

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

**GÖĞÜS HASTALIKLARI**

**24 MAYIS 2009**

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

**GENEL AÇIKLAMA**

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

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

# GÖĞÜS HASTALIKLARI

2009 - YDUS İkbahar / Göğ. Hast.

1. Yirmi üç yaşında önceden sağlık problemi olmayan bir erkekte Ağrı Dağı tırmanışı yaparken aniden şiddetli nefes darlığı geliyor. Fizik muayenede bilateral diffüz inspiratuvar raller duyuluyor.

**Bu durum ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?**

- A) Tedavide asetazolamid etkilidir.
- B) Yaşlı hastalar bu durumda daha yüksek risk taşırlar çünkü yaşla birlikte hipoksik vazokonstriksiyon belirginleşir.
- C) Bu durumda oksijen etkili değildir.
- D) Yüksekte yaşayanlar deniz seviyesinde bir süre kalmış ta olsalar bu durum için risk taşımazlar.
- E) Kademeli tırmanışla bu durum önlenabilir.

2. Acil servise başvuran bir hastada periferik siyanoz saptanıyor.

**Bu hastada aşağıdakilerden hangisinin etiyolojik faktör olma olasılığı en düşüktür?**

- A) Soğuk maruziyeti
- B) Derin ven trombozu
- C) Methemoglobinemi
- D) Periferik vasküler hastalık
- E) Raynaud fenomeni

3. Kan gazları analizinde pH 7.35, PaCO<sub>2</sub> 60 mmHg, PaO<sub>2</sub> 57 mmHg ve HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 31 mEq/L olarak bulunan bir hastada aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?

- A) Dekompanse kronik respiratuvar asidoz
- B) Kompanse kronik metabolik alkaloz
- C) Dekompanse kronik respiratuvar alkaloz
- D) Kompanse kronik respiratuvar asidoz
- E) Kompanse kronik metabolik asidoz

4. "Tek soluk ile nitrojen washout" testinin hangi fazı kapanma hacmini (closing volüm) gösterir?

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

5. Sağlıklı bir gebede 3. trimesterde, solunum parametrelerinin hangisinde değişiklik görülmesi beklenir?

- A) Vital kapasite azalır.
- B) Fonksiyonel rezidual kapasite değişmez.
- C) Tidal volüm azalır.
- D) Arteryal pO<sub>2</sub> azalır.
- E) Arteryal pCO<sub>2</sub> azalır.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

6. Aşağıdaki durumlardan hangisi, öksürük refleksinin bozulmasına neden olmaz?

- A) Hava yolu obstrüksiyonu
- B) Narkotik analjezik kullanımı
- C) Trakeostomi
- D) Nöromusküler hastalık
- E) Parankimde bronşiektaziye bağlı lokal hasar

7. Aşağıdakilerin hangisinde çomak parmak görülmesi beklenmez?

- A) Primer akciğer kanseri
- B) Timoma
- C) Pulmoner fibrozis
- D) Akciğer apsesi
- E) Konjenital kalp hastalığı

8. Kreatinin klirensi  $\leq 30$  ml/dakika saptanan böbrek yetmezlikli bir akciğer tüberkülozu hastasında aşağıdaki ilaçlardan hangisinin dozunun azaltılması gerekir?

- A) Etambutol
- B) İzoniazid
- C) Streptomisin
- D) Rifampin
- E) Rifabutin

9. HIV pozitifliği nedeniyle antiretroviral tedavi alan bir hastada pulmoner tüberküloz geliştiğinde aşağıdaki antitüberküloz ilaçlardan hangisinin ilaç etkileşimi göz önüne alınarak dikkatli kullanılması gerekir?

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

10. Aşağıdaki antitüberküloz ilaçlardan hangisi karşısında verilen yan etkiye neden olmaz?

İlaç	Yan etki
A) Pirazinamid	Vertigo
B) Etambutol	Hiperürisemi
C) Streptomisin	8. sinir hasarı
D) Rifampisin	Deri döküntüsü
E) İzoniazid	Periferik nörit

11. Aşağıdakilerden hangisi primer tüberkülozun çocukluk çağında en sık görülen radyolojik bulgusudur?

- A) Alt zonda infiltrasyon
- B) Kavite varlığı
- C) Hiler lenf nodu büyümesi
- D) Miliyer tutulum
- E) Plevral efüzyon

12. XDR-TB (extensively rezistan tüberküloz) tanısı için tüberküloz basilinin aşağıda birlikte verilen ilaçlardan hangilerine karşı direnci kanıtlanmış olmalıdır?
- A) Rifampisin, pirazinamid, amikasin, etambutol
  - B) Rifampisin, izoniazid, levofloksasin, kanamisin
  - C) İsoniazid, pirazinamid, etambutol, moksifloksasin
  - D) İsoniazid, etambutol, streptomisin, ofloksasin
  - E) Pirazinamid, rifabutin, levofloksasin, amikasin

13. Tüberkülin deri testinde, aşağıdakilerden hangisi yalancı negatifliğe neden olmaz?
- A) Lenfoma
  - B) Kronik böbrek yetmezliği
  - C) Ağır yanık
  - D) İnfluenza aşılması
  - E) Sarkoidoz

14. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner tüberkülozun komplikasyonlarından biri değildir?
- A) Bronşiektazi
  - B) Hiponatremi
  - C) Hemoptizi
  - D) Pnömotoraks
  - E) Hipopotasemi

15. Tüberküloz immünopatogeneğinde rol alan en önemli sitokinler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) İnterferon- $\alpha$  – İnterlökin-6
- B) İnterlökin-2 – İnterlökin-10
- C) İnterlökin-10 – TNF- $\alpha$
- D) TGF- $\beta$  – TNF- $\alpha$
- E) İnterferon- $\gamma$  – TNF- $\alpha$

16. Aşağıdakilerden hangisi izoniazid ilişkili hepatotoksisite için artmış risk faktörüdür?

- A) Hastanın 35 yaşından genç olması
- B) Hastanın hızlı asetilleyici olması
- C) Hastada kolelitiyazis öyküsü varlığı
- D) Hastada pankreatit öyküsü varlığı
- E) Etambutol ile birlikte kullanılması

17. Pnömoni tablosu ile gelen, multipl miyelom nedeniyle 3 hafta önce kemoterapi alan bir hastanın bronkoskopik transbronşiyal biyopsisinin gomori methenamin silver (GMS) ile boyanmasıyla dokudaki patojen izole ediliyor.

**Bu patojen aşağıdakilerden hangisi olabilir?**

- A) Aspergillus fumigatus
- B) Adenovirus
- C) Legionella spp.
- D) Mycobacterium tuberculosis
- E) Herpesvirus

*Diğer sayfaya geçiniz.*

18. Ventilatör ilişkili pnömoni gelişimini önlemek için aşağıdakilerden hangisinin yapılması uygun değildir?

- A) Yatak başının 30° yükseltilmesi
- B) Antibiyotiklerle rutin selektif dekontaminasyon yapılması
- C) Entübasyonun süresinin kısaltılması
- D) Hastalar arasında alet ve malzeme değişimi yapılmaması
- E) Antiasit kullanımından kaçınılması

19. Kırk yedi yaşında bir erkek hasta iki gündür devam eden halsizlik, 39.5 °C ateş, öksürük ve sol yan ağrısı şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Öyküsünden alkolik olduğu öğrenilen hastanın laboratuvar incelemelerinde lökosit sayısı 12 700/mm<sup>3</sup>, sedimantasyon hızı 80 mm/saat, BUN düzeyi 40 mg/dL, serum sodyum düzeyi 135 mmol/L, kreatinin düzeyi 1.7 mg/dL olarak bulunuyor. Çekilen akciğer grafisinde sol orta zonda hava bronkogramı olan konsolidasyon ve plevral sıvıya ait bulgu görülüyor.

**Bu hastada hastalığın ağırlığını belirleyen en önemli parametre aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Alkolizm
- B) Sedimantasyon değeri
- C) Ateş
- D) Sodyum düzeyi
- E) BUN düzeyi

20. Yirmi beş yaşında yurttan kalan bir öğrenci 2 gündür olan 38.5 °C ateş ve kuru öksürük nedeniyle başvuruyor. Öyküsünden 1 haftadır boğaz ağrısı, halsizlik ve baş ağrısı yakınmaları olduğu öğreniliyor. 2 gün önce kulak ağrısı nedeniyle başvurduğu poliklinikte büllöz mirinjit tanısı aldığını belirten hastanın fizik muayenesinde bilateral ince raller duyuluyor. Akciğer grafisinde sağ alt zonda interstisyel patern ile uyumlu görünüm saptanıyor.

**Bu hastada pnömoni etiolojisinde rol oynayan etken olarak öncelikle aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir?**

- A) Chlamydia pneumoniae
- B) Legionella spp.
- C) İnfluenza virusu
- D) Mycoplasma pneumoniae
- E) Coxiella burnetii

21. Sağlıklı bir erişkinde, en sık pnömoni etkeni olan virus aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnfluenza virusu
- B) Adenovirus
- C) Respiratuvar sinsityal virus
- D) Kızamık virusu
- E) Parainfluenza virusu

22. Toplumdan kazanılmış pnömoni şiddetinin belirlenmesinde, aşağıdaki değişkenlerden hangisi CURB-65 parametrelerinden biri değildir?

- A) Bilinç durumu
- B) Kan üre azotu
- C) Dakikadaki nabız sayısı
- D) Dakikadaki solunum sayısı
- E) Kan basıncı

23. Toplum kökenli pnömonili bir hastada, aşağıdakilerden hangisi kötü prognoz belirteçidir?

- A) Prokalsitonin > 0.25 µg/L
- B) CRP > 96 µg/L
- C) Albümin < 3 g/L
- D) Vücut sıcaklığı > 39 °C
- E) LDH > 550 U/L

24. Toplum kökenli pnömonide, aşağıdakilerin hangisinde bir risk faktörü etkeniyle birlikte doğru olarak verilmemiştir?

Risk faktörü	Etken
A) Son dönemde kuşlarla temas	Histoplasma capsulatum
B) Alkolizm	Klebsiella pneumoniae
C) İnfluenza epidemisi	Staphylococcus aureus
D) Huzurevinde kalma	Gram negatif basiller
E) Tavşanla temas	Cryptococcus neoformans

25. Aşağıdakilerden hangisi, aspirasyon pnömonisi riskini artırmaz?

- A) Vokal kord paralizi
- B) Trigeminal nevralsi
- C) Parkinson hastalığı
- D) Amyotrofik lateral skleroz
- E) Özofageal akalazya

26. Lokal küçük hücreli dışı akciğer kanserinde, adjuvan kemoterapiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Adjuvan kemoterapinin sağkalım üzerine pozitif etkisi bulunmuştur.
- B) Mikrometastatik hastalığı ortadan kaldırmak amacıyla yapılır.
- C) Sisplatin bazlı tedavilerin etkinliği gösterilmiştir.
- D) Evre II olgularda etkisi kanıtlanmamıştır.
- E) Kemoterapi kararı cerrahi evrelemeye göre verilmelidir.

27. Küçük hücreli akciğer kanseri aşağıdaki bölgelerden hangisine en sık metastaz yapar?

- A) Ekstratorasik lenf bezi
- B) Beyin
- C) Kemik iliği
- D) Deri altı
- E) Kemik

28. Atipik karsinoid tümörlerle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Tipik karsinoidden farkı patolojik olarak mitoz hızının fazla olmasıdır.
- B) Alt grupları, iyi diferansiye nöroendokrin karsinom ve Kulchitsky hücreli karsinomdur.
- C) Nekroz varlığı atipik karsinoidde, tipik karsinoidde göre daha azdır.
- D) Lenf nodu metastazı görülmez.
- E) Tedavi edilmeyen olgularda 5 yıllık sağkalım oranı % 80 in üzerindedir.

29. Aşağıdakilerden hangisi, skuamöz hücreli akciğer kanseri nedeniyle radyoterapi planlanan bir olguda, radyoterapi için kontrendikasyondur?

- A) 5 yıl önce tiroid malignitesi nedeniyle radyoaktif iyot almış olması
- B) FEV<sub>1</sub> % 70, FEV<sub>1</sub>/FVC % 68 olması
- C) Radyoterapi planlanan alanın kalbin % 20 sini içeriyor olması
- D) Kollajen doku hastalığı varlığı
- E) 1 yıl önce larenks kanseri nedeniyle boynuna radyoterapi almış olması

30. Bronkoskopik olarak sağ ana bronшта karınaya 1.5 cm mesafede yassı epitel hücreli karsinom saptanıyor. Pozitron emisyon tomografide aktif lenf nodu veya metastaz saptanmıyor.

**TNM sınıflama sistemine göre, bu hastalığın evresi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) IA    B) IIA    C) IIB    D) IIIA    E) IIIB

31. Hiponatremi en sık hangi tür akciğer kanserinde görülür?

- A) Yassı epitel hücreli akciğer kanseri
- B) Küçük hücreli akciğer kanseri
- C) Adenokarsinom
- D) Karsinoid tümör
- E) Büyük hücreli akciğer kanseri

32. Elli altı yaşında bir kadın hasta 13 yıldır dermatomyozit ve interstisyel akciğer hastalığı nedeniyle takip ediliyor. Hastada gelişen hemoptizi nedeniyle çekilen posteroanterior akciğer grafisinde sağ akciğer üst zon lateral kesiminde bir kitle saptanıyor. Yapılan biyopside bu kitle malign bulunuyor.

**Bu hastadaki lezyonun hangi tipte olma olasılığı en yüksektir?**

- A) Yassı epitel hücreli akciğer kanseri
- B) Büyük hücreli akciğer kanseri
- C) Adenokarsinom
- D) Küçük hücreli akciğer kanseri
- E) Malign mezotelyom

33. Bronşiyal karsinoidler, aşağıdaki hücrelerin hangisinden kaynaklanır?

- A) Tip 1 pnömonositler
- B) Nörosekretuar Kulchitsky hücreleri
- C) Clara hücreleri
- D) Tip 2 pnömonositler
- E) Alveolar makrofajlar

34. Aşağıdaki interstisyel akciğer hastalıklarından hangisinin aktif sigara içenlerde görülmesi beklenmez?

- A) Pulmoner histiositozis X
- B) İdyopatik pulmoner fibrozis
- C) Deskuamatif interstisyel pnömoni
- D) Respiratuvar bronşiyolit
- E) Hipersensitivite pnömonisi

35. Daha önce sağlıklı olan 30 yaşında bir erkek hasta 1 haftadır olan öksürük, dispne, kırıklık, gece terlemesi ve plöretik göğüs ağrısı şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenede yüksek ateş, bilateral bazalde raller ve zorlu ekspirasyonda ronküsler belirleniyor. Çekilen posteroanterior akciğer grafisinde diffüz yamalı tarzda retiküler infiltratlar ve bilateral sinüs kapalılığı izleniyor. Hastada belirgin hipoksemi ve yapılan bronkoalveolar lavajda eozinofil oranı % 35 bulunuyor.

**Bilinen ilaç kullanımı ya da enfeksiyon öyküsü olmayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Hipereozinofilik sendrom
- B) Kronik eozinofilik pnömoni
- C) Churg-Strauss sendromu
- D) Akut eozinofilik pnömoni
- E) Eozinofilik granülom

36. Aşağıdaki akciğer hastalıklarının hangisinde serum ACE düzeyinin yüksek olması beklenmez?

- A) Kronik Berilyozis
- B) Silikozis
- C) Ekstrinsik allerjik alveolit
- D) Tüberküloz lenfadenit
- E) Nonspesifik interstisyel pnömoni

37. Aşağıdaki eozinofilik akciğer hastalıklarının hangisinde vaskülit görülür?

- A) Churg-Strauss sendromu
- B) Akut eozinofilik pnömoni
- C) İdyopatik hipereozinofilik sendrom
- D) Tropikal pulmoner eozinofili
- E) Löeffler sendromu

38. Aşağıdakilerden hangisi akut hipersensitivite pnömonisi ile uyumlu değildir?

- A) Tekrarlayan İnfluenza benzeri hastalık atakları
- B) Allerjen maruziyetinden 3-9 saat sonra kuru öksürük, nefes darlığı ve hırıltı
- C) Sistemik semptomların pulmoner semptomlardan daha sık görülmesi
- D) Oskültasyonda bilateral ince raller duyulması
- E) Periferik kanda nötropeni

39. Sarkoidoz patogenezinde, granülom oluşumunda rol oynayan majör sitokin aşağıdakilerden hangisidir?

- A) IFN- $\gamma$
- B) TNF- $\alpha$
- C) TGF- $\beta$
- D) IL-2
- E) IGF-1

*Diğer sayfaya geçiniz.*



40. Aşağıdaki ajanlardan hangisinin pulmoner alveolar proteinozis tedavisinde etkili olabileceği gösterilmiştir?

- A) Metil prednizolon
- B) Medroksiprogesteron asetat
- C) GM-CSF
- D) Klorambusil
- E) Vepesid

41. Aşağıdakilerden hangisi idyopatik pulmoner fibrozis klinik tanısı koymada kullanılan minör kriterlerden biridir?

- A) Solunum fonksiyon testlerinde vital kapasitede azalma
- B) İnterstisyel akciğer hastalığına neden olan diğer patolojilerin ekarte edilmesi
- C) Bilateral ince raller duyulması
- D) Yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografide retiküler gölgelerin görülmesi
- E) Transbronşiyal biyopsi ile diğer patolojilerin ekarte edilmesi

42. Aşağıdaki interstisyel akciğer hastalıklarının hangisinde üst zon predominansı görülmesi beklenir?

- A) Kronik hipersensitivite pnömonisi
- B) İdyopatik pulmoner fibrozis
- C) Asbestozis
- D) Romatoid artrit
- E) Kronik eozinofilik pnömoni

43. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında aşağıdakilerden hangisi maksimal ekspiratuvar akımda kısıtlanmaya yol açar?

- A) Bronşiyollerdeki kas hipertrofisi ve mukoid tıkaçlar
- B) Hava yolu rezistansında artış ve akciğer elastik recoil'de azalma
- C) Mukoid tıkaçlar ve hava yolu duvar genişlemeleri
- D) Hava yolu rezistansında artış ve hava yolu aşırı duyarlılığı
- E) Ventilasyon-perfüzyon dengesi bozuklukları

44. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı tanısı için gerekli olan kriterler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Semptomların varlığı, risk faktörü maruziyeti, posteroanterior akciğer grafisi
- B) Semptomların varlığı, posteroanterior akciğer grafisi, elektrokardiyografi
- C) Risk faktörü maruziyeti, toraks bilgisayarlı tomografi, spirometride obstrüktif patern
- D) Semptomların varlığı, risk faktörü maruziyeti, spirometride obstrüktif patern
- E) Posteroanterior akciğer grafisi, toraks bilgisayarlı tomografi, difüzyon kapasitesi

45. Kronik obstrüktif akciğer hastalığının patogenezi ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) İnflamasyon yalnızca akciğer parankimindedir.
- B) T hücre subgruplarından en sık CD4 Th<sub>2</sub> subtipi rol oynar.
- C) Balgamda TNF- $\alpha$  ve IL-8 yüksek bulunmuştur.
- D) Stabil dönemde balgamda eozinofiller artmış olarak bulunur.
- E) Balgamda lipid peroksidasyon ürünleri azalmış olarak saptanır.

46. Aşağıdakilerden hangisi kronik obstrüktif akciğer hastalığında görülen yapısal değişiklikler arasında yer almaz?

- A) Epitelyal deskuamasyon
- B) Peribronşiyal fibrozis
- C) Skuamöz metaplazi
- D) Goblet hücre hiperplazisi
- E) Elastik recoil kaybı

47. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, pulmoner rehabilitasyonun etkileri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Pulmoner rehabilitasyon egzersiz kapasitesini artırır.
- B) Yaşam kalitesini iyileştirir.
- C) Rehabilitasyon programı tamamlandıktan sonra etkileri en az 2 yıl süreyle devam eder.
- D) Rehabilitasyon nutrisyonel öneriler ve destekle beraber olmalıdır.
- E) Rehabilitasyon hastaneye yatış sayısını azaltır.

48. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, aşağıdakilerden hangisinin varlığı akciğer transplantasyonu için kontrendikedir?

- A) FEV<sub>1</sub> < % 35
- B) PaCO<sub>2</sub> > 55 mmHg
- C) Beklenen yaşam süresinin 2 yıldan az olması
- D) Aktif sigara içiciliği
- E) Progresif kor pulmonale varlığı

49. Antikolinergik ilaçlarla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Tiotropium M<sub>1</sub>-M<sub>2</sub>-M<sub>3</sub> reseptörlerine eşit bağlanır ancak M<sub>2</sub> den hızlı ayrılır.
- B) Kronik kullanımda ipratropiuma taşiflaksi gelişebilir.
- C) İpratropium bromür M<sub>3</sub> reseptörlerine spesifiktir.
- D) Tiotropium mukus sekresyonunu azaltır.
- E) İpratropium bromür ağızda kuruluğa neden olmayan formudur.

50. FEV<sub>1</sub> değeri < % 35, bir yılda üçten fazla atak ve son 3 ay içinde antibiyotik kullanım öyküsü olan kronik obstrüktif akciğer hastalıklı bir hastadaki alevlenme tedavisinde aşağıdaki etkenlerden hangisi en çok dikkate alınmalıdır?

- A) Rhinoviruslar
- B) Adenoviruslar
- C) Moraxella catarrhalis
- D) Pseudomonas aeruginosa
- E) Haemophilus influenzae

51. Aşağıdaki faktörlerden hangisi teofilin klirensini artırır?

- A) Konjestif kalp yetmezliği
- B) Karaciğer hastalığı
- C) İleri yaş
- D) Pnömoni
- E) Sigara

52. Plevral efüzyon etiyojisi araştırılmak üzere torasentez yapılan bir hastanın plevral sıvısı beyaz renkte ve eksuda özelliğindedir. Santrifüj yapıldığında sıvıdaki hücrelerde çökme olmamıştır. Yapılan incelemelerde plevral sıvıda glukoz: 65 mg/dL, protein: 4 g/dL, LDH: 580 IU/L, albümin: 1.8 g/dL, kolesterol: 80 mg/dL, trigliserid: 130 mg/dL olarak bulunmuştur.

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

- A) Şilotoraks
- B) Psödoşilotoraks
- C) Şiliform plevral efüzyon
- D) Komplike parapnömonik efüzyon
- E) Ampiyem

53. Postkardiyak hasar (Dressler) sendromuyla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Miyokart hasarını takip eden 2.-3. haftalarda immünolojik bir mekanizma ile oluşur.
- B) Hastalar asemptomatiktir, kontrol amaçlı çekilen posteroanterior akciğer grafide tesadüfen plevral efüzyon saptanır.
- C) Plevral efüzyonda pH < 7.2 ve glukoz < 60 mg/dL dir.
- D) Plevral efüzyon, olguların % 95 inde hemorajiktir.
- E) Tedavisinde diüretik ilaçlar kullanılır.

54. Parapnömonik efüzyon ve ampiyemde Light sınıflamasına göre; pH: 7-7.2 veya LDH düzeyi > 1000 IU/L, Gram yayma (-) ve kültür (-) olması, hangi tanıyı koydurur?

- A) Tipik parapnömonik efüzyon
- B) Sınırdaki komplike parapnömonik efüzyon
- C) Basit komplike parapnömonik efüzyon
- D) Komplike komplike parapnömonik efüzyon
- E) Basit ampiyem

55. Toplum kökenli pnömoni tanısıyla takip edilirken plevral efüzyon gelişen 52 yaşında bir kadın hastaya yapılan torasentez sonuçları şöyledir: Görünüm: viskoz, pH: 7.11, protein: 5.8 g/dL, LDH: 285 IU/L, glukoz: 66 mg/dL, lökosit sayısı: 3800/mm<sup>3</sup>, eritrosit sayısı: 24 000/mm<sup>3</sup>, PMN lökosit: % 93, Gram boyama: bol PMN lökosit, mikroorganizma yok.

**Bakteriyal kültür sonuçları henüz alınmayan bu hastada, aşağıdaki plevra sıvısı sonuçlarından hangisi tüp torakostomi endikasyonudur?**

- A) PMN lökosit > % 90
- B) Glukoz < 100 mg/dL
- C) Lökosit sayısı > 1000/mm<sup>3</sup>
- D) pH < 7.20
- E) LDH > serum değerinin 2/3 ü

56. Plevral efüzyonun en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Siroz  
B) Pulmoner emboli  
C) Malignite  
D) Pnömoni  
E) Sol ventrikül yetmezliği

57. Horlama ve gündüz aşırı uyku hali yakınmalarıyla başvuran bir hastaya polisomnografi yapılıyor ve toplam uyku süresi 6.5 saat, uyku yeterliliği % 89, obstrüktif apne sayısı: 0, obstrüktif hipopne sayısı: 6, RERA (respiratory effort related arousals): 20 ve arousal indeksi: 24/saat olarak bulunuyor.

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

- A) Basit horlama  
B) Obstrüktif uyku apne sendromu  
C) Obstrüktif uyku hipopne sendromu  
D) Üst solunum yolu rezistansı sendromu  
E) Overlap sendrom

58. Gündüz aşırı uyku hali yakınmasıyla başvuran 48 yaşında bir kadın hastanın beden kütle indeksi: 38 kg/m<sup>2</sup> dir. Yapılan polisomnografide apne-hipopne indeksi: 1.9/saat, uyanıklık SaO<sub>2</sub>: % 91, gece boyunca ortalama SaO<sub>2</sub>: % 86 ve minimum SaO<sub>2</sub>: % 80 olarak saptanıyor. Yapılan incelemelerde arteriyel kan gazları pH: 7.41, PaO<sub>2</sub>: 63 mmHg, PaCO<sub>2</sub>: 49 mmHg SaO<sub>2</sub>: % 91, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>: 24 olarak bulunuyor.

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

- A) Basit horlama  
B) Üst solunum yolu rezistansı sendromu  
C) Overlap sendrom  
D) Obezite hipoventilasyon sendromu  
E) Obstrüktif uyku apne sendromu

59. Horlama, tanıklı apne ve gündüz aşırı uyku hali yakınmasıyla başvuran bir hastanın geçirilmiş miyokart enfarktüsü ve diabetes mellitus tanıları mevcuttur. Yapılan polisomnografide solunumsal olayların tamamı obstrüktif tipte ve apne-hipopne indeksi: 9/saat olarak bulunuyor.

**Bu hasta için en olası tanı ve tedavi yaklaşımı aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

Tanı	Tedavi
A) Hafif dereceli obstrüktif uyku apne sendromu	Ağız içi araç tedavisi
B) Hafif dereceli obstrüktif uyku apne sendromu	CPAP tedavisi
C) Orta dereceli obstrüktif uyku apne sendromu	BPAP tedavisi
D) Orta dereceli obstrüktif uyku apne sendromu	CPAP tedavisi
E) Overlap sendrom	BPAP tedavisi

60. Aşağıdakilerden hangisi astım tedavisinde kontrol edici ilaç gruplarından biri değildir?

- A) İnhal steroidler  
B) Antilökotrienler  
C) Antikolinergikler  
D) Uzun etkili inhale β<sub>2</sub>-agonistler  
E) Kromonlar

61.  $\beta$ -adrenerjik agonistlerin nonbronkodilatör etkileriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Mikrovasküler permeabiliteyi artırır.
- B) İnflamatuvar hücre fonksiyonlarını baskılar.
- C) Mukosiliyer klirensi artırır.
- D) Kolinergik transmisyonu baskılar.
- E) Mast hücrelerinden mediatör salımını baskılar.

62. Aşağıdaki bronkodilatörlerden hangisi hücre içinde cAMP düzeyini artırarak etki göstermez?

- A) Salbutamol
- B) Terbutalin
- C) Teofilin
- D) İpratropium bromür
- E) Salmeterol

63. Üç yıldır astım ve allerjik rinit tanısıyla takip edilen kadın hasta solda plevral efüzyon şikâyetiyle başvuruyor. Fizik muayenede ayaklarında his kaybı ve vücudunda dağınık purpura ve peteşileri olduğu görülen hastadan alınan deri biyopsisi lökositoklastik vaskülit olarak belirleniyor.

**Bu hastada tanıya yönelik olarak öncelikle aşağıdaki laboratuvar incelemelerinden hangisi yapılmalıdır?**

- A) MPO-ANCA
- B) Antiglomerüler bazal membran antikor
- C) ACE düzeyi
- D) PR3-ANCA
- E) Protein elektroforezi

64. On beş yıldır nonallerjik astım, nazal polip ve aspirin duyarlı astım tanılarıyla izlenen hasta son 2 yıldır sık atak geçiriyor ve sürekli oral steroid kullanıyor. Son 4 yılda 3 kez nazal polipektomi öyküsü olan hasta son muayenede nüks olduğunu belirtiyor.

**Bu hastada aşağıdakilerden hangisi prognozu olumlu etkiler?**

- A) İmmünoterapi
- B) Nazal polipektomi
- C) Grip aşısı
- D) Aspirin desensitizasyonu
- E) Nazal steroidler

65. Aşağıdakilerden hangisi  $\beta_2$ -agonistlerin yan etkilerinden biri değildir?

- A) Tremor
- B) Hiperkalemi
- C) Çarpıntı
- D) Hipokside geçici artış
- E) Hiperglisemi

66. Aşağıdakilerden hangisi seropozitif allerjik bronkopulmoner aspergillozis tanı kriterlerinden biri değildir?

- A) Astım öyküsü olması
- B) Total IgE düzeyinin genellikle 1000 IU/ml nin üzerinde olması
- C) Solunum yolu sekresyonlarında Aspergillus üremesi
- D) Aspergillus fumigatus'a karşı pozitif erken deri testi
- E) Aspergillus fumigatus'a karşı IgG de artış

67. Otuz beş yaşında bir kadın hasta bir yıldır devam eden efor dispnesi nedeniyle değerlendiriliyor. İstirahat sırasında herhangi bir semptomu olmayan hasta koşu sırasında dispne ve öksürük nedeniyle dinlenmek zorunda kalıyor ve genellikle bir saat içinde düzeliyor. Yapılan incelemelerde fizik muayene ve solunum fonksiyon testleri normal, akciğer sesleri de doğal olarak saptanıyor.

**Egzersize bağlı astım olduğu düşünülen bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Uzun etkili  $\beta_2$ -agonistler
- B) Uzun etkili teofilin
- C) Lökotrien antagonistleri
- D) Egzersiz öncesi inhale salbutamol
- E) Düşük doz inhale steroid

68. İlk defa astım tanısı alan ve ev tozu akarlarına duyarlı olduğu saptanan 40 yaşındaki hastanın öyküsünden haftada 3-4 kez nefes darlığı, öksürük olduğu ve ayda 1-2 kez de gece nefes darlığı ile uyandığı öğreniliyor.

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

- A) Günde 400 mcg budesonid ve gerektiğinde salbutamol
- B) Günde 5 mg montelukast ve gerektiğinde salbutamol
- C) 12 mcg formoterol ve gerektiğinde ipratropium bromid
- D) Gerektiğinde yalnızca 200 mcg salbutamol
- E) IgE düzeyine göre subkutan omalizumab

69. Aşağıdaki ifadelerden hangisi astım açısından kontrol altında olan bir hastayı tanımlar?

- A) Haftada 3 kez gündüz semptomları olan, aktivite kısıtlaması olmayan, kurtarıcı ilaç gereksinimi olmayan, FEV<sub>1</sub> değeri beklenenin % 70 i olan hasta
- B) Gündüz semptomu olmayan, aktivite kısıtlaması olmayan, kurtarıcı ilaç gereksinimi olmayan, son 1 yılda 3 kez atak geçirmiş hasta
- C) Haftada 2 kez den az gündüz semptomu olan, aktivite kısıtlaması olmayan, FEV<sub>1</sub> değeri beklenenin % 60 ı olan hasta
- D) Haftada 2 kez gündüz semptomu olan, kurtarıcı ilaç gereksinimi olmayan, aktivite kısıtlaması olmayan, son 1 yılda atak geçirmemiş hasta
- E) Haftada 2 kez den az gündüz semptomu olan, haftada 2 kez den fazla kurtarıcı ilaç gereksinimi olan, FEV<sub>1</sub> değeri beklenenin % 75 i olan hasta

70. Allerjik inflamasyonda IgE regülasyonunda rol alan sitokinler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) IL-1 ve IL-2
- B) IL-2 ve IL-8
- C) IL-4 ve IL-13
- D) IL-7 ve IL-8
- E) IL-10 ve IL-12

71. Hırıltılı solunum ve ataklar halinde nefes darlığı öyküsü olan bir hastanın solunum fonksiyon testlerinde FEV<sub>1</sub> değeri % 60 olarak ölçülmüş ve astım olduğu düşünülmüştür.

**Bu hastada tanı için öncelikle aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?**

- A) Kan gazları analizi
- B) Erken reverzibilite testi
- C) Total eozinofil sayımı
- D) Posteroanterior akciğer grafisi
- E) Bronş provokasyon testi

72. Klinik olarak pulmoner arteryal hipertansiyondan kuşku edilen bir hastanın fonksiyonel değerlendirilmesi için en uygun yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kardiyak magnetik rezonans görüntüleme
- B) Yüksek çözünürlüklü bilgisayarlı tomografi
- C) Sağ kalp kateterizasyonu
- D) Ventilasyon/perfüzyon sintigrafisi
- E) 6 dakika yürüme testi

73. Femur kırığından 48 saat sonra, ani başlayan dispne, konfüzyon ve epileptik atak geçiren 65 yaşında bir kadın hastada yapılan incelemelerde O<sub>2</sub> saturasyonunun % 80; boynunda ve göğüs duvarında peteşilerin olduğu saptanıyor.

**Bu hasta için en etkili acil ampirik tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Yoğun bakımda takip ve destek tedavi
- B) İntravenöz 60 mg prednizolon
- C) 18 U/kg/saat heparin infüzyonu
- D) İntravenöz dekstran infüzyonu
- E) Hemodiyalize alınması

74. Aşağıdaki uygulamalardan hangisinin venöz tromboemboli profilaksisinde yeri yoktur?

- A) Subkutan enoksaparin
- B) İntermitan pnömotik kompresyon
- C) İntravenöz fraksiyone olmamış heparin
- D) Subkutan fondaparinux
- E) İntravenöz argatroban

75. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi pulmoner arteryal hipertansiyon tedavisinde inhaler yolla kullanılır?

- A) Epoprostenol
- B) İloprost
- C) Sildenafil sitrat
- D) Beraprost
- E) Treprostinil

76. Wegener granülomatozu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Küçük damarların nekrotizan-granülomatöz iltihapla karakterize vaskülitidir.
- B) p-ANCA % 70 oranında pozitif saptanır.
- C) Göz tutulumu konjunktivit, sklerit, episklerit şeklinde olabilir.
- D) Üst hava yollarında stenoz olabilir.
- E) Diabetes insipidusa neden olabilir.

77. Otuz beş yaşında bir kadın hastada, normal spontan vajinal yolla ikinci bebeğini komplikasyonsuz doğurduktan birkaç saat sonra, ani nefes darlığı başlıyor. Hipoksemi saptanan hastanın posteroanterior akciğer grafisinde akciğer ödemi ile uyumlu bulgular saptanıyor. Hipotansiyon oluşan hastanın incelemelerinde dissemine intravasküler koagülasyon olduğu belirleniyor.

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

- A) Akut miyokart enfarktüsü
- B) Pulmoner tromboemboli
- C) Septik şok
- D) Amnion sıvı embolisi
- E) Yağ embolisi

78. Pulmoner emboli tanısında, aşağıdaki durumların hangisinin varlığı D-dimer yüksekliğinin tanıdaki spesifitesini düşürmez?

- A) Gebelik
- B) Travma
- C) Diabetes mellitus
- D) Postoperatif dönem
- E) Malignite varlığı

79. Aşağıdakilerden hangisi pulmoner venöz hipertansiyon nedenlerinden biridir?

- A) HIV enfeksiyonu
- B) Kollajen vasküler hastalıklar
- C) Konjenital sistemik-pulmoner şantlar
- D) Sol atrial veya ventriküler kalp hastalığı
- E) Kronik kokain kullanımı

80. Akciğerlerin pozitron emisyon tomografisinde aşağıdakilerden hangisi yalancı-negatif bulgu verir?

- A) Karsinoid tümörler
- B) Mikobakteriyal veya fungal enfeksiyon
- C) Organize pnömoni
- D) Bronşiektazi
- E) Sarkoidozis

81. Plevral boşlukta anormal hava veya sıvı birikimine bağlı olarak gelişen atelektazi (kollaps) türü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sikatrizasyon atelektazi
- B) Relaksasyon atelektazisi
- C) Reabsorpsiyon atelektazisi
- D) Adeziv atelektazi
- E) Lineer atelektazi

82. Aşağıdaki solunum fonksiyon testi parametrelerinden hangisi hasta eforundan bağımsız olması nedeniyle tekrar edilebilir?

- A) FEV<sub>1</sub>
- B) FVC
- C) FRC
- D) PEF
- E) FEF<sub>25-75</sub>

*Diğer sayfaya geçiniz.*



83. Soliter pulmoner nodül nedeniyle kama rezeksiyon yapılan 40 yaşındaki hastanın patoloji sonucu kazeifikasyon içermeyen granülom olarak gelmiştir.

**Bu hastada ayırıcı tanıda aşağıdakilerden hangisi düşünülmez?**

- A) Lepra
- B) Fungal enfeksiyonlar
- C) Sarkoidozis
- D) Mikobakteri enfeksiyonları
- E) Wegener granülomatozu

85. Aşağıdaki durumların hangisinde DL<sub>CO</sub> (akciğer difüzyon kapasitesi) artar?

- A) Amfizem
- B) Pulmoner vaskülitler
- C) İdyopatik interstisyel fibrozis
- D) Skleroderma akciğer tutulumu
- E) Alveolar hemoraji

84. İntratorasik obstrüksiyonu gösteren akciğer fonksiyon parametreleri aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

	PEF	MIF <sub>50</sub>	MIF <sub>50</sub> / MEF <sub>50</sub>
A)	Azalmış	Azalmış	~1
B)	Azalmış	Normal/Azalmış	>2
C)	Normal/Azalmış	Azalmış	<1
D)	Azalmış	Azalmış	<1
E)	Normal	Normal	1

86. Aşağıdakilerden hangisi metakolin ile bronş provakasyon testi için kontrendikasyon oluşturmaz?

- A) FEV<sub>1</sub>/FVC < % 70 olması
- B) Testten 3 saat önce 1. jenerasyon antihistaminik alınması
- C) Testten 6 saat önce kafein içeren yiyecek ve içeceklerin tüketilmesi
- D) Testten 2 saat önce salbutamol kullanılması
- E) Testten önceki 4 hafta içinde üst solunum yolu enfeksiyonu geçirilmesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

87. Aşağıdaki arter kan gazı ölçümlerinden hangisi hastanın ventilasyon durumunu yansıtır?

- A) PaO<sub>2</sub>                      B) HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>                      C) PaCO<sub>2</sub>  
D) pH                              E) Baz fazlalığı

88. Altmış beş yaşında, kronik obstrüktif akciğer hastalığı nedeniyle evde oksijen kullanan bir hasta son 4-5 gündür süren ateş, öksürük ve genel durumunda bozulma nedeniyle acil servise başvuruyor. Acil serviste kan basıncı 80/40 mmHg, ateş 39.1 °C, nabız 120/dakika ritmik ve solunum sayısı 35/dakika olarak belirleniyor.

**Lökosit sayısı 18 000/mm<sup>3</sup>, hemoglobin düzeyi 11 g/dL olarak saptanan bu hastaya ilk uygulaması gereken en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) 25 ml/saat serum fizyolojik infüzyonu  
B) 1000 ml serum fizyolojik hızlı bolus infüzyon  
C) 1 ünite eritrosit süspansiyonu  
D) 5 mcg/kg/dakika dopamin başlanması  
E) 5 mcg/dakika noradrenalin başlanması

89. Pulmoner arter kateterizasyonu sırasında aşağıdakilerden hangisi doğrudan ölçülemeyen bir parametredir?

- A) Santral venöz basınç  
B) Pulmoner arter basıncı  
C) Pulmoner kapiller kama (arteryal oklüzyon) basıncı  
D) Sistemik vasküler direnç  
E) Sağ ventrikül basıncı

90. pH: 7.32, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>: 15 mEq/L, PaCO<sub>2</sub>: 23 mmHg olan bir hastada aşağıdaki asit-baz bozukluklarından hangisi düşünülmelidir?

- A) Kompanse metabolik asidoz  
B) Kompanse respiratuvar alkaloz  
C) Primer metabolik asidoz + respiratuvar alkaloz  
D) Primer respiratuvar alkaloz + metabolik asidoz  
E) Anyon açıklı metabolik asidoz + hiperkloremik metabolik asidoz

91. Akciğer ödemi olan bir hastada aşağıdaki radyolojik bulgulardan hangisinin görülmesi, bunun permeabilite ödemi olduğunu düşündürür?

- A) Kanlanmanın apekslerde daha fazla olması  
B) Vasküler yapıların geniş olması  
C) Septal çizgiler ve peribronşiyal ödem (cuffing) olması  
D) Fazla miktarda plevral efüzyon olması  
E) Pnömonik gölge koyuluğunun yama tarzı, periferik yerleşimli graviteden bağımsız olması

92. Nazal kanülle 5 L/dakika akımla oksijen tedavisi alan bir hastanın soluduğu havadaki fraksiyone oksijen oranı (FiO<sub>2</sub>) aşağıdakilerden hangisine en yakındır?

- A) % 15-25      B) % 35-45      C) % 55-65  
D) % 70-80      E) % 100

93. Aşağıdakilerden hangisi akut respiratuvar distres sendromu tablosuna neden olmaz?

- A) Akut hipersensitivite pnömonisi  
B) Sepsis  
C) Multipl transfüzyonlar  
D) Akut pankreatit  
E) Subaraknoid kanama

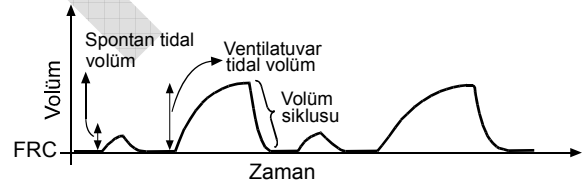
94. Kardiyopulmoner arrest durumunda temel yaşam desteği verilen bir hastada dakikadaki kalp masajı sayısı ve masaj/solunum desteği oranı aşağıdakilerin hangisinde doğru verilmiştir?

	Dakikadaki masaj sayısı	Masaj/solunum desteği oranı
A)	50	20 / 3
B)	60	15 / 2
C)	75	30 / 1
D)	100	30 / 2
E)	120	15 / 3

95. Aşağıdakilerin hangisinde bir problem olması büyük olasılıkla hiperkapni olmaksızın yalnızca hipoksik solunum yetmezliğine neden olur?

- A) Solunum merkezinde      B) Hava yollarında  
C) Diaframda      D) Asinüste  
E) Göğüs duvarında

96.



Yukarıda verilen volüm-zaman grafiği hangi mekanik ventilasyon modunu göstermektedir?

- A) Asist control (AC)  
B) Continuous positive airway pressure (CPAP)  
C) Pressure control  
D) Pressure support  
E) Synchronized intermittent mandatory ventilation (SIMV)

*Diğer sayfaya geçiniz.*

97. Aşağıdakilerden hangisi akut desenden nekrotizan mediastinit nedenlerinden biri değildir?

- A) Endokardit  
B) Epiglottit  
C) Ludwig anjini  
D) Diş apsesi  
E) Orofarengeal apse

98. Aşağıdakilerden hangisi mesleksi astıma yol açan yüksek molekül ağırlıklı maddelerden biri değildir?

- A) Buğday unu  
B) Lateks  
C) Hayvansal allerjenler  
D) İzosiyanatlar  
E) Deniz ürünleri

99. Elli beş yaşında bir erkek hasta progresif egzersiz dispnesi şikâyetiyle başvuruyor. Öyküsünden 20 yıldır askeri silah fabrikasında çalıştığı ve son günlerde kuru öksürüğünün olduğu öğreniliyor. Akciğer muayenesi normal olarak bulunan hastanın akciğer grafisinde bilateral hiler dolgunluk görülüyor. Bilgisayarlı tomografide multipl bilateral hiler adenopatiler ve üst lob ağırlıklı retiküler opasiteler izleniyor. Bronkoskopi ile alınan transbronşiyal biyopsilerde nonnekrotizan granülomlar saptanıyor.

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

- A) Silikozis  
B) Bisinozis  
C) Berilyozis  
D) Bagassozis  
E) Nonspesifik interstisyel pnömoni

100. Kırk yıldır günde 2 paket sigara içen 55 yaşında bir hastanın öyküsünden epilepsi tanısı ile 20 yıldır anti-epileptik kullandığı ve koroner arter hastalığı tanısıyla 2 yıldır medikal tedavi uygulandığı öğreniliyor.

**Bu hasta için en uygun sigara bırakma tedavi yaklaşımı aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Motivasyon + bupropion  
B) Nikotin bant tedavisi + motivasyon  
C) Nikotin bant tedavisi + bupropion  
D) Nikotin nazal sprey + nikotin sakızı  
E) Nikotin inhaler + nikotin nazal sprey

**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

GÖĞÜS HASTALIKLARI

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