

Hazırlayan: İlgen Ertam

Literatür Seçmeleri / Literature Selections**Dermatolojide dapson ve ötesi**

Dapsone in dermatology and beyond

*Gottfried Wozel, Christian Blasum
Arch Dermatol Res 2014;306:103-124.***Özet**

Dapson (4,4-diaminodiphenylsulfone) sentetik sulfon grubundan anilin türevidir. 1937 yılında sulfanamidlerin mikrobiyal aktivitesine karşı dapson keşfedildi. Kısa bir süre sonra, inflamatuvar hayvan modellerinde açıklığa kavuşturulan patojene bağlı olmayan inflamatuvar hastalıklarda antiinflamatuvar etkinliği gösterildi. Dapsonun nonsteroidal antiinflamatuvar ilaçlara benzer şekilde antiinflamatuvar ve antimikrobiyal/antiprotozoal etkileri olmak üzere dual etkinliği vardır. Antiinflamatuvar özelliği kronik inflamatuvar hastalıklarda kullanılmasına olanak tanır. Dapsonun inflamatuvar efektör hücreler, sitokinler, ve/veya sellüler toksik oksijen metabolizması, miyeloperoksidaz/halogeneoid sistem, adezyon molekülleri, kemotaksi, membran ilişkili fosfolipidler, prostaglandinler, lökotrienler, interlökin-8, tümör nekrozis faktör alfa, lenfosit fonksiyonu ve tümör büyümesi ile ilişkili mediyatörler üzerindeki etkisi in vitro metodlarla araştırılmıştır. Dahası, dapsonun yaşam süresi, inme, glioblastoma ya da antikonvülzan olarak etkinliğine dikkat çekilmiştir. Dapson ve metabolitlerini (lökotrien B4 aracılı kemotaksi, ultraviyoleye bağlı eritem gibi) kullanarak bazı dermatolojik araştırmalar bulunmaktadır. Farmakoloji ve etki mekanizması dapsonun nötrofilik ve/veya eozinofilik dermatozlarda ve dermatoloji dışındaki kronik hastalıklarda kullanımı için belirleyici faktörlerdir. Birçok klinik durumda dapson steroide gerek kalmaksızın etki etmektedir. Araştırmalar bu etkileyici ve temel ajan hakkında daha fazla bilgi verecektir.

Editör Yorumu

Bu yıl yayınlanan derlemede dapson ayrıntısıyla ele alınmış. Özellikle etki mekanizması, yan etkileri, klinik kullanımı çok ayrıntılı anlatılmış. Dermatologlar olarak

bizler de dapsonu yıllarda beri kullanıyoruz. Bu derlemede, dapsonun ilk seçenek olarak kullanıldığı dermatitis herpetiformis, subkorneal püstüler dermatoz, eritema elevatum diutinum gibi hastalıklar yanı sıra dapsonun tedavi alternatifleri içerisinde yer aldığı büllöz pemfigoid, eozinofilik follikülit, piyoderma gangrenozum gibi hastalıklar da sıralanmış.

Orta ve Şiddetli Hidradenitis Süpürativa Tedavisinde Anakinra Açık-Etiketli Araştırması

An open-label study of anakinra for the treatment of moderate to severe hidradenitis suppurativa

*Kieron SL, Shivani VT, Tien VN, Mariela P, Michael DR.**J Am Acad Dermatol 2014;70:243-51.***Özet**

Hidradenitis süpürativa (HS), aksilla ve gluteal bölgeyi etkileyen steril abse ve fistüllerle karakterize kronik inflamatuvar bir hastalıktır. Çeşitli biyolojik ajanlar HS tedavisinde kullanılmaktadır, fakat halen kesin bir tedavisi bulunmamaktadır.

Amaç

Orta ve şiddetli HS tedavisinde anakinranın etkinlik, güvenilirlik ve tolerabilitesinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Metod

Orta ve şiddetli HS'si olan 6 hasta 8 hafta aktif tedaviye ek olarak 8 hafta süre ile tedavisiz izlendi.

Sonuçlar

Sekiz haftalık tedaviyi tamamlayan 5 hastanın modifiye Sartorius skorunda 34.8 puan azalma gözlemlendi. Doktor ve hasta global değerlendirmesinde başlangıç (45.8) ve 8 haftalık (35.6) tedavi arasında belirgin azalma saptandı. Anakinranın 8 haftalık tedavisinden sonra dermatoloji yaşam kalite indeksi belirgin ölçüde azaldı. Fonksiyonel T hücre analizinde hastaların lezyonlu derisinde lezyonsuz alana göre artmış CD3+ T hücre gösterildi.

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Deri ve Zührevi Hastalıkları
Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

**Yazışma Adresi/
Correspondence:**

İlgen Ertam,
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Deri ve Zührevi Hastalıkları
Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye
Tel: +90 232 390 38 31
E-posta: ilgen.ertam@ege.edu.tr

@Telif Hakkı 2014 Türk Dermatoloji
Derneği Makale metnine www.
turkdermatolojidergisi.com web
sayfasından ulaşılabilir.

@Copyright 2014 by Turkish Society
of Dermatology - Available on-line
at www.turkdermatolojidergisi.com

Tartışma

Anakinranın, objektif ve subjektif ölçümlerde HS'nın aktivitesini azalttığı gösterilmiştir.

Editör Yorumu

Hidradenitis süpürativa yaşam kalitesini olumsuz yönde etkileyen kronik bir hastalıktır. Tetrasiklin, doksisisiklin, isotretinoin tedavisi dışında son yıllarda anti-TNF ajanlarla da ilgili deneyimler yayınlanmaktadır. IL-1 reseptör antagonisti olan anakinranın (Kineret) 100 mg subkutan olarak kullanılması diğer tedavilere dirençli hastalarda alternatif tedavi seçeneği olabilir.

Yüzeysel Prolifere İnfantil Hemanjiom Tedavisinde İmikumod %5 Krem ve Timolol %0.5 Oftalmik Solüsyonun Karşılaştırılması: Retrospektif Bir Çalışma

Imiquimod 5% Cream Versus Timolol 0,5% Ophthalmic Solution for Treating Superficial Proliferating Infantile Haemangiomas: A Retrospective Study

Y. Qiu, G. Ma, J. Yang, X. Hu, H. Chen, Y. Jin, X. Lin

J Clinical and Experimental Dermatology. Doi: 10.1111/ced12150

Özet

İnfantil hemanjiom (İH) bebeklerde görülen en sık tümördür. Topikal tedaviler İH'larda uygulanabilir.

Amaç

Yüzeysel proliferatif İH'da topikal tedavilerin etkinlik ve güvenilirliğini saptamak.

Metod

Prolifere yüzeysel İH'lu hastalara ait tıbbi kayıtlar incelendi. Bütün lezyonlar imikumod ya da timolol ile tedavi edilmişti. Lezyonlar anatomik lokalizasyon, renk ve büyüklük olarak çiftlere ayrıldı ve her çiftte bir tedavi yöntemi uygulandı. Vizüel Analog Skoru (VAS) ve Hemanjiom Aktivite Skoru (HAS) iki ilacın etkinliğini değerlendirmek için kullanıldı.

Sonuçlar

Timololle tedavi edilen 51 hasta ve imikumod ile tedavi edilen 94 hasta inklüzyon kriterlerini karşıladı. Timololle tedavi edilen 20 lezyon imikumod ile tedavi edilen birer lezyon ile eşleşti. Her iki tedavi arasında VAS (p=0.11) ve HAS (p=0.49) açısından anlamlı fark saptanmadı. İmikumodla tedavi edilen grupta, krutlanma en sık reaksiyondur (13/20, %65). Bu durum birbirleriyle eşleşmiş lezyonlarda herhangi bir yüzeysel skar ya da pigmentasyona yol açmadı. Ancak, diğer olgularda imikumodla yüzeysel skar (%14.9) ve pigmentasyon (%28.7) gözlemlendi. Timololle yan etki gözlemlenmedi.

Tartışma

İmikumod %5 krem ya da %0.5 timolol oftalmik solüsyonla 4 ayın sonunda eşit klinik etki gözlemlendi. Yüzeysel İH tedavisinde timololle imikumoda göre daha az yan etki gözlemlendi. Daha geniş, prospektif kontrollü uzun tedavi süresi olan çalışmalar bu sonuçların desteklenmesi için gereklidir.

Editör Yorumu

İnfantil hemanjiomlar sık görülen benin vasküler proliferasyonlardır ve doğumla birlikte ailelerde büyük paniğe yol açabilirler. Timololle ilgili son yıllarda artan sayıda yayınlar yer almakta. Bu çalışma, timolol ve imikumodun karşılaştırılması yönüyle değerli. Her iki yöntem eşit etkinlikte bulunmuş ancak yan etki profilinde timolol daha güvenli gibi görünüyor.

Kronik Ürtiker Tedavisinde Gerçek Hayata Dair Deneyimler

Real-life Experiences with Omalizumab for the Treatment of Chronic Urticaria

Gordon S, Jacques H, Carly B, Jia B, Rose-Marie C, Stephanie L, Simon S.

Ann Allergy Asthma Immunol 2014;112:170-174.

Özet

Subkutan anti IgE monoklonal antikor, kronik ürtikerin tedavisinde etkin bir tedavi seçeneğidir.

Amaç

Tedavisi zor kronik ürtikerin 150 mg/ay ile tedavi etkinliğini değerlendirmek

Metod

Bu prospektif çalışmada 7 günlük ürtiker aktivite skorlamasında (UAS) ciddi ürtiker olarak belirlenmiş, önceki tedavilere suboptimal yanıt alınmış kişilerde 150 mg omalizumabın değerlendirilmesi

Sonuçlar

Altmış bir kronik spontan ürtiker, 6 soğuk ürtiker ve 1 ürtikeryal vaskülitli olmak üzere 68 hasta dahil edildi. Hastalar 25 aya kadar takip edildi. Toronto'da, ortalama UAS 32.2'den 5.7'ye düştü. Yüzde 79 kişi omalizumab tedavisi ile tam remisyona girdi. (UAS=0) ve 6 kişi (%18) gelişme gösterdi ama tamamen gerileme gösteremedi. En sık idame dozlaması aralığı 1 ile 3 ay arası idi. Quebec şehrinde, çalışmanın başından 18. aya kadar UAS-7 24.4'ten 2.2'ye geriledi ve 'kantitatif ilaç skoru' 13.3'ten 3'e kadar geriledi. Soğuk ürtikeri olan 6 hastanın semptomları geriledi. Soğuk stimülasyon tolerans testinde belirgin gerileme oldu.

Tartışma

Ciddi kronik ürtikeri olan, tedaviye dirençli ve genellikle prednizon ihtiyacı olan hastalarda 150 mg omalizumab etkin bulundu. Omalizumabın uzun süreli pozitif cevabı indüklediği ve yan etki yapmadan tolere edildiği gözlemlendi.

Editör Yorumu

Çoğu zaman tedavide zorlandığımız kronik ürtikerde omalizumab etkili olabilecek bir alternatif. Bu çalışmada özellikle 150 mg dozun etkinliği araştırılmış. Hasta sayısı da iyi ve %79 hasta tam remisyona göstermiş. Ürtiker tedavi algoritmine göre tedavi ettiğimiz ve sık sık prednizon ihtiyacı gösteren hastalarda kullanılabilecek ve yan etki profili güvenli bir ilaç.