

**TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI**  
**(İLKBAHAR DÖNEMİ)**

**İÇ HASTALIKLARI**

**24 MAYIS 2009**

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

**GENEL AÇIKLAMA**

1. Bu sınavda her adaya bir cevap kâğıdı ve bir soru kitapçığı verilecektir. Soru kitapçığının kapağındaki ilgili yerlere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve salon numaranızı yazmayı unutmayınız.
2. Bu soru kitapçığındaki test toplam 100 sorudan oluşmaktadır ve soruların cevaplanması için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. Bu kitapçıkta soruların cevapları, kitapçıkla birlikte verilen cevap kâğıdında ayrılmış olan yerlere, kurşun-kalemle işaretlenecektir. Cevap kâğıdı buruşturulmayacak, üzerine gereksiz hiçbir işaret konmayacaktır.
4. Bu kitapçıkta her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden fazla cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. **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 bırakınız. Ancak, soruda verilen seçeneklerden birkaçını eleyebiliyorsanız kalanlar arasından doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
6. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
7. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

*Bu testin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.*

# İÇ HASTALIKLARI

2009 - YDUS İkbahar / İç Hast.

1. Diyabetik, kardiyak açıdan asemptomatik olan bir hastanın ekokardiyografisinde sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu % 40 bulunuyor.

**Bu hastanın kalp yetmezliği evresi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Evre A
- B) Evre B
- C) Evre C
- D) Evre D
- E) Bu hastada kalp yetmezliği yoktur.

2. Yetmiş yaşında bir erkek hasta halsizlik, yorgunluk ve bayılma yakınmalarıyla hastaneye başvuruyor. Fizik muayenede kan basıncı 100/70 mmHg, nabız 55/dakika, sternumun sağında 2. interkostal aralıkta boyna yayılan sistolik ejeksiyon üfürümü duyuluyor.

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

- A) Aort darlığı
- B) Mitral yetmezliği
- C) Dilate kardiyomyopati
- D) Ventriküler septal defekt
- E) Triküspid yetmezliği

3. Aşağıdaki durumların hangisinde ikincil hipertansiyon düşünülmez?

- A) Hipokalemi
- B) Hiperkalemi
- C) Göbek çevresinde üfürüm duyulması
- D) S4 duyulması
- E) Glomerüler filtrasyon hızı < 30 ml/dakika/1.73 m<sup>2</sup>

4. İlaç kaplı stent takılan ve kanama riski olmayan bir hastada tienopiridin türevi ilaçlara en az ne kadar süre kesintisiz devam etmek gerekir?

- A) 3 ay
- B) 6 ay
- C) 9 ay
- D) 12 ay
- E) Ömür boyu

5. Enfektif endokardit tanısı koymada, aşağıdakilerden hangisi majör kriterdir?

- A) İntravenöz ilaç kullanımı
- B) 38 °C den yüksek ateş
- C) Ekokardiyografide vejetasyon görülmesi
- D) Arteryal emboli
- E) Romatoid faktör pozitifliği

*Diğer sayfaya geçiniz.*

6. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde bradikardi görülmez?

- A) Tifo  
B) İleri evre karaciğer hastalığı  
C) Hipotiroidi  
D) Bruselloz  
E) Leptospiroz

7. Otuz yedi yaşında kadın hasta bir yıldır giderek artan, eforla meydana gelen nefes darlığı ve deride renk değişikliği şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenede siyanoz, juguler venöz basınçta artış ve S2 de sabit çiftleşme saptanıyor. Hastanın öyküsünden 8 yıl önce fizik muayene bulguları ve akciğer grafisinin normal olduğu öğreniliyor.

**Bu hastada, çekilen ekokardiyografide bulunması beklenen en olası anomali aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Fallot tetralojisi  
B) Trunkus arteriozus  
C) Atrial septal defekt  
D) Ebstein anomalisi  
E) Ventriküler septal defekt

8. Aşağıdakilerden hangisi endokrin hipertansiyon nedeni değildir?

- A) Hipoparatiroidi  
B) Hipertiroidi  
C) Hipotiroidi  
D) Primer kortizol direnci  
E) 11-β hidroksilaz eksikliği

9. Aşağıdaki endokrin hastalıkların hangisinde osteoporoz görülmez?

- A) Hiperprolaktinemi  
B) Primer hiperaldosteronizm  
C) Hipertiroidizm  
D) Hipogonadizm  
E) Cushing sendromu

10. Aşağıdaki hormonlardan hangisi nükleer reseptörlere bağlanarak etki gösterir?

- A) Parathormon  
B) İnsülin  
C) Büyüme hormonu  
D) Aldosteron  
E) Prolaktin

11. Bilateral adrenaektomi yapılan Cushing sendromlu bir hastada, aşağıdakilerden hangisi Nelson sendromu geliştiğini düşündürür?

- A) Hipotansiyon  
B) Kilo kaybı ve halsizlik  
C) Hipokalemi  
D) Azotemi  
E) Hiperpigmentasyon

12. MODY (Maturity onset diabetes of youth) tip 2 diyabet vakalarında aşağıdakilerin hangisinde mutasyon vardır?

- A) Hepatosit nükleer faktör-1 $\alpha$  (HNF-1 $\alpha$ )
- B) NeuroD1
- C) İnsülin promotör faktör-1
- D) Glukokinaz
- E) Hepatosit nükleer faktör-4 $\alpha$  (HNF-4 $\alpha$ )

13. A zincirinin 21. pozisyonundaki asparajinin glisin ile yer değiştirilmesi ve B zincirinin karboksiterminaline 2 arjinin eklenmesi ile elde edilen insülin analogu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lispro
- B) Aspart
- C) Glulisin
- D) Detemir
- E) Glarjin

14. Tiroid lenfoma gelişimi için risk oluşturan tiroidit aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hashimoto tiroiditi
- B) Riedel tiroiditi
- C) Ağrısız postpartum tiroidit
- D) Subakut tiroidit
- E) Ağrısız sporadik tiroidit

15. Otuz yaşında ilk doğumunu yapan bir kadında, doğumdan 4 ay sonra çarpıntı ve titreme şikâyetleri başlıyor. Göz şikâyetleri olmayan hastanın tiroid bezi palpasyonda hassas bulunmuyor. Laboratuvar incelemelerinde serbest T4 yüksek, eritrosit sedimentasyon hızı normal, anti TPO yüksek, 24 saatlik radyoaktif iyot uptake'i düşük bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Graves hastalığı
- B) Subakut tiroidit
- C) Sessiz tiroidit
- D) Riedel tiroiditi
- E) Plummer hastalığı

16. Halsizlik yakınmasıyla başvuran 55 yaşındaki kadın hastanın laboratuvar incelemelerinde serbest T4 ve T3 düzeyleri düşük, TSH düzeyi normal olarak bulunmuştur.

Herhangi bir ilaç kullanmayan ve öyküsünde daha önce geçirilmiş bir hastalık bulunmayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aşikar primer hipotiroidi
- B) Subklinik primer hipotiroidi
- C) Ötiroid hasta sendromu
- D) Tiroid hormon direnci
- E) Santral hipotiroidi

17. Yirmi dört yaşındaki bir gebede 3. trimesterde Graves hastalığı geliyor.

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

- A) Subtotal tiroidektomi
- B) Yalnızca propiltiourasil
- C) Propiltiourasil ve levotiroksin
- D) Radyoaktif iyot
- E) Propranolol

18. Tip 1A diabetes mellitus tanısı alan 18 yaşındaki erkek hastada, aşağıdaki otoimmün hastalıklardan hangisi en sık görülür?

- A) Çölyak hastalığı
- B) Otoimmün tiroid hastalığı
- C) Addison hastalığı
- D) Pernisiyöz anemi
- E) Vitiligo

19. Gelişme geriliği, retinitis pigmentoza, gecikmiş puberte, spastik parapleji ve obezite ile karakterize otozomal resesif geçişli sendrom aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prader-Willi sendromu
- B) Noonan sendromu
- C) Laurence-Moon sendromu
- D) Turner sendromu
- E) Down sendromu

20. Aşağıdakilerden hangisi ektopik ACTH sendromuna neden olmaz?

- A) Pankreasın adacık hücreli tümörleri
- B) Akciğer, bağırsak, pankreas, over karsinoid tümörleri
- C) Medüller tiroid karsinomu
- D) Küçük hücreli akciğer karsinomu
- E) Hepatoma

21. Trousseau bulgusu aşağıdaki elektrolit bozukluklarından hangisiyle ilişkilidir?

- A) Hipokalemi
- B) Hipokalsemi
- C) Hiponatremi
- D) Hiperkalemi
- E) Hiperkalsemi

22. Yirmi altı yaşında bir kadın hasta zaman zaman olan çarpıntı, baş dönmesi ve terleme şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenede nabız 82/dakika, kan basıncı 130/70 mmHg, Grade 2 multinodüler guatr saptanıyor. Hastanın öyküsünden bilinen bir hastalığı olmadığı; annesinin ve bir kız kardeşinin sebebi bilinmeyen bir nedenle aniden öldüğü; başka bir kardeşinin de tiroid kanseri nedeniyle ameliyat edildiği öğreniliyor.

**Bu aile için en olası tanı ve gen mutasyonu aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

Tanı	Gen mutasyonu
A) MEN1	menin
B) MEN1	ret protoonkojen kodon 609
C) MEN2A	ret protoonkojen kodon 634
D) MEN2A	menin
E) MEN2B	ret protoonkojen kodon 918

*Diğer sayfaya geçiniz.*

23. Böbrek nakli yapılan bir hastada nakilden 2 ay sonra ateş ve öksürük yakınmaları ortaya çıkıyor.

**Sitomegalovirus antijen testi pozitif olan bu hastanın tedavisi için aşağıdaki ilaçlardan hangisi en uygundur?**

- A) Gansiklovir      B) Asiklovir      C) Valasiklovir  
D) Famsiklovir      E) Vidarabin

24. Bruselloz tanısı alan bir hastada aşağıdakilerden hangisinin görülme olasılığı en yüksektir?

- A) Miyeloradikülönörit      B) Paravertebral apse  
C) Sakroileit      D) Orşit  
E) Endokardit

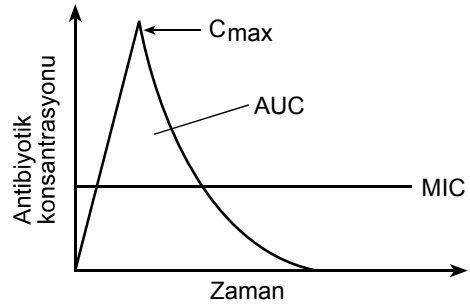
25. Aşağıdakilerden hangisi kültür negatif endokardit nedenlerinden biri değildir?

- A) HACEK grubu      B) Funguslar  
C) Antibiyotik kullanımı      D) Klamidyalılar  
E) Streptococcus mutans

26. Aşağıdakilerden hangisi karaciğer transplantasyonunu takiben bir ay içinde görülmesi beklenen enfeksiyonlardan biri değildir?

- A) Staphylococcus aureus'a bağlı gelişen kateter enfeksiyonu  
B) Aspirasyon pnömonisi  
C) Legionella pnömonisi  
D) Enterokoklara bağlı gelişen cerrahi alan enfeksiyonu  
E) Sitomegalovirus hepatiti

27. Aşağıdaki grafikte antibiyotiklerin farmakokinetikleri ve minimal inhibitör konsantrasyonları arasındaki ilişki verilmiştir.



$C_{max}$  : Maksimum serum yoğunluğu

AUC : Eğri altında kalan alan

MIC : Minimal inhibitör konsantrasyonu

**Buna göre AUC/MIC oranı yükseldikçe klinik etkinliği artan antibiyotik aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Siprofloksasin      B) Penisilin      C) Aztreonam  
D) Vankomisin      E) Linezolid

*Diğer sayfaya geçiniz.*

28. Aşağıdaki sefalosporinlerden hangisinin kullanılması durumunda safra çamuru meydana gelir?

- A) Seftazidim      B) Sefepim      C) Seftriakson  
D) Sefazolin      E) Sefoperazon

29. Astım tanısıyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Öksürük persistan ve prodüktiftir.  
B) Herhangi bir yaşta görülebilir.  
C) Noktürnal semptomlar nadir görülür.  
D) Aile öyküsü ile ilişkisi nadirdir.  
E) Sigara içimiyle sıkı ilişkilidir.

30. Böbrek yetmezliği olan ve aktif akciğer tüberkülozlu 60 yaşında bir hastanın tedavisinde, aşağıda birlikte verilen ilaçlardan hangilerinin doz aralıklarının genişletilmesine gerek yoktur?

- A) İzoniazid + Rifampisin  
B) Pirazinamid + Etambutol  
C) Levofloksasin + Sikloserin  
D) Streptomisin + Kapneomisin  
E) Amikasin + Kanamisin

31. Pulmoner tromboembolizmde, direkt akciğer grafisinde en çok rastlanan bulgu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nodül      B) Lober atelektazi  
C) Lineer atelektazi      D) Pnömotoraks  
E) Lober infiltrasyon

32. Progresif sistemik skleroz tanısı ile izlenen bir hasta yüksek ateş ve kötü kokulu pürülan balgam yakınmalarıyla başvuruyor. Akciğer grafisinde kavite içeren pnömonik lezyon saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nekrobiyotik nodül  
B) Aspirasyon pnömonisi  
C) Aspergilloz  
D) Nozokomial pnömoni  
E) Akciğer tüberkülozu

33. Aşağıdakilerden hangisi allerjik tipte reaksiyonlarda rol oynamaz?

- A) Mast hücresi      B) Bazofil  
C) Eozinofil      D) İmmünoglobulin E  
E) İmmünoglobülin A

34. Aşağıdakilerden hangisi, kazanılmış immünitenin elemanları arasında yer alır?

- A) NK lenfositler                      B) Kompleman proteinleri  
C) T lenfositler                        D) Dendritik hücreler  
E) Mast hücreleri

35. Aşağıdakilerden hangisi primer lenfoid organdır?

- A) Dalak                                      B) Lenf nodları  
C) Karaciğer                                D) Timus  
E) Peyer plakları

36. Akut faz reaktanları, klinikte hangi amaçla kullanılmalıdır?

- A) Tedaviye yanıtın belirlenmesinde  
B) Komplikasyonları saptamada  
C) Ayırıcı tanıda  
D) Tanı koymada  
E) Prognozun belirlenmesinde

37. Ankilozan spondilit ile ilişkili doku grubu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) HLA-B51                      B) HLA-B27                      C) HLA-DR4  
D) HLA-DR8                      E) HLA-DW1

38. Yirmi sekiz yaşında bir kadın hasta 8 aydır devam eden el eklemlerinde ağrı, şişlik ve tutukluk yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede artrit bulgularına eşlik eden oral ülserler görülüyor. Laboratuvar incelemelerinde romatoid faktör, antinükleer antikor ve anti-Sm pozitif; antistreptolizin O titresi yüksek bulunuyor.

**Bu hastanın ayırıcı tanısında öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?**

- A) Akut romatizmal ateş  
B) Behçet hastalığı  
C) Wegener granülomatozu  
D) Viral artrit  
E) Sistemik lupus eritematozus

39. Altmış sekiz yaşında bir kadın hasta dizlerinde ağrı şikâyetiyle başvuruyor ve 15 dakika süren sabah tutukluğu tarif ediyor. Fizik muayenede dizlerde krepitasyon ve hassasiyet saptanıyor. Eritrosit sedimentasyon hızı 15 mm/saat bulunan hastanın radyolojik incelemelerinde her iki diz ekleminin medialde daraldığı ve osteofit formasyonları olduğu görülüyor.

**Bu hastanın tedavisinde ilk tercih edilmesi gereken ağrı kesici ilaç aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Diklofenak                      B) Parasetamol  
C) Metilprednizolon              D) Kolşisin  
E) Klorokin

40. Sjögren sendromunun aşağıdaki hastalıklarından hangisi ile birlikte görülme olasılığı en azdır?

- A) Romatoid artrit  
B) Sistemik lupus eritematozus  
C) Primer biliyer siroz  
D) Ankilozan spondilit  
E) Vaskülit

41. Ailevi Akdeniz ateşi hastalığında aşağıdakilerden hangisi tipik bir bulgu değildir?

- A) Abdominal atak                      B) Plevral atak  
C) Üveit atağı                          D) Artiküler atak  
E) Dermal atak

42. Ankilozan spondilitte sıklıkla tutulan eklem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sakroiliak eklem  
B) El bileği eklemi  
C) Proksimal interfalangeal eklemler  
D) Distal interfalangeal eklemler  
E) Metatarsofalangeal eklemler

43. Sistemik lupus eritematozus tanısında ve takibinde kullanılan otoantikorlar aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

<u>Tanı antikorları</u>	<u>Takip antikorları</u>
A) Anti-Sm	Anti-jo1
B) Antisentromer	Antihiston
C) Romatoid faktör	Anti-RNP
D) Anti-dsDNA	Antifosfolipid
E) Antimitokondriyal	Antisentromer

44. Yirmi üç yaşında bir erkek hasta derin ven trombozu nedeniyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden 6 ay önce diğer bacağına da derin ven trombozu geçirdiği öğreniliyor. Hasta, yılda 6-8 adet oral ülser, 1 kez genital ülser ve eritema nodosum tanımıyor.

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

- A) Takayasu arteriti
- B) Antifosfolipid sendromu
- C) Sistemik lupus eritematozus
- D) Cogan sendromu
- E) Behçet hastalığı

45. Artrit, üretrit, konjunktivit, dermatit ve HLA-B27 pozitifliği aşağıdaki hastalıklardan hangisi için karakteristiktir?

- A) Behçet hastalığı
- B) Sarkoidoz
- C) Reiter sendromu
- D) Psöriatik artrit
- E) Enteropatik artrit

46. Hiponatremi saptanan bir hastada ayırıcı tanıya yönelik olarak aşağıdakilerden hangisinin ilk olarak değerlendirilmesi gerekir?

- A) Diğer kan elektrolitlerinin düzeyleri
- B) Ekstraselüler sıvı volümü
- C) Böbrek fonksiyonları
- D) Tam idrar tetkiki
- E) Tiroid fonksiyonları

47. Aşağıdaki kronik elektrolit bozukluklarından hangisi renal hasar ve renal kist oluşumuna neden olur?

- A) Hiponatremi
- B) Hipernatremi
- C) Hiperkalemi
- D) Hipokalemi
- E) Hipermagnezemi

48. Aşağıdakilerden hangisi hiperkalemi ile karakterize normal anyon gap metabolik asidoz nedenlerinden biridir?

- A) Proksimal renal tübüler asidoz
- B) Tip I distal renal tübüler asidoz
- C) Tip IV distal renal tübüler asidoz
- D) İshal
- E) Diyabetik ketoasidoz

49. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi hipokalemi, metabolik alkaloz ve hipertansiyon ile seyreder?

- A) Bartter sendromu
- B) Gitelman sendromu
- C) Addison hastalığı
- D) Gordon sendromu
- E) Liddle sendromu

50. Aminoglikozid tedavisi sırasında ortaya çıkan akut böbrek yetmezliğiyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İleri yaş, aminoglikozid nefrotoksitesini riskini artıran bir faktördür.
- B) Aminoglikozid nefrotoksitesine bağlı böbrek yetmezliği genellikle oligürik seyredir.
- C) Nefrotoksiste, aminoglikozid tedavisinin başlamasından hemen sonra gelişir.
- D) Aminoglikozid kullanımı böbrekte ciddi renal vazokonstriksiyona neden olarak toksisiteye yol açar.
- E) Kullanılan aminoglikozidin dozu ve tedavinin süresi nefrotoksiste gelişimini etkilemez.

51. Aşağıdakilerden hangisi mikroalbüminürlü diabetes mellitus hastalarında, aşikar nefropatiye ilerlemeyi engelleyen yaklaşımlardan biri değildir?

- A) Gliseminin normale yakın tutulması
- B) Etkin kan basıncı kontrolü yapılması
- C) Anjiyotensin II blokajı yapan ilaçların verilmesi
- D) Dislipideminin tedavisi
- E) Hiperüriseminin düzeltilmesi

52. Yaklaşık 10 yıldır, 150/100-170/120 mmHg aralığında, çeşitli antihipertansif ilaçlara dirençli bir kan basıncı bulunan 50 yaşında, obez, genellikle öğleden sonraları sıklıkla uykusu gelen erkek hastanın laboratuvar bulguları şöyledir: serum kreatinin: 1.3 mg/dL, glukoz: 102 mg/dL, Na: 140 mEq/L, K: 3.9 mEq/L, bikarbonat: 25 mEq/L.

**Bu hastadaki tedaviye dirençli hipertansiyona, aşağıdakilerden hangisinin neden olduğu düşünülmelidir?**

- A) Renovasküler hipertansiyon
- B) Uyku apne sendromu
- C) Feokromositoma
- D) Primer hiperaldosteronizm
- E) Yüksek irtifa hastalığı

53. Aşağıdaki durumların hangisinde serum kreatinin düzeyi etkilenmez?

- A) Kadın cinsiyet
- B) Vejeteryan diyet
- C) Malnütrisyon
- D) Obezite
- E) Yaşlanma

54. Yetmiş dört yaşında bir erkek hasta, bilateral alt ekstremitelerde (+++) gode bırakan ödem şikâyetiyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde günlük proteinüri düzeyi 8.0 g, serum albümin düzeyi 2.2 g/dL, serum protein düzeyi 11.0 g/dL, serum kreatinin düzeyi 2.5 g/dL, kan üre nitrojen düzeyi 38 mg/dL ve serum kalsiyum düzeyi 12.0 mg/dL olarak bulunuyor.

**Bu hastada tanıya yönelik olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?**

- A) Serum protein elektroforezi
- B) Üriner ultrasonografi
- C) Serum kompleman, ANA ve ANCA düzeyleri tayini
- D) Böbrek biyopsisi
- E) Kemik sintigrafisi

55. Aşağıdakilerden hangisi nonimmün pulmoner renal sendromun nedenlerinden biridir?

- A) Goodpasture hastalığı
- B) Sistemik lupus eritematozus
- C) Propiltiourasil kullanımı
- D) Behçet hastalığı
- E) Multiorgan yetmezlikli akut renal distres sendromu

56. Aşağıdakilerin hangisinde eritropoietin tedavisine direnç beklenmez?

- A) Demir eksikliği
- B) Faktör V Leiden mutasyonu
- C) Tüberküloz
- D) Anti-EPO antikörler
- E) Folat eksikliği

57. Bir diyaliz hastasında aşağıdakilerden hangisi adinamik kemik hastalığı için doğrudan risk oluşturmaz?

- A) Düşük paratiroid hormon düzeyi
- B) Diabetes mellitus
- C) Sevelamer hidroklorid kullanımı
- D) Vitamin D metabolitleri kullanımı
- E) Alüminyum hidroksit kullanımı

58. Hipertansiyon nedeniyle başvuran 38 yaşında bir erkek hastanın fizik muayenesinde kan basıncının yüksek olması dışında patolojik bir bulgu saptanmıyor. Laboratuvar incelemelerinde serum kreatinin düzeyi 2.5 mg/dL, kan üre nitrojen düzeyi 43 mg/dL, albümin düzeyi 3.9 g/dL, LDL düzeyi 130 g/dL olarak bulunuyor. Tam idrar tetkikinde (++) proteinüri, hematüri ve 24 saatlik idrarda 2.9 g proteinüri saptanıyor. Yapılan üriner ultrasonografide bilateral böbrek boyutlarında küçülme ve parankim eko artışı görülüyor.

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

- A) Hızlı ilerleyici glomerülonefrit
- B) Akut nefritik sendrom
- C) Nefrotik sendrom
- D) Asemptomatik hematüri-proteinüri
- E) Kronik glomerülonefrit

59. Renal transplantasyondan sonra 2. ayda yapılan idrar mikroskopisinde yaygın “decoy hücreleri” saptanan bir hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sitomegalovirus enfeksiyonu
- B) Polyomavirus nefropatisi
- C) Renal hücreli karsinom
- D) Posttransplant lenfoproliferatif hastalık
- E) Kalsinörin inhibitör toksisitesi

60. Aşağıdakilerden hangisi renal transplantasyondan sonra greft böbrekte nüks etmez?

- A) Fokal segmental glomerüloskleroz
- B) IgA nefropatisi
- C) Membranoproliferatif glomerülonefrit
- D) Polikistik böbrek hastalığı
- E) AA tipte amiloidoz

61. Hematopoezle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hematopoezde kemik iliği stromal hücrelerinin belirli bir görevi yoktur.
- B) BFU-E, eritropoietin için hedef hücre grubudur.
- C) Granülosit-makrofaj koloni stimüle edici faktör (GM-CSF), pluripotent hematopietik kök hücrelerini etkiler.
- D) Pluripotent hematopietik kök hücreler, semisolid agar kültürlerinde geliştirilirler.
- E) Lenfosit progenitör hücreleri, pluripotent hematopietik kök hücrelerden bağımsızdır.

62. Elli yaşında bir erkek hasta halsizlik şikâyetiyle başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 9 g/dL, MCV 89 fL, lökosit sayısı 3200/mm<sup>3</sup>, trombosit sayısı 78 000/mm<sup>3</sup> olarak bulunuyor. Fizik muayenede lenfadenopati ve splenomegali saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Megaloblastik anemi
- B) Hipersplenizm
- C) İdyopatik miyelofibrozis
- D) Hipoplastik anemi
- E) Sideroblastik anemi

63. Lösemik bir hastada yapılan fizik muayenede diş eti hiperplazisi; kemik iliği incelemesinde ise blast artışı ile birlikte atipik eozinofiller saptanıyor.

Bu hastadaki sitogenetik bozukluğun aşağıdakilerden hangisi gibi olması beklenir?

- A) t(4;11)
- B) t(9;22)
- C) inv16
- D) der20q
- E) t(1;19)

64. Aşağıdaki sitokinlerden hangisi trombopoietin molekülüdür?

- A) İnterlökin-6
- B) İnterlökin-11
- C) İnterlökin-3
- D) c-mpl ligand
- E) Stem hücre faktörü

65. Miyeloproliferatif hastalıkların tedavisinde kullanılan ve megakaryosit matürasyonunu selektif olarak etkileyen ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hidroksiüre                      B) Busulfan  
C) İnterferon                      D) Homoharringtonin  
E) Anagrelid

66. İleri evre Hodgkin lenfomada aşağıdakilerden hangisi prognozu olumsuz etkiler?

- A) Kadın cinsiyet  
B) Yaşın < 45 olması  
C) Hemoglobin düzeyinin > 11g/dL olması  
D) Lenfosit sayısının < 600/mm<sup>3</sup> olması  
E) Lökosit sayısının < 10 000/mm<sup>3</sup> olması

67. Hemorajik diyatezi olan bir hastada, protrombin zamanı (PT) uzamış ve aktive parsiyel tromboplastin zamanı (aPTT) normal ise aşağıdaki hemostatik bozukluklardan hangisi düşünülmelidir?

- A) Faktör VII eksikliği              B) Faktör VIII eksikliği  
C) Faktör IX eksikliği              D) Faktör XI eksikliği  
E) Faktör XII eksikliği

68. Mezenter arter trombozu nedeniyle başvuran 45 yaşında bir kadın hastada splenomegali ve intravasküler hemoliz bulguları saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aplastik anemi  
B) Aktive protein C direnci  
C) Miyelodisplastik sendrom  
D) Hiperhomosisteinemi  
E) Paroksizmal nokturnal hemoglobinüri

69. Önceki (68) numaralı soruda sözü edilen hastada tanı koyabilmek için yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kemik iliği biyopsisi  
B) Faktör V Leiden mutasyonu  
C) Kemik iliği akım sitometrisi  
D) Plazma homosistein düzeyi tayini  
E) Kemik iliği sitogenetik incelemesi

70. İmatinib mesilat tedavisi alan kronik miyelositer lösemi hastasında, hematolojik relaps geliştiğinde, ABL geninde, tirozin kinaz inhibitörlerinin tümüne karşı yanıtızlık oluşturan mutasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) T315I                      B) E255K                      C) G250E  
D) M315T                      E) V379I

71. Aşağıdakilerden hangisi kırmızı hücre aplazisi ile ilişkili değildir?

- A) Parvovirus B19 enfeksiyonu
- B) Ön mediastinal kitle
- C) Dev pronormoblast
- D) Düşük eritropoietin düzeyi
- E) Bağ dokusu hastalığı

72. Aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanılması durumunda kardiyotoksisite görülmesi beklenmez?

- A) Metotreksat
- B) Transtuzumab
- C) 5-florourasil
- D) Epirubisin
- E) Doksorubisin

73. Retroperitoneal kitle saptanan 16 yaşındaki bir erkek hastada, kitleden alınan biyopsi örneğinde epitelyal malign tümör metastazı saptanmıştır.

**Bu hastadaki primer tümörü aşağıdaki tümör belirleyicilerden hangisi gösterir?**

- A) Laktat dehidrogenaz
- B) Karsinoembriyonik antijen
- C) Prostat spesifik antijen
- D) CA19-9
- E)  $\beta$ -hCG

74. Aşağıdakilerden hangisi meme kanserinde kötü prognozla ilişkilidir?

- A) S fazındaki hücre sayısının düşük olması
- B) erbB2 (HER-2/neu) nin fazla ekspresyonu
- C) Östrojen reseptör pozitifliği
- D) İyi nükleer evrenin varlığı
- E) Progesteron reseptör pozitifliği

75. Küçük hücreli ve küçük hücreli dışı akciğer kanserlerinin karşılaştırılması ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Küçük hücreli akciğer kanseri daha radyosensitiftir.
- B) Kemik iliği tutulumu küçük hücreli dışı akciğer kanserinde daha sık görülür.
- C) Küçük hücreli akciğer kanseri alveolar hücreden köken alır.
- D) Küçük hücreli akciğer kanseri daha az kemosensitiftir.
- E) Küçük hücreli akciğer kanseri sıklıkla akciğerin perifer alanlarında yerleşir.

76. Kanser tedavisi ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Mediastinal radyoterapi, ateroskleroz üzerine olumsuz etki yapmaz.
- B) Antrasikline bağlı kardiyak toksisite doz bağımsız ve idyosenkrattir.
- C) Mediastinal radyoterapiye bağlı konstriktif perikardit, 10 yıl sonra semptomatik olarak karşımıza çıkabilir.
- D) Antrasikline bağlı konjestif kalp yetmezliği geri dönüşümlüdür.
- E) Mediastinal radyoterapiden sonra ilk haftada akut perikardit ortaya çıkar.

77. Tümör lizis sendromunda aşağıdakilerden hangisi beklenmez?

- A) Hiperürisemi
- B) Hiperkalsemi
- C) Hiperkalemi
- D) Hiperfosfatemi
- E) Asidoz

78. Tarama testi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İnsidansı ve prevalansı yüksek hastalıklar için yapılmalıdır.
- B) Hastalığı asemptomatik dönemde yakalamalıdır.
- C) Sensitivitesi yüksek, spesifitesi düşük olmalıdır.
- D) Maliyet-etkin olmalıdır.
- E) Kişilerce kabul edilir sınırlarda olmalıdır.

79. Diabetes mellitus hiperglisemik ketoasidoz koma tedavisinde, aşağıdakilerden hangisi bikarbonat verilmesinin zararlı sonuçlarından biri değildir?

- A) Asidoz hızla azaltıldığında, potasyumun hızla hücre içine girmesi nedeniyle hipopotasemi gelişmesi
- B) Asidoz hızla tersine döndüğünde hemoglobinden oksijen ayrılmasında artma
- C) Oksijen disosiyasyon eğrisinde sola kayma
- D) Doku hipoksisi
- E) Serebrospinal sıvı pH sinin düşmesi ile oluşan serebral asidoz

80. Kırk yaşında hipertiroidili bir hasta tedavi altında iken, ötiroid hale getirilmeden safra kesesi ameliyatı yapılıyor. Anestezi verildikten sonra hastanın genel durumu bozuluyor.

**Bu hastanın tiroid krizi (şiddetlenmiş hipertiroidi) belirtileri arasında aşağıdakilerden hangisi yer almaz?**

- A) Hipotermi
- B) Sinüzal taşikardi
- C) Pulmoner ödem
- D) Supraventriküler aritmi
- E) Aşırı terleme

81. Yetmiş yaşında bir erkek hasta baygın halde acil servise getiriliyor. Fizik muayenede uykuya meyil olduğu gözlenen hastanın kan basıncı 90/60 mmHg, nabız 35/dakika (ritmik), kalp tepe atım sayısı 35/dakika olarak saptanıyor; ek ses ve üfürüm duyulmuyor. Diğer sistem bulguları ve nörolojik muayene normal bulunuyor. Çekilen EKG de hızı 35 olan sinüzal bradikardi tespit ediliyor.

**Bu hastaya ilk olarak verilmesi gereken ilaç aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Adrenalin      B) Dobutamin      C) Dopamin  
D) Verapamil      E) Atropin

82. Deprem sonucu 2 gün süreyle göçük altında kalan bir hasta acil servise getiriliyor. Kan basıncı 110/70 mmHg, nabız 105/dakika, kreatin fosfokinaz düzeyi 8800 U/L, serum potasyum düzeyi 7.4 mEq/L ve kalsiyum düzeyi 5.5 mg/dL olarak saptanıyor. İdrar sondası takılan hastada, idrarın saatlik 5 ml ve koyu kahverengi renkte olduğu görülüyor.

**Kan kreatinin düzeyi 4.5 mg/dL ve kan üre nitrojen düzeyi 78 mg/dL olan hastaya ilk uygulanacak tedavi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Yoğun sıvı replasmanı  
B) Bikarbonat infüzyonu  
C) Human albümin + intravenöz furosemid  
D) Hemodiyaliz  
E) Mannitol infüzyonu

83. Yaşlılarda, hiponatreminin en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İlaçlar  
B) Tuz kısıtlaması  
C) Uygunsuz ADH salınımı  
D) Kalp yetmezliği  
E) Hipotiroidizm

84. Yaşlılarda, sekonder hipertansiyonun en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Renovasküler hastalık  
B) Primer hiperaldosteronizm  
C) İlaçlar  
D) Hipertiroidizm  
E) Feokromositoma

85. Yaşlılarda, aşağıdaki hormonlardan hangisinin düzeyi azalır?

- A) İnsülin  
B) Folikül stimüle edici hormon  
C) Paratiroid hormon  
D) Büyüme hormonu  
E) Luteinize edici hormon

86. Yirmi dokuz yaşında bir kadın hasta, yaklaşık 10 aydır karında şişkinlik, aralıklı ishal, kilo kaybı, halsizlik ve ağızda kronik aftöz ülserasyonlar yakınmalarıyla başvuruyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 10.8 g/dL, MCV 76 fL, MCH 24 pg, serum albümin düzeyi 3.2 g/dL, açlık kan şekeri 119 mg/dL ve anti gliadin antikor (AGA-IgA) negatif bulunuyor.

**Bu hasta için en olası tanı ve kesin tanı için incelenmesi gereken biyopsi örneği aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

Tanı	Biyopsi örneği
A) Çölyak hastalığı	İnce bağırsak
B) Crohn hastalığı	Kolon
C) Behçet hastalığı	Kolon
D) Eozinofilik gastroenterit	İnce bağırsak
E) Giardia lamblia enfestasyonu	İnce bağırsak

87. Musküler propria'da longitudinal ve sirküler kas tabakaları arasında yer alan sinir pleksusu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Laimer pleksusu      B) Meissner pleksusu  
C) Triangular pleksus      D) Brakial pleksus  
E) Auerbach pleksusu

88. Herhangi bir yakınması olmayan 24 yaşındaki kadın hasta son 2 gündür olan ağrılı yutma yakınmasıyla başvurmuştur. Yapılan endoskopik incelemede özofagus orta kesiminde ülserasyon saptanmıştır.

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

- A) Kandida özofajiti      B) Akalazya  
C) Eozinofilik özofajit      D) İlaça bağlı özofajit  
E) Plummer-Vinson sendromu

89. Kronik pankreatit tanısında kullanılan, duyarlılığı ve özgüllüğü yüksek olan test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fekal elastaz tayini  
B) Fekal kimotripsin tayini  
C) Sekretin stimülasyon  
D) Kantitatif fekal yağ miktarı tayini  
E) Serum tripsinojen düzeyi tayini

90. Aşağıdakilerden hangisi otoimmün kronik pankreatitin klinik özelliklerinden biri değildir?

- A) Pankreasta psödokist varlığı
- B) Wirsung kanalında irregüler daralma
- C) Pankreasta diffüz genişleme
- D) Serum IgG düzeyinde artma
- E) Akut relaps atakları olmaksızın hafif semptomların varlığı

91. Peptik ülseri olan ve nonsteroidal antiinflamatuar ilaç (NSAİİ) kullanması gereken hastanın tedavisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) NSAİİ dışında herhangi bir analjezik kullanılması
- B) NSAİİ nin düşük dozda verilmesi
- C) NSAİİ nin kısa süre verilmesi
- D) Siklooksijenaz-2 selektif herhangi bir NSAİİ verilmesi
- E) NSAİİ ile birlikte proton pompa inhibitörü kullanılması

92. Aşağıdakilerden hangisi mikroveziküler yağlanma yaparak akut karaciğer yetmezliğine yol açar?

- A) Asetaminofen
- B) Valproik asit
- C) İzoniazid
- D) Etanol
- E) Troglitazon

93. Malnütrisyon değerlendirmesi yapılırken son beslenme durumunu gösteren, yarı ömrü en kısa olan protein aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fibronektin
- B) Transferrin
- C) Albümin
- D) Retinol bağlayıcı protein kompleksi
- E) Prealbümin

94. Aşağıdakilerden hangisi MELD skorunun hesaplanmasında kullanılmaz?

- A) Bilirübin
- B) Kreatinin
- C) aPTT
- D) INR
- E) Diyaliz gereksinimi

95. Aşağıdaki antimikrobiyal ajanlardan hangisi ağır nekrotizan pankreatit tedavisinde etkili değildir?

- A) Siprofloksasin
- B) Sefotaksim
- C) İmipenem
- D) Piperasilin
- E) Tobramisin

96. Aşağıdakilerden hangisi primer biliyer siroz ile sık birliktelik göstermez?

- A) Gastroparezi                      B) Hiperlipidemi  
C) Hepatik osteodistrofi        D) Otoimmün tiroidit  
E) Romatoid artrit

97. Yutma güçlüğü nedeniyle başvuran 55 yaşında bir erkek hastaya yapılan özofagus manometrik incelemede alt özofagus sfinkter basıncı 52 mmHg (Normal 15-45 mmHg), alt özofagus sfinkterinde ıslak yutmalara karşı inkomplet relaksasyon ve özofagus gövdesinde aperistaltizm saptanmıştır.

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

- A) Diffüz özofagus spazmı  
B) Nonspesifik motor fonksiyon bozukluğu  
C) Hipertansif alt özofagus sfinkteri  
D) Fındık kıran (Nutcracker) özofagus  
E) Akalazya

98. Aşağıdakilerden hangisi kolşisin tedavisi sırasında gelişebilen ve dozun azaltılmasıyla giderilebilen bir yan etkidir?

- A) Özofajit                      B) Diyare                      C) Malabsorpsiyon  
D) Amiloidoz                      E) Hipotansiyon

99. Kolonoskopi sonrası endokardite en sık neden olan mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Escherichia coli  
B) Pseudomonas aeruginosa  
C) Enterococcus faecalis  
D) Streptococcus viridans  
E) Proteus mirabilis

100. Gebeliğin 1. trimesterinde aşağıdaki klinik tablolardan hangisi en sık gözlenir?

- A) Gebelik intrahepatik kolestazi  
B) HELPP sendromu  
C) Gebelik akut yağlı karaciğer hastalığı  
D) Hiperemesis gravidarum  
E) HBsAg bulaşı

**TEST BİTTİ.**

**CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.**

# SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2009-YDUS İlkbahar Dönemi Sınava 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 bilgisayarını, 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 aygıt, hesap cetveli, hesap makinesi, pergel, açölçer, 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. Cevaplamayı süre bitmeden tamamlarsanız, cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. **Sınav evrakını teslim ederek salonu terk eden aday, her ne sebeple olursa olsun tekrar sınava alınmayacaktır.** Sınav süresinin bittiği ilan edilip cevap kâğıtları ve soru kitapçıkları 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.

Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek; bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya girişiminde bulunulduğunu gösterirse, kopya eylemine katılan adayların cevaplarının bir kısmı veya tamamı iptal edilecektir. **Cevap kâğıdınızı** başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Bu durum sizin için son derece önemlidir.

Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporunda 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 uymanıza 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 gerekir. **Soru kitapçığına** işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
8. **Soru kitapçığınızı** alırsınız, sayfaların eksik olup olmadığını, **kitapçıkta** basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalı ise değiştirilmesi için derhâl Salon Başkanına başvurunuz.
9. Cevaplamaya geçmeden önce size verilecek **soru kitapçığı** üzerinde ayrılan yere adınızı, soyadınızı, T.C. Kimlik Numaranızı ve bu salonun salon numarasını yazınız. Sınav sonunda **soru kitapçıkları ile cevap kâğıtları** toplanacak ve ÖSYM'de tek tek incelenecektir. **Soru kitapçığının** bir tek sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
10. **Soru kitapçıklarının** sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
11. Sınav süresince, görevliler dahil, salonda kimse sigara, pipo, puro vb. şeyleri içmeyecektir.
12. Soruları ve bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı, 2009-YDUS İlkbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (İLKBAHAR DÖNEMİ)

24 MAYIS 2009

İÇ HASTALIKLARI

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