

SINDROM AKTIVACIJE MAKROFAGA ILI FULMINANTNI HEPATITIS KAO KOMPLIKACIJE STILOVE BOLESTI

Tanja Tatalović, Srđan Novak

Klinički bolnički centar Rijeka, Rijeka, Hrvatska

Uvod. Stilova bolest je sistemni upalni poremečaj nepoznate etiologije karakteriziran vrućicom, artritisom, tipičnim osipom „poput lososa“, leukocitozom, grloboljom, hepatosplenomegalijom, limfadenopatijom, poremećenim vrijednostima jetrenih enzima te negativnim vrijednostima ANA-e i RF-a.

Prikaz bolesnika. U 39. godini života bolesniku je postavljena dijagnoza Stilove bolesti na temelju kriterija protrahiranog febriliteta, tipičnog osipa, alterniranog hepatograma, uz očuvanu sintetsku funkciju jetre, splenomegaliju i leukocitozu. S obzirom na porast vrijednosti feritina te pogoršanje hepatograma, no bez razvoja citopenije, postavi se dijagnostička dvojba radi li se o razvoju hemofagocitnog sindroma ili fulminantnog hepatitisa. U terapiju su inicijalno uvedene pulsne doze kortikosteroida (SoluMedrol 1 g iv.) kroz pet dana uz postupno smanjenje doze do Decortin 60 mg tbl, te uz uvedenje ciklosporina (2×150 mg tbl.). Učinjena je biopsija kosti i biopsija jetre čiji nalazi ne ukazuju na znakove hemofagocitoze. U dalnjem tijeku liječenja dolazi do normalizacije vrijednosti jetrenih enzima, tipičan osip regredira te dolazi do pada vrijednosti feritina.

Zaključak. Bez obzira na jasne dijagnostičke kriterije, u ovome prikazu slučaja teško je utvrditi radi li se o razvoju hemofagocitnog sindroma ili fulminantnog hepatitisa kao komplikaciji Stilove bolesti, što svakako ostaje nerazjašnjeni dijagnostički izazov.

Ključne riječi: Stilova bolest, hemofagocitni sindrom, fulminantni hepatitis

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa