



ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΓΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΚΑΙ
ΠΟΛΥΠΛΟΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟΣ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ ΛΥΚΟΣ

1. Τι είναι ο Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος;

Αυτοάνοση, συστηματική νόσος κατά την οποία ο οργανισμός αναπτύσσει αντισώματα που στρέφονται κατά ιστών του ίδιου του οργανισμού και προκαλούν βλάβες σε διάφορα όργανα του σώματος με αποτέλεσμα την εμφάνιση ποικίλων κλινικών εκδηλώσεων.

2. Ποια η συχνότητα της νόσου και ποιους προσβάλλει;

- Προσβάλλει 20-150 άτομα ανά 100.000 γενικού πληθυσμού.
- 1-25 νέες περιπτώσεις ανά 100.000 γενικού πληθυσμού ετησίως.
- Οι γυναίκες προσβάλλονται πολύ συχνότερα από τους άνδρες.

4. Πώς γίνεται η διάγνωση της νόσου;

- Ιστορικό, κλινική εξέταση
- Γενική αίματος και ούρων, ↑ΤΚΕ και CRP, πλήρης βιοχημικός έλεγχος.
- Ανοσολογικός έλεγχος: ANA (+) στο 95% των ασθενών, Anti-dsDNA (+) στο 75%, επίπεδα C3/C4, Anti-Ro και Anti-La και Αντιφωσφολιπιδικά αντισώματα.
- Βιοψία νεφρού σε νεφρική προσβολή
- Απεικόνιση προσβεβλημένων οργάνων.



3. Ποια όργανα προσβάλλει;

Είναι δυνατόν να προσβάλλει σχεδόν κάθε όργανο/ιστό όπως:

Δέρμα: Εξάνθημα δίκην «πεταλούδας» (ερυθρότητα που εντοπίζεται στη ράχη της μύτης και στα μάγουλα), Φωτοευαισθησία, Δακτυλιοειδές ή Ψωριασιόμορφο εξάνθημα.

Αρθρώσεις: Αρθραλγίες, Αρθρίτιδα, Πρωινή δυσκαμψία, Τενοντίτιδα.

Αίμα: Αναιμία, Λευκοπενία, Θρομβοπενία.

Νεφρούς: Πρωτεινουρία, Σπειραματονεφρίτιδα, Νεφρική ανεπάρκεια.

Καρδιά: Περικαρδίτιδα, Ενδοκαρδίτιδα.

Πνεύμονες: Πλευρίτιδα ή Διάμεση νόσο με βήχα και δύσπνοια.

Έντερο: Εντερίτιδα με κοιλιακό άλγος και διάρροια.

Νευρικό σύστημα: Κεφαλαλγία, Σπασμούς, Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.

5. Ποιά είναι η θεραπεία της νόσου;

- Αποφυγή έκθεσης στον ήλιο, στρεσογόνων καταστάσεων, καπνίσματος, οιστρογόνων.
- **Ανοσοκατασταλτικά φάρμακα:** Κορτικοστεροειδή (κορτιζόνη), Μεθοτρεξάτη, Αζαθειοπρίνη, Μυκοφενολικό οξύ, Κυκλοφωσφαμίδη.
- **Αντιφλεγμονώδη φάρμακα:** Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και υδροξυχλωροκίνη.
- **Βιολογικές θεραπείες:** Ριτουξιμάμπη και Μπελιμουάμπη (παρεμπόδιση της παραγωγής βλαπτικών αυτοαντισωμάτων).



LAIKO

GENERAL HOSPITAL
UNIVERSITY OF ATHENS

MEDICAL SCHOOL

PATHOPHYSIOLOGY CLINIC

CENTRE OF EXPERTISE FOR RARE AND
COMPLICATED DISEASES

SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS (SLE)

1.What is the definition of Systemic Lupus Erythematosus?

A systemic autoimmune disease in which the body produces antibodies against its own tissues. These antibodies may cause damage in many organs, resulting in various clinical manifestations.

3.Which organs are involved?

Almost every organ/tissue could be affected by SLE, including:

Skin: Typical butterfly rash (redness located over the nose and cheeks), Photosensitivity rash, Annular or Psoriasiform rash.

Joints: Arthralgias, Arthritis, Morning stiffness, Tendinitis.

Blood: Anemia, Leukopenia, Thrombocytopenia.

Kidney: Proteinuria, Glomerulonephritis, Renal failure.

Heart: Pericarditis, Endocarditis.

Lungs: Pleuritis, or Interstitial lung disease with cough and dyspnea.

Intestine: Enteritis with abdominal pain and diarrhea.

Nervous system: Headache, Seizures, Stroke.

2.How frequent is SLE and who is affected?

- 20-150 persons affected per 100.000 general population.
- Every year 1-25 new cases of SLE are diagnosed per 100.000 general population.
- Women are much more commonly affected than men.

4.How SLE is diagnosed?

- Patient's history, clinical examination
- Blood and Urine analysis, ↑ESR & CRP
- Immunoassay testing: ANA (+) in 95% of patients, Anti-dsDNA (+) in 75%, levels of C3/C4, Anti-Ro και Anti-La and Antiphospholipid antibodies.
- Renal biopsy in case of renal involvement.
- Imaging of affected organs.



5.How SLE is treated?

- Avoid stress, sun exposure, smoking, alcohol and estrogens.
- **Immunosuppressants:** Corticosteroids (cortisone), Methotrexate, Azathioprine, Mycophenolate mofetil.
- **Anti-inflammatory drugs:** Non-steroidal anti-inflammatory drugs and Hydroxychloroquine.
- **Biologic treatments:** Rituximab and Belimumab (inhibition of the production of autoantibodies).