

ACTA ORTHOPAEDICA et TRAUMATOLOGICA TURCICA

STE

**(SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ)
DEĞERLENDİRME SORULARI**

2009 / 4 TEMMUZ-AĞUSTOS 2009

Değerlendirme için cevaplarınızın son teslim tarihi 15 Kasım 2009'dur.

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 ulaştırmaları 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 15/11/2009'dur.

**AOTT TTB-STE DEĞERLENDİRME SORU KİTAPÇIĞI CEVAP FORMU**

2009 / 4 (Temmuz-Ağustos 2009)

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 en sık görülen üst ekstremitte kırığıdır?
 - a) Humerus üst uç kırığı
 - b) Humerus diafiz kırığı
 - c) Radius alt uç kırığı
 - d) Radius üst uç kırığı
 - e) Ulna diafiz kırığı
2. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
 - a) Kilitli plaklar konvansiyonel plaklara göre biomekanik olarak üstündürler
 - b) Osteoporotik hastalarda radius distal kırıkları cerrahisinde kilitli plaklar tercih edilmelidir
 - c) Çok parçalı radius distal uç kırıkları cerrahisinde kilitli plaklar tercih edilmelidir
 - d) Kilitli plaklar kırık redüksiyonuna indirek olarak yardımcı olur
 - e) Radius distal uç kırıklarında kilitli plaklama her zaman volerden uygulanmalıdır
3. VAC tedavisinin yara yeri üzerindeki en önemli etkisi hangisidir?
 - a) Granulasyon dokusu oluşturması
 - b) Kan akımını artırması
 - c) Yara yerini kapalı tutması
 - d) Pansuman sayısını azaltması
 - e) Enfeksiyon gelişimini engellemesi
4. Kirli yumuşak doku yaralanması ile beraber olan açık kırıkların tedavisinde ilk önceliği aşağıdakilerden hangisi almalıdır?
 - a) Yarının primer kapatılması
 - b) Lokal antibiyotik uygulaması
 - c) Mekanik yıkama ve debridman
 - d) Antimikrobiyal solüsyonla yıkama
 - e) Yarının açık bırakılması
5. Yüksek basınçlı yıkama sistemlerinin açık kırıklarda uygulanmasında oluşabilen en önemli istenmeyen etki aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Ciltte nekroz
 - b) Kırığın ayrışmasına sebep olması
 - c) Uzun süre uygulama gerektirmesi
 - d) Kırık hattında daha fazla olmak üzere kemik hasarı yapması
 - e) Yumuşak doku debridmanında yetersiz olması
6. Aşağıdakilerden hangisi menisküs iyileşmesini değerlendiren Barrett kriterlerinden değildir?
 - a) Eklem hassasiyeti
 - b) Effüzyon
 - c) Boşalma
 - d) Kilitlenme olmaması
 - e) McMurray testinin negatif olması
7. Hangi materyalle tamir sonrası menisküs iyileşmesi oranı en yüksek olarak bilinmektedir?
 - a) RapidLock
 - b) Fastfix
 - c) Meniskal arrow
 - d) Double vertikal matriks
 - e) Double horizontal matriks
8. Subakromiyal sıkışma sendromunda subakromiyal enjeksiyonun beklenen erken dönem etkisi aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Eklem hareket kısıtlılığını gidermek
 - b) Rotator manşet kas gruplarını güçlendirmek
 - c) Ödem ve inflamasyonu azaltarak ağrıyı gidermek
 - d) Deltoidi güçlendirmek
 - e) Fonksiyonel durumu artırmak
9. Aşağıdakilerden hangisi distal klavikula kırıklarında yer değiştirme miktarını artırmaz?
 - a) Latissimus dorsi kası
 - b) Trapezius kası
 - c) Deltoid kası (Doğru)
 - d) Pektoralis major kası
 - e) Pektoralis minör kası
10. Aşağıdakilerden hangisi distal klavikula kırıklarının cerrahi tedavisi için yöntem seçiminde göz önünde bulundurulacak faktörlerden biri değildir?
 - a) Komşu eklem hareketlerini kısıtlamadığı
 - b) Döndürücü manşet hasarına neden olma ihtimali
 - c) Kullanılacak implantın manyetik rezonans tetkiki ile uyumlu olup olmaması
 - d) Cerrahin yöntem ile ilgili deneyimi ve bilgisi
 - e) Yöntem ile ilgili kanıta dayalı bilgi
11. Distal klavikula yer değiştirmeli kırıklarının tedavisi için hangisi söylenemez?
 - a) Tip 3 kırıklarda akromiyoklaviküler ekleme uzanan kırık vardır
 - b) Döndürücü manşet tendonlarında hasar çengel plak uygulamalarında istenmeyen etkilerdendir
 - c) Akromiyoklaviküler eklem tespitinin de eklendiği distal klavikula kırık tespiti yöntemlerinde omuzun 90-100 derece üzerindeki öne fleksiyon hareketine izin verilmez
 - d) Konservatif tedavi cerrahi tedaviye göre daha iyi sonuç verir
 - e) K-telleri ile distal klavikula kırık tespitinin ölüme varan ciddi istenmeyen olayları bildirilmiştir
12. Aşağıdakilerden hangisi müdahalenin hukuka uygun olması için gerekli öğelerden değildir?
 - a) Müdahalede bulunan kişinin buna yetkili olması
 - b) Aydınlatma ve rıza
 - c) Hayati öneme haiz durumlarda hasta yakınından rıza alınması
 - d) Müdahalenin mesleğin gereklerine uygun yürütülmesi
 - e) Müdahale yapılırken uygun şartların sağlanması
13. Hangisi kusur çeşitlerinden sayılamaz?
 - a) Komplikasyon
 - b) Dikkatsizlik
 - c) Tedbirsizlik
 - d) Özen eksikliği
 - e) Meslekte acemilik
14. El bileğinde ağrılı bir intraosseöz ganglion saptandığında en uygun tedavi seçeneği aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Küretaj ve greftleme (doğru)
 - b) Kist aspirasyonu ve steroid enjeksiyonu
 - c) Karpal kemiklerde yerleşiyor ise karpal kemik rezeksiyonu
 - d) Küretaj ve kemik çimentosu ile rekonstrüksiyon
 - e) Radyolojik takip

15. Hangisi osteoid osteoma için yanlıştır?

- a) Aktiviteyle artan ağrı ile karakterizedir
- b) Sıklıkla uzun kemiklerin diyafiz bölgesine yerleşir
- c) Eklem çevresinde yerleşen osteoid osteoma tipik radyografik görüntü göstermeyebilir
- d) Düz radyografide sklerotik halka ile çevrili nidusun görünmesi ile tanınabilir
- e) Tanıda güçlükle yaşanan olgularda bilgisayarlı tomografi ve sintigrafi faydalıdır

16. Osteopeni için DEXA kemik mineral yoğunluğu (KMY) değer aralığı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Genç erişkinine göre KMY'nin 1 SD altında olması
- b) Genç erişkinine göre -2.5 SD altında olması
- c) Genç erişkinine göre -2.5 SD altında olması ve ek olarak bir kırık saptanması
- d) Genç erişkinine göre -2.5 SD altında olması ve ek olarak birden fazla kırığın saptanması
- e) Genç erişkinine göre -1 SD ile -2.5 SD arasında olması

17. Postmenopozal osteoporoz ve osteopenide grup egzersiz eğitiminin etkinliği için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a) Egzersiz osteopenide kemik mineral yoğunluğunu artırır
- b) Osteoporozda ağrı azalması osteopeniye göre daha etkili bulunmuştur
- c) Yaşam kalitesindeki artış açısından iki grup arasında fark yoktur
- d) Egzersiz osteoporozda kemik mineral yoğunluğunu artırır
- e) Günlük yaşam aktivitelerindeki artış açısından iki grup arasında fark yoktur

18. Tırnak batması tedavisi ile ilgili yanlış olan seçeneği işaretleyiniz.

- a) Germinal matriksin yok edilmediği yöntemler yüksek nüks oranlarıyla karakterizedir
- b) Evre 2 ve 3 tırnak batmalarının tedavisi cerrahidir
- c) Germinal matriksin fenol ile kimyasal koterizasyonunda uygulama alanı kuru olmalıdır
- d) Fenolün 1 dakika süre ile uygulanması daha uzun süreli uygulamalarından daha güvenlidir
- e) Fenolün 2 veya 3 dakikalık uygulamaları 1 dakikalık uygulamalarından daha etkindir

19. Aşağıdakilerden hangisi el bileği grafisinde saptanan radyolüsen bir lezyon için olası tanılardan değildir?

- a) Basit kemik kisti
- b) Enkondrom
- c) Dev hücreli kemik tümörü
- d) İleri aşamadaki Kienböck hastalığı
- e) İntraosseöz ganglion

20. El bilek lokalizasyonunda intraosseöz ganglionlar en sık hangi kemikte görülür?

- a) Scaphoid
- b) Lunatum
- c) 1. metakarp proksimal metafizi
- d) Capitatium
- e) Trapezium

TTB-STE Değerlendirme soruları cevapları

2009/3 Mayıs-Haziran

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