

AİLE HEKİMLERİ İÇİN

NO

3

Pratik Dermatoloji Notları

Tablolarla Cilt Lezyonlarının
Tanımlamaları



www.pfizer.com.tr • www.ufakbirara.com

Bu doküman, sadece hekimlere yönelik hazırlanmıştır.



İçindekiler

Tanımlayıcı
Dermatolojik Testler

Lezyon Dizilişini
Tanımlayan Terimler

Sık Görülen 6 Cilt Hastalığında
Lezyonların Tipik Dağılımı

Sık Görülen
Diğer Hastalıklar

Tanımlayıcı Dermatolojik Testler

Tanımlayıcı Dermatolojik Testler

Lezyon	Özellik	Örnek
Annüler	Halka şeklinde	Tinea corporis
Yay	Tamamlanmamış halkalar	Sifiliz
Acayip	Altta yatan anatomik yapıya uymayan düzensiz veya coğrafik patern	Faktisiyel dermatit
Sirsine	Çembersel	
Konflue	Birleşen lezyonlar	Çocukluk çağı ekzantemleri
Diskoid	Disk şeklinde, merkezde iyileşme olmayan	Lupus eritematosus
Egzematoid	Veziküle olma ve kurutlanma eğilimi olan inflamasyon	Egzema
Jeneralize	Yaygın	
Gruplanmış	Küme yapan lezyonlar	Herpes simpleks
İris	Daire içinde daire; boğa gözü lezyon	Eritema multiforme
Keratotik	Boynuzsu kalınlaşma	Psoria
Doğrusal	Çizgi şeklinde	Isırgan otu dermatiti
Multiform	Birden fazla şekilde lezyon	Eritema multiforme
Papuloskuamoz	Kepeklenme gösteren papül ve plaklar	Psöriyazis
Retiküler	Yılan gibi, sürünücü	Kutanöz larva migrans
Telenjiyektatik	Yüzeysel kan damarlarının rölatif olarak kalıcı dilatasyonu	Osler-Weber Rendu hastalığı
Evrensel	Tüm vücut tutulumu	Alopesi universalis
Zosteriform*	Bir sinir boyunca lineer tutulum	Herpes zoster

* Dermatomal olarak da bilinir.

Lezyon Dizilişini Tanımlayan Terimler

Lezyon Dizilişini Tanımlayan Terimler



Halka



Yay



Sirsine



Konflüe



Diskoid



Egzematoid



Gruplanmış



İris



Keratotik



Doğrusal



Retiküler



Kıvrımlı



Telenjiyektatik

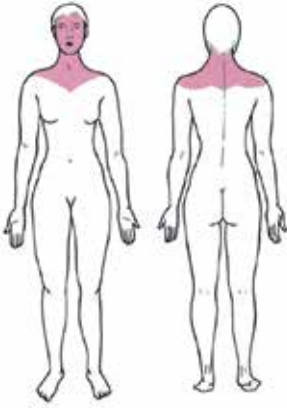


Zosteriform



Sık Görülen 6 Cilt Hastalığında Lezyonların Tipik Dağılımı

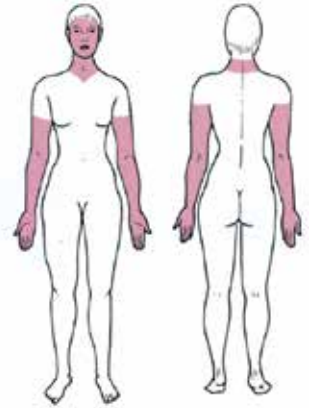
Sık Görülen 6 Cilt Hastalığında Lezyonların Tipik Dağılımı



Akne Vulgaris



Atopik Dermatit



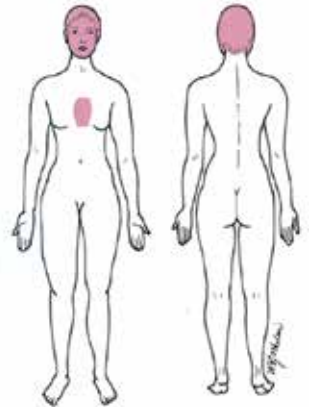
**Fotosensitivite
Döküntüleri**



Pitiriazis Rozea



Psöriyazis



Seboreik Dermatit

Sık Görülen Diğer Hastalıklar

Sık Görülen Makülopapüler Hastalıklar

	Psöriyazis	Pitiriyazis rozea	Tinea versikolor	Seberoik dermatit	Liken planus
Renk	Donuk kırmızı	Pembemsi sarı	Kırmızimsı kahve renkli	Pembemsi sarı	Morumsu
Kepek	Bol	İnce, yapışık	İnce	Yağlı	Parlak, yapışık
İndürasyon	1+	0	0	1+	1+
Yüz lezyonları	Nadiren	Nadiren	Bazen	Sık	Nadiren
Oral lezyonlar	0	0	0	0	1+
Tırnak lezyonları	4+	0	0	0	Nadiren

0, nadiren görülen; 1+ bazen görülen; 2+ sıklıkla görülen; 4+, hemen her zaman beraber.

Sık Görülen Egzamatöz Hastalıklar

	Kontakt dermatit	Atopik dermatit	Nörodermatit	Staz dermatiti
Hikaye	Akut, belli alanlara lokalize	Hastada veya aile bireylerinde astım, saman nezlesi veya egzema hikayesi	Kronik, aynı alanlarda anksiyete ile ilişkili	Varikosite, eski tromboflebit veya selülit hikayesi
Yer	Allerjen maruziyet alanları	Göz kapakları, kasıklar, kıvrımlı alanlar	Baş, alt bacak bölgeleri, kollar	Alt bacak bölgeleri

Vezikülöbüllöz Hastalıklar

	Pemfigus vulgaris	Dermatitis herpetiformis	Epidermolizis büllöza*	Büllöz pemfigoid
Yaş	40-60 yaş arası	Çocuklar ve erişkinler	İnfantlar ve çocuklar	60 - 70 yaş
İlk tutulan bölge	Oral mukoza	Saçlı deri, gövde	Ekstremiteler	Ekstremiteler
Lezyonlar	Kenarlarda normal cilt	Eritemli zemin	Travma ile oluşan büller	Kenarlarda normal cilt
Tutulmuş bölgeleri	Ağız, karın, saçlı deri, kasık	Dizler, sakrum, sırt, dirsekler	Eller, dizler, dirsekler, ayak parmakları	Gövde, ekstremiteler
Gruplaşma	0+	4+	1+	0
Kilo kaybı	Belirgin	Yok	Yok	Minimal
Süre	1 yıl veya daha uzun	Birkaç yıl	Normal hayat süresi	Aylar - Yıllar
Kaşıntı	0	4+	0	±
Oral ağrı	4+	0	±	±
Ayak tabanı, avuç içi tutulumu	Yok	Yok	Var	Var
Tipik lezyon	Gevşek bül	Grup yapmış veziküller	Gevşek veziküller	Gergin bül

* Bir grup kalıtsal hastalığı kapsamaktadır.

0, nadiren görülen, 1+ bazen görülen; 4+ her zaman eşlik eden; ± bazen mevcut.

Renkleriyle Bazı Sık Görülen İyi Huylu Tümörler

Renk	İyi huylu tümör
Cilt rengi	Siğiller Kistler Keloidler Nevüsler
Pembe veya kırmızı	Keloidler
Kahverengi	Seboreik keratoz Nevüsler Lentiginler Dermatofibromlar
Bronz-sarı	Ksantoma Ksantalezma Siğiller Keloidler
Koyu mavi veya siyah	Seboreik keratozlar Hemanjiyomlar Mavi nevüsler Dermatofibromlar

Kontakt Dermatitle İlişkili Allerjenler

Yerleşim	Olası allerjen
Kafa derisi	Saç boyası Şampuan Tonik
Göz kapağı	Göz makyajı Saç spreyi
Boyun	Tıraş losyonu Parfüm Sabun Banyo malzemeleri Nikel takı
Gövde	Giyisi Banyo malzemeleri
Aksilla	Deodorant Sabun
Ayak	Ayakkabı Lastik ayakkabı Deodorant Çorap Banyo malzemeleri
El	Nikel takı Sabun Boya Bitki

Aile Hekimlerine özel internet sitemiz



açıldı!



medikal bir ara

Yaygın hastalıkları pratik bilgilerle uzmanlarından dinleyn.



mesleki bir ara

Hukuki ve mesleki konularda merak edilenleri okuyun, uzmanlara danışın.



sosyal bir ara

Farklı kategorilerde güncel bilgilere ulaşın.

Hukuki ve mesleki konularda danışmanlık hizmeti

Avukata
danışın



Aile Hekimi Uzmanına
danışın



www.pfizer.com.tr • www.ufakbirara.com



Bu doküman, Promedos Danışmanlık ve Medikal Hizmetler Ltd. Şti. tarafından Pfizer İlaçları Ltd. Şti'nin koşulsuz desteğiyle Aile Hekimleri sitesi "**ufakbirara.com**" için hazırlanmıştır. Tüm yasal hakları Pfizer'e aittir, izinsiz içerik alıntısı yapılamaz.

Mark H. Swartz, Fiziksel Tanı Hikaye Alma ve Muayene. Çeviri Editörü: Prof. Dr. Serhat Ünal, Güneş Tıp Kitapevi, 2006, Ankara