

## 2013 ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ GELİŞİM SINAVI SORU ve YANITLARI

No	SORULAR	YANIT	KAYNAK
1	Ezilmiş Ekstremitte Ciddiyet Skoru'nun (Mangled, Extremity Severity Score) parametrelerinden birisi hastanın yaşıdır.	D	Campbell's 11th, sy 3028 Miller 6th sy 700
2	Açık kırık ve ekstremitenin dolaşımını etkilemeyen arter yaralanması olan hastanın kırığı, Evre 3C açık kırık olarak sınıflandırılır.	Y	Campbell's 11th sy 3020
3	Kas kompartmanları içindeki basıncın 30 mm Hg düzeyinin üzerine çıkması, kompartman sendromu tanısı açısından önemli bir kriterdir.	D	Campbell's 11th sy 2738 Miller 6th sy 700
4	Arteriyel tansiyon ölçümünde ayak bileği – kol indeksinin 0,9'dan daha düşük olması, alt ekstremitede damarsal sorun olmadığına işaret etmektedir.	Y	Campbell's 11th sy 2548 Fig 43-148
5	Pelvisin lateral kompresyon kırıklarının akut döneminde ilk seçenek eksternal fiksasyondur.	Y	Miller 6th sy 736
6	Sakrum 3. bölge kırıkları, foramenlerin lateralinde kalan bölgenin kırıklarıdır.	Y	Campbell's 11th sy 4867 - 4870
7	Posterior kalça çıkığı sonrasında, komplet siyatik sinir felcinden çok izole peroneal sinir disfonksiyonu görülür.	D	Campbell's 11th sy 3581 Miller 6th sy 744
8	İntertrokanterek femur kırığının kayıcı kalça çivilemesi ile tespit edildiği bir hastada; tip – apeks mesafesi AP ve lateral radyografilerde toplam 35 mm ölçülmüştür. Bu verilere göre; hastanın implant yetersizliği riski, ortalamadan yüksektir.	D	Campbell's 11th sy 3229
9	İleri derecede obezite, femur diyafiz kırığında antegrad yerine retrograd yöntemin seçilmesi için göreceli endikasyon oluşturur.	D	Campbell's 11th sy 3193
10	Kısa proksimal fragmanlı tibia proksimal uç kırıkları için standart tedavi seçeneği intramedüller çivilemedir.	Y	Campbell's 11th sy 3120
11	Subtalar çıkıklar en sık posteriora doğru olur.	Y	Campbell's 11th sy 4867 - 4870
12	Talus boyun kırıklarının takibi sırasında radyografide Hawkins bulgusunun varlığı iyi prognoz işaretidir.	D	Campbell's 11th sy 4858
13	Toddler kırığında radyografi normal olabilir.	D	Miller 6th sy 803
14	Pediyatrik radius başı kırığının perkütan yolla redüksiyonu, açık redüksiyona göre avasküler nekroz riskini arttırır.	Y	Miller 6th Sy 796
15	Valgus impakte proksimal humerus kırıklarının avasküler nekroz riski, anatomik boyun kırığına göre daha yüksektir.	Y	Campbell's 11th sy 3378- 3379
16	Humerus cisim kırığı, radial sinir arazının varlığında mutlaka açık redüksiyon ile tedavi edilmelidir.	Y	Campbell's 11th sy 3389
17	Humerus cisim kırığı sonrası gelişen radial sinir hasarının ilk motor iyileşme bulgusu brakioradialis kasında olur.	D	Miller 6th sy 712
18	Dirsek çıkığının "terrible triad" ında, lateral kollateral bağ yaralanmasının yanı sıra koronoid kırığına eşlik eden radius başı kırığı bulunur.	D	Campbell's 11th sf 3408
19	Radius başı kırığı için kullanılan Thompson yaklaşımında yaralanma riski en yüksek olan sinir, anterior interosseöz sinirdir.	Y	Campbell's 11th sy 117 Fig 1.116
20	Radius stiloid kırığında skafolunat bağ yaralanması görülebilir.	D	Campbell's 11th sy 3443
21	Bennet kırığında kırık deplasmanına en çok katkısı olan yapı ekstansör pollicis longustur.	Y	Campbell's 11th sy 3925
22	Skafoid grafisi, elbileği radial deviasyonda iken çekilen ön arka grafidir.	Y	Campbell's 11th sy 4005
23	Gelişimsel kalça displazisinde birinci çocuk olmak bir risk faktörüdür.	D	Miller 6th Sy 257
24	Gelişimsel kalça displazisinin anterior açık redüksiyonunda kapsülorafı <u>yapılmaz</u> .	Y	Tachdjian's 4th sy 675 Miller 6th Sy 259

## 2013 ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ GELİŞİM SINAVI SORU ve YANITLARI

25	Pemberton osteotomisi asetabulum hacmini <u>değiştirmez</u> .	Y	Tachdjian's 4th sy 722 Miller 6th Sy 261
26	Konjenital koxa vara'da Hilgenreiner-epifiz açısı 60 derecenin üzerindeyse deformite kendiliğinden düzelir.	Y	Tachdjian's 4th sy 901 Miller 6th Sy 261
27	Legg-Calve-Perthes hastalığının prognozu, Herring'in lateral kolon (pillar) sınıflamasına göre tip B olan 6 yaşındaki bir çocukta iyidir.	D	Tachdjian's 4th sy 810 Miller 6th Sy 263
28	İliak osteotomi gerektiren spastik kalça dislokasyonunda Dega osteotomisi uygulanabilir.	D	Tachdjian's 4th sy 1347 Miller 6th Sy 236
29	In-situ çivileme ile tedavi edilmiş femur başı epifiz kaymasında, eklem aralığının daralması kondrolizisi akla getirmelidir.	D	Tachdjian's 4th sy 876 Miller 6th Sy 264
30	Pediyatrik osteomyelitlerin metafizer bölgede daha kolay gelişmesinin nedenlerinden birisi, bu bölgede kan akımının yavaşlamasıdır.	D	Tachdjian's 4th sy 2090 Miller 6th Sy 266
31	Pediyatrik yaştaki diskoid menisküsler, yırtık olmasa bile, eklem genişliğini 8 mm'den fazla artırıyorsa debridman gerektirir.	Y	Miller 6th Sy 271 Tachdjian's 4th sy 931
32	Tibia konjenital pseudoartrozunda posteromedial eğilme izlenir.	Y	Tachdjian's 4th sy 1849 Miller 6th Sy 269
33	Myelodisplazi hastalarında çıkık olan kalçanın redüksiyonu, fonksiyonel bir kuadriseps kası var ise düşünülür.	D	Miller 6th Sy 239
34	Sprengel deformitesinin cerrahi tedavisinde skapulanın redüksiyonu işlemi, 3-8 yaş aralığında tercih edilen bir yöntemdir.	D	Miller 6th Sy 255
35	Pes ekinovarusun Ponseti seri alçılama yöntemi ile tedavisinde kısa bacak alçı etkilidir.	Y	Tachdjian's 4th sy 1081 Miller 6th Sy 272
36	Ponseti yöntemiyle pes ekinovarus tedavisinde, talus başına baskı yoluyla ön ayak adduksiyonu düzeltilir.	D	Tachdjian's 4th sy 1079 Miller 6th Sy 272
37	Hemofilik artropatide, IgG antikor inhibitörlerinin varlığı cerrahi için relatif kontrendikasyondur.	D	Tachdjian's 4th sy 2167 Miller 6th Sy 227
38	Mukopolisakkaridozlarda orantsız cücelik görülür.	Y	Miller 6th Sy 218
39	Mevcut diz enfeksiyonu, total diz protezi uygulaması için kesin kontrendikasyon oluşturur.	D	Campbell's 11th sy 256
40	Valgus dizlerde total diz protezi uygulanırken fleksiyon ve ekstansiyonda sıklık varsa, önce dış yan bağ ve popliteus tendonu gevşetilir.	D	Campbell's 11th sy 269
41	Total diz protezi uygulamalarında, arka kapsül gevşetmesi ve arkadaki osteofitlerin alınmasına rağmen fleksiyon kontraktürü devam ediyorsa tibia üst ucundan ilave kesi yapılır.	Y	Campbell's 11th sy 270- 271
42	Total diz protezi uygulamalarında, arka çapraz bağın dengelenmesini sağlamada kısmi gevşetme yetersiz kalırsa, tibial eğim 7 dereceye kadar artırılır.	D	Campbell's 11th sy 271
43	Total diz protezi esnsında tibial komponent, patellar uyumsuzluğa (maltracking) yol açmamak için medialize edilmelidir.	Y	Miller 6th Sy 409
44	Varus deformiteli inflamatuvar diz osteoartrinde tibial osteotomi uygun <u>değildir</u> .	D	Miller 6th Sy 393
45	Femur başının %15'inden az kısmının tutulduğu, kronik steroid tedavisi almakta olan 45 yaşındaki bir hastada tesbit edilen kalça osteonekrozunda core decompression ameliyatı iyi sonuç verir.	Y	Miller 6th Sy 362
46	Total kalça protezinde 22 mm baş, 32 mm baş ile kıyaslandığında daha fazla lineer aşınmaya uğrar.	D	Miller 6th Sy 373
47	Total kalça protezi uygulamalarından sonra heterotopik ossifikasyonun oluşumunu engellemek için riskli hastalarda 500 cGy dozunda radyoterapi uygulanır.	D	Campbell's 11th sy 393,
48	Yüzey değiştirme (resurfacing) artroplastisi için en uygun adaylar 60 yaş üstündeki hastalardır.	Y	Campbell's 11th sy 361
49	Revers (ters) omuz protezi, rotator manşet artropatisininin tedavi seçeneklerinden biridir.	D	Campbell's 11th sy 509

## 2013 ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ GELİŞİM SINAVI SORU ve YANITLARI

50	Omuz artroplasti uygulamalarından sonra rotator manşetin en sık yırtılan kısmı subskapularis tendonudur.	D	Campbell's 11th sy 521
51	Kadın atlet triadı; amenore, stress kırığı ve yeme problemlerini içerir.	D	Miller 6th Sy 347
52	Kalçanın anterior impingement testi; kalça fleksiyon, abdüksiyon ve dış rotasyonda pozitifdir.	Y	Miller 6th sy 313
53	Omuzun kuadrilateral boşluk sendromunda, supraspinatus ve infraspinatus atrofi görülür.	Y	Miller 6th sy 333
54	Jobe sıkışma testi, kol abdüksiyonda iken dış rotasyona zorlayarak uygulanır.	Y	Miller 6th sy 322
55	Diyabet, omuz eklemi adheziv kapsülit gelişiminde risk faktörüdür.	D	Miller 6th sy 332
56	Yetmiş yaş üzerindeki bireylerin yarısından fazlasında tam kat rotator manşet yırtığı görülür.	D	Miller 6th Sy 327
57	Ön çapraz bağın distal yapışma yeri lateral eminensiyadır.	Y	Miller 6th sy 286
58	Ön çapraz bağın anteromedial demeti ekstansiyonda gergindir.	Y	Miller 6th sy 286
59	Dizdeki akut hemartrozun en sık nedeni osteokondral kırıklardır.	Y	Miller 6th sy 291
60	Patella çıkığından sonra, patellanın medial faset kırıkdağında hasar görülebilir.	D	Miller 6th sy 309
61	Patellar tendon rüptürleri, Patella alta ile birlikte görülür.	D	Miller 6th sy 308
62	Lateral patellar tilt, tanjansiyel grafide, lateral patelofemoral açı ile değerlendirilir.	D	Miller 6th sy 309
63	Sinding-Larsen-Johansson hastalığı, patella üst kutbunda oluşan traksiyon apofizidir.	Y	Miller 6th sy 310
64	Aşil tendon tam yırtıklarının fizik muayenesinde Thompson testi kullanılır.	D	Miller 6th sy 314
65	Alt ekstremitenin metastatik tümörlerinde yük verme ile ağrı olması profilaktik internal tesbit için karar vermede kullanılan kriterlerinden biridir.	D	Miller 6th Sy 668
66	Osteoid osteoma, ağrılı yapısal olmayan skolyoza sebep olabilir.	D	Miller 6th Sy 634
67	İntralezyonel cerrahi sınır, tümörün reaktif zonunun içinden geçer.	Y	Miller 6th Sy 627
68	Periferik sinir iyileşmesinde en önemli prognostik unsur yaştır.	D	Miller 6th sy 556
69	Skapular kanatlanma, diyafram felci ve rhomboid felci brakial plexusda proksimal disfonksiyonun belirteleridir.	D	Miller 6th 149
70	Erişkinde aksiller sinir, akromionun yaklaşık olarak 5 cm distalinden geçer.	D	Miller 6th sy 151
71	Median sinir, dirsek düzeyinde brakial arterin lateralinde yer alır.	Y	Miller 6th sy 159
72	Dirsek ekleminde valgus stresine karşı direnen en önemli yapı medial kollateral bağın ön demetidir.	D	Miller 6th sy 161
73	Lateral epikondilit birincil olarak brakioradialis kasını ilgilendirir.	Y	Miller 6th sy 159
74	Nekrotizan fasiitte en sık görülen mikroorganizmalar anaerobik bakterilerdir.	Y	Miller 6th sy 569,571
75	Dupuytren hastalığında yapılan cerrahi sırasında Cleland ligamentlerinin tutulmuş olması, nörovasküler demetin yaralanması riskini artırır.	Y	Miller 6th sy 565
76	Lunat kemiğin T1 ve T2 ağırlıklı MR görüntülerinin her ikisinde yaygın düşük sinyal yoğunluğunun izlenmesi, Kienböck hastalığı ile uyumludur.	D	Miller 6th sy 563
77	Elde en sık görülen duplikasyon, başparmak proksimal falanks ve distalinin duplikasyonudur.	D	Miller 6th sy 575
78	Eldeki lumbrikal kaslar, proksimal interfalangeal eklemlere fleksiyon yaptırır.	Y	Miller 6th sy 170

## 2013 ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ GELİŞİM SINAVI SORU ve YANITLARI

79	Santral spinal kord sendromunda, üst ekstremitelerdeki motor ve duyu kaybı alt ekstremitelerden daha fazladır.	D	Miller 6th sy 597
80	Frankel sınıflandırmasının C derecesinde, yaralanma seviyesinin altında kısmi motor fonksiyonu vardır.	D	Miller 6th sy 598
81	Direkt radyografide; Pavlov oranının 0.8'den büyük olması servikal stenoz ile uyumludur.	Y	Miller 6th sy 345
82	L4 kökü, L3-L4 forameninden çıkar.	Y	Miller 6th sy 592
83	Disk sekestrasyonu, disk materyalinin medüller kanal içinde serbest olduğunu ifade etmek için kullanılır.	D	Miller 6th sy 600
84	Skolyoz ön-arka grafilerinde tanımlanan end vertebra, santral sakral çizginin tam ortalamaya kestiği en proksimaldeki vertebradır.	Y	Miller 6th Sy 246
85	Adölesanlarda apeksi solda torasik eğrilik saptanması, MRG için bir endikasyondur.	D	Miller 6th Sy 245
86	Risser derecesi 1, adet görmemiş 13 yaşındaki bir hastada 40 derecelik adölesan idiyopatik skolyoz tespit edilmesi durumunda uygun yaklaşım hastanın izlenmesidir.	Y	Miller 6th Sy 245
87	Artrogripozise bağlı skolyozda, cerrahiye cevabın yetersiz olması nedeniyle, korse tedavisi tercih edilir.	Y	Miller 6th Sy 281
88	Süperior kluneal sinirler, posterosuperior iliak çıkıntının 8 cm lateralinde iliak kanatı çaprazlamaya başlarlar.	D	Campbell's 11th sy 22 Fig. 1-22
89	Diz ekleminin artrodez pozisyonu, 0-15° fleksiyon, 5-8° valgus ve 10° eksternal rotasyondur.	D	Campbell's 11th sy 189
90	Anterior talofibular bağ yırtığının tesbitinde Coleman lateral blok testi kullanılır.	Y	Miller 6th sy 467
91	Spongioz kemiğin elastisite katsayısı, kortikal kemiğe göre daha düşüktür.	D	Miller 6th sy 1
92	MRG'de su içeriğini en iyi görüntüleyen, T1 ağırlıklı sekanslardır.	Y	Miller 6th sy 114
93	Kemiğin inorganik komponentinde kalsiyum sülfat bulunur.	Y	Miller 6th sy 6
94	Osteoartrozda kırırdağın su içeriği azalır.	Y	Miller 6th sy 46
95	Anaerobik kapasitesi en fazla olan kas lifleri Tip 1 kas lifleridir.	Y	Miller 6th sy 66
96	Yürüme siklusunun %60'ı basma, %40'ı salınım fazıdır.	D	Miller 6th sy 435
97	Osteoblastik hücre kültürü ortamında, povidon-iodin toksik etki <u>göstermez</u> .	Y	Miller 6th sy 3
98	Nitrojen içeren bifosfonatlar, diğer bifosfonatlara göre kemik rezorpsiyonunu azaltmak açısından daha güçlüdürler.	D	Miller 6th sy 4
99	Paget hastalığında, serumda alkalin fosfatase seviyesi artar.	D	Miller 6th sy 37
100	Ameliyat süresi dört saati geçerse ve kan kaybı 1000 cc yi aşarsa ek bir doz profilaktik antibiyotik yapılmalıdır.	D	Campbell's 11th sy 678

**UEGS 2013 için TOTEK tarafından belirlenen kaynaklar; Tachdjian's Pediatric Orthopaedics (J Herring, 4th Ed, 2007), Campbell's Operative Orthopaedics (Canale & Beaty, 11th Ed, 2008) ve Review of Orthopaedics (Miller M, 6th Ed, 2012)'dir.**