*Please don’t translate the fields in red*

*Title:* Caroline, 42 yaşında, Göz kapaklarına dikkat

*Subtitles:* FDVF (Future Dermatologists and Venereologists of France/ Fransa’nın Geleceğin Dermatologları ve Venereologları) stajyer doktorlarının katılımıyla yazılmıştır.

*Tab:* Klinik sunum

*Media slider:*

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96925>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96928>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96931>

*Text:*

* Egzama öyküsü olan genç kadın
* Her iki göz kapağında yakın zamanda **enflamatuvar eritematoskuamöz dermatoz**.
* Yeni makyaj ürünü kullanılmış
* Kaşıntı ile birlikte seyreden kuru cilde sahip
* Aile ve arkadaşlar: travma yok
* Evcil hayvan beslemiyor
* Ailede atopi öyküsü yok

*Tab:* Test

*Quiz:*

*Label:* Test

*Question:* Teşhisiniz nedir? *(yalnızca bir doğru yanıt)*

*Response 1:*

Alerjik kontakt egzama *> Right answer*

*Response 2:*

Atopik dermatit

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Response 3:*

Psoriazis/ sedef hastalığı

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Description Right Answer:*

Doğru cevap **alerjik kontakt egzamadır.**

Gelin ayırıcı tanıları eleyelim

* **Atopik dermatit:**

Azalan periyotlarla alevlenmeler, atopi öyküsü, kaşıntı, kseroz/cilt kuruluğu

Lezyonların yeri: yüz, deri kıvrımları, kollar ve bacaklar

Pürüzlü egzama lezyonları

Bulaşıcı temas yok ve evcil hayvan beslemiyor

* **Psoriazis/** **sedef hastalığı:**

Tipik bölgelerde bulunur: dirsekler, dizler, bel bölgesi, saçlı deri, psoriasis/sedef hastalığı öyküsü veya durumu olan +- tırnaklar, atopik bağlam veya hayvan teması yok

Gerekirse histoloji

*Description False Answer*

Doğru cevap **alerjik kontakt egzamadır.**

Gelin ayırıcı tanıları eleyelim:

* **Atopik dermatit:**

Azalan dönemlerle alevlenmeler, atopi öyküsü, kaşıntı, kseroz/cilt kuruluğu

Lezyonların yeri: yüz, deri kıvrımları, kollar ve bacaklar

Pürüzlü egzama lezyonları

Bulaşıcı temas veya hayvanlar yok

* **Psoriazis/** **sedef hastalığı:**

Tipik bölgelerde bulunur: dirsekler, dizler, bel bölgesi, kafa derisi, psoriasis/sedef hastalığı öyküsü veya durumu olan +- tırnaklar, atopik bağlam veya hayvan teması olmadan

Gerekirse histoloji.

*Tab:* Teşhis hipotezleri

*Text:*

* **Kaşıntı varlığı:** Evet
* **Başlangıcı:** Yakın zamanda
* **Lezyonlar:** Hastanın pürüzlü enflamatuar egzama lezyonları vardır. Her iki göz kapağında çift taraflı, başka yerde yok
* **Öykü**: Hastanın ailesinde atopi öyküsü yok
* **Diğer unsurlar**: Temas/makyaj

*Good to know:*

* Genel olarak **ek tetkik yapılmaz**. Tanı kliniktir.
* Nüksetme veya tedaviye direnç durumunda veya alerjen(ler)i belirlemek için **alerji testleri yapılabilir.**

*Tab:* Tedavi

*Text:*

Dermatolojik tedavi:

**Topikal kortikosteroidler birinci basamak tedavi olarak reçete edilebilir.** Tehlikeli olan steroid fobisidir!

**Özetle**: Desonid gibi düşük potens sınıf.

* **İlk tedavi:**

Günde bir kez küçük bir miktar (1/2 parmak ucu kadar).

Erken başlanmalı ve temizlenene kadar devam edilmelidir.

* **Su püskürtün:**

Duş başlığı veya sprey şişesi kullanılabilir.

* **Alerjeni ortadan kaldırın.**

Dermokozmetik destek:

 Özel **“göz çevresi”** **nemlendirici kremi**.

*Tab:* Hastalara tavsiye

*Good to know:*

**Hasta eğitimi:**

* Egzama temastan hemen sonra ortaya çıkmaz (genellikle 48 ila 72 saat sonra) ve haftada bir kez temas kronik egzamaya neden olmak için yeterlidir.
* Tedavi, günlük olarak topikal kortikosteroidlerin uygulanmasına değil, alerjen veya tahriş edici ürünlerin ortadan kaldırılmasına bağlıdır.