

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 140

140. Hâlsizlik, kabızlık, bel ağrısı ve konfüzyon kliniğiyle getirilen 75 yaşındaki kadın hastanın lumbosakral manyetik rezonans görüntülemesinde multipl litik lezyonlar tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 8,3 g/dL, lökosit 5.000/mm<sup>3</sup>, trombosit 350.000/mm<sup>3</sup>, serum albümin 3 g/dL, total protein 9,3 g/dL, kalsiyum 13,1 mg/dL ve serum kreatinin 2,2 mg/dL bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Primer hiperparatiroidi
- B) Meme kanseri
- C) Multipl miyelom
- D) Miyelodisplastik sendrom
- E) Hidroklorotiazid kullanımı

Doğru Cevap: C

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR

14

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



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/mm<sup>3</sup>, trombosit sayısı 546.000/mm<sup>3</sup>, 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) Lökemoid 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 mm<sup>3</sup>, trombosit sayısı 552.000/mm<sup>3</sup> 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 eritropoietin 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 tanımlayıcı bulgu yok

• Plazma hücrelerinde immüfenotip...

- ✓ 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... Kemik ağrısı (litik lezyonlar, osteoporoz ve patolojik fraktürler)

• Myelom böbreğinin en önemli nedenleri... Ig hafif zincirlerinin oluşturduğu tübüler hasar ve hiperkalsemi

• Myelom böbreğinin diğer nedenleri... Fanconi sendromu, AL tip amiloidoz

• Multipl myelomda enfeksiyonlara yatkınlık (sıklıkla

Klinik Bilimler 140. soru  
Dahiliye Hızlı Tekrar 1. Fasikül Sayfa  
014

• Multipl myelomda önemli laboratuvar bulguları...

- ✓ Anemi
- ✓ Eritrosit sedimentasyon hızında artma
- ✓ Periferik yaymada rulo formasyonu
- ✓ Hiperkalsemi
- ✓ Albümin/globülin oranının tersine dönmesi
- ✓ Bence Jones proteinürisi (Ig hafif zincirleri)

• Nefrotik düzeyde proteinüri olmasına rağmen dipstick testi ile proteinürinin gösterilemediği durumda en olası tanı... Multiple myelom (Bence Jones proteinürisi dipstick testi ile belirlenemez, mutlaka 24 saatlik idrar toplanmalıdır)

• Multipl myelomda sadece osteoklastik aktivite artar, osteoblastik aktivite artmaz. Bu nedenle...

- ✓ Serum alkalin fosfatazi 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

Klinik Bilimler 140. soru  
Dahiliye Hızlı Tekrar 1. Fasikül Sayfa  
014

• Multipl myelom tanısı için gerekli iki kriter...

- ✓ Kemik iliğinde  $\geq$  %10 plazma hücresi
- ✓ Myelom tanımlayıcı bulgu varlığı (CRAB veya SLiM)

• Multipl myelomda organ hasar bulguları (CRAB)...

- ✓ (C) Hiperkalsemi
- ✓ (R) Renal tutulum
- ✓ (A) Anemi
- ✓ (B) Kemiklerde litik lezyon varlığı

• Multipl myelomda malignite bulguları (SLiM)...

- ✓ (S) Kemik iliği plazma hücre sayısı > %60
- ✓ (Li) Etkilenen/etkilenmeyen hafif zincir oranı > 100
- ✓ (M) Tüm vücut MR'da > 1 fokal lezyon varlığı