https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-39

Eozinofilna granulomatoza s poliangiitisom uz zahvaćanje središnjeg živčanog sustava i miokarda – diferencijalno dijagnostičko razlučivanje i pravodobno prepoznavanje kao preduvjet promptne imunosupresije

Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis involving the central nervous system and myocardium – differential diagnosis and timely recognition as prerequisites for prompt immunosuppression

Karmen Mišković [2], Ivan Padjen [1], Miroslav Mayer [1], Branimir Anić [1]

[1]*Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta, KBC Zagreb*
[2]*OB Dubrovnik*

Uvod: Dijagnoza eozinofilne granulomatoze s poliangiitisom (EGPA) postavlja se u kontekstu šire diferencijalne dijagnoze eozinofilije, isključenjem drugih uzroka i prepoznavanjem obrasca organskog zahvaćanja. Zahvaćanje središnjeg živčanog sustava (CNS) predstavlja ozbiljno stanje s lošom prognozom, a može imati difuznu i fokalnu simptomatologiju.
Pozitivnost ANCA-protutijela manje je informativna nego u drugim ANCA-asociranim vaskulitisima.
Prikaz bolesnice: Pacijentica u dobi od 75 godina, koja je ranije liječena zbog ulceroznog kolitisa i arterijske hipertenzije hospitalizirana je zbog hipereozinofilnog sindroma i obostranih plućnih infiltrata. Tijek hospitalizacije kompliciran se razvojem akutnog konfuznog stanja te se tadašnjom neuroradiološkom obradom opišu multifokalni akutni ishemijski cerebralni ispadi, istovremeno je u laboratorijskim nalazima bila povišena vrijednost troponina. Nije dokazan akutni koronarni sindrom niti kardioembolija u podlozi. Nije dokazana hematološka neoplazma, a ANCAi antifosfolipidna antitijela bila su negativna. Serološki je dokazan pozitivitet na Toxocaru. Započeto je liječenje pulsevima glukokortikoida te je provedeno liječenje mebendazolom. Tijekom daljnjeg praćenja bolesnica je liječena monoterapijom glukokortikoidom u oscilirajućim dozama s obzirom na nesklonost bolesnice dodatnoj imunosupresivnoj terapiji. Pet godina kasnije najprije je hospitalizirana na kardiologiji u sklopu srčanog popuštanja uz povišene vrijednosti troponina bez dokaza akutnog koronarnog sindroma, uz povišene vrijednosti eozinofila. Mjesec dana potom i dalje perzistira visoka eozinofilija te bolesnica razvija akutno konfuzno stanje, MR-om mozga opiše se nekoliko sitnih fokusa akutne ishemije bilateralno multifokalno, uz i dalje povišen troponin. Serologija na Toxocaru ponovno pristiže blago pozitivna. Promptno poboljšanje nastupa po primjeni pulseva metilprednizolona, uz IVIG-e, a provedena je indukcija ciklofosfamidom nakon čega slijedi primjena mepolizumaba.
Zaključak: Liječenje vaskulitisa CNS-a uz miokarditis u sklopu EGPA-e iziskuje promptno imunosupresivno liječenje, ali i brzo i sveobuhvatno isključenje drugih diferencijalnih dijagnoza. Pozitivna serologija na Toxocaru fenomen je koji je u literaturi opisan u više različitih sistemskih autoimunosnih bolesti.

Ključne riječi: eozinofilna granulomatoza s poliangiitisom, središnji živčani sustav, miokarditis
Keywords: eosinophilic granulomatosis with polyangitis, central nervous system, myocarditis
E-mail adresa prezentirajućeg autora: miskovickarmen79@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa