

Akut Neurologi Sverige

Fallbeskrivning

Neurosarkoidos

Akut Neurologi Sverige

Man, 56 år gammal. Remiss från hälsocentralen: "Domningar ben. MS? Annan neurologisk åkomma?"

- 2 år sedan smärtor + domningar benen
- kronisk daglig molande huvudvärk utan dygnsvariation, mitt på skallen, fluktuerande diffust illamående
- upplevd minnessvikt, MMT 28/30, rutinlab ua
- reflexbortfall patellaris vä
- MR hjärna utan kontrast 2013 ua, MR ländrygg 2014 ua, slätrtg hö knä med fynd av tidig artros

Akut Neurologi Sverige

"Så vitt jag kan se inget tydligt att spinna vidare på, men vi planerar för säkerhets skull in en LP för att löpa linan ut utredningsmässigt..."

Akut Neurologi Sverige

juni 2014, LP

tryck 17 cm vatten (n), poly 7 (↑), mono 128 (↑), protein 1 g (↑), glukoskvot 1.3/5.3 (↓), laktat 3.7 (↑)

Akut Neurologi Sverige

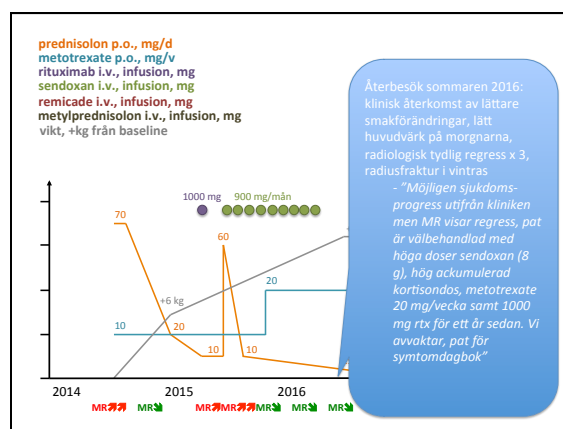
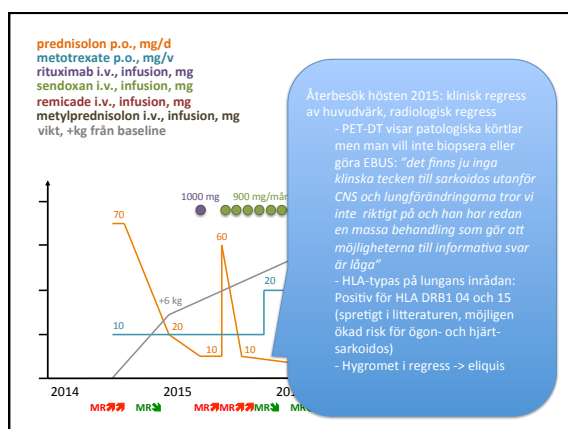
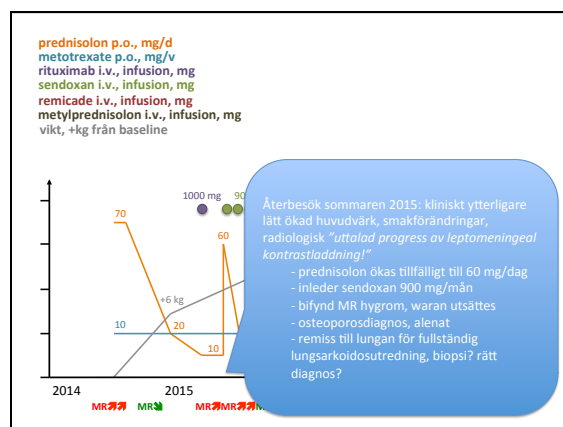
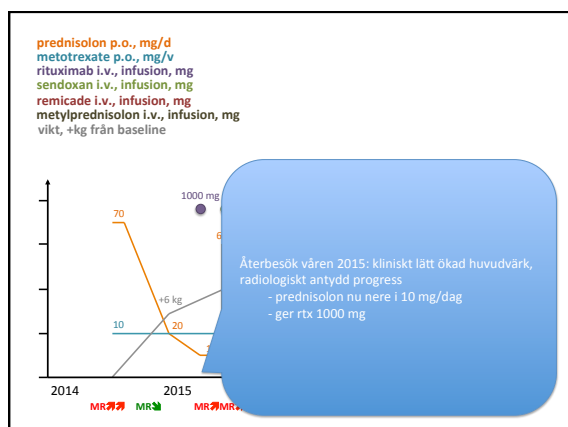
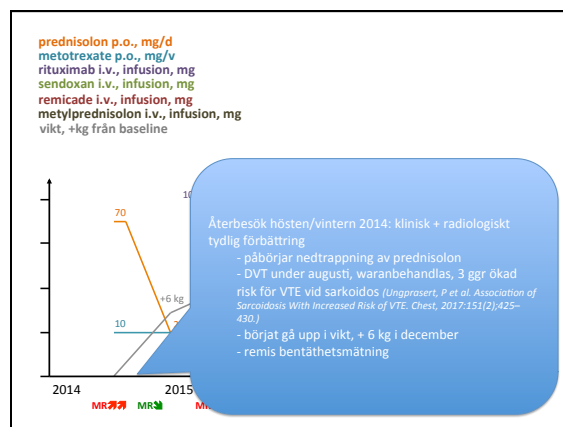
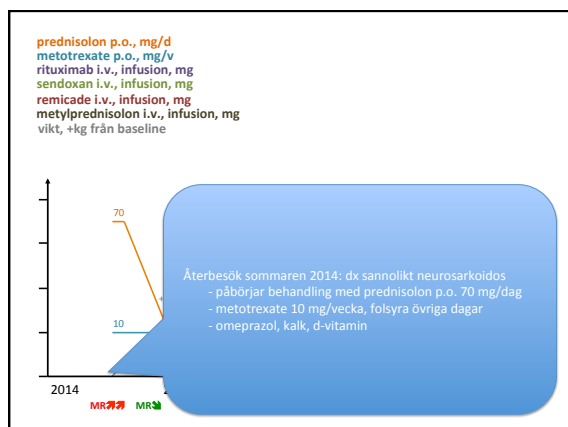
juni 2014, lab

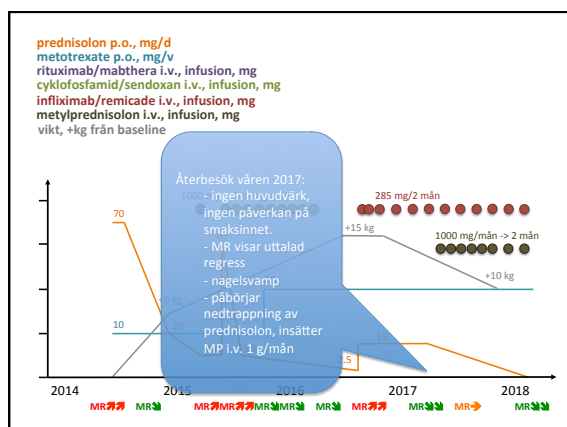
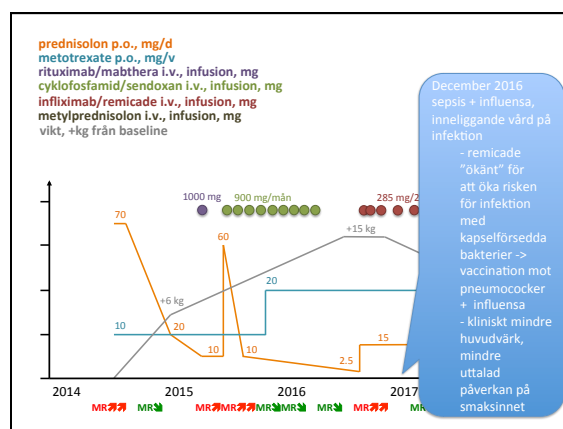
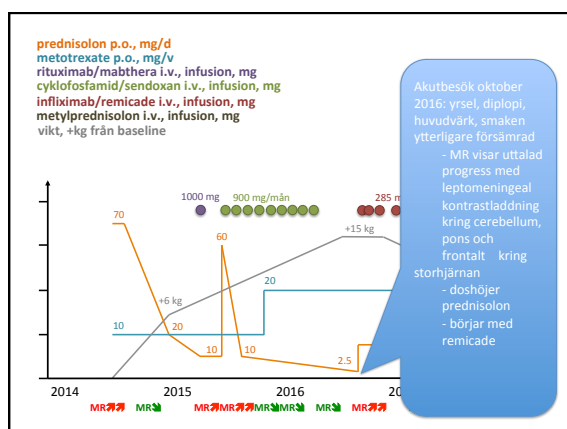
P-ACE 440 (<1000), **CSV ACE 5.7 (<2.0)** borrelia- + syfilisserologi i CSV neg, odling neg, PCR neurotrofa virus neg, PCR listeria neg, mykobakterieodling neg, TBE-serologi neg, **cytologi med ospec inflammatorisk cellökning, NFL 14900 (<1850)**, tau, beta-amyloid och fosfo-tau inom refområde, immunfenotypning perifert med normala B-/T-cellskvoter, normal CD4/CD8-kvot + ingen monoklonalitet

Akut Neurologi Sverige

sommaren 2014, utredning

MR hjärna + medulla med kontrast visar utbredd leptomeningeal kontrastladdning i bakre skallgropen + kring rötter lumbalt
DT thorax-buk visar 6 ospecifika noduli i lungparenkymet
biopsi från meningerna visar fibröst förtjockad dura samt biopsi från cortex med enstaka reaktiva lymfocyter, sannolikt icke-representativt





akutbesök december 2017

plösligt medvetandeförlust, bradykardi, asystolier, bifascikulärt block
får pacemaker akut, MRI-kompatibelt system
trots detta problem med samordningen rtg/kard
- behövs uppkoppling under us? behövs kontroll/omprogrammering efteråt?



återbesök maj 2018

sedan 3 månader ånyo sämre lukt- och smaksinne och lätt ökad huvudvärk
MR april -18: "inga hållpunkter för inflammatorisk aktivitet"
kardiell sarkoidos? – underbehandlad eller sendoxanbiverkan?



önskelista



jag vill:
bättre kunna förutse och undvika bieffekter av immunmodulerande lkm
bli av med kortisonet
hitta ett enklare sätt att följa sjukdomsaktivitet,
UTANFÖR CNS
biomarkörer?