

让我们收获

MOGmentum

Sumaira 基金会和 MOG 项目为您带来的合作系列

MOG-AD 代表髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体病

MOG-AD 是一种罕见的神经免疫疾病，其靶向位于中枢神经系统髓鞘表面的 MOG 蛋白。

MOG 抗体

- MOG 抗体疾病 (MOG-AD) 是通过血液检测诊断出来的，因此，MOG 抗体被认为是该疾病的生物标志物
- 许多其他神经免疫疾病，如多发性硬化症 (MS)，是通过观察症状和对身体的影响来诊断，或者通过症状学诊断 随着 MOG 抗体的发现，研究人员发现许多被认为患有其中一种神经免疫疾病的人，后来在其血液发现了抗体，他们实际上患有 MOG-AD
- MOG 抗体检测的发展为探索 MOG-AD 与神经系统综合症之间复杂的相互关系开辟了新领域

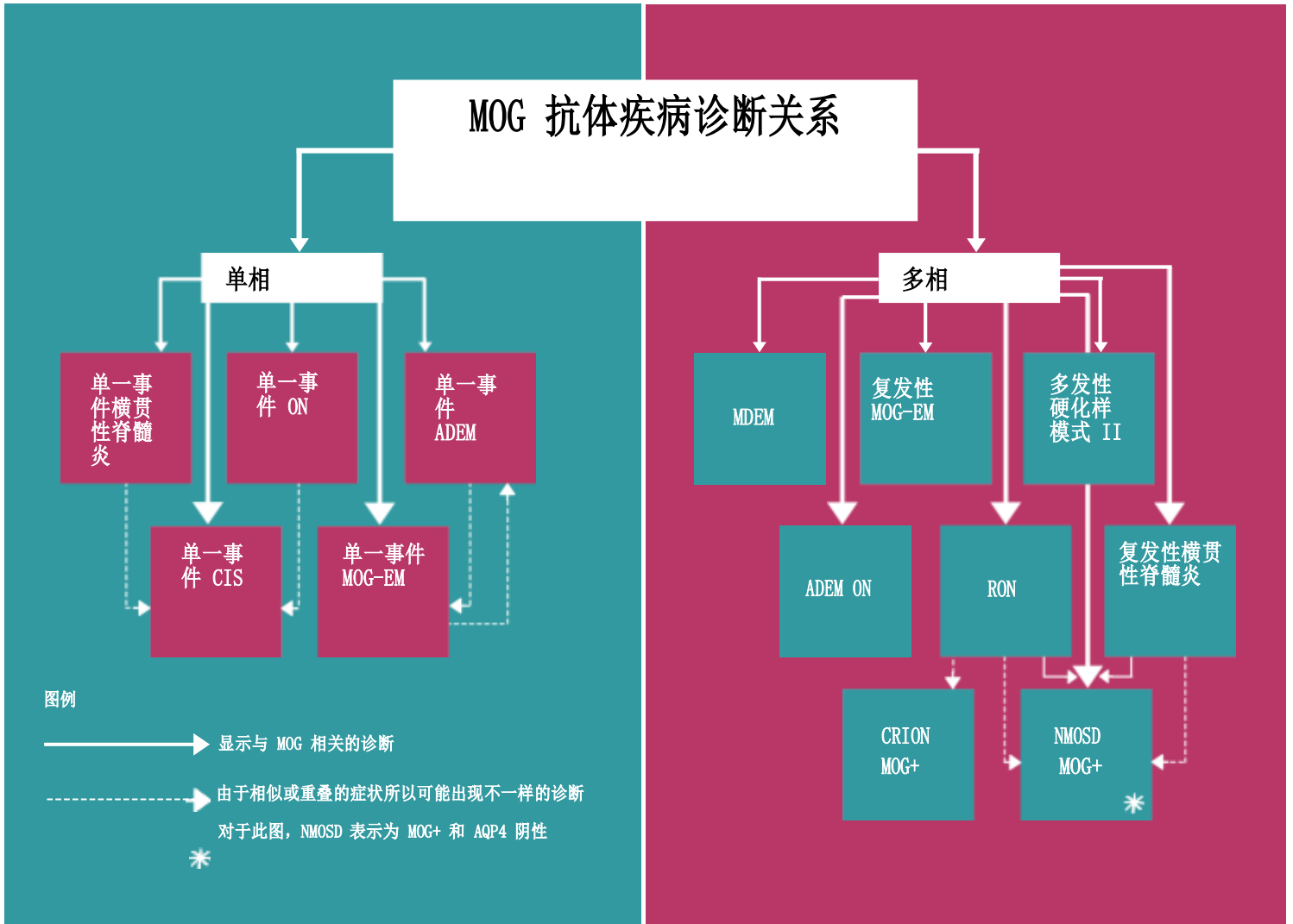
MOG-AD 的特征

MOG-AD 可以是单相的或多相的

- 单相是指在 MOG 抗体检测呈阳性时，没有发生其他疾病的单一脱髓鞘事件。大多数单相患者在一段时间后检测为阴性。
- 多相是指最初检测出 MOG 抗体呈阳性时，多次发生脱髓鞘事件。未来的 MOG 抗体测试可能会呈阳性波动。

在观察许多中枢神经系统自身免疫事件期间，MOG 抗体存在于血液中，因此可能与多种神经免疫疾病有关。

MOG 抗体疾病诊断关系图最好地描述了与 MOG 抗体有关的所有疾病之间的关系。



词汇表

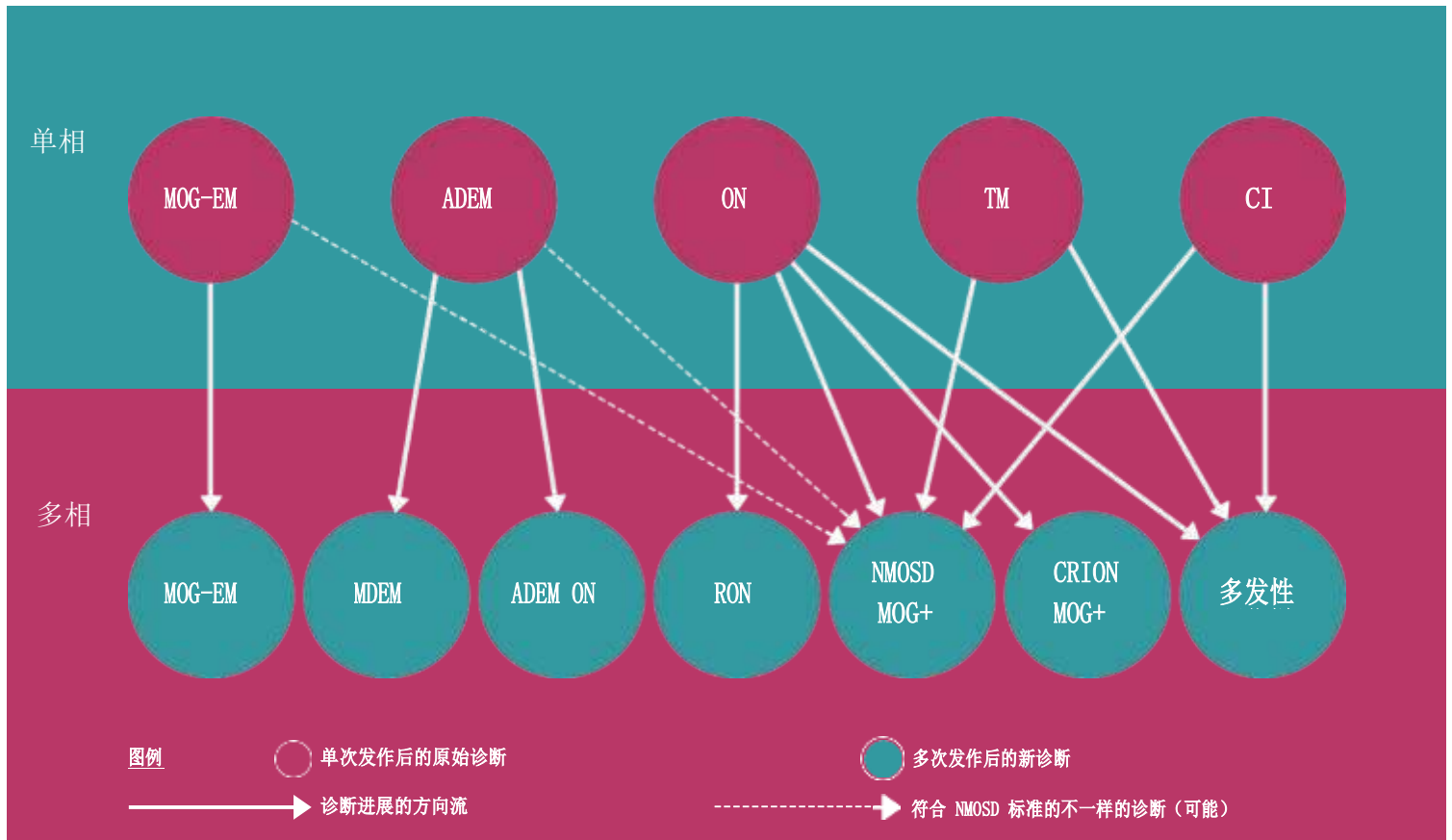
- ADEM | 急性播散性脑脊髓炎
- ADEM ON | 单一事件 ADEM，然后是复发性视神经炎
- CIS | 无脑病且局灶性或多灶性脱髓鞘病变的临床孤立系统
- CRION | 慢性复发性炎症性视神经病变
- MDEM | 多相急性播散性脑脊髓炎
- MOG-EM | MOG 脑脊髓炎包括脑膜脑炎和脑干脑炎，均伴有或不伴有视神经炎
- MOG+ | 髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体阳性
- 单相 | 在测试 MOG+ 时没有其他发生的单一脱髓鞘事件
- 多相 | 在最初测试 MOG+ 时，多次发生脱髓鞘事件
- 多发性硬化样模式 II | 多发性硬化样症状（模式 II 是一种罕见的 MS 亚型）
- NMOSD | 视神经脊髓炎谱系障碍
- ON | 视神经炎
- RON | 复发性视神经炎
- TM | 横贯性脊髓炎

如果第二次发作该怎么办？

- 一次发作后给出的诊断可能不是患者的最终诊断，第二次发作可以改变
- 他们的诊断

MOG 抗体与疾病相关的诊断进展图最好地描述了当患者不止一次发作时，诊断如何发展新诊断

MOG 抗体疾病相关诊断进展：单相到多相



词汇表

- ADEM | 急性播散性脑脊髓炎
- ADEM ON | 单一事件 ADEM，然后是复发性视神经炎
- CIS | 无脑病且局灶性或多灶性脱髓鞘病变的临床孤立系统
- CRION | 慢性复发性炎症性视神经病变
- MDEM | 多相急性播散性脑脊髓炎
- MOG-EM | MOG 脑脊髓炎包括脑膜脑炎和脑干脑炎，均伴有或不伴有视神经炎
- MOG+ | 髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体阳性
- 单相 | 在测试 MOG+ 时没有其他发生的单一脱髓鞘事件
- 多相 | 在最初测试 MOG+ 时，多次发生脱髓鞘事件
- 多发性硬化样模式 II | 多发性硬化样症状（模式 II 是一种罕见的 MS 亚型）
- NMOSD | 视神经脊髓炎谱系障碍
- ON | 视神经炎
- RON | 复发性视神经炎
- TM | 横贯性脊髓炎

最后的想法

- 医学界正在实时了解这种疾病
- 我们有责任为自己和我们所爱的人倡导这种疾病的定义，以便及时准确地进行诊断
- 如果您患有其中一种神经系统综合症，请询问您的医生是否应该进行 MOG 抗体检测

特别感谢：

医学博士、美国护理学院会员 Tanuja Chitnis

哈佛医学院神经病学教授

小儿多发性硬化症合作伙伴中心主任、马萨诸塞州总医院转化神经免疫学研究中心主任、布莱根妇女医院 CLIMB 研究主任 | 合作伙伴多发性硬化中心、布莱根妇女医院

本系列作者是

THE *Sumaira* FOUNDATION

