

Autoimunitná encefalitída

Klinický význam

Limbická encefalitída je zápalové ochorenie mozgu s akútnym až subakútnym rozvojom. Je charakterizovaná poruchou krátkodobej pamäti, výskytom parciálnych alebo generalizovaných epileptických záchvatov, zmenou osobnosti, úzkosťou alebo depresiou, čuchovými alebo chuťovými halucináciami, poruchami spánku a poruchou homeostatických funkcií. Tieto symptómy sú prítomné pri autoimunitnej limbickej encefalitíde, neuromyotónii, Morvanovom syndróme, kde potencionálne letálne symptómy môžu mať non-paraneoplastickú alebo paraneoplastickú etiológiu asociovanú s Hu, Ma2/Ta, CRM5/CV2 protilátkami.

Autoimunitná encefalitída je asociovaná s protilátkami proti glutamatovým receptorm (typ NMDA), glutamatovým receptorom (typ AMPA), GABAB receptorom, napäťovo riadeným kaliovým kanálom (VGKC), alebo VGKC – asociovaným proteínom (LGI 1, CASPR2, TAG-1/contactin-2). Pri pozitívnom laboratórnom náleze je nutné pátrať po prítomnosti tumorov.

Indikácie:

- Limbická encefalitída
- Morvanov syndróm
- Paraneoplastická etiológia
- Onkologická asociácia prítomnosti autoprotilátok 4

Metóda

Nepriama imunofluorescencia.

Materiál

Zrazená krv (krvné sérum) uzavretý odberový systém s gélom.

Likvor

Hodnotenie

Hodnotí sa kvalitatívna prítomnosť, resp. neprítomnosť autoprotilátok

Interferencie

hemoglobín nad 500 mg/l, bilirubín nad 20 mg/l, lipémia nad 3000 mg/l



Protilátky proti povrchovým neuronálnym antigénom (podľa Graus et al., 2010)

Názov protilátky	Funkcia	Neurologický syndróm	Tumor (%)
Anti-glutamátový receptor NMDA	Katiónový kanál synaptickej signálnej transmisie	Anti – NMDA – receptorová encefalitída	Ovariálny teratóm 9 – 56 Testikulárny teratóm
AMPA	Katiónový kanál synaptickej signálnej transmisie	Limbická encefalitída	Malobunkový pľúcny karcinóm (70%)
GABA B	Synaptická signálna transmisia	Limbická encefalitída	SCLC (47)
LGI - 1	Zložka transsynaptického komplexu	Limbická encefalitída	Tyroidálny karcinóm, SCLC, karcinóm obličiek, ovariálny teratóm, tymóm
CASPR2	Zložka adhezívneho komplexu pre VGKC lokalizáciu v juxtapanodes myelínových axónov	Neuromyotónia Morvanov syndróm Limbická encefalitída	Tymóm (31)

Vysvetlivky

AMPA – α -amino-3-hydroxy-5-metyl 4-izoxazolepropionát

CASPR2 - contactin associated protein 2

GABA – γ -amino-butyrát

LGI1 – leucine-rich glioma inactivated

NMDA – N-methyl-D-aspartate

SCLC – Small-cell lung cancer

Vypracovali

Medirex, a.s.: RNDr. Elena Tibenská, PhD., manažér klinickej imunológie a alergológie Medirex, a.s. pre západné Slovensko

Medirex, a.s.: RNDr. Marcela Popovňáková, manažér klinickej imunológie a alergológie Medirex, a.s. pre východné Slovensko

Kontakt

+ 421 918 40 01 72, elena.tibenska@medirex.sk

+421 918 82 48 11, marcela.popovnakova@labmed.sk

Dostupnosť vyšetrenia

Centrálne laboratórium Bratislava

Centrálne laboratórium Košice

Revidované v Košiciach, august 2014

Literatúra

1. www.neurologiepropraxi.cz /2012.,13(6)/ Neurologie pro praxi
2. Graus F, Delattare JY, Antoine JC. Recommended diagnostic criteria for paraneoplastic neurological syndromes. JNNP 75 (2004) 1135-1140

