

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(İLKBAHAR DÖNEMİ)
GENEL CERRAHİ

23 MAYIS 2010

ADI :
SOYADI :
T.C. KİMLİK NUMARASI :
SALON NUMARASI :

GENEL AÇIKLAMA

1. Bu sınavda her adaya bir cevap kâğıdı ve bir soru kitapçığı verilecektir. Soru kitapçığınızın kapağındaki ilgili yerlere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve salon numaranızı yazmayı unutmayınız.
2. Bu soru kitapçığındaki test, toplam 100 sorudan oluşmaktadır ve soruların cevaplanması için verilen süre **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. Bu kitapçıkta soruların cevapları, kitapçıkla birlikte verilen cevap kâğıdında ayrılmış olan yerlere, kurşun-kalemle işaretlenecektir. Cevap kâğıdı buruşturulmayacak, üzerine gereksiz hiçbir işaret konmayacaktır.
4. Bu kitapçıkta her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden fazla cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. **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 arasından doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
6. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
7. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

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.

GENEL CERRAHİ

2010 - YDUS İlkbahar / Gen. Cer.

1. Şiddetli sepsisteki hastalarda aşağıdakilerden hangisi kötü prognozun işaretidir?

- A) Protein C eksikliği
- B) Antitrombin eksikliği
- C) Nükleer faktör kappa-B translokasyonu
- D) Trombomodulin ekspresyonunda artma
- E) Doku faktörlerinin ekspresyonunda artma

3. Hipotalamik-pitüiter-adrenal yolu uyaran sitokin aşağıdakilerden hangisidir?

- A) IL-6
- B) IL-9
- C) IL-10
- D) IL-12
- E) G-CSF

2. Metabolik veya oksidatif strese bağlı DNA hasarı ile aktive olan apoptozisteki hücre eliminasyonu aşağıdakilerden hangisiyle olur?

- A) Sitoplazmik membran hasarı
- B) Endonükleaz aktivasyonu
- C) Organel içeriklerinin ekstraselüler bölgeye atılması
- D) Selüler şişme
- E) Çevre dokuda inflamasyon

4. Kronik hiponatreminin düzeltilmesi sırasında, serum sodyum konsantrasyonu günde 8 mEq/kg nin üzerinde artırılırsa meydana gelebilecek en önemli komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aşırı natriüretik peptid serbestleşmesi
- B) Santral pontin miyelinolizis
- C) Endoskopide hipo-ozmotik irrigasyon
- D) Akut solunum yetmezliği
- E) Renal sodyum atılımının normalin iki katına çıkması

Diğer sayfaya geçiniz.

5. Aşağıdakilerden hangisi renal yetmezliği bulunan cerrahi hastada kanama zamanının uzamasına neden olarak komplikasyona yol açar?

- A) Hiperfibrinolizis
- B) Antitrombosit antikorlara bağlı trombositopeni
- C) Splenik trombosit sekestrasyonunun artması
- D) Serum fibrinojen düzeyinin azalması
- E) Trombosit faktör-2 nin azalması

6. Protrombotik proteinlerin arttığı hastalarda venöz tromboembolizmin en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Faktör VII yüksekliği
- B) von Willebrand faktörü yüksekliği
- C) Protrombin gen mutasyonu
- D) Faktör V Leiden mutasyonu
- E) Faktör VIII yüksekliği

7. Cerrahi girişim sonrası akut olarak plazma kortizol seviyesinde düşme, abdominal ağrı, kusma, hiponatremi, hiperkalemi, hipotansiyon gözlenen ve katekolamin infüzyonuna cevap vermeyen bir hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipofiz hasarı
- B) Meningokokkal bakteremi
- C) Antifosfolipid antikor sendromu
- D) Tüberküloz
- E) İnflamatuvar bağırsak hastalığı

8. Hemorajik şokun şiddetini belirlemede aşağıdaki parametrelerden hangisi en uygundur?

- A) Hematokrit düzeyi
- B) Sistolik kan basıncı
- C) Nabız atım sayısı
- D) Abdominal kompartman basıncı
- E) Asidemi

9. Ekstraselüler sıvıda kalsitonin düzeyinin artması plazma iyonize kalsiyumunu nasıl etkiler?

- A) İyonize kalsiyumun albümine bağlanması azalır.
- B) İyonize kalsiyum kas hücrelerinin sarkoplazmik retikulumunda depolanır.
- C) İyonize kalsiyumun kemik matriksine bağlanması hızlanır.
- D) Ekstraselüler sıvıda iyonize kalsiyum düzeyi artar.
- E) Kemik matriksinden kalsiyum serbestleşmesi artar.

10. Aşağıdakilerden hangisi ekstraselüler sıvıdaki en yüksek aktif tamponlama kapasitesine sahiptir?

- A) Bikarbonat-karbonik asit sistemi
- B) İnorganik fosfatlar
- C) Histidin-imidazol grubu
- D) Ekstraselüler sıvıdaki karbondioksit
- E) Glutamin-amonyum sistemi

12. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde hiponatremi ile birlikte renal sodyum ekskresyonunda artma ve idrar ozmolalitesinde plazmaya göre yükselme gözlenir?

- A) Hipotiroidi
- B) Adrenal yetmezlik
- C) Uygunsuz antidiüretik hormon salınımı sendromu
- D) Akut renal yetmezlik
- E) Graves hastalığı

11. Şokta ve pH si 7.2 nin altında olan bir hastada **derin asidozu acil olarak düzeltmek için hızlı intravenöz bikarbonat infüzyonu** yapılırsa aşağıdakilerden hangisi meydana gelir?

- A) Laktat düzeyinde artma
- B) İntraselüler sıvıda pirüvat düzeyinde artma
- C) Hipoksi
- D) Paradoksal intraselüler asidoz
- E) Dilüsyonel hiperkloremik metabolik asidemi

13. Kan üre nitrojen düzeyi ve serum kreatinin düzeyi yüksek, idrar miktarı 20 ml nin altında ve kreatinin klirens düzeyi düşük olan bir hastada, tanıda **pre-renal azoteminin, renal sorundan ayrılmasında en iyi yol gösterici laboratuvar bulgusu** aşağıdakilerden hangisidir?

- A) BUN/kreatinin oranı
- B) İdrar sodyum miktarı
- C) Serum potasyum düzeyi tayini
- D) Serum fosfat düzeyi tayini
- E) Fraksiyonel sodyum ekskresyon oranı

14. Cerrahi hastada aşağıdaki pulmoner komplikasyonlardan hangisi düşük PaO₂, normal PaCO₂ ve ventilasyon-perfüzyon oranı ile uyumsuz hipoksiyle karakterizedir?

- A) Sepsis
- B) Erişkin respiratuvar yetmezlik sendromu
- C) Atelektazi
- D) Pulmoner emboli
- E) Kronik respiratuvar asidoz

15. İntraabdominal malignite nedeniyle ameliyat edilen 76 yaşında bir hastada taşikardi, ani dispne ve hemoptizi saptanıyor. Arteriyal kan gazları analizinde PaCO₂ 30 mmHg, PaO₂ ise 50 mmHg olarak bulunuyor.

Pulmoner emboliden şüphelenilen, kritik ve hemodinamik olarak instabil olan bu hastada acil tanı için aşağıdaki yöntemlerden hangisi en uygundur?

- A) D-dimer tayini
- B) Spiral bilgisayarlı tomografi
- C) Ekokardiyografi
- D) Venöz ultrasonografi
- E) Pulmoner anjiyografi

16. Yara iyileşmesinin anjiyogenezis fazında, nitrik oksitin etkisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vasküler hücre yüzeyi adezyon molekülünü (VCAM-1) aktive etmek
- B) Endotelial hücre proliferasyonu için gerekli olan vasküler endotelial büyüme faktörü (VEGF) sinyalinin iletiminde aracılık etmek
- C) Endotelial hücreler arasındaki ilişkiyi stabilize etmek
- D) Fibroblastların, fibroblast büyüme faktörleri (FGF) sentezini sağlayarak anjiyogenezise yardımcı olmak
- E) Endotelial hücrelerin bazal membranlarını parçalayarak, bu hücrelerin göçünü kolaylaştırmak

17. Travmaya karşı oluşan selüler cevapta, aşağıdaki sinyal iletimi reseptörlerinden hangisi endoplazmik retikulumdan kalsiyum serbestleştirerek fosfolipaz-C aktivasyonu yapar?

- A) G-protein
- B) Hücre içine iyon transferi sağlayan reseptörler
- C) Tirozin kinaz
- D) Toll-like
- E) Janus-kinaz

18. İnflamasyon sırasında sentezlenen aşağıdaki mediyatörlerden hangisi hücre içine giren steroidlerin hücre nükleusuna girmesini engeller?

- A) Reaktif oksijen radikalleri
- B) Heat shock proteinler
- C) IL-8
- D) Lökotrien C4
- E) Prekallikrein

19. Aşağıdakilerden hangisi normovolemik hiperozmolar hiponatremiye neden olur?

- A) Renal sodyum kaybı
- B) Postoperatif antidiüretik hormon artışı
- C) Hiperglisemi
- D) Hiperlipidemi
- E) Anjiyotensin dönüştürücü enzim inhibitörlerinin kullanılması

20. Sepsisteki bir hastada aşağıdakilerden hangisinin plazma konsantrasyonundaki artış, vasküler rezistansı artırarak doku oksijenasyonunu bozar?

- A) Nitrik oksit
- B) Prostaglandin
- C) Atrial natriüretik peptid
- D) Platelet aktive edici faktör
- E) Endotelin-1

21. Total parenteral beslenme uygulanan travma hastalarında en sık görülen septik komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntraabdominal apse
- B) Bakteremi
- C) Pnömoni
- D) Yara enfeksiyonu
- E) Üriner sistem enfeksiyonu

22. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde, platelet faktör-4 e (PF4) karşı antikor oluşumuyla trombosit kaynaklı hemostatik bozukluk meydana gelir?

- A) Trombositopenik purpura
- B) Miyeloproliferatif bozukluk
- C) Monoklonal gammopati
- D) Heparinle uyarılan trombositopeni
- E) Hemolitik üremik sendrom

23. Kan kaybına bağlı olarak kardiyak debi ve doku perfüzyonu azalan bir hastada, aşağıdakilerden hangisi afferent uyarının devam ettiğini gösteren bir efferent sinyal iletim mediyatörüdür?

- A) Histamin
- B) Endotelin
- C) Prostaglandin E₂
- D) Karbondioksit
- E) Adrenalin

24. İntraabdominal drenlerinden Gram(-) bakteri üreyen bir hastada sistolik kan basıncı 90 mmHg nin altında, serum laktat düzeyi 4 mM/L nin üzerinde bulunuyor. Hastaya periferik intravenöz 20 ml/kg kristalloid solüsyon infüzyonu yapılıyor ancak sistolik kan basıncı ve laktat değerlerinde bir değişiklik olmuyor.

Bu hastada tedaviye aşağıdakilerden hangisiyle devam edilmelidir?

- A) Vazopresör verilerek
- B) Santral venöz basınç kateteri konularak
- C) Stres dozunda steroid verilerek
- D) Transfüzyon yapılarak
- E) Aktif protein-C verilerek

25. Şokta, resüsitasyonun hedefine ulaştığını gösteren doku parametresi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Baz eksikliği
- B) Serum laktat düzeyi
- C) Kardiyak debi
- D) Gastrik tonometri
- E) Selüler adenozin trifosfat düzeyi

26. Günümüzde, duktal karsinoma in situ en sık hangi şekilde karşımıza çıkar?

- A) Anormal mamografik görünüm
- B) Meme başı akıntısı
- C) Başka bir nedenle yapılan biyopside rastlantısal olarak
- D) Memede kitle
- E) Paget hastalığı

27. Duktal karsinoma in situ tedavisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Eksizyon sonrası radyoterapi lokal nüksü % 50-60 azaltır.
- B) Yalnızca eksizyon yapıp radyoterapi verilmeyenlerde lokal nükslerin yaklaşık % 50 si invaziv tümör şeklindedir.
- C) Eksizyon sonrası radyoterapi sağkalımı artırır.
- D) Mamografide yaygın malign görünümlü mikrokalsifikasyon meme koruyucu cerrahiye engeldir.
- E) Genellikle sentinel lenf nodu biyopsisi gerekmez.

28. İnvaziv lobüler kanserlerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık izlenen ikinci invaziv meme kanseri tipidir.
- B) Multifokal ve bilateral izlenebilir.
- C) Sıklıkla lobüler karsinoma in situ ile birlikte dir.
- D) Radyolojik yöntemlerle tanı konması diğer meme kanseri tiplerine göre daha kolaydır.
- E) Meme koruyucu cerrahi uygulanabilir.

29. Atipik hiperplazide meme kanseri riski yaklaşık kaç kat artar?

- A) 1.5-2 B) 4-5 C) 8 D) 16 E) 20

30. Aksiller venin 1 cm altında medialden laterale seyreden transvers plandaki sinir aşağıdakilerden hangisidir?

- A) N. thoracicus longus
B) N. thoracodorsalis
C) N. pectoralis lateralis
D) N. pectoralis medialis
E) İkinci N. intercostobrachialis

31. Aksilladaki sinirler ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) N. thoracicus longus kesilirse kanat skapula oluşur.
B) N. intercostobrachiales kesilirse kolda hissizlik oluşur.
C) N. pectoralis lateralis, Musculus pectoralis major'un posteriorunda bulunur.
D) N. thoracodorsalis üstte Vena thoracica lateralis'in posteriorunda yerleşir.
E) N. thoracodorsalis, Musculus latissimus dorsi'ye lateralden girer.

32. Familial/herediter meme kanseri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Meme kanserlerinin çoğu sporadiktir.
B) BRCA1 13q12-13, BRCA2 17q12-21 numaralı kromozomlarda yerleşmiştir.
C) Li-Fraumeni sendromunda meme kanseri riski artar.
D) BRCA1 e bağlı gelişen meme kanserleri daha agresiftir.
E) BRCA1 ve BRCA2 familial/herediter meme kanserlerinin yaklaşık % 40 ını oluşturur.

33. Aşağıdakilerden hangisi mamografide meme kanseri lehine bir bulgu değildir?

- A) Küme yapmış mikrokalsifikasyon
B) Düzensiz kenarlı kitle
C) Mamografide yeni oluşan dansite
D) Makrokalsifikasyon
E) Yapısal distorsiyon

34. Meme kanserinde AJCC sınıflama sistemine göre aşağıdakilerden hangisinin görülmesi T4d olarak sınıflandırılır?

- A) Göğüs duvarına invazyon
B) Memede ödem
C) Ülserasyon
D) Satelit nodül
E) İnflamatuvar meme kanseri

35. Erkek meme kanseri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Çoğu lobüler kanserdir.
- B) Genellikle kadınlardan daha ileri yaşlarda görülür.
- C) Genellikle kadınlara kıyasla daha ileri aşamada başvurulur.
- D) Meme koruyucu cerrahi uygulanabilir.
- E) XXY genotipi, hastalığın riskini belirgin olarak artırır.

36. Multifokal bilateral medüller tiroid karsinomu tanısı alan bir hastada, fizik muayenede dilde mukozal nöromalar bulunduğu ve plazma serbest metanefrin düzeyinin yüksek olduğu saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) MEN-1
- B) MEN-2A
- C) MEN-2B
- D) Familial medüller tiroid karsinomu
- E) Albright herediter osteodistrofisi

37. Nedeni açıklanamayan hipokalemi ve ilaç tedavisine dirençli hipertansiyonu olan 30 yaşındaki bir hastada plazma aldosteron konsantrasyonu/plazma renin aktivitesi > 30 olarak bulunuyor.

Bu hastada aşağıdaki durumların hangisinde adrenalectomi kararı verilebilir?

- A) Hipervolemi/sodyum yüklenme testinde aldosteron supresyonu olmaması
- B) Adrenal venöz örneklemede unilateral 4 kat farklı aldosteron/kortizol oranı bulunması
- C) ¹³¹I-6-β-iyodometilnorkolesterol (NP-59) sintigrafisinin normal bulunması
- D) İnce kesitli adrenal tomografide lateralizasyon olmaması
- E) Bilateral adrenal hiperplazi tanısı konulması

38. İki kez tekrarlanan 24 saatlik idrar serbest kortizol düzeyi normalin dört katı olan, hipertansiyon, hiperglisemi ve trunkal obezitesi bulunan bir hastada plazma ACTH düzeyi 4 pg/ml olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bronkojenik karsinom
- B) Hipofizin kortikotrof mikroadenomu
- C) Nonfonksiyonel adrenal insidentalom
- D) Nöroendokrin tümör
- E) Bilateral mikronodüler adrenal hiperplazi

39. Aşağıdakilerden hangisi kronik kalsifik pankreatite neden olur?

- A) Katyonik tripsinojen gen mutasyonu
- B) Zimojen membran bağımlı protein GP2 presipitasyonu
- C) Hiperparatiroidizm
- D) Kistik fibrozis transmembran reseptör gen mutasyonu
- E) Hiperlipidemi olan kadın hastalarda östrojen tedavisi

40. Serum T3 ve T4 konsantrasyonu düşük; TSH, kolesterol ve TSH bloke eden antikor düzeyleri yüksek olan 45 yaşındaki bir hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Hashimoto tiroiditi
- B) Akut süperatif tiroidit
- C) Riedel struması
- D) Subakut tiroidit
- E) Amiodaron tedavisinin yan etkisi

Diğer sayfaya geçiniz.

41. Aşağıdaki durumların hangisinde hipergastrinemi ile birlikte gastrik pH de düşme gözlenir?

- A) Atrofik gastrit
- B) Pernisiyöz anemi
- C) Pilon obstrüksiyonu
- D) Mide kanseri
- E) Proton pompa inhibitörleri kullanımı

42. Aşağıdakilerden hangisi papiller tiroid karsinomunda yaşam süresini kısaltan bir belirtidir?

- A) İntratiroidal primer papiller kanserin lenf nodu metastazı bulunması
- B) AGES skorunun dördün altında olması
- C) Multisentrik papiller kanser
- D) Tiroid kapsülünü aşan primer papiller kanser
- E) Histopatolojik tanının papiller kanserin foliküler varyantının olması

43. Tiroid cerrahisinde, aşağıdaki işlemlerden hangisi rekürrent larengeal sinir hasar riskini artırır?

- A) Modifiye radikal lenf nodu diseksiyonu
- B) Bilateral "near-total" tiroidektomi
- C) Santral lenf nodu diseksiyonu
- D) Lobektomi ile birlikte istmektomi
- E) Median üst sternotomi

44. Hipertiroidili bir hastayı cerrahi girişime hazırlarken, Wolff-Chaikoff etkisinden faydalanılarak tiroid hiperaktivitesinin kontrolü aşağıdakilerden hangisi verilerek sağlanabilir?

- A) Propiltiourasilden sonra iyot
- B) Glukokortikoid
- C) Metimazol
- D) Beta reseptör blokörü
- E) Amiodaron

45. Aşağıdaki pankreas tümörlerinden hangisi histopatolojik olarak nöroendokrin tümörlere benzediği hâlde kromogranin negatiftir ve büyük bölümü rezeksiyonla tam tedavi edilebilir?

- A) Seröz kistadenom
- B) Solid psödopapiller tümör
- C) Müsinöz kistadenom
- D) İntraduktal papiller müsinöz adenom
- E) Kistik teratom

46. Herediter pankreatit ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İlk pankreatit atağı sıklıkla çocukluk çağında izlenir.
- B) PRSS1 gen mutasyonu ile birlikte bulunabilir.
- C) Pankreas kanseri gelişme riski yoktur.
- D) Klinik bulgular diğer pankreatitlerle benzerdir.
- E) Splenik ven trombozu gelişebilir.

47. Whipple ameliyatının en sık izlenen komplikasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mide boşalmasında gecikme
- B) İntraabdominal apse
- C) Kesi yeri enfeksiyonu
- D) Kanama
- E) Safra fistülü

48. Aşağıdaki metabolik hastalıkların hangisinde hepatoselüler kanser gelişme riski diğerlerine göre daha fazladır?

- A) Wilson hastalığı
- B) Hemokromatozis
- C) Galaktozemi
- D) Tip I glikojen depo hastalığı
- E) Tip III glikojen depo hastalığı

49. Safra yolu enfeksiyonlarında aşağıdaki bakterilerden hangisi en sık izole edilir?

- A) Enterobakter
- B) Streptokok
- C) Pseudomonas
- D) Clostridium
- E) Candida

50. Glukagonoma ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Pankreasın β hücrelerinden kaynaklanır.
- B) Hastaların yaklaşık 2/3 ünde nekrotik migratuar eritem vardır.
- C) Beraberinde diabetes mellitus izlenir.
- D) En sık pankreasın gövde ve kuyruğunda izlenir.
- E) Genellikle soliter lezyon şeklindedir.

51. Aşağıdaki periampüller tümörlerden hangisi en sık izlenir?

- A) Pankreas başı tümörü
- B) Distal koledok tümörü
- C) Ampulla tümörü
- D) Duodenum tümörü
- E) Pankreas boynu tümörü

52. Safra kesesi kanseri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Çoğu adenokanserdir.
- B) Erkeklerde daha sık izlenir.
- C) Tanı alındığında vakaların çoğunda küratif cerrahi şansı kalmamıştır.
- D) Porselen safra kesesi, safra kesesi kanseri için önemli bir risk faktörüdür.
- E) Genellikle açık cerrahi, laparoskopik cerrahiye tercih edilir.

Diğer sayfaya geçiniz.

53. Aşağıdaki karaciğer segmentlerinden hangisinin venöz drenajı hepatik venler yerine direkt olarak vena kavaya olur?

- A) I B) II C) III D) IV E) V

54. Aşağıdaki endokrin tümörlerden hangisinin ekstrapankreatik olma olasılığı diğerlerinden daha fazladır?

- A) Gastrinoma B) İnsülinoma
C) Somatostatinoma D) Glukagonoma
E) PPoma

55. Pankreas kanserinde altın standart serolojik tümör belirteci aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ca15-3 B) Ca125 C) Ca19-9
D) AFP E) CEA

56. Karaciğerin fokal nodüler hiperplazisi ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Karaciğerin en sık görülen benign tümürüdür.
B) Oral kontraseptif kullanımı ile kesinlikle ilişkisi vardır.
C) Spontan kanama riski yüksektir.
D) Malignite gelişme riski yüksektir.
E) Genç kadınlarda görülür.

57.

- I. Hepatika propria
II. Koledok
III. Portal ven
IV. Vena kava inferior
V. Sol gastrik arter

Yukarıda verilen yapılardan hangileri hepatoduodenal ligaman içinde bulunur?

- A) I-II-III B) I-II-IV C) I-II-V
D) II-III-IV E) III-IV-V

58. Hepatoselüler kanserde başarı şansı en yüksek girişim aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cerrahi rezeksiyon B) Kemoembolizasyon
C) Radyofrekans ablasyon D) Kriyoterapi
E) Alkol enjeksiyonu

Diğer sayfaya geçiniz.

59. Dört gün önce laparoskopik kolesistektomi ameliyatı yapılmış olan bir hasta karın ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. İntraabdominal sepsis bulunmayan hastada subhepatik bölgede belirlenen sıvı koleksiyonu ultrasonografi eşliğinde perkütan drene ediliyor. Ardından yapılan perkütan transhepatik kolanjiyografide major safra yolu yaralanması tespit ediliyor ve eksternal biliyer drenaj kateteri yerleştiriliyor.

Acil bir durum ortaya çıkmadıkça bu hastanın ameliyat edilmesi için en uygun zaman aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemen
B) 2 hafta sonra
C) 4 hafta sonra
D) 6-8 hafta sonra
E) 3 ay sonra

60. Endometriozisin gastrointestinal sistemde **en sık** görüldüğü yer aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Terminal ileum
B) Diyafragma
C) Apendiks
D) Dalak
E) Rektosigmoid kolon

61. Crohn hastalığındaki fistüllerle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Enterokütan fistüller hastaların yaklaşık % 10 unda görülür.
B) İnfliksımab tedavisi inatçı fistüllerin kapanma ihtimalini artırır.
C) Enteroenteral fistüller çoğunlukla semptomatiktir.
D) Enteroenteral fistüllerde ilk yapılması gereken tedavi yöntemi cerrahidir.
E) Enterovezikal fistüllerde nonoperatif tedavi operatif tedaviye göre daha başarılıdır.

62. Kırk beş yaşında bir erkek hasta üst endoskopi sonrası şiddetli göğüs ağrısı yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Fizik muayenede boyunda krepatasyon saptanıyor.

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

- A) Üst endoskopiye tekrar yapmak
B) Hemen endotrakeal entübasyon yapmak
C) Suda çözünen oral kontrast ile özofagografi çek-tirmek
D) Aspirin ve dil altı nitrit vermek
E) Yoğun bakıma yatırıp gözlem altına almak ve intravenöz narkotik vermek

63. Retroperiton sarkomlarında sağkalımı etkileyen **en önemli** faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adjuvan kemoterapi verilmiş olması
B) Tümörün büyüklüğü
C) Tümörün histolojik türü
D) Tümörün farklılaşma derecesi
E) Tümörün tam olarak çıkarılmış olması

64. Karbondioksit pnömoperitonu aşağıdakilerden hangisine yol açar?

- A) Ortalama arter basıncında artmaya
- B) Ortalama arter basıncında azalmaya
- C) Sistemik damar direncinde artmaya
- D) Sistemik damar direncinde azalmaya
- E) Kardiyak output'ta artmaya

67. Aşağıdakilerden hangisi intestinal motiliteyi engeller?

- A) Gastrin
- B) Kolesistokinin
- C) Nörotensin
- D) Motilin
- E) Serotonin

65. Özofageal akalazya tanısı aşağıdakilerden hangisi ile doğrulanır?

- A) Özofagografide kuş gagası görünümü
- B) Endoskopide distal özofajit varlığı
- C) Özofagus gövdesinde hiperperistalsis
- D) Manometride alt özofagus sfinkterinde gevşeme olmaması
- E) Manometride özofagus lümen içi basıncının atmosfer basıncından düşük olması

68. Aşağıdaki tümörlerden hangisinin birden çok olma olasılığı en yüksektir?

- A) Gastrinoma
- B) İnsülinoma
- C) Somatostatinoma
- D) Vazoaktif intestinal peptid yapan tümör
- E) Glukagonoma

66. Aklorhidri aşağıdakilerden hangisinin emilimini bozar?

- A) Proteinler
- B) Yağlar
- C) Safra tuzları
- D) Vitamin D
- E) Vitamini B₁₂

69. Servikal özofagusun primer kanserleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Tüm primer özofagus kanserlerinin yaklaşık % 15 ini oluşturur.
- B) Kadınlarda daha sık görülür.
- C) Yarıya yakını adenokarsinom türündedir.
- D) Efferent lenfatikler, derin servikal ve internal juguler lenf düğümlerine akar.
- E) Primer tedavi genellikle cerrahidir.

70. Midenin aşağıdaki prekanseröz lezyonlarından hangisinin prevalansı en düşüktür?

- A) Kronik ülser
- B) Atrofik gastrit
- C) Adenom
- D) Verrüköz gastrit
- E) Hiperplastik polip

71. Mallory-Weiss yırtığının en sık görüldüğü yer aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kardia'nın küçük kurvatur tarafında
- B) Özofagogastrik birleşkenin anterior yüzünde
- C) Özofagogastrik birleşkenin posterior yüzünde
- D) Distal özofagusta
- E) Kardia'nın büyük kurvatur tarafında

72. Crohn hastalığında görülen iç fistüllerle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) En sık sepsisle kendini gösterir.
- B) En sık Crohn hastalığının alevli dönemlerinde kendini gösterir.
- C) Cerrahi tedavisinde, fistülün olduğu organların eksizyonu yapılmalıdır.
- D) En sık ince bağırsak segmentleri arasında olur.
- E) Tanı konur konmaz cerrahi tedavi gerektirir.

73. Erişkinlerde ince bağırsaktan köken alan hematokezyanın en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Meckel divertikülü
- B) Leyomiyom
- C) Arteriovenöz malformasyon
- D) İnce bağırsak kanseri
- E) Crohn hastalığı

74. Otuz yaşındaki bir erkek hastada Crohn hastalığına ikincil bağırsak tıkanıklığı oluyor. Daha önce birçok kez ince bağırsak rezeksiyonu geçiren hastada laparotomi sırasında ince bağırsaklarda birçok yerde striktürler olduğu saptanıyor.

Hastadaki bu durum ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Bu hastada birden çok darlık olduğu için striktüroplasti tercih edilmelidir.
- B) Striktüroplasti yapılan hastalarda hastalığın nüks oranı yaklaşık % 60 dır.
- C) Striktüroplasti sonrası anastomoz kaçağı ve fistül oranları yüksektir.
- D) Bu hastanın beslenme desteğine muhtaç olmaması için en az 200 cm ince bağırsak bırakılmıdır.
- E) Striktüroplasti yapılan yerde tekrar striktür olan olguların oranı % 5 ten azdır.

75. Akut lenfositik lösemi tanısıyla yatarak tedavi görmekte olan 21 yaşında erkek hastada kemoterapiden 5 gün sonra bulantı, ishal ve karnının sağ yanında ağrı ortaya çıkıyor. Yapılan muayenede vücut sıcaklığı 39 °C, nabız 110/dakika, bağırsak seslerinde azalma ve karın sağ alt kadranda nokta duyarlılık saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde lökosit sayısı 2100/mm³, hematokrit değeri % 23.1 olarak bulunuyor. Çekilen abdominal bilgisayarlı tomografide çekum duvar kalınlığında artış gözleniyor; serbest hava, pnömatozis ve apse gözlenmiyor.

Bu hastada bundan sonraki aşamada aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Acil apendektomi
- B) Acil sağ kolon rezeksiyonu ve ileostomi
- C) Nazogastrik dekompresyon, intravenöz sıvı ve antibiyotik verilmesi
- D) İntravenöz steroid verilmesi
- E) Kolonoskopi yapılması

76. Laparoskopik reflü cerrahisinde, diyafragma kruslarının diseksiyonu sırasında aşağıdaki damarlardan hangisi yaralanabilir?

- A) Sağ gastrik arter
- B) Sol gastrik arter
- C) Aberran sol hepatik arter
- D) Arteria mesenterica superior
- E) Arteria hepatica communis

77. Sitomegalovirus koliti ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) En sık sol kolon tutulur.
- B) Tanı koymanın en güvenilir yolu endoskopik biyopsilerin histopatolojik incelenmesidir.
- C) Kolon mukozasının endoskopik görünümü karakteristiktir.
- D) Perforasyon olduğunda segmenter kolektomi yapılmalıdır.
- E) Kan kültürü genellikle pozitifdir.

78. Aşağıdaki polipozis sendromlarının hangisinde çoklu trikilemmomalar görülür?

- A) Peutz-Jeghers sendromu
- B) Juvenil polipozis sendromu
- C) Cowden hastalığı
- D) Cronkhite-Canada sendromu
- E) Ailevi adenomatöz polipozis

79. Aşağıdakilerden hangisi dışkılama refleksi başlatmaktan sorumludur?

- A) Rektumun distansiyonu
- B) Eksternal anal sfinkterin gevşemesi
- C) Rektum basıncındaki artış sonucu rektumun gevşemesi
- D) Rektumdaki distansiyon sonucu proksimal internal sfinkterin geçici gevşemesi
- E) Kolondaki kitle hareketi

80. Otuz sekiz yaşında bir erkek hastaya divertikülozis nedeniyle yapılan ameliyatta sigmoid rezeksiyon yapılıyor. Taburcu edildikten sonra kontrole gelen hasta retrograd ejakülasyon tarif ediyor.

Hastada ortaya çıkan bu komplikasyonun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisinin zedelenmesidir?

- A) İnfirior rektal sinir
- B) Superior hipogastrik plexus
- C) Pelvik plexus
- D) Pudental sinirler
- E) Pelvisteki splanchnik sinirler

81. Rektum kanserine yönelik ameliyat olmuş hastalarda pelviste nüks ortaya çıktığında, nüksün kür amaçlı rezeksiyonu aşağıdaki durumların hangisinde uygun değildir?

- A) Abdominoperineal rezeksiyon sonrası perinede nüks olması
- B) Nüksün tam ya da tama yakın obstrüksiyon yapıyor olması
- C) Nüksün distal sakruma yapışık olması
- D) Nüksün komşu pelvik organları (mesane, prostat, vajina) tutmuş olması
- E) Nüksün sınırları tutmuş olduğunu gösteren semptomlar olması

82. Anal fissürler ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İdyopatik fissürler en sık anterior orta hatta görülür.
- B) Lateral internal sfinkterotomi yerine sfinkter dilatasyonu tercih edilir.
- C) Lateral internal sfinkterotominin postoperatif incontinans riski yoktur.
- D) Patogenezlerinde eksternal anal sfinkter spazmı rol oynar.
- E) Ön ya da arka orta hat haricinde yerleşik fissürlerde ek inceleme yapılmalıdır.

83. Akut sigmoid divertikülit olduğundan kuşkulanan bir hastada tanıyı kesinleştirmek için aşağıdaki tetkiklerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Baryumlu kolon grafisi
- B) Suda çözünen kontrast madde ile yapılan kolon grafisi
- C) Karın ve pelvisin bilgisayarlı tomografisi
- D) Karın ultrasonografisi
- E) Kolonoskopi

84. Karın içi yapışıklıkları olmayan bir hastada, kalın bağırsağın radyasyon enteritinden en sık etkilenen kısmı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Çekum
- B) Splenik fleksura
- C) İnen kolon
- D) Rektum
- E) Sigmoid

85. Diversiyon koliti ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Ostominin proksimalinde görülür.
- B) Çoğu kez asemptomatiktir.
- C) En sık görülen semptom karın ağrısıdır.
- D) Kolostomi kapatılıp gastrointestinal süreklilik sağlandığında bile kolit devam edebilir.
- E) Endoskopik görünüm karakteristiktir.

86. Kolondaki adenomatöz poliplerde, aşağıdakilerden hangisi invazyonu düşündüren en kuvvetli risk etkenidir?

- A) Polipin büyüklüğü
- B) Polipte villöz değişikliklerin varlığı
- C) Polipin sol kolonda olması
- D) Hastanın 60 yaşından büyük olması
- E) Hastanın 1. derece akrabasında kolon kanseri öyküsü olması

87. Kolon kanserinde uygulanan adjuvan tedavi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Evre III hastalıkta adjuvan kemoterapi sağkalımı % 10-15 artırır.
- B) Standart tedavi 6 ay süreli 5-FU/lökovorin uygulanmasıdır.
- C) Adjuvan radyoterapinin yerel nüks üzerinde etkisi olduğu gösterilmemiştir.
- D) 5-FU/lökovorin rejimine oksaliplatin eklenmesi nüksü azaltır ama sağkalım üzerinde etkisi yoktur.
- E) Yüksek riskli evre II hastalarına adjuvan kemoterapi verilmesi sağkalım üzerine olumlu etki yapabilir.

88. Lipodermatosklerozis, kronik alt ekstremitte venöz hastalıklar klinik sınıflamasına göre hangi evrede izlenir?

- A) I B) II C) III D) IV E) V

89. Malign melanom deriden sonra en sık hangi organda izlenir?

- A) Meninks B) Göz C) Ağız
D) Özofagus E) Kolon

90. Carney triadında aşağıdaki kanserlerden hangisi bulunur?

- A) Gastrointestinal stromal tümörleri (GIST)
B) Rabdomiyosarkom
C) Fibrosarkom
D) Desmoid tümör
E) Osteosarkom

91. Aşağıdaki yumuşak doku lezyonlarından hangisi malign davranış gösterir?

- A) Epitelioid hemanjiyoendotelom
B) Glomus tümörü
C) Pannikulit ossifikans
D) Morton nöroma
E) Anjiyomatozis

92. Malign mezotelyom ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Asbest temel etiyolojik faktördür.
B) SV40 virusu etiyolojik faktörlerden biridir.
C) Genetik yatkınlık hastalığın oluşmasında önemlidir.
D) Sol plevra sağa göre daha fazla tutulur.
E) Hastaların çoğunda göğüs ağrısı aşağıda ve posterolateralde izlenir.

93. Lenfödem ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Wuchereria bancrofti, filariazis hastalığından sorumludur.
- B) Primer lenfödem en sık nedeni konjenitaldir.
- C) Milroy hastalığı otozomal dominant geçiş gösterir.
- D) Lenfödem şüphesinde lenfosintigrafi temel tanısal testtir.
- E) Kronik lenfödemde lenfanjiyosarkom gelişebilir.

95. Renal arter anevrizması ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Çoğunluğu sakkülerdir.
- B) Ruptür nadir olarak izlenir.
- C) Ateroskleroz en sık izlenen etiyolojik faktördür.
- D) Renovasküler hipertansiyona neden olabilir.
- E) Poliarteritis nodosa renal arter anevrizmasına neden olabilir.

94. Soğuğa veya emosyonel strese bağlı parmaklarda oluşan epizodik vazospazma ne ad verilir?

- A) Raynaud hastalığı
- B) Buerger hastalığı
- C) Takayasu hastalığı
- D) Vazooklüzif hastalık
- E) Flebitis migrans

96. Abdominal aort anevrizması ruptürünün ilk ortaya çıkan klinik bulgusu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Karın ve sırt ağrısı
- B) Kanlı ishal
- C) Alt ekstremité iskemisi
- D) Spinal kord iskemisi
- E) Böbrek yetmezliği

97. **Hereditör nonpolipozis kolorektal kanser (HNPCC) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) MLH1 gen mutasyonu HNPCC ye neden olabilir.
- B) Sporadik kolon kanserine göre daha erken yaşta izlenir.
- C) Aile bireylerinde tarama 20 yaşında başlanmalıdır.
- D) HNPCC li hastalarda mide ve over kanseri görüme sıklığı artar.
- E) Otozomal resesif geçiş gösterir.

98. **Aşağıdaki kanserlerden hangisinin sigarayla ilişkisi net olarak açıklanamamıştır?**

- A) Akciğer kanseri
- B) Mesane kanseri
- C) Özofagus kanseri
- D) Pankreas kanseri
- E) Meme kanseri

99. **Aşağıdaki kemoterapötik ilaçlardan hangisi anti-metabolit etki gösterir?**

- A) Busulfan
- B) Doksorubisin
- C) Metotreksat
- D) Melfalan
- E) Vinblastin

100. **Geçirilmiş miyokart enfarktüsü öyküsü olan 72 yaşındaki kadın hasta son 6 saattir devam eden şiddetli karın ağrısı tanımlıyor. Hastada atrial fibrilasyon, karında hafif distansiyon, ağrıya orantısız hafif hassasiyet, metabolik asidoz ve lökositoz saptanıyor.**

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut kolesistit
- B) Akut mezenterik iskemi
- C) Akut apandisit
- D) Biliyer kolik
- E) Peptik ülser perforasyonu

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2010-YDUS İlkbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgesinin aslı olmadan sınava girilmesi yasaktır. Bu belgenin fotokopisi veya faksı ile de sınava girilemeyecektir. Bu şekilde sınava giren adayların sınavı iptal edilecektir.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz vb. haberleşme araçları ile cep bilgisayar, saat fonksiyonu dışında fonksiyonu olan saat vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açıcılar, cetvel vb. araçlarla da girmek yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**. Sınavın ilk **75** ve son **15** dakikası içinde hiçbir aday dışarı çıkarılmayacaktır. Cevaplamayı süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. **Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.** Sınav süresinin bittiği ilan edilip cevap kâğıtları ve soru kitapçıkları salon görevlileri tarafından toplanıncaya kadar yerlerinizde kalınız.
4. Sınav süresince görevlilerle konuşmak ve soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları; ayrıca, adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
5. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye girişen, kopya veren, kopya yapılmasına yardım edenlerin kimlikleri, Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye veya vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.

Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek; bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya girişiminde bulunulduğunu gösterirse, kopya eylemine katılan adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. **Cevap kâğıdınızı** başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Bu durum sizin için son derece önemlidir.
6. Adaylar, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundadır. Görevliler, gerektiğinde oturduğunuz yerleri de değiştirebilir. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlikleri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. **Cevap kâğıdında** ilgili alanları doldurmanız gerekmektedir. **Cevap kâğıdına** yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Tükenmez kalem ve dolma kalem kesinlikle kullanılmayacaktır.

Cevapların **cevap kâğıdına** işaretlenmiş olması gerekir. **Soru kitapçığına** işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
8. **Soru kitapçığınızı** alırsınız, sayfaların eksik olup olmadığını, **kitapçıkta** basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalı ise değiştirilmesi için derhâl Salon Başkanına başvurunuz.
9. Cevaplamaya geçmeden önce size verilecek **soru kitapçığı** üzerinde ayrılan yere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun salon numarasını yazınız. Sınav sonunda **soru kitapçıkları ile cevap kâğıtları** toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. **Soru kitapçığının** bir tek sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
10. **Soru kitapçıklarının** sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
11. Soruları ve bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
12. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, 2010-YDUS İlkbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

23 MAYIS 2010

GENEL CERRAHİ

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