

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 201

201.Mamografi sonucunun “BIRADS 0” olarak raporlanması aşağıdakilerden hangisini ifade eder?

- A) Negatif, yıllık tarama önerilir.
- B) Benign bulgular, yıllık tarama önerilir.
- C) Muhtemelen benign bulgular, sık aralıklarla takip önerilir.
- D) Yetersiz değerlendirme, ek görüntüleme ile inceleme gereklidir.
- E) Biyopsi ile malign tanısı konulan hasta, tedavi planlanmalıdır.

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

38

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Nükleer tipta ajanlar	
Tc-99m	Sintigrafide en sık kullanılan
18-FDG	PET'te en sık kullanılan
İyot-131	Tiroïd kanseri takibi
MIBG	Adrenal medulla (FEO, nöroblastom)
NP-59	Adrenal kortex
(sesta)MIBI	Kalp, paratiroid
HIDA ve PIPIDA	Karaciğer ve safra yolları
DMSA	Renal skar dokusu (grefit reddi)
DTPA	Böbrek fonksiyonları
Ga-68 PSMA	Prostat kanseri
Ga-68 DOTATATE	Nöroendokrin tümörler

- Radyoluşent (röntgende siyah) kontrast maddeler... Hava, oksijen ve karbondioksit
- Radyoopak (röntgende beyaz) kontrast maddeler... Baryum sülfat, iyotlu kontrast maddeler, lipiodol
- Kontrast maddeye bağlı görülen en sık yan etki... Allerjik reaksiyonlar
- Kontrast madde kullanımında majör risk faktörleri... Yağ, daha önce kontrast madde allerji hikayesi, allerji/astım, kardiyovasküler sistem hastalıkları
- İyotlu kontrast madde... BT'de HRCT çekimi yapılmıyor, üriner sistem tagları için ve beyin kanaması düşünüldüğünde kullanılmaz.
- Batın içi serbest havanın değerlendirilmesinde kullanılacak ilk tetkik... Ayakta direkt batın grafiği
- Batın içi serbest havanın değerlendirilmesinde en iyi direkt grafi tetkik... Ayakta PA akciğer grafiği
- Batın içi serbest havanın değerlendirilmesinde kullanılacak en iyi radyolojik yöntem... BT
- Abdominal yaralmalarda en duyarlı görüntüleme yöntemi... BT
- Abdominal organların hasarlanma derecesini en iyi gösteren ve travmali hastaya yaklaşımı belirleyen görüntüleme... BT
- İleus tanısında en iyi görüntüleme yöntemi... Oral ve IV kontrastlı BT
- Ürolitiazis düşündürilen hastada ilk tetkik... Direkt üriner sistem grafiği
- Ürolitiazisi en iyi değerlendiren yöntem... Kontrastsız BT (kontrast ile tagın superpose olmasını engellemek için)
- Renal skar dokusu ve anatomsayı göstermede kullanılan statik sintigrafik inceleme... DMSA sintigrafi
- Glomeruler filtrasyon hızını ve diferasiye renal fonksiyonları gösteren sintigrafi... DTPA sintigrafi
- Renal greft rejeksiyonlarının tanısında kullanılan ve yalnızca tubuler ekskresyonu uğrayan radyonüklid... MAG3
- Plevral effüzyonun en erken yansıldığı grafi tipi... Dekubit akciğer grafi
- Akciğer parankim lezyonlarında en iyi yöntem... BT

- Pulmoner emboli tanısında en sık kullanılan görüntüleme yöntemi... IV kontrastlı pulmoner BT anjiyografi
- Pulmoner emboli tanısında altın standart görüntüleme yöntemi... Konvansiyonel anjiyografi
- HRCT'nin değerlendirmede kullanıldığı hastalıklar... Diffüz parankimal akciğer hastalıkları, bronekteazi
- HRCT de kontrast madde verilir mi... Hayır!
- Plevral sıvısı en iyi gösteren görüntüleme... USG
- Hava bronkogramı yapabilen nedenler... Lobär pnömoni(en sık), akciğer ödemii, hyalinen membran hastalığı, bronkoolevolar karsinom, alveolar tip pulmoner lenfoma, pulmoner infarktüs.

Soliter pulmoner nodülde takip

	Düşük risk	Takibe gerek yok
<6 mm	Yüksek risk	12. ay opsiyonel BT kontrolü
6-8 mm	Düşük risk	6-12. ay BT kontrolü, sonrasında 18-24. ay BT kontrolü için değerlendir
	Yüksek risk	6-12. ay BT kontrolü, sonrasında 18-24. ay BT kontrolü
>8 mm	Tüm popülasyon	3.ay BT kontrolü, PET-CT ya da biyopsi

- Amfizem röntgen bulguları... Hava hapsedil Diafram hareketlerinde azalma, periferik damarlarda daralma, genellemiş retrosternal alan, kalp gölgесinin küçülmesi, akciğerde radyoluşen artı
- PA akciğer grafisinde kalbin konturlarını oluşturmayan yapı... Sağ ventrikül
- Genç kadın(40 yaşın altı) hastada memede kitlede ilk radyolojik tetkik... USG
- 40 yaş üzeri kadınlarda meme kanserinin rutin taramasında önerilen görüntüleme... Yıllık mamografi
- Hayat boyu meme kanseri riski %20'den fazla olan kadınlarda(kendisinde BRCA mutasyonu pozitif olanlar, bininci derecede valenunda BRCA pozitif olan kendisinde

Klinik Bilimler 201. soru
Tusdata Küçük Stajlar Hızlı Tekrar
Kampı 1. Fasikül Sayfa 038

(20 yaşından młodsze)

BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System) Siniflaması

- BI-RADS 0 : Ek inceleme gereklidir
- BI-RADS 1 : Negatif inceleme
- BI-RADS 2 : Benign bulgular
- BI-RADS 3 : Yüksek olasılıklı benign (yakın takip!!!)
- BI-RADS 4 : Süpçeli anomalilik (biyopsi)
- BI-RADS 5 : Malignite morfolojisi (biyopsi)
- BI-RADS 6 : Patolojik tanılı malignite

- İskemik imnenin tanısında en duyarlı görüntüleme yöntem... Difüzyon MR
- Kontrast madde kullanılmayan görüntüleme yöntemleri... Difüzyon MR ve Yüksek rezolüsyonlu BT(HRCT)
- Petröz apex değerlendirilmesi için kullanılan grafi... Town grafi
- Paranasal sinüsler için kullanılan grafi... Waters grafi

İLGİLİ NOTLAR

80. Amerikan Yanık Birliği (American Burn Association, kriterlerine göre, aşağıdaki durumlardan hangisi erişkin bir hastanın yanık merkezine sevkini gerektirir?

- A) %8'lük birinci derece yanık
- B) Tek ilaçla kontrol altında olan esansiyel hipertansiyon hastasının sırtındaki %7'lük ikinci derece sıcak su yanığı
- C) Sol elde giriş, sağ topukta çıkış yerleri görülen elektrik yanığı
- D) Ön kolda sınırlı eritem ve bül içeren yanık
- E) Gövdede %5'lük ikinci derece haşlanma yanığı

Doğru cevap: C

MEME HASTALIKLARI ve CERRAHİSİ

49. MEMENİN ANATOMİSİ



Memenin kanlanması sağlayan arterler

- Santral ve iç bölgelerini a.mammaria interna'nın perforan dalları
- Üst dğ bölümünü de aksiller arterin dalları: lateral torasik arter ve torakoakromial arter
- Posterior interkostal arterlerin lateral dalları
- Memeyi besleyen ana arter **A. Mammaria Interna'nın perforan dallarıdır.**
- **Batson pleksusu...** Kafa tabanından sakruma kadar devam eden perivertebral ven pleksusu
- **Meme kanserinin akciğer metastazı yapmadan vertebra metastazı yapabilmesinin açıklaması...** Batson pleksusu ile posterior 3. 4. 5. interkostal venler arasındaki anastomozlar
- **Meme lenf akımı...** %75'i aksillaya, %25'i de internal mammaria lenf nodüllerine
- **Aksiller lenf nodüllerinin 6 grubu...** Mammaria eksterna, skapular, aksiller ven, santral, Interpektoral (Rotter), subklaviküler
- **Aksiller lenf nodüllerinde Seviye 1...** Pektoralis minörün alt kenarının lateralinde veya altındakiler
- **Aksiller lenf nodüllerinde Seviye 2...** Pektoralis minörün arkasındakiiler
- **Aksiller lenf nodüllerinde Seviye 3...** Pektoralis minörün üst kenarının medialindekiler

50. MEMENİN ANOMALİLERİ

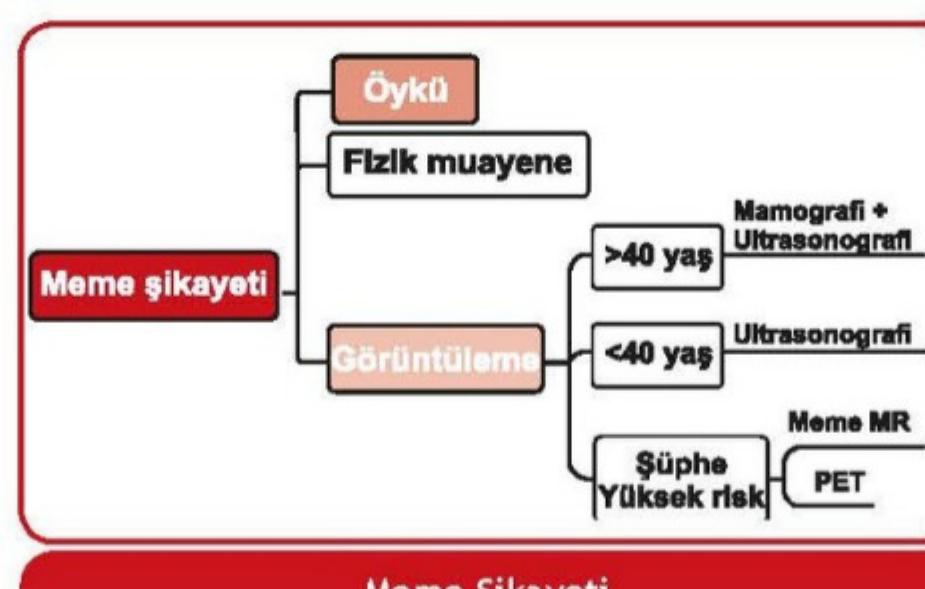
- **Aksesuar meme başı...** Politeli
- **Meme yokluğu...** Amasti
- **Unilateral amasti veya hipoplazi, kostal kartilaj ve kosta anomalileri, brakidaktılı...** Poland Sendromu
- **Aksesuar (aksiller) meme dokusu...** En sık aksillada

51. MEME HASTALIKLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

- **Memenin fizik muayenesinde en uygun zaman...** Adetten sonraki 5. - 7. günler
- **Mamografi...** 40 yaşından itibaren yıllık mamografi taraması önerilir.
- **Mamografide Kanser Bulguları...**

Mamografide kanser bulguları

Primer kanser bulguları	<ul style="list-style-type: none"> • Spiküler uzantıları olan lezyon • Saçılım (serpilmış) mikrokalsifikasyon (özellikle 5 veya daha fazla ve pleomorfik ise)
Diğer patolojik bulgular	<ul style="list-style-type: none"> • Asimetrik dansite • Duktal asimetri • Meme yapısının distorsyonu



- **Mamografide kanserle ilişkili olan mikrokalsifikasyonların özellikleri...**



MRI Endikasyonları

- Hayat boyu meme kanseri riski yüksek kadınlarda önerilir ($\geq 20\%-25\%$)
- Aile hikayesi.
 - BRCA 1-BRCA 2 mutasyon taşıyıcılığı.
 - 1. derece akrabasında BRCA 1 - BRCA 2 mutasyonu olup kendisinde bilmeyenler
 - 10-30 yaş arası göğüs radyoterapi almış olanlar.
 - Kendisinde / 1. derece akrabasında Li Fraumeni, Cowden, Barnayan Riley Ruvalcaba sendromu olanlar
- Hayat boyu meme kanseri riski orta derecede artmış kadınlarda da önerilir ($> 15\%-20\%$)

Klinik Bilimler 201. soru

Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar Kampı 1. Fasikül Sayfa 038

- **Breast imaging reporting and data system (BI-RADS)...**

Breast imaging reporting and data system (BI-RADS)

0. İnkomplet değerlendirme
1. Negatif (rutin mamografi)
2. Benign bulgular (rutin mamografi)
3. Muhtemelen benign: Kısa aralıklarla izlem
4. Malignite yönünden lezyon şüpheli, biyopsi gereklidir
5. Lezyon büyük olasılıkla malign
6. Patolojik olarak kanıtlanmış malignite