



Prof. Dr. Ercan Çalışkan
DERMATOLOJİ UZMANI

GENEL BİLGİLENDİRME REHBERİ

Dermatoloji *Rehberi*

Doğru değerlendirme.
Kişiyeye özgü planlama.
Bütüncül dermatoloji yaklaşımı.

Kronik Cilt Hastalıkları

Saç ve Saçlı Deri

Dermatolojik Cerrahi ve Lazer

Rejeneratif ve Estetik
Dermatoloji

ÇUKURAMBAR · ANKARA

HANGİ KONUDA BİLGİ ARIYORSUNUZ?

Cilt, saç ve estetik dermatolojide *her konu aynı şekilde değerlendirilmez.*

Bir cilt hastalığı, saç dökülmesi, iz, leke veya estetik bir ihtiyaç için farklı yöntemler gündeme gelebilir. Ancak ilk adım, **hangi yöntemin uygulanacağına karar vermek değil; mevcut durumu doğru tanımlamaktır.**

01



Kronik Cilt Hastalıkları ve Medikal Dermatoloji

Akne, rozasea ve kızarıklık, sedef hastalığı, vitiligo, hidradenitis suppurativa, leke ve ton eşitsizlikleri ile diğer dermatolojik hastalıkların değerlendirilmesi ve takibi.

SAYFA 04

02



Saç ve Saçlı Deri

Saç dökülmesinin nedeninin araştırılması, androgenetik alopesi, saçlı deri hastalıkları, trikoskopik değerlendirme, tedavi planlaması ve saç ekimi değerlendirmesi.

SAYFA 05

03



Dermatolojik Cerrahi ve Lazer

Dermatolojik girişimler, iz ve skarlar, pigment ve damar sorunları ile uygun durumlarda lazer ve cihaz destekli uygulamaların değerlendirilmesi.

SAYFA 07

04



Rejeneratif ve Estetik Dermatoloji

Yüz anatomisi, mimik hareketleri, hacim değişiklikleri, cilt kalitesi ve yaşlanmaya bağlı değişikliklerin dermatolojik açıdan değerlendirilmesi; uygun durumlarda estetik ve destekleyici yöntemlerin planlanması.

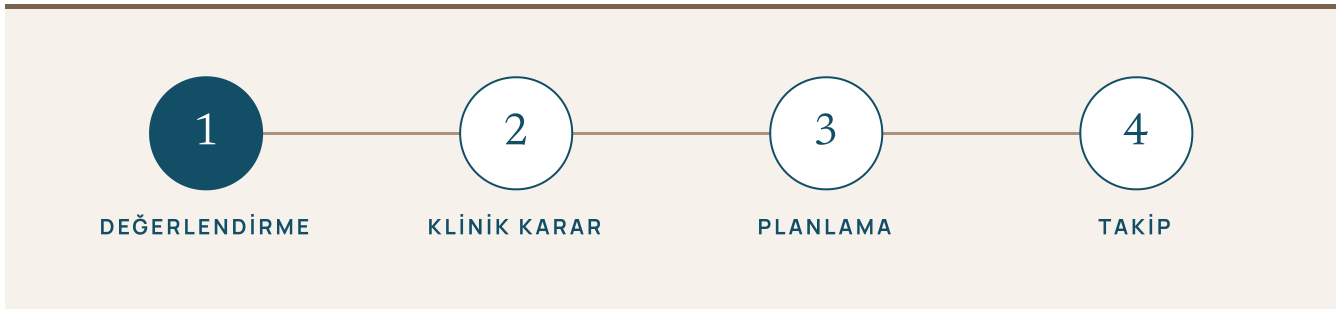
SAYFA 08

“ Önemli olan yöntemin adı değil,
o yönetime gerçekten ihtiyaç olup olmadığıdır.

DERMATOLOJİK DEĞERLENDİRME NASIL İLERLER?

Önce yöntem değil, doğru değerlendirme.

Benzer görünen iki cilt veya saç problemi farklı nedenlerden kaynaklanabilir. Aynı yöntem de her kişi için aynı ölçüde uygun olmayabilir. Bu nedenle klinik yaklaşım dört temel aşamadan oluşur.



AŞAMA 1

Değerlendirme

Şikâyetiniz, ne zaman başladığı, nasıl ilerlediği, daha önce uygulanan tedaviler ve sağlık öykünüz birlikte değerlendirilir.

Dermatolojik muayeneye ek olarak gerekli durumlarda **dermatoskopi, trikoskopi, mikroskopi veya ek tetkiklerden** yararlanılabilir.

AŞAMA 3

Planlama

Değerlendirme sonucuna göre gerekli olduğunda medikal tedavi, cilt veya saç bakımı, girişimsel yöntemler ya da cihaz uygulamaları arasından uygun seçenekler belirlenir.

Her hastada aynı yöntem veya aynı sıra izlenmek zorunda değildir.

AŞAMA 2

Klinik karar

Sorunun türü, aktif olup olmadığı, şiddeti, eşlik eden faktörler ve beklentiler birlikte ele alınır.

Bazı durumlarda ilk yapılması gereken bir işlem değil, **tanının netleştirilmesi veya mevcut hastalığın kontrol altına alınmasıdır.**

AŞAMA 4

Takip

Dermatolojik tedavi çoğu zaman tek bir ziyaret veya uygulamayla sınırlı değildir.

Tedaviye verilen yanıt, hastalığın seyri ve ihtiyaçlardaki değişiklikler değerlendirilerek plan gerektiğinde yeniden düzenlenir.

“ Aynı belirti, farklı nedenlere bağlı olabilir.
Doğru yaklaşım, doğru tanımlamayla başlar.

MEDİKAL DERMATOLOJİ

Cilt hastalıklarında amaç yalnız görünen bulguyu değerlendirmek değildir.

Cilt hastalıkları zaman içinde değişebilir, tekrarlayabilir veya farklı dönemlerde farklı şekilde seyredebilir. Bu nedenle değerlendirmede yalnız o gün görülen lezyon değil, **hastalığın geçmişi ve seyri** de önem taşır.

KLİNİK İLGİ ALANLARI



Akne

Sivilce oluşumu, inflamasyon, iz gelişme riski ve eşlik eden cilt sorunları birlikte değerlendirilir.



Rozasea ve kızarıklık

Kızarıklığın tipi, damar görünümü, hassasiyet ve olası tetikleyici faktörler değerlendirilir.



Sedef hastalığı

Uzun dönemli seyir gösterebilen sedefte hastalığın yaygınlığı, aktivitesi ve kişiye etkisi tedavi planının belirlenmesinde önemlidir.



Vitiligo

Pigment kaybının tipi, yayılımı ve hastalığın aktivitesi değerlendirilir; tedavi seçenekleri buna göre ele alınır.



Hidradenitis suppurativa (HS)

Tekrarlayan ağrılı nodül, apse ve izlerle seyredebilen kronik inflamatuvar bir hastalıktır. Değerlendirmede hastalığın evresi ve uzun dönem kontrolü önem taşır.



Leke ve ton eşitsizlikleri

Her koyu leke aynı değildir. Melazma, güneşe bağlı pigment değişiklikleri veya inflamasyon sonrası gelişen lekeler birbirinden ayrılarak değerlendirilmelidir.

Görseller temsili illüstrasyondur; gerçek hasta görüntüsü değildir. Bu konuların ayrıntıları "Cilt Hastalıkları Bilgilendirme Rehberi"nde yer alır.

“ Medikal dermatolojide temel soru “Bu görüntüye ne uygulayalım?” değil, “Bu bulgunun altında ne var?” sorusudur.

Saç dökülmesinde ilk soru: *Neden dökülüyor?*

Saç dökülmesi tek bir hastalık değildir.

Genetik yatkınlıktan geçici dökülmelere, hormonal veya sistemik faktörlerden saçlı deriyi etkileyen inflamatuvar hastalıklara kadar farklı nedenlerle ortaya çıkabilir.

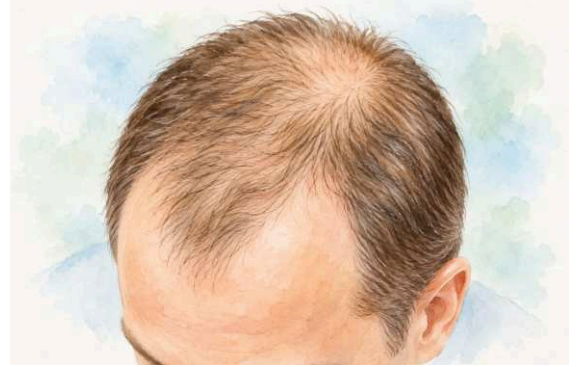
Bu nedenle yalnız saçın ne kadar azaldığı değil; **dökülmenin şekli, hızı ve saçlı derinin durumu** değerlendirilmelidir.

Saç değerlendirmesinde neler ele alınır?

- Dökülmenin tipi**
Yaygın mı, bölgesel mi? Saç çizgisinde mi, tepe bölgesinde mi? Ani mi başladı, zaman içinde mi ilerledi?
- Saçlı derinin durumu**
Kızarıklık, pullanma, kaşıntı, hassasiyet, inflamasyon veya skar bulguları var mı?
- Trikoskopik değerlendirme**
Gerektiğinde saç ve saçlı deri büyütülerek incelenir; saç telleri ve foliküler yapılar daha ayrıntılı değerlendirilir.
- Ek incelemeler**
Öykü ve muayene bulgularına göre bazı durumlarda kan tetkiki veya başka incelemeler gerekebilir.
- Tedavi ve takip**
Taniya göre medikal yaklaşım, saçlı deri bakımı ve uygun durumlarda diğer yöntemler değerlendirilir.



Trikoskopi: kalın ve incelmış saç telleri bir arada.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Tepe bölgesinde seyrelme.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Erkek tipi saç dökülmesinde evreler. Her seyrelme bu tabloya uymaz; önce nedeni belirlenir.

“ Saç dökülmesini yalnız görünen açıklıkla değil, *saçlı derinin bütünüyle değerlendirmek gerekir.* ”

SAÇ EKİMİ

Her saç dökülmesinde saç ekimi gerekir mi?

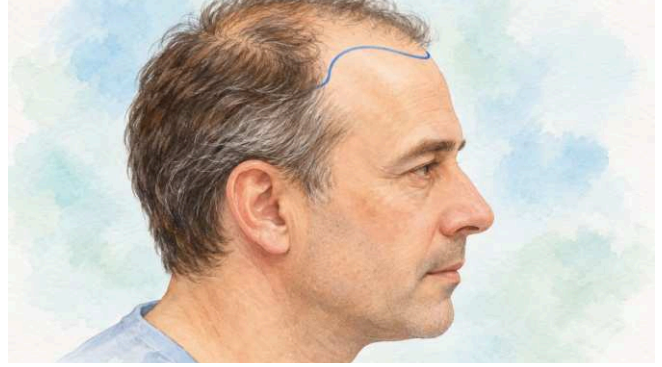
Hayır.

Saç ekimi, saç kaybı yaşayan herkes için otomatik olarak ilk seçenek değildir.

Ekim kararı verilmeden önce **dökülmenin nedeni, saçlı derinin sağlık durumu, dökülmenin devam edip etmediği, donör alanın kapasitesi ve uzun dönem beklentiler** birlikte değerlendirilmelidir.



Ense ve yan bölgelerdeki donör alan.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Saç çizgisi kişinin yüz anatomisine göre planlanır.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.

Saç ekimi değerlendirmesinde dört temel başlık

BAŞLIK 1

Doğru tanı

Her seyrelme androgenetik alopesi değildir. Bazı inflamatuvar veya skar bırakan saç hastalıkları benzer bir görünüm oluşturabilir. Böyle bir hastalıktan şüphelenildiğinde önce tanının netleştirilmesi gerekir.

BAŞLIK 2

Saçlı derinin durumu

Aktif bir saçlı deri hastalığı veya inflamasyon varsa öncelik bunun değerlendirilmesi ve gerekli olduğunda kontrol altına alınmasıdır.

BAŞLIK 3

Donör alan

Saç ekiminde kullanılabilecek saç rezervi sınırsız değildir. Bu nedenle yalnız mevcut açıklık değil, **bugünkü ve gelecekteki saç kaybı birlikte düşünülmek** uzun dönemli plan yapılmalıdır.

BAŞLIK 4

Gerçekçi beklenti

Saç çizgisi, dağılım ve yoğunluk planlanırken kişinin anatomisi, mevcut saçları ve donör kapasitesi dikkate alınır.

“

Saç ekiminde doğru karar bazen ekim yapmak,
bazen önce tedavi etmek,
bazen de ekimi ertelemektir.

Soruna göre yöntem. *Yönteme göre hasta değil.*

Lazer ve cihaz uygulamalarında yalnız cihazın adı karar vermek için yeterli değildir.

Aynı “leke”, “iz” veya “kızarıklık” tanımı altında farklı cilt sorunları bulunabilir. Bu nedenle önce problemin tipi belirlenir, ardından gerekli görülürse uygun yöntem değerlendirilir.



Akne izleri farklı tip ve derinliklerde olabilir.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Lazer ve cihaz uygulamaları klinik değerlendirmenin sonucunda gündeme gelir.

Hangi başlıklar ele alınabilir?

İz ve skarlar

Akne izleri, cerrahi veya travmatik izler ve doku düzensizlikleri aynı özellikte değildir. İzin tipi, derinliği, rengi, bulunduğu bölge ve cilt özellikleri değerlendirilerek yaklaşım belirlenir.

Kızarıklık ve damar görünümü

Kızarıklığın rozasea, damar yapıları veya başka bir dermatolojik durumla ilişkili olup olmadığı değerlendirilir.

Leke ve pigment sorunları

Pigment değişikliğinin nedeni belirlenmeden uygulama seçmek doğru değildir. Özellikle tekrarlama eğilimi bulunan pigment sorunlarında yalnız mevcut görünüm değil, uzun dönemli cilt yönetimi de önem taşır.

Dermatolojik cerrahi ve girişimler

Dermatolojik muayene sonucunda gerekli görülen girişimsel işlemler, lezyonun özellikleri ve klinik gereklilik doğrultusunda planlanır.

“ Cihaz seçimi başlangıç noktası değil,
klinik değerlendirmenin sonucudur. ”

REJENERATİF VE ESTETİK DERMATOLOJİ

İlk soru “Ne yaptıralım?” değil, “Gerçekten neye ihtiyaç var?”



Yüz anatomisi, mimik ve cilt kalitesi birlikte değerlendirilir.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.

Estetik dermatolojide değerlendirme yalnız çizgi, leke veya hacim kaybına odaklanmaz.

Yüzün anatomisi, mimik hareketleri, cilt kalitesi, yaşla ortaya çıkan değişiklikler ve kişinin beklentileri birlikte ele alınır.

Yüz ve mimik değerlendirmesi

Mimik hareketlerinin yüz üzerindeki etkisi ve yüz anatomisi değerlendirilir. Uygun durumlarda botulinum toksin veya dolgu gibi yöntemler değerlendirme kapsamında ele alınabilir. Bunların gerekliliği, uygulanacak bölge ve plan kişiye göre değişir.



Cilt kalitesi: doku, gözenek ve pigment düzensizlikleri.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Rejeneratif yöntemler kanıt düzeyleriyle birlikte değerlendirilir.

Cilt kalitesi

Nem, doku, elastikiyet, gözenek görünümü, pigment düzensizlikleri ve yaşla ilişkili cilt değişiklikleri birlikte değerlendirilir. Gerekli olduğunda dermatolojik bakım, cihaz uygulamaları veya diğer girişimsel seçenekler planın bir parçası olabilir.

Rejeneratif yaklaşımlar

Rejeneratif dermatoloji hızla gelişen ve farklı bilimsel kanıt düzeylerine sahip yöntemleri içeren bir alandır. Bu nedenle herhangi bir yöntemin değerlendirilmesinde **güncel bilimsel kanıt, tıbbi gereklilik, mevzuat, kişinin klinik özellikleri ve yöntemin sınırları** birlikte dikkate alınmalıdır.

“ Her yöntem herkes için gerekli değildir.
Bazı durumlarda en doğru karar,
bir uygulama yapmamak da olabilir.

HAKKIMDA

Prof. Dr. Ercan Çalışkan

*Deri ve Zührevi Hastalıkları
(Dermatoloji) Uzmanı*



Doğru değerlendirme. Doğru yöntem. *Kişiyeye özgü yaklaşım.*

Prof. Dr. Ercan Çalışkan, tıp eğitimini **Gülhane Askeri Tıp Fakültesi'nde**, dermatoloji uzmanlık eğitimini Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde tamamladı. Deniz Kuvvetleri'ndeki hekimlik görevinin ardından Gölçük Askeri Hastanesi ve GATA'da uzun yıllar klinik ve akademik çalışmalar yürüttü.

2016 yılından itibaren Sağlık Bilimleri Üniversitesi bünyesinde öğretim üyesi olarak görev yaptı; **2022-2025 yılları arasında Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanlığı** görevini yürüttü. Dermatoloji pratiğini Ankara Çukurambar'daki özel muayenehanesinde sürdürmektedir.

Klinik ilgi alanları; kronik cilt hastalıkları ve medikal dermatoloji, saç ve saçlı deri hastalıkları, saç ekimi değerlendirmesi, dermatolojik cerrahi, lazer, rejeneratif ve estetik dermatoloji başlıklarını kapsamaktadır.

Girişimsel dermatoloji alanındaki bilgi ve deneyimini ulusal ve uluslararası eğitimlerde meslektaşlarıyla paylaşmakta; **Türk Dermatoloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi** olarak mesleki çalışmalarını sürdürmektedir.

KLİNİK YAKLAŞIMIN TEMELİNDE

1 Bilimsel doğruluk

Tanı ve tedavi seçeneklerinin güncel tıbbi bilgi ve klinik bulgular ışığında değerlendirilmesi.

3 Kişiyeye uygun yöntem

Bir yöntemin uygulanabilir olmasından önce gerçekten gerekli ve uygun olup olmadığının değerlendirilmesi.

2 Kişiyeye özgü değerlendirme

Aynı hastalığın farklı kişilerde farklı şekilde seyredebilmesinin dikkate alınması.

4 Hasta güvenliği ve takip

Tedavinin tek bir işlem değil, gerektiğinde izlenen ve yeniden değerlendirilen bir süreç olarak ele alınması.

“

Amaç, mümkün olan en fazla işlemi yapmak değil;
gerekli olan yaklaşımı doğru belirlemektir.



Prof. Dr. Ercan Çalışkan
DERMATOLOJİ UZMANI

İLETİŞİM

Prof. Dr. Ercan Çalışkan

Dermatoloji Muayenehanesi

ADRES

Ankara Ticaret Merkezi (ATM Plaza)
B Blok, Daire 46, Kızılırmak Mahallesi, 1450. Sokak No:1
Çukurambar, Çankaya / Ankara

TELEFON

+90 538 445 91 11 · +90 540 445 91 11
+90 312 999 77 00

E-POSTA

drercancaliskan@gmail.com

WEB

drercancaliskan.com

SOSYAL MEDYA

Instagram @prof.dr.ercancaliskan · LinkedIn Prof. Dr. Ercan Çalışkan

BİLGİLENDİRME NOTU

Bu rehber genel bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır. İçerikte yer alan bilgiler kişisel tanı, tedavi veya işlem önerisi niteliğinde değildir. Tanı ve tedavi planı dermatolojik muayene ve kişinin klinik özellikleri doğrultusunda hekim tarafından belirlenir. Rehberdeki görseller temsili illüstrasyondur.