



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

2012-TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ  
GİRİŞ SINAVI (YDUS)

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

25 KASIM 2012 PAZAR

<b>T.C. KİMLİK NUMARASI</b>	:												
<b>ADI</b>	:												
<b>SOYADI</b>	:												
<b>SALON NO.</b>	:									<b>SIRA NO.:</b>			
<b>Soru kitapçık numarasının cevap kâğıdına kodlanmamasının veya yanlış kodlanmasının sorumluluğu adaya aittir.</b>													
<b>SORU KİTAPÇIK NUMARASI :</b>	<b>TEMEL SORU KİTAPÇIĞI</b>					Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlamayı unutmayınız.							

**DİKKAT! SINAV BAŞLAMADAN ÖNCE AŞAĞIDAKİ UYARILARI MUTLAKA OKUYUNUZ.**

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

<b>Adayın imzası:</b> Soru kitapçık numarasını doğru kodladım.	<input type="text"/>
<b>Salon görevlisinin imzası:</b> Adayın soru kitapçık numarasını cevap kâğıdına doğru kodladığını onaylıyorum.	<input type="text"/>

## AÇIKLAMA

1. Bu testte **80** soru bulunmaktadır.
2. Bu test için verilen cevaplama süresi **100 dakikadır (1 saat, 40 dakika)**.
3. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
4. Bu kitapçıktaki testte yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, cevap kâğıdını örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı işaretlemeyi unutmayınız.
6. Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri düşülecek ve kalan sayı ham puanınız olacaktır. Bu nedenle, bir soru hakkında hiçbir fikriniz yoksa o soruyu boş bırakınız. Ancak, soruda verilen seçeneklerden birkaçını eleyebiliyorsanız kalanlar arasında doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
7. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

# ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

2012-YDUS/Orto. ve Trav.

1. Aşağıdaki kaslardan hangisi, median sinir tarafından inerve edilir?

- A) M. brachioradialis
- B) M. adductor pollicis
- C) Mm. interossei palmares
- D) M. pronator quadratus
- E) M. flexor carpi ulnaris

2. Brodie apsesinin kronik osteomyelit ile ayırıcı tanısında röntgenografik değerlendirmede **en önemli** özellik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sekestrum görülmesi
- B) Uzun kemiklerin diyafizlerinde yerleşmesi
- C) Yassı kemiklerde yerleşmesi
- D) Sıklıkla parmak kemiklerinde görülmesi
- E) Sıklıkla metafiz-epifiz bölgesinde görülmesi

3. Kas-iskelet sistemi tüberkülozu ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Dünya nüfusunun 1/20'sinin bu hastalıktan etkilendiği tahmin edilmektedir.
- B) Kas-iskelet sistemi tüberkülozu olan hastaların hemen hemen tümünde akciğer tüberkülozu da bulunur.
- C) Tüberküloz, kas-iskelet sisteminde en sık kalça eklemine yerleşir.
- D) Tüberküloz cilt testinde yanlış negatiflik oranı % 20 - 30 kadardır.
- E) Aktif hastalık sürecinde lökosit sayısı her zaman yüksek bulunur.

4. Gut artropatisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sıklıkla 20 yaşından önce belirti verir.
- B) Primer gutta ailesel yatkınlık vardır.
- C) Obezite, belirti vermeyen gut gelişme olasılığını artırmaz.
- D) Kalsiyum pirofosfat dihidrat kristalleri neden olur.
- E) Hiperürisemi görülme sıklığını azaltmaktadır.

5. Aşağıdaki hastalık ve molekül farklılığı eşleştirmelerinden hangisi doğrudur?

Hastalık	Molekül
A) Marfan sendromu	Fibrillin
B) Spondiloepeziz displazi	Tip I kollajen
C) Diyastrofik displazi	Distrofin
D) Osteopetrozis	PTH reseptörü
E) Akondroplazi	Tip II kollajen

6. Aşağıdaki kollajen tiplerinden hangisinin yapımındaki eksiklik, Osteogenezis imperfekta da görülen ortopedik problemlerden sorumludur?

- A) Tip I
- B) Tip II
- C) Tip IV
- D) Tip V
- E) Tip X

*Diğer sayfaya geçiniz.*

7. Osteoartrit ve yaşlanma ile oluşan kıkırdak değişiklikleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Osteoartritte eklem kıkırdağında su tutulumu değişmezken, yaşlılıkta kıkırdakta su tutulumu artar.
- B) Osteoartrit ve yaşlanmada kıkırdakta hücre sayısı artar.
- C) Osteoartrit ve yaşlanmada eklem kıkırdağında tensil kuvvetlere dayanıklılık azalır.
- D) Osteoartrit ve yaşlanmada proteoglikan yapımı azalır.
- E) Osteoartrit ve yaşlanmada kollajen çapraz bağları azalır.

8. Ilizarov eksternal fiksator uygulanırken maksimum stabiliteyi sağlamak için iki Kirschner teli arasındaki açı kaç derece olmalıdır?

- A) 30
- B) 45
- C) 60
- D) 75
- E) 90

9. Nörolojik olarak intakt olan bir L1 patlama kırığı hastasında tedaviyi belirleyecek en önemli etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Spinal kanal içinde kırık fragmanları
- B) Vertebra cisminin tutulum oranı
- C) Posterior bağ kompleksinde yırtık olması
- D) İntervertebral diskin tutulum oranı
- E) Tutulan son plak sayısı

10. Sırtından ateşli silah ile yaralanmış 36 yaşındaki erkek hasta yaralanmadan 3 saat sonra hastaneye getiriliyor. T6 seviyesinin altında total paraplejik olduğu ve radyolojik olarak bu seviyede kanal içinde bir mermi çekirdeği bulunduğu saptanıyor.

**Ciddi bir kemik veya bağ doku yaralanması olmayan bu hastada aşağıdakilerden hangisinin hemen yapılması gerekir?**

- A) Steroid başlanması
- B) Profilaktik antibiyotik başlanması
- C) Steroid başlanmasını takiben mermi çekirdeğini çıkartmak için cerrahi tedavi
- D) Dekompresyon amaçlı cerrahi tedavi
- E) Dekompresyon ve stabilizasyon amaçlı cerrahi tedaviye eş zamanlı olarak steroid başlanması

11. Araç içi trafik kazası sonrası hemodinamik olarak instabil bir şekilde hastaneye getirilen 30 yaşındaki erkek hastanın çekilen ön arka pelvis grafisi ve pelvik bilgisayarlı tomografisinde, 4 cm'lik symphysis pubis ayrılması ve sol sakroiliak eklemin anteriorunda 5 mm'lik ayrılma saptanıyor.

**Young ve Burgess sınıflamasına göre bu hastadaki kırığın tipi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Lateral kompresyon I
- B) Lateral kompresyon II
- C) Anterior posterior kompresyon I
- D) Anterior posterior kompresyon II
- E) Vertikal makaslama

12. Femur boyun bazis kırığı nedeniyle kalça kompresyon vidası (DHS) ile tedavi edilmiş bir hastada kullanılan vidanın, başı yırtıp dışarı çıkmasında **en önemli** etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kompresyon vidasının ucu ile apeks arası mesafe
- B) Kompresyon vidasının uzunluğu
- C) Kompresyon vidasının posterior yerleşimi
- D) Kompresyon vidasının çapı
- E) Kompresyon plağının uzunluğu

13. Tibia plato kırıklarında, Schatzker sınıflamasına göre bikondiler kırığın tipi aşağıdakilerden hangisidir?

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

14. Çoklu travmalı bir hastada aşağıdaki kriterlerden hangisinin sağlanması durumunda resüsitasyonun başarılı olduğu ve kırık tedavisine geçilebileceği düşünülmelidir?

- A) Serum potasyum düzeyinin 135 mg/dL'nin üzerinde olması
- B) Tam kooperasyon ve oryantasyon
- C) İnotrop desteğin kesilmesi
- D) C-reaktif protein değerinin normale dönmesi
- E) Açık kırık bölgesinin sağlıklı yumuşak doku ile örtülü olması

15. Travmatik posterior kalça çıkıklarında redüksiyona engel olabilen yapı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Piriformis kası ve tendonu
- B) Gemellus superior kası ve tendonu
- C) Gemellus inferior kası ve tendonu
- D) Obturatorius eksternus kası ve tendonu
- E) Kuadratus femoris kası ve tendonu

16. Femur diyafiz kırıklarının tedavisinde aşağıdakilerden hangisi retrograd intramedüller çivileme için kontrendikasyon **oluşturmaz**?

- A) Kısıtlı diz hareketi
- B) Subtrokanterik kırık
- C) Morbid obezite
- D) Açık kırıklar
- E) Patella baja

17. Aşağıdakilerden hangisi, asetabulum kırığı için konservatif tedavi endikasyonudur?

- A) Posterior duvar kırıklarında, bilgisayarlı tomografide duvarın % 80'inden azının yaranmış olması
- B) Traksiyonsuz grafilerde sekonder uyum olması
- C) Eşlik eden femur başı kırığı
- D) Anteroposterior grafide yük taşıyan arkın 45°'den fazlasının sağlam olması
- E) Anteroposterior grafide femur başının sublukse görünmemesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

18. Beş yaşındaki erkek çocukta, angulasyonun 60° olduğu radius boyun kırığı saptanıyor. Genel anestezi altında yapılan redüksiyondan sonra 25° angulasyonun devam ettiği görülüyor. Ön kolda 70° supinasyon ve pronasyon gözleniyor.

**Bu çocukta, bundan sonraki aşamada aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?**

- A) Tekrar redüksiyon denenmeli
- B) Kapalı redüksiyon ve perkütan Kirschner teli tespiti yapılmalı
- C) Radius boynu açık olarak redükte edilmeli
- D) Radius başı eksizyonu yapılmalı
- E) Dirsek 90°de immobilize edilmeli

19. Aşağıdakilerden hangisi, çocuklarda proksimal femur kırığı sonrası avasküler nekroz insidansını etkileyen faktörlerden biri değildir?

- A) Çocuğun yaşı
- B) Çocuğun cinsiyeti
- C) Tedavinin zamanlaması
- D) Kırığın deplasmanı
- E) Kırık tipi

20. Kaymamış femur boynu transservikal kırığı olan 10 yaşındaki çocuk için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pelvipedal alçı ile immobilizasyon
- B) İskelet traksiyonu
- C) Fizisi geçen Kirschner telleri ile fiksasyon
- D) Fizisi geçmeyen kompresyon vidası ile fiksasyon
- E) Kalça kompresyon plak ve vidası ile tespit

21. Çocukluk çağı akut dirsek çıkıklarına aşağıdakilerden hangisi en sık eşlik eder?

- A) Medial epikondil kırığı
- B) Suprakondiler humerus kırığı
- C) Olekranon kırığı
- D) Lateral kondil kırığı
- E) Radius diyafiz kırığı

22. Humerus lateral kondilinde yer değiştirmiş kırık saptanan 6 yaşındaki erkek çocuk için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dirsek 90°de Velpau bandajı
- B) Açık redüksiyon ve internal fiksasyon
- C) İskelet traksiyonu
- D) Kapalı redüksiyon ve uzun kol alçı tespiti
- E) Fragman eksizyonu

23. On beş yaşındaki obez erkek çocuğun öyküsünden 1 hafta önce basketbol oynarken sağ kalçasında ani bir ağrı başladığı ve o günden itibaren topalladığı öğreniliyor. Çocuğun fizik muayenesinde kalça hareketlerinin özellikle iç ve dış rotasyonlarının kısıtlı olduğu saptanıyor, ayrıca kalça fleksiyonu sırasında bacağın zorunlu olarak dış rotasyona geldiği görülüyor.

**Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) İstirahat önerilmesi ve analjezik ilaç verilmesi
- B) Tutulan tarafa cilt traksiyonu uygulanması
- C) Caput femoris epifizinin tek kanüle vida ile in situ fiksasyonu
- D) Caput femoris epifizinin kapalı redüksiyonu ve iki kanüle vida ile fiksasyonu
- E) Caput femoris epifizinin açık redüksiyonu ve iki kanüle vida ile fiksasyonu

*Diğer sayfaya geçiniz.*

24. Evans sınıflamasına göre aşağıdakilerden hangisi intertrokanterik femur kırıklarının stabilitesini belirleyen faktörlerden biri değildir?

- A) Kırığın deplasmanı
- B) Kırığın yönelimi
- C) Posteromedial korteks parçalanması
- D) Kırığın minör trokantere uzanması
- E) Kırığın subtrokanterik bölgeye uzanması

25. Araç içi trafik kazasına bağlı olarak gelişen posterior kalça çıkığı için, olası kalça pozisyonu ve çıkığa neden olan kuvvetin geliş yönü ile ilgili aşağıdaki eşleştirmelerden hangisi doğrudur?

Kalça pozisyonu	Kuvvetin geliş yönü
A) Fleksiyon, addüksiyon, iç rotasyon	Dizden femur uzun aksı boyunca
B) Fleksiyon, addüksiyon, iç rotasyon	Lateralden sıkıştırma şeklinde
C) Fleksiyon, abdüksiyon, iç rotasyon	Lateralden sıkıştırma şeklinde
D) Ekstansiyon, abdüksiyon	Dizden femur uzun aksı boyunca
E) Ekstansiyon, abdüksiyon, iç rotasyon	Dizden femur uzun aksı boyunca

26. Hawkins tip II talus boyun kırığı nedeniyle açık redüksiyon ve internal fiksasyon uygulanmış bir hastanın 6. haftada çekilen grafilerinde talus kubbesinde subkondral rezorpsiyona bağlı değişiklikler gözleniyor.

**Bu hastada, bu aşamada tedavi yaklaşımı ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?**

- A) Tedavi yaklaşımı değiştirilmez.
- B) Avasküler nekroz vardır ve daha yakın izlem yapılmalıdır.
- C) Avasküler nekroz vardır ve dekompresyon yapılmalıdır.
- D) Avasküler nekroz vardır; erken dönemde küretaj ve greftleme yapılmalıdır.
- E) Refleks distrofi vardır ve sempatektomi yapılmalıdır.

27. Kompartman sendromu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Yumuşak doku yaralanmaları, kompartman sendromuna neden olabilir.
- B) Kompartman içi basıncın 30 mmHg'den yüksek olduğu ancak normal kan akımının korunduğu hastalarda, kas nekrozu oluşmaz.
- C) Kompartman içi basınç yükseldikçe kas ve sinir hasarı olasılığı artar.
- D) Bilinci kapalı hastalarda, kompartman içi basınç ölçümü tanıda yardımcıdır.
- E) Trombosit ve plazma replasmanı kompartman sendromunun gelişmesini önleyebilir.

28. El bilek ağrısı yakınması ile gelen bir hastanın çekilen grafilerinde skafolunat açısı  $80^\circ$  olarak ölçülüyor.

**Bu durumun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Romatoid artrit                      B) Kienböck hastalığı  
C) Skafoid kırığı                        D) Skafolunat bağ rüptürü  
E) Gut

29. Eklem yüzeyinde 2 mm'den fazla basamaklaşma gösteren distal radius kırıklarında radyokarpal osteoartrit gelişme oranı yüzde kaçtır?

- A) 100                      B) 90                      C) 80  
D) 70                      E) 60

30. Graf sınıflamasına göre sınıf IIc kalçası olan bir hastadaki  $\alpha$  ve  $\beta$  açıları aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

	$\alpha$ açısı	$\beta$ açısı
A)	$<43^\circ$	$<55^\circ$
B)	$<43^\circ$	$>77^\circ$
C)	$43^\circ - 49^\circ$	$>77^\circ$
D)	$50^\circ - 60^\circ$	$55^\circ - 77^\circ$
E)	$>60^\circ$	$<55^\circ$

31. Aşağıdaki radyolojik bulgulardan hangisi, Perthes hastalığında görülmez?

- A) Medial eklem aralığında artma  
B) Epifiz yüksekliğinde azalma  
C) Metafizde kistler  
D) Femur boynunda incelme  
E) Eklem çevresinde osteoporoz

32. Konjenital çomak ayak (club-foot) tedavisinde uygulanmakta olan Ponseti alçılama tekniğinde, aşağıdaki hareketlerden hangisi ayağa hiçbir zaman yapılmamalıdır?

- A) Pronasyon  
B) Birinci metatarsus elevasyonu  
C) Eksternal rotasyon  
D) Abdüksiyon  
E) Dorsifleksiyon

33. Elde başparmak agenezi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Radial taraflı hipoplazi agenezi eşlik edebilir.  
B) Halka D kromozom anomalileri eşlik edebilir.  
C) Sıklıkla epifiz displazilerinde görülür.  
D) Trizomi 18 ile beraber görülür.  
E) Trombositopeni eşlik edebilir.

*Diğer sayfaya geçiniz.*



34. Orantısız cüceliği ve frontal belirginliği olan, iskelet displazili çocuk hastada aşağıdakilerden hangisi ani ölüm sebebi olabilir?

- A) Akut miyokart enfarktüsü
- B) Foramen magnum stenozu
- C) Atlantoaksiyel dislokasyon
- D) Yağ embolisi
- E) Pulmoner hipertansiyon

35. Aşağıdakilerden hangisi, adölesan idyopatik skolyozun kötü prognostik faktörlerden biri değildir?

- A) Erkek cinsiyet
- B) Risser bulgusunun 5 olması
- C) Tek eğriliğin olması
- D) Pre-menarş döneminde eğrilik saptanması
- E) Lomber eğrilikler

36. Çocuklarda tetik parmak en sık aşağıdaki parmaklardan hangisinde görülür?

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

37. Aşağıdaki muayene yöntemlerinden hangisi, gelişimsel kalça displazisinde çıkık olan kalçanın yerine konulabilirliğini test eder?

- A) Galeazzi cetvel testi
- B) Piston testi
- C) Ortolani testi
- D) Abdüksiyon kısıtlılığı ölçüm testi
- E) Barlow testi

38. Konjenital musküler tortikollis'te yüz asimetrisi ve plagiyosefalinin yeniden şekillenmesi için hangi yaştan önce cerrahi girişim yapılmalıdır?

- A) 6 ay
- B) 12 ay
- C) 24 ay
- D) 8 yaş
- E) 12 yaş

39. Yaralanmış diz muayenesinde hasta yüz üstü (prone) pozisyonda ve diz, sırasıyla 30° ve 90° fleksiyonda iken her iki fleksiyon açısında da normal dize göre pasif eksternal rotasyonun artması aşağıdakilerden hangisinin bulgusudur?

- A) İzole posterolateral köşe yaralanması
- B) İzole ön çapraz bağ yaralanması
- C) İzole arka çapraz bağ yaralanması
- D) Kombine ön çapraz bağ ve posterolateral köşe yaralanması
- E) Kombine arka çapraz bağ ve posterolateral köşe yaralanması

*Diğer sayfaya geçiniz.*

40. Medial menisküs yırtığı ön tanısına yönelik McMurray testinin supin pozisyonundaki hastada yapılış tarzı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diz tam fleksiyonda ve posteromedial eklem aralığı palpe edilirken bacağın maksimum iç rotasyona getirilmesi ve dize ekstansiyon yaptırılması
- B) Diz tam fleksiyonda ve posteromedial eklem aralığı palpe edilirken bacağın maksimum dış rotasyona getirilmesi ve dize ekstansiyon yaptırılması
- C) Diz tam ekstansiyonda ve posteromedial eklem aralığı palpe edilirken bacağın maksimum iç rotasyona getirilmesi ve dize fleksiyon yaptırılması
- D) Diz tam ekstansiyonda ve posteromedial eklem aralığı palpe edilirken bacağın maksimum dış rotasyona getirilmesi ve dize fleksiyon yaptırılması
- E) Posteromedial eklem aralığının palpe edilmesi ve dize fleksiyon ve ekstansiyon yaptırılması

41. Distal tibiofibular eklem sinde smotik bağ hasarına özgü olarak pozitif olan test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kruris'in sağma testi
- B) Eversiyon stres testi
- C) İnversiyon stres testi
- D) Ön çekmece testi
- E) Arka çekmece testi

42. Basketbol oynayan 18 yaşındaki erkek hasta tek elle potaya asıldıktan sonra kürek kemiğinin belirginleşmesi ve omuz ekleminde ağrı oluşması şikâyetleri ile başvuruyor. Fizik muayenesinde skapulanın medial kenarının diğer tarafa göre daha belirginleştiği ve duvar itme testi ile kanatlanmanın arttığı tespit ediliyor.

**Bu hastada zedelenmiş olma olasılığı en yüksek periferik sinir aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Spinal aksesuar sinir
- B) Uzun torasik sinir
- C) Aksiller sinir
- D) Supraskapular sinir
- E) Radial sinir

43. Diz eklemi oluşturulan anatomik yapılarla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Çapraz bağların beslenmesi, orta genikülat arter tarafından sağlanır.
- B) Ön çapraz bağın, anteromedial ve posterolateral olmak üzere iki demeti vardır.
- C) Medial menisküs lateral menisküse göre daha az hareketlidir.
- D) Menisküsler primer olarak tip I kollajen içerirler.
- E) Medial kollateral ligament, varus angulasyonuna karşı direnç gösterir.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

44. Sık sık golf oynayan bir hasta el bileğinde ağrı ve 5. parmakta parestezi yakınmaları ile geliyor.

**Bu hastanın karpal tünel grafisinde tespit edilen kırığın en olası lokalizasyonu aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Pisiform      B) Kapitatum      C) Hamatum  
D) Ulna styloid      E) Lunatum

45. Voleybol oynarken parmak ucuna top çarpan hasta, parmak distal interfalangeal eklemini aktif olarak ekstansiyona getirememektedir.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Çekiç parmak  
B) Fleksör digitorum profundus kopması  
C) "Kuğu boynu" deformitesi  
D) "Düğme iliği" deformitesi  
E) Tetik parmak

46. Aşağıdaki test veya belirtilerden hangisi, teres minör kası için spesifiktir?

- A) Jobe (Empty can) testi      B) Düşük kol belirtisi  
C) "Horn blower" belirtisi      D) Napolyon belirtisi  
E) "Lift-off" belirtisi

47. Dirsek artroskopisi sırasında aşağıdaki sinirlerden hangisinin yaralanma riski en yüksektir?

- A) Ulnar sinir  
B) Radial sinir  
C) Median sinir  
D) Lateral antebrakial kutanöz sinir  
E) Medial brakial kutanöz sinir

48. Ortopedik enfeksiyonlarda kültür ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Antibiyotik tedavisine başlanmadan önce derin doku kültürü almak için çaba gösterilmelidir.  
B) Özel durumlar dışında, sinüs traktından alınan kültür sonucuna güvenilmez.  
C) Polimeraz zincir reaksiyonu tekniğinde yalancı pozitiflik oranı çok düşüktür.  
D) Osteomyelitlerde en sık izole edilen bakteri S. epidermidis'tir.  
E) İlk kültür örneği; aerobik, istemli ve zorunlu anaerobik organizmalara yönelik ortamlara ekilir.

49. Aşağıdakilerden hangisi, omuz artrodezi kontrendikasyonlarından biridir?

- A) Enfeksiyon      B) Paralitik hastalıklar  
C) Tümörler      D) Rekürren dislokasyonlar  
E) Osteonekroz

*Diğer sayfaya geçiniz.*

50. Parmak amputasyonu tekniği ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Parmak ucu palmar cilt ile kapatılır.
- B) Dijital sinirler güdük ucundan en az 6 mm proksimalden kesilir.
- C) Fleksör ve ekstansör tendonlar distale çekilerek birbirine dikilir.
- D) Dezartiklasyonlarda kondil çıkıntılarını küçültülür.
- E) Kutler ve Atasoy flepleri duyulu fleplerdir.

51. De Quervain tenosinoviti aşağıdaki tendonlardan hangisini ilgilendirir?

- A) Ekstansör pollicis longus
- B) Ekstansör pollicis brevis
- C) Ekstansör indisis proprius
- D) Ekstansör karpi radialis brevis
- E) Ekstansör karpi radialis longus

52. Tip II musklokutanz fleplerde beslenme aşağıdakilerden hangisindeki gibidir?

- A) Bir dominant bir minör pediküllü
- B) İki dominant pediküllü
- C) Bir vasküler pediküllü
- D) Birbirine eř birçok pediküllü
- E) Bir dominant pediküllü ve periferden beslenme

53. Aşağıdakilerden hangisi, replantasyon kontrendikasyonlarından biridir?

- A) Başparmak seviyesinden amputasyon
- B) Avuç içi seviyesinden amputasyon
- C) El bileği seviyesinden amputasyon
- D) ocuklarda her seviyeden amputasyon
- E) Bir ekstremitede multi seviyeli amputasyon

54. Dupuytren hastalığında damar sinir paketinin yer değiştirmesine neden olan yapı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cleland ligamanı
- B) Grayson ligamanı
- C) Transvers ligaman
- D) Spiral ligaman
- E) Natatory ligaman

55. Sinir rejenerasyonunda prognozu etkilemeyen faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastanın yaşı
- B) Onarılacak sinir uçları arasındaki mesafe
- C) Cerrahi onarımın gecikmesi
- D) Kullanılan sinir greftinin uzunluğu
- E) Yaralanma seviyesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

56. Elde en sık karşılaşılan enfeksiyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Selülit  
B) Paronişi  
C) Felon  
D) Fleksör tenosinovit  
E) Nekrotizan fasiit

57. El parmaklarında görülen “düğme iliği” deformitesini aşağıdaki ifadelerden hangisi tanımlar?

(PİF: Proksimal interfalangeal eklem, DİF: Distal interfalangeal eklem)

- A) PİF'te fleksiyon, DİF'te fleksiyon  
B) PİF'te ekstansiyon, DİF'te fleksiyon  
C) PİF'te fleksiyon, DİF'te ekstansiyon  
D) PİF'te ekstansiyon, DİF'te ekstansiyon  
E) PİF'te fleksiyon, DİF nötralde

58. Anterior interosseöz sinir sendromunda aşağıdaki bulgulardan hangisi bulunmaz?

- A) Başparmakta fleksiyon kaybı  
B) 2. parmakta fleksiyon kaybı  
C) 3. parmakta fleksiyon kaybı  
D) Ön kolda pronasyon kaybı  
E) Başparmak volar yüz ve tenar bölgede duyu kaybı

59. El parmak eklemlerinde artrodez yapılması gerektiğinde 4. parmak proksimal interfalangeal eklemden açısı kaç derece olmalıdır?

- A) 35 B) 40 C) 45 D) 50 E) 55

60. Radyokapitellar eklemden kuvvet aktarımının en yüksek seviyede olduğu dirsek fleksiyon derecesi ve ön kolun pozisyonu aşağıdakilerin hangisinde doğru olarak verilmiştir?

	<u>Dirsek fleksiyon derecesi</u>	<u>Ön kol pozisyonu</u>
A)	0 - 30	Pronasyon
B)	0 - 30	Supinasyon
C)	30 - 60	Pronasyon
D)	30 - 60	Supinasyon
E)	90	Supinasyon

61. Stener lezyonunu en iyi tanımlayan ifade aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Başparmak ekstansör tendonlarının rüptürüdür.  
B) Başparmak metakarpofalangeal eklem volar plağı avülsiyonudur.  
C) Başparmak addüktör aponevrozun yırtılan ulnar kollateral ligament arasına interpoze olmasıdır.  
D) Başparmak ulnar kollateral ligament uzamasıdır.  
E) Başparmağın radial kollateral ligamente bağlı instabilitesidir.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

62. Total diz artroplastisi sonrası derin ven trombozunu önlemek amacıyla uygulanacak warfarin profilaksisi için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Sürekli monitörizasyona gerek yoktur.
- B) Warfarin, hemen etki gösteren farmakolojik bir ajandır.
- C) Warfarin kanama komplikasyonu oluşturmaz.
- D) Warfarin profilaksisine cerrahiden en az 24 saat önce başlanmalıdır.
- E) Warfarin tedavisinde INR düzeyinin 2,0 - 3,0 arasında tutulması temel amaçtır.

63. Alt ekstremitte mekanik askı aşağıdaki noktaların hangisinden geçer?

- A) Femur cismi ortasında alınan 2 ayrı noktadan
- B) Femur başı orta noktası ve talus kubbesi orta noktası arasından
- C) Symphysis pubisten yere dik çizilen doğru üzerindeki bir noktadan
- D) Fibula cisminde alınan 2 orta noktadan
- E) İki medial malleol üzerindeki orta noktalardan

64. Omuz eklemi osteoartritinin tedavisinde aşağıdakilerden hangisi, hemiarthroplastinin total artroplastiyeye göre avantajlı yönlerinden biri değildir?

- A) Cerrahi tekniğinin daha kolay olması
- B) Ameliyat süresinin kısa olması
- C) Eklem rotasyon merkezini lateralize etmemesi
- D) Daha az kanamayla yapılabilmesi
- E) Daha uzun sağ kalım sağlaması

65. Anteroposterior pelvis grafisindeki Tönnis açısını aşağıdakilerden hangisi tanımlar?

- A) Asetabulum anterior dudağının eğimi
- B) Asetabulumun yük taşıyan bölümünün superior inklinasyonu
- C) "Y-kıkırdağı" ve asetabulum superior kenarı arasındaki açı
- D) Asetabulumun anterior ve posterior dudakları arasındaki açı
- E) "Gözyaşı gölgesinin" yere dik eksenle yaptığı açı

66. Kalça eklemi avasküler nekrozu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hastaların yaklaşık % 50'sinde bilateraldir.
- B) Kadınlarda daha sık görülür.
- C) Mikrotravma oluşturan sporlar risk faktörüdür.
- D) Ficat evre I'de düz radyografide sklerozla tanı konulabilir.
- E) Subkondral kırık olmadan önce asemptomatik seyreder.

67. Total kalça artroplastisinde aşağıdakilerden hangisi, metal-metal artikülasyon kullanılmasının dezavantajlarından biridir?

- A) Femur başının 32 mm'den daha küçük kullanılmaması
- B) Çıkık olduğunda baş ve insertin değişmesi
- C) Aşınma ürünlerinin potansiyel olarak toksik olması
- D) Asetabulumda insert disosiyasyonunun sık görülmesi
- E) Aktivite sırasında rahatsız edici ses duyulabilmesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

68. Femoroasetabular impingement'in tipik semptomu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gece uykudan kasık ağrısıyla uyanma
- B) Genç hastada yürürken ağrı ve topallama olması
- C) Defekasyon sırasında şiddetli kasık ağrısı
- D) Genç hastada aşırı aktivite ve uzun süre oturma sonrası kasık ağrısı
- E) Pelvik osteotomi öyküsü olan hastada istirahat ağrısı

69. Total kalça artroplastisinde periprostetik enfeksiyonları azaltmada tek başına en etkili faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kanamayı azaltan cerrahi teknik
- B) Epidural anestezi
- C) Ultrafiltrasyon ve laminar hava akımlı ameliyathane
- D) Cerrahi ekibin boğaz florasında streptokok eradikasyonu
- E) Profilaktik antibiyotik kullanımı

70. Total kalça artroplastisinde çimentolu femoral komponent kullanılması sağ kalım açısından aşağıdaki hasta gruplarının hangisinde diğerlerine göre daha kötüdür?

- A) Femoral kanalı geniş olan yaşlı hastalar
- B) Femur boyun kırığı olan yaşlı hastalar
- C) Genç ve aktif erkek hastalar
- D) Femur başı avasküler nekrozu olan hastalar
- E) Romatoid artritli kadın hastalar

71. Vertebra kırığına sekonder parapleji gelişen bir hastanın 48 saat sonraki fizik muayenesinde, bulbokavernöz refleksin pozitif olduğu ancak alt ekstremitelerde motor ve duyu fonksiyonlarının olmadığı görülmüştür.

**Bu hasta ile ilgili aşağıdakilerden hangisi söylenebilir?**

- A) Hastanın idrar ve gaita kontinansı korunmuştur.
- B) Hastanın seksüel fonksiyonları kazadan etkilenmemiştir.
- C) Spinal şok sona ermiştir.
- D) Alt ekstremitelerde fonksiyonları büyük ölçüde geri dönecektir.
- E) Spinal kordun sakral lifleri korunmuştur.

72. On üç yaşındaki jimnastikçi erkek hasta bel ağrısı şikâyetiyle geliyor. Bel ağrısının aktivite ile arttığı, istirahat ile azaldığı öğreniliyor. Nörolojik muayenesi normal olan hastanın, çekilen lateral radyografisinde pars defekti saptanıyor.

**Bu duruma neden olan temel mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Tekrarlayıcı ekstansiyon
- B) Akut hiperfleksiyon
- C) Akut fleksiyon-distraksiyon
- D) Tekrarlayıcı fleksiyon
- E) Tekrarlayıcı aksiyel yüklenme

73. Konjenital skolyozun en ciddi ve hızlı ilerleyen şekli aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Semi-segmente hemivertebralar
- B) Tamamen segmente hemivertebralar
- C) Tek taraflı segmente olmamış bar
- D) Blok vertebra
- E) Tek taraflı segmente olmamış bar ve karşı tarafta hemivertebralar

*Diğer sayfaya geçiniz.*

74. Rabdomiyosarkom ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Genellikle 40 yaşından sonra görülür.
- B) En sık rastlanan tipi alveoler rabdomiyosarkomdur.
- C) En sık, iskelet kasının yapısı normal olan bölgelerden kaynaklanır.
- D) Alveoler tip rabdomiyosarkom en kötü prognozlu tipidir.
- E) Kromozomal translokasyon tipi ile biyolojik davranışı arasında bağlantı yoktur.

75. Eldeki tendon kılıfı dev hücreli tümörü (ksantom) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) 8 ila 80 yaşları arasında rastlanır.
- B) Palmara göre dorsalde daha sık yerleşir.
- C) Vücutta en sık elde yerleşir.
- D) Çoklu ksantomalarda hiperkolesterolemi görülebilir.
- E) Elde ikinci en sık rastlanan solid tümördür.

76. Kemik tümörlerinden diyafizi tutma olasılığı en düşük olan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ewing sarkom
- B) Dev hücreli tümör
- C) Adamantinoma
- D) Fibröz displazi
- E) Histiositoz

77. Aşağıdakilerden hangisi, elde rastlanan malign kemik tümörlerinden biri değildir?

- A) Kondrosarkom
- B) Osteojenik sarkom
- C) Ewing sarkom
- D) Osteoblastom
- E) Metastatik tümörler

78. El bileği ve el kemiklerinde tutulum gösteren ve non-steroidal antiinflamatuar ilaçlarla ağrısı azalan iyi huylu kemik tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Periosteal kondrom
- B) Osteokondrom
- C) Osteoblastom
- D) Unikameral kemik kisti
- E) Osteoid osteom

79. Talus kubbesinin osteokondral lezyonlarını en az gösteren görüntüleme tekniği aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ayak bileği standart anteroposterior grafisi
- B) Ayak bileği plantar fleksiyon anteroposterior grafisi
- C) Technetium kemik sintigrafisi
- D) Bilgisayarlı tomografi
- E) Manyetik rezonans görüntüleme

80. İnternal coxa saltans aşağıdaki anatomik yapılardan hangisi tarafından oluşturulur?

- A) Kalınlaşmış iliotal bandın posterior kenarı
- B) Gluteus maksimus kasının anterior kenarı
- C) İliopsoas tendonu
- D) Kalça kaslarının paralizisi
- E) Asetabuler labrum yırtıkları

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.



## SINAVDA UYULACAK KURALLAR

- Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayarı, kol ya da cep saati gibi her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açölçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adayların adı mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Sınava kalem, silgi, kalemıraş, saat vb. araçla ve kulaklık, küpe, broş vb. takı, herhangi bir metal eşya ile girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez. Adaylar sınava şeffaf şişe içerisinde su getirebilecektir.**
- Bu sınav için verilen toplam cevaplama süresi **100 dakikadır**. Sınav başladıktan sonra **ilk 75** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplamaı sınav bitmeden tamamlarsanız cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz.**
- Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
- 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.
- Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
- Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye ya da vermeye kalkışanları uyararak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.  
Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel ya da toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacaktır.  
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.
- Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde salon görevlisinin atacağı imzalar hariç, kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
- Soru kitapçığınızı alır almaz kapağında bulunan ilgili alanlara kimlik bilgilerinizi yazınız. Sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan soru kitapçık numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçık numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik ya da basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz.  
**Size verilen soru kitapçığının numarasını cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık Numarası" alanına yazınız ve kodlayınız. Cevap kâğıdınızdaki "Soru kitapçık numaramı doğru kodladım." kutucuğunu işaretleyiniz.**  
**Soru kitapçığı üzerinde yer alan Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız ve salon görevlisinin, kodlamanın doğru yapıldığını beyan eden hem soru kitapçığınınzdaki hem de cevap kâğıdınızdaki ilgili alanı imzaladığından emin olunuz. Salon görevlisi imzasını tükenmez kalemle ve siz kodlamayı yaptıktan sonra atmalıdır.**
- Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
- Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün olamamaktadır, sorumluluk size aittir.
- Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
- Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
- Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı ve cevap kâğıdınızı salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

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

2012 TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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