

İÇ HASTALIKLARI

YDUS İç Hast. / 2007

1. Kronik aort yetmezliğinde aşağıdaki üfürümlerden hangisi duyulur?

- A) Erken diyastolik üfürüm
- B) Middiyastolik üfürüm
- C) Geç diyastolik üfürüm
- D) Devamlı üfürüm
- E) Midsistolik üfürüm

2. Aritmisi olan orta ve ileri derecede kalp yetersizlikli hastalarda kullanılacak en uygun antiaritmik ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sotalol
- B) Prokainamid
- C) Flekainid
- D) Amiodaron
- E) Verapamil

3. Aşağıdakilerden hangisi konjestif kalp yetersizliği için major tanı kriterlerinden biri değildir?

- A) Boyunda venöz dolgunluk
- B) Alt ekstremitelerde ödem
- C) Paroksizmal nokturnal dispne
- D) Pozitif hepatojuguler reflü
- E) Akciğerlerde raller

4. Miyokart enfarktüsü geçiren bir hastanın kanında en erken yükselen enzim aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kreatin kinaz
- B) Yağ asidi bağlayıcı protein
- C) Kardiyak troponin-T
- D) Kreatin kinaz miyokart bandı
- E) Miyogloblin

5. Atrioventriküler tam bloklü bir hastada aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanılması bloğun geçici olarak düzelmesini sağlayabilir?

- A) Amiodaron
- B) Sotalol
- C) Atropin
- D) Propafenon
- E) Prokainamid

6. Yetmiş beş yaşında bir erkek hasta eforla gelen göğüs ağrısı ve senkop yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede kan basıncı 100/80 mmHg, nabız 80/dakika olarak bulunuyor. Oskültasyonda apikal bölgede 3/6 sistolik ejeksiyon üfürümü duyuluyor. EKG de sol ventriküler hipertrofi bulguları saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mitral yetmezliği
- B) Aort darlığı
- C) Aort yetmezliği
- D) Mitral darlığı
- E) Koroner arter hastalığı

7. Önceki (6) numaralı soruda sözü edilen hastada tanı koymak için öncelikle aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Transözofageal ekokardiyografi
- B) Telekardiyografi
- C) Bilgisayarlı tomografi anjiyografi
- D) Transtorasik ekokardiyografi
- E) Kalp kateterizasyonu

Diğer sayfaya geçiniz.

8. Yirmi dört haftalık gebe bir kadında 100 gram glukoz ile tanı amaçlı test yapılıyor. Bu test sonucunda; 0. dakika, 1. saat, 2. saat ve 3. saat plazma glukoz düzeyleri (mg/dL) saptanıyor.

Bu gebede aşağıdaki sonuçlardan hangisi gestasyonel diyabet için tanı koydurucudur?

Plazma glukoz düzeyleri (mg/dL)

	0. dakika	1. saat	2. saat	3. saat
A)	80	175	150	160
B)	80	180	150	135
C)	80	185	140	135
D)	80	185	150	135
E)	80	190	150	145

9. Kırk iki yaşında obez, tip 2 diyabeti olan, HbA_{1c} düzeyi % 8.1 ve açlık kan şekeri 184 mg/dL olarak saptanan bir hastaya diyet ve egzersiz tedavisine ek olarak verilmesi gereken **en uygun** ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metformin B) Sülfonilüreler C) Glinidler
D) İnsülin E) Akarboz

10. Açlık hipoglisemi atakları nedeniyle başvuran ve insülinomadan şüphelenen bir hastada kesin tanı koyabilmek için **öncelikle** aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Oral glukoz tolerans testi
B) Uzamış açlık testi
C) Açlık ve 2. saat tokluk plazma glukozu tayini
D) Hemoglobin A_{1c} düzeyi tayini
E) "Mixed meal" testi

11. Kırk yaşında bir kadın hasta iki haftadır devam eden halsizlik, çarpıntı, ateş, terleme ve boynun ön bölgesinde kulağa vuran ağrı şikâyetleriyle başvuruyor. Yapılan fizik muayenede kan basıncı 130/60 mmHg, nabız 110/dakika, cilt sıcak-nemli, tiroid palpasyonda hafif büyümüş, nodüler, sert ve ağırlı olarak bulunuyor. Laboratuvar incelemelerinde sedimentasyon hızı 100 mm/saat, serbest T₄ düzeyi yüksek, TSH düzeyi baskılanmış ve radyoaktif iyot uptake'i düşük olarak saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı ve tedavi yöntemi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Toksik diffüz guatr – propiltiourasil ve beta blokör
B) Toksik nodüler guatr – radyoaktif iyot ve beta blokör
C) Subakut tiroidit – beta blokör ve analjezik
D) Sessiz tiroidit – beta blokör
E) İyoda bağlı tirotoksikoz – propiltiourasil ve beta blokör

12. Tiroid kanserleri, aşağıdakilerin hangisinde "agresif" özellikleri bakımından iyiden kötüye doğru sıralanmıştır?

- A) Papiller–medüller–foliküler–anaplastik–radyasyon maruziyeti sonrası papiller
B) Papiller–foliküler–medüller–radyasyon maruziyeti sonrası papiller–anaplastik
C) Papiller–medüller–anaplastik–radyasyon maruziyeti sonrası papiller–foliküler
D) Papiller–radyasyon maruziyeti sonrası papiller–foliküler–medüller–anaplastik
E) Papiller–anaplastik–foliküler–medüller–radyasyon maruziyeti sonrası papiller

13. Aşağıdakilerden hangisi asemptomatik primer hiperparatiroidizmde cerrahi tedavi endikasyonudur?

- A) Serum kalsiyum düzeyinin normalin üst sınırını 0.5 mg/dL aşması
- B) Günlük idrar kalsiyum atılımının 200 mg olması
- C) Hastanın 50 yaş üstünde, postmenopozal bir kadın olması
- D) Kemik mineral yoğunluğu T skorunun herhangi bir lokalizasyonda -1.5 olması
- E) Kreatinin klirens düzeyinin % 30 azalması

14. Metabolik sendromlu bir hastada ilaç tedavisine başlandıktan 6 ay sonra ayaklarda ödem ve 1-2 kg kadar kilo alma gözlenmiştir.

Aşağıdaki ilaçlardan hangisinin bu duruma yol açma olasılığı en yüksektir?

- A) Atorvastatin
- B) Ramipril
- C) Rosiglitazon
- D) Klorpropamid
- E) Metformin

15. Serum prolaktin düzeyi yüksek (118 ng/ml) olarak saptanan 28 yaşında bir kadın hastanın öyküsünden galaktore, adet düzensizliği olduğu ve herhangi bir ilaç kullanmadığı öğreniliyor. Fizik muayene bulguları normal olan hastanın serum tiroid hormon değerlerinin ve dinamik hipofiz magnetik rezonans görüntüleme bulgularının normal olduğu belirleniyor.

Bu hastadaki bulgular aşağıdakilerden hangisiyle uyumludur?

- A) Prolaktin değerinin Hook etkisi ile yanlış yüksek ölçümü
- B) Makroprolaktinemi
- C) İdyopatik hiperprolaktinemi
- D) Polikistik over sendromu
- E) Fonksiyonsuz hipofiz adenomu

16. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi sekonder osteoporozu neden olmaz?

- A) Heparin
- B) Karbamazepin
- C) Siklosporin
- D) GnRH analogları
- E) Tiazid diüretikleri

Diğer sayfaya geçiniz.

17. Akromegalisi olan 45 yaşındaki hastanın ameliyat sonrası çekilen magnetik rezonans görüntüleme sonucunda 5x4 mm büyüklüğünde rezidü kitle saptanıyor.

Bu hastada bundan sonraki aşamada en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Radyoterapi, takiben kabergolin tedavisi
B) Yalnızca radyoterapi
C) Pegvisomant tedavisi
D) Radyoterapi, takiben bromokriptin tedavisi
E) Radyoterapi, takiben oktreotid tedavisi

18. Cushing sendromlu bir hastada sabah ve akşam ölçülen plazma kortizol düzeyleri ile adrenokortikotropik hormon (ACTH) düzeyi yüksek bulunuyor.

Yapılan inferior petrozal sinüs kan örneklemesinde petrozal sinüs / perifer ACTH oranının hangi sınır değeri geçmesi, hastada hipofizer Cushing sendromu olduğunu düşündürür?

- A) 1 B) 1.4 C) 1.6 D) 1.8 E) 3

19. Elli yaşında bir kadın hasta hipertansiyon şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden hipertansiyon, poliüri ve kas güçsüzlüğünün bulunduğu, diüretik veya antihipertansif ilaç kullanmadığı öğreniliyor. Fizik muayenede kan basıncı 145/100 mmHg olarak bulunuyor, diğer bulguları normal olarak değerlendiriliyor. Laboratuvar tetkiklerinde, plazma sodyum düzeyi 147 mEq/L, potasyum düzeyi 2.3 mEq/L, klor düzeyi 112 mEq/L ve HCO_3^- düzeyi 27 mEq/L olarak saptanıyor.

Bu hastada tanı koymak için ilk yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 24 saatlik idrarda serbest kortizol düzeyi tayini
B) İdrar metanefrin düzeyi tayini
C) MIBG sintigrafisi
D) Plazma renin ve aldosteron düzeyleri tayini
E) Renal anjiyografi

20. Cushing sendromu olduğu düşünülen bir hastada, aşağıdaki elektrolit bozukluklarından hangisinin saptanması Cushing hastalığı yerine ektopik adrenokortikotropik hormon sendromu tanısını destekler?

- A) Hipernatremi B) Hipofosfatemi
C) Hipokalsemi D) Hipomagnezemi
E) Hipopotasemi

21. Yaygın kemik ağrıları ile başvuran 35 yaşındaki bir kadında saptanan laboratuvar sonuçları ve bunların normal değerleri şöyledir:

<u>Laboratuvar Sonuçları</u>	<u>Normal Değerler</u>
Serum kalsiyum: 8.5 mg/dL	8.5 – 10.2 mg/dL
Serum PO_4 : 2.5 mg/dL	3.0 – 4.5 mg/dL
Serum kemik spesifik alkalen fosfataz: 40 $\mu\text{g/L}$	3.9 – 15.1 $\mu\text{g/L}$
Serum parathormon: 103 pg/ml	10 – 65 pg/ml
Serum 25 (OH) D_3 : 10 ng/ml	20 – 70 ng/ml

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Osteomalazi B) Primer hiperparatiroidi
C) Paget hastalığı D) Osteoporoz
E) Osteogenezis imperfekta

22. On iki saatlik gece açlığından sonra sabah yapılan kan tetkikinde trigliserid düzeyi 250 mg/dL, total kolesterol düzeyi 200 mg/dL, HDL düzeyi 30 mg/dL olarak saptanan bir hastada LDL düzeyi kaç mg/dL dir?

- A) 80 B) 100 C) 120 D) 130 E) 140

23. Aşağıdakilerin hangisinde saptanan asemptomatik bakteriyüri mutlaka tedavi edilmelidir?

- A) Diabetes mellitusu olan postmenopozal dönemdeki kadınlarda
B) Kalıcı üriner kateteri olan erişkinlerde
C) Genç, seksüel aktif dönemdeki kadınlarda
D) 65 yaşın üzerindeki sağlıklı kadınlarda
E) Gebelerde

24. Prostetik kalp kapağı olan bir kişide diş çekimi öncesi profilaktik açıdan en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Herhangi bir profilaksi uygulanmaması
B) İşlemden 1 saat önce 2 g amoksisilin verilmesi
C) İşlemden yarım saat önce 1 g ampisilin + 1.5 mg/kg gentamisin verilmesi
D) İşlemden yarım saat önce 1 g vankomisin + 1.5 mg/kg gentamisin verilmesi
E) İşlemden yarım saat önce 1 g seftriakson verilmesi

25. Akut miyeloblastik lösemi nedeniyle indüksiyon kemoterapisi alan bir hasta, tedavi sonrası 10. günde 39 °C ateş ve nötropeni (mutlak nötrofil sayısı $<100/mm^3$) ile hastaneye başvuruyor. Yapılan fizik incelemede hastanın Hickman kateteri giriş yerinde eritem ve endürasyon olduğu gözleniyor. Hastada başka enfeksiyon olduğuna yönelik bir bulgu saptanmıyor. Çekilen akciğer grafisi normal olarak saptanıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Seftazidim + Vankomisin
B) Metronidazol + Vankomisin
C) Seftazidim + Metronidazol
D) Seftazidim + Amikasin + Flukonazol
E) Seftazidim + Asiklovir

26. Akut bruselloz tanısı konulan erişkin bir hastada en uygun antibiyotik tedavisi aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) 2 hafta doksisisiklin + 2 hafta rifampisin
B) 6 hafta doksisisiklin + 2-3 hafta streptomisin
C) 6 hafta doksisisiklin + 2-3 hafta rifampisin
D) Yalnızca 8 hafta doksisisiklin
E) Yalnızca 8 hafta rifampisin

27. Ateş, baş ağrısı, ense sertliği, bilinç bulanıklığı şikâyetleriyle hastaneye başvuran hastanın yapılan lumbal ponksiyon bulguları şöyledir:

BOS basıncı artmış

Hücre sayısı > 1000/mm³ (Nötrofil hakimiyeti)

Protein: 100 mg/dL

Glukoz: 10 mg/dL

Bu hastada ampirik olarak en uygun antimikrobiyal tedavi aşağıdakilerden hangisinde verilmiştir?

- A) Yalnızca vankomisin
- B) Yalnızca seftriakson
- C) Asiklovir
- D) Penisilin G
- E) Vankomisin + Seftriakson

28. Güneydoğu Anadolu seyahati sonrasında Plasmodium vivax sıtması tanısı konulan 10 haftalık gebe bir kadının tedavisinde aşağıdaki ilaçlardan hangisi kullanılmalıdır?

- A) Atovakuan
- B) Meflokin
- C) Kinin
- D) Klorokin
- E) Primakin

29. Ateş, karın ağrısı, ishal yakınmalarıyla başvuran bir hastanın gaita mikroskopisinde bol miktarda lökosit ve eritrosit görülüyor, ancak parazit saptanmıyor.

Bu hastada etken olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Shigella flexneri
- B) Enterotoksijenik Escherichia coli
- C) Vibrio cholerae
- D) Bacillus cereus
- E) Staphylococcus aureus

30. Evde klima temizliği yapan ve ertesi sabah nefes darlığı ve hışırtılı solunum ile uyanan 60 yaşındaki bir kişide ateş, balgam çıkarma ve ince raller saptanıyor. Akciğer grafisinde yama tarzında infiltrasyonlar gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut eozinofilik pnömoni
- B) Kronik eozinofilik pnömoni
- C) Hipersensitivite pnömonisi
- D) Akut atakta astım
- E) Akut atakta kronik bronşit

31. Otuz yaşında ev hanımında, sağda belirgin olmak üzere iki taraflı plevra sıvısı saptanıyor. Öyküsünden altı ay önce sol subklavian vende trombüs tanısıyla antikoagülan tedavi uygulandığı öğreniliyor. Yapılan laboratuvar incelemeleri sonuçları aşağıdaki tabloda verilmiştir:

	Plevra Sıvısı	Serum
Total Protein	3.3 g/dL	5.8 g/dL
LDH	361 U/L	465 U/L
Trigliserid	146 mg/dL	121 mg/dL

Bu hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Transuda tipinde plevral efüzyon
 B) Hemotoraks
 C) Fibrinöz plörit
 D) Ampiyem
 E) Şilotoraks
32. Akciğer embolisi nedeniyle warfarin tedavisi alan bir hastada gelişen akciğer tüberkülozu için verilebilecek aşağıdaki ilaçlardan hangisine bağlı olarak yeni bir emboli riski artar?
- A) Rifampisin
 B) İzoniazid
 C) Pirazinamid
 D) Etambutol
 E) Streptomisin
33. Tüberküloz tedavisinde kullanılan rifampisin, izoniazid ve pirazinamid gibi ilaçların ortak yan etkisi aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Renal toksisite
 B) Hepatik toksisite
 C) Hiperürisemi
 D) Optik nevrit
 E) Periferik nevrit

34. Sigara içmeyen 45 yaşında bir kadın hasta, hemoptizi yakınmasıyla başvuruyor. Öyküsünden gençlik yıllarından beri kronik, bol ve pozisyonla artan balgamı olduğu öğrenilen hastanın fizik muayenesinde kaballer duyuluyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bronkojenik karsinom
 B) Akciğer apsesi
 C) Pnömoni
 D) Bronşiektazi
 E) Kronik bronşit

35. Motosiklet kazası nedeniyle 17 gün yoğun bakımda mekanik ventilatöre bağlanan 24 yaşında bir hasta, o dönemde akut respiratuvar distres sendromu tedavisi alıyor. Hastaneden çıktıktan 2 ay sonra dispnesinin arttığını, ancak hırıltılı solunumunun olmadığını belirtiyor. Fizik muayene bulguları normal bulunuyor. Çekilen akciğer grafisinde infiltratlarda belirgin gerileme olduğu görülüyor. Solunum fonksiyonlarında FVC % 70, FEV₁ % 42, DLCO % 70 ve FEV₁/FVC = 48 olarak bulunuyor.

Bu hastada tanı için aşağıdaki yöntemlerden hangisi en yardımcıdır?

- A) Ventilasyon-perfüzyon sintigrafisi
 B) Akım-volüm eğrisi
 C) Yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografi
 D) Kan gazları tayini
 E) Kardiyopulmoner egzersiz testi

36. Aşağıdakilerden hangisi organa özgü otoimmün bir hastalıktır?

- A) Romatoid artrit
- B) Polimiyozit
- C) Goodpasture sendromu
- D) Primer Sjögren sendromu
- E) Sistemik skleroz

37. Yalnızca cilt ve eklem tutulumu olan, sistemik lupus eritematozus hastası bir kadın 4 aylık gebelik nedeniyle başvuruyor.

Antifosfolipid antikorları negatif olan bu hastada bebeğin sağlığı açısından aşağıdakilerin hangisinde verilen testler yapılmalıdır?

- A) Anti-Ro (SS-A), anti-La (SS-B)
- B) ANA, anti-SM
- C) ANA, anti-RNP (U1-RNP)
- D) Kriyoglobulin, kompleman 3 ve kompleman 4
- E) Anti-histon antikor, anti-nükleozom

38. Çocukluğundan beri şiddetli karın ağrısı, kusma, dudaklar ve yüzde şişme ile birlikte larenks ödemi atakları olan genç bir kadında öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Ailevi Akdeniz ateşi
- B) Akut intermittan porfiriya
- C) Behçet hastalığı
- D) Herediter anjiyonörotik ödem
- E) Ürtikeryal vaskülit

39. Aşağıdakilerden hangisi böbrek transplantasyonu yapılan bir hastada gelişebilecek hiperakut rejeksiyonun başlıca sorumlusudur?

- A) Alloreaktif T lenfositler
- B) Dendritik hücreler
- C) Makrofajlar
- D) NK lenfositler
- E) Anti-donor MHC antikorlar

40. Aşağıdaki monoklonal antikorlardan hangisi B lenfositlere bağlanır?

- A) İnfliksımab
- B) Basılıksımab
- C) Rituksımab
- D) Transtuzumab
- E) Alemtuzumab

41. Otuz yaşında bir erkek hasta 1-2 yıldır tekrarlayan aftlar, 1 yıldır devam eden bel ağrısı, 3 aydır sol ayak bileğinde şişlik ve 1 aydır ayak parmaklarında ağrı ve şişlik yakınmalarıyla başvuruyor. Hastanın hikâyesinden 6 ay önce üretrit ve konjunktivit, 1 yıl önce akut anterior üveit atağı geçirdiği öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Psöriatik artrit
- B) Behçet hastalığı
- C) Romatoid artrit
- D) Reiter sendromu
- E) Enteropatik artrit

Diğer sayfaya geçiniz.

42. On beş yıllık Raynaud fenomeni öyküsü olan 45 yaşında bir hastada son 1 aydır giderek artan nefes darlığı ortaya çıkıyor. Fizik muayenede parmaklar, el sırtı, ön kollar ve ciltte kalınlaşma, gerginlik ve parmak uçlarında depresif skarlar saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde ANA 1/320 titre ile pozitif, anti-sentromer antikor (+) olarak bulunuyor.

Bu hastada nefes darlığına aşağıdakilerden hangisinin neden olduğu düşünölmelidir?

- A) Pulmoner hipertansiyon
- B) İnterstisyel fibrozis
- C) Pulmoner tromboemboli
- D) Pulmoner vaskülit
- E) Bronşiyal astım

43. Bir yıldır hipertansiyon ve ateroskleroz nedeniyle tiazid ve aspirin (300 mg/gün) kullanan 50 yaşında bir erkek hasta sol ayak bileğinde ve ayak tarağında 24 saat önce başlayan ağrı, şişlik ve kızarıklık yakınmalarıyla başvuruyor. Hastanın öyküsünden 6 ay önce sol dizinde, 3 ay önce de sağ ayak bileğinde ağrı ve şişme olduğu; yaklaşık 4-5 günde iyileştiğı öğreniliyor. Yapılan laboratuvar incelemelerinde eritrosit sedimentasyon hızı 42 mm/saat, lökosit sayısı 15 000/mm³ ve C-reaktif protein düzeyi 28 g/L olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut gut artriti
- B) Kalsiyum pirofosfat artropatisi
- C) Reaktif artrit
- D) Behçet hastalığı artriti
- E) Septik artrit

44. İki aydır bilateral pretibial ödem öyküsü bulunan 70 yaşında bir kadın hastada hepatosplenomegali, diya-re, göz etrafında ekimoz, makroglossi, gingival hipertrofi, kalpte büyüme ve efor dispnesi saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde BUN ve kreatinin değerleri normal olarak bulunuyor; 24 saatlik idrarda 4 gram proteinüri saptanıyor. Kemik iliğı aspirasyonunda plazma hücrelerinde artış olduğu görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Amiloidoz
- C) Poststreptokoksik glomerülonefrit
- D) Diyabetik nefropati
- E) Kronik karaciğer hastalığı

45. Elli beş yaşında bir kadın hasta son 3 aydır devam eden halsizlik, 10 kg kilo kaybı, artralji, bacaklarda döküntü yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede kan basıncı 160/100 mmHg ve alt ekstremitelerde palpabl purpura ile uyumlu cilt döküntüleri saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 10.2 g/dL, BUN düzeyi 24 mg/dL, serum kreatinin düzeyi 1.9 mg/dL, idrarda 8-10 eritrosit, HBs (-), anti-HBs (-) ve pANCA (+) olarak bulunuyor. Hastanın böbreğinden biyopsi örneğı alınıyor.

Biyopsi sonucunda saptanması beklenen hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Membranöz glomerülonefrit
- B) Granümatöz vaskülit
- C) Büyük damar vaskülit
- D) Kresentrik glomerülonefrit
- E) İnterstisyel nefrit

46. Elli beş yaşında bir erkek hasta bir haftadır devam eden kusma ve ishal nedeniyle acil servise getiriliyor. Son 12 saatte idrar miktarında azalma olan hastanın serum kreatinin düzeyi 2.1 mg/dL olarak bulunuyor.

Bu hastada aşağıdaki laboratuvar incelemesi sonuçlarından hangisinin bulunması beklenir?

- A) BUN/kreatinin oranı < 10
- B) İdrar osmolalitesi < 250 mOsm/kg H₂O
- C) İdrar sodyum konsantrasyonu < 10 mmol/L
- D) Fraksiyonel sodyum ekskresyonu > % 2
- E) Fraksiyonel üre ekskresyonu > % 50

47. Baş ağrısı ve şuur bulanıklığı nedeniyle acil servise getirilen 51 yaşında bir erkek hastada intrakraniyal kanama saptanıyor. Hastanın öyküsünden 7 yıldır hipertansiyonu olduğu ve babasının böbrek yetmezliği nedeniyle hemodiyaliz programında olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede kan basıncı 160/95 mmHg ve karında her iki lateral bölgede kitleler bulunuyor. Laboratuvar incelemelerinde BUN düzeyi 30 mg/dL, serum kreatinin düzeyi 2 mg/dL ve idrarda mikroskopik hematüri gözleniyor.

Bu hastada tanı için en yararlı yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntravenöz piyelografi
- B) İdrar sitolojisi
- C) Renal anjiyografi
- D) Renal biyopsi
- E) Abdominal ultrasonografi

48. İmmüoglobulin A nefropatisinde, aşağıdaki bulgulardan hangisinin prognostik değeri yoktur?

- A) IgA depozitlerinin yoğunluğu
- B) Hipertansiyon
- C) Proteinüri miktarı
- D) Tekrarlayan makroskopik hematüri atakları
- E) Hiperürisemi

49. Aşağıdakilerden hangisi normal hücre dışı sıvı volümü ile seyreden hiponatremiye neden olmaz?

- A) Hipotiroidi
- B) Psikoz
- C) Konjestif kalp yetmezliği
- D) Ağır egzersiz
- E) Glukokortikoid yetmezlik

50. İki yıldır hemodiyalize giren 62 yaşında bir erkek hastanın diyaliz öncesi ve diyaliz sonrası laboratuvar bulguları şöyledir:

	<u>Diyaliz öncesi</u>	<u>Diyaliz sonrası</u>
BUN	124 mg/dL	90 mg/dL
Kreatinin	8.4 mg/dL	6.5 mg/dL
Na	140 mEq/L	140 mEq/L
K	5.2 mEq/L	4.7 mEq/L

Paratiroid hormon düzeyi 120 pg/ml (Normal: 10-65 pg/ml), hemoglobin düzeyi 9.2 g/dL, ferritin düzeyi 183 mg/dL, kan şekeri 220 mg/dL olarak bulunan ve yeterli dozda eritropoietin alan bu hastada eritropoietin direncinin nedeni aşağıdakilerden hangisi olabilir?

- A) Demir eksikliği
B) Hiperkalemi
C) Hiperglisemi
D) Yetersiz diyaliz
E) Hiperparatiroidi

51. Beş yıldır kronik böbrek hastalığı nedeniyle izlenmekte olan 50 yaşında bir erkek hasta son birkaç aydır belirginleşen bulantı, el ve ayaklarda duyu kaybı yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede ellerde, diz altından itibaren bacaklarda ve ayaklarda yüzeysel duyu ve vibrasyon duysusu kaybı saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 11 g/dL, serum potasyum düzeyi 5 mEq/L, BUN düzeyi 98 mg/dL, kreatinin düzeyi 8.5 mg/dL ve bikarbonat düzeyi 20 mEq/L olarak bulunuyor.

Bu hastada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Folik asit verilmesi
B) Parenteral yolla demir yapılması
C) Eritropoietin verilmesi
D) Diyaliz tedavisi
E) Sıvı replasmanı yapılması

52. Kırk iki yaşında bir kadın hastanın kan basıncı son altı aydır 150/90 mmHg olarak ölçülüyor. Hastanın öyküsünden ailesinde hipertansiyon olduğu ve günde yarım paket sigara içtiği öğreniliyor. Fizik muayenede kan basıncının 150/95 mmHg ve beden kitle indeksinin 28 kg/m² olması dışında bir anormallik bulunmuyor.

Bu hastada aşağıdaki laboratuvar incelemelerinden hangisi mutlaka yapılmalıdır?

- A) Plazma renin aktivitesi ve aldosteron düzeyi tayini
B) Plazma total kolesterol düzeyi tayini
C) 24 saatlik idrarda metanefrin, katekolamin düzeyleri tayini
D) 24 saatlik idrarda serbest kortizol düzeyi tayini
E) Renal arter Doppler ultrasonografi

53. Önceki (52) numaralı soruda sözü edilen hastada laboratuvar incelemelerinin normal bulunması durumunda en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yaşam biçimi düzenlemeleri
B) ACE inhibitörleri verilmesi
C) β -adrenerjik blokör verilmesi
D) Kalsiyum kanal blokörü verilmesi
E) Tiazid grubu diüretik verilmesi

54. Yirmi üç yaşında bir erkek hasta 2. böbrek transplantasyonu sonrası 15. günde ortaya çıkan yüksek ateş, idrar miktarında azalma, greft böbrekte ağrı, şişlik, kan basıncında yükselme ve serum kreatinin düzeyinin 3.0 mg/dL bulunması nedeniyle hastaneye yatırılmıştır. Hastanın öyküsünden işitme azlığı, 2 yıl önce başlayan hematurisi, 5 g/gün proteinüri ve 1 yıl içinde son döneme ilerleyen böbrek hastalığının olduğu öğrenilmiştir. Bir yıl önce hastanın ilk böbrek transplantasyonu yapılmış; ancak transplantasyondan 9 ay sonra kronik transplant nefropati gelişmiş bu nedenle hemodiyaliz tedavisi başlamıştır.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anti-glomerüler bazal membran hastalığı
- B) Greft böbrek arter stenozu
- C) Hiperakut rejeksiyon
- D) Poliomavirus enfeksiyonu
- E) Sitomegalovirus enfeksiyonu

55. Normotansif ve fizik muayene bulguları normal olan 22 yaşında bir erkek hastanın yapılan tam idrar tetkikinde, her alanda 15-20 eritrosit, 7-8 granüler silendir, (+) proteinüri saptanıyor.

Serum kreatinin düzeyi 0.8 mg/dL ve 24 saatlik proteinüri düzeyi 600 mg/gün olan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hızlı ilerleyen glomerülonefrit
- B) Nefrotik sendrom
- C) Asemptomatik proteinüri-hematurisi
- D) Akut poststreptokoksik glomerülonefrit
- E) Kronik glomerülonefrit

56. Aşağıdakilerden hangisi primer sodyum tutulumuyla karakterize hastalıkların bulgularından biri **değildir**?

- A) Periferik ödem
- B) Hipertansiyon
- C) Boyunda venöz dolgunluk artışı
- D) Hipernatremi
- E) Birinci kalp sesi şiddetinde artma

57. Aşağıdakilerden hangisi kronik böbrek yetmezliğinde fosfor kontrolü için **kullanılmaz**?

- A) Sevelamer hidroklorür
- B) Magnezyum karbonat
- C) Lantanum karbonat
- D) Sodyum bikarbonat
- E) Kalsiyum asetat

58. Yetmiş yaşında bir erkek hastanın öyküsünden 5 yıl önce akut miyokart enfarktüsü ve son bir yılda 2 kez akut akciğer ödemi atağı geçirdiği öğreniliyor. Bu hastada son üç haftada tekrarlanan ölçümlerde kan basıncı 190/115 mmHg civarında bulunuyor. Bir hafta önce ACE inhibitörü tedavisi başlanan hastanın kan basıncının 130/85 mmHg ye düştüğü gözleniyor. Laboratuvar incelemelerinde serum kreatinin düzeyi 2.1 mg/dL olarak bulunuyor.

Bu hastada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ACE tedavisinin sürdürülmesi
- B) Tedaviye tiazid grubu diüretik eklenmesi
- C) Tedaviye kalsiyum kanal blokörü eklenmesi
- D) Kalp kateterizasyonu
- E) Renal anjiyografi

59. Yoğun bakıma yatırılan 68 yaşıında bir kadın hasta sepsis ve oligürik böbrek yetmezliği nedeniyle izleniyor. Fizik muayenede kan basıncı 100/60 mmHg, nabız 92/dakika, solunum 20/dakika, ateş 38 °C, her iki akciğer bazalarında ince raller ve üst ekstremitelerde kanat ırpar tarzda (flapping) tremor saptanıyor. Laboratuvar tetkiklerinde serum kreatinin düzeyi 4.8 mg/dL, serum potasyum düzeyi 5.4 mEq/L ve serum bikarbonat düzeyi 16 mEq/L olarak bulunuyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşığıdakilerden hangisidir?

- A) Hipertonik dekstroz infüzyonu
- B) Acil diyaliz tedavisi
- C) İntravenöz furosemid uygulanması
- D) Renal doz dopamin infüzyonu
- E) İntravenöz bikarbonat replasmanı

60. Aşığıdaki durumların hangisinde trombin zamanı uzar?

- A) Heparin varlığı
- B) Hiperfibrinojenemi
- C) Aspirin kullanımı
- D) Faktör VIII inhibitörü varlığı
- E) Protrombin G20210A mutasyonu

61. Esansiyel trombositemi tanısıyla 7 yıldır izlenmekte olan 55 yaşıında bir erkek hasta, 100 mg/gün aspirin kullanmaktayken masif epistaksis nedeniyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde trombosit sayısı $990 \times 10^9/L$, kanama zamanı uzun, protrombin zamanı normal, parsiyel tromboplastin zamanı uzun olarak bulunuyor.

Bu hastada tanı için öncelikle aşığıdaki testlerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Trombosit fonksiyon testleri
- B) D-dimer tayini
- C) von Willebrand ristosetin kofaktör aktivitesi (vWF:RCo) tayini
- D) α_2 -antiplazmin düzeyi tayini
- E) ADAMTS 13 aktivitesi tayini

62. Burun kanaması ve Peteşiler nedeniyle acil servise getirilen 30 yaşıında bir kadın hastanın tam kan sayımında hemoglobin düzeyi 13.5 g/dL, lökosit sayısı $7600/mm^3$, trombosit sayısı $7000/mm^3$ olarak saptanmıştır. Yapılan diğer biyokimyasal testleri normal sınırlar içinde bulunmuştur.

Bu hasta için en olası tanı aşığıdakilerden hangisidir?

- A) Akut lenfoblastik lösemi
- B) Aplastik anemi
- C) von Willebrand hastalığı
- D) Trombotik trombositopenik purpura
- E) İmmün trombositopenik purpura

63. Aşığıdaki hastalıkların hangisinde immün hemolitik anemi görülebilir?

- A) Akut lenfoblastik lösemi
- B) Akut miyeloblastik lösemi
- C) Hodgkin dışı lenfoma
- D) Aplastik anemi
- E) Talasemi major

64. Aşığıdaki anemi tiplerinin hangisinde, periferik kanda eritrosit sayısı normal veya artmış olarak bulunur?

- A) Demir eksikliği anemisi
- B) β -talasemi taşıyıcılığı
- C) Kronik hastalık anemisi
- D) Megaloblastik anemi
- E) Displastik anemi

65. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi nedeniyle izlenen hastalarda, 65 yaşın altında olanlar için ilk tedavi yaklaşımı yüksek doz melfalendir?

- A) Kronik lenfositik lösemi
- B) Waldenström makroglobulinemisi
- C) Multipl miyelom
- D) Saçlı hücreli lösemi
- E) Miyelodisplastik sendrom

66. Yirmi yaşında bir erkek hasta ateş ve ciltte yaygın morluklar yakınmalarıyla başvuruyor. Kemik iliğinin miyeloblastlar ve atipik hipergranüler promiyelositler ile infiltre olduğu bulunuyor.

Bu hastada aşağıdaki moleküler anormalliklerden hangisinin bulunması beklenir?

- A) BCR-ABL füzyon geni
- B) PML-RAR α füzyon geni
- C) AML1-ETO füzyon geni
- D) MLL geni bozukluğu
- E) CBF β -MYH11

67. t (15;17) kromozom translokasyonu bulunan ve M3 tipi akut miyeloblastik lösemi tanısıyla oral indüksiyon tedavisi almakta olan 60 yaşında bir erkek hastanın tedavisinin 11. gününde yüksek ateş, kilo artışı, ödem, plevral efüzyon, hipotansiyon ve lökositoz gelişiyor.

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

- A) Antrasiklin + glukokortikoid
- B) İmipenem + amikasin
- C) Arsenik trioksit
- D) Taze donmuş plazma + heparin
- E) Plazmaferez

68. Dev dalak ve pansitopenisi olan 60 yaşında bir erkek hastada öncelikle aşağıdaki hastalıklardan hangisi düşünülmelidir?

- A) Paroksizmal noktürnal hemoglobinüri
- B) Aplastik anemi
- C) İmmün trombositopenik purpura
- D) Herediter sferositoz
- E) Saçlı hücreli lösemi

69. Evre IV diffüz büyük B hücreli lenfoma tanısı konulan ve kitlesel lezyonu olmayan 65 yaşında bir hastada, ilk uygulanması gereken tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca radyoterapi
- B) Kemoterapi + radyoterapi
- C) Rituksimab + radyoterapi
- D) Rituksimab + kemoterapi
- E) Kemoterapi + allojeneik kök hücre nakli

70. Rutin tahlillerinde lökositozu olduğu saptanan 67 yaşında bir erkek hastanın fizik muayenesinde boyunda sağ üst servikal zincirde 2 adet 3x2 cm lik lenfadenopati ve splenomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 13.5 g/dL, lökosit sayısı 38 000/mm³, trombosit sayısı 152 000/mm³ olarak bulunan hastaya kronik lenfositik lösemi tanısı konuyor.

Bu hasta Rai evreleme sistemine göre hangi evrededir?

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

Diğer sayfaya geçiniz.

71. Uygunuz antidiüretik hormon salınımı sendromu sıklıkla aşağıdakilerden hangisiyle ilişkilidir?

- A) Küçük hücreli akciğer kanseri
- B) Küçük hücreli dışı akciğer kanseri
- C) Pankreasın nöroendokrin kanseri
- D) Prostat kanseri
- E) Mesane kanseri

72. Göğüs ağrısı, her iki göz kapağında düşüklük ve çift görme yakınmalarıyla başvuran 50 yaşında bir hastanın 2 yönlü akciğer grafisinde ön mediastende kitle saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ekstragonadal germ hücreli tümör – Kranial metastaz
- B) Timoma – Myastenia gravis
- C) Küçük hücreli akciğer kanseri – Paraneoplastik sendrom
- D) Küçük hücreli dışı akciğer kanseri – Horner sendromu
- E) Hodgkin dışı lenfoma – Leptomeningeal tutulum

73. Gastrointestinal stromal tümörler (GİST) ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Midede görülen GİST lere gefitinib tedavisine iyi yanıt alınır.
- B) GİST lere leyomyosarkomların çoğunda olduğu gibi S-100 belirleyicisi bulunur.
- C) GİST ler en sık ince bağırsaklarda bulunur.
- D) GİST lere c-kit ekspresyonu artmıştır ve imatinib tedavisine iyi yanıt alınır.
- E) Kolonda görülen GİST lere erlotinib tedavisine iyi yanıt alınır.

74. Hodgkin hastalığı olan 24 yaşında bir kadın hasta, üçüncü kür kemoterapiden 10 gün sonra yüksek ateş yakınmasıyla başvuruyor. Hastada öksürük, balgam, plevral tipte göğüs ağrısı ve karın ağrısı şikâyetleri bulunmuyor. Fizik muayenede ateş 39.5 °C, nabız 104/dakika, solunum 18/dakika, cilt döküntüsünün olmadığı, karnı yumuşak, akciğer ve kalp sesleri normal olarak saptanıyor. Çekilen akciğer grafisinde infiltrasyon gözlenmiyor. Laboratuvar incelemesinde lökosit sayısı 800/mm³ (nötrofil 200/mm³) olarak bulunuyor.

Bu hastada kan ve idrar kültürleri alındıktan sonra aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en uygundur?

- A) Kültür sonuçlarının beklenmesi
- B) Siprofloksasin verilmesi
- C) Granülosit-koloni stimüle edici faktör verilmesi
- D) Seftriakson verilmesi
- E) Amikasin ve seftazidim verilmesi

75. Elli beş yaşında bir kadın hasta yüzünde şişme yakınmasıyla başvuruyor. Yapılan fizik muayenede yüzünde ödem ve juguler venlerinde dolgunluk saptanıyor. Hastanın çekilen akciğer grafisinde üst mediastende belirgin genişleme olduğu ve toraks bilgisayarlı tomografide mediastende bulunan konglomere lenfadenopatilerin vena kava superiora bası yaptıkları belirleniyor.

Bu hastaya bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pozitron emisyon tomografisi ile görüntüleme
- B) Mediastendeki lenfadenopatilerden ince iğne aspirasyonu
- C) Toraks magnetik rezonans dinamik incelemesi
- D) Mediasten bölgesine hemen radyoterapi başlanması
- E) Galyum 67 ile tüm vücut sintigrafisi

76. Aşağıdakilerden hangisi kanserde terminal dönem hasta bakımı ilkelerinden biri değildir?

- A) Parenteral beslenme desteği yapmak
- B) Kararlara hasta yakınlarının katılımını sağlamak
- C) Gerektiğinde terminal sedasyon uygulamak
- D) Yeterli ağrı kontrolünü sağlamak
- E) Kararları hasta ile birlikte almak

77. Maligniteye bağlı hiperkalsemisi olan hastalarda aşağıdakilerden hangisi kontrendikedir?

- A) Glukokortikoidler
- B) % 0.9 NaCl intravenöz infüzyonu
- C) Tiazid grubu diüretikler
- D) Bifosfonatlar
- E) "Loop" grubu diüretikler

78. Üç gündür devam eden bilinç kaybı, yüksek ateş ve şiddetli sağ yan ağrısıyla getirilen 65 yaşında bir erkek hastada yapılan fizik muayenede pütrid kokulu balgam, piyore ve sağ akciğer tabanında yaygın raleler saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnterstisyel pnömoni
- B) Atipik pnömoni
- C) Bronkopnömoni
- D) Aspirasyon pnömonisi
- E) Lober pnömoni

79. Önceki (78) numaralı soruda sözü edilen hasta için en uygun antibiyotik tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Trimetoprim-sulfametoksazol
- B) Ampisilin
- C) Klaritromisin
- D) Doksisisiklin
- E) Piperasilin-tazobaktam

80. Diyabetik ketoasidoz teşhisiyle hastaneye yatırılan ve tedavisi başlatılan tip 1 diabetes mellitusu olan 15 yaşında bir erkek hastada, tedavinin 6. saatinde yapılan laboratuvar incelemelerinde kan şekeri 100 mg/dL, sodyum düzeyi 140 mEq/L, potasyum düzeyi 4.2 mEq/L, kan ve idrar ketonları negatif olarak bulunuyor. Kan pH sı 7.4 iken ilerleyici stupor ve koma geliştiği gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ketoasidoz nüksü
- B) Beyin ödemi
- C) Laktik asidoz
- D) Nonketotik hiperosmolar koma
- E) Hipoglisemik koma

Diğer sayfaya geçiniz.

81. Nefesi belirgin alkol kokan, sokakta koma halinde bulunarak acil servise getirilen bir hastanın nörolojik değerlendirilmesinde kafa travması olmadığı saptanıyor. Serum fizyolojikle volüm replasmanı yapılan hastaya intravenöz olarak glukoz ve vitamin desteği veriliyor. İlerleyen saatlerde hastanın solunumunun belirgin biçimde azaldığı belirlenerek acil entübasyon uygulanıp mekanik ventilasyona geçiliyor.

Hastanın solunumunda ortaya çıkan bu durumun aşağıdakilerden hangisiyle ilişkili olduğu düşünülmelidir?

- A) Hiperkalsemi B) Hipernatremi
C) Hipofosfatemi D) Hipomagnezemi
E) Hipokalsemi

82. Yaşlılarda hipotiroidizmin en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik otoimmün tiroidit B) Tiroidektomi
C) Radyoaktif iyot tedavisi D) İlaçlar
E) Hipofizer yetmezlik

83. Yaşlılarda en sık görülen devamlı (sustained) aritmi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atrial fibrilasyon
B) Atrial flutter
C) Paroksizmal supraventriküler taşikardi
D) Hasta sinüs sendromu
E) Ventriküler taşikardi

84. Aşağıdakilerden hangisi akut-düzeltilbilir üriner inkontinans nedenlerinden biri değildir?

- A) Üriner enfeksiyon B) Hiperkalsemi
C) Kalp yetmezliği D) Aşırı aktif mesane
E) Hiperglisemi

85. Yaşlılarda demansın en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vasküler demans B) Alzheimer hastalığı
C) Parkinson hastalığı D) Hipotiroidizm
E) Vitamin B₁₂ eksikliği

86. Aşağıdakilerden hangisi kronik karaciğer hastalarında nitrojenöz ensefalopatiji presipite eder?

- A) Hipoksi B) Hipoglisemi
C) Hipotiroidizm D) Anemi
E) Hipokalemi

87. Barrett özofagusunun gelişim süreci aşağıdakilerin hangisinde doğru sırayla verilmiştir?

- A) İntestinal metaplazi – gastroözofageal reflü – displazi – adenokanser
- B) Gastroözofageal reflü – displazi – intestinal metaplazi – adenokanser
- C) Gastroözofageal reflü – gastrik metaplazi – displazi – adenokanser
- D) Gastrik metaplazi – displazi – gastroözofageal reflü – adenokanser
- E) Gastroözofageal reflü – intestinal metaplazi – displazi – adenokanser

88. Yaklaşık 2 haftadır epigastrik ağrı, yemeklerden sonra dolgunluk, erken doyma ve bulantı yakınmalarıyla başvuran 58 yaşında bir hastanın fizik muayenesinde, derin palpasyon ile epigastrik hassasiyet dışında patolojik bulgu saptanmıyor.

Bu hastada tanı koymak için ilk yapılması gereken inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mide-duodenum grafisi
- B) Üst gastrointestinal sistem endoskopisi
- C) Yatarak direkt karın grafisi
- D) Elektrogastrografi
- E) ¹⁴C-üre nefes testi

89. Üst gastrointestinal sistem kanaması şikâyetiyle başvuran bir hastaya yapılan endoskopide, üzerinde görülen damarı bulunan fakat endoskopi anında kanamayan ülser saptanıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca H₂ reseptör antagonisti
- B) Yalnızca proton pompa inhibitörü
- C) H₂ reseptör antagonisti + proton pompa inhibitörü
- D) Proton pompa inhibitörü + endoskopik tedavi
- E) Eritrosit süspansiyonu

90. Mide kanserinin gelişim sürecinde sırasıyla rol oynayan etkenler aşağıdakilerin hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Kronik aktif gastrit – antral gastrit
- B) Kronik aktif gastrit – lenfoma
- C) Kronik aktif gastrit – multifokal atrofik gastrit – çevresel faktörler
- D) Kronik aktif gastrit – mide ülseri
- E) Kronik aktif gastrit – antral gastrit – lenfoma

91. Karaciğer tarafından sentezlenen aşağıdaki proteinlerden hangisinde akut faz cevabı olarak artma gözlenmez?

- A) Alfa-1 antitripsin B) Seruloplazmin
C) Fibrinojen D) Transferrin
E) Ferritin

92. Spontan bakteriyel peritonitin ampirik tedavisinde ilk aşamada aşağıdaki ilaçlardan hangisi kullanılmalıdır?

- A) Amoksisilin B) Klaritromisin
C) Seftriakson D) Metronidazol
E) Eritromisin

93. Aşağıdakilerden hangisi konjuge hiperbilirübine-miye yol açar?

- A) Dubin-Johnson sendromu
B) Crigler-Najjar sendromu
C) Gilbert sendromu
D) Ağır hemoliz
E) İnefektif eritropoez

94. Aşağıdakilerden hangisinin karaciğer sirozu zemininde gelişen akut varis kanaması tedavisinde yeri yoktur?

- A) Band ligasyonu-skleroterapi
B) Somatostatin
C) Propranolol
D) Vazopresin
E) Gram(-) mikroorganizmalara etkili antibiyotik profilaksisi

95. Sarılık, 38 °C ateş ve karın sağ üst kadranda ağrısı olan bir hastada öncelikle tercih edilmesi gereken görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Abdominal ultrasonografi
B) Abdomen bilgisayarlı tomografi
C) Karaciğer ve safra yollarının magnetik rezonansla görüntülenmesi
D) Endoskopik retrograd kolanjiyografi
E) Endoskopik ultrasonografi

96. Herhangi bir yakınması olmayan 42 yaşındaki kronik hepatit B li bir hastada yapılan laboratuvar incelemeleri sonucunda ALT: 70 IU/L, AST: 90 IU/L, total bilirubin düzeyi 1.9 mg/dL, albümin düzeyi 2.8 g/dL, protrombin zamanı 22 saniye ve alfa fetoprotein 18 ng/ml (Normal: 0-13.6 ng/ml) olarak bulunuyor. Çekilen bilgisayarlı tomografide karaciğer sağ lobda periferel zonda kontrastlanma ve santral alanı hipodens olan 2.5 cm boyutunda lezyon saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Siroz + basit kist
- B) Siroz + hepatoselüler karsinom
- C) Kronik hepatit + hepatoselüler karsinom
- D) Siroz + kavernöz hemanjiyom
- E) Kronik hepatit + kavernöz hemanjiyom

97. Aşağıdakilerden hangisi osmotik diyare nedenlerinden biridir?

- A) Kronik mezenterik iskemi
- B) Laktaz eksikliği
- C) Postvagotomi sendromu
- D) Nöroendokrin tümör
- E) Kolera

98. 10 yıldır pankolit tipi ülseratif koliti olan bir hastada kolon kanseri taraması için izlenmesi gereken yol aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yılda bir gaitada gizli kan tayini
- B) Yılda bir gaitada gizli kan tayini ve baryumlu kolon grafisi
- C) Yılda bir rektosigmoidoskopi
- D) Yılda bir gaitada gizli kan tayini ve rektosigmoidoskopi
- E) Yılda bir kolonoskopi ve biyopsi

99. Günde 15 kez kanlı dışkılaması olan ve hemoglobin düzeyi 10 g/dL olarak saptanan, rektumdan hepatik fleksuraya kadar tutulumu olan ülseratif kolit tanısı almış 25 yaşında bir erkek hastanın tedavisinde ilk tercih edilmesi gereken ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 5-ASA
- B) Glukokortikoidler
- C) Azotioprin
- D) Anti-TNF antikorları
- E) Anti-IL-2 reseptör antikorları

100. Elli sekiz yaşında bir erkek hasta halsizlik ve bitkinlik yakınmalarıyla başvuruyor. Hastanın öyküsünden yıllardan beri devam eden karın ağrısı, karında rahatsızlık hissi, şişkinlik ve kabızlık şikâyetlerinin olduğu; son 4 aydır gaitasının püre gibi olduğu, fakat gaita renginde önemli bir değişiklik olmadığı; eskiden beri işine bisikletle gidip gelirken artık dinlenmeden gidemez olduğu öğreniliyor. Yapılan fizik muayenede sol alt kadranda basma hassasiyeti saptanıyor ve hastanın anemik görünümü olduğu gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kabızlık ağırlıklı irritable bağırsak sendromu
- B) Diyare ağırlıklı irritable bağırsak sendromu
- C) Çekum tümörü
- D) Divertikülit
- E) Crohn hastalığı

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.