



Lazer Epilasyon Sonrası Gelişen İnatçı Herpes Zoster

Recalcitrant Herpes Zoster Developing After Laser Epilation

Ergin Çiftçi¹(ID), Döndü Nilay Penezoğlu¹(ID), Belkıs Hatice İnceli¹(ID), Hülya Akat¹(ID), Elif Somuncu¹(ID), Gül Arga¹(ID), Selin Sevinç²(ID), Zehra Şule Haskoloğlu²(ID), Halil Özdemir¹(ID)

¹ Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

² Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk İmmünoloji Alerji Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

Makale atfı: Çiftçi E, Penezoğlu DN, İnceli BH, Akat H, Somuncu E, Arga G ve ark. Lazer epilasyon sonrası gelişen inatçı herpes zoster. J Pediatr Inf 2024;18(3):195.

On yedi yaşında kız hasta sağ dirseğinde bir hafta önce başlayan kızarıklık, döküntü ve ağrı yakınmaları ile başvurdu. Muayenesinde sağ dirsek iç yüzünde ve ön kolda eritemli zeminde grup halinde veziküller görüldü. Sistemik muayenesinde başka bir patoloji saptanmadı. Hastanın bilinen kronik bir hastalığı veya alerjisi yoktu. Herhangi bir ilaç kullanmıyordu; yakın zamanda başka bir enfeksiyon geçirmemişti. Ancak döküntü başlamadan beş gün önce kollarına lazer epilasyon yaptırdığı öğrenildi. Hasta herpes zoster ön tanısı ile yatırıldı, intravenöz asiklovir ve hidrasyon başlandı. Laboratuvar incelemelerinde tam kan sayımı, akut faz reaktanları ve biyokimyasal parametreleri normaldi. Varisella zoster virüs (VZV) IgM negatif, IgG pozitif, herpes simpleks virüs (HSV) tip 1 ve tip 2 IgM ve IgG negatifti. Vezikül içerisindeki sıvıda ve serumda polimeraz zincir reaksiyonu (PZR) ile M-çiçeği, parvovirüs B19, kızamık, kızamıkçık, VZV, HHV-6, HHV-7 ve enterovirüs çalışıldı. Serumda ve vezikül sıvısında VZV PZR pozitif saptandı. Hastanın döküntüleri ancak tedavinin sekizinci gününden sonra gerilemeye başladı. Tedavinin onuncu gününde taburcu edilen hasta beş gün de oral valasiklovir tedavisi aldı. Asiklovir direnci açısından herhangi bir test yapılmadı. İmmün yetmezlik açısından yapılan testleri normal sınırlar içinde bulundu. Hastanın izleminde nöks görülmedi.

Varisella zoster virüs solunum yoluyla veya hastaların cilt lezyonlarıyla doğrudan temasla mukozaya inoküle olur. Suçiçeği olarak bilinen birincil VZV enfeksiyonunda papüller, veziküller ve kabuklanmış döküntülerin bir arada görüldüğü yaygın, kaşıntılı eritematöz döküntü görülür. Birincil enfeksiyon sırasında virüs duysal (dorsal kök, kranial sinir ve enterik de dahil olmak üzere otonomik) ganglionlarda latent olarak kalır. Ultraviyole ışınlar, immünsupresyon, hipertermi, travma ya da duygusal stres ile VZV reaktivasyonu tetiklenebilir. Genellikle tek bir duysal sinirin dermatomal dağılımında, lokalize, veziküler cilt lezyonlarıyla karakterize herpes zoster (zona) ile sonuçlanır. Çoğunlukla torasik ve lomber bölgelerde görülür, ağrı veya kaşıntı eşlik edebilir. Asiklovir hem sağlıklı hem de immün yetmezliği olan hastalarda herpes zoster tedavisinde etkilidir. Herpes zoster başlangıcından sonraki ilk 72 saat içinde tedavinin başlanmasıyla hem ağrı hem de yeni lezyon gelişimi azalır ve birkaç hafta içerisinde tam iyileşme görülür. Bu vakada döküntünün ortaya çıkışından ve inatçı biçimde seyretmesinden lazer epilasyon geçirmiş olmasının katkısı olabileceği düşünüldü.



Yazışma Adresi / Correspondence Address

Ergin Çiftçi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı,
Ankara-Türkiye

E-mail: erginciftci@gmail.com

Geliş Tarihi: 02.07.2024

Kabul Tarihi: 17.07.2024

Çevrim İçi Yayın Tarihi: 13.09.2024

©Telif Hakkı 2024 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.