

## Een meisje met uitgebreide huiduitslag

### Bespreking en diagnose

U ziet een maculopapulair en deels papulovesiculair exantheem van het gezicht en de linkerarm. Gezien de milde symptomen en de typische verdeling van de huiduitslag luidt de diagnose gianotti-crostisyndroom. Dit syndroom is geassocieerd met diverse infectieuze oorzaken. Wij dachten als oorzaak aan een infectie met epstein-barrvirus (EBV), cytomegalovirus of hepatitis virus. Serologisch onderzoek toonde een EBV-vca-IgG van 62 U/ml, een positief EBV-vca-IgM en een negatief EBV-ebna-IgG. Hierop kon de diagnose gianotti-crostisyndroom door een EBV-infectie worden gesteld.

Bij poliklinische controle na twee weken was de huiduitslag bijna verdwenen. Het gianotti-crostisyndroom, ofwel papulaire acrodermatitis van de kinderleeftijd, werd voor het eerst beschreven in 1955 en 1957 als een monomorf papulair erytheem op de extremiteiten en het gezicht, dat langer aanhield dan de normale, bekende virale exanthenen.<sup>1,2</sup> Intussen is bekend dat diverse virale en bacteriële infecties dit beeld kunnen veroorzaken. EBV is de meest voorkomende verwekker. Het beeld kan ook na een vaccinatie worden gezien. De pathogenese van het syndroom is nog onbekend, maar gedacht wordt aan een lokale type-IV-overgevoeligheidsreactie op een viraal of bacterieel antigeen. Het beeld is zelflimiterend. De laesies herstellen zonder littekens, maar dit kan tot twaalf maanden duren.

### Referenties

- 1 Gianotti F. [Report on a special case of toxic infection characterized by a desquamative erythematous infiltrative eruption with lenticular foci and a selective localization at the extremities.]. Soc Ital Dermatol Sifilogr Sezioni Interprov Soc Ital Dermatol Sifilogr. 1955;96(6):678-97.
- 2 Crosti A, Gianotti F. [Eruptive dermatosis of probable viral origin situated on the acra.]. Dermatologica. 1957;115(5):671-7.

Er zijn geen relaties met farmaceutische industrieën gemeld.