

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 141

141. Küçük hücreli akciğer kanseri tanılı 63 yaşındaki erkek hastada, kitlenin progresyonu nedeniyle vena cava superior sendromu gelişiyor.

**Bu hastada aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en az olasıdır?**

- A) Dispne
- B) Alt ekstremitelerde ödem
- C) Boyunda venöz distansiyon
- D) Göğüs duvarında venöz distansiyon
- E) Siyanoz

**Doğru Cevap: B**

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR

24

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- Özellikle nötropeniden çıkış döneminde karaciğer ve dalakta multipl abseler görülmesi ve ALP yüksekliği varlığında en olası tanı... Hepatosplenik kandidiazis
- Beyin metastazına en sık neden olan malignite... Akciğer kanseri

Klinik Bilimler 141. soru  
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı  
1. Fasikül Sayfa 024

- Nefes darlığı, boyun ve yüzde şişkin olan bir hastada; boyun venlerinde dilatasyon, göğüs duvarında kollaterallerde artış yüzde ödem, siyanoz görülmesi halinde en olası tanı... Vena cava superior sendromu
- Vena cava superior sendromunun en sık nedeni... Malign kiteller (En sık küçük hücreli akciğer kanseri ve yassı hücreli akciğer kanseri)

### SORULAR

19. Akut lenfoblastik lösemi tanısı olan ve lökosit sayısı 168.000/mm<sup>3</sup> olan hastaya kemoterapi başlanıyor. Tedavinin 2. gününde hastada bilinç bulanıklığı, konvülsiyon ve oligüri gelişiyor.

**Bu hastada aşağıdaki laboratuvar bulgularından hangisinin görülmesi beklenmez?**

- A) Üre yüksekliği
- B) Kreatinin yüksekliği
- C) Hiperkalsemi
- D) Hiperürisemi
- E) Hiperkalsemi

**Doğru cevap: E**

20. Kansere bağlı spinal kord basısı ve basıya ikincil nörolojik bulguları olan bir hastada ilk olarak uygulanması gereken **en uygun** tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kemoterapi
- B) RANKL inhibitörü
- C) Bisfosfonatlar
- D) Kortikosteroid
- E) Cerrahi tedavi

**Doğru cevap: D**

21. Malign superior vena cava sendromunun **en sık** nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Meme kanseri
- B) Akciğer kanseri
- C) Lenfoma
- D) Mezotelioma
- E) Fibrosarkom

**Doğru cevap: B**

22. Lösemisi ve ağır nötropenisi olan hastanın 5 günlük imipenem+amikasin tedavisine rağmen ateşi 38.5 C altına düşürülemiyor. Çekilen bilgisayarlı tomografide akciğerlerde halo ve nodüller izleniyor.

**Bu hastada aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en uygundur?**

- A) Seftazidim eklenmeli
- B) Vorikonazol eklenmeli
- C) Metronidazol eklenmeli
- D) Asiklovir eklenmeli
- E) Antibiyotikler kesilmeli yeniden kültür alınıp kültür sonucu beklenmelidir

**Doğru cevap: B**

## NEFROLOJİ

### RENAL FİZYOLOJİ VE TÜBÜL HASTALIKLARI

#### Renin salınımını etkileyen faktörler

Arttıranlar	Azaltanlar
<ul style="list-style-type: none"><li>• Renal kan akımında azalma</li><li>• Makula densa NaCl azalma</li><li>• Beta agonist</li><li>• Prostaglandinler</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Renal kan akımında artma</li><li>• Makula densa NaCl artma</li><li>• Alfa agonist</li><li>• Non-steroid antiinflamatuvar</li></ul>

- Magnezyum hariç solütlerin ve suyun en fazla geri emildiği tübül... Proksimal tübül
- Magnezyumun en fazla geri emildiği tübül... Henle kulbu çıkan kalın kolu
- Glukoz ve aminoasitlerin geri emildiği tek tübül... Proksimal tübül
- Proksimal tübüle etkili diüretikler...
  - ✓ Mannitol (ozmotik diüretik)
  - ✓ Asetazolamid (karbonik anhidraz enzim inhibitörü)
- Loop diüretiklerinin (furosemid, torsemid vb) etki ettiği tübül... Henle kulbu çıkan kolu (Na-K-2Cl kanalı)
- Loop diüretiklerinin yan etkileri...
  - ✓ Elektrolit HİPO (natremi, kalem, klore mi vb)
  - ✓ Metabolizma HİPER (hiperürisemi, glisemi vb)
- Tiazid diüretiklerin etki ettiği tübül... Distal tübül (Na-Cl kanalı)
- Tiazid diüretiklerinin yan etkileri...
  - ✓ Genel itibari ile loop diüretiklere benzer
  - ✓ Farklı olarak hipokalsemi değil hiperkalsemi gelişir
- ADH'nin etkisi... Aquaporin 2 ile su geri emilimi
- Aldosteronun etkisi...
  - ✓ Sodyum geri emilimi (ENaC kanalları)
  - ✓ Potasyum ve hidrojen atılımı
- Potasyum tutucu diüretikler...
  - ✓ Aldosteron antagonist: Spironolakton, Eplerenon
  - ✓ ENaC inhibisyonu: Amilorid, Triamteren
  - ✓ Yan etkileri: Sodyum kaybı, hiperkalemi, M. asidoz
- Asit baz ve potasyum dengesi...
  - ✓ Hiperkalemi ↔ Asidoz
  - ✓ Hipokalemi ↔ Alkaloz
- Asidoz olmasına rağmen hipokalemi görülen durumlar...
  - ✓ Tip 1 renal tübül asidoz
  - ✓ Tip 2 renal tübül asidoz
  - ✓ İshale bağlı gelişen asidoz