

Mic 12k-GRAM POZİTİF SPORSUZ BAKTERİLER

written by Dr. Aydoğan Lermi

gram pozitif sporsuz bakteriler, corynebacterium, actinomyces, nocardia, propionibacterium, listeria

ÖZEL DURUMLARDA GÖRÜLEN ENFEKSİYONLAR

written by Dr. Aydoğan Lermi

DOĞUMDA VEYA HEMEN SONRA KAZANILAN ENFEKSİYONLAR

Erken membran rüptürü - prematürite enfeksiyon riskini arttırır

- E. Coli - menenjit
- B gurubu strep -sepsis
- Listeria - Sepsis menenjit
- Herpes neonatorum
- Gonore -konjoktivit
- Chlamydia - konjoktivit
- HİB - Sepsis
- Gardnerella vaginalis - Sepsis
- B. fragilis - Sepsis

75 YAŞ ÜSTÜ ENFEKSİYONLAR

Silier aktivite azalır ve öksürük refleksi azalır

- Pnemokok
- S. Aureus
- Enterokok
- Pseudomonas, Aspirasyon pnemonisi
- Ayrıca legionella ve viral pnömoniler sık görülür

DIYABET

- S. aureus deri yumuşak doku enfeksiyonları,
- Aerob, anaerob enfeksiyonlar,

- Strep sellüiti,
- Fasciitis,
- Candida
- Mucormycosis
- Antikor cevabı bozuk ise
- Kapsüllü bakteri enfeksiyonlar sık görülür
- Pnemokok
- Menengokok
- HiB

KOMPLEMAN EKSİKLİĞİNDE

- Menengokok,
- Pnemokok enfeksiyonları görülür (C5-8 eksikliği),
- PNL 500 altında ise,
- Gram negatif enfeksiyonlar,
- Pseudomonas enfeksiyonları,
- Stafilokok enfeksiyonları sık görülür

HODGKİN / LENFOMA

- İntracelluler enfeksiyonlara direnç azalır,
- Salmonella,
- Brucella,
- Nocardia,
- Listeria ,(hepsi intracelluler).

KATATER enfeksiyonları

- Epidermidis
- Aureus
- Gram negatif
- Corynebacterium J_K gurubu

PERİTON DİYALİZİ VE BOS ŞANTI

- S. Epidermidis enfeksiyonu
- E. coli peritoniti

KALP KAPAK GREFTİ - DAMAR GREFTİ, EKLEM PROTEZİ

- Epidermidis,
- Corynebacterium
- Candida
- Aspergillus
- Mycobacterium chelonae

İV İLAÇ BAĞIMLISI

- S. Aureus
- S. Epidermidis
- Aerob anaerob fasciitisler sık görülür
- AİDS
- P. Cariini pnm,
- M. Tbc M. Avium intercellulare
- Legionella
- Histoplazma capsulatum
- Camphylobacter jejuni
- Salmonella
- V. Zoster enfeksiyonlar ı sık görülür.

ANTİKOR YANITINI BOZAN DURUMLAR

Hastalıklara Bağlı Durumlar: AIDS, Hodgkin lenfoma ve diğer bağışıklık sistemi bozuklukları gibi hastalıklar, vücudun antikor üretimini olumsuz etkileyebilir.

Kronik Hastalıklar: Diyabet, otoimmün hastalıklar (örneğin lupus, romatoid artrit) gibi kronik durumlar antikor yanıtını zayıflatabilir.

İlaçlar: Kortikosteroidler ve immünsupresif ilaçlar, antikor üretimini baskılayabilir.

Beslenme Eksiklikleri: Özellikle protein ve vitamin (A, C, D, E, B6) eksiklikleri, bağışıklık sisteminin işlevini olumsuz etkileyebilir.

Genetik Faktörler: Bazı bireyler, genetik yatkınlık nedeniyle daha düşük antikor üretimi gösterebilir.

Yaş: Yaşlı bireylerde bağışıklık yanıtı genellikle zayıflar ve antikor üretimi azalabilir.

Stres ve Psikolojik Durumlar: Sürekli stres ve depresyon gibi durumlar, bağışıklık sistemini olumsuz etkileyebilir.

Enfeksiyonlar: Bazı enfeksiyonlar, vücudun antikor yanıtını bozar ve antikor üretimini etkileyebilir.

Bu durumlar, vücudun antikor üretim kapasitelerini etkileyerek bağışıklık tepkimelerini zayıflatabilir.

HÜCRESEL İMMÜN YANITI BOZAN DURUMLAR

HIV/AIDS: HIV, bağışıklık hücrelerini (özellikle CD4+ T hücrelerini) hedef alarak hücresel

immüniteyi ciddi şekilde zayıflatır.

Otoimmün Hastalıklar: Lupus, romatoid artrit ve multipl skleroz gibi hastalıklar, vücudun kendi hücrelerine karşı bir bağışıklık tepkisi geliştirmesi nedeniyle hücrel immüniteyi etkileyebilir.

Kronik Enfeksiyonlar: Tüberküloz gibi bazı enfeksiyonlar, bağışıklık sisteminin hücrel yanıtını zayıflatabilir.

İmmün Supresif İlaçlar: Organ nakli sonrası kullanılan immünosupresif ilaçlar, hücrel immüniteyi baskılar.

Kanser: Kanser hücreleri, bağışıklık sisteminin hücrel yanıtını baskılayabilir ve bazı kanser tedavileri (kemoterapi, radyoterapi) de bağışıklık sistemini zayıflatabilir.

Bağışıklık Sistemi Bozuklukları: Örnek olarak, konjenital immün yetmezlikler (örneğin, DiGeorge sendromu) hücrel immüniteyi olumsuz etkileyebilir.

Beslenme Eksiklikleri: Özellikle çinko, vitamin D ve A gibi besin öğelerinin eksikliği, hücrel immün sistemi zayıflatabilir.

Yaş: İleri yaş, bağışıklık sisteminin etkinliğini azaltabilir ve hücrel immüniteyi etkileyebilir.

Psikolojik Faktörler: Uzun süreli stres, hücrel immün yanıtı olumsuz etkileyebilir.

Yetersiz Uyku: Uykusuzluk veya düşük kaliteli uyku, bağışıklık sisteminin işlevini zayıflatabilir.

Bu durumlar, hücrel immüntenin etkinliğini azaltarak vücudun enfeksiyonlarla ve hastalıklarla savaşıma kabiliyetini olumsuz etkileyebilir.

VII. SİNİR SİSTEMİNİN LOKAL ENFEKSİYONLARI

written by Dr. Aydoğan Lermi

Sinir sisteminin lokal enfeksiyonları içinde beyin abseleri, medullo spinalis abseleri, epidural abseler, subdural ampiyemler, nadir görülen lokal enfeksiyonlar ve intrakranial trombüsler yer alır.