

Problemy diagnostyczne u pacjentki z wrodzonym obrzękiem naczynioruchowym i współwystępującym gruczolakorakiem żołądka oraz alergią pokarmową i wziewną.

I. Kupryś-Lipińska¹, M. Mozga¹, G. Porębski¹, M. Kołacińska-Flont², P. Kuna¹

¹Klinika Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

²Zakład Alergologii Klinicznej i Środowiskowej, Katedra Toksykologii i Chorób Środowiskowych, Collegium Medicum Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

Wprowadzenie

Wrodzony obrzęk naczynioruchowy (HAE) należy do rzadkich chorób dziedziczonych autosomalnie dominująco. Jest trudny do diagnostyki w rodzinach, w których wcześniej nie był rozpoznany. Pacjenci z HAE są wykluczani przez lekarzy niezających tej choroby z zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych.

Cel

Przedstawiamy przypadek 31-letniej pacjentki z wywiadem alergicznego nieżyty nosa, zespołu alergii jamy ustnej, anafilaksji po lekach, pokrzywki, obrzęku naczynioruchowego oraz zespołu jelita drażliwego, która zgłosiła się w 2017 roku do poradni alergologicznej.

Opis przypadku

Pacjentka zgłaszała obrzęki w miejscach ucisku i urazu, napadowe bóle brzucha i wzdęcia, niezwiązane z rodzajem spożywanego pokarmu, trwające zwykle 2–3 dni od około roku. U chorej stwierdzono zaburzenia jakościowe i ilościowe inhibitora esterazy C1 (C1-INH). Graniczny niedobór C1-INH potwierdzono później u matki. Zalecono gastroskopię, którą pacjentka wykonała z opóźnieniem z powodu problemów ze znalezieniem pracowni dla chorego z HAE. W grudniu 2018 roku pojawiły się obrzęki z zimna oraz uczucie blokady gardła i jadalowstręt. W obrazie endoskopowym z grudnia 2018 roku z odchyień stwierdzono pogrubienie fałdu błony śluzowej żołądka, z którego pobrano wycinek. W badaniu histopatologicznym wykazano *adenocarcinoma mucocellulare*

G3. Dalsze badania obrazowe (TK, PET) i powtórna gastroscopia potwierdziły rozсіяną chorobę nowotworową o bardzo dynamicznym przebiegu.

Wnioski

Niespecyficzne objawy z przewodu pokarmowego są często zgłaszane przez pacjentów i mogą być manifestacją wielu chorób, takich jak alergia pokarmowa, HAE i nowotwory, które współwystępowały u pacjentki, co powodowało istotną trudność diagnostyczną. Znane są rzadkie przypadki współwystępowania HAE i choroby nowotworowej. Częściej nowotworom towarzyszy nabyty obrzęk naczynioruchowy.

Informacja o konflikcie interesów: Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.