

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 214

- 214J. Tuftsin ve properdin üretmek
II. Normal eritrositlerin çoğunluğuna rezervuar görevi yapmak
III. İmmünoglobulin M üretmek
IV. Dolaşımdaki antijenleri filtre etmek

Yukarıdakilerden hangileri normal bir dalağın görevlerindedir?

- A) Yalnız II
B) I ve II
C) III ve IV
D) I, III ve IV
E) I, II, III ve IV

Doğru Cevap:D

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

DALAK HASTALIKLARI VE CERRAHİSİ

- En sık görülen embriyolojik anomali **aksesuar dalaktır**. (%14-30) En sık dalak hilusunda (%80) görülür. ITP için splenektomi yapılması sonrasında düzelen trombosit sayısı tekrar düşmeye başladığında aksesuar dalağı düşünmek gerekir. **Teknesyum-99m sülfür kolloidli** radyosintigrafisi splenik lokalizasyon ve boyutu ortaya koyar.
- Oponizasyon, özellikle kapsüllü mikroorganizmalara karşıdır. **Antikor sentezi, özellikle IgM' dir**.
- Splenektomi sonrası immünoglobulin M ve fonksiyonel immünoglobulin G düzeyleri azalır. Ayrıca opsonin olarak fonksiyon gören properdin ve tuftsin düzeyleri de azalır. **Properdin**, bilinen diğer adıyla faktör P, başlangıçta kompleman yolunun alternatif yolağını aktive ederek, yabancı anormal hücreler ve bakterilerin parçalanmasını artırır. **Tuftsin**, mononükleer fagositler ve polimorfonükleer lökositlerin, fagositik aktivitelerinin artmasını sağlayan bir tetrapeptiddir.
- **Splenektomi sonrası kan tablosunda görülen değişiklikler** → Karakteristik eritrositler gözlenir (Howell - Jolly, Heinz ve Pappenheimer cisimleri, akantositler, inklüzyon içeren eritrositler), Granülositoz, Trombositoz, Oponinler azalır, Ig M azalır
- Her splenomegali veya hipersplenizm durumu cerrahi gerektirmez.
- **Splenomegali**, dalağın normalden daha büyük olması durumudur. **Hipersplenizm** ise dalağın fazla çalışmasına bağlı ortaya çıkan çeşitli patolojik durumları ifade eden genel bir terimdir.
- **En sık splenektomi endikasyonu** dalak travmasıdır.
- **En sık ikinci splenektomi** endikasyonu ITP'dir.
- **En sık acil splenektomi** endikasyonu dalak travmasıdır.
- **En sık elektif splenektomi** ITP için uygulanır.
- **Akciğer sol bazalde atelettazi** → En sık splenektomi komplikasyonudur.
- **Komşu organ yaralanması** → En sık mide büyük kurtatür ve pankreas kuyruğu.
- **Postsplenektomi Sepsis** → **Çocukluk yaşlarında** risk daha yüksektir. En sık etken S. Pneumoniae (% 80-90)'dır. Splenektomi sonrasında sepsis gelişme riskini belirleyen en önemli faktör splenektomi nedenidir.
- **< 4 cm ve asemptomatik kistler** → Cerrahi gerekmez.
- Uniloküler apseler perkütan drene edilebilir.
- Multiloküler apselerde tedavi splenektomidir.
- **Gezici Dalak** → Dalak pedikülünün aralıklı dolaşması veya torsiyonu sebebiyle aralıklı karın ağrısı görülebilir.
- **Spontan Dalak Rüptürü** → En sık sıtmaya bağlı görülür. EBV enfeksiyonuna bağlı enfeksiyöz mononükleozisde

Klinik Bilimler 214. soru
Tusdata Genel Cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 245