

Soru No: 1

Hafta sonu pikniğe giden altı kişi, eve döndükten yaklaşık 40 saat sonra ishal şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Hastaların hepsinin piknikte tavuk yediği ve yaygın karın ağrısı, 8-10 kez ishal (üç hastada kanlı ishal) ve subfebril ateş yakınmalarının olduğu öğreniliyor. Beş hastada ishal şikâyetleri bir hafta kadar sürüyor. Bir hastanın şikâyetleri devam ediyor ve iki hafta sonrasında, her iki ayak bileği ile sağ diz eklemünde yaklaşık bir hafta süren eklem ağrısı ve şişlik şikâyetleri oluyor.

Bu tabloya yol açabilecek en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Norovirus
- B) *Bacillus cereus*
- C) *Staphylococcus aureus*
- D) *Clostridium perfringens*
- E) *Camvlobacter jejuni*

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 2

Aşağıdakilerden hangisi soğuk algınlığı sonrası akut bakteriyel sinüzit gelişimini göstermede en az yardımcıdır?

- A) Pürülan geniz akıntısı, baş ağrısı ve burun tıkanıklığı
- B) Semptomların şiddetli başlaması ve yüksek ateş
- C) Soğuk algınlığı semptomlarının 10 günden uzun sürmesi
- D) Soğuk algınlığı semptomlarının düzelerken yeniden şiddetlenmesi
- E) Gece öksürüğü

Cevap Anahtarı: **E**

Soru No: 3

Plasmodium falciparum parazitemisi olan ve başka bir hastalığı bulunmayan bir hastada aşağıdakilerden hangisi klinik tablonun ağırlaştığına işaret eden bulgulardan biri değildir?

- A) Hiperglisemi
- B) Sarılık
- C) Tekrarlayan kusma
- D) Solunum sıkıntısı
- E) Hemoglobininüri

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 4

Yetmiş iki yaşındaki kadın hasta boyunda şişlik ve akıntılı lezyon yakınmasıyla başvuruyor. Öyküsünden 6 aydır osteoporoz nedeniyle bifosfonat tedavisi aldığı öğreniliyor. Akıntıdan yapılan incelemede nötrofiller, fibroblastlar, kollajen lifler ve sülfür granülleri görülüyor. Radyolojik incelemede osteonekroz saptanıyor.

Bu hastaya parenteral olarak öncelikle uygulanması gereken en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 3 gram ampisilin, 10 gün
- B) 2 gram seftriakson, 2-4 hafta
- C) 24 milyon ünite penisilin, 2-6 hafta
- D) 3 gram imipenem, 2-5 hafta
- E) 3 gram seftazidim, 15 gün

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 5

Yirmi beş yaşındaki erkek hasta; ateş, öksürük, balgam, gece terlemesi ve kilo kaybı şikâyetleriyle enfeksiyon hastalıkları servisine yatırılıyor. Hastanın balgam incelemesinde aktif inflamasyon ve aside dirençli bakteri saptanıyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu hastada alınması gereken enfeksiyon kontrol önlemlerinden biri değildir?

- A) Transport yapılacaksa hastaya N95 maske takılmalıdır.
- B) Hastanın odası negatif basınçlı HEPA filtreli olmalıdır.
- C) Hastanın odasının kapısı kapalı tutulmalıdır.
- D) Hasta tek kişilik odaya alınmalıdır.
- E) Hasta odasına giren sağlık çalışanları N95 maske takmalıdır.

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 6

Akciğer grafisinde sağda orta düzeyde plevral efüzyonla uyumlu bulguları olan bir hastaya torasentez yapılıyor. Plevral sıvısında %85 oranında lenfosit tespit ediliyor. Hastanın plevral sıvı bulguları ve eş zamanlı serum bulguları aşağıdaki tabloda verilmiştir.

	Plevral Sıvı	Serum
Glukoz:	65 mg/dL	90 mg/dL
Protein:	5,5 g/dL	3,5 g/dL
LDH:	420 IU/L	190 IU/L
ProBNP:	350 pg/mL	390 pg/mL
ADA:	80 U/L	33 U/L
pH:	7,38	-

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tüberküloz plörezi
- B) Parapnömonik plevral efüzyon
- C) Malignite ilişkili efüzyon
- D) Ampiyem
- E) Kalp yetmezliğine bağlı plevral efüzyon

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 7

Altmış yedi yaşındaki erkek hasta, öksürük ve nefes darlığı yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenesinde çomak parmak ve akciğer bazallerinde raller saptanıyor. Solunum fonksiyon testlerinde FEV₁/FVC %85, FVC %65, FEV₁ %52 ve difüzyon testi %57 saptanıyor. Yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografide bilateral periferik ve subplevral alanlarda retiküler dansite artışları ve bal peteği görünümü tespit ediliyor. Romatolojik testlerinde patolojik bulgu saptanmıyor.

Bu hasta için en uygun tedavi seçeneği aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prednizolon
- B) Azatioprin
- C) Pirfenidon
- D) Metotreksat
- E) N-asetilsistein

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 8

Aşağıdaki hastalıklardan hangisinde bronkoalveoler lavajın süt görünümünde olması en olasıdır?

- A) Pulmoner alveoler mikrolitiazis
- B) Langerhans hücreli histiyositoz
- C) Lenfanjiyoleiyomiyomatoz
- D) Alerjik bronkopulmoner aspergilloz
- E) Pulmoner alveoler proteinozis

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 9

Otuz iki yaşındaki kadın hasta; öksürük, hırıltı ve nefes darlığı yakınmalarıyla göğüs hastalıkları polikliniğine başvuruyor. Solunum fonksiyon testlerinde FEV₁ %56 ve FEV₁/FVC %70 bulunuyor. Bu hastaya reverzibilite testi yapılması planlanıyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu hastada erken reverzibilite varlığını göstermede en uygundur?

- A) 400 µg salbutamol inhalasyonundan 15-20 dakika sonra FEV₁'de bazal değere göre $\geq\%12$ ve ≥ 200 mL artış
- B) 200 µg budesonid inhalasyonundan 15-20 dakika sonra FEV₁'de bazal değere göre $\geq\%12$ ve ≥ 200 mL artış
- C) 500 µg flutikazon inhalasyonundan 15-20 dakika sonra FEV₁'de bazal değere göre $\geq\%12$ ve ≥ 200 mL artış
- D) 500 µg terbutalin inhalasyonundan 15-20 dakika sonra FEV₁'de bazal değere göre $\geq\%12$ ve ≥ 150 mL artış
- E) 400 µg salmeterol inhalasyonundan 15-20 dakika sonra FEV₁'de bazal değere göre $\geq\%8$ ve ≥ 150 mL artış

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 10

Astım öyküsü olan 55 yaşındaki erkek hasta; hâlsizlik, ateş, döküntü ve nefes darlığı yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden uzun süredir montelukast, uzun etkili kombine β_2 -agonist ve budesonid kullandığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde kol ve gövdede purpurik döküntüler, akciğerde bilateral ekspiryum uzunluğu ve yaygın ronküsler saptanıyor. Hastanın hemogramında %20 eozinofil ve serolojisinde anti-miyeloperoksidaz antikoru tespit ediliyor. Akciğer grafisinde yama tarzı infiltrasyonlar görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Goodpasture sendromu
- B) Churg-Strauss sendromu
- C) Samter triadı
- D) Trousseau sendromu
- E) Löfller sendromu

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 11

Otuz beş yaşındaki kadın hasta ani başlayan çarpıntı yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Elektrokardiyografisinde P dalgalarının izlenmediği ve R-R aralıklarının tamamen düzensiz olduğu ve kalp hızının 130-150/dakika olduğu saptanıyor. Bir saat sonra hastanın çarpıntısı kendiliğinden geçiyor ve elektrokardiyografisinde normal sinüs ritmi ortaya çıkıyor. Fizik muayenesinde birinci kalp sesinin şiddetinde artış saptanan hastanın ekokardiyografisinde mitral kapak alanı 1,4 cm² ölçülüyor.

Bu hasta için en uygun antitrombotik tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Asetilsalisilik asit
- B) Dabigatran
- C) Warfarin
- D) Klopidoğrel
- E) Rivaroksaban

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 12

İdiyopatik pulmoner arteriyel hipertansiyonu olan ve vazoreaktivite testi pozitif olan bir hastada aşağıdakilerden hangisinin ilk tedavi seçeneği olarak tercih edilmesi en uygundur?

- A) Endotelin reseptör antagonistleri
- B) Prostaglandin analogları
- C) Fosfodiesteraz inhibitörleri
- D) Kalsiyum kanal blokörleri
- E) Pulmoner anjiyoplasti

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 13

On sekiz yaşındaki erkek hasta, spor aktivitesi sırasında nefes darlığı ve hafif göğüs ağrısı şikâyetiyle başvuruyor. Soygeçmişinde ailede erken yaşta ani kardiyak ölüm öyküsü olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde sternum sol kenarı boyunca duyulan, boyuna yayılım göstermeyen 3/6 şiddetinde sistolik üfürüm saptanıyor. Üfürümün hafif tempolu bir yürüme ile şiddetlendiği ve karotis nabzının çift tepeli olduğu belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulmoner valvüler darlık
- B) Restriktif kardiyomyopati
- C) İleri aort valvüler yetmezliği
- D) Dilate kardiyomyopati
- E) Hipertrofik kardiyomyopati

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 14

Akut perikardit tanısı için, aşağıdakilerden hangisi ana kriterlerden olmayıp sadece destekleyici kriterdir?

- A) Perikardiyal sürtünme sesi (frotman)
- B) MRG'de perikardiyal inflamasyon varlığı
- C) Batıcı tarzda göğüs ağısı
- D) Perikardiyal efüzyon
- E) EKG'de PR depresyonu

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 15

Aşağıdakilerin hangisinde "parasternal lift" palpe edilmesi en olasıdır?

- A) Aort koarktasyonu
- B) Akut anterior miyokard enfarktüsü
- C) Hipertrofik obstrüktif kardiyomiyopati
- D) Ciddi pulmoner darlık
- E) Konjenital aort darlığı

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 16

Gastrinomada (Zollinger-Ellison sendromu) en sık görülen tümör yerleşim yerleri aşağıdakilerden hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Duodenum - İnce bağırsak
- B) Mide - Duodenum
- C) Duodenum - Pankreas
- D) Pankreas - Kolon
- E) Pankreas - Mide

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 17

Altmış yaşındaki erkek hasta dispepsi, iştahsızlık, kusma ve bacaklarda ödem nedeniyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde hipoalbüminemi, plazma total protein yüksekliği ve transferrin düzeyinde düşüklük tespit ediliyor. Üst gastrointestinal sistem endoskopisinde mide pilorinde kalınlaşma ve yoğun müsinöz karakterde sekresyon saptanıyor. Mide pH ölçümünde hipoklorhidri bulunan hastanın mide biyopsisinin histopatolojisinde foveolar hiperplazi ve kistik dilatasyon izleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Zollinger-Ellison sendromu
- B) Eozinofilik gastrit
- C) Lenfoma
- D) Ménétrier hastalığı
- E) Mide adenokanseri

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 18

Yirmi sekiz yaşındaki kadın hasta; karın ağrısı, şişkinlik ve ishal yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden; yakınmalarının 5 yıldır tekrarladığı, en az 3 ay süren ataklar hâlinde olduğu, yemeklerle ilişkisinin olmadığı ve stresli durumlarda arttığı öğreniliyor. Kilo kaybı ve dışkıda kan tarif etmiyor. Özgeçmiş ve soygeçmişinde ek özellik bulunmuyor. Fizik muayenesi ve laboratuvar testleri normal bulunuyor. Çölyak hastalığıyla ilgili tetkikler ve tiroid fonksiyon testleri normal saptanıyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu hastaya önerilecek ilaçlar arasında yer almaz?

- A) Antispazmodik ilaçlar
- B) Rifaksimın
- C) Antidiyareik ilaçlar
- D) Polietilen glikol
- E) Selektif serotonin geri-alım inhibitörleri

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 19

Otuz dört yaşındaki kadın hasta, son 2 aydır hem sıvı hem de katı gıdalara karşı progresif disfaji ve zaman zaman kusma şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden 10 yıldır Raynaud fenomeni olduğu öğrenilen hastanın endoskopisinde Los Angeles sınıflamasına göre evre A özofajit saptanıyor. Özofagus manometrisinde alt özofagus sfinkter basıncı düşük ve 2/3 distal özofagusta aperistaltizm tespit ediliyor.

Bu klinik tabloyla en uyumlu olan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akalazya
- B) Diffüz özofageal spazm
- C) Chagas hastalığı
- D) Hirschsprung hastalığı
- E) Skleroderma

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 20

Yetmiş altı yaşındaki kadın hasta; son üç gündür 38,5 °C'yi bulan ateş, bulantı, karın ağrısı, kanlı-mukuslu ishal ve genel durumunda bozulma nedeniyle başvuruyor. Öyküsünden multipl skleroz tanısıyla takip edildiği ve 2 hafta önce idrar yolu enfeksiyonu nedeniyle oral sefalosporin tedavisi başlandığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde karında yaygın hassasiyet saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde lökosit $12.000/\text{mm}^3$ ve CRP 22 mg/dL bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Divertikülit
- B) Psödomembranöz enterokolit
- C) İrritabl bağırsak sendromu
- D) Akut intermitant porfiriya
- E) Peptik ülser kanaması

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 21

Kırk yedi yaşındaki erkek hasta bir yıldır var olan karın ağrısı, yağlı ishal ve kilo kaybıyla başvuruyor. Öyküsünden zaman zaman düşük dereceli ateşi ve eklem ağrıları olduğu öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde demir eksikliği anemisi, hipoproteinemi ve yüksek eritrosit sedimentasyon hızı saptanıyor. Karın ultrasonografisinde mezenterik lenfadenopati izleniyor. Endoskopide duodenum pilillerinin kalınlaşmış olduğu ve mukozaya yüzeyinde çok sayıda beyaz-sarı plakların olduğu görülüyor. Biyopside ince bağırsak lamina propriada periyodik asit-Schiff-pozitif granüller içeren köpüksü makrofaj infiltrasyonu saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Whipple hastalığı
- B) İntestinal lenfoma
- C) Cölyak hastalığı
- D) İntestinal tüberküloz
- E) Kronik giardiyazis

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 22

Aşağıdaki otoantikörlerden hangisinin delta hepatiti olan kişilerde saptanması en olasıdır?

- A) ANA
- B) Anti-LKM3
- C) Anti-LC1
- D) Anti-LP
- E) Anti-SLA

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 23

Kırk altı yaşındaki erkek hasta hâlsizlik yakınmasıyla başvuruyor. Alkol ve hepatotoksik ilaç kullanımı öyküsü bulunmayan hastanın fizik muayenesinde; kosta yayını 1-2 cm geçen hepatomegali saptanıyor, dalak palpe edilmiyor ve Traube alanı açık bulunuyor. Laboratuvar incelemelerinde; ALT 80 IU/L, AST 65 IU/L, total bilirubin 1,1 mg/dL, albümin 4,2 g/dL ve globulin 3,6 g/dL bulunuyor. Hepatobiliyer ultrasonografide karaciğerde grade I yağlanma saptanıyor. Viral belirteçleri HBsAg (-), anti-HBc total (+), anti-HBs (+), anti-HCV (-) şeklinde olan hastanın serum demiri 240 µg/dL, total demir bağlama kapasitesi 300 µg/dL ve ferritin düzeyi 1.200 ng/mL ölçülüyor. Serum bakırı ve seruloplazmin düzeyi normal bulunan hastada; ANA (-), SMA (-), LKM (-) ve AMA (-) bulunuyor.

Hastanın etiyolojik tanısına yönelik öncelikle yapılması gereken inceleme aşağıdakilerden

Hastanın etiyolojik tanısına yönelik öncelikle yapılması gereken inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Karaciğer biyopsisi
- B) C282Y ve H63D genotiplenmesi
- C) Kemik iliği aspirasyonu
- D) Kontrastlı bilgisayarlı tomografi
- E) Karaciğer dinamik manyetik rezonans görüntülemesi

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 24

Kırk iki yaşındaki kadın hasta huzursuzluk hissi ve sarılık nedeniyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden, 20 yıldır yaklaşık 30 gram/gün alkol kullanımını olduğu ve son zamanlarda alkol tüketimini arttırdığı öğreniliyor. Vücut sıcaklığı 36,8 °C ölçülen hastanın fizik muayenesinde telanjiektaziler, parotis lojlarında şişlik, ağrılı hepatomegali ve splenomegali saptanıyor. Nöropsikiyatrik değerlendirilmesinde evre II hepatik ensefalopati bulguları tespit ediliyor. Laboratuvar incelemelerinde; protrombin zamanı 17 saniye, AST 250 U/L, ALT 100 U/L, total bilirubin 14 mg/dL ve serum kreatinin 0,8 mg/dL saptanıyor.

Bu hastada altta yatan karaciğer hastalığının tedavisi için aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanımı en uygundur?

- A) Glukokortikoidler
- B) Ursodeoksikolik asit
- C) N-asetilsistein
- D) Penisilamin
- E) Selenyum

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 25

Hepatoselüler karsinom tanısı konulan bir hasta karaciğer transplantasyonuna uygunluk açısından değerlendiriliyor.



Aşağıdaki tümör özelliklerinden hangisi Milan kriterlerine göre karaciğer transplantasyonu için uygunluk gösterir?

- A) Tek tümör (6,5 cm)
- B) Tek tümör (8 cm)
- C) Tek tümör (4 cm) ve portal ven invazyonu
- D) İki tümör (2 ve 4 cm)
- E) Üç tümör (1, 2 ve 2,8 cm)

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 26

Sirozu olan ve belirgin asiti bulunan bir hastada serum kreatinin düzeyi 1,8 mg/dL tespit ediliyor ve ön tanı olarak hepatorenal sendrom düşünülüyor.

Bu hastada hepatorenal sendrom tanısının doğrulanması için en uygun kriter aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kreatinin yüksekliğine eşlik eden 1 g/gün üzerinde proteinüri olması
- B) Kreatinin yüksekliğine eşlik eden makroskobik hematüri olması
- C) Diüretiklerin 48 saat kesilmesi ve albümin verilmesine rağmen kreatinin düzeyinde düzelme olmaması
- D) Diüretiklerin 24 saat kesilmesi ve uygun sıvı replasmanı ile kreatinin düzeyinin normale dönmesi
- E) Kreatinin yüksekliğine eşlik eden hiponatremi bulunmaması

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 27

Koagülasyon bozukluğu olan bir hastada, karaciğer sirozu ile dissemine intravasküler koagülasyonun ayırıcı tanısında aşağıdaki testlerden hangisi en yararlıdır?

- A) Protrombin zamanı
- B) Aktive parsiyel tromboplastin zamanı
- C) Trombosit sayısı
- D) Fibrinojen düzeyi
- E) Faktör VIII düzeyi

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 28

Tip 1 diabetes mellitus tanısıyla izlenen hasta; hâlsizlik, yorgunluk, iştahsızlık, bulantı, kusma ve deri renginde koyulaşma yakınmalarıyla başvuruyor. Laboratuvar incelemesinde hiperpotasemi saptanıyor.

Bu hastadaki en olası tanıyı doğrulamaya yönelik öncelikle yapılması gereken tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) ACTH stimülasyon testi
- B) 1 mg deksametazon supresyon testi
- C) 24 saatlik idrarda serbest kortizol düzeyi tayini
- D) Serum TSH düzeyi tayini
- E) İnsülin hipoglisemi testi

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 29

Kırk sekiz yaşındaki kadın hasta hipofiz yetmezliği bulgularıyla endokrin servisine yatırılıyor. Öyküsünden 15 yıl önce son doğumunu evde yaptığı, doğum kanamasının fazla olduğu, çocuğunu emziremediği ve o zamandan beri âdet görmediği öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Conn sendromu
- B) Addison hastalığı
- C) McCune-Albright sendromu
- D) Sheehan sendromu
- E) Infundibulohipofizit

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 30

Kırk yaşındaki erkek hasta şiddetli biliyer pankreatit tablosuyla yoğun bakım ünitesine yatırılıyor. Öyküsünden 6 aydır Graves hastalığı tanısıyla metimazol tedavisi aldığı ve bu tedavi altında ötiroid olduğu öğreniliyor. Pankreatit nedeniyle oral alımı durduruluyor ve ERCP yapılıyor. Hastanın izleminde 39 °C ateş, taşikardi, atrial fibrilasyon ve şuur bulanıklığı geliyor. Laboratuvar tetkiklerinde; TSH düzeyinin baskılanmış olduğu, serbest T3 ve serbest T4 düzeylerinin yüksek olduğu görülüyor.

Bu hasta için aşağıdaki tedavi seçeneklerinden hangisi uygun değildir?

- A) Propranolol
- B) Hidrokortizon
- C) Asetilsalisilik asit
- D) Propiltiourasil
- E) Soğuk uvoulama

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 31

Tip 2 diabetes mellitus ve evre 5 kronik böbrek hastalığı tanılarıyla izlenen ve henüz diyaliz tedavisine başlanmamış olan bir hastada aşağıdaki oral hipoglisemik ilaçlardan hangisinin kullanılması en uygundur?

- A) Linagliptin
- B) Tolazamid
- C) Eksenatid
- D) Kanagliflozin
- E) Metformin

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 32

Yirmi beş yaşındaki kadın hasta hirsutizm nedeniyle başvuruyor. Başka yakınması olmayan hastanın laboratuvar tetkiklerinde erken foliküler fazda ölçülen 17-hidroksiprogesteron düzeyi 6 ng/dL (normal: <2 ng/dL) bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı ve bu tanıyı doğrulamak için en uygun testler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Nonklasik 11 β -hidroksilaz eksikliği, ACTH uyarı testi ve adrenal bez görüntüleme
- B) Nonklasik 21-hidroksilaz eksikliği, Adrenal bez biyopsisi ve genetik test
- C) Nonklasik 3 β -hidroksisteroid dehidrogenaz eksikliği, Adrenal bez biyopsisi ve adrenal görüntüleme
- D) Nonklasik 21-hidroksilaz eksikliği, ACTH uyarı testi ve genetik test
- E) Nonklasik 11 β -hidroksilaz eksikliği, Adrenal bez görüntüleme ve genetik test

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 33

Amiodaron tirotoksikozuyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A)** Doppler USG'de hipervaskülarite olması amiodaron ilişkili iyota bağılı gelişen hipertiroidiyi daha çok düşündürür.
- B)** Serbest T3 düzeylerindeki artış serbest T4'e göre çok daha belirgindir.
- C)** Radyoaktif iyot uptake testi (RAIU) genellikle düşüktür.
- D)** Tiroid boyutlarının büyük bulunması amiodaron ilişkili iyota bağılı hipertiroidiyi daha çok düşündürür.
- E)** Doppler USG'de kanlanmada azalma olması amiodaron ilişkili tiroiditi daha çok düşündürür.

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 34

Aşağıdakilerden hangisinin sekonder diabetes mellitusa neden olması en olasıdır?

- A) Hipoparatiroidizm
- B) İnsülinoma
- C) Addison hastalığı
- D) Akromegali
- E) Primer ovaryan yetmezlik

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 35

Kırk altı yaşındaki erkek hasta çarpıntı, terleme, ellerde titreme, sinirlilik ve kilo kaybı yakınmalarıyla başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde serbest T3 500 pg/dL (normal: 230-420 pg/dL), serbest T4 3,0 ng/dL (normal: 0,8-2,7 ng/dL) ve TSH 5,5 mU/L (normal: 0,4-4,5 mU/L) bulunuyor. Tiroid otoantikorları negatif saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Graves hastalığı
- B) Subakut granülomatöz tiroidit
- C) TSH salgılayan hipofiz adenomu
- D) İyatrojenik tirotoksikoz
- E) Hashitoksikoz

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 36

Elli yaşındaki kadın hasta hâlsizlik ve çabuk yorulma yakınmalarıyla başvuruyor. Tam kan sayımında lökosit $3.500/\text{mm}^3$, nötrofil $1.000/\text{mm}^3$, hemogloblin 6 g/dL , ortalama eritrosit hacmi 110 fL ve trombosit $400.000/\text{mm}^3$ bulunuyor; nütrisyonel anemi saptanmıyor. Kemik iliği biyopsisinde blast oranı %5'ten az bulunuyor. Kemik iliği sitogenetik ve FISH değerlendirmesinde 5q delesyonu saptanıyor. Serum eritropoietin düzeyi 550 U/L ölçülüyor.

Eritrosit süspansiyonu transfüzyonu gereksinimi olan bu hasta için en uygun tedavi seçeneği aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lenalidomid
- B) Azasitidin
- C) Desitabin
- D) Rekombinant eritropoietin
- E) Granülosit koloni uyarıcı faktör

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 37

Otuz dört yaşındaki kadın hasta; hâlsizlik, saç dökülmesi ve kilo artışı şikâyetleriyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde TSH 48 $\mu\text{U}/\text{mL}$ (normal: 0,4-4,0 $\mu\text{U}/\text{mL}$) ve serbest T4 4,8 ng/dL (normal: 11-18 ng/dL) bulunan hastaya 100 $\mu\text{g}/\text{gün}$ levotiroksin tedavisi başlanıyor. Bir ay sonra TSH 3,4 $\mu\text{U}/\text{mL}$ bulunuyor.

Hastanın tedavisinde bu aşamadaki en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Levotiroksin dozunu arttırıp bir hafta sonra serbest T4 kontrolü
- B) Levotiroksin dozunu arttırıp 15 gün sonra serbest T4 ve TSH kontrolü
- C) Levotiroksin dozunu azaltıp 4 hafta sonra TSH kontrolü
- D) Levotiroksin dozunu azaltıp 15 gün sonra serbest T4 ve TSH kontrolü
- E) Levotiroksin dozunu deęiřtirmeden 12 hafta sonra TSH kontrolü

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 38

Aşağıdaki kas-iskelet sistemi komplikasyonlarından hangisinin diabetes mellitus ile ilişkili olma olasılığı en azdır?

- A) Charcot artropatisi
- B) Jaccoud artropatisi
- C) Dupuytren kontraktürü
- D) Karpal tünel sendromu
- E) Keiroartropati

Cevap Anahtarı: **B**

Soru No: 39

Altmış beş yaşındaki erkek hasta yorgunluk şikâyetiyle başvuruyor. Laboratuvar tetkiklerinde lökosit $> 50.000/mm^3$ ve periferik kandan yapılan akım sitometri incelemesinde lenfosit hakimiyeti saptanıyor. Lenfosit bölgesinden yapılan analizde CD19 ve CD5 birlikte pozitifliği, soluk CD20 pozitifliği dikkat çeken hastada CD23 pozitif, CD10 negatif olarak saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) B hücreli akut lenfoblastik lösemi
- B) B hücreli kronik lenfositik lösemi
- C) Akut miyeloid lösemi
- D) Multipl miyelom
- E) T hücreli akut lenfoblastik lösemi

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 40

On dokuz yaşındaki erkek hasta ateş şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden bir erkek kardeşinin 12 yaşında ateşli bir hastalık nedeniyle kaybedildiği öğreniliyor. Fizik muayenede retiküler tarzda cilt pigmentasyonu, ağız mukozasında lökoplaki odakları ve tırnaklarda distrofik değişiklikler bulunuyor. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin 9,3 g/dL, lökosit $2.900/mm^3$, nötrofil $400/mm^3$ ve trombosit $65.000/mm^3$ saptanıyor. Kemik iliği incelemesinde hiposelüler kemik iliği bulunuyor.

Bu tabloyla ilişkili olarak aşağıdaki genlerin hangisinde mutasyon saptanması en olasıdır?

- A) GATA-1 geni
- B) FANCI/FANCD2 kompleks geni
- C) TERT geni
- D) TPO reseptör geni
- E) SBDS geni

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 41

Yirmi beş yaşındaki erkek hasta, nazal septal deviasyon ameliyatı öncesi preoperatif değerlendirme için başvuruyor. Kanama öyküsü olmayan hastanın laboratuvar tetkiklerinde aPTT değeri uzun, PT değeri ve trombosit sayısı normal bulunuyor. Diğer laboratuvar tetkiklerinde ek bir özellik saptanmıyor.

Bu klinik tablonun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Faktör VII eksikliği
- B) Doku faktörü eksikliği
- C) Faktör XII eksikliği
- D) Faktör V eksikliği
- E) Faktör XIII eksikliği

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 42

AL tipi amiloidozda spesifik olarak hangi koagülasyon faktörünün edinsel eksikliğinin görülmesi en olasıdır?

- A) Faktör VII
- B) Faktör X**
- C) Faktör XII
- D) Faktör II
- E) Faktör IX

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 43

Yirmi yaşındaki kadın hastaya serebral ven trombozu tanısı konuluyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 8 g/dL ve MCV 108 fL bulunuyor, laktat dehidrogenaz ve indirekt bilirubin düzeyleri yüksek saptanıyor. Akım sitometri ile eritrositlerde CD55 ve CD59 kaybı gösteriliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Otoimmün hemolitik anemi
- B) Paroksizmal nokturnal hemoglobinüri
- C) Orak hücreli anemi
- D) Trombotik trombositopenik purpura
- E) Dissemine intravasküler koagülasyon

Cevap Anahtarı: B

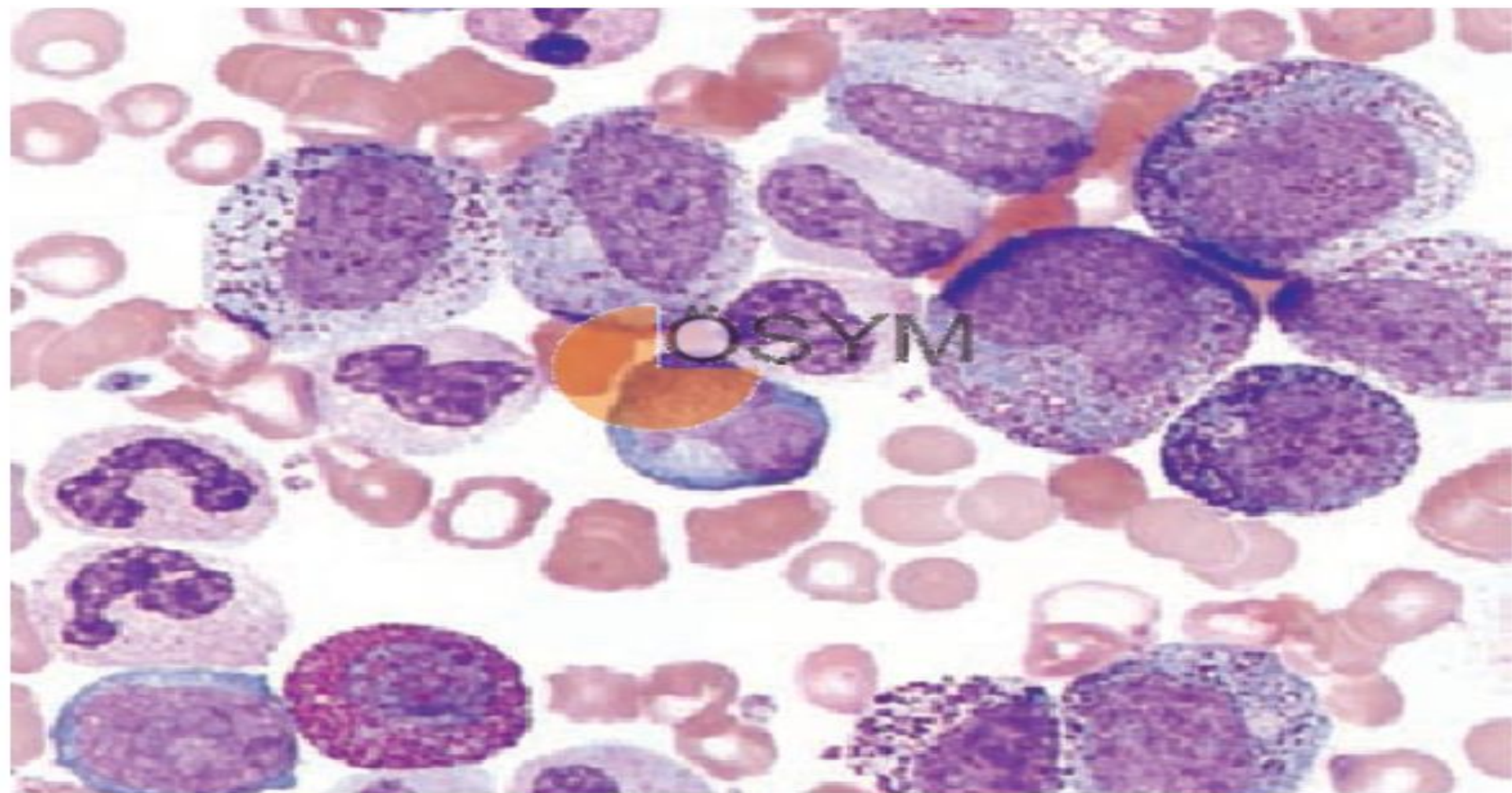
Soru No: 44

Elli yaşındaki kadın hasta hâlsizlik şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenesinde solukluk tespit ediliyor ve inguinal bölgeye uzanan dalak palpe ediliyor. Laboratuvar testlerinde hemoglobin 10,3 g/dL, MCV 72 fL, lökosit $32.000/mm^3$ ve trombosit $498.000/mm^3$ bulunuyor. Hastanın periferik yayma görüntüsü aşağıda verilmiştir.

Bu hasta için en olası ön tanı ve bu tanıyı doğrulayacak test aşağıdakilerden hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Akut lenfoblastik lösemi – Kemik iliği biyopsisi
- B) Kronik lenfositik lösemi – Akım sitometri
- C) Kronik miyeloid lösemi – BCR-ABL mutasyonu incelemesi
- D) Primer miyelofibroz – Kemik iliği aspirasyonu
- E) Akut miyeloid lösemi – JAK 2 mutasyonu incelemesi

Cevap Anahtarı: C



Soru No: 45

Saçlı hücreli (hairy cell) lösemisinin patogeneğinde aşağıdaki genetik değişikliklerden hangisinin rol oynaması en olasıdır?

- A) t(4;14) translokasyonu
- B) *BRAF* geninde aktive edici mutasyon
- C) *myc* protoonkogeninde translokasyon
- D) t(14;18) translokasyonu
- E) Trizomi 12

Cevap Anahtarı: **B**

Soru No: 46

Otuz beş yaşındaki erkek hasta ateş, burun kanaması ve gövdede yaygın ekimozlar nedeniyle acil servise başvuruyor. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin 11 g/dL, lökosit $2.000/mm^3$, trombosit $17.000/mm^3$ ve fibrinojen 45 mg/dL (normal: 233-496 mg/dL) bulunuyor. Periferik yaymada belirgin granüllü promiyelositler, miyeloblastlar ve fagot hücreleri izleniyor.

Bu hastadaki en olası genetik bulgular aşağıdakilerden hangisinde verilmiştir?

- A) t(8:21) (-), t(15:17) (-), inv 16 (-)
- B) t(9:22) (+), t(16:16) (-), t(8:21) (-)
- C) t(8:21) (-), t(15:17) (+), inv 16 (-)
- D) t(8:21) (-), t(15:17) (-), inv 16 (+)
- E) t(1:19) (+), t(8:14) (-), monozomi 7 (-)

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 47

BRAF V600E mutasyonu saptanan metastatik malign melanomlu bir hastada, aşağıdaki kombinasyon tedavilerinden hangisinin uygulanması diğerlerine göre daha uygundur?

- A) Vemurafenib + Sunitinib
- B) Dabrafenib + Imatinib
- C) Vemurafenib + Sorafenib
- D) Dabrafenib + Trametinib
- E) Vemurafenib + Dasatinib

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 48

Altmış yaşındaki kadın hasta erken evre meme kanseri tanısıyla ameliyat oluyor.

Adjuvan endokrin tedavi açısından değerlendirilen hastanın tedavi planlamasıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Endokrin tedavi vermek için tümör dokusunda hormon reseptörleri pozitif olmalıdır.
- B) Over fonksiyonlarının baskılanması için ek tedavi gereklidir.
- C) Tümör dokusunda hormon reseptörleri pozitif saptanırsa aromataz inhibitörleri kullanılabilir.
- D) Tümör dokusunda hormon reseptörleri pozitif saptanırsa tamoksifen kullanılabilir.
- E) Tümör dokusunda hormon reseptörleri pozitif saptanırsa tamoksifen ve aromataz inhibitörleri ardışık verilebilir.

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 49

Şiddetli karın ağrısı ve iki gündür gaz-gaita çıkaramama şikâyetleriyle acil servise başvuran bir hastaya bağırsak perforasyonu tanısı konuyor. Öyküsünden, metastatik kolon karsinomu nedeniyle kemoterapi ve monoklonal antikor tedavisi uygulanmakta olduğu öğreniliyor.

Bu hastadaki tablonun aşağıdaki tedavi seçeneklerinden hangisine bağlı olması en olasıdır?

- A) Bevasizumab
- B) Panitumumab
- C) Setuksimab
- D) Trastuzumab
- E) Rituksimab

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 50

Sigara öyküsü olmayan 50 yaşındaki erkek hastada akciğer sol üst lobda saptanan kitleden alınan transtorasik kalın iğne biyopsisi primer akciğer kaynaklı adenokarsinom ile uyumlu bulunuyor. FDG PET-BT incelemesinde sol sürrenalde ve kemiklerde metastaz saptanıyor.

Hastada bu aşamadaki en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akciğerdeki primer kitlenin operabilite açısından değerlendirilmesi
- B) Beyine profilaktik radyoterapi yapılması ve sistemik kemoterapiye başlanması
- C) Tümörde spesifik belirteçlerin aranması ve sistemik tedavinin sonuçlara göre yönlendirilmesi
- D) Antrasiklin içeren bir kombinasyon tedavisine başlanması ve kemik metastazları için tedaviye zolendronik asit eklenmesi
- E) Tümörde spesifik belirteçlere bakılmaksızın zaman kaybetmeden erlotinib tedavisi başlanması ve yanıt alınmazsa sistemik kemoterapiye geçilmesi

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 51

BRCA mutasyonu olan metastatik over kanserli bir hastada aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanılması en uygundur?

- A) Olaparib
- B) Imatinib
- C) Vismodegib
- D) Ipilimumab
- E) Bortezomib

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 52

İnsanda 12q24 kromozomal bölgesinde mevalonat kinaz geninde oluşan bir mutasyon sonucu ortaya çıkan ve mevalonat kinaz defekti saptanan otoinflamatuar hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hiperimmünoglobulin D sendromu (HIDS)
 - B) TNF reseptör ilişkili periyodik ateş sendromu (TRAPS)
 - C) Muckle Wells sendromu (MWS)
 - D) Hiperimmünoglobulin E sendromu
 - E) Hiperimmünoglobulin M sendromu
-

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 53

Herediter anjiyoödem profilaksisinde aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanılması en uygundur?

- A) Danazol
- B) Adrenalin
- C) Levosetirizin
- D) Doksepin
- E) Blastin

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 54

Otuz dört yaşındaki kadın hasta, uzun süreli deri döküntüleri ve eklem ağrıları nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenede ürtiker ve artrit tespit ediliyor. Laboratuvar tetkiklerinde yüksek eritrosit sedimentasyon hızı, lökositoz, anemi ve trombositoz saptanıyor. Elektroforezde kappa hafif zincirli monoklonal IgM antikor gözlemleniyor ve lezyon biyopsilerinde nötrofilik infiltrasyon tespit ediliyor. Hasta antihistaminik tedaviden fayda görmüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Omenn sendromu
- B) Job sendromu
- C) Wiskott-Aldrich sendromu
- D) DiGeorge sendromu
- E) Schnitzler sendromu

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 55

Aşağıdakilerden hangisinin Sjögren sendromunun ekstraplandüler tutulumlarından biri olması en az olasıdır?

- A) Interstisyel pnömoni
- B) Tip I renal tübüler asidoz
- C) Interstisyel nefrit
- D) Kardiyomiyopati
- E) Vaskülit

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 56

Biyolojik ajan tedavisi kullanmakta olan romatoid artrit hastalarında aşılama önerileriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A)** Anti-TNF ilaç kullanan hastalarda tedavi sırasında influenza aşısı önerilmez.
- B)** Rituksimab tedavisi verildikten sonra bir ay içinde pnömokok aşısı önerilir.
- C)** Anti-TNF ilaç kullanan hastalarda tedavi sırasında hepatit-B aşısı önerilmez.
- D)** Rituksimab tedavisi alan hastalarda tedaviden önceki bir hafta içinde varicella aşısı önerilir.
- E)** Tofasitinib tedavisi öncesi herpes zoster aşılması önerilir.

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 57

- I. Poliarteritis nodosa
- II. Sistemik lupus eritematozus
- III. Sistemik skleroz
- IV. Mikroskobik polianjiit
- V. Granülomatöz polianjiit

Aşağıdakilerin hangisinde diffüz alveolar hemoraji görülmesi en olası üç hastalık birlikte verilmiştir?

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

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 58

Aşağıdakilerin hangisinde adenoazin deaminaz-2 genindeki mutasyonların hastalıkla ilişkisi gösterilmiştir?

- A) Takayasu arteriti
- B) Poliarteritis nodosa
- C) Granülomatöz polianjiit
- D) Mikroskobik polianjiit
- E) Henoch-Schönlein purpurası

Cevap Anahtarı: **B**

Soru No: 59

- I. Sistemik lupus eritematozus
- II. Romatoid artrit
- III. Ankilozan spondilit
- IV. Psöriatik artrit
- V. Dev hücreli artrit



Yukarıdaki hastalıkların hangilerinde anti interlökin-6 tedavisi klasik tedaviye dirençli olgularda kullanılabilir?

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

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 60

- I. Romatoid artrit
- II. Sistemik lupus eritematozus
- III. Ankilozan spondilit
- IV. Enteropatik artrit
- V. Psöriatik artrit

Yukarıdaki hastalıkların hangilerinde sekukinumab tedavisi kullanılabilir?

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

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 61

- I. Kriyoglobulinemik vaskülit
- II. Henoch-Schönlein purpurası
- III. Granülomatöz polianjiit
- IV. Mikroskobik polianjiit
- V. Postenfeksiyöz glomerülonerit

Aşağıdakilerin hangisinde kompleman düzeylerinin düşük bulunması en olası iki hastalık birlikte verilmiştir?

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

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 62

Otuz iki yaşındaki kadın hasta nedeni bilinmeyen ateş nedeniyle iki haftadır enfeksiyon hastalıkları servisinde yatıyor. Enfeksiyöz, inflamatuvar ve malignite ilişkili nedenler ekarte ediliyor ve ateşin nedeni bulunamıyor. Tetkiklerinde ferritin düzeyi 8 kat yüksek saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki laboratuvar bulgularından hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Lökopeni
- B) Trombositoz
- C) Karaciğer enzim yüksekliği
- D) CRP yüksekliği
- E) Hipoalbüminemi

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 63

Aşağıdaki ilaçlardan hangisinin spironolaktonla birlikte kullanıldığında hiperkalemi riskini arttırması en az olasıdır?

- A)** Siklosporin
- B)** Trimetoprim
- C)** Heparin
- D)** Furosemid
- E)** Enalapril

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 64

Aşağıdakilerden hangisi tanınmış böbrek biyopsisi endikasyonları arasında yer almaz?

- A) 1-3 gram/gün asemptomatik proteinüri
- B) Erişkinlerin nefrotik sendrom kliniği
- C) Otozomal dominant polikistik böbrek hastalığı
- D) Akut böbrek hasarı ve idrar sedimentinde eritrosit silendirleri bulunması
- E) Böbrek nakilli hastada serum kreatinin düzeyinde açıklanamayan hızlı yükselme

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 65

Metisiline bağlı akut tübülointerstisyel nefritte aşağıdaki bulgulardan hangisinin ortaya çıkma olasılığı en düşüktür?

- A) Hematüri
- B) Eozinofili
- C) Piyüri
- D) Deri döküntüsü
- E) > 3,5 g/gün protenri

Cevap Anahtarı: **E**

Soru No: 66

Otozomal dominant polikistik böbrek hastalığı olan bir hastada aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Mitral valv prolapsusu
 - B) Nefrolitiazis
 - C) Karaciğerde kistler
 - D) Kolonda divertiküller
 - E) Nefrotik düzeyde proteinüri
-

Cevap Anahtarı: **E**

Soru No: 67

Otuz beş yaşındaki erkek hasta baş ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. Kan basıncı 170/100 mmHg ölçülen hastanın öyküsünden 3-4 yıldan beri kan basıncının yüksek olduğu, ancak daha önce hiçbir inceleme yapılmadığı ve herhangi bir ilaç kullanmadığı öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde; açlık kan şekeri 88 mg/dL, BUN 24 mg/dL, serum kreatinin 1,6 mg/dL, sodyum 140 mEq/L, potasyum 4,1 mEq/L ve serum albümin 4 g/dL saptanıyor ve serum kompleman düzeyleri normal bulunuyor. İdrar sedimentinde her sahada 8-10 eritrosit, 1-2 eritrosit silendiri ve 24 saatlik idrarda 2 g proteinüri saptanıyor. Ultrasonografik incelemede böbrek boyutları normal ve böbrek ekojenitesi artmış bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) AA amiloidoz
 - B) Kriyoglobulinemi
 - C) Postenfeksiyöz glomerülonefrit
 - D) İmmünoglobulin A nefropatisi
 - E) Minimal değişiklik hastalığı
-

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 68

Preeklampside aşağıdaki renal değişikliklerden hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Prostaglandin sentezinde artma
- B) Renin salgısında azalma
- C) Sodyum reabsorpsiyonunda azalma
- D) Ürik asit reabsorpsiyonunda azalma
- E) Glomerüler filtrasyon hızında artma

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 69

Yirmi yaşındaki erkek hasta baş ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. Öyküsünden 6 yaşından beri epileptik nöbetler geçirdiği, antikonvülzan ilaç kullandığı ve entellektüel geriliği olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede periungual fibromlar dikkati çekiyor ve hipertansiyon saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde kanda üre 34 mg/dL ve kreatinin 0,9 mg/dL tespit ediliyor. İdrar tetkikinde protein saptanmıyor ve sedimentte her sahada 7-8 lökosit görülüyor. Ultrasonografide böbrek boyutları 12-13 cm bulunuyor ve her iki böbrekte birkaç adet kist ve sol böbrekte anjiyomiyolipomla uyumlu kitle görünümü saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Alport sendromu
- B) Otozomal resesif polikistik böbrek hastalığı
- C) Medüller kistik hastalık
- D) Tuberoz skleroz
- E) Fabry hastalığı

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 70

Yetmiş yaşındaki erkek hasta göğüs ağrısı nedeniyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden 20 yıldır hipertansiyon ve tip 2 diyabeti olduğu öğrenilen hasta koroner anjiyografiye alınıyor ve koroner arterine stent yerleştiriliyor. İşlemden 10 gün sonra sol gözde ani görme kaybı ve ayak parmaklarında ağrı ortaya çıkan hastanın bacaklarında livedo retikularis ve ayak parmak uçlarında morluklar geliştiği fark ediliyor. Laboratuvar incelemesinde serum kreatinin düzeyinin 0,7 mg/dL'den 2,5 mg/dL'ye çıktığı görülüyor. İdrar incelemesinde 300 mg/gün proteinüri ve mikroskobik hematüri tespit ediliyor. Tam kan sayımında eozinofili saptanıyor.

Bu hastada saptanan akut böbrek hasarının en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tip 1 kardiyorenal sendrom
- B) Kontrast nefropatisi
- C) Akut interstisyel nefrit
- D) IgA vaskülit
- E) Kolesterol embolisi

Cevap Anahtarı: E

Soru No: 71

Diabetes mellitus tanısıyla izlenen bir hastada serum glukoz düzeyi 200 mg/dL'den 1.200 mg/dL'ye yükseldiğinde 140 mEq/L olan serum sodyum düzeyiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) 12 mEq/L düşer.
- B) 12 mEq/L artar.
- C) 16 mEq/L düşer.
- D) 16 mEq/L artar.
- E) 10 mEq/L düşer.

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 72

Aşağıdakilerden hangisi böbrek nakli sonrasında gelişebilecek akut rejeksiyon için klasik risk faktörleri arasında yer almaz?

- A) Yüksek panel reaktif antikor testi
- B) Çoklu kan transfüzyonu öyküsü
- C) Primer böbrek hastalığının hipertansif glomerüloskleroz olması
- D) Çoklu gebelik öyküsü
- E) İkinci böbrek nakli

Cevap Anahtarı: C

Soru No: 73

Multipl miyelomlu hastalarda aşağıdaki böbrek patolojilerinden hangisinin gelişmesi en olasıdır?

- A) Amiloidoz
- B) Hafif zincir silendir nefropatisi
- C) Ürik asit nefropatisi
- D) Akut tübüler nekroz
- E) Hafif zincir depolanma hastalığı

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 74

Alkol kullanımı ya da demans öyküsü olmayan, deliryum kliniğindeki geriatrik bir hastanın, uygulanacak tedaviyi engelleyecek düzeyde huzursuzluğu ve ajitasyonu olduğu tespit ediliyor.

Bu hastada belirtilen semptomların kontrol altına alınması amacıyla kullanılabilecek en uygun ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Memantin
- B) Lorazepam
- C) Donepezil
- D) Haloperidol
- E) Sitalopram

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 75

Seksen beş yaşındaki erkek hasta, son 3 gündür devam eden şiddetli sol alt kadranda ağrısı ve yüksek ateş yakınmalarıyla acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 38,3 °C ölçülüyor ve karın sol alt kadranda palpasyonla hassas bulunuyor. Laboratuvar incelemelerinde lökosit sayısı 18.000/mm³ ve CRP düzeyi 24 mg/L olarak bulunuyor. Ayakta çekilen direkt karın grafisinde patoloji saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut divertikülit
- B) Akut intermitant porfiriya
- C) Irritabl bağırsak sendromu
- D) Duodenal ülser perforasyonu
- E) Akut apandisit

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 76

Yetmiş uç yaşındaki erkek hasta nefes darlığı yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Kan basıncı 180/90 mmHg, nabzı 120/dakika, solunum sayısı 30/dakika ve oksijen saturasyonu %88 tespit ediliyor. Fizik muayenesinde; boyun venöz dolgunluğu, pretibial ödem, akciğer oskültasyonunda bilateral yaygın raller ve kardiyak oskültasyonunda S3 gallop saptanıyor. Oksijen ve diüretik tedavisi uygulanan hastanın şikâyetleri devam ediyor.

Bu hastada bir sonraki aşamada parenteral yolla verilmesi en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Epinefrin: 1-4 µg/dakika
 - B) Norepinefrin: 8-12 µg/dakika
 - C) Dobutamin: 0,5-1 µg/kg/dakika
 - D) Nitrogliserin: 5-10 µg/dakika
 - E) Dopamin: 0,5-2 µg/kg/dakika
-

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 77

Geriatric hastalarda bası yarası ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A)** Geriatric hastaların bası yarası riskinin değerlendirilmesinde Norton ve Braden risk değerlendirme skalaları kullanılabilir.
- B)** İdrar ve gaita inkontinansı bası yarası gelişmesi için bir risk faktörüdür.
- C)** Malnütrisyonu olan hastalarda bası yarası gelişme riski yüksektir.
- D)** Bası yaralarının tedavisi sadece cerrahidir.
- E)** Bası yarası özellikle kemik çıkıntılarının olduğu yerlerde gelişir.

Cevap Anahtarı: D

Soru No: 78

Travma sonrası hipotansif bir hastada, acil serviste travmanın ultrasonografi ile genişletilmiş-odaklanmış değerlendirilmesinde (extended-FAST ultrasonografi) aşağıdakilerden hangisinin saptanması en az olasıdır?

- A) Intraabdominal sıvı
- B) Retroperitoneal hasar
- C) Pnömotoraks
- D) Hemotoraks
- E) Hemoperikardiyum

Cevap Anahtarı: B

Soru No: 79

Yirmi beş yaşındaki bir erkek hasta sokakta bilinci kapalı bir şekilde bulunuyor ve 112 ekipleri tarafından acil servise getiriliyor. Fizik muayenede solunum depresyonu, bradikardi ve miyotik pupiller saptanıyor.

Bu hastanın tedavisinde aşağıdakilerden hangisi öncelikle uygulanmalıdır?

- A) Nalokson
- B) Tramadol
- C) Fentanil
- D) Metadon
- E) Buprenorfin

Cevap Anahtarı: A

Soru No: 80

Otuz yedi yaşındaki kadın hasta ve sekiz yaşındaki kızı; gözlerde kızarıklık, sulanma, burun akıntısı, baş ağrısı, baş dönmesi, bulantı ve kusma yakınmaları ile rüzgarlı ve soğuk kış sabahında acil servise getiriliyor.

Hastaların yaşamsal bulguları normal olarak saptanıyor. Bilinçleri açık olan hastaların fizik muayenelerinde ense sertliği, taraf veren nörolojik bulgu veya serebellar testlerde anormallik saptanmıyor. Her ikisinin de beyin tomografisi normal bulunuyor.

Bu hastaların acil servisteki yönetiminde aşağıdakilerden hangisi öncelikli olarak yapılmalıdır?

- A) Manyetik rezonans görüntüleme
- B) Karboksihemoglobin ölçümü
- C) Posteroanterior akciğer grafisi
- D) Kan şekeri ölçümü
- E) Lomber ponksiyon

Cevap Anahtarı: B