

Pandas Italia

Associazione di Volontariato Onlus

Sede Legale: Ospedale San Giuseppe - Reparto di Pediatria
Via Boccaccio, 20 50053 Empoli (FI) Toscana - Italia
pandasitalia@gmail.com www.pandasitalia.it

La Diagnosi

P.A.N.D.A.S. o Sindrome di Tourette?

Spesso molti bambini o ragazzi con sintomi P.A.N.D.A.S. vengono diagnosticati come Tourettiani.

La Sindrome di Tourette, infatti, presenta gli stessi sintomi della P.A.N.D.A.S.

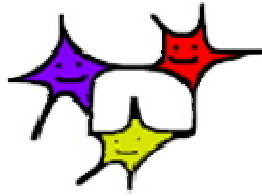
Da ciò che abbiamo capito anche la Sindrome di Tourette presenta problemi diagnostici.

Di seguito elenchiamo i sintomi della Sindrome di Tourette. L'elenco è stato tratto dal sito dell'AST-SIT, gli autori sono Gianfranco Morciano e Marco Bortolato. Nel sito viene specificato che non tutti i sintomi sono presenti in tutti i pazienti, né si presentano contemporaneamente nella stessa persona; sono cioè, come nella P.A.N.D.A.S., "ciclici":

- **Scarsa attenzione**
- **Scatti muscolari**
- **Disturbo Ossessivo-Compulsivo (DOC)**
- **Stati d'ansia generalizzati**
- **Compulsioni**
- **Disturbo oppositivo**
- **Disturbi della personalità**
- **Disgrafia**
- **Tic (la cui intensità varia nel corso del tempo e aumenta in situazioni di stress emotivo, eccitazione e tensione)**
- **Fenomeni motori o vocali involontari, improvvisi, ripetitivi e non completamente controllabili**
- **Espressione di frasi oscene (coprolalia)**
- **ripetizione di frasi proprie (palilalia) o altrui (ecolalia)**
- **ADHD**

IMPORTANTE:

Le pagine seguenti sono state curate dalla nostra Associazione, pertanto sono da considerarsi parere NON medico. Vogliate sempre consultarvi con medici competenti per la P.A.N.D.A.S.



Pandas Italia

Associazione di Volontariato Onlus

Sede Legale: Ospedale San Giuseppe - Reparto di Pediatria
Via Boccaccio, 20 50053 Empoli (FI) Toscana - Italia
pandasitalia@gmail.com www.pandasitalia.it

Nel sito si dice anche che “La diagnosi di TS è effettuata quando si possa documentare la presenza di tic spontanei, sia motori che fonici, ricorrenti nell’anno precedente e senza periodi di remissione completa superiori a tre mesi consecutivi”.

In realtà la diagnosi è complessa e saranno i medici competenti a fare diagnosi; qui ci siamo limitati a riportare ciò che abbiamo trovato scritto.

Su “[Wikipedia](#)” troviamo questi sintomi per la TS:

“Si manifesta con movimenti involontari del corpo e/o facciali e con tic di tipo vocale o verbale che possono variare dalla ripetizione di una parola fino all’incoercibile pulsione a proferire espressioni e parole imbarazzanti e/o volgari [...]. alla sindrome sono spesso associati anche il DOC e/o il disturbo dell’attenzione e in una minoranza significativa anche numerose altre manifestazioni, tra le quali la tendenza a crisi di collera e e/o all’oppositività [...].

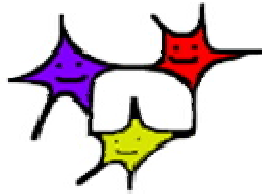
Almeno alla lettura di queste righe a noi sorge spontanea la domanda se non vi sia qualcosa in comune fra TS e P.A.N.D.A.S.

Riportiamo altresì alcuni passi del “Nuovo libro dei tic” del Prof. Mauro Porta , a pagina 16 dice: “Vi è peraltro un’evidenza che, da qualche anno, si sta facendo forza in ambiente clinico: quella inerente al ruolo dello *streptococco beta-emolitico*, uno dei batteri più comuni, responsabile di mal di gola, faringiti, tonsilliti e scarlattina. Si tratta di un germe già da secoli conosciuto e temuto per la sua patogenicità, ovvero per le sue potenziali complicanze (endocarditi, febbri reumatiche ecc.). Questo perché alcune componenti della sua membrana cellulare correagiscono con il nostro sistema difensivo, provocando reazioni autoimmunitarie potenzialmente gravi. Orbene, sembra che proprio questo meccanismo sia alla base della Sindrome di Tourette [...]”. A p. 76-7 dello stesso libro, nella tabella dei principali farmaci in uso nella cura della TS ritroviamo gli antibiotici: “diaminocillina, amoxicillina, azitromicina”.

(Mauro Porta: “Il nuovo libro dei tic”, Ed. B.A. Graphis, 2010-2011 p. 16, 76-7).

IMPORTANTE:

Le pagine seguenti sono state curate dalla nostra Associazione, pertanto sono da considerarsi parere NON medico. Vogliate sempre consultarvi con medici competenti per la P.A.N.D.A.S.



Pandas Italia

Associazione di Volontariato Onlus

Sede Legale: Ospedale San Giuseppe - Reparto di Pediatria
Via Boccaccio, 20 50053 Empoli (FI) Toscana - Italia
pandasitalia@gmail.com www.pandasitalia.it

Vogliamo altresì citare uno studio condotto da L. K. Mell, R. L. Davis E D. Owens apparso su "Pediatrics" nel 2005 dal titolo "Association Between Streptococcal Infection and Obsessive-Compulsive Disorder, Tourette's Syndrome and Tic Disorder" (*Pediatrics* 2005;116;56-60) in cui si dice (nostra traduzione): "Le nostre ricerche conducono a supportare l'evidenza che i disordini neuropsichiatrici o comportamentali quali OCD e TS possono essere il risultato, almeno in parte, di fenomeni autoimmuni post-infettivi. Nel nostro studio, le infezioni streptococciche sembrano raddoppiare il rischio di una prima diagnosi di OCD, TS, o disordine da tic entro 3 mesi dopo l'infezione, e infezioni multiple sembrano approssimativamente triplicare il rischio per una prima diagnosi entro 12 mesi.

L'argomentazione che tali condizioni siano autoimmuni, in natura è supportato dal ritrovamento di una crescente prevalenza di anticorpi diretti contro il nucleo caudato e e dal fatto che vi sono alti livelli di anticorpi antineuronali fra i pazienti con OCD e PANDAS.

Anticorpi antineuronali sono più frequenti fra bambini con tic o con TS se comparati ai controlli, e i pazienti con TS hanno livelli più alti di anticorpi diretti contro il caudato e il putamen [...]. Pazienti con TS hanno titoli aumentati di anticorpi contro le proteine M streptococciche; allo stesso tempo, i pazienti con TS e disordine da tic hanno incrementati livelli di anticorpi anti-streptococco, comparati ai controlli".

Dunque, se un bambino viene diagnosticato "tourettiano" cosa segna la linea di confine con la P.A.N.D.A.S.? Dovremo aspettare ancora molti anni prima che gli studi diano una risposta a questa domanda. Nel frattempo, anche se diagnosticato "tourettiano", il consiglio è quello di recarsi da un medico che conosca la P.A.N.D.A.S., per avere un suo parere e decidere se intraprendere o meno una terapia che, almeno inizialmente, non sia basata su neurolettici e ansiolitici.

Per chi conosce l'inglese e avrà la pazienza di andare a leggere gli studi sulla P.A.N.D.A.S. troverà nel sito la bibliografia degli studi finora condotti (tratti da "PUBMED") e degli interventi (che troverete in rete) fatti a proposito della PANDAS.

IMPORTANTE:

Le pagine seguenti sono state curate dalla nostra Associazione, pertanto sono da considerarsi parere NON medico. Vogliate sempre consultarvi con medici competenti per la P.A.N.D.A.S.