Esantema e cheilite in bambino con epilessia

Rubrica *A colpo d'occhio*



POSSIBILI DIAGNOSI

1. Ipersensibilità a farmaci
2. Morbillo
3. Quinta malattia
4. Orticaria
5. Malattia di Kawasaki

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte

Esantema e cheilite in bambino con epilessia

DIAGNOSI CORRETTA

Ipersensibilità ai farmaci (ACHSS, *anticonvulsant hypersensitivity sindrome*)

Bambino di 8 anni in trattamento con carbamazepina da 2 settimane circa. Oltre all'esantema e alla cheilite, presenta febbre, linfoadenopatia generalizzata, congiuntivite, edema al volto. La sospensione della carbamazepina e la sostituzione con il clobazam fanno rapidamente migliorare il quadro. Dopo 3 settimane si ha esfoliazione della cute in diverse parti del corpo (Figura) e si introduce l'acido valproico senza ulteriori reazioni. L'ACHSS è evento piuttosto raro (1:1000-10000), si verifica generalmente dopo 2-8 settimane dall'inizio del farmaco ed è probabilmente dovuto ad un difetto enzimatico (epossido-idrolasi) che porta ad un accumulo di metabolici tossici. La sospensione del farmaco è, naturalmente, il primo provvedimento da prendere; i corticosteroidi per via sistemica e, più raramente, le immunoglobuline e.v. contribuiscono alla guarigione che avviene spesso con un'esfoliazione cutanea prolungata.

Figura



Bibliografia

- Radice C, Baldassarri P, Melideo G, Valletta E. Febbre, linfoadenopatia, rash ed epilessia. Quaderni ACP 2011;18:23-26.
- Newell BD, Moinfar M, Mancini AJ et al. retrospective analysis of 32 pediatric patients with anticonvulsant hypersensitivity syndrome (ACHSS). Pediatr Dermatol 2009;26:536-46.

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte