

A májműködés zavarainak laboratóriumi vizsgálata

1. 61 éves férfi, 4 hónap alatt 8 kg-ot fogyott. Viszketésre és gyakori tompa epigasztriális fájdalomra panaszkodik. Az utóbbi időben feltűnt neki, hogy ürített vizelete sötét, széklete ellenben világosabb a szokásosnál. Icterusos. Az epehólyag jól tapintható, de nem érzékeny. Laboreredményei:
 - szérum bilirubin: 310 $\mu\text{mol/l}$, nagyrészt direkt
 - vizelet Ubg: negatív
 - ASAT: 82 U/l
 - ALAT: 91 U/l
 - alkalikus foszfatáz: 540 U/l
 - protrombin idő: INR = 2,6Mi lehet a sárgaság oka? Milyen további vizsgálatokat végezne?

2. Egy icterusos nő laborleletei a következők:
 - szérum indirekt bilirubin: 54 $\mu\text{mol/l}$
 - szérum direkt bilirubin: 5,1 $\mu\text{mol/l}$
 - vizelet bilirubin: negatív
 - ASAT: 19 U/l
 - ALAT: 22 U/l
 - LDH: 720 U/l
 - Ht: 0,33plazma haptoglobin és hemopexin koncentráció: erősen csökkent.
Mi lehet a sárgaság oka?

3. 38 éves férfi, rendszeresen fogyaszt alkoholt. Elmondása szerint soha nem volt beteg, néhány napja besárgult, subfebrilis, enyhén anémiás. A mája 2 harántujjnyira a bordaív alatt, kissé érzékeny. Laboratóriumi eredmények:
 - a vizelet színe: sörbarna
 - szérum össz bilirubin: 150 $\mu\text{mol/l}$
 - ASAT: 160 U/l
 - ALAT: 60 U/l
 - GGT: 490 U/l
 - MCV: 103 flMi lehet a sárgaság oka?

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

4. 47 éves férfi. Vesetranszplantációja előtt 5 éven át hemodialízisben részesült. Gyér szőrzet, nagy előredomborodó has, vékony végtagok, gynaecomastia jellemzik. Laboreredményei:

ASAT: 85 U/l

ALAT: 76 U/l

prothrombin idő: INR = 2,7, K-vitamin adása után változatlan

albumin: 28 g/l

K⁺: 3,3 mmol/l

Ht: 0,36

Mi a valószínű diagnózis?

5. 38 éves nő. Visszatérő, jobb bordaív alatti éles fájdalomra panaszkodik, hány, lázas, icterusos.

Laboreredményei:

szérum bilirubin: 50 µmol/l, főként direkt

Ubg: negatív

ASAT: 180 U/l

alkalikus foszfatáz: 640 U/l

Mi lehet a panaszok oka, hogyan igazolná a feltehető diagnózist?

6. 25 éves férfi néhány napja enyhén icterusos.

Laboreredményei:

szérum indirekt bilirubin: 47 µmol/l

szérum direkt bilirubin: 4 µmol/l

ASAT: 18 U/l

ALAT: 23 U/l

alkalikus foszfatáz: 66 U/l

Ht: 0,48

Hb: 162 g/l

Mi lehet a sárgaság oka, milyen vizsgálatokra van még szükség?

7. 32 éves férfi egy hete gyengeségről, hányingerről panaszkodik, subfebrilis. A mája másfél harántujjnyira a bordaív alatt, kissé érzékeny. Laboreredményei:

szérum indirekt bilirubin: 28 µmol/l

szérum direkt bilirubin: 24 µmol/l

vizelet Ubg: fokozott

ASAT: 870 U/l

ALAT: 1180 U/l

alkalikus foszfatáz: 310 U/l

Mi a valószínű diagnózis, hogyan lehetne igazolni? Milyen további vizsgálatokat végezne?

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

8. 28 éves nő. Az utóbbi időben fáradt, rossz a közérzete, étvágytalan.
Laboreredményei:
szérum össz-bilirubin: 45 $\mu\text{mol/l}$
ALT: 220 U/l
alkalikus foszfatáz: 200 U/l
 γ -globulinszint: 33 g/l (\uparrow)
RF és ANA: pozitív
Mi a valószínű diagnózis, milyen vizsgálatokat érdemes végezni?
9. 30 éves nőbeteg, testmagassága 164 cm, testsúlya 81 kg, azért kereste fel orvosát, mert bőre néhány napja sárgára színeződött és erősen viszket. Anamnézise felvételekor elmondja, hogy étkezés után évek óta jelentkezik nála puffadás, teltségérzés, hányinger. A fizikális vizsgálat során talált főbb eltérések: sárgán pigmentált bőr és sclerák, a lépe nem tapintható, a mája 2 harántujjnyival megnagyobbodott. A jobb bordaív alatt kifejezett nyomásérzékenység.
Laboreredmények:
szérum bilirubin: 150 $\mu\text{mol/l}$
vizelet bilirubin: pozitív
vizelet Ubg: csökkent
ASAT: 53 U/l
alkalikus foszfatáz: 710 U/l
GGT: 390 U/l
Feltehető diagnózis?
10. Egy újszülött sárgasága egyre fokozódik.
Szérum bilirubin: 160 $\mu\text{mol/l}$.
Mi lehet a sárgaság oka, ha a bilirubin döntően:
1. direkt
2. indirekt reakciót ad?