

Coexistence of acromegaly and spondyloarthritis – case reports

Współistnienie akromegalii i chorób z grupy spondyloartropatii – opisy przypadków

Leszek Roszkowski, Agnieszka Zielińska

National Institute of Geriatrics, Rheumatology and Rehabilitation, Warsaw, Poland

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie, Polska

Key words: acromegaly, ankylosing spondylitis, peripheral spondyloarthritis, sacroiliitis

Słowa kluczowe: akromegalia, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, spondyloartropatia obwodowa, zapalenie stawów krzyżowo-biodrowych

Introduction: Acromegaly is a rare chronic disease caused by excessive secretion of growth hormone. It leads to changes in the patient's external appearance and organ complications. Clinical diagnosis is often delayed due to the slow progression of symptoms, and joint pain is one of the most common clinical features. Acromegalic arthropathy develops in a non-inflammatory process, therefore its etiology differs from the inflammatory state in the course of spondyloarthritis.

Case description: The first patient is a 57-year-old HLA B27-positive patient, who has complained of pain in the entheses, inflammatory low back pain, and pain in the peripheral joints since the age of 34. Based on the laboratory and imaging tests performed and the patient's clinical presentation, peripheral spondyloarthritis was diagnosed and acromegaly was suspected. The patient then underwent surgery for a pituitary microadenoma.

The second patient is a 39-year-old HLA B27-positive patient, who has complained of inflammatory low back pain and inflammation of the ankle, knee and wrist joints since the age of 20. Based on the laboratory and imaging tests performed and the patient's clinical presentation, ankylosing spondylitis was diagnosed and acromegaly was suspected. The patient then underwent surgery for a pituitary macroadenoma.

Conclusions: Acromegaly is a disease in which bone and joint pain is very common, so rheumatologists can also diagnose patients. It is important to remember this rare endocrinopathy in patients with spondyloarthritis, especially if it is resistant to treatment. Early diagnosis and effective treatment of acromegaly and spondyloarthritis is important to achieve the best possible treatment result and prevent complications.

Wprowadzenie: Akromegalia to rzadka choroba przewlekła spowodowana nadmiernym wydzielaniem hormonu wzrostu. Prowadzi do zmian wyglądu zewnętrznego chorego, z powiększeniem twarzoczaszki, rozrostem tkanek miękkich, kości, narządów wewnętrznych oraz do wielu powikłań narządowych. Rozpoznanie kliniczne jest często opóźnione ze względu na powolny postęp objawów, a dolegliwości stawowe należą do najczęstszych cech klinicznych. Artropatia akromegaliczna rozwija się w procesie niezapalnym, czym różni się etiologicznie od zapalenia w przebiegu spondyloartropatii.

Opis przypadku: Pierwszy pacjent to 57-letni chory z obecnym antygenem HLA B27, który od 34. roku życia skarżył się na nawracający ból przyczepów ścięgniętych, zapalny ból krzyża oraz wędrujący ból stawów obwodowych. Na podstawie przeprowadzonych badań laboratoryjnych i obrazowych oraz obrazu klinicznego pacjenta ustalono rozpoznanie spondyloartropatii obwodowej i wysunięto podejrzenie akromegalii. Następnie pacjent miał przeprowadzoną operację mikrogruczolaka przysadki.

Drugi pacjent to 39-letni chory z obecnym antygenem HLA B27, który od 20. roku życia skarżył się na zapalny ból krzyża oraz nawracające zapalenie stawów skokowych, kolanowych i nadgarstkowych. Na podstawie przeprowadzonych badań laboratoryjnych i obrazowych oraz obrazu klinicznego pacjenta ustalono rozpoznanie zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa i wysunięto podejrzenie akromegalii. Następnie pacjent miał przeprowadzoną operację makrogruczolaka przysadki.

Wnioski: Akromegalia jest chorobą, w której dolegliwości bólowe kości i stawów są bardzo często spotykanym objawem, przez co chorzy mogą być diagnozowani również przez reumatologów. Należy pamiętać o tej rzadkiej endokrynopatii u pacjentów ze spondyloartropatią, zwłaszcza oporną na leczenie. Wczesna diagnoza i skuteczne leczenie zarówno akromegalii, jak i spondyloartropatii jest bardzo istotne w celu osiągnięcia jak najlepszego wyniku terapii i zapobiegnięcia długotrwałym powikłaniom.