

# PIU' COMUNI SINDROMI DA INTOSSICAZIONE DA FUNGHI

## A RAPIDA INCUBAZIONE (< 6 ore)

Solitamente **non life-threatening** ma attenzione alla contemporanea assunzione di più specie di funghi e alla SINDROME GASTROENTERICA A RAPIDA INCUBAZIONE CON SUCCESSIVO SVILUPPO DI DANNO RENALE ACUTO TRANSITORIO (ma che può richiedere emodialisi)

**-SINDROME GASTROENTERICA** Nausea, vomito, diarrea, dolore addominale. Solitamente autolimitantisi → TP sintomatica prestando particolare attenzione all'equilibrio idroelettrolitico. Molte specie tra cui *Chlorophyllum*, *Clitocybe nebularis*, *Boletus satanas*

**-SINDROME CON COINVOLGIMENTO DEL SNC** (comunemente ma impropriamente nota anche come SINDROME ANTICOLINERGICA) Alterazione delle percezioni, fino a vere e proprie **allucinazioni, alterazioni comportamentali, sintomatologia gastrointestinale, ipersalivazione, crisi epilettiche** (soprattutto nei bambini), **sonnolenza, stupor** (fino al coma!). Solitamente autolimitantisi. Mortalità rara ma **attenzione allo stato di coscienza!** → TP sintomatica, utili BDZ *Psilocybe*, *Conocybe*, *Gymnopilus*, *Panaeolus*, *Amanita muscaria*, *Amanita pantherina*,

**-SINDROME COLINERGICA** La sintomatologia è dovuta all'attivazione parasimpatica da parte della muscarina: **sudorazione profusa, ipersalivazione, ipersecrezione bronchiale, broncospasmo, bradicardia.** Solitamente autolimitantisi, attenzione alla bradicardia → oltre alla TP sintomatica può essere necessaria ATROPINA!  
*Inocybe e Clitocybe*

**-SINDROME DISULFIRAM -LIKE** Cefalea, nausea, vomito, tachicardia, comparsa di **rush** al volto, al collo, al tronco. I sintomi si **verificano in caso di assunzione di alcolici** successiva all'ingestione dei funghi. Solitamente autolimitantisi → TP sintomatica  
*Coprinus a Clitocybe*

In tutte valutare la somministrazione di carbone attivo, catartici ed EVENTUALMENTE gastrolusi!

## A LENTA INCUBAZIONE (>6 ore)

Più frequentemente **life-threatening** con necessità di alta intensità di cure. Raggiungono elevate percentuali di mortalità

**-SINDROME FALLOIDEA** Anche **minime quantità** di funghi tossici ingeriti possono essere **MORTALI!** Tipicamente **3 fasi**: **1** Importante **sintomatologia gastrointestinale** a esordio solitamente tardivo (6-24 h dall'ingestione) con frequente **disidratazione** → **2** (18-36 h dall'ingestione) **apparente miglioramento** della sintomatologia clinica associato a comparsa di indici di **danno epatico** e **alterazioni laboratoristiche** → **3** (48-96 h) **insufficienza epatica** che può **rapidamente** evolvere in **MOF** e infine **EXITUS** (**in una elevata percentuale di casi**) → Fondamentali i dati clinico anamnestici e nel caso di sospetto **ALLERTARE SUBITO CENTRO TRAPIANTI e CAV!**

Se possibile è utile identificare i funghi ingeriti (contattando micologo) e se disponibile nel centro si può richiedere il dosaggio dell'amanitina urinaria.

Oltre al trattamento di supporto e **TP con multiple dosi di carbone attivo**, si possono considerare anche la Penicillina G e la silibina (GRADO1C), N acetilcisteina, cimetidina, acido ascorbico (ultime tre GRADO2C)  
*Amanita phalloides, A. virosa, A. ocreata, A. verna, Lepiota, Galerina*

**-SINDROME GIROMITRIANA** Simile alla sindrome falloidea: **sintomi gastrointestinali, insufficienza epatica; in più manifestazioni neurologiche, crisi epilettiche;** possibile inoltre **emolisi e metaemoglobinemia**. TP di supporto per il mantenimento delle funzionalità d'organo + BDZ e piridossina per i sintomi nrl, Blu di metilene a seconda della % di MetH. Molte specie di funghi tra cui *Gyromitra*

**SINDROME ORELLANICA** Subdola → Bisogna pensarci! Durante i primi 4 giorni **sintomatologia sfumata** con malessere generale, cefalea, mialgia, sintomi gastrointestinali, successivamente comparsa di **danno renale acuto** che insorge fino a 20 giorni dall'ingestione e progredisce allo **stadio terminale** di malattia renale fino al 10% dei casi. Necessaria TP di supporto, emodialisi fino ad arrivare al trapianto renale  
*Cortinarius orellanus, Mycena pura, Omphalotus orarius*

**-SINDROME CON RABDOMIOLISI** **Malessere generale** seguito da insorgenza di **rabdomiolisi**. Mortalità elevata! TP di supporto della funzionalità renale  
*Trichloma equestre*