



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**2012-TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ  
GİRİŞ SINAVI (YDUS)  
GÖĞÜS HASTALIKLARI  
25 KASIM 2012 PAZAR**

<b>T.C. KİMLİK NUMARASI</b>	:														
<b>ADI</b>	:														
<b>SOYADI</b>	:														
<b>SALON NO.</b>	:											<b>SIRA NO.:</b>			
<b>Soru kitapçık numarasının cevap kâğıdına kodlanmamasının veya yanlış kodlanmasının sorumluluğu adaya aittir.</b>															
<b>SORU KİTAPÇIK NUMARASI :</b>		<b>TEMEL SORU KİTAPÇIĞI</b>										Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlamayı unutmayınız.			

**DİKKAT! SINAV BAŞLAMADAN ÖNCE AŞAĞIDAKİ UYARILARI MUTLAKA OKUYUNUZ.**

1. T.C. Kimlik Numaranızı, Adınızı, Soyadınızı, Salon Numaranızı ve Sıra Numaranızı, Soru Kitapçığı üzerindeki ilgili alanlara yazınız.
2. Soru Kitapçık Numaranız yukarıda verilmiştir. Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlayınız ve aşağıdaki ilgili alanı imzalayınız. Salon görevlisinin de hem soru kitapçığınızdaki hem de cevap kâğıdınızdaki ilgili alanı imzalamasını sağlayınız. Bu kodlamayı cevap kâğıdınıza yapmadığınız veya yanlış yaptığınız takdirde, sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
3. Bu sayfanın arkasında yer alan açıklamayı dikkatle okuyunuz.

<b>Adayın imzası:</b> Soru kitapçık numarasını doğru kodladım.	
<b>Salon görevlisinin imzası:</b> Adayın soru kitapçık numarasını cevap kâğıdına doğru kodladığını onaylıyorum.	

## AÇIKLAMA

1. Bu testte **80** soru bulunmaktadır.
2. Bu test için verilen cevaplama süresi **100 dakikadır (1 saat, 40 dakika)**.
3. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
4. Bu kitapçıktaki testte yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, cevap kâğıdını örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı işaretlemeyi unutmayınız.
6. 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 arasında doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
7. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

# GÖĞÜS HASTALIKLARI

2012–YDUS/Göğüs Hast.

1. Aşağıdakilerden hangisi, ön mediasten yerleşimli lezyonlar arasında yer almaz?

- A) Timik kist
- B) Seminom
- C) Dermoid kist
- D) Kistik higroma
- E) Bronkojenik kist

2. Aşağıdaki kronik solunum yetmezliği olan hastaların hangisinde non-invaziv mekanik ventilasyon endikasyonu vardır?

- A) Kifoskolyozlu, stabil dönemde  $FEV_1 = \% 64$ ,  $FVC = \% 58$ ,  $PaCO_2 = 49$  mmHg olan hasta
- B) Pakiplöritli, stabil dönemde  $FEV_1 = \% 59$ ,  $FVC = \% 45$ ,  $PaCO_2 = 44$  mmHg olan hasta
- C) KOAH'lı, stabil dönemde  $FEV_1 = \% 44$ ,  $FVC = \% 69$ ,  $PaCO_2 = 50$  mmHg olan hasta
- D) KOAH'lı, stabil dönemde  $FEV_1 = \% 29$ ,  $FVC = \% 49$ ,  $PaCO_2 = 45$  mmHg olan hasta
- E) KOAH'lı olup uzun süreli oksijen tedavisi kullanmasına rağmen en az bir kez akut solunum yetmezliğine girmiş hasta

3. Aşağıdakilerden hangisi, ARDS'de akciğer koruyucu mekanik ventilasyon mekanizmalarından biri değildir?

- A) Volüm destekli mekanik ventilasyon modu
- B) Tidal volümü  $\geq 10$  ml/kg
- C) Zirve (plato) basınç  $\leq 30$  cmH<sub>2</sub>O
- D) Solunum sayısı=6 - 35/dakika
- E) İnspirasyon / Ekspirasyon oranı=1/1 - 1/3

4. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi, alveoler hipoventilasyona neden olarak hipoksemik solunum yetmezliğine yol açar?

- A) Astım
- B) Akciğer ödemi
- C) Akciğer embolisi
- D) KOAH
- E) Pnömoni

5. Aşağıdaki bulgulardan hangisi, intrapulmoner sağ-sol şanta bağlı gelişen hipoksemi için tipiktir?

- A) Arter kanında  $PaO_2$  değerinin 40 mmHg'nin altında olması
- B) % 100 oksijen uygulamasına rağmen  $PaO_2$  değerinin normal sınırlara yükseltilememesi
- C) Alveoler-arteriyel oksijen gradientinin 10 mmHg'nin altında olması
- D) Pulse oksimetri ile ölçülen oksijen saturasyonunun normal bulunması
- E) Derin hipoksemiye rağmen siyanoz tespit edilmemesi

6. Elli yaşındaki erkek hasta nefes darlığı şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Hastanın arter kan gazı analizinde  $PaCO_2 = 58$  mmHg,  $PaO_2 = 62$  mmHg,  $HCO_3^- = 18$  mEq/L, pH=7,25 ve  $SaO_2 = \% 86$  olarak tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kompanse respiratuvar asidoz
- B) Kompanse metabolik asidoz
- C) Respiratuvar asidoz + Metabolik asidoz
- D) Dekompanse respiratuvar asidoz
- E) Dekompanse metabolik asidoz

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

7. Aşağıdakilerden hangisi, kardiyojenik akciğer ödeminde akciğerlerin mekanik özelliklerini ve gaz değişimini etkileyen durumlardan biri değildir?

- A) Difüzyon kapasitesinde azalma
- B) Kompliyansın azalması
- C) Kapanma hacminin azalması
- D) Ventilasyon-perfüzyon dengesizliğinin artması
- E) Maksimal akım hızlarının azalması

### 8. VE 9. SORULARI AŞAĞIDAKİ BİLGİLERE GÖRE CEVAPLAYINIZ.

Öksürük ve ses kısıklığı yakınmaları olan 48 yaşındaki erkek hasta, sol üst lob yerleşimli bronş karsinomu tanısı alıyor.

8. Bu hastada öncelikle aşağıdaki mediastinal lenf nodu tutulumu tiplerinden hangisi düşünülmalıdır?

- A) Sol üst paratrakeal
- B) Subaortik
- C) Subkarinal
- D) Paraözofageal
- E) Sol hil

9. Fiberoptik bronkoskopik incelemesi normal olarak değerlendirilen bu hastada, bundan sonraki aşamada lenf nodu tanısı için en uygun invaziv yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rijit bronkoskopi
- B) Transtorasik iğne aspirasyonu
- C) Endobronşiyal ultrasonografi
- D) Video-yardımlı toraks cerrahisi (VATS)
- E) Torakotomi

10. Santral hava yolunda kısmi obstrüksiyona yol açan, hem endoluminal obstrüksiyon hem de dıştan bası bulunan akciğer kanserli hastada, en uygun terapötik yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rijit bronkoskopi ile debulging yapılması
- B) Lazer tedavisi uygulanması
- C) Elektrokoter uygulanması ve stent yerleştirilmesi
- D) Kriyoterapiyle brakiterapinin birlikte uygulanması
- E) Stent yerleştirilmesi

11. Akciğer kanseri etiyolojisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Aktif sigara içicilerin akciğer kanseri riski 20 kat artmıştır.
- B) KOAH, akciğer kanseri riskini artırır.
- C) Sigara dumanındaki nitrozamin'in karsinogeneze rolü olabilir.
- D) c-erbB-1 protoonkojenin overekspresyonu küçük hücreli olmayan akciğer kanserlerinde % 65 - 90 arasındadır.
- E) Küçük hücreli olmayan akciğer kanserlerinde ras geninde olan mutasyonlar iyi prognoz göstergesidir.

12. Sol üst lobda 4 cm boyutunda kitle, 5 nolu lenf nodu biyopsisinde ve soldaki plevral efüzyonda tümör hücreleri görülen, uzak organ metastazı olmayan bir hastanın son TNM sınıflamasına göre evresi aşağıdakilerden hangisidir?

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

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

13. Buzlu cam dansitesinde nodüllerin görüldüğü malignite aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yassı hücreli kanser
- B) Bronkoalveoler kanser
- C) Küçük hücreli kanser
- D) Tipik karsinoid tümör
- E) Büyük hücreli kanser

14. Yirmi paket/yıl sigara hikâyesi olan 35 yaşındaki erkek hastanın öksürük şikâyeti üzerine çekilen akciğer grafisinde 3x3 cm boyutunda, çevreye ışınal uzanım gösteren bir kitle saptanmıştır. Kitlede dağınık noktasal kalsifikasyon tespit edilmiştir.

Aşağıdaki özelliklerden hangisi bu lezyonun malignite olarak değerlendirilmesinde rol oynamaz?

- A) Lezyonun radyolojik olarak ölçülen çapı
- B) Lezyonun radyolojik olarak sınır özelliği
- C) Hastanın sigara hikâyesi
- D) Hastanın yaşı
- E) Lezyonun kalsifikasyon özelliği

15. Daha önceden kolon kanseri nedeniyle ameliyat edilmiş 64 yaşındaki erkek hastanın çekilen akciğer grafisinde sol alt lobda periferik 4 cm boyutlarında bir kitle tespit ediliyor. Bu kitleden yapılan biyopsinin histopatolojik incelemesinde primer akciğer kanseri ile kolon kanserinin metastazı arasında ayırım yapılamıyor.

Bu ayırımın yapılmasında aşağıdaki immünohistokimyasal incelemelerden hangisi en çok yardımcı olur?

- A) Sitokeratin 7
- B) Östrojen reseptörü
- C) Tirozin hidroksilaz
- D) Alfa fetoprotein
- E) Her-2 / neu

16. Aşağıdaki difüz interstisyel akciğer hastalığı ve bronkoalveoler lavaj bulgu eşleştirmelerinden hangisi doğrudur?

Difüz interstisyel akciğer hastalığı	Bronkoalveoler lavaj bulgu
A) Hipersensitivite pnömonisi	Lökositoz
B) Langerhans hücreli histiyositoz	CD1a pozitif hücre >% 3
C) Eozinofilik pnömoni	Eozinofili >% 10
D) Sarkoidoz	CD4/CD8 >3,5
E) Lipid pnömonisi	PAS (+) boyanma

17. Aşağıdakilerden hangisi, Langerhans hücreli histiyositoz için kötü prognoz kriterlerinden biri değildir?

- A) Aktif sigara içicisi olmak
- B) İleri yaş
- C) Ağır hava yolu obstrüksiyonu varlığı
- D) DLCO'nun düşük olması
- E) Kortikosteroid tedavi gereksinimi olması

18. Doku tanısı olmadan sarkoidozu en fazla destekleyen klinik laboratuvar bulgusu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serumda ACE artışı
- B) Galyum-67 sintigrafisinde lambda ve panda bulgularının birlikteliği
- C) Bronkoalveoler lavaj sıvısında CD4/CD8 <3,5 ve lenfosit oranının normal olması
- D) Üveit / konjunktivit varlığı
- E) Eritema nodozum varlığı

Diğer sayfaya geçiniz.

19. Kırk yaşındaki kadın hasta ilerleyici efor dispnesi yakınması ile başvuruyor. Yapılan incelemelerde solunum fonksiyon testlerinde restriktif tipte bozukluk, postero-anterior akciğer grafisinde orta ve alt zonlarda lineer, yer yer retiküler dallanma artışı görülüyor. Bronkoskopiye alınan transbronşiyal akciğer biyopsisinin patoloji sonucu non-spesifik interstisyel pnömoni geliyor.

**Antisentromer antikor (+) olan bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Sjögren sendromu
- C) Romatoid artrit
- D) Sistemik skleroz
- E) Mikst konnektif doku hastalığı

20. Aşağıdaki interstisyel akciğer hastalıklarından hangisinde, akciğer radyografilerinde alveoler dolum tarzında görünüm izlenmez?

- A) Deskuamatif interstisyel pnömoni
- B) Alveoler sarkoidoz
- C) Akut hipersensitivite pnömonisi
- D) Lenfositik interstisyel pnömoni
- E) "Usual" interstisyel pnömoni

21. Aşağıdaki interstisyel akciğer hastalıklarından hangisinde, radyolojik olarak alt lob predominansı görülür?

- A) Sarkoidoz
- B) Non-spesifik interstisyel pnömoni
- C) Eozinofilik pnömoni
- D) Langerhans hücreli histiyositoz
- E) Kömür işçisi pnömokonyozu

22. Aşağıdakilerden hangisi, PET'in yalancı negatiflik nedenlerinden biridir?

- A) Organize pnömoni
- B) Mikobakteri enfeksiyonu
- C) Hiperglisemi
- D) Radyasyon pnömonisi
- E) Bronşiektazi

23. Solunum fonksiyonlarında ölçülebilen parametrelerden biri olan "closing volume (kapanma hacmi)" ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Yaşla beraber artar.
- B) Sigara içenlerde normale oranla azalmış bulunur.
- C) Küçük hava yollarındaki daralma, hacmin artmasına neden olur.
- D) Sağlıklı genç erişkinlerde vital kapasitenin % 10'u kadardır.
- E) Sol kalp yetmezliğinde artar.

24. Aşağıdakilerden hangisi, difüzyon kapasitesinin arttığı duruma örnek oluşturur?

- A) İdyopatik pulmoner fibrozis
- B) Amfizem
- C) Hipersensitivite pnömonisi
- D) Obezite
- E) Anemi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

25. Aşağıdakilerden hangisi, majör proteinaz inhibitörlerinden biri değildir?

- A)  $\alpha_1$ -antitripsin
- B)  $\alpha_2$ -makroglobulin
- C)  $\beta_2$ -mikroglobulin
- D) Sekretuar lökosit proteinaz inhibitör
- E) Elafin

26. Aşağıdakilerden hangisi, KOAH ile ilişkili komorbiditelerden biri değildir?

- A) Glukom
- B) Anemi
- C) Depresyon
- D) Osteoporoz
- E) Hipertansiyon

27. KOAH'lı bir hastada, GOLD evresi arttıkça hava yollarındaki oranı değişmeyen inflamatuvar hücre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) B lenfositler
- B) Makrofajlar
- C) Eozinofiller
- D) Nötrofiller
- E) CD8 lenfositler

28. KOAH'lı bir hastada, nefes darlığının objektif değerlendirilmesi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Modifiye dispne indeksi
- B) Borg skalası
- C) Medical Research Council anketi
- D) 6 dakika yürüme testi
- E) Kronik solunum anketi

29. KOAH'lı bir hastada, non-invaziv mekanik ventilasyon desteği için doğru endikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) pH <7,15 ve PaCO<sub>2</sub> >60 mmHg olması
- B) Paradoks solunum ve yardımcı solunum kaslarının kullanılması
- C) PaO<sub>2</sub> <40 mmHg veya PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> <200 mmHg olması
- D) Kardiyovasküler instabilite varlığı
- E) Solunum frekansı >35/dakika ve aşırı sekresyon varlığı

30. Pürülan balgam, 38°C ateş ve nefes darlığı artışı şikâyetleriyle acile getirilen 70 yaşındaki erkek hastanın stabil dönemde yapılan spirometrik incelemesinde FEV<sub>1</sub> % 30 olarak saptanıyor. Öyküsünden son 3 ay içinde 2 kez antibiyotik kullandığı ve bilgisayarlı tomografide bronşiektazi saptandığı öğreniliyor.

KOAH akut alevlenme tanısı alan bu hastaya aşağıdakilerden hangisi başlanmalıdır?

- A) Sefuroksim aksetil
- B) Klaritromisin
- C) Amoksisilin-klavulanat
- D) Levofloksasin
- E) Seftriakson

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

31. Plevral efüzyonların en sık eşlik ettiği bağ dokusu hastalığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Skleroderma
- B) Sistemik lupus eritematozus
- C) Dermatomyozit / polimiyozit
- D) Sjögren sendromu
- E) Romatoid artrit

32. Plevral sıvıda glukoz miktarı düşük (<60 mg/dL) bulunan bir hastada ayırıcı tanıda aşağıdakilerden hangisi öncelikli olarak düşünülmaz?

- A) İlaçlara bağlı plevral sıvı
- B) Tüberküloza bağlı plevral sıvı
- C) Churg-Strauss sendromunda gelişen plevral sıvı
- D) Romatoid artrite bağlı plevral sıvı
- E) Paragonimiazis'te gelişen plevral sıvı

33. Pnömoni tanısıyla takip edilen 30 yaşındaki kadın hasta 5 günlük antibiyotik tedavisine rağmen ateşinin düşmesi üzerine yeniden kliniğe başvuruyor. Nefes darlığı ve sağ tarafta batıcı göğüs ağrısı olan hastanın yeni çekilen akciğer grafisinde sağda loküle plevral sıvı görünümü saptanması üzerine torasentez yapılıyor. Eksüda özelliğindeki plevral sıvının pH'si 7,18 ölçülüyor ve sıvı glukoz düzeyi 40 mg/dL olarak bulunuyor.

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

- A) Tekrarlayan torasentezler
- B) Tüp torakostomi
- C) Torasentez ve intraplevral fibrinolitik tedavi uygulaması
- D) Plevral sıvı kültür sonucuna göre antibiyotik tedavisinin değiştirilmesi
- E) Plöredezis

34. Kırk beş yaşındaki erkek hasta göğüs ağrısı ve nefes darlığı yakınması ile başvuruyor. Posteroanterior akciğer grafisinde sağda plevral sıvı tespit ediliyor. Sıvı incelemesinde malign hücreler görülüyor ve sıvıda amilaz düzeyi yüksek bulunuyor.

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

- A) Yassı hücreli karsinom
- B) Küçük hücreli karsinom
- C) Adenokarsinom
- D) Büyük hücreli karsinom
- E) Karsinoid tümör

35. En sık ekstrapulmoner tüberküloz tutulumu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tüberküloz lenfadenit
- B) Plevral tüberküloz
- C) Böbrek tüberküloz
- D) Kemik tüberküloz
- E) Tüberküloz menenjit

36. Aktif tüberküloz tanısı olan ve 6 aylık gebe olduğu belirlenen bir kadın hastada, aşağıdaki antitüberküloz ilaçlardan hangisi kullanılmamalıdır?

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

*Diğer sayfaya geçiniz.*



## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

37. Latent tüberküloz enfeksiyonu tespit edilen ve 6 ay süreyle 40 mg/gün kortikosteroid kullanması gereken bir hastada, uygulanacak kemoprofilaksi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 4 ay süreyle her gün izoniazid
- B) 6 ay süreyle her gün rifampisin
- C) 6 ay süreyle haftada 2 gün rifampisin
- D) 9 ay süreyle her gün rifampisin
- E) 9 ay süreyle haftada 2 gün izoniazid

38. Makrofaj içerisinde, asidik ve hipoksik ortamda yaş ve intermitant çoğalan basillere etkili antimikrobiyal aşağıdakilerden hangisidir?

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

39. ARB (+), postprimer akciğer tüberkülozu tanısı alan hastaya dörtlü antitüberküloz tedavi planlanıyor. İki ayın sonunda izoniazide dirençli olduğu ortaya çıkıyor. Bu hastanın çocuğuna da izoniazid profilaksisi başlandığı ve 1 aydır aldığı öğreniliyor.

**Bu çocuğun profilaksisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) İzoniazidi kesip 4 ay rifampisin verilmesi
- B) İzoniazidin yanına rifampisin ekleyip 6 ayın tamamlanması
- C) İzoniazidi kesip 6 ay etambutol ve rifampisin verilmesi
- D) İzoniazide devam edilip 6 ayın tamamlanması
- E) 6 ay izoniazid verildikten sonra 4 ay rifampisin verilmesi

40. HIV (+) olan bir hastada, pulmoner Mycobacterium avium kompleks'in tedavisi için aşağıdakilerden hangisi uygundur?

- A) İzoniazid + rifampisin + etambutol
- B) Siprofloksasin + klofazimin + rifabutin
- C) Sikloserin + PAS + amikasin
- D) Klaritromisin + etambutol + rifabutin
- E) Levofloksasin + pirazinamid + streptomisin

41. Aşağıdakilerden hangisi, tüberküloz tedavisinde kortikosteroid tedavi önerilen durumlardan biri değildir?

- A) Tüberküloz perikardit
- B) Miliyer tüberküloz
- C) Tüberküloz menenjit
- D) Obstrüktif lenfadenit
- E) Tüberküloz lenfadenit

42. Bir toplumda tüberküloz hastalığının eradikasyonunda öncelikli uygulama aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hastaların saptanıp tedavi edilmesi
- B) Bebeklere zorunlu BCG aşısı uygulanması
- C) Tüberkülozlu hastayla teması olanlara profilaktik tedavi verilmesi
- D) Toplumun hastalık konusunda eğitilmesi
- E) Risk gruplarının düzenli taranması

*Diğer sayfaya geçiniz.*

43. Uyku sırasında ortaya çıkan apnenin tipini belirlemede kullanılan parametre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oksijen satürasyonu B) EEG  
C) Solunum çabası D) Göz hareketleri  
E) Apnenin süresi

44. On yıldır ağır KOAH tanısı ile izlenen 60 yaşındaki erkek hastanın, horlama ve tanıklı apne nedeni ile yapılan polisomnografisinde apnelerinin tümü obstrüktif tipte ve apne-hipopne indeksi 60 olarak belirleniyor. KBB muayenesinde üst solunum yolunda anatomik obstrüksiyon tespit edilmiyor.

Bu hastanın tedavisi için en uygun yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) CPAP  
B) BPAP  
C) Adaptif servo ventilatör  
D) Ağız içi araç uygulaması  
E) Uvulopalatofaringoplasti

45. Astım tedavisinde uygulanan bronşiyal termoplasti ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Hafif - orta astımlılara uygulanmaktadır.  
B) Bir seanslık bronkoskopik bir girişimdir.  
C) Bronş aşırı duyarlılığı değişmeksizin FEV<sub>1</sub> düzelir.  
D) Hava yolu düz kas kütleini azaltır.  
E) Eozinofilik inflamasyonu azaltır.

46. Aşağıdaki durumların hangisinde alerjen spesifik immünoterapi endikasyonu vardır?

- A) Ağır alerjik astım B) Atopik dermatit  
C) Mevsimsel alerjik rinit D) Ürtiker  
E) İlaç alerjisi

47. Aşağıdaki inhaler bronkodilatör, FDA'nın gebelikte kullanım güvenliği sınıflaması eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

- A) Salbutamol – B grubu  
B) Terbutalin – B grubu  
C) İpratropium – B grubu  
D) Salmeterol – C grubu  
E) Formoterol – C grubu

48. Aşağıdakilerden hangisi, bronkoprovokasyon testi yapılması için kesinlikle kontrendikasyondur?

- A) FEV<sub>1</sub> <1,5 L olması  
B) Gebelik  
C) Kolinesteraz inhibitörü kullanımı  
D) Son 3 ay içinde miyokart enfarktüsü veya inme öyküsü olması  
E) Spirometreye uyumsuz hasta

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

49. Toplumda gelişen grup-I pnömonisi olan ve değiş-tirici faktörü olmayan bir hastanın tedavisinde, en uygun antibiyotik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Klaritromisin
- B) Amoksisilin-klavulanat
- C) Tazobaktam + piperasilin
- D) Amikasin
- E) Sefepim

50. AIDS'li bir hastada aşağıdaki durumlardan hangisi-nin varlığı, Pneumocystis pnömonisi riskini artırır?

- A) Nötrofil sayısının  $2.000/mm^3$ 'ten az olması
- B) Eşlik eden Sitomegalovirus enfeksiyonu
- C) CD4 lenfosit sayısının  $200/mm^3$ 'ten az olması
- D) Eşlik eden kaposi sarkomu
- E) B lenfosit sayısının  $400/mm^3$ 'ten az olması

51. Aşağıdaki bronşiektazi ile etiyolojiye göre radyolojik yerleşim eşleştirmelerinden hangisi doğrudur?

- A) Alerjik bronkopulmoner aspergillozis – Alt loblar
- B) Primer siliyer diskinezi – Santral
- C) Kistik fibrozis – Alt loblar
- D) Mikobakteriyum avium kompleks – Üst loblar
- E) Ankilozan spondilit – Üst loblar

52. İmmünoşüpresif bir hastada, aşağıdakilerden han-gisi akciğer grafisinde yaygın miliyer görünüme neden olmaz?

- A) Histoplazmoz
- B) Aspergilloz
- C) Kandida enfeksiyonu
- D) Kriptokokkoz
- E) Tüberküloz

53. Kuru (balgamsız) bronşiektazi, akciğerin aşağıdaki segmentlerinden hangisinde daha sık görülür?

- A) Üst lob apikal
- B) Orta lob medial
- C) Alt lob lateral
- D) Alt lob superior
- E) Alt lob posterior

54. Toplumda gelişen pnömonili bir hastada aşağıdaki-lerden hangisi yoğun bakıma yatış için maior kriter-lerden biridir?

- A) Solunum sayısı  $\geq 30$ /dakika
- B) Akciğer filminde birden fazla lob tutulumu
- C) Vazopressör gerektiren septik şok
- D) Sıvı desteği gerektiren hipotansiyon
- E) Konfüzyon

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

55. Pnömoni Hastalık Ağırlığı Skorlama Sistemi'ne göre, risk sınıfı V olan bir hastanın yaklaşık mortalite oranı yüzde (%) kaçtır?

- A) 1 B) 5 C) 10 D) 20 E) 30

56. Aşağıdaki durumlardan hangisinde, sekonder spontan pnömotoraks beklenen bir komplikasyondur?

- A) Klamidya pnömonisi  
B) Lejyonella pnömonisi  
C) Hanta virus pnömonisi  
D) Varicella pnömonisi  
E) Pneumocystis jirovecii pnömonisi

57. Aşağıdaki difüz alveoler hemoraji nedenlerinden hangisinde pulmoner kapilarit görülmez?

- A) Pulmoner venookluziv hastalık  
B) Wegener granülomatozu  
C) Sistemik lupus eritematozus  
D) Churg-Strauss sendromu  
E) Henoch-Schönlein purpurası

58. Ani başlayan göğüs ağrısı ve nefes darlığı yakınmasıyla başvuran bir hastada sol alt lobar arterde tromboemboli tespit ediliyor. Kan basıncı 80/50 mmHg olan hastanın EKO'sunda sağ atrial dilatasyon, proBNP düzeyinde artış ve ciddi hipoksemi belirleniyor.

**Bu hastada öncelikle aşağıdaki tedavilerden hangisi başlanmalıdır?**

- A) Düşük moleküler ağırlıklı heparin  
B) Doku plazminojen aktivatörü  
C) Standart heparin  
D) Faktör Xa inhibitörü  
E) Oral antikoagülan

59. Aşağıdaki paraziter hastalıklardan hangisinde pulmoner hipertansiyon saptanabilir?

- A) Toxoplasmozis B) Trichinozis  
C) Paragonimiazis D) Schistosomiazis  
E) Malaria

60. Akut pulmoner embolili hastada, fibrinolitik tedavi aşağıdaki durumlardan hangisinde kesinlikle kontrendike değildir?

- A) Son 1 ay içerisinde gastrointestinal kanama geçirmesi  
B) Vücudunun herhangi bir yerinde aktif kanama olması  
C) Enfektif endokardit  
D) Santral sinir sistemi hasarı veya tümörü  
E) Son 3 hafta içerisinde majör travma veya cerrahi geçirmesi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

61. Artralji, halsizlik, öksürük ve balgamda kan şikâyetleriyle başvuran 47 yaşındaki kadın hastanın çekilen akciğer grafisinde nodüler, kaviter lezyonlar ve infiltratif görüntüler tespit edilmiştir. Renal fonksiyonları bozuk olan hastanın laboratuvar incelemelerinde anti-nükleer antikor (+), romatoid faktör (+) ve c-ANCA (anti-nötrofil sitoplazmik antikor) pozitif bulunmuştur.

**Bu hasta için ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Mikroskobik polianjiitis
- B) Sistemik lupus eritematozus
- C) Henoch-Schönlein purpurası
- D) Wegener granülomatozu
- E) Pulmoner venooklüziv hastalık

62. Aşağıdaki durumların hangisinde, postkapiller pulmoner hipertansiyon görülür?

- A) Fallot hastalığı
- B) Pulmoner tromboemboli
- C) KOAH
- D) İnterstisyel akciğer hastalığı
- E) Sol kalp yetmezliği

63. Yan yatış pozisyonunda ortaya çıkan dispneye ne ad verilir?

- A) Takipne
- B) Platipne
- C) Trepopne
- D) Ortopne
- E) Paroksizmal noktürnal dispne

64. Arter kanı alınan enjektörün kapağı açık bırakılırsa Fick Kanunu'na göre, aşağıdaki kan gazı parametrelerinden hangisi en fazla etkilenir?

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

65. Erişkin bireyin akciğerlerinde hava yolları trakeadan itibaren ortalama kaç kez dallanır?

- A) 10
- B) 13
- C) 16
- D) 23
- E) 30

66. İnspiratuvar solunum kaslarının oluşturabildiği güç ile akciğer ve göğüs duvarının aksi yönde ürettiği elastik geri çekim güçleri arasındaki dengeye ne ad verilir?

- A) Total akciğer kapasitesi
- B) Kapanma hacmi
- C) Vital kapasite
- D) Tidal volüm
- E) Rezidüel volüm

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012-YDUS/Göğüs Hast.

67. Aşağıdaki eozinofilik pnömoni nedenlerinden hangisinde, periferik kanda eozinofili beklenmez?

- A) Hipereozinofilik sendrom
- B) Kronik eozinofilik pnömoni
- C) Alerjik bronkopulmoner aspergilloz
- D) Löffler pnömonisi
- E) Akut eozinofilik pnömoni

69. Aşağıdakilerden hangisi, KOAH'ta kötü prognostik faktörlerden biri değildir?

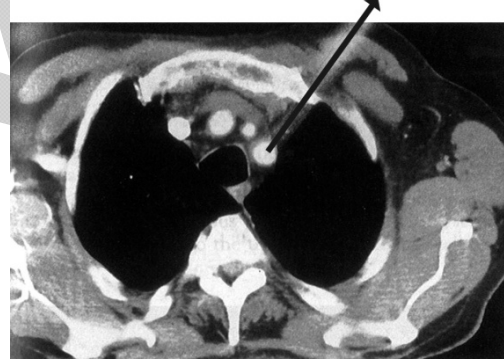
- A) Aktif sigara içimi
- B) Hipoksemi
- C) Obezite
- D) Kor pulmonale varlığı
- E) Anemi

68. Efor dispnesi ve kuru öksürük yakınmalarıyla başvuran 50 yaşındaki 30 paket/yıl sigara hikâyesi olan erkek hastanın, yeni çekilen yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografisinde yamalı tarzda buzlu cam alanları, sentrilobüler nodüller ve bronş duvarlarında kalınlaşma görülmüştür.

**Radyolojik bulgulara göre, bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) İdyopatik pulmoner fibrozis
- B) Non-spesifik interstisyel pnömoni
- C) Deskuamatif interstisyel pnömoni
- D) Akut interstisyel pnömoni
- E) Respiratuvar bronşiyolit ilişkili interstisyel akciğer hastalığı

70.



**Yukarıdaki şekilde okla gösterilen yapı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Subklavian arter
- B) İnnominate arter
- C) Desandan aorta
- D) Karotid arter
- E) Sol brakiosefalik ven

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

71. Kan gazı değerleri pH: 7,2, PaCO<sub>2</sub>: 80 mmHg ve PaO<sub>2</sub>: 45 mmHg olan kronik solunumsal asidoz tablosundaki bir hastanın renal fonksiyonları normal kabul edilirse HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> düzeyi kaç mEq olmalıdır?

- A) 20    B) 24    C) 28    D) 36    E) 44

72. Aşağıdakilerden hangisi, akut akciğer hasarı için tanı kriterlerinden biri değildir?

- A) Ani başlangıçlı nefes darlığı  
B) PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> ≤300  
C) Akciğer grafisinde bilateral infiltrasyon  
D) PaO<sub>2</sub> <50 mmHg  
E) Pulmoner arter wedge basıncı ≤18 mmHg

73. Aşağıdakilerden hangisi, mesleksi astıma yol açan yüksek molekül ağırlıklı etkenlerden biridir?

- A) Diizosiyanat    B) Lateks  
C) Tahta tozu    D) Anhidrik asit  
E) Formaldehit

74. Aşağıdakilerden hangisi, nikotin yoksunluk bulgularından biri değildir?

- A) Disfori    B) Anksiyete    C) Taşikardi  
D) İştah artışı    E) Uykusuzluk

75. Aşağıdaki non-steroidal antiinflamatuvlar/analjezik gruplardan hangisi, aspirinle indüklenen astımı olan bir hastada daha iyi tolere edilebilir?

- A) Propionik asit    B) İndometazin  
C) Asetik asit    D) Meklofenamat  
E) Sodyum salisilat

76. Düşük doz inhaler steroidle kontrol sağlanamayan astımlı bir hastada aşağıdakilerden hangisi öncelikle tercih edilmelidir?

- A) Tedaviye uzun etkili β<sub>2</sub> agonist eklemek  
B) Tedaviye teofilin eklemek  
C) Tedaviye lökotrien reseptör antagonisti eklemek  
D) Inhaler steroid dozunu artırıp, uzun etkili β<sub>2</sub> agonist eklemek  
E) Inhaler steroidi kesip lökotrien reseptör antagonisti başlamak

*Diğer sayfaya geçiniz.*

## 2012–YDUS/Göğüs Hast.

77. Kuru toz inhaler olarak verilen inhaler steroidin akciğerlere en fazla yüzde (%) kaçının ulaştığı kabul edilmektedir?

- A) 5      B) 15      C) 30      D) 40      E) 60

78. Astımlı bir hastada aşağıdaki semptom veya bulgulardan hangisinin varlığı hastalığın kısmen kontrol altında olduğunu gösterir?

- A) Haftada 2 kez gündüz nefes darlığı hissetmesi  
B) Haftada 3 kez gece semptomu varlığı  
C) Astım Kontrol Testi sonucunun 15 olması  
D) Haftada 1 - 2 kez rahatlatıcı gereksinimi olması  
E) Astım Kontrol Anketi sonucunun 0,6 olması

79. Aşağıdakilerden hangisi, nikotin nazal spreyin yan etkilerinden biri değildir?

- A) Nazal irritasyon      B) Gözlerde sulanma  
C) Burunda yanma hissi      D) Hıçkırık  
E) Hapşırık

80. Erken ve geç faz astmatik yanıtla ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Erken faz astmatik yanıt, alerjen maruziyetinden 4 - 6 saat içinde ortaya çıkar.  
B) Aynı alerjene tekrar maruziyet ile geç faz astmatik yanıt ortaya çıkar.  
C) Erken faz astmatik yanıtta sisteinil lökotrienler rol oynar.  
D) Geç faz astmatik yanıt, hastaların % 80'den fazlasında görülür.  
E) Geç faz astmatik yanıtta inflamasyondaki en yoğun hücreler mast hücreleridir.

**TEST BİTTİ.  
CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.**



## SINAVDA UYULACAK KURALLAR

- 1. Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayarı, kol ya da cep saati gibi 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, açılçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adayların adı mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Sınava kalem, silgi, kalemıraş, saat vb. araçla ve kulaklık, küpe, broş vb. takı, herhangi bir metal eşya ile girmek de kesinlikle yasaktır. Yiyecek, içecek vb. tüketim malzemeleri de sınava getirilemez. Adaylar sınava şeffaf şişe içerisinde su getirebilecektir.**
  - 2.** Bu sınav için verilen toplam cevaplama süresi **100 dakikadır**. Sınav başladıktan sonra **ilk 75** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplamaı sınav bitmeden tamamlarsanız cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz.**
  - 3. Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
  - 4.** Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere 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, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
  - 6.** Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Görevliler kopya çekmeye ya da vermeye kalkışanları uyarmak zorunda değildir, sorumluluk size aittir.
- Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel ya da toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacaktır.
- Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM takdir hakkını kullanarak bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
- 7.** Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde salon görevlisinin atacağı imzalar hariç, kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
  - 8.** Soru kitapçığınızı alır almaz kapağında bulunan ilgili alanlara kimlik bilgilerinizi yazınız. Sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan soru kitapçık numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçık numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik ya da basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz.
- Size verilen soru kitapçığının numarasını cevap kâğıdınızdaki “Soru Kitapçık Numarası” alanına yazınız ve kodlayınız. Cevap kâğıdınızdaki “Soru kitapçık numaramı doğru kodladım.” kutucuğunu işaretleyiniz.**
- Soru kitapçığı üzerinde yer alan Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız ve salon görevlisinin, kodlamanın doğru yapıldığını beyan eden hem soru kitapçığınınzdaki hem de cevap kâğıdınızdaki ilgili alanı imzaladıktan emin olunuz. Salon görevlisi imzasını tükenmez kalemle ve siz kodlamayı yaptıktan sonra atmalıdır.**
- 9.** Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM’de tek tek incelenecektir. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
  - 10.** Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün olamamaktadır, sorumluluk size aittir.
  - 11.** Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
  - 12.** Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
  - 13.** Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı ve cevap kâğıdınızı salon görevlilerine teslim etmeyi unutmayınız.

*Bu testlerin 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.*

2012 TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI

GÖĞÜS HASTALIKLARI

25 KASIM 2012 PAZAR

1. E  
2. A  
3. B  
4. D  
5. B

6. C  
7. C  
8. B  
9. D  
10. C

11. E  
12. E  
13. B  
14. D  
15. A

16. D  
17. A  
18. B  
19. D  
20. E

21. B  
22. C  
23. B  
24. D  
25. C

26. E  
27. C  
28. D  
29. B  
30. D

31. B  
32. A  
33. B  
34. C  
35. A

36. E  
37. E  
38. B  
39. A  
40. D

41. E  
42. A  
43. C  
44. B  
45. D

46. C  
47. A  
48. D  
49. A  
50. C

51. E  
52. B  
53. A  
54. C  
55. E

56. E  
57. A  
58. B  
59. D  
60. C

61. D  
62. E  
63. C  
64. A  
65. D

66. A  
67. E  
68. E  
69. C  
70. A

71. D  
72. D  
73. B  
74. C  
75. E

76. A  
77. B  
78. B  
79. D  
80. C