

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 221

221 Aşağıdaki göğüs duvarı deformitelerinden hangisi diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Pektus ekskavatum
- B) Pektus karinatum
- C) Poland sendromu
- D) Ektopia kordis
- E) Cleft sternum

Doğru Cevap:A

## 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 edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

516

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



### TİROGLOSSAL VE BRANKİYAL KİSTLER

- ✓ Tiroglossal duktus kistleri boyun bölgesinin en sık görülen konjenital kitle lezyonudur.
- ✓ Tiroglossal duktus kistleri **daha sık** görülür (%55) ve hiyoid kemik altında orta hatta yer alırlar. Foramen sekunda drene olurlar.
- ✓ Brankiyal kistler **sternokleidomastoid kasın ön sınırı boyunca** yerleşirler ve çok farklı yerlere drene olabilirler.
- ✓ Tiroglossal kistler **yutkunma ile hareket** ederler.
- ✓ Brankiyal yank kistleri ağrısız, düzgün kenarlı yavaş genişleyen kitlelerdir. Sinüs traktının ucundan tükürük, irin, balgam akıntısı vardır
- ✓ Enfekte kistin **en sık komplikasyonu abses** oluşumudur.

Klinik Bilimler 221. soru  
Küçük stajlar 2022 ders notu 2. Fasikül Sayfa 516

### GÖĞÜS DUVARI DEFORMİTELERİ VE DİYAFRAM PATOLOJİLERİ

- ✓ **En sık** anterior duvarın depresyonu (Pektus ekskavatum) veya protrüzyonudur (Pektus karinatum).
- ✓ İkinci en sık da normal gelişimin başarısızlığıdır (aplazi/displazi).
- ✓ Konnektif doku hastalıkları ile birlikteliği sıktır (Marfan Sendromu, Ehler's Danlos Sendromu)
- ✓ Skolyoz bu hastalar %20 oranında eşlik eder.
- ✓ Hayatla bağdaşmayan ektopikordis ve Cantrell's pentolojisi dışında cerrahi nadiren gereklidir.

### PEKTUS EKSKAVATUM

- ✓ Ciddi olgularda eforla dispneye, egzersiz toleransına ve göğüs ağrısına sebep olan kardiyak bası ve pulmoner daralma vardır.
- ✓ **En sık semptom eforla oluşan dispnedir.** Sonra sırasıyla göğüs ağrısı ve diyafragma gücünün kaybıdır.
- ✓ Semptomlar büyük çocuklarda daha belirgindir çünkü göğüs duvarları daha rijittir.
- ✓ Fizik muayenede **pektus postürü** (torasik kifoz, öne eğik omuz, çıkık abdomen) vardır.
- ✓ Deformite **diffüz** (cup-shape), **ekzantrik** (saucer-shape) ve **mikst** tip olabilir.
- ✓ Kardiyak bası; kardiyak output'ta düşmeye, kapak fonksiyonlarında bozulmaya ve aritmilere neden olabilir.
- ✓ Akciğer etkileri; restriktif akciğer hastalığı, atelektazi ve paradoksal solunumdur.
- ✓ Kalp ve akciğer bulgularına göre cerrahi kriterleri vardır ve en ideal cerrahi zamanı puberte öncesi dönemdir.

### PEKTUS KARINATUM

- ✓ Daha nadir görülür ve erkeklerde 4 kat daha fazladır.
- ✓ Ekskavatumun tersine geç çocuklukta görülür ve hızlı ilerler.
- ✓ Pulmoner ve kardiyak bası yoktur.
- ✓ Tedavisi basınç bağı veya cerrahidir.

## İLGİLİ NOTLAR

İşte referans denilen şey budur... Sizi asla şüpheye düşürmez, yarı yolda bırakmaz...