

13. “Dark side moon” : sistema nervoso e COVID-19

Hung E.C. et al. *Detection of SARS coronavirus RNA in the cerebrospinal fluid of a patient with severe acute respiratory syndrome. Clin. Chem.* 2003;49:2108–2109.

Lau K.-K. et al. *Possible central nervous system infection by SARS coronavirus. Emerg. Infect. Dis.* 2004;10:342. [

Li Y. et al. *Coronavirus infections in the central nervous system and respiratory tract show distinct features in hospitalized children. Intervirology.* 2016;59:163–169.

Saad M et al. *Clinical aspects and outcomes of 70 patients with Middle East respiratory syndrome coronavirus infection: a single-center experience in Saudi Arabia. Int. J. Infect. Dis.* 2014;29:301–306.

Miró J.M. et al. *Emergency electroencephalogram: Usefulness in the diagnosis of nonconvulsive status epilepticus by the on-call neurologist. Neurología (English Edn)* 2018;33:71–77.

#Leitinger M et al Beniczky S., Rohrachner A. *Salzburg consensus criteria for non-convulsive status epilepticus—approach to clinical application. Epilepsy Behav.* 2015;49:158–163.

I membri della famiglia dei *coronavirus* condividono strutture virali e percorsi di infezione simili; pertanto, i *patomeccanismi* descritti in letteratura possono essere ipotizzabili anche per SARS-CoV2. I coronavirus umani non sono solo confinati al tratto respiratorio e possono invadere il sistema nervoso. Un numero crescente di osservazioni suggerisce che la neuroinvasione e il neurotropismo possano essere una caratteristica del COVID-19. In uno studio su 183 bambini ospedalizzati per sospetta *encefalite acuta*, il 12% presentava una infezione da coronavirus (il tipo non è stato specificato) diagnosticata mediante la presenza di IgM anti-CoV (Li Y. et al 2016). In 70 pazienti con infezione da MERS-CoV, nel 26% dei pazienti è stato riferito uno *stato mentale* alterato e il 9% presentava *cefalea, vertigini convulsioni acute o subcliniche* fino all'emersione di *uno stato epilettico che va differenziato da uno stato epilettico non compulsivo secondo i criteri della Consensus Conference di Salisburgo che consiglia quando un paziente si trova in una condizione critica che ha determinato un cambiamento nello stato mentale, di eseguire un monitoraggio EEG.* (Miró J.M 2018). (Leitinger M 2015). *Le osservazioni cliniche sperimentali dei prossimimesi permetteranno di iniziare a far luce sul ruolo intrigante e misterioso dei coronavirus nel sistema nervoso e sul nostro comportamento.*