
VRATOBOLJA I SMETNJE GUTANJA - DIFERENCIJALNO DIJAGNOSTIČKI DA LI DIFUZNA IDIOPATSKA SKELETNA HIPEROSTOZA ILI ANKILOZANTNI SPONDILITIS - PRIKAZ PACIJENTA

NECK PAIN AND SWALLOWING DISORDERS - DIFFERENTIALLY DIAGNOSTIC WHETHER DIFFUSE IDIOPATHIC SKELETAL HYPEROSTOSIS OR ANKYLOSING SPONDYLITIS - PATIENT PRESENTATION

Vesna Budišin

Poliklinika Medikol, Mandlova 7, Zagreb

Dragica Vrabec Matković

Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice

Kod 78-godišnjeg muškaraca unazad šest mjeseci javili bolovi u vratu s širenjem u oba ramena, a dva mjeseca kasnije i smetnje gutanja. Vratobolja je bila najizraženija noću, ujutro bi bio zakočen, križbolju nije imao. Kretnje vratom gotovo su blokirane (moguća tek minimalna reklinacija i inklinacija, a rotacije naznačene). Na magnetskoj rezonanci vratne kralježnice nađe se održana visina trupova kralježaka s deformantnom spondilozom segmenta C3-C7, s formiranim masivnim ventralnim, te manje dorzalnim osteofitima, najizraženije na razinama C3-C4 i C4-C5. RTG prsnih organa s fluoroskopijom akta gutanja pokazao je stazu kontrasta u vaskulama i piriformnim recesusima te masivni ventralni osteofit u segmentu C4-C5 s potiskom prema anteriorno. Dodana RTG obrada pokaže uznapredovale spondilotske promjene torakalne i lumbalne kralježnice uz osteoporozu, reducirane i.v. prostore, formirano spondilofitsko premoštenje L1-L2, osifikaciju prednjeg longitudinalnog ligamenta svih prikazanih segmenata torakalne i lumbalne kralježnice s formiranim premoštenjem segmenata, te dijelom osificirane paravertebralne sveze, ankiloza malih zglobova, dijelom i ankilozakostovertebralnih zglobova, kao

i ankiloza oba SI zglobova. Difuzna idiopatska skeletna hiperostoza (DISH), karakterizirana je prisutnošću kalcifikacija i osifikacija prednjeg uzdužnog ligamenta kralježnice, najčešće u torakalnoj kralježnici, ali može biti zahvaćena i vratna i lumbalna kralježnica. Osteofiti u vratnoj kralježnici kod DISH-a mogu dovesti do smetnji gutanja. Kod ankilozantnog spondilitisa (AS) spondilofiti se najranije javljaju u torakolumbalnom prijelazu, a kasnije se prošire na cijelu kralježnicu. Obje bolesti su češće kod muškaraca, no DISH se javlja u starijoj životnoj dobi od AS koji uz kralježnicu zahvaća i sakroilijakalne zglobove. Kod DISH -a nikada nisu zahvaćeni sakroilijakalni, kostovertebralni i intervertebralni. Postaviti ispravnu dijagnozu DISH-a ili AS-a je teže kad su bolesnici u starijoj dobi i kasnijoj fazi bolesti. U postavljanju dijagnoze mogao bi pomoći i podatak o HLA B 27 pozitivnosti. Opisani su slučajevi preklapanja DISH-a i AS, a što mislimo da je i kod prikazanog bolesnika.

Ključne riječi: DISH, osteotiti, disfagija, AS