

## MG Seronegativa (SNMG)

### MG SERONEGATIVOS PARA AChRAB

- MG MuSK+ : Sexo feminino, jovens, HLA-DR14; -DQ5; Doença generalizada e muito severa; ausência de anti-titin e anti-RyR
- MG AChRAB+ de baixa afinidade (IgG1)
- 5-10% dos doentes com MG são seronegativos para AChRAB e MuSK e anti-titin e anti-RyR e anti-citoquinas

Os níveis de anticorpos anti-AChRAB e MuSK não se correlacionam com a evolução clínica, entre indivíduos, mas sim em cada indivíduo, ou seja, uma doença moderada pode ter elevados níveis de anticorpos e vice versa, mas num indivíduo, podemos monitorizar a evolução da doença após terapêutica, com os referidos anticorpos.

MAIS DE 350  
POSTOS DE COLHEITA

CENTRO DE MEDICINA LABORATORIAL  
GERMANO DE SOUSA

Pólo Tecnológico de Lisboa

Rua Cupertino de Miranda, 9 - lote 8

1600-513 Lisboa

Tel: 213 561 066 / Fax: 217 161 676

CENTRO DE MEDICINA LABORATORIAL  
GERMANO DE SOUSA, S. A.

Director: Prof. Dr. Germano de Sousa

N.º de licença: 0117 L/2009

Concepção de conteúdos:

Prof. Doutora Maria José Rego de Sousa

(Médica Patologista Clínica)



 **GERMANO DE SOUSA**  
CENTRO DE MEDICINA LABORATORIAL



[www.germanodesousa.com](http://www.germanodesousa.com)

# Miastenia Gravis

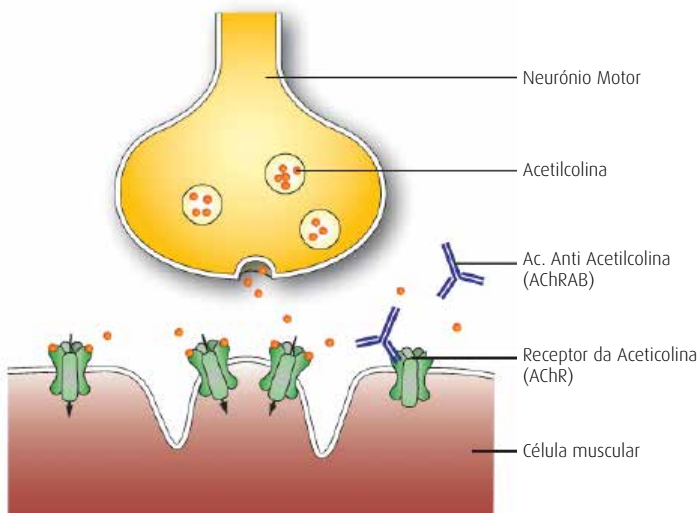


 **GERMANO DE SOUSA**  
CENTRO DE MEDICINA LABORATORIAL

A ciência do pormenor.

# Miastenia Gravis

- A Miastenia Gravis (MG) é uma doença autoimune associada à presença de autoanticorpos dirigidos ao receptor da acetilcolina (AChRAB) e à cinase muscular específica (MuSK).
- Estes anticorpos são etiopatogénicos e associados à disfunção da junção neuromuscular responsável pela grave fraqueza muscular de grupos musculares importantes.
- Os anticorpos são necessários para confirmar o diagnóstico de MG autoimune e para a monitorização e exclusão. O prognóstico pode ser reservado mas existe tratamento. É necessário o diagnóstico precoce.
- MG pode ocorrer desde a infância até à idade adulta. No sexo feminino é mais prevalente entre os 20-30 anos, e ocorre em homens com mais de 50 anos.



# Anticorpos na Miastenia Gravis

- Anti-acetylcholine receptor ( AChRAB)
  - Anti-anti-muscle specific kinase (MuSK)
  - Anti-titin (LOMG) (m. estriado)
  - Anti-RyR (LOMG) (m. estriado)
  - Anti-IL-12 e INF- $\delta$  (LOMG e Timoma)
  - Anti-VGKC (LGI1, CASPR2)
- (S. hiperexcitabilidade nervos periféricos, neuromiotonia periférica e podem coexistir com AChRAB na MG com timoma)

# Anticorpo anti-Receptor da Acetilcolina (AChRAB)

- A determinação dos AChRAB é altamente específica para o diagnóstico e monitorização da MG.
- Cerca de 90% dos doentes com MG adquirida têm níveis detectáveis AChRAB.
- A sua ausência não exclui o diagnóstico. Nesses casos está preconizado a EMG
- Os doentes com MG ocular os AChRAB ocorrem em cerca de 60%
- AChRAB não estão presentes nas formas genéticas de MG (5-10%)
- Os AChRAB podem ser encontrados nos familiares de 1º grau de doentes com MG, no entanto a presença de AChRAB sem sintomas clínicos é rara.

## SUBGRUPOS DE MG c/ AChRAB

- Early Onset MG (EOMG)
- Maternal MG (MMG)
- Children/Juvenil MG (C/JMG)
- Late Onset MG (LOMG)
- Timoma associada MG (TAMG)

# Autoanticorpos em diferentes grupos de MG

Anticorpo	Doença	Incidência
AChR	MG generalizada	80%
MuSK	MG ocular/ Generalizada sem AChR	50%
Titin e RyR	MG generalizada com Timoma	0-60%
Interferon- $\delta$	Miastenia generalizada com Timoma	>90%
VGKC	Miastenia >60 anos e Timoma e miosite	20-30%

	Idade	Sexo	HLA	Ac's	Dças
EOMG	<40 a	F75% M75%	A1; B8; DR3	AChRAB+	Timo Hiperplásico
MMG	Gravidez anterior	-	-	AChRAB+ Fetais	Feto com artrogripose in utero
C/JMG	-	-	Genérico	AChRAB+ MuSK+ ou -	-
LOMG	> 50 a	-	B7; DR2; DR7	AChRAB+ Anti-titin+ Anti-RyR+ Anti-INF $\alpha$ + Anti-IL12+	Ausência de Timoma
TAMG	25-70 a	-	-	Anti-titin+ Anti-RyR+ Anti-INF $\alpha$ + Anti-IL12+	Timoma (TAC/RM)