

**Dönem 2 Sindirim I,
Metabolizma I ve Dikey
Koridor II Kurulları Teorik
Sınavları Cevap Anahtarı**

SİNDİRİM I BÖLÜMÜ SORU DAĞILIMI (1-39 Sorular)

- 1-8 numaralı sorular **Fizyoloji Anabilim Dalına** aittir.
9-19 numaralı sorular **Anatomi Anabilim Dalına** aittir.
20-33 numaralı sorular **Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalına** aittir.
34-37 numaralı sorular **Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalına** aittir.
38 numaralı soru **Halk Sağlığı Anabilim Dalına** aittir.
39 numaralı soru **Radyoloji Anabilim Dalına** aittir.

METABOLİZMA I BÖLÜMÜ SORU DAĞILIMI (40-67 Sorular)

- 40-62 numaralı sorular **Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalına** aittir.
63-66 numaralı sorular **Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalına** aittir.
67 numaralı soru **Kardiyoloji Anabilim Dalına** aittir.

DİKEY KORİDOR II BÖLÜMÜ SORU DAĞILIMI (68-100 Sorular)

- 68-92 numaralı sorular **Biyoistatik ve Tıbbi Bilişim Anabilim Dalına** aittir
93 numaralı soru **Adli Tıp Anabilim Dalına** aittir.
94 numaralı soru **Aile Hekimliği Anabilim Dalına** aittir.
95 numaralı soru **Genel Cerrahi Anabilim Dalına** aittir.
96 numaralı soru **Halk Sağlığı Anabilim Dalına** aittir.
97 numaralı soru **Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalına** aittir.
98 numaralı soru **Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalına** aittir.
99 numaralı soru **Üroloji Anabilim Dalına** aittir.
100 numaralı soru **Tıp Eğitimi Anabilim Dalına** aittir.

1. C) Meissner pleksusu gastrointestinal kanaldaki mekanoreseptörlerden duyuşal sinyaller alır
2. B) M3
3. D) Leptin
4. E) Bombesin
5. E) GLUT5
6. D) I ve II
7. A) Fosfat
8. D) Vazoaktif intesinal peptit
9. B) Anulus inguinalis profundus
10. D) M. genioglossus
11. E) Aorta abdominalis
12. B) Colon
13. B) N. phrenicus
14. C) Arka yüzünde a. phrenica inferior dexter ile komşudur.
15. B) Daha az arteria mesenterica anostomozları
16. E) A. gastrica dextra
17. B) V. rectalis superior – V. rectalis media
18. E) Arteria mesenterica superior
19. C) Ligamentum falciforme hepatis
20. E) I, II ve III
21. E) Tunika serozası vardır
22. B) Filiform papilla
23. D) T1R1 ve T1R3
24. C) Hidroksiapatit kristaller

25. E) Odontoblastlar
26. C) Müköz ağırlıklı serömüköz bezdir
27. A) Mide
28. A) Plika sirkularis ve villuslar yoktur
29. C) Şef hücre
30. A) Şef hücre bulunur
31. D) Duodenum: Brunner bezleri
32. A) Stromayı oluştururlar
33. D) Sindirim enzimlerini içerirler
34. D) Bakır ve çinko birbirlerinin emilimini artırarak sinerjistik etki gösterir ve bağışıklık sistemini güçlendirir.
35. B) Potasyum, hücre içi sıvının ana katyonu olarak insülin sekresyonunu etkileyerek kan şekeri düzeylerinin düzenlenmesine katkıda bulunur.
36. C) Demir ve bakır metabolizmaları birbiriyle ilişkilidir; ancak bakır eksikliği demir emilimini artırarak hemokromatoza neden olur.
37. B) Selenyum, TSH reseptörlerini duyarlı hâle getirerek (sensitize) TSH'ın etkinliğini önemli ölçüde artırır.
38. C) 1,2,3,4
39. B) Direkt batın grafisi
40. C) Tryptofan, serotonin ve melatonin gibi nörotransmitterlerin öncüsüdür.
41. B) Dopamin, MAO enziminin aktif bölgesinde flavin adenin dinükleotit (FAD) kofaktörü yardımıyla oksitlenir.

42. D) Hiperhomosisteinemi, kardiyovasküler hastalık riskini artırır ve nörolojik bozukluklarla ilişkilendirilmiştir.
43. B) AST/ALT ve glutamat dehidrogenaz
44. D) DNA ve RNA'nın doğrudan sentezinde kullanılır.
45. D) Glutamin, döngünün doğrudan bir ara ürünü olarak görev yapar.
46. B) Leptin, beyindeki hipotalamusa etki ederek iştahı baskılar.
47. B) Oligomisin
48. B) $2 \text{ CO}_2 + 3 \text{ NADH} + 1 \text{ FADH}_2 + 1 \text{ GTP}$
49. E) Fosforillendiğinde aktif forma geçer ve kolesterol sentezini inhibe eder
50. C) Bu metabolik değişimin tümör oluşumundaki tek neden olduğu kesin olarak kanıtlanmıştır.
51. D) Glukagon ve epinefrin, cAMP üzerinden pirüvat kinazı inaktive eder.
52. E) PDH kompleksi aktivitesi ATP, asetil-CoA ve NADH yüksekliğinde PDH fosfataz tarafından artırılır.
53. D) Sitrat sentaz, izositrat dehidrogenaz, alfa-ketoglutarat dehidrogenaz
54. A) Karaciğerde laktattan glikoz sentezi sırasında ATP üretilir.
55. D) Uridil transferaz eksikliği olan hastalar, galaktoz içermeyen diyetle normal gelişim gösteremezler.
56. B) Transketolaz: 2 C – Transaldolaz: 3 C
57. D) Glikojenin proteini, UDP-glukoz moleküllerinden glukoz kalıntılarını kendi

tirozin (Tyr) kalıntısına ekleyerek “primer” oluşumunu sağlar.

58. B) 6 Asetil-CoA – 5 FADH₂ – 5 NADH

59. E) Biotin koenzimine sahiptir.

60. E) Karbonhidrat alımı arttığında ketogenez hızlanır ve keton cisimcikleri üretimi artar.

61. B) LDL – VLDL

62. C) DMAPP: 5 C – FPP: 15 C – Lanosterol: 30 C

63. D) Down sendromu

64. D) Beslenme düzenlemeleri hastalığın seyrini değiştirebilir.

65. E) Protrombin zamanı (PT)

66. A) Fenilketonüri (PKU)

67. C) Asetil CoA

68. B) Evren - örneklem

69. B) i, ii, iv iii, v

70. E) i, ii ve iii

71. C) sıralanabilir kategorik - sınıflanabilir kategorik - kesikli sayısal- sürekli sayısal

72. A) 0,80

73. D) i,iii ve iv

74. C) 0,16

75. B) Bir konuda yapılan çalışma sayısı çok fazla bu yapılan çalışmalar arasından biri pilot çalışma olarak seçilir ve o çalışmanın örneklem büyüklüğü kadar kişi çalışmaya dahil edilir.

76. A) Histogram

77. D) Standart Normal Dağılımda ortalama 1, standart sapma 0'dır.

78. B) 0,3

79. C) 0,5

80. D) 0,4

81. E) 0,60

82. A) 140

83. C) 120 – 160

84. D) 140

85. A) Yoktur

86. D) 40

87. B) Çağdaş bilimin temel özellikleri, yenilik, süreklilik, çeşitlilik, ayıklanma ve ayrıştırmadır.

88. A) Randomizasyon – Körlleme

89. C) Planlama - Veri derleme, özetleme - Çözümleme - Raporlama

90. E) i, ii ve iii

91. E) Bir sağlık kuruluşundan hizmet alan hastaların tıbbi kayıtları, birer bilgi örneğidir. Hastaların yaşı, kan basıncı, şeker seviyesi gibi ham ölçümleri birer bilgidir.

92. E) i, ii ve iii

93. C) Mesleğini icra ederken özgür ve bağımsız karar verme

94. B) Gözlemler ve bilgilerin güvenilirliğinin değerlendirilmesi için

95. C) Hastanın şikayeti

96. B) 1,2,3,4,5

97. C) Sempati yapabilmelidir

98. E) I-II-III-IV

99. C) Gelir – Gider durumu

100. E) Akut pankreatit