



INTRODUCERE

Sclerodermia reprezintă o indurație dobândită, fibroasă și evolutivă a pielii, asociată sau nu cu atingeri viscerale.

Sclerodermia este una dintre cele mai rare **boli sistemice**, fiind o boală progresivă pe termen lung.

Această patologie este întâlnită mai frecvent la femei, diagnosticul efectuându-se în general în jurul vârstei de 40-50 de ani.

CAZ CLINIC

- **Examen clinic local** - În urma examenului clinic, am constatat facies sclerodermic, inexpressiv, cu tegumente întinse, lucioase, cu tendința la stergere a ridurilor de expresie. Prezintă riduri transversale peribucal, buze subțiri, retractate. La nivelul pomelilor prezintă teleangiectazii. La nivelul membrelor superioare și inferioare (ambele mâini și 1/3 distală a antebrațelor și la ambele picioare) prezintă tegumente ușor infiltrate, lucioase, întinse, cu rare macule hipopigmentate, ușor atrofice pe suprafață. La nivelul ambelor mâini prezintă cianoza cu paloare și tegumente reci – fenomen Raynaud.
- În urma efectuării **biopsiei cutanate** s-a stabilit diagnosticul histopatologic de probabilitate: Morfea
- Ca **diagnostice pozitive** am stabilit următoarele: Sclerodermie sistemică cu afectare cutanată, pulmonară și digestivă, Ulceratie post DTC brat drept, Pneumopatie interstitală fibrozantă secundară, HTA, Esofagita de reflux, Hipotiroidism posttiroidectomie subtotală (Boala Basedow).
- Pe perioada internării a urmat tratament specific, cu evoluție favorabilă.



DISCUȚII

Sclerodermiei îi poate fi asociată o gamă largă de diagnostice diferențiale, precum:

- Sclerodermie monomilică
- Fasciită cu eozinofile
- Sclerodermie chiloidiană
- Morfeea superficială
- Boli cu care se asociază Sd. Raynaud

CONCLUZII

- Sclerodermia sistemică este o boală gravă cu complicații amenințătoare de viață și a cărei istorie naturală prezintă ameliorări și agravări spontane.
- Subseturile fără implicare semnificativă a organelor interne și implicarea pielii limitată au o supraviețuire normală.
- Comparativ cu forma limitată, cea difuză are un prognostic mai rezervat prin gama mai extinsă de afectări viscerale și cursul rapid progresiv.

BIBLIOGRAFIE