



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS)
(İlkbahar Dönemi)
KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ
12 NİSAN 2015 PAZAR ÖĞLEDEN SONRA

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.

AÇIKLAMA

1. Bu kitapçıkta **Klinik Tıp Bilimleri Testi** bulunmaktadır.
2. Bu kitapçıkta test toplam **120 sorudan** oluşmaktadır.
3. Bu test için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
4. Testteki her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. İşaretlediğiniz bir cevabı değiştirmek istediğinizde, silme işlemini çok iyi yapmanız gerektiğini unutmayınız.
6. **Bu testler puanlanırken her testteki doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri çıkarılacak ve kalan sayı o bölümle ilgili ham puanınız olacaktır.**
7. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
8. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. **AIDS hastalığının tedavi sonrası takibinde kullanılan en duyarlı testler aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Kan lökosit sayımı – Eritrosit sedimentasyon hızı
- B) Açlık kan şekeri – Kan lökosit sayımı
- C) CD4⁺ T-hücre sayımı – Kanda HIV-RNA miktarı
- D) Kan lökosit sayımı – CD4⁺ T-hücre sayımı
- E) Açlık kan şekeri – Kanda HIV-RNA miktarı

DOĞRU CEVAP: C

2. **Aşağıdakilerin hangisinde kemoprofilaksi uygulanmaz?**

- A) Kırım-Kongo kanamalı ateşi
- B) Boğmaca
- C) Akciğer tüberkülozu
- D) Akut romatizmal ateş
- E) Sıtma

DOĞRU CEVAP: A

3.

4.

5.

7. Elli yaşındaki kadın hasta nefes darlığı ve sağ yan ağrısı şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Hasta yakınmalarının bir gün önce başladığını, yakınmaları geçer diye beklediğini ancak öksürürken az miktarda kan tükürünce hastaneye geldiğini belirtiyor. Fizik muayenede takipne, taşikardi ve bacaklarda variköz venöz genişlemeler saptanıyor.

Bu hasta için duyarlılığı en yüksek inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bilgisayarlı tomografi anjiyografi
B) CPK-MB
C) Solunum fonksiyon testleri
D) Elektrokardiyografi
E) Troponin I

DOĞRU CEVAP: A

6.

8.

9.

11.

10.

12.

13.

14.

15. Üç yıldır karaciğer sirozu nedeniyle takip edilen 50 yaşındaki erkek hasta, asit tedavisi amacıyla yatırılıyor. Laboratuvar incelemelerinde; hemoglobin: 11,4 g/dL, lökosit: 4.000/mm³, trombosit: 97.000/mm³, sodyum: 133 mEq/L, potasyum: 3,8 mEq/L ve serum kreatinin: 0,9 mg/dL olarak saptanıyor.

Bu hastanın tedavi yaklaşımında aşağıdakilerden hangisi uygun değildir?

- A) Su alımının kısıtlanması
- B) Sodyum alımının kısıtlanması
- C) Spironolakton başlanması
- D) Furosemid başlanması
- E) Boşaltıcı parasentez yapılması

Bu soru, Bilim Kurulunun tavsiyesi üzerine ÖSYM Yönetim Kurulu tarafından iptal edilmiş ve tüm adayların bu soruyu doğru cevapladığı kabul edilmiştir.

16.

17. Bilirubin konjugasyonundaki genetik bozukluğa bağlı aşağıdaki sendromlardan hangisinin prognozu en kötüdür?

- A) Gilbert sendromu
- B) Crigler-Najjar sendromu tip I
- C) Crigler-Najjar sendromu tip II
- D) Dubin-Johnson sendromu
- E) Rotor sendromu

DOĞRU CEVAP: B

18. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi jinekomastiye yol açar?

- A) Teriparatid
- B) Amiodaron
- C) Nebivolol
- D) Metoklopramid
- E) İmatinib

Bu soru, Bilim Kurulunun tavsiyesi üzerine ÖSYM Yönetim Kurulu tarafından iptal edilmiş ve tüm adayların bu soruyu doğru cevapladığı kabul edilmiştir.

19.

22.

20.

23.

21.

24.

ÖSYM

25. Kırk beş yaşındaki erkek hasta nefes darlığı ve hâlsizlik nedeniyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden 3 aydır kronik sinüzit teşhisiyle antibiyotik tedavisi aldığı öğreniliyor. Akciğer grafisinde, bilateral alt orta zonlarda diffüz retikülonodüler dansite artışı ve kan gazlarında alveoler hipoksi örneği saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde; kreatinin: 1,98 mg/dL ve üre: 64 mg/dL olarak ölçülüyor. Karaciğer fonksiyon testleri normal bulunuyor ve tam idrar incelemesinde (+) proteinüri ve sedimentte dismorfik eritrositler görülüyor.

Hemogramında demir eksikliği anemisi ve retikülositoz saptanan bu hastanın tedavisinde en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anti-dsDNA tayini – Siklofosamid tedavisi
- B) Yüksek rezolüsyonlu akciğer tomografisi – Geniş spektrumlu antibiyotik tedavisi
- C) ANCA tayini – Glukokortikoid + Metotreksat tedavisi
- D) İdrar ve balgamda aside dirençli bakteri aranması – İzoniazid profilaksisi
- E) Bronkoskopi – Pulse glukokortikoid + Siklofosamid tedavisi

Bu soru, Bilim Kurulunun tavsiyesi üzerine ÖSYM Yönetim Kurulu tarafından iptal edilmiş ve tüm adayların bu soruyu doğru cevapladığı kabul edilmiştir.

26.

27.

28. Metastatik meme kanseri nedeniyle izlenen 60 yaşındaki kadın hastada son birkaç haftada yaygın ödem yakınması gelişiyor. Laboratuvar incelemelerinde hipoalbuminemi saptanıyor ve 8 g/gün proteinüri tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Minimal değişiklik hastalığı
- B) Fokal segmental glomerüloskleroz
- C) Membranoproliferatif glomerülonefrit
- D) Membranöz glomerülonefrit
- E) Amiloidoz

DOĞRU CEVAP: D

29.

30.

31.

34.

32.

35.

33.

Ö

S

Y

M

36.

39.

37.

40.

38.

41.

42.

43.

44.

45. Gelişim basamakları açısından değerlendirilen 12 aylık bir bebeğin aşağıdakilerden hangisini yapması beklenmez?

- A) Başparmağı ile işaret parmağını birlikte kullanmak
- B) İsmine dönmek
- C) Vücut kısımlarını göstermek
- D) Tutunarak ayakta durmak
- E) Saklanan oyuncakçı aramak

DOĞRU CEVAP: C

46.

47.

48.

49. Bir yaşındaki kız hasta büyüme geriliği nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden daha önce geçirdiği enfeksiyonlar sırasında özellikle alt ekstremitelerde hareket azlığı, parestezi ataklarının olduğu ve dokunmayla ağladığı öğreniliyor. Fizik muayenede karaciğer ve dalak büyüklüğü ile el bileklerinde genişleme saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde transaminaz yüksekliği, protrombin zamanı uzaması, hipofosfatemi ve hiperfosfatüri saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fenilketonüri
- B) Tirozinemi tip 1
- C) Hartnup hastalığı
- D) Lizinürik protein intoleransı
- E) Galaktozemi

DOĞRU CEVAP: B

50.

51.

52.

55.

53.

56.

54.

ÖSYM

57.

58.

59.

60.

61. On iki aylık kız çocuk, gözlerde sıçrayıcı hareketler ve yürürken dengesizlik şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenede ataksi ve opsomiyoklonus dışında bir bulguya rastlanmıyor. Karın ultrasonografisinde sağ böbrek üstü bezinde kalsifiye kitle görüntüleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Wilms tümörü B) Rabdomiyosarkom
C) Burkitt lenfoma D) Nöroblastom
E) Adrenal kanama

DOĞRU CEVAP: D

62.

63.

65.

64.

66.

ÖSYM

67.

70.

68.

71.

69.

72.

75.

76.

73.

77.

74.

78.

79. Kırk üç yaşındaki kadın hasta, araç içi trafik kazası sonucu toraks travması nedeniyle ambulansla entübe edilerek acil servise getiriliyor. Sistolik kan basıncı 50 mmHg ve hava yolu basıncı 70 mBar olan hastayıambu ile solutmakta güçlük çekiliyor.

Bu hasta için altta yatan yaralanmanın aşağıdakilerden hangisi olması beklenmez?

- A) Masif hemotoraks B) Perikard tamponadı
C) Basıncılı pnömotoraks D) Diyafragma rüptürü
E) Trakea rüptürü

DOĞRU CEVAP: B

80. Kırk bir yaşındaki erkek hasta; solunum sıkıntısı, hâlsizlik, bulantı ve kusma şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden 6 yıldır periton diyaliz hastası olduğu ve son 5 gündür akut karın bulguları nedeniyle diyaliz tedavisini uygulayamadığı öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde, potasyum: 7 mEq/L, kreatinin: 5 mg/dL ve BUN: 76 mg/dL bulunuyor. EKG'sinde T sivrililiği, P düzleşmesi ve PR uzaması saptanıyor.

Bu hastanın tedavisinde aşağıdakilerin hangisinden kaçınılmalıdır?

- A) İnsülin-Dekstroz infüzyonu
B) Kalsiyum glukonat
C) Katyon değiştirici resin
D) Bikarbonat
E) Hemodiyaliz

Bu soru, Bilim Kurulunun tavsiyesi üzerine ÖSYM Yönetim Kurulu tarafından iptal edilmiş ve tüm adayların bu soruyu doğru cevapladığı kabul edilmiştir.

81.

83.

84.

82.

85.

86.

90.

87.

91.

88.

89.

92. Yirmi beş yaşındaki kadın hasta, 6 aydır devam eden dışkılama güçlüğü ve rektal kanama şikâyetleriyle başvuruyor. Perianal bölge muayenesi normal olarak değerlendirilen hastanın rektoskopisinde rektum anteriorda, anal girimden 5 cm uzaklıkta, 2x1 cm'lik ülser ve kanamalı alan tespit ediliyor ve biyopsi alınıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Soliter rektal ülser B) Rektal kanser
C) Ülseratif kolit D) Hemoroidal hastalık
E) Rektosel

DOĞRU CEVAP: A

93.

94.

95.

96.

97.

98. Seksen yaşındaki kadın hasta şiddetli karın ağrısıyla acil servise başvuruyor. Öyküsünden atrial fibrilasyonu olduğu öğreniliyor. Hemodinamik açıdan stabil olan hastanın fizik muayenesinde karında hassasiyet, defans ve rebound saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde lökosit sayısı 20.000/mm³ olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aort anevrizma rüptürü
- B) Akut mezenter iskemi
- C) Akut pankreatit
- D) Kolon tümör perforasyonu
- E) Perfore apandisit

DOĞRU CEVAP: B

99.

100.

103.

101.

104.

102.

105.

106.

107.

110. Aşağıdakilerden hangisinin varlığında hafif preeklampsi olgusunun evde takibi uygun değildir?

- A) İdrar proteininin ≥ 3 g/24 saat olması
- B) Fetal değerlendirme testlerinin normal ve fetal büyümenin uyumlu olması
- C) Diyastolik kan basıncının ≤ 100 mmHg olması
- D) Maternal şiddetli preeklampsi semptomlarının olmaması
- E) Sistolik kan basıncının ≤ 160 mmHg olması

108.

Bu soru, Bilim Kurulunun tavsiyesi üzerine ÖSYM Yönetim Kurulu tarafından iptal edilmiş ve tüm adayların bu soruyu doğru cevapladığı kabul edilmiştir.

111.

109.

112.

115.

113.

116. Cinsel olarak aktif 30 yaşındaki kadın, genital bölgesinde acıma ve yanmaya neden olan şişliklerle başvuruyor. Fizik muayenede vulvada çapları 1-2 mm olan çok sayıda eritematöz, yüzeysel yerleşimli, endüre olmayan ve ağrılı vezikülöz lezyonlar tespit ediliyor.

Bilateral bölgesel lenf nodlarında hassasiyet tespit edilen bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sifiliz
- B) Şankroid
- C) Herpes
- D) Donovanosis
- E) Lenfogranüloma venereum

DOĞRU CEVAP: C

114.

117.

118.

119.

120.

Ö

S

Y

M

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. Sınav salonunda saate entegre kamera ile kayıt yapılıyor ise; kamera kayıtlarının incelenmesinden sonra sınav kurallarına uymadığı tespit edilen adayların sınavları ÖSYM Yönetim Kurulunca geçersiz sayılacaktır.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Her türlü elektronik/mechanik cihazla ve çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayar, her türlü saat ile, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth, kulaklık vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; her türlü kesici ve delici alet, ateşli silah vb. teçhizatla; kalem, silgi, kalemıraş, müsvedde kâğıdı, defter, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete vb. yayınlar, hesap makinesi, pergel, açölçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Sınava kolye, küpe, yüzük (alyans hariç), bilezik, broş, anahtar, anahtarlık, metal para gibi metal içerikli eşyalarla (basit başörtü iğnesi ve ince metal tokalı kemer hariç); plastik veya camdan yapılmış her türlü güneş gözlüğü ile (şeffaf/numaralı gözlük hariç), banka/kredi kartı ulaşım kartı vb. kartlarla; yiyecek, içecek (şeffaf pet şişe içerisindeki su hariç) ve diğer tüketim maddeleri ile gelmeleri kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adayların adı mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır.
Ancak, ÖSYM Başkanlığı tarafından belirlenen Engelli ve Yedek Sınav Evrakı Yönetim Merkezi (YSYM) binalarında sınava girecek olan engelli adayların sınava giriş belgelerinde yazılı olan araç gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasakların kapsamı dışında değerlendirilecektir.
3. Bu sınav için verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır**. Sınav başladıktan sonra **ilk 110** 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. Bildirilen sürele aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.**
4. **Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. 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.
6. 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.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacak ayrıca 2 yıl boyunca ÖSYM tarafından düzenlenen tüm sınavlara başvurusu yasaklanabilecektir.
Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
8. 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 kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
9. Soru kitapçığınızı alır almaz kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman 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 veya 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.
10. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM’de inceleneyecektir. Soru kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.
12. Soru kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
13. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
14. **Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim etmeyi unutmayınız.**
15. Sınav süresi salon görevlilerinin “SINAV BAŞLAMIŞTIR” ibaresiyle başlar, “SINAV BİTMİŞTİR” ibaresiyle sona erer.

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 doğacak tüm mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.