



Zaburzenia funkcji układu oddechowego i układu krążenia u chorych na mastocytozę

M. Sztormowska, M. Niedożytko, M. Taszner, M. Fijałkowski, E. Jassem

Gdański Uniwersytet Medyczny

Wprowadzenie

Mastocytoza jest rzadką chorobą mieloproliferacyjną związaną z rozrostem mastocytów (komórek tłuszczowych) oraz ich gromadzeniem w narządach takich jak skóra, błony śluzowe, szpik i inne.

Cel

Określenie częstości występowania u chorych na mastocytozę objawów ze strony układu krążenia i oddechowego oraz ustalenie metod diagnostycznych i leczenia.

Metodyka

Przeprowadzenie badań laboratoryjnych (morfologia, poziom tryptazy oraz troponiny T) oraz diagnostycznych oceniających funkcję układu krążenia (EKG, ECHO oraz układu oddechowego (spirometria, DLCO).

Wyniki

W badaniu wzięło udział 76 chorych na mastocytozę (48 kobiet, 28 mężczyzn). U wszystkich chorych stężenie troponiny było prawidłowe. U 10 chorych stwierdzono zmiany w EKG (przerost LK, niepełny RBBB, dodatkowe pobudzenia komorowe i nadkomorowe oraz zespół wczesnej repolaryzacji komór), u 15 - zmiany w ECHO serca. Żaden z pacjentów nie prezentował cech obturacji ani restrykcji. Obniżoną zdolność dyfuzji gazów w płucach (DLCO) stwierdzono u 17 pacjentów (22,4%), w tym <60% w.n. (średnie upośledzenie) u 1 pacjenta.

Wnioski

Objawy stwierdzone w badaniu układu krążenia związane były z współistniejącymi wcześniej chorobami kardiologicznymi. Zmniejszona zdolność dyfuzyjna tlenu węgla stwierdzona została u 22,4% chorych na mastocytozę (5 - CM i 12 - ISM), którzy nie zgłaszali objawów chorób płuc, nie stosowali leków wpływających na włóknienie płuc. Świadczyć to może o wpływie choroby na barierę pęcherzykowo-włośniczkową.