https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-78

Uspješno liječenje životno ugrožavajuće difuzne alveolarne hemoragije u 88-godišnjeg bolesnika s ANCA-asociranim vaskulitisom unatoč izostanku bubrežnog oporavka

Successful treatment of life-threatening diffuse alveolar hemorrhage in an 88-year-old patient with ANCA-associated vasculitis despite the lack of renal recovery

Margareta Živković [1], Tea Čubelić [1], Helena Klasan [2], Paula Kilić [1], Marina Ikić Matijašević [1,3]

[1]*Odjel za kliničku imunologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinička bolnica Sveti Duh, Zagreb, Hrvatska*
[2]*Zavod za transfuzijsku medicinu i transplantacijsku biologiju, Klinička bolnica Sveti Duh, Zagreb, Hrvatska*
[3]*Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu*

Uvod: ANCA-asocirani vaskulitisi skupina su vaskulitisa koji predominantno zahvaćaju male krvne žile, pri čemu su bubrežne i plućne manifestacije među najtežim oblicima bolesti. Renopulmonalni sindrom predstavlja potencijalno životno ugrožavajuće stanje koje zahtijeva neodgodivo liječenje.
Prikaz slučaja: Prikazujemo 88-godišnjeg bolesnika s teškim ANCA-asociranim vaskulitisom, renopulmonalnim sindromom, difuznom alveolarnom hemoragijom i brzoprogresivnim glomerulonefritisom. Inicijalno je pregledan u hitnoj službi zbog boli pod desnim rebrenim lukom i suhog kašlja. Laboratorijski nalazi pokazali su teško akutno bubrežno oštećenje uz hiperkalemiju, proteinuriju, eritrocituriju i normocitnu anemiju. HRCT toraksa prikazao je difuzne nodularne konsolidate sa zadebljanim interlobularnim septama, u sklopu alveolarne hemoragije povezane s vaskulitisom.
Imunološkom obradom potvrđena su anti-PR3 ANCAprotutijela, uz negativna ANA, anti-dsDNAi anti-GBM antitijela. Liječen je pulsnim dozama glukokortikoida uz postupnu redukciju doze, rituksimabom te terapijskom plazmaferezom uz nadoknadu svježe smrznutom plazmom. Zbog progresije bubrežne insuficijencije s oligurijom i volumnim opterećenjem započeta je hemodijaliza. Postignut je potpuni klinički i radiološki oporavak plućne manifestacije, dok se bubrežna funkcija nije oporavila te je bolesnik ostao ovisan o hemodijalizi.
Zaključak: Slučaj je značajan zbog vrlo visoke životne dobi, težine renopulmonalnog sindroma i povoljnog ishoda životno ugrožavajuće difuzne alveolarne hemoragije. Posebnost predstavlja različit odgovor dvaju ciljnih organa: potpuna klinička i radiološka regresija plućne bolesti uz progresiju bubrežnog oštećenja u završni stadij. Povoljan plućni ishod podupire primjenu individualiziranog multimodalnog pristupa koji uključuje glukokortikoide, rituksimab i terapijsku plazmaferezu u liječenju životno ugrožavajuće alveolarne hemoragije u sklopu ANCA-asociranog vaskulitisa i u bolesnika vrlo visoke životne dobi, unatoč izostanku bubrežnog oporavka.

Ključne riječi: ANCA-asocirani vaskulitis, renopulmonalni sindrom, difuzna alveolarna hemoragija, brzoprogresivni glomerulonefritis
Keywords: ANCA-associated vasculitis, pulmonary-renal syndrome, diffuse alveolar hemorrhage, rapidly progressive glomerulonephritis
E-mail adresa prezentirajućeg autora: margareta.topolovec@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa