



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS)
(1. Dönem)**

**KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ
25 ŞUBAT 2018 ÖĞLEDEN SONRA OTURUMU**

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 kapığında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. Diabetes mellitusu olan ve sağ dizinde çok şiddetli bir ağrı tarifleyen kadın hastanın fizik muayenesinde ateş, sağ dizinde şişlik, kızarıklık ve sıcaklık artışı tespit ediliyor. Diğer eklemlerinde artrit bulgusu olmayan hastaya septik artrit tanısı konuyor.

Hastadaki bu tabloya yol açması en olası bakteri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Streptococcus pyogenes*
B) *Neisseria gonorrhoeae*
C) *Staphylococcus aureus*
D) *Escherichia coli*
E) *Proteus mirabilis*

2. Üç ay önce geçirilmiş kanlı ishal öyküsü olan erkek; ateş, sağda plöritik tarzda ağrı, şiddetli sağ üst kadranda ağrısı, bulantı ve kusma yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenesinde hepatomegali, palpasyonla karaciğerde nokta hassasiyet saptanıyor.

Bu hastanın geçirmiş olduğu diyarenin en olası etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Shigella dysenteriae* B) *Salmonella Typhi*
C) *Campylobacter jejuni* D) *Giardia intestinalis*
E) *Entamoeba histolytica*

3. Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisinin plasmodiumlar üzerine etki göstermesi en az olasıdır?

- A) Doksisiklin B) Tetrasiklin
C) Klindamisin D) Azitromisin
E) Telitromisin

4. Laboratuvar testlerinde HBsAg (+), HBeAg (-), Anti-HBc IgM (-), Anti-HBc IgG (+), HBV DNA <2.000 IU/mL, Anti-HCV (+), HCV RNA (+), Anti-HAV IgG (+), ALT 60 U/L ve AST 50 U/L saptanan bir hasta için en olası tanım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut hepatit A enfeksiyonu + Kronik hepatit B enfeksiyonu
B) Akut hepatit B enfeksiyonu + Kronik hepatit C enfeksiyonu
C) Kronik hepatit C enfeksiyonu + Akut hepatit A enfeksiyonu
D) Kronik hepatit B enfeksiyonu + Kronik hepatit C enfeksiyonu
E) Akut hepatit B enfeksiyonu + Akut hepatit C enfeksiyonu

5. Yetmiş beş yaşındaki erkek, nefes darlığı yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Özgeçmişinde iskemik kalp hastalığı olan hastanın fizik muayenesinde dinlemekle her iki akciğer bazalinde ince raller duyuluyor. Ekstremitelerinde periferik ödem tespit ediliyor. Akciğer grafisinde kalp gölgesinde genişleme saptanıyor.

Bu hasta için en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) KOAH
- B) Astım
- C) Konjestif kalp yetmezliği
- D) Bronşiolitis obliterans
- E) Bronşiektazi

6. Altmış beş yaşındaki kadın, ani gelişen nefes darlığı, kanlı balgam ve sol bacakta ağrı şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı 90/60 mmHg, nabız 106/dakika, solunum sayısı 24/dakika bulunuyor. Sol bacakta diğer bacağına kıyasla çap artışı ve ödem saptanıyor.

Aşağıdaki incelemelerden hangisinin normal bulunması, bu hastada pulmoner tromboemboli ön tanısını dışlamak için diğerlerine göre daha fazla katkı sağlar?

- A) Bacak derin venöz Doppler ultrasonografisi
- B) Kan troponin ve pro-BNP düzeyleri
- C) Pulmoner ventilasyon-perfüzyon sintigrafisi
- D) Posteroanterior akciğer grafisi
- E) Transtorasik ekokardiyografi

7. Bir yıldır astım tanısıyla düzenli budesonid inhaler 400 mcg/gün kullanmakta olan hasta, son 1 aydır gittikçe artan nefes darlığı şikâyetiyle başvuruyor. Son bir ayda iki gece nefes darlığıyla uyandığını, gündüzleri her gün salbutamole ihtiyaç duyduğunu ve günlük aktivitelerinin de nefes darlığı nedeniyle kısıtlandığını söylüyor. Hastanın daha önce acil servise başvurmadığı öğreniliyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedaviye formoterol eklenmesi
- B) Budesonid inhaler tedavisinin kesilip yerine 500 mcg/gün flutikazon inhaler tedavisine başlanması
- C) Tedaviye antihistaminik eklenmesi
- D) Budesonid dozunun azaltılıp yanına montelukast eklenmesi
- E) Anti-IgE tedavi başlanması

8. Mitral kapak prolapsusunda, ayağa kalkmakla midsistolik klik ve üfürüm nasıl değişiklik gösterir?

- A) Klik S1'e yaklaşır, üfürümün süresi uzar.
- B) Klik S1'e yaklaşır, üfürümün süresi kısalır.
- C) Klik S2'ye yaklaşır, üfürümün şiddeti hafifler.
- D) Klik S2'ye yaklaşır, üfürümün süresi kısalır.
- E) Klikte değişiklik olmaz, üfürümün şiddeti hafifler.

9. Özgeçmişinde diyabet ve hipertansiyon olan 50 yaşındaki kadın hasta, fenalık hissi yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Elektrokardiyografisinde ST segmentinde çökme ve belirgin U dalgaları gözleniyor.

Bu hastadaki en olası elektrolit bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipokalemi B) Hiperkalemi C) Hipokalsemi
D) Hiperkalsemi E) Hipernatremi

10. Yetmiş üç yaşındaki kadın hasta, yaygın metastatik küçük hücreli akciğer kanseri nedeniyle tedavi görmekteyken son 3-4 gündür başlayan yorgunluk ve nefes darlığında artış şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenede boyun ven dolgunluğu saptanıyor. Kalp sesleri derinden ve zayıf duyuluyor. Kan basıncı 80/30 mmHg, nabız 120/dakika bulunuyor. Akciğer grafisinde pulmoner parankimde yeni bir lezyon saptanmıyor. Kalp gölgesi büyümüş ve çadır kalp manzarası tespit ediliyor.

Bu hastanın fizik muayenesinde ek olarak aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) S1 şiddetinde artış, "opening-snap" ve mid-diastolik rülman
B) Bir nabız vurusunun güçlü, bir vurunun zayıf alınması
C) İnspiryumda 10 mmHg'den fazla sistolik kan basıncı düşmesi
D) Yavaş ve geç yükselen nabız
E) Boyun venlerinde dev "V" dalgaları

11. Çarpıntı yakınmasıyla polikliniğe başvuran 70 yaşındaki kadın hastanın EKG'sinde atriyal fibrilasyon görülüyor. Öyküsünde hipertansiyon ve bir kez geçici iskemik atak olan hastanın fizik muayenesinde kalp tepe atımı ve nabız düzensizliği dışında özellik saptanmıyor.

Bu hasta için tromboemboli profilaksisiyle ilgili en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aspirin başlanmalıdır.
B) Oral antikoagülan başlanmalıdır.
C) Prasugrel başlanmalıdır.
D) Trombolitik tedavi başlanmalıdır.
E) Profilaktik tedavi uygulanmamalıdır.

12. Abdominal ameliyat öyküsü olmayan 26 yaşındaki kadın hasta; kanlı ishal, karın ağrısı ve kilo kaybı yakınmalarıyla başvuruyor. Kolonoskopide sol kolon mukozasında hiperemi, ödem, yer yer aftöz ve yer yer lineer derin ülserler ile ülserlerin arasında normal mukoza alanları görülüyor.

Bu hastada tanımlanan endoskopik bulgular ışığında en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mikroskobik kolit B) Crohn koliti
C) Diversiyon koliti D) Ülseratif kolit
E) Kollajenöz kolit

13. Otuz yedi yaşındaki kadın hasta, 6 aydır devam eden kronik sulu diyare, 6 kg kaybetme ve alt ekstremitelerde ödem şikâyetleriyle başvuruyor. Hikâyesinden, daha önce Fontan cerrahisi geçirmiş olduğu öğreniliyor. Kan tetkiklerinde; hipoalbuminemi, düşük IgG ve düşük IgM düzeyleri bulunuyor. Karaciğer fonksiyon ve idrar testleri normal sınırlar içinde saptanıyor.

Bu hastanın tanısı için istenmesi en uygun ilk tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kapsül endoskopi
- B) Fekal kalprotektin tayini
- C) Fekal elastaz tayini
- D) Fekal α_1 -antitripsin klirensi
- E) Dışkı kültürü

14. Bir aydır süren yorgunluk, eklem ağrısı ve iştahsızlık yakınmalarıyla başvuran 30 yaşındaki kadın hastanın fizik muayenesinde hepatomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde ALT ve AST düzeylerinin normal değerlerin 6 katına çıktığı, GGT ve ALP değerlerinde 1 kat artış olduğu bulunuyor. Viral hepatit belirteçleri hepatit B virusu ve hepatit C virusu için negatif olarak bildiriliyor. Anti-nükleer antikor ve "liver-kidney" mikrozomal antikor 1 düzeyleri pozitif olarak raporlanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Otoimmün hepatit
- B) Biliyer atrezi
- C) Primer biliyer kolanjit
- D) Primer sklerozan kolanjit
- E) Hepatoselüler karsinom

15. Kırk yedi yaşındaki erkek hasta, 1 yıldır giderek artan hâlsizlik ve yorgunluk şikâyetleriyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde ALT 74 U/L, AST 72 U/L ve açlık kan şekeri 150 mg/dL saptanıyor. Hastanın, 6 aydır metakarpofalangeal eklemlerinde ağrı ile şişlik olduğu ve impotans yakınması bulunduğu öğreniliyor. Fizik muayenede karaciğer midklaviküler hatta kot altında 4-5 cm kadar palpe ediliyor.

Bu hastada aşağıdaki incelemelerden öncelikle hangisi istenmelidir?

- A) Transferrin satürasyonu
- B) Manyetik rezonans kolanjiyopankreatografi
- C) Serum α_1 -antitripsin düzeyi
- D) Antinükleer antikor düzeyi
- E) 24 saatlik idrarda bakır düzeyi

16. Anoreksia nervoza nedeniyle izlenen 25 yaşındaki kadın hasta; vücut kitle indeksinin 12,5 olması, bradikardi, hipotansiyon ve genel durum bozukluğu nedeniyle parenteral nütrisyon desteği için yatırılıyor. Dekstroz-amino asit-lipid karışımından oluşan parenteral nütrisyon desteğinin verilmesiyle birlikte kas güçsüzlüğü belirginleşen hastada solunum sıkıntısı, uykuya eğilim ve konfüzyon artıyor.

Bu hastada parenteral nütrisyon sonrası ortaya çıkan bu klinik tablonun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yetersiz D vitamini replasmanı
- B) Yetersiz magnezyum replasmanı
- C) Yetersiz fosfat replasmanı
- D) Yetersiz kalsiyum replasmanı
- E) Yetersiz çinko replasmanı

17. Graves hastalığı tanısı konulan 22 yaşındaki erkek hastanın tiroid sintigrafisinde diffüz hiperplazik tiroid bezi tespit ediliyor. Muayenesinde göz hareketleri kısıtlı bulunuyor. Ekzoftalmus ve kemozis saptanıyor.

Tiroid fonksiyon testleri tirotoksikoz ile uyumlu olan hastada oftalmopati tedavisi için bu aşamada metimazol ile birlikte uygulanması gereken en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Total tiroidektomi
- B) Radyoaktif iyot tedavisi
- C) Selenyum tedavisi
- D) Sistemik prednizolon tedavisi
- E) Propiltiourasil tedavisi

18. Otuz yaşındaki kadın hastada, abdominoplasti operasyonu için verilen genel anestezi indüksiyonu sonrasında malign hipertansiyon gelişiyor. Hastanın kan basıncı operasyon süresince normalden yüksek seyrediyor.

Bu hastanın ayırıcı tanısında postoperatif dönemde öncelikle istenmesi gereken en uygun tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Plazma fraksiyone metanefrin düzeyi
- B) Plazma aldosteron düzeyi
- C) Abdominal ultrasonografi
- D) Plazma renin aktivitesi
- E) Koroner anjiyografi

19. Aşağıdakilerden hangisi eritrosit transfüzyonu yapılan bir hastada görülebilen akut reaksiyonlardan biri değildir?

- A) Hipervolemi
- B) Febril reaksiyon
- C) Alerjik transfüzyon reaksiyonu
- D) Transfüzyon ilişkili akut akciğer hasarı
- E) Posttransfüzyon purpurası

20. Altmış üç yaşındaki erkek hastanın tam kan sayımında trombosit $907.000/mm^3$, hemoglobin 14 g/dL ve lökosit $9.000/mm^3$ saptanıyor.

Bu hastada ayırıcı tanı için aşağıdaki testlerden hangisi diğerlerinden daha az öneme sahiptir?

- A) Kan eritropoietin düzeyi
- B) JAK-2 V617F mutasyonu
- C) t(9:22) varlığı
- D) Kan ferritin düzeyi
- E) Periferik kan yayması

21. Aşağıdakilerden hangisi, metastatik kolorektal kanser tedavisinde oral olarak kullanılan bir kemoterapi ilacıdır?

- A) Sisplatin
- B) Kapesitabin
- C) Sitarabin
- D) Doksorubisin
- E) Dosetaksel

22. Elli sekiz yaşındaki erkek; öksürük, kilo kaybı ve nefes darlığı şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden, 40 yıldır sigara içtiği öğrenilen hastanın kontrastlı toraks ve abdomen tomografisinde sağ akciğer hilusundan orta loba uzanan malign görünümlü kitle ile karaciğerde multipl metastatik lezyonlar görülüyor. Laboratuvar tetkiklerinde serum sodyum düzeyi 119 mEq/L bulunuyor. Klinik olarak hastanın övolemik olduğu düşünülüyor. Tomografi eşliğinde yapılan biyopsinin sonucu akciğer kanseri olarak raporlanıyor.

Bu hastadaki en olası akciğer kanseri alt tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adenokarsinom
- B) Yassı hücreli karsinom
- C) Adenoskuamöz karsinom
- D) Büyük hücreli karsinom
- E) Küçük hücreli karsinom

23. Aşağıdakilerden hangisinin lökosit adezyon defekti 1 (LAD-1) hastalığına neden olması diğerlerinden daha olasıdır?

- A) CD18 geni otozomal resesif mutasyonu
- B) CD15 geni otozomal resesif mutasyonu
- C) Nötropeni
- D) ICAM-1 eksikliği
- E) VCAM-1 fazlalığı

24. Aşağıdaki hastalık ve hastalığın tanısında kullanılan otoantikor eşleştirmelerinden hangisi doğrudur?

- A) Polimiyozit – Anti-Scl-70
- B) Sjögren sendromu – Anti-histon
- C) "Limited" skleroderma – Anti-La
- D) Mikst bağ dokusu hastalığı – Anti-U1RNP
- E) Sistemik skleroz – Anti-Jo1

25. Yirmi dört yaşındaki kadın hasta, boğaz ağrısı ve ateş şikâyetleriyle başvuruyor. Hikâyesinden ateşinin 9 gündür 39 °C ve üzerinde seyrettiği öğreniliyor. Hastaneye yatırılan hastanın yatışı boyunca ateşinin her gün 2 kez yükseldiği görülüyor. Gövde ve ekstremitelerde ateşle birlikte ortaya çıkan lokalize döküntü tespit ediliyor. Fizik muayenesinde servikal lenfadenopati ve Koebner fenomeni pozitif saptanan hastanın laboratuvar tetkiklerinde lökosit 21.000/mm³, nötrofil %84, sedimentasyon hızı 90 mm/saat, CRP 65 mg/dL ve serum ferritin 6.400 mcg/L saptanıyor. ANA ve RF negatif bulunuyor. İdrar tahlilinde belirgin patoloji gözlenmiyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Granülomatöz polianjiit
- B) IgG4 hastalığı
- C) Dermatomiyozit
- D) Erişkin Still hastalığı
- E) Akut romatizmal ateş

26. I. Darlık olan böbrekte anjiyotensin II düzeyinin artması
 II. Darlık olan böbrekte renin düzeyinin baskılanması
 III. Karşı sağlam böbrekte renin-anjiyotensin-aldosteron sisteminin uyarılması
 IV. Karşı sağlam böbrekte natriürezin uyarılması

Tek taraflı kritik renal arter stenozunda yukarıdaki patofizyolojik yanıtlardan hangileri ortaya çıkar?

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

27. Böbrek nakli yapılmış bir hastada aşağıdaki aşılarından hangisinin yapılması uygun değildir?

- A) Hepatit A
 B) Pnömonokok
 C) Hepatit B
 D) Varicella-zoster
 E) *Haemophilus influenzae* tip B

28. Aşağıdakilerden hangisi hipotonik hipovolemik hiponatremi nedenleri arasında yer alır?

- A) Nefrotik sendrom
 B) Mineralokortikoid yetmezliği
 C) Hipotiroidi
 D) Konjestif kalp yetmezliği
 E) Uygunsuz antiüretik hormon salgılanması sendromu

29. Yetmiş altı yaşındaki erkek hasta; sırt, bel ve kalça bölgesinde daha belirgin olmak üzere uzun zamandır devam eden kemik ağrıları, baş ağrısı ve işitmede azalma şikâyetleriyle başvuruyor. Bacaklarında zaman içinde eğrilmeler olduğunu belirten hastanın fizik muayenesinde karaciğerin arkus kostarumu 1-2 cm geçtiği saptanıyor. Kardiyovasküler muayenede S1 sert, kalp atımları ritmik ancak taşikardik olarak değerlendiriliyor. Lokomotor sistem değerlendirmesinde, şikâyeti olan eklemlerde hafif sıcaklık artışı olmakla beraber kızarıklık ve hareket kısıtlılığı saptanmıyor. Hastanın ağrıları nedeniyle uzun süredir nonsteroid antiinflamatuar ilaç kullandığı öğreniliyor. Laboratuvar incelemesinde ALT 50 U/L, ALP 550 U/L, GGT 67 U/L olarak saptanıyor. Lomber grafide vertebra kenarlarında skleroz artışı gözleniyor. Hastada ek patoloji saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ankilozan spondilit B) Kolestaz
 C) Polimiyaljiya romatika D) Paget hastalığı
 E) Osteoartrit

30. Histopatolojik incelemede basil görülmesi en az olası deri tüberkülozu formu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tuberculosis verrucosa cutis
 B) Lupus vulgaris
 C) Akut miliyer tüberküloz
 D) Orifisiyal tüberküloz
 E) Tüberküloz gom

31. Alopesi areata ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) T hücre ilişkili organ spesifik otoimmün bir hastalıktır.
- B) Tüm saçların dökülmesi ile karakterize tipi alopesi totalis olarak adlandırılır.
- C) Yuvarlak alopesik alanların izlendiği bir skatrisyel alopesi tipidir.
- D) Tedavisinde topikal ve intralezyonel kortikosteroidler kullanılabilir.
- E) Tırnak tutulumu olabilir.

32. Nöromiyelitis optika hastalarında tespit edilen antikör aşağıdakilerden hangisine karşı oluşur?

- A) Potasyum kanalları
- B) Kalsiyum kanalları
- C) Metabotropik glutamat kanalı
- D) Asetilkolin reseptörü
- E) Akuaporin-4

33. Elli beş yaşındaki erkek hasta; ateş, baş ağrısı, davranış değişikliği ve bilinç bozukluğu tablosuyla acil servise getiriliyor. Yakınmalarının birkaç gün önce başladığı ve giderek arttığı öğreniliyor. Ateşi 38,5 °C, bilinci uykuya meyilli bulunuyor. Muayene sırasında epileptik nöbet gözleniyor. Kontrastlı bilgisayarlı beyin tomografisi normal olan hastanın beyin omurilik sıvısı incelemesinde basınç normal, lenfosit 100/mm³, protein 120 mg/dL ve glukoz normal bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut bakteriyel menenjit
- B) Akut viral menenjit
- C) Subdural ampiyem
- D) Akut viral ensefalit
- E) Subakut sklerozan panensefalit

34. Altmış beş yaşındaki erkek hasta, 3 aydır devam eden ve giderek artan sol şakak yerleşimli baş ağrısı nedeniyle başvuruyor. Muayenesinde sol temporal bölgede hassasiyet dışında özellik saptanmıyor. Eritrosit sedimentasyon hızı ve C-reaktif protein değerleri yüksek bulunuyor. Tam kan sayımında hemoglobin 10 g/dL ölçülüyor. Rutin biyokimya tetkikleri ve bilgisayarlı beyin tomografisi normal saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Migren
- B) Gerilim tipi baş ağrısı
- C) Küme tipi baş ağrısı
- D) Subdural hematoma
- E) Temporal arterit

35. Otuz iki yaşındaki erkek hasta, iş yerinde insanlarla geçinemediği için amirinin ısrarıyla görüşmeye geldiğini söylüyor. Hikâyesinden genç erişkinlik döneminden başlayarak yaygın bir şekilde ilişkilerinde güvensiz ve şüpheli davrandığı, başkalarının kendisine zarar vermek için uğraştığına inandığı, arkadaş ve tanıdıklarına güven duyup duymama konusunda her zaman kararsız olduğu, çoğu zaman yaşadığı durumlar ve olaylarla ilgili kendisine yönelik gizli tehditkâr anlamlar çıkardığı ve eşinin kendini aldatmış olabileceği ya da bir gün aldatacağına dair şüpheleri olduğu anlaşıyor.

Muayenesinde açık psikotik bir belirti saptanmayan hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Şizotipal kişilik bozukluğu
- B) Şizoid kişilik bozukluğu
- C) Paranoid kişilik bozukluğu
- D) "Borderline" kişilik bozukluğu
- E) Bağımlı kişilik bozukluğu

36. I. Enkoherans
II. Halüsinasyon
III. Affekt küntlüğü

Yukarıdakilerden hangilerinin şizofreni tanısı konmasında yeri vardır?

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

37. Bel ağrısı yakınmasıyla gelen bir hastada, aşağıdaki klinik durumların hangisi ileri laboratuvar inceleme ve/veya görüntüleme yapmayı gerektirmez?

- A) Geçirilmiş kanser ameliyatı
- B) Sistemik kortikosteroid kullanımı
- C) Anal sfinkter tonus kaybı
- D) Hareketle artan, dinlenmekle azalan ağrı
- E) Yapısal deformite varlığı

38. Perinatal ölüm hızının formülü aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A)
$$\frac{\text{Bir yılda ölü doğan veya canlı doğup, 0-7 günlük iken ölen bebek sayısı}}{\text{Bir yıldaki toplam (canlı+ölü) doğum sayısı}} \times 1000$$
- B)
$$\frac{\text{Bir yılda ölü doğan veya canlı doğup, 0-14 günlük iken ölen bebek sayısı}}{\text{Bir yıldaki toplam ölü doğum sayısı}} \times 1000$$
- C)
$$\frac{\text{Bir yılda ölü doğan veya canlı doğup, 0-7 günlük iken ölen bebek sayısı}}{\text{Bir yıldaki toplam ölü doğum sayısı}} \times 1000$$
- D)
$$\frac{\text{Bir yılda ölü doğan veya canlı doğup, 0-14 günlük iken ölen bebek sayısı}}{\text{Bir yıldaki toplam (canlı+ölü) doğum sayısı}} \times 1000$$
- E)
$$\frac{\text{Bir yılda ölü doğan bebek sayısı}}{\text{Bir yıldaki toplam canlı doğum sayısı}} \times 1000$$

39. Aşağıdakilerden hangisi hiperglisemik hiperosmolar nonketotik koma ile uyumlu değildir?

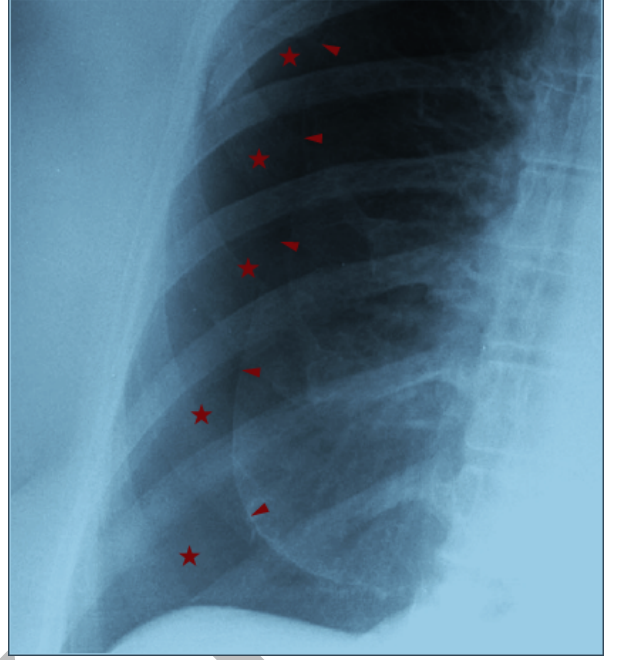
- A) Kan şekerinin 600 mg/dL'nin üzerinde olması
- B) Plazma ozmolalitesinin 320 mOsm/kg'nin üzerinde olması
- C) Serum bikarbonat düzeyinin 10 mEq/L'nin altında olması
- D) Arter kan gazı pH değerinin 7,3'ün üzerinde olması
- E) Plazma keton düzeyinin negatif veya çok hafif artmış olması

40. Yirmi yedi yaşındaki erkek hasta, motorlu araç kazası nedeniyle ambulans ile getiriliyor. Servikal boyunluk ve spinal tahta ile immobilize edilmiş, bilinci açık olan hasta göğüs ağrısı olduğunu söylüyor. Hastanın kan basıncı 80/40 mmHg, nabızı 130/dakika ve solunum sayısı 40/dakika olarak saptanıyor. Fizik muayenede boyun venlerinde dolgunluk bulunuyor. Trakeanın sağ tarafa doğru yer değiştirdiği saptanıyor. Perküsyonda sol hemitoraks üzerinde hipersonorite tespit ediliyor. Hastanın kalp sesleri derinden geliyor.

Bu bulgulara göre hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yelken göğüs
- B) Tansiyon pnömotoraks
- C) Pnömomediasten
- D) Pulmoner kontüzyon
- E) Travmatik asfiksi

41.



Yukarıda verilen posteroanterior akciğer grafisinde ok ve yıldızlarla işaretlenmiş olan en olası patoloji aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Plevral sıvı
- B) Lober konsolidasyon
- C) Pnömotoraks
- D) Santral yerleşimli kitle
- E) Hemotoraks

42. Futbol maçı sırasında sol kasığına darbe alan 18 yaşındaki erkek hasta, ailesi tarafından acil servise getiriliyor. Fizik muayenede sol hemiskrotumda hacim artışı ve palpasyonla belirgin hassasiyet tespit ediliyor. Fizik muayenede ek bir bulgu saptanmıyor.

Bu hastada tanıya yönelik olarak ilk tercih edilecek en uygun görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pelvik manyetik rezonans görüntüleme
- B) Pelvik bilgisayarlı tomografi
- C) Skrotal Doppler ultrasonografi
- D) Direkt üriner sistem grafisi
- E) Pelvis grafisi

43. Ülkemizde konjenital hipotiroidi taraması için topuktan alınan kan örneğinde ölçülmesi gerekenler aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) TSH
- B) Tiroglobulin
- C) TSH + T3
- D) TSH + T3 + T4
- E) TSH + tiroglobulin

44. Suçiçeği geçirmemiş 3 yaşındaki erkek çocuk suçiçeği aşısı yaptırılmak için getiriliyor. Öyküsünden nefrotik sendrom tanısıyla izlendiği, 18 gündür 26 mg/gün prednizon kullandığı ve başka bir ilaç kullanmadığı öğreniliyor.

Bu hastayla ilgili aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi doğrudur?

- A) Suçiçeği aşısı hemen yapılabilir.
- B) Suçiçeği aşısı prednizon tedavisi kesildikten hemen sonra yapılmalıdır.
- C) Suçiçeği aşısı prednizon tedavisi kesildikten en erken 7 gün sonra yapılmalıdır.
- D) Suçiçeği aşısı prednizon tedavisi kesildikten en erken 14 gün sonra yapılmalıdır.
- E) Suçiçeği aşısı prednizon tedavisi kesildikten en erken 1 ay sonra yapılmalıdır.

45. I. Fenilketonüri
II. Frajil X sendromu
III. Smith-Lemli-Opitz sendromu

Yukarıdaki durumlardan hangilerine otizm spektrum bozukluklarında görülen otistik davranışlar eşlik eder?

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

46. Aşağıdaki göz bulgularından hangisinin A vitamini eksikliğinde görülmesi en az olasıdır?

- A) Gece körlüğü B) Katarakt
C) Kseroftalmi D) Konjunktivit
E) Korneal ülserasyon

47. Genel durumu kötü ve kaşektik görünümlü 15 yaşındaki kız çocuğu, son 3 ayda vücut ağırlığının %25'ini kaybetmesi nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden zaman zaman çok yemek yediği ve kendini kusturduğu öğreniliyor.

Bu hastada aşağıdakilerden hangisinin görülmesi diğerlerine göre daha az olasıdır?

- A) Ortostatik bozukluk B) Hipermenore
C) Bradikardi D) Aritmi
E) Mallory-Weiss yırtığı

48. Dört yaşındaki kız çocuk 3-4 dakika süren jeneralize tonik-klonik nöbet geçirme öyküsüyle acil servise sevk ediliyor. Özgeçmiş ve soy geçmişi önemli özellik saptanmıyor. Fizik muayenede Chvostek pozitifliği ve göz muayenesinde katarakt tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde hipokalsemi ve hiperfosfatemi saptanıyor. ALP ve PTH düşük bulunuyor.

Bu hasta için en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nütrisyonel rikets
B) Kronik böbrek yetmezliği
C) Hipoparatiroidizm
D) Psödohipoparatiroidizm tip 1
E) D vitamini bağımlı rikets tip 2

49. Üç yaşındaki erkek çocuk, giderek belirginleşen kaba yüz görünümü ve sırtta eğrilik nedeniyle getiriliyor. Fizik muayenede boy kısalığı, hepatosplenomegali, korneal bulanıklık, gingival hiperplazi, inguinal herni ve eklem hareketlerinde kısıtlılık saptanıyor. Mental retardasyon izlenmiyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hurler hastalığı
B) Natowicz sendromu
C) Hunter hastalığı
D) Sanfilippo hastalığı
E) Maroteaux-Lamy hastalığı

50. Aşağıdakilerden hangisi 30. gebelik haftasında doğan bir bebekte respiratuvar distres sendromu gelişme riskini azaltır?

- A) Bebeğin cinsiyetinin erkek olması
- B) Bebeğin doğum odasında entübe edilmesi
- C) Annenin diyabetik olması
- D) Bebeğin çoğul gebelikten doğmuş olması
- E) Antenatal dönemde anneye steroid uygulanması

51. Aşağıdakilerden hangisi yenidoğanda perinatal asfiksisinin olası sonuçlarından biri değildir?

- A) Bağırsakta nekroz ve perforasyon
- B) Yaygın damar içi pıhtılaşması
- C) Akut tübüler nekroz
- D) Pulmoner hipertansiyon
- E) Hipertrofik kardiyomiopati

52. Aşağıdakilerden hangisi çocuklarda endotrakeal entübasyon endikasyonlarından biri değildir?

- A) Glasgow koma skorunun 12 olması
- B) Hipoksi
- C) Hiperkarbi
- D) Hava yolu koruyucu reflekslerinin kaybolması
- E) Başka bir girişim için kas paralizisi gerekmesi

53. On dört yaşındaki erkek çocuk araç içi trafik kazası nedeniyle acil servise getiriliyor. Acil servisteki takibi sırasında genel durumunun kötüleşmesi üzerine yoğun bakım ünitesine alınıyor. Maskeyle 10 L/dakika oksijen verilmeye başlanıyor. İntravenöz sıvı desteği devam ettirilen hasta, göğsün sağ kısmında ağrı tarif ediyor. Hastanın fizik muayenesinde kan basıncı 78/40 mmHg, nabızı 148/dakika, solunum sayısı 42/dakika, ateşi 37,9 °C ve arteriyel oksijen saturasyonu %92 olarak saptanıyor. Periferik nabızları palpe edilemeyen hastanın santral nabızları zayıf alınıyor. Sağ akciğerde solunum sesleri alınmıyor. Boyun venlerinde dolgunluk saptanmıyor. Hastanın trakeası orta hatta izleniyor. Kalp sesleri normal olan hastada ek ses, üfürüm ve aritmiye rastlanmıyor. Hastada ek bir patoloji saptanmıyor.



Yukarıda posteroanterior akciğer grafisi verilen bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Şilotoraks
- B) Hemotoraks
- C) Yelken göğüs
- D) Kardiyak tamponad
- E) Pnömoniye sekonder ampiyem

54. Sekiz yaşındaki erkek hasta dizlerinde 2 gündür süren ağrı şikâyetiyle getiriliyor. Hastanın tüberküloz perikardit tanısı ile 45 gündür izoniazid, rifampisin, pirazinamid, etambutol ve prednizolon tedavisi aldığı öğreniliyor. Hastanın tüberküloza bağlı şikâyetlerinde belirgin azalma olduğu ve kilo almaya başladığı ifade ediliyor.

Bu hastada diz ağrısının aşağıdaki ilaçlardan hangisine bağlı olma olasılığı en yüksektir?

- A) İzoniazid B) Etambutol C) Prednizolon
D) Pirazinamid E) Rifampisin

55. Biliyer atrezi nedeniyle 20 gün önce karaciğer nakli yapılan 3 aylık bir bebek, 4 gündür 38 °C'yi geçen ateş şikâyetiyle getiriliyor. Bilgisayarlı akciğer tomografisinde, sol alt lobda 2 cm çapında apse olduğu görülüyor. Fizik muayenede sağ kolda püstüler lezyonlar saptanıyor. Püstüler lezyonlardan yapılan yaymanın Gram boyamasında gram pozitif filamentöz özellik gösteren bakteriler görülüyor.

Bu hastada en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Citrobacter spp.* B) *Clostridium perfringens*
C) *Nocardia spp.* D) *Listeria monocytogenes*
E) *Legionella pneumophila*

56. Beş yaşındaki kız çocuk göğsünde devamlı hırıltı olması ve balgamlı öksürük şikâyetiyle getiriliyor. Öyküsünden 40 haftalık olarak normal bir gebelik sonucu doğduğu, yenidoğan döneminde solunum sıkıntısı nedeniyle, daha sonra da bugüne kadar tekrarlayan pnömoni tanıları ile 4 kez daha hastaneye yatırılarak tedavi edildiği; kronik burun akıntısı, tekrarlayan otit ve işitme kaybı olduğu öğreniliyor. Fizik incelemesinde kalp tepe atımının sağ hemitoraksta olduğu ve akciğerlerinde yaygın ralleri olduğu saptanıyor.

Bu hastada öncelikle düşünülmesi gereken tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulmoner sekestrasyon
B) H tipi trakeoözofageal fistül
C) Ağır kombine immün yetmezlik
D) Primer siliyer diskinezi
E) Kistik fibrozis

57. Aşağıdakilerin hangisinde diffüz alveoler hemoraji görülmesi en olasıdır?

- A) Sarkoidoz
B) Pulmoner alveoler proteinozis
C) Goodpasture sendromu
D) Pulmoner mikrolitiyazis
E) Bronşit

58. Aşağıdakilerin hangisinde *Salmonella* enfeksiyonuna genetik yatkınlık vardır?

- A) IL-12p40 / IL-12R β_1 defektleri
- B) MAC5-9 defektleri
- C) "Mannose-binding" yolak defektleri
- D) Miyeloperoksidaz eksikliği
- E) Hiper IgE sendromları

59. Dört yaşındaki kız hasta, ciltte yaygın morluklar nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden, bir gün önce belirgin bir şikâyetinin olmadığı, sabah uyandığında vücudunda morluklar ve küçük kırmızı noktalar fark edildiği, 2-3 hafta önce hafif bir üst solunum yolu enfeksiyonu geçirdiği öğreniliyor. Fizik muayenede genel durumu iyi olan, organomegali ve lenfadenopatisi olmayan hastanın yaygın peteşi ve purpuralarının olduğu saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde trombosit sayısının 25.000/mm³, lökosit sayısı, hemoglobin, PT ve aPTT değerlerinin ise normal olduğu görülüyor. Periferik kan yaymasında trombositlerin iri olduğu ve sayıca azaldığı izleniyor.

Bu hastadaki en olası tanıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Ciddi intrakraniyal kanama riski çok yüksektir.
- B) Hastaların yarısından fazlası kendiliğinden düzelir.
- C) Kemik iliği aspirasyonu yapıldığında megakaryositlerin azaldığı görülür.
- D) Kanama riskini azaltmak için düzenli trombosit transfüzyonu yapılmalıdır.
- E) Hastaların ilerleyen dönemlerde lösemi olma olasılığı artmıştır.

60. Aşağıdaki komplikasyonlardan hangisinin çocukluk çağında yapılan hematopoietik kök hücre nakli sonrası gelişmesi en az olasıdır?

- A) Primer polisitemi
- B) Akut "graft versus host" hastalığı
- C) Kronik "graft versus host" hastalığı
- D) Enfeksiyon
- E) İmmün yetmezlik

61. Sekiz yaşındaki kız çocuk bir hafta önce başlayan karın ağrısı şikâyetiyle getiriliyor. Fizik muayenesinde, karın sağ alt bölgesinde bir kitle palpe ediliyor ve asit saptanıyor. Tam kan sayımı normal, BUN 52 mg/dL, kreatinin 1,2 mg/dL, ürik asit 9 mg/dL, fosfor 14 mg/dL, kalsiyum 6,6 mg/dL ve LDH 1800 IU/L saptanıyor. Serum albümin değeri normal sınırlarda ölçülüyor. Abdominal ultrasonografide ileoçekal bölgede invajinasyona neden olan 5 cm çapında kitle ve bağırsak duvarında kalınlaşma tespit ediliyor.

Bu hasta için ayırıcı tanıda aşağıdakilerden hangisi öncelikle düşünülmelidir?

- A) Hodgkin lenfoma
- B) Burkitt lenfoma
- C) Anaplastik büyük hücreli lenfoma
- D) Mantle hücreli lenfoma
- E) Foliküler lenfoma

62. Aşağıdaki konjenital kalp hastalıklarının hangisinde paroksizmal hipersiyanotik atak görülmesi en olasıdır?

- A) Ventriküler septal defekt
- B) Fallot tetralojisi
- C) Atriyal septal defekt
- D) Patent duktus arteriozus
- E) Atriyoventriküler septal defekt

63. Yatınca artan keskin ve batıcı göğüs ağrısı ile ateş yakınmasıyla getirilen 9 yaşındaki erkek hastanın fizik muayenesinde perikardiyal frotman saptanıyor.

Ekokardiyografi ile perikardit tanısı teyit edilen hastanın çekilen EKG'sinde aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi akut perikardit tanısını diğerlerinden daha fazla destekler?

- A) Yüksek voltajlı QRS kompleksi
- B) PR aralığında kısalma
- C) QT aralığında uzama
- D) QRS ekseninde sağa kayma
- E) ST segmentinde yükselme

64. Neonatal kolestaz düşünülen 20 günlük bir bebekte aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Koledok kisti
- B) Alagille sendromu
- C) Kistik fibrozis
- D) İntrauterin sitomegalovirus enfeksiyonu
- E) Wilson hastalığı

65. Aşağıdakilerden hangisinin çocukluk çağındaki akut pankreatit nedenlerinden biri olması en az olasıdır?

- A) Metotreksat kullanımı
- B) Koledok kisti
- C) Hiperlipidemi
- D) Hiperkalsemi
- E) Pankreas divisum

66. Aşağıdakilerden hangisinin Potter sendromunda görülmesi en olasıdır?

- A) Akciğer hipoplazisi
- B) Hepatomegali
- C) Sindaktili
- D) At nalı böbrek
- E) Aplastik anemi

67. Tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonu olan 5 aylık bir bebekte, aşağıdaki tetkiklerden hangisinin yapılması gerekli değildir?

- A) Akut dönemde böbrek ultrasonografisi
- B) Akut enfeksiyondan 4-6 ay sonra renal kortikal sintigrafi (DMSA)
- C) Voiding sistoüretrografi
- D) İntravenöz piyelografi
- E) İdrar kültürü

68. On dört yaşındaki kız çocuk, ani olarak başlayan depresif durum, yazı yazmada bozulma ve hâlsizlik şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde alopesi, makülopapüler döküntüler ve laboratuvar incelemelerinde nefrotik düzeyde proteinüri saptanıyor.

Aşağıdaki laboratuvar testlerinden hangisi bu hastada tanı koydurmada en az yardımcıdır?

- A) ANA ve anti-dsDNA düzeyi belirlenmesi
- B) Kompleman düzeylerinin belirlenmesi
- C) Romatoid faktör düzeyinin belirlenmesi
- D) Antikardiyolipin antikor düzeylerinin belirlenmesi
- E) Lupus antikoagülanı belirlenmesi

69. Epilepsi ön tanısı düşünülen 14 yaşındaki kız hastada epileptik nöbeti taklit eden durumlar arasında aşağıdakilerden hangisinin yer alması en az olasıdır?

- A) Katılma nöbeti
- B) Senkop
- C) Ailesel hemiplejik migren
- D) Benign paroksizmal vertigo
- E) Psikojenik nöbet

70. Aşağıdakilerden hangisi ilk kez febril nöbet geçiren bir çocuğun, tekrar febril nöbet geçirmesi için olası bir risk faktörü değildir?

- A) Annede febril nöbet öyküsü
- B) 24 saatten kısa süreli yüksek ateş
- C) Nörofizyolojik gelişimde gerilik
- D) İlk febril nöbetini geçirdiğinde 12 aylıktan küçük olması
- E) Vücut sıcaklığı 38,5 °C iken nöbet geçirmiş olması

71. Aşağıdakilerden hangisinin Noonan sendromunda görülmesi en az olasıdır?

- A) Kısa ve yeleli boyun
- B) Düşük kulaklar
- C) Kriptorşidizm
- D) Yarı damak
- E) Trombositopeni

72. Aşağıdakilerden hangisinin Angelman sendromuna yol açması en az olasıdır?

- A) Mikrodelesyon
- B) Uniparental dizomi
- C) "Imprinting center" mutasyonu
- D) Nokta mutasyonu
- E) Üçlü nükleotid tekrar artışı

73. Aşağıdaki bulgulardan hangisi hiponatremi süresince gözlenmez?

- A) Baş ağrısı
- B) Konfüzyon
- C) Derin tendon reflekslerinde değişiklik
- D) Gözyaşı ve tükürük salgısında azalma
- E) Oligüri

74. Plazma glukoz düzeyi 300 mg/dL olarak ölçülen bir hastada, plazma glukoz düzeyi ile plazma sodyum düzeyi arasındaki ilişkiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Normalin üzerindeki her 100 mg/dL plazma glukoz değeri artışı için plazma sodyumu 1,2 mEq/L artar.
- B) Normalin üzerindeki her 100 mg/dL plazma glukoz değeri artışı için plazma sodyumu 1,4 mEq/L artar.
- C) Normalin üzerindeki her 100 mg/dL plazma glukoz değeri artışı için plazma sodyumu 1,6 mEq/L azalır.
- D) Normalin üzerindeki her 100 mg/dL plazma glukoz değeri artışı için plazma sodyumu 1,8 mEq/L artar.
- E) Normalin üzerindeki her 100 mg/dL plazma glukoz değeri artışı için plazma sodyumu 2 mEq/L azalır.

75. Aşağıdaki sekresyon tiplerinin hangisinde klor içeriği diğerlerine göre daha düşüktür?

- A) Mide sekresyonu
- B) Jejunum sekresyonu
- C) İleum sekresyonu
- D) Kolon sekresyonu
- E) Safra

76. Majör cerrahi sonrası erken dönemde vücutta aşağıdakilerden hangisi meydana gelmez?

- A) Kalp hızının artması
- B) Ventriküler atım hacminin artması
- C) Kortizol salımının artması
- D) Katekolamin salımının artması
- E) İnsülin etkisinin artması

77. Gecikmiş tipte hemolitik transfüzyon reaksiyonunda aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Transfüzyondan sonraki 2-10. günler arasında gelişir.
- B) Ekstravasküler hemoliz karakteristik bulgudur.
- C) Hafif anemi görülür.
- D) Daha önce sık kan tranfüzyonu yapılmış kişilerde daha fazla görülür.
- E) İndirekt bilirübin artışı görülmez.

78. Aşağıdakilerin hangisinde acil serviste resüsitatif torakotomi endikasyonu yoktur?

- A) Bedenine penetran travma aldığı bilinen ve hastane öncesinde 15 dakikadan daha kısa süre kardiyopulmoner resüsitasyon yapılmış olan hastalar
- B) Künt travma geçirdiği bilinen ve hastane öncesinde 10 dakikadan daha kısa süre kardiyopulmoner resüsitasyon yapılmış olan hastalar
- C) Boyun ya da ekstremitelerde penetran travma geçirdiği bilinen ve hastane öncesinde 5 dakikadan daha kısa süre kardiyopulmoner resüsitasyon yapılmış olan hastalar
- D) On dakikadan daha uzun süre kardiyopulmoner resüsitasyon yapılmış ve kardiyak tamponadı olmayan asistolik künt travma hastaları
- E) Hava embolisi olan hastalar

79. Araç dışı trafik kazası nedeniyle acil servise getirilen 23 yaşındaki kadın hastanın kan basıncı 80/55 mmHg, nabızı 132/dakika, solunum sayısı 42/dakika, oksijen saturasyonu %82 olarak bulunuyor. Hasta, sadece ağrılı uyarılara yanıt veriyor. Karın duvarı ve pelviste ekimoz, sol bacakta açık kırık, boyunda cilt altı amfizem saptanıyor. Sağ hemitoraksta solunum sesleri alınmıyor. Sol dorsalis pedis ve tibialis posterior nabızları palpe edilemiyor. Hasta hızla entübe ediliyor.

Yukarıda tanımlanan hastada bu aşamada aşağıdakilerden hangisinin öncelikle uygulanması gerekir?

- A) 3 ünite 0 Rh(-) eritrosit süspansiyonu vermek
- B) 1 litre intravenöz ringer laktat vermek
- C) Yatak başı abdominal ultrasonografi yapmak
- D) Sağ hemitoraksa göğüs tüpü takmak
- E) Sol alt ekstremitedeki kırığı redükte etmek

80. Aşağıdakilerden hangisi renal transplantasyon için rölatif kontrendikasyon oluşturur?

- A) Alıcıda aktif malignite varlığı
- B) Alıcıda kontrol altına alınamayan psikoz
- C) Alıcının beklenen yaşam süresinin kısa olması
- D) Alıcıda aktif enfeksiyon varlığı
- E) Alıcının aktif olarak intravenöz uyuşturucu madde kullanması

81. İnflamatuvar meme kanseriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Antrasiklin içeren neoadjuvan kemoterapi rejimleri hastaların çoğunluğunda belirgin evre gerilemesine neden olur.
- B) Hastaların çok azında tanı sırasında palpe edilebilen aksiller lenfadenopati vardır.
- C) İnflamatuvar meme kanseri klinik olarak memenin bakteriyel enfeksiyonlarıyla karışabilir.
- D) Cilt biyopsisi örneklerinde dermal lenfatiklerin tümör hücreleri tarafından permeasyonu izlenir.
- E) Tanı aşamasında hastalarda uzak metastaz saptanması nadir değildir.

82. Ailesinde meme kanseri öyküsü olmayan ve memeyle ilgili herhangi bir yakınması bulunmayan 42 yaşındaki kadın hastanın meme muayenesinde herhangi bir özellik saptanmıyor. Mamografik inceleme, sol memede asimetrik dansite görülmesi nedeniyle BIRADS 3 olarak raporlanıyor. Ultrasonografide patolojik bulgu saptanmıyor.

Bu hasta için bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yıllık mamografik takip
- B) Sol memeden biyopsi alınması
- C) 6 ay sonra sol meme için mamografi tekrarı
- D) Yıllık ultrasonografik takip
- E) Yıllık meme manyetik rezonans görüntüleme

83. Aşağıdakilerden hangisinin pankreasta D hücrelerinden salınması diğerlerinden daha **olasıdır**?

- A) İnsülin
- B) Glukagon
- C) Somatostatin
- D) Pankreatik polipeptid
- E) Tripsin

84. Tip II diabetes mellitus ve hipertansiyon tanısı olan 45 yaşındaki kadın hastanın boyu 160 cm, kilosu 100 kg olarak ölçülüyor.

Bu hastanın vücut kitle indeksi yaklaşık kaçtır?

- A) 33
- B) 44
- C) 62
- D) 39
- E) 54

85. Gastrointestinal sisteme ait başka hastalığı olmayan bir hastada, ince bağırsağın primer adenokarsinomunun **en sık** görülen yerleşim yeri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Distal jejunum
- B) Duodenum ve proksimal jejunum
- C) Proksimal ileum
- D) Mezenter kökü
- E) Distal ileum

86. Aşağıdaki apendiks malignitelerinden hangisi diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Taşlı yüzük hücreli karsinom
- B) Apendiks karsinoidi
- C) Goblet hücreli karsinom
- D) Apendiks lenfoması
- E) Apendiks mukoseli

87. Perfore apandisit sonucu oluşan bir intraabdominal absede görülmesi en olası anaerobik bakteri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Bilophila wadsworthia*
- B) *Eubacterium*
- C) *Prevotella*
- D) *Bacteroides fragilis*
- E) *Peptostreptococcus*

88. Rektal kanama şikâyetiyle başvuran 45 yaşındaki erkek hastada yapılan kolonoskopik değerlendirmede, anal girimden 5 cm uzaklıkta başlayan tümöral kitle saptanıyor. Hastaya aşağı anterior rezeksiyon ameliyatı yapılarak koruyucu "loop" ileostomi açılıyor.

Aşağıdakilerden hangisinin bu tip hastalarda "loop" ileostomi açılmasını gerektiren nedenlerden biri olması en az olasıdır?

- A) İmmünosupresyon
- B) Radyoterapi almış olmak
- C) Hastanın intraoperatif olarak hipotansif seyretmesi
- D) Obezite
- E) Beslenme bozukluğu

89. İnguinal bölgenin "ağrı üçgeni" olarak adlandırılan alanında aşağıdakilerden hangisi bulunmaz?

- A) Gonadal damarlar
- B) Femoral sinir
- C) Duktus deferens
- D) Genitofemoral sinirin femoral dalı
- E) Derin sirkümfleks iliak arter ve ven

90. Elli beş yaşındaki erkek hasta; karın ağrısı, son zamanlarda idrar renginde hafif koyulaşma ve idrar miktarında azalma şikâyetleriyle başvuruyor. Daha önce bilinen bir hastalığı olmayan hastanın abdominal tomografisinde; bağırsak mezosunda kalınlaşma, bağırsak segmentlerinde minimal dilatasyon, bilateral hidronefroz ve aorta çevresinde fibröz plak izleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut mezenterik iskemi
- B) Omentum torsiyonu
- C) Wegener granülomatozu
- D) Ormond hastalığı
- E) Tersiyer peritonit

91. Akut karaciğer yetmezliği tablosuyla takip edilen bir hastada tedavi planlamasında kullanılan "King's College" prognostik skorlama sisteminde, aşağıdaki laboratuvar tetkiklerinden hangisi yer almaz?

- A) INR
- B) Arteriyel pH değeri
- C) Serum kreatinin değeri
- D) Serum bilirübin değeri
- E) Serum amonyak değeri

92. Hepatoduodenal ligamanın içerdiği yapılar aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Portal ven – Portal sinüzoid
- B) Portal ven – Hepatik ven – Hepatik arter
- C) Portal ven – Hepatik arter – Ana safra kanalı
- D) Portal sinüzoid – Hepatosit – Hepatik arter
- E) Sistik arter – Sistik kanal – Hepatik ven

93. Kolanjitte ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) En sık malign obstrüksiyonlara ikincil gelişir.
- B) Hastada biliyoenterik anastomoz varlığı kolanjit için risk faktörü değildir.
- C) Kültürde en sık tespit edilen bakteri *Acinetobacter baumannii*'dir.
- D) Tedavide endoskopik biliyer dekompresyon temel uygulamalardan biridir.
- E) Safra yollarında bakteri varlığı kolanjitin gelişimi için yeterlidir.

94. Safra yolları ultrasonografisinde aşağıdaki bulgulardan hangisinin varlığı akut kolesistit tanısını destekler?

- A) Safra kesesi fundusunda "Frigyalı şapkası" görüntüsü
- B) Hartmann poşunun katlanmış olması
- C) Safra kesesi içinde taş olması
- D) Safra kesesi duvarında polipoid yapılar görülmesi
- E) Safra kesesi duvarının kalınlaşması ve perikolesistik alanda sıvı toplanması

95. Periampuller bölge tümörü olduğu düşünülen hastalarla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) CA19-9 yüksekliği tanıyı destekleyebilir.
- B) Cerrahi öncesi biyopsi ile patolojik tanının kesinleştirilmesi zorunludur.
- C) Endoskopik ultrasonografi operabiliteye karar vermede değerli bir yöntemdir.
- D) Cerrahi öncesi bazı hastalarda biliyer stent uygulanması gerekebilir.
- E) Tedavide pankreatikoduodenektomi uygulanabilir.

96. Gerçek dalak kistleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Sıklıkla asemptomatiktir.
- B) Abdominal kitle olarak palpe edilebilir.
- C) Ultrasonografi tedavi planlaması için yeterlidir.
- D) Bası nedeniyle sol böbrekte semptomlara neden olabilir.
- E) Sol omuz ağrısına neden olabilir.

97. Pankreatik kanal varyasyonlarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Wirsung kanalı dorsal tomurcuktan gelişerek safra kanalına bağlanır.
- B) Ana pankreas kanalı çapı normalde yaklaşık 8 mm'dir.
- C) Santorini kanalı ile Wirsung kanalı füzyonu sonucu, Santorini kanalı yaklaşık %10 oranında minör papillaya açılır.
- D) Pankreas divisum normal populasyonda yaklaşık %10 oranında görülebilen embriyolojik bir füzyon anomalisidir.
- E) Her iki kanalın füzyonu için embriyolojik hayatta bağırsak rotasyonu gerekli değildir.

98. On gün önce sol femoral bölgeden girilerek koroner anjiyografi yapılmış olan 65 yaşındaki erkek hasta, sol kasiğında şişlik ve ağrı nedeniyle acile başvuruyor. Fizik muayenesinde, kasıkta 4x6 cm'lik pulsatil kitle dikkati çekiyor. Doppler ultrasonografide, sol femoral arterde yalancı anevrizma tespit ediliyor.

Bu hastadaki yalancı anevrizma duvarı aşağıdakilerden hangisi tarafından oluşturulmuştur?

- A) Tunica intima
- B) Tunica media
- C) Tunica adventitia
- D) Tunica media ve tunica adventitia
- E) Hematomu çevreleyen reaksiyonel bağ doku

99. Akut tip B aort diseksiyonunun aşağıdakilerden hangisine neden olması en az olasıdır?

- A) Serebrovasküler olay
- B) Akut renal iskemi
- C) Akut alt ekstremitte iskemisi
- D) Akut mezenterik iskemi
- E) İnterskapular ağrı

100. Aşağıdaki nöromusküler blokör ilaçlardan hangisinin renal yolla atılım oranı diğerlerinden daha fazladır?

- A) Atrakuryum
- B) Pankuronyum
- C) Vekuronyum
- D) Rokuronyum
- E) Süksinilkolin

101. Propofolle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) GABA_A reseptörüne bağlanarak etkisini gösterdiği için etkisi flumazenil ile ortadan kaldırılabilir.
- B) İntravenöz enjeksiyonu ağrılı olabilir.
- C) Bakteri üremesi riski nedeniyle ampul açıldıktan sonraki ilk 6-8 saatte kullanılmalıdır.
- D) Sistemik vasküler direnci düşürerek arteriyel kan basıncını düşürür.
- E) Hızlı etki gösterir.

102. Otuz iki yaşındaki annenin 2. gebeliğinden sorunsuz bir prenatal izlem sonrası 39. haftada normal spontan vajinal yolla doğan 1 günlük bebeğin ağzında tükürük biriktiği ve beslenme sonrası solunum sıkıntısının ve siyanozunun geliştiği görülüyor.

Bu hastadaki en olası ön tanı ve bu tanıya yönelik yapılması gereken en uygun işlem veya tetkik aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Konjenital diyafragma hernisi – Ön arka ve yan akciğer grafisi
- B) Konjenital lobar amfizem – Toraks bilgisayarlı tomografisi
- C) Özofagus atrezisi – Orogastrik sondanın ilerletilip, ön arka akciğer ve karın grafisi çekilmesi
- D) Konjenital pulmoner hava yolu malformasyonları – Toraks bilgisayarlı tomografisi
- E) Duodenal atrezi – Orogastrik sondadan 30 mL hava verilip karın grafisi çekilmesi

103. Başının sağ tarafından ağır kafa travması almış bir hastada, sağ gözde pulsatil proptozis ve kemozis izleniyor. Sağ göz orbita kenarında oskültasyonda sistolik fazda üfürüm alınıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sağ karotid-kavernöz fistül
- B) Sağ oftalmik arter diseksiyonu
- C) Sağ internal karotis arterin petröz segmentinde travmatik rüptür
- D) Sol oftalmik arter diseksiyonu
- E) İntraorbital hematoma

104. "Kienböck" hastalığında aşağıdaki kemiklerden hangisi tutulur?

- A) Navikula
- B) Talus
- C) Skafoid
- D) Lunatum
- E) Kalkaneus

105. Malign melanomun papiller dermis derinliğine ulaşmasının ilk kez gözleendiği "Clark" sınıflaması evresi aşağıdakilerden hangisidir?

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

106. Erkeklerde inguinal herni onarımı sonrası iskemik orşitin aşağıdakilerden hangisinin travmasına bağlı gelişmesi en olasıdır?

- A) Eksternal oblik aponevrozu
- B) Kremasterik arter
- C) Vas deferens
- D) Pampiniform pleksus
- E) Testiküler lenfatikler

107. "Pott's puffy" tümörün aşağıdakilerin hangisinde gelişen inflamasyon sonucu ortaya çıkması en olasıdır?

- A) Maksiller sinüs
- B) Anterior etmoid sinüs
- C) Posterior etmoid sinüs
- D) Frontal sinüs
- E) Sfenoid sinüs

108. Yirmi iki aylık kız bebek, son bir aydır sağ gözde dışa kayma ve fotoğraflarda bu gözde beyaz refle fark edilmesi üzerine göz muayenesine getiriliyor. Ailesi bebekte ışık hassasiyeti veya gözlerinde sulanma tarif etmiyor. Öyküsünden; normal spontan vajinal yolla 36 haftalık gebelikten, 2.500 gr ağırlığında doğduğu öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjenital glokom
- B) Prematüre retinopatisi
- C) Koroidal melanom
- D) Oküler albinizm
- E) Retinoblastom

109. Gebeliğin 3. trimesterinde amniyotik sıvının üretimi ve rezorpsiyonunda rol alan temel mekanizmalar aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

Amniyotik Sıvı Üretimi	Amniyotik Sıvı Rezorpsiyonu
A) Fetal akciğerlerden sıvı üretimi	Amniyotik membrandan transmembranöz geçiş
B) Fetal akciğerlerden sıvı üretimi	Fetal damarlar ve plasenta yüzeyinden intramembranöz geçiş
C) Fetal idrar	Fetal yutma
D) Fetal akciğerlerden sıvı üretimi	Fetal yutma
E) Fetal idrar	Amniyotik membrandan transmembranöz geçiş

110. İkinci trimester anöploidi taramasında kullanılan “dörtlü tarama testi” aşağıdaki biyokimyasal belirteçlerden hangisini çermez?

- A) Konjuge olmamış östriol (UE3)
- B) Human koryonik gonadotropin (hCG)
- C) Maternal serum α -fetoprotein (MSAFP)
- D) Gebelik ilişkili plazma proteini-A (PAPP-A)
- E) Dimerik inhibin A

111. Otuz altı yaşında, multipar (G3P2) kadın, 4 saat süren doğum eylemi sonucunda epizyotomi açılmadan spontan vajinal yolla 4.100 gram ağırlığında sağlıklı bir bebek doğuruyor. Doğumdan 5 dakika sonra plasenta ayrılıyor. Postpartum takibinde vajinal kanama tespit edilen hastanın abdominal muayenesinde; uterusun kontrakte, nabzın 100/dakika ve kan basıncının 80/50 mmHg olduğu saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atoni
- B) Servikal laserasyon
- C) Plasenta akreata
- D) Uterus rüptürü
- E) Uterus inversiyonu

112. Aşağıdaki uterin anomalilerden hangisinin; spontan düşük, malprezentasyon, preterm doğum gibi gebelik komplikasyonlarıyla en az ilişkili olması beklenir?

- A) Uterus didelfis
- B) Bikornuat uterus
- C) Uterus septus
- D) Arkuat uterus
- E) Unikornuat uterus

113. Aşağıdakilerden hangisinin postpartum kanamanın en sık nedeni olan atoni için risk faktörü oluşturması en az olasıdır?

- A) Polihidramnion
- B) Doğum eyleminin oksitosin ile indüksiyonu
- C) Uzamış doğum eylemi
- D) Anne adayının önceki doğumunda atoni öyküsü
- E) Nulliparite

114. Aşağıdakilerden hangisi myoma uteride cerrahi tedavi endikasyonlarından biri değildir?

- A) Üreteral obstrüksiyon
- B) Pedinküllü miyom torsiyonu
- C) Kalsifik dejenerasyon
- D) Medikal tedaviye dirençli menoraji
- E) Vajene doğmuş ve bası hissi yapan miyom

115. Prepubertal dönemde aşağıdaki durumların hangisine bağlı olarak anormal vajinal kanama görülmesi en az olasıdır?

- A) Vulvovajinit
- B) Anovulasyon
- C) Vajinal yabancı cisim
- D) Puberte prekoks
- E) Ovaryan tümör

116. Aşağıdaki ligamentlerden hangisi embriyolojik olarak gubernaculum'dan gelişir?

- A) Kardinal ligament
- B) Sakrouterin ligament
- C) Round ligament
- D) Broad ligament
- E) İnfundibulopelvik ligament

117. Aşağıdakilerden hangisi endometriyum kanserinde kötü prognostik etkenlerden biri değildir?

- A) Histolojik tipin berrak hücreli karsinom olması
- B) Lenfovasküler alan tutulumu
- C) Miyometriyal invazyon varlığı
- D) FIGO cerrahi evrelemesinin evre IVA olması
- E) Hastanın yaşının genç olması

118. I. 46,XY saf gonadal disgenezi
II. Komplet androjen insensitivite sendromu
III. 5 α -redüktaz eksikliği

Yukarıdaki primer amenore nedenlerinin hangilerinde iç genital sistem dışı yönde gelişim gösterir?

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

119. Postmenopozal osteoporoz tedavisinde kullanılan bifosfonatların etki mekanizması aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kemik rezorpsiyonunun inhibisyonu
- B) Osteoblastlara direkt etki
- C) Kemik formasyonunun artırılması
- D) Büyüme hormonunun aktivasyonu
- E) Androjen aktivasyonu

120. I. Rh uyuşmazlığı olan olgularda fetal Rh durumunun belirlenmesinde kullanılabilir.
II. Tekil gebeliklerde, fetal Down sendromunu saptamadaki duyarlılığı çok yüksektir.
III. Tekil gebeliklerde, koryon villus örnekleme ve amniyosentez gibi invaziv fetal Down sendromu tanı testlerinin yerini almıştır.

Maternal kanda serbest fetal DNA incelemesiyle ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız II
- C) Yalnız III
- D) I ve II
- E) 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/mechanik 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, müsvetde kâğıdı, defter, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete vb. yayınlar, hesap makinesi, pergel, açölçer, 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 tür eşya, araç-gereçlerle sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Tutanağı'na 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, cevaplama sınav bitmeden tamamlarsanız sınav kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen sürelerle 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 uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanlar ve yapılacak uyarılara uymayanlar Salon Tutanağı'na yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenler Salon Tutanağı'na 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 raporlarında 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 müsvetde 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.

2018 - TUS KLİNİK TIP BİLİMLERİ

25-02-2018

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

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