

TÜRK DERMATOLOJİ DERNEĞİ OTOİMMÜN BÜLLÖZ HASTALIKLAR ÇALIŞMA GRUBU
DERMATİTİS HERPETİFORMİS EPİDEMİYOLOJİK ÇALIŞMA OLGU RAPOR FORMU

*Doldurulması zorunlu alanlar kırmızı çerçeve ile işaretlenmiştir

Hasta Ad Soyad	Hande
Cinsiyet	Kadın
Doğum Tarihi (yıl)	
Yaş	34
Cilt Şikayetlerinin Başladığı Yaş	
Dermatitis Herpetiformis Tanı Yaşı	
Gastrointestinal Şikayetler Varsa Başladığı Yaş	
Çölyak Tanısı Varsa Tanı Yaşı	
Yaşadığı İl	Ankara
Doğduğu İl	
Tanı Aldığı Kurum	
Bildiren Hekim	Hande Ermiş A
Bildiren Hekimin Kurumu	Koç
Bildiren Hekimin e-posta adresi	
Bildiren Hekimin Mobil Telefon Numarası	

KLİNİK BULGULAR

Kutanöz Bulgular	Kutanöz Yakınmalar		
Vezikül	Var	Kaşıntı	Yok
Bül	Yok	Yanma	Var
Papül /ekskoriye papül	Var	Batma	Yok
Erozyon	Var	Ağrı	Var
Makül	Yok		
Ürtikeryal plak	Var		
Akral peteşi /purpura	Yok		
Palmoplantar hiperkeratoz	Var		
Lökositoklastik vaskülit benzeri lezyonlar	Yok		
Postinflamatuvar hiperpigmentasyon	Var		
Diğer (belirtiniz)			

TUTULUM BÖLGESİ	
Dirsek	Yok
Diz	Var
Omuz	Yok
Ön kol	Var
Gövde ön yüzü	Var
Sırt	Var
Gluteal deri	Var
Uyluk	Var
Bacak	Var
Palmar	Var
Plantar	Yok
Yüz	Yok
Skalp	Yok
Ense	Yok
Saç çizgisi	Yok

Oral Mukoza Belirti ve Bulguları		Tutulum Bölgesi	
Vezikül	Var	Jinjiva	Seçiniz
Erozyon	Yok	Ağız tabanı	Seçiniz
Eritematöz Makül	Var	Dil	Seçiniz
Kuruluk	Seçiniz	Bukkal mukoza	Seçiniz
Yanma	Seçiniz	Sert damak	Seçiniz
Batma	Seçiniz	Yumuşak damak	Seçiniz
Ağrı	Seçiniz	Farenks	Seçiniz
Dental Anomaliler			
Mine bozuklukları		Seçiniz	
Horizontal oluklanma		Seçiniz	
Pitler		Seçiniz	
Diskolorasyon		Seçiniz	

HASTALIK ŞİDDETİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Vücut Yüzey Alanı (en şiddetli olduğu zaman)	Seçiniz
Hastalık şiddeti – Physicians global Assessment (en şiddetli olduğu zaman)	Seçiniz

Gastrointestinal Belirti ve Bulgular	Var
Çölyak hastalığı	Yok
Geçici /kronik diyare	Seçiniz
Konstipasyon	Seçiniz
Karında şişkinlik hissi	Seçiniz

Karında kramp/ağrı hissi	Seçiniz
Kilo kaybı	
Gastrointestinal Belirti ve Bulgular Varsa Başlangıç	Bilinmiyor
Gastrointestinal Konsültasyon	Seçiniz
Gastrointestinal Biyopsi	Var
Gastrointestinal Biyopsi varsa sonucu	
Normal mukoza	Yok
Parsiyel Atrofi	Var
Total Atrofi	Var
Diğer (belirtiniz)	

Ekstrakutanöz Bulgular	Var
İnfertilite	Seçiniz
Karaciğer hastalığı	Seçiniz
Nefropati	Seçiniz
Nöropati	Seçiniz
Serebellar ataksi	Seçiniz

ÖZGEÇMİŞ

Hipotiroidi	Yok
Hipertiroidi	Yok
Pernisiyöz Anemi	Var
Anemi	Var
Lenfoma	Yok
Lösemi	Yok
Tip 1 Diabetes Melitus	Var
Addison Hastalığı	Yok
Vitiligo	Var
Alopesi Areata	Var
Myastenia Gravis	Var
Otoimmün Hepatit	Var
Sistemik lupus eritematozus	Yok
Sjögren	Var
Romatoid Artrit	Yok
Psoriasis	Var

SOYGEÇMİŞ

Dermatitis Herpetiformis	Var
Çölyak Hastalığı	Yok
Tiroid hastalığı	Var

Lenfoma	Yok
Lösemi	Var
Tip 1 Diabetes Melitus	Yok
Addison Hastalığı	Var
Vitiligo	Var
Alopesi Areata	Yok
Psoriasis	Var

Histopatolojik Özellikler

Biyopsinin alındığı lezyon	
Vezikül	Var
İnflame deri	Yok
Histopatolojik Bulgular	
Dermal uçlarda nötrofil, eozinofil ve fibrin birikimi (papiller mikroabse)	Var
Subepidermal ayrışma	Yok
Subepidermal bül içinde	
Nötrofil	Yok
Eozinofil	Var
Fibrin	Yok
Perivasküler lenfositik infiltrasyon	

SEROLOJİ

ELISA

ELISA incelemesi yapıldı mı?	Evet
Anti-TG2 / anti-doku transglutaminazı	Negatif
Kullanılan kit/BIOCHIP (belirtiniz)	
Eşik değeri (birimiyle beraber belirtiniz)	
Anti-TG3 / anti-epidermal transglutaminaz	Negatif
Kullanılan kit/BIOCHIP	
Eşik değeri (birimiyle beraber)	
Anti-endomisyal antikorlar (anti-EMA)	Negatif
Kullanılan kit/BIOCHIP (belirtiniz)	
Eşik değeri (birimiyle beraber belirtiniz)	
Anti-gliadin antikorlar	Pozitif
Kullanılan kit/BIOCHIP (belirtiniz)	
Eşik değeri (birimiyle beraber belirtiniz)	

DİREKT İMMUNOFLORESAN BULGULARI

Direkt immunofloresan inceleme yapıldı mı?	Evet
Dermal papillada mikrogranüler IgA birikimi	Var
Dermal papillada mikro-granüler-fibriler IgA birikimi	Yok
Dermal papillada fibriler pattern	Yok
Dermoepidermal bileşkede mikrogranüler IgA birikimi	Var
Dermoepidermal bileşkede C3 birikimi	Var
Papiller dermis damarlarında granüler IgA birikimi	Yok
Retiküler dermis damarlarında granüler IgA birikimi	Yok
Diğer (belirtiniz)	

İNDİREKT İMMUNOFLORESAN BULGULARI

İndirekt immunofloresan inceleme yapıldı mı?	Hayır
Anti-TG2 / anti-doku transglutaminazı	Pozitif
Kullanılan kit/BIOCHIP (belirtiniz)	
Eşik değeri (birimiyle beraber belirtiniz)	
Anti-TG3 / anti-epidermal transglutaminaz	Pozitif
Kullanılan kit/BIOCHIP	
Eşik değeri (birimiyle beraber)	
Anti-endomisyal antikorlar (anti-EMA)	Negatif
Kullanılan kit/BIOCHIP (belirtiniz)	
Eşik değeri (birimiyle beraber belirtiniz)	
Anti-gliadin antikorlar	Negatif
Kullanılan kit/BIOCHIP (belirtiniz)	
Eşik değeri (birimiyle beraber belirtiniz)	

HLA

HLA analizi yapıldı mı?	Evet
HLA-DQ2	Negatif
Alt-lokus çalışıldıysa belirtiniz	
HLA-DQ8	Heterozigot
Alt-lokus çalışıldıysa belirtiniz	
Diğer (belirtiniz)	

TEDAVİYE YANIT

Dapsona Yanıt Alındı mı	Hayır
Dapson ile Lezyonlarda Gerileme Oldu Mu	Bilinmiyor
Dapson İle Kaşıntıda Gerileme Oldu Mu	Hayır

Glutensiz Diyete Yanıt

Glutensiz Diyete Yanıt Alındı mı	Hayır
Glutensiz Diyet ile Lezyonlarda Gerileme Oldu Mu?	Seçiniz
Glutensiz Diyet ile Kaşıntıda Gerileme Oldu Mu?	Seçiniz

DERMATİTİS HERPETİFORMİS TANISINI NASIL KOYDUNUZ?

Kutanöz Bulgular	Seçiniz	Dapsona Yanıt	Seçiniz
Oral Mukoza Bulgusu	Seçiniz	Glutensiz Diyete Yanıt	Seçiniz
Şiddetli Kaşıntı	Seçiniz		
Histopatoloji	Seçiniz		
Kişisel Çölyak Hastalığı	Seçiniz		
Gastrointestinal Bulgular	Seçiniz		
Gastrointestinal Biyopsi Sonucu	Seçiniz		
Soygeçmişte Dermatitis Herpetiformis	Seçiniz		
Öyküsü Soygeçmişte Çölyak Hastalığı	Seçiniz		
DIF pozitifliği	Seçiniz		
ELISA pozitifliği	Seçiniz		
IIF pozitifliği	Seçiniz		
Uyumlu HLA	Seçiniz		

