



ODENSE AUTOIMMUNE ENCEPHALITIS
RESEARCH GROUP

Anti-mGluR1 og 2 hjernebetennelse

Sykdomsmekanisme:

Ved anti-mGluR1 eller 2-reseptor hjernebetennelse dannes det antistoffer mot et protein, som er viktig for signalstoffet Glutamat. Glutamat er hjernens viktigste aktiverende signalstoff.

Hvem rammes:

Sykdommen er sjelden og rammer oftest middelaldrende og eldre.

Symptomer:

Sykdommen viser seg primært ved tiltagende balanseproblemer og problemer med koordinering av bevegelsene. Dette skyldes at sykdommen påvirker lillehjernen.

Utredning:

MR-skanningen er ofte normal, men kan vise forandringer i lillehjernen. Ryggmargsvæsken kan være normal eller vise et forhøyet antall hvite blodlegemer og et forhøyet nivå av protein.

Antistoffer kan påvises i ryggmargsvæsken og i blodet.

Underliggende tumor:

Tumor ses ofte. Tilstanden er beskrevet hos pasienter med lymfomsykdom, men kan også ses ved andre krefttyper.

Behandling:

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

Prognose:

Sykdommen er sjelden, hvorfor dataene er usikre. Det ser ut til at de fleste responderer på behandlingen med immunhemmende midler. Prognosen vil også være avhengig av om det er en underliggende kreftsykdom.