

AĐZIN BAKTERİ İNFEKSİYONLARI

OSTEOMYELIT

- Kemigin spongiöz kısmının dahil olduğu iltihabıdır. Alt çenede meydana gelme sıklığı üst çenedekinden 6 kat fazladır. Bunun sebebi alt çene kemiğinin kan dolaşımının üst çeneye göre daha az olması ve daha kompakt olmasıdır.
- Kobaylara damar içi yol ile *Staphylococcus aureus*'un injekte edilmesiyle uzun kemiklerde infeksiyonlar oluşmuş fakat çene kemiklerinde infeksiyon görülmemiştir

- Şiddetli ağrı, ateş; titreme, halsizlik, yara yerinde kızarıklık ve şişlik bulunur. Kemik iliğinde eksüda oluşur, bu sebeple kemik içi basınç artar.
- Tedavide iki basamaklıdır. Birinci basamakta sistemik antibiyotik, soket pansuman yapılır. Bu tip lezyonlarda sıklıkla (A, C ve D grubu) streptokoklar, pnömokok, anaeroplara rol oynar.
- İnfeksiyon kontrol altına alınamadı, kemik nekrozu bağladı, antibiyotik etkisiz olduysa tedavinin ikinci basamağına geçilir. Önce yüksek doz antibiyotik bağlanır, sonra anestezi yapılarak infeksiyon bölgesi kürete edilir.

- **ALVEOLİT**

- Yukarıda anlatılan osteomyelitin çekim soketi ile sınırlı bir şeklidir. Osteomyelit için yazılanlar alveolit için de geçerlidir.

- **PAROTİT (Kabakulak)**

- Parotis tükürük bezinin iltihaplanmasına kabakulak denir. Virüsler ile meydana gelebileceği gibi bakteriler ile de oluşabilir.

- **KIZIL**

- A grubu beta hemolitik streptokokların bazıları eritrojenik toksin üretirler. Bunların infeksiyonları yüksek ateşle, boğazda ağır bir tonsillit olarak başlar sonra vücutta döküntüler ile devam eder.

- **YILANCIK**

- Yara veya çizik yolu ile lokal olarak dokuyu istila eden streptokokların limf yollarında meydana getirdiği infeksiyondur. Vakaların %90'i yüzdedir. **Erizipel** denir.

- **İMPETİGO**

- Yukarıda anlatılan yılancıkta bağ dokusuna sızan bakteri *streptokok*'tur. Eğer *stafilokok*lar bu hastalığa sebep olursa **impetigo** ismi ile bilinir ve klinik görüntüsü daha değişik olur. Stafilokoklar penisilin, metisilin veya vanko-misin ile tedavi edilir.

- **LUDWIG ANJİNİ**

- Bu hastalık ağız zemininin selülitisi olarak tarif edilebilir. Genellikle A grubu beta hemolitik streptokoklar sebep olur. Fakat spiroketler başta olmak üzere anaeroplara ve enterokoklara da olaya katılabilir. Tedavisi penisilin ile yapılır.

- **AKUT NEKROZLU ÜLSERLİ GİNGİVİT (ANUG)**

- Akut başlayan nekrozlu seyreden ülserler diş etinde meydana gelirse ANUG veya Vincent stomatiti ismini alır. Aynı ülserler bademcikler üzerinde olursa ismi Vincent anjini olur. Daima kötü hijyeni olan, alkol ve sigara kullanan, diş taşları bulunan ağızlarda birden bire meydana gelir.
- Tedavisinde Metronidazole veya penisilinler ayrı ayrı veya birlikte verilir

• DİFTERİ

- *Cornebacterium diphtheria* isimli Gram pozitif hareketsiz pomaklar ile meydana gelen ağır bir tonsillit tablosudur. Bakterinin kendisinin yayılma özelliği yoktur fakat ürettiği toksin bütün vücuda yayılarak kalp başta olmak üzere ağır hasarlar verebilir.
- Vakaların %60'i 10 yaşından küçük çocuklardır ve tonsiller üzerindedir.
- Difteri-boğmaca-tetanos karma aşısı ile yurdumuzda okullarda bu hastalığa karşı aşı yapılmaktadır.

• FRENGİ

- Cinsel yolla bulaşan bir hastalıktır. Etkeni *Treponema pallidum* isimli spirokettir. Vücuda ilk girdiği noktada şankr ismi verilen ağrısız yaralar meydana gelir. 1 hafta sürer ve kaybolur.
- Erken teşhis edilen frenginin tedavisi penisilin ile yapılır.

• TÜBERKÜLOZ

- *Mycobacterium tuberculosis* aside dirençli, hareketsiz, bol lipit içeren çomaktır.
- Tüberküloz akciğer dışında, böbrek, kemik gibi dokulara da yerleşebilir.
- Tedavi başta streptomisin, izoniazid ve paraaminosalisik asit olmak üzere antitüberküloz antibiyotikleridir.

- LEPRA

- *Mycobacterium leprae* de tüberküloz basilinin ailesindedir ve aynı özelliklere sahiptir, cuzzam olarak bilinen hastalığın etkenidir. Bulaşıcı değildir.
- Lepra lezyonları nodüler ve anestetik olmak üzere iki tiptir.
- Lepranın tedavisi sülfonlar (diaminodifenilsulfon) ile yapılır. Tüberküloz aşısı lepradan da korur.

KOMŞULUKLA YAYILAN PERİORAL İNFEKSİYONLAR

- **AFTOZ STOMATİT**

- Aft'ın 3 sebebi vardır. 1) Mukoza atrofisi, 2) Alerji, 3) İmmün disfonksiyonlar. Açıkça anlaşıldığı gibi bu bir infeksiyon değildir.

- **AKUT EKLEM ROMATİZMASI**

Kaynakça

- AĞIZ MİKROBİYOLOJİSİ, Murat Aydın,
Aykut Mısırlıgil, Akademisyen Tıp Kitabevi