

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.

PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

1. Aşağıdakilerden hangisi, inflamatuvar yara iyileşme fazına özgü olaylardan biri değildir?

- A) Yaraya nötrofil göçü
- B) Vazokonstriksiyon
- C) Kollajen yeniden şekillenmesi
- D) Yaraya lenfosit göçü
- E) Trombosit degranülasyonu

2. Yumuşak doku defektlerinin onarımında, tam kalınlıkta deri grefti aşağıdakilerden hangisinin üzerine uygulanmaz?

- A) Perikondriyum
- B) Perinöriyum
- C) Kas
- D) Kas fasyası
- E) Kıkırdak

3. Yara iyileşmesi tamamlandığında iyileşen derinin gerilim-kopma gücü, normal derinin gerilim-kopma gücünün yüzde (%) kaçına ulaşır?

- A) 40
- B) 50
- C) 70
- D) 90
- E) 100

4. Aşağıdaki kaslardan hangisi, Mathes ve Nahai'nin sınıflamasına göre Tip 1 dolaşım paternine sahiptir?

- A) M. latissimus dorsi
- B) M. gastroknemius
- C) M. gluteus maksimus
- D) M. ekstensör digitorum longus
- E) M. gracilis

5. Aşağıdakilerden hangisi, aynı türe ait ancak farklı genetik yapıdaki bireyler arasındaki doku naklini tanımlar?

- A) Allogref
- B) Ksenogref
- C) Otogref
- D) İzogref
- E) Heterogref

6. Aşağıdaki kemiklerden hangisi, kısmen veya tamamen birinci brankial arktan (mandibüler ark) gelişmez?

- A) Maksilla
- B) Mandibula
- C) Zigoma
- D) Hiyoid
- E) Sfenoid

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

7. Aşağıdaki yara bakım ürünlerinden hangisinin, eksüda absorpsiyon kapasitesi en azdır?

- A) Hidrokolloidler B) Film tabakalar
C) Köpük yapılı ürünler D) Aljinatlar
E) Kollajen içerikli ürünler

8. İmmünosupresyon amacıyla kullanılan aşağıdaki ilaçlardan hangisi, kalsinörin inhibisyonu aracılığıyla etki eder?

- A) Siklosporin B) Siklofosfamid C) Prednizolon
D) Azatiopurin E) Metotreksat

9. Yara iyileşmesinin proliferasyon fazında, Tip III kollajen, yeniden şekillenme fazında aşağıdaki kollajen tiplerinden hangisi ile yer değiştirir?

- A) Tip I B) Tip IV C) Tip V
D) Tip VII E) Tip IX

10. Aşağıdaki fleplerden hangisi, serbest aktarım sırasındaki iskemi süresinden en çok etkilenir?

- A) Grasilis kası flebi
B) Temporopariyetal fasya flebi
C) Jejunum flebi
D) Radyal ön kol sinir-fasya flebi
E) Fibula kemik flebi

11. Trombositopenik koagülopati oluşan ve genellikle gastrointestinal sistem hemorajileri ile ortaya çıkan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sturge-Weber sendromu
B) Kasabach-Merritt sendromu
C) Nevus flammeus neonatorum
D) Fabry hastalığı
E) Rendu-Osler-Weber sendromu

12. Trigeminal sinirin birinci dalı kafatasını aşağıdakilerin hangisinden terk eder?

- A) Foramen ovale
B) Foramen rotundum
C) Foramen stylomastoideum
D) İnfior orbital fissür
E) Superior orbital fissür

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

13. Flep geciktirmesiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Flebin hazırlanmasından 3 hafta önce, deri adasının bir kısmının veya damar pediküllerinden birinin kesilmesi ile gerçekleştirilir.
- B) Normalde kapalı olan “choke” damarların açılmasını sağlar.
- C) Flep içerisinde anjiyogenez yoluyla damar sayısında ve çapında artma görülür.
- D) Flep boyunca damarların yatay düzlemde yerleşmesine neden olur.
- E) Pediküllü TRAM flebinin transferinden önce derin inferior epigastrik damarların kesilmesi ile yapılabilir.

14. Doku genişletmesi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **doğrudur**?

- A) Dermis kalınlaşır.
- B) Epidermis kalınlaşır.
- C) Derinin vaskülaritesi azalır.
- D) Uygulamada, ekstremiteler en az komplikasyon görülen bölgelerdir.
- E) Radyoterapi gören bölgelerde doku genişleticiler güvenle kullanılabilir.

15. Yüz bölgesinde yapılacak cilt greftlemesinde, aşağıdakilerden hangisi, verici alan olarak tercih edilmelidir?

- A) Supraklaviküler bölge
- B) Kalçalar
- C) İnguinal bölge
- D) Suprapubik bölge
- E) Uyluk lateral yüzü

16. Aşağıdaki kaslardan hangisi, alt çenenin aşağıya, öne ve mediale doğru hareketinden sorumludur?

- A) Temporal kas
- B) Medial pterigoid kas
- C) Lateral pterigoid kas
- D) İnfrahioid kas
- E) Masseter kası

17. Patlama (blowout) kırıklarında aşağıdaki kaslardan hangisi, **en çok** etkilenir ve hareketi kısıtlanır?

- A) Superior rektus kası
- B) İnfirior rektus kası
- C) Müller kası
- D) Levator palpebrae kası
- E) Superior oblik kası

18. Fasiyal sinirin frontal dalının, aşağıdakilerden hangisindeki hat boyunca ilerlediği kabul edilmektedir?

- A) Tragus'un 0,5 cm altından kaş lateral kenarının 1,5 cm üzerine çekilen bir hat boyunca
- B) Tragus'tan kaş lateral kenarına çekilen bir hat boyunca
- C) Tragus'un 2 cm altından kaş lateral kenarının 2 cm üzerine çekilen bir hat boyunca
- D) Tragus'un 1 cm altından kaş lateral kenarının 2 cm üzerine çekilen bir hat boyunca
- E) Tragus'un 1 cm altından kaş lateral kenarının 1,5 cm üzerine çekilen bir hat boyunca

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

19. Aşağıdakilerden hangisi, tek taraflı yarık dudanın embriyolojik oluşum mekanizmasını en iyi tanımlar?

- A) Maksiller ve mandibüler çıkıntıların birbirleriyle birleşmemesi
- B) Her iki taraflı medial nazal çıkıntının orta hatta birbirleriyle birleşmemesi
- C) Her iki mandibüler çıkıntının birbirleriyle orta hatta birleşmemesi
- D) Lateral palatin çıkıntılarının orta hatta birbirleriyle birleşmemesi
- E) Bir tarafta medial nazal çıkıntının maksiller çıkıntı ile birleşmemesi

20. Klasik radikal boyun diseksiyonunda aşağıdaki anatomik yapılardan hangisinin, çıkartılan örneğe dâhil edilmesi gerekli değildir?

- A) Sternokleidomastoid kas
- B) Aksesuar sinir (XI. sinir)
- C) İnternal juguler ven
- D) Hipoglossal sinir (XII. sinir)
- E) Submandibüler bez

21. Simfizis mandibula ile birlikte ağız tabanının 1/3 anterior bölümünü içine alan tümör rezeksiyonu sonrası rekonstrüksiyon için en uygun flep aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serbest radial ön kol fasyokütan flebi
- B) Pektoralis majör kas-deri flebi
- C) Serbest osteokütan fibula flebi
- D) Serbest latissimus dorsi kas-deri flebi
- E) Serbest anterolateral deri flebi

22. Aşağıdakilerden hangisinde, vasküler kemik grefti ile onarım öncelikle tercih edilmelidir?

- A) Mandibulada 3 cm boyutunda tam kalınlıklı kemik defekti
- B) Radyoterapi sonrası mandibulada oluşan 8 cm uzunluğunda kemik defekti
- C) Alt çene ramusunda kist rezeksiyonu sonucu medullada oluşan kemik defekti
- D) Pediatrik kraniyoplasti sonrası paryetal bölgede 5 cm çapında tam kalınlıklı defekt
- E) Doğuştan kondili olmayan hemifasiyal mikrozo-mili 6 yaşındaki hastanın kondil rekonstrüksiyonu

23. Trigonosefali, aşağıdaki kranial sütürlerden hangisinin erken kapanmasına bağlı olarak gelişir?

- A) Unilateral koronal
- B) Metopik
- C) Sagittal
- D) Bilateral koronal
- E) Lambdoid

24. Fibröz displazinin kalıtsal şekli olan ve genellikle mandibulayı tutan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cherubism
- B) Santral büyük hücreli granüloma
- C) Histiyositoz
- D) Desmoplazik fibrom
- E) Hand-Schüller-Christian hastalığı

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

25. Tükürük bezi tümörleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Tükürük bezi tümörlerinin % 85'i parotiste gelişir.
- B) Genel olarak tükürük bezinin boyutu küçüldükçe malign tümör görülme sıklığı artar.
- C) En sık görülen benign tükürük bezi tümörü pleomorfik adenomdur.
- D) Parotis yüzeysel lobunu tutan benign tümörlerde sadece tümör çıkartılmalıdır.
- E) Adenoid kistik karsinom oldukça agresif seyreder.

26. 10.600 nm dalga boyu ile intraselüler suyu selektif olarak hedef alan ve ablyasyon amaçlı kullanılan lazer aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ruby (yakut) lazer
- B) Alexandrite lazer
- C) Erbium lazer
- D) Neodmiyum:YAG (Nd: YAG) lazer
- E) Karbondioksit lazer

27. Dermiste elastik fibrillerin dejenerasyonu ile karakterize; kronik obstrüktif akciğer hastalığı, gastrointestinal ve genitoüriner divertiküller ile hernilerin eşlik ettiği, estetik cerrahiden fayda görebilecek ve prematür yaşlanma nedeni olabilen deri hastalığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ehlers-Danlos sendromu
- B) Cutis-Laxa
- C) Progeria
- D) Werner sendromu
- E) Psödoksantom elastikum

28. Basınç uygulamasına **en hassas** doku aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kas
- B) Yağ
- C) Fasya
- D) Sinir
- E) Deri

29. Aşağıdaki kas-deri fleplerinden hangisi, meme rekonstrüksiyonu için **kullanılmaz**?

- A) Pediküllü transvers rektus abdominus
- B) Latissimus dorsi
- C) Tensor fasya lata
- D) Serbest transversus rektus abdominis
- E) Serbest superior gluteal

30. Memeye kan akışının % 60'ını sağlayan dominant arter aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Torakodorsal
- B) Torakoakromial
- C) Lateral torasik
- D) İnternal mammarian
- E) İnterkostal

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

31. Bası yaralarında patolojik değişikliklerin gerçekleştiği dokuların sırası aşağıdakilerden hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Kas – cilt altı – cilt B) Kas – cilt – cilt altı
C) Cilt – kas – cilt altı D) Cilt – cilt altı – kas
E) Cilt altı – kas – cilt

32. Fleksör tendon zonlarından zon III'ü aşağıdakilerden hangisi tanımlar?

- A) Palmar kriz proksimali
B) Orta falanks distali
C) "Finger tip" ile transvers karpal ligament arası
D) Transvers karpal ligament distali
E) Transvers karpal ligament ile palmar crease arası

33. Çocuklarda veya genç adölesanlarda "çekiç parmak" yaralanmasının en yaygın komplikasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Distal falanks kırığı malunionu
B) "Kuğu boynu" deformitesi
C) Distal falanksın dorsale subluksasyonu
D) Parmakta büyümenin durması
E) Boutonnière deformitesi

34. Aşağıdaki tenar kaslardan hangisi, median sinir tarafından inerve edilir?

- A) M. fleksör pollicis brevis median başı
B) M. fleksör pollicis brevis lateral başı
C) M. abduktor pollicis brevis
D) M. ekstansör pollicis brevis
E) M. ekstansör pollicis longus

35. Aşağıdakilerden hangisi, elin instrinsik kaslarından biri değildir?

- A) M. abduktor pollicis brevis
B) M. opponens pollicis
C) M. abduktor pollicis longus
D) M. flexor pollicis brevis
E) M. interossei dorsales

36. Aşağıdakilerden hangisi, parmak yaralanmalarının duyuşal cerrahi tedavisinde kullanılmaz?

- A) Kısmi kalınlıkta deri grefti
B) Volar v-y flep
C) Lateral v-y flep
D) Volar ilerletme flebi
E) Primer onarım

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

37. **Palmaris fasyanın bazı ligamentlerinin tutulumu ile seyreden, elde ve parmaklarda ekstansiyon kısıtlılığı, tutulan eklemlerde eklem sertliği yapan ve genellikle bilateral görülen durum aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Tetik parmak
- B) De Quervain tenosinoviti
- C) Dupuytren kontraktürü
- D) Apert sendromu
- E) Kronik palmar enfeksiyonu

38. **Aşağıdaki yapılardan hangisi karpal tünelden geçmez?**

- A) 5. parmağın derin fleksör tendonu
- B) Fleksör karpı radialis tendonu
- C) Fleksör pollisis longus tendonu
- D) Fleksör digitorum süperfisialis tendonları
- E) 2. parmağın fleksör digitorum profundus tendonu

39. **Uygun tedavi edilmemiş zon III ekstansör tendon yaranması sonucu oluşan Boutonnière deformitesinin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Ekstansör tendonun terminal parçasının distal falankstan kopması
- B) İntrinsik kas gerginliğine bağlı lateral bandların dorsale yer değiştirmesi
- C) Tendon iyileşmesi sürecinde oluşan kontraktür bandları
- D) Santral parçanın hasarı sonucu lateral bandların volara yer değiştirmesi
- E) Ekstansör tendonların istemsiz kopması sonucu oluşan gevşeklik

40. **Aşağıdaki konjenital el anomalilerinden hangisi, sıklıkla TAR, Holt-Oram ve VATER gibi sendromlarla beraber görülür?**

- A) Madelung deformitesi
- B) Başparmak hipoplazisi
- C) Simfalanjizm
- D) Makrodaktili
- E) Radial "club hand" deformitesi

41. **Kompartman sendromu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) En önemli bulgusu istirahat hâlinde veya pasif fleksiyon-ekstansiyon hareketlerinde ağrı görülmesidir.
- B) Erken dönemde periferik nabız alınmaz.
- C) Kesin tanı için kompartman içi basınç ölçümü yapılmalıdır.
- D) Tanı konduğunda beklemeden fasiyotomi yapılmalıdır.
- E) Tedavide geç kalındığı takdirde kas ve sinirlerde iskemik nekroz gelişir.

42. **Aşağıdakilerden hangisi, primer Dupuytren kontraktürünün tedavi yaklaşımları arasında yer almaz?**

- A) Sınırlı fasyektomi
- B) Bölgesel fasyektomi
- C) Geniş fasyektomi
- D) PİP artrodezi
- E) Dermofasyektomi

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

43. Aşağıdakilerden hangisi, yineleyen Dupuytren kontraktürünün tedavi yaklaşımlarından biri değildir?

- A) Fasyektomi
- B) Dermofasyektomi
- C) Yanlızca splint uygulanması
- D) PİP füzyonu
- E) PİP artroplasti

44. Elinin hipotenar bölgesinde uyuşukluk şikâyeti olan banka çalışanı bir hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünölmelidir?

- A) Posterior interosseöz sinir tuzak sendromu
- B) Karpal tünel sendromu
- C) Guyon kanalında ulnar sinir sıkışması
- D) Anterior interosseöz sinir tuzak sendromu
- E) Kubital tünel sendromu

45. Genç erişkin bir erkek hasta sağ el başparmağın tırnak yatağında yavaş büyüyen pigmente lezyon şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden, 7 yıldır var olan bu renkli bölgenin son 6 aydır büyüdüğü öğreniliyor. Fizik muayenede ve akciğer grafisinde bir anomali saptanmıyor.

Bu lezyonun tedavisinde en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lezyondan ve etkilenmemiş tırnak yatağından biyopsi yapılması
- B) Başparmağın IP eklem seviyesinden ampüte edilmesi
- C) Başparmağa ray amputasyon uygulanması
- D) Başparmak ray amputasyonuna, aksiller diseksiyon eklenmesi
- E) Önce kemoterapi ile birlikte radyoterapi uygulanması, daha sonra başparmağa ray amputasyon yapılması

46. Başparmak hipoplazisi olan bir çocukta, oppozisyon restorasyonunda aşağıdaki yöntemlerden hangisi en çok tercih edilmektedir?

- A) M. palmaris longus transferi
- B) M. abductor digiti minimi transferi
- C) M. ekstensör indisis proprius transferi
- D) M. fleksör digitorum süperfisialis transferi
- E) M. ekstensör karpi ulnaris transferi

47. Dupuytren kontraktüründe aşağıdaki bandlardan hangisi etkilenmez?

- A) Notatory ligament
- B) Spinal band
- C) Pretendinöz band
- D) Cleland ligament
- E) Transvers fibriller

48. Aşağıdaki tuzak nöropati ve etkilenen sinir eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

<u>Tuzak Nöropati</u>	<u>Etkilenen sinir</u>
A) Karpal tünel sendromu	Median sinir
B) Pronator sendromu	Median sinir
C) Anterior interosseöz sinir sendromu	Ulnar sinir
D) Kubital tünel sendromu	Ulnar sinir
E) Posterior interosseöz sinir sendromu	Radial sinir

Diğer sayfaya geçiniz.

49. Simfalanjizm ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İnterfalegeal eklem diferansiyasyon yetmezliğidir.
- B) Genelde PİP etkilenir.
- C) Simbrakidaktili ile beraber görülür.
- D) Tedavide serbestleştirme ve fizik tedavisi gereklidir.
- E) Poland sendromu ile beraber görülür.

50. Aşağıdakilerden hangisi, subungual glomus tümörü için yanlıştır?

- A) Tırnak yatağında kan akımını düzenleyen vaskülo-muskülo-nöral cisimciklerden köken alır.
- B) Tırnak yatağında mavimsi renk değişikliği olur.
- C) Ağrı, hassasiyet ve soğuğa duyarlılık tanı için en önemli kriterlerdir.
- D) Tırnak çekilerek tırnak yatağı ortaya çıkarılmalı ve tümör tümüyle eksize edilmelidir.
- E) Dijital nörotomi tedavinin bir parçasıdır.

51. Aşağıdakilerden hangisi, çekiç parmağın cerrahi tedavisi için endikasyon değildir?

- A) 10°den az ekstansör kayıp
- B) Açık yaralanma
- C) Geniş kemik avülsiyonu
- D) Kalıcı ekstansör kayıp
- E) 8 hafta splint uygulaması ile düzelmeyen ekstansör kayıp

52. Aşağıdakilerden hangisi, Byrd ve Spicer sınıflamasına göre yanlıştır?

- A) Tip I yaralanmada tibial fraktüre 1 cm'den küçük laserasyon eşlik eder.
- B) Tip II yaralanmada tibiada parçalı fraktüre 2 cm'den küçük laserasyon eşlik eder.
- C) Tip III yaralanmada tibiada parçalı fraktüre 2 cm'den büyük laserasyon eşlik eder.
- D) Tip IV yaralanmada doku kaybıyla birlikte parçalı fraktür vardır.
- E) Tip IV yaralanmada vasküler yaralanma söz konusudur.

53. Bacak 1/3 distal yaralanmalarının onarımında aşağıdaki fleplerden hangisinin kullanılması uygun değildir?

- A) Fasyakütan rotasyon flebi
- B) Revers medial hemisoleus flebi
- C) Abdüktor hallusis flebi
- D) Medial gastroknemius flebi
- E) Peroneus brevis flebi

54. Aşağıdakilerden hangisi, bacak 1/3 orta ve proksimal yaralanmaların onarımında kullanılmaz?

- A) Gastroknemius flebi
- B) Fleksör hallusis longus flebi
- C) Soleus flebi
- D) Fasyakütan flepler
- E) Tibialis anterior flebi

Diğer sayfaya geçiniz.

55. Lenfödemle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Alt ekstremitelerde lenfödemde daha çok derin lenfatikler etkilenir.
- B) Dünya genelinde primer lenfödem daha sık görülür.
- C) Gelişmiş ülkelerde bölgesel lenf nodu diseksiyonları lenfödemle en çok karşılaşılan nedendir.
- D) Fibrozis gelişen ileri evre hastalar, fizyolojik cerrahi yöntemlerden en çok fayda gören gruptur.
- E) Lenfödem tedavisinde medikal tedavinin yeri yoktur.

56. Hipospadias cerrahi sonrası en sık görülebilecek geç komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yara ayrışması
- B) Hematom
- C) Fistül
- D) Mesane spazmı
- E) Enfeksiyon

57. Hipospadias anomalisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Erkek çocuklarda en sık görülen genital anomalidir.
- B) Erkek çocuklarda görülme oranı 1/300'dür.
- C) Pare, Dupuytren, Dieffenbach, Gross ve Thiersch gibi birçok cerrahi tedavisinde öncülük yapmıştır.
- D) Meatus, ventralde ve proksimaldedir.
- E) Dartos ve Buck fasyaları tamamen sağlamdır.

58. Aşağıdaki lezyonlardan hangisine müdahale için beklenebilir?

- A) Gövdede bulunan orta büyüklükteki lezyonlar
- B) Burun boşluğundaki lezyonlar
- C) Genital anal bölgelerdeki lezyonlar
- D) Göz kapağındaki büyük lezyonlar
- E) Ağız boşluğundaki lezyonlar

59. Derinin skuamöz hücreli kanseri, derideki aşağıdaki hücrelerin hangisinden köken alır?

- A) Melanosit
- B) Keratinosit
- C) Bazal hücre
- D) Makrofaj
- E) Fibroblast

60. Malign melanomda, hastanın prognozunu etkileyen en önemli kriter aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lezyonun rengi
- B) Lezyonun çapı
- C) Hastanın fenotipik özellikleri
- D) Lezyonun kalınlığı
- E) Hastanın genotipik özellikleri

Diğer sayfaya geçiniz.

61. Subungual melanomlar için önerilen tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tırnak ektirasyonu ve 1 - 2 cm marjinal geniş eksizyon
- B) Tırnak ektirasyonu ve 2 - 3 cm marjinal geniş eksizyon
- C) Distal falanks amputasyonu ve 1 - 2 cm marjinal dorsal deri geniş eksizyonu
- D) Tırnak ektirasyonu, tırnak yatağında kemik tıraşlaması ve 1 - 2 cm marjinal geniş eksizyon
- E) Ray amputasyonu

62. Çocukluk çağı port-wine stain tedavisinde aşağıdaki lazerlerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) YAG lazer
- B) Argon lazer
- C) Nd:YAG lazer
- D) Flash lamp pulse-dye lazer
- E) Karbondioksit lazer

63. Aşağıdaki bazal hücreli kanser histolojik alt tiplerinden hangisi en agresiftir?

- A) Nodüler
- B) Mikronodüler
- C) Pigmente
- D) Kistik
- E) İnfiltratif

64. Majör yanık resüsitasyonunda, sıvı replasmanının takibi ve titrasyonunda kullanılacak saatlik idrar çıkışı hedefi çocuklarda ve erişkinlerde kaç ml/kg olmalıdır?

	Çocuklarda saatlik idrar çıkışı	Erişkinlerde saatlik idrar çıkışı
A)	0,5	0,5
B)	0,5	2
C)	0,5	5
D)	1	4
E)	1	10

65. Modern majör yanık resüsitasyonunda kolloid kullanımıyla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Yanık sonrası ilk 24 saat hiç kullanmamak
- B) Yanıktan hemen sonra, kristaloidlere ilave olarak başlamak
- C) Yanık yaralanmasından hemen sonra başlamak
- D) Yanık sonrası ilk 8 saatten sonra kristaloidlere ilave olarak başlamak
- E) Yanık sonrası ilk 8 saatte sadece kolloidle resüsitasyona devam etmek

66. Yanık alanı yüzdesinin hesaplanması için kullanılacak en kesin ve en güvenilir metod aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dokuzlar kuralı
- B) Hastanın bir elinin % 1 olarak kabul edilerek yapılan hesaplama
- C) Lund ve Browder çizelgesinin kullanılması
- D) Yanmamış alanların hesaplanması
- E) Parkland çizelgesinin kullanılması

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

67. Aşağıdaki yanık hastalarından hangisi, özelleşmiş bir yanık merkezine sevk edilerek tedavi edilmiştir?

- A) Güneşte vücut yüzey alanının % 40'ı birinci derece yanmış hasta
- B) Vücut yüzey alanının % 18'inde ikinci derece haşlanma yanığı olan hasta
- C) Vücut yüzey alanının % 3'ünde üçüncü derece temas yanığı olan hasta
- D) Vücut yüzey alanının % 15'inde ikinci ve üçüncü derece yanıkları olan 55 yaşındaki hasta
- E) Vücut yüzey alanının % 25'inde birinci ve ikinci derece yanıkları olan 40 yaşındaki hasta

68. Vücut yüzey alanının % 25'inde ikinci ve üçüncü derece yanıkları olan 70 kg'lık erkek hastanın, ilk 24 saatlik sıvı resüsitasyonu ihtiyacı Parkland formülüne göre kaç ml'dir?

- A) 5.000
- B) 6.500
- C) 7.000
- D) 7.500
- E) 8.000

69. Yanık hastalarında sıvı tedavisi uygulanırken verilen sıvı miktarının yeterli düzeyde olup olmadığını değerlendirmek için aşağıdakilerden hangisi en iyi bilgi verir?

- A) Kandaki protein miktarı
- B) İdrardaki protein miktarı
- C) Hematokrit
- D) Saatlik idrar miktarı
- E) Trombosit sayısı

70. Aşağıdaki yanık yaralanmalarından hangisi, özelleşmiş bir yanık merkezine sevk edilmeden tedavi edilebilir?

- A) Vücut yüzey alanının % 20'sinden fazlasını tutan ikinci ve üçüncü derece yanıklar
- B) Vücut yüzey alanının % 5'inden azını tutan ikinci derece yanıklar
- C) İnhalasyon yaralanmasının eşlik ettiği yanıklar
- D) Elektrik yaralanmaları sonucu oluşan yanıklar
- E) El, yüz ve genital bölge yanıkları

71. Ortalama 5 haftada epitelizasyon olması beklenen derin dermal yanığı olan bir hastada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Antibiyotikli pomatlarla kapalı pansuman takibi
- B) Nemli kapalı pansuman uygulamaları
- C) Açık pansuman takibi ile kendiliğinden epitelizasyon
- D) Yanık alanının sentetik deri eş değerleri ile kapatılması
- E) Cerrahi eksizyon ve greftleme

Diğer sayfaya geçiniz.

72. Majör yanıklarda, Parkland formülüne göre hesaplanan ilk 24 saatlik sıvı replasmanında aşağıdaki intravenöz solüsyonlardan hangisinin hızı doğru verilmiştir?

<u>Intravenöz solüsyon</u>	<u>Hız</u>
A) İzotonik NaCl	% 50'si ilk 16 saatte % 50'si son 8 saatte
B) İzotonik NaCl	% 50'si ilk 8 saatte % 50'si son 16 saatte
C) Ringer laktat	% 50'si ilk 16 saatte % 50'si son 8 saatte
D) Ringer laktat	% 50'si ilk 8 saatte % 50'si son 16 saatte
E) Dekstroz ve Ringer laktat	% 50'si ilk 16 saatte % 50'si son 8 saatte

73. İnhalasyon yanıkları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Kapalı ortam yanıklarında daha sık görülür.
- B) Tanı için arteriyel kan gazı ve kan karboksihemoglobin seviyesi ölçümleri yapılmalıdır.
- C) Tedavide % 100 O₂ verilmelidir.
- D) Tedaviye steroid ve profilaktik antibiyotik mutlaka eklenmelidir.
- E) Erken dönemde, direkt akciğer grafisinde genellikle herhangi bir bulgu saptanmaz.

74. Kısa skarlı yüz germe ameliyatı, teknik olarak sıklıkla aşağıdaki manevralardan hangisini gerektirir?

- A) Primer olarak vertikal SMAS lift ve muhtemel bir anterior, temporal saç çizgisi insizyonu
- B) Primer olarak oblik SMAS lift ve temporal saç içi insizyonu
- C) Primer olarak lateral SMAS lift ve muhtemel bir saç içi insizyonu
- D) Primer olarak vertikal SMAS lift ve muhtemel bir posterior saç içi insizyonu
- E) Primer olarak oblik SMAS lift ve muhtemel temporal ve posterior saç içi insizyonu

75. Yüz germe ameliyatı sonrasında gelişen cilt nekrozu ve cilt açılmasındaki en önemli neden aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aspirin
- B) Hipertansiyon
- C) Sigara kullanımı
- D) Hematom
- E) Plavix

76. Beyaz yağ olarak adlandırılan, göz kapakları ve orbitadaki diğer kompartman yağlarından genellikle daha soluk olan ve blefaroplasti sırasında görünen yağ aşağıdaki kompartmanlardan hangisinde bulunur?

- A) Üst göz kapağı medial veya nazal kompartman
- B) Üst göz kapağı lateral kompartman
- C) Üst göz kapağı lakrimal bez kompartmanı
- D) Alt göz kapağı lateral kompartman
- E) Alt göz kapağı santral kompartman

Diğer sayfaya geçiniz.

2012–YDUS/Plas. Rekon. ve Est. Cer.

77. Rinoplasti sonrası üst lateral kırıkdağların nazal kemikler ile birleşme yerindeki desteğinin kaybı ile üst lateral kırıkdağların kollapsı sonucu gelişen, karşıdan bakışta nazal kemiklerin kaudal kenarlarının görüldüğü deformite aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Semer burun deformitesi
- B) Ters-V deformitesi
- C) Basamak deformitesi
- D) Supratip deformitesi
- E) Çengel burun deformitesi

78. Yüz germe ameliyatları esnasında en sık yaralanan sinir aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fasiyal sinirin frontal dalı
- B) Fasiyal sinirin marjinal mandibüler dalı
- C) Aurikülotemporal sinir
- D) Büyük auriküler sinir
- E) Fasiyal sinirin servikal dalı

79. Yüzde 30 konsantrasyonlu trikloroasetik asidin (TCA) dermal destrüksiyon sınırı, derinin aşağıdaki tabakalarından hangisidir?

- A) Retiküler dermis
- B) Papiller dermis
- C) Epidermis
- D) Stratum corneum
- E) Subkütan yağ dokusu

80. Ayak duyuşal muayenesi ile ilgili aşağıdaki eşleştirmelerden hangisi yanlıştır?

- A) Sural sinir – Lateral orta ayak
- B) Posterior tibial sinir – Topuk ve plantar orta kısım
- C) Yüzeyel peroneal sinir – Dorsal distal ayak
- D) Safenöz sinir – Ayak bileğii mediali
- E) Derin peroneal sinir – Plantar 1/3 distal kısım

**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

PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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