

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 fiksé 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) Siyalendoskopi

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

44

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- İki yaşındaki bir çocuk iki gündür burun akıntısı, hafif ateş ve son 6 saatir devam eden ses kısıklığıyla getiriliyor. Yutma güçlüğü olmayan bu çocuk için en olası tanı... Akut larenjİ
- Çocukluk çağında akut epiglottite en sık neden olan mikroorganizma... Haemophilus influenzae tip B
- Oral kavitede kötü kokulu, tonsil ya da dil kökünde kirli gri renkte membranla örtülü ülserasyon varlığında en olası tanı... Vincent anjini
- Peritonoller absede en sık etkenler... Beta hemolitik streptokok, pnömokok, anaeroblar
- Trendelenburg pozisyonunda direne edilen abse... Retrofarengial abse (Aspirasyonu engellemek için)
- Diş enfeksiyonu sonrası görülen ağız tabanındaki boşlukların flegmon şeklindeki enfeksiyonu... Ludwig anjini

- ☞ Tonsilla palatinanın kanlanmasına katılan arterler
- Dorsaden palatin arter;
 - Aşenden palatin arter;
 - Aşenden faringeal arter;
 - Tonsiller arter (fasial arterin dalı ve ana besleyici damar)
 - Dorsal lingual arterden dallar
- Elli yaşındaki erkek hastada sağ posterior servikal

Klinik Bilimler 227. soru
Tusdata Küçük Stajlar Hızlı Tekrar
Kampı 1. Fasikül Sayfa 044

- Unilateral seröz otitis media saptanan erişkin hastada ilk ekarte edilmesi gereken hastalık... Nazofarenks kanseri
- Nazofarenks kanserinin en sık görüldüğü yer... Rosenmüller fossa
- Nazofarenks kanserinin etiyolojisinde yer alan virüs... EBV
- Nazofarenks kanserinde en sık histopatolojik tip... Nonkeratinizan kansinom
- Nazofarenks kanserinde başlangıç tedavisi... Radyo-kemoterapi (cerrahi değil).
- Puberteye kadar büyüyen sonrasında büyümesi duran hatta küçülebilir lezyon... Nazofarengial ve larengeal anjiyofibrom
- Genç erkek hasta, abordan burun kanaması öncelikle ekarte edilmesi gereken hastalık... Nazofarengial anjiyofibrom
- Juvenil nazofarenks anjiyofibromunda ilk tercih edilmesi gereken tedavi... Cerrahi

Görülen bulgular	Görülmeyen bulgular
<ul style="list-style-type: none">• Seröz otit• Epistaksis• Nasal obstrüksiyon• Boyundaki kitle	<ul style="list-style-type: none">• Disfaji• Fasiyal paralizi

	Nazofarenks kanseri	Nazofarengial anjiyofibrom
Malignite	Malign	Benign
En sık bulgu	Ağrısız boyun kitlesi	Burun kanaması
Baslangıç tedavisi	Kemo-radyoterapi	Cerrahi
Epstein-Barr virüsü ilişkisi	Yüksek	Yok

- Prestiloid parafarengial bölgenin en sık tümörleri... Parotis bezî kaynaklı tümörler
 - Yetmiş yaşında bir hastada tek taraklı, kanlı ve kötü kokulu burun akıntısı varlığında en olası tanı... Paranasal sinüs tümörü (Çocuklarda ise tek taraklı kötü kokulu akıntı "burunda yabancı cisim" düşündürür.)
 - Tek taraklı vokal kord paralizisinde ses kalitesini artırmak için yapılan operasyon... Vokal kord medializasyonu
 - Bilateral vokal kord paralizislerinde solunum sıkıntısını düzeltmek için yapılan operasyon... Vokal kord lateralizasyonu
 - Sigara içen hastalarda seste kalınlaşmaya yol açan patoloji... Reinke ödemi
 - Larenks kanserlerinde en sık histopatolojik tip... Skuamöz hücreli kanser
 - En iyi прогнозlu larenks kanseri alt tipi... Glottik tümör (erken bulgu verir geç metastaz yapar)
 - En kötü прогнозlu larenks kanseri alt tipi... Subglottik tümör (geç bulgu verir erken metastaz yapar)
 - Acil durumlarda trakeotomının açılma yeri... 2-3 trakeal halka
 - Yemek sırasında dil altında sislik olması ve yemek sonrası düzelmesi şikayetileyen hastaneye başvuran hastada en olası tanı... Sialolithiazis
 - Tükürük bezî taşlarının en sık görüldüğü bez... Submandibüler bez
 - En sık sialoadenit görülen bez... Parotis bezî
 - En sık sialoadenit etkeni... Staphylococcus aureus
 - Sublingual gland mukus retansiyon kisti... Ranula
 - Tükürük bezlerinde en sık görülen tümör... Pleomorfik adenom
 - Parotis bezinde en sık görülen benign tümör... Pleomorfik adenom
 - En sık bilateral tükürük bezî tümörü... Warthin tümörü (erkeklerde 4 kat daha sık ve sigara ile ilişkili)
 - Warthin tümörünün (papiller kistadenolenfomatozum) en sık yerleşim yeri... Parotis bezî
 - Tükürük bezlerinin en sık malign tümörü... Mukoepidermoid karsinom (Parotis bezinde siktir)
- ☞ Mukoepidermoid karsinom vaka takdiminde verilecek yardımcı bulgular
- Hastada radyasyon öyküsü
 - Parotiste malign kitle
 - T(11;19) translokasyonu

- Minör tükürük bezlerinin en sık malign tümörü... Adenoid kistik karsinom

37. PLEVRAL LEZYONLAR

- Çocukluk çağında görülen, klasifikasiyon gösteren ve ALK gen mutasyonu içeren akciğer tümörü nedir... Inflamatuvan miyofibroblastik tümör
- Plevral soliter fibröz tümörün malign mezotelyomadan farkları nelerdir... CD34 (+), keratin (-) ve asbestozisle ilişkisi yoktur.
- Malign mezotelyomanın özellikleri nelerdir...
 - Majör etken asbestosis ve erionittir.
 - Sigara ile asbest sinerjisi yoktur.
 - En önemli metastazı direkt invazyon yolu ile akciğerdır.
 - Epitelial (en sık), sarkomatoid ve bifazik tipleri vardır.
 - Bifazik tip sitokeratin ve vimentin ile pozitif boyanır.
- Epiteloid tip mezotelyoma hangi akciğer kanseri ile karışır... Adenokanser
- Mezotelyomada hangi belirteçler pozitiftir... Kalretinin, vimentin, HMVE, CK5/6

SORULAR

145. Epitelial tip malign mezotelyoma histolojik olarak hangi tip akciğer kanseri ile karışır?

- A) Adenokarsinom B) Karsinoid tümör
 C) Yassı hücreli karsinom D) Küçük hücreli karsinom
 E) Büyük hücreli karsinom

Doğru cevap: A

146. Aşağıdaki akciğer patolojilerinden hangisi sigara içimi ile ilişkili değildir?

- A) Sentroasiner amfizem
 B) Kronik bronşit
 C) Yassı epitel hücreli akciğer karsinomu
 D) Küçük hücreli akciğer karsinomu
 E) Malign mezotelyoma

Doğru cevap: E

38. ÜST SOLUNUM YOLU

Klinik Bilimler 227. soru
 Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Kampı 1.
 Fasikül Sayfa 038

Nazotarenks karsinomu özellikleri...

- EBV (Epstein Barr Virüs) ye bağlı ortaya çıkan SCC'dir
- En sık görülen tipi undiferansiyel karsinomdur
- Servikal lenfadenopati ve erişkinlerde seröz otit yapması önemlidir.
- Larenks karsinomunun özellikleri nelerdir...
 - En sık skuamöz hücreli karsinomdur
 - En sık nedeni sigara kullanımıdır.
 - En sık görülen ve en iyi прогнозlu olan tipi glottik kanser
 - En az görülen ve en kötü прогнозlu tipi subglottik kanserdir.

SORULAR

147. Yirmi altı yaşında bir erkek hastada bilateral servikal lenfadenopative seröz otit gelişiyor. Biopside indiferansiyel epitelial tümör gözleniyor. Tümör hücrelerinde Epstein-Barr genomu saptanıyor.

Bu hastadaki primer odak en büyük olasılıkla aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Larenks B) Dil
 C) Tiroid D) Özofagus
 E) Nazofarinks

Doğru cevap: E

148. Larinkste en sık görülen malign tümör histolojik tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adenokarsinom
 B) Transiyonel hücreli karsinom
 C) Malign melanom
 D) Kistik adenokarsinom
 E) Skuamöz hücreli karsinom

Doğru cevap: E

149. Larenks tümörleri ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıstır?

- A) Glottik karsinom gerçek vokal korddan çıkar
 B) Supraglottik karsinomun prognosu kötüdür.
 C) Subglottik karsinomun prognosu en kötüdür.
 D) Glottik karsinomun prognosu iyidir.
 E) En sık supraglottik yerleşimlidir.

Doğru cevap: E

KALP HASTALIKLARI ve PATOLOJİSİ

39. KONTESTİF KALP YETMEZLİĞİ

- Sol kalp yetmezliğinin en sık nedeni nedir... İskemik kalp hastalığı
- Sağ kalp yetmezliğinin en sık nedeni nedir... Sol kalp yetmezliği
- İzole sağ kalp yetmezliğinin en sık nedeni nedir... KOAH (Kronik obstrüktif akciğer hastalığı)

40. İSKEMİK KALP HASTALIĞI (KORONER KALP HASTALIĞI)

- Şok, dolaşım bozukluğu gibi hipoksik durumlarda, multifokal görülen, anevrizma ve perikardit gelişmeyen miyokardiyal enfarkt hangisidir... Subendokardiyal enfarkt
- Koronerin tam tikanlığında, unifokal görülen, anevrizma ve perikardit gelişebilen miyokardiyal enfarkt hangisidir... Transmural enfarkt
- Miyokardiyal infarktından sonra **4-12 saat içinde** baskın bulgu nedir... Erken koagülasyon nekrozu
- Miyokardiyal infarktından sonra **12-24 saat içinde** baskın bulgu nedir... Erken nötrofil infiltrasyonu