

Szisztémás Lupus Erythematosus

Leginkább fiatal nők betegsége, a nő-férfi arány 10:1. Bizonyos genetikai háttér bizonyítható. Szóba jön bizonyos vírusok szerepe, a női nemi hormonok jelentősége és a UV sugárzás.

Bőrtünetek: arc erős, haragosvörös, hámló gyulladása, kisebb mértékben a törzs is érintett. Jellemzőek a végtagokon jelentkező tünetek: tenyerek, ujjbegyek, körömágyak gyulladása, néha kifekélyesedése. A körmök alatt bevérzések, a körömágyakon értágulatok láthatók. Gyakori könyökökön és térdeken a fekélyképződés. A bőr kisereinek a gyulladása fekélyképződésben nyilvánul meg. Hideg hatására az utolsó ujjpercek elfehérednek és kisebesednek. Súlyos esetekben, különösen UV sugárzás hatására, a hólyagképződés sem ritka. Fellángolások esetén diffúz hajhullás is tapasztalható.

Mivel a betegség az egész szervezetet érinti, belső szerveket is megtámadhat:

- ízületi gyulladás
- savós hártályk gyulladása
- vese érintettség
- idegrendszeri tünetek
- vérkép eltérések
- szív érintettség

Diagnózis: a vérsüllyedés a betegség lefolyását igen érzékenyen követi. Jellemző a vörösvértestek és fehérvérsejtek számának csökkenése. Az ANA v. ANF, sejtmag ellenes ellenanyagok ill. kisebb sejtalkotók elleni ellenanyag jelenléte magas százalékban pozitív. A komplement rendszer szintjének változása is tükrözi a betegség alakulását.

Kezelés: belső szteroid, nagy dózisban, pulzus kezelésben. Antimaláriás szerek, nem szteroid gyulladáscsökkentők enyhébb esetekben. A szteroid mérséklésére immun-suppresszív szerek kombinációja ajánlott. Helyileg szteroid krémeket és fényvédőket alkalmazunk.

A betegség lefolyása nagymértékben függ a belső szervek érintettségétől. Ezért fontos a korai korrekt diagnózis és a szakszerű, gyors kezelés beindítása. A sikeres diagnózis és kezelés több orvosi szakma szoros együttműködésével érhető csak el, olyan szakemberek csapatmunkájaként, akiknek nagy gyakorlata van ezen betegségek kezelésében.

Dr. Stehlich Gábor

Systemas Lupus Erythematosus

Lupus bőrtünetei

Dr. Stehlich Gábor
Bőrgyógyász, allergológus, immunológus szakorvos

Mátyásföld Klinika

A lupus bőrtünetei

A lupus erythematosus különböző súlyosságú, csak bőr ill. bőr és belszervi érintettséggel járó gyulladásos betegségek csoportja.

A betegség alapja az immunrendszer kóros irányú, fokozott aktivitása, mely a saját szervek, szövetek ellen irányul.

Három nagy csoportját különítjük el:

1. Diszkoid lupus erythematosus (DLE)
2. Szubakut kután lupus erythematosus (SCLE)
3. Szisztémás lupus erythematosus (SLE)

Diszkoid Lupus Erythematosus

Ez a lupus leggyakoribb formája. Nőknél gyakoribb; 2:1 – 4:1. Fiatalabb korban jelentkezik, 20-40 év között.

Ok: genetikai terheltség esetén indul be ultraviola sugár hatására, de fertőzések is provokálhatják.

Tünetek: leggyakrabban arcon található; homlokon, orron, orcákon, ha szimmetrikus, pillangószárnyszerű alakzatot ölt. Ritkábban fülön és fejtetőn jelentkeznek. Ezek gyulladt alapon hámfelrakódással járnak, melyek széli rész felé növekszenek lassan és bőrsorvadásos maradványtüneteket és hegeket hagynak maguk után.

Diagnózis: nem jellemző az immunológiai vizsgálatok pozitivitása. Ebben az esetben a klinikai és a szövettani vizsgálat a döntő.

Kezelés: Belsőleg Delagil jön szóba, szemészeti, vérkép és májfunkciós vizsgálatok szoros ellenőrzésével. Újabban A-vitaminsav származékok, súlyosabb esetekben szteroidok és immunszuppresszív szerek alkalmazása jön szóba. Helyileg szteroid krémek, fagyasztás és fényvédelem.

Évek során a betegek kb. 5%-a mehet át SLE-be.

Szubakut Kután Lupus Erythematosus

Ez a lupus legritkább formája, 30-40 éves kor között jelentkezik.

Ok: napozás és bizonyos gyógyszerek (pl. vízhajtók) indítják be.

Tünetek: kifejezett érzékenység jellemző az UV sugarakra, de a nagyterjedésű elváltozások heg nélkül gyógyulnak. Leggyakrabban vállon, mellkason, háton, felkaron jelentkeznek furcsa alakú, de néha kerek és ovális, finoman hámló, gyulladt foltok formájában. Ezek nagyon hasonlítanak pikkelysömörre, rózsahimlőre, gombás bőrfertőzésre és bizonyos ekzemákra.

Diagnózis: az immunológiai vizsgálatok közül a Ro(SSA) és a La(SSB) gyakori pozitivitása jellemző.

Kezelés: fellángolások esetén belső szteroid jön szóba, egyébként a szteroid krémek és a fényvédelem elégséges.

A

Magyar Lupus Egyesület

kiadványa a

Novartis Hungária Kft.

támogatásával készült.

Bővebb információért írjon vagy telefonáljon:

Schopper Gabriella

1152 Budapest, Epres sor 4.
 telefon: (06 1) 306 64 33
 fax: (06 1) 271 03 07
 e-mail: hslegabi@yahoo.com
 web: www.megapress.hu/sle



Magyar Lupus Egyesület



NOVARTIS HUNGÁRIA Kft.
 Budapest, Bartók Béla út 43-47. · H-1114
 Tel.: (06-1) 457-6500 · Fax: (06-1) 457-6600