https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-67

Aseptični meningitis kao rijetka neurološka manifestacija miješane bolesti vezivnog tkiva

Aseptic meningitis as a rare neurological manifestation of mixed connective tissue disease

Iva Domić [1], Joško Mitrović [2], Jadranka Morović-Vergles [2]

[1]*Zavod za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu s reumatologijom, Klinička bolnica Dubrava*
[2]*Zavod za kliničku imunologiju, alergologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinička bolnica Dubrava*

Uvod: Zahvaćenost središnjega živčanog sustava u miješanoj bolesti vezivnog tkiva (MCTD) rijetka je, a aseptični meningitis predstavlja osobito rijetku neurološku manifestaciju bolesti.
Prikaz slučaja: Bolesnica rođena 1978. godine razvila je nakon trećeg poroda poliartralgije, Raynaudov fenomen i oralne ulceracije. Tijekom obrade 2010. godine utvrđen je visok titar ANAuz pozitivna protutijela anti-SS-A, anti-SS-B i anti-U1- RNP te uredan komplement. Započeto je liječenje iloprostom, uz uvođenje pentoksifilina i hidroksiklorokina. Krajem 2011. godine hospitalizirana je zbog febriliteta, glavobolje, opetovanog povraćanja, makulopapuloznog konfluirajućeg osipa po trupu i licu te prolaznih smetnji vida. Zbog sumnje na infektivni meningitis započeto je empirijsko liječenje antibioticima uz antiedematoznu terapiju. Nakon uvođenja parenteralnih glukokortikoida nastupio je brz i potpun klinički oporavak. U nalazima bila je prisutna snižena vrijednost C3 komponente komplementa uz urednu vrijednost C4. Inicijalni MR mozga pokazao je blago zadebljanje meningealnih ovojnica supratentorijski i infratentorijski te zadebljanje tentorija s postkontrastnim imbibiranjem, dok je kontrolni MR mozga pokazao potpunu regresiju prethodno opisanih promjena. Na temelju kliničkih, laboratorijskih i radioloških nalaza zaključeno je da se radilo o aseptičnim meningitisu u sklopu MCTD-a. Zbog akroparestezija, Raynaudova fenomena i incipijentne koncentrične hipertrofije lijeve klijetke razmatrana je i Fabryjeva bolest, no daljnjom obradom nije potvrđena. Potom je uslijedilo višegodišnje stabilno razdoblje uz azatioprin i niske doze glukokortikoida. Nakon približno deset godina liječenja azatioprinom razvila se citopenija, zbog čega je lijek ukinut. Od tada je bolesnica liječena niskim dozama metilprednizolona uz stabilan klinički tijek.
Zaključak: Aseptični meningitis predstavlja rijetku, ali klinički važnu manifestaciju zahvaćenosti središnjega živčanog sustava u MCTD-u. U ove bolesnice akutna neurološka epizoda u razdoblju aktivnosti sistemske bolesti, karakteristične meningealne promjene na MR-u mozga te njihova potpuna regresija uz brz i potpun klinički odgovor na glukokortikoide ukazuju na imunološki posredovanu etiologiju. Prikaz naglašava važnost prepoznavanja autoimunosnog uzroka meningitisa u bolesnika sa sistemskim bolestima vezivnog tkiva, uz istodobno sustavno isključivanje infektivnih i drugih sekundarnih uzroka.

Ključne riječi: miješana bolest vezivnog tkiva, aseptički meningitis, središnji živčani sustav
Keywords: mixed connective tissue disease (MCTD), aseptic meningitis, central nervous system
E-mail adresa prezentirajućeg autora: iva.pozderac@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa