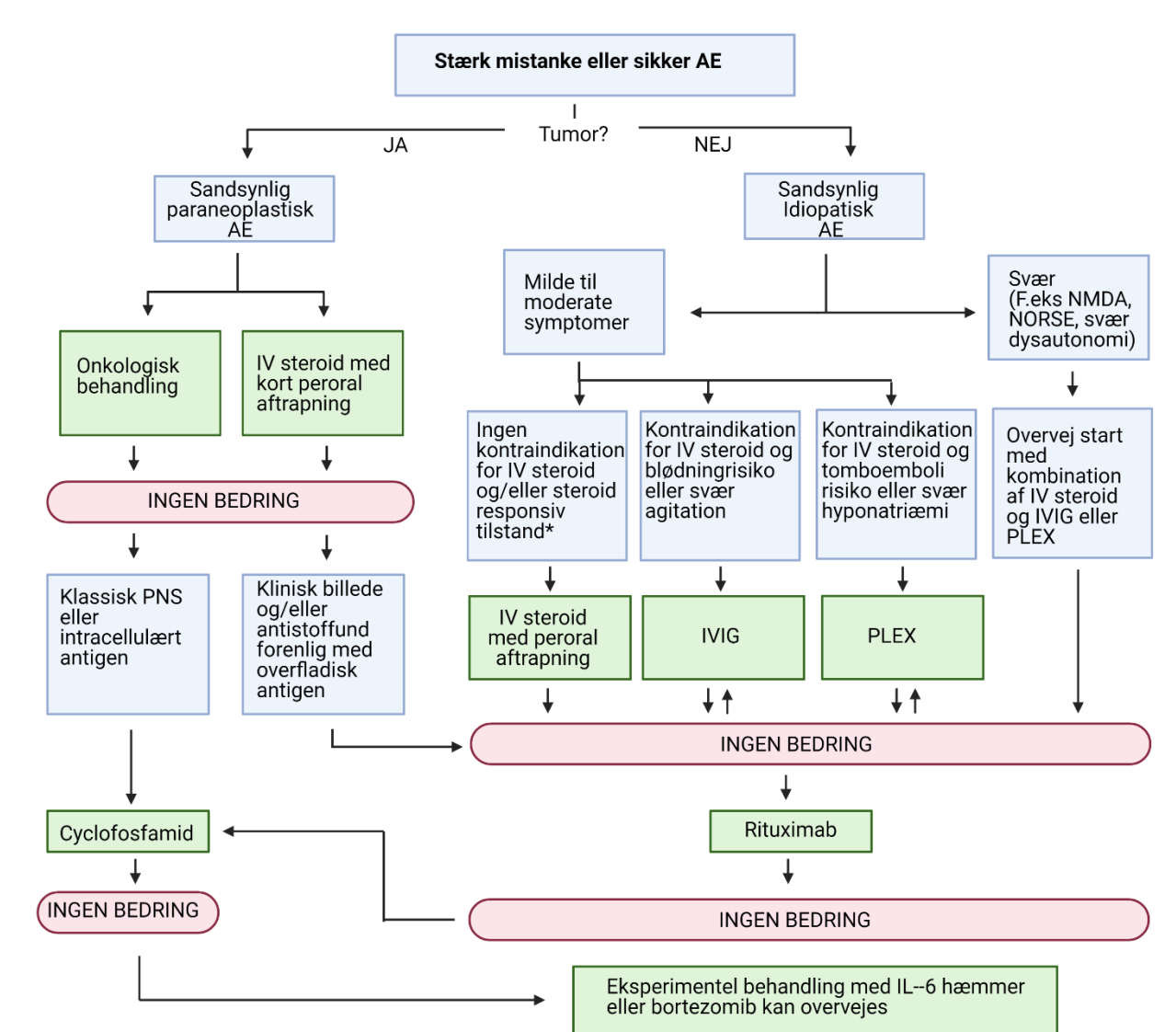


## Flowchart for eskalering af behandling ved Autoimmun Encefalitis.

Modificeret fra Abboud H, et al. J Neurol Neurosurg Psychiatry 2021;0:1–12. doi:10.1136/jnnp-2020-325300



\* Steroid-responsive tilstande inkluderer faciobrachiale dystone anfald (FBDS), som ses ved anti-LGI1 encefalitis, autoimmun encefalitis under behandling med immune checkpoint inhibitors, central demyelisering, autoimmune anti-GFAP astrocytopati, chronic lymphocytic inflammation with pontine perivascular enhancement responsive to steroids (CLIPPERS), and steroid-responsive encephalopathy associated with autoimmune thyroiditis (SREAT – tidligere Hashimotos encefalopati).

Relativ kontraindikationer til steroider inkluderer ukontrolleret hypertension, ukontrolleret diabetes, akut mavesår eller svære adfærdsforstyrrelser som forværres af steroid behandling. Høj thromboembolisk risiko inkluderer patienter med kendt eller mistænkt cancersygdom, rygning, hypertension, diabetes, hyperlipidæmi og hyperkoaguleable tilstande.