

Glutarazidurie Typ 2 (A, B, C)

Stand: 28.08.2018

Klinik: schwere nichtketotische Hypoglykämie, metabolische Azidose,

Multisystem-Beteiligung, Lethargie, Erbrechen, Hepatomegalie

Biochemisch: Urin: Glutarsäure (+), Laktat (+), Ethylmalonsäure (+), Buttersäure

(+), Isobuttersäure (+), 2-Methylbuttersäure (+), Isovaleriansäure (+)

Trockenblut: Acylcarnitine (+)

Hinweis: selten (1:200.000), verschiedene Formen bekannt: neonatal mit

angeborenen Anomalien (Typ 1), neonatal ohne angeborene

Anomalien (Typ 2), late-onset Form (Typ 3)

Bestätigung: Enzymaktivität (Fibroblasten), Gen: ETFA, ETFB, ETFDH

Prognose: neonatale Formen sind letal, late-onset Form tritt oft intermittierend

und nur bei Infekten oder katabolischem Stress auf, klinische

Besserung durch Riboflavin bei Patienten mit late-onset und milden

Formen und Typ 3

Notfallprotokoll: Notfallprotokoll GB Glutarazidurie Typ 2 - Kinder & Erwachsene

Neben eigenen Erfahrungen nutzen wir Informationen unter anderem aus folgenden Quellen:

Physician's Guide to the Diagnosis, Treatment and Follow-Up of Inherited Metabolic Diseases, Blau et. al., Springer, Heidelberg, 2014

Vademecum Metabolicum, Zschocke J, Hoffmann GF, Milupa Metabolics GmbH 2012, auch online

 Metagene (Metabolic & Genetic Information Center):
 http://www.metagene.de

 IEMbase (Inborn Errors of Metabolism Knowledgebase):
 http://www.iembase.org

OMIM® (Online Mendelian Inheritance in Man®):

OMIM 231680 - Glutarazidurie 2

Orphanet (Das Portal für seltene Krankheiten und Orphan Drugs): orphanet 26791 - Glutarazidurie 2