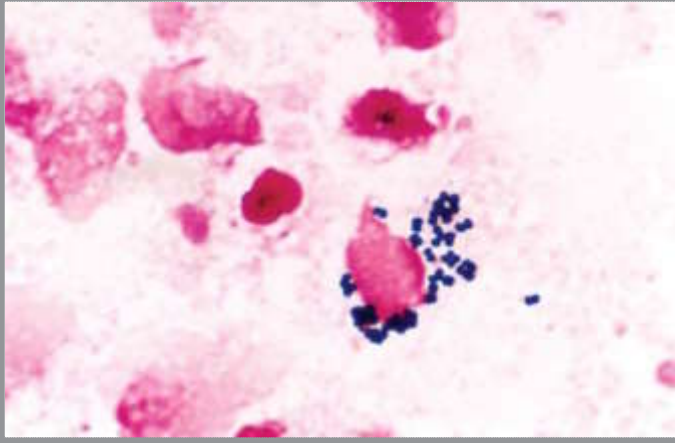


# ATLAS

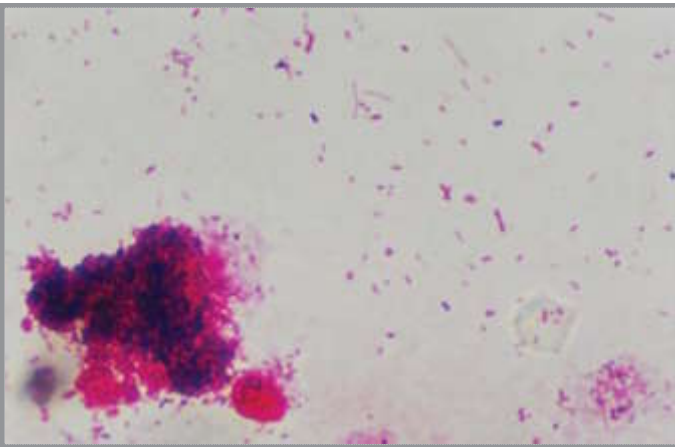
Gökhan AYGÜN



Grip sonrası pnömoni nedeniyle gelen olguda balgam  
Gram preparatı:  
Lökositler ve bol Gram (+) koklar, kok kümeleri  
Kültür: S.aureus



Toplum kaynaklı pnömoni olgusu  
Gram: Bol lökosit ve gram-pozitif kapsüllü diplokoklar  
Kültür: S.pneumoniae  
(?) kapsül yapısı



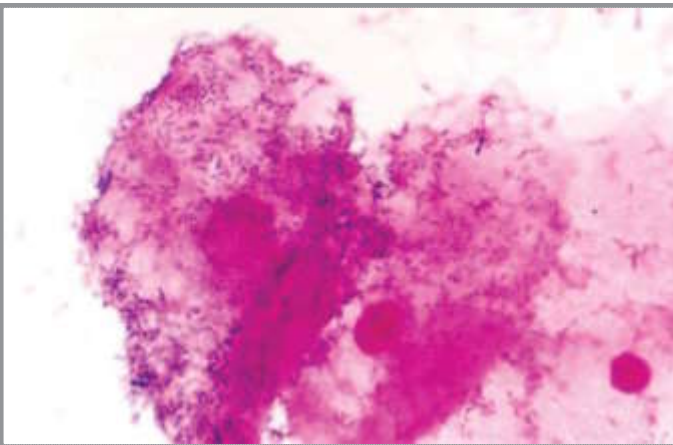
• Radyoterapi gören mesane kanseri tanısı ile izlenen hasta üriner infeksiyon nedeniyle başvurmuş  
• İdrar kültürü:  
10.000 koloni S.agalactia (GBS)  
Gram: Gram (+) diplokoklar dışında çok sayıda fuziform bakteri ve Gram (-) çomaklar görülüyor (anaerop infeksiyon?)  
İleri inceleme sonrası rektum-mesane arası fistül saptandı



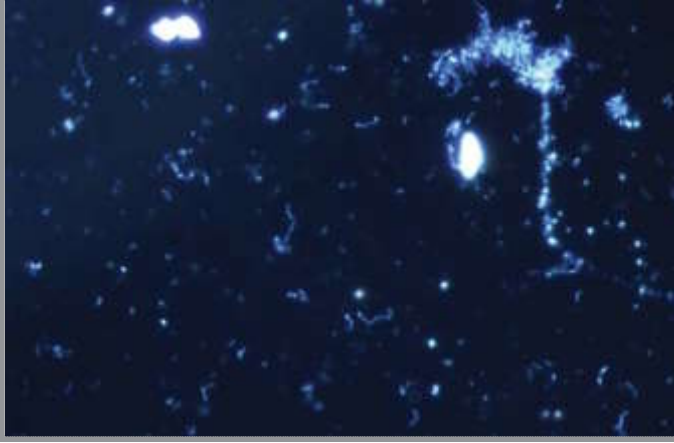
Elde kabuklu cilt lezyonu ve abse ile gelen hasta  
 Gram: Lökosit Gram (+) zincir yapan koklar  
 Kültür: S.pyogenes  
 (GAS)  
 Artık GAS üreyen derin yaralardan korkuluyor.  
 Nekrotizan fasiit olasılığı akla gelmeli ve çok fazla  
 ağrı uyarıcı olmalı.  
 Bu hastada öyle bir tablo gelişmedi



Göçük altında kalan bir hastada ayaktaki yarada kötü  
 koku ve hızla ilerleyen renk değişikliği...  
 Gram: Gram (+) çomaklar  
 (Parçalanmış hücrelere dikkat! : Lesitinaz)  
 Tanı: Gazlı gangren  
 Kültür: Clostridium septicum



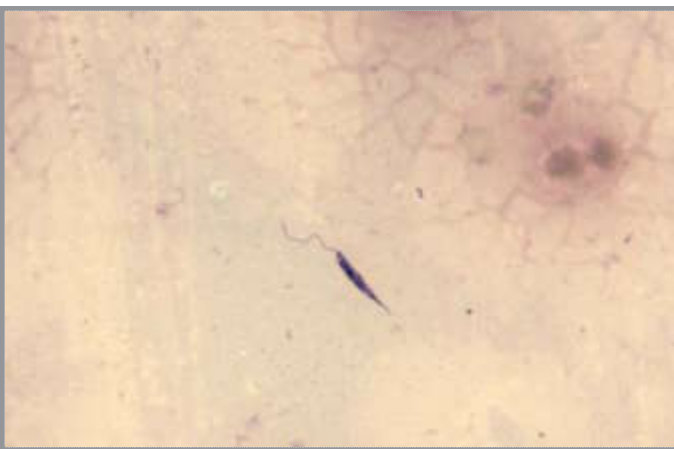
Kötü kokulu vaginal akıntı nedeniyle başvuran hasta  
 Gram: Laktobasiller kaybolmuş, bol gram-labil çomak-  
 lar ve işaret hücreleri (Clue cell)  
 Tanı: Bakteriyel vaginoz  
 (Gardnerella vaginalis)



Leptospiroz tanısı alan bir hastada özel besiyerinde üretilen leptospiralar  
(Karanlık alan inceleme)

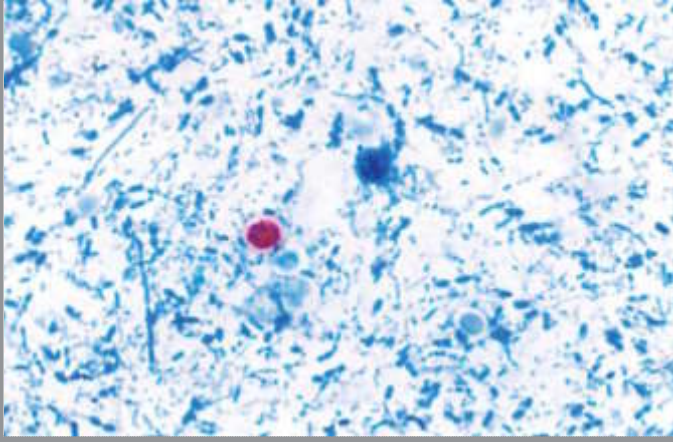


Borelia cinsi bakteri kültürde üretilmiş  
Karanlık alan incelemesi  
Lyme hastalığı kene sokması ile bulaşan, deri döküntüsü, aseptik menenjit, kalp, eklem tutulumları yapabilen bir borelyozdur (B.burgdorferi) ve ülkemizde de bulunmaktadır



Bir kala-azar olgusunda kemik iliğinden üretilmiş Leishmania infantum promastigotu

Türkiye’de kala-azar özellikle Batı bölgelerinde gözlenen bir hastalıktır. Fakat tanı konulması aşamasında önemli sorunlar yaşanmaktadır. Ateş, dalak büyüklüğü, kan tablosu bozukluklarında özellikle çocuklarda gözlenebilmektedir.



İmmünesupresif bir çocuk 10 gündür ishal yakınması ile izlenmekte yapılan kültür, rota/adenovirus antijen, rutin parazitolojik inceleme, Toxin-A negatif sonuç vermiştir. Dışkıda modifiye-EZN boyamasında aside dirençli ookistler görülmüştür

Tanı: Cryptosporidium

*Olgu için Dr Filiz YARIMÇAN'a teşekkür ederim*



Akciğer kanseri son evre hasta ishal nedeniyle hastaneye yatırıldı

Dışkı mikroskopisinde hareketli larvalar görüldü



Giemsa boyama

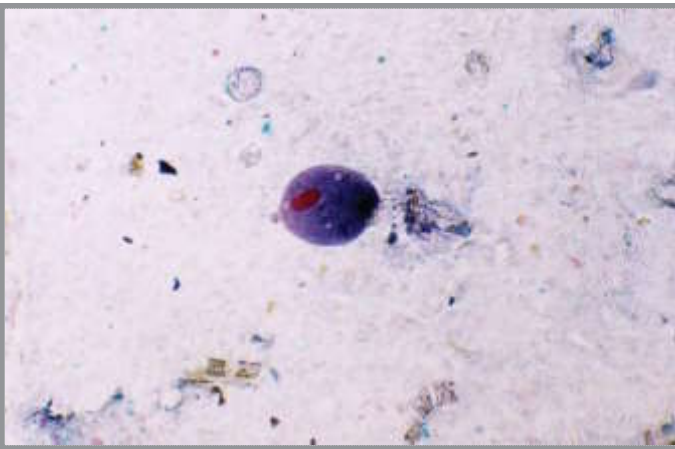
Tanı: Strongyloides stercoralis



İmmünesupresif tedavi alan hasta ishal nedeniyle başvurdu, dışkıda lökosit görülmedi. Her sahada 5-10 Blastocystis hominis(?) görüldü. B.hominis ishal etkeni olarak tartışılan bir parazittir. Fakat bu olgularda etken kabul edilmektedir.



Bir deney faresi barsak içeriği incelemesi:  
Hareketli ve siliyalı bir parazit. Ağız yapısıyla birşeyler yediğini izleyebiliyorsunuz!  
Balantidium coli  
*Lab. İhsan Eryiğit'in katkılarıyla*





- Hastanede tamirat büyük bir sorun!
- Tamirat alanında havada çeşitli küf mantarlarının sayısındaki artış gözleniyor.
- Bu dönemde Aspergillus salgını riski olan hastaları özellikle korunmak zorunda

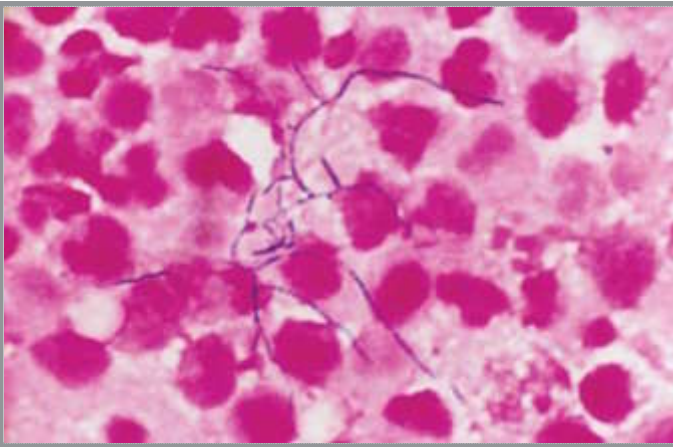


Faj ve bakteri ilişkisi

O-1 fajı ile infekte olmuş Salmonella bakterileri. Faj tiplendirme önceden bakteri tiplendirme amacıyla kullanılıyordu günümüzde tedavi amacıyla yeniden gündemde

Bu elektronograflar Mahir Kazan/ Ekrem Kadri UNAT tarafından 1981 yılında CTF Mikrobiyoloji AD'da hazırlanan bir teze aittir.

(Prof Dr Halit KAYALI)

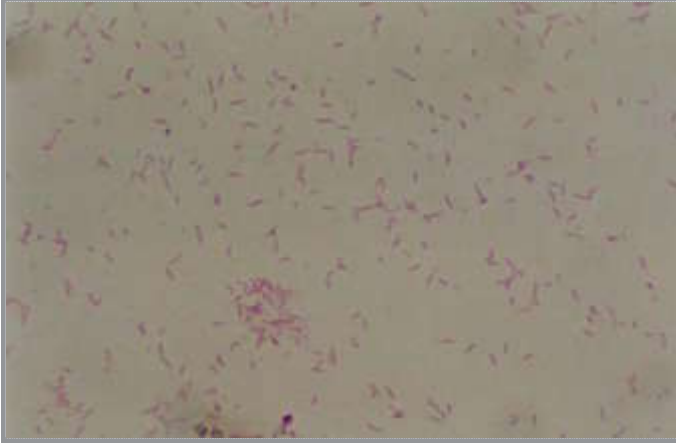


Behçet Hastalığı nedeniyle tedavi alan hasta Derialtı abse örneğinde dallanan, Gram(+) çomaklar, EZN (+)

Nocardia

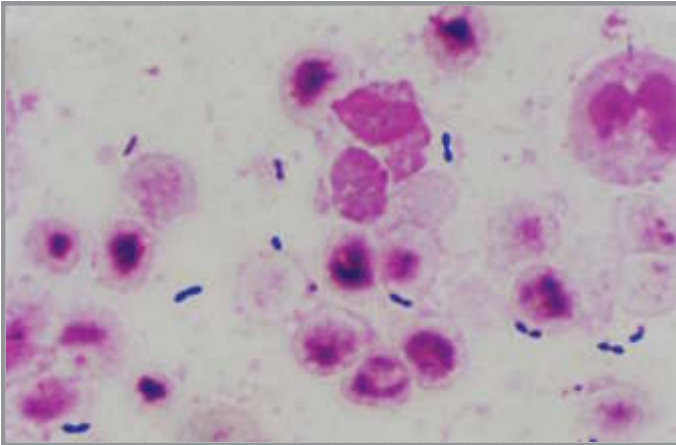
Hastanın akciğer ve beyinde abseleri belirlendi.

Nocardia özellikle akciğer ve beyinde birlikte tutulumlarda hatırlanması çok önemlidir!



4 yaşında çocuk ateş, ishal ile başvurdu. Rutin kültürlerde üreme yok Bakteri filtresinden süzerek mikroaerofilik ortamdaki kültürde *Campylobacter* spp üredi.

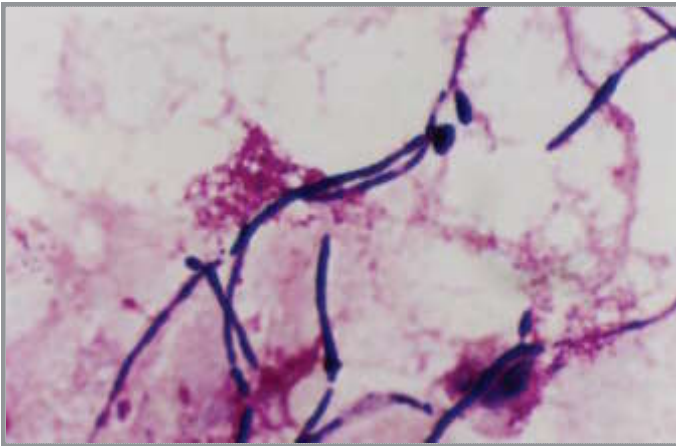
Dışkı Gram ve Kültür : Martı kanadı gibi kıvrık , küçük Gram(-) çomaklar



Hastanede yatan, sondalı hastada üriner sistem infeksiyonu (Komplike)

Gram: Lökosit, Gram (+) diplokoklar

Kültür: Enterokok



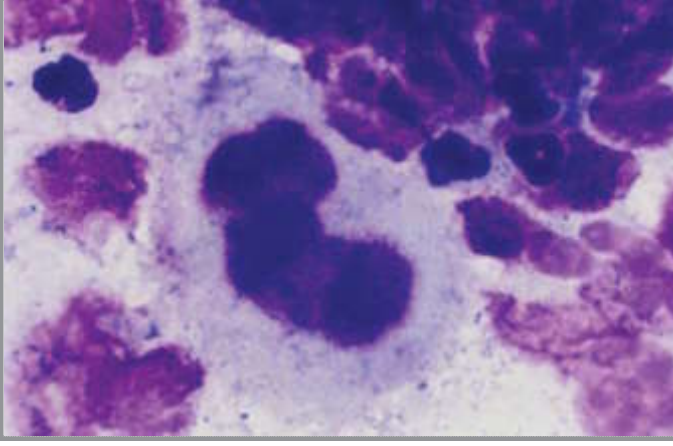
Ürolojik cerrahi geçiren, antibiyotik tedavisi altındaki hastada ateş, genel durum bozukluğu

İdrar Gram:

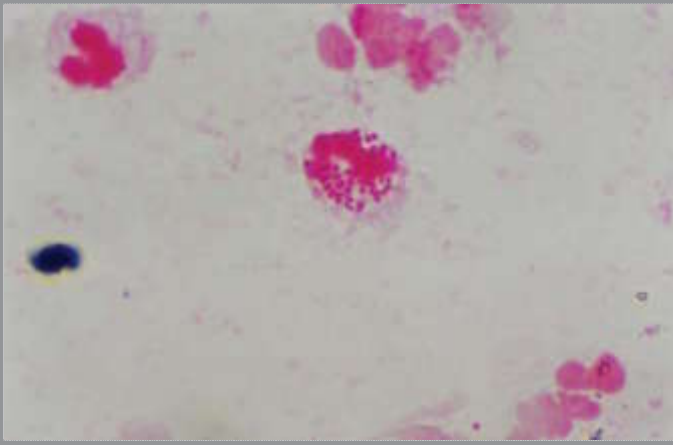
Bol lökosit, psödohif yapmış maya hücreleri

Kültür: *Candida albicans*

Not: Bu hastada kan kültüründe de *C. albicans* üremiştir



Sitotoksik tedavi gören hastada yemek yerken ağrı, endoskopide özafagusta ülser lezyon. Lezyondan yapılan sürüntü Giemsa (Tzanck) Multinükleer dev hücre(?)  
PCR: HSV-DNA (+)  
Herpes özafajiti



25 yaşında erkek hasta şüpheli cinsel temas sonrası başlayan akıntı nedeniyle başvurdu  
Gram: Lökosit ve Gram (-) diplokok  
Metilen: Hücre içi diplokoklar (?)  
Gonokok

