https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-25

Gigantocelularni arteritis s progresivnom okluzijom obiju vertebralnih arterija i ponavljanim ishemijskim lezijama stražnje cirkulacije – prikaz bolesnika

Gigantocellular arteritis with progressive occlusion of both vertebral arteries and recurrent ischemic lesions of the posterior circulation – case report

Fanika Mrsić [1], Anastasija Barić [1], Ana Marija Kovačić [1], Vinka Vukosav [1], Valentina Juraga [1], Nikolina Ponjavić [1], Jasenka Markeljević [1]

[1]*Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu*

Uvod: Gigantocelularni arteritis (GCA) je najčešći vaskulitis velikih i srednjih krvnih žila. Vertebrobazilarna zahvaćenost je rijetka, ali potencijalno životno ugrožavajuća komplikacija. Prikazujemo bolesnika s progresivnim neurološkim deficitom i okluzivnim promjenama vertebralnih arterija u sklopu GCA.
Prikaz slučaja: Bolesnik u dobi od 64 godine, s arterijskom hipertenzijom i nikotinizmom, ranije je liječen zbog arteritičke prednje ishemijske optičke neuropatije te pogoršanja vrtoglavice i novonastale dizartrije. Neuroradiološkom obradom (MR, MRA, VWI, CTA) verificirane su opsežne subakutne ishemijske lezije obiju hemisfera malog mozga, uz svježu ishemiju desno i manju okcipitalnu leziju. MRA/CTAprikazali su okluziju obiju vertebralnih arterija, progresiju stenoza obje unutarnje karotidne arterije te stenozu lijeve stražnje cerebralne arterije. VWI je pokazao zadebljanje stijenki terminalnih dijelova vertebralnih arterija i desne površinske temporalne arterije u smislu vaskulitisa. Dopler temporalnih arterija pokazao je izrazito zadebljale i neravne stijenke. Temporalna biopsija opisala je limfocitne nakupine između intime i medije. Klinički dolazi do razvoja progresivne dizartrije, periferne lezije n. facialis desno, ataksije i desnostrane hipoestezije. Uz terapiju glukokortikoidima u dozi 1 mg/kg te primjene tocilizumaba došlo je do kliničkog i subjektivnog poboljšanja, pada upalnih parametara i oporavka neurološkog statusa. Tijek liječenja kompliciran se razvojem herpes zostera desne polovice lica i vlasišta uz zahvaćanje oka i pozitivan PCR na VZV, uz povoljan odgovor na aciklovir.
Zaključak: Vertebrobazilarna zahvaćenost u GCAmože dovesti do progresivnih i opsežnih ishemijskih lezija stražnje cirkulacije. U bolesnika s novonastalim neurološkim simptomima i poznatim ili suspektnim GCAnužna je pravodobna multimodalna vaskularna obrada i agresivno liječenje vaskulitisa.

Ključne riječi: gigantocelularni arteritis, vertebrobazilarna cirkulacija, moždani infarkt, tocilizumab
Keywords: gigantocellular arteritis, vertebrobasilar circulation, cerebral infarction, tocilizumab
E-mail adresa prezentirajućeg autora: fmrsic@yahoo.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa