

# Pemfigoid bulos

**Autori:** Ana Maria Dobrescu, Carmen Curea, George Sorin Tiplica

Pemfigoidul Bulos este o maladie buloasa caracterizata clinic prin bule mari, sub tensiune, pruriginoasa, cronica care afecteaza cu predilectie varstnicii, fiind cazuri extrem de rare la copii. Incidenta exacta a pemfigoidului bulos este necunoscuta.

**Patogenie:** Prima etapa in formarea leziunilor este legarea anticorpilor de antigenul pemfigoid (care poate fi proteina de 230 kDa sau antigenele minore de 166-180 kDa) care activeaza calea clasica a cascadei complementului avand efect chemotactic asupra leucocitelor si determinand degranularea mastocitara cu eliberarea factorilor chemotactici pentru eozinofile. In final proteazele mastocitare si leucocitare produc clivarea la nivelul membranei bazale si aparitia bulelor.

Prezentam cazul unei paciente in varsta de 78 de ani diagnosticata cu Fibrilatie atriala si BCI , care se prezinta in clinica noastra cu o eruptie cutanata alcatuita din bule mari, in tensiune, aparute pe tegument integru, cu continut clar, diseminate la nivelul trunchiului si membrilor si zone erodate rezultate in urma ruperii acestor bule predominant la nivelul coapselor. Eruptia este intens pruriginoasa si nu afecteaza mucoasele. Anamnestic boala a debutat in urma cu un an si jumătate cu leziuni buloase la nivelul membrilor inferioare cu extindere progresiva pe parcursul evolutiei bolii.

**Diagnosticul** a fost stabilit pe baza datelor anamnestice, manifestarilor clinice si a examenului histopatologic care a evidentiat bula subepidermica, absenta acantolizei si prezenta unui infiltrat inflamator bogat in eozinofile in dermul superficial. Pe parcursul internarii avand in vedere forma extinsa a bolii s-a instituit corticoterapie sistematica in doze descrescande asociata cu protectoare gastrice, antiseptice si epitelizante locale cu evolutie favorabila a leziunilor.

**Concluzii:** Desi pemfigoidul bulos are o evolutie favorabila si autolimitata persistenta leziunilor poate fi uneori prelungita (luni-ani de zile) favorizand suprainfectiile locale iar asocierile morbide cu neoplaziile ,psoriazisul si alte afectiuni cutanate si sistemice pot influenta nefavorabil evolutia, tratamentul si prognosticul bolii.