



# Herpetik Dolama

## Herpetic Whitlow

Ergin Çiftçi<sup>1</sup>, Sami Akbuğa<sup>2</sup>, A. Mehmet Demirtaş<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

<sup>2</sup> Memorial Ankara Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bölümü, Ankara, Türkiye

<sup>3</sup> Memorial Ankara Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Bölümü, Ankara, Türkiye

**Makale atfı:** Çiftçi E, Akbuğa S, Demirtaş AM. Herpetik dolama. *J Pediatr Inf* 2019;13(3):170.

On bir aylık erkek hasta parmak ucunda şişlik, kızarıklık ve iltihap toplanması yakınması ile getirildi. Hastanın yaklaşık bir hafta önce parmak ucunda kabarcıklar çıkmaya başladığı, bunların zamanla berrak sıvı topladığı, giderek ilerlediği öğrenildi. Sağ el orta parmak derisini tamamen kaplayan kızarıklık, ödem ve içinde bulanık sıvı olan vezikülobüllöz cilt lezyonları olduğu, el ayasında da iki adet veziküler lezyon olduğu gözlemlendi. Parmak emme alışkanlığı olduğu öğrenilen hastada klinik olarak herpetik dolama tanısı konuldu. Hastaya intravenöz asiklovir tedavisi başlandı. Veziküler lezyonun içeriğinin pürülan görünümü nedeni ile ikincil bakteriyel enfeksiyon açısından tedavisine ampicilin-sulbaktam ve klindamisin eklendi. Drenaj materyalinin bakteriyolojik kültüründe üreme olmayan hastada polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) ile herpes simpleks virüs tip 1 (HSV-1) DNA pozitifliği saptandı. Hastanın lezyonlarında giderek gerileme izlendi ve hasta sorunsuz olarak iyileşti. Herpetik dolama özellikle parmak emen çocuklarda, sıklıkla sağ el işaret, baş ve orta parmaklarında görülür. Sıklıkla HSV-1 enfeksiyonuna bağlı gelişen herpetik dolama 2-20 günlük kuluçka döneminden sonra parmak ucunda ağrı ve yanma hissi şeklinde başlar, parmak ucu derisinde şişlik, kızarıklık, papüloveziküler lezyonlara ilerler. Lezyonlar genellikle başlangıçta berrak bir sıvı içerir, giderek bulanıklaşır. Kendini sınırlayabilen herpetik dolama tedavisinde sistemik asiklovir tedavisinin çocuklarda hastalık süresini kısalttığı ve lezyon sayısında artışı önlediği gösterilmiştir.



### Yazışma Adresi / Correspondence Address

#### Ergin Çiftçi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,  
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı,  
Ankara-Türkiye

**E-mail:** erginciftci@gmail.com

**Geliş Tarihi:** 26.08.2019

**Kabul Tarihi:** 27.08.2019

©Telif Hakkı 2019 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.  
Makale metnine [www.cocukenfeksiyon.org](http://www.cocukenfeksiyon.org) web sayfasından ulaşılabilir.