

İkterli Hastaya Yaklaşım

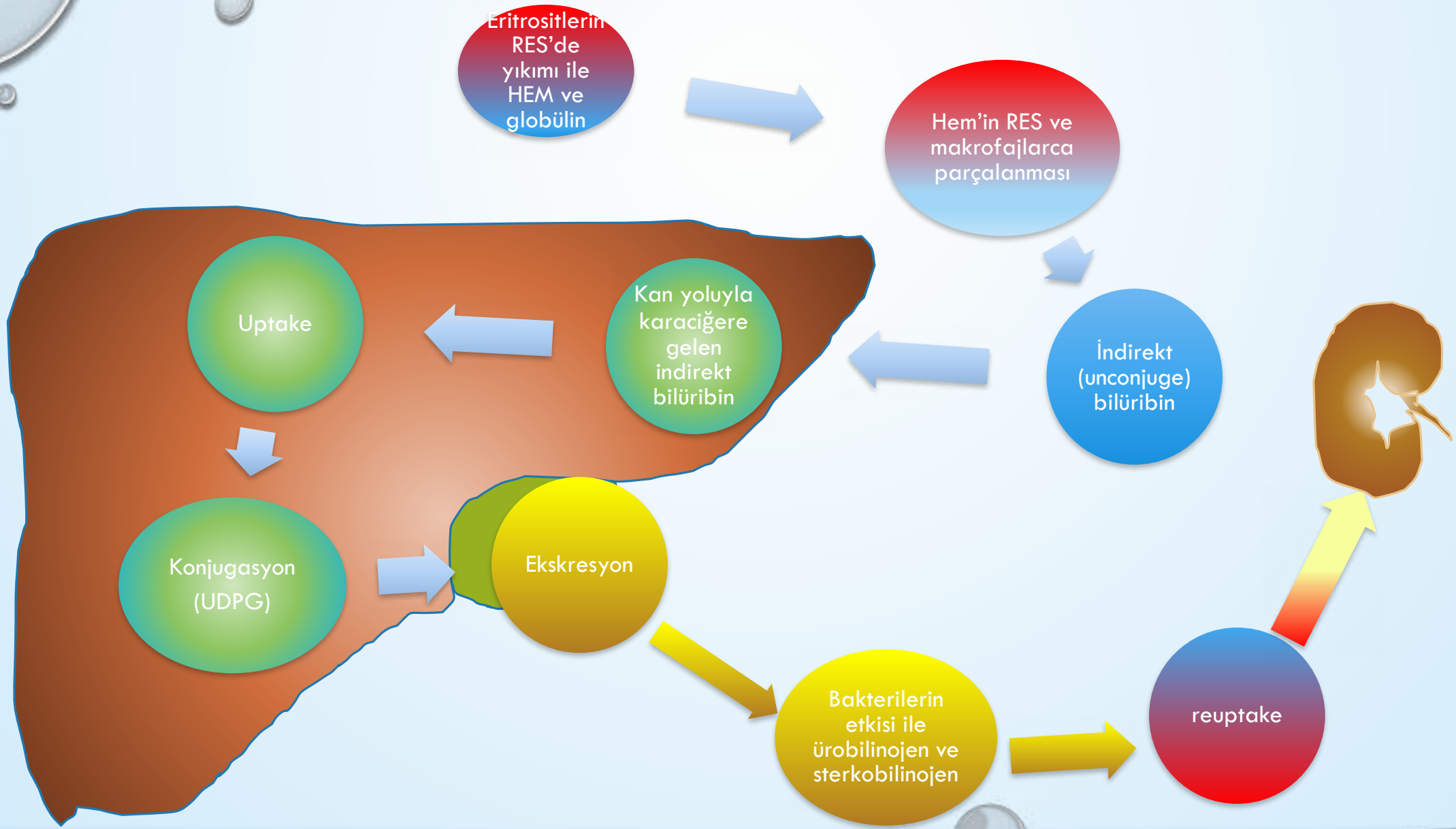
Dr. Mustafa İsmet ZEREN

ŞİŞLİ HAMİDİYE ETFAL EAH. ENFEKSİYON HASTALIKLARI KL.

İKTER

- ❖ HEM METABOLİZMA ÜRÜNÜ OLAN BİLÜRİBİNİN KAN VE DOKULARDA BİRİKMESİ SONUCU OLUŞAN DURUM.
- ❖ KANDA BİLÜRİBİN SEVİYESİ 2-4 mg/dl GEÇTİĞİNDE AŞIKAR HALE GELİR.
- ❖ GÜNDE YAKLAŞIK 300 mg BİLİRÜBİN ÜRETİLİR.





Heme
★1 ↓ HO
Biliverdin
↓ BR
Bilirubin

★2
Bilirubin-Alb

Hipoalbuminemi,
soğuk, asidoz,
asfiksi, açlık,
serbest yağ
asitlerinde artış
ve bazı ilaçlar

★3
Bilirubin-L

★4
Bilirubin

★5
UGT

UDP
UGT1A1
UDPGA

Bilirubin
glucuronid

Bilirubin
glucuronid

ATP
ADP
MRP2
★6

Safra
kanalı

AŞIRI ÜRETİM

HEMOLİZ

- KONJENİTAL
 - HEREDİTER SFEROSİTOZ
 - G6PDH EKSİKLİĞİ
 - ORAK HÜCRELİ ANEMİ
- KAZANILMIŞ
 - OTOİMMÜN (SICAK VEYA SOĞUK AGLÜTİNİN)
 - İLAÇLAR
 - MİKROANJİYOPATİK HEMOLİTİK ANEMİ
 - TTP
 - HUS
 - PAROKSİSMAL NOKTURNAL HEMOGLOBİNÜRİ
 - MEKANİK KAPAK

KURSUM ZEHİRENMESİ

AZALMIŞ UPTAKE

PORTO-SİSTEMİK ŞANT

SİROZ

GİLBERT

RİFAMPİN

PROBENECİD

KALP YETMEZLİĞİ

AZALMIŞ KONJUGASYON

CRİGLER NAJJAR

GİLBERT

YENİDOĞAN SARILIĞI

HİPERTİROİDİ

ETİNİLESTRADİOL

KARACİĞER HASTALIKLARI

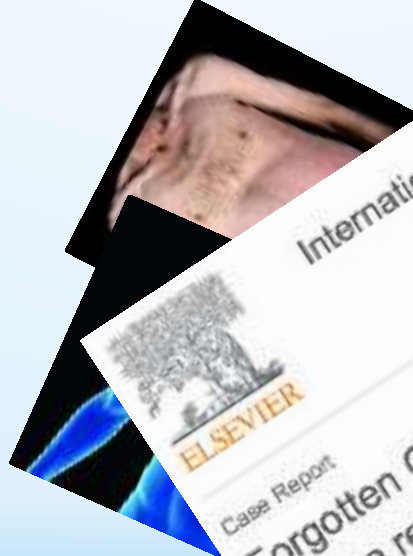
İKTERLİ OLGUYA YAKLAŞIM

Hikaye, sorgulama ve fizik muayene

EŞLİK EDEN
SEMPTOMLAR

AİLE ÖYKÜSÜ

ÖZGEÇMİŞ



Case Report

Forgotten CBD stent (102 months) with stone-stent complex:
A case report

Sharma Barai, Jagadish Hedawroo, Sanjay Changole

International Journal of Surgery Case Reports
Volume 30, 2017, Pages 162-164
open access



FİZİK MUAYENE

*USG İCAT OLDU MERTLİK BOZULDU.....

*TETKİK Mİ YOKSA FİZİK MUAYENENİN
BİR PARÇASI MI..!



- **Cullen belirtisi**
- **Grey Turner**
- **Murphy**
- **Courvoisier Terier**
- **Virchow**
- **Sister Mary Joseph nodülü**
- **İrish nodülü**
- **Kayser fletcher**
- **Flapping tremor**



Sister Mary Joseph nodule



Virchow/signal node



Charcot triadı*

Ateş, sağ üst kadran ağrısı, sarılık
(sensivite %36, spesifite 93.2)

Reynauld pentadı*

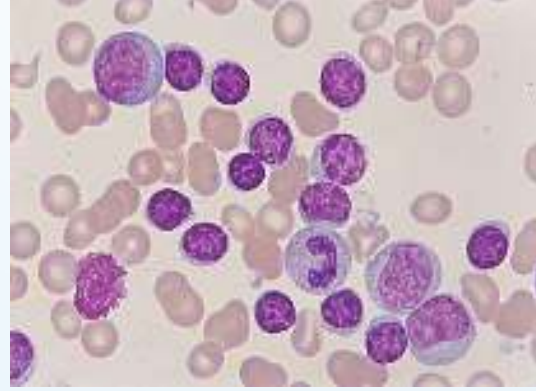
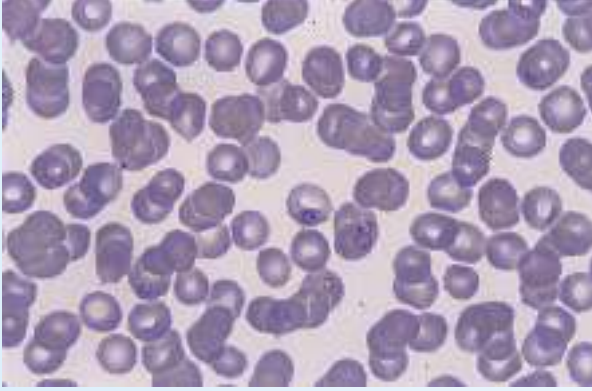
Bu üç kritere şok ve konfüzyon eklenirse
(sensivite%4.8)

*REVIEW ARTICLE

Diagnostic accuracy of Charcot's triad: a systematic review
10.1111/ans.13907 [View/save citation](#) [Cited by \(CrossRef\)](#):

Hikaye, sorgulama ve fizik muayene

Hemogram, kan biyokimyası,
bilürubin, amilaz, PTZ, aPTT,
PERİFERİK YAYMA



Hastaya özel tahliller(amonyak, beta HCG)

İKTERLİ OLGUYA YAKLAŞIM

Hikaye, sorgulama ve fizik muayene

Hemogram, kan biyokimyası,
bilürubin, amilaz, PTZ, aPTT,
periferik yayma

Hastaya özel tahliller(amonyak, beta HCG vs)

Direkt bilürubin daha yüksekse
ALP, GGT, 5 nükleotidaz yüksek
AST/ALT, lipaz hafif yüksek veya normal

Obstrüksiyon şüphesi
USG, CT, ateş varsa kan kültürü



Ekstrahepatik kolestaz nedenleri

Tümörler	Kolanjio karsinom Pankreatik karsinom Periampuler karsinom Metastatik hastalık
Enfeksiyon	AIDS kolanjiopati CMV, <i>Cryptosporidium</i> spp, HIV Parazitik enfeksiyonlar <i>Ascaris lumbricoides</i>
Kolanjiopati	Koledokolelithiaz Bilier striktür Primer Sklerozan kolanjit, Oddi disfonksiyonu
Pankreatit	Akut veya kronik

Disseminated tuberculosis manifesting as cholestasis in a patient with AIDS: a presentation to remember.
PMCID: PMC1111111
Author Information



İKTERLİ OLGUYA YAKLAŞIM

Hikaye, sorgulama ve fizik muayene

Hemogram, kan biyokimyası,
bilüribin, amilaz, PTZ, aPTT,
periferik yayma

Hastaya özel tahliller(amonyak, beta HCG)

Direkt bilüribin daha yüksekse
AST/ALT yüksek,
ALP hafif yüksek veya normal
Normal ve artmış PTZ

Hepatoselüler süreç
Ensefalopati veya koagülopati
bulgusu

Akut karaciğer yetmezliği
Kc Transplantasyonu

Hepatit etiyolojisi açısından
değerlendirir. (Kimyasal veya viral)



DİREKT HİPERBİLÜRİBİNEMİ

EXTRAHEPATİK

KOLEDOKOKOLELİTHİAZ

TÜMÖR

PSC

AİDS KOLANJİYOPATİ

PANKREATİT

STRIKTÜR

PARAZİTİK İNFEKSİYONLAR

İNTRAHEPATİK

VİRAL HEPATİTLER

ALKOLİK HEPATİTLER

STEATOHEPATİT

PBS

İLAÇ VE TOKSİNLER

SEPSİS

HİPOPERFÜZYON

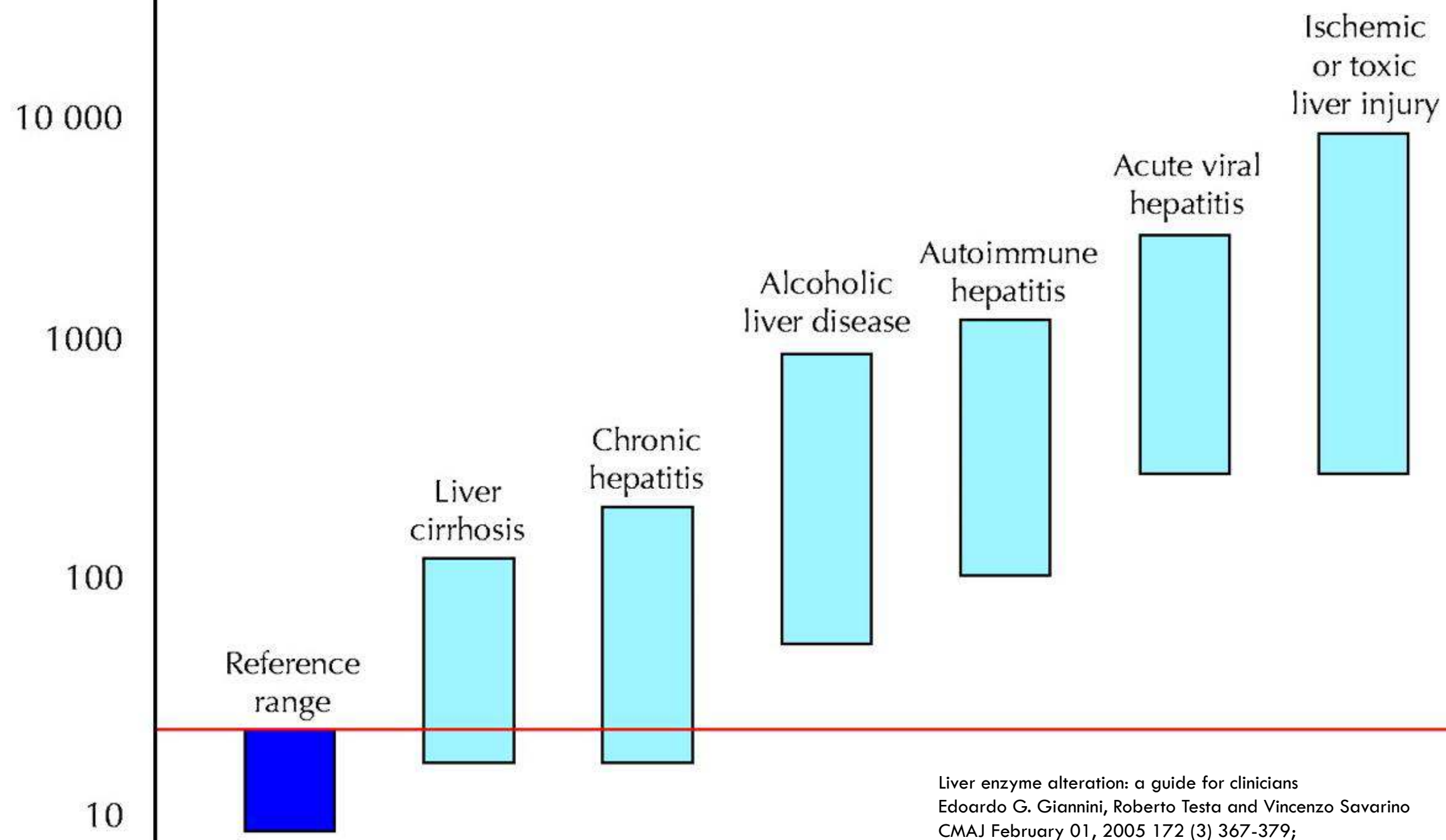
İNFLİTRATİF HASTALIKLAR

TPN

HAMİLELİK

SİROZ

Aminotransferase level, IU/L



	Aminotransferaz	Bilirubin	
İskemik hasar	>10 to >50	سڈ	AST > ALT; aminotransferaz seviyelerinde hızlı yükseliş hızlı düşüş; ALT/LDH oranı <1; komorbidite varlığı
Toksik hasar	هڈه	سڈ	AST > ALT; aminotransferaz seviyelerinde hızlı yükseliş hızlı düşüş; toksik hasarı işaret edebilecek hikaye
Akut viral hepatit	هـ-10 to >10	5-10	Aminotransferazlarda yavaş düşüş
Akut bilier obstrüksiyon	5-10	هـ-10 to >10	Charcot triadı
Alkolik hepatit	5-10	هـ-10 to >10	AST/ALT oranı >2; akut ve kronik hasar beraber olabilir

Hepatoselüler sarılıkta ayırıcı tanı

Neoplazmlar

Hepatocellular carcinoma
Cholangiocarcinoma
Metastatic disease
(gastrointestinal, genitourinary, bronchogenic)

Kalıtımsal

Wilson's disease
Alpha -1- antitrypsin deficiency
Hemochromatosis

idiopatik

Secondary biliary cirrhosis
Cryptogenic cirrhosis

Toksinler

Medications
Alcohol
Chlorinated hydrocarbons
Amanita phalloides toxin
Aflatoxin
Vitamin A1
Arsenic
Pyrrolizidine alkaloids

Otoimmün

Autoimmune hepatitis
Primary biliary cirrhosis
Primary sclerosing cholangitis
Nonalcoholic steatohepatitis

Hepatoselüler sarılıkta ayırıcı tanı



viral

- Hepatitis viruses (A-E)
- Herpes viruses (CMV, HSV)
- Hemorrhagic viruses
 - Ebola,
 - Marburg,
 - Lassa,
 - Yellow fever
- Adenovirus,
- Enterovirus
- Zika virüs



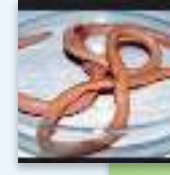
bakteriyel

- Tuberculosis (TB)
- Leptospirosis
- Sfiliz
- Apse
- Brucellosis
- Rickettsia
- Whipple hastalığı



fungus

- Candida
- Blastomyces
- Coccidies
- Histoplasmosis
- Cryptococcus



parazitik

- Helmintler
 - Ascaris,
 - Clonorchis,
 - Schistosomiasis,
 - Echinococcus
- Protozoa
 - Amebiasis,
 - Plasmodia,
 - Babesiosis,
 - Toxoplasmosis,
 - Leishmaniasis

İKTERLİ OLGUYA YAKLAŞIM

Hikaye, sorgulama ve fizik muayene

Hemogram, kan biyokimyası,
bilüribin, amilaz, PTZ, aPTT,
periferik yayma

Hastaya özel tahliller(amonyak, beta HCG)

Direkt bilüribin daha yüksekse
ALP, GGT, 5 nükleotidaz yüksek
AST/ALT, lipaz hafif yüksek veya normal

Direkt bilüribin daha yüksekse
AST/ALT yüksek,
ALP hafif yüksek veya normal
Normal ve artmış PTZ

indirekt hiperbilüribinemi
Karaciğer fonksiyonları normal
Anemi, retikülositoz.....

Obstrüksiyon şüphesi
USG, CT, ateş varsa kan kültürü

Hepatoselüler süreç
Ensefalopati veya koagülopati
bulgusu

Akut karaciğer yetmezliği
Kc Transplantasyonu

Hepatit etiyolojisi açısından
değerlendirir. (Kimyasal veya viral)

56 yaşında kadın hasta

Şikayetler:

Gözlerde sararma

koyu renkli idrar

Ateş yüksekliği ,

karın ağrısı



Hikaye:

4 yıl önce kolesistektomi

(Sık geçirilen taşlı kolesistit nedeniyle opere)

2 yıldır 1-2 ayda bir karın ağrısı, yüksek ateş ve koyu

renkli idrar çıkarma



Anti asit ve antieflamatuar tedavi verilmiş.

Gastroduodeneskopi..... kronik gastrit

AST/ALT/LDH/GGT hafif yüksek

Direkt bilürubin 4,3

İndirekt bilürubin 1.3

Bk 12000 granülosit ağırlıklı

Bt.....normal

Usg..... Koledokta dilatasyon 10 mm

Int J Clin Exp Med 2016;9(2):4855-4857

www.ijcem.com /ISSN:1940-5901/IJCEM0015920

Case Report

Recurrent cholangitis caused by common bile duct compression due to hepatic artery variation

Wu Tian^{1*}, Qingrong Yao^{2*}, Zeyan Duan¹, Chunlai Li¹, Deyuan Huang¹

¹Department of Hepatobiliary Surgery, The First People's Hospital of Guiyang, Guiyang 550002, Guizhou, China;
²Ultrasonic Center, The People's Hospital of Guizhou Province, Guiyang 550002, Guizhou, China. *Equal contributors and co-first authors.

Received September 9, 2015; Accepted December 22, 2015; Epub February 15, 2016; Published February 29, 2016

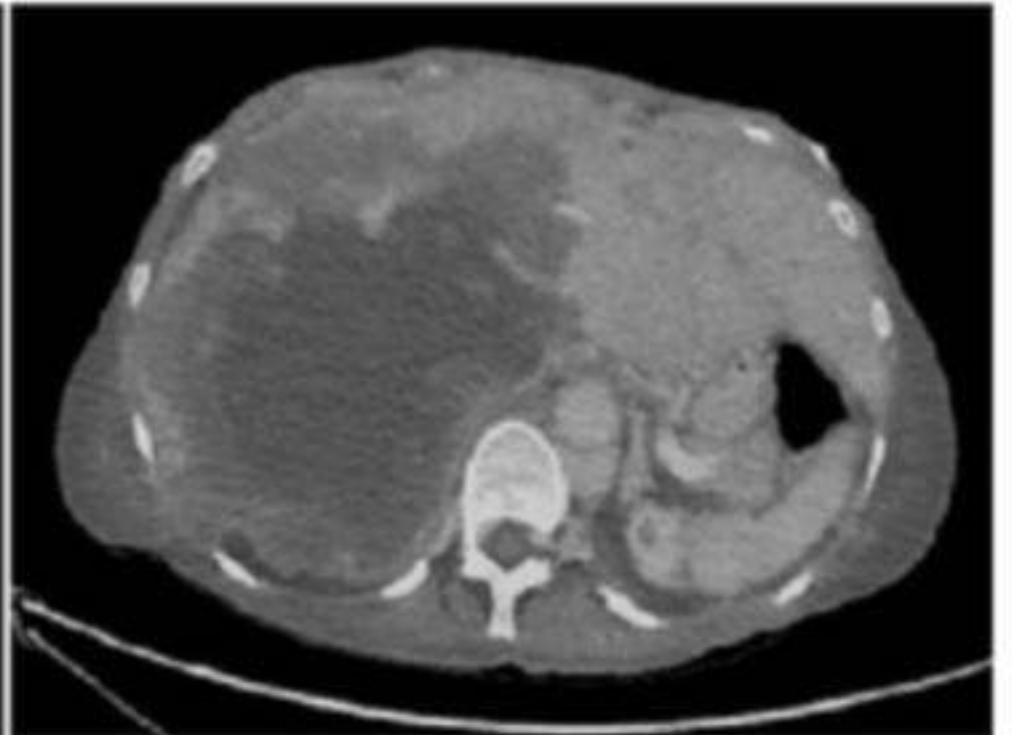
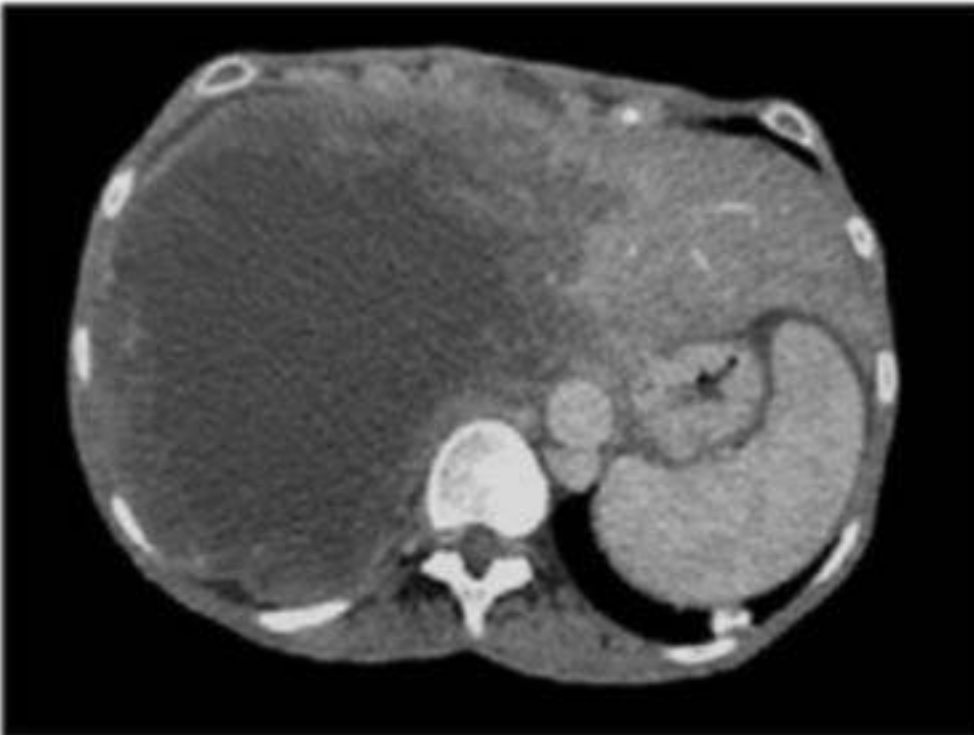
- 62 yaşında kadın
- Ateş, titreme, sarılık, kaşıntı, karın ağrısı,
- son 3 ayda 8 kilo kaybı (%15)
- 5 yıldır gittikçe artan sağ üst kadranda ağrı (tıbbi yardım almamış)

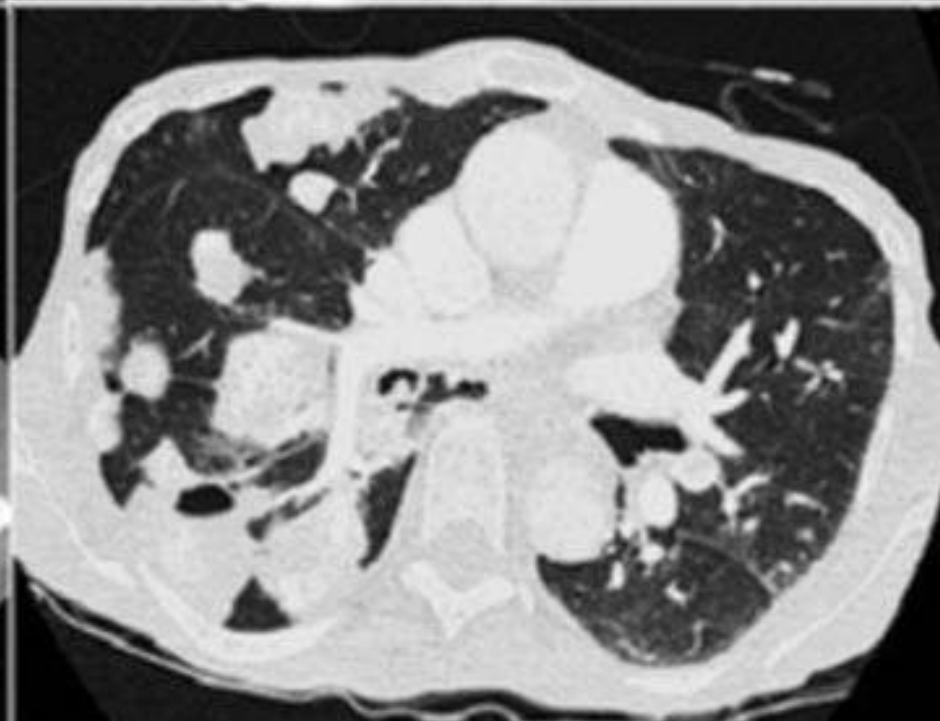
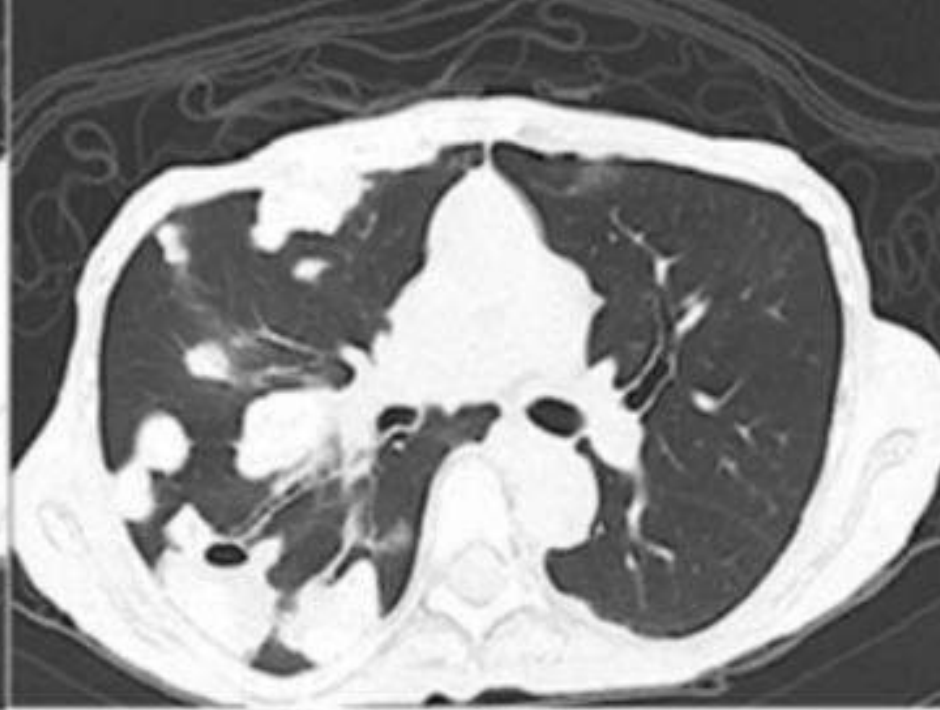
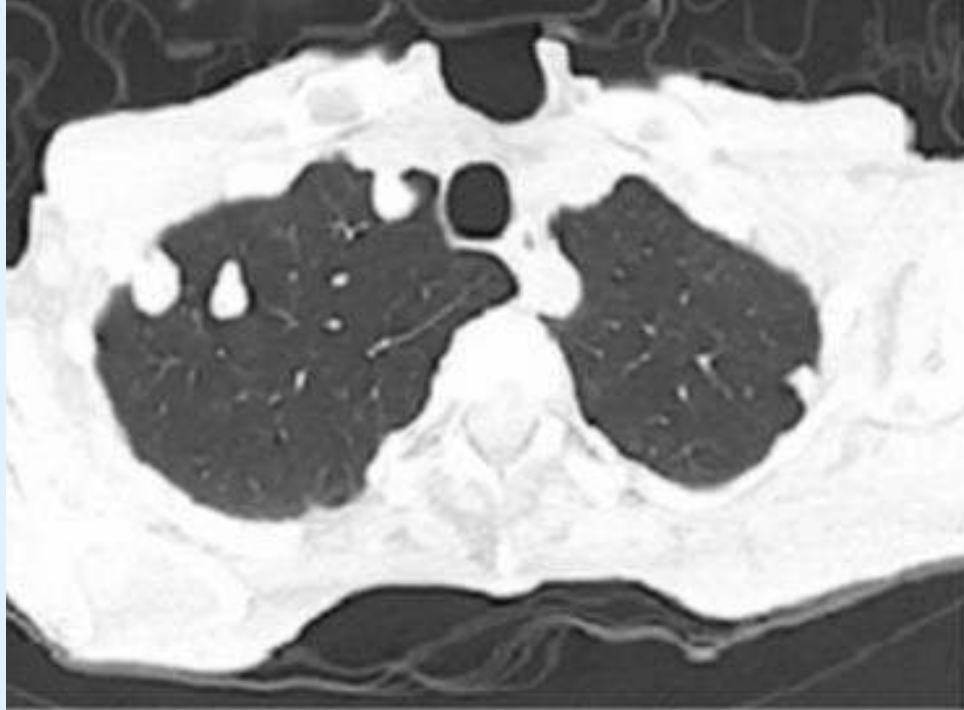
- Kırsal bölgede yaşıyor
- Orman meyvesi ve yabani mantar yeme hikayesi mevcut
- Son zamanlarda evinde fare çoğalması üzerine kedi sahiplenmiş
- İmmünsüpresyon hikayesi yok

FİZİK MUAYENE

- ATEŞ 37.2
- APATİK
- KAŞEKTİK GÖRÜNÜMDE
- CİLT VE MUKOZALARDA İKTER
- MASİF HEPATOMEGALİ

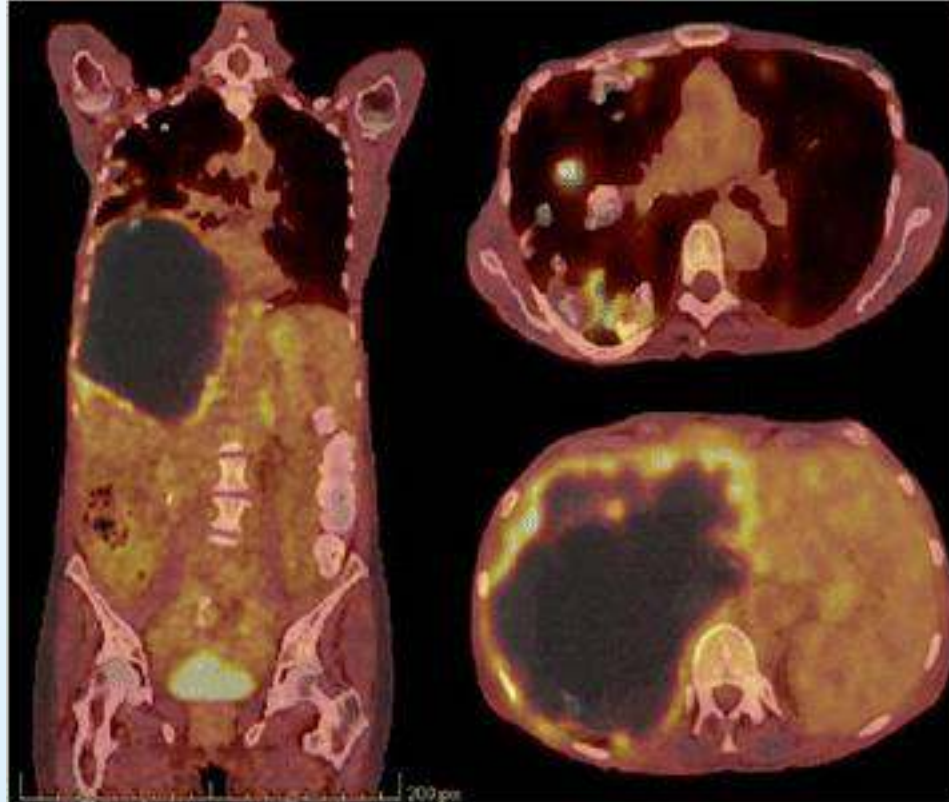
- BK 4500 (LENFOPENİ)
- CRP 115
- AST 40 ALT 39 (ÜST LİMİT 42)
- Total bil. 13,4, D.Bil. 6,4
- ALP 800
- GGT 360





http://media.springernature.com/full/springer-static/image/art%3A10.1186%2Fs13256-017-1279-2/MediaObjects/13256_2017_1279_Fig2_HTML.tif

- *Eccinococcus alveolaris* WB ve ELİSA pozitif
- Albendazol tedavisi başlanıyor.



- Agranülositoz
- Enfekte kist
- Septik şok
- ex



***Disseminated alveolar echinococcosis resembling metastatic malignancy: a case report**
Laura Caire Journal of Medical Case Reports 2017 11:113

İntrahepatik kolestaz nedenleri

Akut hepatoselüler hasar

Viral hepatitis
Alcoholic fatty liver/hepatitis
Non-alcoholic steatohepatitis

Kronik intraselüler hasar

Primary sclerosing cholangitis Primary biliary cirrhosis
Drugs
Hepatitis
Cirrhosis

Multifaktöryel

Total parenteral nutrition
Systemic infection
Postoperative
Sickle cell disease/crisis
Organ transplantation (rejection, graft vs. host, venoocclusive disease)

Miscellaneous

Hypotension/hypoxemia/congestive heart failure (CHF)
Budd-Chiari syndrome Parasitic infection

Kalıtımsal /endokrin

Benign recurrent cholestasis Pregnancy
Thyrotoxicosis

Infiltratif /granülomatöz

Amyloidosis Lymphoma Sarcoidosis Tuberculosis

- Amoksisilin Klavulonik Asit
Akut Kolestatik Sarılık
4–8 hafta sonra bulantı, kusma, halsizlik, ateş, kaşıntı
ve sarılık
Bilirubin 20mg/dl↑
- Karbamazepin
Granümatöz Hepatit
Ateş, gece terlemeleri, üşüme, iştahsızlık, halsizlik,
sarılık, sağ üst kadranda ağrı, bulantı, kusma
- Halothan
Anesteziyen 6-14 gün sonra ateş,
Ateşten 2-5 gün sonra sarılık, karın ağrısı, bulantı
- Sulfon Sendromu
Dapson tedavisinden 2 hafta sonra ateş, döküntü, sarılık
ve anemi
- Herxheimer Reaksiyonu
Penisilini diosenkrazisi
Yaklaşık 9 gün sonra sarılık, titreme, ateş, döküntü
- Trikloroetilen Maruziyeti
- Arsenik Zehirlenmesi
- Bitkisel çaylar

İNSİDANS	İLAC
YAYGIN %2 DEN FAZLA	ERİTROMİSİN
	SİKLOSPORİN
AZ YAYGIN	KLORPROMAZİN
	ANABOLİK STEROİDLER
	KLORPROPAMİD
NADİR	KONTRASEPTİF STEROİDLER
	AJMALİN
	AMC
	AZOTHİOPİRİN
	ALTIN TUZLARI
	ANTİTROİD İLAÇLAR
	FENOTİYAZİNLER



**TEŐEKKÜRLER
&
MUTLU YILLAR.**