

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 200

200. Primer sklerozan kolanjit (PSK) tanı ve tedavisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Yorgunluk, kaşıntı ve sarılık hastaların başvuru nedenlerindedir.
- B) İnflamatuvar bağırsak hastalığı olanlarda, karaciğer enzimlerinde bozulma varlığında PSK tanısı düşünülmelidir.
- C) ERCP'deki görüntü erken tanı koydurucudur.
- D) Ülseratif kolitte kolektomi PSK'nin ilerlemesini durdurur.
- E) Transplantasyon yapılan hastalarda PSK tekrarlayabileceğinden tekrar transplantasyon gerekebilir.

Doğru Cevap: D

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

nodozum hastalığının siddeti ile paraleldir.

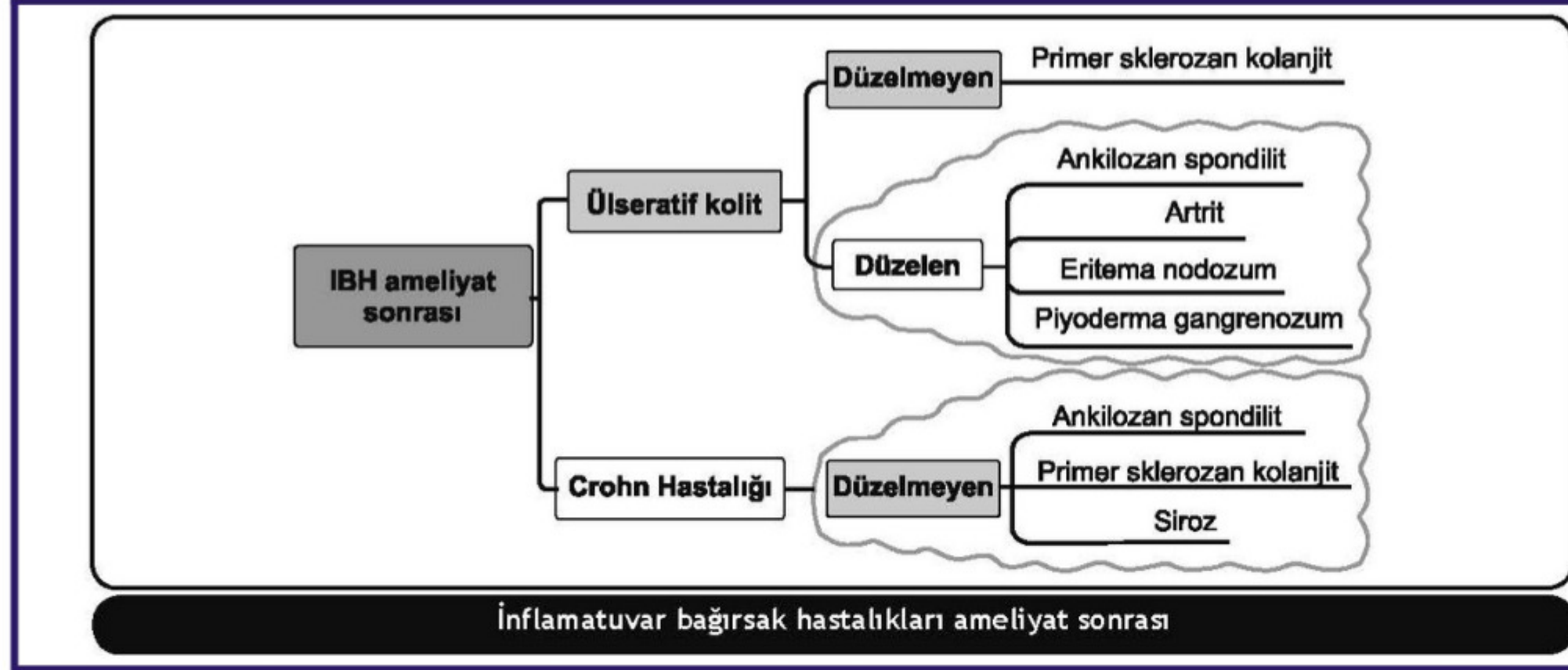
Klinik Bilimler 200. soru

Genel cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 174

- **Sklerozan kolanjit** → Primer sklerozan kolanjitli hastaların %40 - 60'ında ülseratif kolit vardır. Kolektomiden sonra düzelmez. **Safra yolları kanserleri**, uzun süreli inflamatuvar bağırsak hastalığı olanlarda görülen nadir bir komplikasyondur.
- **Artrit** → Sık görülür. Kolektomiden sonra geriler. Ankilozan spondilit ve sakroileit olabilir.

Klinik Bilimler 200. soru

Genel cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 175



• **Toksik megakolon ve Fulminan kolit** → Aktif pankeliti olan hastalarda kolonda masif dilatasyon ve buna bağlı

İLGİLİ NOTLAR

İşte referans denilen şey budur... Sizi asla şüpheye düşürmez, yarı yolda bırakmaz...

- ÜK'de en sık tutulan yer... Rektum
- CH'de en sık tutulan yer... Terminal ileum
- ÜK'de en sık klinik bulgu... Kanlı ishal
- CH'de en sık klinik bulgu... İshal ve karın ağrısı
- ÜK'de CH'ye göre daha sık görülen intestinal bulgu... Toksik megakolon
- CH'de ÜK'ye göre daha sık görülen intestinal bulgular...
 - ✓ Perianal tutulum
 - ✓ Fistül
 - ✓ Striktür
 - ✓ Malabsorbsiyon
- ÜK'de patolojik bulgular... Psödopolip, kript absesi
- CH'de patolojik bulgular... Non kazefiye granülom
- ÜK ile ilişkili antikor... pANCA
- CH ile ilişkili antikor... ASCA
- ÜK'de radyolojik bulgular... Kurşun boru manzarası (hastrasyon kaybı, kolon kısalması)
- CH'de radyolojik bulgular...
 - ✓ Segmenter değişiklikler
 - ✓ Fistül
 - ✓ Daralma 'ip belirtisi'
 - ✓ Kaldırım taşı görünümü
- Sadece CH'de görülen, ÜK'de beklenmeyen ekstraintestinal tablolar...
 - ✓ Safra taşı (kolesterol taşı)
 - ✓ Vitamin eksiklikleri, osteomalazi
 - ✓ Üriner sistemde kalsiyum-okzalat taşları

Klinik Bilimler 200. soru
Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa
277

- ÜK'de hastalık aktivitesinden bağımsız olan ekstraintestinal bulgular...
 - ✓ Primer sklerozan kolanjit
 - ✓ Üveit
 - ✓ Sakroileit, Ankilozan spondilit
 - ✓ Piyoderma gangrenozum
- ÜK tanısı olan bir hastada kolestaz/kolanjit gelişmesi halinde en olası tanı... Primer sklerozan kolanjit
- ÜK'de ateş, taşikardi, karın ağrısı, karında distansiyon gelişmesi halinde en olası tanı ve ilk yapılacak tetkik... Toksik megakolon → Direk grafi (kolonda > 6 cm genişleme)
- Toksik megakolon şüphesinde kontraendike olan radyolojik tetkikler... Baryumlu grafi, kolonoskopi
- ÜK ve kolon kanseri taraması...
 - ✓ Pankolit → 8-10 yıl sonra kolonoskopi
 - ✓ Sol kolit → 15 yıl sonra kolonoskopi
- İnflamatuar bağırsak hastalığı ayırıcı tanısı, hastalık aktivitesi ve tedavi izleminde kullanılan gaita belirteci... Kalprotektin

Ülseratif kolit tedavisi

	5-ASA	Steroid	Azatioprin	Siklosporin	Anti-TNF
Akut	+	+	-	+	+
İdame	+	-	+	+	+

- Dirençli inflamatuvar bağırsak hastalıklarının tedavisinde kullanılan anti-integrin monoklonal antikorlar... Vedolizumab, natalizumab
- Natalizumabın korkulan yan etkisi... Progresif multifokal lökoensefalopati
- Dirençli inflamatuvar bağırsak hastalıklarının tedavisinde kullanılan anti-IL12/23 monoklonal antikor... Ustekinumab
- Oral yoldan kullanılan sfingozin-1-fosfat reseptör modülatörü... Ozanimod
- Fulminant kolit tedavisi...
 - ✓ Ağızdan besleme kesilir, TPN yapılır.
 - ✓ IV steroid +/- IV siklosporin verilir
 - ✓ Toksik megakolon riski varsa antibiyotik verilir
 - ✓ Medikal tedaviye cevap yoksa: Cerrahi
- CH tedavisinde kullanılıp ÜK'de etkisi olmayan tedaviler... Antibiyotikler ve elemental diyet
- CH tedavisinde ince bağırsak (özellikle ileum) tutulumu varlığında kullanılan, kolonik tutulumda etkisi olmayan ilaç... Budesonid
- CH tedavisinde kolon tutulumu varlığında kullanılan, ince bağırsak tutulumunda etkisi olmayan ilaç... 5-ASA
- Kronik, sulu diyare ile başvuran orta yaş bir kadın hastada yapılan kolonoskopide makroskopik olarak patoloji saptanmaması ve alınan biyopside lenfositik/kollajenöz infiltrasyon görülmesi halinde en olası tanı... Mikroskopik kolit

Geniş spektrumlu antibiyotik kullanımı sonrasında ateş, karın ağrısı, lökositöz ve ishal olan hastada en olası tanı... Psödomebranöz enterokolit (C. Difficile)

Psödomebranöz enterokolit tanısı... Gaitada toksinin gösterilmesi

Psödomebranöz enterokolit tedavisi... Öncelikli tercih oral vankomisin veya fidaksoimidir. Bunların verilemediği hafif vakalarda veya ağır vakalarda bunlara kombine olarak metronidazol verilebilir.

Psödomebranöz enterokolitte sık nüks varlığında uygulanan yöntem... Fekal mikrobiota transplantasyonu

- Tümörler ve ince bağırsakta en sık yerleşimleri...
 - ✓ Adenokanser → Duodenum (ampulla vateri)
 - ✓ Lenfoma → İleum
 - ✓ Karsinoid tümör → İleum
- Flushing, diyare ve hipotansiyon atakları olan bir hastada karaciğerde kitle tespit edilmesi halinde en olası tanı... Karsinoid sendrom
- Karsinoid sendromda ilerleyen süreçte gelişen komplikasyon... Kalpte endokardiyal fibrozis (en sık sağ kalp)
- Karsinoid tümör tanısında kullanılan idrardaki serotonin metaboliti... 5-HIAA
- Karsinoid tümörlerde prognostik faktörler... Çap ve yerleşim (<2 cm, rektum ve apendiks iyi prognoz)
- Kolonun en sık benign tümörü... Polip

PSK'nın ÜK'de bağırsak hastalığı aktivitesi ile ilişkisi yoktur (referansımızda çok net) Hatta kolektomiden sonra dahi gelişebilir.