



MILIJARNA TUBERKULOZA KOD PACIJENTICE NA BIOLOŠKOJ TERAPIJI - PRIKAZ SLUČAJA

GOLUŽA - SESAR M.¹, Galić K.¹, Vasilj M.¹, Zovko T.¹, Šarić M.¹, Gakić D.¹, Kraljević G.¹

¹ SKB Mostar, Mostar, Bosnia and Herzegovina
Odjel za plućne bolesti i TB

Objective:

Uvod: Opisuje se slučaj 51-godišnje pacijentice sa milijarnom tuberkulozom (TB), na biološkoj terapiji zbog ulceroznog kolitisa i reumatoidnog artritisa.

Prikaz slučaja: 51-godišnja pacijentica koja 13 godina ima reumatoidni artritis i 11 godina ulcerozni kolitis, na biološkoj je terapiji infliksimabom 6 mjeseci, a na kroničnoj terapiji imunosupresivom azatiprimom 9 godina i mesalazinom 11 godina. Anamnestički navodi noćno preznojavaње unatrag godinu dana te gubitak na tjelesnoj težini i suhi kašalj unatrag 5 mjeseci. Prije uključivanja biološke terapije učinjen Quantiferon test koji je bio negativan. U Centru urgentne medicine učinjen je radiogram srca i pluća nakon čega se postavi sumnja na milijarni oblik TB zbog čega je hospitalizirana na Odjel za plućne bolesti i TB SKB Mostar. Drugi dan hospitalizacije učinjen MSCT toraksa koji ukazuje na milijarani hematogeni rasap specifičnog procesa na plućima obostrano uz pleuralne izljeve. Iskašljaj na Mycobacterium tuberculosis: direktno negativan. U dijagnostičkoj obradi učini se MRI mozga, bronhoskopija, ponavljeni iskašljaji na Mycobacterium tuberculosis, ponavljane kulture urina



na *Mycobacterium tuberculosis*, konzultirani infektolog i gastroenterolog. Naknadno pristigli nalaz kulture iskašljaja na *Mycobacterium tuberculosis* bio je pozitivan. S obzirom na biološku terapiju, radiološke nalaze koji prvenstveno ukazuju na miliarnu TB drugog dana hospitalizacije empirijski uključena četvorna ATL terapija (Izonijazid 75 mg, Etambutol 400 mg, Pirazinamid 500 mg Rimactan 150 mg) prema DOTS-u 3x1 (reducirana doza) i kortikosteroidna terapija. 24-og dana hospitalizacije pacijentica se otpušta kući uz preporuku nastavka četvorne ATL terapije koja je provedena do ukupno 6 mjeseci. Pacijentica ambulantno na redovitim kontrolama pulmologa, urednog tijeka liječenja, bez komplikacija.

Zaključak: Pacijentica je zahtijevala daljnju dijagnostičku obradu na TB prije uključenja infliksimaba koja nije učinjena. Upitna je vjerodostojnost lažno negativnog nalaza Quantiferon testa zbog prethodne terapije imunosupresivima. S obzirom na manju specifičnost Quantiferon testa kod imunokompromitiranih pacijenata (manje od 90%) rezultat negativnog testa ne isključuje latentnu tuberkulozu te je potrebna daljnja obrada (radiogram prsišta i mikrobiološka obrada sputuma) kod pacijenata koji imaju simptome koji bi mogli ukazivati na tuberkulozu.

U današnje vrijeme kada se biološkom terapijom uspješno liječe mnoge imunološke bolesti, još uvijek se ozbiljno ne shvaćaju njene komplikacije. U odluci o uključenju biološke terapije potreban je multidisciplinarni pristup kako bi se smanjio mogući broj komplikacija koje sa sobom nosi biološka terapija, osobito po život opasnih komplikacija, kao što je miliarna TB.

Ključne riječi: miliarna TB, biološka terapija.



htd

hrvatsko
torakalno
društvo

Croatian
Thoracic
Society

TORAKS 2022

12. kongres Hrvatskog torakalnog društva
12th Congress of the Croatian Thoracic Society

Hotel Westin, Zagreb / 25.-28.5.2022.

