

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 217

217 Aşağıdakilerden hangisi enfektif endokarditli bir hastada cerrahi endikasyonlarından biri değildir?

- A) Ateşin 40 oC'nin üzerinde olması
- B) Ciddi mitral kapak yetmezliği gelişmesi
- C) Antibiyotiğe dirençli organizma veya ciddi fungal enfeksiyon varlığı
- D) Kapak üzerinde hareketli vejetasyonların bulunması
- E) Anüler veya aortik apse gelişmesi

Doğru Cevap:A

## DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

270

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- ✓ Kalp kapak hastalığı gelişmiş kardiyak transplantasyon hastaları

| İnfektif endokardit profilaksisi |   |   |
|----------------------------------|---|---|
| Klinik                           | Antibiyotik   | Doz   |
| Standart profilaksi              | Amoksisilin   | İşlemden önce 2 gr PO   |
| Oral medikasyon alamayanlar      | Ampisilin<br>Sefazolin ya da seftriakson<br>Klindamisin | İşlemden 30 dk önce 2 gr IV<br>İşlemden 30 dk önce 1 gr IV/IM<br>İşlemden 1 saat önce 600 mg PO |

Klinik Bilimler 217. soru  
Dahiliye 2022 ders notu 2. Fasikül Sayfa 270

- **İnfektif endokarditte operasyon endikasyonları:**
  - ✓ Şiddetli kapak disfonksiyonuna bağlı kalp yetmezliği
  - ✓ S aureus, fungus gibi dirençli mikroorganizmalara bağlı sol taraflı endokardit (HACEK dışı gram negatiflerde de cerrahi düşünülebilir)
  - ✓ Kalp bloğu, apse, fistül ve destrüktif penetre lezyonlar ile komplike endokardit
  - ✓ Uygun antibiyotik tedavisine rağmen persiste enfeksiyon bulgusu olanlar (antibiyotik başlangıcından itibaren 5-7 gün ateş yüksekliğinin devamı)
  - ✓ Protez kapak endokarditinde nüks eden enfeksiyon (Antibiyotik tedavisi tamamlandıktan sonra)
  - ✓ Pacemaker ya da intrakardiyak defibrilatör ilişkili endokardit olanlarda cihazlar tamamen çıkartılmalıdır.

### İnfektif Endokarditte Prognoz:

- Prognozu **en kötü** endokardit formları; S aureus, fungal endokarditler ve HACEK dışı gram negatiflere bağlı olanlardır. Protez kapak replasmanı sonrası gelişen Aspergillus'ta mortalite %100'dür.
- **Diğer kötü prognostik faktörler:** İleri yaş, kalp yetmezliği, iskemik-hemorajik SVO, protez kapak endokarditi, büyük vejetasyon, periannuler komplikasyon.

**Tropheryma whipplei...** Afebril kültür negatif infektif endokardit etkeni

Endokardit tedavisi başladıktan sonraki 48-72. saatlerde hala kan kültürlerinin pozitif çıkması prognozun daha da kötü olduğunu gösterir.

## HIZLI TEKRAR

- Tüm endokarditler değerlendirildiğinde en sık infeksiyöz etken... S. aureus
- Genitoüriner hastalık ve prostatitli hastalarda en sık infektif endokardit etkeni... Enterococcus faecalis
- TPN alan hastalarda sıklığı artan infektif endokardit etkeni... Candida
- Alt GİS malignitesi olan hastalarda en sık infektif endokardit etkeni... Strep. bovis
- Sistemik lupus eritematozus da görülen endokardit... Libman Sacks endokarditi
- İnfektif endokarditin en sık tuttuğu kapak... Mitral kapak
- İnfektif endokarditin en sık tuttuğu protez kapak... Aort konumundaki protez kapak
- İntravenöz ilaç bağımlılarında en sık tutulan kapak... Triküspit kapak

- Konjenital kalp hastalıklarından en fazla endokardit riski olan... Siyanotik kalp hastalıkları (fallot)
- İnfektif endokarditin en sık görüldüğü konjenital kalp hastalığı... Ventriküler septal defekt (VSD)
- İnfektif endokarditte en sık laboratuvar bulgusu... Sedimentasyon yüksekliği
- İnfektif endokarditte en sık semptom ve bulgu... Ateş
- İnfektif endokarditte immünolojik periferik bulgular... Osler nodülleri, roth lekeleri, glomerülonefrit, RF pozitifliği
- İnfektif endokarditte tanıda en iyi yöntem... Transözefageal ekokardiyografi
- İnfektif endokarditte en sık komplikasyon... Kalp yetmezliği
- İnfektif endokarditte en sık embolizasyon... Dalak
- İnfektif endokarditte profilakside sadece... İşlemden 1 saat önce 2 gram amoksisilin

## İLGİLİ NOTLAR

İşte referans denilen şey budur... Sizi asla şüpheye düşürmez, yarı yolda bırakmaz...

Dahası bu hastalarda ateş zaten var olan bir bulgudur. Ateş varlığı bir cerrahi endikasyon olamaz