

Orijinal Soru: Temel Bilimler 47

47. Kanda iyonize kalsiyum düzeylerindeki azalmaya bağlı olarak aşağıdakilerden hangisi görülmez?

- A) Kemikten kalsiyum mobilizasyonunun artması
- B) Böbrekte 1 α -hidroksilaz aktivitesinin artması
- C) Böbrek tübülüslerinden kalsiyum atılımının azalması
- D) Bağırsakta kalbindin ekspresyonunun azalması
- E) Parathormon salınımının artması

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

72

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



8. Otuz dokuz yaşındaki kadın hasta Hashimoto tiroiditi nedeniyle her gün 100 μ g levotiroksin kullanıyor. 6 ay önceki TSH değeri 3 μ g/mL olan hastanın kontrolünde TSH 0,001 μ g/mL, serbest T4 1,4 ng/dL (0,8-1,8), serbest T3 220 pg/dL (200-380), tiroglobulin < 1 ng/mL ve C-reaktif protein 0,5 mg/dL olarak saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Graves hastalığı
- B) İyatrojenik tirotoksikoz
- C) Jod-Basedow etkisi
- D) Hashitoksikoz
- E) Subakut tiroidit

Doğru cevap: B

9. İki ay önce doğum yapmış 28 yaşında kadın hasta sıcak intöleransi ve çarpıntı şikayetleri ile başvuruyor. Laboratuvarında T3 ve T4 yüksek, tiroid bezi radyoaktif iyot uptake azalmış, antitiroglobulin antikoran pozitif saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mol hidatiform
- B) Hashimoto tiroiditi
- C) Sessiz tiroidit
- D) Tirotoksikozis factitia
- E) Jod – Basedow fenomeni

Doğru cevap: C

PARATIROID HASTALIKLARI VE KALSİYUM METABOLİZMASI, METABOLİK KEMİK HASTALIKLARI

• Serum kalsiyum normal değeri...8.5-10.5 mg/dl



Temel Bilimler 47. soru
Dahiliye Hızlı Tekrar 1. Fasikül Sayfa 072

• Kalsiyumun düşmesi ile uyarılan PTH'un etkileri...

- ✓ Kemikten Ca ve CO_2 rezorpsiyonu
- ✓ Proksimal tübülde 1 alfa hidroksilaz aktivasyonu (Aktif vit D \rightarrow Bağırsaktan Ca ve PO_4 emilimini artırır)
- ✓ Proksimal tübülde PO_4 geri emiliminin azalması
- ✓ Distal tübülde Ca geri emiliminin artması

• Hipokalsemiye neden olan elektrolit bozukluğu... Hipomagnezemi (PTH sekresyonunu ve etkisini azaltır)

• PTH eksikliğine neden olan genetik sendromlar...

- ✓ DiGeorge sendromu
- ✓ Otoimmün poliglandüler sendrom tip 1

• Kemik metastazı hipokalsemiye neden olan kanser... Prostat kanseri (osteoblastik metastaz)

• Hipokalsemi ve hiperkalsemi bulguları...

	Hipokalsemi	Hiperkalsemi
Nörolojik	Nöromusküler hiperaktivite (Tetani, kramp, konvülsiyon vb)	Nöromusküler hipoaktivite (DTR'de azalma, uykuya meyil vb)
EKG	QT mesafesi uzar	QT mesafesi kısalır
Göz	Katarakt	Bant keratopati

• Primer hipoparatiroidi en sık nedeni... Tiroid cerrahisi

	Ca	PO ₄	PTH
Primer hipoparatiroidi	↓	↑	↓
Psödohipoparatiroidi (PTH reseptör direnci)	↓	↑	↑

• Psödohipoparatiroidide kemik bulguları (Albright'in herediter osteodistrofisi)...

- ✓ Kısa boy
- ✓ Yuvarlak yüz
- ✓ Metakarp ve metatars kısalığı

• Psödopsödohipoparatiroidi bulguları...

- ✓ Ca, PO₄, PTH normal
- ✓ Psödohipoparatiroidinin kemik bulguları var

• Toplumda hiperkalseminin en sık nedeni... Primer hiperparatiroidi (en sık nedeni paratiroid adenomu)

• Paratiroid adenomun gösterilmesinde kullanılan tetkik... Technetium-99m sestamibi sintigrafisi

• PTH ilişkili hiperkalsemi yapan diğer nedenler...

- ✓ Lityum
- ✓ Ailevi hipokalsiürik hiperkalsemi

• Primer hiperparatiroidizmde en sık klinik tablo... Aseptomatik hiperkalsemi

• Primer hiperparatiroidizmde semptomatik hiperkalsemi bulguları...

- ✓ SSS: Depresyon, uykuya meyil, konfüzyon, letarji, koma
- ✓ KVS: Kısa QT intervali, HT, bradikardi, 1° AV blok
- ✓ Renal: Nefrokalsinozis, nefrolitiazis; poliüri, polidipsi
- ✓ GİS: Peptik ülser, pankreatit, konstipasyon

• Primer hiperparatiroidizmde kemik bulguları...

- ✓ Osteopeni, osteoporoz
- ✓ Osteitis fibroza sistika
- ✓ Brown tümörü
- ✓ Kafa grafisinde ekilmiş tuz - biber manzarası
- ✓ Subperiostal kemik rezorpsiyonu (özellikle falanks)
- ✓ Kortikal kemikte incelleme

• Primer hiperparatiroidizmde laboratuvar bulguları...

- ✓ PTH yüksek, Ca yüksek, PO₄ düşük
- ✓ Cl yüksek, HCO₃ düşük (hiperkloremik asidoz)
- ✓ Serum alkalin fosfataz yüksek
- ✓ İdrar hidroksiprolin yüksek