



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

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

ÜROLOJİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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

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

1. T.C. Kimlik Numaranızı, Adınızı, Soyadınızı, Salon Numaranızı ve Sıra Numaranızı, Soru Kitapçığı üzerindeki ilgili alanlara yazınız.
2. Soru Kitapçık Numaranız yukarıda verilmiştir. Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlayınız ve aşağıdaki ilgili alanı imzalayınız. Salon görevlisinin de hem soru 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.

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

## AÇIKLAMA

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

# ÜROLOJİ

2012-YDUS/Üroloji

1. Geriatrik geçici idrar kaçırma ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Atrofik üretrit / vajinit kontrendikasyon yoksa düşük doz östrojenle lokal olarak tedavi edilebilir.
- B) Hastaneye yatanların yaklaşık % 50'sinde vardır.
- C) En önemli geçici idrar kaçırma nedeni asemptomatik bakteriüridir.
- D) Deliryum ve konfüzyonal durum neden olabilir.
- E) Çoklu ilaç kullanımı ve yeni başlanan ilaçlar neden olabilir.

2. Renal kortikal skar varlığını belirlemek için aşağıdakilerden hangisi kullanılmalıdır?

- A) Difüzyon manyetik rezonans görüntüleme
- B) Merkaptasetil triglisin (MAG-3) renal sintigrafi
- C) Dietilen tetrapentaasetik asit (DTPA) renal sintigrafi
- D) Dimerkaptosüksinik asit (DMSA) renal sintigrafi
- E) Renal Doppler ultrasonografi

3. Hastanede yatan hastalarda, gram (-) bakteriyeminin en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rekürren üriner sistem enfeksiyonu
- B) Renal apse
- C) İntravenöz enjeksiyonlar
- D) Oksijen maskesi
- E) Katetere bağlı bakteriüri

4. Akut lomber ağrılı hastalardaki üreteral taşların belirlenmesinde, aşağıdaki görüntüleme yöntemlerinden hangisi intravenöz ürografiden daha duyarlıdır?

- A) Kontrastlı konvansiyonel bilgisayarlı tomografi
- B) Kontrastsız spiral bilgisayarlı tomografi
- C) Ultrasonografi
- D) Manyetik rezonans görüntüleme
- E) Renal sintigrafi

5. Açık prostatektominin en sık görülen yan etkisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Eretil disfonksiyon
- B) Stres inkontinans
- C) Mesane boynu kontraktürü
- D) Retrograd ejakülasyon
- E) Üretra darlığı

6. Araç dışı trafik kazası sonrası acil servise makroskopik hematüri nedeniyle getirilen bir hastada, sağ böbrek orta-üst bölgelerde toplayıcı sisteme kadar ulaşan lase-rasyon saptanmıştır.

Durumu stabil olan bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nefrektomi
- B) Eksplo-rasyon ve primer onarım
- C) Yatak istirahati ve yakın gözlem
- D) Embolizasyon
- E) Hematomun perkütan olarak drene edilmesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Üroloji

7. Genitoüriner tüberküloz tedavisinde kullanılan aşağıdaki ilaçlardan hangisi retrobulber nörite yol açar?

- A) İzoniazid      B) Etambutol      C) Streptomisin  
D) Pirazinamid      E) Rifampisin

8. Non-gonokokkal üretrite en sık neden olan etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mycoplasma genitalium  
B) Trichomonas vaginalis  
C) Ureaplasma urealyticum  
D) Chlamydia trachomatis  
E) Sitomegalovirus

9. Aşağıdakilerden hangisi hematospermiye en sık neden olur?

- A) Prostat ve seminal vezikülün non-spesifik inflamasyonu  
B) Prostat kanseri  
C) Seminal vezikül tümörleri  
D) Genitoüriner tüberküloz  
E) Prostatik enfarktlar

10. Ksantogranümatöz piyelonefrite en sık neden olan mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Streptokok      B) Proteus      C) Klebsiella  
D) Pseudomonas      E) Stafilokok

11. Aşağıdakilerden hangisi sadece alkali idrarda görülebilir?

- A) Kalsiyum okzalat      B) Kalsiyum fosfat  
C) Sistin      D) Ürik asit  
E) Kolesterol

12. Flank kesi ile retroperitoneal bölgeye girilirken yüzyeyden derine doğru geçen kas tabakaları aşağıdakilerin hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Transversus abdominis – İnternal oblik – Eksternal oblik  
B) Transversus abdominis – Eksternal oblik – İnternal oblik  
C) Eksternal oblik – Transversus abdominis – İnternal oblik  
D) Eksternal oblik – İnternal oblik – Transversus abdominis  
E) İnternal oblik – Transversus abdominis – Eksternal oblik

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Üroloji

13. Prostat ile rektum arasında yer alan fasya aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Colles fasyası                      B) Scarpa fasyası  
C) Denonvilliers fasyası            D) Dartos fasyası  
E) Rectus fasyası

14. Diüretik renal sintigrafi aşağıdakilerden hangisinin varlığını belirlemek için kullanılır?

- A) Üreteropelvik bileşke obstrüksiyonu  
B) Vezikoüreteral reflü  
C) Multikistik displastik böbrek  
D) Posterior üretral valv  
E) Ektopik ureter

15. Akut sistit tanısı konulan 10 haftalık gebe kadında aşağıdaki antimikrobiyal ajanlardan hangisi kullanılabilir?

- A) Siprofloksasin                      B) Levofloksasin  
C) Trimetoprim-sulfametoksazol    D) Norfloksasin  
E) Aminoglikozid

16. Kırk yaşındaki erkek hasta araç dışı trafik kazası ile acil servise getirilmiştir. Fizik muayenede sistolik kan basıncının 90 mmHg olduğu ve laboratuvar incelemelerinde mikroskobik hematüri ile hemoglobin düşüklüğü saptanmıştır.

**Bu hastada aşağıdaki görüntüleme yöntemlerinden hangisi kesinlikle kullanılmalıdır?**

- A) Kontrastlı bilgisayarlı tomografi  
B) Ultrasonografi  
C) İşeme sistografisi  
D) Diüretik sintigrafi  
E) Antegrad piyelografi

17. Aşağıdakilerden hangisi renal travma hastasında **mutlak** cerrahi girişim endikasyonudur?

- A) Renal parankimal laserasyon  
B) Büyüyen perirenal hematom  
C) Toplayıcı sistemle ilişkili laserasyon  
D) Parankimal hasar olmadan makroskobik hematüri  
E) Subkapsüler hematom

18. Prenatal hidronefrozun **en sık** nedeni aşağıdaki hastalıklardan hangisidir?

- A) Vezikoüreteral bölge obstrüksiyonu  
B) Vezikoüreteral reflü  
C) Posterior üretral valv  
D) Multikistik displastik böbrek  
E) Üreteropelvik bileşke obstrüksiyonu

*Diğer sayfaya geçiniz.*

19. Aşağıdakilerden hangisi laparoskopi sırasında kaybolmuş (vanishing) testis olarak yorumlanır?

- A) Vas deferens ve spermatik damarların hiç görülmemesi
- B) Vas deferens olmaksızın atretik spermatik damarlar
- C) İnternal halka hizasında fibröz bir doku bulunması
- D) Spermatik damarların ve vas deferensin kör sonlanır hâlde görülmesi
- E) Testisin o tarafta ancak parakolik olukta bulunması

20. Yüksekten düştüğü için getirilen çocuğun acil serviste çekilen kontrastlı bilgisayarlı tomografisinde perirenal hematoma ve 1 cm'den büyük parankimal yırtık tespit ediliyor.

Üriner ekstravazasyon olmayan bu hastadaki travmanın derecesi aşağıdakilerden hangisidir?

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

21. Tek taraflı palpe edilemeyen testisi olan 5 yaşındaki erkek çocukta yapılan laparoskopik incelemede, karın içerisinde testis izlenmiyor. Ancak normal vaz ve damarların açık olan iç halkadan girdikleri gözleniyor.

Bu hastada bundan sonraki aşamada yapılacak işlemler için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Ek girişime gerek yoktur.
- B) İnguinal kesi ile araştırılmalıdır.
- C) İki basamaklı Fowler Stephens orşidopeksi işleminin ilk basamağı için vasküler yapı klempelenmelidir.
- D) Mikrovasküler ototransplant planlanarak aileden onay alınmalıdır.
- E) Hormonal tedavi planlanmalıdır.

22. Veziköüretal reflü ve ateşli idrar yolu enfeksiyonu öyküsü olan bir çocukta aşağıdakilerden hangisi renal skar varlığı açısından diğerlerinden daha değerli bir bulgudur?

- A) Persistan mikroskopik hematüri
- B) Geçici mikroskopik hematüri
- C) Persistan proteinüri
- D) Geçici proteinüri
- E) Hipertansiyon

23. Makroskopik hematüri yakınmasıyla getirilen 5 yaşındaki kız çocuğunun idrar incelemesinde aşağıdakilerden hangisinin varlığı glomerüler kanama tanısı için gereklidir?

- A) Normal morfolojili eritrositler
- B) Proteinüri
- C) Oval yağ partikülleri
- D) Lökosit kümeleri
- E) Eritrosit silendireleri

24. İnmemiş testis ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Palpe edilemeyen testislerin % 50'si anestezi altında muayenede palpe edilebilir hâle gelir.
- B) Tek taraflı inmemiş testislerde babalık oranları normalin % 33 - 65'i kadardır.
- C) Cerrahi ile indirilmiş testislerde en sık embriyonel karsinom gelişir.
- D) Patent prosesus vajinalisi olanlarda HCG tedavisi sonrası testiküler desensus oranı % 0'dır.
- E) Laparoskopik eksplorasyonda inguinal kanal kapalı, vas deferens mevcut ve testiküler damarlar kör sonlanıyorsa inguinal eksplorasyon yapılmalıdır.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

25. Çocuklarda aşağıdaki tümörlerden hangisi en sık görülür?

- A) Nöroblastom
- B) Wilms tümörü
- C) Genitoüriner rabdomiyosarkom
- D) Yolk kesesi tümörü
- E) Seminom

26. Testisin transabdominal inişi sırasında gubernakulumun şişme reaksiyonundan aşağıdakilerden hangisi sorumludur?

- A) Müllerian inhibe edici madde
- B) Kalsitonin gen ilişkili peptit
- C) İnsülin benzeri hormon-3
- D) Östrojen
- E) Dihidrotestosteron

27. Aşağıdaki veziköüreteral reflü hastalarından hangisinin 5 yıl takip sonunda spontan rezolüsyon oranı en düşük olur?

- A) Bir yaşında, bilateral grade 2
- B) İki yaşında, unilateral grade 4
- C) Üç yaşında, bilateral grade 1
- D) Beş yaşında, unilateral grade 3
- E) Sekiz yaşında, bilateral grade 3

28. Aşağıdaki yapılardan hangisi embriyolojik olarak mezonefrik kanal kökenlidir?

- A) Bowman kapsülü
- B) Toplayıcı kanal
- C) Proksimal tübül
- D) Distal tübül
- E) Henle kulbu

29. Embriyolojik olarak üreter tomurcuğu aşağıdakilerin hangisinden köken alır?

- A) Mezonefrik kanal
- B) Pronefrik kanal
- C) Metanefrik kanal
- D) Paramezonefrik kanal
- E) Seminifer tübülü kanalı

30. Hipospadias onarımı için önerilen ideal yaş aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 3 - 6 aylık
- B) 6 - 12 aylık
- C) 18 - 24 aylık
- D) 24 - 36 aylık
- E) >3 yaş

*Diğer sayfaya geçiniz.*

31. Antenatal tanı alan posterior üretral valv hastası ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İşeme sistoüretrografisi ilk yapılması gereken görüntüleme yöntemidir.
- B) Ablasyon yapılamayacak kadar küçük hastalarda vezikostomi bir tedavi seçeneği olabilir.
- C) Hastaların yaklaşık % 50'sinde tanı anında veziko-üreteral reflü mevcuttur.
- D) İlk 48 saat içinde bakılacak serum kreatin düzeyi böbrek yetmezliğini öngörmeye önemlidir.
- E) Üriner asit varlığı, toplayıcı sistemde basıncı düşürerek gelişen böbrekler için koruyucu olabilir.

32. Wilms tümörü olan hastalarda aşağıdaki konjenital anomalilerden hangisinin insidansı en yüksektir?

- A) Aniridi
- B) Mental retardasyon
- C) Hemihipertrofi
- D) Hipospadias
- E) Renal mezenşimal skleroz

33. Testisin en sık görülen ektopik lokalizasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Transvers skrotum
- B) Eksternal oblik fasya üzerinde süperfisiyal poş
- C) Femoral
- D) Perineal
- E) Prepenil

34. Aşağıdakilerden hangisi testiküler embriyolojide sertoli hücrelerinden salgılanır?

- A) Testosteron
- B) Dihidrotestosteron
- C) Lüteinize edici hormon
- D) Müllarian inhibe edici madde
- E) Folikül stimüle edici hormon

35. Aşağıdakilerden hangisinin idrardaki düzeyinin yüksekliği, kadınlarda kalsiyum taşı oluşma oranının düşüklüğünü açıklar?

- A) Sitrat
- B) Magnezyum
- C) Mukoproteinler
- D) Pirofosfat
- E) Peptitler

36. Sol üreter alt ucunda 6 mm ve 7 mm çaplarında iki tane taş saptanan ve ipsilateral hafif derecede hidronefrozu olan bir hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ESWL
- B) Laparoskopik cerrahi
- C) Açık cerrahi
- D) Üretroskopik cerrahi
- E) Konservatif izlem

*Diğer sayfaya geçiniz.*



37. Böbrek alt polünde 1,2 cm çapında non-opak taş olan ve kanama diatezi düzeltilemeyen semptomatik bir hastanın tedavisinde en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ESWL
- B) Perkütan nefrolitotomi
- C) Açık taş cerrahisi
- D) Perkütan nefrostomi
- E) Retrograd intrarenal cerrahi ve intrakorporeal litotripsi

38. Aşağıdakilerden hangisi laparoskopide kullanılan karbondioksit gazının özelliklerinden biridir?

- A) Yanıcı olma
- B) Suda çözünürlüğünün yüksek olması
- C) Renkli olma
- D) Zor emilme
- E) Vücut dokularına güçlükle yayılma

39. Endoskopik üreteral taş cerrahisi sırasında aşağıdaki durumlardan hangisi açık cerrahi uygulanmasını gerektirir?

- A) Üreteral perforasyon oluşması
- B) Üreterde submukozal taş görülmesi
- C) Üreteral avülsiyon
- D) Üreter taşının kaybolması
- E) Üreteral darlık görülmesi

40. ESWL'ye en dirençli taş bileşimi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ürik asit
- B) Kalsiyum oksalat monohidrat
- C) Kalsiyum oksalat dihidrat
- D) Struvit
- E) Sistin

41. Gebeliğinin üçüncü trimesterinde obstrüksiyon yapan üreter taşı saptanan bir kadın için aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi kontrendikedir?

- A) ESWL
- B) Perkütan nefrostomi
- C) Üreteral stent yerleştirilmesi
- D) Fleksibl üreteroskopi
- E) Rijid üreteroskopi

42. Üriner sistem şikâyetleri olan multipl sklerozlu hastalarda en sık gözlenen ürodinamik bulgu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Normal ürodinamik bulgular
- B) Detrusor kaçırma anı basıncı artışı
- C) Detrusor kasılma bozukluğu
- D) Yalancı dissinerji
- E) Detrusor aşırı aktivitesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

43. Torakal 6. vertebrada kesici kord yaralanması olan bir hastada, 150 ml/dakika infüzyon hızı ile sistometri yapılırken terleme, şiddetli baş ağrısı ve yüzde flushing oluyor.

**Bundan sonraki aşamada bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) İnfüzyonu durdurmak, mesaneyi boşaltmak ve semptomlar geriledikten sonra sistometriyi 10 ml/dakika hızla tekrarlamak
- B) Sistometriyi sonlandırıp mesaneyi boşaltmak ve hastaya 10 mg sublingual nifedipin vermek
- C) Hasta anafilaktik şok geçirdiğinden sistometriyi hemen sonlandırmak, hastanın lateks ile temasını kesmek, monitörize ederek adrenalin ve kortizon tedavisi uygulamak
- D) İnfüzyon sıvısının sıcaklığını 37°C'ye getirip sistometriye yeniden başlamak
- E) Hastada hipotansiyon ve taşikardi olduğundan hızlı intravenöz sıvı infüzyonu başlamak

44. Mesane kompliyansının azalmasında temel faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Elastin içeriğinin azalması
- B) Proteoglikan içeriğinin artması
- C) Glikoprotein içeriğinin azalması
- D) Kollajen içeriğinin artması
- E) Glikozaminoglikan içeriğinin azalması

45. Üriner sistem fistülleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık kazanılmış üriner sistem fistülü vezikovajinal fistüldür.
- B) Cerrahi sonrası vezikovajinal fistüllü hastalarda, üreter hasarı veya üreterovajinal fistül gelişme oranı % 12'ye kadar ulaşabilir.
- C) Gelişmiş ülkelerde vezikovajinal fistülün onarımı için vajinal yol tercih edilmektedir.
- D) Vezikouterin fistülde idrar kaçırma görülmeyebilir.
- E) Sürekli idrar kaçırma ile beraber normal işeme alışkanlığının devam etmesi geniş vezikovajinal fistülü düşündürür.

46. Feokromositomayı lokalize etmekte kullanılan radyofarmasötik madde aşağıdakilerden hangisidir?

- A) <sup>99m</sup>Tc-Metilendifosfonat
- B) <sup>123</sup>I-MIBG (Metaiodobenzilguanidin)
- C) <sup>67</sup>Galyum sitrat
- D) <sup>99m</sup>Tc-Sodyum perteknetat
- E) NP59 (7-iodometil-19-norkolesterol-<sup>131</sup>)

47. Aşağıdakilerden hangisi C liflerine etkilidir?

- A) Duloksetin
- B) Darifenasin
- C) Tolterodin
- D) Resiniferatoksin
- E) Botulinum A toksini

*Diğer sayfaya geçiniz.*

48. Burch kolposüspansiyon ameliyatının, Marshall-Marchetti-Krantz ameliyatından ayrılan yönü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Transabdominal yaklaşıması
- B) Paraüretal anterior vajinal duvar kullanılması
- C) Fiksasyonun Cooper ligamentine yapılması
- D) Supin-dorsal litotomi pozisyonu kullanılması
- E) Vajinal parmak desteği kullanılması

49. Stres inkontinans cerrahisinde en sık görülen komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Üriner retansiyon
- B) Pelvik ağrı
- C) Osteitis pubis
- D) Ağrılı koitus
- E) Pelvik prolapsus

50. Aşağıdaki nörolojik hastalıkların hangisinde buzlu su testi pozitifliği en fazladır?

- A) Alt motor nöron hastalığı
- B) Suprasakral lezyon
- C) Parkinson hastalığı
- D) Serebrovasküler olay
- E) Multipl skleroz

51. Antimuskarinik ajanlarda en sık görülen ortak yan etki aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diyare
- B) Tremor
- C) Ağız kuruluğu
- D) Supraventriküler bradikardi
- E) Postural hipotansiyon

52. Detrusor-sfinkter dissinerjisi olan bir hastada, nörolojik kontrol aşağıdaki seviyelerden hangisinde kaybolmuştur?

- A) Pons
- B) Sakral 2-4
- C) Hipogastrik pleksus
- D) Pudental sinir
- E) Pelvik sinir

53. Stres inkontinans cerrahisinde, tansiyonsuz vajinal bant (TVT) aşağıdakilerden hangisine yerleştirilir?

- A) Mesane tabanına
- B) Mesane boynuna
- C) Ön üretraya
- D) Orta üretraya
- E) Arka üretraya

*Diğer sayfaya geçiniz.*

54. Korpus kavernozumun tümesansından sorumlu arteriyel dolaşım başlıca aşağıdaki arterlerin hangisinden sağlanır?

- A) Eksternal pudental arter
- B) Aksesuar pudental arter
- C) İnternal spermatik arter
- D) İnférieur epigastrik arter
- E) Kavernozal arter

55. Geçirilmiş mesane boynu insizyonuna bağlı retrograd ejakülasyonu olan infertil bir hasta için en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Donör inseminasyonu
- B) İmipramin verilmesi
- C) Mesane yıkanması ve intrauterin inseminasyon
- D) Epididimal sperm aspirasyonu ve in vitro fertilizasyon
- E) Psödoefedrin verilmesi

56. Elli sekiz yaşındaki erkek hastada, prostat kanseri nedeniyle yapılan radikal prostatektomi sonrası gelişen erektil disfonksiyon aşağıdaki yapılardan hangisinin zarar görmesi nedeniyle oluşur?

- A) Derin dorsal ven
- B) Kavernozal sinir
- C) Genitofemoral sinir
- D) Sempatik ganglion
- E) İlioinguinal sinir

57. İnsan seminal plazmasındaki fruktozun kaynağı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prostat
- B) Seminal veziküller
- C) Testisler
- D) Epididimisler
- E) Bulboüretal bezler

58. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi priapizme neden olabilir?

- A) Digoksin
- B) Famotidin
- C) Trazodon
- D) Heparin
- E) Rezerpin

59. Aşağıdakilerden hangisi anejakülasyon nedenlerinden biri değildir?

- A) Androjen eksikliği
- B) Sempatik denervasyon
- C) Farmakolojik ajanlar
- D) Mesane boynu ve prostat cerrahisi
- E) Orak hücreli anemi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

60. Mikrocerrahi dışı yöntemlerle yapılan varikoselektomi sonrası **en sık** görülen komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vazal obstrüksiyon      B) Testiküler atrofi  
C) Yara enfeksiyonu      D) Hidrosel  
E) Epididimal yaralanma

61. On yıldır insülin kullanan 35 yaşındaki hasta, yaklaşık 3 aydır meni gelmediği yakınmasıyla başvuruyor. Öyküsünde insülin dışında ilaç kullanımı olmayan hastanın fizik muayenesinde belirgin bir nörolojik bozukluk saptanmıyor.

**Bu hastada öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Transrektal ultrasonografi  
B) Bulbokavernöz refleks süresi tayini  
C) Ürodinamik değerlendirme  
D) Elektroejakülasyon uygulaması  
E) Mastürbasyon sonrası idrar tetkiki

62. Aşağıdakilerden hangisi kavernöz cisim düz kaslarının gevşemesi sonucu peniste ortaya çıkan hemodinamik değişikliklerdendir?

- A) Kavernöz sinüzoidlerin genişlemesi ve gelen kanın ereksiyon oluşmasına katkıda bulunması  
B) Subtunikal venöz pleksusların genişlemesi  
C) Peniste detümesans oluşması  
D) Kavernöz cisimlere kan akımının azalması  
E) Kavernöz cismin içindeki kanın parsiyel oksijen basıncının düşmesi

63. **En sık** karşılaşılan düzeltilebilir erkek infertilitesi nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnmemiş testis  
B) Varikozel  
C) Ejakülatuar kanal tıkanıklığı  
D) Testis torsiyonu  
E) Hipogonadotropik hipogonadizm

64. **Dört saati aşan iskemik priapizm hastasında ilk yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Kavernöz aspirasyon  
B) Pudental anjiyografi  
C) İntrakavernöz epinefrin enjeksiyonu  
D) Şant operasyonu  
E) Soğuk kompres uygulaması

65. Yaygın kemik metastazları olan ve serum PSA düzeyi 70 ng/ml olarak saptanan 70 yaşındaki hastaya, orşidektomi uygulanmış ve 2 yıl boyunca PSA düzeyi 0,2 ng/ml olarak seyretmiştir. İkinci yılın sonunda PSA düzeyi 2 ng/ml'ye çıkınca antiandrojen tedavisi almıştır. Tedavi sonunda PSA düzeyi 0,7 ng/ml'ye düşmüş ve 6 ay bu düzeyde kaldıktan sonra tekrar 3 ng/ml'ye çıkmıştır.

**Bu hastada, bundan sonraki aşamada yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Tedaviye LHRH ilave edilmesi  
B) Tedaviye ikinci antiandrojenin ilave edilmesi  
C) Kemoterapi  
D) Hastanın kullandığı antiandrojenin kesilmesi  
E) Metastatik kemiklere radyoterapi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

66. Böbrek hilusu çevresinde lokalize, en büyüğü 3 cm çaplı multipl retroperitoneal lenf nodları saptanmış klasik seminomlu bir hastada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Radyoterapi
- B) Müdahalesiz izlem
- C) Kemoterapi
- D) Retroperitoneal lenf nodu diseksiyonu
- E) Brakiterapi

67. Böbrekte anjiyomiyolipomun en önemli ve tehlikeli komplikasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik emboli
- B) Gros hematüri
- C) Malign hipertansiyon
- D) Masif retroperitoneal kanama
- E) Hiperaldosteronizm

68. Tuberoskleroz, mental retardasyon, epilepsi ve adenoma sebaceum'un birlikte görüldüğü böbrek tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adenom
- B) Onkositom
- C) Anjiyomiyolipom
- D) Wilms tümörü
- E) Renal hücreli karsinom

69. Aşağıdaki durumların hangisinde idrar sitolojisi en duyarlıdır?

- A) Papillom
- B) Karsinom in situ
- C) Multipl tümör
- D) Rekürren tümör
- E) Yüzeysel düşük grade'li tümör

70. Aşağıdakilerden hangisi testiküler karsinom in situ için yüksek risk faktörlerinden biri değildir?

- A) Testiküler travma
- B) Ekstragonadal germ hücreli tümör varlığı
- C) İnmemiş testis
- D) İnfertilite
- E) Testis kanseri öyküsü

71. Elektif parsiyel nefrektominin radikal nefrektomiye göre en önemli dezavantajı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Perioperatif böbrek yetmezliği riski
- B) Perioperatif kanama riski
- C) Postoperatif uzak metastaz riski
- D) Postoperatif perirenal lenf nodlarında rekürrens riski
- E) Postoperatif kalan böbrek dokusunda tümör rekürrens riski

*Diğer sayfaya geçiniz.*

72. İntravezikal BCG tedavisi aşağıdaki durumların hangisinde **mutlak** kontrendikedir?

- A) Geçirilmiş tüberküloz öyküsü
- B) İmmünosupresyon tedavisi altında olma
- C) Kalp kapak protezi bulunması
- D) Ta/G3 tümörü bulunması
- E) 6 aydan kısa zaman içinde intravezikal interferon tedavisi öyküsü

73. Aşağıdaki tümörlerden hangisinin metastatik potansiyeli **en düşüktür**?

- A) Koryokarsinom
- B) Klasik seminom
- C) Anaplastik seminom
- D) Spermatoisitik seminom
- E) Embriyonel karsinom

74. Prostat kanserinin hormonal tedavisinde kullanılan aşağıdaki ilaçlardan hangisi **steroidal antiandrojendir**?

- A) Siproteron asetat
- B) Nilutamid
- C) Bikalutamid
- D) Flutamid
- E) Dutasterid

75. On sekiz yaşındaki erkek hastaya sol testis tümörü nedeniyle inguinal orşidektomi yapılıyor. Patoloji raporu mikst non-seminomatöz germ hücreli tümör olarak geliyor. Radyolojik incelemelerde herhangi bir metastatik odak saptanmıyor. Ancak preoperatif dönemdeki yüksek alfa fetoprotein değeri, postoperatif 1. ayda yüksekliğini koruyor.

Bu hastada **en uygun** tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ayda bir tümör belirteçlerine bakılması ve 3 ayda bir bilgisayarlı tomografi çekilmesi
- B) Retroperitoneal profilaktik radyoterapi
- C) Retroperitoneal lenf nodu diseksiyonu
- D) İki kür karboplatin kemoterapisi
- E) Üç kür bleomisin-etoposid-sisplatin kemoterapisi

76. Benign prostatik hiperplazi tanısı konmuş bir hastada, aşağıdakilerden hangisi **öncelikle** cerrahi tedaviyi gerektirir?

- A) Prostat volümünün 60 cc'den fazla olması
- B) İşeme sonrası mesanede 100 cc'den fazla idrar kalması
- C) Bir kez akut idrar retansiyonu oluşmuş olması
- D) Hastalığa sekonder rekürren gros hematüri varlığı
- E) Prostat semptom skorunun 20'nin üzerinde olması

*Diğer sayfaya geçiniz.*

77. Mesane tümörü tanı veya takibinde aşağıdakilerden hangisinin özgüllüğü en yüksektir?

- A) BTA testi  
B) İdrar sitolojisi  
C) Hiyalüronik asit  
D) Telomeraz  
E) Karsinoembriyjenik antijen

78. Renal kitlelerin ayırıcı tanısı için en uygun görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ultrasonografi  
B) İntravenöz ürografi  
C) Kontrastlı renal bilgisayarlı tomografi  
D) Arteriyografi  
E) Manyetik rezonans görüntüleme

79. Prepubertal dönemde en sık görülen testis tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Teratom  
B) Epidermoid kist  
C) Yolk kesesi tümörü  
D) Seminom  
E) Koryokarsinom

80. Aşağıdaki germ hücreli testis tümörlerinden hangisinde alfa fetoprotein düzeyi yükselmez?

- A) Pür embriyonel karsinom  
B) Yolk kesesi tümörü  
C) İmmatür teratom  
D) Pür koryokarsinom  
E) Matür teratom

TEST BİTTİ.  
CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.



## SINAVDA UYULACAK KURALLAR

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

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

2012 TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI

ÜROLOJİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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