

REFRAKTORNA HIPERVOLEMIJA UZROKOVANA BOSENTANOM U BOLESNICE SA SISTEMSKOM SKLEROZOM

BOSENTAN-INDUCED REFRACTORY HYPERVOLEMIA IN PATIENTS WITH SYSTEMIC SCLEROSIS

Ana Marija Kovačić ¹, Valentina Juraga ¹, Vinka Vukosav ¹, Fanika Mrsić ¹, Anastasija Barić ¹, Jasenka Markeljević ¹

¹*Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska*

Uvod. Sistemska skleroza (SSc) je multiorganska bolest vezivnog tkiva koju karakterizira fibroza, autoimunost i vaskularna disfunkcija. Plućna arterijska hipertenzija (PAH) je česta i ozbiljna komplikacija SSc koja značajno pogoršava prognozu bolesnika.

Prikaz bolesnice. Prikazujemo bolesnicu u dobi 60 godina s progresivnom SSc i zahvaćanjem plućnog intersticija, teškom PAH te kalcinozom mišića koja je od dijagnoze SSc 2018. godine, u vanjskoj ustanovi, liječena metilprednizolonom. Nakon što je zbog embolije plućne arterije 2022. godine hospitalizirana na našem Zavodu u planu je bila terapija mikofenolat mofetilom koja nije započeta zbog ulceracija potkoljenica i posljedičnog teškog celulitisa. U prosincu 2023. dolazi do pogoršanja plućne funkcije stoga je učinjena kateterizacije desnog srca kojom je utvrđena teška PAH, a u dogovoru s pulmolozima započeto je liječenje bosentanom i sildenafilom te je indicirana trajna kućna oksigenoterapija. Nakon postupnog povišenja doze bosentana kod bolesnice dolazi do značajnog pogoršanja kliničkog stanja u smislu razvoja anasarke i akutne bubrežne insuficijencije. Uvedena je intenzivirana diuretska terapija te je učinjena biopsija bubrega kojom je utvrđen tubulointersticijski nefritis. Unatoč intenziviranoj diuretskoj terapiji nije postignut zadovoljavajući učinak te je započeta hemodijaliza uz koju se i dalje prati refraktorna hipervolemija. Postavljena je sumnja na retenciju tekućine uzrokovanu bosentanom, koji je zatim ukinut iz terapije uz potpunu regresiju edema. Terapija je nastavljena tadalafilom i azatioprinom, uz koje je postignuto stabilno kliničko stanje.

Zaključak. Ovaj prikaz slučaja ističe važnost multidisciplinarnog pristupa te prikazuje terapijske mogućnosti i nuspojave u liječenju kompleksne i životno ugrožavajuće komplikacije SSc.

Ključne riječi: sistemska skleroza, plućna arterijska hipertenzija, bosentan

E-pošta glavnog autora: valetic.anamarija@hotmail.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa