https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-62

Periferna neuropatija u granulomatozi s poliangitisom: klinički i elektrofiziološki oporavak tijekom liječenja rituksimabom – prikaz slučaja

Peripheral Neuropathy in Granulomatosis with Polyangiitis: Clinical and Electrophysiological Recovery During Rituximab Treatment – A Case Report

Marija Rogoznica Pavlović [1], Stella Sukačić Jakara [1], Adriana Prunk Drmić [2], Ksenija Vučur Šimić [3]

[1]Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma „Thalassotherapia Opatija", Odjel za reumatologiju, Opatija
[2]Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma „Thalassotherapia Opatija", Služba za specijalističko konziljarnu zdravstvenu zaštitu, Opatija
[3]Klinička bolnica Merkur, Zavod za nefrologiju, Zagreb

Uvod: Granulomatoza s poliangitisom (GPA) je ANCA(engl. Anti-Neutrophil Cytoplasmatic Antibody-ANCA) – asocirani vaskulitis malih krvnih žila karakteriziran granulomatoznom upalom, vaskulitisom i pauci-imunim nekrotizirajućim glomerulonefritisom. Kliničke manifestacije su heterogene, a neurološko zahvaćanje može uključivati perifernu neuropatiju, najčešće u obliku mononeuropatije multipleks.
Prikaz slučaja: Bolesnik u dobi od 59 godina prezentirao se poliartritisom, parestezijama duž desne noge i obje šake, povišenim parametrima upale i akutnim nefritičkim sindromom. Početno je liječen glukokortikoidima (GK), bez značajnijeg učinka. Obradom su utvrđena pozitivna PR3-ANCAprotutijela u visokom titru uz c-ANCA-obrazac, a biopsijom bubrega pauci-imuni nekrotizirajući glomerulonefritis s celularnim polumjesecima. Elektromioneurografija (EMNG) je u lipnju 2024. godine pokazala kronične neurogene lezije u miotomima L5 i S1 obostrano, uz aksonalno i demijelinizacijsko oštećenje desnog n. peroneusa te granično demijelinizacijsko oštećenje osjetnih vlakana oba n. medianusa. Nalaz je upućivao na moguću mononeuropatiju multipleks u sklopu vaskulitisa. Zbog organskog ugrožavanja bolesti započeta je indukcijska terapija rituksimabom (RTX) 2 × 1 g (11. i 24. 7. 2024.) uz GK i antimikrobnu profilaksu. U terapiji održavanja primijenjen je RTX u dozi od 1 g u siječnju 2025. te 500 mg u srpnju 2025., veljači 2026. i kolovozu 2026 s postepenim ukidanjem GK. Uz kliničko i laboratorijsko poboljšanje, kontrolni EMNG u prosincu 2024. godine pokazao je oporavak desnog n. peroneusa i oba n. medianusa, dok je EMNG u srpnju 2025. godine pokazao uredan neurografski nalaz.
Zaključak: GPAse u ovog bolesnika prezentirao organski ugrožavajućom bolešću s istodobnim bubrežnim i perifernim neurološkim zahvaćanjem. Periferna neuropatija može se previdjeti zbog nespecifičnosti neuroloških simptoma. Ovaj slučaj naglašava važnost pravodobnog prepoznavanja neurološkog zahvaćanja te vrijednost serijskog EMNG-a u objektivnom praćenju oporavka tijekom imunosupresivnog liječenja.

Ključne riječi: granulomatoza s poliangitisom, periferna neuropatija, rituksimab
Keywords: granulomatosis with polyangiitis, peripheral neuropathy, rituximab
E-mail adresa prezentirajućeg autora: marija.rogoznica@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa