

A

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(SONBAHAR DÖNEMİ)**

11 ARALIK 2010

**YABANCI DİL SINAVI
FRANSIZCA**

ADI :
SOYADI :
T.C. KİMLİK NUMARASI :
SALON NUMARASI :

GENEL AÇIKLAMA

1. Bu sınavda her adaya bir cevap kâğıdı ve bir soru kitapçığı verilecektir. Soru kitapçığının kapağındaki ilgili yerlere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve salon numaranızı yazmayı unutmayınız.
2. Bu sınavda A ve B olmak üzere iki tür soru kitapçığı vardır.
3. Bu soru kitapçığının türü **A**'dır. Bunu cevap kâğıdındaki ilgili alana kodlayınız. Salon görevlileri tarafından paraflanmasını sağlayınız.
Bu kodlamayı cevap kâğıdınıza yapmadığınız ve ya yanlış yaptığınız takdirde, sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
4. Bu soru kitapçığındaki test 100 sorudan oluşmaktadır ve verilen cevaplama süresi **120 dakikadır (2 saat)**.
5. Bu kitapçığındaki soruların cevapları, kitapçıkla birlikte verilen cevap kâğıdında ayrılmış olan yerlere, kurşun kalemle işaretlenecektir. Cevap kâğıdı buruşturulmayacak, üzerine gereksiz hiçbir işaret konmayacaktır.
6. Bu kitapçığındaki her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden fazla cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
7. Bu sınavın değerlendirilmesi doğru cevap sayısı üzerinden yapılacak, yanlış cevaplar dikkate alınmayacaktır. Bu nedenle, her soruda size en doğru görünen cevabı işaretleyerek cevapsız soru bırakmamanız yararınıza olacaktır.
8. Testi cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
9. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

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.

1. – 5. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Il existe 3 types de tænia observés selon les hôtes qui les hébergent. Le tænia du bœuf qui se loge dans les muscles, l'homme est contaminé en mangeant de la viande de bœuf infestée et insuffisamment cuite. Le tænia du porc peut traverser la paroi intestinale de l'homme et envahir d'autres organes et donner alors une cysticercose humaine. Enfin, l'hôte intermédiaire est l'homme lui-même et la contamination se fait d'homme à homme lorsque les conditions d'hygiène sont mauvaises. Le tænia responsable est l'hyménolepís nana présent dans les pays du pourtour du bassin méditerranéen. Le signe pathognomonique du tænia est la présence d'anneaux dans les selles. On les retrouve dans les draps de lit, sur les sous-vêtements, dans le sol, et ils peuvent contaminer un autre organisme. Le tænia ne donne parfois aucun signe, parfois des douleurs abdominales, des nausées, des troubles de l'appétit, un amaigrissement voire des manifestations allergiques. La cysticercose donne des troubles oculaires neurologiques, des maux de tête si le tænia est localisé dans le cerveau. Un scanner cérébral et un fond d'œil donneront des images qui évoqueront la parasitose. Le diagnostic ne fait pas de doute quand l'examen parasitologique des selles montre des anneaux des parasites. Une prise de sang montrera une hyperéosinophilie (c'est-à-dire une augmentation du nombre de globules blancs éosinophiles). Le tænia est rare en France. Il sévit dans les pays où il n'y a pas de prévention et pas de surveillance vétérinaire des animaux.

1. Parçaya göre, tenyalar aşağıdakilerden hangisine göre sınıflandırılır?

- A) Yol açtıkları rahatsızlıklara
- B) Bulaşma biçimlerine
- C) Yol açtıkları semptomlara
- D) Boyutlarına
- E) Yerleştikleri yere

2. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi beyne yerleşen tenyanın yol açabileceği semptomlardan biridir?

- A) İştah bozukluğu
- B) Karın ağrısı
- C) Baş ağrısı
- D) Kilo kaybı
- E) Mide bulantısı

3. Parçada tenya hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Üç tip tenya vardır.
- B) Tenya kimi zaman hiçbir belirti göstermez.
- C) Tenyaya bağlı rahatsızlıklar daha çok kuzey ülkelerinde görülür.
- D) Hijyen koşullarının kötü olması tenyanın insandan insana bulaşmasına yol açabilir.
- E) Tenya Fransa'da nadir görülür.

4. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "Enfin" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Son olarak
- B) Ayrıca
- C) Bu durumda
- D) Yine de
- E) Belki de

5. Parçanın son cümlesinde geçen "où" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Koruma
- B) Fransa
- C) Akdeniz ülkeleri
- D) Ülkeler
- E) Denetim

Diğer sayfaya geçiniz.

6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'épilepsie est due à un mauvais fonctionnement des circuits électriques dans le cerveau. Il peut être dû à des causes organiques comme des tumeurs qui se sont développées dans un endroit précis du cerveau; il peut s'agir d'accidents vasculaires cérébraux, de troubles métaboliques, de fièvre... Mais souvent aucune cause n'est retrouvée. La gravité de la maladie dépend de la cause, si elle est retrouvée. Il faut avoir fait plusieurs crises d'épilepsie avant d'être étiqueté "malade épileptique". La crise d'épilepsie se présente de façons très diverses. Le malade peut se mordre la langue, s'uriner dessus, perdre connaissance, arrêter de respirer et devenir tout bleu. La crise peut durer de quelques secondes à plusieurs minutes. Il existe aussi des crises beaucoup moins spectaculaires avec seulement une baisse intermittente de l'attention. Elle est de bon pronostic. Souvent les crises d'épilepsie ne sont pas graves mais les malades risquent de se blesser en tombant. Il arrive rarement que la crise d'épilepsie dure longtemps; dans ce cas, le cerveau risquerait de souffrir à cause de l'anoxie. Les traitements actuels sont efficaces, ils diminuent cette hyperactivité électrique anormale du cerveau. Les malades doivent suivre correctement la prescription faite en général un seul médicament antiépileptique. Il est par ailleurs fortement conseillé d'avoir une vie saine, en particulier un sommeil régulier et de ne pas boire d'alcool.

6. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi epilepsinin nedenleri arasında sayılmamıştır?

- A) Akut beyin hasarları
- B) Bazı bulaşıcı hastalıklar
- C) Bazı beyin tümörleri
- D) Ateş
- E) Metabolik bozukluklar

7. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi epilepsi krizi esnasında hastada gözlemlenen olgulardan biri değildir?

- A) Morarma
- B) İdrar kaçırma
- C) Bilinç kaybı
- D) Solunum durması
- E) Yüksek ateş

8. Parçaya göre, epilepsi hastalarına aşağıdakilerden hangisi özellikle önerilmektedir?

- A) Düzenli spor
- B) Sağlıklı beslenme
- C) Sigara kullanmama
- D) Düzenli uyku
- E) Stresten uzak durma

9. Parçada aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Epilepsiye yönelik etkili tedaviler vardır.
- B) Epilepsi genelde çocuklarda görülür.
- C) Epilepsi hastalığında krizler genelde ciddidir.
- D) Epilepsi psikolojik bir rahatsızlıktır.
- E) Epilepsi kalıtsal özellikler taşıyan bir hastalıktır.

10. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Epilepsi
- B) Tümörler
- C) Organik nedenler
- D) Beyin
- E) Belirgin bir bölge

Diğer sayfaya geçiniz.

11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La grossesse constitue un moment privilégié pour faire adopter une alimentation structurée, diversifiée et équilibrée, riche en fruits et légumes, avec un apport calorique adapté à l'activité physique et à la prise de poids envisagé. Près de 50 à 55 % des apports doivent être assurés par les glucides, 30 à 35 % par les lipides et 15 % par les protéines. La carence légère en iode est fréquente. Pour faire face aux besoins accrus en hormones thyroïdiennes pendant la grossesse et éviter hypothyroïdie néonatale et goitre maternel, un mouvement se dessine en faveur d'une supplémentation systématique. L'utilisation du sel iodé peut aider s'il n'entraîne pas de surconsommation de sel. La carence en vitamine D est extrêmement fréquente et on tend de plus en plus à proposer une dose de 100 000 UI aux sixième-septième mois. Une supplémentation d'autant plus utile si ces mois se situent entre octobre et mars. Certaines estiment même qu'il faudrait tenir compte de la localisation géographique. Un apport calcique de 1 g/jour, nécessaire à la minéralisation du squelette fœtal et qui diminue les résistances artérielles périphériques, doit être amené par la consommation de 3 à 4 produits laitiers quotidiens. La supplémentation en fer ne se justifie que s'il existe une anémie ferriprive. Le chiffre d'hémoglobine peut être faussé en fin de grossesse par l'hémodilution et devra être confronté à la ferritine. Il n'y a pas lieu de proposer une supplémentation systématique en fer sauf chez les femmes végétariennes. Un apport suffisant en oméga-3 qui préviendrait la pré-éclampsie devrait être fourni par l'alimentation.

11. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi gebelik süresince benimsenmesi önerilen beslenme biçiminin özelliklerinden biri değildir?

- A) Dengeli
- B) Çeşitli
- C) Meyve ve sebze bakımından zengin
- D) Kalorisi fiziksel aktiviteye ve öngörülen kilo alımına uyarlanmış
- E) Protein açısından zengin

12. Parçada % 15 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir?

- A) Bir besin eksikliğine bağlı düşüklüklerin oranı
- B) D vitamini eksikliği görülen gebe kadınların oranı
- C) İyot eksikliği görülen gebe kadınların oranı
- D) Hamilelik süresince yapılacak besin takviyesi içinde proteinlerin oranı
- E) Fransa'da beslenme bozukluğu görülen gebelik vakalarının oranı

13. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi bazı uzmanlara göre gebe kadınlara D vitamini takviyesi yapılacağı zaman göz önünde bulundurulması gereken unsurlardan biridir?

- A) Yaşadığı coğrafya
- B) Vejetaryen olup olmaması
- C) Aile hikâyesinde bir tiroit rahatsızlığı olup olmadığı
- D) Yaş
- E) Alerjisi olup olmadığı

14. Parçaya göre, vejetaryen kadınlara gebelik süresince aşağıdakilerden hangisinin takviyesinin yapılması önerilmektedir?

- A) Kalsiyum
- B) İyot
- C) Demir
- D) D vitamini
- E) Omega-3

15. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "extrêmement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Gitgide
- B) Kimi zaman
- C) Genelde
- D) Son derece
- E) Nadiren

Diğer sayfaya geçiniz.

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'alopecie se définit comme une perte de cheveux ou de poils, partielle ou totale. Plus fréquente avec l'âge, elle comporte une forte influence héréditaire. Il existe d'autres formes d'alopecie temporaire ou permanente, causées par un choc physique ou émotif, une maladie, des carences nutritionnelles ou rarement d'origine congénitale. Signes précurseurs pouvant être liés à l'alopecie sont: cheveux ternes, démangeaisons du cuir chevelu, racines douloureuses, excès de sébum... Le traitement choisi dépend de la cause de l'alopecie. En cas d'alopecie temporaire (stress, grossesse etc.) un traitement est rarement indiqué. En cas de calvitie, il est parfois possible de freiner la chute de cheveux et de stimuler la repousse à l'aide de médicaments. L'effet thérapeutique de ces médicaments cesse dès que l'on arrête de les prendre. Solution topique de minoxidil s'emploie sous forme de liquide ou de mousse. Il est généralement bien toléré, mais peut causer une irritation locale. Finastéride est consommé par voie orale, sous forme de comprimés. Il aide surtout à ralentir la perte de cheveux. Il est destiné aux hommes. Spironolactone est utilisé pour les femmes, lorsque le minoxidil n'est pas efficace à lui seul. Certaines pilules contraceptives ont un effet anti-androgène. Remplacement des cheveux est la seule option durable. Quelques méthodes chirurgicales peuvent être utilisées, la plus populaire étant la technique de microgreffes.

16. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi saç dökülmesi vakalarında nadiren görülen bir olgudur?

- A) Fiziksel ya da duygusal bir şokun sonucunda ortaya çıkması
- B) Doğuştan olması
- C) Besin eksikliği kaynaklı olması
- D) Kökeninde bir hastalığın olması
- E) Yaşla birlikte artması

17. Parçada saç dökülmesinin öncü belirtileri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Kepeklenme
- B) Donuk saçlar
- C) Saç derisinde kaşıntı
- D) Saç diplerinde ağrı
- E) Aşırı yağ bezi salgısı

18. Parçaya göre, saç dökülmesinde uygulanan aşağıdaki tedavi yöntemi ya da ilaçlardan hangisi lokal iritasyona yol açabilir?

- A) Finasterid
- B) Spironolakton
- C) Doğum kontrol hapi
- D) Saç ekimi
- E) Losyon biçiminde uygulanan minoksidil

19. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisinin saç dökülmesi tedavisinde sadece kadınlara yönelik olduğu söylenmektedir?

- A) Losyon biçiminde uygulanan minoksidil
- B) Spironolakton
- C) Finasterid
- D) Saç ekimi
- E) Cerrahi müdahale

20. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "les" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Saç dökülmeleri
- B) Saçlar
- C) Tedaviler
- D) Nedenler
- E) İlaçlar

Diğer sayfaya geçiniz.

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Comme dans certaines maladies, les moustiques sont les principaux vecteurs du virus West Nile. Il s'agit de moustiques du genre. Le virus a également été occasionnellement isolé chez d'autres arthropodes comme les tiques. Il est transmis par piqûre à son hôte de prédilection: l'oiseau qu'il soit sauvage ou domestique (canard, pigeon...). Les mammifères (bétail, chiens, chats, chevaux, hommes...) quant à eux sont des hôtes accidentels du virus, suite à une piqûre de moustique (et non par contact avec un individu malade). Aujourd'hui considéré comme le plus répandu des flavivirus après le virus de la dengue, il touche l'homme de façon sporadique ou épidémique. Chez l'homme, les symptômes de l'infection par le virus West Nile ressemblent beaucoup à ceux d'une grippe survenue brutale d'une fièvre importante après 3 à 6 jours d'incubation. Cette fièvre est accompagnée de maux de tête, de douleurs du dos, de douleurs musculaires plus ou moins généralisées, d'une toux, d'un gonflement des ganglions du cou, fréquemment d'une éruption cutanée, de nausées, de douleurs abdominales, de diarrhées et de symptômes respiratoires. Comme dans la grippe, la majorité des malades vont guérir seuls en quelques jours. Dans moins de 15 % des cas, des complications vont survenir; méningites, encéphalites, hépatites, pancréatites.

21. Parçaya göre, Batı Nil virüsü nasıl bulaşır?

- A) Yiyeceklerden B) Sudan
C) Sivrisinek sokmasıyla D) Havadan
E) Sürü hayvanlarından

22. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi Batı Nil virüsü enfeksiyonun sık görülen semptomlarından biridir?

- A) Deride döküntü B) Baş ağrısı
C) Sırt ağrısı D) Kas ağrısı
E) Öksürük

23. Parçada Batı Nil virüsünün yol açabileceği komplikasyonlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Ensefalit B) Miyokardit C) Hepatit
D) Pankreatit E) Menenjit

24. Parçada Batı Nil virüsü hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Asıl taşıyıcısı sivrisineklerdir.
B) Hasta bir bireyle temas sonucu bulaşmaz.
C) Etkili bir tedavisi vardır.
D) Dang virüsünden sonra en yaygın flavavirüstür.
E) İnsana bulaştığında ortaya çıkan semptomlar gribinkilere benzer.

25. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "ceux" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Ağrılar B) Virüsler
C) İnsanlar D) Komplikasyonlar
E) Semptomlar

Diğer sayfaya geçiniz.

26. – 30. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Comme dans la plupart des cas de cancers, on dispose de trois méthodes pour traiter le cancer du larynx: chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie utilisées seules ou en combinaison. Le choix de la méthode de traitement dépend généralement de l'avancée du cancer. Le cancer du larynx aux premiers stades peut souvent être traité uniquement au moyen de la radiothérapie. Cette dernière est la méthode préférée lorsque les conditions le permettent, car elle n'altère pas la qualité de la voie et ses effets secondaires (sensibilité de la bouche et des gencives, maux de gorge, changements de la voix, rougeur, sécheresse de la peau, perte du goût ou de l'odorat) sont généralement temporaires. Lors de la chirurgie, on peut enlever tout le larynx et ses tissus environnants ou seulement une partie du larynx selon le degré d'envahissement du cancer. La chimiothérapie peut être nécessaire si le cancer s'est propagé ailleurs. On a recours à la chimiothérapie pour "sensibiliser" la région aux rayons dans le cas de tumeurs avancées mais qui restent potentiellement curables. Les principaux effets secondaires de la chimiothérapie sont nausée, vomissements, perte de cheveux, fatigue, diarrhée, frissons, essoufflement, et ulcération de la bouche.

26. Parçaya göre, larenks kanserinde tedavi yöntemi genelde aşağıdakilerden hangisine göre belirlenir?

- A) Kanserin hangi evrede olduğuna
- B) Hastanın yaşına
- C) Kanserin bulunduğu yere
- D) Hastanın cinsiyetine
- E) Hastada başka rahatsızlık olup olmadığına

27. Parçaya göre, larenks kanseri tedavisinde radyoterapinin yol açtığı yan etkiler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Boğaz ağrısı
- B) Ses değişimi
- C) Deride kızarıklık, kuruma
- D) Tükürük salgısında azalma
- E) Tat ve koku alma duyularında kayıp

28. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi kemoterapinin yan etkilerinden biri değildir?

- A) Kusma
- B) Baş ağrısı
- C) Mide bulantısı
- D) Yorgunluk
- E) Diyare

29. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "Cette dernière" ifadesi aşağıdakilerden hangisinin yerine kullanılmıştır?

- A) Ses
- B) Larenks kanseri
- C) Yöntem
- D) Araç
- E) Radyoterapi

30. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "Lors de" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nedeniyle
- B) Sonucunda
- C) Esnasında
- D) Arkasında
- E) Ötesinde

Diğer sayfaya geçiniz.

31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les cancers de la bouche et des lèvres (les cancers de la cavité buccale) sont largement attribuables à la consommation de tabac et d'alcool avec un effet cumulative tabac-alcool considérable: dans ce cas, le risque de cancer est multiplié par 15. D'autres facteurs de risque sont aujourd'hui identifiés: le cannabis dont la fumée fait inhaler six à sept fois plus de goudrons (benzopyrene) et de monoxyde de carbone que la cigarette, les radiations (les ultraviolets sont responsables de carcinomes épidermoïdes de la lèvre) les agents infectieux etc. Les principaux signes cliniques évocateurs d'un cancer de la cavité buccale sont liés au siège de la tumeur. Leur caractère unilatéral et/ou leur persistance doivent systématiquement faire rechercher un cancer. Les principaux signes d'appel sont la découverte d'une lésion buccale par le patient; une adénopathie cervicale isolée (30% des cas); une odynophagie; un accrochage unilatéral à la déglutition, gêne persistante inexplicée. Plus tardivement dans l'évolution, altération de la mobilité de la langue, otalgie réflexe à la déglutition, trismus, hypoesthésie labio-mentonnaire.

31. Parçada ağız ve dudak kanserlerine yol açan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Dengesiz beslenme B) Sigara
C) Alkol D) Radyasyon
E) Esrar

32. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi, bukal kavite kanseri vakalarının % 30'unda görülen bir belirtidir?

- A) Hipoestezi B) Servikal adenopati
C) Refleks otalji D) Odinofaji
E) Trismus

33. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi bir bukal kavite kanserinin ilerleyen aşamalarında görülen bir semptomdur?

- A) Servikal adenopati B) Ağızda lezyon
C) Odinofaji D) Yutma güçlüğü
E) Trismus

34. Parçanın ilk cümlesinde geçen "dans ce cas" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dışında B) Bununla birlikte
C) Ayrıca D) Bu durumda
E) Aslında

35. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "dont" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Sigara B) Esrar C) Alkol
D) Radyasyon E) Enfeksiyon

Diğer sayfaya geçiniz.

36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'anémie est par définition une diminution anormale du nombre de globules rouges du sang et de leur teneur en hémoglobine. Par conséquent, en présence d'anémie, le sang perd de sa capacité à transporter l'oxygène. Le fer, la vitamine B12, l'acide folique et la vitamine C sont essentiels à la production des globules rouges. Il existe de multiples formes d'anémie. Les symptômes communs à la plupart d'entre elles sont les suivants: pâleur du teint, fatigue, perte d'énergie, somnolence, dans les cas plus graves, accélération du rythme cardiaque, respiration courte et étourdissements. Les causes de l'anémie sont nombreuses. Les femmes qui sont menstruées peuvent être sujettes à l'anémie dite ferriprive (causée par une carence en fer) en raison des pertes menstruelles. Certaines maladies qui engendrent des hémorragies persistantes, telles que celles du tube digestif (gastrite, ulcère gastrique, cancer de l'estomac, inflammation de l'intestin, etc.) peuvent être les causes de l'anémie. Certains médicaments peuvent occasionner des saignements gastro-intestinaux (aspirine, anti-inflammatoires) d'autres peuvent entraîner un problème d'absorption du fer ou des vitamines (anti-acides, contraceptifs oraux, médicaments contre l'arthrite). La gastrectomie peut provoquer une mauvaise absorption du fer et de la vitamine B12. Les maladies inflammatoires chroniques, telles que le lupus, la polyarthrite rhumatoïde et la maladie de Crohn, l'insuffisance rénale, les problèmes de la glande thyroïde ainsi que certains cancers, entre autres, nuisent généralement au processus formation des globules rouges.

36. Parçaya göre, aşağıdakilerin hangisi alyuvar üretiminde bir rol üstlenmez?

- A) C vitamini B) B12 vitamini
C) Folik asit D) Demir
E) Kalsiyum

37. Parçada pek çok anemi türünde ortak olan semptomlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Uyuklama hâli B) Enerji kaybı
C) Baş ağrısı D) Ciltte sararma
E) Yorgunluk

38. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi demir ve B12 vitamininin emilimini güçleştirir?

- A) Hamilelik B) Siroz
C) Gastrik ülser D) Gastrektomi
E) Menstruasyon

39. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi söylenmez?

- A) Mide kanseri kanamaya yol açabilecek bir hastalıktır.
B) Crohn hastalığı, tiroit bezi problemlerine bağlı bir hastalıktır.
C) Artrite karşı kullanılan ilaçlar, demir ve bazı vitaminlerin emilimini güçleştirir.
D) Lupus, kronik enflamatuvar bir hastalıktır.
E) Aspirin, mide-bağırsak kanamalarına yol açabilir.

40. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "Par conséquent" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sonuç olarak B) Nedeniyle
C) Normal olarak D) Genelde
E) Başlangıçta

Diğer sayfaya geçiniz.

41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Depuis la découverte, il y a quelques années, de la bactérie *Helicobacter pylori*, ("bactérie de l'estomac"), les cas d'ulcères récidivants ont pratiquement disparu. Avant l'identification de cette bactérie et le développement des traitements visant à l'éradiquer, les ulcères étaient une affection courante dans la population. Aujourd'hui, leur incidence a beaucoup diminué. Ce ne sont pas tous les porteurs de la bactérie qui développent un ulcère: on estime que 10 % à 15 % d'entre eux en développeront un. La maladie se manifeste par la présence d'un ulcère sur la paroi de l'estomac (ulcère gastrique) ou sur celle du petit intestin. Les ulcères sont une affection bénigne, qui se traite relativement facilement. Toutefois leurs complications –ulcère hémorragique, sténose pylorique ou perforation de l'ulcère– peuvent être plus graves. Généralement les ulcères sont accompagnés des symptômes suivants; douleur persistante à l'abdomen, pouvant survenir aussi la nuit, le plus souvent ressentie comme une brûlure. La douleur peut se manifester sous d'autres formes (crampes) et elle est généralement soulagée par la prise d'aliments. Les nausées et vomissements se manifestent en présence d'une sténose pylorique. En présence d'une hémorragie digestive, douleur, sang dans les vomissements ou selles noires sont des symptômes avant-coureurs. Le doleur abdominale très intense et ventre dur, quand l'ulcère est perforé. Dans près de 95 % des cas d'ulcère duodénal, la présence de la bactérie est en cause.

41. Parçaya göre, nükseden ülser vakalarının neredeyse ortadan kalkmasına olanak sağlayan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kişisel hijyene verilen önemin artması
- B) Yürütülen sağlık kampanyaları
- C) Halkın bilgilendirilmesi
- D) Ülser hastalığının genetik şifresinin çözülmesi
- E) Mide bakterisinin keşfedilmesi

42. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi ülserin yol açtığı ağrının özelliklerinden biri değildir?

- A) Sürekli ve gece de sürebilir.
- B) Bir yangı gibi hissedilir.
- C) Kesik kesiktir.
- D) Kramp biçiminde kendini gösterebilir.
- E) Yiyecek alınmasıyla yatıştır.

43. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi ülser hastalığında pilor stenozu varlığında görülen semptomlardan biridir?

- A) Mide bulantısı ve kusma
- B) Karın ağrısı
- C) Kramp
- D) Kanlı kusmuk
- E) Siyah dışkı

44. Parçada % 95 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir?

- A) Kökeninde bakteri dışında nedenler olan gastrik ülser vakaları
- B) Mide bakterisi taşıyan kişilerin ülser hastalığına yakalanma oranı
- C) Kökeninde bakteri olan duodenal ülser vakalarının oranı
- D) Gastrik çeperi zayıf olanların ülsere yakalanma oranı
- E) Başka bir hastalığa bağlı ülser vakalarının oranı

45. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "qui" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Hastalığın görülme sıklığı
- B) Bakteri
- C) Hastalık
- D) Ülser
- E) Bakteri taşıyan kişiler

Diğer sayfaya geçiniz.

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La sciatique est quasiment toujours la cause d'un problème au niveau des disques L4-L5. Elle est assez souvent la conséquence d'une hernie discale, et assez fréquente chez l'homme de plus de trente ans, qui a fait un effort musculaire, qui se surmène physiquement pour des raisons sportives ou qui souffre de lombalgie chronique. Le diagnostic est posé de façon assez simple avec un interrogatoire du médecin, un examen clinique et quelques compléments comme une radiographie, parfois un scanner pour valider le diagnostic au niveau d'une hernie discale. Même si celle-ci est quasiment toujours à la racine du problème, il faut quand même vérifier si d'autres origines ne sont pas en cause. Dans 80 % des cas, on détecte la présence d'une hernie discale. Pour le reste des cas, on détecte une relation avec la présence de diabète, d'une infection, d'une tumeur, ou cela peut simplement résulter d'une mauvaise position prolongée sans autres raisons associées. Les traitements dépendent en grande partie de la sévérité de la sciatique, si la compression du nerf entraîne une paralysie, c'est l'intervention chirurgicale qui sera quasiment obligatoire. Si l'on détecte la présence d'une hernie discale, l'intervention ne sera nécessaire que dans environ 5 % des cas.

46. Parçada siyatik hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Genelde bir herni diskalin sonucu olduğu
- B) Hamile kadınlarda da görülebildiği
- C) Otuz yaşından büyük erkeklerde oldukça sık görüldüğü
- D) Teşhisinin oldukça basit olduğu
- E) L4-L5 diskleri seviyesinde bir probleme yol açtığı

47. Parçaya göre, siyatik teşhisinde aşağıdakilerden hangisinin yeri yoktur?

- A) Radyografi
- B) Hastanın hikâyesi
- C) Klinik inceleme
- D) Kan testi
- E) Görüntüleme (tarama)

48. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi siyatik vakalarının % 80'ine yol açan etkidir?

- A) Tümör
- B) Diyabet
- C) Herni diskal
- D) Enfeksiyon
- E) Uzun süre kötü pozisyonda durma

49. Parçaya göre, siyatik hastalığında aşağıdaki durumlardan hangisinde cerrahi müdahale neredeyse kaçınılmaz hâle gelir?

- A) Sinir baskısı felce yol açarsa
- B) Sorun L4-L5 diskleri seviyesindeyse
- C) Diğer tedaviler işe yaramamışsa
- D) Hastalık kronik hâle gelmişse
- E) Hastalığın kökeninde bir tümör varsa

50. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "celle-ci" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Radyografi
- B) Sorun
- C) Teşhis
- D) Klinik inceleme
- E) Herni diskal

Diğer sayfaya geçiniz.

51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Avec plus de 150 000 cas estimés en France, la maladie cœliaque (ou intolérance au gluten) est loin d'être une maladie rare. En revanche, cette pathologie reste largement sous diagnostiquée puisque seulement 10 à 20 % des sujets porteurs de la maladie seraient identifiés. Le diagnostic n'est pas toujours intuitif d'autant que de plus en plus en formes atypiques sont décrites. Ainsi, une carence en fer, en folates ou en vitamine B12, une augmentation inexpliquée des transaminases ou une hépatopathie, des aphtes récidivants, une alternance diarrhée, constipation et des ballonnements mimant des troubles fonctionnels intestinaux pourraient révéler une authentique maladie cœliaque pauci-symptomatique. Des formes extra-digestives (neurologiques, rhumatologiques, cardiaques, troubles de la fertilité) sont décrites également. Enfin des formes silencieuses sont détectées chez des apparentes de sujets atteints de maladie cœliaque dans le cadre de DID (5 ou à 10 des cas) ou de maladies auto-immunes. Le diagnostic repose sur la biopsie intestinale qui montre une atrophie velléitaire (qui peut n'être que partielle dans 30 % des cas diagnostiqués chez l'adulte) et une augmentation des lymphocytes intra-épithéliaux. Le dosage des anticorps anti-transglutaminase est le seul test de dépistage remboursé mais 30 à 40 % des adultes diagnostiqués avec une atrophie villositaire n'ont pas d'anticorps détectables.

51. Parçada % 10-20 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir?

- A) Çölyak hastalığının çocuklarda görülme oranı
- B) Çölyak taşıyıcısı olanlarda teşhis konulan hastaların oranı
- C) Çölyak hastalığının kesin tedavi edilme oranı
- D) Çölyak hastalığından ölenlerin oranı
- E) Çölyak hastalığının genetik etkenlere bağlı olma oranı

52. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi çölyak hastalığının dijestif olmayan bir belirtisidir?

- A) Hepatopati
- B) Kabızlık
- C) Diyare
- D) Şişkinlik
- E) Üreme bozuklukları

53. Parçada çölyak hastalığı hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Oldukça sık görülen bir hastalık olduğu
- B) Genelde gözden kaçtığı
- C) Nörolojik semptomlarının olabileceği
- D) Daha çok yaşlılarda görüldüğü
- E) Teşhisinin biyopsi yoluyla yapıldığı

54. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "En revanche" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yine de
- B) Daha ziyade
- C) Buna karşın
- D) Öyleyse
- E) Çünkü

55. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Bağırsak biyopsisi
- B) Teşhis
- C) Atropi
- D) Hastalık
- E) Yetişkin kişi

Diğer sayfaya geçiniz.

56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

À court terme, l'apnée du sommeil entraîne de la fatigue, des maux de tête, de l'irritabilité... Elle peut aussi incommoder le conjoint, car elle s'accompagne souvent de ronflements sonores. L'apnée du sommeil augmente de façon importante le risque de maladie cardiovasculaire, par des mécanismes qui ne sont pas entièrement décodés. On sait toutefois que chaque pause respiratoire entraîne un déficit d'oxygénation du cerveau (hypoxie), et que chaque micro-réveil brutal provoque une augmentation de la pression artérielle. À long terme, les apnées sont associées à un risque accru de problèmes cardiovasculaires, tels qu'hypertension, accident vasculaire cérébral, insuffisance cardiaque, l'infarctus cardiaque. Enfin, en cas d'apnée importante, le risque de mourir subitement pendant son sommeil est accru. Le manque de sommeil, la fatigue, le besoin de faire des siestes et la somnolence sont associés aux apnées du sommeil. Ils diminuent la qualité de vie des personnes atteintes qui souffrent souvent de dépression et d'isolement. Une étude récente a même montré un lien entre apnée du sommeil et troubles cognitifs chez les femmes âgées. Le manque de sommeil induit par les apnées augmente le risque d'accident en particulier d'accident du travail et de la route.

56. Parçada uyku apnesi ve kalp-damar hastalıkları arasındaki ilişki hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Doğrudandır.
- B) Tam olarak çözümlenmemiştir.
- C) Yeterince araştırılmamıştır.
- D) Sanıldığından daha büyüktür.
- E) Çok azdır.

57. Parçada uzun vadede uyku apnesinin yol açabileceği kalp-damar problemleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Kalp yetmezliği
- B) Yüksek tansiyon
- C) Akut beyin hasarı
- D) Kalp krizi
- E) Kalp ritmi bozuklukları

58. Parçada sözü edilen araştırma aşağıdaki gruplardan hangisinde uyku apnesi ve bilişsel bozukluklar arasında bir ilişki tespit etmiştir?

- A) Yaşlı kadınlarda
- B) Yetişkin erkeklerde
- C) Depresyon hastalarında
- D) Çocuklarda
- E) Ergenlerde

59. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "À long terme" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uzun vadede
- B) Sonunda
- C) Çerçevesinde
- D) Beraberinde
- E) Gerektiğinde

60. Parçanın dokuzuncu cümlesinde geçen "même" sözcüğü hangi alanda kullanılmıştır?

- A) Aslında
- B) Yine de
- C) Ne olursa olsun
- D) Hatta
- E) Çoğu zaman

Diğer sayfaya geçiniz.

61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Rougeole, oreillon et rubéole, ces trois maladies ont la particularité d'avoir des complications extrêmement graves et sur lesquelles il n'existe aucun traitement curative; surdité, c civit , d ficiency intellectuelle grave, malformation à la naissance. La seule possibilité existant et qui permette d'éviter l'ensemble de ces complications est la vaccination. C'est une vaccination sans aucun risque à condition de ne pas vacciner les femmes enceintes ou susceptibles de le devenir dans les 3 mois qui suivent. Du fait de la présence dans le vaccin du virus atténué de la rubéole, un risque de malformation fœtale existe. On met donc les femmes en âge de procréer sous contraception. L' d al est de vacciner avant l'adolescence. Le vaccin engendre quelques effets secondaires rares et bénins; fièvre, éruptions brèves. La vaccination se fait par deux injections à 3 années d'intervalle, en commençant vers l'âge de 2 ou 3 ans. Gr ce à cette vaccination, ces maladies sont devenues exceptionnelles dans les pays occidentaux. Elles existent toujours dans les pays où la vaccination n'est pas accessible. Le réservoir de virus pour ces maladies étant exclusivement l'homme comme pour la variole, le jour où toute population humaine de la planète sera vaccinée, ces maladies disparaîtront: il n'y aura plus lieu de vacciner.

61. Parçada s z  edilen  c hastalığın komplikasyonları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Sağırlık B) Körlük
C)  l m D) Ciddi zihinsel zayıflık
E) Doğuştan kusur

62. Parçada aŐı hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemiŐtir?

- A) Nadiren hafif yan etkileri olabileceği
B) Söz konusu hastalıkların yol açtığı tüm komplikasyonlardan kaçınmaya olanak sağladığı
C) Gebelere ya da  c ay içinde gebe kalacaklara uygulanmaması gerektiėi
D) İdeal uygulamanın ergenlik öncesi dönem olduğu
E) Kabakulak durumunda aŐının yetersiz kaldığı

63. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi aŐının hafif yan etkilerinden biridir?

- A) Baş dönmesi B) Ateş C) Kas ağrısı
D) Kusma E) Diyare

64. Parçanın  c nc  cümlesinde geçen "le" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Komplikasyon B) AŐı
C) Risk D) Gebe kadın
E) Virüs

65. Parçanın dördüncü cümlesinde ge en "Du fait de" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A)  zerinde B) Ardından
C) Nedeniyle D) Durumunda
E) Ortasında

Diğer sayfaya geçiniz.

66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Dans la maladie de Raynaud il s'agit d'un trouble de la circulation au niveau des petites artères (artéριοles) des extrémités (doigts de la main souvent, mais aussi orteils, oreille, nez). Ce trouble est dû à un resserrement des artéριοles d'où diminution de leur calibre et manque d'oxygène en aval. Il est provoqué ou favorisé par le froid. Ceci se traduit par un blanchiment de la peau (comme un doigt de mort) suivi après un temps variable d'un bleuissement, avant de reprendre une couleur plus sympathique. La femme est beaucoup plus souvent atteinte. Cet état peut être sans cause connue, il s'agit de la vraie maladie de Raynaud, elle débute chez une femme encore très jeune. Il peut débuter plus tard après 30 ans et a alors souvent une cause, on parle alors de syndrome de Raynaud. Il peut être dû à des médicaments (beta bloquants dérivés de l'ergot de seigle, etc.), à des mini-traumatismes à répétition (travail aux marteau-piqueur et autres appareils vibrants, dactylos, clavier d'ordinateur, etc...), à des lésions loco-légionellose (canal carpien, côte cervicale, hernie discale cervicale), à des maladies générales (cancers, maladies de système: surtout la sclérodermie et le lupus). Le traitement sera celui de la cause si elle existe. Sinon on utilise des médicaments dilatants les vaisseaux: inhibiteur calcique, trinitrine percutanée, voire ginko biloba. Dans les cas graves, la chirurgie peut s'avérer nécessaire: sympathectomie, elle consiste à sectionner les fibres nerveuses commandant la fermeture des vaisseaux.

66. Parçada sözü edilen kan dolaşımı bozukluğunun en sık görüldüğü yer aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diz
B) Kulaklar
C) Ayak parmakları
D) Burun
E) El parmakları

67. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi Raynaud hastalığına yol açabilecek sistemik hastalıklardan biridir?

- A) Lupus
B) Sjogren sendromu
C) Romatoid artrit
D) Dermatomiyozit
E) Vegener granülomatozu

68. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi söylenebilir?

- A) Raynaud hastalığının tedavisi hastanın yaşına göre belirlenir.
B) Raynaud hastalığı kadınlarda çok daha sık görülür.
C) Raynaud hastalığında ciddi olmayan durumlarda da cerrahiye başvurulabilir.
D) Raynaud hastalığı yaşlılarda nadiren görülür.
E) Raynaud hastalığı genetik bir hastalıktır.

69. Parçanın dokuzuncu cümlesinde geçen "celui" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) İnceleme
B) İlaç
C) Damar
D) Raynaud hastalığı
E) Tedavi

70. Parçanın onuncu cümlesinde geçen "Sinon" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Nitekim
B) Öyleyse
C) Aksi takdirde
D) Sonunda
E) Genelde

Diğer sayfaya geçiniz.

71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La rhinite aiguë, coryza ou rhume de cerveau est l'affection la plus fréquente des voies respiratoires supérieures. On lui attribue une origine virale. La symptomatologie est très classique à la suite d'un refroidissement d'un changement de température d'un "froid aux pieds" on note une sécheresse du nez, du rhinopharynx, un malaise général, quelques frissons, des maux de tête. Des éternuements répétés, une rhinorrhée aqueuse avec obstruction nasale apparaissent. En quarante-huit heures survient un écoulement muco-purulent, l'odorat disparaît. Enfin l'écoulement redevient muqueux et la guérison a lieu en sept à dix jours. Le coryza aigu est une affection banale, susceptible cependant d'entraîner des complications otite, sinusite, bronchite, trachéite. Le traitement appliqué tout au début peut parfois enrayer l'évolution. Très souvent chacun a sa recette parmi les procédés les plus utilisés notons la prise de quinine d'aspirine, les boissons alcoolisées les prises massives de vitamine C, les régulateurs du sympathique, les vaso-constricteurs, la chaleur. Si, comme c'est souvent le cas, l'évolution de l'affection se poursuit, on peut néanmoins continuer la même thérapeutique en évitant l'abus de gouttes nasales. On se contente de rétablir perméabilité nasale par l'utilisation d'un décongestionnant. Les antibiotiques sont inefficaces surtout à la période de début.

71. Parçada akut rinit hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) En sık rastlanan üst solunum yolu hastalığı olduğu
- B) Viral kökenli olduğu
- C) Kökeninde sinüzit olabileceği
- D) Özellikle hastalığın başlangıcında olmak üzere antibiyotiklerin bu rahatsızlığa karşı etkisiz kaldığı
- E) 7-10 gün içinde iyileştiği

72. Parçada akut rinitin semptomları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Burunda kuruluk
- B) Titreme
- C) Kendini kötü hissetme
- D) Baş ağrıları
- E) Ateş

73. Parçada akut rinit rahatsızlığında kırk sekiz saat içinde ortaya çıkan durumlardan biri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mide bulantısı ve kusma
- B) Koku alma duyusunun ortadan kalkması
- C) Ateşin yavaş yavaş yükselmesi
- D) Tek taraflı baş ağrısı
- E) Gözlerde kızarıklık

74. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi akut coryzanın yol açabileceği komplikasyonlardan biri değildir?

- A) Trakeit
- B) Sinüzit
- C) Bronşit
- D) Menenjit
- E) Otit

75. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "lui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Akut rinit
- B) Üst solunum yolları
- C) Semptom
- D) Üşüme
- E) Virüs

Diğer sayfaya geçiniz.

76. – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'anémie entraîne quelle que soit sa cause une pâleur de la peau et des muqueuses particulièrement bien visible aux conjonctives et aux ongles. Il existe une dyspnée d'effort avec tachycardie et souffles cardiaques le plus souvent systoliques et perçus à la pointe du cœur et parfois des douleurs au cœur. Si l'anémie est importante, il peut y avoir une céphalée, des tendances lipothymiques, voire des pertes de conscience. Les causes d'anémie sont extrêmement nombreuses. On peut les classer selon leur mécanisme physiopathologique. Le groupe d'anémies par perte ou destruction accélérée de globules rouges comprend les anémies après hémorragies que la perte sanguine ait été aiguë ou minime et répétée. Il comprend aussi les anémies hémolytiques, les globules ne sont pas perdus à l'extérieur mais précocement détruits par l'organisme. Les anémies par défaut de production des globules rouges peuvent être secondaires à la destruction de la moelle osseuse par un processus toxique ou physique (irradiation) c'est-à-dire à une aplasie médullaire (anémie aplasique). Elles peuvent résulter d'un envahissement de la moelle par des cellules pathologiques (cancer, leucémie) avec étouffement de la lignée rouge normale (anémie myelophtisique). Elles peuvent résulter d'un trouble métabolique portant essentiellement sur la lignée rouge avec, fréquemment une trouble maturation de cette lignée (*anémie de Biermer, anémies nutritionnelles*). Et les anémies mixtes. D'assez nombreuses anémies sont mixtes et associent une hémolyse modérée et une insuffisance médullaire relative (anémie des cirrhoses et des insuffisances rénales).

76. Parçaya göre, aneminin ciddi olduğu durumlarda ortaya çıkan semptomlarından biri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dispne
B) Deride solgunluk
C) Mide bulantısı
D) Taşikardi
E) Bilinç kaybı

77. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi metabolik bir bozukluğa bağlı olan anemi türüdür?

- A) Hemolitik anemi
B) Biermer anemisi
C) Aplastik anemi
D) Beslenmeye bağlı anemi
E) Miyoloftizik anemi

78. Parçada anemiye yol açabilecek hastalıklar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Böbrek yetmezliği
B) Siroz
C) Mide ülseri
D) Lösemi
E) Kanser

79. Parçanın ilk cümlesinde geçen "quelle que soit sa cause" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nedenine bağlı olarak
B) Nedeni anlaşıldığında
C) Nedeni bilinmese de
D) Nedeni ne olursa olsun
E) Nedenini anlamadan

80. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "les" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Anemi nedenleri
B) Hemorajiler
C) Belirtiler
D) Komplikasyonlar
E) Hemolitik anemiler

Diğer sayfaya geçiniz.

81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Artériosclérose est ensemble de lésions dégénératives des vaisseaux aboutissant à une induration de leur paroi par destruction des fibres musculaires lisses et mutilation des fibres élastiques qui les constituent. L'artériosclérose est différente de l'athérome mais lui est souvent associée (*athérosclérose*) au niveau des grosses artères, alors qu'elle reste pure au niveau des petites artères (*artériolosclérose*). L'artériosclérose peut succéder à une maladie artérielle (artérite) mais reste alors localisée aux vaisseaux atteints par la maladie. L'artériosclérose généralisée plus fréquente chez l'homme que chez la femme, est une maladie dégénérative de la sénescence, favorisée par tous les facteurs de vieillissement précoce: vie sédentaire, tabagisme, alcoolisme, suralimentation calorique avec excès de lipides, stress nerveux de la vie moderne etc. L'hypertension artérielle de sujet jeune, la goutte, l'obésité et le diabète sont également des causes déterminantes importantes. Les complications induites par l'artériosclérose sont sensiblement les mêmes que celles de l'athéromateuse; elles peuvent être périphériques (artérite des membres inférieurs) cardiovasculaires (angine de poitrine, infarctus du myocarde) rénales (insuffisance rénale) oculaires (hémorragie rétinienne) digestives (infarctus mésentérique) et surtout cérébrales (ramollissement et hémorragie cérébrale).

81. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi söylenebilir?

- A) Arteriyoskleroza yol açan etkenler çok iyi bilinmemektedir.
- B) Arteriyosklozozun hiçbir komplikasyonu yoktur.
- C) Yaygın arteriyosklozoz erkeklerde kadınlardan daha sık görülür.
- D) Ateromatozun semptomları arteriyosklozozunkilerden farklıdır.
- E) Ateromatozun kesin bir tedavisi yoktur.

82. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi genç bir kişide arteriyoskleroza yol açabilecek etkenlerden biridir?

- A) Stres
- B) Aşırı alkol
- C) Sigara
- D) Hareketsiz yaşam
- E) Hipertansiyon

83. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi arteriyosklozozun komplikasyonlarından biri değildir?

- A) Diyabet
- B) Böbrek yetmezliği
- C) Miyokart enfarktüsü
- D) Mezenterik enfarktüs
- E) Beyin kanaması

84. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "également" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Çoğu zaman
- B) Aşırı derecede
- C) Geçici olarak
- D) Aynı şekilde
- E) Az çok

85. Parçanın son cümlesinde geçen "celles" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Kalp-damar rahatsızlıkları
- B) Komplikasyonlar
- C) Semptomlar
- D) Damarlar
- E) Hastalar

Diğer sayfaya geçiniz.

86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les manifestations de l'hypoglycémie sont extrêmement nombreuses et peuvent réaliser chez le même malade les tableaux les plus divers. Elles sont cependant réunies par un syndrome biologique commun: l'abaissement de la glycémie à jeun, les perturbations de l'épreuve de tolérance au glucose. Ces manifestations peuvent être groupées en quatre rubriques; les troubles digestifs, les troubles cardio-vasculaires, les troubles neurologiques et les troubles généraux et vasomoteurs. Les troubles digestifs sont essentiellement caractérisés par une sensation de faim impérieuse pouvant revêtir une particulière intensité et s'accompagner d'une anxiété très pénible. À cette sensation de faim s'associent un dégoût alimentaire, des crises de bâillements et plus rarement des vomissements. Les troubles cardio-vasculaires sont très variés; crises de palpitations, tachycardie, gêne précordiale, troubles du rythme que précise l'électrocardiogramme, modifications de la tension artérielle habituellement dans le sens de l'hypertension. Les accidents neurologiques sont particulièrement fréquents et constituent le principal danger de l'hypoglycémie. Les troubles généraux et vasomoteurs sont essentiellement la fatigue avec sensation de malaise, les sueurs abondantes, des alternatives de rougeur et de pâleur de la face, des phénomènes d'horripilation avec "chair de poule" et plus rarement une hypothermie.

86. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hipogliseminin belirtilerini teşkil eden dört ana gruptan biri değildir?

- A) Sindirim bozuklukları
- B) Kalp-damar bozuklukları
- C) Nörolojik bozukluklar
- D) Genel ve vazomotor bozukluklar
- E) Psikolojik bozukluklar

87. Parçada aşağıdakilerden hangisi hipogliseminin yol açtığı kalp-damar bozuklukları arasında sayılmamıştır?

- A) Ritim bozuklukları
- B) Taşikardi
- C) Yüksek tansiyon
- D) Anguas
- E) Prekordiyal rahatsızlık

88. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hipoglisemiye bağlı, nadir görülen bir genel ve vazomotor rahatsızlıktır?

- A) Yorgunluk
- B) Hipotermi
- C) Terleme
- D) Horripilasyon fenomeni
- E) Kızarma, sararma

89. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "Elles" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Tablolar
- B) Sindirim bozuklukları
- C) Hastalar
- D) Hipogliseminin belirtileri
- E) Rahatsızlıklar

90. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "habituellement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Genelde
- B) Ciddi bir biçimde
- C) Yanı sıra
- D) Geçici olarak
- E) Esasında

Diğer sayfaya geçiniz.

91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

En général, les personnes souffrant d'apnée du sommeil ne s'aperçoivent pas qu'elles font des pauses respiratoires pendant la nuit. Cependant les apnées provoquent des "micro-réveils" qui altèrent la qualité du sommeil. Les symptômes les plus fréquents sont donc ceux qui résultent d'un sommeil fragmenté et de mauvaise qualité. Parmi ces symptômes, on peut citer une fatigue importante pendant la journée et dès le réveil, une somnolence et des endormissements fréquents et incontrôlés (devant la télévision, au travail, au volant), des ronflements importants, des maux de tête au réveil, une irritabilité, un sentiment dépressif, une baisse des résultats scolaires chez les enfants concernés, une sensation d'étouffer ou de suffoquer la nuit. Plusieurs facteurs augmentent le risque d'apnée du sommeil. L'obésité est le principal facteur de risque d'apnées obstructives du sommeil. L'obésité augmente d'environ 7 fois le risque d'apnée du sommeil. La fréquence du syndrome d'apnée du sommeil est double ou triple après l'âge de 65 ans. Les hommes sont de 2 à 3 fois plus atteints que les femmes. Les Afro-Américains et les Asiatiques ont un risque plus élevé d'apnée du sommeil. Le risque de souffrir d'apnée du sommeil est multiplié par 2 à 4 chez les parents proches d'une personne atteinte de syndrome d'apnées obstructive du sommeil.

91. Parçada uyku apnesinin semptomları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Horlama
B) Yorgunluk
C) Bellek bozuklukları
D) Sinirlilik
E) Baş ağrısı

92. Parçaya göre, aşağıdaki gruplardan hangisinde uyku apnesine yakalanma riski 7 kat daha yüksektir?

- A) Afrika kökenli Amerikalılarda
B) 65 yaşından büyüklerde
C) Erkeklerde
D) Asyalılarda
E) Obezlerde

93. Parçaya göre, bir yakını uyku apnesi olan kişinin bu hastalığa yakalanma riski kaç kat daha fazladır?

- A) 2-3
B) 2-4
C) 7
D) 16
E) 17

94. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "ceux" adılı aşağıdakilerde hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Horlama
B) Kişiler
C) Solunum durmaları
D) Belirtiler
E) Baş ağrıları

95. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "La fréquence" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Görülme sıklığı
B) Vaka
C) Tedavi
D) Artış
E) Ciddileşme

Diğer sayfaya geçiniz.

96. – 100. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les métastases osseuses sont communes en cancérologie comme en médecine interne, particulièrement après 40 ans, aussi bien chez la femme que chez l'homme. Elles apparaissent généralement dans les cinq années suivant le cancer primitif. Les cancers donnant des métastases dans les os sont par ordre de fréquence, ceux du sein, de la prostate, du rein des bronches, de la thyroïde, des organes génitaux (utérus, ovaires, testicules) et du tube digestif (estomac, œsophage, colon). Une métastase osseuse est le plus souvent révélée par une douleur, symptôme le plus important en dépit de sa fréquence et de sa banalité. Cette douleur siège sur la colonne vertébrale ou les côtes. Au début, elle peut être confondue avec une arthrose, une sciatique, mais elle s'aggrave, devient permanente, nocturne, résiste aux traitements habituels et se complique de signes qui témoignent d'une compression nerveuse (névralgie cervicobrachiale, sciatique.) Des métastases osseuses non douloureuses peuvent être révélées par une fracture spontanée ou suivant un traumatisme anodin. Une tuméfaction comme "une bosse sur le crâne" est rare. L'altération de l'état général (perte d'appétit, amaigrissement, asthénie) la découverte d'une hypercalcémie à l'occasion d'une prise de sang ou la palpation par le médecin de ganglions ou d'autres atteintes secondaires (gros foie) sont autant de circonstances faisant découvrir de telles métastases.

96. Parçaya göre, kemiğe en sık metastaz yapan kanser tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prostat B) Meme C) Böbrek
D) Tiroit E) Mide

97. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi başlangıçta artroz ya da siyatik ağrısını andıran metastaz ağrısının ilerleyen aşamalarda görülen özelliklerinden biri değildir?

- A) Yüksek ateşle birlikte görülmesi
B) Artış göstermesi
C) Sürekli hâle gelmesi
D) Nöktürnal hâle gelmesi
E) Bilinen tedavilere direnç göstermesi

98. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi metastazın en önemli semptomudur?

- A) Zayıflama B) İştah kaybı C) Ağrı
D) Asteni E) Hiperkalsemi

99. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi ağrısız kemik metastazlarında görülen kırık vakalarının özelliklerinden biridir?

- A) Hastalık çok ilerlemişse gerçekleşebilir.
B) Kendiliğinden ya da hafif bir travma sonucu olabilir.
C) Genellikle 40 yaşından büyük kadınlarda görülür.
D) Tedavisi çok zordur.
E) Ancak cerrahi ile tedavi edilebilir.

100. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "en dépit de" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Öyle ki B) Çünkü C) Koşuluyla
D) Birlikte E) Rağmen

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

- 1. 2010-TUS** Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgesinin aslı olmadan sınava girilmesi yasaktır. Bu belgenin fotokopisi veya faksı ile de sınava girilemeyecektir. Bu şekilde sınava giren adayların sınavı iptal edilecektir.
- 2. Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayarları, kol ya da cep saati, 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, açıölçer, cetvel vb. araçlarla da sınava girmek kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Sınava kalem, silgi, kalemtraş, saat vb. araçla girmek yasaktır. Kulaklık, küpe, broş vb. takı, herhangi bir metal eşya ile girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez. Adaylar sınava şeffaf şişe içerisinde su getirebileceklerdir.**
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **120 dakikadır (2 saat)**. Sınav başladıktan sonra **ilk 90** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir.
- 4. Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. 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.
6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. 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 veya vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.

Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek; bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse, kopya eylemine katılan adayın/adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir.

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

8. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
- 9. Soru kitapçığınızı alır almaz, sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basım hatalı ise değiştirilmesi için derhâl Salon Başkanına başvurunuz. Soru kitapçığının üzerindeki açıklamaları dikkatle okumadan cevaplama işlemine geçmeyiniz.**

Cevap kâğıdınızda, size verilen soru kitapçığının türünü "Soru Kitapçığı Türü" alanına işaretleyiniz. Cevap kâğıdınızda işaretlediğiniz Soru Kitapçığı Türü, salon görevlileri tarafından sınav öncesi kontrol edilerek paraflanacaktır. Sizin işaretlediğiniz ile salon görevlilerinin parafladıkları kitapçık türü arasında fark olması hâlinde salon görevlilerinin parafladıkları kitapçık türü dikkate alınacaktır. **Cevap kâğıdında soru kitapçığı türü işaretlenmemiş veya paraflanmamış adayların cevap kâğıtları kesinlikle değerlendirilmeye alınmayacaktır.**
10. Cevaplamaya geçmeden önce size verilecek soru kitapçığının üzerine adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun Salon Numarasını yazınız. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. 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 olması hâlinde durumunuz Sınav Salon Tutanağında belirtilecektir.
12. Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
13. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
14. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, **2010-TUS** Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.
15. Yabancı Dil Sınavının sonuçları, 12 Aralık 2010 Pazar sabahına kadar ÖSYM'nin, www.osym.gov.tr internet adresinden adaylara duyurulacaktır.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)

11 ARALIK 2010

FRANSIZCA

A KİTAPÇIĞI

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