



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξίσεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ

02-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

www.allergycongress.gr**Οξεία Τοπική Εξανθηματική Φλυκταίνωση Επαγόμενη από Μινοξιδίλη σε Ασθενή με Ανδρογενή Αλωπεκία**Ν. Παπαποστόλου^{1,2}, Α. Κανελλέας², Μ. Πισμίσση¹, Μ. Μακρή^{1,2}, Α. Κατούλης²

1. Μονάδα Αλλεργιολογίας «Δ.Καλογερομήτρος», Β' Κλινική Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Πανεπιστημίου Αθηνών, ΠΓΝ «Αττικόν»
2. Β' Κλινική Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Πανεπιστημίου Αθηνών, ΠΓΝ «Αττικόν»

ΣΚΟΠΟΣ: Παρουσίαση περιστατικού Οξείας τοπικής εξανθηματικής φλυκταίνωσης (Acute Localized Exanthematous Pustulosis, ALEP) μετά από τοπική χρήση μινοξιδίλης για ανδρογενή αλωπεκία.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ: Γυναίκα 31 ετών με ιστορικό ανδρογενετικής αλωπεκίας προσήλθε στα ΤΕΠ λόγω αιφνίδιας έκθυσης πολλαπλών κνησμοδών φλυκταινιδίων στο τριχωτό της κεφαλής, στο μέτωπο και στον τράχηλο, 48 ώρες μετά την έναρξη χρήσης τοπικά μίγματος μινοξιδίλης-οιστραδιόλης για τη θεραπεία της τριχόπτωσης (Εικόνα 1). Η κλινική εξέταση αποκάλυψε διογκωμένους τραχηλικούς λεμφαδένες και δεκατική πυρετική κίνηση έως 37,8° C, χωρίς λοιπά συστηματικά συμπτώματα. Ο συνήθης εργαστηριακός έλεγχος με γενική αίματος, ΤΚΕ, CRP, ηπατική και νεφρική βιοχημεία καθώς και ιολογικός έλεγχος δεν αποκάλυψε παθολογικά ευρήματα. Οι καλλιέργειες από υλικό των βλαβών ήταν στείρες. Η ασθενής αρνήθηκε βιοψία δέρματος και ξεκίνησε αγωγή με ισχυρά τοπικά στεροειδή. Το εξάνθημα απέδραμε 7 ημέρες μετά την διακοπή του σκευάσματος μινοξιδίλης-οιστραδιόλης με ήπια υπολειμματική απολέπιση. Οι επιδερμικές δοκιμασίες 2 μήνες μετά την αποδρομή του εξανθήματος ήταν θετικές στην επιβραδυνόμενη ανάγνωση στις 48 και 72 ώρες για τη μινοξιδίλη ενώ ήταν αρνητικές για την οιστραδιόλη και τα 2 έκδοχα. (Εικόνα 2) Με βάση την κλινική εικόνα, το αποτέλεσμα των επιδερμικών δοκιμασιών, τη σαφή χρονική συσχέτιση μετά την τοπική εφαρμογή του φαρμάκου και την ταχεία υποχώρηση μετά την διακοπή αυτού, ετέθη η διάγνωση της οξείας τοπικής εξανθηματικής φλυκταίνωσης στη μινοξιδίλη.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ: Οι περισσότερες περιπτώσεις ALEP στη βιβλιογραφία αποδίδονται σε συστηματικά χορηγούμενα φάρμακα και κυρίως αντιβιοτικά. Επιπλέον, οι περισσότερες αντιδράσεις δερματίτιδας εξ επαφής κατά τη χρήση μινοξιδίλης αποδίδονται στο φορέα-διαλύτη και όχι στη ίδιο το φάρμακο. Στο παρόν περιστατικό, το αποτέλεσμα των επιδερμικών δοκιμασιών καταδεικνύει την T-μεσολαβούμενη αντίδραση υπερευαισθησίας στην μινοξιδίλη και όχι στα έκδοχα, ενώ η χαρακτηριστική μορφολογία του εξανθήματος με μη θυλακιώδη φλυκταινίδια αποτελεί διαφοροδιαγνωστικό κριτήριο έναντι αλλεργικής δερματίτιδας εξ' επαφής στη μινοξιδίλη.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Το παρόν περιστατικό αποτελεί το πρώτο περιγραφόμενο στη βιβλιογραφία περιστατικό ALEP επαγόμενης από μινοξιδίλη, υποστηρίζοντας τη συμμετοχή μηχανισμού εξ' επαφής στην παθογένεια του συγκεκριμένου φαρμακευτικού εξανθήματος.