

## RIJEDAK SLUČAJ DISEMINIRANOG EPITELOIDNOG ANGIOSARKOMA KOLJENA OBILJEŽENOG REUMATOLOŠKIM MANIFESTACIJAMA – PRIKAZ BOLESNICE

Filip Mirić<sup>1</sup>, Ita Hadžisejdić<sup>2</sup>, Danijela Veljković Vujaklija<sup>3</sup>, Srđan Novak<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Zavod za reumatologiju i kliničku imunologiju, Klinika za internu medicinu, Klinički bolnički centar Rijeka, Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci, Rijeka, Hrvatska

<sup>2</sup>Klinički zavod za patologiju i citologiju, Klinički bolnički centar Rijeka, Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci, Rijeka Hrvatska

<sup>3</sup>Klinički zavod za dijagnostičku i intervencijsku radiologiju, Klinički bolnički centar Rijeka, Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci, Rijeka Hrvatska

**Uvod.** Epiteloidni angiosarkom je rijetka varijanta angiosarkoma, zloćudnog tumora endotelnih stanica, koji najčešće nastaje u dubokim mekim tkivima, iako su zabilježena i različita druga primarna mjesta, uključujući štitnjaču, kožu i nadbubrežne žlijezde, dok je kost vrlo rijetko mjesto nastanka ovog tumora.

**Prikaz bolesnice.** 70-godišnja bolesnica hospitalizirana je na Zavod za reumatologiju i kliničku imunologiju zbog dugotrajnog febriliteta, anemije, mialgije, lezije jetre te povišenih upalnih parametara (CRP do 181 mg/L, SE 92 mm/3,6 ks). Serološka analiza pristigla je negativna na aktivnu infekciju, hemokulture i urinokultura sterilne. Učinjena je obrada za paraneoplastični sindrom (uredni tumorski markeri, negativan test na okultno krvarenje; radiogram grudnih organa, ultrazvuk abdomena, EGDS i kolonoskopija bili su bez većih osobitosti, kao i mamografija te ginekološki pregled). Zbog sumnje na vaskulitis velikih krvnih žila započeta je glukokortikoidna terapija (metilprednizolon 1 mg/kg) na što se prati dobar klinički odgovor, bolesnica postaje afebrilna, uz značajnu regresiju upalnih parametara i jetrenih enzima. Na CT aortografiji prikažu se trombotske mase infrarenalnog segmenta abdominalne aorte, dok su CT intrakranijskih arterija i karotidografija urednog nalaza. Zbog nespecifičnih bolova u lijevoj nozi učinjen je radiogram koljena i potkoljenice kojim se opiše zona koštanog razrjeđenja proksimalne dijametafize tibije, dok se na MR-u koljena prikaže suspektna tumorska infiltracija proksimalne tibije i distalnoga femura. Učinjena je CT-om vođena biopsija lezije tibije čiji patohistološki nalaz govori u prilog epiteloidnog angiosarkoma. Daljnjom obradom utvrđi se diseminacija osnovne bolesti u skelet, mišić te suspektne metastaze pluća.

**Zaključak.** Premda se bolesnica inicijalno prezentirala dominantno simptomima sustavne upalne bolesti, obradom se dijagnosticira epiteloidni angiosarkom koljena koji je u literaturi opisan vrlo rijetko. Ishod bolesti vrlo je nepovoljan s obzirom na agresivan klinički tijek.

**Ključne riječi:** angiosarkom, koljeno, febrilitet, reumatološke manifestacije

**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa