



benzorsor



2026 ÜCRETSİZ

TUS KLİNİK TIP BİLİMLERİ 100 Soruluk Deneme Sınavı

Seçilen konulardan hazırlanmış benzorsor özel deneme sınavı.

SORU TİPİ

Çoktan Seçmeli

100 soru

ZORLUK

Kolay

20 soru

Orta

51 soru

Zor

29 soru

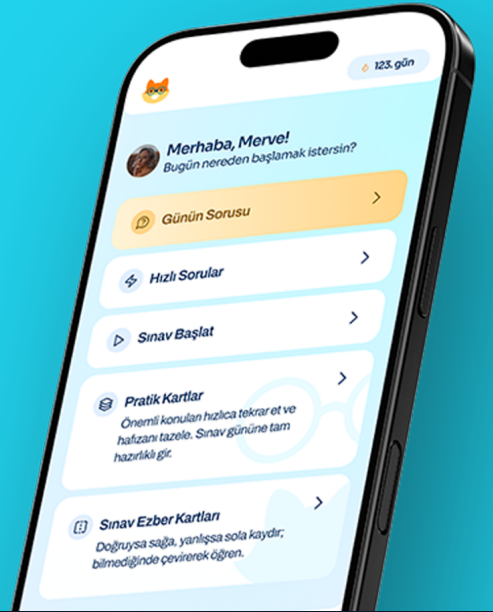
Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzorsor uygulamasında her düzey için binlerce güncel soru, konu ağırlıklarına göre kurgulanan gerçek sınav simülasyonu ve çözümlü denemeler seni bekliyor.

App Store'dan
İndir

İNDİRİN
Google Play



Soru 1 Kadın Hastalıkları ve Doğum

Kolay Seviye

Gebeliğin ileri döneminde başvuran hastada parlak kırmızı vajinal kanama görülüyor. Kanamanın ağrısız olması dikkate alındığında en olası plasental yerleşim hangisidir?

- (A) Abrupsiyo plasenta
- (B) Plasenta previa
- (C) Akret plasenta olmaksızın normal yerleşim
- (D) Koryoanjyom
- (E) Ektopik gebelik

Soru 2 Cerrahi Grubu

Orta Seviye

Ani dispnesi olan hastada hemodinami stabil, klinik pulmoner emboli olasılığı orta-yüksek ve D-dimer yüksektir. Kontrendikasyon yoksa pulmoner damar yatağını doğrulamak için hangi görüntüleme seçilir?

- (A) Yalnızca ayakta karın grafisi
- (B) İzole kraniyal ultrasonografi
- (C) Sadece serum troponini tekrar etmek
- (D) Kolonoskopi
- (E) Kontrastlı BT pulmoner anjiyografi

Soru 3 Dahiliye Grubu

Zor Seviye

Eksizyonel biyopsi ile melanom tanısı konulan 61 yaşındaki hastada tümör kalınlığı 1,4 mm ve ülserasyon yoktur; klinik olarak bölgesel lenf nodları negatif görünmektedir. Geniş lokal eksizyon planlanırken evreleme açısından hangi ek işlem düşünülmelidir?

- (A) Sentinel lenf nodu biyopsisini yalnızca klinik nod pozitifliği varsa yapmak
- (B) Rutin profilaktik tam lenf nodu diseksiyonu yapılması
- (C) Lenf nodu değerlendirmesini yalnızca uzak metastaz gelişirse başlatmak
- (D) Tümör kalınlığına bakmadan yalnızca PET sonucuna göre karar vermek
- (E) Klinik nod negatif, anlamlı kalınlıktaki melanomda sentinel lenf nodu biyopsisini değerlendirmek

Soru 4 Dahiliye Grubu

Zor Seviye

Sistemik amiloidozdan şüphelenilen 59 yaşındaki hastada belirgin hepatomegali ve pıhtılaşma faktörü eksikliğine bağlı kanama eğilimi vardır. Karaciğer dokusu ile tanı kesinleştirilecekse, örneklemeye yönteminin seçiminde aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en uygundur?

- (A) Kanama riskini artıran perkütan karaciğer biyopsisini ilk seçenek yapmak
- (B) Karaciğer biyopsisini tanı kesinleşene kadar tamamen reddetmek
- (C) Kanama riskini önemsemeden perkütan biyopsi yapmak
- (D) Yalnızca kemik iliği aspirasyonu ile karaciğer yükünü ölçmeye çalışmak
- (E) Amiloid yüklenmiş karaciğerde kanama riski nedeniyle transjuguler yolu tercih etmek

Soru 5 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu

Kolay Seviye

Gebelikte uterin büyüklük beklenenden fazla ve serum hCG çok yüksektir; ultrasonografide fetal doku görülmemektedir. Küretaj materyalinde tüm villuslarda diffüz hidropi ve çevresel trofoblast proliferasyonu bulunması hangi tanıyı destekler?

- (A) Komplet hidatidiform mol
- (B) Parsiyel hidatidiform mol
- (C) Koryokarsinom
- (D) Plasental yerleşim yeri tümörü
- (E) Normal erken gebelik

Soru 6 Cerrahi Grubu

Orta Seviye

Sağ alt kadranda ağrısı, iştahsızlık ve ateşi olan 19 yaşındaki hastada rebound hassasiyet vardır. Lökositoz ve ultrasonografide komprese olmayan apendiks görülüyor; perforasyon bulgusu olmayan bu hastada uygun tedavi hangisidir?

- (A) Sadece oral antibiyotik başlamak
- (B) Antibiyotik ve uygun hazırlık sonrası laparoskopik apendektomi yapmak
- (C) Üç gün analjezikle izlemek
- (D) Sadece kolonoskopi planlamak
- (E) Apendiksi perkütan drenajla rutin olarak tedavi etmek

Soru 7 Pediatri

Zor Seviye

Ergen hasta yüksek doz parasetamol alımından sekiz saat sonra getiriliyor. Başlangıçta hepatik enzimleri normal olsa da toksik dozdan şüpheleniliyor. İleri karaciğer hasarını ve sistemik toksisiteyi azaltmak için hangi antidotal tedavi hemen ve gecikmeden planlanmalıdır?

- (A) N-asetilsistein
- (B) Atropin
- (C) Pralidoksim
- (D) Digoksin Fab antikor
- (E) Metilen mavisi

Soru 8 Pediatri Grubu

Orta Seviye

Down sendromlu iki yaşındaki çocukta trombositopeni ve blast artışı geliyor; kemik iliği aspirasyonunda fibrozis nedeniyle materyal alınamıyor. Blastların megakaryosit belirteçleri taşıması hangi akut lösemi alt tipini düşündürür?

- (A) Akut megakaryoblastik lösemi
- (B) Akut monoblastik lösemi
- (C) Akut promiyelositik lösemi
- (D) B hücreli akut lenfoblastik lösemi
- (E) Kronik miyeloid lösemi

Soru 9 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Üç haftadır öksüren, gece terlemesi ve kilo kaybı olan hastanın akciğer grafisinde üst lob kavitesi görülüyor. Balgam örneği alınmadan önce sağlık kuruluşunda uygulanması gereken temel önlem hangisidir?

- (A) Standart poliklinik maskesiyle bekletmek
- (B) Hastayı ortak bekleme salonunda tutmak
- (C) Sadece temas izolasyonu uygulamak
- (D) Hava yolu izolasyonu ve uygun solunum koruması sağlamak
- (E) Balgam örneğini antibiyotik sonrasına bırakmak

Soru 10 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Düzensiz adetleri, klinik hiperandrojenizmi ve ultrasonda çok sayıda küçük foliküllü olan 28 yaşındaki hasta gebelik istiyor. Ovulasyon indüksiyonu için yaşam tarzı düzenlemesine ek olarak uygun ilk farmakolojik seçenek hangisidir?

- (A) Letrozol ile ovulasyon indüksiyonu
- (B) Sürekli kombine oral kontraseptif kullanmak
- (C) Sadece antiandrojen başlamak
- (D) GnRH agonistiyle uzun süreli baskılama yapmak
- (E) Gebelik isteğine rağmen yalnızca progesteron vermek

Soru 11 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Yaygın ödemi ve belirgin proteinüri olan hastada serum albümini düşüktür. Bu tabloda tromboemboli riskini artıran temel protein kaybı hangisidir?

- (A) Antitrombin III
- (B) Fibrinojen
- (C) Albümin
- (D) Transferrin
- (E) C-reaktif protein

Soru 12 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Uzun süre yoğun bakımda izlenen, enteral beslenemeyen hastada yeni ateş ve sağ üst kadranda hassasiyeti gelişiyor; ultrasonografide taş görülüyor, safra kesesi duvarı kalın. Bu tabloda hangi tanı öncelikle düşünülmelidir?

- (A) İzole viral farengit
- (B) Yalnızca fonksiyonel dispepsi
- (C) Kronik anal fissür
- (D) Akalküloz akut kolesistit
- (E) İzole renal kolik

Soru 13 Pediatri Orta Seviye

Rh uyumsuzluğu olan gebelikte maternal antikor titresi artıyor ve fetal orta serebral arter Dopplerinde akım hızı yükseliyor. Bu değişiklik en çok hangi fetal durumu gösterir?

- (A) Fetal hipervolemiye bağlı fizyolojik varyasyon
- (B) Fetal hiperkalsemiye bağlı damar spazmı
- (C) Fetal anemiye bağlı artmış kan akımı
- (D) Plasental perfüzyonun tamamen kesilmesi
- (E) İzole fetal trombositopeni

Soru 14 Pediatri Orta Seviye

On sekiz aylık çocuk yanlışlıkla çok sayıda demir tableti yutmuş, kusma, karın ağrısı ve metabolik asidoz geliştirmiştir. Serum demir düzeyi yüksek ve dolaşım bozukluğu başlamıştır. Spesifik tedavi için hangi ilaç seçilmelidir?

- (A) N-asetilsistein
- (B) Deferoksamin
- (C) Nalokson
- (D) Atropin
- (E) Pralidoksim

Soru 15 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Sepsis sonrası ağır hipoksemisi olan, akciğer grafisinde bilateral infiltrasyon bulunan hastada düşük tidal volümlü ventilasyona rağmen oksijenlenme yetersiz. Mekanik ventilasyona eklenen pron pozisyonunun temel amacı hangisidir?

- (A) Alveoler yüzey gerilimini ilaçsız tamamen yok etmek
- (B) Kardiyak debiyi her hastada artırmak
- (C) Pulmoner ödeme idrar yoluyla boşaltmak
- (D) Ventilasyon-perfüzyon dağılımını ve dorsal akciğer ventilasyonunu iyileştirmek
- (E) Endotrakeal tüpü gereksiz hale getirmek

Soru 16 Dahiliye Grubu Zor Seviye

İnsanlarda dolaşan influenza suşlarından farklı hemaglutinin ve nöraminidaz kombinasyonuna sahip yeni bir suş kısa sürede geniş bir salgına yol açıyor. İnsan ve hayvan influenza virüslerinin aynı hücrede çoğalması bu değişikliği açıklıyorsa temel mekanizma hangisidir?

- (A) Tek bir baz değişikliğinin antijenik drift oluşturmaları
- (B) Segmentli genom parçalarının yeniden eşleşmesiyle antijenik shift oluşması
- (C) Konak ribozomlarının viral genomu kromozoma entegre etmesi
- (D) Zarf proteinlerinin bakteriyel plazmitten kazanılması
- (E) Viral kapsidin konak antikorlarıyla kalıcı olarak kaplanması

Soru 17 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Ötüz üç haftalık gebede PPROM sonrası 38,5 °C ateş, uterin hassasiyet, kötü kokulu akıntı ve fetal taşikardi gelişmiştir. Maternal ve fetal stabilizasyon sürerken gebeliğin yönetimi için hangi yaklaşım en uygundur?

- (A) Geniş spektrumlu antibiyotik ve stabilizasyon eşliğinde doğumu planlamak
- (B) Enfeksiyon bulgularına rağmen haftalarca yalnızca beklemek
- (C) Dijital vajinal muayeneleri tekrarlayarak doğumu geciktirmek
- (D) Sadece kortikosteroid verip intraamniyotik enfeksiyonu tedavisiz bırakmak
- (E) Fetal taşikardiyi normal kabul edip ayaktan izlemek

Soru 18 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Pigmente lezyonda asimetri, düzensiz kenar, renk çeşitliliği ve büyüme görülüyor. Bu bulguların tümü birlikte en çok hangi hastalığı düşündürür?

- (A) Viral siğil
- (B) Basit epidermal kist
- (C) Melanom
- (D) İzole ürtiker
- (E) Tırnak mantarı

Soru 19 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Over kisti bilinen 24 yaşındaki hastada ani tek taraflı pelvik ağrı, bulantı ve kusma geliyor. Doppler ultrasonografide over büyümüş ve venöz akım azalmış; overi korumak için en uygun yaklaşım hangisidir?

- (A) Analjezi verip bir hafta izlemek
- (B) Sadece seri tümör belirteci ölçmek
- (C) Hormonal baskılamayla torsiyonu tedavi etmeye çalışmak
- (D) Acil laparoskopi ile detorsiyon ve uygun kist yönetimi yapmak
- (E) Acil laparotomi ile overi çıkarmak

Soru 20 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Kontrolsüz hipertansiyonu bulunmayan 76 yaşındaki hastada farklı zamanlarda tekrarlayan kortikal lobar kanamalar geliyor. Küçük ve orta çaplı kortikal damar duvarlarında Kongo kırmızısı pozitif materyal saptanması hangi tanıyı destekler?

- (A) Hipertansif arterioskleroz
- (B) Arteriovenöz malformasyon
- (C) Sakküler anevrizma
- (D) Serebral amiloid anjiyopati
- (E) Septik emboli

Soru 21 Pediatri Zor Seviye

Yaşamın ilk haftasında beslenme güçlüğü, kusma ve tatlı kokulu idrar gelişen bebekte plazma lösin, izolösin ve valin düzeyleri yükselmiştir. Bu klinik metabolik örüntü ile karakterize kalıtsal tablonun doğrudan nedeni aşağıdaki enzim komplekslerinden hangisinin eksikliğidir?

- (A) Fenilalanin hidroksilaz
- (B) Ornitin transkarbamilaz
- (C) Pirüvat karboksilaz
- (D) Glukoz-6-fosfataz
- (E) Dalı zincirli alfa-ketoasit dehidrogenaz

Soru 22 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Bel ağrısı ve bilateral siyataljisi olan hastada yeni gelişen ağrısız idrar retansiyonu, eyer tarzı duyu kaybı ve anal tonus azalması saptanıyor. Bu ciddi nörolojik bulguların varlığında sinir basısını değerlendirmek için en uygun sonraki adım hangisidir?

- (A) Altı hafta yalnızca fizik tedavi uygulamak
- (B) Sadece oral antiinflamatuar verip mesaneyi izlemek
- (C) Acil lomber MR ve nöroşirürjik değerlendirme
- (D) İdrar kültürü negatifse sinir basısını dışlamak
- (E) Bulguları kronik bel ağrısı olarak kabul etmek

Soru 23 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Endemik bölgeden dönen hastada ateş atakları ve periferik yaymada Plasmodium vivax saptanıyor. Kan evresi tedavisi tamamlandıktan sonra karaciğerde sessiz kalan formlara bağlı nüksleri azaltmak için tedaviden önce hangi değerlendirme yapılmalıdır?

- (A) Sadece kan kültürü sonucuna göre tedavinin uzatılması
- (B) Hemoglobin elektroforeziyle fetal hemoglobin oranının belirlenmesi
- (C) G6PD aktivitesi ölçülerek uygun bir 8-aminoquinoline planlanması
- (D) Beyin omurilik sıvısında parazit aranması
- (E) Yalnızca trombosit sayısı normale dönünce karaciğer tedavisi başlanması

Soru 24 Pediatri Orta Seviye

Kanlı ishalden bir hafta sonra 6 yaşındaki çocukta solukluk, oligüri ve morluklar geliyor. Laboratuvarında trombositopeni, hemoliz bulguları ve kreatinin yüksekliği var; en uygun ilk yaklaşım hangisidir?

- (A) Rutin olarak loperamid vermek
- (B) Ampirik yüksek doz steroid başlamak
- (C) Sıvı-elektrolit, böbrek ve hematolojik desteği düzenlemek
- (D) Trombositopeniye rağmen profilaktik antikoagülasyon yapmak
- (E) Kanlı ishal için gecikmiş antibiyotik başlamak

Soru 25 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Memede hızla gelişen yaygın eritem, ödem ve portakal kabuğu görünümü olan hastada belirgin hareketli kitle ele gelmiyor. Kitle yokluğunun tanıyı dışlamadığı ve inflamatuvar meme kanseri olasılığını düşündüren bu klinik tablo için en uygun yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Sadece topikal antibiyotik ve aylarca gözlem
- ☐ B Meme kanserini kitle yokluğu nedeniyle dışlamak
- ☐ C Yalnızca prolaktin düzeyi ölçmek
- ☐ D İnflamatuvar meme kanseri olasılığıyla hızlı tanısal görüntüleme ve biyopsi
- ☐ E Emzirme yoksa inflamasyonu normal kabul etmek

Soru 26 Kadın Hastalıkları ve Doğum Kolay Seviye

Fetüs doğmuştur. Bundan sonra plasentanın ayrılıp doğduğu evre hangi olayla sonlanır?

- ☐ A Servikal dilatasyonun başlaması
- ☐ B Fetüsün başının angaje olması
- ☐ C Fetüsün doğması
- ☐ D Plasentanın doğması
- ☐ E Loşi akımının bitmesi

Soru 27 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Safra taşı ilişkili akut pankreatiti olan hastada ilk gün içinde ilerleyici hipoksemi, bilateral akciğer infiltratları ve oksijen gereksiniminde artış geliyor. Bu bulgu pankreatitin hangi sistemik komplikasyonunu düşündürür?

- ☐ A Kardiyojenik akciğer ödemi
- ☐ B Hepatorenal sendrom
- ☐ C Plevral efüzyon
- ☐ D Akut respiratuvar distres sendromu
- ☐ E Kronik bronşit alevlenmesi

Soru 28 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Kronik osteomyelitli hastanın tibiasında canlı dokudan ayrılmış nekrotik kemik parçası ve çevresinde reaktif yeni kemik oluşumu görülüyor. Nekrotik kemik parçasına hangi ad verilir?

- ☐ A Sekestrum
- ☐ B İnvolukrum
- ☐ C Osteofit
- ☐ D Pannus
- ☐ E Kallus

Soru 29 Pediatri Kolay Seviye

Üç haftalık erkek bebekte fışkırır tarzda, safrasız kusma ve kilo kaybı vardır. Laboratuvar incelemesinde kusmaya bağlı hidrojen iyonu kaybını en iyi yansıtan örüntü hangisidir?

- ☐ A Hiperkloremik metabolik asidoz
- ☐ B Yüksek anyon açıklı laktik asidoz
- ☐ C Respiratuvar alkaloz ve hiperkalemi
- ☐ D İzole hiperfosfatemide ile metabolik asidoz
- ☐ E Hipokloremik, hipokalemi metabolik alkaloz

Soru 30 Pediatri Orta Seviye

On sekiz aylık çocukta ateş sırasında 3 dakika süren, jeneralize tek nöbet geliyor; nörolojik muayene normale dönüyor. Bu tablo için hangisi daha olasıdır?

- ☐ A Komplike febril nöbet
- ☐ B Absans epilepsisi
- ☐ C Status epileptikus
- ☐ D Basit febril nöbet
- ☐ E Neonatal nöbet

Soru 31 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Ağız içinde yaygın ağrılı erozyonları ve kolayca yırtılan gevşek bülleleri olan orta yaşlı hastada epidermis içinde belirgin suprabazal ayrışma saptanıyor. Direkt immünfloresanda keratinositler arasında ağ biçiminde IgG birikimi görülmesi hangi yapının otoantikorla hedeflendiğini düşündürür?

- ☐ A Hemidesmozomal bazal membran proteinleri
- ☐ B Dermal papilla uçlarındaki doku transglutaminazı
- ☐ C Tip VII kollajen fibrilleri
- ☐ D Melanosit yüzey reseptörleri
- ☐ E Desmozomal adezyon proteinleri

Soru 32 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Gün içinde artan pitoz ve diplopi, istirahat sonrası kısmi düzelme saptanan hastada hangi mekanizma daha olasıdır?

- ☐ A Presinaptik kalsiyum kanallarına karşı antikor
- ☐ B Dopamin sentezinin azalması
- ☐ C Periferik miyelin kılıfının kalıtsal yokluğu
- ☐ D Postsinaptik nikotinik asetilkolin reseptörlerine karşı antikor
- ☐ E Kas lifinde distrofin kaybı

Soru 33 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Sepsis nedeniyle yoğun bakımda izlenen hastada oksijene dirençli hipoksemi ve iki taraflı diffüz infiltratlar geliyor; kalp yetmezliği bulgusu bulunmuyor. Biyopside alveol duvarlarını döşeyen pembe hiyalin membranlar görülmesi hangi patolojik süreci gösterir?

- ☐ A) Lober pnömonide kırmızı hepatizasyon
- ☐ B) Diffüz alveoler hasar
- ☐ C) Kronik bronşitte mukus bezi hiperplazisi
- ☐ D) Pulmoner amiloid birikimi
- ☐ E) Panasiner amfizem

Soru 34 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu Orta Seviye

Yakın zamanda gebelik geçiren kadında düzensiz kanama, çok yüksek hCG ve akciğerde hemorajik metastatik odaklar geliyor. Uterin kitlede sitotrofoblast ile sinsityotrofoblast proliferasyonu bulunmasına karşın koryonik villus görülmemesi hangi tanıyı destekler?

- ☐ A) Komplet hidatidiform mol
- ☐ B) Gestasyonel koryokarsinom
- ☐ C) Parsiyel hidatidiform mol
- ☐ D) Endometrioid adenokarsinom
- ☐ E) Leiomyosarkom

Soru 35 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Otuz bir haftalık gebede tekrarlanan kan basıncı 170/112 mmHg'dir; şiddetli baş ağrısı vardır, konvülsiyon yoktur ve IV damar yolu hemen açılmamıştır. Fetal ve maternal değerlendirme sürerken kan basıncını hızla düşürmek için hangi ilaç seçilmelidir?

- ☐ A) Oral uzun salımlı metoprolöl etki başlayana kadar beklemek
- ☐ B) Yalnızca diüretik verip hipertansiyonu izlemek
- ☐ C) Oral hemen salımlı nifedipin uygulamak
- ☐ D) ACE inhibitörü başlamak
- ☐ E) Kan basıncını tedavi etmeyip doğuma kadar beklemek

Soru 36 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Siyah dışkılama ve hematemezi olan 70 yaşındaki hastada baş dönmesi, taşikardi ve sistolik hipotansiyon geliyor. Endoskopi ekibi hazırlanırken hayatı tehdit eden dolaşım bozukluğu için ilk adım hangisidir?

- ☐ A) Yalnızca intravenöz proton pompa inhibitörü başlamak
- ☐ B) Kanama durana kadar endoskopiye ertelemek
- ☐ C) Geniş damar yolu açıp kristalloid ve gerekli kan ürünleriyle resüsitasyon yapmak
- ☐ D) Sadece oral proton pompa inhibitörü vermek
- ☐ E) Kolonoskopi ilk işlem olarak yapmak

Soru 37 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Yetmiş yaşındaki erkekte rektal muayenede prostatın arka bölümünde sert düzensiz nodül saptanıyor. Biyopside bazal tabakası kaybolmuş, belirgin nükleollü küçük glandlar görülmesi hangi tanıyı destekler?

- ☐ A) Benign prostat hiperplazisi
- ☐ B) Akut prostatit
- ☐ C) Ürotelyal karsinom
- ☐ D) Prostat adenokarsinomu
- ☐ E) Seminom

Soru 38 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Enfeksiyon sonrası bacaklardan başlayan güçsüzlüğü hızla kollara yayılan 36 yaşındaki hastada arefleksi ve otonomik dalgalanmalar geliyor. Solunum kas gücü azalıyor ve seri ölçümlerde vital kapasite düşüyor; en uygun tedavi hangisidir?

- ☐ A) Yüksek doz kortikosteroid monoterapisi
- ☐ B) Sadece fizik tedavi ve gözlem
- ☐ C) İntravenöz geniş spektrumlu antibiyotik başlamak
- ☐ D) İntravenöz immünoglobulin veya plazma değişimi
- ☐ E) Sadece sedasyon vererek solunum desteğini ertelemek

Soru 39 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Tip 1 diyabetli 19 yaşındaki hastada kusma, karın ağrısı, Kussmaul solunumu, glukoz yüksekliği ve anyon açıklığı artmış metabolik asidoz vardır. Kan basıncı düşük, periferik dolaşımı bozulmuş olan bu hastada insülinin önce yapılması gereken en uygun işlem hangisidir?

- ☐ A) İntravenöz insülin infüzyonunu sıvı vermeden başlatmak
- ☐ B) İntravenöz bikarbonat vermek
- ☐ C) Subkutan uzun etkili insülin yapmak
- ☐ D) İntravenöz kristalloid ile dolaşımı düzeltmek
- ☐ E) Potasyum düzeyini değerlendirmeden intravenöz potasyum başlamak

Soru 40 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Rh negatif ve duyarlanmamış gebenin Rh pozitif bebek doğurması sonrası sonraki gebelikleri korumaya yönelik temel yaklaşım hangisidir?

- ☐ A) Anneyi canlı aşıyla duyarlılaştırmak
- ☐ B) Bebeğe rutin demir vermek
- ☐ C) Anti-D immünoglobulin uygulamasını uygun zamanda değerlendirmek
- ☐ D) Plasentayı gebelik boyunca yerinde bırakmak
- ☐ E) Yalnızca maternal hemogramı izlemek

Soru 41 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Genel anestezi sırasında hastada yaygın kas rijiditesi, hızla yükselen karbondioksit, taşikardi ve ateş geliyor. Uçucu anestezikler kesilip aktif soğutma başlatılırken özgül tedavi hangisidir?

- (A) İntravenöz sodyum bikarbonat ve hiperkalemi tedavisi başlamak
- (B) Yalnızca aktif soğutma ve sıvı tedavisi uygulamak
- (C) İntravenöz dantrolen uygulamak
- (D) İntravenöz parasetamol ile ateşi düşürmek
- (E) İdrar çıkışını artırmak için furosemid monoterapisi vermek

Soru 42 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

58 yaşındaki kadında menopozdan üç yıl sonra tekrarlayan lekelenme vardır. Transvajinal ultrasonografide endometrium kalınlığı 8 mm ölçülmüştür; kanamanın malign nedenini dışlamak için en uygun sonraki işlem hangisidir?

- (A) Sadece serum CA125 ölçmek
- (B) Endometrial örneklem veya biyopsi yapmak
- (C) Kanama kesilene kadar hiçbir değerlendirme yapmamak
- (D) Empirik antibiyotik vermek
- (E) Transvajinal ultrasonografiyi altı ay sonra tekrarlamak

Soru 43 Pediatri Grubu Orta Seviye

Üç yaşındaki çocukta ağrısız büyük abdominal kitle, hematüri ve hipertansiyon vardır; doğuştan aniridi öyküsü öğreniliyor. Tümörde blastem, abortif tübüller ve stromanın birlikte görülmesi hangi tanıyı destekler?

- (A) Nöroblastom
- (B) Wilms tümörü
- (C) Berrak hücreli renal hücreli karsinom
- (D) Mezoblastik nefrom
- (E) Renal medüller karsinom

Soru 44 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Tedavi edilmemiş boğaz enfeksiyonundan haftalar sonra migratuar poliartrit ve kardit gelişen çocukta miyokartta Anitschkow hücreleri içeren granüloamatöz odaklar görülüyor. Bu odakların adı nedir?

- (A) Libman-Sacks vejetasyonu
- (B) Kayser-Fleischer halkası
- (C) Councilman cisimciği
- (D) Mallory-Denk cisimciği
- (E) Aschoff cisimciği

Soru 45 Pediatri Orta Seviye

Aşısız çocukta yüksek ateş, öksürük, konjonktivit ve yaygın makülopapüller döküntü vardır. Kızamık sırasında A vitamini desteğinin özellikle hangi komplikasyonu azaltma amacı vardır?

- (A) Kızamık virüsünün hücre içine girişini tamamen engellemek
- (B) Korneal ve sistemik komplikasyon riskini azaltmak
- (C) Bakteriyel toksin üretimini doğrudan durdurmak
- (D) Döküntüyü steroid olmadan dakikalar içinde yok etmek
- (E) Kızamık aşısı yerine kalıcı bağışıklık oluşturmak

Soru 46 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Bilateral renal arter darlığı olduğu bilinen hastada antihipertansif tedaviye ACE inhibitörü eklendikten sonra kreatinin düzeyi belirgin yükseliyor. Glomerüler filtrasyon hızındaki bu düşüşü en iyi açıklayan hemodinamik değişiklik hangisidir?

- (A) Efferent arteriyol dilatasyonu ile glomerül içi basıncın azalması
- (B) Afferent arteriyol konstriksiyonu ile renal kan akımının artması
- (C) Proksimal tübülde glukoz geri emiliminin artması
- (D) Mezangiyal hücre kasılması ile filtrasyon yüzeyinin genişlemesi
- (E) Toplayıcı kanalda aquaporin-2 ekspresyonunun artması

Soru 47 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Ani başlayan sağ hemiparezi ve derin duyu kaybı olan hastada dil dışarı çıkarıldığında sola devriliyor. Bu bulguların birlikte değerlendirilmesiyle kortikospinal yol, medial lemniskus ve hipoglossal çekirdek birlikteliğini açıklayan beyin sapı lezyonu hangi bölgededir?

- (A) Sol lateral pons
- (B) Sağ lateral medulla
- (C) Sol medial medulla
- (D) Sağ medial pons
- (E) Sol serebellar hemisfer

Soru 48 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Düzensiz adetleri, klinik hiperandrojenizmi ve ultrasonda çok sayıda küçük folikülü olan 28 yaşındaki hasta gebelik istiyor. Ovulasyon indüksiyonu için yaşam tarzı düzenlemesine ek olarak uygun ilk farmakolojik seçenek hangisidir?

- (A) Letrozol ile ovulasyon indüksiyonu
- (B) Sürekli kombine oral kontraseptif kullanmak
- (C) Sadece antiandrojen başlamak
- (D) GnRH agonistiyle uzun süreli baskılama yapmak
- (E) Gebelik isteğine rağmen yalnızca progesteron vermek

Soru 49 **Pediyatri Grubu** **Orta Seviye**

Pestisit maruziyeti sonrası çocukta miyozis, bronkore, salivasyon, bradikardi ve fasikülasyon gelişiyor. Hem muskarinik solunum bulgularını azaltıp hem inhibe edilmiş asetilkolinesterazı yeniden etkinleştirmeyi amaçlayan tedavi hangisidir?

- ☐ A Atropin ile pralidoksim
- ☐ B Nalokson ile flumazenil
- ☐ C N-asetilsistein ile fomepizol
- ☐ D Glukagon ile kalsiyum glukonat
- ☐ E Deferoksamin ile dimercaprol

Soru 50 **Pediyatri Grubu** **Orta Seviye**

Doğumdan sonra süt üretimi başlamış bir annede bebek emmeye başladığında bir dakikadan kısa sürede memeden süt akışı oluyor. Areoladan gelen duyuşal uyarının arka hipofizi etkinleştirmesinden sonra bu hızlı süt boşalmasını doğrudan sağlayan olay hangisidir?

- ☐ A Prolaktinin alveol lümenindeki sütü parçalaması
- ☐ B Östrojenin süt kanallarını akut olarak kapatması
- ☐ C Progesteronun laktositleri baskılaması
- ☐ D FSH'nin meme düz kasını gevşetmesi
- ☐ E Oksitosinin miyoepitelyal hücreleri kasması

Soru 51 **Cerrahi Grubu** **Kolay Seviye**

Spor sırasında baldırına tekme gelmiş gibi hisseden hastada plantar fleksiyon zayıf ve topuk arkasında çöküklük var. Bu yaralanmayı yatak başında destekleyen fizik muayene testi hangisidir?

- ☐ A Thompson testi
- ☐ B Lachman testi
- ☐ C Phalen testi
- ☐ D Romberg testi
- ☐ E McMurray testi

Soru 52 **Cerrahi Grubu** **Zor Seviye**

Akut pankreatit geçiren hastanın sekiz hafta sonraki BT'sinde 8 cm, duvarı olgunlaşmış peripankreatik koleksiyon görülüyor. Bu koleksiyonun psödokist olarak adlandırılmasını destekleyen özellik hangisidir?

- ☐ A Koleksiyon duvarının olgun granülasyon dokusundan oluşması ve gerçek epitel içermemesi
- ☐ B Koleksiyonun her zaman serbest intraperitoneal sıvı biçiminde olması
- ☐ C Duvar oluşmadan ilk 24 saatte görülmesi
- ☐ D Koleksiyonda yalnızca safra bulunması
- ☐ E Koleksiyonun yalnızca pankreas dışı maligniteyle oluşması

Soru 53 **Kadın Hastalıkları ve Doğum** **Orta Seviye**

31 haftalık gebede ani sıvı geliş sonrası spekulumda amniyotik sıvı görülüyor; ateş, uterin hassasiyet ve fetal taşikardi yok. Enfeksiyon bulgusu olmayan bu hastada gebeliği güvenle uzatmak için hangi yaklaşım uygundur?

- ☐ A Dijital muayeneleri sıklaştırmak
- ☐ B Tokoliz yapmadan doğumu hemen başlatmak
- ☐ C Antenatal kortikosteroid vermeden yalnızca izlemek
- ☐ D Kortikosteroid, uygun antibiyotik ve yakın maternal-fetal izlem uygulamak
- ☐ E Geniş spektrumlu antibiyotiği kültür sonucuna kadar ertelemek

Soru 54 **Dahiliye Grubu** **Orta Seviye**

Lober pnömonisi olan hastanın balgam kültüründe alfa hemoliz yapan, lanset biçimli gram pozitif diplokoklar görülüyor. Bu bakteriyi viridans streptokoklarından ayırmak için aşağıdaki test örüntülerinden hangisi beklenir?

- ☐ A Optochin direnci ve safrada çözünmeme
- ☐ B Optochin duyarlılığı ve safrada çözünme
- ☐ C Koagülaz pozitifliği ve mannitol fermentasyonu
- ☐ D Üreaz pozitifliği ve hareketlilik
- ☐ E Bile-esculin pozitifliği ve gamma hemoliz

Soru 55 **Dahiliye Grubu** **Kolay Seviye**

Tedavi edilmemiş boğaz enfeksiyonundan haftalar sonra migratuar poliartrit ve kardit gelişen çocukta miyokartta Anitschkow hücreleri içeren granülatöz odaklar görülüyor. Bu odakların adı nedir?

- ☐ A Libman-Sacks vejetasyonu
- ☐ B Kayser-Fleischer halkası
- ☐ C Councilman cisimciği
- ☐ D Mallory-Denk cisimciği
- ☐ E Aschoff cisimciği

Soru 56 **Pediyatri** **Zor Seviye**

Doğumdan birkaç saat sonra siyanozu artan yenidoğanda ekokardiyografi pulmoner kan akımının duktus arteriozusa bağımlı olduğunu gösteriyor. Kesin kardiyak girişim için hazırlanırken pulmoner dolaşımı damar yoluyla geçici olarak güvenli biçimde sürdürmek üzere hangi tedavi uygulanmalıdır?

- ☐ A Yüksek doz oral propranolol
- ☐ B Duktusu kapatmak için indometazin
- ☐ C İntravenöz prostaglandin E1 infüzyonu
- ☐ D Yalnızca loop diüretik ile preload azaltılması
- ☐ E Kalsiyum kanal blokörü ile pulmoner vazokonstriksiyon

Soru 57 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Hemolitik anemisi olan bir hastada açlık glukoz ölçümleri diyabetle uyumlu olmasına rağmen HbA1c beklenenden düşük bulunuyor. Eritrosit yaşam süresinin kısalması bu uyumsuzluğu açıklıyorsa glisemik kontrolü değerlendirmek için hangi test daha uygundur?

- (A) Serum insülin düzeyi
- (B) İdrar glukozu
- (C) Fruktozamin
- (D) C-peptid klirensi
- (E) Serum amilazı

Soru 58 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Kalça kırığı sonrası üçüncü günde dalgalanan dikkat, uyku-uyanıklık bozukluğu ve görsel yanılsamalar gelişen 81 yaşındaki hastanın bilinç düzeyi saatler içinde değişmektedir. Ateşi hafif yüksek, yeni başlanan ilaçları ve idrar retansiyonu vardır. Öncelikli yaklaşım hangisidir?

- (A) Kalıcı bir demans tanısı koyup akut değerlendirmeyi sonlandırmak
- (B) İlaçları, enfeksiyonu, hipoksiyi ve retansiyonu araştırıp düzeltilebilir nedenleri tedavi etmek
- (C) Hastayı gün boyu izole ve uykusuz tutarak oryantasyonu sinamak
- (D) Sadece uzun süreli antipsikotik tedavi başlamak
- (E) Dalgalanan dikkat bulgusunu önemsemeyip taburculuğu hızlandırmak

Soru 59 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Menopozdan beş yıl sonra tek seferlik vajinal kanaması olan hastada transvajinal ultrasonografide endometrium kalınlığı artmış bulunuyor. Endometrium malignitesini dışlamak için hangi işlem gereklidir?

- (A) Kanamayı normal kabul edip rutin yıllık kontrolü beklemek
- (B) Yalnızca serum prolaktinini ölçmek
- (C) Sadece idrar kültürü istemek
- (D) Endometrial örnekleme veya biyopsi
- (E) Endometrium kalın olsa da doku tanısını ertelemek

Soru 60 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Ani dispnesi olan hastada hemodinami stabil, klinik pulmoner emboli olasılığı orta-yüksek ve D-dimer yüksektir. Kontrendikasyon yoksa pulmoner damar yatağını doğrulamak için hangi görüntüleme seçilir?

- (A) Yalnızca ayakta karın grafisi
- (B) İzole kraniyal ultrasonografi
- (C) Sadece serum troponini tekrar etmek
- (D) Kolonoskopi
- (E) Kontrastlı BT pulmoner anjiyografi

Soru 61 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Ameliyattan birkaç saat sonra ateş gelişen hastada öncelikle hangi olasılık ve klinik bağlam birlikte değerlendirilmelidir?

- (A) Her ateşi cerrahi alan enfeksiyonu kabul etmek
- (B) İlaç, transfüzyon, inflamatuvar yanıt ve mevcut klinik bulguları birlikte değerlendirmek
- (C) Antibiyotiği kültür almadan aylarca sürdürmek
- (D) İlk anda yalnızca görüntüleme istemek
- (E) Ateş ölçümünü tekrarlamamak

Soru 62 Pediatri Kolay Seviye

Astım atağı nedeniyle sık aralıklarla bronkodilatör alan 9 yaşındaki çocukta konuşma güçlüğü ve belirgin hava akımı kısıtlılığı sürüyor. İlk tedavilere yanıt yetersiz, dolaşımı stabil; ek olarak hangi tedavi düşünülmelidir?

- (A) Sadece oral antihistaminik
- (B) İntravenöz diüretik
- (C) Antibiyotik monoterapisi
- (D) Sedatif ilaçla solunumu baskılamak
- (E) İntravenöz magnezyum sülfat uygulamak

Soru 63 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Term gebede başlangıçta aralıklı olan düzenli uterin kasılmalar serviksi giderek geliyor ve servikal açıklık arttıkça kasılmalar daha güçlü, uzun ve sık hâle geliyor. Bu kendini güçlendiren ilerleyici döngüyü hormon düzeyinde sürdüren temel etkişim hangisidir?

- (A) Progesteronun oksitosin reseptörlerini azaltıp kasılmayı durdurması
- (B) FSH'nin serviksi gevşetip östrojeni baskılaması
- (C) Servikal gerilimin oksitosini, oksitosinin kasılma ve prostaglandinleri artırması
- (D) Prolaktinin miyometriyumu doğrudan felç etmesi
- (E) hCG'nin plasentayı ayırıp uterus kan akımını kesmesi

Soru 64 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Otuz dokuz yaşındaki hastada giderek artan istemsiz koreiform hareketler, davranış değişikliği ve ailede her kuşakta benzer hastalık öyküsü vardır. Görüntülemede kaudat nükleus atrofi ve lateral ventrikül genişlemesi saptanması, altta yatan mutasyonun hangi özellikte olduğunu düşündürür?

- (A) HTT geninde CAG tekrar genişlemesi
- (B) FMR1 geninde CGG tekrar daralması
- (C) SOD1 geninde tüm gen delesyonu
- (D) APP geninde trinükleotid tekrar kaybı
- (E) RB1 geninde somatik duplikasyon

Soru 65 Pediatri Orta Seviye

Duktus arteriozusun açık tutulması amacıyla prostaglandin E1 infüzyonu başlanan siyanozik yenidoğanda solunum duraklamaları geliyor. Bu klinik durumun ilaçla ilişkili en uygun açıklaması hangisidir?

- ☐ A) PGE1'in her zaman bronkospazm oluşturması
- ☐ B) Duktusun kapanmasına bağlı ani pulmoner akım artışı
- ☐ C) İzole hiperkalsemiye bağlı solunum baskılanması
- ☐ D) PGE1'in yenidoğanda apneye yol açabilmesi
- ☐ E) PGE1'in eritrositleri doğrudan hemolize etmesi

Soru 66 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Ateş, yeni ortaya çıkan üfürüm ve tırnak yatağında çizgisel kanamaları olan hastada enfektif endokardit düşünülüyor. Hemodinamik olarak stabil olan hastada antibiyotik başlamadan önce hangi işlem yapılmalıdır?

- ☐ A) Üç ayrı zamanda kan kültürü almak
- ☐ B) Üç ayrı bölgeden kan kültürü almak
- ☐ C) Yalnızca idrar kültürü almak
- ☐ D) Empirik antibiyotiği kültürden önce başlamak
- ☐ E) Sadece yüzeysel yara kültürü almak

Soru 67 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Lober pnömonisi olan hastanın balgam kültüründe alfa hemoliz yapan, lanset biçimli gram pozitif diplokoklar görülüyor. Bu bakteriyi viridans streptokoklarından ayırmak için aşağıdaki test örnektülerinden hangisi beklenir?

- ☐ A) Optochin direnci ve safrada çözünmeme
- ☐ B) Optochin duyarlılığı ve safrada çözünme
- ☐ C) Koagülaz pozitifliği ve mannitol fermentasyonu
- ☐ D) Üreaz pozitifliği ve hareketlilik
- ☐ E) Bile-esculin pozitifliği ve gamma hemoliz

Soru 68 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Aktif gastrointestinal kanaması olan hastada taşikardi, soğuk ekstremiteler ve hipotansiyon gelişiyor. Bu hastada hangi yaklaşım öne çıkar?

- ☐ A) Sadece oral sıvı vermek
- ☐ B) Endoskopiye elektif olarak aylarca ertelemek
- ☐ C) Hemodinamik resüsitasyon ve kanama kaynağının eş zamanlı değerlendirilmesi
- ☐ D) Ağızdan laksatif başlamak
- ☐ E) Kanama miktarını göz ardı etmek

Soru 69 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Otuz yaşındaki hastada kronik siklik pelvik ağrı ve dispareni vardır; ultrasonografide endometriozis ile uyumlu bulgular görülüyor, gebelik istemiyor ve hormonal tedavi için kontrendikasyon bulunmuyor. Cerrahi doğrulama beklenmeden hangi yaklaşım başlanmalıdır?

- ☐ A) Herhangi bir medikal tedavi vermeden tanısal laparoskopiye zorunlu olarak öne almak
- ☐ B) İlk basamakta tek başına GnRH agonisti başlamak
- ☐ C) Aromataz inhibitörünü ovarian baskılama olmadan kullanmak
- ☐ D) Sürekli kombine hormonal kontraseptif ile ağrı baskılayıcı tedavi başlamak
- ☐ E) Semptomların ilerlemesini beklemeden hemen histerektomi yapmak

Soru 70 Pediatri Kolay Seviye

Fıstık içeren gıdayı yedikten dakikalar sonra ürtiker, ses kısıklığı, hırıltı ve hipotansiyon gelişen sekiz yaşındaki çocukta hava yolu riski vardır. Acil serviste ilk ilaç uygulaması hangisi olmalıdır?

- ☐ A) İntravenöz antihistaminik ile gözlem
- ☐ B) Nebülize salbutamolü tek tedavi olarak vermek
- ☐ C) Kortikosteroid etkisini beklemek
- ☐ D) Sadece hızlı kristalloid bolusu uygulamak
- ☐ E) Uyluğun anterolateraline intramüsküler adrenalin uygulamak

Soru 71 Kadın Hastalıkları ve Doğum Kolay Seviye

Gebeliğin 24. haftasından sonra yeni başlayan hipertansiyon ve proteinüri saptanan hastada en olası tanı hangisidir?

- ☐ A) Preeklampsi
- ☐ B) Hiperemesis gravidarum
- ☐ C) Ektopik gebelik
- ☐ D) Plasenta previa
- ☐ E) Gestasyonel diyabet

Soru 72 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Ani dispnesi olan hastada BT pulmoner anjiyografide emboli ve ekokardiyografide sağ ventrikül dilatasyonu görülüyor. Hipotansiyon ve şok bulguları bulunan, hemodinamik instabilitesi süren ve kanama riski kabul edilebilir hastada hangi acil sistemik reperfüzyon tedavisi düşünülmelidir?

- ☐ A) Yalnızca düşük doz oral aspirin
- ☐ B) Sadece bronkodilatör
- ☐ C) Antikoagülasyonu tamamen kesmek
- ☐ D) Sistemik trombolitik tedavi
- ☐ E) İzole diüretik tedavisi

Soru 73 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Gerçekte olmayan bir sesi dış uyaran varmış gibi işiten hastada hangi belirti tanımlanır?

- (A) Sanrı
- (B) Obsesyon
- (C) Konfabulasyon
- (D) Halüsinasyon
- (E) Anhedoni

Soru 74 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Altı haftalık amenore sonrası ani alt karın ağrısı, omuz ağrısı ve senkop gelişen hastada kan basıncı düşük, karın hassas ve serbest sıvı fazladır. Serum beta-hCG pozitif, intrauterin gebelik görülüyor; en uygun acil yönetim hangisidir?

- (A) Metotreksatı ayaktan uygulayıp beklemek
- (B) Sadece seri beta-hCG ölçümü yapmak
- (C) Acil cerrahi eksplorasyon ve kanama kontrolü sağlamak
- (D) Sadece sıvı ve kan ürünü verip cerrahi kontrolü ertelemek
- (E) Ağrı ve vital bulguları izleyerek gözlemlmek

Soru 75 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu Orta Seviye

Servikal biyopside yüksek dereceli skuamöz intraepitelyal lezyon saptanan hastada yüksek riskli HPV DNA'sı gösteriliyor. Viral onkoproteinlerin hücre döngüsü denetimini bozduğu temel eşleşme hangisidir?

- (A) E6 ile RB, E7 ile p53 işlevinin baskılanması
- (B) E6 ile p53, E7 ile RB işlevinin etkinleştirilmesi
- (C) E6 ile p53, E7 ile RB işlevinin baskılanması
- (D) E6 ile BCL2, E7 ile MYC işlevinin baskılanması
- (E) E6 ile APC, E7 ile beta-katenin işlevinin baskılanması

Soru 76 Pediatri Zor Seviye

Küçük çocukta tablet alımı sonrası tekrarlayan kusma, karın ağrısı, letarji ve metabolik asidoz gelişiyor. Serum demir düzeyi toksik aralıkta ve gastrointestinal irritasyon belirginse demiri bağlayarak sistemik toksisiteyi önlemek için hangi hızlı ve acil antidot kullanılmalıdır?

- (A) Deferoksamin
- (B) Deferasiroks
- (C) Pralidoksim
- (D) Atropin
- (E) N-asetilsistein

Soru 77 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Böbrek taşı ve kemik ağrısı olan hastada serum kalsiyumu yüksek, fosfatı düşük ve parathormonu uygunsuz biçimde yüksek bulunuyor. Bu laboratuvar örüntüsünün en olası nedeni hangisidir?

- (A) Maligniteye bağlı PTHrP artışı
- (B) D vitamini intoksikasyonu
- (C) Granüloamatöz hastalık
- (D) Primer hiperparatiroidizm
- (E) Hiperkalsemik hipertiroidi

Soru 78 Pediatri Orta Seviye

Doğumdan kısa süre sonra belirgin siyanozu olan yenidoğanda oksijene rağmen saturasyon düşüktür ve duktusa bağımlı kalp hastalığı düşünülmektedir. Dinoprostunun bulunmadığı durumda, ekokardiyografi ve kardiyak merkeze transfer hazırlanırken duktus açıklığını sürdürmek için hangi tedavi başlanmalıdır?

- (A) İntravenöz sıvı boluslarıyla izlemek
- (B) Prostaglandin E1 infüzyonu
- (C) İntravenöz inotropik destek başlamak
- (D) Oksijen tedavisini tek başına artırmak
- (E) Acil ekokardiyografiyi bekleyerek prostaglandini ertelemek

Soru 79 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Sağ alt kadranda ağrısı, iştahsızlık ve ateşi olan 19 yaşındaki hastada rebound hassasiyet vardır. Lökositoz ve ultrasonografide komprese olmayan apendiks görülüyor; perforasyon bulgusu olmayan bu hastada uygun tedavi hangisidir?

- (A) Sadece oral antibiyotik başlamak
- (B) Antibiyotik ve uygun hazırlık sonrası laparoskopik apendektomi yapmak
- (C) Üç gün analjezikle izlemek
- (D) Sadece kolonoskopi planlamak
- (E) Apendiksi perkütan drenajla rutin olarak tedavi etmek

Soru 80 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Evre III kolon kanseri nedeniyle küratif rezeksiyon yapılan hastada ameliyat öncesi CEA yüksek bulunmuş, ameliyat sonrası normalleşmiştir. Nüksü erken yakalamaya yönelik izlemde hangi yaklaşım en uygundur?

- (A) Seri CEA ölçümlerini uygun görüntüleme ve kolonoskopik izlemle birlikte kullanmak
- (B) CEA değerini bir daha ölçmeden yalnızca semptom çıkmasını beklemek
- (C) Her kontrolde rutin beyin biyopsisi yapmak
- (D) Ameliyat sonrası tüm hastalarda ömür boyu antibiyotik vermek
- (E) CEA yüksekliğini yalnızca yara iyileşmesine bağlayıp onkolojik izlemi kesmek

Soru 81 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Ani dispne ve plöritik ağrıyla başvuran hastada pulmoner emboli düşünülüyor. Emboli geliştiğinde sağ ventrikül üzerindeki ilk yük artışı hangisidir?

- (A) Sol ventrikül ön yükünün doğrudan artması
- (B) Sağ ventrikül kontraktilesinin doğrudan artması
- (C) Sol ventrikül ön yükünün artması
- (D) Pulmoner vasküler direncin artması
- (E) Aort kapak alanının genişlemesi

Soru 82 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Genç erkekte sol varikozel ve tekrarlayan mikroskopik hematüri vardır; BT'de sol renal venin superior mezenterik arter ile aorta arasında sıkıştığı görülür. Bu bulguyu açıklayan anatomik yapı hangisidir?

- (A) Sağ renal venin vena kava arkasından geçmesi
- (B) Portal venin pankreas kuyruğu içinden ilerlemesi
- (C) İnferior mezenterik venin sol renal vene dökülmesi
- (D) Gonadal venin sağ renal vene drene olması
- (E) Sol renal venin aorta önünden ve superior mezenterik arterin altından geçmesi

Soru 83 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Üç haftadır ateşi olan ve yeni üfürüm saptanan hastada protez kapak öyküsü vardır. Hemodinamik olarak stabil olan bu hastada ampirik antibiyotik başlamadan önce en uygun işlem hangisidir?

- (A) Tek bir boğaz kültürü almak
- (B) Ateş düşene kadar kan örneği almamak
- (C) Sadece idrar kültürü göndermek
- (D) Aynı damarlardan birden çok kan kültürü seti almak
- (E) Ekokardiyografiyi antibiyotik sonrasına bırakmak

Soru 84 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Uzun süredir alkol kullanan ve kusma nedeniyle başvuran hastada ataksi, göz hareketlerinde bozulma ve konfüzyon geliyor. Hipoglisemisi de bulunan bu hastada nörolojik hasarı azaltmak için acil tedavide hangi işlem glukozdan önce yapılmalıdır?

- (A) Yüksek doz piridoksin uygulanması
- (B) İntravenöz folat verilmesi
- (C) Sodyum bikarbonat infüzyonu
- (D) İnsülin infüzyonu başlanması
- (E) Parenteral tiamin uygulanması

Soru 85 Pediatri Orta Seviye

29 haftalık doğan bebekte doğumdan hemen sonra inleme, interkostal çekilme ve oksijen gereksinimi geliyor. Akciğer grafisinde yaygın retikülogranüler görünüm ve düşük akciğer hacmi var; surfaktan eksikliğine yönelik uygun tedavi hangisidir?

- (A) İntravenöz sıvı bolusu verip solunum desteğini ertelemek
- (B) Ekzojen surfaktan verip uygun solunum desteği sağlamak
- (C) İntravenöz kortikosteroid başlamak
- (D) İntravenöz antibiyotik başlamak
- (E) Yalnızca oksijen vererek surfaktan tedavisini ertelemek

Soru 86 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Gün içinde artan pitoz ve diplopi, istirahat sonrası kısmi düzelme saptanan hastada hangi mekanizma daha olasıdır?

- (A) Presinaptik kalsiyum kanallarına karşı antikor
- (B) Dopamin sentezinin azalması
- (C) Periferik miyelin kılıfının kalıtsal yokluğu
- (D) Postsinaptik nikotinik asetilkolin reseptörlerine karşı antikor
- (E) Kas lifinde distrofin kaybı

Soru 87 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Rh negatif ve anti-D antikor titresi kritik eşik üzerinde olan 28 haftalık gebenin babası heterozigottur; fetüsün Rh pozitif olduğu gösterilmiş, henüz hidrops yoktur. Fetal anemiyi invaziv olmayan izlemek için sonraki test hangisidir?

- (A) Yalnızca maternal anti-D titresini doğuma kadar izlemek
- (B) Fetal orta serebral arter tepe sistolik hızını seri Doppler ile değerlendirmek
- (C) Amniyotik sıvı bilirubini rutin olarak seri amniosentezle ölçmek
- (D) Fetal kalp hızını tek bir kez ölçüp izlem yapmamak
- (E) Fetal anemi bulgusu olmadan doğumu hemen gerçekleştirmek

Soru 88 Pediatri Kolay Seviye

Ateşli nöbet öyküsü olmayan 6 yaşındaki çocukta jeneralize nöbet 6 dakikadır sürüyor ve spontan sonlanmıyor. Damar yolu açılırken uygulanması gereken ilk ilaç yaklaşımı hangisidir?

- (A) Uygun doz benzodiazepin uygulamak
- (B) Oral fenobarbital vermek
- (C) Nöbet sona erene kadar görüntülemeyi beklemek
- (D) İntravenöz levetirasetamı benzodiazepin vermeden önce başlamak
- (E) Sadece oksijen verip ilaç uygulamamak

Soru 89 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Beş gündür sağ alt kadranda ağrısı olan hastada ateş, lökositoz ve görüntülemelerde sınırlı periappendiküler apse saptanıyor. Hasta stabil, yaygın peritonit ve sepsis yoksa yakın izlem altında ilk tedavi planı hangi uygun ve aşamalı yaklaşımı içermelidir?

- (A) Antibiyotik tedavisi ve uygun drenaj sonrası elektif cerrahi değerlendirme
- (B) Apseyi antibiyotik vermeden yalnızca perkütan drenajla kontrol etmek
- (C) Hiçbir tedavi vermeden kendiliğinden rezolüsyonu beklemek
- (D) Sadece yüksek doz steroid vererek inflamasyonu baskılamak
- (E) Apseyi iğneyle boşaltmadan hemen oral beslenmeyi artırmak

Soru 90 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu Orta Seviye

Yakın zamanda gebelik geçiren kadında düzensiz kanama, çok yüksek hCG ve akciğerde hemorajik metastatik odaklar gelişiyor. Uterin kitlerde sitotrofolblast ile sinsityotrofolblast proliferasyonu bulunmasına karşın koryonik villus görülmemesi hangi tanıyı destekler?

- (A) Komplet hidatidiform mol
- (B) Gestasyonel koryokarsinom
- (C) Parsiyel hidatidiform mol
- (D) Endometrioid adenokarsinom
- (E) Leiomyosarkom

Soru 91 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Over kisti bilinen 24 yaşındaki hastada ani tek taraflı pelvik ağrı, bulantı ve kusma geliyor. Doppler ultrasonografide over büyümüş ve venöz akım azalmış; overi korumak için en uygun yaklaşım hangisidir?

- (A) Analjezi verip bir hafta izlemek
- (B) Sadece seri tümör belirteci ölçmek
- (C) Hormonal baskılamayla torsiyonu tedavi etmeye çalışmak
- (D) Acil laparoskopi ile detorsiyon ve uygun kist yönetimi yapmak
- (E) Acil laparotomi ile overi çıkarmak

Soru 92 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Hastanede yatan 74 yaşındaki hastada üç gün içinde başlayan, gün içinde dalgalanan bilinç bulanıklığı ve yer-zaman karışıklığı görülüyor. Görüşme sırasında basit sayı dizisini sürdürememesi, aşağıdaki tabloların hangisini en güçlü biçimde destekler?

- (A) Yavaş ilerleyen Alzheimer hastalığı
- (B) İzole amnestik sendrom
- (C) Deliryum
- (D) Primer negatif belirtili psikoz
- (E) Saf serebellar bilişsel bozukluk

Soru 93 Pediatri Orta Seviye

Diyabeti olan annenin 2 saatlik bebeğinde terleme, iritabilite ve düşük kan glukozu saptanıyor. Bebeğin doğumdan sonra devam eden hipoglisemisini en iyi açıklayan fizyolojik mekanizma hangisidir?

- (A) Doğum sonrası insülin düzeyinin kalıcı olarak baskılanması
- (B) Fetal glukagonun plasentadan bebeğe geçmesi
- (C) Böbreklerden glukoz geri emiliminin doğumda artması
- (D) Maternal hiperglisemiye yanıt olarak gelişen fetal hiperinsülinemi
- (E) Karaciğer glikojeninin doğumdan sonra insülinle hızla yıkılması

Soru 94 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Anemisi olan bir hastada PaO₂ normal olduğu halde dokuya oksijen taşınması azalmış. Bu durumun temel nedeni hangisidir?

- (A) Alveoler sürfaktanın artması
- (B) Hemoglobine bağlı oksijen içeriğinin azalması
- (C) Alveoler oksijen basıncının zorunlu olarak düşmesi
- (D) Bikarbonat üretiminin artması
- (E) Alveoler ventilasyonun tek başına normal kalması

Soru 95 Cerrahi Grubu Zor Seviye

Sağ üst kadranda ağrısı ve ateşi olan hastada ultrasonografide safra kesesi taşları görülmüş, ancak duvar ve perikolesistik bulgular netleşmemiştir; klinik şüphe sürmektedir. Sonraki tanısal yaklaşım hangisidir?

- (A) Klinik şüpheyi tamamen reddedip hastayı taburcu etmek
- (B) Hepatobiliyer iminodiasetik asit sintigrafisi ile kistik kanal tıkanıklığını değerlendirmek
- (C) Yalnızca serum amilazını tekrar etmek
- (D) Kolonoskopi yapmak
- (E) Bulgular netleşmeden acil pankreas rezeksiyonu yapmak

Soru 96 Pediatri Orta Seviye

İki yaşındaki çocukta havlar tarzda öksürük, istirahatte stridor ve suprasternal çekilme vardır; huzursuzluk arttıkça solunumu kötüleşmektedir. Ağır krup için ilk tedavi yaklaşımı hangisidir?

- (A) Nebülize adrenalin ve sistemik kortikosteroid verip hava yolu açısından yakın izlemek
- (B) Çocuğu zorla yatırıp boğazını spatülle incelemek
- (C) Sadece oral antibiyotik başlamak
- (D) Sedasyon vererek stridoru bastırmak
- (E) Hava yolu bulguları düzelene kadar oksijeni kesmek

Soru 97 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Kronik osteomyelitli hastanın tibiasında canlı dokudan ayrılmış nekrotik kemik parçası ve çevresinde reaktif yeni kemik oluşumu görülüyor. Nekrotik kemik parçasına hangi ad verilir?

- ☐ A) Sekestrum
- ☐ B) İnvolukrum
- ☐ C) Osteofit
- ☐ D) Pannus
- ☐ E) Kallus

Soru 98 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Yirmi bir yaşındaki hastada 40 yaşından önce başlayan inme benzeri ataklar, nöbetler, işitme kaybı ve kalıcı laktik asidoz vardır. Hastanın annesinde de benzer yakınmalar bulunurken babasında bulunmaması, aşağıdaki genetik açıklamalardan hangisini en çok destekler?

- ☐ A) X'e bağlı resesif nükleer gen mutasyonu
- ☐ B) Otozomal dominant trinükleotid tekrar genişlemesi
- ☐ C) Otozomal resesif peroksizomal hastalık
- ☐ D) Mitokondriyal DNA'da maternal kalıtılan patojenik varyant
- ☐ E) Yalnızca babadan geçen Y kromozomu varyantı

Soru 99 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu Kolay Seviye

Gebeliğin çok erken haftalarında plasenta henüz yeterli progesteron üretemezken korpus luteum işlevini sürdürür. Bu geçici endokrin desteği doğrudan sağlayan plasental hormon hangisidir?

- ☐ A) İnsan koryonik gonadotropini
- ☐ B) Follikül uyarıcı hormon
- ☐ C) Luteinleştirici hormon
- ☐ D) Prolaktin
- ☐ E) Oksitosin

Soru 100 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Otuz yaşındaki hastada kronik siklik pelvik ağrı ve dispareni vardır; ultrasonografide endometriozis ile uyumlu bulgular görülüyor, gebelik istemiyor ve hormonal tedavi için kontrendikasyon bulunmuyor. Cerrahi doğrulama beklenmeden hangi yaklaşım başlanmalıdır?

- ☐ A) Herhangi bir medikal tedavi vermeden tanısal laparoskopiyi zorunlu olarak öne almak
- ☐ B) İlk basamakta tek başına GnRH agonisti başlamak
- ☐ C) Aromataz inhibitörünü ovarian baskılama olmadan kullanmak
- ☐ D) Sürekli kombine hormonal kontraseptif ile ağrı baskılayıcı tedavi başlamak
- ☐ E) Semptomların ilerlemesini beklemeden hemen histerektomi yapmak

CEVAP ANAHTARI

CEVAPLAR BENZENSOR MOBİL UYGULAMASINDA

Bu denemenin cevap anahtarı ücretsiz benzensor uygulamasında. Uygulamada her sorunun doğru seçeneğini görür, aynı konudan binlerce soruyla tekrar çalışırsın.

1

benzensor'u indir

App Store veya Google Play'den ücretsiz indir, hesabını aç.

2

Profil sekmesine gir

Alt menüdeki Profil sekmesini aç, "Deneme Sınavları" satırına dokun.

3

Sınavını ve düzeyini seç

Sınav türünü, ardından bu kitapçığın düzeyini seç.

4

"Cevap Anahtarı"na dokun

Bu kitapçığı listede bul ve cevap anahtarını aç.

UYGULAMADAKİ YOLU

Profil > Deneme Sınavları > TUS Klinik Tıp Bilimleri > Klinik Tıp Bilimleri

**Tebrikler!**

benzensor'daki soruların %5,0'ini çözdün.
Cevap anahtarı için uygulamayı indir.



BU KİTAPÇIK ÖZGÜNDÜR; RESMÎ KURUM YAYINI DEĞİLDİR. KİŞİSEL KULLANIM İÇİNDİR.



benzensor



2026 ÜCRETSİZ

TUS KLİNİK TIP BİLİMLERİ

Tebrikler...

Bu özgün deneme ücretsiz hazırlandı. Klinik Tıp Bilimleri için tüm soru bankası ve gerçek sınav simülasyonu benzensor uygulamasında.

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzensor uygulamasında her düzey için binlerce güncel soru, konu ağırlıklarına göre kurgulanan gerçek sınav simülasyonu ve çözümlü denemeler seni bekliyor.

