



TÜRK KARACİĞER VAKFI
(www.tkev.org)



AZERBAIJAN
TIP UNIVERSİTESİ

3 TÜRKİYE-AZERBAIJAN ORTAK HEPATOLOJİ KURSU

DİAQNNOZU ÇƏTİN QARACİYƏR XƏSTƏSİ

Dr. AĞAKİŞİYEV AQİL

Dr. ATAYEVA ŞAHNAZ

29 . 09 . 2017
Türkiyə . İstanbul

Anamnez

- ❖ 15 yaşında kişi xəstə
- ❖ 2013 ilindən özünü narahat hiss edir və bir çox mərkəzlərdə ishal səbəbi ilə müayinə və müalicələr almışdır.
- ❖ Xəstə **24.06.2014** –də hospitala baş vurub
- ❖ Xəstəxanaya daxil olma şikayətləri
 - *Ishal*
 - *Aparılan başqa mərkəz laborator QcFT –də yüksəklik*
- ❖ **Anamnezdə yüksək dozada anti-helminth preparat qəbulu**

Labarator müayinələr

ALT - **232** U/L

AST - **123** U/L

ALP - **600** U/L

GGT - **722** U/L

Ümumi bilirubin – 0.9 mg/dL

Albumin – 4.0 g/dL

İNR – 1.0

Na – 142 mmol/L

K- 4.7 mmol/ L

Kreatinin – 54 mmol/L

Leyk 10.42

Hb 13.4

Hct 33.4

PLT **456**

EÇS 15

Instrumental müayinələr

- ❖ *Endoskopiya: insusura angularisdə dışarıdan 3.0 sm bası*



Instrumental müayinələr

- ❖ *Endoskopiya: insusura angularisdə dışarıdan **3.0 sm** bası*
- ❖ *Kolonoskopiya: Normal Terminal ileoskopiya, enən kolon hiperemik və ödemli, millimetrik bir neçə ədəd non-spesifik erroziya. **Biyopsiya-Normal***



Instrumental müayinələr

- ❖ *Endoskopiya: insusura angularisdə dışarıdan **3.0 sm** bası*
- ❖ *Kolonoskopiya: Normal Terminal ileoskopiya, enən kolon hiperemik və ödemli, millimetrik bir neçə ədəd non-spesifik erroziya. **Biyopsiya-Normal***
- ❖ *Kontrastlı tam abdominal KT və MRT: Hepatomeqaliya, Qaraciyərdaxili öd yollarında minimal genişlənmə. Qaraciyər qapısında və çölyak trunks ətrafında böyüyü **33-29 mm ölçüsündə bir neçə konqulomerat limfa düyünü***



Instrumental müayinələr

- ❖ **Endoskopiya: insusura angularisdə dışarıdan 3.0 sm bası**
- ❖ **Kolonoskopiya: Normal Terminal ileoskopiya, enən kolon hiperemik və ödemli, millimetrik bir neçə ədəd non-spesifik erroziya. Biyopsiya-Normal**
- ❖ **Kontrastlı tam abdominal KT və MRT: Hepatomeqaliya, Qaraciyərdaxili öd yollarında minimal genişlənmə. Qaraciyər qapısında və çölyak trunks ətrafında böyüyü 33-29 mm ölçüsündə bir neçə konqulomerat limfa düyünü**
- ❖ **Döş qəfəsi rentgen : Normal**
- ❖ **Boyun MRT : Boynun her iki servikal zəncirində 1 sm-dən kiçik bir neçə limfa düyünü**



Serolojik dəyərləndirilmə

- *Anti HAV neqativ*
- *HBsAg neqativ*
- *Anti HCV neqativ*

Serolojik dəyərləndirilmə

- Anti HAV neqativ
- HBsAg neqativ
- Anti HBe neqativ
- ANA neqativ
- AMA neqativ
- AMA (M2) neqativ
- ASMA neqativ
- Anti LKM1 neqativ
- SLA/LP neqativ

Serolojik dəyərləndirilmə

- Anti HAV neqativ
- Seruloplazmin neqativ

- 24 saatlıq sidikdə mis
- Gözdə Keiser Flescher həlqəsi dəyərləndirilməsi

- ASMA
- Anti LKM
- SLA/LP

0.39 mg/dL
minimal yüksək
neqativ

Serolojik dəyərləndirilmə

- Anti HAV neqativ
- Seruloplazmin neqativ
- 24 saatlıq sidikdə mis neqativ
- Gözdə Keiser Flesch

neqativ
neqativ
aşağıdır
neqativ

- ASMA
- Ferritin
- Dəmir
- Dəmir Bağlama Qabiliyyəti
- Transferrin saturasiyası

deyərləndirilməsi

0.39 mg/dL
minimal yüksək
neqativ

Serolojik dəyərləndirilmə

- Anti HAV neqativ
- Seruloplazmin neqativ
- 24 saatlıq sidikdə mis neqativ
- Gözdə Keiser Flesch

neqativ
neqativ
aşağıdır
neqativ

- ASMA
- Ferritin
- Dəmir
- Dəmir Bağ
- Transferrin

stabilitəti
ivasi

Seruləndirilməsi

Alfa 1 antitripsin

neqativ

0.39 mg/dL
minimal yüksək
neqativ

Serolojik dəyərləndirilmə

- Anti HAV neqativ
- Seruloplazmin neqativ
- 24 saatlıq sidikdə mis neqativ
- Gözdə Keiser Fleş

- CMV İgM, -İgG
- EBV İgM, -İgG
- Toxsaplazma
- Mononukleuz
- Brusella
- COOMBS

- neqativ
- neqativ
- neqativ
- neqativ
- neqativ
- neqativ

0.39 mg/dL
minimal yüksək
neqativ

Seroloji dəyərləndirilmə

- Anti HAV ne negativ
- Serulobulin negativ

- Seruloplazmin
- 24 saatlık sidikde mis
- Gözde Kei

Gözdə Keiser F

-19-

Ge...

[illegible]

Mon
Brusell
COOMBS (7-20.5)

negativ
negativ
...çudır

negativ
negativ
negativ
negativ
negativ
negativ

0.39 mg/dL
minimal yüksək
negativ

negative

Serolojik dəyərləndirilmə

• Ant.	• Doku Transglutaminaz	neqativ
• Ser.	• Anti Gliadin İgA	neqativ
• 24 s.	• Anti Gliadin İgG	neqativ
• Göz.	• Anti EMA İgA	neqativ
	• Anti EMA İgG	neqativ
	• P – ANCA	neqativ
	• C – ANCA	neqativ

mg/dL
mal yüksək
tiv

• Monoclonal
• Brucella
• COOMBS
(7-20.5)
neqativ

Serolojik dəyərləndirilmə

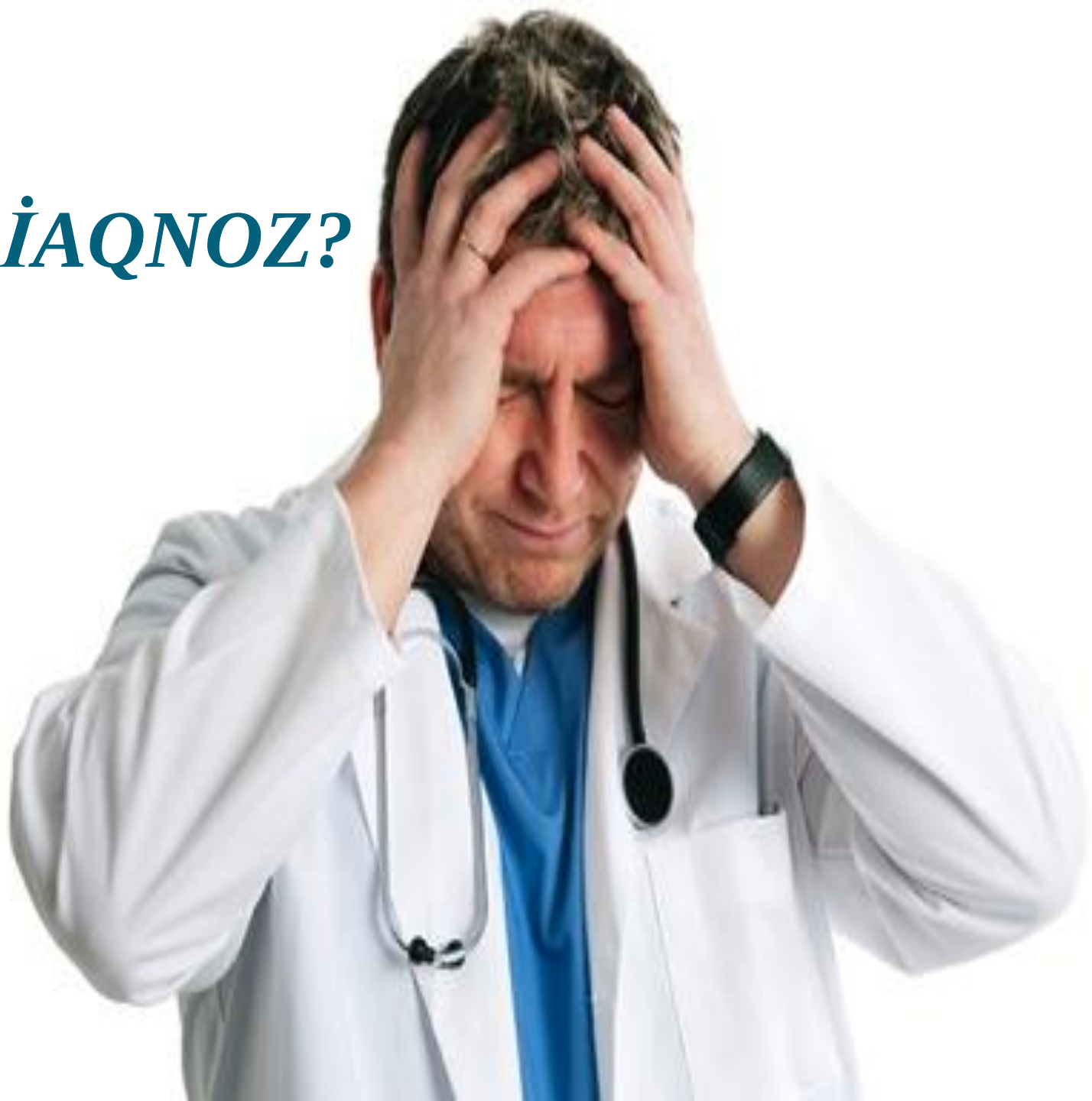
• Ant.	• Doku Transglutaminaz	negativ
• Ser.	• Anti Gliadin İgA	negativ
• 24 s.	• Anti Gliadin İgG	negativ
• Göz.	• Anti EMA İgA	negativ
	• Anti EMA İgG	negativ
	• P – ANCA	pozitiv (42)
	• C – ANCA	negativ
	• ASO	negativ
	• RF	negativ
	• CRP	pozitiv (42)
		negativ
	• Mononükleer	negativ
	• Brusell	negativ
	• COOMBS	negativ
	(7-20.5)	

Seroloji dəyərləndirilmə

• Ant.	• Doku Transglutaminaz	negativ	
• Ser.	• Anti Gliadin İgA	negativ	
• 24 s.	• Anti Gliadin İgG	negativ	
• Göz.	• İGA	negativ	
	• İGG	negativ	
	• İGG4	pozitif (42)	mg/dL
	• İGM	negativ	mal yüksək
			tiv
	• Monoklonal Anti IgA	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22D23	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22F23	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23A24	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23G24	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23M24	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23E24	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22D23D24	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22F23F24	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23A24A25	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23G24G25	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23M24M25	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23E24E25	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22D23D24D25	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22F23F24F25	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23A24A25A26	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23G24G25G26	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23M24M25M26	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23E24E25E26	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22D23D24D25D26	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22F23F24F25F26	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23A24A25A26A27	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23G24G25G26G27	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23M24M25M26M27	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23E24E25E26E27	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22D23D24D25D26D27	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22F23F24F25F26F27	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23A24A25A26A27A28	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23G24G25G26G27G28	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23M24M25M26M27M28	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23E24E25E26E27E28	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD1D2D3D4D5D6D7D8D9D10D11D12D13D14D15D16D17D18D19D20D21D22D23D24D25D26D27D28	negativ	
	• Monoklonal Anti IgF1F2F3F4F5F6F7F8F9F10F11F12F13F14F15F16F17F18F19F20F21F22F23F24F25F26F27F28	negativ	
	• Monoklonal Anti IgA1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A13A14A15A16A17A18A19A20A21A22A23A24A25A26A27A28A29	negativ	
	• Monoklonal Anti IgG1G2G3G4G5G6G7G8G9G10G11G12G13G14G15G16G17G18G19G20G21G22G23G24G25G26G27G28G29	negativ	
	• Monoklonal Anti IgM1M2M3M4M5M6M7M8M9M10M11M12M13M14M15M16M17M18M19M20M21M22M23M24M25M26M27M28M29	negativ	
	• Monoklonal Anti IgE1E2E3E4E5E6E7E8E9E10E11E12E13E14E15E16E17E18E19E20E21E22E23E24E25E26E27E28E29	negativ	
	• Monoklonal Anti IgD		

- ❖ **Hematoloji konsultasiya**
sümük iliği biyopsiyası – **NORMAL**
- ❖ **Cərrahi konsultasiya**
diaqnostik laparoskopiya - qapı venasına yapışmış en böyük limfa düyünün çıxarılması və histoloji dəyərləndirilməsi – **NORMAL**
- ❖ Xəstəyə **ERCP** və **qaraciyər biyopsiyası** önerildi. Rədd edildi.

DIAQNOZ?



Təyin edilən medikal müalicə

- ✓ ***Lansaprazol 30 mg/gün oral***
- ✓ ***UDCA 15 mg/kg/gün oral***

Kontrol labarator müayinələr

06.2014 -12.2015

ALT	232	222	123	U/L
AST	123	136	83	U/L
ALP	600	968	----	U/L
GGT	722	446	1036	U/L
T.bilirubin	0.9	1.1	1.71	mg/dL
PT İNR	1.1	2.1	2.2	

***Müxtəlif klinikalarda müxtəlif simptomatik müalicələr
(Tbc müalicəsi daxil) . Diaqnoz bəlli deyil***

Kontrol instrumental müayinələr

06. 2016 (İran)

USM : Hepatomeqaliya (156 sm), qaraciyər exostruktru dənəvər görünümdədir exogenliyi yüksəlib. Segment VII də 10 mm hiperexogen sahə izlənilir.

Splenomeqaliya (169 sm)

Pankreas etrafı 24-11 mm ölçüdə limfa düyünü izlənilir.

Kolonoskopiya : Normal Kolonoskopiya

Endoskopiya : Hiatal hernie. Antral Qastrit

Kontrol müayinə

30. 09. 2016 (Avrasiya Hospital)

- bir neçə gündür davam edən melena və açıq qan şəkilli ishal
- sarılıq

Kontrol müayinə

30. 09. 2016

ALT -- **98** U/L

AST – **79** U/L

ALP – **374** U/L

GGT – **374** U/L

Ümumi bilirubin – **10.3** mg/dL

Albumin – **23** g/dL

İNR – **1.5**

Na – 142 mmol/L

K- 4.7 mmol/ L

Kreatinin – 54 mmol/L

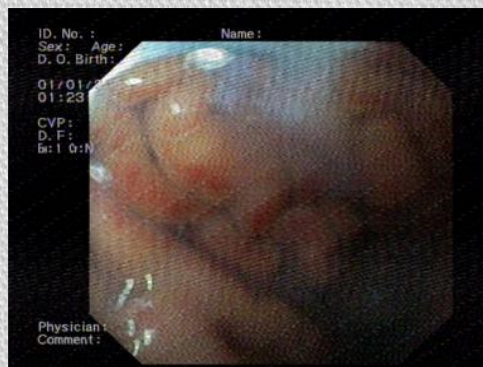
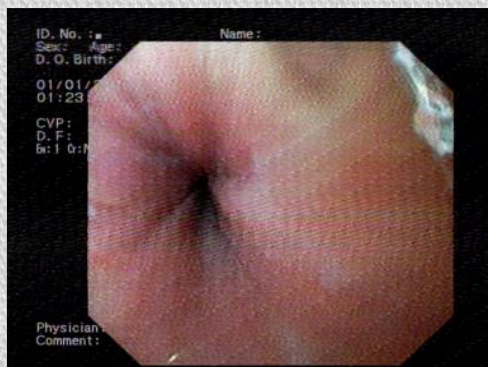
Leyk **11.0** **10³** ml

Hb **7.0** g/dL

Hct **22.5** g/dL

PLT 317 10³ ml

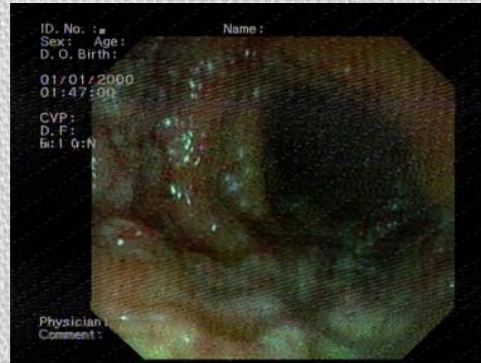
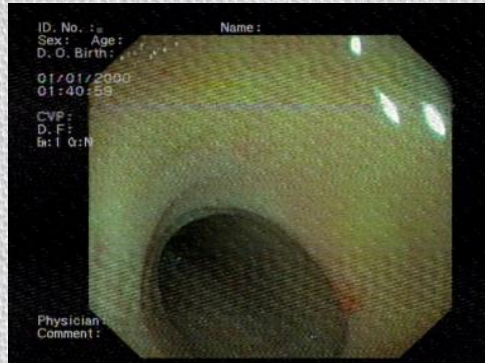
Endoskopiya : Hemorrajik Portal Hipertansif Qastrit



Endoskopiya : Hemorrojik Portal Hipertansif Qastrit



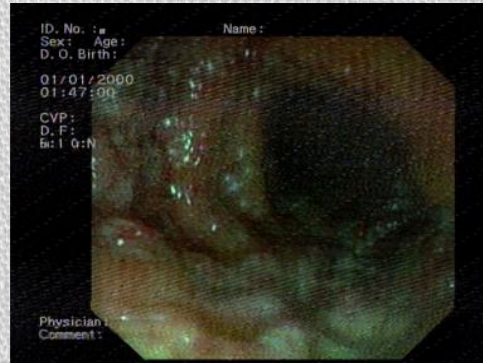
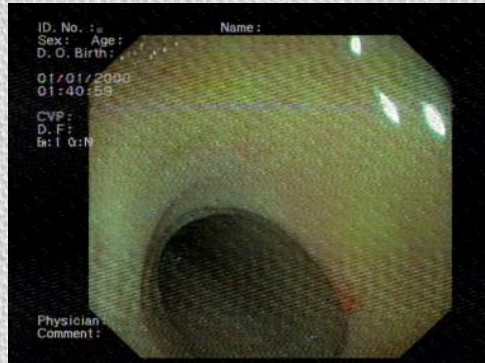
Kolonoskopiya : Normal terminal ileum *İltihabi Bağırsaq Xəstəliyi . Ülserativ Kolit ? Pankolit (RAİ 12)*



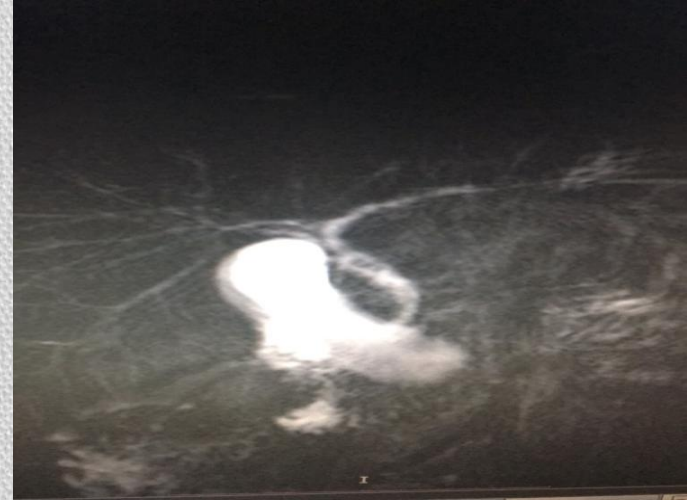
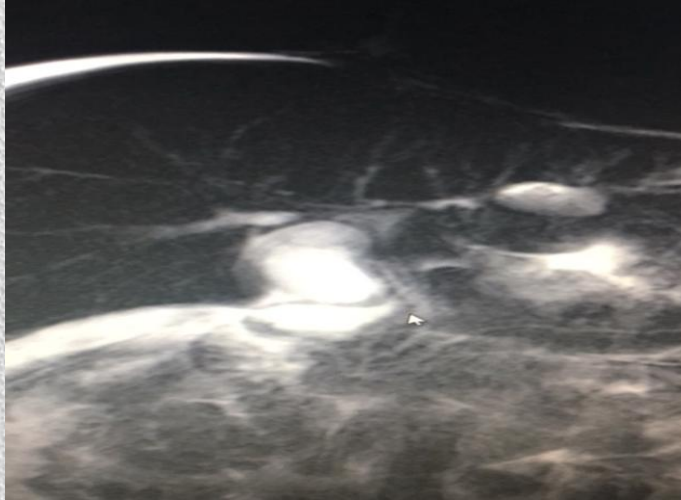
Endoskopiya : Hemorrojik Portal Hipertansif Qastrit



Kolonoskopiya : Normal terminal ileum *İltihabi Bağırsaq Xəstəliyi . Ülserativ Kolit ? Pankolit (RAİ 12)*



Histoloji : Ülserativ Kolit



MRT :

Hepatosplenomeqaliya

Abdominal Assit

Qaraciyər daxili və xarici öd yollarında minimal genişlənmə və konturlarında nahamarlıq (sklerozan xolangit?)

Hidropik öd kisəsi

Qaraciyər sol payının IV seqmentində 15 mm ölçüsündə kistik sahə (bəsit kist? bilyər hamartoma?)

Çöliak trunkus ətrafında böyüyü 1 sm ölçüsündə bir neçə limfa düyünü

Sağ hemitoraks ən qalın yerində 15 mm, sol hemitoraksda ən qalın yerində 12 mm plevral maye

DİAQNOZ!



1. PRİMER SKLEROZAN XOLANJİT

Dekompanse qaraciyər sirrozu

2. ÜLSERATİV KOLİT

Primer Sklerozan Xolagit

- ✧ Qaraciyərdaxili öd yollarının iltihablaşma və fibrozisi nəticəsində multifokal öd yolları darlığına yol açan xronikl və səbəbi məlum olmayan bir xəstəlikdir.
- ✧ Xəşələrin çoxu asimptomatikdir. İlk mərhələ qaraciyər zədələnməsi zamanı histoloji və radioloji olaraq asimptomatik ola bilər.
- ✧ Diaqnoz təyin edildiyi zaman irəli dərəcə qaraciyər zədələnməsi görülür.

Diagnoza necə gedək?

- İnsidans – 1 /100 000 nəfər
- Kişilərdə daha sıxdır (2:1). 40 yaş <
- İBX (crohn x.- 13% və ülserativ kolit - 87%) ilə daha sıx əlaqəsi var
 - Y.Bayraktar. PSK. Hacettepe Tıp Dergisi 2004; 35:127-134
- Diaqnozunda İG4 pozitivliyi xüsusi yer alır (60% hallarda 1.5 <)
- ANA və ASMA çox zaman pozitiv görülür
- AMA çox zaman görünməz
- cANCA çox zaman pozitividir. pANCA daxil olmaq üzərə rutin diaqnostikada istifadə edilmir

Instrumental müayinələr

- **USM** : diaqnostik deyildir, normal ola bilər.
- **KT** : öd yolları divar qalınlaşmasını, öd daşlarını, intrahepatik kanallarda sakkulyar dilatasiyanı, PH un ip ucları (assit, splenomeqaliya, varis) üçün kömək edər. PSC da lenfadenomeqaliya sıx görülərki lenfoproliferativ xəstəliklərlə qarışdırıla bilər.
- **ERCP** : “qızıl standart” olmasına baxmayaraq invaziv prosedur olduğu üçün dezavantajdır. Xas xüsusiyyət “large-duct” PSC larda “təsbeh dənəsi” görünümünün olmasıdır. 25% hallarda intrahepatik tutulumlar rastlanır.
- **MRT** : non invaziv metod olaraq PSC şübhəsi olan xəstələrdə ilk görülməsi vacib olan prosedurdur. Ancaq öd yollarının daha dəqiq infarmativliyində MRT də çətinliklər ola bilər. Sensivite 80% və spesifitesi 87%.
- **Qaraciyər biyopsiyası** : histoloji görünüm, əsasən ilkin mərhələ qaraciyər zədələnməsində nonspesifikdir. Periductal konsantrik (onion skin) fibrozis klassik histoloji olaraq spesifikdir ancaq bu 5-10% da görülür. Qaraciyər biyopsiyası diaqnostikaya əlavəsi azdır.

Vakanın son durumu

- Medikal müalicələrə cavabsız
- Qaraciyər Transplatı

Vakanın son durumu

➤ Medikal müalicələrə cavabsız

➤ Qaraciyər Transplatı

BİYOPSİ RAPORU

Hasta: Oktay Axundzade
LİMBAK

Protokol No: B16-14393
Geliş tarixi: 25/11/16
Rapor tarixi: 26/11/16

MAKROSKOPİK BULGULAR
Üzerinde açılmış halde 8,3x5 cm ölçülerinde duvar kalınlığı 0,3 cm safra kesesi bulunan 19x15x7 cm ölçülerinde kahve-yeşil renkte kapsülü görünümünde total hepatektomi materyalidir. Kesit yapıldığında kesit yüzü krem-yeşil renkte izlendi.

MİKROSKOPİK BULGULAR
Karaciğer dokusuna ait kesitlerde parankim hücrelerinde şişme, bazı hepatositlerde çift nükleus varlığı, nükleuslarda irileşme, hepatosit kordon yapısında bozulma, hepatosit nekrozu, sinüzoidlerde hiperemi, sinüzoid lümenlerinde hücresel artış, portal alanlarda periportal lif artışıyla birlikte fibrotik genişleme, portal alanlarda parankim sınırında düzensizlik yapan, duktuslar çevresinde yoğunlaşan destrüktif eden eozinofil lökositler içeren orta şiddette lenfoplazmositer iltihabi hücre infiltrasyonu dikkati çekmektedir.

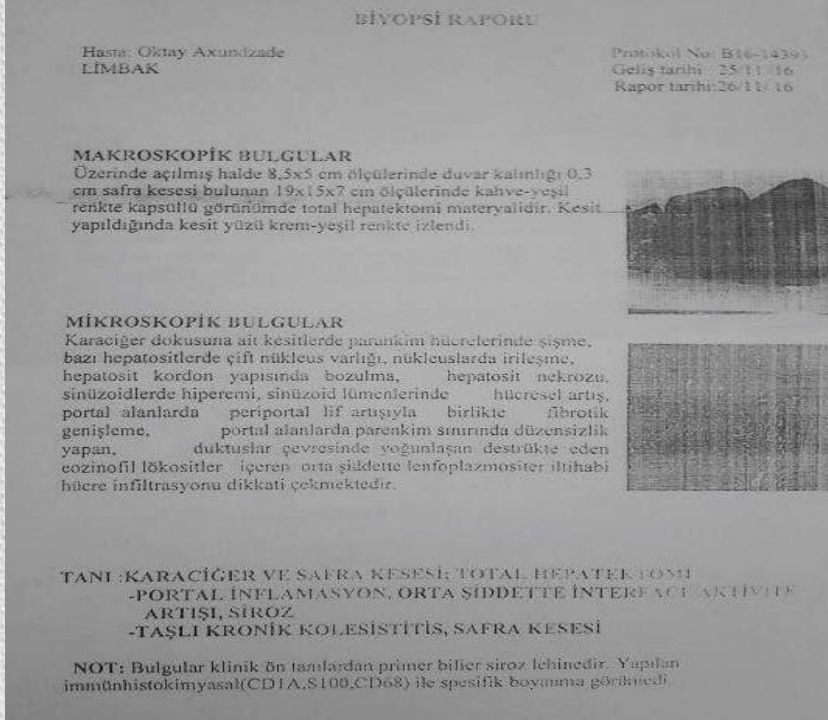
TANI: KARACİĞER VE SAFRA KESESİ; TOTAL HEPATEKTOMİ
-PORTAL İNFLAMASYON, ORTA ŞİDDETE İNTERFASİ AKTİVİTE
ARTIŞI, SİROZ
-TAŞLI KRONİK KOLESİSTİTİS, SAFRA KESESİ

NOT: Bulgular klinik ön tanılarından primer bilier siroz lehinedir. Yapılan immunohistokimyasal(CD1A,S100,CD68) ile spesifik boyanma görülmüdü.

Vakanın son durumu

➤ Medikal müalicələrə cavabsız

➤ Qaraciyər Transplatı



Nəticə və Sual

- *Diagnozda gecikməmizə səbəb ?*
- *Xəstəliyin sürətli irəliləməsinə səbəb ?*



TÜRK KARACİĞER VAKFI
(www.tkev.org)

AZERBAIJAN
TIP ÜNİVERSİTESİ

TƏŞƏKKÜRLƏR

3 TÜRKİYE-AZERBAIJAN ORTAK HEPATOLOJİ KURSU