

Orijinal Soru: Temel Bilimler 84

84. I. Dissemine intravasküler koagülasyon
II. İmmün trombositopenik purpura
III. Megaloblastik anemi

Yukarıdaki hastalıkların hangilerinde görülen trombositopeninin temel nedeni trombositlerin artmış yıkımıdır?

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

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(nsüdotrombositopeni ekarte edilmelidir)

Temel Bilimler 84. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 016

İmmün trombositopenik purpura (İTP) vaka sunumunda verilecek ipuçları

- Kanama bulguları (peteşi, purpura vb)
- İzole trombositopeni (hemoglobin, lökosit normal)
- Trombositopeniyi açıklayacak neden yok
- Splenomegali yok

- İTP tedavi endikasyonları...
 - ✓ Trombosit sayısı $< 30.000 \text{ mm}^3$
 - ✓ Trombosit sayısı $> 30.000 \text{ mm}^3$ + kanama
- İTP tedavisinde ilk tercih ilaç... Kortikosteroid
- İTP tedavisinde; ciddi kanama, ciddi trombositopeni veya ameliyat öncesi gibi trombosit sayısının hızlı artırılması gereken durumlarda verilen ajan... İVİG
- İTP tedavisinde kortikosteroid yanıtı olmayan hastalarda 2. basamak tedavi seçenekleri...
 - ✓ Rituksimab
 - ✓ TPO reseptör agonisti (Romiplostim ve Eltrombopag)
 - ✓ Splenektomi

10 ise İTP > % 10 ise atipik HUS lehinedir

Temel Bilimler 84. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 017

Dissemine intravasküler koagülopati (DİK) vaka sunumunda verilecek ipuçları

- Tetikleyici faktör (enfeksiyon, kanser, AML-M3 vb)
- Tromboz → Kanama bir arada
- Trombositopeni (kanama zamanı uzun)
- PT ve aPTT uzun
- Mikroanjyopatik hemolitik anemi
- Fibrinojen düşük, D-dimer yüksek

• İTP ile tedavi: Aktive olan hastaların tedavisi

• Trombositopeni ile karakterize olan ve desmopressin tedavisinin kontrendike olduğu von Willebrand hastalığı tipi... Tip IIB

Hemofili A (F VIII eksikliği) ve Hemofili B (F IX eksikliği) vaka sunumunda verilecek ipuçları

- Erkek hasta (X'e bağlı resesif kalıtım)
- Sünnet, diş çekimi sonrası kanama
- Hematom, hemartroz vb derin kanamalar
- Sadece aPTT uzun (PT ve kanama zamanı normal)

- Hemofili A ve Hemofili B hastalarının tedavisinde kullanılan ajanlar...
 - ✓ Faktör konsantraneleri (F VIII, F IX)
 - ✓ Taze donmuş plazma (F VIII, F IX)
 - ✓ Kriyopresipitat (F VIII)
 - ✓ Desmopressin (F VIII)
- Faktör VIII inhibitörü gelişen hastaların tedavisinde kullanılan ajanlar...
 - ✓ Protrombin kompleks konsantrresi (FII, FVII, FIX, FX)
 - ✓ Rekombinant FVIIa
- Faktör VIII'e karşı inhibitör gelişen hastalarda, FX ve FIX'a bağlanan bispesifik antikor... Emicizumab

- HİT tanısı...
 - ✓ Heparin-platelet faktör 4 antikorü (en duyarlı)
 - ✓ Serotonin salınım testi (en özgün)
- HİT tedavisi...
 - ✓ Derhal heparin/DMAH kesilir (ömür boyu verilmez)
 - ✓ Başka antikoagülan verilir
 - Direkt trombin inhibitörü: Angatrobán, lepuridin vb
 - İndirek FXa inhibitörü: Fondaparinux
- Trombositopeniye rağmen tromboz yapabilen durumlar...
 - ✓ Heparin ilişkili trombositopeni
 - ✓ Mikroanjyopatik hemolitik anemiler (DİK, HÜS, TTP)
 - ✓ Paroksizmal nokturnal hemoglobinüri
 - ✓ Anti-fosfolipid antikor sendromu

İLGİLİ NOTLAR