

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 140

140. Aşağıdaki laboratuvar testlerinden hangisinin hemolitik anemiler ile vitamin B12 eksikliğine bağlı anemiye birbirinden ayırt etmede yardımcı olması **en olasıdır**?

- A) Hemoglobin düzeyi
- B) Laktat dehidrogenaz düzeyi
- C) Retikülosit sayısı
- D) İndirekt bilirubin düzeyi
- E) Haptoglobulin düzeyi

Doğru Cevap: C

## KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

5

- **MCH (ortalama eritrosit hemoglobin miktarı):** Hemoglobin/eritrosit sayısı ile bulunur. Normali 27-34 pg'dır
- **MCHC (ortalama eritrosit hemoglobin konsantrasyonu):** Hemoglobin / hematokrit ile bulunur. Normal değeri < %34-36'dır.
  - ✓ Artmış ise öncelikle **herediter sferositoz** düşünülmelidir.
- **RDW (eritrosit dağılım aralığı):** Eritrositlerde boyut farklılığını gösterir, artışı periferik yaymada **anizositoza** neden olur.
  - ✓ **RDW;** demir eksikliği anemisinde **yüksek**, talasemi taşıyıcılarında **normaldir**.
- **Hemogramda eritrosit dışı parametreler**
  - ✓ **Lökosit normal değeri:** 4.000 - 10.000 / mm<sup>3</sup>
  - ✓ **Normal lökosit dağılım formülü**
    - Nötrofil: % 45-74 (band % 0-4)
    - Lenfosit: % 16-45
    - Monosit: % 4-10
    - Eozinofil: % 0-7
    - Bazofil: % 0-2
  - ✓ **Trombosit normal değeri:** 150.000-450.000/mm<sup>3</sup>

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

#### ☑ Retikülosit

- Matür eritrositlerin bir önceki safhasındaki genç eritrositlere **retikülosit** denir (matür eritrositlerden daha **iridir** ve içerdikleri **RNA** nedeniyle hemoglobin sentezi yapabilirler.)

Klinik Bilimler 140. soru  
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 005

- ✓ **Retikülositoz (> % 2) nedenleri:**
  - Hemolitik anemiler (hiperproliferatif anemiler)
  - Akut kanama
  - Demir, Vitamin B12, folat eksikliği anemileri (nütrisyonel anemiler) tedavisi
- ✓ **Retikülositopeni (< %0.5) nedenleri:**
  - Aplastik anemi
  - Kemik iliğini infiltre eden hastalıklar (lösemiler vb.)
  - Demir, Vitamin B12, folat eksikliği (nütrisyonel anemiler) anemileri

- Retikülositoz varlığında ilk düşünülecek hastalık **hemolitik anemi**.
- Retikülositopeni varlığında ilk düşünülecek hastalık **aplastik anemidir**.

## İLGİLİ NOTLAR