



ODENSE AUTOIMMUNE ENCEPHALITIS
RESEARCH GROUP

Anti-mGluR1 og 2 hjernebetennelse

Årsak:

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-skanning av hjernen er ofte normal, men kan vise forandringer i lillehjernen. Ryggmargsvæsken kan være normal eller vise et forhøyet antall hvite blodlegemer og protein. Antistoffer kan påvises i ryggmargsvæsken og i blodet.

Underliggende tumor:

Tilsanden opptrer ofte sammen med kreftsykdom, blant annet lymfekreft.

Behandling:

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

Prognose:

Sykdommen er såpass sjelden at det foreligger forholdsmessig lite kunnskap angående prognose. 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.