

KCFT YÜKSEKLİĞİ-VAKA

Arş. Gör. Dr. Bahadır KARAKULA

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları
Anabilim Dalı, DENİZLİ

- * 53 yaşında kadın hasta; 2 aydır devam eden ishal, halsizlik, şişkinlik, sarılık şikayetleri ile acil servise başvurdu. Anamnezinden; bu yakınmaların 5-6 aylık periyotlarla tekrarladığı, ishalinin kansız olduğu, özellikle gece ve 5-6 kez olduğu, karın ağrısı ve ateşin eşlik etmediği öğrenildi.

- * Hastanın anemi tedavisi için oral demir kullandığı, ek bir hastalık ve kullandığı ilacın olmadığı öğrenildi.
- * Bilinen vitamin B12 eksikliği, bitkisel ilaç ve sigara-alkol kullanım öyküsü yoktu.

- * Fizik muayenesinde; genel durumu orta-kötü, bilinci açık, cilt ve sklera ikterik, batın serbest, rebound-defans yok, barsak sesleri hiperaktif, karın cilt turgoru azalmış, diğer sistem muayeneleri olağan olarak tespit edildi.
- * Kan basıncı 110/70 mm/hg nabız:82/dk solunum sayısı:21 ateş:36,7 spo2:98 idi. Boy: 155 cm kilo: 42 VKİ:17,5 olarak ölçüldü.

WBC	10450/mm ³
NEU	6250/mm ³
HGB	11,3 g/dl
MCV	84 fL
PLT	413000/mm ³
ESH	14 mm/saat
CRP	0,8 mg/L
ÜRE	10 mg/dl
KREATİNİN	0,67 mg/dl
SODYUM	129 mmol/L
POTASYUM	2,27 mmol/L
KALSİYUM	7,35 mg/dl

ALBÜMİN	13,6 g/L
T.PROTEİN	42,3 g/L
T.BİLİRUBİN	6,2 mg/dl
D.BİLİRUBİN	5,59 mg/dl
AST	77 IU/L
ALT	40 IU/L
ALP	215 IU/L
LDH	313 IU/L
GGT	235 U/L
PTZ	72,2 sn
INR	2,9

- * EKG: normal sinüs ritmi
- * Gayta örneğinin direkt mikroskopik incelemesinde; eritrosit, lökosit, parazit kist ve yumurtası görülmedi.
- * Hasta ileri tetkik ve tedavi amacıyla gastroenteroloji servisine interne edildi.