

JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHOPHARMACOLOGY

Volume 25, Numero 1, 2015

© Mary Ann Liebert, Inc.

Pag. 1–2

DOI: 10.1089/cap.2015.2511

INTRODUZIONE

Numero speciale sulla PANS (Sindrome Neuropsichiatrica Pediatrica ad esordio Acuto)

Kiki Chang,¹ MD, Harold S Koplewicz, MD,² and Ron Steingard, MD²

1 Stanford University School of Medicine, Stanford, California.

2 Child Mind Institute, New York, New York.

Siamo entusiasti nell'introdurre questo numero speciale di JCAP sulla PANS. Questa è la prima volta che viene pubblicata una raccolta di articoli in materia di PANS e PANDAS, e auspicabilmente rappresenta il primo gruppo di numerosi studi basati su dati per quanto riguarda giovani pazienti in queste condizioni. La PANDAS è stata descritta dal gruppo della dottoressa Susan Swedo presso il National Institutes of Health alla fine del 1990 (Swedo et al., 1999). Dalle polemiche iniziali sull'adeguatezza di questa diagnosi che si poneva contro il classico disturbo ossessivo compulsivo (OCD) o il disturbo da tic, in campo medico ci sono stati molti cambiamenti. Studi biologici, fenomenologici e per il trattamento di pazienti giovani con PANDAS hanno fornito prove di modelli biologici e trattamenti medici unici per questi pazienti.

Tuttavia è apparso chiaro ai ricercatori PANDAS che anche bambini senza infezione da streptococco documentata presentavano una serie di sintomi neuropsichiatrici ad esordio acuto, tra cui OCD, restrizioni alimentari, tic, depressione, manie, deterioramento cognitivo, urgenza urinaria, disturbi del sonno e allucinazioni. Così venne creato l'acronimo PANS nel 2012 per includere un più ampio gruppo di pazienti che possono presentare eziologie sottostanti distinte dalla classica infezione da streptococco documentata (Swedo et al., 2012). Poiché si tratta di un recente ampliamento del concetto di PANDAS, al momento ci sono pochi studi condotti su questi pazienti. Questo numero speciale rappresenta un grande passo avanti in questo campo, poiché raccoglie una serie di resoconti che descrivono nel dettaglio le caratteristiche cliniche dei pazienti con PANS, con dati controllati sui trattamenti utilizzati, e con le prime raccomandazioni della conferenza consensuale per quanto riguarda la valutazione clinica dei giovani colpiti da PANS.

La presentazione clinica della PANS ha irritato i medici, in quanto si sovrappone come diagnosi a molti altri disturbi. Ci sono diversi articoli qui che trattano questo tema, tra cui una serie di casi che presentano varie eziologie e sintomi reumatologici (Frankovich et al 2015b.), descrizioni dettagliate di quanto rilevato nei pazienti (Frankovich et al 2015A,.. Murphy et al 2015b), casi di restrizioni alimentari (Toufexis et al. 2015), e presentazioni di casi in relazione alla comunità (Swedo et al. 2015). Tali relazioni dovrebbero aiutare il clinico a riconoscere le diverse tipologie con cui si presentano i pazienti affetti da PANS. Viene fornita una descrizione consensuale dettagliata redatta da esperti che conducono ricerca e trattano attivamente pazienti PANS al fine di aiutare i medici a valutare questi giovani e/o a sapere quando è necessario rivolgersi a specialisti.

Reperti biologici in materia di anticorpi antineurali e sui livelli di citochine in questi giovani pazienti sono ben delineati nei lavori di Cox et al. (2015) e Parker-Athill et al. (2015). Infine, poiché i protocolli per il trattamento su questa popolazione sono pochi, sono stati qui inclusi i grafici relativi alla risposta dei pazienti al trattamento con IVIG (per concessione di Kovacevic e Swedo, 2015), con plasmateresi (Latimer et al. 2015), e quelli relativi ad uno studio controllato (con placebo) sull'utilizzo di Cefdinir (2015A Murphy et al.).

Tutti insieme questi articoli rappresentano la spinta iniziale di uno sforzo coordinato per studiare sistematicamente la PANS e diffondere i risultati per il riconoscimento, la valutazione, l'eziologia e il trattamento di questa malattia.

Quando "nuovi" disordini colpiscono la popolazione, le famiglie colpite spesso cercano risposte sul web o sulla stampa laica, in quanto c'è poca assistenza medica basata su prove accertate. Si spera che questi articoli contribuiscano a fornire dati empirici aggiuntivi a quanto già noto circa la PANS, a dissipare la confusione nella comunità medica, e a stimolare studi più ampi, ben controllati e quindi ben finanziati sui pazienti che soffrono di questa sindrome.

La connessione, il legame tra infiammazione e disturbi psichiatrici sta lentamente diventando più evidente, e la comprensione della PANS può aiutarci a capire non solo come diagnosticare meglio e trattare i pazienti con questa sindrome, ma anche altri pazienti con altre sindromi neuropsichiatriche e, potenzialmente, la patogenesi dei disturbi psichiatrici nel suo complesso.

References

- Chang, K, Frankovich J, Cooperstock M, Cunningham MW, Latimer ME, Murphy TK, Pasternack M, Thienemann M, Williams K, Walter J, Swedo SE: Clinical Evaluation of Youth with Pediatric Acute Onset Neuropsychiatric Syndrome (PANS): Recommendations from the 2013 PANS Consensus Conference. *J Child Adolesc Psychopharm* 25:3–13, 2015.
- Cox CJ, Zuccolo AJ, Edwards EV, Mascaro-Blanco A, Alvarez K, Stoner J, Chang, Kiki, Cunningham MW: Antineuronal Antibodies in a Heterogeneous Group of Youth and Young Adults with Tics and Obsessive-Compulsive Disorder. *Child Adolesc Psychopharm* 25:76–85, 2015.
- Frankovich J, Thienemann M, Pearlstein J, Crable A, Brown K, Chang K: Multidisciplinary Clinic Dedicated to Treating Youth with Pediatric Acute-Onset Neuropsychiatric Syndrome: Presenting Characteristics of the First 47 Consecutive Patients. *Child Adolesc Psychopharm* 25:38–47, 2015a.
- Frankovich J, Thienemann M, Rana S, Chang K: Five Youth with Pediatric Acute-Onset Neuropsychiatric Syndrome of Differing Etiologies. *Child Adolesc Psychopharm* 25:31–37, 2015b.
- Kovacevic M, Grant P, Swedo SE: Use of Intravenous Immunoglobulin in the Treatment of Twelve Youth with Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcal Infections. *Child Adolesc Psychopharm* 25:65–69, 2015.
- Latimer ME, L'Etoile N, Seidlitz J, Swedo SE: Therapeutic Plasma Apheresis as a Treatment for 35 Severely Ill Children and Adolescents with Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcal Infections. *Child Adolesc Psychopharm* 25:70–75, 2015.
- Murphy TK, Parker-Athill EC, Lewin AB, Storch EA, Mutch PJ: Cefdinir for Recent Onset Pediatric Neuropsychiatric Disorders: A Pilot Randomized Trial. *Child Adolesc Psychopharm* 25:57–64, 2015a.
- Murphy TK, Patel PD, McGuire JF, Kennel A, Mutch PJ, Parker-Athill EC, Hanks CE, Lewin AB, Storch EA, Toufexis MD, Dadlani GH, Rodriguez CA: Characterization of the Pediatric Acute-Onset Neuropsychiatric Syndrome Phenotype. *Child Adolesc Psychopharm* 25:14–25, 2015b.
- Parker-Athill EC, Ehrhart J, Tan J, Murphy TK: Cytokine Correlations in Youth with Tic Disorders. *J. Child Adolesc Psychopharm* 25:86–92, 2015.
- Swedo SE, Seidlitz J, Kovacevic M, Latimer ME, Hommer R, Lougee L, Grant P: Clinical Presentation of Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcal Infections (PANDAS) in Research and Community Settings. *Child Adolesc Psychopharm* 25:26–30, 2015.
- Toufexis MD, Hommer R, Gerardi DM, Grant P, Rothschild L, D'Souza P, Williams K, Leckman J, Swedo SE, Murphy TK: Disordered Eating and Food Restrictions in Children with PANDAS/PANS. *Child Adolesc Psychopharm* 25:48–56, 2015.