

ACTA ORTHOPAEDICA et TRAUMATOLOGICA TURCICA

STE

(SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ)
DEĞERLENDİRME SORULARI

2012 / 4

Değerlendirme için cevaplarınızın son teslim tarihi 15 Ekim 2012'dir.

Bu sorular TTB-STE tarafından puanlanacak ve TOTBİD-TOTEK tarafından
resertifikasyon amacıyla değerlendirilecektir.

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ (STE)

Amaç:

Sürekli tıp eğitimi programının amaçları;

1. Ortopedistleri güncel bilgiye ulaşmalarını kolaylaştırmak, daha kaliteli bir hizmet sunmalarına yardımcı olmak.
2. Okurlara ortopedinin belli başlı yan dallarında geniş bir bakış açısı kazandırmak.
3. Dergi okurlarını yeni cerrahi teknikler ve cihazlar konusunda bilgilendirmek.

Açıklamalar:

Bu eğitim deneyiminden en iyi şekilde faydalanmak ve sürekli tıp eğitimi kredisine hak kazanabilmek için aşağıdaki açıklamaları dikkatle izleyiniz:

1. Sürekli tıp eğitimi soruları, Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica dergisinin bu sayısında sunulan makalelerden derlenmiştir. Her bir makalenin dikkatli incelenmesi soruları en iyi şekilde yanıtlamanıza yardımcı olacaktır.
2. Elimize ulaşan tüm cevap formları değerlendirilecek, sonuçlar Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) iletilecektir. Soruların doğru cevapları dergimizin bir sonraki sayısında yayınlanacaktır. Sürekli tıp eğitimi kredisi almaya hak kazanabilmeniz için soruların en az yarısına doğru yanıt vermeniz gereklidir.
3. Sürekli tıp eğitim aktivitesine katılımınızın TTB tarafından belgelenmesi için cevap formunda yer alan T.C. kimlik numarası alanının doldurulması mutlaka gereklidir.
4. Cevap formlarını eksiksiz olarak doldurduktan sonra posta, faks veya e-posta yoluyla dergimizin iletişim adresine ulaştırmanız gereklidir.

Bu soru kitapçığının değerlendirilmesi için cevaplarımızın son teslim tarihi 15 Ekim 2012'dir.



AOTT TTB-STE DEĞERLENDİRME SORU KİTAPÇIĞI CEVAP FORMU

2012 / 4

Adı soyadı :

T.C. kimlik numarası :

E-posta adresi :

Kurum :

İletişim adresi :

Tel :

Faks :

İmza :

İletişim adresi:

Şehremini Mah., Millet Cad., Renk Apt., No: 77/6,
34104 Fındıkzade, Fatih, İstanbul.

Tel: 0212 530 15 08/21 Faks: 0212 530 15 21

web: <http://www.aott.org.tr> e-posta: info@aott.org.tr

1.	a	b	c	d	e
2.	a	b	c	d	e
3.	a	b	c	d	e
4.	a	b	c	d	e
5.	a	b	c	d	e
6.	a	b	c	d	e
7.	a	b	c	d	e
8.	a	b	c	d	e
9.	a	b	c	d	e
10.	a	b	c	d	e
11.	a	b	c	d	e
12.	a	b	c	d	e
13.	a	b	c	d	e
14.	a	b	c	d	e
15.	a	b	c	d	e
16.	a	b	c	d	e
17.	a	b	c	d	e
18.	a	b	c	d	e
19.	a	b	c	d	e
20.	a	b	c	d	e

1. Hangisi humerus cisim kırıklarının kesin cerrahi endikasyonlarından değildir?
 - a) Çoklu travmalı hastalarda
 - b) Patolojik kırık
 - c) Yüzen dirsek
 - d) Eşlik eden damar yaralanması
 - e) Eşlik eden radial sinir arazi
2. Hangisi kanal içi çivilemedeki görülebilen omuz problemlerinin nedenlerinden değildir?
 - a) Subakromiyal sıkışma
 - b) Çivi migrasyonuna bağlı rotator kılıf defekti
 - c) Proksimal kilitleme vidalarının deltooid kas içine migrasyonu
 - d) Triceps tendiniti
 - e) Proksimal kilitleme vidalarına bağlı aksiler sinir yaralanması
3. Tibialis posterior kasının fonksiyon yetersizliği için aşağıdakilerden hangisi söylenemez?
 - a) Yürüyüş boyunca ayağın longitudinal arkının desteklenmesinde yetersizlik görülür.
 - b) Ön ayağın yerle teması sağlanırken, arka ayakta inversiyon sağlanamaz.
 - c) Yürüyüşün orta duruş ve ön ilerleme fazı boyunca gastrocnemius/soleus aktivasyonu artar.
 - d) Ayaktaki ağırlık merkezi posteriora yer değiştirir ve ayak medial yapılarda anormal yüklenme görülür.
 - e) Posteromedial yapıların yetersizliği ile karakterize bir problemdir
4. Hangisi posterior tibial tendon yetmezliğinde ortez ve fizyoterapi uygulamalarının temel hedefi nedir?
 - a) Kuvvetlendirme destekleme prensipleriyle arka ayağın aşırılaşmış pronasyonunun önlenmesi
 - b) Tibialis posterior kasının görevinin mekanik olarak üstlenilmesi
 - c) Ayağın esnekliğinin artırılması
 - d) Ayak bileği hareketlerinde stabilite kazandırılması
 - e) Gastrocnemius/soleus kompleksinin yürüyüş sırasındaki aktivasyonunun azaltılması
5. Diz artroplastisi uygulamasında protez başarısızlığının en sık sebebi nedir?
 - a) İnstabilite
 - b) Aseptik gevşeme
 - c) Periprostatik kırıklar
 - d) Enfeksiyonlar
 - e) Polietilen aşınması
6. Türkiye'de diz artroplastisinde kapsüler insizyon en sık...
 - a) Medial parapatellar yapılı.
 - b) Subvastus yapılı.
 - c) Lateral parapatellar yapılı.
 - d) Tuberositas tibia osteotomisi yapılarak olur.
 - e) Kuadriseps V-Y insizyonu ile yapılı.
7. Çocuk Amputelerde Fonksiyonel Durum Belirleme Testi (CAPP-FSI) hangi amputasyon seviyesi ve kaç yaş grubu çocuklara uygulanır?
 - a) 8-17 yaş grubu, alt ekstremité çocuk amputelere
 - b) 4-8 yaş grubu, alt ekstremité çocuk amputelere
 - c) 8-17 yaş grubu, üst ekstremité çocuk amputelere
 - d) 0-4 yaş grubu, üst ekstremité çocuk amputelere
 - e) 4-8 yaş grubu, üst ekstremité çocuk amputelere
8. The Prosthetic Upper Extremity Functional Index (PUFI) için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
 - a) Çocuğun günlük aktivitelerinde aktif olarak protezini kullanmasını ve protezin kullanılabilirliğini değerlendirir.
 - b) Sadece 10 yaş üzeri çocuklarda uygundur.
 - c) Çocuğun ileriki yaşlarında kullanımı için uygun değildir.
 - d) Protezli veya protezsiz fonksiyonel performansını karşılaştırma gibi bir olanağı yoktur.
 - e) Farklı yaş grupları için varyasyonları yoktur.
9. Aşağıdakilerden hangisi hiperbarik oksijen tedavisinin yara iyileşmesindeki etkilerindedir?
 - a) Dokulardaki kan akımının miktarını artırmak
 - b) Kandaki ve dokularda ki çözülmüş oksijen miktarını artırmak
 - c) Kandaki antioksidan miktarını artırmak
 - d) Kandaki nötrofil sayısını artırma
 - e) Kanın akışkanlığını artırmak
10. Kemik, ligaman ve tendon gibi biyolojik materyallerin biyomekanik olarak, elastisite (Young) modulu parametresini belirlemek için aşağıda verilen testlerden hangisi kullanılır?
 - a) Yorulma testi
 - b) Sertlik ölçme testi
 - c) Çekme testi
 - d) Aşınma testi
 - e) Sürünme testi
11. Aşağıdakilerden hangisi total diz artroplastisi sonrasında görülen stres kırığının görülebildiği kemik anatomik bölgelerden değildir?
 - a) Femur subtrokanterik bölge
 - b) Metatars
 - c) Pubik ramus
 - d) Distal femur
 - e) Femur boynu
12. Rotator manşet yırtık tamirleri sonrası yetmezlik hangi bölgede görülmektedir?
 - a) İp ankor
 - b) İp
 - c) Dügüm
 - d) Tendon kemik bileşkesi
 - e) İp tendon bileşkesi
13. Trombositten zengin plazma (TZP)'da hangi büyüme faktörü bulunmaz?
 - a) Pdgf
 - b) TGF-β
 - c) Fgf
 - d) Vegf
 - e) TNF-α
14. Tüberkülozda iskelet sistemi tutulumu en sık hangi lokalizasyonda görülmektedir?
 - a) Vertebra
 - b) Kalça eklemi
 - c) Diz eklemi
 - d) Femur distal metafizi
 - e) Tibia proksimal metafizi

15. Aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a) Tüberkülozun iskelet sistemi tutulumunda patognomonik radyolojik bulgular tanımlanmıştır.
- b) Tüberkülozun klinik seyri piyojenik subakut osteomyelitten farklılık gösterir ve ayırt edilebilir.
- c) Çocuklarda metafizer bölgenin tüberküloz osteomyelitinde her zaman ani başlayan abartılı klinik tablo bulunur.
- d) Osteolitik kistik lezyonun varlığı metafizer bölgenin piyojenik ve tüberküloza bağlı osteomyelitin ayrılmasında ayırt edici özelliklerden biridir.
- e) Histolojik inceleme tüberküloz osteomyelitinde erken tanıyı sağlayan önemli bir tanı aracıdır.

16. Aşağıdakilerden hangisi oturur pozisyonun avantajlarından biri değildir?

- a) Traksiyona bağlı komplikasyonların azalması
- b) Açık cerrahiye daha rahat geçebilme
- c) Eklem içi anatomiye bozmaması
- d) Posterior kapsüloligamentöz yapılara rahat ulaşım
- e) Hava yollarına daha kolay ulaşma

17. Aşağıdakilerden hangisi klavikula kırıklarında biyomekanik olarak en güçlü cerrahi tespit yöntemidir?

- a) Eksternal fiksator
- b) Rekonstrüksiyon plağı
- c) Dinamik kompresyon plağı

- d) Düşük temas yüzeyli dinamik kompresyon plağı
- e) Kilitli anatomik plak

18. Klavikula kırığının hatalı kaynaması sonucu gelişen glenohumeral eklem problemi aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Ekstansiyon-Abduksiyon kısıtlılığı
- b) Ekstansiyon-İnternal rotasyon kısıtlılığı
- c) Fleksiyon-Abduksiyon kısıtlılığı
- d) Fleksiyon-Eksternal rotasyon kısıtlılığı
- e) Abduksiyon-İnternal rotasyon kısıtlılığı

19. Ayakta artrit en sık hangi eklemden görülür?

- a) 1. MTF eklem
- b) Subtalar eklem
- c) 2. MTF eklem
- d) Talonaviküler eklem
- e) Kalkaneoküboid eklem

20. Aşağıdakilerden hangisi ileri evre halluks rijidus tedavisi yöntemlerinden değildir?

- a) Rezeksiyon interpozisyon artroplastisi
- b) Çelyektomi
- c) Artrodez
- d) Total eklem artroplastisi
- e) Birinci metatars başı yüzeyini değiştiren hemiartroplasti

TTB-STE Değerlendirme soruları cevapları

2012/3 Mayıs-Haziran

1. a	6. a	11. d	16. e
2. c	7. d	12. d	17. d
3. e	8. e	13. e	18. b
4. e	9. c	14. d	19. c
5. c	10. d	15. a	20. d