

**DÖNEM 3 ENDOKRİN-METABOLİZMA II VE SİNDİRİM II KURUL SINAVI CEVAP ANAHTARI**

1. A) Makrozomiye sekonder doğum travması riski beklenir
2. E) Ülkemizde mevcut yenidoğan topuk tarama programında tüm yenidoğanlara Fenil ketonüri ve tirozinemi metabolik hastalık taraması yapılmaktadır.
3. C) Aberran rekombinasyon- SRY gen kaybı sonucunda XY kızlar oluşabilir.
4. C) Hashimoto tiroiditinde st4 veya TSH her zaman bozuk saptanır.
5. A) Hipokalsemi ve hiperfosfatemi
6. C) I-II-V
7. B) En sık 5--9 yaş arası görülür
8. B) Hepatit C
9. D) Pankreas beta hücrelerinde insülin üretimi artmıştır.
10. D) İyot eksikliği
11. C) Haftada 1 gün 50000ü D vitamini replasmanına başlayıp 8 hafta boyunca verdikten sonra günlük idame doza geçmek
12. D) Gonodotroplar
13. C) 1ve 3
14. B) 5
15. B) Kortikotrop-Tiroid stimüle edici hormon (TSH)
16. E) Sülfanilüreler
17. B) Açlık plazma glukozu 117 mg/dl tokluk plazma glukozu 186 mg/dl olması
18. D) Diyabetik nöropati
19. C) Nesidoblastozis
20. D) Mikrokalsifikasyon içermesi
21. C) I-II-III-IV
22. D) Her zaman iki basamaklı testlerden daha güvenilirdir
23. B) MEN-1 sendromu
24. D) Amadori yeniden düzenlenmesi, başlangıçtaki iminin ketoenol tautomerizasyonuna bağlı yapısal değişiklikleri içerir ve ortaya çıkan ketoamin yapısı artık daha kararlı, yavaş bozulan bir formdur.
25. C) HbA1c düzeyleri olduğundan daha yüksek saptanabilir ve yanıltıcı olabilir
26. B) Proton pompa inhibitörüne bağlı hipomagnezemi ve sekonder hipokalsemi
27. C) Karaciğer sirozu
28. D) Yüksek PCT düzeyleri antibiyotik tedavisinin kesilmesi için güvenli bir kriterdir
29. D) Apo B-100
30. C) İNH

31. D) Paget hastalığı
32. B) Epleron
33. E) Kortizol
34. D) Gliklazid
35. E) Erkek çocuklarda jinekomasti görülür.
36. D) 1,2
37. B) Hormonlar arası çapraz etkileşim
38. B) Kilo verme
39. D) Cerrahi sonrası çıkarılan dokunun histopatolojik analiziyle lezyonun kesin tanısının doğrulanması
40. A) Feokromasitoma
41. D) Non-fonksiyonel hipofiz adenomlarında hipopitüitarizme bağlı klinik belirti ve bulgular izlenebilir.
42. E) I-III-IV
43. C) Turner sendromu
44. D) Tuzlu ayran içirilerek tansiyonun yükseltilmesi
45. D) M. hyoglossus dilin intrinsik kasları arasında yer alır.
46. C) Önce medikal tedavi düzenlenerek hasta tetkik sonuçlarına göre takip edilmelidir.
47. D) İnce çaplı dışkılama
48. B) İshal eşlik etmesi
49. C) İrritabl barsak sendromu
50. C) Lenfoproliferatif hastalıkları olan hastalar
51. A) S. Typhi
52. D) HBeAg
53. E) I, II ve III
54. E) Yansıyan ağrı
55. B) McBurney noktası üzerine yapılan bası ile artan ağrı
56. A) Plika sirkularis-Villus
57. B) Komareseptör trigger zon
58. D) Akalazya
59. B) Özefagogastroduodoneskopi
60. A) Kolon divertikülü
61. C) Özefagus varis kanaması
62. B) İleri evre siroz
63. A) Hasta en kısa sürede hemodinamik olarak stabil hale getirilmelidir.
64. A) Gilbert sendromu

65. C) Akut apandisit, akut kolesistit ve akut pankreatit gibi lokal enflamatuar olaylarda sentinel loop bulgusu olabilir.
66. C) 5' Nükleotidaz > GGT > ALP
67. A) Herhangi bir sebep bulunamayan durumlar
68. E) Fekal kalprotektin yüksekliği sadece İBH'ye spesifiktir ve diğer gastrointestinal hastalıklarda yükselmez
69. D) Sudan III boyası
70. E) Levamizol
71. A) Aleksidin
72. B) Amfoterisin B
73. C) III+IV
74. B) I+II+IV
75. E) Alosetron
76. C) Ülser nedbesinin iyileşmesinde gecikme
77. A) Rabdomiyoliz
78. B) DNA onarımı
79. E) Dışkı mikroskopisi
80. A) Trofozoit
81. D) Cryptosporidium
82. B) I ve II
83. C) Bağırsak
84. B) Echinococcus granulosus
85. A) Trofozoitler içinde eritrositlerin görülmesi
86. C) Enterobius vermicularis
87. C) Kapaklı yumurtaları vardır
88. E) Laboratuvar tanıda yeri yoktur
89. B) Bakterinin fagositozunu engeller
90. C) Çölyak hastalığında intraepitelyal lenfosit sayısı artar ve histopatolojik tanı için >40 IEL/100 enterosit kriter olarak kabul edilir.
91. D) Toksik megakolon bu hastalıkta sık görülen bir komplikasyondur.
92. E) I-III-V
93. C) APC/beta-katenin yolundaki tümörler genellikle konvansiyonel adenomatöz poliplerden gelişir ve immünoterapiye daha iyi yanıt verir.
94. D) Kronik pankreatitte yağ nekrozu, akut inflamasyon ve ödem sıklıkla görülür.
95. D) Tedavide proton pompa inhibitörleri yüksek oranda yararlıdır.
96. C) Helikobakter pilori gastritinde nöroendokrin hücre hiperplazisi gelişme riski otoimmün gastrite göre daha fazladır.

97. B) Alcian mavisi
98. A) Hepatit B'ye bağlı akut viral hepatit
99. B) I-II-III
100. A) Primer sklerozan kolanjitte anti-mitokondriyal antikor pozitifliği tanı için yararlıdır.