



2011
TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ
GİRİŞ SINAVI (YDUS)
GÖĞÜS HASTALIKLARI
16 TEMMUZ 2011

T.C. KİMLİK NUMARASI :

ADI :

SOYADI :

SALON NO. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIRA NO.:

--	--	--

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 aşağıda 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.

Soru kitapçık numarasının cevap kâğıdına kodlanmamasının veya yanlış kodlanmasının sorumluluğu adaya aittir.

**SORU KİTAPÇIK
NUMARASI**

61111111

Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlamayı unutmayınız.

Adayın imzası:
Soru kitapçık numarasını doğru kodladım.

--

Salon görevlisinin imzası:
Adayın soru kitapçık numarasını cevap kâğıdına doğru kodladığını onaylıyorum.

--

AÇIKLAMA

1. Bu testte toplam **100** soru vardır.
2. Bu test için verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
4. Bu kitapçıktaki testlerde 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 kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

1. Dispnenin ayırıcı tanısı amacıyla yapılan egzersiz testi sonuçları ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

Ölçüm	Kalp hastalığı	KOAH
A) Egzersiz sonrası PO ₂	Normal	Azalmış
B) Anaerobik eşik	Artmış	Artmış
C) VO ₂ max	Normal	Artmış
D) VE / VCO ₂	Azalmış	Normal
E) Maksimum kalp hızı	Azalmış	Artmış

2. Aşağıdakilerden hangisi solunum fonksiyon testlerinde hava hapsi bulgusudur?

- A) RV / TLC'de artma
- B) FEF₂₅₋₇₅'de azalma
- C) İnspiratuvar kapasitede artma
- D) FEV₁'de azalma
- E) Hava yolu rezistansında artma

3. Aşağıdakilerden hangisi bronkodilatör ve anti-inflamatuvar etkiye sahiptir?

- A) LTC₄
- B) LTD₄
- C) LTE₄
- D) PGD₂
- E) PGE₂

4. Deniz kıyısında, sağlıklı bir bireydeki alveolar oksijen basıncının kaç mmHg olması beklenir?

- A) 119
- B) 114
- C) 103
- D) 98
- E) 94

5. Aşağıdakilerden hangisi hava yolu kalibresini etkileyen faktörlerden biri değildir?

- A) Akciğer volümü
- B) Mukus sekresyonu
- C) Transmural hava yolu basıncı
- D) Rezidüel volüm
- E) Bronşiyal düz kas tonusu

6. Aşağıdaki bölgelerden hangisinin hasarı öksürük refleksinin kaybolmasına neden olur?

- A) Frontal lob
- B) Pons
- C) Medulla
- D) Oksipital lob
- E) Temporal lob

Diğer sayfaya geçiniz.

7. Aşağıdakilerden hangisi izoniazide bağlı hepatotoksisite gelişiminde risk faktörüdür?

- A) Böbrek yetmezliği varlığı
- B) Yavaş asetilleyici olmak
- C) 35 yaşından küçük olmak
- D) Beraberinde aspirin kullanıyor olmak
- E) Konjestif kalp yetmezliği varlığı

8. Latent tüberküloz enfeksiyonunun tedavisinde, 9 ay izoniazid tedavisine alternatif olarak kullanılacak ilaç ve süresi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

İlaç	Süre (ay)
A) Rifampisin	6
B) Etambutol	4
C) Pirazinamid	6
D) Rifampisin + Etambutol	2
E) Rifampisin + Pirazinamid	2

9. En sık görülen ekstrapulmoner tüberküloz formu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tüberküloz plörezisi
- B) Tüberküloz lenfadenit
- C) Renal tüberküloz
- D) Kemik tüberkülozu
- E) Deri tüberkülozu

10. Çocuklardaki lenfadenitin en sık görülen etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mycobacterium avium complex
- B) Mycobacterium scrofulaceum
- C) Mycobacterium marinum
- D) Mycobacterium ulcerans
- E) Mycobacterium kansasii

11. Yaygın dirençli tüberkülozun (extensively resistant tuberculosis) tanımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) En az iki ilaca dirençli tüberküloz
- B) En az izoniazid ve rifampisine dirençli tüberküloz
- C) En az izoniazid veya rifampisine dirençli tüberküloz
- D) En az izoniazid ve rifampisin ile bir fluorokinolon ve bir enjektabl ilaca dirençli tüberküloz
- E) En az izoniazid, etambutol, bir fluorokinolon ve bir enjektabl ilaca dirençli tüberküloz

12. **Mycobacterium avium complex tedavisi için en uygun rejim aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) İzoniazid + Rifampin + Etambutol
- B) Klaritromisin + Rifampin + Etambutol + Amikasin
- C) Azitromisin + Trimetoprim/Sulfametoksazol + Siprofloksasin
- D) İzoniazid + Azitromisin + Siprofloksasin
- E) Rifampin + İmipenem + Ofloksasin

13. **Aşağıdaki tüberküloz formlarının hangisinde anti-tüberküloz tedavi ile birlikte kortikosteroid tedavi endikasyonu da vardır?**

- A) Tüberküloz menenjit
- B) Tüberküloz epiglottit
- C) Tüberküloz lenfadenit
- D) Pott hastalığı
- E) Üriner tüberküloz

14. Akciğer grafisinde geçirilmiş tüberküloz düşündüren bulgular saptanan, gastrektomi yapılmış bir hastanın tüberkülin deri testinde 12 mm çaplı endürasyon oluyor. Aktif akciğer tüberkülozunu ekarte etmek için alınan balgam örneklerinde sonuç 3 kez ARB (-) olarak geliyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedavisiz izlem
- B) 3 ay süreli izoniazid ile latent tüberküloz enfeksiyonu tedavisi
- C) 9 ay süreyle izoniazid ile latent tüberküloz enfeksiyonu tedavisi
- D) 4 ay süreyle rifampin ve pirazinamid ile latent tüberküloz enfeksiyonu tedavisi
- E) Tedavisiz izlem, izlemde 3 ay sonra tüberkülin deri testinin tekrarlanması, eğer endürasyon çapı 15 mm'den büyük ise latent tüberküloz enfeksiyonu tedavisi

15. **Tüberküloz tedavisinde kullanılan aşağıdaki ilaçlardan hangisi hem intraselüler hem de ekstraselüler bakterilere karşı bakterisidal etkili olup immün aracılı influenza benzeri reaksiyona yol açar?**

- A) İzoniazid
- B) Rifampin
- C) Pirazinamid
- D) Morfozinamid
- E) Streptomisin

Diğer sayfaya geçiniz.

16. Aşağıdakilerden hangisi yüksek doz steroid kullanan bir hastada beklenen enfeksiyon etkenlerinden biridir?

- A) Legionella pneumophila
- B) Strongyloides stercoralis
- C) Toxoplasma gondii
- D) Haemophilus influenzae
- E) Staphylococcus aureus

17. Mounier-Kuhn sendromunun özellikleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Rekürren solunum yolu enfeksiyonları görülür.
- B) Konjenital bir hastalıktır.
- C) Trakea divertikülleri görülebilir.
- D) Diğer ismi trakeobronkopatia osteoplastikadır.
- E) Erişkin yaşta belirti verebilir.

18. Hâlsizlik, ateş ve baş ağrısı yakınmalarına son birkaç gündür nonproduktif öksürük şikâyeti de eklendiğini belirten bir hastanın öyküsünden boğaz ağrısı, burun akıntısı, deri döküntüleri (erythema multiforme) ve bülloz mirinjitinin de olduğu öğreniliyor.

Bu hastada etken olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Chlamydia pneumoniae
- B) Mycoplasma pneumoniae
- C) Legionella pneumophila
- D) Coxiella burnetii
- E) Epstein-Barr virusu

19. AIDS'li bir olguda en sık görülen, toplumda gelişen pnömoni etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Streptococcus pneumoniae
- B) Haemophilus influenzae
- C) Staphylococcus aureus
- D) Pseudomonas aeruginosa
- E) Chlamydia pneumoniae

20. Aşağıdakilerden hangisi hastanede gelişen pnömonide mortalite için risk faktörü değildir?

- A) Altta yatan hastalığın ağırlığı
- B) İleri yaş
- C) Bilateral akciğer infiltrasyonları varlığı
- D) Yakın zamanda antibiyotik tedavisi alması
- E) Bacteroides fragilis gibi anaerob etken varlığı

21. *Mycobacterium avium complex* ilişkili bronşiektazi için aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hastaların altta yatan KOAH, astım gibi kronik akciğer hastalığı vardır.
- B) 40 yaş altı gençlerde sık görülür.
- C) Olgular genellikle erkektir.
- D) En sık üst loblar tutulur.
- E) Bilgisayarlı tomografide küçük irregüler nodüller vardır.

22. *Pneumocystis pnömonisinde* hangi örneğin tanısal değeri en yüksektir?

- A) Ağız çalkantı suyu
- B) Açık / YATS ile akciğer biyopsisi
- C) Bronkoalveolar lavaj
- D) İndükte balgam
- E) Transbronşiyal biyopsi

23. T-lenfosit fonksiyon bozukluğu olan bir hastada gelişen akciğer enfeksiyonunda aşağıdaki mikroorganizmalardan hangisi etken olarak düşünülmelidir?

- A) Sitomegalovirus
- B) *Mycobacterium tuberculosis*
- C) Herpes simpleks virusu
- D) *Cryptococcus neoformans*
- E) *Pseudomonas aeruginosa*

24. Aşağıdakilerden hangisi postenfeksiyöz bronşiektaziye neden olan mikroorganizmalardan biri değildir?

- A) *Klebsiella pneumoniae*
- B) *Staphylococcus aureus*
- C) *Haemophilus influenzae*
- D) Adenovirus
- E) *Bordetella pertussis*

25. Yirmi iki yaşında kadın hasta, yüzünde ve saçlı deride çıkan döküntüleri takiben 4. günde ateş, öksürük ve plöretik özellikte göğüs ağrısı şikâyetleriyle başvuruyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafide bilateral yaygın nodüller, sol hiler dolgunluk ve solda plevral efüzyon saptanıyor. Hasta viral pnömoni tanısı alıyor ve kontrol posteroanterior akciğer grafisinde nodüllerin kalsifikasyon oluşturduğu görülüyor.

Bu hastada etken olarak öncelikle aşağıdaki viruslardan hangisi düşünülmalıdır?

- A) Adenovirus
- B) Rubeola
- C) Varicella
- D) Hanta virusu
- E) Parainfluenza virusu

26. Sol üst lob tümörünün invaziv evrelemede standart servikal mediastinoskopiyle ulaşılamayan ve örneklenmesi gereken lenf bezi istasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Üst paratrakeal
- B) Prevasküler
- C) Alt paratrakeal
- D) Aorto-pulmoner pencere
- E) Subkarinal

27. Malign plevral efüzyon akciğer kanserinden sonra en sık hangi organ malignitelerinden kaynaklanır?

- A) Over
- B) Mide
- C) Prostat
- D) Meme
- E) Pankreas

28. Aşağıdakilerden hangisi akciğer kanserinde tümör supresör gen olarak rol oynar?

- A) p53
- B) H-ras
- C) N-myc
- D) K-ras
- E) c-erbB-1

29. Aşağıdaki radyolojik özelliklerden hangisi pulmoner bir kitlenin benign olduğunu düşündürür?

- A) Kitlenin lobule konturlu olması
- B) İkenme süresinin 30 günden kısa olması
- C) Kavitasyon göstermesi
- D) Bilgisayarlı tomografide yumuşak doku dansitesinde olması
- E) Satelit lezyonların varlığı

30. Akciğer kanserinin fotodinamik tedavisinde kullanılan duyarlılığı artırıcı ajan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Galyum 67
- B) Hematoporfirin deriveleri
- C) β -karoten
- D) Platin deriveleri
- E) 18 florodeoksi glukoz

31. Aşağıdakilerden hangisi akciğer kanserinde torasik radyoterapi için rölatif kontrendikasyonlar arasında yer almaz?

- A) Önceden yüksek doz torasik radyoterapi alması
- B) Konnektif doku hastalığı
- C) Trakeobronşiyal-özofageal fistül
- D) FEV₁ <800 ml
- E) Hastanın 80 yaşın üzerinde olması

32. Aşağıdakilerden hangisi malign plevral mezotelyomada kötü prognostik özelliklerden biri değildir?

- A) Kötü performans skoru
- B) Epiteloid histoloji
- C) Erkek cinsiyet
- D) Trombosit sayısının 400.000/μL'den yüksek olması
- E) Göğüs ağrısı olması

33. Transtorasik iğne biyopsisiyle malign plevral mezotelyoma tanısı konulan bir hastada tümörün kosta invazyonu yaptığı, subkarinal lenf bezi metastazı olduğu ve uzak metastazı olmadığı saptanıyor.

Bu hasta TNM sınıflama sistemine göre hangi evrededir?

- A) T3N1M0
- B) T3N2M0
- C) T4N1M0
- D) T4N2M0
- E) T4N3M0

34. Aşağıdaki paraneoplastik sendromlardan hangisi karşısında verilen akciğer kanseri tipiyle ilişkili değildir?

Sendrom	Kanser
A) Hiperkalsemi	Yassı hücreli
B) Ektopik ACTH salgınımı	Küçük hücreli
C) Lambert-Eaton miyastenik sendrom	Karsinoid tümör
D) Uygunsuz ADH salgınımı	Küçük hücreli
E) Hipertrofik pulmoner osteoartropati	Adenokanser

35. İleri evre inoperabl akciğer kanseri bulunan ve endobronşiyal lezyona ilaveten dıştan basınının da olduğu saptanan bir hastada en uygun bronkoskopik tedavi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rijit bronkoskop ile brakiterapi
- B) Fleksibl bronkoskop ile brakiterapi
- C) Rijit bronkoskop ile krioterapi
- D) Rijit bronkoskop ile stent
- E) Fleksibl bronkoskop ile fotodinamik tedavi

36. Kırk beş yaşında bir erkek hasta önceden de var olduğunu ifade ettiği öksürük, pürülan balgam çıkarma, efor dispnesi ve wheezing yakınmalarının artması nedeniyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden sigara içmediği öğreniliyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafisinde bilateral yaygın küçük nodüler opasiteler görülüyor. Yapılan incelemelerde serum soğuk aglütininin yüksek ancak mikoplazmal antikor (-) olarak belirleniyor. Solunum fonksiyon testinde belirgin obstrüksiyon bulgusu saptanıyor. Fizik muayenede bilateral raller duyuluyor. Ateş ve lökositoz saptanmıyor. Romatoid faktör (+) bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mikoplazma pnömonisi
- B) Romatoid akciğer
- C) Diffüz panbronşiyolit
- D) Sarkoidoz
- E) Wegener granülomatozu

37. Aşağıdakilerden hangisi kemik iliği transplantasyonunun pulmoner komplikasyonlarından biri değildir?

- A) Diffüz alveolar hemoraji
- B) İdyopatik pnömoni sendromu
- C) Pulmoner venooklusif hastalık
- D) Bronşiyolit obliterans
- E) Pulmoner tromboemboli

38. – 39. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Kırk iki yaşında bir erkek hasta nefes darlığı, hafif ateş ve son 6 ayda kilo kaybı, kuru öksürük şikâyetleriyle başvuruyor. Önceden bir hastalık öyküsü olmadığı öğreniliyor. Fizik muayenede hafif bir egzersizle bile dispneik, ateş 37,9 °C, SaO₂ oda havasında % 91, bilateral kaidelerde raller duyuluyor. Laboratuvar incelemelerinde poliklonal hipergamaglobulinemi, % 52 hematokrit saptanıyor. Çekilen bilgisayarlı tomografide bilateral alveolar infiltrasyonlar ve mozaik patern saptanıyor. Bronkoalveolar lavaj sıvısı süt görünümünde ve sitopatolojisinde amorf debris ve PAS (+) makrofajlar saptanıyor.

38. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bronşiyolit obliterans organize pnömoni
- B) Deskuamatif interstisyel pnömoni
- C) Nokardiazis
- D) Pneumocystis carinii pnömonisi
- E) Pulmoner alveolar proteinozis

39. Bu hasta için en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prednizon ve siklofosfamid
- B) Trimetoprim/sulfametoksazol
- C) Yalnızca prednizon
- D) Total akciğer lavajı
- E) Doksisisiklin

Diğer sayfaya geçiniz.

40. Aşağıdakilerden hangisi sarkoidozda kötü prognoz göstergesi değildir?

- A) Lupus pernio
- B) Kronik üveit
- C) Löfgren sendromu
- D) Evre III / IV akciğer hastalığı
- E) Nörosarkoidoz

41. Sjögren hastalığıyla ilişkili interstisyel akciğer hastalığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nonspesifik interstisyel pnömoni
- B) Usual interstisyel pnömoni
- C) Deskuamatif interstisyel pnömoni
- D) Lenfositik interstisyel pnömoni
- E) Respiratuvar bronşiyolit ilişkili interstisyel akciğer hastalığı

42. Bronkoalveolar lavajda tek başına lenfosit artışı aşağıdaki hastalıkların hangisinde beklenen bir bulgu değildir?

- A) Sarkoidoz
- B) Hipersensitivite pnömonisi
- C) İdyopatik pulmoner fibrozis
- D) Nonspesifik interstisyel pnömoni
- E) İlaçlara bağlı alveolit

43. Aşağıdakilerden hangisi idyopatik pulmoner fibrozis tanısı için majör kriterlerden biridir?

- A) Yaş >50 olması
- B) Nedeni açıklanamayan egzersiz dispnesi varlığı
- C) Yakınma ve belirtilerin 3 aydan uzun süredir olması
- D) Bilateral velkro ralleri varlığı
- E) YRBT'de bibasiller retiküler gölgelerin yoğun, buzlu cam görünümünün minimal olması

44. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner langerhans hücreli granülomatozisin özelliklerinden biri değildir?

- A) Sigara içen birinde alt zonlarda daha belirgin retikülonodüler opasiteler
- B) Korunmuş kostofrenik açılar
- C) 1-10 mm nodüller ve 1-3 cm kistler
- D) Rekürren, tek taraflı veya iki taraflı pnömotoraks
- E) Bilateral simetrik tutulum

45. α_1 -antitripsin eksikliği ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) 45 yaş altı amfizemli, sigara içmemiş bireylerde şüphelenmek gereklidir.
- B) α_1 -antitripsin eksikliğinde görülen panasiner amfizem daha çok üst lobları tutar.
- C) α_1 -antitripsin eksikliği olan çocuklarda siroz görülebilir.
- D) α_1 -antitripsin eksikliği olan hastalarda nekrotizan pannikülit görülebilir.
- E) α_1 -antitripsin eksikliği olan hastalarda başka bir nedeni olmaksızın bronşiektazi gelişebilir.

Diğer sayfaya geçiniz.

46. Aşağıdakilerden hangisi KOAH alevlenmesinde görülen supraventriküler takiaritmi nedenlerinden biri değildir?

- A) Sağ atrium genişlemesi
- B) Polisitemi
- C) Artmış endojen adrenerjik tonus
- D) Hipoksemi
- E) Bronkodilatör ilaç yan etkisi

47. KOAH'lı bir hastada gelecekteki alevlenme riskini belirleyen en önemli faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mevcut alevlenmenin şiddetli olması
- B) Hastanın yıllık FEV₁ kaybı
- C) Önceki senelerde yılda 2'den çok alevlenme olması
- D) Hastanın yaşı
- E) Hastada hipertansiyon olması

48. İleri evre KOAH'lı hastalarda görülebilen kaşeksiye neden olduğu düşünülen sitokin aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tümör nekrozis faktör- α
- B) İnterlökin-4
- C) İnterlökin-6
- D) Trombosit aktive edici faktör
- E) İnterlökin-8

49. Aşağıdakilerden hangisi KOAH'taki ekspiratuvar akım hızı azalması ile birlikte hava yolu instabilitesini en iyi gösteren fizyopatolojik bulgulardan biridir?

- A) FEV₆'daki azalma
- B) İspiratuvar ve ekspiratuvar akım hızlarındaki farklılık
- C) FVC'deki belirgin azalma
- D) RV'deki artma
- E) Ventilasyon/perfüzyon dengesizliği

50. Aşağıdakilerden hangisi KOAH'lı olgularda yaşam süresini olumsuz etkileyebilecek faktörlerden biri değildir?

- A) FEV₁ değerinin düşük olması
- B) İstirahatte taşikardi olması
- C) Beslenme yetersizliği
- D) Polisitemi
- E) Sık alevlenme olması

51. Aşağıdakilerden hangisi amfizem gelişiminde rol oynayan majör proteinlerden biri değildir?

- A) MMP12
B) Proteinaz 3
C) Katepsin L, S
D) Nötrofil elastaz
E) α_1 -antitripsin

52. KOAH'ta gözlenen kronik hava yolu inflamasyonunda hakim olan hücreler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Makrofaj, nötrofil, fibroblast
B) Eozinofil, bazofil, epitel hücresi
C) Nötrofil, fibroblast, CD4+ lenfosit
D) Makrofaj, nötrofil, CD8+ lenfosit
E) Epitel hücresi, CD4+ lenfosit, bazofil

53. Aşağıdakilerden hangisi sekonder spontan pnömotoraksa neden olan patolojilerden biri değildir?

- A) Histiositozis X
B) Tüberküloz
C) Kriptojenik organize pnömoni
D) Pneumocystis jirovecii pnömonisi
E) Tüberoskleroz

54. Aşağıdakilerden hangisi plevral ekinokokkozisin özelliklerinden biridir?

- A) Lenfosit hakimiyeti olması
B) Lökosit hakimiyeti olması
C) Sıvıda eozinofil düzeyinin % 10'dan fazla olması
D) Sıvıda bazofil düzeyinin % 10'dan fazla olması
E) Ekinokok larvalarının visseral plevrada saptanması

55. Romatoid artrite bağlı plevral sıvı ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Total protein genellikle >3,5 g/dL
B) LDH >700 IU
C) Glukoz <30 mg
D) pH <7,2
E) Plevra/serum kompleman >1

56. Şilotoraks ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Kolesterol seviyesi yüksektir.
- B) Nötrofillerden zengindir.
- C) Bakteriostatiktir.
- D) Total protein genellikle <3 g/dL'dir.
- E) pH <7,3'tür.

57. Fungal plevral efüzyona en sık neden olan patojen aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aspergillus fumigatus
- B) Coccidioides immitis
- C) Cryptococcus neoformans
- D) Histoplasma capsulatum
- E) Pneumocystis jirovecii

58. Horlama ve gündüz aşırı uyku hâli şikâyetleriyle başvuran bir hastaya polisomnografi uygulanıyor. % 85 oranında uyku yeterliliği bulunan hastanın uykuda solunum parametreleri şöyledir: 10 mikst apne, 3 obstrüktif apne, 5 obstrüktif hipopne, 6 santral apne, apne-hipopne indeksi: 4, oksijen desatürasyon indeksi: 2,5 ve arousal indeksi: 24.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Basit horlama
- B) Hafif dereceli obstrüktif uyku apne sendromu
- C) Hafif dereceli santral uyku apne sendromu
- D) Hafif dereceli mikst apne sendromu
- E) Üst solunum yolu rezistansı sendromu

59. Geceleri sık uyanma ve gündüz aşırı uyku hâli şikâyetleriyle başvuran bir hastanın vücut kitle indeksi 38 kg/m² dir. Yapılan incelemelerde gündüz uyanırken ve oda havasında arteriyel kan gazları pH: 7,40, PaO₂: 72 mmHg, PaCO₂: 49 mmHg, SaO₂: % 91 olarak bulunuyor. Tüm gece boyunca yapılan polisomnografi sonuçları şöyledir: Uyku latansı: 7 dakika, uyku yeterliliği: % 80, obstrüktif apne sayısı: 56, obstrüktif hipopne sayısı: 85, mikst apne sayısı: 34, santral apne sayısı: 135, santral hipopne sayısı: 2.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Obstrüktif uyku apne sendromu
- B) Santral uyku apne sendromu
- C) Üst solunum yolu rezistansı sendromu
- D) Obezite hipoventilasyon sendromu
- E) Basit horlama

60. Astımda kullanılan ilaçların etki mekanizmalarına yönelik aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) β_2 agonistler β_2 reseptörlerle etkileşerek cAMP düzeyini artırır.
- B) İpratropium bromür selektif M3 blokajı yaparak bronkodilatasyon sağlar.
- C) Glukokortikosteroidler inflamatuvar mediyatör üretimini inhibe eder.
- D) Metilksantinler fosfodiesteraz inhibisyonu yapar.
- E) Lökotrien antagonistleri sisteinil lökotrien reseptör tip 1 antagonizması yapar.

61. Dört yıl önce kronik sinüzit tanısı aldığını, bundan 3 yıl sonra astımının ortaya çıktığını ve bir yıldır da aspirin alımı ile ciddi nefes darlığı ve burun tıkanıklığı hissettiğini belirten 32 yaşında bir erkek hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Yüksek doz nazal / inhaler steroidler
B) Lökotrien reseptör antagonistleri
C) Allerjen spesifik immünoterapi
D) Aspirin desensitizasyonu
E) Anti-IgE
62. Düşük doz inhaler kortikosteroid + uzun etkili β agonist tedavisi altında astım kontrol testi puanı 15 olan allerjik astımlı bir hastaya öncelikle aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi önerilmelidir?
- A) Uzun etkili β agonist kesilmeli
B) İnhaler kortikosteroid dozu artırılmalı
C) Sistemik steroid başlanmalı
D) Omalizumab endikasyonu açısından araştırılmalı
E) Tedaviye teofilin eklenmeli
63. Astım kontrol testinde toplam puanı ≥ 20 olan astımlı bir hastayla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- A) Hasta astım atağı geçirmektedir.
B) Astımı kontrol altındadır.
C) Astımı kısmi kontroldedir.
D) Astımı değişken seyretmektedir.
E) Astımı kontrolsüzdür.
64. Farmakokinetik özellikler açısından, aşağıdaki inhaler steroidlerden hangisinin reseptör afinitesi en yüksektir?
- A) Mometazon
B) Budesonid
C) Flutikazon
D) Beklometazon
E) Siklesonid
65. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi astım tedavisinde kontrol edici olarak yer almaz?
- A) Sistemik steroidler
B) Lökotrien reseptör antagonistleri
C) Uzun etkili β agonistler
D) Tiotropium bromid
E) Kromolin sodyum
66. Astım tedavisinde uygulanan bronşiyal termoplasti yönteminin hava yollarındaki etki mekanizmasıyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- A) Düz kas kitlesinin bütünlüğünü bozar.
B) Epitel hasarını düzeltir.
C) Mukus bezlerden aşırı salgıyı baskılar.
D) Nörojenik inflamasyonu baskılar.
E) Vasküler yapılarda geçirgenliği azaltır.

Diğer sayfaya geçiniz.

67. Allerjik bronkopulmoner aspergillozis tanısında aşağıdakilerden hangisi majör bir kriter değildir?

- A) Astım varlığı
- B) Pulmoner infiltrasyon olması
- C) Serum IgE düzeyinde artış
- D) Aspergillus fumigatus'a karşı spesifik IgE ve IgG antikorlarında artış
- E) Santral bronşiektazi varlığı

68. Astımda teofilin tedavisiyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Antiinflamatuar etkisi glukokortikosteroidlere eşdeğerdir.
- B) İlk seçenek kontrol edici ilaç olarak kullanılabilir.
- C) Tedavide üçüncü basamakta inhaler steroidlerle kombinasyon yarar sağlar.
- D) Uzun süreli kontrol sağlamada uzun etkili β_2 agonistlerle eşdeğer etkiye sahiptir.
- E) Akut atakta birinci basamak tedavidir.

69. Astım yakınmalarında artış nedeniyle başvuran 10 haftalık gebe hasta 800 $\mu\text{g/gün}$ budesonid, 24 $\mu\text{g/gün}$ formoterol, gerektiğinde salbutamol kullanmaktadır. Öyküsünden 15 gündür her gece nefes darlığıyla uyandığı, günlük salbutamol gereksiniminin 6'dan fazla olduğu öğreniliyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İpratropium eklemek
- B) Kromolin başlamak
- C) Inhaler steroid nebül başlamak
- D) Teofilin başlamak
- E) Montelukast eklemek

70. Aşağıdakilerden hangisi lökotrienlerin astım patogeneziindeki etkilerinden biri değildir?

- A) Bronş epitel deskuamasyonunu artırması
- B) Bronş düz kası için potent bronkokonstriktör olması
- C) Eozinofil ve nötrofil için kemoatraktan olması
- D) Mukus sekresyonunu artırması
- E) Damar permeabilitesini artırması

71. Inhaler steroidler ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İnhaled edilen steroidin %70'ten fazlası akciğere ulaşır.
- B) Inhaler steroidlerin ara parça ile verilmesi akciğere ulaşan steroid miktarını etkilemez.
- C) Inhaler steroidlerin oral biyoyararlanımları yüksektir.
- D) Inhaler steroidlerin reseptör afiniteleri oral steroidlerin çoğundan daha yüksektir.
- E) Inhaler steroidlerin plazma yarı ömürleri ve partikül çapları sabittir.

72. Venöz tromboemboli tedavisinde kullanılan fondaparinux ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Direkt trombin inhibitörüdür.
- B) Kronik karaciğer hastalığında kontrendikedir.
- C) Faktör Xa'yı inhibe eder.
- D) Cerrahi sonrası kullanımı uygun değildir.
- E) Kullanımı sırasında trombositlere bağlanıp trombositopeniye neden olabilir.

73. Pulmoner tromboemboli tanısı alan 55 yaşında bir erkek hastaya standart heparin tedavisi başlanmış ancak 4. günden sonra hastada trombositopeni gelişmiştir.

Bu hasta için bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

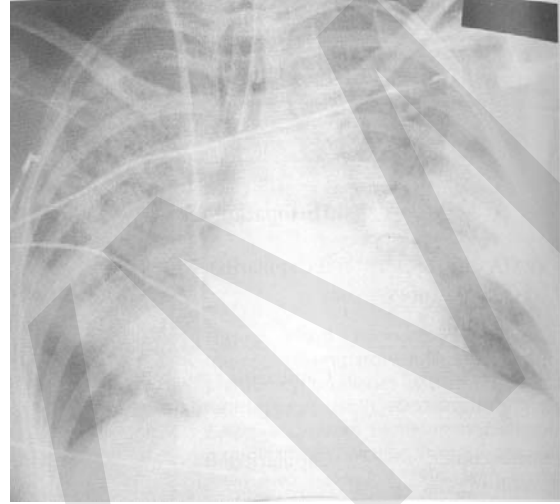
- A) Heparini kesip düşük molekül ağırlıklı heparine geçmek
- B) Heparinin dozunu azaltmak
- C) Heparini kesip warfarinle tedaviye devam etmek
- D) Heparini kesip hastayı takip etmek
- E) Heparini kesip lepirudin başlamak

74. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner tromboembolili bir hastaya uygulanacak trombolitik tedavinin **mutlak** kontrendikasyonudur?

- A) Hamilelik
- B) 14 gün içinde geçirilmiş cerrahi müdahale
- C) Hipertansiyon
- D) Serebral arteriovenöz malformasyon
- E) Kardiyopulmoner resüsitasyon

75. – 76. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Hemoptizi ve son 3 gündür giderek şiddetlenen nefes darlığı ve yüksek ateş şikâyetleriyle acil servise getirilen hastanın laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 9,8 g/dL, sedimentasyon hızı 100 mm/saat, pANCA(+) olarak saptanmıştır. Çekilen akciğer grafisi aşağıda verilmiştir.



75. Bu hasta için **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Wegener granülomatozu
- B) Goodpasture sendromu
- C) Mikroskopik polianjiit
- D) Churg-Strauss sendromu
- E) Sistemik lupus eritematozus

76. Bu hasta için **en uygun** tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Plazmaferez
- B) Oral 1 mg/kg/gün prednizon
- C) Oral 2 mg/kg/gün azatioprin ve oral 1 mg/kg/gün prednizon
- D) Oral 2 mg/kg/gün siklofosfamid
- E) İntravenöz 1 g/gün metilprednizolon ve intravenöz 2-4 mg/kg siklofosfamid

Diğer sayfaya geçiniz.

77. Minör cerrahi operasyon geçiren 50 yaşında bir erkek hastada pulmoner emboli açısından başka bir risk faktörü saptanmıyor.

Bu hasta için tromboemboli riski ve en uygun yaklaşım aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Risk derecesi düşük – profilaktik yaklaşım gerekmez.
- B) Risk derecesi düşük – erken mobilizasyon
- C) Risk derecesi orta – 12 saatte bir unfraksiyone heparin
- D) Risk derecesi orta – erken mobilizasyon + 8 saatte bir unfraksiyone heparin
- E) Risk derecesi düşük – 12 saatte bir unfraksiyone heparin

78. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner tromboemboli klinik olasılığının belirlenmesinde kullanılan Wells skorlaması'nın bileşenlerinden biri değildir?

- A) Derin ven trombozu belirti ve bulguları
- B) PO₂ değeri
- C) Kalp hızı
- D) Malignite varlığı
- E) Hemoptizi varlığı

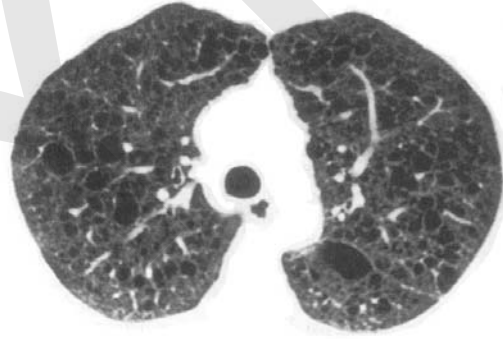
79. Acil serviste pulmoner tromboemboli ön tanısı alan bir hastada tanısal yaklaşımda D-Dimer ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Klinik olasılık yüksekse D-Dimer bakılmaksızın ileri incelemeye devam edilir.
- B) Klinik olasılık orta ise D-Dimer negatif olsa bile incelemeye devam edilir.
- C) Klinik olasılık düşükse D-Dimer yüksek olsa bile emboli ekarte edilir.
- D) Klinik olasılık yüksek D-Dimer negatif ise ileri incelemeye gerek yoktur.
- E) Klinik olasılık düşükse D-Dimer bakılmasına gerek yoktur.

80. Bilgisayarlı toraks tomografisi ile ekspirasyon sonu görüntüleme aşağıdaki hastalıklardan hangisinin tanısı için kullanılır?

- A) Pulmoner alveolar proteinozis
- B) Pulmoner tromboemboli
- C) Küçük hava yolu hastalığı
- D) Kriptojenik organize pnömoni
- E) Bronşiektazi

81.



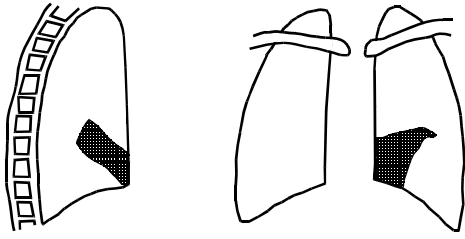
Yirmi altı yaşında sigara içmeyen kadın hastaya ait yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografi kesiti yukarıda verilmiştir.

Bu hastada ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) α₁-antitripsin eksikliği
- B) Kistik bronşiektazi
- C) Paraseptal amfizem
- D) Lenfanjiyoleyomiyomatozis
- E) Kriptojenik organize pnömoni

Diğer sayfaya geçiniz.

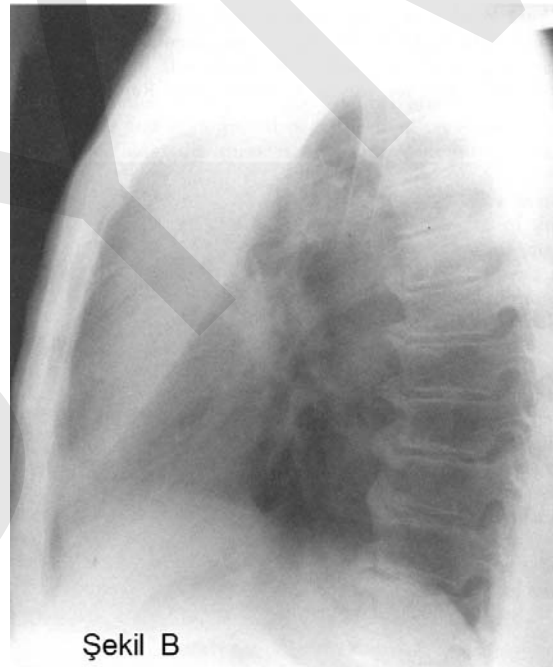
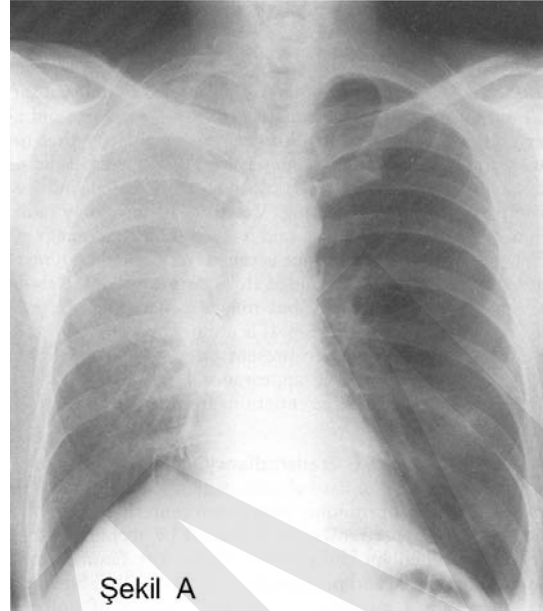
82.



Yukarıdaki şekilde görülen konsolidasyon hangi subsegmente aittir?

- A) Sol superior lingula
- B) Sol inferior lingula
- C) Sol alt lob anteromedial segment
- D) Sol alt lob lateral segment
- E) Sol alt lob posterior segment

83.



Yukarıda bir hastaya ait posteroanterior akciğer grafisi (Şekil A) ve lateral akciğer grafisi (Şekil B) verilmiştir.

Bu hastadaki radyolojik görünümün nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca sağ üst lob atelektazisi
- B) Sağ üst ve orta lob atelektazisi
- C) Sağ alt lob atelektazisi
- D) Sağ üst lob pnömonisi
- E) Sağ orta lob pnömonisi

Diğer sayfaya geçiniz.

84. Aşağıdakilerden hangisi pozitron emisyon tomografide yalnızca negatiflik gösteren lezyonlar arasında yer almaz?

- A) Organize pnömoni
- B) Karsinoid tümör
- C) 0,7 cm'den küçük çaplı maligniteler
- D) Bronkioloalveolar kanser
- E) Buzlu cam dansitesinde neoplazmlar

85. Kanser evrelemesinde, lenf nodu haritasında subkarinal lenf nodu kaç numaraya karşılık gelir?

- A) 2R B) 4L C) 4R D) 7 E) 10R

86. Sol akciğer üst lobundaki 2 cm nodül değerlendirmesi için çekilen PET-bilgisayarlı tomografide lezyondaki 18 FDG tutulumu için SUVmax: 3; 2 saat sonunda geç faz ölçümde ise SUVmax: 4,5 bulunuyor.

Bu sonuç için en uygun yorum aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lezyonun aspergilloma olma olasılığı yüksektir.
- B) Lezyonun sarkoidoz olma olasılığı yüksektir.
- C) Lezyonun tüberküloz olma olasılığı yüksektir.
- D) Hastanın kan şekerinin yüksek olma olasılığı vardır.
- E) Lezyonun malign olma olasılığı yüksektir.

87. PEEP (positive-end-expiratory pressure) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) KOAH'lı hastalarda gelişen intrinsek PEEP solunum işini artırır.
- B) ARDS'li hastalarda PEEP uygulanması fonksiyonel rezidüel kapasiteyi artırır.
- C) PEEP PaCO₂'yi etkilemez.
- D) Hipoksemik solunum yetmezliğinde ventilasyon/perfüzyon dengesizliğini düzeltir.
- E) PEEP yüksek fraksiyonda oksijen ihtiyacını azaltır.

88. Hipokseminin en sık görülen patofizyolojik mekanizması aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ventilasyon/perfüzyon dengesizliği
- B) Şant etkisi
- C) Difüzyon bozukluğu
- D) Solunan havadaki O₂ konsantrasyonunun azalması
- E) Hipoventilasyon

89. Ventilatör ilişkili pnömoni (VİP) ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Entübasyondan 72 saat sonra gelişen pnömonidir.
- B) Bronkoalveolar lavaj ile mikrobiyolojik tanı için eşik değer 10⁶ cfu/ml'dir.
- C) Klinik tanı için CPIS (clinical pulmonary infection score) en az >10 olması önerilmektedir.
- D) ARDS'li hastalarda VİP olma olasılığı artmaktadır.
- E) Entübasyonun 3. gününde gelişen VİP'te etkenin Acinetobacter baumannii olma olasılığı oldukça yüksektir.

Diğer sayfaya geçiniz.

90. Kırk beş yaşında bir hasta son 6 aydır devam eden ve 1 haftadır geçirmekte olduğu üst solunum yolu enfeksiyonu sırasında artan uykuya eğilim, hâlsizlik, güçsüzlük, nefes darlığı ve morarma şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden 7 yıldır günde 5-10 tane sigara içtiği öğreniliyor. Fizik muayenede vücut kitle indeksi: 20 kg/m^2 , solunum sayısı 25/dakika olarak bulunuyor. Solunum fonksiyon testlerinde FVC değeri: % 22, FEV₁ değeri: % 25, FEV₁/FVC oranı: % 92; arter kan gazları analizinde pH: 7,24, PaO₂: 55 mmHg, PaCO₂: 60 mmHg, HCO₃⁻: 24 mmHg, SaO₂: % 84 olarak bulunuyor. Yapılan polisomnografide apne-hipopne indeksi: 8 ve apneler sırasında paradoks hareket izlenmiyor.

Bu hastanın ayırıcı tanısında en yararlı testler aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Solunum fonksiyon testleri, vital kapasite
- B) Maksimum inspiratuvar, ekspiratuvar basıncı, oklüzyon basıncı ölçümü
- C) Kardiyopulmoner egzersiz testi, efor kan gazı
- D) Akciğer kompliansı, rezistans ölçümleri
- E) Akciğer volüm ve kapasite ölçümleri

91. Aşağıdaki durumların hangisinde noninvaziv mekanik ventilasyon uygulanmaz?

- A) PaCO₂ >45 mmHg
- B) pH <7,35
- C) Yardımcı solunum kaslarının kullanımı
- D) Aktif gastrointestinal kanama
- E) Takipne (solunum sayısı >24/dakika)

92. Aşağıdakilerden hangisi akut akciğer hasarı tanısında kullanılan kriterlerden biridir?

- A) PaO₂/FiO₂ ≤300 mmHg
- B) Pulmoner arter kapiller basınç >18 mmHg
- C) Ortalama pulmoner arter basıncı ≥30 mmHg
- D) Akciğer grafisinde kardiomegali varlığı
- E) Sol atrial hipertansiyona ait klinik kanıt varlığı

93. Aşağıdakilerden hangisi APACHE skorlama sisteminin bileşenlerinden biri değildir?

- A) Vücut ısısı
- B) Serum K⁺ düzeyi
- C) Beyaz küre sayısı
- D) Arteryal pH
- E) Trombosit sayısı

94. Aşağıdakilerden hangisi bir hastanın mekanik ventilatörden ayrılmasının (weaning) başarısız olacağına bir belirteçdir?

- A) Maksimum inspiratuvar basıncının 30 cmH₂O olması
- B) Spontan solunum sayısının 12 olması
- C) FiO₂ % 40 iken PO₂'nin 80 mmHg olması
- D) Spontan solunumda V_T'nin 11 ml/kg olması
- E) f / V_T'nin 150 solunum/dakika/L olması

Diğer sayfaya geçiniz.

95. Aşağıdakilerden hangisi ventilatör ilişkili akciğer hasarı gelişimini önlemeye yönelik stratejilerden biri değildir?

- A) Tidal volümün 6 ml/kg olarak ayarlanması
- B) Özel bir kontrendikasyon yoksa permisiv hiperkapni uygulanması
- C) Plato basıncının <50 cmH₂O olması
- D) PEEP'in olabildiğince düşük uygulanması
- E) Recruitment manevraları

96. Mekanik ventilatöre bağlı bir hastada inspiratuvar akım hızını artırmanın amacı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dinamik hiperinflasyonu azaltmak
- B) PEEP'i yükseltmek
- C) Ekspirasyon süresini kısaltmak
- D) İnspirasyon süresini uzatmak
- E) PO₂'yi yükseltmek

97. Kronik fibrozan mediastinit etiolojisinde aşağıdakilerden hangisi rol almaz?

- A) Histoplazmozis
- B) Tüberküloz
- C) Metiserjid kullanımı
- D) Otoimmün hastalıklar
- E) Pnömomediasten

98. Aşağıdakilerden hangisi mesleki astıma neden olan düşük molekül ağırlıklı ajanlar arasında yer almaz?

- A) Lateks
- B) İzosiyanat
- C) Formaldehit
- D) Persülfat
- E) Aminler

99. Çevresel maruziyetle geliştiği bilinen aşağıdaki hastalıklardan hangisinin histopatolojik özellikleri sarkoidoza benzer?

- A) Asbestozis
- B) Berilyozis
- C) Sülfür dioksit inhalasyonu
- D) Talkozis
- E) Silikozis

100. Sigara bırakmak için başvuran bir hastanın öyküsünden günde 20 tane sigara içtiği, peptik ülseri ve konvülsiyonu olduğu öğreniliyor. Yapılan Fagerstrom nikotin bağımlılık testinde yüksek düzeyde nikotin bağımlılığı olduğu saptanıyor.

Sigara bırakmada bu hasta için en uygun farmakolojik tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nikotin nazal sprey
- B) Nikotin bandı
- C) Nikotin sakızı
- D) Bupropion
- E) Vareniklin

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

- 1. 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, açıölçer, 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 eşyayla girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez. Adaylar sınava şeffaf şişe içerisinde su getirebilecektir.**
- 2. Bu test için verilen toplam cevaplama süresi 150 dakikadır.** Sınav başladıktan sonra ilk **110** 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.**
- 3. Sınav evrakını teslim ederek salondan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
- 4. 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.
- 5. 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.
- 6. 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 uyarmak 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 cevaplarının bir kısmı ya da tamamı iptal edilecektir.

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.
- 7. 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.
- 8. 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.

Soru kitapçığı üzerinde bulunan ve ilgili testin Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız ve Salon Görevlisinin, cevap kâğıdı ile soru kitapçığı üzerinde bulunan ve kodlamanın doğru yapıldığını beyan eden alanı imzaladığından emin olunuz. Salon Görevlisi imzasını tükenmez kalemle atmalıdır.
- 9. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir.** Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
- 10. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün olamamaktadır.** Tarafınızdan yazılması ve işaretlenmesi gereken bu bilgilerde eksiklik ve/veya yanlışlık olduğunda sorumluluk size aittir.
- 11. Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.**
- 12. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.**
- 13. 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.

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

16 TEMMUZ 2011

GÖĞÜS HASTALIKLARI

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