

# Türkderm

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi

1

Özel Sayı / Supplement

## TÜRKİYE AKNE VULGARİS TANI VE TEDAVİ KILAVUZU 2020



# Türkderm

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi

Deri ve Zührevi Hastalıklar  
Derneği Adına Sahibi

**Ertuğrul Hasbi Aydemir**  
Editör

**Ekin Savk**  
Adnan Menderes Üniversitesi Tıp  
Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı,  
Aydın, Türkiye  
Telefon: +90 256 212 18 50  
E-posta: esavk@adu.edu.tr

**Yardımcı Editör**

**Meltem Uslu**  
Adnan Menderes Üniversitesi Tıp  
Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı,  
Aydın, Türkiye  
Telefon: +90 256 212 18 50  
E-posta: meltemozdogan@msn.com

**Özlem Özbağcıvan**  
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Dermatoloji Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye  
Telefon: +90 0505 295 25 66  
E-posta: ozlem.ozbagcivan@deu.edu.tr

**Fatih Göktay**  
Haydarpaşa Numune Eğitim ve  
Araştırma Hastanesi, Dermatoloji  
Kliniği, İstanbul, Türkiye  
Telefon: +90 505 267 13 99  
E-posta: fatihgoktay@yahoo.com

**Biyostatistik Danışmanı**  
**Mustafa Şenocak**  
İstanbul, Türkiye  
**İngilizce Dil Editörü**

**İlke Erkeskin**  
İstanbul, Türkiye

**Vahide Baysal Akkaya**  
Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve  
Uygulama Merkezi, Dermatoloji Bölümü,  
Isparta, Türkiye

**Nuran Allı**  
Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi,  
Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

**Köksal Alpay**  
Bilgi Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Antalya,  
Türkiye

**Sibel Alper**  
Koç Üniversitesi Hastanesi, Dermatoloji  
Bölümü, İstanbul, Türkiye

**Erkan Alpsoy**  
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji  
Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye

**Nilgün Atakan**  
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Dermatoloji Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

**Ertuğrul Hasbi Aydemir**  
İstanbul, Türkiye  
Telefon: +90 212 414 31 22  
E-posta: ehaydemir2003@yahoo.com

**Gülsevim Azizlerli**  
Amerikan Hastanesi, Dermatoloji Bölümü,  
İstanbul, Türkiye

**Can Baykal**  
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi,  
Dermatoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

**Seher Bostancı**  
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İbni Sina  
Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Ankara,  
Türkiye

**Can Ceylan**

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji  
Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

**Dr. Grainne Courtney**  
Dublin, İrlanda

**Prof. Dr. Magdalena Czarna-Operacz**  
Poznań, Polonya

**Dr. Florence Dalgard**  
Oslo, Norveç

**Cuyan Demirkesen**  
Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji  
Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

**Sezer Erboz**  
İzmir, Türkiye

**Tülin Ergun**  
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Dermatoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

**Emel Fetil**  
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve  
Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

**Ayla Gülekon**  
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi,  
Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

**Ali Tahsin Güneş**  
İzmir, Türkiye

**Mehmet Ali Güner**  
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi,  
Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

**Güliz İkizoğlu**  
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma  
ve Uygulama Hastanesi, Dermatoloji Kliniği,  
Mersin, Türkiye

**Nilsel İlter**  
Ankara, Türkiye

**Mukaddes Kavala**  
Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eğitim ve  
Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği,  
İstanbul, Türkiye

**Rebiay Kıran**  
Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama  
Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Kocaeli, Türkiye

**Fikret Kölemen**  
Ankara, Türkiye

**Zafer Kurumlu**  
Ankara, Türkiye

**Mehmet Cem Mat**  
İstanbul, Türkiye

**Hamdi Rifat Memişoğlu**  
Adana, Türkiye

**Dr. Ellen Mooney**  
Reykjavik, İzlanda

**Dr. Cecilia Moura**  
Lizbon, Portekiz

**Sedat Özçelik**  
Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Dermatoloji Anabilim Dalı, Sivas, Türkiye

**Şebnem Özkan**  
Lizbon, Portekiz

**Günseli Öztürk**  
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi,  
Dermatoloji Kliniği, İzmir, Türkiye

**Dr. Maria Gabriela Vieira Marques Pinto**  
Lizbon, Portekiz

**Prof. Dr. Marko Potočnik**  
Lubjana, Slovenya

## Yayın Kurulu / Editorial Board

**Deniz Seçkin**  
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi,  
Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

**Prof. Dr. Sonja Ständer**  
Münster, Almanya

**Dr. Markus Streit**  
Aarau, İsviçre

**Prof. Dr. Jacek Szepletowski**  
Wrocław, Polonya

**Sedef Şahin**  
Acıbadem Maslak Hastanesi, Dermatoloji  
Kliniği, İstanbul, Türkiye

Telefon: +90 212 304 44 44  
E-posta: sedef.sahin@acibadem.com.tr

**Mehmet Oktay Taşkapan**  
Yeditepe Üniversitesi Hastanesi, Dermatoloji  
Kliniği, İstanbul, Türkiye

**Serap Utaş**  
Yeditepe Üniversitesi Hastanesi, Dermatoloji Kliniği,  
İstanbul, Türkiye

**Soner Uzun**  
Akdeniz Üniversitesi Hastanesi, Deri ve Zührevi  
Hastalıklar Kliniği, Antalya, Türkiye

**İdil Ünal**  
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji  
Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

**Prof. Dr. Joanna Wallengren**  
Lund, İsveç

**Prof. Dr. Elke Weisshaar**  
Heidelberg, Almanya

**Ertan Yılmaz**  
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji  
Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye

**Konuk Editörler** **Ayşe Serap Karadağ** **Nilsel İlter**  
Ankara, Türkiye Ankara, Türkiye

## Yazışma Adresi / Address for Correspondence

Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği

Cerrahpaşa Mahallesi Kocamustafapaşa Caddesi No:106 D:1 Cerrahpaşa, Fatih, İstanbul, Türkiye Telefon/Faks: +90 212 589 63 36 | semrademirel@turkdern.org.tr

Dergide yayınlanan makalelerin, dergi standartlarına uygunluğunun kontrolü, dizimi, İngilizce makale ve özetlerin, kaynakların kontrolü, düzeltilmesi, derginin yayına hazır hale getirilmesi ve baskısı Galenos Yayinevi Tic. Ltd. Şti. tarafından gerçekleştirilmiştir.

⊗ Bu dergide kullanılan kağıt ISO 9706: 1994 standardına uygundur. (Requirements for Permanence) National Library of Medicine biyomedikal yayınlarda asitsiz kağıt (acid-free paper/alkalin kağıt) kullanılmasını önermektedir.

⊗ The paper used to print this journal conforms to ISO 9706: 1994 standard (Requirements for Permanence). The National Library of Medicine suggests that biomedical publications be printed on acid-free paper (alkaline paper).



Galenos Yayinevi Kurucusu ve Sahibi/  
Galenos Publishing House Owner and  
Publisher

Derya Mor  
Erkan Mor

Genel Yayın Koordinatörü/Publication  
Coordinator  
Burak Sever

Web Koordinatörleri/Web Coordinators  
Fuat Hocalar  
Turgay Akpınar

Grafik Departmanı/Graphics Department  
Ayda Alaca  
Çiğdem Birinci  
Gülşah Özgül

Finans Koordinatörü/Finance Coordinator  
Sevinç Çakmak

Proje Koordinatörleri/Project Coordinators

Proje Koordinatörleri

Duygu Yıldırım

Gamze Aksoy

Gülşay Akın

Hatice Sever

Melike Eren

Özlem Çelik Çekil

Pınar Akpınar

Rabia Palazoğlu

Salih Tuğçe Evin

Araştırma&Geliştirme/Research&Development

Mert Can Köse

Mevlûde Özlem Akgüney

Yayinevi İletişim/Publisher Contact

Adres/Address: Molla Gürani Mah. Kaçamak Sk. No: 21/1 34093 İstanbul, Türkiye

Telefon/Phone: +90 (212) 621 99 25 Faks/Fax: +90 (212) 621 99 27

E-posta/E-mail: info@galenos.com.tr/fayin@galenos.com.tr

Web: www.galenos.com.tr

Yayıncı Sertifika Numarası/Publisher Certificate Number: 14521

Basım Yeri/Printing at: Özgün Basım Tanıtım San. Tic. Ltd. Şti.

Yeşilce Mah. Aytekin Sok. Oto Sanayi Sitesi No: 21 Kat: 2

Seyrantepe Sanayi, Kağıthane, İstanbul, Türkiye

Telefon/Phone: +90 (212) 280 00 09 Sertifika No: 48150

Basım Tarihi/Printing Date: Ekim 2020/October 2020

ISSN: 2717-6398 E-ISSN: 2651-5164

Üç ayda bir yayımlanan süreli yayındır.

International scientific journal published quarterly.

54

CİLT-VOLUME

2020

www.turkdern.org.tr



## Amaç ve Kapsam

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği'nin bilimsel içerikli süreli yayın organı olup, deri hastalıkları konulu, yayın dili Türkçe ve İngilizce olan, bağımsız ve ön yargısız çift-kör hakemlik (peer-review) ilkelerine dayanan uluslararası, periyodik bir dergidir. Dergi 2016 Aralık sayısından itibaren İngilizce olarak yayınlanmaktadır.

Türkderm Dergisi Mart, Haziran, Eylül ve Aralık aylarında olmak üzere, yılda dört sayı çıkar. Ayrıca Haziran ve Aralık aylarında 1 veya 2 özel sayı yayınlar.

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi dergisinin hedef kitlesi dermatoloji ve veneroloji alanında çalışan asistan ve uzman hekimlerdir.

Türkderm, Türkçe ve İngilizce dilinde yazıların basılı olarak yayınlandığı, ayrıca tüm basılı sayıların birebir İngilizce dilinde de online olarak yayınlandığı bir dergidir. (Türkderm, Türkçe dilinde gönderilen tüm yazıların, İngilizce dilinde de hazırlanarak gönderilmesini istemektedir. Makale dilinin İngilizce olduğu yazılar, Türkçe dilinde gönderilmeden değerlendirmeye alınacaktır).

Yayın politikaları "Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (ICMJE Recommendations)" (2016, <http://www.icmje.org/>) temel alınarak hazırlanmıştır.

Türkderm Dergisi, **Web of Science-Emerging Sources Citation Index (ESCI), Excerpta Medica/EMBASE, EBSCO Database, CINAHL, Index Copernicus, DOAJ, Scopus, ProQuest, Gale/Cengage Learning, Türk Medline-Ulusal Atıf İndeksi, Türkiye Atıf Dizini, TÜBİTAK/ULAKBİM Türk Tıp Dizini ve CABI** tarafından indekslenmektedir.

Dergimiz 2008-2014 yılları arasında yayınlanan sayıları ile Web of Science; Science Citation Index-Expanded (SCIE) veri tabanında indekslenmiştir. Dergi 2015 sayılarından itibaren ise Web of Science, Emerging Sources Citation Index (ESCI) veri tabanına geçirilmiştir.

### Açık Erişim Politikası

Dergide açık erişim politikası uygulanmaktadır. Açık erişim politikası Budapest Open Access Initiative (BOAI) <http://www.budapestopenaccessinitiative.org/> kuralları esas alınarak uygulanmaktadır.

Açık Erişim, "(hakem değerlendirmesinden geçmiş bilimsel literatürün), internet aracılığıyla; finansal, yasal ve teknik engeller olmaksızın, serbestçe erişilebilir, okunabilir, indirilebilir, kopyalanabilir, dağıtılabilir, basılabilir, taranabilir, tam metinlere bağlantı verilebilir, dizinlenebilir, yazılıma veri olarak aktarılabilir ve her türlü yasal amaç için kullanılabilir olmasıdır". Çoğaltma ve dağıtım üzerindeki tek kısıtlama yetkisi ve bu alandaki tek telif hakkı rolü; kendi çalışmalarının bütünlüğü üzerinde kontrol sahibi olabilmeleri, gerektiği gibi tanınmalarının ve alıntılanmalarının sağlanması için, yazarlara verilmelidir.

Bu dergi Creative Commons 3.0 Uluslararası Lisansı ile lisanslanmıştır.

### İzinler

Ticari amaçlarla CC-BY-NC lisansı altında yayınlanan herhangi bir kullanım (satış vb.) telif hakkı sahibi ve yazar haklarının korunması için izin gereklidir. Yayınlanan herhangi bir materyalde şekil veya tabloların yeniden yayımlanması ve çoğaltılması, kaynağın başlık ve makalelerin yazarları ile doğru alıntılanmasıyla yapılmalıdır.

### Yazarlara Bilgi

Yazarlara bilgi dergi sayfalarında ve [www.turkderm.org.tr](http://www.turkderm.org.tr) web sayfasında yayınlanmaktadır.

### Materyal Sorumluluk Reddi

Türkderm Dergisi'nde yayınlanan tüm yazılarda görüş ve raporlar yazar(lar)ın görüşüdür ve editör, editörler kurulu ya da yayıncının görüşü değildir; editör, editörler kurulu ve yayıncı bu yazılar için herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi'nin mali giderleri Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği tarafından karşılanmaktadır.

### Abone İşlemleri

Türkderm Dergisi ülkemizde görev yapan dermatoloji uzman ve akademisyenlerine ücretsiz olarak dağıtılmaktadır. Derginin tüm sayıları ücretsiz olarak [www.turkderm.org.tr](http://www.turkderm.org.tr) adresinden tam metin olarak erişime açıktır. Dergiye abone olmak isteyen dermatologlar Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği'ne başvurmalıdır.

### Yazışma Adresi

Deri ve Zührevi Hastalıkları Derneği

Semra Demirel

**Adres** : Cerrahpaşa Mahallesi, Kocamustafapaşa Caddesi No: 106, D: 1 Fatih, İstanbul, Türkiye

**Tel.** : +90 212 589 63 36

**E-posta** : [semrademirel@turkderm.org.tr](mailto:semrademirel@turkderm.org.tr)

**Web Sayfası:** [www.turkderm.org.tr](http://www.turkderm.org.tr)

### Editöryal Adres

**Editör** : Prof. Dr. Ekin ŞAVK

**Adres** : Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye

**Tel.** : +90 256 444 12 56-121

**E-posta** : [esavk@adu.edu.tr](mailto:esavk@adu.edu.tr)

### Reklam / Yayınevi Yazışma Adresi

Reklam ile ilgili başvurular Galenos Yayınevi'ne yapılmalıdır.

**Yayınevi** : Galenos Yayınevi Tic. Ltd. Şti.

**Adres** : Molla Gürani Mah. Kaçamak Sok. No: 21, 34093, İstanbul, Türkiye

**Tel.** : +90 212 621 99 25

**Faks** : +90 212 621 99 27

**E-posta** : [info@galenos.com.tr](mailto:info@galenos.com.tr)

**Web Sayfası:** [www.galenos.com.tr](http://www.galenos.com.tr)

Türkderm'de yayınlanan yazı fotoğraf ve şekillerin yayın hakkı Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği'nin yazılı izni ile Galenos Yayınevi Tic. Ltd. Şti.'ne aittir. İzin alınmadan kullanılamaz, mikrofilme çekilemez, teksir veya başka bir teknikte çoğaltılamaz. İlanların sorumluluğu ilan sahiplerine aittir. Türkderm basın meslek ilkelerine uymaya söz vermiştir.

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

# Türkderm

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi

## Aims and Scope

Türkderm-Turkish Archives of Dermatology and Venereology (Formerly Türkderm-Archives of the Turkish Dermatology and Venereology) is the official journal of the Society of Dermatology and Venereology. This editorially independent, unbiased, international journal periodically publishes peer-reviewed work in all areas of dermatology and venereology. Publication languages are Turkish and English. The journal is published in English since December issue of 2016 as an e-journal.

The journal is published quarterly in March, June, September and December with 1 or 2 supplement issues in June and December.

The target audience of Türkderm-Turkish Archives of Dermatology and Venereology is specialists and resident physicians in dermatology and venereology.

Articles in Turkish or English are both accepted for publication in print with the understanding that an English version is provided for the online publication prior to the final acceptance of the article. A Turkish version is not requested for articles submitted in English.

The editorial policies are based on the "Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (ICMJE Recommendations)" by the International Committee of Medical Journal Editors (2016, archived at <http://www.icmje.org/>) rules.

Türkderm-Turkish Archives of Dermatology and Venereology is indexed in **Web of Science-Emerging Sources Citation Index (ESCI), Hinari, GOALI, ARDI, OARE, Excerpta Medica/EMBASE, EBSCO Database, CINAHL, Index Copernicus, DOAJ, Scopus, ProQuest, British Library, J-Gate, IdealOnline, ROOT INDEXING, Turkish Medline-National Citation Index, Turkiye Citation Index and TUBITAK/ULAKBIM, CABI.**

The journal has been indexed in Web of Science; Science Citation Index-Expanded (SCIE) in between 2008-2014. Since 2015, the journal is indexed in the Emerging Sources Citation Index (ESCI) in the Web of Science.

### Open Access Policy

This journal provides immediate open access to its content on the principle that making research freely available to the public supports a greater global exchange of knowledge.

Open Access Policy is based on the rules of the Budapest Open Access Initiative (BOAI) <http://www.budapestopenaccessinitiative.org/>. By "open access" to peer-reviewed research literature, we mean its free availability on the public internet, permitting any users to read, download, copy, distribute, print, search, or link to the full texts of these articles, crawl them for indexing, pass them as data to software, or use them for any other lawful purpose, without financial, legal, or technical barriers other than those inseparable from gaining access to the internet itself. The only constraint on reproduction and distribution, and the only role for copyright in this domain, should be to give authors control over the integrity of their work and the right to be properly acknowledged and cited.

This journal is licensed under a Creative Commons 3.0 International License.

### Permission Requests

Permission required for use any published under CC-BY-NC license with commercial purposes (selling, etc.) to protect copyright owner and author rights). Reproduction and reproduction of images or tables in any published material should be done with proper citation of source providing authors names; article title; journal title; year (volume) and page of publication; copyright year of the article.

### Instructions for Authors

Instructions for authors are published in the journal and on the web page [www.turkderm.org.tr](http://www.turkderm.org.tr)

### Material Disclaimer

In all articles published in Türkderm-Turkish Archives of Dermatology and Venereology the author (authors) is responsible for his/her opinion. The editor, editorial board and publisher do not accept any responsibility for the articles.

Financial expenses of the journal are covered by Society of Dermatology and Venereology.

### Subscription Information

Türkderm-Turkish Archives of Dermatology and Venereology is sent free of charge to dermatologists and academicians in our country. All published volumes can be reached free of charge in full text through the web site [www.turkderm.org.tr](http://www.turkderm.org.tr). Dermatologists wishing to subscribe to the journal should contact the Society of Dermatology and Venereology.

### Correspondence Address

Society of Dermatology and Venereology

Semra Demirel

**Address** : Cerrahpaşa Mahallesi, Kocamustafapaşa Caddesi No: 106, D: 1 Fatih, İstanbul, Turkey

**Phone** : +90 212 589 63 36

**E-mail** : [semrademirel@turkderm.org.tr](mailto:semrademirel@turkderm.org.tr)

**Web Page** : [www.turkderm.org.tr](http://www.turkderm.org.tr)

### Editorial Address

**Editor** : Prof. Dr. Ekin ŞAVK

**Address** : Adnan Menderes University Faculty of Medicine, Department of Dermatology, Aydın, Turkey

**Phone** : +90 256 444 12 56-121

**E-mail** : [esavk@adu.edu.tr](mailto:esavk@adu.edu.tr)

### Advertisement / Publisher Corresponding Address

Applications for advertisement should be addressed to the publisher; Galenos Yayınevi.

**Publisher** : Galenos Yayınevi Tic. Ltd. Şti.

**Address** : Molla Gürani Mah. Kaçamak Sok. No: 21 34093 İstanbul/Turkey

**Phone** : +90 212 621 99 25

**Fax** : +90 212 621 99 27

**E-mail** : [info@galenos.com.tr](mailto:info@galenos.com.tr)

**Web Page** : [www.galenos.com.tr](http://www.galenos.com.tr)

With the written permission of the Society of Dermatology and Venereology the publishing rights for photographs and figures printed in Türkderm are the property of Galenos Publishing House Industry and Marketing Company Ltd.,. Photographs and figures may not be used, microfilmed, or reproduced by duplication or any other technique without obtaining prior permission. Responsibility for notices and advertisements lies with the notice/advertisement owners. Türkderm is committed to abide by the principles of the publishing profession.

The journal is printed on an acid-free paper.

## Yazım Kuralları

**1.** Türkderm "Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi", Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği'nin yayın organı olup, üç ayda bir olmak üzere yılda dört sayı çıkar (Mart, Haziran, Eylül ve Aralık aylarına ek olarak Haziran ve Aralık aylarında iki özel sayı). Türkderm bağımsız ve önyargısız çift-kör hakemlik ilkeleri ile değerlendirilerek kabul edilmiş makaleler yayınlayan bir dergidir.

Türkderm, Türkçe ve İngilizce dilinde yazıların basılı olarak yayınlandığı, ayrıca tüm basılı sayıların birebir İngilizce dilinde de online olarak yayınlandığı bir dergidir.

Türkderm, Türkçe dilinde gönderilen tüm yazıların, İngilizce dilinde de hazırlanarak gönderilmesini istemektedir. Makale dilinin İngilizce olduğu yazılar, Türkçe dilinde gönderilmeden değerlendirilmeye alınacaktır.

Türkderm makale başvuru ücreti veya makale işlem ücreti uygulamamaktadır.

**2.** Derginin amacı: Dergide, dermatoloji ile ilgili araştırmalar, olgu sunumları, davetli derlemeler, kısa bildiriler, literatür özetleri, haberler, biyografiler ve tıp tarihi yazıları yayınlanır.

**3.** Dergi Türkçe ve İngilizce dillerinde yayın yapmaktadır.

**4.** Dergi kaynaklarda kullanılırken Türkderm - Turk Arch Dermatol Venereol şeklinde kısaltılmalıdır.

**5.** Dergiyi yöneten editörler ve yazı kurulunun, yayın danışma kurulundaki hakemlerden gelen raporlar doğrultusunda, yazıyı yayınlamama veya düzeltmeler yapması için yazarına geri gönderme veya biçimsel düzenlemelerde bulunma yetkisi vardır.

Dergiye kabul edilen eserlerin özgün ve daha önceden başka ortamlarda yayınlanmamış olması esas alınır.

**6.** Makalelerin formatı Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (<http://www.icmje.org/>) kurallarına göre düzenlenmelidir.

**7.** Yazıların bilimsel ve etik sorumlulukları yazarlara, telif hakkı ise Türkderm'e aittir. Yazıların içeriğinden ve kaynakların doğruluğundan yazarlar sorumludur. Yazarlar, yayın haklarının devredildiğini belirten onay belgesini (Yayın Hakları Devir Formu) yazıları ile birlikte göndermelidirler. Bu belgenin tüm yazarlar tarafından imzalanarak dergiye gönderilmesi ile birlikte yazarlar, gönderdikleri çalışmanın başka bir dergide yayınlanmadığı ve/veya yayınlanmak üzere incelemede olmadığı konusunda garanti vermiş, bilimsel katkı ve sorumluluklarını beyan etmiş sayılırlar.

**7.1.** Tüm yazarlar bilimsel katkı ve sorumluluklarını ve çıkar çatışması olmadığını bildiren toplu imza ile yayına katılmalıdır. Araştırmalara yapılan kısmi de olsa nakdi ya da aynı yardımların hangi kurum, kuruluş, ilaç-gereç firmalarının yapıldığı dipnot olarak bildirilmelidir.

**7.2.** Türkderm "Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi" dergisine yayınlanmak amacıyla gönderilen ve etik kurul onayı alınması zorunluluğu olan deneysel, klinik ve ilaç araştırmaları için uluslararası anlaşmalara ve 2013'de gözden geçirilmiş Helsinki Bildirisi'ne uygun etik kurul onay raporu gereklidir (<https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>). Deneysel hayvan çalışmalarında ise "Guide for the care and use of laboratory animals ([www.nap.edu/catalog/5140.html](http://www.nap.edu/catalog/5140.html))" doğrultusunda hayvan haklarını koruduklarını belirtmeli ve kurumlarından etik kurul onay raporu almalıdırlar. İnsanlar üzerindeki deneysel araştırmalara ilişkin makaleler için hastalar ve gönüllülerden, gerçekleştirilecek usullerin ayrıntılı bir açıklaması ile elde edildiğini gösteren bilgilendirilmiş onam formu alınmış olmalıdır. Bilgilendirilmiş onam formu, olgu sunumları için de alınmalıdır. Bilgilendirilmiş onama ilişkin form makale ile birlikte dergiye gönderilmelidir. Etik kurul onayı (onay numarası ile birlikte) ve "bilgilendirilmiş gönüllü onam formu" alındığı araştırmanın "Gereç ve Yöntem" bölümünde belirtilmelidir. Yazarlar, makaleleriyle ilgili çıkar çatışması ve maddi destekleri bildirmelidirler.

**7.3.** Yazar başka kaynaktan aldığı resim, şekil, grafik ve tablolar için telif hakkı sahibi kişi ve kuruluşlardan izni almalı ve yazı içinde bunu belirtmelidir.

**7.4.** İlaç çalışmaları için Bilimsel Etik Kurul raporu gerekmektedir.

**8.** Yayın öncesi intihal taraması "iThenticate" programı aracılığı ile yapılmaktadır.

**9.** Yayın Politikası ve Makale Yazım Kuralları aşağıda belirtilen maddeler "Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (ICMJE Recommendations)" (2016, <http://www.icmje.org/>) temel alınarak hazırlanmıştır.

**9.1.** Araştırma makalelerinin hazırlığı, sistematik derleme, meta-analizleri ve sunumu ise uluslararası kılavuzlara uygun olmalıdır:

**9.2.** Randomize çalışmalar için; CONSORT (Moher D, Schultz KF, Altman D, for the

CONSORT Group. The CONSORT statement revised recommendations for improving the quality of reports of parallel group randomized trials. JAMA 2001; 285:1987-91) (<http://www.consort-statement.org/>).

**9.3.** Sistematik derleme ve meta-analizlerin raporlamaları için; PRISMA (Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 2009; 6(7): e1000097) (<http://www.prisma-statement.org/>).

**9.4.** Tanısal değerli çalışmalar için; STARD (Bossuyt PM, Reitsma JB, Bruns DE, Gatsonis CA, Glasziou PP, Irwig LM, et al, for the STARD Group. Towards complete and accurate reporting of studies of diagnostic accuracy: the STARD initiative. Ann Intern Med 2003; 138:40-4) (<http://www.stard-statement.org/>).

**9.5.** Gözlemsel çalışmalar için; STROBE (<http://www.strobe-statement.org/>).

**9.6.** Meta-analizleri ve gözlemsel çalışmaların sistematik derlemeleri için; MOOSE (Stroup DF, Berlin JA, Morton SC, et al. Meta-analysis of observational studies in epidemiology: a proposal for reporting "Meta-analysis of observational Studies in Epidemiology" (MOOSE) group. JAMA 2000; 283: 2008-12).

## 10. Genel Kurallar

**10.1.** Yazılar sadece çevrim-içi olarak kabul edilmektedir. Yazarların makale gönderebilmesi için Journal Agent web sayfasına (<http://www.journalagent.com/turkderm/?png=eng/>) kayıt olup, şifre almaları gerekmektedir. Bu sistem çevrim-içi yazı gönderilmesine ve değerlendirilmesine olanak tanımaktadır. Gönderdiğiniz makalelerin durumunu online takip edebilirsiniz Bu sistem ile toplanan makaleler ICMJE, PubMed ve Ulakbim-Türk Tıp Dizini kurallarına uygun olarak sisteme alınmakta ve arşivlenmektedir.

**10.2.** Yazı başlıkları kısa ve açık olmalı, bağlaçlar hariç sekiz kelimeyi aşmamalıdır. Başlığın üzerinde, kağıdın sol üst köşesinde, indekslemede kolaylık sağlayacak biçimde, Türkçe ve İngilizce olarak anahtar kelimeler bulunmalıdır.

**10.3.** Yazar bilgileri sadece özet kaydedilirken sisteme girilmelidir. Yazarların ad ve soyadları hiçbir şekilde sisteme yüklenecek elektronik dosyalarda (tam metin, referanslar vs.) bulunmamalıdır.

## 11. Yazı Çeşitleri

### 11.1. Özgün Araştırma

Klinik araştırma, klinik gözlem, yeni teknikler, deneysel ve laboratuvar çalışmalarını kapsar. Özgün araştırmalar, başlık, öz, yazının ana konusu ile ilgili anahtar kelimeler, giriş, gereç ve yöntem, tartışma, çalışmanın kısıtlılıkları, sonuçlar (bulgular), teşekkür, kaynaklar, tablolar, grafikler, resimler bölümlerini içermelidir.

**11.2. Öz (Özet):** Yazının ana hatlarını içeren, en fazla 300 kelimedenden oluşan özet Türkçe ve İngilizce olarak hazırlanmalıdır. Özet bölümünde kaynak gösterilmemeli, kısaltmalardan mümkün olduğunca kaçınılmalıdır. Yapılacak kısaltmalar metindekilerden bağımsız olarak ele alınmalıdır.

(İngilizce özet şu paragraflardan oluşmalıdır: Background and design, material(s) and method(s), result(s), conclusion.)

**11.3.** Araştırma makalelerinde özet 5 alt başlık olarak hazırlanmalıdır:

## Yazım Kuralları

**Amaç:** Çalışmanın amacı açıkça belirtilmelidir.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışma tanımlanmalı, standart kriterleri, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu ve varsa istatistiksel yöntem belirtilmelidir.

**Bulgular:** Çalışmanın detaylı sonucu verilmeli, istatistik anlamlılık derecesi belirtilmelidir.

**Sonuç:** Çalışmanın sonuçlarını yansıtmalı, klinik uygulanabilirliği tanımlamalı, olumlu ve olumsuz yönleri gösterilmelidir.

**Anahtar kelimeler:** En az 3, en çok 5 anahtar kelime özetin sonunda yer almalıdır. İngilizce anahtar kelimeler "Medical Subject Headings'e (MESH) uygun olarak verilmelidir (www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html). Türkçe anahtar kelimeler ise MESH terimlerinin aynen çevirisi olmalıdır.

**11.4. Araştırma makalelerinde ana metin aşağıdaki başlıkları içermelidir:**

**Giriş:** Konu hakkında kısa ve öz bilgi verilmeli, çalışmanın amacı belirtilmeli, bunlar literatür bilgisi ile desteklenmelidir.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışma planı verilmeli, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu, denek sayısı, özellikleri, çalışmaya dahil edilme ve dışlanma kriterleri, kullanılan istatistiksel yöntem belirtilmelidir.

**Bulgular:** Elde edilen sonuçlar belirtilmeli, tablo ve resimler numara sırasıyla verilmeli, sonuçlar uygulanan istatistik analiz yöntemine göre değerlendirilmelidir. Görsel materyallerin yazım kuralları hakkında gerekli bilgi "Genel Kurallar" başlığı altında bulunmaktadır.

**Tartışma:** Elde edilen değerler olumlu ve olumsuz yönleriyle tartışılmalı, literatür ile karşılaştırılmalı, çalışmadan elde edilen sonuç vurgulanmalıdır.

**Çalışmanın kısıtlılıkları:** Bu bölümde çalışma sürecinde yapılamayanlar ile sınırları ifade edilmeli ve gelecek çalışmalara ilişkin öneriler sunulmalıdır.

**Sonuç:** Çalışmadan elde edilen sonuç vurgulanmalıdır.

**Teşekkür:** Her türlü çıkar çatışması, finansal destek, bağış ve diğer editöryal (istatistik analiz, İngilizce/Türkçe değerlendirme) ve/veya teknik yardım var ise metnin sonunda sunulmalıdır.

**Kaynaklar:** Kaynakların gerçekliğinden yazarlar sorumludur. Kaynakların yazım kuralları hakkında gerekli bilgi "Genel Kurallar" başlığı altında bulunan "Kaynaklar" bölümünde bulunmaktadır.

### 11.5. Olgu Sunumları

Nadir görülen, tanı ve tedavide farklılık gösteren, mevcut bilgilerimize yenilerini ekleyip, katkı sağlayan olguları içermelidir. Türkçe ve İngilizce başlık, 150 kelimeyi aşmayan, yapılandırılmamış özet ve anahtar kelimeler ilk sayfada yer almalıdır. Sunum metni, giriş, olgu sunumu, tartışma ve kaynaklardan oluşmalıdır. Metnin tümü yukarıda bahsedilen yazım kuralları çerçevesinde 5 (A4) sayfayı geçmemelidir.

### 11.6. Editöre Mektup

Dergide daha önce yayınlanmamış yazılara eleştiri getirmek ve katkı sağlamak amacıyla oluşturulduğundan kısa-öz olmalı, 750 kelimeyi geçmemeli, özet içermemeli ve kaynakları 5 ile sınırlı olmalıdır. Bu başlık altında kısa olgu sunumu makaleleri de yayınlanır.

**11.7. "Tanınız nedir?" sunumlarında** kısa bir giriş, problemin tanımlanması, ipucu niteliğindeki fotoğraf ve şekillerin sunulması, kesin tanı ve bu tanının tartışılarak eğitime yönelik mesajların vurgulanması gerekmektedir.

### 11.8. Derleme

Derlemeler: Güncel bir konuyu, bağımsız, hiçbir farklı görüşü öne çıkarmadan derinlemesine inceleyen yazılardır. Gönderilecek derlemeler güncel kaynaklara dayanmalıdır. Yazar, alanında yetkin ve bu yetkinliği özgeçmiş ve geçmiş yayınları ile kanıtlanmış olmalıdır. Konu ile ilgili bilgi birikimi, deneyimler ile yorumlanarak aktarılmalıdır. Derleme konusunu editörlere görüşmeniz tavsiye edilir.

### 12. Resim, Tablo, Grafik ve Şekiller

Tüm görsel materyaller metnin sonunda ayrı birer sayfa olarak hazırlanmalıdır. Şekil, resim, tablo ve grafiklerin açıklamaları makale sonuna eklenmelidir.

### 12.1. Resimler

Resimlere metindeki geçiş sırasına göre numara verilmeli ve kısa birer başlık yazılmalıdır. Başka bir yayından alıntı yapılıyorsa yazılı baskı izni birlikte yollanmalıdır. Fotoğrafların ayrıntıları seçilmeli, JPEG formatında ve en az 300 piksel/inç olarak kaydedilmelidir.

### 12.2. Tablolar, Grafikler, Şekiller

Tüm tablolara, grafiklere ve şekillere metinde geçiş sırasına göre arabik rakamı ile numara verilmeli ve kısa birer başlık yazılmalıdır. Kullanılan kısaltmalar alt kısımda mutlaka açıklanmalıdır. Özellikle tablolar metni açıklayıcı ve kolay anlaşılır hale getirmek amacıyla hazırlanmalı ve metnin tekrarı olmamalıdır.

Tablo sayısı üçten fazla ve başlık hariç tablo için satır sayısı 10'dan fazla olamaz. Tablolar yalnızca yatay çizgi içerirler; dikey çizgileri bulunamaz. Yazar(lar) üçten fazla tablo da ısrarlı iseler, fazla her tablo için ücret talep edilir.

### 13. Kaynaklar

Kaynakların gerçekliğinden yazarlar sorumludur.

Metin içinde: Kullanılan kaynaklar, ilgili cümlelerin sonunda noktadan hemen sonra üst simge olarak belirtilmelidir. Eğer, kullanılan kaynağın yazar/yazarları cümle başında belirtiliyorsa, kaynak isimden hemen sonra gelecek şekilde üst simge olarak yazılmalıdır.

Kaynaklar bölümünde: Kaynaklar metin içerisinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Kaynak gösterilen makalenin künyesinde 6'dan daha fazla yazar olduğunda ilk 3 yazarın ismi yazılmalı, sonrasında Türkçe kaynaklarda "ve ark.", yabancı dildeki kaynaklarda "et al." ifadesi kullanılmalıdır. Dergilerin isimleri Index Medicus'ta kullanılan stillere göre kısaltılmalıdır.

Kaynaklar için özellikle aşağıdaki noktalara dikkat edilmelidir:

- 13.1. Dergiler:** 1) Yazarın soyadı ve isimlerinin baş harfleri (iki nokta üst üste); 2) Yazının başlığı (ilk harf dışında tamamen küçük harflerle) (nokta); 3) Derginin adı veya Index Medicus'a göre kısaltılmış şekli; 4) Yayınlandığı yıl (noktalı virgöl); Cilt numarası (arabik) (iki nokta üst üste); ilk sayfa (tire) son sayfa (nokta).

Örn: 1. Oxholm A, Oxholm P, Bang FC, Horrobin DF: Abnormal essential fatty acid metabolism in Darier's disease. Arch Dermatol 1990;126:1308-11.

- 13.2. Kitaplar:** a) Kitabın tümünü aynı yazar(lar) yazmışsa:

- 1) Yazarın adı (dergideki gibi) (iki nokta üst üste);
- 2) Kitabın adı (nokta);
- 3) (Varsa) kaçınıcı baskıda olduğu (nokta);
- 4) Yayınlandığı şehir, (Birkaç taneyse yalnızca ilki) (virgöl);
- 5) Yayınevi (virgöl);
- 6) Yayınlandığı yıl (noktalı virgöl);
- 7) İlk sayfa (tire) son sayfa (nokta).

Örn: 1. Lever WF, Schaumburg-Lever G: Histopathology of the skin. 6'ncı Baskı. Philadelphia. JB Lippincott Company 1983;271-89.

- 13.3. Kitap bölümü ise;** b) Kitabın editörü ve bölüm yazarı ayrı kişilerse:

- 1) Yazarın adı (dergideki gibi) (iki nokta üst üste);
- 2) Bölümün başlığı (dergideki gibi) (nokta);
- 3) Kitabın adı (nokta);
- 4) (Ed.yazıldıktan sonra) Editör ad(lar)ı (nokta);
- 5) (Varsa) kaçınıcı baskı olduğu (nokta);
- 6) Yayınlandığı şehir (virgöl);
- 7) Yayınevi (virgöl);
- 8) Yayınlandığı yıl (noktalı virgöl);
- 9) Yazarlanılan bölümün ilk sayfası (tire) son sayfası (nokta).

Örn: 1. Öke N: Deri hakkında genel bilgiler. Dermatoloji. Ed. Tüzün Y, Kotoğyan A, Saylan T. İstanbul, Nobel Tıp Kitabevi 1985:1-13.

- 14. Bu koşullar sağlanmadığı takdirde** yazı, bekletilmeden yazarına iade edilecektir.

Yazı kabulünden sonra, tüm yazarların imzaları bulunan, Telif Hakkı Devir Formu ve varsa fotoğraflar e-posta ile semrademirel@turkderm.org.tr adresine gönderilmelidir.



## Instructions to Authors

1. The Türkderm "Turkish Archives of Dermatology and Venereology" (Formerly Türkderm-Archives of the Turkish Dermatology and Venereology) journal is published by the Society of Dermatovenereology in four issues (March, June, September and December) with two supplement issues in June and December) each year. Türkderm is an independent international periodical journal based on double-blind peer-review principle.

Articles in Turkish or English are both accepted for publication in print with the understanding that an English version is provided for the online publication prior to the final acceptance of the article. A Turkish version is not requested for articles submitted in English.

Türkderm does not charge any article submission or processing charges.

2. Aim of the journal: The journal issues include original reports of research in dermatology, case reports, invited reviews, abstracts, literature summaries, news, biographies and articles on medical history.

3. The journal publishes articles both in Turkish and English.

4. The journal should be abbreviated as Türkderm-Türk Arch Dermatol Venereol when referenced.

5. The editors and the editorial board of the journal have the authority to decide not to publish articles, return it to the author for correction or make corrections on format, according to the reports of the reviewers of the publishing consultant board.

A manuscript will be considered only with the understanding that it is an original contribution that has not been published elsewhere.

6. The manuscripts format should be in accordance with Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (available at <http://www.icmje.org/>)

7. The scientific and ethical liability of the manuscripts belongs to the authors and the copyright of the manuscripts belongs to the Türkderm. Authors are responsible for the contents of the manuscript and accuracy of the references. All manuscripts submitted for publication must be accompanied by the Copyright Transfer Form (copyright transfer). Once this form, signed by all the authors, has been submitted, it is understood that neither the manuscript nor the data it contains have been submitted elsewhere or previously published and authors declare the statement of scientific contributions and responsibilities of all authors.

7.1. All authors must approve the publication by a collective signature indicating their scientific contributions and responsibilities as well as absence of conflict of interests. Institutions, organizations, and companies of pharmaceuticals and materials contributing by allowances in money or in kind, even if only partial, should be quoted in a footnote.

7.2. For the experimental, clinical and drug studies having the obligation of being approved by ethical committee and being sent in order to be published in the Türkderm-Turkish Archives of Dermatology and Venereology journal, ethical committee approval report being in accordance with the international agreements with Helsinki Declaration revised 2013 is required (<https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>). In experimental animal studies, the authors should indicate that the procedures followed were in accordance with animal rights (Guide for the care and use of laboratory animals. [www.nap.edu/catalog/5140.html](http://www.nap.edu/catalog/5140.html)) and they should obtain animal ethics committee approval. In articles concerning experimental research on humans, detailed description of procedures conducted should be included and patient/volunteer informed consent forms should be obtained. Informed consent forms are also necessary for case reports and they should be sent to the journal along with the article. Ethical committee approval (including approval number) and the "informed consent" given by the patients should be indicated in the "Methods" section. Authors should declare any conflict of interest concerning their articles and any financial support.

7.3. The author must obtain written permission from the copyright holders for pictures, figures, graphics, and tables and indicate this within the text.

7.4. A Scientific Ethical Board report is required for pharmacological studies.

8. Manuscripts are screened for plagiarism using the "iThenticate" software before publication.

9. The Editorial Policies and General Guidelines for manuscript preparation specified below are based on "Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and

Publication of Scholarly Work in Medical Journals (ICMJE Recommendations)" by the International Committee of Medical Journal Editors (2016, archived at <http://www.icmje.org/>).

9.1. Preparation of research articles, systematic reviews and meta-analyses must comply with study design guidelines:

9.2. CONSORT statement for randomized controlled trials (Moher D, Schulz KF, Altman D, for the CONSORT Group. The CONSORT statement revised recommendations for improving the quality of reports of parallel group randomized trials. JAMA 2001; 285: 1987-91) (<http://www.consort-statement.org/>);

9.3. PRISMA statement of preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses (Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 2009; 6(7): e1000097.) (<http://www.prisma-statement.org/>);

9.4. STARD checklist for the reporting of studies of diagnostic accuracy (Bossuyt PM, Reitsma JB, Bruns DE, Gatsonis CA, Glasziou PP, Irwig LM, et al., for the STARD Group. Towards complete and accurate reporting of studies of diagnostic accuracy: the STARD initiative. Ann Intern Med 2003; 138:40-4.) (<http://www.stard-statement.org/>);

9.5. STROBE statement, a checklist of items that should be included in reports of observational studies (<http://www.strobe-statement.org/>);

9.6. MOOSE guidelines for meta-analysis and systemic reviews of observational studies (Stroup DF, Berlin JA, Morton SC, et al. Meta-analysis of observational studies in epidemiology: a proposal for reporting Meta-analysis of observational Studies in Epidemiology (MOOSE) group. JAMA 2000; 283: 2008-12).

### 10. General Guidelines

10.1. Manuscripts can only be submitted electronically through the Journal Agent website (<http://www.journalagent.com/turkderm/?p=eng/>) after creating an account. This system allows online submission and review. You may follow your article online. The manuscripts are archived according to ICMJE, Index Medicus (Medline/PubMed) and Ulakbim-Turkish Medicine Index Rules.

10.2. The titles of the articles should be brief and clear, consisting of a maximum eight words, not including conjunction words. Keywords in English and Turkish should be provided on the left upper part of the page above the title to facilitate indexing.

10.3. Author information should enter the system only while registering the summary. The electronic files to be uploaded to the system (full text, references, etc.) should in no way include the name and surname of the author.

### 11. Manuscript Types

#### 11.1. Original Article

Includes clinical research, clinical observation, new methods, and experimental and laboratory studies. Research articles should include title, abstract, keywords related with main topic of the study, findings, discussion, acknowledgements, references, tables, graphs, and pictures. Title, abstract, and keywords should be both in Turkish and English.

11.2. **Abstract:** A summary of the manuscript should be written in both Turkish and English and not exceed 300 words. References should not be cited in the abstract. Use of abbreviations should be avoided as much as possible; if any abbreviations are used, they must be taken into consideration independently of the abbreviations used in the text.

The abstracts in English should include the following paragraphs: Background and design, material(s) and method(s), result(s), conclusion.

11.3. For original articles, the structured abstract should include the following sub-headings:

**Objectives:** The aim of the study should be clearly stated.

**Materials and Methods:** The study and standard criteria used should be defined; it should also be indicated whether the study is randomized or not, whether it is retrospective or prospective, and the statistical methods applied should be indicated, if applicable.

## Instructions to Authors

**Keywords:** A list of minimum 3, but no more than 5 keywords must follow the abstract. Key words in English should be consistent with "Medical Subject Headings (MESH)" ([www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html](http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html)). Turkish keywords should be direct translations of the terms in MESH.

**11.4.** Original research articles should have the following sections:

**Introduction:** Should consist of a brief explanation of the topic and indicate the objective of the study, supported by information from the literature.

**Materials and Methods:** The study plan should be clearly described, indicating whether the study is randomized or not, whether it is retrospective or prospective, the number of trials, the characteristics, and the statistical methods used.

**Results:** The results of the study should be stated, with tables/figures given in numerical order; the results should be evaluated according to the statistical analysis methods applied. See General Guidelines for details about the preparation of visual material.

**Discussion:** The study results should be discussed in terms of their favorable and unfavorable aspects and they should be compared with the literature. The conclusion of the study should be highlighted.

**Study Limitations:** Limitations of the study should be discussed. In addition, an evaluation of the implications of the obtained findings/results for future research should be outlined.

**Conclusion:** The conclusion of the study should be highlighted.

**Acknowledgements:** Any technical or financial support or editorial contributions (statistical analysis, English/Turkish evaluation) towards the study should appear at the end of the article.

**References:** Authors are responsible for the accuracy of the references. See General Guidelines for details about the usage and formatting required.

### 11.5. Case Reports

Case reports should present cases which are rarely seen, feature novelty in diagnosis and treatment, and contribute to our current knowledge. The first page should include the title in Turkish and English, an unstructured summary not exceeding 150 words, and key words. The main text should consist of introduction, case report, discussion and references. The entire text should not exceed 5 pages (A4, formatted as specified above).

### 11.6. Letter to the Editor

These letters address issues or exchange views on topics arising from published articles. They should be concise, not exceed 750 words, should not include an abstract, and references should be limited to 5. Short case reports may also be published under this heading.

**11.7.** "What is your diagnosis?" reports should include a short introduction, followed by a definition of the problem, reports of pictures and figures that constitute hints, the definite diagnosis and a very brief discussion

### 11.8. Review

Reviews: Articles are written to summarize the current state of understanding on a topic in the field of dermatology and venereology with an unbiased and comprehensive perspective. Reviews to be considered for publication should be written by authors having previously published manuscripts in the peer reviewed journals and proving their qualified expertise in the area. Authors considering the submission of a review article should contact the editors in advance to determine if the topic is of interest to the journal.

### 12. Tables, Graphics, Figures, and Images

All visual materials together with their legends should be located on separate pages that follow the main text.

#### 12.1. Images

Images (pictures) should be numbered and include a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible, in JPEG format, and at a minimum resolution of 300 dpi.

#### 12.2. Tables, Graphics, Figures

All tables, graphics or figures should be enumerated according to their sequence within the text and a brief descriptive caption should be written in Arabic numbers. Any abbreviations used should be defined in the accompanying legend. Tables in particular should be explanatory and facilitate readers' understanding of the manuscript, and should not repeat data presented in the main text.

The number of tables should not exceed three, and the number of lines should not exceed 10 lines excluding the heading. They should only include horizontal lines; no vertical lines should be included. If the author insists on publishing more than three tables, every extra table shall be subject to payment.

### 13. References

Authors are solely responsible for the accuracy of all references.

In-text citations: References should be indicated as a superscript immediately after the period/full stop of the relevant sentence. If the author(s) of a reference is/are indicated at the beginning of the sentence, this reference should be written as a superscript immediately after the author's name. If relevant research has been conducted in Turkey or by Turkish investigators, these studies should be given priority while citing the literature.

Presentations presented in congresses, unpublished manuscripts, theses, Internet addresses, and personal interviews or experiences should not be indicated as references. If such references are used, they should be indicated in parentheses at the end of the relevant sentence in the text, without reference number and written in full, in order to clarify their nature.

References section: References should be numbered consecutively in the order in which they are first mentioned in the text. All authors should be listed regardless of number. The titles of journals should be abbreviated according to the style used in the Index Medicus.

The following format should be especially taken into account for references:

**13.1 Journals:** 1) Initials of the surname and name of the author (colon);

2) Title of the article (only the first letter should be capital) (dot);

3) Title of the journal or its abbreviation in Index Medicus;

4) Date of publishing (semi-colon); Volume number (arabic) (colon); first page (hyphen) last page (dot).

Ex: 1. Oxholm A, Oxholm P, Bang FC, Horrobin DF: Abnormal essential fatty acid metabolism in Darier's disease. Arch Dermatol 1990;126:1308-11.

**13.2. Books:** a) If the whole book is written by the same author(s):

1) Name of the author (as in journal) (colon);

2) Title of the book (dot);

3) (If any) Edition (dot);

4) Publishing city, (Only the first, if more than one) (comma);

5) Publishing house (comma);

6) Date of publishing (semi-colon);

7) First page (hyphen) last page (dot).

Ex: 1. Lever WF, Schaumburg-Lever G: Histopathology of the skin. 6th Edition. Philadelphia. JB Lippincott Company, 1983;271-89.

**13.3. Book Section:** b) If the editor and author of the chapter are different:

1) Name of the author (as in journal) (colon);

2) Title of the chapter (as in journal) (dot);

3) Title of the book (dot);

4) (Following e book (dot);) of editor(s) (dot);

5) (If any) Edition (dot);

6) Publishing city (comma);

7) Publishing house (comma);

8) Year of publishing (semi-colon);

9) First page (hyphen) last page of the chapter used (dot).

Ex: 1. Oke N: Deri hakkında genel bilgiler. Dermatoloji. Ed. Tüzün Y, Kotoğan A, Saylan T. İstanbul, Nobel Tıp Kitabevi, 1985;1-13.

**14.** The article will be sent back to its author immediately if these conditions are not met.

A letter of approval and photograph(s), if any, of the author(s) should be submitted to the editor following the acceptance of your article.



Acnesiz  
yüzler

Acnemix  
ister



Ürün adı: ACNEMİX %5 + %3 jel Formülü: Her bir gram jel, 50 mg (%5) benzoil peroksit ve 30 mg (%3) eritromisin içerir. Farmakolojik özellikler: Eritromisin, bakteriyostatik etkili makrolid grubu bir antibiyotiktir. Benzoil peroksit, sebazeöz follikül ve komedonlarda bulunan Propionibacterium acnes'e karşı etkili bir antibakteriyeldi, ayrıca keratolitik ve deskuvamatif etkiye sahiptir. ATC Kodu: D10AF52 Endikasyonlar: Akne vulgarisin topikal kontrolünde endikedir. Pozoloji ve uygulama şekli: Akneli bölgelere, cilt iyice yıkanıp ılık suyla durulanıp nazikçe kurulandıktan sonra ince bir katman halinde günde iki kere olmak üzere uygulanır. Kontrendikasyonlar: İçeriğindeki etkin maddelere karşı aşırı duyarlılık. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri: Doktor tarafından önerilmedikçe başka herhangi bir topikal akne ilacı ile birlikte kullanılmamalı, aşırı iritasyon veya kuruluk olursa tedavi sıklığı azaltılmalı ya da kesilmeli, ağız, göz, dudak, mukoz membranlar, egzemali ve hasarlı cilt ile temas ettirilmemelidir. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri: Diğer topikal akne ilaçları ile birlikte muhtemel bir kümülatif tahriş edici etki oluşturabilir. Gebelik ve Laktasyonda kullanım: Gebelik kategorisi: C'dir. Emzirmenin çocuk açısından faydası ve ACNEMİX tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınarak karar verilmelidir. Araç ve makine kullanımı üzerindeki etkiler: Araç ve makine kullanmaya etkisi yoktur. İstenmeyen etkiler: Kuruluk, eritem, kaşıntı, soyulma, deride yanma hissi, hassasiyet, deride renk değişikliği seyrek olarak bildirilmiştir. Ambalajın niteliği ve içeriği: 40 g benzoil peroksit jel içeren polipropilen kavanoz, 1,6 g eritromisin içeren polipropilen tüp, 6 mL % 70'lik etil alkol içeren polietilen kapaklı cam flakon ve opak polipropilen karıştırıcı çubuk ile birlikte karton kutuda. Fiyatı/fiyat tarihi: 53,86 TL/Ağustos 2020. Ruhsat tarihi-no: 07.08.2013-252/77 Ruhsat Sahibi: Bilim İlaç San. ve Tic. A.Ş. Son Güncelleme: Ağustos 2020 (P7V1). Reçeteli satılır. Ürünlerimiz ile ilgili advers olayları hastagüvenligi@bilimilac.com adresine e-posta göndererek veya 0850 226 27 00 iletişim numarasını arayarak ürün güvenliği sorumlusuna bildirebilirsiniz. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz: Bilim İlaç San. ve Tic. A.Ş. 34440 Beyoğlu/İstanbul. www.bilimilac.com

# Türkderm

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi

## İçindekiler

### Giriş

Doç. Dr. Ayşe Serap Karadağ, Prof. Dr. Nilsel İlter

### 1 1. BÖLÜM: TANI

#### Akne Etiyopatogenezi

Prof. Dr. Göknur Kalkan; Ankara, Türkiye

### 4 Akne Klinik

Prof. Dr. Ayten Ferahbaş Kesikoğlu; İstanbul, Türkiye

### 9 Prepubertal/Pediyatrik Akne

Prof. Dr. Serap Utaş; İstanbul, Türkiye

### 13 Aknede Tanısal Testler

Prof. Dr. İdil Ünal; İzmir, Türkiye

### 16 Aknede Şiddet Değerlendirmesi

Uzm. Dr. Hasan Aksoy, Prof. Dr. Meltem Önder; İstanbul, Türkiye

### 20 Akne ve Diyet

Prof. Dr. Göksun Karaman; Aydın, Türkiye

### 23 2. BÖLÜM: TEDAVİ

#### Topikal Tedaviler

Prof. Dr. Hatice Şanlı, Dr. Öğr. Gör. İncilay Kalay Yıldızhan; Ankara, Türkiye

### 30 Sistemik Antibiyotikler

Doç. Dr. Zennure Takcı; Samsun, Türkiye

### 34 Sistemik İzotretinoin

Doç. Dr. Ayşe Serap Karadağ; İstanbul, Türkiye

### 41 Aknede Hormonal Tedavi

Prof. Dr. Aysun Şikar Aktürk; Kocaeli, Türkiye

### 45 Özel Durumlarda Tedavi

Doç. Dr. Berna Aksoy; İstanbul, Türkiye

### 50 Aknede Deri Bakımı

Doç. Dr. İlknur Balta, Dr. Esra Kıratlı Nalbant; Ankara, Türkiye

### 54 Fiziksel Tedavi Yöntemleri

#### A. Lazer ve Işık Sistemleri

Doç. Dr. Hamdi Özcan; İzmir, Türkiye

#### B. Kimyasal Peeling

Doç. Dr. Hamdi Özcan; İzmir, Türkiye

### 62 Akne Tedavisinde Tamamlayıcı ve Alternatif Tedavi Yöntemleri

Doç. Dr. Filiz Topaloğlu Demir; İstanbul, Türkiye

### 67 Aknede Diğer Kozmetolojik Yöntemler

Doç. Dr. Filiz Topaloğlu Demir; İstanbul, Türkiye

### 70 Akne Skar Oluşumu ve Tedavisi

Prof. Dr. Hayriye Sarıcaoğlu; Bursa, Türkiye

### 75 Aknede Algoritmik Tedavi Yaklaşımları

Prof. Dr. Nilsel İlter, Dr. Berkay Temel; Ankara, Türkiye



# Akneyi hayatınızdan çıkarın



BIYOŞEĞERİ  
İZOTRETİNOİN  
YERLİ ÜRETİM<sup>2</sup>



## Aknetrent®

İzotretinoin

Referanslar: 1. Georgarakis M, et al. Comparative bioequivalence study of two isotretinoin soft gel capsule formulations in healthy male volunteers. International Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics 2003;41(7):316-322. 2. Kısır Ürün Bilgisi.

▼ Bu ilaç ek izlemeye tabidir. Bu üçgen yarı güvenliğin bilgisinin hız olarak belirlenmesini sağlayacaktır. Sağlık Mesleği Mensuplarının şüpheli advers reaksiyonları bildirmeleri beklenmektedir. Raporlama yapılması, ilacın yarar-risk dengesinin sürekli olarak izlenmesine olanak sağlayacaktır. Herhangi bir şüpheli advers reaksiyonu Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TUFAM)'ne ([www.tttck.gov.tr](http://www.tttck.gov.tr)-posta: [tufam@ttck.gov.tr](mailto:tufam@ttck.gov.tr); tel: 0312 218 30 00, 0 800 314 00 06; faks: 0312 218 35 99) ve/veya ilgili firma yetkililerine bildirmeniz gerekmektedir.

**BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI:** Aknetrent® 20 mg yumuşak jelatin kapsül, Aknetrent® 10 mg yumuşak jelatin kapsül. **ETKİN MADDE:** Her bir yumuşak jelatin kapsül 20 mg veya 10 mg izotretinoin içerir. **ENDİKASYONLARI:** Şiddetli akne formlarının (nodüler veya konglobat akne, veya kalıcı yarı iz bromak riski olan akne) ve sistemik antibiyotikler ve topikal tedavi ile birlikte standart tedavilere yanıt vermeyen aknenin tedavisinde etkilidir. **POZLOLJİ:** Terapötik yanıt ve advers etki doz bağımlıdır ve hastalarda değişiklik gösterir. Bu durum tedavi sırasında her hasta için ayrı doz ayarlamasına gerektirir. Tedaviye günde 0,5 mg/kg'lık dozla başlanmalıdır. Çoğu hasta için doz günde 0,5-1,0 mg/kg arasında değişir. Çok şiddetli hastaları olan veya vücudunda akne olan hastalarda 2,0 mg/kg'a varan yüksek dozlar gerekebilir. Önerilen doza şiddetli intolerans gösteren hastalarda, tedavide daha düşük dozla uzun süre devam edilebilir. **Böbrek yetmezliği:** Şiddetli böbrek yetmezliği olan hastalarda, tedavide düşük dozla (10 mg/gün) başlanmalıdır. Sonrasında doz, 1 mg/kg'ine veya hastanın dayanılabileceği maksimum doza kadar artırılmalıdır. **Karaciğer yetmezliği:** Karaciğer yetmezliğinde kullanımı kontrendikedir. **Pediyatrik popülasyon:** 12 yaşından küçük çocuklarda doz ayarlaması gerekli değildir. **Geiyirik popülasyon:** Doz ayarlaması gerekli değildir. **KONTRENDİKASYONLARI:** Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadın hastalarda. Kadın hasta tüm korunma koşullarına uymadığına şüphelenildiğinde gebe kalma potansiyeli bulunan kadın hastalarda, hamile veya emziren kadınlarda, tetrasiklinlerle birlikte tedavi gören hastalarda. A hipervitaminosisi olanlarda, yükselmiş kan lipid değerleri olanlarda, izotretinoine veya ilacın içeriğindeki diğer maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olan hastalarda kontrendikedir. **ÖZEL KULLANIM UYARILARI VE ÖNLEMLERİ:** Aknetrent teratojeniktir. Kısa süreli olsa dahi, AKNETRENT'in herhangi bir miktar kullanılması gebelik meydana gelirse, yüksek düzeyde sakat çocuk doğurma riski bulunmaktadır. İlaça maruz kalan tüm fetüsler potansiyel olarak etkilenebilir. Erkek hastalara, ilaçlarını kimseyle, özellikle kadınlara, paylaşmaması konusunda hatırlatılmalıdır. Hastalarda depresyon, agresif ve suç işleme yönelimli davranışlarda artış, psikotik semptomlar ve nadiren intihar girişimleri ve intihar bildirimi görülmüştür. Bu olaylar için, nedensel bir ilişki başlatması bulunamamıştır. Depresyon geçmişi olan hastalara özel ilgi gösterilmeli ve bütün hastalar, depresyon belirtileri açısından izlenmeli ve gerekirse uygun bir tedavi için yönlendirilmelidir. Kuvvetli güneş ışığına veya UV ışınlarına maruziyet önlenmelidir. Gerekli olduğunda, yüksek koruma faktörü (en az 15 koruma faktörü) bir güneşten koruma ürünü kullanılmalıdır. Atipik bölgelerde hipertrofik kalıcı yara izi ve daha nadiren tedavi bölgelerinde hiper-veya hipo pigmentasyon riski dokümanlardan agresif kimyasal dermabrazyon ve kütanöz lazer tedavisi. Aknetrent tedavisi sırasında ve tedavinin bitiminden sonraki 6 ay süresince kullanılmamalıdır. Jelli epilyasyon, epidermal stripping, yara izi veya dermatit riski taşımaması nedeniyle tedavi sırasında ve tedavinin sonuna 5-6 ay süresince kullanılmamalıdır. Lokal tahriş artabileceğinden topikal keratolitik veya eksfoliyatif akne karşıtı ajanlarla birlikte kullanılması engellenmelidir. Cilne ve okülarda kuruluğa sebep olduğundan, hastaların tedavinin başından itibaren cildi nemlendirici merhem veya krem ve düşük kremi kullanmaları tavsiye edilmelidir. Odül cilt reaksiyonları görülebilir. Bunlar hastaneye yanıt, sakatlık, hayati tehlike edici olabilir veya ölüme sonuçlanabilir. Hastalar, şiddetli cilt reaksiyonları için vakadan önce edilmeli ve gerekirse tedavinin sonlandırılması düşünülmelidir. Kuru göz, korneada bulantılar, azalan göz görseli, keratit, blefarit ve konjunktivit genellikle tedavinin kesilmesinin takiben geçmiştir. Miyopi, artralji ve artan serum kreatin fosfat düzeyleri gözlemlenmiştir. Aknetrent kullanımı birkaç (psödötümör serben) salim intrakranial hipertansiyon vakasıyla ilişkilidir. Bu tip hastalarda ilaç hemen kesilmelidir. Kontrol edilemeyen hipertansiyonun yanı sıra pankreatit belirtileri gelişirse ilaç kesilmelidir. Aknetrent, daha önceden bağırsak bozukluğu geçmişi olmayan hastalarda enflamatuvar bağırsak hastalığı (bölgesele ileit dahil) ile ilişkilendirilmiştir. Şiddetli diyare (hemorajik), karın ağrısı, rektal kanama yaşayan hastalarda ilaç hemen kesilmelidir. Kadın ve erkek hastalar tedavi sırasında ve tedavinin bitiminden sonraki bir ay içerisinde kan bağıcı yapamazlar. **İlaç etkileşimleri ve diğer etkileşimler:** A vitamini ile aynı anda kullanılması gerekir çünkü A hipervitaminosisini çoğaltabilir. Ender vakalarda, bazılar tetrasiklinlerle birlikte kullanımı dahilinde olan, selin intrakranial hipertansiyona bağlı "psödötümör serben" bildirilmiştir. Dolayısıyla tetrasiklinlerle destekleyici tedavinin kaçınılmalıdır. İzotretinoin ile etkileşim sonucu mikro dozdağı progesteron preparatlarının etkisi azalmaktadır. Bu nedenle, mikro dozdağı progesteron preparatları veya küçük dozdağı ilaçlar (minipil) kullanılmamalıdır. Sistemik kortikosteroidlerin osteoporozu neden oldukları bilinmektedir. İzotretinoinin sistemik kortikosteroidlerle birlikte kullanılması kemik kaybında artışa yol açtığına dair bir çalışma bulunmamaktadır. Bu yüzden birlikte kullanımda dikkatli olunmalıdır. Aknetrent'in topikal keratolitik veya eksfoliyatif akne karşıtı ajanlarla birlikte kullanılması engellenmelidir. **GEBELİK VE LAKTASYONDA KULLANIMI:** Gebelik kategorisi: X Yüksek derecede lipofolik otdüğundan ilacın anne sütüne geçme olasılığı fazladır. Advers etki potansiyeli başlangıçtan emziren annelerde kullanımı kontrendikedir. **ARAZ VE MAKİNE KULLANIMINDAKİ ETKİLER:** Tedavi sırasında ve tedavi kesildikten sonra gece görüşünde azalma olmuştur. Bazı hastalarda bu durumun başlamasına olabildiğinden, hastaların başlamasına önceden bilgilendirilmeli ve gece araz sürerken veya herhangi bir araç kullanırken dikkatli olmaları konusunda uyarılmalarıdır. **İSTEMİYEN ETKİLER:** Çok seyrek: Gram pozitif mikroorganizmalara bağlı lokal veya sistemik enfeksiyonlar, diabetes mellitus, hipotirözemi, davranış bozuklukları, intihar girişimi, intihar, intrakranial basınç artışı, nöbetler, bitirlik, baş dönmesi, bulantı görme, lenküler katarakt, kontak lens intoleransı, kornea opaklığı, karanlığa uyum bozukluğu, keratit, selin intrakranial hipertansiyon belirtileri olarak papilla ödem, fotofobi, fotobeyrek reaksiyonlar, belli ilaçlardan duyma bozukluğu, Vaskülit, Epistaksis, nazal kuruluk, nazofarınjiti, bronkopnözi, sss kısıklığı, kolit, ileit gibi enflamatuvar barsak hastalığı, boğaz kuruluğu, hemorajik şiddetli diyare, bulantı, pankreatit, hepatit, geri dönüşü olarak saç dökülmesi, akne alevlenmesi, eritem, ekzantem, saç bozuklukları, hırışçılık, tırnak distrofisi, paronisi, fotosensitivite, piyosenik granülom, artrit, ligament ve tendonları kalsifikasyonu ve diğer kemik dejenerasyonu, epifit, erken fizyon, hipostozis, azalan kemik yoğunluğu, tendinit rabdomiyoz, glomerulonefrit, granülü dokü oluşumunda artış, keyfisiçli, serum kreatin fosfat düzeyinde artış, Seyrek: Alerjik deri reaksiyonu, anafilaktik reaksiyonlar, sistemik aşırı duyarlılık, Depresyon, şiddetli depresyon, agresif davranışlarda artış, anksiyete, davranış değişiklikleri, geri dönüşü olarak saç dökülmesi. Yaygın: Nötropeni, baş ağrısı, Çok yaygın: Anemi, kırmızı kan hücreleri parametrelerinde bozukluk, platelette azalma veya trombositopeni, blefarit, konjunktivit, göz kuruluğu, göz iritasyonu, transaminaz değerlerinde artış, şilt, dermatit, ciltte kuruluk, pruritus, deri trajiçtesi, artralji, miyalji, sırt ağrısı, serum trigliserid düzeyinde artış, HDL de azalma. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER:** ATC kodu: D10BA01. Farmakoterapötik grup: Sistemik akne tedavisi için retinoid RUHSAT SAHİBİ: Recordati İlaç San. ve Tic. A.Ş., Ç.Ö.S.B. Karaağaç Mah. Atatürk Cad. No:36 Kapaklı /TEKİRDAĞ Tel: 0282 999 16 00 **AMBALAJIN İTİELİĞİ VE İÇERİĞİ:** AKNETRENT 20 mg yumuşak jelatin kapsül ve AKNETRENT 10 mg yumuşak jelatin kapsül 10 kapsül içeren blisterler içinde 30 kapsüllük ambalajlardadır. **PERAKENDE SATIŞ FİYATI:** AKNETRENT 20 mg yumuşak jelatin kapsül 65,82 TL KDV dahil (Şubat 2020). AKNETRENT 10 mg yumuşak jelatin kapsül 36,57 TL KDV dahil (Şubat 2020). **RUHSAT TARİHİ VE NUMARASI:** AKNETRENT 20 mg yumuşak jelatin kapsül 28.07.2015 ve 2015/573, AKNETRENT 10 mg yumuşak jelatin kapsül 28.07.2015 ve 2015/569. **KÜB ÜN SON GÜNCELLEME TARİHİ:** AKNETRENT 20 mg yumuşak jelatin kapsül: 29/01/2018, AKNETRENT 10 mg yumuşak jelatin kapsül: 26/01/2018. Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için lütfen firmamıza başvurunuz.

**RECORDATI İLAÇ**  
GROUP

# GİRİŞ

Adelösan dönemin kronik ve inflamatuvar hastalığı olan akne vulgaris (AV), dünyada en sık görülen ilk on hastalık arasına girmektedir. Özellikle benlik gelişiminin ve bedensel algının önemli olduğu ergenlik döneminde yaygın görülmesi nedeniyle hayat kalitesini olumsuz yönde etkilemektedir. Aknenin kronik ve tekrarlayıcı yapısı nedeniyle hastalar sürekli hekime başvurmakta, tedaviye rağmen hastalık tekrarladığında tedavilerden fayda görmediğini düşünmekte ve hekimini değiştirebilmektedir. Bu nedenle tedaviyi düzgün bir şekilde yönetmek oldukça önemlidir.

AV hastaları sıklıkla dermatolog ve aile hekimlerine başvurmakla birlikte, eşlik edebilen hormonal problemler nedeniyle endokrinoloğa, neden olduğu psikososyal problemler nedeniyle psikiyatriste de başvurabilmektedirler. Bu durum zaman zaman multidisipliner yaklaşımları gerektirmektedir.

Rehberler hastalıkların tanı ve tedavisinde başvurduğumuz önemli kaynaklardır. AV ile ilgili ülkemize ait bir rehber daha önceden yayınlanmamıştır. Genelde Avrupa ve Amerika rehberleri takip edilip tedavi planlaması yapılmaktadır. Ülkemizdeki tedavi protokollerimiz de genellikle Avrupa ve Amerika rehberlerini temel almakta, ancak bazı tedavi seçenekleri arasında farklılıklar bulunabilmektedir.

Bizler de "Türk Dermatoloji Derneği Akne Çalışma Grubu" bünyesinde oluşturduğumuz grup ile bir rehber oluşturmaya karar verdik. Süreci ilk olarak Türk Dermatoloji Derneği Genel Merkezi'nde toplantı yaparak başlattık, daha sonra e-posta yoluyla yazışarak devam ettirdik. Bölümler yazarlar tarafından ayrı ayrı yazılsa da tüm grup tarafından onaylandı. Her bölümü günlük pratiğe yönelik tablolarla zenginleştirilmiş, polikliniğe hasta gelince rahatlıkla başvurulabilecek bir rehber hazırlamaya çalıştık.

Rehberimiz başlıca tanı ve tedavi olmak üzere iki grubu içermektedir. İlk bölümde hastalığın kısaca güncellenmiş patogenezi, klinik tanısı, pediatrik akne, akne-diyet ilişkisi ve hangi durumda ek tetkikler istenmesi konuları ele alındı. Tedavi kısmında ise ayrıntılı şekilde topikal ve sistemik tedaviler güncellenerek ülkemizde pratikte kullandığımız ürünler temel alındı. Günümüzde hastaların medikal olmayan alternatif ve kozmetolojik uygulamalara daha fazla yöneldikleri de göz önüne alınarak bu yöntemlere ve ürünlere de diğer rehberlere göre biraz daha ayrıntılı yer verilmeye çalışıldı. Yine zorluk yaşanan skar tedavisi de ayrı bir bölümde tüm tedavi yaklaşımları gözden geçirildi. Rehberimizde son olarak da tüm tedaviyi özetleyecek algoritmik tedavi yaklaşımları tablolar ile ele alındı.

Bu eseri yayınlama konusunda destek veren "Türkderm-Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi" Editörü Prof. Dr. Ekin Şavk, Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği Başkanı Emine Derviş ve tüm yönetim kurulu üyelerine; ayrıca rehberin dizgisini yapan Galenos Yayınevi'ne teşekkür ediyoruz.

Günlük pratiğinizde yararlanacağınız bir eser olması umuduyla,

**Editörler**

Ayşe Serap Karadağ

Nilsel İlter



# Differin™

adapalene

## Akne Tedavisinde **BİR** **BAŞYAPIT**

Günde  
defa **1**



**BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI:** DIFFERIN %0,1 JEL **ETKİN MADDE:** Her 100 g jelle 0,1 g Adapalene bulunur. **FARMAKOTERAPÖTİK GRUBU:** Akne tedavisinde kullanılan topikal retinoidler **ENDİKASYONLAR:** Orta şiddetteki aknenin harici tedavisinde kullanılır. Pozoloji /uygulama sıklığı ve süresi: Günde bir kez gece yatmadan önce uygulanır. Klinik iyileşme, 4-8 haftalık tedavi sonrasında fark edilebilir ve 3 aylık tedavi sonunda belirgin bir iyileşme görülür. DIFFERIN'in 6 aylık bir tedavi dönemi süresince iyi tolere edildiği tespit edilmiştir. **UYGULAMA ŞEKLİ:** Hariçten uygulanır. Bir bezelye tanesi büyüklüğü miktarda jel, gözlerden ve dudaklardan kaçınılarak günde bir kez yatmadan önce deri yıkandıktan sonra akne lezyonları üzerine yayılarak uygulanır. **ÖZEL POPÜLASYONLARA İLİŞKİN EK BİLGİLER:** Böbrek/karaciğer yetmezliği: Kullanım ile ilgili bilgi yoktur. Pediyatrik popülasyon: Toleransa ve etkililiğe, 12 yaş altındaki çocuklarda araştırılmamıştır. Geriyatrik popülasyon: 65 yaşın üzerindeki yaşlı hastalarda yapılmış yeterli çalışma yoktur. **KONTRENDİKASYONLAR:** Etkin maddeye veya ürünün formülünde bulunan maddelerden birine karşı aşırı duyarlılığı olanlarda kontrendikedir. **ÖZEL KULLANIM UYARILARI VE ÖNLEMLERİ:** İçeriğinde bulunan, Metil parahidroksibenzoat (E218) alerjik reaksiyonlara (muhtemelen gecikmiş) sebebiyet verebilir. Propilen glikol ciltte iritasyona sebep olabilir. Kullanıma dair önlemler: Bir aşırı duyarlılık reaksiyonu veya şiddetli tahriş olduğu takdirde, tedavi, geçici veya kalıcı olarak durdurulmalıdır. Kaza ile muköz membranlara (gözlere, ağıza, burun deliklerine) veya açık yaralara uygulanması durumunda, jel, ilk su ile dikkatlice yıkanmalıdır. Ürünün hafif tahriş edici niteliği göz önünde bulundurulduğunda, temizleyici astenjan olan kozmetik ürünlerinin ve kurutucu veya tahriş edici ürünlerin (parfümlü veya alkol içeren ürünler gibi) DIFFERIN ile birlikte kullanımından kaçınılmalıdır. Diğer akne tedavileri, örneğin, entromisin losyonları (%4) veya klindamisin losyonları (%1) veya %10 konsantrasyonlara kadar benzol peroksit sulu jelleri, sabah saatlerinde uygulandığı takdirde, akşam saatlerinde uygulanan adapalen jel de bu tedavilerle birlikte kullanılabilir. Güneşe ve ultraviyole lambalarına maruz kalmı, tahriş artırmaktadır. Bu nedenle, tedavi dönemi süresince mümkün olduğu ölçüde güneşe maruz kalmaktan kaçınılması önerilir. Ancak, güneşe maruz kalmı aşağı düzeyde sınırlanmış (şapka ve güneş kremi ile korunma) ve uygulama hızlı uygun şekilde ayarlanmış ise, tedaviye devam edilebilir. Güneşe olağan dışı bir maruz kalmı (örneğin, denizde geçen bir gün) söz konusu ise, jel, maruz kalmın bir gün öncesinde, aynı gün içerisinde ve bir gün sonrasında uygulanmamalıdır. Daha önceki herhangi bir maruz kalmı, güneş yanığına yol açmış ise, tedavi, yanık tam iyileşene kadar ertelenmelidir. **DiĞER TIBBİ ÜRÜNLER İLE ETKİLEŞİMLER ve DiĞER ETKİLEŞİM ŞEKİLLERİ:** Adapalene, oksijene ve ısıya karşı stabildir ve kimyasal olarak reaktif değildir. Adapalene, örneğin klindamisin fosfat veya benzol peroksit gibi, diğer topikal akne preparatları ile kullanımı, karşılıklı bozunmaya neden olmamaktadır. Deriden sadece az miktarda emildiğinden, sistemik tıbbi ürünlerle etkileşimi olası değildir. **GEBELİK ve LAKTASYON:** Gebelik Kategorisi: C Laktasyon dönemi: DIFFERIN'e sistemik maruziyet önemsiz olduğundan emzirilen bebekte bir etki oluşması beklenmemektedir. Emzirme süresince kullanılabilir. Bebeğin kaza ile kutanöz maruz kalmasından kaçınmak amacıyla, anne, göğüs bölgesine DIFFERIN uygulamamalıdır. **İSTENMEYEN ETKİLER:** Cilt kuruluğu, cilt iritasyonu, yanma hissi ve eritem, kontakt dermatit, rahatsızlık, güneş yanığı, pruritus, soyulma, akne **DOZ AŞIMI ve TEDAVİSİ:** Kaza ile yutulmaya ilişkin risk düşük olsa dahi, gastrik lavaj düşünülmelidir. **RAF ÖMRÜ:** 36 ay **SAKLAMAYA YÖNELİK ÖZEL TEDBİRLER:** 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır. Buzdolabında saklanmamalıdır. **AMBALAJIN NİTELİĞİ ve İÇERİĞİ:** 30 gramlık tüplerde sunulmuştur. **RUHSAT SAHİBİ:** Ashfield Sağlık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. Büyükdere Cad. Yapı Kredi Plaza B Blok Kat 12/D-19 Levant İstanbul **RUHSAT NUMARASI:** 06.02.2007-1217/9 **PERAKENDE SATIŞ FİYATI (KDV DAHİL):** 55,05 TL (Fiyat onay tarihi: 19.02.2020) **Reçete ile satılır. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz.**

20200549-CALDERMART-DIFFERIN JEL 30 GM/2

ECZACIBAŞI  
İLAÇ PAZARLAMA

