

[P-060]

Ref. No: 280

Stevens Johnson Syndrome Induced by a Combination of Lamotrigine and Valproic Acid in a Patient with Bipolar Disorder: A Case Report

Uğur Öner¹, Julide Güler¹, Elif Yılmaz¹

¹Kerenkoy Mental Health Training And Research Hospital, Istanbul - Turkey
E-mail address: ugronrd05@gmail.com

ABSTRACT:

Stevens Johnson Syndrome induced by a combination of lamotrigine and valproic acid in a patient with bipolar disorder: A case report

Stevens Johnson syndrome is a severe and potentially life-threatening cutaneous reaction associated with lamotrigine. The incidence of developing Steven- Johnson syndrome during lamotrigine therapy is low. Risk factors for these reactions include rapid titration, concurrent valproic acid administration, prior history of an anticonvulsant-associated rash, female gender and age less than 13 years. The present case report supports the clinical evidence that combination of lamotrigine with valproic acid increases the risk for this serious side effect.

A 45-year old woman with a medical history of bipolar disorder has been receiving valproate (1000 mg/day) and quetiapine (300 mg/day) for last one year. Lamotrigine (25 mg/day) was added to treatment because of the depressive symptoms and after one month, the dose was raised to 50 mg/day. A few days later, she had developed a diffuse, erythematous, pruritic full-body rash. The patient was hospitalized in the dermatology clinic with diagnosis of Stevens Johnson syndrome. One week after serving 17 days in the dermatology clinic, the patient was admitted to the emergency department with complaints of mobility, aggression, talkativeness, insomnia, suspiciousness and internalized in psychiatric clinic with bipolar disorder manic episode diagnosis.

Key words: Lamotrigine, Stevens Johnson syndrome, valproic acid

ÖZET:

Valproik asit ve lamotrijin kullanan bir bipolar bozukluk hastasında gelişen Stevens Johnson Sendromu: Bir olgu sunumu

Stevens Johnson sendromu lamotrijinle ilişkili hayati tehlike içeren ağır bir cilt reaksiyonudur. Nadir görülen bir yan etkidir. Risk faktörleri hızlı doz titrasyonu, eşzamanlı valproik asit kullanımı, daha önce antiepileptiklere bağlı cilt reaksiyonu gelişmiş olması, kadın cinsiyeti, 13 yaşın altında olmayı kapsamaktadır. Bu olgu sunumu valproik asit ve lamotrijin birlikte kullanımı nın Stevens Johnson sendromu riskini arttırdığı düşüncesini desteklemektedir.

Olgu bipolar bozukluk tanılı 45 yaşındaki kadın hasta olup, son bir yıldır valproik asit (1000 mg/gün) ve ketiapin (300 mg/gün) tedavisi kullanmaktaydı. Yeni gelişen depresif yakınmalar nedeniyle tedaviye 25 mg/gün lamotrijin eklenip, bir ay sonra doz 50 mg/gün olarak artırıldı. Doz artışından birkaç gün sonra hastanın ağız bölgesinden başlayan ve tüm vücuda yayılan kanamalı, su toplayan lezyonlar gelişmiş ve Stevens Johnson sendromu tanısıyla cildiye kliniğine yatırılmıştır. 17 günlük hastane yatışı ardından taburcu edilen olgu, hastaneden çıkışından yaklaşık bir hafta sonra saldırganlık, çok konuşma, uykusuzluk, şüphencilik ve hareketlilik şikayetleri ile hastanemiz acil servisine başvurdu ve bipolar bozukluk, manik atak öntanısı ile kliniğimize yatırıldı.

Anahtar sözcükler: Lamotrijin, Stevens Johnson Sendromu, valproik asit

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S81

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S81