

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 228

228.Yetmiş sekiz yaşındaki kadın hasta, sağ gözde ani görme azlığı ve sağ alın bölgesinde ağrı şikâyetleriyle başvuruyor. Oftalmolojik muayenesinde sağ gözünde sadece ışık hissi olduğu, ön segment yapılarının normal olduğu, arka segment muayenesinde ise sağ optik sinir başında tebeşirimsi solukluk ve ödem olduğu görülüyor. Sol gözde bir patoloji saptanmayan hastanın kan incelemesinde eritrosit sedimentasyon hızı 69 mm/saat olarak bulunuyor. **Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Non-arteritik anterior iskemik optik nöropati
- B) Arteritik anterior iskemik optik nöropati
- C) İdiyopatik intrakraniyal hipertansiyon
- D) Demiyelinize optik nörit
- E) Akut glokom krizi

Doğru Cevap:B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

73

36. Otuz yaşında tiroid nodülü olan bir erkek hastanın öyküsünden, babasının tiroid kanserinden öldüğü ve erkek kardeşinde tekrarlayan böbrek taşı problemi olduğu öğreniliyor. Kalsitonin düzeyi 2000 pg/ml (normal < 100 pg/ml), serum kalsiyum ve fosfat düzeyleri normal olarak bulunuyor.

Bu hastada tiroid cerrahisi öncesi aşağıdakilerden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Pentagastrin uyan testi
- B) Kalsiyum infüzyon testi
- C) Tiroksin ile supresyon tedavisi
- D) 24 saatlik idrarda metanefrin tayini
- E) Radyoaktif iyot tedavisi

Doğru cevap: D

37. Aşağıdakilerden hangisi tip 1 poliglandüler otoimmün sendromun komponentlerinden değildir?

- A) Mukokutanöz kandidiazis
- B) Tip 2 Diabetes mellitus
- C) Addison hastalığı
- D) Hipoparatiroidi
- E) Ektodermal displazi

Doğru cevap: B

38.

- I. Erüptif ksantom
- II. Koroner kalp hastalığı
- III. Pankreatit

Yukarıdaki klinik durumlardan hangisi veya hangileri familial hipertrigliseridemilerin seyrinde görülür?

- A) Yalnız II
- B) Yalnız III
- C) I ve II
- D) I ve III
- E) I, II ve III

Doğru cevap: D

ROMATOLOJİ

ROMATOLOJİYE GİRİŞ

• Negatif akut faz reaktanları...

- ✓ Prealbümin
- ✓ Albumin
- ✓ Retinol bağlayıcı globülin
- ✓ Transferrin

Sinoviyal Sıvı İncelemesi				
Kriter	Normal	Noninflamatuar	İnflamatuar	Septik
Hücre sayısı	< 200/mm ³	200 - 2.000/mm ³	2.000-50.000/mm ³	> 50.000/mm ³
PMNL oranı	< %25	< %25	> %50	% 80-90

• Artritlerde sabah tutukluğu süresi...

- ✓ İnflamatuar artrit > 30 dakika
- ✓ Non-inflamatuar artrit < 30 dakika

Artritin özelliği	Örnekler
Akut monoartrit	Septik artrit, Kristal artritler (gut, psödogut)
Asimetrik oligoartrit	Spondiloartropatiler
Gezici artrit	Akut romatizmal ateş, Gonokoksik artrit
Simetrik poliartrit	Romatoid artrit, SLE

SORULAR

1. Karaciğer tarafından sentezlenen aşağıdaki proteinlerden hangisinde akut faz cevabı olarak artma gözlenmez?

- A) Hepsidin
- B) Seruloplazmin
- C) Fibrinojen
- D) Transferrin
- E) Ferritin

Doğru cevap: D

VASKÜLİTLER

• Büyük boy damar vaskülitleri...

- ✓ Takayasu arteriti
- ✓ Temporal arterit (dev hücreli arterit)

• Orta boy damar vaskülitleri...

- ✓ Poliarteritis nodosa
- ✓ Kawasaki hastalığı

• Küçük damar vaskülitleri...

- ✓ ANCA ilişkili vaskülitler
- ✓ İmmünkompleks vaskülitleri

• ANCA ilişkili vaskülitler...

- ✓ Mikroskopik polianjit
- ✓ Granümatöz polianjit (Wegener granülomatozu)
- ✓ Eozinofilik granülatöz polianjit (Churge Strauss sendromu)

• Değişken damar vaskülitleri...

Klinik Bilimler 228. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Kampı
1. Fasikül Sayfa 073

Temporal arterit (Dev hücreli arterit) vaka sunumunda verilecek ipuçları

- İleri yaş kadın hasta
- Ateş ve yüksek akut faz yanıtı
- Baş (SCALP) ağrısı
- Çene klodikasyonu
- Görme kaybı (oftalmik arter tutulumu)
- Polimiyaljiya romatika

İLGİLİ NOTLAR

Açı kapanması glokomu vaka takdiminde mutlaka verilecek bulgular

- Baş ağrısı
- Konjunktival hiperemi
- Ön kamarada daralma

- **Açı kapanması glokomunun tedavisinde kullanılan... Miyotikler, kontrendike olan... Midriyatikler (anterior üveitin tam tersi).**
- **Ani başlayan görme kaybı olan yaşlı hastada göz muayenesinde optik disk normale öncelikle düşünülecek tanı... Retrobulber nörit (doktor görmez hasta görmez).**

Klinik Bilimler 228. soru
Tusdata Küçük Stajlar Hızlı Tekrar
Kampı 1. Fasikül Sayfa 053

- **Arteritik anterior iskemik optik nöropati görülen hastalıklar...** Temporal arterit ve sistemik lupus eritematozus
- **Non-arteritik anterior iskemik optik nöropati görülen hastalıklar...** Hipertansiyon ve diyabet
- **Optik sinirin en sık görülen tümörleri...** Gliomlar ve optik sinir kılıf menenjiomu

Geçici Görme alanı kayıplarının geri gelme süreleri

Papilödem	Saniyeler içinde
Amarozis fugax	Birkaç dakika
Migren	10-60 dakika

46. DİĞER OFTALMOLOJİ KONULARI

Optik sinir hastalığı vs Maküler hastalık

- Maküler hastalıklarda **pozitif santral skotom** görülür.
- Maküler hastalıklarda **renkli görme erken dönemde korunmuştur.**
- Optik sinir hastalıklarında **negatif santral skotom** görülür.
- Optik sinir hastalıklarında **renkli görme bozulur.**

Ani ağrılı görme kaybı yapan durumlar

- Açı kapanması glokomu
- Anterior üveit
- Keratit
- Optik nevrit (papillit, retrobulber nevrit)

Görme alanı kayıpları

Optik nörit	Negatif santral skotom, renkli görme bozuk.
Maküla dejenerasyonu	Pozitif santral skotom, renkli görme erken dönemde korunmuş.
Glokom	Parasantral skotom, renkli görme bozuk. Santral görme son döneme kadar korunmuş.
Retinitis pigmentosa	Tüp şeklinde görme, gece körlüğü
Anterior iskemik optik nöropati	Altitudinal görme alanı kaybı.

Akut kırmızı göz sebepleri

- Keratit
- Konjunktivit
- İridosiklit, panüveit
- Açı kapanması glokomu
- Epi (sklerit)

Işık çakmaları fotopsi görülen durumlar

- Retina dekolmanı
- Migren krizi
- Moore fenomeni(karanlıkta gözü oğuşturma ve ani sağa sola bakışlarda ortaya çıkar)
- Gözün künt travmalarında

SORULAR

1. Korneanın saydamlığının sağlanmasında **en etkin** role sahip tabaka aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Epitel
- B) Bowman tabakası
- C) Stroma
- D) Descemet membranı
- E) Endotel

Doğru cevap: E

2. **Monooküler çift görme nedeni olan hastalık** aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Restriktif şaşılık
- B) Konverjans paralizi
- C) Astigmatizm
- D) Multipl skleroz
- E) Altıncı kranial sinir felci

Doğru cevap: C

3. **Aşağıdakilerden hangisi, göz tembelliği (ambliyopi) nedenlerinden biri değildir?**

- A) Stimulus deprivasyonu
- B) Şaşılık
- C) Anizometri
- D) Pinguecula
- E) Bilateral ametropi

Doğru cevap: D