

## 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 immüno-supresif 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 yaptırmama oranı oldukça düşük (%18,4) bulunmuştur 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-