

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 161

161 Aşağıdakilerden hangisi, tüm vücut kemik sintigrafisinde “superscan” görüntü bulgusu oluşturmaz?

- A) Prostat kanseri yaygın kemik metastazı
- B) Meme kanseri yaygın kemik metastazı
- C) Renal osteodistrofi
- D) Multipl miyelom
- E) Osteomalazi

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

13

SORULAR

22. Daha önce hiçbir yakınması olmayan 48 yaşında bir erkek hastanın yapılan sağlık taramasında hemoglobin düzeyi 13.8 g/dL, lökosit sayısı 45.000/mm³ ve trombosit sayısı 510.000/mm³ olarak bulunuyor. Periferik kan yaymasında miyeloblastlardan olgun nötrofillere kadar değişen hücreler gözleniyor. Fizik muayenede 7 cm ağrısız splenomegali saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Miyelodisplastik sendrom
- B) Akut miyeloblastik lösemi
- C) Hipsplenizm
- D) Kronik miyeloid lösemi
- E) Kronik lenfoid lösemi

Doğru cevap: D

23. Kırk beş yaşında erkek hasta ateş ve halsizlik şikayetleri ile başvuruyor. Fizik muayenede dalak masif büyük, intraabdominal lenf bezleri büyük, karaciğer 3-4 cm palpable olarak bulunuyor. Laboratuvarında hemoglobin 10 gr/dl, lökosit sayısı 16.000/mm³, trombosit sayısı 546.000/mm³, periferik yaymada blast, normoblast, miyelosit, metamiyelosit ve gözyaşı hücresi tespit ediliyor. Kemik iliği fibrotik ve Philadelphia kromozomu negatif saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik miyeloid lösemi
- B) Lökomoid reaksiyon
- C) Kronik lenfositik lösemi
- D) Hairy cell lösemi
- E) Primer miyelofibrozis

Doğru cevap: E

24. Kırk üç yaşında bir erkek hasta baş ağrısı, kulak çınlaması, el ve ayaklarında uyuşma yakınmaları ile başvuruyor. Yapılan fizik muayenede kan basıncı 170/85 mmHg olarak ölçülüyor. Pleatöre ve splenomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 19 g/dl, hematokrit değeri % 55, lökosit sayısı 14.500 mm³, trombosit sayısı 552.000/mm³ olarak bulunuyor.

Bu hastada tanı amacıyla bir sonraki aşamada istenmesi gereken tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Philadelphia kromozomu
- B) EPO düzeyi
- C) Flow sitometri
- D) Ferritin düzeyi
- E) Oksijen saturasyonu

Doğru cevap: B

25. Aşağıdakilerden kriterlerden hangisi polisitemia vera tanısında kullanılmaz?

- A) Hemoglobin miktarı
- B) JAK2-V617F mutasyonu
- C) Serum eritropoetin düzeyi
- D) Splenomegali
- E) Kemik iliğinde her üç seride artmış proliferasyon

Doğru cevap: D

PLAZMA HÜCRE DİSKRAZİLERİ

- En sık görülen plazma hücre diskrazisi... MGUS (önemi bilinmeyen monoklonal gammopati)

MGUS vaka sunumunda verilecek ipuçları

- Yaşlı hasta
- Kemik iliğinde plazma hücre sayısı < %10
- Serum monoklonal protein (M protein) < 3g/dl
- Myelom tanılayıcı bulgu yok

- Plazma hücrelerinde immünofenotip...
 - ✓ CD38 ve CD138 pozitif
 - ✓ CD20 negatif (Tedavide ritüksimabın yeri yok)
- Multipl myelomda plazma hücrelerinin çoğalmasından sorumlu major büyüme faktörü ... IL-6
- Multipl myelomda en sık semptom... Bel ağrısı
- Myelom böbreğinin en önemli nedenleri... Ig hafif zincirlerinin oluşturduğu tübüler hasar ve hiperkalsemi
- Multipl myelomda enfeksiyonlara yatkınlık (sıklıkla kapsüllü bakteriler) gelişiminin en önemli nedeni... Forksiyonel artıkor düzeyi düşük
- Multipl myelomda lenfadenopati ve hepatosplenomegali... Beklenmez
- Multipl myelomda önemli laboratuvar bulguları...
 - ✓ Eritrosit sedimentasyon hızında artma
 - ✓ Periferik yaymada rulo formasyonu
 - ✓ Hiperkalsemi
 - ✓ Albümin/globülin oranının tersine dönmesi
 - ✓ Bence Jones proteinürisi (Ig hafif zincirleri)

Klinik Bilimler 161. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 013

- Multipl myelomda sadece osteoklastik aktivite artar, osteoblastik aktivite artmaz. Bu nedenle...
 - ✓ Serum alkalin fosfatazı yükselmez
 - ✓ Kemik lezyonlarında sintigrafi kullanılmaz
- Multipl myelomda Uluslararası Evreleme Sistemi'nde kullanılan parametreler...
 - ✓ Beta 2 mikroglobülin
 - ✓ Albümin
- Multipl myelomda evreleme ve prognostik açıdan tek başına en değerli parametre... Beta 2 mikroglobülin
- Albumin/globulin oranı tersine dönen (<1 olan) bir hastada ilk yapılması gereken tetkik... Protein elektroforezi (plazma hücre diskrazilerinde monoklonal gammopati - M proteini görülür)
- Protein elektroforezinde poliklonal gammopatiye neden olabilen durumlar...
 - ✓ Tüberküloz gibi kronik enfeksiyonlar
 - ✓ Romatoid artrit gibi inflamatuvar hastalıklar
 - ✓ Kronik karaciğer hastalığı
- Protein elektroforezinde monoklonal gammopati saptanması halinde ilk yapılacak tetkik... İmmün elektroforez (M proteinin tipi belirlenir)

İLGİLİ NOTLAR

Miyelomun patogenezini anlattık, osteoklast aktivasyonu ve osteoblast inhibisyonu olacağını söyledik, sonra da kemik sintigrafisinin çalışma mantığını ifade ettik.

Miyelomdaki kemik lezyonları, kemik sintigrafisi ile GÖSTERİLEMEZ