

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 125

125.Otuz yaşındaki erkek hasta, ani başlayan sağ yan ağrısı ve nefes darlığı yakınmaları ile acil servise başvuruyor. Öyküsünden 3 hafta önce bacağının kırıldığı, alçıya alındığı ve o dönemde beri evde istirahat ettiği öğreniliyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 37,2 °C, nabız 120/dakika, solunum sayısı 24/dakika ve kan basıncı 100/70 mmHg olarak bulunuyor. Akciğer grafisinde sağ hemidiyaframın yükseldiği ve sağ kardiyofrenik sinüsün kapalı olduğu görülüyor. Laboratuvar tetkiklerinde D-Dimer düzeyi yüksek bulunuyor.

Bu hastanın tanısı için aşağıdaki tetkiklerden hangisi en uyundur?

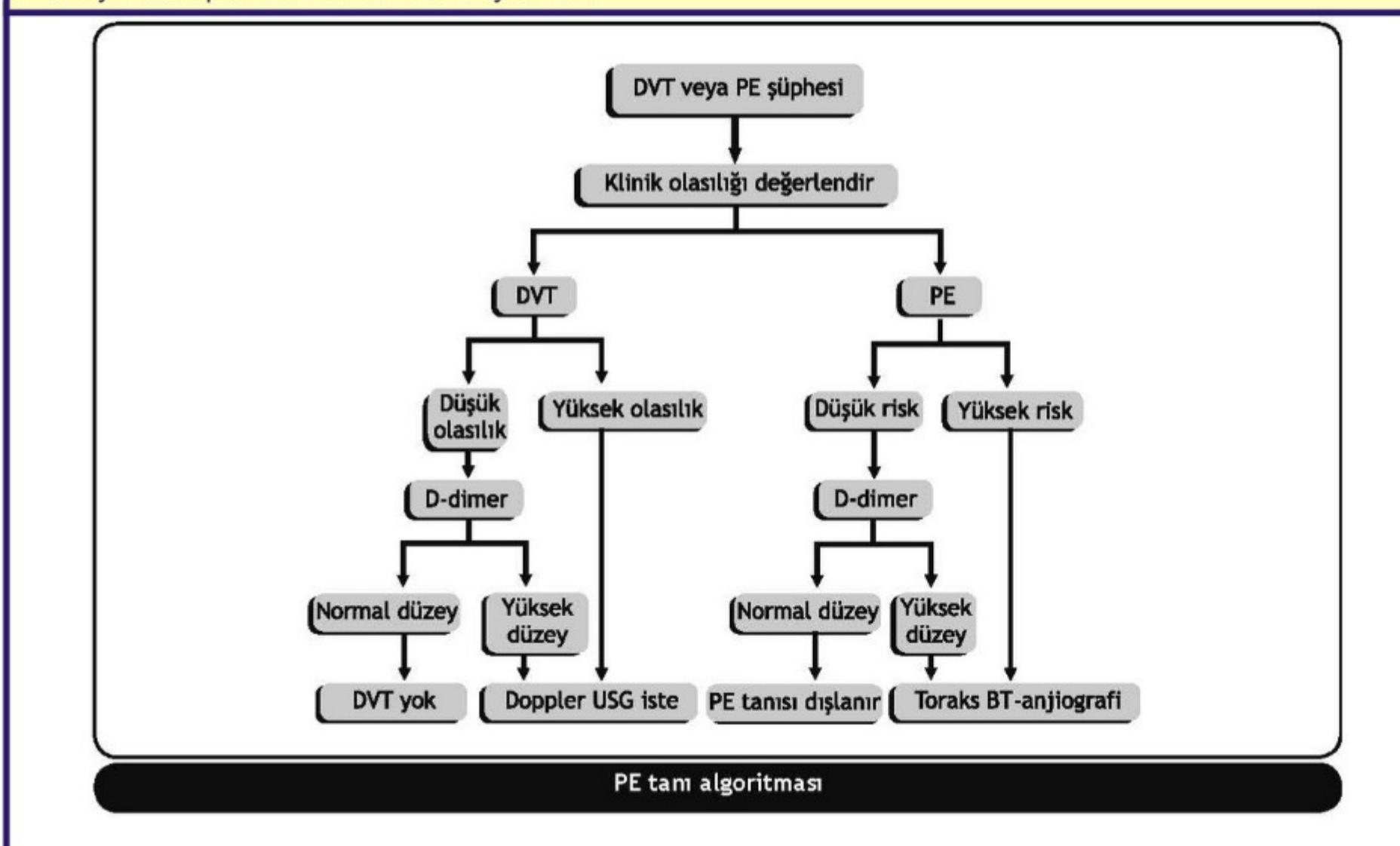
- A) Torasik ultrasonografi
- B) Ultrasonografi eşliğinde torasentez ve plevra sıvısının analizi
- C) Toraks yüksek çözünürlükli bilgisayarlı tomografi
- D) Toraks bilgisayarlı tomografi anjiografi
- E) Bronkoskopi

Doğru Cevap:D

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

Pulmoner embolide klinik olasılığı değerlendirmek için Wells Skorlaması	
Değişkenler	Puan
• Predispozan faktörler	
o Geçirilmiş venöz tromboemboli	1,5
o Cerrahi ya da immobilizasyon öyküsü	1,5
o Kanser varlığı	1
• Semptomlar	
o Hemoptizi	1
• Bulgular	
o Kalp hzı >100/dakika	1,5
o DVT bulguları	3
• Klinik karar	
o Alternatif tanı PE'den daha az olast	3

Klinik Bilimler 125. soru
Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 151



- Tedavi:
 - ✓ Öncelikle risk değerlendirmesi yapılmalıdır. Sağ ventrikül fonksiyonları normal ve hemodinamik açıdan stabil olan hastalarda **tek başına** antikoagulan tedavi yeterlidir.
 - ✓ **Masif pulmoner emboli, hipotansiyon ile karakterize** pulmoner emboli tipidir. **En etkin tedavisi trombolitik ajanlardır (tPA).**

İLGİLİ NOTLAR

Hep söylediğimiz gibi bir erişkin ani başlayan nefes darlığı ile geliyorsa ya pulmoner emboli ya da pnömotoraks düşünülmelidir. pulmoner emboli şüphesi olan bir hastada d-dimer yüksekse algoritmaya göre bir sonraki aşamada toraks anjiyo BT istenmelidir.

EKSTRA KONULAR

RADYOLOJİ

- X ışını kullanılan görüntüleme yöntemleri... Direkt Radyografi, BT, anjiyografi, floroskopi, mamografi
- Hastadan geçen X ışınlarının floresan ekran üzerine düşürüldüğü, diyafragma gibi organ hareketlerinin gözlendiği görüntüleme yöntemi... Floroskopi
- Kolime edilmiş (sinirlandırılmış) X-ışınlarının kullanıldığı görüntüleme yöntemi... BT
- Koroner yada pulmoner damarlara yönelik katetersiz anjiyografi yapma imkani bulunan kesitsel görüntüleme yöntemi... Çok Kesitli BT (MDCT)'dir.
- İyonizan olmayan radyofrekans dalgaları kullanılan görüntüleme yöntemi... MRG
- Özellikle yumuşak dokuları incelemek için kullanılan yumuşak doku ayırm gücü en yüksek olan görüntüleme yöntemi... MRG
- Magnetik rezonans görüntüleme kemik doku ve kalsifikasiyonu... İçinde serbest hidrojen olmadığından iyi değerlendirilemez.
- Yüksek frekanslı ses dalgalarının farklı yüzeylerden geçenken bir bölümünün yansımısi prensibine dayalı temel olarak yük frekanslı sesin kullanıldığı görüntüleme yöntemi... Ultrasonografi
- Ultrasonun kullanılamayacağı dokular... Kemik ve akciğer parankimi
- Gama ışımının kullanıldığı görüntüleme yöntemi... Sintigrafi
- Sintigrafide en sık kullanılan radyonüklid ajan... Teknesyum 99m
- Bir tür sintigrafi metodu olan ve metabolik olarak artmış aktiviteyi tespit edebilen, ana endikasyonu malign tümörlerin tespiti ve evrelemesi olan görüntüleme yöntemi... PET

Nükleer tipta ajanlar

Tc-99m	Sintigrafide en sık kullanılan
18-FDG	PET'te en sık kullanılan
İyot-131	Tiroïd kanseri takibi
MIBG	Adrenal medulla (FEO, nöroblastom)
NP-59	Adrenal korteks
(sesta)MIBI	Kalp, paratiroid
HIDA ve PIPIDA	Karaciğer ve safra yolları
DMSA	Renal skar dokusu (greft reddi)
DTPA	Böbrek fonksiyonları
Ga-68 PSMA	Prostat kanseri
Ga-68 DOTATATE	Nöroendokrin tümörler

- Radyolüsent (röntgende siyah) kontrast maddeler... Hava, oksijen ve karbondioksit
- Radyoopak (röntgende beyaz) kontrast maddeler... Baryum sülfat, iyotlu kontrast maddeler, lipiodol
- Kontrast maddeye bağlı görülen en sık yan etki... Allerjik reaksiyonlar

- Kontrast madde kullanımında majör risk faktörleri... Yaş, daha önce kontrast madde allerji hikayesi, allerji/astım, kardiyovasküler sistem hastalıkları
- İyotlu kontrast madde...** BT'de HRCT çekimi yapılyorsa, üriner sistem taşları için ve beyin kanaması düşünülyorsa kullanılmaz.
- Batın içi serbest havanın değerlendirilmesinde kullanılacak ilk tetkik... Ayakta direkt batın grafiği
- Batın içi serbest havanın değerlendirilmesinde en iyi direkt grafi tetkik... Ayakta PA akciğer grafiği
- Batın içi serbest havanın değerlendirilmesinde kullanılacak en iyi radyolojik yöntem... BT
- Abdominal yaralanmalarda en duyarlı görüntüleme yöntemi... BT
- Abdominal organların hasarlanma derecesini en iyi gösteren ve travmali hastaya yaklaşımı belirleyen görüntüleme... BT
- İleus tanısında en iyi görüntüleme yöntemi... Oral ve IV kontrastlı BT
- Ürolitiazis düşünülen hastada ilk tetkik... Direkt üriner sistem grafiği
- Ürolitiazisi en iyi değerlendiren yöntem... Kontrastsız BT (kontrast ile taşın superpose olmasını engellemek için)
- Renal skar dokusu ve anatomsayı göstermede kullanılan statik sintigrafik inceleme... DMSA sintigrafi
- Glomeruler filtrasyon hızını ve diferansiyel renal fonksiyonları gösteren sintigrafi... DTPA sintigrafi
- Renal greft rejeksiyonlarının tanısında kullanılan ve yalnızca tubuler ekskresyonu uğrayan radyonüklid...

Klinik Bilimler 125. soru

Küçük stajlar Kamp Notu 1. Fasikül
Sayfa 208

- Pulmoner emboli tanısında en sık kullanılan görüntüleme yöntemi... IV kontrastlı pulmoner BT anjiyografi
- Pulmoner emboli tanısında altın standart görüntüleme yöntemi... Konvansiyonel anjiyografi
- HRCT'nin değerlendirilmede kullanıldığı hastalıklar... Diffüz parankimal akciğer hastalıkları, bronşektazi
- HRCT de kontrast madde verilir mi... Hayır!
- Plevral sıvısı en iyi gösteren görüntüleme... USG
- Hava bronkogramı yapabilen nedenler... Lober pnömoni(en sık), akciğer ödemi, hiyalen membran hastalığı, bronkoalveolar karsinom, alveolar tip pulmoner lenfoma, pulmoner infarktüs.

Soliter pulmoner nodülde takip

<6 mm	Düşük risk	Takibe gerek yok
	Yüksek risk	12. ay opsiyonel BT kontrolü
6-8 mm	Düşük risk	6-12. ay BT kontrolü, sonrasında 18-24. ay BT kontrolü için değerlendir
	Yüksek risk	6-12. ay BT kontrolü, sonrasında 18-24. ay BT kontrolü
>8 mm	Tüm popülasyon	3.ay BT kontrolü, PET-CT ya da biyopsi