

# نکروز اپیدرمال سمی پوست سر: معرفی یک بیمار

دکتر نوید بوذری، دکتر کارلوس ریکوتی، دکتر فرانسیسکو کردل

بخش پوست و جراحی پوست، دانشگاه میامی، ایالات متحده آمریکا

نکروز اپیدرمال سمی (Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) بیماری وخیم پوست و مخاط ناشی از مصرف دارو است. در این بیماری پوست سر بندرت درگیر می‌شود. از روند TEN در بیمارانی که تحت درمان با رادیاسیون و داروهای ضد تشنج قرار گرفته‌اند گزارش‌هایی وجود دارد. در این مقاله بیماری معرفی می‌شود که به دنبال رادیاسیون و مصرف داروهای ضد تشنج به TEN همراه با درگیری پوست سر مبتلا شد. یکی از ویژگی‌های غیر معمول در این موارد، TEN شروع ضایعات پوستی از محل تابش اشعه است. گزارش فرضیه‌های مختلف در توجیه این مشاهده مورد بحث قرار می‌گیرد.

**کلیدواژه‌ها:** نکروز اپیدرمال سمی، عوارض دارویی، بثورات دارویی، رادیوتراپی

پوست و زیبایی بهار، ۱۳۸۹؛ دوره ۱ (۱): ۴۱-۴۳

دریافت مقاله: ۱۳۸۸/۷/۲۵، پذیرش: ۱۳۸۸/۸/۱۸

## مقدمه

(Radiation dermatitis) است. پس از دو روز، بثورات پوستی

بدتر شد و تمام سر را گرفت (شکل ۱).

در این زمان از متخصص پوست، مشاوره درخواست شد و بیوپسی پوستی با تشخیص بالینی TEN صورت گرفت که پاتولوژی تشخیص بالینی را تأیید کرد (شکل ۲).

بر اساس نشانه‌های بالینی و آزمایش خون، عدد SCORTEN چهار به بیمار داده شد (جدول ۱). براساس این شانس مرگ و میر بیمار نزدیک به ۶۰ درصد می‌شود. بیمار در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شد و ایمونوگلوبولین وریدی بدون قند (Sucrose-Free IVIG) به مقدار 1gr/kg در روز و به مدت ۴ روز شروع شد. هم‌زمان، آلبومین وریدی ۲۵ درصد نیز هر ۸ ساعت تجویز شد. با تدابیر فوق و کنترل مایعات و کمک سایر متخصصین از جمله چشم‌پزشک و متخصص کلیه بیمار بهبود پیدا کرده و ۱۸ روز بعد مرخص شد.

نکروز اپیدرمال سمی Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) بیماری ناشی است که مرگ و میر بالایی دارد. این بیماری یک واکنش پوستی-مخاطی است که به دلیل حساسیت به عوامل مختلف، مخصوصاً داروها ایجاد می‌شود. معمولاً اولین علائم بیماری تب و بی‌حالی است و به دنبال آن بثورات موربیلیفورم (Morbilliform rash) پدید می‌آید. این بثورات، سریعاً به اریتم تاوولی و دردناک تبدیل شده و سپس پوست مخاط‌کننده (Exfoliate) می‌شود. مهم‌ترین دلیل مرگ و میر، عفونت و بعد از آن اختلال‌های مایعات است. شایع‌ترین داروهایی که سبب TEN می‌شوند عبارتند از: سولفونامیدها، پنی‌سیلین، ضد التهاب‌های غیراستروئیدی (NSAIDs)، آلپورینول و داروهای ضد تشنج<sup>۱</sup> تا به حال حدود ۲۰ مورد از TEN به دنبال رادیوتراپی گزارش شده است. در این جا یک مورد دیگر از TEN به دنبال رادیوتراپی سر و گردن گزارش می‌شود.

## معرفی بیمار

خانمی ۴۲ ساله با سابقه سرطان ریه و متاستاز به مغز در بیمارستان دانشگاه میامی بستری شد. پس از بستری، برای درمان متاستاز رادیوتراپی مغز انجام شد. هم‌چنین برای پیش‌گیری از تشنج به وی، فنی‌توئین و دگزامتازون، تجویز شد.

چهار هفته بعد، تب و بی‌حالی شروع و پس از آن بیمار دچار گلودرد و مشکل بلع (Dysphagia) شد. درماینه در پشت گردن راش پوستی داشت که تصور می‌شد دلیل این بثورات رادیوتراپی



شکل ۱. بثورات پوستی به همراه تاول نرم و زخم سطحی در ناحیه سر و گردن