

# A

## TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS) İLKBAHAR DÖNEMİ

11 Nisan 2009

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

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

1. – 5. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

“Abdominal obesity is more closely associated with the risk of several chronic diseases than is gluteofemoral obesity, and large studies have suggested that waist circumference or the waist-to-hip ratio, as indicators of abdominal obesity, may be better predictors of the risk of disease than the body-mass index (BMI), an indicator of general adiposity,” states a study by a group of researchers. The investigators used Cox regression analysis, with age as the time variable, to stratify the models by study centre and age at enrollment, with further adjustment for educational level, smoking status, alcohol intake, physical activity, and height. Mean follow-up was 9.7 years, during which there were 14,723 deaths. A BMI of 25.3 kg/m<sup>2</sup> for men and 24.3 kg/m<sup>2</sup> for women were associated with the lowest mortality risks related to BMI. Waist circumference and waist-to-hip ratio were strongly associated with mortality risk after adjustment for BMI. Limitations of this study include potential confounding by other serious diseases, heterogeneity across centres, use of overall mortality and broad categories of cause-specific mortality in the analysis of risk that may limit interpretations of the causes of the associations, lower level of accuracy for the coding of deaths from respiratory causes, possibly erroneous classification of some deceased participants as alive, and possible residual confounding.

1. Parçada sözü edilen çalışmada, kronik hastalık risk belirteçlerinden hangisinin öngörü değerinin diğerlerinden daha az olduğu ileri sürülmüştür?

- A) Bel çevresi
- B) Vücut kitle indeksi
- C) Bel-kalça oranı
- D) Abdominal şişmanlık
- E) Karın bölgesinde yağlanma

2. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi verilerin analizinde düzeltme yapıldığı ifade edilen değişkenlerden biri değildir?

- A) Eğitim düzeyi
- B) Boy
- C) Alkol tüketimi
- D) Sigara kullanımı
- E) Ağırlık

3. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen çalışmayla ilgili olarak doğrudur?

- A) Toplam 14.723 olgudan kaçının ölümle sonuçlandığı araştırılmıştır.
- B) Olgular ortalama 9.7 yıldır obestirler.
- C) Vücut kitle indeksi 24.3 ü kg/m<sup>2</sup> olan kadınlarda ölüm riski en düşüktür.
- D) En güçlü bağlantı, ölüm riski ile yüksek vücut kitle indeksi arasında bulunmuştur.
- E) Ölüm oranının en yüksek olduğu erkeklerde bel-kalça oranı 25.3 kg/m<sup>2</sup> bulunmuştur.

4. Parçada sözü edilen çalışmanın zayıf yönleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Merkezler arasındaki farklılıklar
- B) Değişken olarak genel mortalitenin kullanılmış olması
- C) Ölüm nedenleri arasına solunum yolu sorunlarının katılmamış olması
- D) Nedene özgü mortalite sınıflamalarının geniş tutulması
- E) Diğer ağır hastalıkların sonuçları etkilemiş olması

5. Parçanın son cümlesinde geçen “deceased” sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ölmüş
- B) Araştırmaya dahil edilmiş
- C) Hastaneye yatırılmış
- D) Takipten çıkmış
- E) Hastalanmış

Diğer sayfaya geçiniz.

**6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Previous research suggests that nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) reduce prostate inflammation. Low-dose aspirin is also commonly used to reduce the risk for cardiovascular disease. In this study, researchers evaluated the association between NSAID use, prostate-specific antigen (PSA) levels, and prostate volume, and hypothesized that men using NSAIDs would have lower PSA levels, prostate volume and prostate cancer risk. The study cohort consisted of 1,277 men who were participating in a multicentered rapid-recruitment protocol that collected clinical, biological, behavioural, and body-measurement data from participants who were scheduled for diagnostic prostate biopsy. Information about NSAID use was obtained from surveys and interviews, and data concerning PSA levels, prostate volume, and clinical diagnoses after biopsy were obtained from medical charts. The researchers found that about 46% of the men were using an NSAID, with the majority (37%) taking aspirin. After adjustment for confounders, aspirin use was significantly associated with lower PSA levels. Aspirin use appeared to have the most effect on the PSA levels of men with a prostate volume of 60 mL or more, those who were diagnosed with prostate cancer, and those with both cancer and prostate enlargement. The use of NSAIDs was not significantly associated with prostate volume (47.6 vs. 46.0 mL). Although the data are consistent with the hypothesis that NSAIDs are reducing cancer risk, it also opens the door for detection bias. Are aspirin and other NSAIDs affecting the ability to detect cancer, are they reducing carcinogenesis, or is it occurring simultaneously? This will be the next obvious analysis.

**6. Parçaya göre, geçmişte yapılmış çalışmalar NSAID'lerin aşağıdakilerden hangisini azalttığını iddia etmektedir?**

- A) Kardiyovasküler hastalık riski
- B) PSA düzeyleri
- C) Prostat hacmi
- D) Prostat inflamasyonu
- E) Prostat kanseri riski

**7. Parçada sözü edilen çalışmanın hipotezinde, aşağıdaki hangi ilişkinin araştırılması amaçlanmaktadır?**

- A) NSAID kullanımı ile prostat kanseri riski
- B) Prostat inflamasyonu ile PSA düzeyleri
- C) Prostat hacmi ile prostat kanseri riski
- D) Prostat inflamasyonu ile prostat kanseri riski
- E) Prostat hacmi ile PSA düzeyleri

**8. Parçada, klinik, biyolojik, davranışsal ve vücut ölçüm verilerinin aşağıdaki hangi kaynaktan toplandığı belirtilmektedir?**

- A) PSA düzeyleri yüksek olan erkeklerden
- B) Prostat muayenesi yapılmış erkeklerin tümünden
- C) NSAID kullananlarla yapılan anketlerden
- D) Hastaların tıbbi dosyalarından
- E) Tanısal prostat biyopsisi planlanmış erkeklerden

**9. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi araştırmanın sonuçlarından biri değildir?**

- A) Erkeklerin yarıdan çoğu NSAID kullanmamışlardır.
- B) Aspirin kullanımı ile PSA düşüklüğü arasında önemli bir ilişki vardır.
- C) Prostatı küçük ama kanserli olan erkeklerde PSA baskılanmamıştır.
- D) Aspirinin PSA üzerindeki en güçlü etkisi, prostat kanseri olanlardadır.
- E) NSAID kullanan erkeklerin çoğu aspirin almaktadır.

**10. Parçaya göre, yazarlar bir sonraki değerlendirmede aşağıdaki hangi konunun araştırılması gerektiğini savunmaktadırlar?**

- A) Aspirin ve NSAID'lerin kanser oluşumuna etkisi
- B) Aspirin ve diğer NSAID'lerin olası etki farklılıklarının
- C) Mevcut kanser tanı yöntemlerinin yeterliliği
- D) Karsinogenezin hangi mekanizmayla önlenmediğinin
- E) PSA ölçüm yöntemlerinin doğruluğunun

*Diğer sayfaya geçiniz.*

**11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

The goal of a cross-sectional study in the US was to determine whether cigarette smoking is associated with hot flashes through a mechanism involving the levels of serum androgen, progesterone, sex hormone-binding globulin, or the ratio of androgens to estrogens. The study sample consisted of 362 women with hot flashes and 266 without hot flashes, who were not postmenopausal, ages 45 to 54 years; living in Baltimore, Maryland, and the surrounding counties; with at least 3 menstrual cycles in the previous 12 months. Compared with never-smokers, current smokers had significantly higher androstenedione levels, higher androgen-to-estrogen ratio, and lower progesterone levels. The odds of experiencing hot flashes were greater in former and current cigarette smokers vs. never-smokers (former smokers: odds ratio (OR), 1.41; 95% confidence interval (CI), 0.99-2.01; current smokers: OR, 2.43; 95% CI, 1.28-4.62). Limitations of this study include smoking obtained by self-report; cross-sectional design, precluding determination of the temporality of the association between smoking and hot flashes; and collection of only 1 blood sample per participant in the study. "Cigarette smoking is associated with hot flashes through a mechanism that may not involve alterations in hormone levels or their ratios," the study authors write. "Rather, the effect is probably a more direct stimulatory action of nicotine on the nicotinic receptors in the hypothalamus."

**11. Parçada sözü edilen çalışmada, sigara içilmesi ile aşağıdakilerden hangisi arasındaki ilişkinin mekanizması araştırılmaktadır?**

- A) Seks hormon bağlayıcı globülin düzeyleri
- B) Androjen estrojen oranı
- C) Progesteron düzeyleri
- D) Sıcak basmaları
- E) Androjen düzeyleri

**12. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen çalışmaya katılan kadınlar arasında yer almamaktadır?**

- A) Sıcak basmaları olanlar
- B) Yaşları 45-54 arasındakiler
- C) Baltimore ve çevresinde yaşayanlar
- D) Son 1 yılda en az 3 kez adet görmüş olanlar
- E) Menopoza girmiş olanlar

**13. Parçaya göre, düşük progesteron düzeyleri aşağıdaki özelliklerden hangisini taşıyan olgularda gözlemlenmiştir?**

- A) Hâlen sigara içenlerde
- B) Eskiden sigara içmiş olanlarda
- C) Sıcak basması şikâyeti olmayanlarda
- D) Androstenedion düzeyi yüksek olanlarda
- E) Hiç sigara içmemişlerde

**14. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen çalışmanın zayıf yönlerinden biri olarak sayılmaktadır?**

- A) Her bir olgudan birden fazla kan örneği alınmış olması
- B) Sigara kullanımının sadece kişilerin kendi ifadelerine dayandırılması
- C) İçilen sigara sayısının dikkate alınmamış olması
- D) Sıcak basma şikâyetinin diğer olası nedenlerinin araştırılmamış olması
- E) Prospektif randomize bir çalışma olması

**15. Parçada sözü edilen çalışmanın yazarlarının nikotinin hipotalamusa etkisiyle ilgili olarak söyledikleri arasında aşağıdakilerden hangisi yer almamaktadır?**

- A) Hormon düzey değişiklikleri üzerindedir.
- B) Daha doğrudan bir etkidir.
- C) Uyarıcıdır.
- D) Reseptörler üzerindedir.
- E) Etki mekanizması kesin değildir.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

A previously healthy 15-year-old girl presented to the emergency department with a two day history of abdominal and lower back pain. The pain was reported to be a heavy sensation in the lumbosacral area. There was no associated nausea, vomiting, diarrhea or vaginal discharge. She had a good appetite. There was no previous history of similar pain. She denied any bowel symptoms but reported having dysuria. She had not had menstruation. She also denied trauma or fall. Her past medical history and family history was not significant. In the emergency department, she was alert but appeared uncomfortable. Her vital signs were as follows: temperature 37.7°F, heart rate 80 beats/minute, respiratory rate 20 breaths/minute, and blood pressure 100/58 mm Hg. Physical examination showed well-developed secondary sexual characteristics. She had bilateral breath sounds. Heart sounds were normal. Her abdomen was soft and nondistended. There was diffuse tenderness in the lower abdomen but no rebound tenderness. She had no costovertebral or point tenderness on her back. Pelvic examination revealed a bulging intact hymen consistent with imperforate hymen. Rectal examination showed good sphincter tone with no masses or blood.

16. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen hastada görülen ağrı semptomunun özelliklerinden biridir?

- A) Yansıması kuyruk sokumunda hissedilmektedir.
- B) Ağrılı bölge dokunmakla hassastır.
- C) Karın bölgesine sınırlıdır.
- D) Son 2 gündür mevcuttur.
- E) Sırtın alt kısmından başlamıştır.

17. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen hastanın şikâyetleri arasında yer almaktadır?

- A) İshal
- B) Bulantı
- C) İdrar yanması
- D) Akıntı
- E) İştahsızlık

18. Parçada sözü edilen hastanın öyküsünde aşağıdakilerden hangisi sayılmamaktadır?

- A) Benzer bir ağrıyı geçmişte hiç yaşamamış olduğu
- B) Öz ve soy geçmişinde önemli bir hastalık geçir-memiş olduğu
- C) Çarpma ya da düşme öyküsünün bulunmadığı
- D) Barsak şikâyetlerinin olmadığı
- E) Adet kanamalarının düzenli ve ağrısız olduğu

19. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hastanın acil serviste yapılan muayenesinin bulgularından biri değildir?

- A) Rahatsız görünümde
- B) Meme gelişimi gibi cinsiyet özellikleri az gelişmiş
- C) Kalp ve solunum sesleri normal
- D) Karın yumuşak, şişkinlik yok
- E) Uyanık

20. Parçaya göre, hastanın fizik muayenesinde aşağıdakilerden hangisi bulunmuştur?

- A) Alt karında kitle
- B) Rektal muayenede kitle
- C) Sırtta yaygın hassasiyet
- D) Açıklığı olmayan kızlık zarı
- E) Alt karında lokal hassasiyet

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Some researchers have investigated the effect of nicotine on breast tumour development. They found that by interacting with receptors, nicotine can stimulate breast cancer tumourigenesis and progression by initiating a signalling cascade that involves protein kinase C (PKC) and cdc42. The investigation suggests that nicotine mobilizes PKC and cdc42 signalling in both normal breast cells and cancer cells to promote cell migratory activity. Through a series of in vitro tests, the researchers found that human mammary epithelial-like MCF10A cells and cancerous MCF7 cells express at least 4 subunits of nicotine acetylcholine receptor. When bound, they can initiate a signalling process that potentially increases cell growth and migration. In a journal they stated: "However, nicotine is not a conventional carcinogen, but rather it combines with other yet-to-be-determined factors to enable tumourigenesis, including breast cancer." Actually, nicotine was originally thought to be primarily responsible for tobacco addiction, but many studies now report that nicotine has the ability to modulate various key biological activities in nonneuronal tissues. Of particular importance is that nicotine appears to promote the survival of numerous cell types, including keratinocytes and head or neck tumour cells. In the journal, they concluded that this suggests a caution for the use of nicotine as if there wasn't enough research already providing good reasons not to smoke.

21. Parçada sözü edilen araştırmada, nikotinin meme hücrelerine olan etkileriyle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Kendi reseptörlerinin sayısını artırır.
- B) Tümörün ilerlemesini hızlandırır.
- C) Protein kinaz C serbestleşmesini başlatır.
- D) cdc42 sinyalinin harekete geçirir.
- E) Memede tümör oluşumunu uyarır.

22. Parçaya göre, in vitro testlerde, nikotinin aşağıdakilerden hangisine bağlanması ile hücre büyümesi ve göçünün başlatıldığı bulunmuştur?

- A) PKC
- B) cdc42
- C) MCF10A
- D) MCF7
- E) Asetilkolin reseptörü

23. Parçaya göre, nikotinin başlangıçta aşağıdakilerden hangisinden esas olarak sorumlu olduğu düşünülmüştür?

- A) Keratinositlerin uyarılmasından
- B) Tütün alışkanlığından
- C) Meme epitel hücrelerinin çoğalmasından
- D) Kanserli akciğer hücrelerindeki çoğalmadan
- E) Kanserinin ortaya çıkmasından

24. Parçada, sigara kullanımıyla ilgili olarak aşağıdaki hangi konuda zaten yeterli sayıda bilimsel çalışmanın bulunduğu söylenmektedir?

- A) Kanser oluşumunu hızlandırdığı
- B) Alışkanlık yaptığı
- C) Sağlık için zararlı olduğu
- D) Yaşam süresini kısalttığı
- E) İçilmemesi gerektiği

25. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "various" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Çeşitli
- B) Benzer
- C) Belirli
- D) Karmaşık
- E) Düzenli

**26. – 30. soruları aşığıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

A call is received in the emergency department (ED) reporting a 10-min estimated time of arrival for a 17-year-old male who was found in cardiac arrest following a blow to the chest. The patient has regained spontaneous circulation, and is currently stable and maintaining his own airway. Upon arrival at the ED, the patient reports only mild anterior chest wall pain and denies any substernal chest pain, shortness of breath, palpitations, weakness, or confusion. He states that he has never before fainted. The patient and his mother deny any significant past medical or family history, including any arrhythmias, unexplained sudden deaths, or cardiac structural diseases. He denies any smoking, drinking, or use of any medications. The patient is placed on a cardiac monitor upon arrival to the ED. A portable, upright chest radiograph shows somewhat underaerated lungs but no signs of fractures, widening of the mediastinum, cardiomegaly, or hemopneumothorax.

**26. Parçada sözü edilen hastayla ilgili olarak aşığıdakilerden hangisi söylenmemektedir?**

- A) Dolaşımın kendiliğinden geri geldiği
- B) Acil servise 10 dakikalık mesafede olduğu
- C) Solunumunun yardımla sağlandığı
- D) O anda durumunun stabil olduğu
- E) Bulduğunda kalbinin çalışmadığı

**27. Parçaya göre, hastayı acil servise getiren olay aşığıdakilerden hangisiyle ilişkilidir?**

- A) Hava yolunda tıkanma
- B) Baygınlık sonucu yere düşme
- C) Dolaşım yetmezliği
- D) İlaç kullanımı
- E) Göğüs duvarına aldığı darbe

**28. Parçada, acil servise ulaştığında hastanın şikâyetinin aşığıdakilerden hangisi olduğu belirtilmektedir?**

- A) Nefes darlığı
- B) Ön göğüs duvarında hafif ağrı
- C) Çarpıntı
- D) Şiddetli halsizlik
- E) Sternum arkasında göğüs ağrısı

**29. Parçada sözü edilen hastanın öz ve/veya soy geçmişinde aşığıdakilerden hangisi belirtilmemektedir?**

- A) Alkol ve sigara kullandığı
- B) Ailede kimsenin bilinmeyen bir nedenle aniden ölmediği
- C) Yapısal bir kalp hastalığının olmadığı
- D) Geçmişte hiç bayılmadığı
- E) Aritmisinin bulunmadığı

**30. Parçaya göre, acil serviste çekilen göğüs filminde aşığıdakilerden hangisi saptanmıştır?**

- A) Göğüs boşluğunda kan ve hava
- B) Mediastende genişleme
- C) Kalpte büyüme
- D) Akciğerlerde havalanma azlığı
- E) Kırık

*Diğer sayfaya geçiniz.*

**31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

For the first time, the US Preventive Services Task Force (USPSTF) recommends that routine colorectal cancer (CRC) screenings can eventually be stopped in individuals older than 75 years who have a consistent history of negative screening results and in all adults older than 85 years. Also, the USPSTF now recommends that adults aged 50 to 75 years be screened with either annual high-sensitivity foecal occult blood testing or sigmoidoscopy every 5 years, with high-sensitivity foecal occult blood testing between sigmoidoscopic examinations or colonoscopy every 10 years. In its recommendations, the USPSTF concludes that the current evidence is "insufficient to assess the benefits and harms" of computed tomographic (CT) colonography and foecal DNA testing as screening modalities. "When you screen, the first consideration is 'Do no harm.' There are uncertainties about radiation risk and CTC (CT colonography), especially with regard to repeat screenings over time. Also, because CTC is imaging more than the colon, up to 16% of patients will need additional testing for follow-up of incidental findings outside the colon."

**31. Parçada, aşağıdakilerden hangisi USPSTF'nin rutin kolorektal kanser taraması konusundaki önerileri arasında yer almamaktadır?**

- A) Tarama 85 yaşın üzerindeki tüm erişkinlerde durdurulabilir.
- B) 50-75 yaş arasındaki erişkinler yılda bir kez gaitada gizli kan testi ile taranmalıdırlar.
- C) 50-75 yaş arasındaki erişkinler 5 yılda bir sigmoidoskopi ile taranmalıdırlar.
- D) 50-75 yaş arasındaki erişkinler 10 yılda bir kolonoskopi ile taranmalıdırlar.
- E) Aile öyküsü negatif ise tarama testleri 75 yaş üzerindeki erişkinlerde durdurulabilir.

**32. Parçaya göre, CT ve gaitada DNA testleri ile tarama konusunda USPSTF mevcut kanıtlara göre aşağıdaki hangi sonuca ulaşmıştır?**

- A) Yararları olası zararlarından fazladır.
- B) Eldeki veriler yarar ve zararları göstermek için yetersizdir.
- C) Olası yarar ve zararlarını gösterecek çalışmalar yapılmamıştır.
- D) Zararları ağır bastığı için önerilmemektedir.
- E) Yararlı oldukları gösterilmiştir.

**33. Parçada, tarama testleri bağlamında ilk dikkat edilecek konunun aşağıdakilerden hangisi olması gerektiği belirtilmektedir?**

- A) Uygulanması kolay olmalıdır.
- B) Sensitivitesi yüksek olmalıdır.
- C) Zararlı olmamalıdır.
- D) Spesifitesi yüksek olmalıdır.
- E) Ucuz olmalıdır.

**34. Parçada, radyasyon riski ile CT testi arasındaki belirsizliklerden bahsedilirken taramanın özellikle aşağıdaki hangi durumda riski artırabileceği ileri sürülmektedir?**

- A) Geniş toplum taramalarında
- B) Eski teknoloji CTC kullanıldığında
- C) İnce kesitler alınarak çok sayıda işlem yapıldığında
- D) Sadece barsakların değil tüm karın bölgesi kapsandığında
- E) Zaman içinde tekrarlandığında

**35. Parçaya göre, CTC uygulanan hastaların % 16'sında aşağıdaki durumlardan hangisi ortaya çıkmaktadır?**

- A) Rahatsızlık duygusunun tetiklenmesi
- B) Aslında hastalık yokken pozitif bulgu
- C) Diğer tarama test sonuçlarıyla uyumsuzluk
- D) Kalın barsak dışındaki bulguların izlenmesi için ilave test gereği
- E) Kolonda patolojik lezyon

*Diğer sayfaya geçiniz.*



**36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

A 42-year-old man presents to the otolaryngology clinic with a right ear mass situated in the conchal bowl. The mass has been present for a few months, without any notable changes in size. The patient's primary concern is his cosmetic appearance. He denies experiencing any pain, warmth, or tenderness associated with the mass. The patient's past medical history is significant for a 4-month history of a left-sided cervical neck mass and ipsilateral Horner syndrome, for which he received treatment about 2 years ago. Fine-needle aspiration at that time revealed numerous sinus histiocytes, but further tissue was needed for a definitive diagnosis. Magnetic resonance imaging (MRI) scans taken at that time demonstrated that the mass was encasing the carotid artery and showed prominence of nasopharyngeal tissue, which was also seen on the clinical examination. The patient was taken to the operating room and underwent biopsies of the nasopharynx and tonsils, which were negative for malignancy. The patient was then treated by the oncology service with dexamethasone 4 mg twice daily for 14 days. He had noted resolution of his ptosis and a decrease in the size of his neck mass. The patient returned 2 months later with improved, but still notable, miosis, as well as the presence of a neck mass. He was once again given dexamethasone 4 mg twice daily for 1 month, but he was subsequently lost to follow-up until his current presentation in the otolaryngology clinic.

**36. Parçaya göre, kulak-burun-boğaz kliniğine sağ kulakta kitle ile başvuran erkek hastanın asıl ři-kâyeti aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Lokal ısı artışı
- B) Kitlenin görüntüsü
- C) Hassasiyet
- D) Renk değişikliği
- E) Ağrı

**37. Parçada sözü edilen hasta aşağıdaki hangi nedenle iki yıl kadar önce tedavi görmüştür?**

- A) Boynun sol tarafında kitle
- B) Bademcik iltihabı
- C) Farenjit
- D) Sağda Horner sendromu
- E) Kulak ağrısı

**38. Parçada sözü edilen hastaya aşağıdaki hangi nedenle ince iğne aspirasyonunu takiben biyopsi yapılması gerekmiştir?**

- A) Hastalığın yaygınlığının araştırılması için
- B) Biyopsi alınan bölgelerde de kitleler olduğu için
- C) Kesin tanı için daha fazla doku gerektiğinden
- D) Hasta aspirasyon işlemini tolere edemediği için
- E) şüpheli hücrelere rastlandığı için

**39. Parçaya göre, hastanın MRI grntlemedesinde, klinik muayenede de fark edilmiş olduğu belirtilen, aşağıdaki hangi bulgu saptanmıştır?**

- A) Boyunda kitle
- B) Lenfadenopati
- C) evre dokuya infiltrasyon
- D) Nazofarinks dokusunda belirginleşme
- E) Karotid arterde incelme

**40. Parçada sözü edilen hastanın önceki tedavilerinin ardından kulak-burun-boğaz kliniğine kulaktaki kitle ile son başvurusuna kadar geçen sürede hangi durumda olduğu belirtilmektedir?**

- A) Kontrollere gelmeyerek takipten çıkmış
- B) Her iki ayda bir yapılan kontrollerinde kitlede küçülme gözlenmiş
- C) Deksametazon tedavisi tekrarlanmış
- D) Tekrar tekrar cerrahi uygulanmış
- E) Onkoloji servisinde yatarak tedavi görmüş

*Diğer sayfaya geçiniz.*

41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Up to 65% of patients report that their irritable bowel syndrome (IBS) symptoms are triggered by food; however, studies to support the relationship between diet, specifically, food allergies or food intolerances, and IBS symptoms are limited. Food intolerances are common among IBS patients and may result in diarrhea and/or abdominal pain. The most common foods associated with food intolerance include milk, wheat, eggs, nuts, shellfish and soybeans. Although lactose intolerance is not a cause of IBS, lactose consumption may exacerbate symptoms in some IBS patients or can be a coexistent condition. Since lactose intolerance can mimic the symptoms of IBS, it is important to determine whether lactose intolerance is a factor through laboratory tests or experimenting with lactose-free diets, particularly in patients with IBS symptoms associated with the intake of dairy products. The exclusion of lactose from the diet may lead to improvement in abdominal pain and diarrhea symptoms. However, the efficacy of lactose-free diets as treatment for IBS symptoms has not been well studied. Food-derived antigens can trigger inflammation if there is a break in the gut barrier. It has been suggested that IgE-mediated food hypersensitivity exists in typically atopic IBS patients. In addition, studies have demonstrated an elevated expression of IgG in IBS patients, which may indicate food intolerance, as having an influence on symptoms in some IBS patients.

41. Parçada, IBS'nin yenilen besinlerle ilişkisiyle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmiştir?

- A) IBS semptomları yiyeceklerle tetiklenir.
- B) Semptomlar ile diyet ilişkisini destekleyen çalışma sayısı sınırlıdır.
- C) IBS olgularında gıda intoleransı sıktır.
- D) Gıda intoleransı IBS olgularında ishal ve/veya karın ağrısına yol açar.
- E) Çalışmalarda özellikle gıda alerjisi ile IBS ilişkisi kanıtlanmıştır.

42. Aşağıdakilerden hangisi parçada gıda intoleransı-na yol açan başlıca besinler arasında sayılmamıştır?

- A) Kabuklu yemişler
- B) Soya fasulyesi
- C) Kabuklu deniz ürünleri
- D) Balıkyağı
- E) Buğday

43. Parçaya göre, laktoz intoleransı ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Aynı hastada IBS'ye eşlik edebilir.
- B) Laktoz tüketimi bazı IBS olgularında semptomları alevlendirebilir.
- C) Semptomları IBS'yi taklit edebilir.
- D) IBS olgularına kesinlikle laktoz verilmemelidir.
- E) IBS'nin nedeni değildir.

44. Parçada, laktoz intoleransı ile ilişkili olarak aşağıdakilerden hangisinin yeterince araştırılmadığı belirtilmektedir?

- A) Laktoz içermeyen diyetlerin IBS semptomlarının tedavisindeki etkinliğinin
- B) Laboratuvar testleri ile nasıl tanı konulacağıının
- C) Süt ürünleri tüketimi ile IBS semptomlarının düzelişip düzelmeyeceğinin
- D) Hastalığın etiopatogenezinin
- E) Laktozun kesilmesi ile karın ağrısı ve ishalin iyileşip iyileşmeyeceğinin

45. Parçaya göre, barsak bütünlüğü bozulduğunda aşağıdakilerden hangisi ortaya çıkabilir?

- A) IBS semptomlarında artış
- B) IBS olgularında IgE yapımı
- C) Besin kaynaklı antijenlerin inflamasyonu tetiklemesi
- D) IBS olgularında IgG yapımı
- E) Atopik bünyelerde IBS

*Diğer sayfaya geçiniz.*

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

It has been suggested in some parts of the published literature that time of delivery may affect neonatal outcomes, due to factors such as the mother's circadian rhythm (for example, oxytocin levels are higher at night), the adequacy of cover outside daytime hours, and health professional fatigue. To investigate, researchers conducted a retrospective cohort study of all singleton term pregnancies delivered between 1976 and 2001 at a hospital. They identified a total of 34,424 deliveries meeting the inclusion criteria, of which 15,664 were categorized as day deliveries (7 am to 6 pm), 8,495 were evening deliveries (6 pm to 12 midnight), and 10,265 were late-night deliveries (12 midnight to 7 am). The researchers report that in univariate analyses there were no statistically significant differences between the three groups in any of the neonatal outcomes that were investigated. These were umbilical artery pH, umbilical artery base excess, presence of meconium, meconium aspiration syndrome, admission to the neonatal intensive care unit, 5-minute Apgar score, birth trauma (including skull fracture, clavicular fracture, facial nerve palsy and brachial plexus injuries), and intrapartum stillbirth or neonatal death up to the time of hospital discharge or 28 days. In conclusion, time of delivery had no effect on the measures of neonatal morbidity and mortality even after controlling for obstetric history, demographic factors, and the characteristics of labour.

46. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen çalışmanın özelliklerinden biri değildir?

- A) Veriler geriye dönük olarak doğum kayıtlarından çıkarılmıştır.
- B) Sadece tekil gebe ve gebelik süresini tamamlamış olgular değerlendirmeye alınmışlardır.
- C) Çalışma kriterlerine uyan 34.424 doğum incelenmiştir.
- D) Doğumlar, sabah 7-akşam 6, akşam 6-gece yarısı ve gece yarısı-sabah 7 arası şeklinde gruplandırılmıştır.
- E) En çok doğum, akşam 6 ile gece yarısı arasında gerçekleşmiştir.

47. Parçaya göre, yenidoğanın prognostik parametreleri arasında aşağıdakilerden hangisi dikkate alınmamıştır?

- A) Henüz doğum başlamadan önceki ölü doğum olguları
- B) Mekonyum ile ilgili olanlar
- C) Yenidoğan yoğun bakım ünitesine giriş
- D) Apgar skoru
- E) Umbilikal arter kan değerleri

48. Parçada, doğum travması sonucu görülebilecek yenidoğan hasarları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Yüz felci
- B) Köprücük kemiği kırığı
- C) Kaburga kırıkları
- D) Brakiyal sinir zedelenmeleri
- E) Kafatası kırığı

49. Parçada sözü edilen çalışmanın sonuçlarıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Geçmişteki doğumların prognozları şimdi doğan bebeğin prognozunu da etkiler.
- B) Demografik faktörler sonuçları değiştirebilir.
- C) Doğum eyleminin özellikleri prognostiktir.
- D) Çalışmada gözlenen zaman dilimlerindeki farklılıklar sonuçları etkilemiş olabilir.
- E) Doğum saati ile yenidoğan morbidite ve mortalite ölçütleri arasında herhangi bir ilişki yoktur.

50. Parçanın ilk cümlesinde geçen "adequacy" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Farklılık
- B) Yeterlilik
- C) Görecelik
- D) Çeşitlilik
- E) Uygulama

Diğer sayfaya geçiniz.

51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Asthma is a common lung disease affecting millions of people worldwide. It is caused by narrowing of the small airways (tubes) in the lungs. This narrowing is usually reversible, but may occasionally become permanent over time. Many different genetic and environmental factors play a role in causing asthma. Symptoms of asthma include wheezing, coughing, chest tightness, and shortness of breath. These symptoms tend to come and go, and are related to the degree of airway narrowing in the lungs. A number of different medicines are useful in treating asthma, but not all asthma medicines are appropriate for every patient. Medicines used to treat asthma vary in cost, method of delivery, and potential side effects. Patients are affected differently by asthma, so patients, doctors, and other health care professionals must work together to develop an individualized treatment plan. The purpose of asthma treatment is to manage the disease in order to live as normal a life as possible. This requires being well educated about the disease and being an active player in managing it. Most people with asthma are successful in controlling the disease.

51. Parçada, astımla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Küçük hava yollarının daralmasından dolayı oluşur.
- B) Yaygın bir akciğer hastalığıdır.
- C) Genetik etkenler astıma neden olabilir.
- D) Çevresel etkenlerin astım oluşmasında rolü vardır.
- E) Öncelikle astıma neden olan yapısal bozukluk belirlenmelidir.

52. Parçada, astım belirtileri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamaktadır?

- A) Öksürme
- B) Balgam çıkarma
- C) Hırıldama
- D) Nefes darlığı
- E) Göğüste sıkışma

53. Parçaya göre, aşağıdaki hangi amaçla doktorla hastanın birlikte çalışması gerekir?

- A) İlaç maliyetinin düşürülmesi
- B) İlaç verilme yolunun saptanması
- C) Yan etkilerinin azaltılması
- D) Tedavinin bireyselleştirilmesi
- E) Gereksiz ilaç kullanımının engellenmesi

54. Parçada, birçok hastanın başarılı olduğu söylenen konu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastalığı kontrol etme
- B) Normal yaşantıyı sürdürme
- C) Rahat uyuma
- D) Merdivenleri hızla çıkma
- E) Koşma

55. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "are related to the degree of" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Belirtilen düzeyinde
- B) Derecesiyle ilişkili
- C) Gelişimiyle bağlantılı
- D) Şiddetiyle orantılı
- E) Artışına bağlı olarak

56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Older people may take drugs that affect their ability to taste. Drugs affecting taste include some of those for high blood pressure, high cholesterol and depression. Many older people retain their teeth, especially those people who do not develop cavities or periodontal disease, a destructive disease of the gums and supporting structures caused by the long-term accumulation of bacteria. Some older people lose some or all of their teeth and need partial or full dentures. Tooth loss is the major reason that older people cannot chew as well and thus may not consume enough nutrients. Tooth enamel tends to wear away with aging, making the teeth vulnerable to damage and decay, periodontal disease, however is the major cause of tooth loss. Periodontal disease is more likely to occur in people with poor oral hygiene, in people who smoke, and in people with certain disorders, such as diabetes mellitus, poor nutrition, leukaemia, and AIDS. A modest decrease in saliva production occurs with aging. Decreased salivary flow increases the likelihood of tooth decay; some experts also believe that it may make the lining of the oesophagus more susceptible to injury.

56. Parçada, tansiyon ilaçlarının aşağıdakilerden hangisi üzerinde yan etkisi olduğundan söz edilmektedir?

- A) Kolesterol
- B) Mide
- C) Ruh sağlığı
- D) Tat alma duyusu
- E) Koku alma duyusu

57. Parçaya göre, yaşlıların yeterli besin alamamasının başlıca nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tat alma duyusunda eksilme
- B) Diş kaybı
- C) Takma diş
- D) Halsizlik
- E) Kalp damar hastalıkları

58. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin periodontal hastalıkta rolü olduğundan söz edilmemektedir?

- A) Diyabet
- B) Sigara içme
- C) Kötü beslenme
- D) Lösemi
- E) Az su içme

59. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin yemek borusunu zedelenmeye yatkın hâle getirebileceğinden söz edilmektedir?

- A) İyi çiğneyememek
- B) Katı gıdalar
- C) Tükrük azlığı
- D) Diş çürükleri
- E) Ağızdaki bakteriler

60. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "wear away" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aşınma
- B) Kullanılma
- C) Kırılma
- D) Bozulma
- E) Eksilme

Diğer sayfaya geçiniz.

61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Articular tumours can be classified as those that arise within the synovium; those that arise from cartilage, bone, or contiguous structures; and neoplasms that are non-articular in origin but that metastasize to joints or develop in multiple areas, including joints. Benign tumours include lipomas, neuromas, fibromas, and haemangioma. The most common of these are probably synovial chondromas, which develop as cartilaginous synovial plaques that sometimes calcify. Pigmented villonodular synovitis (PVNS) is a non-malignant proliferative disorder of unknown cause that usually affects the entire synovium of a single joint. This condition occurs most often in early middle age and in the knee in 80% of cases. Uncommonly two or more joints are involved; similar lesions occur in tendons and bursae. Pain and swelling are characteristic as is serosanguineous synovial fluid. Radiographic signs include soft tissue swelling, osteolysis, subchondral cysts (particularly in the hip) and pressure erosion. One of two major cell types exhibit features associated with osteoclasts. Treatment is synovectomy. Haemangioma lipomas and xanthomas may simulate PVNS.

61. Parçada, eklem tümörlerini sınıflandırırken aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Sinovyadan kemiğe geçen
- B) Sinovyada oluşan
- C) Kemikte oluşan
- D) Kıkırdakta oluşan
- E) Eklem dışında oluşup metastaz yapan

62. Parçada, en sık görüldüğünden söz edilen iyi huylu tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lipoma
- B) Kondroma
- C) Nöroma
- D) Fibroma
- E) Hemanjiyom

63. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin sık görülmediği söylenmektedir?

- A) Eklem kilitlenmesi
- B) Ağrı
- C) Şişme
- D) Opasite görüntülenmesi
- E) Birden çok eklemde tutulum

64. Parçada, aşağıdakilerden hangisi radyolojik bulgular arasında sayılmamıştır?

- A) Kemik erimesi
- B) Yumuşak dokuda şişme
- C) Kıkırdak kaybı
- D) Kalçada kist
- E) Basınca bağlı yıpranma

65. Parçanın on ikinci cümlesinde geçen "associated with" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İle ilişkili
- B) Üzerinde etkili
- C) Nedeniyle
- D) Karşılaştırmalı olarak
- E) Yaklaşık olarak

**66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Because the etiology, pathogenesis, and prognosis of the osteopetroses differ, correct classification is crucial. It may be necessary to evaluate disease progression and study the family. For the malignant form, human leukocyte antigen (HLA)-identical bone marrow transplantation to supply functional osteoclasts has remarkably benefited some children. Calcium-deficient diets have been used but may be limited by hypocalcemia and rickets. Massive oral doses of calcitriol (1.25-dihydroxycitamin D) together with dietary calcium restriction (to prevent hypercalciuria/hypercalcemia) or human interferon- $\gamma$  which enhances superoxide production, have been given to stimulate osteoclast activity. Prednisone with a low-calcium, high-phosphate diet may also be effective. Glucocorticoid therapy stabilizes pancytopenia and hepatosplenomegaly. Hyperbaric oxygenation helps treat osteomyelitis. Surgical decompression of optic and facial nerves can be beneficial. Early prenatal diagnosis, radiographically or by ultrasound, has not been successful.

**66. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi osteopetrozda çok önemlidir?**

- A) Tedavi
- B) Doğru sınıflandırma
- C) Erken tanı
- D) İlaç seçimi
- E) Ailevi yatkınlık

**67. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin süperoksit üretimini artırdığından söz edilmektedir?**

- A) İnterferon- $\gamma$
- B) Prednison
- C) Düşük kalsiyum
- D) Glukokortikoidler
- E) Yüksek dozda kalsitriol

**68. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin yüksek basınçlı oksijenle tedavi edildiğinden söz edilmektedir?**

- A) Hiperkalsemi
- B) Hepatosplenomegali
- C) Osteopetroz
- D) Osteomyelit
- E) Rikets

**69. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin başarılı olmadığından söz edilmektedir?**

- A) Optik sinir üstündeki basıncı eksiltme
- B) Doğum öncesi tanı
- C) Yüksek fosfat içeren diyet
- D) Glukokortikoidler
- E) Kemik iliği transplantasyonu

**70. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "has remarkably benefited" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Hızla geriledi
- B) Önemli bir artış görüldü
- C) Büyük oranda iyileşme sağlandı
- D) Giderek etkiledi
- E) Kayda değer biçimde yararlandı

71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Demonstration of tissue invasion is important for identifying active pulmonary nocardiosis infection because the organism occasionally exists as a respiratory saprophyte. Diagnosis is established in one third of cases in adults by sputum analysis and culture. Bronchoalveolar lavage or lung biopsy may be required to establish the diagnosis in the remaining two thirds of adults and in children. Metastatic lesions may occur anywhere in the body but the brain is the most common secondary site and is affected in 15-40% of cases. Brain abscess is the most common presentation. Persistent neutrophilic meningitis with sterile cultures is classic for central nervous system (CNS) infection. The skin is the third most commonly involved organ. Renal nocardiosis is the fourth most common site, presenting with dysuria, hematuria, or pyuria. Gastrointestinal involvement may also be associated, with nausea, vomiting, diarrhea, abdominal distention and melena. Infection may metastasize to skin, pericardium, myocardium, spleen, liver, or adrenal glands. Bone involvement is rare.

71. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin pulmoner nokardiozda aktif enfeksiyonun tanımlanmasında önemli olduğundan söz edilmektedir?

- A) Balgamın incelenmesinin
- B) Etkenin ayırt edilmesinin
- C) Dokuya yayılmış olmanın
- D) Yüksek ateşle seyretmesinin
- E) Erken davranılmasının

72. Parçada, olguların üçte birinde aşağıdakilerin hangisinin incelenmesiyle tanı sağlandığı belirtilmektedir?

- A) Kanın
- B) Abse içeriğinin
- C) Alveolar sıvının
- D) Akciğer biyopsisinin
- E) Balgamın

73. Parçada sözü edilen hastalığın en yaygın ikincil tutulum yeri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Deri
- B) Dalak
- C) Karaciğer
- D) Beyin
- E) Böbrek

74. Parçada sözü edilen hastalığın sindirim sistemini etkilediği durumda görülebilecek belirtiler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Mide ağrısı
- B) Bulantı
- C) Kusma
- D) İshal
- E) Karın şişmesi

75. Parçada, enfeksiyon oluşmasının çok nadir olduğundan söz edilen aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Böbrek üstü bezi
- B) Kemik
- C) Kalp zarı
- D) Periton
- E) Omurilik



# A

2009-TUS İikbahar / İNG

76. – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Riboflavin is a yellow, fluorescent, water-soluble substance that is stable to heat and acid but is destroyed by light and alkali. The coenzymes flavin mononucleotide and flavin adenine dinucleotide (FAD) which form the prosthetic groups of several enzymes important in electron transport are synthesized from riboflavin. Thus riboflavin is essential for growth and tissue respiration. It also may play a role in light adaptation, and it is required for conversion of pyridoxine to pyridoxal phosphate. Large amounts are found in liver, kidney brewer's yeast, milk, cheese, eggs, and leafy vegetables. Cow's milk contains about five times as much riboflavin as human milk. Riboflavin deficiency, without deficiencies of other members of the vitamin B complex is rare. Phototherapy destroys riboflavin. Signs and/or symptoms of riboflavin deficiency include cheilosis (perleche) glossitis, keratitis, conjunctivitis, photophobia, lacrimation, marked corneal vascularization and seborrheic dermatitis. A normocytic normochromic anemia with bone marrow hypoplasia is common.

76. Parçada, aşağıdakilerden hangisinde riboflavinin yüksek miktarda bulunduğu söz edilmemektedir?

- A) Süt  
B) Yumurta  
C) Peynir  
D) Köklü sebzeler  
E) Karaciğer

77. Parçada, riboflavin eksikliğiyle ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Diğer B vitaminlerinin eksikliği olmadan görülmesi nadirdir.  
B) B vitamini eksikliklerine göre daha tehlikelidir.  
C) Belirtileri diğer vitamin eksikliklerindeki gibi geç ortaya çıkar.  
D) Dengeli beslenmeyle genellikle düzeltilebilir.  
E) Bazı durumlarda fototerapi uygulanmalıdır.

78. Parçada, riboflavini aşağıdakilerden hangisinin bozduğundan söz edilmektedir?

- A) Asit  
B) Işık  
C) Sıcaklık  
D) Nem  
E) Hava

79. Riboflavin yetmezliğinin parçada yaygın olarak görüldüğünden söz edilen belirtisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kemik iliğinde hücrelerin azalması  
B) Korneada renk değişimi  
C) Ağızda yaralar  
D) Dilde kuruma  
E) Deride kaşınma

80. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "Thus" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Buna rağmen  
B) Ek olarak  
C) Böylece  
D) Diğer taraftan  
E) Çünkü

Diğer sayfaya geçiniz.

81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

In rare instances the delicate fibrous areolar tissue in a certain anatomic region becomes the site of a chronic low-grade inflammatory process leading to deposition of dense sclerotic plaques that may obstruct or limit the movement of adjacent viscera. When the process is in the active phase, characteristic findings of chronic or granulomatous inflammation are present and featured by mononuclear cell infiltration, plasma cells, some eosinophils, and occasional giant cells. In the end stages the pathologic lesion is simply that of scar tissue, so by the time that this process causes clinical manifestations, little evidence of the initial inflammatory reaction may remain. At least some cases have an accompanying vasculitis. As a general rule, the process tends to originate in the midline around the great vessels, and to then spread laterally. In most cases a clue to the inciting mechanism is lacking. Syndromes that have been considered as manifestations of multifocal fibrosclerosis include retroperitoneal fibrosis, mediastinal fibrosis, sclerosing cholangitis.

81. Parçada, fibröz areolar doku nasıl tanımlanmaktadır?

- A) Yaygın B) Belirgin  
C) Kalın D) Karmaşık  
E) Kırılgan

82. Parçada sözü edilen enflamasyona nadiren katılan hücre tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Alyuvarlar  
B) Dev hücreler  
C) Plazma hücreleri  
D) Mononükleer hücreler  
E) Asidofiller

83. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin genel bir kural olduğundan söz edilmektedir?

- A) Enflamasyonun orta hattan başlaması  
B) Büyük damarların en son etkilenmesi  
C) Doku tutulumunun yavaş olması  
D) Enflamasyonu başlatan etkenlerin çeşitli olması  
E) Fibröz dokunun hızla yaygınlaşması

84. Parçada, aşağıdakilerden hangisi çok odaklı fibroskleroz ile ilişkili sendromlarda tutulum yerlerinden biridir?

- A) Periton B) Penis  
C) Testis D) Mediastinum  
E) Akciğer

85. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "a clue" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Açıklama B) Belirti C) Benzerlik  
D) Paralellik E) İpucu

Diğer sayfaya geçiniz.

**86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Conservative therapy and lifestyle modification form the foundation of gastroesophageal reflux (GERD) therapy. Dietary measures for infants include normalization of feeding techniques volumes and frequency if abnormal. Thickening of formula with a tablespoon of rice cereal per ounce of formula results in fewer regurgitation episodes, greater caloric density (30 kcal/oz) and reduced crying time, although it may not modify the number of nonregurgitant reflux episodes. A short trial of a hypoallergenic diet may be used to exclude milk or soy protein allergy before pharmacotherapy. Older children and adults should be counselled to avoid acidic foods (tomatoes, chocolate, mint) and beverages (juices, carbonated and caffeinated drinks, alcohol). Weight reduction for obese patients and elimination of smoke exposure are other crucial measures at all ages. Seated position worsens infant reflux and should be avoided in infants with GERD. The efficacy of positioning for older children is unclear but some evidence suggests a benefit to left side position and head elevation during sleep. Head elevation should utilize elevation of the head of the bed, rather than excess pillows to avoid abdominal flexion and compression that might worsen reflux.

**86. Parçada, bebeklere yoğunlaştırılmış mama verilmesiyle aşağıdakilerden hangisinin sağlandığı söylenmektedir?**

- A) Karın ağrılarının engellenmesinin
- B) Reflü sürelerinde kısalmanın
- C) Ağlama süresinin kısalmasının
- D) Midenin yavaş boşalmasının sağlanmasının
- E) Alınan kalori miktarının azalmasının

**87. Parçaya göre, büyük çocuklara ve yetişkinlere verilmesi gereken öğüt aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Asidik gıdalardan uzak durmaları
- B) Süt içmeleri
- C) Protein almamaları
- D) Aşırı sulu gıda ile beslenmemeleri
- E) Karışık besinler almamaları

**88. Parçaya göre, büyük çocuklarda aşağıdakilerden hangisinin etkinliği belirsizdir?**

- A) Beslenme
- B) Duruş
- C) İlaç
- D) Zayıflama
- E) Egzersiz

**89. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin reflüyü şiddetlendirebileceği söylenmektedir?**

- A) Alerjik tepkiler
- B) Yüksek yastık kullanmak
- C) Sağ tarafa dönerek yatmak
- D) Karın bölgesine baskı
- E) Uykusuzluk

**90. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "crucial measures" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Çok önemli tedbirler
- B) Belirgin ölçütler
- C) Kesin önlemler
- D) Doğru saptamalar
- E) Gerçek engeller

*Diğer sayfaya geçiniz.*

**91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Paget's disease of bone is a focal disorder of skeletal metabolism in which all the elements of skeletal remodelling (resorption, formation, and mineralization) are increased. Increased bone formation results in the disorganized assembly of collagen, which give rise to bony enlargement and deformity. The cause is unknown. A viral infection of osteoclasts is postulated on the basis of finding viral nucleocapsids of the Paramyxoviridae in affected osteoclasts. Canine distemper is caused by a member of the Paramyxoviridae, and an association between owning dogs and Paget's disease has been reported. A positive family history in approximately 10% of patients suggests a dominant pattern of susceptibility, with weak associations with the HLA Dqwl antigens in the US and with A9 and B15 in Britain. Paget's disease is the 2<sup>nd</sup> most common disorder of bone, outstripped only by osteoporosis. It is most commonly found in Britain, where the prevalence is 5% of the population older than 55 years and is roughly equal between genders. The frequency of symptomatic disease rises with age. The paucity of evidence for the occurrence of new lesions in symptomatic disease, however suggests a high modal incidence in early middle age that declines rapidly thereafter, but with a variable latency between onset of the disorder and its radiographic or clinical expression.

**91. Parçada, Paget hastalığıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?**

- A) Sıklıkta kemik hastalıklarında ikinci sıradadır.
- B) Kemikte şekil bozukluğuna neden olur.
- C) Kemik yapısı artmıştır.
- D) Sebebi bilinmemektedir.
- E) Erkeklerde daha sık görülür.

**92. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin Paget hastalığına neden olabileceğinden söz edil-  
memektedir?**

- A) Köpek sahibi olmak
- B) Viral enfeksiyon
- C) Kolajen yapımında artış
- D) Belirli bir HLA antijenine sahip olmak
- E) Aile öyküsü

**93. Parçada, Paget hastalığı ve İngiltere ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmiştir?**

- A) İlk kez görüldüğü yerdir.
- B) Tedavisinde yeni yaklaşımlar uygulanmaktadır.
- C) Çocuklarda da görülmektedir.
- D) En sık görüldüğü yerdir.
- E) Ailesel kökeni ilk kez orada gösterilmiştir.

**94. Parçanın son cümlesinde geçen "evidence" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Tetkik
- B) Kanıt
- C) Etki
- D) Bulgu
- E) Sonuç

**95. Parçanın son cümlesinde geçen "early" sözcüğünün Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Öncesi
- B) Aynı
- C) Artan
- D) İleri
- E) Erken

*Diğer sayfaya geçiniz.*

**96. – 100. soruları aşığıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Spinal cord injury at the time of thoracoabdominal aneurysm repair may occur in as many as 21% of patients, and in certain high-risk populations the incidence of neurologic impairment may be as high as 38%. Injury, with resultant paraplegia, is most likely to occur in repairs of the peridiaphragmatic aorta, from which critical spinal cord vessels often arise. Technical efforts to decrease the incidence of spinal cord injury are usually directed toward protection of the cord during the ischemic interval and prompt reestablishment of blood flow to the spinal cord as part of the repair. Researchers have demonstrated reduced paraplegia rates in animals receiving methylprednisolone during the perioperative interval, and experimental evidence has suggested that the use of methylprednisolone may reduce neuronal apoptosis after spinal cord ischemia. Vasodilators such as intrathecal papaverine and localized adenosine infusion have been identified as potentially therapeutic after spinal cord ischemia, but their benefit in clinical treatment remains unclear. Superoxide dismutase and related agents have produced promising results in animals that may translate to clinical practice by reducing the accumulation of oxygen-derived free radicals that are directly toxic to the central nervous system.

**96. Parçaya göre, omurilik zedelenmelerinin sıklığının azaltılmasında aşığıdakilerden hangisi hedef alınmaktadır?**

- A) Kan akımının yeniden sağlanması
- B) Parapleji oluşumunun önlenmesi
- C) Anevrizmanın tamiri
- D) Hücre ölümünün engellenmesi
- E) Kanamanın durdurulması

**97. Parçada, metilprednizolon uygulanan hayvanlarda aşığıdaki hangi dönemde düşük oranda parapleji gözlemlendiği belirtilmektedir?**

- A) Anevrizma sonrası
- B) İskemi sonrası
- C) Yeniden kanlanma öncesi
- D) Ameliyat öncesi
- E) Deney sırasında

**98. Parçada, aşığıdakilerden hangisinin klinik tedavideki yararının kesin olarak bilinmediği söylenmektedir?**

- A) Steroidler
- B) Serbest oksijen radikal tutucular
- C) Damar genişleticiler
- D) Omurilik elektriksel etkinliğini durduran ilaçlar
- E) Süperoksit dismutaz

**99. Parçada hayvanlar üzerinde ümit verici sonuçlar elde edildiği söylenen maddelerin klinik etkisi aşığıdakilerden hangisidir?**

- A) Beyin kan akımını artırma
- B) Glutamat etkisini önleme
- C) Reseptörlere bağlanma
- D) Omuriliğin elektriksel etkinliğini düzenleme
- E) Serbest oksijen radikallerinin birikmesini azaltma

**100. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "is most likely to occur" ifadesinin Türkçe karşılığı aşığıdakilerden hangisidir?**

- A) Çok benzer biçimde ortaya çıkacak
- B) Büyük bir olasılıkla meydana gelecek
- C) Önceden tahmin edilebilecek
- D) En kısa zamanda kesinlik kazanacak
- E) Genel olarak öne sürülebilecek

**TEST BİTTİ.**

**CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.**

# SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2009-TUS İlkbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgesinin aslı olmadan sınava girilmesi yasaktır. Bu belgenin fotokopisi veya faksı ile de sınava girilemeyecektir. Bu şekilde sınava giren adayların sınavı iptal edilecektir.
2. Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır. Çağrı cihazı, telsiz vb. haberleşme araçları ile cep bilgisayarları, saat fonksiyonu dışında fonksiyonu olan saat vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açölçer, cetvel vb. araçlarla da girmek yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **120 dakikadır (2 saat)**. Sınavın ilk **60** ve son **15** dakikası içinde hiçbir aday dışarı çıkarılmayacaktır. Cevaplamayı süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Sınav süresinin bittiği ilan edilip cevap kâğıtları ve soru kitapçıkları salon görevlileri tarafından toplanıncaya kadar yerlerinizde kalınız.
4. **Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak ve soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları; ayrıca, adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
6. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya yapılmasına yardım edenlerin kimlikleri, Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye veya vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.

Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek; bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya girişiminde bulunulduğunu gösterirse, kopya eylemine katılan adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Bu durum sizin için son derece önemlidir.

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

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

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

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

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

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

# TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)

11 NİSAN 2009

## YABANCI DİLLER

### A KİTAPÇIĞI

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