

## Stevens-Johnson syndrome และ Toxic epidermal necrolysis

การศึกษาย้อนหลังในผู้ป่วยที่รับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชระหว่างปี พ.ศ. 2536-2545

สรวิศ วีรวรรณ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาย้อนหลังเชิงพรรณนา โดยรวบรวมผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค

Stevens-Johnson syndrome (SJS) และ toxic epidermal necrolysis (TEN) ที่มารับการรักษาที่ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตั้งแต่ปี พ.ศ.2536 - 2545 รวมระยะเวลา 10 ปี เพื่อศึกษาถึงข้อมูลทั่วไป สาเหตุ อาการและอาการแสดง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ภาวะแทรกซ้อน การรักษา และผลการรักษาของโรคทั้งสอง

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วย 29 ราย แบ่งเป็น SJS 26 ราย และ TEN 3 ราย อัตราส่วนชายต่อ หญิง ใน SJS เท่ากับ 2.2:1 และใน TEN เท่ากับ 1:2 อายุเฉลี่ยเมื่อแรกวินิจฉัยของ SJS และ TEN คือ 5.6 ปี (1.6-11 ปี) และ 4.7 ปี (1-7 ปี) ตามลำดับ สาเหตุหลักของการเกิด SJS คือ ยา โดยพบได้ 92% ส่วนใน TEN ทั้ง 3 รายเกิดจากยา ยาที่น่าจะเป็นสาเหตุของ SJS คือ ยาปฏิชีวนะพบได้ 54% ซึ่งยาที่พบได้บ่อยได้แก่ penicillins และ sulfonamides รองลงมาได้แก่ ยาแก้ชัก พบได้ 38% ซึ่งยา dilantin พบได้บ่อยที่สุด ส่วนใน TEN ทั้ง 3 รายเกิดจากยาปฏิชีวนะทั้งหมด ผู้ป่วยทุกรายมีไข้เมื่อแรกวินิจฉัย รอยโรคที่เยื่อช่องปาก และ เยื่อบุตาพบได้บ่อย ทั้งในผู้ป่วย SJS และ TEN ระยะเวลาการดำเนินโรคของ SJS คือ 17.9 วัน (2 - 49 วัน) ของ TEN คือ 26.6 วัน (11 - 50 วัน) ผู้ป่วย SJS ที่รักษาด้วยยา steroids มี 58% และผู้ป่วย TEN มี 67% ภาวะแทรกซ้อนที่พบได้บ่อยที่สุดขณะรับรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วย SJS ได้แก่ การติดเชื้อที่ผิวหนัง รองลงมาได้แก่ การติดเชื้อระบบทางเดินหายใจและระบบทางเดินปัสสาวะ ส่วนความผิดปกติที่คงเหลือภายหลังการรักษาของผู้ป่วย SJS และ TEN พบได้ 52% และ 50% ตามลำดับ ที่พบได้บ่อย คือ ความผิดปกติทางผิวหนัง และความผิดปกติทางตา อัตราตายของผู้ป่วย SJS และ TEN ในการศึกษาครั้งนี้เท่ากับ 3.8% และ 33%ตามลำดับ

# STEVENS-JOHNSON SYNDROME AND TOXIC EPIDERMAL NECROLYSIS

## A REVIEW OF CASES AT SIRIRAJ HOSPITAL 1993-2002

Sorawit Viravan

Stevens-Johnson syndrome (SJS) and toxic epidermal necrolysis (TEN) are life-threatening illnesses. We reported a retrospective, descriptive study in children with SJS and TEN who were admitted during 1993-2002 in the Department of Pediatrics, Faculty of Medicine Siriraj Hospital.

The aim of this study is to identify demographic data, etiology, presenting sign and symptom, investigation, treatment, complication and result of these patients.

Twenty-six cases of SJS and three cases of TEN were identified. The male to female ratio was 2.2:1 in SJS and 1:2 in TEN. The mean age of onset was 5.6 years (1.6 -11 years) in SJS and 4.7 years(1-7 years) in TEN. The main etiologies of SJS and TEN were drugs in 92% and 100% respectively. The culprit drugs in SJS were antibiotics 54 % (penicillins and sulfonamides) and anticonvulsants 38% (dilantin). In TEN, all cases were caused by antibiotic. Fever was noted in all patients. Common mucous membrane involvements were oral and eyes. Durations of SJS and TEN were 17.9 days (2-49 days) and 26.6 days (11-50 days). Steroids use in SJS was 58% and 67% in TEN. The most common complications in SJS patients during admission were skin infection, followed by respiratory tract infection and urinary tract infection. Sequelae in SJS and TEN were 52% and 50% respectively. Skin and eyes sequelae were common. The mortality rate was 3.8% for SJS and 33% for TEN.