



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
Α' ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
Διευθυντής: Καθηγητής ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΣΤΕΦΑΝΗΣ

ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΕΙΔΙΚΑ ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
Παπαδιαμαντοπούλου 7, Αθήνα 11528
Τηλ. (30) 210-7251315

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

ΣΠΑΝΙΑ ΑΠΟΜΥΕΛΙΝΩΤΙΚΑ-ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΕΝΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ERN-RITA

)

Σπάνιες μορφές πολλαπλής σκλήρυνσης

Σπάνια μορφή πολλαπλής σκλήρυνσης είναι η ογκόμορφη απομυελίνωση, όπου οι βλάβες στον εγκέφαλο και τα συμπτώματα μοιάζουν με εκείνα ενός όγκου του εγκεφάλου (κεφαλαλγία σύγχυση, επιληπτικές κρίσεις κ.α.). Υποκατηγορία της ογκόμορφης απομυελίνωσης είναι και η συγκεντρική σκλήρυνση του Βαλό, στην οποία οι βλάβες χαρακτηρίζονται μια κρομμυδοειδή μορφολογία. Σπάνια μορφή πολλαπλής σκλήρυνσης είναι και η παιδιατρική πολλαπλή σκλήρυνση, με εμφάνιση της νόσου κάτω των 18 ετών που αντιστοιχεί στο 3-5% του συνόλου των ασθενών.

Οπτική νευρομυελίτιδα

Η οπτική νευρομυελίτιδα (νόσος του Devic) είναι σπάνια αυτοάνοση νόσος που προσβάλλει το νωτιαίο μυελό και το οπτικό νεύρο με αποτέλεσμα την απώλεια όρασης ή/και αδυναμία, απώλεια της αισθητικότητας στο σώμα και διαταραχές από την ούρηση. Η διάγνωση της νόσου τίθεται με βάση την κλινική εικόνα, τα ευρήματα από τη μαγνητική τομογραφία και την εξέταση του εγκεφαλονωτιαίου υγρού (ενός υγρού που περιβάλλει τον εγκέφαλο και το νωτιαίο μυελό). Αρκετοί ασθενείς έχουν αντισώματα έναντι μίας πρωτεΐνης που ονομάζεται ακουαπορίνη-4. Η οπτική νευρομυελίτιδα πρέπει να διαφοροδιαγιγνώσκεται από τη σκλήρυνση κατά πλάκας, καθώς οι θεραπείες της τελευταίας είναι μη αποτελεσματικές ή και βλαπτικές για τους ασθενείς με οπτική νευρομυελίτιδα.

Οι πληροφορίες αυτές μπορούν να ανευρεθούν και στο

https://eginitio.uoa.gr/neurologiki/neurologika_nosimata_synoptikes_plirofories/apomyelinotika_nosimata_kentrikoy_neyrikoy_systimatos/