

CZU: 616.832-004.2-06:617.75+616.98:578.834.1-06

**SCLEROZA MULTIPLĂ ȘI INFECȚIA CU SARS-COV-2****Anisia-Iuliana Alexa<sup>1,2</sup>, Vlad-Constantin Donica<sup>2</sup>, Oana-Elena Teodorescu<sup>2</sup>, Călina-Anda Sandu<sup>2</sup>, Nicoleta Anton<sup>1,2</sup>, Roxana Ciuntu<sup>1,2</sup>, Camelia-Margareta Bogdănici<sup>1,2</sup>**<sup>1</sup>Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, România<sup>2</sup>Clinica I Oftalmologie, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon”, Iași, România**Summary****Multiple sclerosis and SARS-COV-2 infection***Anisia-Iuliana Alexa<sup>1,2</sup>, Vlad-Constantin Donica<sup>2</sup>, Oana-Elena Teodorescu<sup>2</sup>, Călina-Anda Sandu<sup>2</sup>, Nicoleta Anton<sup>1,2</sup>, Roxana Ciuntu<sup>1,2</sup>, Camelia-Margareta Bogdănici<sup>1,2</sup>*<sup>1</sup>»Grigore T. Popa» University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania<sup>2</sup>Ist Ophthalmology Clinic, Emergency County Clinical Hospital „St. Spiridon”, Iași, Romania

We analyzed the case of a patient with multiple sclerosis associated with SARS-CoV-2 infection. The clinical appearance of the ophthalmologist does not justify the decrease in AV, which is why it is recommended to perform an MRI in an emergency. The patient accuses the decrease in visual acuity in the left eye. The appearance described is suggestive for multiple sclerosis. PCR testing was positive. After 14 days PCR test was negative but the ophthalmological evolution was unfavorable. Intravenous emergency treatment with Solumedrol was initiated for 5 days. The particularity of the case is due to the fulminant onset of multiple sclerosis in the context of SARS-CoV-2 infection and the unfavorable evolution in terms of AV, despite early treatment.

**Keywords:** multiple sclerosis, coronavirus, SARS-CoV-2

**Introducere.** Pacientă, în vârstă de 16 ani, se prezintă în Clinica I Oftalmologie a Spitalului „Sf. Spiridon”, Iași, acuzând scăderea acuității vizuale la ochiul stâng cu debut acut. Pacienta nu prezintă alte antecedente personale patologice. AVOD=1 fc, AVOS= pmm., PIOAO=12mmHg. La examinarea polului anterior, nu se constată elemente patologice. La examinarea polului posterior, discul optic este normal colorat, are contur net, C/D=0,1, artere și vene cu calibrul normal, maculă fără leziuni. Aspectul clinic oftalmologic nu justifică scăderea AV, motiv pentru care se recomandă efectuarea unui RMN în urgență. Se identifică leziuni în hipersemnal T2 și FLAIR cu restricție de difuzie localizată periventricular pe partea dreaptă, în contrast cu cornul posterior al ventriculului lateral drept cu diametru de 17/15 mm și două în centri senzoriali, una mai mare de 9,6mm parietal drept în substanța albă, periventricular, talamic drept, 9,6 mm în medulla oblongata de 13 mm. Aspectul descris este sugestiv pentru scleroză multiplă. Testarea PCR pentru SARS-CoV-2 a avut rezultat pozitiv, pacienta fiind asimptomatică. S-a format o echipă multidisciplinară alcătuită din oftal-

mologi, neurologi și medici infecționiști și s-a inițiat tratamentul în urgență intravenos cu Solumedrol timp de 5 zile, continuat cu Medrol per os.

**Evoluție.** După 14 zile, testul PCR pentru SARS-CoV-2 s-a negativat, însă evoluția oftalmologică a fost nefavorabilă. Pacienta se prezintă după 3 luni, în urgență, acuzând percepția unui scotom central la OD. AVOD=0,6, iar AVOS a rămas pmm. La RMN leziunile au aspect staționar. După tratamentul intravenos cu Solumedrol 3 zile și per os cu Medrol, scotomul central de la OD se reduce în dimensiuni și AVOD se îmbunătățește la 0,8 fcnc.

**Discuții:** Rămâne în discuție deschisă dacă infecția cu SARS-CoV-2 la persoane nevaccinate poate precipita debutul fulminant al unor patologii în stare latentă.

**Concluzii.** Particularitatea cazului se datorează debutului fulminant al sclerozei multiple în contextul infecției cu SARS-CoV-2 și evoluției nefavorabile din punct de vedere al AV, în ciuda tratamentului instaurat precoce.

**Cuvinte-cheie:** scleroză multiplă, coronavirus, SARS-CoV-2