

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(İLKBAHAR DÖNEMİ)

ÇOCUK SAĞLIĞI VE 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 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.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

2009 - YDUS İkbahar / Çoc. Sağ. ve Hast.

1. Preterm eylem ve preeklampsi tanısı nedeniyle magnezyum sülfat ile tedavi edilen bir annenin 29 haftalık bebeğinde oluşan hipermagnezeminin en sık karşılaşılan klinik bulgusu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipotoni
B) Hepatik yetmezlik
C) Konvülsiyon
D) Hipoglisemi
E) Oligo-anüri

2. Prematüre bebeklerde sıklıkla görülen geçici hipotiroidizminin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Annede guatr olması
B) İyot eksikliği
C) Perinatal hipoksi
D) Annenin ilaç kullanması
E) Hipotalamik-pitüiter aksın immatür olması

3. Prematüre yenidoğanlarda görülebilen intraventricüler kanama ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Büyük çoğunluğu doğum sırasında meydana gelir.
B) 1. ayın sonundan itibaren doğum ağırlığı ne olursa olsun nadir görülür.
C) Prematürelerde hemen hemen tümü, klinik belirti verir.
D) Derecesi ne olursa olsun meydana geldikten sonra iyileşse bile beyinde komplikasyon gelişir.
E) Doğum sonu 24.-48. saatler arasında transfontanel ultrasonografi yapılırsa hemen hemen tümü saptanabilir.

4. Otuz iki haftalık doğan ve tama yakın ağızdan beslenen prematüre bir bebekte, postnatal 2. haftanın sonunda karında şişlik, kusma ve apne atakları ortaya çıkmıştır. Karın muayenesinde karının duyarlı olduğu gözlenmiştir. Laboratuvar incelemelerinde metabolik asidoz ve trombositopeni saptanan bebekte kan basıncının normal sınırlarda olduğu, aktif kanaması olmadığı ve nötrofil sayısının normal olduğu saptanmıştır. Çekilen karın grafisinde bağırsaklarda dilatasyon ve pnömatozis intestinalis görülmüştür.

Nekrotizan enterokolit tanısı konulan bu bebeğin evresi ve tedavisi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

<u>Evre</u>	<u>Tedavi</u>
A) I	medikal tedavi ile yakın izlem
B) II	cerrahi tedavi
C) II	medikal tedavi ile yakın izlem
D) III	cerrahi tedavi
E) III	medikal tedavi ile yakın izlem

Diğer sayfaya geçiniz.

5. Aşağıdakilerden hangisi yenidoğanda masif pulmoner hemorajiye neden olabilen hastalıklardan biri değildir?

- A) Enfeksiyon
- B) Ağır hipoksi
- C) Konjenital lobar amfizem
- D) Patent duktus arteriozus
- E) Eritroblastozis fetalis

6. Otuz altı haftalık 2400 g doğmuş bir kız bebek annesinin yanında izlenirken, 24. saatin sonunda konvülsiyon benzeri hareketler ortaya çıkmıştır. Yapılan laboratuvar incelemelerinde kan şekeri düzeyi 30 mg/dL bulunmuştur.

Bu bebeğin tedavisinde ilk yaklaşım ne olmalıdır?

- A) İntravenöz glukagon (150 µg/kg) verilmesi
- B) 6-8 mg/kg/dakika glukoz infüzyonu başlanması
- C) Formüla ile beslenmeye başlanması
- D) 2 ml/kg % 10 dekstroz puşe edilmesi
- E) Anneye, bebeği sık sık beslemesinin önerilmesi

7. Sistemik hipertansiyonu olan bir yenidoğanda idrar miktarı düşük ve kreatinin hafif yüksek ise aşağıdaki antihipertansif ilaçlardan hangisinin kullanılması sakıncalıdır?

- A) Beta blokör
- B) Kalsiyum kanal blokörü
- C) Furosemid
- D) Klorotiazid
- E) Kaptopril

8. Yenidoğan bir bebeğin muayenesinde aşağıdaki göz bulgularından hangisinin saptanması acil oftalmolojik muayene endikasyonudur?

- A) İris kolobomu
- B) Konjunktival hemoraji
- C) Kırmızı refle
- D) Lökokori
- E) Aralıklı nistagmus

9. İntrauterin büyüme geriliği olan bir fetüste, aşağıdaki hormonlardan hangisinin eksikliğinin bu duruma yol açmış olması beklenir?

- A) İnsülin
- B) Büyüme hormonu
- C) Tiroid stimüle edici hormon
- D) Adrenokortikotropik hormon
- E) Paratiroid hormon

10. Aşağıdakilerden hangisi, sistemik lupus eritematозuslu bir gebenin bebeğinde beklenen komplikasyonlardan biri değildir?

- A) Kalp bloğu
- B) Hipoglisemi
- C) Anemi
- D) Trombositopeni
- E) Nötropeni

11. Trombositopeni saptanan yenidoğan bir bebeğin annesinde de trombositopeni olduğu belirleniyor.






Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Neonatal alloimmün trombositopeni
- B) Neonatal otoimmün trombositopeni
- C) Kasabach-Merritt sendromu
- D) İntrauterin enfeksiyon
- E) Amegakaryositik trombositopeni

12. Aşağıdakilerden hangisi yenidoğanda makrosefali nedenlerinden biridir?

- A) Aicardi sendromu
- B) Prader-Willi sendromu
- C) Sotos sendromu
- D) Smith-Lemni-Opitz sendromu
- E) Hallermann-Streiff sendromu

13. Soyağacı çizilirken kullanılan aşağıdaki sembollerden hangisi cinsiyetin bilinmediğini belirtir?

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 
- E) 

14. İki aylık bir erkek bebek sağlıklı çocuk muayenesi için hastaneye getiriliyor. Öyküsünden babasında öğrenme güçlüğü olduğu ve derisinde çok sayıda, birkaç mm ile birkaç cm arasında tümör olduğu öğreniliyor. Muayene sırasında anneye eşlik eden 10 yaşındaki ağabeyde 8 adet, 2 cm-5 cm arasında açık kahverengi, kenarları düzenli maküller dikkati çekiyor ve daha önce çekilen orbital magnetik rezonans görüntüleme de orbital gliom tanısı konulduğu öğreniliyor. Bebeğe yapılan muayenede ise 6 adet, en küçüğü 1 cm olan açık kahverengi maküller saptanıyor.

Bu bebekte tanı koyabilmek için aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Orbital magnetik rezonans görüntüleme
- B) Periferik kan kromozom analizi
- C) Sfenoid kemik bilgisayarlı tomografisi
- D) Göz muayenesi
- E) Bu bulgular tanı koymak için yeterlidir.

15. Boy kısalığı, davranış problemleri, konotrunkal kalp anomalileri, yarı damak, timus ve paratiroid aplazisi ya da hipoplazisi aşağıdaki mikrodelyasyon (ardışık gen) sendromlarından hangisinin bulgularıdır?

- A) 11p13 – WAGR
- B) 22q11.2 – velokardiyofasiyal – DiGeorge sendromu
- C) 1p36 – 1p delesyon sendromu
- D) 15q11 – q13 (pat) – Prader-Willi sendromu
- E) 15q11 – q13 (mat) – Angelman sendromu

Diğer sayfaya geçiniz.

16. Tamamlayıcı beslenmeye başlama ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) 6 ay civarında başlanır.
- B) Balık, fındık gibi allerji potansiyeli yüksek besinlerden kaçınılmalıdır.
- C) Mineral emilimini artıracığından bol fitat alımı önerilir.
- D) Anne sütüne devam edilir.
- E) Et, pirinç, buğday gibi çinko içeriği yüksek besinlerin alımı önerilir.

18. Aşağıdaki durumların hangisinde emzirme açısından maternal mutlak kontrendikasyon yoktur?

- A) Tifo
- B) Sıtma
- C) Hepatit B taşıyıcılığı
- D) Septisemi
- E) Aktif tüberküloz

19. Aşağıdakilerden hangisi selenyum eksikliğinde gözlenen bulgulardan biridir?

- A) Hiperkolesterolemi
- B) Kardiyomiyopati
- C) Mikrositik anemi
- D) Dermatit
- E) Saç ve deride hipopigmentasyon

17. Herhangi bir şikâyet belirtilmeyen ve fizik inceleme bulguları da normal olan bir bebekte, aşağıdaki durumların hangisinde ileri inceleme yapılması gerekir?

- A) 3000 g doğan ve 10. günde 2950 g olan bebek
- B) Boyu 80 cm olan 12 aylık erkek bebek
- C) Baş çevresi yaşına göre 10. persentilde olan bebek
- D) Yaşa göre boyu % 89 olan bebek
- E) Boya göre ağırlığı % 91 olan bebek

20. Otuz iki haftalık, 1250 gram doğmuş ve genel durumu iyi olan bir bebeğin rutin aşı şemasında değişiklik yapılması gereken aşı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hepatit B aşısı
- B) Oral polio aşısı
- C) Difteri-tetanos-boğmaca aşısı
- D) Haemophilus influenzae tip B aşısı
- E) Aşı şemasında değişikliğe gerek yoktur.

21. Kızamık aşısı, aşağıdaki immün yetmezlik durumlarının hangisinde kesin kontrendikedir?

- A) Selektif IgA eksikliği
- B) X e bağlı agamaglobulinemi
- C) Kronik granümatöz hastalık
- D) Kompleman eksikliği
- E) DiGeorge sendromu

22. Aşağıdaki durumların hangisinde kızamık-kızamıkçık-kabakulak aşısı yapılmaz?

- A) Aşılacak kişinin tüberkülozlu olması
- B) Aşılacak kişinin emzirmesi
- C) Aşılacak kişinin annesinin gebe olması
- D) Aşılacak kişinin jelatine anafilaktik reaksiyonu olması
- E) Aşılacak kişinin ağır immün yetmezliği olmaksızın HIV ile enfekte olması

23. Resusitasyon sırasında kullanılan adrenalinin hangi yolla verilmemelidir?

- A) İntrakardiyak
- B) Periferik damar yolu
- C) Santral venöz yol
- D) Kemik içi yol
- E) Endotrakeal

24. Kardiyopulmoner resusitasyon sonrası aşağıdakilerden hangisi iyi prognoz belirtisidir?

- A) Glaskow koma skalasının 5 ten düşük olması
- B) Resusitasyon süresinin 25 dakikadan kısa olması
- C) Hipotansiyon
- D) Beyin ödemi
- E) Korneal refleksin olmaması

25. Pediatrik septik şokta, sıvı ve katekolaminlere dirençli şok tablosundaki hastaya uygulanabilecek en uygun destek tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemodiafiltrasyon
- B) Periton diyalizi
- C) Ekstrakorporeal membran oksijenizasyonu
- D) Mekanik ventilasyon
- E) Plazmaferez

26. Pediatrik mekanik ventilasyonda, hacim-kontrollü ventilasyon yapıldığında aşağıdakilerden hangisi ayarlanamaz?

- A) Soluk süresi
- B) FiO₂ (inspire edilen oksijen konsantrasyonu)
- C) Peak inspiratuvar basınç (PIP)
- D) Tidal volüm (V_T)
- E) Hız

Diğer sayfaya geçiniz.

27. Aşağıdakilerden hangisi nabızsız elektriksel aktiviteye neden olmaz?

- A) Hipernatremi
- B) Hipotermi
- C) Hiperkalemi
- D) Hipoksi
- E) Perikardiyal tamponad

28. Kritik bir hastada, kemik içi yol açılacaksa öncelikle aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Proksimal tibia
- B) Distal tibia
- C) Distal femur
- D) Krista iliaka anterior superior
- E) Krista iliaka posterior superior

29. Şoktaki hastalarda, aşağıdaki parametrelerden hangisi dokulara oksijen sunumunun yetersiz olduğu ve anaerobik metabolizmanın arttığını gösterir?

- A) Beyin natriüretik peptid
- B) Laktik asit
- C) Bikarbonat
- D) Prokalsitonin
- E) Amonyak

30. Kafa içi basınç artışına bağlı pons ve orta beyin herniasyonu gelişmiş hastalarda aşağıdakilerden hangisi beklenmez?

- A) Deserebre pozisyon
- B) Pupiller orta hatta
- C) Pupil reaktivitesinin kaybolması
- D) Hiperpne
- E) İpsilateral anizokori

31. Diffüz beyin hasarı olan ve hafif hipotermi uygulanan bir hastada bu tedaviye bağlı olarak beklenen yan etki aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Beyin ödeminde artış
- B) Gastrointestinal kanama
- C) Ritm bozukluğu
- D) Ekstremitelerde gangren
- E) Hiperventilasyon

32. Aktif kömür, aşağıdakilerden hangisinin neden olduğu akut zehirlenmelerde yarar sağlar?

- A) Siyanür
- B) Digoksin
- C) Lityum
- D) Kurşun
- E) Demir

33. Aşağıdakilerden hangisi yenidoğan bebeklerde, kalıtsal metabolik hastalığın bulgularından biri değildir?

- A) Fasiyal dismorfı B) Mikrosefali
C) Hidrops fetalis D) Sarılık
E) Anhidrozis

34. Kas tutulumu aşağıdaki glikojen depo hastalığı tiplerinin hangisinde beklenen bir bulgudur?

- A) Tip 0 B) Tip Ia C) Tip Ib
D) Tip III E) Tip VI

35. İlerleyici makrosefali, mental motor gerilik ve nöbetlerle getirilen ve idrar organik asit incelemesinde N-asetil-aspartat saptanan bir hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Glutarik asidemi tip I B) Krabbe hastalığı
C) Alexander hastalığı D) Canavan hastalığı
E) Adrenolökodistrofi

36. Palmaplanter hiperkeratoz, fotofobi, korneal ülserler ve hafif mental retardasyon nedeniyle getirilen bir çocukta öncelikle aşağıdaki metabolik hastalıklardan hangisi dşnlmelidir?

- A) Lesh-Nyhan sendromu
B) Glutarik asidemi tip I
C) Tirozinemi tip II
D) Biotinidaz eksikliği
E) Homosistinüri

37. On sekiz saat süren açlığı takiben kusma ve letarji yakınmaları başlayan, kısa sürede koma gelişen 2.5 yaşındaki kız çocuğun fizik incelemesinde hepatomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hipoketotik hipoglisemi ve transaminazlarda yükseklik; bilirübin düzeyleri normal; trombin zamanı ve parsiyel tromboplastin zamanları uzamış olarak bulunuyor.

Bu ocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Orta zincirli açıl-KoA dehidrogenaz eksikliği
B) Glikojen depo hastalığı tip I
C) Fruktoz 1,6-difosfataz eksikliği
D) Pirüvat karboksilaz eksikliği
E) Biotinidaz eksikliği

38. Doğumda normal olan bir bebekte birkaç saat içinde letarji, aksiyal ve ekstremitelerde hipotoni, Moro refleksinde azalma ile karakterize ilerleyici ensefalopati gelişiyor. Solunumu düzensizleşen bebek hıçkırmaya başlıyor. Asit-baz değişikliği izlenmeyen bebekte çekilen EEG de "burst-suppression" paterni saptanıyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sitrülinemi
- B) İzole sülfat oksidaz eksikliği
- C) Molibden kofaktör eksikliği
- D) Hiperlizinemi
- E) Nonketotik hiperglisinemi

39. *Mycobacterium tuberculosis*'e bağlı olarak gelişen aşağıda birlikte verilmiş organ / bölge tutulumlarından hangisinin tedavisinde kortikosteroidler yararlı olabilir?

- A) Meninks, plevra, perikard
- B) Meninks, eklem, kemik
- C) Plevra, kemik, perikard
- D) Böbrek, karaciğer, plevra
- E) Eklem, plevra, meninks

40. Grup A beta-hemolitik streptokokkal tonsillofarenjit tedavisinde aşağıdaki antimikrobiyal ajanlardan hangisi kullanılmaz?

- A) Oral penisilin V
- B) İntramusküler penisilin G benzatin
- C) Eritromisin
- D) Trimetoprim-sulfametoksazol
- E) Birinci kuşak sefalosporinler

41. Bir yaşında erkek çocuk, annesi tarafından muayeneye getiriliyor. Anne, çocuğun bir yakınmasının olmadığını ancak aynı evde yaşadıkları dedesinde akciğer tüberkülozu saptanarak tedaviye başlandığını belirtiyor. Çocuğun fizik muayene sonuçları ve akciğer grafisi normal olarak değerlendiriliyor. Ancak bir adet BCG aşı skarı olan çocuğun PPD si 17 mm olarak ölçülüyor.

Bu çocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Latent tüberküloz enfeksiyonu
- B) BCG aşısına bağlı PPD pozitifliği
- C) Tüberküloz hastalığı
- D) Milier tüberküloz
- E) Tüberküloz dışı mikobakteri enfeksiyonu

42. Önceki (41) numaralı soruda söz edilen çocuk için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedavisiz izlem
- B) Yalnızca izoniazid başlanması
- C) Klaritromisin, etambutol ve rifabutın başlanması
- D) İzoniazid, rifampin, pirazinamid ve streptomisin başlanması
- E) İzoniazid, rifampin ve pirazinamid başlanması

Diğer sayfaya geçiniz.

43. Ateş, kusma, dalgınlık ve sağ gözde kayma şikâyetleriyle acil servise getirilen, hiç aşılanmamış 5 aylık bir bebekte pürülan menenjit tanısı düşünülmüştür.

Bu bebeğin tanı ve tedavi sürecindeki;

- I. Bilgisayarlı beyin tomografisi çekilmesi
- II. Dekametazon verilmesi
- III. Seftriakson verilmesi
- IV. Lomber ponksiyon

uygulamaları hangi sırayla yapılmalıdır?

- A) I, II, III, IV B) I, IV, II, III C) II, III, I, IV
D) III, I, IV, II E) IV, II, III, I

44. Menengokokkal enfeksiyonu olan bir çocukta, beyin omurilik sıvısında aşağıdakilerden hangisinin saptanması kötü prognoz göstergesidir?

- A) 10 lökosit/mm³ B) 1000 lökosit/mm³
C) Bakteri D) Protein düzeyi 100 mg/dL
E) Glukoz düzeyi 10 mg/dL

45. Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi *Salmonella* gastroenteritinin tedavisinde kullanılmamalıdır?

- A) Kloramfenikol B) Seftriakson C) Ampisilin
D) Amikasin E) Sefotaksim

46. Aşağıdaki *Aspergillus* türlerinden hangisi amfoterisin B ye dirençlidir?

- A) *Aspergillus fumigatus*
B) *Aspergillus terreus*
C) *Aspergillus niger*
D) *Aspergillus flavus*
E) *Aspergillus nidulans*

47. Kıl kurdu enfestasyonu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Daha çok 5-14 yaş grubu çocuklarda görülür.
B) Anüs ve perine bölgelerinde kaşıntıya neden olur.
C) Vakaların çoğunda eozinofili görülmez.
D) Taze dışkıda parazit yumurtalarının görülmesi ile tanı konur.
E) Tek doz 100 mg mebendazol ile tedavi edilir.

48. Aşağıdakilerden hangisi immün yetmezlikli hastalarda pnömoniye yol açan etkenlerden biri değildir?

- A) *Pneumocystis carinii*
B) *Mycobacterium avium-intracellulare*
C) *Mucormycosis*
D) *Aspergillus*
E) *Chlamydia psittaci*

49. Sistemik arterlerden beslenen ve gaz değişiminde rol almayan akciğer dokusu ile karakterize konjenital akciğer anomalisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjenital lobar amfizem
- B) Kistik adenomatoid malformasyon
- C) Pulmoner sekestrasyon
- D) Konjenital pulmoner lenfanjektazi
- E) Bronkojenik kist

50. Restriktif akciğer hastalıklarında, solunum fonksiyon testlerine ait aşağıdaki parametrelerden hangisi tipik olarak azalır?

- A) Zorlu ekspiratuvar volüm 1 saniye
- B) Maksimal mid ekspiratuvar akım hızı
- C) CO difüzyon kapasitesi
- D) Total akciğer kapasitesi
- E) Zirve ekspiratuvar akım

51. Aşağıdakilerden hangisi allerjik nezleyle sıklıkla eşlik eden durumlardan biri değildir?

- A) Gastroözofageal reflü
- B) Adenoid hipertrofisi
- C) Kronik sinüzit
- D) Astım
- E) Seröz otitis media

52. Aşağıdaki durumların hangisinde allerjen immünoterapinin mutlak endikasyonu vardır?

- A) Besinlerle anafilaksi
- B) Lateks ile anafilaksi
- C) Kronik ürtiker
- D) Akut ürtiker
- E) Arı ile anafilaksi

53. Aşağıdaki ilaç gruplarından hangisi astımın kontrolü için uzun süreli tedavide tek başına kullanılamaz?

- A) Lökotrien reseptör antagonistleri
- B) Uzun etkili inhale β_2 agonistler
- C) İn hale kortikosteroidler
- D) Metilksantinler
- E) Lökotrien sentez inhibitörleri

54. Bir aylık kız bebek, ishal ve son 1 haftadır fark edilen vücudunda yaygın döküntü nedeniyle getiriliyor. Aile öyküsünden anne ve babanın akraba oldukları ve bir çocuklarının benzer tablo ile öldüğü öğreniliyor. Bebeğin fizik muayenesinde, büyümesinin normal olduğu ve vücudunda yaygın eritematöz, yer yer soyulan döküntülerin bulunduğu gözleniyor. Laboratuvar incelemelerinde, hemoglobin: 12.4 g/dL, lökosit: 22 000/mm³, trombosit: 350 000/mm³ olarak; periferik yaymada ise % 32 eozinofil, % 46 lenfosit, % 22 nötrofil saptanıyor. IgG, IgA ve IgM düzeyleri yaşa göre normal değerlerin altında, IgE düzeyi yüksek olarak bulunuyor. Periferik kan lenfosit alt grup çalışmasında B hücrelerin olmadığı gözleniyor. Mitojenlere lenfoproliferatif yanıtın azalmış olduğu belirleniyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hiper IgE sendromu
- B) Otozomal resesif aqamaglobulinemi
- C) Omenn sendromu
- D) Histiositozis
- E) MHC sınıf II eksikliği

55. Aşağıdakilerden hangisi fagositlerin intraselüler öldürme bozukluklarından biridir?

- A) Kostman sendromu
- B) Shwachman-Diamond sendromu
- C) Kronik granülo-matoz hastalık
- D) Lökosit adezyon bozukluğu
- E) Hiper IgE sendromu

56. Solukluk nedeniyle getirilen 1 yaşındaki çocukta makrositik anemi ve idrarda proteinüri saptanıyor.

Anne ve babası akraba olan bu çocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vitamin B₁₂ alım eksikliği
- B) Doğuştan intrinsik faktör eksikliği
- C) Juvenil pernisiyöz anemi
- D) Imerslund-Grasbeck sendromu
- E) Transkobalamin II eksikliği

57. Aşağıdaki bulgulardan hangisi hemofagositik lenfositosis tanısı için ölçütleri arasında yer almaz?

- A) Yedi gün ve daha uzun süren 38.5 °C nin üzerinde ateş
- B) 3 cm den büyük splenomegali
- C) Trigliserid yüksekliği
- D) Normoselüler kemik iliği
- E) Fibrinojen yüksekliği

58. von Willebrand hastalığı tanısı alan bir çocukta desmopresin uygulanmasından sonra trombositopeni gelişmiştir.

Bu çocuktaki hastalık hangi tiptedir?

- A) Tip 1
- B) Tip 2A
- C) Tip 2B
- D) Tip 2N
- E) Tip 3

59. Trombosit sayısı $42\ 000/\text{mm}^3$ olan ve kanaması olmayan immün trombositopenik purpuralı bir çocukta en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İntravenöz immüno globulin tedavisi
- B) İntravenöz anti-D tedavisi
- C) Trombosit transfüzyonu
- D) Tedavisiz izlem
- E) Yüksek doz steroid tedavisi

60. Kronik miyeloid lösemi tanısı alan bir çocukta, aşağıdakilerden hangisi en yüksek kür oranı sağladığı kanıtlanmış tedavi şeklidir?

- A) Hidroksiüre
- B) Alfa interferon
- C) İmatinib mesilat
- D) Busulfan
- E) Kemik iliği transplantasyonu

61. On altı yaşında bir genç kız iki haftadır devam eden halsizlik ve üç gün önce başlayan ateş ve burun kanaması yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayene bulguları normal olarak bulunan hastanın kan sayımında pansitopeni; periferik yaymada ve kemik iliğinde blastlar saptanıyor. Hasta akut miyeloblastik lösemi (FAB-M₂) tanısı alıyor.

Bu hastadaki sitogenetik anormallik en büyük olasılıkla aşağıdakilerden hangisidir?

- A) t(1; 19)
- B) t(4; 11)
- C) t(8; 21)
- D) t(9; 22)
- E) t(15; 17)

62. Aşağıdakilerden hangisi ateşli nötropenik bir kanser hastasında yüksek risk faktörlerinden biri değildir?

- A) Nötropeni süresinin 10 günden fazla olması
- B) Nötrofil sayısı $< 100/\text{mm}^3$
- C) Hipotansiyon
- D) Remisyonda solid tümör olması
- E) Akciğer grafisinde pnömoni saptanması

63. Adolesanlarda en sık görülen Hodgkin lenfoma histopatolojik alt grubu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nodüler lenfositik predominant
- B) Nodüler sklerozan
- C) Lenfositik predominant
- D) Lenfositik fakir
- E) Karışık hücreli

64. Karın şişliği, solukluk, gözlerin etrafında ekimoz, boyunda lenfadenopatiler saptanan 4 yaşındaki bir çocukta öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmalıdır?

- A) Lenfoma
- B) Rabdomiyosarkom
- C) Beyin tümörü
- D) Nöroblastom
- E) Wilms tümörü

65. Çocukluk ağında en sık görülen beyin tümörü aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Medulloblastom B) Glioblastom multiforme
C) Ependimom D) Kraniofarenjiyom
E) Optik gliom

66. Kawasaki hastalığının veya komplikasyonlarının tedavisinde aşağıdakilerden hangisi yer almaz?
- A) İntravenöz immünoglobulin
B) Aspirin
C) Metil prednizolon
D) Pulse siklofosamid
E) Warfarin

67. Üç yaşında bir kız ocuk sol dizinde Şişlik nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden 2 aydır sol bacakta ağrı ve 5-6 haftadır da Şişlik olduğu; parasetamol verdikleri, bandaj sardıkları ancak ateŐi çıkınca getirdikleri öğreniliyor. Fizik muayenede sol dizde ve sağ el bileğinde artrit bulguları ve sol gözde kızarıklık saptanıyor.

Bu ocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Reaktif artrit
B) Oligoartiküler juvenil romatoid artrit
C) Lyme artrit
D) Postenfeksiyöz artrit
E) Akut romatizmal ateş

68. On altı yaşında bir geek kız kaslarında ağrı ve idrar rengine koyulaŐma yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden 2 aydır aralıklarla yükselen ateş, halsizlik, kas ve eklemlerde ağrı, son on gündür öksürük ve iki gündür idrar rengine koyulaŐma olduğu; ayrıca 6 aydır düzelmeyen sinüziti ve aralıklı burun kanamalarının olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede sol lateral malleol yakınında palpabl purpurik nodül, her iki ayak bileği ve sol el 2-3 parmaklarda Şişlik ve ağrı gözlenen hastanın solunum sayısı 32/dakika olarak ve burun kanadı solunumu saptanıyor.

Bu hasta için öncelikle aşağıdakilerden hangisi dŐnlmelidir?

- A) Henoch-Schönlein purpurası
B) Sistemik lupus eritematozus
C) Poliarteritis nodosa
D) Wegener granülomatozu
E) Churg-Strauss sendromu

69. AŞağıdakilerden hangisi metabolik alkalozun görüldüğü durumlardan biridir?

- A) Renin salgılayan tümör
B) Metformin kullanımı
C) Karaciğer yetmezliği
D) İshal
E) Salisilat zehirlenmesi

70. Aşağıdakilerden hangisi kresentik glomerülonefrit nedenlerinden biri değildir?

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Henoch-Schönlein purpurası
- C) Bakteriyal endokardit
- D) Minimal lezyon hastalığı
- E) Mikroskopik poliarteritis nodosa

71. Dört yaşında bir erkek ocuk üst solunum yolu enfeksiyonunu takiben vücutta şişlik, az miktarda koyu renkli idrar yapma yakınmalarıyla getiriliyor. Kan basıncı normal, göz kapaklarında ve pretibial ödem ve asit saptanan hastanın laboratuvar incelemelerinde idrarda (+3) proteinüri, hiyalen silendirler, 2-3 eritrosit; serumda kreatinin düzeyi 0.5 mg/dL, albümin düzeyi 2 g/dL ve kompleman C3 düzeyi 95 mg/dL olarak bulunuyor.

Bu ocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Membranöz nefropati
- B) Membranoproliferatif glomerülonefrit
- C) Minimal lezyon hastalığı
- D) Fokal segmental glomerüloskleroz
- E) Alport sendromu

72. Aşağıdakilerden hangisi hemolitik üremik sendromun laboratuvar bulgularından biri değildir?

- A) Plazma hemoglobin düzeyinde artma
- B) Plazma haptoglobin düzeyinde artma
- C) Laktik dehidrogenaz düzeyinde artma
- D) Negatif Coombs testi
- E) Retikülosit sayısında artma

73. Altı yaşında bir erkek ocuk baş ağrısı, az miktarda ve koyu renkli idrar yapma yakınmalarıyla getiriliyor. Fizik muayenede kan basıncı yüksek ve göz çevresi ödemli olarak bulunuyor. Laboratuvar inceleme sonuçları şöyledir: İdrarda makroskopik hematüri, eritrosit silendirleri, bol eritrosit, (+2) proteinüri, idrar dansitesi 1030. Serumda, hemoglobin 12 g/dL, BUN 28 mg/dL, kreatinin 1.1 mg/dL.

Bu hastada tanı koymak için bundan sonraki aşamada yapılması gereken tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 24 saatlik idrarda protein tayini
- B) Serum IgA düzeyi tayini
- C) Serum C3 düzeyi tayini
- D) LDH düzeyi tayini
- E) Anti-DNA düzeyi tayini

74. On dört yaşında bir genç kız 2 ay önce başlayan yazısında bozulma, gözlerinde sarılık ve halsizlik yakınmalarıyla getiriliyor. Hemoglobin düzeyi 9.5 g/dL olarak bulunan hastanın periferik yaymasında hemoliz bulguları saptanıyor. Ultrasonografide safra taşı gözleniyor ve karaciğeri heterojen görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Wilson hastalığı
- B) α_1 -antitripsin eksikliği
- C) Kronik hepatit C
- D) Talasemi majör
- E) Gaucher hastalığı

75. Direkt hiperbilirubinemi, üçgen yüz görünümü ve pulmoner stenozu olan bir bebekte yapılan karaciğer biyopsisinde intrahepatik safra yolları azlığı saptanıyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Down sendromu
- B) Alagille sendromu
- C) Zellweger sendromu
- D) Konjenital Rubella sendromu
- E) Byler sendromu

76. Aşağıdaki durumlardan hangisi kolelitiazis ile ilişkili değildir?

- A) Kronik hemolitik hastalık
- B) Kistik fibrozis
- C) Viral hepatit
- D) Uzun süreli parenteral beslenme
- E) Obezite

77. Aşağıdakilerden hangisi osmotik ishal nedenlerinden biri değildir?

- A) Glukoz-galaktoz malabsorpsiyonu
- B) Aşırı karbonatlı sıvı alımı
- C) Konjenital laktaz eksikliği
- D) Aşırı miktarda sorbitol alımı
- E) Aşırı vazoaktif intestinal peptid salınımı

78. Aşağıdakilerden hangisi hipoproteineminin gastrointestinal nedenlerinden biri değildir?

- A) Kronik nonspesifik ishal
- B) İnflamatuvar bağırsak hastalığı
- C) Ménétrier hastalığı
- D) İnek sütü protein duyarlılığı
- E) Eozinofilik gastroenteropati

79. Ağrısız rektal kanaması olan 3 yaşındaki bir çocukta en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemoroid
- B) Rektal prolapsus
- C) Rektal varis
- D) Arteriovenöz malformasyon
- E) Juvenil inflamatuvar polip

80. Aşağıdakilerden hangisi senkop nedeni değildir?

- A) Ağır aort darlığı
- B) Aort koarktasyonu
- C) Fallot tetralojisi
- D) Kardiyak tamponad
- E) Hipertrofik kardiyomiyopati

81. Aşağıdakilerden hangisi digoksin intoksikasyonunun belirtilerinden biri değildir?

- A) Atrioventriküler iletide bozulma
- B) Supraventriküler ve ventriküler ekstrasistoller
- C) EKG de QT aralığında kısalma
- D) Supraventriküler taşikardi
- E) Sinüsal bradikardi

82. Aşağıdakilerden hangisinin yaşamın ilk haftasında kalp yetmezliğine yol açma olasılığı en düşüktür?

- A) Geniş ventriküler septal defekt
- B) Kesintili arkus aorta
- C) Hipoplastik sol kalp sendromu
- D) Kritik aort darlığı
- E) Doğum asfiksisine bağlı miyokart iskemisi

83. Aşağıdakilerden hangisi soldan sağa şant nedeni değildir?

- A) Aortikopulmoner pencere
- B) Koroner arteriovenöz fistül
- C) Sinüs valsalva fistülü
- D) Parsiyel anormal pulmoner venöz dönüş anomali
- E) Periferik pulmoner stenoz

84. Elektrokardiyografide sol aks, sol ventrikül hipertrofisi saptanan siyanotik bir hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Büyük arterlerin transpozisyonu
- B) Triküspid atrezisi
- C) Fallot tetralojisi
- D) Total anormal pulmoner venöz dönüş anomali
- E) Ebstein anomali

Diğer sayfaya geçiniz.

85. Daha önce hiçbir yakınması olmayan 6 yaşında bir erkek ocuk 3 gündür devam eden ateş, yorulma, sık nefes alıp verme ve terleme nedeniyle getiriliyor. y-ksnde yakında geçirilmiş bir boğaz enfeksiyonu tanımlanmıyor. Fizik muayenede koltuk altına yayılan pansistolik üfürüm, taşıikardi ve gallo ritmi saptanıyor. Radyografide kardiyotorasik oran 0.64 olarak ve vaskülaritenin artmış olduğu gözleniyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin düzeyi 11 g/dL, lökosit sayısı 9600/mm³ ve ASO 200 U olarak bulunuyor. EKG de, hız: 170/dakika, AKS: 80°, normal sinüs ritmi, PR: 0.10 saniye, P dalgalarında genişleme ve sol ventrikül hipertrofisi saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı aşığıdakilerden hangisidir?

- A) Akut romatizmal ateş B) Kawasaki hastalığı
C) Enfektif endokardit D) Miyokardit
E) Hipertiroidizm

86. Aşığıdaki durumların hangisinde mikrosefali görülmez?

- A) Konjenital Rubella
B) Fetal hidantoin sendromu
C) Klippel-Feil sendromu
D) Rubinstein-Taybi sendromu
E) Edward sendromu

87. Aşığıdakilerden hangisi miyotonik distrofi tip 1 de görülmez?

- A) Diabetes mellitus B) Hipotiroidizm
C) Diabetes insipidus D) Erken puberte
E) Gecikmiş puberte

88. Aşığıdaki durumların hangisinde nöronal migrasyon defekti vardır?

- A) Lizensefali
B) Tüberoskleroz
C) Waardenburg sendromu
D) Sturge-Weber sendromu
E) Refsum hastalığı

89. Aşığıdaki hastalıklardan hangisi çocuklarda akut ataksiye neden olmaz?

- A) Migren
B) Multipl skleroz
C) Miller-Fisher sendromu
D) Konversiyon reaksiyonu
E) Sydenham koresi

90. Aşağıdakilerden hangisi ergenlik döneminin non-epileptik paroksizmal bozukluklarından biri değildir?

- A) Mastürbasyon B) Migren
C) Senkop D) Narkolepsi
E) Noktürnal miyoklonus

91. Aşağıdakilerden hangisi psödotümör serebri nedenlerinden biri değildir?

- A) Lateral venöz sinüs tıkanıklığı
B) Uzun süreli kortikosteroid kullanımı
C) Hiperparatiroidizm
D) Vitamin A eksikliği
E) Vitamin A fazlalığı

92. İntrauterin yaşamdaki androjen fazlalığı, karyotipi 46,XX olan bir fetüste aşağıdakilerden hangisine neden olur?

- A) Mikst gonadal disgenezi
B) Dişi yalancı hermafroditizm
C) Gerçek hermafroditizm
D) Erkek yalancı hermafroditizm
E) Pür gonadal disgenezi

93. Kuşku genitalyası olan bir bebekte fizik muayenede iki taraflı gonadlar palpe edilemiyorsa öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmalıdır?

- A) 5 α -redüktaz eksikliği
B) Mikst gonadal disgenezi
C) Ovotestiküler sendrom
D) Komplet androjen rezistan sendromu
E) Konjenital adrenal hiperplazi

94. Karyotipi 46,XX olan bir bebekte dış genital organda saptanan virilizasyonun en olası nedeni aşağıdaki enzim eksikliklerinden hangisi olabilir?

- A) 17-hidroksilaz B) 21-hidroksilaz
C) 20-22 desmolaz D) 18-hidroksilaz
E) 5 α -redüktaz

95. Yenidoğan döneminde kapiller TSH ölçümü ile yapılan hipotiroidi taramasında, aşağıdaki hipotiroidi nedenlerinden hangisi saptanamaz?

- A) İyot eksikliği B) Dishormonogenezis
C) TRH eksikliği D) Ektopik tiroid
E) Tiroid hipoplazisi

96. Yedi yaşında bir erkek çocuk pubik ve aksiller kıllanmanın başlaması nedeniyle getiriliyor. Fizik incelemede penis boyu 8 cm, testis volümü 12 ml olarak saptanıyor.

Bu çocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Prematür pubarş
- B) Konjenital adrenal hiperplazi
- C) Adrenal tümör
- D) Hipotalamik hamartom
- E) Anabolik ilaç kullanımı

97. Normal meme gelişimi olmasına rağmen genital kıllanması olmayan ve adet görmeyen 16 yaşında genç bir kızda labia majorlar içinde gonad palpe ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adrenogenital sendrom
- B) Mikst gonadal disgenezi
- C) Androjen direnci
- D) 5 α -redüktaz eksikliği
- E) Gerçek hermafroditizm

98. Anoreksiya nervozada, aşağıdakilerin hangisinde azalma beklenmez?

- A) Kortizol düzeyinde
- B) Kalp hızında
- C) Kemik dansitesinde
- D) Lökosit sayısında
- E) Kan basıncında

99. Aşağıdakilerden hangisi primer dismenorenin patogenezinde sorumludur?

- A) Progesteron düzeyinin yüksek olması
- B) Prostaglandin düzeyinin yüksek olması
- C) Östrojen düzeyinin düşük olması
- D) Prolaktin düzeyinin yüksek olması
- E) Fosfolipid A₂ aktivasyonunun azalması

100. Adolesanda aşağıdakilerden hangisi ağırlı skrotal kitleye neden olur?

- A) Spermatosel
- B) Varikosel
- C) Skrotal ödem
- D) Testis rüptürü
- E) Hidrosel

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

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

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