

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 161

161 Aşağıdaki klinik durumlardan hangisinde, tiroid fonksiyonları ile uyumsuz olarak tiroid bezindeki radyoaktif iyot tutulumunda azalma beklenmez?

- A) Antitiroïd ilaç tedavisi sırasında
- B) Graves hastalığı
- C) Subakut tiroidit
- D) İyotlu kontrast madde uygulaması sonrasında
- E) Sekonder hipotiroidi

Doğru Cevap:B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

63

6. Polüri ve polidipsi nedeni ile araştırılan hastada plazma osmolaritesi 305 mosm/L, idrar osmolaritesi 95 mosm/L olarak tespit ediliyor. Su kısıtlama ve desmopressin testlerine cevap alınamıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nefrojenik diabetes insipidus
- B) Psikojenik polidipsi
- C) Uygunuz ADH salınımı sendromu
- D) Santral diabetes insipidus
- E) Serebral tuz kaybı sendromu

Doğru cevap: A

TİROİD HORMONLARI ve HASTALIKLARI

- Ekzojen tirotoksikozun (dişardan hormon alımı / tirotoksikoz factitia) dışarıdan tirotoksikozlarından ayrıntı

Klinik Bilimler 161. soru

Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı

1. Fasikül Sayfa 063

- Radyoaktif iyot tutulumu düşük olan tirotoksikozlar...
 - ✓ Tiroiditler
 - ✓ Aşırı tiroid hormon alımı (Tirotoksikoz factitia)
 - ✓ Aşırı iyot alımı (İlaç, kontrast madde - Jod Basedow fenomeni)
- Radyoaktif iyot tutulumu yüksek olan tirotoksikozlar...
 - ✓ Graves hastalığı
 - ✓ Toksik nodül / Toksik multinodüler guatr
 - ✓ TSH salgılayan hipofiz adenomu
 - ✓ Gebelik ilişkili tirotoksikoz (HCG salgılayan tümör)
- Hipotiroidinin en sık nedeni... Iyot eksikliği
- İyotun yeterli olduğu bölgelerde hipotiroidinin en sık nedeni... Hashimoto tiroiditi, iyatroyenik
- TSH yüksek, T3 ve T4 düşük... Primer hipotiroidi
- TSH düşük/normal, T3 ve T4 düşük... Santral hipotiroidi
- TSH yüksek, T3 ve T4 normal... Subklinik hipotiroidi
- Miksödem koması bulguları... Hipotermi, hipotansiyon, bradikardi
- Miksödem komasının tedavisi...
 - ✓ T4 + T3 + Hidrokortizon verilir
 - ✓ Vücut sıcaklığı < 30°C ise harici ısıtma uygulanır
- Tirotoksikozun en sık nedeni... Graves hastalığı
- Graves hastalığının patogenezi... Tiroid stimülan immünglobulin (TSI) / TSH reseptör antikor (TRab)
 - ✓ Tirotoksikoz (T3 ve T4 yüksek, TSH düşük)
 - ✓ Diffüz guatr
 - ✓ Oftalmopati
 - ✓ Dermopati
- Graves hastalığında öncelikli tedavi... Antitiroïd ilaçlar (PTU, metimazol)

- Antitiroïd ilaçların **major yan etkileri**... ANCA ilişkili vaskülit, Agranülositoz (en ciddi)
- Tiroid krizi ile başvuran bir hastada öncelikle verilmesi gereken tedaviler... PTU, beta bloker
- Tiroid krizi ile başvuran bir hastada kontrendike ilaç... Aspirin (serbest T4 düzeyini artırır)
- Tiroid krizinde tek basına kullanılanmayan ilaç... Sodyum iyot/Potasium iyot (Öncesinde antitiroïd ilaç verilmelidir)
- Metimazole bağlı gelişen teratojenik etki... Aplazi kutis
- Graves hastalığı olan bir gebenin yönetimi...
 - ✓ 1. trimesterda PTU verilir
 - ✓ 2 ve 3. trimesterde ise **metimazol** verilir
 - ✓ Gebelik ve emzirmede **radyoaktif iyot** kontraendike
 - ✓ En uygun **tiroidektomi** zamanı 2. trimesterdir
- Toksik adenom ilk tercih tedavi... Radyoaktif iyot tedavisi
- Boyunда hassasiyet ve ağrının olduğu tiroiditler...
 - ✓ Akut tiroidit
 - ✓ Subakut granüloomatöz tiroidit

Postpartum/Sessiz tiroidit (Subakut lenfositik tiroidit)	De Quarvein tiroiditi (Subakut granüloomatöz tiroidit)
Öykü: Gebelik Tiroid: Ağrsız Akut faz yanımı: N / ↑ Antiinflamatuar ilaç: Gerekmez Otoantikor: Genellikle (+) Biyopsi: Lenfositik infiltrasyon	Öykü: Viral ÜSYE Tiroid: Ağrlı Akut faz yanımı: ↑↑ Antiinflamatuar ilaç: Faydalı Otoantikor: Genellikle (-) Biyopsi: Granülotom

***Her ikisinin de tedavisinde; **antitiroïd ilaç, radyoaktif iyot ablasyon veya cerrahının** yeri yoktur.

- En sık görülen tiroidit... Hashimoto tiroiditi (kronik otoimmün tiroidit, kronik lenfositik tiroidit)
- Hashimoto tiroiditi ile ilişkili antikorlar...
 - ✓ Anti tiroid peroksidaz (TPO)
 - ✓ Anti tiroglobülün (Tg)
- Tiroid bezinin sert olduğu ve anaplastik tiroid kanseri ile karışan tiroidit... Reidel tiroiditi
- Riedel tiroiditi ile ilişkili klinik tablo... IgG4-ilişkili hastalık

Ötiroid hasta sendromu vaka sorusunda verilecek bulgular

- Alta yatan ciddi bir hastalık var
- Hastalarda hipo-hipertiroidi kliniği yok
- Fizik muayene ve ultrasonda tiroid bez normal
- Reverse T3 düzeyi yüksek, T3 düzeyi düşük
- T4 ve TSH, değişken

- Ötiroid hasta sendromunda tedavi yaklaşımı...
 - ✓ Tiroid bezine yönelik tedaviye gerek yoktur
 - ✓ Alta yatan hastalık tedavi edilir

337.

- I. Adrenal korteks adenomu
- II. Hipofiz adenomu
- III. Küçük hücreli akciğer kanseri
- IV. Adrenal korteks karsinomu

Yukarda verilenlerden hangileri ACTH bağımsız Cushing sendromu ile ilişkilidir?

- A) I ve II
- B) II ve III
- C) II ve IV
- D) I ve IV
- E) III ve IV

Doğru cevap: D

338. Conn sendromunda aşağıdaki tabakalardan hangisi etkilenmiştir?

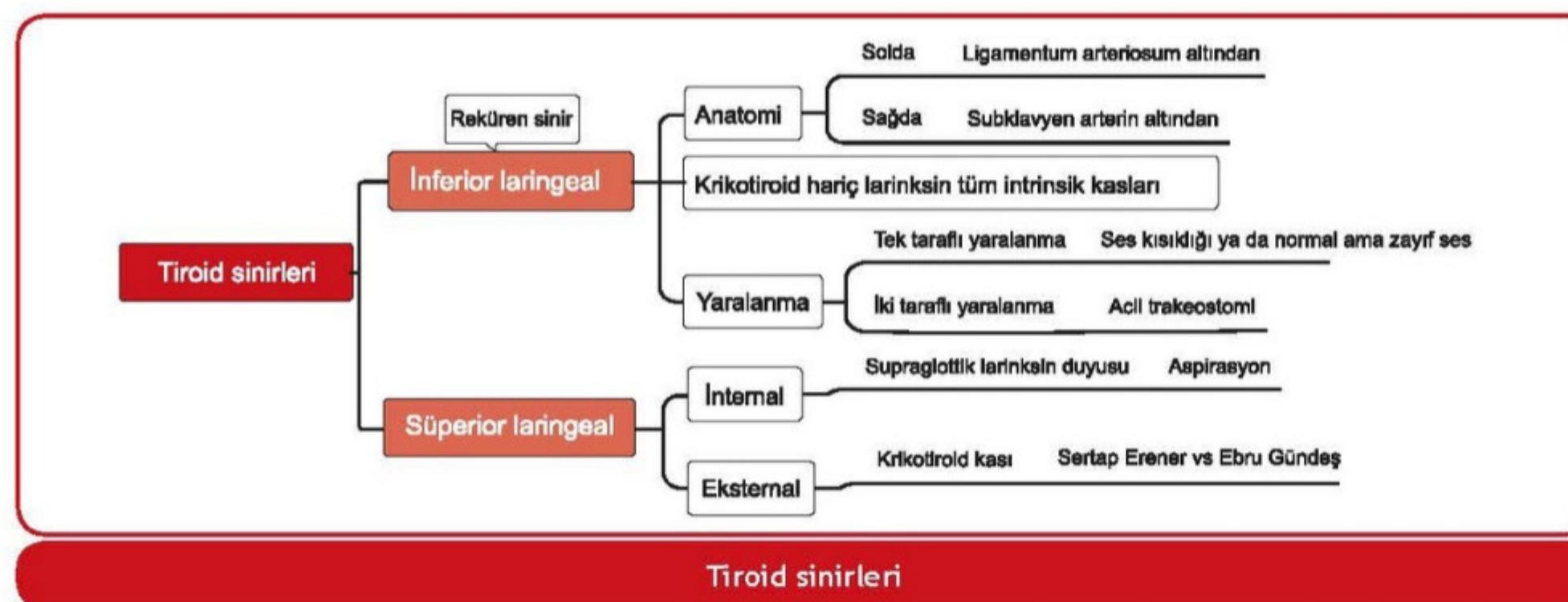
- A) Zona glomeruloza
- B) Zona retikularis
- C) Zona fasikülata
- D) Medulla
- E) Feokromasitoma

Klinik Bilimler 161. soru

Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Kampı 1.
Fasikül Sayfa 080

- Endojen hipertiroidinin en sık nedeni hangisidir... Graves
- Graves klinik triadi nedir...
 - Hipertiroidi
 - Egzoftalmus
 - Pretibial miksödem
- Graves'te patogenezde hangi otoantikorlar önemlidir... TSH(tiroid stimüle edici hormon) reseptörlerini uyarın antikorlar (TSI), TSH binding inhibitör immünglobulin (TBII)
- Graves hastalığı genetik yatkınlıkta rol oynayan genler nelerdir...
 - CTLA-4 (sitotoksik T lenfosit ilişkili antijen-4)
 - PTPN-22 (Protein tirozin fosfataz-22)
 - HLA-DR3
- Tiroid büyümesinin en sık nedeni nedir... Multinodüler guatr
- Guatrın en sık nedeni nedir... Endemik iyot eksikliği
- Multinodüler guatr döneminin bulguları nelerdir... Asimetrik büyümeye, irregular kolloid dolu nodüller, foliküler epitel bası nedeniyle düz, bası altında kalan tiroid parankimi ve hiperplastik nodül arasında kapsül yok.
- Akut tiroiditin özelliği nedir... ÜSYE sonrası ortaya çıkan, ağrılı ve şiş tiroid bezi ile karakterizedir.
- Doğum sonrası gelişebilen ağrısız tiroidit tipi hangisidir... Subakut lenfositik tiroidit
- İyot eksikliğinin olmadığı bölgelerde hipotiroidinin en sık nedeni hangisidir... Kronik lenfositik tiroidit (Hashimoto tiroiditi)
- Hashimoto tiroiditinde görülen antikorlar nelerdir... Tiroid mikrozomlarına (%95), tiroglobüline (%60) ve TSH reseptörlerine karşı antikorlar görülür.
- Hashimoto tiroiditinde görülen mutasyonlar nelerdir... Sitolosik T lenfosit ilişkili antijen-4 (CTLA-4) ve protein tirozin fosfataz-22 (PTPN-22) mutasyonları
- Hashimoto tanısında gereken mikroskopik özellik nedir...

- Mitokondriden zengin eozinofilik hücre Hurthle (oksifilik, Askanazi, onkositik hücre) hücrelerinin görülmesi.
- Hashimoto tiroiditi premalign midir... Maltoma ve papiller karsinom için predispozandır.
- Viral üst solunum yolu enfeksiyonu sonrası ağrı, sedimantasyonun yüksek olduğu tiroidit hangisidir... Subakut granülomatöz (De Quervain) tiroidit
- Tiroidin tahta gibi sert olduğu, bu yüzden malignite ile karışan ve retroperiton-mediastende fibrozisin eşlik ettiği hastalık hangisidir... Riedel tiroiditi
- Sistemik otoimmün IgG4-ilişkili hastalığın tiroiddeki örneği hangisidir... Riedel tiroiditi
- Tiroiddeki hangi nodüller tümör nodülü olabilir...
 - Genç hasta
 - Erkek cinsiyet
 - Soğuk nodül
 - Tek ve solid nodül
- En sık benign tiroid tümörü hangisidir... Foliküler adenom
- Foliküler adenom-karsinom ayrimı nasıl yapılır... Kapsül-damar invazyonu varsa karsinomdur.
- Tiroid kanserleri nereden köken alır... Medüller karsinom hariç foliküler epitelinden köken alırlar.
- Papiller karsinomun özellikleri nelerdir...
 - En sık tiroid kanseridir
 - İyonize radyasyon ile en ilişkili kanserdir.
 - Gençlerde (25-50 yaş arası) sık görülür.
 - FAP sendromuna eşlik edebilir.
 - RET/PTC translokasyonu ve BRAF mutasyonu görülebilir.
 - Çekirdek özellikleri; Nükleusta grooving, buzlu cam nükleus (Orphan Annie nükleus), intranükleer inklüzyonlar, overlapping, Psammom cisimcikleri ile karakterizedir.
- İleri yaşta görülen, yüksek oranda metastaz yapan, hemen hemen tüm vakalarda BRAF pozitif olan papiller karsinom tipi hangisidir... Tall cell varyant
- Gençlerde ve çocuklarda görülen, difüz fibrosis ve lenfosit infiltrasyonu ile karakterize, BRAF negative papiller karsinom tipi hangisidir... Difüz sklerozan tip
- Foliküler karsinomun özellikleri nelerdir...
 - Endemik iyot eksikliği olan bölgelerde ve ileri yaş kadınlarda sık görülen tiroid kanseri
 - Papiller karsinomdan farklı olarak nükleus özellikleri yoktur.
 - Bölgesel lenf nodundan ziyade hematojen yayılmayı sever.
 - Cowden (PTEN mutasyonu) ve Carney sendromunda görülebilir.
 - PAX8: PPARG füzyon geni ve RAS mutasyonu görülebilir.
- Tiroglobülin ve TTF-1 (Tiroid Transkripsiyon Faktör-1) bulunan tiroid kanserleri...
 - Foliküler
 - Papiller kanser



57. TIROTOKSİKOZ

- Tirotoksikoz...** Dolayında tiroid hormonlarının artması
- Hipertiroidi...** Tiroidin fazla çalışması

Tirotoksikoz Nedenleri

Tiroid bezinin fazla çalışmasına bağlı gelişen durumlar

- Graves hastalığı
- Toksik nodüler guatr
- Toksik adenom
- Jod-Basedow sendromu

Tiroid bezinden hormon sekresyonunun artmadığı durumlar

- Subakut tiroidit
- Fonksiyonel metastatik tiroid kanseri
- Struma ovarii
- İyatrojenik (Hipotiroidizmin fazla tedavisi)

Tüm vücutta artmış RAI tutulumu (Artmış hormon sentezi)

- Graves
- Toksik adenom (Plummer hast.)
- Toksik MNG
- İlaçla ilişkili (amiodaron - Jod Basedov, iyot)
- Tiroid kanserleri
- Struma ovarii (Overde artmıştır)
- TSH sekrete eden hipofiz adenomu
- Mol hidatiform

Tüm vücutta azalmış RAI tutulumu (Önceden sentezlenmiş hormonun salınımı)

- Tiroidit (Hashimoto tiroiditi'nin akut fazı, subakut tiroidit)
- İyatrojenik (Hamburger tirotoksikozis)

Klinik Bilimler 161. soru

Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar Kampı 1. Fasikül Sayfa 048

- Tirotoksikozda tiroid bezinden hormon sekresyonunun arttığı durumlar...**

- Graves hastalığı.
- Toksik nodüler guatr.
- Toksik adenom.

- Artmış RAI tutulumu (Artmış hormon sentezi)...**

- Graves
- Toksik adenom (Plummer hast.).
- Toksik MNG.
- İlaçla ilişkili (Jod-Basedow).
- Tiroid kanserleri.
- Struma ovarii (Overde artmıştır).
- TSH sekrete eden hipofiz adenomu.
- Mol hidatiform

- Azalmış RAI tutulumu (Önceden sentezlenmiş hormonun salımı)...**

- Tiroidit (Hashimoto tiroiditi'nin akut fazı, subakut tiroidit)
- İyatrojenik (Hamburger tirotoksikozis)

- Hipertiroidinin en sık nedeni...** Graves hastalığı (Toksi diffüz guatr)

- Graves triadı...** Tirotoksikoz, diffüz guatr, tiroid dışı bulgular (oftalmopati, dermopati [pretibial miksödem], tiroid akropati, jinekomasti ve vitiligo gibi)

Graves hastalığı

Tiroid dışı bulgunun olduğu tek tiroid hastalığıdır
En sık görülen tiroid dışı bulgu oftalmopatidir (Hastaların %50'sinde görülür)