



Pinnallinen imusuonitulehdus syylihoidon komplikaationa

Viisivuotiaan lapsen jalkapohjan syyliä hoidettiin muurahaishappoa sisältävällä paikallisesti käytettävällä itsehoitovalmisteella. Hoidon aikana vanhemmat kiinnittivät huomiota ihon punaisiin juoviin, jotka etenivät hitaasti syyliästä proksimaalisuuntaan. Juovat eivät aristaneet tai kutisseet. Iho oli ehjä. Lapsi oli hyvävointinen ja kuumeeton, eikä hänellä todettu lymfadenopatiaa.

Imusuonitulehdus on tavallisesti bakteeriperäinen, jolloin mikrobilääkehoito on tarpeen. Joskus etiologia on toinen, ja imusuonitulehdus saattaa esiintyä esimerkiksi reaktiona hyönteisen puremalle (1). Imusuonitulehduksen on satunnaisesti raportoitu liittyvän syylihoitoon, erityisesti kantaridiinia sisältäviin valmisteisiin, joita ei tietävästi Suomessa käytetä syylien hoitoon (2).

Potilaalla epäiltiin aseptista pinnallista imusuonitulehdusta syylihoitoon komplikaationa. Hoito keskeytettiin ja aloitettiin tulehdusta estävä ibuprofeenilääkitys. Imusuonitulehduksen merkit iholla hävisivät kahdessa päivässä.

Itse syyliä jäi entiselleen. ■



SONJA STRANG-KARLSSON, dosentti, lastentautien erikoislääkäri, perinnöllisyyslääketieteeseen erikoistuva lääkäri
HUS

KIRJALLISUUTTA

1. Ferdman RM. Superficial allergic lymphangitis with a cutaneous recall reaction to a mosquito bite. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2019;123:521–2.
2. Cohen BE, Nagler AR, Pomeranz MK. Nonbacterial causes of lymphangitis with streaking. *J Am Board Fam Med* 2016;29:808–12.