



ISOTRETINOINA: QUALI RISVOLTI INTESTINALI DI UN'EFFICACE TERAPIA PER L'ACNE SEVERA?



-CASO CLINICO-

C De Meco[¶], L Soldano^{*}, I Rutigliano[¶], C Calabrese^{*}, S Gorgoglione^{*}, S Cringoli^{*},
G D'angelo^{*}, L Chioffi^{*}, MC Sacco[¶], M Pettoello-Mantovani^{*}

[¶] U.O.C. di Pediatria, Casa Sollievo della Sofferenza – San Giovanni Rotondo

^{*} Scuola di Specializzazione in Pediatria, Università degli Studi di Foggia

PAROLE CHIAVE □ acne, isotretinoina, IBD

INTRODUZIONE

L'ISOTRETINOINA è un analogo della vitamina A, usato nell'acne severa resistente alle terapie standard. Numerose sono le possibili reazioni avverse segnalate: muco-cutanee, ematologiche, effetti teratogeni, mialgie, disturbi epatobiliari, iperlipidemia, emorragie gastrointestinali, disturbi psichiatrici. In letteratura è riportata l'associazione tra ISOTRETINOINA ed esordio di malattie infiammatorie croniche intestinali (IBD). Il dibattito su tale relazione è tutt'ora aperto, con dati discordanti e non conclusivi. Il potenziale meccanismo alla base della possibile azione trigger dell'ISOTRETINOINA non è chiaro, ma potrebbe essere legato agli effetti del farmaco sulla funzione immuno-regolatoria della mucosa intestinale.

CASO CLINICO

Paziente maschio, 15 anni affetto da **acne nodulo-cistica** non responsiva ai farmaci standard.

Terapia con **ISOTRETINOINA** (20 mg per 2 volte die) □ miglioramento sensibile del quadro cutaneo.



Dopo circa 3 mesi di trattamento □ **DISTURBI GASTROINTESTINALI:**

- alvo irregolare, caratterizzato da emissione di feci liquide con tracce di sangue;
- **addominalgia** anche notturna.

Valutato clinicamente e con esami di routine (emocromo, coagulazione, funzionalità epatica e renale) risultati nella norma □ **continua ISOTRETINOINA**



Peggioramento della sintomatologia intestinale:

- aumento della frequenza delle scariche (6-7 evacuazioni/die);
- scariche francamente ematiche;
- febbre;
- astenia;
- cefalea;
- calo ponderale (6-7 kg).



STOP ISOTRETINOINA



RICOVERO

Riscontro di grave **anemia** □ trasfusione

DIAGNOSI clinica, endoscopica ed istologica □ **PANCOLITE ATTIVA DI GRADO SEVERO corticosteroido-resistente** □ Infiximab □ miglioramento clinico



CONCLUSIONI: I dati della letteratura, allo stato attuale, non sono sufficienti per supportare una chiara e certa associazione tra IBD e terapia con Isotretinoina. Dubbi permangono sul ruolo del farmaco nell'eventuale esordio di malattia intestinale e, in particolare, sulla possibilità che alcune manifestazioni cutanee, possano essere già espressione extraintestinale di IBD. Ulteriori studi sono necessari per chiarire questa relazione.