

Orijinal Soru: Temel Bilimler 111

111. Atrial fibrilasyonu olan hastalarda inmeyi önlemek amacıyla profilaktik olarak verilen, oral yolla kullanılan faktör Xa'nın direkt inhibitörü olan ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Andeksanet alfa
- B) Dabigatran
- C) Siraparantag
- D) Prasugrel
- E) Edoksaban

Doğru Cevap: E

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

Temel Bilimler 111. soru
Farmakoloji Hızlı Tekrar 1. Fasikül
Sayfa 037

- Oral yolla kullanılan, direkt etkili, faktör 10a inhibitörü... Rivaroksaban, apiksaban...
- Rivaroksaban, apiksaban... antidotu... Andeksanet alfa
- Rekombinant aktive protein C türevi olan ve sepsisle ilişkili koagülopatilerin tedavisinde kullanılan... Drotrekogin-a

"Antiagregan ilaçların etki mekanizmaları" başlıklı şekile bakınız.

ANTIPLATELET İLAÇLAR

- Aspirinin antitrombotik etkisinin mekanizması... Düşük dozlarda trombositlerdeki siklooksijenazı geri dönüşsüz olarak inhibe eder.
- Fosfodiesteraz inhibisyonu ve adenosin up-take inhibisyonu yapan... Dipiridamol
- Tromboksan sentetaz inhibitörü... Dazoksiben, niktindol
- CYP2C19 inhibisyonu yaparak klopidogrel'in etkisini azaltan... Proton pompa inhibitörleri (lansoprazol, omeprazol...)
- Trombositte bulunan ADP P2Y12 reseptör irreversibl blokörü olan... Klopidogrel, Prasugrel
- Trombositte bulunan ADP P2Y12 reseptör reversibl blokörü olan... Tikagrelor, Cangrelor
- Glikoprotein IIb / IIIa (αIIbβ3) reseptör blokajı yapan... Absiksimab, Tirofiban, Eptifibatid

FARMAKOLOJİ HIZLI TEKRAR

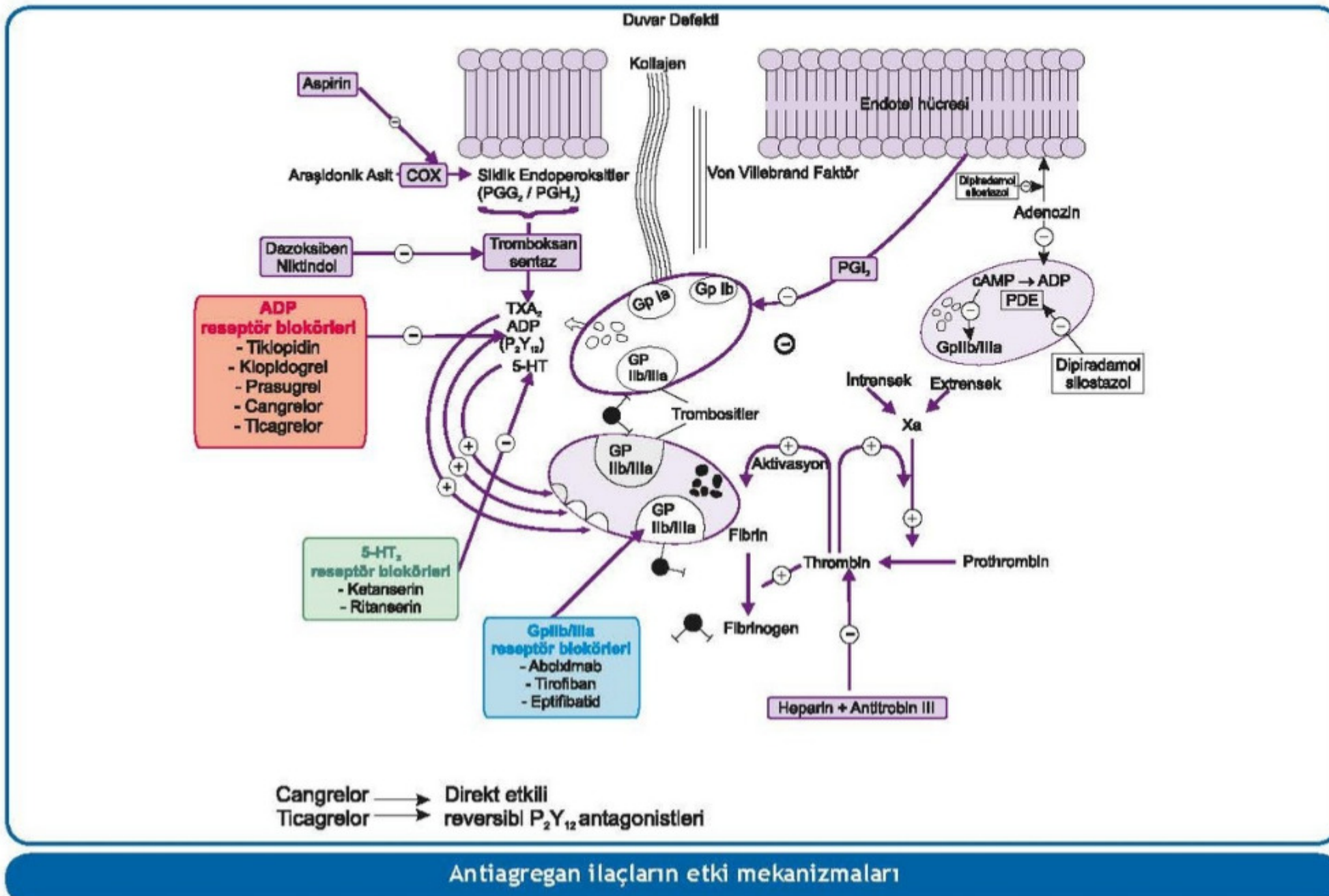
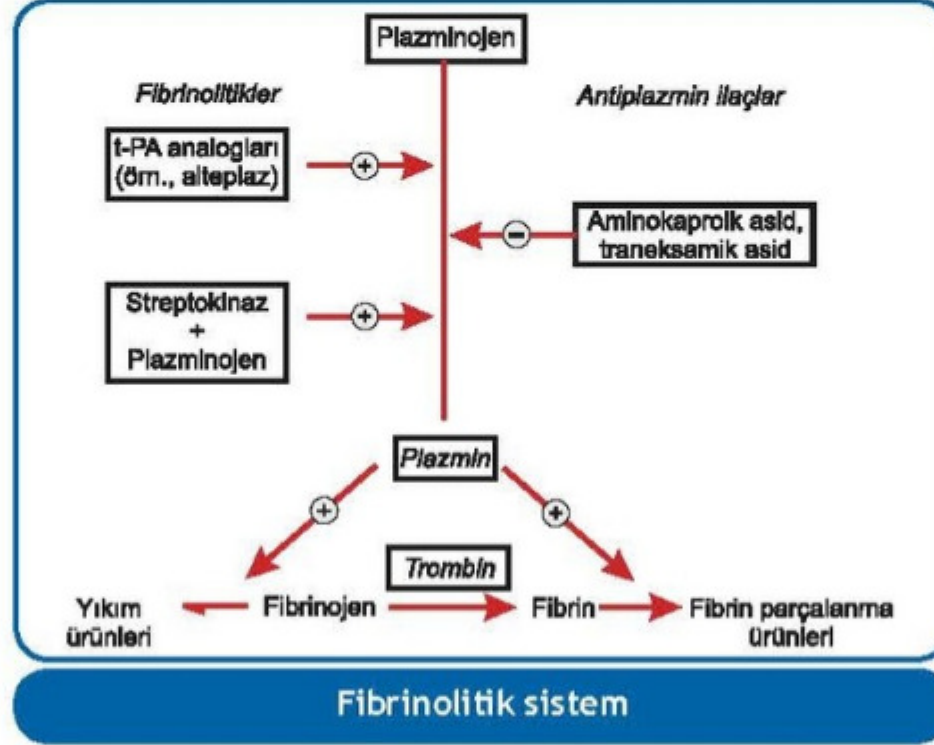
37

FİBRİNOLİTİK İLAÇLAR

- Plazminojeni plazmine çevirerek oluşmuş pıhtıyı eriten ilaçlar... Fibrinolitikler
- Fibrine spesifik etkili olmayan fibrinolitikler... Streptokinaz, ürokinaz
- Fibrine spesifik etkili olan fibrinolitikler... Alteplaz, reteplaz, tenekteplaz, anistreplaz

ANTİFİBRİNOLİTİK İLAÇLAR

- Lizin antimetaboliti olan plazminojen inhibitörleri (antifibrinolitikler) ... Aminokaproik asit, Traneksamik asit



İLGİLİ NOTLAR

Bazen öyle kritik bir bilgi yazarsınız ki nota... Size güvenip bu notu okuyanlar soruya baktığında anında doğru yanıtı bulurlar ve size dua ederler. İşte bu dua tüm yorgunluğumuza değer...

- Trombositopeniye rağmen tromboz yapabilen durumlar...
 - ✓ Anti fosfolipid antikor sendromu
 - ✓ Mikroanjyopatik hemolitik anemiler (DİK, HÜS, TTP)
 - ✓ Heparin ilişkili trombositopeni
 - ✓ Paroksizmal noktürnal hemoglobinüri
- Varfarinin...
 - ✓ Mekanizması → Vit K bağımlı faktör inhibisyonu
 - ✓ Monitörizasyonu → PT (INR)
 - ✓ Antidotları → Vitamin K, Taze donmuş plazma
- Varfarine bağlı INR yükseliğine yaklaşım
 - ✓ TDP, ancak varfarine bağlı ciddi kanama durumunda INR'ye bakılmaksızın verilir.

Temel Bilimler 111. soru
Dahiliye Hızlı Tekrar 1. Fasikül Sayfa
019

Yeni Oral Antikoagülan İlaçlar

Mekanizma	Direkt trombin inhibisyonu	Faktör Xa inhibisyonu
İlaç	DabigATran	RivaroXaban ApiXaban EdoXaban
Antidot	İdarusizumab	AndeXanet alfa
	Ciraparantag (ortak antidot)	

- Varfarinin, YOAK'lara üstün olduğu durumlar:
 - ✓ Valvüler (protez kapak, ciddi mitral stenoz) AF
 - ✓ Antifosfolipit antikor sendromu
- ADP reseptör (P2Y12) blokerleri...
 - ✓ İrreversible → Tiklopidin, klopidogrel ve prasugrel
 - ✓ Reversible → Cangrelor, tikagrelor
- PAR-1 inhibitörleri (protease - activated receptor: trombosit üzerindeki majör trombin reseptörü)...
Vorapaxar, atopaxar
- Absiksimab, Tirofiban, Ebtifibatid etki mekanizması...
GIIb-IIIa inhibitörleri

SORULAR

31. Yirmi dört yaşındaki kadın hastaya halsizlik nedeni ile yapılan tam kan sayımında trombositopeni dışında bir bulguya rastlanmıyor.
- Bundan sonraki aşamada öncelikle yapılması gereken test aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Kanama zamanı
B) Protrombin zamanı
C) Periferik yayma
D) Von Willebrand faktör düzeyi
E) Antifosfolipid antikorlarının düzeyi
- Doğru cevap: C

32. On dokuz yaşında bir erkek hasta, bir hafta önce geçirdiği üst solunum yolu enfeksiyonunu takiben kol ve bacaklarda purpurik lekeler, epistaksis ve dişeti kanamaları nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenede peteşi ve purpura dışında bulgu saptanmıyor. Yapılan tam kan incelemesinde kan biyokimyasının ve koagülasyon testlerinin normal değerlerde, trombosit sayısının ise 9.000/mL olduğu bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İdiyopatik trombositopenik purpura
B) Miyelodisplastik sendrom
C) Trombotik trombositopenik purpura
D) Hemolitik üremik sendrom
E) Bernard - Soulier sendromu

Doğru cevap: A

33. İdiyopatik trombositopeni tanısı konan hastada tedavide ilk tercih yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) IVIG verilmesi
B) Splenektomi
C) Kortikosteroid verilmesi
D) Ritüksimab verilmesi
E) Plazmaferez yapılması

Doğru cevap: C

34. Aşağıdaki kanama eğilimi yaratan durumların hangisinde hem trombosit fonksiyon bozukluğu hem de koagülasyon faktör eksikliği saptanır?

- A) von Willebrand hastalığı
B) Hemofili A
C) Hemofili B
D) Bernard Soulier sendromu
E) Glanzman trombastenisi

Doğru cevap: A

35. Gastrointestinal sistem kanaması ve vücutta ekimozlar nedeni ile araştırılan bir hastada aPTT, PTZ ve trombin zamanı uzamış, fibrinojen ve trombosit sayısı düşük ise en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İdiyopatik trombositopenik purpura
B) Dissemine intravasküler koagülasyon
C) Hemofili A
D) Hemolitik üremik sendrom
E) Faktör XIII eksikliği

Doğru cevap: B

36. Herediter trombofilide yol açan aşağıdaki nedenlerin hangisinde hem arteriyel hem de venöz trombüs oluşum riski yüksektir?

- A) Faktör V leiden mutasyonu
B) Disfibrinojenemi
C) Protein C eksikliği
D) Antitrombin eksikliği
E) Protein S eksikliği

Doğru cevap: B