



1. ESETISMERTETÉS (38 éves nő)

2015

Hasi panaszok miatt kivizsgálás,
endoscopos vizsgálatok és
szövettan alapján:

Crohn betegség

2015-2017

INFLIXIMAB

/Remicade/
(TNF-alpha gátló)

2017-2021

ADALIMUMAB

/Humira/
(TNF-alpha gátló)

2021

Láz, hasi fájdalom, ascites miatt
kivizsgálás
Negatív vizsgálati eredmények
(endoscopos, mellkas, has-,
kismencede CT, MR enterographia,
tenyésztések, vírus szerológiák)

**QUANTIFERON
2x POZITÍV**



Cukormázszerű szürkés-fehér
felrakódások a peritoneumon
Szövettan: **Mycobacterium
tuberculosis**

PERITONEALIS TUBERCULOSIS

2. ESETISMERTETÉS (44 éves férfi)

2004

Derékpanaszok miatt kivizsgálás:

**Spondylitis
ankylopoietica**

2004-2013

ETANERCEPT

/Enbrel/
(TNF-alpha gátló)

2013-2022

ADALIMUMAB

/Humira/
(TNF-alpha gátló)

2022

Láz, hasi fájdalom miatt kivizsgálás
Colonoscopia: terminalis ileum és
colon ascendens gyulladás.
Szövettan: Crohn betegségnek
megfeleltethető.

Crohn!?



**Új panasz:
Bőrtünetek**

2023

Mellkas CT: minden lebenyben
kislégúti gyulladás (tree-in-bud sign).
Hasi CT: multisegmentális gyulladt
bélszakaszok.

QUANTIFERON NEGATÍV

2023

Terminalis ileum Ziehl-Neelsen:

POZITÍV

Bronchus lavage és Széklet:

Mycobacterium tuberculosis

**DISSZEMINÁLT (TÜDŐ, BÉL, BŐR?)
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS**

KÖVETKEZTETÉS

Anti-TNF α kezelés során jelentkező láz és atípusos panaszok
esetén a korábbi negatív Quantiferon teszt ellenére is fel kell
vetni pulmonális, de még inkább extrapulmonális TBC
lehetőségét. Nem IBD miatt, de IBD-re is törzskönyvezett anti-
TNF α kezeléssel járó betegnél, ha CD-re utaló endoscopos
eltérést látunk, akkor fel kell vetni bél-TBC lehetőségét.