

Wspólne podłoże immunogenetyczne zapalenia części płaskiej ciała rzęskowego i stwardnienia rozsianego — opis przypadku

Common immunogenic background of pars planitis and multiple sclerosis — a case report

Ewa Migdał¹, Iwona Helemejko³, Edyta Musielak³, Anna Turno-Kręcicka^{1,3}, Marta Misiuk-Hojto^{1,3}, Dorota Szumny^{1,2,3}

¹ Katedra i Klinika Okulistyki, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, ul. Borowska 213, 50-556, Wrocław, PL,

² Katedra i Zakład Farmakologii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, ul. Mikulicza-Radeckiego 2, 50-345 Wrocław, PL,

³ Klinika Okulistyki, Uniwersytecki Szpital Kliniczny we Wrocławiu, ul. Borowska 213, 50-556, Wrocław, PL

Streszczenie

Wstęp: Stwardnienie rozsiane (SM) jest najczęstszą chorobą ośrodkowego układu nerwowego (OUN) o nieznannej etiologii. Istnieje hipoteza o interakcji między głównym kompleksem zgodności tkankowej (HLA), aktywacją limfocytów T i nieznanymi czynnikami inicjującymi zaburzenia odpowiedzi immunologicznej. Wykazano zwiększoną częstość występowania zapalenia błony naczyniowej u chorych z SM, którego najczęstszą postacią jest zapalenie części płaskiej ciała rzęskowego (PP).

Opis przypadku: U 16-letniej kobiety rozpoznano ciężkie PP. Na podstawie badań diagnostycznych i obrazowych OUN nie odnaleziono etiologii zapalenia. Ze względu na obecność objawów ocznych zdiagnozowano PP. Pacjentce podano enkorton, cyklosporynę, deflazacort p.o. i triamcynolon o/gałkowo, osiągając stabilizację stanu miejscowego. Na podstawie wywiadu stwierdzono, że siostra pacjentki miała nagłe pogorszenie funkcji motorycznej. W oparciu o MRI, rozpoznano SM i rozpoczęto terapię steroidami oraz interferonem-beta z poprawą stanu klinicznego.

Wnioski: Ze względu na tło genetyczne i predyspozycje do wystąpienia obu chorób, ważne jest, aby wykonać szerszą diagnostykę u bezpośrednich członków rodziny pacjentów z SM i PP.

Słowa kluczowe: Stwardnienie rozsiane, choroby autoimmunologiczne, podłoże genetyczne, zapalenie błony naczyniowej, zapalenie części pośredniej błony naczyniowej

Abstract

Background: Multiple sclerosis (MS) is the most common central nervous system disease (CNS) with unknown etiology. There are hypotheses about interactions between the major histocompatibility complex (HLA), activated T cells and unidentified factors initiating abnormal immune response. There was shown an increased incidence of uveitis among patients with MS. The most common form of uveitis in MS is pars planitis (PP).

Case Report: A 16-years-old women who was diagnosed with severe PP. A series of diagnostics and imaging study of CNS were performed but could not find the aetiology of inflammation. Due to the presence of the ocular symptoms the diagnosis of PP was made. The patient was treated with oral enkorton, cyclosporine and deflazacort and peribulbar injections of triamcinolone, reaching a stabilization of the local state. Based on the interview it was found that patient's sister had a sudden deterioration in motor activity. Based on her MRI, MS was diagnosed and started steroid therapy and interferon-beta with improvement of the clinical condition.

Conclusions: Because of the genetic background and familial predisposition to the occurrence of both diseases, it is important to perform wider diagnostics in the immediate family members of patients with MS and PP.

Key words: Multiple sclerosis, autoimmune diseases, genetic linkage, uveitis, pars planitis

Otrzymano: 02-01-2015 → Zaakceptowano: 22-06-2016 → Opublikowano: 8-07-2016

✉ Dorota Szumny, Katedra i Zakład Farmakologii, UM we Wrocławiu, ul. Mikulicza-Radeckiego 2, 50-345 Wrocław, tel. +48 71 784 14 52, e-mail: dorotaszumny@wp.pl