

AORTNA REGURGITACIJA U BOLESNICE SA SINDROMOM PREKLAPANJE REUMATOIDNOG ARTRITISA I SISTEMSKOG ERITEMSKOG LUPUSA (RHUPUS): PRIKAZ SLUČAJA I PREGLED LITERATURE

AORTIC REGURGITATION IN A PATIENT WITH RHEUMATOID ARTHRITIS/SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS OVERLAP SYNDROME (RHUPUS): CASE REPORT AND REVIEW OF LITERATURE

Mislav Radić^{1,2}, Petra Šimac¹, Dijana Perković^{1,2}, Tina Bečić³, Hana Đogaš⁴, Ivana Jukić^{5,6}, Josipa Radić^{2,7}

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

²Sveučilište u Splitu, Medicinski fakultet

³Klinika za bolesti srca i krvnih žila, Klinički bolnički centar Split

⁴Klinika za neurologiju, Klinički bolnički centar Split

⁵Zavod za gastroenterologiju, Klinički bolnički centar Split

⁶Sveučilište u Splitu, Fakultet zdravstvenih znanosti

⁷Zavod za nefrologiju, dijalizu i arterijsku hipertenziju, Klinički bolnički centar Split

Uvod: Kardiovaskularne bolesti, osobito valvularne bolesti srca, i dalje su jedan od vodećih uzroka pobola i smrtnosti u bolesnika s reumatoidnim artritisom (RA) i sistemskim eritemskim lupusom (SLE). Iako su različiti oblici srčane zahvaćenosti u ovih bolesnika dobro dokumentirani, aortna regurgitacija (AR) u sklopu sindroma preklapanja RA/SLE (rhupus) izuzetno je rijetka i nedovoljno istražena.

Prikaz slučaja: Prikazujemo 54-godišnju bolesnicu s dugogodišnjim rhupusom, praćenu od 2001. godine, koja je bila liječena različitim imunosupresivima, uključujući i biološku terapiju rituksimabom. Uz osnovnu bolest, liječena je zbog arterijske hipertenzije i hiperlipidemije te ima dugogodišnju anamnezu pušenja (10 cigareta/dnevno, preko 20 godina). Od 2019. više je puta bila hospitalizirana zbog anemije, zaduhe i bolova u prsima. Pri posljednjem prijemu u listopadu 2024. vodeći simptomi bili su progresivna zaduha pri naporu i retrosternalna nelagoda, uz povišene vrijednosti troponina I. Laboratorijski nalazi pokazali su anemiju, povišene upalne parametre, hipokomplementemiju, pozitivna antinuklearna i anti-dsDNA protutijela te trostruko pozitivna antifosfolipidna protutijela. Transtorakalna i transezofagealna ehokardiografija potvrdile su degenerativno promijenjeni bikuspidalni aortni zalistak s aortnom regurgitacijom i očuvanom sistoličkom funkcijom lijeve klijetke. Daljnjom kardiološkom obradom isključeni su akutni koronarni sindrom i značajne aritmije kao uzrok tegoba.

Zaključak: Ovaj prikaz upućuje na moguću ulogu kronične sistemske upale u patogenezi aortne regurgitacije u sklopu rhupusa, rijetke izvanzglobne manifestacije povezane s nepovoljnim kliničkim ishodom. Rutinska procjena kardiološkog statusa reumatoloških bolesnika predstavlja ključnu mjeru pravovremenog otkrivanja i prevencije kardiovaskularnih komplikacija.

Ključne riječi: reumatoidni artritis, sistemski eritemski lupus, sindrom preklapanja, valvularne bolesti srca, aortna regurgitacija

E-pošta glavnog autora: mislav.radic@gmail.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa