

SINDROM SNEDDON ASOCIAT CU SINDROM ANTIFOSFOLIPIDIC LA PACIENT TÂNĂR

Lucia Dutca, Irina Meleşco, Serghei Popa,
Svetlana Agachi, Marina Haruța

Conducător științific: Serghei Popa

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,
Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Sindromul Sneddon este o boală autoimună rară, cu evoluție lent progresivă, caracterizată prin afectarea vaselor de sânge de calibru mic și mediu. Se manifestă prin *livedo racemosa* (leziuni reticulare ale pielii) și simptome neurologice: AVC, cefalee, amețeli, tulburări vizuale persistente. **Scop.** Prezentarea unui caz clinic de sindrom Sneddon la un tânăr pacient cu tulburări cognitive, psihoemoționale și *livedo racemosa*, evidențiind rolul evaluării clinice în diagnosticul demenței progresive rare. **Material și metode.** Informațiile anamnestice, datele clinice și paraclinice au fost colectate din fișa medicală a pacientului și completate printr-o serie de investigații, care au inclus analize de laborator uzuale și specializate, teste imunologice, ultrasonografie a organelor interne, precum și imagistică prin rezonanță magnetică cerebrală de înaltă rezoluție. **Rezultate.** Pacient de 24 de ani a fost internat în secția reumatologie a SCM „Sfânta Treime” cu tulburări progresive de memorie, instabilitate emoțională, cefalee recurentă, somnolență marcată, creștere ponderală treptată și hipertensiune arterială persistentă. Examenul obiectiv a evidențiat modificări cutanate sugestive pentru *livedo racemosa* în regiunea abdominală. Investigațiile paraclinice au indicat ANA și LA1 pozitive, iar RMN cerebral a arătat leziuni ischemice de mici dimensiuni. În urma acestor date, s-a stabilit diagnosticul de Sindrom Sneddon asociat cu sindrom antifosfolipidic, manifestat prin accident ischemic cerebral și *livedo racemosa*. **Concluzii.** Prezentarea acestui caz clinic subliniază importanța recunoașterii timpurii a semnelor caracteristice, precum *livedo racemosa*, și necesitatea unei evaluări multidisciplinare complexe, care să permită diagnosticarea precisă și tratamentul adecvat al afecțiunilor rare, progresive, dar tratabile. **Cuvinte-cheie:** sindrom Sneddon, *livedo racemosa*, sindrom antifosfolipidic.

SNEDDON SYNDROME ASSOCIATED WITH ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME IN A YOUNG PATIENT

Lucia Dutca, Irina Meleşco, Serghei Popa,
Svetlana Agachi, Marina Haruța

Scientific adviser: Serghei Popa

Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University,
Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Sneddon syndrome is a rare autoimmune disease with a slowly progressive course, characterized by involvement of small- and medium-sized blood vessels. It presents with *livedo racemosa* (reticular skin lesions) and neurological symptoms such as strokes, headaches, dizziness, and persistent visual disturbances. **Objective.** Presentation of a Sneddon syndrome case with cognitive and psychoemotional symptoms, associated with *livedo racemosa*, highlighting the importance of linking neurological and skin signs in diagnosis. **Material and methods.** The anamnesis, clinical, and paraclinical data were collected from the patient's medical record and supplemented by a comprehensive series of investigations, including routine and specialized laboratory tests, immunological analyses, ultrasonography of internal organs, and high-resolution brain magnetic resonance imaging. **Results.** A 24-year-old patient was admitted to the rheumatology department of the Holy Trinity MCH with progressive memory impairment, emotional instability, recurrent headaches, marked drowsiness, gradual weight gain, and persistent arterial hypertension. Physical examination revealed skin changes suggestive of *livedo racemosa* in the abdominal region. Paraclinical investigations showed positive ANA and LA1, while brain MRI revealed small ischemic lesions. Based on these findings, the diagnosis of Sneddon syndrome associated with antiphospholipid syndrome was established, manifested through ischemic stroke and *livedo racemosa*. **Conclusion.** This clinical case presentation highlights the importance of early recognition of characteristic signs such as *livedo racemosa* and the need for a comprehensive multidisciplinary evaluation to enable accurate diagnosis and appropriate treatment of rare, progressive, yet treatable conditions. **Keywords:** Sneddon syndrome, *livedo racemosa*, antiphospholipid syndrome.