

ACTA ORTHOPAEDICA et TRAUMATOLOGICA TURCICA

STE

(SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ)
DEĞERLENDİRME SORULARI

2013 / 6

Değerlendirme için cevaplarınızın son teslim tarihi 15 Şubat 2014'tür.

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 Şubat 2014'tür.



AOTT TTB-STE DEĞERLENDİRME SORU KİTAPÇIĞI CEVAP FORMU

2013 / 5

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. Akciğer dışı TB dağılımına bakıldığında en sık hangi organ/sistem tutulumu izlenmektedir?
 - a) Lenf nodu
 - b) Kemik-eklem
 - c) Santral sinir sistemi
 - d) Periton
 - e) Genito-üriner sistem
2. Kemik-eklem TB'u olgularında, anti-TB ilaç tedavisi için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
 - a) Gelişmekte olan ülkelerde, başlangıç fazında 2 ay süreyle 4 majör ilaç ile yapılması önerilir.
 - b) Gelişmiş ülkelerde 3 (izoniyazid, rifampisin ve pirazinamid) ilaç yeterli bulunmaktadır.
 - c) Gelişmekte olan ülkelerde kullanılacak dört ana ilaç; izoniyazid, rifampisin, etambutol ve pirazinamidi içermelidir.
 - d) Tedavinin idame fazında izoniyazid ve rifampisin önerilmektedir.
 - e) Tedavi süresi altı ay yeterlidir.
3. Aşağıdakilerden hangisi normal kırık iyileşme safhaları arasında yer almaz?
 - a) İnflamasyon
 - b) Nedbe dokusu
 - c) Remodelling
 - d) Tamir
 - e) Sert kallus
4. Aşağıdakilerden hangisi kırık iyileşmesini değerlendirirken kullanılan bilimsel kanıt değeri yüksek yöntemlerden biri değildir?
 - a) Radyolojik
 - b) Histopatolojik
 - c) Biyomekanik
 - d) Histomorfometrik
 - e) Manüplasyon
5. Kortikosteroidlerin kırık üzerinde bilinen etkilerinden hangisi doğrudur?
 - a) Büyüme kırıkta kalınlığında artmaya neden olur.
 - b) Kırıkta hücrelerinde büyüme ve çoğalmaya neden olur.
 - c) Eklem kırıkta yenilenmesi ve hipertrofinin nedeni olur.
 - d) Kırıkta hücreleri üzerinde apoptotik etkisi vardır.
 - e) Herhangi bir etkisi yoktur.
6. Kortikosteroidlerin hangi yolla kondrosit apoptozisini arttırdığı bilinmektedir?
 - a) Akt fosforilasyonunu ve bu sayede PI3K/Akt sinyal ileti yolunu inhibe ederek
 - b) MMP13 ve IL - 1b ekspresyonunu inhibe ederek
 - c) COLX ve VEGF ekspresyonunu inhibe ederek
 - d) RANKL ekspresyonunu inhibe ederek
 - e) Kaspaz 8 ve 9'u inhibe ederek
7. Bifosfonatların hangi yolla apoptozisi inhibe ettiği bilinmektedir?
 - a) Pro-apoptotik uyarana bakmaksızın apoptozisi inhibe ederler.
 - b) Sadece kortikosteroidle bağlı apoptozisi inhibe ederler.
 - c) Sadece romatoid hastalıklardaki apoptozisi inhibe ederler.
 - d) Sadece diabete bağlı apoptozisi inhibe ederler.
 - e) Sadece avasküler durumlardaki apoptozisi inhibe ederler.
8. Biyomekanik deneysel çalışmalarda test gruplarının birbirleri arasında homojen dağılım gösterip göstermediğini anlamak için hangi istatistiksel test kullanılmalıdır?
 - a) Levene testi
 - b) Kolmogorov-Smirnov testi
 - c) Varyans analiz testi
 - d) Ki-kare testi
 - e) P testi
9. Aşağıdakilerden hangisi biyomekanik analiz için insan kadavra örneği kullanılmasının dezavantajlarından biri değildir?
 - a) Temin etmek zordur.
 - b) Anatomic konfigürasyon çeşitlilik gösterir.
 - c) Kemik stok kaliteleri farklıdır.
 - d) İstatistiksel anlamlı sonuç elde etmek zordur.
 - e) Kemik kadvralar üstünde deneysel çalışma teknik olarak güçtür.
10. Kaynamamanın gelişmesi mekanik ve biyolojik çevre gibi birçok faktörlere bağlıdır. Aşağıdakilerden hangisi yetersiz biyolojik çevre denilen faktörlerden değildir?
 - a) Kırık bölgesinde yeterli stabilitenin sağlanmaması
 - b) Kırık uçlarındaki bozulmuş kanlanma
 - c) Enfeksiyon
 - d) Yumuşak doku örtümündeki yetersizlik
 - e) Osteoporoz
11. Aşağıdakilerden hangisi periostun özelliklerinden biri değildir?
 - a) Periost fibröz doku ve elastik dokudan oluşan bir membrandır.
 - b) Kırığa karşı mekanik olarak bir direnç oluşturur.
 - c) Osteoblastları ve mezenşimal progenitor hücreleri içerirler.
 - d) Altındaki kemik dokunun kanlanmasına da yardımcıdır.
 - e) Kan damarları yoktur.
12. Kemik greftleri için hangisi yanlıştır?
 - a) En yaygın greftleme tekniği, en güçlü osteojenik faktöre sahip olan otojen kortikal greftlemedir.
 - b) Spongiöz greftin elde edilebileceği alanlar vücutta sayılıdır.
 - c) Dört donör alanın her birinden alınabilecek miktar ortalama 2 cm uzunluğundaki bir defekt kapatar.
 - d) İlâveten masif spongiöz greftleme sonrasında greft % 20-40 oranında hacim kaybına uğratılmaktadır.
 - e) Kırıkta kullanılan greftlerin stabil olup olmasının kaynama üzerine pozitif yönde etkisi yoktur.
13. Aşağıdakilerden hangisi hyalüronik asidin etkilerinden değildir?
 - a) Hyalüronik asidin anjiyogenezin düzenlenmesinde önemli bir rolü vardır.
 - b) Kemik dokusuyla yakın temas kurduğunda kemik morfogenez ve erken dönemde osteogenez olaylarına katılır.
 - c) Kemik dokusuyla yakın temas kurduğunda birkaç sitokin ve büyüme faktörünün etkilerini modüle ettiği gösterilmiştir.
 - d) Hyalüronik asit oligosakkaritlerinin etkili kemotaktik ve anjiyogenik potansiyeli yoktur.
 - e) Hyalüronik asit, kalsitonin ve kemik morfojenik proteinler gibi osteojenik maddelerle birlikte kemik indüksiyon karakterlerini paylaşır.

14. Tahta, plastik gibi grafide radyolusen görüntü veren yabancı cisim yaralanmalarında ilk tercih edilmesi gereken radyolojik görüntüleme yöntemi hangisi olmalıdır?
 a) Ultrasonografi
 b) X-ray
 c) Bilgisayarlı tomografi
 d) Manyetik rezonans görüntüleme
 e) Kemik sintigrafisi
15. Aşağıdakilerden hangisi omuz çıkığı sonrası görülen patolojilerden değildir?
 a) Bankart
 b) Perthes
 c) ALPSA
 d) Hill-Sachs
 e) Kocher-Lorenz
16. Omuz çıkığı en sık hangi yönde olur?
 a) Anterior inferior
 b) Posterior inferior
 c) Superior
 d) İnfior
 e) Anterior superior
17. Kemik blok ameliyatı uygulaması için glenoid defekti veya kemik kaybı yüzdesi limiti nedir?
 a) %5
 b) %10
 c) %15
 d) %20
 e) %25
18. Aşağıdakilerden hangisi omuz kapsülolabral kompleksinde en güçlü stabilizan yapıdır?
 a) İnfior glenohumeral lig. anterior bandı
 b) Orta glenohumeral lig.
 c) Superior glenohumeral lig. anterio bandı
 d) Subscapularis
 e) İnfior glenohumeral lig. posterior bandı
19. Arteriyel rekonstrüksiyon için kullanılan ven greft içinde trombus oluşmasında aşağıdakilerin hangisi etkili değildir?
 a) Kapak varlığı ve yapısı
 b) Çap farkı
 c) Duvar yapısı ve venin asimetrik genişlemesi
 d) Ven greftinin boyu
 e) Ven greftinin üst veya alt ekstremiteden alınmış olması
20. Üst ekstremitte venleri alt ekstremitte venlerine göre hangi rekonstrüksiyon amaçlarında dezavantajlıdır?
 a) Çok uzun greft alınabilme özelliği
 b) Üst ekstremitte ameliyatlarında anestezi tipi
 c) Üst Ekstremitte ameliyatlarında ameliyat bölgesine yakınlığı
 d) Duvar kalınlığı
 e) Kapak yapısı

TTB-STE Değerlendirme soruları cevapları

2013/5 Eylül-Ekim

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