

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 201

201.Periduktal mastit tanı ve tedavisiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Sigara içen diyabetik hastalarda daha sık görülür.
- B) Tekrarlayan enfeksiyonlarda duktus eksizyonu yapılarak intravenöz antibiyotik verilir.
- C) Genellikle tek duktus ilişkili tek apse kavitesi vardır.
- D) Apse tespit edilirse öncelikle cerrahi drenaj yapılmalıdır.
- E) Eritem ve ağrının görüldüğü aşamada sıcak kompres ve oral antibiyotikler tedavide başarılıdır.

Doğru Cevap:D

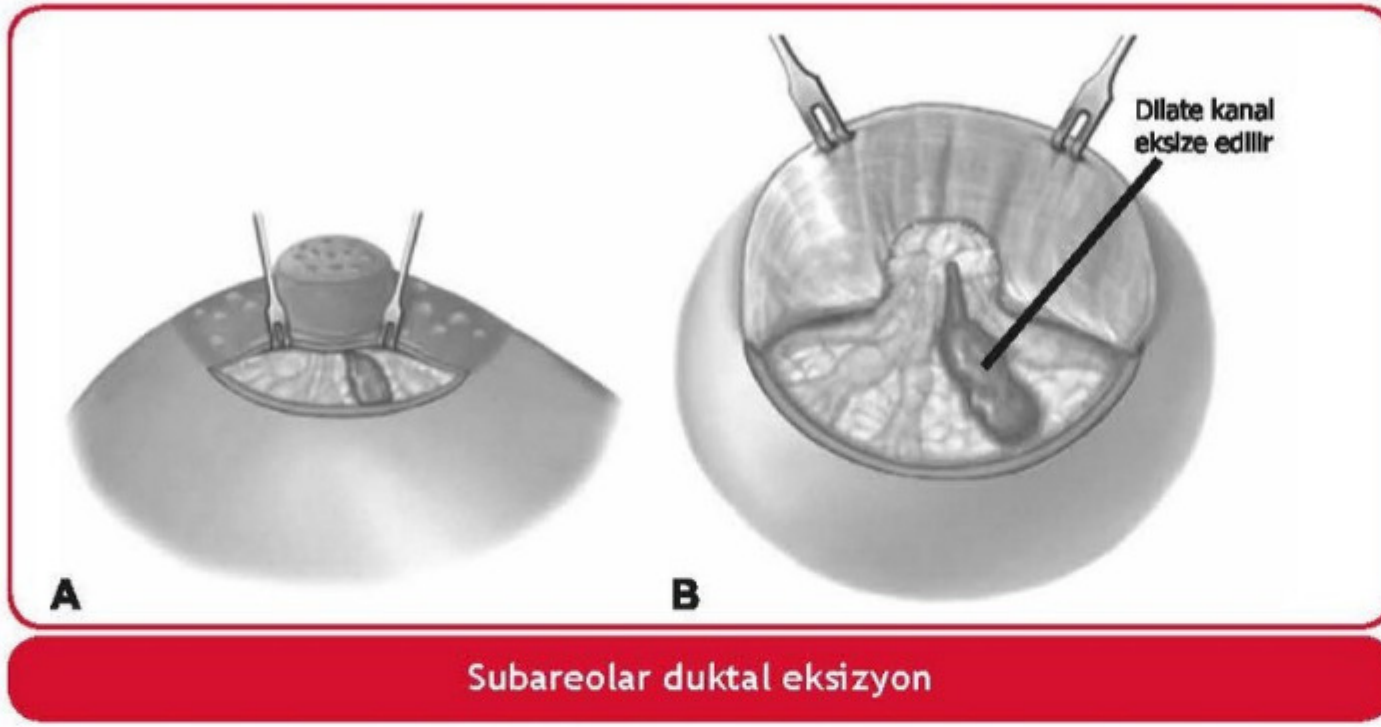
DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinin, referansları kontrol edebilirsiniz.)



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

229



GALAKTOSEL

- **İçi süt ile dolu bir kisttir.** Bebeğini kendi sütü ile beslemeyen annelerde daha sık görülür. Kist genellikle memenin **orta kısmında veya meme başının altında** bulunur.

Klinik Bilimler 201. soru

Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 229

ZUSKA HASTALIĞI

- **Rekürren periduktal mastit** de denir. **Tekrarlayan retroareolar enfeksiyonlar** ve **apseler** ile karakterizedir. Cilde **fistülizasyon** olabilir.
- **Tedavide** antibiyotik ve gerektiğinde insizyon ve drenaj genellikle yeterlidir. Nadir de olsa meme başı ve areola ile birlikte kronik enfekte alanların eksizyonu gerekebilir. **Sigara**, Zuska hastalığı için önemli bir risk faktörüdür. Diğer risk faktörü ise **diyabettir**.

MONDOR HASTALIĞI

- **Memenin ve toraks duvarındaki venlerin tromboflebitidir.** Sıklıkla lateral torasik ven, torakoepigastrik ven ve daha nadiren süperfisyal epigastrik ven tutulur. Benign, kendi kendini sınırlayan bir hastalıktır. Neoplastik değildir. En önemli semptom akut başlayan ağrıdır. Tipik olarak memenin veya göğüs ön duvarının dış yarısında yerleşir.
- **Tedavide** antiinflamatuvar ilaç, sıcak kompres yeterlidir; 4-6 haftada iyileşir. Düzalmazsa ağrılı ven eksize edilir.

İNTRADUKTAL PAPİLLOM

- **Kanlı meme başı akıntısının en sık nedenidir.** Meme kanallarının epitellerinden köken alan **gerçek poliplerdir**.
- **Soliter papillomlar** çoğunlukla **areolaya yakın** yerleşirler, ancak periferik yerlerde de mevcut olabilirler. Papillomların **çoğu 1 cm'den küçüktür** ancak 4 veya 5 cm'ye kadar büyüyebilir.
- Meme kanseri riskinde artışa neden olmaz. Ancak **genç kadınlarda multipl olduklarında** meme başı akıntısı ile ilişkisi daha az olup malign **transformasyon riski bulabilir**.
- Papillomlar, **DCIS gelişimiyle en çok ilişkili** olan iyi huylu tümörlerdir.
- **Papillomatozis**, genellikle **genç kadınlarda görülen veya fibrokistik değişikliklerle ilişkili** olan **epitelyal hiperplaziye** ifade eder. Meme başı-areola kompleksinden **uzakta bulunan papillomlar daha yüksek malignite riski taşır** (% 20).
- **Tanı** ultrasonografi, duktografi veya MR laktografi ile konur.
- **Tedavide** subareolar duktus eksizyonu yapılır.

İLGİLİ NOTLAR

ÖSYM, bu soruyu **bizim notlarımızdan** hazırlamış olabilir mi???