

Su Çiçeği Aşısı ile Gelişen Herpes Zosterli Bir Çocuk Hasta

Herpes Zoster in a Child After Varicella Vaccination: Original Image

Seçil SOYLU,^a
Funda TAMER,^a
Erol KOÇ^a

^aDeri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği,
Medical Park Hastanesi, Ankara

Geliş Tarihi/Received: 21.10.2016
Kabul Tarihi/Accepted: 07.11.2016

Yazışma Adresi/Correspondence:
Funda TAMER
Medical Park Hastanesi,
Deri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği,
Ankara,
TÜRKİYE/TURKEY
fundatmr@yahoo.com

Anahtar Kelimeler: Herpes zoster; çocuk

Key Words: Herpes zoster; child

On dört aylık kız olgu, bacakta meydana gelen ağrılı kızarıklıklar ve içi sıvı dolu kabartılar nedeni ile değerlendirildi. Lezyonlar beş gündür olup, giderek çoğalmakta idi. Ayrıca, ağlama ve huzursuzluk şikâyetleri de eşlik etmekte idi. Dermatolojik muayenesinde sağ uyluk mediyalinde, sağ bacak anteromedialinde ve sağ ayak medialinde en büyüğünün çapı 5 cm olan, eritemli zeminde grup yapmış papüller ve veziküller mevcuttu. Lezyonlar L4 dermatom sahasına uyumlu olarak yerleşmişti (Resim 1). Öz geçmiş ve soy geçmişinde özellik yoktu. Hastane kayıtlarından ve aile anamnezinden iki ay önce pediatri polikliniğinde su çiçeği aşısı yapıldığı belirlendi. Laboratuvar testlerinden tam kan sayımı, serum ferritin düzeyi ve tam idrar tetkiki normal bulundu. İdrar kültüründe ise herhangi bir üreme belirlenmedi. Bu bulgular eşliğinde, lezyonların ağrıya neden olması, dermatomal yayılım göstermesi ve su çiçeği aşısı yapıldıktan sonra oluşması nedeni ile olguya herpes zoster tanısı konuldu. Klinik çok tipik olmasa da özellikle lezyonların trase takip etmesi, olgunun herpes zoster tanısı almasına yardımcı oldu. Olguya oral asiklovir 20 mg/kg/gün tedavisi başlandı. Tüm lezyonlar bir hafta içinde tamamen geriledi.



RESİM 1: Sağ bacakta eritemli zeminde grup yapmış papül ve veziküller.

Herpes zoster, arka kök ganglionunda latent olarak bulunan varisella

zoster virüsünün reaktivasyonu ile meydana gelen viral bir hastalıktır. Herpes zoster, primer enfeksiyon geçirildikten herhangi bir süre sonra gelişebilmektedir. Bunun yanında, su çiçeği aşısı canlı bir aşı olduğu için, aşı yapılmasıyla da meydana gelebilir.¹ Literatürde su çiçeği aşısı ile herpes zoster gelişen sağlıklı çocuk olgular bildirilmiştir. Uebe ve ark., aşı yapıldıktan 16 ay sonra servikal dermatomlarda yerleşen herpes zoster gelişmiş 27 aylık sağlıklı bir kız çocuğu bildirmişlerdir.² Chouliaras ve ark., su çiçeği aşısı yapıldıktan 20 ay sonra ensefalit ve oftalmik herpes zoster gelişen 3,5 yaşında immünkompetan bir kız hasta bildirmişlerdir.³

Ülkemizde su çiçeği aşısı ulusal aşı takvimimize göre 12. ayda tek doz şeklinde yapılmaktadır.⁴ Bu çalışmada sunulan olgu ile, su çiçeği aşısının ülkemizde de ulusal bağışıklama çizelgesine girmesiyle, çocukluk döneminde meydana gelen herpes zosterli vakaların, su çiçeği aşısı ile ilişkili olabileceğinin akılda tutulması gerektiği vurgulanmıştır.

Çıkar Çatışması

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması veya finansal destek bildirmemiştir.

Yazar Katkıları

Fikir/Kavram: Araştırma ve/veya makalenin hipotezini veya fikrini oluşturmak: Seçil Soylu, Funda Tamer, Erol Koç; **Tasarım:** Sonuçlara ulaşılmasını sağlayacak yöntemi tasarlamak: Erol Koç; **Denetleme/Danışmanlık:** Araştırmanın/çalışmanın yürütülmesini organize etmek, ilerlemesini gözetmek ve sorumluluğunu almak: Erol Koç; **Veri Toplama ve/veya İşleme:** Hastaların takibi, ilgili biyolojik materyallerin toplanması, verilerin düzenlenmesi ve raporlanması, deneylerin yapılması için sorumluluk almak: Erol Koç, Seçil Soylu, Funda Tamer; **Analiz ve/veya Yorum:** Bulguların mantıklı bir şekilde değerlendirilerek sonuçlandırılmasında sorumluluk almak: Erol Koç; **Kaynak Taraması:** Çalışma için gerekli kaynak taramasında sorumluluk almak: Seçil Soylu, Funda Tamer; **Makalenin Yazımı:** Çalışmanın tamamının ya da önemli bölümlerinin yazılmasında sorumluluk almak: Seçil Soylu, Funda Tamer, Erol Koç; **Eleştirel İnceleme:** Çalışmanın teslim edilmesinden önce, dil ve yazınsal düzeltmelerden bağımsız olarak bilimsel anlamda çalışmayı yeniden değerlendirmek, Erol Koç; **Kaynaklar ve Fon Sağlama:** Çalışma için gerekli personel, mekân, finansal kaynak ve araç-gereçleri sağlamak: Erol Koç, Funda Tamer, Seçil Soylu; **Malzemeler:** Biyolojik materyaller, sevk edilen hastalarla ilgili sorumluluk almak: Erol Koç.

KAYNAKLAR

1. Leung AKC, Robson WLM, Leong AG. Herpes zoster in childhood. J Pediatr Health Care 2006;20(5):300-3.
2. Uebe B, Sauerbrei A, Burdach S, Horneff G. Herpes zoster by reactivated vaccine varicella zoster virus in a healthy child. Eur J Pediatr 2002;161(8):442-4.
3. Chouliaras G, Spoulou V, Quinlivan M, Breuer J, Theodoridou M. Vaccine-associated herpes zoster ophthalmicus [correction of ophthalmicus] and encephalitis in an immunocompetent child. Pediatrics 2010;125(4):e969-72.
4. Arısoy ES, Çiftçi E, Hacımustafoğlu M, Kara A, Kuyucu N, Somer A, et al. [Clinical practical recommendations for Turkish National Vaccination schedule for previously healthy children (National Vaccination Schedule) and vaccines not included in the schedule-2015]. J Pediatr Inf 2015;9:1-11.