



Suçiçeğinin Farklı Yüzleri

Different Faces of Varicella

Nurhayat Yakut¹([iD](#)), Burhaneddin Şahin¹([iD](#)), Gamze Karagöz¹([iD](#))

¹ Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye

Makale atfı: Yakut N, Şahin B, Karagöz G. Suçiçeğinin farklı yüzleri. J Pediatr Inf 2021;15(1):68-69.

Altı yaşında önceden bilinen hastalığı olmayan kız hasta ateş ve ciltte döküntü olması üzerine getirildi. Hastanın 4 gündür ateş, öksürük olduğu ve başvurudan bir gün önce gövdesinde veziküler karakterde döküntü ortaya çıktığı öğrenildi. Hastanın vücut sıcaklığı 38.5°C idi. Fizik muayenesinde gövdede birkaç adet veziküler lezyonları (Şekil 1A) ve her iki akciğer alanlarında sekretuar ralleri vardı. Tek doz suçiçeği aşısı yapıldığı öğrenilen hastaya suçiçeği tanısı konularak, pnömonisi de olduğundan asiklovir tedavisi başlandı. Lezyonları krutlanan (Şekil 1B), ateş ve öksürük şikayetleri düzelen hasta taburcu edildi.

Yedi yaşında, relaps ALL tanısı ile takipli olan hasta ateş ve ciltte döküntü şikayetleriyle getirildi. Fizik muayenesinde tüm vücut-

ta yaygın papüloveziküler lezyonları vardı (Şekil 2A). Suçiçeği tanısı konulan hastaya asiklovir tedavisi başlandı ve 10 güne tamamlandı. Ateşi düşen hastanın lezyonları önce hemorajik karaktere dönüştü sonrasında krutlanarak iyileşti (Şekil 2B, C).

Suçiçeği, varisella-zoster virüsüne bağlı gelişen sıklıkla veziküler karakterde döküntülerle karakterize bir çocukluk çağı hastalığıdır. Lezyon sayısı ve özellikleri, yaş, bağışıklık sistemi baskılanması, aşılama durumu ve dozuna bağlı olarak değişiklik gösterir. Komplikasyonlarla seyredebilme potansiyeli ve aşı ile önlenabilir olması akılda tutulmalıdır.



Şekil 1. A. Gövdede veziküler karakterde lezyonlar, **B.** Gövdede krutlanmış lezyonlar.

Yazışma Adresi / Correspondence Address

Nurhayat Yakut

Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi,
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği,
İstanbul-Türkiye

E-mail: nurhayatyakut@gmail.com

Geliş Tarihi: 14.02.2021

Kabul Tarihi: 23.02.2021

Çevrimiçi Yayın Tarihi: 02.04.2021

©Telif Hakkı 2021 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.



Şekil 2. A. Gövdede yaygın papüloveziküler lezyonlar, **B.** Gövdede ve ekstremitelerde yaygın hemorajik karakterde lezyonlar, **C.** Gövdede yaygın hemorajik krutlanmış lezyonlar.