

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 228

228. Ateş, bulantı-kusma, baş ağrısı ve her iki gözde şiddetli ağrı şikâyetleriyle acil servise getirilen 40 yaşındaki kadın hastanın muayenesinde, bilateral propitozis, orbital konjesyon ve pitozis, sağ gözde total oftalmopleji tespit ediliyor. Öyküsünden, şikâyetlerin önce sağ gözde başlayıp daha sonra solda da ortaya çıktığı öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sağ akut açı kapanması glokomu
- B) Dev hücreli arterit
- C) Kavernöz sinüs trombozu
- D) Pitüiter apopleksi
- E) Psödötümör orbita

Doğru Cevap: C

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



KÜÇÜK STAJLAR HIZLI TEKRAR

7

Serebellar hastalık bulguları

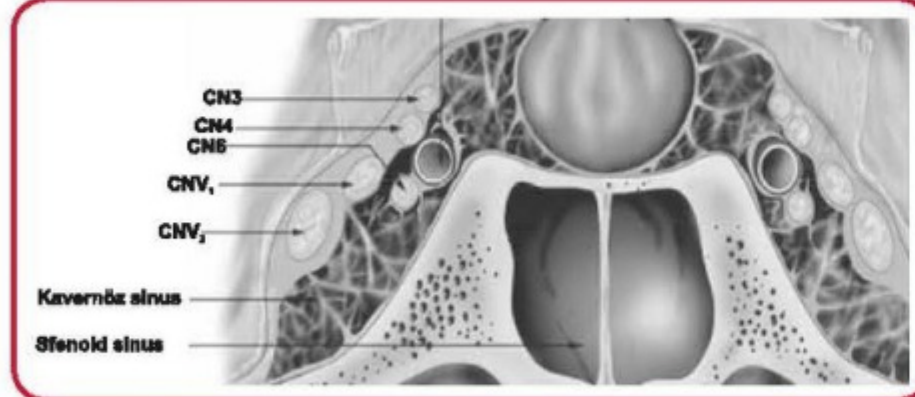
- Ataksi
- Nistagmus
- Dismetri
- Dissinerji
- Disdiadokokinezi
- Disartri
- Aksiyon tremoru
- İstirahat tremoru olmaz.

➤ **İstirahat tremoru Parkinson hastalığında olur(Bazal gangliyon hasarı)**

- **Amorazis fugax ve karşı taraf hemiparezi olması durumunda düşünülmesi gereken...** A. karotis interna tıkanıklığı
- **Karşı taraf alt ekstremitede güçsüzlük ve sfinkter kusuru olması durumunda düşünülmesi gereken...** Anterior serebral arter tıkanıklığı
- **Sağ kolda güçsüzlük ve afazi olması durumunda düşünülmesi gereken...** Sol orta serebral arter tıkanıklığı
- **Posterior serebral arter ve superior serebellar arter arasından geçen sinir...** Okulomotor sinir
- **Anterior inferior serebellar arter ve labirintin arter arasından geçen sinir...** Abducens siniri
- **Midriyazis ve kontralateral hemipleji durumunda**

Klinik Bilimler 228. soru
Tusdata Küçük Stajlar Hızlı Tekrar
Notu 1. Fasikül Sayfa 007

- **V. angularis enfeksiyonunun komplikasyonu olarak gelişen trombotik olay...** Kavernöz sinüs trombozu (Angular ven kavernöz sinüse açıldığı için)
- **Bilateral ekzoftalmus, kemozis, oftalmopleji, ateşi, baş ağrısı olan bir hastada düşünülmesi gereken...** Kavernöz sinüs trombozu (genelde sinüzit komplikasyonu olarak gelişir.)



Kavernöz sinüs anatomisi

- **Trafik kazası sırasında ciddi bir yaralanma olmayan ancak sağda lokalize boyun ağrısı yakınması gelişen hastada ağrının, izleyen 2 gün içinde giderek arttığı ve ipsilateral başa doğru yayıldığı öğreniliyor. Bu sırada sol yan güçsüzlüğü geliyor. Bilinen vasküler risk faktörü bulunmayan hastanın muayenesinde sağda hafif pitozis ve miyozis, solda hemiparezi ve hemihipoestezi saptanıyor. Bu hastada düşünülmesi gereken tanı...** Karotid arter diseksiyonu (Parsiyel Horner sendromu + kontralateral hemipleji)

- **Arter diseksiyonunda verilmesi gereken tedavi...** Antiagregan ve antikoagülan ilaçlar (trombolitik verilmez!!)

Serebral ven trombozu nedenleri

- Pospartum dönem
- Oral kontraseptif kullanımı
- Faktor V Leiden mutasyonu
- Behçet hastalığı
- Sistemik lupus eritematozus
- Hematolojik hastalıklar
- Paraneoplastik durumlar

4. KOMA

- **Kafa travması geçirmiş, fokal nörolojik bulguları bulunan, şuuru kapalı olan hastada ilk başvurulması gereken radyolojik yöntem...** Bilgisayarlı Tomografi (intrakraniyal kanamayı ekarte etmek için)
- **Koma tablosundaki hastanın; ağırlı uyaranlara motor ve sözel yanıtı YOK, spontan solunumu yok, okulosefalik ve okulovestibüler refleksler yok, kardiyak fonksiyonları normal ise hastanın durumu...** Beyin ölümü tablosu
- **İntrakraniyal basınç monitörizasyon endikasyonu için olması gereken...** Glasgow Koma Skoru ≤ 8
- **Pin point pupilla sebepleri:**
 - PIN - Pilocarpin (miyotik göz damlası)
 - PO - Pons kanaması (pupil refleksi korunur),
 - OİNT - Opioid intoksikasyonu, Organofosfat intoksikasyonu,
 - Nörosifiliz
 - Talamus kanaması (pupil refleksi kaybolur)

Solunum paterni- lezyon yeri

- **Cheyne- Stokes:** Bilateral hemisfer
- **Santral nöritojenik hiperventilasyon:** Mezensefalon-üst pons
- **Apnöstik:** Orta- alt pons
- **Ataksik (Biot):** Bulbus (Kötü prognoz)

- **Yoğun bakımda Glasgow koma skoru 3 olan hastada beyin ölümünü değerlendirmek için en güvenilir muayene bulgusu...** Spontan solunum olmaması (apne testi pozitifleşir).
- **Şuuru açık sağlıklı kişide okulovestibüler refleksle olması gereken...** Soğuk su verildiğinde aynı tarafa deviasyon sonra karşı tarafa nistagmus (nistagmusa ek olarak yani COWS + soğuk tarafına deviasyon)
- **Beyin sapı sağlam olan komadaki bir hastanın sağ kulağına soğuk su lavaşı yapıldığında olan...** Gözlerde AYNI tarafa (sağ kulağa) deviasyon (nistagmuslar gözlenmez).
- **Koma halinde hastaneye getirilen hastaya ilk olarak yapılması gerekenler...** Solunum yolu açılması, kan alınması, intravenöz glukoz verilmesi, varsa şok tedavisi edilmesi