EKMUD BÜLTENİ

EYLÜL 2026

EKMUD ile Eylül 2026

PAZARTESİ	SALI	ÇARŞAMBA	PERŞEMBE	CUMA	CUMARTESİ	PAZAR
	1	2	3	4	5	6
7	8	9 **Webinar** Birinci Basamakta Grip	10	11 **EKMUD Günleri** Sepsiste Bütünleşik Yönetişim	12	13 **Dünya Sepsis Günü**
14	15	16	17 **Canlı Yayın Kongre Bursları**	18	19 **EMEK Akademi** Kayseri Toplantısı	20 **EMEK Akademi** Kayseri Toplantısı
21 **Toplantı** Pnömokok ve RSV	22	23	24	25 **Toplantı** HIV ve İndikatör Hastalıklar	26	27
28 **Dünya Kuduz Günü** Kuduz Webinarı	29 **Doğu-Güneydoğu Günleri** Karaciğer Nakli	30				

EKMUD İLE AYA BAKIŞ - ÖNSÖZ

"Sepsisten kuduza: Önlenebilir ölümler ayı"

Prof. Dr. Aslıhan CANDEVİR
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi

Değerli EKMUD Ailesi,

Yazın seyahat ve vektör gündemini geride bırakıp yeni akademik yıla ve solunum yolu enfeksiyonları mevsimine adım attığımız Eylül, önlenebilir kayıpların peşinden koşmanın bu mesleğin özü olduğunu bize bir kez daha hatırlattı.

13 Eylül Dünya Sepsis Günü'nün bu yılki çağrısı "Sepsise yatırım yap, hayat kurtar" idi. Biz de sepsisi bu ay iki toplantıda konuştuk. 11 Eylül'deki "Sepsiste Bütünleşik Yönetişim" toplantısında erken tanının, ilk saatteki doğru antimikrobiyal tercihin ve hızlı mikrobiyolojik tanının ne kadar fark yarattığını yeniden tartıştık. Kayseri'de 19–20 Eylül'de buluştuğumuz "Yaşlı Hastada Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar" toplantısında ise sepsisi, giderek yaşlanan hasta nüfusumuzun gerçekliğiyle birlikte ele aldık.

Ayı 28 Eylül Dünya Kuduz Günü ile kapattık. Köpek kaynaklı kuduz %100 önlenebilir olduğu hâlde can almaya devam ediyor. Çoğu zaman fark, acil serviste verilen tek bir temas sonrası profilaksi kararında ortaya çıkıyor. Ağustos'ta Instagram canlı yayınımızda konuştuğumuz kuduzu, "Kuduz: Gerçek Olgular, Kritik Kararlar" webinarında bu kez sahadan olgularla ele aldık.

Pnömokok ve RSV'den korunmayı konuştuğumuz 21 Eylül toplantımız, yeni mevsime hazırlığımızın bir parçasıydı. Samsun Şehir Hastanesi'ndeki "HIV ve İndikatör Hastalıklar" toplantısı ve Doğu–Güneydoğu Günleri ise bölgesel eğitim ağımızın ne kadar canlı olduğunu gösterdi. Emeği geçen tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.

Dünyada ise gözlerimiz Kongo Demokratik Cumhuriyeti'nde. Mayıs'ta başlayan ve Uluslararası Önemi Olan Halk Sağlığı Acil Durumu ilan edilen Bundibugyo virüsü kaynaklı Ebola salgınında, ECDC verilerine göre 29 Eylül itibarıyla 8.224 doğrulanmış olgu ve 3.982 ölüm bildirildi. Bu virüse karşı henüz lisanslı bir aşı ya da özgül tedavi yok. Almanya ve Fransa'ya taşınan üç olgu, uzak görünen bir salgının seyahatle kapımıza ne kadar kolay ulaşabileceğini gösterdi. Avrupa'da 16 ülkeden bildirilen 1.569 yerli Batı Nil virüsü olgusu ile Fransa ve İtalya'da görülen yerel Chikungunya ateşi ve Dang humması olguları da aynı şeyi söylüyor: Ayrıntılı seyahat öyküsü ve erken izolasyon, rutin pratiğimizin vazgeçilmez parçası.

Ekim de dolu geçecek. 9–11 Ekim'de Diyarbakır'da 7. HIV Akademisi'nde buluşacağız. Ardından İnvazif Fungal Enfeksiyonlarda Güncel Yaklaşımlar (17 Ekim) ve Dirençli Gram-Negatif Enfeksiyonlar (22 Ekim) sempozyumları, 7. Erişkin Bağışıklama Akademisi (24–25 Ekim) ve Zoonotik Hastalıklar Sempozyumu (30–31 Ekim) geliyor. 15 Ekim Küresel El Yıkama Günü'nde ve Uluslararası Enfeksiyon Önleme Haftası'nda da enfeksiyon kontrolünü birlikte gündeme taşıyalım.

Yoğun temponun içinde bu sayının size kısa bir mola ve güncel bir başvuru kaynağı olmasını dileriz.

Keyifli okumalar,
Saygılarımızla,
EKMUD Bülten Ekibi

WEBİNAR

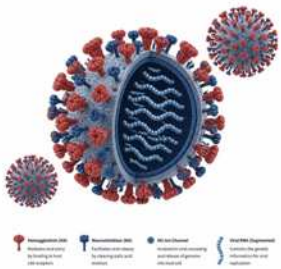
Birinci Basamakta GRİP Tanı-Tedavi ve Korunma

- **Türkiye EKMUD, TAHUD, TEMD, TKD, AKYD ve TİHUD'un ortaklaşa düzenlediği "Birinci Basamakta Grip: Tanı, Tedavi ve Korunma" webinarı, influenza mevsimi öncesinde 9 Eylül 2026'da çevrim içi olarak gerçekleştirildi.**

- **Dr. Güzin Zeren Öztürk ve Dr. Meltem Taşbakan'ın konuşmacı olduğu webinarda, birinci basamakta erişkin influenzasının tanı ve tedavisi, komplikasyonların önlenmesi ve bağışıklamaya ilişkin multidisipliner uzlaşı raporu tanıtıldı.**

- **Uzlaşı raporunun yazarları: Dr. Güzin Zeren Öztürk (TAHUD), Dr. Meltem Taşbakan (EKMUD), Dr. Mine Adaş (TEMD), Dr. Hakan Altay (TKD/AKYD) ve Dr. Tufan Tükek (TİHUD).**

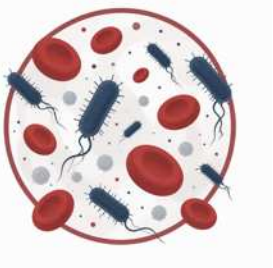
- **Uzlaşı raporuna emeği geçen yazarlarımıza ve webinara katılan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**



EKMUD GÜNLERİ

Sepsiste Bütünleşik Yönetişim

- **Türkiye EKMUD tarafından düzenlenen “Sepsiste Bütünleşik Yönetişim” toplantısı, 11 Eylül 2026’da Ankara Bilkent Şehir Hastanesi İdari Bina Toplantı Salonu’nda gerçekleştirildi.**
- **Toplantının koordinatörlüğünü Prof. Dr. Emine Alp Meşe, Prof. Dr. Aliye Baştuğ ve Doç. Dr. Fatma Eser üstlendi.**
- **Bilimsel programda sepsisin epidemiyolojisi ve güncel kılavuzların yanı sıra ekipler arası iletişim ve koordinasyon ile tanı ve tedavi yönetişimi ele alındı.**
- **Post-sepsis yönetimi, veri yönetişimi ve karar destek sistemlerinin kullanımı değerlendirildi.**
- **Değerli katkıları için konuşmacılarımıza ve toplantıya katılan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**



CANLI YAYIN

Türkiye EKMUD Kongre Bursları

- **2027 yılında düzenlenecek ESCMID Global ve Türkiye EKMUD Kongresi için sağlanacak kongre burslarını tanıtmak amacıyla hazırlanan Instagram canlı yayını, 17 Eylül 2026'da Türkiye EKMUD hesabından gerçekleştirildi.**

- **Türkiye EKMUD Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Aliye Baştuğ ve Prof. Dr. Aslıhan Candevir'in konuk olduğu yayın, burs başvurusu yapmayı planlayan meslektaşlarımıza yönelik olarak hazırlandı.**

- **Yayında burslara kimlerin başvurabileceği, başvuru koşulları ve değerlendirme kriterleri ayrıntılı olarak anlatıldı; burs süreciyle ilgili merak edilen sorular yanıtlandı.**

- **Yayını takip eden tüm meslektaşlarımıza ilgileri için teşekkür ederiz.**

TOPLANTI

EKMUD Kayseri Toplantısı: Yaşlı Hastada Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar ve Sepsis

- **Türkiye EKMUD'un Erciyes Üniversitesi ve Türk Hastane İnfeksiyonları ve Kontrolü Derneği ile birlikte düzenlediği "Yaşlı Hastada Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar ve Sepsis" toplantısı, 19–20 Eylül 2026'da Kayseri'de Erciyes Üniversitesi Hastaneleri Başhekimlik A Salonu'nda gerçekleştirildi.**

- **İki gün süren programda yaşlılıkta enfeksiyona yatkınlık, sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonlar ve sepsisin tanı, tedavi ve multidisipliner yönetimi kapsamlı biçimde ele alındı.**

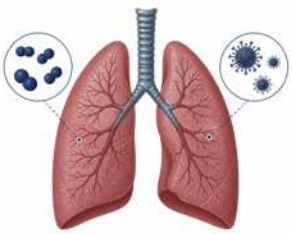
- **Asistan hekimlere yönelik "Yaşlı Hastada Sepsis: İlk 1 Saat Yönetimi" simülasyon eğitimi düzenlendi; ayrıca yaşlı hastada aşılama, sepsis sonrası izlem ve beslenme konuları tartışıldı.**

- **Ev sahipliği için Erciyes Üniversitesi ekibine, katılımları için tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**

TOPLANTI

Pnömokok ve RSV Enfeksiyonları ve Korunma

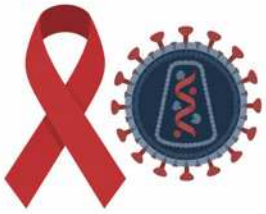
- **Türkiye EKMUD tarafından düzenlenen "Pnömokok ve RSV Enfeksiyonları ve Korunma" toplantısı, 21 Eylül 2026 akşamı meslektaşlarımızın katılımıyla gerçekleştirildi.**
- **Prof. Dr. Hüsnü Pullukçu ve Prof. Dr. Füsun Eyüboğlu'nun oturum başkanlığını yaptığı toplantıda Melike Nur Özçelik ve Tuba Tatlı Kış birer olgu sundu; Ayşe Özlem Mete RSV aşılarını, Firdevs Aksoy ise pnömokok aşılarını güncel öneriler ışığında değerlendirdi.**
- **Konuşmacılarımıza ve toplantıyı izleyen tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**



TOPLANTI

HIV ve İndikatör Hastalıklar

- **Türkiye EKMUD ve Samsun Şehir Hastanesi iş birliğiyle düzenlenen "HIV ve İndikatör Hastalıklar" toplantısı, 25 Eylül 2026'da hastanenin Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.**
- **Açılış konuşmalarını Prof. Dr. Süleyman Sırrı Kılıç ve EKMUD Başkanı Prof. Dr. Meltem Taşbakan yaptı.**
- **Bilimsel oturumlarda Prof. Dr. Özgür Günal HIV'de güncel durumu ve ulaşılan son noktayı, Prof. Dr. Aslıhan Candevir ise HIV'in erken tanısında anahtar rol oynayan indikatör hastalıkları anlattı.**
- **Tüberküloz, lenfadenopati ve seboreik dermatit ile başvuran HIV olguları üzerinden tanı süreçleri ve klinik ipuçları olgu temelli bir yaklaşımla tartışıldı.**
- **Ev sahipliği için Samsun Şehir Hastanesi'ne, katılımları için tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**



TOPLANTI

Kuduz: Gerçek Olgular, Kritik Kararlar

- **Türkiye EKMUD Zoonotik Hastalıklar ve Viral Kanamalı Ateşler Çalışma Grubu, 28 Eylül Dünya Kuduz Günü kapsamında "Kuduz: Gerçek Olgular, Kritik Kararlar" başlıklı çevrim içi toplantıyı gerçekleştirdi; tamamen önlenebilir olmasına karşın hâlâ ölümcül seyreden bu hastalığa bir kez daha dikkat çekildi.**

- **Prof. Dr. Süleyman Sırrı Kılıç ve Prof. Dr. Şafak Kaya Kavak'ın başkanlığındaki oturumda Uzm. Dr. Yakup Demir kuduz riskli temasa klinik yaklaşımı, Doç. Dr. Türkkan Öztürk Kaygusuz temastan klinik hastalığa güncel yaklaşımı anlattı.**

- **Sahadan gerçek olgular eşliğinde temas sonrası profilaksi uygulamalarında karşılaşılan sorunlar ve kritik karar noktaları katılımcılarla birlikte tartışıldı.**

- **Değerli sunumları için konuşmacılarımıza, katılımları için tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**

TOPLANTI

EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri: Karaciğer Nakil Karar Sürecinde Enfeksiyon Değerlendirmesi

- **Türkiye EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri kapsamında "Karaciğer Nakil Karar Sürecinde Enfeksiyon Değerlendirmesi" toplantısı 29 Eylül 2026'da yüz yüze ve çevrim içi olarak gerçekleştirildi.**
- **Toplantıyı Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi ile SBÜ Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji birimleri düzenledi.**
- **Prof. Dr. Mustafa Kemal Çelen'in yönettiği oturumda Prof. Dr. Şafak Kaya Kavak karaciğer nakli kararında enfeksiyon değerlendirmesini anlattı.**
- **Toplantıya yüz yüze ve çevrim içi katılan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**

DUYURULAR

EKMUD Online Erişkin Aşı Kartları

- Türkiye EKMUD Erişkin Bağışıklama Çalışma Grubu tarafından, erişkin aşı polikliniklerinde kullanılmak üzere hazırlanan EKMUD Erişkin Aşı Kartları çevrim içi olarak kullanıma sunulmuştur.

- Erişkin bağışıklama uygulamalarının daha düzenli izlenmesine ve aşı süreçlerinin standardizasyonuna katkı sağlaması hedeflenen kartlar için pilot uygulama süreci başlatılacaktır.

- Aşı kartı uygulama linki için tıklayınız.

- Kartların hazırlanmasında emeği geçen EKMUD Erişkin Bağışıklama Çalışma Grubu üyelerine ve değerli katkıları için Dr. Damla Ertürk'e teşekkür ederiz.

13 Eylül Dünya Sepsis Günü Basın Bildirisi

- 13 Eylül Dünya Sepsis Günü kapsamında, EKMUD Sepsis ve Sağlık Bakımı İlişkili Enfeksiyonlar Çalışma Grubu olarak hazırladığımız 2026 yılı basın bildirimizi sizlerle paylaşıyoruz.

- Bu yılın teması: "Sepsise Yatırım Yap – Hayat Kurtar".
- Bildiride sepsisin önlenmesi, erken tanı ve tedavisi, sağlık sistemlerinin güçlendirilmesi ve sepsis sonrası bakımın önemine dikkat çekiliyor.

- Basın bildirimimizin tamamına ulaşmak için tıklayınız.

- Sepsise yatırım yapın, hayat kurtarın.

DUYURULAR

EKMUD Erişkin Bağışıklama Akademisi'nden Kongre Katılım Bursu Fırsatı!

- EKMUD Erişkin Bağışıklama Akademisi'ne sözlü bildiri gönderen katılımcılarımızı iki önemli kongre katılım bursu bekliyor.
- Sözlü bildiri gönderenler arasında yapılacak kurayla bir kişiye EKMUD 2027 Kongresi'ne, bir kişiye de 2026 Ulusal HIV Kongresi'ne katılım bursu (kayıt ve konaklama) sağlanacaktır.
- Bilimsel çalışmalarınızı EKMUD Erişkin Bağışıklama Akademisi'nde paylaşmaya ve kongre katılım bursu fırsatından yararlanmaya davet ediyoruz.

14. Türkiye EKMUD Kongresi Ödüllü Çalışmaya 1000 EURO Ödül

- 14. Türkiye EKMUD Kongresi'nde Sözlü Sunum İkincilik Ödülü almaya hak kazanan ve bilimsel yayına dönüştürülerek Mycoses dergisinde yayımlanan çalışma için üyemize 1000 EURO para ödülü takdim edilmiştir.
- Çalışma: CanDi-Score: Yoğun Bakım Hastalarında Erken Ampirik Antifungal Tedavi İçin Tahmin Skoru – Uluslararası Prospektif ID-IRI Çalışması
- Yazarlar: Bircan Kayaaslan, Halime Araz, Hatice Yağmur Zengin, Rukiyye Bulut, Zeynep Oktay, Meltem Taşbakan, Sümeyra İstek, Elif Doyuk Kartal, Özlem Bayrak, Ayşe Kaya, Fatma Eser, Pınar Yürük Atasoy, Hatice Esranur Kıratlı, Berfin Çirkin Doruk, Mustafa Uğuz, Sema Sarı, Bahar Büşra Sivrikaya, Yasemin Akkoyunlu, Lütfiye Nilsun Altunal, Ayşe Albayrak, Handan Alay, Gülşen İskender, Elkholy Amani, Taylan Önder, Dilek Özcengiz, Mediha Türktan, Hatice Rahmet Güner, Hakan Erdem
- Değerli çalışmaları ve bilimsel literatüre katkıları nedeniyle yazarlarımızı kutluyor, başarılarının devamını diliyoruz.

DUYURULAR

Türkiye EKMUD İstanbul Günleri 2026-2027 Eğitim Dönemi

Değerli Meslektaşlarımız,

- Türkiye EKMUD İstanbul Günleri 2026-2027 eğitim dönemi programımızda, İstanbul ve Tekirdağ'dan 18 (on sekiz) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'nin katılımı ile 5 (beş) toplantı planlanmıştır. Toplantılar Anadolu ve Avrupa yakasında farklı hastanelerin toplantı salonlarında yapılacaktır. Toplantı tarihleri ve programı aşağıda yer almaktadır.

- Not: Toplantılarımızın en az %75'ine katılan dernek üyesi asistan ve uzman hekimlerimiz arasından, Instagram canlı yayınında yapılacak çekilişle belirlenecek 3 (üç) meslektaşımıza EKMUD 2027 kongre bursu verilecektir.

6 Ekim 2026 Salı – Haydarpaşa EAH Konferans Salonu
HIV ile Yaşayan Kişilerde Metabolik Sağlık

Oturum Başkanları: Prof. Dr. Fehmi Tabak, Prof. Dr. Nurgül Ceran, Prof. Dr. Emine Parlak, Prof. Dr. Elif Tükenmez Tigen
• Olgularla diyabet ve kilo artışı sorunsalı – Dr. Abdulkadir Sonkaya
• Kardiyovasküler riskler, lipid profiline etkiler – Dr. Eda Buse Meşeci Çalkam
• MASLD/MASH: Tanıdan yönetime – Dr. Sibel Yıldız Kaya
• HIV ve metabolik sağlıkta yeni dönem: GLP-1 reseptör agonistlerinin yeri – Dr. Ezgi Gizem Şibar

8 Aralık 2026 Salı – İstanbul Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi Konferans Salonu
İnvaziv Fungal Enfeksiyonlarda Güncel Yaklaşımlar

Oturum Başkanları: Prof. Dr. Ali Mert, Prof. Dr. Hayat Kumbasar Karaosmanoğlu, Prof. Dr. Funda Şimşek, Doç. Dr. Didem Sarı
• İnvaziv aspergilloz: Tanıdan tedaviye güncel yaklaşım – Dr. Meyha Şahin
• İnvaziv kandidiyaz: Değişen epidemiyoloji, tanı ve tedavi – Dr. Merve Yıldız
• Olgularla nadir küf enfeksiyonlarının tanı ve tedavisi – Dr. Ayça Mine Bayrak, Dr. Tuba Özgümüş
• Antifungal direnç: Günlük pratiğimizi nasıl değiştiriyor? – Dr. İrem Gök

2 Şubat 2027 Salı – Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi Konferans Salonu
Direnç Çağında Antibiyotik Tedavisi: Bildiklerimizi Yeniden Düşünmek

Oturum Başkanları: Prof. Dr. Bülent Durdu, Prof. Dr. Ercan Yenilmez, Doç. Dr. Elif Sargın Altunok
• Yeni antibiyotikler: Hangisi gerçekten oyunu değiştiriyor? (aztreonam-avibaktam, sefiderokol, yeni BL/BLI'lar) – Dr. Özge Çaydaşı
• Yeni rehberler eşliğinde karbapenem dirençli Gram-negatif bakterilerde tedavi – Dr. Gökçe Melis Çolak
• Antibiyotik tedavisinde "daha kısa daha iyi" dönemi. Bakteriyemi, pnömoni, İYE: Tedaviyi ne zaman güvenle kesebiliriz? – Dr. Rymejsa Gurmani

6 Nisan 2027 Salı – Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Hastanesi Konferans Salonu
Yeni İmmünsüpresif Tedaviler, Yeni Enfeksiyon Sorunları

Oturum Başkanları: Prof. Dr. İlknur Erdem, Prof. Dr. Derya Öztürk Engin, Prof. Dr. Meral Sönmezoğlu, Prof. Dr. Özlem Altuntaş Aydın
• Biyolojik ajanlar ve küçük moleküller: Hangi ilaç hangi enfeksiyonu çağırıyor? (anti-TNF, JAK inhibitörleri, anti-CD20, CAR-T/bispesifik antikorlar) – Dr. Melike Nur Özçelik
• İmmünsüpresif tedavi öncesi enfeksiyon taraması: Kimi, nasıl tarayalım? – Dr. Reşide Börçe Aydın
• İmmünsüprese hastada fırsatçı enfeksiyon profilaksisi: Kime, neyi, ne kadar süre? – Dr. Özgür Demir
• İmmünsüprese hastada aşı: Ne zaman, hangi aşı, ne kadar etkili? – Dr. Özlem Alıcı

1 Haziran 2027 Salı – Şişli Hamidiye Etfal EAH Konferans Salonu
Kültürden Metagenomiğe: Enfeksiyon Hastalıklarında Yeni Tanı Çağı

Oturum Başkanları: Prof. Dr. İlyas Dökmetaş, Prof. Dr. Kadriye Kart Yaşar, Prof. Dr. Yasemin Çağ
• Kan dolaşımı enfeksiyonlarında hızlı tanı: Saatlerden dakikalara – Dr. Ahmet Doğukan Bayrak
• Olgularla sendromik PCR panelleri: Ne zaman yararlı, ne zaman gereksiz? (BOS, solunum yolu, gastrointestinal paneller) – Dr. Bilge Çağlar
• Metagenomik yeni nesil dizileme (mNGS): Enfeksiyon hastalıkları pratiğine girmeye hazır mı? – Dr. Şemsinur Karabela

DUYURULAR

2026-2027 Yılı EKMUD Ankara Günleri Eğitim Toplantıları

Değerli Meslektaşlarımız,

- EKMUD Ankara Günleri 2026-2027 eğitim yılı programımız, "Zor Olgular, Kritik Kararlar: Aklımızda Soru Kalmasın" teması ile hibrit olarak gerçekleştirilecektir.

- Tüm toplantılarımızın %75'ine katılanlar arasından Instagram canlı yayınında yapılacak çekilişle belirlenecek 6 meslektaşımıza EKMUD 2027 kongre bursu verilecektir (yüz yüze katılan 3 ve çevrim içi katılan 3 meslektaşımıza olmak üzere).

Kongre bursu çekilişine katılabilmek için kriterler

• Yüz yüze katılım için yıl boyu gerçekleştirilen toplantıların en az %75'ine katılmak
• Zoom üzerinden katılanlar için yıl boyu gerçekleştirilen toplantıların en az %75'ine katılmak ve toplantılarda sorulacak soruların tamamını doğru yanıtlamak

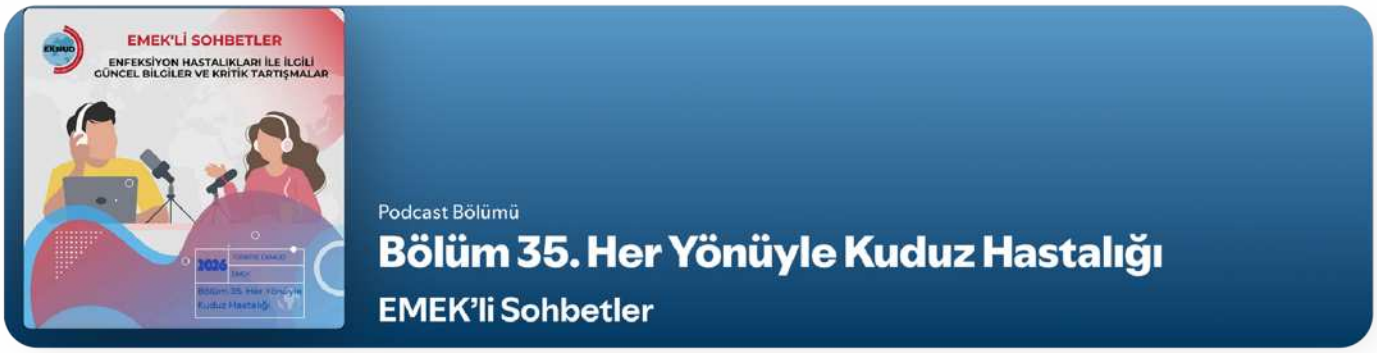
Toplantı yerleri

İlk 4 toplantımız Ankara Bilkent Şehir Hastanesi İdari Bina 2. Kat seminer düzeni toplantı salonunda, Şubat 2027 ve sonrasındaki toplantılarımız Ankara Etlik Şehir Hastanesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirilecektir.

Toplantı programı

14 Ekim 2026	Olgular Eşliğinde HIV'de Komorbidite ve Metabolik Hastalıkların Yönetimi
11 Kasım 2026	HBV: "Tedavi Edelim mi, İzleyelim mi?" – "Kararın Ötesinde: Metabolik Sağlık"
9 Aralık 2026	Dirençli Gram-Negatiflerde Kritik Kararlar: Tedavi Seçiminden Güvenli Deeskalasyona
13 Ocak 2027	Olgularla Tanısal Yönetişim: Hangi Testi Kime, Ne Zaman İsteyelim?
10 Şubat 2027	Olgularla Enfektif Endokardit Yönetimi: Tanıdan Cerrahiye Konsey Masasında Kritik Kararlar
17 Mart 2027	Sağlık Çalışanında Temas Sonrası Profilaksi: Tüberküloz, Meningokok, Delici/Kesici Alet Yaralanmaları
7 Nisan 2027	Olgularla Enfeksiyon Acillerinin Yönetimi: Nekrotizan Fasiit ve SSS Enfeksiyonları

DUYURULAR



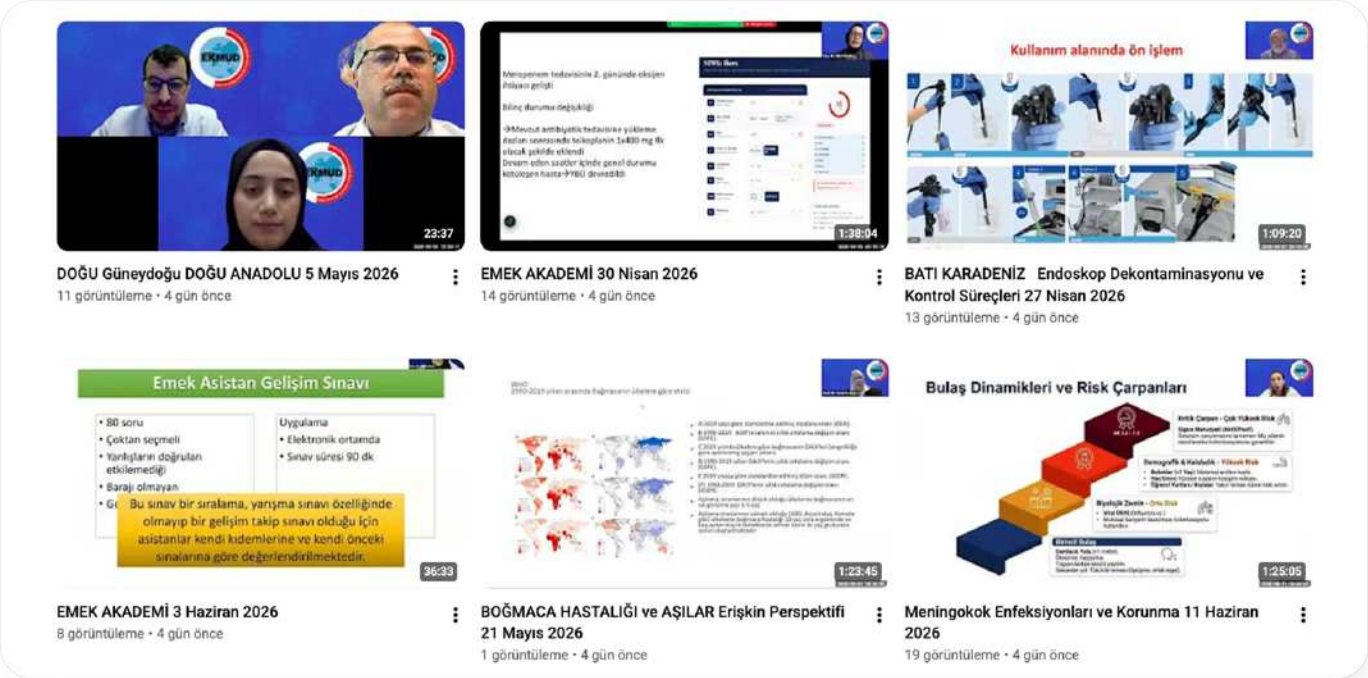
- Bir EMEK'li Sohbet'e daha hoş geldiniz!
- Bu bölümde, Balıkesir Üniversitesi Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'nden Dr. Öğr. Üyesi Merve Arslan'ı konuk ediyoruz. Araştırma Görevlisi Dr. İrem Tataroğlu'nun soruları eşliğinde "Kuduz Hastalığı"nı kapsamlı bir şekilde ele aldık.
- 28 Eylül Dünya Kuduz Günü vesilesiyle ve EKMUD Zoonotik Hastalıklar ve Viral Kanamalı Ateşler Çalışma Grubu'nun katkılarıyla hazırlanan bu sohbette; insanlık tarihinin en eski hastalıklarından biri olan, göz ardı edildiğinde ölümcül seyreden ancak doğru ve zamanında bir yaklaşımla tamamen önlenebilir olan kuduz hastalığını tüm yönleriyle konuştuk.
- Bu çok değerli sohbeti kaçırmayın!
- Gelişim adına emek verdiğimiz bu sohbeti dinlediğiniz için teşekkür ederiz.

Bölümü Spotify'da dinlemek için tıklayınız.

Acil Durum ve Afetlerde Birinci Basamağa Yönelik Periyodik Sağlık Muayeneleri Rehberi Güncelleme Çalıştayı

• T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Aile Hekimliği Eğitim ve İzleme Dairesi Başkanlığı tarafından, Türkiye Halk Sağlığı Acil Durumlarına Hazırlıklı Olma Projesi kapsamında düzenlenen çalıştay, 3–4 Eylül 2026 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirildi.
• Çalıştaya, Ankara Etlik Şehir Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'nden Doç. Dr. Dilek Bulut, Türkiye EKMUD temsilcisi olarak katıldı.
• Derneğimizi temsilen çalıştaya katkı sunan Doç. Dr. Dilek Bulut'a değerli katkıları ve emeği için teşekkür ederiz.

EKMUD TV



- Sahadan, literatürden ve gündemden güncel başlıklar **EKMUD TV**'de meslektaşlarımızla buluşmaya devam ediyor.

- Türkiye EKMUD'un bilimsel etkinlikleri, eğitim toplantıları, webinarları ve alanında uzman hocalarımızın katkılarıyla hazırlanan güncel içerikler; enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji pratiğine ışık tutan zengin bir arşiv sunuyor.

- Yoğun klinik tempo içinde kaçırılan toplantıları yeniden izlemek, güncel bilgileri takip etmek ve mesleki gelişime katkı sağlayan içeriklere kolayca ulaşmak için EKMUD TV YouTube kanalımızı ziyaret edebilirsiniz.

- EKMUD TV'ye ulaşmak için tıklayınız.

AYIN MAKALESİ

Candida auris Uzlaşı Raporu: Türkçe Çevirisi Yayımlandı

- Türkiye EKMUD, ID-IRI, T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu (THSK), KLİMUD, TMC, TARD ve TYBD iş birliğiyle hazırlanan "*Candida auris* Uzlaşı Raporu"nun Türkçe çevirisi 7 Eylül 2026'da yayımlandı.
- Çeviri ekibi: Hakan Erdem, Sena Şakir Yıldırım.
- Rapor; epidemiyoloji, mikrobiyolojik tanı, antifungal direnç, tedavi, enfeksiyon kontrolü ve sürveyansı kapsamlı biçimde ele alıyor.
- Klinik pratiğe doğrudan yansıyan noktaları sizin için özetledik.

Ağalar C, Erdem H, Çağ Y, … Arıkan-Akdağlı S. Consensus paper on Candida auris by Türkiye EKMUD, THSK of Ministry of Health of the Republic of Türkiye, KLIMUD, TMC, TARD, TYBD and ID-IRI. Turk J Med Sci. 2025;55(4):1039–1062. doi:10.55730/1300-0144.6059

Epidemiyoloji

• İlk kez 2009'da Japonya'da tanımlandı; DSÖ 2022 fungal öncelikli patojenler listesinde "kritik" grupta. Altı klad tanımlı; invaziv enfeksiyon ve salgınlardan çoğunlukla Klad I, III ve IV sorumlu.
• Türkiye: ilk fungemi olgusu 2021'de İstanbul'dan bildirildi; COVID-19 döneminde kandidemilerin %9'undan sorumlu bulundu; izolatlar Klad I ile uyumlu. Bildirimi 10 Eylül 2024'ten bu yana zorunlu.
• Kolonize hastaların yaklaşık %17'sinde kandidemi gelişiyor; kolonizasyon bir yılı aşabiliyor. Bildirilen mortalite %40–60'a ulaşıyor.
• Risk etkenleri: uzun yatış ve YBÜ, geniş spektrumlu antibiyotik, santral venöz ve üriner kateter, mekanik ventilasyon, nakil, nötropeni, glukokortikoid, yakın zamanda cerrahi.

Mikrobiyolojik tanı

• Fenotipik yöntemlerle sıklıkla *C. haemulonii, C. famata, C. parapsilosis, Rhodotorula* gibi türler olarak yanlış tanımlanıyor.
• Rutinde *C. auris*'i içeren kütüphaneyle MALDI-TOF MS; doğrulama için D1/D2 ve ITS dizileme; klad ve salgın analizi için tüm genom dizileme.
• İnvaziv izolatlar ile uzun süre YBÜ'de yatan hastaların izolatları tür düzeyinde tanımlanmalı; şüpheli izolatlar ulusal referans laboratuvarına (HSGM-UMRL) gönderilmeli.
• Tarama: burun, boğaz, rektum, koltuk altı ve kasık sürüntüsü; kromojenik besiyeri veya PCR.

AYIN MAKALESİ

Antifungal direnç

• Dünyada flukonazol direnci %87–100, amfoterisin B direnci çoğu çalışmada %8–35, ekinokandin direnci %0–8.
• Türkiye: ulusal referans laboratuvarına gönderilen 59 izolatın tamamı flukonazole dirençli; panrezistan izolat saptanmadı.
• CLSI ve EUCAST klinik sınır değeri yok; CDC'nin geçici sınır değerleri kullanılıyor. Tüm izolatlara duyarlılık testi yapılmalı.
• Mekanizmalar: azollerde ERG11 mutasyonları ve efluks pompaları, ekinokandinlerde FKS1 mutasyonları.

Tedavi

• İlk seçenek ekinokandin: kaspofungin 70 mg yükleme, ardından 50 mg/gün; mikafungin 100 mg/gün; anidulafungin 200 mg yükleme, ardından 100 mg/gün (IV).
• Yanıt alınamazsa veya fungemi 5 gün sürerse lipozomal amfoterisin B 5 mg/kg/gün.
• Kaynak kontrolü: santral venöz ve üriner kateterler çıkarılmalı. Kan kültürü pozitifliği sürerse endokardit, hepatosplenik kandidiyaz ve direnç gelişimi araştırılmalı; göz muayenesi yapılmalı.
• Süre: kan kültürü negatifleştikten sonra en az iki hafta; derin odakta daha uzun.
• Kolonizasyonu ortadan kaldıran etkili bir girişim yok. Antifungal yönetim ekibi önerilir; enfeksiyon hastalıkları uzmanı onayı yalnızca kâğıt üzerinde kalmamalı, hasta değerlendirilerek verilmeli.
• *C. auris*'e etkili yeni ajanlar: rezafungin, ibreksafungerp, fosmanogepiks.

Enfeksiyon kontrolü

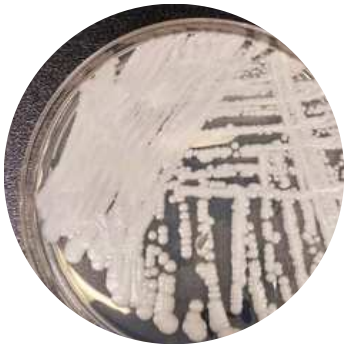
• Kolonize ya da enfekte tüm hastalar temas izolasyonuna, tercihen tek kişilik odaya alınmalı; oda yoksa kohortlama ve sabit personel.
• İzolasyon, kontrol kültürü negatif olsa da yatış boyunca sürmeli; hasta kültürler negatifleşene dek en az bir yıl kolonize kabul edilmeli.
• Taranacaklar: temaslılar ve başka bir kurumdan nakledilen hastalar. Sağlık çalışanlarının rutin taraması ve rutin çevresel örnekleme önerilmiyor.
• Dezenfeksiyon: 1000 ppm hipoklorit veya hidrojen peroksit bazlı ürünler (EPA Liste P); yalnızca amonyum bileşikleri içeren dezenfektanlar etkisiz. UV-C ve buharlaştırılmış hidrojen peroksit tamamlayıcı.
• El hijyeninde alkol bazlı antiseptik; eldiven el hijyeninin yerine geçmez. Çamaşırlar en az 71°C'de en az 25 dakika yıkanmalı.

Sürveyans

• Hastane bilgi sistemlerinde kolonize ve enfekte hastaları işaretleyen bir uyarı ve bunun ulusal ağa bağlanması öneriliyor.
• Dizileme ve direnç verilerini içeren ulusal epidemiyolojik verinin toplanması önemli.

Türkçe raporun tamamı için tıklayınız.

Orijinal makaleye ulaşmak için tıklayınız.



Candida auris kültürü. Kaynak: CDC/Shawn Lockhart, PHIL #21796.

ÖDÜLLÜ OLGU

EKMUD Bülteni'nde artık ödüllü olgular yer alıyor!

Her ay yayımlayacağımız bu olguların doğru yanıtları bir sonraki bültende açıklanacaktır.

Bir önceki sayıda bulmacamızın doğru cevabı: SEYAHAT idi.
Doğru cevap veren hekimlerimiz arasından bir sonraki Instagram canlı yayınında çekiliş yaparak kazanan açıklanacaktır.
Sürpriz hediyelerin de yer aldığı bu bilimsel etkinliğimizin dördüncü olgusunu sizlerle paylaşmaktan mutluluk duyuyoruz.

Enfeksiyon hastalıkları pratiğinde bazı olgular, tanıya ulaşmaktan çok doğru soruları sormanın önemini hatırlatır. Başlangıçta birbirinden oldukça farklı klinik tabloları düşündüren bulgular, dikkatli bir değerlendirme ile anlam kazanırken; gözden kaçan küçük bir ayrıntı ise tüm tanısal sürecin yönünü değiştirebilir. Bu olguda da klinik seyri adım adım takip ederken, ayırıcı tanının nasıl şekillendiğini birlikte değerlendireceğiz.

Olgu 4:

Bu ayki olgumuz, hematolojik malignite nedeniyle yoğun tedavi gören ve ikinci kez allojenik hematopoietik kök hücre nakli uygulanan bir hastada gelişen ateş ve deri lezyonlarıyla başlıyor! 46 yaşındaki erkek hasta, akut miyeloid lösemi (AML) nedeniyle bir yıl önce allojenik hematopoietik kök hücre nakli (HSCT) uygulanmışken, kan sayımındaki bozukluklar nedeniyle yapılan kemik iliği incelemesinde blastik infiltrasyon saptanması üzerine hastaneye yatırıldı. Nakil sonrası AML relapsı tanısıyla FLAG-IDA (fludarabin, sitarabin, idarubisin ve granülosit koloni uyarıcı faktör) rejimiyle yeniden yoğun indüksiyon kemoterapisi başlandı. Tedaviyle tam remisyon sağlanmasının ardından konsolidasyon kemoterapisi uygulandı ve 9/10 HLA uyumlu akraba dışı donörden ikinci allojenik HSCT gerçekleştirildi. Naklin 18. gününde, derin nötropenisi devam eden ve posakonazol profilaksisi almakta olan hastada ateş gelişti. Aynı dönemde ekstremitelerde ve baş bölgesinde çapları 1 cm'den küçük, ağrısız, kaşıntısız, eritemli ve hafif kabarık nodüler deri lezyonları ortaya çıktı. Lezyonların bazılarında zamanla santral nekroz dikkati çekti (Resim 1).

Fizik muayenede hastanın bilinci açık, vücut sıcaklığı 38,8°C, nabız 110/dakika, solunum sayısı 22/dakika ve kan basıncı 110/60 mmHg olarak ölçüldü. Laboratuvar incelemelerinde karaciğer ve böbrek fonksiyonları normal sınırlardayken CRP 95 mg/L, lökosit 40/µL, mutlak nötrofil sayısı 0/µL, hemoglobin 8,2 g/dL ve trombosit sayısı 13.000/µL saptandı. Derin nötropeni ve ateşe eşlik eden yeni gelişen deri lezyonları nedeniyle kan kültürleri alındı; toraks bilgisayarlı tomografisi (BT) ve deri biyopsisi planlandı. Toraks BT'de sol akciğerde nodüler bir lezyon saptandı.

Resim 1. Ekstremitelerde ve baş bölgesinde izlenen, santral nekrozun eşlik ettiği eritemli, hafif kabarık nodüler deri lezyonları.

Resim 2. Toraks tomografisinde sol akciğerde izlenen nodüler infiltrasyon

ÖDÜLLÜ OLGU

Adım 1: Bu hastanın klinik tablosunun ilk değerlendirmesiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

I. Derin nötropeni döneminde ateş gelişmesi tek başına önemli olmakla birlikte, yeni ortaya çıkan çoklu deri lezyonlarının eşlik etmesi, enfeksiyon odağının belirlenmesi açısından ayrıca değerlendirilmelidir.
II. Posakonazol profilaksisi altında ateş gelişmesi, küf mantarlarına bağlı invaziv enfeksiyon olasılığını belirgin biçimde azalttığından deri lezyonlarının öncelikle enfeksiyon dışı nedenlere bağlanmasını destekler.
III. Ağrısız ve kaşıntısız olmaları, bu deri lezyonlarının enfeksiyöz kökenli olma olasılığını azaltan güvenilir bir bulgu değildir.
IV. AML relapsı öyküsü bulunan bu hastada nodüler deri lezyonları yalnızca enfeksiyon açısından değil, malignite ile ilişkili deri tutulumu açısından da değerlendirilmelidir.

A) I ve II
B) I ve III
C) II ve IV
D) I, III ve IV
E) I, II, III ve IV

Derin nötropeni, persistan ateş ve yeni gelişen nodüler deri lezyonları nedeniyle hastadan kan kültürleri alındı ve deri lezyonlarından biyopsi yapıldı. Eş zamanlı gerçekleştirilen toraks tomografisinde sol akciğerde nodüler infiltrasyon saptandı. Klinik tablo invaziv fungal enfeksiyon açısından değerlendirilerek antifungal tedavi lipozomal amfoterisin B 10 mg/kg/gün olarak değiştirildi.

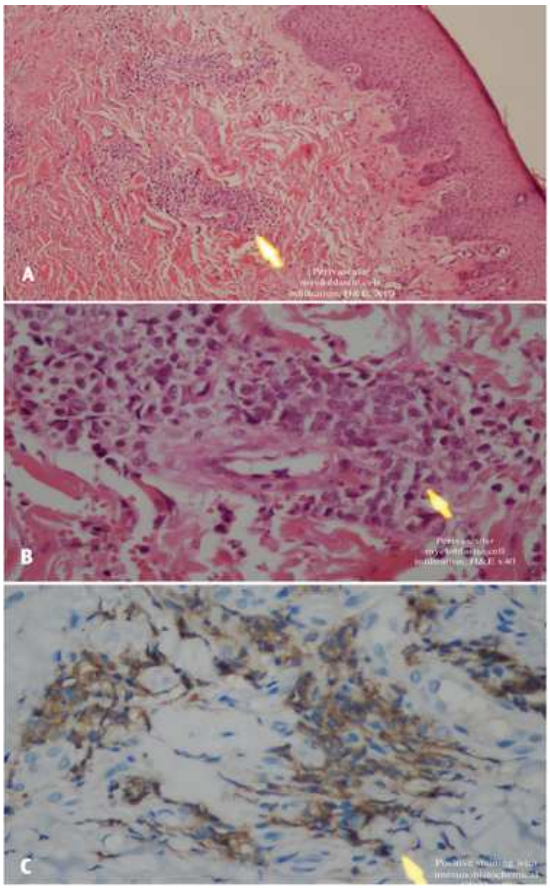
Adım 2: Olguda gelişen klinik tablo birlikte değerlendirildiğinde, aşağıdakilerden hangisi ayırıcı tanıda öncelikli olarak düşünülmez?

A) Ektima gangrenozum
B) Lösemik deri infiltrasyonu (leukemia cutis)
C) Sweet sendromu
D) Dissemine invaziv fungal enfeksiyon
E) Trombositopeniye bağlı kutanöz kanama

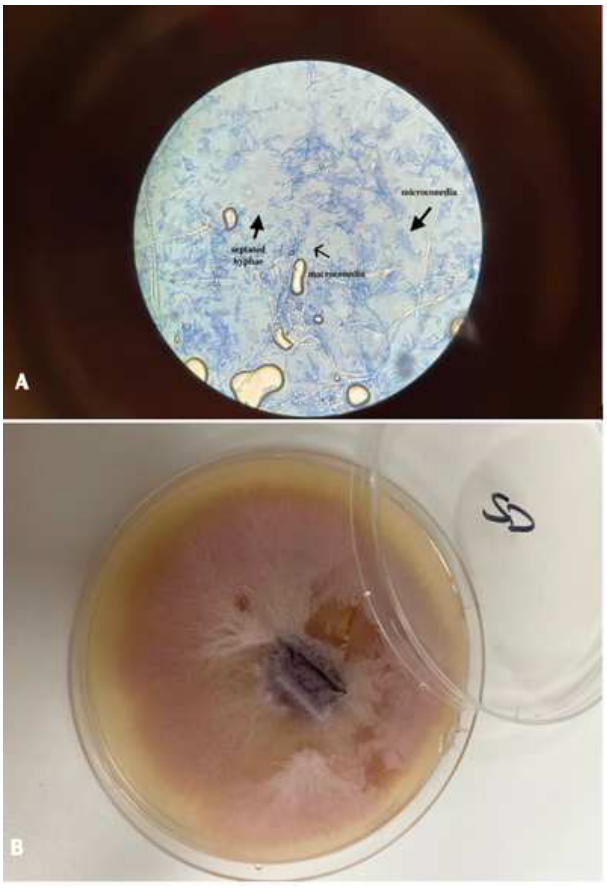
Deri biyopsisinin histopatolojik incelemesinde perivasküler miyeloblastik hücre infiltrasyonu saptandı; immünohistokimyasal incelemede hücrelerde CD33 pozitifliği gösterildi (Resim 3). Ayrıca biyopsi materyalinde fungal hifler izlendi.

Deri biyopsisinde fungal hiflerin saptanmasının ardından mikrobiyolojik incelemeler gerçekleştirildi. Mikroskobik incelemede makrokonidyumlar, mikrokonidyumlar ve septalı hifler izlenirken, Sabouraud dekstroz agarda pembemsi-mor renkli, pamuksu koloniler gözlendi (Resim 4). Kan kültürlerinde küf mantarı üremesi saptandı.

ÖDÜLLÜ OLGU



Resim 3. Deri biyopsisinin histopatolojik incelemesi: (A) Perivasküler miyeloblastik hücre infiltrasyonu (H&E, ×10), (B) miyeloblastik infiltrasyonun yüksek büyütmedeki görünümü (H&E, ×40), (C) immünohistokimyasal incelemede CD33 pozitif boyanma (×40).



Resim 4. Küf mantarının mikrobiyolojik incelemesi: (A) Laktofenol pamuk mavisi preparatında makrokonidyumlar, mikrokonidyumlar ve septalı hifler. (B) Sabouraud dekstroz agarda pembemsi-mor renkli, pamuksu koloni görünümü.

Adım 3: Bu bulguların birlikte değerlendirilmesine ilişkin aşağıdaki ifadelerden hangisi en doğrudur?

A) CD33 pozitif miyeloblastik infiltrasyon, deri lezyonlarının yalnızca lösemik kökenli olduğunu gösterir; fungal yapılar sekonder kolonizasyon olarak değerlendirilmelidir.
B) Septalı hiflerin gösterilmesi *Aspergillus* spp. için özgül olduğundan kan kültüründeki küf üremesi dissemine aspergilloz olarak kabul edilmelidir.
C) Kan kültüründe küf mantarı üremesi kontaminasyonu düşündürür; invaziv enfeksiyon tanısı için yalnızca doku kültüründe üreme gereklidir.
D) Histopatolojik olarak invaziv fungal yapıların gösterilmesi ve eş zamanlı fungemi, lösemik deri infiltrasyonuna eşlik eden dissemine invaziv fungal enfeksiyonu destekler; küfün morfolojik özellikleri etkenin tanımlanmasında ayrıca değerlendirilmelidir.
E) Lösemik infiltrasyon ve fungal hiflerin aynı biyopsi örneğinde bulunması, histopatolojik olarak bu iki sürecin birbirinden ayırt edilemeyeceğini gösterir.

ÖDÜLLÜ OLGU

Adım 4: Kan kültüründe küf mantarı üremiş; laktofenol pamuk mavisi ile yapılan mikroskobik incelemede septalı hifler, makrokonidyumlar ve mikrokonidyumlar, Sabouraud dekstroz agarda ise pembemsi-mor, pamuksu koloniler izlenmiştir.
Bu klinik ve mikrobiyolojik bulgular birlikte değerlendirildiğinde etken olarak öncelikle hangisi düşünülmelidir?

A) *Aspergillus fumigatus*
B) *Fusarium* spp.
C) *Scedosporium apiospermum*
D) Mucorales
E) *Trichosporon* spp.

Adım 5: Dissemine invaziv fusariozis tanısı konulan hastada lipozomal amfoterisin B tedavisi başlanmıştır. CLSI M38 yöntemine göre yapılan antifungal duyarlılık testinde amfoterisin B MİK >32 µg/mL, vorikonazol MİK 4 µg/mL ve ekinokandin MİK 32 µg/mL saptanmıştır.
Bu sonuçlar doğrultusunda tedavi yaklaşımına ilişkin aşağıdaki ifadelerden hangisi en uygundur?

A) Amfoterisin B, fusarioziste genellikle en düşük MİK değerlerine sahip olduğundan bu hastadaki yüksek MİK klinik açıdan dikkate alınmamalıdır.
B) Vorikonazol MİK değerinin amfoterisin B'den düşük olması kesin duyarlılık anlamına gelir ve amfoterisin B derhal kesilerek vorikonazol monoterapisine geçilmelidir.
C) Ekinokandin MİK değerinin yüksek olması doz artırımıyla aşılabileceğinden mevcut tedaviye ekinokandin eklenmesi en uygun yaklaşımdır.
D) Tür düzeyinde klinik MİK sınır değerlerinin bulunmaması sonuçların kesin "duyarlı/dirençli" olarak yorumlanmasını güçleştirir; ancak belirgin yüksek amfoterisin B MİK'i ve *Fusarium* izolatları arasındaki değişken duyarlılık dikkate alınarak AFST sonuçları tedavinin bireyselleştirilmesinde kullanılmalıdır.
E) Posakonazol profilaksisi altında enfeksiyon gelişmiş olması azol sınıfının tamamına çapraz direnç bulunduğunu gösterdiğinden vorikonazol tedavide kullanılmamalıdır.

Kan kültüründe izole edilen etken için CLSI M38 standardına göre yapılan antifungal duyarlılık testinde amfoterisin B MİK değeri >32 µg/mL, vorikonazol MİK değeri 4 µg/mL ve ekinokandin MİK değeri 32 µg/mL olarak saptandı. Bu sonuçların ardından mevcut tedaviye vorikonazol eklendi. Tedaviyle ateşi gerileyen hastanın, 72. saatte alınan kan kültürlerinde pozitifliğin devam etmesi üzerine santral venöz kateteri çıkarıldı. Kateterin çıkarılmasını takiben hasta afebril seyretti ve kontrol kan kültürlerinde üreme saptanmadı. Ancak antifungal tedaviye rağmen hasta, tedavinin 18. gününde gelişen trombotik komplikasyonlar nedeniyle kaybedildi.

Sorulara verdiğiniz yanıtları not alarak kişisel bilgilerinizle birlikte e-posta adresimize (ekmudbulten@gmail.com) iletmenizi rica ederiz. Bir önceki ayın olgu hediyesi ile bu olgunun hediyesi, bir sonraki sayıda birlikte kongre bursu olarak paylaşılacaktır. Katılımınız ve ilginiz için teşekkür eder, sevgiyle ve bilimle kalmanızı dileriz!

İnvazif fungal enfeksiyonlara ilişkin bilgilerinizi güncellemek ve zor olgular üzerinden tanı ve tedavi yaklaşımlarını tartışmak için 17 Ekim 2026 tarihinde gerçekleştirilecek "İnvazif Fungal Enfeksiyonlarda Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu"nu da takviminize eklemeyi unutmayın. Sevgi ve saygılarımızla!

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

Enfeksiyon Sürveyansı ve Enfeksiyon Kontrolü Kursu

23–24 Ekim 2026 | Limasol, Kıbrıs | Yüz yüze

ESCMID bünyesindeki European Committee on Infection Control (EUCIC) tarafından düzenlenen iki günlük interaktif kurs, enfeksiyon hastalıkları sürveyansı ile enfeksiyon önleme ve kontrolünün temel ve güncel yaklaşımlarına odaklanacaktır.

Programda sürveyans sistemleri ve verilerin yorumlanması, bulaşıcı hastalıklar ve antimikrobiyal direncin epidemiyolojisi, hastane enfeksiyon kontrol ekiplerinin günlük uygulamaları, tanısal yöntemlerin enfeksiyon kontrolündeki rolü ve antimikrobiyal yönetim ile enfeksiyon kontrolü arasındaki ilişki ele alınacaktır. Ayrıca One Health ve Global Health yaklaşımları ile enfeksiyon kontrolünü etkileyen kültürel, yapısal ve sosyal faktörler değerlendirilecektir.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

Plazmid Odaklı Biyoinformatik Kursu

2–4 Kasım 2026 | Kopenhag, Danimarka | Yüz yüze

ESCMID tarafından düzenlenen üç günlük kurs, klinik mikrobiyoloji ve halk sağlığı sürveyansında plazmid odaklı biyoinformatik uygulamalarına pratik bir giriş sunmaktadır. Eğitimde bakteriyel tüm genom dizileme (WGS) verilerinden plazmidlerin rekonstrüksiyonu, anotasyonu, tiplendirilmesi ve karşılaştırılması; plazmid aracılı antimikrobiyal direnç genlerinin saptanması, bulaş dinamiklerinin değerlendirilmesi ve salgın araştırmalarında genomik yaklaşımlar ele alınacaktır.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

Randomize Kontrollü Çalışmalar (RCT) Kursu

19–21 Kasım 2026 | Valletta, Malta | Yüz yüze

Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji alanında randomize kontrollü çalışmaların (RCT) planlanması, yürütülmesi ve analizine yönelik bu üç günlük kurs, klinik araştırma deneyimi olmayan veya sınırlı olan klinisyen, araştırmacı ve asistanlara yöneliktir.

Programda araştırma sorusunun oluşturulması, uygun çalışma tasarımı ve sonlanım noktalarının seçimi, protokol yazımı, etik ve fon başvuruları, örneklem büyüklüğü ve istatistiksel analiz, çalışma sırasında karşılaşılan sorunların yönetimi ve sonuçların yayınlanması ele alınacaktır. Eğitim, uzman sunumlarının yanı sıra katılımcıların kendi araştırma fikirlerini tartışabilecekleri interaktif atölyeler içermektedir.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

Antimikrobiyal Yönetim ve Enfeksiyon Kontrolü Kursu

20–22 Kasım 2026 | Heraklion, Girit, Yunanistan | Hibrit

Antimikrobiyal yönetim (AMS) ile enfeksiyon önleme ve kontrolü (IPC) alanlarını bir araya getiren kurs; antimikrobiyallerin akılcı kullanımı, komplike enfeksiyonların yönetimi, antimikrobiyal direncin azaltılması ve sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların önlenmesine odaklanmaktadır. Enfeksiyon hastalıkları hekimleri, tıbbi mikrobiyologlar, klinik farmakologlar/eczacılar, yoğun bakım hekimleri, pediatristler, hemşireler ve diğer sağlık profesyonellerine yönelik olarak düzenlenmektedir.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

Antimikrobiyal Yönetimin Yapısı ve Enfeksiyon Yönetimindeki Yeri Kursu

26–27 Kasım 2026 | Ljubljana, Slovenya | Yüz yüze

Kurs, immünkompromize hastalarda enfeksiyon ve sepsis yönetiminin güncel ve zorlu yönlerine odaklanmaktadır. Gecikmiş veya atipik tanı, ağır enfeksiyonların yönetimi, immünosüpresyonun prognoza etkisi; onkoloji hastaları, CAR-T tedavisi alanlar ve immünosenesans gibi yeni risk grupları multidisipliner bir yaklaşımla ele alınacaktır. Program ayrıca hastane enfeksiyonlarında antimikrobiyal yönetim (AMS), hasta güvenliği ve pratik AMS müdahaleleri konusunda bilgi ve beceri kazandırmayı amaçlamaktadır.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

IPC ve Antimikrobiyal Yönetimde Davranış Bilimi Kursu

30 Kasım–2 Aralık 2026 | Valletta, Malta | Yüz yüze

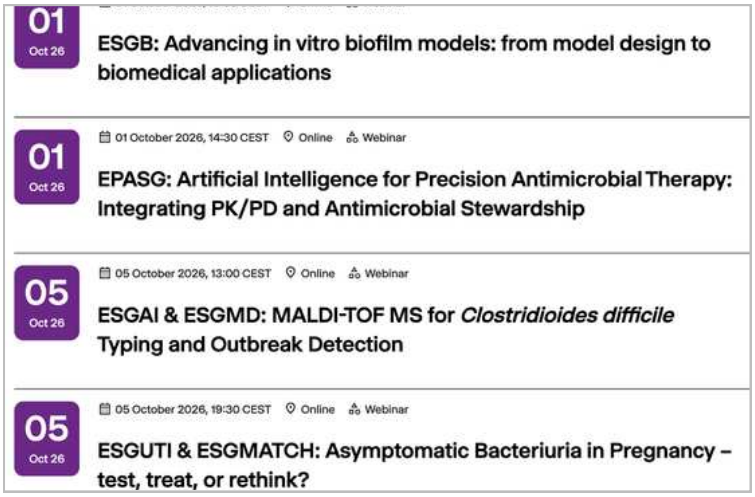
EUCIC tarafından düzenlenen kurs, enfeksiyon önleme ve kontrolü (IPC) ile antimikrobiyal yönetimde (AMS) davranış biliminin kullanımına odaklanmaktadır. Klasik dersler yerine vaka tartışmaları, grup çalışmaları ve uygulamalı atölyelerden oluşan interaktif bir eğitim modeli uygulanacaktır. Katılımcılar; hatalı IPC ve antimikrobiyal kullanım davranışlarının nedenlerini değerlendirme, Behaviour Change Wheel gibi araçlarla davranış değişikliği müdahaleleri geliştirme, sosyokültürel faktörleri analiz etme ve etkili eğitim ile iyileştirme kampanyaları tasarlama konusunda beceri kazanacaktır.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

ESCMID Webinar

Ayrıca ESCMID çalışma grupları tarafından düzenlenen webinarlar aracılığıyla güncel bilimsel gelişmeleri takip etme ve uluslararası uzmanlarla etkileşim kurma fırsatı bulunmaktadır. Güncel webinar toplantıları takip etmeyi unutmayın!



ESCMID

3. UEMS Avrupa Tıbbi Mikrobiyoloji Sınavı

28 Kasım 2026 | Çevrim içi | Uzaktan gözetimli

UEMS Section of Medical Microbiology tarafından ESCMID desteğiyle düzenlenen 3. UEMS European Examination in Medical Microbiology, 28 Kasım 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir. Sınav; UEMS Tıbbi Mikrobiyoloji Çekirdek Eğitim Programı, güncel Avrupa iyi uygulama rehberleri ve önde gelen bilimsel dergilerde yayımlanan güncel temel çalışmalar doğrultusunda hazırlanacaktır.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

HIV ve Koenfeksiyonların Yönetimi

Klinisyenlere yönelik, esnek ve kaynak tasarrufu sağlayan çevrim içi bir platform üzerinden HIV'in klinik yönetimi konusunda kapsamlı eğitim. HIV yönetimine yönelik pratik ve kapsamlı bu kurs; HIV ve ilişkili hastalıkların yönetimi, tedavisi ve önlenmesine ilişkin en güncel bulguları ve kılavuzları ele almaktadır. Ayrıca tedavinin korunma amacıyla kullanılması (Treatment as Prevention – TasP), HIV ve ilişkili enfeksiyonların test edilmesi, bakım sürekliliği, izlem faaliyetleri, HIV tedavi programlarının optimizasyonu ve ilgili diğer konular işlenmektedir. Kurs, çeşitli alt başlıklar içeren 5 aşamadan oluşmaktadır. Her aşamada yaklaşık 15–35 adet, 7–10 dakikalık ders bulunmaktadır.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

HIV Glasgow 2026

8–11 Kasım 2026 | Yüz yüze ve çevrim içi

HIV Glasgow, HIV alanındaki en önemli uluslararası bilimsel toplantılardan biri olarak klinisyenler, araştırmacılar, hemşireler, eczacılar ve HIV ile yaşayan bireyleri bir araya getirmektedir. 2026 yılı bilimsel programı 8–11 Kasım tarihleri arasında gerçekleştirilecek olup, güncel HIV tedavileri, direnç, komorbiditeler, yeni ilaçlar, HIV önleme stratejileri ve küresel HIV politikaları gibi birçok güncel konu ele alınacaktır. Kongreye hem yüz yüze hem de çevrim içi katılım imkânı sunulacaktır.

HIV Glasgow 2026, araştırmacılar için sözlü sunum ve poster başvurularına da açıktır. Kabul edilen çalışmalar, kongre süresince sergilenecek poster alanlarında ve çevrim içi e-poster platformunda sunulabilecektir.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

IDSA/ESCMID 2026 *Staphylococcus aureus* Bakteriyemisi Konsensus Önerileri

IDSA ve ESCMID tarafından hazırlanan *Staphylococcus aureus* bakteriyemisine (SAB) ilişkin yeni konsensus önerilerinin ilk bölümü (Part 1) yayımlandı. Erişkin ve çocuk hastaları kapsayan öneriler; risk sınıflandırması, tanısal değerlendirme ve klinik yönetime odaklanmaktadır. Web sitesinde konsensus metninin özetlenmiş versiyonu sunulmakta, ayrıntılı öneriler için tam metin makalelere yönlendirme yapılmaktadır. Konsensus önerileri ASHP, ESCMID, PIDS, SHEA ve SIDP tarafından desteklenmektedir. Yeni doküman, SAB yönetiminde güncel kanıtların klinik pratiğe aktarılması ve erişkin ile pediatrik hastalarda tanısal ve tedavi yaklaşımlarının standardizasyonu açısından önemli bir güncelleme sunmaktadır.

Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

ÖNÜMÜZDEKİ AYLARDA

ÖNÜMÜZDEKİ AYLARDA

ÖNÜMÜZDEKİ AYLARDA

ÖNÜMÜZDEKİ AYLARDA

BÜLTEN EKİBİ

YAYIN BİLGİLERİ

EKMUD Bülteni
Ayda bir yayımlanır.

Sahibi
Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği adına
Prof. Dr. Meltem TAŞBAKAN

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Başasistan Yeliz ÖZDEMİR

Editörler
Prof. Dr. Aslıhan Candevir
Doç. Dr. Müge AYHAN

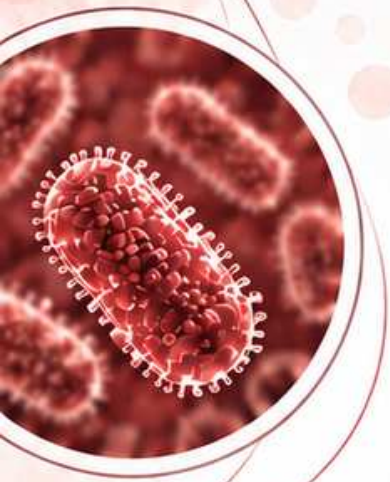
Etkinlik Duyuru Editörü
Uzm. Dr. Şeyma TOPAL

Grafik Tasarım
Asis. Dr. Ayşe Merve PARMAKSIZOĞLU AYDIN

İLETİŞİM BİLGİLERİ

İletişim Bilgileri
Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (EKMUD)
Bukres Sok. No: 3/5-7
06680 - Kavaklıdere - Ankara

Tel: +90 312 467 67 45
GSM: +90 533 694 74 82
Faks: +90 312 467 67 46
E-posta: trekmud@gmail.com
İnternet Sayfası: www.ekmud.org.tr
Facebook: /EKMUD
Grup: ekmudtr@googlegroups.com



TÜRKİYE
EKMUD
2006
TÜRKİYE ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANLIK DERNEĞİ