

Mild encephalopathy with reversible splenium lesions ou MERS liée à la COVID-19, à propos de deux cas

A.Saadi , M. Atilous , M I.Kediha , I. Mouhouche, L. Ali Pacha
Service de neurologie CHU Mustapha Bacha

Introduction

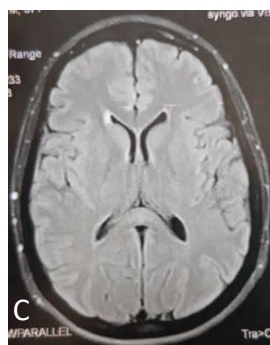
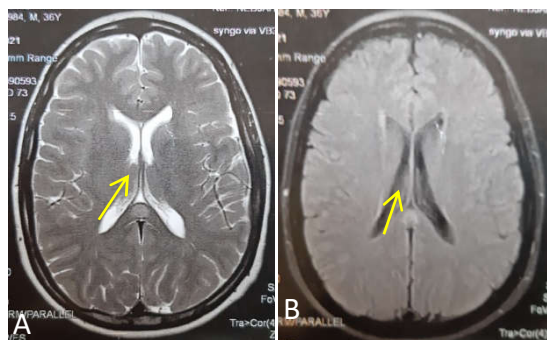
L'infection à SARS-COV-2, au-delà des manifestations respiratoires classiques, peut être responsable d'une pléthore d'atteintes systémiques notamment neurologiques. Les plus fréquemment décrites étant l'encéphalite, l'accident vasculaire cérébral et la polyradiculonévrite aiguë.

Le syndrome d'encéphalopathie/encéphalite avec lésion réversible du splénium du corps calleux (MERS) est un syndrome clinico-radiologique, rare d'évolution favorable associant une encéphalopathie combinant des troubles de la vigilance, du comportement, une confusion, des crises d'épilepsie et des lésions radiologiques spécifiques, affectant le splénium du corps calleux. Les causes sont multiples dominées par l'origine infectieuse et la physiopathologie demeure encore mal élucidée.

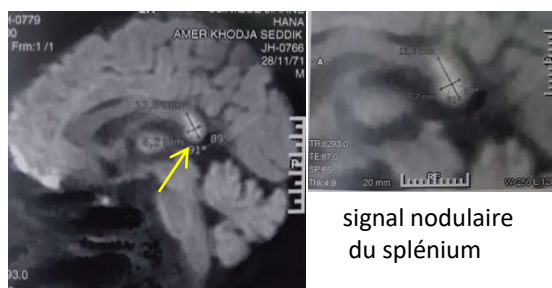
Observation

Patient 1 : Femme de 37 ans ayant présenté une anosmie, fièvre et toux suivie trois jours plus tard d'une confusion mentale avec troubles mnésiques, désorientation temporo spatiale, troubles praxiques et crises partielles sensitives. L'IRM cérébrale retrouve une lésion nodulaire du splénium du corps calleux en hyper T2 et FLAIR et hypersignal en diffusion. Scanner thoracique: image en verre dépoli (10%). Nombreuses pointes isolées et bouffées de PO hémisphériques gauches à l'EEG. Le bilan biologique standard est sans anomalies, la ponction lombaire est normale, la PCR COVID est positive. La patiente a bénéficié d'un traitement à base de chloroquine, vitamine C et corticothérapie à faible dose. L'évolution s'est faite vers l'amélioration au bout d'une semaine. L'IRM de contrôle après 10 jours est revenue normale.

Patient 2 : Homme de 49 ans ayant présenté des troubles de la vigilance avec agitation et crises d'épilepsies, précédés quelques jours avant d'un syndrome grippal avec fièvre et arthralgies. Le bilan a objectivé une lymphopénie, des dimères élevés et une sérologie COVID 19 positive (IgM et IgG). L'IRM cérébrale retrouve une anomalie de signal nodulaire du splénium du corps calleux en iso T1, hyper T2 et FLAIR et hyper signal en diffusion. Le patient s'est nettement amélioré au bout de 6 jours.



A : séquence T2
B : séquence Flair
J0: lésion du splénium en hypersignal
C : séquence Flair
J10: normal



signal nodulaire du splénium

Discussion

Le terme MERS a fait son apparition en 2004. A ce jour seulement 5 patients MERS –COVID 19 (3 adultes et 2 enfants) ont été décrits. Nous rapportons 2 nouveaux cas de MERS liés à un COVID-19. Nos 2 patients adultes ont présenté un syndrome infectieux précédant de quelques jours un tableau d'encéphalite typique. Les images radiologiques à type de lésions circonscrites au splénium sont en faveur de MERS type 1. La résolution complète des signes cliniques et radiologique en moins d'une semaine confirme le diagnostic de MERS. Bien que 2% des cas se distinguent par une réversibilité radiologique incomplète.

L'étiologie COVID 19 est suggérée par la sérologie positive, l'atteinte pulmonaire, D-dimère élevé, CRP positive, lymphopénie et l'absence d'autres causes notamment, troubles électrolytiques, la prise des médicaments (anorexigène, chimiothérapies, neuroleptiques, antiépileptiques veinglobulines). La découverte fortuite des Ac anti gangliosides (GD1a, GD1b) chez le patient 1, non rapportée à ce jour suggère l'origine auto-immune post COVID 19.

Conclusion

Le MERS est un syndrome rare mais probablement sous-estimé, de bon pronostic. En rapportons ces 2 observations, nous avons pu élargir le spectre clinique des manifestations neurologique de la COVID-19.

Références

- L. Grosset, Mild encephalopathy/encephalitis with reversible splenial lesion: A case report . Pratique Neurologique – FMC 2019;10:26–32
- P Gaur, COVID-19-Associated Cytotoxic Lesions of the Corpus Callosum, American Journal of Neuroradiology October 2020
- Bhavika kakadia, Mild encephalopathy with reversible splenium lesion (MERS) in a patient with COVID-19, J Clin Neurosci. 2020 Sep
- Misayo Hayashi, COVID-19-associated mild encephalitis/ encephalopathy with a reversible splenial lesion, J Neurol Sci 2020 Aug