

Tab. 1. Paraneoplastické protilátky, syndromy a asociované malignity

Autoprotilátka	Neurologický syndrom	Asociovaná malignita
Anti-Hu	Encefalomyelitidy, cerebelární degenerace, senzorycké neuropatie, autonomní dysfunkce	Malobuněčný karcinom plic
Anti-Yo	Cerebelární degenerace	Gyneologické nádory, nádor prsu
Anti-Ri	Cerebelární degenerace, kmenová encefalitida, syndrom opsoklonus-myoklonus	Gyneologické nádory, nádor prsu, malobuněčný karcinom plic
Anti-Tr	Cerebelární degenerace	Hodgkinův lymfom
Anti-CV2/CRMP5	Encefalomyelitidy, cerebelární degenerace, chorea, periferní neuropatie	Malobuněčný karcinom plic, thymom
Anti-Ma	Encefalitidy (limbická, kmenová)	Testikulární nádory, plicní tumory
Anti-VGCC	Cerebelární degenerace, Lambert-Eatonův syndrom	Malobuněčný karcinom plic
Antiampifysin	Stiff-person syndrom, encefalomyelitida	Nádor plic, nádor prsu
Anti-Kelch protein 11	Kmenová encefalitida, mozečková encefalitida	Teratom, seminom
Anti-PCA-2	Periferní neuropatie, cerebelární ataxie, encefalopatie	Malobuněčný karcinom plic
Anti-mGluR1	Cerebelární degenerace	Hodgkinův lymfom, tumor nezjištěn

Zdroj: Dalmau J, Rosenfeld M. Paraneoplastic cerebellar degeneration, UpToDate, 2020

V léčbě paraneoplastických neurologických syndromů stále zůstává na prvním místě léčba primárního tumoru. V další léčbě se uplat-

ňuje imunoterapie (kortikoterapie, výměnná plazmaferéza, intravenózní imunoglobuliny, azathioprin, cyklofosamid, rituximab), u které

LITERATURA

- Adam Z, Chlupová G, et al. Systémové a paraneoplastické projevy maligních onemocnění. *Vnitř Lék.* 2007;53(3):253-285.
- Dalmau J, Rosenfeld M. Paraneoplastic cerebellar degeneration, UpToDate, 2020, dostupné na: https://www.uptodate.com/contents/paraneoplastic-cerebellar-degeneration?search=paraneoplastic%20cerebellar%20degeneration&source=search_result&selectedTitle=1~12&usage_

- type=default & display_rank=1.
- Loehrer PA, Zieger L, Simon OJ. Update on Paraneoplastic Cerebellar Degeneration. *Brain sciences.* U.S. National Library of Medicine. Accessed. 2022. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34827413/>.
- Štourač P, Ambler Z. Paraneoplastické neurologické syndromy – základní charakteristika, klasifikace, etiopatogene-

však nebyl zaznamenán významný a dlouhodobý efekt (Dalmau et Rosenfeld, 2020).

Existuje široká škála paraneoplastických protilátek asociovaných s malignitami (viz tabulka 1). Pouze tři autoprotilátky jsou predominantně asociovány s mozečkovou degenerací. Jedná se o protilátky anti-Yo, anti-Tr a anti-mGluR1. Ostatní autoprotilátky jsou spojovány s širším spektrem neurologických symptomů, jelikož atakují různé oblasti nervového systému, včetně mozečku (Dalmau et Rosenfeld, 2020).

Závěr

Na možnost přítomnosti paraneoplastického neurologického syndromu je nutné pomyslet vždy u pacientů s neurologickými příznaky, jejichž příčinu se nedaří základními vyšetřovacími postupy objasnit. Včasná detekce specifické protilátky a verifikace onkologické diagnózy spolu se zahájením odpovídající léčby základního onemocnění představují nejlepší možnost ovlivnit průběh onemocnění.

- ze a diagnostika. *Neurol. praxi.* 2013;14(1):8-1.
- Štourač P, Bednářová J. Paraneoplastické neurologické syndromy centrálního nervového systému. *Neurol. praxi.* 2013;14(1):12-15.
- Voltz R. Paraneoplastic neurological syndromes: An update on diagnosis, pathogenesis, and therapy. *Lancet Neurol.* 2002;1:294-305.

Chcete číst aktuální články časopisu **Neurologie pro praxi** ON-LINE?

Řešením je ELEKTRONICKÉ PŘEDPLATNÉ



- na **www.neurologiepropraxi.cz** ČTĚTE IHNEDE v podobě listovačky či ve formátu PDF
- bez přihlášení/předplatného jsou články přístupné až **po 1 roce**
- **6 čísel/rok – 1008 Kč** (vč. tematických příloh)

Objednávejte v našem e-shopu →

