

Kandydoza jamy ustnej po wieloletnim stosowaniu glikokortykosteroidu wziewnego – opis przypadku

Oral candidiasis after long-term use of inhaled glucocorticosteroid – a case report

Katarzyna Korzeniowska¹, Mariola Pawlaczyk²

¹ Zakład Farmakologii Klinicznej, Katedra Kardiologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Katedra Geriatrii i Gerontologii, Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

Streszczenie

Wstęp. Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP) jest powszechnie występującą, przewlekłą chorobą układu oddechowego, w farmakoterapii której wykorzystuje się różne grupy leków, między innymi glikokortykosteroidy. Wziewne podawanie tych leków poprawia kontrolę choroby, zmniejsza śmiertelność, a także minimalizuje niepożądane reakcje związane ze stosowaniem tych leków ogólnoustrojowo. Najczęstsze działania niepożądane to grzybica jamy ustnej i chrypka. **Opis przypadku.** W artykule omówiono przypadek kandydozy błony śluzowej jamy ustnej, spontanicznie zgłoszony do Regionalnego Ośrodka Monitorowania Działań Niepożądanych Leków w Poznaniu, przez chorą na POChP, leczoną preparatem skojarzonym, zawierającym w jednym inhalatorze glikokortykosteroid oraz długo działający β_2 -mimetyk. (*Farm Współ 2018; 11: 55-57*)

Słowa kluczowe: kandydoza, glikokortykosteroid

Summary

Introduction. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a widespread, chronic respiratory disease treated with various drug groups, including glucocorticoids. Inhalation of these drugs improves disease control, reduces mortality, and minimizes adverse reactions associated with systemic administration. The most common adverse reactions are oral candidiasis mycosis and hoarseness. **Case report.** The article discusses the case of oral candidiasis, spontaneously reported to the Regional Centre for Monitoring Adverse Drug Reactions in Poznan, by a patient with COPD, treated with a combined preparation, containing glucocorticosteroid and a long-acting β_2 -agonist in a single inhalator. (*Farm Współ 2018; 11: 55-57*)

Keywords: candidosis, glucocorticosteroid