

A

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

11 ARALIK 2010

**YABANCI DİL SINAVI
İNGİLİZCE**

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. Salon görevlileri tarafından paraflanması sağlanmıştır.
4. Bu soru kitapçığındaki test 100 sorudan oluşmaktadır ve verilen cevaplama süresi **120 dakikadır (2 saat)**.
5. Bu kitapçığındaki soruların cevapları, kitapçıkla birlikte verilen cevap kâğıdında ayrılmış olan yerlere, kurşun kalemle işaretlenecektir. Cevap kâğıdı buruşturulmayacak, üzerine gereksiz hiçbir işaret konmayacaktır.
6. Bu kitapçığındaki her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden fazla cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
7. Bu sınavın değerlendirilmesi doğru cevap sayısı üzerinden yapılacak, yanlış cevaplar dikkate alınmayacaktır. Bu nedenle, her soruda size en doğru görünen cevabı işaretleyerek cevapsız soru bırakmamanız yararınıza olacaktır.
8. Testi cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
9. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

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

1. – 5. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Intracerebral hemorrhage (ICH), although accounting for only 15% of acute strokes in the United States, carries the worst prognosis of all acute cerebrovascular diseases. Lobar ICH location (selective involvement of the cerebral cortex and underlying white matter) is associated with greater risk for recurrence than deep ICH location and is associated with different clinical features and risk factors. Nonfamilial cerebral amyloid antipathy (CAA), caused by β -amyloid deposition in cerebral arteries and arterioles, is a major cause of lobar ICH but not deep ICH, as shown by autopsy investigations as well as studies linking lobar ICH with several hallmarks of CAA, such as the APOE ϵ 2 and ϵ 4 alleles, asymptomatic microbleeds detected on gradient-echo MRI, and white matter lesions. Based on recent evidence, there is some suggestion that asymptomatic CAA may be highly prevalent in the elderly. Although several predictors of lobar ICH recurrence have been described, little is known regarding the relative contribution or interaction of each of these predictors.

1. Parçada, intraserebral kanama ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Akut inmelerin yüzde on beşini oluşturur.
- B) Risk etkenleri ve klinik belirtiler açısından derinde oluşanı ve lobar tipi farklıdır.
- C) Serebrovasküler hastalıklar içinde prognozu en kötü olanıdır.
- D) Lobar tipte olanda tekrarlama riski daha yüksektir.
- E) Her yaş grubunda görülebilir.

2. Parçada, yaşlılarla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmektedir?

- A) Risk etkenleri çok daha fazladır.
- B) Bazı aleller intraserebral kanamaya yatkınlık oluşturur.
- C) Belirtisiz serebral amiloid anfiopati daha sık görülebilir.
- D) Derin intraserebral kanamaya β -amyloid birikimi neden olabilir.
- E) İntraserebral kanamanın tekrarlama olasılığı yüksektir.

3. Parçada, intraserebral kanamanın tekrarlamasıyla ilgili belirtilerin hangi yönünün az bilindiği söylenmektedir?

- A) Tipleri veya özellikleri
- B) Ortaya çıkış nedenleri
- C) Katkı veya etkileşimleri
- D) Görülme sıklıkları
- E) Etkileri veya önemleri

4. Parçanın birinci cümlesinde geçen “accounting for” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oluşturan
- B) Geliştiren
- C) Belirtilen
- D) Hesaplanan
- E) Ölçülen

5. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen “recent evidence” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yeni yaklaşım
- B) Genel kanı
- C) Güvenilir veri
- D) Güncel kanıt
- E) Eldeki bulgu

Diğer sayfaya geçiniz.

6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Inherited leukodystrophies are diseases of the myelin, including abnormal myelin development, hypomyelination, or degeneration of myelin. Leukodystrophies are distinguished from the more general term leukoencephalopathy, used to describe any disease of white matter, including also acquired or toxic diseases of white matter. Recognition of leukodystrophies has been revolutionized by magnetic resonance technology because of its increased sensitivity compared to CT, and because of its ability in some cases to reveal disease-specific features that can lead to a diagnosis. Disappointingly, however in almost half of leukodystrophy patients a final diagnosis cannot be determined. Treatment options for leukodystrophies are limited, and exist chiefly for X-linked adrenoleukodystrophy, metachromatic leukodystrophy, Krabbe disease and some lysosomal diseases. Characterization and treatment of leukodystrophies has been hampered by the failure to diagnose many patients, a lack of clinical outcomes data (such as morbidities and mortality), and no data on overall incidence or relative frequencies of different leukodystrophies. Incidence has been estimated in a very broad range from 1:5,000 to 2:100,000 live births.

6. Parçaya göre, manyetik rezonans görüntüleme tekniğinin üstünlüğü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Güvenirliliği
B) Hassasiyeti
C) Kolay uygulanabilirliği
D) Yaygınlığı
E) Kullanım kolaylığı

7. Parçada, hayal kırıklığına neden olduğu söylenen aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lökodistrofi ile lökoensefalopatinin ayırımındaki güçlükler
B) Myelin dejenerasyonunun her şeye rağmen durdurulamaması
C) Hastalığa özgü değişimlerin kolaylıkla saptanamaması
D) Tedavi seçeneklerinin oldukça sınırlı olması
E) Lökodistrofi hastalarının hemen hemen yarısında tanı konulamaması

8. Parçada, lökodistrofilerin tanımlanması ve tedavisindeki engellerle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Birçok hastaya tanı konulamaması
B) Morbidite ve mortalite ile ilgili verilerin olmaması
C) Farklı lökodistrofilerin oransal sıklığı ile ilgili veri yokluğu
D) Hastaların geç dönemde başvurmaları
E) Lökodistrofi çeşitlerinin toplam sıklığının bilinmemesi

9. Parçanın ilk cümlesinde geçen “distinguished from” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ayırt edilir
B) Değerlendirilir
C) Kabul edilir
D) Benzetilir
E) Karıştırılır

10. Parçanın son cümlesinde geçen “has been estimated” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sayılmıştır
B) Tahmin edilmiştir
C) Tespit edilmiştir
D) Kararlaştırılmıştır
E) Tekrarlanmıştır

Diğer sayfaya geçiniz.

11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Distal myopathies are a genetically heterogenous group of inherited muscle disorders characterized by the preferential involvement of the distal limb muscles. The genetic defect has been recognized in more than 15 entities, evidencing that different gene defects can cause similar phenotypes while mutations in the same gene may result in different clinical profiles. This occurs with mutations in the slow β -myosin heavy chain (MYH7) gene, which cause familial hypertrophic/dilated cardiomyopathy, Laing distal myopathy, and myosin storage/hyaline body myopathy. It has been postulated that the resulting phenotype depends on the location of the mutation in the MYH7 gene. Laing myopathy is an early-onset autosomal dominant disease characterized by initial weakness of big toe extensors and ankle dorsiflexors muscles. Nine mutations between exons 32 and 37 in the rod domain of MYPH7 have been reported. Beyond this region, 2 mutations also cause distal myopathy, but they are, in addition, associated with cardiomyopathy. Different studies reported phenotypic variability in Laing myopathy regarding proximal muscle involvement or cardiomyopathy. Pathologic features are also variable and nonspecific. As a result, the clinical picture is not fully delineated and neither the morphologic nor biologic clues suggesting the pathogenic pathways underlying this disorder are clear.

11. Parçada, aşağıdakilerden hangisini destekleyen kanıtlar olduğundan söz edilmektedir?

- A) Bir gende birden çok mutasyon olabilir.
- B) Distal myopatilerin genetik sebepleri vardır.
- C) Aynı gendeki mutasyonlar benzer klinik belirtiler verir.
- D) Sonuçta, görülen belirtiler gendeki mutasyonun yerine bağlıdır.
- E) Farklı gen bozuklukları benzer fenotiplere neden olabilir.

12. Parçada, Laing myopati ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Otozomal dominant tiptedir.
- B) Erken dönemde ortaya çıkar.
- C) Ayak başparmağında zayıflıkla tanımlanır.
- D) MYH7 genindeki mutasyonlar diğer genlerdeki mutasyonlarla aynı klinik bulguyu verir.
- E) Patolojik özellikleri çeşitli ve özgün değildir.

13. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin tümüyle açığa çıkarılmadığı söylenmektedir?

- A) Klinik tablonun
- B) Kas tutulumunun oranının
- C) Aile öyküsünün
- D) Kalıtımın etkisinin
- E) Mutasyonun etkilerinin

14. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "it has been postulated" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dayandırılmıştır
- B) Saptanmıştır
- C) Varsayılmıştır
- D) Başlanmıştır
- E) Anlaşılmıştır

15. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "beyond this region" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bütün bunların ötesinde
- B) Belirli bir kısmında
- C) Bu alanın gerisinde
- D) Bu bölgenin ilerisinde
- E) Bu bölgeyi kapsayan

Diğer sayfaya geçiniz.

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Inflammatory and immune responses within the central nervous system (CNS) significantly affect the clinical presentation and outcome of brain disorders, including stroke, trauma, Alzheimer's disease, Parkinson's disease, epilepsy, encephalomyelitis and multiple sclerosis. In the case of MS and its animal model experimental autoimmune encephalomyelitis (EAE), a classical inflammatory disease characterized by cellular influx demyelination and axonal damage of the CNS, initiation of disease is controlled by an interplay between cells of the innate and adaptive immune systems. Natural killer (NK) cells are an important cell subset of the innate immune system represented by large granular lymphocytes that respond rapidly to a variety of insults with cytolytic activity and cytokine secretion. Recently there has been a growing understanding of NK cells, particularly with regard to their roles in autoimmunity in the joints, pancreas, and CNS. Mechanisms by which NK cells could have an impact on autoimmune responses include a rapid cytokine release by NK cells before autoreactive helper T cell differentiation and modulation of interactions between autoreactive T cells, B cells and antigen presenting cells (APCs). However, much of this evidence is derived from studying peripheral lymphoid organs. Whether NK cells can act in target organs of autoimmunity such as the CNS has not yet been investigated. The manifestations of CNS disease, such as MS and EAE, require the homing of myelinreactive T cells to the CNS where T cells undergo reactivation, further differentiation and expansion.

16. Parçada, merkezi sinir sistemindeki yangı ve bağışıklık cevaplarının aşağıdaki hastalıklardan hangisinin belirtilerini ve sonucunu etkilediğinden söz edilmemektedir?

- A) Alzheimer B) Şok
C) Ensefalomyelit D) İnme
E) Epilepsi

17. Parçada, otoimmün ensefalomyelitle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinin doğal ve kazanılmış bağışıklıkla kontrol edildiği söylenmektedir?

- A) Başlamasının B) İlerlemesinin
C) Şiddetlenmesinin D) Gelişme hızının
E) Belirtilerinin

18. Parçada, NK hücrelerinden sitokin salınmasının nasıl olduğu söylenmektedir?

- A) Etkili B) Özgün C) Şiddetli
D) Takip edici E) Hızlı

19. Parçada, elde edilen kanıtların çoğunun aşağıdakilerden hangisinde çalışılarak bulunduğu söylenmektedir?

- A) Merkezi sinir sisteminde
B) Periferel lenfoid organlarda
C) NK hücrelerinde
D) B hücrelerinde
E) Antijen sunan hücrelerde

20. Parçada, myeline tepkili T hücrelerinin merkezi sinir sisteminde aşağıdakilerden hangisini gerçekleştirdiklerinden söz edilmemektedir?

- A) Yerleşmeyi B) Yeniden uyarılmayı
C) İleri farklılaşmayı D) Yayılmayı
E) Salgı yapmayı

Diğer sayfaya geçiniz.

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

The endothelium provides an antithrombotic interface with circulating blood which is generated in part by the coordinated expression of endothelial-derived anticoagulants. The regulated expression of these endothelial-derived proteins may account in part for differences in thrombotic phenotype among vessels. Tissue factor pathway inhibitor (TFPI) is a Kunitz-type serine protease inhibitor expressed in endothelial cells and regulates the initiation of coagulation by inhibiting tissue factor (TF)/factor VIIa activation of factor x. TFPI, originally known as lipoprotein associated coagulation inhibitor, was isolated from a hepatoma cell line. TFPI circulates at low levels in humans largely associated with lipoproteins. Infusion of heparin increases circulating levels of TFPI in humans and this increase has been attributed to displacement of TFPI from glycosaminoglycans on the surface of endothelial cells. As such, the endothelium has been thought to be the dominant source of circulating TFPI. However, TFPI is also expressed in platelets, vascular smooth muscle cardiac myocytes and monocyte/macrophages. The physiologic importance of TFPI is confirmed in that no known human deficiencies of TFPI have been reported. Homozygotic deletion of exon 4 in mice which encodes the Kunitz 1 domain resulted in embryonic lethality. Heterozygotic deletion results in an increased response to acute and chronic vascular injury. Conversely, vascular directed overexpression of TFPI attenuates this response.

21. Parçada, endotelin aşağıdakilerden hangisini sağladığından söz edilmektedir?

- A) Koruma
B) Düzlem
C) Ara yüzey
D) Çeper
E) Örtü

22. Parçada, TFPI ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Heparinin kandaki miktarını azaltır.
B) Hepatoma hücrelerinden elde edilmiştir.
C) Proteaz inhibitörüdür.
D) Başlangıçta lipoprotein ilişkili pıhtılaşma inhibitörü olarak biliniyordu.
E) Dolaşımında azdır ve çoğunlukla lipoproteine bağlı olarak bulunur.

23. Parçada göre, aşağıdakilerden hangisi fare embriyolarının ölümüne neden olmuştur?

- A) TFPI'nin fazla olması
B) Dördüncü eksonun homozigot biçiminde kaybı
C) Heterozigot biçiminde TFPI geninde bozukluk
D) Damar zedelenmeleri
E) TFPI'nin oluşturulması

24. Parçada, TFPI'nin başlıca kaynağının aşağıdakilerden hangisi olduğu düşünülmektedir?

- A) Kalp kası hücreleri
B) Plateletler
C) Endotel
D) Damar düz kas hücreleri
E) Monositler ve makrofajlar

25. Parçanın son cümlesinde geçen "Conversely" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tamamiyle
B) Ek olarak
C) Benzer şekilde
D) Eşit olarak
E) Tersine

Diğer sayfaya geçiniz.

26. – 30. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Aortic valve replacement has been shown to improve the natural history of patients with severe symptomatic aortic valve disease. With the increase in the global population and improved access to health care, the number of aortic valve surgeries worldwide is estimated to triple within the next 30 years. So far, surgery remains the only effective solution for improvement of the natural history of the disease however, survival after surgery is often worse than that is in the general population and the degree of improvement seems to depend on the type of aortic valve substitute used. Randomized controlled trials are a robust way to enable rational, evidence-based decision making with respect to the choice of valve substitute. Nevertheless, the long-term outcomes (survival and quality of life) after different valve replacement procedures in patients with aortic valve disease have been compared in only a few randomised studies. Result of several observational studies have shown an excellent pattern of survival after autograft aortic root replacement (Ross operation) in adults that might be attributed to selection bias.

26. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin üç katına çıktığından söz edilmektedir?

- A) Aort kapak ameliyatları
- B) Sağlık desteği için başvurular
- C) Aort kapak bozukluğu olguları
- D) Kapak çeşitleri
- E) Aort kökü değişimine bağlı ölümler

27. Parçaya göre, ameliyat sonrası düzelmenin derecesi aşağıdakilerden hangisine bağlıdır?

- A) Hastalığın şiddetine
- B) Ameliyat süresine
- C) Hastanın genel durumuna
- D) Kullanılan malzemeye
- E) Cerrahin başarısına

28. Parçaya göre, aort kapağı değişimi sonrası uzun süreli sağ kalım ile ilgili olarak yapılan az sayıdaki çalışma aşağıdakilerden hangi tiptedir?

- A) Geriye dönük
- B) Rastgele
- C) Çok yönlü
- D) Kontrollü
- E) Geniş çaplı

29. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen “robust way” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İzlenecek rota
- B) Tek çıkış
- C) Etkin girişim
- D) Gerçek çözüm
- E) Sağlam yol

30. Parçanın son cümlesinde geçen “might be attributed to” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gönderilebilir
- B) Sebep olabilir
- C) İlişkilendirilebilir
- D) Benzetilebilir
- E) Sonuçlandırılabilir

Diğer sayfaya geçiniz.

31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

On the basis of evidence suggesting an association between volume and outcome, some specialist services such as cancer surgery, perinatal care, trauma, and paediatric cardiac surgery have been centralized in the past few decades. Through the concentration of skills in a few centres, centralization might improve clinical outcomes and enable cost-effective delivery of high-quality care; however, the need for patients to travel increased distances to access specialist services particularly in acute care could also compromise their outcomes. Intensive care services for children have undergone substantial centralization in the UK since the 1990s after scientific discussion and a change in national policy. In addition to the establishment of regional paediatric intensive care units (PICUs), specialist retrieval teams were set up to transport critically ill children from other hospitals. Although two-thirds of admissions are from within the same hospital, most admissions from other hospital are stabilized and transferred to PICUs by specialist retrieval teams. Specialist retrieval teams are staffed by clinicians trained in paediatric intensive care who are able to undertake interventions such as mechanical ventilation, invasive haemodynamic monitoring, and use of vasoactive drugs. There is a paucity of data about the effect of the nationwide process of centralization on outcomes in critically ill children particularly those transferred from distant hospitals. In adult critical care, although disagreement exists about the value of centralization, results of studies show that patients transferred from community hospitals to tertiary intensive care units (ICUs) had an increased risk of mortality in hospital even after adjustment for suggesting an adverse transfer effect.

31. Parçada, sözü edilen merkezleştirmede temel alınan veriler aşağıdakilerden hangisine işaret etmektedir?

- A) Hacim ve sonuç ilişkisine
- B) Bazı özelleşmiş servislere ulaşılamadığına
- C) Ortak görüşlere sıklıkla gerek duyulduğuna
- D) Hastaların yakın servisleri seçtiğine
- E) Çalışanların yetersizliğine

32. Parçada, bazı merkezlerde yeteneklerin yoğunlaştırılmasının aşağıdakilerden hangisini sağlayabileceğinden söz edilmektedir?

- A) Tedavide çeşitli olasılıkları
- B) Düşük maliyetle yüksek kalitede bakımı
- C) Tanıda hızı
- D) Uzmanlar arasında işbirliğini
- E) Ulaşım kolaylığını

33. Parçada sözü edilen ekiplerin özellikleriyle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmektedir?

- A) Damar üzerinde etkili ilaçlar kullanmak
- B) Mekanik ventilasyon yapabilmek
- C) Girişimsel hemodinamik görüntüleme yapabilmek
- D) Çocuk hastaların yoğun bakımında eğitilmiş olmak
- E) Farklı hastanelerden gelmek

34. Parçada, verilerle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinin bulunduğundan söz edilmektedir?

- A) Geçerlilik
- B) Yetersizlik
- C) Çeşitlilik
- D) Kararsızlık
- E) Güvenirlilik

35. Parçada, yetişkin bakımıyla ilgili olarak aşağıdaki konulardan hangisinde fikir birliği olmadığından söz edilmektedir?

- A) Uzmanlaşmış merkezlerin gereğinde
- B) Merkezleşmenin değerinde
- C) Yoğun bakım ünitelerinin gerekliliğinde
- D) Hastanın taşınmasının olumsuz etkilerinde
- E) Risklerin belirlenmesinde

Diğer sayfaya geçiniz.

36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

The natural history of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is punctuated by exacerbations – acute worsening of symptoms. Exacerbations appear to accelerate the decline in lung function that characterizes COPD resulting in reduced physical activity, poorer quality of life and an increased risk of death and they are also responsible for a large proportion of the health care costs attributable to this prevalent condition. Consequently, exacerbations are important outcomes in clinical trials and their prevention is a key component of COPD-management strategies. Despite the importance of exacerbations, we know relatively little about their incidence, their determinants and their effects on patients with COPD at various levels of severity. Although exacerbations are generally considered to become more frequent as the severity of the underlying COPD increases, the most reliable predictor of exacerbations in an individual patient appears to be a history of exacerbations. There may therefore be a phenotype of exacerbation susceptibility that includes milder forms of COPD. However, this theory has not been adequately investigated because our current understanding of COPD exacerbations and their relationship to disease severity is based on large intervention studies or multiple smaller studies that have used varying definitions of exacerbation.

36. Parçada sözü edilen hastalıkta aşağıdakilerden hangisi hastalığın alevlenmesinin sonuçlarından biri değildir?

- A) Akciğer işlevlerindeki hızlı azalma
- B) Fiziksel aktiviteyi azaltma
- C) Yaşam kalitesini düşürme
- D) Ölüm riskinde artma
- E) Hastalığın tedavisinde gecikme

37. Parçaya göre, bir hastada alevlenmelerin en güvenilir belirleyicisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Şiddeti
- B) Sıklığı
- C) Öyküsü
- D) Etkileri
- E) Nedenleri

38. Parçada sözü edilen kronik obstrüktif akciğer hastalığıyla ilgili teori aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Farklı düzeydeki hastalarda alevlenmenin etkisinin de farklı olacağı
- B) Hastalık şiddetlendikçe alevlenmelerin arttığı
- C) Alevlenmeler engellenirse hastalığın tedavi edileceği
- D) Hastalığın hafif şeklini içeren bir alevlenmeye yatkınlık fenotipi olabileceği
- E) Alevlenmelerin hastalığın doğal bir sonucu olduğu

39. Parçanın ikinci cümlesinde geçen “appears” sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Farklılaşır
- B) Görünür
- C) Benzetilir
- D) Şiddetlenir
- E) Yanıltır

40. Parçanın son cümlesinde geçen “has not been adequately investigated” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yeterince incelenmemiştir
- B) Tamamen açıklanmamıştır
- C) Uygun biçimde tasarlanmamıştır
- D) Gerekli biçimde belirtilmemiştir
- E) Doğru olarak saptanmamıştır

Diğer sayfaya geçiniz.

41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Autism, a neuropsychiatric disorder with an onset before 3 years of age, is characterized by impaired reciprocal communication and social interaction as well as by restricted and stereotyped patterns of interests and behaviour. The definition can be further broadened to include atypical autism, Asperger's syndrome and pervasive developmental disorder not otherwise specified, to create a class of conditions collectively referred to as autism spectrum disorders (ASDs). ASDs affect approximately 0.6-1.2% of the general population, with a marked excess of boys compared with girls of about 4:1. Multiple lines of evidence have shown that autism has a large genetic component. The prevalence of ASDs is increased to 2-8% among siblings of affected individuals and the concordance rates increase from 0% in same-sex dizygotic twins to 36-60% in monozygotic pairs. Thus, the heritability of autism is about 90%, making it the most heritable of the childhood onset neuropsychiatric disorders. Despite the obvious importance of genetic factors in autism development, the search for genes underlying susceptibility has met with limited success. A large number of linkage studies have been conducted and have identified possible susceptibility loci on multiple chromosomes. Although there is not total concordance between the different studies, certain regions, such as those on chromosomes 2, 3, 7, 11, 16, 17 and 19, have been implicated multiple times. Candidate gene studies have been used as an alternative approach for identifying variants increasing susceptibility to autism.

41. Parçada, otizmin belirleyici unsurları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamaktadır?

- A) Sosyal etkileşim bozukluğu
- B) İletişim bozukluğu
- C) Üç yaşından önce ortaya çıkma
- D) Kısıtlı ve kalıpsal ilgilenme şekli ve davranış
- E) Algılama bozukluğu

42. Parçada, otizm spektrum bozukluklarıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Genetik bileşeni olduğu konusunda çok veri bulunur.
- B) Erkek çocuklarda kızlara göre dört misli fazla görülür.
- C) Erkek ayrı yumurta ikizlerinde, tek yumurta ikizlerinden daha fazla görülür.
- D) Çocuklardaki nöropsikiyatrik hastalıkların en kalıtsal olanıdır.
- E) Toplumun genelinde az görülür.

43. Parçada, alternatif bir yaklaşım olarak aşağıdakilerden hangisinin incelendiğinden söz edilmektedir?

- A) Aday genler
- B) Yatkınlık
- C) Kromozomlar
- D) Kız hastalar
- E) Genetik bağlantılar

44. Parçaya göre, otizme yatkınlığın temelindeki genlerle ilgili araştırmalar için aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Geriye dönük çalışmalarla desteklenmiştir.
- B) Çalışmalar arasında bağlantı kurulmuştur.
- C) Başarısı kısıtlı olmuştur.
- D) Birçok aile incelenmiştir.
- E) Birçok ilgili protein bulunmuştur.

45. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "can be further broadened" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yaygınlaşması mümkün olabilir
- B) İleri boyutta incelenebilir
- C) İlerlemesi sağlanabilir
- D) Geniş anlamda açıklanabilir
- E) Daha fazla genişletilebilir

Diğer sayfaya geçiniz.

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Embryo implantation represents the most critical step of the reproductive process. It consists of a unique biological phenomenon, by which the blastocyst becomes intimately connected to the maternal endometrial surface to form the placenta that will provide an interface between the growing fetus and the maternal circulation. A large number of identified molecular mediators have been postulated to be involved in the early fetomaternal interaction, including hormones, adhesion molecules, cytokines, growth factors, lipids and others. During pregnancy, the placenta produces a wide number of these molecules that play essential roles in the establishment and maintenance of pregnancy adaptation of the maternal organism to pregnancy, fetal growth, and development of the mechanisms involved in parturition. In this context, leptin has emerged as an important player in reproduction, and in particular, a relevant role of leptin in implantation has been proposed. Leptin, the product of the LEP gene, is a small nonglycosylated peptide of 146 amino acid residues, firstly found to be secreted by adipose tissue, with the function of modulation of satiety and energy balance. Actually, leptin can be considered as a multifunctional hormone that regulates not only body weight homeostasis but also thermogenesis, angiogenesis, hematopoiesis, osteogenesis, chondrogenesis, neuroendocrine, and immune functions, as well as arterial pressure control. Strong evidence also implicated leptin in reproductive functions, such as the regulation of fertility, ovarian function, oocyte maturation, embryo development, and implantation.

46. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisinden çok sayıda tanımlanan vardır?

- A) Fetustan salgılanan büyüme faktörlerinden
- B) Erken dönemde fetus-anne etkileşimlerini düzenleyen moleküllerden
- C) Blastosist üzerinde etkisi olan hormonlardan
- D) Yağ dokusunu oluşturan etkenlerden
- E) Damar genişletici maddelerden

47. Parçada, leptinin aşağıdakilerden hangisindeki işleviyle ilgili güçlü deliller olduğu söylenmektedir?

- A) Atardamar basıncının kontrolündeki
- B) Kan yapımındaki
- C) Bağışıklıktaki
- D) Üremedeki
- E) Kemik yapımındaki

48. Parçada, leptin ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) LEP geninin ürünüdür.
- B) Küçük bir peptittir.
- C) Mideden salgılanır.
- D) Önce yağ dokudan salgılandığı bulunmuştur.
- E) Tokluk ve enerji dengesini düzenler.

49. Parçanın ikinci cümlesinde geçen “intimately connected” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sıkıca bağlı
- B) İçten yapışık
- C) İleri düzeyde ilişkili
- D) Aradan tutunmuş
- E) Yan yana dizilmiş

50. Parçanın beşinci cümlesinde geçen “has emerged” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gerçekleştirdi
- B) Oluşturdu
- C) Etkiledi
- D) Önem kazandı
- E) Ortaya çıktı

Diğer sayfaya geçiniz.

51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Metabolic syndrome is defined as the presence of ≥ 3 of 5 the following cardiovascular risk factors: increase in triglyceride levels, decrease in HDL cholesterol, moderate fasting hyperglycemia, hypertension, and increase in waist circumference. Individuals with central obesity have a higher prevalence of metabolic syndrome. Because of its major role in the development of type 2 diabetes, atherogenic dyslipidemia, cardiovascular disease, some cancers, and nonalcoholic fatty liver disease, visceral obesity has emerged as a leading cause of morbidity and mortality worldwide. Chronic overnutrition and/or an imbalance between energy expenditure and energy intake favor excessive body fat accumulation. Although we now have considerable knowledge concerning the pathways that lead to a state of energy imbalance favouring adiposity, much remains to be elucidated. Although a strategy involving a prolonged and marked reduction in caloric intake and increasing physical activity is the mainstay of the current treatment of metabolic disorders, these improvements are rarely achieved simultaneously in real life. As a consequence, the aim of much translational research is the development of new pharmacological strategies for the reduction of cardiovascular risks associated with excessive fat accumulation. One physiological/pharmacological approach to its treatment is to try to achieve a negative energy and fat balance.

51. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin bütün dünyada morbidite ve mortalitenin önde gelen sebebi olduğu söylenmektedir?

- A) Hipertansiyonun
- B) Viseral obesitenin
- C) Kalp damar hastalıklarının
- D) Kanserin
- E) Diyabetin

52. Parçada, aşağıdakilerden hangisiyle ilgili birçok şeyin bilinmediği söylenmektedir?

- A) Obezitenin diyabet oluşumuna yol açtığıyla
- B) Kanserle beslenmenin ilişkisiyle
- C) Damar tıkanmasında lipitlerin rolüyle
- D) Enerji dengesinin sağlanmasında kişisel farklılıklarla
- E) Yağ birikmesinin nedeniyle

53. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin birçok araştırmacının hedefi olduğu söylenmektedir?

- A) Metabolik düzensizlikleri dengelemek
- B) Kalbi ve damarları koruyucu ilaçlar bulmak
- C) Karaciğer yağlanmasını engellemek
- D) Aşırı yağ birikimine bağlı kalp damar risklerini azaltmak
- E) Kalp damar hastalıklarının sebeplerini tanımlamak

54. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "considerable knowledge" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Önde gelen sebep
- B) Farklılaşan süreç
- C) Dikkate değer bilgi
- D) Başlıca amaç
- E) Ayrıntılı yaklaşım

55. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "As a consequence" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sonuç olarak
- B) Buna rağmen
- C) Bununla birlikte
- D) Örnek olarak
- E) Bunun haricinde

Diğer sayfaya geçiniz.

56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Migraine is a common neurological disorder that affects up to 15% of the adult population in developed countries. It is characterized by episodic, often disabling headache, associated with sensory (aura), autonomic (nausea and vomiting) and cognitive symptoms. Although debatable, many researchers regard migraine as a disorder in which Central Nervous System (CNS) dysfunction plays a pivotal part, with various parts of the trigeminal system necessary for expression of peripheral symptoms. From this framework, several novel approaches to migraine therapy have arisen. A gap-junction modulator was designed to block the putative initiator of migraine attacks – the spreading depression. A randomized, double-blind, placebo-controlled, multicentre study showed fewer aura episodes for recipients of the modulator than in the placebo group but no significant difference in the median number of migraine headache days. Agonists of specific serotonin receptors are currently deemed the best acute migraine-specific treatment, and have provided relief to many patients: these drugs are generally well tolerated but are not without shortcomings.

56. Parçada, migrenin hangi özelliğinin tartışılabilir olduğu söylenmektedir?

- A) Periferik belirtilerin önce ortaya çıkması
- B) Merkezi sinir sistemi tarafından tetiklenmesi
- C) Kusmanın otonomik bir belirtisi olması
- D) Gelişmiş ülkelerde daha yaygın olması
- E) Model sistemlerin yeterli bilgi sağlayabilmesi

57. Parçada, migrenin hangi belirtisinden söz edilmektedir?

- A) Bilişsel belirtilerden
- B) Kusmadan
- C) Mide bulantısından
- D) Auradan
- E) Terlemeden

58. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen çalışmayı tanımlamaz?

- A) Güncel
- B) Rastgele
- C) Çift-kör
- D) Plasebo kontrollü
- E) Çok merkezli

59. Parçada, serotonin reseptör agonisti ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Yan etkileri yoktur.
- B) Bazı eksiklikleri vardır.
- C) Birçok hastaya iyi gelmiştir.
- D) Genellikle iyi tolere edilmiştir.
- E) Migrene özgü tedavide en iyi olarak kabul edilmiştir.

60. Parçanın beşinci cümlesinde geçen “putative initiator” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Başlıca etki
- B) Varsayılan başlangıç
- C) Belirti oluşturan
- D) Olası başlatıcı
- E) Düşünülen odak

Diğer sayfaya geçiniz.

61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

About 25 years of experience with induced pregnancy has taught us how hormones control endometrial receptivity to embryo implantation. In particular, exogenous oestradiol and progesterone are sufficient for priming endometrial receptivity when ovaries are absent or non-functional. However, findings suggest that the endometrium is altered in women with endometriosis. These findings therefore question whether the endometrium is optimally receptive in endometriosis. Uterine production of prostaglandins E2 and F2 α is well known during menses. Increased manufacture of prostaglandin is a typical finding in dysmenorrhoea, a disorder that sometimes responds to cyclo-oxygenase (COX) inhibitors. In endometriosis, alterations of prostaglandin production in the eutopic endometrium have been identified . These include activation of cyclooxygenase2 (COX2) and prostaglandin E2 manufactured by interleukin 1 and other cytokines made locally by developing macrophages. A key step identified in women with endometriosis is activation of steroidogenic factor 1. This transcription factor enables prostaglandin E2 to initiate expression of CYP19A1 (coding for aromatase, the enzyme that transforms testosterone into oestradiol) through stimulation of CYP19A1's type IIa promoter. This process ultimately leads to in-situ production of oestradiol, which possibly disrupts peristaltic activity of the myometrium.

61. Parçada sözü edilen bulguların aşağıdakilerden hangisini gösterdiği söylenmektedir?

- A) Hormon düzeylerinin dışarıdan kontrol edilebileceği
- B) Endometrioziste hormonal değişimler olduğu
- C) Endometrioziste endometriyumun değiştiği
- D) Endometriyumun hormon etkisiyle değiştiği
- E) Embriyo gelişiminde hormonların en önemli role sahip oldukları

62. Parçada, aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Gelişmekte olan makrofajlar bölgesel olarak sitokin salgırlar.
- B) Siklooksijenaz 2 inhibitörleri menstrasyonu etkileyebilir.
- C) Endometrioziste prostaglandin oluşmasında değişiklik olur.
- D) Endometriozis olan kadınlarda steroidojenik faktör 1 aktifleşir.
- E) Dismenorede prostaglandin sentezi azalır.

63. Parçaya göre, aromataz aşağıdakilerden hangisini oluşturur?

- A) Testosteron
- B) Östradiol
- C) Prostaglandin E2
- D) İnterlökin 1
- E) Siklooksijenaz

64. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "sufficient" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Etkili
- B) Gerekli
- C) Önemli
- D) Yeterli
- E) Geçerli

65. Parçanın son cümlesinde geçen "possibly disrupts" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Karışması olasıdır
- B) Etkileyebilir
- C) Muhtemelen bozar
- D) Değiştirilebilir
- E) Engelleyici olabilir

Diğer sayfaya geçiniz.

66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

The 5-year survival rate of all lung cancer patients is only approximately 15%. Roughly 90% of all cancer deaths are caused by metastatic disease, which is already present in the majority of non-small cell lung cancer (NSCLC) patients at diagnosis. There is no standard screening or prevention strategy for former smokers, who remain at a high risk for NSCLC. Researchers have recently discovered that the receptor tyrosine kinase EphA2 is expressed in more than 90% of NSCLC but not significantly in normal lung tissue, suggesting that it may be a molecular target for treatment or prevention. The Eph family of receptors is the largest group of receptor tyrosine kinases identified to date, having 14 family members in mammals. Eph receptors and their ligands regulate diverse cellular processes including axon guidance, angiogenesis, and embryonic patterning. Eph receptors are classified into two subfamilies, A and B, based on sequence similarity and ligand affinity. Like the Eph receptors, their ligands, called ephrins (Eph-receptor family interacting proteins) are membrane bound and divided into two subfamilies based on how they are attached to the membrane. The A-type ephrins are attached to cell membranes via a glycosylphosphatidylinositol anchor, and the B-type ephrins contain a transmembrane domain. Eph receptors are expressed in numerous tissue types but their expression tends to be highest in the nervous system and is higher in embryos than in adults. Overexpression of EphA2 has now been reported in NSCLC and a number of other human cancers. Increased EphA2 expression frequently correlates with a poor prognosis and likely contributes to the development of the malignant phenotype.

66. Parçaya göre, tanı sırasında küçük hücreli olmayan akciğer kanserlerinin büyük çoğunluğunda aşağıdakilerden hangisi görülür?

- A) Sigara içiciliği B) Ölüm korkusu
C) Hâlsizlik D) Nefes alma güçlüğü
E) Metastaz

67. Parçada efrin reseptörleri ile ilgili olarak aşağıdakilerin hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Hücresel etkilerine göre iki gruba ayrılırlar.
B) Bugüne kadar tanımlanan en geniş tirozin kinaz grubudur.
C) Memelilerde 14 üyesi bulunur.
D) Damar oluşumunda rol alırlar.
E) Çeşitli hücresel işlemlerle düzenlerler.

68. Parçada, efrinlerle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmektedir?

- A) Yetişkinlerde embriyoya göre daha fazla bulunurlar.
B) Zara bağlı olarak bulunurlar.
C) Tirozin kinaz etkileri vardır.
D) Az sayıda hücre tipinde görülür.
E) En fazla sinir sisteminde yaygındırlar.

69. Parçada, geçmişte sigara içmiş olanlarla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Yeterli bir tarama programı içindedirler.
B) Moleküler belirteçler yoluyla takip edilmelidirler.
C) Küçük hücreli karaciğer kanseri % 15 oranında görülebilir.
D) Sigaraya tekrar başlamaları engellenmelidir.
E) Küçük hücreli olmayan akciğer kanseri riski taşırlar.

70. Parçada sözü edilen reseptörün artan ifadesi sıklıkla aşağıdakilerden hangisiyle ilişkilidir?

- A) Metastatik oluşumlarla
B) Hücre çoğalmasıyla
C) Kötü prognozla
D) Reseptör-ligant ilişkilerinin bozulmasıyla
E) Hücre zarındaki değişimlerle

Diğer sayfaya geçiniz.

71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Infectious diseases pose a continuous disease burden on humans, and many diseases with unknown etiology may be caused by unidentified viruses. Key to effectively counter the potential public health threat caused by emerging infectious diseases requires a systematic exploration of infectious viruses. Diarrhea is a common cause of morbidity and mortality. In developing countries, the mortality associated with gastroenteritis has been estimated at 3 to 5 million cases per year. In industrialized countries although typically self-limited, diarrheal diseases are a significant cause of morbidity among all age groups. Most gastroenteritis cases in industrialized countries are caused by viruses. However, the etiological cause of a large proportion of diarrhea cases (up to about 40%) remains unresolved. The implementation of new technologies for virus discovery, based on microarrays or sequence-independent amplification of nucleic acids, already resulted in identification of many previously unknown viruses, among which are several new human astroviruses in human stool samples.

71. Parçada, aşağıdakilerden hangisi morbidite ve mortalitenin yaygın bir nedeni olarak belirtilmiştir?

- A) Tanımlanmamış virüsler B) Gastroenterit
C) İshal D) Enfeksiyon
E) Astrovirüsler

72. Parçada, ishal olgularının büyük bölümü hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Daha çok çocuklarda görülür.
B) Bulaşıcılığı yoktur.
C) Endüstrileşmiş ülkelerde iş kaybı sebebidir.
D) Hastalık ateşle birlikte seyredir.
E) Etkeni açıklığa kavuşmamıştır.

73. Parçada, yeni teknolojilerin uygulanmasının aşağıdakilerden hangisiyle sonuçlandığından söz edilmektedir?

- A) Gelişmiş ülkelerde ishal olgularının azalmasıyla
B) Daha önce bilinmeyen virüslerin tanımlanmasıyla
C) Yeni gastroenterit etkenlerinin bulunmasıyla
D) Nükleik asit dizilerinin belirlenmesiyle
E) Araştırmaların yaygınlaşmasıyla

74. Parçanın ilk cümlesinde geçen "continuous disease burden" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastalığın seyri
B) Hastalık süresinde artış
C) Ağır hastalık biçimi
D) Sürekli hastalık yükü
E) Devam eden hastalık

75. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "requires" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gerektirir B) Kapsar
C) Sonuçlanır D) Açıklar
E) Destekler

Diğer sayfaya geçiniz.

76. – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Visual function is directly dependent on the health of a wide array of tissues that comprise the eye, which are commonly implicated in both inherited and acquired ocular diseases. Many of these previously untreatable diseases are proving amenable to interventions from the growing field of ocular gene therapy. Specifically, recombinant adeno-associated viral (rAAV) vector-mediated ocular gene therapy has demonstrated success in numerous in vitro, in vivo, and ex vivo preclinical models, and extensive preclinical studies have culminated in the first successful ocular gene therapy clinical trial. Three independent phase I clinical trials have been conducted to investigate the therapeutic potential of rAAV-mediated gene therapy in Leber's congenital amaurosis. Thus far, results from all three clinical trials have proven promising as some of the patients enrolled in the study are experiencing marked improvements in their vision.

76. Parçada, görme işlevinin aşağıdakilerden hangisine bağlı olduğundan söz edilmektedir?

- A) Kalıtsal hastalık olmamasına
- B) Damarlarla ilgili sorun olmamasına
- C) Gözün etrafındaki alanların düzgün çalışmasına
- D) Genel sağlık durumuna
- E) Gözü oluşturan dokuların sağlığına

77. Parçada, oküler gen tedavisiyle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Leber'in konjenital amorozunda etkili olabileceğinden
- B) Sadece kalıtsal göz hastalıkları için uygulanabilecek olmasından
- C) Üç tane faz 1 klinik deneme yürütülmesinden
- D) Rekombinant virüslerin taşıyıcı olarak kullanılmasından
- E) Klinik öncesi ve klinik uygulamalarının bulunmasından

78. Parçada sözü edilen çalışmaya dahil edilen bazı hastalarda aşağıdakilerden hangisinin olduğundan söz edilmektedir?

- A) Beklentilerinde artış
- B) Oküler hastalık
- C) Görmelerinde belirgin gelişme
- D) Kısa süreli iyileşme
- E) Gen tedavisinden çekinme

79. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "amenable to interventions" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İlgilenilmeyi bekleyen
- B) Değişime hazır
- C) Düzeltilmesi gereken
- D) Girişimlere uygun
- E) İyileştirilmesi beklenen

80. Parçanın son cümlesinde geçen "promising" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ümit verici
- B) Yararlı
- C) Etkili
- D) Uygulanabilir
- E) İlgili

Diğer sayfaya geçiniz.

81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Tumours are composed of heterogeneous populations of cells including transformed cells and a multitude of untransformed cells. Although the prevalence of different cell types varies among tumours and at different stages of tumour progression, they include infiltrating inflammatory and immune cells, endothelial cells and mesenchymal-derived smooth muscle cells, pericytes, and tumour-associated fibroblasts (TAFs) which are referred to herein collectively as stromal cells. TAFs are a heterogeneous population that can be phenotypically distinguished from normal fibroblasts. Fibroblast activation protein (FAP) has emerged as a marker of reactive fibroblasts in tumours as well as granulation tissue and in fibrotic lesions. Although the phenotypic and functional heterogeneity among TAFs is yet to be fully-explored, at least a subset of TAFs have been characterized as myofibroblasts. Stromal cells communicate among themselves as well as with cancer cells and inflammatory and immune cells directly through cell contact and indirectly through paracrine/exocrine signaling, proteases and modulation of the ECM (extra cellular matrix). This complex communications network is pivotal to providing the appropriate microenvironment to support tumourigenesis, angiogenesis and metastasis. Considering the key role of the microenvironment in tumour development, identification of stromal targets for cancer therapeutics is of great interest and could provide strategies that will complement therapies directed against cancer cells. Among these potential targets is an array of proteases.

81. Parçada, tümörlerin yapısıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Farklı hücre topluluklarından oluşurlar.
- B) Tümörler arasında en fazla içerdikleri hücreler açısından farklar vardır.
- C) Büyümeye bağlı olarak transforme hücre sayısı artar.
- D) Tümörün değişik evrelerinde başlıca hücre tipi değişir.
- E) Transforme olmuş ve olmamış hücreler bulundurlar.

82. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin tamamen anlaşılmadığından söz edilmektedir?

- A) Myofibroblastların şekilsel farklılıklarının
- B) Fibrotik lezyonların içeriğinin
- C) Fibroblast uyarıcı proteinin etkisinin
- D) Stromal hücrelerin işlevsel özelliklerinin
- E) Tümörle ilişkili fibroblastların çeşitliliğinin

83. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi stromal hücrelerin diğer hücrelerle iletişim kurma yolu değildir?

- A) Aracı hücreler
- B) Hücre teması
- C) Parakrin uyarılar
- D) Hücreler arası matriksi düzenleme
- E) Proteazlar

84. Parçada, proteazların potansiyel hedef seçilmesinde, aşağıdakilerden hangisinin tümör gelişimindeki önemli rolünün dikkate alındığı söylenmektedir?

- A) Hücresel değişimlerin
- B) Bağışıklık sisteminin
- C) Hücreler arası matriksin
- D) Mikroortamın
- E) Hücre yayılmasının

85. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "varies" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Belirir
- B) Değişir
- C) Gelişir
- D) Yayılır
- E) Oluşur

Diğer sayfaya geçiniz.

86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Alzheimer disease (AD), the most common dementing disorder of late life, is now the sixth leading cause of death in the United States. The course of the disease is lengthy, and there is currently no effective treatment. A definitive diagnosis of AD requires postmortem examination of brain tissue for the presence of distinctive AD histopathology, including neurofibrillary tangles and extracellular deposits of the β -amyloid peptide ($A\beta$) in senile plaques. Activation of microglia and astrocytes, induction of neuronal cell cycle events (CCEs) and regional cell loss are also observed. Understanding the relationship between the various neuropathological hallmarks of AD in the human brain has proven difficult because of a lack of accurate diagnostic markers; the length of disease progression and the considerable variation in the duration, severity, symptoms, age of onset, and clinical/pathological correlations. Microglia, the resident immune cells of the brain are found in a highly activated state in close anatomical proximity to senile plaques within the AD brain, where they secrete numerous proinflammatory cytokines and chemokines. Recent studies using in vivo imaging have demonstrated that microglia rapidly migrate to newly formed $A\beta$ deposits in mouse models of AD and are capable of removing $A\beta$ fibrils. However, it remains to be determined whether neuroinflammatory alterations also contribute to early steps in AD progression. Retrospective epidemiological studies indicate that chronic long-term treatment with nonsteroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs) decreases the risk for developing AD, which suggests that neuroinflammation may play a pivotal role in early disease processes. However, thus far, prospective clinical trials with multiple different NSAIDs have failed to demonstrate significant beneficial effects in individuals with existing cognitive impairments characteristic of AD. At present, the biological mechanisms underlying the divergent results obtained in the retrospective and prospective NSAID studies remain unclear.

86. Parçada, Alzheimer hastalığının tanısıyla ilgili olarak aşağıdakilerin hangisinin varlığına bakıldığından söz edilmemektedir?

- A) Nörofibril düğümlerinin
- B) Beta amiloid peptit kalıntılarının
- C) Bölgesel hücre kaybının
- D) Mikrogliaların uyarılmış olmasının
- E) Sinir hücrelerinde hücre döngüsünün baskılanmış olmasının

87. Parçada, Alzheimer hastalığının tanısını güçleştiren etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamaktadır?

- A) Başlama yaşının çok çeşitli olması
- B) Doğru tanı belirteçlerinin olmaması
- C) Hastalığın ilerlemesinin uzun sürmesi
- D) Erken belirtilerinin olmaması
- E) Belirtilerinin çok farklılık göstermesi

88. Parçada, Alzheimer hastalığında mikrogliaların davranışlarıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Senil plakları yakınında bulunurlar.
- B) Enflamasyonu Alzheimer gelişimine neden olur.
- C) Uyarılmış durumdadırlar.
- D) Beynin yerleşik hücreleridir.
- E) Çok sayıda enflamasyonu uyaran sitokinler salgırlar.

89. Parçada, steroid olmayan antienflamatuar ilaçların kullanımıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Alzheimer'e özgü bilişsel bozuklukları olanlara yararlı olmamıştır.
- B) Uzun süreli kullanımı hastalığın gelişmesi riskini azaltır.
- C) Etkisi nöroenflamasyonun Alzheimer'da tetikleyici rol oynayabileceğini işaret eder.
- D) İleriye dönük çalışmalardan alınan sonuçlar olumludur.
- E) Yapılan çalışmalarda alınan farklı sonuçların altında yatan biyolojik mekanizmalar anlaşılmamıştır.

90. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "contribute" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Katkıda bulunur
- B) Etkinleştirir
- C) İçerir
- D) Neden olur
- E) Eklenir

Diğer sayfaya geçiniz.

91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

In muscular dystrophy, there is progressive loss of muscle fibers and replacement by fibroblasts and adipocytes, resulting in muscle weakness. Mutations in the genes encoding dystrophin or its associated proteins, the sarcoglycans, lead to a classical form of disease with early onset and a severe course. Mutations that disrupt dystrophin or the sarcoglycans render the muscle plasma membrane fragile and lead to increased permeability. A leaky plasma membrane produces elevated intracellular calcium and initiates a cascade of proteolysis, cellular dysfunction and, ultimately, death of myofibers. As with most monogenetic disorders, there is phenotypic variability even with an identical gene mutation. Age of onset and ambulatory loss as well as targeted muscle groups, are influenced by the precise genetic mutation in the dystrophin gene. However, even within families where the same primary mutation occurs, there is a range of disease severity. The related disorder limb girdle muscular dystrophy (LGMD) type 2C, arises from mutations in the gene encoding the dystrophin-associated protein γ -sarcoglycan. The frameshifting mutation causes the loss of γ -sarcoglycon protein, and has been associated with variable outcome, ranging from a severe, early-onset, Duchenne-like phenotype to a milder disease course, with individuals remaining ambulatory into their third and fourth decades. The uniform genetic underpinning of this muscular dystrophy underscores the presence of modifying factors as major determinants of outcome. It is likely that modifiers are equally important in Duchenne Muscular Dystrophy (DMD), but the large number of mutations complicates the analysis of genetic modifier loci.

91. Parçada, kas plazma zarının geçirgenliğini artırmasıyla ilgili olaylar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamaktadır?

- A) Hücrede işlevsel bozukluk oluşması
- B) Protein yıkım silsilesinin başlaması
- C) Hücre içi basıncın artması
- D) Hücrede kalsiyum artması
- E) Sonunda kas liflerinin ölmesi

92. Parçada, distrofin geninde aynı mutasyonu taşıyan bir ailede hastalığın hangi açıdan farklı olduğu söylenmektedir?

- A) Tedaviye yanıt
- B) Belirti
- C) Başlama yaşı
- D) Tutulum görülen kaslar
- E) Şiddet

93. Parçaya göre, genetik değiştiricilerin incelenmesini aşağıdakilerden hangisi güçleştirmektedir?

- A) Distrofin geninin çok büyük olması
- B) Mutasyonların çokluğu
- C) Birçok genin etkisinin olması
- D) Genler arası çeşitliliğin çok fazla olması
- E) Çerçeve kayması tipinde mutasyonlar bulunması

94. Parçanın altıncı cümlesinde geçen “as well as” ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Başka bir deyişle
- B) Karşılık olarak
- C) Benzer şekilde
- D) Aynı zamanda
- E) Öte yandan

95. Parçanın onuncu cümlesinde geçen “outcome” sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sonuç
- B) Neden
- C) İlişki
- D) Varsayım
- E) Çıkarım

Diğer sayfaya geçiniz.

96. – 100. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Hepatitis C virus (HCV) infection is pandemic worldwide and long-term persistence of this virus is known to cause liver cirrhosis. HCV infects about 3% of the world population. In some individuals, HCV infection is self-resolving but does not provide permanent immunity. Most often, HCV infection becomes chronic, manifesting itself as chronic hepatitis, liver carcinoma and cirrhosis. The antiviral treatment choice for such individuals is a combination therapy with standard medications especially in underdeveloped countries where the patients cannot afford the standard pegylated IFN therapy. It should be noted that the response to IFN therapy depends on viral genotype as some viral strains are resistant to the treatment. In addition, even among patients infected with the same genotype, the response to IFN therapy is variable, indicating that some host genetic factors such as interleukin (IL) 28B or human leukocyte antigen (HLA) might be influencing the clinical outcome of IFN therapy. A polymorphism near IL28B is associated with the response to IFN therapy for patients with chronic genotype 1 HCV infection. In general, the host innate immune response against HCV infection involves the release of type I IFNs (IFN- α and - β) followed by the activation of many genes including cellular proteinase kinase R, MX proteins, RNA helicases and several other antiviral factors. The cellular immune response to HCV shows involvement of CD4⁺ T cells. This has been shown in experiments on chimpanzees where the animals that cleared virus more efficiently showed a strong association with CD4⁺ T cells. Similarly, in humans the involvement of CD4⁺ T cells has been shown in response to interferon therapy.

96. Parçada, hepatit enfeksiyonunun hangi durumda kalıcı bağışıklık yapmadığı söylenmektedir?

- A) Siroz geliştiğinde
- B) Kendiliğinden iyileşmede
- C) Uzun süreli enfeksiyonlarda
- D) Az gelişmiş ülkelerde
- E) İnterferon tedavisi görmeye

97. Parçada, aşağıdakilerden hangisi için standart ilaç tedavisinin özellikle bir seçenek olduğu söylenmektedir?

- A) Maddi durumu elverişli olmayanlar
- B) Genetik yapısı uygun olanlar
- C) Etkeni bilinen siroz olguları
- D) Kronik karaciğer hastaları
- E) Karaciğer karsinomu olanlar

98. Parçada, interferon tedavisiyle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisine dikkat edilmesi gerektiğinden söz edilmektedir?

- A) Polimorfizm özelliklerine
- B) Enfeksiyonun süresine
- C) Virüsün genotipine
- D) Aktive olan genlere
- E) İlgili proteinlere

99. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin antiviral tedavinin etkili olmasını sağladığından söz edilmektedir?

- A) İnterlökin 28B
- B) CD4⁺ T hücreleri
- C) LA antijeni
- D) RNA helikaz
- E) MX proteinleri

100. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "might be influencing" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Belirleyici olabilir
- B) Artırabilir
- C) İlgili olabilir
- D) Karışabilir
- E) Etkiliyor olabilir

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

- 1. 2010-TUS** Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgesinin aslı olmadan sınava girilmesi yasaktır. Bu belgenin fotokopisi veya faksı ile de sınava girilemeyecektir. Bu şekilde sınava giren adayların sınavı iptal edilecektir.
- 2. Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayarları, kol ya da cep saati, her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açıölçer, cetvel vb. araçlarla da sınava girmek kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Sınava kalem, silgi, kalemtraş, saat vb. araçla girmek yasaktır. Kulaklık, küpe, broş vb. takı, herhangi bir metal eşya ile girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez. Adaylar sınava şeffaf şişe içerisinde su getirebileceklerdir.**
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **120 dakikadır (2 saat)**. Sınav başladıktan sonra **ilk 90** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir.
- 4. Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları; ayrıca, adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye veya vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.

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

Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
8. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
- 9. Soru kitapçığınızı alır almaz, sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basım hatalı ise değiştirilmesi için derhâl Salon Başkanına başvurunuz. Soru kitapçığının üzerindeki açıklamaları dikkatle okumadan cevaplama işlemine geçmeyiniz.**

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

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)

11 ARALIK 2010

İNGİLİZCE

A KİTAPÇIĞI

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