

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 200

200.Karaciğer transplantasyonu endikasyonu olan hastalıklar ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Tüm yaş grupları arasında en sık neden hepatit B'ye bağlı kronik karaciğer hastalığıdır.
- B) Alkole bağlı kronik karaciğer hastalığında iki aylık alkol bırakma süresi transplantasyon yapılabilmesi için yeterlidir.
- C) Transplantasyon gerektiren akut karaciğer yetmezliği nedenleri ülkelere göre belirgin farklar gösterir.
- D) Primer sklerozan kolanjit hastalarının %10'unda kronik karaciğer hastalığına ülseratif kolit de eşlik eder.
- E) Nonalkolik steatohepatit özellikle Sahra altı Afrika'da sık görülen bir karaciğer transplantasyonu endikasyonudur.

Doğru Cevap:C

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

634

Klinik Bilimler 200. soru

Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 634

- **Serebral ödem, hemodinamik dengesizlik, bakteriyel ve fungal enfeksiyonlara karşı artmış duyarlılık, böbrek yetersizliği, koagülopati ve metabolik bozukluk** şeklinde kendini gösterir.
- Akut hepatik yetmezliğinin **gelişmekte olan ülkelerde** en sık sebebi **viral hepatitlerdir**. (B,A ve E)
- **Gelişmiş ülkelerde** en sık nedeni **ilaçlar ve toksinlerdir**. Özellikle parasetamollere (asetaminofen) bağlı gelişir.
- Biyopsi yapmak gerekir ise koagülopatiden dolayı **juguler ven yoluyla biyopsi yapılması önerilir**.
- Asetaminofen ilişkili durumlarda **aktif kömür, N-asetil sistein** uygulanır.

Akut karaciğer yetmezliğinde karaciğer transplantasyonu için endikasyonlar (King's Collage Kriterleri)

Asetaminofen toksisitesi durumunda

- pH <7.30 (Hepatik koma derecesinden bağımsız olarak)
- veya
- Protrombin zamanı >100 saniye (INR >6.5) +
- Serum kreatinin >3.4 mg/dL +
- Evre 3 veya 4 hepatik koma

Asetaminofen toksisitesi yokluğunda

- Protrombin zamanı >100 saniye (INR >6.5) (Hepatik koma derecesinden bağımsız olarak) **veya Aşağıdakilerden 3 tanesi**
- Kriptojenik veya ilaçla ilişkili hepatit
- Ensefalopatinin başlama zamanı öncesinde sarılığın 7 günden fazla sürmesi
- Protrombin zamanı >50 saniye
- Serum bilirubin seviyesi >17,5 mg/dL
- Yaş <10 veya >40

KARACİĞER APSELERİ

PIYOJENİK APSE

- Karaciğerin pyojenik apsesi **gelişmiş ülkelerde daha sık görülür; 50-60 yaşlarında** yoğunlaşır.
- Karaciğerin pyojenik apselerinin en sık iki nedeni **safra yolu enfeksiyonu (kolanjit)** ve **kriptojenik** (nedeni bilinmeyen) enfeksiyonlardır.
- Diğer nedenler olarak **hepatik arter yoluyla** yayılım, **portal ven yoluyla** yayılım veya **direkt komşuluk yoluyla** yayılım sayılabilir
- **Pyojenik apseler ile ilişkili komorbid durumlar** siroz, diyabet, kronik böbrek yetmezliği, malign hastalık, hematolojik hastalıklar ve steroid bağımlılığı öyküsüdür.

Apse Özellikleri

- ✓ Pyojenik apseler **tek (soliter) ya da multipl** olabilir. Soliter olanlar sinsi seyirlidir. Multipl olanlar ise akut ve toksik bir tabloya yol açar.
- ✓ Apselerin **çoğu sağ lobda** yerleşir.
- ✓ **Pyojenik apselerde en sık etken Escherichia coli ve Klebsiella Pneumoniae'dir.**
- ✓ Streptococcus faecalis, Proteus vulgaris ve anaerobik organizma olarak Bacteroides fragilis etken olarak görülür.
- ✓ **Olguların %40'ı monomikrobiyal, %40'ı polimikrobiyal, %20'sinde ise kültür** negatiftir.
- ✓ **Klebsiella hepatik apsesine spesifik nadir bir komplikasyon** olguların %3'ünde görülen **endojen endoftalmittir**. Bu ciddi komplikasyon diyabetiklerde siktir.

İLGİLİ NOTLAR

Bazen öyle **kritik bir bilgi** yazarsınız ki nota... Size güvenip bu notu okuyanlar soruya baktığında **anında doğru yanıtı bulurlar** ve size **dua ederler**. İşte bu dua tüm **yorgunluğumuza** değer...

Çünkü sadece **gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde karaciğer nakli nedenlerinin farklı olduğunu** hatırlarsanız dahi bu soruyu çözmeye **yetecek!!!**