



benzensor



2026 ÜCRETSİZ

YDUS GENEL CERRAHİ 60 Soruluk Soru Bankası

Konunun tüm başlıklarına dengeli dağıtılmış özgün benzensor soru bankası.

SORU TİPİ

Çoktan Seçmeli

60 soru

ZORLUK

Kolay

19 soru

Orta

39 soru

Zor

2 soru

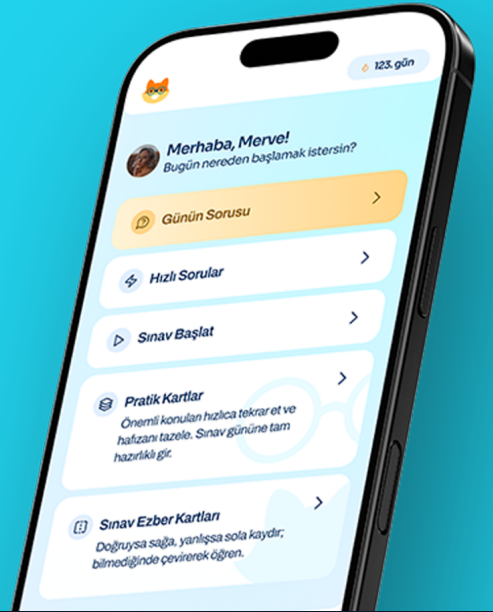
Gerçek Sınav Deneyimi

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 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Feokromositoma tanısı olan hastada tümör rezeksiyonu planlanmaktadır. Perioperatif katekolamin dalgalanmasını azaltmak için ilaç hazırlığının doğru sırası hangisidir?

- (A) Önce beta blokajı, sonra alfa blokajı
- (B) İzole diüretik başlamak
- (C) Tüm adrenerjik ilaçları cerrahi sırasında başlatmak
- (D) Önce alfa blokajı, yeterli kontrol sonrası gerekirse beta blokajı
- (E) Hacim durumunu değerlendirmeden doğrudan beta agonist vermek

Soru 2 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Metastatik kolon kanserinde oksaliplatin temelli ilk basamak tedavi seçenekleri karşılaştırılıyor. Capecitabine–oksaliplatin ile infüzyonel 5–fluorouracil–oksaliplatin çalışmalarının sonuçlarını doğru yorumlayan ifade hangisidir?

- (A) CAPOX, FUOX'a göre kesin olarak daha düşük etkinlik gösterir
- (B) CAPOX yalnızca rezeke edilmiş evre III hastalıkta incelenmiş, metastatik hastalıkta karşılaştırılmamıştır
- (C) Oksaliplatin temelli ilk basamak metastatik tedavide CAPOX, FUOX'a göre inferior bulunmamıştır
- (D) Çalışmalar CAPOX ve FUOX arasında karşılaştırma yapılamayacağını göstermiştir
- (E) FUOX, CAPOX'a göre her çalışmada anlamlı biçimde üstün bulunmuştur

Soru 3 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

İnguinal hernisi olan hastada ağrılı, redükte edilemeyen kitle ve ciltte kızarıklık gelişmiştir. Bu klinik örüntü hangi cerrahi komplikasyon için alarmdır?

- (A) Strangülasyon ve bağırsak iskemisi
- (B) Komplike olmayan elektif herni
- (C) İzole yüzeysel kaşıntı
- (D) İzole kronik kabızlık
- (E) Basit kas zorlanması

Soru 4 Cerrahi Yan Dallar Zor Seviye

Bilgisayarlı tomografide sigmoid divertikül komşuluğunda küçük, sınırlı ekstraluminal hava odakları ve 3 cm perikolik koleksiyon saptanan hasta hemodinamik olarak stabildir; yaygın peritonit yoktur. En uygun başlangıç yaklaşımı hangisidir?

- (A) Her sınırlı hava odağında acil total kolektomi
- (B) Yakın klinik izlem ve antibiyotik; koleksiyonun erişilebilirliği ve seyri uygunsa görüntüleme eşliğinde drenaj
- (C) Perforasyon kapanana dek yalnız laksatif tedavisi
- (D) Kaynak kontrolü olmadan yüksek doz steroid
- (E) Peritonit gelişmesini bekleyip sonra değerlendirme

Soru 5 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Akut mezenter iskemi şüphesinde atriyal fibrilasyon ve ağrı şiddeti muayene bulgusuyla uyumsuz. İlk görüntüleme seçimi hangisidir?

- (A) Mezenterik iskemi şüphesinde kontrastsız BT ile yetinmek
- (B) Sadece direkt karın grafisi
- (C) Arteriyel ve venöz fazları içeren BT anjiyografi
- (D) Kontrastsız kraniyal MR
- (E) Laktat normale dönene kadar görüntülemeyi ertelemek

Soru 6 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Uzak yayılım veya majör damar tutulumu olmayan pankreas gövde–kuyruk adenokarsinomunda anatomik yerleşime uygun temel rezeksiyon hangisidir?

- (A) Pankreatikoduodenektomi
- (B) Santral hepatektomi
- (C) Dalakla birlikte distal pankreatektomi
- (D) Total gastrektomi
- (E) Sağ hemikolektomi

Soru 7 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Akut pankreatitte ilk sıvı tedavisi ve analjezi sonrası organ yetmezliği geliyor; BT'de nekroz henüz net değil. Şiddet değerlendirmesinde hangi yaklaşım doğrudur?

- (A) İlk 24 saatte tek lipaz değeriyle şiddeti sınıflamak
- (B) Şiddeti yalnızca ilk lipaz değeriyle belirlemek
- (C) Nekroz görünmüyorsa organ yetmezliğini yok saymak
- (D) Seri hemodinamik, renal, solunumsal ve inflamatuvar göstergelerle dinamik izlem yapmak
- (E) Hemodinami düzelmeden oral beslenmeyi zorlamak

Soru 8 Genel Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Akut kolanjitli hastada hipotansiyon ve bilinç bulanıklığı geliyor; antibiyotik başlandı fakat sarılık ve kolestaz ilerliyor. Kesinleştirici acil yaklaşım hangisidir?

- (A) Biliyer drenajı, resüsitasyon ve geniş spektrumlu antibiyotiği birlikte planlamak
- (B) Yalnızca endoskopik taş çıkarıp dolaşım desteğini geciktirmek
- (C) Sadece ursodeoksikolik asit vermek
- (D) Obstrüksiyonu kültür sonucuna kadar bekletmek
- (E) Hipotansiyon düzelene kadar kaynak kontrolünü ertelemek

Soru 9 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Bu kombinasyon primer tümörün sınırlı invazyonunu ve nodal ya da uzak yayılım olmadığını gösterir. Kolon kanseri TNM sınıflamasında T1 veya T2, NO ve MO kombinasyonu hangi evre grubunu tanımlar?

- ☐ A Evre 0
- ☐ B Evre II
- ☐ C Evre I
- ☐ D Evre III
- ☐ E Evre IV

Soru 10 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Pankreas kanserinde preoperatif görüntülemelerde SMA çevresinde geniş arteriyel sarım ve uzak karaciğer metastazları saptanıyor. Bu bulgular cerrahi kararını nasıl etkiler?

- ☐ A Rezektabiliteyi azaltır; sistemik ve palyatif seçenekler multidisipliner değerlendirilir
- ☐ B Uzak metastaz ve arteriyel sarımı rezektabilite lehine kabul etmek
- ☐ C Metastazlar olsa da her hastada doğrudan Whipple yapılır
- ☐ D Arteriyel ilişkiyi önemsiz kılar
- ☐ E Yalnızca safra kesesi çıkarılması yeterlidir

Soru 11 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon tümöründe tam obstrüksiyon ve çekum perforasyonu gelişiyor. Cerrahi kararın acil hedefi hangisidir?

- ☐ A Sepsisi kontrol etmek, perforasyonu gidermek ve onkolojik/rekonstrüktif seçenekleri hastaya göre seçmek
- ☐ B Obstrüksiyon ve perforasyonu aynı oturumda laksatifile çözmek
- ☐ C Obstrüksiyonu yalnızca laksatifile açmak
- ☐ D Perforasyonu antibiyotikle izlemek
- ☐ E Hemodinami düzelmeden anastomozu zorunlu kılmak

Soru 12 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Ultrasonografik olarak örnekleme endikasyonu bulunan tiroid nodülünün ilk ince iğne aspirasyonu yetersiz hücresellik nedeniyle Bethesda I raporlanıyor. En uygun sonraki yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Sitoloji benign kabul edilerek izlemiden çıkarmak
- ☐ B Radyoaktif iyot tedavisi başlamak
- ☐ C Serum tiroglobulinine göre karar vermek
- ☐ D Doğrudan total tiroidektomi yapmak
- ☐ E Ultrasonografi rehberliğinde aspirasyonu tekrarlamak

Soru 13 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon kanseri olan hastada hem karaciğer hem akciğerde uzak metastazlar saptanıyor; peritoneal yüzey tutulumu yok. Uzak metastaz alt sınıfı için en uygun ifade hangisidir?

- ☐ A MO
- ☐ B M1b
- ☐ C M1c
- ☐ D N1
- ☐ E Tis

Soru 14 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Ameliyatta herni kesesinin inferior epigastrik damarların medialinden, Hesselbach üçgenindeki transversalis fasya zayıflığından çıktığı görülüyor. Herni tipi hangisidir?

- ☐ A İndirekt inguinal herni
- ☐ B Direkt inguinal herni
- ☐ C Femoral herni
- ☐ D Spigelian herni
- ☐ E Obturator herni

Soru 15 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Akut mezenter ven trombozu saptanan hastada peritonit yok, bağırsak duvarı canlı ve hemodinami stabil. Başlangıç tedavisi hangisidir?

- ☐ A Peritonit gelişmeden profilaktik geniş bağırsak rezeksiyonu yapmak
- ☐ B Hemen geniş bağırsak rezeksiyonu
- ☐ C Sadece oral proton pompa inhibitörü
- ☐ D Antikoagülasyonu kontrendike kabul etmek
- ☐ E Antikoagülasyon ve yakın klinik izlem

Soru 16 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon tümörü küratif rezeksiyonla çıkarılan bir hastada adjuvan lokal tedavi tartışılıyor. Kolon kanserinde radyoterapi kullanımı için genel ifade hangisidir?

- ☐ A Her kolon rezeksiyonundan sonra zorunludur
- ☐ B Kolon kanserinde hiç düşünülmez
- ☐ C Yalnızca CEA yüksekliğini düzeltmek için verilir
- ☐ D Nodal evrelemenin yerine geçer
- ☐ E Küratif rezeksiyon sonrası rutin değildir; seçilmiş yüksek risk veya rezidüel hastalık durumlarında değerlendirilebilir

Soru 17 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Tiroid tümöründe optik olarak berrak nükleuslar, nükleer oluklar, intranükleer sitoplazmik inklüzyonlar ve psammom cisimcikleri görülüyor. En olası tanı hangisidir?

- ☐ A) Foliküler tiroid karsinomu
- ☐ B) Papiller tiroid karsinomu
- ☐ C) Medüller tiroid karsinomu
- ☐ D) Anaplastik tiroid karsinomu
- ☐ E) Tiroid lenfomasi

Soru 18 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

KIT pozitif, karaciğer metastazlı ve cerrahi olarak çıkarılamayan GİST'te başlangıç sistemik tedavisinin temelini hangi ajan oluşturur?

- ☐ A) Trastuzumab
- ☐ B) Rituksimab
- ☐ C) İmatinib
- ☐ D) Tamoksifen
- ☐ E) Bevasizumab

Soru 19 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Tiroid nodülünde ultrasonografide mikrokalsifikasyon, düzensiz sınır ve belirgin hipoekojenite bulunuyor. Bu bulguların klinik sonucu hangisidir?

- ☐ A) Mikrokalsifikasyonları benign tiroidit bulgusu saymak
- ☐ B) İnce iğne aspirasyon biyopsisi için malignite riskinin yüksek olduğunu düşündürür
- ☐ C) Nodülün kesinlikle benign olduğunu gösterir
- ☐ D) Biyopsiyi gereksiz kılar
- ☐ E) Sadece TSH normal olduğu için izlenir

Soru 20 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Yeni saptanan 2 cm tiroid nodülü olan hastada TSH baskılıdır. Nodülün fonksiyonel durumunu belirlemek için biyopsiden önce en uygun inceleme hangisidir?

- ☐ A) Boyun bilgisayarlı tomografisi
- ☐ B) Serum tiroglobulin ölçümü
- ☐ C) PET-BT
- ☐ D) Tekrarlayan laringoskopi
- ☐ E) Radyonüklid tiroid sintigrafisi

Soru 21 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Açık anterior inguinal herni onarımında kanalın üst sınırı disseke ediliyor. Bu işlem sırasında inguinal kanalın tavanını esas olarak hangi yapıların oluşturduğu dikkate alınmalıdır?

- ☐ A) Eksternal oblik aponevrozu ve cilt
- ☐ B) Transversalis fasya ve periton
- ☐ C) İnguinal ve laküner ligament
- ☐ D) İnternal oblik ve transversus abdominis kavislenen lifleri
- ☐ E) Rektus kılıfı ve pektineal ligament

Soru 22 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Bu kategori mukozayla sınırlı, invaziv olmayan hastalığı ifade eder. İnvazyon derinliği artmadığı için stromaya geçiş bulunmaz. Kolon kanseri evrelemesinde Tis kategorisini en doğru açıklayan seçenek hangisidir?

- ☐ A) Serozayı aşmış uzak metastatik tümör
- ☐ B) Muscularis propriaya invaze tümör
- ☐ C) Peritoneal yüzey metastazı
- ☐ D) Komşu organa doğrudan invazyon
- ☐ E) Lamina propriada sınırlı, muscularis mucosae dışına geçmemiş intramukozal karsinom

Soru 23 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Mide duvarında gelişen gastrointestinal stromal tümörün normal doku karşılığı olan ve bağırsak motilitesinde elektriksel pacemaker işlevi gören hücre hangisidir?

- ☐ A) Paneth hücresi
- ☐ B) Cajal'ın interstisyel hücresi
- ☐ C) Enterokromafin benzeri hücre
- ☐ D) Brunner bezi hücresi
- ☐ E) Submukozal ganglion hücresi

Soru 24 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Erişkin primer inguinal herni onarımında sentetik yamanın gerilimsiz yerleştirilmesinin temel mekanik amacı hangisidir?

- ☐ A) Posterior duvardaki zayıf alanı doku kenarlarını gererek yaklaştırmadan güçlendirmek
- ☐ B) Derin inguinal halkayı tamamen kemik dokuya çevirmek
- ☐ C) İnfior epigastrik damarları bağlayarak herni yolunu kapatmak
- ☐ D) Spermatik kordu inguinal kanal dışına taşımak
- ☐ E) Peritonu açıp bütün preperitoneal yağı çıkarmak

Soru 25 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

İnferior epigastrik damarların lateralinde bulunan bir herni kesesi inguinal kanala hangi anatomik açıklıktan girer?

- (A) Femoral halka
- (B) Obturator kanal
- (C) Derin inguinal halka
- (D) Yüzeyel inguinal halkanın medial krusu
- (E) Hesselbach üçgeninin medial kenarı

Soru 26 Genel Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Akut kolanjitli hastada endoskopik biliyer drenaj planlanıyor. İşlemin kaynak kontrolündeki doğrudan etkisi hangisidir?

- (A) Safra yolu basıncını artırarak enfeksiyonu sınırlamak
- (B) Pankreasın ekzokrin salgısını tamamen kesmek
- (C) Obstrüksiyonun basıncını azaltıp enfekte safranin akışını sağlamak
- (D) Karaciğer parankimini rezeksiyona hazırlamak
- (E) Safra kesesi taşlarını sistemik dolaşıma taşımak

Soru 27 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Patolojik incelemede kolon tümörüne drene olan beş bölgesel lenf nodunda metastaz saptanıyor. Uzak metastaz bilgisi değişmeden bırakılırsa bu nodal yük hangi kategoriye girer?

- (A) N0
- (B) N1a
- (C) N1b
- (D) N1c
- (E) N2

Soru 28 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Evre III kolon kanseri için adjuvan fluoropirimidin seçeneği tartışılıyor ve oral capecitabine gündeme geliyor. İlacın tümör hücresinde son basamağı gerçekleşen biyotransformasyonu, aşağıdaki ifadelerden hangisini destekler?

- (A) Capecitabine'nin doğrudan aktif thymidylate synthase inhibitörü olması
- (B) 5-fluorouracil'e üç basamaklı dönüşümün son basamağının tümör hücresinde gerçekleşmesi
- (C) Dönüşümün son basamağının kemik iliği hücresinde gerçekleşmesi
- (D) Tipiracil aracılığıyla fluoropirimidin yıkımının baskılanması
- (E) Aktivasyon için tümörde KRAS değişikliği bulunmasının zorunlu olması

Soru 29 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Sağ alt kadranda ağrısı olan gebede ultrasonografi tanısız değildir ve klinik şüphe sürmektedir. Cerrahi kararın güvenli biçimde verilmesinde hangi ilke öne çıkar?

- (A) Gebelikte hiçbir ileri görüntüleme yöntemini kullanmamak
- (B) Tanı kesinleşene kadar tüm cerrahi değerlendirmeyi ertelemek
- (C) Gebelik fizyolojisini ve fetal riski dikkate alarak gecikmenin anneye ve fetüse zararını da tartmak
- (D) Fetal değerlendirme yapılmadan izole ağrı kesici vermek
- (E) Gebelik haftasını cerrahi riskten bağımsız kabul etmek

Soru 30 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

İleri yaştaki bir hastada kolon kanseri tedavisi planlanırken yalnızca kronolojik yaşa dayanarak cerrahi veya sistemik tedaviden vazgeçme düşünülüyor. Tedavi kararlarının belirleyicilerini doğru sıralayan ifade hangisidir?

- (A) Kronolojik yaş tek başına evre ve hasta tercihindan daha belirleyicidir
- (B) Yaş arttıkça TNM değerlendirmesi klinik önemini kaybeder
- (C) Histolojik tip, hastanın hedefleri ve hastalık evresi birlikte değerlendirilmemelidir
- (D) Hastalığın evresi ile hasta ve hekimin tercihleri, kronolojik yaştan daha temel belirleyicilerdir
- (E) Hasta tercihi yalnızca metastatik hastalıkta dikkate alınır

Soru 31 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Mide duvarında gelişen gastrointestinal stromal tümörün normal doku karşılığı olan ve bağırsak motilitesinde elektriksel pacemaker işlevi gören hücre hangisidir?

- (A) Paneth hücresi
- (B) Cajal'ın interstisyel hücresi
- (C) Enterokromafin benzeri hücre
- (D) Brunner bezi hücresi
- (E) Submukozal ganglion hücresi

Soru 32 Cerrahi Yan Dallar Zor Seviye

Karaciğer travması ameliyatında hepatoduodenal ligamente Pringle manevrası uygulanmasına karşın derin posterior laserasyondan masif kanama aynı hızla sürüyor. Kanamanın en olası kaynağı hangisidir?

- (A) Sistik arter
- (B) Gastroduodenal arter
- (C) Hepatik venler veya retrohepatik vena kava
- (D) Sağ gastrik arter
- (E) Portal venin hepatoduodenal ligament içindeki bölümü

Soru 33 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

GIST tanılı hastada tümörün biyopsi ve rezeksiyon planı yapılıyor. Bu tümörde moleküler doğrulamada hangi hedef özellikle önemlidir?

- (A) Serum CA 19-9 yüksekliğini moleküler doğrulama olarak kullanmak
- (B) KIT veya PDGFRA yolak değişiklikleri
- (C) Yalnızca serum amilaz yüksekliği
- (D) İzole HPV tip tayini
- (E) Sadece paratiroid hormon düzeyi

Soru 34 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Metastatik kolon adenokarsinomunda kontrol noktası baskılanmasına olası yanıtı öngörmek için tümör inceleniyor. MSI-H veya dMMR durumunu değerlendirmek için yöntem ve yorum hangisidir?

- (A) Yalnızca serum CEA ölçümüyle MSI-H fenotipinin belirlenmesi
- (B) Yalnızca germline test yapılması ve tümör dokusunun incelenmemesi
- (C) Tümörde moleküler MSI testi veya immünohistokimya ile mismatch-repair protein kaybının gösterilmesi
- (D) Sadece bilgisayarlı tomografideki metastaz dağılımına göre dMMR tanısı konulması
- (E) Endoskopik görünümün MSI-H için tek başına yeterli kabul edilmesi

Soru 35 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon kanseri olan hastada hem karaciğer hem akciğerde uzak metastazlar saptanıyor; peritoneal yüzey tutulumu yok. Uzak metastaz alt sınıfı için en uygun ifade hangisidir?

- (A) M0
- (B) M1b
- (C) M1c
- (D) N1
- (E) Tis

Soru 36 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

CEA izlemi, her hastada değil, belirli metastaz cerrahisi adaylarında klinik karar desteği sağlar. Kolon kanseri rezeksiyonu sonrası CEA izlemi için sınırlandırılan hasta grubu hangisidir?

- (A) Karaciğer veya akciğer metastazı rezeksiyonu adayı olabilecek hastalar
- (B) Tüm benign polip hastaları
- (C) Sadece Tis hastaları
- (D) Yalnızca metastazı hiç olmayan ve adaylığı bulunmayanlar
- (E) Yalnızca akut apandisit hastaları

Soru 37 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Ani başlayan epigastrik ağrısı sırta yayılan bir hastada serum lipazı belirgin yüksek bulunuyor. Akut pankreatit tanısı açısından en doğru yorum hangisidir?

- (A) Amilaz normal ise lipaz yüksekliği tanısız kabul edilmez
- (B) Tanı için görüntülemelerde pankreatik inflamasyon mutlaka gösterilmelidir
- (C) Tipik ağrı ile belirgin lipaz yüksekliği birlikte akut pankreatit tanısını destekler
- (D) Tanı yalnız endoskopik ultrasonografi ile kesinleştirilebilir
- (E) Lipaz yüksekliği pankreatit dışında hiçbir durumda görülmez

Soru 38 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon kanserinde laparoskopik yardımcı kolektomi ile açık kolektomiye karşılaştıran çok merkezli randomize çalışma değerlendiriliyor. Çalışma sonuçlarının genellenebilirliğini de dikkate alan yorum hangisidir?

- (A) Laparoskopik yaklaşım her tümör yerleşimi ve perforasyon durumunda açık cerrahiden üstün kanıtlanmıştır
- (B) Seçilmiş hastalarda nüks ve genel sağkalım benzer bulunmuş, ancak lokal ileri, transvers, rektal ve perfore lezyonlar çalışmaya alınmadığı için sonuçlar bu gruplara doğrudan genellenemez
- (C) Laparoskopik yaklaşım nüksü ve genel sağkalımı belirgin biçimde kötüleştirmiştir
- (D) Çalışmada dönüşüm oranı gözlenmemiş ve hastanede kalış süresi karşılaştırılmamıştır
- (E) Çalışma yalnızca rektal tümörleri kapsadığı için kolon cerrahisine ilişkin sonuç vermez

Soru 39 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

CEA izlemi, her hastada değil, belirli metastaz cerrahisi adaylarında klinik karar desteği sağlar. Kolon kanseri rezeksiyonu sonrası CEA izlemi için sınırlandırılan hasta grubu hangisidir?

- (A) Karaciğer veya akciğer metastazı rezeksiyonu adayı olabilecek hastalar
- (B) Tüm benign polip hastaları
- (C) Sadece Tis hastaları
- (D) Yalnızca metastazı hiç olmayan ve adaylığı bulunmayanlar
- (E) Yalnızca akut apandisit hastaları

Soru 40 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Feokromositoma tanısı olan hastada tümör rezeksiyonu planlanmaktadır. Perioperatif katekolamin dalgalanmasını azaltmak için ilaç hazırlığının doğru sırası hangisidir?

- (A) Önce beta blokajı, sonra alfa blokajı
- (B) İzole diüretik başlamak
- (C) Tüm adrenerjik ilaçları cerrahi sırasında başlatmak
- (D) Önce alfa blokajı, yeterli kontrol sonrası gerekirse beta blokajı
- (E) Hacim durumunu değerlendirmeden doğrudan beta agonist vermek

Soru 41 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

İnguinal eksplorasyonda inferior epigastrik damarların hem medialinde hem lateralinde iki ayrı herni kesesi görülüyor. Bu anatomik bileşim nasıl adlandırılır?

- ☐ A Richter hernisi
- ☐ B Littre hernisi
- ☐ C Maydl hernisi
- ☐ D Femoral herni
- ☐ E Pantolon herni

Soru 42 Genel Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Akut pankreatit düşünülen hastada lipaz yüksek, epigastrik ağrı sırta yayılıyor; bilgisayarlı tomografi ilk saatlerde normal. Bu görüntüleme sonucu nasıl yorumlanmalıdır?

- ☐ A İlk BT normal olduğu için pankreatiti dışlamak
- ☐ B Normal BT nedeniyle ağrının psikojenik olduğu kabul edilir
- ☐ C Klinik ve lipaz tanısı destekliyse erken normal BT pankreatiti dışlamaz
- ☐ D Lipaz yüksekliği yalnızca safra kesesi hastalığıdır
- ☐ E Hastaya hemen oral yağlı beslenme başlanır

Soru 43 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Evre III kolon kanseri için küratif rezeksiyon sonrası adjuvan tedavi seçenekleri tartışılıyor. Aşağıdaki seçeneklerden hangisi yer alan fluoropirimidin ve oksaliplatin temelli yaklaşıma örnektir?

- ☐ A Yalnızca radyoterapi ile izlem
- ☐ B 5-fluorourasil, lökovorin ve oksaliplatin içeren bir rejim
- ☐ C Sadece hormon baskılama tedavisi
- ☐ D Antibiyotik profilaksisini sistemik tedavi yerine koymak
- ☐ E Hiçbir onkolojik tedaviyi değerlendirmemek

Soru 44 Genel Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Akut kolesistit tanılı hastada taş ve inflamasyonun tekrarlamasını önlemek için uygun kesin tedavi hangisidir?

- ☐ A Akut atağı antibiyotikle tedavi edip kolecistektomi her hastada ertelemek
- ☐ B Laparoskopik kolesistektomi
- ☐ C Sadece uzun süreli proton pompa inhibitörü
- ☐ D Safra kesesine perkütan drenajı her hastada kalıcı bırakmak
- ☐ E Oral antikoagülasyon

Soru 45 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Akut kolesistit tanısı alan hastada total bilirubin belirgin yüksek, ortak safra kanalı geniş ve pankreatik enzimler normaldir. Bu ek bulgular en çok hangi durumu düşündürmelidir?

- ☐ A İzole safra kesesi hidropsu
- ☐ B Safra kesesi volvulusu
- ☐ C Gangrenöz kolesistit
- ☐ D Primer sklerozan kolanjit
- ☐ E Eşlik eden ortak safra kanalı obstrüksiyonu

Soru 46 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Tam rezeksiyon uygulanmış bir GİST'te postoperatif nüks riskini sınıflamak için birlikte değerlendirilmesi gereken temel üç tümör özelliği hangisidir?

- ☐ A Hastanın yaşı, cinsiyeti ve kan grubu
- ☐ B Serum CEA düzeyi, nekroz ve lenfosit sayısı
- ☐ C Cerrahi kesi tipi, hastanede kalış ve kan kaybı
- ☐ D Tümör boyutu, mitotik hız ve anatomik yerleşim
- ☐ E Mukozal ülser, anemi ve ağrı süresi

Soru 47 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Akut kolesistit tanısı alan hastada total bilirubin belirgin yüksek, ortak safra kanalı geniş ve pankreatik enzimler normaldir. Bu ek bulgular en çok hangi durumu düşündürmelidir?

- ☐ A İzole safra kesesi hidropsu
- ☐ B Safra kesesi volvulusu
- ☐ C Gangrenöz kolesistit
- ☐ D Primer sklerozan kolanjit
- ☐ E Eşlik eden ortak safra kanalı obstrüksiyonu

Soru 48 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon cerrahisinden sonraki ilk günlerde taşikardi, ateş, karın ağrısı ve dren sıvısında enterik içerik ortaya çıkmıştır. Bu bulgular en çok hangi komplikasyonu düşündürür?

- ☐ A İzole yüzeysel seroma
- ☐ B Basit postoperatif bulantı
- ☐ C Komplike olmayan yara kaşıntısı
- ☐ D Anastomoz kaçağı
- ☐ E Tek bir geçici gaz retansiyonu

Soru 49 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

İleri yaştaki bir hastada kolon kanseri tedavisi planlanırken yalnızca kronolojik yaşa dayanarak cerrahi veya sistemik tedaviden vazgeçme düşünülüyor. Tedavi kararlarının belirleyicilerini doğru sıralayan ifade hangisidir?

- ☐ A Kronolojik yaş tek başına evre ve hasta tercihindan daha belirleyicidir
- ☐ B Yaş arttıkça TNM değerlendirmesi klinik önemini kaybeder
- ☐ C Histolojik tip, hastanın hedefleri ve hastalık evresi birlikte değerlendirilmemelidir
- ☐ D Hastalığın evresi ile hasta ve hekimin tercihleri, kronolojik yaştan daha temel belirleyicilerdir
- ☐ E Hasta tercihi yalnızca metastatik hastalıkta dikkate alınır

Soru 50 Genel Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Ateş, sağ üst kadran ağrısı ve Murphy bulgusu olan hastada ultrasonografide taş, duvar kalınlaşması ve perikolesistik sıvı görülüyor. En olası tanı hangisidir?

- ☐ A Akut kalküloz kolesistit
- ☐ B Akut pankreatit
- ☐ C İzole hepatit
- ☐ D Perfore peptik ülser
- ☐ E Mezenter iskemi

Soru 51 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

TNM, tümör derinliği, bölgesel nod ve uzak metastazı aynı evreleme çerçevesinde birleştirir. Kolon kanserinde TNM sınıflamasının klinik kullanım açısından eski Dukes sınıflamasına göre temel rolü hangisidir?

- ☐ A TNM'nin yalnızca primer tümör derinliğini tedavi kararıyla ilişkilendirmesi
- ☐ B TNM'nin yalnızca histolojik tipleri tanımlaması
- ☐ C Dukes sınıflamasının tüm güncel evrelemeyi zorunlu olarak değiştirmesi
- ☐ D TNM'nin uzak metastazı değerlendirmemesi
- ☐ E Tedavi kararlarının TNM sınıflamasına göre verilebilmesi ve eski şemaların yerine kullanılması

Soru 52 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Bu kategori mukozayla sınırlı, invaziv olmayan hastalığı ifade eder. İnvazyon derinliği artmadığı için stromaya geçiş bulunmaz. Kolon kanseri evrelemesinde Tis kategorisini en doğru açıklayan seçenek hangisidir?

- ☐ A Serozayı aşmış uzak metastatik tümör
- ☐ B Muscularis propriaya invaze tümör
- ☐ C Peritoneal yüzey metastazı
- ☐ D Komşu organa doğrudan invazyon
- ☐ E Lamina propriada sınırlı, muscularis mucosae dışına geçmemiş intramukozal karsinom

Soru 53 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Kolon kanseri evrelemesinde karaciğerde tek bir uzak metastatik odak saptanıyor. Başka uzak odak bulunmadığında metastatik hastalığın M kategorisi hangisidir?

- ☐ A M1c
- ☐ B M1b
- ☐ C M1a
- ☐ D M0
- ☐ E N2

Soru 54 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Sirozlu hastada hematemez, hipotansiyon ve melena gelişmiştir. Portal hipertansiyona bağlı kanama olasılığını artıran bulgu hangisidir?

- ☐ A Özofagus varisleri
- ☐ B İzole anal fissür
- ☐ C Basit gastrik polip
- ☐ D Komplike olmayan hemoroid
- ☐ E İzole safra kesesi taşı

Soru 55 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Kolon cerrahisinden sonraki ilk günlerde taşikardi, ateş, karın ağrısı ve dren sıvısında enterik içerik ortaya çıkmıştır. Bu bulgular en çok hangi komplikasyonu düşündürür?

- ☐ A İzole yüzeysel seroma
- ☐ B Basit postoperatif bulantı
- ☐ C Komplike olmayan yara kaşıntısı
- ☐ D Anastomoz kaçağı
- ☐ E Tek bir geçici gaz retansiyonu

Soru 56 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Açık anterior inguinal herni onarımında kanalın üst sınırı disseke ediliyor. Bu işlem sırasında inguinal kanalın tavanını esas olarak hangi yapıların oluşturduğu dikkate alınmalıdır?

- ☐ A Eksternal oblik aponevrozu ve cilt
- ☐ B Transversalis fasya ve periton
- ☐ C İnguinal ve laküner ligament
- ☐ D İnternal oblik ve transversus abdominis kavislenen lifleri
- ☐ E Rektus kılıfı ve pektineal ligament

Soru 57 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Ateş, sağ üst kadranda ağrısı ve lökositozu olan hastada ultrasonografide taş ve kalınlaşmış safra kesesi duvarı görülmüştür. Klinik tablo en çok hangi tanıyla uyumludur?

- ☐ A İzole akut hepatit
- ☐ B Basit fonksiyonel dispepsi
- ☐ C Akut mezenterik iskemi
- ☐ D Akut kalküloz kolesistit
- ☐ E Komplike olmayan pankreas kisti

Soru 58 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Erişkin primer inguinal herni onarımında sentetik yamanın gerilimsiz yerleştirilmesinin temel mekanik amacı hangisidir?

- ☐ A Posterior duvardaki zayıf alanı doku kenarlarını gererek yaklaştırmadan güçlendirmek
- ☐ B Derin inguinal halkayı tamamen kemik dokuya çevirmek
- ☐ C İnferior epigastrik damarları bağlayarak herni yolunu kapatmak
- ☐ D Spermatik kordu inguinal kanal dışına taşımak
- ☐ E Peritonu açıp bütün preperitoneal yağı çıkarmak

Soru 59 Cerrahi Yan Dallar Kolay Seviye

Metastatik kolon adenokarsinomunda kontrol noktası baskılanmasına olası yanıtı öngörmek için tümör inceleniyor. MSI-H veya dMMR durumunu değerlendirmek için yöntem ve yorum hangisidir?

- ☐ A Yalnızca serum CEA ölçümüyle MSI-H fenotipinin belirlenmesi
- ☐ B Yalnızca germline test yapılması ve tümör dokusunun incelenmemesi
- ☐ C Tümörde moleküler MSI testi veya immünohistokimya ile mismatch-repair protein kaybının gösterilmesi
- ☐ D Sadece bilgisayarlı tomografideki metastaz dağılımına göre dMMR tanısı konulması
- ☐ E Endoskopik görünümün MSI-H için tek başına yeterli kabul edilmesi

Soru 60 Cerrahi Yan Dallar Orta Seviye

Rezeksiyon materyalinde kolon tümörü bölgesel lenf nodlarına metastaz yapmış, ancak uzak metastaz saptanmamıştır. Bu bulgu TNM temelli klinik sınıflamada en doğrudan hangi evreyi gösterir?

- ☐ A Evre 0
- ☐ B Evre I
- ☐ C Evre III
- ☐ D Evre IV
- ☐ E Evre I hastalıkta beklenen bulgu

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 > YDUS Genel Cerrahi > Genel Cerrahi

**Tebrikler!**

benzensor'daki soruların %3,0'ini çözdün.
Cevap anahtarı için uygulamayı indir.



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



benzensor



2026 ÜCRETSİZ

YDUS GENEL CERRAHİ

Tebrikler...

Bu özgün soru bankası ücretsiz hazırlandı. Genel Cerrahi 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.



App Store'dan
İndirin

İNDİRİN
Google Play