

THE SILENT ENEMY OF HEALTH

Radu Iuliana, Groppa Liliana, Nistor Alesea, Grosu Maia

Discipline of Rheumatology and Nephrology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Sjogren's syndrome is an autoimmune condition that affects the lacrimal and salivary glands. It causes inflammation of these glands as well as other tissues in the body. This disease is often accompanied by other conditions. **Objective of the study.** Finding the features of Sjogren's syndrome associated with Meige syndrome in a patient who was treated in hospital. **Material and Methods.** Anamnestic, clinical, paraclinical data and interdisciplinary collaboration were taken from the medical file. The patient was investigated by biological evaluation (rheumatoid factor, Ac. Anti SS-A, Ac. Anti SS-B, Anti-CCP, ANA, Ca serum, alkaline phosphatase, Schirmer test, osteodensitometry - DEXA. The literature was studied on similar cases. **Results.** A 60-year-old woman was admitted to the arthrology department, Republican Clinical Hospital with periodic arthralgias, change in smell and taste, blurred vision, photophobia, dry eyes/mouth with burning sensation, difficulty speaking, chewing and swallowing food, digestive problems, vaginal dryness, fatigue, paresthesias. Patient for several years with joint pain, frequent blinking from youth, with intensification in the last 5-6 years. The patient was registered with the neurologist with the diagnosis -focal dystonia, Sm Meige. Biological/imaging investigations confirm the diagnosis of Sjoren syndrome, osteoporosis. **Conclusion.** Sjogren's syndrome - autoimmune exocrinopathy with progressive evolution, promising prognosis. Morality rate - 1.15%. Interdisciplinary consultations, biological evaluations play an important role. Dry eye is the common cause of Meige and Sjogren's syndrome

Keywords: Meige syndrome, Sjogren's syndrome, dry eyes

INAMICUL TĂCUT AL SĂNĂTĂȚII

Radu Iuliana, Groppa Liliana, Nistor Alesea, Grosu Maia

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testimianu”

Introducere. Sindromul Sjogren este o afecțiune autoimună care afectează glandele lacrimale și salivare. Acesta cauzează inflamarea acestor glande, precum și a altor țesuturi din organism. Adeseori, această boală apare acompaniată de alte afecțiuni. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic cu Sindrom Sjogren asociat cu sindromul Meige la un pacient care a fost tratat în staționar. **Material și Metode.** Datele anamnestice, clinice, paraclinice și colaborarea interdisciplinară au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin evaluarea biologică (factorul reumatoid, Ac. Anti SS-A, Ac. Anti SS-B, Anti- CCP, ANA, Ca seric, fosfotaza alcalina), testul Schirmer, osteodensitometria - DEXA. A fost studiată literatura de specialitate privind cazurile similare. **Rezultate.** Femeie de 60 ani, a fost internată în secția de artrologie, Spitalul Clinic Republican cu artralgiile periodice, modificarea mirosului și gustului, vedere neclară, fotofobie, uscăciunea ochilor/gurii cu senzație de usturime, dificultate la vorbire, mestecare și înghițirea alimentelor, probleme digestive, uscăciune vaginală anterior, oboseală, parestezii. Bolnavă de mai mulți ani cu dureri articulare, clipiri frecvente din tinerețe, cu intensificare în ultimii 5-6 ani. Pacienta se afla la evidență la neurolog cu diagnosticul de distonie focală, Sm Meige. Investigațiile biologice/imagistice confirmă diagnosticul de sindrom Sjoren, osteoporoză. **Concluzii.** Sindromul Sjogren – exocrinopatie autoimună cu evoluție progresivă, prognostic promițător. Rata moratalității – 1.15%. Un rol important prezintă consulturile interdisciplinare, evaluările biologice. Ochiul uscat – cauză comună a sindromul Meige și Sjogren **Cuvinte-cheie:** sindromul Meige, sindromul Sjogren, ochi uscat.