

VASCULITA TEGUMENTARĂ ASOCIATĂ CU BOALA CROHN

Irina Meleşco^{1,2}, Valeria Stog^{1,2}, Lucia Dutca¹,
Svetlana Agachi¹

Conducător științific: Liliana Groppa¹

¹Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Introducere. Vasculită tegumentară este o boală inflamatorie, care distruge vasele de sânge. Boala poate afecta orice vas de sânge din organism, indiferent de felul, calibrul sau localizarea, putând cuprinde orice organ. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz de stabilirea diagnosticului de Vasculită tegumentară la o femeie cu boala Crohn folosind criteriile de diagnostic și diagnosticul diferențial. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacienta a fost investigată prin metode de laborator; ultrasonografia organelor interne, rezonanța magnetică a abdomenului, colonoscopie, tomografie computerizată pulmonară. **Rezultate.** Pacienta de 72 de ani, a fost internată în secția Reumatologie Spitalul Clinic Municipal “Sfânta Treime” cu acuze: erupții sub formă de peteșii preponderent pe membrele inferioare, superioare, pe torace cu caracter migrator, artralgi și tumefieri în regiunea genunchilor bilateral, cotului stâng cu limitarea mișcărilor; edeme marcate pe membrele inferioare, palpitații, astenie generalizată. Primele manifestări au fost erupții peteșiale pe corp migratoare. În urma investigațiilor s-a stabilit diagnosticul de – Vasculită tegumentară secundară, evoluție acută-severă. Ileită ulceroasă terminală (Boala Crohn), proctită, cu afectări sistemice: vaselor (vasculită tegumentară), articulațiilor (artralgi), pleurezie bilaterală (în antecedente). S-a recomandat tratament în condiții de ambulatoriu cu Tab. Metipred 4 mg- 3,5 tab pe zi (14 mg), Tab. Azatioprin 50 mg – 1 tab 3 ori pe zi timp îndelungat. La moment continuă tratamentul medicamentos, care s-a dovedit a fi efectiv. **Concluzii.** Vasculita tegumentară este o manifestare rară în boala Crohn, prezintă dificultăți în diferențierea de alte vasculite sistemice. Abordarea echipei multidisciplinare este esențială pentru controlul bolii și îmbunătățirea vieții pacientului. **Cuvinte-cheie:** Vasculită tegumentară, Boala Crohn.

CUTANEOUS VASCULITIS ASSOCIATED WITH CROHN'S DISEASE

Irina Meleşco^{1,2}, Valeria Stog^{1,2}, Lucia Dutca¹,
Svetlana Agachi¹

Scientific adviser: Liliana Groppa¹

¹Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

²Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Introduction. Cutaneous vasculitis is an inflammatory disease that affects blood vessels. The condition can affect any blood vessel in the body, regardless of type, caliber, or location, potentially involving any organ. **Objective of the study.** Presenting a case of establishing the diagnosis of cutaneous vasculitis in a woman with Crohn's disease using diagnostic criteria and differential diagnosis. **Material and methods.** Anamnestic, clinical, and paraclinical data were collected from the medical record. The patient was investigated using laboratory methods, ultrasound of internal organs, magnetic resonance imaging of the abdomen, colonoscopy, and pulmonary computed tomography. **Results.** A 72-year-old patient was admitted to the Rheumatology Department of *Holy Trinity* Hospital with complaints: rash in the form of petechiae predominantly on the lower and upper limbs, migratory chest rash, arthralgia, and swelling in the bilateral knee and left elbow region with limited movement, marked edema in the lower limbs, palpitations, and generalized weakness. The initial manifestations were migratory petechial rashes on the body. Following investigations, the diagnosis of Secondary Cutaneous Vasculitis with acute-severe evolution was established. Terminal ulcerative ileitis (Crohn's disease), proctitis, with systemic involvement: vessels (cutaneous vasculitis), joints (arthralgia), bilateral pleurisy (in history). Outpatient treatment: Tab. Methylprednisolone 4 mg - 3.5 tablets per day (14 mg), Tab. Azathioprine 50 mg - 1 tablet three times a day for an extended period. Currently, the patient continues the medication treatment, which has proven to be effective. **Conclusions.** Cutaneous vasculitis is a rare manifestation in Crohn's disease, presenting difficulties in differentiation from other systemic vasculitis. The multidisciplinary team approach is essential for disease control and improving the patient's quality of life. **Keywords:** Cutaneous Vasculitis, Crohn's Disease.