*Please don’t translate the fields in red*

*Title:* Sacha, 10 yaşında, Gözden kaçırılmaması gereken lezyonlar

*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=96973>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96976>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96979>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96982>

*Text:*

* 10 yaşındaki çocuk
* **El ile muayenesi zor olan** küçük lezyonlarla **ekzematiform eritematöz skuamöz dermatoz**
* Kuru cilt
* **Kaşıntılı lezyonlar**
* Aile ve arkadaşlar: Görülmemiş 1 erkek kardeşte birkaç "leke" var
* Hayvan beslemiyor
* Ailede atopi öyküsü yok

*Tab:* Test

*Quiz:*

*Label:* Test

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

*Response 1:*

Skabiyez/Uyuz Hastalığı

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Response 2:*

Atopik dermatit

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Response 3:*

Molluskum Kontagiosum ile ekzematiform dermatit (MC) *> Right answer*

*Response 4:*

Mikoz

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Description Right Answer:*

Doğru cevap **molluscum kontagiosum ile ekzematiform dermatittir** **(MC)**.

Haydi ayırıcı tanıları eleyelim :

* **Skabiyez/Uyuz Hastalığı:**

Gece kaşıntı, aile üyelerinde kaşıntı, enfeksiyöz temas, uyuz oyuklarıyla klinik özellikler.

* **Atopik dermatit:**
* Azalan periyotlarla alevlenmeler, atopi öyküsü, kaşıntı, kseroz/cilt kuruluğu
* Lezyonların yeri: yüz, deri kıvrımları, kollar ve bacaklar
* Pürüzlü egzama lezyonları
* Bulaşıcı temas veya hayvan beslemiyor
* **Mikoz (Mantar hastalığı):**

Kenarlarında enflamasyon görülen lezyonlar, merkezde skarlı, santrifüjel, yakın zamanda +- kaşıntılı. Gerekirse hayvan teması ve mikoloji.

*Description False Answer*

Doğru cevap **molluscum kontagiosum ile ekzematiform dermatitti** **(MC)**.

Haydi ayırıcı tanıları eleyelim :

* **Skabiyez/Uyuz Hastalığı:**

Gece kaşıntı, aile üyelerinde kaşıntı, enfeksiyöz temas, uyuz oyuklarıyla klinik özellikler.

* **Atopik dermatit:**
* Azalan periyotlarla alevlenmeler, atopi öyküsü, kaşıntı, kseroz/cilt kuruluğu
* Lezyonların yeri: yüz, deri kıvrımları, kollar ve bacaklar
* Pürüzlü egzama lezyonları
* Bulaşıcı temas veya hayvan beslemiyor
* **Mikoz (Mantar hastalığı):**

Kenarlarında enflamasyon görülen lezyonlar, merkezde skarlı, santrifüjel, yakın zamanda +- kaşıntılı. Gerekirse hayvan teması ve mikoloji.

*Tab:* Teşhis hipotezleri

*Text:*

* **Kaşıntı varlığı**: Evet
* **Başlangıç:** Yakın zamanda
* **Kserozis(Cilt Kuruluğu) :** +- şiddetli
* **Lezyonlar:** Hastanın kaşıma lezyonları ve pürüzlü egzama lezyonları var, ancak içedönmüş sert papüller ile birlikte:
* MC lezyonları belirgin olduğunda kolay
* Küçük ve sayıca az olduklarında daha zor
* Teorik olarak yapılacak ek muayene yok

*Tab:* Tedavi

*Text:*

Dermatolojik tedavi:

MC lezyonlarının eksizyonu tartışılır: sonunda kaybolurlar... çoğaldıkları veya komplikasyonlara yol açmadıkları sürece...

* **Topikal kortikosteroid yok**
* Nitrojen/Azot
* Emla® ile küretaj
* Topikal keratolitik ajanlar
* Kostik maddeler

🡪 Herbir bireyin isteğine bağlı olarak

Erkek kardeş görülmeli.

Dermokozmetik destek:

Günde en az bir kez **emoliyan kullanımı** +/- Dalibour.

*Tab:* Hastalara tavsiye

*Good to know:*

Ebeveynler için tavsiye:

* Hijyen
* Aile üyelerine **yayılmasını/bulaşmasını önlemek** için temizlik
* Virüsün nüfuz etmesine olanak veren cilt mikrotravmalarını önlemek için havuzlarda yüzücü çorapları gereklidir.