

On Sekiz Aylık Sağlıklı Çocukta Herpes Zoster

Herpes Zoster in a Healthy Eighteen Month Old Child

● Fatma Etgü¹, ● Mehmet Katırcıoğlu²

¹Ordu Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği, Ordu, Türkiye

²Özel Muayenehane, Ordu, Türkiye

ÖZ

Herpes zoster varisella zoster virüsün sebep olduğu latent bir enfeksiyondur. Genellikle yaşlılarda görülür. On yaş altında nadirdir ve görüldüğünde altta yatan immünoşüpresyonla birlikte olduğu düşünölmektedir. Son yıllarda yapılan çalışmalar sağlıklı çocuklarda da herpes zoster görölebileceğini göstermiştir. Erişkinlerden farklı olarak herpes zoster çocuklarda daha çok servikal bölgeyi tutar ve ağrıdan çok yanma, batma, kaşıntı gibi semptomları olur. Postzoster nevralkji gelişimi ise nadirdir. Tedavi hastanın şikayetine, altta yatan immünoşüpresyon olup olmamasına göre düzenlenir. Biz de servikal bölgede ağrılı veziköler döküntüyle başvuran 18 aylık sağlıklı çocukta dermatolojik muayene ile herpes zoster tanısı koyduk. Hastanın ağrısı oldukça fazla olduğu için asiklovir tedavisi başlandı. Hasta takibimizde herhangi bir komplikasyon gelişmeden iyileşti. Biz 18 aylık sağlıklı çocukta gelişen herpes zoster enfeksiyonunu nadir görülmesi ve altta yatan immünoşüpresyon olmayabileceğini de göstermek amacıyla bu olgumuzu paylaşmayı uygun gördük.

Anahtar Kelimeler: Herpes zoster, sağlıklı çocuk, asiklovir, varisella zoster virüs

ABSTRACT

Herpes zoster is a viral infection caused by the reactivation of varicella zoster virus. The disease is frequently seen in the elderly. It is rare under 10 years of age and if this happens it is thought to be associated with immunosuppression. In recent years studies showed that herpes zoster can be seen in otherwise healthy child. In the children herpes zoster usually affects servical region and it is more frequently associated with itch and burning sensation than pain sensation. Existence of underlying malignancy is important when deciding how to treat. In this report we wanted to share an 18 month old immunocompetent child who was diagnosed with herpes zoster clinically. We gave asiclovir treatment to the patient because of severe pain and discomfort. She recovered without any complication. We shared this case because herpes zoster rarely seen in a child at this age, and it can be seen without underlying immunosuppression.

Keywords: Herpes zoster, healthy child, asiclovir, varicella zoster virus



Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Fatma Etgü, Ordu Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği, Ordu, Türkiye

Tel.: +90 533 367 36 67 **E-posta:** ftmyildirim@hotmail.com **ORCID:** orcid.org/0000-0003-1214-3327

Geliş tarihi/Received: 20.07.2019 **Kabul tarihi/Accepted:** 22.10.2019

Sunulduğu Kongre/Presented in: Olgu 19. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi'nde (2020) poster olarak sunulmuştur.

Atıf/Cite this article as: Etgü F, Katırcıoğlu M. Herpes Zoster in a Healthy Eighteen Month Old Child. Dermatoz 2020;11(1):7-9

©Telif Hakkı 2020 Kozmetoloji ve Dermatoloji Akademisi Derneği / Dermatoz, Galenos Yayınevi tarafından yayınlanmıştır.

©Copyright 2020 by the Society of Academy of Cosmetology and Dermatology / Dermatoz published by Galenos Publishing House.

Giriş

Herpes zoster, varisella zoster virüs (VZV) veya insan herpes virüs tip 3'ün sebep olduğu düşünülen bir viral enfeksiyondur (1). VZV'nin primer enfeksiyonu suçiçeğiyle latent olduğunda herpes zoster oluşmaktadır (2). Sıklıkla yaşlılarda görülen herpes zoster çocuklarda özellikle 10 yaşın altında nadirdir (3). Herpes zoster çocuklarda görüldüğünde malinitenin göstergesi olduğu düşünülmektedirken son zamanlarda yapılan çalışmalarda sağlıklı çocuklarda da görülebileceği gösterilmiştir (1). Çocuklarda ağrıdan çok kaşıntı yanma batma gibi semptomları olur ve sıklıkla servikal ve sakral bölgeyi tutar (4).

Biz de 18 aylık sağlıklı çocukta sık görülmeyen ve stresin tetiklediği herpes zoster olgumuzu immünoşüpresyon olmadan da herpes zoster gelişebileceğini hatırlatmak amacıyla sunmayı uygun bulduk.

Olgu Sunumu

On sekiz aylık kız bebek sırt bölgesinde ağrı, kızarıklık ve su kabarcıkları şikayetiyle değerlendirildi. Hastanın öyküsü alındığında hastanın önce ağrısının olduğu sonrasında döküntülerin çıktığı öğrenildi. Hastanın özgeçmişinde bilinen herhangi bir hastalığı, immünoşüpresyonu veya ilaç kullanımı bulunmamaktaydı. Hastanın 10 aylıkken suçiçeği enfeksiyonu geçirdiği öğrenildi. Hastanın ailesi stres tariflemekteydi.

Yapılan dermatolojik muayenesinde hastanın servikal bölgesinde sırt orta hattan başlayıp sol skapulaya uzanan dermatomal yerleşimli eritemli zeminde çok sayıda grube veziküller görüldü (Resim 1). Yapılan fizik muayenesinde özellik saptanmadı. Hastaya öykü ve dermatolojik muayene bulgularıyla herpes zoster tanısı koyuldu. Ağrı şikayeti oldukça belirgin hastaya asiklovir 20 mg/kg, günde 4 doz olarak tedaviye başlandı. Takibimizde hastanın şikayetleri geriledi ve herhangi bir komplikasyon oluşumu gözlenmedi (Resim 2). Fotoğraflar için hastanın ailesinden onay alınmıştır.

Tartışma

Herpes zoster enfeksiyonunun etkeni olan VZV, zarflı ve çift zincirli DNA virüsüdür. Virüs arka kök ganglionlarına yerleşerek latent hale gelir (2).

Virüs, stres, immünoşüpresyon veya yaşlılık gibi bir tetikleyicinin etkisiyle reaktif hale gelir ve herpes zoster oluşur. Herpes zoster etkilenen ganglionun duyu alanında dermatomal yerleşen veziküller deri döküntüsü ile karakterizedir. Döküntüden önce veya döküntü sırasında ağrı görülebilir (2,3).

Herpes zoster çoğunlukla erişkinlerde görülmektedir. Çocuklarda görüldüğünde sıklıkla altta yatan immünoşüpresyon olduğu düşünülmektedir. Ancak yapılan çalışmalarda herpes zosterin

sağlıklı çocuklarda da görüldüğü bildirilmiştir (3-6). On dört yaş altı çocuklarda insidans 0,45/1.000'dir (3,4).

Bizim olgumuz da 18 aylık bir bebektir.



Resim 1. Sırt orta hattan başlayıp sol omuza uzanan eritemli zeminde yer yer grube veziküller



Resim 2. Tedavi sonrası sırt orta hattan başlayıp omuza uzanan yer yer siyah nekrotik krutlu kurumuş veziküller

İmmünoşüpresyon herpes zosterin en önemli tetikleyicisi olduğu için herpes zoster görülen çocukların immünoşüpresyon açısından taranması gerekmektedir (5). Bizim olgumuzun immünoşüpresyon açısından gerekli öykü sorgulanması ve fizik muayenesi yapılmış ve olgumuzda herhangi bir patoloji saptanmamıştır.

Sağlıklı çocuklarda, herpes zosterin tetiklenmesinde kronik stresin ve çocuk suistimalinin sebep olabileceği bildirilmiştir (2). Bizim olgumuzda da aile stres tariflemektedir.

Çocuklarda herpes zoster genellikle servikal ve sakral bölgeleri, yetişkinlerde ise alt torakal, üst lomber ve trigeminal siniri tutar (3,5,7). Bizim olgumuzda tutulum literatürle uyumlu olarak servikal yerleşimliydi.

Çocuklarda daha çok kaşıntı, yanma, batma, ateş, lenfadenopati görülebilirken ağrı erişkinden farklı olarak daha az beklenir. Postherpetik nevalji (PHN) görülme olasılığı çok nadirdir (5). Bizim olgumuzda literatürden farklı olarak ağrı belirgindi ancak hastanın takibinde PHN gelişimi gözlenmedi.

Çocuklarda herpes zoster genellikle 5-10 yaşları arasında görülür. İnfantil dönemde geçirilen herpes zoster enfeksiyonları intrauterin veya ekstreuterin bulaş kaynaklı olabilir (4,7,8). Bizim olgumuzda bulaş ekstreuterindi.

Herpes zoster tanısı, genellikle klinik olarak tek taraflı, dermatomal yerleşimli eritemli zeminde grube veziküllerin bulunması ile konulur. Gerekli durumlarda VZV spesifik antikorların saptanması, Tzanck smear, polimeraz zincir reaksiyonu ve hücre kültürleri de tanıda yardımcı olabilir (2,9). Biz olgumuza tanıyı klinik bulgularla koyduk.

Herpes zoster sağlıklı çocuklarda genellikle sorunsuz iyileşir ve tedavi gerekmez. Ancak şiddetli ağrı, atopik dermatit veya immünoşüpresyon varlığında antiviral tedavi verilebilir (3,9). Bizim olgumuzda ağrı belirgin olduğu için asiklovir tedavisi verdik. Tedavi ile lezyonlar düzeldi ve ağrı geriledi.

Herpes zosterin sık görülen komplikasyonları arasında; sekonder bakteriyel enfeksiyon, depigmentasyon ve sikatris ve PHN yer almaktadır. Nadiren sklerokeratit, anterior üveit, Ramsey Hunt sendromu, pnömoni, ensefalit ve aseptik menenjit görülebilir (3,7,9). Bizim olgumuzda herhangi bir komplikasyon gelişimi gözlenmedi.

Herpes zoster genellikle yaşlılarda görülen ve çocuklarda görüldüğünde altta yatan immünoşüpresyon olduğu düşünülen bir hastalıktır ancak yapılan çalışmalarda gösterildiği gibi sağlıklı çocuklarda da herpes zoster gelişebilir ve her zaman altta yatan immünoşüpresyon araştırılması gerekli olmayabilir.

Etik

Hasta Onayı: Fotoğraflar için hastanın ailesinden onay alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu dışında olan kişiler tarafından değerlendirilmiştir.

Yazarlık Katkıları

Cerrahi ve Medikal Uygulama: F.E., M.K., Konsept: F.E., Dizayn: F.E., Veri Toplama veya İşleme: F.E., M.K., Analiz veya Yorumlama: F.E., Literatür Arama: F.E., Yazan: F.E.

Çıkar Çatışması: Yazarlar arasında çıkar çatışması yoktur.

Finansal Destek: Yazarlar herhangi bir yerden finansal destek almamışlardır.

Kaynaklar

1. Mitra B, Chopra A, Talukdar K, Saraswat N, Mitra D, Das J. A clinico-epidemiological study of childhood herpes zoster. Indian Dermatol Online J 2018; 9: 383-388.
2. Balamtekin N, Ünay B, Kalman S, Akın R. Sağlıklı iki çocukta herpes zoster. Gulhane Med J 2004; 46: 169-171.
3. Ozuguz P, Dogruk Kacar S, Polat S, Karaca S, Kundak A. Childhood zona zoster infection: 12 case reports. Abant Med J 2014; 3: 253-256.
4. Erdoğan S, Cerrah G, Köstek H, Kırıl A, Sağlam Z. Childhood involvement of herpes zoster. Medeniyet Med J 2015; 30: 186-188.
5. Karagun E. Childhood herpes zoster infection: a retrospective study. Turkish J Dermatol 2019; 13: 20-24.
6. Lin HC, Chao YH, Wu KH, et al. Increased risk of herpes zoster in children with cancer: a nationwide population-based cohort study. Medicine (Baltimore) 2016; 95: e4037.
7. Cölgecen E, Küçük Ö, Balci M. Clinical features of herpes zoster infections in childhood. Türkderm 2012; 46: 26-28.
8. Çiçek D. İnfantil dönemde bir herpes zoster olgusu. Fırat Tıp Derg 2007; 12: 313-314.
9. Demir M, Aksoy M. Lumbosacral region herpes zoster case in healthy child. Van Med J 2017; 24: 394-396.