

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(SONBAHAR DÖNEMİ)
İÇ HASTALIKLARI
24 EKİM 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.

İÇ HASTALIKLARI

2010 - YDUS Sonbahar / İç. Hast.

1. Dekompense diyastolik kalp yetmezliği ile başvuran bir hasta için ACC/AHA kılavuzlarına göre sınıf 1 endikasyonu olan ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Digoksin
B) Diüretik
C) ACE inhibitörü
D) Beta blokör
E) Kalsiyum antagonisti

2. Hipertrofik kardiyomiyopatisi olan bir hastada aşağıdakilerden hangisi ani ölüm için kuvvetli bir risk faktörü değildir?

- A) Provokasyon testi ile gradiyentin > 100 mmHg olması
B) Sol ventrikül kalınlığının > 30 mm olması
C) Senkop öyküsü olması
D) Egzersiz sırasında hipotansiyon olması
E) Holter EKG'de multipl süresiz (nonsustained) ventriküler taşikardi atakları saptanması

3. Elli yaşında bir erkek 20 dakika önce göğsünün orta yerinden başlayan baskı tarzında, terleten, korkutan, nefesini kesen bir ağrı ile başvuruyor. Öyküsünden ağrının sabaha karşı başladığı, uykudan uyandırdığı ve daha önce hiç olmadığı öğreniliyor. Özgeçmişinde hipertansiyon ve sigara içme öyküsü vardır. Fizik muayenede kan basıncı 130/85 mmHg, nabız 105/dakika, kalp sesleri derinden geliyor. Diğer bulgular normal olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulmoner emboli
B) Aort diseksiyonu
C) Akut perikardit
D) Akut koroner sendrom
E) Özofageal reflü

4. - 5. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Elli yaşında bir kadın hasta baş ağrısı, şişmanlık ve ailede kolesterol yüksekliği yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede kan basıncı 140/95 mmHg, nabız 80/dakika, boy 160 cm, kilo 72 kg, karın çevresi 104 cm olarak belirleniyor. Kalp, akciğer ve diğer sistem bulguları normal olarak değerlendiriliyor. Laboratuvar incelemelerinde açlık kan şekeri 111 mg/dL, total kolesterol düzeyi 245 mg/dL, LDL düzeyi 165 mg/dL, HDL düzeyi 40 mg/dL trigliserid düzeyi 200 mg/dL olarak bulunuyor.

4. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diabetes mellitus
B) Ailesel hiperlipidemi
C) Kronik pankreatit
D) Obezite
E) Metabolik sendrom

5. Bu hasta hangi kardiyovasküler risk grubundadır ve LDL kolesterol hedefi kaç olmalıdır?

- A) Düşük risk, LDL kolesterol < 160 mg/dL
B) Orta risk, LDL kolesterol < 130 mg/dL
C) Risk grubunda değil, LDL kolesterol < 190 mg/dL
D) Yüksek risk, LDL kolesterol < 100 mg/dL
E) Çok yüksek risk, LDL kolesterol < 70 mg/dL

Diğer sayfaya geçiniz.

6. – 7. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Altmış yedi yaşında bir erkek hasta bayılma, efor dispnesi ve çabuk yorulma şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenede kan basıncı 110/80 mmHg, nabız 78/dakika olarak ölçülüyor. Sternum sağında boyna yayılan müzikal özellikte 3/6° sistolik ejeksiyon üfürümü duyuluyor. Çekilen EKG'de sol ventrikül sistolik yüklenme belirtisi saptanıyor.

6. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipertrofik kardiyomiyopati
- B) Aort darlığı
- C) Aort yetmezliği
- D) Ventriküler septal defekt
- E) Hasta sinüs sendromu

7. Bu hastanın nabızı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulsus paradoksus
- B) Pulsus defisit
- C) Pulsus parvus et tardus
- D) Pulsus alternans
- E) Pulsus seler et altus

8. Altmış beş yaşında bir erkek hasta son üç ayda gelişen kilo kaybı, anemi, diyare ve nekrotik eritem nedeniyle araştırılıyor. Laboratuvar incelemesinde kan şekeri değeri yüksek bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Glukagonoma
- B) Karsinoid sendrom
- C) Sistemik mastositozis
- D) Somatostatinoma
- E) VIPoma

9. Aşağıdakilerden hangisi kemik formasyonunu gösteren biyokimyasal bir belirteçtir?

- A) İdrar serbest deoksipiridinolin
- B) Serum tartarat rezistan asit fosfataz
- C) Serum tip 1 prokollajen propeptid
- D) Serum kemik sialoprotein
- E) İdrar ve serum çapraz bağlı C-telopeptid

10. Hipertansiyon, hipokalemi, primer amenore ve seksüel infantilizm saptanan 20 yaşında bir kadın hastada boy uzaması normal olarak bulunuyor, virilizm bulguları görülüyor.

Bu duruma aşağıdaki enzimlerden hangisinin eksikliği neden olabilir?

- A) 11β - hidroksilaz
- B) 17α - hidroksilaz
- C) 21α - hidroksilaz
- D) 3β - hidroksisteroid dehidrogenaz
- E) 20,22 - desmolaz

Diğer sayfaya geçiniz.

11. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi prolaktin salgısını artırabilir?

- A) Kabergolin
B) Bromokriptin
C) Pergolid
D) Kinagolid
E) Verapamil

12. Otuz sekiz yaşında bir erkek hasta, boyundan çene yayılan ağrı, yutkunma zorluğu ve hafif ateş şikâyetleri ile başvuruyor. Yapılan fizik muayenede tiroidinin ağrılı, sert ve hassas olduğu ve ellerde ince tremoru olduğu saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde tirotoksikozla uyumlu tiroid fonksiyon testleri ve sedimentasyon yüksekliği belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Graves hastalığı
B) Anaplastik tiroid karsinomu
C) Hashimoto tiroiditi
D) De Quervain tiroiditi
E) Riedel tiroiditi

13. Aşağıdaki laboratuvar testlerinden hangisi Cushing sendromu tanısı almış bir hastada ayırıcı tanı açısından kullanılabilir?

- A) Tükürük kortizolu
B) Düşük doz deksametazon testi
C) İdrar serbest kortizolu
D) Plazma ACTH
E) Diüurnal kortizol ritmi

14. Magnetik rezonans incelemede boş sella tespit edilen bir hastada bundan sonraki aşamada yapılması gereken en uygun tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipotalamik hormonlar
B) Ön hipofiz hormonları
C) Arka hipofiz hormonları
D) Beyin omurilik sıvısı incelemesi
E) Dinamik hipofiz magnetik rezonans inceleme

15. Aşağıdakilerden hangisi ailevi primer hiperlipidemidir?

- A) Disbetalipoproteinemi
B) Tangier hastalığı
C) Resesif abetalipoproteinemi
D) Şilomikron retansiyon hastalığı
E) Lesitin kolesterol açıl transferaz eksikliği

16. Erken puberte, fibröz displazi, pigmente deri lezyonları ve akromegali ile seyreden GNAS1 mutasyonunun neden olduğu endokrin genetik sendrom aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Multipl endokrin neoplazi tip 1
B) Familial akromegali
C) Carney sendromu
D) Kallman sendromu
E) McCune Albright sendromu

Diğer sayfaya geçiniz.

17. ACTH'ye bağımlı olmayan Cushing sendromu nedenlerinden biri olan primer pigmente nodüler adrenal hiperplazi aşağıdaki klinik tablolardan hangisi ile birlikte seyreder?

- A) Ektopik CRH sendromu
- B) Uzun süreli major depresyon
- C) Bronş karsinoidleri
- D) Carney kompleksi
- E) Uzun süreli prednisolon kullanımı

18. Kemikte mineralizasyon inhibisyonu yaparak osteomalazi nedeni olabilen farmakolojik ajan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Etidronat
- B) Tamoksifen
- C) Stronsiyum
- D) Tiroksin
- E) Difenilhidantoin

19. Aşağıdaki oral glukoz düşürücü ilaçlardan hangisi polikistik overli premenopozal kadınlarda ovülasyon indüksiyonu yapar?

- A) Sulfonilüreler
- B) Meglitinidler
- C) α -glukozidaz inhibitörleri
- D) DPP-4 inhibitörleri
- E) Tiazolidinedionlar

20. İncretinlerin pankreatik ve ekstrapankreatik etkileriyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Pankreastan glukagon salgısını azaltırlar.
- B) Kortizol salgısını azaltırlar.
- C) İnsan pankreas Langerhans adacıklarında apoptozisi artırırılar.
- D) Gastrik boşalmayı hızlandırırılar.
- E) Merkezi sinir sistemine etki ile iştahı artırırılar.

21. Otuz yaşında bir erkek hastaya Basedow-Graves hastalığı tanısı konuyor. Metimazol 5 mg tablet 3x1, propranolol 40 mg tablet 2x1/2 tedavisine başlanıp 1 ay sonra kontrole çağrılıyor. Hasta kontrole gelmiyor. 3 ay sonra iyileştiğini zannederek tedavisini kesiyor. Kestikten 3 ay sonra sol böbrekteki 1.5 cm'lik taş nedeniyle renal kolik, öncesinde de üriner enfeksiyon geçiriyor. Hastaya nefrolitotomi yapılıyor. Hasta ameliyattan çıktıktan 1 gün sonra ateş 41 °C, nabız 180/dakika, bulantı, kusma ve şuur bulanıklığı oluyor. Tirotoksikoz krizi tanısı konulan hastaya acil tedavi başlanıyor.

Bu hastadaki tiroid krizi tedavisi için aşağıdaki ilaçlardan hangisi uygun değildir?

- A) Glukokortikoid
- B) Propranolol
- C) Rosuvastatin
- D) Propiltiourasil
- E) İopanoik asit

22. Deri altı verildiği zaman etkisi 24 saate kadar süren insülin aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lispro insülin B) Glarjin insülin
C) NPH insülin D) Aspart insülin
E) İnsülin glulisin

23. Ülkemiz gibi endemik bölgelerde, Bruselloz tanısı koymak için standart tüp aglütinasyon testi sonucu kaçın üzerinde olmalıdır?

- A) 1:40 B) 1:80 C) 1:160
D) 1:320 E) 1:640

24. Kalp kapak hastalığı olan 42 yaşında bir erkek hastanın öyküsünden 2 aydır ateş, halsizlik, gece terlemesi ve eklem ağrısı şikâyetleri olduğu öğreniliyor. Endokardit tanısı alan hastada vankomisin tedavisine cevap alınamamıştır.

Bu hastada en olası endokardit etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Brucella B) Salmonella C) Streptokok
D) Stafilokok E) HACEK

25. Linezolid aşağıdaki bakterilerden hangisine karşı etkin değildir?

- A) Staphylococcus aureus
B) Escherichia coli
C) Enterococcus faecium
D) Streptococcus pyogenes
E) Streptococcus pneumoniae

26. 39 °C ateş, boğaz ağrısı ve bilateral servikal lenfadenopati nedeniyle tonsillofarenjit tanısı konan 25 yaşında kadın hastaya amoksisilin tedavisi veriliyor. Bu tedavi sırasında gövde ve ekstremitelerinde kaşıntılı makulopapüler döküntüler ortaya çıkıyor.

Bu hastada ateşe neden olan mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adenovirus
B) Streptococcus pyogenes
C) Epstein-Barr virusu
D) İnfluenza A H1N1 virusu
E) Parainfluenza virusu

27. Önceki (26) numaralı soruda sözü edilen hastaya kesin tanı koymak için aşağıdaki testlerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Wright aglütinasyon testi
B) Paul-Bunnell aglütinasyon testi
C) Gruber-Widal aglütinasyon testi
D) Boğaz sürüntüsünden İnfluenza A hızlı antijen testi
E) Boğaz sürüntüsünden Streptococcus pyogenes için hızlı antijen testi

28. Ülkemizde ilk defa 2008-2009 yıllarında görülmeye başlayan, enfekte kemirgenlerin çıkartlarındaki viral partiküllerin inhalasyonla alınmasıyla bulaşıp akut böbrek yetmezliği ve kanamalı ateşle seyreden hastalığın etkeni olan virus aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Batı Nil ateşi virusu
B) Sarı humma virusu
C) Kırım-Kongo kanamalı ateşi virusu
D) Hantavirus
E) Dengue virusu
29. Son dönem böbrek yetmezliği nedeniyle hemodiyaliz programında olan bir hastada gelişen invaziv fungal enfeksiyon tedavisinde aşağıdaki ilaçlardan hangisi kullanılmamalıdır?
- A) Flukonazol
B) Konvansiyonel amfoterisin B
C) Lipozomal amfoterisin B
D) Kaspofungin
E) Vorikonazol
30. Plevra sıvılarının eksüda/transüda ayırımında kullanılan kriterlerle ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- A) Plevral sıvı / serum protein oranı > 0.5
B) Plevral sıvı / serum LDH oranı > 0.6
C) Plevral sıvı LDH oranı, normal serum LDH oranının üst limitinden 2/3 kat daha yüksektir.
D) Diüretik kullanımı yanlış pozitif sonuçlar verebilir.
E) Düşük pH yalnızca eksüda sıvılarında görülür.
31. Romatoid artrit akciğer tutulumu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?
- A) Plevral sıvı genellikle az ve tek taraflıdır.
B) Bronşiektazi yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografide sık olarak görülür.
C) İnterstitial pnömoni en sık görülen bulgusudur.
D) Pulmoner kaviteleşen nodüller görülebilir.
E) Romatoid artrit ve pnömokonyoz birlikteliğine Caplan sendromu adı verilir.
32. Aşağıdakilerden hangisi sık rastlanan kronik öksürük nedenleri arasında yer almaz?
- A) Astım
B) Gastroözofageal reflü
C) Bronşiektazi
D) Kalsiyum kanal blokörü kullanımı
E) Postviral öksürük
33. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde plevra sıvısı incelemesinde, düşük pH ve düşük glukoz oranı görülmez?
- A) Konjestif kalp yetmezliği
B) Komplike parapnömonik sıvı
C) Malign plevral sıvı
D) Romatoid artrit
E) Ampiyem

34. Aşağıdakilerin hangisinde etken ve klinik özellik ilişkisi doğru olarak verilmemiştir?

- A) Mycobacterium tuberculosis – Eritema nodosum
- B) Mycoplasma pneumoniae – Eritema multiforme
- C) Pseudomonas aeruginosa – Ektima gangrenozum
- D) Staphylococcus aureus – Alkolizm
- E) Chlamydia – Kronik obstrüktif akciğer hastalığı

35. Akciğer kanseri ve mediastinal lenf nodu tutulumu olan 65 yaşında bir erkek hasta geceleri öksürük nedeniyle uyuyamadığını belirtiyor.

Gece öksürük refleksi baskılanmak istenen bu hastada aşağıdaki ilaçlardan hangisinin antitussif etkisi yoktur?

- A) Kodein sülfat
- B) Guaifenesin
- C) Dekstrometorfan
- D) Levoproksifen
- E) İpratropium bromid

36. Doğal öldürücü (NK) hücreleriyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Edinsel immün sistemin hücresidir.
- B) Yüzeyinde MHC ve immünoglobülin molekülleri taşımaz.
- C) Tümör ve viruslarla enfekte hücreleri etkilemez.
- D) IFN- β üretirler.
- E) Sitoplazmasında az sayıda granül içeren küçük lenfositlerdir.

37. MHC molekülleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) MHC-sınıf I molekülleri ile genellikle ekzojen peptitler sunulur.
- B) MHC-sınıf I molekülleri eritrositler ve sinir hücreleri dahil tüm hücrelerde bulunur.
- C) MHC-sınıf II molekülleri ile genellikle endojen peptitler sunulur.
- D) MHC-sınıf II molekülleri antijen sunan hücrelerde bulunur.
- E) MHC-sınıf I ve MHC-sınıf II molekülleri tüm hücrelerde bulunur.

38. Aşağıdaki otoantikordardan hangisi vaskülitlerle ilişkilidir?

- A) Antinükleer antikor
- B) Antibazal membran antikor
- C) Proteinaz 3 ANCA
- D) Antisentromer antikor
- E) Antifosfolipid antikor

39. Romatoid artrit tanısında aşağıdaki otoantikorlardan hangisinin pozitifliği tanıyı destekler?

- A) Antinötrofil sitoplazmik antikor
- B) Antisiklik sitrülün-peptid antikoru
- C) Antiribozomal P
- D) Anti-RNP
- E) Antisentromer

40. Yirmi dört yaşında bir kadın hasta 3 aydır güneşe çıkmakla artan döküntü, el ve ayak eklemlerinde ağrı ve bacaklarında şişlik yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede malar raş, proksimal interfalangeal ve metakarpofalangeal eklemlerde artrit ve bilateral 3+ gode bırakan pretibial ödem saptanıyor. İdrar analizi 3+ proteinüri ile uyumlu bulunuyor.

Bu hastaya tanı koymada aşağıdaki testlerden hangisi en çok yardımcıdır?

- A) Eritrosit sedimentasyon hızı
- B) Antistreptolizin O titresi
- C) Protrombin zamanı
- D) Antinükleer antikor
- E) Açlık kan şekeri

41. Aşağıdakilerden hangisi hipokomplementemi ile ilişkili immün kompleks hastalıklarından biri değildir?

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Akut piyelonefrit
- C) Hepatit B assosiyeli poliarteritis nodosa
- D) Subakut bakteriyel endokardit
- E) Poststreptokokkal glomerülonefrit

42. Yirmi altı yaşında bir erkek hasta sol diz ve sağ ayak bileğinde ağrı ve şişlik, üretral akıntı, bel ağrısı ve tutukluğu yakınmalarıyla başvuruyor. Yapılan incelemelerde akut faz reaktanları yüksek saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Reaktif artrit
- B) Romatoid artrit
- C) Vaskülit
- D) Gut artrit
- E) Osteoartrit

43. Soğukta parmaklarında morarma yakınması ile başvuran 28 yaşında bir hastada aşağıdakilerden hangisinin varlığı altta yatan bir hastalık olasılığını artırır?

- A) Dijital ülser varlığı
- B) Simetrik olması
- C) İntermitan olması
- D) Antinükleer antikor testinin negatif olması
- E) Tırnak dibi mikroskopisinin normal olması

44. Kırk dört yaşında bir kadın hasta el bilekleri, metakarpofalangeal ve proksimal interfalangeal eklemlerde 4 aydır var olan ağrı, şişlik, hassasiyet yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede bahsedilen eklemlerde artrit bulguları saptanıyor.

Bu hastaya tanı koymak için aşağıdaki tetkiklerden hangisi diğerlerine göre daha az yardımcı olur?

- A) Romatoid faktör
B) Anti CCP antikor
C) Antinükleer antikor
D) Antistreptolizin O
E) C-reaktif protein

46. Aşağıdakilerden hangisi böbrek naklinde indüksiyon amacıyla kullanılmasına rağmen belirgin lenfosit azaltıcı etkide bulunmaz?

- A) Antitimosit globulin
B) Anti-CD25
C) Anti-CD3
D) Anti-CD52
E) Anti-CD20

47. Aşağıdakilerden hangisi lup diüretiklerinin beklenen yan etkilerinden biri değildir?

- A) Hipokalemi
B) Hiperkalsemi
C) Hiperürisemi
D) Ototoksisite
E) Metabolik alkaloz

45. Altmış dört yaşında bir kadın hasta distal interfalangeal eklemlerinde kullanmakla artan ağrı ve kemik büyümesi yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede distal interfalangeal eklemlerde hassasiyet ve eklem hattında kemiksi büyüme saptanıyor. Direkt grafide eklem aralığında daralma ve osteofit görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Romatoid artrit
B) Bağ dokusu hastalığı
C) Osteoartrit
D) Gut atağı
E) Akut romatizmal ateş

48. Aşağıdakilerden hangisi serum kreatinin düzeyini etkileyen faktörlerden biri değildir?

- A) Obezite
B) Vejeteryan diyet
C) Cinsiyet
D) Yaş
E) Malnütrisyon

49. Günlük idrar miktarı 4500 ml olan bir erkek hastaya susuzluk testi yapılıyor ve idrar osmolalitesi 280 mOsm/kg/H₂O olarak saptanıyor. Susuzluk testi sonrasında ölçülen plazma vazopresin düzeyi 10 pg/ml olarak bulunuyor.

Dışarıdan vazopresin uygulaması ile idrar osmolalitesinde belirgin artış gözlenmeyen bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Psikojenik polidipsi
- B) Komplet santral diabetes insipidus
- C) Parsiyel santral diabetes insipidus
- D) Nefrojenik diabetes insipidus
- E) Uyumsuz ADH sendromu

50. Aşağıdakilerin hangisinde plazmaferez veya plazma değişimi genel kabul gören bir tedavi yöntemi değildir?

- A) Trombotik trombositopenik purpura
- B) Antiglomerüler bazal membran hastalığı
- C) Antinötrofil sitoplazmik antikor ilişkili vaskülitler
- D) Kriyoglobulinemi
- E) Kronik allograft rejeksiyonu

51. Aşağıdakilerden hangisi antinötrofil sitoplazmik antikor ile ilişkili vaskülit gelişimine neden olabilir?

- A) Siklosporin
- B) Amfoterisin B
- C) İzoniazid
- D) Metotreksat
- E) Propiltiourasil

52. Malign hastalığı nedeni ile sisplatin uygulanan bir hastada serum potasyum düzeyi 3.0 mEq/L ve potasyum replasmanı yapılmasına rağmen dirençli hipokalemi devam etmektedir.

Serum kreatinin düzeyi 1.0 mg/dL olan bu hastada aşağıdakilerden hangisi en olası dirençli hipokalemi nedeni olabilir?

- A) Hipokalsemi
- B) Hipomagnezemi
- C) Hipouremi
- D) Hiporeninemi
- E) Tip 4 distal renal tübüler asidoz

53. Yaklaşık 7 yıldır tip 2 diabetes mellitus tanısı olan bir hastada koroner anjiyografi sonrasında 3. gün serum kreatinin düzeyinin 3.0 mg/dL olduğu gözleniyor.

Bazal serum kreatinin düzeyi bilinmeyen bu hastada alta yatan hastalığın kronik böbrek yetmezliği olduğunu düşündüren bulgu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İdrarda hiyalen silendirüri
- B) Bilateral böbrek boyutunda artış
- C) Günlük 3 g proteinüri
- D) Fosfor düzeyinin 4.5 mg/dL olması
- E) Hemoglobin düzeyinin 10.0 g/dL olması

54. Gebelik sırasında fizyolojik olarak gerçekleşen kimyasal ve hematolojik değişikliklerle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hemoglobin düzeyinde 2 g/L'lik artış olur.
- B) Serum kreatinin düzeyinde 0.4-0.5 mg/dL'lik artış olur.
- C) Azalan kalsitriol sentezi nedeniyle idrarla kalsiyum atılımı azalır.
- D) Serum sodyum düzeyi 4-5 mEq/L düşer.
- E) Kan pH'si düşer.

55. Kırk beş yaşında bir erkek hasta idrar renginde koyulaşma yakınması ile başvuruyor. Tam idrar analizinde her alanda 40-50 adet eritrosit saptanıyor.

Bu bulgulara ek olarak aşağıdakilerden hangisinin saptanması hematüri kaynağının glomerüler olduğunu desteklemez?

- A) Dismorfik eritrositler
- B) Eritrosit silindirleri
- C) Hiyalen silindirler
- D) Proteinüri
- E) Granüler silindirler

56. Aşağıdakilerden hangisi IgA nefropatisinde kötü prognoz göstergesidir?

- A) Hipertansiyon
- B) Tekrarlayan makroskopik hematüri
- C) Serum IgA düzeyinin yüksek olması
- D) Kadın cinsiyet
- E) Böbrek biyopsisinde yoğun IgA depolanması

57. Kronik vezikoüreteral reflü nedeni ile izlenen 20 yaşında bir kadın hastada son zamanlarda ayaklarında şişlik geliyor. Yapılan incelemelerde 5 g/gün proteinüri, serum albümin düzeyi 2.1 g/dL ve serum total kolesterol düzeyi 310 mg/dL olarak saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Membranöz nefropati
- B) Fokal segmental glomerüloskleroz
- C) Minimal değişiklik hastalığı
- D) Membranoproliferatif glomerülonefrit
- E) IgA nefropatisi

58. Son dönem böbrek yetmezliği saptanan 72 yaşında bir hastaya kadavradan böbrek nakli yapılması planlanıyor.

Genç böbrek alıcıları ile karşılaştırıldığında aşağıdakilerden hangisi bu hastada daha az sıklıkla gözlemlenir?

- A) Akut rejeksiyon
- B) Enfeksiyon
- C) Fonksiyonel greft ile ölüm
- D) Posttransplant kardiyovasküler komplikasyonlar
- E) Posttransplant diabetes mellitus

59. Aşağıdakilerden hangisi renal transplantasyon sonrasında gelişebilecek trombotik mikroanjiyopati için risk faktörü değildir?

- A) Kalsinörin inhibitörü kullanımı
- B) Düşük faktör H aktivitesi
- C) Anormal vWF parçalayıcı enzim aktivitesi
- D) Daha önce shiga toksin ilişkili hemolitik üremik sendrom (HUS) gelişimi
- E) Ailesel HUS/TTP

60. Ekstranodal yerleşim gösteren Hodgkin dışı lenfomaların tanı ve tedavisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Genellikle T-lenfosit immünofenotipine sahiptirler.
- B) CD5 ve siklin D₁ negatifliğı ayırt ettirici özellikleridir.
- C) Sıklıkla otoimmün hastalıklarla birlikte görülürler.
- D) t(11;18) agresif hastalık lehine bir bulgudur.
- E) Lokalize gastrik MALT lenfomada antibiyotik tedavisi ile % 70'ten fazla tam yanıt elde edilebilir.

61. Multipl miyelom tanısında incelenmesi gereken ve kötü prognoz göstergesi olan bulgu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serum β_2 -mikroglobulin düzeyinin 3.5 mg/L'den az olması
- B) Serum M komponentinin 3 g/dL'den fazla olması
- C) Serum albümin düzeyinin 3.5 g/dL'den yüksek olması
- D) Kemik iliğı plazma hücrelerinde FISH ile t(11;14) gösterilmesi
- E) Serum kreatinin düzeyinin 2 mg/dL'den fazla olması

62. Glanzmann trombastenisinde aşağıdaki laboratuvar tetkiklerinden hangisi tanı için gerekli değildir?

- A) Pıhtı büzüşmesi
- B) ADP ile agregasyon
- C) Aktive parsiyel tromboplastin zamanı
- D) Kanama zamanı
- E) Trombin agregasyonu

63. Uzun süredir purpura, ekimoz ve kolay berelenme şikâyetleri olan 30 yaşında bir kadın hasta iki kez hemartroz tanınıyor. Laboratuvar incelemelerinde aktive parsiyel tromboplastin zamanı uzun, trombosit sayısı normal ve kanama zamanı uzun bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) von Willebrand hastalığı
- B) Faktör XIII eksikliği
- C) Hemofili A
- D) Hemofili B
- E) Kombine faktör eksikliği

64. Elli bir yaşında bir kadın hasta 3 gündür sağ bacadaki şişlik ve ağrı şikâyetleriyle başvuruyor. Hipertansiyon ve hiperkolesterolemi tanılarıyla izlenen hastanın fizik muayenesinde sol bacağın kızarıklık, sıcak ve derinin gergin olduğu tespit ediliyor. Alt ekstremitelerde Doppler ultrasonografide derin ven trombozu saptanan hastaya enoksaparin ve warfarin başlanıyor.

Tedavinin üçüncü günü meme ve kalçada maküller deri lezyonları gelişen bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kalsiflaksis
- B) Protein C eksikliği
- C) Meme kanseri
- D) Paroksizmal atrial fibrilasyon
- E) Kolesterol embolisi

65. Yetmiş dört yaşında bir erkek hasta halsizlik, yorgunluk, efor ile çarpıntı ve ellerde uyuşma yakınmaları ile başvuruyor.

Bu hastada öncelikle yapılması gereken laboratuvar tetkikleri aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Tam idrar tetkiki, serum kreatinin düzeyi, serum eritropoietin düzeyi
- B) Total protein, serum protein elektroforezi, serum immünoglobulin tayini
- C) Serum LDH düzeyi, serum vitamin B₁₂ düzeyi, kemik iliği aspirasyonu
- D) Tam kan sayımı, periferik yayma, retikülosit sayısı
- E) Kemik iliği biyopsisi, sitogenetik inceleme, akım sitometri

66. Aşağıdakilerden hangisinin azalması herediter sferositoza neden olmaz?

- A) Spektrin
- B) Ankrin
- C) Band 3
- D) Protein 4.2
- E) Tropomyozin

67. Altmış yedi yaşında bir erkek hasta halsizlik nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenede organomegali saptanmıyor. Laboratuvar incelemelerinde lökosit: 800/mm³, trombosit: 50 000/mm³, hemoglobin: 10.8 g/dL, ortalama eritrosit hacmi (MCV): 122.8 fL olarak bulunuyor. Periferik yaymada blast yok, ancak kemik iliğinde % 8 blast, nonlobüle megakaryositler, nükleositoloplazmik disosiasyon belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut lösemi
- B) Refrakter sitopeni ve multilineer displazi
- C) Kronik miyelomonositer lösemi
- D) RAEB
- E) 5q⁻ sendromu

68. Altmış sekiz yaşında bir kadın hasta 4 yıldan beri evre 0 kronik lenfositer lösemi tanısıyla tedavisiz izleniyor. Hasta ani gelişen halsizlik ve yorgunluk yakınmalarıyla acil servise başvuruyor. Yapılan fizik muayenede sarılık, lenfadenopati ve dalağın büyük olduğu saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin: 9.41 g/dL, ortalama eritrosit hacmi (MCV): 102 fL, lökosit: 84 000/mm³, mutlak lenfosit: 78 000/mm³, trombosit: 195 000/mm³, retikülosit % 4 bulunuyor.

Bu hasta için en olası ön tanı ve tanı koyabilmek için yapılması gereken tetkik aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

Ön tanı	Tetkik
A) Otoimmün hemolitik anemi	Direkt Coombs testi
B) Progresif KLL	Kemik iliği biyopsisi
C) Pernisiyöz anemi	Vitamin B ₁₂ düzeyi
D) Hipersplenizm	Eritrosit yaşam süresi
E) Richter transformasyonu	Lenf nodu biyopsisi

69. Alt ekstremitede arter yaralanmasına bağlı şiddetli kanaması olan 25 yaşındaki erkek hasta, preşok tablosuyla acil servise getiriliyor ve gereken girişim yapılıyor. Bu sırada hastaya 24 saat içinde 10 ünite eritrosit süspansiyonu veriliyor. Daha önceden kanama öyküsü olmayan (sünnet olmuş) hastada damar yolu girişinden, dikiş yerlerinden ve mukozalardan sızıntı şeklinde kanamalar başlıyor. Basınç gören bölgelerinde ekimozlar oluşuyor.

Bu hastadaki durumu aşağıdakilerden hangisi en iyi açıklar?

- A) Hemofili
- B) Bernard-Soulier sendromu
- C) Masif transfüzyon komplikasyonu
- D) Karaciğer yetmezliği
- E) von Willebrand hastalığı

70. Derin ven trombozu (DVT) gelişen aşağıdaki hastaların hangisinde laboratuvar testleriyle hereditör trombofili nedeninin araştırılmasına gerek yoktur?

- A) 75 yaşında, tip II diabetes mellitus tanısı ile izlenen ve ortopedik cerrahi girişim sonrası DVT gelişen hasta
- B) 20 yaşında, tenis maçı sonrası DVT gelişen hasta
- C) 30 yaşında, doğum sonrası erken dönemde DVT gelişen hasta
- D) 35 yaşında, tekrarlayan DVT atakları olan hasta
- E) 18 yaşında, ailesinde tromboz öyküsü bulunan ve DVT gelişen hasta

71. Metastatik küçük hücreli dışı akciğer kanserinde palyatif sisplatin içeren kombine kemoterapi uygulanmaktadır.

Aşağıdaki durumlardan hangisi tedavinin uygulanmasına engel oluşturmaz?

- A) Hemoglobin düzeyinin 10 g/dL olması
- B) Serum kreatinin düzeyinin 2 mg/dL olması
- C) Nötrofil sayısının 500/mm³ olması
- D) Trombosit sayısının 50 000/mm³ olması
- E) Hastanın pnömoni geçiriyor olması

72. Meme kanserinin risk faktörleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) 40-50 yaş arasındaki kadınlar en yüksek risk grubundadır.
- B) BRCA1 veya BRCA2'nin germline mutasyonlarından dolayı, meme-over kanseri sendromu otozomal resesif olarak kalıtımla geçer.
- C) Birinci derece yakınlarında premenopozal dönemde meme kanseri saptanan hastalarda meme kanseri gelişme riski 3 kat artmıştır.
- D) Geç menarş, erken menopoz meme kanseri riskini artırır.
- E) Rb ve WT1 mutasyonları, meme kanseri riskini artırır.

73. Aşağıdakilerin hangisinde bir kanser türü, viral etkeni ile birlikte verilmemiştir?

Kanser Türü	Viral Etken
A) Erişkin T hücreli lösemi	İnsan T-lenfotropik virus tip 1
B) Hepatoselüler kanser	Hepatit B virusu
C) Kaposi sarkomu	İnsan herpes virus tip 8
D) Serviks kanseri	Herpes simpleks virus tip 2
E) Endemik Burkitt lenfoma	Epstein-Barr virusu

74. Pür seminomda aşağıdakilerden hangisinin artması beklenir?

- A) α -fetoprotein
- B) Prostat spesifik antijen
- C) Karsinoembriyonik antijen
- D) CA 19-9
- E) Laktat dehidrogenaz

75. Onkolojide adjuvan sistemik tedavi yaklaşımı ilkeleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Sistemik nüksü azaltmayı amaçlar.
- B) Cerrahi tedavi uygulanmış olmalıdır.
- C) Tedaviye perioperatif dönemde başlanmalıdır.
- D) Tedavi belli bir süre uygulanmalıdır.
- E) Etkin bir sistemik tedavi bulunmalıdır.

76. Hodgkin lenfoma tanısıyla kemoterapi uygulanan ve iyi yanıt alınan 24 yaşındaki bir hastada, 5. kür sırasında akut dispne ve nonnötropenik ateş ortaya çıkmıştır. Akciğer grafisinde bilateral yaygın retikülnodüler infiltrasyon ve ciddi hipoksemi saptanmıştır.

Bu hastada aşağıdakilerden hangisinin bu klinik tablonun nedeni olması beklenmez?

- A) Sitomegalovirus enfeksiyonu
- B) Pneumocystis carinii pnömonisi
- C) Lenfomanın pulmoner tutulumu
- D) Mycobacterium tuberculosis
- E) Legionella pnömonisi

77. Yirmi yaşında bir hasta acil servise kramp şeklinde karın ağrısı ve 2-3 gündür süren kansız ishal şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenesinde karında yaygın, hafif bir hassasiyet ve 38 °C ateş saptanıyor. Laboratuvar tetkiklerinde lökosit sayısı 18 000 /mm³ bulunuyor ve dehidratasyona bağlı akut böbrek yetmezliği saptanıyor. Hasta yoğun bakım ünitesinde izleme alınıyor. Gaita tetkiki sonucunda enterohemorajik Escherichia coli 0157:H7 saptanıyor.

Bu hastanın tedavisi ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Antibiyotik tedavisi verilmez.
- B) Seftriakson başlanmalıdır.
- C) Levofloksasin başlanmalıdır.
- D) Siprofloksasin başlanmalıdır.
- E) Trimetoprim-sülfametoksazol başlanmalıdır.

78. Üç yıldır eroziv romatoid artrit nedeniyle takip edilen hasta ateş, halsizlik yakınmalarıyla başvuruyor.

Laboratuvar bulgularında nötropeni saptanan bu hasta için ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Miyelofibrozis
- B) Hemolitik üremik sendrom
- C) Felty sendromu
- D) Amiloidozis
- E) Vaskülit

79. Aşağıdakilerden hangisi acil servise hemoptizi şikâyetiyle gelen bir hastanın akciğer grafisinde kaviter lezyon görülmesi durumunda düşünülmesi gereken hastalıklardan biri değildir?

- A) Sarkoidoz
- B) Aspergilloma
- C) Akciğer apsesi
- D) Tüberküloz
- E) Bronş kanseri

80. Aşağıdakilerden hangisi acil servise göğüs ağrısı nedeniyle başvuran ve hipotansiyonu olan bir hastada hemen yapılması gereken işlemlerden biri değildir?

- A) Damar yolu açılması
- B) Acil elektrokardiyografi çekilmesi
- C) Satürasyon ölçümü
- D) Kalp ve akciğer muayenesi
- E) Tek koldan tansiyon ölçülmesi

81. Kırk iki yaşında bir kadın hasta akut başlayan karın ağrısı ve sarılık nedeniyle acil servise başvuruyor. Yapılan fizik muayenede hepatomegali ve asit saptanıyor. Hastanın öyküsünden bir yıl önce yapılan kontrolde bu bulguların bulunmadığı öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin: 7.5 g/dL, lökosit: 3500/mm³, trombosit: 50 000/mm³, retikülosit: % 5, D-dimer: 2500 olarak belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı ve bu tanıyı koyabilmek için yapılması gereken aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Malign lenfoma infiltrasyonu – Acil ultrasonografi
- B) Solid tümör infiltrasyonu – Acil bilgisayarlı tomografi
- C) Paroksizmal noktürnal hemoglobinüri – Akım sitometrik inceleme
- D) Otoimmün hemolitik anemi – Direkt Coombs testi
- E) Behçet hastalığı – Romatoloji konsültasyonu

82. Yaşlılarda ortaya çıkan izole sistolik hipertansiyonun en olası mekanizması aşağıdakilerden hangisinin artmasıdır?

- A) Renin angiotensin aktivasyonu
- B) Vasküler sertlik
- C) Sempatik aktivite
- D) Sodyum retansiyonu
- E) Baroreseptör duyarlılık

83. Yaşlanma ile renal sistemde gözlenen değişiklikler ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Mikroalbüminüri ve proteinüri sıklığı artar.
- B) Sklerotik glomerül sayısı artar.
- C) Renal plazma akımı artar.
- D) Arteriolar hiyalinozis artar.
- E) Renal sodyum dengesi, diyetle tuz alımı değişikliğine yeterince cevap veremez.

84. Yaşlılarda en sık gözlenen primer glomerüler hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Membranöz glomerülonefrit
- B) Fokal segmental glomerüloskleroz
- C) Minimal değişiklik hastalığı
- D) IgA nefropatisi
- E) Membranoproliferatif glomerülonefrit

85. Artrit semptomları ile başvuran yaşlı bir hastada aşağıdaki hastalıklardan hangisi en son düşünülmelidir?

- A) Osteoartrit
- B) Romatoid artrit
- C) Gut
- D) Ankilozan spondilit
- E) Sjögren sendromu

86. On bir yıldır ülseratif kolit tanısı ile izlenen 40 yaşındaki erkek hasta kliniğe başvuruyor. Öyküsünden her gün 1.5 mg/kg azatioprin ve 2.4 g mesalozin aldığı öğreniliyor. Günde 1-2 kez, kanlı olmayan gaita yaptığını söylüyor. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobün: 10.6 g/dL, MCV: 75 fL, trombosit: 160 000/mm³, serum total bilirübin: 4.3 mg/dL, ALT: 76 IU/L, alkalen fosfataz: 328 IU/ml, GGT: 397 IU/ml olarak bulunuyor. Sigmoidoskopi hafif şiddetli kolit olarak rapor ediliyor.

Bu hasta için bundan sonraki aşamada yapılması gereken tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolonoskopi
- B) Magnetik rezonans kolanjiyopankreatografi
- C) Karaciğer ultrasonografisi
- D) Üst endoskopi
- E) Fekal kalprotektin

87. Altmış beş yaşında bir hasta disfaji yakınması ile başvuruyor. Yapılan üst gastrointestinal endoskopiden sonra özofagus distalinde karsinom belirleniyor.

Bu hastadaki lokal invazyonu evrelemek için yapılması gereken en uygun test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Radial endoskopik ultrasonografi
- B) Laparoskopi
- C) PET scan
- D) Baryumlu özofagus grafisi
- E) Torakal magnetik rezonans görüntüleme

88. Crohn hastalığı tanısı alan 30 yaşında bir kadın hasta şikâyetlerinde alevlenme nedeniyle başvuruyor. İshal, ateş, sağ alt kadranda ağrısı olduğunu ve kilo kaybettiğini belirten hastanın fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 38 °C, bağırsak sesleri aktif, sağ alt kadranda palpasyonla hassasiyet saptanıyor. Hastalığının ince bağırsaklar ve terminal ileumda olduğunu söylüyor. Laboratuvar incelemelerinde gaitada gizli kan pozitif ve makrositik anemi bulunuyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anemisi için folat başlamak
- B) Hastaneye yatırıp infliksimab başlamak
- C) 5-amino salisilik asit başlamak
- D) Semptomları kontrol etmek için kortikosteroid başlamak
- E) İlk olarak sülfasalazin başlamak

89. Kırk beş yaşında bir hastaya elektif kolesistektomi yapıldıktan sonra safra kaçağı ve enfekte biloma teşhis ediliyor. Hastaya direnaj yapılıyor ve kinolon grubu antibiyotik başlanıyor. Tedavinin 8. gününde hastada bol miktarda su gibi ishal, lökositoz ve hafif ateş saptanıyor. Clostridium difficile ishal nedeni olarak düşünülüyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ampirik vankomisin tedavisi
- B) Ampirik metronidazol tedavisi
- C) İshalin spontan durup durmayacağını gözlemlemek
- D) Kolonoskopik tetkik
- E) Clostridium difficile toksin analizi için gaita tetkiki

90. Aşağıdakilerin hangisinde venöz orijinli masif gastrointestinal kanama görülür?

- A) Mallory-Weiss sendromu
- B) Siroz
- C) Helicobacter pylori ile ilişkili ülser
- D) Nonsteroidal antiinflamatuar ilaç kullanıma bağlı gastrik ülser
- E) Dieulafoy lezyonu

91. Ekstrahepatik portal ven trombozunda aşağıdakilerden hangisi görülmez?

- A) Artmış hepatic sinüzoidal basınç
- B) Hemoroid
- C) Splenomegali
- D) Özofageal varisler
- E) Splenik pulpa basıncında artış

92. Aşağıdaki parazitlerden hangisi pernisiyöz anemiyeye neden olur?

- A) Fasciola hepatica
- B) Echinococcus granulosus
- C) Diphyllbothrium latum
- D) Clonorchis sinensis
- E) Taenia saginata

93. Elli yaşındaki bir erkek Crohn hastasına ileoçekal rezeksiyon yapılıyor. 3 ay sonraki kontrolünde, iştahının iyi olduğu, karın ağrısının azaldığı ancak sayısı günde 6-7 kereyi bulan ishali olduğu öğreniliyor. Yemeklerden sonra da günde 15-20 kereyi bulan acil defekasyon hissinden yakınıyor. Gaitasının sulu olduğu, kan ve mukus içermediği öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin: 12.5 g/dL, lökosit: 5600/mm³, trombosit: 250 000/mm³, eritrosit sedimentasyon hızı: 12 mm/saat, vitamin B₁₂: 350 pg/ml, folat: 10 ng/ml, CRP: 8 µg/dL olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Safra tuzu malabsorpsiyonu
- B) Aşırı bakteriyal çoğalma
- C) Laktaz yetmezliği
- D) Tekrarlayan Crohn hastalığı
- E) Enterokolik fistül

94. Hepatit D virusu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Hepatit Delta virusunun insanda enfeksiyon yapabilmesi için Hepatit B virus yüzey antijeninin S, M, L formlarına ihtiyaç duyar.
- B) Sıklıkla parenteral yolla bulaşır.
- C) Genotip 1, ülkemizde en sık görülen Delta virus genotipidir.
- D) Akut enfeksiyonu koenfeksiyon veya süperenfeksiyon şeklinde olabilir.
- E) Koenfeksiyon süperenfeksiyona göre daha fazla kronikleşir.

95. Aşağıdakilerden hangisi özofagus asit temizleme mekanizmalarından biri değildir?

- A) Yer çekimi
- B) Hidrojen iyonu "back" difüzyonu
- C) Peristaltik aktivite
- D) Salivasyon
- E) Özofagus bikarbonat üretimi

96. Altmış altı yaşında bir erkek hastanın rutin kontrolleri sırasında yapılan rektal tuşede kitle saptanıyor.

Rektal tümör düşünülen bu hastada aşağıdakilerden hangisi ilk olarak yapılmalıdır?

- A) Abdomino-pelvik tomografi
- B) Çift kontrastlı kolon grafisi
- C) Sigmoidoskopi ve lezyondan biyopsi
- D) Kolonoskopi ve lezyondan biyopsi
- E) Abdomino-pelvik magnetik rezonans görüntüleme

97. Gastrointestinal stromal tümörler ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık ince bağırsaktan köken alır.
- B) Karaciğer sık metastaz alanlarından biridir.
- C) İmmünohistokimyasal analizde CD117 ekspresyonu karakteristiktir.
- D) Tüm malign gastrointestinal tümörlerin % 1-3'n oluŐtururlar.
- E) İmatinib mesilat tedavisi metastatik gastrointestinal tümörlerde uygulanabilir.

98. AŞağıdakilerden hangisi gastrik boşalmayı hızlandırır?

- A) Progesteron
- B) H₂ reseptör antagonistleri
- C) Proton pompa inhibitörleri
- D) Nikotin
- E) ̢-adrenerjik reseptör antagonistleri

99. Ülkemizde akut karaciğer yetmezliğinin en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Asetaminofen toksisitesi
- B) Mantar zehirlenmesi
- C) Akut hepatit A enfeksiyonu
- D) Hepatit C enfeksiyonu
- E) Hepatit B enfeksiyonu

100. AŞağıdakilerin hangisinde portal hipertansiyon geliŐmez?

- A) Skleroderma
- B) Sarkoidozis
- C) Hodgkin hastalığı
- D) Miyeloproliferatif hastalıklar
- E) Gaucher hastalığı

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

- 1. 2010-YDUS** Sonbahar 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, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayarları, saat 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, açılıçer, cetvel vb. araçlarla da sınava girmek kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Sınava kalem, silgi, kalemтираş, saat vb. araçla girmek yasaktır. Kulaklık, küpe, broş vb. takı, herhangi bir metal eşya ile girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek, su vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez.**
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır**. Sınav başladıktan sonra **ilk 110** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir.
- 4. Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. Cevaplamayı süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Sınav süresinin bittiği ilan edildiğinde cevap kâğıtları ve soru kitapçıkları salon görevlileri tarafından toplanıncaya kadar yerlerinizde kalınız.
6. 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.
7. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
8. 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 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 çekildiğini gösterirse, kopya eylemine katılan adayın/adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir.
- Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunduğu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
- 9.** Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
- 10.** Soru kitapçığınızı alır almaz, 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. Soru kitapçığının üzerindeki açıklamaları dikkatle okumadan cevaplama işlemine geçmeyiniz.
- 11.** Cevaplamaya geçmeden önce size verilecek soru kitapçığının üzerinde ayrılan yere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun Salon Numarasını yazınız. 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 sınavınız değerlendirilmesi mümkün olamamaktadır. Tarafınızdan yazılması ve işaretlenmesi gereken bu bilgilerde eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde durumunuz Salon Sınav Tutanağında belirtilecektir.
- 12.** Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
- 13.** Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
- 14.** Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, **2010-YDUS** Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

24 EKİM 2010

İÇ HASTALIKLARI

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