

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

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

129

Kronik Atrofik Rinit (Ozaenae):

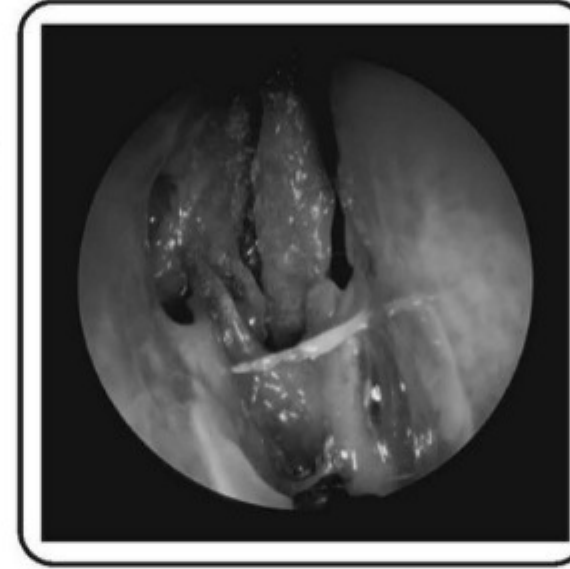
- Bazı olgularda **Klebsiella ozaenae** etkindir.
- Mukoza ve konka kemiklerinde **progresif atrofi**, yassı epitel metaplazisi, katı sekresyon, **kurutlanma**, **kötü koku** ile karakterize bir kronik rinittir.

SİNÜZİT

- ☑ Doğumda var olan sinüsler etmoid ve maksiller sinüslerdir.
- ☑ Çocuklarda en sık etmoid sinüzit, erişkinde en sık maksiller sinüzit görülür.
- ☑ Etiyoloji: S. pneumoniae, H. influenzae ve M. catarrhalis

Sinüzite zemin hazırlayan faktörler:

- Nazal allerji
- Septum deviasyonu
- Siliyer fonksiyon bozukluğu (immotil silia, Kartagener sendromu)
- Adenoid hipertrofi



Kronik atrofik rinit (ozenae)

Rinosinüzit Komplikasyonları

- Sinüzit komplikasyonları 3 kategoride incelenir.

- ✓ Orbital komplikasyonlar
- ✓ İntrakraniyal komplikasyonlar
- ✓ Kemik komplikasyonları

Orbital komplikasyonlar

- ✓ En sık neden etmoid sinüzittir.
- ✓ En sık etkenler streptokok türleridir.

Preseptal selülit:

- En sık komplikasyondur. En sık sebebi etmoid sinüzittir.
- Göz kapağında ödem ve kızarıklıkla karakterizedir. Göz hareketleri bozulmaz, görme keskinliği etkilenmez.

Orbital selülit:

- Proptozis, kemozis, azalmış göz hareketleri, ağrılı göz hareketleri ve diplopi ile karakterizedir.

Subperiosteal abse:

- Periost ve lamina papyracea arasındaki absedir.

Orbital abse:

Klinik Bilimler 228. soru
Tusdata Küçük Stajlar Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 129

Kavernöz sinüs trombüsü:

- Bu komplikasyon intrakraniyal komplikasyonlar içinde de değerlendirilebilir. Kemozis, orbital ağrı, proptozis ve oftalmopleji ile karakterizedir. En dikkat çekici özelliği karşı gözü etkileyebilmesidir.
- **Tedavi:** Antibiyotik ve abse drenajı

İntrakraniyal Komplikasyonlar

- a- Frontal sinüzit beyin komplikasyonlarına daha sık yol açar.

- b- Komplikasyona bağlı menenjitin en sık etkeni Streptococcus pneumoniae'dir.

- **Menenjit:** En sık intrakraniyal komplikasyondur.
- **Epidural abse:** Frontal sinüzitin komplikasyonudur
- **Subdural abse:** Frontal sinüzitin komplikasyonudur. Yüksek mortalite ve morbidite oranı vardır
- **İntraserebral abse:** Frontal sinüzitin komplikasyonudur.
- **Venöz sinüs trombozu**