

CIDP 的病因

现有理论认为，通常能自我保护的人体免疫系统会将髓磷脂视为异物并进行攻击，而髓磷脂是周围神经系统的重要部分，包裹在神经轴索（神经细胞的长线状部分）周围，就像电线周围的绝缘层一样。神经从脊髓延伸到身体的其余部分，刺激肌肉收缩，并将感觉信息从皮肤和关节中的受体传递回神经系统。这种绝缘（髓鞘）可以使电脉冲沿着神经轴索有效传播。当髓磷脂被破坏或去除时，这些电脉冲会减慢或丢失，而大脑传递的信息也会受到干扰，并可能永远无法到达最终目的地。导致这个过程的原因尚不清楚。

CIDP 的诊断方法

CIDP 的诊断基于患者的症状：

- 症状，如感觉丧失（麻木）、感觉异常（刺痛和疼痛）、反射丧失和无力（行走困难、跌落）等
- 检测，如神经传导和肌电图(EMG)（通常显示脱髓鞘性神经病）、脊髓液分析（通常显示正常细胞计数蛋白质升高）、血液和尿液检测（排除可能引起神经病的其他疾病并寻找异常蛋白质）等

尽管 CIDP 可能影响任何年龄的儿童和成人，但发展到高峰期的患者通常是在 50 至 60 岁之间，而且男性比女性更常见。

CIDP 的治疗方法

CIDP 有三种标准或一线治疗方法：

- **皮质类固醇**（泼尼松、泼尼松龙）类似于人体产生的天然抗炎激素，可用作初始治疗。皮质类固醇通常可以增强力量，可以方便地口服，而且价格便宜，但副作用可能会限制长期使用。
- **高剂量静脉注射免疫球蛋白 (IVIG)** 是唯一获得美国食品药品监督管理局 (FDA)、加拿大和欧洲批准的 CIDP 治疗药物。IVIG 包含从健康志愿者那里获得的天然存在的抗体，需要几个小时静脉注射。目前正在 CIDP 患者的对照试验中测试可皮下注射的更高浓度的新制剂。
- **血浆置换 (PE) 或血浆置换术 (PLEX)** 将患者血液的一部分取出，并在去除血液中血浆部分后将血细胞回输。通过去除血浆中含有的有害抗体可能起作用。
- **皮下免疫球蛋白 (SCIg)** SCIg 通常用于免疫缺陷患者。SCIg 由患者自己在家中输注，通常是在胃或大腿的皮下脂肪进行。已获得美国食品药品监督管理局 (FDA) 批准用于治疗 CIDP。

有许多用于治疗 CIDP 的所谓的二线药物。如果上述标准治疗失败，引起严重副作用，或临床反应不理想，就会使用这些药物。这些药物大部分没有在随机对照试验中测试过，但其使用有医学文献病例系列的支持。

有许多所谓的三线治疗方法，通常是化学疗法药物，但是，只能在特定情况下由有丰富使用经验的人施药。

还有正在进行的研究（请参看 www.clinicaltrials.gov）

卓越中心

CIDP 的治疗是一门艺术。经验丰富的医生比治疗第一个病例的医生更有可能获得良好的治疗效果，在整个医学领域都是这样。因此，我们设立了卓越中心计划。如果尽早治疗，大多数 CIDP 患者都能有良好的治疗反应，可以限制对周围神经的损伤，并有助于改善功能和生活质量，有时甚至可以完全治愈。有关更多信息，请访问 gbs-cidp.org/support/centers-of-excellence。

提供的援助

如果您患有 GBS 或 CIDP 或认识患者并想获得援助或信息，请与本基金会联系。如果您想组建本地支持小组分会或了解熟悉 GBS 或 CIDP 的当地医生，请与我们联系。希望为患者提供本基金会文献资料或情感支持的医护人员，请随时与我们联系。我们随时恭候为您服务。

提供的服务

- 卓越中心
- 已康复者探视患者
- 有关所有阶段 GBS | CIDP 的综合信息手册
- 当地和全球分会的患者协助
- 社交媒体联系渠道
- 介绍有 GBS 经验的医生
- 季度时事通讯
- 研究资助
- 患者倡导和参与方式
- 针对医学界和公众的国际教育学术讨论会
- 在线资源。请访问我们的网站：
www.gbs-cidp.org