

STILLOVA BOLEST ODRASLIH KOD BOLESNIKA STARIE ŽIVOTNE DOBI - PRIKAZ BOLESNIKA

Indira Melezović, Samir Mehmedagić, Emela Čvorak, Mevludin Mekić

Klinika za bolesti srca, krvnih žila i reumatizam, Klinički centar Univerziteta u Sarajevu, Sarajevo, Bosna i Hercegovina

Stillova bolest odrasle dobi je rijedak sistemski upalni poremečaj karakteriziran febrilnim stanjem koje je praćeno osipom, artralgijom ili artritisom, splenomegalijom, disfunkcijom jetre, limfadenopatijom, leukocitozom s pre-dominacijom neutrofila. (1) Kod 75% bolesnika prvi simptomi bolesti se javе do trideset i pete godine života. (2) U literaturi su opisani rijetki slučajevi pojave Stillove bolesti u staroj životnoj dobi.

Prikaz bolesnika. Bolesnik u dobi od 73 godine primljen na odjel reumatologije zbog protrahiranoga febrilnog stanja s tjelesnom temperaturom koja se kretala do 40°C praćene makulopapuloznim osipom na tijelu, otokom i bolovima zglobova. Prethodno je hospitaliziran u bolničkoj ustanovi sekundarne zdravstvene razine gdje je tretiran širokospikalnim antibioticima i nesteroidnim antiinflamatornim lijekovima bez poboljšanja te biva upućen u našu ustanovu. Bolesnik anamnestički navodi da ranije nije imao sličnih tegoba sa zglobovima. Navodi pozitivnu obiteljsku anamnezu na autoimunosne bolesti. Na prijemu bolesnik praktično nepokretan, s otokom i bolnošću svih metakarpofalangijalnih i proksimalnih interfalangijalnih zglobova, te bolnošću i otokom skočnih zglobova. U prijemnom laboratoriju leukocitoza, Le $27.10 \times 10^9/L$ (ref. $4-10 \times 10^9/L$), s predominacijom neutrofilnih granulocita od 96,20% u diferencijalnoj krvnoj slici, povišene vrijednosti fibrinogena $6,2\text{ g/L}$ (ref. $1,8 - 3,5\text{ g/L}$), povišene vrijednosti feritina 3880 ng/mL (ref. $17,9 - 464\text{ ng/nL}$), blago povišene vrijednosti D-dimera, azotnih materija i transaminaza te povišenim C-reaktivnim proteinom $117,9\text{ mg/L}$ ($0,0 - 5,0\text{ mg/L}$). Na ultrazvuku periferne limfne drenaže verificira se limfadenopatija reaktivnog tipa. U imunološkim nalazima reuma faktor i ASTO negativni, antidsDNA negativan, antinuklearna antitijela u niskom titru pozitivna uz negativan ENA 8 profil. AntiCCP negativan. Tumorski markeri negativni. Ultrazvuk abdomena pokaže splenomegaliju. RTG šaka pokaže nespecifične upalne promjene. S obzirom na sve realizirane laboratorijske nalaze te kliničku sliku bolesnika koristeći Yamaguchi kriterije postavi se dijagnoza Stillove bolesti odrasle dobi. Bolesnik je tretiran tri tjedna umjereno visokim dozama kortikosteroida parenteralno uz primjenu antimalarika, nakon čega nastupa poboljšanje kliničke slike i laboratorijskih parametara.

Ključne riječi: Stillova bolest odrasle dobi, autoimuno, kortikosteroidi

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa