

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 206

206.Aşağıdakilerden hangisinin rektovajinal fistüle neden olması en az olasıdır?

- A) Epizyotomi
- B) Ülseratif kolit
- C) Rektosel onarımı
- D) Divertikülit
- E) Kriptoglandüler rektal apse

Doğru Cevap:B

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

100

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- Pankreas yetmezliğine bağlı malabsorbsiyonda...
  - ✓ En spesifik test → Bentromid testi
  - ✓ En sensitif test → Sekretin stimülasyon testi
- Schilling testinin basamakları ve vitamin B12 eksikliğine neden olan durumlar...
  - ✓ İntrinsik faktör ile düzeliyorsa → Pernisiyöz anemi
  - ✓ Pankreatik ekstre ile düzeliyorsa → Kronik pankreatit
  - ✓ Antibiyotik ile düzeliyorsa → Aşırı bakteriyel çoğalma (Sebebe ileal hastalık ise hiçbir şekilde test düzelmez.)
- Protein kaybını değerlendirmede kullanılan malabsorbsiyon testleri... Fekal alfa-1 antitripsin klirensi ve kimotripsin düzeyi
- Laktoz intoleransında kullanılan malabsorbsiyon testi... H2 solunum testi (laktoz kolona geçer ve orada fermente olarak aşırı hidrojen oluşturur)
- Barsak biyopsisi daima tanısal olan malabsorbsiyonlar (diffüz tutulum, spesifik histoloji)...
  - ✓ Abetalipoproteinemi
  - ✓ Agamaglobulinemi
  - ✓ Whipple hastalığı
- Gluten içeren tahıllar... Buğday, arpa, yulaf, çavdar (mısır ve pirinçte yok)
- Çölyak hastalığı ile en yakından ilişkili doku uygunluk antijenleri... HLA DQ2- HLA DQ8
- Çölyak hastalığında en değerli serolojik testler...
  - ✓ Anti-doku transglutaminaz antikoru
  - ✓ Anti-endomisyum antikoru

| Çölyak Hastalığı tipleri | Semptom     | Histolojisi | Seroloji ve HLA |
|--------------------------|-------------|-------------|-----------------|
| Klasik                   | Var, tipik  | Pozitif     | Pozitif         |
| Atipik                   | Var, atipik | Pozitif     | Pozitif         |
| Sessiz                   | Yok         | Pozitif     | Pozitif         |
| Latent                   | Yok         | Negatif     | Pozitif         |

- Çölyak hastalığı ile ilişkili tipik cilt lezyonu... Dermatit herpetiformis
- Çölyak hastalığı ile ilişkili lenfoma... İnce bağırsak T hücreli lenfoma
- Çölyak hastalığında ince bağırsak biyopsi bulguları...
  - ✓ İntraepitelial lenfosit artışı
  - ✓ Villöz atrofi
  - ✓ Kript hiperplazisi
- Çölyak hastalığında kesin tanı yöntemi... Biyopsi bulgularının glutensiz diyet ile düzeldiğinin gösterilmesi
- Periferik yaymada akantositoz ve ince bağırsak biyopsisinde enterositler içinde yağ damlacıklarının görüldüğü malabsorbsiyon... Abetalipoproteinemi
- Eklem tutulumu, periferik lenfadenopati, kardiyak ve nörolojik bozukluk ile seyreden; ince bağırsak biyopsisinde lamina propria PAS (+) makrofaj görülen malabsorbsiyon... Whipple hastalığı
- Distal ince bağırsaklarda ve kolonda yerleşen intestinal flora bakterilerinin anatomik veya fonksiyonel nedenlerle proksimal ince bağırsakta yoğunlaşması... Aşırı bakteri çoğalması
- Aşırı bakteriyel çoğalmada normal/yüksek olabilen besin ögesi... Folat (diğer birçok besin ögesi/vitamin düşüktür)
- Aşırı bakteriyel çoğalma tanısında altın standart test... Jejunal aspirat materyali kültürü
- Aşırı bakteriyel çoğalma tedavisinde ilk tercih antibiyotik... Rifaksimin

### Lenfanjektazi vaka sorusunda verilecek ipuçları

- Protein kaybı, hipoproteinemi, ödem
- Hipokolesterolem
- Lenfopeni
- Biyopside aşırı dilate lenfatik kanallar

### Laktoz intoleransı (disakkaridaz eksikliği) vaka sorusunda verilecek ipuçları

- Süt ve süt ürünleri tüketimi ile karn ağrısı, gaz ve ishal
- Osmotik ishal bulguları
- H2 solunum testi (+)

- Protein kaybettiren enteropatiyi, hipoalbuminemi yapan diğer nedenlerden ayıran bulgu... Hipoalbuminemi + Hipaglobulinemi

- Crohn hastalığı (CH) patogenezinde en önemli rolü

Klinik Bilimler 206. soru  
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.  
Fasikül Sayfa 100

- ÜK'de bağırsak tutulum özellikleri...
  - ✓ Sadece kolon (terminal ileum → backwash ileitis)
  - ✓ Sadece mukoza/submukoza
  - ✓ Atlamasız (arada sağlam mukoza yok)
- CH'de bağırsak tutulum özellikleri...
  - ✓ Tüm GIS
  - ✓ Transmural
  - ✓ Atlamalı (arada sağlam mukoza var)

Klinik Bilimler 206. soru  
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.  
Fasikül Sayfa 100

- ÜK'de CH'ye göre daha sık görülen intestinal bulgu... Toksik megakolon

- CH'de ÜK'ye göre daha sık görülen intestinal bulgular...
  - ✓ Perianal tutulum
  - ✓ Fistül
  - ✓ Striktür
  - ✓ Malabsorbsiyon

- ÜK'de patolojik bulgular... Psödotip, kript absesi
- CH'de patolojik bulgular... Non kazeifiye granülom
- ÜK ile ilişkili antikor... pANCA
- CH ile ilişkili antikor... ASCA
- ÜK'de radyolojik bulgular... Kurşun boru manzarası (hastrasyon kaybı, kolon kısalması)
- CH'de radyolojik bulgular...
  - ✓ Segmenter değişiklikler
  - ✓ Fistül
  - ✓ Daralma 'ip belirtisi'
  - ✓ Kaldırım taşı görünümü
- Sadece CH'de görülen, ÜK'de beklenmeyen ekstraintestinal tablolar...
  - ✓ Safra taşı (kolesterol taşı)
  - ✓ Vitamin eksiklikleri, osteomalazi
  - ✓ Üriner sistemde kalsiyum-okzalat taşları

## İLGİLİ NOTLAR

Patogenezi gereği tam kat tutulum; ülseratif kolitte değil, Crohn hastalığında görülür. Fistül demek, komşu iki lümenli organın birbirine açılması demektir. Bu nedenle fistül; tam kat tutulum yapmayan ülseratif kolitte değil, tam kat tutulum yapan Crohn hastalığında görülür