

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 183

183. Üç yaşındaki erkek çocuk, son bir haftadır hızlı nefes alıp verme ve hâlsizlik şikâyetleriyle hastaneye getiriliyor. Öyküsünden, benzer şikâyetlerle son bir ayda üç defa acil servise getirildiği ve bronşiyolit tanısı ile inhale tedavi verilip eve gönderildiği öğreniliyor. Fizik muayenesinde nabızı 140/dakika, solunum sayısı 60/dakika, kan basıncı 85/56 mmHg olan hastada, subkostal ve interkostal retraksiyonlar, her iki akciğer bazalinde raller, gallop ritmi ve hepatomegali (midklaviküler hatta 4 cm) saptanıyor. Hastanın ön-arka akciğer grafisi aşağıdaki gibidir.



Bu tabloya yol açan **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pnömoni
- B) Miyokardit
- C) Atriyal septal defekt
- D) Fallot tetralojisi
- E) Astım

Doğru Cevap: B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

48

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



SORULAR

- S4 ile beraber boyuna yayılmayan ancak valsava manevrasıyla şiddetlenen, çömelme ve ayakları kaldırmakla şiddeti azalan sistolik üfürüm duyulan hastada... Hipertrofik kardiyomiyopati
- Hipertrofik KMP (IHSS) tedavisinde kontrendike ajan... Dijitaler kontrendikedir.
- Restriktif kardiyomiyopatide fizyopatoloji... Kalbin diyastolik fonksiyonları bozuk, sistolik fonksiyonları normal
- Sekonder restriktif kardiyomiyopatinin en sık nedeni... Amiloidoz

AKUT MİYOKARDİT

Klinik Bilimler 183. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar Notu 1.
Fasikül Sayfa 048

- Viral enfeksiyon geçirdikten 10 gün sonra çabuk yorulma, nefes darlığı, çarpıntı yakınmaları, 37.5 °C ateş, taşikardi, S3 gallop, apekte sistolik üfürüm ve yüksek kreatin fosfokinaz düzeyi saptanıyorsa olası tanı... Akut miyokardit
- Akut miyokarditin en sensitif tanı yöntemi... Kardiyak MR
- Akut miyokarditin en spesifik tanı yöntemi... Biyopsi

PERİKARD HASTALIKLARI

- Akut perikarditte en sık etiyolojik neden... Enfeksiyonlar (en sık koksaki B)
- Akut Perikarditte en sık semptom... Pozisyonla değişen göğüs ağrısı
- Akut perikarditte göğüs ağrısı... Öne eğilmekle azalır. Omuzdan boyuna yayılım gösterir.
- Akut Perikarditte EKG... aVR hariç tüm derivasyonlarda ST elevasyonu
- Erişkinlerde tamponadın en sık sebebi... Malignitedir.
- Tamponadın nabız tipi... Pulsus paradoxus
- Perikardiyal efüzyonu, boyun venöz dolgunluğu EKG'de voltaj azalması olan ve kalp sesleri derinden gelen bir hastada en olası tanı... Tamponad
- Tamponadın kesin tanısı... Perikardiyosentez
- Kronik restriktif perikarditin gelişmekte olan ülkelerde en sık nedeni... Tüberküloz
- Kronik konstrüktif perikarditte... Sağ kalp yetmezliği bulguları, kussmaul bulgusu ve perikardiyal knock.

KARDİYAK TÜMÖRLER

- Kalbin en sık görülen tümörleri... Metastatik tümörler
- Kalbin en sık görülen primer tümörü... Miksoma
- Miksomaların en sık yerleştiği yer... Sol atriyum
- Miksoma klinik... Mitral darlığı
- Kalbin en sık görülen primer malign tümörü... Angiosarkom
- Metastazların kalpte en sık tuttuğu yer... Perikard
- Kalbe en sık metastaz yapan tümörler... Erkeklerde akciğer Ca, kadınlarda meme Ca
- Ateşi ve kilo kaybı olan 50 yaşındaki hastanın apeksinde 2/6 derece, pozisyonla değişen üfürümü ve ayakta nefes darlığı varsa olası tanı... Miksoma

31. Hipertrofik kardiyomiyopatide **en sık** görülen genetik mutasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Troponin T
- B) Troponin I
- C) Beta miyozin
- D) Miyozin bağlayıcı protein C
- E) Alfa miyozin

Doğru cevap: C

32. On dokuz yaşında erkek hasta daha önceden bilinen kardiyak öyküsü bilinmiyor ve top oynarken bayılması olmuş. Hastanın aortodakta boyuna yayılmayan 2/6 sistolik üfürüm duyulduğu ve çömelme üfürümün şiddetinde azalma olduğu tespit ediliyor. Elektrokardiyografisinde V2 deki S ve V6'daki R toplamı 38 mm ölçülüyor.

Bu hastada **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aort darlığı
- B) Hipertrofik obstrüktif kardiyomiyopati
- C) Aort koarktasyonu
- D) Mitral stenoz
- E) Dilate kardiyomiyopati

Doğru cevap: B

33. Aşağıdakilerden hangisi takotsubo kardiyomiyopatisi için **doğru değildir**?

- A) Orta yaş kadın hastalarında özellikle görülür.
- B) Klinik olarak akut miyokard infarktüsünü taklit eder.
- C) Yapılan koroner anjiyografisi normaldir.
- D) Ekokardiyografisinde apikal bölgede balonlaşma vardır.
- E) Elektrokardiyografisinde u dalgası belirginleşir.

Doğru cevap: E

PERİFERİK ARTER HASTALIKLARI

KARDİYAK ARİTMİLER

- Taşiaritmilerin en sık nedeni... Re-entry
- Atriyal taşikardilerin en önemli klinik özelliği... Ani başlayıp ani sonlanması
- Atriyal taşikardilerde EKG... Kalp hızı dakikada >150, normal QRS ve beraberinde anormal p dalgası



Atriyal taşikardi

- Atriyal taşikardilerin (supraventriküler taşikardilerin) tedavisinde ilk tercih... Adenozin
- Supraventriküler taşikardide (Atriyal taşikardilerde) tedavi...
 - İlk yapılması gereken vagal manevraları (karotis masajı, göze masajı, valsava gibi)

İLGİLİ NOTLAR

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.