

GENEL CERRAHİ

YDUS Gen.Cer. / 2007

1. Aşağıdaki sitokinlerden hangisi kemoatraktan özelliğe sahiptir?

- A) İnterlökin-2 B) İnterlökin-4 C) İnterlökin-6
D) İnterlökin-8 E) İnterlökin-12

2. Aşağıdakilerden hangisi, ince bağırsaklarda emilimi inhibe ederek, su atılması yönünde etki gösterir?

- A) Aldosteron B) Somatostatin
C) Prostaglandinler D) Dopamin
E) Anjiyotensin

3. Safra kesesinin boşalması için en önemli uyarın aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolesistokinin B) Sempatik uyarı
C) Parasempatik uyarı D) Sekretin
E) Hidroklorik asit sekresyonu

4. Superior mezenterik arter aşağıdakilerden hangisini primer olarak beslemez?

- A) Jejunum B) İleum C) Çekum
D) Çıkan kolon E) Sigmoid kolon

5. Aşağıdakilerden hangisi midede asit salgılanmasını uyarmaz?

- A) Asetilkolin
B) Duodenum gastrini
C) Bağırsak lümeni içindeki protein
D) Sekretin
E) Mide genişmesi

6. Şok durumu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Kardiyak kontraktilite ve periferik vasküler tonus artar.
B) Vücutta tuz tutulumunu artırmak amacıyla çeşitli hormonal değişiklikler olur.
C) Doku perfüzyonunun korunması amacıyla mikrodolaşım sisteminde değişiklikler olur.
D) β_1 -adrenerjik aktivasyon sonucunda kardiyak atım artar.
E) Enerji korunması amacıyla hepatik glikojenoliz ve glukoneogenez azalır.

Diğer sayfaya geçiniz.

7. Hipovolemik şokta, hücrede gelişen hipoksi aşağıdakilerden hangisine neden olur?

- A) Hücresel ATP nin artmasına
- B) Hücre membran potansiyeli ve hücre hacminin değişmesine
- C) Membran Na^+ - K^+ ATPaz aktivitesinin artmasına
- D) K^+ nın hücre içinde birikmesine
- E) Na^+ nın hücre dışına kaçmasına

8. Yoğun bakımda yatan ve entübe olmayan bir hastada, artmış santral ven basıncı, hipoksemi, nefes darlığı, takipneye bağlı hipokarbi ve elektrokardiyografide sağ aks baskınlığı birlikte izleniyorsa bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulmoner emboli
- B) Akut respiratuvar distres sendromu
- C) Pnömoni
- D) Pnömonit
- E) Atelektazi

9. Solunum hasarı olduğu düşünülen yanık yaralı bir hastada diğer tüm parametrelerin normal sınırlarda olduğu varsayılıyor.

Bu hastada aşağıdaki durumların hangisinde entübasyon gerekir?

- A) PaO_2 nin 65 mmHg olması
- B) PaO_2 nin 72 mmHg olması
- C) Üst solunum yolunun hafif ödemli olması
- D) $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ oranının 180 olması
- E) $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ oranının 235 olması

10. Aşağıdakilerden hangisi posttravmatik dönemde salgılanan epinefrinin etkilerinden biridir?

- A) Karaciğerde ve periferik dokularda lipogenezi artırır
- B) Periferik kas dokusunda insülin rezistansını uyarır
- C) Glukozun salınımını azaltır, insülin salınımını artırır
- D) Tiroid ve paratiroid bezlerinde hormon salınımını azaltır
- E) Renin salınımını azaltır, aldosteron salınımını artırır

Diğer sayfaya geçiniz.

11. Aşağıdakilerden hangisi temiz kontamine yara grubunda yer alır?

- A) Fitik cerrahisi
- B) Meme cerrahisi
- C) Kolesistektomi
- D) Travmatik kalın bağırsak perforasyonu
- E) Divertikülit perforasyonu

12. Cerrahi müdahale yapılabilmesi için trombosit sayısının en az ne kadar olması gerekir?

- A) 10 000/mm³
- B) 20 000/mm³
- C) 50 000/mm³
- D) 100 000/mm³
- E) 150 000/mm³

13. Abdominal yaralanmalarda hasar kontrol laparotomisi girişimini aşağıdakilerden hangisi en iyi tanımlar?

- A) Karnın açılıp, hemostazın ve bulaşının geçici olarak derhal kontrol edilip, hastanın hemodinamisi düzeltildiğinde karnın tekrar açılıp, onarım yapılmasıdır.
- B) Hastanın ameliyata alınıp hasarlı bağırsakların rezeke edilip, anastomoz yapılmasıdır.
- C) Karnın açılıp, kanayan karaciğer ve dalak gibi parankimal organlardaki kanamanın cerrahi yöntemlerle onarılmasıdır.
- D) Hastanın laparotomi yapılmadan hemodinamisinin resusite edilerek düzeltilip, sonra karnın açılmasıdır.
- E) Karnın açılıp, onarımların yapılıp, abdominal kompartman sendromu gelişimini engellemek için 48 saatte bir yapılan laparotomilerdir.

14. Aşağıdakilerden hangisi abdominal kompartman sendromunda görülmez?

- A) Santral venöz basınçta yükselme
- B) Tepe (peak) inspiratuvar basınçta düşme
- C) Renal kan akımında düşme
- D) Pulmoner kapiller kama basıncında yükselme
- E) Kalp hızında yükselme

15. Aşağıdakilerden hangisi cerrahi alan enfeksiyonlarının gelişmesinde rol oynayan lokal risk faktörlerinden biridir?

- A) Diabetes mellitus
- B) Hipoksi
- C) Periferik vasküler hastalık
- D) Malnütrisyon
- E) Anemi

16. Uygun profilaksi önlemleri alındığında, elektif kolon cerrahisinde cerrahi alan enfeksiyonu riski % kaçtır?

- A) 1
- B) 4
- C) 9
- D) 12
- E) 20

Diğer sayfaya geçiniz.

17. Künt karın travması sonrası yapılan seri görüntüleme tetkiklerinde karaciğer parankiminde giderek genişleyen bir hematoma saptanmıştır.

Bu karaciğer travması hangi evrededir?

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

18. Aşağıdakilerden hangisi yara iyileşme sorunları, vasküler rüptürler, arteriovenöz fistüller, anevrizmalar, konnektif dokuda zayıflık, eklemlerde hiper-mobilite, deride incelmeye, hassasiyet ve hiper-ekstensibilite ile karakterize bir hastalıktır?

- A) Osteogenezis imperfekta
B) Ehlers-Danlos sendromu
C) Marfan sendromu
D) Epidermolizis bulloza
E) Behçet hastalığı

19. Retroperitoneal sarkomlarda en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tümörün tutulan organlarla birlikte en bloc komple rezeksiyonu
B) Preoperatif radyoterapi + cerrahi
C) Preoperatif kemoterapi + cerrahi
D) Tümörün parsiyel rezeksiyonu + kemoterapi
E) Tümörün parsiyel rezeksiyonu + radyoterapi

20. Retiküler dermisin tutulduğu malign melanom, Clark kriterlerine göre kaçınıcı evrededir?

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

21. Ayakta görülen ve Breslow kalınlığı 0.5 mm olan malign melanomda en uygun cerrahi tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 1 cm sağlam cerrahi sınırla eksizyon
B) Yalnızca 3 cm sağlam cerrahi sınırla eksizyon
C) 2 cm sağlam cerrahi sınırla eksizyon + elektif inguinal lenf nodu diseksiyonu
D) 3 cm sağlam cerrahi sınırla eksizyon + hipertermik ekstremitelere perfüzyonu
E) Lezyonun kriyablastasyonu

22. Klinik uygulamaya ilk giren immünosupresif ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mikofenolat mofetil
B) Antilenfositik antikorlar
C) Siklosporin
D) Takrolimus
E) Azatioprin

Diğer sayfaya geçiniz.

23. Akut karaciğer yetmezliğinde, karaciğer transplantasyonu endikasyonu için en belirleyici faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yetmezlik bulgularının ve ensefalopatinin giderek ağırlaşması
- B) Yetmezliğe neden olan etiyolojik faktör
- C) Hastanın yaşı
- D) Karaciğerin radyolojik görünümü
- E) Karaciğer kor biyopsisindeki nekroz oranı

24. Karaciğer transplantasyonu eklenmeden, yalnızca böbrek transplantasyonu yapıldığında aşağıdaki hastalıklardan hangisinin tekrarlama olasılığı en yüksektir?

- A) Glomerülonefrit
- B) Okzalozis
- C) Fokal segmental membranöz nefropati
- D) IgA nefropatisi
- E) Sistinozis

25. Hemofili A hastalarının kanında aşağıdaki faktörlerden hangisi eksiktir?

- A) Faktör V
- B) Faktör VII
- C) Faktör VIII
- D) Faktör IX
- E) Faktör X

26. Ön göğüs ve memenin yüzeysel venlerinin tromboflebitine ne ad verilir?

- A) Periduktal mastit
- B) Duktal ektazi
- C) Mondor hastalığı
- D) Hidradenitis suppurativa
- E) Phyllodes tümör

27. Aksiller diseksiyon sırasında aşağıdaki sinirlerden hangisinin yaralanması kanat (wing) skapula deformitesine yol açabilir?

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

28. Aşağıdakilerden hangisi proliferatif meme hastalıklarından biri değildir?

- A) Sklerozan adenoz
- B) Radial sklerozan lezyon
- C) İntraduktal papillomatozis
- D) Duktal ektazi
- E) Duktal epitelyal hiperplazi

29. Mamografik değerlendirilmede BI-RADS 2 aşağıdakilerden hangisini ifade eder?

- A) Yetersiz değerlendirmeyi
- B) Sonucun negatif olduğunu
- C) Kanseri şüphesi olduğunu
- D) Muhtemelen benign olduğunu
- E) Benign görünümü

30. Aşağıdakilerden hangisi meme kanseri riskini artıran faktörlerden biri değildir?

- A) Erken menarş
- B) Atipik hiperplazi
- C) 20 yaş öncesi yapılan doğum
- D) 1. derecede akrabalarda meme kanseri görülmesi
- E) Geç menopoz

31. Meme kanserinde risk belirlemek için kullanılan Gail modelinde aşağıdakilerden hangisi kriter olarak alınmaz?

- A) Daha önce geçirilmiş meme biyopsilerinin sayısı
- B) Paternal soyda meme kanseri öyküsü
- C) Meme kanseri olan 1. derece akrabaların sayısı
- D) Menarş yaşı
- E) İlk canlı doğum yaşı

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

- A) Erkek meme kanserlerinin % 5 ini oluşturur.
- B) Nekroz bölgesindeki kalsiyum birikmesi mamografik görüntü vermesine neden olur.
- C) Kadınlarda varlığında meme kanseri riski 5 katına çıkar.
- D) Komedo tipte nekroz fazladır.
- E) Nonkomedo tipte nükleer grade yüksektir.

33. Kırk beş yaşında bir kadın hasta sağ memede kitle şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenede sağ meme üst dış kadranda mobil bir kitle olduğu, meme başı akıntısının olmadığı, meme derisinin normal olduğu saptanıyor. Yapılan eksizyonel biyopsi sonucunda lobüler karsinoma in situ belirleniyor ve cerrahi sınırların temiz olduğu görülüyor.

Bu hasta ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İnvaziv karsinom oluşma riski 20 yıllık bir sürede % 25 e yaklaşır.
- B) Ek bir cerrahi girişime gerek olmaksızın klinik izlem yeterlidir.
- C) İleride gelişmesi en muhtemel lezyon invaziv lobüler karsinomdur.
- D) Lobüler karsinoma in situ nun gelişmiş olması bu hastanın memelerinden herhangi birinde ileride invaziv karsinom oluşma riskini artırır.
- E) Diğer memedeki ayna izdüşümünün biyopsisi gerekli değildir.

Diğer sayfaya geçiniz.

34. Aşağıdaki meme karsinomlarından hangisi en sık görülür?

- A) İnvaziv duktal karsinom
- B) Medüller karsinom
- C) Papiller karsinom
- D) Musinöz karsinom
- E) Paget hastalığı

35. Kırk yaşında bir kadın hastada yapılan mamografi sonucu sağ memesinde multisentrik yaygın mikrokalsifikasyonlar belirleniyor. Bu hastada yapılan biyopsi de komedo tipte duktal karsinoma in situ saptanıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca yerel eksizyon
- B) Yalnızca radyoterapi
- C) Yerel eksizyon + radyoterapi
- D) Sağ total mastektomi + sentinel lenf nodu biyopsisi
- E) Sağ total mastektomi ve ardından radyoterapi

36. Superior tiroid arter genellikle hangi vasküler oluşumdan çıkar?

- A) Eksternal karotis arter
- B) Tiroservikal trunkus
- C) İnternal karotis arter
- D) Subklavian arter
- E) Ana karotis arter

37. Diferansiye tiroid kanserlerinin prognoz tayininde aşağıdakilerden hangisi iyi prognoza işaret eder?

- A) Tümörün 4 cm den büyük olması
- B) Hastanın erkek olması
- C) Tümörün tiroid dışına çıkmış olması
- D) Kapsül invazyonunun olması
- E) Hastanın 40 yaşından genç olması

38. Tiroid cerrahisinde superior tiroid arter bağlanırken aşağıdaki sinirlerden hangisinin yaralanması ses kalitesi ve gücünde azalmaya neden olur?

- A) Superior larengeal sinirin internal dalı
- B) Superior larengeal sinirin eksternal dalı
- C) Rekürren larengeal sinir
- D) Fasial sinir
- E) Hipoglossal sinir

39. Graves hastalığı ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hastaların % 10 unda oftalmopati görülür.
- B) Antitiroid ilaç tedavisi ile 1-2 yıl içindeki rekürrens oranı % 20 civarındadır.
- C) Genç hastalarda ilaç tedavisi sonrası uygulanacak en uygun yaklaşım radyoaktif iyot tedavisidir.
- D) Total tiroidektomi sonrasında oftalmopatinin ilerleyişi durabilir, hatta gerileyebilir.
- E) Kanser şüphesi olan hastalarda ilk olarak radyoaktif iyot tedavisi uygulanmalıdır.

40. Asemptomatik primer hiperparatiroidi hastalarında aşağıdakilerden hangisi ameliyat endikasyonu yaratmaz?

- A) 24 saatlik idrarda kalsiyum atılımının 300 mg olması
- B) Nefrolitiazis öyküsü
- C) Geçirilmiş pankreatit öyküsü
- D) Belirgin hiperkalsemi
- E) Benzer yaş grubuna göre % 30 azalmış kreatinin klerensi

41. Aşağıdakilerden hangisi gastrinoma üçgenini oluşturur?

- A) Duodenum 2.-3. kısım alt kenarı – incisura angularis – safra kesesi fundusu
- B) İncisura angularis – safra kesesi fundusu – pankreas baş-gövde birleşim noktası
- C) Safra kesesi fundusu – pankreas baş-gövde birleşim noktası – duodenum 2.-3. kısım alt kenarı
- D) Sistik kanal-koledok birleşim yeri – duodenum 2.-3. kısım alt kenarı – pankreas baş-gövde birleşim noktası
- E) İncisura angularis – sistik kanal-koledok birleşim yeri – duodenum 2.-3. kısım alt kenarı

Diğer sayfaya geçiniz.

42. Kırk sekiz yaşında bir erkek hasta kilo kaybı, hiperglisemi, stomatit ve bacaklarında eritematöz döküntü yakınmalarıyla başvuruyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnsülinoma B) Karsinoid sendrom
C) Glukagonoma D) Feokromositoma
E) Somatostatinoma

43. Pankreasın **en sık** görülen endokrin tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

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

44. **Multipl endokrin neoplazi 2B sendromunda aşağıdakilerden hangisi bulunmaz?**

- A) Feokromositoma B) Mukozal nöroma
C) Megakolon D) Hiperparatiroidi
E) İskelet patolojileri

45. **Aşağıdakilerden hangisi laparoskopik adrenalektomi için bir kontrendikasyondur?**

- A) Aldosteronoma
B) Bölgesel lenf nodu metastazı
C) 4-5 cm den büyük veya atipik görüntüleme bulgusu olan, fonksiyon göstermeyen kortikal adenom
D) Kortizol salgılayan adenom
E) Adrenokortikal kanser

46. **Kolorektal kanser gelişiminde geç adenomdan kanser gelişmesine aşağıdaki genetik mutasyonlardan hangisi neden olur?**

- A) APC B) K-RAS C) DCC
D) p53 E) BRCA-1

47. **Hereditör nonpolipozis kolorektal karsinom (Lynch sendromu) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Otozomal resesif geçişlidir.
B) Proksimal kolonda daha sık görülür.
C) Senkron/metakron tümör gelişimi daha sıktır.
D) Ekstrakolonik malignite gelişimi sıktır.
E) Sendrom tanısı aile anamnezi ile konulur.

Diğer sayfaya geçiniz.

48. Kolorektal kanser nedeniyle yapılan rezeksiyon sonrası patoloji raporunda tümörün muskularis propria'yı tuttuğu, dört bölgesel lenf nodunda metastazı olduğu bildirilen bir hastanın TNM sınıflamasına göre tümörü hangi evrededir?

- A) IIA B) IIB C) IIIA D) IIIB E) IIIC

49. Kolorektal pedinküle poliplerde gelişen ve submukozal seviyede boyun tutulumu olan kanser Haggitt kriterlerine göre hangi evrededir?

- A) Evre 0 B) Evre I C) Evre II
D) Evre III E) Evre IV

50. Kolorektal kanser tedavisi sonrasında sağkalım açısından en önemli prognoz etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lenf nodu tutulumu
B) Tümörün bağırsak duvarındaki yayılımı
C) Tümör büyüklüğü
D) Histolojik ayırtılma derecesi
E) DNA içeriği

51. Rektum kanserinde, aşağıdaki durumların hangisinde lokal eksizyon uygulanmaz?

- A) Tümörde lenfovasküler invazyon olması
B) T1N0 tümör
C) 2 cm çaplı mobil tümör
D) 3 cm çaplı mobil tümör
E) Tümörün, rektumda anal kanaldan itibaren 5. cm de olması

52. Aşağıdaki hemoroidektomilerin hangisinde post-operatif ağrının diğerlerine göre daha az olması beklenir?

- A) Kapalı submukozal hemoroidektomi
B) Stapler ile hemoroidektomi
C) Milligan-Morgan hemoroidektomi
D) Whitehead hemoroidektomi
E) Band ligasyonu

53. Anal fissür ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Linea dentata üzerinde yerleşiktir.
- B) Orta hat üzerindeki fissürlerde tercih edilecek ameliyat fissür eksizyonu ve posterior internal sfinkterotomidir.
- C) Hastaların % 90 ından fazlasında arka orta hat üstünde yerleşiktir.
- D) Orta hat üzerinde olmayan fissürlerde tercih edilecek ameliyat lateral internal sfinkterotomidir.
- E) Tercih edilecek tedavi fissürektomi ve lateral eksternal sfinkterotomidir.

54. Anal ve perianal Crohn hastalığı ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hastaların % 50 sinde hastalığın ilk belirtisidir.
- B) İnce bağırsağı içine alan Crohn hastalığındaki anal tutulum, kolonu içine alan Crohn hastalığındakine göre daha siktir.
- C) En sık anal belirti çoğul fistüllerdir.
- D) Aşağı düzeydeki fistüllerin yarıya yakını kendiliğinden iyileşebilir.
- E) Fistülektomi sonrası iyileşme, rektumda ve gastrointestinal kanalın başka bir yerinde Crohn hastalığı varlığına bağlıdır.

55. Crohn hastalığı nedeniyle aşırı ileum rezeksiyonu yapılan hastalarda aşağıdakilerden hangisinin görülme sıklığı en azdır?

- A) Nefrolitiazis
- B) Demir eksikliği anemisi
- C) Kolelitiazis
- D) Megaloblastik anemi
- E) Safra tuzu diyaresi

56. Aşağıdakilerin hangisinde safra kültürü pozitifliği diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Akut kolesistit
- B) Kronik kolesistit
- C) Koledokolitiazis
- D) Postoperatif safra yolu darlığı
- E) Safra yolu malign tümörü

57. Safra taşı ileusunun tedavisi ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Nazogastrik tüp dekompresyonu ve ameliyatsız takip hastaların üçte birinde taşın kendiliğinden geçişiyle sonuçlanır.
- B) Ameliyatta taş, enterotomi yapılmaksızın kolona doğru ilerletilmeye çalışılır.
- C) Ameliyatta tıkanıklığın olduğu yerin proksimalinden bir enterotomi yapılarak taş çıkartılır.
- D) Taşın çıkartılacağı zaman kolesistektomi ve fistül onarımı yapılmamalıdır.
- E) Standart tedavi önce laparotomi yaparak taş çıkartmak, daha sonra hasta istikrarlı hale geldiğinde ikinci bir ameliyatla kolesistektomi yapmaktır.

58. Aşağıdakilerden hangisi en sık görülen koledok kisti tipidir?

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

59. Koledok kistleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Koledokun ekstrahepatik fusiform olarak genişlediği tip en sık görülür.
- B) Kadınlarda erkeklere göre dört kat fazla görülür.
- C) Kist duvarında karsinom gelişme riski artmıştır.
- D) Hastaların beşte birinde ilk belirti ve bulgular erişkinlik çağında görülür.
- E) Hastaların tamamına yakınında ağrı, kitle ve sarılık ile karakterize üçlü semptom kompleksi vardır.

60. Akut kolesistit tanısı koymada en güvenilir yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Karın grafisi
- B) Ultrasonografi
- C) Oral kolesistografi
- D) Bilgisayarlı tomografi
- E) Teknesyum Tc 99m perteknetat iminodiasetik asit sintigrafisi

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

- A) 10 mm den büyük poliplerde kanser riski vardır.
- B) Porselen safra kesesi kanser riskini artırmaz.
- C) Safra kesesi kanserlerinin % 80-90 kadarı adenokanserdir.
- D) Safra kesesi kanserli hastaların çoğunda eşlik eden safra taşları bulunur.
- E) Malign gastrointestinal tümörlerin % 2-4 kadarını oluşturur.

62. Aşağıdakilerden hangisi kolanjiyokarsinom için risk faktörü değildir?

- A) Primer sklerozan kolanjit
- B) Koledok kisti
- C) Bilioenterik anastomoz
- D) Kronik tifo taşıyıcılığı
- E) Kolelitiazis

63. Pankreas kanserinde peritoneal metastazları değerlendirmede en yardımcı olan yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Endoskopik ultrasonografi
- B) İnce iğne aspirasyon biyopsisi
- C) Laparoskopi
- D) Bilgisayarlı tomografi
- E) Anjiyografi

64. Pankreas başı kanserlerinin gövde ve kuyruk kanserleri ile karşılaştırılmasıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Pankreas başı kanserlerinin rezeke edilebilir halde saptanma olasılığı daha yüksektir.
- B) Courvoisier bulgusu pankreas başı kanserlerinde görülür.
- C) Sarılık, gövde ve kuyruk kanserlerinde daha az görülen bir belirtidir.
- D) Splenik ven invazyonu gövde ve kuyruk kanserlerinde rezeksiyon kararını engeller.
- E) Kilo kaybı şikâyeti gövde ve kuyruk kanserlerinde daha sıktır.

65. Karaciğerde caudate lobe hangi segmente karşılık gelir?

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

66. Karaciğer sol lateral segmentektomi ile hangi segmentler çıkarılır?

- A) Yalnız II
- B) I ve II
- C) II ve III
- D) IV, V ve VI
- E) VI, VII ve VIII

67. Aşağıdaki portosistemik şant tiplerinin hangisinde hepatik ensefalopati riski en azdır?

- A) Yan yana portokaval şant
- B) Distal splenorenal şant
- C) Uç-yan splenorenal şant
- D) Uç uca portokaval şant
- E) Mezokaval interpozisyon şantı

Diğer sayfaya geçiniz.

68. Oral kontraseptif hap kullanan 25 yaşında bir kadın hasta karın sağ üst kadranda ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. Çekilen bilgisayarlı tomografide karaciğer sağ lobunda 6 cm çaplı hipodens bir kitle saptanıyor. Yapılan Tc 99m sintigrafisinde kitlenin olduğu yerde boyanma eksikliği gözleniyor. Yapılan anjiyografide tümörün hipervasküler ve çevre damar besleniminin olduğu belirleniyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oral kontraseptif hap kullanımının durdurulması ve bilgisayarlı tomografilerle izlem
- B) Perkütan iğne biyopsisi
- C) Karaciğer rezeksiyonu
- D) Arter embolizasyonu
- E) Radyoterapi

69. Karaciğer metastazlarını saptamada en güvenilir yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Abdominal ultrasonografi
- B) Bilgisayarlı tomografi
- C) Laparoskopi
- D) Ameliyat sırasında elle muayene
- E) Ameliyat sırasında ultrasonografi

70. Hepatoselüler karsinom tanısı konulan 46 yaşında bir erkek hastaya karaciğer rezeksiyonu planlanıyor.

Bu hastanın prognozu üzerinde aşağıdakilerden hangisinin olumsuz etkisi yoktur?

- A) Karaciğerdeki lezyonların sayısı
- B) Damar invazyonu
- C) Cerrahi sınırların pozitif olması
- D) Siroz varlığı
- E) Tümörün kapsüllü olması

71. Aşağıdaki fıtık onarımlarından hangisi posterior yaklaşım tekniklerinden biridir?

- A) Orlando Marcy yöntemi
- B) Bassini yöntemi
- C) Shouldice yöntemi
- D) Stoppa yöntemi
- E) McVay onarımı

72. Aşağıdaki sinirlerden hangisi, preperitoneal fıtık onarımı sırasında yaralanma riski taşımaz?

- A) Hipogastrik sinir
- B) İliohipogastrik sinir
- C) İlioinguinal sinir
- D) Genitofemoral sinir
- E) Lateral femoral kutanöz sinir

73. Aşağıdakilerden hangisi femoral halkanın duvarını oluşturan yapılardan biri değildir?

- A) Femoral ven
- B) Cooper ligamenti
- C) Tractus iliopubicus
- D) Ligamentum lacunare
- E) İnferior epigastrik arter

74. Aşağıdakilerden hangisi Fruchaud'un miyopektineal açıklığının sınırını oluşturan yapılardan biri değildir?

- A) İnternal oblik kas
- B) Transversus abdominis kası
- C) İnguinal ligament
- D) Rektus kasının lateral kenarı
- E) Cooper ligamenti

75. Elli sekiz yaşında bir erkek hasta umbilikal fıtık yakınlığıyla başvuruyor. Öyküsünden 40 yıldır alkol kullandığı, 6 ay önce asit ortaya çıktığı ve herhangi bir tedavi görmediği öğreniliyor. Fizik muayenede ileri derecede asit, büyük bir umbilikal fıtık, fıtığın üzerini örten derinin ince olduğu ve fıtıktan berrak, kokusuz sıvı sızdığı saptanıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fıtık onarımı ve prostetik yama konulması
- B) Yatak istirahati, intravenöz antibiyotik, agresif diürez, ardından fıtık onarımı
- C) Fıtık onarımı ve peritoneovenöz şant yerleştirilmesi
- D) Evde diüretik tedavisi ve tuz kısıtlaması
- E) Parasentez ile asitin boşaltılması, oral antibiyotikler ve karın elastik bandajı kullanılması

76. Aşağıdaki fıtık türlerinin hangisinde inkarasyon en az gözlenir?

- A) Spigel fıtık
- B) Obturator fıtık
- C) Lumbar fıtık
- D) İnterpariyetal fıtık
- E) Siyatik fıtık

77. Aşağıdaki arterlerin hangisindeki periferik anevrizma en sık görülür?

- A) Popliteal arter
- B) Aksiller arter
- C) Radial arter
- D) Brakial arter
- E) Karotis

Diğer sayfaya geçiniz.

78. Ani başlayan şiddetli karın ve bel ağrısı ile bayılma sonucu şok tablosu içinde acil servise getirilen 70 yaşında bir erkek hastanın öyküsünden koroner bypass ameliyatı geçirdiği öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lomber disk hernisi B) Akut kolesistit
C) Aort anevrizması rüptürü D) Piyelonefrit
E) Kolanjit

79. Sol kasıktan femoral arter ve ven yaralanması sonucu onarım yapılan bir hastada 6 saat sonra parmaklarda uyuşma, ayakta ve baldırda şiddetli ağrıya birlikte gerginlik saptanıyor. Kompartman basıncı 50 mmHg olarak ölçülüyor.

Bu hastada öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Femoral arter ve ven onarımının tekrar eksplozasyonu
B) Arteriografi ve venografi
C) Yeterli sıvı ve elektrolit tedavisi
D) Antikoagülan tedavi ve bacak elevasyonu
E) Bacakta dört kompartmana fasyotomi

80. Hemodinamik olarak stabil olan ve melena yakınımasıyla başvuran bir hastaya üst gastrointestinal sistem endoskopisi ne zaman yapılmalıdır?

- A) Nazogastrik aspirasyonla 24 saatin sonunda
B) Damar yolu açıldıktan hemen sonra
C) Hematemezi olursa hemen, yoksa 3 gün sonra
D) İlk tıbbi tedavi sonrası 12 saat içinde
E) Melenası düzeldikten sonra

81. Akut mezenterik iskeminin en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Arteriyal emboli
B) Arteriyal tromboz
C) Nonoklüzif mezenterik iskemi
D) Venöz tromboz
E) Venöz emboli

82. Peutz-Jeghers sendromunda en sık görülen polip tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hamartomatöz B) Tübüler adenom
C) Tübülovillöz adenom D) Villöz adenom
E) Hiperplastik polip

85. Meckel divertikülünde en sık görülen heterotopik doku aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gastrik mukoza B) Pankreatik asini
C) Kolonik mukoza D) Endometriozis
E) Hepatobiliyer doku

83. Özofagusta en sık görülen benign tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fibrom B) Hemanjiyom
C) Granüler hücreli tümör D) Rabdomiyosarkom
E) Leyomiyom

86. Midede en sık görülen polip tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adenomatöz B) İnflamatuvar
C) Hamartomatöz D) Hiperplastik
E) Heterotopik

84. Özofagus kanserinin en sık görülen klinik bulgusu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ağrı B) Disfaji C) Kusma
D) Öksürük E) Dispne

87. Erken mide kanseri tip IIB hangi morfolojik özelliğe sahiptir?

- A) Kabarık (Protrüde) B) Yükselmiş (Eleve)
C) Düz (Flat) D) Çökük (Deprese)
E) Oyuk (Excave)

Diğer sayfaya geçiniz.

88. Mide kanserinde AJCC TNM sınıflama sistemine göre lenf nodu metastazını değerlendirebilmek için gerekli minimum lenf nodu sayısı kaçtır?

- A) 3 B) 7 C) 15 D) 18 E) 21

91. Gastrointestinal stromal tümör en sık aşağıdaki organlardan hangisini tutar?

- A) Mide B) İnce bağırsak C) Kolon
D) Özofagus E) Rektum

89. Gastrointestinal sistemde lenfoma en sık aşağıdaki organlardan hangisini tutar?

- A) Kolon B) Jejunum C) İleum
D) Özofagus E) Mide

90. TNM sınıflama sistemine göre, aşağıdakilerden hangisi erken mide kanseri göstergesidir?

- A) T1N1 B) T2N0 C) T2N1
D) T3N0 E) T4N0

92. Tip 1 mide benign ülserinin patogenezinde genellikle aşağıdakilerden hangisi görülür?

- A) Antrum stazı
B) Hiperpepsinojemi
C) Mide stazına ikincil hipergastrinemi
D) Mide mukoza bariyerinin defektif olması
E) Paryetal hücre sayısının artmasına ikincil asit hipersekresyonu

Diğer sayfaya geçiniz.

93. İmatinib, aşağıdaki mide tümörlerinden hangisinin tedavisinde kullanılabilir?

- A) Adenokanser
- B) Lenfoma
- C) Gastrointestinal stromal tümör
- D) Karsinoid tümör
- E) Anjiyosarkom

94. Elli beş yaşında komorbiditesi olan bir kadın hastada, antrumda 1.7 cm çapında gastrik polip saptanıyor. Patoloji sonucu iyi diferansiye adenokarsinom olarak rapor edilen hastanın endoskopik ultrasonografisinde lenf nodu saptanmıyor ve tümörün submukozayı tutmadığı görülüyor.

Uzak metastazın belirlenmediği bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Endoskopik mukozal rezeksiyon
- B) Yalnızca distal subtotal gastrektomi
- C) Distal subtotal gastrektomi + D2 lenf nodu diseksiyonu
- D) Total gastrektomi + D1 lenf nodu diseksiyonu
- E) Total gastrektomi + D2 lenf nodu diseksiyonu

95. Orta yaşlı bir erkek hasta epigastrik ağrı, kilo kaybı ve ishal şikâyetleriyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde hastada hipoproteinemi olduğu belirleniyor. Yapılan endoskopide proksimal mide gastrik kıvrımlarında kabalaşma ve endoskopi biyopsisi sonucunda yüzey mukus sekresyonu yapan hücrelerde diffüz hiperplazi saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gastrik antral vasküler ektazi
- B) Ménétrier hastalığı
- C) Dieulafoy's lezyonu
- D) Divertikül
- E) Leyomiyom

96. Mide adenokarsinomunun cerrahi tedavisiyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Antruma yerleşik kanserlerde total gastrektomi subtotal gastrektomiye göre daha uzun sağkalım sağlar.
- B) Evre I ve evre II kanserleri olan hastalarda D2 lenf nodu diseksiyonu sağkalım hızını artırmaz.
- C) Rutin splenektomi sağkalım hızını artırmaz.
- D) Palyasyon amaçlı total gastrektomi yapılmamalıdır.
- E) Linitis plastica'da mikroskopik olarak temiz sınırlara ulaşıncaya dek rezeksiyon yapılmalıdır.

97. Mallory-Weiss mukozal yırtığı midede hangi bölgeyi tutar?

- A) Antrum
- B) Korpus
- C) İncisura angularis
- D) Fundus
- E) Gastroözofageal bileşke

98. Altmış yaşında bir erkek hasta zayıflama ve karın ağrısı yakınmalarıyla başvuruyor. Çekilen bilgisayarlı karın tomografisi ve özofagogastroduodenoskopide duodenumun üçüncü kısmında adenokarsinom saptanıyor ve porta hepatis ve çölyak lenfadenopati gözleniyor. Hastalığın lenf nodları dışına çıktığını gösterir bir bulgu gözlenmiyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pankreatikoduodenektomi + bölgesel lenf nodu diseksiyonu
- B) Segmenter duodenum rezeksiyonu + bölgesel lenf nodu diseksiyonu
- C) Yalnızca segmenter duodenum rezeksiyonu
- D) Palyatif duodenum bypass'ı
- E) Operatif olmayan palyatif girişimler

99. İnce bağırsak obstrüksiyonunun en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Daha önceki cerrahi girişimlere bağlı yapışıklıklar
- B) Tümörler
- C) Fıtıklar
- D) Crohn hastalığı
- E) Volvulus

100. HIV (+) bir hastada gastrointestinal sistemde özellikle terminal ileum ve kolonda perforasyona neden olan mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Salmonella typhi
- B) Candida albicans
- C) Yersinia enterocolitica
- D) Sitomegalovirus
- E) Clostridium difficile

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.