

## TÜRKÇE TIP DÖNEM 2 KURUL 3 (2020-2021)

Çetin Demir isimli 49 yaşında erkek hasta polikliniğe başvuruyor. Anamnezde inşaat ustası olduğu öğreniliyor. Ayaklarında ağrı ve yürüme güçlüğü şikayetleri nedeni ile polikliniğe başvurduğunu ifade ediyor. Ayrıntılı sorgulama sonucunda son 10 aydır ayak tabanlarında uyuşmalar olduğunu belirtiyor. Bununla birlikte iğne batar tarzda ağrılarının olduğunu ve bazen ayaklarında yanma tarzında şikayetlerinin olduğunu ifade ediyor. Ayrıca bacaklarının eskiye göre “daha ağır” olduğunu, “beton bloklarla yürüyor” gibi hissettiğini ve bu nedenle 4 ay kadar önce işinden ayrıldığını söylüyor.

Bu hastada görülen problemin anatomik temeli nerede olabilir? Örn: *kas, sinir hücresi, medulla spinalis, truncus cerebri* veya *hemispherium cerebri*

Muayenede distal atrofi ve güçsüzlüğün yanı sıra, alt ekstremitelerde simetrik distal duyu kaybı görülmektedir. Kan basıncında herhangi bir patoloji saptanmamıştır. Hasta son zamanlarda oldukça fazla ağrı kesici kullandığını ve yaklaşık 30 yıldır günde ortalama 1 paket (30 paket-yıl) sigara içtiğini ifade etmektedir. Ayrıca yaklaşık 20 yıldır düzenli alkol kullandığını ve işten ayrıldıktan sonra alkol kullanımının arttığını belirtmiştir. Muayene bulguları sinir sisteminde problemin nerede olduğu göstermektedir? Bu konudaki yorumunuz nedir?

Periferik nöropati nedenleri nelerdir?

Periferik nöropati ile gelen hastada hangi semptomlar görülebilir?

Periferik siniri açıklayınız. İçerisinde bulunan liflerin türlerini tanımlayınız.

Bu hastada periferik sinirler içerisinde bulunan hangi liflerdepatoloji olabilir.

Periferik sinir hücrelerinin bölümlerini anlatınız.

Periferik sinir hücrelerinin beslenmesi hakkında bilgi veriniz.

Bu bölümlerin patolojilerinde ve sinir hücresinin beslenmesinde oluşan problemlerde periferik sinir bozuklukları nasıl oluşur?

**İpucu:**Guillain -Barré sendromu, Toksiknöropatiler, Travma, Karpal tünel sendromu, Diyabet, Vaskülit, Cüzzam, Sarkoidoz ve Amiloidoz gibi patolojilerde periferik sinir hücrelerinde çeşitli patolojiler görülebilmektedir. Bu patolojilerin görüldüğü anatomik yapıları ve sonuçlarını anlatınız.

**Örnek:**Guillain-Barré sendromu, schwann hücrelerinin hasar gördüğü, daha yavaş iletim hızına neden olan bir hastalık olup temel nedeni demiyelinizasyondur. Yani sinir hücresini saran miyelin kılıflarının hasar görmesidir. Diğer patolojileri ve patolojinin olduğu yapıyı anlatınız.

Nöropatilerin bir diğer sınıflandırması ise mononöropatiler veya polinöropatiler olarak iki kategoridir. Bu iki kavramı örneklendirerek anlatınız ve bu örnekleri sınıflandırınız.

**İpucu:**Karpal tünel sendromu, Cumartesi gecesi felci, Meraljiaparestetika, Vaskülitler (polyarteritisnodosa, Churg–Strauss hastalığı), Bağ doku bozuklukları (Romatoidartrit, Sjögren sendromu), Diabetesmellitus, Cüzzam, Sarkoidoz, Amyloidoz, Malignite, Nörofibromatoz, HIV enfeksiyonu

Araştırmanın amacı, bir aksonal veya demiyelinizannöropatinin mevcut olup olmadığını belirlemek, periferiknöropati teşhisi koymak, benzer semptomlara neden olabilecek koşulları dışlamak ve mümkünse altta yatan nedeni belirlemektir. Bu nedenle hastadan tam kan, karaciğer fonksiyon testleri, tiroid hormon testleri, B12, folik asit düzeyleri ve serum protein elektroforezi istenmiştir. Hastanın tahlil sonuçları ekteedir.

Haemoglobin (Hb)	10.8 g/dl
White cell count (WCC)	$5.4 \times 10^9/L$
Haematocrit (Hct)	0.465
Mean corpuscular volume (MCV)	102.6 fl
Platelets	$287 \times 10^9/L$
Sodium	137 mmol/L
Potassium	4.4 mmol/L
Urea	4.1 mmol/L
Creatinine	71 $\mu$ mol/L
Bilirubin	30 mmol/L
Alkaline transferase	92 U/L
Albumin	53 U/L
Alkaline phosphatase	54 U/L
Gamma-glutamyl transpeptidase	170 IU/L
Calcium	2.15 mmol/L
Thyroid-stimulating hormone	2.25 mU/L
Thyroxine (T4)	16.5 nmol/L
Vitamin B12	195 ng/L
Folate	10.9 $\mu$ g/L
Random glucose	5.8 mmol/L
Fasting glucose	4.2 mmol/L
Erythrocyte sedimentation rate	8
C-reactive protein (CRP)	4
Serum protein electrophoresis	Normal
Rheumatoid factor	Negative

Hastanın kan testinde hangi patolojiler görülmektedir.

Toksik, metabolik ve vitamin eksikliğine bağlı nöropatilere örnek veriniz.

Alkole bağlı nöropati ve B12 eksikliğine bağlı nöropatileri anlatınız. Bu hastada bu iki durumdan hangisinin olması daha muhtemeldir? Nedenini yazınız.