

KLİNİK TIP BİLİMLERİ

DENEME - 5

SORU KİTAPÇIĞI

Oturum	2. Oturum - KTBT
Soru Sayısı	100
Süre	135 dakika
Puanlama	Doğru - Yanlış / 4

Özgün eğitim içeriğidir. Resmî ÖSYM yayını değildir.

Hazırlanma tarihi: 5 Ağustos 2026

Sınav Yönergesi

1. Bu kitapçıkta Klinik Tıp Bilimleri Testi bulunmaktadır.
2. Test 100 sorudan oluşur ve cevaplama süresi 135 dakikadır.
3. Her sorunun yalnız bir doğru cevabı vardır.
4. Puanlama yapılırken doğru cevap sayısından yanlış cevap sayısının dörtte biri çıkarılır.
5. Sorular yüklenen 2014-2021 TUS Klinik Tıp Bilimleri kitapçıklarının klinik karar dili ve tek-en-iyi-cevap yapısı örnek alınarak özgün biçimde hazırlanmıştır.

Soru Dağılımı

Bölüm	Soru Sayısı
Dahili Tıp Bilimleri	35
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	25
Cerrahi Tıp Bilimleri	30
Kadın Hastalıkları ve Doğum	10

Adayın Adı Soyadı: _____

Başlama Saati: _____ **Bitiş Saati:** _____

DAHİLİ TIP BİLİMLERİ

1. Geniş spektrumlu antibiyotik kullanan, total parenteral beslenen ve santral venöz kateteri bulunan 64 yaşındaki yoğun bakım hastasında yeni başlayan ateş ve hipotansiyon gelişiyor. Ardışık iki periferik kan kültüründe maya üremesi bildiriliyor. Göz dibi muayenesi henüz yapılmamış ve hastanın daha önce azol kullanımı bulunmuyor. Tür tanımlaması ile duyarlılık sonuçları beklenirken bu hasta için en uygun başlangıç yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vankomisin ile piperasilin-tazobaktamı sürdürmek
- B) Yalnız flukonazol başlamak ve kateteri yerinde bırakmak
- C) Kültür tür düzeyinde sonuçlanıncaya kadar antifungal vermemek
- D) Amfoterisin B deoksikolat başlamak ve kateteri değiştirmemek
- E) Bir ekinokandin başlamak ve mümkünse santral venöz kateteri çıkarmak

2. Daha önce kuduz aşısı olmamış 32 yaşındaki erkek hasta, sahipli ancak aşı durumu bilinmeyen bir köpeğin elini ısırmasından iki saat sonra başvuruyor. Deride kanamalı, derin bir yara bulunuyor. Köpek gözlem altına alınabilecek durumdadır. Bu hastada ilk başvuruda en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız köpeği 10 gün gözlemek ve bu sürede hiçbir işlem yapmamak
- B) Yarayı bol su ve sabunla yıkamak, kuduz aşısını başlamak ve kuduz immünoglobulinini yara çevresine uygulamak
- C) Yalnız kuduz immünoglobulinini intramüsküler uygulamak
- D) Yarayı primer kapatıp yalnız tetanoz aşısı yapmak
- E) Yalnız kuduz aşısını başlamak

3. Protez aort kapağı bulunan 58 yaşındaki hayvancılık çalışanı; üç aydır süren ateş, kilo kaybı ve gece terlemesiyle başvuruyor. Üç ayrı kan kültüründe üreme olmuyor. Ekokardiyografide protez kapakta yeni paravalvüler kaçak saptanıyor. Serolojik incelemede Coxiella burnetii faz I IgG titresinin belirgin yüksek olduğu bildiriliyor. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut Q ateşi pnömonisi
- B) Marantik endokardit
- C) Libman-Sacks endokarditi
- D) Kronik Q ateşine bağlı protez kapak endokarditi
- E) Bartonella henselae endokarditi

4. Dalak operasyonu öyküsü olan 67 yaşındaki erkek, kene teması sonrasında ateş, sarılık ve bilinç bulanıklığıyla getiriliyor. Periferik yaymada eritrositlerin içinde Malta haçı görünümü saptanıyor. Hemogloblin 6,8 g/dL, kreatinin 3,1 mg/dL ve parazitemi %14 bulunuyor. En uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız oral metronidazol
- B) Antimikrobiyal vermeden plazmaferes yapmak
- C) Yalnız doksisisiklin
- D) Yalnız eritrosit süspansiyonu vermek
- E) Atovakon-azitromisin veya klindamisin-kinin tedavisine ek olarak eritrosit değişim transfüzyonu

5. Altı ay önce pulmoner emboli geçiren 54 yaşındaki kadın hastanın antikoagülan tedaviye rağmen efor dispnesi sürüyor. Ekokardiyografide sağ ventrikül genişlemesi ve tahmini pulmoner arter sistolik basıncı 65 mmHg bulunuyor. Kronik tromboembolik pulmoner hipertansiyon olasılığını taramak için öncelikle istenmesi en uygun inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Standart posteroanterior akciğer grafisi
- B) Spirometri
- C) Bronkoskopi
- D) Ventilasyon-perfüzyon akciğer sintigrafisi
- E) D-dimer ölçümü

6. Otuz dört yaşındaki kadın hastada tekrarlayan spontan pnömotoraks, efor dispnesi ve şilöz plevral efüzyon vardır. Yüksek çözünürlüklü toraks BT'de her iki akciğerde yaygın, ince duvarlı, yuvarlak kistler görülüyor. Solunum fonksiyonlarında ilerleyici obstrüksiyon saptanıyor. Bu hastalığın ilerlemesini yavaşlatmak için en uygun ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Omalizumab
- B) Bosentan
- C) Sirolimus
- D) Pirfenidon
- E) Nintedanib

7. Elli yaşındaki kadın hastada üç haftadır süren kuru öksürük, ateş ve halsizlik vardır. İki farklı antibiyotik tedavisine yanıt alınmamıştır. Toraks BT'de periferik ve peribronkovasküler dağılımlı, yer değiştiren yamalı konsolidasyonlar görülür. Bronkoalveoler lavaj kültürleri negatiftir; transbronşiyal biyopsi organize granülasyon dokusu tomurcukları göstermektedir. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik kortikosteroid tedavisi
- B) Yalnız inhaler kısa etkili beta-2 agonist
- C) Uzun süreli antitüberküloz tedavi
- D) Antifungal profilaksi
- E) Acil lobektomi

8. Yirmi iki yaşındaki erkek hasta sigaraya başladıktan iki hafta sonra ateş, hızla artan nefes darlığı ve hipoksemiyle başvuruyor. Toraks BT'de bilateral yaygın buzlu cam alanları ve septal kalınlaşma, bronkoalveoler lavajda %32 eozinofil saptanıyor. Periferik kanda eozinofili yoktur. Parazit ve ilaç maruziyeti araştırmaları negatiftir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kardiyojenik akciğer ödemi
- B) İdiyopatik pulmoner fibrozis
- C) Kronik eozinofilik pnömoni
- D) Alerjik bronkopulmoner aspergilloz
- E) Akut eozinofilik pnömoni

9. Yirmi dokuz yaşındaki erkek hasta egzersiz sırasında senkop geçirmiştir. EKG'de V1-V3 derivasyonlarında T dalga negatifliği ve epsilon dalgası, kardiyak MR'da sağ ventrikül dilatasyonu ile bölgesel akinezi saptanır. Elektrofizyolojik izlemede sürdürülebilir ventriküler taşikardi kaydedilir. Ani kardiyak ölümden korunmak için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İmplant edilebilir kardiyoverter-defibrilatör yerleştirilmesi
- B) Kalıcı pacemaker yerleştirilmesi
- C) Egzersize devam edip yıllık EKG izlemi
- D) Yalnız propranolol başlanması
- E) Yalnız kateter ablasyonu

10. Yirmi dört yaşındaki erkek hasta ani başlayan çarpıntıyla acil servise başvuruyor. Kan basıncı 120/75 mmHg'dir. EKG'de 190/dakika hızında düzenli, dar QRS'li taşikardi görülmektedir. Sinüs ritmindeki eski EKG'sinde kısa PR ve delta dalgası vardır. Modifiye Valsalva manevrasıyla ritim sonlanmıyor. Bir sonraki en uygun işlem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntravenöz magnezyum sülfat uygulanması
- B) Acil senkronize kardiyoversiyon
- C) Oral digoksin başlanması
- D) İntravenöz atropin uygulanması
- E) Hızlı intravenöz adenoazin uygulanması

11. Biyopsiyle sarkoidoz tanısı bulunan 46 yaşındaki kadın hastada presenkop gelişiyor. EKG'de ileri derece atriyoventriküler blok, kardiyak MR'da yamalı geç gadolinyum tutulumu ve Holter'de nonsustained ventriküler taşikardi saptanıyor. Sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu %42'dir. Kortikosteroid tedavisine ek en uygun cihaz tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İmplant edilebilir kardiyoverter-defibrilatör
- B) İmplant edilebilir loop kaydedici
- C) Cihaz takmadan yalnız beta blokör
- D) Yalnız standart çift odacıklı pacemaker
- E) Yalnız tek odacıklı atriyal pacemaker

12. Geniş ventriküler septal defekte bağlı Eisenmenger sendromu bulunan 32 yaşındaki erkek hastanın oksijen satürasyonu %82, hemoglobini 20,1 g/dL ve hematokriti %63'tür. Baş ağrısı veya görme bulanıklığı yoktur; ferritin düzeyi düşüktür. Aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi bu hasta için en az uygundur?

- A) Gebelikten kaçınma konusunda danışmanlık vermek
- B) Demir eksikliğini dikkatle düzeltmek
- C) Dehidratasyondan kaçınmasını önermek
- D) Hematokriti normal sınıra indirmek amacıyla düzenli flebotomi yapmak
- E) Hava filtresi kullanarak intravenöz hatlarda hava embolisini önlemek

13. Kırk iki yaşındaki kadın hasta, özellikle gece ve sabaha karşı istirahatde başlayan 5-10 dakikalık göğüs ağrıları tarifliyor. Ağrı sırasında çekilen EKG'de geçici ST segment yükselmesi görülüyor; koroner anjiyografide kritik darlık saptanmıyor. Atakların önlenmesi için en uygun uzun dönem tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fibrinolitik tedavi
- B) Yüksek doz yalnız beta blokör
- C) Kalsiyum kanal blokörü
- D) İvabradin
- E) Digoksin

14. Yirmi altı yaşındaki atopik erkek hasta katı gıdalarla giderek artan disfaji ve iki kez gıda takılması öyküsüyle başvuruyor. Endoskopide özofagusta halkalar, longitudinal oluklar ve beyaz eksüdalar görülüyor. Proksimal ve distal özofagustan alınan biyopsilerde büyük büyütme alanında 25 eozinofil saptanıyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Skleroderma özofagusu
- B) Candida özofajiti
- C) Akalazya
- D) Eozinofilik özofajit
- E) Zenker divertikülü

15. Elli yaşındaki erkek hastada kilo kaybı, kronik diyare ve yıllardır göç eden artralji vardır. Duodenum biyopsisinde lamina propriayı dolduran PAS-pozitif köpüksü makrofajlar görülür ve Tropheryma whipplei PCR testi pozitifdir. Nörolojik yakınması olmayan bu hasta için en uygun tedavi stratejisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Başlangıçta intravenöz seftriakson veya meropenem, ardından uzun süreli oral eradikasyon tedavisi
- B) Yalnız yedi gün oral metronidazol
- C) Ömür boyu glutensiz diyet
- D) Yalnız proton pompa inhibitörü
- E) Yüksek doz kortikosteroid monoterapisi

16. Beş yıldır HBsAg pozitif olduğu bilinen 39 yaşındaki erkek hasta sarılık, bulantı ve halsizlikle başvuruyor. ALT 1.850 U/L, total bilirübin 12 mg/dL, INR 1,8 bulunuyor. Anti-HBc IgM negatiftir; anti-HDV IgM ve HDV RNA pozitifdir. Bu tablo aşağıdakilerden hangisiyle en iyi açıklanır?

- A) Akut hepatit B ve D koenfeksiyonu
- B) Kronik hepatit B üzerine hepatit D süperenfeksiyonu
- C) Hepatit C reaktivasyonu
- D) İnaktif hepatit B taşıyıcılığı
- E) Akut hepatit A

17. Altmış iki yaşındaki kadın hasta üç aydır geceleri de süren kansız sulu diyareyle başvuruyor. Sertralin ve nonsteroid antiinflatuvar ilaç kullanmaktadır. Kolonoskopide kolon mukozası makroskopik olarak normal görünmektedir. En uygun sonraki tanılal yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız dışkıda gizli kan bakmak
- B) Baryumlu kolon grafisi istemek
- C) Acil kolektomi yapmak
- D) Sağ ve sol kolondan çoklu rastgele biyopsiler almak
- E) Kolonoskopi normal olduğu için irritabl bağırsak sendromu tanısı koymak

18. Siroz nedeniyle izlenen 55 yaşındaki erkek hastada oturunca artan, yatınca azalan nefes darlığı vardır. Oksijen satürasyonu yatar pozisyonunda %94, ayağa kalkınca %86 ölçülür. Kontrastlı ekokardiyografide sağ kalp boşluklarına verilen ajite salinin sol atriya 4-6 kalp atımı sonra geçtiği görülür. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Spontan bakteriyel peritonit
- B) Hepatopulmoner sendrom
- C) Portopulmoner hipertansiyon
- D) Patent foramen ovale
- E) Hepatik hidrotoraks

19. Yirmi sekiz yaşındaki erkek hasta yoğun karbonhidrat içeren akşam yemeğinden sonra gelişen ani bacak güçsüzlüğüyle getiriliyor. Refleksler azalmış, duyu muayenesi normaldir. Potasyum 2,1 mEq/L, TSH baskılı ve serbest T4 yüksek bulunur. EKG'de U dalgaları vardır. En uygun akut tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yüksek doz potasyumu hızlı ve sınırsız vermek
- B) Yalnız levotiroksin başlamak
- C) İntravenöz kalsiyum glukonat monoterapisi
- D) Dikkatli potasyum replasmanı ile birlikte nonselektif beta blokör uygulanması
- E) Acil plazmaferez yapmak

20. Otuz altı yaşındaki kadın hasta kilo kaybı, halsizlik, tuz isteği ve ayağa kalkınca baş dönmesiyle başvuruyor. Cilt kıvrımlarında hiperpigmentasyon vardır. Sodyum 126 mEq/L, potasyum 5,7 mEq/L, sabah kortizolü düşük, ACTH düzeyi yüksek bulunur. Tanıyı doğrulamak için en uygun test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Düşük doz deksametazon süpresyon testi
- B) Su kısıtlama testi
- C) Oral glukoz tolerans testi
- D) Kısa ACTH (kosintropin) uyarı testi
- E) TRH uyarı testi

21. Cushing hastalığı nedeniyle üç yıl önce bilateral adrenalectomi yapılan 41 yaşındaki kadın hastada giderek artan hiperpigmentasyon ve baş ağrısı gelişiyor. ACTH düzeyi çok yüksek, hipofiz MR'da önceki görüntülere göre büyümüş sellar kitle saptanıyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nelson sendromu
- B) Schmidt sendromu
- C) Sheehan sendromu
- D) Conn sendromu
- E) Kallmann sendromu

22. Uzun süreli alkol kullanımı ve ağır malnütrisiyonu olan 48 yaşındaki erkek hastaya yüksek kalorili enteral beslenme başlanıyor. İki gün sonra kas güçsüzlüğü, dispne, konfüzyon ve kalp yetmezliği gelişiyor. Bu tablonun temelinde bulunması en olası elektrolit bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hiperkalsemi
- B) Hipernatremi
- C) Hipofosfatemi
- D) Hipermağnezemi
- E) Hiperfosfatemi

23. JAK2 V617F mutasyonu pozitif polisitemia vera tanısı olan 68 yaşındaki erkek hastanın iki yıl önce derin ven trombozu geçirdiği öğreniliyor. Hematokriti %56, trombosit sayısı 620.000/mm³'tür. Kanama öyküsü yoktur. Uzun dönem tromboz riskini azaltmak için en uygun temel tedavi kombinasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Trombosit süspansiyonu ve kortikosteroid
- B) Flebotomi, düşük doz aspirin ve hidroksiüre
- C) Yalnız flebotomi
- D) Yalnız düşük doz aspirin
- E) Demir replasmanı ve eritropoietin

24. Altmış beş yaşındaki kadın hasta soğuk havada parmaklarda morarma ve halsizlik yakınmasıyla başvuruyor. Hemoglobin 8,9 g/dL, retikülosit yüksek, indirekt bilirübin ve LDH artmış, haptogloblin düşüktür. Direkt antiglobulin testi C3 pozitif, IgG negatiftir. Periferik yaymada eritrosit kümelenmeleri görülür. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Paroksizmal nokturnal hemoglobinüri
- B) Sıcak otoimmün hemolitik anemi
- C) G6PD eksikliği
- D) Herediter sferositoz
- E) Soğuk aglutinin hastalığı

25. Yetmiş sekiz yaşındaki erkek hastada ciddi kalsifik aort darlığı ve tekrarlayan, açıklanamayan alt gastrointestinal sistem kanamaları vardır. Kolonoskopide çekumda anjiyodisplaziler saptanır. Trombosit sayısı ve protrombin zamanı normaldir. Bu birlikteliği en iyi açıklayan mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vitamin K emilim bozukluğu
- B) Yüksek kesme stresine bağlı yüksek molekül ağırlıklı von Willebrand faktör multimerlerinin kaybı
- C) İmmün trombosit yıkımı
- D) Dissemine intravasküler koagülasyon
- E) Faktör VIII geninde kalıtsal mutasyon

26. Altmış dört yaşındaki erkek hastada masif splenomegali, gece terlemesi, kilo kaybı ve kemik ağrısı vardır. Periferik yaymada gözyaşı hücreleri ve lökoeritroblastik görünüm, kemik iliğinde belirgin retikülün fibrozisi saptanır. JAK2 mutasyonu pozitifdir. Transplant adayı olmayan hastada splenomegali ve konstitüsyonel belirtileri azaltmak için en uygun ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bortezomib
- B) Rüksolitinib
- C) All-trans retinoik asit
- D) Rituksimab
- E) İmatinib

27. Kronik hepatit C enfeksiyonu olan 52 yaşındaki kadın hastada bacaklarda palpabl purpura, artralji, halsizlik ve yeni başlayan hipertansiyon gelişiyor. Kreatinin 2,0 mg/dL, C4 belirgin düşük, romatoid faktör pozitif ve serum kriyoglobulini saptanıyor. İdrarda dismorfik eritrositler, eritrosit silendirleri ve 2,4 g/gün proteinüri vardır. Böbrek biyopsisinde beklenen en olası patern aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnce bazal membran hastalığı
- B) Anti-GBM hastalığı
- C) Membranoproliferatif glomerülonefrit
- D) Minimal değişiklik hastalığı
- E) Fokal segmental glomerüloskleroz

28. HIV enfeksiyonu nedeniyle tenofovir disoproksil fumarat kullanan 45 yaşındaki erkek hastada kas güçsüzlüğü ve kemik ağrıları gelişiyor. Serum glukozu normal olmasına karşın idrarda glukoz, fosfat ve düşük molekül ağırlıklı protein saptanıyor. Fosfor 1,7 mg/dL, potasyum 3,1 mEq/L ve bikarbonat 16 mEq/L'dir; anyon açığı normaldir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diabetes mellitus
- B) Distal renal tübüler asidoz
- C) Proksimal renal tübüler asidozla seyreden Fanconi sendromu
- D) Nefrotik sendrom
- E) Tip 4 renal tübüler asidoz

29. Yetmiş iki yaşındaki erkek hastada koroner anjiyografiden iki hafta sonra kreatinin 1,1 mg/dL'den 3,0 mg/dL'ye yükseliyor. Ayak parmaklarında ağırlı morarma, livedo retikularis, eozinofili ve düşük kompleman saptanıyor. Ayak nabızları palpe edilebiliyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kontrast ilişkili akut böbrek hasarı
- B) Akut interstisyel nefrit
- C) Renal arter trombozu
- D) Prerenal azotemi
- E) Kolesterol kristal embolisine bağlı ateroembolik böbrek hastalığı

30. Kırk dört yaşındaki kadın hasta proksimal kas güçsüzlüğü, kuru öksürük ve efor dispnesiyle başvuruyor. Ellerin radial yüzlerinde çatlak, kalınlaşmış deri görünümü vardır. Kreatin kinaz yüksek, yüksek çözünürlüklü toraks BT'de interstisyel akciğer hastalığı saptanır ve anti-Jo-1 antikoru pozitifdir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Behçet hastalığı
- B) Polimiyalji romatika
- C) Sistemik skleroz
- D) Granülomatöz polianjiit
- E) Antisentetaz sendromu

31. Kırk sekiz yaşındaki kadın hastada tekrarlayan ağırlı kulak kızarıklığı ve şişliği, burun kökünde hassasiyet, ses kısıklığı ve nefes darlığı vardır. Muayenede kulak kepçesinin kıkırdak kısmı eritemli ve hassas, kulak lobülü korunmuştur. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Poliarteritis nodosa
- B) Relapsing polikondrit
- C) Sistemik lupus eritematozus
- D) Sarkoidoz
- E) Erizipel

32. Altmış yaşındaki yoğun sigara öykülü erkek hasta bacaklarda güçsüzlük, ağız kuruluğu ve erektil disfonksiyonla başvuruyor. Refleksler başlangıçta azalmış, kısa süreli kas aktivitesinden sonra belirginleşmiştir. Tekrarlayıcı sinir uyarımında yüksek frekansta bileşik kas aksiyon potansiyelinde artış saptanır. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Polimiyozit
- B) Miyastenia gravis
- C) Amyotrofik lateral skleroz
- D) Guillain-Barré sendromu
- E) Lambert-Eaton miyastenik sendromu

33. Uzun süreli alkol kullanımı olan 53 yaşındaki erkek hasta konfüzyon, yürüme ataksisi ve horizontal nistagmusla acil servise getiriliyor. Kan şekeri 58 mg/dL'dir. En uygun ilk tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lomber ponksiyon yapılana kadar tedaviyi bekletmek
- B) İntravenöz haloperidol verilmesi
- C) Oral folik asit verilip gözlem
- D) Yalnız intravenöz glukoz verilmesi
- E) Parenteral tiaminden hemen sonra glukoz verilmesi

34. Şiddetli depresyon nedeniyle izlenen 36 yaşındaki kadın hasta iki gündür konuşmuyor, yemek yemiyor ve kendiliğinden hareket etmiyor. Muayenede postür alma, negativizm ve balmumu esnekliği saptanıyor. Ateşi ve otonom instabilitesi yoktur. En uygun ilk tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız antidepresan dozunu artırmak
- B) Lityum başlamak
- C) İntravenöz veya intramüsküler lorazepam uygulanması
- D) Yüksek doz haloperidol başlanması
- E) Fiziksel kısıtlama uygulayıp ilaç vermemek

35. Yirmi sekiz yaşındaki kadın hasta amitriptilin tabletlerini topluca aldıktan sonra bilinç bulanıklığı ve hipotansiyonla getiriliyor. EKG'de QRS süresi 140 ms, aVR'de terminal R dalgası ve ventriküler erken vurular görülüyor. En uygun özgül tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fizostigmin
- B) Nalokson
- C) İntravenöz kalsiyum glukonat
- D) İntravenöz sodyum bikarbonat
- E) Flumazenil

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

36. Term, genel durumu iyi bir yenidoğanda doğumdan kısa süre sonra yaygın peteşi ve ekimozlar fark ediliyor. Trombosit sayısı 9.000/mm³, hemogloblin ve lökosit sayıları normaldir. Annede trombositopeni yoktur ve ilk gebeliğidir. Kranial ultrasonografide küçük intrakraniyal kanama saptanıyor. En uygun acil tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız vitamin K uygulamak
- B) HPA uyumlu veya yıkanmış anne trombositli transfüzyon ve intravenöz immünoglobulin
- C) Rutin rastgele donör trombosit vermeden gözlemek
- D) Yalnız fototerapi başlamak
- E) Anneye postpartum kortikosteroid başlamak

37. On günlük yenidoğan; ateş, emmeme ve göbekten kötü kokulu pürülan akıntıyla getiriliyor. Göbek çevresinde 3 cm'yi aşan eritem ve endüryasyon vardır. En uygun başlangıç yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Antibiyotik vermeden yalnız kültür sonucunu beklemek
- B) Göbeği sıkı bandajla kapatmak
- C) Hastaneye yatırarak antistafilokokal ve gram-negatif kapsama sağlayan intravenöz antibiyotik başlamak
- D) Yalnız topikal antiseptik sürüp evde izlemek
- E) Oral amoksisilin verip 72 saat sonra kontrol etmek

38. Prenatal takip yapılmamış term bir yenidoğanda doğumdan 24 saat sonra gri-siyanotik görünüm, zayıf periferik nabızlar, metabolik asidoz ve şok gelişiyor. Ekokardiyografide mitral ve aort atrezisi, ileri derecede hipoplastik sol ventrikül ve kapanmakta olan duktus arteriozus görülüyor. En uygun acil tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prostaglandin E1 infüzyonu başlamak
- B) İndometazin vermek
- C) Adenozin uygulamak
- D) Yalnız oksijen verip gözlemek
- E) Yüksek doz furosemid monoterapisi

39. Doğumda baş çevresi büyük olan bir yenidoğanın kranial görüntülemesinde diffüz intrakraniyal kalsifikasyonlar ve hidrosefali, göz muayenesinde bilateral koryoretinit saptanıyor. Anne gebelikte az pişmiş et tükettiğini belirtiyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjenital toksoplazmoz
- B) Konjenital sifiliz
- C) Konjenital sitomegalovirus enfeksiyonu
- D) Konjenital rubella
- E) Neonatal herpes

40. Sekiz yaşındaki çocuk iki haftadır süren ateş, karın ağrısı ve halsizlikle getiriliyor. Evde yavru kedi beslediği ve sık tırmalandığı öğreniliyor. Ultrasonografide karaciğer ve dalakta çok sayıda küçük hipoekoik odak, laboratuvarında yüksek CRP ve hafif transaminaz artışı saptanıyor. Kan kültürlerinde üreme yoktur. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bruselloz
- B) Visseral leishmaniasis
- C) Hepatosplenik Bartonella henselae enfeksiyonu
- D) Akut hepatit A
- E) Tifo

41. Dört yaşındaki çocuk son bir yıldır yaklaşık her dört haftada bir 3-4 gün süren yüksek ateş atakları geçiriyor. Ataklarda aftöz ülser, eksüdatif olmayan farenjit ve servikal lenfadenit gelişiyor; ataklar arasında tamamen sağlıklıdır, büyümesi normaldir. Boğaz kültürleri negatiftir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Siklik nötropeni
- B) Ailevi Akdeniz ateşi
- C) Kronik tonsillit
- D) PFAPA sendromu
- E) Sistemik juvenil idiyopatik artritis

42. On aylık erkek bebek tekrarlayan otit, yaygın egzama ve kanlı dışkılama nedeniyle değerlendiriliyor. Trombosit sayısı 28.000/mm³ ve ortalama trombosit hacmi düşüktür. IgM düşük, IgA ve IgE yüksek bulunur. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kronik granüloematöz hastalık
- B) İmmün trombositopeni
- C) Bruton agammaglobulinemisi
- D) DiGeorge sendromu
- E) Wiskott-Aldrich sendromu

43. Siyanozu ve çarpıntı atakları olan 12 yaşındaki çocuğun ekokardiyografisinde triküspit kapağın apikal yerleşimli olduğu, sağ atriyumun belirgin genişlediği ve sağ ventrikülün atriyalize bölümünün bulunduğu saptanıyor. Bu hastada görülmesi en olası EKG bulgusu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diffüz ST yükselmesi ve PR çökmesi
- B) Kısa PR aralığı ve delta dalgası
- C) Uzun QT aralığı ve torsades
- D) Tam sol dal bloğu
- E) Yalnız sinüs bradikardisi

44. Down sendromlu üç aylık bebekte beslenirken terleme, takipne ve kilo alamama vardır. Oskültasyonda tek ve şiddetli S2 ile sol alt sternal kenarda sistolik üfürüm duyulur. Ekokardiyografide primum ASD, inlet VSD ve ortak atriyoventriküler kapak saptanır. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tam atriyoventriküler septal defekt
- B) Aort koarktasyonu
- C) Fallot tetralojisi
- D) Patent duktus arteriozus
- E) Sekundum atriyal septal defekt

45. İki aylık bebek emzirme sırasında ani soluklaşma, yoğun terleme ve ağlama atakları geçiriyor. EKG'de I, aVL ve V4-V6'da derin Q dalgaları, ekokardiyografide sol ventrikül dilatasyonu ve mitral yetmezlik saptanıyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipoplastik sol kalp sendromu
- B) Pulmoner kapak stenozu
- C) Supraventriküler taşikardi
- D) Sol koroner arterin pulmoner arterden çıkması (ALCAPA)
- E) Viral miyokardit

46. Yirmi altı gebelik haftasında doğan ve respiratuvar distres nedeniyle uzun süre mekanik ventilasyon uygulanan bebek, postmenstrüel 36. haftada hâlâ oksijen desteğine ihtiyaç duyuyor. Akciğer grafisinde hiperinflasyon, çizgisel opasiteler ve kistik alanlar görülüyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mekonyum aspirasyon sendromu
- B) Bronkopulmoner displazi
- C) Yenidoğanın respiratuvar distres sendromu
- D) Geçici yenidoğan takipnesi
- E) Konjenital diyafram hernisi

47. Sekiz yaşındaki çocuk tekrarlayan öksürük, nefes darlığı ve zaman zaman kanlı balgamla getiriliyor. Demir eksikliği anemisi vardır. Akciğer grafilerinde ataklarla ortaya çıkıp gerileyen bilateral alveoler opasiteler, bronkoalveoler lavajda hemosiderin yüklü makrofajlar saptanıyor. Böbrek fonksiyonları ve idrar incelemesi normaldir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kistik fibrozis
- B) Pulmoner sekestrasyon
- C) Goodpasture sendromu
- D) İdiyopatik pulmoner hemosideroz
- E) Akut romatizmal ateş

48. Altı haftalık bebekte uzamış sarılık, hepatomegali ve akolik olmayan dışkı vardır. Direkt bilirübin yüksektir. Safra yolları ultrasonografisi normaldir. Karaciğer biyopsisinde periportal hepatositlerde PAS-pozitif, diastaza dirençli globüller görülüyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Biliyer atrezi
- B) Alfa-1 antitripsin eksikliği
- C) Gilbert sendromu
- D) Galaktozemi
- E) Crigler-Najjar sendromu

49. On üç yaşındaki çocuk tekrarlayan kolik karın ağrısı ve bir kez invajinasyon geçirme öyküsüyle getiriliyor. Dudak çevresi ve bukkal mukozada koyu kahverengi maküller vardır. Endoskopide ince bağırsakta çok sayıda hamartomatöz polip saptanıyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Juvenil polipozis
- B) Cowden sendromu
- C) Peutz-Jeghers sendromu
- D) Gardner sendromu
- E) Ailesel adenomatöz polipozis

50. İki yaşındaki çocukta bebeklikten beri yağlı kötü kokulu dışkılama, büyüme geriliği ve karında şişkinlik vardır. Serum trigliserid ve kolesterol düzeyleri çok düşüktür. Periferik yaymada akantositler görülür. Zamanla ataksi ve vibrasyon duyusu kaybı gelişmektedir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ailesel hiperkolesterolemia
- B) Wilson hastalığı
- C) Kistik fibrozis
- D) Abetalipoproteinemi
- E) Çölyak hastalığı

51. Dört yaşındaki çocukta bacaklarda eğrilik, kısa boy ve diş apseleri vardır. Serum kalsiyumu normal, fosforu düşük, alkalen fosfatazi yüksek, parathormonu normaldir. Tübüler fosfat geri emilimi azalmış, 1,25-dihidroksi D vitamini düzeyi düşük-normal bulunur. Babasında da çocuklukta benzer bacak deformitesi olduğu öğrenilir. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Renal osteodistrofi
- B) X'e bağlı hipofosfatemik raşitizm
- C) Beslenmeye bağlı D vitamini eksikliği
- D) Hipoparatiroidi
- E) Osteogenezis imperfekta

52. Altı yaşındaki çocukta yenidoğan döneminde belirgin hipotoni ve emme güclüğü öyküsü vardır. İki yaşından sonra kontrol edilemeyen iştah ve hızla artan obezite gelişmiştir. Dar bifrontal çap, badem gözler, küçük el-ayaklar ve hipogonadizm saptanır. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bardet-Biedl sendromu
- B) Angelman sendromu
- C) Turner sendromu
- D) Beckwith-Wiedemann sendromu
- E) Prader-Willi sendromu

53. Beş günlük yenidoğan emmeme, kusma, letarji ve takipneyle getiriliyor. Kan gazında yüksek anyon açıklı metabolik asidoz, idrarda yoğun keton, serumda hiperamonyemi ve nötropeni saptanıyor. Laktat düzeyi normaldir. Tandem kütle spektrometrisinde propionikarnitin (C3) artmıştır. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Propiyonik asidemi
- B) Orta zincirli açıl-CoA dehidrogenaz eksikliği
- C) Üre döngüsü bozukluğu
- D) Akçaağaç şurubu idrar hastalığı
- E) Galaktozemi

54. Dört aylık bebekte dirençli nöbetler, hipotoni, periorifisyal dermatit ve alopesi gelişiyor. Kan gazında metabolik asidoz, idrar organik asit analizinde çoklu karboksilaz eksikliğiyle uyumlu bulgular saptanıyor. En uygun özgül tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yaşam boyu oral biyotin
- B) Fenilalaninden kısıtlı diyet
- C) Yalnız yüksek doz piridoksin
- D) Oral galaktoz yüklemesi
- E) Enzim replasmanı için pankreatin

55. Üç aylık bebek solukluk ve beslenme güclüğüyle getiriliyor. Hemoglobin 6,5 g/dL, MCV yüksek, retikülosit çok düşük; lökosit ve trombosit sayıları normaldir. Kemik iliğinde eritroid öncüller belirgin azalmıştır. Başparmak anomalisi ve yarık damak vardır. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fanconi anemisi
- B) Diamond-Blackfan anemisi
- C) Demir eksikliği anemisi
- D) Hereditary sferositoz
- E) Geçici eritroblastopeni

56. Sekiz yaşındaki çocukta kısa boy, café-au-lait lekeleri, hipoplastik başparmak ve giderek gelişen pansitopeni saptanıyor. Kemik iliği hiposellülerdir. Fanconi anemisi kuşkusunu doğrulamak için en uygun test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diepoksibütan veya mitomisin C ile kromozom kırılma testi
- B) Osmotik frajilite testi
- C) Direkt antiglobulin testi
- D) Eritrosit G6PD aktivitesi
- E) Hemoglobin elektroforezi

57. On sekiz aylık çocuğun fotoğraflarında sağ göz bebeğinin beyaz parladığı fark ediliyor. Muayenede lökokori ve şaşılık saptanıyor. Göz ultrasonografisinde kalsifikasyon içeren intraoküler kitle görülüyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Persistan fetal vaskülatür
- B) Konjenital katarakt
- C) Retinoblastom
- D) Coats hastalığı
- E) Prematüre retinopatisi

58. Altı aylık erkek bebek tekrarlayan ateş, kusma, büyüme geriliği ve çok sık ıslak bez nedeniyle getiriliyor. Serum sodyumu 158 mEq/L, serum ozmolalitesi yüksek ve idrar ozmolalitesi düşüktür. Dezmopressin sonrası idrar ozmolalitesinde anlamlı artış olmaz. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Santral diabetes insipidus
- B) Primer polidipsi
- C) Nefrojenik diabetes insipidus
- D) Diabetes mellitus
- E) Uygunsuz ADH sendromu

59. On beş yaşındaki zayıf erkek çocukta tekrarlayan makroskopik hematüri ve sol yan ağrısı vardır. Proteinüri ayakta artmakta, yatarak alınan ilk sabah idrarında belirgin azalmaktadır. Muayenede sol varikosel saptanır. Doppler ultrasonografide sol renal venin aorta ile üst mezenterik arter arasında sıkıştığı görülür. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) IgA nefropatisi
- B) Nutcracker sendromu
- C) Posterior üretral valv
- D) Alport sendromu
- E) Wilms tümörü

60. Beş yaşına kadar normal konuşan bir çocukta birkaç ay içinde söylenenleri anlamada ve konuşmada belirgin kayıp gelişiyor. İşitme testi normaldir. Gece nöbetleri tariflenir ve EEG'de özellikle yavaş dalga uykusunda temporal bölgelerde yaygın epileptiform deşarjlar saptanır. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Landau-Kleffner sendromu
- B) Rett sendromu
- C) Çocukluk çağı absans epilepsisi
- D) Otizm spektrum bozukluğu
- E) Selektif mutizm

CERRAHI TIP BİLİMLERİ

61. Uzun süredir peptik ülser öyküsü olan 58 yaşındaki erkek hasta son haftalarda yediklerini saatler sonra kusma, erken doyma ve kilo kaybıyla başvuruyor. Midesinde çalkantı sesi vardır. Kan gazında metabolik alkaloz; sodyum 132 mEq/L, potasyum 2,7 mEq/L ve klor 82 mEq/L bulunur. Endoskopi öncesi ilk yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Acil gastrektomiye elektrolit düzeltmeden gitmek
- B) Nazogastrik dekompresyon ve izotonik salin ile potasyum-klor replasmanı
- C) Hipotonik dekstroz solüsyonu başlamak
- D) Yalnız intravenöz bikarbonat vermek
- E) Oral potasyum verip kusma sürerken taburcu etmek

62. Otuz yaşındaki kadın hasta intihar amacıyla alkali temizlik maddesi içtikten dört saat sonra odinofaji ve retrosternal ağrıyla başvuruyor. Hemodinamik olarak stabil, perforasyon bulgusu yoktur. En uygun sonraki yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kusturmak
- B) İlk 12-24 saat içinde dikkatli üst gastrointestinal sistem endoskopisi yapmak
- C) Mideyi nötralize etmek için asit içirmek
- D) Baryumlu özofagus grafisini hemen yapmak
- E) Semptomlar geçene kadar bir hafta endoskopiye ertelemek

63. Distal özofagusta skuamöz hücreli karsinom saptanan 62 yaşındaki hastanın endoskopik ultrasonografisi T3N1, uzak metastaz taraması negatiftir. Genel durumu cerrahiye uygundur. En uygun küratif tedavi stratejisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız palyatif stent
- B) Önce özofajektomi, sonra hiç adjuvan tedavi vermemek
- C) Yalnız radyoterapi
- D) Yalnız endoskopik mukozal rezeksiyon
- E) Neoadjuvan eş zamanlı kemoradyoterapi ardından özofajektomi

64. Elli altı yaşındaki kadın hastada karın çevresinde artış ve erken doyma vardır. BT'de karaciğer kenarında scalloping, yaygın düşük dansiteli jelatinöz asit ve peritoneal implantlar görülür. Laparoskopide yoğun müsin saptanır; overlerde bilateral müsinöz görünümlü kitleler vardır. En olası primer kaynak aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gastrik gastrointestinal stromal tümör
- B) Pankreas adenokarsinomu
- C) Primer hepatoselüler karsinom
- D) Safra kesesi polipi
- E) Düşük dereceli apendiks müsinöz neoplazisi

65. Otuz sekiz yaşındaki erkek hastada çıkan kolonda adenokarsinom saptanıyor. Tümör MSI-yüksek, MSH2 ve MSH6 ekspresyonu kayıp; germline MSH2 patojenik varyantı doğrulanıyor. Uzak metastaz yoktur. Uzun yaşam beklentisi ve metakron kanser riski dikkate alındığında en uygun cerrahi seçenek aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız polipektomi
- B) Total proktokolektomi ve kalıcı ileostomi zorunludur
- C) Cerrahi yapmadan yalnız immünoterapi
- D) Subtotal/total kolektomi ve ileorektal anastomoz
- E) Sadece sağ hemikolektomi

66. Rektumun orta bölümünde tümör saptanan 59 yaşındaki hastanın pelvis MR'ında cT3cN2 hastalık, mezorektal fasyaya 1 mm mesafe ve ektramural venöz invazyon görülüyor. Uzak metastaz yoktur. En uygun tedavi stratejisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Doğrudan lokal eksizyon
- B) Sistemik kemoterapi ve kemoradyoterapiyi ameliyat öncesinde tamamlayıp total mezorektal eksizyon yapmak
- C) Yalnız radyoterapi ve ömür boyu izlem
- D) Önce total mezorektal eksizyon, sistemik tedaviyi yalnız nüks olursa vermek
- E) Yalnız abdominoperineal rezeksiyon

67. Karaciğer kist hidatigi olduğu bilinen 47 yaşındaki hasta ani sağ üst kadranda ağrısı, ateş ve sarılıkla başvuruyor. MR kolanjiyografide koledok içinde lineer membran benzeri yapılar ve intrahepatik safra yolu dilatasyonu görülüyor. En olası komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Portal ven trombozu
- B) Basit kist enfeksiyonu
- C) Kistin safra yollarına rüptürü
- D) Kistin perikarda açılması
- E) Kistin cilde fistülize olması

68. Yetmiş yaşındaki diyabetik erkek hasta sağ üst kadranda ağrısı, ateş ve hipotansiyonla getiriliyor. BT'de safra kesesi duvarı ve lümeni içinde gaz, çevresinde inflamasyon saptanıyor. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Endoskopik polipektomi
- B) Geniş spektrumlu intravenöz antibiyotik ve acil kolesistektomi; cerrahiye uygun değilse perkütan drenaj
- C) Yalnız oral antibiyotikle ayakta izlem
- D) Elektif cerrahi altı hafta ertelenmek
- E) Yalnız ursodeoksikolik asit

69. Alkol ilişkili kronik pankreatiti olan 49 yaşındaki erkek hastada medikal ve endoskopik tedaviye dirençli ağrı vardır. BT'de pankreas boyunca 9 mm genişlemiş, taşlarla dolu ana kanal görülür; pankreas başında inflamatuvar kitle yoktur. En uygun cerrahi işlem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Total pankreatektomi
- B) Longitudinal pankreatikojunostomi (Puestow işlemi)
- C) Distal pankreatektomi
- D) Yalnız kolesistektomi
- E) Whipple pankreatikoduodenektomi

70. Sigmoid kolon rezeksiyonu sonrası uç kolostomi açılan hastanın postoperatif ikinci gününde stoma koyu mor-siyah görünmektedir. Endoskopik değerlendirmede nekrozun cilt düzeyini aşarak fasya altına uzandığı görülür. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız oral antibiyotik vermek
- B) Altı ay sonra elektif revizyon
- C) Stomaya vazokonstriktör krem sürmek
- D) Acil cerrahi eksplorasyon ve stomanın canlı bağırsak segmentinden yeniden oluşturulması
- E) Yalnız lokal pansumanla izlem

71. Bıçakla boynundan yaralanan 34 yaşındaki erkek hasta aktif fişkirir kanama, hızla genişleyen hematoma, stridor ve subkutan amfizemle getiriliyor. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hava yolunu güvenceye alıp acil cerrahi eksplorasyon
- B) Yarayı acil serviste körlemesine klemp etmek
- C) Oral antibiyotik verip endoskopi bir hafta sonra planlamak
- D) Yalnız kompresyon uygulayıp taburcu etmek
- E) Önce rutin BT anjiyografi sonucunu beklemek

72. Künt karın travması nedeniyle hemodinamik instabil hastaya acil laparotomi yapılıyor. Mezenter kökünde, aorta ve vena kava çevresinde genişleyen santral retroperitoneal hematoma görülüyor. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Proksimal ve distal vasküler kontrol hazırlanarak hematoma eksplorasyon
- B) Hematoma dokunmadan ameliyatı sonlandırmak
- C) Yalnız pelvis tamponadı yapmak
- D) Postoperatif dönemde elektif ultrasonografi planlamak
- E) Yalnız sağ kolonu mobilize etmek ve hematoma gözlemlemek

73. Direksiyon çarpmasıyla ön göğüs travması geçiren 45 yaşındaki hemodinamik stabil hastada sternal kırık vardır. Künt kardiyak yaralanmayı taramak için ilk olarak birlikte yapılması en uygun incelemeler aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kardiyak MR
- B) Koroner anjiyografi
- C) Yalnız transtorasik ekokardiyografi
- D) 12 derivasyonlu EKG ve serum troponin ölçümü
- E) Yalnız akciğer grafisi

74. Altmış üç yaşındaki sigara içen erkek hasta 200 metre yürüdüğünde baldır ağrısı oluştuğunu, dinlenince geçtiğini belirtiyor. İstirahat ağrısı veya doku kaybı yoktur; ayak bileği-kol indeksi 0,62'dir. En uygun başlangıç tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yatak istirahati ve yürümeden kaçınma
- B) Acil femoropopliteal bypass
- C) Yapılandırılmış yürüme egzersizi, sigaranın bırakılması, statin ve antitrombosit tedavi
- D) Yalnız analjezik kullanımı
- E) Uzun süreli tam doz trombolitik tedavi

75. Altmış sekiz yaşındaki erkek hastada diz arkasında pulsatif kitle ve son günlerde ayakta geçici soğukluk-ağrı atakları vardır. Doppler ultrasonografide 3,2 cm popliteal arter anevrizması ve mural trombüs saptanır. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anevrizmaya iğne aspirasyonu
- B) Yalnız yıllık ultrasonografi
- C) Anevrizmanın dışlanması ve uygun bypass veya endovasküler onarım
- D) Yalnız varis çorabı
- E) Acil amputasyon

76. Pankreas kanseri olan 60 yaşındaki kadın hastada birkaç saat içinde tüm sol bacakta şiddetli ağrı, masif şişlik ve siyanoz gelişiyor. Femoral ve popliteal arter nabızları zayıflamış, bacak gergin ve kapiller dolum uzamıştır. Doppler incelemede yaygın iliofemoral derin ven trombozu saptanıyor. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız varis çorabı ve ayakta izlem
- B) Yalnız düşük doz aspirin
- C) Arteriyel embolektomi
- D) Tedavisiz beklemek
- E) Heparinizasyonla birlikte acil kateter yönlendirmeli tromboliz veya trombektomi değerlendirmesi

77. Altmış beş yaşındaki erkek hastada sol subklavian arter distalinden başlayan akut aort diseksiyonu saptanıyor. Uygun beta blokajına rağmen şiddetli ağrı sürüyor; kreatinin yükseliyor ve sol böbrek perfüzyonunun azaldığı görülüyor. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Açık abdominal aort anevrizma onarımı
- B) Yalnız oral antihipertansiflerle taburcu etmek
- C) Perikardiyosentez
- D) Fibrinolitik tedavi
- E) Torakal endovasküler aort onarımı (TEVAR)

78. Otuz yedi yaşındaki kadın hastada patojenik BRCA1 varyantı saptanıyor. Annesi 42 yaşında over kanserinden ölmüştür. Hasta çocuk isteğini tamamlamıştır ve son taramaları normaldir. Over ve tuba kanseri riskini en etkili azaltan yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız transvajinal ultrasonografi
- B) Oral kontraseptifi ömür boyu kullanmak
- C) Yalnız total histerektomi
- D) Bilateral risk azaltıcı salpingo-ooforektomi
- E) Yalnız yıllık CA-125 ölçümü

79. Altmış iki yaşındaki erkek hastada mastektomi ve sentinel lenf nodu biyopsisiyle 2 cm, nod negatif, östrojen reseptörü güçlü pozitif, HER2 negatif invaziv duktal karsinom çıkarılıyor. Adjuvan endokrin tedavi olarak en uygun seçenek aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Trastuzumab
- B) Bicalutamid
- C) Raloksifen
- D) Tek başına anastrozol
- E) Tamoksifen

80. Kırk dokuz yaşındaki erkek hastada serum kalsiyumu 15,4 mg/dL, PTH düzeyi normal üst sınırın 12 katıdır. Boyunda sert kitle palpe edilir; ultrasonografide 3,5 cm düzensiz paratiroid kitlesinin ipsilateral tiroid lobuna yapışık olduğu görülür. En uygun cerrahi yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnce iğne aspirasyon biyopsisi yapmak
- B) Yalnız adenom enükleasyonu
- C) Cerrahiye erteleyip yalnız kalsiyum düşürücü ilaç vermek
- D) Yalnız radyoaktif iyot vermek
- E) Tümörü kapsülü bozmadan ipsilateral tiroid lobuyla birlikte en bloc çıkarmak

81. Altmış altı yaşındaki erkek hastada transüretral rezeksiyonla yüksek dereceli T1 ürotelyal karsinom çıkarılıyor. Tekrar rezeksiyonda kas dokusu örneklenmiş ve tümör saptanmamıştır; eşlik eden karsinoma in situ vardır. Mesane koruyucu başlangıç tedavisi olarak en uygun seçenek aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik androjen baskılama
- B) Yalnız tek doz postoperatif mitomisin ve başka tedavi vermemek
- C) İndüksiyon ve idame intravezikal BCG
- D) Yalnız yıllık sistoskopi
- E) İntravezikal steril su

82. Altmış dokuz yaşındaki hastada hematüri nedeniyle yapılan BT ürografide renal pelviste 3 cm infiltratif kitle ve hidronefroz saptanıyor. Üreteroskopik biyopsi yüksek dereceli ürotelyal karsinomla uyumludur; karşı böbrek fonksiyonu normaldir. En uygun cerrahi tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aktif izlem
- B) Yalnız parsiyel nefrektomi
- C) Yalnız endoskopik lazer ablasyon
- D) Radikal nefroüretrektomi ve mesane manşetinin çıkarılması
- E) Yalnız transüretral mesane rezeksiyonu

83. Elli sekiz yaşındaki erkek hastada sağ renal kitle ve renal venden vena kava inferiora uzanan tümör trombüsü saptanıyor. Trombüs hepatik venlerin altında, uzak metastaz yok ve hasta operasyona uygundur. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Transüretral rezeksiyon
- B) Yalnız antikoagülan tedavi
- C) Yalnız radyoterapi
- D) Radikal nefrektomi ve vena kava tümör trombektomisi
- E) Yalnız perkütan renal biyopsi ve izlem

84. On üç yaşındaki obez erkek çocuk, haftalardır süren diz ve kalça ağrısı ile topallama nedeniyle getiriliyor. Kalça fleksiyonunda bacak zorunlu dış rotasyona gidiyor. Grafide femur başı epifizinin posteroinferiora kaydığı görülüyor. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kapalı zorlayıcı redüksiyon ve alçı
- B) Fizik tedavi ve tam yük verme
- C) Üzerine bastırmadan acil in situ vida ile tespit
- D) Yalnız nonsteroid antiinflatuvar ilaç
- E) Total kalça artroplastisi

85. Total diz protezinden üç hafta sonra 67 yaşındaki hastada akut ağrı, eklem şişliği ve pürülan akıntı geliyor. Protez radyografik olarak stabil, sinüs traktı yok ve belirtiler üç gündür sürüyor. En uygun cerrahi yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Açık debridman, irrigasyon, modüler parçaların değişimi ve implantın korunmasıyla hedefe yönelik antibiyotik
- B) Protez yerinde bırakılıp yalnız yara kapatılması
- C) Her durumda hemen iki aşamalı revizyon
- D) Artrosentez yapmadan steroid enjeksiyonu
- E) Yalnız oral antibiyotik

86. Servikal spondilozu olan 72 yaşındaki erkek düşme sırasında boynunu hiperekstansiyona getiriyor. Muayenede üst ekstremitelerde kas gücü 2/5, alt ekstremitelerde 4/5; sakral duyu kısmen korunmuş, mesane disfonksiyonu vardır. En olası nörolojik sendrom aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Brown-Séquard sendromu
- B) Anterior kord sendromu
- C) Posterior kord sendromu
- D) Kauda ekuina sendromu
- E) Santral kord sendromu

87. Elli iki yaşındaki kadın hastada yeni başlayan fokal nöbet sonrası MR'da sol frontal konveksitede 4 cm, dural kuyruklu, homojen kontrastlanan ve çevresinde ödem bulunan ekstraaksiyel kitle saptanıyor. Genel durumu iyi ve kitle cerrahi olarak erişilebilir. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız yıllık MR izlemi
- B) Sistemik kemoterapi
- C) Mümkün olan en geniş güvenli cerrahi rezeksiyon
- D) Yalnız antiepileptik verip tümörü tedavi etmemek
- E) Lomber ponksiyon

88. Sezaryen için spinal anestezi uygulanan 29 yaşındaki hastada birkaç dakika içinde ellerde uyuşma, nefes alamama, konuşamama, ağır hipotansiyon ve bradikardi geliyor. En uygun acil yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnız nalokson vermek
- B) Yalnız lokal anestetik infiltrasyonu yapmak
- C) Hava yolunu güvenceye alıp ventilasyon, hızlı dolaşım desteği ve uygun vazopressör uygulamak
- D) Derhal ek intratekal lokal anestetik vermek
- E) Hastayı oturtup yalnız beklemek

89. On beş yaşındaki erkek çocuk tekrarlayan şiddetli burun kanaması ve tek taraflı burun tıkanıklığıyla getiriliyor. Endoskopide nazofarenkste kırmızı, lobüle, kolay kanayan kitle görülüyor. En uygun sonraki yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Biyopsi yapmadan kontrastlı BT/MR ve vasküler değerlendirme
- B) Poliklinikte punch biyopsi
- C) Kitleyi körlemesine forsepsle çıkarmak
- D) Yalnız antibiyotik verip izlem
- E) Yalnız nazal steroid başlamak

90. Hipertansiyon ve glokomu olan 67 yaşındaki kadın hastada tek gözde ani, ağrısız görme azalması geliyor. Fundusta dört kadranda retinal hemorajiler, dilate kıvrımlı venler ve optik disk ödemi; OCT'de belirgin maküla ödemi saptanıyor. Görmeyi artırmak için en uygun başlangıç tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Topikal antibiyotik
- B) Sistemik tromboliz
- C) İntravitreal anti-VEGF enjeksiyonu
- D) Acil katarakt cerrahisi
- E) Yalnız gözlük reçetesi

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

91. Otuz altı haftalık gebe; bulantı, kusma, sağ üst kadranda ağrısı, sarılık ve bilinç bulanıklığıyla başvuruyor. Kan basıncı 125/75 mmHg'dir. Glukoz 42 mg/dL, total bilirubin 8 mg/dL, AST 280 U/L, kreatinin 2,0 mg/dL, lökosit 18.000/mm³ ve INR 2,1 bulunuyor. Trombosit sayısı 145.000/mm³'tür. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anneyi stabilize edip gebeliği acilen sonlandırmak
- B) Evde düşük yağlı diyet önermek
- C) Yüksek doz metotreksat vermek
- D) Doğumu erteleyip yalnız ursodeoksikolik asit vermek
- E) Yalnız magnezyum sülfat başlayıp bir hafta izlemek

92. Yirmi iki haftalık monokoryonik diamniyotik ikiz gebelikte bir fetüste en derin amniyotik sıvı cebi 1 cm ve mesane görüntülenemiyor; diğer fetüste en derin cep 10 cm ve mesane belirgin dolu izleniyor. Dopplerlerde henüz kritik bozukluk yoktur. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gebeliği term haftaya kadar tedavisiz izlemek
- B) Yalnız servikal serklaj
- C) Fetoskopik lazerle plasental damar anastomozlarının koagülasyonu
- D) Yalnız maternal diüretik vermek
- E) İki fetüse de intrauterin kan transfüzyonu

93. Otuz iki haftalık gebede tahmini fetal ağırlık 3. persentilin altındadır. Umbilikal arter Dopplerinde ters diyastol sonu akım, duktus venozusta a dalgasında bozulma ve tekrarlayan geç deselerasyonlar saptanıyor. Kortikosteroid kürü tamamlanmıştır. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fetal durum hızla stabilize edilerek acil doğum planlamak
- B) Yalnız maternal yatak istirahati
- C) Gebeliği 37. haftaya kadar rutin poliklinik izlemiyle sürdürmek
- D) Sadece haftalık biyometri yapmak
- E) Tokoliz başlayıp doğumu haftalarca ertelemek

94. Vajinal doğumdan hemen sonra plasentaya kontrollü traksiyon sırasında ani şiddetli ağrı, masif kanama ve şok gelişiyor. Fundus abdominal palpasyonda alınamıyor; vajende kırmızı-mor, yuvarlak kitle görülüyor. En uygun ilk obstetrik müdahale aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uterotonik verip uterusu ters halde bırakmak
- B) Acil küretaj
- C) Yalnız antibiyotik verip gözlem
- D) Plasentayı zorla ayırıp beklemek
- E) Eş zamanlı resüsitasyonla uterusu elle hızla anatomik konumuna geri çevirmek

95. Otuz yedi haftalık gebenin 36. haftada alınan vajinal-rektal kültüründe grup B streptokok üremiştir. Penisilin alerjisi yoktur. Düzenli uterin kontraksiyonlarla ve membranları intakt olarak doğumhaneye kabul edilir. En uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntravenöz penisilin G ile intrapartum profilaksi başlamak
- B) Gebelik boyunca oral penisilin verip doğumda kesmek
- C) Elektif sezaryen yapmak
- D) Yalnız yenidoğana doğumdan sonra antibiyotik vermek
- E) Profilaksi vermemek çünkü membranlar intakt

96. Sezaryenle doğumdan beş gün sonra 31 yaşındaki kadında ateş ve sağ alt kadranda ağrısı gelişiyor. Endometrit düşünülerek geniş spektrumlu antibiyotik başlanmasına rağmen 72 saatte ateş sürüyor. BT'de sağ over veni boyunca genişleme, duvar kalınlaşması ve lümen içinde dolum defekti görülüyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uterin atoni
- B) İdrar yolu enfeksiyonu
- C) Plasenta akreta
- D) Postpartum over ven trombozu
- E) Akut apandisit

97. Otuz iki yaşındaki nullipar kadın düzensiz kanama nedeniyle yapılan histeroskopik örneklemede endometrial intraepitelyal neoplazi tanısı alıyor. MR'da myometriyal invazyon yok, eş zamanlı karsinom kapsamlı örneklemeyle dışlanmış ve hasta gebelik istemektedir. En uygun konservatif yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Progestin tedavisi ve 3-6 aylık aralıklarla tekrarlayan endometrial örnekleme
- B) Takipsiz yalnız kombine oral kontraseptif
- C) Radyoterapi
- D) Bilateral ooforektomi
- E) Hiç tedavi vermeden yıllık ultrasonografi

98. Kırk dört yaşındaki multipar kadın son iki yıldır giderek artan ağırlı ve yoğun adet kanamasıyla başvuruyor. Muayenede uterus simetrik büyümüş, globüler ve hassastır. Transvajinal ultrasonografide heterojen miyometrium, myometriyal kistler ve junctional zone düzensizliği görülür. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serviks kanseri
- B) Endometrial polip
- C) Submüköz miyom
- D) Asherman sendromu
- E) Adenomyozis

99. On dört yaşındaki kızda sekonder cinsiyet özellikleri normal olmasına rağmen adet başlamamıştır. Her ay artan alt karın ağrısı ve idrar yapmada güçlük vardır. Muayenede mavimsi, dışa bombeleşen himen; ultrasonografide hematokolpos görülür. En uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bir yıl daha beklemek
- B) Himenotomi/himenektomi ile kontrollü drenaj
- C) Yalnız oral kontraseptif başlamak
- D) Kör iğne aspirasyonu
- E) Total histerektomi

100. Elli dokuz yaşındaki kadında vulvada orta hattan uzak, 2 cm çapında, stromal invazyonu 3 mm olan unifokal skuamöz hücreli karsinom saptanıyor. İnguinal lenf nodları klinik ve görüntülemeye negatiftir. Primer lezyon çıkarılırken groin evrelemesi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lenf nodlarını hiç değerlendirmemek
- B) Pelvik lenfadenektomiyle başlamak
- C) Yalnız CA-125 ölçmek
- D) Sentinel inguinofemoral lenf nodu biyopsisi
- E) Her iki tarafa rutin tam inguinofemoral lenfadenektomi