



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

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

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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

DİKKAT! SINAV BAŞLAMADAN ÖNCE AŞAĞIDAKİ UYARILARI MUTLAKA OKUYUNUZ.

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

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

AÇIKLAMA

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

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

1. Aşağıdaki abdominal viseral damarlardan hangisinde anevrizmal gelişme en sık görülür?

- A) Splenik arter B) Hepatik arter
C) Superior mezenterik arter D) Çölyak arter
E) Gastroepiploik arter

2. Aşağıdakilerden hangisi sempatektomi ile tedavi edilebilen klinik durumlardan biri değildir?

- A) "Frost bite" (soğuk ısırması)
B) Derin ven trombozu
C) Sturge-Weber sendromu
D) Uzun QT sendromu
E) Epilepsi

3. Aşağıdaki lomber sempatektomi endikasyonlarından hangisinin prognozu en kötüdür?

- A) Causalgia B) Hiperhidroz
C) Buerger hastalığı D) Diyabetik nöropati
E) Raynaud hastalığı

4. Alt ekstremitelerde arteriyel tıkanıklık nedeniyle amputasyon gerekmesi durumunda amputasyon seviyesini belirlemek ve algoritmayı düzenlemek için kullanılan en güvenilir yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Arteriyografi
B) Ksenon-133 veya iodin-125 ile intradermal izotop deri kan akımı ölçümü
C) Doppler velosimetre ile deri perfüzyon basıncı ölçümü
D) Deri floresanı
E) Transkütan O₂ ölçümü

5. Aşağıdakilerden hangisi Buerger hastalığının tanısında kullanılan Shionoya kriterlerinden biri değildir?

- A) Tütün kullanımı
B) Ankle-brakial indeksin 0,9'un altında olması
C) İnfrapopliteal arteriyel oklüzyonlar
D) Üst ekstremitte tutulumu veya flebitis migrans
E) Hastalığın 50 yaşından önce ortaya çıkması

6. Derin ven trombozunda, trombozun geç dönem (>8 gün) rezolüsyonunda aşağıdakilerden hangisi en önemlidir?

- A) Nötrofil B) Kollajen III C) Monosit
D) İnterlökin-8 E) İnterlökin-1β

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

7. Vena cava inferior'un en sık görülen primer tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Leyomiyosarkom B) Leyomiyomatoz
C) Liposarkom D) Malign fibröz histiyositom
E) Teratokarsinom

8. Aşağıdaki hastalıklardan hangisinde anevrizma etiyojisi inflamatuvar değildir?

- A) Poliarteritis nodoza B) Behçet hastalığı
C) Kawasaki hastalığı D) Fibromusküler displazi
E) Dev hücreli arterit

9. Aşağıdakilerden hangisi konstriktif perikardit için diagnostik değildir?

- A) Santral venöz basınç >14 mmHg
B) Kardiyak outputta azalma
C) Santral venöz basınç trasesinde belirgin "y inişi"
D) Sağ ventriküler diyastolik kollaps
E) Sağ atrium basıncında inspiratuvar azalma

10. Künt travma sonrası en çok aortik rüptürün görüldüğü aortik segment aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aortik isthmus B) Asendan aorta
C) Arcus aorta D) Desandan aorta
E) Abdominal aorta

11. Aşağıdaki malign kalp tümörlerinden hangisi erişkinlerde en sık görülür?

- A) Castleman tümörü B) Fibrosarkom
C) Leyomiyosarkom D) Rabdomiyosarkom
E) Anjiyosarkom

12. Hipertrofik obstrüktif kardiyomyopatide, aşağıdakilerden hangisinin yapılması uygun değildir?

- A) Miyotomi-miyektomi
B) DDD pacemaker yerleştirilmesi
C) Mitral kapak replasmanı
D) Mitral kapak tamiri
E) Alkol ile septal ablasyon

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

13. Aşağıdakilerden hangisi enfektif endokarditin klinik bulgularından biri değildir?

- A) Peteşi
- B) Duke nodülleri
- C) Janeway lezyonları
- D) Sublingual hemoraji
- E) Retinal mikroemboliye bağlı Roth lekeleri

14. Aşağıdaki durumların hangisinde koroner by-pass cerrahisi, karotis endarterektomi ile birlikte uygulanmamalıdır?

- A) % 80 darlığa neden olan tek taraflı semptomatik karotis arter stenozu
- B) Asemptomatik tek taraflı % 90 darlığa neden olan karotis arter stenozu
- C) İki taraflı % 50 darlığa neden olan asemptomatik karotis arter stenozu
- D) İki taraflı % 50 darlığa neden olan semptomatik karotis arter stenozu
- E) Tek taraflı oklüde, karşı tarafta % 50 darlığa neden olan karotis arter stenozu

15. Aşağıdaki ventriküler septal defekt tiplerinden hangisi spontan olarak kapanmaz?

- A) İnlet defektler
- B) Apikal musküler defektler
- C) Midmusküler defektler
- D) Anterior musküler defektler
- E) "Swiss cheese" defektler

16. ACC/AHA önerilerine göre aşağıdakilerden hangisi stabil anjina pektoris'te sınıf I endikasyonlardan biri değildir?

- A) Sol ana koroner arter hastalığı
- B) Üç damar koroner arter hastalığı
- C) Ciddi proksimal LAD darlığı olmaksızın bir veya iki damar koroner arter hastalığı
- D) Ciddi proksimal LAD darlığı olan iki damar hastalığı
- E) Ciddi proksimal LAD darlığı olmaksızın, büyük bir alanın canlı ve risk altında olduğu gösterilen bir veya iki damar hastalığı

17. Koroner anevrizmalar, koroner stenozlar ve tromboembolik olaylar ile karakterize Kawasaki hastalığında, ameliyat endikasyonu için anevrizma çapının en az kaç mm olması gerekir?

- A) 4
- B) 5
- C) 6
- D) 8
- E) 10

18. Aşağıdaki yöntemlerden hangisi, high venosum atrial septal defekt ve vena cava superiora açılan parsiyel anormal ven dönüşü patolojisinde, aritmileri ve vena cava superior darlığını önlemek amacıyla uygulanır?

- A) Shumacker prosedürü
- B) Kawashima ameliyatı
- C) McGoon ameliyatı
- D) Warden prosedürü
- E) Kurosawa prosedürü

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

19. İstirahat sırasında, normal koroner kan akımı yaklaşık kaç ml/g/dakika'dır?

- A) 0,7 - 0,9 B) 2,0 - 2,2 C) 2,3 - 2,5
D) 2,8 - 3,0 E) 4,8 - 5,0

20. Çift çıkımlı sağ ventriküllerde ventriküler septal defektler en sık aşağıdaki lokalizasyonlardan hangisinde görülür?

- A) Musküler B) Subaortik
C) Subpulmonik D) "Double committed"
E) "Non-committed"

21. Antifosfolipid trombozis sendromlu bir hastada kardiyopulmoner by-pass sırasında antikoagülasyonun ayarlanması için en uygun parametre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aktive parsiyel tromboplastin zamanı
B) Aktive clotting time (ACT)
C) Faktör VIII seviyesi
D) Fibrinojen seviyesi
E) Anti-Xa konsantrasyonu

22. Fetal dolaşımında, aşağıdaki yapıların hangisinde O₂ saturasyonu en düşüktür?

- A) Umbilikal arter B) Duktus venozus
C) Duktus arteriozus D) Sol ventrikül
E) Sol atrium

23. Pediatrik yaş grubunda en sık rastlanan vasküler tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnfantil fibrosarkom
B) İnfantil miyofibromatoz
C) İnfantil hemanjiyom
D) Hemanjiyoendotelyom
E) Anjiyosarkom

24. Aşağıdakilerden hangisi desandan aorta ile sol pulmoner arter arasında yapılan palyatif şanttır?

- A) Waterston şantı
B) Potts şantı
C) Modifiye Blalock-Taussig şantı
D) Blalock-Taussig şantı
E) Sano şantı

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

25. Ebstein anomalili kritik bir yenidoğanda atrial septal defektin genişletilip, triküspit kapağın kapatıldığı ve sistemik pulmoner şantın uygulandığı prosedür aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Carpentier metodu B) Sano ameliyatı
C) Starnes ameliyatı D) Danielson tekniği
E) Doty tekniği

26. Total anormal pulmoner venöz dönüş anomalisinde tüm düzeltmeyi takiben ortaya çıkabilecek ve hayatı tehdit edebilecek **en önemli** komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atrioventriküler blok
B) Supraventriküler taşikardi
C) Renal yetmezlik
D) Pulmoner hipertansif kriz
E) Rezidüel sol atrioventriküler kapak yetmezliği

27. Duktus arteriozus, embriyolojik olarak aşağıdaki aortik arkların hangisinden köken alır?

- A) Sağ 5 B) Sağ 6 C) Sol 4
D) Sol 5 E) Sol 6

28. Aşağıdakilerden hangisi, miyokart kontraksiyonunda rol alan miyofibril proteinlerden biri **değildir**?

- A) Aktin B) Niasin C) Miyozin
D) Tropomiyozin E) Kalmodulin

29. Kardiyak cerrahi sonrası ortaya çıkan kanamalar ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Kardiyak cerrahi sonrası ölçülen trombosit değerlerinin 10.000 - 100.000/μL olması kanama zamanını değiştirmez.
B) Hastalarda şiddetli trombositopeni olsa bile, trombosit fonksiyonları yeterli olduğu sürece kardiyak cerrahi sonrası kanama ile korelasyon gözlenmez.
C) Trombosit fonksiyonlarındaki bozukluk ile kardiyak cerrahi sonrası kanamadaki artış arasında korelasyon mevcuttur.
D) Tromboelastogram trombosit algoritmasında oldukça faydalı bir yöntemdir.
E) Trombin, endotelial hücrelerden tPA salınımını stimüle etmek suretiyle plazmin formasyonunu hızlandırır.

30. Aşağıdakilerden hangisi, miyokardiyal stunning'e (uzamış reversibl postiskemik kontraktıl disfonksiyon) **yol açmaz**?

- A) Oksijen kaynaklı serbest radikaller
B) Aşırı kalsiyum yüklenmesi
C) Adenozin agonistleri birikimi
D) Kalsiyuma miyofilaman sensitivitesinin azalması
E) Sarkoplazmik retiküler disfonksiyon

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

31. Protamin reaksiyonu olarak tanımlanan klinik tablodan aşağıdaki patolojilerden hangisi sorumlu değildir?

- A) Geçirilmiş testiküler operasyonlar sonrası oluşmuş antikorlar nedeniyle oluşan Ag-Ab kompleksine bağlı immün reaksiyon
- B) Uzun süreli NPH-insülin kullanımına bağlı oluşmuş antikorlar nedeniyle oluşan Ag-Ab kompleksine bağlı immün reaksiyon
- C) Heparin-protamin kompleksinin kompleman sistemini aktive etmesi sonucu ortaya çıkan ani histamin deşarjı
- D) Protamine karşı gelişen idyosenkrotik anafilaktoid reaksiyon
- E) Protamin plazma yarı ömrünün heparinden daha kısa olması nedeniyle plazma protamin düzeylerinin düşmesi sonrası tekrar görülen heparin etkisi

32. Aşağıdaki vazodilatör ilaçlardan hangisinin vazodilatör etkisi yoktur?

- A) Metilen mavisi B) Nitrogliserin C) Nikardipin
- D) Nesiritid E) Nitroprusid

33. Supravalvüler aort stenozu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Otozomal dominant geçen ve kromozom 7q 11.23 anomalisi olan bir aort çıkım hastalığıdır.
- B) Doty tekniğinde; non-koroner ve sağ koroner sinüslere uzanan bifurcated patch kullanılır.
- C) McGoon tekniğinde; non-koroner sinüsün tabanından asendan aortaya uzanan tek patch kullanılır.
- D) Brom tekniği; sinotübüler junction bölgesinde aortun transekte edilip, her üç aortik sinüse ve asendan aortaya zıt yönde yapılan insizyonlar ile her üç sinüsün genişletilmesidir.
- E) Koroner ostiumların tutulduğu ve koroner kan akımında azalma olduğu hâllerde debridman, ostial patch veya koroner by-pass yapılır.

34. Aşağıdakilerden hangisi vasküler ringler için en önemli ve en sık görülen ameliyat endikasyonudur?

- A) Siyanoz
- B) Konjestif kalp yetmezliği
- C) Solunum yolu obstrüksiyonu
- D) Disfaji
- E) Aritmiler

Diğer sayfaya geçiniz.

35. Aort koarktasyonu ameliyatlarını takiben ortaya çıkan rekoarktasyonda, cerrahi endikasyon gerektiren en alt gradient değeri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 15 mmHg B) 20 mmHg C) 25 mmHg
D) 30 mmHg E) 50 mmHg

36. Koroner kan akımı aşağıdakilerden hangisine bağlı değildir?

- A) Aortik diyastolik basınç
B) LVEDP
C) Koroner arter açıklığı
D) Koroner vasküler tonus
E) Vasküler sistolik basınç

37. Konjenital kalp cerrahisinde uygulanan aşağıdaki palyatif ameliyatlardan hangisi kalpte volüm yüküne neden olmaz?

- A) Potts şantı
B) Modifiye Blalock-Taussig şantı
C) Waterston-Cooley şantı
D) Glenn şantı
E) Blalock-Taussig şantı

38. Digital'in miyokarda etki mekanizması aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Na-Ca ATPaz inhibisyonu
B) Süperoksit dismutaz aktivasyonu
C) Katalaz aktivasyonu
D) Na-K ATPaz inhibisyonu
E) Ca⁺² kanallarının blokajı

39. Fosfodiesteraz inhibisyonu ile hücre içi cAMP konsantrasyonunu artırarak pozitif inotropi sağlayan ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Amrinon B) Dobutamin C) Noradrenalin
D) Adrenalin E) Dopamin

40. Şok tipleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Hipovolemik şok; hemorajik nedenli olabildiği gibi non-hemorajik nedenlerle de ortaya çıkabilir.
B) Sağ ventrikül enfarktına bağlı olarak ortaya çıkan kardiyojenik şok; artmış sağ atrium basıncı ve normal veya düşük pulmoner wedge basıncıyla karakterizedir.
C) Nörojenik (spinal) şok; hipotansiyon ve paradoks bradikardi ile seyreden klinik bir tablodur.
D) Obstrüktif şokun bazı formlarında ana problem; afterload'da akut artmaya bağlı olarak ventrikül ejeksiyonunda bozulma, bazı formlarında ise diyastolik dolmada bozulmadır.
E) Anafilaktik reaksiyonlara bağlı şokta ana problem; artmış mikrovasküler permeabilite ve azalmış miyokart kontraktilesine sekonder fonksiyonel hipovolemidir.

Diğer sayfaya geçiniz.

41. Miyokart enfarktüsü sonrası kardiyak rüptür sendromlarından en sık görüleni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnteratrial septum
- B) Ventrikül serbest duvarı
- C) Ventriküler septum
- D) Papiller adele
- E) Sol atrium serbest duvarı

42. Sadece desandan aort diseksiyonu tanımlamasında kullanılan sınıflama aşağıdakilerden hangisidir?

- A) DeBakey tip I
- B) DeBakey tip II
- C) Stanford tip A
- D) Stanford tip A ve DeBakey tip III
- E) Stanford tip B ve DeBakey tip III

43. Aşağıdakilerden hangisi erişkin aort stenozu nedeniyle yapılan aort kapak replasmanı için risk faktörü olarak kabul edilmez?

- A) >70 yaş
- B) Kadın cinsiyet
- C) Anjina
- D) Atrial fibrilasyon
- E) Kalp yetmezliği

44. İnterrupted aortik ark komplekslerinde en sık görülen ventriküler septal defekt tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konovertriküler defekt
- B) Apikal musküler defekt
- C) Konal septal defekt
- D) Midmusküler defekt
- E) İnlet defekt

45. Kardiyak miksomlar ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sporadik hastalarda çoğunlukla multipldir.
- B) Ailesel olanlar genellikle tektir.
- C) 50 - 70 yaş arası kadınlarda sıktır.
- D) Carney kompleks'ine dâhil edilemezler.
- E) Sıklıkla interatrial septumun sağında yerleşirler.

46. Kardiyak transplantasyon sonrası monoklonal antikorlara rejeksiyonun aşağıdaki aşamalarından hangisinde başlanmalıdır?

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

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

47. Aşağıdakilerden hangisi kalp hastalıklarının rejeneratif tedavisinde kullanılan hücre tiplerinden biri olan mezenşimal stem hücrelerin fenotip göstergesidir?

- A) VEGFR 2 B) Desmin C) CD133
D) CD106 E) CD56

48. Kardiyopleji solüsyonlarının ısı kaç °C'den düşük olmamalıdır?

- A) 4 B) 7 C) 14 D) 17 E) 28

49. Kardiyak miyosit çapı kaç µm'den fazla olursa miyokardiyal hipertrofi denir?

- A) 2 B) 7 C) 10 D) 15 E) 25

50. Açık kalp ameliyatlarında miyokart korunmasında kullanılan kardiyoplejik solüsyonların içindeki potasyum miktarının üst sınırı kaç mmol/L'dir?

- A) 10 B) 15 C) 20 D) 30 E) 40

51. Arcus aorta anevrizmalarında uygulanan, antegrad serebral perfüzyon miktarı 18°C'de kaç ml/kg/dakika olmalıdır?

- A) 2 - 3 B) 10 - 20 C) 100 - 150
D) 250 - 300 E) 1.000 - 1.500

52. Sol ventrikül apeksinde incelleme ve fibrozis sonucu miyokardın total veya parsiyel olarak görülmemesi ve kardiyomyopati ile sonlanan tablo aşağıdaki hastalıklardan hangisi için patognomoniktir?

- A) Amiloidoz B) Fabry hastalığı
C) Chagas hastalığı D) Endokardiyal fibroelastoz
E) Gaucher hastalığı

53. Üst ekstremitelerde ağrı ile şişlik olan ve venöz kompresyona bağlı trombozun görüldüğü bir hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Holt-Oram sendromu
B) Lutembacher sendromu
C) Scimitar sendromu
D) Raynaud sendromu
E) Paget-Schrotter sendromu

Diğer sayfaya geçiniz.

54. İntraaortik balon pompası kullanımı aşağıdakilerden hangisinde kontrendikasyon oluşturur?

- A) Miyokart enfarktüsü sonrası gelişen ventriküler septal defekt
- B) Konjestif kalp yetmezliği
- C) Akut papiller adele rüptürüne bağlı mitral yetmezlik
- D) Hemodinamik olarak önemli aort yetmezliği
- E) Postoperatif düşük kalp debisi

55. Aşağıdakilerden hangisi robotik mitral cerrahi uygulamasında kontrendikasyon oluşturmaz?

- A) Daha önce geçirilmiş sağ torakotomi
- B) Tek taraflı % 50 karotid arter darlığı
- C) Pulmoner hipertansiyon
- D) Vücut kitle indeksi $>35 \text{ kg/m}^2$
- E) Böbrek yetmezliği

56. Lipoprotein metabolizması ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Yüksek dansiteli lipoproteinler (HDLs) karakteristik olarak apolipoprotein B içerir.
- B) Kolesterol ester ve trigliserit gibi lipid esterleri çok hidrofobik oldukları için hücre membranından geçemezler.
- C) İnsan plazma lipoproteinleri, plazmada trigliserit ve kolesterolün taşınmasını sağlarlar.
- D) Şilomikronlar yalnızca postprandial sirküle ederler.
- E) Şilomikronlar geniş çaplı, trigliseritten zengin lipoproteinlerden oluşur.

57. Aşağıdakilerden hangisi intraaortik balon pompasının fizyolojik etkilerinden biri değildir?

- A) Kalp debisinin artması
- B) Ortalama arter basıncının artması
- C) Koroner perfüzyonun artması
- D) Diyastolik augmentasyon oluşturması
- E) Ventrikül art yükünün artması

58. Hipertansif bir gebede ESH/ESC Guideline'a göre aşağıdakilerden hangisi uygulanmaz?

- A) Sistolik kan basıncı $\geq 170 \text{ mmHg}$ veya diyastolik kan basıncı $>110 \text{ mmHg}$ ise acilen hastaneye yatırılmalıdır.
- B) Ciddi olmayan hipertansiyonlarda, oral metildopa, labetalol, kalsiyum antagonistleri ve daha az sıklıkla beta-blokörler kullanılabilir.
- C) Preeklampsi ve pulmoner ödem tablosunda nitrogliserin ve diüretik tedavi uygulanır.
- D) İntravenöz hidralazin perinatal yan etkileri nedeniyle uzun süreli kullanılmamalıdır.
- E) Kalsiyum desteği, balık yağı ve preeklampsinin başlangıç durumu hariç düşük doz aspirin verilmemelidir.

59. Aşağıdaki alt ekstremitte venöz perforatörlerinden hangisi diz bölgesi hizasında yer alır?

- A) Hunter
- B) Boyd
- C) Dodd
- D) Cockett II
- E) Cockett III

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

60. Aşağıdaki konjenital anomalilerin hangisinde sistemik-pulmoner şant operasyonu ile palyasyon gerekmez?

- A) Truncus arteriozus
- B) Fallot tetralojisi
- C) Pulmoner stenoz
- D) Pulmoner atrezi
- E) Pulmoner stenozlu tek ventrikül

61. Aşağıdakilerden hangisi prostatik greft kullanım sonrası anastomotik anevrizma nedeni değildir?

- A) Sigara kullanımı
- B) Antikoagülasyon
- C) Hiperlipidemi
- D) Diabetes mellitus
- E) Takayasu arteriti

62. Klinik semptomları ortaya çıkmış aşağıdaki edinsel kapak hastalıklarından hangisinin prognozu en kötüdür?

- A) Aort darlığı
- B) Aort yetmezliği
- C) Mitral darlığı
- D) Mitral yetmezliği
- E) Triküspit darlığı

63. Doğal kapak endokarditinde aşağıdakilerden hangisi cerrahi tedavi için rölatif endikasyondur?

- A) Medikal tedaviye yanıt vermeyen ciddi kalp yetmezliği
- B) Fungal patojenlere bağlı endokarditler
- C) Perianüler veya miyokardiyal apse
- D) Tekrarlayan periferik emboliler
- E) Uygun antibiyotik tedavisine rağmen devam eden bakteriyemi

64. Koroner cerrahi sonrası ortaya çıkan postoperatif hipertansiyonun akut tedavisinde kullanılan nitroprusid'in toksik belirtilerinin tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılır?

- A) Hidralazin
- B) Fosfodiesteraz inhibitörleri
- C) Hidroksokobalamin
- D) Tiyosiyanat
- E) Triiyodotironin

65. Non-aterosklerotik koroner arter hastalığına yol açan nedenler ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Aorttan anormal orijin ile ilgili en sık görülen patern, sirkumfleks arterin sağ sinüs valsavadan veya proksimal sağ koroner arterden orijin almasıdır.
- B) Koroner arter anevrizmaları multipl olup, en çok sağ koroner arteri tutar.
- C) Anti-SS-A antikorlu annelerden doğan çocuklarda konjenital kalp bloğu ortaya çıkabilir ve irreversibldir.
- D) Kokain kullanımı; akut miyokart iskemisi, kardiyomiyopati ve aort diseksiyonuna yol açar.
- E) Koroner arterlerde en sık tutulumu yol açan enfeksiyöz hastalık, Sitomegalovirus enfeksiyonudur.

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

66. Ross prosedürü aşağıdaki durumlardan hangisinde kontrendikedir?

- A) Enfektif endokardit
- B) Marfan sendromu
- C) Uniküspit aortik valv
- D) Takayasu arteriti
- E) Biküspit aortik valv

67. Aşağıdakilerden hangisi atrioventriküler kanal defektlerinin anatomik özelliklerinden biri değildir?

- A) Sol ventrikül çıkımının anteriora yer değiştirmesi
- B) İnlet septum-ventrikül apeks mesafesinin kısalması
- C) Outlet septum-ventrikül apeks mesafesinin uzaması
- D) Atrioventriküler nod ve koroner sinüsün inferiora yer değiştirmesi
- E) Normal kalplerde posterior leaflete uyan sol inferior leafletin, atrioventriküler valv çevresinin 1/3'ünü oluşturması

68. Kardiyopleji uygulamaları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Miyokardiyal ısı 28°C'ye ulaşınca, aort klemplen-dikten sonra, 5°C'de soğuk kristaloid kardiyopleji 10 ml/kg dozunda ve aort kökü basıncı 90 mmHg'yi geçmeyecek şekilde verilmelidir.
- B) Fazla miktarda kardiyopleji verildiği durumlarda aşırı hemodilüsyon ve dilüsyonel koagülopati gibi hâllerden kaçınmak için kardiyopleji uygulanan hastalarda kan/kristaloid oranı 4/1'den 8/1 oranına çıkarılır.
- C) Kardiyopleji ısısını 37°C'de tutarak devamlı kan kardiyoplejisi ile kros-klemp süresi emniyetli bir şekilde 6,5 saate kadar çıkarılabilir ve total by-pass süresi azaltılabilir.
- D) Devamlı sıcak kan kardiyoplejisinde tam elektromekanik arrestin idamesi çok zordur ve ciddi sistemik vazokonstrüksiyon nedeniyle by-pass sırasında uygun perfüzyon basıncı sağlamak için alfa agonistlere ihtiyaç vardır.
- E) Retrograd kardiyopleji uygulamasında diyastolik arrest daha geç sağlanır ve posterior ventriküler septum tam perfüze olmaz.

69. Heparine bağlı trombositopeni (HIT) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) r-hirudin kullanan hastalarda antikoagülasyon için olası en iyi belirteç ecarin clotting time (ECT)'dir ve r-hirudin konsantrasyonu <3,5 µg/ml olmalıdır.
- B) Tip II HIT; heparin verilmesini takiben saatler veya günler içinde ortaya çıkan, tromboembolik ve hemorajik olaylarla seyreden ağır bir tablodur.
- C) Düşük molekül ağırlıklı heparinler, unfraksiyone heparinlere göre daha az trombositopeni ve tromboza neden olurlar.
- D) Postoperatif dönemde antikoagülasyon gerektiren HIT'lı hastalara direkt trombin inhibitörleri veya kumadin verilmelidir.
- E) Tip I HIT; asemptomatik seyreden, heparin başlanmasından 3 - 14 gün sonra orta derecede trombositopeni tablosu ile ortaya çıkan ve heparinin kesilmesi ile düzelen bir tablodur.

Diğer sayfaya geçiniz.

70. Abdominal aort anevrizmaları (AAA) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) AAA en sık rastlanan gerçek anevrizmalardır ve elektif vakalarda cerrahi mortalite oranı % 5'in altındadır.
- B) Jukstarenal AAA terimi; renal arterlerin lezyona katılmadığı anlamına gelir.
- C) Çocuklarda AAA nadirdir, ancak en sık olarak kalıtsal bağ dokusu hastalıklarına bağlı olarak ortaya çıkar.
- D) Erişkinlerde pratik olarak infrarenal abdominal aortun transvers çapının 3 cm ve daha fazla, common iliak arterin ise 1,8 cm ve daha fazla olması hâlinde anevrizmadan söz edilir.
- E) AAA % 25 oranında iliak arter anevrizması ile birlikte görülür, ancak izole iliak arter anevrizması nadirdir.

71. Aşağıdakilerden hangisi Takayasu hastalığının kriterlerinden biri değildir?

- A) Pulmoner arter tutulumu
- B) Proksimal subklavian arter tutulumu
- C) Desandan aortik lezyon
- D) Aort yetmezliği ve anüler dilatasyon
- E) Arcus aorta ve dallarının tutulumu

72. Popliteal arter entrapment sendromunun aşağıdaki tiplerinin hangisinde hem popliteal arter hem de popliteal ven tutulumu olur?

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

73. Normal mitral kapak anatomisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Leafletlerin atrial yüzündeki santral kısım "smooth" zon geri kalan serbest kısım ise "rough" zon olarak bilinir ve bunların birbirlerine oranı anterior leaflet için 0,6; posterior leaflet için 1,4'tür.
- B) Mitral kapağın anterior leafleti, posterior leafletten daha büyüktür.
- C) Mitral kapak anulusu eliptiktir.
- D) Mitral anulus diyastolde yukarı sol atriuma doğru, sistolde ise sol ventrikül apeksine doğru hareket eder.
- E) Leafletler histolojik olarak fibrosa, spongiosa ve fibroelastik tabakalardan oluşur.

74. Supravalvüler aort stenozu, periferik pulmoner arter stenozu ve mental retardasyon aşağıdaki sendromlardan hangisinde görülür?

- A) Noonan sendromu
- B) Kartagener sendromu
- C) Williams sendromu
- D) Marfan sendromu
- E) Scimitar sendromu

75. Aşağıdakilerden hangisi akut mitral yetmezliğin nedenlerinden biri değildir?

- A) Enfektif endokardit
- B) Paraşüt mitral kapak
- C) Miksomatöz dejenerasyon
- D) Travma
- E) Miyokart enfarktüsü

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Kalp ve Dam. Cer.

76. Asendan aort anevrizmalarının en sık görülen patolojik nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ateroskleroz B) Biküspit aortik valv
C) Marfan sendromu D) Medial kistik nekroz
E) Enfeksiyöz anevrizmalar

77. Kalp nakli için bekleyen hastalarda, aşağıdakilerden hangisinin kullanılması sakıncalıdır?

- A) Vazodilatör ilaçlar B) Kalsiyum antagonistleri
C) Digitalis glikozitleri D) Loop diüretikler
E) Antikoagülan ajanlar

78. Koroner by-pass ameliyatlarını takiben intraoperatif dönemde greft açıklığını değerlendirmede, özellikle sol ventriküle konan greftlerin açıklığı için iyi bir prediktör olan ve en sık kullanılan yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anastomoz yapılırken conduit'in ve hastanın kendi damarının antegrad ve retrograd prob ile kontrolü
B) İntraoperatif anjiyografi
C) Floresan görüntüleme
D) Termal görüntüleme
E) Transit time flow ölçümü

79. En çok kalp kapaklarında tutulumu neden olan kalp tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemanjiyom B) Fibrosarkom
C) Papiller fibroelastom D) Fibrom
E) Rabdomiyom

80. Derin ven trombozu nedenlerinden biri olan iliak ven kompresyonu (May-Thurner sendromu) aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sağ iliak arter ve 5. lomber arter tarafından sol iliak venin kompresyonu
B) Sağ iliak arter ve 3. lomber arter tarafından sol iliak venin kompresyonu
C) Sol iliak arter ve 5. lomber arter tarafından sağ iliak venin kompresyonu
D) Sol iliak arter ve 3. lomber arter tarafından sağ iliak venin kompresyonu
E) Sol iliak arter ve 1. lomber arter tarafından sağ iliak venin kompresyonu

**TEST BİTTİ.
CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.**

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

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

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

2012 TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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