

Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju
Referentni centar MZSS RH za reumatoidni artritis
Klinički bolnički centar Zagreb ♦ Kišpatićeva 12 ♦ 10000 Zagreb

OBOSTRANA SPONTANA RUPTURA AHILOVE TETIVE U BOLESNIKA S PSORIJATIČNIM ARTRITISOM - PRIKAZ BOLESNIKA

BILATERAL SPONTANEOUS RUPTURE OF ACHILLES TENDON IN A PATIENT WITH PSORIATIC ARTHRITIS - A CASE REPORT

Iva Žagar ♦ Đurđica Babić-Naglić ♦ Božidar Ćurković ♦ Nadica Laktašić-Žerjavić ♦ Porin Perić

Ruptura Ahilove tetive je najčešće ozlijeđena tetiva donjih ekstremiteta i čini oko 20% svih tetivnih ozljeda. Samo 1% bolesnika razvija obostranu ozljedu tetive. Spontane rupture, za razliku od traumatskih se javljaju vrlo rijetko. U ovom radu prikazujemo 55-godišnjeg muškarca s psorijatičnim artritismom koji je razvio atraumatsku obostranu rupturu Ahilove tetive.

U Klinici smo hospitalizirali 55-godišnjeg muškarca koji unazad 10 godina boluje od psorijatičnog artritisa s afekcijom aksijalnog i perifernog skeleta. Na perifernom skeletu bolest se prezentirala simetričnim poliartritismom šaka te visokim upalnim parametrima, usprkos kontinuiranoj terapiji glukokortikoidima u dozama do maksimalno 32 mg. metilprednizolona. Dva mjeseca prije hospitalizacije bolesnik je osjetio bol i "prasad" u obje Ahilove tetive. Tijekom fizikalnog pregleda, bolesnik je hodao "pijetlovim hodom", nije se postavljao na prste niti je mogao aktivno plantarno flektirati stopala. Palpacijom obiju Ahilovih tetiva ustanovila se nepravilna pukotina, a Thompsonov test bio je obostrano pozitivan. Na učinjenom dijagnostičkom ultrazvuku bila je vidljiva obostrana parcijalna ruptura Ahilove tetive.

Usprkos činjenici da je Ahilova tetiva najveća i najdeblja tetiva u ljudskom tijelu, traumatske ozljede

su relativno česte. Nasuprot tome, spontane i bilateralne ozljede su izrazito rijetke. Etiologija spontanih ruptura Ahilove tetive je multifaktorijalna. Najčešće se javlja kao posljedica dugotrajne terapije glukokortikoidima ili kao posljedica opetovanih mikrotrauma ili u tijeku sistemskih bolesti vezivnog tkiva.

Steroidi inhibiraju cijeljenje parcijalno rupturirane ili degenerirane tetive, te urastanje kolagena, tako da se kompletna ruptura može javiti nakon i minimalne traume, što se često vidi u bolesnika na dugotrajnoj glukokortikoidnoj terapiji ili nakon lokalnih infiltracija glukokortikoida. Promijenjeno vezivno tkivo u bolesnika sa spondiloartritismom je više vaskularizirano tkivo i sadrži infiltrate neutrofila, koji mogu doprinijeti većoj učestalosti ruptura.

U radu smo prikazali bolesnika s psorijatičnim artritismom na dugotrajnoj peroralnoj terapiji glukokortikoidima koji je razvio spontanu obostranu rupturu Ahilovih tetiva istovremeno što je rijedak slučaj u dostupnoj literaturi. Odlučili smo se za konzervativno liječenje bolesnika zbog objektivne opasnosti od odgođenog cijeljenja i infekcije.

Ključne riječi: psorijatični artritis, Ahilova tetiva, spontana ruptura