

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 147

147. Elli dokuz yaşındaki erkek hasta; bir hafta önce başlayan ve giderek artan nefes darlığı, kanlı balgam, hâlsizlik, iştahsızlık, bulantı ve idrar miktarında azalma yakınmalarıyla kliniğe yatırılıyor. Öyküsünden iki gün önce başvurduğu bir sağlık merkezinde antibiyotik tedavisi başlandığı ve bu esnada yapılan tetkiklerinde serum kreatinin düzeyinin 1,6 mg/dL bulunduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı 130/80 mmHg, nabız 104/dakika ritmik, solunum sayısı 28/dakika ve vücut sıcaklığı 38,2 °C bulunuyor. Her iki akciğerde yaygın ince ve orta raller iştiliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 10,2 g/dL, lökosit 12.000/mm³, trombosit 150.000/mm³, serum kreatinin 2,8 mg/dL, idrar sedimentinde bol eritrosit ve eritrosit silendirleri görülüyor ve 2 g/gün proteinüri saptanıyor. Akut böbrek hasarı etiyojisine yönelik böbrek biyopsisi yapılıyor.

Bu hastanın böbrek biyopsisinde saptanma olasılığı en yüksek olan patoloji aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kresantik glomerülonefrit
- B) Akut tübulointerstisyel nefrit
- C) Ateroembolik böbrek hastalığı
- D) Akut kortikal nekroz
- E) Akut tübüler nekroz

Doğru Cevap:A

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

> Biyopside bazal membranda **kurdela görünümü** tipiktir.

Klinik Bilimler 147. soru
Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 096

NEFRİTİK SENDROMLAR

☑ Nefritik Sendromun Komponentleri:

- Hematüri (dismorfik eritrositler ve/veya eritrosit silendirleri)
- GFR'de azalma
 - ✓ Azotemi
 - ✓ Oligüri
 - ✓ Ödem (nefrotik sendroma göre daha lokal; yüz, el ve ayak)
 - ✓ Hipertansiyon
- Steril piyüri ve subnefrotik düzeyde proteinüri

> Hipertansiyon

Klinik Bilimler 147. soru
Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 098

Hızlı İlerleyen Glomerülonefrit (Kresantik glomerülonefrit-RPGN)

- RPGN özel bir glomerülonefrit tipi değildir.
 - ✓ Nefritik sendroma neden olabilen tüm glomerülonefrit tiplerinde gelişebilir
 - ✓ Saf nefrotik sendromlarda (membranöz nefropati, FSGS, MDH vb) beklenmez.
- Hızlı ve progressif olarak **ciddi renal fonksiyon kaybı** ve **oligüri** ile karakterize klinik sendromdur.

> **Tip 3:** Glomerülde immün birikim yoktur (**Pauci-immün**)

Klinik Bilimler 147. soru
Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 099

Pulmoner-Renal Sendromlar (Diffüz alveolar hemoraji + Kresantik glomerülonefrit)

- Goodpasture sendromu
- Sistemik lupus eritematozus
- ANCA pozitif vaskülitler
 - ✓ Granümatöz polianjit (Wegener granüloatozu)
 - ✓ Mikroskopik polianjit
 - ✓ Eozinofilik granümatöz polianjit (Churg Strauss sendromu)

İLGİLİ NOTLAR

Her 3 referansımızın bir bütün halinde incelenmesi sonucunda doğru cevaba kolaylıkla ulaşılmaktadır.