

**Diagnostische Information September 2007**

**Erweitertes Antikörperspektrum bei der Diagnostik von neurologischen paraneoplastischen Syndromen**

Bei paraneoplastischen Syndromen werden Antikörper gegen Tumorantigene gebildet, die mit neuronalen Antigenen kreuzreagieren. Die paraneoplastische Ätiologie einer neurologischen Erkrankung ist gesichert, wenn bei entsprechender klinischer Symptomatik antineuronale Antikörper nachgewiesen werden. Da die neurologischen Symptome auftreten können, bevor der Primärtumor bekannt ist, kann die Spezifität des Antikörpers einen Hinweis auf den Sitz des Primärtumors geben.

Neben Anti-Hu, Anti-Ri und Anti-Yo stehen nun Testsysteme für drei weitere gut charakterisierte neuronale Autoantikörper zur Verfügung.

<b>Antikörper</b>	<b>häufigste Tumore</b>	<b>Syndrome</b>
<b>Anti-Hu</b> (ANNA-1)	Kleinzelliges Bronchialkarzinom Neuroblastom Prostatakarzinom	Enzephalomyelitis Kleinhirndegeneration Sensorische Neuropathie
<b>Anti-Ri</b> (ANNA-2)	Mammakarzinom Ovarialkarzinom Kleinzelliges Bronchialkarzinom	Ataxie
<b>Anti-Yo</b> (PCA-1)	Bronchialkarzinom Mammakarzinom Ovarialkarzinom	Kleinhirndegeneration
<b>Anti-Ma2</b> (Ma/Ta)	Bronchialkarzinom Kolonkarzinom Mammakarzinom Seminom	Hirnstammenzephalitis Kleinhirndegeneration
<b>Anti-CV2</b> (CRMP-5)	Kleinzelliges Bronchialkarzinom Thymom	Chorea Enzephalomyelitis Kleinhirndegeneration Sensorische Neuropathie
<b>Anti-Amphiphysin</b>	Kleinzelliges Bronchialkarzinom Mammakarzinom Thymom	Enzephalomyelitis Stiff-Person-Syndrom

**Methode:** Line-Blot, indirekter Immunfluoreszenztest

**Material:** je 0,2 ml Serum

**Literatur:** Honnorat J, Antoine JC (2007) Orphanat J Rare Dis 2:22-30  
 Darnell RB et al. (2003) New Engl J Med 349:1543-1554  
 AWMF-Leitlinie Paraneoplastische Syndrome,  
<http://www.uni-duesseldorf.de/AWMF/III/030-064.htm>

Für Rückfragen: Dr. B. Oelmaier-Halser, Durchwahl 089/450 917-411