

ÇOCUKLUK ÇAĞI DÖKÜNTÜLÜ HASTALIKLARI

2

Prof. Dr. Ergin ÇİFTÇİ

**Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı**

www.erginciftci.com

BEŞİNCİ HASTALIK

Eritema Enfeksiyozum

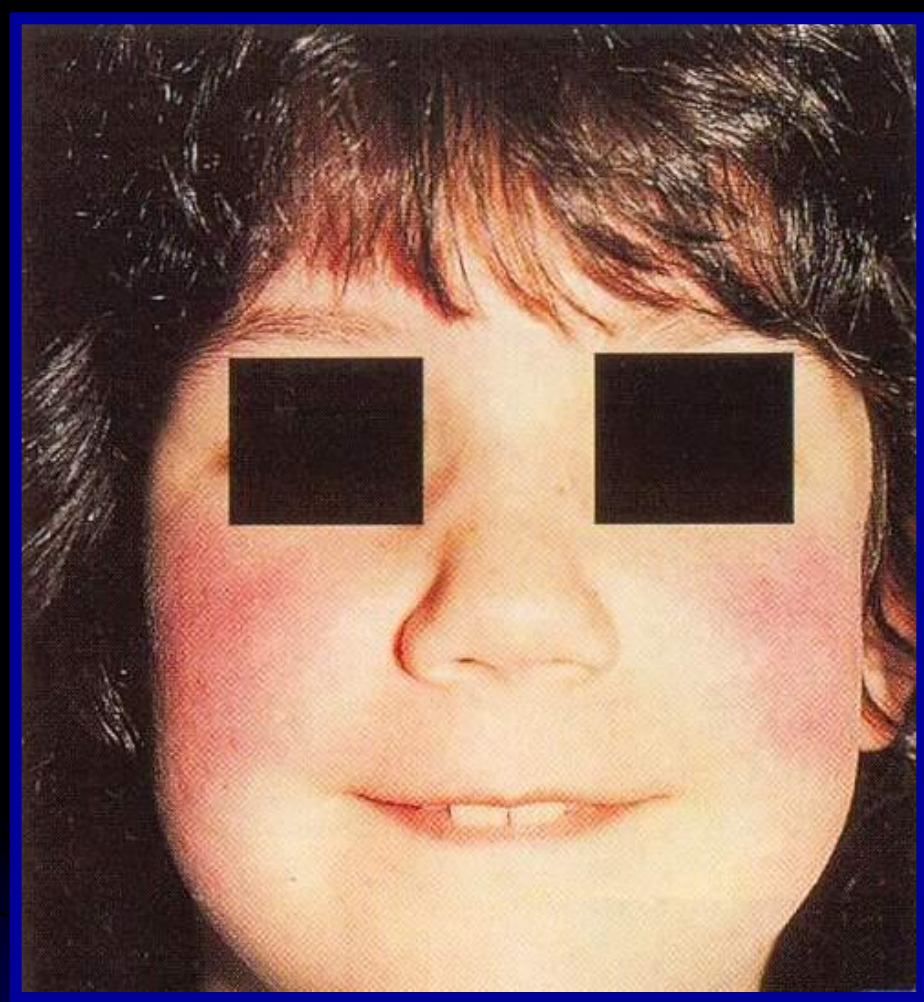
ETKEN	Parvovirus B19
EN SIK YAŞ	5-15 Yaş
BULAŞ YOLU	<i>Postnatal enfeksiyon</i> damlacıkla ve kanla perkütan temasla bulaşır <i>Konjenital enfeksiyon</i> transplental bulaşır
KULUÇKA SÜRESİ	4-28 gün (ortalama 16-17 gün)
PRODROM	Genellikle hafiftir Hafif ateş (%15-30), baş ağrısı, artralji, myalji

BEŞİNCİ HASTALIK

Eritema Enfeksiyozum

DÖKÜNTÜ

Yanaklarda eritem (şamar vurulmuş gibi)
Dantela gibi makülopapüler döküntü (kol, gövde, kalça ve bacaklarda)
Döküntülerin kaybolup yeniden belirmesi (ısı, eksersiz, güneş ışını v.s)



BEŞİNCİ HASTALIK

Eritema Enfeksiyozum

Komplikasyonlar

- Artrit
- Kronik anemi (İmmün yetmezliği olanlarda)
- Aplastik kriz (Kronik hemolitik anemilide)
- Aseptik menenjit
- Hemofagositik sendrom
- Trombositopenik purpura
- **İntrauterin enfeksiyon**

BEŞİNCİ HASTALIK

Eritema Enfeksiyozum

Komplikasyonlar

İntrauterin enfeksiyon

Abortus

Ciddi anemi

Hidrops fetalis

Kalp yetmezliği

Bunun dışında defekte neden olmaz

Tanı

Seroloji ve PCR (gebe kanı, fetus kanı, amniyon sıvısı)

Tedavi

İntrauterin kan tranfüzyonu gerekebilir

BEŞİNCİ HASTALIK

Eritema Enfeksiyozum

Komplikasyonlar



BEŞİNCİ HASTALIK

Eritema Enfeksiyozum

BULAŞICILIK SÜRESİ	<p>Döküntü çıkmadan önce bulaşıcı Döküntüden sonra bulaşıcı değil</p> <p>Aplastik kriz olanlar bir hafta süreyle bulaşıcıdır</p>
TEDAVİ	<p>Parasetamol IVIG (Anemisi olan immün yetmezlikli hastalarda)</p>

ALTINCI HASTALIK

Roseola infantum (Ekzantem subitum)

ETKEN	Human Herpesvirus-6 ve 7
EN SIK YAŞ	6-36 Ay
BULAŞ YOLU	Asemptomatik kişilerin sekresyonlarıyla yakın temasla bulaşır Sağlıklı erişkinlerin 3/4 ü virüs taşır
KULUÇKA SÜRESİ	5-15 gün (ortalama 10 gün)
PRODROM	3-5 gün süren yüksek ateş, huzursuzluk Febril konvülsiyon
KLİNİK	Döküntüsüz ateş Febril konvülsiyon Döküntülü hastalık (roseola infantum)

ALTINCI HASTALIK

Roseola infantum (Ekzantem subitum)

DÖKÜNTÜ

Ateşin düşmesi ile belirir

Makulopapülerdir

Gövdeden başlar ve yayılır

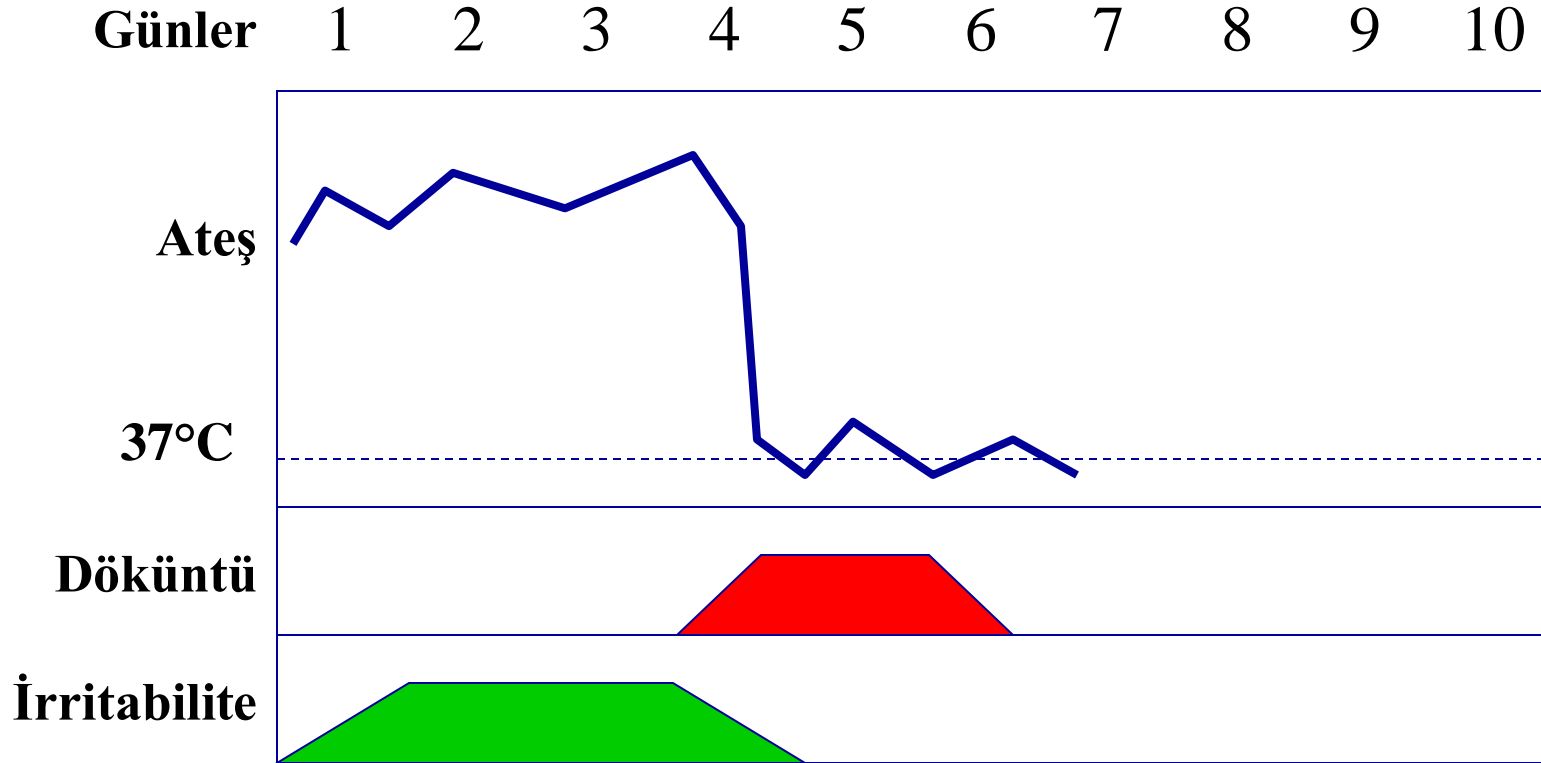
Kısa sürelidir (1-3 gün sürebilir)

**Asya ülkelerinde uvulopalatoglossal bileşkede ülserler görülebilir
(Nagayama lekeleri)**



ALTINCI HASTALIK

Roseola infantum (Ekzantem subitum)



ALTINCI HASTALIK

Roseola infantum (Ekzantem subitum)

Komplikasyonlar

- Hepatit
- Ensefalit
- Pnömoni
- Hemofagositik sendrom

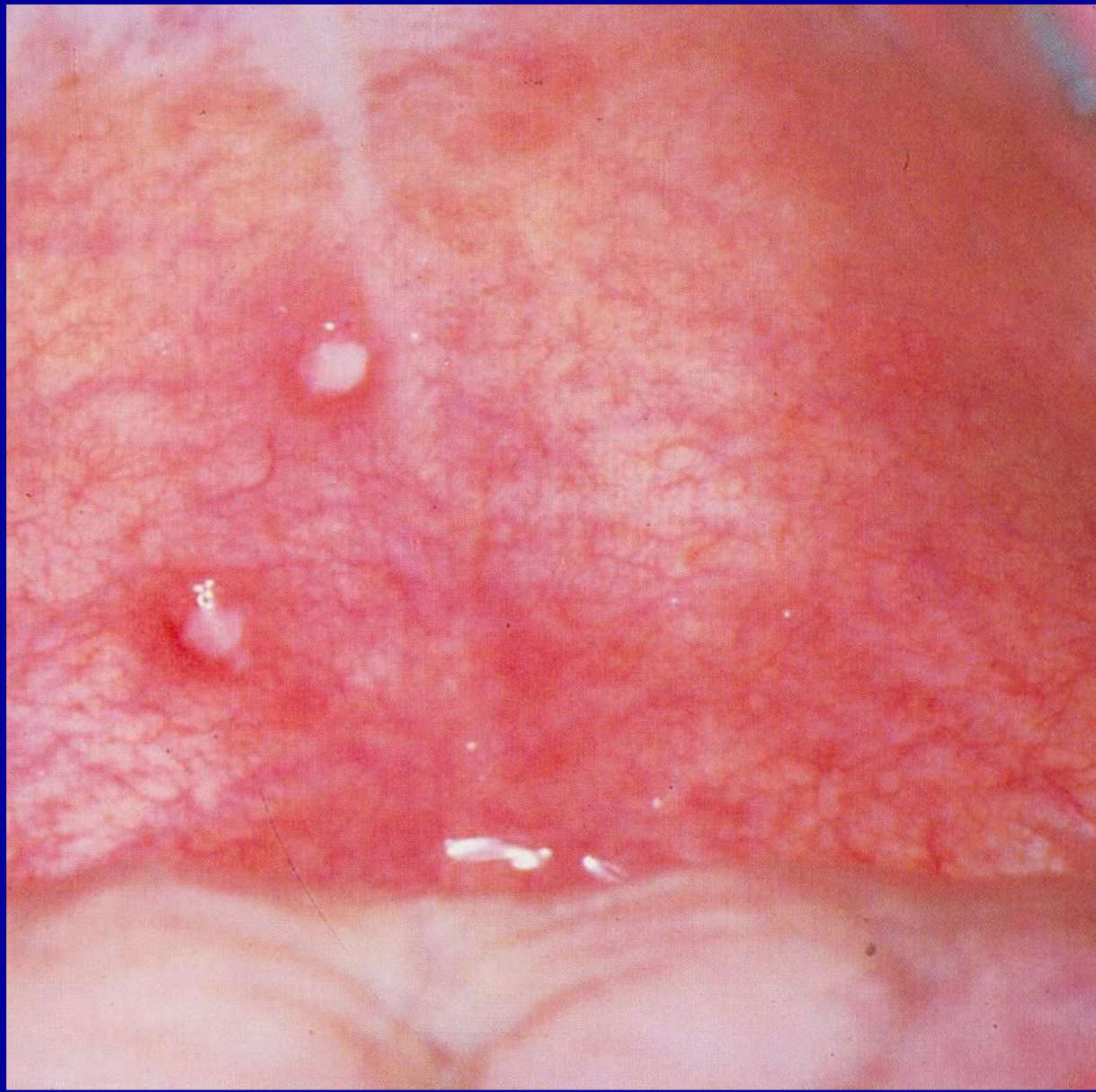
SUÇIÇEĞİ

ETKEN	Varisella-Zoster virüsü
EN SIK YAŞ	< 15 Yaş
BULAŞ YOLU	<i>Postnatal enfeksiyon</i> damlacıkla ve lezyonla direkt temasla bulaşır <i>Konjenital enfeksiyon</i> transplental bulaşır
KULUÇKA SÜRESİ	10-21 gün (ortalama 14-16 gün)
PRODROM	Döküntüden 24 saat önce hafif ateş, halsizlik, iştahsızlık

SUÇIÇEĞİ

DÖKÜNTÜ

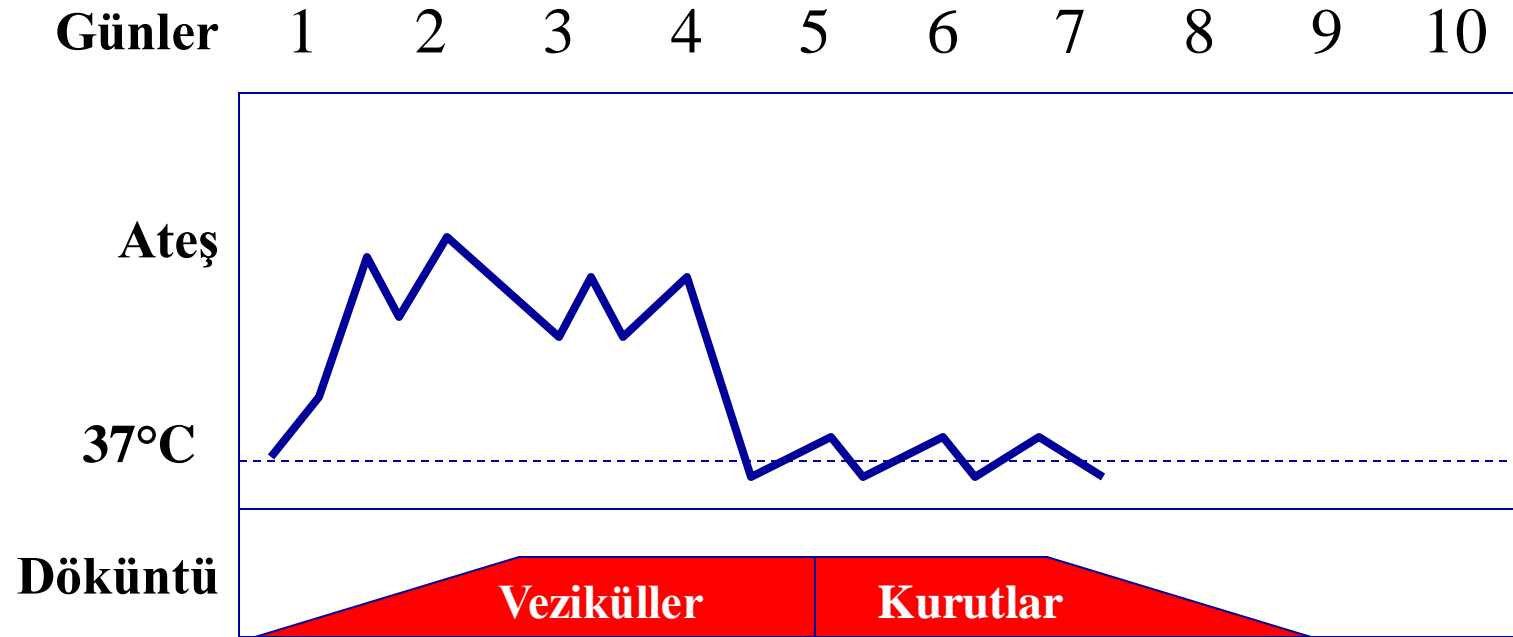
Döküntü gövdeden başlar tüm vücuda dağılır
Papül, vezikül ve kabuklu lezyon şeklindedir
Döküntüler 3 gün süreyle çıkmaya devam eder
Döküntüler, ağız içi ve genital bölgede ağrılı lezyonlar oluşturur
Döküntüler kaşıntılıdır
Ateş döküntülü dönemde yüksek olabilir







SUÇIÇEĞİ



SUÇIÇEĞİ

Komplikasyonlar

- Pnömoni
- Hepatit
- Trombositopeni
- Artrit
- Sekonder deri enfeksiyonları
- Reye sendromu
- Ensefalit, menenjit, serebeller ataksi
- Herpes zoster
- Konjenital varicella sendromu

SUÇIÇEĞİ

Komplikasyonlar



SUÇIÇEĞİ

Komplikasyonlar

GEBELİK SÜRESİ

İlk 20 Hafta



Konjenital varisella sendromu

Son 20 Hafta



Erken yaşta herpes zoster

Doğumdan 5 gün önce
2 gün sonra



Yenidoğanda şiddetli enfeksiyon

Annenin suçıçeğı geçirmesine bağılı
Embriyopati riski %2

SUÇIÇEĞİ

Komplikasyonlar

Cilt	Skatrisyel lezyon, hipopigmentasyon, büllöz lezyonlar
Ekstremitte	Hipoplastik ekstremitte, musküler atrofi/denervasyon Parmak anomalisi/yokluğu
Göz	Koryoretinit, mikroftalmi, anizokori
CNS	Kortikal atrofi, ensefalit, mental retardasyon, konvülsiyon
GİS	Özefageal dilatasyon/reflü
Üriner sistem	Hidronefroz/hidroüreter

SUÇIÇEĞİ

Komplikasyonlar



SUÇIÇEĞİ

BULAŞICILIK SÜRESİ	Döküntüden 1-2 gün önce başlar Döküntülerin hepsi kabuklanana kadar sürer
KORUNMA	Aktif bağışıklama: Suçiçeği aşısı. Canlı-zayıflatılmış aşıdır Ülkemizde 12 aylıkken tek doz yapılmaktadır İlköğretim 1. sınıfta 2 doz yapılabilir Suçiçeği ile karşılaşanlara ilk 3-5 gün içinde aşı yapılabilir Pasif bağışıklama: Varicella-zoster immun globulin (VZIG) Suçiçeği ile karşılaşanlara ilk 10 gün içinde VZIG verilmelidir IVIG 400 mg/kg
TEDAVİ	Parasetamol veya İbuprofen (Aspirin verilmez) Asiklovir 13 yaşından büyükler Hastalığı ağır geçirenler Kronik deri ve akciğer hastalığı olanlar Uzun süreli salisilat tedavisi alanlar Aerosol olarak steroid alanlar İmmün yetmezliği olanlar

FALCI

Kızamığa
yakalanacaksın!

