

YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS) İÇ HASTALIKLARI

6 Aralık 2008

ADI	:
SOYADI	:
T.C. KİMLİK NUMARASI	:
SALON NUMARASI	:

GENEL AÇIKLAMA

1. Bu sınavda her adaya bir cevap kâğıdı ve bir soru kitapçığı verilecektir. Soru kitapçığınızın kapağındaki ilgili yerlere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve salon numaranızı yazmayı unutmayınız.
2. Bu soru kitapçığındaki test toplam 100 sorudan oluşmaktadır ve soruların cevaplanması için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. Bu kitapçıkta soruların cevapları, kitapçıkla birlikte verilen cevap kâğıdında ayrılmış olan yerlere, kurşun-kalemle işaretlenecektir. Cevap kâğıdı buruşturulmayacak, üzerine gereksiz hiçbir işaret konmayacaktır.
4. Bu kitapçıkta her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden fazla cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. **Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri düşülecek ve kalan sayı ham puanınız olacaktır.** Bu nedenle bir soru hakkında hiçbir fikriniz yoksa o soruyu boş bırakınız. Ancak, soruda verilen seçeneklerden birkaçını eleyebiliyorsanız kalanlar arasından doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
6. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
7. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

İÇ HASTALIKLARI

YDUS İç Hast. / Aralık 2008

1. Aşağıdakilerin hangisinde middiyastolik üfürüm duyulmaz?

- A) Romatizmal mitral darlığı
- B) Akut romatizmal ateş
- C) Triküspit darlığı
- D) Pulmoner darlık
- E) Aort yetmezliği

2. Aşağıdakilerden hangisi akut miyokart enfarktüsü geçiren bir hastada trombolitik tedavi için kesin kontrendikasyon değildir?

- A) Herhangi bir zamanda geçirilmiş hemorajik inme
- B) Ağır hipertansiyon
- C) Aktif internal kanama
- D) Aort diseksiyonu şüphesi
- E) Peptik ülser

3. ST yükselmesiz (elevasyonsuz) miyokart enfarktüsü geçirmekte olan bir hastada, aşağıdakilerden hangisi kontrendikedir?

- A) Klopidoğrel
- B) Glikoprotein IIb / IIIa inhibitörleri
- C) Heparin
- D) Streptokinaz
- E) Enoksaparin

4. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde, diş çekimi öncesi enfektif endokardit için profilaktik tedavi gereksizdir?

- A) Sekundum tipi atrial septal defekt
- B) Ventriküler septal defekt
- C) Siyanotik konjenital kalp hastalığı
- D) Aort darlığı
- E) Hipertrofik obstrüktif kardiyomiyopati

5. Elli yaşında bir erkek hasta nefes darlığı, halsizlik, huzursuzluk ve terleme yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede nabız 110/dakika, kan basıncı 90/60 mmHg; deri nemli, soluk ve soğuk, kalp sesleri derinden geliyor. Boyunda venöz dolgunluk belirleniyor. Çekilen elektrokardiyografide voltaj düşüklüğü dışında bir patoloji saptanmıyor.

Bu hastada tanı için öncelikle yapılması gereken tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Toraks tomografisi
- B) Ekokardiyografi
- C) Kalp kateterizasyonu
- D) Spiral tomografisi
- E) Teleradyografi

6. Önceki (5) numaralı soruda sözü edilen hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kardiyomiyopati
- B) Koroner arter hastalığı
- C) Kalp tamponadı
- D) Miyokardit
- E) Konstriktif perikardit

Diğer sayfaya geçiniz.

7. New York Kalp Cemiyetine göre, fonksiyonel grubu 3 olan ileri (evre 3) kalp yetmezliği hastasında hangi ilacın kullanımı hastanın yaşam süresini uzatmaz?

- A) Bisoprolol
B) Karvedilol
C) Spironolakton
D) Digoksin
E) Enalapril

8. Yüksek ventrikül hızlı atrial fibrilasyonu olan bir hastada, fizik muayenede nabzın aşağıdakilerden hangisi gibi olması beklenir?

- A) Pulsus bisferiens
B) Pulsus bigeminus
C) Pulsus paradoksus
D) Pulsus defisit
E) Pulsus parvus et tardus

9. 20. kromozomda HNF-4 α (hepatosit nükleer faktör-4 α) gen mutasyonu ile karakterize, beta hücre kitlesi, insülin sekresyonu ve glukoz fosforilasyonunda bozukluğun görüldüğü MODY tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tip 1
B) Tip 2
C) Tip 3
D) Tip 4
E) Tip 5

10. İnkretin grubu bir antidiyabetik olan ekxenatid ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Pankreasın beta hücre fonksiyonunu korur.
B) Glukagon salgısını artırır.
C) Gastrik boşalmayı yavaşlatır.
D) Başlıca yan etkisi bulantıdır.
E) Parenteral kullanılır.

11. Tip 2 diabetes mellitus tedavisinde kullanılan ve HbA_{1c} (glikohemoglobin) değerini en az düşüren (% 0.5-1 oranında) ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metformin
B) Sulfonilüreler
C) Alfa-glukozidaz inhibitörleri
D) Glinidler
E) Glitazonlar

12. Aşağıdakilerden hangisi hiperinsülinemi yapmadan hipoglisemiye neden olur?

- A) İnsülinoma
B) Otoimmün hipoglisemi
C) Yüksek doz sulfonilüre kullanımı
D) Pentamidine bağlı hipoglisemi
E) Ciddi karaciğer hastalığı

13. Tiroid nodülü saptanan bir hastada tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisinin sitolojik incelemesi sonucunda foliküler neoplazi belirleniyor. Laboratuvar incelemelerinde serum TSH düzeyi normal olarak bulunuyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tiroid cerrahisi
B) Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisinin tekrarı
C) Tiroid sintigrafisine göre tedaviye karar vermek
D) Tiroglobulin ölçümüne göre tedaviye karar vermek
E) Nodül boyutuna göre tedaviye karar vermek

14. Otuz beş yaşında ve 6 aylık hamile bir kadında taşikardi, titreme, aşırı yemek yediği halde zayıflama şikâyetleri nedeniyle yapılan laboratuvar incelemelerinde serbest T3 düzeyi yüksek, serbest T4 düzeyi yüksek ve TSH düzeyi saptanamayacak kadar düşük bulunuyor.

Bu hastaya uygulanacak tedavi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Propiltiourasil, plasentaya az miktarda geçtiği için ilk olarak tercih edilmelidir.
B) Metimazolün nadiren teratojenik etkisi vardır.
C) Metimazol, propiltiourasile zayıf cevap alınanlarda tercih edilir.
D) Fetüsü korumak için propiltiourasil veya metimazolün yanına mutlaka tiroksin eklenir.
E) Radyoaktif iyot tedavisi kesinlikle kontrendikedir.

15. **Aşağıdaki ilaçlardan hangisi hipotiroidizme yol açmaz?**

- A) Amiodaron B) Propranolol C) Verapamil
D) Prednizolon E) Simetidin

16. **Akromegali hastasında postoperatif dönemde nüks varsa aşağıdaki ilaçlardan hangisi ilk olarak tercih edilmelidir?**

- A) Bromokriptin B) Kabergolin C) Pegvisomant
D) Lisurid E) Oktreotid

17. Halsizlik, iştahsızlık, kilo kaybı, bulantı ve amenore yakınmalarıyla başvuran 40 yaşında bir kadın hastanın yapılan fizik muayenesinde kan basıncı 90/50 mmHg, vitiligo, aksiller ve pubik kıllanmada azalma saptanmıştır. Laboratuvar incelemelerinde normokrom normositer anemi, serum sodyum düzeyi 134 mEq/L, serum potasyum düzeyi 5.9 mEq/L, BUN düzeyi 40 mg/dL, serum kreatinin düzeyi 1.6 mg/dL, kalsiyum düzeyi 10.9 mg/dL olarak bulunmuştur.

Bu hastada ilk yapılması gereken tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Folikül stimüle edici hormon ve östradiol
B) Parathormon ve 25-OHD₃
C) Adrenokortikotropik hormon ve kortizol
D) Büyüme hormonu ve insülin benzeri büyüme faktörü-1
E) Aldosteron / renin oranı

18. Kemik ağrıları ve güçsüzlük şikâyetleriyle getirilen 80 yaşındaki bir kadın hastada serum kalsiyum ve fosfor düzeyleri düşük, alkalen fosfataz ve parathormon düzeyleri yüksek bulunmuştur.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Osteoporoz
- B) Osteomalazi
- C) Osteogenezis imperfekta
- D) Osteitis deformans
- E) Paget hastalığı

19. Hiperkolesterolemi tanısıyla izlenen bir hastaya statin grubu ilaç tedavisine başlanacaktır.

Tedaviye başlamadan önce aşağıdaki tetkiklerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Tiroid stimüle edici hormon düzeyi tayini
- B) Açlık insülin düzeyi tayini
- C) Serum kortizol düzeyi tayini
- D) C-reaktif protein düzeyi tayini
- E) 2. saat tokluk plazma glukozu tayini

20. İnsülinoma ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Genelde ≥ 1 cm tümörler hipoglisemiye neden olur.
- B) MEN-2a içerisinde yer alır.
- C) Yaklaşık % 90 ı maligndir.
- D) Diazoksid ile başarıyla tedavi edilebilir.
- E) En güvenilir tanısal testi uzamış açlık testidir.

21. Postoperatif dönemde beyin cerrahisi yoğun bakım servisinde yatan 55 yaşında bir erkek hastanın sodyum değerlerinde yükselme gözleniyor. Oral yolla beslenemeyen hastanın günlük 2200 ml sıvı alıp, 3200 ml idrar çıkardığı görülüyor. Laboratuvar incelemelerinde plazma sodyum düzeyi 151 mEq/L, potasyum düzeyi 3.7 mEq/L, kalsiyum düzeyi 9.5 mg/dL, glukoz düzeyi 110 mg/dL, BUN düzeyi 30 mg/dL, idrar ozmolalitesi 115 mOsm/kg olarak belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Psikojenik polidipsi
- B) Renal glukozüri
- C) Hiperkalsiüri
- D) Santral diabetes insipidus
- E) Uygunsuz ADH sendromu

22. Kırk sekiz yaşında bir kadın hasta ileri derecede halsizlik, yorgunluk, isteksizlik ve üşüme yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden yaptığı 5 doğumun sonucunda aşırı derecede kanaması olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede soluk görünüm ve hipotansiyon (85/60 mmHg) saptanıyor. Laboratuvar tetkiklerinde büyüme hormonu, IGF-I, FSH, LH, östradiol, ACTH, kortizol, sT4 ve TSH düzeyleri düşük olarak belirleniyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Erişkin dozunda büyüme hormonu tedavisi
- B) L-tiroksin tedavisi
- C) Hidrokortizon tedavisi
- D) Östrojen tedavisi
- E) Dinamik testlerin yapılması

23. Glikozile hemoglobin (HbA_{1c}) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Diabetes mellitus tarama testi olarak çok yararlıdır.
- B) Geriye dönük 8-12 haftalık kan şekeri ayar durumunu gösterir.
- C) Genellikle son 1 ay hakkında daha hassas bilgi verir.
- D) Hemoglobinopati (HbC, HbD ve HbS) varsa yanlış düşük değere neden olur.
- E) Hemolitik anemi varsa yanlış düşük değere neden olur.

24. Aşağıdaki bakterilerden hangisi diyabetik ayak ülserlerinde gelişen yüzeysel enfeksiyonlardan en sık izole edilir?

- A) Staphylococcus aureus
- B) Staphylococcus epidermidis
- C) Staphylococcus pneumoniae
- D) Enterokoklar
- E) Polimikrobiyal etkenler

25. Enterokok türlerinin neden olduğu enfeksiyonların tedavisinde aşağıdaki antimikrobiyal ajanlardan hangisi kullanılmaz?

- A) Vankomisin B) Linezolid C) Ampisilin
- D) Seftriakson E) Gentamisin

26. Akut pnömoni bir hastada idrarda antijen saptanması, aşağıdaki pulmoner patojenlerden hangisi için yüksek duyarlılık ve özgüllükte tanıya yardımcıdır?

- A) Haemophilus influenzae
- B) Chlamydia pneumoniae
- C) Moraxella catarrhalis
- D) Mycoplasma pneumoniae
- E) Legionella pneumophila tip I

27. Sepsis ön tanısıyla izlenen bir hastanın öyküsünden bir yıl önce travma nedeniyle splenektomi ameliyatı yapıldığı öğreniliyor.

Bu hastada ampirik tedavi için aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Vankomisin + Seftriakson
- B) Metronidazol + Siprofloksasin
- C) Ofloksasin + Ampisilin
- D) Amikasin + Sefazolin
- E) Piperasilin + Tazobaktam

28. Aşağıdaki antimikrobiyal kombinasyonların hangisinde, karşısında verilen mikroorganizma için sinerjistik etki görülmesi beklenmez?

Kombinasyon	Mikroorganizma
A) Penisilin+Gentamisin	Enterokoklar
B) Vankomisin+Gentamisin	Staphylococcus aureus
C) Piperasilin+Amikasin	Pseudomonas aeruginosa
D) Amfoterisin B+Flusitozin	Cryptococcus neoformans
E) Seftazidim+Sefoksitin	Enterobacter cloacae

29. Aşağıdaki viruslardan hangisi erişkin çağdaki kadınlarda küçük eklemleri tutan artrite neden olur?

- A) Kızamık
B) Kızamıkçık
C) Suçiçeği
D) Sitomegalovirus
E) Herpes simpleks virus tip 6

30. Aşağıdakilerden hangisi tifo seyri sırasında ortaya çıkması beklenen bir klinik bulgu değildir?

- A) Herpes simpleks labialis
B) Rölatif bradikardi
C) Ral veya ronküsler
D) Eritematöz makülopapüler döküntüler
E) Splenomegali

31. Yirmi beş yaşında bir erkek hasta askerlik dönüşünde plöritik tip ağrı ve ara sıra görülen ateş yakınmasıyla başvuruyor. Yapılan incelemelerde plevra sıvısı saptanan hastaya plevra ponsiyonu ve plevra biyopsisi yapılıyor. Sıvı, eksuda ile uyumlu ve glukozu 28 mg/dL olarak bulunuyor. Yapılan biyopside plevra dokusunda kronik granülomatöz iltihap saptanıyor. Sitolojik incelemede bol lenfosit görülüyor. Plevral sıvıda adenoazin deaminaz 60 IU/L olarak belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sarkoidoz
B) Tüberküloz
C) Hipersensitivite pnömonisi
D) Wegener granülomatozu
E) Pnömokonyoz

32. Aşağıdaki durumların hangisinde plevral boşlukta transuda niteliğinde sıvı toplanır?

- A) Tüberküloz
B) Koroner arter by-pass cerrahisi sonrası
C) Siroz
D) Özofagus perforasyonu
E) Pankreatit

33. Otuz yaşında bir kadın hasta bacaklarında eritema nodozumla uyumlu cilt lezyonları ve ayak bileklerinde ağrı, şişlik yakınmalarıyla başvuruyor.

Posteroanterior akciğer grafisinde bilateral hiler lenfadenopati saptanan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Behçet hastalığı
B) Ülseratif kolit
C) Sjögren sendromu
D) Löfgren sendromu
E) Crohn hastalığı

34. Göğüs ağrısı ve nefes darlığı şikâyetleriyle başvuran bir hasta pulmoner emboli şüphesiyle inceleniyor.

Bu hastanın ayırıcı tanısında aşağıdakilerden hangisi en az düşünülmelidir?

- A) Perikardit
B) Kronik tıkaçıcı akciğer hastalığı alevlenmesi
C) Pnömoni
D) Pnömotoraks
E) Plörezi

35. Beş yıldır ülseratif kolit tanısıyla izlenen bir hasta 6 aydır devam eden bel ağrısı ve bel tutukluğu yakınmaları nedeniyle başvuruyor.

Bu hastada tanı koyabilmek için öncelikle aşağıdaki tetkiklerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Antistreptolizin O
B) Antinükleer antikor
C) Ferritin
D) Romatoid faktör
E) Anteroposterior pelvis grafisi

36. Yirmi beş yaşında bir erkek hasta ateş, kilo kaybı ve eklem ağrıları yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede arteriyel kan basıncı 180/110 mmHg, sedimentasyon hızı 84 mm/saat olarak saptanıyor.

Renal anjiyografide multipl mikroanevrizmalar saptanan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Feokromositoma
B) Poliarteritis nodoza
C) Sjögren sendromu
D) Cushing sendromu
E) Temporal arterit

37. Aşağıdakilerden hangisi sistemik lupus eritematozus hastalığı için spesifik bir antikordur?

- A) Anti-ssDNA
B) Anti-Sm
C) Anti-Ro (SS-A)
D) Anti-La (SS-B)
E) Anti-RNP

38. Yetmiş yaşında bir kadın hasta halsizlik, kilo kaybı, omuz-kalça eklemlerinde yoğun sabah tutukluğu yakınmalarıyla başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 10 g/dL, eritrosit sedimentasyon hızı 96 mm/saat, C-reaktif protein 88 mg/dL (Normal: 0-6 mg/dL) olarak saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Polimiyalji romatika
B) Sjögren sendromu
C) Polimiyozit
D) Sistemik lupus eritematozus
E) Still hastalığı

39. Aşağıdaki vaskülitlerden hangisi ANCA ile ilişkilidir?

- A) Henoch-Schönlein purpurası
- B) Kawasaki hastalığı
- C) Behçet hastalığı
- D) Dev hücreli arterit
- E) Mikroskopik polianjiit

40. Yirmi üç yaşında bir kadın hasta halsizlik ve eklem ağrıları nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenede el ve diz eklemlerinde artrit ile uyumlu bulgular tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde tam kan sayımı, idrar analizi, serum kreatinin ve karaciğer enzim değerleri normal sınırlarda; antinükleer antikor testi 3(+), anti-Sm(+), anti-SSA(+) ve anti-dsDNA(-) olarak bulunuyor.

Bu hastanın tedavisinde aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Azatioprin
- B) Siklofosfamid
- C) Klorokin
- D) Mikofenolat mofetil
- E) Sulfasalazin

41. Sistemik lupus eritematozus tanısıyla izlenen 28 yaşındaki bir kadın hasta rutin kontrol muayenesi için başvuruyor.

Herhangi bir yakınması olmayan bu hastada aşağıdaki tetkiklerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Antinükleer antikor
- B) Romatoid faktör
- C) Antistreptolizin O
- D) İdrar analizi
- E) Akciğer grafisi

42. Ailevi Akdeniz ateşi (FMF) hastalığı ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Bütün FMF hastalarında aile öyküsü pozitifdir.
- B) Bütün hastalarda FMF ile ilişkili gen mutasyonları tespit edilebilmektedir.
- C) Akut monoartrit atakları ile seyredebilir.
- D) Asit sık görülür.
- E) Ataklarda akut faz reaktanlarından yalnızca fibrinojen yükselir.

43. Kırk altı yaşında bir erkek hasta sağ ayak başparmağında bir gün önce başlayan ağrı, şişlik ve kızarıklık yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede sağ ayak 1. metatarsofalangeal eklemden hassasiyet, kısıtlılık, eklem çevresinde hiperemi ve sıcaklık artışı saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde tam kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri normal ancak serum ürik asit düzeyi ve C-reaktif protein düzeyi yüksek bulunuyor.

Bu hastada tedavi için ilk tercih edilmesi gereken ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Allopurinol
- B) Parasetamol
- C) Nonsteroidal antiinflamatuar ilaçlar
- D) Metotreksat
- E) Leflunomid

44. Aşağıdakilerden hangisi renin salınımına neden olan temel mekanizmalardan biridir?

- A) Renal perfüzyon basıncında artma
- B) Renal sempatik aktivitede artma
- C) Makula densa hücrelerine artmış NaCl maruziyeti
- D) Atrial natriüretik peptid düzeyinde artma
- E) Vazopresin düzeyinde artma

45. Glomerüllerde afferent arteriolar direnci artırarak tübüloglomerüler feedback mekanizmalarında **önemli** rol oynayan mediyatör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nitrik oksit
- B) Atrial natriüretik peptid
- C) Prostaglandin E₂
- D) Adrenalin
- E) Adenozin

46. Aşağıdakilerden hangisi gebelikte ortaya çıkan renal fizyolojik değişikliklerden biri **değildir**?

- A) Glomerüler filtrasyon oranında artma
- B) Renal plazma akımında artma
- C) İntraglomerüler kapiller kan basıncında artma
- D) Renal vazodilatasyon
- E) Filtrasyon fraksiyonunda azalma

47. Aşağıdakilerden hangisi yaşlılıkta ortaya çıkan renal değişikliklerden biri **değildir**?

- A) Glomerüloskleroza artma
- B) Glomerüler hipertrofi
- C) Tübüler atrofi
- D) Renal arteriolar hiyalinozis
- E) Böbreğin ağırlığında artma

48. Aşağıdaki durumlardan hangisinin varlığı gebede preeklampsi gelişimi riskini **artırmaz**?

- A) Önceki gebelikte preeklampsi öyküsü
- B) İlk trimesterde asemptomatik bakteriyüri
- C) Kronik böbrek hastalığı
- D) Obezite
- E) Diabetes mellitus

49. Aşağıdaki durumların hangisinde normovolemik hiponatremi gelişme olasılığı **en düşüktür**?

- A) Kronik böbrek yetmezliği
- B) Hipotiroidi
- C) Uygunsuz ADH sendromu
- D) Glukokortikoid eksikliği
- E) Stres

Diğer sayfaya geçiniz.

50. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi hiperpotasemiye neden olmaz?

- A) Nonsteroidal antiinflamatuvar ilaçlar
- B) Siklosporin
- C) Trimetoprim
- D) Heparin
- E) Amfoterisin B

51. Hipopotasemi nedeniyle potasyum replasmanı yapılan bir hastada aşağıdakilerden hangisi tedaviye yanıtızlık oluşturur?

- A) Hipokalsemi
- B) Hipomagnezemi
- C) Hiponatremi
- D) Hipoaldosteronizm
- E) Digoksin kullanımı

52. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi renal AA tip amiloidoza neden olmaz?

- A) Ailevi Akdeniz ateşi
- B) Romatoid artrit
- C) Ankilozan spondilit
- D) Multipl miyelom
- E) Tüberküloz

53. On sekiz yaşında bir erkek hasta ateş, halsizlik, oligüri ve cilt döküntüsü şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden bir hafta önce streptokokkal faranjit nedeniyle ampisilin kullanmaya başladığı öğreniliyor. Fizik muayenede vücut sıcaklığı 38 °C, nabız 92/dakika ritmik, kan basıncı 135/90 mmHg ve gövdede morbiliform döküntü saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde idrarda, mikroskopik hematüri, lökositüri, eozinofilüri, lökosit silendiri; kanda, antistreptolizin titresi yüksek ve eozinofili, kan üre azotu 38 mg/dL, kreatinin 2.2 mg/dL olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut piyelonefrit
- B) Akut tübüler nekroz
- C) Henoch-Schönlein purpurası
- D) Akut poststreptokoksik glomerülonefrit
- E) Akut interstisyel nefrit

54. Wegener granülomatozunda renal tutulum ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İmmünfloresan incelemede glomerüllerde yoğun immün depolanma vardır.
- B) Renal biyopside kresent oluşumu vardır.
- C) Olgularda antinötrofil sitoplazmik antikor (ANCA) pozitifdir.
- D) Klinik tablo hızlı ilerleyici glomerülonefrittir.
- E) Mikroskopik hematüri çoğu olguda mevcuttur.

55. Yetmiş yaşında bir erkek hasta koroner anjiyografi ve koroner stent uygulamasından bir ay sonra kontrolü güç hipertansiyon, bacaklarda livedo retikularis ve ülere lezyonlar, ayak başparmağında morarma şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden günlük idrar çıkışının normal olduğu öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde serum kreatinin ve LDH düzeylerinde yükselme ve hipokomplementemi bulunuyor. Tam idrar tetkikinde mikroskopik hematüri ve 1.5 g/gün proteinüri saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bilateral renal ven trombozu
- B) Bilateral renal arter trombozu
- C) Kontrast nefropati
- D) Kolesterol embolisi
- E) Postenfeksiyöz glomerülonefrit

56. Rutin kontrole gelen 28 yaşında ve 10 yıldır tip 1 diabetes mellitus hastalığı olan bir kadın hastaya yapılan fizik muayenede kan basıncı 120/78 mmHg olarak bulunuyor. Öyküsünden hastalığı süresince glisemik kontrolünün iyi seyrettiği ve herhangi bir diyabetik komplikasyon geçirmediği öğreniliyor. Yapılan kan incelemesinde kan biyokimyasının normal olduğu saptanıyor. Fundoskopik muayenede patoloji saptanmıyor.

Bu hastada, diyabetik nefropatiye yönelik, aşağıdakilerden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Böbrek biyopsisi
- B) Abdominal ultrasonografi
- C) Aralıklı kreatinin ölçümü
- D) Glomerüler filtrasyon hızının ölçümü
- E) Mikroalbüminüri taraması

57. Dispne, bulantı, kusma ve üremik cilt bulguları şikâyetleriyle başvuran bir hastanın öyküsünden kronik böbrek hastalığı olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede kan basıncı 160/100 mmHg ve nabız 110/dakika olarak ölçülüyor. Akciğerlerinde bilateral raller ve pretibial (4+) ödem saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde serum kreatinin düzeyi 18 mg/dL, BUN 140 mg/dL olarak bulunuyor. Hasta acil olarak 4 saat süreyle hemodiyalize alınarak 4 litre ultrafiltrasyon yapılıyor. Hemodiyaliz sonrası şuur kaybı geliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Santral pontin miyelinozis
- B) Subaraknoid kanama
- C) Ensefalit
- D) Diyaliz disequilibrium sendromu
- E) Hiponatremi

58. **Aşağıdakilerden hangisi böbrek nakli sonrasında ortaya çıkan akut komplikasyonlardan biri değildir?**

- A) Renal arter trombozu
- B) Renal ven trombozu
- C) Üreter kaçağı
- D) Hiperakut rejeksiyon
- E) Sitomegalovirus enfeksiyonu

59. Rutin kontroller sırasında lökosit sayısı $150\ 000/\text{mm}^3$ olarak bulunan 70 yaşında bir erkek hastaya yapılan fizik muayenede aksillada büyük lenf bezleri saptanıyor. Başka herhangi bir patolojik bulgu saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Agresif non-Hodgkin lenfoma
- B) Kronik lenfosit lösemi
- C) Akut lenfoblastik lösemi
- D) Saçlı hücre lösemisi
- E) Splenik villöz lenfoma

60. Aşağıdaki hiperkoagülabilite durumlarının hangisinde aktive parsiyel tromboplastin zamanı (aPTT) uzamış bulunur?

- A) Faktör V Leiden mutasyonu
- B) Protein C direnci
- C) Lupus antikoagülanı varlığı ve antifosfolipid sendromu
- D) Hiperhomosisteinemi
- E) Antitrombin III eksikliği

61. Aşağıdaki hedeflenmiş tedavilerden hangisinin kullanımıyla kronik miyeloid lösemide klinik yanıt sağlanması beklenir?

- A) Rituksimab
- B) Alemtuzumab
- C) Dasatinib
- D) ^{90}Y -İbritumomab tiuksetan
- E) Anti CD33-monoklonal antikor

62. Orak hücreli anemi tanısı alan 35 yaşında bir hastada, aşağıdaki durumlardan hangisinin görülme olasılığı en düşüktür?

- A) Splenomegali
- B) Ağrılı el-ayak sendromu
- C) Serebral inme
- D) Pulmoner tromboz
- E) Priapismus

63. Dört yıl önce diffüz B hücreli lenfoma tanısıyla 6 kür R-CHOP tedavisi alıp tam remisyona giren 60 yaşındaki bir hastada, hastalık evre III-kitlesel şeklinde nüks ediyor. HLA tam uyumlu kardeş vericisi saptanan hastaya 2 kür DHAP şeması uygulanıyor.

Tüm bulgularında % 50-75 arası gerileme sağlanan hastaya bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca 4 kür daha DHAP yapılması
- B) 4 kür DHAP, ardından anti CD-20 idamesi
- C) İbritumomab ile radyoimmünotedavi
- D) Ototolog kök hücre nakli
- E) Allojeneik kök hücre nakli

64. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde JAK-2 mutasyonu pozitifdir?

- A) Kronik miyelomonositer lösemi
- B) Marjinal zon lenfomalar
- C) Polisitemia vera
- D) Mantle hücreli non-Hodgkin lenfoma
- E) Doğal öldürücü (NK) hücreli lösemi

Diğer sayfaya geçiniz.

65. Otuz beş yaşında bir kadın hasta ani bilinç bozukluğu, trombositopeni, yaygın ekimozlar ve skleralarda ikter tablosuyla başvuruyor. Yapılan laboratuvar incelemelerinde serum laktik dehidrogenaz düzeyi yüksek, retikülosit sayımı % 10 ve hemoglobin düzeyi 8 g/dL olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) HELLP sendromu
- B) Yaygın damar içi pıhtılaşması
- C) Sepsis
- D) Trombotik trombositopenik purpura
- E) Antifosfolipid sendromu

66. Akut miyeloblastik lösemide aşağıdaki sitogenetik özelliklerden hangisi hastalık prognozunu olumlu etkiler?

- A) inv (16)
- B) Kromozom 5 silinmesi
- C) Kromozom 7 silinmesi
- D) 11q23 translokasyonu
- E) Trisomi 8

67. Bir ay önce koroner arter by-pass cerrahisi geçiren 43 yaşında erkek hastada, ateş, pansitopeni, eritemli cilt döküntüleri, ishal ve hiperbilirubinemi saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Toksik hepatit
- B) Viral hepatit
- C) Aplastik anemi
- D) Transfüzyon bağımlı graft-versus-host hastalığı
- E) Dermatomiyozit

68. Adolesan çağında gebelik görülen bir vakada, bu kişiyi gebelikte etkileyebilecek tehditlerle ilgili olarak **en kabul edilebilir yorum aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Sıklıkla vitamin B₁₂ eksikliği gelişir.
- B) Demir eksikliği sık olmayıp gebeliğe bağlı dilüsyonel anemi ile karıştırılır.
- C) Folik asit eksikliği gelişme olasılığı yüksektir.
- D) Eritropoietin artışına bağlı olarak gelişen eritrosit kitle artışı vasküler obstrüksiyon riski oluşturur.
- E) Demir eksikliği özellikle minör kanamalara bağlıdır.

69. Medikal tedaviyle hemoglobin düzeyi yükseltilemeyen semptomatik anemili bir hastada, cerrahi girişim endikasyonu durumunda preoperatif olarak aşağıdaki kan ürünlerinden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Trombosit süspansiyonu
- B) Granülosit süspansiyonu
- C) Taze donmuş plazma
- D) Eritrosit süspansiyonu
- E) Taze tam kan

70. All-trans retinoik asit (ATRA) aşağıdaki lösemi tiplerinden hangisinin tedavisinde kullanılır?

- A) Akut promiyelositik lösemi
- B) Akut miyelomonositer lösemi
- C) Akut lenfoblastik lösemi
- D) Akut monoblastik lösemi
- E) Kronik miyeloid lösemi

71. Ailesel meme ve/veya over kanserlerinde aşağıdaki tümör supresör genlerinin hangisinde mutasyon tanımlanmıştır?

- A) c-myc B) H-ras
C) BRCA1 ve BRCA 2 D) neu
E) K-ras

72. Aşağıdakilerin hangisinde bir antineoplastik ilaç kendisine ait olmayan yan etki ile birlikte verilmiştir?

Antineoplastik ilaç	Yan etki
A) Adriamisin	kardiyotoksisite
B) Alkilleyici ajanlar	uzamış mielosupresyon
C) Sisplatin	nefrotoksisite
D) Vinkristin	mielosupresyon
E) Taksanlar	hipersensitivite reaksiyonu

73. Dünya Sağlık Örgütü'nün meme kanseri sınıflamasına göre, aşağıdakilerden hangisi invaziv kanserler arasında yer almaz?

- A) İnflamatuvar karsinom
B) Lobüler karsinoma in situ
C) Papiller karsinom
D) İnvaziv lobüler karsinom
E) Tübüler karsinom

74. – 75. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Altmış yedi yaşında bir erkek hasta sırt ağrısı ve halsizlik yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede solukluk dışında bulgu saptanmıyor. Laboratuvar incelemeleri sonucunda, hemoglobin: 9.5 g/dL, eritrosit sedimentasyon hızı: 98 mm/saat, BUN: 28 mg/dL, kreatinin: 1.4 mg/dL, total protein: 7.2 g/dL, albümin: 2 g/dL, kalsiyum: 10.5 mg/dL olarak bulunuyor; idrar analizinde ise (+) proteinüri saptanıyor.

74. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) MGUS (monoklonal gammopathy of undetermined significance)
B) Primer amiloidoz
C) Kronik lenfositik lösemi
D) Multipl miyelom
E) Non-Hodgkin lenfoma

75. Bu hastada tanıyı doğrulamak için yapılması gerekenler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) İmmüoglobulin düzeyleri tayini ve β_2 mikroglobulin
B) Protein elektroforezi ve kemik iliği incelemesi
C) Periferik yayma ve immüfenotiplendirme
D) Kemik dansitometrisi ve C-reaktif protein düzeyi tayini
E) 24 saatlik idrarda protein tayini ve β_2 mikroglobulin

Diğer sayfaya geçiniz.

76. Aşağıdakilerden hangisi meme kanseri riskini artırmaz?

- A) Erken menarş
- B) Erken menopoz
- C) Radyasyona maruz kalma
- D) Memede benign proliferatif hastalık
- E) Obezite

77. Aşağıdakilerden hangisi diyabetik ketoasidozun en sık görülen nedenidir?

- A) Akut miyokart enfarktüsü
- B) Enfeksiyonlar
- C) İnsülin dozunun azaltılması
- D) Kortikosteroid kullanımı
- E) Cerrahi operasyonlar

78. Otuz yaşında bir kadın hasta, konfüzyon, terleme, açlık ve halsizlik şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden daha önceden bilinen hastalığı olmadığı, 1 yıl içinde birkaç kez benzer ataklar nedeniyle acil servise başvurduğu ve kız kardeşinde tip 1 diabetes mellitus olduğu öğreniliyor. Bakılan plazma glukoz düzeyi 35 mg/dL olarak bulunuyor. Değerlendirmede hipoglisemi sırasında ölçülen insülin düzeyleri yüksek, C-peptid düzeyleri düşük olarak saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnsülinoma
- B) Reaktif hipoglisemi
- C) Prediyabetik dönem
- D) Hepatoma
- E) Faktitiföz hipoglisemi

79. Altmış yaşında bir kadın hasta acil servise koma tablosunda getiriliyor. Vücut sıcaklığı 36.1 °C olarak ölçülen hastanın nabızı dakikada 55 olarak belirleniyor.

Hiporefleksi ve gode bırakmayan ödem saptanan bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) T4 ve TSH için kan alıp, sonuçlarını beklemek
- B) T4 için kan alıp, parenteral tiroid hormonu uygulamak
- C) T4 ve TSH için kan alıp, parenteral tiroid hormonu ile glukokortikoid başlamak
- D) Hastayı hızlıca ısıtmak
- E) Beyin bilgisayarlı tomografi çektiirmek

80. Lenfoma tanısı konulan ve 1 hafta önce kemoterapi başlanan 70 yaşında bir erkek hastada akut böbrek yetmezliği gelişiyor. Yapılan laboratuvar incelemelerinde kan üre azotu 38 mg/dL, kan kreatinin düzeyi 4.2 mg/dL, serum ürik asit düzeyi 20 mg/dL olarak saptanıyor.

Bu hastada akut böbrek yetmezliğinin en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hiperkalsemi
- B) Böbrek infarktı
- C) Akut interstisyel nefrit
- D) Bilateral üretral obstrüksiyon
- E) Tümör yıkım sendromu

81. Beyin ölümü gerçekleşen bir hastada, aşağıdakilerden hangisinin varlığı böbrek nakli için donör olmasına engel oluşturur?

- A) Hastanın 65 yaşından büyük olması
- B) CMV-IgG düzeyinin pozitif olması
- C) Geçirilmiş tüberküloz varlığı
- D) Sepsis
- E) Koroner kalp hastalığı öyküsü

82. Yaşlanma ve kan basıncı değişiklikleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Yaşlanma ile nabız dalga hızı artar.
- B) Büyük damarların elastikiyeti artar.
- C) Periferik direnç artar.
- D) Diyastolik kan basıncı düşer.
- E) Sistolik kan basıncı yükselir.

83. Senil osteoporozla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Vitamin D düzeyleri düşüktür.
- B) Sekonder hiperparatiroidizm vardır.
- C) Fiziksel inaktiviteyle artar.
- D) Obezite bir risk faktörüdür.
- E) Kalsiyum emilimi azalmıştır.

84. Yaşlılarda üriner inkontinansın en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aşırı aktif mesane
- B) Vajinal doğum
- C) Prostat hastalıkları
- D) Nörojenik mesane
- E) Sistosel

85. Aşağıdakilerden hangisi bir yaşlıda değerlendirilen günlük temel yaşam aktivitelerinden biridir?

- A) Banyo yapma
- B) Ev temizliği yapma
- C) Telefonu kullanma
- D) Para idaresi
- E) Alışveriş yapma

86. *Helicobacter pylori*'de bulunan kolonizasyon faktörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) CagA proteini
- B) Heat shock proteini
- C) Bakterinin çift cidarının olması
- D) Üreaz enzim aktivitesi
- E) Bakterinin küçük olması

87. Kolesterol safra taşlarının oluşumu için gerekli olan temel faktörler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Müsin, safra çamuru, kolesterol süper satürasyonu
- B) Müsin, H₂O absorpsiyonu, nükleasyon faktörlerinde artma
- C) Multilameller veziküller, proksimal ince bağırsak hipomotilitesi, nükleasyon faktörlerinde artma
- D) Kolesterol süper satürasyonu, proksimal ince bağırsak hipomotilitesi, safra asitlerinin parçalanmasında artma
- E) Kolesterol süper satürasyonu, safra kesesi hipomotilitesi, nükleasyon faktörlerinde artma

88. Kırk yaşında bir hasta, 5 gündür devam eden, yemeklerden 2 saat sonra başlayan ve 15 dakika kadar süren epigastriyum ağrısı nedeniyle başvuruyor. Hastanın öyküsünden nonsteroidal antiinflamatuar ilaç ya da aspirin kullanmadığı ve 4 yıl önce de benzer ağrısı olduğu öğreniliyor.

Duodenal ülser nüksü düşünülen bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) H₂ reseptör antagonistleri verilmesi
- B) Proton pompa inhibitörleri verilmesi
- C) Helicobacter pylori eradikasyonu yapılması
- D) Ülser nüks ettiği için cerrahi tedavi yapılması
- E) Endoskopi ile ülserin yerinin saptanması

89. Aşağıdakilerden hangisi ozmotik diyarenin özelliklerinden biridir?

- A) Dışkı volümünün genellikle günde 1 litreden fazla olması
- B) Dışkı pH sinin 7 den küçük olması
- C) Açlıkta da devam etmesi
- D) Gaitada gizli kan testinin pozitif olması
- E) $290 - 2[\text{dışkı (Na)} + \text{dışkı (K)}] = < 50$ olması

90. Aşağıdaki genotiplerden hangisi sıklıkla vücutta aşırı demir birikimi ile birliktelik gösterir?

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

91. Ülseratif kolit ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Hastaların çoğunda pankolit gözlenir.
- B) Hastaların %25 inde hastalık rektuma sınırlıdır.
- C) Sigara bırakılması hastalığı başlatabilir veya alevlendirebilir.
- D) Hastaların %90 ında rektal tutulum vardır.
- E) Nonsteroidal antiinflamatuar ilaçlar relaps oluşuma yol açabilir.

92. İnflamatuvar bağırsak hastalığının bağırsak dışı birliktelik gösterdiği aşağıdaki klinik tablolardan hangisi bu hastalığın aktivitesi ile genellikle paralellik göstermez?

- A) Eritema nodozum B) Periferal artrit
C) Episklerit D) Sklerozan kolanjit
E) Pyoderma gangrenosum

93. Uzun süreli antiinflamatuvar ilaç kullanmak zorunda olan ve daha önce peptik ülser kanaması geçirmiş romatoid artritli bir hastada gastrointestinal yan etkilerden korunmak için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca düşük doz Cox-2 inhibitörü
B) Cox-2 inhibitörü + proton pompa inhibitörü
C) Cox-2 inhibitörü + düşük doz misoprostol
D) Cox-2 inhibitörü + H₂ reseptör antagonistleri
E) Cox-2 inhibitörü + sukralfat

94. Aşağıdakilerden hangisi nöroendokrin tümör belirteçlerinden biridir?

- A) Karsinoembriyjenik antijen
B) α-fetoprotein
C) Kromogranin A
D) CA72-4
E) CA19-9

95. Nonsteroidal antiinflamatuvar ilaçlar siklooksijenaz enzimini inhibe ederek mukozal prostaglandin sentezini azaltma yolu ile gastroduodenal mukozada hasar oluşturur.

Aşağıdaki durumlardan hangisi bu patogenetik mekanizmaya uygunluk göstermez?

- A) Asit-pepsin sekresyonunda artma
B) Mukus sekresyonunda azalma
C) Bikarbonat sekresyonunda azalma
D) Mukozal kan akımında azalma
E) Mukozal proliferasyonda azalma

96. Aşağıdakilerden hangisi Clostridium difficile'ye bağlı psödomembranöz enterokolit tanısı koymada en az yardımcıdır?

- A) Clostridium difficile dışkı kültürü
B) Dışkıda hücre kültürü sitotoksin testi
C) Dışkıda toksin A ve toksin B için immünoasay
D) Dışkıda Clostridium difficile antijen lateks testi
E) Kolonoskopi

97. Aşağıdaki hepatit B virusu belirleyicilerinden hangisinin kanda pozitif olması, hastaya antiviral tedavi yapılmasını gerektirir?

- A) HBV-DNA B) HBsAg
C) HBeAg D) Anti-HBe
E) IgG anti-HBc

98. – 99. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Elli iki yaşında bir kadın hasta kronik sulu diyare, karında gaz ve şişkinlik, çabuk yorulma ve son 5 ayda 4 kg zayıflama şikâyetleriyle başvuruyor. Yapılan incelemelerde demir eksikliği anemisi, EMA-IgA(-), ince bağırsak grafisi normal, ince bağırsak biyopsisinde lamina propria'da hafif lenfosit artışı saptanıyor. Daha sonra yapılan kolonoskopik inceleme de normal bulunuyor.

98. Bu hastadaki olası tanı ve bu tanıyı kesinleştirecek inceleme aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Çölyak hastalığı / anti gliadin antikor (AGA) tayini
- B) Crohn hastalığı / antisakkaromiçes serevise antikor (ASCA) tayini
- C) Lenfositik kolit / kolon biyopsisi
- D) Eozinofilik gastroenterit / kolon biyopsisi
- E) Çölyak hastalığı / duodenal biyopsi

99. Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Glutensiz diyet
- B) Mesalamin
- C) Azatioprin
- D) Sodyum kromoglikat
- E) Metronidazol

100. Yirmi sekiz yaşındaki erkek hastaya kortikosteroid tedavisine bağımlı, kronik sürekli seyirli ülseratif kolit tanısıyla kolektomi yapılıyor. Operasyondan bir yıl sonraki rutin kontrolü sırasında AST: 48 U/L, ALT: 76 U/L, ALP: 271 U/L, GGT: 85 U/L; anti-HBs (+), anti-HBe (+), anti-HBc (+), anti-HCV (-), protrombin zamanı 12 saniye, serum albümin düzeyi 4.8 g/dL olarak saptanıyor.

Hafif halsizlik dışında yakınması bulunmayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik hepatit B
- B) Kronik hepatit C
- C) Primer biliyer siroz
- D) Primer sklerozan kolanjit
- E) Nonalkolik steatohepatit

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2008-YDUS Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgesinin aslı olmadan sınava girilmesi yasaktır. Bu belgenin fotokopisi veya faksı ile de sınava girilemeyecektir. Bu şekilde sınava giren adayların sınavı iptal edilecektir.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz vb. haberleşme araçları ile cep bilgisayarını, saat fonksiyonu dışında fonksiyonu olan saat vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açölçer, cetvel vb. araçlarla da girmek yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**. Sınavın ilk **75** ve son **15** dakikası içinde hiçbir aday dışarı çıkarılmayacaktır. Cevaplamayı süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. **Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.** Sınav süresinin bittiği ilan edilip cevap kâğıtları ve soru kitapçıkları salon görevlileri tarafından toplanıncaya kadar yerlerinizde kalınız.
4. Sınav süresince görevlilerle konuşmak ve soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları; ayrıca, adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
5. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye girişen, kopya veren, kopya yapılmasına yardım edenlerin kimlikleri, Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye veya vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.

Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek; bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya girişiminde bulunulduğunu gösterirse, kopya eylemine katılan adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. **Cevap kâğıdınızı** başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Bu durum sizin için son derece önemlidir.

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

6. Adaylar, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundadır. Görevliler, gerektiğinde oturduğunuz yerleri de değiştirebilir. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlikleri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. **Cevap kâğıdında** ilgili alanları doldurmanız gerekmektedir. **Cevap kâğıdına** yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Tükenmez kalem ve dolma kalem kesinlikle kullanılmayacaktır.

Cevapların **cevap kâğıdına** işaretlenmiş olması gerekir. **Soru kitapçığına** işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
8. **Soru kitapçığınızı** alırsanız, sayfaların eksik olup olmadığını, **kitapçıkta** basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalı ise değiştirilmesi için derhâl Salon Başkanına başvurunuz.
9. Cevaplamaya geçmeden önce size verilecek **soru kitapçığı** üzerinde ayrılan yere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun salon numarasını yazınız. Sınav sonunda **soru kitapçıkları ile cevap kâğıtları** toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. **Soru kitapçığının** bir tek sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
10. **Soru kitapçıklarının** sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
11. Sınav süresince, görevliler dahil, salonda kimse sigara, pipo, puro vb. şeyleri içmeyecektir.
12. Soruları ve bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, 2008-YDUS Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

06 ARALIK 2008

İÇ HASTALIKLARI

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