

ACTA ORTHOPAEDICA et TRAUMATOLOGICA TURCICA

STE

**SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ
DEĞERLENDİRME SORULARI
6/2014**

Değerlendirme için cevaplarınızın son teslim tarihi 15 Şubat 2015'tir.

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 Şubat 2015'tir.



AOTT TTB-STE DEĞERLENDİRME SORU KİTAPÇIĞI CEVAP FORMU

6/2014

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. Aşağıdakilerden hangisi trombositten zengin plazmanın dokudaki özelliklerinden değildir?
 - a) Anti-inflamatuvar etki,
 - b) Anti-bakteriyel etki,
 - c) İyileşme sürecine etkisi yoktur.
 - d) Hücrelerin bağlanması için destek sağlar.
 - e) Ağrıyı azaltır.
2. Aşağıdakilerden hangisi plantar fasiit tedavisinde steroid enjeksiyonunun komplikasyonu değildir?
 - a) Plantar fascia rüptürü,
 - b) Fat pad hipertrofisi
 - c) Apse
 - d) Osteomyelit
 - e) Yumuşak doku enfeksiyonu
3. Aşağıdaki bölgelerden hangisinde kemiksel metastaz diğerlerine göre daha nadir görülür?
 - a) Omurga
 - b) Kafatası
 - c) Kaburga
 - d) Ayak
 - e) Pelvis
4. Kemiksel metastazlarda en sık ortaya çıkan şikayet aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Deformite
 - b) Şişlik
 - c) Ciltte renk değişikliği
 - d) Ağrı
 - e) Hareket kısıtlılığı
5. Ayak kemikleri arasında en sık metastatik lezyon görülen aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Falanks
 - b) Metatars
 - c) Talus
 - d) Navikula
 - e) Kalkaneus
6. Aşağıdakilerden hangisi Legg Calve Perthes hastalığı için doğru değildir?
 - a) Genellikle 2-12 yaş arasında daha sık görülür.
 - b) Erkeklerde kız cinsiyete oranla 4 kat daha fazla görülür.
 - c) Hastalık %10-12 bilateral seyreder.
 - d) Hastalık görülen çocuklarda, renal anomaliler, inmemiş testis, herni insidansı yüksektir.
 - e) Siyahi çocuklarda hastalık daha sık görülür.
7. Aşağıdakilerden hangisi Legg Calve Perthes hastalığı ayırıcı tanısında yer almaz?
 - a) Hipertiroidi
 - b) Morquio hastalığı
 - c) Multiple epifizer displazi
 - d) Maroteaux-lamy sendromu
 - e) Sinovyal osteokondramatoz
8. Aşağıdakilerden hangisi rotator kılıf tamiri sonrası erken aktif hareketin uygulama nedenlerinden değildir?
 - a) Daha erken günlük yaşam aktivitelerine dönüşün sağlanması
 - b) Kollajenin stres altında gerilme kuvvetinin yeniden kazanımının daha iyi olması
 - c) Erken skapular kontrolün sağlanması
 - d) Yeniden yırtılmanın önlenmesi
 - e) Post-operatif eklem hareket kısıtlılığının önlenmesi
9. Aşağıdaki değerlendirmelerden hangisi hastanın fonksiyonel durumu hakkında daha fazla fikir verir?
 - a) Aktif internal rotasyon ölçümü
 - b) Sırtüstü pozisyonda gonyometre ile omuz fleksiyon ölçümü
 - c) Sırtüstü pozisyonda gonyometre ile omuz internal rotasyon ölçümü
 - d) Görsel Analog Skalası ile gece ağrısı değerlendirilmesi
 - e) Görsel Analog Skalası ile istirahat ağrısı değerlendirilmesi
10. Aşağıdakilerden hangisi rotator kılıf tamiri öncesi rehabilitasyonda uygulanmaz?
 - a) Skapula çevresi kasların kuvvetinin artırılması
 - b) Eklem hareketinin restore edilmesi
 - c) Yırtık olan kasın kuvvetlendirilmesi
 - d) Ağrının azaltılması
 - e) Uygun biyomekaniğin sağlanması
11. Diz içi non-travmatik progresyon göstermeyen ağrısız kitle, magnetic rezonans incelemede parmaksı sinovyal yağlı infiltrasyon, multipl villöz sinovyal proliferasyon ile karakterize rahatsızlık aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Pigmente villonodüller sinovit
 - b) Sinovyal Kondromatozis
 - c) Lipoma Arborescens
 - d) Sinovyal Hemajiyoma
 - e) Romatoid Artrit

12. Hiperbarik oksijen tedavisi nedir?

- Kapalı bir basınç odası içerisine alınan hastaya 1 atmosfer basınçta maskeden, başlıktan, endotrakeal tüpten ya da ortamdan %100 oksijen solutulması şeklinde uygulanan medikal bir tedavi yöntemidir.
- Hastaların yara bölgelerine bir torba aracılığıyla 1,05 atmosfer basınçlarda uygulanan topikal oksijen tedavisidir.
- Hasta kanının bir tüpe alınıp ozonlanarak tekrar hastaya enjekte edilmesi şeklinde uygulanan girişimsel bir yöntemdir.
- Kapalı bir basınç odası içerisinde hastaya 1 atmosferden daha yüksek basınçlarda, maskeden, başlıktan, endotrakeal tüpten ya da ortamdan %100 oksijen solutulması şeklinde uygulanan medikal bir tedavi yöntemidir.
- Yoğun bakım ünitelerinde mekanik ventilasyon desteği gereken hastalara uygulanan bir tedavi yöntemidir.

13. Aşağıdakilerden hangisi 'Tropikal Diyabetik El Sendromu' için risk faktörlerinden biri değildir?

- Tip-II DM
- Erkek cinsiyet
- Kan şekeri düzensizliği
- Travma öyküsü
- Derin palmar sepsis

14. Aşağıdakilerden hangisi hiperbarik oksijen tedavisinin etkilerinden biri değildir?

- Anjioneogenesis
- Vazokonstrüksiyon
- Anti-ödem etki
- Anti-enfektif etki
- Kollajen sentezi inhibisyonu

15. Aşağıdaki hasta gruplarının hangisinde omuz artroskopisi sonrasında komplikasyon oranında artış beklenmez?

- Sigara kullanan hastalarda
- Kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan hastalarda
- Ameliyat öncesi eklem içi kortikosteroid uygulanan hastalarda
- Operasyon süresi 2 saati geçen hastalarda
- ASA skoru 2 olan hastalarda

16. Rotator manşet tamiri cerrahisi sonrasında 5. günde yara yerinde kızarıklık, ağrı, akıntı ve CRP yüksekliği gelişen hastada aşağıdakilerden hangisini öncelikle yaparsınız?

- Enfeksiyon hastalıkları konsültasyonu
- Artroskopik debridman
- Fizik Tedavi konsültasyonu
- Açık debridman ve antibiyotikli çimento uygulaması
- Geniş spektreli antibiyotik ile sedimantasyon, CRP takibi

17. 2- 4. ve 5. Karpometakarpal bölge kırıklı çıkık cerrahi tedavisinde perkütan cerrahide ensik yaralanan anatomik oluşum hangisidir?

- Median sinir
- Radial sinirin duysal dalı
- Ulnar sinirin duysal dalı
- Ulnar sinirin motor dalı
- Posterior interosseöz sinir

18. El karpometakarpal yaralanması şüphesinde radyografik olarak ilk istenecek grafiler;

- Sintigrafi
- BT
- AP-Yan-Oblik
- Stress grafisi
- MRI

19. Aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- Osteokalsin osteoblast membranına yerleşmiştir
- Kemik spesifik alkalen fosfataz osteoblastik sentezden köken alır ve kemikte depolanır
- Dimetilsülfoksitin (DMSO) klinik olarak kemik iyileşmesi üzerine olumlu etkisi vardır
- Statinler hidroksimetil glutaril koenzim A'yı aktive ederek etkisini gösterirler
- Statinler osteoblast aktivasyonunu artırarak kemik iyileşmesini olumlu etkiler

20. Yüksek doz simvastatin aşağıdaki yapılardan hangisi için toksik olabilir?

- Böbrek
- Barsak
- Mide
- Kas
- Dalak

TTB-STE Değerlendirme soruları cevapları

5/2014 Eylül-Ekim

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