

Türkderm

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi

2

Derlemeler/Reviews

Atopik dermatitin genetik etiyopatogenezi

The genetic etiopathogenesis of atopic dermatitis

Gündüz ve ark. Johannesburg, Güney Afrika

Türk Silahlı Kuvvetleri sağlık yeteneği yönetmeliği

Turkish Armed Forces health competence regulation

Yürekli ve ark. Aydın, Ankara, Türkiye

Orijinal Araştırmalar/Original Investigations

D vitamini ve otoimmünitenin kronik ürtiker şiddeti üzerine etkisi

The impact of vitamin D and autoimmunity on chronic urticaria severity

Metin ve Erdem. Erzurum, Sakarya, Türkiye

Adölesan sporcularda güneşten korunma

Sun protection in adolescent athletes

Ayvaz ve ark. Isparta, Türkiye

Böcek ısırığı reaksiyonları

Insect bite reactions

Oğuz ve ark. Giresun, Türkiye

Alopesi areata ve vitiligoda D tipi kişilik

Type D personality in alopecia areata and vitiligo

Atış ve ark. İstanbul, Adıyaman, Türkiye

Olgu Sunumları/Case Reports

Adalimumab kullanımı ve lenfoma

Adalimumab use and lymphoma

Yıldırım Bay ve ark. İstanbul, Türkiye

Postoperatif skar üzerinde gelişen Merkel hücreli karsinom

Merkel cell carcinoma arising from postoperative scar

Polat ve ark. Bolu, Türkiye



CREBROS®

levosetirizin



6
yaşından
itibaren

ürtiker ile ilişkili semptomlarda¹

Ref: 1) Crebros KÜB.

CREBROS® 5 mg film kaplı tablet **Etkin madde:** 5 mg Levosetirizin dihidroklorür **Yardımcı maddeler:** Laktoz monohidrat (sığır kaynaklı) 66,77 mg **Farmasötik Form:** Film kaplı tablet. Beyaz renkli, oval, bombeli, bir yüzünde "LS" logosu bulunan, film kaplı tabletlere. **Terapötik endikasyonlar:** CREBROS®, 6 yaşın üzerindeki hastalarda, alerjik rinit (intermitan/persistan veya mevsimsel/perennial) ve ürtiker ile ilişkili semptomların giderilmesinde endikedir. **Pozoloji ve uygulama şekli:** 6 – 12 yaş arası çocuklarda; Önerilen günlük doz 5 mg'dir (1 film kaplı tablet). 12 yaş ve üzeri ergenler ile yetişkinlerde; Önerilen günlük doz 5 mg'dir (1 film kaplı tablet). Kronik ürtiker tedavisinde, günde 5 mg (1 film kaplı tablet) ile yanıt alınmayan hastalarda Crebros dozu günde 20 mg'a (4 film kaplı tablet) kadar artırılır. Yaşlılarda; orta-ağır şiddette böbrek yetmezliği olan hastalarda dozun ayarlanması önerilir. **Uygulama şekli:** Film kaplı tablet ağızdan alınmalıdır, bir miktar sıvı ile tam olarak yutulmalıdır. Yemeklerle birlikte veya yemeklerden bağımsız olarak alınabilir. Günlük dozun tek bir seferde alınması önerilir. **Böbrek/Karaciğer yetmezliği:** Doz aralıkları kişinin böbrek fonksiyonlarına göre bireyselleştirilir. Böbrek yetmezliği olan hastalarda doz, hastanın renal klerensi ve vücut ağırlığı göz önüne alınarak bireysel olarak ayarlanmalıdır. Böbrek yetmezliği olan çocuklar için spesifik veri bulunmamaktadır. Sadece karaciğer yetmezliği olan hastalarda herhangi bir doz ayarlanması gerek yoktur. Böbrek yetmezliği ve karaciğer yetmezliği olan hastalarda doz ayarlanması önerilmektedir. **Kontrendikasyonlar:** CREBROS®, herhangi bir piperazin türevi veya yardımcı maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olanlarda kontrendikedir. Ağır böbrek yetmezliği (kreatinin klerensi 10 ml/dak'ın altında) olan hastalarda kontrendikedir. **Özel kullanım uyarıları ve önlemleri:** Alkol ile birlikte alındığında dikkatli olunması önerilir. Levosetirizin üriner retansiyon riskini artırabileceğinden, üriner retansiyonun (örn., omurilik lezyonu, prostatik hiperplazi) predispozan faktörleri bulunan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. Epilepsi hastalarında ve konvülsiyon riski olan hastalarda, levosetirizin nöbet şiddetinin artmasına neden olabileceğinden dikkatli olunmalıdır. Tedavi başlangıcında mevcut olmasa dahi, levosetirizin bırakıldığında kaşıntı meydana gelebilir. Semptomlar kendiliğinden geçebilir. Bazı vakalarda, semptomlar şiddetli olabilir ve tedaviye tekrar başlanmasını gerektirebilir. Tedavi tekrar başlatıldığında semptomlar düzelmez. Nadir kalıtsal galaktoz intoleransı, Lapp laktaz yetmezliği ya da glukoz-galaktoz malabsorpsiyon problemi olan hastaların bu ilacı kullanmamaları gerekir. **Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri:** Ritonavir (günde iki kez 600 mg) ve setirizin (günde bir kez 10 mg) ile yapılan bir çoklu doz çalışmasında, setirizin'e maruziyet yaklaşık %40 artmış, setirizin ile birlikte uygulandığında ritonavirin dağılımı hafifçe azalmıştır (-%11). Hassas hastalarda, alkol veya diğer santral sinir sistemi depresanlarının setirizin veya levosetirizin ile birlikte eşzamanlı kullanımı, uyantıklık ve performans bozulmasında ilave düşüşlere neden olabilir. **Gebelik ve laktasyon:** Gebelik kategorisi: B Levosetirizin için gebelikte kullanım ile ilgili klinik veri sınırlıdır ya da bulunmamaktadır (300 gebelik verisinden az). Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlar CREBROS® ile tedavi edilebilir. Setirizin, insan sütüne geçmektedir. Bu nedenle, levosetirizin de insan sütüne geçmesi olasıdır. Emziren kadınların kullanması önerilmez. **Araç ve makine kullanımı üzerindeki etkiler:** Karşılaştırmalı klinik çalışmalarda, levosetirizinin önerilen dozlarda kullanıldığında, zihinsel dikkati, reaksiyonları veya araç kullanma yeteneğini olumsuz etkilediğine dair herhangi bir bulgu ortaya çıkmamıştır. Ancak, levosetirizin kullanan bazı hastalarda somnolans, yorgunluk ve asteni görülebilir. Bu nedenle, araç kullanması gereken potansiyel olarak tehlikeli aktivitelerde bulunan veya makine kullanmak zorunda olan hasta, ilacı verdikleri yanıtı dikkate almalı, dikkatli olmalıdırlar. **İstenmeyen etkiler:** Anafilaktik şok dahil aşırı duyarlılık, anafilaksiyi içeren hipersensitivite reaksiyonu, iştah artışı, agresyon, alitasyon, halüsinasyon, depresyon, insomniya, intihar düşüncesi, kabus görme, baş ağrısı, somnolans, yorgunluk, konvülsiyon, sersemlik, parestezi, baş dönmesi, senkop, titreme, disgezi, görme bozukluğu, bulanık görme, okülojirasyon, vertigo, palpasyonlar, taşikardi, dispne, ağız kuruluğu, karın ağrısı, bulantı, kusma, diyare, hepatit, anjiyonörotik ödem, sabit ilaç erüpsiyonu, kaşıntı, döküntü, ürtiker, kas ağrısı, diüzi, idrar retansiyonu, halsizlik, asteni, ödem, kilo artışı, karaciğer fonksiyon testlerinde anormallik, levosetirizinin birakılmasından sonra, kaşıntı raporlanmıştır. **Doz aşımı ve tedavisi:** Doz aşımının belirtileri yetişkinlerde uyusukluk; çocuklarda ise önce ajitasyon ve huzursuzluk, ardından da uyusukluk olabilir. Levosetirizin'in bilinen spesifik bir antidotu yoktur. Doz aşımı söz konusuysa, semptomatik veya destekleyici tedavi önerilir. İlaç alındıktan sonra kısa bir süre geçmişse, mide lavajı düşünülmelidir. Levosetirizin, vücuttan hemodiyaliz ile etkili bir şekilde atılmaz. **Farmakoterapötik grubu:** Sistemik antihistaminik, piperazin türevi. ATC kodu: R06AE09 **Etki Mekanizması:** Levosetirizin, setirizinin (R) enantiyomeri, güçlü ve selektif bir periferik H1-reseptör antagonistidir. **Raf ömrü:** 36 aydır. **Saklamaya yönelik özel tedbirler:** 25°C'nin altında oda sıcaklığında, ambalajında saklayınız. **Ambalajın niteliği ve içeriği:** Alüminyum / Alüminyum (Alu / Alu) blister ambalajı içerisinde 20 ve 40 film kaplı tablet. **Ruhsat Sahibi:** SANTA FARMA İLAC SAN. A.Ş. Okmeydanı, Boru Çiçeği Sok. No:16 34382 Şişli- İSTANBUL Tel no: (0212) 220 64 00 Faks no: (0212) 222 57 06 **Ruhsat Numarası:** 217/21 **İlk ruhsat tarihi:** 13.11.2008 **Küb'ün Yenilenme Tarihi:** 30.01.2020 **Perakende Satış Fiyatı (K.D.V. dahil) ve onay tarihi:** 20 film tablet; 10,12 TL (22.12.2020); 40 film tablet; 21,40 TL. (22.12.2020) Reçete ile satılır. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz.

dermazone

Santa Farma
www.santafarma.com.tr

CREB/44/Q/2021

Türkderm

Türkderm - Türk Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi

Danışma Kurulu

Deri ve Zührevi Hastalıklar
Derneği Adına Sahibi

Ertuğrul Hasbi Aydemir
Editör

Ekin Şavk

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 Özbagcıvan

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
ENAGO

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 Czarniecka-Operacz

Poznań, Polonya

Dr. Florence Dalgard

Oslo, Norveç

Cuyan Demirkesen

Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji
Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Emi Dika

Dermatoloji ve Venereoloji Anabilim Dalı,
Deneysel Tanı ve Özel Tıp Anabilim Dalı,
Bologna Üniversitesi, Bologna, İtalya

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

İlter Hamzavi

Henry Ford Hastanesi, Dermatoloji Bölümü,
Detroit, Amerika Birleşik Devletleri

Güliz İkizoğlu

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

Niisel İter

Ankara, Türkiye

Mukaddes Kavala

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

Rebiay Kiran

Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama
Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Kocaeli, 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

İzmir, Türkiye

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

Wroclaw, Polonya

Sedef Şahin

Acıbadem Maslak Hastanesi, Dermatoloji
Kliniği, İstanbul, Türkiye

Prof. Dr. Jacek Szepletowski

Wroclaw, Polonya

Mehmet Oktay Taşkapan

Yeditepe Üniversitesi Hastanesi, Dermatoloji
Kliniği, İstanbul, Türkiye

Serap Utas

Acıbadem Fulya 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

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@turkderm.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 Yayınevi 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 Yayınevi 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

Aysel Balta
Duygu Yıldırım
Gamze Aksoy
Gülşah Akın
Hatice Sever
Melike Eren
Meltem Acar
Özlem Çelik
Pınar Akpınar
Rabia Palazoğlu

Araştırma&Geliştirme/Research&Development
Nihan Karamanlı
Melisa Yiğitoğlu

Dijital Pazarlama Uzmanı/Digital
Marketing Specialist
Seher Altundemir

Yayınevi 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/yayin@galenos.com.tr

Web: www.galenos.com.tr

Yayıncı Sertifika Numarası/Publisher Certificate Number: 14521

Basım Yeri/Printing at: Üniform Basım San. ve Turizm Ltd. Şti.
Matbaacılar Sanayi Sitesi 1. Cad. No: 114 34204 Bağcılar, İstanbul, Turkey

Phone: +90 (212) 429 10 00 Certificate Number: 42419

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

Basım Tarihi/Printing Date: Haziran 2021/June 2021

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

Üç ayda bir yayımlanan süreli yayındır.

International scientific journal published quarterly.

55

CILT-VOLUME

2021

www.turkderm.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 venereoloji 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, dağıtılabılır, 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 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 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

Web Sayfası: 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

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

Web Sayfası: 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

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. 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, Türkiye

Phone : +90 212 589 63 36

E-mail : semrademirel@turkderm.org.tr

Web Page : www.turkderm.org.tr

Editorial Address

Editor : Prof. Dr. Ekin ŞAVK

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

Phone : +90 256 444 12 56-121

E-mail : 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/Türkiye

Phone : +90 212 621 99 25

Fax : +90 212 621 99 27

E-mail : info@galenos.com.tr

Web Page : 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.

55
CILT-VOLUME

2021

www.turkderm.org.tr



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 bildirimler, 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 kısaltılmaktadır.

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.

Dergiyi 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) yazıların ile birlikte göndermelidirler. Bu belgenin tüm yazarlar tarafından imzalanarak dergiyi 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)" doğrultusunda hayvan haklarını koruduklarını belirtmeli ve kurumlarından etik kurul onay raporu almalıdır. 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 dergiyi 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 izin almalı ve yazı içinde bunu belirtmelidir.

7.4. İlaç çalışmaları için Bilimsel Etik Kurul raporu gerekmektedir.

8. Yayın öncesi inihal 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/?plng=eng/>) kayıt olup, şifre almalı 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 Dizinini 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, indekslemeye 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 kelimeden 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 tanımlanmalı, 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 yayınlanmış 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 editörle 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 getirme amacı ile 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 kullanılan stillere göre 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) Yararlanılan 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 Turkderm "Turkish Archives of Dermatology and Venereology" (Formerly Turkderm-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. Turkderm 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.

Turkderm 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 Turkderm-Turk 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 Turkderm. 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 Turkderm-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) 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/?plng=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.



DermaDolin

Bütün etken maddeler birlikte hareket ediyor.
Tam bir orkestra gibi.



Nemlendiriyor, Onarıyor,
İyileştiriyor, Sakinleştiriyor, Koruyor.



ECZANELERDE

Daima bilimin hizmetinde olduk.

www.dermadolin.com.tr



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). 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 Türkiye 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, Kotoğyan 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.



İçindekiler

Derlemeler/Reviews

- 56 **Atopik dermatitte epidermal farklılaşma gen kompleksi çalışmalarının rolü**
Özge Gündüz, Deepak Modi, Raquel Duarte; Johannesburg, Güney Afrika
- 61 **Türk Silahlı Kuvvetleri sağlık yeteneği yönetmeliği yorumlama tavsiyeleri**
Aslan Yürekli, Ayşenur Botsalı, Ercan Çalışkan; Aydın, Ankara, Türkiye

Orijinal Araştırmalar/Original Investigations

- 70 **Vitamin D eksikliğinin ve otoimmünitenin kronik spontan ürtiker şiddetine etkisi**
Nurcan Metin, Mustafa Teoman Erdem; Erzurum, Sakarya, Türkiye
- 75 **Adölesan sporcularda güneşten korunma ve güneş kremi ile ilgili bilgi düzeyi, tutum ve davranışların araştırılması**
Hawa Hilal Ayvaz, Hüseyin Tolga Acar, Sabriye Ercan, Cem Çetin; Isparta, Türkiye
- 81 **Fındık işçilerinde gözlenen disemine böcek ısırığı reaksiyonları**
Işıl Deniz Oğuz, Sevgi Kulaklı, Burak Akşan; Giresun, Türkiye
- 87 **Alopesi areata ve vitiligo hastalarında D tipi kişilik ve yaşam kalitesi: Türk toplumunda kesitsel bir çalışma**
Güldehan Atış, Atilla Tekin, Zeynep Altan Ferhatoğlu, Fatih Göktay, Şirin Yaşar, Sema Aytekin; İstanbul, Adıyaman, Türkiye

Olgu Sunumları/Case Reports

- 92 **Psoriazisli hastada adalimumab kullanımı sırasında gelişen diffüz büyük B-hücreli lenfoma**
Esra Yıldırım Bay, Elif Moustafa, İlteris Oğuz Topal, Özben Yalçın, Naciye Demirel; İstanbul, Türkiye
- 96 **Postoperatif skar üzerinde gelişen Merkel hücreli karsinom: Nadir bir yerleşim yeri**
Mualla Polat, Tekden Karapınar, Hesna Müzeyyen Astarıcı, Bengü Tuman, Metin Görgü; Bolu, Türkiye

Girişimsel dermatolojide püf noktaları/Tips for interventional dermatology

- 99 **Tek atan iki yürek-zor bir flebin kolay tasarımı**
Leyla Huseynova, Gonca Elçin; Ankara, Türkiye

Contents

Reviews

- 56 **The role of epidermal differentiation gene complex studies in atopic dermatitis**
Özge Gündüz, Deepak Modi, Raquel Duarte; Johannesburg, South Africa
- 61 **Turkish Armed Forces health competence regulation interpretation recommendations**
Aslan Yüreklı, Ayşenur Botsalı, Ercan Çalışkan; Aydın, Ankara, Turkey

Original Investigations

- 70 **The impact of vitamin D deficiency and autoimmunity on chronic spontaneous urticaria severity**
Nurcan Metin, Mustafa Teoman Erdem; Erzurum, Sakarya, Turkey
- 75 **Investigation of the knowledge level, attitudes, and behaviors about sun protection and sunscreen in adolescent athletes**
Havva Hilal Ayvaz, Hüseyin Tolga Acar, Sabriye Ercan, Cem Çetin; Isparta, Turkey
- 81 **Disseminated insect bite reactions in hazelnut workers**
Işıl Deniz Oğuz, Sevgi Kulaklı, Burak Akşan; Giresun, Turkey
- 87 **Type D personality and quality of life in alopecia areata and vitiligo patients: A cross-sectional study in a Turkish population**
Güldehan Atış, Atilla Tekin, Zeynep Altan Ferhatoğlu, Fatih Göktay, Şirin Yaşar, Sema Aytekin; İstanbul, Adıyaman, Turkey

Case Reports

- 92 **Diffuse large B-cell lymphoma that develops after using adalimumab in a patient with psoriasis**
Esra Yıldırım Bay, Elif Moustafa, İltiş Oğuz Topal, Özben Yalçın, Naciye Demirel; İstanbul, Turkey
- 96 **Merkel cell carcinoma arising from postoperative scar: An unusual presentation**
Mualla Polat, Tekden Karapınar, Hesna Müzeyyen Astarci, Bengü Tuman, Metin Görgü; Bolu, Turkey

Tips for interventional dermatology

- 99 **Two hearts beat as one: An easy method to design a hard flap**
Leyla Huseynova, Gonca Elçin; Ankara, Turkey

1x1

GÜÇLÜ'
GÜVENLİ'

ECTOPIX EKZEMA

Ectopix varsa, ekzema yok!

4 aylıktan itibaren her yaşta hafif ve orta şiddetli ekzemanın tedavisinde.*



*S Çözelti hariç

1) Mensing H. et al Zeitschrift für Hautkrankheiten Volume 73(5) 1998. 281-285

Ectopix %0.1 krem - merhem - M Losyon - S Çözelti. Formülü: Her bir form Metilprednisolon aseponat 1 mg/g içerir. **Endikasyonları:** Krem ve merhem: Endojen ekzema (atopik dermatit, nörodermatit), kontakt ekzeması, dejeneratif ekzema, dishidrotik ekzema, nummüler ekzema, sınıflandırılmayan ekzema. pediatrik ekzema. S Çözelti: Sağa derinin enflamasyonla ve kaşıntılı dermatozların tedavisi; örnekle atopik dermatit (nörodermatit), seboreik ekzema, kontakt ekzema, nummüler ekzema, sınıflandırılmayan ekzema. M Losyon: Akut ekzema (alerjik kontakt dermatit, toksik dejeneratif ekzema, nummüler (mikrobik) ekzema, dishidrotik ekzema) ve atopik dermatit (nörodermatit) seboreik ekzema, gravitasyonel ekzema, solar dermatit (ajir güneş yanığı) ve sınıflandırılmamış ekzemanın tedavisinde kullanılır. **Kontrendikasyonlar:** Tedavi alanında tüberküloz veya sifiliz lezyonu bulunduğu; tedavi edilecek bölgede viraj hastalıklar (örn: varisella, herpes zoster), rozacea, perioral dermatit, deride ülsür, akne vulgaris, atrofik deri hastalıkları bulunduğu veya ağız konrası deri reaksiyonları gözlemlenmişse kontrendikedir. Etkin madde veya yardımcı maddelerin herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olanlarda kontrendikedir. **Pozoloji/uygulama sıklığı ve süresi:** ECTOPIX krem ve merhem hastalıklı deriye topikal olarak günde bir kez ince bir tabaka halinde hastalıklı deriye hafifçe sürülür. Kullanım süresi genel olarak 12 haftayı aşmamalıdır. Uzun süreli kullanımına bağlı olarak deride aşırı kuruma olursa, daha yüksek yağ içerikli başka bir formülasyona geçilmelidir. (ECTOPIX merhem). ECTOPIX M Losyon hekim tarafından başka türlü önerilmemişse, günde bir defa ince bir tabaka halinde hastalıklı deriye sürülür ve hafifçe ovalanır. Ciddi enflamasyonlu ekzemada, yüzün etkilenen alanları 1 haftadan uzun süre tedavi edilmemelidir. Ergenlikte kullanım süresi genel olarak 2 haftayı aşmamalıdır. ECTOPIX S Çözelti, günde bir kez damlatılarak ve hafifçe hafifçe alıktı deriye sürülür. Kullanım süresi genel olarak 4 haftayı aşmamalıdır. **Özel kullanım uyarıları ve önlemleri:** Glukokortikoidler, özellikle çocuklarda mümkün olan en düşük dozda kullanılmalıdır. Sadece istenen terapötik etkiye ulaşmak ve bu etkiyi korumak için gerekli olan süre boyunca kullanılmalıdır. Bakteriyel enfekte olmuş deri hastalıkları veya/ya mantar enfeksiyonlarında, ayrıca spesifik ek bir tedavi gereklidir. ECTOPIX kullanırken, gözlerle, açık derin yaralarla ve mukoza ile temas etmemesine dikkat edilmelidir. Krem ve merhem formlarında bulunan cetostearil alkol lokal deri reaksiyonlarına (örneğin, kontakt dermatite) sebebiyet verebilir. Geniş cilt alanları tedavi edilirken, emilim veya sistemik etki olasılığı tamamen yok edilemeyeceğinden dolayı tedavi süresi olabildiğince kısa tutulmalıdır. ECTOPIX M Losyon geniş alanlara uygulanmamalıdır (vücut yüzey alanının %40 dan daha fazla). ECTOPIX oklüzyon altında uygulanmamalıdır. Bebek bezinin oklüzyon olabileceği dikkate alınmalıdır. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri: Bilinen bir etkileşimi yoktur. **Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler:** Böbrek/karaciğer yetmezliği: ECTOPIX'in böbrek ve karaciğer yetmezliği olan hastalarda kullanımı araştırılmamıştır. Pediatrik popülasyon: ECTOPIX krem merhem ve M Losyonun 4 aydan küçük bebeklerde güvenliği saptanmamıştır. Bu sebeple 4 aydan küçük bebeklerde kullanılması önerilmez. Çocuklara uygulanırken doz ayarlaması gerekmektedir. Çocuklarca kullanım süresi genellikle 4 haftayı aşmamalıdır. ECTOPIX M Losyon 4 aylık ve daha büyük bebeklere, çocuklara ve adolesanlara ECTOPIX uygulaması sırasında doz ayarlaması gerekli değildir. ECTOPIX'in 4 ay ile 3 yaş arasında çocuklarda kullanımında, yararlılık değerlendirilmediği dikkati biçimde yapılmalıdır. ECTOPIX S Çözelti'nin çocuklarda ve 18 yaş altı adolesanlarda güvenliği kanıtlanmamıştır. Vani bulunmamaktadır. Geriyatrik popülasyon: ECTOPIX'in yaşlı hastalarda kullanımı araştırılmamıştır. Özel bir kullanım yoktur. Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlarda (Kontrasepsiyon): ECTOPIX'in doğum kontrol yöntemlerine etkisine ilişkin veri bulunmamaktadır. çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlarda, hamile kalma riski, tedaviyi öneren doktor tarafından değerlendirilmelidir. **Gebelik ve laktasyon:** Gebelik kategorisi: C. Gereklilikçe kullanılmamalıdır. Genellikle kortikoid içeren topikal preparatlar gebeliğin ilk trimesterinde kullanılmamalıdır. Özellikle gebelikte geniş alanların tedavisinde, uzun süreli kullanımdan veya kasalı pansumandan kaçınılmalıdır. **Laktasyon:** Metilprednisolon aseponatın insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Emziren kadınlarda ECTOPIX uygulanırken dikkatli olunmalıdır. Emziren kadınlarda, göğüs bölgesinden tedavi uygulanmamalıdır. Geniş alanların tedavisi ve uzun süreli kullanım ve kasalı pansumandan kaçınılmalıdır. İstenmeyen etkiler: Krem, S Çözelti ve M Losyon kullanımında uygulama bölgesinde yanma hissi, kaşıntı, merhemde ise akne ile yaygın sıklıkla karşılaşılmıştır. **Farmakolojik özellikler:** Farmakoterapötik Grup: Kortikosteroidler, potent (grup III) ATC Kodu: D07AC14. Topikal uygulamayı takiben, ECTOPIX'in iltihabi ve alerjik deri reaksiyonlarının yanısıra hiperproliferasyon ile seyir eden süreçleri de baskılayarak, objektif semptomları (irişim, ödem, cılamma) ve subjektif şikayetleri (kaşıntı, yanma, ağrı) giderir. **Etki mekanizması:** Emilim: Metilprednisolon aseponat tüm formülasyonlardan cilde geçerli. Topikal kortikoidin perikutan absorpsiyon oranı ve derecesi, bileşimin kimyasal yapısı, ilaın bileşimi, ilaç içerisinde bileşimin konsantrasyonu, maruz kalma koşulları (tedavi bölgesi, maruz kalma süresi, açık veya oklüzyon) ve derinin durumu (deri hastalığının türü ve şiddeti, anatomic bölge vs.) gibi faktörlere bağlıdır. Metilprednisolon aseponatın stratum korneum pıkarılarak hacır verilmiş olan deriye uygulanması sonucunda perikutan absorpsiyon belirgin oranda daha yüksek olmuştur (dozun %13-27'si). Dağılım: Stratum korneum ve canlı derideki konsantrasyon, distan içe doğru azalmaktadır. Biyotransformasyon: Metilprednisolon aseponat, epidermis ve dermiste, ana metaboliti olan ve kortikoid reseptörüne ana ilaaktan daha sıkı bağlanan, 6a-metilprednisolon-17-propionat'a hidroliz edilir. Bu hidroliz derideki biyokimyasına işaret eder. Sistemik dolaşıma ulaştıktan sonra metilprednisolon aseponatın ana metaboliti 6a-metilprednisolon-17-propionat hızla glukuronik asit'e bağlanır ve sonuçta inaktif olur. Eliminasyon: Metilprednisolon aseponatın metabolitleri (ana metaboliti: 6a-metilprednisolon-17-propionat-21-glukuronid) 16 saatlik bir yarılanma ömrü ile başlıca böbrek yoluyla elimine edilmektedir. İntravenöz uygulamayı takiben 14C-ışaretlili maddenin irtihai 7 gün içinde idrar ve dışkı yoluyla tamamlanmaktadır. Vücutta herhangi bir eken madde ya da metabolit birikimi oluşmamaktadır. **Raf ömrü:** 24 ay. **Saklamaya yönelik özel tedbirler:** 25°C altındaki oda sıcaklığında saklayınız. **Ambalajın niteliği ve içeriği:** Krem ve merhem-Bejaz-renkli vidalı kapaklı, alüminyum tıp 30 g M Losyon-Karton kutuda 50 g Çözelti- Kutuda, HDPE kapaklı, LDPE damlacıklı, PE şişede, 20 ml. **Ruhsat Sahibi:** Abdi İbrahim İlaç Paz. A.Ş. Reşitpaşa Mah. Eski Büyükdere Cad. No:4-34467 Maslak / Sarıyer / İSTANBUL 0212 366 84 00 Fax: 0212 276 20 20. Ruhsat Numarası: Krem-2016/48; Merhem- 2015/807; M Losyon- 2017/89 S Çözelti: 2016/93. **İlk Ruhsat Tarihi/ Ruhsat Yenileme Tarihi:** İlk ruhsat tarihi: Krem 11.03.2016; Merhem: 09.10.2016; M Losyon: 01.03.2017; S Çözelti: 17.02.2016. **Fiyatı:** Ectopix M-Losyon 23.11 TL, Ectopix Krem: 14.78 TL, Ectopix Merhem: 14.56 TL, Ectopix S-Çözelti: 18.25 TL (Şubat 2021). Reçeteli satılır. "AYRINTILI BİLGİ İÇİN FİRMAMIZA BAŞVURUNUZ."



ABDİİBRAHİM

ECTOPIX
METİLPREDNISOLON ASEPONAT

ATOPIK DERMATİTTE GÖRÜNENİN ÖTESİNE BAKIN¹⁻⁴

- Yetersiz klinik iyileşme, alevlenmelerin sık yaşanması ve uzun dönem semptom kontrolünün mümkün olamaması atopik dermatit hastalarının hastalık yükünü arttırabilmektedir.^{5,6}



Yaşam Kalitesi Üzerindeki Etki

Hastaların **%62,9'unda** günde ≥ 12 saat süren aralıksız kaşıntı⁵



Uyku Düzeni Üzerindeki Etki

Hastaların **%55'inde** haftada 5 ila 7 gece uyku bölünmeleri⁵



İş Hayatı Üzerindeki Etki

Hastaların **%46'sında** "sıklıkla" veya "her zaman" işte verimlilik kaybı⁵



Aile Üzerindeki Etki

Hastaların **%43,9'unda** sosyal ve eğlence aktivitelerinde etkilenme⁵



