



**INTERFAȚĂ
PIELEA**

11-12 februarie

Studii de caz

Ioana-Dora Mocanu

Farmacist Clinician Rotațional, MRPharmS

Bedfordshire Hospitals NHS Foundation Trust

1. Hidradenita supurativă (*Hidradenitis suppurativa*, HS)

Hidradenita supurativă (**acnee inversă**, maladia Verneuilh, sindrom de obstrucție foliculară sau apocrinită)

"o afecțiune cutanată inflamatorie, cronică, recurentă, invalidantă a foliculului pilos, ce apare mai frecvent după pubertate și se caracterizează clinic prin leziuni inflamatorii dureroase, profunde, dispuse la nivelul regiunilor bogate în glande apocrine, cel mai adesea axilar, inghinal și anogenital"

HS este o **patologie rară**, asociată cu un important impact fizic, emoțional și social



2. Caz clinic – HS (2019)

- ▶ Pacientul ST, 50 de ani - consultație în clinica de dermatologie
- ▶ Simptome ↓ (abcese + noduli inflamatori – nivel axilar)
- ▶ Antibiograma
- ▶ Istoric medical: hidradenită supurativă, epilepsie, osteoporoză, anemie
- ▶ Co-amoxiclav ↓, doxiciclină - profilactic

Rx

Claritromicină cpr.
500mg BD 7/7

Medicație curentă

Clobazam 20mg ON
Acid folic 5mg OD
Risedronat 35mg Luni
Carbamazepină MR 600mg BD
Topiramet 75mg BD
Doxiciclină 100mg OD

Alergii

Co-amoxiclav
Metronidazol – tulburări GI

Bacterie Antibiotic	Crestere mixtă moderată – incl. S. aureus	Streptococcus B hemolitic B	Streptococcus B hemolitic G
Claritromicină	S	S	S
Flucloxacilină	S		
Penicilină		S	S

Claritromicină ^{inh} — CYP3A4 ^{ind} + Carbamazepină → Interacțiune moderată
(Stockley's Drug Interaction, 2019)

Procesul de luare al deciziilor + Siguranța pacientului

Opțiuni	Evidență	Motiv(e)
1. Validarea Rx + eliberarea Claritromicinei	Antibiograma – bacterii gram + Nicio informație în ghidul spitalului	Interacțiune carbamazepină, monitorizarea Cp, reducerea dozei 40% Monitorizare toxicității – amețeli, ataxie, diplopie, confuzie mentală (BNF, 2019) Eficacitate tratament redusă Siguranța și confortul pacientului afectate
2. Antibiograma - azitromicină	RCP (2019) + Stockley's Drug Interaction (2019) – niciun efect în Fcin carbamazepinei Martindale (2019) – acțiune similară eritromicinei	Martindale (2019) – eficiență scăzută comparativ cu alte macrolide pe stafilococ, streptococ Disconfortul pacientului
3. Discuție Dr + Microbiolog și sugestie Rx clindamicină	RCP (2019) + Stockley's Drug Interaction (2019) – mecanism de acțiune similar macrolidelor Ingram et al. (2018) + Primary Care Dermatology Society (2019) – clindamicină 300mg BD + rifampicină 300mg BD NICE (2016) – adalimumab	Tratament farmacologic + siguranța pacientului îmbunătățite Sugerarea alternativelor Clindamicină 300mg QDS 7/7, urmat de limeciclină
4. Investigarea eficienței doxiciclinei pe termen lung	Interacțiune carbamazepină - Dublarea dozei profilactice / altă tetraciclină	Acitretină, Isotretinoină, Adalimumab

Rezolvarea problemei

- Explicarea opțiunilor terapeutice și a ghidurilor în vigoare
- Aprobare microbiolog
- Oprirea doxiciclinei pe durata tratamentului

Rx

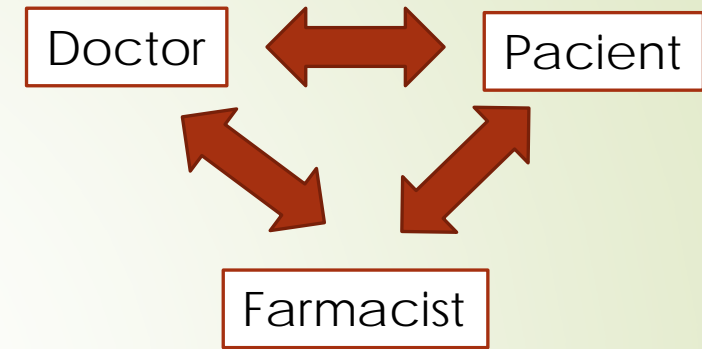
Clindamicină 300mg QDS 7/7

După 7 zile

- Infecția a fost tratată, oprirea răspândirii abceselor
- Doctorul a decis să oprească doxiciclina pe termen lung, în vederea începerii tratamentului cu acitretin/isotretinoină
- Clindamicină 300mg BD 10/52
- Clindamicină loțiune topică – 1 aplicare BD pe zonele afectate
- Isotretinoină 20mg OD (îmbunătățire) apoi acitretină 20mg OD

Prezent Febr 2021 – dapsonă 100mg OD, discuție începere tratament cu adalimumab, datorită recidivărilor

Comunicare



Clarithromicină vs.
Clindamicină

3. Pemfigoid bulos

Pemfigoidul include un grup de boli autoimune localizate la nivelul tegumentelor și mucoaselor ce se caracterizează prin prezența unor vezicule situate subepidermal sau subepitelial și anticorpi IgG anti-membrană bazală în ser.

Din această categorie fac parte: *pemfigoidul bulos*, *herpesul gestationis* și *pemfigoidul cicatricial*.

Pemfigoidul bulos este o boală cronică pruriginoasă debilitantă, ce apare în principal la persoanele în vârstă și este caracterizată prin dezvoltarea unor vezicule pe o zonă eritematoasă sau urticariană. Erupția este de obicei generalizată.



4. Caz clinic – PB (2020)

- ▶ Pacientul DW, 74 de ani, infecție respiratorie recurentă, re-admis pe secție la 2 zile după externare
- ▶ Istoric medical: fibrilație atrială, BPOC, pemfigoid bulos
- ▶ Diagnostic: pneumonie nosocomială
- ▶ Tratament: ceftazidimă 1g IV TDS + flucloxacilină 1g IV QDS 7/7
- ▶ Exacerbare pemfigoid bulos – trimitere dermatolog – consultație

Rx

Clorfeniramină 4mg TDS
Metotrexat 7.5mg săptămânal – Vineri
Acid folic 5mg OD exc Vineri
Prednisolonă 25mg OD 5/7, 20mg OD 5/7, 15mg OD termen lung
Propionat de clobetasol 0,05% ung - topic BD
Zeroderm ung (parafină lichidă) – topic QDS
Epaderm ung emolient – topic TDS pe zonele afectate

Medicație curentă

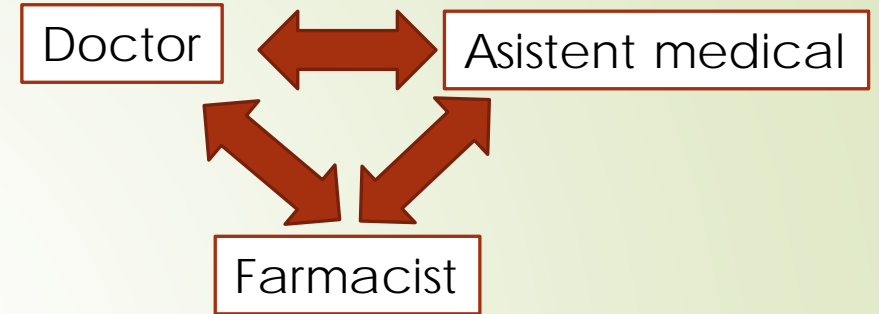
Clorfeniramină 4mg BD
Acid folic 5 mg OD
Nicotinamidă 1000mg ON
Prednisolonă 20mg OD

- Fără alergii cunoscute



Metotrexat – contraindicat în infecțiile active

Comunicare



methotrexate 2.5mg Tablet Indication: Bullous Pemphigoid DOSE: 7.5 mg Oral In the Morning (08:30) On Fri As per dermatology consultant		13:23 Withheld	
--	--	-----------------	--

EPADERM ointment	Ointment Topical/Cutaneous THREE times a day (08:30, 14:00, 22:00) as per dermatology	<ul style="list-style-type: none"> Reviewed (Ioana Mocanu (Pharmacist), 19-Nov-2020 17:03) Updated (, 01-Jan-2021 12:17) Pharmacy WTTO [redacted] (nurse), 02-Jan-2021 08:28) op wtto IM 19/11 op WTTO HB 14/12 op WTTO HB 24/12 op wtto TG 1/1 please locate supply - was dispensed from pharmacy on 24/12
-------------------------	--	--

Rezolvare – omitere doză, eradicare infecție, revizuire; siguranța pacientului

Bibliografie selectivă și resurse

- British Association of Dermatologists

<https://www.bad.org.uk/healthcare-professionals/clinical-standards/specials>

<https://www.bad.org.uk/shared/get-file.ashx?itemtype=document&id=6248>

- The Primary Care Dermatology Society <http://www.pcds.org.uk/>

- Ingram J.R., Collier F., Brown D., et al. (2018) British Association of Dermatologists guidelines for the management of hidradenitis suppurativa (acne inversa). British Journal of Dermatology, 180, 1009-1017.

- Primary Care Dermatology Society. (2019). Hidradenitis suppurativa (syn. acne inversa),

<http://www.pcds.org.uk/clinical-guidance/hidradenitis-suppurativa>

- NHS (2019), Hidradenitis suppurativa (HS) <https://www.nhs.uk/conditions/hidradenitis-suppurativa/>

- National Institute for Health and Care Excellence. (2016). Adalimumab for treating moderate to severe hidradenitis suppurativa. Technology Appraisal Guidance 392.

<https://www.nice.org.uk/guidance/ta392>

Vă mulțumesc pentru atenția acordată !



Întrebări?