

Fotoalergiczne kontaktowe zapalenie skóry – opis przypadku.

Katarzyna Waligóra-Dziwak, Dorota Jenerowicz, Zygmunt Adamski, Magdalena Czarnecka-Operacz

*Katedra i Klinika Dermatologii, Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego,
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu*

Cel

Prezentacja przypadku oraz diagnostyki i różnicowania fotoalergicznego kontaktowego zapalenia skóry.

Opis przypadku

Pacjentka, lat 31, hospitalizowana w celu obserwacji w kierunku fotoalergicznego kontaktowego zapalenia skóry. Podawała okresowe występowanie od 5 lat osutek rumieniowo-pęcherzowych w obrębie skóry, na którą zastosowano preparaty miejscowe (m.in. repelenty, żele dezynfekcyjne, perfumy, preparat ketoprofenu) i eksponowano na promieniowanie UV. Zmiany skórne występowały 24–72 godzin po ekspozycji. Pierwszy epizod pojawił się po rozpoczęciu leczenia statyną, którą odstawiono. Nastąpił kilkumiesięczny okres remisji. Kolejne epizody występowały po włączeniu bisoprololu. Pacjentka chorowała na nadciśnienie tętnicze i niedoczynność tarczycy leczoną lewotyroksyną. Nie przyjmowała innych leków. W trakcie hospitalizacji wykonano testy płatkowe z wynikiem dodatnim w kierunku linalolu, limonenu, balsamu peruwiańskiego, tiuramow, 4-toluiloetanolaminy, nadtlenu benzoilu, ketoprofenu i preparatu DEET + citriodiol. W próbach świetlnych wykazano nadwrażliwość na UVB szerokopasmowe. Uzyskano silnie dodatni wynik testu typu *photopatch* w kierunku ketoprofenu i preparatu DEET + citriodiol; odczyn był bardziej nasilony niż w przypadku NTP. W badaniu histopatologicznym opisano obraz odpowiadający pęcherzowej postaci wielopostaciowych osutek świetlnych, do różnicowania z ostrym wypryskiem kontaktowym alergicznym. Oznaczono ANA, uzyskując miano 1/320; panel ujemny. Zalecono modyfikację leczenia kardiologicznego.

Wnioski

U chorej rozpoznano fotoalergiczne kontaktowe zapalenie skóry. Nasilony odczyn zapalny był prawdopodobnie związany z nałożeniem się objawów alergii kontaktowej i reakcji fotoalergiczej. Nie można wykluczyć dodatkowego efektu fotouwrażliwienia przez β -bloker.

Informacja o konflikcie interesów: Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.