

# Ροδόχρους ακμή *Δεν είναι μόνο νόσος των ενηλίκων*

Ιωάννα Θανοπούλου

Παιδίατρος εξειδ. Στην Παιδιατρική Δερματολογία  
Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής  
Πανεπιστημίου Αθηνών



# Τι είναι η ροδόχρους ακμή

- Κατάσταση αγγειοκινητικής αστάθειας η οποία χαρακτηρίζεται από ερύθημα προσώπου σε μέτωπο, παρειές, μύτη αλλά και περιστοματικά ή περιοφθαλμικά
- Στην παιδική ηλικία εμφανίζεται όπως το σύνηθες κοκκίνισμα μετά από στρες



# Τι την προκαλεί

- ↑κατηλιτιδινίνες στο δέρμα του προσώπου
- Διαφορετικές μορφές σε σχέση με ενήλικες χωρίς ροδόχρου
- Cathelicidin LL-37
  - Αντιμικροβιακή δράση
  - Προσελκύει ουδετερόφιλα, μονοκύτταρα, T λεμφοκύτταρα
  - Εμπλέκεται στην αγγειογένεση
  - ↓δράση των ινοβλαστών
- Αυξημένο αριθμό μαστοκυττάρων → Πηγή κατηλιδινινών



# Εκλυτικοί/Επιβαρυντικοί παράγοντες

- Αισθήματα
- Θύμος
- άγχος
- Ντροπή

- Περιβάλλον
- Αέρας
- Θερμότητα
- Κρύο
- Ηλιακή ακτινοβολία
- Έντονη άσκηση

- Διατροφή
- Καυτερά φαγητά
- Ζεστά αφεψήματα

- Ερεθιστικές
- Τοπικά κο
- Προϊόντα μ

Φυσιολογικό  
εύρημα στους  
θύλακες σε μεγάλα  
παιδιά και ενήλικες  
όχι <5ετων

- Demodex folliculorum
- Αλκοόλ
- Φάρμακα



# Ροδόχρους ακμή

○ Υποτύποι:

• (Erythematotelangiectatic): Αγγειακός

• (Papulopustular)

• (Ocular rosacea) Οφθαλμική ροδόχρους

○ Παραλλαγή :Κοκκιωματώδης Ροδόχρους



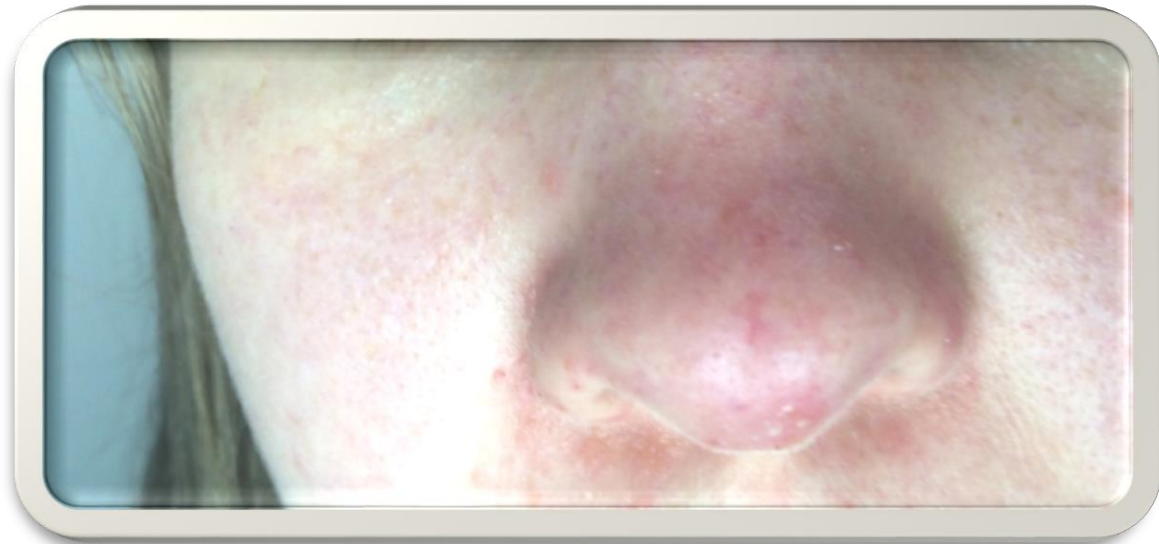
# Erythematotelangiectatic

- Αγγειακός:  
Επίμονο ερύθημα προσώπου  
Επεισοδικό/αιφνίδιο ερύθημα  
( **facial flushing**) που διαρκεί  
+/- ευρυαγγεία



# Ραυλοpusular

- Βλατίδες 'η/και φλύκταινες σε έδαφος ερυθρήματος



# Οφθαλμική ροδόχρους

- Δυσλειτουργία αδένα Meibomian
- Χαλάζια αμφοτερόπλευρα και υποτροπιάζοντα
- Βλεφαρίτιδα
- Επιπεφυκίτιδα
- Επιπλοκές:
  - Κερατίτιδα
  - Εξελκώσεις κερατοειδούς
  - Συμπτώματα: αίσθημα καύσου, ξένου σώματος, δακρύρροια, φωτοφοβία



# Κοκκιωματώδης Ροδόχρους

- Βλατίδες ή οζίδια σε παρειές και γύρω από τα στόμια (μύτη, στόμα, οφθαλμοί)
- Όχι τόσο έντονη φλεγμονή
- Στα παιδιά εκλυτικός παράγοντας τα τοπικά κορτικοστεροειδή

*Πιθανώς η ιατρογενής ροδόχρους (steroid rosacea) είναι αληθινή ροδόχρους ειδικά όταν συνδυάζεται με οφθαλμικές εκδηλώσεις*

# IFAG

## Idiopathic Facial Aseptic Granuloma

- Ιδιοπαθές άσηπτο κοκκίωμα προσώπου
- Ανώδυνο κοκκίωμα
- Μαλακή/ ελαστική σύσταση
- Χαρακτηριστική εντόπιση
- Αποκλειστικά στα παιδιά
- Ανήκει στο φάσμα της ροδόχρου:
  - Συνυπάρχει με χαλάζια
  - Ιστολογική εικόνα παρόμοια με κοκκιωματώδη ροδόχρου
  - Ανταποκρίνεται στη θεραπεία ροδόχρου





Φλεγμονώδης δερματική νόσος  
προσώπου με οίδημα βλεφάρου



Πιθανή ροδόχρους→  
ανταποκρίθηκε σε αγωγή με κλαριθρομυκίνη per os

# Διαφορική Διάγνωση

- *Ακμή* → απουσία αιφνίδιου ερυθήματος και ευρυαγγείας, φαγέσωρες +
- *Περιστοματική δερματίτιδα* γύρω από μύτη, στόμα, οφθαλμοί, χωρίς ευρυαγγεία/ερύθημα
- *Σαρκοΐδοση* → καφέχρονες βλάβες, συμμετοχή από αναπνευστικό, πυρετός, απώλεια βάρους, ραγοειδίτιδα, οζώδες ερύθημα
- *ΣΕΛ* → αρθραλγία, εκτενή ανοσολογικό έλεγχο  
ΠΡΟΣΟΧΗ ANA+ ανευρίσκονται σε ασθενείς με ροδόχρους
- *Ιατρογενής ροδόχρους* → μονόμορφες βλατίδες φλύκταινες, ευρυαγγεία, γύρω από στόμια

# ANA & ροδόχρους

- *Wozniacka et al 2013* :
  - 101 ενήλικες με ροδόχρου 26 μάρτυρες
  - Θετικοποίηση ANA(>1:160) σε 53.5 % των ασθενών με ροδόχρου ακμή και σε 2 μάρτυρες
  - Έλεγχος ειδικών αντισωμάτων (-)  
RNP,Sm,Ro-60,Ro-52,La,PM-Scl,Jo1,dsDNA
  - Σε επανέλεγχο εντός 2 ετών κανείς με ANA >1:640 δεν παρουσίασε αυτοάνοση νόσο
  - Είναι συνετό να συνεχίζεται η παρακολούθηση
  - Παρόμοια μελέτη να πραγματοποιηθεί σε παιδιά

# *Cutaneous and Ocular signs of Childhood Rosacea*

## *Labreze et al Arch Dermatol 2008*

- Αναδρομική μελέτη Jan `96-Dec 2005
- Σκοπός: Περιγραφή κλινικών χαρακτηριστικών παιδικής ροδόχρου και σύσταση διαγνωστικών κριτηρίων
- 20 ασθενείς με διάγνωση δερματικής η/και οφθαλμικής ροδόχρου
- Μέση ηλικία εμφάνισης 4.6ετη

### ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΚΑΙ ΟΦΘΑΛΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΡΟΔΟΧΡΟΥ *Labreze et al* ≥2 κριτήρια για διάγνωση

Επεισοδιακό ερύθημα προσώπου με επαναλαμβανόμενο ή μόνιμο ερύθημα

Ευρυαγγεία προσώπου χωρίς άλλη αίτια

Βλατίδες και φλύκταινες χωρίς φαγέσωρες

Κατανομή των βλαβών στο κεντρικό πρόσωπο

Οφθαλμικές εκδηλώσεις (1 από τις ακόλουθες)

Υποτροπιάζοντα **χαλάζια**

Υπεραιμία οφθαλμών

Κερατίτιδα

## Rosacea an underestimated clinical entity in children

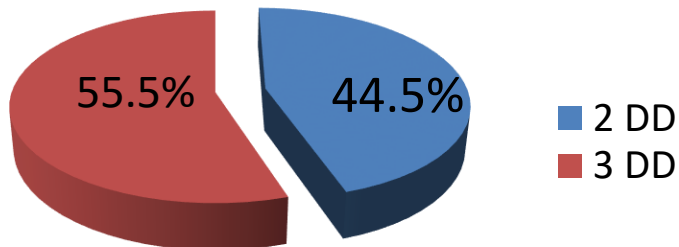
Thanopoulou I<sup>1</sup>, Alexopoulos A<sup>1</sup>, Chrousos G<sup>1</sup>, Kakourou T<sup>1</sup>

- Αναδρομική μελέτη
- Σκοπός
- Εκτίμηση της κλινικής εικόνας της ροδόχρου σε παιδιά που κατοικούν Ελλάδα καθώς και τα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά τους
- Αξιοπιστία διαγνωστικών κριτηρίων κατά Labreze 2008
- Ασθενείς με διάγνωση δερματικής ροδόχρου ακμής  
2008-2014:N 18
- Μέση ηλικία εμφάνισης νόσου:5.8έτη
- 13/18 κορίτσια 5/8 αγόρια

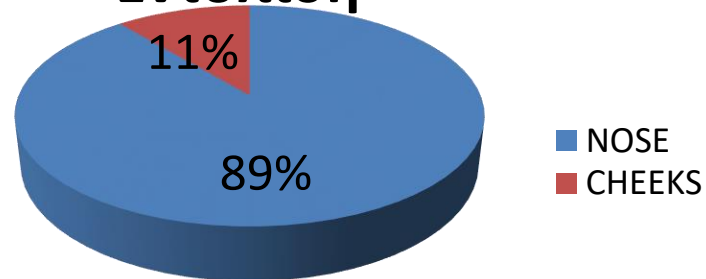
# Αποτελέσματα

- Όλοι ασθενείς πληρούσαν τα προτεινόμενα κριτήρια Labreze
- 10/18(55%) είχαν οφθαλμολογικές εκδηλώσεις κυρίως χαλάζια υποτροπιάζοντα και μόνο 1 ασθενής κερατίτιδα
- Στους ασθενείς με οφθαλμολογικές εκδηλώσεις αυτές προηγήθηκαν των δερματικών από έτους
- Συχνότερη εντόπιση: Μύτη

Διαγνωστικά κριτήρια



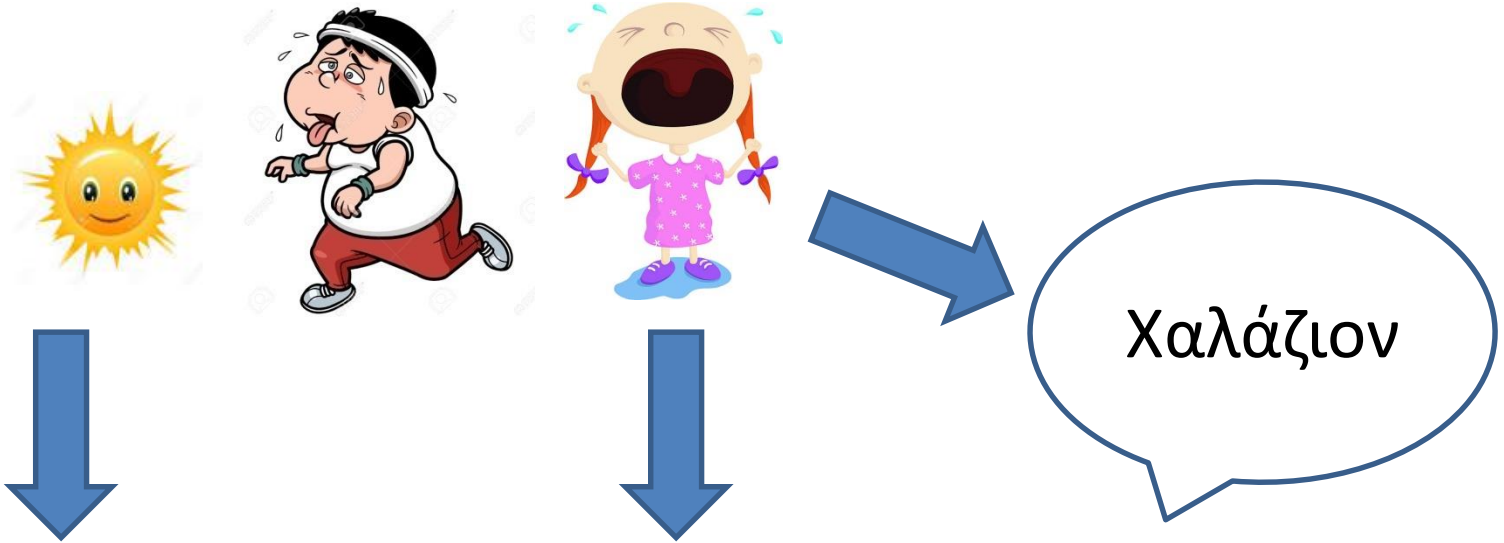
Εντόπιση





# Συνήθης Κλινική εικόνα

Γενετική προδιάθεση



Βλατίδες / φλύκταινες

Επίμονο ερύθημα +/- ευρυαγγεία

***Συνδυασμός μικρών βλατίδων και φλυκταινών σε ερυθηματώδη βάση με ή χωρίς ευρυαγγεία και απουσία φαγεσώρων***

# Θεραπεία

- Αποφυγή εκλυτικών παραγόντων
- Χρήση αντηλιακού με φυσικά φίλτρα
- Τοπική αγωγή ή σε συνδυασμό με per os
- Βαρύτητα της κλινικής εικόνας, συχνότητα των υποτροπών , η συνύπαρξη δερματικών και οφθαλμικών εκδηλώσεων, τύπος της ροδόχρου
- Με σωστή θεραπεία τίθενται υπό έλεγχο οι εξάρσεις

# Τοπική Θεραπεία

- Ήπια ως μέτρια ροδόχρους
  - Μετρονιδαζόλη
  - Κλινδαμυκίνη
  - Ερυθρομυκίνη
  - Αζελαϊκό οξύ
  - Τρετινοΐνη
  - Benzoyl peroxide
  - Niacinamide
- Ήπια οφθαλμική ροδόχρους
  - Μασάζ με χλιαρό νερό και εφαρμογή NaCl 0.9%

# Συστηματική Θεραπεία Παιδικής Ροδόχρου

- Τετρακυκλίνες σε παιδιά >9ετών  
ΌΧΙ <8 ετών λόγω *Εναπόθεσης στα δόντια και στα οστά*
- Ερυθρομυκίνη :πιθανότητα γαστρεντερικών διαταραχών
- Κλαριθρομυκίνη
- Αζιθρομυκίνη
- Μετρονιδαζόλη: νευροτοξικότητα

# *Systemic therapy of ocular and cutaneous rosacea in children Gonser et al J.Eur.Acad.Dermatol.2017*

- Αναδρομική μελέτη Dec 2007-Aug 2016 N=19
- **Σκοπός:** Ανταπόκριση και ποσοστό υποτροπής σε παιδιά με οφθαλμική ροδόχρου με ή χωρίς δερματική συμμετοχή που έλαβαν αντιβιοτική αγωγή
- Μέτρια-Σοβαρή οφθαλμική ροδόχρους
- **Μέτρια:** Επίμονη βλεφαρίτιδα ή νεοαγγειοποίηση του κερατοειδούς ή οριακή διήθηση κερατοειδούς
- **Σοβαρή:** Ελκώδης κερατίτιδα
- Ερυθρομυκίνη(n=9) ,roxithromycin (n=1) σε ασθενείς < 8**ετών**
- Doxycycline (n=8) or minocycline (n=1) 8**>ετών**

# Αποτελέσματα

- Ασφαλής: 1/19 σε ερυθρομυκίνη κοιλιακό άλγος
- Χαμηλά ποσοστά υποτροπής σε σχέση με ενήλικες
- Ανταπόκριση στην ερυθρομυκίνη >> doxycycline
- 9/19 (47.4%) προσβολή του κερατοειδούς, όλα κορίτσια
- Σύσταση :
  - Ερυθρομυκίνη 40mg/kg/d < 8ετών  
6/12 αν μέτρια , 12 μήνες αν σοβαρή οφθαλμική ροδόχρου
  - Doxycycline /Minocycline 50mg BD > 8ετών για 6/12  
Doxycycline prolonged release 40mg/day για ακόμα 6/12 αν σοβαρής μορφής

# *Ivermectin therapy for papulopustular rosacea and perioroficial dermatitis in children JAAD2016*

- Ivermectin cr 1% είναι εγκεκριμένη για ενήλικες με ροδόχρου
- Ivermectin p.os εγκεκριμένη για παιδιά >15kg αν φιλαρίαση
- Ivermectin μονοδόση 200-250μγ p.os ή 1% κρέμα ivermectin OD για 3/12 δοκιμάστηκε σε 8 PPR και 7 POD μέση ηλικία(9.8+/-2.2)
- Πληρη ή σχεδόν πλήρη ανταπόκριση
- Μόνο 1 ασθενής PPR που έλαβε p.os δεν ανταποκρίθηκε
- *Ένδειξη*: Σε ροδόχρους που ανθίσταται σε άλλες θεραπείες

# Κατάθεση εμπειρίας

- Δερματική ροδόχρους χωρίς οφθαλμική συμμετοχή ήπια ως μέτρια μετρονιδαζόλη 0.75% γελη OD 3/12
- Αν ανθίσταται στη τοπική θεραπεία ή κοκκιωματώδης → Κλαριθρομυκίνη :
  - 1<sup>ο</sup> σχήμα 15mg/kg BD για 4 εβδομάδες και στη συνέχεια 10mg/kg OD για 4 εβδομάδες αν μη ανεκτό ↓ δόση
  - 2<sup>ο</sup> σχήμα 15mg/kg BD για 2 εβδομάδες το μήνα για 2-3 μήνες και παράλληλα τοπική αγωγή



# Εν κατακλείδι

- Η παιδική ροδόχρους ακμή παρουσιάζεται στην νηπιακή ή πρώτη παιδική ηλικία
- Οι οφθαλμικές εκδηλώσεις συνήθως προηγούνται των δερματικών
- Πιθανή ροδόχρους αν φλεγμονώδη δερματοπάθεια και οφθαλμική εκδήλωση
- Βλατίδες και φλύκταινες σε ερυθημάτωδη βάση με ή χωρίς ευρυαγγεία, **απουσία φαγεσώρων**
- Σε υποψία ροδόχρους παραπομπή σε οφθαλμίατρο
- Τοπική ή συνδυαστική θεραπεία ανάλογα με βαρύτητα





ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

