



AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT VE KOMPLİKASYONLARI

Prof. Dr. Ergin ÇİFTÇİ

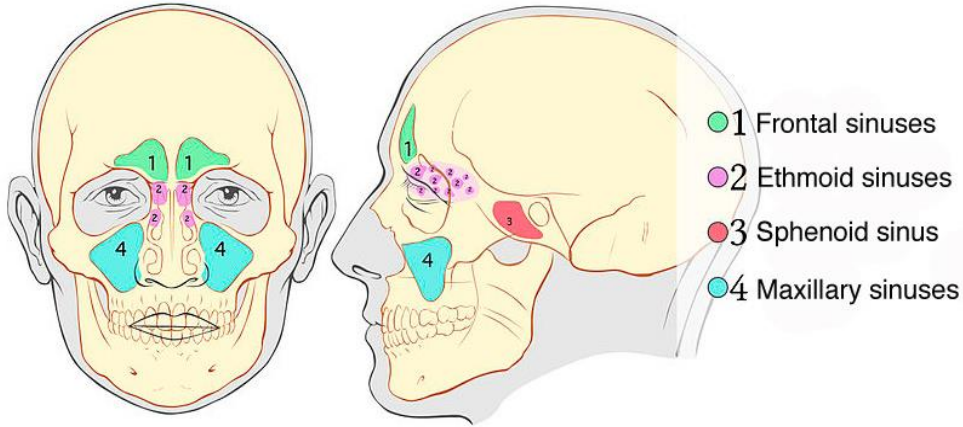
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı

www.erginciftci.com

20 Mayıs 2025

PARANAZAL SİNÜSLER

SİNÜSLER



SİNÜSLER

Maksiller

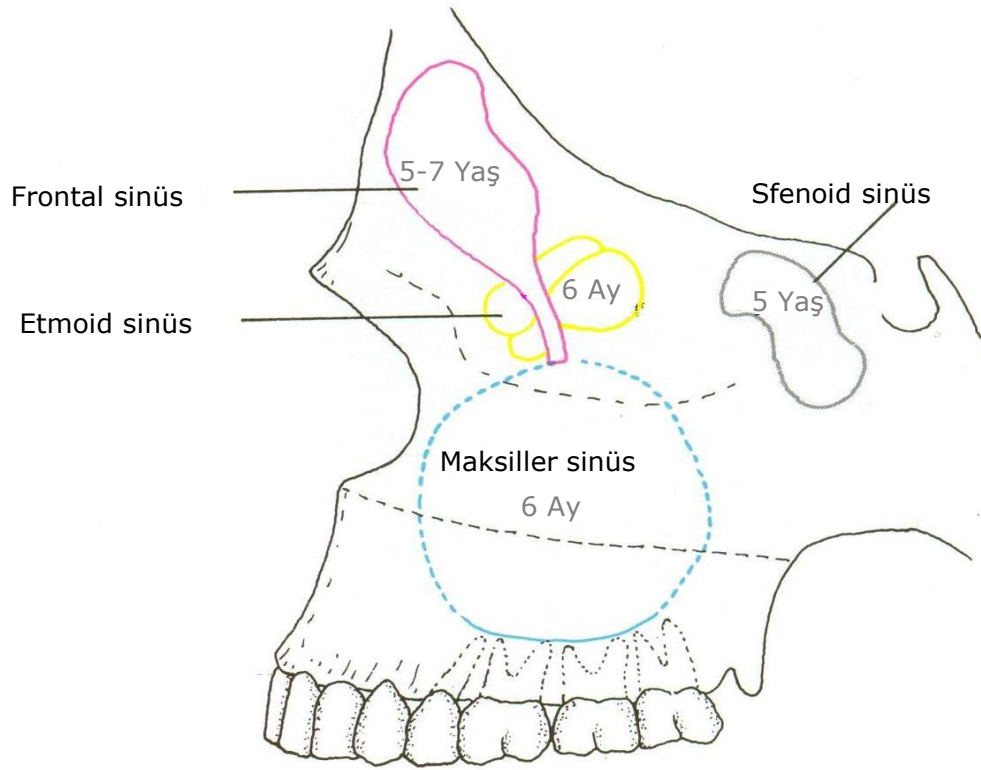
Etmoidal

Frontal

Sfenoid

PARANAZAL SİNÜSLER

SİNÜSLER



SİNÜSLER

Maksiller

Etmoidal

Frontal

Sfenoid

PARANAZAL SİNÜS ENFEKSİYONLARI

Sinüzit

SİNÜZİT



SİNÜZİT

Paranasal sinüslerin enfeksiyonudur.

Maksiller

Etmoidal

Frontal

Sfenoid

PARANAZAL SİNÜS ENFEKSİYONLARI

Sinüzit

SİNÜZİT



SİNÜZİT

Paranasal sinüslerin enfeksiyonudur.

Akut

Subakut

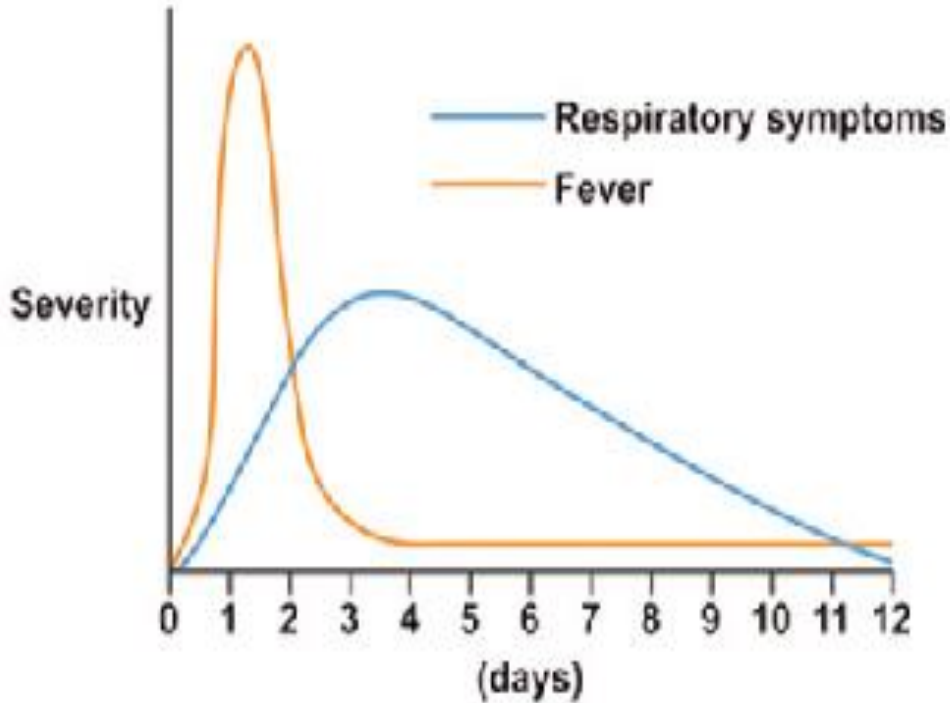
Kronik

Yineleyen

PARANAZAL SİNÜS ENFEKSİYONLARI

Sinüzit

VİRAL ÜSYE



SİNÜZİT

Akut Bakteriyel Sinüzit

Solunum yolu enfeksiyonu semptomu olan çocuklarda %6-7

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tedavi Klavuzları

AAP 2013

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

Organizational Principles to Guide and Define the Child
Health Care System and/or Improve the Health of all Children

CLINICAL PRACTICE GUIDELINE

Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Acute Bacterial Sinusitis in Children Aged 1 to 18 Years

This clinical practice guideline is a re-
vision of the clinical practice guideline
published by the American Academy of
Pediatrics (AAP) in 2001.⁵ It has been

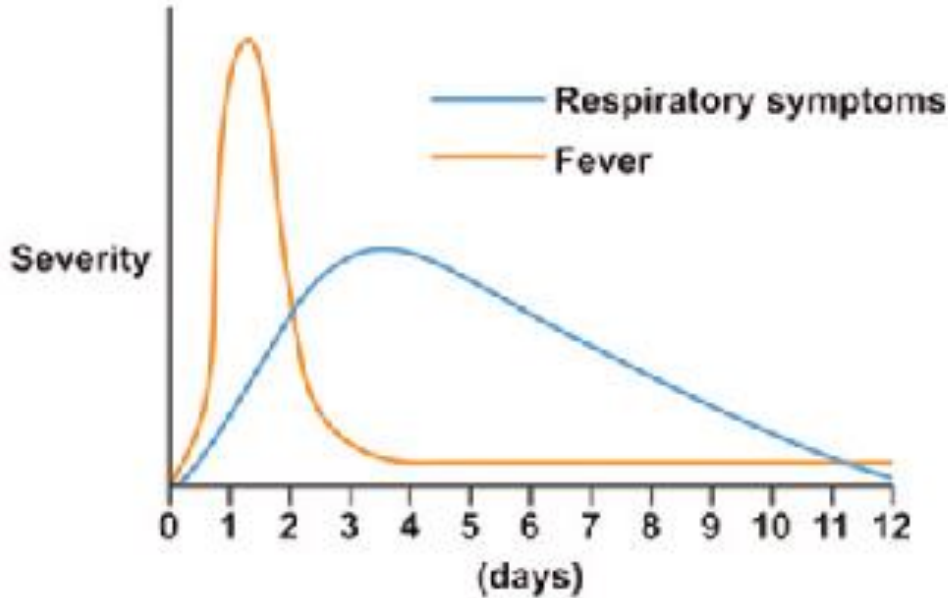
fund the development of the guideline.
The guideline will be reviewed in 5 years
unless new evidence emerges that
warrants revision sooner.

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tanı

VİRAL ÜSYE

Akut ÜSYE geçiren bir çocukta;



SİNÜZİT

1. SÜREĞEN HASTALIK

10 gün düzelmeden süren hastalık

Burun akıntısı

Gündüz öksürüğü

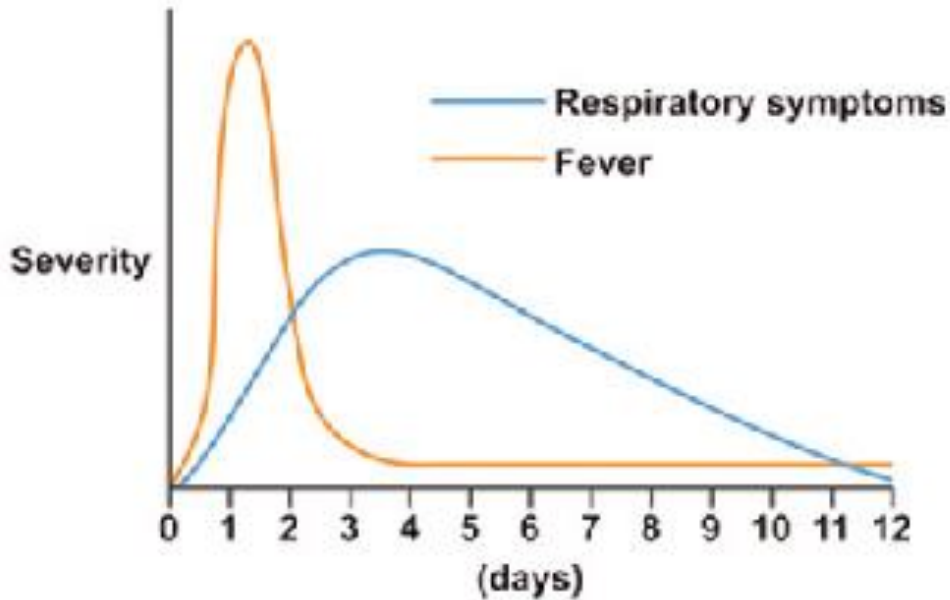
R

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tanı

VİRAL ÜSYE

Akut ÜSYE geçiren bir çocukta;



SİNÜZİT

2. KÖTÜYE GİDİŞ

İyileşmeden sonra yeni başlayan veya artan semptomlar

Ateş

Burun akıntısı

Gündüz öksürüğü

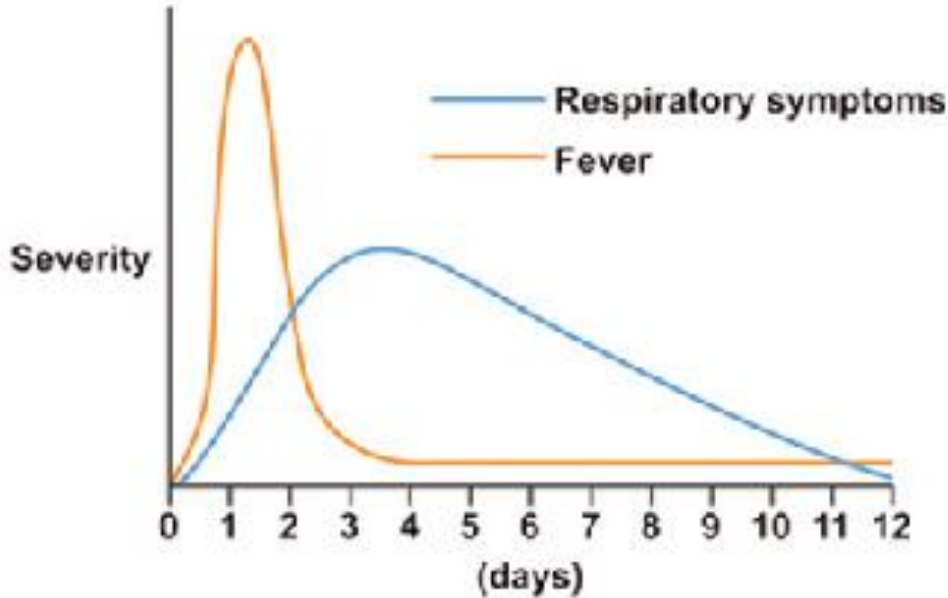
R

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tanı

VİRAL ÜSYE

Akut ÜSYE geçiren bir çocukta;



SİNÜZİT

3. ŞİDDETLİ BAŞLANGIÇ

En az 3 gün süren şiddetli hastalık

Ateş $\geq 39^{\circ}\text{C}$

Pürülan burun akıntısı

R

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tanı

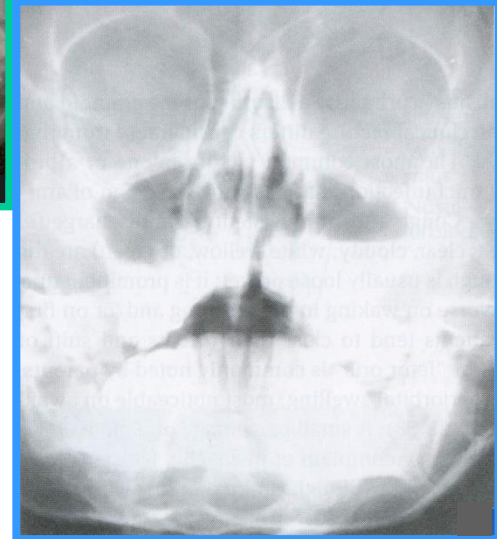
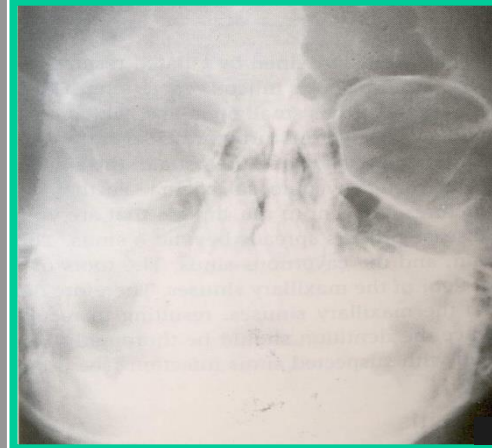
TANI

Viral ÜSYE ile bakteriyel sinüzit ayrımı için görüntüleme yapılmamalıdır.

Orbital ve intrakranial komplikasyon düşünülüyorsa BT veya MRG yapılmalıdır.

SR

TANI



AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tedavi

BEKLE-GÖR YAKLAŞIMI

1. SÜREĞEN HASTALIK

10 gün düzelmeden süren hastalık

Burun akıntısı

Gündüz öksürüğü

R

DERHAL TEDAVİ

2. KÖTÜYE GİDİŞ

İyileşmeden sonra yeni başlayan veya artan semptomlar

Burun akıntısı

Gündüz öksürüğü

Ateş

3. ŞİDDETLİ BAŞLANGIÇ

En az 3 gün süren şiddetli hastalık

Ateş $\geq 39^{\circ}\text{C}$

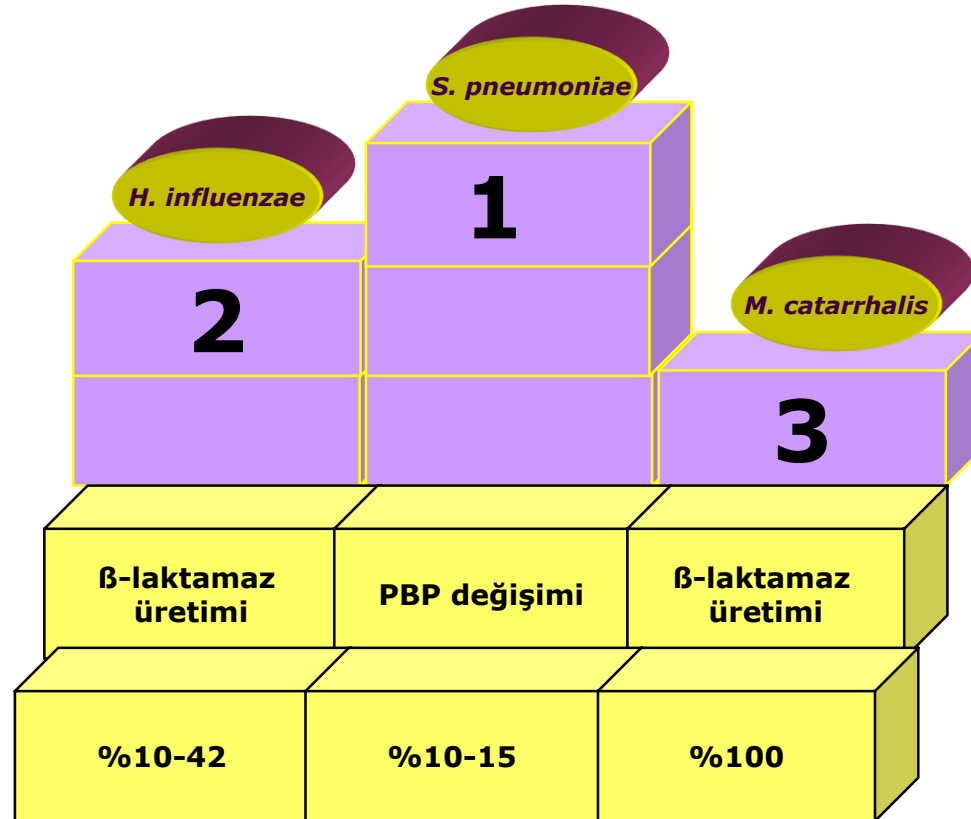
Pürülan burun akıntısı

SR

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Etkenler ve Direnç Durumu

ETKENLER ve DİRENÇ DURUMU



AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tedavi

TEDAVİ

Initial Immediate or Delayed Antibiotic Treatment

Recommended First-line
Treatment

Amoxicillin (80–90 mg/ kg per
day in 2 divided doses)

Amoksisilin 45 mg/kg/gün

or

Amoxicillin-clavulanate^a (90 mg/kg
per day of amoxicillin, with 6.4 mg/kg
per day of clavulanate [amoxicillin to
clavulanate ratio, 14:1] in 2
divided doses)

Alternative Treatment
(if Penicillin Allergy)

Cefdinir (14 mg/kg per day
in 1 or 2 doses)

Cefuroxime (30 mg/kg per
day in 2 divided doses)

Cefpodoxime (10 mg/kg per
day in 2 divided doses)

Ceftriaxone (50 mg IM or IV
per day for 1 or 3 d)

AMOKSİSİLİN DİRENCİ DÜŞÜNDÜREN
30 gün içinde antibiyotik almak
Kreşe gitmek
2 yaşından küçük olmak

Amoksisilin Direnci varsa
Amoksisilin-klavulonat
Sefdinir
Sefuroksim
Sefpodoksim
Seftriakson

DİĞER ALTERNATİFLER
Klindamisin + Sefiksim
Linezolid + Sefiksim
Levofloksasin

R

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Tedavi Süresi

SİNÜZİT



SİNÜZİT

TEDAVİ SÜRESİ

10-28 gün

Semptomlar düzeldikten sonra 7 gün

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Yardımcı Tedaviler

YARDIMCI TEDAVİLER



YARDIMCI TEDAVİLER

Analjezik-antipiretikler

İntranazal kortikosteroidler

Salin ile nazal irrigation veya lavaj

Topikal veya oral dekonjestanlar

Mukolitikler

Topikal veya oral antihistaminikler

American Academy of Pediatrics . Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Acute Bacterial Sinusitis in Children Aged 1 to 18 Years. Pediatrics 2013;132:e262–e280

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Yineleyen Sinüzit

YİNELEYEN SİNÜZİT



YİNELEYEN SİNÜZİT

- Alerjik rinit
- İmmün yetmezlik (IgA, IgG)
- Gastroözefageal reflü
- Yabancı cisim
- Burun polipi
- Kistik fibroz
- Siliyer diskinezi
- Septum deviasyonu ve diğer anomaliler

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Komplikasyonlar

KOMPLİKASYONLAR



KOMPLİKASYONLAR

ORBİTAL KOMPLİKASYONLAR

Periorbital selülit
Subperiostal apse
Orbital selülit
Orbital apse
Kavernöz sinus trombozu

İNTRAKRANİYAL KOMPLİKASYONLAR

Epidural apse
Subdural apse
Beyin apsesi
Sinüs ven trombozu
Menenjit

AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Komplikasyonlar

VAKA



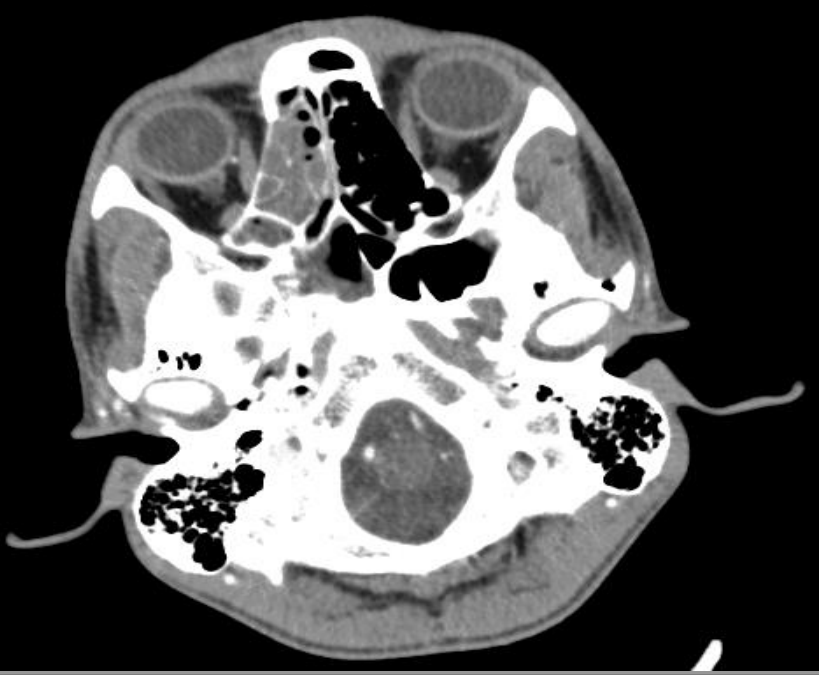
VAKA



AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Komplikasyonlar

VAKA



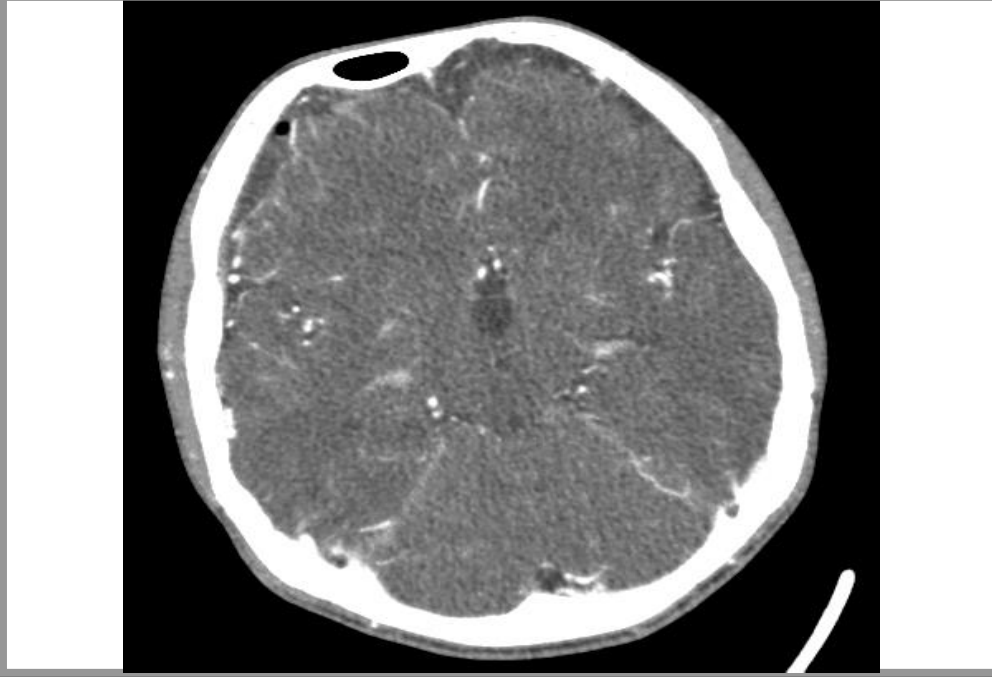
VAKA



AKUT BAKTERİYEL SİNÜZİT

Komplikasyonlar

VAKA



VAKA

