



Anti-GABA_B-receptor hjernebetændelse:

Sygdomsmekanisme:

Ved anti-GABA_B-receptor hjernebetændelse dannes antistoffer mod et protein som er vigtigt for signalstoffet GABA. GABA er hjernens vigtigste hæmmende signalstof.

Hvem rammes:

Sygdommen rammer oftest voksne (over 40 år).

Symptomer:

Sygdommen viser sig oftest som limbisk hjernebetændelse hvor tindingelapperne i hjernen angribes. Det giver oftest symptomer med forvirring, påvirkning af korttidshukommelse og epileptiske krampeanfald. Disse symptomer kan ikke adskilles fra symptomer på infektiøs hjernebetændelse.

Ved anti-GABA_B-receptor hjernebetændelse er epileptiske anfald meget fremtrædende. Debutsymptomet kan være vedvarende krampeanfald som er svære at stoppe

Udredning:

MR-skanning viser oftest forandringer i de angrebne hjernedele (tindingelapperne). Rygmarvsæsken vil oftest vise øget antal hvide blodlegemer og proteinniveau men kan være helt normal.

Hjernebølgeundersøgelse viser ofte en hæmmet hjerneaktivitet i de angrebne områder eller ofte epileptisk aktivitet.

Antistoffer kan påvises i rygmarvsvæske og blod.

Underliggende tumor:

Omkring halvdelen af patienterne får påvist en underliggende kræftsygdom. Det drejer sig ofte om lungekræft af typen små-cellet. Forekomst af denne kræftform gør prognosen for sygdommen dårligere.

Behandling:

Sygdommen behandles med 1. linje behandling (binyrebarkhormon og immunglobulin/plasmaferese). Ved manglende effekt kan behandles med Rituximab eller cyklofosamid.

Der er næsten altid behov for behandling med epilepsimedicin.

Hvis der findes en underliggende kræftsygdom skal behandling af denne prioriteres.

Det kan kræve behandling i lang tid at komme sig over sygdommen.

Prognose:

Prognosen afhænger af hvorvidt der påvises en underliggende kræftsygdom. Såfremt kræftsygdommen er i et stadie hvor den kan behandles kan prognosen være god.