

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 172

172.



Dokuz yaşındaki erkek çocuk akşam yemekten sonra ortaya çıkan çarpıntı şikâyetiyle getiriliyor. Öyküsünden, daha önce benzer bir şikâyeti, ilaç veya farklı besin alımı, travma olmadığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde deri rengi doğal, bilinç açık, sorulara verdiği yanıtlar olağan olup hafif huzursuz olduğu gözleniyor. Vücut sıcaklığı 36,6 °C ölçülüyor, periferik ve santral nabızları palpe edilebiliyor, nabız 180/dakika ve düzenli, solunum sayısı 28/dakika, kapiller geri dolun zamanı 1 saniye ve kan basıncı 100/65 mmHg bulunuyor. Her iki akciğerin solunuma katılımı eşit ve yeterli, solunum sesleri bilateral doğal, kardiyak oskültasyonda üfürüm yok, karın muayenesi normal olarak saptanıyor. Hastanın elektrokardiyografisi yukarıda verilmiştir.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atriyal fibrilasyon
- B) Ventriküler taşikardi
- C) Bigeminal ritimli prematüre ventriküler kontraksiyon
- D) Prematüre atriyal kontraksiyon
- E) Supraventriküler taşikardi

Doğru Cevap:E

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

47

SORULAR

- 54 ile beraber boyuna yayılmayan ancak valsava manevrasıyla şiddetlenen, çömelme ve ayakları kaldırmakla şiddeti azalan sistolik üfürüm duyan hastada... Hipertrofik kardiyomyopati
- Hipertrofik KMP (IHSS) tedavisinde kontrendike ajan... Dijitaler kontrendikedir.
- Restriktif kardiyomyopati fizyopatoloji... Kalbin diastolik fonksiyonları bozuk, sistolik fonksiyonları normal
- Sekonder restriktif kardiyomyopatinin en sık nedeni... Amiloidoz

36. AKUT MİYOKARDİT

- Akut miyokarditin en sık nedenleri... Parvovirus B19, HIV tip 6, Coxsacki virüsler
- Akut miyokarditin en sık bakteriyel nedeni... C. diphtheriae
- Viral enfeksiyon geçirdikten 10 gün sonra çabuk yorulma, nefes darlığı, çarpıntı yakınmaları, 37,5 °C ateş, taşikardi, S3 gallop, apekte sistolik üfürüm ve yüksek kreatin fosfokinaz düzeyi saptanıyorsa olası tanı... Akut miyokardit
- Akut miyokarditin en sensitif tanı yöntemi... Kardiyak MR
- Akut miyokarditin en spesifik tanı yöntemi... Biyopsi

37. PERİKARD HASTALIKLARI

- Akut perikarditte en sık etiyolojik neden... Enfeksiyonlar (en sık koksaki B)
- Akut Perikarditte en sık semptom... Pozisyonla değişen göğüs ağrısı
- Akut perikarditte göğüs ağrısı... Öne eğilmekle azalır. Omuzdan boyuna yayılım gösterir.
- Akut Perikarditte EKG... aVR hariç tüm derivasyonlarda ST elevasyonu
- Erişkinlerde tamponadın en sık sebebi... Malignitedir.
- Tamponaddaki nabız tipi... Pulsus paradoxus
- Perikardiyal efüzyonu, boyun venöz dolgunluğu EKG'de voltaj azalması olan ve kalp sesleri derinden gelen bir hastada en olası tanı... Tamponad
- Tamponadın kesin tanısı... Perikardiyosentez
- Kronik konstrüktif perikarditin gelişmekte olan ülkelerde en sık nedeni... Tüberküloz
- Kronik konstrüktif perikarditte... Sağ kalp yetmezliği bulguları, kussmaul bulgusu ve perikardiyal knock.

38. KARDİYAK TÜMÖRLER

- Kalbin en sık görülen tümörleri... Metastatik tümörler
- Kalbin en sık görülen primer tümörü... Miksoma
- Miksomaların en sık yerleştiği yer... Sol atriyum
- Miksoma klinik... Mitral darlığı
- Kalbin en sık görülen primer malign tümörü... Angiosarkom
- Metastazların kalpte en sık tuttuğu yer... Perikart
- Kalbe en sık metastaz yapan tümörler... Erkeklerde akciğer Ca, kadınlarda meme Ca
- Ateşi ve kilo kaybı olan 50 yaşındaki hastanın apeksinde 2/6 derece, pozisyonla değişen üfürümü ve ayakta nefes darlığı varsa olası tanı... Miksoma

31. Hipertrofik kardiyomyopati en sık görülen genetik mutasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Troponin T
- B) Troponin I
- C) Beta miyozin
- D) Miyozin bağlayıcı protein C
- E) Alfa miyozin

Doğru cevap: C

32. On dokuz yaşında erkek hasta daha önceden bilinen kardiyak öyküsü bilinmiyor ve top oynarken bayılması olmuş. Hastanın aort odakta boyuna yayılmayan 2/6 sistolik üfürüm duyulduğu ve çömelme üfürümün şiddetinde azalma olduğu tespit ediliyor. Elektrokardiyografisinde V2 deki S ve V6 deki R toplamı 38 mm ölçülüyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aort darlığı
- B) Hipertrofik obstrüktif kardiyomyopati
- C) Aort koarktasyonu
- D) Mitral stenoz
- E) Dilate kardiyomyopati

Doğru cevap: B

33. Aşağıdakilerden hangisi takotsubo kardiyomyopatisi için doğru değildir?

- A) Orta yaş kadın hastalarında özellikle görülür.
- B) Klinik olarak akut miyokart infarktüsünü taklit eder.
- C) Yapılan koroner anjiyografisi normaldir.
- D) Ekokardiyografisinde apikal bölgede balonlaşma vardır.
- E) Elektrokardiyografisinde u dalgası belirginleşir.

Doğru cevap: E

39. PERİFERİK ARTER HASTALIKLARI

Klinik Bilimler 172. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı
1. Fasikül Sayfa 047

- Atriyal taşikardilerin en önemli klinik özelliği... Ani başlayıp ani sonlanması
- Atriyal taşikardilerde EKG... Kalp hızı dakikada >150, normal QRS ve beraberinde anormal p dalgası



Atriyal taşikardi

- Atriyal taşikardilerin (supraventriküler taşikardilerin) tedavisinde ilk tercih... Adenozin
- Supraventriküler taşikardide (Atriyal taşikardilerde) tedavi...
 - İlk yapılması gereken vagal manevraları (karotis masajı, göze masajı, valsava gibi)

İLGİLİ NOTLAR

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.