

Vücutta Yaygın Döküntü ile Başvuran Hastada Pitriazis Rosea Olgusu

Uzm. Dr. Mehmet ALTUĞ* Dr. Serkan AKINCI**

* Beyşehir 3 nolu Görgün Yavuz ASM, Beyşehir, Konya

** Bademli ASM, Hadim, Konya

Giriş :

Pitriazis rosea; daha çok gövdede üzeri ince kepekli, pembe renkli, yuvarlak-oval şekilli döküntülerle karakterizedir. Pityriasis rosea genellikle çocuk ve genç erişkinleri etkileyen, akut, kendini sınırlayan inflamatuvar bir hastalıktır. Etiyolojisi bilinmemektedir fakat hastalığın sonbahar ve kış mevsimlerinde salgın yapacak şekilde görülmesi muhtemel viral bir sebebi düşündürür. Erupsiyon genellikle gövdenin üst kısmı veya ekstremitelerde "haberci lezyon" denilen yuvarlak eritemli bir leke ve pullanma şeklinde baslar. Madalyon plak hastaların %80 inde vardır. Oval, hafifçe kabarık, 2-5cm çaplı, sarımsı-pembe renkli, etrafında hafif bir skuamli birden fazla olabilen döküntüdür. Bunu takiben 5-14 gün içinde özellikle gövde ve ekstremitelerde proksimallerinde klasik lezyonlar gelişir. ve yaklaşık 2 hafta içinde tüm gövdeye, kol ve bacaklara yayılabilir. Hastalık ilk başladığında yüz bölgesinde gelip geçici eritemli kızamık ataklar şeklinde ortaya çıkar ve daha sonra yüze yerleşmiş bir kızamıklık şeklinde damarların çok belli olduğu bir görünüm ile karakterizedir. Döküntü özellikle sırtta olduğunda "Çam Ağacı" görüntüsü oluşabilir. Nadiren kaşıntılıdır. Hastalık 6-8 hafta içinde kendiliğinden düzelir. Ancak haberci plak denilen ilk döküntüden sonra deriyi tahriş etmek şikayetleri artırabilir. Bu nedenle deriyi tahriş edici banyodan kaçınmalı, banyolarda kese-lif yapılmamalı, deriyi kaşımamalı, yumuşak ve pamuklu kıyafetler tercih edilmelidir. Nemlendirici losyonlar kullanılabilir. Sıcak olmayan ılık banyolar yapılması tavsiye edilir. Döküntüyü arttıracak fiziksel aktivitelerden kaçınılması önerilir.

Olgusu: : 25 yaşında erkek hasta 10 gündür mevcut olan yaygın döküntü şikâyeti ile aile sağlığı merkezimize başvurdu. Dermatolojik muayenesinde boyun, gövde üst bölümü, kollar, kalça ve bacak üst kısımlarında yakacak tarzı skuamli, somon renkli plaklar mevcuttu. Hastanın sırtında hastalığa özgü çam ağacı görüntüsü mevcuttu. Diğer sistem muayeneleri normaldi. Kaşıntı şikayeti olmayan hastaya klinik bulgularla pitiriazis rosea tanısı konuldu. Topikal kortikosteroid ve nemlendirici uygulaması ile hastanın lezyonları 5 hafta içinde geriledi.

Sonuç:

Erişkinlerde nadir olarak görülen Pitriazis rosea, özellikle yaygın döküntüsü bulunan genç erişkin hastalarda akla getirilmelidir. Vücudunda yaygın döküntüsü olan bütün hastalar, nadir görülen hastalıklar da akılda tutularak, ayrıntılı olarak değerlendirilmeli ve ayırıcı tanısı yapılmalıdır. Aile hekimlerinin nadir görülen tanınması ve uygun yönetim planını yapması hastalığın erken evrede tedavisinin yapılmasında önem arz etmektedir.

