

Nail Matrix Arrest during the Course of Hand, Foot, and Mouth Disease: Evaluation of Onychomadesis Cases

El, Ayak, Ağız Hastalığı Seyrinde Tırnak Matriks Arresti: Onikomadezis Olgularının Değerlendirilmesi

Sayın Editör,

Büyükçam ve ark.'nın (1) "Nail Matrix Arrest during the Course of Hand, Foot, and Mouth Disease: Evaluation of Onychomadesis Cases" başlıklı çalışmalarını ilgi ile okudum.

El-ayak-ağız hastalığı (EAAH) çoğunluğu 2-10 yaş arasında, özellikle 5 yaş altındaki çocukları etkileyen çeşitli enterovirus türleri ile oluşan bir enfeksiyon hastalığıdır (2). Spontan iyileşme eğiliminde olup şiddetli olmayan olgularda tedavi gerekli değildir. Son yıllarda EAAH salgınları artmakta ve daha şiddetli seyreden olgular görülmektedir (3).

Onikomadezis proksimal tırnak plağının tırnak matriksinden ve tırnak yatağından ayrılması olarak tanımlanmış olup, sistemik hastalıklar, beslenme yetersizlikleri, travma, periungal dermatit, kemoterapi, ilaçlar ve enfeksiyonlara bağlı olarak gelişebilir. EAAH dan 4-8 hafta (4, 5) sonra görülen olgular bildirilmiştir. Salgınlardan sonra %60'a varan oranlarda saptanmıştır (6).

Ülkemizde 2011-2012 (7) yıllarında EAAH ile ilgili artış gözlenmesine rağmen onikomadezis sık bildirilen bir durum değildir ve derginizde yayınlanan Büyükçam ve ark.'nın (1) çalışmasında olduğu gibi olgu sunumları olarak yayınlanmaktadır. Sınırlı sayıda çalışma olması, onikomadezisin geç dönemde gelişmesi, hastaların aynı hekime geri dönmemesi, dermatoloji poliklerine başvurmaları, hekimler tarafından detaylı sorgulama yapılmaması nedenler arasında sayılabilir.

Bu açıdan değerlendirildiğinde, EAAH tanısı konan hastaların onikomadezis açısından bilgilendirilmesi, geç dönemde kontrole çağrılmaları, onikomadezis tanısı konan hastaların da EAAH açısından sorgulanması gerek sıklığı ve ortaya çıkış zamanını belirleyebilir.

Dr. Ayça Vitrinel, Dr. Defne Çöl

E-mail: avitrinel@gmail.com

DOI:10.5152/ced.2015.10



Kaynaklar

1. Büyükçam A, Boyraz MS, Hanalioğlu D, Özsürekcı Y, Cengiz AB, Kara A. Nail Matrix Arrest during the Course of Hand, Foot, and Mouth Disease: Evaluation of Onychomadesis Cases. J Pediatr Inf 2015; 9: 64-7 [CrossRef]

2. Haley JC, Hood AF. Hand-foot-and-mouth disease. In: Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, editors. Fitzpatrick's dermatology in general medicine. 5th ed. New York: McGraw-Hill; 1999. p. 2403-7.
3. Zhou H, Guo SZ, Zhou H, Zhu YF, Zhang LJ, Zhang W. Clinical characteristics of hand, foot and mouth disease in Harbin and the prediction of severe cases. Chin Med J (Engl) 2012; 125: 1261-5.
4. Osterback R, Vuorinen T, Linna M, Susi P, Hyypiä T, Waris M. Coxsackievirus A6 and hand, foot, and mouth disease, Finland. Emerg Infect Dis 2009; 15: 1485-8. [CrossRef]
5. Redondo Granado MJ, Torres Hinojal MC, Izquierdo López B. Post viral onychomadesis outbreak in Valladolid. An Pediatr (Barc) 2009; 71: 436-9. [CrossRef]
6. Salazar A, Borrás MJ, Córdoba J, et al. Brote de onicomadezis asociado a Síndrome de Boca-Mano-Pie. Onychomadesis outbreak associated with hand, foot and mouth disease. Boletín Epidemiológico Semanal 2008; 16: 61-4.
7. Topkarcı Z, Erdoğan B, Yazıcı Z. El-ayak-ağız hastalığının klinik ve demografik özellikleri. Bakırköy Tıp Dergisi 2013; 9: 12-5. [CrossRef]

Evaluation of Knowledge, Opinions, and Attitudes of Hospital Staff Except Physicians and Nurses Regarding Seasonal Influenza Vaccine

Hekim ve Hemşire Dışındaki Hastane Personelinin Mevsimsel Grip Aşısı ile İlgili Bazı Bilgilerinin, Görüşlerinin ve Tutumlarının Değerlendirilmesi

Sayın Editör,

Karadağ Öncel ve ark.'nın (1) "Hekim ve Hemşire Dışındaki Hastane Personelinin Mevsimsel Grip Aşısı ile İlgili Bazı Bilgilerinin, Görüşlerinin ve Tutumlarının Değerlendirilmesi" başlıklı yazılarını ilgiyle okudum (1). Mevsimsel grip her yaşta insanı etkileyen özellikle immünespresif hastalarda, çocuklarda ve yaşlılarda morbitite ve mortaliteye neden olan bir hastalıktır. ACIP (Advisory Committee on Immunization Practices) ve AAP (American Academy of Pediatrics) tarafından 6 aydan büyük her çocuğa ve erişkine mevsimsel grip aşısı önerilmektedir (2, 3). Sağlık çalışanları özellikle bulaşmada aracı oldukları için risk grupları arasında sayılmaktadır. Karadağ Öncel ve ark.'nın (1) çalışmasında aşı yaptıranların ise %54,5'u hizmet verdikleri hastalara bulaştırmamak için aşı yaptırdığını belirtmektedir. Yine tüm çalışma grubunda 'Grip aşısı olunca çevremdekileri gripten korurum' sorusuna %36,9 oranında doğru yanıt verilmiştir. Bu çalışma da göstermiştir ki doktor ve hemşire dışı personelin mevsimsel grip enfeksiyonu ve aşısı ile ilgili bilgileri istenilen düze-

Yin çok altındadır. Ege Üniversitesinde, pandemi döneminde 807 doktor ve hemşirenin katılımıyla yapılan çalışmada da benzer şekilde bir önceki sene mevsimsel grip aşısı yaptırma oranı %19 saptanmıştır, pandemi döneminde aşılama oranı %30,4'tür (4). Bu dönemde görsel ve yazılı medyadan yapılan yayınların da aşılama oranlarını arttırmada etkili olduğu düşünülmüştür.

Sonuç olarak bu çalışma sağlık çalışanlarının grip hastalığı ve aşısı hakkında bilgi düzeylerinin yetersizliği ve aşılama oranlarının düşüklüğüne dikkat çekmesi açısından önemlidir. Özellikle Çocuk Hastaneleri, Hematoloji ve Transplant Üniteleri gibi immünsupresif çocuk ve erişkin hastaların tedavi gördüğü ünitelerde çalışan tüm personelin hizmet içi eğitimlerle grip ve diğer bulaşıcı hastalıklarla ilgili bilgilendirilmesi gerekliliği bu çalışmayla tekrar ortaya konmuştur. Amerika Birleşik Devletleri'nde bazı eyaletlerde uygulanan sağlık çalışanlarına zorunlu grip aşısı uygulaması yapılmaktadır. Ülkemizde de sağlık çalışanlarına grip sezonu öncesi ve süresince hizmet içi eğitimler düzenlenerek, grip ve diğer bulaşıcı hastalıklarla ilgili bilgi düzeyinin artırılması ve sağlık çalışanlarına yönelik aşılama çalışmalarına öncelik verilmesi gerekmektedir.

Dr. Zümrüt Şahbudak Bal

E-mail: z.sahbudak@gmail.com

DOI:10.5152/ced.2015.11



Kaynaklar

1. Karadağ Öncel E, Büyükçam A, Cengiz AB, Kara A, Ceyhan M, Güziç Doğan B. Hekim ve Hemşire Dışındaki Hastane Personelinin Mevsimsel Grip Aşısı ile İlgili Bazı Bilgilerinin Görüşlerinin ve Tutumlarının Değerlendirilmesi. J Pediatr Inf 2015; 9: 68-75.
2. Grohskopf LA, Olsen SJ, Sokolow LZ, et al. Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and control of seasonal influenza with vaccines: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) United States, 2014-15 influenza season. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2014; 63: 691-7.
3. Committee on Infectious Diseases; American Academy Pediatrics. Recommendations for prevention and control of influenza in children, 2014-2015. Pediatrics 2014; 134: e1503-19.
4. Arda B, Durusoy R, Yamazhan T, et al. Did the pandemic have an impact on influenza vaccination attitude? A survey among health care workers. BMC Infect Dis 2011; 11: 87. [\[CrossRef\]](#)