ГБУ «Курганская областная клиническая больница»
ревматокардиологическое отделение

Демонстрация клинических случаев

Найданова Вероника Михайловна
врач-терапевт высшей категории ревматокардиологического отделения ГБУ «Курганская областная клиническая больница», врач-ревматолог, ассистент кафедры госпитальной терапии ФГБУ ВО ЮУГМУ, кандидат медицинских наук

г. Курган, 2023

Пациентка И. 23 года

- Диагноз: M32.8 Системная красная волчанка

Жалобы при поступлении

- Высыпания на коже, припухание пальцев кистей, утреннюю скованность в суставах до 30 минут, боли в четырехглавых мышцах бедра с обеих сторон, мышечную слабость, боли в коленных суставах, мелких суставах кистей и стоп, боли в поясничном отделе позвоночника, лихорадку до 38 С, головную боль, нарушение сна

Анамнез заболевания

- 09.22: Боли в коленных суставах, их припухание, покраснение, локальное повышение температуры,
- 10.22: лихорадка 39 С, кашель, насморк, гиперемия в области щек и лба
- 15.02.23-28.02.23: Госпитализация в терапевтическое отделение №1 ГБУ «Курганская областная больница №2», установлен диагноз: «СКВ»
- 07.23: Усиление болей в суставах, в поясничном отделе позвоночника, лихорадка 38 С, тахикардия до 130 в минуту
- 19.07.23-11.08.23: Стационарное лечение в ревмато-кардиологическом отделении КОКБ. Диагноз подтвержден. Пульс-терапия ГКС, терапия Циклофосфамидом
- 13.09.23-29.09.23 и 16.10.23-23.10.23: Второй и третий курс терапии Циклофосфамидом

Анамнез жизни

- Хронические заболевания: Социально-значимые заболевания отрицает. Аллергические реакции: пентоксифиллин – рвота. Травмы: в возрасте 14 лет трава 4 пальца левой кисти. Гемотрансфузии: отрицает.
- Операции: Тонзилэктомия в возрасте 11 лет.
- Вредные привычки: Курила 4 года по 20 сигарет в сутки, бросила 1,5 месяца назад. Отмечает употребление энергетических напитков по 6-8 шт. в сутки в дебюте заболевания
- Трудовой анамнез: Не работает. Является мастером татуажа

Данные осмотра

- гиперемия щек и лба
- сетчатое ливедо на нижних конечностях
- увеличение подмышечных лимфоузлов

Кожные проявления

Лабораторные показатели

ОАК	20.07.23	01.08.23	08.08.23	14.09.23	23.09.23	16.10.23
Гемогл.	128	109	116	117	120	123
Лейкоц.	7,45	5,98	4,51	5,26	6,19	9,23
Эритроц.	4,93	4,30	4,31	4,45	4,44	4,52
Тромб.	287	272	254	270	289	237
СОЭ	56	28	28	38	30	30

Иммунологические показатели:
Антитела к нативной ДНК 20.07.23: 235,5 МЕ/мл (N 0-25,0)
С3 комплемент 19.07.23: 0,7 г/л (снижен), С4 комплемент 0,053 г/л (снижен)
АНФ 1:10240
Sm ++, RNP/Sm +++, dsDNA ++, Histones +, Nucleosomes +++, Rib.P-protein ++
АНЦА IgG, нРИФ 1:2560

Заключительный диагноз

- Диагноз: М32.8 Системная красная волчанка, активность высокая (SELENA SLEDAI 35 баллов), подострое течение с поражением кожи (эритема-бабочка, ливедо-васкулит), суставов (артрит суставов кистей и стоп, коленных суставов), мышц проксимальных отделов, трофическими нарушениями (диффузное выпадение волос, язвочки на пальцах кистей), иммунологическими проявлениями (АНФ 1:10240; АТ к ДНК 232,5 МЕ/мл, Sm ++, RNP/Sm +++, dsDNA ++, Histones +, Nucleosomes +++, Rib.P-protein ++, АНЦА IgG, нРИФ 1:2560), гематологическими нарушениями (анемия), ФН III. Возможный перекрестный синдром с системным васкулитом, АНЦА-ассоциированным. Хронический гастрит, вне обострение. ГЭРБ с эзофагитом, вне обострение

Проводимая терапия

- Пульс-терапия Метилпреднизолоном 500 мг №3
- Преднизолон 40 мг в сутки в таблетированной форме
- Гидроксихлорохин 400 мг в сутки в таблетированной форме
- Метотрексат 10 мг в неделю в инъекционной форме, в сочетании с фолиевой кислотой
- Гастропротекторы и гепатопротекторы
- Антиагрегантная терапия
- Ивабрадин 5 мг 1 табл. 2 раза в сутки
- Амитриптилин 25 мг 1 табл. на ночь
- Циклофосфан 1000 мг в/в капельно
- Препараты кальция и витамина Д3

Динамика

- Положительная: в настоящее время боли в суставах не беспокоят, температура тела в пределах нормальных значений, сыпи нет
- Сохраняется эритема лица при пребывании на солнце и холоде
- Планируется госпитализация в НИИР им. Насоновой В. А. (г. Москва) для определения дальнейшей тактики ведения (терапия ГИБП?) на 07.11.2023 г.

Пациент Т.
29 лет

- Диагноз: M32.8 Системная красная волчанка

Жалобы при поступлении

- на общую слабость, тянущие боли в левой голени, периодически, при длительной ходьбе, боли в шейном отделе позвоночника, после физической нагрузки, головную боль

Анамнез заболевания

- 02.22: рвота, боли в эпигастрии и поясничной области, моча темного цвета, лихорадка 38 С, высыпания на лице виде эритемы, АД до 140 мм рт.ст.
- 24.02.22-05.03.22: лечение в ЦРБ Иркутской области. Тромбоцитопения до 50 тыс, повышение СОЭ до 60 мм/час, лейкоцитоз 9 тыс., креатинин 101 мкмоль/л, СРБ 183 мг/мл
- 10.03.22. ПП ГБУ «КОКБ»: креатининемия до 700 мкмоль/л, мочевина 9,5 ммоль/л, тромбоцитопения до 40 тыс., лейкоцитоз до 14 тыс, в моче следовая протеинурия
- 10.03.22-19.04.22 – стационарное лечение в отделении гемодиализа
- 05.04.22 – установка кава-фильтра ввиду тромбоза подвздошной и нижней полой вены
- 05.22 - снят с гемодиализа ввиду снижения креатинемии
- 14.06.22-28.06.22 – лечение в ревматокардиологическом отделении КОКБ
- 08.09.22-21.09.22 – лечение в НИИР

Анамнез жизни

- Перенесенные заболевания: Тромбоз левой голени в 2016 г. Хронический гастрит
- Анамнез по COVID-19: вакцинирован 13.12.2021 г.
- Туберкулез, вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекцию, вен. заболевания – отрицает
- Аллергологический анамнез: не отягощен
- Вредные привычки: отрицает
- Образование средне - специальное, работает слесарем на вахте в г. Бодайбо Иркутской области

Данные осмотра

- Гиперпигментация на лбу и на скулах, умеренно-бледные
- Проявления синдрома Рейно верхних конечностей
- Сетчатое ливедо кожи предплечий

Кожные проявления

Лабораторные показатели

ОАК	10.03.22	05.04.22	15.06.22	01.03.23	04.10.23
Гемогл.	102	99	123	146	158
Лейкоц.	14,5	3,95	5,3	4,6	8,32
Эритроц.	3,1	3,13	3,72	4,26	4,71
Тромб.	52	50	120	166	184
СОЭ	57	32	25	10	7

- Антитела к нативной ДНК от 01.06.2022 - 85,8 МЕ/мл
- АНА от 01.06.2022 – положит. КП 2,8
- Антитела к бета-2 гликопротеину 46.,3 отн. Ед/мл (полож.)
- SSA\ Ro-52 +++, АНЦА IgG 1:40 (перинуклеарный тип) – пограничное значение
- Антинуклеарный фактор 1:160 (ядрышковый тип) - пограничное значение
- Антитела к базальной мембране клубочков - отриц.

Заключительный диагноз:

- М32.8 Системная красная волчанка, хроническое течение, умеренной степени активности, с поражением кожи (эритематозный дерматит), почек (нефропатия), синдромом Рейно (клинически), иммунологическими проявлениями (АНА +, антитела к ДНК+), ФН I. Вторичный антифосфолипидный синдром: тромбоз глубоких вен левой нижней конечности (2016 г.), тромбоз подвздошной и нижней полой вены (2022), имплантация кава-фильтра (05.04.2022), положительные антитела к бета-2 глиикопротеину 46,53 отн.ед/мл, SSA/Ro-52+++. Вторичная тромбоцитопения. Кисты правой почки. Аденома правого надпочечника. Состояние после перенесенной ОПН от марта 2022. Лечение диализом с 12.03.2022 по 18.05.2022 г.

Проводимая терапия

- Антибиотикотерапия
- Пульс-терапия преднизолоном 240 мг в/в кап №5
- Гемотрансфузии эритромассы
- Варфарин 2,5 мг 1,5 табл. в сутки
- Преднизолон табл. 5 мг 1,5 табл. утром
- Гидроксихлорохин 200 мг вечером
- Лозартан 50 мг 2 раза в день
- ГИБП (Ритуксимаб 1000 мг в/в капельно 1 раз в 6 месяцев)

Динамика

- Положительная: боль в суставах не беспокоит
- Температура тела в пределах нормальных значений
- Одышка не беспокоит
- Сыпи нет
- Продолжает терапию ГИБП (следующее введение 04.2024 г.)

Пациентка Д.
33 лет

- Диагноз: M32.1 Вероятная системная красная волчанка

Жалобы при поступлении

- эритема лица (в области скул)
- боли в коленных и локтевых суставах, воспалительного ритма, усиливаются по ночам, суставы не припухают
- боли в правом подреберьи
- недомогание, слабость, сонливость
- повышение температуры до 37,3 С
- умеренное выпадение волос
- язвочки во рту периодически
- увеличенные лимфоузлы (паховые, подмышечные)
- кашель с мокротой по утрам

Анамнез заболевания

- 01.21: эритематозное пятно на правой щеке. Обследована у онколога
- 11.21: подмышечная лимфоаденопатия. Бопсия подмышечного лимфоузла в ООД - картина персистирующей (паракортикальной и фолликулярной) гиперплазии лимфатического узла
- 13.12.21-17.12.21: лечение в КОКД по поводу ишемических изменений на ЭКГ
- 29.12.21-20.01.22: лечение в ревматологическом отделении КОКБ
- 09.02.23-22.02.23: лечение в ревматологическом отделении КОКБ

Анамнез жизни:

- Хронические заболевания: гистиоцитоз Лангерганса – с 2000 года (с 11 лет). Получала полихимиотерапию с 2000 по 2002 г. В ремиссии в течение 20 лет. Жировой гепатоз. Стеатогепатит умеренной активности. Эрозивный гастрит. Миома матки небольших размеров с 2014 г. Кардиомиопатия. Частая наджелудочковая экстрасистолия. Гипертоническая болезнь I, риск 2. ХСН I. ФК II.
- Menses регулярные, безболезненные. Б-1, р-1 (кесарево сечение в 2013 г.).
- Операции - аппендэктомия (2007 г.), кесарево сечение (2013), иссечение лимфоузла шеи (2000 г.), гистероскопия по поводу маточного кровотечения (2018 г.), иссечение лимфоузла (2021 г.).
- Травмы - перелом крестца в 2017 г.
- Туберкулез, гепатиты В,С, ВИЧ, вен. заболевания отрицает.
- Аллергологический анамнез не отягощен.
- Вредные привычки: отрицает
- Работает – самозанятая, парикмахер. Инвалид 3 группы

Данные осмотра:

- Эритема в области скул около 5-7 см в диаметре, яркого цвета, с шелушением
- Увеличены подмышечные (конгломераты по 3 см), паховые (до 1х3 см) лимфоузлы, умеренно болезненные при пальпации

Кожные проявления

Лабораторные показатели:

ОАК	02.01.22	18.01.22	12.01.23	10.02.23	
Гемогл.	118	138	127	124	
Лейкоц.	11,14	15,5	12,6	8,18	
Эритроц.	4,15	4,57	4,99	4,35	
Тромбоц.	230	233	237	409	
СОЭ	12	8	10	14	

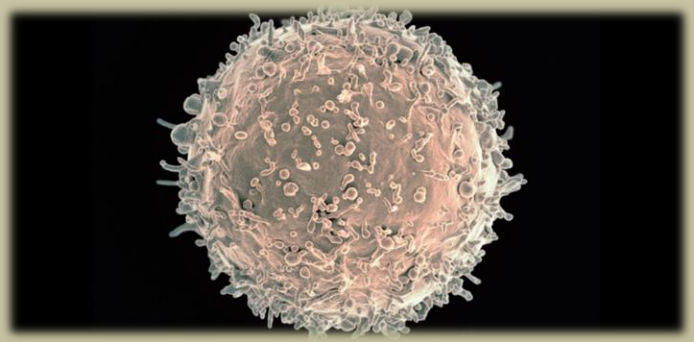
- Антитела к нативной ДНК - 350,7 МЕ/мл
- Антинуклеарный фактор 1:2560, мелкогранулярный тип
- Волчаночный антикоагулянт: обнаружен, КП 1,22

Заключительный диагноз

- М32.1 Вероятная системная красная волчанка, активность умеренная, хроническое течение с поражением кожи ("волчаночвная бабочка"), суставов (артрит локтевых и коленных суставов), сердца (кардиомиопатия, частая наджелудочковая экстрасистолия), печени (реактивный гепатит), слизистых оболочек (афтозный стоматит), иммунологическими проявлениями. ФН I.
- Гипертоническая болезнь I, с поражением сердца, риск 2, предсердная экстрасистолическая аритмия. ХСН I. ФК II. Хр. гепатит средней степени биохим. активности. Хр. эрозивный гастрит , об. Внутрипузырный холестаз.
- Дегенеративное заболевание позвоночника остеохондроз пояснично крестцового отдела позвоночника. ФК 0-1.
- Миома матки небольших размеров.
- Гистиоцитоз Лангерганса, состояние после полихимиотерапии.
- Ожирение 1 ст (ИМТ = 32 кг/м2)

Проводимая терапия:

- Гидроксихлорохин 300 мг в сутки
- Преднизолон 10 мг утром в табл.
- Антикоагулянтная теарапия
- Гастропротекторы
- Гепатопротекторы
- Препараты кальция и витамина Д3
- Антигипертензивная терапия
- Сосудистая терапия



Динамика:

- Положительная: боль в суставах не беспокоит
- Температура тела в пределах нормальных значений
- Лимфоузлы уменьшились в размерах
- Сыпь значительно уменьшилась
- Продолжает базисную терапию амбулаторно
- Продолжает наблюдение у онколога

Спасибо за внимание!