

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 167

167.Çocukluk çağında, parmak uçlarından nekroz ile başlayan dijital ülserin aşağıdaki hastalıkların hangisinde görülmesi en olasıdır?

- A) Progresif sistemik skleroz
- B) Mevalonat kinaz eksikliği
- C) TNF reseptörü ile ilişkili sendrom
- D) Kriyoprinopatiler
- E) Blau sendromu

Doğru Cevap:A

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

Klinik Bilimler 167. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Notu 1.
Fasikül Sayfa 081

DAHİLİYE HIZLI TEKRAR

81

Raynaud fenomeninin sınıflandırılması

	Primer	Sekonder
Altta yatan hastalık/durum	Yok	Var
Hastanın yaşı	Genç	Orta-İleri
Cinsiyet	K > E	Değişken
ANA pozitifliği, ESH yüksekliği	Yok	Var
Aile öyküsü	Var	Yok
Atakların karakteri-Tutulum	Simetrik	Asimetrik
Parmakta iskemik değişiklikler	Yok	Var
Kapilleroskopi	Normal	Anormal
Antisentromer antikor pozitifliği	Yok	Var
Sklerodaktili	Yok	Var

- Pulmoner arteriyel hipertansiyon tedavisinde kullanılan bazı prostasiklin reseptör agonistleri...
 - ✓ İlioprost
 - ✓ Epoprostenol
- Pulmoner arteriyel hipertansiyon tedavisinde kullanılan bazı fosfodiesteraz 5 inhibitörleri...
 - ✓ Sildenafil
 - ✓ Tadalafil
- Pulmoner arteriyel hipertansiyon tedavisinde kullanılan soluble guanilat siklaz aktivatörü... Riociguat
- SLE, skleroderma, romatoid artrit ve polimiyozit bulgularının bir arada görüldüğü overlap (çakışma) sendromu... Miks konnektif doku hastalığı (MKDH)
- MKDH ile ilişkili otoantikör... Anti U1-RNP

SORULAR

- Distal özofagusu tutarak dismotilite yapabilen bağ doku hastalığı... Skleroderma
- Hem reflü hem disfaji yapan hastalık... Skleroderma
- Sklerodermada en önemli mortalite nedeni... Akciğer tutulumu
- Sklerodermada akciğer tutulumları...
 - ✓ Sınırlı skleroderma → İzole pulmoner arteriyel hipertansiyon (PAH)
 - ✓ Diffüz skleroderma → İnterstisyel fibrozis
- Sklerodermada renal kriz için risk faktörleri...
 - ✓ Diffüz skleroderma (Anti-topoizomeras I)
 - ✓ Anti-RNA polimeraz III
 - ✓ Kortikosteroid tedavisi
- Skleroderma renal kriz açısından düşük riskli durum... Sınırlı skleroderma (Antisentromer antikor)
- Sklerodermada gelişme riski artan kanserler...
 - ✓ Uzun süreli interstisyel akciğer hastalığı varlığında akciğer adenokanseri
 - ✓ Uzun süreli gastroözefageal reflü olan hastalarda ise özefagus adenokanseri
- Tek başına sistemik skleroz tanısı koyduran bulgu... Parmaklardan MKF eklemlerin proksimaline uzanan bilateral cilt kalınlaşması
- Sklerodermada hastalığın doğal seyri değişiren tek tedavi yaklaşımı... Hematopoetik kök hücre nakli
- Raynaud fenomeni tedavisinde kullanılan ilaçlar...
 - ✓ Kalsiyum kanal blokörleri (nifedipin vb)
 - ✓ Alfa blokerler (prazosin vb)
- Raynaud fenomeni tedavisinde kaçınılması gereken ilaç... Beta bloker
- Skleroderma renal kriz tedavisinde ilk tercih ilaçlar... ACE inh, anjiyotensin reseptör blokerleri
- Pulmoner arteriyel hipertansiyon tedavisinde kullanılan bazı endotelin reseptör blokerleri...
 - ✓ Ambrisentan
 - ✓ Sitaksentan
 - ✓ Bosentan

26. Yirmi altı yaşındaki kadın hasta sol bacağına ani gelişen şişlik, kızamık ve ağrı yakınmalarıyla başvuruyor. Tetkiklerinde derin ven trombozu saptanan hastanın hikâyesinde 20. haftada bir gebelik kaybı öyküsünün olduğu öğreniliyor.

- I. Anti-proteinaz 3
- II. Anti-β2-glikoprotein 1
- III. Anti-SS A
- IV. Lupus antikoagülanı
- V. Anti-histon
- VI. Anti-kardiyolipin

Bu hastada en olası tanı için yukarıdaki otoantikörlerden hangilerinin öncelikle istenmesi gerekir?

- A) I, II ve III
- B) I, III ve V
- C) II, IV ve VI
- D) IV, V ve VI
- E) III, IV ve VI

Doğru cevap: C

27. Sekonder olarak gelişen antifosfolipid antikor sendromunun en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Skleroderma
- B) Sjögren sendromu
- C) Ankilozan spondilit
- D) Sistemik lupus eritematozus
- E) Dermatomiyozi

Doğru cevap: D

28. Aşağıdakilerden hangisi, Sjögren sendromu nedeniyle takip edilen bir hastada lenfoproliferatif hastalık gelişme riskini artıran faktörlerden biri değildir?

- A) Lökopeni
- B) Kriyoglobulinemi
- C) Kompleman düşüklüğü
- D) Poliartrit
- E) Parotis bezi büyümesi

Doğru cevap: D