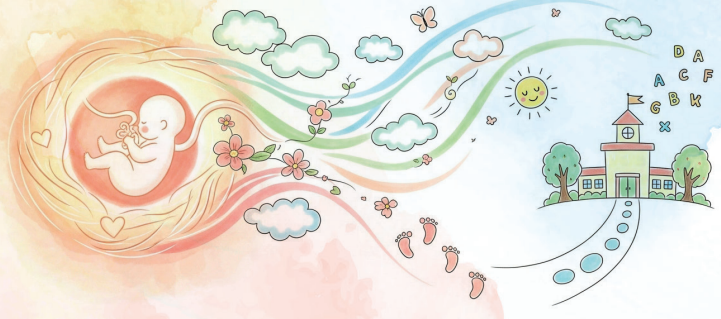




Bölüm 3.5

MİNİK CİLTTE BÜYÜK ALARM “EYVAH KURDEŞEN”

Aylin KONT ÖZHAN¹

GİRİŞ

Ürtiker, halk arasında bilinen adıyla kurdeşen, ciltte aniden ortaya çıkan, genellikle kırmızı renkli, kabarık ve kaşıntılı döküntülerle kendini gösteren bir rahatsızlıktır. Bazı hastalarda ciltteki döküntülere anjioödem adı verilen, dudaklarda, ağız içinde ve yüzde şişliklerde eşlik edebilir. Vücudun alerjik reaksiyonlar, stres, ilaç kullanımı, bazı besinler veya böcek sokmaları gibi farklı etkenlere karşı verdiği tepki sonucu ortaya çıkar. Çoğu durumda ürtiker aniden ortaya çıkar ve birkaç saat içinde kaybolur; ancak bazı durumlarda uzun süre devam edebilir. Ürtiker genellikle antihistaminik ilaçlar ve tetikleyici faktörlerden kaçınmayı içeren tedaviye iyi yanıt verir .

ÜRTİKER NEDİR?

Ürtiker, ciltte aniden ortaya çıkan kaşıntılı, kabarık ve kızarık döküntülerle kendini gösteren alerjik bir reaksiyondur. Genellikle alerjenler, stres, enfeksiyonlar veya ilaçlar ile tetiklenir ve birkaç saat ile günler arasında sürebilir. Kronikleşen

¹ Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları A.D.,
aylinkont@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0003-0486-0422

bir yılda, %38.4'ü beş yıl sonunda iyileşirken, ülkemizde yapılan bir çalışmada hastaların %16'sının ilk bir yılda, %50'sinin ise beş yılın sonunda iyileştiği belirlenmiştir. Kliniğin şiddetli olması, anjioödemini eşlik etmesi, otoimmünite varlığı veya uyarılabilir ürtiker birlikteliğine sahip olgularda hastalığın daha uzun seyirli olabileceği öngörülebilmektedir.

KAYNAKLAR

1. Harmancı K. Türkiye Ulusal Allerji ve Klinik İmmünoloji Derneği Güncel Durum Raporu: Ürtiker Tanı ve Tedavisi. *Asthma Allergy Immunol.* 2018;16: Ek Sayı: 2
2. Saini SS. Urticaria and anjioedema. In: Adkinson NF, Bochner BS, Burks AW, Busse WW, Holgate ST, Lemanske RF, O'Heir RE. *Middleton's Allergy Principles and Practice*. Vol.1, Ch.36 8th ed. Elsevier Inc. Philadelphia, USA, 2014. p.575-587.
3. Sánchez-Borges M, Asero R, Ansotegui IJ, et al.; WAO Scientific and Clinical Issues Council. Diagnosis and treatment of urticaria and angioedema: a worldwide perspective. *World Allergy Organ J.* 2012;5(11):125-147.
4. Zuberbier T, Aberer W, Asero R, et al; Endorsed by the following societies: AAAAI, AAD, AAIITO, ACAAI, AEDV, APAAACI, ASBAI, ASCIA, BAD, BSACI, CDA, CMICA, CSACI, DDG, DDS, DGAKI, DSA, DST, EAACI, EIAS, EDF, EMBRN, ESCD, GA²LEN, IAACI, IADVL, JDA, NVvA, MSAI, ÖGDV, PSA, RAACI, SBD, SFD, SGAI, SGDV, SIAAIC, SiDeMaST, SPDV, TSD, UNBB, UNEV and WAO. The EAACI/GA²LEN/EDF/ WAO guideline for the definition, classification, diagnosis and management of urticaria. *Allergy*. 2018 Jul;73(7):1393-1414.
5. Powell RJ, Leech SC, Till S, et al. British Society for Allergy and Clinical Immunology.. BSA-CI guideline for the management of chronic urticaria and angioedema. *Clin Exp Allergy*. 2015;45(3):547-565.
6. Bernstein JA, Lang DM, Khan DA, et al. The diagnosis and management of acute and chronic urticaria: 2014 update. *J Allergy Clin Immunol.* 2014;133(5):1270-1277.
7. Kulthanan K, Tuchinda P, Chularojanamontri L, et al. Clinical practice guideline for diagnosis and management of urticaria. *Asian Pac J Allergy Immunol.* 2016;34(3):190-200.
8. Kocatürk Göncü E, Aktan Ş, Atakan N, ve ark. Türkiye Ürtiker Tanı ve Tedavi Kılavuzu-2016. *Turkderm - Arch Turk Dermatol Venerology*.2016;50:82-98.
9. Sackesen C, Sekerel BE, Orhan F, et al. The etiology of different forms of urticaria in childhood. *Pediatr Dermatol.* 2004;21:102-108.
10. Sicherer SH, Leung DY. Advances in allergic skin disease, anaphylaxis, and hypersensitivity reactions to foods, drugs, and insects in 2010. *J Allergy Clin Immunol.* 2011;127:326-335.
11. Magerl M, Altrichter S, Borzova E, et al. The definition, diagnostic testing, and management of chronic inducible urticarias-The EAACI/ GA(2) LEN/EDF/UNEV consensus recommendations 2016 update and revision. *Allergy*. 2016;71(6):780-802.
12. Hiragun M, Hiragun T, Mihara S, et al. Prognosis of chronic spontaneous urticaria in 117 patients not controlled by a standard dose of antihistamine. *Allergy*. 2013;68:229-235.
13. Khakoo G, Sofianou-Katsoulis A, Perkin MR, et al. Clinical features and natural history of physical urticaria in children. *Pediatr Allergy Immunol.* 2008;19:363-366.
14. Sahiner UM, Civelek E, Tuncer A, et al. Chronic urticaria: etiology and natural course in children. *Int Arch Allergy Immunol.* 2011;156:224-230.