

Shaking Attacks

Parole Chiave

1. Manifestazioni parossistiche non epilettiche
2. Mioclono benigno dell'infanzia

Presenta

NOME, COGNOME: GIUSEPPE CAPOVILLA, FRANCESCA BECCARIA, ALESSANDRA MONTAGNINI
ENTE DI APPARTENENZA: UO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE AO C. POMA, CENTRO REGIONALE PER L'EPILESSIA -MANTOVA.
MAIL: GIUSEPPE.CAPOVILLA@AOPOMA.IT

Anamnesi

Dati demografici: 4 mesi. Sesso maschile.

Storia Familiare/pre-perinatale: assenza di familiarità per epilessia e di fattori di rischio pre-perinatali. Nato a termine.

Esordio delle manifestazioni: Dall'età di 4 mesi comparsa di episodi pluriquotidiani, a gruppi di 4-5 a distanza di qualche minuto uno dall'altro, senza trigger o orari preferenziali.

Terapia farmacologica: nessuna.

Semeiologia

Manifestazioni cliniche: episodi brevi descritti come "sussulto" globale.

Video-EEG

Intercritico: normale.

Critico: sono stati registrati numerosi episodi caratterizzati da movimento rapido, shock-like side-to-side del tronco e degli arti. Sono assenti attività EEG patologiche correlate.

Neuroimaging

Non necessaria.

Esame neurologico e stato cognitivo

Normale obiettività neurologica e sviluppo psicomotorio.

Altre indagini eseguite

No.

Trattamento

Non è necessaria alcuna terapia.

Follow-up

I movimenti involontari sono cessati all'età di 8 mesi.

All'età di 8 anni il paziente non ha nessuna problematica neuropsichiatrica.

Learning-points

1. Diagnosi differenziale con manifestazioni epilettiche
2. Diagnosi anamnestica/clinica per se: non sufficiente escludere natura epilettica, richiesta di diagnosi definitiva (video-EEG).
3. Spectrum of benign myoclonus of early infancy ma peculiarità del movimento side-to-side, con coinvolgimento asincrono di diversi muscoli dei due emisomi.
4. Evitare accertamenti e soprattutto terapie inutili e potenzialmente dannose.

Discussione - osservazioni

Caso esemplificativo negli aspetti semiologici.

Legende

IMMAGINI POLIGRAFIA

La registrazione poligrafica dell'episodio dimostra il coinvolgimento asincrono, di variabile intensità di tutti i muscoli indagati. Le derivazioni EEG mostrano un artefatto dovuto allo shaking attacks.

VIDEO

Sono stati registrati numerosi episodi caratterizzati da movimento rapido, shock-like side-to-side del tronco e degli arti. Sono assenti attività EEG patologiche correlate.