Klinik Görüntü / *Clinical Image*

DOI: 10.5578/ced.20260127 • *J Pediatr Inf 2026;20(1):91-92*

Kızıl Döküntüsü Sonrası Görülen Yaygın Cilt Soyulması

Extensive Skin Desquamation after Scarlet Fever Rash

Ergin Çiftçi(İD), Elif Somuncu(İD), Gül Arga(İD), Döndü Nilay Penezoğlu(İD), Hülya Akat(İD), Amine Esra Yıldırım(İD), Halil Özdemir(İD)

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

Makale atfı: Çiftçi E, Somuncu E, Arga G, Penezoğlu DN, Akat H, Yıldırım AE ve ark. Kızıl döküntüsü sonrası görülen yaygın cilt soyulması. J Pediatr Inf 2026;20(1):91-92.

Altı yaşında erkek çocuk, ateş ve ciltte döküntü nedeniyle getirildi. Hastanın ateşinin birden başladığı, üç gün kadar önce buna gövde ön yüzünden başlayıp hızla tüm vücuda yayılan döküntülerin eşlik ettiği öğrenildi. Fizik muayenesinde hastanın tonsilleri hiperemik ve hipertrofik ve kriptik idi. Ağız çevresinde solukluk, kırmızı çilek dili, Pastia çizgileri, tüm vücutta yaygın basmakla solan eritematöz döküntü ve ciltte zımpara kağıdı benzeri görünüm saptandı. Laboratuvar incelemelerinde beyaz küre sayısı 25.890/mm^3, nötrofil sayısı 24.640/mm^3 ve C-reaktif protein 287 mg/L olarak saptandı. Hızlı streptokok antijen testi pozitif saptanan hasta kızıl tanısı ile çocuk enfeksiyon hastalıkları servisine yatırıldı. Hastaya ilk başvurusunda başlanan seftriakson tedavisine devam edildi. Hastanın boğaz kültüründe *Streptococcus pyogenes* üredi, kan kültüründe ise üreme olmadı. İzleminde ateş yüksekliğinin ve klinik düşkünlüğün devam etmesi üzerine tedaviye klindamisin eklendi. Tedavi sonrası ateş yüksekliği kontrol altına alındı ve genel durumu belirgin olarak düzeldi. Hastanın döküntülerinin gerilemesini takiben tüm gövdede belirgin deskuamasyon gelişti. Uygun antibiyotik tedavisi ile klinik bulguları tamamen gerileyen hasta komplikasyonsuz olarak taburcu edildi.



Kızıl, *S. pyogenes* tarafından üretilen streptokok pirojenik ekzotoksinlerine bağlı gelişen ateş, boğaz enfeksiyonu, karakteristik döküntü ve mukozal bulgular ile seyreden bir hastalıktır. Tipik olarak gövdeden başlayarak yayılan, basmakla solan

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: 12.11.2025 **Kabul Tarihi:** 11.02.2026
Çevrim İçi Yayın Tarihi: 17.03.2026

Bu eser CC BY-NC Atıf-GayriTicari Türev Eser Yaratma 4.0 Uluslararası Lisansı kapsamında lisanslanmıştır.
Veri Paylaşım Beyanı: Bu çalışmanın bulgularını destekleyen veriler, makul talepler doğrultusunda sorumlu yazardan temin edilebilir.
©Telif Hakkı 2026 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği. Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.



eritematöz döküntü, çilek dili görünümü ve perioral solukluk izlenir. Konvalesan dönemde gelişen ciltte pullanarak soyulma, tanıyı destekleyen önemli bir klinik bulgudur. Bu soyulma, genellikle hastalığın başlangıcını izleyen bir hafta içinde başlar. Kızıl hastalığının ayırıcı tanısında Kawasaki hastalığı, kızamık ve stafilokoksik toksik şok sendromu gibi ciltte soyulmaya neden olan diğer hastalıklar da gelmelidir. Erken tanı ve uygun antibiyotik tedavisi ile komplikasyonlar büyük ölçüde önlenebilir.