

**1. – 5. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Les données sont contradictoires en ce qui concerne les liens entre allaitement maternel et allergie. L'Anaes (Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé) indique qu'il n'existe aucun élément montrant un effet protecteur du lait maternel contre les maladies atopiques, alors que certains articles font état d'un bénéfice de l'allaitement maternel sur la prévention de l'eczéma ou de l'asthme. Les nourrissons qui ont un risque allergique sont ceux ayant un parent du premier degré (père, mère, frère, soeur) atteint d'allergie avérée. L'allaitement maternel diminue chez eux le risque d'allergie sous réserve qu'il soit exclusif et qu'il dure au moins quatre mois, idéalement six mois. L'effet protecteur de ce type d'allaitement n'est cependant pas absolu. Il est préférable pour la mère d'éviter la consommation d'arachide durant la grossesse et l'allaitement, que son enfant soit à risque allergique ou non. Toutefois, si l'on observe des symptômes d'allergie chez un enfant allaité exclusivement, il faut conseiller à sa mère de réduire sa consommation d'arachide, de lait de vache, d'œufs et de poisson. Ces restrictions alimentaires n'ont pas lieu d'être si le nourrisson ne présente aucun symptôme avéré, même s'il est à risque allergique.

- 1. Parçaya göre, Anaes aşağıdakilerden hangisini ortaya koymuştur ?**
- A) Yeni doğanın en az dört ay boyunca anne sütüyle beslenmesi gerektiğini
- B) Anne sütünün atopik hastalıklara karşı koruyucu etkisinin saptanamadığını
- C) Yeni doğanlarda görülen astım ve egzamada beslenmenin rol oynadığını
- D) Son yıllarda yeni doğanlarda astım ve egzama vakalarının arttığını
- E) Uzun süre anne sütüyle beslenen çocukların daha sağlıklı olduğunu
- 2. Parçaya göre, aşağıdaki durumlardan hangisinde yeni doğan alerji riski taşır ?**
- A) Altı aydan daha az süre anne sütüyle beslenmişse
- B) Uzun süre kuvözde kalmışsa
- C) Erken doğum sonrası dünyaya gelmişse
- D) Annesi hamileliği boyunca alerjik besinler tüketmişse
- E) Birinci dereceden yakınında alerji varsa

- 3. Parçada, alerji riski taşıyan bir çocuğun annesine, emzirme dönemi boyunca daha az tüketmesi önerilen besinler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?**

- A) İnek sütü      B) Fıstık      C) Kırmızı et  
D) Yumurta      E) Balık

- 4. Parçaya göre, aşağıdaki durumlardan hangisinde emziren anneye yönelik beslenmeyle ilgili kısıtlamalar getirilmelidir ?**

- A) Yeni doğanda düşük de olsa alerji riski varsa
- B) Emzirmenin ilk dört ayı dolmamışsa
- C) Yeni doğanın kilo alımında sorunlar varsa
- D) Yeni doğanda ciddi alerji belirtileri varsa
- E) Annede beslenme sorunu yoksa

- 5. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "ceux" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Birinci dereceden yakınlar
- B) Yeni doğanlar
- C) Alerjik hastalıklar
- D) Bazı makaleler
- E) Çelişik veriler

6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Une étude publiée en 2004, réalisée dans 52 pays et incluant 30 000 personnes, dont la moitié avait fait un infarctus du myocarde, montre bien que les facteurs de risque sont communs aux hommes et aux femmes. Neuf d'entre eux entraînent 94 % des infarctus du myocarde des femmes. Parmi eux, le tabac, l'hypercholestérolémie, l'hypertension artérielle ou encore le stress sont largement incriminés. L'hypercholestérolémie est le premier facteur de risque, quel que soit le sexe. Or tous ces facteurs sont modifiables. En outre, l'adaptation de l'hygiène de vie et de l'alimentation est bénéfique sur la santé cardiovasculaire. Elle passe notamment par la consommation quotidienne de fruits et de légumes et l'exercice physique régulier. La prévention cardiovasculaire nécessite donc d'expliquer au patient comment modifier son alimentation pour se rapprocher du régime méditerranéen : diminuer la quantité de graisses saturées, privilégier la consommation d'huile d'olive et d'oméga 3 (poissons gras et huile de colza) et consommer au moins cinq fruits et légumes par jour. Par ailleurs, l'exercice physique, régulier et suffisant, permet d'abaisser la pression artérielle, le taux de lipides dans le sang, d'améliorer la tolérance au glucose et de perdre de poids quand il est associé à des mesures diététiques.

6. Parçada sözü edilen araştırma aşağıdakilerden hangisini ortaya koymuştur ?

- A) Miyokard enfarktüsü geçirme riskinin erkeklerde daha yüksek olduğunu
- B) Yüksek kolesterolün erkeklerde miyokard enfarktüsüne yol açan başlıca risk faktörü olduğunu
- C) Miyokard enfarktüsü görülme sıklığının 2004 yılından bugüne tüm dünyada arttığını
- D) Miyokard enfarktüsünde genetik etkenlerin ilk sırada yer aldığını
- E) Miyokard enfarktüsüne yol açan risk faktörlerinin kadın ve erkeklerde aynı olduğunu

7. Parçada miyokard enfarktüsüne yol açan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Sigara
- B) Diyabet
- C) Yüksek tansiyon
- D) Yüksek kolesterol
- E) Stres

8. Parçada, fizik egzersizin olanak sağladıkları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Kan basıncını azaltması
- B) Kandaki yağ oranını azaltması
- C) Düzenli ve yeterli beslenmeyi kolaylaştırması
- D) Kilo kaybettirmesi
- E) Şekere toleransı artırması

9. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi omega 3 içerir ?

- A) Kolza yağı
- B) Zeytinyağı
- C) Meyveler
- D) Sebzeler
- E) Doymuş yağlar

10. Parçanın son cümlesinde geçen "Par ailleurs" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Öyleyse
- B) Çünkü
- C) Yine de
- D) Ayrıca
- E) Genelde

**11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Au-delà des facteurs de risque irréductibles comme l'âge (+ de 50 ans), les antécédents familiaux de diabète ou l'origine ethnique (Africains, Hispaniques...), il existe un certain nombre de facteurs de risque réversibles comme la malbouffe, la sédentarité ou la surcharge pondérale. Le tabagisme passif ou actif augmenterait aussi le risque de survenue d'un diabète de type 2. Enfin, le syndrome métabolique (SM) est considéré comme un état pre-diabétique. Aussi est-il utile de repérer dans sa clientèle les sujets à risque pour, d'une part, dépister un diabète potentiel et, d'autre part, leur délivrer des conseils hygiéno-diététiques de prévention pour éviter ou temporiser la survenue de cette redoutable pathologie. Les patients les plus faciles à convaincre seront ceux qui sont sensibilisés à cette maladie du fait d'un proche diabétique. Une fois repérés les sujets à risque, la prescription de temps en temps d'un bilan biologique avec une glycémie à jeun sera l'occasion d'un dépistage et de conseils de prévention : réduction d'une éventuelle surcharge pondérale, activité physique régulière, limitation des graisses et des sucres rapides dans le régime alimentaire, arrêt du tabac, autant de conseils qui sont utiles aussi en prévention des accidents cardiovasculaires et vasculaires cérébraux (AVC). A noter que la consommation régulière de thé vert et de café serait aussi un élément de prévention de survenue du diabète.

**11. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi tip 2 diyabetin ortadan kaldıramaz risk faktörlerinden biridir ?**

- A) Kötü beslenme
- B) Hareketsiz yaşam
- C) Etnik köken
- D) Aşırı kilo
- E) Sigara

**12. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi doktor önerilerine en uygun davranan diyabetli hasta gruplarından biridir ?**

- A) 50 yaşında büyük olan hastalar
- B) Beslenme ve hijyene dikkat eden kadınlar
- C) Açlık glisemisi olanlar
- D) Daha önce başka bir ciddi rahatsızlık geçirmiş hastalar
- E) Diyabete yakalanmış bir yakını olan hastalar

**13. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmemektedir ?**

- A) Diyabetin en sık 50 yaşından önce ortaya çıktığı
- B) Aşırı kilonun diyabete yol açabileceği
- C) Sigara bağımlılığının diyabete kontrol edilebilir bir risk etkeni olduğu
- D) Fiziksel etkinliğin diyabete karşı korunma yollarından biri olduğu
- E) Yeşil çayın ve kahvenin diyabeti önleyici etkisi olduğu

**14. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "leur" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Hijyen ve diyet önerileri
- B) Risk faktörleri
- C) Afrika kökenliler
- D) Diyabet riski taşıyan kişiler
- E) Hastalıklar

**15. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "du fait d'" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Birlikte
- B) Nedeniyle
- C) Ayrı olarak
- D) Sayesinde
- E) Yerine

*Diğer sayfaya geçiniz.*

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Chaque hiver, la grippe saisonnière touche 2 à 7 millions de personnes en France, où elle aurait entraîné entre 1 500 et 2 000 décès l'an dernier. Cette maladie peut provoquer des complications sévères chez les sujets âgés ou fragilisés par une affection chronique pulmonaire, métabolique, immunologique, cancéreuse, etc. Ainsi, les patients présentant des antécédents respiratoires (asthme notamment...) ou cardiovasculaires, une insuffisance rénale ou un diabète doivent être systématiquement vaccinés. En effet, il existe chez les sujets âgés ou fragilisés un risque scientifiquement démontré d'aggravation supplémentaire des conséquences de la grippe par rapport à la population générale. En particulier, ils sont davantage susceptibles d'être victimes de complications de la grippe, de surinfections, entraînant une possible décompensation de leur pathologie chronique. Plus d'un tiers des personnes de plus de 70 ans présenteraient, d'emblée, une complication lors du diagnostic : pneumonie, insuffisance respiratoire aigue, voire atteinte cardiaque ou neurologique. Vacciner ces personnes à risque diminue très significativement les complications et la mortalité, et contribue à éviter une surmédication.

16. Parçada, gribin komplikasyonlarını ağırlaştırın kronik rahatsızlıklar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Akciğer hastalıkları
- B) Metabolizma hastalıkları
- C) Kanser hastalıkları
- D) Bağışıklık sistem hastalıkları
- E) Kalp hastalıkları

17. Parçaya göre, aşağıdaki gruplardan hangisi gribe karşı sistematik olarak aşılınması gereken hasta gruplarından biridir ?

- A) Böbrek yetmezliği olanlar
- B) Sigara bağımlısı olanlar
- C) Düşük kilolu olanlar
- D) Her türlü kronik hastalığı olanlar
- E) Çok sayıda enfeksiyonu aynı anda geçirmekte olanlar

18. Parçada aşağıdakilerden hangisinden söz edilmektedir ?

- A) Grip aşısının yaşlılar üzerindeki yan etkilerinden
- B) Gribe karşı koruma yöntemlerinden
- C) Mevsimsel gribin yaşlı ve zayıf kişiler üzerindeki etkilerinden
- D) Mevsimsel grip vakalarının artmasının nedenlerinden
- E) Grip aşısı türlerinden

19. Parçanın ilk cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Komplikasyon
- B) Kış mevsimi
- C) Kişi
- D) Ölümler
- E) Mevsimsel grip

20. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "En effet" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Aslında
- B) Aksine
- C) Sık sık
- D) Yine de
- E) Madem ki

Diğer sayfaya geçiniz.

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'obésité est un excès de masse grasse et représente un risque de mortalité et de morbidité, en particulier cardiovasculaire. Par convention, l'excès de poids est classé selon l'indice de masse corporelle du patient. Des études montrent que la chirurgie bariatrique entraîne une réduction de la morbidité sur le long terme en améliorant l'hypertension artérielle, le syndrome d'apnée du sommeil, les troubles ostéo-articulaires, ainsi que le risque de diabète. Son efficacité sur les dyslipidémies semble moins évidente. Une seule étude a révélé sur le long terme une diminution de la mortalité des sujets opérés par rapport à ceux qui ne l'étaient pas. Des recommandations des spécialistes soulignent les indications, contre-indications, conditions de mise en œuvre et suivi de la chirurgie de l'obésité. Celles-ci précisent notamment que la chirurgie doit être réservée aux patients souffrant d'obésité stable depuis au moins cinq ans, malgré une prise en charge médicale multidisciplinaire. De plus, elle doit être proposée uniquement aux patients présentant une obésité morbide, ou majeure si celle-ci est associée à des facteurs de comorbidité. En particulier, certaines comorbidités (cardio-respiratoires, articulaires et métaboliques sévères diabète, dyslipidémies) représentent une menace pour le pronostic vital ou fonctionnel.

21. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi, düzelmesine bariyatrik cerrahinin olanak sağladığı rahatsızlıklardan biri değildir ?

- A) Diyabet B) Hipertansiyon  
C) Uyku apnesi D) Yüksek kolesterol  
E) Osteoartiküler bozukluk

22. Parçada sözü edilen araştırma aşağıdakilerden hangisini göstermiştir ?

- A) Ölüm oranının, ameliyat olan obezlerde, olmayanlara göre uzun vadede azaldığını  
B) Beş yıllık bir obezite geçmişi olanlarda ameliyatın etkisinin olmadığını  
C) Obezitede, ameliyatın, ilaç tedavisine denk bir çözüm olduğunu  
D) Obezitede, ameliyatın, ilaç tedavisi ile desteklendiğinde daha etkili olduğunu  
E) Obezitede, ameliyatın yan etkilerinin çok fazla olduğunu

23. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi bariyatrik cerrahiye başvurma nedenlerinden biridir ?

- A) Hastanın yaşının büyük olması  
B) Hastanın acil olarak tedavi edilmesi gereği  
C) Diğer tedavi yöntemlerinin işe yaramaması  
D) Hastanın normal yaşamını sürdüremeyecek kadar kilolu olması  
E) Diğer tedavi yöntemlerinin yan etkilerinin çok olması

24. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "Celles-ci" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Hastalar  
B) Uzmanların önerileri  
C) Belirtiler  
D) Obezite vakaları  
E) Araştırmalar

25. Parçanın son cümlesinde geçen "En particulier" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Buna rağmen B) Yine de C) Ama  
D) Genellikle E) Özellikle

26. – 30. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Quand il s'agit d'une lombalgie spécifique, c'est-à-dire qu'elle est la conséquence d'une pathologie sous-jacente (arthrose, arthrite, fibromyalgie, hernie discale...), son évolution dépend alors de la maladie dont elle est le symptôme. L'évolution d'une lombalgie commune (90 % des cas), ou non spécifique, est, en règle générale, plutôt bonne. En effet, en moyenne, 90 % des patients guérissent en moins de deux mois. Il faut rassurer le patient en lui expliquant que l'importance des lésions radiologiques ne prédit en rien l'évolution de sa lombalgie. En revanche, il ne faut absolument pas négliger ses douleurs car c'est sur leurs persistance que se joue le passage à la chronicité. Douleur et blocage lombaire s'entretiennent l'un et l'autre. Aucune étude ne permet d'affirmer qu'un excès de poids favorise l'apparition de la lombalgie. Cependant, les spécialistes considèrent que le surpoids, fréquemment associé à un mauvais état de la sangle musculaire abdominale, aggrave les douleurs en augmentant les contraintes exercées sur les lombaires. Un alitement prolongé (plus de quarante huit heures) est clairement déconseillé car il n'apporte pas de bénéfices supplémentaires et risque même d'aggraver les douleurs et ainsi de favoriser la chronicisation.

26. Parçada aşağıdakilerden hangisi lombaljiye yol açan rahatsızlıklar arasında sayılmamıştır ?

- A) Artroz  
B) Disk hernisi  
C) Obezite  
D) Artrit  
E) Fibromiyalji

27. Parçaya göre, lombaljide ağrının uzun süre devam etmesi aşağıdakilerden hangisinin bir belirtisi olabilir ?

- A) Rahatsızlığın kronikleşmeye başladığının  
B) Cerrahi müdahalelerin gerekli hale geldiğinin  
C) Kullanılan ilaçların işe yaramadığının  
D) Tedavi yönteminin değiştirilmesi gerektiğinin  
E) Söz konusu olanın başka bir rahatsızlık olduğunun

28. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmiştir ?

- A) Lombalji vakalarının % 90'ının başka bir rahatsızlığın sonucu olduğundan  
B) Aşırı kilonun lombaljiye yol açtığını gösteren hiçbir araştırma olmadığından  
C) Lombaljinin sıklıkla kadınlarda görülen bir rahatsızlık olduğundan  
D) Aşırı kilonun lombaljinin kronik hale gelmesine yol açtığından  
E) Lombalji vakalarında yatarak dinlenmenin önerildiğinden

29. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "lui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Lezyon  
B) Lombalji  
C) Artroz  
D) Tedavi  
E) Hasta

30. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "En revanche" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Sonuç olarak  
B) Bu yüzden  
C) Buna karşın  
D) Ayrıca  
E) Çünkü

Diğer sayfaya geçiniz.

**31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Pour la majorité des patients atteints de maladie d'Alzheimer, les symptômes ne se limitent pas au déclin cognitif. La dépression concerne 25 à 50 % d'entre eux, l'agitation 50 à 70 %, et les symptômes psychotiques (paranoïa, hallucinations...) 30 à 60 % des cas. Le traitement de ces troubles est crucial pour améliorer la qualité de vie des patients et des proches. D'abord par des moyens non pharmacologiques (musique, vidéos des membres de la famille, exercice de stimulation sensorielle et de relaxation) et lorsque les troubles persistent, en ayant recours aux médicaments adaptés. Les antipsychotiques atypiques entraînent moins d'effets indésirables extra-pyramidaux (tels que parkinsonisme, dyskinesie tardive) que les neuroleptiques conventionnels et seront donc préférés dans la prise en charge de la psychose et de l'agitation. Les IRSS sont également utilisés, ainsi que les thymoregulateurs (divalproate, carbamazepine).

**31. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi Alzheimer hastalığının semptomlarından biri değildir ?**

- A) Depresyon
- B) Ajitasyon
- C) Paranoya
- D) Sınır tanımayan davranış
- E) Halüsinasyon

**32. Parçada % 30-60 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir ?**

- A) Alzheimer hastalıklarında bilişsel yıkım dışındaki semptomların oranı
- B) Alzheimer hastaları arasında depresif semptom gösterenlerin oranı
- C) Alzheimer hastalığında zihinsel yetilerin kaybedilme oranı
- D) Alzheimer hastalığında semptom görülme oranı
- E) Psikotik semptom gösteren Alzheimer hastalarının oranı

**33. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmektedir ?**

- A) Alzheimer hastalığının tedavi yöntemlerinden
- B) Alzheimer hastalığında zihinsel yeti kaybı dışında görülen semptomlardan
- C) Alzheimer hastalığında zihinsel yeti kaybını azaltan ilaçlardan
- D) Alzheimer hastalığını geriletan ilaçlardan
- E) Alzheimer hastalığının tedavisindeki komplikasyonlardan

**34. Parçaya göre, Alzheimer hastalığında psikoz ve ajitasyonun ilaçla tedavisinde atipik antipsikotiklerin tercih edilme nedeni aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Daha çabuk absorbe olmaları
- B) Olumlu etkilerinin daha kısa sürede ortaya çıkması
- C) Alışılmış olmaları
- D) İstenmeyen yan etkilerinin daha az olması
- E) Diğer ilaçlarla etkileşimlerinin olmaması

**35. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "D'abord" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Öncelikle
- B) Yakınlarında
- C) Acilen
- D) Sırasıyla
- E) Eş zamanlı olarak

*Diğer sayfaya geçiniz.*

36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le voyage est une bonne occasion de rappeler les conseils simples d'hygiène : éviter de boire de l'eau non embouteillée et de manger des crudités pour éviter la classique turista, l'amibiase et le choléra, ne pas marcher pieds nus et résister aux bains en eau douce pour prévenir la bilharziose. Il faut rappeler les vaccinations de base contre le tétanos, la polio, la typhoïde et les hépatites virales A et B. Dans l'idéal, le planning de vaccination doit se prévoir dans les deux mois avant le voyage. Car il faut souvent faire plusieurs injections de rappel, sans oublier les vaccins nécessaires selon les destinations. Par exemple, la vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire dans certains régions de l'Afrique et de l'Asie. Elle est à faire dix jours avant le départ et elle est valable dix ans. En revanche, le vaccin contre le choléra a été retiré par manque d'efficacité. La vaccination contre l'hépatite virale A doit être proposée à tout voyageur, en particulier pour l'enfant qui peut devenir une source de contamination à son retour.

36. Parçaya göre, çıplak ayakla yürümenin yol açtığı tatil hastalığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Tetanos  
B) Amibiyaz  
C) Kolera  
D) Turista  
E) Bilharziyoz

37. Parçaya göre, Afrika ve Asya'nın bazı bölgelerine yapılan yolculuklarda aşağıdakilerden hangisinin aşısının mutlaka yapılması gerekir ?

- A) Hepatit A-B  
B) Tetanos  
C) Sarı humma  
D) Polio  
E) Tifo

38. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmemektedir ?

- A) Kolera aşısının etkisini 10 gün sonra göstermeye başladığından  
B) Yolculuklarda şişelenmemiş sudan kaçınılması gerektiğinden  
C) Yolculuğa çıkmadan 2 ay önce aşı planlamasının yapılması gerektiğinden  
D) Sarı humma aşısının 10 yıl boyunca koruma sağladığından  
E) Hepatit A aşısının özellikle yolculuk yapacak çocuklara yapılması gerektiğinden

39. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "Car" sözcüğünün anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Sonuçta  
B) Belki  
C) Ama  
D) Çünkü  
E) Ancak

40. Parçanın son cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Hepatit A  
B) Çocuk  
C) Aşı  
D) Yolcu  
E) Bulaşma

*Diğer sayfaya geçiniz.*



41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Face à une maladie comme la sclérose en plaques (SEP), toute nouveauté thérapeutique est accueillie avec espoir. L'espoir pour des milliers de patients de voir réduire ou ralentir le handicap qui s'installe avec la progression de cette maladie. Dans les études cliniques, le natalizumab a montré, sur deux ans, une réduction de 68 % du taux de poussées annuelles de la SEP, une réduction de 54 % du risque relatif de progression du handicap et une réduction de 83 % du nombre de lésions neurologiques détectées à l'IRM. Les patients traités par cette molécule ont témoigné d'une amélioration significative de leur qualité de vie par rapport au placebo. Les effets secondaires rapportés, comme les maux de tête, la fatigue, les infections urinaires ou les arthralgies, sont généralement modérés. Des réactions allergiques ont été observées aussi chez certains comme une inflammation au point d'injection des perfusions (24 %) et des réactions allergiques plus généralisées et sévères (4 %). Le risque d'infection sous natalizumab ne semble pas supérieur à celui du placebo.

41. Parçaya göre, natalizumab'ın SEP'de nörolojik lezyonların sayısını azaltma oranı yüzde kaçtır ?

- A) 4      B) 24      C) 54      D) 68      E) 83

42. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi natalizumabın yan etkilerinden biri değildir ?

- A) Baş ağrısı      B) Yorgunluk  
C) Üriner enfeksiyon      D) Mide bulantısı  
E) Eklem ağrısı

43. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi natalizumab'ın plasebodan üstün yanlarından biridir ?

- A) Kısa sürede sonuç vermesi  
B) Hastanın yaşam kalitesinin artırması  
C) Alerjik olanlarda da kullanılabilmesi  
D) Yan etkilerinin daha az olması  
E) Uzun süre uygulanabilmesi

44. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Yenilik      B) Umut      C) Hasta  
D) İlerleme      E) Özür

45. Parçanın son cümlesinde geçen "celui" adlı aşağıdakilerde hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Enfeksiyon riski      B) Alerjik reaksiyon  
C) Yan etki      D) Enjeksiyon  
E) Enflamasyon

*Diğer sayfaya geçiniz.*

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

En l'absence de définition claire de l'arthrose érosive des doigts, on considère généralement que le diagnostic ne peut être envisagé qu'en présence d'au moins deux érosions de topographie centrale sur les clichés radiologiques. Par rapport à l'arthrose digitale classique, elle se caractérise par des douleurs plus intenses, des ostéophytes de plus grande taille, des déformations plus importantes entraînant une réduction de la flexion et une ankylose. L'arthrose érosive concerne presque exclusivement des femmes en début de ménopause, et si on dispose de peu de données épidémiologiques, une étude italienne estime à 31 % la proportion d'arthrose distale dont 8 % seraient des arthroses érosives. La cause n'est pas connue et vraisemblablement multifactorielle ; il existe une "héritabilité" évidente, et de façon assez surprenante, on a retrouvé une corrélation entre obésité et arthrose digitale. On n'a pas trouvé de gènes candidats, quant à un lien possible avec l'antigène HLA, dont on ne peut pas actuellement tirer de conclusions. Même si l'incidence de l'arthrose digitale est accrue chez les femmes ménopausées, aucune corrélation n'a pu être mise en évidence avec le statut hormonal.

46. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi eroziv artrozu klasik parmak artrozundan ayıran özelliklerden biri değildir ?

- A) Ağrılarının yoğunluğu
- B) Büyük osteofitlerin varlığı
- C) Fleksiyonun azalmasına yol açan ciddi deformasyonların olması
- D) Ankiloz olması
- E) Tanının radyolojik olarak konması

47. Parçaya göre, eroziv artrozun görüldüğü grup aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Altmış yaşından büyük kadınlar
- B) Distal artrozu olan kadınlar
- C) Menopozun başlangıcındaki kadınlar
- D) Ailesinde klasik parmak artrozu öyküsü olan kadınlar
- E) Ailesinde obezite olan kadınlar

48. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmemektedir ?

- A) Eroziv artrozun tedaviye az yanıt verdiği
- B) Eroziv artrozun nedeninin tam olarak bilinmediği
- C) Obezite ve parmak artrozu arasında bir korelasyon olduğu
- D) Eroziv parmak artrozununun açık bir tanımının olmadığı
- E) Eroziv artroza yol açan bir gene rastlanmadığı

49. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "elle" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Klasik parmak artrozu
- B) Eroziv parmak artrozu
- C) Teşhis
- D) Ağrı
- E) Azalma

50. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "vraisemblablement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Tam olarak
- B) Kesinlikle
- C) Nadiren
- D) Büyük bir olasılıkla
- E) Sık sık

**51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

La schizophrénie apparaît en général chez l'adolescent ou le jeune adulte et se caractérise par des symptômes "productifs" (délires, hallucinations...), des symptômes déficitaires (retrait, dépression, désinvestissement) et une désorganisation (bizarrerie, troubles du comportement...). La consommation de cannabis commence elle aussi le plus souvent à l'adolescence, et engendre des tableaux cliniques proches. Les médecins généralistes voient surtout des patients chez qui la schizophrénie débute de manière insidieuse. Il faut être attentif aux signes d'appel comme le repli sur soi affectif ou scolaire, l'appauvrissement psychique ou la bizarrerie délirante. Le cannabis peut provoquer une ivresse pathologique qui ne dure que quelques heures, mais aussi une expérience délirante qui se prolonge durant 15 jours à deux mois. Certains jeunes récupèrent mal après un tel épisode, ce qui peut être un mode d'entrée dans la schizophrénie. Le cannabis est un facteur de gravité de la schizophrénie, car il entraîne une moins bonne compliance au traitement, une augmentation des hospitalisations et une moins bonne évolution de la maladie. Le cannabis est souvent utilisé en automédication pour soulager les symptômes schizophréniques, ressentir une certaine euphorie et atténuer les effets indésirables des neuroleptiques. Cela permet aussi au patient de se présenter comme consommateur de cannabis plutôt que schizophrène et de donner ainsi une meilleure image de lui-même.

**51. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi şizofreninin organizasyon bozuklukları adı altında sınıflanan semptomlarından biridir ?**

- A) Paranoya                      B) Halüsinasyon  
C) Davranış bozukluğu        D) Depresyon  
E) İççe kapanma

**52. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi şizofreni hastalarının, uyuşturucuyu bir tedavi aracı olarak kendi kendilerine kullanırken amaçladıklarından biri değildir ?**

- A) Şizofreninin semptomlarını azaltmak  
B) Belirli bir rahatlık hissetmek  
C) Nöroleptiklerin istenmeyen etkilerini yatıştırmak  
D) Kendine şizofreni hastası değil de uyuşturucu tüketicisi süsü vermek  
E) Hastalığın ilerlemesini önlemek

**53. Parçada aşağıdakilerden hangisinden söz edilmektedir ?**

- A) Şizofreninin tedavisinden  
B) Şizofreni ve uyuşturucu ilişkisinden  
C) Uyuşturucunun yol açtığı psikolojik bozukluklardan  
D) Şizofreniye yol açan uyuşturuculardan  
E) Uyuşturucunun tüm zararlarından

**54. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "le plus souvent" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Aralıklarla                      B) Tümüyle  
C) Gerçekten                      D) Çoğu zaman  
E) Benzer şekilde

**55. Parçanın son cümlesinde geçen "Cela" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Uyuşturucunun şizofreni hastası tarafından kullanılması  
B) Şizofreni hastası tarafından kullanılan uyuşturucu  
C) Uyuşturucunun yol açtığı nöroleptik yan etki  
D) Ruhsal rahatlama  
E) Şizofreni hastasının tedavisi

**56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Douleurs sourdes, jambes raides, crampes nocturnes et autres impatiences sont le lot quotidien des 18 millions de Français victimes d'insuffisance veineuse. L'intensité des douleurs n'étant pas proportionnelle à la gravité de la maladie, une femme aux jambes parfaites peut se plaindre de pesanteur, alors qu'une autre aura des varices indolores. Pourtant, l'âge de la première consultation concerne des patients d'environ 50 ans. Plusieurs explications: quand certains s'adaptent à leurs souffrances, d'autres attendent l'apparition de varices inesthétiques pour les faire retirer. Or, c'est la combinaison de règles hygiéno-diététiques à un traitement médical qui est efficace. Les douleurs justifient donc à elles seules une consultation chez son médecin traitant ou chez un phlébologue, spécialiste en mesure d'établir un diagnostic précis et individualisé. Les phlébotoniques s'avèrent très efficaces lorsqu'ils sont adaptés aux symptômes du patient. Leur objectif: renforcer le tonus de la veine. Comptez une semaine environ pour sentir les premiers bénéfices. En cas de douleurs très handicapantes ou d'œdème important, on peut doubler la posologie, en forte "dose-starter" pour accélérer le soulagement. Conclusion nul besoin de souffrir pour avoir de belles jambes.

**56. Parçada sözü edilen hastalıkta görülen ağrılarla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir ?**

- A) Kadınlarda daha şiddetli olduğu
- B) Hastalığın durumu ile orantılı olmadığı
- C) Hastaların yaşı ile orantılı arttığı
- D) Kilo ile doğrudan bağlantılı olduğu
- E) Varisin habercisi olduğu

**57. Parçada sözü edilen hastalıkta ilk muayenenin 50 yaş civarında olmasının nedenlerinden biri aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Hastaların zamanla ağrıya uyum sağlamaları
- B) Hastaların varislerinin kendiliğinden geçeceğini düşünmeleri
- C) Uzman doktor bulma güçlüğü
- D) Ağrıyı önemsememeleri
- E) Varisleri fark etmemeleri

**58. Parçada sözü edilen hastalıkta kullanılan flebotonikler aşağıdakilerden hangisine yöneliktir ?**

- A) Görünümü düzeltmeye
- B) Komplikasyonları önlemeye
- C) Ödemleri önlemeye
- D) Damarları güçlendirmeye
- E) Cerrahiye hazırlamaya

**59. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "les" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Hastalar
- B) Açıklamalar
- C) Varisler
- D) Ağrılar
- E) Bazıları

**60. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "établir un diagnostic précis et individualisé" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Erken ve çabuk tanı koymak
- B) Her hastaya tanı koymak
- C) Tanıyı kesin bulgularla koymak
- D) Belirli bir tanı koymak
- E) Kesin ve hastaya özgü bir tanı koymak

**61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Les dérèglements de la thyroïde peuvent survenir à tout âge mais plus particulièrement à la naissance avec l'hypothyroïdie congénitale, au cours de l'adolescence, lors de la grossesse et au moment de la ménopause. Les hormones produites à partir de l'iode par la glande thyroïde participent à de nombreuses fonctions: température du corps, rythme cardiaque, système nerveux, consommation d'énergie, appareil génital, tonus, peau, cheveux, etc. On comprend que tout dysfonctionnement (excès ou insuffisance d'hormones thyroïdiennes -hyper et hypo-thyroïdie-, anomalie de forme ou de taille de la glande, présence de nodules) peut avoir de fortes conséquences. Certaines périodes de la vie sont plus propices que d'autres à des troubles thyroïdiens, dont les symptômes sont tout aussi variés. L'hypothyroïdie congénitale, heureusement rare et autrefois responsable de retard mental. Au moment de la puberté la thyroïde est fortement sollicitée. Certains signes reflètent un dysfonctionnement thyroïdien: trouble de la croissance, retard pubertaire, augmentation du volume de la glande (goitre), difficultés scolaires, altérations du caractère. Pendant la grossesse, la thyroïde travaille beaucoup plus car elle doit fournir les hormones nécessaires au développement neurologique et psychomoteur du fœtus. Les dérèglements thyroïdiens s'accroissent avec l'âge et particulièrement chez les femmes. Certains troubles de la ménopause (troubles de l'humeur prise de poids, ralentissements fonctionnels...) peuvent ainsi parfois être attribuables aux hormones thyroïdiennes et non à la chute des hormones sexuelles.

**61. Parçada tiroit bezinin rol oynadığı işlevler arasında hangisi sayılmamıştır ?**

- A) Enerji tüketimi                      B) Vücut ısısı  
C) Kalp ritmi                              D) Sinir sistemi  
E) Sindirim sistemi

**62. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi zihinsel gelişimin gecikmesine yol açan tiroit bozukluğudur ?**

- A) Hipertiroit  
B) Tiroit bezinde deformasyon  
C) Doğuştan hipotiroit  
D) Tiroit bezinin boyutunda değişimler  
E) Nodül varlığı

**63. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi ergenlik döneminde ortaya çıkan tiroit bozukluğunun yol açtığı durumlardan biri değildir ?**

- A) Büyüme bozukluğu  
B) Guatr  
C) Okul başarısızlığı  
D) Erken puberte  
E) Davranış bozuklukları

**64. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "dont" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Tiroit bozuklukları                      B) Semptomlar  
C) Yaşamın bazı dönemleri              D) Tiroit hormonu  
E) Nodüller

**65. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "Au moment de" ifadesi hangi anlamda kullanılmıştır ?**

- A) Öncesinde                      B) Döneminde                      C) Ardından  
D) Nedeniyle                      E) Birlikte

*Diğer sayfaya geçiniz.*

**66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

L'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) se manifeste uniquement par des troubles mictionnels qui surviennent soit lors du remplissage de la vessie, se traduisant par des symptômes irritatifs (nycturie, fréquence diurne excessive, mictions impérieuses), soit lors de la vidange de la vessie. Elle se manifeste alors par une diminution de la force du jet, une nécessité de pousser et un jet intermittent avec des gouttes retardataires. Elle peut se compliquer d'une rétention complète d'urines, d'hématuries ou d'infections urinaires à répétition, de calculs vésicaux et, plus rarement, d'insuffisance rénale. L'évolution de l'HBP est très peu prévisible, car elle n'est pas en rapport avec le volume de la prostate. On sait cependant que les patients le plus à risque d'évolution sont ceux qui ont une grosse prostate, un PSA élevé, les personnes âgées et les patients chez qui les symptômes persistent malgré le traitement. C'est au toucher rectal qu'est fait le diagnostic. Le traitement est fonction des symptômes : en cas de complication, il est obligatoirement chirurgical ou endoscopique ; si le patient est très gêné, il est chirurgical ou médical ; enfin, lorsque les symptômes sont très peu gênants, l'HBP nécessite une simple surveillance annuelle.

**66. Parçaya göre, HBP nin daha komplike hale gelmesine yol açan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi en nadir görülenidir ?**

- A) İdrarın tamamen kesilmesi
- B) Hemotüri
- C) Tekrarlanan idrar enfeksiyonları
- D) İdrar kesesi taşları
- E) Böbrek yetmezliği

**67. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi HBP riskini en fazla taşıyan hasta gruplarından biri değildir ?**

- A) Prostatı büyük olanlar
- B) PSA değeri yüksek olanlar
- C) Yaşlı hastalar
- D) Cerrahi müdahale geçirmeyenler
- E) Tedaviye rağmen hâlâ semptom gösterenler

**68. Parçada söz konusu olan rahatsızlıkta semptomlar çok büyük bir sorun teşkil etmediği durumlarda aşağıdakilerden hangisi yapılır ?**

- A) Endoskopi
- B) Yılda bir kontrol
- C) Cerrahi
- D) İlaç tedavisi
- E) Kemoterapi

**69. Parçada sözü edilen rahatsızlıkta tedavi aşağıdakilerden hangisi göre yapılır ?**

- A) Hastanın yaşına
- B) Hastalığın ciddiyetine
- C) Başka bir hastalık olup olmadığına
- D) Hastanın öyküsüne
- E) Semptomlara

**70. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "en cas de" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Birlikte
- B) Sonucunda
- C) Durumunda
- D) Göre
- E) Sayesinde

**71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Environ 80 % des diabétiques de type 2 sont en surcharge pondérale. Des conseils nutritionnels adaptés à la maladie et visant à les aider à maigrir doivent donc être fournis par le corps médical. Cette perte de poids doit se faire de façon raisonnable et ne pas décourager le patient. Les spécialistes recommandent une diminution de 5 à 10 % du poids initial lorsque l'indice de masse corporel est supérieur à 25. Il préconise également de corriger les anomalies flagrantes liées par exemple aux grignotages incessants. Les aliments à faible index glycémique présentent à ce titre de nombreux avantages. Ils limitent le risque d'hypoglycémie chez le diabétique en provoquant un pic de glycémie post-prandial modéré. Ils favorisent également la perte de poids, notamment grâce à une sensation de satiété plus durable et leur intérêt sur la santé cardiovasculaire a été prouvée : ils augmentent le taux de HDL-c et diminuent le taux de triglycérides. En pratique, ces aliments sont les céréales, les pains complets, les fruits, les légumes secs. L'apport glucidique doit représenter pour ces patients environ 55 % des apports totaux de la journée, dont 10 % de glucides simples maximum. Par ailleurs, il est important que les apports glucidiques se fassent de façon fractionnée : 20 à 25 % pendant le petit-déjeuner, 30 à 35 % pendant le déjeuner, 10 % au cours d'une collation et 30 % lors du dîner.

**71. Parçaya göre, uzmanlar, tip 2 diyabeti olan ve beden kitle endeksi % 25'in üzerinde olan hastalara kilolarının yüzde kaçını vermelerini önermektedir ?**

- A) 5-10      B) 20-25      C) 30-35  
D) 55      E) 80

**72. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi kandaki şeker oranını artırma endeksi düşük olan besinlerin faydalarından biri değildir ?**

- A) Diyabetlilerde hipoglisemi riskini sınırlamaları  
B) Kilo vermeye yardımcı olmaları  
C) HDL-C oranını artırmaları  
D) İştah açmaları  
E) Trigliserit oranını düşürmeleri

**73. Parçada kandaki şeker oranını artırma endeksi düşük olan besinler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?**

- A) Kurutulmuş sebzeler      B) Tahıllar  
C) Kuru meyveler      D) Meyveler  
E) Esmer ekmek

**74. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "les" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Beslenmeyle ilgili öneriler  
B) Tıbbi çevreler  
C) Kilolar  
D) Besinler  
E) Tip 2 diyabetliler

**75. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "notamment" sözcüğünün anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Giderek      B) Özellikle      C) Sürekli  
D) Gerçekte      E) Sık sık

76 – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Avec une prévalence d'environ 5 %, les troubles bipolaires seraient plus fréquents chez les enfants que chez les adultes et la durée des épisodes plus longue (pratiquement 80 semaines en moyenne). La maladie peut conduire à l'échec scolaire, à des grossesses précoces pour les jeunes filles faisant preuve d'hypersexualité. Enfin, les répercussions familiales sont souvent désastreuses : perte de travail des parents, divorce... Et surtout, le risque de suicide est bien réel. Une étude publiée récemment rapporte, en effet, que parmi une population de 405 adolescents, âgés d'environ treize ans et souffrant de troubles bipolaires, environ 32 % ont déjà réalisé au moins une tentative de suicide. Dans cette étude, 38 % des sujets souffraient de troubles bipolaires de type I, 7 % de troubles bipolaires de type II (avec des épisodes maniaques moins marqués mais des épisodes dépressifs majeurs) et 35 % de troubles bipolaires non spécifiés avec une symptomatologie moins sévère, peu spécifique, et pouvant évoluer vers l'un ou l'autre des deux types. Les troubles bipolaires surviennent le plus souvent entre 15 et 24 ans, mais peuvent débuter plus tôt. Les symptômes observés chez les enfants ne sont pas les mêmes que ceux qui révèlent la maladie chez les adultes.

76. Parçada bipolar bozuklukların yol açabileceği durumlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Okulda başarısızlık
- B) İntihar
- C) Küçük yaşta hamilelik
- D) Aile yaşamında düzensizlik
- E) Yasalara karşı suç işleme

77. Parçaya göre, bipolar bozuklukların çocuklarda görülme sıklığı yüzde kaçtır ?

- A) 5
- B) 7
- C) 32
- D) 35
- E) 38

78. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi 405 ergen üzerinde yapılan araştırmanın ortaya koyduklarından biri değildir ?

- A) % 32'sinin en azından bir kez intihar girişiminde bulunduğu
- B) % 38'inin tip I bipolar bozukluğu olduğu
- C) % 5'inin birden çok intihar girişiminde bulunduğu
- D) % 7'sinin tip II bipolar bozukluğu olduğu
- E) % 35'inin bipolar bozukluğun iki tipine de özgü olmayan semptomlar gösterdiği

79. Parçanın yedinci cümlesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) 15-24 yaş arasında ortaya çıkan bipolar bozukluklar giderek daha erken yaşta görülmeye başlanmıştır.
- B) Bipolar bozukluklar 15-24 yaş arasında ortaya çıksa da daha geç yaşta da nadiren ortaya çıkabilir.
- C) Giderek erken yaşlarda ortaya çıktığı görülen bipolar bozukluklar normalde 15-24 yaş arasında ortaya çıkar.
- D) Bipolar bozukluklar 15-24 yaş arasında ortaya çıkar ve daha erken yaşta nadiren görülür.
- E) Bipolar bozukluklar genelde 15-24 yaş arasında ortaya çıkar ama daha erken de başlayabilir.

80. Parçanın son cümlesinde geçen "ceux" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?

- A) Yetişkinler
- B) Semptomlar
- C) Çocuklar
- D) Bipolar bozukluklar
- E) Depresif dönemler



81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Aujourd'hui, un hépatique chronique C a, entre 55 et 60 %, de chances de guérir. Et certains spécialistes croient dur comme fer au challenge de 100 % de malades guéris d'ici à dix ans. La durée du traitement, comme le taux de guérison, dépendent du génotype viral : un an de traitement pour les génotypes 1 et 4 pour un taux de guérison de 35 à 50 %, six mois pour les génotypes 2 et 3 avec des taux de 80 et 90 % d'éradication virale. L'interféron pegyle/ribavirine reste le traitement de référence. Le suivi est obligatoirement mensuel (transaminases et hémogramme, puis tous les mois, test de grossesse, TSH trimestrielle). Le généraliste doit être vigilant quant aux effets secondaires des médicaments, par exemple ceux psychiatriques, de l'interféron (asthénie, syndrome dépressifs, irritabilité), voire une anémie hémolytique avec la ribavirine. Les futurs médicaments (antiproteases, antipolymerases), au stade de l'évaluation clinique, permettront probablement encore de gagner quelques points, et une palanquée de nouvelles molécules immunomodulatrices, telles l'albumin, pourraient un jour supplanter l'interféron. Une trithérapie associant interféron, ribavirine et antiprotease, augmenterait, selon des résultats préliminaires, d'au moins 20 % la réponse par rapport à la bithérapie classique ! Sans présumer des résultats et de leur tolérance, il faudra compter avec ces molécules dans les années qui viennent.

81. Parçaya göre, Hepatit C'de iyileşme oranının aşağıdakilerden hangisiyle ilintili olduğu söylenmektedir ?

- A) Hastanın yaşı
- B) Hastanın cinsiyeti
- C) Başka hastalıkların varlığı
- D) Virüsün genetik yapısı
- E) Hastalığın geçmişi

82. Parçada interferon ribavirin tedavisi gören hastada zorunlu olarak yapılan takipler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Gebelik testi
- B) Transaminoz
- C) Hemogram
- D) TSH
- E) Trombosit

83. Parçada söz edilen ilaçların yan etkileri arasında aşağıdakilerden hangisi ribovirine aittir ?

- A) Hemolitik anemi
- B) Asteni
- C) Depresyon
- D) Uyumsuzluk
- E) Uykusuzluk

84. Parçaya göre, günümüzde kronik hepatit C'nin iyileşme şansı yüzde kaçtır ?

- A) 20
- B) 35-50
- C) 55-60
- D) 80-90
- E) 100

85. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "probablement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır ?

- A) Bununla birlikte
- B) Muhtemelen
- C) Nadiren
- D) Oysa ki
- E) Sık sık

**86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

Une des difficultés rencontrées pour annoncer le diagnostic d'hypertension artérielle à un patient est la pauvreté de sa symptomatologie. Elle peut évoluer silencieusement durant de nombreuses années, favorisant la survenue d'un artériopathie diffus qui affecte le cœur, les reins, les yeux et les membres inférieurs. D'où l'intérêt, dans un souci de prévention, de la dépister le plus tôt possible, avant même que les premières complications se manifestent. Certes, certains symptômes peuvent parfois alerter plus précocement comme un essoufflement anormal après l'effort, des maux de têtes matinaux, des douleurs dans la poitrine durant l'effort, des bourdonnements d'oreille ou des mouches volantes devant les yeux. Devant de tels symptômes, il est plus facile d'annoncer le diagnostic d'hypertension artérielle au patient, et surtout de le convaincre de se traiter à vie contre cette affection. Mais le plus souvent, en l'absence de symptomatologie, c'est le dépistage systématique à chaque consultation et la confiance accordée au médecin par le patient qui facilitera la mise en œuvre du suivi thérapeutique de cette hypertension.

**86. Parçaya göre, arteriyopatinin aşağıdakilerden hangisi üzerinde bir etkisi yoktur ?**

- A) Bacaklar      B) Kalp      C) Böbrekler  
D) Gözler      E) Akciğer

**87. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hipertansiyonun gösterdiği semptomlardan biri değildir ?**

- A) Efor sonrası normal olmayan bir biçimde nefes alıp verme  
B) Sabahları baş ağrısı  
C) Dikkat eksikliği  
D) Efor sarf ederken göğüs ağrısı  
E) Kulaklarda uğultu

**88. Parçada aşağıdakilerden hangisinden söz edilmektedir ?**

- A) Hipertansiyonun belirtilerinin az olmasından  
B) Hipertansiyon ve beslenme ilişkisinden  
C) Hipertansiyonda kullanılan ilaçlardan  
D) Hipertansiyonun etiolojisinden  
E) Hipertansiyonun yol açtığı hastalıklardan

**89. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "dans un souci de" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?**

- A) Yoluyla      B) Kaygısıyla      C) Dolayısıyla  
D) Nedeniyle      E) Amacıyla

**90. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "le" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Hipertansiyon      B) Hastalık      C) Semptom  
D) Teşhis      E) Hasta

*Diğer sayfaya geçiniz.*

**91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.**

La sensation de bouche sèche concernerait environ 22 à 26 % de la population. Il faut penser à la rechercher car elle constitue rarement le motif prédominant de plainte. Elle peut se révéler par des difficultés à parler, mastiquer ou à déglutir, des douleurs endobuccales, une mauvaise haleine, des troubles du goût ou une intolérance aux prothèses dentaires. Les muqueuses buccales sont rouges, sèches, vernissées, la salive rare. Quatre questions simples permettent son dépistage: Avez-vous la bouche sèche lorsque vous mangez ou que vous parlez ? Prenez-vous des gorgées de liquide pour avaler des aliments secs ? Ressentez-vous des difficultés à avaler certains mets ? Avez-vous la sensation d'avoir la bouche sèche quotidiennement depuis plus de trois mois ? Le déficit salivaire peut être facilement mis en évidence à la consultation par le test du morceau de sucre. Plus sophistiquées, la sialométrie, qui mesure le débit salivaire total au repos et après stimulation par l'acide citrique, et la scintigraphie salivaire au technétium 99 pour une étude fonctionnelle des glandes salivaires. L'altération qualitative ou quantitative de la salive provoque des complications locales: candidoses récidivantes, caries multiples et évolutives, parodontopathies, édentation, intolérance aux prothèses dentaires.

**91. Parçada, ağız kuruluşunun yol açtığı rahatsızlıklar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?**

- A) Konuşma zorluğu
- B) Çiğneme ve yutma zorluğu
- C) Diş eti rahatsızlıkları
- D) Ağız kokusu
- E) Tat alma bozukluğu

**92. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen rahatsızlığın tanısı konulurken sorulan sorulardan biri değildir ?**

- A) Günde ortalama kaç litre su tüketildiği
- B) Yemek yerken ya da konuşurken ağız kuruluşu olup olmadığı
- C) Kuru besinleri yutmak için sıvı alınıp alınmadığı
- D) Bazı yemekleri yutarken zorluk çekilip çekilmediği
- E) Üç aydan fazla bir süreden beri ağız kuruluşu hissinin her gün duyulup duyulmadığı

**93. Parçaya göre, tükürük salgısının niteliği ve miktarı değiştiğinde aşağıdaki komplikasyonlardan hangisi görülmez ?**

- A) Nüks eden mantar enfeksiyonları
- B) Diş dökülmesi
- C) Dişlerde tartar oluşumu
- D) Diş çürükleri
- E) Diş protezi kullanımında zorluklar

**94. Parçada aşağıdakilerden hangisinden söz edilmemektedir ?**

- A) Ağız kuruluşunun belirtilerinden
- B) Tükürük salgısı azlığının yol açtığı beslenme bozukluklarından
- C) Ağız kuruluşunun tanısından
- D) Ağız kuruluşunun komplikasyonlarından
- E) Tükürük salgısı miktarını ölçme yöntemlerinden

**95. Parçanın onuncu cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır ?**

- A) Sitrik asit
- B) Tükürük miktarı
- C) Dinlenme
- D) Sialometri
- E) Tükürük sintigrafisi

96. – 100. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Actuellement, une très grande proportion de grossesses sont suivies par le médecin généraliste jusqu'au septième mois. La première consultation prénatale obligatoire doit être faite avant le 3<sup>e</sup> mois pour confirmer la grossesse, déterminer son début et le terme probable. La déclaration de grossesse doit être faite avant la 14<sup>e</sup> semaine. Interrogatoire et examen précisent les antécédents médicaux et obstétricaux, l'environnement social et familial, la TA, le poids initial et la prise pondérale depuis le début de la grossesse. Le toucher vaginal apprécie l'état du col et la taille de l'utérus. Un frottis cervico-vaginal doit être refait s'il est antérieur à deux ans. Ce premier entretien permet de rappeler les consignes sur une alimentation équilibrée, l'interdiction du tabac, de l'alcool et évidemment de la drogue, d'informer sur la prévention de la listériose et de la toxoplasmose et de déjà promouvoir l'allaitement maternel. Le premier examen biologique comporte obligatoirement le groupe sanguin et le phénotype complet (deux déterminations), la recherche des agglutinines irrégulières (RAI), le dépistage de la rubéole, de la toxoplasmose et de la syphilis. Les consultations suivantes, une par mois, vérifient l'évolution normale de la grossesse, l'absence de saignement ou de symptomatologie urinaire. Poids, TA sont systématiquement vérifiés, de même que l'état du col, la hauteur utérine.

96. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hamilelikte ilk muayenede yapılan önerilerden biri değildir ?

- A) Düzenli beslenme
- B) Tütün ve alkol kullanmama
- C) Listeriozdan korunma
- D) Toksoplazmadan korunma
- E) Yorucu spor faaliyetleri yapmama

97. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi gebelikte ilk biyolojik incelemenin içeriğinde zorunlu olarak yer almaz ?

- A) HIV taraması
- B) Aglütinlerin araştırılması
- C) Fenotipin belirlenmesi
- D) Kan grubunun saptanması
- E) Rubeola, toksoplazmoz ve sifilis taraması

98. Parçada, gebelerde sistemli bir biçimde kontrol edilmesi gerekenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır ?

- A) Kilo
- B) TA
- C) Fetüsün kalp atışları
- D) Rahim boynunun durumu
- E) Rahmin yüksekliği

99. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmektedir ?

- A) Hamilelikte karşılaşılan komplikasyonlardan
- B) Hamilelikteki beslenme biçiminden
- C) Hamilelikte annenin psikolojisinden
- D) Hamilelikteki beslenme sorunlarından
- E) Normal hamileliğin izleminden

100. Parçanın ilk cümlesinde geçen "jusqu'au septième mois" ifadesinin anlamı aşağıdakilerden hangisidir ?

- A) Yedinci aydan itibaren
- B) Yedinci aya kadar
- C) Yedinci ayın sonunda
- D) Yedi ay sonra
- E) Yedi ay süresince

**TEST BİTTİ.**

**CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.**