



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

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

**KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ**

**23 ŞUBAT 2020  
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.*

## AÇIKLAMA

1. Bu kitapçıkta toplam **120 soru** bulunmaktadır.
2. Bu test için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. **Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri çıkarılacak ve kalan sayı bu test ile ilgili ham puanınız olacaktır.**
4. Kitapçığın sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
5. Cevaplamaya, istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
6. Bu kitapçıkta yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Cevap kâğıdında bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır. İşaretlediğiniz bir cevabı değiştirmek istediğinizde, silme işlemi çok iyi yapmanız gerektiğini unutmayınız.
7. Sınavda uyulacak kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. On dokuz yaşındaki erkek hasta, maket yaparken gözüne tahta parçası batması şikâyetiyle başvuruyor. Acil serviste gözündeki yabancı cisim çıkarılan hastanın saatler içinde gözünde kanlanmada artış, şiddetli ağrı ve o gözde görmede azalma başlıyor. On saat sonra yeniden değerlendirilen hastanın gözünün enfekte olduğu görülüp drenaj uygulanıyor. Alınan cerahat örneğinin Gram boyamasında bol lökosit ve bazılarında santral sporların olduğu gram-pozitif çomaklar görülüyor. Kanlı agarda yapılan aerob kültürde büyük beta hemolitik koloniler üüyor. Mikroorganizmanın penisiline dirençli olduğu öğreniliyor.

**Bu hastadaki göz enfeksiyonunda en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) *Bacillus anthracis*
- B) *Bacillus cereus*
- C) *Clostridium perfringens*
- D) *Corynebacterium jeikeium*
- E) *Listeria monocytogenes*

2. I. *Plasmodium vivax*  
II. *Plasmodium malariae*  
III. *Plasmodium knowlesi*  
IV. *Plasmodium falciparum*  
V. *Plasmodium ovale*

**Yukarıdaki sıtma etkenlerinin hangilerinde ilk enfeksiyondan sonraki 5 yıl içinde karaciğerdeki hipnozoitlerin reaktivasyonu nedeniyle klinik relapslar görülebilir?**

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

3. Akut piyelonefrit etkeni olarak izole edilen bir *Escherichia coli* kökeninin genişlemiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ürettiği gösteriliyor.

**Bu enfeksiyonun, aşağıdaki antibakteriyellerden hangisiyle tedavi edilmesi en uygundur?**

- A) Aztreonam
- B) Amoksisilin
- C) Tikarsilin
- D) Sefuroksim
- E) Ertapenem

4. Elli üç yaşındaki kadın hasta, paraspinal bölgede apse gelişimine neden olan ve intraabdominal lenf bezlerini tutan bir enfeksiyon nedeniyle hastaneye yatırılıyor. Mesane kanseri nedeniyle intravezikal *Bacillus Calmette-Guérin* (BCG) tedavisi gördüğü öğrenilen hastaya dissemine tüberküloz tanısı konuyor.

**Bu hastadaki klinik tabloya hastanın aldığı tedaviyle ilişkili olarak aşağıdakilerden hangisinin yol açması en olasıdır?**

- A) *Mycobacterium tuberculosis*
- B) *Mycobacterium fortuitum*
- C) *Mycobacterium avium*
- D) *Mycobacterium bovis*
- E) *Mycobacterium abscessus*

5. Yirmi iki yaşındaki kadın hasta ateş, öksürük ve nefes almakla artan batıcı tarzda sağ yan ağrısı yakınmalarıyla başvuruyor. Akut miyelösiter lösemi (AML) tanısıyla hematoloji bölümünde tedavi gördüğü öğrenilen hastanın kan tetkiklerinde nötropeni ve trombositopeni saptanıyor. Hastanın toraks bilgisayarlı tomografisinde sağ akciğerde 2 adet çevresel buzlu cam halosu (halo sign) bulunan nodül ve sağ altta subplevral konsolide alan izleniyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) İnvaziv pulmoner aspergilloz
- B) *Pneumocystis jirovecii* pnömonisi
- C) Pulmoner tromboemboli
- D) AML'ye bağlı akciğer tutulumu
- E) Sitomegalovirus pnömonisi

6. Otuz beş yaşındaki erkek hasta; ateş, öksürük, balgam ve sağ yan ağrısı yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden, 1 ay önce araç içi trafik kazası nedeniyle 7 gün süreyle hastanede yattığı ve sonrasında 3 günde bir pansuman için hastaneye geldiği öğreniliyor. Tedavisi 2 gün önce biten ve ek hastalığı bulunmayan hastanın akciğer grafisinde sağ alt zonda, içinde hava bronkogramı içeren nonhomojen dansite artışı saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı ve en uygun tedavi eşleştirmesi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Toplum kökenli pnömoni – Beta-laktam + beta-laktamaz inhibitörü kombinasyonu
- B) Toplum kökenli pnömoni – Florokinolon
- C) Sağlık bakımı ilişkili pnömoni – Sefepim + florokinolon + vankomisin
- D) Sağlık bakımı ilişkili pnömoni – Amoksisilin + klavulonik asit + makrolid
- E) Sağlık bakımı ilişkili pnömoni – Florokinolon

7. FEV1 değeri %50-80 arasında olan, egzersiz ile nefes darlığı tanımlayan, ancak hiç atak geçirmemiş (GOLD sınıflamasına göre B grubu) bir KOAH hastasının tedavisi için öncelikle aşağıdakilerden hangisinin tercih edilmesi en uygundur?

- A) Kısa etkili  $\beta_2$  agonist
- B) Kısa etkili antikolinerjik
- C) Uzun etkili antikolinerjik
- D) Oral teofilin
- E) İnhaler steroid

8. Perikardiyal tamponad tanısıyla izlenen bir hastada aşağıdaki fizik muayene bulgularından hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Akciğerlerde bilateral orta ve bazalde raller
- B) Hipotansiyon
- C) Boyun ven dolgunluğu
- D) Pulsus paradoksus
- E) Kalp seslerinin derinden gelmesi

9. Aşağıdakilerin hangisinde pulsus paradoksus görülmesi en az olasıdır?

- A) Morbid obezite
- B) Kardiyak tamponad
- C) Konstriktif perikardit
- D) Arteriovenöz şant
- E) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı

10. Göğüs ağrısıyla acil servise gelen bir hastada, aşağıdaki durumların hangisinde elektrokardiyografide ST çökmesi olmasına rağmen ST yükselmeli miyokard enfarktüsü ihtimali dışlanmalıdır?

- A) DI ve DII derivasyonlarında 3 mm çökme + R/S oranı <1
- B) DII, DIII ve aVF derivasyonlarında 3 mm çökme + R/S oranı <1
- C) V5 ve V6 derivasyonlarında 3 mm çökme + R/S oranı >1
- D) DI ve aVL derivasyonlarında 3 mm çökme + R/S oranı >1
- E) V1 ve V2 derivasyonlarında 3 mm çökme + R/S oranı >1

11. Aşağıdakilerden hangisi V1 ve V2 derivasyonlarında yüksek R dalgasına neden olan durumlardan biri değildir?

- A) Dekstrokardi
- B) Posterior miyokard enfarktüsü
- C) Sağ ventrikül hipertrofisi
- D) Sol dal bloğu
- E) Wolff-Parkinson-White sendromu

12. Yirmi yedi yaşındaki erkek hasta, günde 10-12 kez kanlı dışkılama ve şiddetli karın ağrısı yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden ülseratif pankolit tanısıyla izlenmekte olduğu öğrenilen hastanın fizik muayenesinde ateş, taşikardi ve hipotansiyon saptanıyor. Ayakta direkt batın grafisinde kolon çapının 6 cm'nin üzerinde olduğu tespit ediliyor.

**Bu hastada aşağıdaki tedavilerden hangisinin kullanılması kontrendikedir?**

- A) İntravenöz kortikosteroid
- B) İntravenöz antibiyotik
- C) Antikolinergik
- D) Anti-TNF- $\alpha$  antikor
- E) İntravenöz siklosporin

13. Elli altı yaşındaki kadın hasta şiddetli bulantı ve kusma sonrası göğüs ağrısı, genel durum bozukluğu, ateş ve hipotansiyon tablosuyla acil polikliniğe başvuruyor.

**Aşağıdaki fizik muayene bulgularından hangisinin bulunması bu hastada öncelikle Boerhaave sendromunu düşündürür?**

- A) Boyun ven dolgunluğu
- B) Karın sağ üst kadranda hassasiyet ve defans
- C) Sarılık
- D) Ciltte krepitasyon
- E) Murphy işareti pozitifliği

**14. Tip I otoimmün pankreatitle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?**

- A) Genellikle 20-40 yaş aralığında görülür.
- B) Erkeklerde daha sıktır.
- C) Steroide yanıtı kötüdür.
- D) Relaps nadirdir.
- E) Pankreas dışı organ tutulumu görülmez.

**15. Hepatit C virusu enfeksiyonu tedavisinde kullanılan aşağıdaki ilaçlardan hangisi bir NS5A inhibitörüdür?**

- A) Sofosbuvir
- B) Ombitasvir
- C) Grazoprevir
- D) Dasabuvir
- E) Ribavirin

**16. Aşağıdakilerden hangisinin normovolemik hiponatremiye yol açması en az olasıdır?**

- A) Psikojenik polidipsi
- B) Uyumsuz ADH sendromu
- C) Serebral tuz kaybı sendromu
- D) Hipotiroidi
- E) Glukokortikoid eksikliği

- 17. Kırk altı yaşındaki diyabetik kadın hasta kan şekeri regülasyonu için başvuruyor. Vücut kitle indeksi 36 kg/m<sup>2</sup> bulunan hastaya düşük kalorili diyabetik diyet ve egzersiz önerilip metformin başlanıyor. Üç ay sonraki kontrolünde kilo veremediği görülen hastanın laboratuvar incelemelerinde açlık plazma glukozu 216 mg/dL ve hemoglobin A1c %8,3 saptanıyor.**

**Bu hastanın kilo vermesine de yardımcı olması açısından en uygun antidiyabetik ilaç aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Akarboz
- B) Gliklazid
- C) Pioglitazon
- D) Repaglinid
- E) Liraglutid

- 18. Kırk yaşındaki erkek hasta, 6 L/gün idrar çıkarma şikâyetiyle başvuruyor. Kafa travması öyküsü olduğu öğrenilen hastanın idrar ozmolalitesi düşük bulunuyor. Susuzluk testinde idrar ozmolalitesi artmazken dezmpressin uygulandığında artıyor.**

**Bu hasta için en olası tanı ve en uygun tedavi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Nefrojenik diabetes insipidus – Dezmpressin
- B) Santral diabetes insipidus – Dezmpressin
- C) Primer polidipsi – Psikoterapi
- D) Santral diabetes insipidus – Steroid olmayan antiinflamatuvar
- E) Nefrojenik diabetes insipidus – Karbamazepin

19. Elli yaşındaki kadın hasta, ateş nedeniyle acil servise başvuruyor. Fizik muayenesinde masif splenomegali saptanan hastanın laboratuvar incelemelerinde lökopeni, nötropeni ve monositopeni tespit ediliyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Kronik miyeloid lösemi
- B) Aplastik anemi
- C) Ebstein-Barr virus enfeksiyonu
- D) Erişkin Still hastalığı
- E) Saçlı hücreli lösemi

20. Aşağıdakilerden hangisi kronik lenfositik lösemide (KLL) tedaviye başlama endikasyonu **değildir**?

- A) Lenfosit sayısının  $100.000/mm^3$ 'ün üzerinde olması
- B) Semptoma yol açan ve progresif olarak büyüyen lenf nodları olması
- C) Semptomatik splenomegali olması
- D) KLL ile ilişkili olarak hemoglobinin  $11 g/dL$ 'nin altında olması
- E) KLL ilişkili trombositopeni ( $<100.000/mm^3$ ) olması

21. Altmış yaşındaki kadın hasta hiperkalsemi bulgularıyla başvuruyor. Öyküsünden meme kanseri ve yaygın kemik metastazları olduğu öğreniliyor. Malignite ilişkili hiperkalsemi düşünülen hasta, yoğun bakıma yatırılıyor.

**Bu hastada aşağıdaki bulgulardan hangisinin bulunması en az olasıdır?**

- A) Dehidratasyon
- B) Renal yetmezlik
- C) Şiddetli diyare
- D) Kardiyak ritim bozuklukları
- E) Bilinç bulanıklığı

22. Elli dört yaşındaki postmenopozal kadın hastaya, meme kanseri nedeniyle tamoksifen başlanıyor.

**Bu hastada tamoksifene bağlı aşağıdaki yan etkilerden hangisinin görülmesi en az olasıdır?**

- A) Endometriyum kanseri riskinde artış
- B) Tromboemboli
- C) Osteoporoz
- D) Sıcak basması
- E) Retinopati

23. Elli yaşındaki erkek hasta arı sokması sonrasında 15 dakika içinde gelişen kaşıntı, kızarıklık, nefes darlığı ve boğazda takılma hissi ile acil servise başvuruyor. Beta blokör tedavi kullanmakta olduğu öğrenilen hastada uygun dozda epinefrin uygulanmasına rağmen yeterli yanıt alınamıyor, hipotansiyon ve bradikardi gelişiyor.

**Bu hastanın tedavisinde bu aşamada kullanılması gereken en uygun ilaç aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Salbutamol                      B) Aminofilin  
C) Desloratadin                    D) Budesonid  
E) Glukagon

24. I. Asimetrik ataklar  
II. Şikâyetlerin çocukluktan beri var olması  
III. Kadın cinsiyet  
IV. Anti-sentromer antikor pozitifliği  
V. Sklerodaktili

**Ellerde soğukluk ve üç fazlı renk değişikliği şikâyetleriyle başvuran bir hastada yukarıdaki bulgulardan hangilerinin varlığı öncelikle sekonder Raynaud fenomenini düşündürür?**

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

25. I. Anti-TNF- $\alpha$   
II. Anti-BlyS  
III. Anti-IL-6

**Yukarıdakilerden hangileri konvansiyonel tedaviye dirençli sistemik lupus eritematozus tedavisinde kullanım endikasyonu olan biyolojik ajanlardandır?**

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

26. Altmış beş yaşındaki erkek hasta, 3 saat önce ani başlayan çok şiddetli, sürekli karakterde sol böğür ağrısı, çarpıntı, bulantı, kusma ve az miktarda kanlı idrar yapma yakınmalarıyla acil servise getiriliyor. Öyküsünden diyabeti, hipertansiyonu ve geçirilmiş miyokard enfarktüsü olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı 150/95 mmHg, nabız 112/dakika ve aritmik, vücut sıcaklığı 38,2 °C bulunuyor. Laboratuvar incelemelerinde lökositoz, hematüri, serum kreatinin, AST ve LDH düzeylerinde artış ve EKG'de atriyal fibrilasyon saptanıyor.

**Bu hastadaki en olası tanıyı doğrulamak için yapılması gereken en uygun inceleme aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Ayakta direkt karın grafisi  
B) Böbrek biyopsisi  
C) Renal anjiyografi  
D) 99mTc-DMSA sintigrafisi  
E) Sistoskopi



27. Otuz üç yaşındaki erkek hasta, iki saat önce aniden başlayan, şiddetli, kolik tarzda sağ böğür ağrısı, bulantı ve idrar renginin kırmızı olması yakınmalarıyla acil polikliniğe başvuruyor. Fizik muayenesinde kan basıncı 100/70 mmHg bulunan hastada, sağda kostovertebral açı hassasiyeti dışında özellik saptanmıyor. Laboratuvar incelemelerinde; kan üre azotu 20 mg/dL, serum kreatinin 1,0 mg/dL, hemoglobin 14,8 g/dL, lökosit  $7.400/mm^3$  ve trombosit  $234.000/mm^3$  bulunuyor. İdrar tetkikinde protein saptanmıyor ve idrar sedimentinde bol eritrosit tespit ediliyor.

**Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Akut glomerülonefrit
- B) Renal arter stenozu
- C) Akut piyelonefrit
- D) Nefrolitiazis
- E) Hemorajik sistit

28. Aşağıdakilerden hangisinin glomerülleri ve küçük damarları tutarak akut böbrek hasarına yol açma olasılığı en düşüktür?

- A) Lupus nefriti
- B) Henoch-Schönlein purpurası
- C) Kriyoglobulinemi
- D) Rabdomiyoliz
- E) Granüloamatöz polianjiit

29. Yetmiş sekiz yaşındaki kadın hasta, pnömoni ve akut kalp yetmezliği nedeniyle hastaneye yatırılıyor. Yatışının 3. gününde hipoaktif deliryum saptanıyor. Gastrointestinal traktusta patolojisi olmadığı hâlde hastanın hastanede verilen yemeklerin ancak üçte birini tüketebildiği saptanıyor. Tedaviye oral beslenme ürünleri (250 kcal, 15 g protein içeren, 2x1) ekleniyor, fakat hasta günde sadece bir adet oral beslenme ürünü tüketebiliyor. Fizik muayenede vücut ağırlığı 60 kg, vücut kitle indeksi  $24 kg/m^2$  olan hastanın hastaneye yatışının 10. gününde yapılan kalori-protein sayımında günlük 600 kcal ve 20 g protein alabildiği tespit ediliyor.

**Bu hastaya öncelikle uygulanacak en uygun nütrisyonel tedavi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Hastanın günlük kalori ve protein alımı yeterlidir; mevcut tedavisine devam edilmelidir.
- B) Hastaya nazogastrik beslenme tüpü takılarak tüp ile beslenmeye geçilmelidir.
- C) Hastaya perkütan endoskopik gastrostomi (PEG) takılarak tüp ile beslenmeye geçilmelidir.
- D) Oral yoldan beslenme kesilerek hastaya periferik yoldan parenteral nütrisyon tedavisi başlanmalıdır.
- E) Oral yoldan beslenme kesilerek hastaya santral yoldan parenteral nütrisyon tedavisi başlanmalıdır.

30. Yirmi dört yaşındaki erkek hasta; palmoplantar bölgede, 2-5 mm çaplı, bakır kırmızısı renginde, kenarlarında yakalıklı tarzı skuam izlenen, infiltratif ve makülopapüler lezyonlar nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenesinde aksiller, inguinal ve epitrokleer lenfadenopati tespit edilen hastanın laboratuvar incelemelerinde TPHA ve VDRL testleri yüksek oranda pozitif saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Primer sifiliz
- B) Sekonder sifiliz
- C) Erken latent sifiliz
- D) Tersiyer sifiliz
- E) Geç latent sifiliz

31. Elli üç yaşındaki erkek hasta, iki aydır ağız içinde başlayan ve sonra vücuda yayılan yaralar, kilo kaybı ve ses kısıklığı nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenesinde, gingiva ve bukkal mukozada erozyon ve ülserler; sırt ve göğüs ön duvarında ise gevşek bülle ve yer yer krutlanma gösteren erozyon ve ülserler tespit ediliyor. Sırttaki bir bülün periferinden alınan deri biyopsisinin direkt immüno Floresan incelemesinde epidermiste, interelülüler alanda, bal peteği görünümünde IgG birikimi saptanıyor.

**Bu hastada en olası tanı ve hastalık patogenezinin sorumlu olan antijenik yapı aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Eroziv oral liken planus – Fibrinojen
- B) Pemfigus – Dezmozolein
- C) Büllöz pemfigoid – Hemidezmozom
- D) Büllöz sistemik lupus eritematozus – Kollajen 7
- E) Muköz membran pemfigoidi – Hemidezmozom

32. Kırk sekiz yaşındaki kadın hasta, sağ tarafında güçsüzlük ve konuşma bozukluğu şikâyetleriyle başvuruyor. Tip I diabetes mellitus ve sigara içme öyküsü olan hastanın ilaç kullanmadığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde sağ tarafta, kolda daha belirgin olan hemiparezi saptanıyor. Kelimeleri söylemede zorlandığı ve telegrafik konuştuğu görülüyor. Anlamasının normal, tekrarlama ve yazmasının ise bozuk olduğu saptanıyor.

**Bu hastada en olası tanı ve etkilenen en olası lokalizasyon aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Wernicke afazisi – Frontal lob
- B) Wernicke afazisi – Temporal lob
- C) Broca afazisi – Frontal lob
- D) Broca afazisi – Temporal lob
- E) Broca afazisi – Parietal lob

33. Altmış beş yaşındaki erkek hasta, sağ elini kullanmada son bir yıldır giderek artan güçlük ve sağ elde kasılma yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenesinde asimetrik olarak sağ el bileğinde rijidite, distoni, sağ elde apraksi ve yabancı el sendromu saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Progresif supranükleer palsi
- B) Kortikobazal sendrom
- C) Alzheimer hastalığı
- D) Frontotemporal demans
- E) Lewy cisimcikli demans

34. Parezi, duyu defisiti veya koordinasyon bozukluğu olmadan öğrenilmiş beceri gerektiren hareketlerin yapılamaması veya beceriksiz şekilde yapılması aşağıdakilerden hangisiyle ifade edilir?

- A) Afazi
- B) Agnozi
- C) Apraksi
- D) Anomi
- E) Aleksi

35. Yirmi dört yaşındaki erkek hasta, yoğun kas ağrıları ve tükürük sekresyonunda artış yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden 5 yıldır uyuşturucu madde kullandığı, son 3 gündür bıraktığı, maddeyi aşırı istediği ve madde yoksunluğuyla baş etmekte güçlük çektiği öğreniliyor. Fizik muayenede pupillerde dilatasyon saptanıyor.

**Bu hastadaki yoksunluk belirtilerini gidermek için önerilebilecek en uygun spesifik tedavi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Metadon B) Klozapin  
C) Haloperidol D) Lorazepam  
E) Metilfenidat

36. Altmış yedi yaşındaki erkek hasta son aylarda ortaya çıkan güçsüzlük şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenesinde proksimalde belirgin olmak üzere tüm ekstremitelerde kuvvet kaybı tespit edilen hastaya Lambert-Eaton miyastenik sendromu tanısı konuluyor.

**Bu hastadaki kas kuvveti kaybının en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Spinal kord ön boynuz alfa motor nöronlarında dejenerasyon  
B) Asetilkolin reseptör antikollarına bağlı olarak sinir kas kavşağında sinyal iletiminde azalma  
C) Sinir kas kavşağında presinaptik voltaj bağımlı kalsiyum kanallarına karşı gelişen antikor oluşumuna bağlı asetilkolin salımında azalma  
D) Nöronlarda sodyum-potasyum-ATPaz pompasının antikor aracılı yıkımı  
E) Sinir kas kavşağında sinaptik aralıkta asetilkolin esterase enzim aktivitesinde artış

37. Otuz yaşındaki kadın hasta boynundan sol kol ve elinin üstüne yayılan ağrı, uyuşma ve güç kaybı yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede; boynunda sol paravertebral kaslarda spazm, boynun öne ve sola fleksiyonunda ağrı ve kısıtlılık tespit ediliyor. Sol triseps kas gücü 3/5 olarak ölçülüyor. Triseps derin tendon refleksinde azalma ve üçüncü parmak dorsalinde hipoestezi saptanıyor.

**Bu hastada hangi sinir kökünde lezyon olması en olasıdır?**

- A) C3 B) C4 C) C5 D) C6 E) C7

38. Aşağıdakilerden hangisi birincil koruma uygulamaları arasında yer alır?

- A) Mammografi tarama programı  
B) Tarama amaçlı akciğer grafisi çekilmesi  
C) HPV aşısı uygulanması  
D) Gaitada gizli kan bakılması  
E) Yataksız tedavi kurumlarında tanı tedavi hizmetleri

39. Yirmi yedi yaşındaki kadın hasta, hipotansiyon ve çarpıntıyla acil servise getiriliyor. Öyküsünden, son bir saat içinde intihar amacıyla aşırı doz trisiklik antidepresan ilaç almış olduğu öğreniliyor.

**Bu hasta için en uygun öncelikli tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) N-asetilsistein verilmelidir.
- B) Hipotermi için önlem alınmalıdır.
- C) Gastrik lavaj uygulanmalıdır.
- D) İdrarı asitleştirilerek atılım artırılmalıdır.
- E) Flumazenil verilmelidir.

40. Acil servise kardiyopulmoner arrest ile getirilen bir hastada aşağıdakilerden hangisinin, nabızsız elektriksel aktivite varlığına neden olması **en az olasıdır?**

- A) Hipovolemi
- B) Hipoksi
- C) Asidoz
- D) Hipertermi
- E) Hiperkalemi

41. Feokromasitoma ön tanısı ile araştırılan bir hastada aşağıdaki nükleer tıp görüntüleme yöntemlerinden hangisinin kullanılması **en uygundur?**

- A)  $^{99m}\text{Tc}$ -MIBI sintigrafisi
- B)  $^{99m}\text{Tc}$ -MAG3 sintigrafisi
- C)  $^{123}\text{I}$ -MIBG sintigrafisi
- D)  $^{99m}\text{Tc}$ -MDP sintigrafisi
- E)  $^{99m}\text{Tc}$ -DMSA sintigrafisi

42. Aşağıdaki patolojilerden hangisinin görüntülemeye orta mediastende saptanması **en az olasıdır?**

- A) Lenfadenopati
- B) Bronkojenik kist
- C) Arkus aorta anevrizması
- D) Perikardiyal kist
- E) Bochdalek hernisi

43. Sağlıklı bir süt çocuğunda "tipik kolik ağlaması" ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır?**

- A) Ağlama nöbetlerinde bebek ayaklarını karnına doğru çeker.
- B) Ağlama nöbetleri en az 3 hafta, haftada en az 3 gün ve günde en az 3 saat görülür.
- C) Ağlama nöbetleri günün geç saatlerinde yoğunlaşır.
- D) Ağlama nöbetlerinin şiddeti 6. aydan sonra giderek artar.
- E) Ağlama nöbetleri genellikle herhangi bir neden olmadan başlar.

44. İki yaşındaki kız çocuk, bıçakla olan 2 cm'lik cilt-cilt altı kesisiyle getiriliyor. Kesi yeri temiz olup, aşı kayıtlarına bakıldığında 2 ve 4. ayda difteri-tetanoz-aselülüler boğmaca aşısı (DTaB) yapıldığı, sonraki dozların ateşe neden olduğu için anne tarafından yaptırılmadığı, ancak diğer aşılarda tam olarak yapıldığı öğreniliyor.

**Bu çocuk için aşağıdaki uygulamalardan hangisi doğrudur?**

- A) Tetanoz immünooglobulin ve tek doz DTAaB aşısı yapılmalıdır.
- B) DTAaB aşısı hemen yapılarak 6 ay sonra 4. doz DTAaB aşısı yapılmalı ve 4-6 yaş arasında 5. doz uygulanmalıdır.
- C) Son yapılan DTAaB aşısından sonra 5 yıl geçmediğinden aşı tekrarına gerek yoktur.
- D) Önceden yapılan DTAaB aşılama göz ardı edilerek aşılama programı yeniden uygulanmalıdır.
- E) Bir doz DTAaB aşısı yapılmalıdır, daha sonra aşı tekrarına gerek yoktur.

45. Sekiz yaşındaki kız çocuk okulda yaşlıları ile benzer düzeyde ve akıcı okuyamadığı için getiriliyor. Ailesi çocuğun konuşurken de çekingen olduğunu ve bu nedenle sorulan bir sorunun cevabını bildiği hâlde hemen cevap vermediğini, benzer kelimeleri sıkça karıştırdığını, yazarken de benzer harfleri karıştırma hataları yaptığını belirtiyor.

**Bu çocuğun en olası tanısı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Dikkat eksikliği
- B) Diskalkuli
- C) Disgrafi
- D) Disleksi
- E) Disnemi

46. Vegan bir annenin sadece anne sütü ile beslediği altı aylık bebeğinde genel nörolojik değerlendirme yapıldığında iritabilite, hipotoni, gelişimsel gerilik ve istemsiz hareketler görülüyor.

**Bu bebekteki bulgular öncelikle hangi vitaminin olası eksikliğini düşündürür?**

- A) Folik asit
- B) B12 vitamini
- C) C vitamini
- D) D vitamini
- E) E vitamini

47. Pubertenin başlangıcı ile ilişkilendirilen **en erken ve temel nöroendokrin değişiklik aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Dopamin miktarının azalması ile hipofizer prolaktinin aktifleşmesi
- B) Adrenal bezlerden diurnal kortizol salımı
- C) Büyüyen gonadlardan androjenlerin salımı
- D) Pulsatil hipotalamik GnRH salımı
- E) FSH'nın nokturnal yükselmeleri

48. Üç aylık bebek, belirsiz dış genital yapı nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden anne ve babanın 1. derece kuzen olduğu, bebeğin 3.000 g ağırlığında doğduğu öğreniliyor. Fizik muayenede genel durumunun iyi, ağırlık ve boyunun 50. persentilde olduğu saptanıyor. İnguinal bölgede bilateral palpabl gonadı olan hastada, dış genital muayenede tek ürogenital açıklık olduğu ve fallusun küçük olduğu belirleniyor. Hemogram ve serum elektrolitleri normal olan hastanın karyotipinin 46,XY, ultrasonografide iç genital yapılarının erkek cinsiyeti ile uyumlu olduğu görülüyor. Hormonal değerlendirmesinde adrenal bez hormonlarının normal, testosteron/dihidrotestosteron oranının yüksek olduğu saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) 5 $\alpha$ -redüktaz eksikliği
- B) 11 $\beta$ -hidroksilaz eksikliği
- C) Gonadal disgenezi
- D) Leydig hücre hipoplazisi
- E) Aromataz eksikliği

49. İki yaşındaki erkek hasta, bacaklarında eğrilik nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden zamanında 3.200 g olarak doğduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde, boy 83 cm (3-10 persentil), ağırlık 12 kg (25. persentil) tespit ediliyor. Kaput kuadratum ve el bileklerinde genişleme ile bacaklarında genu varum deformitesi olduğu saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde, kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri normal, serum kalsiyum 10 mg/dL, serum fosfor 1,8 mg/dL, alkale fosfataz 1.330 IU/L, 25-hidroksi D vitamini ve paratiroid hormon düzeyleri normal olarak belirleniyor. Uzun kemik graflerinde metafizlerde genişleme ve düzensizlik görülüyor.

**Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Vitamin D bağımlı rikets tip 1
- B) Vitamin D bağımlı rikets tip 2
- C) Hipofosfatemik rikets
- D) Nutrisyonel rikets
- E) Hipofosfazya

50. Aşağıdakilerden hangisinin çocuklarda hiperlipidemi yapma olasılığı **en azdır**?

- A) Kolestaz
- B) Glikojen depo hastalığı tip 1
- C) Anoreksia nervoza
- D) Hipertiroidi
- E) Böbrek yetmezliği

51. Simetrik büyüme geriliği olan yenidoğan bir bebeğin muayenesinde hipertrikozis ve minör ekstremitte anomalisi dikkat çekiyor. Ayrıntılı yüz muayenesinde; palpebral fissürün kısa, filtrumun silik ve üst dudağın ince olduğu saptanıyor.

**Bu bebekte en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Fetal valproat sendromu
- B) Fetal alkol sendromu
- C) Williams sendromu
- D) Gebelikte kokain kullanan anne bebeği
- E) Gebelikte sigara kullanan anne bebeği

52. Gestasyonel diyabetli bir anneden doğan makrozomik bir bebeğin doğumdan sonra bakım ve uyarılara rağmen canlı ağlamadığı, yeterli solumaya başlamadığı görülerek balon maske ile pozitif basınçlı ventilasyon başlanıyor. Bir dakikalık ventilasyon desteği sonunda bebeğin hâlâ apneik olduğu ve kalp hızının 80 atım/dakika olduğu saptanıyor.

**Bu durumda bir sonraki adımda en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Göğüs kompresyonuna başlanır.
- B) Adrenalin intravenöz uygulanır.
- C) Bebek entübe edilir ve pozitif basınçlı ventilasyona devam edilir.
- D) Hipovolemi düşünülerek intravenöz sıvı uygulanır.
- E) Sodyum bikarbonat tedavisi başlanır.

53. Aşağıdakilerden hangisinin zehirlenmesinde çocuklarda hipoglisemi gelişme olasılığı **en azdır**?

- A) Kalsiyum kanal blokörü
- B) Sülfonilüre
- C) İnsülin
- D) Beta blokör
- E) Etanol

54. Çocuklarda aşağıdaki ilaç zehirlenmelerinin hangisinin tedavisinde aktif kömür kullanımı **uygun değildir**?

- A) Karbamazepin
- B) Demir
- C) Fenobarbital
- D) Salisilat
- E) Digoksin

55. İki gündür hâlsizliği ve ateşi olan 11 yaşındaki kız çocuğun ağız muayenesinde molar dişlere yakın bukkal mukozada inci rengi görüntüsünde enanem görülüyor. Sonraki gün ise kulak arkasından başlayan makülopapüler döküntü tüm vücuda yayılıyor.

**Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Kabakulak
- B) Kızamıkçık
- C) Eritema infeksiyozum
- D) Ekzantem subitum
- E) Kızamık

56. Grup A streptokok farenjiti olan çocuk hastalarda uygun antibiyotik tedavisi ile bulaşıcılık genellikle ne zaman sonlanmış olur?

- A) Tedavinin 24. saatinde
- B) Tedavinin 48. saatinde
- C) Tedavinin 72. saatinde
- D) Tedavinin 12. saatinde
- E) Tedavi bitiminde

57. On yaşındaki kız hasta, 2 yıldır süren kronik, balgamlı öksürük şikâyetiyle getiriliyor. Yenidoğan döneminde mekonyum ileusu öyküsü olan hastanın fizik muayenesinde nazal polip saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Primer siliyer diskinezi
- B) Kistik fibrozis
- C) Trakeoözofageal fistül
- D) Astım
- E) Ağır kombine immün yetmezlik

58. Altı aylık kız bebek, ürtiker ve öksürük şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Öyküsünden, sadece anne sütüyle beslenen bebeğe ilk defa yoğurt verildikten hemen sonra yüzünde döküntülerin olduğu, daha sonra döküntülerin gövde ve kollara yayıldığı, 10-15 dakika sonra hapşırma, burun akıntısı ve öksürüğün başladığı öğreniliyor. Gelişimi ve kilo alımının normal sınırlarda seyrettiği saptanıyor.

**Bu hastada tanı için aşağıdaki testlerden hangisinin öncelikle yapılması en uygundur?**

- A) Gaitada gizli kan
- B) Serum IgA
- C) Gaitada redükta madde
- D) Süt spesifik IgE
- E) C-reaktif protein

59. Dokuz aylık erkek hasta boyun sol tarafında şişlik ve ateş nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden iki ay önce de benzer şikâyetleri olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede sol submandibular bölgede 3x2 cm boyutlarında, üzeri kızarıklık, ağrılı, hareketli kitle palpe ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde beyaz küre sayısı 18.000/mm<sup>3</sup> olan hastanın periferik yaymasında sola kayma ve toksik granülasyon izleniyor. C-reaktif protein 12 mg/dL, eritrosit sedimentasyon hızı 50 mm/saat, IgG 1.640 mg/dL ve flow sitometrik oksidatif patlama testi (DHR) yetersiz olarak saptanıyor.

**Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Non-Hodgkin lenfoma
- B) Ağır kombine immün yetmezlik
- C) Kronik granülomatöz hastalık
- D) Bruton hastalığı
- E) Akut lenfoblastik lösemi



**60. Transkobalamin II eksikliği ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?**

- A) Otozomal dominant geçiş gösterir.
- B) Hücresel immünitede bozukluk gözlenir, humoral immünite etkilenmez.
- C) Serum metilmalonik asit düzeyi düşüktür.
- D) Serum homosistein düzeyi düşüktür.
- E) Serum kobalamin düzeyi genellikle normaldir.

**61. Dört yaşında, başka herhangi bir şikâyeti olmayan kız çocuk burun kanaması nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden anne babasının akraba olduğu ve bir kardeşinin lösemiden kaybedildiği öğreniliyor. Tam kan sayımında trombosit sayısının  $64.000/mm^3$  olması haricinde diğer değerleri normal sınırlarda saptanıyor. Fizik muayenede mikrosefali ve hiperpigmente lekeler dikkati çekiyor.**

**Bu hastada aşağıdaki tanısal testlerden hangisi öncelikle istenmelidir?**

- A) DEB testi
- B) Sitogenetik analiz
- C) Telomer ölçümü
- D) Fekal elastaz
- E) ADA düzeyi

**62. Altı yaşındaki T hücreli akut lenfoblastik lösemi tanısı alan, mediasten tutulumu ve hiperlökositozu olan bir hastanın tedavi başlangıcından yaklaşık 24 saat sonra genel durumunda kötüleşme, idrar miktarında azalma ve böbrek fonksiyonlarında bozulma saptanıyor.**

**Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Superior vena cava sendromu
- B) Tümör lizis sendromu
- C) Uygunsuz ADH sendromu
- D) Horner sendromu
- E) Spinal kord basısı

**63. Doğum sonrası 1. saatte siyanozu gözlemlenen yenidoğanın oksijen saturasyonu %68 ölçülüyor. Oskültasyonda sternumun solunda pansistolik üfürüm ve gallop ritmi duyuluyor. Göğüs grafisinde masif kardiyomegali, pulmoner vaskülaritede azalma dikkati çekiyor. EKG'de delta dalgası ve geniş QRS saptanıyor.**

**Bu hastadaki en olası doğumsal kalp hastalığı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Büyük arter transpozisyonu
- B) Total pulmoner venöz dönüş anomali
- C) Trunkus arteriozus
- D) Ebstein anomali
- E) Triküs pit atrezisi

64. Fallot tetralojisi tanısı ile takip edilen 2 aylık kız bebeğin iris kolobomu ve koanal atrezisi olduğu öğreniliyor.

**Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Noonan sendromu
- B) DiGeorge sendromu
- C) CHARGE sendromu
- D) VATER sendromu
- E) VACTERL sendromu

65. Aşağıdakilerden hangisinin çocuk yaş grubunda çölyak hastalığı ile birlikte görülmesi **en az olasıdır**?

- A) Hirschsprung hastalığı
- B) Selektif IgA eksikliği
- C) Addison hastalığı
- D) Otoimmün endokrinopati
- E) Williams sendromu

66. Acil servise safralı kusma ve karında şişlik yakınmalarıyla getirilen 10 günlük erkek bebekte son 24 saattir dışkı çıkışı olmadığı öğreniliyor. Direkt batin grafisinde duodenumun distalinde gaz gölgesi izlenmiyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangidir?**

- A) İnvajinasyon
- B) Hipertrofik pilor stenozu
- C) Hiatal herni
- D) Malrotasyon ve volvulus
- E) Konjenital mide çıkış obstrüksiyonu

67. **Çocuklarda renal tübüler asidozla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Renal tübüler asidoz, normal anyon açıklı hiperkloremik metabolik asidozdur.
- B) Distal renal tübüler asidoz tip 1, proksimal renal tübüler asidoz tip 2 renal tübüler asidozdur.
- C) Distal renal tübüler asidoz, genellikle renal Fanconi sendromu ile birlikte görülür.
- D) Sistinozis, renal Fanconi sendromunun sık görülen nedenlerinden biridir.
- E) Hiperkalsüri ve nefrokalsinozis, distal renal tübüler asidozun sık görülen bulgularındandır.

68. Aşağıdakilerden hangisi çocukluk çağı interlökin-1 ilişkili monogenik otoinflatuvar bir hastalık değildir?

- A) Ailesel Akdeniz ateşi
- B) Hiperimmünoglobulin D sendromu
- C) Muckle Wells sendromu
- D) Cogan sendromu
- E) NOMID/CINCA

69. Yenidoğan döneminde dirençli nöbetleri olan bebeğin fizik muayenesinde belirgin hipotoni saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde ürik asit düşüklüğü ve kraniyal manyetik rezonans görüntüleme multikistik lezyonlar tespit ediliyor.

**Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Fenilketonüri
- B) Homosistinüri
- C) Pelizaeus-Merzbacher hastalığı
- D) Molibden kofaktör eksikliği
- E) Lesch-Nyhan hastalığı

70. Status epileptikus tedavisinde aşağıdakilerden hangisinin kullanımı uygun değildir?

- A) İntravenöz diazepam
- B) Rektal diazepam
- C) İntramüsküler diazepam
- D) İntravenöz midazolam
- E) İntramüsküler midazolam

71. "Postzigotik nondisjunction" aşağıdaki durumlardan hangisinin oluşmasına neden olabilir?

- A) Kromozomal kırılma sendromu
- B) Mozaik Down sendromu
- C) Değişken ekspresivite
- D) Mitokondriyal hastalık
- E) Metilasyon değişiklikleri

72. I. Adölesan gebeler  
II. İki yaşın altındaki çocuklar  
III. Uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuklar  
IV. Morbid obez olan çocuklar

**Yukarıdakilerden hangileri çocukluk yaş grubunda influenza virus enfeksiyon komplikasyonları için yüksek risk grubu kapsamına girer?**

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

73. İnterlökin-2 ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İmmünoglobulin üretimini azaltır.
- B) Akut faz proteinlerinin sentezini inhibe eder.
- C) T-hücre proliferasyonunu artırır.
- D) Granülosit aktivitesini stimüle eder.
- E) Mast hücrelerinin proliferasyonunu stimüle eder.

74. Aşağıdakilerden hangisinin paralitik ileusa neden olması en az olasıdır?

- A) Retroperitoneal kanama
- B) Pnömoni
- C) Elektrolit anomalileri
- D) Volvulus
- E) Peritonit

75. Deri bağ dokusunda, tip I kollajenden sonra en fazla bulunan kollajen tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tip II
- B) Tip III
- C) Tip IV
- D) Tip V
- E) Tip VI

76. Ringer laktat solüsyonunun içeriği aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) 130 mEq/L Na<sup>+</sup>, 109 mEq/L Cl<sup>-</sup>, 4 mEq/L K<sup>+</sup>, 28 mEq/L HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, 3 mEq/L Ca<sup>+2</sup>
- B) 142 mEq/L Na<sup>+</sup>, 103 mEq/L Cl<sup>-</sup>, 4 mEq/L K<sup>+</sup>, 27 mEq/L HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, 0 mEq/L Ca<sup>+2</sup>
- C) 154 mEq/L Na<sup>+</sup>, 154 mEq/L Cl<sup>-</sup>, 0 mEq/L K<sup>+</sup>, 28 mEq/L HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, 0 mEq/L Ca<sup>+2</sup>
- D) 77 mEq/L Na<sup>+</sup>, 77 mEq/L Cl<sup>-</sup>, 4 mEq/L K<sup>+</sup>, 27 mEq/L HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, 3 mEq/L Ca<sup>+2</sup>
- E) 130 mEq/L Na<sup>+</sup>, 103 mEq/L Cl<sup>-</sup>, 0 mEq/L K<sup>+</sup>, 27 mEq/L HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, 9 mEq/L Ca<sup>+2</sup>

77. Yara iyileşmesinin 7-10. günleri arasında yaradaki rölatif hücre sayısı bakımından aşağıdakilerden hangisi en fazladır?

- A) Nötrofiller
- B) Makrofajlar
- C) Fibroblastlar
- D) T lenfositler
- E) B lenfositler

78. Amerikan Yanık Birliği (American Burn Association) kriterlerine göre, aşağıdaki durumlardan hangisi erişkin bir hastanın yanık merkezine sevkini gerektirir?

- A) %8'lik birinci derece yanık
- B) Tek ilaçla kontrol altında olan esansiyel hipertansiyon hastasının sırtındaki %7'lik ikinci derece sıcak su yanığı
- C) Sol elde giriş, sağ topukta çıkış yerleri görülen elektrik yanığı
- D) Ön kolda sınırlı eritem ve bül içeren yanık
- E) Gövdede %5'lik ikinci derece haşlanma yanığı

79. Evre III abdominal kompartman sendromunda mesane içi basınç kaç mmHg'dir?

- A) 5-10
- B) 11-15
- C) 16-20
- D) 21-25
- E) 26-35

80. MELD skoru (Models for End Stage Liver Disease) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Kreatinin, bilirübin ve trombosit değerlerine göre hesaplanır.
- B) MELD skoru <15 olan hastaların bekleme listesinde iken ölme olasılığı transplantasyon sonrası ölüm riskinden düşüktür.
- C) Fulminan karaciğer yetmezliklerinde de MELD skoru gözetilerek organ dağıtımı yapılır.
- D) Hepatoselüler kanseri olan olgularda organ dağıtımı sadece MELD skoruna bakılarak gerçekleştirilir.
- E) MELD skoru her yaş grubunda kullanılır.

81. Aşağıdakilerden hangisinin meme kanseri riskini artırması en az olasıdır?

- A) İyonize radyasyona maruz kalmış olma
- B) Yüksek endojen östrojen seviyesi varlığı
- C) Postmenopozal hormon tedavisi
- D) Premenopozal yüksek vücut kitle indeksi
- E) Benign proliferatif meme hastalığı tanısı almış olma

82. Aşağıdakilerden hangisi meme başı akıntısının bir hastada meme kanseri olma olasılığını artıran özelliklerinden biri değildir?

- A) Spontan olması
- B) Tek taraflı olması
- C) Birden çok kanaldan olması
- D) Yaşın 40 ve üzerinde olması
- E) Kitle ile birlikte olması

**83. Tiroid Hürthle hücreli kanseriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Dünya Sağlık Örgütü sınıflamasına göre foliküler tiroid kanserinin bir alt tipidir.
- B) Hürthle hücreli kanserler foliküler kanserlerden daha yüksek oranda multifokalite ve bilateralite özelliği taşır.
- C) Hürthle hücreli kanserler genellikle radyoaktif iyot uptake'i göstermez.
- D) Hürthle hücreli kanserler boyun lenf nodlarına ve uzak organlara daha fazla metastaz yapar.
- E) Boyunda metastatik lenf nodu saptanmadıkça sadece bilateral total tiroidektomi yeterlidir.

**84. Aşağıdakilerden hangisinin tiroid nodülünün benign olabileceğini düşündürmesi en olasıdır?**

- A) Mikrokalsifikasyon
- B) Hipoekojenite
- C) İntranodüler vaskülarite artışı
- D) Boyunda hilus yağ içeriği azalmış lenf nodu eşlik etmesi
- E) Saf kistik olması

- 85. Otuz beş yaşındaki kadın hasta, iki gün önce başlayan karın ağrısı, ateş yüksekliği ve hâlsizlik nedeniyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden, 10 gün önce morbid obezite nedeniyle ameliyat edildiği öğreniliyor. Fizik muayenesinde; palpasyonla peritonit bulguları saptanıyor, kan basıncı 110/70 mmHg, nabız 110/dakika, vücut sıcaklığı 38 °C, vücut kitle indeksi 42 kg/m<sup>2</sup> olarak bulunuyor. Laboratuvar bulgularında hemoglobin 11 g/dL, lökosit sayısı 14.500/mm<sup>3</sup> ve INR 1,2 olarak saptanıyor.**

**Bu hastada bundan sonraki aşamada öncelikle aşağıdaki tetkiklerden hangisi istenmelidir?**

- A) Üst gastrointestinal sistem endoskopisi
- B) Kolonoskopi
- C) Baryumlu pasaj grafisi
- D) Kontrastlı bilgisayarlı karın tomografisi
- E) Alt ekstremitte venöz Doppler ultrasonografisi

- 86. Mide kanaması nedeniyle başvuran bir hastanın eski endoskopi raporunda kurvatura minor üst kısmında ülseratif lezyon tarif ediliyor.**

**Bu hastada aşağıdaki damarlardan hangisinin kanamaya neden olma olasılığı daha yüksektir?**

- A) Arteria gastrica sinistra
- B) Arteria gastromentalis sinistra
- C) Arteria splenica
- D) Arteriae gastricae breves
- E) Arteria gastroduodenalis

**87. Gaitada gizli kan (GGK) testiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Asemptomatik, ortalama riski olan bireylerde kolonik neoplazmların araştırılmasında kullanılan bir tarama testidir.
- B) Geleneksel ve standart yöntemlerle uygulanan GGK testinden önce kısıtlanma yapılmadığında kırmızı et, C vitamini gibi besinler yalancı pozitiflik yaratır.
- C) İmmünokimyasal olarak bakılan GGK testlerinde, geleneksel veya standart yöntemlerle uygulanan GGK testlerine göre artmış özgüllük oranı vardır.
- D) GGK testlerinde pozitiflik saptanırsa ileri araştırmalar yapılmalıdır.
- E) Geleneksel ve standart yöntemlerle uygulanan GGK testinde temel prensip, insan hemoglobininin sağlam globulin kısmına bağlanan antikorlara reaksiyon vermesidir.

**88. Kolonik divertikülozis hastalığıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Pulsiyon divertiküllüdür.
- B) Hastalığın temelinde konjenital bozukluklar yatar.
- C) Sigmoid kolon en sık tutulan segmenttir.
- D) 50 yaşından sonra %50 civarında görülür.
- E) Yüksek fiberli diyet hastalığın insidansını azaltır.

**89. Akut apandisit ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Akut apandisitte, inflame apendiks duvarından alınan doku biyopsilerinde sıklıkla *Escherichia coli* ve *Bacteroides fragilis* ürer.
- B) Perfore apandisit nedeniyle ameliyat edilmiş kişilere, ameliyat sonrası intravenöz antibiyotik tedavisinin 24 saat uygulanması yeterlidir.
- C) Yaşlılarda tipik olmayan klinik tabloya bağlı olarak perforasyon oranı genç hasta grubuna göre daha yüksektir.
- D) Gebe kadınlarda gözlenen fizyolojik lökositoz, lökosit artışının akut apandisitteki tanısıl değerini azaltabilir.
- E) Akut apandisitte baskın etiyolojik etken lümenin tıkanmasıdır.

**90. Desmoid tümörlerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Sporadik olabilirler.
- B) Kalıtsal bir sendromun parçası olabilirler.
- C) Gebelik ve hormon kullanımı risk faktörü olabilir.
- D) Biyopside fibroblast demetleri ve yoğun fibröz stroma görülür.
- E) Lenfojen ve hematojen metastaz yaparlar.

91. Karaciğerin sağ ve sol lobunu ayıran, suprahepatik vena kava ile safra kesesi fundusunun karaciğer alt kenarını kestiği yer arasında uzanan hayali çizgiye ne ad verilir?

- A) Couinaud  
B) Cantlie  
C) Caudate  
D) Chiari  
E) Sugiura

92. Safra taşlarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Batı toplumlarında taşların büyük çoğunluğu kolesterol taşıdır.  
B) Kolesterol taşı genellikle sert, düz yüzeyli ve fasetlidir.  
C) Kolesterol taşları çoğunlukla radyopaktır.  
D) Kahverengi pigmente taşlar genellikle biliyer staza bağlı enfeksiyonların sonucunda oluşur.  
E) Siyah pigmente taşlar genellikle hemolitik hastalıklara sekonder olarak oluşur.

93. Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi (ERCP) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Hem tanısal hem de tedavi edici bir işlemdir.  
B) İşleme bağlı %30 civarında pankreatit görülür.  
C) Koledok taşı uygulama endikasyonlarından biridir.  
D) Sfinkterotomiye bağlı kanama görülebilir.  
E) Periampüller bölge tümörlerinde ERCP ile stent takılarak sarılığın tedavisi yapılabilir.

94. Aşağıdakilerden hangisi pankreas adenokarsinomu nedeniyle yapılan cerrahi eksplorasyon sırasında rezeksiyon için bir kontrendikasyon değildir?

- A) Karaciğer metastazı  
B) Çölyak lenf nodu metastazı  
C) Mide distaline invazyon ve peripankreatik lenf nodlarına metastaz  
D) Peritoneal implant  
E) Hepatik hiler lenf nodu metastazı

95. Pankreatik adacık hücreleri tarafından üretilen peptidlerin fonksiyonlarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Pankreatik polipeptid ekzokrin sekresyonları inhibe eder.  
B) Ghrelin insülin salımını azaltır.  
C) Pankreastatin insülin salımını azaltır.  
D) Glukagon hepatik glikojenolizi azaltır.  
E) Somatostatin pankreatik salgıları inhibe eder.

96. Aşağıdaki hastalıkların hangisinin tedavisinde parsiyel splenektominin yeri yoktur?

- A) Anjiyojenik miyeloid metaplazi  
B) Talasemi  
C) Herediter sferositoz  
D) Gaucher hastalığı  
E) Hodgkin hastalığı



97. Sağ karotis endarterektomi yapılan hastanın postoperatif fizik muayenesinde, dilini dışarı çıkarması istendiğinde dilin sağa deviye olduğu görülüyor.

**Ameliyat sırasında hangi kraniyal sinir zedelenmesinin hastadaki bu kliniğe yol açması en olasıdır?**

- A) Fasiyal sinir marjinal mandibular dalı
- B) Glossofaringeal sinir
- C) Hipoglossal sinir
- D) Superior laringeal sinir
- E) Vagus siniri

98. Virchow triadı aşağıdakilerin hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Venöz staz, venöz duvar hasarı ve hiperkoagülopati
- B) Diseksiyon, hipertelorizm ve uvula bifida
- C) Hipotansiyon, juguler venöz dolgunluk ve azalmış kalp sesleri
- D) Tuberoskleroz, mental retardasyon ve deri lezyonları
- E) Efor dispnesi, anjina ve senkop

99. Aşağıdakilerden hangisi, fonksiyonel rezidüel kapasiteyi oluşturur?

- A) Vital kapasite + Tidal volüm
- B) Ekspiratuvar rezerv volüm + Rezidüel volüm
- C) Tidal volüm + Rezidüel volüm
- D) İnspiratuvar rezerv volüm + Rezidüel volüm
- E) Tidal volüm + Ekspiratuvar rezerv volüm

100. Etkisinin hızlı başlaması ve etki süresinin kısa olması nedeniyle perioperatif dönemde tercih edilen, esterazlar ile hidrolize olan beta blokör ajan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Labetalol
- B) Karvedilol
- C) Esmolol
- D) Metoprolol
- E) Propranolol

101. On beş yaşındaki erkek hasta; göğüs ağrısı, öksürük, şeffaf sıvı ve beyaz membran benzeri parçacıklar ekspektore etme nedeniyle başvuruyor. Özgeçmişinde herhangi bir hastalık olmayan hastanın ailesiyle birlikte köylerinde hayvancılıkla uğraştığı öğreniliyor.

**Hastanın çekilen akciğer grafisinde görülen membran hattının hava-sıvı seviyesi üzerine çökmesiyle oluşan işarete ne ad verilir?**

- A) Menisküs işareti
- B) Nilüfer işareti
- C) Escudero-Nemerow işareti
- D) Ay işareti
- E) Çentik işareti

102. Çocuklarda brankial kleft anomalilerinde **en çok** görülen klinik bulgu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cilde açılan fistül/sinüs açıklığından drenaj olması
- B) Hava yolu obstrüksiyonu
- C) Hemoraji
- D) Malign dejenerasyon
- E) Ağrı

103. Kırk iki yaşındaki kadın hasta; 2-3 aydır ara sıra olan, birkaç dakika süren, yüzünün sol yanında, ani, şiddetli, elektrik çarpması şeklinde ağrı şikâyetiyle başvuruyor. Ağrısının yemek yerken ve yüzünü kurularken de ortaya çıktığını ifade ediyor. Özgeçmişinde kronik hastalık öyküsü olmayan hastanın nörolojik muayenesi normal bulunuyor. Muayene sırasında mandibula palpasyonunda da tarif edilen ağrı ortaya çıkıyor. Kraniyal manyetik rezonans görüntülemeye belirgin bir patoloji saptanmıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Glossofaringeal nevralsi
- B) Atipik fasiyal ağrı
- C) Trigeminal nevralsi
- D) Temporomandibular eklem artrozu
- E) Küme tipi baş ağrısı

104. Elli altı yaşındaki kronik alkolik erkek hastada, yaklaşık 1 yıl önce avuç içinde sertleşmiş nodüller şeklinde başladıktan sonra zaman içerisinde artarak distale doğru yayılıp metakarpofalangeal ve interfalangeal eklemlerde fleksiyon kontraktürüne neden olan **en olası** durum aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tendon kılıfı dev hücreli tümörü
- B) Kalsifiye aponörotik fibroma
- C) Dupuytren hastalığı
- D) Hemanjioendotelioma
- E) Nörofibroma

105. İki yaşındaki erkek çocuk, sol kaş medialinde lokalize şişlik nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden, bu şişliğin doğumundan bu yana olduğu, çok az büyüdüğü ve ağrılı olmadığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde cilt altında lokalize, görme alanını etkilemeyen, yumuşak kıvamlı, çevre dokulara yapışık olmayan, düzgün sınırlı, yaklaşık 1 cm çaplı nodüller kitle palpe ediliyor.

**Bu çocukta izlenen kitlenin en olası tanısı ve bu aşamadan sonraki en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Dermoid kist – Cerrahi öncesi elektif beyin manyetik rezonans görüntülemesiyle intrakraniyal uzanımın değerlendirilmesi
- B) Konjenital lipom – Ultrasonografiyle kitlenin değerlendirilmesi
- C) Brankiyal kist – İğne aspirasyonu ile tedavi
- D) Epidermal kist – Topikal kortikosteroid tedavisi
- E) Pilomatriksom – Geciktirilmeden cerrahi eksizyon

106. Palpe edilemeyen inmemiş testis tanısında, testisin varlığı açısından aşağıdaki yöntemlerden hangisinin tanısal değeri diğerlerine göre **daha yüksektir**?

- A) Ultrasonografi
- B) Bilgisayarlı tomografi
- C) Pozitron emisyon tomografisi
- D) Manyetik rezonans görüntüleme
- E) Laparoskopik abdominal eksplorasyon

107. Yedi yaşındaki erkek hasta, baş ağrısı ve kusma şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden, 2 hafta önce sağ kulakta akut otitis media tanısıyla 7 gün antibiyotik kullandığı öğreniliyor. Kulak muayenesinde sağ zarı mat olarak izlenen hastanın her iki göz dibinde papil ödemi tespit ediliyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Bezold apsesi
- B) Labirentit
- C) Gradenigo sendromu
- D) Perilenf fistülü
- E) Otitik hidrosefali

108. Baş ağrısı, bulantı-kusma ve sol gözde puslu görme şikâyetleriyle acil servise başvuran, +4.00 dioptri hipermetrop gözlük kullanan, 60 yaşındaki Çinli bir kadın turist bu şikâyetlerinin akşam loş ışıkta kitap okurken başladığını ifade ediyor. Acil serviste yapılan muayenede sol gözde konjunktivanın hiperemik olduğu ve korneanın diğer göze göre daha bulanık görünümde olduğu saptanıyor. Ayrıca sol gözde pupillanın middilate olduğu ve ışık reaksiyonunun olmadığı tespit ediliyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Santral retinal arter tıkanıklığı
- B) İdyopatik intrakraniyal hipertansiyon
- C) Arteritik anterior iskemik optik nöropati
- D) Akut ön üveit
- E) Akut aç kapanması glokomu

109. Gebelikte lipolizin artmasında aşağıdaki hormonlardan hangisinin etkisi **daha fazladır**?

- A) Prolaktin
- B) Leptin
- C) Human plasental laktojen
- D) Human koryonik gonadotropin
- E) Human koryonik tirotropin

110. Yirmi dokuz yaşında ve 18. gebelik haftasında olan kadında serum AFP düzeyi yüksek (> 2,5 MoM) saptanıyor.

**Bu olguda aşağıdaki uygulamalardan hangisinin öncelikle yapılması gerekir?**

- A) Amniyon sıvısı AFP düzeyine bakılması
- B) Amniyon sıvısı asetilkolinesteraz düzeyine bakılması
- C) Maternal serum CA-125 düzeyine bakılması
- D) Ultrasonografik olarak fetal anatominin değerlendirilmesi
- E) Maternal serum  $\beta$ -hCG düzeyine bakılması

111. Doğum eyleminde olan ve 8 cm servikal açıklığı bulunan bir olguda angaje olmuş fetal baş, pelvik muayene ile değerlendiriliyor. Fetal ön fontanel annenin solunda ve sakruma doğru; fetal arka fontanel ise annenin sağında ve simfizis pubise doğru hissediliyor.

**Bu fetal başın prezentasyon şekli aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Sol oksiput anterior
- B) Sağ oksiput transvers
- C) Sağ oksiput anterior
- D) Sol oksiput transvers
- E) Sol oksiput posterior

112. Son âdet tarihine göre 12 haftalık gebeliği olan 26 yaşındaki primigravid kadın, doğum öncesi takip için başvuruyor. Ultrasonografik değerlendirmede ikiz gebelik görülüyor ve ikizler arası membranın plasenta ile ilişkisi değerlendirildiğinde "T bulgusu" saptanıyor.

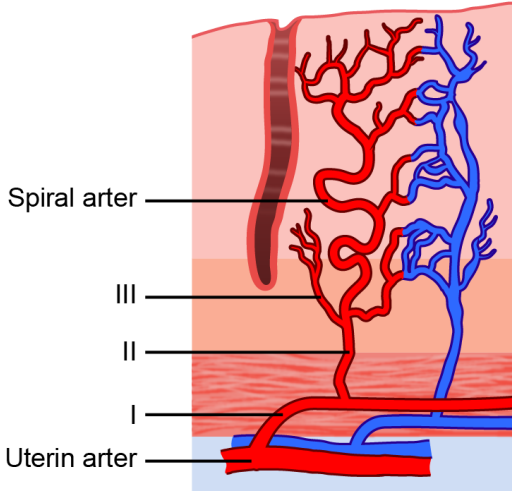
**Bu olguda aşağıdaki olaylardan hangisinin, ikizlerden biri veya ikisinin antenatal, intrapartum veya postpartum kaybına yol açması en az olasıdır?**

- A) İkizden ikize transfüzyon sendromu
- B) Fetusların umbilikal kordonlarının birbirine dolanması
- C) Selektif fetal büyüme kısıtlılığı
- D) İkiz anemi polisitemi sekansı
- E) Preterm eylem ve doğum

113. Preeklampsiye eşlik edebilecek aşağıdaki bulgulardan hangisi hastalığın şiddetli olduğunu göstermez?

- A) Kan basıncının 160/110 mmHg'nin üstünde ölçülmesi
- B) Serum ALT düzeyinin normalin 3 katı değerinde ölçülmesi
- C) Trombosit sayısının 9.000/mm<sup>3</sup> olarak ölçülmesi
- D) Pulmoner ödem olması
- E) 24 saatlik proteinüri miktarının 1,5 g olması

114.



Uterus duvarına ait vasküler anatomide numaralandırılmış olan arterlerin isimleri aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

I	II	III
A) Arkuat	Bazal	Radyal
B) Arkuat	Radyal	Bazal
C) Bazal	Arkuat	Radyal
D) Radyal	Bazal	Arkuat
E) Radyal	Arkuat	Bazal

115. G3P2 olan 46 yaşındaki premenopozal hasta, 3-4 aydır devam eden düzensiz vajinal kanama nedeniyle başvuruyor. Menstrüasyon düzeninin daha önceden 28-30 günde bir olduğunu, son 3-4 aydır ara kanaması olduğunu belirtiyor. Spekulum muayenesinde vulva, vajina ve serviks normal görülüyor. Pap smear testi de normal olan hastaya yapılan transvajinal ultrasonografide uterus normal boyutlarda, endometriyum kalınlığı 16 mm ve bilateral overler normal olarak izleniyor.

**Bu hastada tanı için tercih edilecek en uygun yöntem aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Histerosalpingografi
- B) Endometriyal biyopsi
- C) Pelvik MRG
- D) Serum CA-125 ölçümü
- E) Kolposkopi

116. On üç yaşındaki kız hasta, pelvik-abdominal ağrı ve idrar yapamama yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden, meme gelişimi ve tüylenmesinin 2 yıl önce başladığı öğrenilen hastanın 2-3 ay önce de karın ağrısı ve idrar yapamama şikâyetleriyle acil servise başvurduğu, sonda takılıp idrarı boşaltıldıktan sonra ağrısının azalması üzerine eve gönderildiği öğreniliyor. Bu zamana kadar hiç âdet görmemiş olan hastanın pelvik ultrasonografisinde uterus ve overler net izleniyor; ancak Douglas boşluğuna uzanım gösteren yoğun içerikli ve 10 cm büyüklüğünde kistik kitle saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Endometrioma
- B) Longitudinal vajinal septum
- C) Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser sendromu
- D) Turner sendromu
- E) İmperfore himen

117. *Trichomonas vaginalis* enfeksiyonunda aşağıdaki ilaçlardan hangisi **öncelikle** tercih edilmelidir?

- A) Metronidazol                      B) Sefiksım  
C) Siprofloksasin                      D) Ampisillin + Sulbaktam  
E) Nistatin

118. Aşağıdaki hormonlardan hangisinin androjenik aktivitesi **en yüksektir**?

- A) DHEA                                  B) DHEA-S  
C) Testosteron                          D) Dihidrotestosteron  
E) Androstenedion

119. Polikistik over sendromunda insülin direnci ile ilişkilendirilen deri lezyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akantozis nigrikans  
B) Seboreik keratozis  
C) Liken sklerozus  
D) Enfeksiyöz folikülit  
E) Kondiloma lata

120. Lynch sendromu tanısı olan bir olguda, aşağıdaki jinekolojik kanserlerin hangisi için risk artışı **en fazladır**?

- A) Vulva kanseri                      B) Serviks kanseri  
C) Endometriyum kanseri              D) Tuba kanseri  
E) Over kanseri

## 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.** Adayların sınav binasına; her türlü delici ve kesici alet, ateşli silah, çanta, cüzdan, cep telefonu, saat (kol saati ve her türlü saat), anahtarlık, her türlü araç anahtarı, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth ve benzeri cihazlar ile; kulaklık, kolye, küpe, yüzük (**alyans hariç**), bilezik broş ve diğer takılar, her türlü plastik, cam eşya (**şeffaf/numaralı gözlük hariç**), plastik ve metal içerikli eşyalar (**başörtü için kullanılan boncuklu/boncuksuz toplu iğne, para, anahtarlıksız basit anahtar, ulaşım kartı, basit tokalı kemer, basit tel toka ve basit piercing (taşsız, metal top veya sivri uçlu) hariç**) banka/kredi kartı vb. kartlarla, her türlü elektronik/mekanik cihaz ve her türlü müsvedde kâğıt, defter, kalem, silgi, kalemıraş, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete ve benzeri yayınlar, cetvel, pergel, açılöçer ve bu gibi araçlarla, yiyecek içecek (**şeffaf pet şişe içerisinde bandajı çıkarılmış su hariç**), ilaç ve diğer tüketim maddeleri ile gelmeleri yasaktır. Bu tür eşya, araç-gereçlerle sınav 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 sınav giriş belgelerinde yazılı olan araç-gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasakların kapsamı dışında değerlendirilecektir.**
3. Bu sınav için verilen 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 cevap kâğıdınızı ve soru 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 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 bu aday/adaylar 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. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların, cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
9. Soru kitapçığınızı alır almaz kitapçık kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan soru kitapçık numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçık numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz. **Size verilen soru kitapçığının numarasını cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık Numarası" alanına yazınız ve kodlayınız. Cevap kâğıdınızdaki "Soru kitapçık numaramı doğru kodladım." kutucuğunu işaretleyiniz. Soru kitapçığı üzerinde yer alan Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız.**
10. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de incelenecektir. Soru kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.
12. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
13. **Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim ediniz. Bu konudaki sorumluluk size aittir.**
14. Sınav süresi salon görevlilerinin "SINAV BAŞLAMIŞTIR" uyarısıyla başlar, "SINAV BİTMİŞTİR" uyarısıyla 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.*

23-02-2020

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

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