

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 227

227.Kutanöz malign melanom ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Siyah ırkta beyaz ırka göre daha sık görülür.
- B) En sık görülen tipi nodüler tiptir.
- C) Akral lentiginöz tipi genellikle tırnak altı, el ayası ve ayak tabanında görülür.
- D) Hastalığın prognostik sınıflandırılmasında Breslow sınıflaması terk edilmiş olup Clark sınıflaması kullanılmaktadır.
- E) Cerrahisinde sentinel lenf nodu biyopsisinin yeri yoktur.

Doğru Cevap:C

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

Yine mi 12'den vurduk,
yine mi güzelize:)

30

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- Sekonder sifiliz lezyonu... Kondiloma lata
- Yaygın LAP, ateş ve makülopapüler döküntüleri olan bir hastada yapılan TPHA testi pozitif saptanıyor. Bu hastada bundan sonraki aşamada istemesi gereken test... Non treponemal testlerden biri (eğer taramada ilk basamakta treponemal test kullanılmışsa ikinci aşamada non-treponemal test bakılmalıdır. Eğer pozitif ise hasta enfekte demektir. Eğer negatif sonuçlanırsa farklı bir treponemal test kullanılarak test konfirme edilmelidir. 2. treponemal testin pozitif olması hastanın enfeksiyonu geçirdiğini gösterir. Negatif ise hasta enfeksiyonu geçirip iyileşmiş olabilir, fakat klinik şüphe yüksekse non-treponemal testlerle takip önerilir.)
- Tersiyer sifilizde görülen deri bulgusu... Güm (granuloma).
- Erken konjenital sifilizde beklenen bulgular... Karlı burun akıntısı (ilk bulgusu), palmo-plantar büller, ağız kenarında Parrot çizgileri ve Parrot'un psödo paralizisi
- İnterstisyel keratit, iç kulak sağlığı, kılıç kını tibia ve Hutchinson dişleri varsa en olası tanı... Geç konjenital sifiliz
- Sifilizde tarama amacıyla kullanılan testler... Non-treponemal testler (VDRL, RPR)
- Penis veya vulvada bulunan bir şankra sifiliz tanısı koyabilmek için en uygun yöntem... Karanlık saha çalışması veya direkt immünofloresan (DIF)

27.DERİ TÜMÖRLERİ

- Deride en sık görülen benign tümör... Seboreik keratoz
- En sık görülen premalign deri tümörü... Aktinik keratoz (skuamöz hücreli kanserin öncü lezyonu)
- Derideki in situ kansinomlar... Bowen hastalığı ve Queyrat eritroplazisi
- Glans peniste görülen in situ skuamöz hücreli kansinom... Queyrat eritroplazisi
- Skuamöz hücreli cilt kanseri için predispozan faktörler... Ultraviyole ışınlar (en sık), kronik skarlar, HPV enfeksiyonu, immünsüpresyon
- En sık görülen cilt kanseri... Bazal hücreli kansinom
- Bazal hücreli kansinomda en sık görülen gen mutasyonu... PTCH1 (Gorlin sendromu)
- Güneş gören yerlerde üzeri kabuklanan, ilaç tedavisi ile düzelmeyen hastanın muayenesinde üzeri ülsere nodül varsa düşünülmeli gereken tanı... Bazal hücreli kansinom(ulkus rodens)
- Bazal hücreli kansinomun tipik görünümü... Telenjektatik papül (inci papülü) ya da rodent ülser
- Bazal hücreli kansinomun agresif alt tipleri... Mikronodüler, infiltratif, morfeiform
- Skuamöz hücreli kanserle sık karışan ve hızla büyüüp spontan regrese olan, iyi huylu deri tümörü... Keratoakantom
- Deride skuamöz hücreli kansinomun en sık görüldüğü yer... Alt dudak
- Marjolin ülseri zemininde gelişen malignite... Skuamöz hücreli kansinom

Malign Melanomun evrelemesi

TNM evrelemesi:

T: tümörün kalınlığı (a: ülserasyon yok, b: ülserasyon var)
T1: 1 mm
T2: 1-2 mm
T3: 4 mm'den fazla
N: Lenf nodu tutulumu
M: Metastaz, LDH seviyesi

Clark Evrelemesi

Evre I: Melanom epidermiste
Evre II: Papiller dermise girmiş
Evre III: Papiller-retiküler dermise sınına gelmiş, papiller dermisi doldurmuş
Evre IV: Retiküler dermise

Klinik Bilimler 227. soru
Tusdata Küçük Stajlar Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 030

Orjinal ırkta en sık görülen ve avuç içi, ayak tabanı gibi güneş görmeyen bölgelerde ortaya çıkan malign melanom tipi... Akral lentiginöz malign melanoma (El içi, ayak tabanı, tırnak yatağı ve muköz membranları tutar.)

- Malign melanomda prognozu belirleyen en önemli faktör... Evre
- Malign melanomda T evresini belirleyenler... İnvazyon derinliğiyle birlikte ülserasyon varlığı
- Malign melanomlu hastaların takibinde varlığında düzeyi yüksek bulunduğu uzak metastaz varlığını düşündürülen laboratuvar parametresi... LDH
- Malign melanoma hastalarında uzak metastaz araştırmasını gerektiren bulgular... LDH yüksekliği, mikrositer anemi (GIS metastazi), santral sinir sistemi bulguları
- En sık görülen malign melanom tipi... Yüzeysel yayılan malign melanom
- Malign melanom tiplerinden en iyi prognozlu olanı... Yüzeysel yayılan malign melanom
- En kötü prognozlu malign melanom türü... Nodüler malign melanom
- Yaşlı hastada yüz bölgesinde uzun süredir bulunan melanom alt tipi... Lentigo maligna
- Yaşlılarda görülen, lokal agresif malign melanom tipi... Desmoplastik melanoma
- Malign melanomda sentinel lenf nodu örneklemesinin gerekli olmadığı maksimum invazyon derinliği... 1mm
- Malign melanomda primer lezyona 2 cm'den daha yakın tümörle lezyonlar... Satelit lezyonlar
- Malign melanomda primer lezyona 2 cm'den uzak ancak regional lenf nodlarına ulaşmamış, primer tümörün yüzeysel lenfatikler yolu ile yayılımını gösteren lezyonlar... İn transit metastazlar
- Malign melanomda özellikle in-transit metastazları olan ancak uzak metastazı olmayan hastaların tedavisinde uygulanan yöntem... Melfalan ile ekstremite perfüzyonu ve hipotermi uygulaması
- Malign melanomun tedavisinde kullanılabilen ilaçlar:
 - Kemoterapinin etkinliği sınırlı olmakla birlikte kullanılabilen ilaçlar; dakarbazin, temozolamid, paklitaksel, albumin bağlı paklitaksel, karboplatin
 - İL-2(aldesläkin)

109. DERİ TÜMÖRLERİ

- Malign melanom gelişmesinde en önemli edinsel risk faktörü nedir... Güneş ışığı
 - En sık ölüme neden olan deri kanseri hangisidir...Malign melanom
 - Malign melanomun genetik mekanizmaları nelerdir...
 - CDKN2A
 - RAS
 - BRAF
 - TERT mutasyonları
- "Malign Melanom" başlıklı tabloya bakınız.
- Malign melanomda hangi büyüme biçimleri görülür... Radyal ve vertikal faz
 - Malign melanomda hangi büyüme şekli yüksek metastaz potansiyeli taşır... Vertikal faz
 - Malign melanomda prognoz için kullanılan sistem nedir... Clark (invazyon derecelemesi), Breslow (Kalınlık ölçümü)
 - Breslow derecelemesi kalınlık ölçümü hangi bölgeleri içerir... Stratum granulosumdan tümörün bittiği yere kadar tümör kalınlığı ölçülür
 - Malign melanomda en önemli prognostik faktör nedir... İnvazyon derinliği
 - En sık görülen malign melanom hangisidir...Yüzeyel yayılan malign melanom
 - En iyi prognozlu malign melanom hangisidir...Lentigo maligna melanom
 - En kötü prognozlu malign melanom hangisidir...Nodüler Malign melanom
 - Zencilerde, el içi-ayak tabanında görülen malign melanom hangisidir... Akral lentiginöz malign melanom
 - Malign melanomda spontan regresyonun prognoz üzerine etkisi nedir... Kötü prognoz
 - Clark'ın invazyon derecelemesi nasıl yapılır...
 - Düzey I: Lezyonun sadece epidermiste olması
 - Düzey II: Lezyonun papillar dermise girmesi
 - Düzey III: Papillar dermiste lezyon ile tamamen dolması
 - Düzey IV: Lezyonun retiküler dermise girmesi
 - Düzey V: Subkutaneus yağ dokuya girmesidir
 - İntraoküler melanomlar en sık nereden köken alır... Üvea
 - Erişkinlerin en sık primer intraoküler malignitesi hangisidir... Üveal melanom
 - Üveal melanomlarda kötü prognoz kriterleri nelerdir...

- Proliferatif indeksin yüksek olması
- Monozomi 3
- Siliyer cisim ve koroid yerleşimli olması (iris yerleşimlilere göre kötü)
- Üveal melanomlar hematojen olarak ilk nereye metastaz yapar... Karaciğer
- Erişkinde en sık göz tümörü nedir... Metastaz
- Seboreik keratozun özellikleri nelerdir...
 - Orta ve ileri yaşta görülen yuvarlak, yassı benign plaklardır.
 - Keratin dolu kistler, hiperkeratoz, invazyon kistleri ve bazal hücrelerde artış görülür.
 - FGFR-3 mutasyonu sıklıkla görülür.
- İç organ malignitelerinde paraneoplastik olarak seboreik keratozun artmasına ne denir...Leser-trelat bulgusu olguların çoğunda saptanmaktadır.
- Dopamin eksikliğinde sebum üretiminin artması ile Parkinson hastalarında sık görülen bulgu nedir... Seboreik keratoz
- Kıvrım bölgelerinde hiperpigmentasyonla karakterize olan ve orta-ileri yaşlarda iç organ malignitelerine eşlik edebilen benign deri lezyonu hangisidir... Akantozis nigrikans
- Güneşe maruz kalan bölgelerde ortaya çıkan premalign deri lezyonu hangisidir...Aktinik keratoz
- Yüzeyi pürtlü, zımpara kağıdına benzeyen ve sitolojik atipi içeren deri lezyonu hangisidir...Solar (Aktinik) keratoz
- Hiperkeratoz, parakeratoz, interselüler köprüleşmeler ve elastosis hangi hastalıkta görülür... Aktinik keratoz
- Aktinik keratoz en sık hangi kanser için predispozandır... Skuamöz hücreli karsinom
- Bazal hücreli kanserden sonra 2. sık deri kanseri hangisidir... Skuamöz hücreli karsinom
- SCC için en önemli edinsel risk faktörleri nedir... Yaşlılarda güneş gören yerlerde sıklıkla çıkar.
- SCC'de diferansiyasyon için kullanılan kriter nedir... Tümör hücrelerinin keratin üretim
- Patolojik olarak skuamöz hücreli kanserden ayrılamayan, hızlı büyüme periyodundan sonra genellikle kendiliğinden gerilemesiyle karakterize olan ve genellikle iyi diferansiye deri hastalığı nedir... Kerat oakantoma
- İnsanlarda en sık görülen invazif kanser hangisidir...

Klinik Bilimler 227. soru

Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar 1. Fasikül Sayfa 101

Malign Melanom

Yüzeyel Yayılan Melanoma	Nodüler Melanom	Lentigo Maligna Melanom	Akral Lentiginöz Melanoma
En sık (%70)	%15-30	%4-10	%2-8
Genç-orta yaş	Genç-orta yaş	Yaşlı (ortalama 70 yaş)	Genç-orta yaş
Üst sırt K ve E'de, alt ekstremite K'da Güneş gören yerleri tutar	Bacak ve gövde	Güneş gören yerler, baş, boyun	Avuç içi, ayak tabanı (Güneş görmeyen yerlerde oluşur)
Radyal büyüme paterni, tanıda erken evrede	Vertikal büyüme, Tanıda geç evrede	Radyal büyüme paterni, tanıda erken evrede, en iyi prognoz	Radyal ve vertikal büyüme paterni, Tanıda geç evrede
Açık renk derililerde	Açık renk derililerde, en kötü prognoz	Açık renk derililerde	Zenci, asyalı ve orta asyalılarda