

1. – 5. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Pour ouvrir l'une quelconque des cavités du cœur, il faut au préalable le vider du sang qu'il contient. Pour cela, on ferme à l'aide de deux pinces les deux veines caves. Le sang ne parvenant plus au cœur, celui-ci se vide en quelques battements. Il est alors possible d'ouvrir le cœur, mais pendant qu'il bat à vide toute la circulation sanguine de l'organisme est arrêtée, et l'ensemble du corps va rapidement souffrir du manque d'oxygène. Le cerveau donne des signes d'intolérance dès la 3^e minute suivant l'arrêt circulatoire, et après 5 minutes il est fonctionnellement détruit. Or 3 minutes sont un laps de temps beaucoup trop court pour permettre la moindre opération à l'intérieur du cœur. Deux solutions complémentaires l'une de l'autre ont permis de vaincre cette difficulté. La première consiste à protéger l'organisme contre la privation soudaine d'oxygène : c'est l'hypothermie. La seconde solution consiste à substituer au cœur, mis hors circuit, une pompe artificielle : c'est la circulation extracorporelle.

1. Parçaya göre, kan dolaşımının durması aşağıdakilerden hangisine yol açar?

- A) Kanın kalpte birikmesine
- B) Ameliyat alanlarının görülememesine
- C) Taşikardiye
- D) Oksijen yetersizliğine
- E) Kanın pıhtılaşmasına

2. Parçaya göre, kan dolaşımının durmasını takip eden üçüncü dakikadan itibaren aşağıdakilerden hangisi görülür?

- A) Beynin entolerans belirtileri verdiği
- B) Beyin fonksiyonlarının durduğu
- C) Kalpte kanın pıhtılaşmaya başladığı
- D) Vücut sıcaklığının düştüğü
- E) Göz bebeklerinin küçüldüğü

3. Parçaya göre, kalp ameliyatlarında kan dolaşımının durmasının neden olabileceği sakıncalardan korunmak için yapılabileceklerden biri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oksijen yüklemek
- B) Vücut sıcaklığını yükseltmek
- C) Yapay pompa ile vücut dışı dolaşımı sağlamak
- D) Kanamasız ameliyat yöntemlerine başvurmak
- E) Ameliyatı hızlı gerçekleştirmek

4. Parçanın ilk cümlesinde geçen "le" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Ameliyat
- B) Kan
- C) Kalp kasları
- D) Boşluk
- E) Kalp

5. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "fonctionnellement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Tümüyle
- B) İşlevsel olarak
- C) Giderek
- D) Tercihen
- E) Sonuç olarak

Diğer sayfaya geçiniz.

6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Morphologiquement, l'eczéma est caractérisé par une vésiculette résultant d'une "spongiose" de l'épiderme. Elle survient sur un placard érythémato-chagriné qui la précède, est suivie d'un suintement, puis d'une desquamation et, enfin, d'un stade de réparation. L'éruption, toujours très prurigineuse, se complique d'infection et souvent de lichénification. L'importance et la durée de chacun de ses stades ainsi que ses complications, son étendue, sa topographie, son évolution, plus ou moins aiguë ou chronique, les variétés morphologiques qui dépendent de son siège font de l'eczéma une dermatose polymorphe. Deux éléments concourent à son déterminisme : un agresseur externe, un terrain particulier. L'eczéma externe peut avoir une cause d'ordre mécanique (grattage), physique (lumière), chimique (il n'est pas de corps qui ne puisse être eczémato-gène) ou être provoqué par un agent biologique (microbe, champignon, levure). Ces eczemas comptent parmi les plus fréquentes des maladies professionnelles, notamment chez les personnes manipulant des lessives, des cosmétiques ou des ciments. L'eczéma atopique, fréquemment débute chez le nourrisson en général à la face ; il se cantonne aux grands plis (coude, genoux) chez l'enfant, où il réalise des placards eczémato-lichéniens, généralement permanents, mais d'où partent des poussées plus ou moins fréquentes et étendues, selon la gravité de la maladie.

6. Parçada egzamanın yol açtığı erüpsiyon hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Ağrıya yol açtığı
- B) Kaşıntısız olduğu
- C) Likenleşmediği
- D) Akıntılı olduğu
- E) Enfeksiyona yol açtığı

7. Parçada egzamayı polimorf bir dermatoza dönüştüren etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Büyüklüğü
- B) Komplikasyonları
- C) Etiyolojisi
- D) Kronik ya da akut gelişimi
- E) Yerleşimi

8. Parçada egzamaya yol açabilecek dış etken türleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Psikolojik
- B) Mekanik
- C) Fiziksel
- D) Kimyasal
- E) Biyolojik

9. Parçaya göre, atopik egzamanın en sık görüldüğü belirtilen grup aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ergenler
- B) Süt bebekleri
- C) Yetişkinler
- D) Kimya sektöründe çalışanlar
- E) Yaşlılar

10. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "Elle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Epiderm
- B) Vezikülit
- C) Morfoloji
- D) Egzama
- E) Sponjiyoz

11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'interruption de la circulation dans une artère entraîne l'ischémie du territoire dépendant de cette artère. Cette ischémie évolue de deux façons. Si la circulation est rétablie à temps, les tissus retrouvent leur intégrité, et il ne subsiste pratiquement pas de séquelle de leur souffrance passagère : l'ischémie est dite réversible. Par contre, si l'ischémie se prolonge, les tissus privés d'apport sanguin vital se nécrosent plus ou moins rapidement et évoluent vers la gangrène : l'ischémie devient irréversible. En fait, les conséquences de l'arrêt circulatoire sont très variables selon les artères et les territoires irrigués. Les tissus, tels que le foie, la reine, la rétine et surtout le cerveau, sont particulièrement sensibles à un arrêt circulatoire. D'une part, parce que les artères qui les irriguent sont "terminales", c'est-à-dire qu'elles sont seules à assurer l'irrigation de territoires à limites nettes sans pouvoir être suppléées par les artères voisines. D'autre part, parce que les cellules de ces organes nobles ont un seuil de tolérance très bas à l'ischémie, qui est la rançon de leur grande complexité et de leur sophistication. Le cerveau ne peut tolérer un arrêt circulatoire supérieur à quelques minutes, alors que le rein "supporte" une demi-heure d'ischémie. Les muscles ont une meilleure tolérance, mais elle n'excède pas quelques heures.

11. Parçada dokuları kan dolaşımının durmasına özellikle duyarlı olan organlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Karaciğer B) Akciğer
C) Böbrek D) Beyin
E) Retina

12. Parçaya göre, ikinci türdeki iskemide aşağıdakilerden hangisi görülür?

- A) Yeni damar oluşumu B) Enfeksiyon
C) Enflamasyon D) Yan damar oluşumu
E) Gangren

13. Parçaya göre, iskemiyeye en az tolerans gösteren aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Beyin B) Böbrek
C) Kaslar D) Karaciğer
E) Retina

14. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "les" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Arterler B) Dokular
C) Sonuçlar D) Bölgeler
E) Hücreler

15. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Beyin B) Hücreler
C) Dolaşım D) Organlar
E) İskemi

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les maladies de la conjonctive sont très fréquentes. Parmi elles, on peut citer la conjonctivite allergique, la conjonctivite actinique, la conjonctivite granuleuse, la conjonctivite épidémique... Il s'agit surtout des conjonctivites, qui sont dues à l'infection, aux phénomènes allergiques ou à une irritation physique ou chimique. Les symptômes d'une conjonctivite sont la congestion (l'œil est rouge), le larmoiement (avec parfois photophobie), les sécrétions plus ou moins purulentes, avec yeux collés le matin, enfin la sensation de cuisson ou, surtout, l'impression de présence de corps étrangers. Il n'y a pas d'atteinte de la vision. La conjonctive peut être irritée par de nombreux agents physiques et notamment les ultraviolets. Ceux-ci ont leur source soit par réflexion sur la neige en haute altitude (ophtalmie des neiges), soit par "coup d'arc électrique", soit surtout par certaines lampes à bronzer utilisées sans précaution. Le résultat en est une photophobie intense qui heureusement ne dure que peu de temps.

16. Aşağıdaki konjunktivit çeşitlerinden hangisi parçada sayılmamıştır?

- A) Flektinüler konjunktivit
- B) Alerjik konjunktivit
- C) Granülöz konjunktivit
- D) Aktinik konjunktivit
- E) Epidemik konjunktivit

17. Parçada sözü edilen hastalığın belirtileri arasında aşağıdakilerin hangisi sayılmamıştır?

- A) Göz yaşarması
- B) Gözde kanlanma
- C) Görme kaybı
- D) Işığa karşı aşırı hassasiyet
- E) Gözde yabancı cisim varmış hissi

18. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi konjunktivite yol açan fiziksel etkenlerden biridir?

- A) Yetersiz uyku
- B) Floresan ışığı
- C) Sıcaklık
- D) Yetersiz aydınlatma
- E) Mor ötesi ışınlar

19. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "surtout" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Belki
- B) Özellikle
- C) Bundan böyle
- D) Son derece
- E) Sürekli olarak

20. Parçanın son cümlesinde geçen "qui" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Fotofobi
- B) Sonuç
- C) Yükseklik
- D) Önlem
- E) Elektrik

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La rapidité de l'évolution du choléra, de la déshydratation et de la déminéralisation, de la menace d'acidose et d'urémie fait que le traitement doit être entrepris d'extrême urgence afin de compenser au plus tôt et très exactement les pertes en eau et en électrolytes des malades. Il s'agit d'une lutte de vitesse fondée sur l'administration par voie intraveineuse de solutions diverses dont la composition et le rythme seront commandés à la fois par l'observation clinique (tension, etc.). En association à ce traitement de base, certains antibiotiques ont contribué à transformer le pronostic du choléra, à condition que le traitement de base demeure la restauration hydro-électrolytique. De nos jours, le choléra, s'il est précocement et correctement traité, ne doit plus entraîner qu'une très basse mortalité qui reste fonction du mauvais état antérieur des malades (cardiaques, sujets carencés, misère physiologique). La vaccination anticholérique par les vaccins classiques (corps bactériens tués) est peu efficace (50 % de protection pendant quatre à six mois) ; un vaccin administrable par voie buccale est expérimenté.

21. Parçada koleranın acil olarak tedavi edilmesini gerektiren nedenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Üremi
B) Sıvı kaybı
C) Mineral kaybı
D) Asidoz tehlikesi
E) Şeker kaybı

22. Parçada sözü edilen hastalarda su ve elektrolit kaybının giderilmesinde aşağıdakilerden hangisi göz önünde bulundurulması gerekenler arasında sayılmıştır?

- A) Vücut ağırlığı
B) Kan basıncı
C) Cinsiyet
D) Vücut sıcaklığı
E) Yaş

23. Parçaya göre, koleraya yakalanan bir hastanın öyküsünde aşağıdakilerden hangisinin yer alması ölüm riskini artırır?

- A) Diyabet
B) Solunum yolu hastalıkları
C) Kalp hastalıkları
D) Kanser
E) Verem

24. Parçada kolera hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Erken ve eksiksiz tedavi edilirse ölüm oranının azaldığı
B) Tedavi edilse bile kalp rahatsızlıkları yaratabileceği
C) Tedavi sonrasında beslenme eksikliklerinin, nüksetmesine neden olabileceği
D) Aşıyla tedavi edilmesinin kesin sonuç verdiği
E) Antibiyotikle tedavi edilmesinin tek başına yeterli olduğu

25. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "dont" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Damar
B) Su kaybı
C) Bileşim
D) Farklı solüsyonlar
E) Hastalar

26. – 30. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

C'est depuis 1965 que la technique de la réimplantation d'un doigt a été progressivement mise au point. Elle se déroule, si l'on imagine les meilleures conditions, de la manière suivante. Dès que le doigt coupé est recueilli, il est placé dans un sac en plastique, lui-même mis dans un autre sac contenant de la glace. Un pansement est appliqué sur la main et le malade est dirigé vers un centre où les réimplantations peuvent être pratiquées. Ce centre peut être éloigné, car, conservé ainsi dans la glace, un doigt peut garder pendant des heures toutes ses aptitudes à la réimplantation. À l'arrivée, le malade est examiné ; si les conditions sont favorables et qu'il le désire en toute connaissance de cause, l'intervention commence. Les deux extrémités ayant été préparées simultanément par deux équipes, le doigt est fixé par une broche et l'on suture les tendons, puis les vaisseaux (artères et veines) et les nerfs. Cette intervention difficile et longue (elle dure plusieurs heures) n'est pas possible dans tous les cas : le traitement postopératoire comporte l'administration d'anticoagulants à forte dose que certains malades ne peuvent supporter. Les réimplantations digitales aboutissent à des échecs dans plus de 10 % des cas. Le doigt réimplanté ne sera jamais complètement normal ; dans les cas favorables, il récupère une bonne sensibilité, mais il garde toujours une certaine raideur.

26. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi 1965'ten beri gerçekleştirilmektedir?

- A) Parmak nakli
- B) Parmak reimplantasyonu
- C) Ufak doku implantasyonu
- D) Parmak derisi nakli
- E) Parmak nakil reddi tedavisi

27. Parçaya göre, hasta reimplantasyonun yapılacağı merkeze gönderilmeden önce ne yapılmalıdır?

- A) Ağrı kesici verilmelidir.
- B) Tetanoz aşısı yapılmalıdır.
- C) Antibiyotik uygulanmalıdır.
- D) Kan nakli yapılmalıdır.
- E) Yara yerine pansuman yapılmalıdır.

28. Parçaya göre, parmak reimplantasyonu hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenemez?

- A) Her durumda mümkün olmadığı
- B) Zor olduğu
- C) Tam bir iyileşme sağladığı
- D) Uzun sürdüğü
- E) % 10'unun başarısız olduğu

29. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "lui-même" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Parmağın içine konulduğu torba
- B) Parmağın kendisi
- C) Buz dolu torbaya konmuş parmak
- D) Buz torbası
- E) Hastanın kendisi

30. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "car" sözcüğünü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Eğer
- B) Zaten
- C) Aynı şekilde
- D) Çünkü
- E) Ama

31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les myosites sont, par définition, des maladies inflammatoires des muscles. Elles forment un groupe très hétérogène d'affections difficiles à classer, en raison de leur évolution qui peut être aiguë ou chronique, et leurs manifestations qui sont localisées ou générales et surtout de leur origine. Les unes peuvent en effet être rapportées à un agent pathogène connu - viral, microbien ou parasitaire -, et les autres ont une étiologie encore indéterminée. Ce sont ces dernières que l'on range habituellement dans les maladies primitives du muscle : elles forment le groupe des polymyosites et dermatomyosites. Ces affections, relativement fréquentes, relèveraient d'un mécanisme immunologique. Elles surviennent à tout âge, surtout entre dix et soixante ans, davantage dans le sexe féminin, et leur évolution est souvent grave pour les malades les plus âgés, bien que leur pronostic ait été transformé par l'usage des antibiotiques associés à la corticothérapie.

31. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi miyozitleri sınıflandırmanın zorluklarından biridir?

- A) Bir hastalıktan daha çok araz olarak görülmeleri
- B) Değişik komplikasyonlara yol açmaları
- C) Hiçbir belirti vermemeleri
- D) Çok nadir görülmeleri
- E) Bazen akut, bazen kronik olmaları

32. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi miyozit türlerinden biri değildir?

- A) Mikrobik olanlar
- B) Viral olanlar
- C) Birden çok nedeni olanlar
- D) Paraziter olanlar
- E) Nedeni bilinmeyenler

33. Parçaya göre, miyozitler aşağıdaki gruplardan hangisinde daha ağır semptomlarla ortaya çıkar?

- A) Yaşlılar
- B) Kadınlar
- C) 10 yaşından küçükler
- D) Bağışıklık sistemi zayıf olanlar
- E) Antibiyotik tedavisi görmeyenler

34. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "en raison de" ifadesi hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Sonucunda
- B) Koşuluyla
- C) Nedeniyle
- D) Birlikte
- E) Aksine

35. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "ces dernières" ifadesi aşağıdakilerden hangisini belirtmektedir?

- A) Kronik miyozitler
- B) Kas hastalıkları
- C) Akut miyozitler
- D) Nedeni bilinmeyen miyozitler
- E) Bağışıklık sistemi hastalıkları

36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'obésité évolue en plusieurs phases : une phase de constitution, dite "dynamique", au cours de laquelle l'individu passe d'un poids dit "normal" à un excès de poids ; une phase statique, où le sujet maintient son poids ; des phases de perte de poids liées à des interventions thérapeutiques ; des phases de reprise de poids (succession d'échecs des régimes). La phase de constitution témoigne d'un bilan d'énergie positif, quelle qu'en soit l'origine (excès d'apport et/ou diminution des dépenses énergétiques). La phase de maintien résulte d'un nouvel équilibre : le poids est stable, les entrées et les dépenses d'énergie s'équilibrent. Lors des périodes de perte de poids, l'organisme s'adapte en réduisant ses dépenses d'énergie pour éviter la dénutrition : tout régime rencontre donc une limite "d'efficacité" qui se manifeste par une nouvelle stabilité pondérale. Ce mécanisme adaptatif apparaît pour des niveaux de perte de poids et de restriction alimentaire variables d'un individu à l'autre. Le corollaire en est que la capacité de perte de poids varie d'un individu à l'autre en fonction, notamment, de son âge. Il faut en tenir compte dans les objectifs thérapeutiques : un sujet prédisposé à une surcharge pondérale importante doit avoir des objectifs de perte de poids réalistes. C'est en fonction de l'histoire pondérale, du stade évolutif du processus, des apports alimentaires, des antécédents familiaux que l'on peut préciser quel peut être l'objectif de perte de poids chez un individu donné.

36. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi obeziteyi değerlendirmede kullanılan evrelerden biri değildir?

- A) Kişinin aşırı kilo aldığı dönem
- B) Aşırı kilonun kişide diyabete yol açtığı dönem
- C) Aşırı kilolu kişinin kilosunu koruduğu dönem
- D) Tedavi sonucunda kişinin kilo kaybettiği dönem
- E) Başarısız rejimler sonucunda kişinin kilo aldığı dönem

37. Parçaya göre, obezitenin ele alındığı evrelerden biri olan statik evrede aşağıdakilerden hangisi görülür?

- A) Kişi aşırı kilo verir.
- B) Kişinin kilo alma hızı azalır.
- C) Kişi verdiği kiloları geri alır.
- D) Kişi az miktarda kilo verir.
- E) Kişi kilosunu korur.

38. Parçaya göre, kilo verme döneminde organizma enerji tüketimini keserek aşağıdakilerden hangisini önler?

- A) Beslenme yetersizliğini
- B) Su kaybını
- C) Elektrolit yetersizliğini
- D) Aşırı kilonun komplikasyonlarını
- E) Mineral eksikliğini

39. Parçada, aşırı kilonun tedavisinde göz önünde bulundurulması gerekenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Alınan besinler
- B) Kilo alımının öyküsü
- C) Kilo alma sürecinin hangi evrede olduğu
- D) Cinsiyet
- E) Aile öyküsü

40. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "quelle qu'en soit l'origine" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kaynağı düşünüldüğünde
- B) Kaynağı ne olursa olsun
- C) Kaynağına göre
- D) Kaynaklarının bazılarında
- E) Kaynağına inildiğinde

41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Pour plus d'un Français sur cinq, le printemps s'accompagne de symptômes pénibles : nez bouché, éternuements, yeux gonflés, oppression, respiration grinçante, toux... Ces troubles désagréables cachent une affection extrêmement courante : le rhume des foins ou pollinose. Bien qu'elle soit sans grave, elle peut retenir sur la qualité de vie avec une somnolence ou encore de la fatigue... Dans 30 % des cas, elle peut même évoluer en asthme. Comme son nom l'indique, le pollinose est provoqué par les pollens d'arbres, d'herbes ou de fleurs. Rien d'étonnant à ce que le rhume des foins touche aujourd'hui, en France, 7 % des enfants, 15 % des adolescents et % 31 des adultes. Au cours de ces quinze dernières années, la fréquence du rhume des foins ou pollinose a été multipliée par 1,5. Au début du siècle dernier, 1 % de la population était touchée, contre un peu plus de 10 % au début des années quatre vingt. Les raisons de cette explosion sont diverses. Exemple : en France, le retraité qui s'installe dans le sud du pays et qui devient allergique aux certaines arbres endémiques. L'excès de mesures d'hygiène pourrait également jouer un rôle. La diminution du contact avec les germes empêcherait le système immunitaire de lutter contre les infections et augmenterait la susceptibilité à l'allergie. L'environnement, même s'il ne fait qu'exacerber une rhinite préexistante, porte également une part de responsabilités. Ainsi, la déforestation permet aux graminées et aux herbacées de se développer, et donc aux pollens de coloniser l'air que nous respirons. Le tabagisme, qu'il soit actif ou passif, et la pollution atmosphérique peuvent agir sur les pollens, en modifiant leur structure biochimique et leur pouvoir allergisant. Mais également sur nos muqueuses respiratoires, en modifiant leur sensibilité aux pollens.

41. Parçada, bahar aylarında ortaya çıkan polen nezlesinin belirtileri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Öksürme
- B) Burun tıkanması
- C) Hapşırma
- D) Gözlerde şişlik
- E) Baş ağrısı

42. Parçaya göre polen nezlesinin yol açabileceği rahatsızlıklardan biri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yüksek tansiyon
- B) İştahsızlık
- C) Yorgunluk
- D) Dikkat eksikliği
- E) Stres

43. Parçada % 7 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir?

- A) Polen nezlesinin çocuklarda görülme oranı
- B) Polen nezlesinin astıma dönüştüğü vakaların oranı
- C) Geçtiğimiz yüzyılın başında polen nezlesinden etkilenenlerin oranı
- D) Polen nezlesinin yetişkinlerde görülme oranı
- E) Polen nezlesi vakalarının son on beş yılda artış oranı

44. Parçada polen nezlesi vakalarının artış nedenleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Yaşanılan ortamın değiştirilmesi
- B) Nüfusun yaşlanması
- C) Aşırı hijyen
- D) Sigara bağımlılığı
- E) Çevredeki ekolojik değişimler

45. Parçanın onbirinci cümlesinde geçen "L'excès de mesures d'hygiène" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hijyenin en önemli boyutları
- B) Hijyenin öneminin anlaşılması
- C) Hijyen önlemlerinden vazgeçilmesi
- D) Hijyen önlemlerindeki aşırılık
- E) Hijyenin göz ardı edilmesi

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'asthme aigu grave (AAG), engage directement le pronostic vital et constitue à ce titre une urgence majeure. Il se définit par des signes cliniques, associés au critère de jugement fondamental qu'est la mesure du débit expiratoire de pointe (DEP) : un DEP inférieur ou égal à 30 % de la valeur théorique du patient signe l'asthme aigu grave. L'AAG peut survenir chez n'importe quel asthmatique, sous l'influence de facteurs déclenchants (allergènes, infections des voies aériennes, toxiques, médicaments...), mais certains patients sont plus à risque que d'autres. Dans le traitement d'urgence de l'AAG, le médecin généraliste doit d'abord transférer le patient en milieu hospitalier, et ensuite administrer des fortes dose de bêta 2 mimétiques, faire prendre un corticoïde orale et oxygéner si possible. La prévention des récidives repose sur le contrôle de l'asthme, lié en grande partie à l'observance du traitement de fond. Après sa sortie de l'hôpital, le patient doit disposer d'un plan d'action précis lui indiquant la conduite à tenir en cas de nouvelle crise ou d'exacerbation.

46. Parçada AAG tanısı konulurken göz önünde bulundurulması gerekenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmıştır?

- A) DEP
- B) Solunum sıklığı
- C) Konuşmada zorluk olup olmadığı
- D) Kalp atış hızı
- E) Öksürmede zorluk olup olmadığı

47. Parçada ağır akut astımı tetikleyen etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) İlaçlar
- B) Alerjenler
- C) Solunum yolu enfeksiyonları
- D) Toksik maddeler
- E) Stres

48. Parçada AAG'li hastaya acil müdahale sırasında yapılması gerekenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Ağızdan kortizon verilmesi
- B) Beta 2 mimetik verilmesi
- C) Steril odaya alınması
- D) Hastaneye yatırılması
- E) Oksijen verilmesi

49. Parçaya göre, AAG krizi geçiren bir hastanın taburcu olduktan sonra aşağıdakilerden hangisini yapması gerekir?

- A) Belirli aralıklarla alerji testi yaptırması
- B) Yaşamını steril bir ortamda sürdürmesi
- C) Kısa sürede ulaşabileceği bir oksijen kaynağına sahip olması
- D) Yeni bir kriz durumu için eylem planı hazırlaması
- E) Sürekli maske takması

50. Parçanın son cümlesinde geçen "lui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Hastane
- B) Hasta
- C) Kriz
- D) Tutum
- E) Durum

51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le mot angine vient du latin angere, qui signifie ser-
rer. Il s'applique donc mieux aux symptômes de l'an-
gine de poitrine qu'à ceux de l'angine "tout court",
désignant toute inflammation du fond de l'isthme du
gosier, même si celle-ci provoque une douleur cons-
trictive. Ces phénomènes inflammatoires atteignent à
des degrés divers toutes les formations de l'anneau
lymphatique de Waldeyer : amygdales palatines,
laryngées et pharyngées (végétations adénoïdes),
follicules lymphatiques adjacents. L'origine de l'inf-
lamation est presque toujours infectieuse, virale
dans 70 à 90 % des cas ou bactérienne (15 à 30 %).
Les enfants sont les plus sujets aux angines, vrai-
semblablement parce que l'immunité locale se ren-
force avec l'âge et aussi du fait de l'exposition ma-
jeure aux baisers divers, ainsi qu'à une plus grande
proximité avec les autres dans la première moitié de
la vie. En France, c'est par un antibiotique que les
médecins traitent environ 10 à 12 millions d'angines
par an. Cette antibiothérapie est très souvent su-
perflue car, à part certains cas particuliers, seules
certaines angines bactériennes sont susceptibles de
se compliquer. L'essentiel des complications sont
liées aux infections par le streptocoque bêta-hémo-
lytique du groupe A, qui restent parfaitement cu-
rables par un traitement antibiotique spécifique.
L'examen clinique ne possède pas une fiabilité
suffisante pour affirmer ou récuser le diagnostic
étiologique d'angine à streptocoque. À présent, le
test de diagnostic rapide de l'angine (TDR) permet
en quelques minutes de faire ce diagnostic. C'est
une révolution dans la prise en charge de l'angine.

51. Parçada % 70-90 olarak verilen değer aşağıdaki-
lerden hangisini göstermektedir?

- A) Nedeni bilinmeyen anjin vakalarının oranı
- B) Anjindeki bakteriyel enfeksiyonların oranı
- C) Fransa'da bir yılda tedavi edilen anjin vakalarının oranı
- D) Antibiyotikle tedavi edilen anjin vakalarının oranı
- E) Anjindeki viral enfeksiyonların oranı

52. Parçada anjin vakalarında antibiyotik tedavisi ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Fransa'da yılda 10-12 milyon vakada uygulandığı
- B) Kesin sonuç vermediği
- C) Sadece komplikasyon olduğunda uygulandığı
- D) Düzensiz uygulandığı
- E) Genelde son çare olarak uygulandığı

53. Parçada anjin hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Tanı testinin çok işlevsel olduğu
- B) En çok çocuklarda görüldüğü
- C) Antibiyotiklerle tedavi edilebileceği
- D) Cerrahi müdahale gerektirebileceği
- E) Yol açtığı enfeksiyonların hemen hemen her zaman enfeksiyon kaynaklı olduğu

54. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "ceux" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) İltihaplar
- B) Belirtiler
- C) Ağrılar
- D) Hastalar
- E) Çocuklar

55. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "vraisemblablement" ifadesi hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Farklı biçimde
- B) Bununla birlikte
- C) Büyük olasılıkla
- D) Düşünülecek olursa
- E) Tümüyle

56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Parmi les abuseurs ou les dépendants au cannabis, il existe une grande fréquence de pathologies psychiatriques. De même chez les patients présentant des troubles de l'humeur ou des désordres psychotiques, on observe la plus grande fréquence d'abus ou de dépendance au cannabis. Certains patients dépressifs, anxieux ont rapporté que le cannabis atténuaient leurs symptômes. De même, des adolescents ont admis fumer du haschisch pour calmer leur colère, combler leur ennui. Chez les patients schizophrènes, le rapport à la prise de cannabis est complexe. Dans les périodes de décompensation délirante, le cannabis va calmer les angoisses qui sont souvent majeures. Dans les phases déficitaires, certains vont l'utiliser pour retrouver des sensations qui, même délirantes, valent mieux que le grand vide. Cependant, l'influence de la consommation de cannabis sur l'évolution des troubles psychiques est des plus préoccupantes. Il y a d'abord le risque de rendre moins efficaces les traitements psychotropes, et notamment les neuroleptiques. Sur la schizophrénie, le cannabis aggrave le processus dissociatif, les rechutes à court terme et à long terme sont plus fréquentes, la resocialisation est moindre et l'observance plus faible. Le risque encouru du fait du retard d'accès aux soins est également relevé.

56. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi kanabis bağımlılığının en sık görüldüğü gruplardan biridir?

- A) Manik depresifler
- B) Depresifler
- C) Anksiyetesi olanlar
- D) Şizofrenler
- E) Kişilik bozukluğu olanlar

57. Parçada, şizofrenide kanabis kullanımının riskleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Disosiyatif sürecin ağırlaşması
- B) Bellek bozuklukları
- C) Kısa ve uzun vadede nöksler
- D) Resosyalizasyon düzeyinin düşmesi
- E) Uyumun zayıflaması

58. Parçada aşağıdakilerin hangisinden söz edilmemektedir?

- A) Kanabis bağımlılığının psikiyatrik vakalarda oldukça sık görüldüğü
- B) Bazı psikiyatri hastalarının, kanabisin hastalıkları üzerinde olumlu etkileri olduğunu bildirdikleri
- C) Kanabisin bazı psikiyatrik hastalıkları ağırlaştırabileceği
- D) Aşırı kanabis kullanımının bazı psikiyatrik hastalıklara yol açabileceği
- E) Kanabisin bazı psikiyatrik hastalıkların tedavisinin etkisini azaltabileceği

59. Parçanın altıncı cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) İç sıkıntıları
- B) Evreler
- C) Şizofrenler
- D) Kanabis
- E) Karmaşıklık

60. Parçanın son cümlesinde geçen "du fait du retard d'accès aux soins" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedavilere başlamadan önce
- B) Tedaviler başlamadığı için
- C) Tedavilere başlamadaki gecikme nedeniyle
- D) Tedavilerin sonucunda
- E) Tedavinin uzun sürmesi yüzünden

Diğer sayfaya geçiniz.

61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La scoliose touche 2 à 4 % de la population française : 5 personnes sur 1 000 ont une courbure supérieure à 20° et 1 sur 1 000 une courbure supérieure à 40°. Pouvant survenir dès la naissance et jusqu'à la fin de la maturité osseuse (13-15 ans), elle se caractérise par une déformation dans les trois plans de l'espace de tout ou partie de la colonne, un peu comme un escalier en colimaçon. Chez les filles, les scolioses sont plus souvent idiopathiques que chez les garçons (80 % des cas contre 20 %). Secondaires, elles sont d'origine neuromusculaire (poliomyélite, myopathie...), congénitale, traumatique ou rachitique. Il y a une trentaine d'années, 80 % des scolioses étaient découvertes avec des angles supérieurs à 30°, comparés à seulement 5 % aujourd'hui. Les trois moments clés du dépistage se situent chez le nourrisson, entre 5 et 7 ans et au début de la puberté (11-13 ans chez les filles, 13-15 ans chez les garçons).

61. Parçaya göre, 20° omurga eğriliğinin görülme sıklığı kaçtır?

- A) 1000 de 5 B) 1000 de 2-4 C) 1000 de 1
D) 100 de 80 E) 100 de 20

62. Parçaya göre, kız çocuklarında erkek çocuklarına oranla daha sık görülen skolyoz türü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Travmatik B) Nöromusküler
C) Konjenital D) İdiyopatik
E) Raşitik

63. Parçada % 5 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir?

- A) Omurga eğriliğinin nedeni bilinmeyenlerin oranı
B) 20°nin üzerinde omurga eğriliği olan vakaların oranı
C) Omurga eğriliği doğuştan olanların oranı
D) Omurga eğriliği travmatik olanların oranı
E) Günümüzde 30° omurga eğriliği görüldüğü vakaların oranı

64. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerin hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Deformasyon B) Eğrilik
C) Skolyoz D) Kemik
E) Doğum

65. Parçanın son cümlesinde geçen "au début de" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Döneminde B) Başlangıcında
C) Seviyesinde D) Süresince
E) Öncesinde

66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'allergie alimentaire concerne 8 à 10 % des enfants de moins de 15 ans, alors qu'elle touche 3 % des adultes. Celle-ci est définie comme l'ensemble des manifestations cliniques digestives, cutanées ou respiratoires qui résultent d'une réponse immuno-allergique au contact d'un allergène alimentaire. Les principaux aliments incriminés sont le lait de vache, l'œuf, l'arachide, le blé, le poisson, responsables de 80 % des allergies alimentaires. Les aliments d'origine animale prédominent jusqu'à l'âge de 6 ans. Ensuite, ce sont les aliments d'origine végétale. L'allergène alimentaire peut pénétrer par différentes voies : digestive, cutanée (suite à l'application d'une crème à base de lait ou d'avoine, par exemple) ou respiratoire (inhalation de vapeur dégagée par un aliment comme le poisson ou les crustacés). Dès la naissance, un nourrisson peut être sensibilisé à un ou plusieurs aliments. En effet, une sensibilisation *in utero* peut se produire dès la 22^e semaine de gestation. Dans les premières années de vie, les manifestations digestives prédominent ; vomissements, diarrhée. Ensuite, à type d'eczéma ou d'urticaire. Plus tard, elles sont respiratoires : asthme, rhinite.

66. Parçada alerji yapan başlıca besinler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Buğday B) Yumurta C) Balık
D) Keçi sütü E) Yer fıstığı

67. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi yaşamın ilk yıllarında ortaya çıkan besin alerjisinin belirtilerinden biridir?

- A) Egzama B) Kusma
C) Astım D) Rinit
E) Ürtiker

68. Parçaya göre, besin alerjisinin görülme sıklığı erişkinlerde yüzde kaçtır?

- A) 80 B) 15 C) 10 D) 8 E) 3

69. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "Celle-ci" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerine kullanılmıştır?

- A) Sindirim bozukluğu B) Çocuk
C) Besin alerjisi D) Ciltte kaşıntı
E) Solunum bozukluğu

70. Parçanın sekizinci cümlesinde geçen "En effet" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aslında B) Sonunda C) Oysa
D) Yine de E) O halde

71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les maladies du cœur (cardiopathies) et celles des vaisseaux représentent actuellement et dans les pays industrialisés la première cause de mortalité, avant le cancer et les accidents de la circulation. Au cours des dernières décennies, le profil général des maladies cardiovasculaires s'est modifié. Les affections des valves cardiaques d'origine rhumatismale ont presque disparu dans les pays socio-économiquement développés, grâce au contrôle des infections amygdaliennes d'origine streptococcique, et les endocardites par greffe bactérienne sont le plus souvent stérilisées par des antibiotiques de plus en plus puissants. Avec l'accroissement de l'espérance de vie, les lésions des valves cardiaques d'origine dégénérative et notamment le rétrécissement calcifié de l'orifice aortique, les ruptures de cordage mitral d'origine dystrophique ont pris une place croissante dans la pathologie valvulaire cardiaque. Les maladies congénitales ont été traitées de mieux en mieux et de plus en plus tôt par la chirurgie qui permet la réparation totale dans la plupart des cas.

71. Parçaya göre, sanayileşmiş ülkelerde ilk sırada yer alan ölüm nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İş yeri kazaları
- B) Kansere hastalıkları
- C) Trafik kazaları
- D) Şeker hastalığı
- E) Kalp-damar hastalıkları

72. Parçaya göre, sosyo-ekonomik düzeyi yüksek ülkelerde son yıllarda aşağıdakilerden hangisi gözlemlenmektedir?

- A) Kalp damar hastalıklarında ölüm oranının azaldığı
- B) Kalp damar hastalıklarının görülme sıklığının arttığı
- C) Kalp nakli yapılan hasta sayısının arttığı
- D) Romatizmal kaynaklı kalp kapağı rahatsızlıklarının hemen hemen ortadan kalktığı
- E) Yaşlılarda romatizmal hastalıkların arttığı

73. Parçaya göre, bazı kalp kapağı rahatsızlıklarındaki artışın nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uygulanan yanlış tedaviler
- B) Yaşam süresinin uzaması
- C) Aşırı stres
- D) Kötü beslenme
- E) Hareketsiz yaşam biçimi

74. Parçanın ilk cümlesinde geçen "celles" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerine kullanılmıştır?

- A) Hastalıklar
- B) Kalp
- C) Kardiyopati
- D) Damar
- E) Endüstrileşmiş ülkeler

75. Parçanın son cümlesinde geçen "de plus en plus tôt" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Giderek belirginleşen
- B) Çok fazla artan
- C) Giderek bozulan
- D) Giderek daha erken
- E) İyice zorlaşan

76. – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La cellulite est simplement une disgrâce esthétique. La cellulite infectieuse est une véritable infection de la jambe, plus précisément des cellules graisseuses du tissu sous-cutané de la peau. Elle peut se propager jusqu'à l'enveloppe du muscle. Certaines personnes ont des terrains plus favorables pour développer une cellulite infectieuse : diabète mal équilibré, obésité importante, séropositivité ou alcoolisme. Le germe responsable est le plus souvent un staphylocoque, qui pénètre sous la peau par une porte d'entrée banale : plaie du pied, piqûre d'insecte, mycose entre les orteils, ou encore ulcère de la jambe lié à des varices non traitées. En conséquences, il est conseillé aux personnes diabétiques ou fragilisées de ne pas marcher pieds nus, pour éviter de se blesser, de s'abstenir d'aller à la piscine, car on y développe plus facilement des mycoses, et de bien sécher la peau entre les orteils après la douche ou le bain. Les diabétiques en particulier connaissent un trouble de la sensibilité qui favorise le processus infectieux, car ils ne ressentent pas facilement la douleur quand ils se blessent. L'infection étant liée à un germe (souvent une bactérie), on traite à l'aide d'antibiotiques par voie intraveineuse en milieu hospitalier afin de maîtriser l'évolution, car elle peut être très sévère et donner une septicémie (infection généralisée du sang). L'hospitalisation peut durer jusqu'à quinze jours.

76. Parçada enfeksiyonlu selülitin daha kolay geliştiği hasta grupları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Kontrol edilemeyen diyabetliler
- B) Hamileler
- C) Ağır obezler
- D) Seropozitifler
- E) Alkol bağımlıları

77. Parçada, diyabetli hastalara, enfeksiyonlu selülit riskinden korunmaları için önerilenlerden biri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Spor yapmaları
- B) Her ay doktor kontrolünden geçmeleri
- C) İlaçlarını düzenli kullanmaları
- D) Beslenmelerine dikkat etmeleri
- E) Duş aldıktan sonra parmak aralarını iyice kurulamaları

78. Parçada selülite neden olan stafilokokun deriye ulaşma biçimleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Böcek ısırığı
- B) Ayaktaki yara
- C) Ayağın aşırı terlemesi
- D) Parmak arası mantarları
- E) Bacak ülseri

79. Parçaya göre, diyabetlilerde daha kolaylıkla selülit gelişmesinin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kilo vermekte güçlük çekmeleri
- B) Kanlarındaki şeker oranının düşük olması
- C) Kullandıkları ilaçlar
- D) Yaralandıklarında acı hissetmemeleri
- E) Şekere karşı aşırı duyarlı olmaları

80. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "en particulier" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Özellikle
- B) Yalnızca
- C) Nadiren
- D) Muhtemelen
- E) Ayrıntılı biçimde

81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La dengue est une maladie tropicale aiguë fébrile dont le virus causal est transmis par des moustiques. Après une incubation de cinq à huit jours, le début est généralement soudain par de la fièvre accompagnée de céphalée sévère, de lombalgies, douleurs musculaires et articulaires, de frissons. Du troisième au cinquième jour peut apparaître une éruption maculo-papuleuse congestive durant trois à quatre jours. L'évolution est généralement favorable en une semaine, mais la convalescence peut être longue. Les virus responsables ont été isolés en 1951 et classés en quatre types antigéniques. Ils appartiennent au groupe B de la classification de Casals des arbovirus (togavirus, flavivirus). Les fièvres dengues s'observent dans toutes les régions intertropicales : Antilles et pays de la zone Caraïbe, Nigeria, Inde et pays de l'Asie du Sud-est, Océanie. Les vecteurs de la maladie sont des moustiques du genre Aedes dont les gîtes larvaires sont le plus souvent domestiques et péri-domestiques. Depuis 1954, on observe, surtout dans les grosses agglomérations urbaines du Sud-est asiatique, des formes hémorragiques de dengue, d'évolution sévère et parfois mortelle, frappant surtout les enfants autochtones de trois à cinq ans. Une attaque par la dengue est probablement le risque majeur encouru par les touristes européens avides de goûter aux charmes des vacances exotiques sous les tropiques.

81. Parçada Dang hastalığı hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Nekahet döneminin uzun sürebileceği
- B) Akut olduğu
- C) Bazı türlerinin ölümcül olabileceği
- D) Genelde 3-5 yaşlarındaki çocukları etkilediği
- E) Aşıyla önlenebileceği

82. Parçada Dang hastalığının başlangıç evresinde görülen belirtiler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Baş ağrısı
- B) Ateş
- C) Mide bulantısı
- D) Kas ağrıları
- E) Eklem ağrıları

83. Parçada Dang hastalığının görüldüğü tropikal bölgeler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Hint Okyanusu adaları
- B) Nijerya
- C) Hindistan
- D) Güneydoğu Asya ülkeleri
- E) Okyanusya

84. Parçaya göre, Dang hastalığı nasıl bulaşır?

- A) Yiyeceklerden
- B) Havadan
- C) Sudan
- D) Sivrisinekler vasıtasıyla
- E) Evcil hayvanlar vasıtasıyla

85. Parçanın ilk cümlesinde geçen "dont" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Sivrisinekler
- B) Hastalık
- C) Ateş
- D) Bulaşma
- E) Başlangıç

86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le diabète, l'insulinorésistance, les hyperlipidémies, l'hypertension artérielle, l'insuffisance respiratoire, sont les maladies dont le risque est le plus augmenté par excès de poids. Plus de 80 % des diabétiques non insulinodépendants sont obèses, et 30 % de sujets ayant une obésité importante sont diabétiques. L'obésité abdominale, autrement appelée "androïde", ou viscérale favorise le développement des maladies métaboliques et cardio-vasculaires. Les caractéristiques métaboliques particulières de ce type de dépôts adipeux expliquent ces complications. En effet, le tissu adipeux, longtemps considéré comme inerte, a, en réalité, un rôle métabolique très actif en interaction avec les autres systèmes de l'organisme. Le tissu adipeux produit des estrogènes. Il est capable de convertir des pré-androgènes en estrogènes ce qui explique que la ménopause soit mieux tolérée chez la femme obèse que chez la femme non obèse. Les adipocytes produisent la leptine, messenger essentiel du système réglant les réserves énergétiques. Le tissu adipeux produit aussi des cytokines, des facteurs d'hémostase, des facteurs angiogéniques, adipogéniques et mitogéniques. Ces différentes substances pourraient avoir un rôle dans le développement des complications de l'obésité. Ainsi la production d'angiotensinogène pourrait contribuer à l'hypertension artérielle, celle des estrogènes à la survenue de cancer de l'endomètre, les cytokines à l'aggravation de l'arthrose.

86. Parçada aşırı kilonun yol açabileceği hastalıklar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Yüksek tansiyon B) Diyabet
C) Nefes darlığı D) Uyku apnesi
E) Hiperlipidemi

87. Parçada % 80 olarak verilen değer aşağıdakilerden hangisini göstermektedir?

- A) İnsülin bağımlısı olan diyabetlilerin oranı
B) Ciddi biçimde obez olan diyabetlilerin oranı
C) Yüksek tansiyonu olan obezlerin oranı
D) Hiçbir komplikasyon göstermeyen obezlerin oranı
E) İnsülin bağımlısı olmayıp obez olan diyabetlilerin oranı

88. Parçaya göre, obezitede yağ dokuları tarafından üretilen aşağıdaki maddelerden hangisi artrozun şiddetlenmesine yol açar?

- A) Sitokinez B) Östrojen
C) Anjiotansinojen D) Androjen
E) Leptin

89. Parçanın onuncu cümlesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bu maddeler obezitenin komplikasyonlarının gelişiminde farklı rolleri oynar.
B) Obezitenin komplikasyonlarının gelişiminde en önemli rolü oynayan farklı maddelerdir.
C) Obezitenin komplikasyonlarının gelişiminde bu farklı maddelerin bir rolü olabilir.
D) Obezitenin komplikasyonlarının gelişimi bu farklı maddelere bağlıdır.
E) Bu farklı maddelerin obezitenin gelişimindeki rolü tartışma götürmez.

90. Parçanın son cümlesinde geçen "celle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Gelişim B) Üretim
C) Madde D) Obezite
E) Komplikasyon

91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La forme classique de la fièvre jaune commence par une incubation inapparente de 4 à 6 jours puis comporte deux phases successives. La première débute brusquement par une poussée fébrile à 40°C avec céphalées, rougeur et enflure de la face : c'est la phase rouge. Ces symptômes durent trois ou quatre jours, et après une rémission apparente, la "phase jaune" commence : le malade est choqué, il présente des hémorragies à localisations variées, en particulier gastriques, avec "vomito negro", le vomissement noir de sang caillé, signe caractéristique, spectaculaire et redoutable. L'atteinte hépatique s'extériorise par un ictère intense de la face ("jaunisse"), d'où le nom de la maladie. Dans les cas les plus graves, l'atteinte rénale est confirmée par l'albuminurie. L'évolution de la maladie est très souvent fatale. D'autres formes cliniques existent, avec tous les intermédiaires entre la maladie inapparente, dont le seul effet est de conduire le sujet à s'immuniser contre le virus et la forme fatale typique : dans certains cas, les symptômes d'atteinte nerveuse sont prédominants, donnant à la maladie la forme d'une méningite ; dans d'autres, la maladie se limite à la première phase et reste de gravité modérée. Il est parfois difficile, au début d'une épidémie, d'identifier la fièvre jaune qu'on peut confondre, comme on l'a vu, avec d'autres affections : paludisme, hépatite, leptospirose ou encore fièvres hémorragiques provoquées par d'autres Arbovirus.

91. Parçaya göre, sarı humma hastalığının ilk evresinde aşağıdakilerden hangisi görülmez?

- A) Yüzde şişlik
B) Ateş
C) Baş ağrısı
D) Yüzde kızarıklık
E) Eklem ağrıları

92. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi sarı humma hastalığının ikinci evresinde görülen semptomlardan biri değildir?

- A) Şok
B) Kas ağrıları
C) Kanama
D) Kusma
E) Yüzde sararma

93. Parçada, sarı humma hastalığının başlangıç evresinde karıştırıldığı hastalıklar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Hepatit
B) Sıtma
C) Dang
D) Leptospiroz
E) Başka hummalar

94. Parçada sarı humma hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Ölümcül olabileceği
B) Kesin tedavisinin olduğu
C) Genelde yaşlılarda görüldüğü
D) Aşıyla önlenilebileceği
E) Sivrisineklerden bulaştığı

95. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "brusquement" sözcüğü hangi anlamda kullanılmıştır?

- A) Genelde
B) Giderek
C) Öncelikle
D) Aniden
E) Özellikle

96. – 100. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le squelette humain est un système complexe, formé d'un tissu conjonctif, à cellules hautement différenciées, assurant des fonctions mécaniques, métaboliques et hématopoïétiques fondamentales. Sa croissance met en jeu des processus d'organisation tissulaire et d'incitation hormonale très précis. Les maladies du squelette sont de nature très variée ; elles peuvent être la conséquence d'une affection générale de l'organisme, ou se présenter comme des affections spécifiquement ou primitivement osseuses, tumorales, infectieuses, congénitales ou non. Rappelons que leur diagnostic est parfois très difficile. Les signes qui attirent l'attention sont, en effet, d'une assez grande uniformité : douleur, tuméfaction, déformation, fracture parfois. L'examen clinique est souvent pauvre. La radiologie, par contre, occupe une place essentielle dans la recherche du diagnostic, mais il est toujours imprudent de vouloir lui en faire dire plus qu'elle ne le peut ; il est rare qu'on puisse affirmer de façon formelle la nature d'une lésion osseuse sur un simple cliché radiographique et, plus encore, sur une scintigraphie au phosphate de technétium, dont les images ne sont pas spécifiques. L'aide du contexte biologique, du laboratoire et surtout de l'étude microscopique d'un fragment prélevé par biopsie est très souvent indispensable.

96. Parçada iskelet hastalıklarının temelinde yer alması olası rahatsızlık türleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Tümoral
B) Osseöz
C) Konjenital
D) Enfeksiyöz
E) Distrofik

97. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi iskelet rahatsızlıklarının belirtilerinden biri değildir?

- A) Şişlik
B) Ağrı
C) Kızarıklık
D) Deformasyon
E) Kırık

98. Parçaya göre, iskelet hastalıklarının tanısında aşağıdakilerden hangisi önemli bir yer tutar?

- A) Hastanın öyküsü
B) Klinik muayene
C) Biyopsi
D) MR
E) Radyoloji

99. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Belirtiler
B) Dikkat
C) Tanı
D) Zorluk
E) Ağrı

100. Parçanın yedinci cümlesinde geçen "par contre" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ayrıca
B) O zaman
C) Bu şekilde
D) Aksine
E) Böylece

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.