

Tanınız Nedir?

WHAT IS YOUR DIAGNOSIS?

Dr. Fatma ÇAKMAK ÇELİK,^a Dr. Ayhan DAĞDEMİR,^a Dr. Burcu DEDE^a

^aÇocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, SAMSUN

Yetmiş beş günlük erkek hasta, burun tıkanıklığı ve solunum sıkıntısı ile götürüldüğü hastanede bronkopnömoni ve anemisi tespit edilerek antibiyotik tedavisi başlanmış. Bakılan Hb: 6.6 g/dL olup trombositopeni, hepatosplenomegalisi ve dismorfik yüz görünümü olan hasta intrauterin infeksiyon ön tanısı ile sevk edilerek pediatri servisine yatırıldı.

Hastanın fizik incelemesinde; vücut ağırlığı 4600 g (10-25p), boyu 58 cm (50p), baş çevresi 40 cm (50p), ön fontaneli 4 x 4 cm açık, normal bombelikle olup, hipertelorizmi ve mikrognatisi mevcuttu. 2/6 derece kısa sistolik müzikal vasıflı üfürümü vardı. Solunum seslerinde kabalaşma saptandı. Karaciğer kosta altı 4 cm, dalak kosta altı 5 cm ele geliyordu. Öyküsünden 4. dereceden olan anne baba akrabalığı öğrenildi.

Hematolojik incelemelerde, Hb: 6.8 g/dL, MCV: 82 fL, BK: 14400/mm³, trombositleri

90.000 /mm³ idi, periferik yaymasında anizositoz ve poikilositoz vardı. Kan biyokimyasında elektrolitleri, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri normaldi. Ca: 8.9 mg/dL (8.1-10.7), P: 1.7 mg/dL (2.3-4.7), ALP: 1832 u/L (95-280), PTH: 26.6 pg/L (9-78), Asit fosfataz: 29 u/L (0-6.5). İntrauterin infeksiyon açısından bakılan TORCH paneli negatifti. Aşağıda akciğer grafisi görülen hastanın tanısı nedir ?



Geliş Tarihi/Received: 23.03.2006 Kabul Tarihi/Accepted: 18.06.2006

Yazışma Adresi/Correspondence: Dr. Fatma ÇAKMAK ÇELİK
Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, SAMSUN
clkfatma@yahoo.com

Copyright © 2007 by Türkiye Klinikleri