

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 184

184. Vajinal yolla, 3.500 gram doğan erkek bebeğin postnatal 20. saatte siyanoz ve takipne fark edilmesi üzerine bakılan transkutanöz O<sub>2</sub> satürasyonu %85 ölçülüyor. Fizik muayenede nabız 165/dakika, femoral nabızlar normal palpe ediliyor, S1-S2 normal, üfürüm duyulmuyor. EKG sağ aks ile yenidoğan için normal sınırlarda tespit ediliyor. Telekardiyografisinde kalp gölgesinin yan yatmış yumurta görünümünde ve pulmoner vaskülaritenin normal olduğu saptanıyor. **Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Obstrüktif tip total anormal pulmoner venöz dönüş
- B) Ebstein anomalisi
- C) Fallot tetralojisi
- D) Büyük arterlerin transpozisyonu
- E) Triküspid atrezisi

Doğru Cevap: D

## DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tıp Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

## İLGİLİ NOTLAR

Hastada verilen **siyanoz**, EKG'de **sağ aks**, TELE'de **yumurta görünümü** ve pulmoner vaskülaritenin **normal** olması tamamen notlarımızda mevcut olup; notumuz bu vakaya **büyük arter transpozisyonu** tanısını net olarak koydurabilmektedir.

Klinik Bilimler 184. soru  
Tusdata Pediatri Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 463

**Klinik**

- Siyanoz, çocukların doğumu müteakiben ilk saatler içerisinde görülür ve duktusun kapanmasıyla siyanoz derinleşir. Bebek **taşikardi ve taşipne** ile ağır bir tabloya girer. **Hipoksi ile metabolik asidoz nedeniyle bebek hızla kaybedilir.**
- Yeterli büyüklükte bir **ASD bulunması bu tablonun hızlı ilerlemesini önler.**

**Normal Dolaşım**

**Transpozisyon Dolaşım**

Büyük arter transpozisyonu (TGA) olan hastalarda dolaşım fizyolojisi

**Fizik Muayene**

- Santral siyanoz (hiperoksi testi yanıtız)
- **Yenidoğanlarda genellikle üfürüm duyulmaz**
- **S2 genellikle tektir** (Pulmoner kapak arkada kaldığı için P2 duyulmaz).
- **Aksi ispat edilinceye kadar ağır siyanotik olan ve üfürümsüz her yenidoğan hastada BAT düşünülmelidir.**

İlk 24 saatte başlayan, oksijen yanıtız, üfürümsüz siyanozu olan bir yenidoğanda tanı aksi ispat edilene kadar d-TGA'dır.

**TELE**

- 1- Kardiyomegali ve **yumurta** şeklinde kalp
- 2- **Pulmoner vaskülarite normal veya hafif artmıştır.**

Yumurta görüntüsü

**EKG**

Genellikle doğumda normaldir. Sağ aks sapması ve sağ ventrikül hipertrofisi vardır.