

ACTA ORTHOPAEDICA et TRAUMATOLOGICA TURCICA

STE

**SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ
DEĞERLENDİRME SORULARI
2/2014**

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



AOTT TTB-STE DEĞERLENDİRME SORU KİTAPÇIĞI CEVAP FORMU

2/2014

Adı, Soyadı :

T.C. kimlik numarası :

E-posta :

Kurum :

İletişim adresi :

Tel :

Faks :

İmza :

İletişim adresi:

Levent Mah., Büyükdere Cad., Çayırçimen Sok., Emlak Kredi Konutları,
B-2 Blok, D: 24, 1. Levent, Beşiktaş, İstanbul, Turkey
Tel: +90 212 - 530 15 08/21 Faks: +90 212 - 530 15 21
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 kalça kırıklarında mortaliteyi arttıran faktörlerdendir?
 - a) Yaş-Trokanterik kırık
 - b) Kırık yönü
 - c) Hastanede kalış süresi
 - d) Kalça eklemi cerrahi açılım şekli
 - e) Femur boyun kırığı
2. Hangisi lateral epikondilit sebepleri arasında yer almaz?
 - a) Güçlü kavrama gerektiren el hareketleri
 - b) Geçirilmiş kırık hikayesi
 - c) Tekrarlayıcı mekanik yüklerle maruz kalma
 - d) Ekstansör tendonların aşırı kullanımını gerektiren hareketler
 - e) Onarım için dokunun kapasitesini aşan kümülatif mikro travmalar
3. Diz osteoartriti olanlarda dizin fonksiyonel değerlendirilmesinde kullanılan ölçek aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Kısa form 36
 - b) Zamanlı kalkıp yürüme testi (TUG)
 - c) Diz yaralanma ve osteoartrit sonuç skoru (KOOS)
 - d) 10 metre yürüme testi
 - e) 6 dakika yürüme testi
4. Zamanlı kalkıp yürüme (TUG) testi hangi fonksiyonu ölçmeye yarar?
 - a) Yürüme hızı
 - b) Denge
 - c) Efor kapasitesi
 - d) Fonksiyonel mobilite
 - e) Günlük yaşam aktiviteleri
5. Lateral grafide ölçülen insall-salvati değerinin 1.2 üstünde olması ne olarak adlandırılır?
 - a) Patella baja
 - b) Patella biparite
 - c) Patella alta
 - d) Patella delta
 - e) Patella manga
6. Hangisi bir osteokondrom olgusunda malign transformasyonun gerçekleştiğini düşündürülen özellik değildir?
 - a) Vücutta farklı kemiklerde multipl osteokondrom varlığı
 - b) Artan ağrı
 - c) Kaynaklandığı kemite yaygın erazyon oluşturması
 - d) İskelet matüritesi sonrasında tümörün büyümesi
 - e) Tümör üzerinde aşırı kalsifikasyon izlenmesi
7. Ayak-ayak bileği tutulumu olan çocuk ve adolesanlarda çok benzer olan radyolojik, histopatolojik özellikleri nedeniyle osteokondromların ayırıcı tanısında mutlak bilinmesi gereken hangi hastalıktır?
 - a) Displazi epifizyaliz multipleks
 - b) Multipl epifizyel displazi
 - c) Osteokondrodistrofi
 - d) Displazi epifizyalis hemimelika
 - e) Displazi epifizyaliz konjenita
8. Günümüzde total diz artroplastisi yapılan hastaların değerlendirilmesinde sıklıkla kullanılan ve Amerikan Diz Cemiyeti (American Knee Society) tarafından önerilen değerlendirme sistemine göre aşağıdakilerden hangisi diz puanını etkileyen parametrelerden biri değildir?
 - a) Ağrı
 - b) Stabilite
 - c) Yürüme mesafesi
 - d) Diz eklemine hareket açıklığı
 - e) Ekstansiyon kaybı
9. Total diz artroplastisi yapılan bir hastanın takibinde kullanılan Amerikan Diz Cemiyeti radyolojik değerlendirme kriterlerine göre; verilen direkt grafideki radyolüsen alan genişliği değerlerinden hangisi ilerleyici gevşeme ihtimali açısından hastanın takip edilmesini gerektirir?
 - a) 2 mm
 - b) 4 mm
 - c) 8 mm
 - d) 11 mm
 - e) 14 mm
10. Total diz artroplastisi yapılan bir hastada postoperatif hareket açıklığını belirleyen en önemli faktör aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Ameliyat sonrası uygulanan egzersiz programına uyulması
 - b) Ameliyat sonrası verilen diyet programına uyulması
 - c) Ameliyat öncesi hareket açıklığı
 - d) Mobil bearing insert içeren artroplastisi malzemesi kullanılması
 - e) Fix bearing insert içeren artroplastisi malzemesi kullanılması
11. Akondroplazide hastalarda gözüken iskelet sistemi malformasyonlarının ve kırıldak formasyonundaki bozukluğun temelinde yatan sporadik gen mutasyonu hangi büyüme faktörü reseptöründe meydana gelir?
 - a) Büyüme hormonu
 - b) TGF- β
 - c) FGFR3
 - d) PDGF
 - e) TNF- α
12. Kemik segment uzatma operasyonlarında ek olarak yapılan yumuşak doku (kalça fleksör grup veya aşil tendon) gevşetmelerinin temel amacı nedir?
 - a) Büyüme plağını korumak ve eklem hareketinin devamlılığını sağlamak
 - b) Deformite oluşumunu engellemek
 - c) Çivi dibi enfeksiyon oranını azaltmak
 - d) Konsolidasyonu hızlandırmak
 - e) Rejenerat kırık sıklığını azaltmak
13. Koenzim Q₁₀ ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
 - a) Vitamin benzeri antioksidan bir maddedir.

- b) Membran stabilizasyonunda rol oynar.
 c) Oksidatif strese bağlı apoptozisin önlenmesinde rol alır.
 d) Suda çözünen bir vitamindir.
 e) Birçok kalp hastalıkları, infertilite ve sinir sistemi hastalıklarının tedavisinde kullanılmaktadır.
- 14. Çalışmada koenzim Q₁₀'nun hangi mekanizma ile femur başı osteonekrozunun önlenmesine etkili olabileceği düşünülmektedir?**
- a) Antienflamatuvar mekanizma
 b) Antikoagülan mekanizma
 c) Antioksidan mekanizma
 d) Osteojenik stimülasyonla
 e) Antiiskemik etkinliğiyle
- 15. Avülse fleplerle ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?**
- a) Avülse flebin yaşaması için flep ile flep yatağı arasındaki kan dolaşımı gereklidir.
 b) Kan dolaşımı, damarlar arasındaki anastomozların yeniden sağlanmasına bağlıdır.
 c) Anastomozların oluşması yaklaşık olarak 72 saat sürer.
 d) Anastomozların oluşması aşamasında, revaskülarizasyon yardım edecek ilaçlar yararlı olabilir.
 e) Avülse fleplerin yaşaması için statinler yararlı olabilir.
- 16. Aşağıdakilerden hangisi enoksaparinle ilgili yanlıştır?**
- a) Pıhtılaşma faktörleri olan faktör Xa inhibisyonu güçlendirir.
 b) Faktör Xa protrombini trombine dönüştürür ve sonuç olarak fibrin pıhtı oluşumu engeller.
 c) Enoksaparin hayvan çalışmalarında kanama riskine yol açmaksızın kapiller dansiteyi arttırdığı gösterilmiştir.
 d) Enoksaparinin konjeste fleplerin sağ kalımı üzerine etkisi olmadığı gösterilmiştir.
 e) Pıhtılaşma faktörleri olan faktör IIa inhibisyonu güçlendirir.
- 17. Başparmak duplikasyonlarının en sık görülen tipi hangisidir?**
- a) Wassel tip I
 b) Wassel tip II
 c) Wassel tip III
 d) Wassel tip IV
 e) Wassel tip V
- 18. Hangisi Wassel tip IV başparmak duplikasyonlarını tarif eder?**
- a) Tek metakap, çift proksimal falanks, çift distal falanks
 b) Çift metakap, çift proksimal falanks, çift distal falanks
 c) Tek metakap, tek proksimal falanks, çift distal falanks
 d) Tek metakap, çift proksimal falanks, çatallaşmış distal falanks
 e) Tek metakap, çatallaşmış proksimal falanks, çift distal falanks
- 19. Torakolomber patlama kırıklarında pedikül vida+laminar kanca kombinasyonunun kısa segment enstrümantasyona üstünlüğü nedir?**
- a) Cerrahi süresinin daha kısa olması
 b) Stabilite artırılırken aynı miktarda mobil segment korunabilmesi
 c) Kırık redüksiyonunun daha iyi yapılabilmesi
 d) AO tip C kırıklar için de uygulanabilmesi
 e) Füzyonsüz enstrümantasyon olması
- 20. Omuz çıkığı ön tanısı ile acil servise başvuran hastaya yaklaşımda ilk yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?**
- a) Hastaya hemen analjezi uygulanır.
 b) Tanıyı doğrulamak açısından patoloji tariflenen omuzun düz grafleri çekilmelidir.
 c) Kemik ve yumuşak dokuyu beraber değerlendirmek için MR çekilir.
 d) Hastanın fizik muyenesi yapılır.
 e) Kapalı redüksiyon denemedem ameliyat hazırlıkları başlanır.

TTB-STE Değerlendirme soruları cevapları

1/2014 Ocak-Şubat

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