

Tytuł: Olbrzymiokomórkowe zapalenie wątroby współistniejące z anemią autoimmunohemolityczną – opis przypadku / Giant cell hepatitis associated to autoimmune hemolytic anemia – a case report

Słowa kluczowe: anemia autoimmunohemolityczna rituximab olbrzymiokomórkowe zapalenie wątroby

Keywords: autoimmune hemolytic anemia rituximab giant cell hepatitis

Autorzy:

dr hab. Piotr Socha - Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Immunologii IP-CZD

lek. med. Anna Janowska - Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Immunologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”

Agnieszka Bakula - Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Immunologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Streszczenie:

Olbrzymiokomórkowe zapalenie wątroby (GCH – GiantCell Hepatitis) współistniejące z anemią autoimmunohemolityczną(AHA – Autoimmune Hemolytic Anemia)jest bardzo rzadką chorobą wieku wczesnodziecięcegoo nieznanym, prawdopodobnie autoimmunologicznypodłożu. W przebiegu schorzenia często dochodzi doniewydolności wątroby, a rokowanie jest poważne.Przedstawiamy opis przypadku chłopca z rozpoznanymolbrzymiokomórkowym zapaleniem wątroby ze współistniejącąanemią autoimmunohemolityczną, u którego konwencjonalne leczenie immunosupresyjne nieprzyniosło efektu, a zastosowanie rituximabu pozwoliło na uzyskanie remisji. Jest on aktualnie uznawany za skuteczny lek i powinien być stosowany wcześnie w terapii u pacjentów nieodpowiadających na leczenie pierwszego rzutu.

Abstract:

Giant cell hepatitis (GCH – Giant Cell Hepatitis) associated to autoimmune hemolytic anemia (AHA – Autoimmune Hemolytic Anemia) is a very rare disease of early childhood with unknown pathogenesis, probably related to immune dysregulation usually leading to hepatic failure and death. We present a case report of a boy with giant cell hepatitis associated to autoimmune hemolytic anemia, with no effect of conventional immunosuppressive therapy and successful rituximab treatment. Rituximab is currently regarded as effective treatment and should be considered early in patients who didn't respond to the first line therapy.