

**ACTA ORTHOPAEDICA et TRAUMATOLOGICA TURCICA**

**STE**

**(SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ)  
DEĞERLENDİRME SORULARI**

**2011 / 4**

Değerlendirme için cevaplarınızın son teslim tarihi 15 Ekim 2011'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 cevaplarınızın son teslim tarihi 15 Ekim 2011'dir.*



## AOTT TTB-STE DEĞERLENDİRME SORU KİTAPÇIĞI CEVAP FORMU

2011 / 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](mailto: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. Aşağıdakilerden hangisi pelvik tilt açısından direkt radyografilerin standardizasyonunda kullanılan yöntemi tanımlamaktadır?
  - a) Ball-Komenda
  - b) Tönnis-Brunken
  - c) Shenton-Menard
  - d) Ombredanne
  - e) Perkin
2. Aşağıdakilerden hangisi yenidoğan kalça displazisi için risk faktörlerinden değildir?
  - a) Makat geliş
  - b) Pes ekinovarus
  - c) Çoğul gebelik
  - d) Erkek cinsiyet
  - e) Oligohidramnios
3. Aşağıdakilerden hangisi statinlerin yeni kemik oluşumuna katkıda bulunma mekanizmalarından değildir?
  - a) HMG-KoA redüktaz inhibisyonu
  - b) Vasküler endotelial büyüme faktörünün üretiminin artırılması
  - c) Kemik morfogenetik proteinlerin uyarılması
  - d) Anjiogenezisin uyarılması
  - e) Barsaktan kalsiyum emiliminin artırılması
4. Sıçanlardaki spinal füzyonu değerlendirmede altın standart yöntem hangisidir?
  - a) Üç nokta eğme testi
  - b) Dört nokta eğme testi
  - c) Torsiyonel eğme testi
  - d) Elle muayene yöntemi
  - e) Histopatolojik inceleme
5. Aşağıdakilerden hangisi Rotator manşet tamiri sonrası tendon iyileşmesini olumsuz etkileyen faktörlerden birisi değildir?
  - a) Osteoporotik kemik
  - b) Zayıf dejeneratif tendonlar
  - c) Artan yaş
  - d) Azalmış iyileşme potansiyeli
  - e) Sosyo-kültürel düzey
6. Aşağıdakilerden hangisinin rotator manşet tamirinde yeri yoktur?
  - a) Akromioplasti
  - b) Biceps tenotomisi veya tenodezi
  - c) Akromionektomi
  - d) Kısmi tamir
  - e) Klavikula distal uç rezeksiyonu
7. Pulmoner emboli tanısı almış bir hastaya aşağıdaki ilaçlardan hangisinin verilmesinin bir etkinliği yoktur?
  - a) Heparin
  - b) Ürokinaz
  - c) Spretokinaz
  - d) Aspirin
  - e) Warfarin
8. Üst ekstremité DVT'sine en fazla eşlik eden durum aşağıdakilerden hangisidir?
  - a) Asemptomatik seyredir
  - b) Ekstremitéde ödem
  - c) Dispne
  - d) Göğüs ağrısı
  - e) Senkop
9. Aşağıdaki bilgilerden hangisi diz çıkığı için yanlıştır?
  - a) Büyük çoğunluğu yüksek enerjili travmalar sonrası görülür.
  - b) Açık diz çıkığı tüm diz çıkıklarının 5-17%'sini oluşturur.
  - c) Diz çıkıkları kolaylıkla redükte edilebilir.
  - d) Redükte edilemeyen çıkıkların büyük bir bölümünü posterolateral diz çıkıkları oluşturur.
  - e) Kapalı eklem redüksiyonuna engel olan en önemsiz unsur medial kollateral ligamandır.
10. Açık diz eklem çıkık yaralanması sonrası uygulanacak tedaviler ile ilgili aşağıdaki bilgilerden hangisi yanlıştır?
  - a) Kapalı redükte olmayan diz çıkıkları ise acil cerrahi müdahale ile redükte edilmelidir.
  - b) Nekrotik yumuşak dokuların debridmanı sonrası hemen bağ rekonstrüksiyonu yapılabilir.
  - c) İki aşamalı tedavilerde öncelik çarpaz bağ rekonstrüksiyonu olmalıdır.
  - d) Erken dönem cerrahilerde daha sık eklem sertliği görülür.
  - e) Ekstrakapsüler yapılarla oluşan hasarın derecesi tedavi planlamasında yön gösterir.
11. Aşağıdakilerden hangisi Mallory tip 2 periprostetik femur kırığını tanımlar?
  - a) Trokanter minör distalinde 4 cm doğrusal kırık
  - b) Trokanter minör distalinde 8 cm doğrusal kırık
  - c) Trokanter major ve minör arası doğrusal kırık
  - d) Trokanter minör izole kırığı
  - e) Trokanter major izole kırığı
12. Mallory tip 2 periprostetik femur kırığı ile ilgili hangisi doğrudur?
  - a) Aksiyel yüklenme altında protez stabilitesinde değişiklik olmaz.
  - b) Aksiyel stabilite sağlanabilmesi için tespit edilmesi gereklidir.
  - c) Aksiyel stabilite sağlanabilmesi için mutlaka kablolu trokantezik plakla tespit edilmesi gereklidir.
  - d) Kırık tespiti sonrasında aksiyel stabilitede değişiklik olmaz.
  - e) Kablo ve strut greft ile tespit en iyi stabilite sonucunu verir.
13. Ön çarpaz bağ yaralanmasına en sık yol açan mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?
  - a) Valgus+dış rotasyon+fleksiyon
  - b) Tibianın aşırı öne translasyonu
  - c) Hiperekstansiyon
  - d) Hiperfleksiyon
  - e) Varus+iç rotasyon+ekstansiyon
14. Tek tünel ÖÇB rekonstrüksiyonunda greft tespiti ile ilgili ifadelerden hangisi yanlıştır?
  - a) Femoral tespit bölgesinde posterior kortikal duvarın bütünlüğü korunmalıdır.
  - b) Tünel içinde tendon greft mümkün olduğunca uzun bırakılmamalıdır.
  - c) Tendon greftinin çapı açılan tünelden en az 5 mm küçük olmalıdır.
  - d) Vida tünele iyice yerleştirilmeli ve ucu eklem içinde çıkıntı yapmamalıdır.
  - e) Tendon grefti yerleştirildikten sonra sıkışma olup olmadığı kontrol edilmelidir.

- 15. Makaleye göre ÖÇB rekonstrüksiyonu için en uygun zaman aşağıdakilerden hangisidir?**
- ÖÇB yırtılır yırtılmaz ilk hafta içerisinde
  - Akut semptomların dindiği ve hareket açıklığının tam kazanıldığı en erken zaman
  - Yaralanmadan en az 1 yıl sonra
  - Hasta dizde ekstansiyon kısıtlılığı göz ardı edilerek tam fleksiyon yapmaya başladığı zaman
  - Hasta istediği zaman
- 16. Ortopedik alt ekstremitte cerrahisinde tek doz spinal anestezinin en önemli dezavantajı nedir?**
- Hipotansiyon ve bradikardi
  - Hastanın bilincinin açık olması
  - Uzamış cerrahide yetersiz anestezi süresi
  - Maliyet
  - Postspinal baş ağrısı
- 17. Aşağıdakilerden hangisi, alt ekstremitte ortopedik cerrahisinde, periferik blok uygulamalarını diğer santral rejyonel anestezi tekniklerinden ayıran özellik değildir?**
- Daha fazla miktarda lokal anestezi uygulanması
  - Özel ekipman gerekliliği
  - Uygulama süresinin ve anestezi başlama süresinin uzunluğu
  - Hastanın monitorize edilme zorunluluğunun olmaması
  - Tecrübeli ellerde başarı oranının daha yüksek olması
- 18. Triangüler fibrokartilaj kompleksinin total olarak eksizyonu sonucu oluşan aşağıdaki sorunlardan hangisi en önemlidir.**
- Radius el bileği eklemine binen yüklerin % 90'ına maruz kalır.
  - Distal radioulnar eklemden dorsal ve palmar yönde instabilite gelişir.
  - Distal radioulnar eklemden fonksiyonel yetmezlik gelişir.
  - Ulnar eklem binen yüklerde azalma oluşur.
  - El bileği ulnar tarafta ağrı şikayeti görülür.
- 19. Ulna styloid kırıklarının tedavisi ile ilgili yorumlardan doğru olanı seçiniz.**
- Ulna styloid kırığının deplasman miktarı (Radiographic separation index) %10'un üzerinde olması cerrahi girişim gerektirir.
  - Ulna styloid kırıklarında cerrahi endikasyon vardır.
  - Ulna styloid kırıkları tümü cerrahi gerektirir.
  - Ulna styloid kırıklarının tedavisinde cerrahi tedavi gereği yoktur.
  - Ulna styloid kırığı ile beraber distal radius kırıklarında tedavi cerrahidir.
- 20. Triangüler fibrokartilaj kompleksinin yırtıklarında tedavide ilk tercih edilecek yöntem aşağıdakilerden hangisidir?**
- Açık cerrahi tamir
  - Splint ile istirahat ve antiinflamatuar ilaç tedavisi
  - Artroskopik debritleme ve/veya anchor vidalarla yırtık tamiri
  - Distal ulnar rezeksiyon artroplastisi
  - Bağ rekonstrüksiyonu

### TTB-STE Değerlendirme soruları cevapları

2011/3 Mayıs-Haziran

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