

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(SONBAHAR DÖNEMİ)

İÇ HASTALIKLARI

18 EKİM 2009

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 cevaplama süresi **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

2009 - YDUS Sonbahar / İç Hast.

1. "Pulsus parvus et tardus" hangi hastalıkta duyulan nabız bulgusudur?

- A) Mitral darlığı
B) Triküspid yetmezliği
C) Kalp tamponadı
D) Aort darlığı
E) Pulmoner emboli

2. Aşağıdaki durumların hangisinde eforlu elektrokardiyografi yapılması kesin kontrendikedir?

- A) Akut miyokart enfarktüsünün ilk 2 günü
B) Bilinen kapak hastalığının varlığı
C) Geçirilmiş koroner by-pass operasyonu öyküsü
D) Hipertrofik kardiyomiyopati
E) Kronotropik inkompetans varlığı

3. Aşağıdaki durumlardan hangisinin varlığı akut miyokart enfarktüsü tanısı için yeterlidir?

- A) Miyokart nekrozunun biyokimyasal işaretlerinin (kardiyak enzimlerin) tipik artışı
B) Hastanın en az yarım saattir devam eden tipik retrosternal baskı tarzında ağrı tanımlaması
C) Tipik semptomları olan bir hastada kardiyak enzimlerin artışı
D) EKG de ST segment elevasyonu
E) Ekokardiyografik olarak yeni gelişen bölgesel duvar hareket bozukluğu

4. Kolesterol düşürücü etkiye sahip olan aşağıdaki ilaçlardan hangisinin yan etkileri, insülin direncini artırma, nadiren akantozis nigrikans, gastrit, kardiyak aritmi ve maküler dejenerasyondur?

- A) Fibrik asit deriveleri
B) Niasin
C) Safra asit sekestranları
D) HMG-KoA redüktaz inhibitörleri
E) Kolesterol absorpsiyon inhibitörleri

5. Osteoporoz tedavisinde anabolik olarak kullanılan, kemik yapımını uyarıcı ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Raloksifen
B) Kalsitonin
C) Risedronat
D) Kalsitriol
E) Paratiroid hormon

Diğer sayfaya geçiniz.

6. Otoimmün poliglandüler sendrom tip 1 ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Otozomal resesif geçiş gösterir.
- B) Her iki cinste eşit görülür.
- C) İleri yaşta başlar.
- D) Mukokütanöz kandidiazis % 100 görülür.
- E) Tip 1 diyabet, otoimmün poliglandüler sendrom tip II ye göre daha az sıktır.

7. Aşağıdakilerden hangisi HMG-KoA redüktaz inhibitörlerinin yan etkilerinden biri değildir?

- A) Miyopati
- B) Kabızlık
- C) Kreatin kinaz yükselmesi
- D) Ürik asit yükselmesi
- E) SGOT yükselmesi

8. Büyüme hormon reseptör antagonisti kullanan akromegalik bir hastanın uzun süreli takibinde aşağıdakilerden hangisi oluşabilir?

- A) Asemptomatik safra taşı
- B) Retroperitoneal fibrozis
- C) Asemptomatik sinüs bradikardisi
- D) Böbrek fonksiyon testlerinde bozulma
- E) Hipofiz adenom boyutlarında artış

9. Aşağıdakilerden hangisi büyüme hormonu eksikliğini ortaya koymak için kullanılan uyarı testlerinden biri değildir?

- A) İnsülin hipoglisemisi testi
- B) Arjinin infüzyonu testi
- C) Glukagon uyarı testi
- D) Metirapon uyarı testi
- E) Büyüme hormonu salgılatıcı hormon testi

10. Büyüme hormonu yetersizliği tedavisinde, büyüme hormonuna yeterli cevap alınmadığı durumda aşağıdakilerden hangisi düşünülmez?

- A) Subklinik hipotiroidi
- B) Aşırı glukokortikoid tedavisi
- C) Aşırı tiroksin tedavisi
- D) Kolumna vertebralise radyasyon
- E) Epifizyal füzyon

11. Aşağıdakilerden hangisi insülinin karaciğer, kas ve adipoz dokudaki beklenen endokrin etkilerinden biri değildir?

- A) Hepatik trigliserid sentezi artışı
- B) Hepatik glikojenoliz artışı
- C) Kasta ribozomal protein sentezi artışı
- D) Adipoz dokuda hücre içi lipaz inhibisyonu
- E) Adipoz dokuda trigliserid depolanışı artışı

12. Obezite, glukoz intoleransı, gecikmiş puberte, badem şekilli gözler, üç köşeli ağız, kısa el ve ayaklarla kendisini gösteren, SNRPN (Small Nuclear Riboprotein Polypeptide N) delesyonu ile ortaya çıkan otozomal dominant sendrom aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prader-Willi sendromu
- B) Noonan sendromu
- C) Laurence-Moon ve Biedl-Bardet sendromu
- D) Turner sendromu
- E) Down sendromu

13. Diyabete bağlı distal simetrik polinöropatinin etiyolojisine yönelik tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Alfa-lipoik asit
- B) Karbamazepin
- C) Pregabalin
- D) Antidepresanlar
- E) Kapsaisin

14. Aşağıdakilerden hangisi diabetes mellitusla ilişkili komplikasyonların gelişiminde rol oynayan olası moleküler mekanizmalar içerisinde yer almaz?

- A) Protein kinaz inaktivasyonu
- B) İleri glikasyon son ürünlerinde artış
- C) Artmış fruktaz-6-fosfataz düzeyleri
- D) Diaçil gliserol artışı
- E) Sorbitol artışı

15. Elde 4. parmak kısalığı ile başvuran ve radyolojik olarak da metakarpta kısalık saptanan bir hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmalıdır?

- A) İdyopatik hipoparatiroidi
- B) Ailevi hipoparatiroidi
- C) DiGeorge sendromu
- D) Psödohipoparatiroidi
- E) Ailevi benign hipokalsiürik hiperkalsemi

16. Otoimmün tiroidit tanısı olan 32 yaşındaki kadın hasta ikinci doğumunu takip eden 3. ayda baş ağrısı ve hipopitüitarizm bulguları ile başvuruyor. Görme alanında daralma saptanan hastanın çekilen hipofiz magnetik rezonans görüntülemesinde hipofiz bezinde büyüme gözleniyor.

Prolaktin değeri yüksek bulunan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Parsiyal empty sella
- B) Sheehan sendromu
- C) İdyopatik hipopitüitarizm
- D) Pitüiter stalk kesisi
- E) Lenfositik hipofizitis

17. Aşağıdaki tirotoksikoz durumlarının hangisinde ¹³¹I uptake düşüktür?

- A) Toksik multinodüler guatr
- B) Trofoblastik hastalık
- C) Subakut tiroidit
- D) Graves hastalığı
- E) Toksik adenom

18. Foliküler tiroid kanseri nedeniyle ablasyon tedavileri eksiksiz uygulanmış 50 yaşındaki erkek hastada fizik muayenede ve görüntüleme yöntemlerinde boyunda, mediastende ve akciğerlerde çok sayıda metastatik sert (palpe edilenler) kitle saptanıyor. Laboratuvar tetkiklerinde tiroglobulin değeri düşük, anti-tiroglobulin antikor (-), tüm vücut ¹³¹I taraması (-) olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kötü seyirli foliküler kanser
- B) Diferansiasyonu azalmış foliküler kanser
- C) p53 tümör supresör gen kaybına bağlı anaplastik tiroid kanserine geçiş
- D) BRAF genlerinde mutasyon olan foliküler kanser
- E) RET gen düzenlenmesi olmuş foliküler kanser

19. Otuz yaşında tiroid nodülü olan bir erkek hastanın öyküsünden, babasının tiroid kanserinden öldüğü ve erkek kardeşinde tekrarlayan böbrek taşı problemi olduğu öğreniliyor. Kalsitonin düzeyi 2000 pg/ml (normal < 100 pg/ml), serum kalsiyum ve fosfat düzeyleri normal olarak bulunuyor.

Bu hastada tiroid cerrahisi öncesi aşağıdakilerden hangisinin yapılması uygundur?

- A) Pentagastrin uyarı testi
- B) Kalsiyum infüzyon testi
- C) Tiroksin ile supresyon tedavisi
- D) İdrarda katekolamin tayini
- E) Radyoaktif iyot tedavisi

20. Aşağıdakilerden hangisi tiazolidindionların yan etkilerinden biridir?

- A) Ödem
- B) Gastrik irritasyon
- C) Meteorizm
- D) Nefrotoksisite
- E) Laktik asidoz

21. Aşağıdakilerden hangisi enfektif endokardit şüphesi bulunan bir hastada, enfektif endokardit tanısını ekarte ettiren bir bulgudur?

- A) Transtorasik ekokardiyografik incelemede vejetasyon saptanmaması
- B) Hastanın endokardit düşündürülen bulgularının 4 gün veya daha kısa süreli antibiyotik tedavisiyle düzelmesi
- C) Hastadan alınan kan kültürlerinde üreme olmaması
- D) Hastada endokardite yatkınlık yaratacak bir faktörün (kalp kapak bozuklukları, intravenöz ilaç bağımlılığı vb.) olmaması
- E) Hastanın tekrarlayan kan kültürlerinde deri florasında yer alan bakteri/bakterilerin üremesi

22. Akciğer kanseri nedeniyle kemoterapi alan 45 yaşında erkek hasta ateş yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Vücut sıcaklığı 38.8 °C ölçülen hastanın fizik muayenesinde herhangi bir enfeksiyon odağına rastlanmıyor. Lökosit sayısı 600/mm³ ve nötrofil sayısı 200/mm³ olarak saptanıyor.

Altta yatan başka herhangi bir hastalığı bulunmayan hasta için en uygun antibiyotik tedavisi aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) İntravenöz piperasilin-tazobaktam 4x4.5 g/gün
- B) Oral moksifloksasin + oral amoksisilin-klavulonat
- C) Oral siprofloksasin + oral amoksisilin-klavulonat
- D) İntravenöz seftazidim 3x2 g/gün
- E) Oral klaritromisin + oral amoksisilin-klavulonat

23. Menenjit şüphesi bulunan bir hastada aşağıdaki durumlardan hangisinin varlığında lomber ponksiyon yapmadan önce kranial görüntüleme yapılması gereklidir?

- A) VI. kafa çifti tutulumu
- B) Hafif düzeyde bilinç değişikliği
- C) Aterosklerotik kalp hastalığı
- D) Lökosit sayısının $>30\ 000/\text{mm}^3$ olması
- E) Son bir hafta içinde konvülsiyon öyküsü

24. Ateş, nabız diskordansı ve ishal saptanan bir gebenin ampirik antibiyotik tedavisinde aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) TMP-SMX
- B) Seftriakson
- C) Siprofloksasin
- D) Ofloksasin
- E) Amikasin

25. Bir haftadır devam eden $38\ ^\circ\text{C}$ nin üzerinde ateş şikâyetiyle başvuran intravenöz ilaç bağımlısı 37 yaşındaki erkek hastanın fizik muayenesinde saptanan tek patolojik bulgu ayak parmakları tabanındaki subakut hemorajik lezyonlardır.

İki kez bakılan kan kültüründe metisiline duyarlı Staphylococcus aureus üreyen hastada aşağıdaki bulgulardan hangisi beklenmez?

- A) Hipogamaglobulinemi
- B) Yükselmiş eritrosit sedimentasyon hızı
- C) Transtorasik ekokardiyografide triküspid kapakta vejetasyon
- D) Romatoid faktör pozitifliği
- E) Kan periferik yaymasında lökosit içinde bakteriler

26. Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi Legionella pneumophila pnömonisinin tedavisinde kullanılmaz?

- A) Doksisiklin
- B) Azitromisin
- C) Seftriakson
- D) Siprofloksasin
- E) Levofloksasin

27. Akciğerdeki soliter pulmoner nodülle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) 75 yaş üzerinde malignite olma riski çok yüksektir.
- B) 3 cm den büyükse nadiren maligndir.
- C) Orta derecede sigara içiciler, hiç içmeyenlere göre malign olma açısından 40 kat risk taşır.
- D) Ağır derecede sigara içiciler, hiç içmeyenlere göre malign olma açısından 50 kat risk taşır.
- E) Nodül varlığında bilinmelidir ki sigara içme % 25 oranında bronş karsinomuna yol açar.

28. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi solunum kas güçsüzlüğü yaratmaz?

- A) Hipertiroidi
- B) Hipotiroidi
- C) Sistemik lupus eritematozus
- D) Akromegali
- E) Miyastenia gravis

29. Respiratuvar bronşiyolit ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sigara içmeyenlerde görülür.
- B) Posteroanterior grafi normal olabilir.
- C) FEV₁ normalden görülebilir.
- D) Gaz değişim anomalileri mutattır.
- E) Luminal fibroblastik proliferasyon distal hava yollarında ve alveollerde gözlenir.

30. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi selektif beta-2-mimetik değildir?

- A) Metaproterenol
- B) Albuterol
- C) Terbutalin
- D) Bitolterol
- E) İzoproterenol

31. Aşağıdaki cerrahi tiplerinden hangisinin uygulanmasından sonra pulmoner tromboemboli profilaksisi için pentasakkarid kullanım endikasyonu vardır?

- A) Toraks cerrahisi
- B) Beyin cerrahisi
- C) Jinekolojik cerrahi
- D) Ortopedik cerrahi
- E) Genel cerrahi

32. Mediastinal kitlesi olan 35 yaşındaki erkek hastada deri lezyonları, üveit, öksürük ve dispne saptanmıştır.

Bu hastada tanı koymak için ilk yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mediastinal magnetik rezonans görüntüleme
- B) Tüm vücut sintigrafisi
- C) Torakotomi
- D) Torakoskopi
- E) Deri biyopsisi

33. Aşağıdaki interleokinlerden hangisi anti-inflamatuvar özelliktedir?

- A) IL-17 B) IL-10 C) IL-6
D) IL-2 E) IL-1 α

34. Hücresel kaynaklı immün fonksiyonları değerlendirmek için in vivo olarak aşağıdaki testlerden hangisi yapılmalıdır?

- A) İzohemaglütinin ve Haemophilus influenza'ya karşı antikor tayini
B) Boyden Chamber testi
C) Geç hipersensitivite deri testi
D) Nitroblue-tetrazolyum testi
E) T ve B hücrelerinin sayısal değerlerinin tayini

35. Kompleman proteinleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Opsonizasyonla fagositozun etkisini artırarak yabancı patojenlerin uzaklaştırılmasına yardımcıdır.
B) Lipopolisakkarit yapıdadır.
C) C2-C3-C4, membran atak kompleksi olarak da adlandırılır.
D) Faktör B ile komplemanın aktivasyonu, klasik yol olarak bilinir.
E) Her zaman aktif hâlde bulunur.

36. Aşağıdakilerden hangisi, doğal immün sistemin uygunsuz aktivasyonuna bağlı proinflamatuvar sitokinlerin aşırı salınımı ile karakterize otoinflamatuvar bir hastalıktır?

- A) Ankilozan spondilit
B) Ailevi Akdeniz ateşi
C) Romatoid artrit
D) Tekrarlayan polikondrit
E) Sistemik lupus eritematozus

37. Herediter anjiyoödem ataklarının engellenmesi (profilaksi) için aşağıdakilerden hangisi kullanılır?

- A) Kolşisin B) Prednizolon
C) Antihistaminikler D) Narkotik analjezikler
E) Danazol

38. Aşağıdakilerden hangisi mikst kriyoglobulineminin en sık nedenidir?

- A) Hepatit C virus enfeksiyonu
B) Saçlı hücreli lösemi
C) Romatoid artrit
D) Multipl miyelom
E) Akut romatizmal ateş

39. Reaktif artritte aşağıdakilerden hangisi görülmez?

- A) Artrit B) Üretrit C) Konjunktivit
D) Perikardit E) Entezit

40. Akut gut atağı ile başvuran bir hastanın atak tedavisinde aşağıdakilerden hangisinin yeri yoktur?

- A) Nonsteroidal antiinflatuvar ilaçlar
B) Kolşisin
C) Glukokortikoidler
D) Adrenokortikotropik hormon
E) Allopürinol

41. Aşağıdakilerden hangisi 50 yaş üzerindeki kişilerde omuz ve kalça kuşağını tutan inflamatuvar tip-te ağrı ve tutuklukla karakterizedir?

- A) Polimiyozit B) Osteoartrit
C) Multipl miyelom D) Dermatomiyojit
E) Polimiyalji romatika

42. Otoantikolar aracılığı ile gelişen, immün kompleks oluşumu ve kompleman aktivasyonu ile doku hasarı oluşturan otoimmün hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hashimoto tiroiditi
B) Tip 1 diabetes mellitus
C) Sistemik lupus eritematozus
D) Romatoid artrit
E) Multipl skleroz

43. Behçet hastalığının santral sinir sistemi tutulmunda aşağıdakilerden hangisi görülebilir?

- A) Dural ven trombozu B) Pons nekrozu
C) Kore D) Serebellar ataksi
E) Mononöritis multipleks

44. Aşağıdakilerden hangisi büyük damar vaskülitidir?

- A) Hipersensitivite vaskülit
B) Henoch-Schönlein purpurası
C) Wegener granülomatozu
D) Mikroskopik polianjiit
E) Takayasu arteriti

45. Renal kan akımının ve glomerüler filtrasyon hızının otoregülasyonu ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sorumlu mekanizmalardan miyojenik refleksin ana mediyatörü adenozindir.
- B) Afferent arteriöl çapında miyojenik refleks ve tübüloglomerüler feedback mekanizmalarıyla gerçekleştirilen değişiklikler otoregülasyonun temelini oluşturur.
- C) Ortalama arteriyel basıncın 40-50 mmHg arasında sürdürülmesi renal kan akımı ve glomerüler filtrasyon hızının korunabilmesi için gereklidir.
- D) Hemorajik şok gibi durumlarda böbrek korteksinde kan akımı, iç korteksten dış kortekse doğru yön değiştirir.
- E) Tübüloglomerüler feedback mekanizmasında toplayıcı kanallardaki NaCl konsantrasyonundaki değişiklikler önemli rol oynar.

46. Renal papiller nekroz aşağıdakilerin hangisine bağlı olarak gelişmez?

- A) Diabetes mellitus
- B) Analjezik nefropati
- C) Vezikoureteral reflü
- D) Orak hücreli anemi
- E) Kronik siklosporin kullanımı

47. Kırk beş yaşında daha önce sağlıklı olduğu bilinen bir erkek hastada kan basıncı 185/120 mmHg olarak bulunuyor. Göz dibi incelemesinde belirgin bir patoloji saptanmayan, böbrek fonksiyonları ve EKG si normal olan hastaya yapılması gereken en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastayı yatırarak parenteral tedavi ile kan basıncının düşürülmesi
- B) Dil altı nifedipin uygulaması
- C) Egzersiz ve diyet önerilerinde bulunarak 3 ay sonra kontrol edilmesi
- D) Antihipertansif tedavi başlanarak 2 gün sonra yeniden kontrol edilmesi
- E) Hastaya ambulator kan basıncı izlemi yapılması

48. Övolemik kronik asemptomatik hiponatremik bir hastada (serum sodyum düzeyi 122 mEq/L) ilk yapılması gereken en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Saatte 4-6 ml/kg hipertonic NaCl infüzyonu
- B) Saatte 1-2 ml/kg hipertonic NaCl infüzyonu
- C) Sıvı kısıtlaması
- D) Vazopresin uygulaması
- E) Demeklosiklin uygulaması

49. Aşağıdaki bulgulardan hangisi uygunsuz ADH salınımı sendromu tanısı ile uyumlu değildir?

- A) Klinik olarak hipervolemi
- B) Serum osmolalitesi <270 mOsm/kg H₂O
- C) İdrar osmolalitesi >100 mOsm/kg H₂O
- D) Normal tiroid ve adrenal fonksiyon
- E) İdrar Na konsantrasyonu >20 mEq/L

50. Aşağıdakilerden hangisi, sepsis ilişkili akut tübüler nekrozun gelişiminde rol oynayan faktörlerden biri değildir?

- A) Periferik vazodilatasyon
- B) İntrarenal vazokonstrüksiyon
- C) Osmotik diürez
- D) Mikrovasküler hasar
- E) Sitotoksik renal hasar

51. Vücudunda makulopapüler döküntüler ve hafif lomber ağrı şikâyetleriyle başvuran bir hastanın yaklaşık 5 gün önce üst solunum yolu enfeksiyonu geçirdiği ve penisilin grubu antibiyotik kullandığı öğreniliyor. Yapılan incelemelerde kan basıncı normal, vücut sıcaklığı 37.1 °C, serum kreatinin düzeyi 2.4 mg/dL, tam idrar incelemesinde (++) proteinüri, idrar mikroskopisinde bol lökosit, lökosit silendireleri ve eozinofilüri saptanıyor.

Günlük proteinürisi 1.0 gram olan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik glomerülonefrit
- B) Akut interstisyel nefrit
- C) Akut glomerülonefrit
- D) Akut piyelonefrit
- E) Nefrotik sendrom

52. Magnetik rezonans görüntüleme ile aortografi yapılan bir kronik diyaliz hastasında 6 ay sonra dermis subkutan doku ve fascia bölgelerinde ciddi fibrozis ve eritematöz plaklar ortaya çıkıyor. Daha sonra kalp ve akciğer yetmezliği ile hasta kaybediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Skleroderma
- B) Nefrojenik fibrozan dermopati
- C) Miksödem
- D) Kalsifik üremik arteriolopati
- E) Amiloidoz

53. Önceki (52) numaralı soruda sözü edilen klinik tablodan sorumlu faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Otoimmünite
- B) Hipotiroidi
- C) Ca-P dengesizliği
- D) β₂-mikroglobülin
- E) Gadolinium

54. Kronik hepatit C tanısı ile izlenen bir hastada yaygın ödem geliyor. Yapılan incelemelerde günlük 4 g proteinüri, serum albümin düzeyi 2 g/dL, total kolesterol 320 mg/dL, serum kreatinin düzeyi 1.5 mg/dL olarak saptanıyor.

Serum kompleman düzeyleri düşük bulunan hastada olası tanıya yönelik olarak aşağıdaki testlerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Serum antinükleer antikor
- B) Serum anti-dsDNA
- C) Serum antinötrofil sitoplazmik antikor
- D) Serum kriyoglobulin
- E) Serum immünoglobulin düzeyleri

55. Nefrotik sendrom tanısı konulan 65 yaşında bir hastada renal biyopsi yapılıyor ve membranöz glomerülo-nefrit saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca steroid tedavisi
- B) Malign hastalıkların detaylı taranması
- C) Steroid + siklofosamid tedavisi
- D) Antikoagülan tedavi
- E) Kriyoglobulin tayini

56. Sistemik lupus eritematozus tanısı ile izlenen bir hastada günlük 5 gram proteinüri, hipoalbüminemi, mikroskopik hematüri, serum kreatinin düzeyinde artış saptanıyor.

Bu hastada renal biyopsi yapıldığında hangi histopatolojik bulgunun görülme olasılığı en yüksektir?

- A) Mezengial proliferatif glomerülo-nefrit
- B) Fokal proliferatif glomerülo-nefrit
- C) Diffüz proliferatif glomerülo-nefrit
- D) Membranöz glomerülo-nefrit
- E) Minimal değişiklik hastalığı

57. Kronik hemodiyaliz tedavisi uygulanan 35 yaşında bir hastada hemoglobin düzeyi 9 g/L ve ferritin düzeyi 90 µg/L olarak saptanıyor.

Transferrin saturasyonu % 15 olan bu hastada anemiye yönelik olarak en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Eritropoietin tedavisi
- B) İntravenöz demir
- C) Kan transfüzyonu
- D) Oral androjenler
- E) L-karnitin

58. Aşağıdakilerden hangisi böbrek nakli sonrasında antikor aracılı rejeksiyon için tipik bir bulgudur?

- A) Tübülitis
- B) Glomerüler C3 birikimi
- C) Peritübüler C4d birikimi
- D) Glomerüler IgM depolanması
- E) Glomerüler bazal membranda lineer IgG depolanması

59. Böbrek nakli sonrası, nakledilen böbrekte 1. ayda nefrotik sendroma yol açabilen ve greft kaybına neden olabilen primer glomerüler hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

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

60. Aşağıdakilerden hangisi böbrek nakli sonrasında kullanılan nefrotoksik etkiye sahip immünosupresif bir ilaçtır?

- A) Azatioprin
- B) Mikofenolat mofetil
- C) Takrolimus
- D) Rapamisin
- E) Everolimus

61. Profesyonel keman sanatçısı ve 2 yaşında bir çocuğu olan 33 yaşında bir kadın hasta sağ el bileğinde hafif şişlik ve morluk şikâyetleriyle başvuruyor. Daha önceden kanama öyküsü olmadığı öğrenilen hastanın fizik muayenesinde başka patolojik bir bulguya rastlanmıyor. Laboratuvar tetkiklerinde tam kan sayımı, böbrek ve karaciğer fonksiyonları, protrombin zamanı ve INR normal; aktive parsiyel tromboplastin zamanı uzamış olarak bulunuyor.

Bu hastada tanı koymak için bundan sonraki aşamada yapılması gereken en uygun test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Trombin zamanı
- B) Faktör seviyeleri
- C) Fibrinojen tayini
- D) Lupus antikoagülanı tayini
- E) Dilüsyon (1:1 karıştırma) testi

62. Elli yaşında bir erkek hasta ateş yakınmasıyla başvuruyor. Tam kan sayımında lökosit sayısı $63\ 000/\text{mm}^3$ olarak saptanıyor.

Aşağıdaki laboratuvar bulgularından hangisi bu hastada lökositoz nedeni olarak miyeloproliferatif hastalığı düşündürür?

- A) Anemi
- B) Retikülositoz
- C) Trombosit sayısının normal olması
- D) Lökosit alkalen fosfataz skorunun düşük olması
- E) Lenfositoz

63. Aşağıdakilerden hangisi derin ven trombozu için risk faktörü olarak kabul edilir?

- A) Kronik asetilsalisilik asit kullanımı
- B) Pankreas kanseri
- C) Deri epidermoid kanseri
- D) Periferik aterosklerotik damar hastalığı
- E) Gluten enteropatisi

64. Son haftalarda ortaya çıkan halsizlik şikâyeti ile başvuran 35 yaşındaki erkek hastada hemoglobin düzeyi 8 g/dL ve retikülositoz saptanıyor.

Bu durum ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Konjenital hipoplastik anemi olabilir.
- B) Pernisiyöz anemi başlangıcı olabilir.
- C) İmmün hemolitik anemi olasılığı yüksek değildir.
- D) Gastrointestinal kan kaybı olabilir.
- E) Demir eksikliği olabilir.

65. İdyopatik trombositopeni araştırmasında aşağıdaki testlerden hangisinin yeri yoktur?

- A) HIV testi
- B) Antifosfolipid antikorları
- C) Direkt antiglobin testi
- D) Agregasyon testleri
- E) Trombosit fonksiyon analizi

66. Miyelofibrozis ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İdyopatik miyeflofibrozis ile postpolisitemik miyelo-fibrozisin tedavi yaklaşımları tamamen farklıdır.
- B) Allojeneik kök hücre transplantasyonu kür sağlayan tek yaklaşımdır.
- C) Anemi sadece inefektif eritropoieze bağlıdır.
- D) Masif splenomegalinin yapacağı komplikasyonlardan kaçınmak için splenektomi yararlı ve düşük riskli bir yöntemdir.
- E) Akut lösemi gelişme olasılığı % 1 civarındadır.

67. Trombosit sayısı $650\ 000/\text{mm}^3$ olan 41 yaşındaki bir kadın hasta ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Anagrelid en uygun ajandır.
- B) Yalnızca düşük doz asetilsalisilik asit verilmelidir.
- C) Tromboz öyküsü veya riski yoksa tedavisiz izlenebilir.
- D) Hidroksiüre ile trombosit sayısı normal değerlere düşürülmelidir.
- E) Hidroksiüre ile trombosit sayısı $600\ 000/\text{mm}^3$ altına düşürülmeli ve düşük doz asetilsalisilik asit verilmelidir.

68. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde immün olmayan, mikroanjiyopati ile birlikte trombosit refrakterliği (trombosit süspansiyonu transfüzyonuna yanıt alınamaması) söz konusudur?

- A) Aplastik anemi
- B) İdyopatik trombositopenik purpura
- C) Trombotik trombositopenik purpura
- D) Çok sayıda transfüzyon yapılmış akut lenfoblastik lösemi
- E) Glanzmann trombastenisi

69. Genel sağlık kontrolü sırasında lökosit sayısı $50\ 000/\text{mm}^3$ olarak bulunan 45 yaşındaki erkek hastada diğer hematolojik bulgular normal sınırlardadır.

Bu hastada periferik yaymada karşılaşılabilecek görünüm ve sebepleri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Olgun görünümlü lenfositlerin çoğunlukta olduğu bir tabloda en sık olasılık kronik lenfosit lösemidir.
- B) Kronik miyelositer lösemi olması olasılığı yüksek olup, blastların görülmemesi ile akut lösemiden ayrılır.
- C) Lökoid reaksiyon bulguları kronik lenfosit lösemiye andırır.
- D) Akut lösemi çıkma olasılığı düşük değildir.
- E) Eğer kronik lenfosit lösemi ise hiperviskozite olasılığı yüksektir.

70. Kronik lenfosit lösemili bir hastada p53 mutasyonu saptanması durumunda tedavide öncelikle aşağıdakilerden hangisi kullanılmalıdır?

- A) Anti CD52 monoklonal antikor
- B) Anti CD20 monoklonal antikor
- C) Pentostatin
- D) Fludarabin
- E) Kladrabin

71. Kronik miyelositer lösemi tanısı ile izlenen ve 2 yıldır $400\ \text{mg/gün}$ imatinib mesilat tedavisi alan 60 yaşında bir erkek hastada moleküler nüks gözlenmiştir.

Bu hastada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Allojeneik kök hücre transplantasyonu
- B) İmatinib dozunun yükseltilmesi
- C) Yeni bir tirozin kinaz inhibitörü kullanılması
- D) Otolog kök hücre transplantasyonu
- E) İnterferon- α

72. Son birkaç haftadır halsizlik, deri ve mukoza kanamaları ve son bir haftadır da yüksek ateşi olan bir hastada hemoglobin düzeyi $9\ \text{g/dL}$ olarak saptanmıştır. Periferik yaymada ise nötropeni, trombositopeni ve blast infiltrasyonu görülmüştür.

Bu hasta ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Tanı büyük olasılıkla akut lösemi olup acilen ve öncelikle kemoterapi başlanmalıdır.
- B) Trombositopeni sadece kemik iliği işgali ile bağlantılı olup, sık trombosit süpsansiyonu transfüzyonları ile kanama önlenmelidir.
- C) Kültürler alınıp, sonucuna göre antibiyotik başlanmalıdır.
- D) Akut lösemi olasılığı hassas ve ayrıntılı bir şekilde değerlendirilirken, öncelikle komplikasyonların tedavisi yapılmalıdır.
- E) Kültür sonuçları beklenirken granülosit transfüzyonları yararlı olur.

73. Kalsitonin aşağıdakilerin hangisinde takip kriteri olarak kullanılır?

- A) Osteosarkom B) Ewing tümörü
C) Renal hücreli karsinom D) Mide kanseri
E) Tiroid medüller karsinomu

74. Beş yıl önce Hodgkin lenfoma tanısıyla Mantle alan radyoterapisi uygulanmış olan 27 yaşındaki bir kadın hasta kontrole gelmiştir.

Asemptomatik olan bu hastada aşağıdaki laboratuvar tetkiklerinden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Laktat dehidrogenaz düzeyi tayini
B) Eritrosit sedimentasyon hızı
C) Tiroid stimüle edici hormon düzeyi tayini
D) Albümin düzeyi tayini
E) CA 15-3 düzeyi tayini

75. Adjuvan amaçla yüksek emetojenik bir tedavi uygulanan, grade 3 bulantı ve kusması olan bir hastaya kemoterapi sırasında antiemetik tedaviye ek olarak aşağıdakilerden hangisi önerilmez?

- A) Deksametazon eklenmesi
B) Benzodiazepin eklenmesi
C) Soğuk, kokusuz gıda alımı
D) Oral gıda alımının kesilmesi
E) Haloperidol eklenmesi

76. Erken evredeki bir kanser hastasına adjuvan kemoterapi uygulamadan önce aşağıdakilerden hangisi gerekli değildir?

- A) Histopatolojik tanı
B) İzlenecek lezyonların varlığı
C) Hastanın onamı
D) Yeterli kemik iliği fonksiyonu
E) Yeterli destek tedavi olanakları

77. Akciğer grafisinde metastazı düşündürülen çok sayıda bilateral nodüler lezyonlar görülen 24 yaşında bir kadın hastada patolojik değerlendirmede epitelial tümör metastazı saptanmıştır.

Primer tümörü araştırmak için aşağıdakilerden hangisinin yapılması önerilmez?

- A) Meme muayenesi B) Jinekolojik muayene
C) Ayrıntılı anamnez D) β -hCG düzeyi tayini
E) CA 15-3 düzeyi tayini

78. Yirmi dört yaşında bir erkek hasta sol testisinde ağrısız kitle ve baş ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. Fizik muayenede sol testisindeki 2x2 cm kitleden başka patolojik bulgu saptanmıyor. Akciğer grafisinde her iki akciğerde yuvarlak, çok sayıda metastatik kitle ve karın bilgisayarlı tomografisinde pelvik ve sol parailiak lenfadenopatiler, beyin magnetik rezonans görüntülemesinde multipl metastaz saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Orşiektomi ve retroperitoneal lenf nodu diseksiyonu için üroloğa ve radyoterapi için radyasyon onkoloğuna göndermek
- B) Yaygın hastalığı nedeniyle kötü prognozu olduğunu düşünüp destekleyici tedavi planlamak
- C) Kemoterapi başlanması için tıbbi onkologa göndermek
- D) Beyin ve pelvise radyoterapi için radyasyon onkoloğuna ve akciğerden metastatektomi için göğüs cerrahına yönlendirmek
- E) Tüm vücut ışınlaması için yalnızca radyasyon onkoloğuna yönlendirmek

79. Tümör lizis sendromu görülme olasılığı **en az olan** kanser türü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Orta-yüksek dereceli non-Hodgkin lenfoma
- B) Akut miyeloid lösemi
- C) Akut lenfoid lösemi
- D) Kronik lenfoid lösemi
- E) Burkitt lenfoma

80. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi metastatik gastrointestinal stromal tümör ve kronik miyelositer lösemiminin birinci basamak tedavisinde kullanılır?

- A) Gefitinib
- B) İnterferon- α
- C) Bortezomib
- D) İmatinib
- E) Erlotinib

81. Daha önce öksürük ve ateş yakınmaları nedeniyle intravenöz antibiyotik tedavisi yapılan bir hasta sağ hipokondriyumda ağrı şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Çekilen karın ultrasonografisinde safra çamuru saptanıyor.

Bu hastanın daha önce kullandığı antibiyotik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Moksifloksasin
- B) Klaritromisin
- C) Seftriakson
- D) Sefuroksim
- E) Ampisilin

82. Otuz beş yaşında kadın hastada ishal geliyor ve sonrasında şuur bulanıklığı, idrar miktarında azalma saptanıyor. Fizik muayenede kan basıncı 140/90 mmHg, vücut sıcaklığı 38.6 °C, nabız 96/dakika olarak bulunuyor. Yapılan incelemelerde hemoglobin düzeyi 7 g/L, lökosit sayısı 9 500/mm³ ve trombosit sayısı 35 000/mm³ olarak bulunuyor. Serum kreatinin düzeyi 2.3 mg/dL olan hastada idrar tetkikinde 1 g/gün proteinüri bulunuyor. Serum LDH düzeyi 1200 U/L, protrombin zamanı ve aktive parsiyel tromboplastin zamanı normal olan hastanın periferik yaymasında fragmente eritrositler gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dissemine intravasküler koagülasyon
- B) Trombotik trombositopenik purpura
- C) Hızlı ilerleyici glomerülonefrit
- D) Sepsis
- E) Kırım-Kongo kanamalı ateşi

83. Otuz altı yaşında bir kadın hasta 5 gündür devam eden ve hızla artan nefes darlığı şikâyetiyle başvuruyor. Hastanın öyküsünden daha önce T3N2M0 meme kanseri nedeniyle ameliyat olduğu, adjuvan siklofosamid, adriamisin ve fluorourasilden oluşan 6 kür kemoterapinin 6 ay önce tamamlandığı öğreniliyor. Fizik muayenede ateş normal, nabız 124/dakika, kan basıncı 80/60 mmHg, bilateral juguler venöz dolgunluk saptanıyor; akciğer sesleri normal olarak bulunuyor. Akciğer grafisinde kardiyomegali gözleniyor; plevral efüzyon ve infiltrasyon olmadığı belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Perikardiyal tamponad
- B) Pulmoner emboli
- C) Pnömotoraks
- D) Vena kava superior sendromu
- E) Doksorubisine bağlı kardiyomiyopati

84. Ülseratif kolit nedeniyle iki aydır 40 mg/gün metil prednizolon kullanan 25 yaşındaki bir kadın hasta acil servise başvurduğunda akut pürülan menenjit klinik bulguları belirleniyor.

Bu hastaya, tetkikler tamamlanana kadar başlanması gereken ampirik antibiyotik tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kristalize penisilin + vankomisin + siprofloksasin
- B) Sefepim + vankomisin + ampisilin
- C) Sefepim + amikasin + flukonazol
- D) Kristalize penisilin + seftriakson + flukonazol
- E) Seftriakson + amikasin + siprofloksasin

85. Fiziyojik yaşlanma ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Yaşlanma doğumla başlar.
- B) Organ rezervleri azalmıştır.
- C) 65 yaş ve üzerindeki yaşlı denir.
- D) Yaşlanma ile ortaya çıkan değişiklikler geri dönüşümlüdür.
- E) Değişiklikler organdan organa farklılık gösterir.

86. Aşağıdakilerden hangisi gastroözofageal reflü hastalığının ekstraözofageal belirtilerinden biri değildir?

- A) Kronik öksürük
- B) Ses kısıklığı
- C) Regürjitasyon
- D) Posterior larenjit
- E) Seste kalınlaşma

87. 23 haftalık gebe bir kadında son birkaç haftadır yemeklerden sonra retrosternal ve epigastrik bölgede yanma ve ağrı yakınmaları vardır.

Bu hastada ilk tercih edilmesi gereken ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Proton pompa inhibitörleri
- B) H₂ reseptör blokörleri
- C) Antiasit
- D) Motilite artırıcılar
- E) Antispasmodikler

88. **Aşağıdakilerden hangisi familial adenomatöz polipozisin ekstraintestinal bulgularından biri değildir?**

- A) Duodenal adenom
- B) Hepatoblastom
- C) Tiroid karsinomu
- D) Osteosarkom
- E) Konjenital retinal pigment hiperplazi

89. **Soliter rektal ülser ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Nadir olarak premalign olabilir.
- B) Uzun süreli kabızlık öyküsü olan yaşlılarda sık görülür.
- C) Tipik olarak rektum arka duvarında anal kanaldan itibaren 10 cm lik alanda bir veya birden fazla ülser ile karakterizedir.
- D) Patolojik değerlendirmede kriptomorsiyonu ile karakterizedir.
- E) Rektopeksi ile tedavi edilebilir.

90. **Aşağıdaki pankreas nöroendokrin tümörlerinden hangisi, migratuvar nekrolitik eritem ile karakterize klinik tabloyla birlikte görülür?**

- A) İnsülinoma
- B) VIPoma
- C) Zollinger-Ellison sendromu
- D) Somatostinoma
- E) Glukagonoma

91. **Aşağıdakilerden hangisi gerçek sekreteruar diyareye yol açmaz?**

- A) Magnezyum replasmanı
- B) Enterotoksinler
- C) İntestinal rezeksiyon
- D) Nöroendokrin tümörler
- E) Konjenital Kloridoriya

92. Aşağıdaki genotiplerden hangisinin varlığı, vücutta aşırı demir depolanması riskiyle birliktelik gösterir?

- A) H63D heterozigot B) C282Y homozigot
C) H63D homozigot D) C282Y heterozigot
E) S65C heterozigot

93. Aşağıdakilerden hangisi konjuge olmayan hiperbilirubinemiye yol açmaz?

- A) Rotor sendromu B) Gilbert sendromu
C) İnefektif eritropoez D) Hipoalbüminemi
E) Crigler-Najjar sendromu

94. Aşağıdakilerden hangisi kolorektal kanser taramasında en güvenilir yöntemdir?

- A) Ayakta direkt karın grafisi
B) Batın ultrasonografisi
C) Dışkıda gizli kan testi
D) Kolonoskopi
E) Bilgisayarlı tomografi

95. İnflamatuvar bağırsak hastalığının ekstraintestinal bulguları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Deri lezyonları ülseratif kolitte Crohn hastalığına göre daha sık görülür.
B) Crohn hastalığında oral belirtiler nadir görülür.
C) Perianal bölge granülomatöz lezyonları Crohn hastalığının en sık görülen deri belirtileridir.
D) Eritema nodosum subkutan yağ dokusunun sık görülen inflamasyondur.
E) Piyoderma gangrenosum inflamatuvar bağırsak hastalığında görülen, enfeksiyona bağlı olmayan ülseratif deri lezyonudur.

96. Aşağıdakilerden hangisi en sık karşılaşılan üst gastrointestinal kanama nedenidir?

- A) Mide anjiyodisplazileri B) Özofagus varisleri
C) Peptik ülser hastalığı D) Fundus varisleri
E) Mallory-Weiss sendromu

97. Hiatal herni ve gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) nın özellikleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) GÖRH de tamamında belli miktar hiatal herni birlikteliği vardır.
- B) Hiatal herni alt özofageal sfinkter basıncını azaltır.
- C) GÖRH de yetersiz asit klerensinden genellikle hiatal herni sorumludur.
- D) Hiatal herni redüksiyonu anti-reflü cerrahisinin bir komponentidir.
- E) Hiatal hernili GÖRH olan hastada asit reflüsü mekanik nedenlere bağlıdır.

98. Aşağıdakilerden hangisi özofagus yassı hücreli karsinom gelişiminde rol oynayan faktörlerden biri değildir?

- A) Plummer-Vinson sendromu
- B) Akalazya
- C) Tilosis
- D) Kostik madde içilmesi sonucu gelişen striktür
- E) Alt özofagus halkası

99. Aşağıdaki laboratuvar bulgularından hangisi primer biliyer siroz tanısını destekler?

- A) ANA pozitifliği
- B) Antimitokondriyal antikor pozitifliği
- C) IgG yüksekliği
- D) ASMA pozitifliği
- E) LKM-1 pozitifliği

100. Aşağıdakilerden hangisi kronik pankreatit tanısı koymada en duyarlı testtir?

- A) Sekretin stimülasyon testi
- B) Fekal kimotripsin tayini
- C) Serum tripsinojen tayini
- D) Fekal yağ ölçümü
- E) Kan şekeri ölçümü

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2009-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 vb. haberleşme araçları ile cep bilgisayarını, 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, açölçer, 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.

Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporunda bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren adayların tümünün sınavını geçersiz sayabilir.

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. Sınav süresince, görevliler dahil, salonda kimse sigara, pipo, puro vb. şeyleri içmeyecektir.
12. Soruları ve bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, 2009-YDUS Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

18 EKİM 2009

İÇ HASTALIKLARI

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