

Bệnh thần kinh kết hợp với kháng thể kháng Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (MOG) ở trẻ em

Bùi Hiếu Anh

Bộ môn Nhi, Khoa Y, Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch

TÓM TẮT

Tự kháng thể kháng Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (MOG) có vai trò như một chất chỉ điểm sinh học trong các bệnh lý hủy myelin của hệ thần kinh trung ương càng ngày càng được chú trọng trong vài năm gần đây. Kháng thể MOG được xác định trong nhiều hội chứng hủy myelin khác nhau đặc biệt ưu thế ở trẻ em. Phổ lâm sàng của những rối loạn liên quan kháng thể MOG vẫn còn đang mở rộng và có sự khác biệt lớn giữa người lớn và trẻ em. Biểu hiện lâm sàng điển hình của bệnh thần kinh kết hợp kháng thể MOG (MOGAD) gồm viêm não tủy lan tỏa cấp tính (ADEM) ở trẻ nhỏ và viêm thị thần kinh (ON), viêm tủy cắt ngang (TM) ở trẻ lớn hơn. Một tỷ lệ bệnh nhân có diễn tiến bệnh tái phát với biểu hiện viêm não tủy lan tỏa cấp theo sau bởi một hay nhiều đợt viêm thị thần kinh (ADEM-ON),

viêm não tủy lan tỏa đa pha (MDEM), viêm thị thần kinh tái phát (RON), hội chứng giống rối loạn phổ viêm tủy thị thần kinh (NMOSD) tái phát. Gần đây phổ bệnh lý được mở rộng với những kiểu hình lâm sàng và hình ảnh học đặc trưng như kiểu hình giống viêm não, giống loạn dưỡng chất trắng và những biểu hiện khác không phân loại được. Bài tổng quan này trình bày những khuyến cáo của đồng thuận chuyên gia về xét nghiệm kháng thể MOG huyết thanh ở bệnh nhi, cách tiếp cận chẩn đoán và điều trị bệnh lý thần kinh kết hợp kháng thể MOG. Ngoài ra, một bảng phân loại lâm sàng của MOGAD ở trẻ em với định nghĩa kiểu hình và những đặc điểm quan trọng được đề xuất bởi Đồng thuận của Hiệp hội MOG nhi khoa châu Âu góp phần cải thiện thực hành lâm sàng và thiết yếu cho các nghiên cứu về bệnh lý MOGAD ở trẻ em trong tương lai.