

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 132

132. Otuz bir yaşındaki kadın hasta 15 yaşından beri var olan ama son altı aydır şiddetlenen yutma güçlüğü ile başvuruyor. Öyküsünden, hastanın gece uykudan uyandıran regürjitasyon ve öksürük atakları, kötü ağız kokusu ve bir yılda 12 kg kilo kaybı olduğu öğreniliyor. Baryumlu özofagus grafisinde özofagus dilate olup içinde seviye veren artıklar ile özofagus distalinde kuş gagası şeklinde daralma saptanıyor.

Bu hastaya özofagus motilite çalışması uygulandığında aşağıdaki patolojik bulgulardan hangisinin saptanması en az olasıdır?

- A) Alt özofagus sfinkterinde basınç yüksekliği
- B) Alt özofagus sfinkterinde tam gevşeyememe
- C) Özofagus gövde peristaltizmi yokluğu
- D) Özofagus gövde peristaltizminde azalma
- E) Üst özofagus sfinkterinde tam gevşeyememe

Doğru Cevap:E

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

93

GASTROENTEROLOJİ

ÖZOFAGUS HASTALIKLARI

- Yutmanın başlatılmasında güçlük olan; öksürük, hıçkırık ve nazal regürjitasyon eşlik eden hastada en olası tanı... Orofaringeal (transfer) disfaji
- Özofageal disfaji varlığında ilk yapılacak tetkikler...
 - ✓ Motilite bozukluğu, darlık şüphesi → Baryumlu grafi
 - ✓ Mukozal hastalık, kanser şüphesi → Endoskopi
- Gıdanın tipi ve disfaji özelliği...
 - ✓ Önce katı, sonra sıvı gıdalara karşı → Yapısal (mekanik) bozukluk
 - ✓ Baştan beri hem katı hem sıvı gıdalara karşı → Motilite bozukluğu
- Odinofaji... Mukozal harabiyet (enfeksiyöz özofajit, hap özofajiti vb)
- Odinofajisi olan hastada öncelikli tetkik... Endoskopi
- Toplumda non-kardiyak göğüs ağrısının en sık nedeni... Özofagus hastalıkları (en sık GÖRH)
- Özofagusun submukozal lezyon ve tümörlerinde lokal yayılımı en iyi değerlendiren yöntem... Endoskopik USG
- Özofagus motilite bozukluklarında kesin tanı ... Manometri
- Gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) oluşumunda en önemli neden... AÖS uygunsuz relaksasyonu
- GÖRH'ün en sık ve en önemli semptomu... Retrosternal yanma (heartburn, pirozis)
- İkaz edici belirti/bulgusu olmayan GÖRH'te en uygun yaklaşım... Ampirik PPI tedavisi verilmesi
- GÖRH tanısında en duyarlı yöntem... pH izlemi (Intraluminal impedans kombinasyonu daha değerli)
- Reflü özofajit tanısında en değerli yöntem... Endoskopi (± biyopsi)
- Barrett özofagus tanımı... Özofagus alt uç skuamöz epitelinin, goblet hücresi içeren kolumnar epitele

Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Notu 1.
Fasikül Sayfa 093

- Myenterik pleksustaki ganglionların dejenerasyonu sonucu gelişen özofagus motilite bozukluğu... Akalazyaya
- Özofagus yassı hücreli kanser gelişme riskini arttıran motilite bozukluğu... Akalazyaya
- Akalazyada baryumlu grafi bulguları...
 - ✓ Özofagus alt uça kuş gagası görünümü
 - ✓ Darlığın proksimalinde genişleme (megaözofagus)
- Akalazyada manometri bulguları...
 - ✓ Distal özofagusta peristaltizm kaybı
 - ✓ AÖS'de gevşeyememe veya inkomplet gevşeme
 - ✓ AÖS tonusunda artma
- Akalazyanın medikal tedavisinde kullanılabilen ilaçlar... Nitratlar ve kalsiyum kanal blokerleri

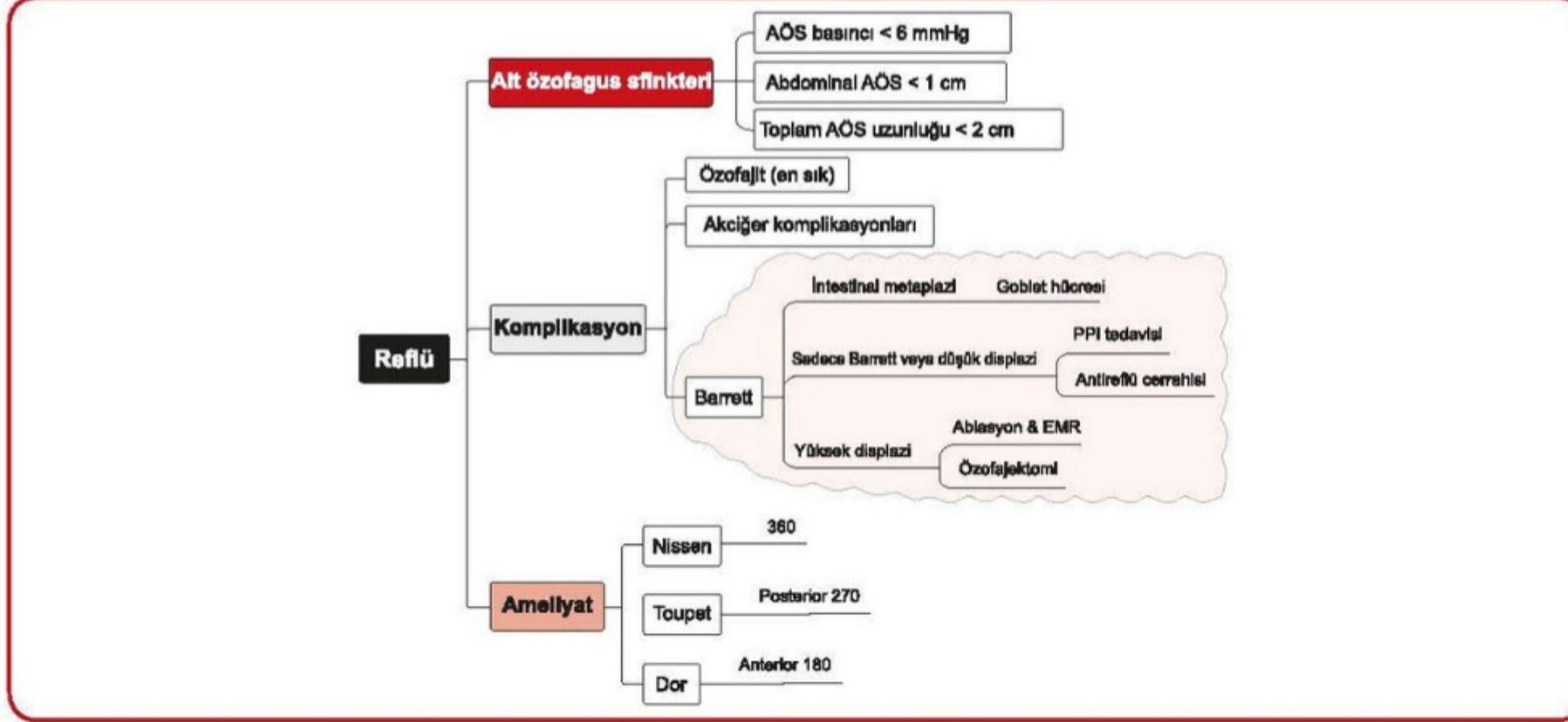
- Baryumlu özofagus grafisinde tirbuşon görünümü yapan motilite bozukluğu... Diffüz özofageal spazm
- Diffüz özofageal spazmda manometri...
 - ✓ Spastik ve non-peristaltik kontraksiyonlar
 - ✓ AÖS gevşemesi ve basıncı genellikle normal
- Nutcracker (findık kıran) özofagusta manometri...
 - ✓ Yüksek amplitüdü ve peristaltik kontraksiyonlar
 - ✓ AÖS gevşemesi ve basıncı genellikle normal
- İmmünyüpresyon (kemoterapi, HIV, organ nakli vb) olan bir hastada odinofaji varlığında en olası tanı... Enfeksiyöz özofajit (İlk tetkik: Endoskopi)

Enfeksiyöz özofajitler

Endoskopik bulgular

Kandida	Hiperemik mukozada beyaz plaklar
HSV	Yaygın multiple veziküler lezyonlar
CMV	Serpenjinöz (dalgalı) ülserasyon
Mikroskopik bulgular	
Kandida	Psödohif
HSV	Intranükleer inklüzyon (Cowdry A)
CMV	Intranükleer + intrasitoplazmik inklüzyon
Tedavide ilk tercih ilaçlar	
Kandida	Flukonazol
HSV	Asiklovir
CMV	Gansiklovir veya valgansiklovir

- Korozif madde için bir hastada perforasyon şüphesi varlığında ilk istenecek tetkik... Direk grafi
- Korozif madde için bir hastada perforasyon ekarte edildikten sonra yapılması gereken tetkik... Endoskopi
- Korozif özofajitin komplikasyonları...
 - ✓ Striktür
 - ✓ Özofagus skuamöz kanser
- Atopik bünyesi olan genç bir hastada disfaji ve PPI yanıtı retrosternal yanma varlığında en olası tanı... Eozinofilik özofajit
- Eozinofilik özofajitte tipik endoskopi bulgusu... Özofageal halkalar (trakea benzeri özofagus)
- Hap özofajitine en sık yol açan ilaç... Doksisisiklin (diğer ilaçlar; potasyum tuzları, bifosfonatlar vb)
- Hap özofajitinde lezyonun yerleştiği özofagus bölümü... Orta kısım (özofagusun en dar yeri)
- Sadece katı gıdalara karşı intermittan disfaji varlığında en olası tanı... Schatzki halkası (özofagus alt uç)
- Demir eksikliği anemisi ve disfaji olan hastada en olası tanı... Plummer-Vinson sendromu (Üst özofageal web)
- Kusmaya bağlı gelişen özofagus yırtıkları...
 - ✓ Mukozal → Mallory Weis sendromu (EİS kanama)
 - ✓ Tam kat → Boarhaave sendromu (Perforasyon)
- Boarhaave sendromunda fizik muayene bulguları... Boyunda subkütan amfizem ve krepitasyon



Gastroözofageal Reflü

Hiatal hernide iki temel tipin özelliği

Sliding herni	Reflü ile ilişkili - Özofajit - Striktür - Barrett - Diğer komplikasyonlar: Aspirasyon, subglottik stenoz, pulmoner fibrozis, larenjit
Paraözofageal herni	Ciddi komplikasyonlar ile karakterize - Kanama - Volvulus - Perforasyon - Nekroz - Solunumsal bası semptomları

75. DİĞER BENİGN ÖZOFAGUS HASTALIKLARI

- Alt özofagus skuamokolumnar bileşkede yerleşen ince submukozal bant... Schatzki halkası
- Schatzki halkasının özellikleri... Kayıcı tipte hiyatus hernisi ile birliktedir. Premalign değildir
- Baryumlu grafide özofagusda "halkalı görüntü ya da kedi kuyruğuna benzer "yuvarlak çizgili" görüntü... Eozinofilik özofajit

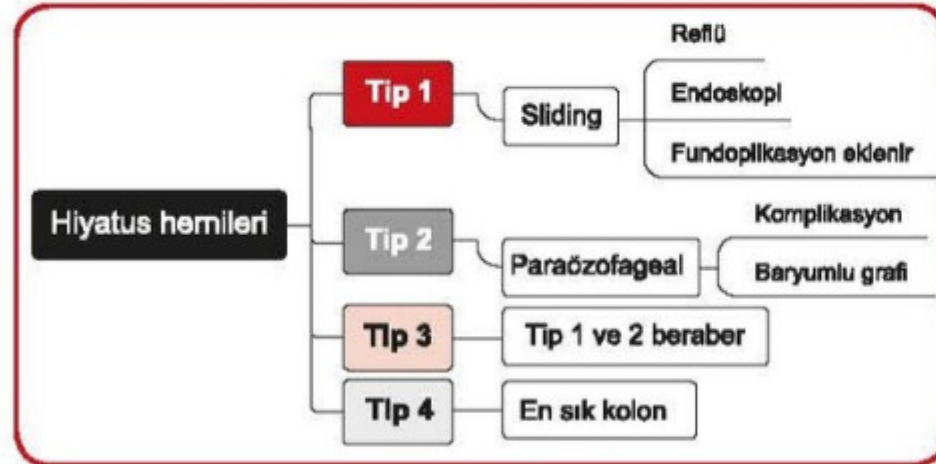
Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar
Notu 1. Fasikül Sayfa 065

DİVERTİKÜLLER

- AÖS relaksasyon bozukluğu + aperistaltizm... Akalazyza
- AÖS relaksasyon bozukluğu + peristaltizm (simultan kontraksiyonlar)... Vigoroz (Şikago Tip 3)
- Başlangıçta özellikle soğuk ve sıvı gıdalar ile disfaji (paradoksal disfaji)... Akalazyza
- Klasik akalazyza triadı...
- Disfaji
- Regürjitasyon
- Kilo kaybı
- Baryumlu grafide kuş gagası veya kolon halini almış tortüöz görünüm... Akalazyza
- Akalazyada manometrik bulgular...
- Özofagus gövdesinde aperistaltizm
- Alt özofagus sfinkteri basıncında artış
- İntraözofageal basınç artmıştır
- Tam olmayan alt özofagus sfinkteri gevşemesi (<%75 relaksasyon)

Hiyatal hernilerde ameliyat endikasyonları

Tip 1- Sliding herni	Reflüye bağlı semptom ve komplikasyonların şiddetine bağlı
Tip 2- Paraözofageal herni	Semptomatik olması Demir eksikliği anemisi



Hiatal Herniler

- **Warthin tümörünün özellikleri nelerdir...**
 - İkinci sık görülen benign tükürük bezi tümörüdür.
 - Yaşlılarda ve sadece parotiste görülen benign tükürük bezi tümörüdür
 - Sigara kullanımı gelişme riskini artırır
 - %10 bilateral ve multipl odaklıdır
 - Epitelyal komponent neoplastiktir.
 - Histolojide lenfoid follikül içermesi ve çift sıra epitelle döşeli olması tipiktir
- **Mukoepidermoid karsinomun özellikleri nelerdir...**
 - En sık görülen malign tükürük bezi tümörüdür
 - En sık parotisten köken alır
 - T (11:19) tipiktir
 - Skuamöz hücreler baskınsa yüksek grade'li, mukus sentezleyen hücreler baskınsa düşük grade'lidir.
- **Adenoid kistik karsinomun özellikleri nelerdir...**
 - Minör tükürük bezlerinin en sık görülendir
 - Perinöral invazyon (pankreas ve prostat kanseri gibi) oluşturması ile tanınır
 - Histolojik olarak silindroma ile karışır.
- **Tükürük bezinin normal seröz hücrelerine benzeyen şeffaf sitoplazmalı hücrelerin oluşturduğu adalar, kordonlar ve glandlardan oluşan, en sık parotiste gelişen, tükürük bezinin nadir malign tümörü hangisidir... Asinik hücreli tümör**

Tükürük Bezi Tümörleri	
Benign	Malign
<ul style="list-style-type: none"> • Pleomorfik adenom (mikst tümör) (%50) • Warthin tümörü (papiller kistadenoma lenfamatozum) (%5) • Onkositom (%2) • Kistadenom (%2) • Bazal hücreli adenom (%2) 	<ul style="list-style-type: none"> • Mukoepidermoid karsinom (%15) • Adenokanser (%6) • Asinik hücreli karsinom (%6) • Adenoid kistik karsinom (%4) • Malign mikst tümör (%3)

SORULAR

195. Ağızda görülen lezyonlardan hangisinin maligniteye dönüşme olasılığı en fazladır?
- A) Hairy lökoplaki B) Lökoplaki
C) Eritroplaki D) Aftöz stomatit
E) Oral kandidiyazis
- Doğru cevap: C**
196. Aşağıdakilerden hangisi oral kavitede malign tümör gelişimi için predispozan bir lezyon değildir?
- A) Eritroplaki
B) Lökoplaki
C) Hairy lökoplaki
D) HPV enfeksiyonu
E) Uygunsuz diş protezi
- Doğru cevap: C**

197. Yirmi bir yaşında erkek hasta parotis bölgesinde 7 aydır var olan kitle şikayetiyle başvuruyor. Fizik muayenede kitlenin düzgün sınırlı, hareketli ve lastik kıvamında olduğu saptanıyor. Kitlenin histolojisinde glandüler yapılar oluşturan epitelyal komponent ve kıkırdak diferansiyasyonu gösteren stroma görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Skuamöz hücreli karsinom
B) Pleomorfik adenom
C) Papiller kistadenomalenfomatozum
D) Adenokarsinom
E) Adenoid kistik karsinom

Doğru cevap: B

198. Histolojisinde lenfoid foliküller ve çift sıralı metaplastik onkositik hücrelerin görüldüğü tükürük bezi tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mikst tümör
B) Warthin tümörü
C) Mukoepidermoid karsinom
D) Adenoid kistik karsinom
E) Ekstranodal marjinal zon lenfoma

Doğru cevap: B

199. Perinöral invazyon riski en fazla olan malign tükürük bezi tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Skuamöz hücreli karsinom
B) Adenoid kistik karsinom
C) Asinik hücreli tümör
D) Malign mikst tümör
E) Mukoepidermoid karsinom

Doğru cevap: B

51. ÖZEFAGUS HASTALIKLARI

- Özofagusun en sık görülen ve en semptomatik olan divertikülü hangisidir... Zenker divertikülü
- Tüberküloz nedeniyle lenf nodlarının fibrozisi sonucu gelişen özofagusun gerçek divertikülü hangisidir... Zenker divertikülü

Klinik Bilimler 132. soru
Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Notu 1.
Fasikül Sayfa 049

- **Akalazyaya...**
 - Alt özofagus sfinkter basıncı artacak
 - Peristaltizm olmayacak
 - Sfinkter tam olarak gevşemeyecek
 - Özofagusta myenterik pleksusta ganglion azalması veya kaybolması sonucu megaözofagus oluşur
- **Sekonder akalazyaya neden olan Chagas hastalığının etkeni hangisidir...** Trypanosoma cruzi
- **Akalazyaya benzeri semptomu neden olabilen hastalıklar nelerdir...**
 - Diyabetik otonomik nöropati
 - İnfiltratif hastalıklar (malignite, amiloidoz, sarkoidoz)
 - Dorsal motor nükleus hasarı (poliomyelit, cerrahi)