

## LEZIUNI CUTANATE ASOCIATE CU ADMINISTRAREA PROLONGATĂ A HIDROXIUREEI. PREZENTARE DE CAZURI CLINICE

Irina Cornilov<sup>1</sup>, Oxana Proca<sup>2</sup>, Irina Iacovlev<sup>2</sup>

Conducătorii științifici: Mircea Betiu<sup>1</sup>, Vasile Sturza<sup>1</sup>, Vladislav Gogu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de dermatovenerologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Spitalul de dermatologie și maladii comunicabile.

**Introducere.** Hidroxicarbamida (hidroxiuree) - medicamentul utilizat în tratamentul mai multor afecțiuni hematologice. Deși este sigură și foarte bine tolerată de către pacienții cu tulburări mieloproliferative, există numeroase raportări de reacții adverse cutanate asociate cu administrarea prelungită a medicamentului. **Scopul lucrării.** Evidențierea leziunilor discheratozice și discromice la pacienții sub tratament cu hidroxiuree. **Material și metode.** A fost evaluată anamneza, examenul clinic și prelevate probele biologice. **Rezultate.** Cazul I: Bărbat, 69 de ani, leziuni cutanate prezente de aproximativ 2 ani, concomitent administrarea hidroxicarbamidă pentru tratamentul Policitemiei vera timp de 3 ani. Statut dermatologic: leziuni slab eritematoase cu infiltrat cutanat modest, acoperite cu scuame aderente, situate pe fundal de eritem și hipermelanoză, situate pe față și pavilioanele urechilor. Pe partea superioară a pieptului - multiple macule hiperpigmentate, situate pe fundal de xeroză pronunțată. Cazul II: Bărbat, 74 de ani, cu leziuni cutanate prezente timp de 3 ani. Administrează de 10 ani tab. Hydroxicarbamidă pentru tratamentul trombocitozei esențiale. Statut dermatologic: Pe față și scalp, pe fundal eritematos - multiple cruste aderente brun-gălbui, pluristratificate, eroziuni, telangiectazii, atrofii și hiper/hipopigmentări. Pe scalp, regiunea parietală, se atestă un corn gigant de 1,5-3 cm, de formă cilindrică. Pe degetele membrelor superioare - multiple melanonichii. Dermatoscopic - carcinom bazocelular pe obrazul drept. **Concluzii.** Hidroxiureea a fost raportată declanșatoare a mai multor leziuni cutanate, în special a celor discheratozice, discromice și a carcinoamelor non-melanocitare, într-o serie de studii. Astfel, pacienții aflați sub tratament prelungit cu hidroxiuree necesită vigilență și control periodic. **Cuvinte-cheie.** Hidroxicarbamida, cruste, carcinom bazocelular.

## CUTANEOUS LESIONS ASSOCIATED WITH PROLONGED USE OF HYDROXYUREA. CLINICAL CASE REPORT

Irina Cornilov<sup>1</sup>, Oxana Proca<sup>2</sup>, Irina Iacovlev<sup>2</sup>

Scientific advisers: Mircea Betiu<sup>1</sup>, Vasile Sturza<sup>1</sup>, Vladislav Gogu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Dermatovenerology Department, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Hospital of Dermatology and Communicable Diseases.

**Background.** Hydroxycarbamide (hydroxyurea)-a drug used in the treatment of several hematological disorders. Although it is safe and very well tolerated by patients with myeloproliferative disorders, there are numerous reports of skin side effects associated with prolonged administration of the drug. **Objective of the study.** Elucidation the dyskeratotic and dyschromic lesions in patients under hydroxyurea treatment. **Material and methods.** Anamnesis, clinical examination and biological samples were evaluated. **Results.** Case I: A 2 years history of disease in a 69-years-old man, with skin lesions, after the administering of hydroxycarbamide for the treatment of Polycythemia vera for 3 years. Dermatological status: faintly erythematous lesions with modest skin infiltrate, covered with adherent scales, located on a background of erythema and hypermelanosis, noticed on the face and ear lobes. On the upper chest - multiple hyperpigmented macules, situated on a background of pronounced xerosis. Case II: Man, 74 years old, with skin lesions which appeared 3 years ago. For about 10 years, he has been administering tab. Hydroxycarbamide in order to treat Essential thrombocytosis. Dermatological status: On the face and scalp, on an erythematous background, multiple yellow-brown, multi-layered adherent crusts can be seen, erosions, telangiectasias, atrophies and hyper/hypopigmentation. On the scalp, the parietal region, there is a giant 1.5-3 cm horn, cylindrical in shape. On the fingernails - multiple melanonychia. Dermatoscopic investigation detected basal cell carcinoma on the right cheek. **Conclusions.** Hydroxyurea has been reported to be a trigger of several skin lesions, particularly dyskeratotic, dyschromic and non-melanocytic carcinomas, in a number of studies. Patients undergoing prolonged treatment with hydroxyurea require vigilance and periodic control. **Keywords:** Hydroxycarbamide, crusts, basal cell carcinoma.