

Orijinal Soru: Temel Bilimler 95

95. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde splenomegali görülmesi en az olasıdır?

- A) Karaciğer sirozu
- B) Miyelodisplastik sendrom
- C) Enfeksiyöz mononükleozis
- D) Gaucher hastalığı
- E) "Hairy cell" lösemi

Doğru Cevap:B

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 edinin, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

Temel Bilimler 95. soru
Tusdata Patoloji Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 289

DALAK

DALAK TÜMÖRLERİ

- Genellikle hematolojik malignitelere sekonder tutulur (Lösemi, lenfoma). Primer tümörleri nadirdir. **Primer dalak marjinal zon lenfoması hariç diğer lenfomalar sekonderdir.** En sık primer benign **tümör hemanjiyom ve lenfanjiyom**, en sık primer malignite ise **anjiosarkomdur.**
- **Littoral hücreli anjiyom:** Sadece dalakta görülür. Özelleşmiş endotel hücrelerden köken alır.
- **SANT (sklerotik anjiyomatöz nodüler transformasyon):** Dalağa özgü primer bir benign tümördür.
 - **Gamna-Gandy nodülleri** portal hipertansiyon gibi splenomegali durumlarında görülür. Hemosiderin ve kalsiyumdan oluşan fibröz dokudur. Makroskopide sarı-kahverengi renkli olarak görülür.

ÖNEMLİ SPLENOMEGALİ NEDENLERİ

- KML
- Miyelofibrozis
- Saçlı hücreli lösemi
- Polistemia vera
- Gaucher hastalığı
- Lenfoma
- Malarya
- Enfeksiyöz mononükleozis
- Hemolitik anemiler

Temel Bilimler 95. soru
Tusdata Patoloji Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 367

367

Portal Hipertansiyon Nedenleri

Prehepatik durumlar	Posthepatik nedenler	İntrahepatik nedenler
<ul style="list-style-type: none">• Portal ven trombozu• Portal venin karaciğere girmeden daralması	<ul style="list-style-type: none">• Sağ kalp yetmezliği (major neden)• Konstriktif perikardit• Hepatik ven tıkanıklığı	<ul style="list-style-type: none">• Siroz (major etken-sinüoidal)• Şistozoma enfeksiyonu (presinüoidal)• Masif karaciğer yağlanması• Diffüz fibrozan granümatöz nedenler (sarkoidoz vb.)• Nodüler rejeneratif hiperplaziler• İnfiltratif maligniteler• Amiloidoz• Venooklüzif hastalık (postsinüoidal)

Sonuç: Asit, portosistemik venöz şantlar (hemoroid özofagus varisleri, göbekte "meduza başı" görünümü) konjestif splenomegali (hipersplenizm gelişebilir, büyümüş dalakta özellikle kapsül altındaki fokal hemorajiler sonucu fibrozis ve demir yüklü siderotik nodüller "Gamma-Gandy nodülleri" gelişir) ve hepatic ensefalopati oluşur.