

| درمان | علائم - نکات مهم | بیماری | عامل | |
|--|---|--|---|----------------------|
| پنی سیلین افراد حساس ← اریترومايسين | تب- بی حوصلگی- استفراغ- گلودرد- سوزش در گلو - تورم غدد لنفاوی گلو | گلودرد چرکی (فارنژایتیس) | استرپتوکوک پایوژن | |
| | ترشحات زرد از زخم های لایه سطحی پوست بویژه کودکان | زرد زخم | | |
| | عفونت لایه های عمق پوست (درم) و عمقی تر از زرد زخم- درد شدید - تب و بی حالی - کاهش فشار خون - تورم و قرمزی | سلولیت | | |
| | عفونت لایه های بسیار عمیق پوست (هایپودرم)- ناحیه شدیداً قرمز و ملتهب و با حرارت | باد سرخ (Erysipelas) | | |
| | درگیری بافت های زیرجلدی و فاسیای عمقی | فاشییت نکروزان | | |
| | پس از زایمان باکتری وارد رحم میشه - تب - چرک از مجرای واژن | تب پس از زایمان | | |
| | بثورات پوستی روی تنه و سپس اندام تحتانی - زائده های قرمز روی پوست و زبان (scarlet fever) - زائده های سمباده ای روی پوست کودک! - زبان توت فرنگی - | تب مخملکی | | |
| | درد های مفصلی کوچ شونده - تب - تنگی نفس - تپش قلب - سیانوز - عدم تعادل و علائم عصبی - عارضه آن ← دریچه میرتال یا آنورت گشاد | تب روماتیسمی | | |
| | افزایش فشار خون - ادم - بزرگی دور چشم بیمار و ورم انگشت ها - RBC و WBC در ادرار - عارضه آن ← نارسایی کلیه | گلو مرونفریت حاد (AGN) | | |
| پنی سیلین افراد حساس ← ونکومايسين | علائم تو جزوه نبود! اما نکته : عوامل مننژیت در کودکان سنین بالاتر ← منگوکوک - پنوموکوک - هموفیلوس آنفولانزا (تا ۵ سال) عوامل مننژیت نوزادی ← E.coli - استرپتوآگالاکتیه عوامل مننژیت در بزرگسالان ← پنوموکوک - مننگوکوک | مننژیت کودکان سپسیس نوزادان | استرپتوکوک آگالاکتیه | |
| | تجویز طولانی مدت پنی سیلین | بیماری های شایع پوسیدگی دندان | استرپتوکوک ویریدانس (خصوصاً موتانس) | |
| | | شایع ترین علت اندوکاردیت همین عامله. البته به گفته استاد | | اندوکاردیت |
| نکته: انتروکوک ها مقاوم به ونکومايسين اند. درمان: ترکیب آمینوگلیکوزید با پنی سیلین یا با ونکومايسين | | عفونت پوست | اتروکوک ها (استرپتوکوک فکاليس و فاسيوم) | |
| | | سوندهای ادراری عوامل مستعد کننده در این بیماری | | عفونت ادراری |
| | | | | عفونت های بیمارستانی |
| | | | | مننژیت |
| | در بیمارانی که تحت جراحی دستگاه ادراری یا گوارشی اند یا سوند ادراری بهشون وصل شده | اندوکاردیت انتروکوکی | | |

خلاصه میکروب: اسلام حسن پور (۱۵-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰) - فرنود میلانی (۱۹) - عطا منتظم (۲۰ و ۲۱) - شادی ایرانخواه (۱۴+۱۶ تا ۱۸ تا ۲۲ تا ۲۴)

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|
| | شایع ترین باکتری ایجاد کننده این بیماری | پنومونی (ذات الریه) | استرپتوکوک نومونیا (پنوموکوک) = شعله شمعی = بشکل دیپلو کوک میباشد |
| | نکته مهم: عوامل بیماری زای این باکتری ← ادهزین ها / IgA protease / کپسول آنتی فاگوسیت | مننژیت | |
| | / آنزیم پنومولایزین برای جلوگیری از تشکیل فاگولیزوزوم / ترشح H ₂ O ₂ / پروتئین شبیه M / تیکوئیک اسید / دارای آنتی ژن های F و کپسولی | عفونت گوش میانی | |
| | | آبسه های ریه | |
| پنی سیلین G | | (معمولا) سپتیسمی | استرپتوکوک بوویس |
| | | اندوکاردیت | |
| | | (بطور نادر) سپتیسمی نوزادان و مننژیت | |
| اکثر سوش های ا. اورئوس مقاوم به پنی سیلین ولی میشه استفاده کرد! درمان: ونکومایسین / نفی سیلین / کلوگزاسیلین / اگزاسیلین / متی سیلین | عفونت فولیکول مو | فولیکولیت | استافیلوکوک اورئوس |
| | عفونت از فولیکول مو به بافت های اطراف منتقل میشه | عفونت پوستی کورک (furuncle) | |
| | زخم هایی به رنگ طلایی در اطراف بینی و دهان | عفونت پوستی زرد زخم (Impetigo) | |
| | از فورانکل وسیع تر است ← به شانه ها و سینه میرسه (شکل وسیعتر همون کورک یا فورانکل) / ایجاد تب | عفونت پوستی کفگیرک (carbuncle) | |
| | | نومونیا | |
| | بدلیل انتروتوکسین باکتری / استفراغ - اسهال آبکی غیر خونی - گاهی تب | مسمومیت غذایی | |
| | بدلیل سم سندرم شوک توکسیک (TSST) / در خانم هایی که در دوران قاعدگی از وسایل بهداشتی استفاده نکنند | سندرم شوک توکسیک | |
| | ناشی از توکسین اگزوفولیاتین ← سندرم ریتز حادترین شکل SSS / تاول های فلسی شونده که باکشیدن انگشت روی پوست بیمار اپیدرم جدا میشه! | سندرم پوست فلسی شکل (SSS) | |
| | | استئومیلیت ← | |
| | عفونت استخوان | پایوآرتریتیس ← | |
| | اندوکاردیتیس ← | | |
| عفونت مفاصل | | | |
| عفونت اندوکارد | | | |

خلاصه میکروب: اسلام حسن پور (۱۵-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰) - فرنود میلانی (۱۹) - عطا منتظم (۲۰ و ۲۱) - شادی ایرانخواه (۱۴+۱۶ تا ۱۸+۲۲ تا ۲۴)

| | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|
| استافیلوکوک ساپروفیتیکوس | عفونت مجاری ادراری | در خانم هایی که مقاربت های متعدد دارند | کینولون - کو تریموکسازول |
| استافیلوکوک اپیدرمیدیس | نکته رو بخون! ← | فلور طبیعی انسان بر روی پوست و غشای مخاطی است ولی عامل مهم در عفونت موارد مصنوعی قرار داده شده در بدن مانند اندکاردیت دریچه های مصنوعی، عفونت شنت های مغزی نخاعی و مفاصل مصنوعی | ونکومايسين |
| نایسریا منژیتیدیس (مننگوکوک) | منژیت (بخصوص سروگروپ A) | [از بیماری های اورژانسی] افزایش فشار در جمجمه و آسیب به مغز و نخاع - استفراغ جهنده نه معمولی - تب بالا - کاهش هوشیاری - فلج - کری - کوری - فوتوبیا (حساس به نور) - افت فشار خون - ضایعات پوستی! - سفتی گردن - خم شدن غیرارادی زانو بسمت شکم در حین خم کردن گردن (! Brudzinski) - احتمال اغمای عمیق هست - خونریزی های زیر جلدی (Petechial rash) - در glass test ضایعات بی رنگ نمیشوند - علامت petechia هم در پوست هم در اسکلرای چشم یا در ملتحمه - گاهی حمله به غده فوق کلیه ← نکروز و خونریزی غده / سیانوز و سیاه شدن انتهای اندام / | پنس سیلین G افراد حساس ← سفالوسپورین، کلرامفنیکول واکسن های حاوی پلی ساکارید گروه A,B,C,Y و سوش های W ₁₃₅ برای پیشگیری |
| | مننگوکوکسمی (همون سپتیمی!) | شدیدترین حالت مننگوکوکسمی چیه؟؟! ← سندرم واتر هوس - فریدریکسن | برای کموپروویلاکسی ← ریفامپین |
| | سندرم واتر هوس - فریدریکسن | تب بالا - شوک - پورپورای وسیع - انعقاد داخل عروقی منتشر (DIC) - نارسایی آدرنال | |
| نایسریا گونه آ (گنوکوک) ← عامل سوزاک | التهاب پیشابراه (Urethritis) در مردان | خروج ترشحات چرکی از مجرای پیشابراه (عامل: LOS) - سوزش ادرار | آنتی بادی های IgA, IgG و سیستم کمپلمان و نوتروفیل ها فعال میشن!! درمان: سفتریاکسون / اسپکتینومايسين / فلوروکینولون ها (سپروفلوکسازین) |
| | عفونت گردن رحم (اندوسرویکس) | اگر مجرای رحم حاوی این باکتری باشه، باعث سوزاک چشمی نوزادان در حین تولد میشه شایعترین عارضه در زنان ← عفونت بالارونده از لوله رحمی ← باعث آبسه و انسداد یا پارگی لوله رحمی | |
| | پریتونیت (در شکم) | نکته: عفونت های مکرر گنوکوکی چرا شایع است؟ ← بدلیل تغییرات آنتی ژنی پیلی و پروتئین های غشای خارجی (OMP) | |
| | آبسه کبد در قلب: اندوکاردیت | | |

خلاصه میکروب: اسلام حسن پور (۱۵-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰) - فرنود میلانی (۱۹) - عطا منتظم (۲۰ و ۲۱) - شادی ایرانخواه (۱۴+۱۶ تا ۱۸+۲۲ تا ۲۴)

| | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------------|
| مقاوم به پنی سیلین درمان: تری متوپریم + سولفامتو کسازول آموکسی سیلین + کلاوولانات | بیشتر در کودکان ایجاد میشوند- چون جزو فلور طبیعی مجاری تنفسی فوقانی کودکان است | | برونشیت | موراکسلا کاتارالیس (برانهاملا) |
| | | | سینوزیت | |
| | | | عفونت چشم | |
| | | | التهاب گوش میانی | |
| | | | پنومونی (ذات الریه) | |
| | | | گلو درد | |
| بیماری های ناشی از این باکتری خود محدود شونده است و خودش خوب همیشه اما خب! ۱- جبران از دست رفته ها! (رهیدراسیون) ۲- سیپروفلو کسازین (از کینولون هاس) ۳- جنتامایسین (از آمینو گلیکوزید هاس) | بدلیل ۴ صفت ← P.Pili - داشتن Aerobactin - همولیزین - کپسول | | عفونت دستگاه ادراری (سیستیک - نفريت) | اشريشيا کولي |
| | عقب ماندگی ذهنی | | مننژیت نوزادان (نارس) | |
| | | | باکتری می (سپتیمی) | |
| | در روده کوچک / بدون حمله به مخاط و با تولید سم Entrotoxicogenic / بدون التهاب | | اسهال مسافران (گونه انتروتوکسیژنیک) | |
| | در روده بزرگ / با تهاجم به مخاط روده و بدون تولید سم انتروتوکسینی / همراه با التهاب | | اسهال خونی = دیسانتری (گونه انتروائنوبیو) | |
| | در روده کوچک / با تولید سم Entropathogenic / گاهی همراه با اسهال خونی | | اسهال نوزادان (گونه انتروپاتوژنیک) | |
| | روده بزرگ / سویه O157:H7 با تولید سمی بنام Verotoxin (سم شبه شیگا هم نام دارد) ← عارضه سندرم همولاپتیک-اورمیک (HUS) | | اسهال خونی (گونه انتروهوموراژیک) | |
| | روده کوچک / بیش از ۱۴ روز ادامه دارد! | | اسهال حاد و مزمن (گونه انترواگریگیتیو) | |
| آمپس سیلین- آموکسی سیلین- سولفامتو کسازول- کلرامفنیکول | | | تب تیفوئید (حصه) | سالمونلا |
| | | | انتروکولیت یا اسهال (گونه سالمونلا Entreteritidis) و سپتیمی | |
| جایگزینی مایعات و الکترولیت ها- کوتریمو کسازول - نالیدیکسیک اسید- آمپی سیلین | اسهال خونی بدلیل تهاجم به مخاط ایلتوم انتهایی و کولون / اما برخلاف سالمونلا از دیواره نمیگذرد و وارد خون نمیشه (عدم ایجاد سپتیمی) / عامل اصلی بیماری تهاجم اس هر چن که بعضی گونه هاش سم شیگا تولید میکنن • کلونی بی رنگ مثل کلبسیلا | | شیگلوز | شیگلا |

خلاصه میکروب: اسلام حسن پور (۱۵-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰) - فرنود میلانی (۱۹) - عطا منتظم (۲۰ و ۲۱) - شادی ایرانخواه (۱۴+۱۶ تا ۱۸+۲۲ تا ۲۴)

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| کلبسیلا | پنومونی (گونه نومونیا) [بیمارستانی] | ← افراد مسن، دیابت، الکل و بیماری های ریوی مزمن، فرد را برای مبتلا به این بیماری مستعد میکند |
| | عفونت دستگاه ادراری (گونه نومونیا) [از عفونت های بیمارستانی] | * دارای آنتی ژن O و K می باشد/ تولید کلونی گلی رنگ در EMB بدلیل تخمیر لاکتوز * نام دیگر ک. پنومونیا ← Friendlander's bacillus |
| | عفونت در بینی (Rhinitis) | * رمز برای انتروباکتریاسه های لاکتوز مثبت ← اِکا (اشریشیا - کلبسیلا - انتروباکتر) |
| انتروباکتر | عفونت دستگاه ادراری [بیمارستانی] | یادمون باشه <u>انتروباکتر</u> + <u>کلبسیلا</u> + <u>سراشیا</u> تا حدودی شبیهن از لحاظ این ۲ بیماری |
| | پنومونی [بیمارستانی] | |
| سراشیا (سراتیا) | عفونت دستگاه ادراری [بیمارستانی] | یادمون باشه <u>انتروباکتر</u> + <u>کلبسیلا</u> + <u>سراشیا</u> تا حدودی شبیهن از لحاظ این ۲ بیماری |
| | پنومونی [بیمارستانی] | |
| پروتئوس / پروویدنسا / مورگانلا | عفونت دستگاه ادراری | آمینو گلیکوزیدها - کو تریموکسازول - آمپی سیلین در صورت مقاومت ← سفالوسپورین ها |
| | سپتی سمی | |
| پرسینیا | طاعون (یرسینیا پستیس) | در صورت متورم شدن غدد لنفاوی ← طاعون بوبونیک / در صورت انتقال به ریه ← طاعون ریوی |
| | گاسترو انتریت | تتراسایکلین استرپتومایسین |
| | آیسه | |
| کورینه باکتریوم دیفتریا | دیفتری | تولید اگزوتوکسین که ژن آن مربوط به باکتریوفاز است و مانع سنتز pro می شود و آهن هم تحریک کننده و هم باز دارنده آن است. تست تایید این توکسین : الک ایجاد غشا سودوممبرانس - در زخم ها در پوست و در دستگاه تنفس هست - منجر به تورم غدد و انسداد مجاری هوایی می شود - بی حالی - آریتمی - نکروز قبی و کلیه و کبد و آسیب عصبی و فلجی عضلات چشم و کام نرم و انتهای اندام ها می شود - اختلال در تکلم *دفت شود که در این بیماری تب وجود ندارد. |
| | | واکسن DPT آنتی توکسین یه صورت وریدی و یا عضلانی ABT: پنی سیلین و اریترومایسین |

خلاصه میکروب: اسلام حسن پور (۱۵-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰) - فرنود میلانی (۱۹) - عطا منتظم (۲۰ و ۲۱) - شادی ایرانخواه (۱۴+۱۶ تا ۱۸+۲۲ تا ۲۴)

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>پنی سیلین - آمپی سیلین - آمینو گلیکوزید ها - اریترومایسین *تری متوپریم و سولفاکتا کسازول در صورت عدم نتیجه</p> | <p>فاقد آگروتوکسین - دارای اندوتوکسین LPS که با LPS گرم منفی ها متفاوت است. با آنزیم لیستریولیزین O غشای اندوزوم رو لیز می کنه و دورش هاله ای از فیلامنت های اکتین ایجاد می کنه و بعد از تقسیم با پای کاذب به سلول های دیگر انتقال پیدا می کنه. در ۳۷ درجه: فلاژل مونو تریکوس و در ۲۰-۲۵ درجه پری تریکوس (tumbling) بتا همولیتیک</p> | <p>منزیت , سپتی سمی سقط جنین Granulomatosis infantiseptica اندو کاردیت</p> | <p>لیستریا مونو سائتوزنز</p> |
| <p>اریترومایسین - تتراسایکین - آزیترومایسین - کلاریترومایسین</p> | <p>عفونت سطحی و پوسته پوسته شدن - لکه های فرمز - خارش زیر بغل و کشاله ران و لای انگشتان (کشنده نیست ولی آبرو بره!)</p> | <p>اریترسما</p> | <p>کوریبا باکتریوم مینوتیسوموم</p> |
| <p>استفاده از دستکش هنگام تماس با گوشت پنی سیلین</p> | <p>آلفا همولیتیک - (+) SH2 - به طور وسیع در بسیاری از حیوانات و آبزیان ایجاد بیماری می کند - بیماری ملایم همراه با خارش و کمی تورم به رنگ مایل به بنفش - بدون ترشحات چرکی علازم گرم + بودن به ونکوما یسن و آمینو گلیکوزیدها و سولفانامید ها مقاوم است.</p> | <p>Erysipeloid در انسان باد سرخ در خوک اندو کاردیت باکتریایی SEPTIC ARTERITIS</p> | <p>Erysipelothrix rhusiopathia</p> |
| <p>پنی سیلین افراد حساس ← تتراسایکلین و داکسی سایکلین</p> | <p>یک بیماری STD و HMP / از لحاظ بالینی سه مرحله دارد: ۱- مرحله اولیه: شانکر سخت ۲- مرحله ثانویه: تکثیر در قسمت ژنیتال و ایجاد سپتی سمی و ظهور علائم سیستمیک و مشاهده ی آماس اطراف عروق به صورت بثورات پوستی و مخاطی ۳- مرحله سوم (تاخیری یا نهفته): بروز ضایعات و مرگ ، علایمی در پوست و اعصاب (مرکزی به خصوص خلف نخاع) و قلب و عروق و علایمی مثل کوری و کری (همه ی این ضایعات به خاطر ایمنوپاتوژنیسیته ی خود میزبان است). نکته: بیشتر سرایت بیماری در مرحله ی دوم // دو سوم بیماران در مرحله دوم بهبود می یابند. نکته: مخزن باکتری فقط انسان / همه فصول / انتقال از ۳ راه آمیزش جنسی^۱ و مادرزادی^۲ و انتقال خون^۳ انتقال از مادر مبتلا به مرحله دوم سیفلیس به نوزاد اغلب آنها سقط ، تعدادی در ماه های اول بعد از تولد می میرند و تعدادی دچار عارضه های استخوانی (بیشترین استخوان در گیر ، استخوان کام «اغلب دارای سوراخ در سقف کام» و دندانی (دندان پورکینسون) و قلبی و گاهی کوری و کری عامل آن یک نوع تریپونما (که خودش باعث عفونت لته و نکروز لته و افتادن دندان میشه) است که به همراه یک باکتری بی هوازی موجود در دهان به نام فوزباکتریوم این بیماری را به وجود می آورد.</p> | <p>سیفلیس سیفلیس مادرزادی ANUG</p> | <p>تریپونما پالیدوم</p> |

| | | | |
|---|---|----------------------------|-----------------------|
| بیمار حتی بدون درمان هم بعد از مدتی خوب میشود، ولی دارو: تتراسایکلین افراد حساس ← اریترومیسین | نکته: نوعی اپیدمی به خصوص در جنگ ها و طوفان ها و بلایای / توسط بندپایان منتقل میشود و مخزن اصلی فقط انسان است/ شدت بیماری بیشتر از تب راجعه ی کنه ای و مرگ و میر بیشتر از تب راجعه ی کنه ای عامل بیماری: گونه ی بورلیا کورانتیس | تب راجعه ی شپشی (اپیدمیک) | بورلیا |
| | شدت حمله ی اول طولانی، شدت حمله های بعدی کمتر، تب و عرق ریزی شدید و دردهای عضلانی و گاهی هم بثوران پوستی نکته: منطقه ی محدودی را درگیر میکند و عامل بیماری توسط کنه های نرم / در طبیعت مخازن متعددی مانند جوندگان و حیوانات وحشی و موش ها دارد عامل بیماری: گونه ی بورلیا هرمتی | تب راجعه ی کنه ای (اندمیک) | |
| | بیماری توسط کنه ای سخت به انسان منتقل می شود عامل بیماری: بورلیا بورگدوفری و بورلیاهای دیگر مانند گارینی و افسری | لایم | |
| پنی سیلین یا داکسی سایکلین | بیماری زئونوتیک با مخازن متعدد در طبیعت نام های دیگر: تب شالیزار، تب کانیکولا و در مواردی Weil's disease اغلب در فصول گرم سال / در ایران بیشتر در شمال کشور | لپتوسپیروز | لپتوسپیرا اینتروگانس |
| (مقاوم به ونکومایسین و پلی میکسین و تریپل کوتریمو کسازول) * با جریان آب و مایعات از دست رفته، * ماکرولید ها (به خصوص اریترومیسین) افراد حساس ← خانواده های تتراسایکلین و فلوروکینولون ها | دردهای کرامپی شکم، اسهال آبکی بسیار بد بود که به اسهال خونی تبدیل می شود، درد عضلانی، سر درد و تب (که در کودکان حتی به ۴۱ درجه هم می رسد. از عوارض بیماری گاستروانتریت کمپلوباکتری ← سندرم گیلن باره و بیماری آرترایتیس نکته: علائم فوق علائم عمومی کمپلوباکترها می باشند و انواع گونه های آن در زیر به اختصار توضیح داده شده اند. ↓↓↓↓↓↓ | گاستروانتریت | کمپلوباکتر |
| | شایع ترین عامل عفونت های کمپلوباکتری در کشورهای فقیر و در حال توسعه | عفونت در روده بزرگ | کمپلوباکتر کولی |
| | بر عکس کمپلوباکتر کولی و ژرونی باعث عفونت های سیستمیک میشود. (اون دو تا عفونت لوکال ایجاد می کنن) | عفونت های سیستمیک | کمپلوباکتر فنوس |
| | بیشتر در روده باریک (ژرونوم) سبب التهاب میشه و در جدار اون نفوذ میکنه و باعث خونریزی میشه. شایع ترین عامل عفونت های کمپلوباکتری در کشورهای توسعه یافته | علل شایع اتروکولیک | کمپلوباکتر ژرونی |
| (گاهی هم در عفونت های سیستمیک میشه از کلرامفنیکل و آمینو گلیکوزیدها استفاده کرد.) | به دلیل مصرف محصولات دریایی مانند ماهی ها | عفونت انسانی | کمپلوباکتر لاری |
| | سندرم گیلن باره ← شایع ترین علت فلج عصبی عضلانی حاد (HMP است) در اثر تشکیل Ab های ضد آنتی ژن O و LPS کمپلوباکتر و واکنش متقاطع آنها با Ag های نوروں ها | سندرم گیلن باره | کمپلوباکتر آپسالینسیس |

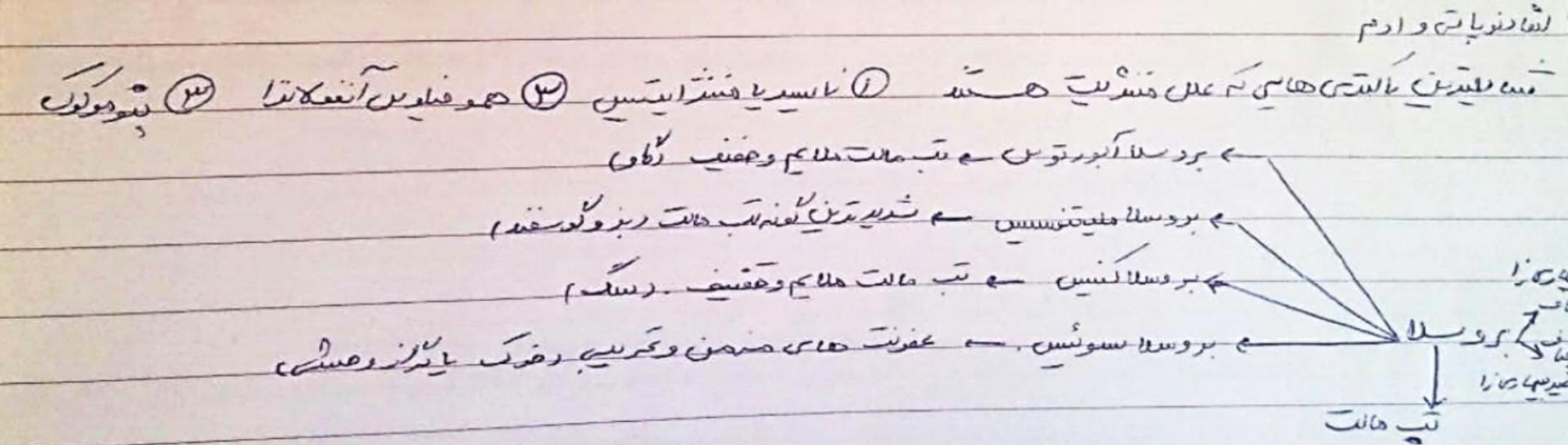
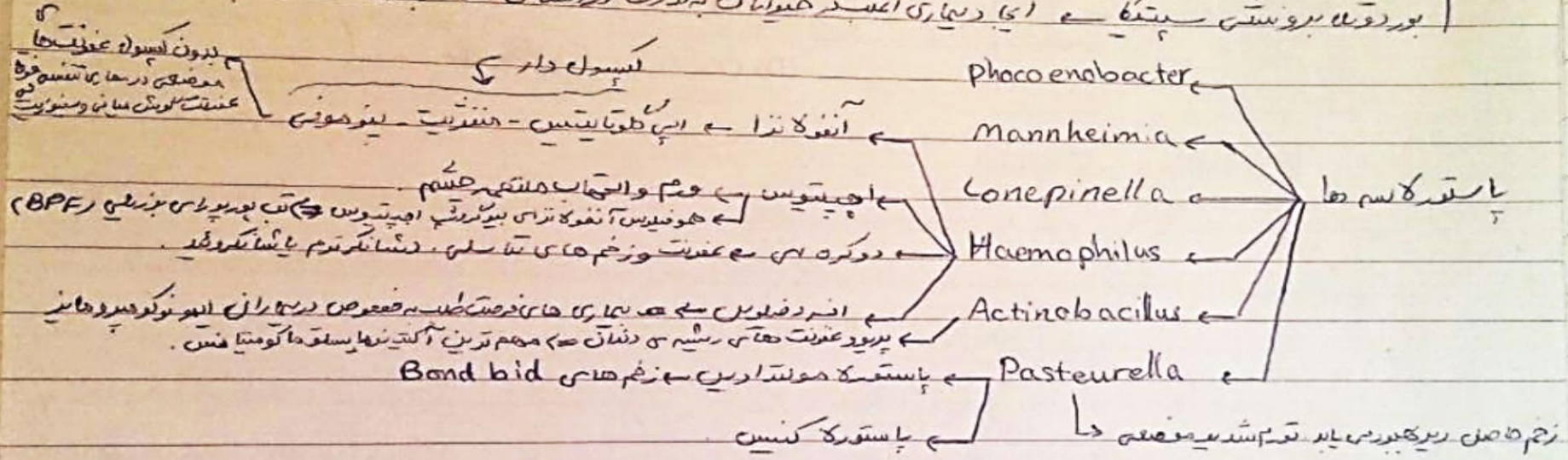
خلاصه میکروب: اسلام حسن پور (۱۵-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰) - فرنود میلانی (۱۹) - عطا منتظم (۲۰ و ۲۱) - شادی ایرانخواه (۱۴+۱۶ تا ۱۸+۲۲ تا ۲۴)

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| <p>ترکیب درمانی: از ۳ یا ۴ آنتی بیوتیک: آموکسی سیلین روزی ۴ عدد، تتراسایکلین، مترونیدازول و کلاریترومایسین</p> | <p>درد اپی گاستر، گرسنگی شدید شبانه، خونریزی در معده که از طریق استفراغ خونی یا مدفوع (ملنا) قابل مشاهده است. گاهی مریض کم خونی دارد.. نکته: مشابه کمپلیوباکتر می تواند در محیط کشت اسکایرو رشد کند، پس به ونکومایسین و پولی میکسین و تریپل کوتریموکسازول مقاوم است.</p> | <p>عفونت گاستریت (ورم معده) و زخم معده و دوازدهه</p> | <p>هلیکوباکتر پیلوری</p> |
| <p>ماکرو لید ها خصوصن آزیترومایسین</p> | <p>بیماری شبیه سرماخوردگی معمولن شدید و باعث مرگ، به خصوص در افراد دارای نقص ایمنی</p> | <p>پونتیاک لژیونر</p> | <p>لژیونلا</p> |
| <p>کلاریترومایسین-اریترومایسین-فلوروکینولون</p> | <p>نکته: شایع ترین گونه ی بیماری زا در انسان لژیونلا پنوموفیلا می باشد که سرو تایپ ۱ و ۶ آن بیشترین نقش را در بیماری زایی دارد.</p> | <p>عفونت تنفسی</p> | <p>لژیونلا پنوموفیلا</p> |

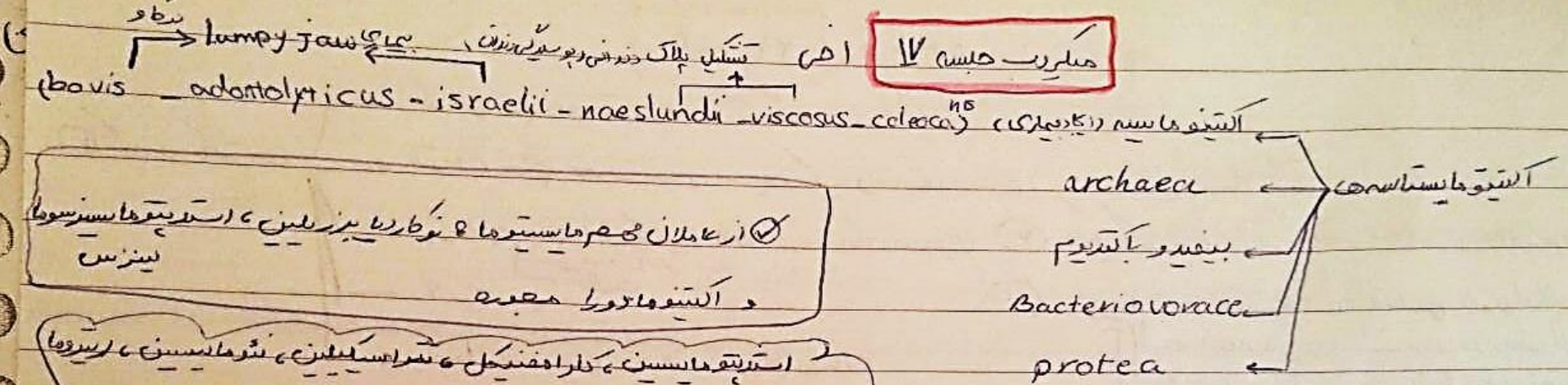
قوطلان

میکروب کلسه ۱۶

بوردوتلا پروتوسیس - سیاه سرنه
 بعددوتلا پاراپروتوسیس - بیماری شیب سیاه سرنه (ضعیف تر)
 بوردوتلا پروتوسیس - ای بیماری انسید حیوانات بهدرت در انسان در بیماری تنفسی و بروزش ها



میکروب جلسه ۱۷

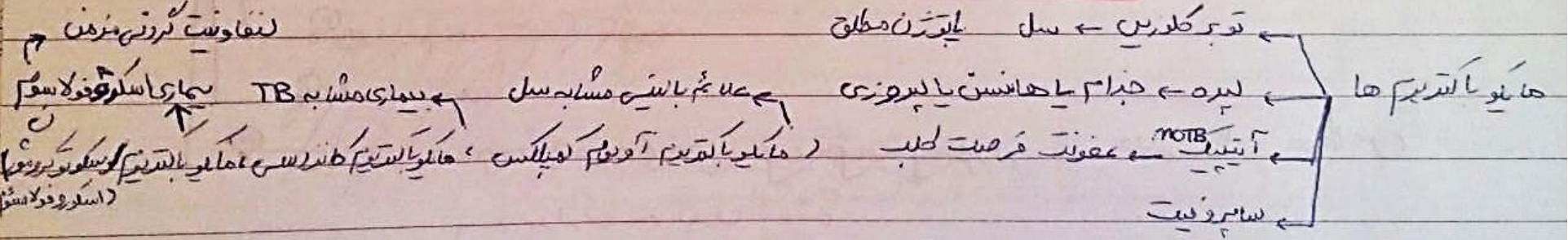


۱) اکتینومایسین - بیماری اکتینوما لوزیس

۲) نوکار دلا - اکتینومایسین در افراد که سبب فالتو سی خاص را دارند

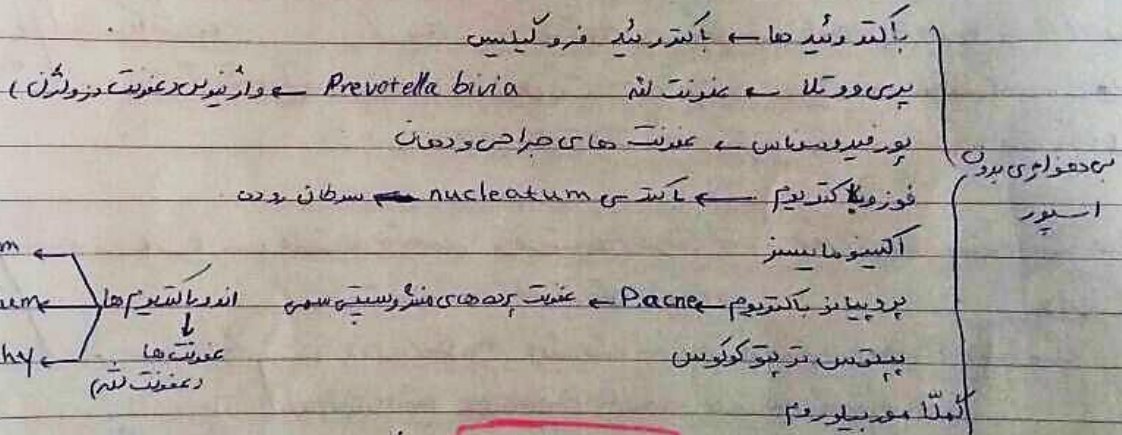
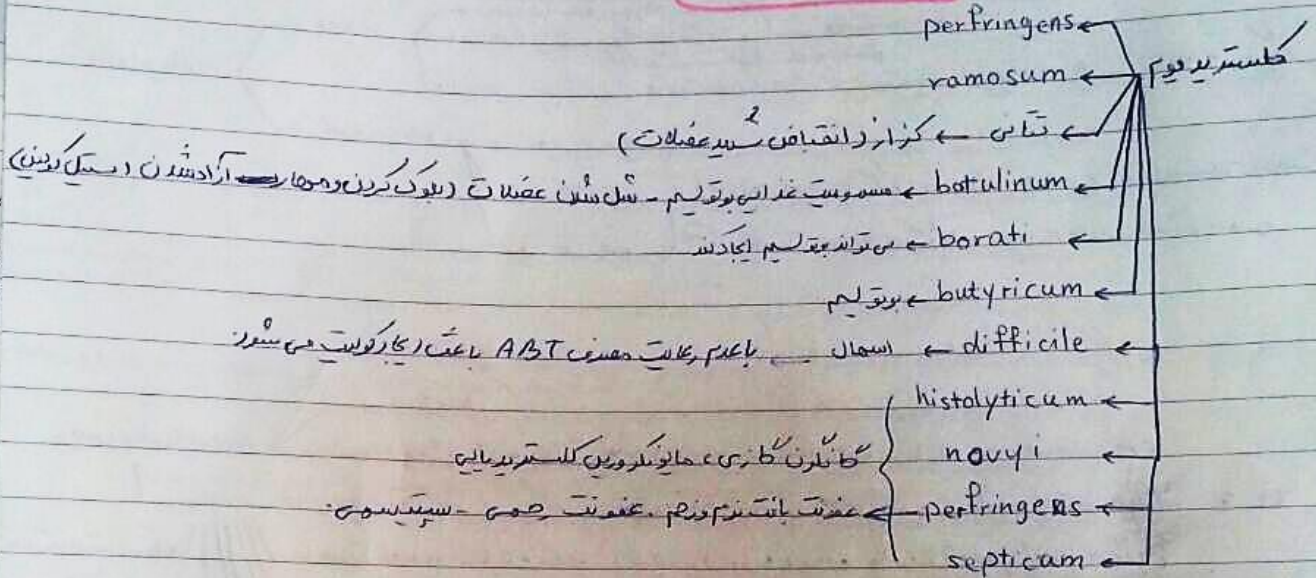
۳) استرپتوما سیسین ها - استرپتوما سیسین آلبوس هم تنها گونه بیماری زا برای انسان (حکومت حداقل ۱ نوع ABT تکثیر می کند)

میکروب جلسه ۱۸



هائپو آنتیژم بویس - ندرتا باعث سل

جلسه ۲۳ ارضی



جلسه ۲۴ ارضی

