

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 128

128. Aşağıdaki durumlardan hangisinde S1 şiddetinin azalması en az olasıdır?

- A) Beta blokör kullanımı
- B) Sol ventrikül sistolik disfonksiyonu
- C) Perikardiyal efüzyon
- D) Kısa PR
- E) Ciddi kalsifik mitral stenozu

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.)



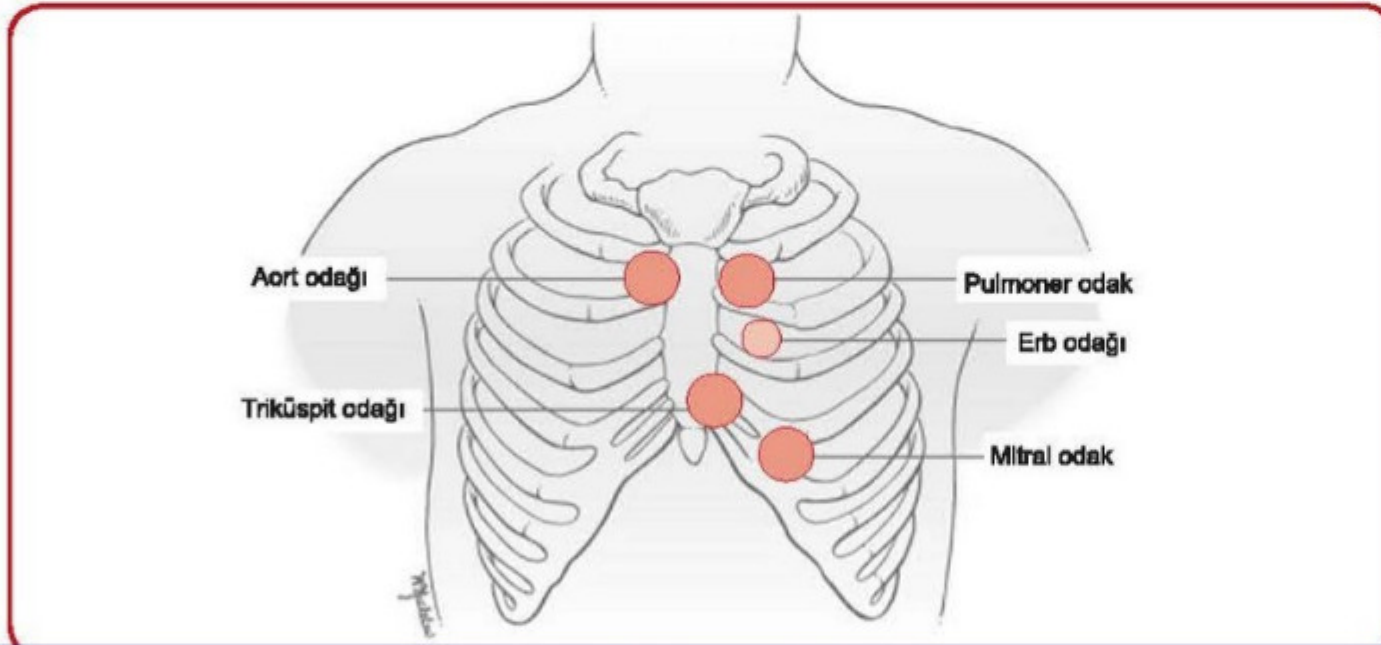
TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

259

- ✓ Her sistolde sol parasternal kenarın yukarı doğru yer değiştime hareketine **parasternal lift** denir. Palpasyonda da hissedilebilir. Parasternal lift, **sağ kalp yetmezliği** için karakteristiktir.

OSKÜLTASYON

- ✓ Kalp kapaklarına ait olaylarda duyulan seslerin en iyi oskülte edildiği dinleme odakları şunlardır:
 - **Aort odağı:** Sağda 2. interkostal aralık
 - **Pulmoner odak:** Solda 2. interkostal aralık
 - **Triküspit odak:** Solda 4. interkostal aralık
 - **Mitral odak (Apeks):** Sol orta klavikuler çizginin 5. interkostal aralığı kestiği nokta.
 - **Mezokardiyak odak (Erb odağı):** Solda 3. interkostal aralık. **Aort yetmezliği ve Pulmoner yetmezlik** üfürümü mezokardiyak odağa yayılır. **Ventriküler septal defekt (VSD)** üfürümü mezokardiyak odakta duyulur.



Klinik Bilimler 128. soru
Tusdata Dahiliye Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 259

✓ Birinci Kalp Sesi (S1)

S1, **mitral ve triküspit kapakların kapanması** sonucu oluşur.

- **S1'in şiddetlendiği durumlar:**
 - ✓ PR'nin kısalması (WPW sendromu)
 - ✓ Hiperkinetik durumlar (kalpte diyastol süresinin kısaltıldığı durumlarda S1 şiddetlenir.)
 - ✓ **Mitral / triküspit darlıkları**
- **S1'de yumuşamanın görüldüğü durumlar:**
 - ✓ Mitral / triküspit yetmezliği
 - ✓ PR aralığının uzaması
 - ✓ Bradikardi (kalpte **diyastol süresinin uzaması** ventrikülün sistole geçmesini uzatır.)
 - ✓ Miyokardit ve miyokart infarktüsü (MI) (sol ventrikülün yetersiz kasılması sonucu)
 - ✓ **Kapak kalsifikasyonu** hareketleri kısıtlar ve tüm kapaklarda ilgili seslerin yumuşamasına neden olur.

✓ İkinci Kalp Sesi (S2):

Önce **aort (A2)**, sonra **pulmoner kapağın (P2) kapanması** sonucu oluşur. Ancak ikisi arasındaki aralık çok kısa olduğundan dolayı tek bir ses olarak algılanır. Ekspiryumda 2. kalp sesi tek bir ses olarak duyulurken, inspiyumda sağ kalbin doluşu geciktiğinden dolayı P2 gecikir ve S2 çift ses olarak duyulur. Buna **fizyolojik çiftlenme** denir.

İLGİLİ NOTLAR