

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 150

150.Eritema multiforme minörü en sık tetikleyen neden aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rekürren herpes virus enfeksiyonu
- B) Sistemik ilaçlar
- C) Mikoplazma enfeksiyonu
- D) Streptokoksik boğaz enfeksiyonu
- E) Sistemik lupus eritematozus

Doğru Cevap:A

## DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

465

### LİNEER İGA HASTALIĞI (LAH)

- Dermo – epidermal bileşkede **lineer tarzda IgA** birikimi vardır.
- Çocuk ve yetişkin tipleri vardır.
- Erişkin tipi klinik olarak **dermatitis herpetiformise benzer**.
- Çocuklarda ise genellikle perioral bölge ve perinede ortaya çıkan gergin büllerle seyreder.
- Çocuktaki formuna çocukluğun kronik büllöz hastalığı da denir.
- Özellikle erişkin tipinde oral mukoza tutulumu belirgindir.
- İlaçlar, inflamatuvar bağırsak hastalıkları ve nadiren maligniterlerle ilişkili olabilir.
- Dapson** tedavisine iyi yanıt alınır.

### HERPES GESTASYONES (PEMFIGÖİD GESTASYONES)

- Akut başlangıçlı **gebelik veya postpartum** dönemde görülen, **şiddetli kaşıntılı**, vezikülobüllöz erüpsiyonlardır.
- Histopatoloji: Çok sayıda eozinofiller ile dermal-epidermal ayrılma
- Direkt immünflorasan: Bazal membran zonu boyunca immünglobülin olmadan veya olarak lineer C3 depolanması.

### ERİTEMA MULTİFORME

- Hedef tahtası (target) lezyonlarla** karakterize, benign fakat yineleyici bir

Klinik Bilimler 150. soru  
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 465

#### Eritema multiforme alt grupları

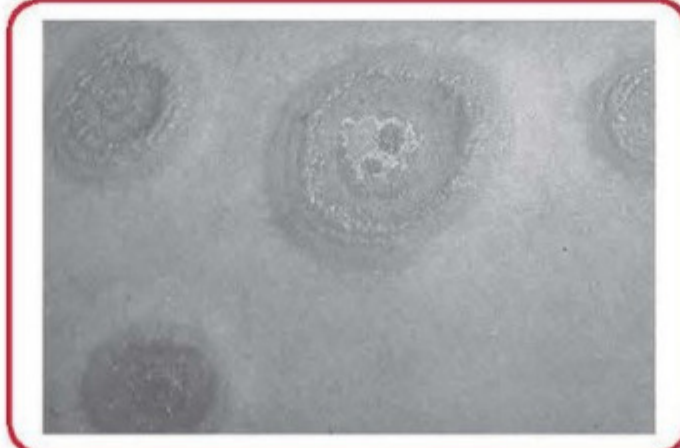
1. **Eritema multiforme minör**: Cilt lezyonu VAR, mukoza tutulumu YOK
2. **Eritema multiforme majör**: Cilt lezyonu VAR, mukoza tutulumu VAR
3. **Herpes-ilişkili eritema multiforme**
4. **Mukozal eritema multiforme (Fuchs sendromu)**: Cilt lezyonu YOK, mukoza tutulumu VAR

#### • Etiyoloji

1. En sık **HSV** (özellikle tekrar eden formunda)
2. **M. pneumoniae** ikinci en sık sebep (özellikle çocuklarda)
3. Diğer birçok viral enfeksiyonlarla ilişkili

- Sadece **target lezyonla** (iris lezyon) tanı konulur.

- Target lezyonda HSV izole edilemez.
- Histopatoloji
  - ✓ **Subepidermal büller**
  - ✓ Dermo-epidermal bileşkede lenfosit toplanması
  - ✓ Subepidermal yarık formasyonu
- HIV ve diğer altta yatan otoimmün hastalıklarla ilişki YOK
- **Koebner fenomeni görülür**. Kaşıma gibi mekanik faktörler lezyonların çıkış yerini etkiler.



Target lezyonlar

## İLGİLİ NOTLAR

TUS neye önem verip soruyorsa, gördüğünüz gibi **biz bir adım öndeyiz**. Sizi işte **tam da böyle hazırlıyoruz**.