



# Altıncı Hastalık (Roseola Infantum, Ekzantem Subitum)

## Sixth Disease (Roseola Infantum, Exanthem Subitum)

Ergin Çiftçi (iD)

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

**Makale atfı:** Çiftçi E. Altıncı hastalık (roseola infantum, ekzantem subitum). *J Pediatr Inf* 2021;15(3):202.

Dokuz aylık erkek hasta, ateş ve huzursuzluk şikâyeti ile getirildi. Hastanın yalnızca anne ve babası ile yaşadığı, yakın zamanda hasta olan hiçbir kişi ile temas etmediği öğrenildi. Hasta bugüne kadar hiç ateşlenmemişti, antibiyotik kullanım öyküsü yoktu, aşıları yaşına göre tam olarak yapılmıştı. Hastanın vücut sıcaklığı 38.4°C ölçüldü, orofarenks hiperemisi dışında patolojik bulgu saptanmadı. Hastanın tam kan sayımı, C-reaktif protein ve idrar muayenesi normal sınırlar içindeydi, kan ve idrar kültürlerinde üreme olmadı. Hastanın altıncı hastalık geçiriyor olabileceği, ateşin birkaç gün daha sürebileceği, ateşin düşüp döküntünün çıkabileceği söylendi. Parasetamol verilerek izlenen hastanın izleminde ateş beşinci günde düştü ve gövdede daha belirgin olan, makülopapüler döküntüleri ortaya çıktı. Hasta kontrol muayenesinde aktif ve neşeli idi. Ebeveynlere bundan sonra ateş düşürücü verilmesine ve laboratuvar incelemesi yapılmasına gerek olmadığı söylendi. Hastanın döküntüsü üç gün içinde kendiliğinden soldu. İzleminde herhangi bir sorun görülmedi.

Altıncı hastalık, insan herpes virüsü 6 (HHV-6) veya daha az sıklıkla insan herpes virüsü 7 (HHV-7) ile enfeksiyonundan kaynaklanan bütün dünyada yaygın olarak görülen bir çocukluk hastalığıdır. Roseola infantum veya ekzantem subitum olarak da bilinen altıncı hastalık, çoğunlukla 6 ay ile 2 yaş arasındaki küçük çocuklarda görülür. Önceden sağlıklı olan, diğer insan-

larla fazla temas etmeyen çocukların, aşılama ile ilişkili olmayan, ilk ateşli hastalıklarının önde gelen nedeni altıncı hastalıktır. Hastalık, 3 ila 5 gün arasında süren akut başlangıçlı yüksek ateş ile başlar. Çocukların bir kısmında ateşli dönemde nöbet görülebilir. Ateşin hızla düşmesiyle, gövdede başlayan kaşıntısız, pembe renkli makülopapüler döküntü ortaya çıkar. Etkeni sağlıklı çocuklarda latent olarak kalan altıncı hastalık, klinik olarak teşhis edilebilen, kendini sınırlayan ve semptomatik olarak tedavi edilebilen bir hastalıktır.



### 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: 17.06.2021

Kabul Tarihi: 20.07.2021

Çevrimiçi Yayın Tarihi: 28.10.2021

©Telif Hakkı 2021 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.  
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.