

NUOTOLINĖS KONFERENCIJOS

# ŽVYNELINĖ

IR UŽDEGIMINĖS ODOS LIGOS 2020

skirtos

Pasaulinei žvynelinės dienai paminėti

## PRANEŠIMŲ SANTRAUKŲ KNYGA



29 • October  
World Psoriasis Day

2020 m. spalio 23 d.

VILNIAUS  
UNIVERSITETO  
LEIDYKLA



# Organizacinis komitetas

**Doc. dr. Jūratė Grigaitienė**

Vilniaus universitetas Medicinos fakultetas  
Klinikinės medicinos institutas  
Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika  
VUL Santaros klinikos  
Asociacija Odos akademija

**Prof. dr. Skaidra Valiukevičienė**

Lietuvos sveikatos mokslų universitetas  
Odos ir venerinių ligų klinika  
Kauno krašto dermatologų ir venerologų draugija

Leidinio sudarytoja, maketuotoja, kalbos redaktorė

**Iveta Gylienė**

Copyright © 2020 [Authors]. Published by Vilnius University Press. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Licence, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Leidinio bibliografinė informacija pateikiama Lietuvos nacionalinės Martyno Mažvydo bibliotekos Nacionalinės bibliografijos duomenų banke (NBDB).

ISBN 978-609-07-0572-8 (PDF)

### III.7. Grybiškąją granuliomą primenanti plokščioji kerpligė

*Anastasija Malevič-Žemaitė, Monika Macejevskā, Jonas Lauraitis, Raimundas Meškauskas, Jūratė Grigaitienė*

VUL Santaros klinikos, Dermatovenerologijos centras, VU

**Įžanga.** Pristatome įdomų klinikinį atvejį, kurio metu pacientės preliminarios ir galutinės diagnozės keitėsi ne vieną kartą, tačiau galiausiai diagnozuotas itin retas plokščiosios kerpligės – diskoidinės raudonosios vilkligės persidengimo sindromas, kurio metu tam pačiam pacientui pasireiškia abiejų ligų klinikiniai ir histopatologiniai požymiai. Įvairių atvejų klinikiniai požymiai labai skiriasi, tačiau įdomu tai, kad nepastebėta saulės ekspozicijos poveikio naujų bėrimų atsiradimui. Iš viso yra aprašyta tik apie 50 tokių klinikinų atvejų visame pasaulyje.

**Atvejo aprašymas.** 73 metų moteris, kurią apie 5 m. laiko vargino bėrimai kūno ir veido odoje, hospitalizuota į Vilniaus Universiteto Santaros klinikų Dermatovenerologijos skyrių. Hospitalizacijos metu diagnozuota plokščioji kerpligė, kuri greitai regresavo skiriant sisteminių gydymą gliukokortikosteroidais (GKS) ir fototerapiją UVB – 311 nm. Baigus gydymą, odos būklė vėl pradėjo blogėti – bėrimai išplito veido srityje, visame kūne pradėjo formuotis plokštelės, pacientė pakartotinai hospitalizuota įtariant grybiškosios granuliomos diagnozę, tačiau histologiškai antrą kartą buvo patvirtinta plokščioji kerpligė, greitai atsakanti į gydymą PUVA fototerapija ir sisteminius GKS. Po kelių mėnesių remisijos, odos būklė vėl pablogėjo, pacientė trečią kartą hospitalizuota, pakartotinai paimta odos prakalo biopsija, kurios pokyčiai leido įtarti diskoidinę raudonąją vilkligę. Remiantis klinikiniais ir histopatologiniais požymiais buvo suformuota galutinė plokščiosios kerpligės – diskoidinės raudonosios vilkligės persidengimo sindromo diagnozė.

**Išvados.** Grybiškoji granulioma – tikras diagnostinis iššūkis dermatovenerologui, ypač ankstyvose ligos stadijose, kadangi nuo susirgimo pradžios iki diagnozės patikslinimo praeina 6-7 metai. Ne viskas yra grybiškoji granulioma, kas ją primena (ir atvirkščiai). Plokščiosios kerpligės – diskoidinės raudonosios vilkligės persidengimo sindromas yra labai reta būklė. PUVA terapija – veiksmingas šio sindromo gydymo būdas. Reikalingas tolimesnis stebėjimas ir didesnis atvejų skaičius, norint standartizuoti diagnostinius kriterijus ir gydymo būdus.