

# Caso clinico: «coma e attività epilettiforme in seguito ad ingestione di funghi...»

Paziente: donna di 56 anni

- coma
- miosi
- movimenti clonici dei quattro arti
- normali funzioni respiratorie e cardiovascolari
- non segni o sintomi ischemici cerebrali

Il compagno riferiva di aver ingerito funghi **4 ore prima**, raccolti nel giardino di casa e ritenuti **Mazze di tamburo (*Macrolepiota procera*)**

Esami strumentali e di laboratorio:

- TC cerebrale + Angio TC → **normali**.
- Esami ematochimici, inclusi troponina I, CPK e lattati → **nei limiti**
- Screening tossicologico urinario (metadone, ecstasy, anfetamine, barbiturici, cannabinoidi, cocaina, oppioidi e benzodiazepine) → **negativo**



Sospetto clinico?

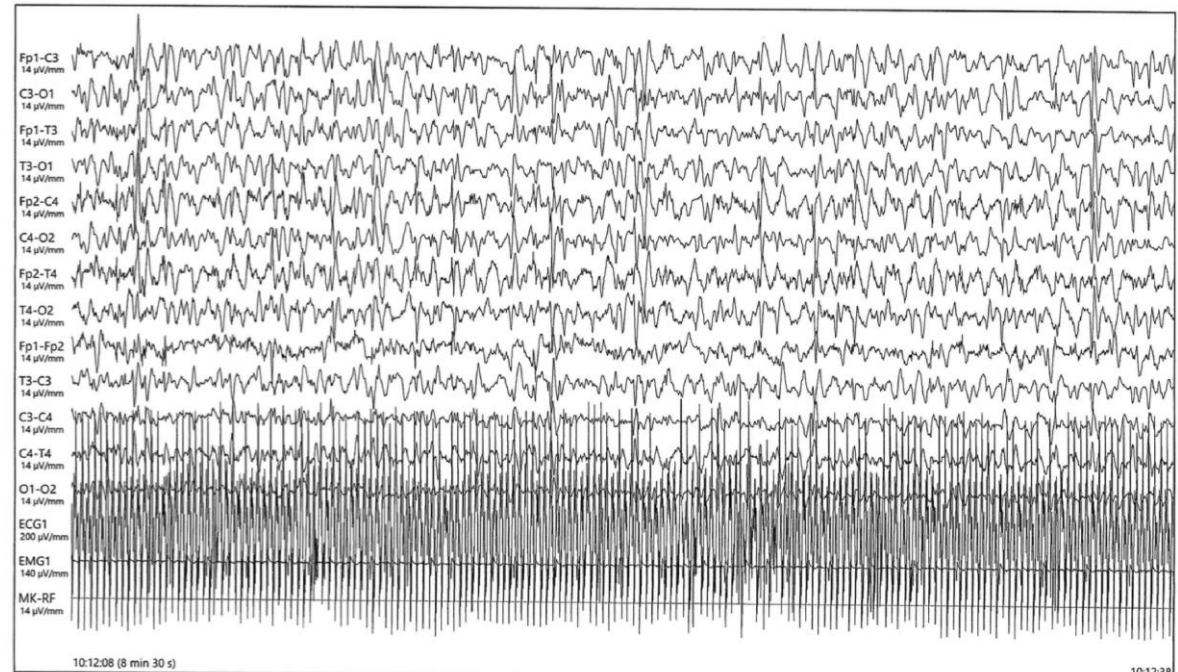
**Ingestione di *Amanita pantherina*?**

**Trattamento: supportivo (IOT) + decontaminazione (gastrolusi, carbone vegetale attivato e catartico (macrogol fino al quinto giorno!))**

- ✓ **Esame micologico** dei gambi residui dei funghi ingeriti ha identificato **A. pantherina**
- ✓ la valutazione delle foto degli stessi funghi che crescevano nel loro giardino ha confermato la specie.



**L'elettroencefalogramma (EEG) eseguito il secondo giorno ha mostrato attività epilettiforme ed è stato iniziato il trattamento con levetiracetam 3000 mg/die.**



# Decorso clinico

---

- Il paziente è sempre stato *emodinamicamente stabile*, ma le valutazioni neurologiche quotidiane evidenziavano la presenza di **agitazione e clonie degli arti**, persistiti **fino al settimo giorno** di ricovero;
- **RMN** cerebrale è risultata **normale**;
- **EEG** di controllo eseguito il decimo giorno ha mostrato un **parziale miglioramento**;
- La paziente si è completamente ripresa **senza sequele** ed è stato **dimesso dopo due settimane**;
- Il **levetiracetam** è stato **ridotto gradualmente e sospeso dopo due mesi** sulla base della valutazione neurologica e della normalizzazione dell'EEG.

# Conclusioni

- L'avvelenamento da *Amanita pantherina* è un **evento raro** e il quadro clinico di **convulsioni e coma** spesso orienta la diagnosi verso patologie organiche come l'ictus cerebrale.
- **Alterazioni neurologiche** dovute ad avvelenamento da *Amanita pantherina* possono **durare molti giorni**.
- La terapia supportiva è fondamentale e una rapida **decontaminazione gastrointestinale** può essere lo strumento chiave per **ridurre l'assorbimento delle tossine e la gravità clinica**.
- L'**EEG** può svolgere un ruolo importante come **conferma** strumentale e il **follow-up** del paziente.

[Toxicon 254 \(2025\) 108208](#)

Case report

Coma and confirmed epileptiform activity induced by *Amanita pantherina* poisoning

Marco Cirronis , Andrea Giampreti \* , Georgios Eleftheriou , Mariapina Gallo , Gioia Contessa ,  
Lorella Faraoni , Raffaella Butera , Giuseppe Bacis

*Bergamo Poison Center, ASST Papa Giovanni XXIII Hospital, Bergamo, Italy*