

KARDIOLOŠKE MANIFESTACIJE U IDIOPATSKIM UPALNIM MIOPATIJAMA – ISKUSTVA TERCIJARNOG CENTRA

CARDIAC MANIFESTATIONS IN IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHIES – EXPERIENCES OF A TERTIARY CENTRE

Daniela Marasović Krstulović^{1,2}, Diana Meter¹, Josip Vrdoljak², Ivona Božić¹, Katarina Borić¹,
Marin Petrić¹, Dijana Perković^{1,2}

¹Zavod za reumatologiju, alergologiju i kliničku imunologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Split, Split, Hrvatska

²Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu, Split, Hrvatska

Uvod. Kardiovaskularne manifestacije idiopatskih upalnih miopatija su u većini slučajeva subkliničke i nedovoljno dijagnosticirane, a jedan su od vodećih uzroka smrti ovih bolesnika. Cilj istraživanja bio je analizirati učestalost i obilježja srčanih poremećaja u bolesnika s idiopatskim upalnim miopatijama liječenih u Kliničkom bolničkom centru Split.

Ispitanici i metode. U istraživanje su uključeni bolesnici s dijagnozom idiopatske upalne miopatije prema klasičkim kriterijima po Bohanu i Peteru koji su liječeni i kontrolirani u barem dva navrata u KBC Split u razdoblju od 1. kolovoza 2019. godine do 31. kolovoza 2024. godine. Analizirani su podaci iz dostupne arhive medicinske dokumentacije metodom deskriptivne statistike, a za analiziranje povezanosti između kategoričkih varijabli korišten je X2 test.

Rezultati. Ukupno je analizirano 66 bolesnika s idiopatskim upalnim miopatijama, od kojih je 19 imalo kardiološke manifestacije bolesti. Među ispitanicima su najučestaliji bili polimiozitis (PM) (48%) i „overlap“ miozitis (OM) (37%), dok su rjeđi bili dermatomiozitis (DM) (10%) i antisintetaza sindrom (ASS) (5%). Analizirane kardiološke manifestacije podijeljene su u 6 kategorija, među kojima je najučestalija ishemijska bolest srca (30%), zatim srčano zatajenje (26%), valvularna bolest (22%), aritmije (15%) te bolesti miokarda i perikarda (4%) i bolesti aorte (4%). Kod 11 (58%) ispitanika je bio povišen hs-troponin T. Pokazana je značajna povezanost između s miozitisom povezanih protutijela Pm-Scl i supraventrikularne tahikardije, kao i između anti-topoizomeraza I protutijela i ishemijske koronarne bolesti, dok je među miozitis specifičnim protutijelima pokazana značajna povezanost između SRP i mitralne insuficijencije. Nije pokazana statistički značajna povezanost između podtipova miozitisa i kardioloških manifestacija. Nije nađena povezanost između tradicionalnih faktora KV rizika (hiperlipidemija, šećerna bolest, pušenje i hipertenzija) i kardioloških manifestacija idiopatskih upalnih miopatija.

Zaključak. Kod bolesnika s idiopatskim upalnim miopatijama mogući su razni oblici zahvaćanja srca. Nije uočena povezanost između podtipova miozitisa i oblika zahvaćenosti srca, dok su pojedina protutijela pokazala moguću povezanost s pojedinim srčanim poremećajima.

Ključne riječi: idiopatske upalne miopatije, kardiološke manifestacije, miozitis

E-pošta glavnog autora: daniela.marakrst@gmail.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa