

La parassitosi cutanea atipica da *Sarcoptes scabiei* può mimare un Lupus Cutaneo Subacuto: Descrizione di un caso clinico in una paziente con trapianto renale

R. Bonofiglio¹, G. Giannotta², F. Romeo², R. De Stefano², N. De Napoli¹

¹ Divisione Nefrologia, Dialisi, Trapianto, Azienda Ospedaliera Annunziata, Cosenza

² Servizio Anatomia Patologica, Azienda Ospedaliera Annunziata, Cosenza

Riassunto

Premessa. La parassitosi cutanea da *Sarcoptes scabiei* può manifestarsi, a volte, specie in pazienti sottoposti a terapie immunosoppressive come i trapiantati renali, con quadri dermatologici atipici che possono mimare varie dermatiti come la dermatite erpetiforme di Duhring, la dermatite da contatto, il pemfigoide bolloso, le leucemidi e la malattia di Darier. Riportiamo il caso di una donna affetta da scabbia atipica e sottoposta, anni prima, a trapianto renale a causa di una insufficienza renale cronica secondaria a nefropatia lupica ed a cui fu posta un'errata diagnosi di lupus cutaneo subacuto.

Caso clinico. Una donna di 44 anni precedentemente affetta da nefropatia lupica, fu sottoposta a trapianto renale nel Gennaio '94. Nel Gennaio '99, in seguito alla comparsa di prurito generalizzato accompagnato da una eruzione cutanea di tipo eritemato-squamosa e papulo-nodulare localizzata al collo, ascelle, addome, dorso e alla radice degli arti veniva sottoposta a biopsia cutanea di una chiazza eritemato-squamosa. La diagnosi fu di lupus cutaneo subacuto e la paziente fu dimessa con terapia a base di idrossiclorochina e steroidi per uso topico. A distanza di 20 giorni per una esacerbazione del prurito e per la presenza di lesioni cutanee di tipo urticarioidi diffuse e di lesioni eritemato-squamose e papulo-nodulari localizzati prevalentemente alle braccia ed al dorso, fu sottoposta, presso il nostro centro ad una seconda biopsia cutanea su una lesione papulo-nodulare della regione deltoidea. La diagnosi fu di scabbia e la paziente guarì dopo trattamento specifico della durata di oltre 1 mese.

Conclusioni. Il LE cutaneo subacuto e la scabbia atipica, possono presentare lesioni cutanee simili per la contemporanea presenza di elementi eritemato-squamosi e papulo-nodulari. Solo ripetute biopsie o la biopsia di lesioni papulo-nodulari più che eritemato-squamose può favorire la corretta diagnosi differenziale tra le due dermatosi specie in presenza di overlaps di lesioni cutanee.

PAROLE CHIAVE: *Lupus eritematoso sistemico (LES), Lupus Cutaneo Subacuto, Scabbia, Trapianto renale*

Atypical scabies can mimic Subacute Cutaneous Lupus: A case in a patient with renal transplant

Background. Skin infestation of *Sarcoptes scabiei* may sometimes be present especially in patients who have underwent the immunosuppressive therapy like renal transplants, with atypical skin manifestations which can mimic various dermatitis like contact dermatitis, Duhring, is dermatitis herpetiformis bullous pemphigoid, skin leukaemia, Darier's disease. We report the case of a woman affected by atypical scabies and who had had a renal transplant years ago due to chronic renal failure secondary to Systemic Lupus Erythematosus and to whom was given a wrong diagnosis of subacute lupus cutaneous.

Methods and results. A 44-year old woman affected by nephropaty due to the Systemic Lupus Erythematosus, underwent a renal transplant in January 1994. In January 1999, after a generalized itching manifestation accompanied by a skin eruption of erythemato-squamous and papulonodular type lcalized on the neck, axillary folds, abdomen, back and on the groin underwent a skin biopsy of a erythematosus-squamous lesion. The diagnosis was of subacute cutaneous lupus and the patient was discharged with a therapy of hydroxychloroquine and steroids for topical use. After 20 days for an exacerbation of the itching and for the presence of skin lesions urticarial type and of the erythemato-squamous lesions localized mostly on the arms and on the upper back, she underwent another skin biopsy in our Centre on the papulonodular skin lesion of the right arm. The diagnosis was of scabies and after applications of 20% benzyl benzoate for one month, the patient showed a complete resolution of the parasitic infestation.

Conclusions. Subacute Cutaneous Lupus and atypical scabies can show similar cutaneous lesions for the contemporary presence of erythematosus- squamous and papulonodular lesions. Only repeated skin biopsies or the biopsy of papulonodular lesions, more than erythemato-squamous, can help the correct differential diagnosis between two dermatosis, especially in case of overlapping cutaneous lesions. (*Giorn It Nefrol* 2000; 17: 675-8)

KEY WORDS: Renal transplant, Scabies, Systemic Lupus Erythematosus (SLE), Subacute Cutaneous Lupus
