

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 222

222.Konjenital özofagus atrezisi ve trakeoözofageal fistül (TÖF) anomalisinin en sık görülen tipi hangisidir?

- A) İzole özofageal atrezi
- B) Proksimal ve distal TÖF'lü özofageal atrezi
- C) Distal TÖF'lü özofageal atrezi
- D) Proksimal TÖF'lü özofageal atrezi
- E) H tipi TÖF

Doğru Cevap:C

## DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

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

180

Klinik Bilimler 222. soru  
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 180

- Beş grupta incelenir:
  1. Özofagus atrezisi + distal TÖF (%85 - EN SIK)
  2. İzole özofagus atrezisi
  3. Özofagus atrezisi + proksimal TÖF
  4. Özofagus atrezisi + distal + proksimal TÖF
  5. İzole TÖF (H tipi)

En sık görülen özofagus atrezisi ve distal TÖF'dur. Proksimal özofagus dilatedır.

- B) Somatizasyon bozukluğu
- C) Hipokondriyazis
- D) Konversiyon bozukluğu
- E) Yapay bozukluk

5. Yirmi yedi yaşında erkek hasta göz yaşaması, burun akıntısı, kaslarda ağrı ve ishal yakınlarıyla acil servise başvuruyor. Fizik muayenesinde pupillerde dilatasyon, yüksek ateş ve terleme saptanıyor.

Bu hastada öncelikle düşünülmeli gereken madde kullanım bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Opioid yoksunuğu
- B) Kokain yoksunuğu
- C) Kokain intoksikasyonu
- D) Alkol yoksunuğu

Klinik Bilimler 222. soru  
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 1.  
Fasikül Sayfa 304

10. Aşağıdakilerden hangisi özofagus atrezisi-trakeoözofageal fistül defektlerinin en sık görülen anatomik tipidir?

- A) Proksimal fistül
- B) Proksimal atrezi-distal fistül
- C) Proksimal ve distal fistül
- D) İzole atrezi
- E) H tipi fistül

## İLGİLİ NOTLAR

Referansımızdaki ilgili yere bakın hemen...

**Neden BOLD yazılmış?**  
**Neden parantez içinde büyük harflerle "EN SIK" yazılmış?**

Peki ya neden konu sonu sorularımızda **biz** bu sorunun **aynısını** TUS'tan önce sormuşuz???

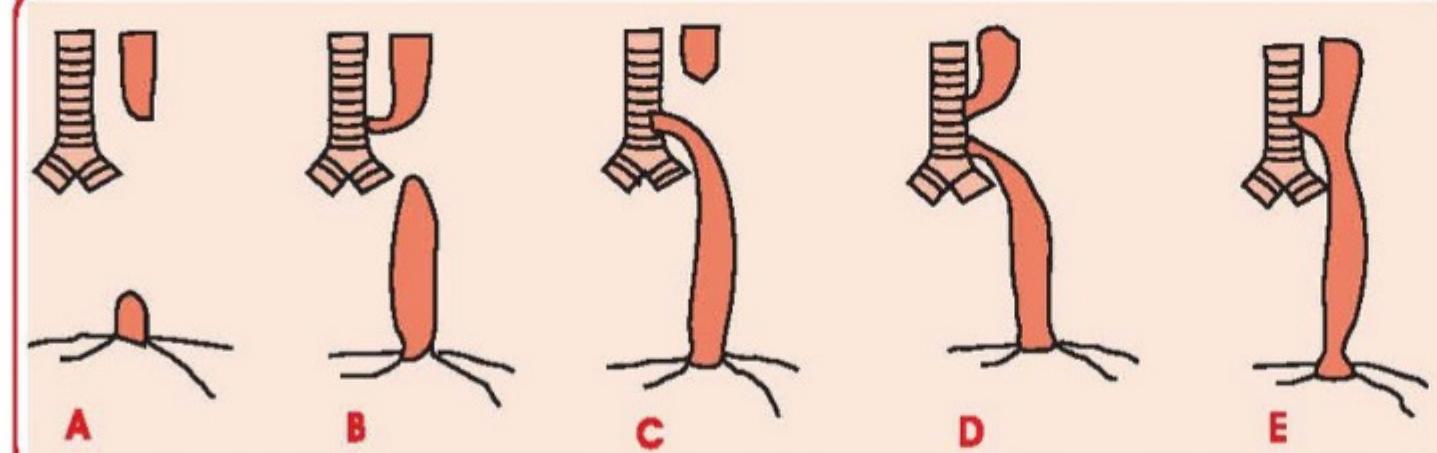
Uzun söyle gerek yok...  
“TUSDATA” diyelim siz anlayın.

- Trakeoözefageal fistülü olan hastaların %50'sinde ek anomaliler vardır.
  - Konjenital kalp hastalıkları (PDA, vasküler ring, aort koarktasyonu en sık görülenler), imperfore anüs, malrotasyon ve duedonal anomaliler görülür.
  - Özefagus atrezisi ve trakeoözefageal fistül, **VATER** veya **VACTERL Sendromu** (**Vertebral, Anorektal, [Kardiyak], Tracheal, Özefageal, Renal, Radikal,**

Klinik Bilimler 222. soru  
Tusdata Pediatri Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 220

**Özefagus atrezisi ve trakeoözefageal fistülün 5 farklı tipi vardır:**

- Proksimal atrezi-distal fistül → (% 87) (En sık).
- Proksimal atrezi-distal atrezi → (%8)
- H tipi fistül → (%4)
- Proksimal fistül-distal atrezi → (<%1)
- Proksimal fistül-distal fistül → (<%1)



Özefagus atrezisi ve trakeoözefageal fistül (TOF): 5 farklı tipi vardır.

**Tanı**

Klinikte trakeoözefageal anomalisi düşündüren en önemli bulgular şunlardır:

- **Annede polihidroamniyoz olması ve AFP yüksekliği**
- Doğum sonrası **bebeğin ağzında köpürme** ve aşırı sekresyon olması
- Şüphelenilen vakalarda nazogastrik veya orogastric sondanın mideye ilerletilememesi, özefagus atrezisi için en önemli bulgudur.
- **Siyanoz, öksürük ve solunum güçlüğü atakları olması**
- Beslenme ile bu semptomların artması, regürjitasyon ve aspirasyon pnömonisi gelişmesi
- Gastrik distansiyon
- H-tipi fistülde, bebeğin geç dönemde kronik respiratuvar problemleri, refrakter bronkospazm ve tekrarlayan pnömoni ataklarının olması
- Perinatal dönemde çekilen grafide mide gazının olmaması, özefagus atrezisinden şüphelendirmelidir. En sık tipinde trakeaya fistül olduğu için midede gaz görüleceği akıldan çıkarılmamalıdır.
- Düz grafide sondanın özefagusta geri kıvrılmasına rağmen midede hava olması, atreziye trakeoözefageal fistülün eşlik ettiğinin bir göstergesidir. Grafide batında gazın görülmemesi ve skaroid abdomen birlaklılığı, fistül olmaksızın sadece özefagus atrezisi olduğunun göstergesidir. H-tipi fistülde ise, kontrast madde ile çekilen özefagogramda defekt gösterilebilir. Ayrıca bronkoskopi sırasında direkt olarak fistül orifisi görülebilir veya endoskopi sırasında endotrakeal tüpten verilen metilen mavisinin özefagusa geçiş izlenebilir.