



Herpes Labialis ile İlişkili Eritema Multiforme Minör

Erythema Multiforme Minor Associated with Herpes Labialis

Ergin Çiftçi (iD), Döndü Nilay Penezoğlu (iD), Belkıs Hatice İnceli (iD), Hülya Akat (iD), Gül Arga (iD), Halil Özdemir (iD)

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

Makale atfı: Çiftçi E, Penezoğlu DN, İnceli BH, Akat H, Arga G, Özdemir H. Herpes labialis ile ilişkili eritema multiforme minör. J Pediatr Inf 2024;18(2):132.

On üç yaşında erkek hasta, iki gün önce sağ el sırtında başlayan sonrasında kollarına ve yüzüne yayılan kaşıntılı döküntü nedeniyle başvurdu. Hastanın öyküsünde, dört gün önce herpes labialis ile uyumlu lezyonların başladığı öğrenildi. Hasta yakın dönemde başka bir enfeksiyon geçirmemişti, bilinen herhangi bir hastalığı veya alerjisi yoktu ve herhangi bir ilaç kullanmıyordu. Hastanın fizik muayenesinde üst dudakta herpes labialis ile uyumlu iyileşmekte olan veziküler döküntüsü vardı. Ayrıca her iki el sırtında daha belirgin olmak üzere, vücutta yaygın, eritemli zeminde hedef tahtası şeklinde, santralinde vezikül bulunan döküntüler vardı. Lezyonlarda Nikolsky işareti negatifti. Hastanın sistemik muayenesinde başka bir patoloji saptanmadı. Laboratuvar incelemelerinde tam kan sayımı, akut faz reaktanları ve biyokimyasal parametreleri normaldi. Herpes simpleks virüs (HSV) tip 1 IgM negatif, IgG pozitif, HSV tip 2 IgM ve IgG negatifti. *Mycoplasma pneumoniae* dahil olmak üzere enfeksiyon etkenlerine yönelik yapılan diğer testlerde de anlamlı bir pozitiflik saptanmadı. Dermatoloji tarafından da hastanın döküntüleri eritema multiforme minör ile uyumlu bulunarak oral setirizin ve yüz haricindeki lezyonlara lokal steroidli merhem tedavisi başlandı. Bir haftalık tedavi ile hastanın lezyonları geriledi. Hastanın izleminde nüks görülmedi.

Eritema multiforme minör, kendini sınırlayan, hafif seyirli mukokutanöz bir hastalıktır. Enfeksiyon ilişkili olarak görülebileceği gibi ilaç kullanımına bağlı olarak da ortaya çıkabilir.

HSV, eritema multiforme minörün enfeksiyon ilişkili en sık nedenidir. Hem HSV tip 1 hem de tip 2 eritema multiforme minöre yol açabilir. Lezyonlar, HSV enfeksiyonu ile eş zamanlı ya da 10-14 gün sonrasında görülebilir. Genellikle semptomatik tedavi yeterli olup antihistaminik veya topikal ya da sistemik kortikosteroidler gibi ilaçlar kullanılabilir. Seçilmiş vakalarda antiviral tedavi olarak asiklovir ya da valasiklovir kullanılabilir. Eritema multiforme minör, genellikle ciddi komplikasyonlara yol açmaz ve çoğu zaman sekelsiz iyileşir.



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: 02.05.2024

Kabul Tarihi: 18.05.2024

Çevrim İçi Yayın Tarihi: 26.06.2024

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