

PRIKAZ BOLESNICE S REUMATOIDNIM ARTRITISOM I ATOPIJSKIM DERMATITISOM NA TERAPIJI BARICITINIBOM

REPORT OF A PATIENT WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND ATOPIC DERMATITIS TREATED WITH BARICITINIB

Katarina Kastner¹, Margareta Topolovec², Lucija Tomić Babić¹, Gordana Krnjević Pezić¹, Ana Gudelj Gračanin²

¹Odjel za liječenje upalnih reumatskih bolesti, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju, Naftalan, Ivanić-Grad, Hrvatska

²Odjel za kliničku imunologiju, reumatologiju i pulmologiju, Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, Klinička bolnica Sveti Duh, Zagreb, Hrvatska

Uvod. Reumatoidni artritis kronična je autoimuna bolest koja primarno zahvaća sinovijalne ovojnice zglobova, a koja, neliječena, može dovesti do trajnih tjelesnih oštećenja. Seronegativni reumatoidni artritis oblik je reumatoidnog artritisa u pacijenata koji nemaju pozitivna cirkulirajuća protutijela za reumatoidni artritis. Atopijski dermatitis također je kronična upalna bolest kože koju obilježavaju suhoća i crvenilo kože, lihenifikacija te svrbež.

Prikaz slučaja. Prikazujemo slučaj bolesnice u dobi od 72 godine koja se liječi zbog visokoaktivnog seronegativnog reumatoidnog artritisa dugi niz godina. Nakon provedenog liječenja glukokortikoidima te metotreksatom, a potom i leflunomidom, zbog daljnje visoke aktivnosti bolesti započeta je primjena biološke terapije. Isprva je liječena etanerceptom koji je ubrzo isključen zbog crvenila i svrbeža na mjestu primjene, a zatim je 2019. godine u terapiju uveden adalimumab koji je bio učinkovit u liječenju zglobnih tegoba te je bolenica više godina bila u remisiji upalne bolesti. U siječnju 2023.g. primijetila je pojavu eritematoznih kožnih promjena uz jaki svrbež po trupu, rukama i potkoljenicama. Učinjen je dermatološki pregled kao i patohistološka analiza bioptata kože, na kojoj je opisana atrofija ili oštećenje dermisa s defektima u smislu plitkih ulceracija te je zaključeno da je riječ o atopijskom dermatitisu uzrokovanim primjenom adalimumaba, zbog čega je isti isključen iz terapije. Bolesnica je potom na kontrolama imala visoku aktivnost reumatoidnog artritisa. Kao prvi lijek izbora u daljnjem liječenju upalne bolesti zglobova, kao i atopijskog dermatitisa, u obzir je došao JAK inhibitor. S obzirom na visoku životnu dob pacijentice, učinjena je i kardiološka reevaluacija te je u terapiju uveden baricitinib u dozi od 4 mg jednom dnevno. Na primijenjenu terapiju zglobne su tegobe regredirale, a kožne su se promjene u potpunosti povukle.

Zaključak. Zaključno, jedna od rijetkih nuspojava primjene adalimumaba može biti pojava atopijskog dermatitisa, kako smo i prikazali u ovom slučaju. U daljnjim terapijskim odlukama bitno je odabrati modalitet liječenja koji će imati dobar učinak na obje upalne bolesti. Primjena JAK inhibitora pokazala se učinkovitom u liječenju atopijskog dermatitisa kao i reumatoidnog artritisa. S obzirom na upozorenja o primjeni JAK inhibitora u bolesnika visoke životne dobi, potreban je pojačan nadzor i redovite kontrole.

Ključne riječi: reumatoidni artritis, seronegativni reumatoidni artritis, atopijski dermatitis, JAK inhibitori, baricitinib

E-pošta glavnog autora: katarina.buneta@gmail.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa