

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 227

227.Yirmi iki yaşındaki erkek hasta, üç aydır boynunda şişlik, burun tıkanıklığı, kulağında tıkanıklık hissi ve işitme kaybı nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenede sağ boyun posterior üçgende yaklaşık 3 cm çapında, çevre dokuya fikse lenfadenopati otoskopide sağ tarafta seröz otitis media ile uyumlu orta kulak efüzyonu saptanıyor.

Bu hastalığın tanısında **öncelikli** olarak yapılması gereken endoskopik muayene aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Özofagoskopi
- B) Laringoskopi
- C) Bronkoskopi
- D) Nazofaringoskopi
- E) Sialendoskopi

Doğru Cevap:D

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 şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

Klinik Bilimler 227. soru
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 355

Nazofarenks Kanseri

- En sık görüldüğü yer Rosenmüller fossadır.
- Etiyolojisinde tuzlanmış balık (nitrozamin içeriğinden) ve EBV vardır. EBV ile kesin ilişkisi vardır.
- Tümörün etrafındaki lenfoid hücrelerden dolayı lenfoepitelyoma olarak da adlandırılmıştır.

WHO'ya Göre Sınıflandırma:

- ✓ Nonkeratinize karsinom (differansiye veya andifferansiye) (en sık)
- ✓ Keratinize skuamöz hücreli karsinom
- ✓ Basaloid skuamöz hücreli karsinom

İLGİLİ NOTLAR

Öyle güzel bir referansımız var ki okuyunca hemen **NAZOFARİNK**s kanseri sorulduğunu anlıyoruz...

Geriye tek bir şey kalıyor... **NAZOFARİNG**oskopi işaretlemek

356

TUS HAZIR

Klinik Bilimler 227. soru
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 356

Klinik Bulgular:

- ✓ Ağrısız boyun kitlesi (posterior servikal üçgende): % 76
- ✓ Nazal bulgular (epistaksis, tıkanıklık, akıntı, nefes problemi): % 73
- ✓ Kulak şikayetleri (efüzyonlu otit, tinnitus vb.): % 62
- ✓ Kranial sinir bulguları (3-4-5-6 CN): % 20

Tanı:

- ✓ Biyopsi

Tedavi:

- ✓ Tümörün sıklıkla undiferansiye olması radyoterapiye iyi cevap vermesi, cerrahi erişim çok zor olması nedeniyle günümüzde başlangıç tedavisi RT-KT'dir.
- ✓ Cerrahi tedavisi yoktur.

Nazofarengeal Anjiofibrom