



# Primer Hiperhidrozis

Doç. Dr. Cabir YÜKSEL  
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Göğüs Cerrahi Anabilim Dalı

# Primer Lokal Hiperhidrozis

- Genellikle altta yatan bir patolojinin bulunamadığı
- Önemli sosyal ve duygusal sorunlara neden olan
- Belli bir bölgenin aşırı terlemesidir

- Genellikle;
  - el
  - koltuk altı
  - yüz
  - ayaklar etkilenir

# Tanı

## (Terlemenin Özellikleri)

- 6 aydan daha uzun süredir
- Bölgesel ve görünür
- Bilateral ve genelde simetrik
- Günlük aktiviteyi bozan
- Haftada bir kezden daha sık
- 25 yaşından önce başlamış
- Aile hikayesi olması
- Uykuda bölgesel terlemenin kesilmesi

# Semptomlar

- Genelde çocuklukta ya da ergenlikte başlar
- En sık el, ayak ve koltuk altı etkilenir
- Koltuk altında masserasyon ve çamaşırın ıslanması
- El terlemesinde kağıtların ıslanması,
- Tokalaşmaktan çekinme
- Profesyonel gelişimi etkileme

- Cilt hastalıklarında artış;
  - Dermatofit,
  - Keratolizis
  - Viral siğiller
  - Atipik dermatit
  - Egzema

# Epidemiyoloji

- Her 3 kişiden birinde görülüyor
- Ailesel yatkınlık var

# Patogenez

- Ekrin:
  - Termoregülasyondan sorumlu
  - En çok el-ayak ve daha az oranda aksillada
- Apokrin
- Apoekrin (Daha çok aksiller terlemede)



- Yüz, göğüs ve sırt genelde sıcaklık uyarısı ile terler
- El ve ayaklar daha çok emosyonel stres ile terler
- Aksillada ekrin, apokrin ve apoekrin bezler var.

- Ekrin glandlar daha çok sempatik uyarı ile stimule edilir.

# Ayırıcı tanı

- Generalize terleme nedenleri ekarte edilmeli
- Gece de terlerler
- Tbc
- Hipertiroidi
- Menapoz
- Pancoast tm
- Gustatory hiperhidrozis

- Başlangıcı 16 yaşın altında olan 25 yaş altı hasta
- BMI<28
- Uyumken terleme yok
- Komorbidite yok
- İstirahatte kalp hızı >55

# Yan etkiler

- Kompanzatuvar hiperhidrozis (%0-65)
- Horner send
- Rekürrens
- % 95 tatmin edici sonuç