DAHİLİYE YDUS 2024
ENFEKSİYON HASTALIKLARI
SORU VE YANITLARI

Soru No: 1

Hemodinamik olarak stabil olan ve beslenme sıkıntısı olmayan 65 yaşındaki komplike sistit tanılı erkek hastanın ampirik tedavisinde aşağıdakilerden hangisi en uygundur?

A) Ertapenem – 10 gün
B) Sefiksim – 5 gün
C) Seftriakson – 10 gün
D) Nitrofurantoin – 7 gün
E) Siprofloksasin – 3 gün

Cevap Anahtarı: D

- Açıklama:
- Komplike sistitte tedavi süresi 7 güne uzatılmalıdır. O nedenle doğru seçenek nitrofurantoindir.

Alt ÜSE'de Tedavi

Duyarlı ise

- Trimetoprim-sülfametaksazol önerilir.

- Nitrofurantoin
- Norfloksasin
- Siprofloksasin
- Fosfomisin

Gebe hastada

- Amoksisilin
- Amoksisilin/klavulanat
- Duyarlı ise sadece 2. trimestirde gebede TM-SMZ kullanılabilir.

Toplumda TMP-SMZ direncinin %20 üzerinde olduğu durumlarda ampirik tedavide seçilmemesi önerilir

- Kinolonla 3 günlük tedavi etkili
- Ancak betalaktamlar 3 günlük tedavide diğer tedavilerden daha az etkili bulunmuştur, süresi 7 güne kadar uzatılmalı!)

- Nitrofurantoinin sistit tedavisinde 7 güne kadar devam edilmesi önerilmiştir.
- İdrar konsantrasyonu yüksektir, ancak yüksek serum konsantrasyonuna ulaşmadığından pyelonefrit tedavisinde önerilmez.

- Fosfomisin saşe tek doz 3 g uygulanmalı
- (ESBL pozitif gram negatif bakteri üremelerinde etkin!)

Komplike Sistitte Tedavi

- Aşağıdaki hastalar için antibiyoterapinin **7 güne uzatılması** planlanmalıdır.
  - Gebeler
  - yaşlı hasta,
  - diabetik hasta,
  - diyafram kullanımı
  - ÜSE için yakın zamanda antibiyotik kullanımı
  - genitoüriner sistemde fonksiyonel ya da anatomik anomali
  - ürolojik girişim yapılması

- Gebelerde diğer ilaçların yan etkileri nedeni ile betalaktam grubu bir antibiyotik seçilmelidir.

Soru No: 2

Aşağıdakilerden hangisi (1-3)-β-D-glukan sentezini inhibe eden antifungal ilaçlardan biridir?

A) Flusitozin
B) Griseofulvin
C) İzavukonazol
D) Anidulofungin
E) Amfoterisin B

Cevap Anahtarı: D

Ekinokandinler

- **Caspofungin, Anidulafungin, Micafungin**
- Sadece iv
- **Glukan (β-1-3 glukan) sentez inhibisyonu**
- = **Hücre duvar sentezi inhibisyonu**
- İnsan hücresinde β-1-3 glukan yok
- O nedenle bu grup **sadece mantar hücresine toksik**
- **Direnç Mekanizması:** Glukan sentez enzim kompleksi gen bölgesinde **(FKS1) nokta mutasyon**.

Soru No: 3

Göğüs ağrısı şikâyetiyle acil servise gelen kadın hastanın muayenesinde perikardiyal frotman duyuluyor. Öyküsünden yakın zamanda viral pnömoni geçirdiği öğreniliyor. Ekokardiyografik incelemesinde perikardiyal efüzyon tespit ediliyor.

ÖSYM

Bu hasta için <u>en olası</u> tanı ve bu tanıya yol açabilecek <u>en olası</u> etken aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

A) Perikardit – Aspergillus

B) Perikardit – İnfluenza A virus

C) Perikardit – *Haemophilus influenzae*

D) Miyokardit – *Haemophilus influenzae*

E) Miyokardit – Adenovirus

Cevap Anahtarı: B

Açıklama:

Seçeneklerdeki Aspergillus bir mantardır. H. İnfluenzae ise bir bakteridir. İnfluenza virusu komplikasyon olarak perikardite neden olabilir.

Diğer Komplikasyonlar

- Miyalji çoğu grip olgusunda görülür
- Gerçek miyozit, seyrek
- Ayak kaslarında aşırı duyarlılık, ağır olgularda şişlik/ödem
- SSS komplikasyonları: ensefalit, transvers miyelit, aseptik menenjit, Guillain-Barré sendromu…
- Miyokardit, perikardit