



TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI

(SONBAHAR DÖNEMİ)

GÖĞÜS HASTALIKLARI

18 EKİM 2009

ADI	:
SOYADI	:
T.C. KİMLİK NUMARASI	:
SALON NUMARASI	:

GENEL AÇIKLAMA

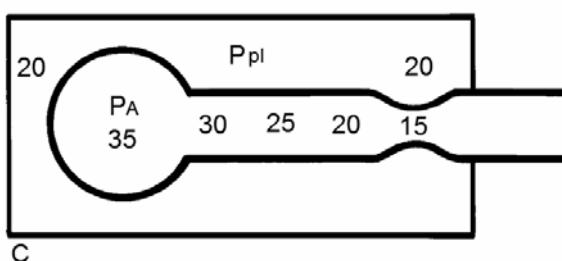
- Bu sınavda her adaya bir cevap kâğıdı ve bir soru kitapçığı verilecektir. Soru kitapçığınızın kapağındaki ilgili yerlere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numarasınızı ve salon numaranızı yazmayı unutmayın.
- Bu soru kitapçığındaki test, toplam 100 sorudan oluşmaktadır ve soruların cevaplanması için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
- Bu kitapçıkta soruların cevapları, kitapçıkla birlikte verilen cevap kâğıdında ayrılmış olan yerlere, kurşun-kalemle işaretlenecektir. Cevap kâğıdı buruşturulumayacak, üzerine gereksiz hiçbir işaret konmayacağından emin olun.
- Bu kitapçıkta her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden fazla cevap yeri işaretlenmiş olsa da, yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
- Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri düşülecek ve kalan sayı **ham puanınız** olacaktır. Bu nedenle bir soru hakkında hiçbir fikriniz yoksa o soruyu boş bırakın. Ancak, soruda verilen seçeneklerden birkaçını eleyebiliyorsanız kalanlar arasından doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
- Cevaplama istedığınız sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayın.
- Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

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 çoğaltıması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külleti peşinen kabullenmiş sayılır.

GÖĞÜS HASTALIKLARI

2009 - YDUS Sonbahar / Göğüs Hast.

1.



C

Yukarıdaki şekilde hangi fizyolojik durum söz konusudur?

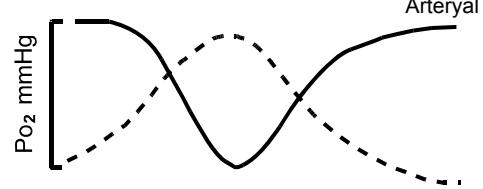
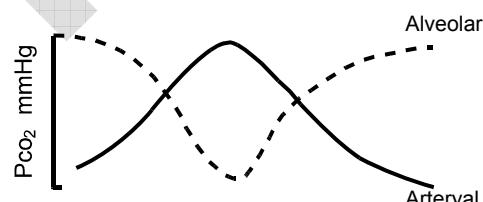
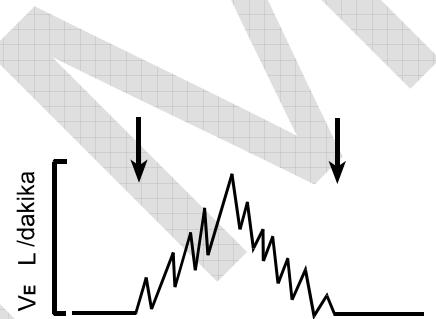
- A) Sakin bir ekspiryum
- B) Zorlu ekspiryum
- C) Ekspiryum sonu
- D) İntratorasik hava yolu obstrüksiyonu
- E) Zorlu inspiroyum

2. Takipne ve nefes darlığı ile başvuran hastada maksimum istemli ventilasyonun (MVV) normal bulunması durumunda aşağıdaki hastalıklardan hangisi düşünülmelidir?
- A) Interstisyal akciğer hastalığı
 - B) Astım atağı
 - C) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
 - D) Kifoskolyoz
 - E) Akut sol kalp yetmezliği

3. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında genellikle üst loblarda septalar boyunca yerleşen multipl, 0,5-2 mm çaplarında ve hava yolu genişlemeleri ile seyreden amfizemin morfolojik tiplendirmesine ne ad verilir?

- A) Panlobüler amfizem
- B) Sentrilobüler amfizem
- C) Distal asiner amfizem
- D) İrregüler amfizem
- E) Skatrisyel amfizem

4.



Yukarıdaki şemalarda şematize edilmiş olan solunum tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Normal solunum
- B) Kussmaul
- C) Biot
- D) Cheyne-Stokes
- E) Hipopnoe

Diğer sayfaya geçiniz.

5. Aşağıdakilerden hangisi posteroanterior grafide gözlenen Kerley çizgilerinin nedenleri arasında yer almaz?

- A) Pulmoner ödem
- B) Sarkoidoz
- C) Lenfatik obstrüksiyon
- D) Pnömokonyoz
- E) Amfizem

6. Aşağıdakilerden hangisi bronkopulmoner displazinin nedenlerinden biridir?

- A) Glikojen depo hastalıkları
- B) Timik hipoplazi
- C) Hipotiroidi
- D) Oksijen toksisitesi
- E) Yenidoğanın solunum zorluğu sendromu

7. Yatar pozisyonundan oturur pozisyonuna geçmekle ortaya çıkan dispneye ne ad verilir?

- A) Platipne
- B) Ortodeoksi
- C) Oropne
- D) Paroksismal nokturnal dispne
- E) Trepopne

8. Hava yollarının 18. dallanması aşağıdakilerden hangisine karşılık gelir?

- A) Terminal bronşiyol
- B) Respiratuvar bronşiyol
- C) Duktus alveolaris
- D) Sakkulus alveolaris
- E) Subsegmental bronş

9. BCG aşısı olup şu anda aktif tüberkülozu olmayan 32 yaşında kadın hasta romatoid artrit tanısı almıştır. 6 ay boyunca ortalama 15 mg/gün kortikosteroid kullanımı planlanmıştır.

Bu hastada tüberküloz kemoproflaksisine karar vermek için aşağıdaki tetkiklerden hangisinin yapılması uygun olur?

- A) QuantiFERON-TB Gold test
- B) Nükleik asit amplifikasyon testi
- C) Bactec kültürü
- D) Balgamda ARB incelemesi
- E) PET-bilgisayarlı tomografi

10. BCG aşısı aşağıdaki mikobakterilerden hangisinin atenüasyonu sonucunda üretilmiştir?

- A) M. tuberculosis
- B) M. bovis
- C) M. africanum
- D) M. microti
- E) M. canetti

11. Etkisini asit pH de göstererek intraselüler bakterisidal etki gösteren antitüberküloz ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İzoniazid
- B) Sikloserin
- C) Pirazinamid
- D) Etambutol
- E) Streptomisin

12. BCG aşısı ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Non-tüberküloz mikobakterilere maruziyet BCG tarafından uyarılan immün yanıtları etkileyebilir.
- B) Farklı BCG suşlarının kullanılması farklı immün yanıtlarına yol açar.
- C) Malnütrisyon nedeniyle BCG ye karşı olan immün yanıt azalır.
- D) BCG nin etkisi zaman içinde değişmez.
- E) Çocukluk çağında uygulanırsa en fazla etkiliidir.

13. Reaktivasyon tüberkülozu, aşağıdaki akciğer segmentlerinin hangisinde diğerlerine göre daha sık görülmektedir?

- A) Alt lob lateral
- B) Alt lob medial
- C) Orta lob lateral
- D) Orta lob medial
- E) Alt lob superior

14. Daha önce hiç antitüberküloz tedavi almamış olan 36 yaşında, 64 kg ağırlığında hastanın balgam incelemesinde ARB(+) bulunuyor.

Bu hasta için en uygun başlangıç tedavisi aşağıdakilerden hangisi olmalıdır?

- A) 300 mg/gün izoniazid + 600 mg/gün rifampisin + 2000 mg/gün pirazinamid + 1500 mg/gün etambutol
- B) 300 mg/gün izoniazid + 600 mg/gün rifampisin + 500 mg/gün etambutol + 1000 mg/gün streptomisin
- C) 300 mg/gün izoniazid + 600 mg/gün rifampisin + 3000 mg/gün pirazinamid + 1500 mg/gün etambutol
- D) 300 mg/gün izoniazid + 600 mg/gün rifampisin + 2000 mg/gün pirazinamid
- E) 300 mg/gün izoniazid + 600 mg/gün rifampisin + 3000 mg/gün pirazinamid

15. Latent tüberküloz enfeksiyonu tanısında kullanılan IGRA (interferon-gamma release assay) testlerinde ölçülen IFN- γ , Mycobacterium tuberculosis'teki hangi antijen nedeniyle salınmaktadır?

- A) Mikrozomal epoksid hidrolaz
- B) ESAT-6 (early secretory antigen target 6)
- C) OMP (major outer-membrane protein)
- D) RANTES (regulated on activation normal T cell expressed and secreted)
- E) VLA-1 geç aktive olan antijen

16. Tüberkülozun akciğer dışı en sık yerleşim gösterdiği yer aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Plevra
- B) Genitoüriner sistem
- C) İlioçekal bölge
- D) Lenf bezleri
- E) Meninks

Diger sayfaya geziniz.

17. Aşağıda birlikte verilen ilaçlardan hangilerine direnç gelişmesi durumunda “birden çok ilaca dirençli tüberküloz” terimi kullanılır?
- A) İzoniazid ve streptomisin
 - B) İzoniazid ve ripampisin
 - C) İzoniazid ve pirazinamid
 - D) İzoniazid, pirazinamid ve rifampisin
 - E) İzoniazid, rifampisin ve etambutol
18. Bir ay önce böbrek nakli uygulanmış 25 yaşındaki hasta ateş, öksürük ve balgam yakınmalarıyla başvuruyor. Direkt akciğer grafisinde yaygın buzlu cam infiltrasyonları saptanıyor.
- Bu hastada pnömoni etkeni araştırılmasında aşağıdaki tetkiklerden hangisi ilk planda düşünülmelidir?**
- A) Sitomegalovirus serolojisi
 - B) Legionella serolojisi
 - C) Transbronşiyal biyopsi
 - D) Pnömokok idrar antijeni
 - E) Nazofarengeal aspirat viral kültürü
19. Pneumocystis jiroveci pnömonisi olan, böbrek transplantlı 30 yaşındaki erkek hastaya trimetoprim-sülfo-metoksazol tedavisi başlanıyor.
- PaO₂ si 62 mmHg olan hastanın tedavisine aşağıdakilerden hangisinin eklenmesi en uygun olur?**
- A) Tedaviye herhangi bir ilaç eklenmesine gerek yoktur.
 - B) Pentamidin
 - C) Dapson
 - D) Klindamisin
 - E) Prednizon
20. Önceki (19) numaralı soruda sözü edilen hastada aşağıdaki biyokimyasal parametrelerden hangisinin yüksek olması kötü прогнозu gösterir ve başarılı bir tedaviden sonra normale döner?
- A) Aspartat aminotransferaz
 - B) Laktik dehidrogenaz
 - C) Alkalen fosfataz
 - D) Ürik asit
 - E) Ferritin

Diger sayfaya geçiniz.

23. Aşağıdaki ölçütlerden hangisi toplum kökenli pnömoni tanısı almış bir hastanın yoğun bakımda takibi için tek başına yeterli olan bir kriterdir?

- A) Akciğer grafisinde bilateral veya multilobär infiltratlar
- B) Konfüzyon
- C) Vazopresör gerektiren septik şok
- D) $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2$ oranı = 250
- E) Üremi

24. Yüksek ateş, öksürük ve balgam şikayetleriyle başvuran hastanın posteroanterior akciğer grafisi aşağıda verilmiştir.



Bu hastada ampirik antibiyotik olarak aşağıdakilerden hangisi ilk olarak düşünülmez?

- A) Amoksisilin-klavulonat
- B) Piperasillin-tazobaktam
- C) İmipenem
- D) Siprofloksasin
- E) Ampisilin-sulbaktam

25. Aşağıdakilerden hangisi nozokomial pnömoni için bir risk faktördür?

- A) Kalp yetmezliği
- B) Astım
- C) Anemi
- D) APACHE II skoru düşüklüğü
- E) Serum albümün düşüklüğü

26. Toraks bilgisayarlı tomografide sağ akciğer üst lobda 2 cm çaplı yumuşak doku yapılanması olan hastada, PET incelemesinde lezyonda ($\text{SUV}_{\text{max}} 7.3$) ve sağ alt paratrakeal lenf bezinde ($\text{SUV}_{\text{max}} 6.9$) patolojik tutulum izlenmiştir. Bronkoskopide, biyopsi ile skuamöz hücreli karsinom tanısı alan hastada sağ üst lob anterior segmentte endobronşiyal lezyon saptanmıştır.

Bu hastanın tedavisinde en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cerrahi tedavi
- B) Kemoterapi
- C) Neoadjuvan tedavi sonrası cerrahi
- D) Kemoradyoterapi
- E) Cerrahi sonrası adjuvan kemoterapi

27. Aşağıdakilerden hangisi akciğer kanserinde endobronşiyal lazer tedavisi için kontrendikasyondur?

- A) Lezyonun bronş duvarı invazyonunun kartilaja kadar olması
- B) Bronş lümeninin yarısının lezyonla tıkalı olması
- C) Endobronşiyal lezyon distalindeki akciğer alanının kollabey olması
- D) Arter kan gazlarından pO_2 nin 58 mmHg olması
- E) Lezyonun ana bronş proksimalinde olması

28. Malign mezotelyoma tanısı almış bir hastada tümörün tek taraflı ve visseral plevra ile o taraf akciğer parankimine invaze olduğu belirleniyor. Lenf nodu metastazı ve uzak metastaz saptanmıyor.

TNM sınıflama sistemine göre, bu hastanın evresi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) I
- B) IA
- C) IB
- D) II
- E) III

29. Akciğer kanserli bir hastada kemik metastazına bağlı gelişen hiperkalseminin tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmaz?

- A) Kalsitonin
- B) Bifosfonat
- C) Kortikosteroid
- D) Diüretikler
- E) Hidrasyon

30. Hipertrofik pulmoner osteoartropati, toraks tümorlerinin en sık hangi histolojik tipinde görülür?

- A) Adenokarsinom
- B) Skuamöz hücreli karsinom
- C) Malign mezotelyoma
- D) Küçük hücreli karsinom
- E) Pleomorfik karsinom

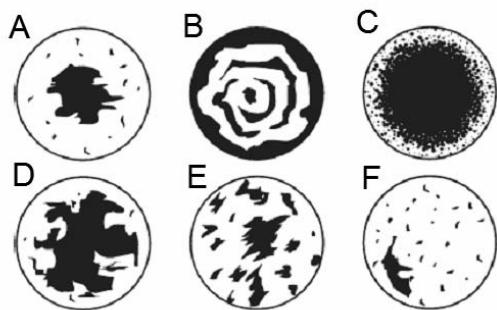
31. En sık görülen trakeobronşiyal bez tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mukoepidermoid karsinom
- B) Skuamöz hücreli karsinom
- C) Pleomorfik adenom
- D) Adenoid kistik karsinom
- E) Onkositom

32. Akciğer kanseri yönünde risk faktörü taşımayan bir kişide saptanan pulmoner nodülün tomografik takip süreleriyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Nodül boyutu ≤ 4 mm ise takibe gerek yoktur.
- B) Nodül boyutu 4 - 6 mm ise başlangıçta 6-12 ayda bir tekrar, değişiklik yoksa 18-24 ay arasında tekrar yapılmalıdır.
- C) Nodül boyutu 6 - 8 mm ise başlangıçta 3. ve 6. aylarda ve daha sonra 9. ve 12. aylarda ve 24. ayda kontrol edilmelidir.
- D) Nodül > 8 mm ise 3., 6., 9., 12., 18. ve 24. aylarda kontrol edilmelidir.
- E) Nodül boyutu ≥ 1 cm ise her 24 aya kadar her 2 ayda bir kontrol edilmelidir.

33.



Yukarıdaki kalsifikasiyon paternleri resimlerinden hangileri nodülün malign olduğunu düşündürür?

- A) A ve B
- B) A ve C
- C) B ve F
- D) D ve E
- E) E ve F

34.



Yukarıda posteroanterior akciğer grafisi verilen bir hastanın fiberoptik bronkoskopisinde aşağıdaki bulgulardan hangisi beklenir?

- A) Sağ alt lob superior segmentinde tam tikanıklık
- B) Orta lob lateral segment bronşunda tam tikanıklık
- C) Sağ üst lob bronşunda tam tikanıklık
- D) Normal bronkoskopi
- E) Sağ üst lob anterior segment bronşunda tam tikanıklık

35. Aşağıdaki idyopatik interstisyal pnömoni tiplerinden hangisinin kortikosteroid tedavisine yanıtı en kötüdür?

- A) Diffüz interstisyal pnömoni
- B) Akut interstisyal pnömoni
- C) Respiratuvar bronşiolitis – interstisyal akciğer hastalığı
- D) Kronik organize pnömoni
- E) Lenfositik interstisyal pnömoni

Diger sayfaya geçiniz.

2009 - YDUS Sonbahar / Göğüs Hast.

36. Elli yedi yaşında başka hastalığı olmayan bir erkek hastaya klinik, radyolojik ve patolojik olarak idyopatik pulmoner fibrozis tanısı konulmuştur.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca sistemik kortikosteroid
- B) Yalnızca azatioprin
- C) Yalnızca siklofosfamid
- D) Sistemik kortikosteroid + Azatioprin
- E) Azatioprin + Siklofosfamid

37. Sarkoidozda aşağıdakilerden hangisi kötü prognoz göstergesidir?

- A) Lupus pernio varlığı
- B) Bilateral hiler adenopati varlığı
- C) Alopesi varlığı
- D) Evre II akciğer hastalığı
- E) Plevral sıvı varlığı

38. Aşağıdaki durumların hangisinde sarkoidozlu bir hastada sistemik kortikosteroid tedavisi endikasyonu vardır?

- A) Evre I pulmoner sarkoidoz
- B) Löfgren sendromu
- C) Evre II olup progresif dispnesi olan pulmoner sarkoidoz
- D) Evre II olup serum ACE düzeyi yüksek olan hasta
- E) Eritema nodosum varlığı

39. Ani başlayan ateş, dispne, öksürük, genel durum bozukluğu ile başvuran bir hastada $\text{PaO}_2: 45 \text{ mmHg}$ bulunuyor. Posteroanterior akciğer grafide yama tarzında infiltrasyonları olan hastanın kan eozinofil düzeyi normal, bronkoalveolar lavajda ise eozinofil düzeyi % 40 olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İdyopatik akut eozinofilik pnömoni
- B) Kronik eozinofilik pnömoni
- C) Basit eozinofilik pnömoni
- D) Hipereozinofilik sendrom
- E) Churg-Strauss sendromu

40. **Kronik ekstrensek allerjik alveoliti, akut formdan ayıran radyolojik özellik aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Buzlu cam görünümü
- B) Mozaik perfüzyon
- C) Amfizem
- D) Fibrozis
- E) Konsolidasyon

41. **Aşağıdakilerden hangisi lenfanjiyoleyomiyomatozis tedavisinde kullanılır?**

- A) Deksametazon
- B) Medroksiprogesteron
- C) Azatioprin
- D) GM-CSF
- E) Siklosporin

Diger sayfaya geçiniz.

42. Aşağıdakilerden hangisi sarkoidoz patogenezinde rol oynayan sitokinlerden biri değildir?

- A) IFN- γ
- B) IL-2
- C) IL-12
- D) IL-13
- E) IL-15

43. Romatoid artrite bağlı en sık karşılaşılan plevral-pulmoner komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Plevral efüzyon
- B) Romatoid nodüller
- C) Pulmoner fibrozis
- D) Bronşiektazi
- E) Pulmoner hipertansiyon

44. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan hastaların takibinde ve tedavi yanıtı değerlendirmesinde kullanılan BODE indeksinde aşağıdakilerden hangisi yer alır?

- A) FEV₁ / FVC oranı
- B) Beden kütleye indeksi
- C) Peak oksijen tüketimi ölçümü
- D) Borg dispne şiddeti
- E) Sigara içme süresi

45. Aşağıdaki sitokinlerden hangisi kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan kişilerde kan fibrinojen düzeyini artırarak hiperkoagülitedeye ve polisitemiye neden olabilir?

- A) İnterlökin-6
- B) Tümör nekrozis faktör- α
- C) Doku büyümeye faktörü- β
- D) İnterlökin-4
- E) Vasküler endotel büyümeye faktörü

46. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında (KOAH) uzun süreli oksijen tedavisi aşağıdakilerin hangisinde endike değildir?

- A) PaO₂ = 56-59 mmHg ve sağ kalp yetmezliği olan hasta
- B) İstirahatte, oda havasında PaO₂ ≤ 55 mmHg olarak ölçülen hasta
- C) İstirahatte, oda havasında SaO₂ ≤ % 88 olarak ölçülen hasta
- D) Egzersiz sırasında PaO₂ ≤ 55 mmHg olarak ölçülen hasta
- E) PaO₂ = 56-59 mmHg ve hematokrit % 50-55 arasında olan hasta

Diger sayfaya geçiniz.

47. İnhaler antikolinerjiklerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Antikolinerjik ilaçlar refleks kolinerjik bronkokonstriksiyonu inhibe eder.
- B) Antikolinerjiklerin hava yolu inflamatuvar medatörleri üzerinde inhibisyon etkisi bulunmaz.
- C) Oksitropium bromid selektif muskarinik M3 receptor blokajı etkisi ile broncodilatasyon yapar.
- D) Antikolinerjikler KOAH tedavisinde ilk seçenek broncodilatörlerdir.
- E) İpratropium bromid kısa etkili antikolinerjik broncodilatördür.

48. Pulmoner rehabilitasyon tedavisinin kronik obstrüktif akciğer hastalığının seyrine olumlu etkileri kanıt düzeyleri yönünden değerlendirildiğinde, hangi parametre üzerindeki olumlu etkisi en fazladır?

- A) Solunum kaslarının kullanımının düzeltmesi
- B) Sağkalım süresinin uzaması
- C) Üst ekstremité egzersiz kapasitesinin artması
- D) Yaşam kalitesinin yükselmesi
- E) Hospitalizasyon sıklığının azalması

49. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan hastalarدا görülen zayıflama ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) FEV₁: % 50 nin altında olan hastaların hepsinde protein-kalori malnürisyonu vardır.
- B) Kaşeksinin nedeni olan inflamatuvar sitokinler arasında IL-5 ve IL-9 vardır.
- C) İstirahatte metabolik ihtiyaçların artışı zayıflamaya neden olur.
- D) Eritropoietin salınımındaki azalma malnürisyonu neden olur.
- E) Karbonhidrattan zayıf beslenme kilo kaybına neden olur.

50. Kronik solunum yetmezlikli kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hastanın deniz seviyesinde nazal kanülle O₂ ihtiyacı 3 L/dakika ise uçak yolculuğunda kullanması gereken O₂ miktarı kaç L/dakika olmalıdır?

- A) 4 B) 5 C) 6 D) 9 E) 12

51. On yıldır kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hasta, öksürük ve nefes darlığında artma, balgamda artış ve renk değişikliği ile hastaneye başvuruyor. Hastada ölçülen FEV₁: % 41 olarak bulunuyor.

Bu hastaya atak tedavisi kapsamında verilebilecek en uygun antibiyotik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fluorokinolon
- B) Tetrasiklin
- C) Makrolid
- D) Trimetoprim-sülfometoksazol
- E) Amoksisilin

Diger sayfaya geçiniz.

52. Beş yıldır kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hastada FEV₁: % 58, FEV₁ / FVC: % 62, MRC dispne skala skoru 2 olarak bulunmuştur.

Bu hastada GOLD tedavi prensipleri kapsamında medikal tedavi nasıl olmalıdır?

- A) Uzun etkili β_2 agonist ve inhaler kortikosteroid
- B) Uzun etkili β_2 agonist ve/veya uzun etkili antikolinergic
- C) Gerektiğinde kısa etkili β_2 agonist
- D) Nazal oksijen tedavisi ve kısa etkili antikolinergic
- E) Gerektiğinde kısa etkili β_2 agonist ve inhaler kortikosteroid

53. Romatoid artrite bağlı gelişen pleural efüzyonda en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Semptomlarına bakılmaksızın dekortikasyon uygulanması
- B) VATS eşliğinde plöredezis
- C) Öncelikle nonsteroid antiinflamatuvar
- D) İntraplevral kortikosteroid
- E) Tedavisiz izlem

54. Plevral efüzyon etiyolojisi araştırılan bir hastanın torasentez ile alınan plevral sıvı laboratuvar sonuçları şöyledir: pH: 7.0, LDH: 1350 U, glukoz: 28 mg/dL, protein: 4 g/dL, plevral sıvıda kompleman / serumda kompleman: 0.2, ADA: 48 IU/L. Hücre sayılarında % 70 oranında lenfosit.

Bu hastadaki ön tanı aşağıdakilerden hangisi olabilir?

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Romatoid artrit
- C) Tüberküloz
- D) Adenokarsinom
- E) Ampiyem

55. Aşağıdakilerden hangisi parapnömonik efüzyonlarda tüp torakostomi endikasyonu değildir?

- A) Loküle plevral sıvı
- B) Bir hemitoraksın yarısından fazlasını dolduran efüzyon
- C) Hava-sıvı seviyesi
- D) Mikroorganizmalar için pozitif boyama
- E) Plevral sıvı glukoz < 70 mg/dL

56. Yirmi yaşında erkek hastaya komplike parapnömonik efüzyon nedeniyle tüp torakostomi uygulanıyor. Masif tedavinin 10. gününde enfeksiyon bulguları kontrol altına alınıyor. Göğüs ekspansiyonu tama yakın gerçekerleşiyor ancak halen günde 40 ml geleni olduğu görülüyor.

Bu hastaya bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tüpün çekilmesi
- B) İkinci bir tüp takılması
- C) Tüpe ve antibiyotiğe devam edilmesi
- D) Bronkoplevral fistülü değerlendirmek için bronkoskopi yapılması
- E) Tüp torakostomiye devam edilmiş immün yetmezlik yönünden hastanın yeniden değerlendirilmesi

57. Aşağıdakilerden hangisi transüdatif efüzyon nedenlerinden biridir?

- A) Romatoid artrit
- B) Şilotoraks
- C) Miksödem
- D) Üremik plörit
- E) Sarı tırnak sendromu

58. Aşağıdaki mikroorganizmalardan hangisi en sık görülen fungal plevral sıvı etkenidir?

- A) Cryptococcus
- B) Aspergillus fumigatus
- C) Coccidioides immitis
- D) Histoplasma
- E) Mucor

59. Tanışal torasentez uygulanan bir hastada aşağıdakilerden hangisi plevral boşlukta hava ya da kan olduğunu düşündürür?

- A) Plevral sıvındaki hücre içeriğinin % 10 dan fazla olması
- B) Plevral sıvı proteini / serum protein oranının 0.5 ten büyük olması
- C) Plevral sıvı mutlak LDH düzeyinin serum normal LDH üst düzeyinin 2/3 ünden fazla olması
- D) Plevral sıvı glukoz düzeyinin 60 mg/dL den fazla olması
- E) Plevral sıvı adenozin deaminaz düzeyinin 20 mg/dL den düşük olması

60. Aşağıdakilerden hangisi eozinofilik plevral sıvı nedenlerinden biri değildir?

- A) Pnömotoraks
- B) Hemotoraks
- C) Benign asbest plörezi
- D) Sarı tırnak sendromu
- E) İlacı bağlı plevral sıvı

61. Gündüz aşırı uykı hali nedeniyle başvuran 42 yaşında, 1.55 m boyunda, 96 kg ağırlığındaki bir kadın hastanın polisomnografi bulguları şöyledir: apne-hipopne indeksi: 2.1, uykı yeterliliği: % 86, arousal indeksi: 8.1, REM latansı: 85 dakika, uykuda ortalama SaO_2 : % 86, uykuda minimum SaO_2 : % 72; uyanıklık arteryal kan gazı pH: 7.40, PaCO_2 : 48 mmHg, PaO_2 : 64 mmHg, SaO_2 : % 92.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hafif dereceli obstrüktif uykı apne sendromu
- B) Üst solunum yolu rezistansı sendromu
- C) Obezite hipoventilasyon sendromu
- D) Narkolepsi
- E) İdyopatik hipersomni

62. Kırk altı yaşında bir erkek hasta horlama, tanıklı apne ve gündüz aşırı uykı hali nedeniyle başvuruyor. Özgeçmişinde hipertansiyon dışında hastalığı olmayan hastada polisomnografi ile apne-hipopne indeksi: 8.5 olarak bulunuyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedavisiz izlem
- B) Ağız içi araç
- C) CPAP
- D) BPAP
- E) Adaptive-servo ventilation

63. Polisomnografide, solunum parametrelerinden biri olan solunum çabası ile ilişkili arousal (RERA), özellikle aşağıdakilerden hangisinin tanısı için gereklidir?

- A) Basit horlama
- B) Üst solunum yolu rezistansı sendromu
- C) Obstrüktif uykı apne sendromu
- D) Narkolepsi
- E) İdyopatik hipersomni

64. Aşağıdaki özelliklerden hangisine sahip astımlı hastada uzun etkili β agonist tedavisinin astım kontrolünü bozduğu gösterilmiştir?

- A) 5-lipoksjenaz polimorfizmi varlığı
- B) Steroid rezistan astım varlığı
- C) Arg 16/Arg 16 β -reseptör polimorfizmi varlığı
- D) Kardiyoselektif β -blokör kullanımı
- E) PAI-1 polimorfizmi varlığı

65. Astım tedavisinde kullanılan kromolin ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Antiinflamatuar etkisi yüksektir.
- B) En az inhaler steroidler kadar etkindir.
- C) Orta persistan astımda inhaler steroide alternatif olabilir.
- D) Aspirinle indüklenen astımda öncelikle tercih edilir.
- E) Egzersiz öncesi kullanımı, egzersizle tetiklenen astım semptomlarını önler.

Diger sayfaya geçiniz.

67. Elli yaşında bir erkek hasta 2 yıldır devam eden kuru öksürük şikayetiyle başvuruyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafisi ve spirometri normal olarak saptanıyor. Bronş provakasyon testine yanıt negatif olarak değerlendiriliyor. İndükte balgam incelemesinde eozi-nofil belirlenen hastanın takibinde inhaler steroide yanıt alınıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Churg-Strauss sendromu
- B) Samter sendromu
- C) Hipereozinofilik sendrom
- D) Eozinofilik bronşit
- E) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı

68. Aşağıdakilerden hangisi astım hastalığının kontrolünü değerlendiren testlerden biri değildir?

- A) Astım kontrol testi
- B) Astım kontrol anketi
- C) Astım tedavisi değerlendirme anketi
- D) GINA (Global Initiative for Asthma) kriterleri
- E) Astım yaşam kalitesi anketi

69. Astım ve atopinin oluşumunda çevresel faktörlerin etkisini temel alan hijyen hipotezine göre mikroorganizmaların Th₁ uyarısına yol açmasına aracılık eden moleküller aşağıdakilerden hangisidir?

- A) SPINK-5 geni
- B) CD14
- C) Interlökin 2 reseptörü
- D) ADAM 33 geni
- E) Matriks metalloproteazlar (MMP)

70. Aşağıdakilerden hangisi bronş provokasyon testinde kullanılan spesifik bir uyarandır?

- A) Metakolin
- B) Egzersiz
- C) Soğuk hava
- D) İnhale allerjen
- E) Histamin

71. Aşağıdakilerden hangisi ağır astım atağının kriterlerinden biri değildir?

- A) Kalp hızı > 120/dakika
- B) FEV₁ beklenenin < % 50
- C) pO₂ < 60 mmHg
- D) pCO₂ > 45 mmHg
- E) PEF beklenenin % 50-75

72. Aşağıdaki inhalasyon cihazlarından hangisi ile yapılan uygulamada orta-yüksek inspiratuvar akım gerekir?

- A) Kuru toz inhaler
- B) Ölçülü doz inhaler
- C) Jet nebulizer
- D) Ultrasonik nebulizer
- E) Spacer aracılı ölçülu doz inhaler

73. Aşağıdakilerden hangisi uzun etkili β_2 agonistlerin nonbronkodilatör etkilerinden biri değildir?

- A) Mukosilier klirens artışı
- B) Hücre içi CAMP artışı
- C) Vasküler permeabilitede azalma
- D) Eozinofil, mast hücre sayısında azalma
- E) Nonspesifik uyararlara yanıtta baskılama

74. Egzersize bağlı astım tanısı için FEV₁ değerinde egzersiz sonrası düşme için eşik değer % kaç olmalıdır?

- A) 5
- B) 10
- C) 12
- D) 15
- E) 20

75. Venedik sınıflamasına göre, aşağıdakilerden hangisi Grup 1 pulmoner arteryal hipertansiyon grubunda yer alır?

- A) Pulmoner venookluziv hastalık
- B) Mitral darlık
- C) Yüksek irtifa hastalığı
- D) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
- E) Kronik tromboembolik hastalık

76. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner hipertansiyonun ilk basamak tedavi ajanlarından biri değildir?

- A) Oral antikoagulanlar
- B) Oral kalsiyum kanal blokörleri
- C) Diüretikler
- D) Oksijen
- E) Digital türrevleri

77. Pulmoner hipertansiyon sınıflandırmasına göre, aşağıdakilerden hangisi pulmoner venöz hipertansiyona neden olur?

- A) Pulmoner venookluziv hastalık
- B) Portal hipertansiyon
- C) Sol atrial miksoma
- D) Fibrozan mediastinit
- E) Yüksek rakıma kronik maruziyet

78. Yağ embolisi sendromu tanısında klasik olarak tanımlanan triad aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Solunum yetmezliği, nörolojik anomalilik, peteşial rash
- B) Solunum yetmezliği, steatore, alt ekstremitelerde nekrozu
- C) Hiperventilasyon, konfüzyon, idrarda yağ asitleri
- D) Solunum yetmezliği, derin ven trombozu, anüri
- E) Solunum yetmezliği, sağ kalp yetmezliği, santral venöz kateter varlığı

79. Geçici risk faktörünün varlığında, venöz tromboembolik hastalık tanısı alan bir hastada tedavi süresi ne kadar olmalıdır?

- A) Ömür boyu
- B) 12 ay
- C) 6 ay
- D) 4 ay
- E) 3 ay

80. Diffüz alveolar hemorajiye aşağıdaki ilaçlardan hangisi neden olur?

- A) Oral kontraseptif
- B) Propiltiourasil
- C) Furosemid
- D) Angiotensin II antagonistleri
- E) İnsülin

81. Aşağıdakilerden hangisi mikroskopik polianjiitis-te beklenen bulgularдан biri değildir?

- A) Alveolar hemoraji
- B) Glomerülonefrit
- C) Üst hava yolu hastalığı
- D) Sinir sistemi tutulumu
- E) Deri tutulumu

82. Aşağıdaki antitrombotik ilaçlardan hangisinin fraksiyonel olmamış heparin tedavisine bağlı olarak gelişen trombositopeni tablosunda, tedavideki yeri kanıtlanmıştır?

- A) Lepirudin
- B) Warfarin
- C) Enoksaparin
- D) Ximelagatron
- E) Dalteparin-sodyum

83. Kronik öksürük semptomuyla başvuran bir hasta da aşağıdakilerden hangisi, tanısal algoritmada ilk adımda planlanan tetkiklerden biri değildir?

- A) Akciğer grafisi
- B) Solunum fonksiyon testleri
- C) Periferik eozinofili sayımı
- D) Bronkoprovakasyon testi
- E) Toraks bilgisayarlı tomografi

84. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde radyolojik tetkiklerde kavite duvarının ince olduğunu görülmeli beklenir?

- A) Akciğer apsesi
- B) Skuamöz hücreli akciğer karsinomu
- C) Kist hidatik
- D) Wegener granülomatozu
- E) Akciğer tüberkülozu

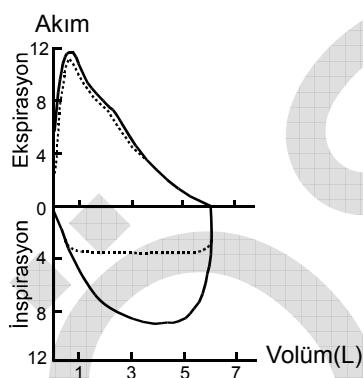
85. Bilgisayarlı toraks tomografisinde kalsifikasyon içeren mediastinal lenf bezinin varlığı aşağıdaki hastalıkların hangisinde beklenmez?

- A) Tüberküloz lenfadenit
- B) İyileşmiş histoplazmozis
- C) Silikozis
- D) Lenfanjiyoleymiyomatozis
- E) Sarkoidozis

87. Ekspirasyon havasında nitrik oksit düzeyi, astım hariç aşağıdaki hastalıkların hangisinde yüksek bulunur?

- A) Akciğer transplantasyonu rejeksyonu
- B) Kistik fibrozis
- C) Pulmoner hipertansiyon
- D) Kronik sigara kullanımı
- E) Sol kalp yetmezliğine bağlı pulmoner ödem

86. Aşağıda bir hastaya ait akım-volum eğrisi verilmiştir.



Bu hastada aşağıdaki patolojilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Vokal kord disfonksiyonu
- B) Değişken intratorasik obstrüksiyon
- C) Sabit üst hava yolu obstrüksiyonu
- D) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
- E) Küçük hava yolu obstrüksiyonu

88. Balgam veya bronkoalveolar lavaj sitolojisinde ferruginöz cisimcikler aşağıdaki hastalıkların hangisinde görülür?

- A) Berilyozis
- B) Caplan sendromu
- C) Sarkoidozis
- D) Asbestozis
- E) Lipid pnömonisi

89. "Pulse oksimetri" bazı durumlarda oksijen saturasyonunu yanlış göstermektedir.

Aşağıdakilerden hangisi bu durumlardan biri değildir?

- A) Karbon monoksit intoksikasyonu
- B) Methemoglobinemi
- C) Ciddi asidoz
- D) Ağır hipotansiyon
- E) Deri renginin koyu olması

90. Ani başlayan solunum sıkıntısı nedeniyle başvuran bir hastanın posteroanterior akciğer grafisinde bilateral, simetrik, santralden perifere doğru yoğunluğu azalan, alveolar dolum paterni ile uyumlu infiltrasyon saptanıyor. FiO_2 : % 30 iken PaO_2 : 75 mmHg olan hastanın pulmoner arter oklüzyon basıncı 12 mmHg bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sol kalp yetmezliğine bağlı pulmoner ödem
- B) Akut akciğer hasarı
- C) Akut respiratuvar distres sendromu
- D) Akut interstisyel pnömoni
- E) Sistemik inflamatuvan yanıt sendromu

91. **Aşağıdakilerden hangisi sistemik inflamatuvan yanıt sendromunun tanı kriterlerinden biri değildir?**

- A) $> 38^\circ\text{C}$ veya $< 36^\circ\text{C}$ olan ateş
- B) Nabız $> 90/\text{dakika}$
- C) Solunum sayısı $> 20/\text{dakika}$
- D) $\text{PaCO}_2 < 45 \text{ mmHg}$
- E) Lökosit sayısı $> 12\,000/\text{mm}^3$

92. **Akut respiratuvar distres sendromunun tedavisinde kullanılan düşük volümlü ventilasyon stratejisi ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?**

- A) Tidal volüm 8-10 ml/kg ayarlanmalıdır.
- B) Hiperkapni beklenen bir bulgudur.
- C) Bu strateji ile beraber nöromusküler blokaj yapılmamalıdır.
- D) İnspiryum sonu plato basıncı 30-40 cm H_2O arası tutulmalıdır.
- E) FiO_2 : % 70 altında tutulmalıdır.

Diger sayfaya geçiniz.

93. Aşağıdakilerden hangisi bir mekanik ventilasyon stratejisi olan permisiv hiperkapni için kontrendikasyon değildir?

- A) İntrakraniyal hemoraji
- B) Kor pulmonale
- C) Ciddi metabolik asidoz
- D) Kardiyovasküler instabilite
- E) Kronik obstrüktif akciğer hastalığı

94. Akut respiratuvar distres sendromu ile kardyojenik pulmoner ödem ayırcı tanısında, tanışal değeri en yüksek parametre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akciğer grafisinde bilateral infiltrasyon varlığı
- B) Akciğer grafisinde kardiyomegali varlığı
- C) Pulmoner kapiller wedge basınç yüksekliği
- D) BAL/serum protein düzeyi oranında artış
- E) $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ oranında düşme

95. Aşağıdakilerden hangisi akciğer transplantasyonu için uygun vericide aranan özelliklerden biri değildir?

- A) Hastanın 60 yaşından küçük olması
- B) < 30 paket/yıl sigara kullanımı
- C) Normal akciğer grafisi
- D) $\text{FiO}_2: 1.0$ ve $\text{PEEP} \geq 5 \text{ cm}$ iken $\text{PaO}_2 > 300 \text{ mmHg}$ olması
- E) Beden kütle indeksinin 21 den büyük olması

96. Yirmi yıldır kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hasta şiddetli dispne, paradoksal solunum şikayetleriyle acil servise başvuruyor. Yapılan arter kan gazları analizi şöyledir: $\text{pH } 7.24$, $\text{PaCO}_2 62 \text{ mmHg}$.

Kan basıncı 80/60 mmHg olan bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nazal O_2 tedavisi, bronkodilatör ve antibiyotik
- B) Noninvaziv mekanik ventilasyon ve bronkodilatör
- C) Yüksek akım hızında O_2 tedavisi ve medikal tedavi
- D) İnvaziv mekanik ventilasyon ve medikal tedavi
- E) Antibiyotik, bronkodilatör ve hemodinamik yöneden stabilizasyon

Diger sayfaya geçiniz.

97. Aşağıdaki durumların hangisinde noninvaziv mekanik ventilasyonun uygulanması sakincalıdır?

- A) Akut kalp yetmezliğine bağlı solunum yetmezliği
- B) Kronik obstrüktif akciğer hastalığının alevlenmesi
- C) Larenks ödeme bağılı gelişen solunum yetmezliği
- D) Astıma bağlı akut solunum yetmezliği
- E) İmmunosupresif hastada gelişen pnömoniye sekonder solunum yetmezliği

98. Aşağıdakilerden hangisi anterior mediastende yer kaplayan lezyonlardan biri değildir?

- A) Kistik higroma
- B) Seminom
- C) Guatr
- D) Teratom
- E) Nörofibrom

99. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi tüberküloz ve diğer mikobakteri enfeksiyonları için risk faktörüdür?

- A) Asbestozis
- B) Talkozis
- C) Kaolinozis
- D) Berilyozis
- E) Silikozis

100. Sigara bırakma tedavisi uygulanan sigara bağımlısı bir hastada kombin tedavi seçiminde hangi farmakoterapi ajanlarının birlikte kullanımıyla en yüksek bırakma oranları elde edilmektedir?

- A) Nikotin bandı – Bupropion
- B) Vareniklin – Bupropion
- C) Nikotin bandı – Vareniklin
- D) Nortriptilin – Bupropion
- E) Klonidin – Vareniklin

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2009-YDUS Sonbahar Dönemi Sınavına Giriş ve Kimlik Belgesinin aslı olmadan sınava girilmesi yasaktır. Bu belgenin fotokopisi veya faksı ile de sınava girilemeyecektir. Bu şekilde sınava giren adayların sınavı iptal edilecektir.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz vb. haberleşme araçları ile cep bilgisayarı, saat fonksiyonu dışında fonksiyonu olan saat vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; silah ve benzeri teçhizatla; müsvedde kâğıdı, defter, kitap, sözlük, sözlük işlevi olan elektronik aygit, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açölör, cetvel vb. araçlarla da girmek yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
3. Bu sınavda verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**. Sınavın ilk **75** ve son **15** dakikası içinde hiçbir aday dışarı çıkarılmayacaktır. Cevaplama süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitaplığını salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. **Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacağıdır.** Sınav süresinin bittiği ilan edilip cevap kâğıtları ve soru kitaplıkları salon görevlileri tarafından toplanıncaya kadar yerlerinizde kalınız.
4. Sınav süresince görevlilerle konuşmak ve soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları; ayrıca, adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
5. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye girişen, kopya veren, kopya yapılmasına yardım edenlerin kimlikleri, Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye veya vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.
- Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporda bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren adayların tümünün sınavını geçersiz sayabilir.
6. Adaylar, görevlilerin her türlü uyarılarına uymak zorundadır. Görevliler, gerektiğinde oturduğunuz yerleri de değiştirebilir. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce sınav kurallarına uymanızla bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlikleri tutanağa yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. **Cevap kâğıdında** ilgili alanları doldurmanız gerekmektedir. **Cevap kâğıdına** yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Tükenmez kalem ve dolma kalem kesinlikle kullanılmayacaktır.
- Cevapların **cevap kâğıdına** işaretlenmiş olması gereklidir. **Soru kitapçığına** işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
8. **Soru kitapçığınızı** alır almadan, sayfaların eksik olup olmadığını, **kitapçıkta** basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığınızın sayfası eksik veya basımı hatalı ise değiştirilmesi için derhâl Salon Başkanına başvurunuz.
9. Cevaplamağa geçmeden önce size verilecek **soru kitapçığı** üzerinde ayrılan yere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun salon numarasını yazınız. Sınav sonunda **soru kitapçıları ile cevap kâğıtları** toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. **Soru kitapçığınızın** bir tek sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
10. **Soru kitapçılarının** sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
11. Sınav süresince, görevliler dahil, salonda kimse sigara, pipo, puro vb. şeyleri içmeyecektir.
12. Soruları ve bu sorulara verdığınız cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, 2009-YDUS Sonbahar Dönemi Sınavına Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmemeyiniz.

TİPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

18 EKİM 2009

GÖĞÜS HASTALIKLARI

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