**ŞUBAT 2020 TUS – HATALIve ÖZENSİZ SORULAR**

**Temel Bilimler 11. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: YOK**

Caputmedusae bulgusu göbek çevresindeki venlerin kendiliklerinden kıvrıntılı olarak görünmesi şeklinde sebepsiz yere ortaya çıkmaz. Bu venlere bu görüntüyü veren onlara portal sistemden kanı taşıyan bağlantı venleridir. Bundan dolayı “Caputmedusae görünüme neden olan” ifadesi ile sorulan bir soruda bu görünüme neden olan paraumbilikalvenlerin seçeneklerde yer alması gerekirdi.

Vena portae hepatis’edirektaçılan venae paraumbilicalesilekarınönduvarının vena cava superior ve vena cava inferior’adolaylıolarakaçılanyüzeyelvenleriarasındaporto-kava anastomozlarbulunur. Portal sistemdebasınçfazlacaarttığında venae paraumbilicales’lerinveanastomozyaptığıkarınönduvarınınyüzeyelvenlerinin (vena epigastrica superior ve vena epigastrica inferior) yükleriarttığıiçinaralarındakianastomozlargenişleyerekumbilikalbölgede normal dışıkıvrıntılıbirgörüntüoluştururlar. Bu görüntüye caput medusaeadıverilir.

Sorunundoğrucevabıolarakverilendamarlararasındakianastomoz cava-cava’dır. Bu anastomozlarıngenişlemesi kaval sistemobstrüksiyonlarındaolurvetoraksyanduvarıilekarınyanduvarındagörünürve de caput medusaegörüntüsüvermez. Caput medusae, paraumbilikalvenlerinkarınönduvarınınyüzeyelvenleriileolananastomozlarınıngenişlemesiileoluşurve portal obstrüksiyonlarda (sirozgibi) ortayaçıkar.

Bu nedenlesorukökü/cevaphatalıdır.Adaylarıyanlışyönlendirmektedirvesorununiptaligerekir.

|  |
| --- |
| **Soruda doğru yanıt olarak istenilen venlerinanastomoz görüntüsü.**  **(Görüntünün caputmedusae ile hiçbir benzerliği olmadığı açıktır. Caputmedusae,**  **umbilikus’tanışınsal şekilde yayılan dilate olmuş venlerin oluşturduğu görüntüdür)** |

|  |
| --- |
| **Gray’sAnatomy, TheAnatomicalBasis of ClinicalPractice, 41. Edition, Chapter 61, Page 1071** |

|  |
| --- |
| **MooreAnatomy, 8thedition, Chapter5, Page512** |

Soruda geçen “Bu görünüme neden olan” ifadesi adayları yanlış yönlendirmektedir. Eğer bu ifade soruda var ise ilgili kaynaklarda görüldüğü gibi doğru cevabı oluşturan tüm venler bir arada, doğru şekilde ve aynı seçenekte yer almalıdır.

Doğru seçenek: Vena epigastricasuperior/inferior – Venaeparaumbilicales olmalıdır.

Böyle bir seçenek soruda yer almadığı için sorunun iptali gerekmektedir.

**Temel Bilimler 12. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: D?**

***Bu soruda tek bir doğru cevap olacak ise bu D seçeneğidir. Ancak detayda atlanan bir istisna vardır. Vena pancreaticoduodenalissuperiorposterior, genellikle vena portaehepatis’e açılırken, vena pancreaticoduodenalissuperioranterior, vena gastroomentalisdextra’ya açılır. Vena gastroomentalisdextra, vena mesentericasuperior’a açılır.Yani aslında genelleme doğru değildir. D şıkkı*** *“Vena pancreaticoduodenalisinferior”* ***olsa çok daha doğru ve şık olurdu.***

Soruda başka doğru cevap olmadığı ve en olasıyı sorduğu için iptalini öngörmesek de dileyen meslektaşlarımız aşağıdaki referans ile itiraz edebilirler.

|  |
| --- |
| **Gray’sAnatomy, 41. Edition, Section 8, Page 1184** |

|  |
| --- |
| **C:\Users\Laslanoglu\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\e24d8114-4faf-4a22-b4bb-bdbe7fefbab7.jpg**  **Gray’sAnatomy, TheAnatomicalBasis of ClinicalPractice, 41. Edition, Chapter69, Page1184** |

|  |
| --- |
| **C:\Users\Laslanoglu\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\75998b23-7791-4a64-8b87-53751b30ac64.jpg**  **Gray’sAnatomy, TheAnatomicalBasis of ClinicalPractice, 41. Edition, Chapter65, Page1127** |

**Temel Bilimler 51. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: C değil A olmalıdır.**

Soruda doğru seçeneğe bakıldığında; “Venöz kan alımı sırasında turnikenin uzun süre uygulanması” işleminin potasyum yüksekliğine neden olduğu söylenmektedir. Oysaki “Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and molecular diagnostics, Seventh Edition 2014, Page 74”daki 6-1 no. lutablodaçok net ifadeedildiğigibivenözstaz serum potasyumyüksekliğinedeğildüşüklüğünenedenolmaktadır. Soruda, sorununiptalinigerektirecekbirhatagörülmemekte, ancakdoğruseçeneğinAseçeneğişeklindedeğiştirilmesigerekmektedir.

İn vitro hemolizpotasyumyüksekliğinenedenolmaklabirlikte, venözkanalımısırasındaturnikeninuzunsüreuygulanmasıvetrombositopeni serum potasyumdüzeyininyüksekçıkmasınanedenolmaz. Aksine, venözkanalımısırasındaturnikeninuzunsüreuygulanması serum potasyumdüşüklüğünenedenolur.

|  |
| --- |
| **Tietz Fundamentals of ClinicalChemistryandmoleculardiagnostics, 7thedition, Page 74** |

İlgili kaynakda görüldüğü gibi doğru seçenek “A seçeneği” olarak değiştirilmelidir.

**Temel Bilimler 58. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: A ve B**

***Öncelikle sınav düzeyinin çok çok üstünde, neyi ölçtüğü belli olmayan, ilgili branşın doçentlerinin dahi doğru cevaplamakta sorun yaşayacağı, kötü niyetli bir soru. Mikrobiyoloji laboratuvarlarında uzmanların antibiyotik duyarlılık sonuçlarını vermek için kullandıkları rehber, Mikrobiyoloji yandal sınavında soru olabilir.***

Soruda kolistin için sorun yok, disk difüzyon testi değil, sıvı mikrodilüsyon yöntemi kullanılır. Ancak, **metisilin testi tüm Mikrobiyoloji uzmanlarının bildiği üzere, Staphlococcus türlerinde metisilin direncini tespit etmek için kullanılmaktadır**. Stafilokoklarda metisilin direnci dediğimiz penisilin bağlayan protein 2 mutasyon saptanmasında önceden laboratuvarda metisilin diski veya oksasilin diski kullanılırdı. Ancak metisilin diskinin metisilin direncini tam göstermemesi nedeni ile **günümüzde sefoksitin diski kullanılarak test yapılmaktadır**. Kılavuzun sayfa 34-38’deki **Staphlococcus başlığına** bakıldığında metisilin direncine bakılması için **sefoksitin kullanıldığı** görülmektedir. Yine EUCAST’ın direnç mekanizmalarının tespiti ile ilgili rehberinde **sayfa 29’da metisilin direnci tespitinde metisilin kullanımı uygun olmadığı için sefoksitin kullanımı önerilmektedir**. Ayrıca tüm EUCAST materyalini (112 sayfa) taradığımızda **metisilin için disk difüzyon testi kullanıldığına dair tek bir kelime bulunmamaktadır**.

Textbook’larda ve 112 sayfalık bir guideline’da bile bulunamayan bir şeyin seçeneklere konulması soruyu doğrudan hatalı yapmaktadır. Çünkü kullanılsaydı bu materyalde mutlaka yer alması gerekirdi.

Soru bu hali ile iki cevabı olduğu için değerlendirme dışı bırakılmalıdır.

Referans:

<http://www.eucast.org/fileadmin/src/media/PDFs/EUCAST_files/Breakpoint_tables/v_10.0_Breakpoint_Tables.pdf>

<http://www.eucast.org/fileadmin/src/media/PDFs/EUCAST_files/Resistance_mechanisms/EUCAST_detection_of_resistance_mechanisms_170711.pdf>

**Klinik Bilimler 79. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: İki doğru cevap var; D ve E**

Abdominal kompartman sendromu derecelendirmesi Schwartz’s Principles of Surgery, 11. baskı (2019)da iki yerde geçmektedir. Bu tablolarda derecelendirmeye temel hazırlayan rakamsal değerler farklıdır.

Abdominal kompartman sendromunun derecelendirmesine ilişkin tablolar Schwartz’s Principles of Surgery, 11. baskı (2019) sayfa: 239’da ve sayfa 448’de yer almaktadır. Doğru cevap E olarak açıklandığına göre bu soru açıktır ki aşağıda da görülen 239. sayfadaki tablodan hazırlanmıştır. Ne var ki 448. sayfadaki tabloya bakıldığında evre III abdominal kompartman sendromu 21-25 mmHg olarak yazılmıştır. Bu rakamlar dane yazık ki soruda D seçeneğidir. Bu nedenle bu soru çift cevaplıdır; ve iptal edilmelidir. (İntraabdominal hipertansiyon ve abdominal kompartman sendromu 448. sayfadaki tablodan da anlaşıldığı gibi aynı şeylerdir)

|  |
| --- |
| **Schwartz’s Principles of Surgery, 11. baskı (2019), sayfa: 239** |
| **Schwartz’s Principles of Surgery, 11. baskı (2019), sayfa:448** |

Yukarıdaki referanstan anlaşıldığı üzre bu soru çift doğru cevaplıdır. Soru iptal edilmelidir.

**Klinik Bilimler 81. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: Bu sorunun iki doğru cevabı vardır: D ve E**

***Klinik bilimler testi 81. soruda doğru cevap D olarak açıklanmış. Bu durumda E seçeneğinde yazan “benignproliferatif meme hastalığı tanısı almış olması” meme kanseri riskini arttırabilen bir faktör olarak algılanır ki, aşağıda göreceğiniz genel cerrahi kaynaklarına göre bu bilgi yanlıştır. Bu soru iptal edilmelidir.***

“Benignproliferatif meme hastalıkları” grubu intraduktalpapillom, sklerozanadenozis, epitelhiperplazisi ve radialskar hastalıklarından oluşur. Genel Cerrahi kaynağı “Schwartz’sPrinciples of Surgery, 11. baskı (2019)” da yer alan bilgiye göre bu hastalıklarda meme kanseri riskinde artış yoktur. Bu nedenle bu soru iptal edilmelidir.

|  |
| --- |
| **Schwartz’sPrinciples of Surgery, 11.th edition,page: 552** |

|  |
| --- |
| **Schwartz’sPrinciples of Surgery, 11.th edition, 2019,page: 552** |

Yukarıdaki referanstan anlaşıldığı üzre bu soru çift doğru cevaplıdır. Soru iptal edilmelidir.

**Klinik Bilimler 96. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: A ve E**

***Soru E seçeneği kurgulanarak sorulmuş. Ancak A seçeneğinde geçen*** *“Anjiyojenikmiyeloidmetaplazi”* ***diye bir hastalık yoktur. Olsa olsa*** *“Agnojenikmiyeloidmetaplazi”* ***diye bir hastalık vardır. Kaldı ki parsiyelsplenektomi anlatılan bölümde de Agnojenikmiyeloidmetaplazi’den bahsedilmemektedir.***

**Schwartz’sPrinciples of Surgery kitabının 2019 baskısından ilgili sayfa görüntüleri aşağıdadır.**

|  |
| --- |
| C:\Users\Laslanoglu\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Ayıklanan Başlıksız Sayfalar.jpg  **Schwartz'sPrinciples of Surgery, volüm 2, 11th edition, 2019, Page1523** |

|  |
| --- |
| **Schwartz'sPrinciples of Surgery, volüm 2, 11th edition, 2019, Page1536** |

**Klinik Bilimler 111. Soru**

**Telif haklarını henüz almadığımız için soruların orijinallerini yayımlayamıyoruz. İtirazı düşünen adaylarımız kendi şifreleri ile soruların orijinallerini kopyalayıp buraya yapıştırabilirler.**

**Doğru cevap: A değil C olmalı**

Soruda doğru cevap olarak A şıkkı verilmiş olmasına karşın soruda verilen bilgiler incelendiğinde fetal başın prezentasyon şeklinin sağ oksiputanterior olduğu anlaşılmaktadır. Bu nedenle sorunun doğru cevabı C şıkkı olarak değiştirilmelidir.

Verteksprezentasyonlardaki basin pozisyonu, oksiputunanneninkonumunagörebelirlenmektedir.Sorudaarka fontanel olarakbelirtilenkısım fetal basin oksipitalkısmıdır. Fetal arkafontanelinanneninsağındavesimfisizpubise (yanianneninanterioruna) yakınolduğubilgisisorudasorgulanmaktadır.

Fetal basin arkafontaneli (yanioksipitaltarafı) anneninsağınaveönüne (simfisiz) yakınolmasınedeniile fetal basin pozisyonusağoksiputanteriordur.

|  |
| --- |
| **Williams Obstetrics, 25th edition, 2018, Page 424** |

**İlgili kaynakta da görüldüğü gibi doğru cevap A şıkkı değil C şıkkı olmalıdır.**