

# ATOPIK DERMATİT

Egzama olarak da bilinen atopik dermatit, cildin koruyucu bariyerinin ve nem tutma kabiliyetinin zarar gördüğü enflamatuvar bir cilt rahatsızlığıdır. Atopik dermatit sıklıkla görülmekte olup genetik olarak aktarılır. Her yaşta bireyleri etkilemekle beraber genellikle bebeklik ve erken çocukluk döneminde başlar. Yetişkinliğe kadar sürebilir veya yetişkinlikte de gelişmeye başlayabilir.

Çocuklarda %5 - %30 arasında, yetişkinlerde ise %1 - %10 arasında atopik dermatite rastlanmaktadır.

## ATOPIK DERMATİT BELİRTİLERİ

- Atopik dermatit, ciltte akut, subakut veya kronik olarak görülebilir.
- Akut formu: kaşıntılı, kırmızı, küçük kabarcıklar veya sızıntılı lezyonlar
- Kronik formu: kuru, koyulaşmış, kalınlaşmış cilt
- Bebeklerde sıklıkla yüz ve diz, dirsek gibi vücudun ekstensor yüzeylerini etkiler.
- Çocuk ve yetişkinlerde sıklıkla kol, bacak ve boyun bölgelerinde görülür. Yüzde daha az sıklıkla rastlanır.
- Kronik ve tedavi edilmemiş vakalarda leke kalması mümkündür.

Atopik dermatitin tanısı klinik olarak kaşıntı ve kızarıklık belirtileriyle konulmaktadır. Yapılan testler sonucunda alerji alevlendirici faktörlerin belirlenmesi amaçlanır.

## ATOPIK YÜRÜYÜŞ

- Genellikle yaşamın erken döneminde başlayan alerjik hastalıkların doğal ilerleyişini ifade eder.
- Atopik dermatit, alerjik hassasiyetin veya atopinin ilk belirtisidir. Genellikle bebeklik ve erken çocukluk döneminde görülür. Besin alerjisi, alerjik rinit ve astım gelişimi bunu takip eder.
- Besin alerjisi olan atopik dermatitli bebek ve çocukların 1/4'ü ile 1/3'ünde egzama görülebilir. Bununla birlikte bazılarında ürtiker, hırıltılı solunum gibi geleneksel besin alerjisi semptomları görülebilir.
- Alerji uzmanları ve dermatologlar sayesinde yapılan erken teşhis, atopik yürüyüşü önlemeye veya hafifletmeye yardımcı olabilir.

Atopik dermatiti olan çoğu kişinin kişisel ya da aileye dayanan bir alerji geçmişi vardır.

## SOSYOEKONOMİK SIKINTILAR

### TEDAVİ MALİYETİ

- Sık sık ve farklı branşlarda doktor ziyareti
- Sigortanın kapsamadığı geri ödemesi olmayan ilaç ve kremler
- Acil bakım ve klinik ziyaretler
- Hastanede tedavi görmek

### VERİMLİLİK KAYBI

- Hastalık dolayısıyla işe veya okula gidememek
- Hastalık nedeniyle evde yatarak geçirilen sürenin artması

## YAŞAM KALİTESİNE ETKİLERİ

- Atopik dermatitte görülen kronik belirtiler yaşam kalitesini negatif yönde etkilemektedir.
- Uyku bozukluğu
- Kuruluk, kabuklanma, sızıntılı ve enflamatuvar cilt problemleri
- Günlük aktivitelerin sınırlandırılması
- Bireysel ilişkilerde sıkıntı
- Tedavinin etkileri
- İş ve okul faaliyetlerinin sekteye uğraması
- Enfeksiyon ve virüslere karşı hassasiyet

Yaşam kalitesini etkileyen faktörler hakkında uzman bir doktordan bilgi almak, semptomları yönetmek ve hastalığa karşı önlem almak adına yardımcı olabilir.

## ALEVLENDİRİCİ FAKTÖRLER

- Sıcaklık ve nem
- Kontakt dermatit
- Sabun ve deterjanlar
- Kuru ve soğuk hava
- Stres
- Toz, akar ve solunum yolu alerjenleri
- Mikrobiyal enfeksiyonlar
- Uykusuzluk
- Besin alerjisi

Alevlendirici faktörlerin uzman bir doktor desteğiyle tespit edilmesi, semptomların kontrol altında tutulmasına ve yaşam kalitesinin artırılmasına yardımcı olur.

## TEDAVİ ALTERNATİFLERİ

Atopik dermatit tedavisinde alevlendirici faktörlerden kaçınmak, doğru cilt bakımı ürünlerini kullanmak ve enflamasyonun önlenmesi için doğru ilaç protokolünü uygulamak gerekir. Tedavi, hastalığın şiddetine ve derecesine göre değişmektedir. Tedavi seçenekleri için mutlaka doktora danışılmalıdır.

- Topikal kortikosteroidler
- Topikal kalsinörin inhibitörleri
- İmmünsüpresanlar
- Antihistaminikler
- Crisaborole gibi fosfodiesteraz inhibitörleri
- Fototerapi
- Biyolojik terapi
- Oral kortikosteroidler (tercih edilmemekle beraber)
- S. aureus kolonizasyonu önleyici yöntemler

Doktor tarafından reçetelenen, cildi derinlemesine nemlendiren ve cildin su tutma kapasitesini artıran nemlendirici bakım kremleri, atopik dermatit tedavisinde son derece önemli bir role sahiptir.

**Yukarıda belirtilen infografik bilgiler, doktorun önereceği ve uygulayacağı yöntemler yerine geçmez ve doktor tavsiyesi olarak düşünülmemelidir. Konuyla ilgili olarak mutlaka doktorunuza danışmalısınız.**

## REFERANSLAR

- Long-term management of moderate-to-severe atopic dermatitis with dupilumab and concomitant topical corticosteroids: A critical appraisal. Thomson J, Wernham AGH, Williams HC. Br J Dermatol. 2018 Jan 6. doi:10.1111/bjd.16317
- Emerging treatment options in atopic dermatitis: Systemic therapies. Nygaard U, Vestergaard C, Deleuran M, Dermatol. 2018 Jan 11. doi:10.1159/000484406
- Impact of food allergy on the growth of onset and progression in childhood. Roduit C, Frei R, Depner M, Karvonen AM, Renz H et al. JAMA Pediatrics 2017; 171(7): 655-662. doi:10.1001/jamapediatrics.2017.0556
- Phenotypes of atopic dermatitis depending on the timing of onset and progression in childhood. Roduit C, Frei R, Depner M, Karvonen AM, Renz H et al. JAMA Pediatrics 2017; 171(7): 655-662. doi:10.1001/jamapediatrics.2017.0556
- The burden of atopic dermatitis: Summary of a report for the National Eczema Association. Drucker AM, Wang AR, Li WQ, Severson E, Block JK, Qureshi AA. J Invest Dermatol. 2017; 137(1): 26-30. doi:10.1016/j.jid.2016.07.012
- Public health burden and epidemiology of atopic dermatitis. Silverberg JL. Dermatol Clin 2017; 35(3): 283-289. doi: 10.1016/j.det.2017.02.002
- Inpatient financial burden of atopic dermatitis in the United States. Naria S, Hsu Dy, Thyssen JP, Silverberg JL. J Invest Dermatol. 2017; 137(7): 1461-1467. doi:10.1016/j.jid.2017.02.975
- Atopic dermatitis: A practice parameter update 2012. Lynda Schneider, Stephen Tilles, Peter Lio, Mark Boguniewicz, Lisa Beck, Jennifer LeBovidge, Natalija Novak. JACI 2013; 131(2): 295-299; 299e1-27. doi:10.1016/j.jaci.2012.12.672
- WAO White Book on Allergy, World Allergy Organization, Update 2013. www.worldallergy.org



Infographic review by

Marcella Aquino, MD  
Elham Hosny, MD, PhD  
Jonathan Silverberg, MD, PhD, MPH  
Motohiro Ebisawa, MD, PhD  
Paul Greenberger, MD  
Torsten Zuberbieber, MD, PhD