https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-46

## Liječenje nejasne kolagenoze s hipokomplementemijskim urtikarijskim vaskulitisom i multiplim autoimunosnim manifestacijama

## Treatment of undifferentiated connective tissue disease with hypocomplementemic urticarial vasculitis and multiple autoimmune manifestations

Ines Dukić [1], Marta Damjanović [1], Matea Martinić [2], Branimir Anić [1,2], Boris Karanović [1,2]

[1]*Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Šalata 3, Zagreb*
[2]*Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Zagreb, Kišpatićeva 12, Zagreb*

**Uvod:** Hipokomplementemijski urtikarijski vaskulitis (HUV) rijetka je upalna bolest koja nastaje kao posljedica odlaganja imunosnih kompleksa u postkapilarnim venulama. Može zahvatiti bubrege, pluća, mišićno-koštani, gastrointestinalni sustav i oči. Predstavljamo slučaj 37-godišnje pacijentice s anamnezom kolagenoze koju obilježava širok spektar autoimunih manifestacija, uključujući antifosfolipidni sindrom, krioglobulinemiju, uveitis, sumnju na idiopatsku inflamatornu bolest orbite te dominantnu tegobu u smislu urtikarijskog vaskulitisa.
**Prikaz:** Dijagnoza antifosfolipidnog sindroma i krioglobulinemije postavljena je 2015. godine uslijed duboke venske tromboze te tada pozitivnog nalaza krioglobulina i antifosfolipidnih protutijela. Prvu epizodu uveitisa je imala 2018. godine, a drugu u lipnju 2025. Krajem 2024. godine prezentira se s patohistološki potvrđenim urtikarijskim vaskulitisom koji je inicijalno liječen antihistaminicima i glukokortikoidima. Obradom je isključena limfoproliferativna bolest, a u imunološkim nalazima zabilježena je hipokomplementemija, pozitivan nalaz ANAi negativan nalaz ENA, od ranije pozitivan nalaz antifosfolipidnih protutijela te sada negativan nalaz krioglobulina. Zbog sumnje na HUV, vjerojatno u sklopu kolagenoze, u terapiju je uveden metotreksat, no zbog rezistentne bolesti dodatno je uveden hidroksiklorokin. Nadalje, u listopadu 2025. bolest se komplicira dakrioadenitisom i miozitisom m. rectus lateralis (MRL) desnog oka. Zbog perzistentne aktivnosti bolesti unatoč liječenju visokim dozama glukokortikoida, antihistaminika, metotreksatom i antimalarikom, uvedena je terapija rituksimabom. Primjenom rituksimaba zabilježeno je potpuno povlačenje urtikarije i oftalmološke simptomatologije.
**Zaključak:** Prikazani slučaj ističe dijagnostičke i terapijske izazove u zbrinjavanju nediferencirane bolesti vezivnog tkiva koja se očituje multiplim autoimunosnim manifestacijama od kojih dominira HUV. Jedna epizoda uveitisa te miozitisa MRL desnog oka mogao bi biti posljedica HUV, no nejasno je jesu li antifosfolipidni sindrom i ranija anamneza krioglobulinemije dio istog patogenetskog entiteta. Unatoč kompleksnoj kliničkoj slici, postignut je dobar terapijski odgovor na rituksimab.

**Ključne riječi:** hipokomplementemijski urtikarijski vaskulitis, nediferencirana bolest vezivnog tkiva, rituksimab
**Keywords:** hypocomplementemic urticarial vasculitis, undifferentiated connective tissue disease, rituximab
**E-mail adresa prezentirajućeg autora:** mateamisetic1@gmail.com
**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa