**DÖNEM 3 ÜROGENİTAL VE ÜREME II & DİKEY KORİDOR III (B) KURUL SINAVLARI CEVAP ANAHTARI**

1. D) Neisseria gonorrhoeae enfeksiyonunda, servikal epitel hücreleri içerisinde multinükleer dev hücreler ve viral inklüzyon cisimcikleri görülür
2. E) HPV DNA'sının konak hücre genomuna entegrasyonu, yüksek riskli tiplerde kanser gelişimi için önemli bir adımdır.
3. C) CIN 2 ve CIN 3 tanısı alan hastalarda, 5 yıl içinde invaziv kanser gelişir.
4. C) p53 mutasyonu yaygındır ve kötü prognoz ile ilişkilidir.
5. A) Atipili endometrial hiperplazi
6. C) Sıklıkla postmenopozal dönemde hızla büyüyerek metastaz yapar.
7. D) II ve III
8. A) Gleason skoru 3+3=6 olan hastalar genellikle düşük metastaz riski taşır.
9. A) Dolaşımdaki antijen-antikor komplekslerin glomerüllerde birikmesi ve kompleman aktivasyonu
10. E) Hızlı progresif glomerülonefrit (RPGN)
11. A) Glomerüler kapiller lümenler genişlemiş, bu sebeple böbrek boyutları büyümüştür.
12. B) Yalnız II
13. E) I-III-V
14. C) Gestasyonel koryokarsinom
15. B) Duktal ektazi en sık emziren annelerde görülür.
16. E) Lobüler karsinoma in situ
17. B) I-III-IV
18. A) Östrojen reseptör pozitifliği
19. B) İnvaziv lobüler karsinom
20. C) Otozomal dominant polikistik böbrek hastalığı
21. C) Kromofob tip renal hücreli karsinomlarda VHL geninde germline mutasyonlar izlenir.
22. C) Spermatositik tümör
23. A) Sünnet olmak
24. D) Günde 1 kez kullanılmalıdır.
25. C) HCl
26. B) Klaritromisin
27. B) Fusidik asid
28. D) DNA polimeraz enzimini inhibe eder.
29. E) Hidrofilik yapılıdır.
30. E) Hasta hastaneye yatırılmalı, gentamisin başlanmalıdır.
31. E) Saç Dökülmesi
32. B) 2800 ml
33. D) İdiyojenik Osmalit
34. B) Oflaksasin
35. C) Kordosentez
36. E) Hepsi
37. A) FSH
38. E) Hepsi
39. B) Term Gebelik: 42. gebelik haftasından sonraki gebeliklerdir.
40. E) Normal gelişmiş bir fetusun anormal bir mekanik güç tarafından etkilenmesi malformasyon olarak tanımlanır
41. D) Menopoz, bir kadının adet döngüsünün kalıcı olarak sona ermesi anlamına gelir ve 3 ay boyunca adet görmemesiyle tanımlanır.
42. B) Menopozal dönemde tedavide hormonal tedavi hiç bir durumda önerilmez.
43. D) Laktasyondaki temel görevi süt yapımıdır.
44. B) Semptomatik olmadığı sürece tedavi edilmesine gerek yoktur.
45. E) Kişiler cinselliklerini toplumun isteklerine göre yaşanmasını içerir.
46. A) Suboccipitobregmatik çap ile baş geliş
47. B) Bebeğin doğumu ile plasentanın doğumu arasındaki zamanı tanımlar.
48. D) Döllenmeyen oosit 72 saat yaşayabilir.
49. C) Muayene esnasında mesane dolu olmalıdır.
50. B) Amnion-koryon-koryonik villus-desidua-myometrium
51. D) Ovulasyonla birlikte primer oosit atılır.
52. D) *Lactobacillus* spp.
53. C) TPHA ve FTA-ABS gibi treponemal testler tedavi sonrası negatife döner ve hastalığın aktif fazını göstermek için kullanılır.
54. E) Gram boyamada ipucu hücrelerinin görülmesi tanıyı destekler.
55. A) *Haemophilus ducreyi* oksijen varlığında canlı kalamaz; bu nedenle ekim yapılan kültür örnekleri zorunlu anaerob ortamda inkübe edilmelidir.
56. B) Pelvik inflamatuar hastalık, ektopik gebelik ve infertilite gibi ciddi komplikasyonlara neden olabilir.
57. C) COL4A5
58. D) Tam idrar tetkiki
59. B) Hipovolemi
60. C) Köpüklü, sarı-yeşil, kötü kokulu akıntı
61. B) Tip 6 ve 11
62. D) Östrojen
63. C) Eritropoetin
64. C) Kapiller kanda redükte hemoglabin miktarının 5 g/dl üzerinde olmasıdır.
65. D) ANP
66. A) Formin geni
67. B) Çoklu lokus sorumludur
68. D) Skrotal doppler usg
69. B) Stres tip inkontinans
70. C) Oval yağ cisimcikleri
71. A) Latent ya da inkübasyon süreleri kısadır. Hastalık belirtisi görülmeden bulaştırıcılık başlamaz.
72. C) Etik, hukuki yaptırımları olan bağlayıcı kurallar bütünüdür.
73. E) İlkeci Etik
74. B) Öyle davran ki, eylemine ölçü olarak aldığın ilke, seni her zaman en yararlı sonuca götürsün.
75. B) Ben dili yerine sen diliyle konuşmak
76. D) Hekim, tedavi sürecinde sadece teknik bilgi sunar; değer tartışmalarına müdahil olmaz.
77. E) Hekimin hastasının yararı için tercihleri
78. D) Canlı olarak doğması
79. B) Mitokondri transferi
80. D) Araştırmanın amacı toplum faydası olduğunda, bireysel haklar ikinci planda kalabilir.
81. C) Çarpıtma (Falsification)
82. E) Adayın nakil sonrası hayatta kalma şansı ve yaşam kalitesi
83. B) Mehmet’e durumu eşine açıklaması için süre verip, açıklamazsa etik gerekçeyle eşini bilgilendirmelidir.
84. D) Aktif ötanazi, yani hekim tarafından yaşam sonlandırılması, taammüden adam öldürme kapsamında yasaktır.
85. A) Tedavinin orantılı olup olmadığını değerlendirerek sonlandırmayı düşünmelidir.
86. B) Tasarım bebekler, genetik ayrımcılık ve eşitsizliklerin artması gibi etik sorunlar
87. E) Aile tedaviye ikna edilmeye çalışılmalı; bu süreçte çocuğun gelişim düzeyine göre görüşü de dikkate alınmalıdır.
88. A) Giriş
89. B) Gereç & Yöntem (Materyal & Metod)
90. C) Tartışma
91. B) Klinik araştırmada 3 faz (aşama) bulunur.
92. E) i, ii ve iii
93. C) Özgün değer
94. B) Projenin yöntemi
95. C) I, II ve III
96. B) Projede kullanılan ilaçları kıyaslama
97. D) Öneri sınıfı: III, Kanıt düzeyi:A
98. D) Çalışmalar arası farklılıkları ölçmek için heterojenite analizi kullanır
99. B) Kranial Bilgisayarlı Tomografi
100. E) İntihal