

CASE REPORT: NECROLISI EPIDERMICA (EN) INDOTTA DA ALLOPURINOLO

Cavallero M. (1), Manescotto V. (2), Recalenda V. (2), Castellino L. (2), Gualco F.(2), Tarantini R. (2), Dal Canton A. (2) Dutto P. (2), Garbarino E. (2), Laiolo V. (1), Boffa S (2) –

1) SSFO, Università degli Studi di Torino, 2) Ospedale Michele e Pietro Ferrero, Verduno

OBIETTIVO

Evidenziare l'importanza delle segnalazioni ADRs al fine di condividere informazioni utili a mettere in atto strategie preventive e di monitoraggio efficaci, specie nei casi di ADRs gravi non comuni.

DESCRIZIONE DEL CASO

DONNA DI 84 ANNI PLURIPATOLOGICA E PLURITRATTATA



Settembre 2021
iperuricemia → **ALLOPURINOLO**

**4/11/21
ACCESSO
IN DEA**

- Eruzione cutanea orticarioide su arti, volto e cavo orale
- → Fluconazolo 200mg e cetirizina 10mg

**5/11/22
RICOVERO
E DIAGNOSI
EN**

- Lesioni bollose e scollamento cutaneo
- → IG VENA 2g/kg/die+ metilprednisolon e 2g/die

**10/11/22
MIGLIORA-
MENTO**

- Riduzione della sintomatologia legata a necrosi epidermica (EN)

**13/11/21
DECESSO**
per edema polmonare acuto

METODI

È stato applicato l'algoritmo di Naranjo per misurare il grado di relazione tra la reazione avversa ed i farmaci sospetti. Successivamente sono stati analizzati gli RCP su Gallery Farmadati®, di tutti i farmaci presenti nella terapia della paziente e valutate le possibili interazioni tramite le piattaforme Micromedex® e Intercheck® dell'Istituto Mario Negri. Infine, è stata condotta una ricerca bibliografica tramite i motori di ricerca Web of Science® e Pubmed® per cercare casi simili in letteratura relativi alla medesima tipologia di ADR ed alle complicanze da essa causate.

RISULTATI

Il risultato ottenuto, tramite l'applicazione dell'algoritmo di Naranjo all'allopurinolo, è stato di 8 su 10. Dall'analisi del RCP degli 11 farmaci assunti dalla signora, 6 riportavano casi rari (o di cui la frequenza non può essere definita) di necrosi epidermica tra gli effetti indesiderati. Dall'analisi delle interazioni non sono apparse interazioni rilevanti per il caso in esame, mentre dalla ricerca bibliografica sono emersi un numero elevato di articoli relativi alla necrosi epidermica scatenata da allopurinolo e di edema polmonare correlato all'EN.

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Sia l'algoritmo di Naranjo che la ricerca bibliografica hanno mostrato una probabile connessione tra assunzione di allopurinolo, edema polmonare e EN (1). Quest'ultima è quasi sempre correlata all'assunzione di farmaci (2), tra i quali l'allopurinolo, specie per i pazienti con genotipo HLA-B*5801, e la politerapia ne accresce il rischio. Data l'elevata mortalità attribuita alla EN (30%), è fondamentale aumentare l'informazione e l'attenzione sulla possibile incidenza di tale ADR in modo da adottare, da un lato, strategie preventive (tra cui tipizzazione LHA), prima di iniziare la terapia, dall'altro metodiche di follow-up a breve termine per il riconoscimento precoce di questa ADR, dopo l'inizio della terapia.