

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 209

209. Ayakta direkt karın grafisinde "kahve çekirdeği" görüntüsünün aşağıdaki durumların hangisinde görülmesi en olasıdır?

- A) Çekal volvulus
- B) Sigmoid volvulus
- C) Gastrik volvulus
- D) Ogilvie sendromu
- E) Safra taşı ileusu

Doğru Cevap: B

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR

82

### TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

- Hinchey evre 1 ve 2 apse perkütan drene edilemezse, hastanın genel durumu bozulursa, peritonit gelişirse; ya da Hinchey evre 3 veya 4 hastalar... Acil cerrahi girişim (Genellikle peritonit ve sepsis bulgularına sahip olduğu için)
- Komplike divertikülitte acil şartlarda stabil hastalarda en çok uygulanan prosedür... Hartmann prosedürü... Segmenter rezeksiyon + proksimal uç kolostomi + rektal güdüğün kapatılması
- Komplike divertikülitte stabil olmayan hastalarda veya şiddetli inflamasyon varlığında... Proksimal saptırma (diversiyon / kolostomi) ve lokal drenaj

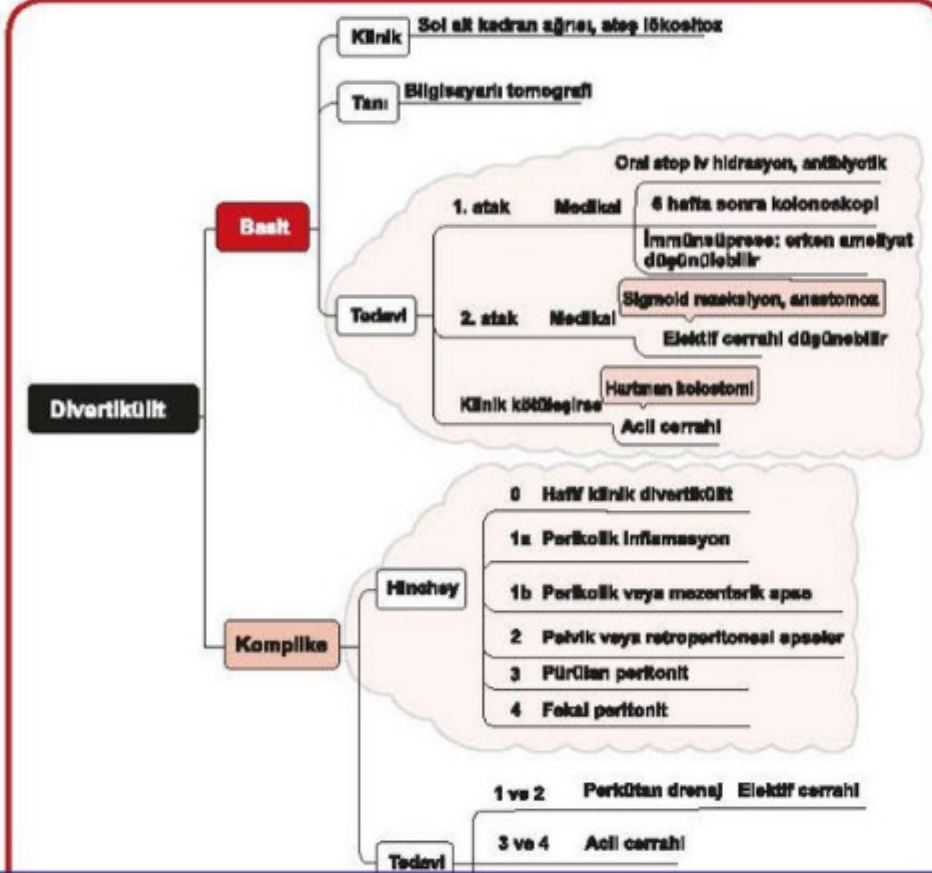
### Kolovezikal fistülün sırası ile sık nedenleri

- Divertikülit
- Kolon kanseri
- Crohn hastalığı

- Kolovezikal fistül tanısı... BT ve sistoskopi
- Kolovezikal fistül kliniği...

"İdrarda gaita (fekali) veya hava (pnömatri)" kolovezikal fistülü düşündürmelidir

- Kolovezikal fistül tedavi... Elektif cerrahi eksizyon



Klinik Bilimler 209. soru  
Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar  
Notu 1. Fasikül Sayfa 082

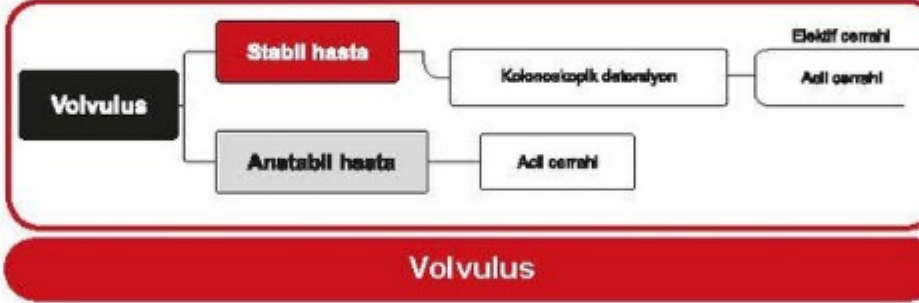
### 96. VOLVULUS

- **Volvulus...** Bağırsağın kendi mezenteri etrafında dönmesi. Kendiliğinden düzelebilir; fakat daha sıklıkla bağırsak obstrüksiyonu yaratarak, strangülasyon, gangren ve perforasyona ilerleyebilir
- **Sigmoid volvulus kliniği...** Ani başlangıçlı kramp tarzında karın ağrısı, distansiyon (asimetrik), obstipasyon

Klinik Bilimler 209. soru  
Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar  
Notu 1. Fasikül Sayfa 082

### Vaka sorusunda volvulus düşündürecek bulgular:

- Ani başlangıçlı ağrı
- Distansiyon (Asimetrik)
- Gaz-gaita çıkartamama
- ADKG'de ters U veya omega belirtisi
- **Sigmoid volvulusta strangülasyon yoksa...** Sıvı tedavisini takiben rijid sigmoidoskopi yapılmalı, sigmoidoskopi ile detorsiyon denemeli
- **Sigmoid volvulusta strangülasyondan şüpheleniliyorsa veya periton irritasyonu bulguları varsa...** Redüksiyon denememeli ve hasta ameliyat edilmeli
- **Detorsiyonun sağlanamaması, kanlı akıntı veya mukozal iskemi bulgusu...** Strangülasyon veya gangren geliştiğine işaret eder.



### 97. ARTERİOVENÖZ MALFORMASYON

- **Arteriovenöz malformasyonun diğer isimleri...** Anjiyodisplazi, vasküler displazi, vasküler ektazi

### Arteriovenöz kanama özellikleri

- Nedeni belirlenemeyen rekürren, kronik alt GIS kanamalarına neden olur
- Yaş >50
- %15 masif kanamaya neden olur
- En sık çıkan kolon, özellikle çekumda görülür
- Kolonoskopi ve anjiyografi tanı koyucu ve tedavi edici yöntemlerdir

### 98. İNFLAMATUAR BAĞIRSAK HASTALIKLARI

- **Ülseratif kolit (ÜK)...** Kolon mukoza ve submukozasını tutan inflamatuvar bir hastalık

### Ülseratif kolitte görülen patolojik bulgular

- Mukozal ödem (En erken bulgu)
- Kript apseleri (ÜK için spesifik)
- Üzeri pü kaplı ülserler
- Ülserlerin arasında normal mukozanın polipoid yapı halini alması (Psödopolip)
- Segmenter değildir. Rektumdan başlar proksimale doğru ilerler.
- **Ülseratif kolitte patolojik tutulum...** Öncelikle rektumda başlar.

Rektumu tutmadan başka yerleri tutamaz, rektum tutulu değil ise tanını tekrar gözden geçir

208.

- I. Sigmoid kolon
- II. İnen kolon
- III. İnce bağırsak
- IV. Mide
- V. Çekum

Yukarıdaki organların hangilerinde volvulus gelişebilir?

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

**Klinik Bilimler 209. soru**  
Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar  
Notu 1. Fasikül Sayfa 088

209. Yetmiş üç yaşındaki erkek hasta, 6 saat önce başlayan karında şişlik ve gaz-gaita çıkaramama şikâyetleriyle başvuruyor. Herhangi bir hastalık öyküsü olmayan hastanın karın muayenesinde; hafif hassasiyet, asimetric distansiyon ve perküsyonla timpanizm dışında patolojik bulgu saptanmıyor. Rektal muayenede kan ve gaita tespit edilmiyor. Ayakta direkt karın grafisinde kahve çekirdeği şeklinde dilate bir kolon segmenti görülen hastaya, intravenöz sıvı tedavisi başlanıyor. Hastanın tetkiklerinde lökositoz izlenmiyor.

Bu hasta için bu aşamada yapılması gereken **en uygun** yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolonoskopik detorsiyon
- B) Cerrahi eksplorasyon
- C) Enteroklizis
- D) Laparoskopi
- E) Balonlu enteroskopi

**Doğru cevap: A**

210. Polipektomi ile bütünlüğü korunarak çıkarılan ve patolojik inceleme sonucu malign olarak bildirilen bir kolon polipinde aşağıdaki durumların hangisinde lokal rekürrens ve metastaz riski **en düşüktür**?

- A) Lenfovasküler invazyon varlığı
- B) Histolojik olarak kötü diferansiyasyonun olması
- C) Polipin 2 cm'den büyük olması
- D) Sesil polipte invaziv karsinom olması
- E) Saplı polipte invaziv karsinomun polipin baş kısmında saptanması

**Doğru cevap: E**

211. Aşağıdakilerden hangisi Peutz-Jeghers sendromunda görülen polip tipidir?

- A) Hiperplastik
- B) Hamartomatöz
- C) Adenomatöz
- D) İnflamatuvar
- E) Benign lenfoid

**Doğru cevap: B**

212. Revize kriterlere (Amsterdam Kriterleri II) göre, herediter nonpolipozis kolon kanserinde aşağıdakilerden hangisi **görülmez**?

- A) Familial adenomatöz polipozisin tanıdan dışlanmış olması
- B) Akralarda görülen kolon kanseri vakalarından en az birinin 50 yaşın altında tanı olması
- C) En az iki ardışık jenerasyonun etkilenmiş olması
- D) Tümörün patolojik olarak kanıtlanmış olması
- E) En az iki akrabada herediter nonpolipozis kolon kanseri ilişkili kanser bulunması

**Doğru cevap: E**

213. Herediter kolorektal kanserlerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Familial adenomatöz polipozis sendromu otozomal dominant geçiş gösterir.
- B) Familial adenomatöz polipozis sendromunda duodenum adenomları sık görülür.
- C) Herediter nonpolipozis kolorektal kanser, familial adenomatöz polipozis sendromundan daha sık görülür.
- D) Herediter nonpolipozis kolorektal kanserde, endometriyum kanseri en sık eşlik eden ekstrakolonik malignitedir.
- E) Attenüe familial adenomatöz polipozis sendromunda, APC mutasyonu % 85 oranında görülür.

**Doğru cevap: E**

214. Aşağıdakilerden hangisi kolorektal kanser için risk faktörlerinden biridir?

- A) B vitamini eksikliği
- B) APC gen mutasyonu
- C) İrritabl bağırsak hastalığı
- D) Hiperplastik polipler (< 2cm)
- E) Divertiküler hastalık

**Doğru cevap: B**

215. Altmış beş yaşındaki kadın hasta, 6 aydır devam eden halsizlik, kilo kaybı, çarpıntı ve kabızlık şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenesinde konjunktivaların solukluğu dışında bir patoloji saptanmıyor. Laboratuvar incelemelerinde hipokrom-mikrositer anemi saptanıyor.

Bu hasta için **en olası** tanı ve **en uygun** tanı yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pankreas başı tümörü – Bilgisayarlı tomografi
- B) Kemik mezenter iskemi – Konvansiyonel anjiyografi
- C) Sağ kolon tümörü – Kolonoskopi
- D) Lenfoma – Dalak biyopsisi
- E) Lösemi – Kemik iliği biyopsisi

**Doğru cevap: C**

Bırakın konu içinde referans vermeyi, vaka sorusunda volvusu sorarak soruyu bir adım öteye taşımışız ve tedavi sormuşuz.