



benzensor



2026 ÜCRETSİZ

TUS KLİNİK TIP BİLİMLERİ 100 Soruluk Soru Bankası

Konunun tüm başlıklarına dengeli dağıtılmış özgün benzensor soru bankası.

SORU TİPİ

Çoktan Seçmeli

100 soru

ZORLUK

Kolay

33 soru

Orta

63 soru

Zor

4 soru

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

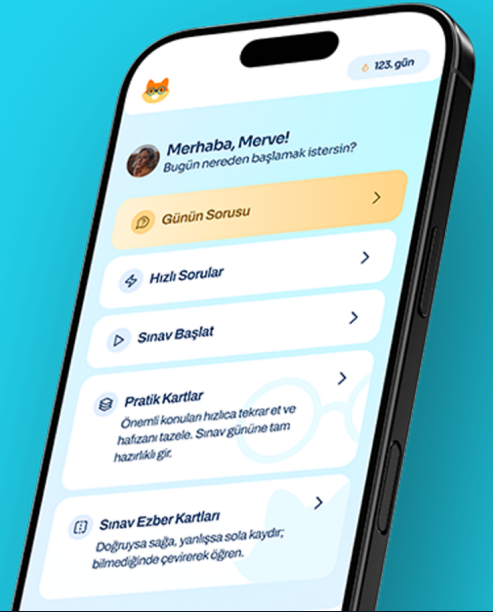
benzensor uygulamasında her düzey için binlerce güncel soru, konu ağırlıklarına göre kurgulanan gerçek sınav simülasyonu ve çözümlü denemeler seni bekliyor.



App Store'dan
İndir



İNDİRİN
Google Play



Soru 1 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Baş doğduktan sonra omuzların ilerlemediği ve kaplumbağa belirtisi geliştiği doğumda ilk uygulanacak manevra hangisidir?

- (A) Kristeller manevrası
- (B) Ritgen manevrası
- (C) Valsalva manevrası
- (D) Trendelenburg testi
- (E) McRoberts manevrası

Soru 2 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Jeneralize tonik-klonik nöbetten sonra kolu adduksiyon ve iç rotasyonda sabitlenen hastada omuz ağrısı vardır. Direkt grafi değerlendirilmeden zorlayıcı redüksiyon yapılmamalı, nörovasküler muayene belgelenmelidir. En olası tanı hangisidir?

- (A) Anterior sternoklaviküler çıkık
- (B) İzole akromioklaviküler bağ yaralanması
- (C) Dirsek posterior çıkığı
- (D) Posterior glenohumeral çıkık
- (E) İzole rotator manşet tendinopatisi

Soru 3 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Parkinson hastalığı nedeniyle pramipeksol kullanan 68 yaşındaki hastada yeni başlayan, içgörüsünün korunduğu görsel halüsinasyonlar vardır. Ateşi ve bilinç değişikliği yoktur; bu durumda ilk ilaç yaklaşımı hangisidir?

- (A) Levodopa dozunu hızla artırmak
- (B) Antikolinerjik başlamak
- (C) Dopaminerjik agonisti azaltmak
- (D) Benzodiazepini düzenli vermek
- (E) Antibiyotik tedavisi başlamak

Soru 4 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 5 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Düzenli 28 günlük siklusu olan hastada ovulasyon öncesi estradiol düzeyi belirgin yükseliyor. Bu hormonal değişikliğin ardından ovulasyonu başlatan temel olay hangisidir?

- (A) Pozitif geri bildirimle LH dalgasının oluşması
- (B) Yüksek estradiolün negatif geri bildirimle LH'yi baskılaması
- (C) FSH'nin baskılanıp dominant folikülün atreziye uğraması
- (D) Prolaktinin sürekli yükselerek gonadotropinleri baskılaması
- (E) Progesteronun LH dalgasından önce yükselerek folikül rüptürünü başlatması

Soru 6 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Elektif karın ameliyatının beşinci gününde hastada yeniden ateş, taşikardi ve yara çevresinde hassasiyet gelişmiştir; ilk iki gün ateşi yoktu. Bu zamanlamada öncelikle hangi değerlendirme yapılmalıdır?

- (A) Ateşi tamamen fizyolojik kabul edip tetkik yapmamak
- (B) Sadece ameliyat sırasındaki anesteziyi suçlamak
- (C) Ateş düşene kadar tüm antibiyotikleri kesmek
- (D) Rutin olarak yalnızca tiroid testi istemek
- (E) Yara, akciğer, idrar ve damar yolu kaynaklı enfeksiyonları; ayrıca intraabdominal koleksiyonu araştırmak

Soru 7 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 8 Pediatri Orta Seviye

Gebeliğin 29. haftasında doğan bebek doğum salonunda hızla hipotermikleşmektedir. Yenidoğanın ısı üretiminin temel yolu ve prematüredeki yetersizliğin nedeni birlikte düşünüldüğünde hangi açıklama doğrudur?

- (A) Titreme termojenezi tam gelişmiştir; kahverengi yağ dokusuna gerek yoktur
- (B) ısı üretimi yalnızca periferik vazodilatasyonla gerçekleşir
- (C) Yenidoğanlar ısı kaybını yalnızca artmış terleme ile telafi eder
- (D) Kahverengi yağ dokusuyla titremesiz termojenez yapılır; prematürede bu doku ve enerji rezervi sınırlıdır
- (E) Hipoksi ısı üretimini artırır ve hipotermiyi düzeltir

Soru 9 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

İleri HIV enfeksiyonu olan hastada baş ağrısı ve bulanık görme geliyor; beyin omurilik sıvısında Cryptococcus antijeni pozitif ve açılış basıncı belirgin yüksek bulunuyor. Nörolojik kötüleşmeyi azaltmak için hangi işlem önceliklidir?

- (A) Tekrarlayan terapötik lomber ponksiyonlarla basıncı azaltmak
- (B) Sadece kortikosteroid başlamak
- (C) Antifungal tedaviyi basınç normale kadar ertelemek
- (D) Beyin görüntülemesi sonuçlanana kadar basınç azaltıcı lomber ponksiyonu ertelemek
- (E) Antifungal tedaviyi tek başına sürdürüp intrakraniyal basıncı izlemek

Soru 10 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Toplumda geniş spektrumlu antibiyotiklerin gereksiz ve uzun süre kullanıldığı gözleniyor. Bu uygulamanın toplum düzeyindeki en önemli sonucu hangisidir?

- (A) Duyarlı bakterilerin kalıcı olarak çoğalması
- (B) Dirençli suşların seçilmesi ve yayılmasının kolaylaşması
- (C) Direnç gelişiminin yalnızca konak genetiğine bağlı olması
- (D) İlaç duyarlılığının bütün bakterilerde aynı kalması
- (E) Antibiyotiklerin her etkene daha güçlü hale gelmesi

Soru 11 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 12 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 eksprese edilmesinin artması

Soru 13 Pediatri Grubu Kolay Seviye

Doğumdan sonraki ilk iki günde anneden az miktarda koyu sarı süt geliyor ve yenidoğanın emmesi yeterli görünüyor. Bu erken sütün olgun süte göre en belirgin koruyucu özelliği hangisidir?

- (A) Laktoz oranının daha yüksek olması
- (B) Yağ içeriğinin belirgin fazla olması
- (C) Protein içeriğinin daha düşük olması
- (D) İmmünoglobulinlerden zengin olması
- (E) İmmünoglobulin içeriğinin daha düşük olması

Soru 14 Pediatri Orta Seviye

Tarım ilacına maruz kalan çocukta miyozis, bronkore, kusma, bradikardi ve kas faskikülasyonları geliyor. Solunum yolu sekresyonlarını hızla azaltmak için hangi antidotun titrasyonu yapılmalıdır?

- (A) Pralidoksim
- (B) Nalokson
- (C) Hidroksokobalamin
- (D) Flumazenil
- (E) Atropin

Soru 15 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Ayak parmaklarından başlayan simetrik uyuşma ve yanma şikâyeti aylar içinde yukarı doğru ilerleyen hastada refleksler azalmış. Periferik nöropatinin sık ve düzeltilebilir nedenlerini taramak için hangi değerlendirme uygundur?

- (A) Sadece kraniyal BT çekmek
- (B) İzole serum amilazı ölçmek
- (C) Her hastada doğrudan sinir biyopsisi yapmak
- (D) Glukoz metabolizması, vitamin eksiklikleri, tiroid ve ilaç-toksin öyküsünü değerlendirmek
- (E) İdrar kültürü negatifse nöropatiyi dışlamak

Soru 16 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 17 Cerrahi Grubu Orta Seviye

İlk kez akut kalkülöz kolesistit geçiren, hemodinamik olarak kararlı ve cerrahiye uygun 48 yaşındaki hastada intravenöz sıvı ve antibiyotik başlanmıştır. Definitif tedavi için hangi plan en uygundur?

- ☐ A Kolesistektomiye yalnızca tekrarlayan ataklardan sonra düşünmek
- ☐ B Sadece uzun süreli oral antibiyotik kullanmak
- ☐ C Safra kesesini hiçbir zaman çıkarmamak
- ☐ D İlk atağın geçmesini bekleyip kolesistektomiye aylar sonraya bırakmak
- ☐ E Resüsitasyon ve antibiyotik desteğiyle aynı yatışta erken laparoskopik kolesistektomiye değerlendirmek

Soru 18 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Doğum sonrası yoğun kanaması olan hastada uterus gevşek ve büyümüş bulunuyor. En olası neden hangisidir?

- ☐ A Servikal ektopi
- ☐ B İzole vulvar kaşıntı
- ☐ C Gebelik kolestazi
- ☐ D Hiperemesis
- ☐ E Uterin atoni

Soru 19 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 20 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 sonrasında bırakmak

Soru 21 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Otuz altı yaşındaki kadında meme kanseri saptanıyor; annesinde erken yaş meme, kız kardeşinde over kanseri vardır. Bu aile örüntüsünde öncelikle hangi genlerde kalıtsal işlev kaybı düşünülmelidir?

- ☐ A BCR veya ABL
- ☐ B HTT veya FMR1
- ☐ C BRCA1 veya BRCA2
- ☐ D CFTR veya DMD
- ☐ E PML veya RARA

Soru 22 Pediatri Kolay Seviye

Rh negatif anneden doğan ve doğumdan sonra sarılık ile anemi gelişen bebekte, eritrositlerinin yüzeyine maternal antikor bağlanıp bağlanmadığını göstermek için hangi test kullanılmalıdır?

- ☐ A İndirekt Coombs testi
- ☐ B Retikülosit sayımı
- ☐ C Osmotik fragilite testi
- ☐ D Hemoglobin elektroforezi
- ☐ E Direkt antiglobulin testi

Soru 23 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 24 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Nörolojik muayenede spastisite ve hiperrefleksi saptanan hastanın Babinski yanıtı da pozitifdir. Bu bulgular birlikte değerlendirildiğinde lezyonun en olası yeri hangisidir?

- ☐ A Üst motor nöron yolu
- ☐ B Nöromüsküler kavşak
- ☐ C Kas lifinin sarkomer bölgesi
- ☐ D İzole duyu ganglionu
- ☐ E Periferik otonom sinir ucu

Soru 25 Pediyatri Grubu Kolay Seviye

Kapalı alan yangınından çıkarılan çocukta ağır laktik asidoz, bilinç bozukluğu ve hızla gelişen dolaşım çöküşü vardır. Siyanürü bağlayarak siyanokobalamine dönüştüren tercih edilen antidot hangisidir?

- ☐ A Metilen mavisi
- ☐ B Atropin
- ☐ C N-asetilsistein
- ☐ D Hidroksokobalamin
- ☐ E Kalsiyum glukonat

Soru 26 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 eksprese edilmesinin artması

Soru 27 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 izlemede hangi yaklaşım en uygundur?

- ☐ A Seri CEA ölçümlerini uygun görüntüleme ve kolonoskopik izleme 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 28 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Kolon çevresini tamamen saran derin yanık sonrası parmaklarda soğukluk, kapiller dolumda uzama ve distal nabızda zayıflama gelişiyor. Bu dolaşım bozukluğunun mekanik nedeni için hangi işlem düşünülmelidir?

- ☐ A Yalnızca oral antihistaminik
- ☐ B Sıkı eskar dokusunu gevşetmek için eskarotomi
- ☐ C Yanık alanına kompresyon bandajını artırmak
- ☐ D Sadece topikal nemlendirici uygulamak
- ☐ E İskemi sürerken ekstremitayı aşağı sarkıtmak

Soru 29 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Yirmi dört yaşındaki hastada iki yıl içinde iki invaziv Neisseria meningitidis enfeksiyonu gelişmiş, serum immüoglobulinleri ve nötrofil sayısı normal bulunmuştur. Tekrarlayan meningokok hastalığını açıklamak için hangi bağışıklık kusuru özellikle araştırılmalıdır?

- ☐ A İzole IgA eksikliği
- ☐ B Kronik granülomatöz hastalık
- ☐ C T hücre reseptörü eksikliği
- ☐ D Terminal kompleman bileşenleri veya kompleman yolu bozukluğu
- ☐ E Sadece dalak anatomisini değerlendirmek

Soru 30 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu Kolay Seviye

Gebelikte uterus 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 31 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 32 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Viral üst solunum yolu enfeksiyonundan sonra göğüs ağrısı gelişen 25 yaşındaki hastada ağrı öne eğilmekle azalıyor ve yaygın konkav ST elevasyonu görülüyor. Troponin hafif yüksek, koroner risk profili düşük; en olası tanı hangisidir?

- ☐ A Akut perikardit
- ☐ B İzole sağ ventrikül enfarktüsü
- ☐ C Aort diseksiyonu
- ☐ D Masif pulmoner emboli
- ☐ E Akut miyokardit olmadan koroner spazm

Soru 33 Pediatri Orta Seviye

Malrotasyonlu çocukta tekrarlayan yeşil kusma aniden artıyor, karın hassasiyeti ve metabolik asidoz geliyor. Bu klinik kötüleşmenin en kritik patofizyolojik nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- (A) İzole gastrik asit hipersekresyonu
- (B) Kolonda su emiliminin tamamen artması
- (C) Pankreas enzimlerinin mideye geri kaçması
- (D) Dar mezenterik kökün ince bağırsak ve damar pedikülünü burması
- (E) Safra üretiminin azalmasıyla gelişen sarılık

Soru 34 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Acil serviste tam kat yanığı bulunan ve yüz ile el bölgesini tutan hastanın dolaşımı stabilize edilmiştir; inhalasyon hasarı olasılığı da vardır. Bu hastanın sonraki yönetimi için en uygun yaklaşım hangisidir?

- (A) Yanık alanını evde izlemek ve birkaç gün sonra kontrol etmek
- (B) Tam kat alanı değerlendirilmeden yalnızca oral antibiyotik başlamak
- (C) Yalnızca küçük bir pansuman yapıp yanık merkezine danışmadan taburcu etmek
- (D) İnhalasyon olasılığını görmezden gelip tüm cerrahi işlemleri geciktirmek
- (E) Hastayı uygun ilk stabilizasyon ve örtmenin ardından deneyimli bir yanık merkezine nakletmek

Soru 35 Pediatri Orta Seviye

Doğumdan sonraki ilk 24 saatte beslenememe, ısı düzensizliği, apne ve kapiller dolum uzaması gelişen yenidoğanda erken başlangıçlı sepsis düşünülmektedir. Hemodinamik olarak kararsız bebekte aşağıdaki seçeneklerden hangisi önceliklidir?

- (A) Kültürleri ve gerekli örnekleri hızla alıp uygun ampirik antibiyotik ve destek tedavisini geciktirmemek
- (B) Bebeğin ateşi yükselene kadar tedavi başlatmamak
- (C) Sadece oral beslenmeyi artırarak dolaşımı düzeltmek
- (D) Kültür sonucunu beklerken sıvı ve solunum desteğini ertelemek
- (E) Klinik bulguları doğum geçişine bağlayıp taburcu etmek

Soru 36 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 metoprololü 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 37 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Vajinal doğum sırasında baş çıktıktan sonra omuzlar ilerlemiyor ve kaplumbağa belirtisi geliyor. Fetal kalp atımı yavaşlarken ilk uygulanması gereken obstetrik manevra hangisidir?

- (A) McRoberts pozisyonu ve suprapubik bası
- (B) Fundal bası uygulamak
- (C) Fetüsü başından çekmek
- (D) Doğumu izleyip spontan dönmeyi beklemek
- (E) Rutin epizyotomi dışında işlem yapmamak

Soru 38 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Övolemik görünen bir hastada serum osmolalitesi düşük, idrar osmolalitesi ise uygunsuz biçimde yüksek bulunuyor. Hiponatremi ile birlikte görülen bu laboratuvar örüntüsü en çok hangi durumu düşündürür?

- (A) Santral diabetes insipidus
- (B) Uygunsuz ADH salınımı
- (C) Primer hiperaldosteronizm
- (D) Nefrojenik diabetes insipidus
- (E) Hiperkalsemiye bağlı poliüri

Soru 39 Pediatri Orta Seviye

İki yaşındaki çocukta havlar tarzda öksürük ve ses kısıklığı vardır. İstirahatte inspiratuvar stridor duyulması, hava yolu obstrüksiyonunun derecesi açısından aşağıdaki klinik kararların hangisini en çok etkiler?

- (A) Hastalığın hafif kabul edilip yalnızca evde su verilmesini
- (B) Bakteriyel menenjit tanısının kesinleştiğini
- (C) Yalnızca alt hava yolu bronkodilatörüne yanıt beklendiğini
- (D) Üst hava yolu ödeminin belirgin olduğunu ve steroid tedavisi gereğini
- (E) Stridorun klinik önem taşımadığını

Soru 40 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Hareketleri yavaşlayan hastada istirahat tremoru ve rijidite de gelişmiştir. Bu klinik bulguların temelindeki nörotransmitter eksikliği hangisidir?

- (A) Serotonin
- (B) GABA
- (C) Dopamin
- (D) Glisin
- (E) Histamin

Soru 41 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 örneklemeye veya biyopsi
- ☐ E Endometrium kalın olsa da doku tanısını ertelemek

Soru 42 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Kalça protezi sonrası ani dispne ve plöritik göğüs ağrısı gelişen hastada taşikardi vardır. Hemodinamik olarak stabil, böbrek fonksiyonu normal ve klinik pulmoner emboli olasılığı yüksek; tanıyı doğrulamak için en uygun inceleme hangisidir?

- ☐ A İzole akciğer grafisi
- ☐ B Ventilasyon-perfüzyon sintigrafisi istemek
- ☐ C D-dimer ölçmek
- ☐ D Transtorasik ekokardiyografi ile kesin tanı
- ☐ E Bilgisayarlı tomografi pulmoner anjiyografi

Soru 43 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 44 Pediatri Orta Seviye

Prematüre bebekte solunum sıkıntısı ve yaygın atelektazi gelişmesinin, yeterli surfaktan sentezlenememesiyle ilişkili olduğu düşünülmektedir. Surfaktanın doğrudan fizyolojik etkisi aşağıdakilerden hangisidir?

- ☐ A Alveol yüzey gerilimini artırarak ekspirasyonda kapanmayı kolaylaştırmak
- ☐ B Pulmoner damar direncini sistemik damar direncinin üzerine çıkarmak
- ☐ C Bronş mukusunu kalınlaştırarak enfeksiyonları önlemek
- ☐ D Hemoglobinin oksijene afinitesini düşürmek
- ☐ E Düşük akciğer hacimlerinde alveol kollapsını azaltmak

Soru 45 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

45 yaşındaki hastada boyunda büyüyen, ultrasonografide düzensiz sınırlı ve mikrokalsifikasyonlu tiroid nodülü saptanıyor. TSH normal, nodül 1,5 cm; maligniteyi değerlendirmek için en uygun sonraki işlem hangisidir?

- ☐ A Altı ay hiçbir inceleme yapmadan beklemek
- ☐ B Ultrasonografi eşliğinde ince iğne aspirasyon biyopsisi yapmak
- ☐ C Sadece serum kalsiyumunu izlemek
- ☐ D Tanı konmadan lobektomi yapmak
- ☐ E Tiroid sintigrafisiyle fonksiyonu değerlendirmek

Soru 46 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Altmış sekiz yaşındaki hasta ayağa kalkınca baş dönmesi ve görme kararması yaşamaktadır. Beş dakika yatarak dinlendirildikten sonra kan basıncı 138/78 mmHg, ayağa kalktıktan sonraki ikinci dakikada 116/70 mmHg ölçülmüştür. Bu bulgu nasıl yorumlanmalıdır?

- ☐ A Ortostatik hipotansiyon tanı ölçütünü karşılamaz
- ☐ B Ortostatik hipotansiyon ile uyumludur
- ☐ C Yalnızca postprandiyal hipotansiyon olarak adlandırılır
- ☐ D Sadece sistolik kan basıncı 30 mmHg düşerse tanı konur
- ☐ E Tanı için mutlaka 60 derece tilt-table testi gerekir

Soru 47 Dahiliye Grubu Orta Seviye

On dokuz yaşındaki üniversite öğrencisi yüksek ateş, miyalji, ense sertliği ve hızla yayılan peteşi-purpura ile başvuruyor. Kan basıncı düşük, laktatı yüksek ve genel durumu hızla kötüleşmektedir. Tanısal örnekler alınırken hangi tedavi kararı geciktirilmemelidir?

- ☐ A Damar yolundan geniş spektrumlu antibiyotiği ve sepsis desteğini hemen başlatmak
- ☐ B Antibiyotik başlamadan önce kültür sonucunun kesinleşmesini beklemek
- ☐ C Sadece antiviral tedavi uygulamak
- ☐ D Purpuranın biyopsi sonucunu bekleyerek sıvı desteğini ertelemek
- ☐ E İntrakraniyal görüntüleme tamamlanana kadar tüm tedaviyi durdurmak

Soru 48 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Uzun boylu genç erişkinde travma olmadan ani göğüs ağrısı ve dispne gelişiyor. Cerrahide akciğer apeksinde plevraya komşu distal asinusları tutan ince duvarlı bülle görülmesi hangi amfizem tipini düşündürür?

- ☐ A Paraseptal amfizem
- ☐ B Sentriasiner amfizem
- ☐ C Panasiner amfizem
- ☐ D Düzensiz amfizem
- ☐ E Kompansatuvar aşırı havalanma

Soru 49 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Otuz beş yaşındaki hastanın tarama testinde yüksek dereceli skuamöz intraepitelyal lezyon bildiriliyor. Gebe olmayan ve immünsüpresyonu bulunmayan hastada tanıyı doğrulamak için sonraki işlem hangisidir?

- ☐ A) Pap testini beş yıl sonra tekrarlamak
- ☐ B) Sadece serum beta-hCG ölçmek
- ☐ C) Kolposkopi ve hedefli servikal biyopsi yapmak
- ☐ D) Eksizyonel tedaviyi histolojik değerlendirme yapmadan başlatmak
- ☐ E) Patoloji olmadan histerektomi yapmak

Soru 50 Pediatri Orta Seviye

Rh uygunsuzluğu 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 51 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Ani skrotal ağrısı ve yüksek TWIST skoru olan hastada Doppler ultrasonografi teknik olarak gecikecek. Klinik şüphe çok yüksekse negatif veya belirsiz bir Doppler sonucunun yönetimdeki etkisi nasıl olmalıdır?

- ☐ A) Yüksek şüphede cerrahi konsültasyonu ve müdahaleyi ertelememelidir
- ☐ B) Torsiyonu kesin dışladığı için hastayı taburcu ettirmelidir
- ☐ C) Yalnızca idrar tahliline göre karar vermelidir
- ☐ D) Ağrı kesiciye yanıtı tanısal kabul etmelidir
- ☐ E) Üroloji görüşünü görüntüleme tamamlanana kadar yasaklamalıdır

Soru 52 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Karın ağrısı ve ishal ile başvuran 41 yaşındaki kadında BT'de mezenterik ven trombozu saptanmış, bağırsak duvarında nekroz veya peritonit görülmemiştir. Koagülasyon değerlendirmesi sürerken ilk tedavi seçeneği hangisidir?

- ☐ A) Antikoagülasyon başlamak ve bağırsak iskemisi açısından seri izlemek
- ☐ B) Yalnızca opioid verip venöz tıkanıklığı gözlemek
- ☐ C) Rutin olarak kolon rezeksiyonu yapmak
- ☐ D) Aspirin dışındaki tüm antitrombotiklerden kaçınmak
- ☐ E) Tanıdan emin olmak için aylarca tedavi ertelemek

Soru 53 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 54 Pediatri Grubu Kolay Seviye

Kronik ishal, karın şişliği ve büyüme geriliği olan çocukta doku transglutaminaz IgA pozitifdir. Duodenum biyopsisinde villöz atrofi, kript hiperplazisi ve intraepitelyal lenfosit artışı hangi tanıyı destekler?

- ☐ A) Çölyak hastalığı
- ☐ B) Crohn hastalığı
- ☐ C) Ülseratif kolit
- ☐ D) Whipple hastalığı
- ☐ E) Giardiyaz

Soru 55 Kadın Hastalıkları ve Doğum Zor Seviye

Baş doğduktan sonra omuzların ilerlemediği ve kaplumbağa belirtisi geliştiği doğumda ilk uygulanacak manevra hangisidir?

- ☐ A) Kristeller manevrası
- ☐ B) Ritgen manevrası
- ☐ C) Valsalva manevrası
- ☐ D) Trendelenburg testi
- ☐ E) McRoberts manevrası

Soru 56 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Yaygın ödemi ve belirgin proteinürisi 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 57 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Apendektomi sırasında apendiks lümenini dolduran müsinöz kitle ve peritonda yaygın jelatinöz müsin odakları görülüyor. Bu psödomiksoma peritonei tablosunun en olası kaynağı hangisidir?

- ☐ A) Apendiks nöroendokrin tümörü
- ☐ B) Düşük dereceli apendiks müsinöz neoplazisi
- ☐ C) Kolon hiperplastik polibi
- ☐ D) Gastrointestinal stromal tümör
- ☐ E) Anal skuamöz hücreli karsinom

Soru 58 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 59 Pediatri Orta Seviye

Ateşli, uykuya meyilli ve ense sertliği olan beş yaşındaki çocukta menenjit olasılığı yüksektir. İlk değerlendirme sırasında dolaşım bozukluğu ve fokal nörolojik bulgu yoktur. Yönetim için en uygun sıra hangisidir?

- ☐ A) Tüm tedaviyi lomber ponksiyon sonucuna kadar ertelemek
- ☐ B) Yalnızca antipiretik verip 24 saat sonra yeniden değerlendirmek
- ☐ C) Önce EEG çekip antimikrobiyal tedaviyi bekletmek
- ☐ D) Kültür ve gerekli örnekleri hızla alıp uygun ampirik antibiyotiği başlatmak
- ☐ E) Klinik stabiliteyi değerlendirerek lomber ponksiyonu planlamak ve antibiyotik gecikmesini önlemek

Soru 60 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Akut kan kaybı ile venöz dönüşü azalan hastada, başka bir kompensatuvar mekanizma devreye girmeden önce kalp debisinin düşmesi beklenmektedir. Frank-Starling ilişkisi bu değişikliği hangi fizyolojik bağlantıyla açıklar?

- ☐ A) Ventrikül dolumu ile sistemik damar direnci arasındaki ilişkiyi açıklar
- ☐ B) Ventrikül diyastol sonu lif uzunluğu ile kasılma gücü ve atım hacmi arasındaki ilişkiyi açıklar
- ☐ C) Yalnızca sistemik vasküler direncin hormonlardan bağımsız değişimini açıklar
- ☐ D) Pulmoner difüzyon kapasitesinin hemoglobin düzeyine bağlılığını gösterir
- ☐ E) Kalp hızı artarken venöz dönüşün mutlaka azalacağını öngörür

Soru 61 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 62 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Ani gelişen hemiparezi ve konuşma bozukluğu olan hastada nörolojik kaybın başladığı zamanı bilmenin temel önemi hangisidir?

- ☐ A) Semptomların kendiliğinden geçmesini beklemek
- ☐ B) Klinik bulguları yalnızca periferik nöropatiyle açıklamak
- ☐ C) Her hastada kanamayı dışlamadan antikoagülan başlamak
- ☐ D) Sadece baş ağrısını tedavi etmek
- ☐ E) Akut reperfüzyon uygunluğunu değerlendirmek

Soru 63 Pediatri Orta Seviye

Sekiz aylık bebekte aralıklı şiddetli ağlama, bacaklarını karnına çekme ve aralarda halsizlik vardır. Daha sonra kanlı mukuslu dışkı geliyor, ultrasonografide hedef bulgusu görülüyor; hemodinamik olarak stabil çocukta uygun ilk tedavi hangisidir?

- ☐ A) İntravenöz sıvı ve analjezi verip yalnızca gözlemek
- ☐ B) Cerrahi redüksiyonu ilk seçenek olarak hemen uygulamak
- ☐ C) İntravenöz sıvı ve antibiyotik verip redüksiyonu geciktirmek
- ☐ D) Hava veya kontrast enema ile redüksiyon denemek
- ☐ E) Oral kontrastlı incelemeyle redüksiyon denemek

Soru 64 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

Monoklonal plazma hücre hastalığı olan yaşlı hastada giderek artan proteinüri ve ödem geliyor. Böbrek biyopsisindeki amorf materyalin Kongo kırmızısıyla boyanıp polarize ışıktaki elma yeşili çift kırılma göstermesi hangi süreci kanıtlar?

- ☐ A) Fibrinoid nekroz
- ☐ B) Hiyalin arterioloskleroz
- ☐ C) İmmün kompleks birikimi
- ☐ D) AL tipi amiloid birikimi
- ☐ E) Kalsiyum oksalat çökmesi

Soru 65 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 66 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

Otuz beş yaşındaki hastanın tarama testinde yüksek dereceli skuamöz intraepitelyal lezyon bildiriliyor. Gebe olmayan ve immünsüpresyonu bulunmayan hastada tanıyı doğrulamak için sonraki işlem hangisidir?

- (A) Pap testini beş yıl sonra tekrarlamak
- (B) Sadece serum beta-hCG ölçmek
- (C) Kolposkopi ve hedefli servikal biyopsi yapmak
- (D) Eksizyonel tedaviyi histolojik değerlendirme yapmadan başlatmak
- (E) Patoloji olmadan histerektomi yapmak

Soru 67 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Kronik hipoventilasyonu olan hastada arter kan gazında PaCO₂ yüksek ve pH hafif düşük, serum bikarbonatı belirgin artmış bulunuyor. Bikarbonat artışı hangi kompensatuvar mekanizmayı gösterir?

- (A) Akciğerlerin daha fazla karbondioksit tutması
- (B) Böbreklerin hidrojen iyonu atılımını ve bikarbonat geri emilimini artırması
- (C) İzole gastrointestinal klor kaybı
- (D) Kırmızı hücrelerin bikarbonatı tamamen parçalaması
- (E) Plazma proteinlerinin tüm tampon kapasitesini kaybetmesi

Soru 68 Kadın Hastalıkları ve Doğum Orta Seviye

31 haftalık gebede ani sıvı gelişmesi 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 69 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Karın ağrısı ve emboli riski olan hastada ilk serum laktatı normal bulunmuştur; ancak ağrı sürmekte, BT anjiyografi incelemesi henüz yapılmamıştır. Bu sonuç için aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- (A) Normal laktat akut mezenter iskemiyi kesin olarak dışlar
- (B) Normal laktat erken iske mi olasılığını dışlamaz; klinik şüphe varsa görüntüleme sürdürülmelidir
- (C) Laktat normal olduğundan antikoagülasyon gereksizdir
- (D) Laktat yalnızca kronik kolit tanısında kullanılır
- (E) Normal laktat, fizik muayenenin görüntülemeden daha az önemli olduğunu gösterir

Soru 70 Pediatri Orta Seviye

Rh uygunsuzluğu 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 71 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Azalmış kalp debisine yanıt olarak sempatik aktivite ve renin-angiotensin-aldosteron sistemi arttığında ilk beklenen sonuç hangisidir?

- (A) Sodyum ve su tutulmasının azalması
- (B) Sodyum atılımının artması
- (C) Kalp hızı ve damar direncinin artması
- (D) Miyokard oksijen ihtiyacının azalması
- (E) Aldosteronun baskılanması

Soru 72 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Lenfoma tedavisi alan 55 yaşındaki hastada tek dermatom boyunca ağrılı gruplaşmış veziküller ve ateş gelişiyor. Lezyonlar geniş bir alana yayılmış ve hasta oral ilaç alamıyor; en uygun antiviral yaklaşım hangisidir?

- (A) Topikal kortikosteroid uygulamak
- (B) İntravenöz asiklovir başlamak
- (C) Oral valasiklovir başlamak
- (D) Topikal asiklovir uygulamak
- (E) İntravenöz antibiyotik monoterapisi başlamak

Soru 73 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Yirmi iki yaşındaki erkekte üst solunum yolu enfeksiyonuyla eş zamanlı tekrarlayan makroskopik hematüri atakları oluyor. Biyopside mezangial proliferasyon ve immünfloresanda baskın mezangial IgA birikimi saptanması hangi tanıyı destekler?

- ☐ A IgA nefropatisi
- ☐ B Poststreptokoksik glomerülonefrit
- ☐ C Anti-glomerüler bazal membran hastalığı
- ☐ D Membranöz nefropati
- ☐ E Minimal değişiklik hastalığı

Soru 74 Dahiliye Grubu Kolay Seviye

İleri HIV enfeksiyonu olan hastada baş ağrısı ve bulanık görme geliyor; beyin omurilik sıvısında Cryptococcus antijeni pozitif ve açılış basıncı belirgin yüksek bulunuyor. Nörolojik kötüleşmeyi azaltmak için hangi işlem önceliklidir?

- ☐ A Tekrarlayan terapötik lomber ponksiyonlarla basıncı azaltmak
- ☐ B Sadece kortikosteroid başlamak
- ☐ C Antifungal tedaviyi basınç normale kadar ertelemek
- ☐ D Beyin görüntülemesi sonuçlanana kadar basınç azaltıcı lomber ponksiyonu ertelemek
- ☐ E Antifungal tedaviyi tek başına sürdürüp intrakraniyal basıncı izlemek

Soru 75 Cerrahi Grubu Orta Seviye

İnce iğne aspirasyonunda papiller tiroid kanseri doğrulan 4,5 cm tümörde aynı taraf servikal lenf nodlarında metastaz vardır ve ekstrasitroidal yayılım şüphesi bulunmaktadır. En uygun cerrahi yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Yalnızca nodülü izlemek
- ☐ B Sadece ince iğne aspirasyonunu tekrarlayıp tedaviyi ertelemek
- ☐ C Total tiroidektomi ve metastatik kompartmana yönelik terapötik boyun diseksiyonu planlamak
- ☐ D Lenf nodlarını tek tek çıkarıp kompartman diseksiyonu yapmamak
- ☐ E Papiller tümörde radyoaktif iyodu cerrahi yerine tek başına kullanmak

Soru 76 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Glutensiz beslenmeyle yakınmaları azalan hastada dirsek ve dizlerin ekstansör yüzlerinde yoğun kaşıntılı, kümelenmiş küçük veziküller bulunuyor. Dermal papilla uçlarında granüler IgA birikimi gösterilmesi hangi tanıyı destekler?

- ☐ A Dermatitis herpetiformis
- ☐ B Pemfigus vulgaris
- ☐ C Büllöz pemfigoid
- ☐ D Psoriasis vulgaris
- ☐ E Eritema multiforme

Soru 77 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 78 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

Epigastrik ağrısı sırta vuran hastada serum lipazı normal üst sınırın dört katı bulunmuştur; karın ultrasonografisi tanısal değildir. Akut pankreatit tanısı için aşağıdaki değerlendirmelerden hangisi en uygundur?

- ☐ A Tanı için mutlaka pankreas biyopsisi gerekir
- ☐ B Sadece amilaz normal olduğu için tanıyı dışlamak
- ☐ C Tipik ağrı ve üç katın üzerinde lipaz, görüntüleme olmadan da iki tanı ölçütünü karşılar
- ☐ D Ultrasonografi normal olduğundan pankreatiti dışlamak
- ☐ E Tanı için yalnızca karaciğer enzimlerini kullanmak

Soru 79 Pediatri Orta Seviye

Doğumdan sonraki ilk 24 saatte beslenememe, ısı düzensizliği, apne ve kapiller dolum uzaması gelişen yenidoğanda erken başlangıçlı sepsis düşünülmektedir. Hemodinamik olarak kararsız bebekte aşağıdaki seçeneklerden hangisi önceliklidir?

- ☐ A Kültürleri ve gerekli örnekleri hızla alıp uygun ampirik antibiyotik ve destek tedavisini geciktirmemek
- ☐ B Bebeğin ateşi yükselene kadar tedavi başlatmamak
- ☐ C Sadece oral beslenmeyi artırarak dolaşımı düzeltmek
- ☐ D Kültür sonucunu beklerken sıvı ve solunum desteğini ertelemek
- ☐ E Klinik bulguları doğum geçişine bağlayıp taburcu etmek

Soru 80 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 81 **Pediyatri** **Orta Seviye**

Yanlışlıkla yüksek doz propranolol alan çocukta bradikardi, hipotansiyon ve hipoglisemi geliyor. Sodyum kanal etkisi olmayan beta bloker toksisitesinde kardiyak kontraktiletiyi artırmak için hangi antidot tercih edilir?

- ☐ A Glukagon
- ☐ B Yüksek doz insülin ve dekstroz desteği
- ☐ C Flumazenil
- ☐ D Hidroksokobalamin
- ☐ E Kalsiyum glukonat tek başına

Soru 82 **Cerrahi Grubu** **Orta Seviye**

Kronik digoksin kullanan yaşlı hastada bulantı, sarı-yeşil görme, hiperkalemi ve hemodinamik bozukluk yapan bradiaritmisi geliyor. İlacı dolaşımda bağlayarak etkisizleştiren özgül tedavi hangisidir?

- ☐ A Digoksine özgü antikor fragmanı
- ☐ B Glukagon
- ☐ C Sodyum bikarbonat
- ☐ D Fomepizol
- ☐ E Pralidoksim

Soru 83 **Pediyatri** **Kolay Seviye**

Üç haftalık erkek bebekte fişkırtı 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 hiperfosfatemi ile metabolik asidoz
- ☐ E Hipokloremik, hipokalemi metabolik alkaloz

Soru 84 **Dahiliye Grubu** **Orta Seviye**

Travma sonrası dolaşan kan hacmi azalan hastada arter basıncı düşüyor. Kısa süre içinde kalp hızının ve periferik damar direncinin arttığı gözleniyorsa bu yanıtın başlangıçtaki reseptör değişikliği hangisidir?

- ☐ A Karotis sinüs baroreseptörlerinde gerilimin azalması
- ☐ B Atriyal gerilme reseptörlerinde uyarının artması
- ☐ C Aortik kemoreseptörlerde oksijen basıncının yükselmesi
- ☐ D Böbrek jukstaglomerüler hücrelerinde sodyum algısının artması
- ☐ E Vagus çekirdeğinde parasempatik çıkışın artması

Soru 85 **Cerrahi Grubu** **Orta Seviye**

Yağlı yemek sonrasında sağ üst kadranda başlayan ağrı sağ omuza yayılıyor. Ateş ve lökositozun da eşlik ettiği bu ağrı hangi tabloyu daha çok düşündürür?

- ☐ A Akut sistit
- ☐ B Mezenter iskemi
- ☐ C Akut kolesistit
- ☐ D İnguinal herni
- ☐ E İzole gastrit

Soru 86 **Kadın Hastalıkları ve Doğum** **Orta Seviye**

Gebede ani karın ağrısı, sert ve hassas uterus ile koyu renkli vajinal kanama geliyor. Bu tablo en çok hangisini düşündürür?

- ☐ A Plasenta previa
- ☐ B Servikal polip
- ☐ C Abrupsiyo plasenta
- ☐ D Vajinal kandidiyaz
- ☐ E Fizyolojik nişan

Soru 87 **Dahiliye Grubu** **Kolay Seviye**

Yavaş ilerleyen yakın bellek kaybı olan yaşlı hastada temporal ve parietal kortikal atrofi saptanıyor. Hücre dışı nöritik plaklarla hücre içi nörofibriller yumakların birlikte gelişmesini başlatan süreç hangisidir?

- ☐ A Alfa-sinükleinin motor nöronlarda birikmesi
- ☐ B Huntingtin proteininin sitoplazmada azalması
- ☐ C Miyelinin periferik sinirlerde immün yıkımı
- ☐ D Beta-amiloid birikiminin tau hiperfosforilasyonunu tetiklemesi
- ☐ E Dopamin reseptörlerinin sürekli uyarılması

Soru 88 **Dahiliye Grubu** **Kolay Seviye**

Parestezi ve denge bozukluğu gelişen makrositer anemili hastada serum B12 düzeyi sınırda bulunuyor. Doku düzeyindeki B12 eksikliğini desteklemek için hangi metabolitin yükselmesi beklenir?

- ☐ A Ferritin
- ☐ B Haptogloblin
- ☐ C Metilmalonik asit
- ☐ D Ürik asit
- ☐ E Alkalın fosfataz

Soru 89 Pediyatri Orta Seviye

Doğum sırasında annede ateş ve uterin hassasiyet bulunan 12 saatlik yenidoğanda solunum sıkıntısı ve letarji geliyor. Erken başlangıçlı sepsis olasılığını artıran maternal öykü aşağıdakilerden hangisidir?

- ☐ A) Doğumdan üç ay önce geçirilmiş hafif viral enfeksiyon
- ☐ B) Doğumdan önceki hafta izole maternal migren atağı
- ☐ C) Uzun süreli membran rüptürü ve koryoamniyonit bulguları
- ☐ D) Gebelikte ikinci trimesterde geçirilmiş kandidiyaz
- ☐ E) Ailesel atopi öyküsü

Soru 90 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

Soru 91 Dahiliye Grubu Zor Seviye

Ateş, yeni üfürüm ve periferik emboli bulguları bulunan hasta hemodinamik olarak stabildir. Antibiyotik başlanmadan önce bu hastada atılması gereken temel tanısal adım hangisidir?

- ☐ A) Tek bir yüzeyel sürüntü almak
- ☐ B) Tek bir kan kültürünü antibiyotikten sonra almak
- ☐ C) Serum amilazını ölçmek
- ☐ D) Sadece akciğer grafisi çekmek
- ☐ E) Üç ayrı zamanda kan kültürü setleri almak

Soru 92 Dahiliye Grubu Orta Seviye

KOAH alevlenmesi nedeniyle başvuran, bilinci açık ve koopere hastada oksijene rağmen hiperkapnik asidoz sürüyor; hava yolu refleksleri korunmuş ve dolaşımı stabil. Bu hastada entübasyon gereksinimini azaltabilecek uygun destek hangisidir?

- ☐ A) Yalnızca yüksek doz sedatif vermek
- ☐ B) Sadece diüretik tedavisi uygulamak
- ☐ C) Profilaktik antikoagülasyonla yetinmek
- ☐ D) İnvasiv mekanik ventilasyona hemen geçmek
- ☐ E) Noninvasiv pozitif basınçlı ventilasyon başlamak

Soru 93 Kadın Hastalıkları ve Doğum Grubu Orta Seviye

Yetmiş iki yaşındaki zayıf kadında postmenopozal kanama vardır; biyopside atrofik endometrium üzerinde yüksek dereceli papiller tümör ve psammoma cisimcikleri görülüyor. Bu klinikopatolojik örüntü hangi endometrium kanseri tipini destekler?

- ☐ A) Endometrioid adenokarsinom
- ☐ B) Komplet hidatidiform mol
- ☐ C) Servikal skuamöz karsinom
- ☐ D) Seröz endometrium karsinomu
- ☐ E) Leiomyom

Soru 94 Cerrahi Grubu Orta Seviye

Önceki laparotomi kesisi üzerinde ağrılı, redükte edilemeyen şişlik gelişen hastada kusma, abdominal distansiyon ve lökositoz vardır. Herni içeriğinin strangüle olduğu düşünülürse hangi yaklaşım gereklidir?

- ☐ A) Sadece elastik bandajla aylarca izlemek
- ☐ B) Oral laksatif vererek obstrüksiyonu açmak
- ☐ C) Herni kesesini zorlayarak redükte etmek
- ☐ D) İskemi ve bağırsak obstrüksiyonu açısından acil cerrahi değerlendirme yapmak
- ☐ E) Ağrı geçene kadar tanısal görüntülemeyi ertelemek

Soru 95 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 96 Pediyatri 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 hiperfosfatemi ile metabolik asidoz
- ☐ E) Hipokloremik, hipokalemik metabolik alkaloz

Soru 97 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 98 Pediatri Kolay Seviye

Aşısız bir çocukta ateş, öksürük, burun akıntısı ve konjonktivit gelişiyor. Koplik lekelerinin de eşlik ettiği bu tabloda en olası enfeksiyon hangisidir?

- ☐ A Kabakulak
- ☐ B Suçiçeği
- ☐ C Kızamık
- ☐ D Kızıl
- ☐ E Boğmaca

Soru 99 Cerrahi Grubu Kolay Seviye

On altı yaşındaki hastada iki saat önce başlayan ani tek taraflı skrotal ağrı, bulantı ve yüksek yerleşimli testis vardır. Bu hastada testiküler canlılığı korumak için hangi ilke önemlidir?

- ☐ A Ağrı kendiliğinden geçene kadar evde beklemek
- ☐ B İdrar kültürü sonucunu beklemek
- ☐ C Sadece oral antibiyotik başlamak
- ☐ D Elektif görüntülemeyi haftalar sonra yapmak
- ☐ E Ürolojik cerrahi değerlendirmeyi geciktirmemek

Soru 100 Dahiliye Grubu Orta Seviye

Genç sporcuda efor sırasında senkop ve ailesinde ani ölüm öyküsü vardır. Ekokardiyografide asimetrik septal hipertrofi ile dinamik çıkım yolu darlığı, miyokart örneğinde miyositlerde düzensiz demetleşme saptanması hangi tanıyı destekler?

- ☐ A Dilate kardiyomiyopati
- ☐ B Restriktif kardiyomiyopati
- ☐ C Aritmojenik sağ ventrikül kardiyomiyopatisi
- ☐ D Hipertrofik kardiyomiyopati
- ☐ E İskemik kardiyomiyopati

CEVAP ANAHTARI

CEVAPLAR BENZENSOR MOBİL UYGULAMASINDA

Bu soru bankasının 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 soru bankası 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.

