https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-52

Kliničke karakteristike bolesnika sa sistemskim vaskulitisom uz zahvaćenost srca
Clinical characteristics of patients with systemic vasculitis and cardiac involvement

Daniela Marasović Krstulović [2,1], Franka Brničević [2], Dijana Perković [1,2]

[1]*Zavod za reumatologiju, kliničku imunologiju i alergologiju Klinike za unutarnje bolesti KBC Split*
[2]*Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu*

Uvod: Sistemski vaskulitisi obuhvaćaju skupinu autoimunih bolesti, obilježenih imunološki posredovanom upalom krvnih žila, uz posljedičnu zahvaćenost unutarnjih organa. Srčano zahvaćanje povezano je s težim tijekom bolesti i lošijom prognozom te zahtijeva pravodobno prepoznavanje i liječenje.
Ispitanici i metode: Provedeno je retrospektivno istraživanje analizom medicinske dokumentacije bolesnika liječenih u Zavodu za reumatologiju i kliničku imunologiju KBC-a Split od 1. siječnja 2020. do 31. prosinca 2025. godine. Analizirani su demografski podatci, tip vaskulitisa, oblici srčanog zahvaćanja, ekstrakardijalne manifestacije, komorbiditeti, serološki parametri, liječenje i ishod bolesti. Oblike srčanog zahvaćanja podijelili smo na primarne – uzrokovane vaskulitisom i sekundarne kao posljedice drugih pridruženih bolesti.
Rezultati: Srčano zahvaćanje zabilježeno je u 23 od 108 (21,3 %) bolesnika s vaskulitisom, medijana dobi od 72 godine, većinom muškaraca (56,5 %). Sekundarno srčano zahvaćanje bilo je učestalije od primarnog (65,2 % prema 34,8 %). Najčešće su zabilježene kardiomiopatije, a prema tipu vaskulitisa najčešće se radilo o mikroskopskom poliangitisu, IgA vaskulitisu i granulomatozi s poliangitisom. Bolesnici sa srčanim poremećajima i vaskulitisom često su imali zahvaćene bubrege, pluća, kožu i živčani sustav. Od kardiovaskularnih čimbenika rizika prevladavale su arterijska hipertenzija, prekomjerna tjelesna masa i dijabetes tipa 2. Stabilnu srčanu bolest imalo je 10 bolesnika, progresija srčane bolesti zabilježena je kod 6, a u 7 bolesnika bolest srca je uzrokovala smrtni ishod.
Zaključak: Srčano zahvaćanje predstavlja klinički važnu manifestaciju sistemskih vaskulitisa. U više od polovice naših bolesnika srčane manifestacije bile su povezane s drugim kardiovaskularnim bolestima i čimbenicima kardiovaskularnog rizika, dok je u manjeg broja bolesnika srčano zahvaćanje procijenjeno kao izravna posljedica vaskulitisa. Povezano je s multisistemskom zahvaćenošću, tipom vaskulitisa, većom učestalošću komplikacija i povećanim mortalitetom, zbog čega je njegovo rano prepoznavanje i liječenje od velike važnosti.

Ključne riječi: sistemski vaskulitis, zahvaćenost srca, kardiomiopatija
Keywords: systemic vasculitis, cardiac involvement, cardiomyopathy
E-mail adresa prezentirajućeg autora: franka.brnicevic@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa