*Please don’t translate the fields in red*

*Title:* Stéphane, 40 yaşında, Onkolojide ayak ve el lezyonları ve deskuamasyon

*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=96985>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96988>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96991>

<https://dam.naos.com/fr/element?id=96994>

*Text:*

* **40 yaşındaki hasta**
* **Kapesitabin ile tedavi edilen kolorektal kanser** teşhisi kondu
* **3. kür kemoterapiden sonra** el ve ayaklarda belirgin deskuamasyon ile **ağrılı fissür lezyonları** **gözlemlemeye başlar**.
* **Kaşıntısı yok**
* **Kendisinde veya ailesinde** dermatolojik hastalık **öyküsü yok**

*Tab:* Test

*Quiz:*

*Label:* Test

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

*Response 1:*

Palmoplantar Psoriasis (Sedef Hastalığı)

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Response 2:*

Egzema

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Response 3:*

el-ayak sendromu *> Right answer*

*Response 4:*

Mikoz

>*Optional Response Text :* Yanlış cevap!

*Description Right Answer:*

Doğru cevap **el-ayak sendromudur.**

Haydi ayırıcı tanıları eleyelim:

* **Psoriasis (Sedef Hastalığı):**

Psöriazis teşhisi**,** tegumentin geri kalanında **deride pullanma ve psöriyaziform (sedef hastalığı benzeri) lezyonların bulunmaması** ve **kişisel bir psoriasis öyküsü olmaması** göz önüne alındığında teoride elenebilir.

* **Egzema:**

Egzama tanısı, **kaşıntı ve dermatolojik öykü olmaması** nedeniyle teoride elenebilir.

* **Mikoz:**

Mikoz, **her iki elin ve her iki ayağın** ağrı hissi ile doğrudan **etkilenmesi** göz önüne alındığında teoride elenebilir.

*Description False Answer*

Doğru cevap **el-ayak sendromudur.**

Haydi ayırıcı tanıları eleyelim:

* **Psoriasis (Sedef Hastalığı):**

Psöriazis teşhisi**,** tegumentin geri kalanında **deride pullanma ve psöriyaziform (sedef hastalığı benzeri) lezyonların bulunmaması** ve **kişisel bir psoriasis öyküsü olmaması** göz önüne alındığında teoride elenebilir.

* **Egzema:**

Egzama tanısı, **kaşıntı ve dermatolojik öykü olmaması** nedeniyle teoride elenebilir.

* **Mikoz:**

Mikoz, **her iki elin ve her iki ayağın** ağrı hissi ile doğrudan **etkilenmesi** göz önüne alındığında teoride elenebilir.

*Tab:* Teşhis hipotezleri

*Text:*

* **Bu sendromu tetiklediği bilinen kemoterapileri alan hastalarda** el ve/veya ayak lezyonları ile karşılaşıldığında **el-ayak sendromundan şüphelenilmelidir.**
* **El-ayak sendromu**, zedelenmenin **şiddetine** göre derecelendirilir:
* **1. Derece:**

Hafif şişlik, kızarıklık ve karıncalanma görülürancak **günlük hayatı etkilemez.**

* **2. Derece:**

Kızarıklık, şişlik, büller ve ağrı ve yanma hissigörülür **ancak hasta hala yürüyebilir veya nesneleri tutabilir.**

* **3. Derece:**

Hasta çok acı çeker. Cilt çok kurudur; kalınlaşır ve soyulur**. Hastalar günlük aktivitelerini sürdüremez hale gelirler.**

Not: Günlük aktiviteler (temel/enstrümental) üzerindeki etkiye dayalı olarak da derecelendirme yapılabilir.

*Tab:* Tedavi

*Text:*

* **Erken aşamalarda** tedavi**, kokusuz, besleyici ve yatıştırıcı bir dermo-kozmetik krem ile iyi bir nemlendirmeye** dayanır**.**
* **Lezyonların ve yaşam kalitesini etkileyen ağrının olduğu** daha ileri aşamalarda,erken aşama tedavi **topikal kortikosteroidler veya hatta oral kortikosteroid tedavisi ile kombine edilebilir.**

*Tab:* Hastalara tavsiye

*Good to know:*

* **Soğuk**, el-ayak sendromunu giderebilir.
* **Pedikür** nasırları giderebilir ve böylece el-ayak sendromunun belirtilerini sınırlayabilir.