

<sup>1</sup>Klinički odjel za reumatologiju, imunologiju i alergologiju ♦ Klinika za internu medicinu  
Klinička bolnica Osijek ♦ Josipa Huttlera 4 ♦ 31000 Osijek

<sup>2</sup>Odjel za dermatovenerologiju ♦ Klinička bolnica Osijek ♦ Josipa Huttlera 4 ♦ 31000 Osijek

<sup>3</sup>Ordinacija opće medicine "dr. Tomislav Prus" ♦ Školska b.b. ♦ 31431 Čepin

## KOEGZISTENCIJA SISTEMSKOG ERITEMSKOG LUPUSA I PSORIJAZE COEXISTENCE OF SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AND PSORIASIS

Višnja Prus<sup>1</sup> ♦ Jasminka Milas-Ahić<sup>1</sup> ♦ Zlatica Jukić<sup>2</sup> ♦ Dražen Bedeković<sup>1</sup> ♦ Tomislav Prus<sup>3</sup>

Koegzistencija sistemskog eritemskog lupusa i psorijaze opisuje se u literature relativno rijetko.

Pratili smo 15 bolesnika sa znacima lupusa i psorijaze.

U 13 je psorijaza prethodila pojavi lupusa, a u 2 se bolesnika javila naknadno. U 7 bolesnika radilo se o sistemskom eritemskom lupusu i psorijazi, u 5 je dijagnosticirana psorijatična artropatija sa znacima nekompletnog lupusa. U 2 bolesnika radilo se o psorijazi uz naznačenu fotosenzibilnost i pozitivne serološke markere za lupus. U jedne bolesnice lupus je bio dio slike MCTD uz egzacerbaciju psorijaze vjerojatno u sklopu paraneoplastičnog sindroma. Udruženost ova dva entiteta otvara brojna pitanja poglavito u odabi-

ru adekvatne terapije u rizičnih fotosenzibilnih osoba s psorijazom, kao i u izboru temeljne terapije i primjene sistemskih kortikosteroida u liječenju psorijatične artropatije.

U bolesnika sa sistemskim eritemskim lupusom rizični faktor za pojavu psorijaze u predisponiranih osoba predstavlja terapija hidroksiklorokinom. Kao terapija izbora u ovih bolesnika je liječenje metotreksatom.

**Ključne riječi:** SLE, psorijaza, koegzistencija