



## AÇIKLAMA

1. Bu testte **80** soru bulunmaktadır.
2. Bu test için verilen cevaplama süresi **100 dakikadır (1 saat, 40 dakika)**.
3. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
4. Bu kitapçıktaki testte yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
5. Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, cevap kâğıdını örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı işaretlemeyi unutmayınız.
6. Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri düşülecek ve kalan sayı ham puanınız olacaktır. Bu nedenle, bir soru hakkında hiçbir fikriniz yoksa o soruyu boş bırakınız. Ancak, soruda verilen seçeneklerden birkaçını eleyebiliyorsanız kalanlar arasında doğru cevabı kestirmeniz yararınıza olabilir.
7. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

# ÇOCUK CERRAHİSİ

2012–YDUS/Çocuk Cer.

1. Total parenteral beslenme yapılan bir süt çocuğunda, günlük enerji gereksiniminin yüzde (%) kaçının protein kaynaklı olması beklenir?

- A) 5 B) 15 C) 25 D) 35 E) 45

2. Yara iyileşmesinin inflamasyon fazında aşağıdakilerden hangisi, integrin molekülünün üstlendiği görevlerden biridir?

- A) Hücre içine sinyal iletimi  
B) Fibrinojenin fibrin olarak çökmesi  
C) Oksijen radikallerinin yok edilmesi  
D) Kollajen düzeni için altyapı oluşturulması  
E) Vasküler geçirgenliğin artırılması

3. Yirmi bir günlük, konjenital hipertrofik pilor stenozu olan bir bebeğin ameliyatında mukozanın açıldığı fark edilmiş ve tamir edilmiştir.

**Bu bebekteki cerrahi yara, kontaminasyon açısından aşağıdaki sınıflardan hangisine girer?**

- A) Temiz B) Kirli  
C) Kontamine D) Kirli-kontamine  
E) Temiz-kontamine

4. Aşağıdakilerden hangisi venöz tromboembolizmin en sık nedenidir?

- A) Antitrombin III eksikliği  
B) Protein C eksikliği  
C) Protein S eksikliği  
D) Faktör V mutasyonu  
E) Anormal protrombin

5. Ameliyat sırasında ve sonrasında kanamadan korunmak için minimum trombosit sayısı kaç olmalıdır?

- A) 25.000/ $\mu$ L B) 50.000/ $\mu$ L C) 75.000/ $\mu$ L  
D) 100.000/ $\mu$ L E) 150.000/ $\mu$ L

6. Fetüs ve yenidoğan böbrek işlevleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Glomerül sayısı intrauterin 34. haftada en yüksek düzeye ulaşır.  
B) Yenidoğanda idrar konsantrasyonu 500 - 700 mOsm/kg arasındadır.  
C) Term yenidoğanda antidiüretik hormon düzeyi erişkin yaş düzeylerinden çok düşüktür.  
D) Yenidoğanda idrarla sodyum atılımı erişkin yaşa göre daha düşüktür.  
E) Postnatal 1. gündeki normal yenidoğana, sodyum ve potasyum desteğine gerek yoktur.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

7. Fetüs ve yenidoğan sıvı dengesi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?
- A) Prematüre ve gebelik yaşına göre küçük infantlarda vücut suyu oranı yaklaşık % 90'dır.
- B) Fetal akciğer sıvısı trakea yoluyla amniyon sıvısına ulaşır.
- C) Fetal akciğer sıvısı, intrauterin 36. haftaya kadar artar sonra aynı düzeyde kalır.
- D) Fetüs her gün total vücut ağırlığının % 40 - 50'si kadar sıvı yutar.
- E) Yenidoğanlar postpartum 1. günde oligüriktirler.

8. Sepsisten kuşku edilen yenidoğanda aşağıdaki immün yanıt göstergelerinden hangisi yararsızdır?
- A) Lökosit sayısı
- B) C-reaktif protein düzeyi
- C) Trombosit sayısı
- D) İnterlökin-6 düzeyi
- E) Prokalsitonin düzeyi

9. Cerrahi girişim sırasında normal pıhtılaşma ile duran kanamaları bir süre sonra yeniden başlayan bir hastanın, doğumunu takiben 2. günde göbeğinden kanadığı öğreniliyor.

**Bu hastada, aşağıdaki pıhtılaşma faktörlerinden hangisinin eksikliğinden şüphelenilmelidir?**

- A) Faktör I                      B) Faktör III                      C) Faktör V  
D) Faktör IX                      E) Faktör XIII

10. Fetüsün vücut ağırlığının % 80'ini suyun oluşturduğu gestasyon haftası aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 12                      B) 24                      C) 32                      D) 36                      E) 38

11. İntestinal perforasyon nedeni ile ameliyat edilen ve sepsis gelişen 7 kg ağırlığındaki hastanın, idrar çıkışı son 2 saat boyunca 1 ml'nin altına düşüyor. Serum sodyumu 150 mg/dL, serum BUN 30 mg/dL, serum kreatinini 1,6 mg/dL, idrar sodyumu 130 mg/dL ve idrar kreatinini 20 mg/dL olarak bulunuyor.

**Hastada gelişen bu tablonun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Akut tübüler nekroz
- B) Periton boşluğuna sıvı kaybı
- C) İnterstisyel aralıkta sıvı birikmesi
- D) Kardiyojenik şok
- E) Hipozmolar sıvı ile resüsitasyon

12. Aşağıdakilerden hangisi, yenidoğan sepsis sendromu tanısında kullanılan Bone kriterlerinden biri değildir?

- A) Ateş                      B) Taşikardi                      C) Takipne  
D) Hipotansiyon                      E) Metabolik alkaloz

*Diğer sayfaya geçiniz.*

13. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi, hipervolemik hiponatremi nedenlerinden biri değildir?

- A) Konjestif kalp yetmezliği
- B) Karaciğer sirozu
- C) Nefrotik sendrom
- D) Uygunsuz antidiüretik hormon salınımı sendromu
- E) Böbrek yetmezliği

14. Çocuklarda travmatik asfiksi (torasik kompresyon sendromu) için uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konservatif takip ve destek tedavisi
- B) Acil torakostomi
- C) Tüp torakostomi
- D) Torakoskopik onarım
- E) Ekstrakorporeal membran oksijenasyonu

15. Altı yaşındaki bir çocuğun başının ve alt ekstremitelerinden birinin tümü, üst ekstremitelerinden birinin yarısı kaynar su ile yanmıştır.

**Bu çocuktaki yanık alanı modifiye dokuzlar kuralına göre yüzde (%) kaçtır?**

- A) 20
- B) 30
- C) 37
- D) 45
- E) 58

16. Künt göğüs travması sonrası oluşan aşağıdaki durumlardan hangisinde, acil tedavi yaklaşımı kateter drenaj ve tüp torakostomidir?

- A) Yelken göğüs
- B) Açık pnömotoraks
- C) Basit pnömotoraks
- D) İzole akciğer konfüzyonu
- E) Tansiyon pnömotoraks

17. Araç dışı yaralanma ile getirilen erkek çocukta üretral meadan kan gelmektedir.

**Düz radyogramda pelvis kırığı izlenen bu hastada, aşağıdaki organlardan hangisi yaralanmıştır?**

- A) Mesane
- B) Üreter
- C) Böbrek
- D) Posterior üretra
- E) Anterior üretra

18. Çocukluk çağı künt travmalarında en sık yaralanan organlar aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dalak – Karaciğer
- B) Karaciğer – İnce bağırsak
- C) İnce bağırsak – Böbrek
- D) Pankreas – Böbrek
- E) Böbrek – Karaciğer

*Diğer sayfaya geçiniz.*

19. Özofagus atrezisi-trakeoözofageal fistül anomali yelpazesinde en sık görülen anatomik tip aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Proksimal fistül
- B) Proksimal atrezi-distal fistül
- C) Proksimal ve distal fistül
- D) İzole atrezi
- E) H tipi fistül

20. Konjenital diyafram hernisi ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Diyafram defekti sıklıkla sol taraftadır.
- B) Akciğer hipoplazisi eşlik eder.
- C) Prenatal tanı konulabilmektedir.
- D) Acil cerrahi tedavi gerektirir.
- E) Hastaların bir kısmı ekstrakorporeal membran oksijenasyon sistemine gereksinim duyarlar.

21. Akciğer gelişimi sırasında bronşiyal hava yollarının dallanması aşağıdaki evrelerden hangisinde tamamlanır?

- A) Psödoglandüler evre
- B) Embriyonik evre
- C) Kanaliküler evre
- D) Terminal sakküler evre
- E) Alveoler evre

22. Tiroglosal kist ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Boyun orta hatta yerleşir.
- B) Dil hareketleri ile hareket eder.
- C) Tonsiller fossa ile bağlantılıdır.
- D) Cerrahi tedavide Sistrunk ameliyatı uygulanır.
- E) Tümör gelişim riski % 1'den azdır.

23. Bronkiyal yarık anomalileri en sık kaçınıcı sistemden gelişir?

- A) Birinci
- B) İkinci
- C) Üçüncü
- D) Dördüncü
- E) Parafarengial

24. Aşağıdakilerden hangisi Poland sendromunun bulgularından biri değildir?

- A) Pektoral kas eksikliği
- B) Sindaktili
- C) Kaburga eksikliği
- D) Aksiller kılların eksikliği
- E) Dekstrokardi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

25. Aşağıdaki konjenital özofagus anomali tiplerinden hangisinde ek anomali daha sık görülür?

- A) Proksimal atrezi-distal fistül
- B) Proksimal ve distal fistül
- C) İzole atrezi
- D) H tipi fistül
- E) Proksimal fistül-distal atrezi

26. Yabancı cisim aspirasyonu öyküsü ile gelen 3 yaşındaki bir hastada öncelikle aşağıdaki radyolojik incelemelerden hangisi istenmelidir?

- A) Toraks ve karın ultrasonografisi
- B) Toraks ve karın tomografisi
- C) Özofagus-mide-duodenum pasaj grafisi
- D) Boyun ve akciğer direkt grafisi
- E) Yatarak direkt karın grafisi

27. Ön mediastende kitle tespit edilen bir hastada kanda alfa fetoprotein yüksekliğinde en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Timoma
- B) Bronkojenik kist
- C) Nöroblastom
- D) Hamartom
- E) Teratom

28. Aralıklı kolik tarzı karın ağrısı, kusma ve rektal kanama şikâyeti olan 10 aylık bir bebekte akla ilk gelmesi gereken tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnvajinasyon
- B) Sigmoid volvulus
- C) Ülseratif kolit
- D) İntestinal duplikasyon
- E) Meckel divertikülü

29. Çocuklarda görülen ekstrahepatik portal hipertansiyon tedavisinde uygulanan aşağıdaki şant ameliyatlarından hangisi, splanknik kan akımının karaciğere doğru yönltilmesini sağlar?

- A) Distal splenorenal şant
- B) Proksimal splenorenal şant
- C) Mezokaval şant
- D) Rex şanti
- E) Portokaval şant

30. Aşağıdaki göbek anomalilerinden hangisinde, göbekten intestinal içerik geldiği görülür?

- A) Umbilikal sinüs
- B) Umbilikal kist
- C) Patent omfalomezenterik kanal
- D) Umbilikal polip
- E) Patent urakus

*Diğer sayfaya geçiniz.*

31. Vestibüler fistüllü anorektal malformasyonun tanısı aşağıdakilerden hangisi ile konulur?

- A) Ayakta direkt karın grafisi
- B) Fizik muayene
- C) Pelvik ultrasonografi
- D) Kolon grafisi
- E) Pelvik manyetik rezonans görüntüleme

32. İnfantil hipertrofik pilor stenozunda kusma yakınması en sık ne zaman başlar?

- A) 1 - 2 günlükken
- B) 3 haftalıkken
- C) 3 aylıkken
- D) 1 yaşında
- E) >5 yaş

33. Çocukluk çağı invajinasyonları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık kolokolik tip görülür.
- B) Hastaların çoğu 2 yaşından küçüktür.
- C) Görülme sıklığı mevsimlere göre değişir.
- D) Hastaların % 95'inde invajinasyon idyopattir.
- E) Erkek infantlarda daha sıktır.

34. Kronik karaciğer hastalığında yapılan Child-Turcotte-Pugh sınıflandırmasında değerlendirilmeye alınmayan kriter aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serum albümin düzeyi
- B) Serum bilirubin düzeyi
- C) Asit
- D) Nörolojik belirti
- E) Parsiyel tromboplastin zamanı

35. Gastroşizis ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Göbek kordonunun sağ lateralinde yer alır.
- B) Defekt genişliği genellikle 4 cm'nin altındadır.
- C) Bağırsaklar; ödemli, kalınlaşmış ve mat görünümündedir.
- D) Karaciğer sıklıkla defektten dışarı çıkar.
- E) Ek anomali görülme sıklığı omfalosele göre daha azdır.

36. Aşağıdakilerden hangisinde, kanser gelişme riski en yüksektir?

- A) Juvenil polipozis
- B) Ailesel adenomatöz polipozis
- C) Peutz-Jeghers sendromu
- D) Ülseratif kolit
- E) Crohn hastalığı

*Diğer sayfaya geçiniz.*



37. İntrauterin hayatta intestinal traktusun, superior mezenterik arter etrafındaki normal rotasyonu aşağıdakilerin hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Saatin aksi yönünde, 360°
- B) Saat yönünde, 360°
- C) Saatin aksi yönünde, 270°
- D) Saat yönünde, 270°
- E) Saat yönünde, 90°

38. Gastroözofageal reflü tedavisinde aşağıdakilerden hangisi, cerrahi endikasyonlardan biri değildir?

- A) Medikal tedavinin yetersiz olması
- B) Özofagus striktürüne yol açan özofajit
- C) Kronik pulmoner hastalığın gelişmesi
- D) Hiatal herniye bağlı gastroözofageal reflü
- E) İlk bir yaş içinde görülen gastroözofageal reflü

39. Aşağıdakilerden hangisi, normal nöral ve retinal gelişim için gerekli olup parenteral beslenme ilişkili kolestazın şiddetini azaltır?

- A) Histidin
- B) Tirozin
- C) Prolin
- D) Taurin
- E) Sistein

40. Çocuklarda gastrointestinal duplikasyonlar en sık aşağıdaki organlardan hangisinde görülür?

- A) Özofagus
- B) Mide
- C) İnce bağırsak
- D) Kolon
- E) Rektum

41. Uzamış sarılık nedeni ile takip edilen 5 haftalık kız bebek, akolik dışkı nedeni ile getiriliyor. Laboratuvar incelemelerinde total bilirubin düzeyi 10,2 mg/dL ve direkt bilirubin düzeyi 7,4 mg/dL olarak ölçülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yenidoğanın uzamış sarılığı
- B) Neonatal hepatit
- C) Koledok kisti
- D) Biliyer atrezi
- E) Pankreasta kitle

42. Kısa bağırsak sendromunun en sık nedeni aşağıdaki hastalıklardan hangisidir?

- A) Nekrotizan enterokolit
- B) Atrezi
- C) Gastroşizis
- D) Volvulus
- E) Aganglionozis

*Diğer sayfaya geçiniz.*

43. Aşağıdakilerden hangisi basit mekonyum ileus tedavisinde kullanılan yöntemlerden biri değildir?

- A) Bishop-Koop ameliyatı
- B) Santulli ameliyatı
- C) Tüp enterostomi
- D) Mikulicz ameliyatı
- E) Bianchi ameliyatı

44. Konjenital duodenal tıkanıklığa en sık eşlik eden anomali aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Malrotasyon
- B) Özofagus atrezisi ve trakeoözofageal fistül
- C) Down sendromu
- D) Genitoüriner anomaliler
- E) Anorektal anomaliler

45. Çocuklarda parenteral beslenme ilişkili kolestaz ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Parenteral beslenmenin en sık rastlanan hepatobiliyer komplikasyonudur.
- B) Parenteral beslenme başladıktan sonra en erken 1 - 2 ay içinde ortaya çıkar.
- C) Konjuge bilirubin 2,0 mg/dL ve üzerine çıkması ile tanı koyulur.
- D) Kolestazdan korunmak için aşırı beslenmeden kaçınma, kalori dengeleme, enteral beslenme ve dögüsel parenteral beslenme önerilir.
- E) Dirençli hastalarda karaciğer nakli gerekebilir.

46. Testis torsiyonu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Adölesan dönemde ortaya çıkan torsiyonlar çoğunlukla ekstrasvajinaldir.
- B) Perinatal dönemde oluşan torsiyonlarda daha sık nekroz gelişir.
- C) Operasyon için 6 - 8 saatlik süre, nekroz gelişimi açısından kıymetlidir.
- D) Sintigrafik inceleme ile % 100'e yakın tanı konulabilir.
- E) "Bell clapper" deformitesi, tunika vajinalisin epididimis ve testise çok daha proksimal lokalizasyonda yapışması sonucu oluşur.

47. Omfaloseli olan yenidoğan bir bebekte, omfalosel onarılırken kesede testis görülmesi durumunda aşağıdaki girişimlerden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Orşidektomi
- B) Orşidopeksi
- C) İnternal ring'den kanala itme
- D) Karın içine yerleştirme
- E) İnternal ring'e fikse etme

48. Tek tarafında testis palpe edilemeyen erkek çocuk hastada yapılması gereken tanısal inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bilgisayarlı tomografi
- B) Testis sintigrafisi
- C) Manyetik rezonans görüntüleme
- D) HCG uyarı testi
- E) Laparoskopi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

49. Yenidoğanda saptanan aşağıdaki patolojilerden hangisinde tanı konulduğunda en yakın zaman içinde ameliyat planlanmalıdır?

- A) İnmemiş testis                      B) Hidrosetel  
C) İnguinal herni                        D) Kordon kisti  
E) Hipospadias

50. Monosemptomatik nokturnal enürezis ile getirilen bir çocuk hastanın, en erken kaç yaşından sonra tedavi edilmesi gerekir?

- A) 3            B) 6            C) 9            D) 11            E) 15

51. Üretral kateterizasyonla alınan idrar örneğinde en az kaç koloni gram (-) basil, idrar yolu enfeksiyonu olarak değerlendirilmelidir?

- A) 10            B) 10<sup>2</sup>            C) 10<sup>3</sup>            D) 10<sup>4</sup>            E) 10<sup>5</sup>

52. Oligohidramniöz, pulmoner hipoplazi ve atipik yüz görünümü olan bir bebekte aşağıdaki anomalilerden hangisi düşünülmalıdır?

- A) At nalı böbrek  
B) Bilateral renal agenezi  
C) Vezikoüreteral reflü  
D) Çift toplayıcı sistem  
E) Üreterosel

53. Prune-Belly sendromunun bulguları aşağıdakilerden hangisinde doğru olarak verilmiştir?

- A) Buruşuk karın cildi – Gevşek karın duvarı – Kalça eklemi anomalileri – Üretra anomalileri – Hidroüreteronefroz – İnterabdominal testis  
B) Gevşek karın duvarı – Diyafragma hernisi – Hirschsprung hastalığı  
C) İnmemiş testis – Karaciğer hemanjiyomu – Ektopik dalak  
D) Epispadias – Bifid skrotum – Üreteropelvik bileşke tıkanıklığı  
E) Hidrosetel – Hipospadias – Hidrosefali

54. Uluslararası vezikoüreteral reflü sınıflama sistemine göre, III. derece ile IV. derece reflüyü ayıran en önemli bulgu ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) III. derece reflüde pelvis renalis gözlenmez, IV. derecede görülür.  
B) III. derece reflüde ureter çapı tamamen normalken IV. derecede genişlemiştir.  
C) III. derece reflüde skar oluşumu yoktur, IV. derecede skar mevcuttur.  
D) III. derece reflüde skar vardır, IV. derecede skar yoktur.  
E) III. derece reflüde forniks açıkları keskindir, IV. derecede forniks açıkları tamamen küntleşmiştir.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

55. Fetal üriner obstrüksiyon ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) İdrar yolu dilatasyonu saptanan hastaların % 90'ında girişim gerekmez.
- B) Üretral tıkanıklık nedeniyle oluşan bilateral hidronefrozlarda oligohidramniz gelişir.
- C) Akciğerler matür değilse in utero dekompresyon gerekebilir.
- D) İn utero dekompresyon, renal hasarın önemli oranda iyileşmesini sağlar.
- E) İn utero vezikoamniyotik şant ve fetal vezikostomi gibi girişimler akciğer hipoplazisini engeller.

56. Cinsel farklılaşma bozuklukları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Gerçek hermafroditlerin % 90'ında karyotip 46XX'tir.
- B) Dişi psödohermafroditlerin büyük bir bölümünü konjenital adrenal hiperplazili hastalar oluşturur.
- C) Erkek psödohermafroditlerin büyük bölümünü ağır hipospadiaslı hastalar oluşturur.
- D) Mikst gonadal disgenezisli hastalarda bir gonad disgenetik testis diğer gonad ise "streak" gonad biçimindedir.
- E) "Pure" gonadal disgenezisli hastalar fenotipik olarak erkek doğarlar ve karyotipleri 46XX'tir.

57. Çocuklarda üreterosel ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Kız çocuklarda 4 - 7 kat sık görülür.
- B) Üreteroselli üreterin drene ettiği böbrek kesimi sıklıkla işlevseldir.
- C) Tek sistem üreteroselleri erkeklerde daha sıktır.
- D) Sıklıkla çift sistemin üst polünü drene eden üreterde görülür.
- E) Çift sistem üreterosellerde ipsilateral vezikoüretal reflü insidansı % 50'dir.

58. Kız çocuklarda en sık rastlanan üretral tıkanıklık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hidrokolpos
- B) Üretra striktürü
- C) Üreterosel
- D) Mukozal prolapsus
- E) Üretral valv

59. Aşağıdakilerden hangisi, klasik mesane ekstrofinin ender varyant tiplerinden biri değildir?

- A) Kloakal ekstrofi
- B) "Covered" ekstrofi
- C) Duplike ekstrofi
- D) Psödoekstrofi
- E) Superior vezikal fissür

60. Pubis kolları ayrıklığı, umbilikus altında ekstrofik mesane parçası ve altta normal veya normalden daha küçük hacimli mesane bulunan ekstrofi türü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Superior vezikal fissür
- B) Psödoekstrofi
- C) Duplike ekstrofi
- D) "Covered" ekstrofi
- E) Kloakal ekstrofi

*Diğer sayfaya geçiniz.*

61. Böbreğin multiloküler kisti (kistik nefroma) ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Kalın bir kapsülle çevrilidir.
- B) Lezyon komşuluğunda normal böbrek parankimi bulunur.
- C) Septalarında fibröz doku bulunur.
- D) Septalarda yetersiz farklılaşmış doku veya blastemal hücreler bulunabilir.
- E) Kitle eksizyonu sonrası tekrarlanması enderdir.

62. Çocuklarda üreteropelvik bileşke tıkanıklığı ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Doğumsal ağır hidronefrozların yaklaşık yarısını oluşturur.
- B) Erkek çocuklarda daha sıktır.
- C) Doğum öncesinde saptanan hastaların çoğunda cerrahi girişim gerekmez.
- D) Hastaların çoğu semptomsuzdur.
- E) Sağ böbrekte daha sık görülür.

63. Dişi fenotipli, kasıklarında simetrik gonadları bulunan, vajeni hipoplastik bir çocukta en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Adrenogenital sendrom
- B) Mikst gonadal disgenezi
- C) Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser sendromu
- D) Testiküler feminizasyon
- E) Gerçek hermafroditizm

64. Konjenital üretral fistül genellikle üretranın aşağıdaki bölgelerinden hangisinde gelişir?

- A) Glanüler
- B) Koronal
- C) Penil
- D) Penoskrotal bileşke
- E) Skrotal

65. Çocuklarda renal ven trombozu ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Hastaların % 80'i yenidoğandır.
- B) Hastaların yarısında protrombotik anomaliler bulunur.
- C) Hastalarda sıklıkla vena kava inferiorda da tromboz olur.
- D) Ana belirtiler gros hematüri ve palpe edilen kitledir.
- E) Renkli Doppler ultrasonografi incelemesi tanıda değerlidir.

66. Çocukluk çağında görülen inmemiş testisler ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Travmaya yatkınlık artar.
- B) Psikolojik sorunlar görülür.
- C) Fertilité olasılığı azalır.
- D) Malignite olasılığı artar.
- E) Orşit sık görülür.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

67. Aşağıdakilerden hangisinin etiolojisinde INSL3'ün rolü olduğu düşünülmektedir?

- A) Hirschsprung hastalığı B) İnmemiş testis  
C) İnguinal herni D) İntestinal atrezi  
E) İnvajinasyon

68.

- I. İnfantil polikistik böbrek hastalığı  
II. Multikistik displastik böbrek  
III. Medüller sünger böbrek  
IV. Erişkin tip polikistik böbrek hastalığı

**Pediyatrik renal kistik hastalıkların kalıtsal olmayan nedenleri yukarıdakilerden hangileridir?**

- A) I ve II B) I ve III C) II ve III  
D) II ve IV E) III ve IV

69. Jejunioleal atrezilerin en sık görülen tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tip I B) Tip II C) Tip III  
D) Tip IV E) Tip V

70. Hirschsprung hastalığının tedavisinde kullanılan aşağıdaki cerrahi yöntemlerin hangisinde, hasta da bırakılan aganglionik rektum miktarı **en azdır**?

- A) Swenson ameliyatı B) Duhamel ameliyatı  
C) Rehbein ameliyatı D) Soave ameliyatı  
E) Anorektal miyektomi

71. Aşağıdaki anomalilerden hangisinde, Wilms tümörü riski daha yüksektir?

- A) Üreteropelvik bileşke darlığı  
B) Epispadias  
C) Üreterosel  
D) At nalı böbrek  
E) Vezikoüreteral reflü

72. Vulva, vajen ve uterus yerleşimli rabdomiyosarkomlar ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Kız çocuklarda en sık rastlanan genital sistem malignitesidir.  
B) Vajinal rabdomiyosarkomlar genellikle embriyonal histolojiye sahiptirler.  
C) Uterus rabdomiyosarkomları yaşça daha büyük çocuklarda görülür.  
D) Radikal cerrahi gereksinimi giderek azalmaktadır.  
E) Lenf nodu yayılımı sıktır.

*Diğer sayfaya geçiniz.*

73. Beckwith-Wiedeman sendromu olan bir çocukta aşağıdaki tümörlerden hangisinin görülme olasılığı fazladır?

- A) Mezoblastik nefroma      B) Lenfoma  
C) Wilms tümörü              D) Kistik nefroma  
E) Teratom

74. Aşağıdaki lenf nodlarından hangisi, büyüklükten bağımsız olarak sadece palpabl hâle gelmesi ile sistemik hastalık açısından değerlendirmeyi gerekli kılar?

- A) İnguinal                      B) Supraklaviküler  
C) Ön servikal                D) Popliteal  
E) Aksiller

75. Aşağıdakilerin hangisinde teratom gelişmez?

- A) Ekstremiteler      B) Mide      C) Oral kavite  
D) Beyin              E) Boyun

76. Bir yaşından küçük çocuklarda en sık görülen malign tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sakrokoksigeal teratom  
B) Wilms tümörü  
C) Rabdomiyosarkom  
D) Hodgkin lenfoma  
E) Nöroblastom

77. Çocukluk çağında karaciğerin en sık görülen benign tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemanjiyom  
B) Karaciğer hamartomu  
C) Arteriovenöz malformasyon  
D) Hemanjiyoendotelyom  
E) Hepatoselüler adenom

*Diğer sayfaya geçiniz.*

78. Aşağıdakilerden hangisi nöroblastom için kötü prognoz kriterlerinden biridir?

- A) Evre I
- B) Evre IV
- C) Evre IV<sub>s</sub>
- D) Normal N-myc amplifikasyonu
- E) <1 yaş

80. Paratestiküler yerleşimli rabdomyosarkom ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Grup I ve grup II hastalarda sağ kalım oranı % 90'ın üzerindedir.
- B) Sıklıkla alveoler tip histolojiye sahiptir.
- C) İnguinal lenf bezleri sıklıkla tutulur.
- D) Tüm evre 3 hastalara rutin retroperitoneal lenf nodu diseksiyonu önerilmektedir.
- E) Tanı, açık skrotal biyopsi ile koyulur.

79. Wilms tümörü ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) WAGR ve Denys-Drash sendromlu hastalarda WT1 bölgesi anormaldir.
- B) WT2 11p15 bölgesinde yerleşmiştir.
- C) Tanısal belirteci yoktur.
- D) Hastaların % 55'inde WT1 mutasyonu vardır.
- E) Nefrojenik artıklar WT1 mutasyonu içerir.

**TEST BİTTİ.  
CEVAPLARINIZI KONTROL EDİNİZ.**



## SINAVDA UYULACAK KURALLAR

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

*Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.*

2012 TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI

ÇOCUK CERRAHİSİ

25 KASIM 2012 PAZAR

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. B  | 41. D |
| 2. A  | 42. A |
| 3. E  | 43. E |
| 4. D  | 44. C |
| 5. B  | 45. B |
| 6. C  | 46. A |
| 7. D  | 47. D |
| 8. A  | 48. E |
| 9. E  | 49. C |
| 10. C | 50. B |
| 11. A | 51. E |
| 12. E | 52. B |
| 13. D | 53. A |
| 14. A | 54. E |
| 15. C | 55. D |
| 16. E | 56. E |
| 17. D | 57. B |
| 18. A | 58. C |
| 19. B | 59. A |
| 20. D | 60. C |
| 21. A | 61. D |
| 22. C | 62. E |
| 23. B | 63. D |
| 24. E | 64. B |
| 25. C | 65. C |
| 26. D | 66. E |
| 27. E | 67. B |
| 28. A | 68. C |
| 29. D | 69. C |
| 30. C | 70. A |
| 31. B | 71. D |
| 32. B | 72. E |
| 33. A | 73. C |
| 34. E | 74. B |
| 35. D | 75. A |
| 36. B | 76. E |
| 37. C | 77. D |
| 38. E | 78. B |
| 39. D | 79. D |
| 40. C | 80. A |