



Önceden Sağlıklı Bir Çocukta Gelişen Herpes Zoster Otikus

Herpes Zoster Oticus in a Previously Healthy Child

Ergin Çiftçi (iD), Gül Arga (iD), Döndü Nilay Penezoğlu (iD), Hülya Akat (iD), Elif Somuncu (iD), Amine Esra Yıldırım (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, Arga G, Penezoğlu DN, Akat H, Somuncu E, Yıldırım AE ve ark. Önceden sağlıklı bir çocukta gelişen herpes zoster otikus. J Pediatr Inf 2025;19(4):297-298.

Beş yaşında erkek hasta, yüzünün sol üst yarısında, göz çevresinde ve kulak kepçesinde döküntü nedeniyle getirildi. Hastanın beş gün önce ateş, kulak ve boğaz ağrısı yakınmaları ile başka bir sağlık kuruluşuna başvurduğu, akut otitis media tanısı aldığı ve amoksisilin-klavunat tedavisi başlandığı, antibiyotik tedavisinin üçüncü gününde şiddetli kulak ağrısı ve kulak sayvanında kızarıklık geliştiği öğrenildi. Hastanın fizik muayenesinde sol tonsil üzerinde eksüdatif membran, sol sert damak üzerinde veziküler döküntü, sol kulak zarı bombe, dış kulak yolunda büllöz deri lezyonları ve kulak sayvanında hiperemi ve ödem, sol göz çevresinde veziküler döküntüler saptandı. Hastanın daha önceden suçiçeği geçirmediği ve bir doz suçiçeği aşısı dahil olmak üzere tüm aşılarının yaşına uygun olarak yapıldığı öğrenildi. Hasta herpes zoster otikus düşünüldü. Hasta, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Servisi'ne yatırıldı. Büllöz deri lezyonlarından veziküler döküntülü enfeksiyon etkenlerine yönelik polimeraz zincir reaksiyonu (PZR) tetkikleri alındı. Hastaya asiklovir (30 mg/kg/gün, üç doza bölünerek) ve eşlik eden bakteriyel perikondrit ekarte edilemeyeceği için piperasilin-tazobaktam başlandı. Hastanın bül sıvısı kültüründe üreme saptanmadı, Hastanın bül kültüründe üreme olmadı, boğaz kültürü ise *Streptococcus pyogenes* için negatifti. Kulak kepçesinin ortasında bulunan büllöz lezyondan alınan örnekte varisella zoster virüs (VZV) PCR pozitif saptandı. Hastanın işitmesi ve nörolojik muayenesi normaldi. Kültür sonuçlarından sonra hastanın antibiyotiği kesildi. Toplam yedi gün asiklovir tedavi sonrasında deri lezyonlarının kurutlanarak belirgin iyileştiği görüldü.



Suçiçeği geçirme öyküsü olmayan hastalar VZV enfeksiyonunu intrauterin de edinmiş olabilirler. Tek doz suçiçeği aşısı olan çocuklar belirtisiz ya da tanı konulamayan hafif VZV enfeksiyonu geçirebilirler. Nadiren aşı suşu da herpes zostere neden olabilir. Herpes zoster, genellikle immünsupresyon, stres ya da sistemik hastalıklar sonucunda latent haldeki virüsün reaktif olması sonucunda gelişirse de sağlıklı

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: 15.11.2025 Kabul Tarihi: 09.12.2025

Çevrim İçi Yayın Tarihi: 25.12.2025

Bu eser CC BY-NC Atf-GayriTicari Türev Eser Yaratma 4.0 Uluslararası Lisansı kapsamında lisanslanmıştır.

Veri Paylaşım Beyanı: Bu çalışmanın bulgularını destekleyen veriler, makul talepler doğrultusunda yazardan temin edilebilir.

*Telif Hakkı 2025 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği. Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.

çocuklarda da görülebilir. Herpes zoster otikus, genikulat ganglionda latent kalan VZV'nin reaktivasyonu sonucu gelişir. Herpes zoster otikus, herpes zosterin nadir görülen bir biçimidir. Fasiyal paralizi, kulak çevresi ve ağız mukozasında veziküler döküntü ve otaljinin birlikte görülmesi Ramsay Hunt sendromu olarak adlandırılır. Herpes zoster otikus'da 7. kranial sinir etkilenebileceği gibi 8. kranial sinir de etkilebilir. Ödem ve inflamasyon, dar kemik kanallarında basıya yol açarak fasiyal paralizi derinleştirebilir. Bazı hastalarda 8. kranial sinir paralizi sonucunda vertigo, tinnitus veya işitme kaybı da görülebilir. Klinik tanı çoğunlukla yeterli olmaktadır. Vezikül sıvısından PCR ile VZV DNA varlığı ile tanı doğrulanabilir. Tedavide antiviral olarak asiklovir gibi nükleozid analogları kullanılmaktadır. Fasiyal paralizi varlığında tedaviye steroid eklenmelidir. Tedavinin erken başlanması iyileşme sürecini hızlandırmaktadır.

