

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 235

235.Aşağıdakilerden hangisi pelvik organ prolapsusu için olası risk faktörlerinden biri değildir?

- A) Menopoz
- B) Obezite
- C) Astım
- D) Nulliparite
- E) Kronik konstipasyon

Doğru Cevap:D

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR

32

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

### 15. ÜROJİNEKOLOJİ

- **Mesane dolumunu sağlayan...**
  - Sempatik sistem
  - Alfa adrenerjik; Üretra kapanma tonusunu artırır
  - Beta adrenerjik; Detrusör tonusu azalır
- **Mesane boşalmasını (detrüsör kasılmasını) sağlayan...**  
Parasempatik sistem (kolinerjik)
- **Üriner inkontinans risk faktörleri...**
  - Yaş (ileri yaşla risk artar)
  - Gebelik
  - Doğum (genç yaşta doğum yapma)
  - Forceps ile müdahaleli doğum
  - Obezite
  - Fonksiyonel bozukluk
  - Kognitif yetersizlik
  - Medikal hastalıklar; İnme, diyabet, medullaspinalis zedelenmeleri, parkinson
  - Menopoz
  - Histerektomi öyküsü
  - Sigara
  - Kronik karın içi basınç artışı; Kronik öksürük,, konstipasyon, mesleki nedenler
  - İlaçlar (benzodiazepin, alkol, antikolinerjik, alfa bloker, alfa agonit, antikolinerjik, kalsiyum kanal blokeri, ACE inhibitörü, diüretik, COX-2 inhibitörleri, tiazolidindion, narkotik analjezik)
- **Doğum travmasına bağlı harabiyetinde inkontinans riski artan en önemli kas...** Levator ani (Pubokoksigeus kısmı)
- **İnkontinans tipleri...**
  - Stres inkontinans; Tedavisi cerrahi
  - Urge inkontinans; Tedavi antikolinerjikler
  - Mikst inkontinans
- **Detrusör kontraksiyonu olmaksızın, karın içi basınçta artış (öksürme, gülme, kınma, egzersiz vb.) ile ortaya çıkan üriner inkontinans...** Gerçek stres inkontinans
- **İstemsiz detrüsör kontraksiyonuna bağlı olarak ortaya çıkan üriner inkontinans...** Urge inkontinans (Aşırı aktif mesane)
- **Stres inkontinanstaki cerrahi tedaviler...**
  - Kolposüspansiyon (retropubiküretropeksi); Marshall-Marchetti-Krantz, BURCH (Kolposüspansiyon)
  - Pubovajinal sling (üretropeksi)
  - Midüretal askı; Transobturator tape (TOT), Tension-free vaginal tape (TVT)
  - Peniüretal ve transüretal enjeksiyonlar
  - Yapay sfinkterler
- **Urge inkontinans (aşırı aktif mesane) tedavisinde kullanılan...** Antikolinerjikler

Klinik Bilimler 235. soru  
Tusdata Kadın Hast ve Doğum Hızlı  
Tekrar Kampı 1. Fasikül Sayfa 032

- Gebelik (parite)
- Vajinal doğum
- Yaş

Klinik Bilimler 235. soru  
Tusdata Kadın Hast ve Doğum Hızlı  
Tekrar Kampı 1. Fasikül Sayfa 032

- Menopoz; Yaşlanma ve hipoöstrojenizme bağlı
- Kronik karın içi basınç artışı; KOAH, konstipasyon, obezite, irritable barsak sendromu, kronik öksürük
- Pelvik taban travması; Önceden geçirilmiş ameliyatlar, epizyotomi ve histerektomi
- Genetik; Irk (beyaz) ve bağ dokusu hastalıkları
- Spina bifida
- Düşük eğitim düzeyi
- **Vajen ön duvar defektleri...** Sistosel ve üretrosel
- **Gerçek herni olan pelvik relaksasyon tipi...** Enterosel
- **Pelvik organ prolapsusunun derecesinin klinik değerlendirilmesinde referans olarak kullanılan bölge...** Himen

### SORULAR

78. Gerçek stres üriner inkontinansı olan bir kadında idrar inkontinansı aşağıdaki durumlardan hangisinde gerçekleşmektedir?

- A) Üretrovezikal açılı obliterasyonunda
- B) Üretra epitelindeki proliferasyon azaldığında
- C) İntravezikal basınç, intraüretal basıncın üzerine çıktığında
- D) Üretal sfinkter tonusu arttığında
- E) Mesanede detrusör kası istemsiz olarak kasıldığında

Doğru cevap: C

79. Kadınlarda en sık izlenen üriner inkontinans aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Urge inkontinans
- B) Stres inkontinans
- C) Mikst inkontinans
- D) Over flow inkontinans
- E) Geçici inkontinans

Doğru cevap: B

80. Kırk iki yaşında, 2 kez sezaryen geçirmiş 3 çocuklu hasta; öksürmekle idrar kaçırma şikayeti ile başvuruyor. Bu hasta için aşağıdaki tanı-tedavi eşleşmelerinden hangisi en uygundur?

- A) Gerçek stres üriner inkontinans – antikolinerjikler
- B) Urge inkontinans - anti kolinerjikler
- C) Over flow inkontinans – self kateterizasyon
- D) Urge inkontinans – cerrahi tedavi
- E) Gerçek stres üriner inkontinans – cerrahi tedavi

Doğru cevap: E

81. Altmış yaşında multipar olan hasta 2 yıldır devam eden şiddetli idrar inkontinansı ile başvurduğunda yapılan ürodinamik çalışmada detrusör kasında istemsiz kontraksiyonlar saptanmıştır.

Bu hastada en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolporafi anterior
- B) Antikolinerjik ilaçlar
- C) Topikal östrojen
- D) Alfa adrenerjik agonistler
- E) BURCH kolposüspansiyon cerrahisi

Doğru cevap: B