



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

2012-TIPTA YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ
GİRİŞ SINAVI (YDUS)
NÖROLOJİ
25 KASIM 2012 PAZAR

T.C. KİMLİK NUMARASI	:																
ADI	:																
SOYADI	:																
SALON NO.	:												SIRA NO.:				
<p>Soru kitapçık numarasının cevap kâğıdına kodlanmamasının veya yanlış kodlanmasının sorumluluğu adaya aittir.</p>																	
SORU KİTAPÇIK NUMARASI :		TEMEL SORU KİTAPÇIĞI											Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlamayı unutmayınız.				

DİKKAT! SINAV BAŞLAMADAN ÖNCE AŞAĞIDAKİ UYARILARI MUTLAKA OKUYUNUZ.

1. T.C. Kimlik Numaranızı, Adınızı, Soyadınızı, Salon Numaranızı ve Sıra Numaranızı, Soru Kitapçığı üzerindeki ilgili alanlara yazınız.
2. Soru Kitapçık Numaranız yukarıda verilmiştir. Bu numarayı cevap kâğıdınızdaki ilgili alana kodlayınız ve aşağıdaki ilgili alanı imzalayınız. Salon görevlisinin de hem soru kitapçığındaki hem de cevap kâğıdınızdaki ilgili alanı imzalamasını sağlayınız. Bu kodlamayı cevap kâğıdınıza yapmadığınız veya yanlış yaptığınız takdirde, sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
3. Bu sayfanın arkasında yer alan açıklamayı dikkatle okuyunuz.

Adayın imzası: Soru kitapçık numarasını doğru kodladım.	<input type="text"/>
Salon görevlisinin imzası: Adayın soru kitapçık numarasını cevap kâğıdına doğru kodladığını onaylıyorum.	<input type="text"/>

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.

Bu testte 80 soru vardır.

1. **Dermatomiyoziye en uygun EMG bulguları aşağıdakilerden hangisinde birlikte verilmiştir?**

- A) Girişim kalıbında seyrelme, yoğun fibrilasyon aktivitesi, ortalama MÜP süresinin azalması
- B) Girişim kalıbında seyrelme, istirahatte elektriksel sessizlik, ortalama MÜP süresinin azalması
- C) Girişim kalıbında seyrelme, yoğun fibrilasyon aktivitesi, normal ortalama MÜP süresi
- D) Erken ve kolay girişim, istirahatte elektriksel sessizlik, ortalama MÜP süresinin artması
- E) Erken ve kolay girişim, yoğun fibrilasyon aktivitesi, ortalama MÜP süresinin azalması

2. **Aşağıdakilerden hangisi, Wallenberg sendromunun klinik bulgularından biri değildir?**

- A) Ataksi
- B) Horner sendromu
- C) Vertigo
- D) Hemiparezi
- E) Disfaji

3. **Aşağıdakilerden hangisi, ağrıya duyarlı kranial yapılardan biridir?**

- A) Serebral parankim
- B) Perikavernöz yapılar
- C) Koroid pleksus
- D) Ependim
- E) Nervus abducens

4. **Aşağıdakilerden hangisi, küme baş ağrısına eşlik eden bulgulardan biri değildir?**

- A) Rinore
- B) Lakrimasyon
- C) Midriazis
- D) Periorbital ödem
- E) Yüzde terleme

5. **Ayağın eversiyonunu yaptıran periferik sinir, aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Peroneal sinir
- B) Sural sinir
- C) Tibial sinir
- D) Femoral sinir
- E) Obturator sinir

6. **Aşağıdakilerden hangisi, progresif miyoklonik epilepsiler grubu içerisinde değerlendirilmez?**

- A) Unverricht-Lundborg hastalığı
- B) Lafora cisimciği hastalığı
- C) Gaucher hastalığı
- D) Sialidosis tip I
- E) Juvenil miyoklonik epilepsi

7. Okülomotor paralizisi olan bir hastada aşağıdaki bulgulardan hangisi etiolojide diyabeti düşündürür?

- A) Pitozisin kısmi olması
- B) Pupillanın korunmuş olması
- C) Aşağı bakışın kısıtlı olması
- D) İçer bakışın kısıtlı olması
- E) Yukarı bakışın kısıtlı olması

8. Periferik nöropatiler içerisinde aşağıdakilerden hangisine, ağırlı klinik tabloların eşlik etmesi beklenmez?

- A) İdyopatik distal küçük lif nöropatisi
- B) Sjögren sendromu nöropatisi
- C) Amiloid nöropatisi
- D) Charcot-Marie-Tooth sendromu
- E) Alkol nedenli polinöropati

9. Kırk beş yaşındaki erkek hastada 1 yıl önce sağ bacakta güçsüzlük başlıyor ve 6 ay içinde diğer bacağına da yayılıyor. Son 2 - 3 aydır kollarında güçsüzlük hissettiğini söyleyen hastanın muayenesinde kuadriparetik, derin tendon reflekslerinin canlı ve bilateral plantar yanıtlarının ekstansör olduğu saptanıyor. EMG ve spinal manyetik rezonans görüntüleme bulguları normal gözleniyor.

Duyu kusuru olmayan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Amiyotrofik lateral skleroz
- B) Poliomyelit
- C) Primer lateral skleroz
- D) Kennedy hastalığı
- E) Progresif musküler atrofi

10. Siringomiyeli ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Spinal kord içinde santral bir kavitasyon ile karakterizedir.
- B) Genellikle lumbosakral bölgede bulunur.
- C) Genellikle alt motor nöron bulguları vardır.
- D) Genellikle ağrı-ısı duyası kaybına neden olur.
- E) Horner sendromu tabloya eşlik edebilir.

11. Amiyotrofik lateral skleroz tanısı olan bir hastada aşağıdakilerden hangisi, beklenen bir elektrofizyolojik bulgu değildir?

- A) Sinir iletim çalışmasında birleşik kas aksiyon potansiyel amplitüdünün düşüklüğü
- B) İğne EMG'de yaygın denervasyon bulgularının gözlenmesi
- C) Duyusal sinir aksiyon potansiyel amplitüdünde azalma
- D) İğne EMG'de dev motor ünite potansiyellerinin saptanması
- E) İğne EMG'de katılım (interferans) paterninde seyrelme gözlenmesi

12. Aşağıdakilerden hangisi bir grup kas lifinin yaklaşık aynı anda ateşlenmesi ile ortaya çıkan ani başlangıçlı, kısa süreli, yüksek frekanslı boşalım ifade eden spontan aktivitedir?

- A) Kompleks repetitif deşarj
- B) Fasikülasyon
- C) Fibrilasyon
- D) Pozitif keskin dalga
- E) Son plak potansiyelleri

13. Yineleyen, akut başlangıçlı, kolik tarzı karın ağrısı, akut asendan motor paralizisi, konvülsiyon, taşikardi ve hipertansiyon atakları geçiren genç erişkin hastada ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Guillain-Barré sendromu
- B) Porfirik nöropati
- C) Fisher sendromu
- D) Kurşun nöropatisi
- E) Difterik nöropati

14. Aşağıdaki beyin manyetik rezonans görüntüleme bulgularından hangisinin, spontan intrakranial hipotansiyonda görülmesi beklenmez?

- A) Yaygın dural kontrast tutulumu
- B) Subdural efüzyon
- C) Serebellar tonsillerin aşağı sarkması
- D) Optik kiazmanın aşağı yer değiştirmesi
- E) Perikiazmatik ve subaraknoid sisternaların boyutlarında artış

15. Aşağıdaki antikorlardan hangisi, Miyastenia gravis hastalığında saptanmaz?

- A) Antistriasyonel kas antikorları
- B) Asetilkolin reseptör antikorları
- C) Anti-Musk antikorları
- D) Anti-GM₁ antikorları
- E) Anti-titin antikorları

16. Tüm klasik vakalarda pantotenat kinaz 2 (PANK2)'yi kodlayan gende defekt saptanan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metakromatik lökodistrofi
- B) Wilson hastalığı
- C) Cockayne sendromu
- D) Hallervorden-Spatz hastalığı
- E) Ataksi-telanjipektazi

17. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi, potasyum kanalı bozukluğu ile seyreder?

- A) Malign hipertermi
- B) Andersen hastalığı
- C) Ailesel hemiplejik migren
- D) Paramiyotonia konjenita
- E) Miyotonia konjenita (Thomsen hastalığı)

18. Aşağıdakilerden hangisi akut, bilateral oftalmopleji nedenlerinden biri değildir?

- A) Tiroid oftalmopati
- B) Wernicke hastalığı
- C) Botulismus
- D) Miyastenia gravis
- E) Kavernoöz sinüs trombozu

19. Aşağıdaki antipsikotik ilaçlardan hangisinin, ekstrapiramidal yan etkisi en azdır?

- A) Risperidon
- B) Flufenazin
- C) Haloperidol
- D) Klorpromazin
- E) Klozapin

20. Bir buçuk sendromunda, beyin sapında etkilenen yapılar aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bilateral medial longitudinal fasikül
- B) Bilateral parapontin retiküler formasyon
- C) Okülomotor nükleus ve medial longitudinal fasikül
- D) Parapontin retiküler formasyon ve medial longitudinal fasikül
- E) Okülomotor nükleus ve parapontin retiküler formasyon

21. Saf kelime sağırlığı ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) İşitsel anlama bozuktur.
- B) Konuşma normal ve akıcıdır.
- C) Okuduğunu anlama bozuktur.
- D) Verbal olmayan seslerin duyulması korunmuştur.
- E) Yazma normaldir.

22. Aşağıdakilerden hangisi, sinir sistemi tümörü riskini artıran sendromlardan biri değildir?

- A) Nörofibromatozis tip I
- B) Nörofibromatozis tip II
- C) von Hippel-Lindau hastalığı
- D) Tuberoskleroz
- E) Tangier hastalığı

23. Aşağıdakilerden hangisi, Lambert-Eaton sendromunda en erken ve en sık görülen prezentasyon bulgusudur?

- A) Kas güçsüzlüğü
- B) Diplopi
- C) Dizatri
- D) Disfaji
- E) Ataksi

24. Aşağıdakilerden hangisi, mononöropati multipleks nedenlerinden biri değildir?

- A) Poliarteritis nodoza
- B) HIV enfeksiyonu
- C) Sarkoidoz
- D) B₁₂ vitamini eksikliği
- E) Diabetes mellitus

25. Aşağıdakilerden hangisinin patogeneğinde, aquaporin-4'e karşı oluşan IgG tipi otoantikolar rol alır?

- A) Subakut sklerozan panensefalit
- B) Multipl skleroz
- C) Schilder hastalığı
- D) Akut dissemine ensefalomyelit
- E) Nöromiyelitis optika

26. Kavernoöz sinüs içinde aşağıdakilerden hangisi, en medialde bulunur?

- A) Abdusens siniri
- B) Troklear sinir
- C) Okülomotor sinir
- D) Oftalmik sinir
- E) Maksiller sinir

27. Kardiyembolik inmenin en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Miyokart enfarktüsü
- B) Romatizmal kapak hastalığı
- C) Mekanik kalp kapağı
- D) Patent foramen ovale
- E) Atrial fibrilasyon

28. Duret hemorajilerinin nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Saküler anevrizma
- B) Temporal lob herniasyonu
- C) Arteriovenöz malformasyon
- D) Septik embolizm
- E) Amiloid anjiyopati

29. Aşağıdakilerden hangisi superior serebellar arter oklüzyonunun temel bulgularından biri değildir?

- A) İpsilateral Horner sendromu
- B) Dizatri
- C) Kontr-lateral duyu kaybı
- D) Disfaji
- E) İpsilateral serebellar ataksi

30. Akut iskemik inmede, trombolitik tedavi (rtPA) dozu kaç mg/kg'dir?

- A) 0,3
- B) 0,6
- C) 0,9
- D) 1,2
- E) 1,5

31. REM uykusu davranış bozukluğunun tedavisinde aşağıdaki ilaçlardan hangisi kullanılır?

- A) Gabapentin
- B) Baklofen
- C) Klonazepam
- D) Pramipeksol
- E) Klozapin

32. Aşağıdaki paraneoplastik sendrom ve ilişkili otoantikör eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

- A) Optik nöropati – Anti-CRMP-5
- B) Serebellar dejenerasyon – Anti-amfiziz
- C) Opsoklonus miyoklonus ataksi – Anti-Ri
- D) Lambert-Eaton miyastenik sendrom – Anti-VGCC
- E) Subakut sensoriyal nöropati – Anti-Hu

33. Aşağıdaki bulgulardan hangisi, multipl sistem atrofide gözlenebilir?

- A) Aşağı bakış parezisi
- B) Yabancı el fenomeni
- C) Alkış bulgusu
- D) Retrokollis
- E) Vokal kord parezisi

34. Aşağıdaki ilaçlardan hangisinin, serebral vazospazma bağlı inme riskini azalttığı randomize çalışmalar ile gösterilmiştir?

- A) Nimodipin
- B) Amlodipin
- C) Nifedipin
- D) Nitroglicerol
- E) Nikardipin

35. Hipertansif serebral hemoraji için aşağıdakilerden hangisi tipik bir lokalizasyon değildir?

- A) Talamus
- B) Putamen
- C) Pons
- D) Mezensefalon
- E) Serebellar hemisfer

36. İntraserebral hematoma doku düzeyinde evolüsyonunda en son evre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oksihemoglobin
- B) Deoksihemoglobin
- C) Ekstraselüler methemoglobin
- D) İntraselüler methemoglobin
- E) Hemosiderin

37. Altmış yedi yaşındaki erkek hasta 20 gün önce başlayan sağ yarım baş ağrısı tanımıyor. 15 gün önce çekilmiş ve normal olarak değerlendirilmiş kontrastlı beyin tomografisi olduğu öğreniliyor.

Ayrırcı tanı açısından hemen istenmesi gereken inceleme aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sedimantasyon
- B) Tiroid fonksiyon testleri
- C) Beyin omurilik sıvısı incelemesi
- D) EEG
- E) Beyin manyetik rezonans görüntüleme

38. Gülmenin ön planda olduğu nöbetler (jelastik nöbetler) aşağıdaki hasta gruplarının hangisinde sıklıkla görülür?

- A) Hipotalamik hamartomalı hastalar
- B) Oksipital kavernomlu hastalar
- C) Frontal hamartomalı hastalar
- D) Aicardi sendromlu hastalar
- E) Kallozal agenezli hastalar

39. Hepatik komalı hastalarda aşağıdaki EEG bulgularından hangisi tipiktir?

- A) 6 Hz diken dalga kompleksleri
- B) Oksipital intermitant teta ritmik aktivitesi
- C) Bilateral senkron keskin trifazik dalgalar
- D) Oksipital pozitif transienler
- E) Unilateral dikenler

40. Uyku içcikleri, özellikle aşağıdaki uyku evrelerinden hangisinde görülür?

- A) Birinci uyku evresi
- B) İkinci evre
- C) Üçüncü evre
- D) REM evresi
- E) Uyku öncesi evre

41. Aşağıdakilerden hangisi, Creutzfeldt-Jacob hastalığının tipik EEG bulgusudur?

- A) Trifazik dalgalar
- B) Subklinik ritmik elektrografik boşalmalar
- C) Küçük keskin dalgalar
- D) Jeneralize periyodik keskin dalga kompleksleri
- E) 6 ve 14 Hz dikenler

42. Miyoklonik epilepsi tanısı konulan bir hastada, aşağıdaki antiepileptik ilaçlardan hangisi **kesinlikle kullanılmamalıdır**?

- A) Karbamazepin
- B) Valproik asit
- C) Klonazepam
- D) Zonisamid
- E) Levetirasetam

43. Baş, göz ve bazen gövdenin bir tarafa doğru deviasyonu ile başlayan nöbetlerde epileptik odak, beynin aşağıdaki bölgelerinden hangisinde lokalizedir?

- A) Oksipital lob
- B) Temporal lob
- C) Amigdaloid-hipokampal kompleks
- D) İnsüler korteks
- E) Frontal lob

44. Akut dissemine ensefalomyelit ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Beyin omurilik sıvısında oligoklonal band, sıklıkla pozitifdir ve bu pozitiflik her zaman kalıcıdır.
- B) Sıklıkla akut veya subakut başlar.
- C) Beyin omurilik sıvısında polimorfonükleer ve lenfositik pleositoz olabilir.
- D) Baş ağrısı ve bilinç durum değişiklikleri nöbetler ile başlayabilir.
- E) Spinal kord tutulumu görülebilir.

45. Multipl skleroz ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **doğrudur**?

- A) Dismiyelinize bir hastalıktır.
- B) Siyah ırkta beyaz ırka göre daha sık görülür.
- C) Beyinde akson kaybı olur.
- D) En sık primer progresif seyreder.
- E) Görsel uyarılmış potansiyel amplitüdünde azalma saptanır.

46. Aşağıdakilerden hangisi demiyelinizan bir hastalıktır?

- A) Subakut kombine dejenerasyon
- B) Tay-Sachs hastalığı
- C) Metakromatik lökistrofi
- D) Marchiafava-Bignami hastalığı
- E) Subakut nekrotizan hemorajik ensefalit

47. Multipl skleroz tedavisinde kullanım endikasyonu olan natalizumab'ın etki mekanizması aşağıdakilerden hangisidir?

- A) "Myelin basic protein" yapısını taklit eder ve antijen spesifik immün tedavi ilkesi ile çalışır.
- B) Tüm lenfositler üzerinde bulunan CD52 antijen yapısını bloke eder.
- C) DNA onarımında görev yapan topoizomeraz II enzimini inhibe eder.
- D) Anti CD20 etkinliği ile humoral immün sistemi baskılar.
- E) Monoklonal antikör olup α_4 integrin yapısındaki adezyon molekülünü bloke eder.

48. Jeneralize miyotoni (Becker hastalığı) ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Sodyum kanal hastalığıdır.
- B) Otozomal dominant geçiş gösterir.
- C) Thomsen hastalığına göre daha sık görülür.
- D) Genellikle 5 yaşına kadar klinik bulgular ortaya çıkar.
- E) Öncelikle kollardan ve yüzdten başlar, daha sonra bacaklara geçer.

49. Hipokalemik periyodik paralizi atakları ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Proteinden zengin diyet, atakları tetikler.
- B) Zorlu egzersiz, atakları tetikler.
- C) Ataklar birkaç saniyede gelişir.
- D) Genellikle öğleden sonra ve akşamları ortaya çıkar.
- E) Yaşla birlikte atakların sıklığı giderek artar.

50. İzole kuadriseps femoris kasının güçsüzlüğü en çok aşağıdaki sistemik hastalıklardan hangisinin komplikasyonu olarak ortaya çıkabilir?

- A) Addison hastalığı
- B) Hashimoto tiroiditi
- C) Temporal arterit
- D) Diabetes mellitus
- E) Ülseratif kolit

51. Aşağıdakilerden hangisi, polimiyozitin özelliklerinden biri değildir?

- A) Boyun kaslarında güçsüzlük olabilmesi
- B) Kadınlarda daha sık görülmesi
- C) Disfaji görülmesi
- D) Oküler kasların tutulması
- E) Paraspinal kasların tutulması

52. Kök basısı sendromu, yansıyan ağrı yerleşimi ve refleks değişikliği ile ilgili aşağıdaki üçlü eşleştirmelerden hangisi doğrudur?

- A) C4-C5 kök basısı – Ön kol ağrısı – Triseps refleksinde azalma
- B) C5-C6 kök basısı – Başparmak ağrısı – Biseps refleksinde azalma
- C) C7-T1 kök basısı – Omuz ağrısı – Radial refleksinde azalma
- D) L2-L3 kök basısı – Uyluk posteriorunda ağrı – Patella refleksinde azalma
- E) L3-L4 kök basısı – Bacak lateralinde ağrı – Achille refleksinde azalma

53. Aşağıdaki tanı ve klinik tablo eşleştirmelerinden hangisi **yanlıştır**?

- A) Ulnar nöropati – Pençe el
- B) Median nöropati – Düşük el
- C) Peroneal nöropati – Düşük ayak
- D) L5 spinal sinir basısı – Düşük ayak
- E) C6 spinal sinir basısı – Ön kol fleksiyon güçsüzlüğü

54. Aşağıdakilerden hangisi, küme baş ağrısı tedavisinde kullanılır?

- A) % 100 oksijen
- B) Parasetamol
- C) Tizanidin
- D) Fluoksetin
- E) Topiramet

55. Aşağıdakilerden hangisi, baziler migren aurası olabilir?

- A) Hemiparezi
- B) Hemianopi
- C) El ve ayaklarda karıncalanma
- D) Disfazik konuşma
- E) Okülomotor sinir parezisi

56. Otuz yedi yaşındaki erkek hasta koreiform hareketler, kognitif bozukluk ve kişilik değişiklikleri şikâyetleriyle geliyor. EEG'de difüz anomali ve beyin manyetik rezonans görüntülemesinde lateral ventriküllerde genişleme ve kaudat nükleuslarda dejenerasyon tespit ediliyor. Genetik incelemede CAG tekrarında artış saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nöroakantositoz
- B) Sydenham koresi
- C) Huntington koresi
- D) Tardiv diskinezi
- E) Pick hastalığı

57. İlaç tedavisine dirençli Parkinson hastalığında, özellikle tremoru **en iyi** tedavi eden cerrahi yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pallidotomi
- B) Talamotomi ve talamik stimülasyon
- C) Subtalamik nükleusun stimülasyonu
- D) Fetal dopaminerjik doku implantasyonu
- E) Hipotalamik stimülasyon

58. Hirano cisimleri aşağıdaki hastalıkların hangisinde görülür?

- A) Alzheimer tipi demans
- B) Lewy cisimcikli demans
- C) Frontotemporal demans
- D) Amiyotrofik lateral skleroz
- E) Creutzfeld-Jacob hastalığı

59. Aşağıdakilerden hangisi, "taupati" sonucu gelişen hastalıklardan biri değildir?

- A) Ailesel frontotemporal demans ve parkinsonizm
- B) Progresif supranükleer palsi
- C) Kortikobazal ganglionik dejenerasyon
- D) Dentatorubralpallidoluysian atrofi
- E) Postensefalitik parkinsonizm

60. Aşağıdakilerden hangisi, non-dominant paryetal lob lezyonunda görülür?

- A) Aleksi
- B) Parmak agnozisi
- C) Taktil agnozi
- D) Sağ-sol konfüzyonu
- E) Anosognozi

61. Kennedy hastalığı ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Proksimal kas güçsüzlüğü görülebilir.
- B) Çocukluk döneminde başlar.
- C) Jinekomasti görülmez.
- D) Derin tendon refleksleri artmıştır.
- E) Fasikülasyon görülmez.

62. Aşağıdakilerden hangisi, bir motor nöron hastalığı değildir?

- A) Progresif bulber palsi
- B) Progresif spinal musküler atrofi
- C) Amiyotrofik lateral skleroz
- D) Nöraljik amiyotrofi
- E) Psödobulber palsi

63. Beyin ölümü gerçekleşmiş bir hastanın muayenesinde aşağıdakilerden hangisi saptanabilir?

- A) Vestibulo-oküler refleks
- B) Yüzen göz hareketleri
- C) Spinal refleksler
- D) Spontan solunum
- E) Okülosefalik refleks

64. Otuz iki yaşındaki gebe kadında, günlerce süren inatçı bulantı ve kusmadan birkaç gün sonra başlayan konfüzyon, ataksi ve nistagmus tablosunda aşağıdakilerden hangisi öncelikle düşünülmalıdır?

- A) Serebrovasküler olay
- B) Wernicke ensefalopatisi
- C) Sinüs ven trombozu
- D) Miller-Fisher sendromu
- E) B₁₂ vitamini eksikliği

65. Beyin ödemi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sitotoksik ödemde ekstraselüler hücre mesafesi geniştir ve ödem ekstraselüler alandadır.
- B) Sitotoksik ödemde, kitle etkisi vazojenik ödemden daha fazladır.
- C) Vazojenik ödem, T2 ağırlıklı manyetik rezonans görüntülemeye hipointens görülür.
- D) Obstrüktif hidrocefali sitotoksik ödem yapar.
- E) Hipoksik ensefalopatide sitotoksik ödem olur.

66. Aşağıdaki tümörlerden hangisinin serebral metastazi, tipik olarak intraserebral hemorajiye neden olmaz?

- A) Lenfoma
B) Melanom
C) Koryokarsinom
D) Renal hücreli karsinom
E) Bronkojenik karsinom

67. Progresif multifokal lökoensefalopati ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Tonsilla biyopsisi tanıda yardımcıdır.
B) Etkeni Sitomegalovirus'tur.
C) Beraberinde böbrek yetmezliği sıktır.
D) Çoğunlukla AIDS hastalarında görülür.
E) Difüzyon ağırlıklı görüntüleme ile kortekste hiperintensite görülür.

68. Frontal travması olan bir hastada tekrarlayan bakteriyel menenjitin en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Haemophilus influenzae
B) Streptococcus pneumoniae
C) Listeria monocytogenes
D) Neisseria meningitidis
E) Staphylococcus aureus

69. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi, Lambert-Eaton miyastenik sendromunun tedavisinde kullanılmaktadır?

- A) 3,4 diaminopiridin
B) Atropin
C) Neostigmin
D) Piridostigmin
E) Memantin

70. Aşağıdakilerden hangisi, ışık-yakın disosiyasyonu gelişmesi beklenen durumlardan biri değildir?

- A) Dorsal orta beyin sendromu
B) Tonik pupilla
C) Horner sendromu
D) Nörosifiliz
E) Diabetes mellitus

71. Horner sendromunun farmakolojik tedavisi için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Pilocarpin % 0,1 ile miyozis ve pitozis artar.
B) Apraklonidin % 0,5 ile miyozis ve pitozis düzelir.
C) Hidroksiamfetamin testi ile miyozis ve pitozis artar.
D) Pilocarpin % 2 ile miyozis ve pitozis düzelir.
E) Kokain % 10 ile etkilenen pupillada midriazis gelişir.

72. Aşağıdakilerden hangisi, Parinaud sendromunda görülen bulgulardan biridir?

- A) Lezyonla aynı tarafta okülomotor paralizi
- B) Lezyonla aynı tarafta pitozis ve miyozis
- C) Lezyonun karşı yönüne doğru konjuge bakış paralizisi
- D) Konverjans-retraksiyon nistagmusu
- E) Hemiatetoz veya hemikore gibi istemsiz hareketler

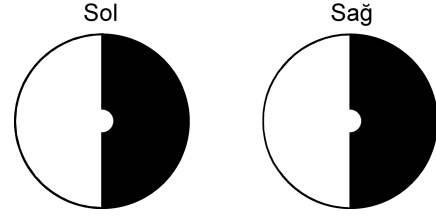
73. Kranial manyetik rezonans görüntülemeye dokuların görünümü ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) T1 ağırlıklı görüntülerde beyin omurilik sıvısı beyaz görünür.
- B) T2 ağırlıklı görüntülerde yağ beyaz görünür.
- C) T2 ağırlıklı görüntülerde kalsiyum siyah görünür.
- D) T2 ağırlıklı görüntülerde ödem siyah görünür.
- E) T2 ağırlıklı görüntülerde kemik beyaz görünür.

74. Periferik vestibüler nistagmus ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Mikst torsiyonel-horizantal olabilir.
- B) Bakış yönü değişince nistagmusun da yönü değişir.
- C) Vizüel fiksasyon ile şiddetlenir.
- D) Tetikleyici manevraları takiben hemen başlar.
- E) Baş pozisyonu değişince nistagmusun yönü değişmez.

75.



Yukarıdaki şekilde gösterilen görme alanı defektine yol açan durum aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipofiz adenomuna bağlı optik kiazma basısı
- B) Sol temporal lobda optik radyasyonun kısmi etkilenmesine yol açan lezyon
- C) Sol paryetal lobda optik radyasyonun kısmi etkilenmesine yol açan lezyon
- D) Sol optik radyasyonun tamamını etkileyen lezyon
- E) Sol posterior serebral arter tıkanması sonucu gelişen lezyon

76. Aşağıdakilerden hangisi, mitokondriyal DNA defekti olan hastalıklardan biri değildir?

- A) NARP (Nöropati, ataksi, retinitis pigmentosa)
- B) Leigh sendromu
- C) LHON (Leber'in herediter optik nöropatisi)
- D) Kearns-Sayre sendromu
- E) Möbius sendromu

77. Aşağıdakilerden hangisi, normal, ağrısız, mekanik veya termal uyarıya anormal ağırlı yanıtı tanımlar?

- A) Disestezi
- B) Hiperaleji
- C) Allodini
- D) Parestezi
- E) Kozalji

78. Diyabetik ve hipertansif 55 yaşındaki kadın hasta evde yakınları tarafından yerde bulunuyor. Acilde yapılan muayenesinde hastanın sözel veya ağrılı uyaranlarla hiçbir ekstremitelerini oynatamadığı ancak sorulara gözlerini yukarı veya aşağı hareket ettirerek cevap verebildiği gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kalıcı vejetatif durum
- B) İççe kilitleme sendromu
- C) Abuli
- D) Katatoni
- E) Minimal bilinçlilik durumu

79.

- I. Ailesel hemiplejik migren tip 1
- II. Spinocerebellar ataksi tip 6
- III. Epizodik ataksi tip 2

Yukarıdaki hastalıklardan hangileri P/Q tipi kalsiyum kanalındaki genetik bozukluktan kaynaklanır?

- A) Yalnız II
- B) I ve II
- C) I ve III
- D) II ve III
- E) I, II ve III

80. Diyabetik ve abdominal obezitesi olan 60 yaşındaki erkek hasta, sağ uyluk dış yüzünde yanıcı ağrı şikâyetiyle başvuruyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Meraljiya parestetika
- B) Diyabetik periferik nöropati
- C) Femoral nöropati
- D) Lomber disk hernisi
- E) Lumbosakral pleksit

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. Sayfaları 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

NÖROLOJİ

25 KASIM 2012 PAZAR

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