

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 139

139. Kırmızı hücre dağılım genişliği (red cell distribution width, RDW) parametresiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlışdır?

- A) Sepsis ve travma gibi durumlarda morbidite ve mortalite için belirleyici bir biyobelirteçtir.
- B) Talasemi taşıyıcılığında belirgin derecede artar.
- C) Megaloblastik anemilerde artabilir.
- D) Demir eksikliği anemisinde artar.
- E) Eritrosit aglutinasyonu ve fragmantasyonu gibi durumlarda normalden farklı değerler elde edilir.

Doğru Cevap:B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

DAHİLİYE

HEMATOLOJİ

ANEMİLER

- Kök hücre yüzey markeri... CD 34
- İntrauterin dönemde hematopozein gerçekleştiği yerlerin sırası... Yolk sac, karaciğer-dalak, kemik iliği
- Hematopoezde en geniş etkili interlokin... IL-3
- Hematopoezde eozinofilik serisi uyarıcı büyümeye faktörü... IL-5
- Hematopoezde megakaryositik serisi uyarıcı büyümeye faktörleri... Trombopoetin, IL-11
- Lenfoid kök hücrenin T ve B lenfositde ayrışmasında etkili büyümeye faktörü... IL-7
- Matür eritrosit gelişim basamakları (sırasıyla)... Proeritroblast, Eritroblast (normoblast), Retikülosit, Matür eritrosit
- Eritrositer serinin üretiminde en önemli büyümeye faktörü... Eritropoetin (EPO)
- EPO salınımını artırın en önemli faktör... Hipoksi
- Eritrosit membranında negatif yük oluşturan (zeta potansiyeli) ve bu nedenle eritrositlerin birbirini itmesini sağlayan madde... Sialik asit
- Hem'in yapısı... Protoporfirin halka + Demir
- Hemoglobinin yapısı... Hem + Globülin zinciri
- Yetişkinde hemoglobinin içeriği ve hemoglobinin elektroforezi bulguları...
 - ✓ HbA, 2 alfa ve 2 beta zinciri içerir (%97)
 - ✓ HbF, 2 alfa ve 2 gama zinciri içerir (< %1)
 - ✓ HbA₂, 2 alfa ve 2 delta zinciri içerir (< %3.5)

ASLA HELAL ETMIYORUZ

Bu eserin tüm hakları TUS-DATA A.Ş.'ye aittir. Yıllar boyunca verilen nice emek, zahmet, güncelleme telif ve yayın harcamaları ile bugünkü haline gelmiştir.

Bu eserin yasal olmayan yollarla (fotokopi, PDF vb.) edinilmesi iki açıdan daha yasak ve ahlak dışıdır.

1. Telif hukuku ve kanunlar açısından yasak ve cezaya tabidir.
2. Bütün inançlar açısından "yasak" ve "haram" dir. Kul hakkıdır ve TUSDATA ya da emeği geçen herhangi bir yazarımız, kul haklarını hicbir şekilde helal etmeyeceğini ve bir çeşit "hırsızlık" yoluya elde edilen yayınınızın fayda etmemesini göñülden dilediklerini açıkça deklare etmektedir.

Bu esere gerçekten ihtiyacı olan öğrenci arkadaşlarınıza; şubelerimize yazılı başvurması ve incelememiz durumunda, iyi niyetle ve cömertçe hediye etmeye hazır olduğumuzu da deklare ediyoruz.

Mülkiyet haklarına tecavüz ne kadar çirkinse; mülkiyet haklarına saygı da o kadar asıl bir duruştur.

TUSDATA

- Anemi tanısı için hemoglobin değerleri...
 - ✓ Erkekte Hb < 13.5 gr/dl
 - ✓ Kadında Hb < 12 gr/dl
 - ✓ Gebede Hb < 11 gr/dl

Klinik Bilimler 139. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı
1. Fasikül Sayfa 003

- Eritrositlerde boyut farklılığını gösteren parametre ve hemogramdaki karşılığı...
 - ✓ Anizositoz → RDW (eritrosit dağılım aralığı)
 - Demir eksikliği anemisi: RDW yüksek
 - Talasemilerin taşıyıcısı: RDW normal
- Mikrositer anemi (MCV < 80 fl) nedenleri...
 - ✓ Demir eksikliği anemisi
 - ✓ Talasemi
 - ✓ Kronik hastalık anemisi
 - ✓ Sideroblastik anemi
- Megaloblastik makrositik anemi (MCV > 100 fl) nedenleri...
 - ✓ Vitamin B₁₂ ve folik asit eksikliği
 - ✓ Miyelodisplastik sendrom (MDS)
- Hedef hücre varlığında öncelikle düşünülmeli gereken anemi... Talasemi
- Periferik yaymada polikromazi (genç eritrositlerin, içindeki RNA kalıntıları nedeni ile bazofilik boyanması)... Retikülositoz
- Retikülositoz yapan durumlar...
 - ✓ Hemolitik anemi (ilk akla gelecek)
 - ✓ Akut kanama
 - ✓ Demir eksikliği tedavisinin 4-7. günü
 - ✓ Vitamin B12 ve folat eksikliği tedavisinin 3-4. günü
- Retikülosopeni yapan durumlar...
 - ✓ Aplastik anemi (ilk akla gelecek)
 - ✓ Kemik iliğini infiltre eden hastalıklar
 - ✓ Demir eksikliği
 - ✓ Vitamin B₁₂, folik asit eksikliği
- Demirin vücutta en fazla bulunduğu yer... Hemoglobin
- Demirin bağırsaklardan emilimini engelleyen pozitif akut faz proteini... Hepsidin
- Hepsidinin rol oynadığı hastalıklar...
 - ✓ Hemokromatoz: Hepsidin ↓
 - ✓ Kronik hastalık anemisi: Hepsidin ↑
- Demir eksikliği anemisinin en sık nedeni... Kanama
- Yetişkin erkek veya postmenopozal bir kadın hastada, anemi ve gaitada gizli kan testi pozitifliği saptanması halinde en uygun yaklaşım... GIS kanama araştırılması (endoskopî)
- Demir eksikliği yapan parazitler...
 - ✓ N. americanus
 - ✓ A. duodenale

8. Aşağıdakilerden hangisi kronik hastalık anemisinin bulgularından biridir?
- Aneminin genellikle normokrom makrositer tipte olması
 - Retikülosit sayısında artma
 - Serum demir düzeyinde ve total demir bağlama kapasitesinde azalma
 - Serum ferritin düzeyinde düşüklük
 - Kemik iliğinde eritroid prekürsörlerde artma

Doğru cevap: C

9. Aşağıdakilerden hangisi vitamin B12 düzeyinde düşüklüğe sebep olduğu halde megaloblastik anemiye neden olan bir durum değildir?
- Gastrik atrofi
 - Diphyllobothrium latum enfeksiyonu
 - Gastrik trikobezoar
 - Transkobalamin I eksikliği
 - Transkobalamin II eksikliği

Doğru cevap: D

10. Anneve babası akraba olan, iki yıldır halsizlik, tekrarlayan ishal ve solunum yolu enfeksiyonları öyküsü bulunan ve anemi nedeniyle izlenen 6 yaşındaki çocukta glossit ve büyümeye gelişme geriliği ile kötü kokulu gaita saptanıyor. Laboratuvar incelemede: Hemoglobin: 7 g/dl, MCV:102 fl, Retikülosit: %0,1 Nötrofillerde hipersegmentasyon, idrarda protein (++) saptanıyor.

Bu çocukta en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- Pearson sendromu
- İmerslund Grasbeck sendromu
- Fanconi aplastik anemisi
- Diamond Blackfan anemisi
- Orotik asidüri

Doğru cevap: B

11. Halsizlik ve çabuk yorulma şikayetleri olan hastada hepatospleomegalı ve ultrasonografide portal vende ve splenik vende trombüs, porta hepatisde kollateraller saptanıyor. Laboratuvar incelemede hemoglobin 8,4 g/dl, hematokrit %25, lökosit 3400/mm³, platelet 72.000/mm³, retikülosit: %4 saptanıyor.

Bu hastadaki bulgulara yol açan en olası bozukluk aşağıdakilerden hangisidir?

- PIG A gen mutasyonu
- Glukoz 6 fosfat dehidrogenaz eksikliği
- Pirüvat kinaz eksikliği
- Beta polipeptid zincirinde glutamik asit ile valin değişimi
- Eritrosit ALA sentetaz eksikliği

Doğru cevap: A

12. Aşağıdakilerden hangisi sideroblastik anemi için doğru değildir?

- Hipokrom mikrositer veya normokrom anemi mevcuttur.
- Periferik yaymada ring sideroblast görülür.
- Eritrositerde Pappenheimer cisimcikleri vardır.
- Eritrosit ALA sentetaz eksiktir.
- Serum demiri yüksektir.

Doğru cevap: B

13. On yaşında bir hasta çabuk yorulma ve solukluğunu nedeniyle hastaneye başvuruyor. Fizik muayenede subikter ve splenomegalı saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 8 g/dL, retikülosit %6 ve MCHC %38 bulunuyor.

Bu hastada tanı için aşağıdakilerden hangisi öncelikle istenmelidir?

- Eritrosit ozmotik frajilite analizi
- Eritrosit sedimentasyon hızı
- Serum ferritin düzeyi
- Hemoglobin elektroforezi
- Kemik iliği biyopsisi

Doğru cevap: A

14. Üç yaşındaki erkek çocuğun rutin tarama sırasında hemoglobin düzeyi 10,8 gr/dl saptanıyor. Büyüme-gelişme geriliği bulunmayan hastada serum demir, total demir bağlama kapasitesi, ferritin değerleri ve hemoglobin elektroforezi normal MCV 65 fl ve retikülosit %1 tespit ediliyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- Kronik hastalık anemisi
- Sideroblastik anemi
- Bernard-Soluer sendromu

Klinik Bilimler 139. soru
Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar Kampı 1.
Fasikül Sayfa 090

15. Aşağıdakilerden hangisi β-talasemi taşıyıcılığı için karakteristik laboratuvar bulgularından biri değildir?

- Hafif anemi
- Düşük MCV düzeyi
- Yüksek RDW düzeyi
- Düşük MCH düzeyi
- Yüksek HbA2 düzeyi

Doğru cevap: C

16. Safra kesesinde taş, bacaklıda ağrı ve ülserler, pulmoner trombüs, dalakta otoinfarktüs görülen, akut batın benzeri tablo oluşturabilen hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- Talasemi major
- Talasemi minör
- Orak hücreli anemi
- Heredititer sferositoz
- Glukoz 6 fosfat dehidrogenaz eksikliği

Doğru cevap: C

17. Solunum yolu infeksiyonunu takiben sarılık, splenomegalı ve hemoglobinüri gelişen 4 yaşındaki kız çocukta periferik yaymada belirgin sferositler ve polikromazi varsa en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- Sıcak antikorlu otoimmün hemolitik anemi
- Paroksismal nokturnal hemoglobinüri
- Orak hücreli anemi
- Megaloblastik anemi
- Glukoz 6 fosfat dehidrogenaz eksikliği

Doğru cevap: A

pediatri hızlı kampta çözdüğümüz bir soru hem soru kökü hem doğru cevabı sabit kalmak üzere değiştirilerek sorulmuş.