

BÖLÜM 22

ALLOPÜRİNOL İLE İNDUKLENEN DRESS SENDROMU OLGUSU

Nuriye ÖZCAN ÖZER ¹

GİRİŞ

DRESS sendromu (Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms) döküntü, ateş yüksekliği, renal ve hepatik sistem başta olmak üzere hayati organ tutulumları ile seyreden akut, şiddetli ve ciddi bir sendromdur(1). Toplumda insidansı net olarak bilinmemekle beraber 10.000'de 1 ile 1000'de 1 arasında olduğu düşünülmektedir(2). İlk olarak anti-konvulzan ilaçlara(öz. fenitoin, fenobarbital, karbamazepin) bağlı olarak tanımlanmış olsa da etiyolojide allopürinol, dapsone, penisilamin, sulfasalazin, minosiklin gibi ilaçlar yer almaktadır(3). DRESS sendromunda semptomların ortaya çıkışı ilacın ilk başlandığı günü takiben 2 ila 6 hafta sonra görülür (4).

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Süleyman Demirel Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Genel Dahiliye AD., nuriyeozcanmd@gmail.com, ORCID iD: 0009-0004-7694-091X

tedavisi iyileşmede etkin rol oynamaktadır (9). Bizim hastamızda da hastaneye yatışından itibaren 3 günlük kortikosteroid tedavisi sonrası klinik ve laboratuvar bulguları düzelmeye başlamıştır.

DRESS sendromu gelişen bireyleri tedavi ederken, etyolojide rol aldığı düşünülen ilaç ne kadar erken dönemde kesilirse hastalığın seyrinin o kadar iyi olacağı öngörülmektedir. Ayrıca allopürinol başta olmak üzere bu gruptaki ilaçları sadece uygun endikasyonlardaki hastalara, kontrollü biçimde başlamak ve yan etkiler açısından takibe almak faydalı olabilir.

KAYNAKLAR

1. Kardaun SH, Sekula P, Valeyrie-Allanore L, Liss Y, Chu CY, Creamer D, vd. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS): an original multisystem adverse drug reaction. Results from the prospective RegiSCAR study. *Br J Dermatol*. Kasım 2013;169(5):1071–80.
2. Shiohara T, Kano Y. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS): incidence, pathogenesis and management. *Expert Opin Drug Saf*. Şubat 2017;16(2):139–47.
3. Ganeva M, Gancheva T, Lazarova R, Troeva J, Baldaranov I, Vassilev I, vd. Carbamazepine-induced drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) syndrome: report of four cases and brief review. *Int J Dermatol*. Ağustos 2008;47(8):853–60.
4. Peyrière H, Dereure O, Breton H, Demoly P, Cociglio M, Blayac J, vd. Variability in the clinical pattern of cutaneous side-effects of drugs with systemic symptoms: does a DRESS syndrome really exist? *Br J Dermatol*. Ağustos 2006;155(2):422–8.
5. Kızmaz M, Kumtepe Kurt B, Karadağ A. Allopürinol ile İndirilen Neden Olduğu ve Seftriakson Tarafından Tetiklenen Yeni Bir DRESS Sendromu Olgusu TT – A New Case of DRESS Syndrome Induced by Allopürinol and Triggered by Ceftriaxon. *Ankara Med J*. 2019;19(2):445–9.
6. Lee HY, Ariyasinghe JT, Thirumoorthy T. Allopurinol hypersensitivity syndrome: a preventable severe cutaneous adverse reaction? *Singapore Med J*. Mayıs 2008;49(5):384–7.
7. Lerch M, Pichler WJ. The immunological and clinical spectrum of delayed drug-induced exanthems. *Curr Opin Allergy Clin Immunol*. Ekim 2004;4(5):411–9.
8. Cacoub P, Musette P, Descamps V, Meyer O, Speirs C, Finzi L, vd. The DRESS syndrome: a literature review. *Am J Med*. Temmuz 2011;124(7):588–97.
9. KARAKUŞ G, GÜNAŞTİ S. Psikotrop ilaçların dermatolojik yan etkileri ve tedavi yaklaşımları. *Klin Psikofarmakol Bülteni*. 2008;18(3):235–44.