

# TOTEK YETERLİK SINAVI 1. AŞAMA

## 14 Eylül 2014

- 1 Dirsek bölgesinde sekonder ossifikasyonların radyografik olarak görülme sırası aşağıdakilerden hangisidir?  
D: Dış epikondil İ: İç epikondil K: Kapitelium O: Olekranon  
R: Radius başı T: Troklea
- a) K-R-İ-D-T-O  
b) K-T-R-İ-O-D  
c) K-R-İ-T-O-D  
d) K-O-D-R-İ-T  
e) K-O-R-İ-D-T
- 2 Çocuk suistimali için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?  
a) Çoğunluğu 0-1 yaş arasındadır  
b) Kas- iskelet travması nadirdir  
c) Hepsi doktora başvurmaz  
d) Korunmaya alınmayanların bir kısmı tekrar suistimal sonucu ölür  
e) Yarıısı tekrar suistimale uğrar
- 3 Pediatrik humerus suprakondiler kırıklarında nörovasküler defisit en sık hangi tip yaralanmada beklenir?  
a) Posterolateral ayrışma  
b) Anteromedial ayrışma  
c) Posteromedial ayrışma  
d) Anterolateral ayrışma  
e) Anterior ayrışma

- 4 Pediatrik humerus suprakondiler kırıklarında aşağıdaki durumlardan hangisinde mutlak açık redüksiyon endikasyonu vardır?
- İlk muayenede nörolojik defisit varlığı
  - İlk muayenede nabızların alınamaması
  - Kapalı redüksiyon sonrası nörolojik defisit varlığı
  - Aşırı deplasman
  - Posterolaterale deplasman
- 5 Aşağıdakilerden hangisi çocuklarda ön kol çift kırıkları sonrasında görülen sinostozis için risk faktörü oluşturmaz?
- Yüksek enerjili travma
  - Konservatif tedavi
  - Tekrarlayan manipülasyon
  - Kafa travması
  - Cerrahi girişim
- 6 Çocukluk çağı basit dirsek çıkığında kapalı redüksiyon sonrası konsantrik redüksiyon elde edilemiyorsa ilk akla gelmesi gereken komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir.
- Median sinir interpozisyonu
  - Ulnar sinir interpozisyonu
  - Brakial arter interpozisyonu
  - Kapsül interpozisyonu
  - Biseps tendonu interpozisyonu

- 7 Sekiz yaşında bir çocukta düşme sonrası sağ radius distalinde Salter-Harris Tip-2 kırığı ve 35 derece volar angulasyon saptanıyor. Kapalı redüksiyon sonrası kısa kol alçı tesbiti uygulanıyor ve redüksiyon sonrası kontrol grafisinde redüksiyonun iyi olduğu gözleniyor. Onbeş gün sonra yapılan radyolojik inceleme sonucu redüksiyonda kayıp ve 35 derece volar angulasyonu tesbit ediliyor. Bu aşamada yaklaşım nasıl olmalıdır?
- Olduğu pozisyonda alçı tedavisine devam
  - Poliklinikte kapalı redüksiyon sonrası yeni kısa kol alçı
  - Genel anestezi altında kapalı redüksiyon sonrası yeni kısa kol alçı yapardım
  - Kapalı redüksiyon perkutan pinleme
  - Açık redüksiyon k-teli fiksasyonu
- 8 Araç dışı trafik kazası geçiren 7 yaşında bir erkek çocukta femur diafiz kırığında aşağıdakilerden hangisi cerrahi tedavi endikasyonu değildir?
- Mental retardasyon
  - Kırıkta 20 derece valgus ve 15 derece rotasyon
  - Tip 3 açık kırık
  - Majör kafa travması
  - Poli-travma
- 9 Çocuk travmatik kalça çıkıklarında aşağıdaki faktörlerden hangisi prognozu ve osteonekroz gelişme olasılığını diğerleri kadar etkilemez?
- Travmanın şiddeti
  - Redüksiyona kadar geçen süre
  - Tedavi biçimi ( Kapalı/Açık)
  - Tedavi sonrası yüklenme zamanı (Erken/Geç)
  - Rekürrens çıkık
- 10 Altı yaşında erkek hastanın sol tibia proksimal metafiz kırığı nedeniyle uzun bacak alçı tesbiti yapılıyor. On ay sonraki kontrolde kırığın sorunsuz olarak iyileştiği fakat valgus deformitesi geliştiği saptanıyor. Bu aşamada öneriniz ne olurdu?
- Kontrollerle takip
  - Valgus önleyici ortez
  - Proksimal tibial osteotomi
  - Fizial bar rezeksiyonu
  - Proksimal tibial hemiepifizyodez

- 11** Büyük çocuklarda sıklıkla kaçınıcı metatars boyun kırığı açık redüksiyon gerektirir?
- 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- 12** Çocuklarda ranzadan atlarken ekstansiyondaki ayak önü burkulması ile oluşan kırık ve/veya çıkıklar genellikle hangi eklemededir?
- Metatarsofalangial
  - Lisfranc
  - Talonaküler
  - Kalkaneokuboid
  - Talokalkaneal
- 13** Servikal omurga travma öyküsü olan bir çocuk hastanın yapılan nörolojik değerlendirmesinde kuadriparazi tespit ediliyor ve üst ekstremitelerin alt ekstremitelerden daha fazla etkilendiği izleniyor. Bu durum spinal kord sendromlarından hangisi ile uyumludur?
- Anterior kord sendromu
  - Brown-Sequard sendromu
  - Posterior kord sendromu
  - Sentral kord sendromu
  - Üst ekstremitte monoparazisi
- 14** Nörovasküler yaralanması olmayan çoklu travmalı hastada acil kırık tespitinde izlenilecek sıra hangi seçenekte doğru verilmiştir?
- Femur, pelvis, omurga, tibia, üst ekstremitte
  - Pelvis, femur, tibia, omurga, üst ekstremitte
  - Tibia, femur, pelvis, omurga, üst ekstremitte
  - Omurga, pelvis, femur, üst ekstremitte, tibia
  - Üst ekstremitte, pelvis, femur, tibia, omurga

- 15 Çoklu yaralanması olan hastalarda plazma yarı ömrü uzun ve travmanın derecesi ile korelasyon gösteren en spesifik marker hangisidir?
- İL-6
  - İL-1
  - TNF- $\alpha$
  - TGF- $\beta$
  - İL-8
- 16 Aşağıdakilerden hangisi humerus diafiz kırıklarında kilitli intramedüller çivileme için endikasyon oluşturmaz?
- Geniş aralıklı olan parçalı kırıklar
  - Patolojik kırıklar
  - Morbid obez humerus kırıklı hastalar
  - Kırık olan ekstremitede zayıf yumuşak doku örtüsünün bulunması
  - Bilateral humerus kırıkları
- 17 Humerus proksimal uç kırıklarının kilitli plak vida ile tedavisinde en sık rastlanan komplikasyon hangisidir?
- Malunion
  - Osteonekroz
  - Omuzda sıkışma(impingement)
  - Humerus başında vida perforasyonu
  - İmplant yetersizliği
- 18 Radius başı protezi konmadan sadece radius başı rezeksiyonu için en uygun hasta aşağıdakilerden hangisidir?
- Genç hasta, izole deplase radius boyun kırığı
  - Yaşlı hasta, izole parçalı radius başı kırığı
  - Yaşlı hasta," terrible triad"
  - Genç hasta, radius başı parçalı kırığı ve MCL lezyonu
  - Yaşlı hasta, "Essex Lopresti"

- 19** Vida ile ideal internal fiksasyon için radius başı parçalı kırığında parça sayısı en çok kaç olmalıdır?
- 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- 20** Dirseğin "terrible triad" lezyonunda esas (primer) lezyon aşağıdakilerden hangisidir?
- Radius başı kırığı
  - Koronoid kırığı
  - LCL rüptürü
  - MCL rüptürü
  - Dirsek çıkığı
- 21** Otuzdört yaşında erkek hasta sağ el bileği üzerine düşme sonrası acil servise başvuruyor. Fizik muayenesinde sağ el bilekte ağrı, hassasiyet ve şişlik tespit ediliyor. Çekilen direkt grafide sağ radius distalde eklem içi kırık izlenen hastaya kapalı redüksiyon ve kısa kol alçı uygulanıyor. AP kontrol grafisi ölçümlerinde 11 derece radial üst eğim (Radial inklinasyon) ve lateral grafi ölçümlerinde 11 derece sagittal alt eğim (Palmar tilt) olduğu, ayrıca her iki grafide de radiokarpal eklem içinde 2 mm'den küçük yer değiştirme olduğu tespit edilen hastaya aşağıdakilerden hangisinin yapılması önerilmelidir?
- Poliklinik takip
  - Poliklinikte tekrar kapalı redüksiyon
  - Anestezi altında kapalı redüksiyon ve alçı
  - Anestezi altında kapalı redüksiyon ve k teli fiksasyon
  - Açık redüksiyon ve k teli fiksasyon

- 22 Yetişkin bir hastada defektli enfekte olmayan bir femur kaynamamasında vaskülarize fibula transferinin, distraksiyon osteogenezine göre en önemli dezavantajı aşağıdakilerden hangisidir?
- Donör saha morbiditesi
  - Enfeksiyon
  - Stres kırığı riski nedeniyle uzun süre yüklenememe
  - Alıcı tarafta eklem sertliği
  - Donör tarafta eklem sertliği
- 23 Erişkin subtrokanterik femur kırıklarında proksimal ve distal fragmanlar hangi pozisyondadır?
- Proksimal fragman adduksiyon, dış rotasyon, fleksiyondayken distal fragman abduksiyondadır
  - Proksimal fragman abduksiyon, dış rotasyon, fleksiyondayken distal fragman adduksiyondadır
  - Proksimal fragman adduksiyon, iç rotasyon, fleksiyondayken distal fragman abduksiyondadır
  - Proksimal fragman abduksiyon, iç rotasyon, fleksiyondayken distal fragman adduksiyondadır
  - Proksimal fragman abduksiyon, dış rotasyon, fleksiyondayken distal fragman abduksiyondadır
- 24 “Dual onlay otogreft” tekniği aşağıdaki hangi tip tibia pseudoartrozu için diğerlerine göre daha uygundur?
- Konjenital
  - Yaşlı, osteoporotik, enfekte olmayan, kısa defektli, diafiz
  - Genç, aktif hasta, enfekte, ekleme yakın metafiz
  - Enfekte, defektli olmayan, diafiz
  - Uzun defektli, eski, enfekte olmayan, metafiz

25 Aşağıdaki hangi tibia kırığında diğerlerine oranla kaynamama riski daha fazladır?

Bölge	Fibula	Yüklenme
1 Proksimal metafiz	1 Sağlam	1 Erken
2 Proksimal diafiz	2 Kırık	2 Geç
3 Orta 1/3 diafiz	3 Segmenter kırık	
4 Distal diafiz		
5 Distal metafiz		

- a) 111
- b) 222
- c) 332
- d) 412
- e) 521

26 Aşağıdaki durumların hangisinde ayak bileği travması sonrası deltoid ligament kesinlikle eksplore edilmelidir?

- a) Her deplase lateral malleol kırığı
- b) Medialde geniş ekimoz ve hematoma
- c) Plantar fleksiyon ve supinasyonda çekilen filmde medialde aşırı eklem aralığında açılma
- d) Lateral malleol redüksiyonunda blok
- e) Lateral malleol kırık fakat medial malleolde kırık yoksa

27 Medial talus osteokondral kırıkların oluşma mekanizması hangisidir?

- a) Inversiyon, dorsifleksiyon, tibianın talus üzerinde iç rotasyonu
- b) Inversiyon, plantarfleksiyon, tibianın talus üzerinde dış rotasyonu
- c) Eversiyon, dorsifleksiyon, tibianın talus üzerinde iç rotasyonu
- d) Eversiyon, plantarfleksiyon, tibianın talus üzerinde iç rotasyonu
- e) Eversiyon, plantarfleksiyon, tibianın talus üzerinde dış rotasyonu



- 28** Asetabulum kırıklarının radyografik değerlendirmesinde kullanılan iliak oblik grafi hangi anatomik bölgelerin değerlendirilmesi için kullanışlıdır?
- Posterior kolon-anterior duvar
  - Anterior kolon-posterior duvar
  - Posterior kolon ve duvar
  - Anterior kolon ve duvar
  - Anterior ve posterior kolon
- 29** Pelvis kırıkları ile ilişkili olarak hangisi radyolojik instabilite kriteridir?
- Tek taraflı 1 cm deplase pubis kolu kırığı
  - İliak kanat izole kırığı
  - Simfisis pubiste 1cm ayrılma
  - Lateral sakrumun avulsiyon kırığı
  - 2mm sakro-iliak ayrılma
- 30** Torakolomber yaralanma şiddeti skorumda aşağıdaki özelliklerden hangisi göz önüne alınmaz?
- Kırık mekanizması
  - Sinir kökü yaralanması
  - İnkomplet konus medullaris yaralanması
  - Posterior longitudinal ligaman hasarı
  - Supraspinöz ligaman hasarı
- 31** Kronik aşil insersiyosu tedavisi cerrahisinde tendonun genişlik açısından en çok % kaç güvenli bir şekilde rezeke edilebilir?
- 0
  - 25
  - 50
  - 75
  - 100

- 32 Aşağıdakilerden hangisi “os subfibulare” yi tanımlamaktadır?
- Peroneus brevis içinde sesamoid kemik
  - Peroneus longus içinde sesamoid kemik
  - Ekleme içinde osteokondral fragman
  - Anterior talofibular ligament avulsiyonu
  - Peroneus tersiyus avulsiyonu
- 33 Aşağıdaki koşulların hangisinde kronik ayak bileği lateral bağ instabilitesi için rekonstrüksiyon planlanmalıdır?
- Supinasyona zorlamalı AP grafide 20-30 derece talar tilt
  - Supinasyona zorlamalı AP grafide karşı tarafa göre 8-10 derece daha fazla tilt ve konservatif tedaviden fayda görememe
  - Yılda 3 veya daha fazla distorsiyon atağı
  - Grafide küçük avulse fragmanın varlığı
  - Ekleme içi kondral lezyon bulgularının oluşu
- 34 Halluks bipartit sesamoidi sesamoid kırığından ayırdederken aşağıdaki  radyolojik  bulgulardan hangisi diğerlerine göre daha çok  kırık lehine  olan bir bulgudur?
- İki büyük eşit parça
  - Karşı ayakta bipartit sesamoid olmayışı
  - Parçaların düzgün kenarlı oluşu
  - ikinci metatarsın kısa oluşu
  - Fibular taraf sesamoidi ilgilendiriyor oluşu
- 35 Anterior Tarsal Tünel Sendromunda hangi sinir tuzaklanmaktadır?
- Yüzeyel peroneal sinir
  - Derin peroneal sinir
  - Safen sinir
  - Sural sinir
  - Posterior tibial sinirin medial dalı

- 36** Yetişkinlerde talus osteokondral lezyonlarında aşağıdaki özelliklerden hangisi lateraldekilerde medialdekilere göre daha ön plandadır?
- a) Sık görülme
  - b) Arka planda yerleşim
  - c) Derinlik
  - d) Travma öyküsü
  - e) Deplasman
- 37** Patellada görülen osteokondritis dissekansın dizin diğer bölgelerindekilere göre daha kötü prognozlu olmasının nedeni aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Eşlik eden kondromalazi
  - b) Patellofemoral eklemin anatomisi
  - c) Patellanın zayıf kanlanması
  - d) Patellar kıkırdak kalınlığı fazla oluşu
  - e) Patellar instabilite
- 38** Aşağıdakilerden hangisi tekrarlayan patella çıkığının en sık sebebidir?
- a) Troklear hipoplazi
  - b) Artmış Q açısı
  - c) Patella alta
  - d) Ligamentöz laksite
  - e) Displastik patella

- 39** Femoroasetabuler sıkışma sendromu radyolojik bulguları için aşağıdakilerden hangisi doğru değildir?
- a) Gerçek pelvis ön arka grafisinde iskial spine'nin ipsilateral belirgin olması, asetabuler retroversiyona işaret eder.
  - b) Lequesne 'nin anterior merkez açısı, false profil grafide 15 derecenin altında olması, kalçanın anterior örtünmesinin yetersiz olduğuna işaret eder.
  - c) Cross-over belirtisi kalçanın anterior aşırı örtünmesine veya posterior duvar yetersizliği ile birlikte tüm asetabulumun retroversiyonuna işaret eder
  - d) Pozitif posterior duvar belirtisi, posterior duvar çizgisinin femur başının merkezinin medialinde olmasıdır ve posterior duvarın femur başını yetersiz örttüğüne işaret eder.
  - e) Cross-over ve pozitif posterior duvar belirtisi birlikte olduğunda, asetabulum rölatif retroversiyona işaret eder.
- 40** Aşağıdakilerden hangisi yüksek tibial osteotomi için kontrendikasyon oluşturmaz?
- a) Lateral kompartmanda kırık kaybını gösteren daralma
  - b) Lateral tibia subluksasyonunun 5 mm'den az olması
  - c) Fleksiyon kontraktürünün 15 dereceden fazla olması
  - d) Diz fleksiyonunu 90 dereceden az olması
  - e) İnflamatuar artrit
- 41** Medial gonartrozu olan bir hastada tibiaya uygulanan kapalı kama osteotomisine ilaveten fibulaya yapılacak osteotomide en güvenilir alan, fibula başından kaç cm uzaklıktadır.
- a) 2 cm ve aşağısı
  - b) 3 cm ve aşağısı
  - c) 8 cm ve aşağısı
  - d) 12 cm aşağısı
  - e) 16 cm aşağısı

- 42 Eksternal fiksator uygulanmiş hastada enfeksiyon riski olmadan, aynı seansta intramedüller çivi çakılabilmesi için eksternal fiksator en uzun ne kadar süre kalmış olmalıdır?
- 2 gün
  - 5 gün
  - 1 hafta
  - 2,5 hafta
  - 3,5 hafta
- 43 Akut osteomyelitte kemik sintigrafisi enfeksiyon başlangıcından kaç gün sonra pozitifleşir?
- 1-2
  - 3-5
  - 7-10
  - 10-15
  - 15-20
- 44 Omuz artroplastisi sonrası gelişen enfeksiyon durumunda aşağıdaki koşulların hangisinin tek başına varlığında protez hemen çıkarılmalı ve antibiyotikli çimento uygulanmalıdır?
- Ameliyat sonrası 3. haftada enfeksiyon gelişmesi
  - Ameliyat sonrası 6. haftada enfeksiyon gelişmesi
  - Gram (+) bakteri üremesi
  - Gram (-) bakteri üremesi
  - Sigara kullanan hasta
- 45 Aşağıdakilerden hangisi romatoid artrit zemininde yapılan total kalça artroplastisinde, primer osteoartrit zemininde yapılan total kalça artroplastisine oranla daha az görülür?
- Kanama
  - Venöz tromboemboli
  - Periprostetik enfeksiyon
  - Femoral komponent sorunları ve revizyonu
  - Ameliyat sonrası dönemde trokanterik osteopeni ve uyluk ağrısı

- 46 Sementsiz total kalça protezi ameliyatında femoral kanal açılırken doğru giriş noktası kesilmiş olan boyun yüzeyinin neresi olmalıdır?
- Posterior – lateral
  - Posterior – medial
  - Anterior – lateral
  - Anterior – medial
  - Tam santralize
- 47 Total diz protezi sonrası periprostetik suprakondiler femur kırığı için hangisi bir risk faktörü değildir?
- Femur anterior kesinin fazla olması
  - Osteoporoz
  - Eklem çizgisinin yukarı alınması
  - Romatoid artrit
  - Steroid kullanımı
- 48 Total diz protezi uygulanması sırasında deneme protezleri ile yapılan değerlendirmede ekstansiyonun iyi ancak fleksiyonun gerginlik nedeni ile yetersiz olduğu izleniyor. Problem nedir ve çözüm nasıl sağlanır?
- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Tibiadan az kesi          | a.İnce polietilen kullanma    |
| 2. Post. Femur kesisi fazla  | b.Distal femoral kesi tekrarı |
| 3. Distal femur kesisi fazla | c.Femoral komponenti küçültme |
| 4. Posterior femur kesisi az | d.Posterior kapsül gevşetme   |
| 5. Distal femur kesisi az    | e.Femoral komponenti büyütme  |
- 1/b
  - 2/a
  - 3/d
  - 4/c
  - 5/e

- 49 Ters omuz protezi için hangi kasın çalışıyor olması şarttır?
- a) Supraspinatus
  - b) İnfraspinatus
  - c) Trapezius
  - d) Deltoid
  - e) Levator skapula
- 50 Akromion stres kırıkları ve skapular çentiklenme (notching) aşağıdaki hangi omuz artroplastisine özgü bir komplikasyondur?
- a) Total omuz artroplastisi
  - b) Ters omuz artroplastisi
  - c) Hemiartroplasti
  - d) Resurface artroplastisi
  - e) Rezeksiyon interpozisyon artroplastisi
- 51 Talusun tibiaya göre 5mm yer değiştirmesi ağırlık taşıyan eklem temas yüzeyinde % kaç azalmaya sebep olur?
- a) 10
  - b) 20
  - c) 40
  - d) 60
  - e) 80
- 52 Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonunda kullanılan otogreftlerden hangisinin gerilmeye karşı direncinin en yüksek olduğu gösterilmiştir?
- a) Patellar tendon grefti
  - b) Dörtlü hamstring grefti
  - c) Üçlü hamstring grefti
  - d) Kuadriseps grefti
  - e) Tibialis posterior grefti
- 53 Sindesmoz sağlam ise ayakbileği dorsifleksiyonu ile distal fibulada hangi hareket gerçekleşir?
- a) Mediyal translasyon, dış rotasyon, distal migrasyon
  - b) Mediyal translasyon, iç rotasyon, proksimal migrasyon
  - c) Mediyal translasyon, dış rotasyon, proksimal migrasyon
  - d) Lateral translasyon, dış rotasyon, proksimal migrasyon
  - e) Lateral translasyon, iç rotasyon, distal migrasyon

- 54 RANKL (Receptor activator of nuclear factor- $\kappa$  ligand) aşağıdaki hücrelerden hangisinin yüzeyinden salgılanır?
- Osteoklastlar
  - Osteoblastlar
  - Trombositler
  - Makrofajlar
  - Vasküler endoteliyal hücreler
- 55 Omurgada intervertebral disk içinde nükleus pulposus mekanik uyarılara bağlı olarak hangi tip kollajen sentezi yaparak kendini rejenere eder?
- I
  - II
  - III
  - IV
  - V
- 56 Aşağıdaki kemik morfojenik proteinlerden (BMP) hangisi ektopik uygulamada elastin ile tenosin sentezini artırarak bağ ve tendon benzeri doku oluşumuna neden olur?
- 1
  - 2
  - 6
  - 7
  - 12
- 57 İstatistiksel değerlendirmelerde kullanılan " $p$ " değeri neyi ifade eder?
- Yokluk hipotezinin doğru olmasına rağmen reddedilmesi sonucu oluşan yalancı pozitifliği ifade eden Tip I hata yapma olasılığıdır.
  - Yokluk hipotezinin yanlış olmasına rağmen doğru olarak kabul edilmesi sonucu oluşan yalancı negatifliği ifade eden Tip II hata yapma olasılığıdır.
  - Bir testin güvenilirliğini ifade eden testin tekrarlanabilirliğinin ölçüsüdür.
  - Ölçümlerin ve analizlerin değerlendirilmesinde taraf tutma sonucu oluşan hata olasılığıdır.
  - Belirli bir zaman dilimi içerisinde ortaya çıkan yeni hastalıklı olgu sayısıdır.



- 58** Sıklıkla ileri yaşlarda yaygın kemik ağrıları ile ortaya çıkan anormal kemik remodelizasyonu ile karakterize , erken litik fazda rezorpsiyona bağlı kemik uçlarında “çimen yaprağı” görünümü oluşturan tedavisinde sıklıkla bifosfanatların kullanıldığı kemik metabolizma hastalığı hangisidir?
- Fibröz displazi
  - Paget hastalığı
  - Brown tümörü
  - Osteitis fibroza sistika
  - Osteomalazi
- 59** Aşağıdaki antiromatizmal ilaçlardan (DMARDs) hangisi folat antagonisti olup dihidrofosfat redüktazı inhibe ederek inflamasyonu baskılar?
- Metotraksat
  - Sulfazalin
  - Infliksimeb
  - Abatasept
  - Anakirna
- 60** Aşağıdaki seçeneklerden hangisinde verilen tümörlerin her ikisinde de 11. ve 22. kromozomlar arasında kromozomal translokasyon (t [11;22]) vardır ?
- Kondrosarkom ve osteosarkom
  - Malign fibröz histiositom ve fibrosarkom
  - Adamantinoma ve osteofibröz displazi
  - Ewing tümörü ve primitif nöroektodermal tümör
  - Osteoid osteoma ve osteoblastoma
- 61** Kaşık el ve ayak parmakları tanımı ile bilinen ve ileri derecede komplike sindaktilinin eşlik ettiği klinik durum aşağıdakilerden hangisidir?
- Konjenital bant sendromu
  - Apert sendromu
  - Makrodaktili
  - Akondroplazi
  - Artrogripozis multipleks konjenita

- 62** Hangisi osteogenezis imperfekta hastalığının klinik bulgularından değildir?
- Eklemler ve ligamanlarda laksite
  - İşitme kaybı
  - Spontan kırık oluşabilmesi
  - Kırık bölgesinde ağrının hafif oluşu veya olmayışı
  - Kırık iyileşmesinin normalden uzun sürmesi
- 63** Akut nonspesifik osteomyelit çocuklarda en sık hangi lokalizasyonda görülür?
- Fibula
  - Femur
  - Humerus
  - Pelvis
  - Önkol
- 64** Semptomatik bipartit patellada fragmanlar arası mesafe artışı olup olmadığını görmek için hangi grafi çekilmelidir?
- Rosenberg grafisi
  - Tam fleksiyonda yan grafi
  - Valgus stres grafisi
  - Varus stres grafisi
  - Tanjansiyel grafi
- 65** Kalçanın uzun süre fleksiyon ve abduksiyonda tutulması ile karakterize "pavlik hastalığındaki" patoloji aşağıdakilerden hangisidir?
- İnferior kalça çıkığı
  - Uzun dönemde femur başında avasküler nekroz
  - Asetabulum posterolateralinde düzleşme
  - Femoral sinir felci
  - Labrumda kalsifikasyon

- 66 Aşağıdakilerden hangisi gelişimsel kalça displazisinde kalça eklemine redüksiyonu engelleyen oluşumlar arasında yer almaz?
- İçe dönük limbus
  - Uzamış ligamentum teres
  - Rektus femoris tendonu
  - Tranvers asetabular bağ
  - İliopsoas tendonu
- 67 Onbir yaşında obez çocuk hastada son 2 aydır sağ kalça ve kasık ağrısı mevcut. Hastanın muayenesinde sağ kalça ekleminde abduksiyon ve iç rotasyonda azalma ve çekilen grafilerde 40 derece femur başı epifiz kayması saptanıyor. Laboratuvar bulgularında renal fonksiyonları normal, TSH ise yüksek bulunuyor. Bu aşamada yapılması gereken nedir?
- Redüksiyon ve traksiyon ile takip
  - Sol kalçaya insitu pinleme
  - Bilateral kalçayı insitu pinleme
  - Yük vermeme ve NSAİİ
  - Proksimal femoral osteotomi
- 68 Hangisi Perthes hastalığında radyolojik değerlendirmede kötü prognoz gösteren bulgulardan değildir?
- Başın lateral kısmında kalsifikasyon
  - Gage belirtisi
  - Büyüme plağının yatay pozisyonu
  - Baş tutulum oranının fazla olması
  - Pozitif Klein çizgisi
- 69 PEV Ponseti tekniği ile alçılama sonrası en önemli nüks sebebi hangisidir?
- Ayak abduksiyon ortezini yeterince uzun süre kullanmamak
  - Alçı değişimini 7 günden az sürede yapmak
  - Aşıl tenotomisini geç yapmak
  - Seri alçılmayı 70 derece abduksiyonda sonlandırmak
  - Başlangıçtaki deformitenin şiddeti

- 70** PEV de Pirani Skorlama Sisteminde aşağıdaki parametrelerden hangisine bakılmaz?
- a) Medial cilt kıvrımı
  - b) Ayak bilek ekin deformitesi
  - c) Posterior cilt kıvrımı
  - d) Talus başı örtünmesi
  - e) Ayak boyu
- 71** Serebral palside muayene testi ve deđerlendirilen kas grubu hangi seçenekte doğru verilmiştir?
- a) Thomas testi- Gastrokinemius
  - b) Popliteal aı- Soleus
  - c) Staheli testi- Kalça fleksörleri
  - d) Duncan-Ely- Kalça rotator
  - e) Silverskiold testi- Diz fleksörleri
- 72** Yenidođan brakial pleksus yaralanmasını değerlendirmek için hangi refleks kullanılamaz?
- a) Moro
  - b) Startle
  - c) Galant
  - d) Landau
  - e) Parařüt
- 73** Epifiz kırıkdaıklarından hangisinin görülmemesi prematüriteyi gösterir?
- a) Femur alt u
  - b) Tibia üst u
  - c) Humerus üst u
  - d) Tibia alt u
  - e) Femur üst u

- 74 Arka çapraz bağ rüptürlerinde, patelladan tibia proksimaline bir Steinmann çivisi geçirilerek tibianın arkaya düşmesinin önlenmesine ne ad verilir?
- Patellarizasyon
  - Olekanizasyon
  - Malleolizasyon
  - Fibularizasyon
  - Tibializasyon
- 75 Yirmisekiz yaşında voleybol oyuncusu erkek hastanın son 1 aydır smaç ve blok hareketleri sırasında sağ omuzda ağrısı olmaktadır. Fizik muayenede eklem iç rotasyon kısıtlılığı ile beraber O'Brien ve Jobe testinin negatif olduğu görülüyor. MR incelemesinde patoloji saptanmayan hastada en olası tanı hangisidir?
- Biceps tendiniti
  - İnternal İmpingement
  - SLAP lezyon
  - Rototor manşet yırtığı
  - AC eklem dejenerasyonu
- 76 Onbeş yaşında bir sporcu ayakbileği distorsiyonu sonrası 5 haftalık konservatif tedaviye rağmen takılma boşalma şikayetleri ile başvuruyor ve eklemde effüzyon saptanıyor. Çekilen grafilerde talus osteokondral kırık şüpheleniliyor. Bu aşamada yapılması gereken ilk ileri tetkik hangisidir?
- MRI
  - USG
  - CT
  - Sintigrafi
  - Artrografi
- 77 Diz eklemi içinde semptomatik olabilen tek plika hangisidir?
- İnfrapatellar plika
  - Suprapatellar plika
  - Lateral plika
  - Lateral parapatellar plika
  - Medial parapatellar plika

- 78** Omuzda tekrarlayan anterior çıkık öyküsü olan 25 yaşındaki bir hastada, yapılan incelemelerde glenoidde %30 kemik kaybı ile birlikte Bankart lezyonu saptanıyor. Önerilecek en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?
- Üç ay omuz çevresi güçlendirici rehabilitasyon
  - Artroskopik olarak Bankart onarımı
  - Açık cerrahi ile glenoid rekonstrüksiyonu ve Bankart onarımı
  - Omuzunu çıkarmayacak pozisyonlarda kolunu kullanmasını önerilmesi
  - Diğer omuzuna koruyucu cerrahi
- 79** Ayak bileği artroskopisinde anterosantral portalin rutin olarak kullanılmamasının nedeni nedir?
- Ekstensör tendonlara yakın olması
  - Ekleme ulaşım için yeterli olmaması
  - Portalin dorsalis pedis arteri ve peroneal sinir derin dalına yakın olması
  - Ameliyat sonrası rehabilitasyon zorluğu
  - Yatrojenik kırıldak hasarı
- 80** Osteofibröz displaziye radyolojik ve histolojik olarak benzeyen kemik tümörü aşağıdakilerden hangisidir?
- Adamantinoma
  - Ewing sarkomu
  - Eozinofilik granülom
  - Parosteal osteosarkom
  - Hemanjioperiosteoma
- 81** Eozinofilik granülom omurgada en sık hangi bölgeyi etkiler?
- Torakal bölge
  - Lomber bölge
  - Sakral bölge
  - Servikal bölge
  - Torakolomber bileşke

- 82 Aşağıdakilerden hangisi metastatik omurga tümörü olan hastada radyoterapi uygulaması için göreceli kontrendikasyondur?
- Ağrı şikâyeti
  - Hafif düzeydeki çok yavaş progresyon gösteren nörolojik bulgular
  - İnstabilite riski olan geniş lezyon varlığı
  - Radyosensitif tümör
  - Spinal kanal içeriğine yumuşak doku basısı
- 83 Aşağıdakilerden hangisi tümör cerrahisinde insizyonel biyopsinin prensiplerinden değildir?
- Ekstremitelerde uzunlamasına (longitudinal) insizyonlar kullanılmalıdır.
  - Tümöre ulaşmak için en direk yol kullanılmalıdır ancak bu yol kas içinden değil, intermusküler plandan geçmelidir.
  - Alınan örneğin yeterliliğini doğrulamak için ameliyat esnasında frozen section kullanılmalıdır.
  - Hematomla tümör yayılımını engellemek için titiz bir kanama kontrolü sağlanmalıdır.
  - Drenler insizyon çizgisine yerleştirilmelidir.
- 84 Radial longitudinal yetersizlikte hangi yapının eksikliği veya hipoplazisi beklenmez?
- Radial arter
  - Radial sinir duyu dalı
  - Brakioradialis
  - Hamatum
  - Başparmak falanksları
- 85 Aşağıdakilerden hangi sistemik hastalığın oluşturduğu artrit, elde diğerlerine benzer eklem deformiteleri oluşturmasına rağmen eklem kıkırdağı korunmuştur?
- Romatoid artrit
  - Psöriatik artrit
  - Sistemik lupus eritematosus
  - Gut
  - Reiter sendromu

- 86** El başparmak MP eklem ulnar kollateral ligament yaralanmasında (gamekeeper thumb) aşağıdakilerden hangisi lezyonun tam kopuk olduğunu göstermez?
- a) 2 mm den az deplasman gösteren avulse fragman
  - b) 2 mm den fazla deplasman gösteren avulse fragman
  - c) 30 dereceden fazla açılma gösteren stres grafi
  - d) Stener lezyon
  - e) Konservatif tedaviye rağmen geçmeyen ağrı
- 87** Aşağıdakilerden hangisi Madelung deformitesini tanımlar?
- a) Radial kısalık ve distal dorsalde belirgin ulna
  - b) Radiokarpal ve distal radioulnar subluksasyon
  - c) Distal radiusta anterior-ulnar artmış eğim ve distal dorsalde belirgin ulna
  - d) Ulna diafizinde plastik deformite ve radial başın çıkığı
  - e) Radius başı kırığı ve interosseöz bağ yaralanması
- 88** Basit yada kompleks sindaktili tanımı hangi anatomik duruma işaret eder.
- a) Yapışık parmaklar arasında arter bağlantısı varlığı
  - b) Yapışık parmaklar arasında sinir bağlantısı varlığı
  - c) Yapışık parmaklar arasında ven bağlantısı varlığı
  - d) Yapışık parmaklar arasında kemik bağlantı varlığı
  - e) Birden fazla yapışık parmak varlığı
- 89** Çocuk yaş grubunda belirgin olarak yer değiştirmiş distal falanks kırığı varlığında öncelikle düşünülmesi gereken yandaş yaralanma aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Fleksör tendon yaralanması
  - b) Ekstensör tendon yaralanması
  - c) Distal interfalangeal eklemden bağ yaralanması
  - d) Duysal sinir yaralanması
  - e) Tırnak yatağı yaralanması



- 90** Tenisçidirseğinde (lateral epikondilit) hangi kasın yapışmalarında fibrinöz dejenerasyon vardır?
- Ekstansör karpi radialis brevis
  - Ekstansör karpi radialis longus
  - Ekstansör karpi ulnaris
  - Brakioradialis
  - Ekstansör digitorum longus kompleksi
- 91** Rotator manşet yırtıklarında hasta ağrıyı genellikle nerede hisseder?
- Tuberkulum majus
  - Korakoid
  - Akromion
  - Deltoid insersiyosu
  - Skapula medial kenarı
- 92** Donuk omuzda hem tanı hem tedavi aracı olabilen girişim hangisidir?
- Ekleme içi steroid enjeksiyonu
  - Transkutanöz elektrik stimülasyonu
  - Artrografi
  - USG
  - Ganglion stellare blokajı
- 93** Omuzda postoperatif gelişen dış rotasyon kısıtlılığında 20 derece dış rotasyon artışı elde etmek için subskapular kas kaç cm uzatılmalıdır?
- 0,5
  - 1
  - 1,5
  - 2
  - 2,5
- 94** Kuadrilateral boşluk sendromunda ağrı ile beraber omuzun hangi hareketinde aksiller sinir duyu alanında parestezi şiddetlenir?
- Abduksiyon – iç rotasyon
  - Abduksiyon – dış rotasyon
  - Adduksiyon – iç rotasyon
  - Adduksiyon – dış rotasyon
  - Elevasyon

- 95 Aşağıdakilerden hangisi vertebral tümörlere bağlı oluşan skolyotik eğrilerin özelliklerinden birisi değildir?
- Koronal plan dekompanzasyonu
  - Dengeleyici eğriliğin olmaması
  - Eğrinin konkav tarafına doğru vertebra rotasyonu
  - Vertebralarda kamalanma gibi yapısal özelliklerin olmaması
  - C şeklinde eğri
- 96 Omurgada faset eklemlerden kaynaklanan ağrının doğrulanması için hangi sinir bloğu yapılmalıdır?
- Spinal sinir kökü ventral ramusu
  - Sinu-vertebral sinir
  - Spinal sinir kökü dorsal ramus lateral dalı
  - Spinal sinir kökü dorsal ramus intermediate dalı
  - Spinal sinir kökü dorsal ramus medial dalı
- 97 Sol torasik eğrilik ve ağrı şikâyeti ile başvuran 13 yaşındaki çocukta yüzeysel abdominal reflekslerin kaybı dışında anormal nörolojik bulgu izlenmiyor. Spinal manyetik rezonans görüntüleme alt torakal seviyede syringomyeli tespit ediliyor. İlave patoloji araştırması için omurganın hangi bölgesi mutlaka melidir?
- Kranioservikal bileşke
  - Servikotorasik bileşke
  - Lomber bölge ve lomber pleksus
  - Lombosakral bileşke
  - Sakrokoksigeal bileşke
- 98 Aşağıdakilerden hangisi 5. lomber vertebranın sakrum üzerinde öne kaymasını engelleyen kemik çengeli oluşturan yapılardan birisi değildir?
- Pedikül
  - Spinöz proçes
  - Pars interartikularis
  - L5 inferior faset
  - Sakral faset

**99** Aşağıdakilerden hangisi Adolesan İdiopatik Skolyozun özelliklerindendir?

- a) 16 yaş altında görülme sıklığı %20 civarındadır.
- b) Erkeklerde daha sık görülür.
- c) 10° altındaki eğriliklerde zaman içinde spontan düzelmeler görülebilir.
- d) Hızlı büyüme evresi atlatıldıktan sonra eğriliğin ilerlemesi hızlanır.
- e) Risser bulgusu 5 olan hastalarda eğrilik hızlı ilerler.

**100** Aşağıdaki cerrahi yöntemlerden hangisi konjenital skolyozda deformite düzeltici tedavi değildir?

- a) Egg-shell prosedürü
- b) Posterior insitu füzyon
- c) Konveks hemiepifizyodez
- d) Hemivertebral eksizyonu
- e) Ponte osteotomisi

14 Eylül 2014

1. AŞAMA TOTEK YETERLİK SINAVI

Yanıt Anahtarı

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