



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS)**

(İlkbahar Dönemi)

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

22 NİSAN 2017

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.

ADAYIN DİKKATİNE!

Aşağıda verilen metni altındaki boşluğa yazınız.

“Bu kitapçıkta yer alan tüm kuralları okudum ve bu kurallara uymayı taahhüt ediyorum. Aksi takdirde sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ediyorum.”

.....

.....

.....

Aşağıda verilen harf, rakam ve sembolleri, altlarında yer alan kutucuklara eksiksiz olarak yazınız. Bu alanları kesinlikle doldurunuz.

A	B	C	Ç	D	E	F	G	Ğ	H	I	İ	J	K	L	M	N	O	Ö	P	R	S	Ş	T	U	Ü	V	Y	Z	
a	b	c	ç	d	e	f	g	ğ	h	ı	i	j	k	l	m	n	o	ö	p	r	s	ş	t	u	ü	v	y	z	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	.	,	:	+	-	/	()	!	=	?									

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. İstenen alanları doldurmadığınız veya yanlış doldurduğunuz takdirde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
5. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her sorunun altında o soru için ayrılmış cevap kodlama kutucuklarına o soru ile ilgili cevabınızı kodlamayı unutmayınız.
6. **Soru seçeneklerine işaretlenen cevaplar kesinlikle değerlendirmeye alınmayacaktır. Yalnızca cevap kutucuklarındaki kodlamalar değerlendirilecektir.**
7. **Bu kitapçıkta testte yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.**
8. Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, kitapçığınızı örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı kodlamayı unutmayınız. **Sayfa arasında ve üzerinde silgi kalıntısı bırakmayınız.**
9. **Bu testler puanlanırken her testteki doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri çıkarılacak ve kalan sayı o bölümle ilgili ham puanınız olacaktır.**
10. Kitapçığının boş sayfalarını müsvedde için kullanabilirsiniz.
11. Her sorunun altında kodlamış olduğunuz cevaplarınız elektronik ortama aktarılacağından, kitapçıklarınızın yırtılmamasına ve buruşmamasına dikkat ediniz.
12. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. Otuz beş yaşındaki erkek hasta; baş ağrısı, bulantı ve kusma şikâyetleriyle başvuruyor. Lomber ponksiyon sonucunda akut pürülan menenjit tanısı alan hastanın BOS kültüründe *Streptococcus pneumoniae* üremesi tespit ediliyor. Penisilin MİK değeri 2 mg/L saptanıyor.

Bu hasta için en uygun antibiyotik tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vankomisin ve sefotaksim
- B) Seftriakson ve daptomisin
- C) Karbapenem
- D) Kloramfenikol
- E) Sefepim ve teikoplanin

2. Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi sürfaktan ile etkileşimi nedeniyle pnömoni tedavisinde kullanılmaz?

- A) Teikoplanin
- B) Daptomisin
- C) Linezolid
- D) Kinupristin
- E) Kolistin

3. Bu soru iptal edilmiştir.

4. Serebral malaria, şiddetli anemi, böbrek yetmezliği ve respiratuvar distres tablosu için en olası etken aşağıdaki *Plasmodium* türlerinden hangisidir?

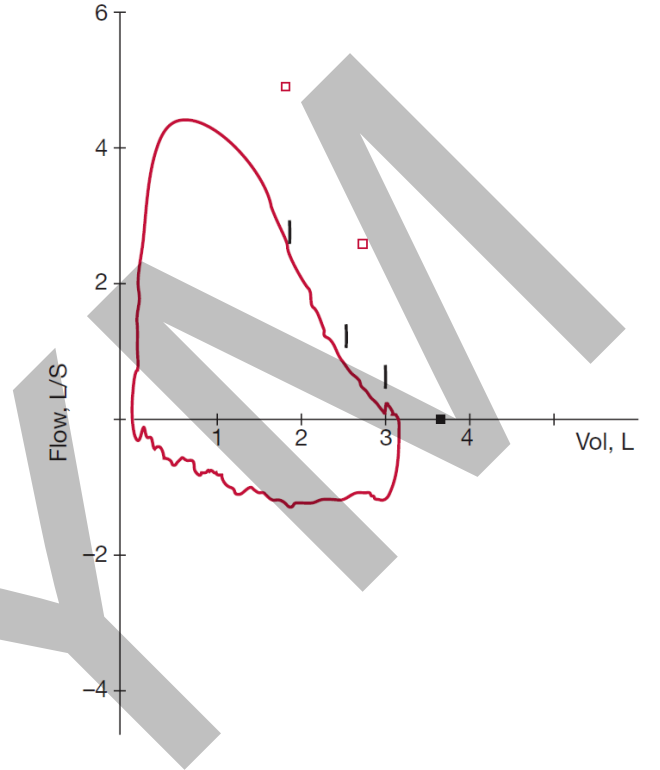
- A) *Plasmodium falciparum*
- B) *Plasmodium ovale*
- C) *Plasmodium vivax*
- D) *Plasmodium knowlesi*
- E) *Plasmodium malariae*

5. Elli dört yaşındaki erkek hasta, gece uyurken horlama ve nefesinin durması nedeniyle eşinin isteği üzerine başvuruyor. Kırk paket/yıl sigara içme öyküsü olan hastanın obez ve kısa boyunlu olduğu, değerlendirme sırasında aralıklı olarak uykuya daldığı gözlemleniyor. Fizik muayenesinde kan basıncı: 150/90 mmHg, nabız: 90/dakika, solunum sayısı: 18/dakika ve oksijen satürasyonu oda havasında %89 ölçülüyor. Akciğer oskültasyonu normal bulunuyor.

Bu hastada tanı için altın standart yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gece boyunca nabız oksimetre takibi
- B) Polisomnografi
- C) Epworth uykululuk skalası
- D) Posteroanterior akciğer grafisi
- E) BiPAP titrasyonu

6. Otuz yedi yaşındaki kadın hasta, eforla ortaya çıkan nefes darlığı şikâyetiyle başvuruyor. Astım tanısıyla kullanmış olduğu inhaler tedavilere rağmen şikâyetinde hiçbir düzelme olmadığını belirtiyor. Hastanın solunum fonksiyon testinin akım-volüm grafiği aşağıda verilmiştir.



FEF₅₀ / FIF₅₀ oranı çok yüksek olan bu hastada tanı için tercih edilecek en uygun yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bilgisayarlı servikotorasik tomografi
- B) Kardiyopulmoner egzersiz testi
- C) Difüzyon testi
- D) Reversibilite testi
- E) Ekokardiyografi

7. Aşağıdakilerden hangisi hipertansif bir hastaya önerilmesi gereken temel yaşam tarzı değişikliklerinden biri değildir?

- A) Tuz kısıtlaması
- B) Vücut ağırlığı kontrolü
- C) Düzenli fiziksel egzersiz
- D) Sebze, meyve ve lifli gıdadan zengin beslenme
- E) Sıvı kısıtlaması

8. Enfektif endokardit tanısıyla izlenen hastalarda, aşağıdaki klinik bulgulardan hangisi diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Ateş
- B) Peteşi
- C) Emboli
- D) Hematüri
- E) Splenomegali

9. Karın ve bacaklarında şişlik şikâyetiyle başvuran bir hastada, sternum sol alt kenarında belirgin sistolik üfürüm saptanıyor. Nefes almayla üfürümü artan hastanın karaciğerinde sistolik pulsasyon alınıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Triküspit yetmezliği
- B) Triküspit darlığı
- C) Pulmoner darlık
- D) Pulmoner yetmezlik
- E) Mitral darlık

10. Shigella salgınlarında fekal-oral bulaşın önlenmesinde en etkin müdahale aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastaların izolasyonu
- B) Sanitasyonun iyileştirilmesi
- C) Hasta bireylerin tedavi edilmesi
- D) Su ve sabunla ellerin yıkanması
- E) Hasta bireyle aynı evde yaşayanlara profilaktik tedavi verilmesi

11. Aşağıdakilerden hangisi, endoskopik ultrasonografinin kullanım alanlarından biri değildir?

- A) Üst gastrointestinal sistemdeki submukozal lezyonların değerlendirilmesi
- B) Pankreas kitle lezyonlarının değerlendirilmesi
- C) Distal jejunal segmentlerin değerlendirilmesi
- D) Peripankreatik apse veya kist drenajı
- E) Arka mediasten lenf nodlarından biyopsi alınması

12. İnce bağırsak biyopsisinde lamina propria PAS ile boyanmış makrofaj görülen hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Zollinger-Ellison sendromu
- B) Folat yetmezliği
- C) Bakteriyel aşırı çoğalma
- D) Radyasyon enteriti
- E) Whipple hastalığı

13. Safra kesesinde taş nedeniyle takip edilen 50 yaşındaki kadın hasta, birkaç saat önce başlayan şiddetli karın ağrısı şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Ağrının epigastrik bölgede olup kuşak tarzında bel bölgesine doğru yayıldığını ifade ediyor. Bulantı ve kusması olan hastanın fizik muayenesinde vital bulguları stabil olarak tespit ediliyor. Hastada epigastrik bölgede ve sağ üst kadranda hassasiyet dışında başka bir bulguya rastlanmıyor.

Bu hastanın tanısında erken dönemde aşağıdaki incelemelerden hangisinin yapılmasına gerek yoktur?

- A) Amilaz
- B) Lipaz
- C) Endosonografi
- D) Karaciğer fonksiyon testleri
- E) Lökosit sayımı

14. Kaşıntı yakınmasıyla başvuran primer biliyer sirozlu 46 yaşındaki kadın hastada **ilk aşama** tedavi için **en uygun** ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prednizolon
- B) Takrolimus
- C) Azatioprin
- D) Siklosporin
- E) Ursodeoksikolik asit

15. Anti-LKM-3 antikor pozitifliği, aşağıdaki hastalıkların hangisinde görülebilir?

- A) Karaciğer amiloidozu
- B) Primer biliyer siroz
- C) Delta hepatit enfeksiyonu
- D) Primer sklerozan kolanjit
- E) Sarkoidoz

16. Aşağıdaki antidiyabetik ajanlardan hangisi, gastrointestinal sistemde α -glukozidaz enzimini inhibe ederek etki gösterir?

- A) Akarboz
- B) Sitagliptin
- C) Pioglitazon
- D) Metformin
- E) Glimepid

17. Bir hafta önce üst solunum yolu enfeksiyonu geçirmiş olan 44 yaşındaki kadın hasta; çarpıntı, boyun bölgesinde şiddetli ağrı ve hassasiyet şikâyetleriyle başvuruyor. Laboratuvar tetkiklerinde tirotoksikoz ve eritrosit sedimentasyon hızında artış saptanan hastanın sintigrafisinde radyoaktif iyot uptake'i azalmış bulunuyor. Tiroid ultrasonografisinde yer yer yamalı tarzda heterojen görünüm saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki tedavilerden hangisi uygulanmamalıdır?

- A) Glukokortikoid verilmesi
- B) Lugol solüsyonu verilmesi
- C) Propranolol verilmesi
- D) Tiroid cerrahisi yapılması
- E) Non-steroidal antiinflatuvar ilaç verilmesi

18. Bilateral adrenal kitle nedeniyle yapılan tetkikler sonucunda feokromositoma tanısı konulan hastanın RET proto-onkogen analizi, kodon 634 mutasyonunun pozitif olduğunu gösteriyor.

Bu hastada aşağıdaki hastalıklardan hangisinin eşlik etmesi en olasıdır?

- A) von Hippel-Lindau hastalığı
- B) von Recklinghausen hastalığı
- C) Foliküler tiroid karsinomu
- D) Primer hiperparatiroidizm
- E) Beckwith-Wiedemann sendromu

19. Aktive parsiyel tromboplastin zamanı uzamış ve protrombin zamanı normal olan bir hastada aşağıdaki testlerden hangisi tanıya yol gösterici değildir?

- A) Mixing (karışım) testi
- B) Faktör VIII
- C) Faktör IX
- D) Faktör II
- E) Faktör XI

20. Altmış beş yaşındaki erkek hastanın rutin sağlık kontrolü sırasında, eritrosit sedimentasyon hızı: 67 mm/saat bulunuyor. Sedimentasyon yüksekliğine yönelik yapılan tetkiklerinde protein elektroforezinde 2,2 g/dL M proteini saptanıyor. Serum immünofiksasyon elektroforezi, IgG lambda monoklonal gammopati ile uyumlu bulunuyor. Kemik iliği biyopsisinde %8 oranında CD138 pozitif plazma hücresi tespit ediliyor. Tüm vücut kemik manyetik rezonans görüntülemesi, serum kalsiyum ve kreatinin düzeyleri normal olan hastada hemoglobin: 13,6 g/dL bulunuyor. Karyotipleme 46,XY normal saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Semptomatik multipl miyelom
- B) Asemptomatik multipl miyelom
- C) Önemi bilinmeyen monoklonal gammopati
- D) Plazmositom
- E) Poliklonal gammopati

21. α -fetoprotein yüksekliğinin en sık görüldüğü malign hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Osteosarkom
- B) Larinks kanseri
- C) Gonadal germ hücreli tümör
- D) Multipl miyelom
- E) Non-Hodgkin lenfoma

22. Hedefe yönelik ilaçlardan trastuzumabın meme kanseri tedavisindeki hedefi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) HER2
- B) Östrojen reseptörü
- C) Progesteron reseptörü
- D) KRAS
- E) BRAF

23. Elli altı yaşındaki erkek hasta; arı sokağın 10 dakika sonra gelişen yaygın döküntü, dilinde ve boğazında şişme, nefes alamama ve baş dönmesiyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı: 80/50 mmHg ve nabız: 140/dakika saptanan hastaya damar yolu açılıyor.

Bu hastanın tedavisinde ilk uygulanması gereken ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Antihistaminik
- B) Dopamin
- C) Kortikosteroid
- D) Adrenalin
- E) Dobutamin

24. Otuz dört yaşındaki kadın hasta, 3 hafta önce başlayan boğaz ağrısı, boyunda ele gelen şişlikler ve yüksek ateş şikâyetleriyle başvuruyor. El bileklerinde ağrı ve şişlik olduğunu ifade eden hastanın öyküsünden, ateş nedeniyle verilen amoksisilin tedavisi sonrasında kol ve bacaklarında kırmızı renkte döküntüler ortaya çıktığı öğreniliyor. İlaç erüpsiyonu düşünülerek antibiyotik tedavisi kesilen hastanın son 10 gündür gün içerisinde 39 °C'yi bulan ve kendiliğinden düşen ateşi ve el bilek eklemlerinde şişlik yakınmaları devam ediyor. Laboratuvar incelemelerinde lökosit: 18.000/mm³, hemoglobin: 11,2 g/dL, ALT: 60 U/L, eritrosit sedimentasyon hızı: 85 mm/saat ve CRP: 25 mg/L bulunuyor. ANA ve romatoid faktör negatif tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut romatizmal ateş
- B) Erişkin Still hastalığı
- C) Sistemik lupus eritematozus
- D) Akut üst solunum yolu enfeksiyonu
- E) Sjögren sendromu

25. Ankilozan spondilit tanısı olan 30 yaşındaki hastanın sağ gözünde aniden kızarıklık, ağrı, bulanık görme, fotofobi ve miyozis oluşuyor.

HLA-B27 pozitif olan hastanın göz yakınmaları için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjunktivit
- B) Anterior üveit
- C) Episklerit
- D) Katarakt
- E) Maküler ödem

26. Daha önce sağlıklı olan 20 yaşındaki erkek hasta, 1 hafta önce başlayan kanlı ishal ve ateşin ardından gelişen hâlsizlik ve idrar miktarında azalma yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik incelemesinde kan basıncı: 120/80 mmHg ve nabız: 98/dakika ölçülüyor. Konjunktivalarında solukluk ve spontan diş eti kanamaları dışında başka bir bulguya rastlanmıyor. Hasta, son 2 gündür ishalinin olmadığını ifade ediyor. Laboratuvar incelemelerinde serum kreatinin: 5,8 mg/dL, LDH: 1.800 U/L, total bilirubin: 2,5 mg/dL, indirekt bilirubin: 1,8 mg/dL, AST: 88 U/L, ALT: 75 U/L, hemoglobin: 8 g/dL, trombosit: 18.000/mm³ olan hastada periferik yaymada şistositler saptanıyor. ADAMTS13 enzim aktivitesi: %80 ve ANA negatif bulunuyor. Gaita kültüründe *Escherichia coli* O157:H7 üremesi saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemolitik üremik sendrom
- B) Trombotik trombositopenik purpura
- C) Lupus nefriti
- D) Antifosfolipid antikor sendromu
- E) İnterstisyel nefrit

27. Bel ve kalça cildinde yaygın, kırmızı, ciltten kabarık lezyonları olan 25 yaşındaki erkek hasta; son zamanlarda ortaya çıkan vertigo, dizartri, baş ağrısı, ellerinde ve ayaklarında uyuşma nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenesinde kan basıncı: 130/80 mmHg, nabız: 78/dakika ölçülüyor ve cildinde yukarıda belirtilen bölgelerde anjiyokeratomlar saptanıyor. Hastanın serum kreatinin düzeyi 2,3 mg/dL bulunuyor. İdrar incelemesinde 1 g/gün proteinüri ve her alanda 8-10 eritrosit tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) von Hippel-Lindau hastalığı
- B) Rubinstein-Taybi sendromu
- C) Fabry hastalığı
- D) Tuberoskleroz
- E) Holt-Oram sendromu

28. Aşağıdakilerden hangisine yönelik antikorlar, idyopatik membranöz nefropatili hastaların çoğunda serumda artmış olarak saptanır?

- A) İnterlökin-2 reseptörü
- B) M tipi fosfolipaz A2 reseptörü
- C) ADAMTS13
- D) Anjiyotensin-II tip 1 reseptörü
- E) SPEB/zymogen

29. Sıkışma tarzı idrar inkontinansı ile başvuran yaşlı bir hastada, aşağıdaki ilaçlardan hangisi istemsiz mesane kontraksiyonlarını azaltarak hastanın yakınmalarını düzeltebilir?

- A) Oksibutinin B) Doksazosin C) Psödoefedrin
D) Östrojen E) Tamsulosin

30. Elli beş yaşındaki kadın hasta, burnu üzerinde uzun süredir var olan ve topikal tedavilere yanıt vermeyen yara şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden aralıklı güneş maruziyeti olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde, üzeri ülserle nodül görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bazal hücreli karsinom
B) Seboreik dermatit
C) Kronik bakteriyel enfeksiyon
D) Leishmaniazis
E) Bowen hastalığı

31. Aşağıdaki iktiyozis tiplerinin hangisinde atopi yatkınlığı vardır?

- A) İktiyozis vulgaris
B) X'e bağlı iktiyozis
C) Lameller iktiyozis
D) Konjenital büllöz iktiyoderma
E) Eritrokeratoderma variabilis

32. Sağ göz kapağında düşme yakınmasıyla başvuran 35 yaşındaki kadın hastanın nörolojik muayenesinde sağ göz kapağında ptosis, sağ gözde içe, yukarı ve aşağıya bakış kısıtlılığı ve anizokori olduğu saptanıyor.

Bu hastanın ışık refleksi muayenesiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Işık refleksleri etkilenmez.
B) Solda direkt ışık refleksi alınmaz.
C) Sağda indirekt ışık refleksi alınmaz.
D) Sağda direkt ışık refleksi alınabilir.
E) Solda indirekt ışık refleksi alınmaz.

33. Kırk yedi yaşındaki erkek hasta, durgunluk ve ellerde istemsiz hareketler nedeniyle yakınları tarafından getiriliyor. Göz muayenesi normal olan hastanın nörolojik muayenesinde hafif apati, yakın bellek kusuru, derin tendon reflekslerinde artış ve dört ekstremitte distalde kore saptanıyor. Annesi ve bir erkek kardeşinde de benzer hastalık olduğu öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gilles de Tourette sendromu
- B) Sydenham koresi
- C) Progresif supranükleer felç
- D) Parkinson hastalığı
- E) Huntington hastalığı

34. Kırk beş yaşındaki kadın hasta, iki gündür sağ gözünü kapatamadığından, ağzının sola kaydığından ve sol tarafında kuvvet kaybından yakınıyor. Nörolojik muayenede; sağda alın çizgileri ve nazolabial oluğu silik olan hastanın aynı tarafta alın, göz ve ağız çevresindeki mimik kaslarında güçsüzlük tespit ediliyor. Sol kol ve bacakta kuvvet kaybı saptanıyor.

Bu hastada en olası lezyon lokalizasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Capsula interna
- B) Talamus
- C) Bulbus
- D) Pons
- E) Mezensefalon

35. Bipolar afektif bozukluk tanısıyla izlenen hasta; bulantı, kusma, iştahsızlık, dizartri, nistagmus ve kaba tremor şikâyetleriyle acil servise başvuruyor.

Bu hastayla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İlaç tedavisiyle ilgili bilgi alınamıyorsa hızlı hidrasyon uygulamak ve kanda duyudurum düzenleyicilerin düzeylerine bakmak uygun olur.
- B) Şikâyetler düzelene kadar duyudurum düzenleyicileri vermemek gerekir.
- C) Bilinç bulanıklığı ve nöbet gibi ağırlaşmayı gösteren hâller veya böbrek işlevlerinde bozukluk varsa hızlı diyalize almak gerekir.
- D) Son günlerdeki sıvı alımı ve kaybı ile kullanılan ilaçlar mutlaka değerlendirilmelidir.
- E) Relaps riski açısından ek antipsikotik başlamak uygundur.

36. Otuz üç yaşındaki erkek hasta sinirlilik, titreme, konuşmalarında tutarsızlık ve vücudunda bir şeylerin dolaştığı yakınmalarıyla acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde 38 °C vücut sıcaklığı ve taşikardi bulunan hastanın kan basıncı 140/100 mmHg ölçülüyor. Psikiyatrik muayenesinde dokunsal ve görsel halüsinasyonlar saptanıyor. Yirmi yıldır yüksek miktarda alkol tüketen hastanın 10 gündür alkol alımını azalttığı ve uykusuzluğunun olduğu öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Wernicke-Korsakoff sendromu
- B) Alkole bağlı demans
- C) Alkol yoksunluk deliryumu
- D) Alkolün yol açtığı psikotik bozukluk
- E) Alkolik serebral atrofi

37. Cirit atmayı takiben omzunun ön tarafında ağrı başlayan 25 yaşındaki hasta, dirsek fleksiyonuyla ağrısının arttığını söylüyor. Geceleri omuz ağrısının arttığını belirten hastanın fizik muayenesinde dirseğin 90 derece fleksiyonunda ön kol supinasyonuna direnç uygulandığında, omzun ön tarafında ağrı artıyor. Aynı zamanda dirsek ekstansiyon ve ön kol supinasyonda iken omuzdan öne fleksiyona direnç verildiğinde yine omuz ön tarafında ağrı artıyor. Hastanın direkt omuz grafisi normal olarak değerlendiriliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rotator kafta yırtık
- B) Biceps tendiniti
- C) Akromiyoklaviküler eklemden zorlanma
- D) Brakiyal pleksopati
- E) Omuz subluksasyonu

38. Aşağıdaki araştırma tiplerinin hangisinde insidans hesaplanabilir?

- A) Tanımlayıcı
- B) Kesitsel
- C) Olgu-kontrol
- D) Kohort
- E) Ekolojik

39. Altmış yaşındaki erkek hasta, oligürik akut böbrek hasarı tablosuyla yoğun bakıma yatırılıyor. Öyküsünden, son bir hafta içinde 8 kg vücut ağırlığı artışı olduğu öğreniliyor. Fizik incelemede kan basıncı normal olan ve taşikardi ile takipnesi olan hastanın solunum sesleri her iki akciğer bazalinde azalmış bulunuyor. Arter kan gazı analizinde, hasta maske ile 6 L/dakika oksijen alırken, pH: 7,25, PaO₂: 60 mmHg, PaCO₂: 65 mmHg, bikarbonat: 18 mEq/L tespit ediliyor. Serum Na⁺: 142 mEq/L ve Cl⁻ düzeyi: 104 mEq/L olarak saptanıyor.

Bu hastadaki asit-baz bozukluğu için en uygun ifade aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Solunumsal asidoz
- B) Normal anyon açıklı kompanse metabolik asidoz
- C) Yüksek anyon açıklı metabolik asidoz ve solunumsal asidoz
- D) Normal anyon açıklı metabolik asidoz ve solunumsal alkaloz
- E) Kompense metabolik alkaloz

40. Multipl travmalı bir hastanın acil servisteki resüsitasyonunun takibinde ve olası sonuçların değerlendirilmesinde kullanılan **en yararlı** laboratuvar testi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemoglobin ölçümü
- B) BUN ve kreatinin testleri
- C) Laktat düzeyi ve baz defisiti
- D) Koagülasyon testleri
- E) Elektrolitler

41. Aşağıdaki nükleer tıp tedavi uygulamalarından hangisi, kişinin hastalığına özgü değildir?

- A) Diferansiye tiroid kanserinde iyot-131 tedavisi
- B) Diferansiye nöroendokrin tümörde lutetyum-177-DOTATATE tedavisi
- C) Prostat kanserinde radyum-226 tedavisi
- D) Nöroblastomda iyot-131-MIBG tedavisi
- E) Non-Hodgkin lenfomada iyot-131-işaretli mürin anti-CD20 antikör radyoimmünoterapisi

42. Altmış beş yaşındaki kadın hasta, sağ üst kadrın ağrısı, bulantı ve kusma şikâyetleriyle acil servise geliyor.

Bu hastada radyolojik algoritmada ilk kullanılacak görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Üst abdominal kontrastsız bilgisayarlı tomografi
- B) Üst abdominal kontrastlı bilgisayarlı tomografi
- C) Üst abdominal manyetik rezonans görüntüleme
- D) Manyetik rezonans kolanjiyopankreatografi
- E) Üst abdominal ultrasonografi

43. Altı aylık erkek bebek, annesi tarafından çocuk sağlığı izlem polikliniğine rutin kontrol ve aşılar için getiriliyor. Hastalık öyküsü olmayan bebeğin ilk 6 ay sadece anne sütüyle beslendiği öğreniliyor. Fizik muayenede bebeğin kilo ve boyu 75. persentilde saptanıyor.

Bu bebek için aşağıdakilerden hangisi tamamlayıcı beslenme önerileri arasında yer alır?

- A) Tamamlayıcı beslenmenin bebeğin büyümesi yeterli olduğu için geciktirilmesi
- B) Demir içeriği yüksek besinlerin verilmesi
- C) Bebek 9 aylık olana kadar balık verilmemesi
- D) Yeni besinlerin diğer besinlerle karıştırılarak verilmeye başlanması
- E) Yeni besini reddeden bebeğe aynı besinin tekrar verilmemesi

44. Sağlıklı çocuklarda genel aşılar prensipleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İki veya daha fazla inaktif aşı aynı anda yapılabilir.
- B) Aynı aşının dozları 21 gün arayla yapılabilir.
- C) İnaktif aşı ile canlı bir aşı eş zamanlı yapılabilir.
- D) İnaktif aşı ile canlı aşı herhangi bir zaman aralığında yapılabilir.
- E) İki veya daha fazla canlı aşı aynı anda yapılabilir.

45. I. Astım
II. Polikistik over sendromu
III. Hipertansiyon
IV. Duodenal ülser

Yukarıdaki hastalıklardan hangileri obezite ile ilişkilidir?

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

46. Osgood-Schlatter hastalığının **en olası** gelişme zamanı ve **en uygun** tanı metodu aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Pubertal büyüme atağı – Yan pelvis grafisi
B) Pubertal büyüme atağı – Ön arka pelvis grafisi
C) Prepubertal dönem – Ön arka pelvis grafisi
D) Pubertal büyüme atağı – Yan diz grafisi
E) Prepubertal dönem – Yan diz grafisi

47. Aşağıdakilerden hangisi hiperkortizolizmde **beklenmez**?

- A) Obezite B) Büyüme geriliği
C) Hipotansiyon D) Pletora
E) Akne

48. Altı aya kadar sadece anne sütüyle beslenen dokuz aylık bebek, tamamlayıcı besinlere başlandıktan sonra kusma ve besinleri reddetme şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde hepatomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde karaciğer enzimlerinde artış, koagülasyon testlerinde bozukluk ve idrarda redüktan madde varlığı saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fruktoz-1,6-bisfosfat aldolaz eksikliği
B) Fruktoz-1,6-difosfataz eksikliği
C) Fosfoenolpirüvat karboksikinaz eksikliği
D) Pirüvat karboksilaz eksikliği
E) Glukoz-6-fosfataz eksikliği

49. Aşağıdakilerden hangisi yenidoğanlarda iki taraflı lökokeriye neden olur?

- A) Blefarit
B) Glokom
C) Nazolakrimal kanal tıkanıklığı
D) Katarakt
E) Pitozis

50. Yirmi sekiz haftalık doğan prematüre bebek postnatal ilk 3 gününde mekanik ventilatörde takip ediliyor. Sonrasında non-invaziv solunum destek tedavisi alan bebek, yenidoğan ünitesindeki yatışı sırasında iki kez sepsise giriyor. Postmenstrüel 36. haftasında genel durumu iyi olan ve ağızdan tam beslenmeye geçmiş olan bebeğin tam kan sayımı ile akut faz reaktanları normal sınırlar içinde bulunuyor. Bebeğin oksijen saturasyonunu nabız oksimetre ile %90-95 arasında tutmak için %30 oksijen verilmesine gerek duyuluyor. Hafif interkostal çekilmeleri olan hastanın akciğer ve kalp sesleri normal bulunuyor.

Bu bebekte en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nozokomiyal pnömoni
- B) Patent duktus arteriozus
- C) Respiratuvar sinsityal virus enfeksiyonu
- D) Yenidoğanın geçici takipnesi
- E) Bronkopulmoner displazi

51. Sekiz aylık bebek, 2 gündür devam eden yüksek ateş ve günde 10-12 kez olan sulu dışkılama nedeniyle getiriliyor. Dışkıda rotavirus bulunan hastada kompanse şok bulguları saptanıyor. Hastanın biyokimyasal testlerinde kan şekeri: 163 mg/L, Na⁺: 160 mEq/L, K⁺: 3,2 mEq/L, AST: 80 U/L, ALT: 60 U/L olarak bulunuyor.

Bu bebeğin tedavisi sırasında nörolojik komplikasyon gelişimi açısından dikkat edilmesi gereken en önemli durum aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hiperglisemi
- B) Karaciğer enzim yüksekliği
- C) Hipernatremi
- D) Hipopotasemi
- E) Kompanse şok

52. Bu soru iptal edilmiştir.

53. Daha önce ciddi bir hastalık geçirmemiş, normal büyüme ve gelişmeye sahip 20 aylık kız çocuğu, 3 gündür devam eden ateş ve kulak ağrısı şikâyetleriyle getiriliyor. Bir günde vücut sıcaklığı 2 kez 39 °C'nin üzerine çıkan bebeğin beslenemediği, hızlı nefes alıp verdiği ve huzursuz olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde solunum sesleri akciğer bazallerinde bilateral azalmış ve inspiyumda krepitan raller duyuluyor. Solunum sayısı: 50/dakika, kalp tepe atımı: 142/dakika ve vücut sıcaklığı: 39,3 °C ölçülüyor. Lökosit sayısı: 30.000/mm³, CRP: 45 mg/dL ve eritrosit sedimentasyon hızı: 50 mm/saat bulunuyor.

Bu çocuktaki tanı ve hastalık etkeni eşleştirmelerinden en uygunu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut bronşiyolit – Respiratuvar sinsityal virus
- B) Akut otitis media – A grubu beta hemolitik streptokok
- C) Bronkopnömoni – *Streptococcus pneumoniae*
- D) Akut bronşit – *Staphylococcus aureus*
- E) Bronkopnömoni – *Chlamydia trachomatis*

54. Aşağıdaki enfeksiyon hastalıklarının hangisinde eritema nodosum görülme olasılığı en yüksektir?

- A) Grup A streptokok farenjit
- B) Adenovirus pnömonisi
- C) Pediatrik HIV enfeksiyonu
- D) Tularemi
- E) Salmonella enfeksiyonu

55. Bir yaşındaki erkek bebek 2, 6 ve 10 aylıkken üç kez hışıltılı atak geçirme nedeniyle polikliniğe getiriliyor. Ailede ve çocukta atopik hastalık olmadığı öğreniliyor. Aile bireylerinin sigara içmediği ifade ediliyor. Bebeğin zamanında, normal yolla ve 3.700 g ağırlığında doğduğu; doğumun zor ve aşılarının tam olduğu ve kardeşinin olmadığı öğreniliyor. Annesi bebeğin anne sütüyle 2 ay beslendiğini, mamaları zor yuttuğunu, hâlen ev yemekleri ile püre şeklinde beslendiğini ifade ediyor. Fizik muayenesinde bebeğin motor ve mental retardasyonu olduğu, başını tam tutamadığı ve oturmadığı saptanıyor. Vücut ağırlığı, boy ve baş çevresi 3-10 persentil arasında bulunan hastanın solunum sayısı 40/dakika ölçülüyor. Bebeğin akciğerlerinde dinlemekle nadir ronküs duyuluyor.

Bu bebekte hışıltılı atakların en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bronşiyal astım
- B) Kistik fibrozis
- C) Primer siliyer diskinezi
- D) Kronik aspirasyon
- E) İmmün yetmezlik

56. Dokuz yaşındaki erkek çocuk sabah kalktığında yüzünde şişlik ve vücudunda yaygın kaşıntılı kabartılar olması nedeniyle getiriliyor. Fizik muayenede genel durumu iyi olan çocuğun vücudunda deriden kabarık, basmakla solan, 2-3 cm çapında harita şeklinde döküntüler saptanıyor. Diğer sistem bulguları normal olan çocuğun ailesi son 3 aydır bu döküntülerin 2-3 günde bir tekrarladığını belirtiyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ürtikerya pigmentoza
- B) Dermatografizm
- C) Muckle-Wells sendromu
- D) Lökositoklastik vaskülit
- E) Kronik idyopatik ürtiker

57. Göbek kordonunun geç düşmesi, lökositoz ve nötrofli ile karakterize hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lökosit adezyon defekti tip I
- B) Chediak-Higashi sendromu
- C) Hermansky-Pudlak sendromu
- D) Wiskott-Aldrich sendromu
- E) Griscelli sendromu

58. Dört yaşındaki kız çocuk son 3 aydır devam eden hâlsizlik, karın ağrısı ve kabızlık şikâyetleriyle getiriliyor. Kan sayımında hipokrom, mikrositer anemi ve periferik yaymada eritrositlerde belirgin bazofilik noktalanma görülüyor.

Bu hasta için en uygun tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sideroblastik anemi
- B) Kurşun zehirlenmesi
- C) Tiamin eksikliği
- D) Konjenital diseritropoietik anemi
- E) Fanconi anemisi

59. Daha öncesinde hiçbir şikâyeti olmayan 7 yaşındaki erkek çocuğun sünnet öncesi yapılan kan sayımında trombositopeni saptanıyor. Öyküsünden, 3 yaşındayken tonsilektomi operasyonu geçirdiği ve sonrasında kanaması olmadığı öğreniliyor.

Bu hastada öncelikle yapılması gereken laboratuvar testi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Protrombin zamanı
- B) Kanama zamanı
- C) Periferik yayma
- D) Kemik iliği aspirasyonu
- E) Kan kültürü

60. Cilt altı nodüller, hepatomegali ve solunum sıkıntısı saptanan yenidoğan bir bebekte aşağıdakilerden hangisi öncelikle düşünülmelidir?

- A) Hepatoblastom
- B) Nefroblastom
- C) Nöroblastom
- D) İnfanıl fibrosarkom
- E) İmmatür teratom

61. Kalp hızının yavaşlaması nedeniyle 35. gebelik haftasında doğurtulan yenidoğan bebeğin fizik muayenesinde kalp hızı 58/dakika olarak saptanıyor. Özellikle yüzde daha belirgin olmak üzere tüm vücutta annüler, eritematöz lezyonları olan bebeğin elektrokardiyografisinde atriyoventriküler tam blok saptanıyor.

Bu bebekte atriyoventriküler tam bloğa yol açan en olası maternal antikör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ANA
- B) Anti-dsDNA
- C) Anti-Ro
- D) Anti-Sm
- E) Anti-fosfolipid antikör

62. Down sendromlu çocuklarda aşağıdaki doğumsal kalp hastalıklarından hangisi **en sık** görülür?

- A) Atrioventriküler kanal defekti
- B) Büyük arter transpozisyonu
- C) Hipoplastik sol kalp sendromu
- D) Ebstein anomalisi
- E) Aort koarktasyonu

63. Çocukluk çağında görülen ülseratif kolit hastalığıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Histopatolojik olarak epitelooid granülomlar görülebilir.
- B) Bağırsağın tüm katlarını tutar.
- C) Perianal hastalık siktir.
- D) Endoskopik incelemede kaldırım taşı bulgusu siktir.
- E) Rektal kanama sık görülür.

64. İntestinal absorpsiyon fonksiyonlarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Demir, proksimal ince bağırsaktan emilir.
- B) Yağ malabsorpsiyonu olan çocuklarda D vitamini düzeyi düşüktür.
- C) Viral gastroenteritler çocuklarda sekonder laktoz intoleransının sık görülen bir nedenidir.
- D) Laktaz aktivitesi intrauterin 20. haftada maksimal düzeyine ulaşır.
- E) Terminal ileumu etkileyen hastalıklarda B12 vitamini absorpsiyonu azalır.

65. Çocuklarda görülen aşağıdaki akut böbrek yetmezliği nedenlerinden hangisi postrenaldir?

- A) Posterior üretral valv
- B) Postenfeksiyöz glomerülonefrit
- C) Akut tübüler nekroz
- D) Hemolitik üremik sendrom
- E) Rabdomiyoliz

66. Kırk sekiz saatlik antibiyotik tedavisine yanıt vermeyen 8 aylık bir bebekte, akut piyelonefritin değerlendirilmesinde aşağıdaki tetkiklerden hangisi en duyarlıdır?

- A) İdrar kültürü
- B) Kan kültürü
- C) Böbrek ultrasonografisi
- D) Renal kortikal sintigrafi
- E) İşeme sistoüretrografisi

67. Henoch-Schönlein purpura tanısı koyabilmek için aşağıdakilerden hangisinin bulunması şarttır?

- A) Cilt veya böbrek biyopsisinde IgA depolanması
- B) Artrit veya artralji
- C) Böbrek tutulumu
- D) Nörolojik tutulum
- E) Non-trombositopenik palpabl purpura

68. Aşağıdakilerden hangisi çocukluk çağı aurasız migren tanı kriterleri arasında yer almaz?

- A) 30-45 dakika sürmesi
- B) Orta-ağır şiddette olması
- C) Tek taraflı görülmesi
- D) Zonklayıcı tarzda olması
- E) Fiziksel aktiviteyle ağrıda artış olması

69. Daha önce sağlıklı olan 8 yaşındaki kız çocuğu, okul başarısında azalma ve unutkanlık şikâyetleriyle getiriliyor. Bu dönemde non-spesifik tedavi alan hastanın ilk başvurusundan 4 ay sonra, kollarında miyoklonik hareketler başlıyor. Elektroensefalogramda periyodik yavaş dalgalar saptanıyor.

Bu hasta için öncelikle düşünülmesi gereken tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Subakut sklerozan panensefalit
- B) Adrenolökodistrofi
- C) Biotinidaz eksikliği
- D) Wilson hastalığı
- E) Propiyonik asidemi

70. Aşağıdakilerden hangisi CAG üçlü nükleotid tekrar hastalıklarından biri değildir?

- A) Huntington hastalığı
- B) Miyotonik distrofi
- C) Spinal ve bulbar müsküler atrofi
- D) Spinocerebellar ataksi tip 1
- E) Machado-Joseph hastalığı

71. İvakaftor aşağıdaki hastalıkların hangisinde mutant genin aktivitesini düzeltmek için kullanılır?

- A) Gaucher hastalığı
- B) Biotinidaz eksikliği
- C) Hemofili A
- D) Kistik fibrozis
- E) Duchenne tipi musküler distrofi

72. Epigenetik ve fetal programlamaya göre, aşağıda gebelik haftası ve doğum ağırlığı verilen bebeklerin hangisinde ileri yaşlarda artmış tip 2 diabetes mellitus riski vardır?

- A) 41 hafta – 3.400 g
- B) 40 hafta – 2.300 g
- C) 39 hafta – 3.200 g
- D) 35 hafta – 2.400 g
- E) 32 hafta – 1.800 g

73. Travma sonrası vücutta salınan tümör nekrozis faktör- α ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Monositler, makrofajlar ve lenfositlerden salgılanır.
- B) Prokoagülan aktiviteye sahiptir.
- C) Uyarılma sonrası salınım 2. saatten sonra olur.
- D) Kaşeksiye neden olur.
- E) Periferik vazodilatasyona neden olur.

74. Mide kanseri nedeniyle ameliyat edilmesi planlanan ve antibiyotik kullanmayan bir hastada, hastaneye yatışının 2. gününde yüksek ateş ve mental konfüzyon ortaya çıkıyor. Tam kan sayımında lökositozu olan, öksürükle koyu bir sekresyon çıkaran hastanın akciğer grafisinde infiltrasyonlar izleniyor.

Daha önce hastaneye yatış öyküsü olmayan hastada bu aşamada aşağıdaki patojenlerden hangisinin görülme olasılığı en azdır?

- A) *Streptococcus pneumoniae*
- B) *Acinetobacter baumannii*
- C) *Escherichia coli*
- D) *Haemophilus influenzae*
- E) *Staphylococcus aureus*

75. Aşağıdaki pıhtılaşma faktörlerinden hangisinin yarılanma ömrü en kısadır?

- A) Faktör I
- B) Faktör II
- C) Faktör V
- D) Faktör VII
- E) Faktör XIII

76. Aşağıdakilerden hangisi cerrahide doğru antibiyotik profilaksisi ilkelerinden biri değildir?

- A) Greft veya protez kullanılan temiz ameliyatlarda antibiyotik profilaksisi uygulanır.
- B) Antibiyotik profilaksisi ameliyattan önceki bir saat içinde yapılır.
- C) Antibiyotik, ameliyat sonrası tek doz olarak tekrarlanır.
- D) Mümkün olan en uygun ve en dar spektrumlu antibiyotik tercih edilir.
- E) Ameliyat süresi uzadığında, yarılanma ömrü kısa olan bazı antibiyotiklerin dozu tekrarlanır.

77. Aşağıdakilerden hangisi septik şoktaki bir hastada mortaliteyi azalttığı bilinen temel tedavi yöntemlerinden biri değildir?

- A) Hemen sıvı resüsitasyonuna başlanması
- B) İlk bir saat içinde antibiyotik tedavisine başlanması
- C) Hemostaz parametrelerinin düzeltilmesi
- D) Kaynak kontrolünün olabildiğince çabuk yapılması
- E) Tedaviye rağmen hipotansiyonu devam eden olgularda düşük doz steroid verilmesi

78. Aşağıdakilerden hangisi şok sırasında salınan antiinflamatuvar mediyatörlerden biridir?

- A) İnterlökin-4 B) İnterlökin-2
C) İnterferon D) İnterlökin-6
E) İnterlökin-8

79. Diyafragmanın travmatik yaralanmalarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Künt yaralanmaların büyük çoğunluğu sol taraftadır.
B) Künt yaralanmalar yüksek enerjili travmaya bağlı olduğundan ek organ hasarı ve mortalite fazladır.
C) Künt travma sonrası gelişen diyafragma yaralanmalarına tanı konması zordur.
D) Posteroanterior akciğer grafisinde toraks içinde abdominal organ görülmemesi diyafragma yaralanmasını ekarte ettirir.
E) Diyafragma yaralanmaları video yardımcı torakoskopi veya laparoskopi ile tanı konulup tedavi edilebilir.

80. Dalak yaralanmalarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İleri yaştaki hastalarda non-operatif izlemin başarısı genç hastalara göre daha düşüktür.
B) Penetran dalak yaralanmalarına diyafragma ve pankreas yaralanmaları eşlik edebilir.
C) Non-operatif izlemdeki hastalar, yoğun bakımda 24-72 saat takip edilmelidir.
D) Hemodinamik olarak stabil olmayan hastalarda non-operatif izlem tercih edilmemelidir.
E) Hemodinamik olarak stabil olmayan hastalarda bilgisayarlı abdominal tomografi çekilmelidir.

81. Yüksek anyon açığıyla seyreden metabolik asidozun en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipokalemi B) Hipokalsemi
C) Hipomagnezemi D) Laktik asidoz
E) Diyare

82. Karaciğer transplantasyonu yapılmış bir hastada kullanılan immünosupresif tedavinin yan etkileriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) İmmünosupresyon greft sağkalımını artırır.
- B) Erken dönemde cerrahi enfeksiyon gelişme riski artar.
- C) Transplantasyon sonrası gelişebilen viral enfeksiyonlar içinde en sık etken herpes virus grubu viruslardır.
- D) Transplantasyon sonrası geç dönemde daha çok bakteriyel enfeksiyonlar görülür.
- E) İmmünosupresyon, malignite gelişim riskini artırır.

83. Aşağıdaki damarsal yapıların hangisi memenin kanlanmasına katkıda **bulunmaz**?

- A) Lateral torasik arter
- B) Posterior interkostal arter
- C) İnternal mammarian arter
- D) Subskapüler arter
- E) Torakoakromial arter

84. Meme gelişim anomalilerinden Poland sendromunu aşağıdakilerden hangisi tanımlar?

- A) Bir memenin normal, diğerinin hipoplazik olması
- B) Bir memenin hiperplazik, diğerinin hipoplazik olması
- C) Her iki memede hiperplazi ve asimetri olması
- D) İpsilateral meme, pektoral kas ve toraksta hipoplazi görülmesi
- E) Bir memenin normal, diğerinin hiperplazik olması

85. Kırk beş yaşındaki kadın hasta nefes darlığı ve yutma güçlüğü nedeniyle başvuruyor, Fizik muayenede tüm tiroid bezinin çok sert ve fikse olduğu palpe ediliyor. Laboratuvar bulgularında TSH yüksek, T3 ve T4 değerleri ise hafif düşük bulunuyor. Ultrasonografide tiroid bezi heterojen yapıda tespit ediliyor ve patolojik servikal lenfadenopati saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hashimoto tiroiditi
- B) Subakut tiroidit
- C) Toksik adenom
- D) Foliküler neoplazi
- E) Riedel tiroiditi

86. Aşağıdakilerden hangisinin palpabl soliter tiroid nodülünün başlangıç değerlendirmesinde yeri yoktur?

- A) Anamnez ve fizik muayene
- B) Serum TSH ölçümü
- C) Serum tiroglobülin ölçümü
- D) İnce iğne aspirasyon biyopsisi
- E) Tiroid ultrasonografisi

87. Tiroid kanseri tiplerinin görülme sıklığının en çoktan en aza doğru sıralanışı aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Papiller karsinom – Medüller karsinom – Foliküler karsinom – Anaplastik karsinom – Hürthle hücreli karsinom
- B) Papiller karsinom – Foliküler karsinom – Medüller karsinom – Hürthle hücreli karsinom – Anaplastik karsinom
- C) Papiller karsinom – Medüller karsinom – Foliküler karsinom – Hürthle hücreli karsinom – Anaplastik karsinom
- D) Papiller karsinom – Hürthle hücreli karsinom – Foliküler karsinom – Medüller karsinom – Anaplastik karsinom
- E) Papiller karsinom – Foliküler karsinom – Anaplastik karsinom – Medüller karsinom – Hürthle hücreli karsinom

88. Sağlıklı bir insanda sağ gastroepiploik arterle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Sol gastroepiploik arterle birleşir.
- B) Gastroduodenal arterin devamıdır.
- C) Superior pankreatikoduodenal arterle kaynağı aynıdır.
- D) Bağlandığında midede iskemi gelişir.
- E) Ana kaynağı çölyak trunkustur.

89. Aşağıdaki hipergastrinemi nedenlerinden hangisinin ülser oluşumuna yol açma olasılığı diğerlerine göre daha düşüktür?

- A) Antral G-hücre hiperplazisi
- B) Zollinger-Ellison sendromu
- C) Atrofik gastrit
- D) Gastrik çıkış sendromu
- E) Kısa bağırsak sendromu

90. Midede en sık rastlanan kanser tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lenfoma
- B) Gastrointestinal stromal tümör
- C) Karsinoid tümör
- D) Adenokarsinom
- E) Skuamöz hücreli karsinom

91. Kolon divertikülleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İnen kolon ve sigmoid kolondaki divertiküllerin büyük çoğunluğu gerçek divertiküllerdir.
- B) Divertikülit hastalarında öncelikle cerrahi tedavi düşünülmelidir.
- C) Divertikülit gelişen hastaların büyük bölümü divertikülit atağını yaygın peritonit gelişmeden atlatır.
- D) Divertikülit nedeniyle gelişen kolovezikal fistül, divertikülite bağlı fistüller içinde en az görülendir.
- E) Divertikülit durumunda ilk yapılması gereken tetkik baryumlu kolon grafisidir.

92. Aşağıdakilerden hangisi ülseratif kolit için cerrahi tedavi endikasyonlarından biri değildir?

- A) Medikal tedaviye yanıtızlık
- B) Displazi veya karsinom varlığı
- C) Masif kanama
- D) 6-merkaptopürin kullanımı gerekmesi
- E) Toksik megakolon

93. I. Sigmoid kolon
II. İnen kolon
III. İnce bağırsak
IV. Mide
V. Sağ kolon ve çekum

Yukarıdaki organların hangilerinde volvulus gelişebilir?

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

94. Aşağıdakilerden hangisi fitik onarımlarında greft kullanımının avantajlarından biri değildir?

- A) Cerrahi alan enfeksiyonu riskini azaltması
- B) Gergin bir fitik onarımı gerekliliğini ortadan kaldırması
- C) Nüks oranlarının daha az olması
- D) Karın duvarı katlarının önüne, arkasına veya arasına konulabilmesi
- E) Fıtığın laparoskopik olarak onarılmasına imkân vermesi

95. Aşağıdakilerden hangisinin retroperitoneal enfeksiyon veya apse gelişimine yol açma olasılığı en azdır?

- A) Retroçekal apandisit
- B) Divertikülit
- C) ERCP sırasında iyatrojenik perforasyon
- D) Enfekte nekrotizan pankreatit
- E) Akut mezenterik iskemi

96. Akut karın tablosunda görülen ağrıya ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Karın ağrısının yoğunluğu ve şiddeti genellikle altta yatan organ hasarının derecesiyle ilişkilidir.
- B) Paryetal periton kökenli uyarıların sonlanım noktası talamustur.
- C) İleum patolojilerinde ağrı epigastriumda hissedilir.
- D) Apandisit ağrısı direkt olarak sağ alt kadranda başlar.
- E) Safra kesesinin inflamasyonunda gelişen ağrılar sol omuza yayılır.

97. Caroli hastalığıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İntrahepatik safra yollarının kistik dilatasyonu ile karakterize bir hastalıktır.
- B) Hastalığa kistik böbrek patolojileri eşlik edebilir.
- C) Tanıyı takiben hemen karaciğer transplantasyonu yapılmalıdır.
- D) Hastalarda sıklıkla kolanjit ve safra yollarında taşlar görülebilir.
- E) Kolanjiyokarsinom ciddi bir komplikasyondur.

98. Couinaud'un segmental anatomik sınıflandırmasını esas alarak oluşturulan Brisbane 2000 karaciğer terminolojisine göre, sağ posterior seksiyonektomide karaciğerin hangi segmentleri rezeksiyona dâhil edilmelidir?

- A) 5 ve 8
B) 2 ve 3
C) 1, 2 ve 3
D) 6 ve 7
E) 5, 6, 7 ve 8

99. Benign safra yolu darlıklarının aşağıdaki nedenlerinden hangisi diğerlerinden farklı bir mekanizmayla bu durumun oluşmasına neden olabilir?

- A) Laparoskopik kolesistektomi
B) Primer sklerozan kolanjit
C) Açık kolesistektomi
D) Karaciğer transplantasyonu
E) Hepatikojejunostomi

100. Otuz yaşındaki tarım işçisi, akrep sokması sonrası sırta vuran karın ağrısı, bulantı ve kusma şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde karında yaygın hassasiyet tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut kolesistit
B) Terminal ileit
C) Akut pankreatit
D) Akut kolanjit
E) Akut mezenterik iskemi

101. Açık splenektomi ameliyatının erken dönemde en sık görülen komplikasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sol alt lob atelektazisi
B) Yüzeysel cerrahi alan enfeksiyonu
C) Kapsüllü bakterilerin etken olduğu pnömoni
D) Portal ven trombozu
E) Subfrenik apse

102. Ciddi semptomatik periferik arter hastalığı olan hastalarda aşağıdakilerden hangisi klodikasyon intermittans tedavisinde kullanılmaz?

- A) Pentoksifilin
- B) HMG-KoA redüktaz inhibitörü
- C) Ramipril
- D) Amlodipin
- E) Silastazol

103. Aşağıdaki intravenöz anestezi ajanlarından hangisi hem kalp hızını hem de ortalama arter basıncını artırır?

- A) Tiopental
- B) Metoksital
- C) Diazepam
- D) Ketamin
- E) Etomidat

104. I. Hastada cilt altı amfizem gelişebilir.
II. Az sayıda hastada boyunda ağrı vardır.
III. Hasta, antibiyotik tedavisi verilmeden izlenir.
IV. Hastanın oral alımı durdurulur.
V. Genellikle iyatrojeniktir.

Özofagus perforasyonu ile ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

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

105. Aşağıdakilerden hangisi osteoartrit eklemi sık görülen radyolojik bulgularından biri değildir?

- A) Subkondral kist görünümü
- B) Kemik marjinal osteofit görünümü
- C) Subkondral skleroz
- D) Lokal osteoporoz
- E) Eklem mesafesinde daralma

106. Rektum cerrahisi sırasında aşağıdaki yapılardan hangisi zedelenirse erkekte ejakülasyon bozukluğu ortaya çıkar?

- A) Kavernoza sinir
- B) Hipogastrik sinir
- C) İlioinguinal sinir
- D) Genitofemoral sinir
- E) İnferior rektal sinir

107. Aşağıdakilerden hangisi, obezite cerrahisi uygulanması kararını destekleyen kriterlerden biri değildir?

- A) Vücut kitle indeksinin 40'ın üzerinde olması
- B) Vücut kitle indeksinin 35'in üzerinde olup obeziteye bağlı yandaş hastalık olması
- C) Yeme bozukluğu olmaması
- D) Madde bağımlılığı olmaması
- E) Daha önce düzenli diyet uygulanmamış olması

108. Bu soru iptal edilmiştir.

109. Glukozun plasentadan fetusa geçişi aşağıdaki mekanizmalardan hangisiyle sağlanır?

- A) Basit difüzyon
B) Kolaylaştırılmış difüzyon
C) Aktif transport
D) Pinositoz
E) Sızma

110. İkinci trimester biyokimyasal anöploidi taramasında maternal serum α -fetoprotein (MSAFP), human koryonik gonadotropin (hCG), östriol ve inhibin A değerleri aşağıdaki durumların hangisinde anöploidi riskinin en fazla olduğunu düşündürür?

	MSAFP	hCG	Östriol	İnhibin A
A)	Normal	Yüksek	Normal	Düşük
B)	Yüksek	Yüksek	Düşük	Düşük
C)	Düşük	Düşük	Düşük	Yüksek
D)	Düşük	Yüksek	Yüksek	Düşük
E)	Düşük	Yüksek	Düşük	Yüksek

111. Normal vajinal doğum sırasında fetal baş doğurtulduktan sonra, fetusun boynunda bir tur umbilikal kordon palpe ediliyor ve kordon fetal baş üzerinden atlatılmıyor.

Bu aşamadan sonra yapılması en uygun müdahale aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Doğumun kendi seyrinde devam etmesine izin vermek
B) Hastayı acil sezaryene almak
C) Fetal başı vajene doğru nazikçe geri iterek kordonu baş üzerinden atlatmak
D) Kordonu iki ucundan klempleyip kesmek
E) Omuzların doğurtulması için müdahale etmek

112. Servikal ektopik gebelik ile düşükle sonuçlanmak üzere olan intrauterin gebeliği birbirinden ayırtmak için aşağıdakilerden hangisi en yararlıdır?

- A) Vajinal kanama
- B) Gebelik testinin pozitif olması
- C) Ultrasonografik incelemede gestasyonel kesenin serviks içinde görülmesi
- D) Ultrasonografik incelemede gestasyonel kese içindeki embriyoda kardiyak aktivitenin izlenmemesi
- E) Ultrasonografide transvajinal prob ile serviks baskı uygulandığında gestasyonel kesenin hareket etmemesi

113. Aşağıdakilerden hangisi HELLP sendromu ile gebeliğin akut yağlı karaciğeri arasındaki ayırıcı tanıda en yararlı laboratuvar incelemesidir?

- A) LDH ölçümü
- B) Trombosit sayımı
- C) Kan şekeri ölçümü
- D) ALT ölçümü
- E) Protrombin zamanı

114. I. Polikistik over tanısı alan hastalardaki östrojen hakimiyeti, endometriyumda hiperplaziye neden olabilir.
- II. Levonorgestrelli rahim içi araçlar, östrojen etkisinde oluşmuş endometriyal hiperplazi tedavisinde kullanılabilir.
- III. Perimenopozal östrojen replasman tedavisi, endometriyal hiperplazi riskini azaltır.

Östrojenin endometriyumda hiperplaziye neden olan etkileriyle ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

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

115. Yirmi beş yaşındaki kadın hasta, dismenore ve kronik pelvik ağrı şikâyetleriyle başvuruyor. Hasta iki yıl önce evlendiğini, kontraseptif yöntem kullanmamasına rağmen gebe kalamadığını ve cinsel ilişki sırasında ağrı hissettiğini belirtiyor. Pelvik ultrasonografisinde, over lojunda yaklaşık 5 cm çapında ve internal ekojenite içeren kistik lezyon saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Endometriyozis
- B) Adenomyozis
- C) Tuboovaryen apse
- D) Hidrosalpenks
- E) Hematometra

116. Vajina kubbesinin temel desteğini oluşturan uterus ligamenti aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ligamentum latum uteri
- B) İnfundibulopelvik ligament
- C) Kardinal ligament
- D) Ligamentum ovarii proprium
- E) Ligamentum rotundum

117. Meme gelişiminin ve pubik kıllanmasının yaşlılarından önce gerçekleştiği öğrenilen 15 yaşındaki kız hasta, vajinal kanama şikâyetiyle başvuruyor. Pelvik muayenede, tek taraflı bir adneksial kitlenin varlığından şüpheleniliyor. Ultrasonografide kistik yapıda bir kitle saptanıyor ve kitle ameliyatla çıkartılıyor.

Bu kitlenin en olası histopatolojik tanısı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sertoli hücreli tümör
- B) Juvenil granüloza hücreli tümör
- C) Leydig hücreli tümör
- D) Tekoma
- E) Fibroma

118. Aşağıdaki ovaryan rezerv tetkiklerinden hangisi, menstrüel fazdan bağımsız olarak kullanılabilir?

- A) FSH
- B) Östradiol
- C) İnhibin B
- D) Ovaryan volüm
- E) Antimüllerian hormon

119. Primer amenoreesi olan 20 yaşındaki hastanın yapılan muayene ve tetkiklerinde; fenotipi dişi, pubik kıllanması mevcut, vajen, serviks ve uterusu normal, gonadları oldukça küçük ve gelişmemiş bulunuyor. Mental retardasyonu olmayan hastanın FSH düzeyi: 40 IU/L ve karyotipi: 46,XY olarak saptanıyor.

Bu hasta için aşağıdaki tanılardan hangisi en olasıdır?

- A) Turner sendromu
- B) Swyer sendromu
- C) Otoimmün poliglandüler sendrom
- D) Frajil X sendromu
- E) Aromataz eksikliği

120. Bakırlı rahim içi araçla korunan 28 yaşındaki kadın, 2 aydır âdet görmeme şikâyetiyle başvuruyor. Gebelik testi pozitif gelen hastanın muayenesinde intrauterin gebelik tespit ediliyor.

- I. Septik abortus
- II. Konjenital fetal anomali
- III. Prematür doğum

Hastadaki rahim içi aracın çıkarılmaması durumunda yukarıdaki klinik sorunlardan hangilerinin görülme olasılığı artar?

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

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, açıölçer, 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 gelinmesi kesinlikle yasaktır. Bu tür eşya, araç/gereçlerle sınava girmiş adaylar mutlaka Salon 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 (2,5 saat)**. Sınav başladıktan sonra **ilk 110** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplamaı sınav bitmeden tamamlarsanız sınav kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen sürele aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.**
4. **Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınav salonuna 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 uyanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanlar Salon Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenler Salon 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 hiçbir sınavı başvuru yapamayacak ve sınava giremeyecektir.
Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu bildirdiği takdirde, ÖSYM bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
8. Sınav kitapçığınızda doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Sınav kitapçığınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Sınav kitapçığına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kodlama kutucuklarına işaretlenmiş olması gerekir.
9. Sınav kitapçığınızı aldıktan sonra kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Sınav kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz.
Sınava giriş belgenizdeki sınava giriş kodunu yazınız ve kodlayınız. Sınav kitapçığınızdaki "Kapak sayfasındaki bilgileri doğru ve eksiksiz olarak doldurdum ve kodladım" kutucuğunu işaretleyiniz ve ilgili alanı imzalayınız.
10. Sınav sonunda sınav kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de incelenecektir. Sınav kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Sınav kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. Sınav 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. Sınav 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, sınav kitapçığınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim ediniz. Bu konudaki sorumluluk size aittir.**
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.

22-04-2017

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

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