

## **ПЕРЕКРЕСТНЫЙ (OVERLAP) СИНДРОМ – СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ И РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ**

*Постован Д.В.<sup>1</sup>, Бужор О.В.<sup>1</sup>, Мелешко И.В.<sup>1</sup>, Гроппа Л.Г.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Республиканская клиническая больница им. Тимофея Мошняги,

<sup>2</sup>Государственный университет медицины и фармации им. Николае

Тестемицану

Кишинев, Республика Молдова

*dinabvl@gmail.com, liliana.groppa@usmf.md*

*Мы представляем клинический случай пациента с синдромом overlap, у которого начался ревматоидный артрит, и на протяжении многих лет наблюдались проявления системной склеродермии. Диагноз подтвержден параклиническими исследованиями. Особенность случая заключается в постепенной эволюции признаков и симптомов, характерных для перекрёстного (overlap) синдрома.*

**Ключевые слова:** *Перекрестный (overlap) синдром; системная склеродермия; ревматоидный артрит.*

## **OVERLAP SYNDROME - SYSTEMIC SCLERODERMA AND RHEUMATOID ARTHRITIS**

*Postovan D.V.<sup>1</sup>, Bujor O.V.<sup>1</sup>, Meleşco I.V.<sup>1</sup>, Groppa L.G.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Timofei Moşneaga Republican Clinical Hospital,

<sup>2</sup>State University of Medicine and Pharmacy Nicolae Testemiţanu

Chişinău, Moldova

*We present the clinical case of a patient with Overlap Syndrome who started with rheumatoid arthritis, and over the years there were manifestations of systemic scleroderma. The diagnosis is confirmed by paraclinical investigations. The peculiarity of the case is due to the gradual evolution of the signs and symptoms characteristic for Overlap syndrome.*

**Key words:** *Overlap syndrome; systemic scleroderma; rheumatoid arthritis.*

**Перекрестный (overlap) синдром** – аутоиммунное заболевание соединительной ткани, при котором пациенты могут проявлять черты более одного классического аутоиммунного ревматологического заболевания. Наиболее часто встречается ассоциация между системной склеродермией и ревматоидным артритом, системной красной волчанкой, полимиозит/дерматомиозит, Синдромом Шегрена [1]. Сочетание между двумя из этих заболеваний влияет на их дебют, эволюцию и лечение. У более 25% пациентов с заболеваниями соединительной ткани обнаруживают симптомы перекрёстного (overlap) синдрома, а у 32% клинические проявления (легочной фиброз, поражения сердца, нарушения моторики пищевода, поражение почек, деформация суставов, синдром Рейно) и положительные иммунологические тесты (АНА, Антитела к антигену Scl-70, Ревматоидный фактор, Анти-ЦЦП) для Системной склеродермии и Ревматоидного артрита.

Представим клинический случай пациентки, которая обратилась к ревматологу в мае 2018 года, с болями, отёками и деформациями мелких суставов рук и ног, зонами гипо/гиперпигментации, кожными изъязвлениями

на разных стадиях развития, проявлениями синдрома Рейно, склеродактилией. Считается больной с 2001 года, когда был поставлен диагноз Ревматоидный артрит, принимала лечение Метотрексат 10 мг/неделю, Метилпреднизолон 4мг/день, НПВС для контроля болевого синдрома.

Пациентка была исследована множеством параклинических тестов: общие анализы, маркеры воспаления, иммунологические тесты, и методами визуализации - радиография суставов рук, ног, грудной клетки, УЗИ сердца и брюшной полости, капилляроскопия.

Результаты исследований подтверждают наличие перекрёстного (overlap) синдрома – Ревматоидный артрит, серопозитивный полиартрит, рентгенологическая стадия III-IV с Системной склеродермией, лимитированная форма, с кожным поражением (гипер/гипопигментация), сосудистым поражением (синдром Рейно, трофические расстройства, изъязвления), аутоиммунными нарушениями (АНА, Антицентромерные антитела положительные).

**Вывод:** У нашей пациентки заболевание началось с Ревматоидного артрита, к которому присоединилась Системная склеродермия, наличие Антител анти-ЦЦП привело к появлению множества радиологических эрозий, суставных деформаций. Болезнь Рейно появилась немного позже на протяжении заболевания, согласно литературе, данный феномен появляется у 100% пациентов с Ревматоидным артритом/Системной склеродермией, так же появилось кожное поражение, аутоиммунные нарушения ассоциированные с Системной склеродермией лимитированной формой. Появление системного проявления такого как феномен Рейно не являющегося характерным для Ревматоидного артрита, и в случае его ассоциации, пациент нуждается в пересмотре диагноза и дальнейшей тактики лечения (блокаторы кальциевых каналов, ингибиторы АПФ, др.) для предотвращения появления тяжёлых осложнений.

### Список литературы

1. Мэддисон П.Дж. Синдромы перекрытия и смешанные заболевания соединительной ткани. *Curr Opin Rheumatol*. 1991 декабрь; 3 (6): 995-1000. DOI: 10.1097 / 00002281-199112000-00016. PMID: 1772755.