

Skabiyez

Doç. Dr. Aslan YÜREKLİ
SBU Gülhane Tıp Fakültesi Dermatoloji A.D.

Artık daha mı güçlüler ?



Skabiyez

- *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*
- Cinsel yolla, toplu yaşamla, yakın temas ile doğrudan ya da skabiyesli hastaların kişisel eşyaları
- Anamnez ve tipik klinik bulgular ile çoğu olguda tanı kolaylıkla konabilmekle
- *Sarcoptes scabiei* var *canis* ????? Hayvandan bulaş ???

Hastalık etkeni

- Yaşam döngüsünü derinin stratum korneum tabakasında tamamlar
- Oksijen alımları deriden difüzyon yoluyla olur ???
- Bu nedenle stratum korneumdan daha derine ilerleyemeyip sıklıkla vücut sıcaklığının yüksek ve stratum korneumun ince olduğu vücut bölümlerine yerleşirler ?????
- Erişkin dişi akarlar yaklaşık 0,4 mm boyunda, 0,3 mm eninde, sekiz bacaklı olup çıplak gözle görülemezler





Tanıda yeni ne var?

UV-DERMOSKOPI

Exp Dermatol. 2023 Sep 13. doi: 10.1111/exd.14930. Online ahead of print.

Using ultraviolet dermoscopy in diagnosing scabies

Aslan Yürekli ¹, İlayda Muslu ², Suzan Demir Pektaş ², Emine Tuğba Alataş ²,
Ceyda Tetik Aydoğdu ¹, Dilek Daşgin ¹

Affiliations + expand

PMID: 37702268 DOI: 10.1111/exd.14930

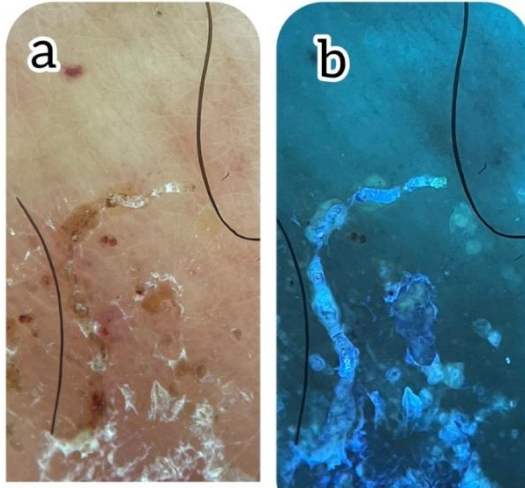
FULL TEXT LINKS

WILEY Full Text Article

ACTIONS

“ Cite

📖 Collections



WILEY

Top Cited Article

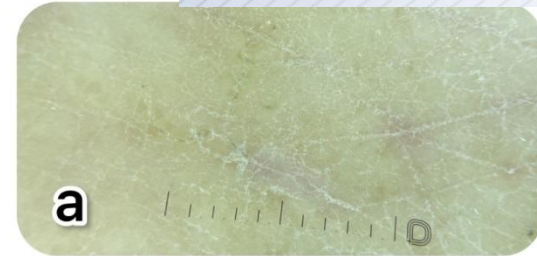


Congratulations to:
Aslan Yürekli

Whose work has been recognized as a top cited article* in:
Experimental Dermatology

Using ultraviolet dermoscopy in diagnosing scabies

*Among work published between January 1, 2023 and December 31, 2023.





UV dermoskopi & silion



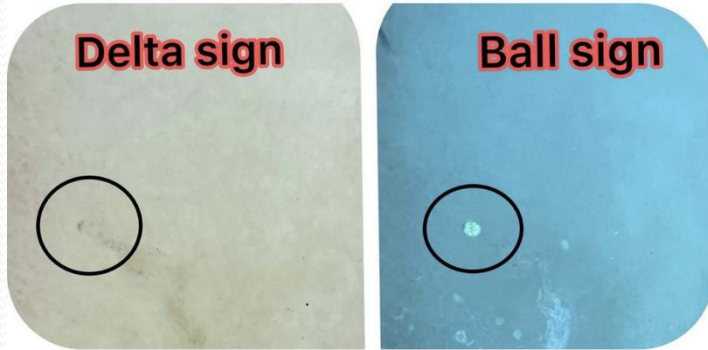
Uv-dermoskopi & silion

Skin Research and Technology / Volume 29, Issue 5 / e13336

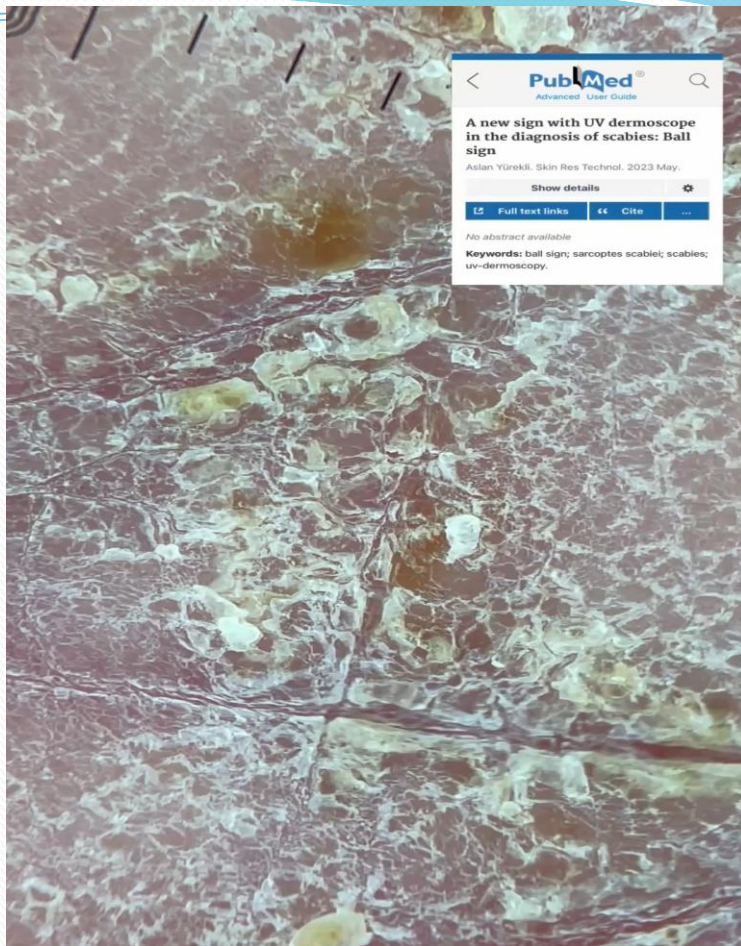
LETTER | [Open Access](#) | 

A new sign with UV dermoscope in the
diagnosis of scabies: Ball sign

Aslan Yürekli 







WOOD SIGN



Using ultraviolet light in diagnosing scabies: Scabies' Sign via Wood's Lamp

Aslan Yürekli et al. J Am Acad Dermatol. 2023.

Hide details



> J Am Acad Dermatol.

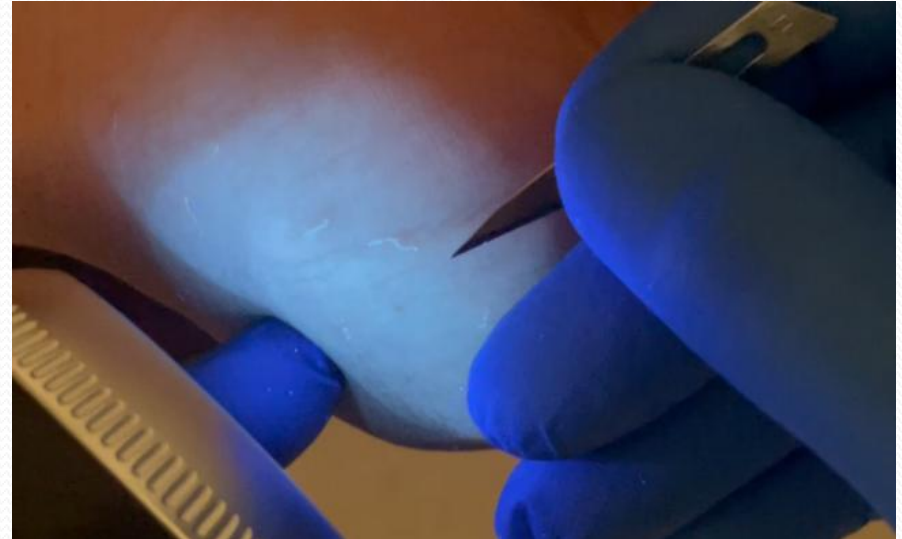
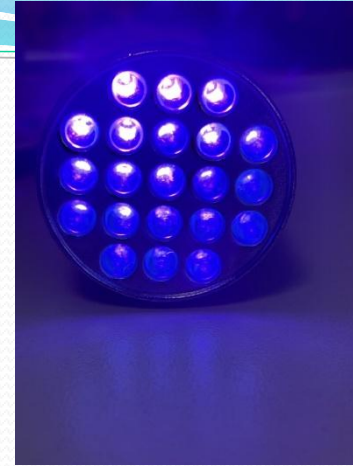
2023 Jul 12;S0190-9622(23)01344-0.

doi: 10.1016/j.jaad.2023.07.006.

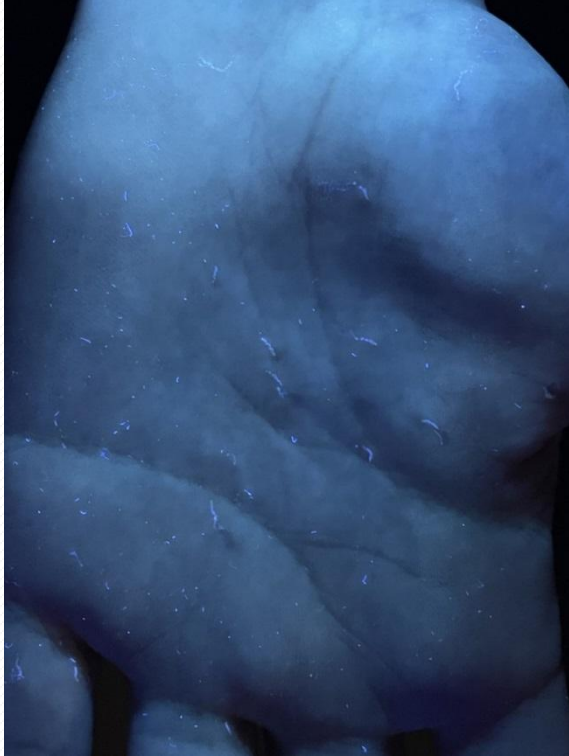
Online ahead of print.

Authors

Aslan Yürekli ¹, İlkay Can ², Metin Oğuz ³



WOOD ışığı & skabiyez



Wood ışığı altında örnek alımı



How to get a better sample from the scabies tunnel: Sampling under Wood's light

Aslan Yürekli et al. J Am Acad Dermatol. 2025.

Show details



Full text links

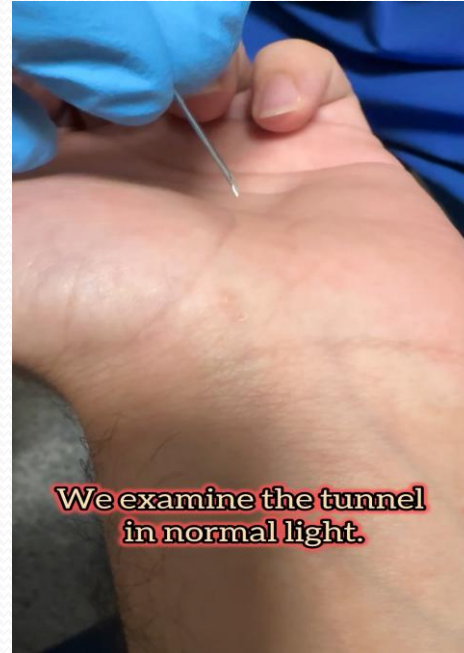


Cite



No abstract available

Keywords: in vitro studies; microscopy; mite;



Akıllı telefon bazlı mikroskobi

PubMed® [Advanced](#) [User Guide](#)

[Search results](#)

[Turkiye Parazitol Derg.](#) 2025 May 9;49(1):45-46. doi: 10.4274/tpd.galenos.2025.24855.

A New Imaging Method in Dermatology: Smartphone-based Microscope

Aslan Yürekli ¹, İlkay Can ², Melis Bal Akdoğan ³

Affiliations [+ expand](#)
PMID: 40340280 DOI: 10.4274/tpd.galenos.2025.24855

ACTIONS

SHARE







Neden daha derine inmiyor ?

Oksijen ihtiyacı var mı?



How does *Sarcoptes scabiei* var *hominis* meet its oxygen needs?

Aslan Yürekli. J Am Acad Dermatol. 2023.

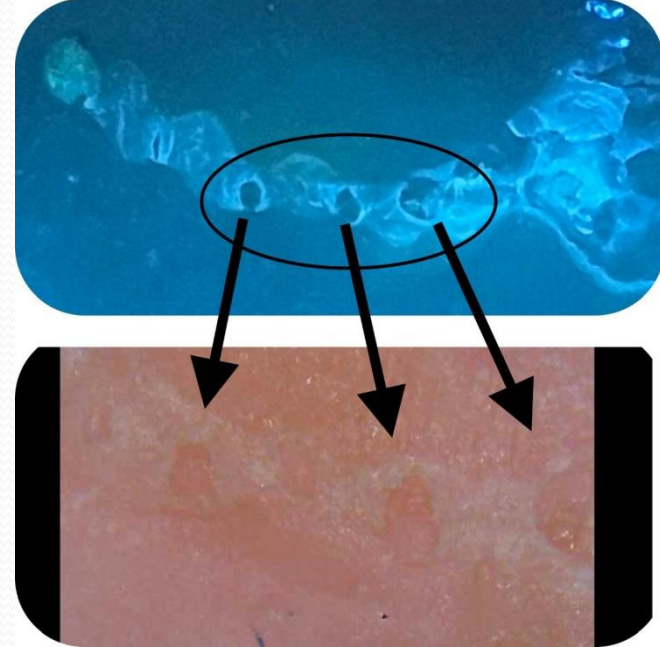
Show details

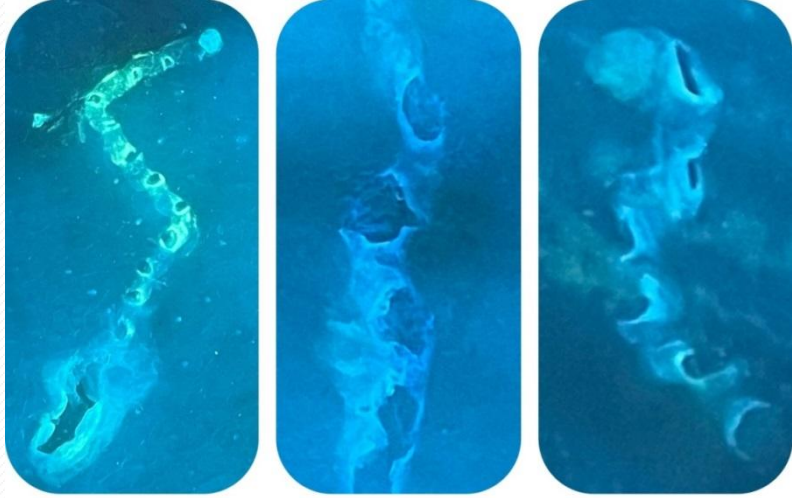


Full text links



Cite

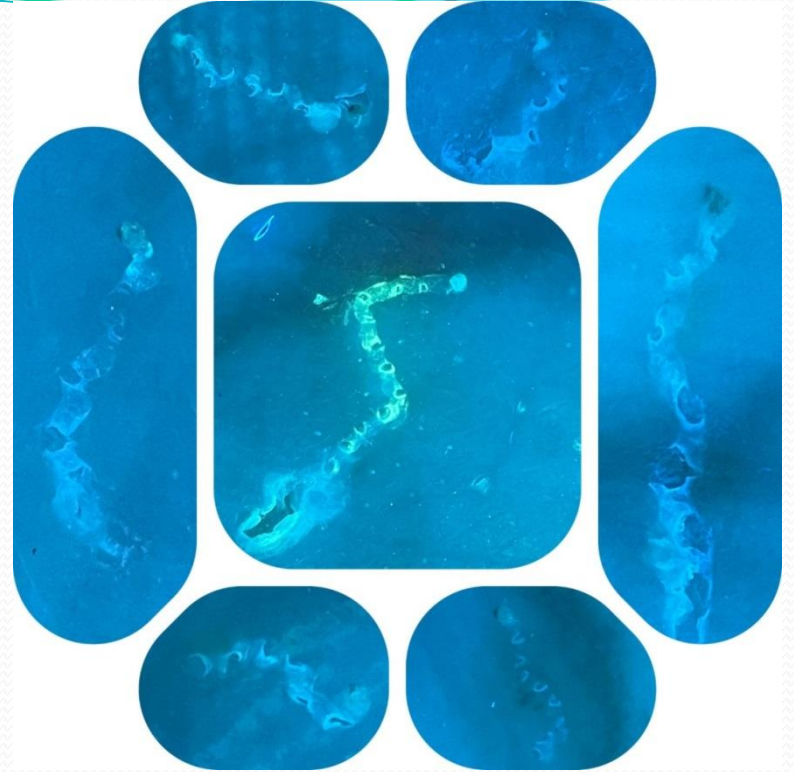




**Skabieyz akarı siliona belli aralıklarla
"havalandırma delikleri" açar**

Bu sayede oksijen ihtiyacını karşılar

Doç. Dr. Aslan YÜREKLİ



Tedavi öncesi kese uygulaması



Tedavi tekrarı ne zaman ?

- Skabiyes akarlarının yaşam döngüsü yumurta, larva, nimf, erişkin form olarak tekrarlanır
- Yumurtaların **kuluçka süresi 3-5 gün olup** sonrasında dört yerine üç çift bacak içeren larvalar gelişir
- Larvalar deri yüzeyine çıkıp deri katlantılarında ve/veya kıl foliküllerinde nimflere, sonrasında ortalama **2-3 hafta içerisinde erişkin forma dönüşürler**
- İlaçlar skabisid ovosid değil, tekrar tedavi
- 8-10 gün sonra ikinci kür (2 haftayı geçmeyelim)

Aile tedavisi

- Skabiyezi bireyle teması izleyen **3 ile 6 hafta sonra** klinik belirtiler başlar
- Bu gecikmenin temel nedeni skabiyes klinik bulgularının skabiyes akarı ve antijenlerine (yumurta, feçes, eksuda gibi salgılarına) karşı gelişen **tip 4 alerjik yanıt** nedeniyle ortaya çıkmasıdır
- Öncesinde enfestasyon öyküsü bulunan bireylerde ise semptomlar daha erken sürede, **24-48 saat içinde** ortaya çıkar
- **Henüz kaşınmayan taşıyıcılar, aile tedavisi**

Bildiklerimiz ve yeniler

- Uyuz hastalığının klasik uyuz ve kurutlu uyuz olmak üzere iki formu bulunmaktadır
- Klasik uyuz da 10-20 arası akar bulunmaktadır
- Kurutlu uyuz ise daha çok immunsuprese ve düşükün hastalarda ortaya çıkar ve buradaki akar sayısı 1 milyonu bulabilir
- Klasik uyuz hastasında el ve ayak bileklerinde, parmak aralarında, genital bölgede, aksillada ekskoriye papüller gözlenir
- Kurutlu uyuzda ise bütün vücut bölgeleri tutulabilir ve neredeyse bir keratodermayı andıracak şekilde hiperkeratotik lezyonlar bulunabilir
- Bu hiperkeratotik lezyona dermoskopla bakıldığında çok sayıda silion ve içerisinde akarlar görülebilir



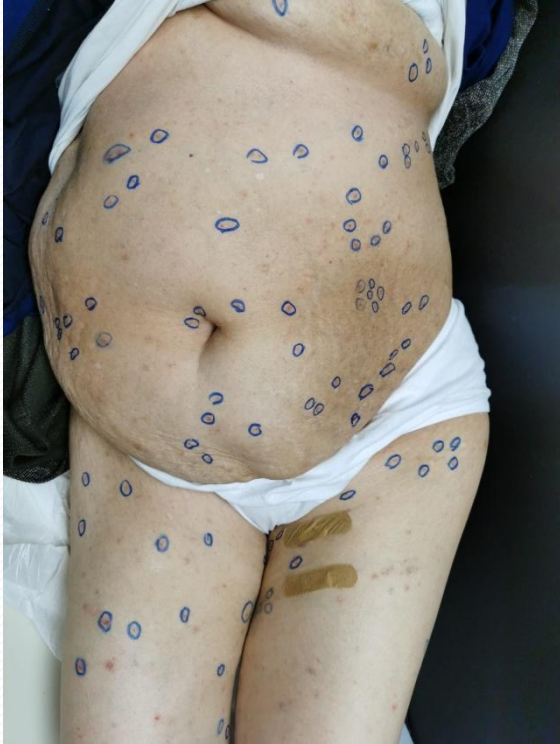




ARA FORM

- Klasik uyuz: 8-20 akar
- Kurutlu uyuz: 1-2 milyon akar
- ARA FORM: Yüksek parazit yüklü uyuz (**Tedavi kurutlu uyuz gibi olmalı?**)

Yüksek parazit yüklü uyuz



Skabiyez avrupa kilavuzu

Recommended treatments

Permethrin 5% cream
repeat once after 7-14 days

OR

Ivermectin *p.o.* - 200 µg/Kg
repeat after 7 days
(incl. in mass population treatment)

OR

BenzyI benzoate lotion 10-25%
on days 1, 2 and
repeat after 7 days

Alternative treatments

Malathion
0.5% aqueous lotion

OR

Ivermectin
1% lotion

OR

Sulfur 6-33% as cream,
ointment or lotion
on 3 successive days

OR

Synergized pyrethrins
foam

Crusted scabies

A topical scabicide
daily for 7 days then
2x weekly until cure

AND

Ivermectin *p.o.*- 200 µg/Kg,
on days 1, 2, 8.
Severe cases: days 1, 2, 8, 9, 15 ± 22, 29

- **Topical treatment** should be applied to all skin regions at night and left in place for 8-12 hours.
- **Clothing, bedding, towels** etc: machine washed, dry-cleaned, or sealed in plastic bag for one week.
- A **follow-up visit** two weeks after completion of treatment for a test of cure by microscopy examination.



Tedaviye direnç konusu ?

Permetrin

- Permetrin neredeyse unuttuk. Neden?

Review > Hautarzt. 2021 Jul;72(7):595-599. doi: 10.1007/s00105-021-04783-8. Epub 2021 Mar 15.

**[Scabies-clinical resistance to permethrin therapy :
Case reports and a critical discussion of current
treatment recommendations]**

[Article in German]

FULL TEXT LINKS
 FULL-TEXT ARTICLE

ACTIONS
[“ Cite](#)
[☆ Favorites](#)

Save Email Send to Display options ⚙

Randomized Controlled Trial > J Dermatolog Treat. 2022 Mar;33(2):774-777.
doi: 10.1080/09546634.2020.1774489. Epub 2020 Jun 4.

**'Loss of efficacy of topical 5% permethrin for
treating scabies: an Austrian single-center study'**

Damian Meyersburg ¹, Andreas Kaiser ², Johann Wolfgang Bauer ¹

Affiliations + expand

FULL TEXT LINKS
 View full text

ACTIONS
[“ Cite](#)
[☆ Favorites](#)

Permethrine direnç mi gelişti?

> [Dermatol Ther.](#) 2022 Mar;35(3):e15260. doi: 10.1111/dth.15260. Epub 2021 Dec 17.

Is there a really resistance to scabies treatment with permethrin? In vitro killing activity of permethrin on *Sarcoptes scabiei* from patients with resistant scabies

Aslan Yürekli ¹

FULL TEXT LINKS



ACTIONS



< PREV RESULT
3 of 65

NEXT RESULT >
5 of 65

> Front Cell Infect Microbiol. 2023 Nov 13;13:1297337. doi: 10.3389/fcimb.2023.1297337.
eCollection 2023.

Resistance and Pseudo-resistance to permethrin: the importance of controlling scabies

Fabio Rinaldi ¹, Roberta Chirico ¹, Anna Trink ¹, Daniela Pinto ¹

Affiliations + expand

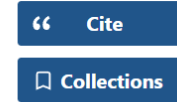
PMID: 38029237 PMCID: PMC10679459 DOI: 10.3389/fcimb.2023.1297337

Free PMC article

FULL TEXT LINKS



ACTIONS



- Voltage-gated sodium channels (VGSCs)
- Glutathione S-transferase (GST)



- Permetrin direncine katkıda bulunabileceği ?
- Ancak araştırılan tür canis

First Molecular Investigation of VSSC-Linked Permethrin Resistance in Human Scabies in Türkiye

March 2025 · [Clinical and Experimental Health Sci...](#) 15(1):90-94

DOI: [10.33808/clinexphealthsci.1458615](https://doi.org/10.33808/clinexphealthsci.1458615)

Ozan Kılıçkaya ·  Mustafa Tosun ·  Necati Ozpınar

> J Infect Dev Ctries. 2023 May 31;17(5):713-715. doi: 10.3855/jidc.17750.

Pseudoresistance to permethrin in scabies

Stefano Veraldi ¹, Rossana Schianchi ², Martina Silvio ¹, Italo Francesco Aromolo ¹

Affiliations + expand

PMID: 37279414 DOI: 10.3855/jidc.17750

Free article

Abstract

Reports of permethrin resistance of *Sarcoptes scabiei* var. *hominis* are emerging. We propose that this may be pseudoresistance. The resistance is due to inadequate counselling by physicians, incorrect treatment (insufficient quantity of permethrin; too short length of treatment), and poor adherence and compliance by patients. Other reasons include single application of permethrin, suggestion to apply the drug for 6-8 hours, failed application on subungual folds, irritant contact dermatitis, in-

FULL TEXT LINKS



ACTIONS

“ Cite

📖 Collections

SHARE



- ‘Bunun sahte direnç olabileceğini düşünüyoruz’
- Direnç, hekimlerin yetersiz danışmanlığından, yanlış tedaviden (yetersiz miktarda permethrin; tedavi süresinin çok kısa olması) ve hastaların tedaviye uyumunun zayıf olmasından kaynaklanmaktadır
- **Permethrinin tek doz uygulanması, ilacın 6-8 saat süreyle uygulanmasının önerilmesi, subungual kıvrımlarda başarısız uygulama**
- Bu nedenle, permethrine karşı birçok direnç vakasının aslında sahte direnç vakası olduğuna inanıyoruz

[Scabies therapy in Germany : Results of a nationwide survey with a special focus on the efficacy of first-line therapy with permethrin]

[Article in German]

B Hackenberg ¹, O N Horváth ², M Petächti ³, R Schult ⁴, N Yenigün ⁵, P Bannenberg ⁶

Affiliations [+ expand](#)

PMID: 32144440 DOI: 10.1007/s00105-020-04561-y

Abstract

Background: According to the current scabies guideline, topical treatment with permethrin 5% cream

SpringerLink
Full-text article

ACTIONS

“ Cite

🔖 Collections

SHARE



- 2020
- 187 merkez dermatolog ve birinci basamak
- Permetrin başarısı %75 üzeri
- Başarısızlık hasta uyumu, re enfestasyon

Review

> Hautarzt. 2021 Jul;72(7):595-599. doi: 10.1007/s00105-021-04783-8. Epub 2021 Mar 15.

[Scabies-clinical resistance to permethrin therapy : Case reports and a critical discussion of current treatment recommendations]

[Article in German]

Renz Mang ¹, Almut Kremer ², Percy Lehmann ³, Till Assmann ²

Affiliations + expand

PMID: 33721046 DOI: 10.1007/s00105-021-04783-8

FULL TEXT LINKS



ACTIONS

“ Cite

🔖 Collections

SHARE



- Toplamda 8 aile çalışmaya dahil
- İki aile kremi haftada iki kez, diğer altı aile ise haftada üç kez uygulamıştı
- Permetrin farklı tedavi rejimleri etkisiz
- Klavuzların değiştirilmesi gerekli

> Dermatol Ther. 2022 Dec;35(12):e15897. doi: 10.1111/dth.15897. Epub 2022 Oct 17.

Comparison of sulfur ointment and permethrin treatments in scabies

Goksen Ertugrul¹, Habibullah Aktas¹

Affiliations + expand

PMID: 36193643 DOI: 10.1111/dth.15897

Abstract

Scabies is a contagious, parasitic skin disease that adversely affects the quality of life and, can cause systemic complications if it is not properly treated. Sulfur ointment and permethrin cream are among

FULL TEXT LINKS



ACTIONS



SHARE



- 218 hasta çalışmaya dahil
- 140 hasta sülfür, 78 hasta permetrin
- Sülfür başarı 117 hasta %83.5
- Permetrin başarı 39 hasta %50

Sülfür

- %6-33 Sülfür vazelin karışımı birbirini izleyen üç gün boyunca uygulanıp 4. gün yıkanır
- Uzun süredir skabiyes tedavisinde kullanılmakta olan bir ajandır
- Avrupa kılavuzunda birincil seçenekler olan permetrin, ivermektin, benzil benzoat kullanımı ile tedavi yanıtı olmayan olgularda ikinci seçenek ajan olarak önerilir
- Ülkemizdeki antiskabiasidal ajanların kısıtlı olması nedeniyle permetrin tedavisine dirençli olgularda ilk kullanılan ajandır

Randomized Controlled Trial > Ann Parasitol. 2015;61(2):79-84.

The efficacy of oral ivermectin vs. sulfur 10% ointment for the treatment of scabies

Human Alipour¹, Mohamad Goldust²

Affiliations + expand

PMID: 26342502

[Free article](#)

FULL TEXT LINKS



ACTIONS

“ Cite

🔖 Collections

- Randomize kontrollü çalışma
- 420 uyuz hastası iki gruba randomize
- Tek doz ivermectin başarı %61
- İkinci doz %78
- Sülfür ilk hafta %45
- İkinci hafta %59



Tek suçlu permetrin mi?

> [Dermatol Pract Concept](#). 2023 Oct 1;13(4):e2023307. doi: 10.5826/dpc.1304a307.

Factors Affecting Topical Treatment Success in Pediatric Scabies Cases: A Cross-Sectional Study

Muazzez Cigdem Oba ¹, Defne Ozkoca ², Rana Basara Sahin ³, Didem Senses Kazan ⁴,
Gaye Guldiken ⁵, Beril Kara Esen ⁶

Affiliations + expand

PMID: 37823855 PMCID: [PMC10656171](#) DOI: [10.5826/dpc.1304a307](#)

[Free PMC article](#)

FULL TEXT LINKS



ACTIONS



- Çok merkezli 2022 yılı
- 170 hasta
- Başarısız grupta semptomatik ev halkının varlığı ve dermatologlar dışındaki doktorlardan yönlendirmeler daha yaygındı
- Tedavi ajanlarına ilişkin olarak, %5 permetrin TF grubunda daha yaygın olarak kullanıldı
- Sülfür preparatlarıyla tedavi edilen hastaların oranı TS grubunda anlamlı derecede yüksekti
- **Topikal tedavinin yanlış uygulanması TF grubunda anlamlı derecede daha yaygındı** ($P < 0.001$), istatistiksel olarak anlamlı hatalar (i) yakın temaslıların tedavi edilmemesi ($p < 0.001$), (ii) tek uygulama ($P < 0.001$) ve (iii) yerel uygulama ($P = 0,027$)

Failure of scabies treatment: a systematic review and meta-analysis

Lawrence Mbuagbaw^{1 2 3}, Behnam Sadeghirad^{2 3 4}, Rebecca L Morgan^{2 5 6},
Dominik Mertz^{2 7}, Shahrzad Motaghi², Maryam Ghadimi², Ifeoluwa Babatunde⁵,
Babalwa Zani⁸, Tejanth Pasumarthi⁵, McKenzie Derby⁵, Venkata N Kothapudi⁵, Nicole R Palmer⁵,
Anton Aebischer⁹, Thomas Harder¹⁰, Felix Reichert¹⁰

Affiliations + expand

PMID: 37625798 DOI: 10.1093/bjd/ljad308

ACTIONS

“ Cite

🔖 Collections

SHARE

- Sistematik derleme
- 147 çalışma dahil edilmiş
- Tedavi başarısızlığının zaman içinde artması, çeşitli ilaçlar için akar duyarlılığının azaldığına işaret etmektedir, ancak başarısızlığın nedenleri nadiren değerlendirilmektedir
- İdeal olarak, gelecekteki çalışmalarda skabisit duyarlılık testi uygulanmalıdır
- **Derlenen çalışmalarda (1983-2021) genel ve permetrin tedavisi başarısızlığı yaygınlığı yılda sırasıyla %0,27 ve %0,58 arttı**

Tablo-1: Topikal tedaviler

Etken madde	Etki mekanizması	Kullanım şekli	Gebelerde kullanım	Emzirenlerde kullanım	Çocuklarda kullanım
Permetrin	İnsektisit	8-14 saat beklet ve yıka. Bir hafta sonra tekrarla.	Kullanılabilir.	Kullanılabilir.	*2ay-1 yaş: tüpün ^{1/8} ' i 1-5 yaş: tüpün ^{1/4} ' ü 6-12 yaş: Tüpün ^{1/2} ' si
Kükürt	Keratolitik	%10 sülfür + %90 vazelin formunu 3 gün üst üste sür dördüncü gün yıka. Bir hafta sonra tekrarla.	Gebelik kategorisi C. (kar zarar oranı gözetilmelidir)	Anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. (kar zarar oranı gözetilmelidir)	%5 sülfür + %95 vazelin formu kullanılabilir.
Benzil benzoat, Peru Balsamı	İnsektisit	%25 lik formunu 3 gün üst üste sür 4. Gün yıka. 1 Hafta sonra tekrarla.	Yeterli veri yok. Önerilmez.	Yeterli veri yok. Önerilmez.	2 yaş altı kullanılmaz. %10-12,5 formu çocuklarda kullanılabilir.
Kratomiton	İnsektisit	%10 krem losyon formu iki gün üst üste sür, 3. gün yıka.	Gebelik kategorisi C. Önerilmez.	Yeterli veri yok. Önerilmez.	Önerilmez.
Malatilyon	İnsektisit	% 0.5'lik formunu sür 8-12 saat sonra yıka. 1 Hafta sonra tekrarla.	Gebelik kategorisi B	Yeterli veri yok. Önerilmez.	6 yaş üstü kullanılabilir.
Lindan	İnsektisit	%1 losyon veya krem sür 8-12 saat sonra yıka. 1 hafta sonra tekrarla.	Gebelik kategorisi C.	Önerilmez.	Önerilmez.

Türkiye kılavuzu

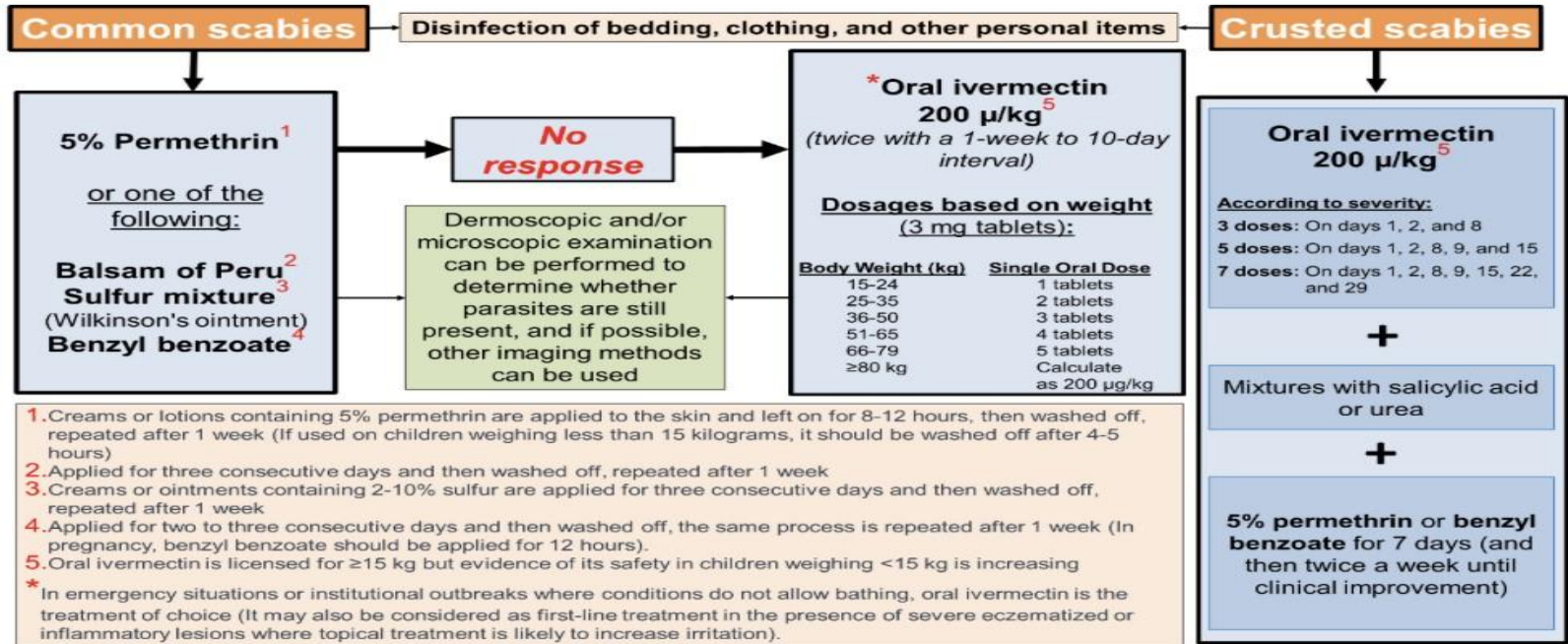


Figure 5. Recommended treatment algorithm for scabies in Turkey.

Kıyafetleri tedavisi



- -18 °C 120 dk
- 4 °C 2 gün üzeri
- 25 °C 2 gün üzeri
- 50 °C 44 dakika

Ortam tedavisi

- İnsan vücudu dışında 4 güne kadar yaşayabilir
- Ağzı kapalı poşet 7 gün
- Ortam tedavisi yapılmaz ise
- Re-enfestasyon riski
- Sirke ?????
- Süpürge

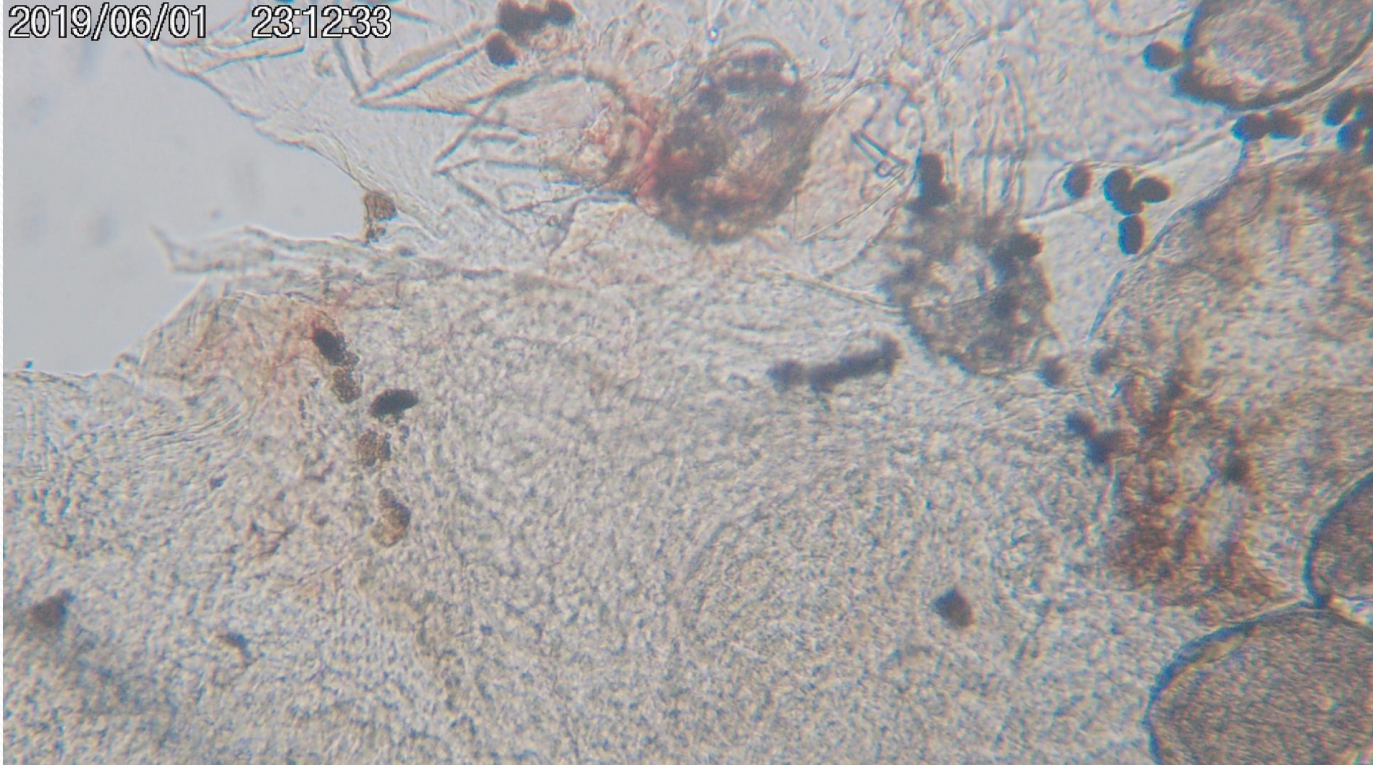


Etkin bir tedavi uygulaması

- Duş, kese... Boyun ve kulak arkaları da dahil edilerek boyundan aşağı tüm vücuda sürülmelidir
- Parmak araları, göbek ve kasıklar unutulmamalıdır
- Özellikle bebeklerde, immun yetmezliği olan veya saçlı deride de lezyonu olan erişkinlerde periorbital ve perioral bölge korunarak baş bölgesi de tedavi alanına dahil edilmelidir
- Tedavi sırasında ellerin yıkanması durumunda ilaç ellere tekrar sürülmelidir
- Aile bireyleri, aynı evi paylaşan partnerler şikâyeti olmasa bile mutlaka tedavi edilmelidirler
- Tedavi sonrası kullanılan kıyafetler, havlular ve nevresimler temiz olmalıdır
- Önceki kullanılan eşyalar uygun yöntemlerle parazitten arındırılmış olmalıdır
- **HASTAYA GÖNDERİLEN SES KAYDI, QR KOD**

Toplu iğne başı kadar bir alan: sillon

2019/06/01 23:12:33



> Br J Dermatol. 2007 May;156(5):974-8. doi: 10.1111/j.1365-2133.2007.07754.x. Epub 2007 Feb 22.

Single application of a fluorescent test cream by healthy volunteers: assessment of treated and neglected body sites

E Uiff ¹, M Maroti, A Kettis-Lindblad, K I Kjellgren, J Ahlner, L Ring, J Serup

Affiliations + expand

PMID: 17316365 DOI: 10.1111/j.1365-2133.2007.07754.x

FULL TEXT LINKS

OXFORD
ACADEMIC

ACTIONS

“ Cite

📄 Collections

- 20 motive gönüllü
- Floresan test kremi uygulanması istendi
- Vücudun %31 i kremsiz



Oral tedavi: ivermektin

- Aç mı tokmu..... Prospektus aç, otörler tok öneriyor
- Kaç tablet..... 15 kg a bir tablet
- Maksimum doz..... En fazla 6 tablet
- Tabletler tek seferde mi..... Evet
- Tek doz yeterli mi..... Hayır 8-10 gün sonra aynı doz tekrar
- Tedavi öncesi rutin tetkik gerekli mi..... Hayır
- Yaş sınırı var mı..... Yaş değil kilo sınırı var (15 kg altı verilmez)
- Beraberinde losyon kullanılması..... Gerekli değil, kullanımında sakınca yok
- Aile bireyleri tablet alacak mı..... Evet

Tedavi takip

- Tedaviden fayda görmemiş
- Re-enfeste olmuş
- İyileşmiş ancak kaşıntı (kontakt dermatit)
- Kronik iyileşmeyen hastalar ?



Parazitik delüzyon

Parazitik delüzyon...



SBU GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ



Teşekkür ederim...