



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS 2. DÖNEM)**

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

**4 EKİM 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. Gözlerinde sararma, hâlsizlik ve karın ağrısı şikâyetleriyle başvuran 25 yaşındaki öğrencinin yurtta kaldığı öğreniliyor. Hastanın tetkikleri sonucunda, kronik karaciğer hastalığına yol açmayan bir viral hepatit geçirdiği söyleniyor.

Bu hasta için tanımlanan en olası viral hepatit etkeni ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Günümüzde, kan ürünleri tarandığı için bu etkenin yayılımı önemli ölçüde azalmıştır.
- B) İnaktif bir aşısı bulunmaktadır.
- C) Farklı alt serotipleri olduğu için bu hasta tekrar aynı etkenle sarılık geçirebilir.
- D) Zarflı bir RNA virusudur.
- E) Cinsel yol ile bulaşan bir etkidir.

2. Aşağıdaki durumların hangisinde asemptomatik bakteriüri tedavi endikasyonu yoktur?

- A) Gebelik
- B) Diabetes mellitus
- C) Yeni renal transplant yapılmış hastalar
- D) Perkütan taş kırma öncesi
- E) Transüretal prostatektomi öncesi

3. Akut bakteriyel menenjit tanısı konmuş 72 yaşındaki kadın hastanın hipertansiyon dışında altta yatan herhangi bir hastalığı olmadığı biliniyor. Hastaya ampirik antibiyotik tedavisi verilmesi planlanıyor.

Bu hasta için planlanan ampirik tedavide, aşağıdaki mikroorganizmalardan hangisinin dikkate alınması gerekmez?

- A) *Borrelia burgdorferi*
- B) *Escherichia coli*
- C) *Listeria monocytogenes*
- D) *Neisseria meningitidis*
- E) *Streptococcus pneumoniae*

4. Aşağıdakilerden hangisi Varicella-Zoster enfeksiyonlarının oral tedavisinde kullanılan bir ajan değildir?

- A) Asiklovir
- B) Valasiklovir
- C) Pensiklovir
- D) Famsiklovir
- E) Brivudin

5. On beş yıldır astım tanısı ile izlenen 45 yaşındaki kadın hasta, düşük doz inhale kortikosteroid tedavisi altında iken son 1 yılda 3 kez atak geçiyor. Tedaviye uyumu iyi olan hastanın ilaçlarını doğru teknikte kullandığı ve çevresel kontrol önlemlerini yeterli uyguladığı saptanıyor.

Bu hasta için bundan sonra planlanacak en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Düşük doz inhale kortikosteroid ve inhale uzun etkili β_2 -agonist içeren kombinasyon tedavisinin idamede ve gereğinde kullanılması
- B) Düşük doz inhale kortikosteroid tedaviye anti-IgE tedavinin eklenmesi
- C) Düşük doz inhale kortikosteroid tedaviye antikolinergik tedavinin eklenmesi
- D) Düşük doz inhale kortikosteroid tedaviye düzenli kısa etkili β_2 -agonist tedavinin eklenmesi
- E) Düşük doz inhale kortikosteroid tedavi ile birlikte alerjen spesifik immünoterapi uygulanması

6. Kırk yıldır günde 1 paket sigara içen 58 yaşındaki erkek hastanın öyküsünden, öğretmen emeklisi olduğu, 8-9 ay kadar önce kuru öksürük ve nefes darlığı yakınmaları başladığı ve son 1-2 aydır bu yakınmalarının şiddetinin ve sıklığının arttığı öğreniliyor. Hasta, efor kapasitesinin azaldığını ve geceleri öksürük nedeni ile uyumakta güçlük çektiğini ifade ediyor. Solunum muayenesinde her iki akciğerde bazallerde ince raller saptanıyor. Diğer sistem sorgulamaları ve muayenesinde belirgin özellik olmadığı görülüyor. Posteroanterior akciğer grafisinde özellikle bazallerde ve periferde retiküler tarzda infiltrasyonlar tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı ve ilk planda tanı amaçlı en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kalp yetmezliği – Ekokardiyografi
- B) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı – Spirometri
- C) Hipersensitivite pnömonisi – Bronkoskopi
- D) Romatizmal akciğer hastalığı – Romatolojik belirteçler
- E) İdiyopatik pulmoner fibrozis – Yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografi

7. Akut solunum sıkıntısı sendromunda (ARDS) $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ oranının azalmasının temel nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Solunum merkezine yeterli uyarın gitmemesi sonucu ortaya çıkan hipoventilasyon
- B) Alveollerin eksuda ile dolması sonucu oluşan şant
- C) Yaygın bronkokonstriksiyon sonucu gelişen alveoler hipoventilasyon
- D) Yüksek hava yolu basınçlarına bağlı gelişen pnömotorakslar
- E) Sistemik inflamatuvar yanıt sendromu ile ilişkili olarak gelişen pulmoner emboli

8. Basketbol maçı sırasında aniden yere yığılan 21 yaşındaki erkek; kardiyak arrest tespit edilip resusite ediliyor, müdahale sonrası kardiyak ölüm tablosu gerçekleşiyor. Daha önce bilinen bir kalp hastalığı, travma ve herhangi bir ilaç kullanımının olmadığı öğreniliyor.

Yukarıda tariflenen tabloda aşağıdaki etiyolojilerden hangisinin düşünülmesi en az olasıdır?

- A) Brugada sendromu
- B) Uzun QT sendromu
- C) Koroner arter anomalisi
- D) Obstrüktif hipertrofik kardiyomiyopati
- E) Mitral darlığı

9. **Aşağıdakilerden hangisinin sürekli üfürüm yapması en az olasıdır?**

- A) Patent duktus arteriozus üfürümü
- B) Aynı hastada restriktif ASD ve mitral darlığına bağlı duyulan üfürüm
- C) İnterkostal arteriovenöz fistülde duyulan üfürüm
- D) Gebede meme üzerinde duyulan üfürüm
- E) Aort ya da pulmoner arter dilatasyonuna bağlı duyulan üfürüm

10. **Romatizmal mitral darlığı tanısı ile takip edilen 28 yaşındaki kadın hastaya endoskopi öncesi enfektif endokardit profilaksisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Amoksisilin 1.000 mg oral 1 saat önce verilmelidir.
- B) Ampisilin 1.000 mg intravenöz 30 dakika önce verilmelidir.
- C) Profilaksiye gerek yoktur.
- D) Klindamisin 600 mg intravenöz 30 dakika önce verilmelidir.
- E) Klindamisin 1.200 mg oral 1 saat önce verilmelidir.

11. **Aşağıdaki patolojik nabız tiplerinden hangisinin ileri evre sistolik sol kalp yetmezliğinde görülmesi en olasıdır?**

- A) Pulsus alternans
- B) Nabız defisiti
- C) Pulsus bigeminius
- D) Pulsus paradoksus
- E) Pulsus bisferiens

12. **Kronik ishale ayırıcı tanı için kullanılan testlerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Steatorede gaita ile yağ atılımı <7 g/gün'dür.
- B) Ozmotik diyarede ozmotik gap >100 mOsm/kg'dir.
- C) Gaitada sodyum ve potasyum ölçümü ozmotik gap hakkında bilgi verir.
- D) Sekretuar diyarede ozmotik gap <50 mOsm/kg'dir.
- E) Karbonhidrat malabsorpsiyonunda fekal pH <6'dir.

13. Altmış yedi yaşındaki erkek hasta hâlsizlik, çabuk yorulma, kanlı dışkılama ve vücut ağırlığında 6 ayda 10 kg azalma yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenesinde solukluk dışında patolojik bulgu saptanmıyor. Laboratuvar incelemeleri demir eksikliği anemisiyle uyumlu bulunuyor.

Hastaya kesin tanı koyabilmek için bu aşamada yapılması gereken en uygun inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolonoskopi
- B) Baryumlu kolon grafisi
- C) Abdominal bilgisayarlı tomografi
- D) Abdominal ultrasonografi
- E) Abdominal manyetik rezonans görüntüleme

14. Aşağıdakilerden hangisinin akut karaciğer yetmezliği bulguları arasında görülmesi en az olasıdır?

- A) Ensefalopati
- B) Enfeksiyona yatkınlık
- C) Renal yetmezlik
- D) İnce bağırsak perforasyonu
- E) Koagülopati

15. Seksen dokuz yaşındaki kadın hasta, 6 saat önce başlayan konfüzyon ve letarji nedeniyle ailesi tarafından acil servise getiriliyor. Tip 2 diabetes mellitus ve koroner arter hastalıkları nedeniyle izlenen ve uygun tedavi altında olan hastanın 22 yıl önce kolesistektomi operasyonu geçirmiş olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 38,7 °C olan hastanın skleralarında ikter ve sağ üst kadranda palpasyonla hassasiyet tespit ediliyor. Gelişinde bakılan beyaz küre sayısı 18.000/mm³ ve serum total bilirubini 2,7 mg/dL bulunuyor.

Tanı için bu aşamada öncelikle yapılması gereken görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Endoskopik ultrasonografi
- B) Kolesintigrafi
- C) Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi
- D) Ayakta direkt karın grafisi
- E) Üst abdominal ultrasonografi

16. Diabetes mellitus tedavisinde kullanılan aşağıdaki ilaçlardan hangisi; mide boşalma zamanının uzamasına, pankreastan glukagon sekresyonunun inhibisyonuna, insülin sekresyonunun uyarılmasına ve kilo verilmesine neden olur?

- A) Empagliflozin
- B) Gliklazid
- C) Vildagliptin
- D) Eksenatid
- E) Meglitinid

17. Aşağıdakilerin hangisinde hiperkalsemi görülmesi **en az olasıdır**?

- A) Tirotoksikoz
- B) Adrenal yetmezlik
- C) Süt-alkali sendromu
- D) Albright herediter osteodistrofi sendromu
- E) A hipervitaminozu

18. Altı çocuk annesi olan, son çocuğunu 34 yaşındayken doğuran ve o zamandan beri âdet görmediğini söyleyen 68 yaşındaki kadın hastaya serbest T4 düzeyi düşük bulunarak L-tiroksin tedavisi başlanıyor. Tedavinin birinci haftasından sonra 1 hafta içinde 2 kez bayılan hastada, o sırada yapılan incelemelerde kan şekeri düşük bulunuyor. Fizik muayenede kan basıncı 80/40 mmHg ölçülüyor.

Bu hastada mevcut tablonun en olası nedeni ve en uygun klinik yaklaşım aşağıdakilerin hangisinde verilmiştir?

- A) Panhipopitüitarizm vardır, acilen adrenal yetmezlik araştırılıp tedavi edilmelidir.
- B) L-tiroksin dozu yetersizdir, doz artırılmalıdır.
- C) Diabetes insipidus vardır, mineralokortikoid tedavisi başlanmalıdır.
- D) İlacını almamıştır, hastaya ilacını düzenli kullanması gerektiği söylenmelidir.
- E) Konversif nöbetler vardır, psikiyatryle konsülte edilmelidir.

19. Aşağıdaki antitrombotik ajanlardan hangisinde kemik iliği supresyonu **en sık** görülür?

- A) Tiklopidin
- B) Prasugrel
- C) Tikagrelor
- D) Klopidoğrel
- E) Kangrelor

20. Hâlsizlik ve cilt kanamalarıyla acil servise başvuran 45 yaşındaki erkek hastanın incelemelerinde anemi ve trombositopeni saptanıyor. Periferik kan yaymasında blastlar görülüyor ve hastaya akut miyeloid lösemi tanısı konuyor. Öyküsünden, 5 yıl önce lenfoma tanısı nedeniyle etoposid kullandığı öğreniliyor.

Bu hastanın kemik iliği incelemesinde saptanabilecek en olası genetik anomali aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnversiyon 3
- B) Monozomi 8
- C) Trizomi 9
- D) 16. kromozomda dengeli translokasyon
- E) 11q23 bölgesinde dengeli translokasyon

21. Seksen beş yaşındaki erkek hasta; idrar yaparken zorlanma, hematüri ve yaygın kemik ağrısı nedeniyle başvuruyor. Yapılan değerlendirmede hastada sklerotik kemik metastazı saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki tümör belirteçlerinden hangisinin yüksek olması en olasıdır?

- A) CEA (Karsinoembriyonik antijen)
B) CA19-9
C) AFP (Alfa-fetoprotein)
D) PSA (Prostat spesifik antijen)
E) CA125

22. Karında şişkinlik, hâlsizlik, kilo kaybı ve ateş nedeniyle başvuran 18 yaşındaki erkek hastanın biyopsi sonucu Burkitt lenfoma olarak bildiriliyor.

Bu hastada aşağıdaki onkogen mutasyonlarından hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) HRAS B) c-MYC C) RET
D) MET E) FGF4

23. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi IgE aracılı deri testlerinde (deri prik ve intradermal test) yanıtı en fazla baskılar?

- A) Levosetirizin B) Prednizolon C) Ranitidin
D) Montelukast E) Kromolin

24. Ankilozan spondilit tanısıyla izlenen 35 yaşındaki erkek hasta, üç ayrı nonsteroid antiinflamatuar ilacı tam dozda 3 aydan uzun süreli kullanmasına rağmen, hâlen 3 saat süren sabah tutukluğu ve şiddetli bel ağrısı şikâyetiyle başvuruyor.

Bu hastada aşağıdaki ilaçlardan hangisinin öncelikle seçilmesi en uygundur?

- A) Rituksimab B) Tofasitinib C) Tosilizumab
D) Adalimumab E) Ustekinumab

25. Yirmi beş yaşındaki kadın hasta, sağ baldırında yeni gelişen şişlik, kızarıklık ve ağrı yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünde üç kez ikinci trimesterde olan gebelik kaybı bulunuyor.

Bu hastada en olası tanının doğrulanması için;

- I. Anti kardiolipin antikorları (IgG ve IgM)
II. Anti β_2 glikoprotein 1 antikorları (IgG ve IgM)
III. Anti Scl-70 antikorları
IV. Lupus antikoagülanı

yukarıdaki tetkiklerden hangileri öncelikle istenmelidir?

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

26. Gebelikle ilişkili akut böbrek hasarı nedenlerinin hangisinde bilateral renal kortikal nekroz gelişme olasılığı diğerlerine göre daha yüksektir?

- A) Akut piyelonefrit B) Akut glomerülonefrit
C) Preeklampsi D) Septik abortus
E) İlaç toksisitesi

27. I. Proteinüri
II. Dislipidemi
III. Asidoz

Yukarıdaki durumların hangileri kronik böbrek hastalığında ilerleyici nefron hasarı için risk faktörüdür?

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

28. I. Diyabetik nefropati varlığı
II. İleri yaş
III. Kalp yetmezliği varlığı
IV. Radyokontrast ile birlikte diüretik kullanımı

Yukarıdaki durumların hangileri radyokontrast nefropatisi gelişme riskini artırır?

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

29. **Aşağıdakilerden hangisi, kırılganlığın (frailty) fenotipik kriterlerinden biri değildir?**

- A) Unutkanlık
B) Tükenmişlik hissi
C) Düşük yürüme hızı
D) Kilo kaybı
E) Azalmış fiziksel aktivite

30. **Aşağıdaki özel klinik belirtilerden hangisi psöriyazis tanısının konulmasında yardımcıdır?**

- A) Auspitz B) Nikolsky C) Hertoghe
D) Cullen E) Darier

31. **Aşağıdakilerden hangisi, erişkin çağdaki atopik dermatitte izlenen tipik tutulum bölgelerinden değildir?**

- A) Boyun
B) Göz kapakları
C) Antekübital ve popliteal fossalar
D) Eller
E) Dizler ve dirsekler

32. Altmış yaşındaki erkek hasta, yürümede yavaşlama ve sık düşme yakınmalarıyla başvuruyor. Nörolojik muayenede bradikinezi, aksiyal rijidite, göz açma apraksisi ve vertikal bakış felci saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Parkinson hastalığı
B) Lewy cisimcikli demans
C) Spinoserebellar ataksi
D) Kortikobazal dejenerasyon
E) Progresif supranükleer palsi

33. Altmış yedi yaşındaki erkek hasta 7-8 ay önce başlayan sağ elinde güçsüzlük ve ekstremitte kaslarında yaygın seyirmeler tanınıyor. Muayenesinde sağda daha belirgin, bilateral tenar ve hipotenar kaslarda atrofi, kuvvet kaybı (4/5), yaygın fasikülasyonlar, derin tendon reflekslerinde hiperaktivite, bilateral Hoffman ve Babinski işaretleri bulunuyor.

Bu hasta için en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Multipl skleroz
- B) Siringomyeli
- C) Amiyotrofik lateral skleroz
- D) Subakut kombine dejenerasyonu
- E) Tabes dorsalis

34. Altmış dört yaşındaki erkek hasta, son bir yıldır giderek artan yürümede yavaşlama, sık düşme ve unutkanlık şikâyetleriyle başvuruyor. Özgeçmişinde serebrovasküler olay, hipertansiyon ve hiperlipidemi olduğu öğreniliyor. Nörolojik muayenesinde alt beden yarısında belirgin simetrik rijidite ve bradikinezi saptanıyor. Beyin manyetik rezonans incelemesinde serebral ak maddede yaygın iskemik değişiklikler dışında anormal bulgu saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Normal basınçlı hidrosefali
- B) Amiyotrofik lateral skleroz
- C) Vasküler parkinsonizm
- D) Multipl skleroz
- E) Parkinson hastalığı

35. Yirmi sekiz yaşındaki erkek hasta, insanlarla ilişki kuramama yakınmasıyla ailesinin ısrarı üzerine başvuruyor. Kendini bildi bileli kendisiyle ilgili olumsuz değerlendirmeler yapılabileceği hissini bile onu çok kaygılandırıldığını, kendisini çoğu zaman yetersiz hissettiğini, reddedilme, onaylanmama ve eleştirilme korkuları gibi nedenlerle kişiler arası ilişkiyi gerektiren mesleklerden çok istese de uzak durduğunu, beğenildiğine emin olana kadar başkalarıyla bir arada olmak istemediğini, sosyal ortamlarda eleştirileceği ya da reddedileceğiyle ilgili düşüncelerden kendini alamadığını ve utanabileceği bir duruma düşme ihtimalinin olduğu yeni etkinliklere katılmadığını ifade ediyor.

Depresyon ya da anksiyete belirtileri olmayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

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

36. Yirmi dört yaşındaki kadın hasta, 3 hafta önce geçirdiği trafik kazasının ardından yaşadığı ruhsal sorunlar nedeniyle başvuruyor. Görüşmede bazen kaza anını yeniden yaşar gibi hissettiğini, bu zamanlarda çok sıkıntı yaşadığını, kazanın olduğu yere gidemediğini, otomobile yalnız binemediğini söylüyor. Kazanın bazen rüyalarına girdiğini ve sıkıntıyla uyandığını ifade ediyor. İnsanlara yabancılaşmış gibi hissettiğini, çok sevdiği oğluya ilgili gelişmelere bile sevinemediğini, bazen çevreyle ilgili algısının değiştiğini ve rüyada gibi hissettiğini belirtiyor. Her an kaza olacak gibi tetikte hissettiği için uykuya dalma güçlüğünden, öfke patlamalarından ve dikkatini işine verememekten ve bu nedenle iş performansının azalmasından yakınıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uyum bozukluğu
- B) Konversiyon bozukluğu
- C) Akut stres bozukluğu
- D) Disosiyatif amnezi
- E) Travma sonrası stres bozukluğu

37. I. Bir saatten uzun süren sabah tutukluğu görülür.
II. Fizik muayenede krepitasyon tespit edilebilir.
III. Eritrosit sedimentasyon hızı ve CRP genellikle yüksek bulunur.
IV. İstirahatle semptomlar azalır.
V. Eklem üzerinde kızarıklık beklenen bir bulgu değildir.

Osteoartrit ile ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

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

38. Hodgkin lenfoma tanısı almış olgulara ve benzer yaşta kontrol grubuna, geçmişte tonsillektomi olup olmadıkları sorulmuştur.

Araştırma sonuçlandığında, tonsillektomi ve lenfoma olma arasındaki ilişkiye dair, aşağıdaki risk ölçütlerinden hangisi elde edilir?

- A) Korunabilirlik hızı
- B) Rölatif risk
- C) Epizod hızı
- D) Tahmini rölatif risk
- E) İnsidans

39. Son 6 saattir bulanık görme, ekstremitelerde proksimallerinde güçsüzlük, yutma ve konuşma güçlüğünü tanımlayan 30 yaşındaki erkek hasta acil servise getiriliyor. Hasta yaklaşık bir aydır kırsal kazı alanında arkeolog olarak görevde olduğunu; birkaç gündür karın ağrısı ve ishali olduğunu ifade ediyor. Koopere ve oryante olan hastanın duyu muayenesi ve derin tendon reflekslerinin normal; pupillerinin ise dilate olduğu saptanıyor ve ışığa yanıt alınamıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Botulizm
- B) Myastenia gravis
- C) Akut intermitant porfiria
- D) Herpes ensefaliti
- E) Nöromiyelitis optika

40. Araç dışı trafik kazası nedeni ile olay yerinden solunum sıkıntısı ve normal vital bulgular ile alınan 45 yaşındaki erkek hastada, acil servise girerken ciddi takipne, bilinç bozukluğu ve siyanoz gelişiyor. Hastanın acil servisteki fizik muayenesinde taşikardi, hipotansiyon, sağ akciğerde solunum seslerinin olmadığı ve juguler venöz dolgunluğu olduğu tespit ediliyor.

Aşağıdakilerden hangisi, bu hasta için acil serviste öncelikli olarak uygulanmalıdır?

- A) Kalp masajı yapmak
- B) Video torakoskopi uygulamak
- C) İğne torakostomi uygulamak
- D) Jet ventilasyon uygulamak
- E) Entübasyon yapmak

41. Kırk üç yaşındaki kadın hasta diferansiye tiroid kanseri nedeni ile opere ediliyor. Patoloji sonucunda sol lobda en büyüğünün çapı 1,9 cm olan multisentrik papiller karsinom odakları ve biri ekstrakapsüler uzanım gösteren beş adet santral lenf nodu metastazı saptanıyor. Bu hastaya yüksek doz radyoaktif iyot-131 tedavisi veriliyor.

Bu hastada aşağıdaki yan etkilerden hangisinin erken dönemde görülmesi en az olasıdır?

- A) Bulantı
- B) Kusma
- C) Pulmoner fibrozis
- D) Tükürük bezi lokalizasyonunda ağrı ve hassasiyet
- E) Boyunda şişlik ve ağrı

42. Ani gelişen nefes darlığı nedeniyle acil servise başvuran 48 yaşındaki kadın hastanın özgeçmişinden iki gün önce sol bacakta şişme olması nedeniyle renkli Doppler ultrasonografi yapıldığı ve sol popliteal veninde trombüs saptandığı öğreniliyor.

Bu hastanın tanısını kesinleştirmek için öncelikli olarak tercih edilmesi en uygun yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akciğer grafisi
- B) Toraks bilgisayarlı tomografi
- C) Renkli Doppler ultrasonografi
- D) Bilgisayarlı tomografi pulmoner anjiyografi
- E) Yüksek rezolüsyonlu toraks bilgisayarlı tomografi

43. Yenidoğan bebeğin gözlerini katarakt ve retinoblastom açısından taramak için aşağıdaki testlerden hangisi en uygundur?

- A) Kırmızı yansıma testi
- B) Kornea refleksi testi
- C) Lea sembol testleri
- D) Snellen tabloları testi
- E) Pupil ışık reaksiyonu testi

44. Kompleman eksikliği tanısı alan 6 aylık süt çocuğunda aşılama programı nasıl olmalıdır?

- A) Yalnız hepatit B aşısı uygulanmalıdır.
 B) Canlı aşılar uygulanmamalıdır.
 C) Yalnız kızamık aşısı uygulanmalıdır.
 D) Beşli karma aşı (DaBT-IPV-Hib) uygulanmamalıdır.
 E) Rutin aşılama programı uygulanmalıdır.

45. Normal gelişim sürecinde cinsel kimliğin farkındalığı hangi dönemde gerçekleşir?

- A) 0-12 ay B) 12-24 ay C) 36-48 ay
 D) 6-7 yaş E) 10-11 yaş

46. Yenidoğan döneminden itibaren kolestazi olan 5 yaşındaki Alagille sendromu tanılı hastanın laboratuvar incelemelerinde E vitamini düzeyinin çok düşük olduğu saptanıyor.

Bu hastada E vitamini eksikliği nedeniyle aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Derin tendon reflekslerinin alınamaması
 B) Ataksi
 C) Nistagmus
 D) Psödötümör serebri
 E) Oftalmopleji

47. On beş yaşındaki erkek hasta sol testisinde şişlik yakınması ile başvuruyor. Testisin yukarıya kaldırılması ile hafif bir rahatlık hissettiğini söylüyor. Fizik muayenesinde, skrotumda kızarıklık olmayan ve ışık kaynağı ile transilüminasyon alınmayan hastanın testisin üst bölgesinde "solucan yumağı" gibi bir kitle tespit ediliyor.

Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hidrosetel B) Epididimit
 C) Varikosel D) Testis torsiyonu
 E) Spermatozel

48. Boy kısalığı nedeniyle getirilen 14 yaşındaki kız hastanın öyküsünden sık kulak enfeksiyonu geçirdiği, okul başarısının iyi olmadığı öğreniliyor. Boy 3 persentilin altında, saç çizgisi düşük, meme başları ayrık, meme gelişimi Tanner evre 1 ile uyumlu, kubitus valgusun olduğu ve 4. metakarpın kısa olduğu saptanıyor. Renal ultrasonografide at nalı böbrek görülüyor.

Bu hastanın kesin tanısı için aşağıdakilerden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Ekokardiyografi
 B) Hipofiz manyetik rezonans görüntüleme
 C) PTPN22 gen dizi analizi
 D) Büyüme hormonu uyarı testi
 E) Kromozom analizi

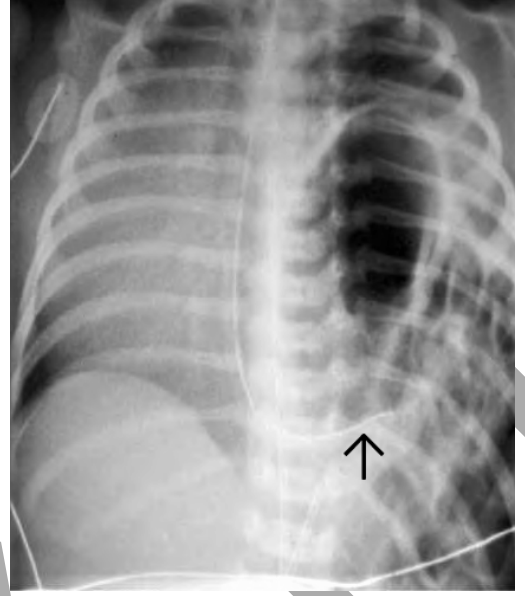
49. Serum sodyumu yüksek iken idrarla sodyum atılımı düşük olan bir çocukta aşağıdaki hastalıklardan hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Santral diabetes insipidus
- B) Primer polidipsi
- C) Uygunsuz ADH sendromu
- D) Serebral tuz kaybı
- E) Primer adrenal yetmezlik

50. Fizik muayenesinde makrosefali saptanan, uyaranlara karşı aşırı ağlama ile cevap veren, idrarında artmış N-asetilaspartik asit atılımı saptanan süt çocuğunda aşağıdaki hastalıklardan hangisinin varlığı en olasıdır?

- A) L-2-OH glutarik asidüri
- B) Glutarik asidüri tip I
- C) İnfantil Krabbe hastalığı
- D) GM2-gangliosidozis
- E) Canavan hastalığı

51.



Zamanında doğan bir yenidoğanda doğum sonrası ciddi solunum zorluğu ve siyanoz izleniyor. Akciğer grafisi yukarıda verilen bebeğe takılan nazogastrik sonda okla gösterilmiştir.

Bu bebekteki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjenital kistik adenomatoid malformasyon
- B) Akciğerde kist hidatik
- C) Nekrotizan pnömoni
- D) Diyafagma hernisi
- E) Solda pulmoner arter agenezisi

52. Elektif sezaryen ile 38. haftada doğmuş bir yenidoğanda ilk saatler içinde solunum sıkıntısı görülüyor. Akciğer grafisinde interlober fissürlerde sıvı, diyafragmada hafif düzleşme ve perihiler pulmoner damarlarda belirginleşme saptanıyor. Arteriyel kan gazları normal bulunan bebek sadece %30-35 konsantrasyonda serbest akış oksijen desteği alarak 24 saatte düzeliyor.

Bu hasta için en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Respiratuvar distres sendromu
- B) Yenidoğanın geçici takipnesi
- C) Enfekte amniyon sıvısı aspirasyonu
- D) Neonatal pnömoni
- E) Pulmoner kanama

53. Fiziksel istismar sonucu baziller kafatası kırığı saptanan çocuklarda aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Periorbital ekimoz
- B) Anizokori
- C) Burundan beyin omurilik sıvısı gelmesi
- D) Hemotimpanum
- E) Kulak arkasında ekimoz

54. İntramusküler penisilin enjeksiyonunu takiben döküntü ve hızlı solunum gelişen 10 yaşındaki erkek çocuk acil serviste değerlendiriliyor. Genel durumu orta, vücut sıcaklığı 37 °C, kalp tepe atımı 106/dakika, kan basıncı 110/70 mmHg olarak ölçülüyor. Fizik muayenede yaygın döküntüleri olan hastada dinlemekle akciğerlerde ronküsleri duyuluyor.

Bu hastanın tedavisi için gereken ilaç ve uygulama yöntemi öncelikli olarak aşağıdakilerden hangisi olmalıdır?

- A) Nebulize adrenalin
- B) İntravenöz prednizolon
- C) İntravenöz adrenalin
- D) İntramusküler adrenalin
- E) İntramusküler difenhidramin

55. Konjenital rubella sendromunda aşağıdaki patolojik bulgulardan hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Periferik pulmoner arter stenozu
- B) İnterstisyel pnömoni
- C) Meningoensefalit
- D) Hidrosefali
- E) Retinopati

56. İki buçuk yaşındaki erkek çocuk yedi gündür ateş yüksekliği ve gözlerinde kızarıklık öyküsü ile getiriliyor. Fizik muayenede bilateral bulber konjonktivit, tek taraflı servikal lenfadenopati, el ve ayaklarda ödem, BCG skarında endürasyon artışı ve kızarıklık saptanıyor. Tetkiklerinde serum albümin düşük, trombositoz mevcut, karaciğer enzim düzeyleri artmış olarak belirleniyor.

Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) BCG lenfadenit
- B) Enfeksiyöz mononükleoz
- C) Kawasaki hastalığı
- D) Stafilokoksik soyulmuş deri sendromu
- E) Bakteriyel servikal lenfadenit

57. Kistik fibrozise bağlı pankreatik yetmezlik nedeniyle pankreatik enzim tedavisi alan çocuğun beslenmesinde aşağıdakilerden hangisi önerilmez?

- A) Yüksek kalorili, proteinden zengin diyet
- B) Yüksek kalorili, yağdan fakir diyet
- C) Tuz desteği
- D) Yağda eriyen vitaminler
- E) Yeterli kilo alımı sağlanamazsa gastrostomi ile beslenme

58. Aşağıdaki klinik durumlardan hangisi çocukluk çağı astım kontrol durumunu değerlendirmeye yardımcı değildir?

- A) Haftalık astım semptom sıklığı
- B) β_2 mimetik kullanım ihtiyacı
- C) Astıma bağlı gece uyanma sıklığı
- D) İnhale kortikosteroid kullanım sıklığı
- E) Astımın günlük aktivite üzerine etkisi

59. Beş aylık erkek bebek sık nefes alma ve emerken çabuk yorulma yakınmalarıyla getiriliyor. Fizik muayenesinde, soluk görünümde, subkostal ve suprasternal çekilmeleri olduğu tespit ediliyor. Sternum sol 3. ve 4. interkostal aralıkta 3/6 pansistolik üfürüm duyuluyor. Karaciğer 4 cm ele geliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atriyal septal defekt
- B) Ciddi pulmoner darlık
- C) Patent duktus arteriyozus
- D) Ventriküler septal defekt
- E) Ciddi aort darlığı

60. Altı yaşında başka hiçbir şikâyeti olmayan erkek hasta, bir gün önce yüzde ve bacaklarda ortaya çıkan kırmızı döküntüler nedeniyle çocuk acil servisine getiriliyor. Öyküsünden; bir hafta önce üst solunum yolu enfeksiyonu geçirdiği, herhangi bir ilaç kullanmadığı ve aşı olmadığı öğreniliyor. Fizik incelemede yüzde, ağız içinde ve bacaklarda peteşiler izleniyor, hepatosplenomegali ve lenfadenopati saptanmıyor. Hastanın tam kan sayımında hemoglobin 13 g/dL, lökosit $6.500/mm^3$ ve trombosit $3.000/mm^3$ olarak ölçülüyor. Periferik yaymasında %60 nötrofil, %30 lenfosit, %7 monosit ve %3 eozinofil saptanıyor. Trombositler nadir, tekli ve iri izleniyor.

Bu hasta için öncelikli olarak aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en uygundur?

- A) Rituksimab verilmesi
- B) Trombosit süspansiyonu verilmesi
- C) İntravenöz immünoglobulin verilmesi
- D) Plazma değişimi yapılması
- E) Eltrombopag başlanması

61. On üç aylık erkek hasta, yürümeye başladıktan sonra vücudunda fark edilen morluklar nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden yenidoğan döneminde göbek kanaması olduğu ve göbeğinin 32 günlükken düştüğü öğreniliyor. Tam kan sayımı, PT, aPTT, trombin zamanı ve kanama zamanı ölçümleri normal olarak bulunuyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Faktör VIII eksikliği
- B) Faktör XII eksikliği
- C) Disfibrinojenemi
- D) Faktör XIII eksikliği
- E) Glanzman trombastenisi

62. Aşağıdakilerden hangisi çocukluk çağı akut lenfoblastik lösemi tedavisinin beklenen geç dönem yan etkilerinden değildir?

- A) Nörokognitif bozukluk
- B) Osteonekroz
- C) Osteopeni
- D) Mukozit
- E) Boy kısalığı

63. Aşağıdaki çocukluk çağı tümörlerinden hangisinin ön mediastende yerleşmesi en az olasıdır?

- A) Timoma
- B) Nöroblastom
- C) Teratom
- D) Lenfoma
- E) Tiroid tümörleri

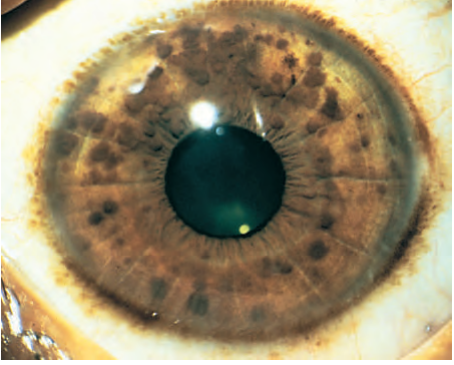
64. Çocukluk çağında görülen Wolff-Parkinson-White sendromu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) PR mesafesi uzundur, QRS dalgası kısalmıştır.
- B) PR mesafesi kısadır, QRS dalgası geniş ve delta dalgası mevcuttur.
- C) PR mesafesi değişmez, QRS dalgası geniş ve delta dalgası mevcuttur.
- D) PR mesafesi ve QRS dalgası uzamıştır.
- E) PR mesafesi ve QRS dalgası kısadır, delta dalgası kaybolmuştur.

65.



Şekil 1



Şekil 2

On yaşındaki kız hasta, görmede azalma yakınması ile polikliniğe başvuruyor. Cilt bulguları Şekil-1'de görülen hastada aksiller çillenme de saptanıyor. Annesinde de benzer lekeler olduğu ve menenjiom tanısı aldığı öğreniliyor. Oftalmolojik değerlendirmesinde görme keskinliğinde azalma, görme alanı defekti ve slit lamba muayenesinde Şekil-2'deki iris hamartomları tespit ediliyor.

Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tuberoskleroz
- B) Retinoblastom
- C) Nörofibromatozis tip 1
- D) Nörofibromatozis tip 2
- E) Li-Fraumeni sendromu

66. Aşağıdaki tetkiklerden hangisi çocuklarda gastroözofageal reflü hastalığı açısından daha yüksek tanısal duyarlılık ve özgünlük içerir?

- A) Baryumlu kontrastlı özofagus-mide-duodenum grafisi
- B) Postprandiyal ultrasonografi
- C) 24 saatlik kombine pH-impedans monitörizasyonu
- D) Özofageal manometri
- E) Reflü sintigrafisi

67. Yenidoğan döneminde başlayan ishalde aşağıdakilerden hangisi en az olasıdır?

- A) Mikrovillus inklüzyon hastalığı
- B) Konjenital sukroz izomaltaz eksikliği
- C) Konjenital laktaz eksikliği
- D) Konjenital glukoz-galaktoz malabsorpsiyonu
- E) Konjenital sodyum diyaresi

68. Çocukluk çağında ortostatik proteinüri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Çocuk ayakta olduğunda ortaya çıkan, yatar pozisyonda bulunmayan proteinürüdür.
- B) Okul çağı çocuklarında ve adolesanlarda persistan proteinürinin en sık sebeplerindedir.
- C) Genellikle asemptomatiktir.
- D) Ayakta, lordotik pozisyonda parsiyel sol renal ven obstrüksiyonuna bağlı geliştiği düşünülmektedir.
- E) 24 saatlik idrar analizi ile tanı kesinleştirilir.

69.



On yaşındaki kız hasta, yukarıda görülen deri lezyonları nedeniyle hastaneye getiriliyor. Öyküsünden lezyonların 5 gün önce oluşmaya başladığı öğreniliyor. Fizik muayenede, lezyonların deriden kabarık olduğu ve basmakla solmadığı belirleniyor.

Bu hastanın değerlendirilmesinde aşağıdaki incelemelerden hangisi öncelikli değildir?

- A) Kan basıncı ölçümü
- B) Eklemlerin ayrıntılı muayenesi
- C) Dışkıda gizli kan
- D) Serum lipaz ve amilaz ölçümü
- E) İdrarda protein ölçümü ve mikroskopi

70. Altı aylık bebek; gelişiminde duraklama, seslere karşı aşırı tepki ve irkilme şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde baş çevresi 90 persentilde, ağırlık ve boy 50 persentilde saptanıyor. Organomegali saptanmayan hastanın göz dibinde kiraz kırmızısı leke görülüyor.

Bu hastada en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nieman-Pick hastalığı tip A
- B) Tay-Sachs hastalığı
- C) Pompe hastalığı
- D) Gaucher hastalığı
- E) Metakromatik lökodistrofi

71. Üç yaşındaki erkek çocuk zaman zaman parmak uçlarında yürüme ve çabuk yorulma şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde hafif lomber lordozu saptanıyor. Yürüme sırasında topuklarına da basabildiği ancak zaman zaman parmak ucunda yürüdüğü görülüyor. Derin tendon refleksleri normal olan hastanın kreatin kinaz düzeyi 20.000 IU/L bulunuyor.

Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serebral palsi
- B) Miyotonik musküler distrofi
- C) Duchenne musküler distrofi
- D) Emery-Dreifuss musküler distrofi
- E) Kene paralizisi

72. Aşağıdakilerden hangisi kromozomal instabilite sendromlarından biri değildir?

- A) Noonan sendromu
- B) Ataksi telanjiektazi
- C) Kseroderma pigmentozum
- D) Fanconi anemisi
- E) Bloom sendromu

73. Yüksek debili intestinal fistüllerde en sık görülen asit-baz dengesizliği aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metabolik asidoz
- B) Respiratuvar asidoz
- C) Metabolik alkaloz
- D) Respiratuvar alkaloz
- E) Respiratuvar alkaloz ve eşlik eden metabolik alkaloz

74. Yetmiş yaşındaki erkek hastada akut böbrek yetmezliği sonrası hiperkalemi geliyor.

Bu hastada elektrokardiyogramda aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Ventriküler fibrilasyon
- B) Bradikardi
- C) Genişlemiş QRS
- D) Kısa PR mesafesi
- E) Sivrileşmiş T dalgası

75. ATLS (Advanced Trauma Life Support) hemorajik şok sınıflamasına göre, sınıf III kanama bulguları aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Kan kaybı %30-40, Nabız >120/dakika, Hipotansiyon, Konfüzyon
- B) Kan kaybı %15-30, Nabız >100/dakika, Ortostatik hipotansiyon, Anksiyete
- C) Kan kaybı >%40, Nabız >140/dakika, Şiddetli hipotansiyon, Letarji
- D) Kan kaybı >%40, Nabız >120/dakika, Hipotansiyon, Anksiyete
- E) Kan kaybı %15-30, Nabız >120/dakika, Hipotansiyon, Letarji

76. Bir haftadır kusmaları olan kadın hastada nazogastrik sonda takıldıktan sonra da günde 3 L'ye yakın gastrointestinal sekresyon geldiği görülüyor.

Bu hastadaki en olası elektrolit bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipokalsemi
- B) Hiperkalsemi
- C) Hipermağnezemi
- D) Hipokalemi
- E) Hiperfosfatemi

77. Ağır intraabdominal enfeksiyon nedeniyle tekrarlayan laparotomilerle karın içi temizliği sağlanan bir hastanın son ameliyatında laparotomi insizyonu zorlukla kapatılabiliyor. Ameliyattan 24 saat sonra, hastada idrar çıkışının azaldığı, solunumun bozulduğu ve santral venöz basıncın arttığı görülüyor.

Akciğer grafisinde diyafragma elevasyonu dışında patolojik bulgu saptanmayan ve EKG'si normal olan hastada aşağıdakilerden hangisinin gelişmiş olması en olasıdır?

- A) Abdominal kompartman sendromu
- B) Anastomoz kaçağı
- C) Abdominal apse
- D) Pulmoner emboli
- E) Üriner retansiyon

78. Yanık yaralarının tedavisiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Gümüş sülfadiazin önemli sistemik emilimi olmadığı için ciddi metabolik etkilere yol açmaz.
- B) Gümüş emdirilmiş yara kapama örtüleri pansuman sayısını azaltır ve hastanede kalış süresini kısaltır.
- C) Yanığın derinliğine bağlı olarak fasiyal veya tanjansiyal eksizyonlar gerekebilir.
- D) Yanık yaralarının kapatılmasında öncelikle allogreft tercih edilir.
- E) Gümüş sülfadiazin akut yanıklarda sık tercih edilen bir topikal ajandır.

79. Araç dışı trafik kazası nedeniyle acil servise getirilen 45 yaşındaki erkek hastanın öyküsünden karın bölgesine araba çarptığı öğreniliyor. Nabızı 120/dakika ve kan basıncı 90/60 mmHg olan hastanın karın muayenesinde peritonit bulguları saptanıyor.

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

- A) Acil tomografi çekilmelidir.
- B) Tanısal peritoneal lavaj yapılmalıdır.
- C) Acil ultrasonografi yapılmalıdır.
- D) Acil laparotomi yapılmalıdır.
- E) Sıvı tedavisi başlanıp tekrar değerlendirilmelidir.

80. Organ transplantasyonu sonrası görülen hiperakut greft rejeksiyonu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık görülen rejeksiyon tipidir.
- B) Greft hasarı ve kaybı dakikalar-saatler içinde görülür.
- C) Donörün HLA veya ABO kan grubu antijenlerine karşı alıcıda var olan antikorlar tarafından tetiklenir.
- D) Diffüz intravasküler koagülasyon greftin iskemik nekrozuna yol açar.
- E) Transplantasyon öncesi kan grubu tayini ve cross-match değerlendirmesi hiperakut rejeksiyon insidansını azaltır.

81. Memede ele gelen yaklaşık 5 cm'lik kitle nedeniyle başvuran 45 yaşındaki kadın hastaya yapılan mamografi ve ultrasonografi sonucu BIRADS 4a olarak geliyor.

Bu hastada bu aşamadan sonra ilk olarak aşağıdakilerden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Altı ay sonra klinik muayene ve görüntülemeyle takip
- B) Meme manyetik rezonans incelemesi
- C) Ele gelen kitlenin cerrahi olarak çıkarılması
- D) Görüntüleme eşliğinde kitleden biyopsi alınması
- E) Mastektomi

82. Erkeklerde görülen meme kanseriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Hastalarda jinekomasti öyküsü olabilir.
- B) Histopatolojik olarak %65'i duktal karsinoma in situ olarak rapor edilir.
- C) Cerrahi tedavisinde çoğunlukla modifiye radikal mastektomi uygulanır.
- D) %80-90'ı hormon reseptörü pozitifdir.
- E) Kadınlara göre daha ileri evrelerde tanı konur.

83. Tiroidin foliküler neoplazileriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İnce iğne aspirasyon biyopsisi ile malign-benign ayrımı mutlak şekilde yapılabilir.
- B) Frozen section (ameliyat içi patolojik inceleme) ile malign-benign ayrımı mutlak şekilde yapılabilir.
- C) Foliküler kanser tüm tiroid kanserlerinin %25'ini oluşturur.
- D) Foliküler kanser tanısı kapsül ve damar invazyonu varlığında konur.
- E) Foliküler kanser tipik olarak bölgesel lenf bezlerine metastaz yapar.

84. I. İdrarda 24 saatlik kalsiyum atılımının 400 mg/gün'den fazla olması

II. Hastada radyolojik olarak görüntülenebilen vertebra kırığının bulunması

III. Hastanın 50 yaşından büyük olması

IV. Hastada radyolojik olarak görüntülenebilen nefrolitiazis veya nefrokalsinozis bulunması

Yukarıdakilerden hangileri asemptomatik primer hiperparatiroidi için cerrahi endikasyonlardandır?

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

85. Midenin sekreteruar fonksiyonuyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Gastrin salgılayan G hücreleri antrumda yerleşmiştir.
- B) Ghrelin en çok midede üretilir.
- C) Paryetal hücreler intrinsik faktör salgılar.
- D) Oksintik hücreler pepsinojen salgılar.
- E) Paryetal hücreler uyarıldıklarında hidroklorik asit salgılar.

86. Aşağıdakilerden hangisi ince bağırsak obstrüksiyonunun ekstrinsik nedenlerinden biridir?

- A) Fekalit
- B) Adezyonlar
- C) Crohn hastalığı
- D) Bezoarlar
- E) Safra taşı

87. Lauren sınıflandırmasına göre, diffüz tipteki mide kanserlerinde aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Gastrik atrofi
- B) İntestinal metaplazi
- C) Kötü diferansiyasyon
- D) İlerleyen yaşla artan insidans
- E) Distal yerleşim

88. Otuz yaşındaki erkek hasta, dışkılama sonrası makattan damlama şeklinde taze kanama nedeniyle başvuruyor. Öyküsünden, dışkılama sırasında anüsten bir kitlenin dışarıya doğru prolabe olduğu, fakat kendiliğinden içeriye geri gittiği öğreniliyor. Yapılan anoskopide internal hemoroid saptanıyor.

Hastadaki internal hemoroidin derecesi ve bunun için önerilen en uygun tedavi seçeneği aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) 1. derece – Diyet ve medikal tedavi
- B) 2. derece – Diyet ve medikal tedavi
- C) 3. derece – Lastik band ligasyonu
- D) 3. derece – Cerrahi hemoroidektomi
- E) 4. derece – Cerrahi hemoroidektomi

89. Kolonik volvulusla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Transvers kolon volvulusu oldukça nadir görülür.
- B) Sigmoid volvulusta kontrast enema ile yapılan görüntülemeye "kuş gagası" bulgusu saptanır.
- C) Kolonik nekroz düşündürecek bulgular mevcutsa fleksibl sigmoidoskop ile detorsiyon yapıp rektal tüp yerleştirilerek hasta izleme alınır.
- D) Kolonik volvulus 7-8. dekatta daha sık görülür.
- E) Nöropsikiyatrik hastalık nedeniyle psikoterapötik ilaç alan kişilerde volvulus riski artmıştır.

90. Kırk beş yaşındaki erkek hastanın kontrol amaçlı yapılan tetkiklerinde gaitada gizli kan incelemesi pozitif bulunuyor. Kolonoskopiyle değerlendirilen hastaya, çıkan kolonda lümeni çepeçevre saran adenokarsinom tanısı konuyor. Hastanın aile öyküsünden; annesinde endometriyum kanseri, anneannesinde mide kanseri, 47 yaşındaki ablasında da yine çıkan kolonda kanser olduğu öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Peutz-Jeghers sendromu
- B) Lynch sendromu
- C) Gardner sendromu
- D) Turcot sendromu
- E) Ogilvie sendromu

91. Seksen bir yaşındaki erkek hasta, 12 saattir giderek artan şiddetli karın ağrısı nedeniyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde; kan basıncı: 82/56 mmHg, nabız: 112/dakika, solunum sayısı: 26/dakika, vücut sıcaklığı: 37,1 °C ve oksijen saturasyonu: %88 olarak bulunuyor. Hastanın karnında distansiyon ve tüm kadranslarda hassasiyet olduğu tespit ediliyor. Laboratuvar tetkiklerinde; lökosit: 41.000/mm³, kreatinin: 2,1 mg/dL, laktat: 7,8 mmol/L olarak tespit ediliyor. Kontrastsız abdominal tomografide, ileum ve kolon segmentlerinde duvar kalınlık artışı ve intramural hava izlenen kolon segmentleri dikkat çekiyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İçi boş organ perforasyonu
- B) Akut pankreatit
- C) Ülseratif kolit
- D) Akut mezenterik iskemi
- E) Mekanik bağırsak tıkanıklığı

92. Karaciğer kist hidatiğiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) En sık görülen etken *Echinococcus multilocularis*'tir.
- B) Sıklıkla karaciğer sol lobunda yerleşir ve çok sayıdadır.
- C) Perkütan aspirasyon anafilaksi riski nedeniyle kontrendikedir.
- D) İnsan ara konaktır.
- E) Manyetik rezonans görüntüleme tanıda ve sınıflandırmada en sık kullanılan radyolojik incelemedir.

93. Laparoskopik kolesistektomi sonrası sarılık ve peritoneal irritasyon bulguları ile hastanede yatmakta olan bir hastada ilk olarak uygulanması gereken görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Biliyer sistem sintigrafisi
- B) Transabdominal ultrasonografi
- C) Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi
- D) Perkütan transhepatik kolanjiyografi
- E) Manyetik rezonans kolanjiyopankreatografi

94. Kolanjitte görülen safra yolu tıkanıklığına aşağıdakilerden hangisi diğerlerinden daha sık neden olur?

- A) Safra taşları
- B) Benign darlıklar
- C) Malign darlıklar
- D) Parazitler
- E) Safra yolu enstrümantasyonu

95. Karın ağrısı ve tekrarlayan pankreatit atağı nedeniyle başvuran 70 yaşındaki erkek hastanın karın tomografisinde pankreas başında 3 cm'lik kistik lezyon saptanması üzerine yapılan ERCP'de ampulla Vater yerleşimli balık gözü görünümünde lezyon tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kistadenom
- B) Müsinöz kistadenom
- C) Psödokist
- D) İntraduktal papiller müsinöz neoplazm
- E) Solid-psödopapiller tümör

96. Dalakta rastlanan bir metastaz olgusunda aşağıdaki kanser türlerinden hangisinin görülmesi diğerlerinden daha olasıdır?

- A) Skuamöz hücreli cilt kanseri
- B) Larinks kanseri
- C) Hepatoselüler karsinom
- D) Akciğer kanseri
- E) Mide kanseri

97. Aort anevrizmalarının en sık görüldüğü bölge aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Çıkan aorta
- B) Arkus aorta
- C) Aorta istmusu
- D) İnfrarenal abdominal aorta
- E) Torakal-inen aorta

98. Aşağıdakilerden hangisi Fallot tetralojisinin klasik komponentlerinden biri değildir?

- A) Atrial septal defekt
- B) Ventriküler septal defekt
- C) Ventriküler septum üzerine yerleşmiş aorta
- D) Sağ ventrikül hipertrofisi
- E) Sağ ventrikül çıkım yolu darlığı

99. Aşağıdakilerden hangisinin spinal anestezinin seviyesine doğrudan etkisi yoktur?

- A) İlaç dozu
- B) İlaç barisitesi
- C) Enjeksiyonun yeri
- D) Menopoz
- E) Hasta pozisyonu

100. Aşağıdaki intravenöz anestezik ajanlardan hangisinin analjezik etkisi en güçlüdür?

- A) Propofol
- B) Tiyopental
- C) Ketamin
- D) Etomidat
- E) Midazolam

101. Kırk beş paket/yıl sigara içen 53 yaşındaki erkek hasta, son 6 aydır giderek artan sağ göğüs ağrısı şikâyetiyle başvuruyor. Akciğer filminde, sağda plevral efüzyon görülüyor. Bunun üzerine istenen toraks tomografisinde sağ plevrada özellikle diyafragma komşuluğunda düzensiz kalınlaşmalar izleniyor. Altı ay önce benzer şikâyetlerle başvurduğunda çekilen toraks bilgisayarlı tomografisiyle karşılaştırıldığında, sağdaki düzensiz plevral kalınlaşmaların artmış olduğu saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akciğer kanseri
- B) Benign plevral asbestoz
- C) Fibröz tümör
- D) Plevral adenomatoid tümör
- E) Mezotelyoma

102. Aşağıdakilerden hangisi infantil hipertrofik pilor stenozu bulgularından biri değildir?

- A) İkinci-üçüncü haftada başlayan safrasız fışkırır tarzda kusma
- B) Karında görülebilir peristaltik dalgalar
- C) Hipokalemik, hipokloremik metabolik alkaloz
- D) Palpabl pilorik kitle
- E) Ultrasonografide pilor duvarının kalınlaşmış pilor kanalının kısılması

103. Yetmiş altı yaşındaki erkek hastanın öyküsünden son bir yıldır giderek artan unutkanlık, yürüme bozukluğu ve idrar kaçırma şikâyetleri olduğu öğreniliyor. Nörolojik muayenesinde geniş tabanlı yürüme, dönüşlerde dengesizlik ve harekete başlamada zorluk saptanıyor. Beyin manyetik rezonans görüntülemesinde sadece tüm ventriküller geniş olarak görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Parkinson hastalığı
- B) Normal basınçlı hidrosefali
- C) Psödötümör serebri
- D) Alzheimer tipi demans
- E) Lewy cisim hastalığı

104. Yirmi sekiz yaşındaki kadın hasta; doğum sonrası 3. ayda, sağ el bileğindeki ağrı şikâyetiyle başvuruyor. Şikâyetlerinin altı hafta kadar önce başladığını ve giderek arttığını, ağrının özellikle bebeğiyle ilgilendiği zamanlarda şiddetlendiğini ve istirahat edebildiğinde ise hafiflediğini söylüyor. Muayenesinde, sağ başparmak metakarpofalangeal eklem tam fleksiyonda tutulurken el bileği aniden ulnar deviasyona getirildiğinde radyal stiloid üzerinde belirgin ağrı saptanıyor.

Bu hastadaki klinik tablonun aşağıdaki tendonlardan hangisinin inflamasyonundan kaynaklanmış olması en olasıdır?

- A) Ekstansör pollicis brevis, ekstansör pollicis longus
- B) Ekstansör pollicis longus, abdüktör pollicis longus
- C) Ekstansör pollicis brevis, abdüktör pollicis longus
- D) Fleksör pollicis longus, abdüktör pollicis longus
- E) Ekstansör pollicis longus, ekstansör digiti quinti

105. Bir günlük erkek bebeğin yenidoğan ünitesindeki fizik muayenesinde, idrarının glans penis yerine penisin ventral yüzündeki daha proksimal bir delikten geldiği tespit ediliyor. Ayrıca peniste ventrale doğru bir eğimin olduğu ve prepusyumun sadece penis dorsalinde yerleşik olduğu, ventralde bulunmadığı gözleniyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipospadias
- B) Epispadias
- C) Kriptorşidizm
- D) Vezikoüreteral reflü
- E) Kısa üretra

106. Antenatal dönemde yapılan ultrasonografide bilateral hidroüreteronefroz, mesane duvarında belirgin kalınlaşma, yer yer divertiküller ve oligohidramnios bulguları saptanan erkek bebek 37 haftalık ve 3.100 g olarak doğuyor.

Bu hasta için en olası tanı ve bu tanı için öncelikli olarak yapılması gereken tetkikler aşağıdakilerden hangisinde doğru olarak eşleştirilmiştir?

- A) Üreterovezikal darlık – VCU (İşeme sistoüretrogram), Renal sintigrafi (DTPA)
- B) Posterior üretral valv (PUV) – Renal sintigrafi (DMSA)
- C) Üreteropelvik darlık – Üriner ultrasonografi, Renal sintigrafi (DMSA)
- D) Posterior üretral valv (PUV) – Üriner ultrasonografi, VCU (İşeme sistoüretrogram)
- E) Üreteropelvik darlık – Üriner ultrasonografi, Renal sintigrafi (DTPA)

107. Yirmi yaşındaki kadın hasta, her yıl tekrarlayan ve son bir haftadır giderek artan burun akıntısı, burun kaşıntısı, hapşırma ve burun tıkanıklığı şikâyetleriyle başvuruyor. Şikâyetlerinin özellikle bahar aylarında ve sabahları daha şiddetli olduğunu ifade ediyor. Periorbital ciltte hafif mor renk değişimi olduğu ve hastanın burun tıkanıklığına bağlı ağız solunumu yaptığı gözleniyor. Nazal endoskopide alt konkaların soluk renkli olduğu ve burun içinde sulu saydam sekresyon olduğu görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rhinitis medicamentosa
- B) Alerjik rinit
- C) Burunda yabancı cisim
- D) Akut sinüzit
- E) Vazomotor rinit

108. Altmış beş yaşındaki erkek hasta, yeni başlayan çift görme ve sol gözde dışa bakış kısıtlılığı şikâyetleriyle başvuruyor. Travma öyküsü bulunmayan hastada düzensiz hipertansiyon ve diabetes mellitus öyküsü olduğu öğreniliyor.

Bu hastada hangi kraniyal sinir tutulumu olması en olasıdır?

- A) Nervus trochlearis
- B) Nervus oculomotorius
- C) Nervus orbicularis oculi
- D) Nervus levator palpebrae superioris
- E) Nervus abducens

109. İdrarda gebelik testi pozitif olup son âdet tarihine göre 8 haftalık gebe olan 24 yaşındaki G1P0 kadın gebelik takibi için ilk kez başvuruyor. Sabah bulantıları dışında yakınması olmayan kadının özgeçmişinde ve soy geçmişinde herhangi bir özellik bulunmuyor. Kan grubu 0 Rh (+) olarak not ediliyor. Fizik muayenede anormal bir bulgu saptanmıyor.

Bu gebede aşağıdaki laboratuvar tetkiklerinden hangisinin yapılması önceliklidir?

- A) α -fetoprotein
- B) HbA1c
- C) Vajinal Grup B Streptokok taraması
- D) Serum kreatinin
- E) Tam idrar tetkiki

110. Aşağıdakilerden hangisi birinci trimesterde fetal anöploidi riskinin belirlenebilmesi için kullanılan parametrelerden biri değildir?

- A) Nazal kemik varlığı
- B) Ense saydamlığı ölçümü
- C) Maternal yaş
- D) Maternal serum serbest β -hCG düzeyi
- E) Maternal serum α -fetoprotein düzeyi

111. İlk trimesterde ateş, hâlsizlik, kas ağrıları ve servikal lenfadenopati ile seyreden bir enfeksiyon öyküsü olan gebede, ilerleyen haftalarda fetal ultrasonografide intraserebral kalsifikasyon, mikrosefali ve hepatosplenomegali tespit ediliyor.

Bu tabloda sorumlu en olası enfeksiyöz ajan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Parvovirus B19
- B) Epstein-Barr virus
- C) Sitomegalovirus
- D) Hepatit B virusu
- E) Varicella-zoster virus

112. Uterin inversiyon için aşağıdakilerden hangisi risk faktörü değildir?

- A) Uterin atoni
- B) Vasa previa
- C) Fundal yerleşimli plasenta
- D) Plasenta ayrılmadan umbilikal kord traksiyonu
- E) Plasenta akreta

113. Gebelerde hCG hormonu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Korpus luteumu destekler ve devamlılığını sağlar.
- B) Fetal testiküler testosteron sekresyonunu stimüle eder.
- C) Maternal tiroid bezini stimüle eder.
- D) Beta zinciri, LH'nin beta zinciri ile aynı amino asit dizilimindedir.
- E) Sinsityotrofoblastlarda üretilir.

114. Aşağıdakilerden hangisi endometriozis riskini artıran bir durumdur?

- A) Menarş yaşının ileri olması
- B) Menstrüel siklus süresinin kısa olması
- C) Kombine oral kontraseptif kullanımı
- D) Laktasyon süresinin uzun olması
- E) Multiparite

115. Pelvik inflamatuvar hastalık teşhisi konulan bir hastada bulunabilecek,

- I. Subfebril ateş (37,7 °C)
- II. Üç yıl önce yerleştirilmiş intrauterin araç varlığı
- III. Eşlik eden gebelik

durumlarından hangileri hastaneye yatış endikasyonudur?

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

116. Kadın genital sisteminde görülebilen kistik oluşumlardan;

- I. Bartholin kanal kisti
- II. Skene kanal kisti
- III. Gartner kanal kisti

hangileri vulvada lokalizedir?

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

117. Düzenli menstrüel siklusları olan bir kadında ovulasyonu doğrulamak için aşağıdaki tetkiklerden hangisi en güvenilirdir?

- A) Menstrüasyonun üçüncü gününde transvajinal ultrasonografi
- B) Erken proliferatif fazda endometrial biyopsi
- C) Menstrüasyonun üçüncü gününde serum FSH ve östradiol düzey tayini
- D) Luteal fazda idrarda LH monitörizasyonu
- E) Midluteal fazda serum progesteron düzey tayini

118. Diyakinezis (Diploten) aşamasındaki ovumun aktif hâle geçerek birinci mayozu tamamlamasını ve birinci kutup cisminin atılmasını sağlayan temel hormonal değişiklik aşağıdakilerden hangisidir?
- A) FSH düzeyinin maksimum değere ulaşması
 - B) LH düzeyinin maksimum değere ulaşması
 - C) GnRH'nin 60 dakikadan kısa aralarla pulsatil salımı
 - D) Progesteron düzeyinin 15 ng/mL'nin üzerine çıkması
 - E) İnhibin B düzeyinin minimum değere düşmesi

119. Polikistik over hastalığı olan bir hastanın endometriyumunda, bu hastalıkla ilişkili olarak gelişmesi en olası endometrial tümör tipi aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Endometrioid karsinom
 - B) Seröz karsinom
 - C) Şeffaf hücreli karsinom
 - D) Adenosarkom
 - E) Karsinosarkom

120. Otuz yaşındaki kadın hasta; son altı aydır vücutta giderek artan kıllanma, saçta dökülme, seste kalınlaşma ve klitoriste büyüme yakınmalarıyla başvuruyor. Ultrasonografide sağ overde, solid komponenti olan 6 cm çapında bir kitle görülüyor. Hastanın total testosteron düzeyi 220 ng/dL ölçülüyor.

Bu kitle için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Seröz kistadenom
- B) Sertoli-Leydig hücreli tümör
- C) Epitelyal karsinom
- D) Matür kistik teratom
- E) Endodermal sinüs tümörü

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, açıölçer 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** 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 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 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.

04-10-2020

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

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