

A

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS) İLKBAHAR DÖNEMİ

11 Nisan 2009

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 kitapçığınızın 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 kâğıdınızdaki ilgili alana kodlayınız.
Bu kodlamayı cevap kâğıdınıza yapmadığınız veya 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 testin 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.

La syphilis se transmet généralement lors de relations sexuelles avec un partenaire infecté. Une femme enceinte atteinte de syphilis peut transmettre l'infection au fœtus. La syphilis peut aussi se transmettre par l'échange de seringues ou par une lésion cutanée, mais c'est plus rare. Un simple test sanguin permet de diagnostiquer la syphilis qui se traite facilement au moyen de la pénicilline ou d'autres antibiotiques. Sans traitement, la syphilis évolue en cinq phases : primaire, secondaire, latente précoce, latente tardive et tertiaire. Elle est infectieuse aux stades primaire, secondaire et latent précoce. Durant l'étape latente, la syphilis peut progresser vers le stade tertiaire et c'est à ce moment qu'elle peut causer le plus de dommage affectant le cerveau, les vaisseaux sanguins, le cœur et les os. Elle peut éventuellement entraîner la mort. Au stade primaire, une plaie ouverte et indolore peut se manifester là où la bactérie a pénétré dans l'organisme. Les symptômes peuvent se manifester dans les deux mois qui suivent l'infection. Comme la plaie n'est pas douloureuse, la personne peut ignorer qu'elle a été infectée. La plaie peut se résorber d'elle-même sans traitement, mais l'infection persiste et progresse vers le stade secondaire. Les symptômes associés au stade secondaire de l'infection sont la perte de cheveu par endroits, la fièvre, l'inflammation des ganglions, les douleurs musculaires et articulaires. Habituellement, ces symptômes se résorbent sans traitement.

1. Parçada sifilis hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Yalnızca kadınlarda görüldüğü
- B) Açık bir yaradan bulaşabildiği
- C) Tedavisinin çok zor olduğu
- D) Kesinlikle ölümcül olmadığı
- E) Çok nadir görüldüğü

2. Parçada sifilis enfeksiyonunun üçüncü aşamasında en çok hasar gören bölgeler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Kemikler
- B) Beyin
- C) Kan damarları
- D) Kalp
- E) Kaslar

3. Parçada aşağıdakilerden hangisi sifilis enfeksiyonunun ikinci aşamasında görülen semptomlar arasında sayılmamıştır ?

- A) Kısmi saç dökülmesi
- B) Kas ve eklem ağrıları
- C) Vücudun belli bölgelerinde döküntü
- D) Ganglionlarda enflamasyon
- E) Ateş

4. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Teşhis
- B) Kan testi
- C) Sifilis
- D) Penisilin
- E) Antibiyotikler

5. Parçanın son cümlesinde geçen "Habituellement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Genelde
- B) Bununla birlikte
- C) Zorunlu olarak
- D) Uygun bir biçimde
- E) Son olarak

6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La maladie de Lyme est une infection causée par la bactérie *Borrelia burgdorferi*, qui peut se transmettre par la morsure de certains types de tiques. Elle peut entraîner des symptômes graves chez les humains, mais elle peut être traitée efficacement. La bactérie qui cause la maladie est généralement véhiculée par les souris, les écureuils, les oiseaux et autres petits animaux. La bactérie est alors transmise aux tiques lorsqu'elles se nourrissent du sang de ces petits animaux infectés et aux humains par les morsures de tiques infectées. Les symptômes de la maladie Lyme sont souvent décrits selon trois phases. Le premier signe d'infection est généralement une éruption cutanée de forme circulaire que l'on nomme érythème migrant (EM). Environ 70 à 80 % des personnes infectées développent cette éruption. À la première phase, les patients éprouvent souvent les symptômes suivants : fatigue, frissons, fièvre, mal de tête, douleur articulaire et musculaire, nœuds lymphatiques enflés. En l'absence de traitement, la deuxième phase de la maladie peut se manifester par différents symptômes dont les suivants : troubles du système nerveux périphérique et central, éruptions cutanées multiples, arthrite. Si l'infection demeure non traitée, la troisième phase de la maladie peut se manifester par différents symptômes dont l'arthrite chronique et des symptômes neurologiques. Il est rare que la maladie de Lyme entraîne la mort. Toutefois, si la maladie n'est pas traitée, elle peut prendre la forme d'une maladie chronique.

6. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi Lyme hastalığının özelliklerinden biridir ?

- A) Aşı ile önlenemez.
- B) İnsandan insana bulaşabilir.
- C) Tedavi edilmezse kesin olarak ölüme yol açar.
- D) Kesin bir tedavisi vardır.
- E) Hiçbir belirti göstermez.

7. Parçada % 70-80 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir ?

- A) EM semptomu gösteren hastaların oranı
- B) Hastalığın kronikleşme oranı
- C) Semptom göstermeyen hastaların oranı
- D) Hastalığın kesin olarak tedavi edilme oranı
- E) Hastalığın neden olduğu ölüm oranı

8. Parçada hastalığın birinci evresinde görülen semptomlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Eklem ve kas ağrıları
- B) Yorgunluk
- C) Ateş
- D) Baş ağrısı
- E) Mide bulantısı

9. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hastalığın ikinci evresinde görülen semptomlardan biridir ?

- A) Aşırı yorgunluk
- B) Titreme
- C) Artrit
- D) Kalp çarpıntısı
- E) Lenf düğümlerinde şişme

10. Parçanın son cümlesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Bununla birlikte, hastalık tedavi edilmezse kronik bir hastalığa dönüşebilir.
- B) Ama hastalığın kronikleşmemesi için hemen tedavi edilmesi gerekir.
- C) Buna rağmen, hastalığın erken teşhisi tedaviyi kolaylaştırır.
- D) Yine de, hastalığın kronik hale gelmemesi hemen tedavi edilmesine bağlıdır.
- E) Hastalık kronikleştiğinde tedavisi çok daha zor olur.

11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le diagnostic par excès de crise d'épilepsie est fréquent (jusqu'à 20 % des cas), ce qui conduit à la réalisation d'examens complémentaires inutiles et à la mise en route d'un traitement non justifié. Les syncopes vasovagales réflexes, très fréquentes, sont le plus souvent confondues avec des crises épileptiques lorsqu'elles revêtent une forme convulsivante. Les troubles du comportement d'origine psychiatrique, les crises d'apnée, un accès de migraine ou des troubles du sommeil sont souvent à l'origine de diagnostics erronés. L'inverse est également vrai; des absences sont considérées comme des tics, des spasmes infantiles sont pris pour des douleurs abdominales, des crises partielles pour des troubles du comportement, etc. Le diagnostic de crise d'épilepsie repose en premier sur l'interrogatoire du patient et de son entourage. Il s'agit le plus souvent d'épisodes brefs, survenant brutalement. Lorsque la conscience n'est pas abolie pendant la crise, le diagnostic repose sur la description des phénomènes cliniques par le patient. Lorsque la conscience est abolie pendant la crise, le diagnostic repose presque exclusivement sur la fiabilité des données recueillies auprès des témoins de l'épisode. Il n'y a pas de sémiologie typique d'une crise d'épilepsie. Les symptômes dépendent de l'origine topographique et de la propagation des décharges neuronales.

11. Parçaya göre, epilepsi krizleriyle en sık karıştırılan aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Migren
- B) Absanslar
- C) Apne krizleri
- D) Vazovagal refleks senkopları
- E) Uyku bozuklukları

12. Parçaya göre, enfantil spazmlar aşağıdakilerden hangisiyle karıştırılmaktadır ?

- A) Epilpsi krizleri
- B) Parsiyel krizler
- C) Tikler
- D) Davranış bozuklukları
- E) Karın ağrıları

13. Parçada epilepsi krizi hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Aniden ortaya çıktığı
- B) Genelde uzun sürdüğü
- C) Acil tıbbi müdahale gerektirdiği
- D) Çocuklarda daha sık görüldüğü
- E) Diğer krizlerden kolayca ayırt edilebildiği

14. Parçaya göre, kriz sırasında bilinç kaybı söz konusu olmadığında tanı aşağıdakilerden hangisine dayanılarak konur ?

- A) Çevredekilerin tanımlamasına
- B) Hasta tarafından tanımlanan klinik bulgulara
- C) Hasta yakınlarının tanımlamasına
- D) Muayene bulgularına
- E) Laboratuvar bulgularına

15. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "pendant la crise" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Kriz sırasında
- B) Krizden önce
- C) Kriz sonunda
- D) Kriz nedeniyle
- E) Krize bağlı olarak

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'arthrite est causée par l'usure du cartilage (le tissu qui recouvre l'extrémité des os). Lorsque les articulations sont affaiblies, le cartilage s'endommage, ce qui mène à l'arthrite. Les articulations le plus souvent touchées sont celles qui supportent le poids du corps, soit celles des pieds, des genoux, des hanches et de la colonne vertébrale. D'autres articulations, comme celles des doigts et du pouce, peuvent aussi être atteintes. Bien que l'arthrite touche à peu près autant d'hommes que de femmes, la maladie les affecte de façon différente. Chez les femmes, l'arthrite affecte généralement les mains, les genoux, les chevilles et les pieds, tandis que chez les hommes, les symptômes se manifestent surtout dans les hanches, les poignets et la colonne vertébrale. Par ailleurs, il est plus courant que les femmes soient affectées dans plus d'une articulation. Les principaux facteurs du développement de l'arthrite sont l'âge, les blessures et les complications liées à d'autres affections, l'hérédité et le manque d'exercice. Les médicaments sont parfois utilisés pour soulager la douleur, l'application de chaleur peut aider à soulager les articulations, et l'application du froid à diminuer l'enflure. L'arthrite grave, ou au stade avancé, peut être traitée par la chirurgie.

16. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi erkeklerde artrit belirtilerinin en sık görüldüğü bölgelerden biridir ?

- A) Ayaklar B) Eller
C) Dizler D) Omurga
E) Ayak bilekleri

17. Parçada artrite yol açabilecek etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Hareketsizlik B) Yaş
C) Obezite D) Yaralanmalar
E) Kalıtım

18. Parçaya göre, artritin yol açtığı şişkinliği azaltmak için aşağıdakilerden hangisine başvurulur ?

- A) Sıcak masaj B) Cerrahi
C) İlaç tedavisi D) Egzersiz
E) Soğuk masaj

19. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "celles" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Vücut ağırlığı B) Eklemler
C) Araştırmalar D) Kalçalar
E) Dizler

20. Parçanın yedinci cümlesince geçen "Par ailleurs" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Kuşkusuz B) Çünkü
C) Belki de D) Ayrıca
E) Çoğunlukla

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

En 2004 et 2005, on a démontré que la prise d'antipsychotiques atypiques augmentait le risque de mortalité chez le patient âgé souffrant de démence. Aujourd'hui, c'est au tour des antipsychotiques classiques d'être mis sur le banc des accusés. En effet, l'Agence européenne du médicament (Emea) a analysé deux études épidémiologiques menées auprès de 60 000 patients. Les résultats montrent que les antipsychotiques classiques augmentent, eux aussi, la mortalité chez les patients âgés souffrant de démence. Les causes des décès sont le plus souvent d'origine cardiovasculaire, cérébrovasculaire, infectieuse ou sont consécutives à des chutes. Dans ce contexte, l'Afsaps rappelle que la prise en charge thérapeutique des patients atteints de démence de type Alzheimer repose sur les anticholinestérasiques pour les formes légères à modérées et la mémantine pour les formes modérées à sévères. En cas d'agressivité persistante, après échec des mesures non pharmacologiques, dans les formes modérées à sévères de la démence de type Alzheimer, un traitement antipsychotique à faible dose et à court terme pourrait être utilisé. De même ces médicaments pourraient être administrés à court terme et à faible dose, lorsque les troubles du comportement s'accompagnent de symptômes psychotiques (délires, hallucinations). Par ailleurs, la prescription d'antipsychotiques chez ces patients doit être réévaluée régulièrement.

21. Parçaya göre, Emea'nın yaptığı araştırma sonucunda aşağıdakilerden hangisi ortaya çıkmıştır ?

- A) Klasik antipsikotiklerin de erken bunama görülen yaşlılarda ölüm oranını artırdığı
- B) Klasik antipsikotiklerin atipik antipsikotiklere göre daha iyi sonuçlar verdiği
- C) Atipik antipsikotik kullanan yaşlılarda, klasik antipsikotik kullananlara göre, ölüm oranının daha yüksek olduğu
- D) Atipik antipsikotiklerin yan etkilerinin klasik atopiklerinkinden daha az olduğu
- E) Atipik antipsikotik kullanan yaşlıların erken bunama semptomlarını daha az gösterdiği

22. Parçaya göre, Alzheimer tipi ağır ve orta derece bunamada hangi durumda düşük dozda antipsikotik tedavisi uygulanır ?

- A) Klasik antipsikotikler agresifliği azaltmışsa
- B) Hastanın başka fiziksel rahatsızlıkları yoksa
- C) Klasik antipsikotiklerin yan etkileri dayanılmaz hale gelmişse
- D) Hasta psikotik semptomlar sergiliyorsa
- E) Alınan önlemlere rağmen agresiflik devam ediyorsa

23. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi davranış bozuklukları ile ortaya çıkması mümkün olan psikotik semptomlardan biridir ?

- A) Melankoli
- B) Halüsinasyonlar
- C) Paranoya
- D) Agresiflik
- E) Depresyon

24. Parçanın altıncı cümlesinde geçen, "Dans ce contexte" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Oysa
- B) Bununla birlikte
- C) Bunun dışında
- D) Ayrıca
- E) Bu bağlamda

25. Parçanın son cümlesinde geçen "régulièrement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Düzenli olarak
- B) Aşamalı olarak
- C) Zaman zaman
- D) Ne olursa olsun
- E) Tümöyle

26. – 30. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La consommation quotidienne de fruits et légumes est inversement corrélée au surpoids, à un rapport taille/hanche élevé, à la dyslipidémie et à l'HTA. Une étude montre que la mortalité cumulée (par AVC, maladie cardiovasculaire) ou la mortalité globale, de même que l'incidence des AVC et des cardiopathies ischémiques est inversement proportionnelle à l'apport quotidien de fruits et de légumes. Une autre étude a prouvé, elle, qu'une alimentation plus riche en fruits et légumes permettrait de diminuer les risques de cancer de 31 %. La consommation de fruits et de légumes est à l'évidence un atout dans la prévention du diabète et de l'obésité. Généralement faiblement caloriques, ils permettent surtout d'apporter des substances irremplaçables comme les vitamines (C, E, B, caroténoïdes), les minéraux (magnésium, potassium, calcium), les fibres alimentaires et les composants antioxydants divers (flavonoïdes, polyphénols, composés soufrés, phytostérols). On connaît bien l'effet protecteur des caroténoïdes (bêta carotène, lycopène, lutéine) vis-à-vis de cancers, des maladies cardiovasculaires, mais aussi des certaines pathologies oculaires -cataracte et DMLA-. L'acide folique est indispensable au développement du tube neural chez l'embryon et à la lutte contre le vieillissement cognitif et cardiovasculaire. Les polyphénols ont montré leur intérêt dans la prévention des cancers, des maladies cardiovasculaires de l'ostéoporose, du diabète et du syndrome métabolique.

26. Parçaya göre, meyve ve sebze ağırlıklı bir beslenme aşağıdakilerden hangisine yakalanma riskini % 31 azaltır ?

- A) Kalp-damar hastalıkları
B) DMLA
C) Kanser
D) Diyabet
E) Osteoporoz

27. Parçaya göre, karotenoidlerin aşağıdakilerin hangisine karşı koruyucu etkisi vardır ?

- A) Metabolik sendrom
B) Osteoporoz
C) Obezite
D) Diyabet
E) Katarakt

28. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi bilişsel yaşlanmaya karşı etkilidir ?

- A) E vitamini
B) Folik asit
C) Potasyum
D) Beta-karoten
E) Flavonoidler

29. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "à l'évidence" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Kuşkusuz
B) Nadiren
C) Çoğunlukla
D) Kimi zaman
E) Gitgide

30. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "irremplaçables" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Farklı
B) Etkili
C) Faydalı
D) Yeri doldurulamaz
E) Koruyucu

31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

De nombreuses maladies infectieuses peuvent être responsables de pertes auditives : les pathologies contractées durant la grossesse (rubéole, infections à cytomégalovirus ou CMV, toxoplasmose, syphilis), les méningites bactériennes, les oreillons, la rougeole ou rubéole, les otites à répétition. À la naissance, le manque d'oxygène chez le nouveau-né, avec lésions neurologiques, l'incompatibilité entre la sang de la mère et celui du fœtus (rare actuellement car prévenue par un traitement médical) sont aussi des facteurs de risque de surdité. La vaccination permet de prévenir certaines maladies infectieuses, telles que la rubéole, les oreillons ou certaines méningites. En cas d'absence d'immunité, durant la grossesse, contre la toxoplasmose et le cytomégalovirus (CMV), des mesures préventives associées à des prises de sang régulières sont indispensables pour détecter une contamination et prendre les mesures nécessaires. Face à des otites à répétition chez l'enfant, il est indispensable de consulter un ORL pour qu'il adapte au mieux le traitement, en réalisant si nécessaire un prélèvement du pus dans l'oreille et des examens auditifs. La prise en charge et le traitement dépendent de la cause et du degré de perte auditive. Les solutions consistent essentiellement en un appareillage, une éducation précoce adaptée (pour toute la famille) et le soutien d'un orthophoniste.

31. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi duyma kaybına yol açtığı artık çok nadir görülen etkenlerden biridir ?

- A) Bakteri kökenli menenjitler
- B) Kabakulak
- C) Erken doğum
- D) Doğum esnasında oksijensiz kalma
- E) Anne ile fetüsün kanlarında uyumsuzluk

32. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi yeni doğanda nörolojik lezyonlarla birlikte duyma bozukluğuna da yol açar ?

- A) Hamilelikte annenin kızamık geçirmesi
- B) Doğum esnasında oksijen yetersizliği
- C) Kabakulak
- D) Menenjit
- E) Kızamık

33. Parçada aşağıdakilerin hangisi söylenmemektedir ?

- A) Birçok enfeksiyon hastalığının duyma kaybına yol açabileceği
- B) Aşı sayesinde duyma kaybına yol açan bazı enfeksiyon hastalıklarından korunabileceği
- C) Yeni doğanlarda duyma kaybının nadir rastlanan bir olgu olduğu
- D) Anne ile fetüsün kanlarındaki uyumsuzluğun tıbbi tedaviyle önüne geçilebileceği
- E) Duyma kaybı tedavisinin kaybın nedeni ve derecesine göre belirlendiği

34. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "En cas d'" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Ötesinde
- B) Sayesinde
- C) Yoluyla
- D) Ortasında
- E) Durumunda

35. Parçanın son cümlesinde geçen "essentiellement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Sıklıkla
- B) Yine de
- C) Zaten
- D) Esas olarak
- E) Ne yazık ki

36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La lombalgie n'est pas une maladie en soi, mais un symptôme. Malgré cela, le haut comité de la Santé publique a fait de la fréquence et de la gravité des lombalgies sévères un objectif prioritaire de santé publique. Les lombalgies communes sont les douleurs lombaires d'origine dégénérative. Elles s'opposent aux lombalgies symptomatiques ou secondaires, qui sont d'origine rachidienne (traumatique, infectieuse, néoplasique, inflammatoire) ou extrarachidienne (viscérale, aortique). La lombalgie chronique est définie comme une douleur habituelle de la région lombaire évoluant depuis plus de trois mois. Elle peut irradier vers la fesse, la crête iliaque ou la cuisse, sans dépasser le genou et ne s'accompagne d'aucun trouble neurologique objectif (si la douleur irradie au-delà du genou selon une topographie radiculaire L5 ou S1, il s'agit d'une lombosciatique). Cette classification ignore la lombalgie récidivante, qui se caractérise par des épisodes successifs dont 30 à 40 % des lombalgies.

36. Parçada lombalji hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Tehlikeli olmadığı
- B) Hastalık değil semptom olduğu
- C) Hareketleri kısıtladığı
- D) Nadir görüldüğü
- E) Tanısının zor konulduğu

37. Parçada sekonder lombaljilerin nedenleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Dejeneratif
- B) Travmatik
- C) Enfeksiyöz
- D) Neoplazik
- E) Enflamatuar

38. Parçada kronik lombalji hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Ayak bileğine kadar yayıldığı
- B) Nörolojik bulgu verdiği
- C) Üç aydan daha uzun süreden beri süren bir ağrıyla kendini gösterdiği
- D) Kalça çıkıntısını etkilemediği
- E) Tedaviye yanıt vermediği

39. Parçada lombosiyatiğin neden olduğu ağrı hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Kalçaya yayıldığı
- B) İlyak kemiğine yayıldığı
- C) Eğilince arttığı
- D) Dizin ötesine yayıldığı
- E) Dizler büküldüğünde arttığı

40. Parçanın son cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Nükseden lombalji
- B) Radiküler topografi
- C) Tekrarlayan epizod
- D) Sınıflama
- E) Tüm lombalji türleri

41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Contrairement aux autres drogues (héroïne, cannabis, alcool, cocaïne) qui altèrent les fonctions cognitives, la nicotine les favorise, tout du moins à court terme. Ces effets expliquent les difficultés importantes rencontrées à l'arrêt du tabac et les nombreuses rechutes. Alors que la majorité des fumeurs déclarent vouloir arrêter, 90 % de ceux qui essaient d'arrêter de fumer rechutent dans les six à douze mois en l'absence d'aide à l'arrêt. Les sensations positives liées au tabac sont nombreuses : sensations de plaisir, de satisfaction, détente, de stimulation intellectuelle. D'ailleurs, les fumeurs déclarent que fumer procure à la fois une stimulation intellectuelle, principalement avec les premières cigarettes de la journée, et un effet relaxant, particulièrement dans les situations stressantes. Ces sensations positives ayant une durée limitée, le fumeur reprend une cigarette pour maintenir son effet. La consommation devient régulière et elle augmente du fait d'un phénomène de tolérance. Le dépendance s'installe. Elle se manifeste alors par le syndrome de sevrage à la nicotine, lors des tentatives d'arrêt avec des manifestations extrêmement désagréables pour le fumeur mais aussi pour son entourage : irritabilité, nervosité, colère, anxiété, troubles du sommeil et symptômes dépressifs.

41. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi çok kısa süreliğine bilişsel işlevleri güçlendiren uyuşturucudur ?

- A) Alkol B) Eroin C) Kokain
D) Esrar E) Nikotin

42. Parçada % 90 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir ?

- A) Sigarayı bırakmak istediklerini bildiren sigara bağımlılarının oranı
B) Tıbbi yardım alarak altı ile on iki ay içinde sigarayı bırakmayı başaranların oranı
C) Sigarayla birlikte başka bir uyuşturucu kullananların oranı
D) Sigarayı bırakmayı deneyip yardım almadığı için altı ile on iki ay içinde tekrar başlayanların oranı
E) Tüm uyuşturucular arasında nikotinin kullanım oranı

43. Parçada sigarayı bırakan bağımlılarda görülen semptomlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Depresyon belirtileri B) Sinirlilik
C) Uyku bozukluğu D) İştahsızlık
E) Anksiyete

44. Parçanın ilk cümlesinde geçen "les" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Bilişsel işlevler B) Uyuşturucular
C) Etkiler D) Zorluklar
E) Başarısızlık

45. Parçanın son cümlesinde geçen "extrêmement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Esas olarak B) Özellikle
C) Son derece D) Aynı zamanda
E) Zor bir biçimde

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La prévalence de l'asthme de l'enfant augmente d'environ 5 % par an dans les pays industrialisés avec un nombre d'hospitalisations croissant chez les enfants de moins de 4 ans, on sait que 80 % des asthmes de l'enfant débutent avant cet âge. Les causes sont mal connues, mais résulteraient probablement d'une augmentation de l'exposition aux allergènes et aux polluants et à une perte de facteurs protecteurs immunologiques. On peut partager l'ensemble des enfants atteints d'asthme du nourrisson en deux entités. La première, majoritaire, réunit les siffleurs transitoires qui ont des manifestations respiratoires passagères jusqu'à l'âge de trois ans sans signe d'atopie. Leurs crises sont davantage l'expression d'infections virales à virus respiratoires et témoignent de l'étroitesse de leurs voies aériennes ; elles sont favorisées par le tabagisme passif, essentiellement d'origine maternelle. À l'âge de 6 ans leurs symptômes ont disparu. La deuxième entité est constituée de nourrissons asthmatiques dont les manifestations persisteront; ils vont évoluer vers un asthme persistant. Ils représenteraient 41 % des siffleurs précoces. À 6 ans, ils ont plus souvent des tests cutanés positifs et une altération de leur fonction respiratoire que les sujets non siffleurs. Pour ceux-là, la précocité de la prise en charge thérapeutique est probablement une des clés de l'avenir fonctionnel.

46. Parçaya göre, çocuklarda görülen astımın 4 yaşından önce başlama oranı yüzde kaçtır ?

- A) 4 B) 5 C) 6 D) 41 E) 80

47. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi iki gruba ayrılan astımlı çocukların oluşturduğu ikinci grubun özelliklerinden biridir ?

- A) Solunum fonksiyonlarında bozulma daha sık görülür.
B) Solunumla ilgili geçici semptomlar sergilerler.
C) Atopi belirtisi gösterirler.
D) Altı yaşında astım semptomları ortadan kalkar.
E) Yaşadıkları krizler daha çok solunum yolu enfeksiyonlarının sonucudur.

48. Parçada aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Astım hastalığının kesin bir tedavisinin olmadığı
B) Astım hastalığının ölümcül sonuçlar doğurabileceği
C) Çocuklardaki astım vakalarının artış nedeninin çok iyi bilinmediği
D) Astım hastalığının genetik bir hastalık olduğu
E) Yeni doğanlarda görülen astım hastalığının tedavisinin daha kolay olduğu

49. Parçanın ilk cümlesinde geçen "d'environ" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Tam olarak B) Özetle
C) En az D) Düzenli olarak
E) Yaklaşık

50. Parçanın son cümlesindeki "probablement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Yine de B) Büyük bir olasılıkla
C) Son olarak D) Kesinlikle
E) Bütünsel olarak

51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les critères diagnostiques de la céphalée de tension s'opposent point par point à ceux de la migraine: douleur bilatérale ou diffuse, non pulsatile, d'intensité légère à modérée, non aggravée par l'effort, sans trouble digestif mais s'accompagnant parfois d'une intolérance au bruit (symptôme qui se manifeste fréquemment dans les cas de migraine). Lorsqu'une migraine devient chronique, c'est bien souvent par abus d'antalgiques. La mauvaise information des patients et l'utilisation inadaptée des traitements antimigraigneux induisent une automédication incontrôlée et une "transformation" de la migraine. Plus le patient se plaint de sa céphalée, plus il prend d'antalgiques et plus la céphalée perdure. Au maximum on peut aboutir à un tableau de céphalée chronique quotidienne (CCQ) qui se rencontre deux fois sur trois chez un migraineux connu. La douleur est alors quotidienne, sa durée et son intensité pouvant varier selon le type de médicament utilisé. Le mécanisme neurobiologique qui sous-tend les CCQ est encore incomplètement élucidé. Mais les facteurs comportementaux occupent une large part dans l'installation de ce tableau clinique. La première difficulté consiste à rendre le patient conscient de la réalité de l'abus médicamenteux. Il faut ensuite procéder au sevrage. Celui-ci peut être réalisé au cours d'une hospitalisation où il sera plus aisé de prendre en charge l'inévitabilité céphalée de rebond.

51. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hem tansiyona bağlı baş ağrısında hem de migrende görülen bir semptomdur ?

- A) Çift taraflı ya da yaygın ağrı
- B) Sindirim bozukluğu
- C) Sporla artan ağrı
- D) Düşük ve orta yoğunlukta ağrı
- E) Gürültüye karşı tahammülsüzlük

52. Parçaya göre, migrenin kronikleşmesine en çok hangi etken yol açar ?

- A) Tedavinin gecikmesi
- B) Çok fazla ağrı kesici kullanılması
- C) Teşhisin yanlış konulması
- D) Başka rahatsızlıklarla bir arada olması
- E) Çok genç yaşta ortaya çıkmış olması

53. Parçada aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Migrenin sık sık başka rahatsızlıklara bağlı baş ağrıları ile karıştırıldığı
- B) Migrenin tedavisinde yeni yöntemler bulunduğu
- C) Tansiyona bağlı baş ağrısının ivedilikle tedavi edilmesi gerektiği
- D) Tansiyona bağlı baş ağrısının semptomları ile migreninkilerin birbirinden farklı olduğu
- E) Baş ağrısının ölümcül bir hastalığın belirtisi olabileceği

54. Parçanın ilk cümlesinde geçen "ceux" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Tanı kriterleri
- B) Baş ağrıları
- C) Migren
- D) Tansiyon
- E) Tedaviler

55. Parçanın ilk cümlesinde geçen "fréquemment" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Zorunlu olarak
- B) Sıklıkla
- C) Tümüyle
- D) Farklı şekilde
- E) Muhtemelen

56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'éclampsie est le syndrome caractérisé par des accès convulsifs survenant au cours de la grossesse, associés à des signes de toxémie gravidique : albuminurie, hypertension artérielle et œdèmes. Elle apparaît surtout dans les deux derniers mois de la grossesse et chez la primipare. Sa fréquence a beaucoup diminué depuis que les femmes enceintes se soumettent à une surveillance rigoureuse et systématique des urines, de la tension artérielle et du poids. Elle peut néanmoins toujours survenir si cette surveillance n'a pas été effective, ou si les conseils donnés par le médecin, concernant le régime sans sel, n'ont pas été observés par la malade. La crise d'éclampsie est précédée de prodromes : albuminurie, œdèmes et hypertension artérielle d'abord ; puis apparaissent des maux de tête, des troubles de la vue et une douleur épigastrique "en barre" dont l'apparition est très évocatrice. En l'absence de traitement et de régime, la crise éclampsique, elle-même, survient. Elle se manifeste par des convulsions toniques, auxquelles succèdent ensuite des convulsions cloniques, pour aboutir à un coma plus ou moins profond. L'évolution se fait vers la sédation des crises convulsives ou au contraire, vers leur répétition. La mort peut survenir au cours d'un accès ou par aggravation du coma. Le traitement de l'éclampsie est médical et l'accouchement, dans l'immense majorité des cas, se fera par les voies naturelles, les tentatives chirurgicales n'ayant pas permis de meilleures statistiques focales que les procédés obstétricaux.

56. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi eklampsi sendromunun görülme sıklığının azalmasının nedenidir ?

- A) Hamilelikte metabolizmayı güçlendiren ilaçların kullanılması
- B) Hamile kadının düzgün beslenmesi
- C) Normal doğum oranının azalması
- D) Hamile kadının sıkı gözlem altında tutulması
- E) Hamilelik boyunca çok yoğun efor gerektiren durumlardan kaçınılması

57. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi eklampsi krizinde ilk önce görülen semptomlardan biridir ?

- A) Baş ağrısı
- B) Ödem
- C) Görme bozuklukları
- D) Epigastrik ağrı
- E) Mide bulantısı

58. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hamilelik süresince eklampsi sendromundan kaçınmak için önerilen beslenme biçimidir ?

- A) Lifli
- B) Yağsız
- C) Katı
- D) Etsiz
- E) Tuzsuz

59. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "auxquelles" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Ödemler
- B) Eklampsi krizleri
- C) Tonik konvülsiyonlar
- D) Klonik konvülsiyonlar
- E) Baş ağrıları

60. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "au contraire" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Tersine
- B) Ardından
- C) En azından
- D) Aynı şekilde
- E) Bundan böyle

61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les données relatives à la fréquence des malformations congénitales sont variables. Il semble que cette fréquence soit de l'ordre de 2 à 3 %. Jusqu'au début de 1940, il semblait admis que ces malformations étaient essentiellement dues à des facteurs héréditaires. Ces facteurs héréditaires sont d'ordre chromosomique et génétique (mongolisme, syndrome de Turner, par exemple). Après la découverte du fait que la rubéole, lorsqu'elle survenait chez la mère en début de grossesse entraînait des malformations, il apparut qu'elles pouvaient être dues à des facteurs exogènes. Ces facteurs exogènes, pour produire un tel effet, doivent agir avant le troisième mois ; après cette date ne peuvent s'observer que des déformations. S'ils agissent intensément et très précocement, ces facteurs impulsent des malformations multiples et gravissimes qui réalisent une monstruosité. S'ils agissent pendant la phase de morphogenèse, ils induisent des malformations de la paroi ventrale, des membres du pôle céphalique ou caudal. Ces facteurs sont d'ordre très divers infectieux (rubéole, toxoplasmose virus...) chimique (thalidomide...) hormonal, carences nutritionnelles ou en oxygène, rayons X.

61. Parçaya göre, 1940 yılına kadar aşağıdakilerden hangisi kabul görmüştür ?

- A) Doğuştan gelen oluşum bozukluklarının temelde kalıtsal olduğu
- B) Hamileliğin başında görülen kızamığın çocukta oluşum bozukluklarına yol açtığı
- C) Doğuştan gelen oluşum bozukluklarının tedavisi olmadığı
- D) Hamilelikteki beslenme bozukluklarının çocukta oluşum bozukluklarına yol açtığı
- E) Doğuştan gelen oluşum bozukluklarının görülme sıklığının en fazla % 2-3 olduğu

62. Parçaya göre, annede kızamık hamileliğin hangi döneminde ortaya çıkarsa doğacak çocukta oluşum bozukluklarına yol açabilir ?

- A) Hamileliğin herhangi bir döneminde
- B) Hamileliğin başında
- C) Hamileliğin sonunda
- D) Hamileliğin üçüncü ayından sonra
- E) Hamileliğin son üç ayında

63. Parçaya göre, doğuştan gelen oluşum bozukluklarına yol açan genetik olmayan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Toksoplazmos
- B) Beslenme yetersizliği
- C) X ışınları
- D) Oksijen yetersizliği
- E) Vitamin fazlalığı

64. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "intensément" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Çok hızlı bir biçimde
- B) Normal olarak
- C) Yoğun bir biçimde
- D) Kendiliğinden
- E) Nadiren

65. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "pendant" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Boyunca
- B) Sonra
- C) Önce
- D) Eskiden
- E) Bazen

66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Chez le sujet âgé, les manifestations neuro-psychiatriques liées à l'hyperparathyroïdie sont présentes dans environ 65 % des cas, sans que l'intensité des troubles soit proportionnelle à la gravité du désordre calcique. Ces symptômes sont la conséquence des perturbations du fonctionnement des cellules cérébrales, induites par l'hypercalcémie, l'hypo-phosphorémie, l'acidose et par une action cellulaire directe de la parathormone (PTH). Les symptômes sont variés : anxiété, dépression, troubles du comportement, psychose, troubles déficitaires avec désorientation et perturbation des processus mnésiques, pouvant suggérer à tort une démence. Le diagnostic repose sur le dosage de la calcémie et de la PTH. Le traitement médical est limité aux contre-indications de la chirurgie parathyroïdienne, dont les résultats sont parfois décevants, lorsqu'une démence de cause autre est associée, qu'il existe une autre endocrinopathie et que le trouble est traité tardivement.

66. Parçada hiperparatiroitli yaşlı kişilerde görülen nöropsikiyatrik belirtiler ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Vakaların % 65'inde çok hafif seyrettiği
- B) Vakaların % 65'inde görüldüğü
- C) Yoğunluklarının kalsiyum bozukluğunun derecesine bağlı olduğu
- D) Yoğunluklarının cinsiyete göre değiştiği
- E) Daima benzer şekilde ortaya çıktığı

67. Parçada beyin hücrelerinin çalışmasında bozulmalara yol açan nedenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Hipernatremi
- B) Hiperkalsemi
- C) Hipofosforemi
- D) Asidoz
- E) Parathormon

68. Parçada hiperparatiroitli hastalarda görülen nöropsikiyatrik bozukluklar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Psikoz
- B) Anksiyete
- C) Depresyon
- D) Paranoya
- E) Davranış bozuklukları

69. Parçada sözü edilen hastalığın tanısı aşağıdakilerden hangisinin ölçülmesiyle konulmaktadır ?

- A) Kan proteinindeki iyot oranının
- B) Kan kalsiyum ve PTH düzeyinin
- C) Kemik yoğunluğunun
- D) T₃, T₄, TSH düzeyinin
- E) Saç, kıl ve tırnaktaki kalsiyum düzeyinin

70. Parçanın son cümlesinde geçen "dont" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Endokrinopati
- B) Demans nedenleri
- C) Sonuçlar
- D) Hastalıklar
- E) Tıbbi tedavi

71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

En cancérologie, la mise en place d'une thérapeutique, que ce soit la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie, l'immunothérapie, ou une combinaison de ces dernières, est déterminé par certains critères, tels que le type de cancer, sa nature histologique, l'état général du patient mais également par le stade de la maladie. La définition de ce stade répond à des critères très précis pour chaque type de cancers, précisant la taille de la tumeur primitive, son extension locorégionale, les ganglions lymphatiques éventuellement envahis et enfin l'existence de métastases. Seule une connaissance précise de ce stade permettra d'instaurer le traitement optimal. La TEP (tomographie par émission de positons) joue un rôle primordial lors du diagnostic initial de la maladie, et dans la surveillance des patients tant pour la recherche de récurrence que durant l'évaluation thérapeutique. Cependant, la TEP n'intéresse pas la totalité des tumeurs, ses indications sont bien conditionnées. Le TEP est indiqué dans la quasi-totalité des cancers à l'exception des adénocarcinomes prostatiques et de certaines lésions neurologiques. Pour le diagnostic positif, il doit être réservé au diagnostic de malignité des nodules pulmonaires. Lors du bilan d'extension initial, il intéresse les cancers broncho-pulmonaires et lésions médisatinales, les tumeurs ORL, les lymphomes, les mélanomes, les tumeurs œsophagiennes gastriques, pancréatiques et colorectales, ainsi que l'ensemble des cancers gynécologiques. Concernant la recherche de récurrence, le TEP est utile dans la plupart des cancers toujours à l'exception de celui de la prostate.

71. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi kanser hastalığında uygulanacak tedavinin seçiminde rol oynayan kriterlerden biri değildir ?

- A) Kanser türü
- B) Kanser histolojik yapısı
- C) Hastanın cinsiyeti
- D) Hastanın genel durumu
- E) Kanser evresi

72. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi kanserin evresini belirlemede yararlanılan kriterlerden biri değildir ?

- A) İlk tümörün büyüklüğü
- B) Tümörün belirli bir bölgedeki yayılımı
- C) Etrafı muhtemelen sarılmış lenfatik sinir düğümleri
- D) Metastaz varlığı
- E) Tümörün şekli

73. Parçada TEP hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir ?

- A) Bazı nörolojik lezyonlara uygulanamadığı
- B) Kanser vakalarını hemen hemen hepsinde kullanılabilir olduğu
- C) Hastalığın ilk teşhisinde çok önemli bir rol oynadığı
- D) Henüz yaygın olarak kullanılmadığı
- E) Hastalığın seyrinin takibinde de kullanıldığı

74. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi nüksetme durumunun araştırılmasında TEP'in kullanılabilir olmadığı kanser türüdür ?

- A) Prostat
- B) Akciğer
- C) Pankreas
- D) Bağırsak
- E) Mide

75. Parçanın ilk cümlesinde geçen "égalelement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Nadiren
- B) Aynı şekilde
- C) Bu durumda
- D) Yine de
- E) Hiçbir zaman

76. – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La brucellose est une maladie infectieuse et contagieuse chez l'animal, transmissible à l'homme et de répartition mondiale. Des cas de brucellose humaine ont été attribués à 4 de 6 espèces de *Brucella* rencontrées chez les mammifères terrestres. *Brucella melitensis* et *Brucella suis* sont les espèces les plus virulentes suivies de *Brucella abortus* et *Brucella canis*. *Brucella ovis* et *Brucella neotomae* ne sont pas rapportées comme pathogènes pour l'homme. Les principaux réservoirs animaux des *Brucella* sont les bovins (*Brucella abortus*), les ovins et caprins (*Brucella melitensis*) et les porcins (*Brucella suis*) domestiques. Des souches de *Brucella* ont également été isolées dans d'autres espèces domestiques (camélidés, buffle d'eau, yack, etc.) et dans de nombreuses espèces de ruminants, suidés et carnivores sauvages terrestres (bison, cerf, lièvre, caribou, sanglier...). Des souches de *Brucella* ont été isolées de mammifères marins en particulier de cétacés (rorquals, dauphins), de pinnipèdes (phoques, morsés) et de loutres. Les animaux infectés émettent des substances contaminées dans l'environnement (urine, lait, sperme, fèces...). La survie de *Brucella* (*abortus* et *melitensis*) dans l'environnement est favorisée en conditions humides et à base température. Les *Brucella* peuvent survivre plus de deux mois dans l'eau à 20 °C, trois mois dans un sol et sur une pâture fraîche en ambiance humide, jusqu'à huit mois dans les lisiers et plusieurs mois dans les substrats séchés (foin, poussière, barrières d'enclos...).

76. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi insan üzerinde etkili olduğuna rastlanmayan brucella türlerinden biridir ?

- A) *Brucella abortus* B) *Brucella melitensis*
C) *Brucella suis* D) *Brucella ovis*
E) *Brucella canis*

77. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi *Brucella abortus*'un kaynağını teşkil eden hayvan türüdür ?

- A) Sığırlar B) Koyunlar
C) Keçiler D) Evcil domuzlar
E) Evcil geyikler

78. Parçada, aşağıdakilerden hangisi hayvanların, *Brucella* mikrobu çevreye yaymalarına neden olan maddeler arasında sayılmamıştır ?

- A) Süt B) Vajinal salgılar
C) İdrar D) Sperm
E) Dışkı

79. Parçaya göre, brucella mikrobu, 20 derece sıcaklıktaki bir suda ne kadar süre yaşayabilir ?

- A) İki aydan fazla
B) İki aydan az
C) Sekiz aya kadar
D) Üç ay
E) Sekiz aydan fazla

80. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "en particulier" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Zamanla B) Sadece
C) Özellikle D) Gitgide
E) Uzun süre

81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La cause exacte de l'asthme est inconnue, mais la maladie semble découler d'une interaction complexe entre divers facteurs, dont : des facteurs prédisposant, comme la tendance à souffrir de réactions allergiques à des substances étrangères ; des facteurs déterminants, qui peuvent contribuer à sensibiliser les voies respiratoires (par exemple les acariens) ; des facteurs contributifs, entre autres la fumée de cigarette durant la grossesse et pendant l'enfance, les infections respiratoires fréquentes et la qualité de l'air intérieur et extérieur. Les symptômes de l'asthme sont décrits par un contaminant, un essoufflement, une sensation d'oppression dans la poitrine et une respiration sifflante. Les crises d'asthme font habituellement leur apparition après une exposition à des déclencheurs tels que des agents allergènes, des infections respiratoires virales (rhume), l'exercice ou l'exposition à des gaz irritants. Quand une personne souffrant d'asthme est en contact avec ces déclencheurs, une inflammation de la paroi des voies respiratoires ou une enflure peuvent être provoquées allant jusqu'à un rétrécissement anormal des voies respiratoires qui rend à son tour la respiration plus difficile. Durant certaines crises d'asthme, les muscles qui entourent les voies respiratoires peuvent se contracter et les voies respiratoires peuvent produire du mucus. Ces problèmes empirent la situation. Il n'existe actuellement aucun traitement curatif de l'asthme, mais il peut être contrôlé de manière efficace.

81. Parçada astım hastalığına elverişli bir ortam hazırlayan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Hamilelikte sigara dumanına maruz kalma
- B) Sık sık yaşanan solunum yolu hastalıkları
- C) Solunan havanın kalitesi
- D) Çocuklukta sigara dumanına maruz kalma
- E) Evde hayvan besleme

82. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi astım krizlerini tetikleyen etkenler arasında sayılmamıştır ?

- A) Tahriş edici gazlar
- B) Nemli hava
- C) Solunum yolu enfeksiyonları
- D) Alerjenler
- E) Fizik egzersiz

83. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi astım hastalığının özelliklerinden biridir ?

- A) Kesin tedavisi yoktur.
- B) Genetik bir hastalıktır.
- C) Genelde yaşlılarda görülür.
- D) Semptomlarını saptamak zordur.
- E) Akut bir hastalıktır.

84. Parçanın ilk cümlesinde geçen "durant la grossesse" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Hamilelere göre
- B) Hamilelik dışında
- C) Hamilelikten önce
- D) Hamilelik süresince
- E) Hamileliğin sonunda

85. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "qui" adılı aşağıdakilerin hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Solunum
- B) Solunum yolu hastalıkları
- C) Astım krizleri
- D) Solunum yolları
- E) Kaslar

86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le virus de l'hépatite B (VHB) fait partie du groupe de virus qui s'attaquent au foie. Six virus de l'hépatite ont été identifiés, mais trois d'entre eux -les virus A, B et C- sont responsables d'environ 90 % des cas d'hépatite aiguë. Le VHB est la forme la plus courante du virus dans le monde. Il se transmet facilement et est beaucoup plus infectant que le VIH. Il se transmet habituellement par contact sexuel ou lors du partage d'aiguilles contaminées ou autre matériel associé à l'utilisation de drogues. Une mère infectée peut aussi le transmettre à son enfant durant la grossesse et l'accouchement. La majorité des personnes infectées n'ont pas de symptômes. Les personnes qui en ont, présentent notamment les suivants : ictère, fatigue, perte d'appétit, douleurs à l'estomac, nausées et vomissements. La plupart des personnes infectées par le VHB s'en remettent complètement et acquièrent une immunité permanente au virus. Cependant, de 5 à 10 % des adultes développeront une infection chronique au VHB et 15 à 40 % d'entre eux développeront une maladie du foie. Chaque année de 15 à 25 % des personnes ayant des dommages au foie meurent d'une maladie du foie ou d'un cancer du foie. Quelque 90 % des bébés nés de mères infectées par le VHB plus tard, ce qui peut mener à des maladies comme une cirrhose et le cancer du foie. À l'heure actuelle, il n'existe aucun remède contre une infection chronique au VHB, mais il existe un vaccin pour s'en prémunir.

86. Parçada hepatit B virüsü taşıyan bir hastanın gösterebileceği semptomlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) İştahsızlık B) Yorgunluk
C) Eklem ağrıları D) Mide bulantısı ve kusma
E) Ciltte sarılık

87. Parçada % 5-10 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir ?

- A) Yakalandıkları hepatit B enfeksiyonu kronikleşen yetişkinlerin oranı
B) Hepatit B'nin bir karaciğer hastalığına dönüştüğü yetişkinlerin oranı
C) Bir yılda karaciğer kanserinden ölenlerin oranı
D) Hepatit B'ye yakalanmış annelerin bebeklerinde kronik hepatit B enfeksiyonunun görülme oranı
E) Hepatit B'ye karşı bağışıklık kazanan yetişkinlerin oranı

88. Parçada Hepatit B enfeksiyon hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir ?

- A) HIV virüsünden daha bulaşıcı olduğu
B) Kesin olarak tedavi edilebileceği
C) Cinsel yolla bulaşabileceği
D) Çoğunlukla belirti göstermediği
E) Karaciğeri etkilediği

89. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "notamment" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Yine de B) Sonunda
C) Sürekli D) Özellikle
E) Tümüyle

90. Parçanın son cümlesinde geçen "en" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Kronik hepatit B enfeksiyonu
B) Hepatit B'ye karşı çözüm
C) Hepatit B aşısı
D) Karaciğer kanseri
E) Siroz

91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les techniques d'imagerie anatomique regroupent la radiologie traditionnelle, le scanner (TDM) l'échographie et l'IRM. Ces techniques permettent d'obtenir principalement des informations sur la structure des organes, leur forme, leurs limites, leur densité ou leur échogénéicité, mais rarement sur leur fonction. Les critères utilisés, pour appréhender le caractère bénin ou malin de cette masse, seront le plus souvent indirects (image inhabituelle, inhomogène, contours irréguliers, augmentation de taille entre deux radiographies ou scanners consécutifs, caractéristique de vascularisation, refoulant certaines structures...). Si dans certains cas le faisceau d'arguments obtenu associe aux autres paramètres cliniques oriente fortement vers le caractère malin d'une lésion, dans d'autres cas, l'imagerie anatomique ne peut se permettre de conclure et le diagnostic de certitude nécessitera un prélèvement histologique. À l'opposé, l'imagerie fonctionnelle ne s'intéresse guère à la structure des organes, mais à leur fonctionnement, même si elle est en mesure d'apporter certaines informations sur leur anatomie. Les grands types d'imageries fonctionnelles incluent la scintigraphie, la tomoscintigraphie, l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (Irmf) et la tomographie par émission de positions (TEP). Depuis 2002, la technologie PET scan ou TEP s'est enrichie de la fusion d'image. L'imagerie "métabolique" obtenue grâce au traceur radioactif est fusionnée à une image anatomique obtenue grâce à un scanner traditionnel. Ces appareils hybrides sont communément appelés TEP-TDM ou PET-CT. Dans le langage courant, le terme PET-scan reste le plus utilisé.

91. Parçaya göre, aşağıdaki tekniklerin hangisi bir organın öncelikle yapısı ile ilgili bilgiler sağlar ?

- A) Sintigrafi B) Irmf
C) TEP D) Tomosintigrafi
E) TDM

92. Parçada aşağıdakilerden hangisi işlevsel görüntüleme türleri arasında sayılmıştır ?

- A) TDM B) Klasik radyoloji
C) TEP D) IRM
E) Ekografi

93. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi söylenebilir ?

- A) Radyoloji gibi geleneksel görüntüleme tekniklerinin yerini başka teknikler alıyor.
B) İşlevsel görüntüleme teknikleri bir organın nadiren işleyişi hakkında bilgiler sağlayabilirler.
C) Anatmik görüntüleme, teşhis koymak için her zaman tek başına yeterli olur.
D) TEP'in diğer bir ismi de PET-scan'dir.
E) Sintigrafi organların yapıları hakkında bilgiler sağlayan bir tekniktir.

94. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "le plus souvent" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Gitgide B) Çoğunlukla
C) Tümüyle D) Kaçınılmaz olarak
E) Maalesef

95. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "À l'opposé" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Bu yüzden B) Öyleyse
C) Çünkü D) Bazen
E) Buna karşın

Diğer sayfaya geçiniz.

96. – 100. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le reflux gastro-œsophagien (RGO) constitue un problème important de santé publique tant par sa fréquence (l'œsophagite par reflux est retrouvée dans 2 % de la population générale) que par sa chronicité; au terme d'un suivi de 5 à 10 ans, deux tiers des patients se plaignent de symptômes persistants qui imposent un traitement, qu'il soit continu ou intermittent. Face à un RGO, les médicaments disponibles appartiennent à plusieurs classes thérapeutiques dont l'efficacité a été le plus souvent bien documentée. Certains d'entre eux sont très efficaces mais aucun n'est capable de guérir définitivement la maladie et donc de prévenir les récurrences après l'arrêt du traitement. Quant aux nombreuses mesures hygiénodietétiques et posturales habituellement recommandées, seule la surélévation de la tête du lit a une efficacité démontrée, bien que modeste.

96. Parçaya göre, RGO'nun önemli bir kamu sağlığı sorunu olmasının nedeni aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Sık görülmesi ve kronik olması
- B) Tedavisinin pahalı olması
- C) Uzun süreli tedavi gerektirmesi
- D) Tanısının güç olması
- E) Kişinin iş yaşamını etkilemesi

97. Parçada RGO hastalığı hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?

- A) Sadece yaşlılarda görüldüğü
- B) Kısa süreli ataklar şeklinde ortaya çıktığı
- C) Ön belirtisinin olmadığı
- D) Kesin tedavisinin olmadığı
- E) Cerrahi müdahale gerektirdiği

98. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi RGO hastalığında etkili olduğu görülen tek önlemdir ?

- A) Spor yapma
- B) Özel diyet uygulamaları
- C) Yatağın baş kısmının yükseltilmesi
- D) Sırtüstü yatma
- E) Sık aralıklarla ama az yemek yeme

99. Parçanın ilk cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Toplumlar
- B) Hastalar
- C) Yakınma
- D) Devamlı tedaviler
- E) Süregelen belirtiler

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

- A) Kanıtlar
- B) İlaçlar
- C) Sentez
- D) Konferans
- E) Etkiler

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2009-TUS İlkbahar 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 vb. haberleşme araçları ile cep bilgisayarları, saat fonksiyonu dışında fonksiyonu olan saat vb. 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 da girmek yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **120 dakikadır (2 saat)**. Sınavın ilk **60** ve son **15** dakikası içinde hiçbir aday dışarı çıkarılmayacaktır. Cevaplamayı süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Sınav süresinin bittiği ilan edilip cevap kâğıtları ve soru kitapçıkları salon görevlileri tarafından toplanıncaya kadar yerlerinizde kalınız.
4. **Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak ve 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 kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya yapılmasına yardım edenlerin kimlikleri, 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 girişiminde bulunulduğunu gösterirse, kopya eylemine katılan adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Bu durum sizin için son derece önemlidir.

Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporunda bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren adayların tümünün sınavını geçersiz sayabilir.
7. Adaylar, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundadır. Görevliler, gerektiğinde oturduğunuz yerleri de değiştirebilir. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanıza bağlıdır.

Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlikleri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.

8. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları eksiksiz doldurunuz. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Tükenmez kalem ve dolma kalem kesinlikle kullanılmayacaktır.
9. Cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
10. **Soru kitapçığınızı** alırsınız, sayfaların eksik olup olmadığını, **kitapçıkta** basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalı ise değiştirilmesi için derhal Salon Başkanına başvurunuz.

Soru kitapçığında her sayfanın tepesinde basılı bulunan soru kitapçığı türünün, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçığı türü ile aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Farklı olması durumunda Salon Başkanından yeni bir soru kitapçığı isteyiniz. Soru kitapçığının türünün değişik olduğunu daha sonra fark ederseniz, size o zamana kadar cevaplama yaptığınız türden, hatasız bir soru kitapçığı verilmesi için Salon Başkanına başvurunuz.

Cevap kâğıdınızda, size verilen soru kitapçığının türünü "Soru Kitapçığı Türü" alanında ilgili yuvarlağı doldurarak belirtiniz. Cevap kâğıdınızda işaretlediğiniz Soru Kitapçığı Türü salon görevlileri tarafından sınav öncesi kontrol edilerek paraflanacaktır. Sizin işaretlediğiniz ve salon görevlilerinin parafladıkları kitapçık türü arasında fark olması halinde salon görevlilerinin parafladıkları kitapçık türü dikkate alınacaktır.

11. Cevaplamaya geçmeden önce size verilecek soru kitapçığı üzerinde ayrılan yere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun salon numarasını yazınız. Sınav sonunda soru kitapçıkları ile cevap kâğıtları toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. Soru kitapçığının bir tek sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
12. Soru kitapçıklarının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
13. Sınav süresince, görevliler dahil, salonda kimse sigara, pipo, puro vb. şeyleri içmeyecektir.
14. Soruları ve bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
15. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı ve cevap kâğıdınızı salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)

11 NİSAN 2009

YABANCI DİLLER

A KİTAPÇIĞI

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