

YAYGIN, KAŞINTILI, PAPÜLLÜ DÖKÜNTÜ

Araş. Gör. Dr. Nahide Gökçe ÇAKIR
KTÜ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

28.04.2015

- 34 yaşında erkek hasta
- 2 gün önce ortaya çıkan kaşıntılı , eritematöz , kaşıntılı , papüler döküntü mevcut.
- Döküntü sırtında ve gövdesinde başlayıp kollarına ve bacaklarının proksimal kısımlarına ilerlemiş.
- Ağrı , yanma hissi ve karıncalanma yok.
- Ateş veya diğer sistemik semptomları yok.
- Sistemler gözden geçirildiğinde başka bir özelliği yok.
- Başka bir hasta ile teması yok.
- İlaç , ya da yeni kullanmaya başladığı sabun , deterjan ya da losyon öyküsü yok.

- Semptomların başladığı gün shiitake mantarı , çam fıstığı ve organik mısır içeren bir salata yemiş.
- Fizik muayenesinde gövdede ve extremitelerde dağınık lineer papüller saptandı.
- Hassasiyet , ısı artışı , endürasyon , eksüda yoktu.



- Hastanın öyküsü ve fizik muayene bulgularına dayanarak , en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A. Dermatitis herpetiformis.
- B. Erythema multiforme
- C. Flagellate dermatitis
- D. Serpentine dermatitis.
- E. Stevens-Johnson syndrome.

TARTIŐMA

- Flagella dermatitis kemoteropetik bir ajan olan bleomycine maruz kalma sonrası sık görülen yaygın bir döküntüdür. Aynı zamanda shiitake mantarı yenmesi sonucu da ortaya çıkabilir. Multiple lineer, soyulmayla beraber görülen, kaşıntılı, papüller lezyonlar olarak ortaya çıkar. Döküntü genellikle extremitelerde ve gövdede yer alır. Benzer deri bulguları dermatomiyozit hastalarında, Still hastalığında ve HIV enfeksiyonlu hastalarda da görülür.



- Flagella Dermatitis tanısı hastanın hikayesine ve döküntünün özellerine göre konulur. Dermatit shiitake mantarının çiğ veya yarı pişmiş olarak alımından yaklaşık 24_48 saat sonra ortaya çıkar ve ortalama 8 gün sürer.
- Aksine bleomisine bağlı olan döküntüler temastan 9 hafta sonra başlar ve kesilmesinden sonra 6 ay kadar daha sürebilir. Döküntü topikal ve oral streoidler ile ve antihistaminikler ile tedavi edilir. Yama testi tavsiye edilmez ve biopsiler nonspesifiktir.

- Dermatitis herpetiformis gövdede ve extremitelerde başlayan çok yoğun kaşıntılı papüloveziküler lezyondur.Çölyak hastalığı ve gluten enteropatisi ile ilişkisi olan otoimmün bir hastalıktır.Döküntüsü olan hastaların sadece % 15inde çöliak hastalığı ile ilgili sindirim belirtileri vardır. Her iki durum benzer patofizyolojiye sahiptir ve gluten duyarlı enteropati sonrasında gelişir. Döküntü diyetten glutenin çekilmesi ile dağılır.

- Eritema multiforme genellikle ellerde, ayak tabanında, ve ekstremitelerde hedef tahtası şeklinde lezyonlar görülür. Bir enfeksiyona tip IV aşırı duyarlılık reaksiyonu sonucu, bağ dokusu süreci sonucu, ilaç kullanımı (klasik nonsteroid anti-inflamatuar ilaçlar, antiepileptikler, sülfonamidler, antibiyotikler) sonucu olabilir. Ve elbette idiopatik!!

- Serpantin dermatit kemoterapötik maddelerin damar içi uygulaması ile ilişkilidir.(en sık fluorourasil) Döküntüsü flagella dermatitise benzer bir morfolojiye sahiptir, ancak bu hiperpigmentasyon intravenöz ilaç verilen bölgenin proksimaline doğru yayılır.

- Steven Johnson Sendromu eritema multiformenin ciddi ve yaşamı tehdit edebilen bir formudur. Mukozal alanlarda (özellikle ağız ve dudakta) kabarmalar ve soyulmalar yapabilir. . Ateş, kırıklık, ve üst solunum yolu semptomları Stevens-Johnson sendromu önceki günlerde yaygındır. Durum yaygın olarak, bazı ilaçlar, özellikle antibiyotik ve sülfonamid kullanımı ile ilgili olup, aynı zamanda, herpes simplex virüsü, grip, ve Epstein-Barr virüsü gibi viral enfeksiyonlar ile de tetiklenebilir.

Dermatitis Herpetiformis	Gövde ve extremitelere yoğunlaşmış kaşıntılı papüloveziküler lezyonlar (çöliak ile ilişkili)
Eritema Multiforme	Ellerde, ayak tabanında ve extremitelerde ilaçlar veya viral enfeksiyonlar sonrası gelişen hedef tahtası şeklinde lezyonlar
Flagella Dermatitis	Shiitake mantarı veya bleomycin kullanımı sonrası gövde ve extremitelerde multiple lineer, soyulmayla beraber görülebilen kaşıntılı papüler lezyonlar
Serpentine Dermatitis	Kemoteropatik ajan kullanımıyla ilgili(flourosil) infüzyon yapılan bölgenin proksimaline ilerleyen hiperpigmente döküntüler
Steven Johnson Sendromu	Antibiyotik veya viral enfeksiyon sonrası mukozalarda (özellikle ağız ve dudaklar) kabarcıklar ve soyulmayalar içeren lezyonlar

