



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS)
(İlkbahar Dönemi)
KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ
10 NİSAN 2016 PAZAR ÖĞLEDEN SONRA

Bu testlerin 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.

AÇIKLAMA

1. Bu kitapçıkta **Klinik Tıp Bilimleri Testi** bulunmaktadır.
2. Bu kitapçıkta test toplam **120 sorudan** oluşmaktadır.
3. Bu test için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
4. Testteki her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. İşaretlediğiniz bir cevabı değiştirmek istediğinizde, silme işlemini çok iyi yapmanız gerektiğini unutmayınız.
6. Bu testler puanlanırken her testteki doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri çıkarılacak ve kalan sayı o bölümle ilgili ham puanınız olacaktır.
7. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
8. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. İskelet kası toksisitesi aşağıdaki antimikrobiyel ilaçlardan hangisinin yan etkileri arasında yer alır?

- A) Gentamisin B) Daptomisin
C) Meropenem D) Seftriakson
E) Amoksisilin

2. Yirmi altı yaşındaki kadın hasta, 10 gün önce başlayan ateş, boğaz ağrısı ve yutkunma güçlüğü yakınmalarıyla başvuruyor. Bir hafta önce boynunun sağ tarafında ağrılı bir şişlik belirmesi üzerine oral amoksisilin-klavulanat kullanmaya başladığı, ancak yakınmalarının artarak sürdüğü öğreniliyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı: 38,2°C ve nabızı: 90/dakika ölçülüyor. Boynunda lenfadenopati ve eksüdatif farenjit tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde eritrosit sedimentasyon hızı: 60 mm/saat ve lökosit sayısı: 12.000/mm³ bulunuyor. Boynundan yapılan ponksiyonda pürülan bir sıvı aspire ediliyor.

Bu hastadaki en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Corynebacterium diphtheriae*
B) *Arcanobacterium haemolyticum*
C) *Peptostreptococcus anaerobius*
D) *Francisella tularensis*
E) *Fusobacterium necrophorum*

3. Altmış sekiz yaşındaki erkek hastada, koroner bypass greft operasyonu geçirdikten 5 gün sonra parasternal insizyon hattından pürülan bir akıntı başlıyor. Akıntından alınan örneklerin Gram boyamasında çok sayıda polimorfonükleer lökosit ve gram (+) küme yapmış koklar görülüyor. Öyküsünden perioperatif profilaksi için hastaya birinci kuşak sefalosporin verildiği öğreniliyor.

Bu hasta için en uygun intravenöz antibiyotik tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Seftriakson B) Vankomisin
C) Ampisilin-sulbaktam D) Sefazolin
E) Piperasilin-tazobaktam

4. Aşağıdaki antibakteriyel ajanlardan hangisi akut non-komplike sistit tedavisinde kullanılmaz?

- A) Trimetoprim-sulfametoksazol
B) Siprofloksasin
C) Amoksisilin-klavulanat
D) Nitrofurantoin
E) Eritromisin

5. Otuz beş yaşındaki kadın hastada; sezaryen ile doğum yaptıktan 24 saat sonra ani başlayan nefes darlığı, sağ yan ağrısı ve az miktarda kan tükürme yakınmaları gelişiyor. Fizik muayenesinde kan basıncı: 90/65 mmHg, nabızı: 108/dakika, solunum hızı: 28/dakika ve vücut sıcaklığı: 36,5°C olarak ölçülüyor. Hastanın solunum sesleri normal bulunuyor ve kalpte ek ses duyulmuyor. Oda havasında oksijen saturasyonu %89 ölçülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulmoner tromboemboli B) Pnömoni
C) Kalp yetmezliği D) Pnömotoraks
E) Perikardit

6. Evre IV sarkoidoz tanısıyla takip edilen 40 yaşındaki kadın hasta öksürük, balgam, nefes darlığında artış ve yeni başlayan kan tükürme şikâyetleriyle başvuruyor. Akciğer grafisinde yaygın kistik lezyonlar ile sağ orta zondaki kistik yapı içinde 3x2 cm boyutlarında, düzgün sınırlı ve yuvarlak lezyon görülüyor. Radyolojik incelemede lezyonun hastanın pozisyonuna bağlı olarak kavite içinde yer değiştirdiği saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aspergilloma
B) Atipik mikobakteri enfeksiyonu
C) Kist hidatik
D) Pulmoner tromboemboli
E) Lenfoma
7. **Aşağıdakilerden hangisi bronşiyal astımın özelliklerinden biri değildir?**

- A) Hava yolu obstrüksiyonu
B) Hava yolu inflamasyonu
C) Azalmış difüzyon kapasitesi
D) Mukus hipersekresyonu
E) Bronş aşırı duyarlılığı

8. Akut inferior miyokard enfarktüsü tanısıyla koroner yoğun bakım ünitesinde yatmakta olan hastanın takibinde kan basıncı: 90/60 mmHg bulunuyor ve Kussmaul belirtisi görülüyor. Akciğer sahalarında ral duyulmayan hastanın santral venöz basıncı 11 cmH₂O ölçülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kardiyojenik şok
B) Sol ventrikül yetmezliği
C) Sağ ventrikül enfarktüsü
D) Perikardit
E) Bezold-Jarisch refleksi

9. Bu soru iptal edilmiştir.

10. Otuz iki yaşındaki kadın hasta birkaç yıldır giderek artan yorgunluk ve hâlsizlik yakınmalarıyla başvuruyor. Hasta 2 aydır eforla ortaya çıkan göğüs ağrısı ve dispne tanımıyor. Fizik muayenesinde kan basıncı: 120/70 mmHg bulunuyor. Akciğer oskültasyonu normal olan hastanın kardiyak oskültasyonunda, P2 sesi hafiflemiş, pulmoner odakta en belirgin olmak üzere sistolik 4/6 üfürüm duyuluyor. Telekardiyografide ana pulmoner ve sol pulmoner arterlerde dilatasyon saptanıyor. Akciğer alanları oligemik izleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aort darlığı
B) Ebstein anomalisi
C) Pulmoner emboli
D) Pulmoner stenoz
E) Patent duktus arteriozus

11. Kırk yaşındaki erkek hastanın ekokardiyografisinde konjenital biküspit aort kapağı saptanıyor. Son 10 yıldır ciddi hipertansiyonu olan hastanın fizik muayenesinde femoral nabızların radyal nabızlara göre zayıf olduğu belirleniyor.

Buna göre, bu hastada biküspit aort kapağına ek olarak aşağıdaki anomalilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Aort koarktasyonu B) Mitral stenoz
C) Atrial septal defekt D) Ventriküler septal defekt
E) Triküspit stenozu

12. Kırk yaşındaki erkek hasta siyah renkli kusma ve baygınlık hissi yakınmalarıyla acil servise başvuruyor. Öyküsünden koroner arter hastalığı olduğu, koroner artere stent konulduğu; bu nedenle asetilsalisilik asit ve klopidogrel kullandığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde nabız sayısı: 110/dakika ve kan basıncı: 80/40 mmHg olarak ölçülüyor. Nazogastrik tüp takıldığında kırmızı renkli kan geldiği görülüyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu hasta için kötü prognoza işaret eden özelliklerden biri değildir?

- A) Nabız sayısı
B) Hastanın 40 yaşında olması
C) İskemik kalp hastalığı varlığı
D) Kan basıncı düzeyi
E) Nazogastrik tüpten taze kan gelmesi

13. Epigastriumda aniden bıçak saplanır gibi başlayan ve tüm karına yayılan ağrı tanımlayan hastanın fizik muayenesinde karında defans ve rebound saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı ile tanıya ulaşmak için yapılması gereken ilk test aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Akut pankreatit – Abdomen tomografisi
B) Akut mezenterik iskemi – Anjiyografi
C) Peptik ülser perforasyonu – Ayakta posteroanterior akciğer grafisi
D) Dissekan aort anevrizması – Toraks tomografisi
E) Akut kolisitit – Ultrasonografi

14. Aşağıdaki durumların hangisinde post-hepatik tip portal hipertansiyon oluşur?

- A) Portal ven trombozu B) Splenik ven trombozu
C) Alkolik hepatit D) Primer biliyer siroz
E) Budd-Chiari sendromu

15. Daha önce bilinen bir hastalığı olmayan, 19 yaşındaki erkek hasta; progresif sarılık ve bilinç bulanıklığı nedeniyle hastaneye yatırılıyor. Aile öyküsünden, benzer tabloya sahip kız kardeşinin 8 yaşında öldüğü öğreniliyor. Abdominal ultrasonografide asit ve orta derecede splenomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde total bilirübin: 30 mg/dL, direkt bilirübin: 7 mg/dL, ALT: 360 IU/L ve AST: 650 IU/L olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hepatoselüler karsinom B) Akut viral hepatit A
C) İlaç intoksikasyonu D) Wilson hastalığı
E) Kistik fibrozis

16. İki aylık gebe olan 23 yaşındaki kadın hasta rutin kontrole geliyor. Laboratuvar incelemelerinde TSH: 0,01 mIU/mL (Normal: 0,5-5 mIU/mL), sT₄: 1,3 mg/dL (Normal: 0,8-1,8 mg/dL) ve TT₃:150 mg/dL (Normal: 70-220 mg/dL) olarak saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Düşük dozda metimazol başlamak
 - B) TRH uyarı testi yapmak
 - C) İyot uptake ölçmek
 - D) Beta blokör başlamak
 - E) Tiroid fonksiyon testlerini 1 ay sonra tekrarlamak
17. On dört yıldır tip 1 diyabeti olan 35 yaşındaki kadın hasta ketoasidoz tablosuyla acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı: 90/60 mmHg olarak ölçülen hastanın laboratuvar incelemelerinde kan şekeri: 500 mg/dL, HbA_{1c}: %14,0, Na⁺: 134 mmol/L, K⁺: 5,6 mmol/L, kan pH'sı: 7,25 ve idrarda keton 4+ saptanıyor.

İnsülin tedavisi başlanan hastada sıvı ve elektrolit replasmanı ile ilgili en uygun ilk yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İzotonik NaCl başlanması
- B) Bikarbonat verilmesi
- C) Hipotonik NaCl başlanması
- D) %5 dekstroz başlanması
- E) Potasyum verilmesi

18. Akromegali tanısıyla izlenen 52 yaşındaki erkek hasta sabah ani başlayan baş ağrısı, görme bulanıklığı ve bilinç değişikliğiyle acil servise getiriliyor. Öyküsünden; 3 ay önce hipofiz adenomu saptandığı, plazma büyüme hormonu (GH) değerlerinin yüksek bulunduğu ve cerrahi tedaviyi kabul etmediği öğreniliyor.

Bu hastanın acil tedavisinde en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pegvisomant
- B) Prednizolon
- C) Radyoterapi
- D) Oktreotid
- E) Lanreotid

19. Hâlsizlik yakınmasıyla başvuran 30 yaşındaki kadın hastanın laboratuvar incelemelerinde hemoglobin: 9,8 g/dL, MCV: 75 fL, MCH: 32 pg, ferritin: 350 ng/mL, serum demiri: 180 µg/dL, transferrin satürasyonu: %60 ve retikülosit: %1,5 bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Demir eksikliği anemisi
- B) Talasemi minör
- C) Folik asit eksikliği anemisi
- D) Hemolitik anemi
- E) Sideroblastik anemi

20. Kırk yaşındaki kadın hasta bir gün önce başlayan ateş, bacaklarda döküntü ve kısa süren konuşamama yakınmalarıyla acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı: 39,2°C ölçülen hastanın her iki bacağına yaygın peteşi ve purpura tespit ediliyor. Tam kan sayımında hemoglobin: 7,5 g/dL, trombosit: 8.000/mm³, lökosit: 8.000/mm³ bulunuyor. Periferik yaymada şistositler ve çekirdekli eritrositler izleniyor. Trombositler her alanda tekli görülüyor. Protrombin zamanı, parsiyel tromboplastin zamanı, fibrinojen düzeyi ve D-dimer tetkikleri normal saptanıyor. Coombs testi negatif bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Evans sendromu
- B) İmmün trombositopenik purpura
- C) Esansiyel trombositemi
- D) Trombotik trombositopenik purpura
- E) Yaygın damar içi pıhtılaşması

21. Elli beş yaşındaki kadın hasta; bulantı, kusma, kabızlık, hâlsizlik ve uykuya eğilim yakınmalarıyla acil servise başvuruyor. Öyküsünden; 2 yıl önce meme kanseri nedeniyle opere edildiği, birkaç aydır bel ve sırtında ağrı olduğu öğreniliyor.

Bu tabloya yol açan en olası neden aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipernatremi
- B) Hiperfosfatemi
- C) Hipopotasemi
- D) Hiperkalsemi
- E) Hipomagnezemi

22. İnsan papilloma virusa (HPV) bağlı gelişen baş-boyun kanserleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Genellikle genç yaşta ortaya çıkar.
- B) Primer tümör küçük, lenf nodu metastazı sıktır.
- C) En sık larinkse yerleşir.
- D) Etken sıklıkla HPV-16'dır.
- E) İyi prognoza sahiptir.

23. Otuz iki yaşındaki kadın hasta kivi yedikten 15-20 dakika sonra ani olarak gelişen yaygın ürtiker, gözlerde kızarıklık ile sulanma, burun tıkanıklığı ve nefes darlığı tablosuyla acil servise getiriliyor. Hastanın ameliyat hemşiresi olarak çalıştığı ve 8 yıldan beri özellikle iş ortamında ortaya çıkan aksırık, burun akıntısı, kaşıntı, öksürük ve nefes darlığı yakınmalarının olduğu öğreniliyor.

Bu hastanın aşağıdakilerden hangisine duyarlı olması beklenir?

- A) Anestezik maddeler
- B) Pamuk tüyü
- C) Ev tozu akarı
- D) İyot
- E) Lateks

24. On beş yıl önce romatoid artrit tanısı alan 65 yaşındaki kadın hastada, yavaş ilerleyen spastik tetraparezi ve ellerde ağrısız duyu kaybı gelişiyor. Fizik muayenesinde oksipitoservikal lordoz kaybı ve boynun pasif hareketlerine direnç saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Servikal diskopati
- B) Atlantoaksial subluksasyon
- C) Servikal vertebra kırığı
- D) Osteoid osteom
- E) Osteomiyelit

25. Yirmi yaşındaki kadın hasta karında 2 gün önce başlayan, tam olarak lokalize edemediği, sürekli ve şiddeti değişmeyen ağrı ve kabızlık nedeniyle başvuruyor. Öyküsünden; karın ağrısının ilk kez 7 yıl önce ortaya çıktığı, 2-3 ay arayla ataklar halinde geldiği, birkaç gün sürdükten sonra tamamen düzeldiği öğreniliyor. Hasta; karın ağrısı atakları sırasında anksiyete, uykusuzluk, baş ağrısı, bulantı, kusma, çarpıntı, idrar yaparken yanma ve idrar renginde belirgin koyulaşma olduğunu belirtiyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı: 37°C ölçülüyor ve kollarda güçsüzlük saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde sedimentasyon hızı: 7 mm/saat, lökosit: 7.000/mm³ ve C-reaktif protein: 0,4 mg/L (Normal: 0-5 mg/L) bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ailevi Akdeniz ateşi B) Hemokromatozis
C) Feokromasitoma D) Akut intermitant porfiria
E) Karsinoid sendrom

26. Herhangi bir yakınması olmayan 25 yaşındaki erkek kontrol amaçlı laboratuvar tetkikleri yaptırıyor. İdrar incelemesinde mikroskobide her alanda 10-12 eritrosit ve 0,4 g/gün proteinüri tespit ediliyor, serum kreatinin: 0,8 mg/dL ölçülüyor. Üriner sistem ultrasonografisi normal olarak değerlendiriliyor.

Kan basıncı 120/80 mmHg ölçülen bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ACE inhibitörü başlamak
B) Renal biyopsi yapmak
C) Renal sintigrafi yapmak
D) 6-12 ayda bir kontrollerle izlemek
E) Bilgisayarlı tomografi anjiyografi yapmak

27. Otuz yaşındaki kadın hasta idrar miktarında azalma, bilinç bulanıklığı ve bacaklarında maküler döküntüler yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden, 1 hafta önce üst solunum yolu enfeksiyonu nedeniyle antibiyotik kullandığı ve bunun dışında hiçbir şikâyeti olmadığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde tansiyon normal tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin: 13,5 g/dL ve serum kreatinin: 2,7 mg/dL bulunuyor; periferik kan yaymasında eozinofili saptanıyor.

Bu klinik tabloya yol açabilecek en olası hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut tübülointerstisyel nefrit
B) Akut poststreptokoksik glomerülonefrit
C) Lupus nefriti
D) Henoch-Schönlein purpurası
E) Kronik glomerülonefrit üzerine eklenen akut böbrek yetmezliği

28. On yıldır hipertansiyon tanısıyla izlenen, ramipril ve hidroklorotiazid tedavisi uygulanan 55 yaşındaki kadın hastanın kan basıncı: 125/75 mmHg ölçülüyor. Herhangi bir yakınması olmayan hastanın laboratuvar incelemelerinde BUN: 15 mg/dL, serum kreatinin: 0,8 mg/dL, Na⁺: 128 mmol/L ve K⁺: 4,0 mmol/L bulunuyor.

Bu hastada hiponatreminin tedavisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hidroklorotiazid kesilmeli ve hasta takip edilmelidir.
B) 1-2 mL/kg/saat hızında hipertonic sodyum klorür başlanmalıdır.
C) Furosemid başlanmalıdır.
D) V₂ reseptör antagonisti başlanmalıdır.
E) Serum fizyolojik infüzyonu başlanmalıdır.

29. Aşağıdakilerden hangisi deliryumun klinik özellikleri arasında yer almaz?

- A) Gün içinde değişen klinik belirtiler
- B) Delüzyon
- C) Dikkatin normal olması
- D) Bilinç bozukluğu
- E) Görsel halüsinasyon

30. Yirmi beş yaşındaki erkek hasta, penisinde 15 gün önce ortaya çıkan ve giderek büyüyen ağrısız yara yakınmasıyla başvuruyor. Dermatolojik muayenesinde, penis shaftında yer alan 2 cm çapındaki ülserin tabanının sert ve endüre, zemininin temiz, sınırlarının keskin ve yuvarlak olduğu saptanıyor. Başka hiçbir yerinde yarası bulunmayan hastada inguinal lenfadenopati tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Genital herpes
- B) Behçet hastalığı
- C) Primer sifiliz
- D) Şankroid
- E) Fiks ilaç erüpsiyonu

31. Derinin en sık görülen malign tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yassı hücreli karsinom
- B) Bazal hücreli karsinom
- C) Melanom
- D) Keratoakantom
- E) Sebace karsinom

32. Yirmi beş yaşındaki kadın hasta, 10 yıldır haftada 1-2 kez ortaya çıkan, 8-10 saat süren ve başın sağ veya sol yarısında olan, zonklayıcı baş ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. Öyküsünden yakınmasının genelde öğleden sonra başladığı, parlak ışık veya sıkıntı ile tetiklendiği, karanlık odada uyumakla geçtiği ve şiddetli olduğunda bulantı ve kusmanın eşlik ettiği öğreniliyor.

Fizik muayenesi normal bulunan hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Temporal arterit
- B) Küme baş ağrısı
- C) Aurasız migren
- D) Gerilim tipi baş ağrısı
- E) Retinal migren

33. Altmış sekiz yaşındaki erkek hasta yürüme bozukluğu yakınmasıyla başvuruyor. Alt ekstremitelerde daha belirgin olmak üzere tüm ekstremitelerde distallerinde güçsüzlük ve yüzeysel duyu kaybı saptanıyor. Aşil tendon refleksi iki taraflı alınmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Amyotrofik lateral skleroz
- B) Multipl skleroz
- C) Musküler distrofi
- D) Myastenia gravis
- E) Polinöropati

34. Yirmi bir yaşındaki kadın hasta; çiğneme, her iki elde aranma ve kıyafetlerini çekiştirme hareketi şeklinde gelişen, bilinç değişikliğinin eşlik ettiği nöbetler nedeniyle karbamazepin kullanıyor. Bu nöbetlerden önce sıklıkla mideden yükselme hissi şeklinde auralar tarif ediyor.

Özgeçmişinde febril konvülsiyon öyküsü olan bu hastada en olası epilepsi sendromu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lennox-Gastaut sendromu
- B) Juvenil miyoklonik epilepsi
- C) Juvenil absans epilepsi
- D) Temporal lob epilepsisi
- E) Frontal lob epilepsisi

35. On beş yıldır şizofreni tanısıyla tedavi gören 36 yaşındaki erkek hasta perseküsyon, referans, düşünce okunması sanrıları ve kendisi hakkında konuşan ses şeklinde işitsel halüsinasyon bulguları nedeniyle son bir aydır evden çıkamıyor. Öyküsünden, daha önce 10 ay haloperidol 20 mg/gün, 2 ay haloperidol 20 mg/gün + klorpromazin 600 mg/gün ve 4 ay olanzapin 30 mg/gün kullandığı öğreniliyor. Son 3 aydır risperidon 8 mg/gün kullanmasına rağmen belirtilerinde belirgin bir düzelme sağlanamıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Klozapin
- B) Risperidon uzun etkili depo enjeksiyonu
- C) Paliperidon
- D) Aripiprazol
- E) Ketiapin

36. **Aşağıdakilerden hangisi, lityum endikasyonlarından biri değildir?**

- A) Majör depresif bozukluk
- B) Şizoaffektif bozukluk
- C) Agresyon
- D) Bipolar bozukluk
- E) Sanrısız bozukluk

37. İki ay önce geçirilmiş inme sonrası sağ hemiparezik olan 60 yaşındaki erkek hasta, sağ üst ekstremitesinde ağrı şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenesinde sağ elinde diffüz şişlik, kızarıklık ve eklemlerde kısıtlılık saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Brakial pleksus lezyonu
- B) Kompleks bölgesel ağrı sendromu
- C) Adeziv kapsülit
- D) Heterotopik ossifikasyon
- E) Glenohumeral subluksasyon

38. **Benzer konulardaki çalışmalarını sistematik olarak derleyen, bir araya getiren, yapılan farklı çalışmalarını birleştirerek istatistiksel analizini sağlayan ve istatistiksel kanıtın gücünü artırabilen çalışmalar aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Geleneksel derleme
- B) Randomize kontrollü çalışma
- C) Ekolojik çalışma
- D) Meta analiz
- E) Tanımlayıcı çalışma

39. **Aşağıdakilerden hangisi, mekanik ventilasyonun olası etkilerinden biri değildir?**

- A) Göğüs içi basınç artışı
- B) Akciğer hasarı
- C) Kalp debisinde artış
- D) Dinamik hiperinflasyon
- E) Pnömotoraks

40. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı ve kalp yetmezliği öyküsü olan 58 yaşındaki erkek hasta, nefes darlığı nedeniyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde bilinci açık ve vital bulguları stabil olan hastanın akciğerlerinde yaygın ekspiratuvar ronküsler saptanıyor. Oksijensiz arteriyel kan gazı örneğinde pH: 7,30, PaCO₂: 68 mmHg, PaO₂: 52 mmHg ve bikarbonat: 33 mEq/L olarak bulunuyor.

Bu hastanın tedavisinde;

- I. bronkodilatör
- II. non-invaziv mekanik ventilasyon
- III. invaziv mekanik ventilasyon

yaklaşımlarından hangileri uygulanmalıdır?

- A) Yalnız I B) Yalnız II C) I ve II
D) I ve III E) I, II ve III

41. Kronik böbrek yetmezliği tanısıyla 5 yıldır hemodiyaliz tedavisi uygulanan 60 yaşındaki kadın hasta 2 gündür devam eden nefes darlığı, sağ yan ağrısı, sol bacakta şişlik ve ağrı şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Laboratuvar incelemesinde serum D-dimer seviyesinin normalden yüksek olduğu tespit ediliyor.

Bu hastada ayırıcı tanı için aşağıdaki nükleer tıp görüntüleme yöntemlerinden hangisinin öncelikle tercih edilmesi gerekir?

- A) Galyum-67 sintigrafisi
B) Ventilasyon-perfüzyon sintigrafisi
C) Miyokard perfüzyon sintigrafisi
D) İyot-131 MIBG sintigrafisi
E) Kaptoprilli böbrek sintigrafisi

42. Foliküler tiroid kanseri tanısıyla total tiroidektomi uygulanan 35 yaşındaki erkek hastaya rezidü doku ablasyonu amacıyla radyoaktif madde veriliyor.

Bu hastanın takibi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Galyum-67 tüm vücut tarama sintigrafisi
B) Teknesyum-99m DTPA sintigrafisi
C) İyot-131 tüm vücut tarama sintigrafisi
D) Teknesyum-99m HIG tüm vücut tarama sintigrafisi
E) Teknesyum-99m HMPAO sintigrafisi

43. I. Bir yaşında her çocuğa risk değerlendirmesi önerilir.
II. 10 yaşında risk değerlendirmesi normal olan bir çocukta bir daha değerlendirmeye gerek yoktur.
III. Babasında 55 yaşından önce miyokard enfarktüsü olanlar yüksek risk grubudur.
IV. Anne veya babasının total kolesterol değeri 240 mg/dL'nin üstünde olanlar yüksek risk grubudur.

Çocuk ve adölesanlarda, dislipidemi taramasıyla ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- A) Yalnız III B) I ve II C) I ve III
D) II ve III E) III ve IV

44. Konjenital işitme kaybı tanısı alan ve kohlear implantasyon planlanan bir çocukta aşağıdaki aşılarından hangisi, aşılama programı içinde **mutlaka** yer almalıdır?

- A) Hepatit A aşısı
B) Pnömonokok aşısı
C) Difteri-Boğmaca-Tetanoz aşısı
D) Suçiçeği aşısı
E) Meningokok aşısı

45. Öyküsünden normal zamanda konuştuğu öğrenilen 8 yaşındaki erkek çocuk yaklaşık 1 yıldır, ev ödevlerinde çok yanlış yapması, söylenenleri tam olarak dinlemeyip ilgisiz kalması, okul çantası ve kitaplarını birkaç kere kaybetmesi, sürekli hareket halinde olması, arkadaş ve kardeşleriyle sık kavga etmesi nedeniyle getiriliyor.

Bu çocukta en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu
- B) Davranış bozukluğu
- C) Sosyal anksiyete bozukluğu
- D) Otistik bozukluk
- E) Asperger bozukluğu

46. Altı aylık kız çocuğu ağır malnütrisyon ve pnömoni nedeniyle yatırılıyor.

- I. Potasyum
- II. Magnezyum
- III. Sodyum
- IV. Fosfor

Antibiyotik tedavisi başlanan ve enteral beslenme başlanması planlanan bu hastada, refeeding sendromunun engellenmesi için acil kontrol edilip eksikse yerine konulması gereken elementler yukarıdakilerden hangileridir?

- A) I ve III
- B) II ve III
- C) III ve IV
- D) I, II ve IV
- E) I, III ve IV

47. On üç yaşındaki kız çocuk, son birkaç aydır adet dönemlerinde olan şiddetli karın ağrısı yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden, 2 yıl önce adet görmeye başladığı ve adetlerinin düzenli olduğu, cinsel olarak aktif olmadığı öğreniliyor.

Bu çocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Primer dismenore
- B) Sekonder dismenore
- C) Premenstrüel sendrom
- D) Anovulatuvar siklus dönemindeki menstrüel problemler
- E) Polikistik over sendromu

48. Solunum yolu enfeksiyonu olan 4 aylık bebeğin fizik muayenesinde midklaviküler hatta kosta kenarını 6 cm geçen hepatomegali tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde kan şekeri: 38 mg/dL, kan ürik asit: 12 mg/dL bulunuyor ve idrarda keton pozitifliği saptanıyor. Serumun süt beyazı renginde olduğu fark ediliyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yağ asidi oksidasyon defekti
- B) Niemann-Pick tip C
- C) Glikojen depo hastalığı tip 1
- D) Nesidioblastozis
- E) α -1 antitripsin eksikliği

49. Aşağıdaki üre döngüsü bozukluklarının hangisinde plazma arjinin düzeyi artmıştır?

- A) Karbamoil fosfat sentetaz eksikliği
- B) Arjinaz eksikliği
- C) Ornitin transkarbamilaz eksikliği
- D) Arjininosüksinat sentetaz eksikliği
- E) Arjininosüksinat liyaz eksikliği

50. Otuz sekiz haftalık, spontan vajinal yolla 3.200 g doğan 8 günlük bir bebeğin son 24 saattir çok huzursuz olduğu, sürekli ağladığı ve emmesinde azalma olduğu bildiriliyor. Fizik muayenesinde irritabilite, yenidoğan reflekslerinde azalma ve sarılık saptanıyor. İdrar mikroskobisinde her alanda bol lökosit, lökosit kümeleri ve hareketli bakteriler görülüyor.

Bu bebeğin ampirik antimikrobiyel tedavisi için en uygun seçenek aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vankomisin
- B) Teikoplanin
- C) Vankomisin + Ampisilin
- D) Nitrofurantoin
- E) Ampisilin + Aminoglikozid

51. Doğum salonunda canlandırma uygulandıktan sonra yenidoğan yoğun bakım ünitesine kabul edilen 36 haftalık bir bebeğin, ilk ölçülen rektal vücut sıcaklığı: 35°C olarak belirleniyor.

Bu yenidoğanın izleminde aşağıdaki komplikasyonlardan hangisinin öncelikle gelişmesi beklenir?

- A) Metabolik alkaloz
- B) Hipokapni
- C) Hipoglisemi
- D) Hipertansiyon
- E) Renal su ve solüt atılımında azalma

52. Çocuklarda solunum sıkıntısında, aşağıdaki oksijen verme yöntemlerin hangisiyle **en yüksek oksijen konsantrasyonuna ulaşılır?**

- A) Nazal kanül
- B) Basit oksijen maskesi
- C) Geri solunmalı rezervuarlı oksijen maskesi
- D) Geri solunmasız rezervuarlı oksijen maskesi
- E) Oksijen başlığı

53. Bu soru iptal edilmiştir.

54. On sekiz aylık erkek bebek huzursuzluk, ağlama, ateş, bulantı ve kusma şikâyetleriyle getiriliyor. Öyküsünden, 1 haftadır devam eden yüksek ateşinin olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde vücutta makülopapüler döküntüler, oral mukozada kızarıklık ve konjunktivit saptanıyor. Abdominal ultrasonografide safra kesesinde hidrops belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kawasaki hastalığı
- B) Henoch-Schönlein purpurası
- C) Akut hepatit A
- D) Takayasu arteriti
- E) Langerhans hücreli histiyositoz

55. İntrauterin büyüme geriliği olan 2 günlük bebeğin vücudunda purpurik döküntüler gözleniyor. Laboratuvar incelemesinde trombositopenisinin olduğu, kraniyal görüntülemesinde subependimal periventriküler bölgede kalsifikasyonların olduğu saptanıyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjenital varicella enfeksiyonu
- B) Enterovirus enfeksiyonu
- C) Konjenital rubella enfeksiyonu
- D) Konjenital sitomegalovirus enfeksiyonu
- E) Konjenital herpes simpleks virus enfeksiyonu

56. Babasında tüberküloz saptanan 6 yaşındaki çocuk değerlendirilmek üzere getiriliyor. Öyküsünden herhangi bir yakınması olmadığı öğrenilen hastanın 1 ay önce yaptırılan tüberkülin cilt testi negatif bulunuyor. Sol omuzda BCG skarı saptanan hastanın boy ve ağırlığı yaşına uygun, solunum sesleri ve diğer muayene bulguları normal saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki laboratuvar incelemelerinden hangisi latent tüberküloz enfeksiyonu tanısı için yönlendirici olur?

- A) Açlık mide suyunda *Mycobacterium tuberculosis* için PCR analizi
- B) Akciğer grafisi
- C) İnterferon gama salınım testi
- D) Bilgisayarlı akciğer tomografisi
- E) Balgamda aside dirençli basil aranması

57. Derisinde yaygın şiddetli atopik dermatit lezyonları bulunan astımlı çocuk hastada, alerjik duyarlılığı araştırmak için öncelikle seçilecek test nedeniyle birlikte aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Çok sayıda antijen ile test yapılabilindiği için deri prick testi
- B) Çabuk sonuç verdiği için deri prick testi
- C) Daha ucuza mal olduğu için deri prick testi
- D) Kantitatif sonuç verdiği için serum spesifik IgE testi
- E) Deride yaygın dermatit olduğu için serum spesifik IgE ölçümleri

58. Aşağıdakilerden hangisi, antikor eksikliklerinin tanısında kullanılan tarama testlerindedir?

- A) İzohemaglutininin titresini ölçümü
- B) Nitroblue tetrazolyum testi
- C) Dihidrorodamine testi
- D) Coombs testi
- E) Tam kan sayımı

59. Tromboz ve kanamanın birlikte görüldüğü hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) K vitamini eksikliği
- B) Yaygın damar içi pıhtılaşması
- C) Antitrombin eksikliği
- D) Faktör IX eksikliği
- E) Faktör VII eksikliği

60. Üç aylık erkek bebek solukluk nedeniyle getiriliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobinin: 3 g/dL, MCV: 95 fL, retikülosit: %0,1 bulunuyor. Kemik iliği incelemesinde sadece eritrosit öncüllerin azaldığı, diğer serilerin normal olduğu görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fanconi aplastik anemisi
- B) Diamond-Blackfan anemisi
- C) Demir eksikliği anemisi
- D) Otoimmün hemolitik anemi
- E) Bernard-Soulier sendromu

61. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi, alfa fetoprotein yüksekliğine neden olmaz?

- A) Yolk kesesi tümörü
- B) Tirozinemi tip 1
- C) Hepatoblastom
- D) Ataksi-telanjiektazi
- E) Embriyonel rabdomiyosarkom

62. Akut romatizmal ateşin majör bulgularıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Akut dönemde pankardit görülür.
- B) Sydenham koresi, geç dönemde ortaya çıkan majör bir bulgudur.
- C) Gezici poliartralji en sık görülen majör bir bulgudur.
- D) Majör bir bulgu olan eritema marjınatumun yüzde görülmesi beklenmez.
- E) Subkütan nodüller, nadir görülen majör bir bulgudur.

63. Bayılma yakınmalarıyla getirilen 10 yaşındaki çocuğun özgeçmişinden, dayısının çok genç yaşta ani bir şekilde öldüğü öğreniliyor.

Fizik muayenesi normal olan ve elektrokardiyografisinde sinüs ritmi tespit edilen bu hastada aşağıdaki parametrelerden hangisi tanıda en önemlidir?

- A) QT mesafesi ölçümü
- B) R dalgası amplitüdü
- C) P dalgası süresi
- D) P dalgasının amplitüdü
- E) S dalgası derinliği

64. On iki aylık kız bebek son 2 aydır 3. kez rektal prolapsus olması nedeniyle getiriliyor. Annesinden bebeğin kabızlığının olmadığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde ağırlığı 3 persentilin altında ve boyu 10 persentilde bulunuyor.

Bu bebek için bir sonraki adımda seçilecek en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolonoskopi
- B) Baryumlu kolon grafisi
- C) Anorektal manometri
- D) Ter testi
- E) Baryumlu üst gastrointestinal grafi

65. Üç yaşındaki kız çocuğu yaklaşık 4-5 haftadır devam eden ishal şikâyetiyle getiriliyor. Öyküsünden geceleri ishali olmadığı öğrenilen hastanın fizik muayenesinde pişik saptanırken dehidratasyon bulgusu saptanmıyor. Boya göre ağırlığı median ağırlığın %89'u olan hastada bağırsak sesleri artmış ve abdomen distandü bulunuyor.

Bu hasta ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İshalin nedeni giardiazis olabilir.
 - B) Hastadaki sekretuar ishaldir.
 - C) Hastadaki karın distansiyonu karbonhidrat malabsorpsiyonuna sekonder olabilir.
 - D) Çinko desteği verilmesi yararlı olabilir.
 - E) Hastanın kronik ishali vardır.
66. Üç günlük erkek bebek doğum öncesi takiplerde sol böbrekte büyüme izlendiği için postnatal 2. günde çekilen ultrasonografisiyle konsülte ediliyor. Ultrasonografisinde sol renal pelvisin normalden geniş (evre 2), ureterlerin ve sol böbreğin parankim kalınlığının normal olduğu görülüyor.

Bu bebeğin izlemi için aşağıdakilerden hangisi en uygundur?

- A) Hemen dimerkaptosüksinik asit renal sintigrafisi çekilmelidir.
- B) Hemen dinamik sintigrafi çekilmelidir.
- C) 1 aylık olunca intravenöz piyelografi yapılmalıdır.
- D) Hemen ürodinamik inceleme yapılmalıdır.
- E) Seri renal ultrasonografilerle takip edilmelidir.

67. Poliüri, hiponatremi, idrarda yüksek sodyum atılımı, hipovolemi, serumda atrial natriüretik peptid yüksekliği olan bir hastada ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uygunsuz ADH sendromu
- B) Primer böbrek dışı tuz kaybı
- C) Sistemik dehidratasyon
- D) Serebral tuz kaybı
- E) Primer polidipsi

68. Üç yaşındaki çocuk hasta 5 gündür devam eden ateş ve kanlı ishal yakınmalarıyla getiriliyor. Solgun ve hâlsiz olan hastada hipertansiyon saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde trombositopeni ve serum kreatinin yüksekliği tespit ediliyor. Periferik yaymasında şistozitler ve Burr hücreler gözleniyor.

Bu çocuk hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Postenfeksiyöz glomerülonefrit
- B) Trombotik trombositopenik purpura
- C) Hemolitik üremik sendrom
- D) Good-Pasture hastalığı
- E) Salmonella nefriti

69. Sekiz aylık erkek çocuk oturamama, zayıf sesle ağlama ve bacaklarda hareketsizlik şikâyetleriyle getiriliyor. Muayenesinde baş kontrolünün olmadığı, destekli ve desteksiz oturamadığı, dilinde fasikülasyon olduğu görülüyor ve derin tendon refleksleri alınamıyor. Öyküsünden benzer şikâyetleri olan kardeşinin solunum yetmezliği nedeniyle 2 yaşında öldüğü öğreniliyor.

Bu hasta için ön tanı ve öncelikle istenecek inceleme aşağıdakilerin hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Konjenital hipotiroidi – Tiroid testleri
- B) Konjenital musküler distrofi – Serum kreatin düzeyi ölçümü ve kas biyopsisi
- C) Konjenital hipomiyelinizan nöropati – Sinir ileti çalışmaları
- D) Krabbe hastalığı – Beta galaktoserebrozidaz enzim düzeyi
- E) Werdnig-Hoffman hastalığı – SMN geni için DNA analizi

70. Bir yaşına kadar normal gelişim gösteren 15 aylık bir çocukta, bu yaştan sonra, tekrarlayan inme atakları başlıyor.

Ataklar sırasında asidoz ve miyopati belirlenen bu hastada, aşağıdaki hastalık gruplarından hangisi öncelikle düşünülmelidir?

- A) Lizozomal depo hastalıkları
- B) Mitokondriyal hastalıklar
- C) II. motor nöron hastalıkları
- D) Musküler distrofiler
- E) Mukopolisakkaridozlar

71. On iki yaşındaki mental retardasyonu nedeniyle özel eğitim alan kız hasta, göğüs ağrısı nedeniyle getiriliyor. Fizik muayenesinde kalın dudaklar, geniş ağız ve yüksek kaş çizgisi gözleniyor. Devamlı gülen hastanın aort odağında belirgin, 4/6 şiddetinde üfürüm duyuluyor. Ekokardiyografide supravavüler aort darlığı saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Williams sendromu
- B) Noonan sendromu
- C) Down sendromu
- D) Alagille sendromu
- E) Turner sendromu

72. Aşağıdakilerden hangisi, üçlü nükleotid tekrar artışı ile karakterize hastalıklardan biri değildir?

- A) Frajil X sendromu
- B) Miyotonik distrofi
- C) Huntington hastalığı
- D) Friedreich ataksisi
- E) Hipokondroplazi

73. Kas-iskelet sistemi tümörlerindeki biyopsi kurallarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Biyopsi, tüm laboratuvar ve radyolojik incelemeler tamamlandıktan sonra yapılmalıdır.
- B) Biyopsi, iğne biyopsisi veya açık biyopsi şeklinde yapılabilir.
- C) Biyopsi traktusu, damar-sinir paketi yakınından geçmemelidir.
- D) Biyopsi traktusu, tümöral doku ile mümkün olduğunca az kontamine edilmelidir.
- E) İnsizyonel biyopsi, lezyonun merkezinden yapılmalıdır.

74. Aşağıdaki durumların hangisinde akut solunumsal alkaloz görülme olasılığı en düşüktür?

- A) Ağrı
- B) Ateş
- C) Hipoksi
- D) Morbid obezite
- E) Anksiyete

75. Aşağıdakilerden hangisi, fizyolojik koşullarda, kalsiyum metabolizmasının düzenlenmesinde rol almaz?

- A) Kemik B) Karaciğer C) Pankreas
D) Böbrek E) İnce bağırsak

76. Aşağıdakilerden hangisi kollajen sentezini artırmaz?

- A) İnterferon-gama B) IGF-1
C) TGF-beta D) PDGF
E) Askorbik asit

77. Aşağıdaki durumların hangisinde ameliyat sonrası enfeksiyon olasılığı artmaz?

- A) Obezite
B) Malnütrisyon
C) Diabetes insipidus
D) Steroid tedavisi
E) Yakın dönemde geçirilmiş cerrahi

78. Ameliyat öncesi kanama ve pıhtılaşma testleri normal olan ve kanama diatezi öyküsü olmayan bir hastada yapılan elektif tiroidektomi sonrası, erken dönemde yara yerinde kanama gelişiyor.

Bu hastadaki kanamanın en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Venöz staz
B) Yetersiz cerrahi hemostaz
C) Hemodilüsyon
D) Arteriyel hipertansiyon
E) Gram (-) sepsis

79. Üzerine sıcak su dökülmesi sonucu vücut alanının %40'ını kaplayan derin 2 ve 3. derece yanık oluşan 25 yaşındaki erkek hasta yanık ünitesine yatırılıyor.

Bu hastanın ilk 24 saatlik izleminde aşağıdakilerden hangisi yapılmamalıdır?

- A) Tetanoz profilaksisi
B) Sıvı replasmanı
C) Gastrik akut mukozal lezyon profilaksisi
D) Derin ven trombozu profilaksisi
E) Geniş spektrumlu antibiyotik başlanması

80. Aşağıdakilerden hangisi laringoskopi veya endotrakeal entübasyon komplikasyonlarından biri değildir?

- A) Özofagus entübasyonu
B) Hava yolu hasarı
C) İntrakraniyal hipotansiyon
D) Diş kırılması
E) Laringospazm

81. Toplam kan hacminin %10'unu kaybetmiş bir hastada, aşağıdaki bulgulardan hangisi görülür?

- A) Hipotansiyon
B) Kalp hızı >100 atım/dakika
C) Solunum hızı 25-30/dakika
D) Saatlik idrar çıkışı >30 mL/saat
E) Konfüzyon

82. Böbrek nakli sonrası erken dönemde görülen ve genellikle nakledilen böbreğin kaybıyla sonuçlanan komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kanama
B) Hidronefroz
C) Bakteriyel enfeksiyon
D) İdrar kaçığı
E) Renal ven trombozu

83. Kırk yaşındaki kadın hasta, sol meme alt iç kadranda sert kitle yakınmasıyla başvuruyor. Travma öyküsü bulunan hastanın fizik muayenesinde; 2 cm boyutunda, sert, düzensiz sınırlı ve etrafa fikse kitle palpe ediliyor. Aksillada herhangi bir özellik tespit edilmiyor. Mamografide, spiküler uzantıları olan ve mikrokalsifikasyon içeren görüntü tanımlanıyor.

Bu hastada meme kanseri ayırıcı tanısında öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Sklerozan adenozis
B) Radial skar
C) Yağ nekrozu
D) Fibroadenomatoid değişiklikler
E) Fillodes tümör

84. Otuz beş yaşındaki kadın hasta sağ memesinde kitle şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenesinde 3 cm çapında, yumuşak kıvamlı ve ağrısız kitle saptanıyor. Ultrasonografide kitlenin tamamen kistik olduğu, solid komponentinin bulunmadığı tespit ediliyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İğne ile kistin boşaltılması
B) İnsizyonel biyopsi
C) Eksizyonel biyopsi
D) Radyofrekans ablasyon
E) Lumpektomi

85. Medüller tiroid kanseriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Parafoliküler C hücrelerinden köken alır.
B) Serum kalsitonin seviyesinin yüksek olması tanı için önemli bir bulgudur.
C) Tüm tiroid kanserlerinin %40-50'sini oluşturur.
D) Uygulanması gereken cerrahi girişim en az bilateral total tiroidektomi + santral lenf nodu diseksiyonu olmalıdır.
E) Multipl endokrin neoplaziler Tip 2A veya Tip 2B dahilinde görülebilir.

86. Aşağıdaki durumların hangisinde tek paratiroid adenomu görülme olasılığı hiperplazi görülme olasılığından daha fazladır?

- A) Kronik lityum kullanımı
B) Kronik böbrek yetmezliği
C) Bağırsaktan kalsiyum emiliminin bozulması
D) Multipl endokrin neoplazi sendromları
E) Sporadik primer hiperparatiroidizm

87. Otuz yaşındaki kadın hasta, şuur bulanıklığı ve ajitasyon nedeniyle acil servise getiriliyor. Yakınları, hastanın bu tabloyu daha önce birkaç kez yaşadığını ve yaklaşık 10 saatir beslenmediğini ifade ediyor. Hastaya %10 dekstroz verildiğinde semptomları düzeliyor.

Bu hastaya tanı koyma sürecinde aşağıdaki incelemelerden hangisinin yapılması gerekli değildir?

- A) Kan glikozu ölçümü
B) Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi
C) Bilgisayarlı tomografi
D) Endoskopik ultrasonografi
E) C-peptid seviyesine bakılması

88. Çölyak trunkusun **en sık** rastlanan varyasyonunun ilk dalı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ana hepatik arter B) Sağ gastrik arter
C) Hepatik arter proper D) Sol gastrik arter
E) Splenik arter

89. Koroziv madde içimi nedeniyle başvuran bir hastaya yapılan endoskopik incelemede; özofagus ve midede yaygın eritem, derin ülserasyonlar ve özofagus distalinde ödeme bağlı olduğu düşünülen tam tıkanma alanı gözleniyor. Toraks tomografisinde özofagus duvarında hava tespit ediliyor.

Bu hastada aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi öncelikle uygulanmalıdır?

- A) Özofagogastrektomi, özofagostomi ve beslenme jejunostomisi
B) Steroid tedavisine hemen başlanması
C) Nazogastrik tüp takılması
D) Hastanın kusturulması
E) Hastaya aktif kömür verilmesi

90. Aşağıdaki yöntemlerden hangisi, gastroözofageal reflü hastalığının tanısı için altın standart kabul edilir?

- A) Özofagogram
B) Özofagus manometrisi
C) 24 saatlik pH monitörizasyonu
D) Endoskopi
E) Sintigrafik inceleme

91. Yirmi yedi yaşındaki kadın hasta, yapılan tiroidektomi sonrası kribriform-moruler varyant papiller karsinom tanısı alıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cowden sendromu
B) Peutz-Jeghers sendromu
C) Cronkhite-Canada sendromu
D) Familiyal adenomatöz polipozis sendromu
E) Juvenil polipozis sendromu

92. Kolon divertiküli şüphesi olan bir hastada, aşağıdaki tanı yöntemlerinden hangisi önerilmez?

- A) Abdominal ultrasonografi
B) Ayakta direkt karın grafisi
C) Baryum kontrastlı kolon grafisi
D) Abdominal tomografi
E) Abdominal manyetik rezonans görüntüleme

93. Karsinoid tümörlerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık gastrointestinal sistemde görülürler.
B) Rektal karsinoid tümörlerde sıklıkla karsinoid sendrom gelişir.
C) Uzak metastazı olan hastalarda cerrahi ve medikal tedavi ile uzun süreli sağkalım sağlanabilir.
D) Karsinoid sendromla ilişkili semptomlar somatostatin analogları ile hafifletilebilir.
E) Büyüklüğü 2 cm'den büyük olanlarda metastaz olasılığı daha fazladır.

94. Fıtık kesesinin bir duvarını, içine giren organın oluşturduğu kasık fıtığına ne ad verilir?

- A) Richter B) İnterpariyetal C) İnternal
D) Paraduodenal E) Sliding

95. Otuz yaşındaki erkek hasta hâlsizlik, ateş ve karın ağrısı şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden, 2 hafta önce perforasyon nedeniyle laparoskopik apandektomi yapıldığı ve ameliyat sonrası 3. günde taburcu edildiği öğreniliyor. Fizik muayenede kan basıncı: 110/80 mmHg, nabızı: 96/dakika, vücut sıcaklığı: 38,3°C ölçülüyor ve sağ alt kadranda derin palpasyonla hassasiyet saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde, lökosit: 24.000/mm³ bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Septik şok B) Yaygın peritonit
C) İleus D) İntraabdominal apse
E) Üreter taşı

96. Elli altı yaşındaki kadın hasta, karın duvarında aniden gelişen şişlik ve ağrı nedeniyle acile başvuruyor. Öyküsünden, mitral kapak değişim ameliyatı geçirdiği ve antikoagülan tedavi almakta olduğu öğreniliyor. Bilgisayarlı tomografide rektus kılıfı hematoma saptanıyor. INR değeri 6 olan hastanın vital bulgularının stabil olmadığı gözleniyor.

Bu hasta için ilk aşamada izlenmesi gereken en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Acil ponksiyon yapılması
B) Taze donmuş plazma, sıvı ve gerekiyorsa kan transfüzyonu yapılması
C) Karın bölgesine basınç uygulanması
D) Anjiyografik embolizasyon yapılması
E) Antikoagülasyon tedavisinin değiştirilmesi

97. İnguinal herni patofizyolojisinde aşağıdakilerden hangisinin rolü yoktur?

- A) Processus vaginalisin açık olması
B) Kollajen sentez bozukluğu
C) Hidrozel
D) Karın içi basıncını artıran nedenler
E) Düşük doğum ağırlığı

98. On iki haftalık gebeliği olan ve hiperemesis gravidarum nedeniyle takip edilen kadın hasta acil servise hematemez şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden, hastaneye gelmeden bir gün önce hematemez daha şiddetli olduğu öğreniliyor.

Vital bulguları stabil ve hemoglobin düzeyi normal olan bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Elektrokoagülasyon
B) Nazogastrik dekompresyon uygulamak ve antiemetik başlatarak takip etmek
C) Sengstaken–Blakemore tüpü takmak
D) Kanaması azaldığı için odağın belirlenmesi amacıyla sintigrafi yapmak
E) Endoskopik skleroterapi yapmak

99. Altmış yaşındaki kadın hasta, karnında ağrı, distansiyon ve gaz-gaita çıkarmakta güçlük yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden, beş yıl önce safra kesesinde 2,5 cm'lik taş saptandığı, fakat hiç ameliyat olmadığı öğreniliyor. Ultrasonografisinde, safra kesesindeki taş tespit edilemiyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Safra taşı ileusu B) Akut pankreatit
C) Kolanjit D) Akut kolesistit
E) Biliyer kolik

100. Kronik karaciğer yetmezliği olan 64 yaşındaki erkek hasta şuur bulanıklığı ve kooperasyon kaybıyla acil servise getiriliyor.

Aşağıdakilerden hangisi hastadaki bu klinik tabloya yol açmış olamaz?

- A) Beta blokör kullanımı
- B) Gastroenterit
- C) Gastrointestinal kanama
- D) Diüretik kullanımı
- E) Kabızlık

101. Diyabetik ve hafif kilo fazlalığı olan 38 yaşındaki kadın hasta yaklaşık 2 gündür karnın sağ üst kadranda devamlılık gösteren ağrı şikâyetiyle başvuruyor. Bulantı, iştahsızlık, yorgunluk gibi semptomlar tarif eden hastanın fizik muayenesinde karnın sağ üst kadranda hassasiyet, defans ve rebound bulguları saptanıyor. Daha önce benzer, ancak çok daha hafif yakınmalarının olduğunu söyleyen hastanın lökosit: 21.000/mm³, AST: 110 IU, ALT: 200 IU, serum alkalin fosfataz ve amilaz değerleri hafif yükselmiş, serum total bilirübin değeri ise 3 mg/dL bulunuyor.

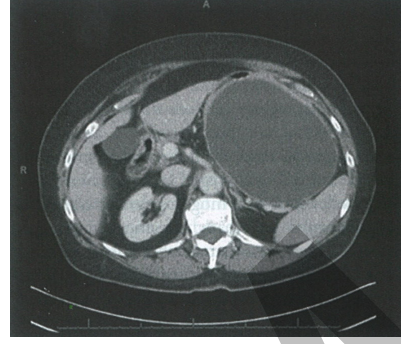
Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Viral hepatit
- B) Apandisit
- C) Pankreatit
- D) Peptik ülser aktivasyonu
- E) Gangrenöz kolesistit

102. Karaciğer ve safra yolları hastalıklarında, safranin fizyolojik sekresyonunu değerlendirmek için kullanılan tanı yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Manyetik rezonans kolanjiyopankreatografi
- B) Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi
- C) Hepatik iminodiasetik asit (HIDA) sintigrafisi
- D) Fluorodeoksiglikoz pozitron emisyon tomografi
- E) Perkütan transhepatik kolanjiyografi

103.



Kronik alkol kullanımı olan 30 yaşındaki erkek hasta sırta vuran karın ağrısı şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Acil serviste 3 gün medikal tedavi ile takip edilen hasta taburcu edildikten 3 ay sonra karın ağrısı, erken doygunluk hissi, bulantı, kilo kaybı ve karında şişkinlik şikâyetleriyle tekrar acile başvuruyor.

Çekilen bilgisayarlı tomografisi yukarıdaki şekilde gösterilen bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mezenter kisti
- B) Pankreas apsesi
- C) Pankreas nekrozu
- D) Pankreatik psödokist
- E) Dalak kisti

104. Aşağıdakilerden hangisi, sağlıklı insanlarda dalak tarafından dolaşımdan uzaklaştırılan biyolojik maddelerden biri değildir?

- A) Heinz cisimcikleri
- B) Sferositler
- C) Akantositler
- D) Pappenheimer cisimcikleri
- E) Howell-Jolly cisimcikleri

105. Baş, boyun, kollar ve üst vücut yarısında şişlik, renk değişikliği ve yaygın venöz kollateral ağ oluşumu olan bir hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
- B) Aort koarktasyonu
- C) Vena cava superior obstrüksiyonu
- D) Aort diseksiyonu
- E) Eisenmenger sendromu

106. Yoğun bakım ünitesinde mekanik ventilatöre bağlı, Glasgow koma skoru 3 olan hastada beyin ölümü değerlendirme kararı alınıyor.

Bu hastada aşağıdaki durumların hangisinin varlığında beyin ölümü değerlendirme testlerine başlanamaz?

- A) Kan basıncının normal olması
- B) Vücut sıcaklığının normal olması
- C) Kan şekerinin normal olması
- D) Tiroid hormon düzeylerinin normal olması
- E) Spontan solunumunun varlığı

107. İzole orbita taban kırıklarında aşağıdaki bulgulardan hangisi görülmez?

- A) Maloklüzyon
- B) Diplopi
- C) Enoftalmus
- D) Ödem
- E) Ekimoz

108. Altı yaşındaki erkek çocuk, birkaç aydır fark edilen karnın sol kısmında daha belirgin olmak üzere, karında şişlik ve ele gelen kitle nedeniyle getiriliyor. Son zamanlarda artan hâlsizlik dışında başka şikâyeti olmayan çocuğun fizik muayenesinde karın sol kısmında ele gelen kitle palpe ediliyor. Abdominal bilgisayarlı tomografide sol böbrekten kaynaklanan 10x13 cm'lik solid kitle ve renal ven düzeyinde inferior vena kavada trombus saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Onkositom
- B) Wilms tümörü
- C) Konjenital mezoblastik nefroma
- D) Böbreğin rabdoid tümörü
- E) Rabdomiyosarkom

109. Aşağıdakilerden hangisi polihidramnios etiolojisinde yer almaz?

- A) Özofagus atrezisi
- B) Konjenital diyaframatik herni
- C) Maternal alloimmünizasyon
- D) Maternal diabetes insipidus
- E) Plasental koryoanjyoma

110. Aşağıdaki ultrasonografik bulgulardan hangisinin Down sendromu ile ilişkili olması beklenmez?

- A) Nazal kemik yokluğu
- B) Kistik higroma
- C) Hiperekojen bağırsak
- D) Dar iliak açısı
- E) Kısa femur

111. Yirmi sekiz yaşında, 32. gebelik haftasında olan kadın hastaya tokolitik tedavi uygulanıyor. Hastanın taburcu olduktan sonra yapılan ultrasonografik kontrolünde oligohidramnion geliştiği ve fetal duktus arteriozus kan akımında azalma olduğu tespit ediliyor.

Bu hastada uygulanmış olan en olası tokolitik ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İndometazin
- B) Ritodrin
- C) Magnezyum sülfat
- D) Oksitosin reseptör antagonisti
- E) Nifedipin

112. Otuz dokuz yaşındaki 34 haftalık gebe, 3 gün önce başlayan yüksek ateş ve bir gün önce ortaya çıkan karın ağrısı şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden daha önce iki defa ilk trimesterde düşükle sonuçlanan gebeliği olduğu öğreniliyor. Fetal kalp atım trasesinin güven vermemesi ve koryoamniyonit şüphesi ile acil sezaryen planlanıyor. Bebeğin cildinde yaygın granülatöz lezyonlar ve amniyon sıvısında mekonyum tespit ediliyor.

Bu tabloya neden olabilecek en olası mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metisiline dirençli *Staphylococcus aureus*
- B) Grup A streptokok
- C) Sitomegalovirus
- D) Parvovirus
- E) *Listeria monocytogenes*

113. Aşağıdaki aşılarından hangisinin gebelikte kullanımından kaçınılmalıdır?

- A) Rubella
- B) İnfluenza
- C) Hepatit B
- D) Tetanoz
- E) Difteri

114. Erkeklerde bulunan prostat bezinin kadındaki anatomik homoloğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vestibüler bulbus
- B) Bartholin bezi
- C) Skene bezi
- D) Klitoris
- E) Uterus

115. Anormal uterin kanamanın tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmaz?

- A) Danazol
- B) GnRH agonistleri
- C) Tamoksifen
- D) Non-steroidal antiinflamatuar ilaç
- E) Traneksamik asit

116. İnsan papilloma virus tip 6 ve 11 enfeksiyonu aşağıdaki genital lezyonlardan hangisinin temel sorumlusu olarak kabul edilir?

- A) Servikal intraepitelyal neoplazi
- B) Kondiloma akuminatum
- C) İnvaziv serviks kanseri
- D) Vulvar intraepitelyal neoplazi
- E) Vajinal intraepitelyal neoplazi

117. Aşağıdakilerden hangisi pelvik inflamatuvar hastalığın parenteral tedavisi için hastaneye yatış endikasyonu değildir?

- A) Tubo-ovaryan apse varlığı
- B) Eş zamanlı gebelik varlığı
- C) Oral tedaviyi engelleyen bulantı-kusma
- D) Ateşin 39°C'nin üzerinde olması
- E) Penisilin alerjisi

118. Aşağıdakilerden hangisi, hipergonadotropik hipogonadizm nedenlerinden biridir?

- A) Gonadal disgenezi B) Anoreksia nervoza
C) Sheehan sendromu D) Hipotalamus tümörleri
E) Kallmann sendromu

119. Üreme çağındaki bir kadının sol overinde gelişen ve tüm overi kapsayan, tamamı solid bir kitle çıkarılıyor.

Aşağıdakilerden hangisinin tanımlanan bu tümör olma olasılığı en azdır?

- A) Disgerminom
B) Ovaryan fibrom
C) Müsinöz tümör
D) Transizyonel hücreli tümör
E) Sertoli Leydig hücreli tümör

120. Otuz yedi yaşındaki kadın korunmasız cinsel ilişki sonrası doktora başvuruyor.

Venöz tromboz öyküsü olan bu kadına acil kontrasepsiyon amaçlı önerilebilecek en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Monofazik oral kontraseptif
B) Yüksek doz östrojen
C) Subkütan progestin implantı
D) Levonorgestrel hapi
E) Multifazik oral kontraseptif

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. Sınav salonunda saate entegre kamera ile kayıt yapılıyor ise; kamera kayıtlarının incelenmesinden sonra sınav kurallarına uymadığı tespit edilen adayların sınavları ÖSYM Yönetim Kurulunca geçersiz sayılacaktır.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Her türlü elektronik/mekanik cihazla ve çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayar, her türlü saat ile, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth, kulaklık vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; her türlü kesici ve delici alet, ateşli silah vb. teçhizatla; kalem, silgi, kalemtıraş, müsvedde kâğıdı, defter, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete vb. yayınlar, hesap makinesi, pergel, açılıçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Sınava kolye, küpe, yüzük (alyans hariç), bilezik, broş, anahtar, anahtarlık, metal para gibi metal içerikli eşyalarla (basit başörtü iğnesi ve ince metal tokalı kemer hariç); plastik veya camdan yapılmış her türlü güneş gözlüğü ile (şeffaf/numaralı gözlük hariç), banka/kredi kartı ulaşım kartı vb. kartlarla; yiyecek, içecek (şeffaf pet şişe içerisindeki su hariç) ve diğer tüketim maddeleri ile gelmeleri kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adayların adı mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır.
Ancak, ÖSYM Başkanlığı tarafından belirlenen Engelli ve Yedek Sınav Evrakı Yönetim Merkezi (YSYM) binalarında sınava girecek olan engelli adayların sınava giriş belgelerinde yazılı olan araç gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasakların kapsamı dışında değerlendirilecektir.
3. Bu sınav için verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır.** Sınav başladıktan sonra **ilk 110** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplama sınav bitmeden tamamlarsanız cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen süreler aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.**
4. **Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları ayrıca adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacak ayrıca 2 yıl boyunca ÖSYM tarafından düzenlenen tüm sınavlara başvurusu yasaklanabilecektir.
Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunduğu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
8. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
9. Soru kitapçığınızı alır almaz kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan soru kitapçık numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçık numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz.
Size verilen soru kitapçığının numarasını cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık Numarası" alanına yazınız ve kodlayınız. Cevap kâğıdınızdaki "Soru kitapçık numaramı doğru kodladım." kutucuğunu işaretleyiniz. Soru kitapçığı üzerinde yer alan Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız.
10. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de incelenecektir. Soru kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.
12. Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
13. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
14. **Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim etmeyi unutmayınız.**
15. Sınav süresi salon görevlilerinin "SINAV BAŞLAMIŞTIR" ibaresiyle başlar, "SINAV BİTMİŞTİR" ibaresiyle sona erer.

Bu testlerin 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 doğacak tüm mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)
İLKBAHAR DÖNEMİ
10.04.2016

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

- | | | | |
|----------|-----------|-------|--------|
| 1. B | 31. B | 61. E | 91. D |
| 2. D | 32. C | 62. C | 92. C |
| 3. B | 33. E | 63. A | 93. B |
| 4. E | 34. D | 64. D | 94. E |
| 5. A | 35. A | 65. B | 95. D |
| 6. A | 36. E | 66. E | 96. B |
| 7. C | 37. B | 67. D | 97. C |
| 8. C | 38. D | 68. C | 98. B |
| 9. İptal | 39. C | 69. E | 99. A |
| 10. D | 40. C | 70. B | 100. A |
| 11. A | 41. B | 71. A | 101. E |
| 12. B | 42. C | 72. E | 102. C |
| 13. C | 43. E | 73. E | 103. D |
| 14. E | 44. B | 74. D | 104. B |
| 15. D | 45. A | 75. C | 105. C |
| 16. E | 46. D | 76. A | 106. E |
| 17. A | 47. A | 77. C | 107. A |
| 18. B | 48. C | 78. B | 108. B |
| 19. E | 49. B | 79. E | 109. D |
| 20. D | 50. E | 80. C | 110. D |
| 21. D | 51. C | 81. D | 111. A |
| 22. C | 52. D | 82. E | 112. E |
| 23. E | 53. İptal | 83. C | 113. A |
| 24. B | 54. A | 84. A | 114. C |
| 25. D | 55. D | 85. C | 115. C |
| 26. D | 56. C | 86. E | 116. B |
| 27. A | 57. E | 87. B | 117. E |
| 28. A | 58. A | 88. D | 118. A |
| 29. C | 59. B | 89. A | 119. C |
| 30. C | 60. B | 90. C | 120. D |