

MA

68Y/E

YAKINMA: ATEŞ, BACAKLARDA ŞİŞME, DÖKÜNTÜ

ÖYKÜ: 2 HAFTA ÖNCE İLK OLARAK ATEŞ, HALSİZLİK

ANTİBİYOTERAPİ

BACAKLARDA ŞİŞME VE DÖKÜNTÜ



ÖG/SG: ÖZELLİK YOK
SİGARA: 10 PKTYILI
ALKOL: AYDA 2-3 KEZ



FİZİK MUAYENE

ATEŞ: 38.5

NABİZ: 108/DK

KB: 150/85 mmHg

PALPABLE PURPURA

MİTRAL ODAKTA 2/6 SİSTOLİK ÜFÜRÜM

GODE BIRAKAN ÖDEM

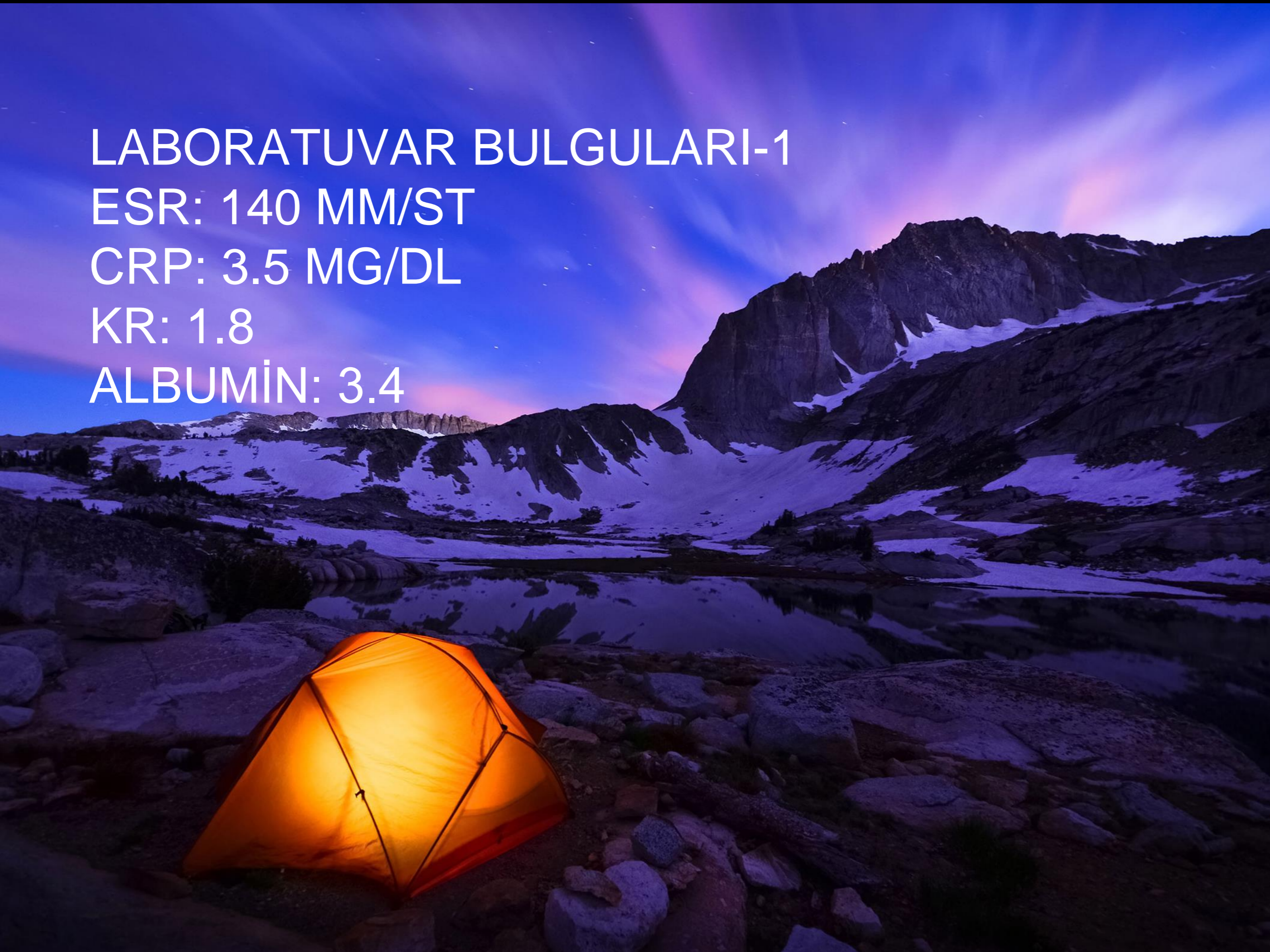
LABORATUVAR BULGULARI-1

ESR: 140 MM/ST

CRP: 3.5 MG/DL

KR: 1.8

ALBUMİN: 3.4



LABORATUVAR BULGULARI-2

WBC: 3100

HB: 10.9

HCT: 31

MCV: 82

TR: 135000

PY: KRONİK HASTALIK ANEMİSİ



LABORATUVAR BULGULARI-3
TAM İDRAR TETKİKİ
2(+) PROTEİNÜRİ/HEMATÜRİ
24 Saatlik idrarda
1.5 gr protein
KAN KÜLTÜRÜ ALINDI



ÖNTANI

İNFEKSİYON
SİSTEMİK VASKÜLİT
SLE



LABORATUVAR BULGULARI-4 EKO: MİTRAL ODAKTA VEJETASYON



TEDAVİ
SEFAZOLİN
4X1 GR, 6 HAFTA



LABORATUVAR BULGULARI-3
ANCA: POZİTİF
ANTİPR3: POZİTİF

BİYOPSİ (CİLT): LÖKOSİTOKLASTİK VASKÜLİT



ANTİBİYOTERAPİNİN

2. gününden itibaren
ATEŞİ DÜŞTÜ

GENEL DURUMU DÜZELDİ

5. gününden itibaren

KONTROL TETKİKLERİNDE DÜZELME GÖRÜLDÜ



A glowing orange tent is pitched on a rocky shore in the foreground. In the background, a calm lake reflects the twilight sky, which is a mix of deep blue and purple. Snow-dusted mountains rise in the distance under a starry night sky.

WBC: 4200

HB: 12.8

TR: 155000

CRP: 1.2

ESR: 45

ANCA NEGATİFLEŞTİ
PROTEİNÜRİ < 0.5 GR/24 SAAT
KREATİNİN 1.2



TANI: İNFEKTİF ENDOKARDİT



VASKÜLİT TAKLİTÇİLERİ

İnfeksiyonlar (infektif endokardit, tbc,
mantar, sifiliz, aktinomiçez)

Kolesterol embolisi

Atriyal miksuma

Antifosfolipid sendromu

İlaçlar (Hidralazin/ergoalkolooidleri)

TTP

Primer Amiloidoz

Kokain



TEŞEKKÜRLER...

