

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 124

124.Her iki gözde kızarıklık ve sulanma, ateş, boğaz ağrısı ve öksürük yakınmalarıyla başvuran 23 yaşındaki kadın hastanın öyküsünden iki önce yüzme havuzuna girdiği ve birlikte gittiği arkadaşında da benzer yakınmalar olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede vücut sıcaklığı $38,4^{\circ}\text{C}$, konjunktivalarda kızarıklık, farinkste yaygın hiperemi ve ağrılı servikal lenfadenopati saptanıyor.

Bu tabloya yol açabilecek en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adenovirus
- B) Acanthamoeba spp.
- C) Coronavirus
- D) Haemophilus influenzae
- E) Streptococcus pyogenes

Doğru Cevap:A

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

TUSDATA
TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ 121

Klinik Bilimler 124. soru
Tusdata Küçük Stajlar Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 121

Adenoviral Konjunktivit:
En sık görülen viral konjunktivittir.

A) Faringokonjunktival ateş:

- ✓ En sık görülen oküler adenovirus enfeksiyonudur.
 - > En sık görülen etkenler **adenovirus tip B** (3, 4, 7 ve 21'dir.)
 - > Klasik triadı **farenjit, ateş ve konjunktivittir.**
- ✓ Damlalık yoluyla geçer.
- ✓ **Folliküler konjunktivit yapar.**
- ✓ Punktat epitelial keratit olguların %30'unda gelişir ancak nadiren ciddidir.
- ✓ Preauriküler lenf nodu görülebilir.
- ✓ Ortalama 2 haftada spontan geriler.

B) Epidemik keratokonjunktivit:

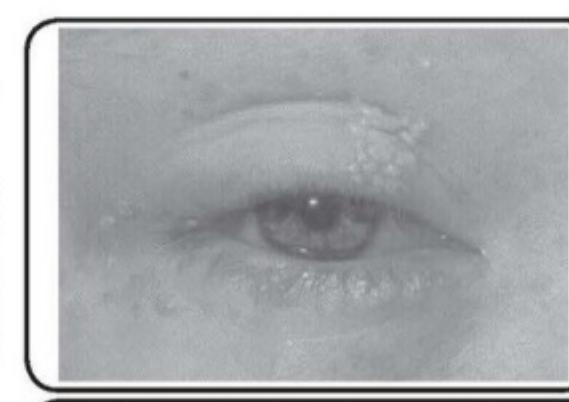
- ✓ Etken **Adenovirus tip 8, 19 ve 37'dir.**
- ✓ En ciddi oküler adenovirus enfeksiyonudur.
- ✓ Etkilenen **ilk gözde tutulumun daha ağır seyrettiği**, bilateral **akut foliküler keratokonjunktivit** yapar.
- ✓ Preauriküler lenf nodu görülebilir.
- ✓ Kolay bulaşır ve kolaylıkla epidemiler yapar.
- ✓ Faringokonjunktival ateşten farklı olarak **sistemik bulgular eşlik etmez** ama **punktat epitelial keratit riski daha yüksektir (%80).**
- ✓ İki hafta içinde spontan iyileşme beklenir. Bazen bu süre uzayabilir.

Herpes simpleks konjunktiviti

- ✓ Primer herpes enfeksiyonu bulunan olgularda konjunktivit ortaya çıkabilir.
- ✓ Göz kapakları ve periorbital cilt üzerinde **herpetik veziküller** göze çarpar.
- ✓ Aynı taraf konjunktivada **foliküler konjunktivit** görülür.
- ✓ **Korneal dentritlerin** görüldüğü keratite birlikteliği siktir.
- ✓ Preauriküler lenf nodu tipiktir.
- ✓ Tedavide %3'lük asiklovir kullanılır.
- ✓ **Keratitli olgularda kortikosteroidler** enfeksiyonu şiddetlendiriceinden kontrendikedir ve kullanılırsa **COĞRAFİK ÜLSER** gelişebilir.
- ✓ **TEKRARLAYAN** dendritik kerato- kon- junktivitlere sebep olabilir.

Akut hemorajik konjunktivit (Apollo XI konjunktiviti):

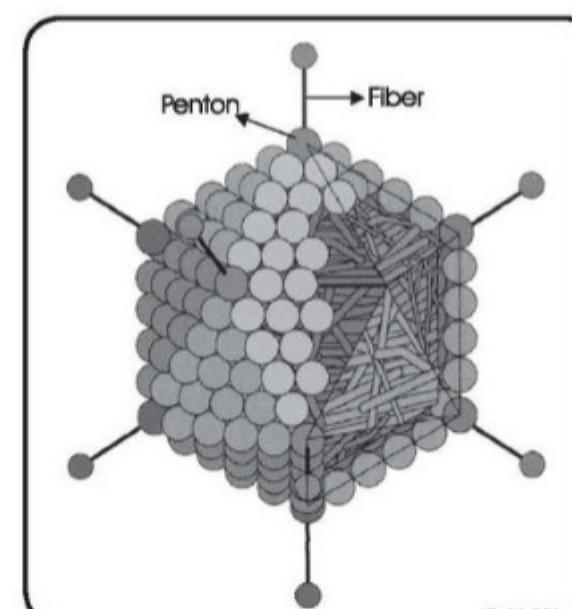
- ✓ Etken **Enterovirus tip 70'dir.** Diğer etkenler **Coxsackie A24** ve **Adenovirüstür.**
- ✓ Difüz **subkonjunktival hemorajiler** vardır.



Herpes enfeksiyonundaki veziküller

ADENOVİRÜS

- Zarfsız**, çift sarmal lineer DNA virüsüdür.
- Kapsitinde fiber** çıkıştırı (diğer viruslerin zarfında bulunduran **tek** virüstür).
- Bu çıkıştırı ile hücrelere tutunma ve hemaglutinasyon belirlenebilir.
- Kapsitte bulunan **hekzon antijenler** **cins** özgündür ve tüm adenoviruslerde bulunur, çıkıştırıları oluşturan **fiber** (**hemaglutinin**) antijenleri ve **penton antijenleri tipe** özgündür.
- Adenovirusler **litik, latent ve transforme**



Klinik Bilimler 124. soru
Tusdata Mikrobiyoloji Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 178

- Toplu yerlerde (askeri birlik) **salgınlar** oluşturur.
- Mukozal yüzeyleri** (GIS, solunum, konjunktiva, ürogenital) enfekte ederler.
- Lenfoid dokuda **latent** olarak kalırlar.

Adenovirus serotipleri ve neden olduğu hastalıklar

Hasta grupları	Hastalıklar	Sorumlu serotipler
Yenidoğan	Fatal dissemine hastalık	1,2,5,11,31,34,35,40
İnfant	Nezle, farenjit	1,2,5
Çocuk	Akut febril farenjit	1-7
	Faringokonjunktival ateş	3,7
	Konjunktivit	1-4,7
	Hemorajik sistit	7,11,21
	Gastroenterit	1,2,4,5,31,40,41
	Meningoensefalit	2,6,7,12
	Pnömoni	1-3,21,56
Genç erişkin	Miyokardit	7,21
	Akut solunum yolu enfeksiyonu	3,4,7,14,21,55
Bütün yaş grupları	Pnömoni (askerlerde fazla)	4,7,14
	Epidemik keratokonjunktivit	8,11,19,37,53,54
İmmün yetmezlikli (reaktivasyon enfeksiyonu)	Pnömoni, üriner enfeksiyon	5,31,34,35,39,42-47
	Menenjit, ensefalit, hepatit	2,6,7,12,32

Tanı

➤ **Hücre kültürü** kullanılabilir. Antijen tayini pratikte en sık kullanılan metoddur

Tedavi

➤ Etkili tedavisi yoktur. Korunma için sadece askerlerde kullanılan **canlı atenüe aşısı** mevcuttur.