



2011
TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ
GİRİŞ SINAVI (YDUS)

İÇ HASTALIKLARI
16 TEMMUZ 2011

T.C. KİMLİK NUMARASI :

ADI :

BASIN KİTAPÇIĞI

SOYADI :

SALON NO. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIRA NO.:

--	--	--

DİKKAT! SINAV BAŞLAMADAN ÖNCE AŞAĞIDAKİ UYARILARI MUTLAKA OKUYUNUZ.

1. T.C. Kimlik Numaranızı, Adınızı, Soyadınızı, Salon Numaranızı ve Sıra Numaranızı, Soru Kitapçığı üzerindeki ilgili alanlara yazınız.
2. Soru Kitapçık Numaranız aşağıda verilmiştir. Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlayınız ve aşağıdaki ilgili alanı imzalayınız. Salon görevlisinin de hem soru kitapçığındaki hem de cevap kâğıdınızdaki ilgili alanı imzalamasını sağlayınız. Bu kodlamayı cevap kâğıdınıza yapmadığınız veya yanlış yaptığınız takdirde, sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
3. Bu sayfanın arkasında yer alan açıklamayı dikkatle okuyunuz.

Soru kitapçık numarasının cevap kâğıdına kodlanmamasının veya yanlış kodlanmasının sorumluluğu adaya aittir.

**SORU KİTAPÇIK
NUMARASI**

00000000

Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlamayı unutmayınız.

Adayın imzası:
Soru kitapçık numarasını doğru kodladım.

--

Salon görevlisinin imzası:
Adayın soru kitapçık numarasını cevap kâğıdına doğru kodladığını onaylıyorum.

--

AÇIKLAMA

1. Bu testte toplam **100** soru vardır.
2. Bu test için verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
4. Bu kitapçıktaki testlerde yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, cevap kâğıdını örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı işaretlemeyi unutmayınız.
6. Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri düşülecek ve kalan sayı ham puanınız olacaktır. Bu nedenle, bir soru hakkında hiçbir fikriniz yoksa o soruyu boş bırakınız. Ancak, soruda verilen seçeneklerden birkaçını eleyebiliyorsanız kalanlar arasında doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
7. Sınavda uyulacak kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

1. Altmış yaşında erkek hasta 1 saattir olan baskı tarzında, terleten ve endişelendiren göğüs ağrısı nedeniyle acil servise başvuruyor. Fizik muayenesinde kan basıncı 100/70 mmHg, nabız 90/dakika, deri soluk ve terli bulunuyor. Kalp sesleri derinden geliyor. Ek ses ve üfürüm duyulmuyor. Çekilen EKG'de V₁-V₆ 2 mm ST çökmesi gözleniyor. Laboratuvar incelemelerinde kardiyak enzim düzeyleri normal bulunuyor.

Bu hastadaki klinik tablo aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik kararlı anjina pektoris
- B) Geçirilmiş anterior miyokart enfarktüsü
- C) Konstriktif perikardit
- D) Akut perikardit
- E) Akut koroner sendrom

2. Kronik Hepatit D koenfeksiyonu olan bir hastanın tedavisi için aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Lamivudin
- B) Entekavir
- C) Adefovir
- D) İnterferon-α
- E) Telbivudin

3. HIV(+) bir hastada Pneumocystis jirovecii pnömonisi saptanıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Trimetoprim-Sulfametoksazol
- B) İmipenem
- C) Rifampisin
- D) Pirimetamin
- E) Pirazinamid

4. Enfekte hayvanla temas sonucunda gelişen deri şarbonunun tedavisinde ilk tercih edilmesi gereken antibiyotik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Siprofloksasin
- B) Azitromisin
- C) Doksisiklin
- D) Birinci kuşak sefalosporin
- E) Penisilin G

5. Akciğerlerinde mantar enfeksiyonu olduğu düşünülen bir hastanın çekilen akciğer radyografisinde "halo" görüntüsü saptanmıştır.

Bu hastada ampirik tedavi için aşağıdakilerden hangisi uygun değildir?

- A) Kaspofungin
- B) Vorikonazol
- C) Flukonazol
- D) Amfoterisin
- E) İtrakonazol

6. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde torasik aort anevrizması görülmesi beklenmez?

- A) Ankilozan spondilit
- B) Klinefelter sendromu
- C) Ehlers-Danlos sendromu
- D) Takayasu arteriti
- E) Osteogenezis imperfekta

7. **Enfektif endokardit açısından en yüksek risk grubu aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Hipertrofik kardiyomyopati hastalar
- B) Ventriküler septal defekti olan hastalar
- C) Mitral yetmezliği olan hastalar
- D) Koroner by-pass operasyonu geçiren hastalar
- E) Protez kalp kapağı olan hastalar

8. **Aşağıdaki hastalıkların hangisinde öncelikle esansiyel hipertansiyon düşünülmelidir?**

- A) Kronik piyelonefrit
- B) Obezite
- C) Feokromositoma
- D) Aort koarktasyonu
- E) Psikojenik hipertansiyon

9. **Aşağıdakilerin hangisinde plazma renin seviyesi baskılanmış, aldosteron seviyesi artmıştır?**

- A) 5 α -redüktaz eksikliği
- B) 21-hidroksilaz eksikliği
- C) 11 β -hidroksilaz eksikliği
- D) 3 β -hidroksisteroid dehidrogenaz eksikliği
- E) Aromataz eksikliği

10. **Renal glukoz yapımında sorumlu hormon aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Kortizol
- B) Büyüme hormonu
- C) Glukagon
- D) Adrenalin
- E) Noradrenalin

11. **Aşağıdakilerden hangisi reaktif hipoglisemi nedenidir?**

- A) İnsülinoma
- B) Non-beta hücre tümörleri
- C) Büyüme hormonu yetersizliği
- D) Alkol kullanımı
- E) Galaktozemi

12. Otuz beş yaşında 20 yıldır tip 1 diabetes mellitus hastalığı olan ve sürekli insülin tedavisi alan bir hasta, son zamanlarda kan şekerinin bazen çok yüksek bazen de hipoglisemik düzeylerde düzensiz seyretmeye başladığını, hem hiperglisemiden hem de hipoglisemiden şikâyetçi olduğunu belirtiyor. Hastanın insülin dozlarının ayarlanmasına rağmen bu bozuk seyir düzelmüyor.

Bu hastanın durumuyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Kullandığı insülinler bozulmuştur.
- B) Hastada hipoglisemiyi algılamama sorunu gelişmiştir.
- C) Hastada diyabetik gastroparezi incelenir.
- D) Hasta insülinlerini deri altına hatalı yapıyor.
- E) Hasta bilinçsiz bir şekilde diyetini bozuyordur.

13. - 14. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Laboratuvar incelemelerinde plazma total kolesterol düzeyi 380 mg/dL, LDL kolesterol düzeyi 270 mg/dL, trigliserid düzeyi 100 mg/dL bulunan 20 yaşında bir erkek hastanın yapılan ileri incelemelerinde prematür ateroskleroz saptanmıştır.

13. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ailevi lipoprotein lipaz eksikliği
- B) Ailevi kombine hiperlipidemi
- C) Apo CII eksikliği
- D) Disbetalipoproteinemi
- E) Ailevi hiperkolesterolemi

14. Bu hastada beklenen genetik mutasyon aşağıdakilerden hangisiyle ilişkilidir?

- A) Lipoprotein lipaz
- B) Apo CII
- C) LDL reseptörü
- D) Apo B
- E) Apo E

15. Plazmada serbest tiroksin düzeyi düşük, TSH düzeyi normal olan bir hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Primer hipotiroidi
- B) Sekonder hipotiroidi
- C) Tiroid hormon rezistansı
- D) TSH salgılayan adenom
- E) Hiperprolaktinemi

16. Hashimoto tiroiditi, belirgin infiltratif oftalmopati ve hafif tirotoksikoz oluşturan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ötiroid Graves hastalığı
- B) Graves hastalığı
- C) Hashitoksikozis
- D) Ötiroid hipertiroksinemi
- E) Graves oftalmopatisi

17. Serum kalsiyum değeri normalin alt sınırına yakın, idrar kalsiyum düzeyi düşük ve intakt parathormon (iPTH) değeri yüksek bulunan 76 yaşındaki kadın hastada, tanı koymak için en uygun test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kalsitonin
- B) Alkalen fosfataz
- C) Kemik dansitometrisi
- D) İdrarda kemik matriks yıkım ürünleri
- E) 25-OH vitamin D

18. Laktasyon sırasında oluşan kemik kaybından sorumlu olan hormon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Paratiroid hormon
- B) Prolaktin
- C) Plasental laktojen
- D) PTHrP (Paratiroid hormon related hormon)
- E) Kalsitonin

19. Tipik aydede yüzü, karında verjetürler ve proksimal miyopati bulgularıyla başvuran 38 yaşında bir kadın hastanın ACTH ve serbest kortizol düzeyleri yüksek bulunuyor.

Deksametazon baskılama testlerinde baskılanma olmayan ve Cushing sendromu tanısı alan hastanın ayırıcı tanısı için öncelikle aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Sellanın magnetik rezonans görüntülemesi
- B) Adrenal bezin magnetik rezonans görüntülemesi
- C) Adrenal bezin bilgisayarlı tomografisi
- D) Toraksın bilgisayarlı tomografisi
- E) Adrenal bezin ve sellanın metaiyodobenzil guanidin sintigrafisi

20. Aşağıdaki belirtilerden hangisi, bir hipofiz tümörünün kavernöz sinüse yayılması nedeniyle ortaya çıkar?

- A) Oftalmopleji
- B) Poikilotermi
- C) Hipertermi
- D) Diabetes insipidus
- E) Skotom

21. Aşağıdakilerden hangisi uygunsuz antidiüretik hormon salgısı sendromunun tanısal kriterlerinden biri değildir?

- A) <275 mOsm/kg serum osmolalitesi
- B) Normal böbrek fonksiyonu ve >100 mOsm/kg idrar osmolalitesi
- C) Normal tuz ve su alımı sırasında hipernatriüri
- D) Klinik hipervolemi
- E) Övolemik hiposmolalitenin diğer sebeplerinin dışlanması

22. Büyüme hormonu salgılayan hipofiz mikro-adenomuna bağlı akromegalinin tedavisinde ilk tercih edilmesi gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Transsfenoidal cerrahi
- B) Radyoterapi
- C) Oktreotid
- D) Lanreotid
- E) Kabergolin

23. Serum prolaktin seviyesi 200 ng/ml olan bir hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipofiz sapı kesisi
- B) Haloperidol kullanımı
- C) Prolaktinoma
- D) Likoris kullanımı
- E) Stres

24. Sırt ağrısı şikâyetiyle başvuran bir hastada yapılan magnetik rezonans görüntülemesinde torakal vertebralarda ileri derecede destrüksiyon ve paraspinal apse saptanmıştır.

Hastadaki bu görüntüye en sık neden olabilecek mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tüberküloz basili B) Brucella
C) Stafilokok D) Klebsiella
E) Salmonella

25. Splenik disfonksiyonu olan bir hastaya aşağıdaki aşılarından hangisi öncelikle önerilmelidir?

- A) İnfluenza aşısı
B) Hepatit B aşısı
C) Tetanos aşısı
D) Suçiçeği aşısı
E) Pnömonokok aşısı

26. 1997'den beri pek çok ülkede insan olguları saptanan kuş gribi etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnfluenza A H₁N₁ B) İnfluenza A H₃N₂
C) İnfluenza A H₅N₁ D) İnfluenza B
E) İnfluenza C

27. - 28. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Yetmiş beş yaşında bir erkek hasta nefes darlığı ve çarpıntı yakınmasıyla acil servise getiriliyor. Bir, iki yıldır eforla nefes darlığı oluştuğunu, yaklaşık 3 saat önce ani başlayan bir çarpıntı hissettiğini ve bayılacak gibi olduğunu belirtiyor. Fizik muayenede kan basıncı 90/60 mmHg, nabız 60/dakika (aritmik), kalp tepe atım sayısı 148/dakika (aritmik), deri nemli ve sıcak bulunuyor. Akciğerde dinlemekle bazal ve orta zonlarda ince raller duyuluyor.

27. Bu hasta için en olası ritim bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ventriküler taşikardi
- B) Atrial fibrilasyon
- C) Atrioventriküler resiprokan taşikardi
- D) Ventriküler sık erken vurular
- E) Atrial flutter

28. Bu hastadaki ritim bozukluğunun acil tedavisinde en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntravenöz beta blokör
- B) İntravenöz verapamil
- C) İntravenöz amiodaron
- D) Elektriksel kardiyoversiyon
- E) İntravenöz digoksin

29. - 30. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Elli sekiz yaşında bir hasta nefes darlığı, hâlsizlik ve bayılma hissi şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenede kan basıncı 90/65 mmHg, nabız 100/dakika ve boyunda venöz dolgunluk saptanıyor. Kalp sesleri derinden geliyor. Çekilen EKG'de voltaj düşük bulunuyor.

29. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut kalp tamponadı
- B) Konstriktif perikardit
- C) Restriktif kardiyomiyopati
- D) Akut sağ kalp yetmezliği
- E) Kor pulmonale

30. Bu hasta için en uygun tanı koyma ve tedavi yöntemleri aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Acil koroner anjiyografi + balon anjiyoplasti
- B) Acil ekokardiyografi + perikardiyosentez
- C) Acil kardiyak magnetik rezonans görüntülemesi + sıvı yüklenmesi
- D) Kardiyak bilgisayarlı tomografi + Diürezin sağlanması
- E) Acil teleradyografi + volüm çekilmesi

31. Aşağıdakilerden hangisi mekanik ventilatördeki bir hastanın aspirasyonunu kolaylaştırır?

- A) Supine pozisyon
- B) Geniş çaplı nazogastrik tüp
- C) Metoklopramid
- D) Gastrik pH <3
- E) Endotrakeal halonun açıklığının bulunmaması

32. Akciğer kanserinde aşağıdaki semptomlardan hangisine diğerlerine göre daha sık rastlanır?

- A) Hışırtılı solunum
- B) Disfaji
- C) Ateş, pürülan balgam
- D) Akciğerde kaviter lezyon
- E) Kilo kaybı

33. Otuz beş yaşında bir kadın hastanın posteroanterior akciğer grafisinde sağ orta zonda 1,5 cm'lik bir nodül saptanıyor. Daha sonra çekilen bilgisayarlı toraks tomografisinde bu nodülün içinde patlamış mısır şeklinde kalsifikasyon olduğu belirtiliyor.

Bu hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Ekinokok kisti
- B) Histoplazmozis
- C) Akciğer kanseri
- D) Hamartom
- E) Sarkoidoz

34. Ateş ve öksürük yakınmaları ile başvuran alkolik bir hastada ateş 39 °C, lökosit sayısı 12.000/mm³ bulunuyor. Akciğer grafisinde sağ altta infiltrasyon ve pnömatosel saptanıyor.

Bu durumda etken olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Tüberküloz basili
- B) Klebsiella
- C) Legionella
- D) Enterokok
- E) Streptokok

35. Aşağıdakilerden hangisi teofilinin etki mekanizmalarından biri **değildir**?

- A) Fosfodiesteraz inhibisyonu
- B) Adenozin reseptör antagonizmi
- C) Katekolamin salınımının stimülasyonu
- D) Histon deasetilaz aktivitesinin inhibisyonu
- E) İntraselüler kalsiyum salınımının inhibisyonu

36. Aşağıdaki proinflamatuvar sitokinlerden hangisi romatoid artrit patogenezinde önemli rol oynar?

- A) İnterferon-α
- B) Tümör nekrozis faktör-α
- C) İnterlökin-10
- D) İnterlökin-17
- E) İnterlökin-18

37. Her yaşta gelişebilecek tekrarlayan piyojenik enfeksiyonlar, otoimmün hastalık riskinde artış, total immünoglobülin seviyesi <300 mg/dL, IgG <250 mg/dL ve B hücrelerinin sayıca normal olduğu immün yetmezlik durumu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sık değişken immün yetmezlik
- B) X'e bağlı agamaglobülinemi
- C) Selektif IgA eksikliği
- D) Wiskott-Aldrich sendromu
- E) İmmün yetmezlikle birlikte timoma

38. Sistemik lupus eritematozus tanısı ile takip edilen bir gebe hastada, bebeğin kardiyak gelişimi için risk oluşturabilecek olan otoantikör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ANA
- B) Anti-SSA
- C) Anti-dsDNA
- D) Anti-ribozomal P
- E) Anti-kardiyolipin antikör

39. Aşağıdakilerden hangisi ANCA ilişkili bir vaskülitir?

- A) Henoch-Schönlein purpurası
- B) Behçet hastalığı
- C) Romatoid vaskülit
- D) Buerger hastalığı
- E) Wegener granülomatozu

40. El ve ayak parmaklarında daktilit aşağıdaki hastalıkların hangisinde görülür?

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Romatoid artrit
- C) Ailevi Akdeniz ateşi
- D) Enteropatik artrit
- E) Akut romatizmal ateş

41. Ailevi Akdeniz ateşinin tedavisinde kullanılan kolşisin ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Tüm hastalarda düzenli kullanımı önerilir.
- B) Seyrek atak geçiren hastalarda yalnızca atak sırasında kullanımı önerilir.
- C) Kolşisin tedavisine yanıt vermeyen hastalarda tedavinin sonlandırılması önerilir.
- D) Gebelikte kontrendikedir.
- E) Dozu hastanın vücut ağırlığına göre ayarlanmalıdır.

42. Sağ alt ekstremitede venöz tromboz saptanan 32 yaşındaki bir erkek hastanın yapılan hematolojik testlerinde, tromboz etiolojisini açıklayacak pozitif bulguya rastlanmamıştır.

Bu hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Poliarteritis nodosa
- B) Behçet hastalığı
- C) Mikroskopik polianjiitis
- D) Temporal arterit
- E) Takayasu arteriti

43. Aşağıdakilerden hangisi romatoid artrite bağlı pulmoner tutulumlardan biri değildir?

- A) Pulmoner nodüller
- B) Plevral efüzyon
- C) Hipersensitivite pnömonisi
- D) İnterstisyel akciğer fibrozisi
- E) Vaskülit

44. Altmış yedi yaşında bir erkek hasta sağ ayak 1. metatarsfalangeal eklemdede ağrı, kızarıklık ve şişlik yakınması ile başvuruyor. Öyküsünden 5-6 yıldır, yılda 4-5 kez olan ve 2-3 gün süren benzer ataklar geçirdiği öğreniliyor.

Böbrek, karaciğer testleri ve tam kan sayımı normal olan bu hastada atak tedavisinde aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Nonsteroidal antiinflamatuar ilaçlar
- B) Allopürinol
- C) Metotreksat
- D) Hidroksiklorokin
- E) Siklosporin

45. **Rezistan hipertansiyon ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Üç veya daha fazla ilaç ile kan basıncının 140/90 mmHg'nin üzerinde seyretmesidir.
- B) Beyaz gömlek hipertansiyonu psödorezistansın en önemli nedenidir.
- C) Tanım için kombinasyonlarda mutlaka renin anjiyotensin aldosteron bloke edici ajanlar olmalıdır.
- D) Hastanın tedaviye uyumsuzluğu önemli bir nedendir.
- E) Böbrek hastalığı ve primer hiperaldosteronizm sık sekonder nedenler olarak gözlenir.

46. Aşağıdakilerden hangisinin kronik kalp yetmezliği ile birlikte gözlenen hiponatremide kullanıma endikasyonu vardır?

- A) Anjiyotensin reseptör blokörü
- B) Vazopresin 2 reseptör antagonisti
- C) Hipertonik sodyum klorür
- D) ADH
- E) Mannitol

47. Aşağıdakilerden hangisi hiperkaleminin EKG bulguları arasında yer almaz?

- A) Sine dalgası örneği
- B) T dalgasında sivrilme
- C) P dalgasında düzleşme
- D) QRS süresinde uzama
- E) PR intervalinde kısalma

48. Aşağıdaki elektrolit denge bozukluklarından hangisi rabdomiyoliz gelişimine neden olabilir?

- A) Hiperfosfatemi
- B) Hiperkalsemi
- C) Hipofosfatemi
- D) Hipokalsemi
- E) Hiperpotasemi

49. Aşağıdakilerin hangisinde bir diüretik, etki yeri ile birlikte verilmemiştir?

Diüretik	Etki yeri
A) Asetazolamid	Proksimal tübül
B) Amilorid	Toplayıcı kanal
C) Hidroklorotiazid	Distal tübül
D) Furosemid	Henle kulbu
E) Etakrinik asit	Proksimal tübül

50. İki gündür devam eden ishal nedeniyle acil servise başvuran bir hastanın kan gazı örneğinde pH 7,20, pCO₂ 19 mmHg, HCO₃⁻ değeri 7 mEq/L, Na⁺ düzeyi 140 mEq/L, K⁺ düzeyi 4,7 mEq/L ve Cl⁻ düzeyi 122 mEq/L saptanıyor.

Bu hastadaki asit-baz bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca yüksek anyon açıklı metabolik asidoz
- B) Yalnızca hiperkloremik metabolik asidoz
- C) Yalnızca respiratuvar alkaloz
- D) Hiperkloremik metabolik asidoz + respiratuvar alkaloz
- E) Respiratuvar asidoz + yüksek anyon açıklı metabolik asidoz

51. Aşağıdakilerden hangisi diyabetik nefropati gelişiminden sorumlu olan mekanizmalardan biri değildir?

- A) Protein kinaz aktivasyonu
- B) İleri glikozilasyon ürünleri
- C) Transforming growth faktör beta artışı
- D) Nitrik oksit sentaz aktivite artışı
- E) Renin-anjiyotensin-aldosteron sistem aktivasyonu

52. Aşağıdakilerden hangisi preeklampside gözlenen renal değişikliklerden biri değildir?

- A) Glomerüler filtrasyon hızında azalma
- B) Na⁺ reabsorpsiyonunda artma
- C) Renal kan akımında artma
- D) Proteinüri
- E) Ürat reabsorpsiyonunda artma

53. Yirmi beş yaşında sağlıklı bir erkekte yapılan tam idrar analizinde proteinüri ve mikroskopik hematüri saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde serum kreatinin düzeyi 0,8 mg/dL, 24 saatlik idrar incelemesinde 500 mg/gün proteinüri bulunuyor. Fizik muayenede kan basıncı 115/75 mmHg saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Renal biyopsi
- B) 6-12 ayda bir kan basıncı, proteinüri ve renal fonksiyon takibi
- C) Düşük doz ACE inhibitörü verilmesi
- D) Dinamik statik renal sintigrafi
- E) Omega 3 yağ asidi desteği

54. Aşağıdaki koagülasyon proteinlerinden hangisinin nefrotik sendromun seyri sırasında kanda artması beklenmez?

- A) Protein S
- B) Fibrinojen
- C) Faktör V
- D) Faktör VII
- E) Doku tipi plazminojen aktivatör

55. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde histolojik olarak membranoproliferatif glomerülonefrit benzeri bulgulara rastlanmaz?

- A) Henoch-Schönlein nefriti
- B) Hafif zincir nefropatisi
- C) Trombotik mikroanjyopatiler
- D) Postenfeksiyöz glomerülonefrit
- E) Transplant glomerülopati

56. Erişkinlerde görülen membranöz nefropati ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Membranöz nefropatinin renal transplantasyondan sonraki nüksü sıklıkla 5. yıldan sonra ortaya çıkar.
- B) Elli yaş üstü hastalarda membranöz nefropatinin bir solid tümörle ilişkili olma olasılığı çok yüksektir.
- C) İdyopatik membranöz nefropatide mikroskopik hematüri sıklıkla saptanır.
- D) İdyopatik membranöz nefropatide hastalığın ilk ortaya çıkışı genellikle nefrotik sendrom şeklindedir.
- E) İdyopatik membranöz nefropatide ilk tanı anında hipertansiyon sık görülür.

57. Fokal segmental glomerüloskleroz ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Erişkin yaş grubunda en sık görülen nefrotik sendrom nedenidir.
- B) Nadir görülen ailesel formları, steroid tedavisine çok iyi yanıt verir ve nadiren son dönem böbrek yetmezliğine yol açarlar.
- C) Böbrek transplantasyonu sonrası fokal segmental glomerüloskleroz nüksü % 20-30 sıklıkla görülür ve bunların % 50'sinde greft kaybı gözlenir.
- D) Sekonder fokal segmental glomerüloskleroz formlarının nefrotik proteinüri ile seyretme olasılığı, primer formlarından daha yüksektir.
- E) Mikroskopik hematüri ve hipertansiyon nadir görülen bulgularıdır.

58. Sekiz yıldır hemodiyaliz programında olan 68 yaşında diyabetik bir hastanın diyalizat kalsiyumu 2,5 mEq/L ve son Kt/V değeri 1,54'tür. Fosfor kontrolüyle ilgili yıllardır problemi olan hasta kalsiyum asetat (3x1334 mg) ve her hemodiyaliz seansında 4 mikrogram kalsitriol kullanmaktadır. Diğer laboratuvar incelemeleri şöyledir: Na⁺: 139 mEq/L, Cl⁻: 99 mEq/L, Ca⁺²: 10,2 mg/dL, K⁺: 4,9 mEq/L, HCO₃⁻: 20 mEq/L, P: 6,9 mg/dL, iPTH: 40 pg/ml, 25-OH vitamin D: 47 ng/ml saptanıyor.

Bu hastanın tedavisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kalsitriol ve kalsiyum asetat tedavileri kesilip sevelamer tedavisine başlanmalıdır.
- B) Uygulanmakta olan tedaviye devam edilmelidir.
- C) Diyalizat kalsiyumu 2 mEq/L'ye düşürülerek kalsitriol dozu 2 katına çıkarılmalıdır.
- D) Kalsitriol kesilip yerine parikalsitol başlanmalıdır.
- E) Yalnızca kalsiyum asetat tedavisini kesmek yeterlidir.

59. Aşağıdakilerden hangisi renal transplantasyon sonrası gecikmiş greft fonksiyonu açısından bir risk faktörü değildir?

- A) Panel reaktif antikor titresinin yüksek olması
- B) Preemptif transplantasyon
- C) Soğuk iskemi süresinin 25 saatten uzun olması
- D) Donör yaşının 55'ten büyük olması
- E) Donör yaşının 10'dan küçük olması

60. Böbrek nakli yapılan 25 yaşında bir hasta, 1 hafta sonra serum kreatinin düzeyi 1,1 mg/dL olduğunda taburcu ediliyor. Steroid + mikofenolat mofetil + siklosporin tedavisi uygulanan hastada 1. ayda serum kreatinin düzeyi 1,8 mg/dL olarak saptanıyor.

Aktif yakınması olmayan, üriner ultrasonografide belirgin bir patoloji bulunmayan (siklosporin düzeyi 150 ng/ml olan) bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulse steroid tedavi
- B) OKT3
- C) ATG
- D) CMV-DNA titresi ölçümü
- E) Renal biyopsi

61. Babasından böbrek nakli yapılan, panel reaktif antikorları % 50 pozitif, lenfosit crossmatch testi negatif bir hastada transplantasyondan sonraki 1. haftada greft fonksiyonu hızla bozuluyor. Steroid + mikofenolat mofetil + takrolimus tedavisi uygulanan hastanın böbrek biyopsisinde intimal arteritis gözleniyor.

C4d pozitif bulunan bu hasta için en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca pulse steroid
- B) OKT3
- C) ATG + plazmaferez
- D) Yüksek doz takrolimus
- E) Pulse steroid + intravenöz immünglobulin

62. Demir metabolizması ve eritropoiez ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Demir atılımı için fizyolojik bir yolak yoktur.
- B) Ortalama kırmızı küre hücre yaşam süresi 120 gündür.
- C) Hemolitik anemi, artmış eritrosit yıkımına ve demir eksikliğine neden olur.
- D) Apoferritin, demir için intraselüler depo proteindir.
- E) Demir, bağırsağın proksimal kısmında emilir.

63. Fibrotik evrede idiyopatik miyelofibrozis hastalığında aşağıdaki bulgulardan hangisi görülmez?

- A) Diffüz kemik iliği retiküler fibrozisi
- B) Anizopoikilositoz
- C) Splenomegali
- D) BCR-ABL füzyon geni
- E) Periferik kanda eritroblastlar

64. Kronik faz, kronik miyelositer lösemide, lökostataz varlığında aşağıdaki klinik bulgulardan hangisinin görülme olasılığı en düşüktür?

- A) Splenomegali
- B) Nötropenik ateş
- C) Sternal hassasiyet
- D) Akut febril nötrofilik dermatozis
- E) Priapismus

65. Hemorajik diatez nedeniyle başvuran bir hastada protrombin zamanı, aktive parsiyel tromboplastin zamanı ve trombosit sayısı normal sınırlarda bulunuyor.

Bu hastada öncelikle düşünülmesi gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) von Willebrand hastalığı tip III
- B) Faktör VII eksikliği
- C) Faktör VIII inhibitörü varlığı
- D) Faktör IX inhibitörü varlığı
- E) Faktör XIII eksikliği

66. Aşağıdakilerin hangisinde hem arteryal hem de venöz tromboembolizm riski artmıştır?

- A) Protein S eksikliği
- B) Antitrombin III eksikliği
- C) Aktive protein C rezistansı
- D) Hiperhomosisteinemi
- E) Protein C eksikliği

67. Aşağıdaki sitokinlerden hangisi megakaryopoiez ve trombopoiez biyolojik sürecini negatif olarak etkiler, suprese eder?

- A) İnterlökin-3
- B) İnterlökin-6
- C) Stem hücre faktörü
- D) FLT-3 ligand
- E) İnterferon- α

68. Refrakter/relaps Hodgkin lenfoma tanısı alan bir hasta ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Allojeneik nakil sonrası relaps sıklığı otolog nakle göre daha yüksektir.
- B) Hastada, HLA uygun kardeşinden yapılan hematopoietik hücre nakli sonrası graft-versus-host hastalığı gelişebilir.
- C) Yüksek doz tedavilerde erken ölüm nedeni rejime bağlı toksisite ve enfeksiyonlardır.
- D) Hastanın tek yumurta ikizinden yapılan kök hücre desteğinde yüksek doz tedavi sonrası graft-versus-host hastalığı beklenmez.
- E) Allojeneik nakil sonrası ilk 100 günlük mortalite, otolog nakle göre daha yüksektir.

69. Aşağıdaki lenfoma alt tiplerinden hangisi ılımlı (indolent) bir klinik seyir gösterir?

- A) Burkitt lenfoma
- B) Anjiyoimmünoblastik T hücreli lenfoma
- C) Diffüz büyük B hücreli lenfoma
- D) Foliküler lenfoma
- E) Mantle hücreli lenfoma

70. Kırk dört yaşında bir kadın hastanın yapılan tam kan sayımında hemoglobin düzeyi 6,5 g/dL, ortalama eritrosit hacmi (MCV) 110 fL bulunuyor. Periferik yaymada makroovalosit ve hipersegmente nötrofil izleniyor.

Bu hastada aşağıdakilerden hangisi öncelikle düşünülmesi gereken durumlardan biri değildir?

- A) Otoimmün hemolitik anemi
- B) Aplastik anemi
- C) 5q- sendromu
- D) Karaciğer parankim hastalığı
- E) Kronik kan kaybı

71. Total gastrektomi geçirmiş bir hastada 5-6 yıl sonra aşağıdakilerden hangisinin gelişmesi beklenir?

- A) Hemokromatozis
- B) Kobalamin yetmezliği
- C) İntestinal lenfoma
- D) İmmün yetmezlik
- E) Otoimmünite

72. Yirmi sekiz yaşında bir kadın hasta gribal bir enfeksiyon sonrası aşırı hâlsizlik yakınmasıyla başvuruyor. Laboratuvar inceleme sonuçları şöyledir:

hemoglobin düzeyi 6,5 g/dL, lökosit $7500/\text{mm}^3$, trombosit $185.000/\text{mm}^3$, mutlak retikülosit sayısı $5000/\text{mm}^3$;

formül lökosit: nötrofil % 40, lenfosit % 55, monosit % 4, eozinofil % 1;

viral profil:

HBsAg (-)

anti-HBs (+)

anti-Parvovirus B19-IgG (+)

anti-EBV-IgG (+)

anti-CMV-IgG (+).

Periferik kan akım sitometrisinde ise lenfositlerde CD3 (-) ve CD16, CD56 pozitifliği % 80 olarak saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik lenfosit lösemi
- B) Parvovirus B19 enfeksiyonu
- C) Viral hepatit
- D) Timoma
- E) T-LGL (T-large granular leukemia)

73. Yaygın kemik metastazı olan meme kanserli 48 yaşındaki bir hastada sırt ağrısı sorunu vardır.

Bu hastada aşağıdakilerden hangisi ağrı palyasyonu için uygun bir yaklaşım değildir?

- A) Antispazmotik ilaç uygulaması
- B) Bifosfonat kullanımı
- C) Deksametazon uygulaması
- D) Vertebra radyoterapi uygulanması
- E) Nonsteroidal antiinflamatuvar ilaç verilmesi

74. Peutz-Jeghers sendromunda aşağıdakilerden hangisi diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Nörolojik kanserler
- B) Gastrointestinal adenokarsinomlar
- C) Tiroid kanseri
- D) Akciğer kanseri
- E) Medulloblastom

75. Altmış iki yaşında bir erkek hasta 15 gündür devam eden hemoptizi yakınmasıyla başvuruyor. Akciğer grafisinde sağ orta lob periferinde 2,0 cm çaplı nodül görülüyor. Bilgisayarlı tomografi ile yapılan biyopside küçük hücreli dışı akciğer kanseri tanısı alıyor. Pozitron emisyon tomografisinde sağ akciğerdeki nodül dışında patolojik tutulum gözlenmiyor. Hastanın öyküsünden kronik obstrüktif akciğer hastalığı, hipertansiyonu ve stabil seyreden koroner arter hastalığı nedeniyle ilaç kullandığı öğreniliyor. FEV₁ değeri 800 ml bulunuyor.

Bu hastada küratif tedavi olarak cerrahi uygulanıp uygulanamayacağını belirleyecek en önemli faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tümörün çapı
- B) Mediastinal lenfadenopati bulunmaması
- C) FEV₁ değeri
- D) Koroner arter hastalığı olması
- E) Hipertansiyon

76. Kadınlarda koryokarsinomda, serumda aşağıdaki tümör belirteçlerinden hangisi artar?

- A) α-fetoprotein
- B) PSA
- C) CA-125
- D) β-hCG
- E) CEA

77. Hodgkin lenfoma tanısıyla kemoterapi ve radyoterapi almış olan, remisyonunda izlenen hastalarda gelişebilecek en sık ikincil malign hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Malign melanom
- B) Lösemi
- C) Prostat kanseri
- D) Pankreas kanseri
- E) Mide kanseri

78. Aşağıdakilerden hangisi kanser tedavisinde kemik metastazına bağlı olarak gelişen ağrı tedavisinde kullanılan adjuvan ilaçlardan biridir?

- A) Bifosfonatlar
- B) Antidepresanlar
- C) Benzodiazepin
- D) Metoklopramid
- E) Kafein

79. Altmış beş yaşında bir erkek hasta evinde baygın bulunuyor ve acil servise getiriliyor. Acil servise geldiğinde hâlâ şuur bulanıklığı devam eden hastanın kan basıncı 110/70 mmHg, nabız 32/dakika (ritmik) ve kalp tepe atım sayısı 32/dakika bulunuyor.

Bu hasta için aşağıdaki ilaçlardan hangisi en uygundur?

- A) Adrenalin
- B) Dopamin
- C) Dobutamin
- D) Atropin
- E) Digoksin

80. Bina çökmesi sonrasında 24. saatte kurtarılan 45 yaşında bir erkek hastanın kan basıncı 100/60 mmHg ve nabız hızı 106/dakika saptanıyor.

Bu hastaya ilk olarak uygulanması gereken en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntravenöz isolyte
- B) İntravenöz izotonik + % 5 dekstroz
- C) İntravenöz furosemid
- D) İntravenöz izotonik + intravenöz dekstran + mannitol
- E) İntravenöz izotonik + % 5 dekstroz + sodyum bikarbonat

81. Gözünü spontan açamayıp, sözel komutla açan, sözel uyarana uygunsuz kelimelerle cevap veren, ağrıyı lokalize eden bir erişkin hastanın Glasgow koma skoru kaçtır?

- A) 15
- B) 13
- C) 11
- D) 9
- E) 7

82. Aşağıdakilerden hangisi yaşlılarda önerilen koruyucu hekimlik uygulamalarından biri **değildir**?

- A) Tetanos aşısı
- B) Pnömonokok aşısı
- C) İnfluenza aşısı
- D) Yıllık posteroanterior akciğer grafisi
- E) Yıllık gaitada gizli kan tetkiki

83. Deliryumla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi **doğrudur**?

- A) Kronik seyirlidir.
- B) Ajitasyon görülmez.
- C) Dalgalı seyir gösterir.
- D) Oryantasyon tamdır.
- E) Bilinç ve dikkat normaldir.

84. Yaşlı hastalarda primer osteoporoz tedavisinde kullanılan kalsiyum ve vitamin D için uygun doz aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

	Kalsiyum (mg)	Vitamin D (ünite)
A)	1000	400
B)	1000	800
C)	1500	400
D)	1500	800
E)	1500	1600

85. İlaça bağlı özofajit, özofagusun hangi bölümünde sık gözlenir?

- A) Servikal özofagus
- B) Orta özofagus
- C) Özofagogastrik bileşke
- D) Üst özofagus
- E) Tüm özofagus bölümlerinde

86. Aşağıdakilerden hangisi ortotopik karaciğer transplantasyonu için kontrendike değildir?

- A) Hepatit B ve Hepatit C enfeksiyonları
- B) Ekstrahepatik malignansiler
- C) Yaygın portal ve splenik venöz tromboz varlığı
- D) Devam eden ilaç veya alkol bağımlılığı
- E) Belirgin kardiyovasküler veya nörolojik hastalıklar

87. Yirmi altı yaşındaki kadın hastada 6 aydır hâlsizlik, kaşıntı ve amenore yakınması vardır. Laboratuvar incelemelerinde serum ALT: 180 U/L, (normal: <45 U/L), AST: 110 U/L (normal: <41 U/L), alkalen fosfataz: 230 U/L (normal: 40-129 U/L), GGT: 120 U/L (normal: 8-61 U/L), total bilirübin: 1,3 mg/dL (normal: 1,1 mg/dL) saptanmıştır. Hastada anti-HAV-IgG: (+), anti-HBs: (+), anti-HBc-IgG: (+), anti-HCV: (-), ANA (anti-nükleer antikor): 1/320 (+), AMA (anti-mitokondriyal antikor): (-) bulunmuştur. Yapılan abdomen ultrasonografisinde safra kesesinde 3 adet taş görülmüş ancak safra yollarında genişleme gözlenmemiştir.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik Hepatit B
- B) Non-alkolik steatohepatit
- C) Koledok taşı ve kolanjit
- D) Primer biliyer siroz
- E) Otoimmün hepatit

88. Dermatitiformis aşağıdaki klinik tabloların hangisiyle sıklıkla birliktelik gösterir?

- A) Gluten sensitif enteropati
- B) Crohn hastalığı
- C) Ülseratif kolit
- D) İrritabl bağırsak sendromu
- E) Amipli dizanteri

89. Aşağıdaki durumların hangisinde serum-asit-albümin gradienti 1,1 g/dL'nin altındadır?

- A) Siroz
- B) Budd-Chiari sendromu
- C) Miksödem
- D) Biliyer asit
- E) Portal ven trombozu

90. Steroid tedavisi alan sol kolon tipi ülseratif kolitli 32 yaşında bir kadın hastada aşağıdakilerden hangisi remisyonu indüklemek için sıklıkla kullanılır?

- A) Steroid tedavisini budesonidle değiştirmek
- B) Sigara kullanımını teşvik etmek
- C) 6-merkaptopürin başlamak
- D) Yüksek doz oral mesalamin başlamak
- E) Steroidli lavman başlamak

91. Aşağıdaki etkenlerden hangisi kanlı diyareye yol açmaz?

- A) Escherichia coli O157:H7
- B) Campylobacter jejuni
- C) Salmonella türleri
- D) Shigella türleri
- E) Giardia lamblia

92. Kırk yaşında bir erkek hasta ara sıra olan göğüs ağrısı ve disfaji şikâyetleriyle başvuruyor. Bunun dışında herhangi bir şikâyetinin olmadığını belirtiyor. Yapılan özofagus manometrisinde, alt özofagus sfinkter basıncı 60 mmHg bulunuyor ve alt özofagusun yutkunma ile tam gevşediği gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipertansif alt özofagus sfinkteri
- B) Akalazya
- C) Diffüz özofagus spazmı
- D) Aperistaltik özofagus
- E) Skleroderma

93. Uzun süredir gastroözofageal reflü hastalığı ile uyumlu şikâyetleri olan 55 yaşında bir erkek hastanın yapılan üst endoskopisinde Barrett özofagusu saptanıyor. Dört kadrandan alınan biyopsi örneğinde intestinal metaplazi olduğu, displazi olmadığı gözleniyor. Her gün PPI (proton pompa inhibitörü) aldığı ve şikâyetlerinin çok fazla rahatsızlık vermediğini söylüyor. Fizik muayene ve laboratuvar tetkikleri normal bulunuyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Özofageal adenokarsinom riskini azalttığı için antireflü ameliyatı yapılması
- B) Mukozektomi yapılması
- C) PPI dozunun artırılması
- D) Endoskopik takip ve displazik lezyon gelişip gelişmediğinin izlenmesi
- E) Özofajektomi yapılması

94. Zenker divertikülü ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Genellikle yaşamın 7. ve 8. dekadlarında kendini gösterir.
- B) Disfaji, regüjitasyon ve boğulma hissi en sık görülen semptomlardır.
- C) Divertikül zemininden sıklıkla adenomatöz kanser gelişimi gözlenir.
- D) Üst gastrointestinal kanama nedeni olabilir.
- E) Büyük ve semptomatik divertikülde tedavi önerilir.

95. Aşağıdakilerden hangisi Ascariasis tedavisinde **kullanılmaz**?

- A) Albendazol B) Mebendazol
C) Prazikuantel D) Pirantel pamoat
E) Levamisol

96. Bilinen bir hastalığı olmayan 44 yaşında bir hasta yeni başlangıçlı asit nedeni ile tetkik ediliyor. Portal hemodinamik incelemede hepatic kama basıncı 32 mmHg, serbest hepatic ven basıncı ise 12 mmHg saptanıyor.

Bu hastadaki asitin nedeni olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Ekstrahepatik portal ven trombozu
B) Alkolik siroz
C) Sağ kalp yetmezliği
D) Budd-Chiari sendromu
E) Nefrojenik asit

97. Koledok ve sol dalı tutmuş olan bir kolanjiyokarsinomun Bismuth-Corlette sınıflamasına göre tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tip IV B) Tip IIIb C) Tip IIIa
D) Tip II E) Tip I

98. Giderek artan karın şişliği yakınması ile başvuran 48 yaşındaki hastanın fizik muayenesinde batında asit saptanarak parasentez yapılmış ve asit sıvısındaki albümin düzeyi 1,3 g/dL bulunmuştur.

Serum albümin düzeyi 3,4 g/dL saptanan bu hasta ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Hastada yüksek olasılıkla portal hipertansiyon vardır.
B) Altta yatan en olası patolojik durum sirozdur.
C) Hastada tüberküloz peritonit bulunma olasılığı % 3'ün altındadır.
D) Asitli hastaların yaklaşık % 5'inde asite yol açabilecek birden fazla sebep olduğu için hastada portal hipertansiyona eşlik eden peritonitis karsinomatoza bulunabilir.
E) 48-72 saat ara ile asit albümin değerleri takip edilmelidir.

99. - 100. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Aşağıdaki tabloda Hepatit B virus enfeksiyonuna ait serolojik inceleme sonuçları bilinen hastalar numaralandırılmıştır.

	HBsAg	HBeAg	Anti-HBe	Anti-HBc	HBV-DNA	ALT
I	+	+	-	+	Yüksek titre (+)	Normal
II	+	-	+	+	Çok düşük titre (+)	Normal
III	+	+	-	-	Yüksek titre (+)	Yüksek
IV	+	-	+	+	Yüksek titre (+)	Yüksek
V	-	-	+	+	-	Normal

99. Tablodaki bilgilere dayanarak numaralandırılmış serolojik inceleme sonuçlarından hangisinin immün tolerans fazda kronik Hepatit B'li bir hastaya ait olduğu düşünülmelidir?

- A) I B) II C) III D) IV E) V

100. Yukarıdaki tabloya göre, numaralandırılmış serolojik inceleme sonuçlarından hangisi kronik Hepatit B seyriinde inaktif taşıyıcı tanımı için en uygundur?

- A) I B) II C) III D) IV E) V

- 1. Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgi sayarı, kol ya da cep saati gibi, her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açölçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adayların adı mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Sınava kalem, silgi, kalemıraş, saat vb. araçla ve kulaklık, küpe, broş vb. takı, herhangi bir metal eşyayla girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez. Adaylar sınava şeffaf şişe içerisinde su getirebilecektir.**
- 2. Bu test için verilen toplam cevaplama süresi 150 dakikadır.** Sınav başladıktan sonra ilk **110** ve son **15 dakika** içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplamaı sınav bitmeden tamamlarsanız cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz.**
- 3. Sınav evrakını teslim ederek salondan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
- 4. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır.** Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları ayrıca, adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
- 5. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız.** Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
- 6. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.** Görevliler kopya çekmeye ya da vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.

Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel ya da toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların cevaplarının bir kısmı ya da tamamı iptal edilecektir.

Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.

- 7. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır.** Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde, Salon Görevlisinin atacağı imzalar hariç, kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
- 8. Soru kitapçığınızı alır almaz, kapağında bulunan ilgili alanlara kimlik bilgilerinizi yazınız.** Sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan Soru Kitapçık Numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı Soru Kitapçık Numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik ya da basımı hatalıysa değiştirilmesi için Salon Başkanına başvurunuz.

Size verilen soru kitapçığının numarasını cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık Numarası" alanına yazınız ve kodlayınız.

Soru kitapçığı üzerinde bulunan ve ilgili testin Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız ve Salon Görevlisinin, cevap kâğıdı ile soru kitapçığı üzerinde bulunan ve kodlamanın doğru yapıldığını beyan eden alanı imzaladığından emin olunuz. Salon Görevlisi imzasını tükenmez kalemle atmalıdır.

- 9. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir.** Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
- 10. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün olamamaktadır.** Tarafınızdan yazılması ve işaretlenmesi gereken bu bilgilerde eksiklik ve/veya yanlışlık olduğunda sorumluluk size aittir.
- 11. Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.**
- 12. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.**
- 13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı ve cevap kâğıdınızı salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.**

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

2011-TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

16 TEMMUZ 2011

İÇ HASTALIKLARI

1.E	26.C	51.D	76.D
2.D	27.B	52.C	77.B
3.A	28.D	53.B	78.A
4.E	29.A	54.A	79.D
5.C	30.B	55.A	80.E
6.B	31.A	56.D	81.C
7.E	32.E	57.C	82.D
8.B	33.D	58.A	83.C
9.C	34.B	59.B	84.D
10.D	35.D	60.E	85.B
11.E	36.B	61.C	86.A
12.C	37.A	62.C	87.E
13.E	38.B	63.D	88.A
14.C	39.E	64.B	89.D
15.B	40.D	65.E	90.C
16.A	41.A	66.D	91.E
17.E	42.B	67.E	92.A
18.D	43.C	68.A	93.D
19.A	44.A	69.D	94.C
20.A	45.C	70.E	95.C
21.D	46.B	71.B	96.B
22.A	47.E	72.E	97.B
23.C	48.C	73.A	98.E
24.A	49.E	74.B	99.A
25.E	50.D	75.D	100.B