

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 170

170. Daha önce sağlık problemi olmayan üç aylık bebek yatağında ölü bulunuyor. Otopsi sonucunda herhangi bir neden saptanmıyor.

Ani bebek ölüm sendromu olduğu düşünülen bu bebekte, aşağıdakilerden hangisi risk faktörlerinden biridir?

- A) Erkek cinsiyet
- B) Supin pozisyonda uyuma
- C) Anne sütü ile beslenme
- D) Sert uyku zemininde yatma
- E) Emzik kullanılması

Doğru Cevap: A

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

16

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



SORULAR

1. Konjenital sitomegalovirüs enfeksiyonu ile ilgili aşağıdaki ifadelerin hangisi doğru değildir?

- A) En sık görülen konjenital enfeksiyondur
- B) Enfekte yenidoğanların yaklaşık %10-15'unda ciddi hastalık vardır.
- C) Enfekte yenidoğanlarda ilk bulgu burun akıntısıdır.
- D) Transplental bulaşır.
- E) Özellikle semptomatik bebeklerde gansiklovir ile tedavi önerilir.

Doğru cevap: C

2. Aşağıdakilerden hangisi konjenital Rubella'nın bulgularından biri değildir?

- A) Trombositoz
- B) Sağırılık
- C) Retinopati
- D) Patent Duktus Arteriosus
- E) Katarakt

Doğru cevap: A

3. Yenidoğanlarda görülebilen konjenital sitomegalovirüs enfeksiyonları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Periventriküler kalsifikasyon yapabilir.
- B) İşitme kaybı nedenidir.
- C) Prematüriteye neden olabilir.
- D) Purpurik döküntülere yol açabilir.
- E) Genellikle semptomatik doğurur

Doğru cevap: E

4. Erken neonatal sepsis şüphesi olan bir bebeğe, akılcı ilaç kullanımı ve direnç gelişme olasılığı göz önünde bulundurularak, ampirik olarak başlanması önerilen antibiyotik tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Seftriakson + Gentamisin
- B) Vankomisin + Gentamisin
- C) İmipenem + Gentamisin
- D) Ampisilin + Gentamisin
- E) Vankomisin + İmipenem

Doğru cevap: D

5. Neonatal sepsisin tanısında en az özgül olan laboratuvar tetkiki aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Eritrosit sedimantasyon hızı
- B) Serum IL-6 düzeyi
- C) Serum C-reaktif protein düzeyi
- D) Kan kültürü
- E) Serum prokalsitonin düzeyi

Doğru cevap: A

8. YENİDOĞANIN DİĞER PROBLEMLERİ

- **Simetrik büyüme geriliği, hipertrikozis, minor ekstremité anomali, palpebral fissür kısa, filtrumun silik ve üst dudağı ince olan bir yenidoğan bebekte en olası tanı...** Fetal alkol sendromu
- **Erişkin resusitasyonunda kullanılıp, yenidoğan resusitasyonunda kullanılmayan ilaç...** Atropindir. Kalbin iş yükünü ve oksijen gereksinimini çok artırır. Kullanımı uygun olmayan diğer ilaçlar; Kalsiyum, Aminofilin, Kafein ve NaHCO₃ (özellikle preterm bebekler)
- **Yenidoğan resusitasyonda kullanılan kriterleri...** Solunum ve kalp hızıdır. Resusitasyon kriterleri arasında APGAR skoru yer almaz.
- **Doğumda amniyon sıvısı hemorajik görünümde olan, Apgar skoru düşük, spontan solunumu zayıf ve deri rengi soluk olan bir yenidoğanda, etiyolojide düşünülenler...** Plasentanın vasküler anomali, Ablasyo placentae, Umbilikal kord rüptürü, Umbilikal kord vasküler anomali düşünülebilir.
- **Hipoksik-iskemik-ensefalopatide tanı...** En değerli yöntem aEEG
- **Hipoksik-iskemik-ensefalopati varlığını göstermede en değerli görüntüleme yöntemi...** Difüzyon ağırlıklı kraniyal MRI
- **Hipoksik-iskemik-ensefalopatide tedavi...** En iyi yöntem, total vücut soğutma yöntemi (72 saat, 33-34 C arası)
- **Hipoksik-iskemik ensefalopatide potansiyel nöroprotektif ajanlar (Çalışma düzeyinde)...** Eritropoietin, ksenon, melatonin, N-asetilsistein, magnezyum, Allopürinol, topiramet, levetirasetam, kalsiyum kanal blokörleri
- **Neonatal soğuk hasarında görülen ilk problem...** Hipoglisemidir. Diğer problem ve bulgular, metabolik asidoz, burun akıntısı, yüz, gövde ve ekstremitelerde kızarıklık, ödem, hipotoni, hipotansiyon, bradikardi, oligüri, pulmoner hemoraji
- **Mekonyumlu doğan deprese ve solunumu olmayan yenidoğanın resusitasyonunda ilk yapılacak...** Eskiden ilk yapılacak endotrakeal aspirasyondur, ancak bu bilgi artık değişti, böyle bir bebekte ilk yapılacak olan, pozitif basınçlı ventilasyonun başlatılmasıdır.
- **Solunumu başlatmak için uygun taktik uyaranlar...** Ayak tabanına fiske ve sırtın sıvazlanması
- **Yenidoğan resusitasyonunda göğüs kompresyonu endikasyonu...** Kalp tepe atımının < 60/dakika olması
- **Yenidoğan resusitasyonunda eskiden kullanılan NaHCO₃'ün en önemli yan etkisi...** İntrakraniyal kanama (özellikle de preterm bebeklerde)
- **Ağır solunum depresyonu olan ve annesine narkotik**

Klinik Bilimler 170. soru

Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar Kampı

(2020) 1. Fasikül Sayfa 016

- **Ani bebek ölüm sendromu (SIDS)...** Bir yaştan altındaki sağlıklı bebeğin aniden ölmesi ve yapılan otopsi dahil tüm incelemeler sonucu ölüm nedeninin açıklanamamasıdır.

- Yenidoğan bir bebek doğum sonrası yeterli solunum eforu olmaması üzerine bebeğe canlandırma başlanıyor, 1 dakika pozitif basınçlı ventilasyon yapılmasına rağmen bebeğin hala apneik olması ve kalp atım hızının

Klinik Bilimler 170. soru

Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar Kampı
(2020) 1. Fasikül Sayfa 017

SİDS için risk faktörleri

Maternal ve antenatal	• Kötu sosyoekonomik düzey • Gebelikte geçirilen enfeksiyonlar • Doğum aralıklarının 2 yıldan az olması • Sigara ve ilaç bağımlılığı • SIDS olan kardeş öyküsü • Çoğul gebelikler • İlk bebekler
Neonatal risk faktörleri	• Prematüre ve intrauterin gelişme geriliği olan bebekler • Enfeksiyon, • Respiratuvar distres sendromu • İntrakraniyal kanama ve Periventriküler lökomalazi • Anemi • Uzun QT sendromu
Postneonatal risk faktörleri	• Pasif sigara içimi • Enfeksiyon (olguların yansında üst solunum yollarında S. aureus pirojenik toksini bulunur) • Yatış pozisyonu: Yüzüstü yatış riski arttırır. • Hipertermi (aşırı sıcak çevre), yatak yakınında ısıtıcı • Kalın ve aşırı örtüler, hava akımının bozulması

- **SIDS için önlemler...** Antenatal ve postnatal dönemde sigaranın etkilerinden korunmak, Sirtüstü yatış, Anne sütü ile beslenme, Bebekle aynı odada ayrı yatakta yatma, Hava akımını engellemeyecek yatak pozisyonu, Evde apne monitörü kullanımı (tartışmalı), bunun yanında emzik kullanımının da ani bebek ölümü sendromunu azalttığına dair veriler bulunmaktadır. Gastroözefageal reflü ve apne ilişkisi ise gösterilememiştir.

SORULAR

1. Aşağıdakilerden hangisinin yenidoğanlarda görülen hipoksik iskemik ensefalopatide potansiyel nöroprotektif olarak kullanılması en az uygundur?

- A) Eritropoietin
- B) N-asetilsistein
- C) Melatonin
- D) Ksenon
- E) Pridoksin

Doğru cevap: E

2. Aşağıdakilerden hangisi ani bebek ölümü sendromu (SIDS) için risk faktörü değildir?

- A) Bebeğin anne ile aynı yatakta yatması
- B) Bebeğin yüzüstü yatırılması
- C) Annenin sigara içmesi
- D) Bebeğin emzik kullanması
- E) Prematürite

Doğru cevap: D

3. Doğum salonunda solunum yetersizliği nedeniyle resusitasyon yapılan ve entübe edilen bir yenidoğana son 30 saniyede pozitif basınçlı ventilasyon uygulanmıştır. Bu girişim sonrası değerlendirmede, bebeğin kalp hızı 50/dakika olarak bulunmuştur.

Bu bebek için bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Göğüs kompresyonu ve solunum desteği
- B) Adrenalin ve göğüs kompresyonu
- C) Adrenalin ve solunum desteği
- D) Göğüs kompresyonu ve ek oksijen
- E) Solunum desteği ve taktıl uyaran

Doğru cevap: A

4. Yenidoğandaki hipotermi (soğuk hasarı) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Oligüri eşlik eder.
- B) Hipoglisemi görülür.
- C) Bebek ödemli ve hareketsizdir.
- D) Yüz, gövde ve ekstremiteler soluktur
- E) Hipotansiyonun düzeltilmesi yeniden ısıtma kadar önemlidir.

Doğru cevap: D