

A májműködés zavarainak laboratóriumi vizsgálata

1. 61 éves férfi, 4 hónap alatt 8 kg-ot fogyott. Viszketésre és gyakori tompa epigasztriális fájdalomra panaszodik. 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 = 2,6

Mi 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: 0,33 l/l;

plazma haptoglobin és hemopexin koncentráció: erősen csökkent.

Mi lehet a sárgaság oka?

3. 38 éves férfi, naponta 4 dl konyakot iszik. 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 fl

Mi 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

szérum össz-koleszterin: 9,2 mmol/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

májbiopszia: kóros eltérés nélkül

Ht: 0,48

Hb: 162 g/l

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

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

7. 28 éves ápolónő 4 éve művese osztályon dolgozik. Egy hete gyengeségről, hányingerről panaszodik, subfebrilis. A mája másfél harántujjnyira a bordaív alatt, kissé érzékeny.

Laboreredményei:

szérum indirekt bilirubin: 28 $\mu\text{mol/l}$

szérum direkt bilirubin: 24 $\mu\text{mol/l}$

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?

8. 60 éves dekompenzált férfi. A mája három harántujjnyival a bordaív alatt.

Laboreredményei:

szérum össz-bilirubin: 30 $\mu\text{mol/l}$

Ubg: fokozott

Mi lehet a fenti leletek magyarázata?

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

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?