

83

GUILLAIN-BARRÉOV SINDROM

Definicija bolesti

Klinički heterogen spektar rijetkih postinfektivnih neuropatija koje se obično javljaju u inače zdravih oboljelih osoba i koje obuhvaćaju akutnu upalnu demijelinizirajuću poliradikuloneuropatiju (AIDP), akutnu motorno-aksonalnu neuropatiju (AMAN) i akutnu motorno-senzornu aksonalnu neuropatiju (AMSAN), Miller-Fisherov sindrom (MFS) i neke druge regionalne varijante.

Epidemiologija

Ukupna godišnja incidencija Guillain-Barréova sindroma varira između 1/91 000 i 1/55 000. U Europi i Sjevernoj Americi akutna upalna demijelinizirajuća

poliradikuloneuropatija najčešći je oblik Guillain-Barréova sindroma (čini oko 90 % slučajeva) te je stoga pojam Guillain-Barréov sindrom općenito sinonim za akutnu upalnu demijelinizirajuću poliradikuloneuropatiju u zapadnim zemljama. Aksonalni oblici čine samo 3 – 5 % slučajeva u zapadnim zemljama, ali mnogo su češći (30 – 50 % slučajeva) u Aziji i Latinskoj Americi.

Etiologija

U većini slučajeva zarazna bolest prethodi pojavi slabosti u udovima, a infekcija bakterijom *Campylobacter jejuni* najčešće je identificirana pojava kojom počinje

bolest. Guillain-Barréov sindrom javlja se i nakon cijepljenja ili nakon kirurške intervencije.

Upravljanje i liječenje

Liječenje se sastoji od brze primjene intravenskog imunoglobulina (IVIg) ili izmjene plazme (PE), a također je važna uloga fizioterapije i rehabilitacije.

Prognoza

Prognoza je promjenjiva ovisno o obliku Guillain-Barréova sindroma i kreće se od potpunog oporavka, preko pacijenata koji ne mogu hodati 6 mjeseci nakon pojave bolesti, do pacijenata kod kojih bolest ima smrtni ishod.