

KAROLIJEVA BOLEST – BOLEST O KOJOJ SE MALO RAZMIŠLJA: PRIKAZ BOLESNIKA

Andrija Rančić¹, Vesna Brzački^{1,2}

¹Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za gastroenterologiju i hepatologiju, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Katedra Interna medicina i zdravstvena nega, Niš, Srbija

Kontakt: Andrija Rančić

Adresa: Vase Pelagića br. 44, 18000 Niš

E-mail: andrija.m.rancic@gmail.com

Telefon: 069/2007994, 018/200288

Karolijeva bolest je retko oboljenje, koje karakteriše dilatacija velikih intrahepatičnih žučnih kanala. Javlja se u retkoj izolovanoj formi, koju odlikuju ponovljene epizode holangitisa i periportalna fibroza (tip I). Znatno češća varijanta povezana je sa kongenitalnom fibrozom jetre (tip II). Iako se bolest može javiti tokom čitavog života, najčešće se javlja pre tridesete godine. Incidencija i prevalencija ove bolesti nisu poznate, ali je procena da se javlja jednom u 10.000 do 20.000 slučajeva. Glavni simptomi su povišena telesna temperatura, bol ispod desnog rebarnog luka, napadi žutice, svrab po koži, mučnina i povraćanje. Dijagnostika se vrši kliničkim pregledom, ultrazvučnim pregledom, kompjuterizovanom tomografijom abdomena, a u cilju definitivne dijagnostike primenjuju se endoskopska retrogradna holangiopankreatografija i biopsija jetre. U slučaju razvoja ciroze jetre i portne hipertenzije radi se proksimalna endoskopija. Prikazujemo klinički slučaj čoveka starijeg životnog doba, koji nekoliko godina unazad boluje od Karolijeve bolesti. Prikazani su dijagnostički izazovi i primenjena terapija. *Acta Medica Medianae 2023;62(2): 77-82.*

Ključne reči: *Karolijeva bolest, holangitis, fibroza jetre, ciroza jetre*

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".