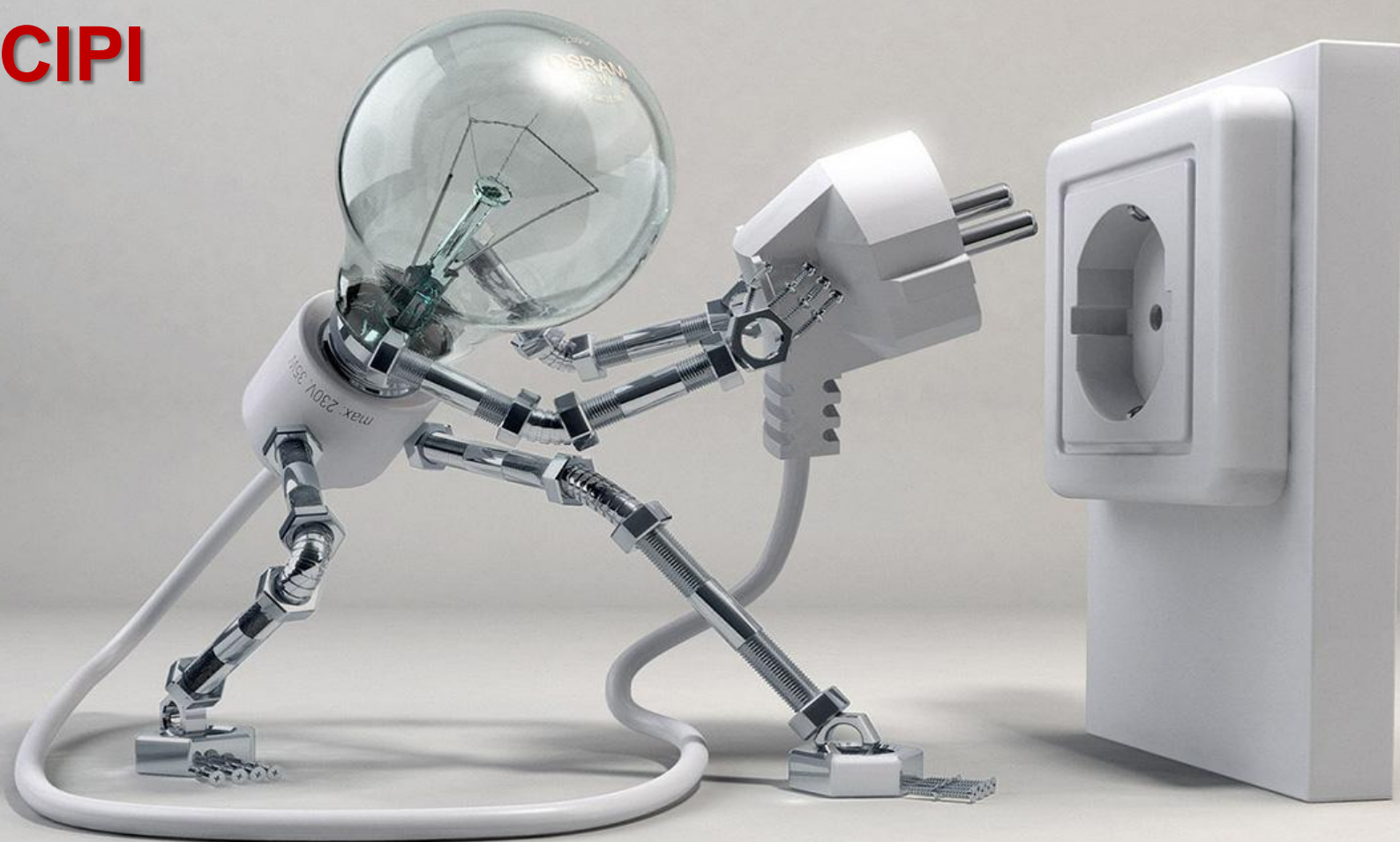


# AUTOIMŪNO POLINEIROPĀTIJU DIAGNOSTIKAS UN ĀRSTĒŠANAS PRINCIPI



PAULA STRADIŅA

KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTĒS SLIMNĪCA



RĪGAS STRADIŅA  
UNIVERSITĀTE

**doc. Viktorija Ķēniņa**  
**neirologs, imunologs**

# AIZDOMAS PAR POLINEIROPĀTIJU

Klīniski un/vai elektrofizioloģiski

LP (šūnas, proteīns)

MRI

Nerva / ādas biopsija

Antigangliozīdu antivielas

Antivielas pret mielīnu  
asociētu glikoproteīnu

P.a.a.; boikēmija (glikoze, aknu, nieru  
radītāji)

Seruma un urīna paraproteīni ar  
imunofiksāciju

Vairodzidzera hormoni

Sistēmiskā saslimšana (ANA, ENA, NCA)

\* Borelioze

\* Angiotensin konvertāzes inhibitori

\* HIV

# AIZDOMAS PAR NEIROPĀTIJU

(klīniski un/vai elektrofizioloģiski)

GIJĒNA - BARĒ  
SINDROMS

MILLERA- FIŠĒRA  
SINDROMS

MULTIFOKĀLA MOTORĀ  
NEIROPĀTIJA,  
HRONISKĀ MOTORĀ  
NEIROPĀTIJA

PARAPROTEĪNĒMISKĀ  
NEIROPĀTIJA,  
CANOMAD

AKŪTA IEKAIŠĪGA  
DEMIELINIZĒJOŠA  
POLINEIROPĀTIJA

AKŪTA MOTORI-  
SENSORA AKSONĀLA  
VAI  
AKŪTA MOTORA  
NEIROPĀTIJA AR  
PĀRVADES BLOKU

ANTI-GQ1b  
ANTI- GT1a

ANTI-GM1  
ANTI-GD1b  
ANTI-GM2

ANTI-GD1b

NAV SPECIFISKU  
ANTIGANGLIOZĪDU  
ANTIVIELU

ANTI- GM1  
ANTI-GD1a