

# TÜRK GASTROENTEROLOJİ DERNEĞİ YETERLİK KURULU

## YAZILI SINAVI

4 Aralık 2017

### AÇIKLAMALAR VE SINAV KURALLARI

---

1. Sınav süresi 120 dakikadır.
2. Sınav **beş seçenekli** 100 çoktan seçmeli sorudan oluşmaktadır.
3. Her sorunun **yalnızca bir** doğru yanıtı vardır. Bir soru için birden fazla seçenek işaretlenmişse o soru geçersiz sayılacaktır.
4. Sınav puanı hesaplanırken **yalnızca doğru yanıt sayısı** dikkate alınacaktır. **2017 sınavından başarılı olmak için 58 sorunun doğru yanıtlanması gereklidir.**
5. Sınav sırasında; bilgi depolama, işleme, iletme işlevi olan araçlar **kullanılamaz.**
6. Yanıtlar, optik okuyucu formunda yer alan ilgili boşluklara kurşun kalemle belirgin olarak işaretlenmelidir.
7. Sınav bitiminde; adınız ve soyadınızı yanıt anahtarına yazdığınızı kontrol ederek formu ve sınav kitapçığını teslim ediniz.

Başarılar Dileriz

**TÜRK GASTROENTEROLOJİ DERNEĞİ YETERLİK KURULU YAZILI SINAVI**  
**4 Aralık 2017**

**YANIT ANAHTARI**

|    |   |    |   |     |   |
|----|---|----|---|-----|---|
| 1  | A | 47 | A | 93  | E |
| 2  | C | 48 | D | 94  | B |
| 3  | B | 49 | A | 95  | B |
| 4  | B | 50 | E | 96  | D |
| 5  | A | 51 | A | 97  | A |
| 6  | A | 52 | C | 98  | B |
| 7  | C | 53 | A | 99  | B |
| 8  | A | 54 | D | 100 | A |
| 9  | C | 55 | C |     |   |
| 10 | B | 56 | D |     |   |
| 11 | B | 57 | D |     |   |
| 12 | C | 58 | E |     |   |
| 13 | B | 59 | A |     |   |
| 14 | A | 60 | E |     |   |
| 15 | E | 61 | D |     |   |
| 16 | B | 62 | C |     |   |
| 17 | A | 63 | C |     |   |
| 18 | C | 64 | C |     |   |
| 19 | A | 65 | C |     |   |
| 20 | C | 66 | A |     |   |
| 21 | B | 67 | B |     |   |
| 22 | D | 68 | C |     |   |
| 23 | D | 69 | D |     |   |
| 24 | B | 70 | E |     |   |
| 25 | C | 71 | B |     |   |
| 26 | D | 72 | D |     |   |
| 27 | B | 73 | A |     |   |
| 28 | D | 74 | E |     |   |
| 29 | E | 75 | E |     |   |
| 30 | C | 76 | A |     |   |
| 31 | E | 77 | B |     |   |
| 32 | D | 78 | E |     |   |
| 33 | D | 79 | C |     |   |
| 34 | B | 80 | C |     |   |
| 35 | D | 81 | A |     |   |
| 36 | A | 82 | A |     |   |
| 37 | D | 83 | B |     |   |
| 38 | D | 84 | A |     |   |
| 39 | E | 85 | A |     |   |
| 40 | D | 86 | E |     |   |
| 41 | D | 87 | B |     |   |
| 42 | B | 88 | E |     |   |
| 43 | A | 89 | A |     |   |
| 44 | C | 90 | D |     |   |
| 45 | D | 91 | C |     |   |
| 46 | E | 92 | D |     |   |

**1** Aşağıdakilerden hangisi nedeniyle oluşan akut karaciğer yetmezliğinin prognozu en iyidir?

- a) Asetaminofen toksisitesi
- b) Mantar zehirlenmesi
- c) Akut Delta Hepatiti
- d) Sepsis
- e) Amoksisilin Klavulonat toksisitesi

**2** Onsekiz yaşında erkek hasta, acil birime 12 saat önce başlayan somnolans ve sonrasında başlayan solunum yetersizliği tablosuyla getiriliyor. Hikayesinde karaciğer hastalığının olmadığı teyit ediliyor. Alışkanlıklarında haftada 1-2 bira içtiği ve hiçbir ilaç kullanmadığı yakınları tarafından ifade ediliyor. Laboratuvar tetkiklerinde; ALT 980 U/L, AST 2300 U/L, Alkaline fosfataz 12 IU/L, T.bilirubin 12 mg/dL, hemoglobin 5.4 g/dL ve INR:3.1 olarak bulunuyor. Bu aşamada hastada tanı için aşağıdaki testlerden hangisinin yapılması en uygundur?

- a) Penisilamin tedavisi
- b) Serum seruloplazmin ölçümü
- c) İdrar bakır düzeyinin ölçülmesi
- d) ATP7B testi
- e) Karaciğer biyopsi materyalinde bakır ölçümü

**3** Halsizlik yakınması ile başvuran 45 yaşında erkek hastada fizik muayenede hepatomegali, laboratuvar değerlerinde ALT: 78 IU/L, total demir bağlama kapasitesi: %58, Ferritin: 650 ng/mL olarak saptanıyor. Tanı için yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Abdominal BT
- b) Abdominal MRG
- c) Karaciğer biyopsisi
- d) C282Y mutasyonu
- e) H63D mutasyonu

**4** 18 yaşında kadın hasta acil servise sarılık, bilinç bulanıklığı ile getiriliyor. Fulminan karaciğer yetmezliği olan hastada Coombs negatif hemoliz saptanıyor. Olası neden aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Fruktöz intoleransı
- b) Wilson hastalığı
- c) Tirozinemi
- d) Alfa-1 antitripsin eksikliği
- e) Galaktozemi

**5** Altmış yaşında erkek hasta kronik diyare için tetkik ediliyor. Kolonoskopik değerlendirme normal bulunuyor. İnen ve çıkan kolondan alınan random biyopsiler normal olarak değerlendiriliyor. Normal koşullarda aşağıdaki kolon duvar katmanlarından hangisi en çok inflamatuvar hücreyi içerir?

- a) Lamina propriya
- b) Muskularis mukoza
- c) Submukoza
- d) Muskularis propriya
- e) Seroza

**6** Mukozal sekresyonlarda en fazla bulunan immuglobulin aşağıdakilerden hangisidir?

- a) IgA
- b) IgD
- c) IgE
- d) IgG
- e) IgM

**7** Aşağıdakilerden hangisi ince barsakta Peyer plaklarındaki M (microfold) hücrelerinin fonksiyonunu doğru olarak tanımlar?

- a) Antibakteriyel protein salgılanması
- b) Sindirim için proteaz salgılanması
- c) Luminal antijenlerin endositozu
- d) Luminal mikrobelerin emilimi
- e) Gastrointestinal hormon salgılanması

**8** Yiyecek alımını azaltan ve tokluk hormonu olarak da adlandırılan leptinin asıl kaynağı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Adipoz doku
- b) Karaciğer
- c) Mide
- d) Jejunum
- e) Distal ileum

**9** Kırk yaşında erkek hasta aşırı kusma, halsizlik ve genel durum bozukluğu nedeniyle acil birime başvurdu. Kötü kontrollü diyabet ve gastroparezisi tespit edilen hastaya IV sıvı + insülin ve eritromisin tedavisi verildi. Tedavi sonrası kramp şeklinde karın ağrısı ve diyesi gelişen hastada bu tabloda aşağıdaki hormon reseptörlerinden hangisi sorumludur?

- a) Sekretin
- b) Peptid YY
- c) Motilin
- d) Gastrin
- e) Kolesistokinin

- 10** Somatostatinin mide asidini inhibe etmesinde temel mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Endokrin uyarı  
 b) Parakrin uyarı  
 c) Otokrin uyarı  
 d) Sinaptik uyarı  
 e) "Gap junction" direkt uyarısı
- 11** Distal barsakta bakteri florasının çoğunu oluşturan iki bakteri grubu aşağıdakilerden hangisidir?  
 I. Acinetobacter  
 II. Bacteroidetes  
 III. Firmicutes  
 IV. Proteobacteria  
 a) I-II b) II-III c) III-IV d) II-IV e) I-III
- 12** Proton pompa inhibitörü kullanımına bağlı gastrin artışı ile gastrinomaya bağlı hipergastrinemiği ayırt etmede klinik olarak en hızlı yöntem aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Bazal ve maksimal asid salınımı  
 b) Sekretin stimülasyonu  
 c) Gastrik pH  
 d) Serum kromogranin A  
 e) Serum pepsinojen
- 13** Aşağıdaki gazlardan hangisinin gastrointestinal mukozal geçirgenliği en fazladır?  
 a) O<sub>2</sub>  
 b) CO<sub>2</sub>  
 c) H<sub>2</sub>  
 d) N<sub>2</sub>  
 e) CH<sub>4</sub>
- 14** Alt özofagus sfinkterinde sirküler kasta sonlanan ve relaksasyondan sorumlu postsinaptik inhibitör nöronlardaki ana nörotransmitter hangisidir?  
 a) Nitrik oksit  
 b) Serotonin  
 c) Epinefrin  
 d) Substans P  
 e) Asetil kolin

- 15** Elli beş yaşında erkek, tarama kolonoskopisi yapılıyor. Semptomu ve de aile öyküsü bulunmayan hastanın kolonoskopisinde rektumda 2 adet küçük polip (3mm) saptanıyor ve çıkartılıyor. Patoloji "hiperplastik polip" olarak geliyor. Bu hastaya bir sonraki kolonoskopi kaç yıl sonra yapılmalıdır?  
 a) 1  
 b) 2  
 c) 3  
 d) 5  
 e) 10
- 16** İnflamatuvar tipte ileo-kolonik bir Crohn olgusuna anti-TNF tedavi başlanıyor. Yükleme periyodu sonunda serumda ilaç düzeyi ve anti-TNF antikorları ölçülüyor. İlaç düzeyi subterapötik sınırlarda ve anti-TNF antikorları saptanmıyor. Bu durumda nasıl bir yol izlenmelidir?  
 a) Tedavi aralıkları daraltılır  
 b) İlaç dozu artırılır  
 c) İmmünmodulator eklenir  
 d) Başka bir anti-TNF ajana geçilir  
 e) Anti-TNF dışı bir biyolojik ajana geçilir
- 17** Komplike divertikülite eşlik eden en sık fistül tipi aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Kolovezikal  
 b) Kolokütan  
 c) Koloüretal  
 d) Kolovajinal  
 e) Koloenterik
- 18** Konstipe bir hastanın anorektal manometri trasesinde dışkılama girişimi sırasında rektum basıncı artarken anal sfinkter basıncının da arttığı görülüyor. Hangi tür bir konstipasyondan söz edilebilir?  
 a) Diabetes mellitusa sekonder konstipasyon  
 b) Yavaş transitli konstipasyon  
 c) Dissinerjik defekasyon  
 d) İrritabl bağırsak sendromunun konstipasyon alt tipi  
 e) Parkinson hastalığına sekonder konstipasyon

**19** Aşağıdakilerden hangisi inflamatuvar barsak hastalığında görülen hastalık aktivitesi ile ilişkili ekstraintestinal bulgulardandır?

- a) Eritema nodosum
- b) Üveit
- c) Ağızda aftöz ülserler
- d) Ankilazon spondilit
- e) Primer sklerozan kolanjit

**20** Endoskopik olarak çıkarılmış malign kolon polipi hangi koşulda cerrahi gerektirir?

- a) İyi diferansiye adenokanser
- b) Saplı polipse (Haggitt 1-3)
- c) Salim marjin = 0.5 mm ise
- d) Tümör tomurcuklanması yoksa
- e) Submukoza invazyonu <1 mm ise

**21** Yirmi üç yaşında ülseratif pankolit olgusu mesalamin ve azatioprin tedavisi altında aktifleşiyor ve dışkıda Cl. difficile toksin A pozitif bulunuyor. Bu olguya metronidazol başlanıyor ve yakınmaları artarak devam ediyor.

Tekrarlanan dışkı incelemesinde amip adhezin testi ve dışkıda amip trofozoidi negatif, Cl. difficile toksin A pozitif, serumda CMV IgM negatif, CMV IgG pozitif, diğer virüs serolojisi negatif olarak bulunuyor. Bu olguda en uygun tedavi seçeneği aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Gansiklovir
- b) Vankomisin
- c) Rifaksimin
- d) Prednisolon
- e) Co-trimaksazol

**22** Elli dört yaşındaki erkek hastaya sigmoid kolonda adenokarsinom teşhisi konuluyor. Hastanın 35 yaşındaki kızına ne önerilmelidir?

- a) Yılda bir dışkıda gizli kan testi
- b) Yılda bir dışkıda gizli kan testi + 5 yılda bir sigmoidoskopi
- c) Beş yılda bir kolon grafisi
- d) 40 yaşından başlayarak 5 yılda bir kolonoskopi
- e) 50 yaşından itibaren 10 yılda bir kolonoskopi

**23** Doksan yaşında erkek hasta acil birime rektal kanama şikayetiyle başvuruyor. İlk değerlendirmede hemodinamik bozukluğu olan hastaya sıvı resüsitasyonu ve eritrosit süspansiyonu replasmanı yapılıyor. Hemodinamisi düzeltilen hasta kolonoskopi işlemine alınıyor. Kolonoskopide sağ kolon doğal olarak değerlendiriliyor. Geri çekme işlemi sırasında sigmoid kolonda kanayan divertikül tespit ediliyor. Bu hastada en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Anjiyografi
- b) Sintigrafi
- c) Eritrosit replasmanı ve sıvı resüsitasyonu ile takip
- d) Divertiküler kanamaya yönelik endoskopik klip uygulaması
- e) Cerrahi tedavi

**24** Otuzbeş yaşında erkek hasta hematüri ve kasiğe yayılan sağ alt kadran ağrısı şikayetleriyle acil birime başvuruyor. Hastanın hikayesinden 15 yıldır inflamatuvar-striktüran tipte, ileal tutulumlu Crohn hastalığı tanısının olduğu ve tekrarlayan ince barsak rezeksiyonları geçirdiği öğreniliyor. Direkt üriner sistem grafisinde sağ ureterde 4 mm ve 6 mm lik iki taş görülüyor. Taşların tipi için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a) Kalsiyum fosfat
- b) Kalsiyum oksalat
- c) Magnezyum fosfat
- d) Sistin
- e) Bilirubin

**25** Kırkbeş yaşında erkek hasta obezite nedeniyle Roux en-Y gastrik bypass operasyonu geçiriyor. Postop dönem sorunsuz geçen hasta 1 hafta sonra eksterne ediliyor. Evdeki istirahat döneminde yemeklerden yaklaşık yarım saat sonra gaz ve hemen sonrasında ishal şikayeti gelişmeye başlıyor. Hikayesinde irritabl barsak sendromu hikayesi olan hastanın yemek sonrası ek olarak başdönmesi, halsizlik, bulantı ve terleme şikayetleri diğer şikayetlerine ekleniyor. Aşağıdakilerden hangisi en olası tanıdır?

- a) Peptik ülser
- b) Karsinoid sendrom
- c) Erken dumping sendromu
- d) Geç dumping sendromu
- e) Vipoma

- 26** Öksürme, hapsirme gibi ani intrabdominal basınç artışı sırasında dışkının kontinansını sağlayan en önemli mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?
- Puborektal kasın gevşemesi
  - İnternal anal sfinkterin kasılması
  - Puborektal kas açısının 180 derece olması
  - Eksternal anal sfinkterin kasılması
  - Anal mukozal foldlar ve içinde internal hemoroidal pleksusun bulunduğu ekspansil vasküler yastık
- 27** Fekal mikrobiyota transplantasyonu ile ilgili hangisi doğrudur?
- Ülseratif kolitte etkinliği kanıtlanmıştır
  - Rekürren Clostridium difficile enfeksiyonunda yüksek etkinliğe sahiptir
  - Kısa ve uzun dönem güvenilirliği kanıtlanmıştır
  - Nazogastrik tüple mideye uygulanır
  - Basit kan testleri sonrasında donör olunabilir
- 28** Malabsorbsiyon ile seyreden bir hastalık olan abetalipoproteinemideki defektif mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?
- Konjenital disakkaridaz eksikliği
  - Azalmış gastrik asid sekresyonu
  - Safra sekresyonunda bozulma
  - Postabsorbif fazda enterositlerdeki süreçte defekt
  - İntrinsek faktörde azalma
- 29** Aşağıdakilerden hangisi Zollinger-Ellison Sendromunun klinik manifestasyonlarından biri değildir?
- Diyare
  - Steatore
  - Karın ağrısı
  - Pirozis
  - Ürtiker
- 30** Karın şişliği yakınması ile gelen 56 yaşındaki erkek hastanın karnında asit saptanıyor. Asit incelemesinde Serum asit gradyenti <1.1, T. Protein: 4.5 g/dl ve Lökosit: 600 ve lenfosit hakimiyeti saptanıyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- Triküspit yetmezliği
  - Splenik ven trombozu
  - Tüberküloz peritonit
  - Budd Chiari Sendromu
  - Sinüzoidal obstrüksiyon sendromu
- 31** Aşağıdakilerden hangisi peritonun primer epitelyal tümörlerinden biridir?
- Soliter fibröz tümör
  - Peritoneal leiomyomatozis
  - Malign mezotelyoma
  - Peritonitis karsinomatoza
  - Primer peritoneal seröz karsinom
- 32** Diüretiğe dirençli tens asiti olan karaciğer sirozlu hastalarda, kolloid infüzyonu yapılmaksızın bir kerede en fazla kaç litre parasentez yapılması güvenli kabul edilmektedir?
- 10
  - 9
  - 7
  - 5
  - 2
- 33** Karın ağrısı yakınmasıyla gelen karaciğer sirozlu 58 yaşındaki erkek hastanın asit inceleme sonuçları; BK: 1.200, PNL: %78, T. Prot: 3.2, Alb: 1.5 (serum Alb: 3.0), LDH: 280 (Serum LDH: 300), Glukoz: 78 (Serum glukoz: 96) bulunmuştur. Bu hasta için bu aşamada aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en uygundur?
- Asit ponksiyonunu tekrarlamak
  - Ayakta direkt batın grafisi çekmek
  - Batın tomografisi planlamak
  - Antibiyotik tedavisine başlamak
  - Genel cerrahi konsültasyonu istemek
- 34** Yirmi sekiz yaşında ilk çocuğuna gebeliği olan bir kadın için gastroenteroloji konsültasyonu isteniyor. Hasta önceden hepatit B' si olduğunu ve hiç tedavi almadığını ifade ediyor. Tetkiklerinde aşağıdaki bulgular elde ediliyor: AST 30 U/L, ALT 25 U/L, HBeAg (-), Anti HBe (+), HBV DNA 25.000.000 IU/mL, Anti-HDV (-) Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- 3.trimesterde Lamivudin başlanması ve doğumda sonlandırılması
  - 3.trimesterde Lamivudin başlanması ve post-partum 4. haftada sonlandırılması
  - 3.trimesterde Adefovir başlanması ve doğumda sonlandırılması
  - 3.trimesterde Adefovir başlanması ve post-partum 12. haftada sonlandırılması
  - 3.trimesterde Peg-IFN başlanması ve doğumda sonlandırılması

- 35** Alkolik karaciğer hastalığında AST/ALT oranının 2'den büyük olmasının sebebi aşağıdaki hangi enzimin eksikliğine bağlıdır?  
 a) 5'-nükleotidaz  
 b) Alkalen fosfataz  
 c) Pirüvat dehidrogenaz  
 d) Pyridoxal-5-fosfat  
 e) Transglutaminaz
- 36** Aşağıdakilerden hangisi karaciğer sirozuna bağlı refrakter asit tedavisinde Transjuguler İntrahepatik Portosistemik Şant (TİPS) uygulamasının kesin kontrendikasyonlarından biri değildir?  
 a) Portal ven trombozu  
 b) Ciddi pulmoner hipertansiyon  
 c) Konjestif kalp yetmezliği  
 d) Multipl karaciğer kisti  
 e) Kontrolsüz hepatik ensefalopati
- 37** Karın şişkinliği, nefes darlığı, halsizlik ve bulantı nedeniyle hastaneye kaldırılan 45 yaşındaki erkek hastanın yapılan muayenesinde pretibiyal gode bırakan ödemle beraber asit tespit ediliyor. Laboratuvar incelemesinde total bilirubin 1.8 mg/dl (direkt 0.8), AST 74 IU/L, ALT 32 IU/L, parasentezinde ise serum asit albümin farkı (SAAF) 1.6, asit lökosit <450, asit total proteini 2.8 g/dl, asit glikozu 82 mg/dl (serum glikozu 78 mg/dl) ve asit LDH 232 IU/L (serum LDH 230 IU/L) saptanıyor. Bu hastada en olası tanı nedir?  
 a) Nefrotik sendrom  
 b) Alkolik siroz  
 c) Budd-Chiari sendromu  
 d) Perikardit  
 e) Mixt ödem
- 38** Kırkbeş yaşında erkek hasta obezite, diabetes mellitus Tip 2, hiperlipidemi, hipertansiyon tanıları için atorvastatin, hidroklorotiyazid ve metformin kullanıyor. Alkol kullanmıyor. Sağ üst kadranda hafif dolgunluk, ağrı tanımlıyor. Laboratuvar testlerinde AST 189 U/L, ALT 205 U/L, GGT 75 U/L ayrıca viral hepatit belirteçleri negatif. Ultrasonografide karaciğerde grade 3/3 yağlanma saptanıyor, safra kesesi ve yolları doğal. Bu hasta için en uygun yakışalım aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Atorvastatin'in kesilmesi  
 b) 6 ayda bir ultrasonografi ile izlem  
 c) Karaciğer biyopsisi ile diğer hastalıkların ekarte edilmesi  
 d) Hastanın kilo kontrolü programına alınması  
 e) Ursodeoksikolik asit başlanması
- 39** Aşağıdaki durumlardan hangisinde seruloplazmin değeri yüksek bulunur?  
 a) Menkes hastalığı  
 b) Wilson hastalığı  
 c) İntestinal malabsorpsiyon  
 d) Nefrotik sendrom  
 e) Gebelik
- 40** Aşağıdakilerden hangisinin non-alkolik yağlı karaciğer hastalığı ile ilişkili olduğu gösterilmiştir?  
 a) Egzama  
 b) Hipertiroidizm  
 c) Düşük ürik asit düzeyi  
 d) Kolonik adenom  
 e) Karsinoid tümör
- 41** Kırk altı yaşında erkek hasta kronik hepatit B'ye bağlı karaciğer sirozu tanısıyla gastroenteroloji polikliniğine başvurdu. Hastanın son 3 aydır efor sırasında ortaya çıkan dispne şikayeti mevcuttu. Hastada sigara içme hikayesi yoktu. PA akciğer grafisi normal olarak değerlendirildi. Oda havasında arteriyel PaO<sub>2</sub> 52 mm Hg olarak ölçüldü. Bu hastanın değerlendirilmesinde sıradaki en uygun test aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Efor testi  
 b) Toraks BT  
 c) Solunum fonksiyon testi  
 d) Kontrast ekokardiyografi  
 e) Bronkoskopi

- 42** Aşağıdaki risk gruplarından hangisinde toksik hepatit riski artmaz?
- Alkolikler
  - Gençler
  - Yağlı karaciğer hastalığı olanlar
  - Malnütrisyonlular
  - HIV(+) hastalar
- 43** Hepatit A'nın primer bulaş yolu aşağıdakilerden hangisidir?
- Oral-fekal yol
  - Cinsel ilişki
  - Uyuşturucu ilaç kullanımı
  - Parenteral yol
  - Kan veya vücut sıvıları ile direkt temas
- 44** Kronik hepatit B enfeksiyonunda, tedavi öncesi dönemde aşağıdakilerden hangisi tedaviye yanıtın iyi olacağını düşündürür?
- Karaciğer biyopsisinde "hepatit aktive indeksi" nin düşük olması
  - Hepatit B viral yükünün yüksek olması
  - Yüksek ALT düzeyleri
  - Hepatit B'ye HCV veya HDV enfeksiyonunun eşlik etmesi
  - Siroz varlığı
- 45** Aşağıdaki ajanlardan hangisi büyük özofagus varislerin primer profilaksisinde kullanılır ve etkisini portal akım ile intrahepatik basıncı düşürerek gösterir?
- Enalapril
  - İsosorbide mononitrat
  - Karvedilol
  - Propranalol
  - Simvastatin
- 46** Doppler USG de portal ven trombozu saptanan hastada, hangi bulgu etyolojide Kc sirozunun olduğunu göstermektedir?
- Splenik venin 10 mm den daha geniş olması
  - Dalak büyüklüğünün 120 mm den büyük olması
  - Superior mezenterik venin açık olması
  - Portal vende kavernöz transformasyon olması
  - Paraumblikal venin açık olması

- 47** Onaltı yaşında HBsAg pozitif, HBeAg pozitif, HBV DNA:109 IU/ml, ALT: 18 U/L olan hastaya tedavi verilmemesinin gerekçesi aşağıdakilerden hangisidir?
- Hastanın immün toleran dönemde olması
  - HBeAg pozitif olması
  - HBV DNA'nın çok yüksek olması
  - Yaşının küçük olması
  - Hastanın biyopsi bulgularının bilinmemesi
- 48** Kompanse karaciğer sirozlu hastalarda en sık ölüm sebebi aşağıdakilerden hangisidir?
- Sepsis
  - HCC
  - İnme
  - Kardiyovasküler hastalıklar
  - Son dönem böbrek yetersizliği
- 49** Primer sklerozan kolanjitli 48 yaşında erkek hastada safra kesesinde 8 mm'lik bir polip saptanıyor. Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- Kolesistektomi
  - Kolonoskopi
  - MRCP
  - Batın tomografisi
  - Yılda bir kez ultrason ile izlem
- 50** Yirmi iki yaşında SLE tanısı olan ve oral kontraseptif kullanan kadın hasta acil birime karın ağrısı şikayetiyle başvuruyor. BT'de hepatic arter anevrizması tespit ediliyor. Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- Karaciğer transplantasyonu
  - Cerrahi rezeksiyon
  - Karaciğer biyopsisi
  - Oral kontraseptifin kesilmesi ve 3 ay sonra BT kontrolü
  - Anjiyografik coil embolizasyonu
- 51** Aşağıdakilerden hangisi gebelik döneminde spontan hepatic rüptür ile komplike olabilir?
- HELLP sendromu
  - Hiperemesis gravidarum
  - Karaciğer sirozu
  - Otoimmün hepatit
  - Wilson hastalığı



**52** Göğüs ağrısı yakınması 1 yıldır mevcut olan 50 yaşındaki erkek hastanın kardiyak muayenesi normal bulunmuş. Hastanın yapılan özofagus manometrik incelemesinde özofagus gövdesinde ilerletici peristaltik aktivitesi olan ancak amplitüdü 180 mmHg üzerinde olan dalgalar görülmüştür. Bu hasta için en olası tanı nedir ?

- a) Akalazya
- b) Diffüz özofagus spazmı
- c) Fındık Kıran Özofagus
- d) Hipertansif alt özofagus sfinkteri
- e) Nonspesifik motilite bozukluğu

**53** Gastroözofageyal reflü epizodları için baskın mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Geçici alt özofagus sfinkter gevşemesinde artış
- b) Asit hipersekresyonu
- c) Karın basıncında artış
- d) Yutmaya sekonder alt özofagus sfinkter gevşemesi
- e) Alt özofagus sfinkter yetersizliği

**54** Atmış yaşında erkek hastada, uzun süredir mevcut olan reflü hastalığı ve proton pompa inhibitörü kullanımı mevcuttur. Bu hastaya gastroskopi yapıldığında aşağıdaki poliplerden hangisinin görülme olasılığı daha yüksektir?

- a) Adenomatöz
- b) Hiperplastik
- c) Psödo
- d) Fundik gland
- e) İnflamatuvar

**55** Aşağıdakilerden hangisi Alt Özofagus Sfinkter basıncını artırır?

- a) Kolesistokinin
- b) Kalsiyum kanal blokerleri
- c) Kolinerjik agonistler
- d) Progesteron
- e) Somatostatin

**56** Kırkbeş yaşında erkek hasta alkol alımı sonrası ani gelişen göğüs ağrısı, disfaji ve hematemez şikayetleri ile acil birime başvuruyor. Toraks BT'de özofagus alt segmentte duvar kalınlaşması, lümen obstruksiyonu ve "çift namlu" görünümü tespit ediliyor. Acil endoskopide mideye geçilemiyor ve 40.cm civarında subepitelyal mor renkli kitle izleniyor. Aşağıdakilerden hangisi en olası tanıdır?

- a) Mallory-Weiss yırtığı
- b) Özofagus hematomu
- c) Özofagus ca
- d) Boerhaave sendromu
- e) Mide ca

**57** Elli sekiz yaşında erkek hasta uzun segment Barrett özofagus (C8M5) tanısıyla takip edilmektedir. En son yapılan endoskopide Barrett mukozası içinde lokalize 12 mm çapında nodüler oluşum izlendi. Nodüler oluşum biyopsisi adenokarsinom olarak rapor edildi. Bu hastanın yönetiminde aşağıdakilerden hangisi öncelikle yapılmalıdır?

- a) Cerrahi rezeksiyon
- b) Radyofrekans ablasyon
- c) PET-BT
- d) Endoskopik ultrason
- e) Barrett mukozasının cryoablasyonu

**58** Yetmiş yaşındaki kadın hastada 30 yıllık reflü hastalığı ve 25 yıllık proton pompa inhibitörü kullanımı hikayesi mevcuttur. Bu hastada aşağıdakilerden hangisi için yüksek risk söz konusudur?

- a) Gastrik adenokarsinom
- b) Özofagus squamöz hücreli karsinom
- c) Folik asit eksikliği
- d) Niasin eksikliği
- e) Pnömoni

**59** Aşağıdakilerden hangisi en sık rastlanan özofagus benign tümörüdür?

- a) Leiomyom
- b) Lipom
- c) Fibrom
- d) Hamartom
- e) Hemangiom

- 60** Yirmisekiz yaşında erkek hasta disfaji yakınmasıyla başvuruyor. Yapılan endoskopide özofagusta trakealizasyon ve yarıklanma saptanıyor. Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) İlaç özofajiti  
 b) Reflü özofajiti  
 c) Koroziv özofajit  
 d) CMV özofajiti  
 e) Eozinofilik özofajit
- 61** Akalazyada uygulanan en etkin endoskopik tedavi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Balonla dilatasyon  
 b) Bujiyle dilatasyon  
 c) Botoks enjeksiyonu  
 d) Peroral endoskopik myotomi  
 e) Heller myotomisi
- 62** Kırkbeş yaşında erkek hasta acil servise 6 aydan beri halsizlik, yorgunluk, efor kapasitesinde azalma, diyare yakınmaları ile başvuruyor. 20 yıldır günde 1 kadeh şarap içtiğini ifade ediyor. FM'de BMI 18 kg/m<sup>2</sup>, TA 112/ 78 mmHg, Nabız 106 / dk ritmik, her iki ayak bileğinde ödem, boyun venlerinde dolgunluk, kot kavsini 4 cm aşan hepatomegali saptanıyor. Traube alanı açık. Asit, siyanoz, ikter yok. Dışkı yağ ölçümü 12 gr/ gün bulunuyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?  
 a) Egzokrin pankreas yetmezliği  
 b) Çölyak hastalığı  
 c) Sistemik amiloidoz  
 d) İnce bağırsakta bakteriyel aşırı çoğalma  
 e) Anoreksia nervosa
- 63** Kırk altı yaşında kadın hasta birkaç haftadır artan bulantı-kusma şikayetiyle başvuruyor. Özgeçmişinde özellik yok. Öyküsünde çabuk doyma ve açlık hissini olmadığını tanımlıyor. Fizik muayenesinde obez ve kan şekeri 240 mg/dl. Vital bulguları normal. İdrar ve kan tetkikinde keton yok, anyon gap normal. HbA1c %9. Tiroid testleri normal. Gastrik boşalma testinde gastroparezi olduğu görülüyor. Aşağıdaki farmakolojik ajanlardan hangisi ilk basamakta tercih edilmeli fakat uzun süre kullanılmamalıdır?  
 a) Amitriptilin  
 b) Eritromisin  
 c) Metoklopramid  
 d) Ondansetron  
 e) Omeprazol
- 64** Aşağıdaki ajanlardan hangisi Cl kanallarını aktive ederek etkisini gösterir?  
 a) Polietilen glikol  
 b) Prucalopride  
 c) Lubiprostone  
 d) Alosetron  
 e) Laktuloz
- 65** Aşağıdaki malabsorbsiyon sendromlarından hangisinde folik asit yüksekliği gözlenir?  
 a) Çölyak hastalığı  
 b) Tropikal sprue  
 c) İnce barsak bakteriyel aşırı çoğalma  
 d) Crohn hastalığı  
 e) Kısa barsak sendromu
- 66** Yirmi üç yaşında kadın hasta uzun süreden beri devam eden diyare, gaz-şişkinlik, kilo kaybı ve karın ağrısı tanımlıyor. Diyetinde değişiklik veya seyahat öyküsü yok. Fizik muayenede kol ve bacakların ekstansör yüzeylerinde papüloveziküler lezyonları var. Hangisi en yakın tanıdır?  
 a) Çölyak hastalığı  
 b) Crohn hastalığı  
 c) IgA eksikliği  
 d) Laktoz intoleransı  
 e) Buğday alerjisi
- 67** Primer bilier sirozda en sık tutulan safra kanalı hangisidir?  
 a) Hering kanalı  
 b) İnterlobüler  
 c) Septal  
 d) Sağ ve sol hepatik kanallar  
 e) Ana hepatik kanal
- 68** Aşağıdaki viral hepatitlerden hangisinde intrahepatik kolanjiyokarsinom riski en yüksektir?  
 a)A b)B c)C d)D e)E
- 69** Obez ve non-obez kadınlar karşılaştırıldıklarında aşağıdaki kanserlerden hangisi istatistiksel olarak anlamlı şekilde artış göstermiştir?  
 a) Rektum  
 b) GİST  
 c) Mide  
 d) Safra kesesi  
 e) Akciğer

- 70** Küçük koledok taşıını saptamada en duyarlı yöntem hangisidir?  
a) ERCP  
b) Kontrastlı BT  
c) Perkütan kolanjiografi  
d) MRCP  
e) Endoskopik USG
- 71** Otuzaltı yaşında kadın hasta sağ üst kadranda ağrı, ürtikeryal döküntüler, iştahsızlık, yeni başlayan sarılık yakınmasıyla başvuruyor. Serum bilirübin düzeyi 3.6 mg/dL, periferik yaymada eozinofil % 15 oranındaydı. Abdominal USG'de koledokta hiperekojen oluşumlar ve intrahepatik safra kanallarında dilatasyon saptandı. Bu hastada olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?  
a) Eozinofilik gastroenterit  
b) Fasciola hepatica infestasyonu  
c) İlaça bağlı kolestatik hepatit  
d) Caroli hastalığı  
e) Tip 4 koledok kisti
- 72** İntrahepatik safra yollarında obstrüktif olmayan multipl kistik dilatasyonlarla seyreden konjenital hastalık hangisidir?  
a) Koledok kisti  
b) Polikistik Karaciğer hastalığı  
c) Bilier hamartom  
d) Caroli hastalığı  
e) Rekkürrent pyojenik kolanjit
- 73** Otuzbeş yaşında erkek hasta yüksek karaciğer enzim seviyeleri nedeniyle değerlendiriliyor. MRCP de intra ve ekstra-hepatik safra yollarında multipl darlık tespit ediliyor. Aşağıdaki durumlardan hangisinin bu bulgularla eşleşme olasılığı en düşüktür?  
a) Primer biliyer siroz  
b) HIV-kolanjiyopati  
c) IgG4 ilişkili kolanjit  
d) İskemik karaciğer allograft hasarı  
e) İntraduktal formaldehit tedavisi
- 74** Aşağıdakilerden hangisi post-sfinkteretomi kanaması için bir risk faktörüdür?  
a) Yüksek bilirubin değeri  
b) Büyük koledok taşı çıkarılması  
c) Geniş sfinkteretomi yapılması  
d) Önceden post-sfinkteretomi kanama hikayesi  
e) İşlem sonrası 72 saat içinde antikoagülasyona başlanması
- 75** Pankres kanserlerinin en sık köken aldığı premalign patoloji aşağıdakilerden hangisidir?  
a) Müsinöz kistadenom  
b) IPMN  
c) Psödokist  
d) Psödopapiller tümör  
e) Pankreatik intraepitelyal neoplazi
- 76** Ellibir yaşındaki, kronik alkol kullanımı ve geçirilmiş akut pankreatit öyküsü olan erkek hastanın çekilen BT'sinde insidental olarak pankreas kuyruğunda 4 cm çaplı pankreatik pseudokist ile uyumlu lezyon saptanıyor. Yakınması olmayan hasta için bundan sonraki en uygun yaklaşım hangisidir?  
a) İzlem  
b) Kistin endoskopik drenajı  
c) Kistin perkutan drenajı  
d) Kistin cerrahi drenajı  
e) Distal pankreatektomi ve kist çıkarılması
- 77** Aşağıdaki pankreas adacık hücre tümörlerinden hangisi ilk tanı anında tipik olarak karaciğere metastaz yapar?  
a) İnsulinoma  
b) Glukagonoma  
c) Gastrinoma  
d) Somatostatinoma  
e) VIPoma
- 78** Otoimmün pankreatitin relapsında en belirleyici faktör hangisidir?  
a) Yüksek serum Ig G4  
b) Fokal hastalık  
c) Yüksek serum amilazı  
d) Retro peritoneal fibrozis  
e) Biliyer tutulum
- 79** Kırk yaşında kadın hastada pankreas başında 3 cm çapında, multiple küçük kistlerden oluşan balpeteği şeklinde, pankreas kanalı ile bağlantısı olmayan kistik oluşum için en olası tanı nedir?  
a) IPMN  
b) MKN  
c) SKA  
d) Kistik NET  
e) Asiner hücreli Tm

- 80** Elli yaşında kadın hastada pankreas kuyruğunda 3 cm. büyüklüğünde, septalı, kalın duvarlı, kalsifikasyon ya da mural komponent içermeyen kistik lezyon saptanıyor. EUS eşliğinde ince iğne aspirasyon biyopsisi yapılıyor. Kist sıvısında string sign pozitif, CEA düzeyi 2.500 ng/ml, amilaz 120 U/lt bulunuyor. Kistik sıvının patolojik incelemesi tanısız değil olarak raporlanıyor. En olası tanı nedir?  
 a) Psödokist  
 b) Seröz kistik neoplazi  
 c) Müsinöz kistik neoplazi  
 d) İntraduktal papiller müsinöz neoplazi  
 e) Nöroendokrin tümör
- 81** Otoimmün pankreatite eşlik eden en sık hastalık hangisidir?  
 a) PSK  
 b) Ülseratif kolit  
 c) Romatoid artrit  
 d) Haşimato tiroidit  
 e) Otoimmün hepatit
- 82** Pankreas kanser gelişme riski en yüksek olan hangisidir?  
 a) Peutz-Jeghers sendromu  
 b) Ailevi polipozis koli sendromu  
 c) Lynch sendromu  
 d) Ailevi pankreatik kanser  
 e) Herediter meme/over kanser sendromu
- 83** Onbeş yaşında kronik kalsifik pankreatit tanısı konan hastada birinci derece akrabaların ikisinde kronik pankreatit tanısı mevcuttur. Hastada en olası genetik neden nedir ?  
 a) CFTR gen mutasyonu  
 b) Trypsinojen gen mutasyonu  
 c) SPINK-1 gen mutasyonu  
 d) Kalsiyum sensing reseptör (CARS) gen mutasyonu  
 e) Kimotrypsinojen gen mutasyonu
- 84** Aşağıdaki stratejilerden hangisi post-ERCP pankreatitin önlenmesinde etkin ve kanıtlanmış bir yöntemdir?  
 a) Rektal indometasin  
 b) İşlem öncesi hidrasyon  
 c) Profilaktik antibiyotik  
 d) Non-iyonik kontrast kullanımı  
 e) Koledok kanülasyonundan kaçınılması
- 85** Karaciğer nakil alıcılarında aşağıdaki malignitelerden hangisinin insidansı artar?  
 a) Lenfoma  
 b) Hepatosellüler kanser  
 c) Prostat kanseri  
 d) Glioblastoma multiforme  
 e) Sarkoma
- 86** Karaciğer nakil vericisindeki ciddi karaciğer yağlanması, karaciğer alıcısında aşağıdakilerden hangisinin oluşma riskinde artışa neden olur?  
 a) Kilo alımı  
 b) HCV nüksü  
 c) Malignite  
 d) Safra yolu hasarı  
 e) Primer non-fonksiyon karaciğer
- 87** Primer gastrik adenokarsinomun en sık metastaz bölgesi hangisidir?  
 a) Over  
 b) Karaciğer  
 c) Akciğer  
 d) Periumbilikal lenf nodları  
 e) Sol supraklaviküler lenf nodları
- 88** Aşağıdakilerden hangisi dispepsiye yönelik endoskopi yapmak için dikkat edilmesi gereken alarm bulgulardan değildir?  
 a) İstemsiz kilo kaybı  
 b) Progresif disfaji  
 c) Odinofaji  
 d) Persistan kusma  
 e) Vitamin B<sub>12</sub> eksikliği
- 89** Altmış beş yaşında erkek hasta gastroenteroloji polikliniğine kilo kaybı, siyah renkli dışkılama ve genel durum bozukluğu şikayetleriyle başvuruyor. Yapılan gastroskopide antrumda üzerinde kırmızı pıhtı bulunan, düzensiz kenarlı, 2.5 cm çapında ülser tespit ediliyor. Biyopsi bulgusu adenokarsinom olarak rapor ediliyor. PET-BT tetkikinde sadece perigastrik lenf nodlarında ve ülserin olduğu bölgede FDG tutulumu (SUV max:18) görülüyor. EUS incelemesinde subserozal bölgede infiltrasyon izleniyor. Aşağıdakilerden hangisi bu hasta için en uygun yaklaşımdır?  
 a) Diyagnostik laparoskopi  
 b) Endoskopik submukozal disseksiyon  
 c) Neoadjuvan kemoterapi  
 d) Total gastrektomi  
 e) Parsiyel gastrektomi ve genişletilmiş lenfadenektomi

- 90** Aşağıdakilerden hangisi H.pylori ile oluşan gastrik onkogenezdaki basamaklardan biridir?  
a) KRAS mutasyonu  
b) Azalmış angiogenez  
c) Gastrik hipertrofi  
d) İntestinal metaplazi  
e) p53 mutasyonu
- 91** Antral-baskın H.pylori infeksiyonunda aşağıdakilerden hangisinin oluşum riski artmıştır?  
a) Barrett özofagusu  
b) Gastrik ülser  
c) Duodenal ülser  
d) Gastrik adenokarsinom  
e) Lenfoma
- 92** Kronik proton pompası kullanımı ile gelişen hastanede yatışı gerektiren, aritmi, nöroeksitabilite, nöbet geçirme, tetani gibi şikayetlere neden olan ilacı bırakmakla düzelen durum hangisidir?  
a) Demir eksikliği  
b) Hiperkalsemi  
c) Hiponatremi  
d) Hipomagnezemi  
e) Hiperkalemi
- 93** Aşağıdaki "Nonsteroid Antiinflamatuvar İlaçlar" içinde COX-2 selektivitesi en yüksek olan hangisidir?  
a) İbuprofen  
b) Keterolak  
c) İndometazin  
d) Naproksen  
e) Diklofenak
- 94** Elli iki yaşındaki erkek hastaya dispeptik yakınmalar nedeniyle yapılan üst gastrointestinal endoskopi incelemesinde; korpusta yerleşmiş yaklaşık 1 cm'lik bir subepitelyal lezyon saptanıyor ve EUS'ta lezyonun submukoza yerleşimli ve hiperekoik olduğu görülüyor. Olası tanı nedir?  
a) Nöroendokrin tümör  
b) Lipoma  
c) Leiomyoma  
d) Granüler hücreli tümör  
e) Schwannoma
- 95** Yetmiş yedi yaşındaki erkek hastaya MALT lenfoma tanısı konuluyor ve H.pylori tedavisinden sonra yapılan değerlendirmede komplet remisyon tespit ediliyor. Bu hastadaki takip protokolü aşağıdakilerden hangisidir?  
a) İlk 2 yıl 6 ayda bir EUS ve gastroskopi kontrolü, sonrasında yıllık takip  
b) İlk 2 yıl 6 ayda bir gastroskopi kontrolü, sonrasında yıllık takip  
c) Altı ayda bir BT kontrolü  
d) Yıllık BT kontrolü  
e) Yıllık gastroskopi kontrolü
- 96** Aşağıdakilerden hangisi gastrointestinal komplikasyonları önlemek amacıyla Proton Pompa İnhibitörü profilaksisi gerektiren durumlardan biri değildir?  
a) Yüksek doz ya da çoklu NSAİİ kullanımı  
b) NSAİİ + Antikoagülan kullanımı  
c) NSAİİ + Selektif serotonin reuptake inhibitörü kullanımı  
d) Oral kortikosteroid kullanımı  
e) 60 yaş üzerinde NSAİİ kullanımı
- 97** Elli iki yaşında erkek hastaya Crohn tanısı konuluyor. Hastanın son 3 ayda 78 kg'dan 68 kg'a düştüğü öğreniliyor. Oral alımı az olan bu hastada en uygun beslenme aşağıdakilerden hangisidir?  
a) Oral nütrisyonel suplamam  
b) Nazogastrik  
c) Nazoduodenal  
d) Periferal parenteral  
e) Santral parenteral
- 98** Özofagus Ca nedeniyle uzun süredir oral beslenemeyen 66 yaşında erkek hasta kaşektik saptanıyor. Parenteral beslenme planlanan hastada tedavinin ilk günü verilmesi planlanan kalori, toplam kalorisinin ne kadarı olmalıdır?  
a) 1/4'ü  
b) 1/3'ü  
c) 1/2'si  
d) Tamamı  
e) 1/4 fazlası

- 99** Aşağıdaki terimlerden hangisi, sindirim sisteminde faydalı bakterilerin çoğalmasını selektif olarak arttıran sindirilemeyen yiyecek içeriğinin karşılığıdır?
- a) Probiyotik
  - b) Prebiyotik
  - c) Sinbiyotik
  - d) Farmabiyotik
  - e) Antibiyotik

- 100** Kısa barsak sendromunun kronik fazında ilk tercih edilen beslenme şekli nedir ?
- a) Standart formüllerle desteklenmiş enteral beslenme
  - b) TPN
  - c) PEG ile oligomerik formül beslenme
  - d) MCT ile beslenme
  - e) Yağdan zengin beslenme

*Sınav soruları tamamlanmıştır. Lütfen  
yanıtlarınızı kontrol ediniz.*