



benzorsor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

DUS

KonuNotu

Ekstremit  ve Kas-İskelet Anatomisi: Tendon Kompartmanları,

Periferik Sinirler ve Kemik Dokusu

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzorsor uygulamasında DUS konu anlatımları, soru bankaları ve sınav simülasyonları seni bekliyor.

App Store'dan
İndir

İNDİRİN
Google Play



İçindekiler

Alan	Değer
Sınav	DUS
Seviye	dus
Konu	1.1.2 · Ekstremit ve Kas-İskelet Anatomisi

1.1.2 · Ekstremitte ve Kas-İskelet Anatomisi

Ekstremitte ve Kas-İskelet Anatomisi: Tendon Kompartmanları, Periferik Sinirler ve Kemik Dokusu

Kısa özet

Ekstremitte ve kas-iskelet anatomisinde temel hedef, kasın adını, tendonun geçtiği kompartmanı, sinirin motor alanını ve kemik dokusunun hücresel işlevini birlikte düşünebilmektir. El bileğinde ekstansör retinakulum altındaki kompartmanlar tendonların seyrini düzenler; üçüncü kompartman extensor pollicis longus tendonu ile ilişkilidir. Elde lumbrikal kasların innervasyonu median ve ulnar sinirlerin birlikte değerlendirilmesini gerektirir. Serratus anterior kası uzun torasik sinirle ilişkilidir; ön kol travmalarında median, ulnar ve radial sinir dağılımı klinik bulguyu açıklar. Kemik dokusunda osteoblast yapım ve alkalen fosfataz etkinliğiyle, osteoklast ise rezorpsiyon ve katepsin K gibi yıkım mekanizmalarıyla düşünülür. Anatomik düzlemler de ekstremitte hareketlerini tarif etmek için ortak dili sağlar.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

1.1.2 · Ekstremité ve Kas-İskelet Anatomisi

Konu anlatımı

Ekstremité ve kas-iskelet anatomisi, hareketi üreten kaslar ile bu kasları taşıyan kemik, tendon, retinakulum ve periferik sinir yapılarını birlikte ele alır. Bu başlıkta başarı, tek bir kas adını ezberlemekten çok, o kasın tendonu nereden geçer, hangi sinirle çalışır, hangi hareket paternine katkı verir ve yaralanmada hangi klinik bulgu beklenir sorularını aynı anda düşünebilmektir. Üst ekstremité bu açıdan özellikle öğreticidir; çünkü el bileği, el içi kasları ve ön kol sinirleri kısa bir bölgede yoğun anatomik ayrıntı taşır. El bileği ekstansör yüzünde retinaculum musculorum extensorum, tendonları kemik yüzeye yakın tutan bir düzenleyici bant gibi çalışır. Tendonların kompartmanlar hâlinde geçmesi, hareket sırasında yaylanma ve yer değiştirmeyi azaltır. Üçüncü ekstansör kompartman extensor pollicis longus tendonu ile ilişkilidir. Bu bilgi yalnızca bir geçiş ezberi değildir; başparmak ekstansiyonu ve dorsal el bileği anatomisini okurken tendon kompartmanlarının neden ayrı ayrı sorgulandığını açıklar. Extensor pollicis brevis, extensor digitorum ve radial karpal ekstansörler aynı bölgenin yakın komşu tendonlarıdır, fakat üçüncü kompartman sorulduğunda doğru ilişki extensor pollicis longus ile kurulmalıdır. Elin ince motor anatomisinde lumbrikal kaslar önemli bir ayırıcıdır. Bu kaslar metakarpofalangeal eklem fleksiyonu ve interfalangeal eklem ekstansiyonu gibi karma hareketlere katkı verir. Innervasyonları median ve ulnar sinirler arasında paylaşılır; bu nedenle tek bir sinir adıyla açıklamak eksik kalır. Median sinir ön kol ve elde belirli fleksör ve thenar işlevlerle, ulnar sinir ise intrinsek el kaslarının önemli bölümüyle ilişkilidir. Radial sinir daha çok ekstansör kompartman ve dorsal yüz işlevleriyle düşünülür. Bir ön kol ya da el yaralanmasını değerlendirirken motor kayıp, duyu alanı ve yaralanma düzeyi birlikte okunmalıdır. Omuz kuşağı ve skapula stabilitesi de ekstremité hareketinin temelidir. Serratus anterior kası toraks duvarı ile skapula arasında çalışır ve uzun torasik sinirle ilişkilidir. Bu sinirin etkilenmesi skapulanın göğüs duvarına sabitlenmesini bozabilir; böylece üst ekstremité hareketi yalnız glenohumeral eklemden ibaret olmadığı anlaşılır. Skapulanın pozisyonu, omuz elevasyonu ve kolun yukarı kaldırılması için kas zincirinin bütünlüğü gerekir. Bu nedenle omuz kuşağı kasları, el ve ön kol ayrıntılarından ayrı bir ezber listesi gibi değil, üst ekstremité hareketinin proksimal temeli olarak değerlendirilmelidir. Kas-iskelet anatomisinin kemik dokusu tarafında osteoblast ve osteoklast ayrımı önemlidir. Osteoblastlar kemik matriksi yapımı ve mineralizasyonla ilişkilidir; alkalen fosfataz etkinliği bu yapım süreciyle birlikte düşünülür. Osteoklastlar ise kemik rezorpsiyonundan sorumlu hücrelerdir ve katapsin K gibi yıkım enzimleriyle ilişkilendirilir. Bu ayırım, kas-iskelet sistemini yalnız kemik şekilleri olarak değil, canlı ve sürekli yenilenen bir doku olarak anlamayı sağlar.

1.1.2 · Ekstremit ve Kas-İskelet Anatomisi

Konu anlatımı · devam

Kemik yapım-yıkım dengesi, travma, büyüme ve onarım başlıklarının anatomik temelini oluşturur. Anatomik düzlemler bu bilgilerin ortak dilidir. Sagittal, frontal veya horizontal düzlem gibi terimler, hareketin ve kesitin hangi yönde tarif edildiğini belirtir. Ekstremit hareketleri fleksiyon, ekstansiyon, abduksiyon, adduksiyon, rotasyon ve sirkumdüksiyon gibi terimlerle anlatıldığında bu düzlem bilgisi arka planda çalışır. Görsele bağlı sorularda düzlemi tanımak önemlidir; ancak görsel olmadan da düzlem terminolojisi hareketi tarif etmenin temel aracıdır. Böylece ekstremit ve kas-iskelet anatomisi; tendon kompartmanı, sinir dağılımı, kas fonksiyonu, kemik hücreleri ve düzlem terminolojisinin birbirini tamamladığı bir harita hâline gelir.

Bu kitapçık sınava hazırlık ve eğitim amacıyla hazırlanmıştır; tanı veya tedavi önerisi değildir.



benzensor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

DUS

Devam Et

DUS çalışma içerikleri benzensor uygulamasında.

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

Daha fazla konu anlatımı, soru bankası ve gerçek sınav simülasyonu için benzensor uygulamasını aç.

