

Klinik İpuçları

Clinical Clues

Mustafa Hacımustafaoğlu

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Görükle, Bursa, Türkiye

Enterokokta antibiyotikler

Steril vücut sıvılarında (örneğin idrarda) üreyen bir enterokok üremesi durumunda bunun aminoglikozid (normal dozda), klindamisin, 3. kuşak sefalosporin, trimetoprim/sulfametoksazol ve aztreonama intrinsek dirençli olduğu bilinmektedir. Bu nedenle bu antibiyotikler antibiyogramda test edilmemeli ve antibiyogramda duyarlı bildirilse bile hastaya verilmemelidir. Ampisilin duyarlı enterokoklar tüm diğer aminopenisilinlere duyarlıdır, birbirlerinin yerine verilebilir. Ampisilin duyarlı bir enterokokun beta laktamaz enzimi salgılamadığı kabul edilir ve ampisilin duyarlılığı bu açıdan bir beta laktamaz testi olarak ta kabul edilebilir.

Klinik değerlendirmede önemli olabilecek bazı Streptokok tipleri

Lancefield sınıflamasına göre streptokok tipleri içerdikler temel antijenlere göre ayrılarak büyük harflerle adlandırılır. Zaman zaman değişik mikrobiyoloji kültür raporlarında değişik streptokokların farklı adlarla raporlandığı görülebilir. Pediatri pratiğinde bunların önemli olanları aşağıda özetlenmiştir.

Grup A streptokok (*Streptococcus pyogenes*) esas olarak akut eksüdatif tonsilofarenjit ve bazen diğer enfeksiyonlara da yol açar. Pirojenik toksin taşıyan (eski adıyla eritrojenik toksin) kızıl etkenidir. Komplikasyon olarak (non-supuratif sekel) akut romatizmal ateş veya akut poststreptokoksik glomerulonefrite yol açabilir.

Grup B streptokok (*S. agalactica*), yenidoğanın önemli enfeksiyon etkenlerindedir.

Grup D streptokoklar: Enterokoklar bu grup içindedir, bu grupta ayrıca non-enterokokal olarak *S. bovis* (ve ayrıca *S. equinus*) te bulunur.

Viridans grubu streptokoklar, geniş ve kompleks bir grup olup değişik streptokok tiplerini (grup D non-enterokokal *S. bovis*, ağızda bulunan *S. mutans*, *S. mitis*, *S. salivarius* gibi) içerebilir.

Grup C ve G streptokoklar Grup A streptokoklar gibi boğaz enfeksiyonuna yol açabilir ve kültürde de GAS gibi büyük koloniler yapar, ancak GAS in aksine non-supuratif komplikasyon ve sekellere (akut romatizmal ateş ve glomerulonefrit gibi) genellikle yol açmaz

Grup A, B, C ve G kültürlerde beta hemoliz (tam hemoliz) yapar, bir başka deyişle beta hemolitik streptokok gruplarıdır. Bu nedenle bir boğaz kültürü sonuç raporunda beta hemoliz yanında antijenik grubun da belirtilmesi klinisyene yön verici olabilir.

Yazışma Adresi

Correspondence Address

Dr. Mustafa Hacımustafaoğlu
Uludağ Üniversitesi Tıp
Fakültesi Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı,
Bursa, Türkiye
Tel.: +90 224 442 87 29
Faks: +90 224 442 87 49
E-posta:
mkemal@uludag.edu.tr