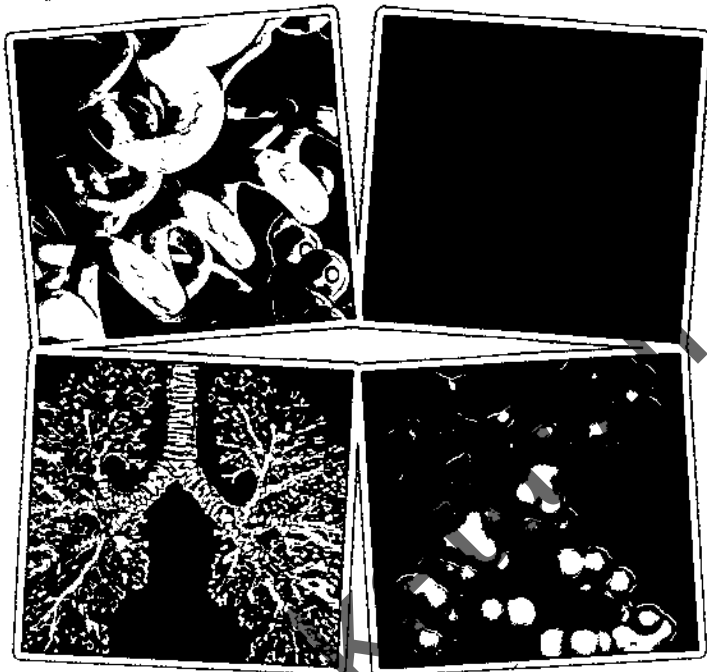


توماس ٹی آندرٹولی / ایور جی بنجامین / رابرٹ سی گریگز / انوار د جی وینک



بیماری های

مبانی طب داخلی

عقونی

زیر نظر:

دکتر دانیال شاکر پانی

دکتر شاکر پانی / دانیال شاکر پانی / دانیال شاکر پانی

مترجمین ویراست جدید:

دکتر شاکر پانی / دانیال شاکر پانی

دکتر شاکر پانی / دانیال شاکر پانی

مترجمین ویراست قبل:

دکتر شاکر پانی / دانیال شاکر پانی

دکتر دانیال شاکر پانی / دانیال شاکر پانی

به نام خداوند بخشنده و مهربان

همکاران گرامی و دانش دوست
آنچه پیش روی دارید، برگردان آخرین چاپ بخش بیماری‌های عفونی کتاب طب داخلی
سسیل است.

ما پزشکان همه می‌دانیم که لازم است مرتب از منابع علمی جدید پزشکی استفاده کنیم و به
بیان دیگر از نظر علمی دانش ما به روز باشد.

در زمینه بیماری‌های عفونی، بیماری‌های جدید (بیماری‌های نوپدید) هستند که لازم است آنها را
بشناسیم. گذشته از این در مملکت ما هنوز بعضی از بیماری‌هایی که از قدیم شناخته شده‌اند، وجود
دارد که نادر هم نیستند و در بعضی موارد به‌طور شایع دیده (بیماری‌های بازپدید) و سبب مرگ و
میر بالایی می‌شوند.

برگردان کتاب‌های علمی پزشکان کمک بسیار بزرگی برای ما پزشکان است زیرا در مدت
کوتاهی با مسائل جدید آشنا می‌شویم و بدین جهت باید از مترجمین چنین کتاب‌هایی سپاسگزاری
کنیم.

دکتر فرهاد تیمورزاده شکرخدا از امکاناتی که دارند در توسعه و بسط دانش پزشکی کمال
استفاده را می‌کنند و جا دارد از ایشان سپاسگزاری کرد و موفقیت بیش از پیش ایشان را آرزو مندیم.
امید است با مطالعه این کتاب و کاربرد صحیح مطالب آن تا حدودی عملا از بانیان چنین
کارهای مقدسی قدردانی کنیم.

دکتر علیرضا بلدا

استاد بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران



● مقدمه مترجمین

به نام یکتای مهربان

ویرایش جدید کتاب سسیل تغییراتی داشته‌است اما آنچه که در این کتاب سترگ همیشه ثابت و پایدار است، متنی روان و شیواست و آنچه ترجمه این کتاب را دشوار می‌کند، این متن ویژه است. از انتشارات تیمورزاده به خاطر اعتماد و سپردن ترجمه این کتاب قدردانی می‌کنیم. امیدواریم بار امانت سنگین را به درستی به مقصد رسانده باشیم.

مترجمین:

دکتر ثریا ارژن

دکتر شهریار پرویزی عمران

فهرست مطالب

فصل ۹۱: ارگان‌سیم‌های آلوده کننده انسان.....	۳
ویروس‌ها.....	۳
پریون‌ها.....	۴
باکتری‌ها.....	۴
کلامیدها.....	۵
ریکت‌ها و اریلیشیاها.....	۵
مایکوپلاسماها.....	۵
قارچ‌ها.....	۱۰
پروتوزواها.....	۱۲
کرم‌ها.....	۱۲
چشم‌اندازی به آینده.....	۱۳
فصل ۹۲: دفاع میزبان در برابر عفونت.....	۱۴
دفاع میزبان در برابر مکانیسم‌های پاتوژن میکروبی: مبارزه برای حفظ بقا.....	۱۴
مزیت تکاملی ارگان‌سیم‌های سازش‌پذیر.....	۱۵
انواع دفاع‌های میزبان و عوامل خطر در برابر عفونت.....	۱۵
چگونگی ارتباط سلول‌ها با یکدیگر.....	۲۰
چگونه فرایند شناخت ایمنی می‌تواند تا این اندازه متنوع باشد؟.....	۲۰
واکنش میزبان - میکروب.....	۲۲
پاتوژن میکروبی و دفاع میزبان - نمایشی مستتر.....	۲۵
مقاومت در برابر پارازیت‌های داخل سلولی اختیاری: مایکوباکتریوم توبریکولوزیس.....	۲۵
مقاومت در برابر پارازیت‌های داخل سلولی اجباری: ویروس‌ها.....	۲۶
چشم‌اندازی به آینده.....	۲۶
فصل ۹۳: تشخیص آزمایشگاهی بیماری‌های عفونی.....	۲۷
تشخیص به وسیله مشاهده مستقیم ارگان‌سیم.....	۲۷
تشخیص از طریق یافتن آنتی‌ژن‌های میکروبی.....	۲۸
تشخیص افتراقی از طریق آزمایش پاسخ‌های ایمنی یا التهابی میزبان.....	۲۹
تشخیص به وسیله تعیین توالی‌های نوکلئوتیدی میکروبی.....	۳۰
تشخیص با جداسازی ارگان‌سیم‌ها در کشت.....	۳۳
جداسازی ویروس‌ها.....	۳۴
جداسازی ریکت‌ها، کلامیدها و مایکوپلاسما.....	۳۴
جداسازی باکتری‌ها.....	۳۴
جداسازی قارچ‌ها و مایکوباکتریوم‌ها.....	۳۵
چشم‌اندازی به آینده.....	۳۵

فصل ۹۴: درمان‌های ضد میکروبی..... ۳۶

عامل بیماری‌زا.....	۳۶
محل عفونت.....	۳۷
مشخصات دارویی ضد میکروبی.....	۳۸
نحوه تجویز.....	۳۸
مدت درمان.....	۴۳
درمان چند دارویی.....	۴۳
پایش درمان ضد میکروبی.....	۴۳
عوامل ضد ویروسی.....	۴۴
عوامل ضد قارچی.....	۴۴
آزمایش مقاومت میکروبی.....	۴۴
چشم‌اندازی به آینده.....	۴۴

فصل ۹۵: تب و سندرم‌های تب‌دار..... ۴۵

تنظیم درجه حرارت بدن.....	۴۵
تب و هیپرترمی.....	۴۶
سندرم‌های تب‌دار حاد.....	۴۷
تب با منشأ ناشناخته.....	۶۴
تب ساختگی یا ایجادشده به وسیله خود فرد.....	۷۰
چشم‌اندازی به آینده.....	۷۱

فصل ۹۶: باکتری‌می و سندرم سپسیس..... ۷۲

فاکتورهای ایمونولوژیک.....	۷۳
پاتوژن.....	۷۵
تظاهرات بالینی.....	۷۶
تشخیص.....	۷۹
درمان.....	۸۰
چشم‌اندازی به آینده.....	۸۱

فصل ۹۷: عفونت‌های سیستم عصبی..... ۸۲

مننژیت.....	۸۴
انسفالیت.....	۹۴
هاری.....	۹۷
طیف تورکولوز، عفونت‌های قارچی و انگلی.....	۹۸
چشم‌اندازی به آینده.....	۱۰۰

فصل ۹۸: عفونت‌های سر و گردن..... ۱۰۲

عفونت‌های گوش.....	۱۰۲
عفونت‌های بینی و سینوس‌ها.....	۱۰۳
عفونت‌های دهان و حلق.....	۱۰۴

چشم اندازی به آینده..... ۱۱۱

فصل ۹۹: عفونت های مجاری تنفسی تحتانی..... ۱۱۲

باتوزنز..... ۱۱۲

ایدیوپاتوزی..... ۱۱۳

تشخیص افتراقی..... ۱۱۳

تشخیص..... ۱۱۷

ارگانیزم بیماری زای خاص..... ۱۱۹

درمان و نتیجه..... ۱۲۶

پیشگیری..... ۱۲۸

چشم اندازی به آینده..... ۱۲۹

فصل ۱۰۰: عفونت های قلب و عروق خونی..... ۱۳۰

اندوکاردیت عفونی..... ۱۳۰

اندوکاردیت در پدیده های مصنوعی..... ۱۴۰

پیشگیری اندوکاردیت عفونی..... ۱۴۱

اندارت ریت باکتریایی و قلبیت چرکی..... ۱۴۲

چشم اندازی به آینده..... ۱۴۳

فصل ۱۰۱: عفونت های پوست و نسج نرم..... ۱۴۴

عفونت های سطحی پوست..... ۱۴۴

عفونت های عمقی تر پوست و نسج نرم..... ۱۵۲

رویکرد به بیماران مبتلا به پای قرمز..... ۱۵۳

چشم اندازی به آینده..... ۱۵۴

فصل ۱۰۲: آبسه های داخل شکمی و پریتونیت..... ۱۵۵

آبسه های داخل شکمی..... ۱۵۵

آبسه ارگان های توپر..... ۱۵۵

آبسه های خارج احشایی..... ۱۵۸

پریتونیت..... ۱۵۹

پریتونیت ثانویه..... ۱۵۹

چشم اندازی به آینده..... ۱۶۱

فصل ۱۰۳: اسهال عفونی..... ۱۶۲

باتوزنز و پاتوفیزیولوژی: مفاهیم کلی..... ۱۶۲

انواع بیماری های اسهالی میکروبی..... ۱۶۳

ملاحظات ایدئوپاتولوژیکی عمومی..... ۱۶۷

تشخیص علت اسهال..... ۱۶۸

**فهرست
مطالب**

۱۶۸	درمان: اصول عمومی در جایگزینی الکترولیت‌ها
۱۷۱	چشم‌اندازی به آینده

۱۷۲	فصل ۱۰۴: عفونت‌های استخوان‌ها و مفاصل
۱۷۲	آرتریت
۱۷۵	بورسیت سیتیک
۱۷۶	استئومیلیت
۱۷۸	چشم‌اندازی به آینده

۱۷۹	فصل ۱۰۵: عفونت‌های مجرای ادراری
۱۷۹	یورتريت
۱۷۹	سپسیت و پیلونفریت
۱۸۳	پروستاتیت
۱۸۴	چشم‌اندازی به آینده

۱۸۵	فصل ۱۰۶: عفونت‌های بیمارستانی
۱۸۶	کنترل عفونت
۱۸۶	نحوه برخورد با بیمار بستری با احتمال ابتلا به عفونت بیمارستانی
۱۸۷	عفونت‌های مجاری ادراری ناشی از سوندگذاری
۱۸۸	پنومونی‌های بیمارستانی
۱۹۰	عفونت‌های جریان خون ناشی از کاتترهای داخل عروقی
۱۹۳	اسهال مرتبط با کلستریدیوم دیفیسیل
۱۹۴	عفونت‌های محل جراحی
۱۹۴	چشم‌اندازی به آینده

۱۹۵	فصل ۱۰۷: عفونت‌های منتقله از راه جنسی
۱۹۶	زخم‌های تناسلی
۲۰۴	یورتريت، سروسیس و بیماری التهابی لگن
۲۰۸	واژینیت
۲۱۰	زگیل‌های تناسلی و سایر بیماری‌های همراه با ویروس پاپیلومای انسانی
۲۱۱	پروکتوکولیت در مردان هم‌جنس‌باز
۲۱۱	چشم‌اندازی به آینده

۲۱۲	فصل ۱۰۸: عفونت HIV و سندرم نقص ایمنی اکتسابی
۲۱۲	فاکتورهای ایده‌میولوژیک
۲۱۵	پاتوفیزیولوژی
۲۲۰	تشخیص و تست‌های عفونت HIV
۲۲۱	تظاهرات بالینی مرحله به مرحله در عفونت HIV-1

فهرست
مطالب

۲۲۴	درمان عفونت HIV
۲۳۱	درمان تظاهرات بالینی خاص در نقص ایمنی
۲۳۴	بیماری‌های سیستم عصبی
۲۳۹	بیماری‌های ریوی
۲۴۰	بیماری‌های گوارشی
۲۴۲	تب غیر قابل توجه
۲۴۲	کاهش وزن
۲۴۲	بدخیمی‌های همراه ایدز
۲۴۳	پیشگیری از عفونت HIV
۲۴۴	چشم‌اندازی به آینده

۲۴۵	فصل ۱۰۹: عفونت در میزبان دچار ضعف ایمنی
۲۴۵	اختلالات ایمنی با واسطه سلولی
۲۴۷	اختلالات ایمنی هومورال
۲۴۸	تخریب عملکرد نوتروفیل
۲۴۹	نوتروپنی
۲۵۰	مشکلات تشخیصی در میزبان دچار نقص ایمنی
۲۵۲	پیشگیری و درمان عفونت‌ها در بیماران مبتلا به نوتروپنی
۲۵۳	چشم‌اندازی به آینده

۲۵۰	فصل ۱۱۰: بیماری‌های عفونی مسافران: عفونت‌های پروتوزوایی
۲۵۴	و کرم‌ها
۲۵۴	آماده‌سازی مسافران
۲۵۹	مسافران مراجعت‌کننده
۲۶۱	عفونت‌های پروتوزوایی و کرمی
۲۶۶	چشم‌اندازی به آینده
۲۶۷	واژه‌یاب

فهرست
مطالب

شکل ۹۲-۱. دیاگرام ساده سیستم کمیلان.....	۱۶
شکل ۹۲-۲. شمای کلی ایمونوگلوبولین G که همان ساختمان اصلی همه ایمونوگلوبولین هاست.....	۲۱
شکل ۹۲-۳. وقایع مولکولی در ارائه آنتی ژن.....	۲۴
شکل ۹۳-۱. نمونه تهیه شده به روش جوهر هندی از مایع مغزی نخاعی کریپتوکوک های کپسول دار را نشان می دهد.....	۲۸
شکل ۹۳-۲. تهیه نمونه به روش زانک برای تشخیص عفونت هرپس.....	۲۸
شکل ۹۳-۳. دیاگرام مربوط به مراحل انجام الایزا.....	۳۰
شکل ۹۳-۴. نمای شماتیک از PCR (واکنش زنجیره ای پلی مراز).....	۳۱
شکل ۹۵-۱. پاتوژنز تب.....	۴۸
شکل ۹۶-۱. سیر طبیعی پروسه سپسیس.....	۷۴
شکل ۹۶-۲. پاتوژنز و درمان سندرم سپسیس.....	۷۶
شکل ۹۷-۱. نوروسیت سرکوزیس در CT کیست های گروهي و مقعد دیده می شوند.....	۹۹
شکل ۹۷-۲. آلبه های توکسوپلاسمایی در بیماران مبتلا به سندرم نقص ایمنی اکتسابی.....	۱۰۰
شکل ۱۰۱-۱. رادیوگرافی بیماری که دچار میونکروز به علت کلستریديوم شده و درون نسوج دیده می شود.....	۱۵۲
شکل ۱۰۳-۱. رویکرد تشخیصی و درمانی اسهال حاد عفونی.....	۱۶۹
شکل ۱۰۶-۱. با استفاده از این کرایتریای تشخیصی یک نمره عفونت ریوی کلینیکی یا بیشتر بیش از ۹۰٪ حساسیت در مشخص کردن عفونت ریوی دارد.....	۱۸۹
شکل ۱۰۸-۱. تعداد موارد مرگ در افراد ۲۵ تا ۴۵ ساله در ایالات متحده از سال ۱۹۸۷ تا ۲۰۰۴.....	۲۱۵
شکل ۱۰۸-۲. میزان موارد ایندز در ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت در بزرگسالان و نوجوانانی که با عفونت HIV به سر می برند.....	۲۱۶
شکل ۱۰۸-۳. مراحل ضروری در دوره زندگی ویروس نقص ایمنی انسان نوع ۱.....	۲۱۷
شکل ۱۰۸-۴. سیر طبیعی عفونت HIV-1 در بزرگسالان درمان نشده است.....	۲۱۸
شکل ۱۰۸-۵.....	۲۲۷
شکل ۱۰۹-۱. سر جوانه زده اسپریلوس فومیگاتوس در بیوپسی ریه (وب شکل ۱۰۹-۱). اسپریلوس معمولاً باعث ایجاد کدورت گسترده در اطراف ناف ریه می شود.....	۲۵۰
شکل ۱۰۹-۲. ضایعات پوستی در یک زن ۷۶ ساله که با کورتیکواستروئیدها و داروهای سیئوتوکسیک به علت لوکمی لنفوسیتی مزمن درمان شده و با ارشاح های ریوی ندولر و منتزیت لنفوسیتی مراجعه کرده است.....	۲۵۰

فهرست شکل ها

جدول ۹۱-۱	برخی از بیماری‌های پروتوزوایی در انسان	۱۳
جدول ۹۲-۱	خواص ایمونوگلوبین‌های انسانی	۱۷
جدول ۹۳-۱	بیماری‌هایی که اغلب به وسیله بررسی آنتی‌ژن‌های میکروبی تشخیص داده می‌شوند	۲۹
جدول ۹۳-۲	بیماری‌هایی که در آنها روش‌های تشخیصی مولکولی به صورت شایع استفاده می‌شود	۳۲
جدول ۹۴-۱	مشخصات عوامل ضد میکروبی رایج	۳۹
جدول ۹۵-۱	عفونت‌هایی که در آنها تب به عنوان تنها تظاهر یا شکایت اصلی وجود دارد	۴۹
جدول ۹۵-۲	تشخیص‌های افتراقی عوامل عفونی ایجاد تب و راش	۵۵
جدول ۹۵-۳	شایع‌ترین علل عفونی که موجب لنفوسیتوز آتی‌پیک هتروفیل منفی می‌شوند	۶۰
جدول ۹۵-۴	تشخیص افتراقی مونونوکلئوز Monospot منفی	۶۲
جدول ۹۵-۵	تب با منشأ ناشناخته (FUO)	۶۵
جدول ۹۵-۶	تب با منشأ ناشناخته	۶۶
جدول ۹۶-۱	تعاریف سپسیس و بیماری‌های مربوط به آن	۷۳
جدول ۹۶-۲	میکروارگانسم‌های مؤثر بر سندرم سپسیس در ارتباط با فاکتورهای میزبان	۷۵
جدول ۹۶-۳	نیوکین‌های دوازدهم نقش بالقوه در سندرم پاسخ التهابی سیستمیک	۷۷
جدول ۹۶-۴	علائم و نشانه‌های سندرم سپسیس	۷۸
جدول ۹۷-۱	پایه‌های آزمایشگاهی مایع مغزی نخاعی در عفونت‌های CNS	۸۴
جدول ۹۷-۲	مننژیت و مننگوانسفالیت در میزبان مبتلا به نقص ایمنی	۸۴
جدول ۹۷-۳	سه R معروف در عفونت CNS	۸۹
جدول ۹۷-۴	اتیلولوژی و بررسی در انسفالیت و مننگوانسفالیت	۸۹
جدول ۹۷-۵	مننژیت تحت حاد تا مزمن	۹۱
جدول ۹۸-۱	زخم‌ها و تاول‌های دهانی	۱۰۵
جدول ۹۸-۲	هفت علامت خطر در بیماران مبتلا به کلودرد	۱۰۷
جدول ۹۸-۳	علل فارنژیت در بالین	۱۰۸
جدول ۹۸-۴	اندیکاسیون‌های تخلیه جراحی در عفونت‌های فضا‌های دقت نرم اطراف حلق	۱۱۰
جدول ۹۹-۱	عوامل مهم بیماری‌زا در پنومونی	۱۱۴
جدول ۹۹-۲	بیماری‌های خاص و پنومونی‌های همراه آن	۱۱۴
جدول ۹۹-۳	تماس‌هایی که منجر به ایجاد پنومونی می‌شوند	۱۱۵
جدول ۹۹-۴	الگوهای رادیولوژیک کلاسیک پنومونی	۱۱۶
جدول ۹۹-۵		۱۱۸
جدول ۹۹-۶	رنگ‌آمیزی خلط به روش گرم که نشان‌دهنده سلول‌های التهابی و بدون ارگانیزم است	۱۲۰
جدول ۹۹-۷	پنومونی‌های نکروزان	۱۲۰
جدول ۹۹-۸		۱۲۶
جدول ۹۹-۹	آنتی‌بیوتیک‌های اولیه برای درمان پنومونی	۱۲۷

فهرست جداول

جدول ۱۰-۹۹. پیشگیری از پنومونی: کاندیداهای واکسن پنوموکوک و آنفلوانزا ...	۱۲۹
جدول ۱۰۰-۱. تظاهرات محیطی اندوکاردیت عفونی (IE) ...	۱۳۳
جدول ۱۰۰-۲. کرایتریای اصلاح شده دوک برای تشخیص اندوکاردیت عفونی ...	۱۳۵
جدول ۱۰۰-۳. شیوع میکروارگانیزم‌های ایجادکننده اندوکاردیت ...	۱۳۶
جدول ۱۰۰-۴. فرکانس نسبی اندوکاردیت عفونی به باکتری‌های غیر اندوکاردیت عفونی در کوکسی‌های گرم مثبت ...	۱۳۶
جدول ۱۰۰-۵. سندرم‌هایی که باکتری‌های خاص مسبب اندوکاردیت عفونی را مطرح می‌کنند ...	۱۳۷
جدول ۱۰۰-۶. درمان اندوکاردیت ...	۱۳۸
جدول ۱۰۰-۷. پیشگیری اندوکاردیت عفونی ...	۱۴۱
جدول ۱۰۰-۸. اقداماتی که پیشگیری ضد میکروبی علیه اندوکاردیت برای آنها توصیه شد است ...	۱۴۲
جدول ۱۰۰-۹. رژیم‌های پیشگیری برای اقداماتی که بر روی بافت‌های دندانی، دهانی و مجاری تنفسی در بیماران پرخطر انجام می‌شوند ...	۱۴۲
جدول ۱۰۱-۱. عفونت‌های جلدی مدوز (ارگانیزم‌های غالب) ...	۱۴۵
جدول ۱۰۱-۲. عفونت‌های باکتریایی زیرجلدی و جلدی منتشر ...	۱۵۰
جدول ۱۰۱-۳. مواردی که مشابه سلولیت به نظر می‌رسند ...	۱۵۱
جدول ۱۰۴-۱. آبسه‌های داخل شکمی ...	۱۵۷
جدول ۱۰۴-۲. علل، تشخیص و درمان پری‌تونیت ...	۱۶۰
جدول ۱۰۳-۱. مشخصات اپیدمیولوژیک عوامل مهاجم و شایع روده‌ای ...	۱۶۶
جدول ۱۰۳-۲. جبران مایعات و خوراک در بیماران اسهالی ...	۱۷۰
جدول ۱۰۴-۱. آرتريت عفونی حاد ...	۱۷۳
جدول ۱۰۴-۲. علل آرتريت عفونی - مزمن ...	۱۷۵
جدول ۱۰۴-۳. عوامل مستعدکننده ابتلا به استئومیلیت هوماتوزن ...	۱۷۶
جدول ۱۰۴-۴. استئومیلیت ثانویه گسترش از نواحی مجاور ...	۱۷۷
جدول ۱۰۶-۱. علایم عفونت در بیماران بستری در بیمارستان ...	۱۸۶
جدول ۱۰۶-۲. فاکتورهای زمینه‌ساز عفونت بیمارستانی مجاری ادراری ...	۱۸۷
جدول ۱۰۶-۳. کاتترهای عروقی ...	۱۹۱
جدول ۱۰۶-۳ (ادامه). کاتترهای عروقی ...	۱۹۲
جدول ۱۰۶-۴. عواملی که موجب افزایش خطر ایجاد عفونت کاتترهای داخل وریدی می‌شوند ...	۱۹۳
جدول ۱۰۷-۱. چگونگی افتراق زخم‌های تناسلی از یکدیگر ...	۱۹۷
جدول ۱۰۷-۲. سروولوژی سیفلیس ...	۲۰۳
جدول ۱۰۷-۳. درمان سیفلیس در میزبان با ایمنی طبیعی ...	۲۰۳
جدول ۱۰۷-۴. واژینیت ...	۲۰۹
جدول ۱۰۸-۱. عفونت‌های فرصت‌طلب نشان دهنده وجود یک نقص در عملکرد ایمنی ...	۲۱۳
جدول ۱۰۸-۲. سایر حالاتی که مکمل معیارهای ایندز هستند ...	۲۱۴

فهرست جداول

جدول ۱۰۸۳. سندرم رتروویروسی حاد HIV.....	۲۲۱
جدول ۱۰۸۴. ارتباط شمارش لنفوسیت‌های CD4 با شروع عفونت‌های خاص و نتوپلاسماهای مربوط به HIV در آمریکای شمالی.....	۲۲۳
جدول ۱۰۸۵. درمان بیماری اولیه HIV.....	۲۲۴
جدول ۱۰۸۶. راهنمای آغاز درمان ضد ویروسی در بیماران مزمن آلوده به HIV*.....	۲۲۶
جدول ۱۰۸۷. داروهای ضد ویروسی مورد تأیید برای استفاده در رژیم‌های درمانی ضد ویروسی شدیداً مؤثر برای درمان عفونت HIV.....	۲۲۹
جدول ۱۰۸۸. پیشگیری ارجح علیه عفونت‌های فرصت‌طلب خاص در بزرگسالان آلوده به HIV.....	۲۳۰
جدول ۱۰۸۹. تغییرات پوستی شایع در عفونت HIV.....	۲۳۳
جدول ۱۰۸۱۰. ازوفازیت در HIV.....	۲۳۵
جدول ۱۰۸۱۱. تظاهرات بالینی عمده در کمپلکس دمانس مرتبط با آیدز.....	۲۳۶
جدول ۱۰۸۱۲. مقایسه تظاهرات بالینی و رادیولوژیک توکسوپلاسموز مغزی، لنفوم اولیه CNS و لکواسفالوپاتی چند کانونی پیشرونده.....	۲۳۷
جدول ۱۰۸۱۴. بیماری ریوی همراه با عفونت HIV.....	۲۳۷
جدول ۱۰۸۱۵. اسهال در عفونت پیشرفته HIV.....	۲۴۱
جدول ۱۰۹۱. شرایط ایجادکننده تخریب ایمنی سلولی.....	۲۴۶
جدول ۱۰۹۲. نمونه‌هایی از سندرم‌های نقص ایمنی مادرزادی.....	۲۴۶
جدول ۱۰۹۳. عواملی که به‌طور شایع باعث عفونت در بیماران دارای نقص ایمنی سلولی می‌شوند.....	۲۴۷
جدول ۱۰۹۴. عواملی که بیشتر باعث عفونت در بیماران نوتروپنیک می‌شوند.....	۲۴۹
جدول ۱۱۰-۱. عفونت‌های پروتوزوایی.....	۲۶۲
جدول ۱۱۰-۲. عفونت‌های کرمی.....	۲۶۴

فهرست جداول