

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 O₂ saturasyonu %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

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



PEDİATRİ HIZLI TEKRAR

61

- Aort koarktasyonu en sık hangi hastalıkla beraber... Turner sendromu
- Beraberinde en sık görülen anomali... biküspit aort valvi
- Aort koarktasyonunda klinik... Göğüs ağrısı, efor dispnesi, kalp yetmezliğine ait bulgular, HT'a ait bulgular, kladikasyo intermittan (**egzersiz sonrası bacak ağrısı ve topallama**)
- En sık komplikasyon ve infanтта en sık ölüm nedeni... Kalp yetmezliği
- En sık yerleşim yeri... jukstaduktal aort koarktasyonu
- Klasik tip (Jukstaduktal) aort koarktasyonundan nabızlar... Femoral nabızlar bilateral zayıftır
- Klasik tip (Jukstaduktal) aort koarktasyonundan kan basıncı... Üst ekstremité TA>Alt ekstremité TA (20 mm Hg'dan daha fazla)



Jukstaduktal aort koarktasyonu



Preduktal aort koarktasyonu

Yenidoğan ve süt çocuğunda aort koarktasyonunun ayırıcı tanısı

	Jukstaduktal (klasik)	Preduktal (infantil)
Periferik nabız	Alınamaz	Normal
Siyanoz	Yok	Diferansiye
EKG	Sol ventrikül hipertrofisi sol aks	Sağ ventrikül hipertrofisi sağ aks
Hipertansiyon	Var	Var

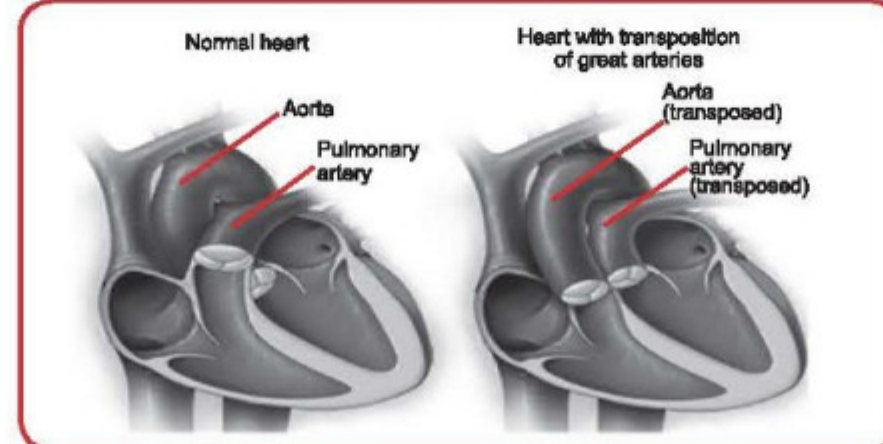
- Beş yaşında bir çocuk egzersiz sonrası olan bacak ağrıları ve sık burun kanamaları yakınmaları ile getiriliyor. Fizik muayenede kan basıncı 160/85 mmHg olarak bulunuyor ve femoral nabızlar zayıf alınıyor. Bu çocuk için en olası tanı... Aort koarktasyonu.
- Aort koarktasyonu olan 3 günlük bebekte operasyon öncesi uygulanan ilaç... Prostaglandin E1 (PGE1).
- Non-invaziv en iyi tanı koyma yöntemi... MRI anjiyo

SORULAR

1. Aort koarktasyonunda aşağıdaki bulgulardan hangisi **görülmez**?
 - A) Üst ekstremitelerde tansiyon yüksekliği
 - B) Baş ağrısı
 - C) Alt ekstremitelerde nabızların zayıf alınması
 - D) Sistolik ejeksiyon üfürümü
 - E) Hill belirtisi
- Doğru cevap: E
- Hill Belirtisi nedir... AY'de femoral sistolik basıncın, koldaki arteriyel sistolik basınçtan > 40 mm cıva basıncı daha yüksek oluğu
2. Çocuklarda başka bir bulgusu olmadığında sadece periferik nabızlar kontrol edilerek tanı konulabilen hastalık aşağıdakilerden hangisidir?
 - A) Aort yetersizliği
 - B) Aort koarktasyonu
 - C) Aort stenozu
 - D) Patent duktus arteriyozus
 - E) Atrial septal defekt
- Doğru cevap: B
3. Aort koarktasyonu için **yanlış** olan aşağıdakilerden hangisidir?
 - A) Üst ekstremité sistolik tansiyon değerleri yüksektir
 - B) Turner sendromlu hasta daha fazla risk taşır
 - C) Süt çocuğunda kalp yetmezliğine yol açmaz
 - D) Hasta bacak ağrısından veya yorgunluktan şikayetçidir
 - E) Baryumlu özefagus grafsinde ters üç görünümü vardır
- Doğru cevap: C

Klinik Bilimler 184. soru
Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar Kampı 1.
Fasikül Sayfa 061

- İlk 24 saatte başlayan, oksijen yanıtı az, üfürümsüz siyanozu olan bir yenidoğanda tanı: aksi ispat edilene kadar... BAT kabul edilmelidir.



- BAT için tipik Klinik... Duktusun daralması ve kapanması ile ilk 24 saatte başlayan üfürümsüz siyanoz, hipoksemi, takipne, Ani başlayan KKY bulguları

İLGİLİ NOTLAR

BAT daha ne kadar iyi özetlenebilir ki? Direkt soru yaptıran hedefe yönelik

- BAT'da S2... Tek
- BAT 'da TELE... Kalp gölgesi yumurta veya oval şekildedir.
- BAT 'da EKG... Sağ aks, Sağ ventrikül hipertrofisi

SORULAR

1. Aşağıdaki durumlardan hangisinde büyük arterlerin transpozisyonu riski belirgin artar?

- A) Maternal fenilketonüri B) Diyabetik anne bebeği
C) Down sendromu D) Williams sendromu
E) Alagille sendromu

Doğru cevap: B

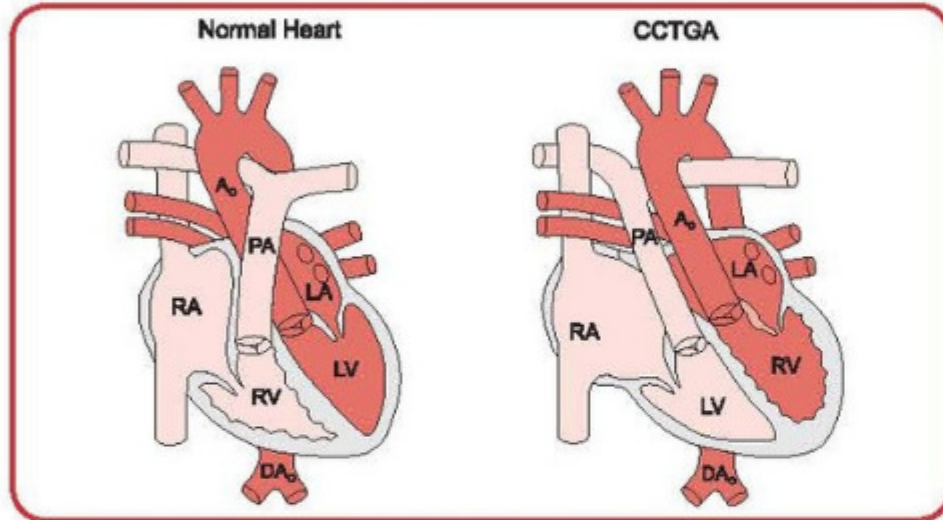
2. Üç günlük bir yenidoğan bebekte doğumdan sonra giderek artan siyanoz geliyor. Fizik muayenede üfürüm olmayan bebekte S2 tek olarak işitiliyor ve pulmoner damarlanma normal saptanıyor. Elektrokardiyografide QRS aksı +120 derece ve sağ ventrikül hakimiyeti saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fallot tetralojisi
B) Büyük arterlerin transpozisyonu
C) Triküspid atrezisi
D) Intakt ventriküler septumlu pulmoner atrezi
E) Total pulmoner venöz dönüş anomalisi

Doğru cevap: B

- Büyük arterlerin düzeltilmiş transpozisyonu (L-TGA) klinik... İzoleyse siyanoz yok, Yenidoğan asemptomatik, WPW, SVT, AV blok



- Düzeltilmiş transpozisyonda EKG... V5-V6 'da sol prekordiyallerde Q dalgası bulunmaksızın V1'de Q dalgası bulunması tipiktir

SORULAR

1. Aşağıdaki konjenital kalp hastalıklarından hangisi yenidoğan döneminde siyanoza neden olmaz?

- A) Büyük arterlerin L-transpozisyonu
B) Fallot tetralojisi
C) Pulmoner stenozla birlikte tek ventrikül
D) Triküspid atrezisi
E) Trunkus arterioz

Doğru cevap: A

Hipoksik atak geçiren, siyanozu olan ve çömelerek rahatlayan çocukta öncelikle hangi hastalık düşünülür... Fallot tetralojisi.

Fallot tetralojisinin 4 komponenti... Geniş VSD, Pulmoner stenoz (infundibuler), sağ ventrikül hipertrofisi, Aortanın ata biner tarzda septumun üzerinde olması.

- Fallot tetralojisinde TELE... Tahta pabucu.
- Fallot tetralojisinde EKG... Sağ aks, Sağ ventrikül hipertrofisi
- Klasik tip Fallot... Siyanotiktir, Kalp yetmezliği beklenmez, Pulmoner HT olmaz
- Pink Fallot (PS hafif)... Siyanoz olmaz, Kalp yetmezliği olur
- Fallot tetralojisinde prognozu belirleyen... Pulmoner stenozun derecesi
- Fallot tetralojili bir çocukta acil tedavi gerektiren durum nedir... Siyanoz-hipoksik nöbet.
- Spell geçirmekte olan bir çocukta pulmoner stenozla ait üfürüm... Pulmoner kan akımını azalmasına bağlı pulmoner stenoz üfürümünü azalır veya kaybolur
- Fallot'da daha önce duyulan üfürümün duyulmaması... Spelin bulgusudur. PS ileri derecede artmış olduğunun, prognozun kötü olduğunun belirtisi.
- Hipoksik Spell tedavisi... POMBİ= Pozisyon, Oksijen, Morfin, Bikarbonat, İV propranolol
- Fallot tetralojisinde, hipersiyanozik nöbetlerin oluşmaması için uzun dönemde en sık kullanılan... Beta bloker
- Tahta pabuç manzarası + pulmoner konusda çökme ve pulmoner vaskülaritede azalma... Fallot tetralojisi
- Fallot'da VSD'ye ait üfürüm duyulur mu, sol ventrikül hipertrofisi olur mu, kardiomegali gelişir mi... Hayır/Hayır/Hayır
- Fallot tetralojisi hipoksik nöbetin tedavisinde kullanılmayanlar... İnotropikler (Dopamin, adrenalin, digoksin) ve sistemik vasküler direnci azaltanlar (diüretikler, vazodilatörler) kontrendikedir.

SORULAR

1. Yenidoğan dönemindeki kalp yetersizliğinin etyolojisinde aşağıdakilerden hangisi en az düşünülmelidir?

- A) Trunkus arterioz
B) Hipoplastik sol ventrikül
C) Patent duktus arterioz
D) Büyük arterlerin transpozisyonu
E) Fallot tetralojisi

Doğru cevap: E

2. Fallot tetralojisinde konjestif kalp yetersizliği görülüyorsa aşağıdakilerden hangisi en olasıdır?

- A) Aort dekstrapozisyonunun artışı
B) Sistemik vasküler rezistans artışı
C) VSD'nin geniş olması
D) Geniş bir ilave ASD olması
E) Pulmoner darlığın hafif olması

Doğru cevap: E

BAT daha ne kadar iyi özetlenebilir ki? Direkt soru yaptıran hedefe yönelik