

Apparent Life-Threatening Events ed Epilessia: i principali fattori predittivi

Autori: Alessandro Vigo, Marika Farioli, Giulia Costagliola, Silvia Costa, Silvia Noce

Obiettivi: L'acronimo ALTE (Apparent Life-Threatening Event) si riferisce ad un insieme di eventi inattesi che si verificano improvvisamente in un lattante ed allarmano fortemente i testimoni.

L'episodio si risolve rapidamente e spontaneamente nella maggior parte dei casi, ma la sua interpretazione risulta complessa: il clinico si trova ad impostare una diagnosi differenziale che può includere fenomeni fisiologici, parafisiologici e patologie di importante gravità.

L'obiettivo del lavoro è individuare quei fattori predittivi che permettono al medico una più agevole diagnosi di epilessia in un lattante che ha presentato un episodio di ALTE.

Metodi: è stato condotto uno studio retrospettivo su lattanti con meno di 12 mesi di vita valutati per un ALTE presso il Centro per la Medicina del Sonno Pediatrica e per la SIDS della Regione Piemonte nel periodo 2009-2017. Le variabili quantitative sono state studiate mediante il test di Mann-Whitney, quelle qualitative mediante il test di Fisher.

Risultati: 926 pazienti sono risultati eleggibili. Di questi, 8 sono risultati epilettici. L'età media dei pazienti non epilettici è di 38 giorni, quella dei pazienti epilettici è di 113 giorni. La familiarità per epilessia e/o morte improvvisa è risultata statisticamente significativa (p value = 0,0102) ed aumenta di 6,2 volte il rischio del paziente di essere epilettico. La maggior durata dell'evento (p value = 0,0053) aumenta di 6,8 volte il rischio, la presenza di clonie (p value = 0,0007) e di stereotipie (p value = 0,0024) aumenta rispettivamente il rischio di 13,9 e 15,3 volte. La presenza di recidive durante il ricovero (p value = 0,0003) e durante il follow up (p value = 0,0004) aumenta il rischio di 31 e 65 volte. Non è stata rilevata una differenza statisticamente significativa tra i pazienti nati a termine e quelli nati pretermine.

Conclusioni: I risultati suggeriscono che, nell'approccio diagnostico dell'ALTE, un'attenta anamnesi possa orientare il medico verso il sospetto di un evento di origine epilettica. In particolare l'attenzione andrebbe posta sull'età del paziente, sulle caratteristiche dell'episodio (durata, presenza/ assenza di clonie e/o stereotipie), sulle eventuali recidive e sulla familiarità per epilessia e/o morte improvvisa.