

Löfgrenův syndrom

Löfgrenův syndrom - akutní forma sarkoidózy, častěji se vyskytuje u žen.

Klinický obraz

Pro Löfgrenův syndrom je charakteristická bilaterální hilová lymfadenopatie, projevy erythema nodosum v podobě kulatých zarudlých skvrn na přední straně bérků, artritida talokrurálního spojení (bolestivý teplý perimaleolární otok) a celkové příznaky - 🌡️ únava, 🌡️ malátnost, 🌡️ artralgie a febrilie. Kromě toho může být přítomna konjunktivitida a/nebo uveitida, méně často vyskytují záněty horních a dolních dýchacích cest.

Diagnóza

Pro diagnózu Löfgrenova syndromu je důležitý **skiagram hrudníku** který zobrazí oboustranné zvětšení lymfatických uzlin v oblasti plicních hilů. Dále je nutné **dermatologické vyšetření** projevů erythema nodosum. Kožní tuberkulinový test je u Löfgrenova syndromu negativní, může být zvýšená sedimentace. Další možností je funkční vyšetření plic vzhledem k možnému zánětu dýchacích cest a plicního parenchymu.

Prognóza

Löfgrenův syndrom má obvykle dobrou prognózu s tendencí spontánní remise onemocnění, i přesto občas může přejít do chronických forem sarkoidózy.



Pacient s projevem erythema nodosum na DK v rámci Löfgrenova syndromu

Odkazy

- KOLEK, Vítězslav. Sarkoidóza – Dosud nepoznaná. *Interní medicína pro praxi*. 2007, roč. 6, vol. 9, s. 276-279, ISSN –.
- ŽURKOVÁ, M., V. LOŠŤÁKOVÁ a P. JAKUBEC. Jak poznáme a jak léčíme sarkoidózu. *Medicína pro praxi*. 2020, roč. 4, vol. 17, s. 241-246, ISSN –.
- ŠTEFÁNEK, Jiří. *Medicína, nemoci, studium na 1. LF UK* [online]. [cit. 26.03.2024]. <<https://www.stefajir.cz/>>.