



Uczulenie kontaktowe na leki u chorych z alergicznym kontaktowym zapaleniem skóry – 10 letnia ocena retrospektywna chorych Poradni Alergicznych Chorób Skóry Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku

Aleksandra Herkowiak¹, Elżbieta Grubska-Suchanek¹, Roman Nowicki^{1,2},
Magdalena Trzeciak^{1,2}

1 Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, Gdańsk

2 Katedra i Klinik Dermatologii, Wenerologii i Alergologii, Gdański Uniwersytet Medyczny

Wprowadzenie

Leki miejscowe są stosowane w terapii m.in. w formie maści, kremów i żeli. Jedną z cech wspólnych tych substancji jest możliwość wywoływania alergicznego kontaktowego zapalenia skóry.

Cel pracy

Celem pracy była ocena częstości występowania oraz związku z wybranymi parametrami klinicznymi uczulenia na miejscowo stosowane leki u chorych z alergicznym kontaktowym zapaleniem skóry.

Material i metody

Dokonano retrospektywnej analizy wyników NTP od 2014 do 2024r, 2853 chorych z Poradni Alergicznych Chorób Skóry Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii UCK. Badano przy użyciu Polskiej Serii Podstawowej, w której składzie do 2020r znajdowały się: siarczan neomycyny, benzokaina, budezonid oraz tiksokortol. W 2020r benzokainę zastąpiono



XV MIĘDZYNARODOWY KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA ALERGOLOGICZNEGO

mieszkanką kain III, dodano siarczan gentamycyny. W 2021r wycofano leki ze składu Polskiej Serii Podstawowej. Od tego czasu hapteny są robione przez aptekę w składzie: neomycyna, gentamycyna, puder płynny z anestetyną, budezonid i hydrokortyzon.

Wyniki

U 6,94% pacjentów wykazano uczulenie kontaktowe na co najmniej jeden z leków, z dominacją kobiet (71%), ze wzrastającą częstością z wiekiem.

Najczęściej uczułał siarczan neomycyny (n=84; 2,94%), najrzadziej hydrokortyzon (n=1; 0,07%). Najczęstszym uczuleniem współwystępującym było uczulenie na nikiel.

Wykazano niższe odsetki uczuleń podczas testowania haptenami z apteki.

Wnioski

Testy płatkowe stanowią złoty standard diagnostyki alergicznego kontaktowego zapalenia skóry. Nie sposób zrezygnować z leków, dlatego stałe aktualizowanie danych częstości występowania uczuleń, trendów, wpłynie pozytywnie na proces stawiania trafnej diagnozy, poprzez modyfikacje składów serii testowych oraz ordynowanie najwłaściwszych form terapii w dobie medycyny personalizowanej.

Autorzy pracy nie zgłaszają konfliktu interesów.