

1. – 5. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'épilepsie est la maladie neurologique la plus fréquemment observée. Elle a beaucoup bénéficié, ces dernières années, de la compréhension des mécanismes physiopathologiques expliquant la survenue des crises et leur répétition, et de l'utilisation de moyens diagnostiques permettant une meilleure approche des causes de la maladie. Crise épileptique et épilepsie ne sont pas synonymes : une crise épileptique est l'expression clinique d'un dysfonctionnement cérébral en rapport avec une décharge brutale, hypersynchrone d'un groupe de neurones. La crise d'épilepsie représente ainsi l'unité pathologique définissant la maladie épileptique. Une crise épileptique peut rester unique. L'installation de la maladie -l'épilepsie- se définit par une tendance à la répétition des crises. Une crise peut ne représenter que le symptôme révélateur d'une affection cérébrale ou générale. Elle peut rester unique ou se répéter. On parle alors de crise provoquée ou de crise symptomatique aiguë. Une convulsion fébrile est une crise symptomatique aiguë. Une crise épileptique peut aussi survenir spontanément et se répéter en dehors de toute affection aiguë. Ces crises spontanées peuvent être en rapport avec une affection neurologique stable (lésion fixée) ou évolutive ou encore demeurer, malgré les investigations, de cause inconnue (épilepsies idiopathiques et cryptogéniques).

1. Parçada epilepsinin son zamanlarda yararlandığı gelişmeler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Krizlerin oluşum mekanizmasının anlaşılması
- B) Krizlerin tekrarlama mekanizmasının anlaşılması
- C) Hastalığın nasıl engelleneceğinin anlaşılması
- D) Tanı yöntemlerinin gelişmesi
- E) Hastalığın nedenlerine yaklaşımın daha iyi olması

2. Parçada epileptik kriz aşağıdakilerden hangisi olarak tanımlanmaktadır?

- A) Bir grup nöronun hipotansiyonu
- B) Ani deşarjlanma
- C) Devamlı deşarjlanma
- D) Beynin hipersenkronizasyonu
- E) Beynin disfonksiyonu

3. Parçaya göre, epilepsi krizini epileptik krizden ayıran özellik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İlaç tedavisine yanıt vermemesi
- B) Belirli bir yaştan sonra ortaya çıkması
- C) Genetik olması
- D) Krizlerin tekrarlması
- E) Nedeninin bilinmemesi

4. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "elle" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Epilepsi
- B) Sıklık
- C) Nöroloji
- D) Gözlem
- E) Hasta

5. Parçanın son cümlesinde geçen "malgré" sözcüğünün anlamı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yine de
- B) Belki
- C) Sayesinde
- D) Ama
- E) Rağmen

Diğer sayfaya geçiniz.

6. – 10. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La lombalgie n'est pas une maladie mais un symptôme. On insiste sur l'importance de l'évaluation initiale du patient lombalgique. Il est indispensable de s'assurer avant toute chose qu'il n'existe pas une affection grave sous-jacente (tumorale, infectieuse, inflammatoire ou traumatique). Ces pathologies graves, qui nécessitent la prescription d'imagerie et d'exams biologiques. Sinon, il s'agit de lombalgies communes, et dans ce cas, on propose que l'ostéopathe va pouvoir les prendre en charge. Toutes les études convergent pour prouver, lorsqu'elles sont bien faites, l'efficacité des manipulations dans la lombalgie aiguë. Ces manipulations s'adressent surtout au spasme musculaire à l'origine d'une limitation dans un ou deux secteurs de mobilité, le plus souvent unilatérale. Il semble que la manipulation ait des effets mécaniques, neurophysiologiques et neurobiologiques.

6. Parçada lomberjiye yol açabilecek gizli hastalık türleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Fonksiyonel B) Tümoral C) Enfeksiyöz
D) Enflamatuvar E) Travmatik

7. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi akut lomberjide manipülasyonun yol açabileceği etki türlerinden biridir?

- A) Analjezik B) Travmatik
C) Psikolojik D) Nörofizyolojik
E) Anestetik

8. Parçaya göre, basit lomberji söz konusu olduğunda aşağıdakilerden hangisi önerilmektedir?

- A) Görüntüleme yöntemine başvurulması
B) Biyolojik muayene yapılması
C) Osteopat tarafından tedavi edilmesi
D) Fizyoterapistle başvurulması
E) Semptomatik tedavi uygulanması

9. Parçaya göre, aşağıdaki durumların hangisinde manipülasyona başvurulur?

- A) Lomberji çift taraflı olduğunda
B) Kısıtlılık bir veya iki bölgede olduğunda
C) Ağrı tek taraflı olduğunda
D) Spazm yaygın olduğunda
E) Kısıtlılık tüm bölgelere yayıldığında

10. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "avant toute chose" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Öne çıkan B) Her zaman
C) Aynı zamanda D) Öncekiyle birlikte
E) Her şeyden önce

11. – 15. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le diagnostic d'une surdité ne peut résulter que de la plainte du patient. Lorsque la surdité s'est installée brutalement ou rapidement, la perte auditive est estimée rapidement gênante car le patient n'a pas eu le temps de s'habituer à son nouveau niveau d'écoute. A l'opposé, si la surdité s'installe insidieusement, sur plusieurs années, le patient s'habitue à cette altération du niveau d'écoute. C'est son entourage qui est parfois conduit à signaler les difficultés auditives. La reconnaissance d'un problème auditif par le patient dépend considérablement de l'utilisation qu'il fait de son audition. Une surdité, même importante, est parfois peu ressentie si le patient vit dans une ambiance peu sonore où très peu de bruit masquant vient gêner la perception de la parole. A l'inverse, un patient vivant dans une ambiance bruyante sera très rapidement g n , même si sa surdité est modérée, car ce bruit de masque altère les performances auditives. La question de la compréhension de la parole dans le silence et dans le bruit est importante à poser. Une surdité peut être soupçonnée lorsque le patient consulte pour d'autres symptômes otologiques comme des acouphènes et des vertiges. L'interrogatoire est un moment capital, car il oriente vers le diagnostic topographique et le diagnostic étiologique de la surdité. Il faut rechercher: l'ancienn t  de la surdité, les circonstances de début de la surdité, les antécédents familiaux, les antécédents personnels otologiques etc...

11. Parçaya g re, bazen hastaların ileri işitme kaybını fark edememelerinin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) G r lt l  ortamda yaşamaları
- B)  evredekilerin de işitme sorunu olması
- C)  evredekilerin yüksek sesle konuşması
- D) İşitme kaybının sinsice olması
- E) İşitmeye ek olarak algı sorunlarının olması

12. Parçada aşağıdakilerden hangisi üzerinde durulmaktadır?

- A) İşitme kaybı olan hastalarda görülen psikolojik sorunlar
- B) İşitme kaybının oluşması ve tanısı
- C) İşitme kaybında izlenecek tedavi yöntemleri
- D) İşitme kaybının toplumdaki yoğunluğu
- E) İşitme kaybının günlük yaşama etkileri

13. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi işitme kaybının otolojik semptomlarından biri olabilir?

- A) Mide bulantısı
- B) Baş ağrısı
- C) Sese aşırı duyarlılık
- D) Baş dönmesi
- E) Kulaklarda ağrı

14. Parçada işitme kaybı olan bir kişiye sorulması gereken sorular arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Mesleği
- B) İşitme kaybının süresi
- C) İşitme kaybının başlangıcındaki koşullar
- D) Aile  yk s 
- E) Ge mişteki kulak hastalıkları

15. Parçanın  c nc  cümlesinde ge en "A l'opposé" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ayrıca
- B)  nk 
- C) Tersine
- D) Sonu  olarak
- E) Madem ki

16. – 20. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Le lavage gastrique a pour but l'évacuation des substances toxiques présentes à l'intérieur de l'estomac. Cette technique possède à la fois un intérêt diagnostique, par la mise en évidence des produits incriminés dans le liquide gastrique, et thérapeutique grâce à la soustraction rapide de ces toxiques. Certaines études soulignent néanmoins qu'il n'est pas plus efficace que le charbon activé et qu'il est plus dangereux. De plus, d'autres études ont montré que le lavage gastrique laisse dans l'estomac plus de 50 % des médicaments qui s'y trouvent encore au moment où il est réalisé et qu'il peut même propulser certains toxiques au-delà du pylore, dans une zone où le charbon activé pourrait encore agir. Les complications du lavage gastrique sont minorées par le respect des contre-indications, l'expérience du personnel et l'attitude coopérante du patient. L'inhalation bronchique représente la complication la plus grave, car elle peut mettre en jeu le pronostic vital.

16. Parçada sözü edilen araştırmalar, mide yıkama ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisini ortaya koymuştur?

- A) Aktif şarbondan daha tehlikeli olduğunu
- B) Aktif şarbona göre daha kesin sonuçlar verdiğini
- C) Sadece tanı amacıyla kullanılabileceğini
- D) Sadece tedavi amacıyla kullanılabileceğini
- E) Midedeki materyalin tümünü temizleyebileceğini

17. Parçaya göre, aktif şarbonun etkili olabildiği bölgelerden biri aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Düodenum
- B) Antrum
- C) Pilor
- D) Özefagus alt ucu
- E) Fundus

18. Parçada, mide yıkamanın komplikasyonlarını en aza indirmek için gerekli koşullar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmıştır?

- A) Temiz malzeme kullanılması
- B) Hastanın rahat olmasının sağlanması
- C) Anestezi yapılması
- D) Hastanın işbirliği yapması
- E) Hızlı değil, özenli bir biçimde hareket edilmesi

19. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "néanmoins" sözcüğünün anlamı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Öyleyse
- B) Bununla beraber
- C) Belki de
- D) Nedeniyle
- E) Bu açıdan

20. Parçanın son cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerde hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Gastrik lavaj
- B) Mide aspirasyonu
- C) Bronş inhalasyonu
- D) Yaşamsal prognoz
- E) Ölümcül komplikasyon

21. – 25. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'hérédité, l'environnement, le stress, la maladie, l'âge et l'utilisation de produits cosmétiques inadéquats laissent la peau avec des imperfections diverses. L'acné peut laisser des cicatrices tandis que l'âge peut faire apparaître des ridules faciales ou des marques pigmentées. Avec le passage du temps, le renouvellement des cellules de la peau ralentit. Parfois, des modifications visibles de la texture de la peau représentent pour certaines personnes une condition inesthétique nécessitant une correction. Grâce aux nombreuses innovations dans le domaine des soins de la peau, plusieurs options thérapeutiques sont offertes. Pour traiter les irrégularités superficielles, certains produits dermocosmétiques produisent une microdermabrasion. Leur action exfoliatrice permet d'observer d'excellents résultats en quelques mois d'utilisation par un lissage en douceur et par l'amélioration de l'élasticité de la peau. Les traitements au laser donnent aussi d'excellents résultats en soins esthétiques. Ces traitements utilisent des lasers dont les sources d'activités rayonnantes sont composées d'ions néodyme et de cristaux de grenat d'yttrium aluminium ou d'ions erbium et de grenat d'yttrium aluminium. Ils favorisent une correction peu douloureuse des imperfections cutanées.

21. Parçada cildin bozulmasında rol oynayan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Kalıtım B) Sigara C) Çevre
D) Stres E) Kozmetik ürünler

22. Parçada akneler hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Yara izi bırakabildiği
B) Kırısklık yapabildiği
C) Pigmentli leke yapabildiği
D) Kolayca iyileşebildiği
E) Cerrahi müdahale gerektirdiği

23. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi yüzeysel cilt düzensizlikleri için uygulanır?

- A) Termal tedavi
B) Minimal estetik cerrahi
C) İnvaziv estetik cerrahi
D) Dermakozmetikler
E) Işın tedavisi

24. Parçada laser tedavisi hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Pahalı olduğu
B) Az ağırlı olduğu
C) Uzman gerektirdiği
D) Kısa sürdüğü
E) Her türlü cilde uygulanabildiği

25. Parçanın dokuzuncu cümlesinde geçen "dont" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Sonuçlar B) Cilt bozuklukları
C) Laserler D) Tedaviler
E) Estetik sorunlar

26. – 30. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les premiers signes visuels subjectifs (déformation des lignes) de la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) témoignent d'une évolution déjà importante de cette maladie. Pourtant, on doit s'attacher à la diagnostiquer le plus tôt possible pour tenter d'interrompre ou, plus souvent, de ralentir cette évolution. Des moyens techniques, diagnostiques et thérapeutiques assez récents permettent d'agir dans ce sens. La DMLA est une affection de la macula qui survient au cours du dernier tiers de la vie ou, plus justement, au-delà de la soixantaine. Il s'agit de lésions dégénératives qui se traduisent par une baisse de l'acuité visuelle centrale, des difficultés croissantes à voir les détails, à lire, à écrire, à voir l'image télévisée. On la connaît depuis un siècle à peu près ; cependant l'espérance de vie a été très allongée, ce qui donne plus d'occasions d'observer l'affection.

26. Parçaya göre, DMLA'da ilk görsel belirti aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ortada siyah leke görülmesi
- B) Ortada beyaz leke görülmesi
- C) Çevrede kırmızı çizgi görülmesi
- D) Çevrede sinek uçuşmalarının görülmesi
- E) Çizgilerde şekil bozukluğu görülmesi

27. Parçaya göre, DMLA tanısının erken konulması aşağıdakilerden hangisine olanak sağlar?

- A) Hastalığın gelişimini tamamen durdurmaya
- B) Hastalığı kısmen iyileştirmeye
- C) Hastalığın ilerlemesini yavaşlatmaya
- D) Hastalığı tamamen iyileştirmeye
- E) Tedavi süresini kısaltmaya

28. Parçada, DMLA'nın yol açabileceği durumlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Okuyamamak
- B) Yazamamak
- C) Televizyondaki görüntüleri seçememek
- D) Ayrıntıları görememek
- E) Gözlerde kuruluk

29. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "pourtant" sözcüğünün anlamı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Böylece
- B) Oysa
- C) Çünkü
- D) Olsa bile
- E) Nitekim

30. Parçanın son cümlesinde geçen "la" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) DMLA
- B) Yaşam süresi
- C) Altmışlı yaşlar
- D) Olanak
- E) Azalma

31. – 35. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'ostéonécrose de la tête fémorale provoque une impotence fonctionnelle plus invalidante que celle de l'épaule. 10 à 30 % des patients sont concernés. Elle correspond à une déformation de la tête fémorale, consécutive à une nécrose survenue durant l'enfance ou à l'âge adulte. Son évolution peut être très rapide lorsqu'elle survient à l'âge adulte. Les chirurgies conservatrices (ponction-réinjection de moelle, cimentoplastie et ostéotomie fémorale) doivent être privilégiées par rapport à la prothèse de hanche. Pour cela, il faut détecter ces lésions et intervenir à un stade très précoce. Lorsque ces lésions sont très étendues, du fait d'une arthrite septique ou à cause d'une ostéonécrose avancée, la mise en place d'une prothèse totale est inévitable. On observe plus rarement des nécroses des genoux et des pieds.

31. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisinin osteonekrozu daha çok işlev kaybına yol açar?

- A) Bilek B) Omuz C) Dirsek
D) Femur başı E) Diz

32. Parçaya göre, aşağıdaki durumların hangisinde femur başı deformasyonu daha hızlı ilerler?

- A) Yetişkin yaşta meydana geldiğinde
B) Spor yapıldığında
C) Çocuklukta raşitizm geçirilmişse
D) Egzersiz yapılmadığında
E) Hemen tedavi edilmediğinde

33. Parçaya göre, osteonekroz çok ilerlemişse aşağıdakilerden hangisi kaçınılmazdır?

- A) Ponksiyon ile ilik enjeksiyonu
B) Total protez
C) Simentoplasti
D) Femoral ostatomi
E) Fizik tedavi

34. Parçanın ilk cümlesinde geçen "celle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Omuz B) Femur başı
C) İşlev kaybı D) Osteonekroz
E) Çocukluk

35. Parçanın dördüncü cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Hasta
B) Femur başı osteonekrozu
C) Toplum
D) İşlev
E) Omuz osteonekrozu

36. – 40. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'orthopnée est une dyspnée de décubitus, qui diminue ou disparaît lorsque le patient adopte la position assise ou demi-assise. Elle est très évocatrice d'une insuffisance cardiaque gauche et constitue un signe majeur du tableau de l'OAP cardiogénique. La station en position allongée entraîne une augmentation du retour veineux. Cet afflux sanguin provoque une élévation de la pression de remplissage cardiaque à l'origine d'une élévation de la pression capillaire pulmonaire. Ce dernier facteur augmente le passage d'une quantité importante de transsudat plasmatique au travers de la membrane alvéolo-capillaire (œdème hémodynamique ou cardiogénique). Cette infiltration liquidienne a pour conséquence une baisse de la compliance pulmonaire (respiration superficielle), ainsi qu'une diminution de la diffusion de l'oxygène entre les alvéoles et les capillaires qui explique l'hypoxie, initialement à l'origine d'une polypnée compensatrice.

36. Parçada ortopne hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) İlaçla tedavi edilebildiği
- B) Genetik olduğu
- C) Bir çeşit nefes alma zorluğu olduğu
- D) Kesin tedavisinin olmadığı
- E) Oturunca arttığı

37. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hasta uzanmış durumdayken meydana gelir?

- A) Periferde venöz göllenme
- B) Venöz dönüşte artış
- C) Sağ kalp yetmezliği
- D) Pülmoner basınçta azalma
- E) Arter basıncında azalma

38. Parçada sözü edilen infiltrasyon aşağıdakilerden hangisine yol açar?

- A) Pülmoner komplansta azalma
- B) Plazma transüstasyonunda azalma
- C) Alveolo-kapiller membranda kalınlaşma
- D) Oksijen yayılmasında artma
- E) Hipokside düzelme

39. Parçaya göre, kompensatris polipnenin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Karbondioksit yayılmasının artması
- B) Akciğerlerin genişleyememesi
- C) Sol kalp yetmezliği
- D) Sağ kalp yetmezliği
- E) Oksijen yayılmasının azalması

40. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "ce dernier facteur" ifadesi aşağıdakilerden hangisini belirtmektedir?

- A) Pülmoner kapiller basınç
- B) Kalbin dolma basıncı
- C) Kalbin boşalma basıncı
- D) Venöz dönüş yavaşlaması
- E) Arteriyel kapiller basınç

41. – 45. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Une femme, 27 ans, se réveille un matin de avec une douleur et une raideur cervicales postérieures. Son métier n'est ni stressant ni excessivement fatigant. Elle n'a pas d'antécédents médicaux ni orthopédiques particuliers et n'a jamais pratiqué de sport. Elle décrit sa douleur comme une brûlure associée à une striction qui s'étend de la région cervicale postérieure gauche à la racine de l'épaule du même côté, mais n'irradie pas au bras. Elle ne se plaint de rien d'autre. En particulier, elle n'a aucun trouble digestif. À l'examen, on a constaté d'abord que la tête est légèrement inclinée du côté gauche, en position antalgique. Les masses musculaires cervicales postérieures sont contractées et sensibles à la palpation. La mobilisation douce et prudente de la tête est limitée par une raideur cervicale, surtout nette en rotation latérale gauche et en flexion latérale droite. Les réflexes ostéo-tendineux sont présents et symétriques, il n'y a pas de signe de Chvostek. Le reste de l'examen est sans particularité. On ne retient aucune pathologie neurologique (il n'y a pas de mouvements anormaux), musculaire, arthrosique, digestive, infectieuse ni cutanée. Le diagnostic est donc celui de torticolis bénin.

41. Parçada sözü edilen hastanın öyküsünde aşağıdakilerden hangisi yer almamıştır?

- A) Bir sabah boyun ağrısı ile uyanmıştır.
- B) Son zamanlarda spora başlamıştır.
- C) Stresli bir işi yoktur.
- D) Daha önce önemli bir hastalığı olmamıştır.
- E) Daha önce ortopedik bir rahatsızlığı olmamıştır.

42. Parçada, sözü edilen hastanın ağrısı nasıl tanımlanmaktadır?

- A) Künt
- B) Kesik kesik
- C) Zonklayıcı
- D) Yakıcı
- E) Giderek artan

43. Parçada sözü edilen hastanın muayenesinde ilk olarak aşağıdakilerden hangisi saptanmıştır?

- A) Arka boyun kaslarının normal olduğu
- B) Baş hareketlerinin yapılabildiği
- C) Sağ lateral rotasyon hareketinin kısıtlı olduğu
- D) Sağ lateral fleksiyonun normal olduğu
- E) Başın hafifçe sola eğik olduğu

44. Parçada sözü edilen hastaya konulan tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Artroz
- B) Eklemlerde kireçlenme
- C) Kas hastalığı
- D) İyi huylu boyun tutulması
- E) Ciltte enfeksiyon

45. Parçanın beşinci cümlesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yakınmalar dikkate alınmamıştır.
- B) Başka hiçbir yakınması yoktur.
- C) Diğer yakınmaları konuyla ilgisizdir.
- D) Daha önce bu tip yakınmaları olmamıştır.
- E) Yakınmaların çoğu dönemseldir.

46. – 50. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Les antipsychotiques atypiques présenteraient des risques pour les personnes âgées atteintes de démence, avertit Santé Canada. De récentes études ont révélé que, chez ces patients, le taux de mortalité était 1,6 fois plus élevé parmi ceux qui prenaient des antipsychotiques de deuxième génération que chez ceux qui recevaient un placebo. Les médicaments concernés, le *Seroquel* (quétiapine), le *Zyprexa* (olanzapine) et le *Risperdal* (rispéridone), sont indiqués dans le traitement de la schizophrénie. Les deux premiers ne sont cependant pas homologués pour soigner les troubles de comportement chez les personnes âgées souffrant de démence. Le troisième, le *Risperdal*, a par contre été approuvé pour le traitement à court terme de l'agressivité et de la psychose chez les patients atteints de démence grave. L'avis de Santé Canada s'étend également au *Clozaril* (clozapine) de la même famille que les trois autres médicaments, même s'il n'a pas fait l'objet d'études chez les personnes âgées souffrant de démence.

46. Parçaya göre, ölüm oranının plasebo alanlarınınin 1,6 katı olduğu grup aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İkinci nesil antipsikotik alanlar
- B) Hiç antipsikotik kullanmamış şizofrenler
- C) Genç şizofrenler
- D) Düzenli tedavi gören demanslılar
- E) Depresif demanslılar

47. Parçada, ağır demanslılarda kullanılan *risperdal* hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) *Seroquel* ile birlikte kullanıldığı
- B) Saldırganlığı arttırabileceği
- C) Saldırganlık ve psikozun kısa süreli tedavisinde kullanıldığı
- D) Ölümcül yan etkilerinin olabileceği
- E) Uzun vadede kesin sonuçlar verdiği

48. Parçada clozapin hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Diğer ilaçlarla aynı aileden olmadığı
- B) Diğer ilaçlarla karşılaştırıldığında yan etkisinin daha az olduğu
- C) Bir başka ilaçla kullanılmasının sakıncalı olduğu
- D) Yaşlı demanslılarda denenmediği
- E) Uzun süre kullanılmaması gerektiği

49. Parçada aşağıdakilerden hangisi üzerinde durulmaktadır?

- A) Demanslı yaşlı hastaların özellikleri
- B) Şizofren hastalarının özellikleri
- C) Şizofreni hastalığı
- D) Demans tanısı
- E) Antipsikotik ilaçlar

50. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "ceux" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) En son araştırmalar
- B) Şizofrenler
- C) Antipsikotik ilaçlar
- D) Hastalar
- E) Riskler

51. – 55. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La névirapine, antirétroviral utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH, a été associée à des problèmes d'hépatotoxicité graves, parfois mortels. Les femmes dont la numération de CD4 est supérieure à 250 cellules/mm³ au début de la thérapie semblent particulièrement touchées. Leur risque d'être victimes d'une atteinte hépatique est douze fois plus élevé. Ce sous-groupe comprend, par ailleurs, les patientes enceintes recevant un traitement à long terme contre l'infection par le VIH. Les hépatotoxicités liées à la névirapine, qui sont souvent accompagnées d'une éruption, risquent davantage de survenir pendant les six premières semaines du traitement. Comme cette possibilité persiste ensuite, le patient doit continuer à faire l'objet d'un suivi étroit au cours des trois mois suivants et être surveillé tant qu'il est sous traitement.

51. Parçaya göre, VIH enfeksiyonunda kullanılan nevirapin aşağıdakilerden hangisine yol açabilir?

- A) Kalp çarpıntısına
- B) Kanamaya
- C) Düşüğe
- D) Ağır hepatotoksisteye
- E) Erken doğuma

52. Aşağıdakilerden hangisi parçada sözü edilen alt grubu oluşturanlardan biridir?

- A) Uzun süre VIH tedavisi gören gebeler
- B) Gebelik öncesi VIH tedavisi görenler
- C) VIH tedavisi görmeyen kadınlar
- D) Eşi VIH enfeksiyonu olan gebeler
- E) Gebelikten sonra VIH tedavisi görenler

53. Parçada aşağıdaki durumların hangisinde sıklıkla erüpsiyon görüldüğü belirtilmektedir?

- A) VIH enfeksiyonu olanlarda
- B) Gebelikte
- C) CD₄ düzeyi yüksek olduğunda
- D) Nevirapinin ani kesilmesinde
- E) Nevirapine bağlı hepatotoksistede

54. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "leur" iyelik sıfatı aşağıdakilerden hangisini belirtmektedir?

- A) CD₄ düzeyi bilinmeyenler
- B) CD₄ düzeyi yüksek olan kadınlar
- C) Ağır hepatotoksisteye problemleri
- D) Erüpsiyonlar
- E) Hepatik geçirmiş olanlar

55. Parçanın son cümlesinde geçen "tant qu'il est sous traitement" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedavi etkisini gösterdiğinde
- B) Tedaviden önce
- C) Gebelik süresince
- D) Tedavi altında olduğu sürece
- E) Gebelikten sonra

Diğer sayfaya geçiniz.

56. – 60. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'héritage génétique contribue pour 25 % à 40 % de l'obésité infantile, ce qui signifie que les facteurs environnementaux et exogènes sont principalement responsables d'une adiposité élevée dès l'enfance. Une vision simpliste de l'obésité est qu'elle ne peut résulter que d'un déséquilibre entre la dépense énergétique et l'apport énergétique. Les données les plus récentes semblent toutefois indiquer que les enfants obèses absorbent plus d'énergie que leurs pairs de poids normal. Toutefois, bien que les jeunes obèses manifestent en général un taux d'activités physiques plus faible, les mesures plus sophistiquées de leur dépense d'énergie indiquent une grande disparité pour cette variable. Une meilleure compréhension du rôle des voies endocriniennes dans le tissu adipeux de certains neuropeptides, des récepteurs hormonaux des mélanocytes et de l'interaction avec les hormones sexuelles à la puberté permettrait de mieux cerner des avenues de prévention et de traitement de l'obésité. L'obésité associée à des polymorphismes ou à des mutations sont des causes rarissimes. La propension à une alimentation malsaine s'explique par la facilité et le volume d'approvisionnement, la forte densité calorique et l'accessibilité des aliments prêts à servir.

56. Parçaya göre, yakın zamanda elde edilen veriler aşağıdakilerden hangisini ortaya koymuştur?

- A) Obezitenin genetik olduğunu
- B) Obez çocukların daha fazla enerji absorbe ettiğini
- C) Normal çocuklarda, alınan enerjinin çoğu kez değişken olduğunu
- D) Obez erişkinlerin daha fazla enerji haralayabildiğini
- E) Normal erişkinlerin daha fazla enerji depolayabildiğini

57. Parçaya göre, obez gençlerde değişkenlik gösteren aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Beslenme alışkanlığı
- B) Genetik yapı
- C) Harcanan enerji miktarı
- D) Fiziksel aktivite becerisi
- E) Alınan kilo miktarı

58. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi obezitenin nadir nedenlerinden biridir?

- A) Diyabet mellitus
- B) Polimorfizm
- C) Diyabet insipidus
- D) Hormonlu gıdalar
- E) Enerji içecekleri kullanımı

59. Parçada sağlıksız beslenme eğilimine yol açan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Yiyecek ve içeceklerin çokluğu
- B) Yiyecek ve içeceklerin kolay elde edilebilir olması
- C) Besinlerin kalorisinin çok fazla olması
- D) Beslenme eğitiminin yetersiz olması
- E) Hazır besinlere kolayca ulaşılabilmesi

60. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Obezite
- B) Enerji alımı
- C) Dengesizlik
- D) Çocukluk
- E) Harcanan enerji

61. – 65. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Tant chez l'adulte que chez l'enfant, l'asthme est une maladie inflammatoire des voies aériennes, caractérisée par une augmentation de la réactivité bronchique et une tendance accrue des bronches à se fermer soit spontanément soit sous l'effet de divers stimulants. On peut donc y observer une obstruction variable des voies aériennes, habituellement complètement réversible, spontanément ou sous l'effet d'un traitement. L'inflammation et ses effets sur la structure bronchique sont considérés comme étant les principaux mécanismes qui entraînent le développement de l'asthme et sa persistance. Le développement de l'asthme peut être associé à une prédisposition génétique, à des infections respiratoires particulièrement d'origine virale, et à l'exposition à la fumée de cigarette chez les enfants de parents fumeurs. L'allergie est cependant le principal facteur de risque de l'asthme. Une publication récente, rapportant le suivi d'une cohorte d'enfants recrutés à la naissance, a démontré que les facteurs qui prédisent la persistance de *wheezing* à l'âge adulte, ou la récurrence de ce symptôme, étaient la sensibilisation aux acariens, l'hyperréactivité bronchique, l'exposition au tabac et les animaux domestiques.

61. Parçada aşağıdakilerden hangisi üzerinde durulmaktadır?

- A) Astımın tanı yöntemleri
- B) Astım ve nedenleri
- C) Astım tedavisindeki yeni gelişmeler
- D) Astımın hastaların günlük yaşamına etkileri
- E) Astım tedavisinde kullanılan yeni ilaçlar

62. Parçada astımda solunum yollarının tıkanması hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Kendiliğinden düzelmediği
- B) Tedaviye rağmen açılmadığı
- C) Daima bir dış uyarı ile başladığı
- D) Değişkenlik gösterdiği
- E) Nadiren tedavi ile birlikte başladığı

63. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi astımın oluşmasında ve sürmesinde temel mekanizma olarak kabul edilmektedir?

- A) Solunum yollarının anatomik yapısı
- B) Havadaki partiküller ve bu partiküllerin bronşlar üzerindeki etkileri
- C) Solunum yollarına yabancı cisim kaçması
- D) Uygulanan yanlış tedaviler
- E) Enflamasyon ve bu enflamasyonun bronşlar üzerindeki etkileri

64. Parçaya göre, astımda başlıca risk etkeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ana babanın sigara içmesi
- B) Genetik yatkınlık
- C) Viral enfeksiyon
- D) Alerji
- E) İlaç kullanımı

65. Parçada astımın erişkin yaşta sürmesine yol açan etkenler arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Sentetik halılar
- B) Akarlar
- C) Bronşlarda aşırı hareketlilik
- D) Tütün ürünleri
- E) Evcil hayvanlar

66. – 70. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Pour traiter une déshydratation modérée, l'hydratation *per os* est, de par son caractère physiologique, la méthode de choix. Lorsqu'elle ne suffit plus, il faut avoir recours à une perfusion intraveineuse. Si le capital veineux est trop pauvre pour utiliser cette technique, la perfusion sous-cutanée peut être une alternative satisfaisante. L'hydratation par sonde gastrique, bien que simple et efficace, n'est pas adaptée à la médecine ambulatoire. Outre son inconfort, elle expose le patient -du fait des rapports de la sonde gastrique avec les sphincters oesophagiens -à des risques inutiles. En cas de déshydratation extracellulaire, on corrige le déficit hydrosodé en apportant de l'eau et du sel. Le volume de liquide dépend de l'importance de la déshydratation. La surveillance se fait plus par la clinique, la diurèse et le poids du patient que par la répétition de l'ionogramme. En cas de déshydratation intracellulaire, l'administration d'eau tient compte des besoins journaliers habituels du patient, de la compensation des pertes et du déficit hydrique déjà constitué. En cas d'état de choc avéré, quelle qu'en soit l'étiologie, la réanimation est symptomatique et repose sur le remplissage vasculaire à l'aide de macromolécules. Dans tous les cas, il ne faut pas se contenter de corriger la déshydratation mais également identifier et traiter sa cause.

66. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi ağızdan hidrasyon tedavisinin tercih edilme nedenidir?

- A) Anestezi gerektirmemesi
- B) Ucuz olması
- C) Acı vermemesi
- D) Deneyim gerektirmemesi
- E) Fizyolojik özelliği

67. Parçaya göre, cilt altı perfüzyon hangi koşulda uygulanır?

- A) Hasta damar içi perfüzyonu istemiyorsa
- B) Hastanın sıvı yutma sorunu varsa
- C) Hastanın venöz yapısı zayıfsa
- D) Hasta şoktaysa
- E) Hasta sürekli kusuyorsa

68. Parçada gastrik sondayla hidrasyon hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Basit ve etkilidir.
- B) Ağrılı durumlarda etkili değildir.
- C) Uygulanması zordur.
- D) Hasta yakınları evde uygulayabilir.
- E) Yan etkisi yoktur.

69.

- I. Su
- II. Tuz
- III. Şeker

Parçaya göre, hücre dışı dehidrasyonun tedavisinde yukarıdakilerden hangileri kullanılır?

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

70. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Fizyolojik özellik
- B) Ağızdan hidrasyon
- C) Tercih nedeni
- D) Tedavi
- E) Dehidrasyon riski

71. – 75. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'hémangiome, une lésion proliférative, est la tumeur des tissus mous la plus fréquente chez l'enfant. Souvent, il ne devient apparent que quelques semaines après la naissance, sous la forme d'une tache pâle, rose ou bleutée ou encore, plus rarement, d'une ulcération (du périnée ou de la lèvre). Sa croissance rapide, par la suite, est un indice clé du diagnostic. C'est cette prolifération rapide qui permet de différencier un hémangiome d'une malformation vasculaire. L'involution est ensuite très lente, avec 50% de résolution à cinq ans et 90 % à neuf ans. L'hémangiome disparaît complètement chez certains patients adultes, mais peut laisser une cicatrice atrophique, des télangiectasies ou une masse fibrolipomateuse chez d'autres. L'hémangiome peut être superficiel et revêtir la forme d'une plaque rouge vif (anciennement nommé *hémangiome capillaire*). Il peut être profond (anciennement nommé *hémangiome caverneux*) et prendre l'allure d'une masse sous-cutanée. Il est souvent chaud, mais rarement pulsatile.

71. Parçada hemanjiyom hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Sert dokuların tümürüdür.
- B) Erişkinlerde en sık görülen tümördür.
- C) Kötü huyludur.
- D) Proliferatif lezyondur.
- E) Çocuklarda nadir görülür.

72. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hemanjiyomun nadiren yol açtığı durumlardan biridir?

- A) Duodenumda ülser
- B) Perine ülserasyon
- C) Midede ülser
- D) Göz kapağında düşüklük
- E) Gözde öne doğru büyüme

73. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi hemanjiyom tanısı için en ayırt edici belirtidir?

- A) Kolayca kanaması
- B) Üzerine basınca beyazlaşması
- C) Üzerine basınca koyulaşması
- D) Hızla ülserleşmesi
- E) Hızlı büyümesi

74. Parçada hemanjiyomun gelişimi hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Zamanla vasküler malformasyona dönüşür.
- B) Normale dönüşü çok yavaş gerçekleşir.
- C) Bazı erişkinlerde tamamen kaybolur.
- D) Bazı kişilerde atrofik iz bırakabilir.
- E) Bazı erişkinlerde fibrolipomatöz kitleye dönüşür.

75. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi eskiden "hémangiome capillaire" olarak adlandırılan hemanjiyom türünün özelliklerinden biridir?

- A) Derin olması
- B) Çoğunlukla sıcak olmaması
- C) Nadiren pulsatif olması
- D) Cilt altında kitle görünümünde olması
- E) Yüzeyde olması

76. – 80. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

La relation entre le cancer du côlon et un surplus de poids, la distribution de la graisse corporelle, les changements de poids de même que l'activité physique a été prouvée. Cette association est également présente pour les adénomes, surtout les plus gros. Elle est généralement plus forte chez les hommes et pour les cancers du côlon distal plutôt que proximal. Un style de vie sédentaire constitue donc un des principaux facteurs de risque du cancer du côlon, mais pas du cancer du rectum. La distribution de la graisse corporelle semble être un facteur de risque de maladie chronique, indépendamment de l'obésité. L'obésité abdominale serait associée à un risque accru de cancer colorectal et d'adénomes, surtout chez les hommes.

76. Parçaya göre, aşağıdakilerin hangisinde verilenler arasında ilişki vardır?

- A) Rektum kanseri / Vücuttaki yağ dağılımı
- B) Kolon kanseri / Şeker hastalığı
- C) Kolon kanseri / Kilo artışı
- D) Rektum kanseri / Fizik aktivite miktarı
- E) Rektum kanseri / Şeker hastalığı

77. Parçada, hareketsiz yaşam tarzının yol açabileceği sonuçlar arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmıştır?

- A) Eklemlerde rahatsızlık
- B) Şeker hastalığı
- C) Damarlarda tıkanma
- D) Rektum kanseri
- E) Kolon kanseri

78. Parçada, aşağıdakilerden hangisinin kronik hastalık için bir risk etkeni olduğu belirtilmektedir?

- A) Yaşlılık
- B) Genetik yatkınlık
- C) Vücuttaki yağ dağılımı
- D) Arterik yapı
- E) Yaşam koşulları

79. Parçaya göre, özellikle erkeklerde tehlikeli olan durum aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Abdominal obezite
- B) Yaygın obezite
- C) Geniş göğüs çapı
- D) Adenomlar
- E) Kabızlık

80. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "elle" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Fizik aktivitesi
- B) Kolon kanseri
- C) Vücut ağırlığı
- D) İlişki
- E) Adenom

81. – 85. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Maladie génétique touchant particulièrement les enfants de race noire ainsi que ceux d'origine arabe, indienne ou moyen-orientale, l'anémie falciforme est souvent ignorée et, par conséquent, peu traitée. Des milliers d'enfants et d'adultes peuvent ainsi être atteints de cette affection sans que personne ne le sache. À cause des unions interraciales, la maladie peut également apparaître dans des groupes qui ne sont pas à risque. Les principaux symptômes de cette maladie potentiellement mortelle sont: fièvre, douleur abdominale et thoracique ainsi qu'anémie grave. Ses complications sont la vasculopathie, la rétinopathie, la méningite et le choc septique. En l'absence de diagnostic, de 15 % à 20 % des enfants touchés meurent avant l'âge de dix ans.

81. Parçada orak hücreli anemi hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmemektedir?

- A) Tedavisinin olmadığı
- B) Genetik bir hastalık olduğu
- C) Tedavi edilmezse ölümcül olduğu
- D) Özellikle siyah ırktan çocuklarda görüldüğü
- E) Genellikle gözden kaçtığı

82. Parçaya göre, ırklar arası birleşmeler orak hücreli anemi ile ilgili nasıl bir sonuca yol açabilir?

- A) Beyaz ırktan olan erişkinler arasında hızla yayılmasına
- B) Değişim geçirip daha tehlikeli hale gelmesine
- C) Giderek daha seyrek görülmesine
- D) Semptomlarının değişmesine
- E) Risk altında olmayan gruplarda da görülmesine

83. Parçaya göre, aşağıdakilerden hangisi sözü edilen hastalığın başlıca semptomlarından biridir?

- A) Karın ağrısı
- B) Baş ağrısı
- C) Görme bozukluğu
- D) Felç
- E) Koma

84. Parçada, orak hücreli aneminin komplikasyonları arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Vaskülopati
- B) Beyin damarı zedelenmesi
- C) Retinopati
- D) Menenjit
- E) Septik şok

85. Parçanın üçüncü cümlesinde geçen "qui" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Erişkinler
- B) Çocuklar
- C) Gruplar
- D) Hastalıklar
- E) Irklar

86. – 90. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

L'incidence de la prématurité est en légère augmentation, passant de moins de 6 % il y a cinq ans à plus de 7 % en 2003. Chaque médecin a ou aura donc à suivre dès la sortie du service de néonatalogie et très soigneusement jusqu'à 6 ou 7 ans un ou plusieurs enfants nés prématurément pour leur offrir toutes les chances du meilleur développement possible. 70 à 80 % des accouchements prématurés surviennent spontanément, favorisés essentiellement par les grossesses multiples et aussi par un faible niveau socio-économique ou par des antécédents d'accouchement prématuré, de mort fœtale et d'enfants de petit poids de naissance. 20 à 30 % des prématurités sont induites par intervention médicale lorsqu'une situation obstétricale engage le pronostic vital maternel ou fœtal. Le nombre des grossesses multiples, pour la plupart gémellaires, qui ont un taux de prématurité de près de 50 %, s'est accru du fait des techniques de PMA réglementées, mais aussi des inductions de l'ovulation. En 2001, on comptait 4,2 % d'enfants issus des grossesses multiples. 24 % de celles-ci étaient induites par un traitement d'infertilité, consistant dans 28 % des cas en une induction de l'ovulation isolée.

86. Parçada erken doğum nedenleri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Çoğul gebelikler
- B) Düşük sosyoekonomik düzey
- C) Önceki erken doğumlar
- D) Sık gebelikler
- E) Fötal ölümler

87. Parçaya göre, tıbbi girişime bağlı erken doğum oranı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) % 6 – 7
- B) % 20 – 30
- C) % 28
- D) % 50
- E) % 70 - 80

88. Parçada aşağıdakilerden hangisi üzerinde durulmaktadır?

- A) Erken doğumu önleyici yöntemler
- B) Erken doğanlarda görülen gelişim bozuklukları
- C) Erken doğum yapan kadınlarda görülen komplikasyonlar
- D) Erken doğumu önleyebilecek ilaçlar
- E) Erken doğum oranındaki artış ve nedenleri

89. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "leur" adılı aşağıdakilerin hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Erken doğan çocuklar
- B) Doktorlar
- C) Gelişim
- D) Olanak
- E) Gebelik

90. Parçanın beşinci cümlesinde geçen "qui" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Prematürite sıklığı
- B) Tehlikeli gebelikler
- C) Çoğul gebelikler
- D) Sık gebelikler
- E) Tek yumurta gebeliği

91. – 95. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Si l'on se fie à l'état actuel des connaissances sur le risque de malformations congénitales associées aux antidépresseurs, il n'y a aucune raison de cesser d'en prescrire pendant la grossesse. Or, selon une étude, plus de 50 % des femmes enceintes qui arrêtent de prendre leur antidépresseur le font à la suite d'une recommandation de leur médecin. Beaucoup de médecins sont encore sensibles à l'onde de choc causée, au début des années 1960, par les ravages de la thalidomide, et n'aiment pas prescrire des médicaments pendant la grossesse. Cette réticence est aussi alimentée par l'absence de données concernant les effets des médicaments pendant la grossesse, les autorités interdisant les essais cliniques chez les femmes enceintes. Par contre, les effets néfastes, voire désastreux, liés à l'arrêt du traitement antidépresseur sont beaucoup plus palpables.

91. Parçaya göre, kadınların hamilelikte antidepresif almayı bırakmalarının nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Başka tedavi seçenekleri
- B) Doktor tavsiyesi
- C) Bitkisel ilaçlara yönelme
- D) İlaçların erken doğuma yol açma riski
- E) İlaçların etkisinin azalması

92. Parçaya göre, çoğu hekimin hamilelikte antidepresif ilaç kullanımını durdurmasının nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bu dönemde depresyonun kendiliğinden düzelmesi
- B) Düşüklere neden olması
- C) Aşırı uyku hali vermesi
- D) Thalidomide deneyimi
- E) Aşırı kilo alımına yol açması

93. Parçaya göre, hamilelikte ilaç kullanımı konusundaki bilgi eksikliğinin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hamileler üzerinde yapılan araştırmaların nitelik açısından yetersiz olması
- B) Hamile kadınların bilgi sağlayabilecek araştırmalarda denek olmak istememeleri
- C) Otoritelerin hamileler üzerinde klinik araştırma yapmayı yasaklaması
- D) Bu konuda araştırma yapacak uzman sayısının çok az olması
- E) Bilgi edinmeye olanak sağlayacak deneylerin çok büyük risk taşıması

94. Parçanın ilk cümlesindeki "en" adılı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Antidepresanlar
- B) Hamilelikler
- C) Kadınlar
- D) Yeni doğanlar
- E) Bilgiler

95. Parçanın son cümlesindeki "Par contre" ifadesinin Türkçe karşılığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Böylece
- B) Öyleyse
- C) Aslında
- D) Aksine
- E) Başka bir deyişle

96. – 100. soruları aşağıdaki parçaya göre cevaplayınız.

Efficaces pour traiter la dépression et les troubles qui y sont souvent associés (trouble panique, trouble obsessionnel compulsif, état de stress post-traumatique et boulimie), les inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine (ISRS) sont donnés en une seule dose quotidienne. Leurs principaux effets secondaires sont les nausées, la diarrhée, les céphalées, les crampes abdominales, l'agitation, l'insomnie, l'anorgasmie, le retard d'éjaculation, la xérostomie. Il existe actuellement cinq ISRS sur le marché. Un sixième devrait s'ajouter bientôt, soit l'escitalopram. La fluoxétine a été le tout premier ISRS sur le marché. Son innocuité pendant la grossesse et l'allaitement a été bien démontrée.

96. Parçada depresyona eşlik eden bulgular arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Panik durum
- B) Obsesif kompulsif durum
- C) Travma sonrası stres
- D) Blumia
- E) Sosyal fobi

97. Parçada, ISRS'nin yan etkileri arasında aşağıdakilerden hangisi sayılmamıştır?

- A) Baş ağrısı
- B) Diyare
- C) Kilo artışı
- D) Uykusuzluk
- E) Karın krampları

98. Parçada fluoxetia hakkında aşağıdakilerden hangisi söylenmektedir?

- A) Anne sütünü etkileyip etkilemediği bilinmemektedir.
- B) Henüz piyasaya çıkmamıştır.
- C) Hamilelerde denenmemiştir.
- D) Yaşlı hastalar üzerinde etkili değildir.
- E) Hamilelikte yan etkisi olmadığı ortaya konulmuştur.

99. Parçanın ilk cümlesinde geçen "y" adlı aşağıdakilerden hangisinin yerini tutmaktadır?

- A) Tedavi
- B) Depresyon
- C) Selektif inhibitörler
- D) Serotonin
- E) Doz

100. Parçanın ikinci cümlesinde geçen "leurs" iyelik sıfatı aşağıdakilerden hangisini belirtmektedir?

- A) Hastalar
- B) Bozukluklar
- C) İlaçlar
- D) ISRS
- E) Yan etkiler

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)

8 NİSAN 2006

FRANSIZCA

A KİTAPÇIĞI

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