

SISTEMSKI VASKULITIS NAKON CIJEPLJENJA U INKUBACIJSKOM PERIODU INFEKCIJE COVID-19: PRIKAZ BOLESNIKA

Kristina Frketić-Marović¹, Vedrana Terkeš², Martina Morić Perić¹, Anela Tolić³

¹Odjel interne medicine, Opća bolnica Zadar, Zadar, Hrvatska

²Odjel za zarazne bolesti, Opća bolnica Zadar, Zadar, Hrvatska

³Odjel za kliničku radiologiju, Opća bolnica Zadar, Zadar, Hrvatska

Uvod. Vaskulitis je prepoznat kao imunološki posredovana komplikacija infekcije SARS-CoV-2 (C-19) te sve više raste broj prijavljenih slučajeva povezanih kako s infekcijom, tako i cijepljenjem. Prikazujemo slučaj bolesnika koji je u inkubacijskom periodu infekcije C-19 cijepljen mRNA cjepivom, nakon čega je razvio kliničku sliku sistemskog vaskulitisa.

Prikaz bolesnika. Bolesnik u dobi od 60 godina hospitaliziran je zbog febriliteta, hemoptize i palpabilne purpore. Tri tjedna ranije, ne znajući da je u fazi inkubacije infekcije C-19, cijepljen je *booster* dozom mRNA cjepiva. Sama infekcija potvrđena je četiri dana nakon cijepljenja pozitivnim testom PCR SARS-CoV-2, a manifestirala se blažom kliničkom slikom s dvodnevnom febrilitetom. Dva tjedna kasnije ponovno postaje visoko febrilan, sa suhim kašljem, hemoptizom, grloboljom te bolovima u trbuhu. Palpabilna purpura prvo se pojavila na podlakticama i potkoljenicama, uključujući dlanove i tabane, s centripetalnim širenjem na trup. Tijekom hospitalizacije purpura je evoluirala u hemoragične vezikule i bule. Istovremeno je razvio nekrotizirajući tonzilitis s ulceracijama tvrdog nepca te nosnog septuma. U laboratoriju je imao izrazito povišene upalne parametre, dok su ostali nalazi bili neupadljivi. MSCT-om su se verificirali obostrani „*ground-glass*“ infiltrati na plućima. Zbog bolova u trbuhu učinjena je endoskopija i MSCT abdomena koji su uputili na duodenojejunitis s upaljenim okolnim masnim tkivom i hipodenzitetima slezene. Osim pozitivnih IgM i IgG SARS-CoV-2 protutijela, opsežnom mikrobiološkom dijagnostikom nije pronađen nijedan drugi uzročnik. Patohistološki nalaz bioptata kožnih lezija upućivao je na vaskulitis malih krvnih žila, s neutrofilnom infiltracijom, leukocitoklazijom i fibrinoidnom nekrozom stijenki krvnih žila. DIF kože nije pokazao odlaganje IgA i komplementa. Uz prednizolon 1 mg/kg uslijedila je brza rezolucija svih simptoma. Sistemski steroidi postupno su smanjivani tijekom šest tjedana, a bolesnik se potpuno oporavio te je praćen kroz godinu dana.

Zaključak. Patogenetski mehanizmi vaskulitisa povezanih s infekcijom C-19 kao ni cjepivom još nisu razjašnjeni. Iako trenutno nije moguće potvrditi uzročnost infekcije C-19 i/ili cijepljenja i vaskulitisa, vjerujemo da se oboje treba smatrati čimbenicima rizika za nastanak sistemskog vaskulitisa.

Ključne riječi: COVID-19, cijepljenje, vaskulitis

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa