

- Akutni diseminirani encefalomijelitis

(encephalomyelitis, postinfekcijski encefalomijelitis, upala mozga i kičmene moždine)

- Adrenoleukodistrofija i adrenomijeloneuropatija
- Leberova nasljedna optička atrofija • Mijelopatija povezana sa HTLV
- Diferencijalna dijagnoza MS

- Akutni diseminirani encefalomijelitis (postinfekcijski encefalomijelitis, encephalomyelitis, upala mozga i kičmene moždine)

je rijedak oblik upale koji dovodi do demijelinizacije koja općenito nastaje nakon virusne infekcije ili cijepljenja. Misli se da je to krivo usmjerena imunološka reakcija koja potiče virus. Čini se da je Guillain-Barreov sindrom sličan poremećaj perifernih nerava.

- Adrenoleukodistrofija i adrenomijeloneuropatija

su rijetki nasljedni metabolički poremećaji. Adrenoleukodistrofija zahvaća mlade dječake, obično u dobi od 7 godina, premda oblik koji se razvija polaganije može u mladih odraslih osoba započeti u njihovim 20-tim godinama. Adrenomijeloneuropatija zahvaća dječake u odrastanju. Pri tim bolestima proširena je demijelinizacija praćena nenormalnom funkcijom nadbubrežne žlijezde. Konačno se pogoršava duševno stanje i dijete postane spastično i slijepo. Način liječenja nije poznat. Dodaci hrani sa glicerol trioleatom i glicerol trierukatom (poznat kao Lorenzovo ulje) poboljšavaju sastav masnih kiselina u krvi, ali nije dokazano da poboljšavaju tok bolesti. Transplantacija koštane srži je u stadiju istraživanja.

- Leberova nasljedna optička atrofija

uzrokuje demijelinizaciju koja dovodi do djelomične sljepoće. Bolest je češća u muškaraca i obično se prvi simptomi javljaju pri kraju drugog desetljeća ili na samom početku trećeg. Ta se bolest nasljeđuje od majke i čini se da se prenosi mitohondrijima, tvornicama energije u stanicama.

- Mijelopatija povezana sa HTLV

Infekcija limfotropnim virusom ljudskih T-limfocita (HTLV) može uzrokovati demijelinizaciju kičmene moždine (mijelopatija povezana sa HTLV). Ta je bolest najčešća u nekim tropskim zemljama i područjima Japana. Bolest se pogoršava tokom nekoliko godina dovodeći do postupne krutosti i slabosti nogu kao i oslabljene funkcije mokraćnog mjehura i crijeva.

Diferencijalna dijagnoza MS

- Virusne ili bakterijske infekcije mozga (borelioza, AIDS, sifilis)
- Strukturne nenormalnosti baze lubanje i kičme (teški artritis vrata, prolabirani kičmeni disk)
- Tumori ili ciste mozga i kičmene moždine (siringomijelija)
- Degeneracija kičme i malog mozga i nasljedne ataksije (poremećaji u kojima je mišićna aktivnost nepravilna ili mišići nisu usklađeni)
- Mali moždani udari (naročito u ljudi sa šećernom bolešću ili povišenim krvnim pritiskom, koji su skloni takvim udarima)
- Amiotrofična lateralna skleroza (Lou Gehrigova bolest)
- Upala krvnih žila u mozgu ili kičmenoj moždini (lupus, arteritis)