

**Fall**

**Fall**

**m 37 J**

**Anamnese**

**29 J**

- Psoriasis vulgaris Haut-Nagelbefall

**Therapie**

- Diavobet<sup>®</sup>      Calciptriol

**35 J**

**Asthma bronchiale**

**Therapie**

**Symbicort<sup>®</sup>      Budesonid/Formoterol**

# Fall

m 37 J

## Anamnese

37 J

- Febriler Husten Dg: Bronchopneumonie

## Therapie

- Co-Amoxicillin Nw: Exanthem

## Nach 2 Monaten

- Arthralgien, Myalgien keine Muskelschwäche
- Müdigkeit,
- Fieber bis 38°
- Gewichtsverlust ca. 5 kg

# Fall

# m 37 J

## Differentialdiagnosen

- Viraler Infekt
- M.Still
- Psoriasis-arthritis
- Kollagenose
  - Polymyositis/Dermatomyositis
  - SLE
- andere

# Fall

m 37 J

## Therapie

NSAR Nw Gastritis? PPI

## Verlauf

- Schwellung Wangen bds
- Sicca Symptomatik oral

## Befunde

Druckdolente Parotis bds.

Lymphadeopathie supracalviculär

Keine Arthritis

**Fall**

**m 37 J**

**Abklärungen**

**US Parotis**

**Submandibular-Drüsen und Parotis mit  
inhomogener Verminderung der Echogenität**

**Supraclavikuläre Lymphknotenvergrößerung**

**DD**

**Entzündung**

**Tumor?**

# Fall

# m 37 J

## Differentialdiagnosen

- Viraler Infekt Mumps
- Sjögren Syndrom
- Lymphom
- Sarkoidose
- Tumor
- Ig G 4 assoziierte Erkrankung
- andere

# Fall

m 37 J

## Labor

- CRP 11
- Lc 6500
- Hb 13,8
  
- AP 155 (< 130)
- CK normal
  
- Mumps IgM negativ
- EBV Ig G positiv
- Ig M negativ
  
- HIV negativ
- Hepatitis B und C negativ



# Fall

m 37 J

## Labor

- ANA 1:40
  - SSA 171 (> 10)
  - SSB 24 (> 10)
  - Jo-1 negativ
- HIV negativ
- Hepatitis B und C negativ
- Ig G normal
- Ig G 4 normal

**Fall**

**m 37 J**

**Zuweisung**

**DD: Sjögren Syndrom**

**Diagnose-Sicherung und Therapie**

# Abklärungen Sjögren Syndrom

## Nachweis sicca Manifestationen

okulär            Schirmer-Test, Fluorescein  
oral                Sialometrie

## Nachweis pathologischer Speicheldrüsen- Veränderungen

MRI  
Ultraschall

## Nachweis Histologie

Lippenbiopsie fokale lymphozytäre Sialadenitis

# Abklärungen Sjögren Syndrom

## Labor

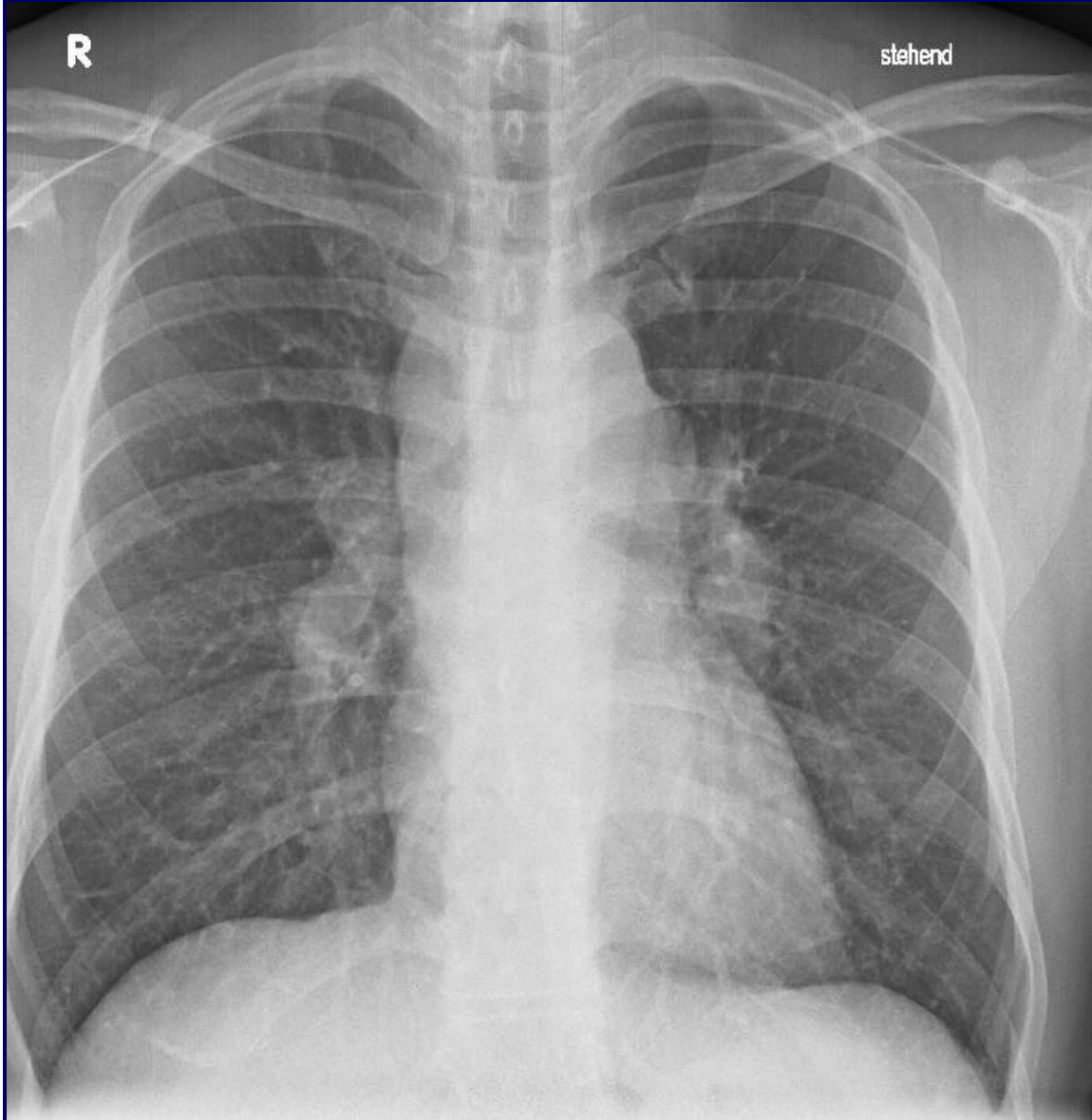
- CRP BSR
- ANA
- Anti-Ro /SSA
- Anti-La / SSB
- Rheumafaktor
- Urin-Status

# Fall

m 37 J

## Abklärungen

- Schirmer Test      normal      1cm / 5 min

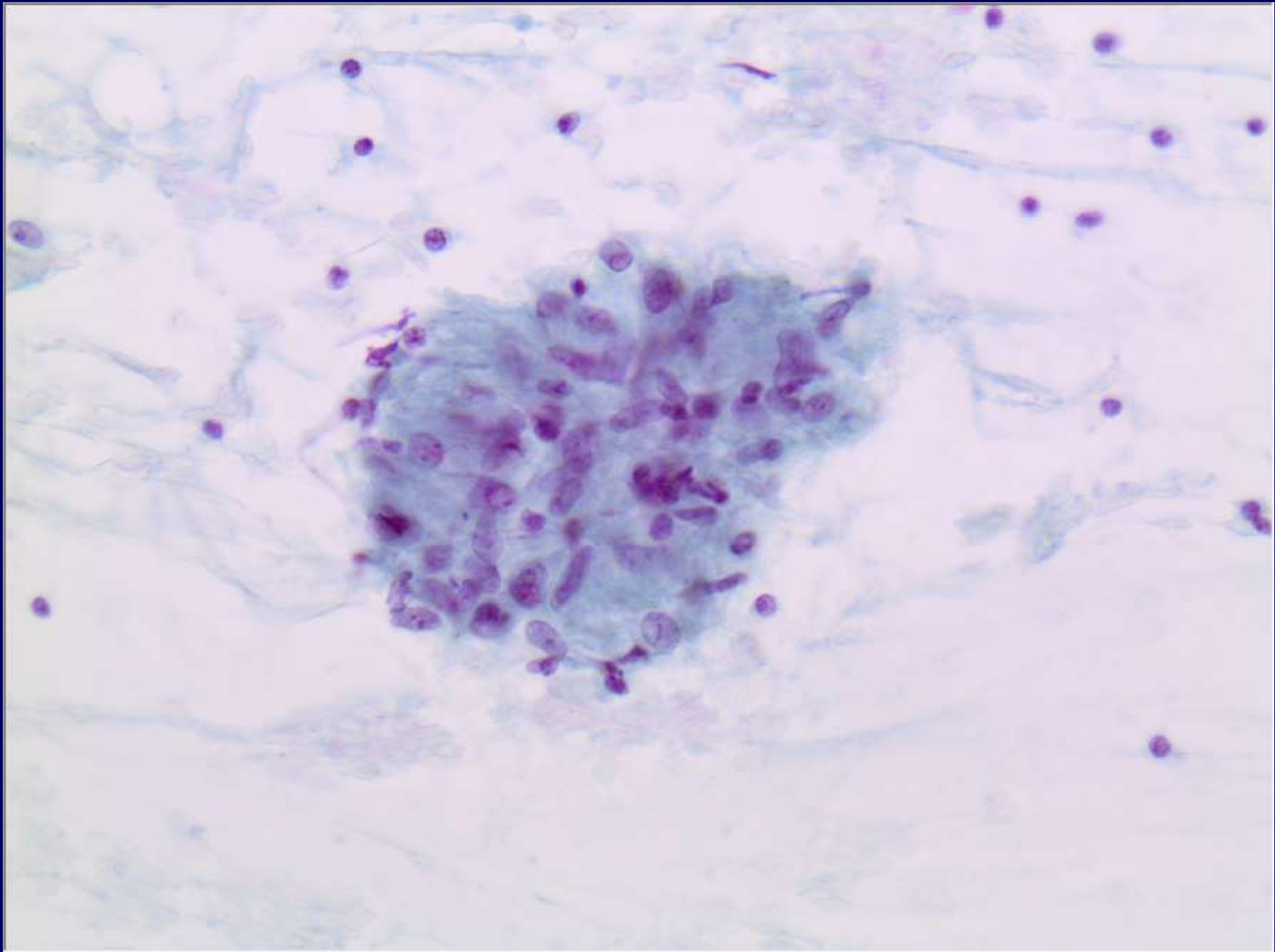


**Fall**

**m 37 J**

**Abklärungen**

- Feinnadel-Punktion supraclavikulärer LK





**Fall**

**m 37 J**

**Abklärungen**

- Feinnadel-Punktion supraclavikulärer LK

**Granulomatöse Entzündung**

**Kein Nachweis maligne Zellen**

**Fall**

**m 37 J**

## **Diagnose**

**Sarkoidose mit Befall**

**Parotis, Lymphknoten, Leber?**

**Fall**

**m 37 J**

**Labor**

- **ACE**

**266 ( > 65 )**

# Fall

# m 37 J

## Therapie

- Prednison
- |        |     |
|--------|-----|
| 100 mg | 3 d |
| 50 mg  | 3 d |
| 25 mg  | 1 w |
| 20 mg  | 1 w |
| 15 mg  | 1 w |
| 10 mg  | 1 m |

# Sarkoidose

**Rheumatologisch**

**20%**

**Oligoarthritis**

**75%**

**OSG**

**Daktylitis**

**Myopathie**

**20%**

**Knochen**

**5%**

## **Therapie**

- **NSAR**
- **Methotrexat**
- **TNF Blocker**