



OLGU SUNUMU

DR. SİBEL KARA

SBÜ Adana Tıp Fakóltesi Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

2-4 Mayıs 2025- ASYOD

- 27 y / K /Üniversite mezunu.
- Hatay- İskenderun gümrükte özel bir şirkette çalışıyor.

➤ **Başvuru şikayet:**

Artralji (bilateral el ve ayak)

Dudak ve kulakta deri lezyonları,burun akıntısı ve ağrı

Bilateral alt ekstremitede ödem

Sağ alt bacak posteriorunda ve sol alt bacak önyüzde deri döküntüleri

Halsizlik, iştahsızlık.

- **Özgeçmiş:** 2 yıl önce dış merkezde artralji için tedavi başlanmış tanı net bilgi ?
- **Soygeçmiş:** Özellik yok
- **Alışkanlık :** Sigara : 5 paket / yıl – 2 aydır ex-smoker.
- **İlaç:** Plaquenil tb 200 mg 2x1 ve kolçisin tb 2x1
- **Mesleksel ve çevresel maruziyet öyküsü yok.**

Hikaye: 2 yıl önce başlayan aralıklarla artraljisi mevcut.

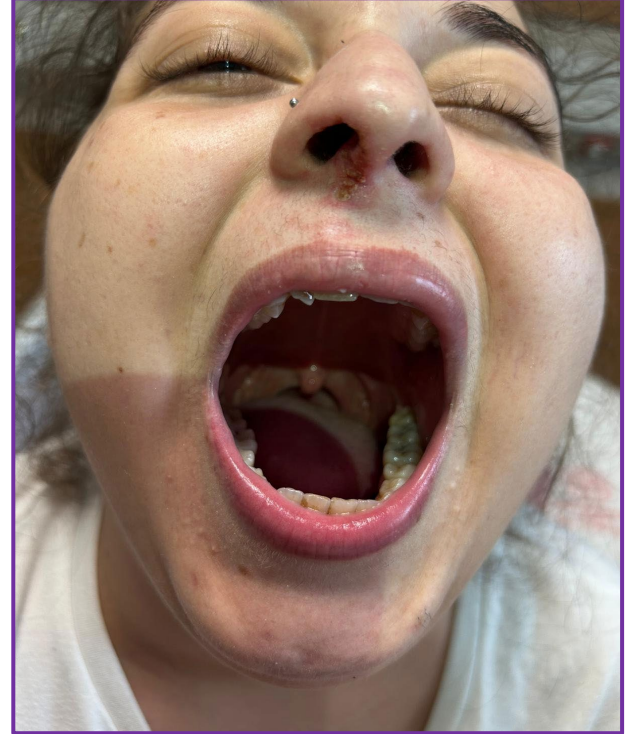
- Ekim 2024 alt ekstremitte cilt lezyonları ortaya çıkıyor (sayı ve boyut artışı) ve eklem ağrıları artıyor.
- Dudak ve kulakta deri lezyonları,burun kabuklanması
- Bileteral alt ekstremitede ödem ekleniyor.
- Halsizlik iştahsızlık ile hastenemize sevk ediliyor ve yatış veriliyor.
- Dış Merkez ekim Toraks BT N

➤ **Fizik Muayene:**

- Vital bulguları N, Bavyuruda 02 Sat % 95
- Baş boyun mua. : Dudak ve kulakta kutanöz lezyonlar
- Solunum sistemi : Her iki hemitoraks solunuma eşit katılıyor; dinlemekle bileteral özellikle alt zonlarda çok seyrek raller, ronkus yok.
- Alt ektremitede bilateral PTÖ (++) ve deri lezyonları.

4.11.2024 cildiye

- Üst dudakta vezikül
- Kulak kepçesinde papül
- Her iki bacak arka yüzde krutlu ve purpurik basmakla solmayan purpura mevcut.
- 1- herpes labialis (herpes virüs enfeksiyonu)
- 2- purpura (hemorajik)





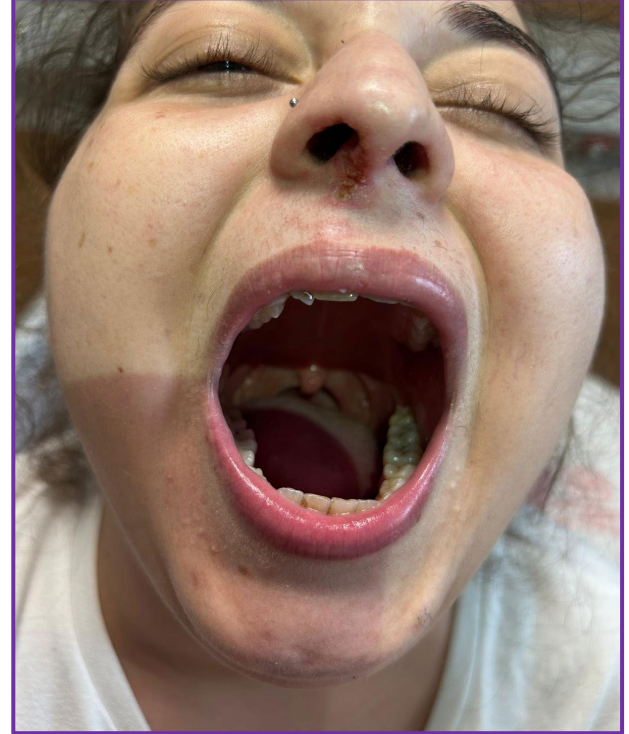
**Deriden kabarık kırmızı
lezyonlar**

Ekimotik hemorajik bül

Palpable Purpura

5.11.2024 KBB

- Maayenede nazal septumda krutlu lezyonlar,konjesyon
- Ağız içerisinde dil sol lateralinde ve damakta lezyonlar görüldü.
- Hastanın sağ kulakta otitis media izlendi.



4.11.2024

WBC	19.21	H(3.8 - 11.8)	↑	10 ³ /μl
RBC	3.52	L(3.63 - 4.92)	↓	10 ⁶ /μl
HGB	10.2	L(10.8 - 14.6)	↓	g/dL
HCT	30.3	L(32.9 - 41.2)	↓	%
MCV	86.1	N(75.5 - 95.3)		fL
MCH	29.0	N(24.7 - 32.8)		pg
MCHC	33.7	N(32.3 - 35.6)		g/dL
PLT	426	H(179 - 408)	↑	10 ³ /μl
NE %	75.7	N(42.7 - 76.8)		%
LY %	18.1	N(16 - 45.9)		%
MON%	4.2	L(4.3 - 10.9)	↓	%
EO %	1.5	N(0.5 - 7)		%
BA %	0.5	N(0.2 - 1.3)		%
NE #	14.54	H(1.9 - 8.2)	↑	10 ³ /μl
LY #	3.47	H(1.1 - 3.1)	↑	10 ³ /μl
MON#	0.81	N(0.2 - 0.9)		10 ³ /μl
EO #	0.29	N(0 - 0.5)		10 ³ /μl
BA #	0.10	N(0 - 0.1)		10 ³ /μl
Sedimentasyon	42	H(0 - 20)	↑	mm/h
CCP	0.9	N(0 - 4.9)		U/mL

Glukoz	79	N(74 - 106)		mg/dL
Üre	32	N(17 - 43)		mg/dL
Kreatinin	0.38	L(0.51 - 0.95)	↓	mg/dL
eGFR	146	N(>90)		ml/dk/1.7
Albümin	26.0	L(35 - 55)	↓	g/L
Ferritin	585.1	H(11 - 307)	↑	μg/L
Total Protein	60.0	L(66 - 83)	↓	g/L
CRP,türbidimetrik	161.7	H(0 - 5)	↑	mg/L
Sodyum	137	N(136 - 146)		mmol/L
Romatoid faktör ...	91.1	H(0 - 20)	↑	IU/mL
Potasyum	4.54	N(3.5 - 5.5)		mmol/L
Klor	100	N(96 - 110)		mmol/L
Ürik asit	2.03	L(2.6 - 6)	↓	mg/dL
DirektBilirubin	0.16	N(0 - 0.2)		mg/dL
Total Bilirubin	0.66	N(0.3 - 1.2)		mg/dL
ALT	202	H(5 - 35)	↑	U/L
AST	67	H(5 - 35)	↑	U/L
LDH	468	H(5 - 248)	↑	U/L
GGT	143	H(5 - 38)	↑	U/L
Alkalen fosfataz	137	H(30 - 120)	↑	u/L
Kalsiyum	8.8	N(8.8 - 10.6)		mg/dL
Fosfor	3.4	N(2.5 - 4.5)		mg/dL
Magnezyum	2.30	N(1.9 - 2.5)		mg/dL
Kreatin kinaz (CK)	18	N(5 - 145)		U/L
Amilaz	86	N(28 - 100)		U/L
Demir	28	L(60 - 180)	↓	μg/dL
Demir bağlama ...	190	N(155 - 355)		ug/dL
Transferrin Satu...	12.8	L(15 - 50)	↓	%
İkter İndeksi	0			
Hemoliz İndeksi	0			
Lipemi İndeksi	0			

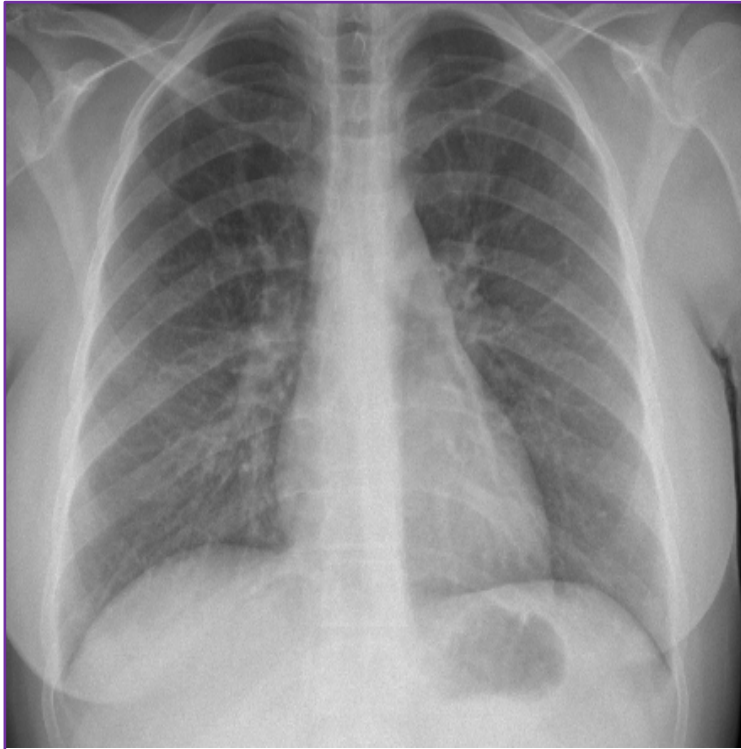
4.11.2024 TİT

Hemoglobin	3+	Negatif
Lökosit esterez	3+	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TİT)	7.5	H(5 - 7)
Dansite	1.021	N(1.005 - 1.03)
Protein	1+	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Bulanık	
Eritrosit (Mikros...	142	<3/HPF
Lökosit (Mikrosk...	30	<5/HPF
Lökosit Kümesi	2	
Bakteri	4	

5.11.2024 (24 saatlik idrar)

Mikroalbumin 24 saat İdrar	75	
Mikroalbumin Cihaz İdrar	9,03	mg/dL
Mikroalbumin 24 saat Volum	830	N(600 - 1600) ml
Protein 24 saat İdrar	399	mg/24 saat mg/gün
Protein 24 saat Volum	830	N(600 - 1600) ml
Protein Cihaz İdrar	48.10	mg/dL
Üre 24 saat volum	830	N(600 - 1600) ml
Üre 24 saat idrar	12160	mg/gün
Üre Cihaz idrar	1465	
Kreatinin Cihaz idrar	94.72	mg/dL
Kreatinin 24 Volum	830	N(600 - 1600) ml
Kreatinin 24 saat idrar	786	N(600 - 1800) mg/gün

11.11.2024



WBC	27.64	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	2.78	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	8.0	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	24.3	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	87.4		N(75.5 - 95.3)
MCH	28.8		N(24.7 - 32.8)
MCHC	32.9		N(32.3 - 35.6)
PLT	588	↑	H(179 - 408)
NE %	84.5	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	11.7	↓	L(16 - 45.9)
MON%	3.3	↓	L(4.3 - 10.9)
EO %	0.3	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.2		N(0.2 - 1.3)
NE #	23.36	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	3.23	↑	H(1.1 - 3.1)
MON#	0.92	↑	H(0.2 - 0.9)
EO #	0.07		N(0 - 0.5)
BA #	0.06		N(0 - 0.1)

11.11.2024

Procalcitonin	0.26			
Glukoz	115	↑	H(74 - 106)	mg/dL
Üre	26		N(17 - 43)	mg/dL
Kreatinin	0.43	↓	L(0.51 - 0.95)	mg/dL
eGFR	140		N(>90)	ml/dk/1.7
Albümin	23.0	↓	L(35 - 55)	g/L
Total Protein	45.0	↓	L(66 - 83)	g/L
CRP,türbidimetrik	258.0	↑	H(0 - 5)	mg/L
Sodyum	137		N(136 - 146)	mmol/L
Potasyum	4.57		N(3.5 - 5.5)	mmol/L
Klor	100		N(96 - 110)	mmol/L
Ürik asit	1.80	↓	L(2.6 - 6)	mg/dL
DirektBilirubin	0.59	↑	H(0 - 0.2)	mg/dL
Total Bilirubin	1.18		N(0.3 - 1.2)	mg/dL
ALT	107	↑	H(5 - 35)	U/L
AST	44	↑	H(5 - 35)	U/L
LDH	447	↑	H(5 - 248)	U/L
GGT	165	↑	H(5 - 38)	U/L
Alkalen fosfataz	145	↑	H(30 - 120)	u/L
Kalsiyum	7.9	↓	L(8.8 - 10.6)	mg/dL
Fosfor	3.0		N(2.5 - 4.5)	mg/dL

Hemoglobin	3+	Negatif
Lökosit esteraz	1+	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TİT)	7.0	N(5 - 7)
Dansite	1.013	N(1.005 - 1.03)
Protein	Negatif	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Berrak	
Eritrosit (Mikroskopi)	31	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	6	<5/HPF
Yassı Epitel	1	<10/ HPF

Bu aşamada başka tetkik ne istersiniz?

A-Seroloji (otoimmün blot)+Paranazal BT+Boyun BT

B-Toraks BT

C- Seroloji + Toraks BT

D- SFT

E- Difüzyon testi(DLCO)

13.11.2024

UYGULANAN TESTLER	SONUÇ	BİRİM	REFERANS ARALIĞI	ÖNCEKİ SONUÇLAR	NUMUNE TÜRÜ
Seroloji					
Anti Histon Antikor (Immunoblotting)	Negatif		NEGATİF		Serum
Anti SM (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Anti-Sm/RNP (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Anti SSA (Anti Ro 60) (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Anti SSB (Anti La) (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Anti-SCL 70 (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Anti Sentromer (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
ANTI-JO1 (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Anti Ribozomal P Protein (Immunoblotting)	Negatif			Serum	
Koagülasyon					
Lupus Antikoagülen (Doğrulama)	36.7	sec	<38 NEGATİF		Sitrat'lı Plazma

13.11.2024

Seroloji

Anti Fosfolipid IgG	1.18	NEGATİF	GPL-U/ml	<10 NEGATİF	Serum
Anti Fosfolipid IgM	2.26	NEGATİF	MPL-U/ml	<10 NEGATİF	Serum
Anti Kardiyolipin IgG	1.47	NEGATİF	GPL-U/ml	<10 NEGATİF	Serum
Anti Kardiyolipin IgM	2.34	NEGATİF	MPL-U/ml	<7 NEGATİF	Serum

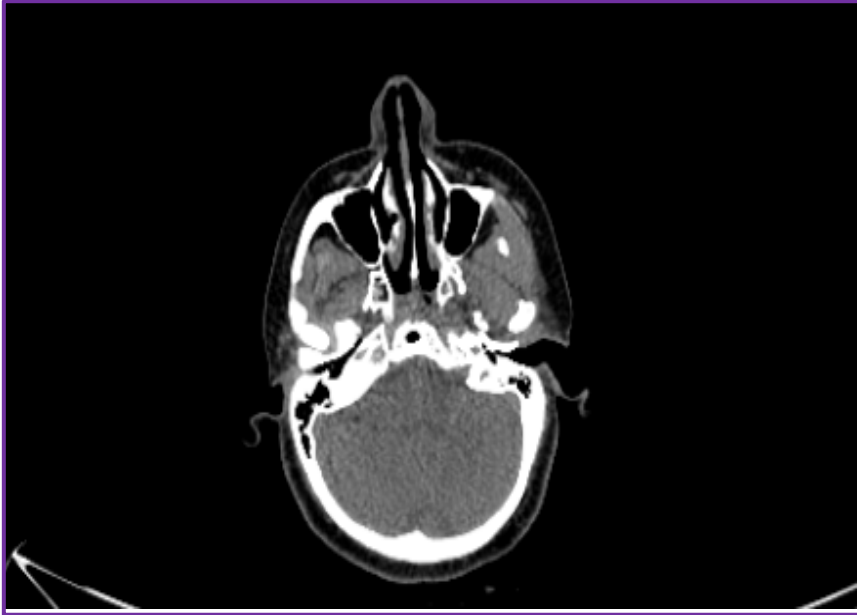
Anti Nötrofil Sitoplazmik Antikor Profil(ANCA)	5.04	POZİTİF	İndex	<1.0 NEGATİF	Serum
---	-------------	----------------	--------------	------------------------	-------

Sonuç sınırda pozitif olduğundan, klinik uyumsuzluk durumunda 2-4 hafta sonra yeni bir örnek ile tekrar çalışılması önerilir.

Anti Beta-2 Glikoprotein 1 IgG	0.86	NEGATİF	U/mL	<5 NEGATİF 5-8 ARA DEĞER >8 POZİTİF	Serum
Anti Beta-2 Glikoprotein 1 IgM	2.11	NEGATİF	U/mL	<5 NEGATİF 5-8 ARA DEĞER >8 POZİTİF	Serum
P ANCA (Anti-MPO)	0.62	NEGATİF	U/ml	<5 NEGATİF	Serum
C ANCA (PR3 ANCA)	200.00	POZİTİF	U/mL	<10 NEGATİF	Serum

Anti Nükleer Antikor (ANA) NEGATİF

11.11.2024 Paranasal BT :N



11.11.2024 Boyun BT Kontrastlı
:N



ÖN TANI?

A- ANCA-ilişkili Vaskülit

B- Kütanöz lökositoklastik anjiitis

C- Kutanöz Vaskülit

D- Lupus Vaskülit

E- Poliarteritis Nodoza

Vaskülit klinik özellikle genel bakış

- Tipik olarak; halsizlik, iştahsızlık, kilo kaybı, ateş, miyaljiler ve artraljiler gibi spesifik olmayan semptomlarla gelebilirler .
- Prodromal semptomlar, spesifik organ tutulumuna dair kanıt olmaksızın haftalar aylarca sürebilir.
- Hastaların yaklaşık dörtte biri, poliartropati, burun kabuklanması veya organı tehdit eden belirtileri içermeyen diğer bulgular gibi klinik özelliklerle ortaya çıkar.
- Bu hastalar genellikle genç kadın hastalardır.
- Daha sonra üst veya alt solunum yolu veya diğer organ tutulumu ile ve diğer klinik bulgularıyla birlikte semptom gösteren herhangi bir hastada şüphelenilmelidir.
- Antinötrofil sitoplazmik otoantikor (ANCA) laboratuvar tespiti varsa şüphe büyük ölçüde artmalıdır.

TANI

A- Granülomatöz Polianjitis (GPA) eski adı Wegener Granülomatozis

B- Mikroskopik Polianjitis -MPA

C- Eosnofilik granülomatöz anjitis (EGPA)-Churg-Strauss Sendromu-CSS

D- Sistemik Lupus Eritematozus

E- Behçet Hastalığı

2012 Chapel Hill Konsensus Konferans Vaskülit Nomenklatürü

BÜYÜK DAMAR VASKÜLİTLERİ

- Takayasu arteriti (TAK)
- Dev hücre arteriti

ORTA ÇAPLI DAMAR VASKÜLİTLERİ

- Poliarteritis nodoza
- Kawasaki hastalığı

KÜÇÜK DAMAR VASKÜLİTLERİ

•ANCA-ilişkili vaskülitler

- Granulomatozis Polianjitisli (GPA-WG)
- Mikroskopik polianjitis (MPA)
- Eosnofilik Granülamatöz Poianjitis (EGPA)

- İmmün kompleks küçük damar vaskülitleri
 - Anti-glomerüler bazal membran hastalığı
 - Kriyoglobulinemik vaskülit
 - IgA vaskülit (Henoch-Schönlein)
 - Hypokomplementemik urtikarial vaskülit

DEĞİŞKEN DAMAR VASKÜLİTLERİ

- Behçet hastalığı
- Cogan sendromu

TEK ORGAN VASKÜLİTLERİ

- Kutanöz lökositoklastik anjiitis
- Kutanöz arteritis
- Primer santral sinir sistemi vaskülit
- İzole aortitis
- Diğerleri

SİSTEMİK HASTALIKLARLA İLGİLİ VASKÜLİTLER

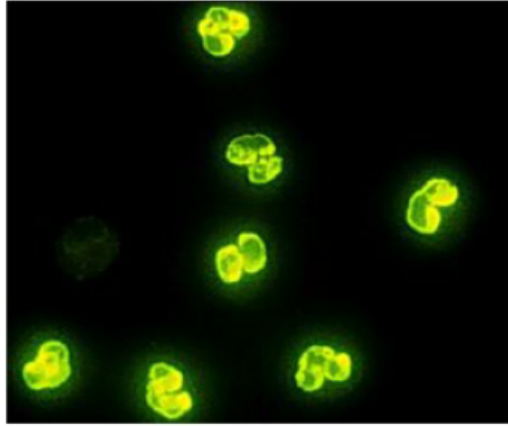
- Lupus vaskülit
- Romatoid vaskülit
- Sarkoid vaskülit
- Diğerleri

OLASI ETİOLOJİLER İLE İLGİLİ VASKÜLİTLER

- Hepatit-C virüs-ilişkili Kriyoglobulinemik vaskülit
- Sifiliz-ilişkili aortit
- İlaç-ilişkili immün kompleks vaskülit
- İlaç-ilişkili ANCA-ilişkili vaskülitler
- Kanser ilişkili vaskülitler
- Diğerleri

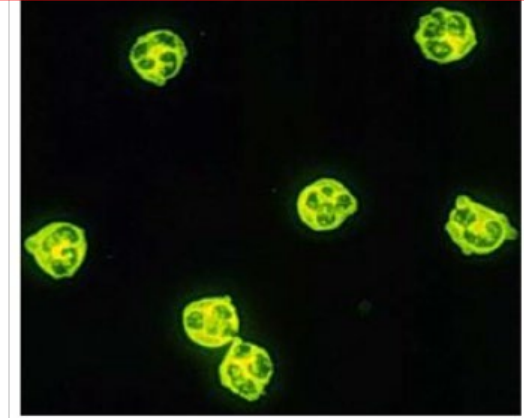
Anti-Nötrofilik Sitoplazmik Otoantikor(ANCA)

- Nötrofillerin sitoplazmik granüllerinde ve monositlerin lizozomlara lokalize antijenlere karşı gelişen oto antikorlardır.



P-ANCA Pattern

perinükleer) immünfloresan ile nükleusun etrafı boyanır)



C-ANCA Pattern

sitoplazmik) immünfloresan ile sitoplazma boyanır)

proteinaz (3RP)3

Granülomatöz polianjitis(GPA)

ELİSA

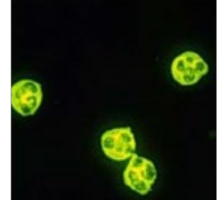


MPO(miyeloperoksidaz)

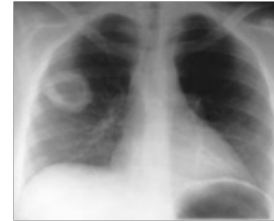
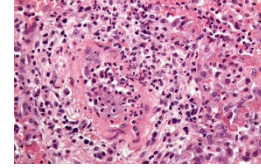
Eozinofilik granülomatöz anjitis

Mikroskopik polianjitis

2022 yılında AIV için yayınlanan ACR/EULAR klasifikasyon kriterleri



Granümatöz Polianjitis*				
2022 Klasifikasyon Kriterleri	Klinik kriterler	Puan	Laboratuvar ve biyopsi Laboratuvar ve biyopsi	Puan
5 ve üzeri puanlar anlamlıdır	<u>Nazal tutulum</u> (kanlı burun akıntısı, septal defect/ perforasyon, ülser, konjesyon)	+3	cANCA ve anti pr3 pozitifliği	+5
	<u>Kıkırdak tutulumu</u> (Kulak, burun kıkırdağının inflamasyonu, kaba ses stridor, endobronsiyal tutulum, eğer burun deformitesi)	+2	Görüntülemede pulmoner nodul, kitle ya da kavite varlığı	+2
	<u>Sensorinöral ya da iletim tipi işitme kaybı</u>	+1	Granülom, ektravasküler granümatöz inflamasyon ya da biyopside “dev hücre” varlığı	+2
			Nazal, paranazal sinüslerde efüzyon, inflamasyon, konsolidasyon veya görüntülemede mastoidit varlığı	+1
			Biyopside pausi immüne glomerülonefrit varlığı	+1
			P ANCA ya da anti MPO pozitifliği	-1
			Kanda eozinofil sayısının > 1x10 ⁹ olması	-4



Grayson PC, Ponte C, Suppiah R, Robson JC, et al. 2022 American College of Rheumatology/European Alliance of Associations for Rheumatology Classification Criteria for Eo- sinophilic Granulomatosis with Polyangiitis. Ann Rheum Dis. 2022;81(3):309-14.

Robson JC, Grayson PC, Ponte C, Suppiah R, et al. 2022 Ame- rican College of Rheumatology/European Alliance of Associations for Rheumatology classification criteria for granuloma- tosis with polyangiitis. Ann Rheum Dis. 2022;81(3):315-20.

GPA (Granülomatöz Polianjitis)

Küçük ve orta çaplı damarları(kapiller, venül, arteriol) etkileyen en sık ANCA ilişkili vaskülitir.

GPA prevalansı 2.3-146/milyondur¹.

Türkiye yıllık insidans GPA 4.8/1.000.000 olarak hesaplandı².

Üst-alt solunum yolları ve bubreğ tutulumu başta olmak üzere birçok organı etkileyen multisistemik otoimmün bir hastalıktır³.

- ✓ Patolojik olarak inflamatuvar lezyonlarda vaskülit, granülom ve nekroz görülür.
- ✓ c-ANCA, pr3-ANCA pozitifliği hastaların %90'ından fazlasında mevcuttur.

1-Kitching AR, et al. ANCA- associated vasculitis. Nat Rev Dis Primers. 2020;6(1):71.

2-Pamuk ON, The epidemiology of antineutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitis in northwestern Turkey. Clin Rheumatol. 2016;35(8):2063-71.

3-Hoffman GS, Kerr GS, Leavitt RY, Hallahan CW, et al. Wegener granulomatosis: an analysis of 158 patients. Ann Intern Med. 1992;116(6):488-98.2-

14.11.2024

Nefes darlığı,kuru öksürük, hemoptizi ve oksijen satürasyon düşüklüğü ortaya çıkıyor.

➤ Hemoptizi öksürük ile açık kırmızı renkli yaklaşık 30 cc/gün (2-3 gün)

➤ **Fizik Muayene:**

- Taşikardik (100/ dk) takipneik 02 Sat % 86-88
- Solunum sistemi : Her iki hemitoraks solunuma eşit katılıyor; dinlemekle bileteral özellikle alt zonlarda solunum sesleri azalmış yer yer raller, ronkus yok.
- Alt ekstremitede bilateral PTÖ (++/++) ve deri lezyonları.

14.11.2024

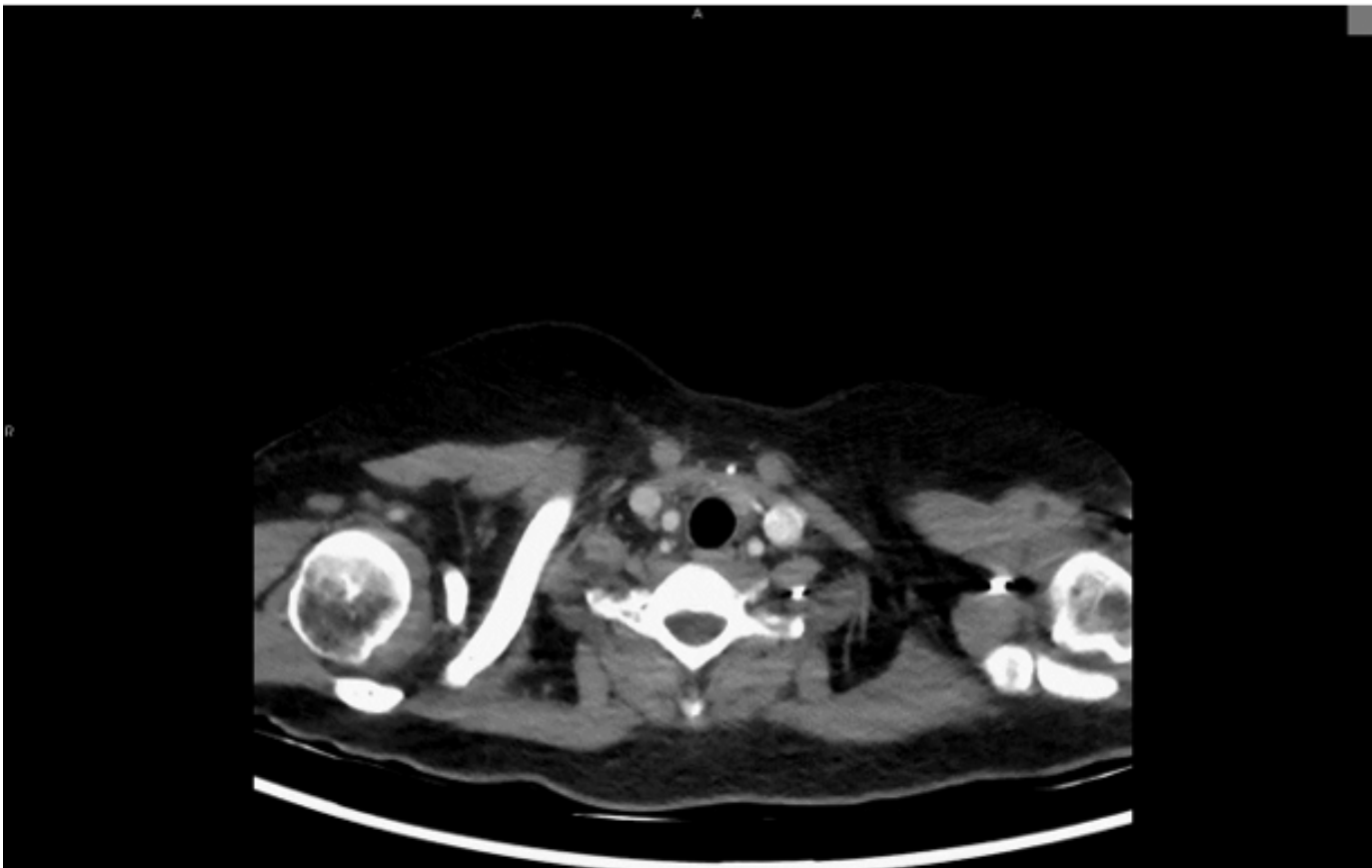
WBC	29.82	↑	H(3.8 - 11.8)	10 ³ /μl
RBC	2.46	↓	L(3.63 - 4.92)	10 ⁶ /μl
HGB	7.1	↓	L(10.8 - 14.6)	g/dL
HCT	22.0	↓	L(32.9 - 41.2)	%
MCV	89.4		N(75.5 - 95.3)	fL
MCH	28.9		N(24.7 - 32.8)	pg
MCHC	32.3		N(32.3 - 35.6)	g/dL
PLT	532	↑	H(179 - 408)	10 ³ /μl
NE %	82.4	↑	H(42.7 - 76.8)	%
LY %	13.6	↓	L(16 - 45.9)	%
MON%	3.3	↓	L(4.3 - 10.9)	%
EO %	0.5		N(0.5 - 7)	%
BA %	0.2		N(0.2 - 1.3)	%
NE #	24.58	↑	H(1.9 - 8.2)	10 ³ /μl
LY #	4.05	↑	H(1.1 - 3.1)	10 ³ /μl
MON#	0.98	↑	H(0.2 - 0.9)	10 ³ /μl
EO #	0.14		N(0 - 0.5)	10 ³ /μl
BA #	0.07		N(0 - 0.1)	10 ³ /μl

Procalcitonin	0.40			
Glukoz	92		N(74 - 106)	mg/dL
TSH	0.291	↓	L(0.34 - 5.6)	mIU/L
Serbest T3	2.29	↓	L(2.6 - 4.37)	ng/L
Serbest T4	1.33		N(0.61 - 1.38)	ng/dL
Üre	38		N(17 - 43)	mg/dL
Kreatinin	0.47	↓	L(0.51 - 0.95)	mg/dL
eGFR	136		N(>90)	ml/dk/1.7
Albümin	21.0	↓	L(35 - 55)	g/L
Total Protein	46.0	↓	L(66 - 83)	g/L
CRP,türbidimetrik	229.5	↑	H(0 - 5)	mg/L
Sodyum	138		N(136 - 146)	mmol/L
Potasyum	4.59		N(3.5 - 5.5)	mmol/L
Klor	104		N(96 - 110)	mmol/L
Ürik asit	2.49	↓	L(2.6 - 6)	mg/dL
DirektBilirubin	0.16		N(0 - 0.2)	mg/dL
Total Bilirubin	0.66		N(0.3 - 1.2)	mg/dL
ALT	46	↑	H(5 - 35)	U/L
AST	15		N(5 - 35)	U/L
LDH	397	↑	H(5 - 248)	U/L
GGT	84	↑	H(5 - 38)	U/L

14.11.2024 Aksiyal Planda Parankim Penceresi



14.11.2024 Aksiyal Planda Mediasten Penceresi



14.11.2024 Toraks BT

KONTRASTLI TORAKS BT

Mediasten lenfatik kompartmanlarda paratrakeal, prevasküler büyüğü 1 cm boyutlu multipl lenf nodları mevcuttur.

Kalp boyutları normaldir. Anavasküler yapılar doğaldır.

Sol akciğer üst lob anteriorda plevra tabanlı 24x20 mm boyutta nodüler yumuşak doku lezyonu izlenmektedir. Bilateral akciğer üst loblarda büyüğü sağ akciğer apeks düzeyinde 1,5 cm boyutlu periferinde buzlu cam dansitesi izlenen nodüller dikkati çekmektedir. Sağ akciğer üst lobda, orta lobu dolduran ve bilateral alt loblarda yaygın buzlu cam dansitesinde alanlar dikkati çekmektedir. Bulgular klinikte belirtilen Wegener turululmu ile uyumlu olarak değerlendirilmiştir. Klinik lab korelasyon önerilir.

Her iki hemitoraksta en geniş yerinde sağda 36 mm, solda 25 mm kalınlığa ulaşan bilateral plevral efüzyon mevcuttur.

Ön Tanı

A- Akciğer Ödemi

B- Alveolar hemoraji

C- Pnömoni

D- Kalp yetmezliği

E- GPA- Akciğer tutulumu-Diffüz Alveolar Hemoraji

GPA KLİNİK ÖZELLİKLER

KLİNİK BULGULAR	%
Pulmoner (öksürük, hemoptizi, dispne, göğüs ağrısı)	70-95
Üst hava yolları (epistaksis, sinuzit, rinore, otit, işitme kaybı, kulak ağrısı, destrüktif lezyonlar/kemik deformiteleri, ülserasyon)	70-95
Trakeobronşial (subglottik stenosis, bronşial stenoz, endobronşial lezyon) (atelektazi, postobs. pnömoni)	10-55
Renal (glomerülonefrit) başlangıçda %40	50-85
Deri (purpura, ülserler, veziküller, veya nodüller)	45-60
Kas/iskelet (artraljiler, miyaljiler, artrit)	30-70
Göz (konjuktivit, üveit, episklerit, sklerit, proptoz)	25-55
Konstitüsyonel (Ateş, kilo kaybı, artraljiler, halsizlik)	15-45
Sinir sistemi (periferel, santral, baş ağrısı)	10-30
Kardiak (koroner vaskülit, perikardit kardiomyopati,iletim boz. aritmi)	5-15¹⁵

Pulmoner tutulum sıklığı (%67-85) tanı anında yaklaşık yarısında akciğer tutulumu görülürken, hastalık seyri boyunca bu oran %85'e ulaşmaktadır.

Tutulumlar sıklıkla :

- ✓ Pulmoner granülomatöz lezyonlar, kaviteler olabilen nodüller (birkaç mm den-10cm)
- ✓ Pulmoner infiltratlar (multifokal pulmoner opasiteler,diffüz retikülonodüler)
- ✓ Alveolar hemoraji
- ✓ Lober segmental atelektazi
- ✓ Plevral sıvı ve / veya kalınlaşma
- ✓ Trakeobronşiyal inflamasyon
- ✓ Hiler adenopati (nadir)

UP TO DATE : Hoffman GS, Kerr GS, Leavitt RY, Hallahan CW, et al. Wegener granulomatosis: an analysis of 158 patients. Ann Intern Med. 1992;116(6):488-98.

Katzenstein AL, Locke WK. Solitary lung lesions in Wegener's granulomatosis. Pathologic findings and clinical significance in 25 cases. Am J Surg Pathol 1995; 19:545.

Ananthakrishnan L, Sharma N, Kanne JP. Wegener's granulomatosis in the chest: high-resolution CT findings. AJR Am J Roentgenol 2009; 192:676.

Russell B, Mohan S, Chahal R, et al. Prognostic Significance of Cavitory Lung Nodules in Granulomatosis With Polyangiitis (Wegener's): A Clinical Imaging Study of 225 Patients. Arthritis Care Res (Hoboken) 2018; 70:1082.

DİFFÜZ ALVEOLAR HEMORAJİ(DAH)

DAH insidansı GPA'da %7-45.

Diffüz alveolar hemorajinin klinik prezentasyonu **pulmoner kapillarlardan** kaynaklanır .

DAH klasik olarak; **bilateral alveolar infiltratlar**, **hemoptizi** ve **hemoglobin düzeylerinde düşme** triadı mevcuttur.

Hastalar akut veya ilerleyici dispne hemoptizi ve anemi ile başvurur

Hızlıca kötüleşebilir ve .rilibayaşay iğilzemtey munulos pihas anınaro etilatrom narav ey'%50

Ne yapalım?

A- ES replasmanı

B- Bronkoscopi-BAL-ES replasmanı- immünsüpresif tedavi

C- EKO

D- Semptomatik oksijen desteği-immünsüpresif tedavi

E- SFT-DLCO

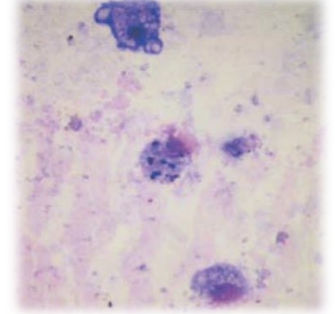
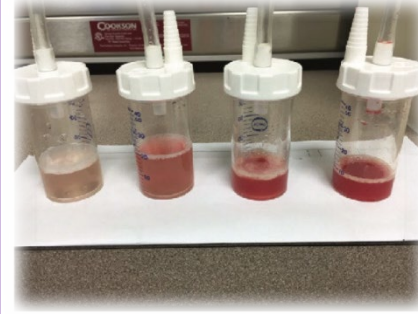


Bronkoskopi

- Hastanın durumu izin veriyorsa:
- Endobronşiyal değerlendirmek ve biyopsi yapmak (ülserasyonları, stenozu veya kitle) diğer tanıları dışlamak.
- BAL yapmaktır.
- Transbronşiyal akciğer biyopsisi alternatif bir tanıyı belirleyebilir, ancak örneklem büyüklüğü GPA'nın pozitif tanısına izin vermez.
- Alternatif olarak, doku onayı için daha az invaziv bölgeler kullanılabilir (örneğin, cilt, böbrek) veya serolojik sonuçlar ve hemoraji gösteren BAL temelinde ampirik tedavi başlatılabilir.

BAL

- Diffüz parankimal opasiteleri olan hastalarda, varsa alveoler hemorajiyi belirlemek
- Mikrobiyolojik ve sitolojik analiz için örnekler almak amacıyla yapılır.



Trakeobronşiyal ağaçta kanlı sekresyonların gösterilmesi yanı sıra

Bronkoalveoler lavajda **hemosiderin yüklü makrofajların** gösterilmesi tanı açısından önemlidir.

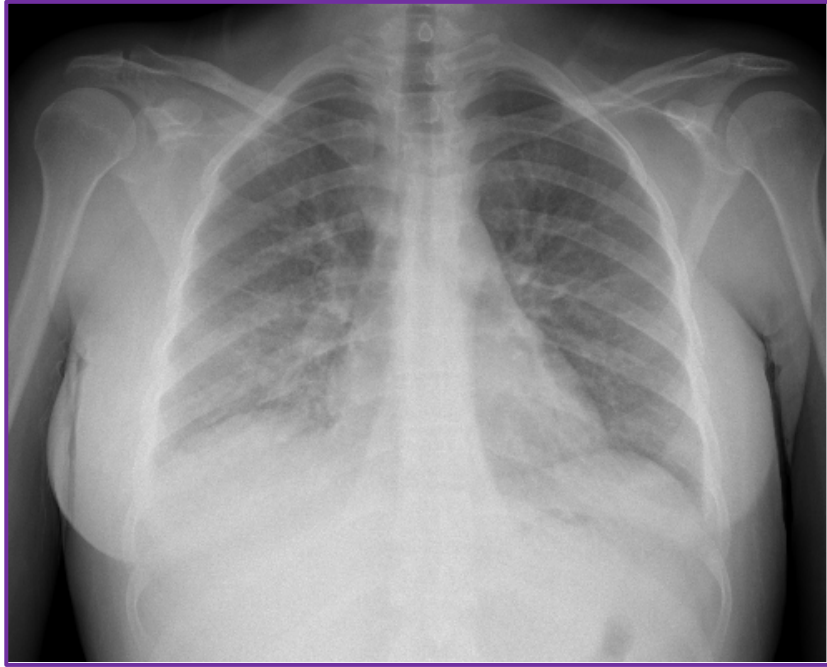
14.11.2024

- Fob genel durum nedeni yapılamıyor.
- EKO: N
- Kan kültürü negatif
- 2 Ü ES
- Pulse steroid (1gr /gün-3gr)
- Rituksimab 15 gün ara ile 1 gr/ gün

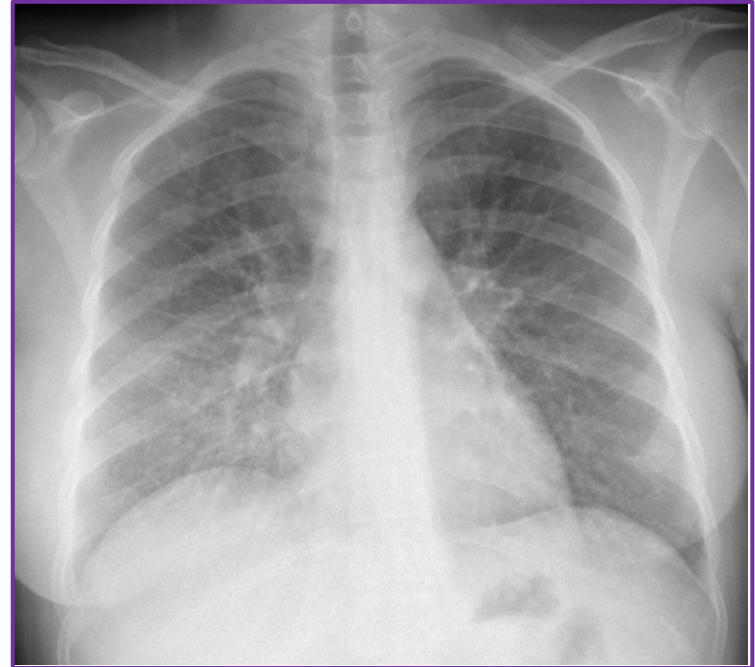
15.11.2024

WBC	32.05	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	3.13	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	9.0	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	27.8	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	88.8		N(75.5 - 95.3)
MCH	28.8		N(24.7 - 32.8)
MCHC	32.4		N(32.3 - 35.6)
PLT	435	↑	H(179 - 408)
NE %	84.7	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	10.3	↓	L(16 - 45.9)
MON%	4.7		N(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.3		N(0.2 - 1.3)
NE #	27.15	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	3.29	↑	H(1.1 - 3.1)
MON#	1.52	↑	H(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.09		N(0 - 0.1)
PDW	11.1		
MPV	11.0	↑	H(7.9 - 10.8)
PCT	0.48		

16.11.2024



17.11.2024

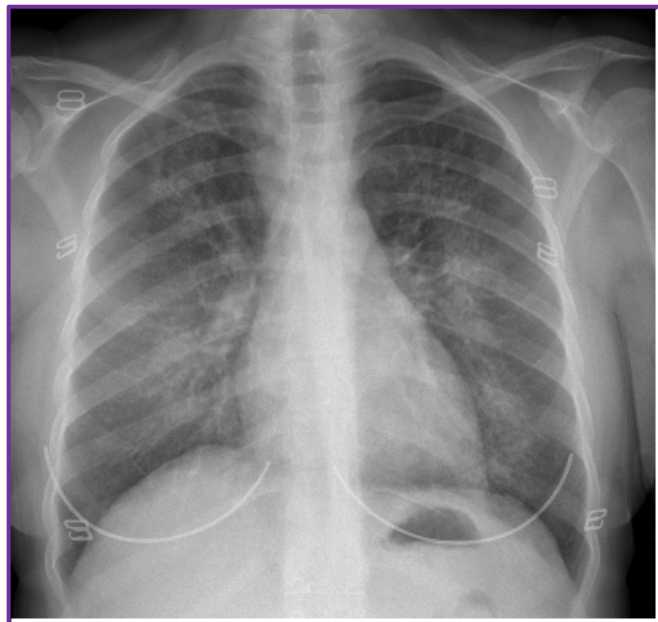


17.11.2024

WBC	21.61	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	3.15	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	8.9	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	27.3	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	86.7		N(75.5 - 95.3)
MCH	28.3		N(24.7 - 32.8)
MCHC	32.6		N(32.3 - 35.6)
PLT	493	↑	H(179 - 408)
NE %	86.1	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	9.3	↓	L(16 - 45.9)
MON%	4.5		N(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.1	↓	L(0.2 - 1.3)
NE #	18.59	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	2.02		N(1.1 - 3.1)
MON#	0.98	↑	H(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.02		N(0 - 0.1)
PDW	10.7		
MPV	10.2		N(7.9 - 10.8)

Procalcitonin	0.23		
Glukoz	110	↑	H(74 - 106) mg/dL
Üre	52	↑	H(17 - 43) mg/dL
Kreatinin	0.34	↓	L(0.51 - 0.95) mg/dL
eGFR	151		N(>90) ml/dk/1.7
Albümin	21.0	↓	L(35 - 55) g/L
Total Protein	46.0	↓	L(66 - 83) g/L
CRP,türbidimetrik	103.6	↑	H(0 - 5) mg/L
Sodyum	136		N(136 - 146) mmol/L
Potasyum	4.77		N(3.5 - 5.5) mmol/L
Klor	104		N(96 - 110) mmol/L
Ürik asit	2.90		N(2.6 - 6) mg/dL
DirektBilirubin	0.19		N(0 - 0.2) mg/dL
Total Bilirubin	0.84		N(0.3 - 1.2) mg/dL
ALT	29		N(5 - 35) U/L
AST	12		N(5 - 35) U/L
LDH	442	↑	H(5 - 248) U/L
Kalsiyum	8.0	↓	L(8.8 - 10.6) mg/dL
Fosfor	4.1		N(2.5 - 4.5) mg/dL
Magnezyum	2.30		N(1.9 - 2.5) mg/dL
İkter indeksi	0		

25.11.2024



WBC	26.00	↑	H(3.8 - 11.8)	10 ³ /μl
RBC	2.55	↓	L(3.63 - 4.92)	10 ⁶ /μl
HGB	7.3	↓	L(10.8 - 14.6)	g/dL
HCT	23.4	↓	L(32.9 - 41.2)	%
MCV	91.8		N(75.5 - 95.3)	fL
MCH	28.6		N(24.7 - 32.8)	pg
MCHC	31.2	↓	L(32.3 - 35.6)	g/dL
PLT	552	↑	H(179 - 408)	10 ³ /μl
NE %	93.0	↑	H(42.7 - 76.8)	%
LY %	2.4	↓	L(16 - 45.9)	%
MON%	4.3		N(4.3 - 10.9)	%
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)	%
BA %	0.3		N(0.2 - 1.3)	%
NE #	24.18	↑	H(1.9 - 8.2)	10 ³ /μl
LY #	0.62	↓	L(1.1 - 3.1)	10 ³ /μl
MON#	1.13	↑	H(0.2 - 0.9)	10 ³ /μl
EO #	0.00		N(0 - 0.5)	10 ³ /μl
BA #	0.07		N(0 - 0.1)	10 ³ /μl
PDW	11.3			
MPV	10.4		N(7.9 - 10.8)	fL
PCT	0.57			

Glukoz	127	↑	H(74 - 106)
Kreatinin	0.43	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	140		N(>90)
CRPtürbidimetrik	62.9	↑	H(0 - 5)
Ürik asit	1.91	↓	L(2.6 - 6)
ALT	126	↑	H(5 - 35)
AST	77	↑	H(5 - 35)
İkter İndeksi	0		
Hemoliz İndeksi	0		
Lipemi İndeksi	0		

Hemoglobin	Negatif	Negatif
Lökosit esteraz	Negatif	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TIT)	7.0	N(5 - 7)
Dansite	1.008	N(1.005 - 1.03)
Protein	Eser	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Berrak	
Eritrosit (Mikroskopi)	5	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	0	<5/HPF

26.11.2024

1Ü ES

WBC	27.03	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	2.72	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	8.0	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	25.3	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	93.0		N(75.5 - 95.3)
MCH	29.4		N(24.7 - 32.8)
MCHC	31.6	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	465	↑	H(179 - 408)
NE %	88.0	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	6.2	↓	L(16 - 45.9)
MON%	5.1		N(4.3 - 10.9)
EO %	0.1	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.6		N(0.2 - 1.3)
NE #	23.81	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	1.68		N(1.1 - 3.1)
MON#	1.37	↑	H(0.2 - 0.9)
EO #	0.02		N(0 - 0.5)
BA#	0.15	↑	H(0 - 0.1)
PDW	11.2		
MPV	10.6		N(7.9 - 10.8)

Procalcitonin	0.17		
Glukoz	68	↓	L(74 - 106)
Üre	29		N(17 - 43)
Kreatinin	0,31	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	156		N(>90)
Albümin	20.8	↓	L(35 - 55)
Total Protein	40.7	↓	L(66 - 83)
Ferritin	499.8	↑	H(11 - 307)
Folat	4.82		N(3.1 - 19.9)
CRP,türbidimetrik	39.9	↑	H(0 - 5)
Sodyum	136		N(136 - 146)
Potasyum	4,44		N(3.5 - 5.5)
Klor	102		N(96 - 110)
Ürik asit	2,36	↓	L(2.6 - 6)
DirektBilirubin	0,35	↑	H(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0,98		N(0.3 - 1.2)
ALT	166	↑	H(5 - 35)
AST	43	↑	H(5 - 35)
LDH	545	↑	H(5 - 248)
GGT	55	↑	H(5 - 38)
Alkalin fosfataz	85		N(30 - 120)

Hemoglobin	Negatif	Negatif
Lökosit esterase	Negatif	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TIT)	7.0	N(5 - 7)
Dansite	1.005	N(1.005 - 1.03)
Protein	1+	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Berrak	
Eritrosit (Mikroskopi)	0	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	0	<5/HPF

02.12.2024

Nefes darlığı,kuru öksürük, hemoptizi ve oksijen satürasyon düşüklüğü ortaya çıkıyor.

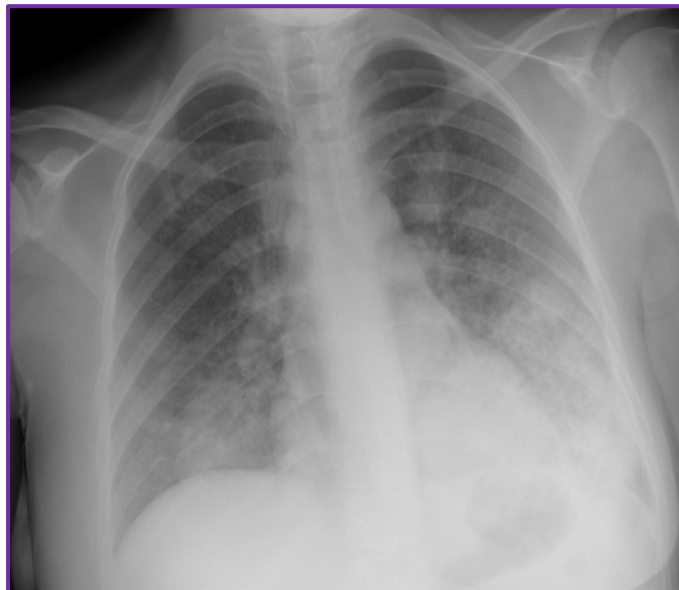
- Hemoptizi öksürük ile açık kırmızı renkli yaklaşık 30-50 cc/ gün(3 gün)

02.12.2024

➤ **Fizik Muayene:**

- Genel durum orta - kötü
- Dispneik, takipneik (25/ dk) taşikardik (115/ dk) O2 Sat % 86
- Solunum sistemi : Her iki hemitoraks solunuma eşit katılıyor; dinlemekle bilateral özellikle alt zonlarda solunum sesleri azalmış yer yer raller, ronkus yok.
- Alt ekstremitelerde bilateral PTÖ (++/++) ve deri lezyonları.

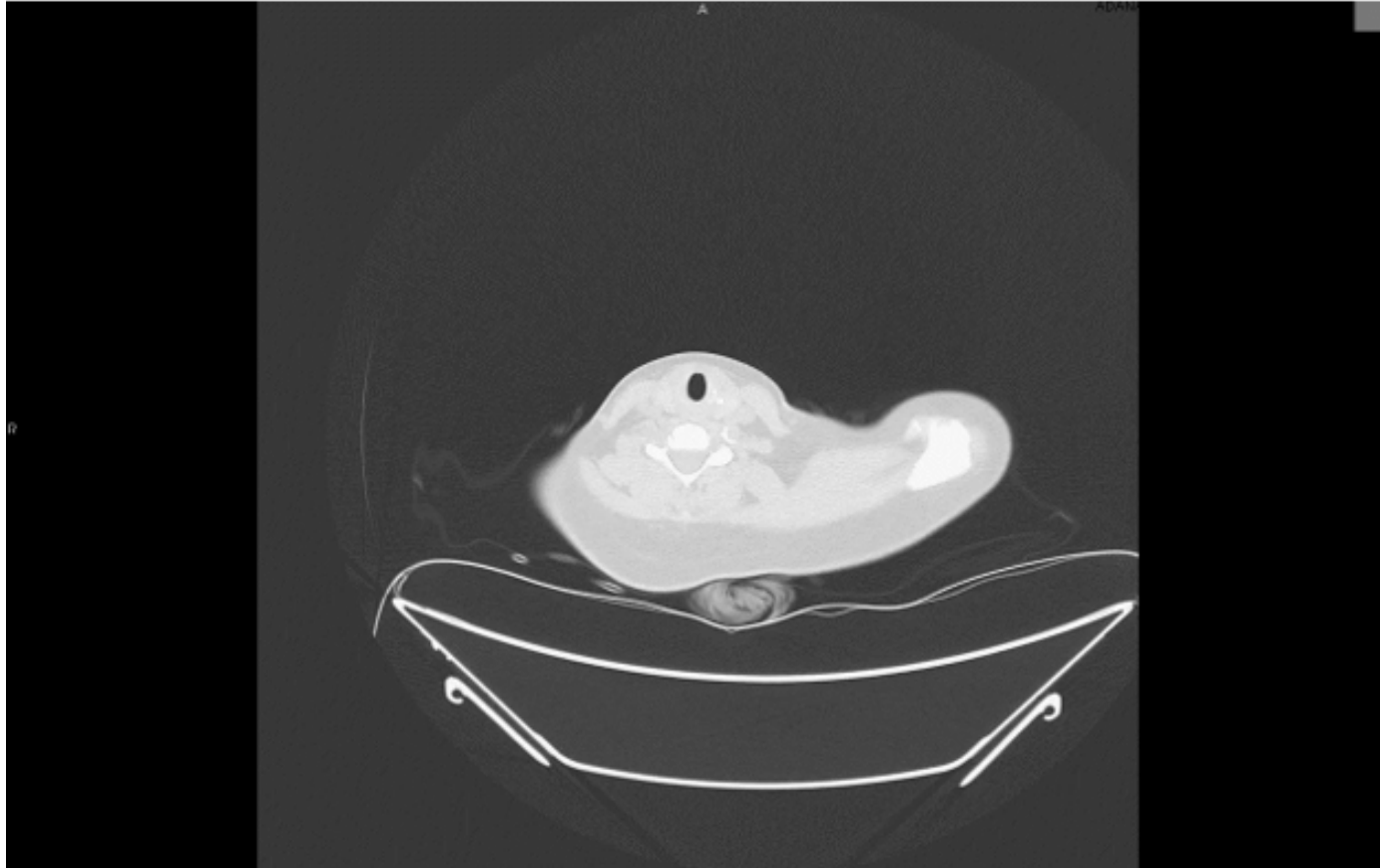
02.12.2024



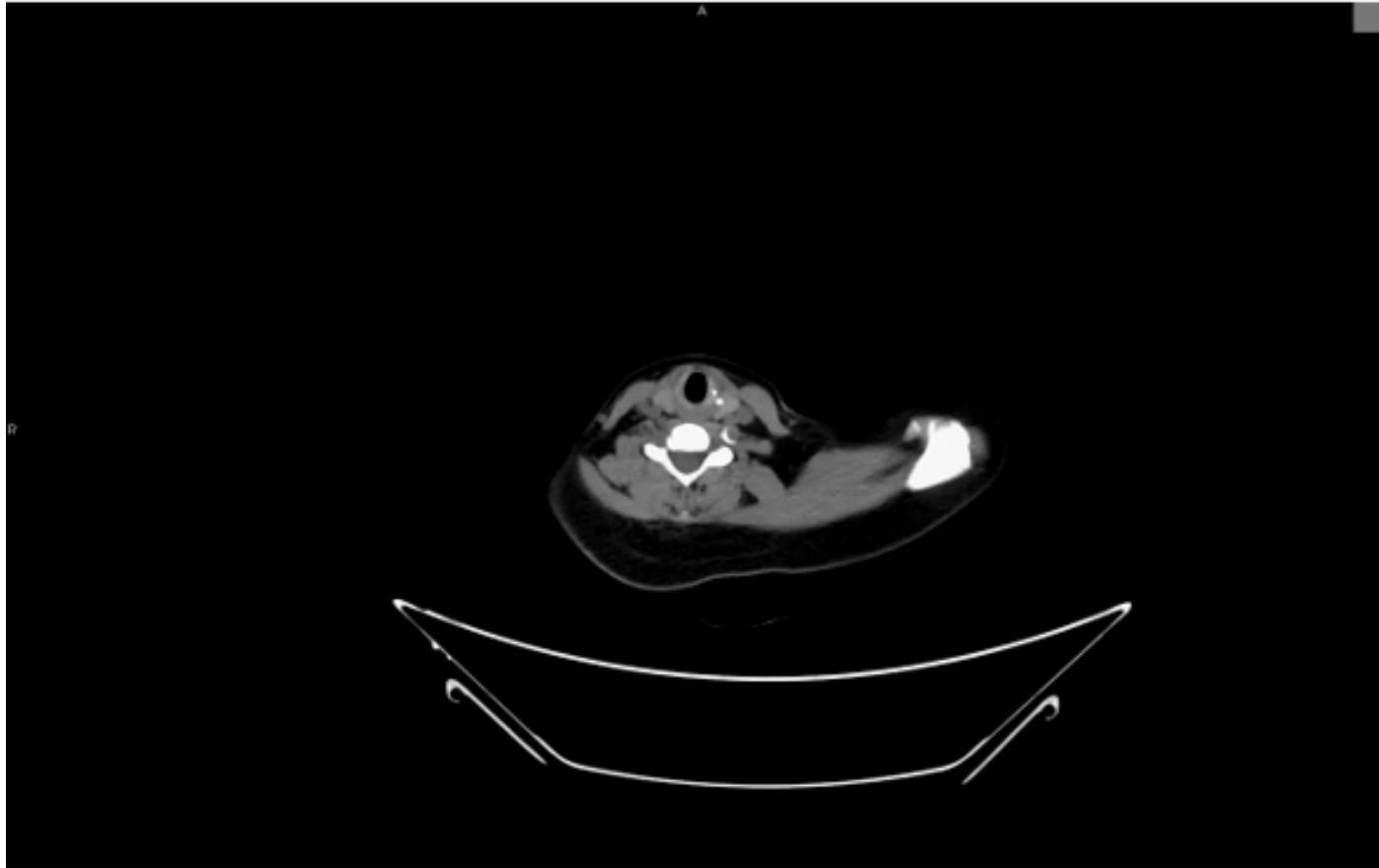
WBC	17.47	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	2.40	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	6.9	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	22.7	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	94.6		N(75.5 - 95.3)
MCH	28.8		N(24.7 - 32.8)
MCHC	30.4	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	330		N(179 - 408)
NE %	88.9	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	7.3	↓	L(16 - 45.9)
MON%	3.7	↓	L(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.1	↓	L(0.2 - 1.3)
NE #	15.53	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	1.27		N(1.1 - 3.1)
MON#	0.65		N(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.02		N(0 - 0.1)

Procalcitonin	0.40		
Glukoz	121	↑	H(74 - 106)
Üre	34		N(17 - 43)
Kreatinin	0.47	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	136		N(>90)
Albümin	20.2	↓	L(35 - 55)
Total Protein	39.7	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	158.0	↑	H(0 - 5)
Sodyum	136		N(136 - 146)
Potasyum	4.13		N(3.5 - 5.5)
Klor	105		N(96 - 110)
Ürik asit	3.04		N(2.6 - 6)
DirektBilirubin	0.32	↑	H(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.91		N(0.3 - 1.2)
ALT	68	↑	H(5 - 35)
AST	31		N(5 - 35)
LDH	560	↑	H(5 - 248)
GGT	78	↑	H(5 - 38)

02.12.2024 Aksiyal Planda Parankim Penceresi



02.12.2024 Aksiyal Planda Mediasten Penceresi



02.12.2024 Kontrastlı Toraks BT

KONTRASTSIZ TORAKS BT İNCELEMESİ;

Aorta, pulmoner konus, her iki pulmoner arter normal olarak izlenmektedir.

Mediastinal genişlik olağandır.

Kalp normal büyüklük ve konfigürasyondadır. Perikardium normal kalınlıktadır.

Her iki akciğerde yamalı tarzda buzlu cam dansiteleri izlenmektedir.

Sol akciğer orta lob anteriorda 15 mm çaplı kaviter lezyon dikkati çekmiştir.

Plevral sıvı saptanmamıştır.

Kemik yapılar normaldir.

02-12.12.2024

- 2 Ü ES
- Pulse steroid (1gr/gün-3 gr)
- Endoksan(Siklofosfamid-1000mg)
- Rituksimab(15 gün ara 1gr/gün)
- IVIG (5 gün- 30 gr/gün)

- Destek tedavi
- Diüretik
- Antibiyotik
- Oksijen

05.12.2024



WBC	19.76	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	2.77	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	7.9	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	24.5	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	88.4		N(75.5 - 95.3)
MCH	28.5		N(24.7 - 32.8)
MCHC	32.2	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	242		N(179 - 408)
NE %	88.3	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	6.5	↓	L(16 - 45.9)
MON%	5.0		N(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.2		N(0.2 - 1.3)
NE #	17.45	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	1.29		N(1.1 - 3.1)
MON#	0.98	↑	H(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.04		N(0 - 0.1)
PDW	14.2		
MPV	11.4	↑	H(7.9 - 10.8)
PCT	0.28		

Glukoz	67	↓	L(74 - 106)
Üre	42		N(17 - 43)
Kreatinin	0.54		N(0.51 - 0.95)
eGFR	130		N(>90)
Albümin	20.0	↓	L(35 - 55)
Total Protein	42.0	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	98.4	↑	H(0 - 5)
Sodyum	142		N(136 - 146)
Potasyum	3.34	↓	L(3.5 - 5.5)
Klor	110		N(96 - 110)
DirektBilirubin	0.15		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.84		N(0.3 - 1.2)
HDL kolesterol	17	↓	L(40 - 60)
Kolesterol	136		N(40 - 200)
ALT	70	↑	H(5 - 35)
AST	21		N(5 - 35)
LDH	526	↑	H(5 - 248)
GGT	54	↑	H(5 - 38)
Alkalen fosfataz	56		N(30 - 120)

08.12.2024



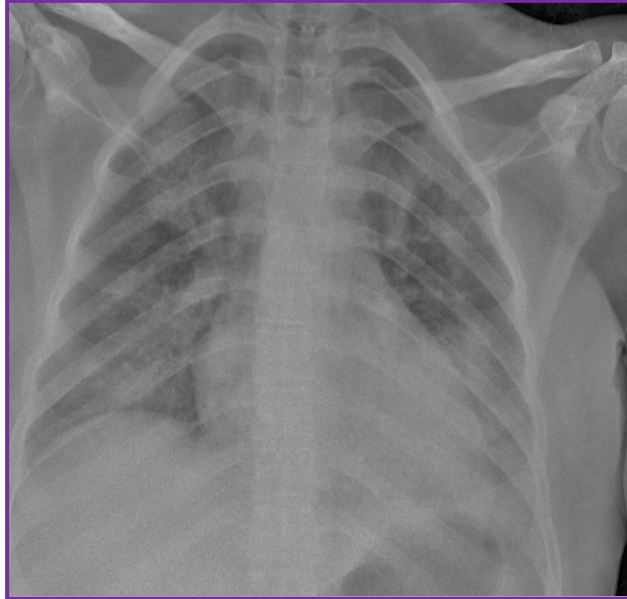
WBC	8.64		N(3.8 - 11.8)
RBC	2.82	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	8.2	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	26.4	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	93.6		N(75.5 - 95.3)
MCH	29.1		N(24.7 - 32.8)
MCHC	31.1	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	283		N(179 - 408)
NE %	95.7	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	2.1	↓	L(16 - 45.9)
MON%	1.4	↓	L(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.8		N(0.2 - 1.3)
NE #	8.27	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	0.18	↓	L(1.1 - 3.1)
MON#	0.12	↓	L(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.07		N(0 - 0.1)

pH	7.516	↑	H(7.35 - 7.45)
pCO2	26.2	↓	L(35 - 45)
pO2	52.3	↓	L(83 - 108)
Hct	27.2		
F O2Hb	86.4	↓	L(94 - 98)
F HHb	10.6		
K+	3.0	↓	L(3.4 - 4.5)
Na+	139		N(135 - 146)
Cl-	110	↑	H(98 - 106)
Ca++(iyonize)	1.12	↓	L(1.15 - 1.29)
cBase(Ecf)	-1.7		
HCO3-	23.4		
Anion gap	7.6		
Lac	25		N(9 - 29)
tO2	10.8	↑	H(7.4 - 9.9)
Glu			
ctHb	8.9		
sO2	89.1	↓	L(95 - 99)

Procalcitonin	0.54		
Glukoz	127	↑	H(74 - 106)
Üre	48	↑	H(17 - 43)
Kreatinin	0.39	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	144		N(>90)
Albumin	22.8	↓	L(35 - 55)
Total Protein	65.7	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	61.9	↑	H(0 - 5)
Sodyum	135	↓	L(136 - 146)
Potasyum	2.81	↓	L(3.5 - 5.5)
Klor	91	↓	L(96 - 110)
DirektBilirubin	0.20		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.88		N(0.3 - 1.2)
HDL kolesterol	20	↓	L(40 - 60)
Kolesterol	151		N(40 - 200)
ALT	31		N(5 - 35)
AST	22		N(5 - 35)
LDH	487	↑	H(5 - 248)
GGT	38		N(5 - 38)

Hemoglobin	1+	Negatif
Lökosit esteraz	Negatif	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TİT)	6.5	N(5 - 7)
Dansite	1.033	↑ H(1.005 - 1.03)
Protein	3+	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Berrak	
Eritrosit (Mikroskopi)	14	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	5	<5/HPF

09.12.2024

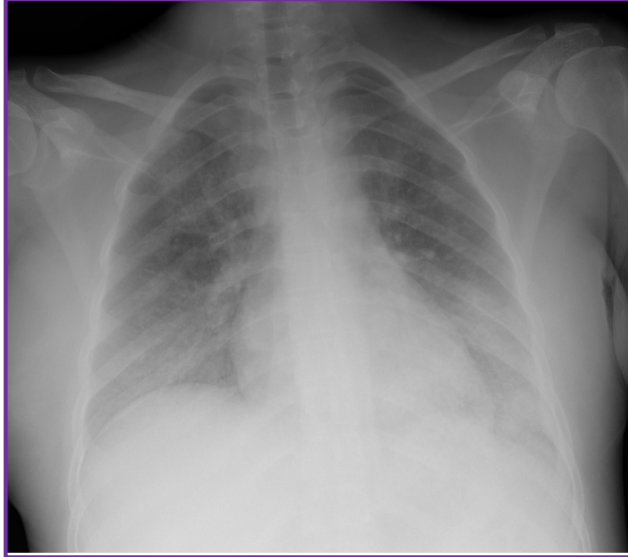


WBC	6.32		N(3.8 - 11.8)
RBC	3.03	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	8.9	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	28.9	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	95.4	↑	H(75.5 - 95.3)
MCH	29.4		N(24.7 - 32.8)
MCHC	30.8	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	179		N(179 - 408)
NE %	88.1	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	8.4	↓	L(16 - 45.9)
MON%	2.2	↓	L(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	1.3		N(0.2 - 1.3)
NE #	5.57		N(1.9 - 8.2)
LY #	0.53	↓	L(1.1 - 3.1)
MON#	0.14	↓	L(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)

Procalcitonin	0.50		
Glukoz	127	↑	H(74 - 106)
Üre	41		N(17 - 43)
Kreatinin	0,45	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	138		N(>90)
Albümin	23.3	↓	L(35 - 55)
Total Protein	63.0	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	29.5	↑	H(0 - 5)
Sodyum	134	↓	L(136 - 146)
Potasyum	3,60		N(3.5 - 5.5)
Klor	97		N(96 - 110)
DirektBilirubin	0,19		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0,82		N(0.3 - 1.2)
HDL kolesterol	19	↓	L(40 - 60)
Kolesterol	149		N(40 - 200)
ALT	33		N(5 - 35)
AST	33		N(5 - 35)
LDH	514	↑	H(5 - 248)
GGT	52	↑	H(5 - 38)

Hemoglobin	Negatif	Negatif
Lökosit esterase	Negatif	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TIT)	7.0	N(5 - 7)
Dansite	1.008	N(1.005 - 1.03)
Protein	Negatif	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Berrak	
Eritrosit (Mikroskopi)	3	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	1	<5/HPF
Yassı Epitel	1	<10/ HPF

13.12.2024

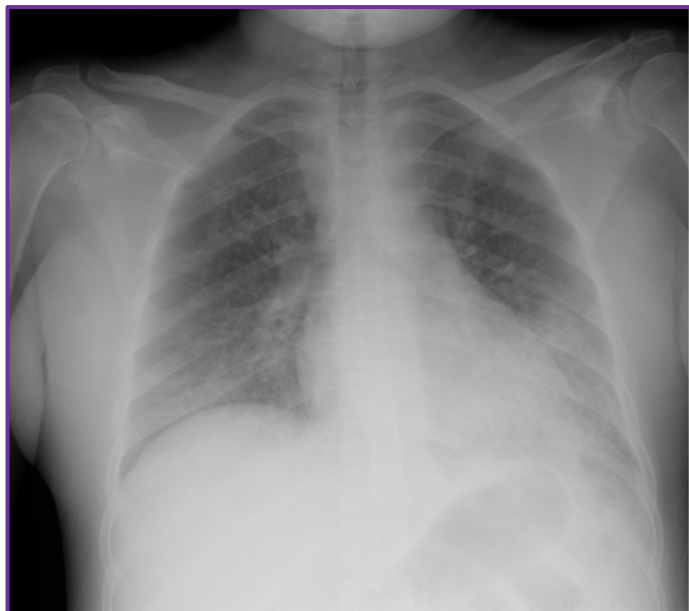


WBC	4.62		N(3.8 - 11.8)
RBC	3.24	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	9.6	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	30.1	↓	L(32.9 - 41.2)
MCV	92.9		N(75.5 - 95.3)
MCH	29.6		N(24.7 - 32.8)
MCHC	31.9	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	274		N(179 - 408)
NE %	75.3		N(42.7 - 76.8)
LY %	15.6	↓	L(16 - 45.9)
MON%	8.9		N(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.2		N(0.2 - 1.3)
NE #	3.48		N(1.9 - 8.2)
LY #	0.72	↓	L(1.1 - 3.1)
MON#	0.41		N(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.01		N(0 - 0.1)
PDW	13.2		

Procalcitonin	0.46		
Glukoz	65	↓	L(74 - 106)
Üre	34		N(17 - 43)
Kreatinin	0.36	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	148		N(>90)
Albümin	25.0	↓	L(35 - 55)
Total Protein	48.0	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	37.8	↑	H(0 - 5)
Sodyum	136		N(136 - 146)
Potasyum	3.67		N(3.5 - 5.5)
Klor	107		N(96 - 110)
DirektBilirubin	0.12		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.80		N(0.3 - 1.2)
HDL kolesterol	17	↓	L(40 - 60)
Kolesterol	132		N(40 - 200)
ALT	46	↑	H(5 - 35)
AST	37	↑	H(5 - 35)
LDH	568	↑	H(5 - 248)
GGT	41	↑	H(5 - 38)
Alkalen fosfataz	39		N(30 - 120)
Kalsiyum	8.4	↓	L(8.8 - 10.6)

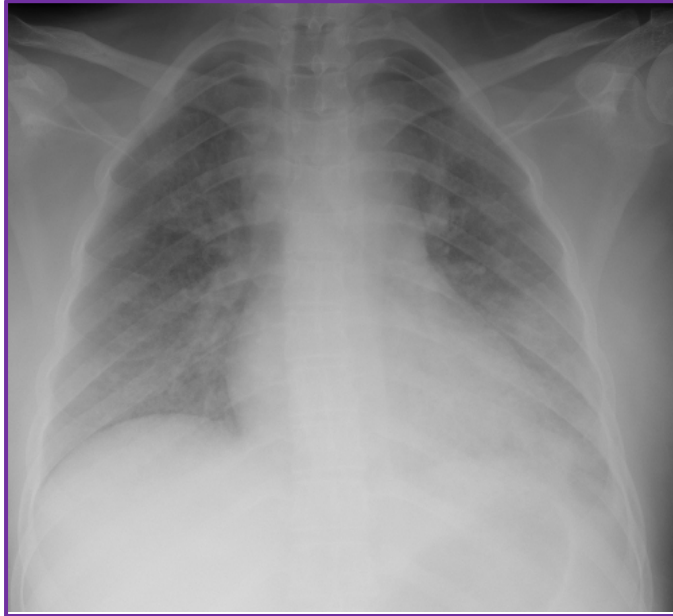
Hemoglobin	3+	Negatif
Lökosit esterase	3+	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TIT)	7.0	N(5 - 7)
Dansite	1.021	N(1.005 - 1.03)
Protein	2+	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Koyu bulanık	
Eritrosit (Mikroskopi)	101	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	42	<5/HPF
Lökosit Kümesi	4	
Mantar Hücresi	24	
Yassı Epitel	6	<10/ HPF

16.12.2024



WBC	28.00	↑	H(3.8 - 11.8)	10 ³ /μl
RBC	2.89	↓	L(3.63 - 4.92)	10 ⁶ /μl
HGB	8.2	↓	L(10.8 - 14.6)	g/dL
HCT	25.6	↓	L(32.9 - 41.2)	%
MCV	88.6		N(75.5 - 95.3)	fL
MCH	28.4		N(24.7 - 32.8)	pg
MCHC	32.0	↓	L(32.3 - 35.6)	g/dL
PLT	335		N(179 - 408)	10 ³ /μl
NE %	87.0	↑	H(42.7 - 76.8)	%
LY %	9.0	↓	L(16 - 45.9)	%
MON%	3.8	↓	L(4.3 - 10.9)	%
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)	%
BA %	0.2		N(0.2 - 1.3)	%
NE #	24.35	↑	H(1.9 - 8.2)	10 ³ /μl
LY #	2.52		N(1.1 - 3.1)	10 ³ /μl
MON#	1.07	↑	H(0.2 - 0.9)	10 ³ /μl
EO #	0.00		N(0 - 0.5)	10 ³ /μl
BA #	0.06		N(0 - 0.1)	10 ³ /μl
PDW	12.0			
MPV	10.9	↑	H(7.9 - 10.8)	fL

17.12.2024



WBC	5.23	N(3.8 - 11.8)
RBC	3.44	↓ L(3.63 - 4.92)
HGB	9.7	↓ L(10.8 - 14.6)
HCT	33.0	N(32.9 - 41.2)
MCV	95.9	↑ H(75.5 - 95.3)
MCH	28.2	N(24.7 - 32.8)
MCHC	29.4	↓ L(32.3 - 35.6)
PLT	275	N(179 - 408)
NE %	70.1	N(42.7 - 76.8)
LY %	22.4	N(16 - 45.9)
MON%	6.9	N(4.3 - 10.9)
EO %	0.2	↓ L(0.5 - 7)
BA %	0.4	N(0.2 - 1.3)
NE #	3.67	N(1.9 - 8.2)
LY #	1.17	N(1.1 - 3.1)
MON#	0.36	N(0.2 - 0.9)
EO #	0.01	N(0 - 0.5)
BA #	0.02	N(0 - 0.1)
PDW	12.4	

Hemoglobin	1+	Negatif
Lökosit esteraz	1+	Negatif
Nitrit	Negatif	Negatif
pH(TIT)	7.5	↑ H(5 - 7)
Dansite	1.016	N(1.005 - 1.03)
Protein	1+	Negatif
Glukoz	Negatif	Negatif
Keton	Negatif	Negatif
Bilirubin	Negatif	Negatif
Ürobilinojen	Normal	Normal
Renk	Açık Sarı	Açık Sarı
Görünüm	Berrak	
Eritrosit (Mikroskopi)	7	<3/HPF
Lökosit (Mikroskopi)	6	<5/HPF

Procalcitonin	0.96	
Glukoz	56	↓ L(74 - 106)
Üre	19	N(17 - 43)
Kreatinin	0.40	↓ L(0.51 - 0.95)
eGFR	143	N(>90)
Albumin	28.0	↓ L(35 - 55)
Total Protein	49.0	↓ L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	72.6	↑ H(0 - 5)
Sodyum	137	N(136 - 146)
Potasyum	4.35	N(3.5 - 5.5)
Klor	104	N(96 - 110)
DirektBilirubin	0.10	N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.54	N(0.3 - 1.2)
HDL kolesterol	15	↓ L(40 - 60)
Kolesterol	146	N(40 - 200)
ALT	33	N(5 - 35)
AST	29	N(5 - 35)
LDH	551	↑ H(5 - 248)
GGT	43	↑ H(5 - 38)

Kreatinin Cihaz İdrar-Prt (spot idrar)	80,90	
Protein Cihaz İdrar (Spot idrar)	82.8	
Protein/Kreatinin (Spot idrar)	1023.49	↑ H(0 - 200)
Üre/Kreatinin (Spot idrar)	17529	
Kreatinin Cihaz İdrar-Üre (spot idrar)	80,90	
Üre Cihaz İdrar (Spot idrar)	1418.1	

23.12.2024



WBC	16.46	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	3.79		N(3.63 - 4.92)
HGB	11.1		N(10.8 - 14.6)
HCT	37.5		N(32.9 - 41.2)
MCV	98.9	↑	H(75.5 - 95.3)
MCH	29.3		N(24.7 - 32.8)
MCHC	29.6	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	393		N(179 - 408)
NE %	81.3	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	13.4	↓	L(16 - 45.9)
MON%	5.0		N(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.3		N(0.2 - 1.3)
NE #	13.39	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	2.20		N(1.1 - 3.1)
MON#	0.82		N(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.05		N(0 - 0.1)
PDW	12.3		

Procalcitonin	0.175		
Glukoz	75		N(74 - 106)
Üre	27		N(17 - 43)
Kreatinin	0.29	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	159		N(>90)
Albümin	27.1	↓	L(35 - 55)
Total Protein	52.9	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	19.1	↑	H(0 - 5)
Sodyum	139		N(136 - 146)
Potasyum	4.74		N(3.5 - 5.5)
Klor	107		N(96 - 110)
Ürik asit	3.12		N(2.6 - 6)
DirektBilirubin	0.12		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.58		N(0.3 - 1.2)
ALT	36	↑	H(5 - 35)
AST	34		N(5 - 35)
LDH	585	↑	H(5 - 248)
Kalsiyum	8.6	↓	L(8.8 - 10.6)
Fosfor	2.30	↓	L(2.5 - 4.5)

Protein 24 saat İdrar	1019	mo/24 saat	mo/aün
Protein 24 saat Volum	2000	↑	H(600 - 1600) ml
Protein Cihaz İdrar	50.96		mg/dL
İkter İndeksi	0		
Hemoliz İndeksi	0		
Lipemi İndeksi	0		

25.12.2024

Nefes darlığı

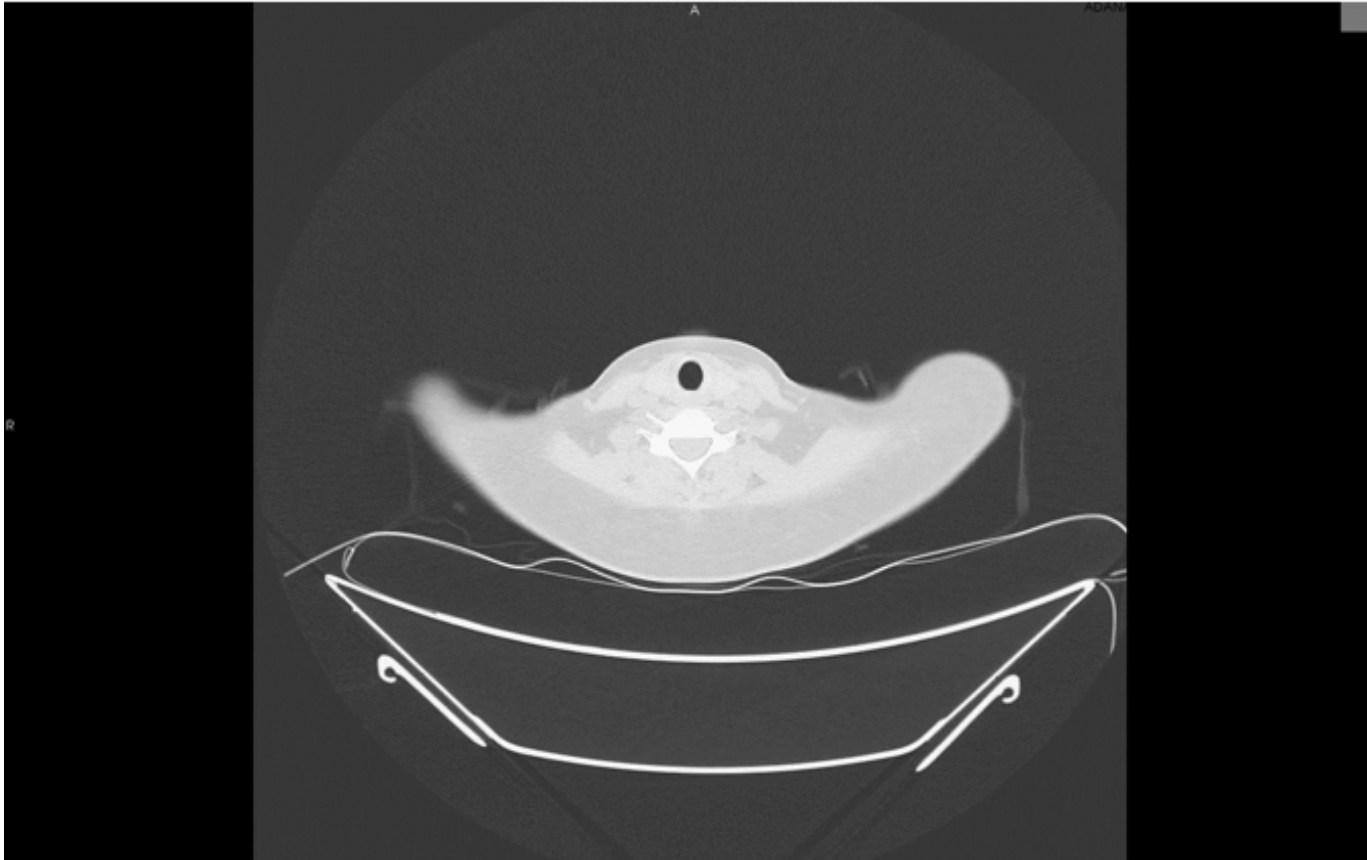
Kuru öksürük

Ateş

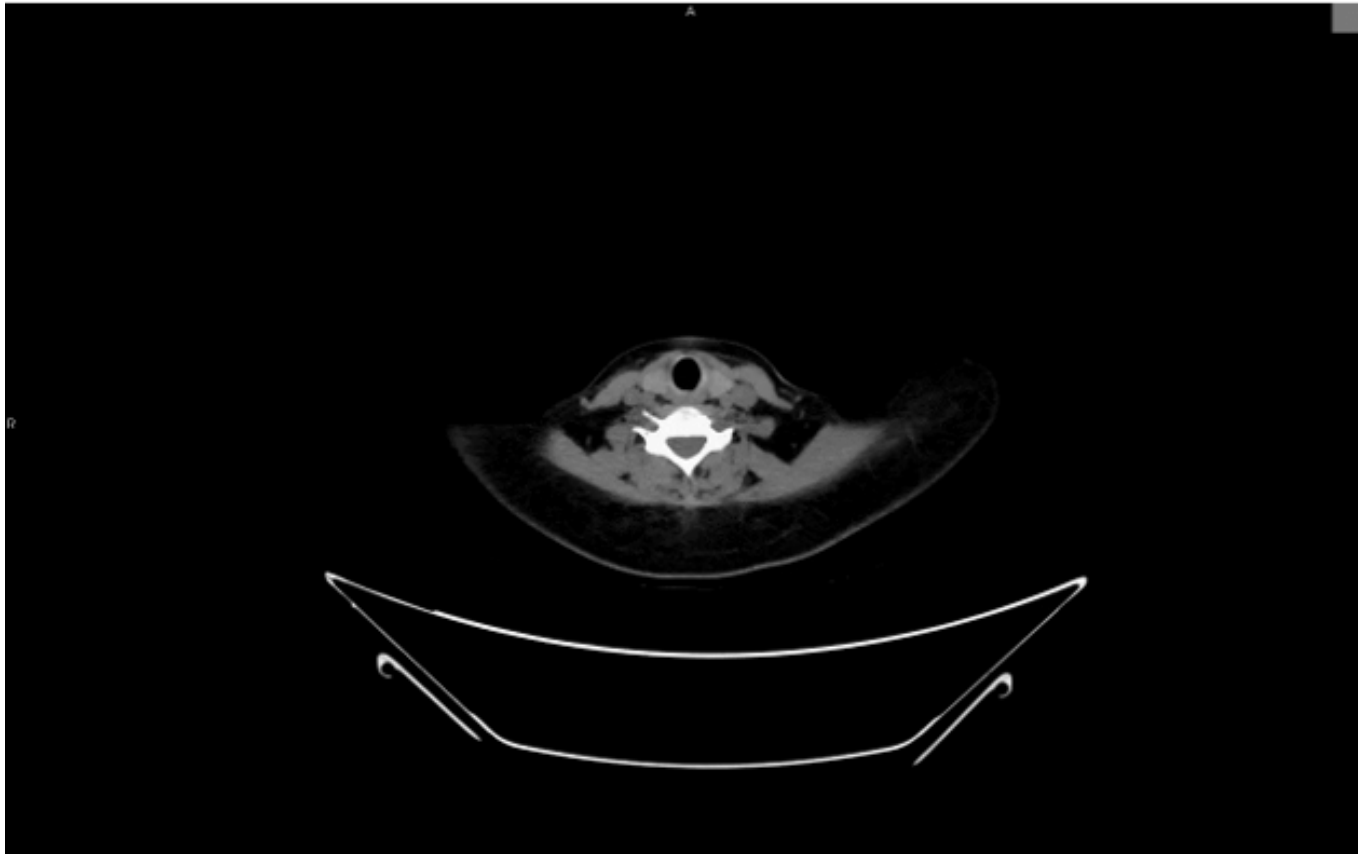
Oksijen saturasyon düşüklüğü ortaya çıkıyor.

Hemoptizi saptanmıyor

25.12.2024 Aksiyal Planda Parankim Penceresi



25.12.2024 Aksiyal Planda Mediasten Penceresi



25.12.2024 Kontrastsız Toraks BT

KONTRASTSIZ TORAKS BT

Tetkik IV kontrast madde verilmeksizin elde olunmuştur. Mediastinal yapılar bu nedenle net değerlendirilememektedir.

Mediastende sağ paratrakeal alanda 9x8mm boyutta prevasküler alanda 20x8 mm, en büyük boyutlarda olmak üzere lenf nodları izlenmiştir.

Kalp boyutları normaldir. Anavasküler yapılar doğaldır.

Her iki akciğerde dağınık yerleşimli buzlu cam görünümü veren alveolar opasiteler ve dansite artışları izlendi. Sol akciğer üst lob anteriorda subplevral alanda 17x14mm boyutta içerisinde hilal şeklinde hava dansitesi bulunan opasite izlendi Sol alt lobta plevraya geniş tabanlı yaslanmış üçgen şeklinde opasite mevcuttur. Sağ akciğer alt lobta subplevral milimetrik nodüler opasite izlendi.

Bilateral plevral mayili mevcut olup sağda 30mm, solda 20mm kalınlıktadır.

Ekstratorasik yumuşak dokularda patoloji izlenmemiştir.

Hastanın 02.12.2024 tarihli tetkiki ile karşılaştırıldığında bilateral plevral mayili tabloya eklenmiştir. Sol üst lobtaki konsolide alanın gerilediği, yine içerisinde hilal şeklinde hava dansitesi bulunan opasitenin boyutunun bir miktar küçüldüğü özellikle her iki akciğer alt lobta izlenen yaygın alveolar opasitelerin belirgin siliikleştiği izlenmektedir.

27.12.2024

31.12.2024

Influenza B virus PCR	NEGATİF
Human coronavirus 229E PCR	NEGATİF
Human coronavirus OC43 PCR	NEGATİF
Human coronavirus HKU1 PCR	NEGATİF
Human parainfluenza virus 2 PCR	NEGATİF
Human parainfluenza virus 3 PCR	NEGATİF
Human parainfluenza virus 4 PCR	NEGATİF
Human adenovirus PCR	NEGATİF
Human parechovirus PCR	NEGATİF
Mycoplasma pneumoniae PCR	NEGATİF
Human coronavirus NL63 PCR	NEGATİF
Human parainfluenza virus 1 PCR	NEGATİF
Human metapneumovirus A/B PCR	NEGATİF
Human bocavirus PCR	NEGATİF
Human Respiratory Syncytial viruses ...	NEGATİF
SARS-CoV-2	NEGATİF
Bordetella pertussis	NEGATİF
Influenza A ve alt tip(H1N1...)	NEGATİF
Enterovirus/İnsan Rhinovirüs	POZİTİF
Legionella pneumophila	NEGATİF

UYGULANAN TESTLER	SONUÇ	BİRİM	REFERANS ARALIĞI	ÖNCEKİ SONUÇLAR	NUMUNE TÜRÜ
Mikrobiyoloji					
*Pneumocystis sp. (DFA)	POZİTİF	(Y)			Boğaz Sürüntü

WBC	14.42	↑	H(3.8 - 11.8)
RBC	3.39	↓	L(3.63 - 4.92)
HGB	10.2	↓	L(10.8 - 14.6)
HCT	34.1		N(32.9 - 41.2)
MCV	100.6	↑	H(75.5 - 95.3)
MCH	30.1		N(24.7 - 32.8)
MCHC	29.9	↓	L(32.3 - 35.6)
PLT	255		N(179 - 408)
NE %	90.3	↑	H(42.7 - 76.8)
LY %	6.2	↓	L(16 - 45.9)
MON%	3.1	↓	L(4.3 - 10.9)
EO %	0.0	↓	L(0.5 - 7)
BA %	0.4		N(0.2 - 1.3)
NE #	13.02	↑	H(1.9 - 8.2)
LY #	0.90	↓	L(1.1 - 3.1)
MON#	0.44		N(0.2 - 0.9)
EO #	0.00		N(0 - 0.5)
BA #	0.06		N(0 - 0.1)
PDW	12.5		
MPV	11.0	↑	H(7.9 - 10.8)

Procalcitonin	0.115		
Glukoz	82		N(74 - 106)
Üre	28		N(17 - 43)
Kreatinin	0.24	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	169		N(>90)
Albümin	26.3	↓	L(35 - 55)
Total Protein	50.3	↓	L(66 - 83)
CRP,türbidimetrik	80.1	↑	H(0 - 5)
Sodyum	135	↓	L(136 - 146)
Potasyum	4.96		N(3.5 - 5.5)
Klor	103		N(96 - 110)
DirektBilirubin	0.11		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.52		N(0.3 - 1.2)
HDL kolesterol	28	↓	L(40 - 60)
Kolesterol	201	↑	H(40 - 200)
ALT	62	↑	H(5 - 35)
AST	38	↑	H(5 - 35)
LDH	587	↑	H(5 - 248)
GGT	100	↑	H(5 - 38)

26.12.2024

UYGULANAN TESTLER	SONUÇ	BİRİM	REFERANS ARALIĞI	ÖNCEKİ SONUÇLAR	NUMUNE TÜRÜ
Seroloji					
Galaktomannan Antijeni	0.16	NEGATİF	Index	<0,5 NEGATİF	Serum

Aspergillus PCR (Serum)	NEGATİF
-------------------------	---------

UYGULANAN TESTLER	SONUÇ	BİRİM	REFERANS ARALIĞI	ÖNCEKİ SONUÇLAR	NUMUNE TÜRÜ
Mikrobiyoloji					
*Mikobakteri Aranması (ARB)	Negatif		Negatif	Negatif	
Mikrokokolik					

25/12/2024



- Endoksan (Siklofosfamid - 1000mg)
- Prednol 60 mg / gün
- Antibiyotik
- Antiviral tedavi

- ✓ Calcimax D3
- ✓ Bactrim fort tb (önce profilaktik hem tedavi dozunda)

Tedavi



- ✓ Pulse Steriod (3 gr) (2kez)
azaltılarak devam etmiş
- ✓ Endoksan(Siklofosamid -
1000mg)
- ✓ IVIG 30mg/ 5gün
- ✓ Rituksimab
- ✓ Antibiyotik (Antipsödomonal-
Solunum yolu floroknolanları)

- ✓ Destek tedavi
- ✓ 4 Ü Es
- ✓ Oksijen
- ✓ Calcimax D3
- ✓ Bactrim fort tb (hem profilaktik
hem tedavi dozunda)

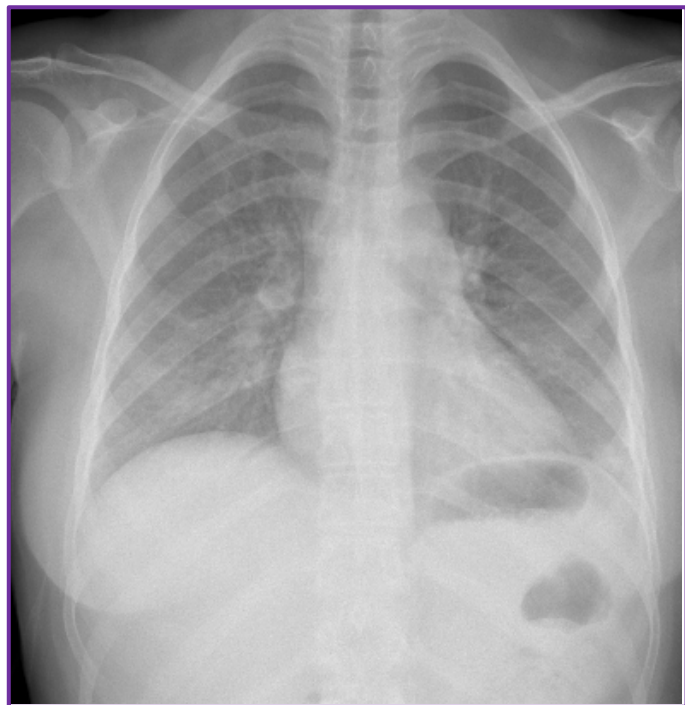
Tedavi Öncesi



Tedavi sonrası



09.01.2025



WBC	9.76	N(3.8 - 11.8)
RBC	3.69	N(3.63 - 4.92)
HGB	11.3	N(10.8 - 14.6)
HCT	34.5	N(32.9 - 41.2)
MCV	93.5	N(75.5 - 95.3)
MCH	30.6	N(24.7 - 32.8)
MCHC	32.8	N(32.3 - 35.6)
PLT	379	N(179 - 408)
NE %	75.4	N(42.7 - 76.8)
LY %	17.5	N(16 - 45.9)
MON%	6.8	N(4.3 - 10.9)
EO %	0.1	L(0.5 - 7)
BA %	0.2	N(0.2 - 1.3)
NE #	7.36	N(1.9 - 8.2)
LY #	1.71	N(1.1 - 3.1)
MON#	0.66	N(0.2 - 0.9)
EO #	0.01	N(0 - 0.5)
BA #	0.02	N(0 - 0.1)
PDW	10.7	
MPV	10.1	N(7.8 - 10.8)

Glukoz	121	↑	H(74 - 106)
Kreatinin	0.36	↓	L(0.51 - 0.95)
eGFR	147		N(>90)
Albümin	31.0	↓	L(35 - 55)
Total Protein	55.0	↓	L(66 - 83)
Ferritin	546.8	↑	H(11 - 307)
Folat	4.03		N(3.1 - 19.9)
CRP,türbidimetrik	6.9	↑	H(0 - 5)
Vitamin B12	287		
Sodyum	134	↓	L(136 - 146)
Potasyum	4.97		N(3.5 - 5.5)
Ürik asit	3.97		N(2.6 - 6)
DirektBilirubin	0.08		N(0 - 0.2)
Total Bilirubin	0.35		N(0.3 - 1.2)
ALT	39	↑	H(5 - 35)
AST	24		N(5 - 35)
LDH	461	↑	H(5 - 248)
GGT	63	↑	H(5 - 38)
Alkalen fosfataz	43		N(30 - 120)

İdame Tedavi



- ✓ 6 kür ayda 1 kez
- ✓ Endoksan(Siklofosfamid - 1000mg) tamamlandı
- ✓ Steriod (azaltılarak 4mg/gün)
- ✓ Azotioprin 3x50mg
- ✓ Rituksimab 6 ayda iki kez 15 gün ara ile 1000mg

- ✓ Bactrim fort tb (haftada iki kez)
- ✓ PR3 ANCA (30 – önceki 200)
- ✓ Sistemik tutulum yok
- ✓ Çalışmaya başladı



İLGİNİZ İÇİN TEŞEKKÜRLER