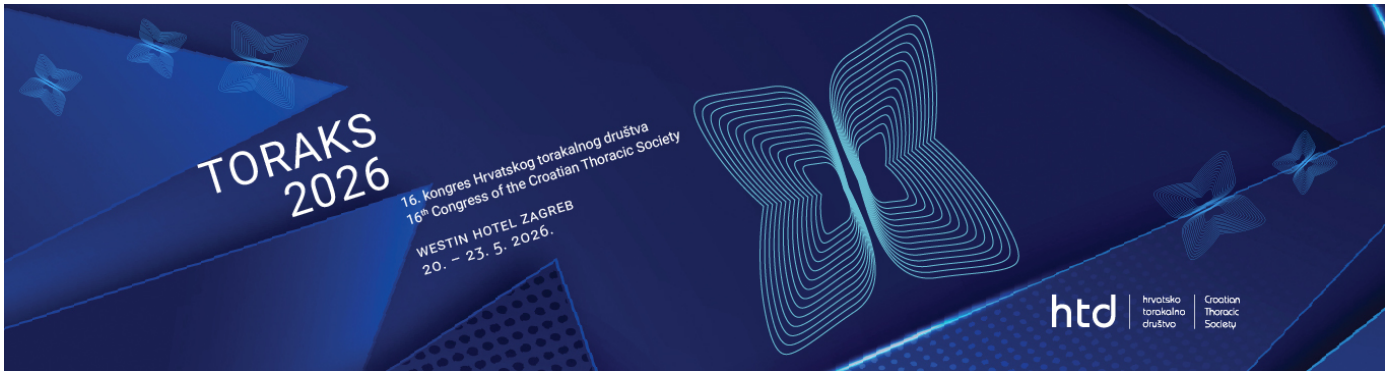


PROGRESIVNA PLUĆNA FIBROZA KAO PRVA MANIFESTACIJA SISTEMSKE SKLEROZE- PRIKAZ SLUČAJA

BILJAN M.[1], Mihić D.[1], Kardum Ž.[2,3], Božinović R.[1,2], Delić M.[1], Čičak P.[1], Posavi A.[1,2]

[1] KBC Osijek, Osijek, Croatia
Zavod za pulmologiu i intenzivno liječenje internističkih bolesnika

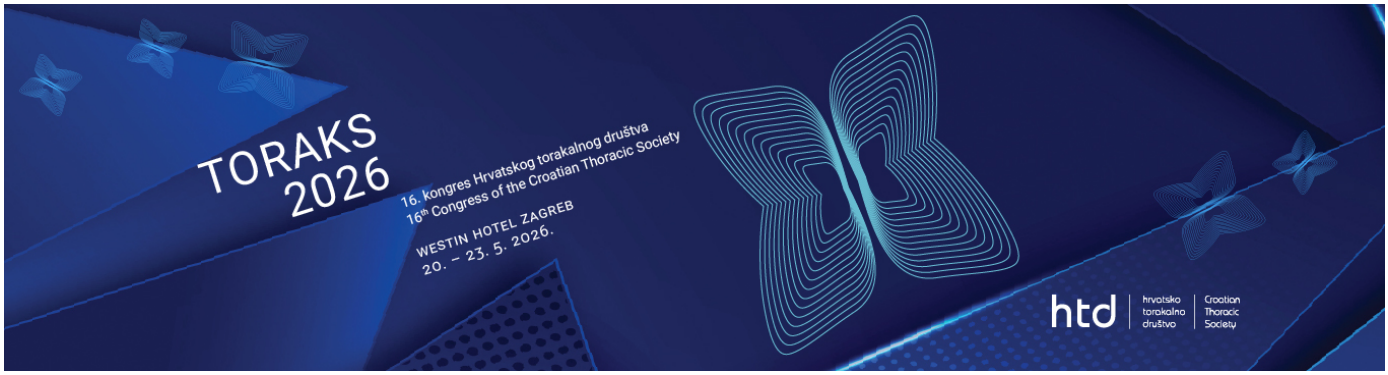
[2] Medicinski fakultet Osijek, Sveučilište J.J. Strossmayera u Osijeku, Osijek, Croatia
Katedra za internu medicinu i povijest medicine

[3] KBC Osijek, Osijek, Croatia
Odjel za reumatologiju, kliničku imunologiju i alergologiju,

Objective:

Uvod: Sistemska skeroza (SSc) je kronična autoimunosna bolest čija patogeneza bolesti uključuje vaskulopatiju, disregulaciju imunološkog odgovora uz produkciju autoantitijela i u konačnici fibrozu. Raynaudov fenomen je najčešće prvi simptom koji se može javiti i desetljećima prije razvijene kliničke slike. Intertsicijska bolest pluća (IPB) kao nalaz na HRCT-u pluća se može naći čak do u 80% bolesnika sa SSc te je najčešće prisutna kako bolest napreduje, a rana pojava SSc-IBP veže se uz lošiji ishod desetogodišnjeg preživljenja.

Prikaz: Prikazujemo 72. godišnji bolesnika koje je zbog simptoma zaduhe koj je prisutna unazad



godinu dana započeo obradu po pulmologu, obradom je ustanovljena fibroza pluća (UIP uzorak na HRCT). Od imunoloških nalaza pristiže granično pozitivni antinuklerani faktor (ANF) homogene florescencije te je potom proslijeđen reumatologu na pregled. Anamnestički se doznaje pojava Raynaudova fenomena unazad 2 mjeseca te digitalnih ulceracija unazad par tjedana. Prvi prvom pregledu reumatologa u kliničkom statusu prisutna je početna sklerodaktilija uz pojavu digitalnih ulceracija. Učinjena je kapilaroskopija na kojo je opisan je kasni sklerodermijski uzorak, a na ultrazvuku (UZV) srca prisutni su indirektni pokazatelji plućne hipertenzije te je dalje planirana desnostrana kateterizacija srca za potvrdu dijagnoze.

Zaključak: Progresivna plućna fibroza (PPF) dio je kliničke slike sistemske skleroze, međutim rijetko je prva manifestacija bolesti. Stoga kod bolesnika čak i sa granično pozitivnim imunološkim nalazima potrebno je praćenje zbog mogućeg razvoja potpune kliničke slike bolesti.