

# LABORATORNÍ LISTY

č. 5/2021



Vážené kolegyně a kolegové,

v dnešním čísle laboratorních listů Vám přinášíme podrobnější informace o syndromu ztuhlého muže. Příjemné čtení.

## SYNDROM ZTUHLÉHO MUŽE STIFF PERSON SYNDROM

Syndrom ztuhlého muže (Stiff limb syndrom, SPS) je relativně vzácné onemocnění, projevující se svalovou ztuhlostí, občasnými křečemi a poruchami chůze. Pacienti také často trpí chronickými bolestmi. Typická je hyperlordóza. Onemocnění má jak autoimunitní – anti GAD protilátky, tak v některých případech také paraneoplastickou etiologii.

Paraneoplastické syndromy se vyskytují v asociaci s nádorovými onemocněními :

- malobuněčný karcinom plic,
- meningeální karcinomatóza,
- karcinom štítné žlázy,
- adenokarcinom žaludku,
- dermatomyozitida, aj.

Byly rozpoznány tři **podtypy SPS**:

- **Progresivní encefalomyelitida s rigiditou**

Pacienti mají změnu kognitivního chování v souvislosti s poškozením mozkového kmene, mohou trpět svalovými záškuby. Encefalomyelitida postihuje hlavně šedou hmotu mozkovou.

- **Jerky-stiff man syndrom**

Dochází k poškození mozkového kmene, časté jsou myoklony. Svalové spazmy mohou utlumit dýchání a pacient se může dostat do život ohrožujícího stavu. Encefalomyelitida nebo paraneoplastické syndromy jsou většinou asociovány s touto variantou.

- **Stiff limb syndrom**

Pro tuto variantu jsou typické ztuhlost a svalové křeče. Protilátky proti GAD jsou pozitivní u 15% pacientů, bývá také přítomen revmatoidní faktor a další autoprotiilátky. Některé pacientky mohou mít karcinom prsu, ev. se uvádí také karcinom plic.

### Diagnostika SPS

- Elektromyografické vyšetření s průkazem kontinuální aktivity motorických jednotek.
- Průkaz protilátek proti dekarboxyláze kyseliny glutamové (anti-GAD).

V odborné veřejnosti probíhají diskuze o významu těchto protilátek ve vztahu k elektromyografickému vyšetření. Nicméně touto metodou mohou praktičtí lékaři, ev. ambulantní specialisté provést prvotní screening, na základě kterého mohou odeslat pacienta na specializované nemocniční oddělení.

### Léčba SPS

Léčba je zaměřena jednak na úlevu od ztuhlosti, používají se benzodiazepiny, Baklofen, dále pak na imunosupresivní léčbu – rituximab, intravenózní imunoglobuliny, kortikoidy – např. methylprednizolon a plazmaferéza. Zkouší se rovněž transplantace hematopoetických kmenových buněk, dále pak botulotoxin. Pozitivně působí rehabilitace a ergoterapie.

#### Použitá literatura:

*Neurologie pro praxi* | 2010; 11(6) | [www.neurologiepropraxi.cz](http://www.neurologiepropraxi.cz)

MUDr. Igor Nestrašil, *Neurologické projevy systémových maligních nádorů*

*Stiff limb syndrom*, MUDr. Aleš Kopal, MUDr. Jan Latta, MUDr. Milan Mrklovský, doc. MUDr. Edvard Ehler, CSc.

*Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou Stiff person syndrom*



**Institut laboratorní  
medicíny**

**Sang Lab - klinická laboratoř, s. r. o.**  
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary  
**Karlovarské imunologické centrum s. r. o.**  
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary  
**TECTUM spol. s r. o.**  
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary

**Hematocentrum s. r. o.**  
nám. Dr. M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary  
**VARAPALO s. r. o.**  
nám. Dr. M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary  
**ALERGOAMB s. r. o.**  
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary

[www.labin.cz](http://www.labin.cz)