

Orijinal Soru: Temel Bilimler 69

69. Tek bacakta, çok yavaş ilerlemiş olduğu belirtilen, verrüköz, karnabahar benzeri görünümünde lezyonlar nedeniyle başvuran hastadan alınan biyopsinin mikroskopik incelenmesinde, koyu kahverengi renkli, tomurcuklanma göstermeyen, büyük, kalın duvarlı, enine ve boyuna septumlu, yuvarlak, muriform hücreler görülüyor.

Bu hastada biyopsi örneğinden yapılan kültürde üremesi en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Candida albicans*
- B) *Aspergillus flavus*
- C) *Rhizopus arrhizus*
- D) *Fusarium solani*
- E) *Fonsecaea pedrosoi*

Doğru Cevap:E

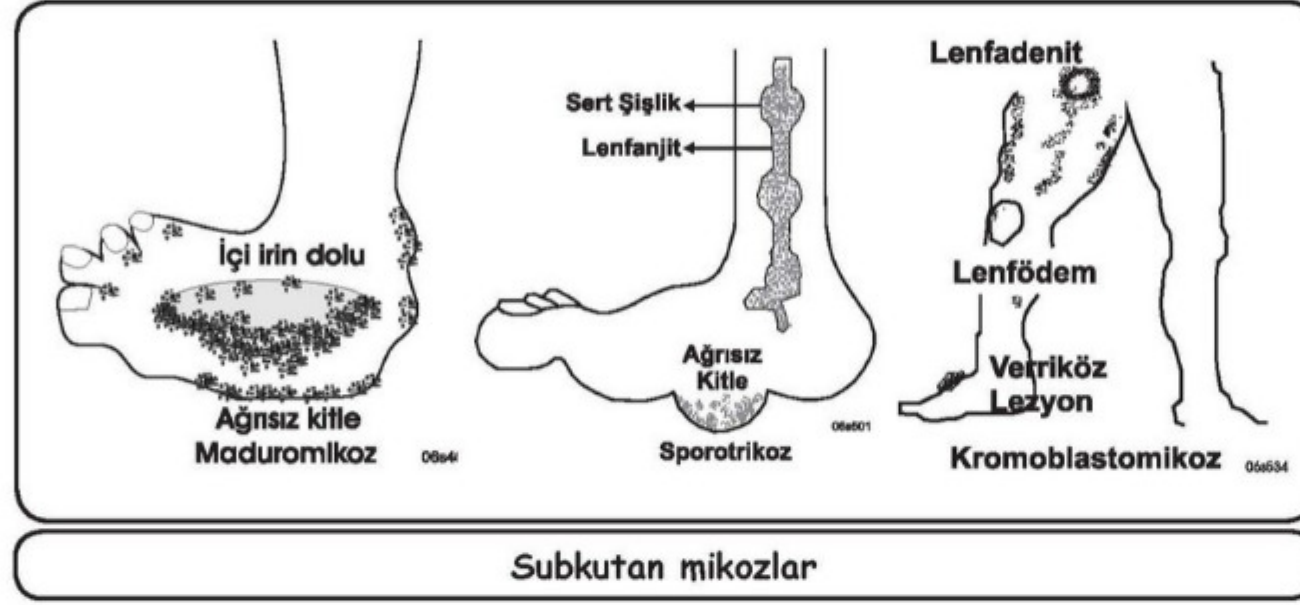
KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

144

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

TUSDATA
TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Subkutan mikozlar

RİNOSPORODİÖZ

- Mukozalarda, **en sık burunda**, bazen konjunktiva, anüs, genital bölgede gelişen, iri polip, tümöral kitlelerle karakterize bir hastalıktır.
- Etken **Rhinosporidium seeberi**'dir.
- Lezyonların çok çabuk kanayabilmesi önemli bir özelliktir.
- **Mikroskopik** inceleme ile tanı konulur, **kültürü yapılamaz**.
- **Tedavi** cerrahi eksizyondur.

LOBOMİKÖZ

- Etkeni **Laboa lobo**i olan, tropikal bölgelerde görülen **keloid benzeri** lezyonlara yol açan bir mantar hastalığıdır.

Subkutanöz mikozların sık görülen etkenleri

Hastalık	Etken(ler)	Dokudaki tipik morfoloji	Normal konak reaksiyonu
Temel Bilimler 69. soru Tusdata Mikrobiyoloji Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 144			
Kromblastomikoz	• <i>Cladophialophora (Cladosporium) carrionii</i> • <i>Fonsecaea compacta</i> • <i>Fonsecaea pedrosoi</i> • <i>Phialophora verrucosa</i> • <i>Rhinoctadiella spp.</i> • <i>Exophiala spp.</i> • <i>Phaeoacremonium spp.</i>	• İri, 6-12 pm çapında, yuvarlak, kalın duvarlı, bir veya iki düzlem boyunca septumlaşma gösteren kahverengi muriform hücreler (sklerotik cisimler) ; pigmentli hifler bulunabilir	(asteroid cisim) • Süpüratif ve granülatöz reaksiyon karışık şekilde • Pseudoepitelyomatöz hiperplazi
Ö mikotik miçetom	• <i>Fusarium spp.</i> • <i>Aspergillus nidulans</i> • <i>Scedosporium apiospermum</i> • <i>Madurella spp.</i> • <i>Exophiala jeanselmei</i> ve diğerleri	• Çapları 0.2 ile birkaç mm arasında değişen granüller , geniş (2-6 pm), hiyalen (soluk granüller) veya esmer (siyah granüller) septumlu hiflerden oluşurlar, bu hifler dallanır ve klamidokonyumları oluşturur	• Süpüratif reaksiyonla birlikte çok sayıda apse , fibroz ve sinüs kanalları; hiflerin çevresinde Splendore-Hoeppli maddesi
Subkutanöz zigomikoz (Entomofitromikoz)	• <i>Basidiobolus ranarum (haptosporus)</i> • <i>Conidiobolus coronatus</i>	• Kısa, zayıf boyanan hif parçaları, 6-25 pm genişlikte, kenarları paralel seyir göstermez, nadiren septumlu hifler, rastgele dallanmalar	• Eozinofilik apseler ve granülasyon dokusu, hiflerin etrafında Splendore-Hoeppli maddesi
Subkutanöz feohifomikoz	• <i>Exophiala jeanselmei</i> • <i>Wangiella dermatitidis</i> • <i>Bipolaris spp.</i> • <i>Alternaria spp.</i> • <i>Chaetomium spp.</i> • <i>Curvularia spp.</i> • <i>Phialophora spp.</i> ve diğerleri	• Pigmentli (kahverengi) hifler , 2-6 pm eninde, dallanır veya dallanma göstermez, septumlaşmanın belirgin olduğu bölgelerde sıklıkla boğumlanma gösterir, maya şekilleri ve klamidokonyumlar bulunabilir	• Subkutanöz kistik veya sert granülomlar; üstteki epidermis nadiren etkilenir