



Konu Yazarı

Prof. Dr. Hikmet HASSA

Yazışma adresi

Osmangazi Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve
Doğum Anabilim Dalı
Eskişehir

Hangisi Doğru? Konu Testi

Bu sayıda yer alan konulardan seçilmiş sorular ve herbir soru için 5 yanıt olarak hazırlanan testte **tek yanıt doğrudur.**

Doğru yanıt anahtarını bir sonraki sayının “ Hangisi Doğru? Konu Testi” bölümünde yer alacaktır.

1. Lichen sclerozis tedavisinde en uygun tedavi hangisidir?

- a. Progesteron
- b. Lokal steroid
- c. Sistemik estrogen
- d. Lokal estrogen
- e. Hiçbiri

2. Hipertrofik distrofi tedavisinde en uygun tedavi hangisidir?

- a. Progesteron
- b. Kortikosteroid içeren krem
- c. Sistemik estrogen
- d. Testesteron içeren krem
- e. Hiçbiri

3. Hipertrofik distrofi tedavi süresi ne kadar olmalıdır?

- a. 7 gün
- b. 14 gün
- c. 1 ay
- d. 2 ay
- e. Hiçbiri

4. Vulva kaşıntısının en sık görülen nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Dermatit
- b. Lichen sclerozis
- c. Lichen planus
- d. Kandidiazis
- e. Hiçbiri

5. Direkt mikroskopıyla kandida enfeksiyonlarında doğru tanı konma olasılığı nedir?

- a. %20
- b. %40
- c. %60
- d. %95
- e. Hiçbiri

6. Antifosfolipid sendromuna bağlı üç düşük yapan hastanın yeni gebeliğinde uygun olan tedavi önerisi hangisidir?

- a. Düşük doz aspirin
- b. Düşük doz aspirin + prednisone
- c. Düşük doz aspirin + heparin
- d. Düşük doz aspirin + İntravenöz immunglobulin
- e. Yüksek doz aspirin + paternal lökosit transferi

7. Tekrarlayıcı gebelik kaybının heparin ile tedavisinde aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Heparinizasyonda düşük moleküler ağırlıklı veya anfraksiyone heparin kullanılabilir
- b. Düşük moleküler ağırlıklı heparin tek dozda uygulanabilir
- c. Düşük moleküler ağırlıklı heparin kullanımında koagülasyon parametrelerinin takibine gerek yoktur
- d. Anfraksiyone heparinin uzun yarı ömrü, tedavide tercih edilmesini sağlar
- e. Heparinizasyon uzun sürecekse tedaviye kalsiyum ve D vitamini eklenmelidir

8. Kalıtsal trombofili taramasında uygun olmayan seçenek hangisidir?

- a. Antitrombin III ölçümü
- b. Protein C ölçümü
- c. Protein S ölçümü
- d. Aktive protein C oranı
- e. Antifosfolipid antikor ölçümü

9. Antifosfolipid sendrom taramasında genel kabul görmüş yöntem hangisidir?

- a. Antinükleer antikor (ANA)ve Lupus antikoagulan (LA)
- b. Antifosfatidilserin antikor ve ANA
- c. Antifosfatidil inozitol ve Antikardiolipin antikor
- d. ANA ve Anti-DNA(SS, DS)
- e. Antikardiolipin antikor ve LA

10. Uterin anomaliye bağlı Tekrarlayıcı gebelik kaybının en sık nedeni hangisidir?

- a. Septate Uterus
- b. Uterus didelphys
- c. T şeklinde uterus
- d. Uterin hipoplazi
- e. Subseröz myomlar

11. Herediter meme ve over kanserleri hangi oranlarda görülür?

- a. %90
- b. %60
- c. %50
- d. %5-10
- e. %40

12. Otozomal dominant kalıtım için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Kanser vertikal geçiş gösterir
- b. Mutant gen hem erkek hemde kız çocuklara geçebilir
- c. Kalıtım riski %50'dir
- d. Bu tür kanser olguları sporadik vakalara göre daha erken yaşlarda görülür
- e. Mutant gen yalnızca kız çocuklara geçebilir

13. Aşağıdaki sendromlardan hangisi BRCA1 ve BRCA2 genleri ile ilgilidir?

- a. Cowden Sendromu
- b. Peutz Jeghers sendromu
- c. Meme over kanser sendromu
- d. Ataksi telenjektazi
- e. Herediter non polipozis kolorektal kanser

14. Aşağıdakilerden hangisi ovaryen karsinogenezde etkin olan tümör süpresör genidir ?

- a. p53
- b. Akt
- c. cerbB2
- d. K-ras
- e. c-myc

15. Aşağıdakilerden hangisi meme kanseri erken tanısında uygulanmaz?

- a. Kendi kendine meme muayenesi
- b. Klinik meme muayenesi
- c. Akciğer grafisi
- d. Meme ultrasonu
- e. Mamografi

16. PAPP-A için yanlış olanı işaretleyiniz.

- a. Sinsityotroblastlardan salgılanır
- b. İkinci trimesterde Down Sendromlu olgularda kan düzeyi yükselmiştir
- c. Birinci trimesterde Down Sendromu tarama testi olarak kullanılır
- d. İkinci trimesterde maternal kan düzeyi Down Sendromunda değişmez
- e. Down Sendromundaki değeri 0.4MOM'dur

17. Trizomiler için doğru olanı işaretleyiniz.

- a. Birinci trimester tarama testlerinin yakalama oranı, ikinci trimesterde yapılan tarama testlerinden düşüktür
- b. Gebelik yaşı ile trizomi görülme oranı artar
- c. Anne yaşı arttıkça trizomi görülme oranı artar
- d. Birinci trimester tarama testini takiben mutlaka ikinci trimester tarama testi yapılmalıdır
- e. Anne yaşı ile trizomilerin %60'ı yakalanabilir

18. Hangisi minor ultrasonografi belirteçlerinden değildir?

- a. Kalp anomaliler
- b. Ense kalınlığı
- c. Hiperekojenik bağırsak
- d. Kısa humerus
- e. Ekojen kalp odağı

19. NT ölçümü için CRL ölçümü ne olmalıdır?

- a. 35-55mm
- b. 45-90mm
- c. 45-84mm
- d. 55-84mm
- e. 35-84mm

20. NT için doğru olanı işaretleyiniz.

- a. Gebelik haftası ilerledikçe kalınlık azalır
- b. Gebelik haftasına göre 95 persentilin üzerindeki değerler kalınlığın artışı olarak değerlendirilir
- c. NT artışı sadece trizomili fetuslarda görülür
- d. NT en güvenilir 16-18. gebelik haftalarında ölçülür
- e. NT ile birlikte birinci trimesterde MSAFP ve uE3 değerlendirilir

21. Aşağıdakilerden hangisi ovülasyon indüksiyonuna kötü cevabın bir işareti değildir?

- a. Yaş >40
- b. Bazal FSH >15 mIU/ml
- c. Bazal E2 <80pg/ml
- d. Bazal inhibin B <45pg/ml
- e. Ovülasyon indüksiyonunda peak E2 düzeyinin <300pg/ml olması

22. Aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi CC kullananlarda endometrial kalınlığı artırmak için kullanılabilir yöntem değildir?

- a. CC'a siklusun 5. günü yerine 2. günü başlamak
- b. CC sonrası estrogen kullanmak
- c. CC sonrasında 3 gün düşük doz HMG veya FSH kullanmak
- d. HCG uygulamasını 1-2 gün geciktirmek
- e. Yukarıdaki yöntemlerin her biri kullanılabilir

23. Metforminin ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Hepatik glikoz üretimini azaltır
- b. İntestinal glikoz emilimini azaltır
- c. Hipoglisemi yapmaz
- d. Yan etkisi kilo artışıdır
- e. Nadir ama ciddi yan etkilerinden biri laktik asidozdur

24. Kallmann Sendromu olan bir hastaya aşağıdaki ovülasyon indüksiyonu ajanlarından ilk olarak hangisi verilmelidir?

- a. Klomifen sitrat
- b. Metformin
- c. Rekombinant FSH
- d. Human menopozal gonadotropin (HMG)

- e. HMG + rec FSH

25. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. ART dışı sikluslarda GnRH antagonistine gerek yoktur
- b. ART dışı sikluslarda GnRH agonistine gerek yoktur
- c. GnRH agonisti verilen sikluslarda luteal faz mutlaka desteklenmelidir
- d. İndüklenen sikluslarda midluteal progesteron düzeyi >6ng/ml ise luteal fazın normal olduğu söylenebilir
- e. PCOS'de ovülasyon indüksiyonu için ilk seçenek klomifen sitrattır

26. Poliklonal çoğalan bir endometriyum hücresi aşağıdaki özelliklerden hangisini göstermez?

- a. Regresyon
- b. Hiperplastik değişim
- c. Gernomik hasar
- d. Anormal uterin kanama
- e. E etkisi ile büyüme

27. Basit atipili endometriyal hiperplazide kansere dönüş hızı.....dır.

- a. % 3
- b. %29
- c. % 5
- d. % 3
- e. % 8

28. 32 yaşında, infertil, PKOS'lu olguda, atipik kompleks hiperplazi varlığında ne yapılmalıdır?

- a. Histeroskopi
- b. Yüksek doz progestin kullanımı
- c. Yardımcı üreme tekniklerinin kullanılması
- d. a+b+c
- e. b + c

29. Atipili bir endometriyal hiperplazinin kansere dönmesi için ortalama kaç yıl geçmesi gerekmektedir?

- a. 4
- b. 10
- c. 5
- d. 2
- e. hiçbiri

30. EH'nin hormonal tedavisinde kullanılmayan ajan/ ajanlar hangisi/hangileridir?

- a. GnRH analogları
- b. Progestinler
- c. Lippes loop RIA
- d. KOK
- e. Danazol

31. Yetişkin kök hücreler aşağıdaki özelliklerden hangisini gösterir?

- a. Totipotent
- b. Pluripotent
- c. Multipotent
- d. Hepsi
- e. Hiçbiri

32. Kök hücreler aşağıdaki durumlardan hangisinin tedavisinde kullanılabilir?

- a. Metabolik Hastalıklar
- b. Dejeneratif Hastalıklar
- c. Yaralanma ve doku kayıpları
- d. Kanser
- e. Hepsi

33. Günümüz pratiğinde kordon kanı saklanması ile ilgili doğru olanı işaretleyiniz

- a. Her bebek için mutlaka gereklidir
- b. Ailede hücre tedavisi gerektirecek bir bireyin olması halinde önerilir
- c. Yaşam boyunca kordon kanına tedavi amacıyla sıklıkla gereksinim duyulur
- d. Aynı aile bireylerinde kordon kanı kök hücresi alıcıya %100 uyum sağlar
- e. Hepsi doğrudur

35. Aşağıdaki faktörlerden hangisi kordon kanı miktarını etkiler?

- a. Doğum şekli ve süresi
- b. Plasenta ağırlığı ve çoğul gebelikler
- c. Kordon uzunluğu ve bebek ağırlığı
- d. Kordon kanı toplama süresi
- e. Hepsi

36. İntaruterin kök hücre tedavisi günümüzde aşağıdaki durumlardan en çok hangisinde yarar sağlamaktadır?

- a. İmmün yetmezlikler
- b. Metabolik hastalıklar
- c. Genetik hastalıklar
- e. Hemoglobinopatiler
- e. Hiçbiri