

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 132

132.Yirmi sekiz yaşındaki kadın hastanın genel kontrol amaçlı yapılan tetkiklerinde ALT değeri normalin 1,5 katı saptanıyor. İki ay önceki laboratuvar testleri normal olan hastanın hikâyesinden ilaç, bitki veya alkol kullanımının olmadığı öğreniliyor. Vücut kitle indeksi normalin hafif üzerinde olan hastaya diyet ve egzersiz öneriliyor. On beş gün sonra tekrarlanan tetkiklerinde ALT ve AST değerleri normalin 3 katı saptanıyor, diğer laboratuvar testleri normal bulunuyor.

Aşağıdakilerden hangisi, hastada bundan sonraki aşamada istenecek ilk basamak tetkiklerden değildir?

- A) IgM Anti-HAV
- B) IgM Anti-HBc
- C) HBsAg
- D) AMA
- E) ANA, SMA

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

87

AKUT ve KRONİK VÍRAL HEPATÍTLER

- Kronik hepatite sebep olmayan virüs... HAV (HEV ise sadece immünsüpresyon varlığında kronikleşir)
- Ergenlerde viral hepatitlerde en yüksek riskliler...
 - ✓ Kronikleşme → Delta süperenfeksiyon (%90)
 - ✓ Fulminan seyir → Delta süperenfeksiyon, HEV (Gebe)
- ~~HBV'de immunotolerans olsalıksa en yüksek oldu~~

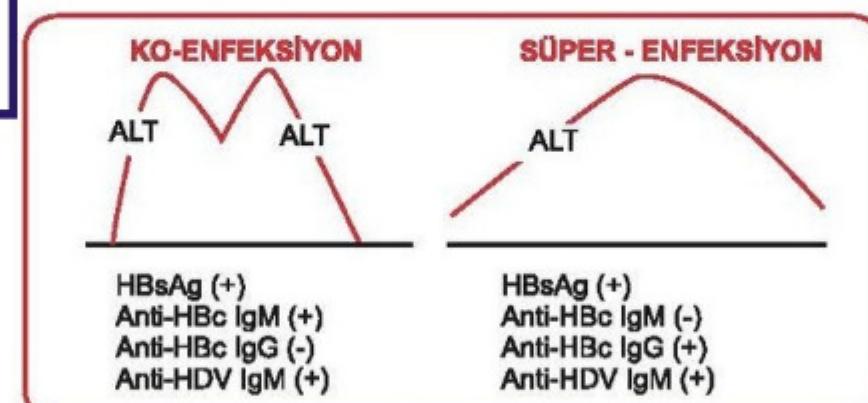
Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Dahiliye Tekrar Kampı
1. Fasikül Sayfa 087

- Akut viral hepatit supresinde ilk istenecek serolojik testler...
 - ✓ Anti-HAV IgM
 - ✓ HBs Ag
 - ✓ Anti-HBc IgM
 - ✓ Anti-HCV
- Kolestatik hepatit tablosunu diğer viral hepatitlere göre daha sık yapan, kronikleşmediği halde tekrarlayan hepatit yapabilen virüs... HAV
- HBV ile en yakından ilişkili vaskülit... PAN
- HBV ile en yakından ilişkili glomerülonefrit... Membranöz glomerülonefrit
- HBV enfeksiyonu sırasında kanda ilk saptanan serolojik belirteç... HBs Ag
- Serumda bulunmayıp hepatosit içerisinde saptanan hepatit B antijeni... HBc Ag
- Akut hepatit B enfeksiyonunun pencere döneminde pozitif olan belirteç... Anti-HBc IgM
- HBV'ye maruziyeti en iyi gösteren test... Anti-HBc IgG
- HBV'de viral replikasyonu gösteren belirteçler... HBeAg, HBV-DNA (en değerli)
- Prekor mutant HBV bulgusu... HBe antijeni negatif iken, HBV DNA'nın yüksek olması
- Anti-HBc IgG ve Anti-HBs pozitif olan bir hastada en olası tanı... HBV'ye doğal bağımlılık
- HBV aşısı olan bir kişide serolojik durum... Anti-HBs pozitif, diğer tüm testler negatif
- Daha önce aşıya cevap verdiği bilinen bir kişide HBV'ye maruziyet gelişmesi durumunda en uygun yaklaşım... Hiçbirsey (anti-HBs, rapel, immünglobulin vb) yapılmaz
- Daha önce aşı olmuş ama antikor titresi bakılmamış kişide HBV'ye maruziyet gelişirse en uygun yaklaşım... Anti-HBs titresi bakılır (< 10 mIU/mL ise aşı ve immünglobulin yapılır)
- Hepatit B aşısından sonra bakılan anti-HBs titresi <10 mIU/mL saptanan bir kişide en uygun yaklaşım... Çift doz aşı şeması (Bu sırada akut maruziyet olursa immünglobulin de yapılır)
- Kronik hepatit, siroz ve hepatosellüler kansere en sık neden olan virüs... HCV
- İV ilaç kullananlarda en sık hepatit etkeni... HCV
- HBV ile en yakından ilişkili vaskülit... Kriyoglobulinemik vaskülit (esansiyel kriyoglobulinemi)
- HCV ile en yakından ilişkili glomerülonefrit... MPGN tip 1

- Akut HCV hepatitinde laboratuvar bulgularının ortaya çıkış sırası... HCV RNA, ALT yükseliği, Anti HCV
- Hepatit C virüsü pozitif materyale parenteral maruziyet durumunda en uygun yaklaşım... HCV RNA izlemi yapılır

	Antiviral	Aşı	İmmünglobülin
HAV	yok	var	var
HBV	var	var	var
HCV	var	yok	yok

- Anti-LKM-3 pozitifliği yapan durum... Delta hepatit
- Delta ko-enfeksiyon ve süperenfeksiyonda laboratuvar...



- Fulminan hepatite en sık yol açan ilaç... Parasetamol
- Özellikle paracetamole bağlı fulminan hepatitin spesifik tedavisi için kullanılan ilaç... N-asetil sistein
- Fulminan hepatit gelişimini gösteren ve prognostik değeri en yüksek laboratuvar testi... Protrombin zamanı
- HBV tedavisinde direnç riski sıfır olan antiviral... Tenofovir (en fazla direnç → Lamivudin)
- Hepatit B taşıyıcılarına immünsüpresif tedavi öncesi en uygun yaklaşım... Antiviral ilaç profilaksi
- Daha önceden HBV enfeksiyonu geçip doğal bağımlılık kazanan hastalarda, öncesinde antiviral ilaç profilaksi önerilen immünsüpresif tedaviler...
 - ✓ Kök hücre nakli
 - ✓ B hücre deplesyonu yapan ajanlar (Ritüksimab, Ofatumumab vb)
- HCV tedavisinde günümüzde en yaygın kullanılan kombinasyon... Sofosbuvir + Ladipasvir
- HCV tedavisinde kullanılan NS3/4A proteaz inhibitörleri... PREVIR (asunaprevir, grazoprevir vb)
- HCV tedavisinde kullanılan NS5A inhibitörleri... ASVIR (daclatasvir, ledipasvir, elbasvir vb)
- HCV tedavisinde kullanılan NS5B inhibitörleri... BUVIR (sofosbuvir, dasabuvir vb)
- HCV tedavisinde kullanılan RNA polimeraz inhibitörü... Ribavirin

- **Wilson hastalığında laboratuvar bulguları...**
 - ✓ AST > ALT
 - ✓ Bakır parametreleri:
 - Seruloplazmin **düşük** (tarama testi)
 - Serüloplazmine bağlı bakır **düşük**
 - Serum serbest bakırı **yüksek**
 - 24 saatlik idrar bakırı **yüksek**
 - **Wilson hastalığı kesin tanı yöntemleri...**
 - ✓ Karaciğer biyopsisinde bakır düzeyi
 - ✓ ATP7B gen mutasyonu
 - **Wilson hastalığının tedavisinde kullanılan ilaçlar...**
 - ✓ Çinko (bakırın emilimini engeller)
 - ✓ D-penisilamin ve trientin (bakırın şelatörleridir)
 - **HFE geninde C282Y homozigot mutasyon sonucunda hepcidin sentezinin azalmasına bağlı gelişen ve bağırsaktan demir emiliminde artış olan hastalık...**
Primer hemokromatoz
 - **Primer hemokromatozda klinik bulgular...**
 - ✓ Artrit (özellikle 2. ve 3. MKF eklemleri tutar)
 - ✓ Kronik KC hastalığı → Siroz → HCC
 - ✓ Restriktif kardiyomiyopati, Dilate kardiyomiyopati
 - ✓ Endokrinopati (diyabet, hipotiroidi, hipogonadizm ...)
 - ✓ Pigmentasyon artışı
 - **Primer hemokromatoziste en iyi tarama yöntemi...**
Ferritin + transferrin saturasyonu (her ikisi de yüksek)
 - **Hemokromatozis tanısında gold standart yöntem...**
Genetik inceleme (C282Y homozigot mutasyonu)
 - **Primer hemokromatoz tedavide ilk tercih... Flebotomi**

Klinik Bilimler 132. soru

Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı

1. Fasikül Sayfa 089

Otoimmün hepatit (OİH) vaka sorusunda verilecek ipuçları

- Genç kadın hasta
 - Karaciğer fonksiyon testlerinde bozukluk
 - Ekstrahepatik bulgular (akne, hirsutizm, amenore vb)
 - Otoantikor pozitifliği
 - ✓ Tip 1 OİH: ANA, ASMA (anti düz kas antikoru)
 - ✓ Tip 2 OİH: Anti LKM-1
 - **Otoimmün hepatit tedavisinde tercih edilen tedavi....**
Kortikosteroid
 - Liver-Kidney mikrozomal (LKM) antikorlar...

Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı
1. Fasikül Sayfa 089

Primer biliyer kolanjit (siroz) vaka sorusunda verilecek ipuçları

- Orta yaş kadın hasta
 - Kaşıntı
 - Kolestaz bulguları
 - USG, MRCP bulguları normal
 - Antimitokondriyal antikor (AMA) pozitifliği

- Primer biliyer kolanjite en sık eşlik eden hastalık..
Sjögren sendromu
 - Primer biliyer kolanjit tedavisinde ilk tercih ilaç..
Ursodeoksikolik asit (hastalığın seyrini yavaşlatır)

Primer sklerozan kolanjit vaka sorusunda verilecek ipuçları

- Orta yaş erkek hasta
 - Sanlık
 - Kolestaz bulguları
 - MRCP / ERCP 'de safra yollarında tesbih dizisi görünümü (darlık ve genişleme)
 - pANCA pozitifliği

- Primer sklerozan kolanjite en sık eşlik eden hastalık..
Ülseratif kolit
 - Primer sklerozan kolanjit seyrinde görülen kanserler..
Kolanjiyosellüler kanser, safra kesesi kanseri
 - Karaciğer hastalıkları ve yükselen Ig tipleri...
 - ✓ Alkolik hepatit - IgA
 - ✓ Otoimmün hepatit - IgG
 - ✓ Primer biliver kolanjiti - IgM

SORVIA

13. Aşağıdakilerden hangisi makroveziküler karaciğer yağlanmasına yol açan nedenlerden biri değildir?

- A) Total parenteral nutrisyon
 - B) Obezite
 - C) Amiodaron kullanımı
 - D) Gebeliğin akut yağlı karaciğer
 - E) Diabetes mellitus

Doğru cevap: D

14. Non-alkolik steatohepatit tedavisinde kullanılan antidiyabetik ajan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sitagliptin** **B) Gliklazid**
C) Akarboz **D) Nateglinid**
E) Metformin

Doğru cevap: E

15. Şiddetli alkolik hepatit tedavisinde aşağıdakılardan hangisi öncelikle tercih edilir?

Doğru cevap: B

16. Aşağıdakilerden hangisinde hepatik ven trombozu diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Oral kontraseptif
 - B) Anabolik steroid
 - C) Allopürinol
 - D) Alfa metildopa
 - E) Antidiabetikler

ĐỀ THI

SORULAR

230. Altmış yaşında diyabeti ve deride yaygın pigmentasyonu olan bir erkek hastada hepatomegali nedeniyle yapılan karaciğer biyopsisinde siroz ve hepatosit sitoplazmalarında yoğun demir birikimi saptanıyor.

- Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Wilson hastalığı
 - B) Hemokromatozis
 - C) α1-antitripsin eksikliği
 - D) Non alkolk stetohepatit
 - E) Biliyer siroz

Doğru cevap: B

231. Aşağıdaki durumların hangisinde insanda primer hepatoselüler karsinom gelişme olasılığı en yüksektir?

- A) Wilson hastalığı
- B) Sigara kullanımı
- C) Androjenik steroid kullanımı
- D) Hereditler hemokromatozis
- E) Primer biliyer siroz

Doğru cevap: D

232.

- I. Bakır emiliminde artma
- II. Bakırın safraya atılımında azalma
- III. Seruloplazmin sentezinde azalma

Wilson hastalığının patogenezinde yukarıdaki değişikliklerden hangisi ve hangileri rol oynar?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız III
- C) I ve II
- D) II ve III
- E) I, II ve III

Doğru cevap: D

233. On yaşında erkek çocuk sarılık nedeniyle getiriliyor. Karaciğer biyopsisinde fibrozis ve periportal hepatositlerde PAS pozitif globüller görülüyor.

- Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Ekstrahepatik biliyer atrezi
 - B) Reye sendromu
 - C) Hepatoblastom
 - D) Hepatoselüler adenom
 - E) Alfa1 antitripsin eksikliği

Doğru cevap: E

234. Yedi yaşında su çiçeği olan erkek çocuğa ateşinin düşmesi için aspirin veriliyor. Birkaç gün içinde hastada; ciddi bulantı, bilinc bulanıklığı ve nöbetler gelişiyor, ardından komaya giriyor.

- Bu hastada karaciğer biyopsisinde aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en olasıdır?
- A) Diffüz fibrozis
 - B) Yağlı değişiklik
 - C) Hemosiderin birikimi
 - D) Hepatosit nekrozu
 - E) Mallory cisimcikleri

Doğru cevap: B

58. SAFRA YOLU HASTALIKLARI-

Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Kampı 1.
Fasikül Sayfa 060

- * Otoimmun kolanjiyopatiler nelerdir...
- Primer biliyer kolanjit (siroz)
 - Primer sklerozan kolanjit

Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Kampı 1.
Fasikül Sayfa 060

- **Primer biliyer kolanjinin özellikleri nelerdir...**
 - **Orta yaşı kadınarda** daha siktir.
 - **İntrahepatik safra kanalı yıkımı**, portal inflamasyon ve skarlaşma
 - **Hepatomegali ve siroz** görülür.
 - **Anti-mitokondriyal antikorlar** mevcuttur.
 - **Küçük ve orta boy safra kanallarında granülomatöz yıkımla karakterizedir**
 - **En sık Sjögren sendromu eşlik eder**
 - **HCC gelişim riski** düşüktür.

- **Primer sklerozan kolanjit ...**

- **Genç - orta yaş erkeklerde** daha sık görülür.
- **İntrahepatik ve ekstrahepatik safra yollarında** inflamasyona bağlı segmenter dilatasyon ve daralmaların olduğu hastalıktır.
- **Portal alanlarda soğan kabuğu tarzında periduktal fibrozis** görülür.
- **p-ANCA pozitiftir**
- **Bağırsağın inflamatuvar hastalıkları** ile birlikte olabilen safra kanalı hastalığıdır
- **Kolanjiyokarsinom** için predispozedir.

Intrahepatik Safra Yolu Hastalıkları

	Primer biliyer kolanjit (Primer Biliyer Siroz)	Primer Sklerozan Kolanjit
Yaş	Ortalama 50 yaş	Ortalama 30 yaş
Cinsiyet	%90 Kadın	%70 erkek
İlişkili durumlar	%70 Sjögren sendromu %5 Skleroderma %20 Tiroid hastlığı	%70 İnflamatuvar bağırsak hastlığı ≤ %25 Pankreatit İdiyopatik retroperitoneal fibrozis
Seroloji	%95 AMA (+) %20 ANA (+) %40 ANCA (+)	%0 - %5 AMA (+) %6 ANA (+) %65 ANCA (+)
Radyoloji	Normal	Büyük safra duktuslarında boncuklanma ve striktürler
Duktal lezyon	Florid duktal lezyonlar ve sadece küçük duktuslarda kayıp, granülom oluşması	Ekstrahepatik ve büyük intrahepatik duktuslarda inflamatuvar hasar, orta ve küçük intrahepatik duktuslarda fibrotik tikanma (soğan kabuğu manzarası)

- **Hangi hastalıklara bağlı görülen sirozda hepatosellüler karsinom risk artışı en azdır...**
 - Wilson hastalığı
 - Biliyer siroz
- **Radyolojide metastazlarla karışan safra duktus mikrohamartomlarının izlendiği karaciğer anomalisi** hangisidir... Von Meyenburg Kompleksi