

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 148

148.Hemodiyaliz hastalarında eritropoez uyarıcı ajanlarla (eritropoietin) tedaviye yetersiz yanıtın en sık sebebi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Demir eksikliği
- B) Hiperparatiroidizm
- C) Anjiyotensin dönüştürücü enzim inhibitörü kullanımı
- D) Anti-eritropoietin antikorları oluşumu
- E) Hemoliz

Doğru Cevap:A

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

Klinik Bilimler 148. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 034



- KBH'de görülen anemide EPO tedavisi için sınırlı hemoglobin... Hb < 10 gr/dL
- EPO tedavisine direncin en önemli sebebi...Demir eksikliği anemisi (ferritin > 100 ng/dl olmalı)
- EPO tedavisine dirence neden olan antihipertansif ilaçlar...ACE inhibitörleri ve ARB'ler
- EPO'nun yan etkileri...
 - ✓ Hipertansiyon
 - ✓ Tromboembolik olaylar
 - ✓ Solid tümörlerde tümörü büyütücü etki
 - ✓ Saf eritrosit aplazisi
- Son dönem KBH'de kullanılan renal replasman tedavileri...
 - ✓ Böbrek nakli (en ideal)
 - ✓ Hemodiyaliz (en sık kullanılan)
 - ✓ Periton diyalizi
- Hemodiyalizde en ideal vasküler giriş yolu... Arteriyovenöz fistül
- Hemodiyalizde vasküler ulaşım için kullanılan santral kateterde bölge seçim sıralaması...
 - ✓ İlk tercih → Sağ internal juguler ven
 - ✓ Son tercih → Subklavyan ven
- KBH'de hemodiyaliz endikasyonları...
 - ✓ Medikal tedaviye dirençli
 - Potasyum yüksekliliği > 6.5 mEq/L
 - Hipervolemi (kalp yetmezliği, akciğer ödemi vb)
 - Metabolik asidoz
 - ✓ Üremik komplikasyonlar (Üremik akciğer, Perikardit, Ensefalopati vb)
 - ✓ Son dönem KBH (GFR < 15 mL/dk)
- Hemodiyalizin en sık akut komplikasyonu... Hipotansiyon (en sık nedeni fazla sıvı çekilmesi)
- İlk seansta hızlı ve etkili hemodiyaliz yapılan hastalarda ekstrasellüler osmolaritede ani düşmeye bağlı gelişen beyin ödemi ve nörolojik bulgular... Diyaliz disequilibrium sendromu
- Hemodiyalize bağlı gelişen akiz renal kistlerin en önemli komplikasyonu... Renal hücreli kanser gelişimi
- Hemodiyaliz ile ilişkili amiloidoz... Beta 2 mikroglobulin (artrropati ve karpal tünel sendromuna neden olur)
- Hemodiyaliz ile düzelmeyen bazı KBH bulguları...
 - ✓ Ateroskleroz (hızlanır)
 - ✓ Renal osteodistrofi
- Periton diyalizi için tek zorunlu endikasyon... Hemodiyaliz damar giriş yolunun sağlanamaması
- Periton diyalizinin en sık komplikasyonu... Peritonit
- Periton diyalizi ile ilişkili peritonit tanısı... Diyalizat sıvısında > 100 lökosit/mm³ (> %50 PMNL) olması
- Periton diyalizi ile ilişkili peritonitte...
 - ✓ En erken semptom: Diyalizat sıvısında bulanıklık
 - ✓ En sık semptom: Karın ağrısı
- Periton diyalizi ile ilişkili peritonitte en sık etken...S. epidermidis
- Böbrek nakli için immünolojik uyum...
 - ✓ ABO uyumu (Rh uyumu şart değil)
 - ✓ HLA doku uyumu
 - ✓ Cross-match testi (donör spesifik antikor - anti HLA antikor varlığı değerlendirilir)
- Renal transplantasyonda idame immünsüpresyonda kullanılan anti metabolit ajanlar (antiproliferatif ajanlar)... Azatioprin, Mikofenolat mofetil (MMF)
- IL-2 oluşumunu hedefleyerek T lenfositleri bloke eden immünsüpresif ilaçlar... Kalsinörin inhibitörleri (Siklosporin, takrolimus)
- Kalsinörin inhibitörlerinin en sık ve en önemli yan etkileri... Nefrotoksisite (afferent arteriyolde vazokonstriksiyon, tübülointerstisyel fibrozis)
- Kalsinörin inhibitörlerinin diğer yan etkileri...
 - ✓ Hiperkalemi
 - ✓ Hiperürisemi
 - ✓ Hipertansiyon
 - ✓ Hiperglisemi
 - ✓ Hipomagnezemi
- Sadece siklosporinde görülen (takrolimusta beklenmeyen) yan etkiler...
 - ✓ Hirsutizm
 - ✓ Gingival hiperplazi
- IL-2'nin reseptöre bağlandıktan sonraki etkilerini hedefleyerek T lenfositleri bloke eden immünsüpresif ilaçlar... mTOR inhibitörleri (Sirolimus, Everolimus)
- mTOR inhibitörlerinin yan etkileri...
 - ✓ Hiperlipidemi
 - ✓ Proteinüri
 - ✓ Yara iyileşmesinde bozulma
 - ✓ Trombositopeni
- CD80/86 (kostimülatuar ligandlar)ya bağlanarak, T lenfositlerin uyarılmasını engelleyen immünsüpresif ilaç... Belatacept
- Anti CD3 (OKT3) etkili immünsüpresif ilaç... Muromonab
- Renal transplantasyonda hiperakut rejeksiyondan sorumlu mekanizma... Alicida bulunan anti-HLA antikorlar
- Renal transplantasyonda akut rejeksiyon...
 - ✓ En sık klinik bulgu: Asemptomatik kreatinin yüksekliği
 - ✓ Tanıda altın standart yöntem: Böbrek biyopsisi
- Renal transplantasyonda akut rejeksiyon biyopsi bulguları...
 - ✓ T-hücre aracılı (hücrese) → T lenfosit infiltrasyonu
 - ✓ Antikor aracılı (hümorale) → C4d depolanması

BK virüs nefropatisi vaka sunumunda verilecek ipuçları

- Renal transplantasyon öyküsü (> 6 ay)
- Böbrek fonksiyon testlerinde bozulma
- İdrarda Decoy hücreler
- Böbrek biyopsisinde viral inklüzyon cisimleri (kesin tanı)

- Renal transplantasyon hastalarında en sık görülen kanser...Non-melanom cilt kanseri (en sık skuamöz hücreli kanser)
- Anti kanser etkinliği olan immünsüpresif ilaçlar...mTOR inhibitörleri (Sirolimus, Everolimus)
- Böbrek nakli yapılan hastalarda ölümün en sık nedeni... Kardiyovasküler hastalıklar

İLGİLİ NOTLAR

“Bu konuyu” TUS sormaktan bıkmadı, biz anlatmaktan bıkmadık, lütfen siz de çalışmaktan bıkmayın...