

BÖLÜM 41

ANTI-TNF DİRENÇLİ AKSİYEL SPONDİLOARTRİT VE VİTİLİGO BİRLİKTELİĞİNDE UPADACİTİNİB İLE TAM REMİSYON

Umut BAKAY ¹

GİRİŞ

Aksiyel spondiloartrit (axSpA), kronik enflamatuvar bel ağrısı, sakroiliit ve eklem dışı bulgularla seyreden, genç erişkinleri etkileyen heterojen bir hastalık grubudur. Vitiligo ise melanosit kaybına bağlı gelişen, otoimmün zeminli bir pigmentasyon bozukluğudur. Literatürde SpA ve vitiligo birlikteliği nadir bildirilmekle birlikte, bu iki durumun otoimmünite ve paylaşılan sitokin ağları üzerinden patofizyolojik bağlantılar taşıyabileceği öne sürülmektedir (1,2).

OLGU SUNUMU

Öykü ve Başvuru

48 yaşında kadın hasta, 10 yıldır axSpA ve 6 yıldır vitiligo tanıları ile izlenmektedir. Başvuru yakınmaları bel ve sırt ağrısı, 15 dakikalık sabah tutukluğu, bilateral topuk ağrısı ve yaygın kas kramplarıdır. Kas-iskelet sisteminde lomber fleksiyon kısıtlılığı (Schober 3 cm) ve göğüs ekspansiyonunda azalma (2,5 cm) saptandı. Sağ FABER testi pozitif olup bilateral sakroiliak eklem palpasyonunda hassasiyet mevcuttu. Periferik eklemlerde artritis bulgusu izlenmedi. Dermatolojik muayenede el sırtı ve periorbital bölgelerde yaygın vitiligo lezyonları gözlemlendi.

¹ Uzm. Dr., Denizli Devlet Hastanesi, Romatoloji Kliniği, ubakay280220@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-1798-4072

SONUÇ

Anti-TNF dirençli axSpA ve eşlik eden vitiligo olgumuzda upadacitinib ile 24 haftada tam klinik remisyon ve vitiligo lezyonlarında belirgin iyileşme elde edilmiştir. JAK-1 inhibisyonu, eşlik eden otoimmün fenotiplerde bütüncül bir tedavi seçeneği olarak değerlendirilebilir; ancak bu gözlemleri doğrulamak için kontrollü çalışmalara ihtiyaç vardır.

KAYNAKLAR

1. Choi CW, et al. Increased risk of comorbid rheumatic disorders in vitiligo patients: a nationwide population-based study. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2017;31(8):1280-1285.
2. Ezzedine K, et al. Comorbidity burden among patients with vitiligo in the US. *J Am Acad Dermatol.* 2023;89(3):642-650.
3. Passeron T, Ezzedine K, Hamzavi I, van Geel N, Schlosser BJ, Wu X, Huang X, Soliman AM, Rosmarin D, Harris JE, Camp HS, Pandya AG. Once-daily upadacitinib versus placebo in adults with extensive non-segmental vitiligo: a phase 2, multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, dose-ranging study. *EClinicalMedicine.* 2024;73:102655.
4. Magdaleno-Tapial J, et al. Upadacitinib and its role in the treatment of vitiligo: retrospective unicentric case series. *JAAD Case Reports.* 2024;19:124-130.
5. Craiglow BG, King BA. Tofacitinib citrate for the treatment of vitiligo: a pathogenesis-directed therapy. *JAMA Dermatol.* 2015;151(10):1110-1112.
6. Rosmarin D, et al. Two phase 3, randomized, controlled trials of ruxolitinib cream for vitiligo (TRuE-V1/V2). *N Engl J Med.* 2022;387:1445-1455.