



Anti-mGluR5 hjernebetennelse

Årsak:

Ved anti-mGluR5-reseptor hjernebetennelse dannes det antistoffer mot et protein, som er viktig for signalstoffet glutamat. Glutamat er hjernens viktigste aktiverende signalstoff.

Hvem rammes:

Sykdommen rammer alle aldre. Gjennomsnittsalderen er ca. 29 år. Menn og kvinner rammes like hyppig.

Symptomer:

Sykdommen kjennetegnes oftest som såkalt limbisk hjernebetennelse hvor tinninglappene i hjernen angripes. Det gir oftest symptomer med forvirring, påvirkning av korttidshukommelsen og epileptiske krampeanfall. Disse symptomene kan likne symptomer på infeksjøs hjernebetennelse.

Enkelte pasienter kan også utvikle angst, hallusinasjoner, unormale bevegelser og nedsatt bevissthetsnivå.

Utredning:

MR-skanning av hjernen er normal hos halvparten av pasientene, og viser hos andre forandringer i tinningslappene eller mer utbredte forandringer. Ryggmargsvæsken viser forhøyet antall hvite blodlegemer og forhøyet proteinnivå. Spesifikke antistoffer kan påvises i ryggmargsvæsken og i blodet.

Underliggende tumor:

Underliggende kreftsykdom påvises relativt ofte, eksempelvis lymfekreft (lymfom).

Behandling:

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

Prognose:

Prognosen anses som god, særlig om den eventuelt underliggende kreftsykdommen behandles. Det er ofte god effekt av immunhemmende behandling.