

Микологија

Клинички случај 1

- ▶ 3. Љ, четврогодишњу девојчицу, мајка је довела у дерматолошку амбуланту због неколико промена на леђима у пределу леве лопатице.
- ▶ Девојчица се жали на свраб.
- ▶ Промене су црвенкасте, прстенасте, благо издигнуте са перутањем. На ивицама једне од промена уочава се неколико тачкастих пустула. На другим деловима тела није било промена. Није било других симптома.
- ▶ Мајка наводи да 3. не болује од хроничних болести.
- ▶ Девојчица воли животиње и живи са кокер шпанијелом, Лолом, коју је њена тринаестогодишња сестра добила за трећи рођендан.
- ▶ Мајка се досетила да је Лоли почела појачано да опада длака у печатима, али је претпоставила да је то због старости.

Физикални преглед

- ▶ Кружне, прстенастие промене
- ▶ Црвен обод са пустулама
- ▶ Јасно ограничено од околне здраве коже





Импетиго, *tinea corporis* и
Лајмска болест

Питање 1

На која оболења указују овакве кожне промене?

- ▶ мале богиње, Лајмска болест, импетиго
- ▶ овчије богиње, импетиго и конгенитални сифилис
- ▶ импетиго, *tinea corporis* и Лајмска болест
- ▶ *tinea corporis*, инфективни еритем, секундарни сифилис

Питање 2

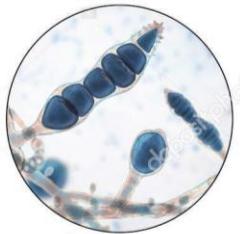
Које од наведених оболења изазивају гљивице?

- ▶ Лајмска болест
- ▶ овчије богиње
- ▶ импетиго
- ▶ *tinea corporis*

Dermatophytes



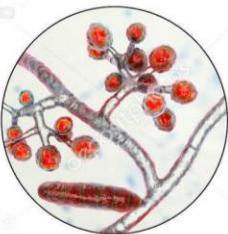
Microsporum canis



Microsporum audouinii

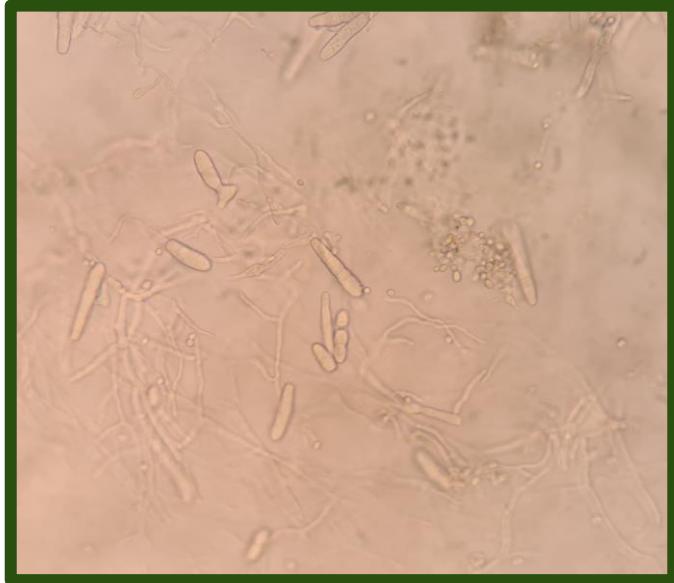


Trichophyton rubrum



Trichophyton mentagrophytes

Tinea corporis



*Директни препарат струготина
са промене на кожи: детекција
хифа*

Питање 3

Како се поставља лабораторијска дијагноза дерматофитозе?

- ▶ директни препарат струготина са промене на кожи: детекција хифа
- ▶ култивисање: материјал узет брисом се засејава на крвни агар
- ▶ детекција серумских антитела специфичних за дерматофите



Узимање струготина са кожних промена

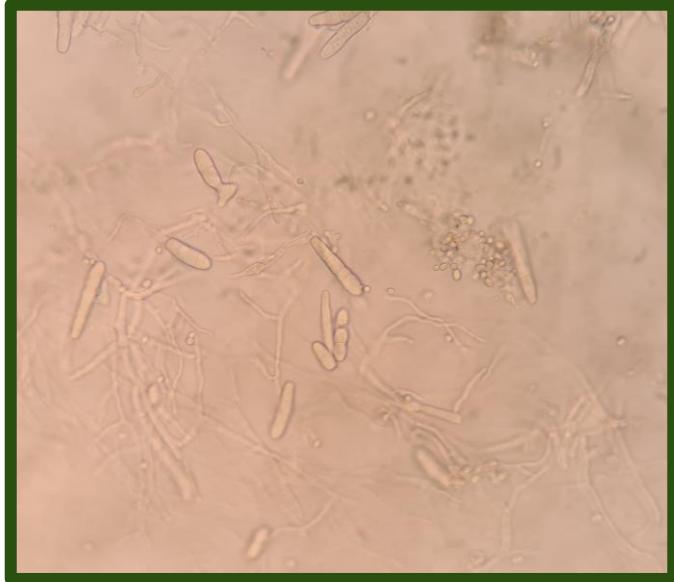


Са ивица промене, где је највећа вероватноћа изолације гљиве

Питање 4

Материјал за препарат се узима:

- ▶ са ивица промене, где је највећа вероватноћа изолације гљиве
- ▶ из средишта промене, где је највећа вероватноћа изолације гљиве
- ▶ и из средишта и са ивица промене, да би се повећала вероватноћа изолације гљиве
- ▶ свеједно је, јер су гљивице свакако присутне



*Струготине са кожне промене
третирати са 10% KOH*

Питање 5

Шта је потребно урадити за микроскопски преглед материјала на присуство гљива?

- ▶ обојити препарат по Граму
- ▶ струготине са кожне промене третирати са 10% KOH
- ▶ култивисати узорак на крвном агару
- ▶ култивисати узорак на Сабуро (фр. Sabouraud) агару
- ▶ изложити узорак светlostи Вудове (енгл. Wood) лампе



Директним контактом са
зараженим псом

Питање 6

Којим путем се девојчица
највероватније заразила?

- ▶ инхалацијом спора гљивица
- ▶ ингестијом спора гљивица након што
је мазила пса
- ▶ директним контактом са зараженим
псом
- ▶ у вртићу у контакту са децом која
кашљу

Питање 7

Шта је резервоар дерматофита?

- ▶ људи
- ▶ животиње
- ▶ земљиште
- ▶ све наведено

Све наведено



Остале дерматофитозе

tinea capititis



tinea cruris



Остале дерматофитозе

tinea pedis



tinea unguium



Клинички случај 2

- ▶ Двадесетосмогодишња учитељица, Ј. Ђ., јавила се гинекологу због свраба у гениталној регији и појачаног беличастог секрета.
- ▶ Наводи да је пре две недеље завршила са антибиотском терапијом којом је лечила уринарну инфекцију.
- ▶ Поред тога узима оралне контрацептиве и има инсулинску резистенцију.
- ▶ На прегледу гинеколог примећује еритематозну слузокожу са сирастим секретом.
- ▶ Брис вагине је послат на микробиолошко тестирање.

Питање 1

Какав је микроорганизам *Candida albicans* према степену патогености?

- ▶ патоген
- ▶ условно патоген
- ▶ апатоген

Условно патоген



Питање 2

Шта је учинило пациенткињу подложном овој гљивичној инфекцији?

- ▶ претходна употреба антибиотика
- ▶ године живота
- ▶ занимање

Претходна употреба антибиотика



Питање 3

Који су фактори ризика за настанак кандидијазе:

- ▶ гојазност
- ▶ дијабетес
- ▶ неутропенија
- ▶ трудноћа
- ▶ све наведено

Све наведено



Питање 4

Сор је инфекција новорођенчади и одојчади која најчешће захвата:

- ▶ јетру
- ▶ прегибе
- ▶ усну дупљу
- ▶ црева

Усну дупљу



Питање 5

Инфекције кандидом су неинвазивне:

- ▶ Да, то су увек површинске инфекције коже и слузница
- ▶ Да, кандида искључиво изазива инфекцију слузнице генитоуринарног тракта
- ▶ Не, могуће су и инвазивне инфекције и кандидемија

Не, могуће су и инвазивне инфекције и кандидемија



ХВАЛА НА ПАЖЊИ!