

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 146

146. Aşağıdakilerden hangisi, erişkin bir hastaya nefrotik sendrom tanısı koymak için kullanılan klinik veya laboratuvar bulguları arasında **yer almaz**?

- A) Hipertansiyon
- B) 3,5 g/gün üzerinde proteinüri
- C) Lipidüri
- D) Ödem
- E) Hipoalbuminemi

Doğru Cevap: A

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



30. Aşağıdaki kronik böbrek hastalığı nedenlerinin hangisinde yapılan görüntülemelerde böbrek boyutlarının küçük saptanması en olasıdır?

- A) Polikistik böbrek hastalığı
- B) HIV nefropatisi
- C) Diabetes mellitus
- D) Amiloidoz
- E) Hipertansif nefropati

Doğru cevap: E

31. Kırk dört yaşında diyabetik nefropatiye bağlı son dönem böbrek yetmezliği olan kadın hasta idame hemodiyaliz tedavisine başlıyor. Diyaliz öncesi laboratuvar testlerinde serum kreatinin 12.4 mg/dL, kan üre nitrojeni ise 188 mg/dL olarak ölçülüyor. Hasta yeni takılan santral kataterden büyük bir diyaliz membranı ile hemodiyalize alınıyor. İlk hemodiyaliz seansının 4. saatinin sonlarında başağrısı, bulantı, bulanık görme ve bilinç durumunda değişiklik gözleniyor. Fizik muayenede kan basıncı 140/70 mmHg ölçülüyor, ateş veya ense sertliği tespit edilmiyor.

Bu hastada **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Santral katatere bağlı infektif endokardit
- B) Diyaliz disequilibrium sendromu
- C) İntraparankimal beyin kanaması
- D) Menejit
- E) Üremik ensefalopati

Doğru cevap: B

32. Bir renal transplant alıcısında nakilden sonraki 8. ay kontrolünde serum kreatinin değerinde yükselme olduğu tespit ediliyor. İdrar mikroskopisinde Decoy hücreleri izleniyor.

Bu hastada **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut allograft rejeksiyonu
- B) Kronik allograft rejeksiyonu
- C) BK virüs nefropatisi
- D) Nüks glomerülonefrit
- E) Hemolitik üremik sendrom

Doğru cevap: C

33. Renal transplant hastalarında **en sık** ölüm nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Primer hastalığın nüksü
- B) Renal allograftın rejeksiyonu
- C) Kardiyovasküler hastalıklar
- D) İmmünsüpresyona bağlı gelişen enfeksiyonlar
- E) İmmünsüpresyona bağlı gelişen maligniteler

Doğru cevap: C

Klinik Bilimler 146. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Notu 1.
Fasikül Sayfa 033

GLOMERÜLONEFRİTLER

- **Nefrotik sendromun komponentleri...**
 - ✓ Masif proteinüri (günde > 3.5 gr)
 - ✓ Hipoalbuminemi
 - ✓ Generalize ödem
 - ✓ Hiperlipidemi, lipidüri
 - ✓ Hiperkoagülabilité
- **Nefrotik sendromun en sık nedeni...** Diabetes mellitus
- **Nefrotik sendromda tromboza eğilim olmasının nedeni...** Birçok pıhtılaşma faktörü artar. Birçok doğal antikoagülan azalır
- **Nefrotik sendromlu hastada tromboemboli riskini gösteren en önemli belirteç...** Serum albümin düzeyi
- **Çocuklarda nefrotik sendromun en sık nedeni ...** Minimal değişiklik hastalığı
- **Hodgkin lenfoma seyrinde en sık görülen glomerülonefrit...** Minimal değişiklik hastalığı
- **Minimal değişiklik hastalığında klinik tablo...**
 - ✓ Selektif proteinüri
 - ✓ Daima nefrotik sendrom
 - ✓ Serolojik testler ve kompleman seviyeleri normal
- **Işık mikroskopisi normal olan, immünfloresan incelemede immün depolanma saptanmayan, elektron mikroskopisinde podositlerin ayaksı uzantılarında füzyon/silime izlenen glomerülonefrit...** Minimal değişiklik hastalığı
- **Steroid tedavisine en iyi yanıt veren glomerülonefrit...** Minimal değişiklik hastalığı
- **Yaşlılarda nefrotik sendromun en sık nedeni...** Membranöz glomerülonefrit
- **Solid tümörlere en sık eşlik eden glomerülonefrit...** Membranöz glomerülonefrit
- **Primer membranöz glomerülonefrit gelişimi ile ilişkili antikor...** M-tipi fosfolipaz A2 reseptörlerine karşı oluşan antikorlar
- **Sekonder membranöz glomerülonefritin bazı nedenleri....**
 - ✓ Malign hastalıklar (Meme, kolon vb kanseri)
 - ✓ Enfeksiyonlar (HBV vb)
 - ✓ Kollajen doku hastalıkları (SLE vb)
- **Renal ven trombozu, pulmoner emboli ve derin ven trombozunun en sık görüldüğü glomerülonefrit...** Membranöz glomerülonefrit
- **HIV ile en yakından ilişkili glomerülonefrit...** Fokal segmental glomerüloskleroz (FSGS)
- **Eroin, intravenöz madde kullanımı ile ilişkili nefrotik sendrom...** FSGS
- **Nefrin ve podosin mutasyonları sonucu gelişen nefrotik sendrom...** FSGS
- **Orak hücreli anemi ile ilişkili nefrotik sendrom...** FSGS
- **Böbrek nakli sonrası greft kaybına en sık neden olan glomerülonefrit...** FSGS
- **Membranoproliferatif glomerülonefritlerde (MPGN) ortak mikroskopik görüntü...** Glomerüler bazal membranda kalınlaşma, mezanjiyoproliferatif değişiklik

254. Aşağıda verilen "adacık hücreli tümör - ilişkili olduğu klinik tablo" ile ilgili eşleştirmelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) İnsülinoma – Hipoglisemi
- B) Glukagonoma – Migratuar nekrotizan eritem
- C) VIP oma – Duodenal ülser
- D) Somatostatinoma – Kolelitiazis
- E) Gastrinoma – Jejunal ülser

Doğru cevap: C

ÜRİNER SİSTEM HASTALIKLARI ve PATOLOJİSİ

66. GLOMERÜLER HASTALIKLAR

- Bowman kapsülünün dış epitel tabakası hangisidir... Paryetal epitel hücresi
- Glomerülde filtrasyon bariyerinin yapısına katılan, bölünme yetenekleri olmayan, ayaksız çıkıntı şeklinde olan epitel hücresi hangisidir... Visseral epitel hücresi (Podosit)
- Dolaşan immün kompleks nefritinin özellikleri nedir...
 - Antijen glomerül orjinli değildir.
 - Antijen endojen ya da ekzojen olabilir.
 - Tip III hipersensitivite reaksiyonudur.
 - İmmün kompleksler immünfloresan mikroskopide granüler birikim yapar
- İmmün kompleks nefriti in situnun özellikleri nedir...
 - Antijenler dolaşımda değil, glomerülde yakalanır (Tip IV kollajen).
 - Tip II aşırı duyarlılık reaksiyonudur.
 - Glomerüller bazal membran komponentlerine karşı gelişen antikorlar, immünfloresan mikroskopide bazal membran boyunca **lineer tarzda** birikirler
 - En klasik model anti- GBM nefritidir.

Klinik Bilimler 146. soru
Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Notu 1.
Fasikül Sayfa 065

- Nefrotik sendromun bulguları nelerdir... Masif proteinüri, jeneralize ödem, hipoalbuminemi, hiperlipidemi, hiperlipidüri
- Çocuklarda en sık görülen nefrotik sendrom nedeni hangisidir... Minimal değişiklik hastalığı
- Erişkinde en sık görülen nefrotik sendrom nedeni hangisidir... Sistemik nedenler (Diyabet, SLE (sistemik lupus eritematozus), Amiloidoz)
- Erişkinde en sık görülen primer nefrotik sendrom nedeni hangisidir... Fokal segmental glomerüloskleroz
- Minimal değişiklik hastalığının özellikleri nelerdir...
 - Işık mikroskopik bulgu yoktur.
 - Elektron mikroskopunda podositlerin diffüz kaybı izlenir.
 - İmmünolojik olarak glomerüllerde birikim görülmez.
 - Sadece nefrotik sendrom yapar (Selektif proteinüri).
 - Steroide en iyi yanıt veren glomerül hastalığı
 - NSAİD ilaç kullanımından sonra olabilir
 - Atopik hastalıklara birlikteliği vardır (Egzema-rinit)
 - Erişkinde görüldüğü zaman en sık Hodgkin lenfoma araştırılmalıdır

• Membranöz glomerülo nefritin (MGN) özellikleri nelerdir...

- Podositlerdeli fosfolipaz A2 reseptörlerine karşı antikorlar saptanır (PLA2R).
- Işık mikroskopisinde (IM) glomerüler bazal membranda **diffüz kalınlaşma**, immün floresan (IF) mikroskopta **subepitelyal granüler IgG ve C3** birikir.
- Elektron mikroskopide (EM) **diken kubbe görünümü** olan nefrotik sendrom tipidir.
- Fokal segmental glomerülosklerozun (FSGS) özellikleri nelerdir...
 - Nefrin proteinini kodlayan NPHS1 geninde mutasyon ile Finnish tip konjenital nefrotik sendrom, podosini kodlayan NPHS2 mutasyonu ile OR geçişli FSGS meydana gelir.
 - HIV ile ortaya çıkan FSGS kollapsing varyanttır.
 - IF mikroskopta **mezengiumda IgM ve C3** birikimi ile karakterizedir
 - EM'de visseral epitel hücrelerinde lipoid nefrozdaki gibi ayakçık kaybı görülür
 - Nefrotik sendrom tanısı konan 32 yaşındaki bir hastanın yapılan böbrek biyopsisinde ışık mikroskopi, immünfloresan mikroskopi, elektron mikroskopi normale ilk akla gelmeli.
 - **Fokal ve segmental tutulum nedeniyle biyopsinin negative gelebileceği unutulmalıdır.**
- En sık görülen membranoproliferatif glomerülo nefrit (MPGN) tipi hangisidir... Tip 1 (%80)
- Işık mikroskopide glomerül bazal membranında çift kontur görünümü hangi glomerüler hastalıkta izlenir...MPGN Tip 1 (Ayrıca tramvay rayı görünümü)
- MPGN tip 1'de kompleksi birikimi nerde olur... Subendotelyal granüler IgG, C3
- C3 nefritik faktör hangi glomerüler hastalıkta pozitifdir... MPGN tip 2
- Lamina densada kurdele benzeri birikim nedeniyle **dens deposit hastalığı** denilen tablo hangisidir... MPGN Tip 2
- Renal transplantasyondan sonra en sık tekrarlayan **GMN** hangisidir... MPGN tip 2, sonra FSGS tekrarlar
- Nefritik sendromun bulguları nelerdir... Hematüri, hipertansiyon, oligüri ve azotemi
- Hangi glomerülo nefritte immünfloresanda mezengiumda ve bazal membranlar boyunca hörgüç biçiminde granüler tarzda IgG, IgM, C3 birikimi ve artmış endokapiller selülaritenin olduğu görülür... Akut poststreptokokal glomerülo nefrit (APSGN) gibi proliferatif glomerülo nefritler
- En iyi prognozlu glomerülo nefrit hangisidir... APSGN
- Bir böbrek hastalığının progresif olarak ilerleyeceğini gösteren bulgu hangisidir...Kresent formasyonu
- Böbrekte kresent formasyonuna neden olan hangi hücredir... Paryetal epitel hücresi (ekstrakapiller hücre) proliferasyonu
- En kötü prognozlu glomerülo nefrit hangisidir... Kresentrik GMN (RPGN- Rapidly progresif glomerülo nefrit)
- Kresent oluşumuna neden olan, parietal hücre proliferasyonunu başlatan molekül hangisidir... Fibrin
- Bazal membranda IgG ve çoğu vakada C3'ün lineer birikimi hangi hastalıkta görülür... RPGN Tip 1 (Anti GBM hastalığı)