

Een bijzondere casus van een vrouw die een allergie ontwikkelde voor haar nieuwe vriend

A rare case of a woman who became allergic to her new boyfriend

E.R. Mutsaers¹, H.J. Stenveld²

Samenvatting

Wij beschrijven een opmerkelijke casus waarbij een vrouw in korte tijd een ernstig allergisch contacteczeem ontwikkeld had voor haar nieuwe geliefde.

(*Ned Tijdschr Allergie & Astma* 2015;16:32-34)

Summary

We report a case of an allergic contact dermatitis in a woman caused by the dander and dandruff of her new boyfriend.

Inleiding

Een 39-jarige vrouw bezocht het allergologisch spreekuur voor evaluatie van haar klachten. Sinds drie maanden had zij een nieuwe relatie met een man. Echter, bij de laatste drie afspraken was zij na een avondje uit de volgende ochtend wakker geworden met een ernstig eczeem in het gelaat met zwelling, erytheem en oedeem. De symptomen waren in toenemende mate aanwezig en begonnen na direct huidcontact steeds na ongeveer acht uur en hielden gedurende vijf dagen aan. Zij had geen seksueel contact met hem gehad. Inmiddels waren de klachten dermate ernstig dat zij haar klachten alleen met het gebruik van antihistaminica en oraal prednison kon verminderen. Als kind had zij ernstig atopisch eczeem gehad maar in de puberteit waren de huidproblemen gereduceerd tot een mild eczeem in de elleboogplooien en knieholten. De afgelopen jaren had zij geen huidproblemen meer gehad. Patiënte vroeg zich af of het te maken zou kunnen hebben met de huid van haar vriend: hij zou veel last hebben van huidschilfers en roos.

Huidpriktesten met aeroallergenen, inclusief de schimmelsporen en mijtenreeks waren negatief. Specifieke IgE-testen voor voedselallergie waren eveneens negatief. De epicutane testen werden uitgevoerd met de Europese standaardreeks, aanvullende cosmeticareeks en de eigen cosmeticaproducten. De plaktesten werden aangebracht op de bovenrug en 48 uur onder occlusie gelaten. De reacties werden afgelezen op D2, D3, en D7, volgens de aanbevelingen van de International Contact Dermatitis Research Group.¹ Er werden hierbij geen positieve reacties gezien. Epicutane testen voor directe en vertraagdyperacties werden uitgevoerd met de huidschilfers van de vriend van patiënte. Huidpriktesten werden uitgevoerd met ongewassen hoofdhaar en gewassen haar van haar vriend (met antiroosshampoo). De directypereactie werd na twintig minuten occlusie afgelezen en de vertraagdyperactie werd op D2, D3 en D7 afgelezen. Direct- en vertraagdyperacties waren positief voor de huidschilfers en het ongewassen haar; de reactie was negatief voor het gewassen haar met de antiroosshampoo (zie *Figuren 1-4*).

¹aios dermatologie LUMC Leiden, (thans werkzaam als dermatoloog in het Langeland Ziekenhuis, Zoetermeer en het Spaarne Ziekenhuis, Haarlem), ²dermatoloog, Rijnstate Ziekenhuis, Velp.

Correspondentie graag richten aan: mw. drs. E.R. Mutsaers, afdeling Huidziekten B1-Q, Albinusdreef 2, Postbus 9600, 2300 RC Leiden. E-mail: rosalia_rosalie@hotmail.com.

Patiënte werd gezien in ziekenhuis Rijnstate te Velp tijdens de allergiestage van mw. Mutsaers.

Belangenconflict: geen gemeld. Financiële ondersteuning: geen gemeld.

Trefwoorden: allergisch contact eczeem, atopisch eczeem, huidschilfers

Keywords: allergic contact dermatitis, atopic dermatitis, human dander

Ontvangen 5 augustus 2015; geaccepteerd 2 november 2015.



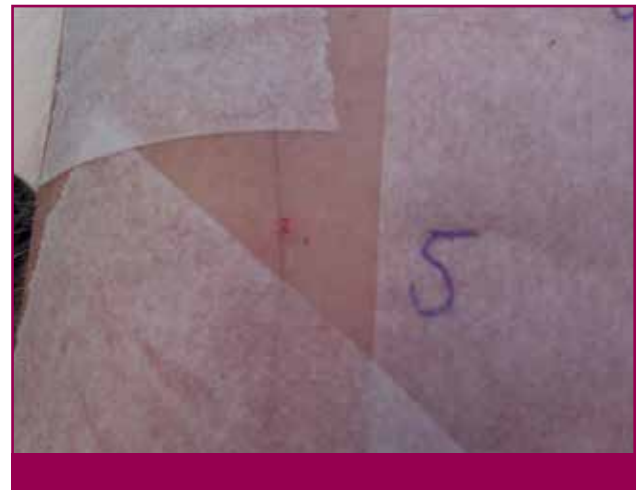
Figuur 1. Directypereactie op huidschilfers partner.



Figuur 2. Vertraagdyperactie op huidschilfers partner.



Figuur 3. Vertraagdyperactie op ongewassen haar.



Figuur 4. Geen (vertraagd type) reactie op gewassen haar.

De testresultaten werden met patiënte besproken. Wij vroegen ons af of de allergische huidreactie van patiënte primair veroorzaakt werd door een allergie voor zijn huidschilfers. Naar aanleiding van deze gedachte was het advies aan patiënte om haar vriend te gaan behandelen met oraal itraconazol. De achterliggende gedachte was dat wanneer zijn seborroe behandeld werd, zij dan mogelijk geen allergische reactie meer zou krijgen. Enkele weken later kwam er helaas een einde aan de relatie omdat patiënte inmiddels een dusdanig heftige huidreactie had ontwikkeld na het laatste amoureuze bezoek dat zij niet meer kon functioneren in het dagelijks leven. Daarnaast zag haar geliefde het niet zitten om behandeld te worden met itraconazol.

Conclusie

Allergisch contacteczeem (type-IV-allergie) en tevens een directe urticariële reactie (type-I-allergie) op humane huidschilfers.

Discussie

Deze bijzondere casus betreft een vrouw die allergisch werd voor de huidschilfers van haar nieuwe geliefde. Volgens Voorhorst et al. is de humane huidschilfer een zuiver allergeen dat huidreacties veroorzaakt, met name bij atopische patiënten.² Het humane huidschilferallergeen wordt primair gevormd in de schilfers van de hoofdhuid (seborroe) en allergische patiënten hebben frequent positieve reacties op het extract van hun eigen of andermans huidschilfers.³ Dit fenomeen is consistent met onze positieve bevindingen bij de huidpriktesten met het gewassen haar waarbij er waarschijnlijk sprake was van verminderd tot geen seborroe en de test met het ongewassen haar waarbij seborroe waarschijnlijk was toegenomen. Masami et al. beschrijven eveneens positieve plakttestreacties op humane huidschilfers bij atopische patiënten.⁴ Deze auteurs geven aan dat bepaalde patiënten met atopisch eczeem contacthypersensitiviteit ontwikkelen op humane huidschilfers. Deze suggestie

Aanwijzingen voor de praktijk

1. De humane huidschilfer is een zuiver allergeen en kan allergische huidreacties veroorzaken.
2. Atopische patiënten hebben meer kans op allergische huidreacties op de huidschilfers van anderen of van henzelf.

is consistent met onze bevindingen. Daarbij moet echter wel de kanttekening worden geplaatst dat wij patiënte niet getest hebben met haar eigen huidschilfers en (on)gewassen haren, dus dat blijft in de casus eveneens onopgehelderd. Omdat patiënte aan had gegeven dat haar vriend erg veel last had van roos en huidschilfers, vroegen wij ons af of orale behandeling van de seborroe van haar geliefde met itraconazol de oplossing van het probleem van patiënte zou kunnen zijn. Echter, helaas werd de relatie voortijdig beëindigd, waardoor we deze interessante vraag uiteindelijk niet hebben kunnen beantwoorden.

Referenties

1. Wilkinson DS, Fregert S, Magnusson B, et al. Terminology of contact dermatitis. *Acta Derm Venereol* 1970;50:287-92.
2. Voorhorst R. The human dander atopy. I. The prototype of auto-atopy. *Ann Allergy* 1977;39:205-12.
3. Young E. Allergie voor menselijke huidschilfers. *Klinische lessen. Ned Tijdschr Geneeskd* 1968;112:1281-5.
4. Uehara M, Ofuji S. Patch test reactions to human dander in atopic dermatitis. *Arch Dermatol* 1976;112:951-4.