

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 217

217.Tiroglossal kanal kisti tanısı konulan bir hastanın tedavisinde en etkili cerrahi yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tiroid lobektomi + En blok kistektomi
- B) Total tiroidektomi
- C) Total tiroidektomi + En blok kistektomi
- D) Traktusu da içeren en blok kistektomi + Santral hiyoid kemik eksizyonu
- E) En blok kistektomi

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 edinin, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

615

TİROGLOSSAL VE BRANKİAL KİSTLER

- ✓ Tiroglossal duktus kistleri boyun bölgesinin en sık görülen konjenital kitle lezyonudur.
- ✓ Tiroglossal duktus kistleri **daha sık** görülür (%55) ve hiyoid kemik altında orta hatta yer alırlar. Foramen sekuma drene olurlar.
- ✓ Brankiyal kistler **sternokleidomastoid kasın ön sınırı boyunca** yerleşirler ve çok farklı yerlere drene olabilirler.

Klinik Bilimler 217. soru
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 615

ucundan tükürük, ınn, balgam akıntısı vardır

- ✓ Enfekte kistin **en sık komplikasyonu abse** oluşumudur.
- ✓ Tedavisinde kist çıkarılırken hiyoid kemikte çıkarılmalıdır.

GÖĞÜS DUVARI DEFORMİTELERİ VE DİYAFRAM PATOLOJİLERİ

- ✓ **En sık** anterior duvarın depresyonu (Pektus ekskavatum) veya protrüzyonudur (Pektus karinatum).
- ✓ İkinci en sık da normal gelişimin başarısızlığıdır (aplazi/displazi).
- ✓ Konnektif doku hastalıkları ile birlikteliği sıktır (Marfan Sendromu, Ehler's Danlos Sendromu)
- ✓ Skolyoz bu hastalar %20 oranında eşlik eder.
- ✓ Hayatla bağdaşmayan ektopikordis ve Cantrell's pentolojisi dışında cerrahi nadiren gereklidir.

PEKTUS EKSKA VATUM

- ✓ Ciddi olgularda eforla dispneye, egzersiz toleransına ve göğüs ağrısına sebep olan kardiyak bası ve pulmoner daralma vardır.
- ✓ **En sık semptom eforla oluşan dispnedir.** Sonra sırasıyla göğüs ağrısı ve diyafragma gücünün kaybıdır.
- ✓ Semptomlar büyük çocuklarda daha belirgindir çünkü göğüs duvarları daha rijttir.
- ✓ Fizik muayenede **pektus postürü** (torasik kifoz, öne eğik omuz, çıkık abdomen) vardır.
- ✓ Deformite **diffüz** (cup-shape), **ekzantrik** (saucer-shape) ve **mikst** tip olabilir.
- ✓ Kardiyak bası; kardiyak output'ta düşmeye, kapak fonksiyonlarında bozulmaya ve aritmilere neden olabilir.
- ✓ Akciğer etkileri; restriktif akciğer hastalığı, atelektazi ve paradoksal solunumdur.
- ✓ Kalp ve akciğer bulgularına göre cerrahi kriterleri vardır ve en ideal cerrahi zamanı puberte öncesi dönemdir.

PEKTUS KARINATUM

- ✓ Daha nadir görülür ve erkeklerde 4 kat daha fazladır.
- ✓ Ekskavatumun tersine geç çocuklukta görülür ve hızlı ilerler.
- ✓ Pulmoner ve kardiyak bası yoktur.
- ✓ Tedavisi basınç bağı veya cerrahidir.

PET

- **18-florodeoksiglukoz (FDG) PET-CT; klasik görüntülemelerin negatif olduğu** tiroid kanseri metastazlarını görüntüleyebilir.
- **PET-pozitif nodüller genellikle yüksek bir malignite riski ile ilişkilidir** (ortalama %25'e kadar). Ancak bu sonuç ameliyat öncesi karar vermede yeterli değildir.

Klinik Bilimler 217. soru

Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 279

TİROİD BEZİ GELİŞİM ANORMALLİKLERİ**Tiroglossal Kanal Kisti**

- **En sık tiroid anomalisidir. En sık konjenital servikal anomalidir.** Tiroglossal kanal embriyonik yaşamın erken dönemlerinde oblitere olur. Bazen kapanmaz ve kist veya sinus traktı olarak kalır. Genellikle hiyoid kemik ile tiroidin isthmusu arasında, tam orta hattadır.
- Genellikle asemptomatiktir. Ara sıra enfekte olur. Cerrahi drenaj yapılır. **Dil çıkarıldığında** tiroglossal kanal kisti **yukarı doğru hareket** eder. Vakaların %20'sinde ektopik tiroid dokusu bulunur. Kistin çıkarılması için genellikle hiyoid kemiğin orta bölümünün de çıkarılması gerekmektedir. **(Sistrunk ameliyatı)**
- Yaklaşık %1 oranında içinde kanser barındırır **(en sık papiller tiroid kanseri)**. Nadiren skuamöz, Hürthle hücreli ve anaplastik kanserler görülebilir. **Medüller kanser hiç bildirilmemiştir.**

Lingual Tiroid

- Tiroid dokusunun dil kökünde bulunmasıdır. Nadir görülür. **Fonksiyon gören ektopik tiroid dokusunun en sık görülen formudur.** Asemptomatik hastalarda dil kökünde tesadüfen saptanan bir kitle ile teşhis edilir. Lingual tiroidi olan hastalarda hipotiroidi sıklıkla gelişebilir. Buna karşın hipertiroidi nadir bir bulgudur. Tedavisinde **kitleyi küçültmek için tiroksin ile süpresyon** uygulanır.

Piramidal Lob

- Normalde tiroglossal kanal atrofiye uğrar. İnsanların %50'sinde piramidal lob olarak kalır.

ÖTİROİD HASTA SENDROMU

- Pek çok **akut ve kronik tiroid dışı hastalık** durum tiroid fonksiyon ölçümünü etkileyebilir.
- En yaygın bulgu, **düşük serum T3 konsantrasyonlarıdır.**
- T4'teki düşüşler, daha şiddetli hastalık durumlarında da görülür.
- TSH konsantrasyonları nispeten normal veya hafif yüksek kalır, ancak gerçek hipotiroidizm derecesinde değildir.
- Hastalar **herhangi bir klinik tiroid disfonksiyonu belirtisi göstermezler.**
- Tümör nekrozis faktör-alfa, interlökin 1 ve interlökin 6; tiroid folikül hücresi düzeyinde etki ile, tiroid hormonu üretimini azaltır.