

A kalcium- és a foszfátanyagcsere diagnosztikája

1. 56 éves nő fáradékonyságra panaszkozik. Anamnézisében hipertónia, peptikus fekély és vesekövesség szerepel. Laborleletei:
 - se Ca: 2,8 mmol/l,
 - se foszfát: 0,6 mmol/l,
 - se ALP: 450 U/l,DEXA vizsgálat eredménye: T-score = -2,8 SD a csípőn és alkaron.
Milyen vizsgálatokat végezne a diagnózis felállításához?
2. 68 éves, nem dohányzó férfi 2 hete fokozódó gyengeségről panaszkozik. További tünetként 6 nappal ezelőtt köhögés, pleurális mellkasi fájdalom és dyspnoe jelentkezett. Az elmúlt hetekben sokszor volt hányingere, többször hányt. Anamnézisében sem hipertónia, sem koronáriabetegség nem szerepel. Ugyanakkor évek óta szed gyomorégésre antacidákat és naponta 1–2 liter tejet iszik. Laborleletei:
 - se Ca: 2,8 mmol/l,
 - se foszfát: 1,8 mmol/l,
 - BUN: 24 mmol/l,
 - HCO₃⁻: 38 mmol/l,
 - PTH és D-vitamin: normális.Mi a valószínű diagnózis?
3. 35 éves nő gyakori izomgörcsökre panaszkozik. Epileptiform görcsroham miatt került kórházba. Anamnézisében 3 hónappal ezelőtt végzett thyreoidectomia szerepel, a műtét óta hormonpótlás végett tiroxin analógot szed. Fizikális vizsgálattal pozitív Chvostek- és Trousseau-tünet jelentkezik. Laborleletei:
 - se Ca: 1 mmol/l,
 - se foszfát: 2,0 mmol/l,
 - se ALP: 140 U/lMi a lehetséges diagnózis? Milyen további vizsgálatokat végezne a diagnózis megerősítésére?
4. 66 éves nő bevásárlás után, amint a teli kosarát felemeli, hirtelen éles deréktáji fájdalmat érez. A sürgősségi osztályon készült röntgenfelvétel az L1-es csigolya kompressziós törését mutatja. Laborleletei:
 - se Ca: 2,4 mmol/l,
 - se foszfát: 1,1 mmol/l.Mi a diagnózis? Milyen egyéb vizsgálatokat végezne?

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

5. 60 éves diabeteses nőbeteg, 15 éve hemodialízissel kezelik. Háziorvosát szívtáji szorító fájdalom miatt kereste fel. Anamnézisében szívbetegség nem szerepel. Fizikális vizsgálat során feltűnik a bőr fakó, szürkés-sárga elszíneződése, egyéb eltérés nem látható. Az EKG-n terhelésre ST-T eltérés jelentkezik. Laborleletek:

ALAT: 45 U/l,
ASAT: 52 U/l,
ALP: 120 U/l,
se kreatinin: 180 μ mol/l,
se Ca: 2,1 mmol/l,
se foszfát: 2,8 mmol/l,
se PTH: emelkedett

Mi a lehetséges diagnózis? Milyen további vizsgálatot végezne?

6. 65 éves férfi gyakori vizelési ingerre és vizelési nehézségre panaszkodik. A vizelet makroszkóposan nem véres, a vizelés nem fáj, nem csíp. Utóbbi hetekben visszatérő hátfájás jelentkezett.

Laborleletei:

se Ca: 3,5 mmol/l,
se foszfát: 2 mmol/l,
BUN: normál.

Mi a feltehető diagnózis? Milyen vizsgálatokat végezne a pontos diagnózis felállításához?