

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 221

221.Light kriterlerine göre, aşağıdakilerden hangisi plevral sıvının eksuda niteliğinde olduğuna karar vermek için kullanılır?

- A) HDL
- B) LDH
- C) ALT
- D) GGT
- E) ALP

Doğru Cevap:B

## KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR

166

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



## PLEVRA HASTALIKLARI

### PLEVRAL EFFÜZYON

- Plevral yapraklar arasında sıvı birikimidir. En sık nedeni **kalp yetmezliğidir**. Plevral sıvı biyokimyasal içeriğine göre; **transuda ve eksuda** olarak ikiye ayrılır.
- **Fizik muayenede:**
  - ✓ Palpasyonda vibrasyon torasik azalır.
  - ✓ Perküsyonda submatite veya matite alınır.
  - ✓ Oskültasyonda solunum sesleri azalmıştır.
- **Plevral sıvının özellikler:**
  - ✓ Plevral aralıkta **trigliseridden zengin** sıvı birikimi **şilotoraks** olarak tanımlanır. En sık **ductus thoracicus travmasına** (toraks cerrahisi) bağlıdır.
  - ✓ Plevral sıvıda pH ve glukoz düzeyi serumdakine yakındır. **Glukoz (<60 mg) ve pH'nın düşüklüğü** ortaya çıkabilir. Özellikle **romatoid artrit, bakteriyel enfeksiyon ve malignitelerde** görülür
  - ✓ Plevral sıvıda **ADA enzimi, IFN-gama** yüksekse tüberküloz düşünmek gerekir.
  - ✓ **Tanı:** Plevral sıvıyı en iyi gösteren akciğer grafisi **lateral dekubitus** grafisidir. Plevral sıvıyı en iyi gösteren radyolojik yöntem **ultrasonografidir**.
- **Transuda eksuda ayrımı yapmak :** Aşağıdaki kriterlerden **bir tanesinin** bile pozitif olması eksuda tanısı koydurur. Eğer sıvının eksuda vasfında olduğu

Klinik Bilimler 221. soru  
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 166

### Transuda ve Eksuda Kriterleri ve Görüldüğü Hastalıklar

Özellik	Eksuda	Transuda
Protein (plevral)	> 3 g/dl	< 3 g/dl
Protein (plevra/serum)	> 0.5	< 0.5
LDH (plevra)	> 200 IU/L	< 200 IU/L
LDH (plevra/serum)	> 0.6	<0.6
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pulmoner enfeksiyon (en sık)</li><li>• Maligniteler</li><li>• Pulmoner emboli</li><li>• GIS kaynaklı</li><li>• Kollajen vasküler hastalıklar</li><li>• Asbest maruziyeti</li><li>• By pass cerrahisi sonrası</li><li>• İlaçlar</li><li>• Sarkoidozis</li><li>• Hemotoraks, şilotoraks</li><li>• Ovarian hiperstimülasyon sendromu</li><li>• Meigs sendromu</li><li>• Sarı tırnak sendromu</li><li>• Üremi</li><li>• Perikardiyal hastalıklar</li><li>• İyatrojenik yaralanma</li><li>• Radyoterapi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Konjestif kalp yetmezliği (en sık)</li><li>• Nefrotik sendrom</li><li>• Periton diyalizi</li><li>• Üriner traktüs obstrüksiyonu</li><li>• Vena kava süp obstrüksiyonu</li><li>• Ürinotoraks</li><li>• Miksödem</li></ul>