

YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS) GÖĞÜS HASTALIKLARI

6 Aralık 2008

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

GENEL AÇIKLAMA

1. Bu sınavda her adaya bir cevap kâğıdı ve bir soru kitapçığı verilecektir. Soru kitapçığınızın 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.

GÖĞÜS HASTALIKLARI

YDUS Göğüs Hast. / Aralık 2008

1. Aşağıdaki damarların hangisinde meydana gelen kanamalar masif hemoptiziye neden olur?

- A) Bronşiyal arterler B) Pulmoner arterler
C) Pulmoner venler D) Bronşiyal venler
E) Pulmoner kapillerler

2. Aşağıdaki durumlardan hangisi oksijen-hemoglobin disosiyasyon eğrisini sola kaydırır?

- A) Hiperkarbi B) Methemoglobinemi
C) Asidemi D) Egzersiz
E) Hipertermi

3. Nefes darlığını değerlendirmede kullanılan modifiye MRC dispne skalasına göre, Grade 3 ü aşağıdakilerden hangisi tanımlar?

- A) Yalnızca ağır egzersizde nefes darlığı olması
B) Hafif bir yokuşu hızlı çıkarken nefes darlığı olması
C) Yaklaşık 100 m yürüdükten sonra dinlenme ihtiyacı duyulması
D) Nefes darlığı nedeniyle evden çıkamama veya giyinirken nefes darlığı hissedilmesi
E) İstirahatta nefes darlığı olması

4. Gebelikte solunum fonksiyonları ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Fonksiyonel rezidüel kapasite azalır.
B) FEV₁ artar.
C) Vital kapasite azalır.
D) Tidal volüm azalır.
E) PaCO₂ artar.

5. Solunum mekaniği ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Fonksiyonel rezidüel kapasite düzeyinde transpulmoner basınç 5 cmH₂O dur.
B) Ekspiryum sonunda intraplevral basınç -5 cmH₂O dur.
C) Total akciğer kapasitesine erişildiğinde transpulmoner basınç 30 cmH₂O düzeyindedir.
D) Rezidüel volüm noktasında akciğer compliansı en düşük düzeydedir.
E) İnspiryum sırasında intraplevral basınç negatifliği giderek artar.

6. Aşağıdakilerden hangisi kronik öksürüğün en sık nedenidir?

- A) Gastroözofageal reflü B) Bronşiektazi
C) Postnazal drip D) Kronik bronşit
E) ACE inhibitörü kullanımı

Diğer sayfaya geçiniz.

7. Aşağıdakilerden hangisi *Mycobacterium tuberculosis complex* içerisinde yer almaz?

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

8. Karaciğer yetmezliği olan postprimer akciğer tüberkülozlu bir hastada aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanımı güvenlidir?

- A) Rifampisin
B) Paraaminosalisilik asit
C) İzoniazid
D) Etambutol
E) Etionamid

9. HIV enfeksiyonu taşıyan hastalarda gelişen dissemine *Mycobacterium avium complex* enfeksiyonunun tedavisinde aşağıdaki ilaçlardan hangisi yer almaz?

- A) Klaritromisin B) Azitromisin
C) Pirazinamid D) Etambutol
E) Rifabutin

10. Hepatik mikrozomal enzim indüksiyonu ile birçok ilacın eliminasyonunu hızlandıran ve etkilerini azaltan tüberküloz ilacı aşağıdakilerden hangisidir?

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

11. Öksürük, kanlı balgam, kilo kaybı şikâyetleriyle başvuran bir hastaya yayma pozitif akciğer tüberkülozu tanısı konuyor ve dördü antitüberküloz tedavi başlanıyor. Direkt gözlem altında tedavi verilen hastadan 2. ayın sonunda alınan balgam yayması (++) olarak rapor ediliyor. Hastaneye ilk başvuru dönemindeki balgam örneğinde BACTEC de *Mycobacterium tuberculosis complex* üreyor ve izoniazid, rifampisin ve etambutole karşı direnç saptanıyor.

Bu hasta için bundan sonraki aşamada en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Başlangıç fazı bir ay uzatılır ve tedavi 6 aya tamamlanır.
B) Başlangıç fazı bir ay uzatılır ve tedavi 9 aya tamamlanır.
C) Tedavide değişiklik yapılmaz, 6. ayın sonunda hasta, klinik, radyolojik ve bakteriyolojik olarak tekrar değerlendirilir.
D) İkinci kuşak ilaçlarla en az 18-24 ay tedaviye devam edilir.
E) Tedaviye kinolon eklenir ve 9 aya tamamlanır.

12. Latent tüberküloz enfeksiyonu tanısında kullanılan yeni testler aşağıdaki sitokinlerden hangisinin ölçümü ile ilişkilidir?

- A) TNF- α B) İnterferon- γ
C) İnterlökin-10 D) İnterlökin-2
E) İnterferon- α

13. - 14. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Renal transplantasyon nedeniyle immüno-supresif tedavi alan bir hastanın tüberkülin deri testinde 8 mm lik endurasyon saptanıyor. Halsizlik, çabuk yorulma dışında herhangi bir şikâyeti olmayan hastanın çekilen posteroanterior akciğer grafisi normal görülüyor. Laboratuvar incelemelerinde tam kan ve rutin biyokimyasında hafif anemi, üre ve kreatinin düzeyleri yüksek, eritrosit sedimentasyon hızı 20 mm/saat olarak bulunuyor ve BCG skarı saptanmıyor.

13. Bu hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Latent tüberküloz enfeksiyonu
- B) Milier tüberküloz
- C) Renal transplantlı olması dışında sağlıklı
- D) Atipik mikobakteri enfeksiyonu
- E) Postprimer akciğer tüberkülozu

14. Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dörtlü antitüberküloz tedavi
- B) Dokuz aylık izoniazid tedavisi
- C) Ek bir tedavi gerekmez.
- D) İmmüno-supresif ilaçların kesilmesi
- E) Makrolid + etambutol + moksifloksasin

15. Biyoterörizm varlığında oluşan pnömonide aşağıdaki etken patojenlerden hangisi sorumlu olabilir?

- A) Hantavirus
- B) Legionella pneumophila
- C) Coxiella burnetii
- D) Bacillus anthracis
- E) Chlamydia psittaci

16. Epidemiyolojik açıdan Legionella pnömonisine aşağıdakilerden hangisi yol açar?

- A) Kedi veya köpekle temas
- B) Hayvan idrarı ile kontamine su
- C) Kontamine aerosoller
- D) Kuş veya yarasa salgıları ile temas
- E) Sığırla temas

17. Aşağıdakilerden hangisi pnömonili bir hastada yoğun bakımı gerektiren minör kriterlerden biridir?

- A) Multilober infiltrasyon
- B) Solunum sayısının 20/dakika olması
- C) Septik şok
- D) BUN düzeyinin 10 mg/dL olması
- E) Etken olarak Pseudomonas saptanması

Diğer sayfaya geçiniz.

18. Aşağıdakilerden hangisi atipik pnömoni etkenlerinden biri değildir?

- A) Mycoplasma pneumoniae
- B) Klebsiella pneumoniae
- C) Legionella pneumophila
- D) Bacillus anthracis
- E) Coxiella burnetii

19. Aşağıdakilerden hangisi Pseudomonas aeruginosa pnömonisi için risk faktörü değildir?

- A) Yapısal akciğer hastalığı
- B) Uzun süreli sistemik steroid tedavisi
- C) Malnütrisyon
- D) Son 1 ay içinde 7 günden uzun süreli geniş spektrumlu antibiyotik kullanımı
- E) Santral venöz kateter varlığı

20. Acil servise başvuran 70 yaşındaki bir hastada sol alt zonda pnömoni saptanıyor. Bilinci iyi olan hastaya yapılan fizik muayenede solunum sayısı 25/dakika, arteriyel kan basıncı 85/50 mmHg olarak ölçülüyor. Laboratuvar incelemelerinde kan biyokimyası normal, lökosit sayısı 22 000/mm³ olarak bulunuyor.

CURB-65 skorlamasına göre, bu hastanın skoru kaçtır?

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

21. Öksürük, balgam çıkarma ve yüksek ateş şikâyetleriyle başvuran 60 yaşında alkolik bir erkek hastanın çekilen posteroanterior akciğer grafisinde sağ üst zonda horizontal fissürü aşağı iten lobar konsolidasyon saptanıyor. Antibiyotik tedavisine rağmen multipl apselere yol açan nekrotik bir proses gelişiyor.

Bu durumda etken olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Legionella pneumophila
- B) Staphylococcus aureus
- C) Klebsiella pneumoniae
- D) Mycobacterium tuberculosis
- E) Chlamydia pneumoniae

22. Kemik iliği transplantasyonundan sonra görülebilen diffüz alveolar hemoraji sıklıkla hangi evrede ortaya çıkar?

- A) İlk 30 günlük nötropenik fazda
- B) 30. gün – 100. gün arasındaki erken fazda
- C) 100. gün – 1 yıl arasındaki geç fazda
- D) 1. yıl – 3. yıl takibinde
- E) 3. yıldan sonraki takibinde

23. Aşağıdaki durumların hangisinde bronşiektazi görülmesi beklenmez?

- A) Young sendromu
- B) Romatoid artrit
- C) İnflamatuvar bağırsak hastalığı
- D) Hipogamaglobulinemi
- E) Ankilozan spondilit

24. Otuz dokuz yaşında bir hasta öksürük, nefes darlığı, ateş ve sağ yan ağrısı şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden sigara ve alkol kullandığı öğreniliyor. Çekilen posteroanterior grafide sağ alt zonda konsolidasyon, sağ hiler lenfadenopati ve sağ plevral efüzyon saptanıyor. Antibiyotik tedavisine rağmen semptomları düzelmeyen hastada hipertrofik osteoartropati bulguları ortaya çıkıyor. Takipte sağdaki lezyon daha yuvarlak bir görünüm alıyor. Sağ alt lobektomi yapılıyor ve hipertrofik osteoartropati dahil tüm bulgu ve semptomlar kayboluyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pulmoner sekestrasyon
- B) Nekrotizan pnömoni sonrası akciğer apsesi
- C) Wegener granülomatozu
- D) Mezotelyoma
- E) Tüberküloz

25. Akciğerde en sık görülen benign tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hamartom
- B) Karsinoid tümör
- C) Kondrom
- D) Lipom
- E) Hemanjiyoendotelyom

26. T3 tümörünü aşağıdakilerden hangisini tanımlar?

- A) Viseral plevrayı tutan ancak paryetal plevra tutulumu olmayan 3 cm den büyük tümör
- B) Herhangi büyüklükte olan, paryetal plevra, diyafagma, göğüs duvarı, mediastinal plevra veya paryetal perikart tutulumu olan tümör
- C) Herhangi büyüklükte, aynı lobda satellit tümör varlığı
- D) Herhangi büyüklükte, mediasten, kalp, büyük damar tutulumu olan tümör
- E) Ana bronşu tutan ve karınaya mesafesi ≥ 2 cm olan tümör

27. Aşağıdaki akciğer tümörlerinden hangisi trakeo-bronşiyal bezlerden gelişir?

- A) Büyük hücreli nöroendokrin tümör
- B) Tipik karsinoid
- C) Atipik karsinoid
- D) Bronkoalveolar akciğer karsinomu
- E) Adenoid kistik karsinom

28. Cinsiyet farkı gözetmeksizin en sık görülen akciğer kanseri tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Küçük hücreli akciğer karsinomu
- B) Adenokarsinom
- C) Skuamöz hücreli karsinom
- D) Büyük hücreli karsinom
- E) Mukoepidermoid karsinom

Diğer sayfaya geçiniz.

29. Aşağıdakilerden hangisi akciğer kanserinde görülebilen paraneoplastik sendromlardan biri değildir?

- A) Myastenia gravis B) Trombositoz
C) Hiponatremi D) Hiperkalsemi
E) Ektopik ACTH salgınımı

30. Altmış yaşında bir kadın hasta kas ağrısı, yorgunluk, ağızda kuruluk şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden sabah uyandığında saçını taramak için kolunu kaldıramadığı ancak gün içinde düzeldiği öğreniliyor. Çekilen toraks bilgisayarlı tomografide santral kitle lezyonu saptanıyor. Elektromiyogramda tekrarlanan sinir uyarılarına cevaben kas aksiyon potansiyellerinde artma görülüyor.

Bu paraneoplastik duruma en sık neden olan akciğer kanseri tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Epidermoid karsinom
B) Bronkoalveolar hücreli karsinom
C) Atipik karsinoid tümör
D) Küçük hücreli akciğer karsinomu
E) Büyük hücreli karsinom

31. Kırk beş yaşında kadın hastanın rutin kontrol sırasında çekilen posteroanterior akciğer grafisinde sağ akciğer orta zonda 1 cm lik nodül saptanıyor. Öyküsünden 15 paket/yıl sigara içtiği ve başka herhangi bir hastalığı olmadığı öğreniliyor.

Bu hastadaki nodülde aşağıdakilerden hangisinin varlığı malignite lehine değerlendirilir?

- A) Diffüz kalsifikasyon
B) Santral kalsifikasyon
C) Popcorn kalsifikasyon
D) Eksantrik kalsifikasyon
E) Laminar kalsifikasyon

32. Elli beş yaşında bir erkek hasta yaklaşık 3 haftadır devam eden öksürük şikâyetiyle başvuruyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafisinde sol akciğer üst zonda periferik yerleşimli 1.5 cm çapında düzgün sınırlı bir nodül saptanıyor. Öyküsünden 35 paket/yıl sigara içtiği öğreniliyor. Yaklaşık bir yıl önce kontrol amacıyla çekilen posteroanterior akciğer grafisinde herhangi bir patoloji olmadığı görülüyor.

Bu hasta için bundan sonraki aşamada aşağıdaki tanısal yöntemlerden hangisinin yapılması önerilmez?

- A) Dinamik kontrastlı tomografi
B) Transtorasik ince iğne aspirasyon biyopsisi
C) Seri tomografi ile izlem
D) Nodülü nitelendirmek için pozitron emisyon tomografisi
E) Tanı ve tedavi amaçlı torakotomi

33. Aşağıdaki interstisyel akciğer hastalıklarının hangisinde ailesel geçiş görülebilir?

- A) Lenfanjiyoleyomiyomatozis
B) Pulmoner alveolar proteinozis
C) İdyopatik pulmoner fibrozis
D) Histiositozis-X
E) Kronik eozinofilik pnömoni

34. Aşağıdakilerden hangisi idyopatik pulmoner fibrozisin minör kriterlerinden biri değildir?

- A) Ani başlayan ve başka türlü açıklanamayan egzersiz dispnesi
- B) Şikâyetlerin 3 aydan uzun sürmesi
- C) Akciğer muayenesinde tabanlarda velcro rallerin duyulması
- D) Yaşın 50 nin üzerinde olması
- E) Solunum fonksiyon testlerinde restriktif paternin görülmesi

35. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi radyolojik olarak üst zon predominansı göstermez?

- A) Sarkoidozis
- B) Kronik hipersensitivite pnömonisi
- C) Histiositozis-X
- D) Asbestozis
- E) Ankilozan spondilit

36. Aşağıdakilerden hangisi polimiyozit / dermatomyozitte görülebilen akciğer patolojilerinden biri değildir?

- A) Aspirasyon pnömonisi
- B) Alveolar hipoventilasyon
- C) Obstrüktif uyku apnesi
- D) Fırsatçı akciğer enfeksiyonları
- E) İnterstisyel pnömonitis

37. Pulmoner hipertansiyon, aşağıdaki kollajen doku hastalıklarının hangisinde diğerlerine göre daha sık görülür?

- A) Romatoid artrit
- B) Sistemik skleroz
- C) Polimiyozit / dermatomyozit
- D) Sjögren sendromu
- E) Sistemik lupus eritematozus

38. Kırk yaşında bir kadın hasta bacaklarında dokunmakla ağrılı, kırmızı-morumsu, deriden hafif kabarık, 4-5 cm çapında lekeler; ayak, topuk ve diz eklemlerinde ağrı ve ateş şikâyetleriyle başvuruyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafisinde bilateral hiler dolgunluk saptanıyor ve parankim alanları normal olarak değerlendiriliyor. Yapılan fizik muayenede göz dibinde anterior üveit belirleniyor. Laboratuvar incelemelerinde lenfopeni bulunuyor, diğer sonuçlar normal olarak değerlendiriliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Heerfordt sendromu
- B) Löfgren sendromu
- C) Histoplazmozis
- D) Castleman hastalığı
- E) Hodgkin lenfoma

39. Önceki (38) numaralı soruda sözü edilen hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Semptomatik tedavi
- B) İmmünosupresif tedavi
- C) Sistemik steroid tedavisi
- D) Beta laktam antibiyotik + doksisisiklin tedavisi
- E) Radyoterapi + vinblastin

40. - 41. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Altmış iki yaşında bir erkek hasta yaklaşık 6 aydır eforla meydana gelen nefes darlığı ve kuru öksürük şikâyetleriyle başvuruyor. Yapılan fizik muayenede her iki hemitoraksta bazellerde duyulan ince raller ve el parmaklarında çomaklaşma belirleniyor. Çekilen yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografide her iki hemitoraksta alt loblarda ve subplevral alanlarda daha belirgin olmak üzere bal peteği, retikülonodüler ve daha az oranda buzlu cam görünümüleri saptanıyor. İlaç, meslek, hayvan besleme öyküsü olmayan hastanın 30 paket/yıl sigara içtiği öğreniliyor. Solunum fonksiyon testlerinde vital kapasite beklenenin % 65 i, FEV₁/FVC = % 94; arter kan gazları analizinde ise PaO₂ = 62 mmHg, PaCO₂ = 35 mmHg olarak bulunuyor.

40. Transbronşiyal akciğer biyopsisi ve bronkoalveolar lavaj sonuçları tanısal değer taşımayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Radyolojik evre IV sarkoidozis
- B) Nonspesifik interstisyel pnömoni
- C) Kriptojenik fibrozan alveolit
- D) Pulmoner histiositosis-X
- E) Kronik hipersensitivite pnömonisi

41. Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik steroid + azatioprin
- B) Yalnızca sistemik steroid
- C) İlaçsız izlem, gerekirse destek tedavisi
- D) Hidroksiklorokin
- E) Siklofosamid

42. - 43. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Yaklaşık 10 yıldır allerjik rinit ve bronşiyal astım yakınmaları olan 42 yaşındaki kadın hasta nefes darlığı, öksürük ve balgam şikâyetleriyle başvuruyor. Yapılan fizik muayenede her iki hemitoraksta sibilan ronküsler duyuluyor ve postnazal akıntı saptanıyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafisinde sol alt zonda heterojen gölge koyuluğu saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde tam kan ve rutin biyokimyası hafif lökositöz ve % 16 lık eozinofili dışında normal olarak bulunuyor. Waters grafisinde maksiller sinüzit ile uyumlu görünüm saptanıyor. Öyküsünden 1 aydır ellerinde uyuşma ve hareket kısıtlılığı olduğu, son 2 ayda semptomlarda artış nedeniyle iki kez hastaneye başvurduğu öğreniliyor. Önceki başvurularında çekilen akciğer grafilerinde farklı lokalizasyonlarda infiltratif görünümeler görülüyor.

42. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut eozinofilik pnömoni
- B) Allerjik bronkopulmoner aspergillozis
- C) Churg-Strauss sendromu
- D) Hipersensitivite pnömonisi
- E) Bronşiolitis obliterans-organize pnömoni

43. Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hidroksiüre
- B) İtrakonazol + sistemik steroid
- C) İnhal steroid + β₂ agonist + montelukast
- D) TNF-α inhibitörleri
- E) Yalnızca sistemik steroid

44. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hastada pulmoner rehabilitasyon ile aşağıdakilerden hangisi saçlanamaz?

- A) Yaşam kalitesinde düzelme
- B) Nefes darlığında azalma
- C) Yıllık FEV₁ düşüşünde azalma
- D) Egzersiz toleransında artma
- E) Sağlık harcamalarında azalma

45. Aşağıdaki α_1 -antitripsin genotiplerinden hangisinin varlığı, sıklıkla ağır α_1 -antitripsin eksikliğine yol açar?

- A) Pi MZ
- B) Pi ZZ
- C) Pi MS
- D) Pi SZ
- E) Pi SS

46. Aşağıdakilerden hangisi teofilinin kan düzeyini artırır?

- A) Rifampisin
- B) Antikonvülsanlar
- C) Etanol
- D) Siprofloksasin
- E) Fenobarbitol

47. Aşağıdakilerden hangisi kronik obstrüktif akciğer hastalığı gelişiminde rol oynayan risk faktörlerinden biri değildir?

- A) Çocukluk çağında geçirilmiş ciddi solunum yolu enfeksiyonları
- B) İç ve dış ortam hava kirliliği
- C) Mesleki / çevresel toz ve kimyasal maruziyeti
- D) Sigara dumanı maruziyeti
- E) İç ortam allerjen maruziyeti

48. Kronik obstrüktif akciğer hastalık atağı nedeniyle acil servise başvuran bir hastanın ilk değerlendirilmesinde aşağıdakilerden hangisinin yapılması gerekmez?

- A) Akciğer grafisi
- B) Arteriyel kan gazları analizi
- C) Elektrokardiyografi
- D) Ekokardiyografi
- E) Kan elektrolitleri analizi

49. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hastada stabil dönem solunum fonksiyon testlerinde FEV₁ beklenenin % 55 i, FVC beklenenin % 65 i, FEV₁/FVC oranı % 60 olarak saptanıyor.

Bu hastada stabil dönem tedavisi planlanırken aşağıdakilerden hangisi uygun değildir?

- A) Yıllık influenza aşısı
- B) Yalnızca uzun etkili inhale β_2 -agonist
- C) Yalnızca uzun etkili inhale antikolinerjik
- D) İn hale kortikosteroid + uzun etkili β_2 -agonist
- E) Uzun etkili inhale β_2 -agonist + uzun etkili inhale antikolinerjik

Diğer sayfaya geçiniz.

50. Aşağıdakilerden hangisi teofilinin etkilerinden biri değildir?

- A) Hafif diüretik etki göstermesi
- B) Santral solunum dürtüsünü uyarması
- C) Diyafragma fonksiyonunu iyileştirmesi
- D) Histon deasetilaz aktivitesini artırması
- E) Vagal uyarıyı azaltması

51. Aşağıdakilerden hangisi kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan bir hastada akciğer transplantasyonu için kontrendikasyondur?

- A) FEV₁ < % 25 olması
- B) PaCO₂ > 55 mmHg olması
- C) Pulmoner hipertansiyon varlığı
- D) Halen sigara içicisi olması
- E) 50 yaşından küçük olması

52. Plevral efüzyonlu bir hastada, sıvıda eozinofil düzeyinin > % 10 olması aşağıdaki durumlardan hangisi ile ilişkilidir?

- A) Plevranın lösemik infiltrasyonu
- B) Romatoid plörezi
- C) Mezotelyoma
- D) Travmatik hemotoraks
- E) Dressler sendromu

53. Plevral efüzyon pH si 7.3 ün altında olduğu zaman aşağıdaki hastalıklardan hangisi düşünülmez?

- A) Özofagus perforasyonu
- B) Pankreatite bağlı plevral efüzyon
- C) Lupus plöriti
- D) Tüberküloz plörezi
- E) Malign plevral efüzyon

54. Aşağıdakilerden hangisi malign efüzyon nedeniyle plöredesis yapılacak bir hastada, plöredesis başarısı için olumsuz faktörlerden biridir?

- A) Plevral sıvı miktarının çok olması
- B) Plöredesis ajanı olarak bleomisin kullanılması
- C) Plevral sıvı pH sinin düşük olması
- D) Terminal dönem siroza bağlı masif efüzyon gibi benign patolojilere uygulanması
- E) Hastanın ateşinin olması

55. Romatoid artrite bağlı plevral efüzyon ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sıklıkla kadınlarda görülür.
- B) Sıvı eozinofilden zengindir.
- C) Sıvının spontan rezorpsiyonu beklenmez.
- D) Sıvıda LDH yüksekliği beklenmez.
- E) Sıvı pH si genellikle 7.2 nin altında beklenir.

Diğer sayfaya geçiniz.

56. Tüberküloz plörezisinin torasentez bulguları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Erken dönemde plevral sıvıda hakim olan hücre tipi polimorfonükleer lökositlerdir.
- B) Plevra sıvısında eozinofili varlığı, pnömotoraks ya da önceden torosentez öyküsü olmayan hastada tüberküloz olasılığını düşündürmez.
- C) Plevral sıvıda mezotel hücre yokluğu; tüberküloz plörezisi için tanısız değildir.
- D) Plevral sıvıda ADA düzeyinin 70 U/L nin altında olması durumunda tüberküloz plörezisi düşünülmaz.
- E) Mycobacterium için kültür pozitifliği % 40 ın altındadır.

57. İki haftadır devam eden öksürük, yeşil renkli balgam, titreme ile yükselen ateş, plöritik özellikte göğüs ağrısı şikâyetleriyle başvuran bir hastanın çekilen posteroanterior akciğer grafisinde sağda plevral sıvı ile uyumlu bulgular saptanıyor. Yapılan torasentezde plevra sıvısında, protein: 4.5 g/dL, LDH: 700 U/L, glukoz: 35 mg/dL, pH: 7.0; eş zamanlı kan proteini: 4.8 g/dL, LDH: 400 U/L, glukoz: 74 mg/dL olarak bulunuyor. Sıvının Gram yaymasında bol polimorfonükleer hücreler ile Gram(+) diplokoklar saptanıyor. Kültürde ise üreme olmuyor. Yapılan ultrasonografide lokulasyon görülüyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yalnızca antibiyotik tedavisi
- B) Antibiyotik tedavisi ile birlikte tekrarlayan torasentezler
- C) Antibiyotik tedavisi ile birlikte tüp torakostomi
- D) Tüp torakostomi ve intraplevral fibrinolitik tedavi
- E) Torakoskopi

58. Kırk beş yaşında bir erkek hasta, horlama, geceleri yeterli uyku uyumasına rağmen sabahları yorgun kalkma yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik incelemede, boy 175 cm, kilo 95 kg, boyun çevresi 46 cm olarak ölçülüyor. Kan basıncı 150/90 mmHg, nabız 100/dakika olan hastanın üst solunum yolu muayenesinde dil kökü hipertrofik ve uvulası elonge olarak görülüyor. Trunkal obezite dışında belirgin bir patolojik bulgu saptanmıyor. Hastanın polisomnografik incelenmesi şöyledir: Total sleeptime: 384 dakika, total apne sayısı: 288, total obstrüktif apne sayısı: 190, total hipopne sayısı: 98, apne-hipopne indeksi: 45/saat, arousal indeksi: 25/saat, noktürnal oksijen desaturasyonu: % 35.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) BİPAP
- B) Pozisyon terapisi
- C) CPAP
- D) Ağız içi araç
- E) Uvulopalatofaringoplasti

59. Aşağıdakilerden hangisi mesleksi astım hastalığının tanı kriterleri arasında yer almaz?

- A) Astımın işe başladıktan sonra ortaya çıkması
- B) İş ortamında FEV₁ veya PEF değerlerinde düşme
- C) Spesifik bronş provokasyon testinin (+) olması
- D) Semptomların iş yerinde olması
- E) Maruz kalınan ajana spesifik presipitan antikorların varlığı

Diğer sayfaya geçiniz.

60. Aşağıdaki kriterlerden hangisi astımın kontrol altında olduğunu gösterir?

- A) Haftada 2 kezden fazla gündüz semptomu olması
- B) Haftada 2 kezden az β -agonist ihtiyacı olması
- C) Haftada 1 gece semptom olması
- D) PEF değerinin beklenenin % 70 i olması
- E) Atak nedeniyle yılda 2 kez acil servis başvurusu olması

61. Antiinflamatuar tedavi alan astımlı bir hastada, ekshale nitrik oksit ölçümüyle takibin yerini, aşağıdakilerden hangisi tanımlar?

- A) Optimum antiinflamatuar tedavi dozunu belirlemede yararlıdır.
- B) Takipte kullanılması, atak sıklığını azaltır.
- C) Eşlik eden subklinik reflü veya sinüzit açısından bilgi verir.
- D) Kurtarıcı ilaç kullanım sıklığı ile ilgili bilgi verir.
- E) Astım tanısını konfirme eder.

62. Kırk beş yaşında astımlı bir kadın hasta tedavisine düzenli olarak devam etmesine rağmen yoğun günlük şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden 20 yıldır astımı, allerjik riniti ve ev tozu akarlarına karşı duyarlılığı olduğu öğreniliyor. Halen 1600 mcg/gün budesonid, 24 mcg/gün formoterol, 10 mg/gün montelukast, 200 mg/gün teofilin, nazal steroid ve loratidin kullanımına rağmen günde en az 4 kez kurtarıcı ilaç gereksinimi olan bu hastada FEV₁ % 45, IgE 300 IU olarak bulunuyor.

Bu hastada bundan sonraki aşamada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Teofilin dozunu artırmak
- B) İn hale steroid dozunu artırmak
- C) İmmünoterapiye başlamak
- D) Tedaviye inhale antikolinerjik eklemek
- E) Omalizumab tedavisine başlamak

63. Astım tedavisinde kullanılan lökotrien reseptör antagonistleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Antiinflamatuar etkinlikleri inhale steroidlerden azdır.
- B) Tedavide tek başına kullanılmazlar, inhale steroidlerle birlikte kullanılırlar.
- C) Bronkodilatör etkileri, uzun etkili β -agonistlere benzer.
- D) Atakta kullanılması bronkospazmın hızlı çözülmesi için yararlıdır.
- E) Yalnızca ağır astımda kullanılmalıdır.

64. Aşağıdakilerden hangisi ağır astım atağının bulgularından biri değildir?

- A) Nabız > 120
- B) PEF < % 50
- C) Pulsus paradoksus 10-25 mmHg
- D) Hastanın yalnızca kelimeleri söylemesi, konuşmakta zorlanması
- E) O₂ saturasyonu < % 92

65. Astımlı bir olguda hem idame tedavisinde hem de kurtarıcı olarak budesonid ve formeterol içeren bir inhaler kullanılmasının kanıtlanmış yararı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hasta daha düşük doz β-agonist kullanmış olur.
- B) Aylık tedavi maliyeti azalır.
- C) Hasta daha yüksek doz steroid kullanmış olur.
- D) Hasta takibinde solunum fonksiyonu ölçümüne gerek kalmaz.
- E) Astım atakları azalır.

66. Bir yıldır nefes darlığı şikâyeti olan 25 yaşındaki hastanın fizik muayenesinde sibilan ronküsler duyuluyor. Posteroarterior akciğer grafisi normal, solunum fonksiyon testlerinde FEV₁ değeri % 65, FEV₁/FVC oranı % 60 olarak saptanıyor.

Bu hastada tanı için öncelikle aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Difüzyon testi
- B) Reversibilite testi
- C) Toraks bilgisayarlı tomografisi
- D) Nonspesifik bronş provokasyon testi
- E) Total IgE tayini

67. Allerjik bronkopulmoner aspergillozis tedavisinde aşağıdaki antifungal ilaçlardan hangisi kullanılır?

- A) Mikonazol
- B) Klotrimazol
- C) Natamisin
- D) İtrakonazol
- E) Amfoterisin B

68. Aşağıdakilerden hangisi allerjik inflamasyonda önemli role sahip Th₂ hücrelerden salınan sitokinler arasında yer almaz?

- A) IL-4
- B) IL-9
- C) IL-10
- D) IL-13
- E) IL-18

69. Aspirinle indüklenen astım oluşumundan, araşidonik asit metabolizmasında yer alan aşağıdaki mediyatörlerden hangisinin azalması sorumludur?

- A) PGE₂
- B) LTC₄
- C) LTB₄
- D) PGF₂
- E) LTE₄

70. Ev tozu akarı duyarlılığı olan allerjik astımlı bir hasta için aşağıdaki korunmaya ilişkin önerilerden hangisi uygun değildir?

- A) Toz tutan eşyaların yatak odasından kaldırılması
- B) Ilıman, nemli iklimli bir bölgede yaşaması
- C) Allerjen geçişini engelleyen yatak kılıfı kullanması
- D) Yatak takımlarının haftada bir yıkanması
- E) Evin elektrik süpürgesi ile temizlenmesi

71. Astım semptomları tanımlayan bir hastada, aşağıdaki PC₂₀ histamin düzeylerinden hangisi hava yolu aşırı duyarlılığı pozitifliği için eşik değeri kabul edilmektedir?

- A) 4 mg/ml
- B) 8 mg/ml
- C) 16 mg/ml
- D) 32 mg/ml
- E) 64 mg/ml

72. Aşağıdakilerden hangisi selektif β -adrenerjik agonistlerden biri değildir?

- A) Formoterol
- B) Metaproterenol
- C) İzoproterenol
- D) Levalbuterol
- E) Salmeterol

73. Pulmoner embolizmde, aşağıdaki durumların hangisinde pulmoner enfarktüs gelişme riski diğerlerine göre daha yüksektir?

- A) Cerrahi girişim
- B) Gebelik
- C) Malignite
- D) Obezite
- E) Kardiyopulmoner hastalık

74. Venöz tromboembolizm gelişme riskinde aşağıdaki predispozan faktörlerden hangisi hiperkoagülabilite ile ilişkilidir?

- A) İmmobilizasyon
- B) Nefrotik sendrom
- C) Travma
- D) Konjestif kalp yetmezliği
- E) Anestezi

75. Elli yaşındaki bir erkek hasta 2 yıldır progresif olarak artan egzersiz dispnesi nedeniyle başvuruyor. Çekilen ekokardiyografide pulmoner arter basıncı 55 mmHg olarak ölçülüyor. Önceden geçirilmiş bir akciğer hastalığı, pulmoner tromboemboli, derin ven trombozu tanımlamayan hastanın yapılan toraks bilgisayarlı tomografi anjiyografisi kronik tromboembolik pulmoner hipertansiyon ile uyumlu olarak rapor ediliyor.

Bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Antikoagulan tedaviye başlayıp 1 yıl sonra kontrole çağırmak
- B) Tedavi vermeden elektrokardiyografi kontrolüyle izlemek
- C) Vena cava inferior filtresi taktırıp, medikal tedavisiz izlem
- D) Pulmoner tromboendarterektomi yapmak
- E) Anjiyografik yolla trombolitik tedavi uygulamak

Diğer sayfaya geçiniz.

76. New York Kalp Cemiyeti (NYHA) fonksiyonel sınıflamasına göre, I. grupta olan bir hasta primer pulmoner hipertansiyon tanısı almıştır. Hastanın sağ kalp kate-terizasyonu sırasında yapılan vazodilatör test pozitif olarak rapor edilmiştir.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İzlem ve hasta NYHA II. grupta olduğunda tedaviye başlanması
B) Oksijen tedavisi ve antikoagülasyon
C) Epoprostenol başlanması
D) Akciğer transplantasyonu için sıraya alınması
E) Kalsiyum kanal blokörü başlanması

77. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner hipertansiyona neden olan ilaçlardan biri değildir?

- A) Tenfluramin B) Kokain C) Aminoreks
D) Amiodaron E) Amfetamin

78. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner emboli tanısında kullanılan Wells klinik skorlamasının bir komponenti değildir?

- A) Derin venöz tromboz semptom ve belirtilerinin varlığı
B) PaCO₂ < 36 mmHg olması
C) Nabız > 100/dakika olması
D) Son 4 hafta içinde geçirilmiş operasyon varlığı
E) Hemoptizi varlığı

79. - 80. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

30 paket/yıl sigara içme öyküsü olan 50 yaşında bir erkek hasta 10 gündür devam eden ateş ve balgam çıkarma yakınmasıyla başvuruyor. Öyküsünden bir aydır ara ara olan kanlı balgamı ve bir süredir burun tıkanıklığı olduğu öğreniliyor. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin miktarı % 11 g, sedimentasyon hızı 95/saat, idrarda eritrosit, serum kreatinin düzeyi 2 mg/dL, bunun dışında diğer sonuçları normal olarak bulunuyor. Akciğer grafisinden sonra çekilen bilgisayarlı tomografide bilateral üst ve orta loblarda bazıları kaviteleşmiş nodüler lezyonlar görülen hastada bronkoskopi yapılması planlanıyor. Nazal pasajı tıkalı olan hastaya oral yolla yapılan bronkoskopide sağ ana bronşta endobronşiyal lezyon saptanıyor. Alınan biyopsi örneğinin patoloji raporu nekrotizan granülomatöz inflamasyon olarak geliyor.

79. Bu hastada tanı koyabilmek için aşağıdaki yöntemlerden hangisi en yararlıdır?

- A) Serumda galaktomannan düzeyi tayini
B) Serum immünoglobulin düzeyleri tayini
C) Serumda c-ANCA düzeyi tayini
D) Serumda ANA düzeyi tayini
E) Bronkoalveolar lavajda CD4/CD8 oranı tayini

80. Bu hastanın tedavisi için aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Oral prednizon + oral siklofosamid
B) İntravenöz pulse steroid tedavisi
C) İntravenöz amfoterisin B
D) Peroral trimetoprim-sulfametoksazol
E) Dörtlü antitüberküloz tedavi

Diğer sayfaya geçiniz.

81. Selektif olarak faktör Xa inhibisyonu yapan anti-koagulan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fondaparinux
- B) Düşük molekül ağırlıklı heparin
- C) Rekombinant doku plazminojen aktivatörü
- D) Warfarin
- E) Standart heparin

82. Aşağıdaki eozinofilik akciğer hastalıklarının hangisinde nekrotizan vaskülit görülür?

- A) Loeffler sendromu
- B) Akut eozinofilik pnömoni
- C) Allerjik bronkopulmoner aspergillozis
- D) Churg-Strauss sendromu
- E) İdyopatik hipereozinofilik sendrom

83. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde hava bronkogramı beklenen bir bulgu değildir?

- A) Bronkoalveolar kanser
- B) Lenfoma
- C) Alveolar sarkoidozis
- D) Pulmoner ödem
- E) Lenfanjitis karsinomatosa

84. Solunum fonksiyon testlerinde restriktif bulguların varlığında DL_{CO} ölçümü, parankimal veya göğüs duvarı hastalığı ayırımını yapmada kullanılabilir.

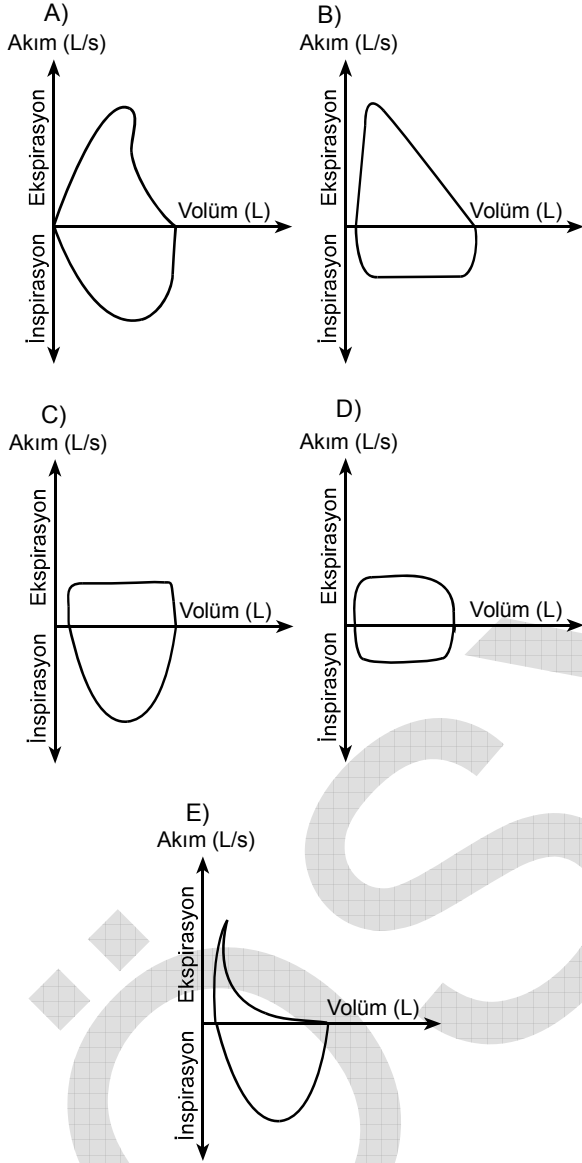
DL_{CO} da akciğer hacimlerinden bağımsız olarak belirgin azalma olması aşağıdaki hastalıklardan hangisini düşündürür?

- A) Alveolar hemoraji
- B) Amfizem
- C) Anemi
- D) Pulmoner hipertansiyon
- E) Sarkoidozis

85. Aşağıdakilerden hangisi α_1 -antitripsin eksikliğinde görülen tablolardan biri değildir?

- A) Amfizem
- B) Kronik karaciğer hastalığı
- C) Bronşiektazi
- D) Pannikülit
- E) Sinüzit

86. Değişken ekstratorasik obstrüksiyonu gösteren akım-volüm eğrisi aşağıdakilerden hangisidir?



87. Aşağıdaki durumların hangisinde maksimal inspiratuvar basınç değeri normal düzeyde kalır?

- A) Nöromusküler hastalık
- B) Yetersiz efor
- C) Astım
- D) Pulmoner fibrozis
- E) Amfizem

88. Medikal torakoskopi ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Yalnızca lokal anestezi ve bilinçli sedasyon ile yapılabilir.
- B) Plevrada yapışıklıklar olması işlem için kontrendikasyondur.
- C) Malign mezotelyoma evrelemesi için kullanılmalıdır.
- D) Tanısal bir işlemdir, tedavi amaçlı kullanılmaz.
- E) Hipoksemi olması işlem için kontrendikasyon oluşturur.

Diğer sayfaya geçiniz.

89. Aşağıdaki durumların hangisinde bronkoskopi kontrendikedir?

- A) Aktif hemoptizi
- B) Düzeltilemeyen hipoksemi ($\text{PaO}_2 < 60$ mmHg)
- C) Açıklanamayan vokal kord paralizisi
- D) Kronik öksürük
- E) Bronkoplevral fistül

90. Aşağıdakilerden hangisi akut akciğer harabiyeti ile akut respiratuvar distres sendromunun ayırımında kullanılan tanı kriterlerinden biridir?

- A) Akut başlangıç
- B) Bilateral infiltrasyon
- C) $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2$ oranı
- D) Pulmoner arter oklüzyon basıncı
- E) Konfüzyon

91. Yoğun bakımda yatan bir hastaya FiO_2 % 50 olacak şekilde oksijen verebilmek için aşağıdaki yöntemlerden hangisi kullanılır?

- A) Nazal kanülle 6 L/dakika
- B) Basit yüz maskesiyle 5 L/dakika
- C) Ventüri maskesiyle 10 L/dakika
- D) Non-rebreathing maske ile 3 L/dakika
- E) Parsiyel rebreathing maske ile 8 L/dakika

92. Nefes darlığı, çarpıntı ve halsizlik şikâyetleriyle acil servise başvuran bir hastada vücut sıcaklığı 35°C , kalp hızı 120/dakika olarak saptanmıştır. Diğer fizik muayene bulguları normal olan hastanın yapılan laboratuvar incelemelerinde PaO_2 70 mmHg, PaCO_2 30 mmHg, O_2 saturasyonu % 93, lökosit sayısı $1500/\text{mm}^3$ olarak bulunmuş; periferik yaymada % 15 çomaklar saptanmıştır.

Enfeksiyon odağı saptanamayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sepsis
- B) Septik şok
- C) Ciddi sepsis
- D) Sistemik inflamatuvar yanıt sendromu
- E) Çoklu organ disfonksiyonu sendromu

93. Mekanik ventilatörden hastayı ayırmada (weaning) duyarlılığı en yüksek olan parametre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) $PaO_2 / FiO_2 > 200$
- B) Maksimum negatif inspiratuvar basınç < -30 cm H_2O
- C) Dakika ventilasyonu < 10 L/dakika
- D) f/VT (hızlı yüzeysel solunum indeksi) < 100
- E) $PaO_2 \geq 60$ mmHg, $FiO_2 \leq \% 35$

94. Toksik gaz inhalasyonu sonrasında solunum sıkıntısı ortaya çıkan 20 yaşındaki erkek hastanın fizik muayenesinde her iki hemitoraksta yaygın ince raller duyuluyor. Oda havasında $SpO_2 = \% 70$, $PaO_2 = 30$ mmHg, $PaCO_2 = 28$ mmHg olan hastanın posteroanterior akciğer grafisinde orta ve alt zonlarda daha belirgin olmak üzere, her iki hemitoraksta yaygın heterojen gölge koyuluğunda artış saptanıyor.

Tam kan ve rutin biyokimya incelemeleri normal sınırlarda olan bu hastada öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Akut akciğer harabiyeti
- B) Akut interstisyel pnömoni
- C) Akut respiratuvar distres sendromu
- D) Toksik gaz inhalasyon sendromu
- E) Reaktif hava yolu disfonksiyon sendromu

95. Altmış yedi yaşında bir erkek hasta nefes darlığında artış ve şuur bulanıklığı şikâyetleriyle getiriliyor. Hastanın kronik obstrüktif akciğer hastalığı tanısıyla düzenli olarak ilaç kullandığı öğreniliyor. Fizik muayenede kan basıncı 80/60 mmHg, solunum sayısı 35, konfüze ve ajite olarak saptanıyor; iki taraflı ronküsler duyuluyor. Arter kan gazları analizinde pH 7.2, $PaCO_2$ 75 mmHg, PaO_2 40 mmHg olarak bulunuyor. Hastaya endotrakeal entübasyon yapılarak mekanik ventilasyon desteği veriliyor.

Bu hastada noninvaziv mekanik ventilasyon tercihi edilmemesinin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastanın şokta olması
- B) $PaCO_2$ nin 45 mmHg nin üzerinde olması
- C) Solunum sayısının 24 ün üzerinde olması
- D) pH nin 7.35 in altında olması
- E) Dispne artma olması

96. Akut respiratuvar distres sendromu tanısı alan 70 kg ağırlığında bir erkek hasta entübe ediliyor. Yapılan incelemelerde mekanik ventilasyon ayarları; tidal volüm: 650 ml, solunum sayısı: 20/dakika, FiO_2 : 0.50 ve PEEP: 21 cm H_2O olarak ayarlanıyor ve bu durumda PaO_2 : 80 mmHg olarak ölçülüyor. Hastanın tansiyonu başlangıçta 150/80 mmHg olarak ölçülmüşken, 3 saat sonra 90/60 mmHg olarak ölçülüyor ve hastanın idrar çıkışı da azalıyor.

Bu hastanın durumunu düzeltmek için ilk olarak aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Kan, balgam ve idrar kültürleri alınıp, geniş spektrumlu antibiyotik başlanması
- B) PEEP in azaltılması
- C) Dopamin başlanması
- D) İntravenöz sıvı verilmesi
- E) Sedasyon verilmesi

97. Akut solunum yetmezliği tanısıyla mekanik ventilasyon desteğine alınan hastalarda, aşağıdakilerden hangisi spontan solunum denemelerine geçmek için gerekli kriterlerden biri değildir?

- A) Solunum yetmezliğine neden olan altta yatan hastalıkta düzelme sağlanması
- B) Yeterli oksijenizasyon $PaO_2/FiO_2 \geq 200$, $FiO_2 \leq 0.4-0.5$ olması
- C) PEEP ihtiyacının $\leq 5-8$ cmH₂O olması
- D) Hastanın inspiratuvar eforunun yeterli olması
- E) Vazopresör tedavi ile tansiyon arteryalinin normal sınırlarda olması

98. Aşağıdakilerden hangisi pnömomediastinum için predispozan faktörlerden biri değildir?

- A) Mekanik ventilasyon
- B) Özofagus perforasyonu
- C) VATS
- D) Astım
- E) Bronkoskopik girişimler

99. Aşağıdakilerden hangisi sigarayı bırakan bir kişide nikotin çekilme belirtilerinden biri değildir?

- A) İnsomnia
- B) İrritabilite
- C) Konsantrasyon bozukluğu
- D) İştah artışı
- E) Kalp hızında artış

100. Sigara bırakma tedavisinde kullanılan vareniklin ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Noradrenalin ve dopamin reuptake inhibitörüdür.
- B) Nikotik asetilkolin reseptörlerinin parsiyel agonistidir.
- C) Noradrenalin ve dopamin antagonistidir.
- D) Nikotin antagonistidir.
- E) Trisiklik antidepresandır.

TEST BİTTİ.

CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. 2008-YDUS Sonbahar 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 bilgisayar, 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, 2008-YDUS Sonbahar Dönemi Sınava Giriş ve Kimlik Belgenizi salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (YDUS)

06 ARALIK 2008

GÖĞÜS HASTALIKLARI

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