

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 213

213.Reynold pentadında aşağıdakilerden hangisi bulunmaz?

- A) Sarılık
- B) Sağ üst kadranda ağrı
- C) Semptomatik hipoglisemi
- D) Mental durumda bozulma
- E) Septik şok

Doğru Cevap:C

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

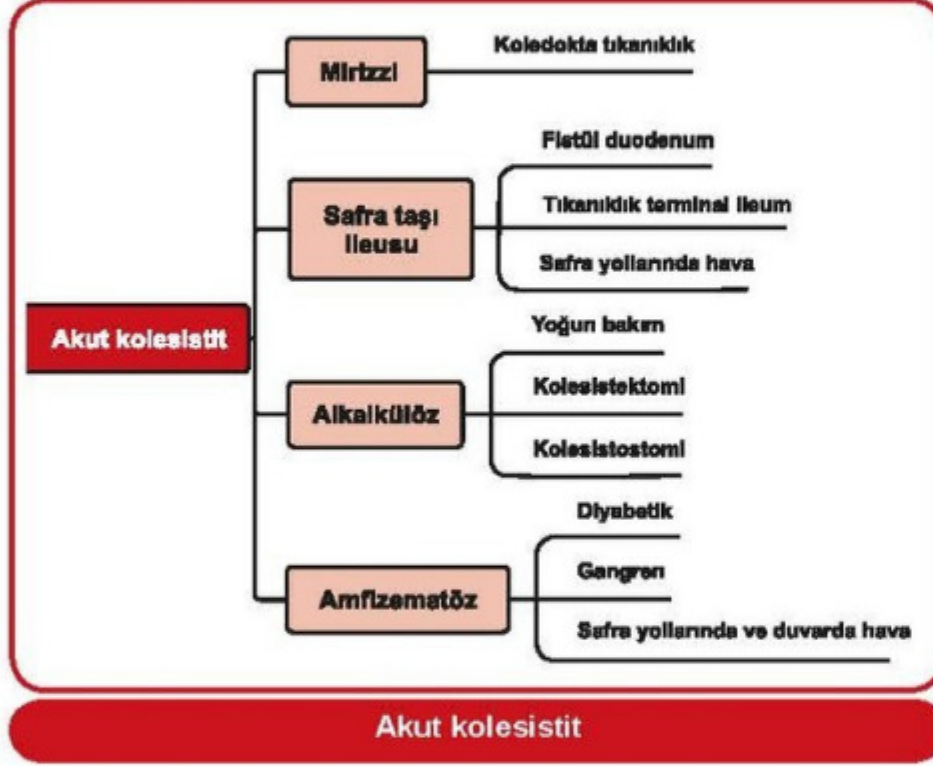
106

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

TUSDATA
TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

Safra yollarında hava 2 durum düşündürür

- **Amfizematöz kolesistit:** Lümen dışında safra kesesi duvarında da hava görülebilir
- Biliyenterik fistül
- **Kronik kolesistit ağrısının özellikleri...** En önemli ve sık belirti biliyer koliktir. Ağrı kısa süreli (24 saati geçmez ve akut kolesistitten daha az şiddetlidir)
- **Kronik kolesistit tanısı...** USG. Tedavisi. Elektif laparoskopik kolesistektomi.



117. KOLEDOKOLİTYAZİS

- Koledok taşları genellikle (%90)... Sekonder

Klinik Bilimler 213. soru
Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar
Kampı 1. Fasikül Sayfa 106

- **Kolanjitte klinik...** Charcot triadı

Charcot triadı

- Ateş
- Sarılık
- Sağ üst kadranda ağrı

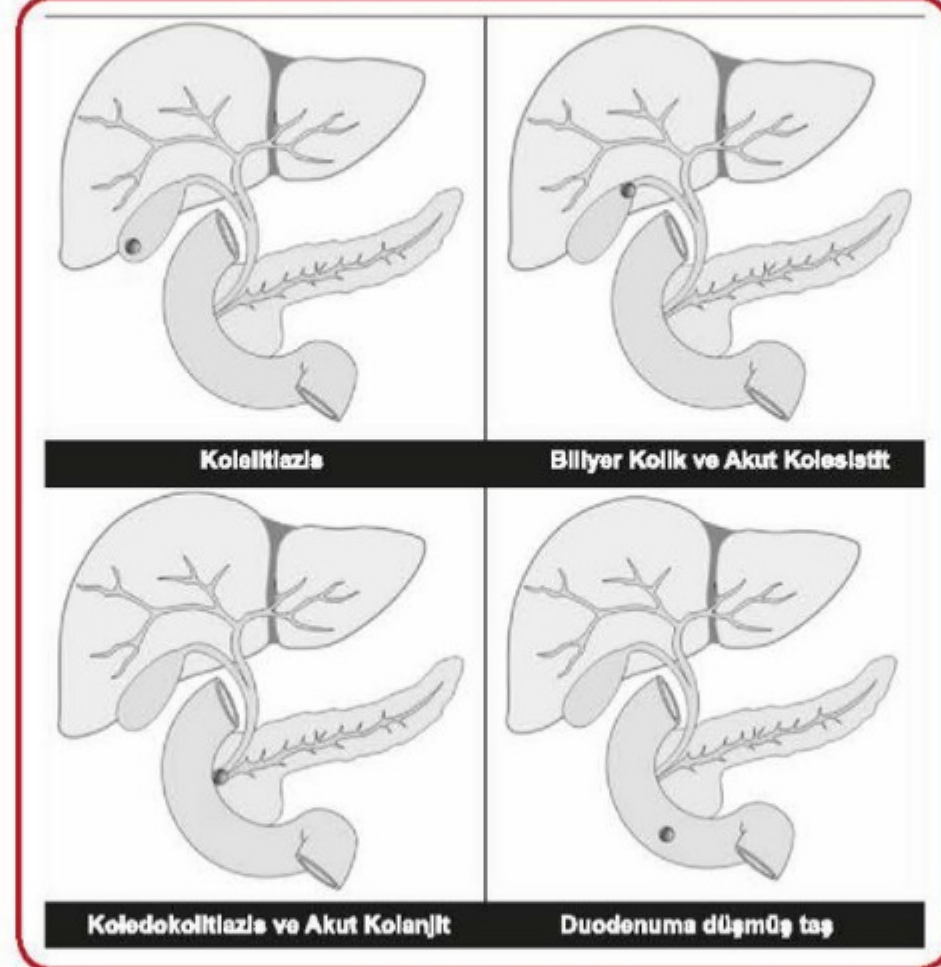
Charcot triadı kolanjitin kliniğidir

- **Reynold pentadı nereden görülür...** Akut süperatif kolanjit (Charcot triadına ek olarak şok ve nörolojik bulgular mevcuttur).
- **Kolanjitin en sık nedeni...** Koledokolitiyazis (koledok kistleri, tümörler, girişimler gibi birçok faktör kolanjite neden olabilir)
- **Kolanjitte en sık görülen patojen...** E.coli
- **Koledokolitiyaziste / tıkanma sarılığında, ilk tercih tanılmal yöntem...** USG
- **Koledokolitiyaziste en güvenilir tanı yöntemi...** ERCP
- **Koledokolitiyaziste tedavisinde en uygun işlem...** ERCP
- **Kolanjit için başlangıç tedavisi...** İntravenöz antibiyotik ve sıvı resüsitasyonu. Cevap vermez ise acil biliyer dekompresyon.
- **Kolanjitte biliyer dekompresyon şekilleri...** ERCP (ilk), PTK (ERCP başarısız olmaz ise veya cerrahi (ERCP ve PTK başarısız olursa)

- **Primer sklerozan kolanjit (PSK)...** Safra yollarını tutan otoimmün hastalıktır. Safra yolları duvar kalınlığına bağlı daralmıştır
- **PSK'da klinik...** Sağ üst kadranda ağrı ve sarılık

ÜK'li hastada KCFT' de bozulma = sklerozan kolanjit akla gelmelidir

- **PSK'da tanı...** ERCP 'de safra yollarında yaygın daralma ve genişlemelere bağlı tespih dizilişi görünümü ile konur



Safra taşının seyri

118. KOLEDOK KİSTLERİ

- **Koledok kistlerinde klinik...** Karın ağrısı, kitle ve sarılık

5 tip koledok kisti vardır

- **Tip I:** En sık tip... Koledoğun fusiform şeklinde genişlemesidir
- **Tip II:** Koledokta divertikül
- **Tip III:** İntraduodenal koledokta genişleme. Koledokosel olarak isimlendirilir
- **Tip IVa:** İntra ve ekstrahepatik kanallarda dilatasyon
- **Tip IVb:** Sadece ekstrahepatik kanallarda dilatasyon
- **Tip V:** Yaygın intrahepatik kanal dilatasyonu (**Caroli hastalığı**)

119. HEMOBİLİ

- **Hemobilinin en sık nedeni...** Karaciğer ve safra yollarının iyatrojenik travması.
- **Quincke triadı...** Hemobilide görülen triad

Quincke triadı (Hemobilide görülür)

- Sarılık
- GIS kanama
- Sağ üst kadranda ağrı