

TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(İLKBAHAR DÖNEMİ)

GENEL CERRAHİ

24 MAYIS 2009

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

GENEL AÇIKLAMA

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

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

GENEL CERRAHİ

2009 - YDUS İkbahar / Gen. Cer.

1. Karsinoid tümöre bağlı uygunsuz antidiüretik hormon salınımıyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Ekstraselüler sıvı ozmolalitesi 285 mmol/kg H₂O nun üzerine çıkar.
- B) Ekstraselüler sıvı açığı meydana gelir.
- C) İdrar ozmolalitesi 300 mmol/kg H₂O nun üzerine çıkar.
- D) Serum sodyum konsantrasyonu 150 mEq/L nin üzerine çıkar.
- E) Renal perfüzyon yetersizliği meydana gelir.

2. Aşağıdakilerden hangisi akut hiponatremiye neden olur?

- A) Uygunsuz antidiüretik hormon salınımı
- B) Küçük hücreli akciğer kanseri
- C) Renal medüller kistik hastalık
- D) AIDS
- E) Endoskopik transüretral prostatektomi

3. Aşağıdakilerden hangisi akut hiperkaleminin en sık görülen nedenidir?

- A) Renal yetmezliğe bağlı aldosteron cevabının olmaması
- B) Triamteren tedavisi
- C) Adrenal yetmezlik
- D) Uzun süren iskemiden sonra reperfüzyon hasarı
- E) Şiddetli yanıklı hastada süksinilkolin infüzyonu

4. Aşağıdaki moleküllerden hangisinin intraselüler ve ekstraselüler sıvılar arasında yer değiştirmesi, ortamdaki proton konsantrasyonunda meydana gelen akut değişiklikleri kompanse eder?

- A) Histidin
- B) Karbon dioksit
- C) Dibazik fosfat
- D) Karbonik asit
- E) Amonyum

5. Anyon gap ın 14 mmol/L nin üzerinde olması aşağıdakilerden hangisini düşündürür?

- A) pH değişikliğinin renal kompensasyonunu
- B) Arteryal karbon dioksit basıncının 40 mmHg den yüksek olduğunu
- C) Laktik asidozu
- D) Asidemide bikarbonat rejenerasyonunu
- E) Hiperkalemide metabolik asidozu

Diğer sayfaya geçiniz.

6. Şiddetli metabolik alkalozda karbonik anhidraz inhibitörü verilmesi, aşağıdaki mekanizmalardan hangisiyle paradoksal asidüriyi düzeltir?

- A) Aldosteron sekresyonunu artırarak
- B) Renal tübül hücresinin proton üretim kapasitesini düşürerek
- C) Distal tübüllerde Na^+ - K^+ değişimini hızlandırarak
- D) Distal tübüllerde Na^+ atılımını artırarak
- E) Ekstraselüler sıvıda proton ve Cl^- açığına neden olarak

7. Mezenter arter oklüzyonu olan hastalarda aşağıdakilerden hangisi görülür?

- A) Ekstraselüler laktat düzeyinde yükselme
- B) Hiperglisemi
- C) Paradoksal intraselüler asidoz
- D) Dilüsyonel asidemi
- E) Ketoasidoz

8. Aşağıdaki durumların hangisinde yüksek tidal volümlü hiperventilasyon (Kussmaul solunumu) görülür?

- A) Hipovolemik şok
- B) Laktik asidemi
- C) Postresusitasyon hiperkloremik asidemi
- D) Diyabetik ketoasidoz
- E) Alkolik ketoasidoz

9. Cerrahi alan enfeksiyonunda, bakteri türü ve antibiyotik duyarlılığı saptanmadan önce yapılması gereken ampirik antibiyoterapiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Geniş spektrumlu bir antibiyotik seçilmelidir.
- B) Anti-anaerobik spektrumlu bir antibiyotik seçilmelidir.
- C) Enfeksiyon odağında yeterli konsantrasyona ulaşacak bir antibiyotik seçilmelidir.
- D) Antibiyotik seçerken toksisitesi dikkate alınmalıdır.
- E) Tedavi süresi baştan belirlenmelidir.

10. Aşağıdakilerden hangisi derin insizyonel cerrahi alan enfeksiyonlarının kriterlerinden biri değildir?

- A) Yara açılma belirtilerinin bulunması
- B) Fasya veya kas gibi derin dokulardan pürülan drenaj olması
- C) İmplant kullanılan insizyonlarda postoperatif bir yıl içinde enfeksiyon meydana gelmesi
- D) Aspire edilen intraabdominal materyalde bakteri üremesi
- E) Ameliyatta derin dokularda apse bulunması

11. Aşağıdaki ameliyatların hangisinde, cerrahi insizyon temiz-kontamine yara olarak sınıflandırılır?

- A) Penetran karın travması için yapılan girişim
- B) Elektif kolesistektomi
- C) Mezenter kist eksizyonu ve abdominal drenaj
- D) Akut apandisit nedeniyle yapılan apendektomi ve abdominal drenaj
- E) Akut divertikülit nedeniyle yapılan girişim ve abdominal drenaj

12. Aşağıdaki durumların hangisinde postoperatif ateşin nedeni enfeksiyona bağlıdır?

- A) Akalkuloz kolesistit
- B) Akut hepatik nekroz
- C) Pankreatit
- D) Retroperitoneal hematoma
- E) Pulmoner emboli

13. Postoperatif bir hastada, aşağıdakilerden hangisi akut akciğer hasarı ile akut respiratuvar distres sendromunun birbirinden ayırt edilmesinde yol göstericidir?

- A) Hipoksi
- B) PaO₂
- C) PaCO₂
- D) PaO₂ / FiO₂ oranı
- E) Dakikadaki solunum sayısı

14. Oksijen desteği verilen ve hemoglobini normal olan bir cerrahi hastada, en etkin hemoglobin oksijen saturasyonu aşağıdaki durumların hangisinde sağlanır?

- A) Düşük arteriyel oksijen basınçlarında
- B) Orta yükseklikte arteriyel oksijen basınçlarında
- C) Yüksek arteriyel oksijen basınçlarında
- D) Yüksek alveolar-arteriyel oksijen farkı olduğunda
- E) Hipoksemi olduğunda

15. Sabah plazma kortizol düzeyi 3 µg/dL nin altında olan bir hastada, aşağıdakilerden hangisi sekonder adrenal yetmezlik olduğunu gösterir?

- A) ACTH stimülasyon testinde kortizol sekresyonunun artmaması
- B) Bazal plazma ACTH düzeyinin 100 pg/ml nin üzerinde olması
- C) ACTH stimülasyon testinde plazma kortizol düzeyinin en az 18 µg/dL olması
- D) Oral metirapon verilmesinden sonra plazma kortizol düzeyinin 8 µg/dL nin altında olması
- E) Plazma renin konsantrasyonunun yüksek olması

16. Karaciğer transplantasyon bekleme listesinde hasta önceliğinin tespitinde aşağıdakilerden hangisi diğerlerine göre daha güvenilir bir kriterdir?

- A) Son evre karaciğer hastalığı modeli (MELD) skorunun yüksek olması
- B) Evre 3 ensefalopati olması
- C) Child-Turcote-Pugh (CTP) skorunun 7 nin üzerinde olması
- D) Kronik graft rejeksiyonu olması
- E) Non-rezektabl hepatoselüler karsinom olması

17. Karaciğer transplantasyonu ile tedavi edilen aşağıdaki hastalıkların hangisinde en uzun süreli hastalısız yaşam süresi elde edilir?

- A) Hepatit B
- B) Hepatit C
- C) Primer biliyer siroz
- D) Hepatoselüler karsinom
- E) Kolanjiyokarsinom

18. Pankreasın adacık hücre kökenli tümörlerinden hangisinin malignite olasılığı en düşüktür?

- A) Pankreatik gastrinoma
- B) Somatostatinoma
- C) Glukagonoma
- D) Duodenal gastrinoma
- E) İnsülinoma

19. Yoğun bakım ünitesinde yatmakta olan bir hastaya yapılmakta olan stres gastrit profilaksisi, hangi durumda sonlandırılır?

- A) Nozokomial pnömoni
- B) Metabolik alkaloz
- C) Kumadin verilmesi
- D) Günlük kalori gereksiniminin yarısından fazlasının enteral diyetle sağlanması
- E) Gastrik bakteriyal kolonizasyon

20. İntraabdominal enfeksiyonun cerrahi tedavisi ile birlikte antibiyotik duyarlılık testi sonucu geniş spektrumlu antibiyoterapi uygulanan bir hastada alt solunum yolu enfeksiyonu ortaya çıkıyor.

Bu duruma aşağıdakilerden hangisinin neden olduğu düşünülmelidir?

- A) Uygulanan antibiyotiğin doz ve süresinin yeterli olmaması
- B) Nozokomial bakterilerle süper enfeksiyon
- C) Bakterilerin beta-laktamaz üretimi
- D) Kullanılan antibiyotiğe plazmidler aracılığıyla direnç meydana gelmesi
- E) Uygun olmayan antibiyotik kullanımı

21. İnce bağırsak epitelinin zedelenmesi sonrasında ortaya çıkan intestinal proliferasyondan aşağıdakilerden hangisi sorumludur?

- A) EGF-2 (epidermal büyüme faktörü)
- B) IGF-1 (insülin benzeri büyüme faktörü)
- C) TGF- α (transforming büyüme faktörü)
- D) GLP-2 (glukagon benzeri peptid)
- E) Motilin

22. Hipoksi ve hipoperfüzyon, yara iyileşmesinin hangi aşamasında etkilidir?

- A) Anjiyogenezis
- B) Yara kontraksiyonu
- C) Trombosit alfa granüllerinden fibronektin salınımı
- D) Protokollajenin hidroksilasyonu
- E) Dermatan ve kondroitin sülfat sentezi

23. Aşağıdakilerden hangisinin yara iyileşmesinde kollajen sentezine etkisi yoktur?

- A) Hipoksi
- B) Kronik glukokortikoid kullanımı
- C) Kronik böbrek yetmezliği
- D) Tip 1 diabetes mellitus
- E) Tip 2 diabetes mellitus

24. Aşağıdakilerden hangisi tümör hücresinin invazyon ve metastaz yapma potansiyelini azaltır?

- A) Ekstraselüler matriks ile tümör hücresi integrin reseptörü etkileşimi
- B) Ürokinaz ve doku plazminojen aktivatörleri
- C) Kaderin tipi kalsiyum adezyon molekülleri
- D) Matriks metalloproteinazları
- E) Kollajenaz-1

25. Yirmi dört saatte 2500-5000 ml kan transfüzyonu yapılan bir hastada, aşağıdakilerden hangisi hemolitik transfüzyon reaksiyonuna neden olur?

- A) Primer fibrinolizis
- B) Defibrinasyon sendromuna bağlı protrombin zamanının ve aPTT nin uzaması
- C) Rutin alkalizasyon
- D) Sitrat toksisitesi
- E) Hipotermi sonucu kan pH sinde düşme

26. Aşağıdakilerden hangisi meme kanseri açısından risk oluşturmaz?

- A) 20 yaşından önce doğum yapmış olmak
- B) Uzun süre alkol kullanmış olmak
- C) Erken menarş
- D) Geç menopoz
- E) Birinci derece akrabalarda meme kanseri olması

27. Memede kitle şikâyetiyle başvuran bir hastaya yapılan kalın iğne (core) biyopsi sonucunda atipik hiperplazi saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 3 ay sonra kontrol
- B) Lezyonun eksizyonel biyopsiyle çıkartılması
- C) Yıllık kontroller
- D) Basit mastektomi
- E) Modifiye radikal mastektomi

28. Altmış üç yaşındaki bir kadın hastada rutin mamografik tetkikler sırasında sağ memede radyal skarlı uyumlu lezyon saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tedavisiz izlem
- B) 6 ay sonra mamografi ile lezyonun takip edilmesi
- C) Lezyondan ince iğne aspirasyon biyopsisi yapılması
- D) Lezyondan kalın iğne (core) biyopsi yapılması
- E) Lezyonun işaretli eksizyonel biyopsi ile çıkartılması

29. Meme başı olduğu hâlde normal memenin gelişmemesi durumuna ne ad verilir?

- A) Amasti
- B) Amazi
- C) Hipoplazi
- D) Polimasti
- E) Politeli

30. Memeyi besleyen ana arter aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Torakoakromial arter
- B) Subskapular arter
- C) İnternal mammaryen arter
- D) Lateral torasik arter
- E) Torakodorsal arter

31. Aşağıdakilerden hangisi BRCA-1 ile ilişkili olarak gelişen meme kanserinin özelliklerinden biri değildir?

- A) Yüksek grade
- B) Artmış mitotik indeks
- C) Östrojen reseptör pozitifliği
- D) p53 mutasyonunda artış
- E) Lenfositik infiltrasyon

32. Aşağıdaki genetik hastalıkların hangisinde meme kanseriyle birlikte sarkom, lösemi, beyin tümörleri ve adrenokortikal kanserler birlikte görülebilir?

- A) Li-Fraumeni sendromu
- B) Cowden sendromu
- C) Peutz-Jeghers sendromu
- D) Ataksi-telanjektazi
- E) Herediter nonpolipozis kolon kanseri

33. BRCA-1 genetik mutasyonu olan bireyler meme kanseri dışında özellikle hangi kanser açısından da takip edilmelidir?

- A) Mide kanseri
- B) Kolon kanseri
- C) Over kanseri
- D) Beyin kanseri
- E) Lösemi

34. Meme cerrahisi sonrasında kolun üst iç kısmında hissizlik oluşması durumunda, aşağıdaki sinirlerden hangisinin zedelendiği düşünülmelidir?

- A) N. intercostobrachiales
- B) N. thoracicus longus
- C) N. thoracodorsalis
- D) N. pectoralis medialis
- E) N. pectoralis lateralis

35. Lobüler karsinoma in situ (LCIS) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Meme kanseri açısından önemli bir risk faktörüdür.
- B) Sıklıkla mamografide mikrokalsifikasyonlar şeklinde izlenir.
- C) Klinik bulgu vermez.
- D) LCIS olan hastalarda en sık gelişen kanser invaziv duktal kanserdir.
- E) LCIS olan hastalarda tamoksifen meme kanseri riskini azaltır.

36. Pankreasın endokrin hücrelerinden köken alan aşağıdaki tümörlerden hangisi diyabet, safra kesesi taşı ve steatore ile birlikte görülebilir?

- A) Glukagonoma
- B) İnsülinoma
- C) Somatostatinoma
- D) Verner-Morrison sendromu
- E) Gastrinoma

37. Aşağıdaki hipergastrinemi nedenlerinden hangisinde gastrin salınımının inhibisyonunda azalma görülür?

- A) Zollinger-Ellison sendromu
- B) Atrofik gastrit
- C) Antral G-hücre hiperplazisi
- D) Pilor obstrüksiyonu
- E) Kronik renal yetmezlik

38. Hipertansiyon ve nedeni açıklanamayan hipokalemi saptanan bir hastada plazma aldosteron konsantrasyonunun plazma renin aktivitesine oranı 30 un üzerindedir.

Bu hastaya aşağıdaki durumların hangisinde adrenelektomi yapılır?

- A) Oral sodyum yüklemesi ile idrar aldosteron supresyonu olursa
- B) Familial hiperaldosteronizm tip I ise
- C) Adrenal ven örneklemede bilateral adrenal hiperplazi tespit edilirse
- D) Adrenal ven örneklerinde, periferik venöz örneklerle nazaran kortizol konsantrasyonu 2 kat fazlaysa
- E) Sağ ve sol adrenal venler arasında aldosteron/kortizol oranı 4 kat farklı olursa

39. Bilateral inferior petrozal sinüs – periferik ACTH düzeyi farkı bulunmayan ve yüksek doz deksametazon supresyon testinde supresyon olmayan hastada aşağıdakilerden hangisi düşünülür?

- A) Soliter adrenal adenom
- B) Hipofizin kortikotrof adenomu
- C) Adrenokortikal karsinom
- D) Ektopik ACTH sendromu
- E) Bilateral adrenal nodüler hiperplazi

40. Bilgisayarlı tomografide adrenal bezde rastlantısal olarak saptanan bir kitle en büyük olasılıkla aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Feokromositom
- B) Nonfonksiyonel adenom
- C) Ganglionörom
- D) Adrenokortikal adenom
- E) Aldosteronoma

41. Adrenal kitlelerde ince iğne aspirasyon biyopsisi kontrendikasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ekstraadrenal malignansi
- B) Feokromositom
- C) Çapı 5 cm nin üzerinde olan rastlantısal kitleler
- D) Adrenokortikal karsinom
- E) Adrenal nodüler hiperplazi

42. Aşağıdaki MEN-2 bulgularından hangisi yalnızca MEN-2B de görülür?

- A) Multifokal bilateral medüller tiroid karsinomu
- B) Hiperparatiroidi
- C) Mukozal nöroma
- D) Kutanöz liken amiloidozis
- E) Hirschsprung hastalığı

43. Diffüz tiroid büyümesi saptanan bir hastaya yapılan ince iğne aspirasyon biyopsisinde epitelooid tip yabancı cisim dev hücreleri belirleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hashimoto tiroiditi
- B) Akut süpüratif tiroidit
- C) Graves hastalığı
- D) Subakut tiroidit
- E) Papiller karsinom

44. Foliküler tiroid karsinomu ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Mikroskopik anjiyoinvazyon önemli bir prognostik bulgudur.
- B) Olguların yarısından fazlasında lenf nodu tutulumu vardır.
- C) İnce iğne aspirasyon biyopsisi ile tanı konur.
- D) Olguların büyük kısmında multinodüler guatr gözlenir.
- E) Tümör rekürrensi serum tiroglobulin düzeyi ile tespit edilir.

45. Tiroid cerrahisinde aşağıdakilerden hangisi hipokalsemi riskini artırır?

- A) Modifiye radikal lenf nodu diseksiyonu
- B) Bilateral "near-total" tiroidektomi
- C) Santral lenf nodu diseksiyonu
- D) Lobektomi ile birlikte istmektomi
- E) Bilateral subtotal tiroidektomi

46. Serum kalsiyum düzeyi yükseldiğinde, aşağıdakilerden hangisi kalsiyum ve fosfatın hem kemik hem de böbreklerden rezorpsiyonunu inhibe eder?

- A) Paratiroid hormon
- B) Kalsitonin
- C) 1,25-dihidroksivitamin D₃
- D) Paratiroid hormon ilişkili peptid
- E) Glukokortikoidler

47. İdrarda, kalsiyum/kreatinin klerens oranı 0.02 nin üzerinde olan bir hastada serum kalsiyum ve intakt parathormon (iPTH) düzeyleri yüksek bulunmuştur.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Primer hiperparatiroidizm
- B) Tirotoksikozis
- C) Benign familyal hipokalsiürik hiperkalsemi
- D) Sekonder hiperparatiroidizm
- E) VIPoma

48. Serum iyonize kalsiyum düzeyinde düşme, nöromusküler eksitabilite ve mukokütanöz kandidiazis bulunan bir hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemokromatozis
- B) DiGeorge sendromu
- C) Multiglandüler endokrin yetmezlik sendromu tip 1
- D) İdyopatik hipoparatiroidizm
- E) Psödohipoparatiroidizm

Diğer sayfaya geçiniz.

49. Aşağıdakilerden hangisi pankreastan insülin salgısını inhibe eder?

- A) Glukoz
B) Gastrik inhibitör peptid
C) Gastrin
D) Enkefalin
E) Amilin

50. Aşağıdakilerden hangisi malign nöroendokrin hücrelerin metastazında rol oynar?

- A) von Hippel-Lindau gen inaktivasyonu
B) RET gen aktivasyonu
C) Fibroblast büyüme faktörü
D) Tüberoz skleroz-1 geni
E) N-CAMs adezyon kaybı

51. Aşağıdakilerden hangisi anal kanalın epidermoid hücreli kanserinde prognostik faktörlerden biri değildir?

- A) İnguinal bölgede ele gelen lenf düğümlerinin olması
B) İnvazyon derinliği
C) Histolojik diferansiyasyon derecesi
D) Hücre türü
E) Tümörün büyüklüğü

52. Metastatik kolon kanseri olan 65 yaşındaki kadın hastada irinotekan, fluorourasil ve lökovorin kemoterapisine rağmen hastalık ilerlemeyi sürdürüyor.

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

- A) Destekleyici tedavi verilmesi
B) Aynı kemoterapiye devam edilmesi
C) Bevasizumab verilmesi
D) İnfliksimab verilmesi
E) İnterferon verilmesi

53. Lösemi nedeniyle kemoterapi verilen 28 yaşındaki bir kadın hastada ağırlı bir perianal eritem ve selülit gelişiyor. Fizik muayenede ateş 39 °C olarak ölçülüyor. Hastaya geniş spektrumlu antibiyotik başlanmasına karşın selülit büyüyor, ağrı ve ateş devam ediyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobini düzeyi 9.5 g/dL, trombosit sayısı 105 000/mm³, lökosit sayısı 500/mm³ ve kanama zamanı 3 dakika olarak bulunuyor.

Cerrahi konsültasyon istenen bu hastayla ilgili en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diversiyon ostomisi
B) Oral alımın durdurulması ve total parenteral beslenme başlanması
C) Düşük doz radyoterapi
D) İnsizyon ve drenaj
E) Kemoterapinin değiştirilmesi

54. Yirmi altı yaşında bir erkek hasta anüste ağrı, kaşıntı ve kanama şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden hastanın son 3 yıldır HIV pozitif olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede anal bölgede ülser saptanıyor. Yapılan biyopsi sonucunda ülserin inflamasyon ile uyumlu olduğu belirleniyor. Yara yerinden kültür için örnek alınıyor.

Bu hastadan alınan kültürde aşağıdaki mikroorganizmalardan hangisinin üreme olasılığı en düşüktür?

- A) Neisseria B) Klamidya
C) Sitomegalovirus D) Herpes simpleks virusu
E) Mikobakteri

55. Pnömatüri, fekalüri ve tekrarlayıcı üriner enfeksiyonu olan bir erkek hastanın çekilen bilgisayarlı tomografisinde sigmoid kolon ve mesane arasında fistül saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Crohn hastalığı
B) Sigmoid divertikülit
C) Sigmoid kolon karsinomu
D) Ülseratif kolit
E) Mesane karsinomu

56. Ailesinde herediter nonpolipozis kolorektal kanser öyküsü olduğu bilinen 30 yaşındaki bir kadın için yapılması gereken kanser taramalarıyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Kolorektal kanser taraması için 40 yaşında başlamak üzere her 2 yılda bir kolonoskopi yapılmalıdır.
B) Endometriyum kanseri taraması için her 3 yılda bir jinekolojik muayene, transvajinal ultrasonografik inceleme ve endometriyum aspirasyonu yapılmalıdır.
C) Üst idrar yolları kanseri taraması için 1-2 yılda bir ultrasonografik inceleme ve tam idrar tetkiki yapılmalıdır.
D) Duodenum kanseri taraması için 1-3 yılda bir üst gastrointestinal endoskopi yapılmalıdır.
E) Safra yolları kanseri taraması için 2 yılda bir bilgisayarlı karın tomografisi çekilmelidir.

57. Kolon anjiyodisplazileri ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Arteriyografide erken mezenterik venöz doluş görülür.
B) En sık inen kolonda görülür.
C) Rastlantısal olarak tanı konulduğunda tedavi edilmeleri gerekir.
D) Akut kanama durmazsa segmenter rezeksiyon gerekir.
E) Kanamalar çoğu kez şiddetlidir.

58. Yirmi dört yaşında bir erkek hasta 4 haftadır süren ateş, kramp tarzında karın ağrısı, kanlı ishal ve tenesmus şikâyetleriyle başvuruyor ve eşcinsel olduğunu belirtiyor. Kan tetkikinde hasta HIV seronegatif olarak bulunuyor. Yapılan rijit proktosigmoidoskopide mukozanın ödemli, fragil, eritemli olduğu ve mukozada kum saati biçiminde ülserler saptanıyor.

Bu duruma aşağıdaki mikroorganizmalardan hangisinin yol açtığı düşünülmelidir?

- A) Campylobacter
- B) Sitomegalovirus
- C) Entamoeba histolytica
- D) Giardia lamblia
- E) Clostridium difficile

59. Yetmiş iki yaşında bir erkek hasta abdominal aort anevrizması diseksiyonu nedeniyle acilen ameliyata alınıyor. Ameliyat sonrası dönemde yeterli idrar çıkışı sağlamak için çok fazla kristaloid infüzyonuna gerek duyuluyor. Ameliyat sonrası 36. saatte hastada şiddetli bir diyare başlıyor. Yapılan incelemelerde dışkı kahverengi, lökosit sayısı $19\ 000/\text{mm}^3$ ve vücut sıcaklığı $38.2\ ^\circ\text{C}$ olarak bulunuyor. Karın muayenesinde insizyon yeri dışında olağan dışı bir duyarlılık ya da periton irritasyon bulgusu saptanmıyor.

Bu hastaya tanı koymak için en yararlı tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dışkıda Clostridium difficile bakılması
- B) Suda çözünen kontrast maddeyle kolon grafisi çekilmesi
- C) Anjiyografi
- D) Rektosigmoidoskopi
- E) İşaretli lökosit sintigrafisi

60. Kolon divertiküliti ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Hastalıklı kolon kısmının düzeyine ve divertiküllerin sayısına bakılmaksızın rezeksiyonun distal sınırı rektumda olmalıdır.
- B) Görünen bütün divertiküller rezeksiyon sınırları içinde olmalıdır.
- C) Çekirdekli besinlerden uzak durulması akut divertikülit riskini azaltır.
- D) 50 yaşından genç bir hastada divertikülit oluşursa bu hastaya sonrası için elektif sigmoidektomi önerilmelidir.
- E) Büyük apseler laparotomi ile drene edilmelidir.

61. Distal kolon ve rektumdaki karsinoid tümörlerin en sık kendini gösterme şekli aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Siyanoz
- B) Hipertansiyon
- C) Astım
- D) Submukozada nodül
- E) Diyare

62. Ayakta çekilen düz karın grafisinde toksik megakolon tanısı koymak için kalın bağırsağın hangi kısmı değerlendirilmelidir?

- A) Çekum
- B) Transvers kolon
- C) Çıkan kolon
- D) İnen kolon
- E) Sigmoid kolon

63. Mekanik intestinal obstrüksiyon ön tanısıyla ameliyata alınan bir hastada çekal volvulus saptanıyor. Çekumda nekroz görülmüyor.

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

- A) Çekopeksi
- B) Sağ hemikolektomi ve primer anastomoz
- C) Sağ hemikolektomi, uç ileostomi ve müköz fistül
- D) Tüp çekostomi
- E) Çekum eksteriorizasyonu

64. Karaciğer amebik apsesi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Genellikle sağ lob tutulur.
- B) Genellikle soliter lezyondur.
- C) Genellikle kadınlarda izlenir.
- D) Genellikle 20-40 yaş grubunda izlenir.
- E) Genellikle sarılık yoktur.

65. Pankreas seröz kistadenomu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Sıklıkla malign davranış gösterir.
- B) Genellikle asemptomatiktir.
- C) En sık pankreasın gövde ve kuyruk kısmında izlenir.
- D) Kistik pankreatik tümörlerin % 20-40 lık kısmını oluşturur.
- E) Sitolojik incelemede glikojenden zengin hücreler tanısaldır.

66. Aşağıdaki pankreas yaralanma derecelerinin hangisinde distal rezeksiyon gerekebilir?

- A) Grade I
- B) Grade II
- C) Grade III
- D) Grade IV
- E) Grade V

67. Safra kesesi kanseri nedeniyle ameliyat edilen bir hastada hepatik arterin invaze olduğu görülüyor.

Bu hasta, TNM sınıflama sistemine göre hangi evrededir?

- A) IA
- B) IIA
- C) IIB
- D) III
- E) IV

68. Aşağıdaki arterlerden hangisi ana hepatik arterin dalı **değildir**?

- A) Sağ gastrik arter
- B) Gastroduodenal arter
- C) Supraduodenal arter
- D) Sistik arter
- E) Sol gastrik arter

69. Bilhemia ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Safra akımının kana karışmasıdır.
- B) Akciğere safra embolisiyle ölüme yol açabilir.
- C) Girişim yapılmadan genellikle kendiliğinden düzelmez.
- D) Klinikte sarılıkla ortaya çıkar.
- E) ERCP ile tanı konur.

70. Aşağıdakilerden hangisi safra kesesi taşı oluşması için risk faktörü değildir?

- A) Obezite
- B) Nulliparite
- C) Kadın cinsiyet
- D) Crohn hastalığı
- E) Hereditör sferositoz

71. Hepatobiliyer sistem ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Sempatik inervasyon T7-T10 aracılığıyla olur.
- B) Karaciğer kapsülü frenik sinir tarafından inerve edilir.
- C) Ekstrahepatik safra yolları yalnızca parasempatiklerle inerve edilir.
- D) Safra kesesi, segment IV ve segment V in inferiorunda yerleşir.
- E) Karaciğer lenf drenajının önemli kısmı hepatoduodenal ligamente doğrudur.

72. Pankreas ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Endokrin kısmı % 80, ekzokrin kısmı % 20 lik volmünü oluşturur.
- B) Ekzokrin pankreas günlük 500-800 ml sekresyon yapar.
- C) Sempatik inervasyon endokrin salınımı inhibe eder.
- D) Pankreasın afferent duyuşal sinir lifleri çölyak ganglionuna gider.
- E) Glukagon, alfa hücreleri tarafından salgılanır.

73. Trafik kazası sonrası splenektomi yapılan 34 yaşındaki bir erkek hastada aşağıdaki değişikliklerden hangisinin görülmesi beklenmez?

- A) Eritrosit sayısında artma
- B) Lökosit sayısında artma
- C) Trombosit sayısında artma
- D) Periferik yaymada Howell-Jolly tanecikleri
- E) Antijenlere olan antikor yanıtında artma

74. Lenfatik sistem ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Gebeliğin 6. haftasında oluşmaya başlar.
- B) Gebeliğin 8. haftasında sisterna şili oluşur.
- C) Bir yaşından önce başlayan lenfödeme, prekoks lenfödem denir.
- D) Meige hastalığı, prekoks lenfödem ailesel tipidir.
- E) Milroy hastalığı, konjenital lenfödem ailesel tipidir.

75. Lenfatik sistemin tümörleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Lenfanjiyosarkom, kronik lenfödem sonucunda gelişebilir.
- B) Kavernöz lenfanjiyomlar sıklıkla retroperitonda yerleşir.
- C) Lenfanjiyomlar sıklıkla doğum sırasında mevcuttur.
- D) Lenfanjiyosarkom subkutan nodüller şeklinde ortaya çıkar.
- E) Lenfanjiyomların tedavisi cerrahi eksizyondur.

77. Homans bulgusu aşağıdaki durumların hangisinde gözlenir?

- A) Lenfödem
- B) Arteriyal emboli
- C) Lipödem
- D) Derin ven trombozu
- E) Lenfanjit

78. Takayasu arteriti ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Genellikle küçük çaplı arterleri tutar.
- B) Genç kadınlarda daha sık izlenir.
- C) Doğu Avrupa ve Asya'da daha sık izlenir.
- D) Prodromal sistemik inflamatuvar bulgular izlenebilir.
- E) Aktif inflamasyonda öncelikli olarak medikal tedavi uygulanır.

76. Ekstramammaryen Paget hastalığıyla (EMPD) ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık perine, vulva ve skrotumu tutar.
- B) Gastrointestinal tümörlerin görülme riski artar.
- C) Skuamöz hücreli kanserdir.
- D) Eritematöz plak şeklinde başlar.
- E) Primer tedavisi cerrahidir.

79. Ekstremitte akut arteriyal embolisinin en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aort anevrizması
- B) Miyokart enfarktüsü
- C) Atrial fibrilasyon
- D) Ateroskleroz
- E) Atrial mikroma

Diğer sayfaya geçiniz.

80. Ten Horn bulgusuna aşağıdaki akut karın durumlarının hangisinde rastlanabilir?

- A) Akut apandisit
- B) Akut kolesistit
- C) Hemorajik pankreatit
- D) Mide perforasyonu
- E) Pelvik inflamatuvar hastalık

81. Courvoisier bulgusuna aşağıdaki durumların hangisinde rastlanabilir?

- A) Orşit
- B) Hepatit
- C) Periapüller tümör
- D) Hepatoselüler kanser
- E) Rektus hematomu

82. Aşağıdaki kimyasal toksinlerden hangisi, karaciğer anjiyosarkomunun gelişiminden sorumlu tutulmaktadır?

- A) Aflatoksin
- B) Benzen
- C) Nikel
- D) Arsenik
- E) Vinil klorid

83. Üst gastrointestinal sistem kanamalarının en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Peptik ülser
- B) Tümör
- C) Özofagus varisi
- D) Gastrit
- E) Mallory-Weiss yırtıkları

84. İmatinib, aşağıdaki kanserlerden hangisinin tedavisinde endikedir?

- A) Meme kanseri
- B) Lenfoma
- C) Gastrointestinal stromal tümör
- D) Akciğer kanseri
- E) Kolon kanseri

85. Rektal kanama şikâyetiyle başvuran 38 yaşındaki bir hastanın kolonoskopik incelemesinde binlerce adenomatöz polip saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki hastalıklardan hangisinin görülme sıklığı artmaz?

- A) Kolon kanseri
- B) Duodenal adenom
- C) Gastrik polip
- D) Desmoid tümör
- E) Meme kanseri

Diğer sayfaya geçiniz.

86. Arteria pancreaticoduodenalis inferior anterior aşağıdaki arterlerin hangisinden köken alır?

- A) Arteria gastroduodenalis
- B) Arteria mesenterica superior
- C) Çölyak arter
- D) Arteria hepatica propria
- E) Arteria hepatica communis

87. Jejunum ve ileumdaki divertiküllerle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Jejunum divertikülleri daha sık görülür.
- B) Pulsiyon divertikülleri olup 60 yaş sonrasında daha sık görülürler.
- C) Jejunum divertikülleri genellikle tekil olup antemezenterik kenarda bulunurlar.
- D) Hastaların büyük çoğunluğu semptomsuzdur.
- E) Cerrahi girişim genellikle komplikasyonlar varlığında söz konusudur.

88. Proksimal diversiyon, Crohn hastalığının aşağıdaki komplikasyonlarından hangisinin tedavisinde belirgin bir yarar sağlamaz?

- A) Proktokolit
- B) Enterovajinal fistül
- C) İnflamatuvar kitle
- D) Perianal hastalık
- E) Enteroenterik fistül

89. Pneumatosis cystoides intestinalis ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Gastrointestinal kanalda en sık ileumda görülür.
- B) Kistlerin duvarı kalındır.
- C) Hastaların çoğunda eşlik eden başka bir hastalık yoktur.
- D) Hastaların % 10 unda komplikasyonlar vardır.
- E) Kistler bağırsak duvarında mukoza ya da seroza altında yerleşiktir.

90. Özofagus karsinomunda neoadjuvan tedavi gerekliliğini saptamada en güvenilir tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Endoluminal ultrasonografi
- B) Toraks bilgisayarlı tomografisi
- C) Bronkoskopi
- D) Özofagus-mide-duodenum grafisi
- E) Üst gastrointestinal endoskopisi

91. Nekrotizan enterokolitli bir hastada cerrahi girişim gerekliliğini en iyi gösteren bulgu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bağırsaklarda yaygın gaz distansiyonu
- B) Rektum mukozasında kanama
- C) Pneumatosis cystoides intestinalis
- D) Portal vende gaz olması
- E) Pnömooperiton

92. Mide adenokarsinomuyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Linitis plastica, bütün mideyi tutmuş Borrmann tip 3 mide karsinomudur.
- B) İntestinal tip mide karsinomu kadınlarda erkeklere göre daha sık görülür.
- C) İntestinal tip mide karsinomu daha çok hematogen yolla metastaz yapar.
- D) Diffüz tip mide karsinomu, intestinal tip mide karsinomuna göre daha iyi histolojik diferansiyasyon gösterir.
- E) Mide karsinomunun epidemik olduğu bölgelerde, daha çok diffüz tip mide karsinomu görülür.

93. Gebelikteki ince bağırsak tıkanıklığı ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Obstetrik nedenler hariç tutulduğunda gebelikteki ikinci en sık cerrahi sorundur.
- B) En sık görülen nedeni inkarsere kasık fıtıklarıdır.
- C) Genellikle gebeliğin ilk üç ayında görülür.
- D) Bu duruma bağlı fetüs mortalitesi oranı % 50 ye kadar çıkabilir.
- E) Semptomlar, gebe olmayan kadınlara göre farklılık gösterir.

94. Prepilorik bölgeye yerleşik bir mide karsinomlu hastaya subtotal gastrektomi, D2 lenf nodülü diseksiyonu ve gastrojejunostomi yapılıyor. Patoloji raporu hastada 12 adet metastatik lenf nodülü olduğunu belirtiyor.

Bu hastada aşağıdaki lenf nodülü bölgelerinin hangisindeki metastaz, uzak metastaz olarak kabul edilmez?

- A) Sol parakardiyal lenf bölgesi
- B) Kısa gastrik lenf bölgesi
- C) Dalak hilusu lenf bölgesi
- D) Distal splenik lenf bölgesi
- E) Sol hepatoduodenal lenf bölgesi

95. Yutma başladığında alt özofagus sfinkterinin basıncında aşağıdaki değişikliklerden hangisi gözlenir?

- A) Değişiklik olmaz.
- B) Önce azalır, sonra artar.
- C) Önce artar, sonra azalır.
- D) Önce artar, sonra dinlenme hâlindeki basıncına geri döner.
- E) Önce azalır, sonra dinlenme hâlindeki basıncına geri döner.

96. İnce bağırsaklara en sık metastaz yapan karın dışı tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Meme karsinomu
- B) Akciğer karsinomu
- C) Anaplastik tiroid karsinomu
- D) Yumuşak doku sarkomu
- E) Deri melanomu

Diğer sayfaya geçiniz.

97. ve 98. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Kırk yaşındaki bir kadın hasta göğüs ağrısı ve disfaji şikâyetleriyle başvuruyor. Çekilen özofagus grafisi normal olarak görülüyor. Özofagus manometrisinde gövdede eş zamanlı orta derecede yüksek genlikli kasılmalar ve alt özofagus sfinkterinde normal gevşeme saptanıyor.

97. Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fındık kırıcı (nutcracker) özofagus
- B) Diffüz özofagus spazmı
- C) Akalazya
- D) Skleroderma
- E) Koroner arter hastalığı

98. Tıbbi tedavi denenmesine karşın şikâyetlerinde azalma olmayan bu hasta için en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Antikolinergik verilmesi
- B) Endoskopik balon dilatasyon
- C) Servikal özofagomiyotomi
- D) Torasik özofagomiyotomi
- E) Buji dilatasyonu

99. Özofagus karsinomunun TNM sınıflama sistemiyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) T2 tümörler submukozayı tutmuş olanlardır.
- B) T3 tümörler muscularis katını tutmuş olanlardır.
- C) T4 tümörler paraözofageal dokuyu tutmuş olanlardır.
- D) Alt torasik özofagustaki bir tümörün üst mediastinal lenf nodüllerine metastaz yapması M1b dir.
- E) Orta torasik özofagustaki bir tümörün çölyak lenf nodüllerine metastaz yapması M1a dir.

100. Midede katı besinlerin boşalmasını en iyi ölçen yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tuz yükleme testi
- B) Test yemeğinden sonra entübasyon ve aspirasyon yapılması
- C) Teknesyum 99m perteknetat işaretli radyonüklid sintigrafisi
- D) İndiyum-111 işaretli radyonüklid sintigrafisi
- E) Baryumlu mide boşalma grafileri

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

GENEL CERRAHİ

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