

Kronik Böbrek Hastalığı: İlerleme ve Komplikasyonları

Çalışma Kağıdı

KBH, böbrek fonksiyonlarının yavaşça azaldığı ilerleyici bir durumdur ve anemi, kemik hastalıkları, kardiyovasküler sorunlar ve elektrolit dengesizlikleri gibi çeşitli komplikasyonlarla seyreder.

Sorular

- Aşağıdakilerden hangisi KBH'nin ilerlemesini hızlandıran bir faktör DEĞİLDİR?
A) Kontrolsüz Diyabet
B) Yüksek Tansiyon
C) Sağlıklı Beslenme
D) Nefrotoksik ilaç Kullanımı
- KBH'de görülen 'renal osteodistrofi' hangi mineral metabolizması bozukluğu ile ilişkilidir?
A) Sodyum ve Klorür
B) Potasyum ve Magnezyum
C) Kalsiyum ve Fosfor
D) Çinko ve Selenyum
- KBH hastalarında anemi (kansızlık) gelişmesinin temel nedeni nedir?
A) Demir eksikliği
B) Eritropoietin üretiminin azalması
C) B12 vitamini eksikliği
D) Kan kaybı
- KBH'nin ilerlemesinde rol oynayan temel faktörler nelerdir?
- KBH'nin neden olduğu başlıca kardiyovasküler komplikasyonlar nelerdir?
- KBH'de görülen kemik ve mineral metabolizması bozuklukları hakkında bilgi veriniz.
- Tanımla: Kronik Böbrek Hastalığı (KBH) nedir?
- Tanımla: KBH'nin en sık görülen nedenleri nelerdir?
- Tanımla: KBH'nin ilerleyici bir hastalık olduğunu nasıl tanımlarsınız?

Cevap Anahtarı

1. C) Sağlıklı Beslenme — Sağlıklı beslenme, KBH'nin ilerlemesini yavaşlatmaya yardımcı olurken, diğer seçenekler hastalığı hızlandırır.
2. C) Kalsiyum ve Fosfor — Renal osteodistrofi, KBH'de Kalsiyum ve Fosfor metabolizmasındaki bozukluklar sonucu gelişir.
3. B) Eritropoietin üretiminin azalması — Böbreklerin ana fonksiyonlarından biri olan eritropoietin (alyuvar yapımını uyaran hormon) üretiminin azalması, KBH'de aneminin en önemli nedenidir.
4. KBH'nin ilerlemesinde diyabet, hipertansiyon, glomerülonefrit gibi primer böbrek hastalıkları, tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları ve kullanılan bazı nefrotoksik ilaçlar önemli rol oynar.
5. KBH'de hipertansiyon, perikardit, kalp yetmezliği ve ateroskleroz riskinde artış gibi kardiyovasküler komplikasyonlar sık görülür. Bu durumlar, sıvı ve elektrolit dengesizliği ile renin-angiotensin-aldosteron sisteminin aktivasyonu ile ilişkilidir.
6. KBH'de D vitamini aktivasyonunun azalması, fosfor ve kalsiyum dengesizlikleri, paratiroid hormon (PTH) seviyelerinin artması ile karakterize renal osteodistrofi gelişebilir. Bu durum kemik ağrısı, fraktür riskinde artış ve eklem sorunlarına yol açar.
7. Böbreklerin yapısal veya fonksiyonel bozukluklarının 3 aydan uzun sürmesi durumu.
8. Diyabet ve hipertansiyon.
9. Böbrek fonksiyonlarının zamanla ve geri dönüşümsüz olarak azalmasıdır.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.