

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 139

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

- 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 aglütinasyonu ve fragmantasyonu gibi durumlarda normalden farklı değerler elde edilir.

Doğru Cevap:B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

5

- **MCV (ortalama eritrosit volümü):** Hematokrit/eritrosit sayısı ile bulunur. Normal değeri 80-100 femtolitredir (fl).
 - ✓ Anemiler MCV'ye göre sınıflandırılır. **MCV<80 fl ise mikrositer, >100 fl ise makrositer, 80-100 fl arasında ise normositer** anemi olarak kabul edilir.
- **MCH (ortalama eritrosit hemoglobin miktarı):** Hemoglobin/eritrosit sayısı ile bulunur. Normal değeri 27-34 pg'dır
- **MCHC (ortalama eritrosit hemoglobin konsantrasyonu):** Hemoglobin /

Klinik Bilimler 139. soru
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 005

- **RDW (eritrosit dağılım aralığı):** Eritrositlerde boyut farklılığını gösterir, artışı periferik yaymada **anizositoza** neden olur.
 - ✓ **RDW;** demir eksikliği anemisinde **yüksek**, talasemi taşıyıcılarında **normaldir**.

Eritrosit Büyüklüğüne Göre Yapılmış Anemi Sınıflandırması

Mikrositer (MCV < 80 fl)	Normositer (MCV 80-100 fl)	Makrositer (MCV > 100 fl)
<ul style="list-style-type: none">• Demir eksikliği anemisi• Kronik hastalık anemisi• Talasemiler• Sideroblastik anemi	<ul style="list-style-type: none">• Tüm anemilerin erken dönemi• Kronik hastalık anemisi (2/3)• Eritropoietin eksikliği (KBH)• Diğer nedenler<ul style="list-style-type: none">✓ Karaciğer hastalıkları✓ Endokrin anemiler✓ Hemolitik anemiler✓ Kemik iliği hastalıkları (Miyelofizitik anemi- Aplastik anemi)✓ Alkolizm	<ul style="list-style-type: none">• Megaloblastik makrositer<ul style="list-style-type: none">✓ B12 eksikliği✓ Folat eksikliği✓ Miyelodisplastik sendrom• Nonmegaloblastik makrositer<ul style="list-style-type: none">✓ Karaciğer hastalıkları✓ Endokrin anemiler✓ Hemolitik anemiler✓ Kemik iliği hastalıkları (Miyelofizitik anemi- Aplastik anemi)✓ Alkolizm

Retikülosit

- Matür eritrositlerin bir önceki safhasındaki genç eritrositlere **retikülosit** denir (matür eritrositlerden daha **iridir**).
- Periferik yaymada büyük, bazofilik, içerilerinde grimsi **polikromazik** yapılar barındıran hücreler olarak görülürler.
 - ✓ **Retikülositoz: (> % 2) Eritrosit yıkım artışı ve yapım artışı ile olur.**
Nedenleri:
 - Hemolitik anemiler
 - Akut kanama
 - Demir eksikliği anemisinde tedavinin 4-7. günü
 - Vitamin B12 ve folik asit tedavisinin 3-4. günü
 - ✓ **Retikülositopeni: (< %0.5)**
 - Aplastik anemi
 - Kemik iliğini infiltre eden hastalıklar (lösemiler vb.)
 - Demir eksikliği
 - Vitamin B12, folik asit eksikliği

Retikülositoz varlığında ilk düşünülecek hastalık **hemolitik anemi**, retikülositopeni varlığında ilk düşünülecek hastalık **aplastik anemidir**.

İLGİLİ NOTLAR