

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 205

205 Akalazya hastalığıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Daha çok genç kadınlarda görülür.
- B) Nörojenik dejenerasyon patogenezinde rol oynar.
- C) Parazitik enfeksiyonlar etiyolojide rol oynayabilir.
- D) Özofagus adenokanserinin en sık nedenidir.
- E) Yutma güçlüğü tipik bulgularındandır.

Doğru Cevap:D

## KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

273

Klinik Bilimler 205. soru  
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1.  
Fasikül Sayfa 273

- Gastroozofageal reflüden adenokansere ilerleyen patogenetik sürecin basamakları... Kronik reflü → Barret metaplazi → Displazi → Adenokanser
- Barret özofagus tespit edilen hastalarda yaklaşım...
  - ✓ Displazi yoksa → 3 yılda bir endoskopi
  - ✓ Displazi varsa → İkinci patolog ile konfirmasyon
    - Düşük derece displazi: 6-12 ayda bir endoskopi
    - Yüksek dereceli displazi veya kanser: Evreleme amacıyla endoskopik mukozal rezeksyon
      - \* Endoskopik tedavi
      - \* Cerrahi
- Barret metaplazisi gelişen bir hastada PPI tedavisinin veya reflü cerrahisinin kanser gelişme riski üzerine olan etkisi... Yok
- GÖRH'te Barret metaplazisi ve dolayısı ile özofagus adenokanser gelişme riskini artıran durumlar...

Klinik Bilimler 205. soru  
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1.  
Fasikül Sayfa 273

- Myenterik pleksustaki ganglionların dejenerasyonu sonucu gelişen özofagus motilité bozukluğu... Akalazya
- Akalazya patogenezinde rol oynayan enfeksiyonlar...
  - ✓ HSV tip I → Primer akalazya
  - ✓ T. cruzi (Chagas hastalığı) → Sekonder akalazya
- Akalazya klinik tablo...
  - ✓ Hem katı hem de sıvı gıdalara karşı ilerleyici disfaji
  - ✓ Göğüs ağrısı (geç dönemde azalır)
  - ✓ Regüritasyon (reflü değil), aspirasyon
- Özofagus skuamöz hücreli kanser gelişme riskini artıran motilité bozukluğu... Akalazya
- Akalazya baryumlulu grafi bulguları...
  - ✓ Özofagus alt uçağa kuş gagası görünümü
  - ✓ Darlığın proksimalinde genişleme (megaözofagus)
- Akalazya manometri bulguları...
  - ✓ Distal özofagusta peristaltizm kaybı
  - ✓ AÖS'de gevşeyememe veya inkomplet gevşeme
  - ✓ AÖS tonusunda artma
- Akalazya tedavisi...
  - ✓ Medikal: Nitrat, kalsiyum kanal blokörü
  - ✓ Endoskopik: Balon dilatasyon, miyotomi (POEM), Botulinum toksin uygulaması
  - ✓ Cerrahi: Heller miyotomi+Nissen funduplicasyon
- Baryumlulu özofagus grafisinde tırbuşon görünümü yapan motilité bozukluğu... Diffüz özofageal spazm
- Diffüz özofageal spazmda manometri...
  - ✓ Spastik ve non-peristaltik kontraksiyonlar
  - ✓ AÖS gevşemesi ve basinci genellikle normal
- Nutcracker (findik kırın) özofagusta manometri...
  - ✓ Yüksek amplitüdü ve peristaltik kontraksiyonlar
  - ✓ AÖS gevşemesi ve basinci genellikle normal

### Bağ doku hastalıkları ve özofagus...

- ✓ Skleroderma:
  - Distal özofagus tutar (dismotilité)
  - Peristaltizm kaybı + AÖS basincında azalma
  - Sonuç: Hem reflü hem de disfaji
- ✓ Dermatomiyozit/polimiyozit
  - Proksimal özofagus tutarak disfajiye neden olur.
- İmmünsüpresyon (kemoterapi, HIV, organ nakli vb) olan bir hastada odinofaji varlığında en olası tanı... Enfeksiyöz özofajit (İlk tetkik: Endoskopi)

### Enfeksiyöz özofajitler

Endoskopik bulgular	
Kandida	Hiperemik mukozada beyaz plaklar
HSV	Yayın multiple veziküler lezyonlar
CMV	Serpenjinöz (dalgılı) ülserasyon
Mikroskopik bulgular	
Kandida	Psödohif
HSV	İntranükleer inklüzyon (Cowdry A)
CMV	İntranükleer + intrositoplazmik inklüzyon
Tedavide ilk tercih ilaçlar	
Kandida	Flukonazol
HSV	Asiklovir
CMV	Gansiklovir veya valgansiklovir

- Korozif madde içen bir hastada perforasyon şüphesi varlığında ilk istenecek tetkik... Direk grafi
- Korozif madde içen bir hastada perforasyon ekarte edildikten sonra yapılması gereken tetkik... Endoskopi
- Korozif özofajitin komplikasyonları...
  - ✓ Striktür
  - ✓ Özofagus skuamöz kanser
- Atopik bünyesi olan genç bir hastada disfaji ve PPI yanıtız retrosternal yanma varlığında en olası tanı... Eozinofilik özofajit
- Eozinofilik özofajitte tipik endoskopi bulgusu... Özofageal halkalar (trakea benzeri özofagus)
- Hap özofajitine en sık yol açan ilaç... Doksisisiklin (diğer ilaçlar; potasyum tuzları, bifosfonatlar vb)
- Hap özofajitinde lezyonun yerleştiği özofagus bölümü... Orta kısım (özofagusun en dar yeri)
- Sadece katı gıdalara karşı intermittent disfaji varlığında en olası tanı... Schatzki halkası (özofagus alt uç)
- Demir eksikliği anemisi ve disfaji olan hastada en olası tanı... Plummer-Vinson sendromu (Üst özofageal web)
- Plummer-Vinson sendromu ile ilişkili komplikasyon... Özofagus skuamöz hücreli kanser
- Kusmaya bağlı gelişen özofagus yırtıkları...
  - ✓ Mukozal → Mallory Weis sendromu (GIS kanama)
  - ✓ Tam kat → Boarhaave sendromu (Perforasyon)

## İLGİLİ NOTLAR

Özofagus kanserinin en sık nedeni akalazya değil, barret özofagustur. Akalazya ile en sık ilişkili kanser ise skuamöz kanserdir.

- Boorhaave sendromunda fizik muayene bulguları... Boyunda subkütan amfizem ve krepitasyon
- Boorhaave sendromu şüphesinde ilk yapılması gereken tetkik... PA akciğer grafisi (mediastende hava görültür)
- Boorhaave sendromu şüphesinde yapılmaması gereken tetkik... Endoskopi
- Farinks kaslarının koordinasyon bozukluğu sonucu krikofaringeus kasının hemen üzerinden (Killian ücgeni) şikan pulsiyon tipi divertikül... Zenker divertikülü
- Özofagus skuamöz kanseri gelişme riskini artıran divertikül... Zenker divertikülü
- Özofagusun gerçek (tüm tabakaları içerir) divertikülü... Traksiyon divertikülü
- Sıklıkla akalazya veya distal özofagus darlıklarına eşlik eden pulsiyon divertikülü... Epifrenik divertikül

### Klinik Bilimler 205. soru

Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1.  
Fasikül Sayfa 274

- Barret özofagus ile ilişkili özofagus kanseri... Adenokanser (en sık 1/3 alt özofagus)
- İlerleyici disfaji ve kilo kaybı olan yaşlı bir hastada akla ilk gelmesi gereken durum... Özofagus kanseri
- Özofagus kanserinde tümörün lokal yayılımı (T evresi) ve bölgesel lenf nodları (N evresi) için en değerli yöntem... Endoskopik ultrasonografi

- Akut eroziv (hemorajik) gastrite neden olan stres ilişkili mukozal hasarlar...
- ✓ Yanıklar (Curling ülseri)
- ✓ SSS travması, cerrahisi (Cushing ülseri)
- ✓ Mekanik ventilasyon
- ✓ Koagülopati
- ✓ Sepsis
- ✓ Multiorgan yetmezliği
- Kronik gastritin en sık nedeni...** H. Pylori (tip B gastrit)

### Kronik gastritlerin özellikleri

Özellik	Tip A	Tip B
Lokalizasyon	Fundus - Korpus	Antrum
Etiyoloji	Otoimmünite	H. pylori
Asidite	Azalmış	Artmış
Gastrin	Artmış	Değişken
İlişkili durumlar	Pernisiyöz anemi, mide kanseri, karsinoid tümör	Dispepsi, duodenal ülser

- Kronik gastritlerin mide kanserine ilerleme süreci...
- ✓ Atrofik gastrit → Multifokal atrofik gastrit → Gastrik atrofi → Intestinal metaplazi → Displazi → Mide kanseri
- Mide fundus ve korpusa dev gastrik kıvrımlar (beyin gibi mide), protein kaybı, hipoklorhidri; biyopside foveolar hiperplazi, glandüler atrofi ile karakterize olan gastropati... Menetrier hastalığı
- Menetrier hastalığının patogenezi... TGF alfa artışı
- Menetrier hastalığının tedavisi... Setoksimab (anti EGFR monoklonal antikor)

### H. pylori tanısında kullanılan testler

Invazif testler (endoskopi gerektirir)	Non-invazif testler (endoskopi gerektirmez)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Üreaz testi (hızlı sonuç)</li> <li>Histopatoloji (histolojik bilgi verir)</li> <li>Kültür (en spesifik test, antibiyotik direnci tespiti)</li> <li>Direkt yayma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seroloji (eradikasyon kontrolünde kullanılmaz)</li> <li>Solunum testi (doğruluk oranı en yüksek) (eradikasyonun kontrolü)</li> <li>Gaita testi (eradikasyonun kontrolü)</li> <li>İdrar antijeni (eradikasyonun kontrolü)</li> </ul>

## MİDE ve DUODENUM HASTALIKLARI

- Postprandiyal şişkinlik, erken doyma, epigastrik ağrı/ yanma olan hastada fonksiyonel dispepsi için gerekli şartlar (Roma IV kriterleri)...
  - ✓ En az 6 ay önce başlamış olmalı
  - ✓ En az 3 aydır devam etmeli
  - ✓ Rutin testler, görüntüleme ve endoskopi normal
- Dispepsinin en sık nedenleri...
  - ✓ % 70 → Fonksiyonel dispepsi (organik patoloji yok)
  - ✓ % 30 → Organik dispepsi (en sık peptik ülser ve GÖRH)
- Dispepside endoskopi endikasyonları...
  - ✓ İkaz edici bulgu (kilo kaybı, disfaji, anemi vb)
  - ✓ 55 yaş üzeri yeni başlangıçlı dispepsi
- Akut eroziv (hemorajik) gastritte patogenez...
  - ✓ Karşıyıcı faktörler (prostaglandin, mukus,  $\text{HCO}_3$  vb) azalır
  - ✓ Zararlı faktörler (asit, gastrin, H geri emilimi vb) artar
- Akut eroziv (hemorajik) gastrit en sık neden... NSAII