

Ağız Patolojisi Ayırıcı Tanı Nedir?

Çalışma Kağıdı

Ağız patolojilerinde ayırıcı tanı, hastanın öyküsü, klinik muayene bulguları, görüntüleme yöntemleri ve gerektiğinde biyopsi gibi tanısal araçları kullanarak, benzer semptomlara neden olabilecek farklı hastalıkları eleme sürecidir.

Sorular

1. Ağızda ani başlayan, ağrılı, tek ve büyük bir ülserin ayırıcı tanısında ilk akla gelmesi gerekenlerden biri hangisidir?
A) Aftöz ülser
B) Travmatik ülser
C) Oral kandidiyazis
D) Liken planus
2. Silinemeyen beyaz plak şeklinde görülen ve sigara ile ilişkili olabilen lezyon hangisidir?
A) Eritroplaki
B) Oral kandidiyazis
C) Lökoplaki
D) Liken planus
3. Ağız patolojilerinde ayırıcı tanıda hangisi en az önceliklidir?
A) Hasta öyküsü
B) Klinik muayene
C) Görüntüleme yöntemleri
D) Hastanın yaşı
4. Ağızda ülserasyon ile başvuran bir hastada ayırıcı tanı nasıl yapılır?
5. Ağızda beyaz lezyonların ayırıcı tanısında hangi faktörler önemlidir?
6. Tanımla: Ayırıcı Tanı Nedir?
7. Tanımla: Ağız Patolojisi Ayırıcı Tanısında İlk Adım Nedir?
8. Tanımla: Biyopsi Neden Gereklidir?

Cevap Anahtarı

1. B) Travmatik ülser — Ani başlangıç ve travma öyküsü olasılığı, travmatik ülseri öncelikli düşündürmelidir. Aftöz ülserler genellikle tekrarlayıcıdır, kandidiyazis silinebilir beyaz plak şeklindedir ve liken planus genellikle beyaz çizgiler veya plaklar halindedir.
2. C) Lökoplaki — Lökoplaki, silinemeyen beyaz lezyondur ve sigara, alkol gibi iritanlarla güçlü ilişkisi vardır. Eritroplaki kırmızıdır, kandidiyazis silinebilir, liken planus ise genellikle çizgiler veya plaklar halindedir.
3. D) Hastanın yaşı — Hastanın yaşı önemli bir faktör olsa da, ayırıcı tanıda öykü, klinik bulgular ve görüntüleme gibi doğrudan tanısal araçlar daha önceliklidir. Yaş, bu bulguları yorumlamada bir parametre olarak kullanılır.
4. 1. Hastanın tıbbi öyküsü alınır (travma, enfeksiyon, sistemik hastalık öyküsü). 2. Lezyonun morfolojisi, boyutu, yeri, süresi ve eşlik eden semptomlar (ağrı, ateş) değerlendirilir. 3. Travmatik ülser, aftöz ülser, herpes simpleks enfeksiyonu, liken planus gibi olası nedenler listelenir. 4. Gerekirse kültür, sitoloji veya biyopsi ile kesin tanıya ulaşılır.
5. 1. Lezyonun silinebilir olup olmadığı (oral kandidiyazis) veya silinemez olup olmadığı (lökoplaki, liken planus) belirlenir. 2. Hastanın sigara ve alkol kullanımı gibi risk faktörleri sorgulanır. 3. Lezyonun histopatolojik incelemesi için biyopsi alınması gerekebilir. 4. Semptomların süresi ve eşlik eden diğer bulgular dikkate alınır.
6. Benzer belirti ve bulgulara sahip olası hastalıkları eleyerek kesin tanıya ulaşma süreci.
7. Detaylı hasta öyküsü ve klinik muayene.
8. Histopatolojik inceleme ile kesin tanı koymak ve maligniteyi dışlamak için.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.