

Apandisit Nedir? Klinik Sunum ve Cerrahi Yaklaşım

Çalışma Kağıdı

Apandisit, apendiksin iltihaplanmasıdır ve en sık görülen cerrahi acillerden biridir. Klinik olarak karın ağrısı, bulantı, kusma ve ateş ile karakterizedir; kesin tanı ve tedavi cerrahi rezeksiyon (apendektomi) ile sağlanır.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi apandisit için tipik bir semptom DEĞİLDİR?

- A) Sağ alt kadranda ağrısı
- B) Bulantı ve kusma
- C) Sol üst kadranda ağrısı
- D) Ateş

2. Apandisit tanısında BT'nin avantajı nedir?

- A) Daha ucuz olması
- B) Daha yüksek tanısal doğruluk sağlaması
- C) Radyasyon içermemesi
- D) Her zaman ilk tercih olması

3. Laparoskopik apendektomi, açık apendektomiye göre hangi avantajı sunar?

- A) Daha uzun iyileşme süresi
- B) Daha fazla yara izi
- C) Daha az ağrı ve daha hızlı iyileşme
- D) Daha yüksek komplikasyon oranı

4. Tipik apandisit ağrısı nasıl başlar ve nereye yerleşir?

5. Apandisit tanısında kullanılan görüntüleme yöntemleri nelerdir?

6. Apandisit tedavisinde hangi cerrahi yaklaşımlar mevcuttur?

7. Tanımla: Apandisit nedir?

8. Tanımla: Apandisit en tipik semptomu nedir?

9. Tanımla: Apandisit ağrısının başlangıç yeri neresidir?

Cevap Anahtarı

1. C) Sol üst kadranda ağrısı — Apandisit ağrısı genellikle sağ alt kadranda lokalizedir. Sol üst kadranda ağrısı apandisit için tipik değildir.
2. B) Daha yüksek tanısal doğruluk sağlaması — Bilgisayarlı Tomografi (BT), apandisit tanısında ultrasonografiye göre daha yüksek duyarlılık ve özgüllüğe sahiptir.
3. C) Daha az ağrı ve daha hızlı iyileşme — Laparoskopik apendektomi, minimal invaziv bir yöntem olduğu için genellikle daha az ağrı, daha küçük kesiler ve daha hızlı iyileşme süresi sağlar.
4. Apandisit ağrısı genellikle başlangıçta periumbilikal bölgede veya epigastrik bölgede hissedilir. Birkaç saat içinde göç ederek sağ alt kadrana (McBurney noktası civarına) yerleşir ve burada giderek şiddetlenir.
5. Apandisit tanısında en sık kullanılan görüntüleme yöntemleri ultrasonografi (USG) ve bilgisayarlı tomografi (BT)'dir. USG özellikle kadınlarda ve çocuklarda tercih edilirken, BT daha yüksek duyarlılığa sahiptir.
6. Apandisit tedavisinde başlıca iki cerrahi yaklaşım vardır: açık apendektomi ve laparoskopik apendektomi. Laparoskopik yöntem, daha az invaziv olması nedeniyle sıklıkla tercih edilmektedir.
7. Apendiks vermiformis'in iltihaplanmasıdır.
8. Sağ alt kadranda ağrı.
9. Periumbilikal veya epigastrik bölge.

Bounlu

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