

PAPER DETAILS

TITLE: Adolesan Çocukta Pfizer-BioNTech Asisi Sonrasi Ürtiker: Olgu Sunumu

AUTHORS: Ümmügölsüm DIKICI,Öner ÖZDEMİR

PAGES: 375-377

ORIGINAL PDF URL: <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/2134809>

Adolesan Çocukta Pfizer-BioNTech Aşısı Sonrası Akut Ürtiker

Acute Urticaria After Pfizer-BioNTech Vaccine in Adolescent Child

Ümmügülsüm Dikici, Öner Özdemir

Sakarya Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi, Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları Bilim Dalı, Sakarya

Yazışma Adresi / Correspondence:

Ümmügülsüm Dikici

Şirinevler mah. Adnan Menderes cad. Sağlık Sokak No:195 Adapazarı/Sakarya

T: +90 264 888 4000 E-mail: uglsm@hotmail.com

Geliş Tarihi / Received : 12-15-2021 Kabul Tarihi / Accepted : 05-30-2022

Orcid:

Ümmügülsüm Dikici <https://orcid.org/0000-0002-7435-1108>

Öner Özdemir <https://orcid.org/0000-0002-5338-9561>

(Sakarya Tıp Dergisi / Sakarya Med J 2022, 12(2):375-377) DOI: 10.31832/smj.1037264

Sayın Editör

12 yaşında kız hasta, ilk doz Pfizer-BioNtech aşısından yaklaşık 10 saat sonra yüzünde başlayan, saatler içinde gövdesine yayılan ürtiker plakları nedeniyle çocuk acil polikliniğine başvurdu (fotoğraf 1).



Herhangi bir enfeksiyon bulgusu (burun akıntısı, ateş, kusma, ishal vb.) tariflemeyen hasta, bilmediği bir gıda yememişti, ilaç almamıştı, her zaman bulunduğu ortamların dışına çıkmamıştı. Hastanın daha önceden tanımlanmış bir ürtiker öyküsü de yoktu. Hastaya feniramin maleat ve metilprednizolon intramusküler olarak yapılmış ve eve setirizin süspansiyon reçete edilerek taburcu edilmişti. Acil başvurusundan sonra 24 saat geçmeden ürtiker plakları tekrarlayan ve 4 gün içinde rekürren acil başvuruları olan hasta, takip ve tedavisinin devamı için yatırıldı. Yapılan fizik muayenesinde yüz ve sırt bölgesinde yaygın ürtikeryal lezyonları dışında bir özellik yoktu. Tetkiklerinde Lökosit: 11.240/mm³, Nötrofil: 6.240/mm³, Lenfosit: 4.180/mm³, Eozinofil: 20/mm³, Platelet: 335.000/mm³, CRP: 5 mg/L, Sedimentasyon: 9 mm/saat idi. İdrar ve gaita tahlilinde patolojik bulgu saptanmadı. Hastaya tedavi olarak metilprednizolon 2 mg/kg/gün (3 gün), 1 mg/kg/gün (2 gün), feniramin maleat 2 mg/kg/gün ve famotidin 1 mg/kg/gün verildi. Ürtiker plakları hastane yatışının ikin-

ci gününden sonra kayboldu ve tekrarlamadı. Hastanın fotoğrafının paylaşılması ve olgu takdimi için aileden yazılı onam alındı.

Ürtiker deri ve mukozalarda ani olarak ortaya çıkan, ka-barık, kırmızı-pembe, kaşıntılı, ödemli, kısa sürede kay-bolan plaklar ile karakterizedir. Süresine göre akut ($\leq$ 6 hafta) veya kronik (>6 hafta) olarak, etyolojisine göre spontan (ortaya çıkaran spesifik faktör tespit edilemeyen) veya indüklenebilir (ortaya çıkaran spesifik faktör tespit edilebilen) olarak sınıflandırılır. Şüpheli tetikleyiciler gıdalar, ilaçlar, enfeksiyonlar, fiziksel ve emosyonel stres olabilir.¹ İçerdiği yabancı antijenik yapılar ve stabilizatörler nedeniyle aşılar da ürtikeri tetikleyebilir. Literatürde Pfizer-BioNtech aşısı sonrası, ürtikeri de içine alan cilt reaksiyonları tanımlanmıştır. Bir meta-analiz çalışmasında COVID-19 aşısı sonrası anafilaktik olmayan reaksiyonların daha yüksek oranda meydana geldiği ve kutanöz reaksiyonların büyük ölçüde kendi kendini sınırladığı belirtilmektedir.^{2,3} Hastamızda da Pfizer-BioNtech aşısı sonrası akut ürtikeryal bir kutanöz reaksiyon oluşmuş ve kendisini sınırlamıştır. Literatürde tanımlanan vakaların daha çok yetişkin yaşta olduğu görülmektedir. Hastamız 12 yaşında adolesan bir çocuk olduğu için bu olgumuzla literatüre katkı sağlamak istedik.

Editöre mektubumuz başka herhangi bir dergiye gönderil-memiş ve yayınlanmamıştır.

Çalışmamızı destekleyen kişi ve kurumlar yoktur. Yazarların çıkar çatışması bulunmamaktadır.

Kaynaklar

1. Zuberbier T, Aberer W, Asero R , et al. *The EAACI/GA²LEN/EDF/WAO guideline for the definition, classification, diagnosis and management of urticaria*, *Allergy* 2018;73(7):1393-1414. doi: 10.1111/all.13397.
2. Alhumaid S, Al Mutair A, Al Alawi Z, et al. *Anaphylactic and nonanaphylactic reactions to SARS-CoV-2 vaccines: a systematic review and meta-analysis*, *Allergy Asthma Clin Immunol.* 2021;17(1):109. doi: 10.1186/s13223-021-00613-7.
3. Català A, Muñoz-Santos C, Galván-Casas C et al, *Cutaneous reactions after SARS-CoV-2 vaccination: a cross-sectional Spanish nationwide study of 405 cases*, *186(1):142-152.* 10.1111/bjd.20639. doi: 10.1111/bjd.20639.