

Allerjik nezle nasıl anlaşılr?

Allerjik nezle tanýsý tipik hastalarda çok kolaydır. Bu iþle ilgilenen uzmanlar hastayı görür görmez, daha adýný sormadan, muayene etmeden bile hastanın allerjik nezlesi olduđunu anlayabilirler. Gerçekten de bu hastalıkta çok tipik bulgular saptanýr. Cerrahpaşa Týp Fakóltesi Göđüs Hastalýklarý Bölümü Öđretim Üyesi Prof. Dr.Ahmet Rasim Küçüusta, allerjik nezlenin nasıl anlaşılabileceđi derledi.

ADENOÝD YÜZ

Uzun yüzlüdürler, üst çeneleri dar, alt çeneleri ise geriye dođrudur; elmacýk kemikleri daha az belirgindir. Ađýz sürekli aчыktýr. Burun kaþýnmaktan dolayı kýrmýzýdır.

AKTÝVÝTE

Allerjisi olan hastalar, özellikle de çocuklar adeta yerlerinde duramazlar, sürekli hareket halindedirler: Ellerinde mendil eksik olmaz.

ALLERJÝK SELAM

El ayasý yüze dayanarak burun ucu kaldýrýlarak hem burun kaþýnmýþ ve hem de burundan kýsa süre de olsa rahat nefes alýnmasını sađlanmýþ olur. Bu hareketi uzun süre (en az 2 yıl) yapanlarda burnun yukarıya dođru kývrýldýđý yerde artık ömür boyu devam eden bir çizgi olupur . Biz buna týp dilinde supratip çizgisi diyoruz.

YÜZ ÇARPITMA

Bazý hastalar ise, burun ucunu hareket ettirmek, burun deliđinin birini olsun biraz açmak amacıyla üst dudak ve yüzün orta 1/3' ünün bir tarafa çekerek buruþtururlar.

GÖZLER ALTINDA MOR HALKALAR

Alt göz kapaklarının altýnda koyu halkalar vardýr. Nedeni, burundaki kanlanmaya bađlý olarak göz çevresindeki toplar damarların kan birikimidir. Tedavi görmeyen hastalarda tüm ömür boyu kalıcı bir özelliktir. Bazý allerjik çocuklarda ise alt göz kapađý derisinin yarým ay bekinde kýrýpýklýklar vardýr.

ÝPEKSÝ, UZUN KÝRPÝKLER

Kirpiklerin ipeksi, uzun ve düzensiz olması da allerjik hastaların bir özelliğidir.

KIZARMIP GÖZLER

Gözler kызarmýptýr, göz yapý salgýsý artmýp da olabilir. Göz kapaklarý içinde veya köpelerinde salgýlar (çapak) birikebilir.

TAM KAPANMAYAN AĐIZ

Ađız genellikle hafifçe açýktýr. Ađız köpelerinde çatlaklar olupabilir. Damađýn çukurluđu artmýptýr. Alt çene gelipimi sýnýrlý ve Diplerde çarpýklýklar da olabilir; diþ çürükleri baþka çocuklara göre daha fazladýr.

BURUN

Burun delikleri çevresi, sürekli akýntý ve bunlarýn silinmesinden dolayı tahrip olarak kызarmýptýr. Burun içinde kabuklanmalar olabilir. Burun zarý (mukozasý) ýþýklý bir alet ile incelenir. Normal burun zarýnýn renk ve nemliliði taze kesilmiþ karpuz benzer. Alerjik olanlarda, renk daha soluk ve mavimsiye döner. Burnun arka taraflarý ve yutađýn görülebilmesi için fiberoptik rinoskopi yapýlabilir fakat bu her hastada gerekli bir inceleme deđildir. Hastalar fiberoptik rinoskopiýi çok müthiþ bir muayene sanýrlar ‘Doktor, burnumun içini ta gyrtlađýma kadar televizyonda bana gösterdi' diye iftiharla anlatýrlar.

YATAR YATMAZ BAĐI, SAÇ DÝPLERÝ TERLEYEN ÇOCUKLAR

Bugüne kadar görmüþ olduđum alerjik çocuklarda, dikkatimi çeken en önemli özelliklerden biri, bu çocuklarýn özellikle geceleri boyun ve saç diplerinin terlemesi idi. Terleme, genellikle çocuk yatar yatmaz ilk birkaç saat içinde olup sonra geçer. Anneler, yastýklarýn su gibi ýslandýđýný yastýk kýlýfý deđiptirmek zorunda kaldýklarýný söylerler.

DÝP GICIRDATMA

Son yýllarda yapýlan araþtırmalar, diþ gýcýrdatmanýn alerjik çocuklarda üç misli daha fazla görüldüđünü göstermektedir. Gýcýrdatma nezlesi, sinüzit, burun kemiði eđriliði, burun polipleri olanlarda daha fazladýr. Bunlar genellikle geceleri ađzý açık yatan, horlayan salýalarý akan çocuklardýr. Bu çocuklarda kulak ađrýsý ve kulak iltihaplarýna da çok sýk rastlanýr.

Allerjik çocuklardaki diþ gýcýrdatmalarýnýn, Östaki Borusu' nun mukozasýndaki ödemden dolayı orta kulakta negatif basýnç oluşu bađlý bir refleks olarak geliþtiði düþünülmektedir.