

faktorem komplikujícím diagnostiku. Zajímavé je, že pacientka užíla před přijetím i během diagnostického a léčebného procesu nejméně 3 léčiva, u kterých je prokázáno, že mohou DRESS syndrom vyvolat, alopurinol, dapagliflozin a piperacilin/tazobactam (2, 15, 24), přičemž dapagliflozin užívala pouze krátkou dobu (anamnestická data nejsou úplně spolehlivá, mohlo se jednat o 1 i více dní).

Z výše uvedeného je patrné, že polymorbidita, polypragmázie a neustálé zavádění nových léků do medicínské praxe zvyšuje riziko DRESS syndromu. Stárnutí populace, a většina pacientů na internách je ve věku nad 65 let, je dalším rizikem pro vznik tohoto syndromu (2, 27, 28).

Závěr

Dress syndrom je potenciálně život ohrožující reakcí na některá léčiva, popsanou již v první polovině 20. století (19). Projevuje se

většinou celotělovým exantémem a poškozením orgánů, především jater a ledvin. V krevním obrazu bývá charakteristicky eosinofilie. Jeho diagnostika bývá obtížná a navíc není tento stav příliš v povědomí lékařů, kteří se s ním mohou, především v první linii, setkat (praktičtí lékaři, kožaři, internisté a další). Polymorbidita, polypragmázie a vyšší věk jsou rizikovými faktory, které zároveň výrazně komplikují proces určení tohoto chorobného stavu. Základní diagnostika, jako je důkladná anamnéza, fyzikální vyšetření, základní biochemické vyšetření, krevní obraz s diferenciálním rozpočtem, je ale dostupná prakticky kdekoliv. Dokončení diagnostického procesu může být provedeno na dostupném vyšším pracovišti. Včasná diagnostika a podání adekvátní léčby (systémové kortikoidy, IVIG, jiná imunosuprese) může zásadním způsobem ovlivnit zkrátit dobu hospitalizace a ovlivnit prognózu pacienta.

PROHLÁŠENÍ AUTORŮ: Prohlášení o původnosti: Publikace byla zpracována s využitím uvedené literatury a nebyla publikována ani zaslána k recenznímu řízení do jiného média. **Střet zájmů:** Žádný. **Financování:** Ne. **Poděkování:** Ne. **Registrace v databázích:** N/A. **Projednání etickou komisí:** N/A.

LITERATURA

- Bocquet H, Bafot M, Roujeau JC, Roujeau JC. Drug-induced pseudolymphoma and drug hypersensitivity syndrome (drug rash with eosinophilia and systemic symptoms: DRESS). *Semin Cutan Med Surg.* 1996 Dec;15(4):250-257.
- Calle AM, Aguirre N, Ardila JC, et al. DRESS syndrome: A literature review and treatment algorithm. *World Allergy Organization Journal* 2023 16:100673 <http://doi.org/1,1016/j.wa-jou.2022.100673>.
- Choudhary S, McLeod M, Torchia D, et al. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) syndrome. *J Clin Aesthet Dermatol.* 2013 Jun;6(6):21-37.
- Shiohara T., Kano Y. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS): incidence, pathogenesis and management [Internet] *Expert Opin Drug Saf.* 2016:1-9.
- Muller P, Dubreil P, Mahé A, et al. Drug hypersensitivity syndrom in West Indian population. *Eur J Dermatol* 2003;13:478-481.
- Wang L, Mei X-L. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms: retrospective analysis of 104 cases over one decade. *Chin Med J.* 2017 Apr 20;130(8):943-949.
- Chen Y-C, Chiu H-C, Chu C-Y. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms: a retrospective study of 60 cases. *Arch Dermatol.* 2010 Dec;146(12):1373-1379.
- Fernando SL. Drug-reaction eosinophilia and systemic symptoms and drug-induced hypersensitivity syndrome [Internet]. *Aust. J. Dermatol.* 2014;55:15-23.
- Corneli HM. DRESS syndrome: drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms. *Pediatr Emerg Care.* 2017 Jul;33(7): 499-502.
- Cacoub P, Musette P, Descamps V, et al. The DRESS syndrome: a literature review. *Am J Med.* 2011 Jul;124(7):588-597.
- Sharifzadeh S, Mohammadpour AH, Tavanaee A, et al. Antibacterial antibiotic-induced drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) syndrome: a literature review. *Eur J Clin Pharmacol.* 2021 Mar;77(3):275-289.
- Blumenthal KG, Patil SU, Long AA. The importance of vancomycin in drug rash with eosinophilia and systemic symptoms (dress) syndrome [Internet]. *Allergy Asthma Proc.* 2012;33:165-171.
- Kardaun SH, Sekula P, Valeyrie-Allanore L, et al. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS): an original multisystem adverse drug reaction. Results from the prospective RegiSCAR study. *Br J Dermatol.* 2013 Nov;169(5):1071-1080.
- Mardivirin L, Valeyrie-Allanore L, Branlant-Redon E, et al. Amoxicillin-induced flare in patients with DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms): report of seven cases and demonstration of a direct effect of amoxicillin on Human Herpesvirus 6 replication in vitro. *Eur J Dermatol.* 2010 Jan;20(1):68-73.
- Tomohisa T, Kenta T, Mastoshi S, et al. Dapagliflozin-induced drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS) Followed By Acute Interstitial Nephritis (AIN): A Case Report [Intern Med Advance Publication 2024 April 2 doi:10.2169/intermalmedicine.3347-23.
- Mallal S, Phillips E, Carosi G, et al. HLA-B*5701 screening for hypersensitivity to abacavir. *N Engl J Med.* 2008 Feb 7;358(6):568-579.
- Mugwagwa AN, Fischer R, Zailan I. HLA-B*5801: a genetic susceptibility to allopurinol-induced DRESS. *Med J Aust.* 2016 Mar 7;204(4):159-160.
- Eshki M, Allanore L, Musette P, et al. Twelve-year analysis of severe cases of drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms: a cause of unpredictable multiorgan failure. *Arch Dermatol.* 2009 Jan;145(1):67-72.
- Husain Z, Reddy YB, Schwarz RA. DRESS syndrome: Part I., *Clinical Prespective. Jam AcaD Dermatol* 2013;68:693.e1-14.
- Karásek D, Vymětal J, Cibíčková L, et al. Dress syndrom vzniklý při léčbě alopurinolem *Klin Farmakol Farm* 2014;28(4):152-157.
- Kardaun SH, Sidoroff A, Valeyrie-Allanore L, et al. Variability in the clinical pattern of cutaneous side-effects of drugs with systemic symptoms: does a DRESS syndrome really exist? *Br J Dermatol.* 2007 Mar;156(3):609-611.
- Creamer D, Walsh SA, Dziewulski P, et al. UK guidelines for the management of Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis in adults 2016 (print summary – full guidelines). *J Plast Reconstr Aesthetic Surg.* 2016 Jun;69(6):736-741.
- Ortonne N, Valeyrie-Allanore L, Bastuji-Garin S, et al. Histopathology of drug rash with eosinophilia and systemic symptoms syndrome: a morphological and phenotypical study. *Br J Dermatol.* 2015 Jul;173(1):50-58.
- Jurado-Palomo J, Cabañas R, Prior N, et al. Use of the lymphocyte transformation test in the diagnosis of DRESS syndrome induced by ceftriaxone and piperacilin-tazobactam: two case reports. *J Investig Allergol Clin Immunol.* 2010;20(5):433-6.
- Descamps V, Ben Said B, Sassolas B, et al. Prise en charge du drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) [Internet]. *Ann Dermatol Vénéréol.* 2010;137:703-708.
- Cabañas R, Ramírez E, Sendagorta E, et al. Spanish guidelines for diagnosis, management, treatment, and prevention of DRESS. *Syndrome. J Investig Allergol Clin Immunol.* 2020 Jan 14;30(4):229-253.
- Ganeva M, Gancheva T, Lazarova R, et al. A Prospective Study of Adverse Drug Reactions in a Dermatology Department. *Methods Find Exp Clin Pharmacol* 2007;29(2):107-112.
- Mičaniková H. Přehled polékových exantémů. *Med. praxi.* 2017;14(1):39-44.