

## CIKKAJÁNLÓ

> J Am Acad Dermatol. 2021 Feb;84(2):408-414. doi: 10.1016/j.jaad.2020.10.060. Epub 2020 Oct 24.

### Mucocutaneous disease and related clinical characteristics in hospitalized children and adolescents with COVID-19 and multisystem inflammatory syndrome in children

Sergey Rekhman<sup>1</sup>, Rachel Tannenbaum<sup>1</sup>, Andrew Strunk<sup>1</sup>, Morgan Birabahan<sup>1</sup>, Shari Wright<sup>1</sup>, Amit Garg<sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 33323343 PMCID: PMC7585496 DOI: 10.1016/j.jaad.2020.10.060

Free PMC article

COVID-19-el hospitalizált gyermekek, adolescensek és multiszisztémás gyulladás szindrómás gyermekek mucocutan tünetei és kapcsolódó klinikai jellemzői

**Eredeti cikk:** *Mucocutaneous disease and related clinical characteristics in hospitalized children and adolescents with COVID-19 and multisystem inflammatory syndrome in children*

*Journal of American Academy of Dermatology* 2021; 84: 408-414. >>

**Az absztraktot fordította / ajánlást készítette: Harangi Ferenc dr. (Tolna Megyei Balassa János Kórház, Gyermekosztály)**

---

A COVID-19-ben szenvedő gyermekek, adolescensek és a multiszisztémás gyulladás szindrómás gyermekek (MIS-C) mucocutan tüneteinek a morfológiai spektruma, és a betegség klinikai lefolyásával, prognózisával való kapcsolata csak kevésbé ismert. 2020-ban az USA-ban New York City a pandémia egyik epicentruma volt, a fertőzés sok gyermeket is érintett, így lehetőség nyílt a hospitalizált COVID-19 gyanús vagy igazolt, ill. MIS-C gyermekek mucocutan tüneteinek elemzésére.

A szerzők 31 súlyos COVID-19 és MIS-C gyermek (<21 év) adatait értékelték. 12 COVID-19 betegből 4 (33%) bőrtünetekkel is rendelkezett: erythemás és morbilliform kiütések, ajakszárazság-berepedés. 19 MIS-C betegből 9 (47%) mucocutan tünetekkel is rendelkezett: erythemás, morbilliform, haemorrhagiás, multiforme-szerű, urticariás kiütések, acralis oedema, ajakszárazság-berepedés, nyelv-papillitis és conjunctivitis. A bőrtünettel is rendelkező COVID-19 betegekben ritkábban jelentkeztek respiratoricus tünetek, ritkábban igényeltek intenzív osztályos kezelést, gépi lélegeztetést, és rövidebb idő alatt gyógyultak, mint a bőrtünettel nem rendelkezők. A bőrtünettel is rendelkező MIS-C betegek is ritkábban igényeltek intenzív osztályos ellátást, gépi lélegeztetést, valamint a laboratóriumi leleteikben alacsonyabb volt a CRP, ferritin, D-dimer és a troponin érték, mint a bőrtünet nélküli MIS-C betegekben; a neutrophil/lymphocytá arány (NLR) mindkét betegcsoportban hasonló volt a bőrtünettel rendelkezők és bőrtünettel nem rendelkezők között, ugyanakkor hangsúlyozni kell, hogy a MIS-C betegek minden esetben magasabb NLR-al rendelkeztek, mint a COVID-19 betegek.

Érdeemes arra is felhívni a figyelmet, hogy a tanulmányban szereplő COVID-19 és MIS-C betegek bőrtünetei között pernio-szerű bőrtünet nem fordult elő. A szerzők megfigyeléseik alapján megállapítják, hogy a COVID-19 és MIS-C gyermekekben a bőrtünetek megjelenése gyakori, a bőrtünettel rendelkező betegek kevésbé súlyos klinikai lefolyására lehet számítani, de még további megerősítő tanulmányokra van szükség ahhoz, hogy megállapításuk általános érvényűvé váljon.

2021.03.02.