

## 2011 Yeterlik sınavı

1. Hangisi akut romatizmal ateş tanısında kullanılan Jones'in majör kriterlerinden değildir?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Kardit
- B) Glomerulonefrit**
- C) Poliartirit
- D) Kore
- E) Eritema marginatum

2. Hangisi deri şarbonunun özelliği değildir?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) İnokülasyon bölgesinde kızarıklık ve ödemle başlar
- B) Lezyon ağrılı değildir
- C) Ödem çevreye doğru yayılır ve basmakla iz bırakmaz
- D) Bölgesel gelişen lenfadenit ağrısızdır**
- E) Deride nekroz yerinde apseleşme olmaz

3. Pitted keratolize neden olan mikroorganizma hangisidir?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Micrococcus sedentarius**
- B) Corynobacterium minutissimum
- C) Candida albicans
- D) Epidermopyton floccosum
- E) Malassezia furfur

4. Erizipel ile ilgili ilgili ifadelerden hangileri doğrudur?

- I. Lenf damarlarının enfeksiyonudur

- II. En sık bacakta yerleşir
- III. En sık *Staphylococcus aureus* etkendir
- IV. Hastalarda yüksek ateş beklenir
- V. Hastalarda lökopeni beklenir

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) I, II, III
- B) I, II, IV**
- C) II, III, V
- D) I, III, IV
- E) II, IV, V

**5.** Erzipeloid ile ilgili yansı ifadeyi işaretleyiniz.

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Etken gram (+) bir çomaktır
- B) Etken normal deriden kolayca penetre olur**
- C) Etken deniz hayvanlarından geçer
- D) Lokalize lezyon 2-3 hafta içinde gerileyebilir
- E) Sistemik formunda ilk tedavi seçeneği oral penisilindir

**6.** Ektima tedavisinde kullanılacak ilk seçeneği işaretleyiniz.

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Mupirosin
- B) Fusidik asit**
- C) Beta laktamaz dirençli penisilin
- D) Klindamisin
- E) Trimetoprim/sulfometoksazol

**7.** Hangisi nekrotizan fasiit tanısında yardımcı olan laboratuvar risk göstergesi değildir?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Hemoglobin seviyesi
- B) Potasyum seviyesi**
- C) Sodyum seviyesi
- D) CRP
- E) Glukoz seviyesi

**8.** Streptokoksik toksik şok sendromunda hangisi kötü prognostik faktör değildir?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Yüksek ateş**
- B) Düşük lökosit sayısı
- C) Düşük trombosit sayısı
- D) Yüksek serum kreatininini
- E) Düşük sistolik kan basıncı

**9.** Hangisi II. devir sifilizin papüler lezyonları arasında yer almaz?

*Cinsel yolla bulan hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Venüs gerdanlığı**
- B) Kondiloma lata
- C) Corona veneris
- D) Certificat de verol
- E) Liken sifilitikus

**10.** Sifiliz tedavisi gerekmeyen bebeği tanımlayan durumu işaretleyiniz.

*Cinsel yolla bulan hastalıklar (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Sifilizli annesi penisilin dışı ilaçlarla tedavi edilen**

- B)** Gebeliğin 16. haftasından önce tedavi edilen anneden doğan
- C)** Kuantitatif nontreponemal serolojik testinin titresi annesinden 4 kat fazla olan
- D)** Annesi tedaviye başladıkten sonraki 1 ay içinde doğan
- E)** 19S-IgM FTA-ABS testi pozitif olan

**11.** Yumuşak şankr ile ilişkili **yansı** ifadeyi işaretleyiniz.

*Cinsel yolla bulaşan hastalıklar (Zorluk derecesi: 1)*

- A)** Gelişmekte olan ülkelerde endemik olarak görülür
- B)** Erkeklerde daha sık görülür
- C)** Hayat kadınları bulaş için önemli kaynaktır
- D)** Sifiliz ile birlikte görülebilir
- E)** HIV enfeksiyonu hastlığın gelişmesinde en önemli risk faktördür

**12.** Çok sayıda dermatofibrom gelişen bir hastada hangi hastalık araştırılmalıdır?

*Dermal ve subkutan tümörler (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Siroz
- B)** Sistemik lupus eritematozus
- C)** Hipertiroidizm
- D)** Kronik böbrek yetmezliği
- E)** Diabetes mellitus

**13.** Kaposi sarkomunun histopatolojik bulgularından ‘promontory sign’ı tanımlayan ifadeyi işaretleyiniz.

*Dermal ve subkutan tümörler (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Minimal atipi gösteren endotel hücrelerden oluşan dermal damarlarda artış
- B)** Perivasküler lenfosit ve plazma hücresi infiltrasyonu
- C)** İğsi hücrelerden oluşan kitleler arasında vasküler yarıkların bulunması

- D)** Mevcut vasküler yapıların etrafında yeni damar oluşumlarının görülmesi
- E)** İğsi hücreler arasında ve içinde amorf eozinofilik hyalin globüllerin görülmesi

**14.** Hangisi atopik dermatit patogenezinde yer almaz?

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Deri bariyer fonksiyonunda bozulma
- B)** Antimikrobiyal peptid üretiminde azalma
- C)** Filagrin gen mutasyonu
- D)** Stafilocok kolonizasyonu
- E)** IFN-gama sekresyonunda artış

**15.** İntertrigonun ayırıcı tanısında hangisi yer almaz?

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Multisentrik retikülohistiyositoz
- B)** Langerhans hücreli histiyositoz
- C)** Aminoasidüri
- D)** Biotin eksikliği
- E)** Atopik dermatit

**16.** Allerjik kontakt dermatit tanısı almış çok duyarlı kişilerde bilinmeyen allerjenler ile test yapılırken hangi yöntem seçilmelidir?

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Açık test
- B)** Kullanım testi
- C)** Deri yama testi
- D)** Prick test
- E)** İntradermal test

**17.** Dirençli el ekzeması tedavisinde en etkin retinoid hangisidir?

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 4)*

- A) İzotretinoïn
- B) All-trans retinoik asit
- C) Asitretin
- D) Alitretinoïn**
- E) Beksonoten

**18.** Seboreik dermatit için yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Çinko eksikliği patogenezde rol alır**
- B) İmmun yetmezlik durumunda hastalık şiddetlenebilir
- C) Nöroleptikler seboreik dermatite neden olabilir
- D) Pityrosporum ovale kolonizasyonu artmıştır
- E) PUVA tedavisi bazen yüzde seboreik dermatitte neden olabilir

**19.** Ultraviyole ışınlarına bağlı immunsupresyondan sorumlu sitokin hangisidir?

*Dermatoloji, dermatopatoloji ve dermatoimmunolojiye giriş (Zorluk derecesi: 4)*

- A) IL-10**
- B) IL-12
- C) IL-23
- D) GM-CSF
- E) IFN-gama

**20.** Direkt immunfloresan incelemede hem tüm epidermis boyunca interselüler alanlarda, hem de basal membran boyunca IgG ve kompleman depolanması hangi hastalıkta görülür?

*Dermatoloji, dermatopatoloji ve dermatoimmunolojiye giriş (Zorluk derecesi: 1)*

- A) Pemfigus vulgaris**
- B) Pemfigus vejetans**
- C) Pemfigus foliaseus**
- D) Paraneoplastik pemfigus**
- E) İlaca bağlı pemfigus**

**21.** Ağrılı olmayan nodülü işaretleyiniz.

*Dermatoloji, dermatopatoloji ve dermatoimmunolojiye giriş (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Ekrin spiradenom**
- B) Leiyomiyom**
- C) Trikoepitelyom**
- D) Glomus tümörü**
- E) Blue rubber bleb nevus**

**22.** Dalga bantlarından hangisi UVA1 spektrumunu tanımlamaktadır?

*Dermatolojik cerrahi ve foto(kemo)terapi (Zorluk derecesi: 2)*

- A) 300-340 nm**
- B) 320-360 nm**
- C) 320-400 nm**
- D) 340-400 nm**
- E) 360-400 nm**

**23.** Fox-Fordyce hastalığı en sık hangi bölgeye yerlesir?

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 3)*

- A) İnguinal**
- B) Aksilla**

C) Abdomen

D) Buccal mukoza

E) Presternal

**24.** Gebelikte anne ve fetus açısından önemli risk oluşturan hastalığı işaretleyiniz.

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 2)*

A) Gebeliğin pruritik folikülüti

**B) İmpetigo herpetiformis**

C) Gebeliğin pruritik ürtikeryal papül ve plakları

D) Prurigo gestasyones

E) Gebelik kolestazı

**25.** Hangisi akrokeratozis paraneoplastika'nın (Bazex's sendromu) bulguları arasında yer almaz?

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 3)*

A) Tırnak distrofisi

**B) Psoriaziform akral döküntü**

C) Üst solunum/sindirim traktusunda skuamöz hücreli kanser

**D) Foliküler atrofoderma**

E) Palmoplantar keratodermi

**26.** Mastositozlarda görülmeyen sistemik bulguyu işaretleyiniz.

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 3)*

A) Baş ağrısı

B) Dispne

**C) Konstipasyon**

D) Abdominal kramplar

**E) Halsizlik**

**27.** Malign akantozis nigrikans için doğru ifadeyi işaretleyiniz.

*Endokrin, nutrisyonel ve metabolizma hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Genellikle malignite oluşumundan 3-4 yıl önce ortaya çıkar**
- B) Seyri malignitenin seyri ile paralellik göstermez**
- C) Asimetrik yerleşir**
- D) Tedaviye hızlı yanıt verir**
- E) Kanser nükslerinde tekrarlar**

**28.** Hangi porfiri tipinin histopatolojik incelemesinde bülün tavanında eozinofilik bazal membran materyali (Caterpillar body) birikebilir?

*Endokrin, nutrisyonel ve metabolizma hastalıkları (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Porfirya kutanea tarda**
- B) Eritropoietik protoporfirya**
- C) Porfirya variyegata**
- D) Konjenital eritropoietik porfirya**
- E) Herediter koproporfirya**

**29.** Bazal hücreli karsinom (BHK) subtiplerinden hangisi lokal agresif davranış gösterir?

*Epidermal nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Adenoid tipte BHK**
- B) Süperfisyal BHK**
- C) Pigmente BHK**
- D) Mikronodüler BHK**
- E) Pinkus tümörü**

**30.** Keratoakantom, kutanöz sebase tümörler ve kolorektal malignitelerle karakterize sendrom hangisidir?

*Epidermal nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Brooke-Spiegler sendromu
- B) Buschke-Ollendorff sendromu
- C) Gardner sendromu
- D) Gorlin-Goltz sendromu
- E) Muir-Torre sendromu

**31.** Merkel hücreli karsinom etyolojisinde rol oynayan virüs hangisidir?

*Epidermal nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) HHV-8
- B) Polioma virüs
- C) HPV-16
- D) EBV
- E) HTLV-1

**32.** Transplantasyon hastalarında en sık gelişen deri kanseri hangisidir?

*Epidermal nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Kaposi sarkomu
- B) Bazal hücreli karsinom
- C) Skuamöz hücreli karsinom
- D) Kutanöz lenfoma
- E) Anjiosarkom

**33.** Hangisi doğrudan mast hücre degranülasyonu yaparak ürtikere neden olmaz?

*Eritem ve ürtikeler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) ACE inhibitörü
- B) Penisilin
- C) Salisilik asit
- D) Radyokontrast ajanlar
- E) Opiatlar

**34.** Herediter angioödem tanısı almış bir hastaya laparoskopik kolesistektomi planlanıyor. Proflaksi için uygun olmayan ilaç hangisidir?

*Eritem ve ürtiker (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Prednizolon
- B) C1 inhibitör konsantresi
- C) Traneksamik asit
- D) Danazol
- E) Taze donmuş plazma

**35.** Annuler eritemli lezyon – histopatolojik bulgu eşleştirmelarından uygun olmayanı işaretleyiniz.

*Eritem ve ürtiker (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Eritema annulare sentrifigum – Perivasküler manşon tarzında inflamatuvar hücre infiltrasyonu
- B) Pitriyazis rozea – Perivasküler lenfositik infiltrasyon, fokal eritrosit ekstravazasyonu
- C) Granuloma annulare – Palizatlanma gösteren granulom yapısı, kollajen dejenerasyonu, musin birikimi
- D) Sarkoidoz – Yoğun lenfosit infiltrasyonu gösteren granulom oluşumu
- E) Annuler lupus eritematozus – Vakuoler interfaz dermatiti, periadneksiyal lenfohistiyositik inflamasyon

**36.** Dekubit ülseri tedavi yaklaşımında doğru ifade hangisidir?

*Fiziksel faktörlerle olan dermatozlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Optimum tedaviyi sağlamak için yara kuru tutulmalıdır

- B)** Hidrojeller bol eksudalı derin yaralar için tercih edilmelidir
- C)** Alginatlar ve köpükler az eksudalı ülserler için uygundur
- D)** Hidrokolloidler otolitik debridmanı artırmak için tercih edilirler
- E)** Transparan filmler derin ülserlerde tercih edilirler

**37.** Ultraviyole ile alevlenme göstermeyen hastalık hangisidir?

*Fiziksel faktörlerle olan dermatozlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Pemfigus
- B)** Sarkoidoz
- C)** Hidroa vaksiniforme
- D)** Rozase
- E)** Skleroderma

**38.** Perniyozis hangi duruma sekonder olarak ortaya çıkmaz?

*Fiziksel faktörlerle olan dermatozlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Lupus pernio
- B)** Lupus eritematozus
- C)** Kriyoglobulinemi
- D)** Monoklonal gammopati
- E)** Miyelomonositik lösemi

**39.** İd reaksiyonu için yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Fungus ve mayalara bağlı hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Antifungal tedavi ile tetiklenebilir
- B)** Enfeksiyondan uzak bölgelerde görülür
- C)** Erizipeli taklit edebilir

- D)** Lezyonlarda fungal ajan saptanmaz
- E)** Sıklıkla epidermofiton enfeksiyonlarında görülür

**40.** Onikomikozun en sık görülen klinik tipi hangisidir?

*Fungus ve mayalara bağlı hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A)** Distal lateral subungual onikomikoz
- B)** Yüzeyel beyaz onikomikoz
- C)** Proksimal subungual onikomikoz
- D)** Endoniks onikomikozu
- E)** Total distrofik onikomikoz

**41.** Hangisi sadece noninflamatuar tipte tinea kapitis etkenidir?

*Fungus ve mayalara bağlı hastalıklar (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Trichopyton verrucosum
- B)** Trichopyton tonsurans
- C)** Microsporum canis
- D)** Microsporum ferrugineum
- E)** Microsporum audouinii

**42.** Saçta sülfür içeriğinin azalması ile karakterize tablo hangisidir?

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Netherton sendromu
- B)** Trikotiyodistrofi
- C)** Hartnup hastalığı
- D)** Naxos hastalığı
- E)** Hipohidrotik ektodermal displazi

**43.** Eritrokeratoderma variabilis lezyonları klinik olarak hangi tablo ile karışabilir?

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Hiperkeratotik tinea pedis
- B) Eritema giratum repens**
- C) Pitriyazis rubra pilaris
- D) Liken planus
- E) İktiyozis vulgaris

**44.** Atrofoderma vermiculatum ile ilgili yansı ifadeyi işaretleyiniz.

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Yüz bölgesinde sınırlıdır
- B) "Kurt yeniği" denilen atrofik lezyonlarla karakterizedir
- C) Erken çocukluk çağında başlar
- D) Puberte döneminde geriler**
- E) Keratozis pilaris atrofikans ile birlikteliği görülebilir

**45.** Kirli boyun hangi iktiyozun özelliğidir?

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) İktiyozis vulgaris
- B) X'e bağlı iktiyoz**
- C) Lameller iktiyoz
- D) Konjenital iktiyoziform eritrodermi
- E) Epidermolitik hiperkeratoz

**46.** Keratin K1 ve K10 genlerinde mutasyon bulunan iktiyozu işaretleyiniz.

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 4)*

- A) X'e bağlı iktiyoz**
- B) Lameller iktiyoz**
- C) Konjenital iktiyoziform eritrodermi**
- D) İktiyozis vulgaris**
- E) Epidermolitik hiperkeratоз**

**47.** Nükleotid eksizyon onarım bozukluğunun bulunduğu genodermatoz hangisidir?

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Ataksia telenjektazia**
- B) Fanconi anemisi**
- C) Kseroderma pigmentozum**
- D) Rothmund Thomson sendromu**
- E) Bloom sendromu**

**48.** Sıklıkla orta yaşı kadınların ekstremitelerinde görülen ve güneş ışığı ile artan porokeratoz tipi hangisidir?

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Dissemine yüzeyel porokeratoz**
- B) Porokeratozis Mibelli**
- C) Punktat porokeratoz**
- D) Lineer porokeratoz**
- E) Fokal porokeratoz**

**49.** 20 günlük bir bebekte subependimal nodüller, kardiyak rabdomiyom ve gövdede hipopigmente maküller saptanmıştır. Bu hastada tanı nedir?

*Genodermatozlar ve konjenital anomalilikler (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Tuberoz skleroz**

- B)** Mc Cune Albright
- C)** Piebaldizm
- D)** Nevus depigmentosus
- E)** Waardenburg

**50.** Stevens Johnson/TEN tanısı konulan bir hastanın yapılan ilk dermatolojik muayenesinde hangi bulgu prognoz açısından önemlidir?

*İlaç reaksiyonları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Püstül varlığı
- B)** Oral mukoza tutulumu
- C)** Derideki eritemli alan yüzdesi
- D)** Epidermal ayrışma görülen alan yüzdesi
- E)** Atipik hedef tarzı lezyon varlığı

**51.** İntramusküler enjeksiyon sonrası livedoid morumsu yama ve hemorajik, ülsere lezyonların geliştiği ağrılı reaksiyona ne ad verilir?

*İlaç reaksiyonları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Texier hastalığı
- B)** Nicolau sendromu
- C)** Kalomel hastalığı
- D)** Schwartzman sendromu
- E)** Baboon sendromu

**52.** Prurigo nodularis ile ilgili yansı ifadeyi işaretleyiniz.

*Kaşıntı ve nörokutan dermatozlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Hastaların çoğu atopiktir
- B)** Böcek ısırığı sonrası başlayabilir

- C) En sık 20-60 yaş arasında gözlenir
- D) Sıklıkla distal ekstremitelerde görülür
- E) Ekstensör yüzeylerde daha hafif seyreder

53. Yaygın, kronik pruritusu olan hastalarda sistemik sağaltım için hangisi kullanılmaz?

*Kaşıntı ve nörokutan dermatozlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Gabapentin
- B) Allopurinol
- C) Naltrekson
- D) Paroksetin
- E) Doksepin

54. Neonatal lupus eritematozus için hangisi doğrudur?

*Konnektif doku hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Anti-Ro antikoru pozitif olan tüm annelerin çocuklarında görülür
- B) Öncelikle gövde tutulur
- C) Atrofik skar bırakarak iyileşir
- D) Lezyonlar subakut kutanöz lupus eritematozusa benzer
- E) SLE gelişme riski çok yüksektir

55. Miks bağ dokusu hastalığında spesifik olarak yüksek saptanan otoantikor hangisidir?

*Konnektif doku hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

- A) ssDNA
- B) dsDNA
- C) Ro/SS-A
- D) La/SS-B

**E) U1-RNP**

**56.** Hangisi dermatitis herpetiformis tanısını destekler?

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A)** Tırnak distrofisi
- B)** Asimetrik tutulum
- C)** Aspirin ile alevlenme
- D)** Eritemli zeminde büyük büller
- E)** Oral mukozada erozyon

**57.** Hangisi Hailey-Hailey hastalığının histopatolojik bulgusu değildir?

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Diffüz akantoliz
- B)** Diskeratotik hücreler
- C)** Porokeratoz
- D)** Lezyon kenarında vezikül oluşumu
- E)** Dermal inflamasyon

**58.** Büllöz pemfigoid tanısı için en spesifik bulgu hangisidir?

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Histolojik olarak subepidermal yerleşimli bülün varlığı
- B)** Histolojik olarak eozinofilik sponjiyozun varlığı
- C)** Direkt immünofloresan tetkikte dermoepidermal bileşkedede lineer IgG/C3 depolanması
- D)** İndirekt immünofloresan tetkikte dolaşan anti-BMZ IgG otoantikorlarının varlığı
- E)** Tuzda ayrıştırma testinde depolanmanın epidermal tarafta olması

**59.** Pemfigus tedavisinde azatiyoprin kullanımı için hangisi doğrudur?

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Mikofenolat mofetile göre yan etkileri daha azdır
- B)** Toksisitesi tiyopürin metil transferaz enzim aktivitesi ile ilişkilidir
- C) İdame tedavisinde steroid dozu azaltılırken azatiyoprin dozu yükseltilir
- D) En etkili dozu 1-2 mg/kg/gün'dür
- E) Tedavi sonlandırılırken önce azatiyoprin sonra sistemik steroid tedavisi kesilir

**60.** Kutanöz lenfoid hiperplazinin klinik bulguları ve seyri ile ilgili doğru ifadeyi işaretleyiniz.

*Kutanöz lenfoid hiperplazi, lenfomalar (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Tedavi edilmediğinde ülserleşir ve sıkıştırıcı iyileşir
- B) B hücreli lenfomaya dönüşebilir
- C) Tedaviden sonra sıklıkla nüks görülür
- D)** Lezyonlar daha çok baş, boyun ve omuzlara yerleşir
- E) Lezyonlar bilateral yerleşir ve benzer özelliklere sahiptir

**61.** Kütanöz T hücreli lenfoma tiplerinden sağkalım oranı en az olanı işaretleyiniz.

*Kutanöz lenfoid hiperplazi, lenfomalar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Plak tip mikozis fungoides
- B) Lenfomatoid papülozis
- C) Pagetoid retikülozis
- D) Kutanöz anaplastik CD30+ büyük hücreli lenfoma
- E)** Folliküler mikozis fungoides

**62.** Hangi hastalıkta küçük damar vaskülitii vardır?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Kawasaki hastalığı

- B)** Poliarteritis nodoza
- C)** Akut infantil hemorajik ödem
- D)** Kutis marmorata
- E)** Pigmente purpurik dermatoz

**63.** Hangisi venöz bacak ülserlerinin özelliklerinden değildir?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A)** Sınırları düzensizdir
- B)** Ayak sıcaktır
- C)** Ülser etrafında kallus mevcuttur
- D)** Lipodermatoskleroz görülebilir
- E)** Atrophie blanche gelişebilir

**64.** Kırk yaşında, romatoid artriti olan kadın hastada 3 ay önce tibia ön yüzünde küçük kabartı olarak başlayıp hızla genişleyen, çevresi eritemli, kenarları dekole, ortası nekrotik, 5x5 cm çaplı derin ülser öncelikle hangi tip ülseri düşündürür?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Arteriyal ülser
- B)** Venöz ülser
- C)** Diyabetik ülser
- D)** Nöropatik ülser
- E)** Piyoderma gangrenosum

**65.** Paterji testinin Behçet hastalığı için duyarlılık oranı hangisidir?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** % 10
- B)** % 30

**C) % 60**

**D) % 80**

**E) % 100**

**66.** Hangi hastalıkta livedo retikülaris görülmez?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

**A) Sistemik lupus eritematozus**

**B) Protein C eksikliği**

**C) Sneddon sendromu**

**D) Kriyoglobulinemi**

**E) Klippel-Trenaunay sendromu**

**67.** Hangi malformasyon kistik higromayı tanımlamaktadır?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

**A) Lenfatik**

**B) Venöz**

**C) Nörokutanöz**

**D) Bağ dokusu**

**E) Kas**

**68.** Churg Strauss sendromu için yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

**A) Sıklıkla orta yaşılarda başlar**

**B) Erken dönemde alerjik astım şeklinde kendini gösterebilir**

**C) Doku eozinofilisi izlenebilir**

**D) Viseral organlar ve deride ekstravasküler granulomlar izlenir**

**E)** Sıklıkla antiproteinaz 3'e karşı ANCA pozitifliği vardır

**69.** Dögmelerdeki kırmızı, turuncu ve sarı renkli pigmentlerce absorbe edilen dalgaboyunda ışın salan lazer hangisidir?

*Lazer cerrahisi ve kozmetik dermatoloji (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Q-anahtarlı Nd:Yag lazer (532)
- B)** Flashlamp-pumped atımlı boyalı lazeri (585nm)
- C)** Flashlamp-pumped atımlı boyalı lazeri (595-600nm)
- D)** Nd:Yag lazer (1320nm)
- E)** Er:Yag lazer (2940 nm)

**70.** Juvenil ksantogranulom hangi sistemik neoplazi ile birliktelik gösterebilir?

*Makrofaj ve monosit hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Multipl myelom
- B)** Gastrointestinal kanser
- C)** Nöroblastom
- D)** Kronik myeloid lösemi
- E)** Akciğer kanseri

**71.** Sarkoidozun deri tutulumu için hangi ifadeler doğrudur?

- I. Lezyonlar eski skar zeminini tercih ederek yerleşebilir
- II. İzole deri tutulumu olan hastalarda metotreksat kullanılmamalıdır
- III. Interferon alfa kullanımı sırasında sarkoidoz gelişebilir
- IV. Biyopside granülom görülmesi sarkoidoz tanısını koydurur
- V. Saçlı deride skar bırakılan alopesi nedeni olabilir

*Makrofaj ve monosit hastalıkları (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** I, III
- B)** II, V
- C)** II, IV, V

**D)** I, III, V

**E)** I, II, IV

**72.** Melanom için hangi ifade yanlıştır?

*Melanositik nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Kadınlarda en sık sırtta görülür
- B)** Aralıklı güneş maruziyeti daha önemli risk faktörüdür
- C)** Etyolojide BRAF mutasyonu rol oynar
- D)** Lentigo maligna en yavaş ilerleyen tiptir
- E)** Doğumsal melanositik nevüsler bir risk faktörüdür

**73.** Daha önce tüberküloza duyarlanmış kişilerde ve sadece ekzojen yolla ortaya çıkan deri tüberkülozu formu hangisidir?

*Mikobakteriyal hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A)** Lupus vulgaris
- B)** Skrofuloderma
- C)** Tüberküloz kutis verrukoza
- D)** Tüberküloz primer kompleks
- E)** Metastatik tüberküloz apsesi

**74.** Dudaklar ve bukkal mukozada ve bazen akral veya periorbital bölgelerde de yerleşen lentiginöz lezyonlar ve hamartomatöz intestinal polipozis ile karakterize olan sendrom hangisidir?

*Müköz membran hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

- A)** Turcot sendromu
- B)** Muir-Torre sendromu
- C)** Peutz-Jegher sendromu
- D)** Gardner sendromu

E) Cowden sendromu

75. Malignite dönüşüm riski en fazla olan oral lezyonu işaretleyiniz.

Müköz membran hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)

A) Eritroplaki

B) Lökoplaki

C) Oral liken planus (retiküler form)

D) Labial melanotik makül

E) Oral kılılı dil

76. Hangisi oral skuamöz hücreli kanserin (SHK) özelliği değildir?

Müköz membran hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)

A) En sık dil lateral kenarı ve ağız tabanında yerleşir

B) Klinik indüre, ekzofitik veya endofitik ülsere bir görünümdedir

C) İlk ortaya çıktığında lezyon genellikle ağrısızdır

D) Oral kavitenin en sık görülen malignitesidir

E) Derinin SHK'ine göre daha yavaş seyreder

77. Kutanöz layşmanyazis tedavisi ile ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

Parazitik hastalıklar, ısırik ve sokmalar (Zorluk derecesi: 3)

A) Intralezyonel antimon uygulaması lezyon beyazlayana kadar subkutan olarak uygulanır

B) Çok sayıda intralezyonel uygulama sonrası milia gelişebilir

C) Sistemik antimon kullanımı ile EKG değişiklikleri, karaciğer ve pankreatik enzimlerde artış görülebilir

D) Glucantim ve Pentostam dozları farklıdır, doz hesaplamasında bu durum dikkate alınmalıdır

E) Antimon bileşikleri gerektiğinde intralezyonel ve sistemik tedavi kombinasyonu şeklinde kullanılabilir

**78.** Saçlı deri ve ensesinde eritemli, skuamli, ekskoriye papüller ve yer yer püstüller bulunan hastanın gövdesinde lineer ekskoriyasyonlar saptandı. Bu hastada olası tanı nedir?

*Parazitik hastalıklar, ısırik ve sokmalar (Zorluk derecesi: 1)*

- A) Pitriyazis rozea
- B) Skabies
- C) Pediküloz**
- D) Psoriasis
- E) Pitriyazis kapitis simpleks

**79.** Uyuzla ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Parazitik hastalıklar, ısırik ve sokmalar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Uyuzun karakteristik belirtisi geceleri şiddetlenen inatçı kaşıntıdır
- B) Kaşıntı, bulaşmadan yaklaşık 2-4 hafta sonra başlar
- C) Aksiller ve inguinal bölge, skrotum ve peniste indüre inflamatuar nodüller olabilir
- D) Palmoplantar bölge bebeklerde tutulmazken, erişkinde sık tutulur**
- E) Erişkinde histopatolojik olarak büllöz pemfigoid benzeri lezyonlar görülebilir

**80.** Vitiligo etyopatogenezinde hangisi yer almaz?

*Pigmentasyon bozuklukları (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Genetik yatkınlık
- B) Tetrahidrobiyopterin yüksekliği
- C) Epidermiste hidrojen peroksid birikimi
- D) Sinir liflerinde yapısal değişiklik
- E) Tirozin hidroksilaz eksikliği**

**81.** Vitiligo ile birliktelik göstermeyen hastalık hangisidir?

*Pigmentasyon bozuklukları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Psoriasis**
- B) Yirmi tırnak distrofisi**
- C) Alopesi areata**
- D) Molluskum contagiozum**
- E) Primer biliyer siroz**

**82.** Özefagus kanseri gelişme riski yüksek olan, diffüz palmoplantar keratoderma ve lökokeratozun görüldüğü palmoplantar keratoderma tipi hangisidir?

*Pitriyazis rozea, pitriyazis rubra pilaris ve diğer papüloskuamöz hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Eritrokeratodermi variabilis**
- B) Howel Evans sendromu**
- C) Progresif palmoplantar keratoderma**
- D) Pakionişi konjenita**
- E) Akrokeratoelastoidozis**

**83.** Elli bir yaşındaki erkek olgu iki yıldır yüz, boyun ve ellerinde ortaya çıkan asemptomatik, koyu renkli lekeler yakınması ile başvurmuştur. Histopatolojik incelemesinde epidermal parakeratoz, basal tabakada vakuoler dejenerasyon, diskeratotik hücreler; papiller dermiste bant şeklinde lenfositik infiltrasyon; makrofajlarda ve hücre dışında belirgin pigment birikimi saptanmıştır. Bu hastada tanı nedir?

*Pitriyazis rozea, pitriyazis rubra pilaris ve diğer papüloskuamöz hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Riehl melanozu**
- B) Civatte poikiloderması**
- C) Liken planus aktinikus**
- D) Eritema diskromikum perstans**
- E) Ekzojen okronozis**

**84.** Hangisi pitriyazis rubra pilarisde gözlenen bir klinik bulgu değildir?

*Pitriyazis rozea, pitriyazis rubra pilaris ve diğer papüloskuamöz hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Foliküler papüller**
- B) Palmoplantar hiperkeratoz**
- C) Oral mukozada liken planus benzeri lezyonlar**
- D) Ektropion**
- E) Onikolizis**

**85.** İnfantil akropüstülozun etyolojisinde en çok ilişkilendirildiği hastalık hangisidir?

*Psoriasis, palmoplantar erüpsiyonlar, püstüler dermatitler ve eritrodermi (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Herpes labialis**
- B) Skabies**
- C) İmpetigo**
- D) Pitriyazis versikolor**
- E) Tinea korporis**

**86.** Psoriasisin histopatolojik bulgusunu işaretleyiniz.

*Psoriasis, palmoplantar erüpsiyonlar, püstüler dermatitler ve eritrodermi (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Sepetsi ortokeratoz**
- B) Hipergranüloz**
- C) Bazal keratinositlerde vakuolizasyon**
- D) Nötrofilik kırıntılar**
- E) Parakeratoz**

**87.** Eritrodermik psoriasisin tedavisinde hangisi uygulanmaz?

*Psoriasis, palmoplantar erüpsiyonlar, püstüler dermatitler ve eritrodermi (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Metotreksat**
- B) PUVA**

C) Siklosporin

D) Etanercept

E) Asitretin

**88.** Sikatrisyel alopesilerden hangisi en sık post-menopozal kadınlarda görülür?

*Saç ve tırnak hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

A) Liken pilanopilaris

B) Brocq'un psödopeladı

**C) Frontal fibrozan alopesi**

D) Diskoid lupus eritematozus

E) Graham-Little sendromu

**89.** Saçlı derideki normal anagen/telogen oranını işaretleyiniz.

*Saç ve tırnak hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

A) 1:1

B) 5:1

**C) 9:1**

D) 20:1

E) 30:1

**90.** Fotoonikolize neden olmayan ilaç hangisidir?

*Saç ve tırnak hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

A) Tetrasiklin

B) Psoralen

C) Kaptopril

**D) Atenolol**

E) İndometazin

91. Eritema nodozum ile ilgili hangi ifade yanlıştır?

*Subkutan yağ dokusu hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Tibia ön yüzünde ağrılı ekimotik nodüllerle karakterizedir
- B) Olguların çoğunu kadınlar oluşturur
- C) En çok 40 yaş sonrasında görülür
- D) En sık neden üst solunum yolu enfeksiyonudur
- E) İnflamatuar barsak hastalıkları etiyolojide yer alır

92. Yenidoğanın subkutan yağ nekrozunda yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Subkutan yağ dokusu hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Sıklıkla kendi kendini sınırlar
- B) Hipokalsemi ve metabolik bozukluklar eklenebilir
- C) Ateş görülen bir bulgudur
- D) Derin yerleşimli indire plak ve nodüller gelişir
- E) Deri bulguları ödemle başlar

93. Siklosporin nefrotoksitesi için hangisi yanlıştır?

*Topikal ve sistemik tedaviler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Diyabetes mellitus bir risk faktördür
- B) İntermitan kullanım riski azaltır
- C) Kullanım süresiyle ilişkilidir
- D) Tedavi kesildiğinde düzelir
- E) Serum kreatinin düzeyi ile izlenir

94. Eritema infeksiyozumun klinik özelliği olmayan ifadeyi işaretleyiniz.

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Fiziksel aktivite ile lezyonlarda alevlenme
- B) 40° C'ye varan yüksek ateş
- C) Yanaklarda parlak eritem
- D) Retiküler paternde eritemli makül ve papüller
- E) Artralji ve artrit

**95.** Post-herpetik nevralji gelişimi açısından hangisi risk faktörü değildir?

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) İleri yaş
- B) Akut dönemde şiddetli ağrı
- C) İmmunsupresyon
- D) Kranyal sinir tutulumu
- E) Diyabetes mellitus

**96.** Ektima contagiozum (Orf) hastalığının etkeni hangisidir?

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Parapox virüs
- B) Parainfluenza virüs
- C) Parvovirüs B19
- D) Coxsackie virüs
- E) Adenovirüs

**97.** HPV hangi kanserin etiyolojisinde rol oynamaz?

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Serviks kanseri

- B)** Skuamöz hücreli karsinom
- C)** Verrüköz karsinom
- D)** Busche Löwenstein
- E)** Sebase karsinom

**98.** Sistemik isotretinoïn tedavisi hangi patoloji ile ilişkili değildir?

*Yağ ve ter bezlerinin hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Astım alevlenmesi
- B)** İnflamatuar barsak hastalığı
- C)** Hemolitik anemi
- D)** Periferik nöropati
- E)** Gece körlüğü

**99.** Nötrofilik ekrin hidradenit etiyolojisinde hangisi yer almaz?

*Yağ ve ter bezlerinin hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** HIV enfeksiyonu
- B)** Behçet hastalığı
- C)** Kemoterapötik kullanımı
- D)** Ter bezinin bakteriyel enfeksiyonu
- E)** Anti-TNF ajan kullanımı

**100.** Antifosfolipid antikor sendromu tanısı alan gebe olguda ilk tedavi seçeneği hangisidir?

*Konnektif doku hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Plazmaferez
- B)** Antikoagülanlar
- C)** Kortikosteroidler

**D) Klorokin**

**E) Ritixumab**