

Jasminka Milas-Ahić<sup>1</sup>  
Višnja Prus<sup>1</sup>  
Roberta Višević<sup>1</sup>  
Nela Šustić<sup>2</sup>  
Ivana Kovačević<sup>1</sup>  
Dražen Bedeković<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Klinički odjel za reumatologiju, alergologiju i kliničku imunologiju  
Klinika za unutarnje bolesti  
Klinički bolnički centar Osijek  
<sup>2</sup>Odjel za dermatovenerologiju  
Klinika za dermatologiju i venerologiju  
Klinički bolnički centar Osijek  
<sup>3</sup>Odjel za unutarnje bolesti  
Opća županijska bolnica Našice

## Krioglobulinemija u paraneoplastičnom sindromu - prikaz bolesnika

### Cryoglobulinemia in paraneoplastic syndrome - a case report

Prikazujemo 75-godišnjeg bolesnika koji je liječen u našoj Klinici zbog naglo nastale cijanoze i nekroze distalne falange 2. i 4. prsta lijeve šake. Učinjenom opsežnom obradom nađena je krioglobulinemija tipa II. Od 2001. godine bolesnika je liječio hematolog zbog Non-Hodgkin limfoma želuca (MALT). Redovito je godišnje praćen endoskopski, bez recidiva limfoma. Od 2002. godine kontrolira se u našoj imunološkoj ambulanti zbog Sjögrenovog sindroma. U svibnju 2012. bolesnik je primljen u našu Kliniku zbog izrazite akrocijanoze 2. i 4. prsta lijeve šake, uz jake bolove, prethodno od kirurga isključenog akutnog tromboembolijskog zbivanja. Nekoliko dana ranije javile su se purpurozne promjene po nogama. Učinjena je opsežna obrada radi otkrivanja paraneoplastičkog procesa, isključen je recidiv limfoma želuca. Nađen je povišen PSA, uz uredne ostale tumorske biljege, zbog čega je konzultiran urolog, preporučeno je antibiotsko liječenje i kontrola PSA. Uz antiagregacijsko i kortikosteroidno liječenje došlo je do kliničkog poboljšanja, ali su perzistirale

nekrotične promjene distalnih falangi zahvaćenih prstiju šaka. Imunološkom obradom nađeni su krioglobulini tip II, uz snižen komplement, te uredne ostale nalaze (ANCA, ANF, ADNA, ENA screen). U ambulantnim kontrolama bez promjene, pratio se povišen PSA zbog čega je u kolovozu 2012. učinjena biopsija prostate, te je nađen slabo diferencirani adenokarcinom prostate i započeto liječenje antiandrogenom. U studenom 2012. učinjena je amputacija suhih nekrotičnih distalnih falangi 2. i 4. prsta lijeve šake. Bolesnik je ponovno primljen na naš Odjel u ožujku 2013. godine zbog opće slabosti, gubitka apetita, te artralgija. Učinjena je kontrolna ezofagogastroduodenoskopija i biopsija promjene sluznice želuca, u PHD nalazu otkriven je adenokarcinom želuca. U svibnju 2013. obrađen je u Zavodu za gastroenterologiju naše Klinike, nisu nađene tumorske presadnice, te je bolesnik premješten u Kliniku za kirurgiju radi daljnjeg liječenja.

**Ključne riječi:** krioglobulinemija, paraneoplastični sindrom, adenokarcinom prostate, adenokarcinom želuca