

INHALTSVERZEICHNIS

1. Mibi I - Infektiöse Endokarditis
- 1.1. allgemein
- 1.2. Typen
- 1.3. Flora
- 1.4. Einwanderung
- 1.5. Herz
- 1.6. Biofilm
- 1.7. Klinik
- 1.8. Diagnostik
- 1.9. Kokken
- 1.10. Akut & Subakut

1. MIBI I - INFEKTIOSE ENDOKARDITIS

Peltroche

1.1. allgemein.

- irreversible Zerstörung der Herzklappen
- einfach zu erkennen
- wichtig
- 6/100.000 bekommen das
- unbehandelte Letalität: 100%
- behandelte ...: 20%
- meist 42+/-29T
- diagnostische Latenz 2-4 Wochen
- 30% müssen künstliche Herzklappe bekommen
- beeindruckende Folie bezüglich Größenordnungen von Mikroorganismenzahlen

1.2. Typen.

- Akut: Endocarditis ulcerosa
- Subakut: Endocarditis lenta

1.3. Flora.

- 1 • meistens sind es ganz physiologische Keime die nur an der falschen Stelle
- 1 wachsen = Opportunist
- 1 • selten rein pathogene wie Pest oder Cholera
- 1 • Entscheidende Unterschiede z.B. in Adhäsionsfähigkeit

1.4. Einwanderung.

- 1 • Einwanderung ins Blut ganz normal, alleine durch Kauen und
- 1 Zähneputzen kommen immer ein ganzer Haufen Bakterien ins Blut
- 1 = Bakteriämie
- 2 • Mund sehr vielfältig bewohnt
- 2 • Gute Folie zu Ursprüngen von Bakteriämien, Mund, GI, Uro und
- 2 Schrittmacher sind die häufigsten Gründe

1.5. Herz.

- minimale Endothelläsion an einer Herzklappe sorgt für Thrombose die versuchen das zu richten - genau da bleiben die Bakterien idR. hängen → häufigster Grund
- anderer Grund: Extrem viele Bakterien unterwegs

1.6. Biofilm.

- Bakterienglibber - gibt es auch im Ausguss
- je dicker der Film im Körper ist (Bakterienfilmphänotyp) desto schlechterer können Antibiotika heran
- viele Bakterientypen können das
- zur Verbreitung ändern sie wieder ihren Phänotyp damit sie sich im Blut verbreiten können

1.7. Klinik.

- Allgemeinsymptome
 - Fieber bei 90%
 - CRP, BSG, Leukozytose, Infektanämie wie bei Pneumonie
 - Tachykardie
 - Herzgeräusche (mittelauffällig)
 - Bakteriennachweis durch Mibi (dd: Kathetersepsis, Pneumonie)
 - Kutane Symptome wie Petechen, oft vereinzelt und unauffällig

- Splenomegalie
- Embolische Komplikationen
 - Mikroembolien, Retina, Niere, embolische Herdencephalitis
- Immunologische Komplikationen
 - abszesse
 - Infektanämie
- Herzinsuffizienz
 - Trommelschlägelfinger durch Sauerstoffmangel

1.8. Diagnostik.

- Mibi stellt fest welcher Bakterientyp das ist
- in der Blutkulturflasche ist ein Zeug drinnen, das verhindert, daß die Granulozyten arbeiten, außerdem Nährmedium

- immer aerobe Flasche und anaerobe Flasche
- nicht in den Kühlschrank, Raumtemperatur → Mibi bebrütet
- mehrfacher Blutkulturansatz, da Bakterien nicht immer im Blut

1.9. Kokken.

- Staphylokokken bilden haufen
- unterschiedlich hämolytisch aktiv
- das sieht man in der Blut-Aga

1.10. Akut & Subakut.

- Akut: Staphylokokkus aureus 5-15% Enterobakterien 2-6%
- Subakut: Streptokokken