

## 2012 Yeterlik Sınavı

**1.** Lyme hastalığının erken lokalize döneminde erişkin hastalar için ilk seçilecek tedaviyi işaretleyiniz.

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Tetrasiklin 250 mg, günde 2 kere, 14-21 gün
- B)** Doksisiklin 100 mg, günde 2 kere, 14-21 gün
- C)** Eritromisin 500 mg, günde 2 kere, 14-21 gün
- D)** Siprofloksasin 750 mg, günde 2 kere, 14-21 gün
- E)** Azitromisin 250 mg, günde 1 kere, 14-21 gün

**2.** Stafilocoksik haşlanmış deri sendromunu, toksik epidermal nekrolizden ayıran özelliği işaretleyiniz.

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Erişkinlerde daha sık görülmesi
- B)** Nikolski fenomeninin negatifliği
- C)** Epidermiste granüler tabakadan ayrılma
- D)** Mortalite riskinin daha yüksek olması
- E)** Müköz membranların daha erken dönemde tutulması

**3.** Trikomikozis aksillarisin etyolojisinden sorumlu mikroorganizmayı işaretleyiniz.

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 1)*

- A)** Korinebakteri
- B)** Kandida
- C)** Dermatofit
- D)** Malassezia
- E)** Pseudomonas

**4.** Burun ve ağız çevresinde eritemli zeminde üzeri sarı krutla kaplı yüzeyel erozyonlar izlenen bir çocuk olgunun ayırıcı tanısında hangisi düşünülmeli?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Herpes simpleks infeksiyonu
- B) İmpetigo
- C) Akrodermatitis enteropatika
- D) Atopik ekzema
- E) Lineer IgA dermatozu

**5.** Eritema marginatum ile ilişkili doğru ifadeyi seçiniz.

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Romatizmal ateşin geç evresinde ortaya çıkar
- B) Romatizmal ateşin major tanı kriterlerindendir
- C) Romatizmal ateş olgularının %70'inde görülür
- D) Sıklıkla ekstremite distallerinde yerleşir
- E) Lezyonlar sıcak havada kaybolur

**6.** Nekrotizan yumuşak doku enfeksiyonu şüphesi olan bir hastada hangi yöntem en kısa sürede tanıya varılmasını sağlar?

*Bakteriyel infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Lezyon yerinden kültür
- B) Ultrasonografi
- C) Tomografi
- D) Magnetik rezonans görüntüleme
- E) Polimeraz zincir reaksiyonu

**7.** Yumuşak şankr ile ilgili doğru ifadeyi işaretleyiniz.

*Cinsel yolla bulan hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Etkeni klamidia trakomatisdir

- B)** Kuluçka dönemi 4 haftadır
- C)** Genital ülserin en sık nedenidir
- D)** Yaygın lenfadenopati eşlik eder
- E)** Tedavisinde makrolidler kullanılır

**8.** Sifiliz tedavisi sonrası izlem için hangisi yanlıştır?

*Cinsel yolla bulasılan hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** Tedavi sonrası takipte nontreponemal test kullanılır
- B)** Tedavi sonrası 3, 6 ve 12. aylarda serolojik kontrol yapılır
- C)** Tedavi sonrası 6. ayda VDRL titresinde en az 4 kat azalma beklenir
- D)** Nörosifilizli hastalarda BOS bulguları 2 yılda tam düzelmeyeceğinden tedavi tekrarlanmalıdır
- E)** Tedavi edilmeyen seropozitif bebekler 1, 2, 3, 6 ve 12. aylarda izlenmelidir

**9.** Genital HPV enfeksiyonu için doğru olan ifadeyi işaretleyiniz

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A)** En sık HPV 16 ve 18 etkendir
- B)** Kuadrivalan aşısı tip 6, 10, 16 ve 18'e karşı etkilidir
- C)** Enfekte bireylerin %15'inde yassı hücreli karsinom gelişebilir
- D)** Asitle beyazlaşma testi tanıda spesiftir
- E)** %70 olguda ilk 3 yılda remisyon gerçekleşir

**10.** Organ transplant alıcılarında immünosüpresif etkisinin yanısıra VEGF (vascular endothelial growth factor) inhibitörü özelliği nedeniyle kullanılan ve Kaposi sarkomunun gelişmesini/ ilerlemesini önleyen ajanı işaretleyiniz.

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

- A)** Vemurafenib
- B)** Takrolimus

- C) Dokсорубисин
- D) Сиролимус
- E) Висмодегиб

**11.** Hangisi çocukluk çağında görülen mastositomların ayırcı tanısına **girmez?**

*Dermal ve subkutan tümörler (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Böcek ısılığı
- B) Fibröz histiyositom
- C) Spitz nevüs
- D) Pseudolenfoma
- E) Ksantogranüлом

**12.** Atopik dermatitte görülebilen immünoregüluar anormalliliklerle ilgili doğru tanımlamayı işaretleyiniz.

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 5)*

- A) B hücreleri ve monositlerde CD23 ekspresyonu azalmıştır
- B) Th1 hücreler tarafından interferon gama sekresyonu artmıştır
- C) Keratinositlerin antimikroiyal peptid sekresyonu artmıştır
- D) Antijen sunan hücrelerin Fc epsilon RI ekspresyonu azalmıştır
- E) Th2 hücreler tarafından IL-4, IL-5 ve IL-13 sekresyonu artmıştır

**13.** Çocuklarda yapılan yama testlerinde, hangi antijene karşı yüksek oranda yama testi pozitifliği saptanmasına karşın, klinik bulgularla bağlantılı olgu sayısı oldukça az sayıdadır?

*Dermatitler, ekzemalar, immunyetmezlik sendromları (Zorluk derecesi: 5)*

- A) Tiyomersal
- B) Lanolin
- C) Fragrans miks

- D) Nikel
- E) Para-fenilendiamin

**14.** Seboreik dermatitle ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

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

- A) Şiddetli seboreik dermatitde HIV araştırılmalıdır
- B) Lezyonlu bölgelerde sebum sekresyonu artmıştır
- C) Yenidoğanda eritrodermi nedenlerinden birisidir
- D) Tinea amiantasea hastalığın bir varyantıdır
- E) Parkinsonlu hastalarda daha sık görülür

**15.** Atopik dermatit benzeri lezyonları olan bir bebekte ayırcı tanıda yer alan hastalığı işaretleyiniz.

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

- A) Eritropoietik protoporfiri
- B) Menkes hastalığı
- C) Fenilketonüri
- D) Mukopolisakkaridoz
- E) Gaucher hastalığı

**16.** Graft Versus Host hastalığının özelliklerinden yanlış olanı işaretleyiniz.

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

- A) Kutanöz, hepatik, gastrointestinal bulgular ile kendini gösterir
- B) İntrauterin transfüzyon yapılan yenidoğanda görülebilir
- C) Solid organ transplantasyonunda görülebilir
- D) Deri lezyonlarının tedavisinde fototerapi kullanılabilir
- E) Erken dönemde histopatolojik bulgular spesifiktir

**17.** Epidermal bazal membranın lamina densa bölgesinde bulunan ve heterotrimeric glikoproteinler olan lamininlerden hangisi epidermal adhezyonda en önemli rolü oynar?

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

- A) Laminin 1
- B) Laminin 2
- C) Laminin 5
- D) Laminin 6
- E) Laminin 10

**18.** "Toll-like" reseptörlerin (TLR) özelliklerinden birini tanımlamayan ifadeyi işaretleyiniz

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

- A) Doğal ve adaptif immünite arasında köprü oluşturan moleküllerdir
- B) Sinyal yolakları, IL-1 reseptörünün sinyal yolaklarına benzer
- C) TLR2, lipoprotein ve peptidoglikanların tanınması için gereklidir
- D) TLR5, bakteriyel bir bileşen olan flagellini tanır
- E) TLR ler viral bileşenlerin tanınmasında rol oynamazlar

**19.** Akantoz hangisinde beklenen bir bulgu değildir?

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

- A) Subakut spongiotik dermatit
- B) Mikozis fungoides
- C) ILVEN
- D) Liken sklerozis
- E) Dermatofibrom

**20.** Derinin duyu fonksiyonunda görev almayan yapıyı işaretleyiniz.

*Dermatoloji, dermatopatoloji ve dermatoimmunolojiye giriş (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Merkel hücresi
- B) Meissner korpüskülleri
- C) Montgomery tüberkülleri
- D) Vater-Pacini korpüskülleri
- E) Serbest sinir sonlanmaları

**21.** Hangisi dermatolojik cerrahi müdahale yapılacak hastalarda antibiyotik proflaksi için kesin endikasyon değildir?

*Dermatolojik cerrahi ve foto(kemo)terapi (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Yapay kalp kapakçığı varlığı
- B) Geçirilmiş endokardit veya romatizmal ateş öyküsü
- C) Son altı ay içerisinde eklem protezi öyküsü
- D) İmmünsüpresyon varlığı
- E) Holosistolik üfürümlü mitral valv prolapsusu

**22.** Dar bant ultraviyole B tedavisi almakta olan bir psoriasis hastasında, tedavinin 15. seansında ağrılı, şiddetli eritem gelişmiştir. Eritemi tamamen gerileyene kadar tedavisine ara verilen hastanın tedavisi, aşağıdaki şemalardan hangisine göre planlanmalıdır?

*Dermatolojik cerrahi ve foto(kemo)terapi (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Son dozun %30'u ile tedaviye başlanır, sonraki doz artışları %20 oranında yapılır
- B) Son dozun %50'sile tedaviye başlanır, sonraki doz artışları %20 oranında yapılır
- C) Son dozun %50'sile tedaviye başlanır, sonraki doz artışları %10 oranında yapılır
- D) Son dozun %30'ıyla tedaviye başlanır, sonraki doz artışları %10 oranında yapılır
- E) Son dozla tedaviye başlanır, artış yapılmaksızın, bu dozla tedaviye devam edilir

**23.** Oluşumunda foliküler farklılaşma bozukluğunun rol oynamadığı kisti işaretleyiniz.

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Epidermal kist

**B)** Hibrid foliküler kist

**C)** Trikilemmal kist

**D)** Moll bezi kisti

**E)** Vellus kıl kisti

**24.** Pemfigoid gestasyonesin tanışal immünfloresan bulgusunu işaretleyiniz.

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 2)*

**A)** Dermoeidermal bileşkedede lineer C3 depolanması

**B)** Dermoeidermal bileşkedede granüler IgG depolanması

**C)** Damar duvarlarında C3 depolanması

**D)** Epidermal interselüler IgG depolanması

**E)** Papilla tepelerinde granüler C3 depolanması

**25.** Diabete bağlı sklerödem için hangisi doğrudur?

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 4)*

**A)** İnsülinden bağımsız diabetlilerde sık görülür

**B)** Diabetin kontrolü sklerödemin seyrini etkilemez

**C)** Beraberinde paraproteinemi görülür

**D)** Lezyonlar sıklıkla pretibial bölgeye yerlesir

**E)** Genellikle iç organ tutulumu gözlenir

**26.** Gebeliğin pruritik ürtikeryal papül ve plakları için doğru ifadeyi işaretleyiniz.

*Diğerleri (Zorluk derecesi: 3)*

**A)** Multipar kadınlarda daha sık görülür

**B)** Lezyonlar 2. trimesterde ortaya çıkar

**C)** Fetus için prematürite riski artmıştır

**D)** Görülme sıklığı çoğul gebeliklerde artar

**E)** Lezyonlar periumblikal bölgeden başlar

**27.** Akantozis nigrikansın malign tümörlere eşlik eden alt tipini en çok düşündüren durumu işaretleyiniz.

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

**A)** 40 yaş üzeri, obez olmayan erkek hastada yaygın akantozis nigrikans

**B)** 40 yaş üzeri, obez olmayan kadın hastada sınırlı akantozis nigrikans

**C)** 40 yaş üzeri, diyabetik kadın hastada sınırlı akantozis nigrikans

**D)** 40 yaş altı, obez erkek hastada yaygın akantozis nigrikans

**E)** 40 yaş altı, obez olmayan kadın hastada sınırlı akantozis nigrikans

**28.** Porfirya kutanea tardada ikinci basamak tedavi seçeneğini işaretleyiniz.

*Endokrin, nutrisyonel ve metabolizma hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

**A)** Flebotomi

**B)** Hidroksiklorokin

**C)** Talidomid

**D)** Desferrioksamin

**E)** N-asetil sistein

**29.** Sister Mary Joseph nodülü oluşumuna **yol açmayan** kanseri işaretleyiniz.

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

**A)** Meme

**B)** Safra kesesi

**C)** Over

**D)** Mide

**E)** Pankreas

**30.** Epidermal nevus sendromunun deri bulguları arasında yer almayan durumu işaretleyiniz.

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

- A) Verrüköz epidermal nevus
- B) Sebase nevus
- C) Hipo ya da hiperpigmentasyon
- D) Poikiloderma vaskülar atrofikans**
- E) Aplazyal kutis konjenita

**31.** Skuamoz hücreli karsinomların metastatik potansiyelini artıran faktörler arasında yer almayan özelliği işaretleyiniz.

*Epidermal nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Tümör kalınlığı
- B) Yerleşim yeri
- C) İmmünsüpresyon
- D) İlişkili HPV tipi**
- E) Perinöral invazyon

**32.** Deriye en sık metastaz yapan kanseri işaretleyiniz.

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

- A) Melanom
- B) Meme kanseri**
- C) Prostat kanseri
- D) Akciğer kanseri
- E) Kolon/rektum kanseri

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

*Eritem ve ürtikler (Zorluk derecesi: 3)*

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

**34.** Bulguları arasında ürtikaryl/angioödem benzeri lezyonlar bulunmayan hastalığı işaretleyiniz.

*Eritem ve ürtiker (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Muckle-Wells sendromu
- B) Ailevi Akdeniz ateşi**
- C) Sistemik kapiller kaçış sendromu
- D) Netherton sendromu
- E) Schnitzler sendromu

**35.** Sweet sendromunda görülmeyen histopatolojik bulguya işaretleyiniz.

*Eritem ve ürtiker (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Lökositoklastik vaskülit
- B) Üst dermiste şiddetli ödem**
- C) Dermiste nodüler ve diffüz nötrofil infiltrasyonu
- D) Bazal tabakada vaküoler dejenerasyon
- E) Subepidermal bül

**36.** Fotosensitivite, hangi hastalığın bulguları arasında yer almaz?

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

- A) Cockayne sendromu
- B) Kindler sendromu**

C) Rothmund -Thomson sendromu

D) Diskeratozis konjenita

E) Prolidaz eksikliği

37. Donma tedavisinde **kontrendike** olan durumu işaretleyiniz.

Fiziksel faktörlerle olan dermatozlar (Zorluk derecesi: 4)

A) 40 C sıcak su ile banyo

B) Ekstremitelerin buzla ovuşturulması

C) Trombolitik tedavi

D) Büllerin debride edilmesi

E) Pentoksifilin kullanımı

38. Güneş yanığına neden olan dalga boyunu (nm) işaretleyiniz.

Fiziksel faktörlerle olan dermatozlar (Zorluk derecesi: 2)

A) 100-280

B) 280-320

C) 320 -340

D) 340-400

E) 400-760

39. Maduromikozis etkenleri arasında **olmayan** hangisidir?

Fungus ve mayalara bağlı hastalıklar (Zorluk derecesi: 4)

A) Streptomyces madura

B) Allesheria boydii

C) Philophora jeanselmei

D) Nocardia brasiliensis

**E) Aspergillus fumigatus**

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

*Fungus ve mayalara bağlı hastalıklar (Zorluk derecesi: 1)*

- A) Dermatofitoza karşı konağın geliştirdiği yanıttır**
- B) Enfeksiyondan uzak deri bölgelerinde görülür**
- C) Lezyonlarda fungal ajan saptanır**
- D) Antifungal tedavi tetikleyebilir**
- E) Trichophyton mentagrophytes ile sık görülür**

**41.** Majocchi granülomu, hangi hastalığın derin tutulum şeklidir?

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

- A) Tinea kapitis süperfisyalis**
- B) Tinea kapitis profundus**
- C) Favus**
- D) Tinea corporis**
- E) Tinea barba**

**42.** İktiyozun eşlik etmediği sendromu işaretleyiniz.

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

- A) Netherton sendromu**
- B) Sjögren-Larsson sendromu**
- C) Refsum sendromu**
- D) Chanarin-Dorfman sendromu**
- E) Cockayne sendromu**

**43.** Histopatolojik incelemede izlenen kornoid lamellalar hangi hastalığa özgü bir ipucudur?

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

- A) Darier hastalığı
- B) Akrokeratosis verrusiformis
- C) Porokeratoz
- D) Pakioni konjenita
- E) Diskeratosis konjenita

**44.** Toksik epidermal nekrolisin ayırcı tanısında düşünülmeyen hastalığı işaretleyiniz.

*İlaç reaksiyonları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Generalize fiks ilaç erupsiyonu
- B) Paraneoplastik pemfigus
- C) Akut graft versus host hastalığı
- D) İmpetigo herpetiformis
- E) Akut generalize ekzantematöz püstüloz

**45.** Skleroderma benzeri klinik görüntüye neden olan ilacı işaretleyiniz.

*İlaç reaksiyonları (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Adalimumab
- B) Siklofosfamid
- C) Busulfan
- D) Paklitaksel
- E) Etanercept

**46.** Karbamazepin kullanımına başladıkten bir ay sonra, yaygın ekzantem (makülopapüler döküntü), ateş, lenfadenopati, hepatomegali ve kanda eozinofili saptanan bir hastada tanı nedir?

*İlaç reaksiyonları (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Morbiliform ilaç döküntüsü

- B) Akut jeneralize ekzantematoz püstülozis
- C) Stevens-Johnson sendromu
- D) İlaç hipersensitivite sendromu**
- E) Serum hastalığı

**47.** Yaygın kaşıntı yakınması olup dermatolojik lezyonu saptanmayan hastada tanıya yaklaşımında hangisinin yeri yoktur?

*Kaşıntı ve nörokutan dermatozlar (Zorluk derecesi: 1)*

- A) Tam kan sayımı
- B) Gaitada parazit tetkiki
- C) Lenf nodu muayenesi
- D) Karaciğer fonksiyon testleri
- E) İlaç provokasyon testi**

**48.** Hangisi yaygın pruritus nedeni değildir?

*Kaşıntı ve nörokutan dermatozlar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Opioid kullanımı
- B) Gebelik kolestazı
- C) Diyabetes mellitus**
- D) Polisitemia vera
- E) Demir eksikliği

**49.** Antifosfolipid antikor sendromunun araştırılmasını gerektirmeyen durumu işaretleyiniz.

*Konnektif doku hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) 45 yaş altında oluşan venöz veya arteriyel tromboz
- B) Sıra dışı alanlarda izlenen trombozlar
- C) Sistemik lupus eritematozus

- D)** Piyoderma gangrenozum
- E)** Sık düşük ve/veya intrauterin ölümler

**50.** Miks bağ dokusu hastalığındaki mortalitenin en sık nedeni nedir?

*Konnektif doku hastalıkları (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Pulmoner hypertansiyon
- B)** Böbrek yetmezliği
- C)** Santral sinir sistemi tutulumu
- D)** Karaciğer yetmezliği
- E)** İntestinal infarktlar

**51.** Skleroderma, deri dışında en sık hangi organ/sistemi tutar?

*Konnektif doku hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

- A)** Akciğer
- B)** Gastrointestinal sistem
- C)** Böbrek
- D)** Kalp
- E)** Sinir sistemi

**52.** Grover hastalığının histopatolojik olarak **benzesmediği** hastalığı işaretleyiniz.

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Darier hastalığı
- B)** Büllöz pemfigoid
- C)** Pemfigus vulgaris
- D)** Pemfigus foliaceus
- E)** Spongiotik dermatit

**53.** Hailey-Hailey hastalığının tedavisinde yeri olmayanı işaretleyiniz.

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Dezenfektan sabunlar
- B) Fototerapi**
- C) Topikal kortikosteroidler
- D) Sistemik kortikosteroidler
- E) Sistemik antibiyotikler

**54.** Pemfigoid ve pemfigusun ayırımında yardımcı olmayanı işaretleyiniz.

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Nikolski belirtisi
- B) Erozyonların spontan epitelizasyonu
- C) Bülün yüzlek/pörsük olup olmaması
- D) Mukozal tutulumun varlığı**
- E) ELISA testi

**55.** Geleneksel tedavilere dirençli pemfigus tedavisinde yeri olmayanı işaretleyiniz.

*Kronik büllü hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) IVIG
- B) Plazmaferez
- C) Rituksimab
- D) İnfliksimab**
- E) Omalizumab

**56.** Edinsel poikiloderma gelişimi hangi hastalıkta görülmez?

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

A) Graft versus host hastalığı

B) Dermatomiyozit

C) Mikozis fungoides

D) Lupus eritematozus

E) Anjioma serpiginozum

57. Jessner'in lenfositik infiltrasyonu ile ilgili yansı olan ifadeyi işaretleyiniz.

Kutanöz lenfoid hiperplazi, lenfomalar (Zorluk derecesi: 3)

A) Güneşe maruz bölgelerde eritemli papül, plak ve nodüller şeklinde görülür

B) Lezyonlar haftalar ya da aylar boyunca kalabilir

C) Histopatolojisinde interfaz dermatiti belirgindir

D) Polimorf ışık erüpsiyonu ayırcı tanıda düşünülmelidir

E) Sistemik tedavi seçenekleri arasında antimalaryal ilaçlar bulunmaktadır

58. Akut infantil hemorajik ödem için doğru olmayan ifadeyi işaretleyiniz.

Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 1)

A) Puberte öncesinde, tüm çocukluk çağları boyunca görülebilir

B) Enfeksiyonlar ve ilaç kullanımı olası etyolojik faktörlerdir

C) Küçük damar lökositoklastik vaskülitidir

D) Rozet şekilli purpurik döküntüler ve akral ödemle karakterizedir

E) Deri dışında organ ve sistem tutulumu görülmez

59. Hangisi arteriyel bacak ülserlerinin özelliklerinden biri değildir?

Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)

A) Soğuk ayak

B) Değişken duyu kaybı

- C) Kallusla çevrili ülser
- D) Lipodermatosklerosis
- E) Düzensiz sınırlı, soluk ülser

**60.** Alt ekstremitelerinde venöz yetmezlik olan 66 yaşındaki erkek hastada, sağ ayak dorsalinde ve dış malleol çevresinde, kahverengi mor renkli plak ve nodüller izleniyor. Histopatolojik incelemede, ödematoz dermiste küçük damar proliferasyonları ve immunhistokimyasal incelemede endotel hücrelerinde CD 34(+), CD 31(+) ve D2-40(-), HHV-8(-) saptanıyor. Hastanın tanısı nedir?

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Kaposi sarkomu
- B) Akroanjiodermatit
- C) Pigmente purpurik dermatoz
- D) Lenfanjiomatozis
- E) Stewart-Treves sendromu

**61.** Orta çaplı damar vaskülitini işaretleyiniz.

*Kutanöz vasküler hastalıklar (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Mikroskopik polianjiitis
- B) Wegener granulomatozu
- C) Poliarteritis nodosa
- D) Esansiyel kryoglobulinemi
- E) Churg-Strauss sendromu

**62.** Ablatif lazeri işaretleyiniz.

*Lazer cerrahisi ve kozmetik dermatoloji (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Nd:YAG lazer
- B) Erbium:YAG lazer
- C) Alexandrite lazer

D) Diod lazer

E) Ruby lazer

**63.** Yaygın deri ve mukoza tutulumu yapmasının yanı sıra solunum yetmezliğine neden olabilen histiositoz tipi hangisidir?

*Makrofaj ve monosit hastalıkları (Zorluk derecesi: 5)*

A) İndertermine histiositoz

B) Rosai Dorfman hastalığı

C) Generalize erüptif histiositoz

D) Ksantoma disseminatum

E) Retikülohistiositik granülom

**64.** Histopatolojik olarak sarkoidoz ayırcı tanısında **yer almayan** hastalık hangisidir?

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

A) Granülotomatöz rozasea

B) Yabancı cisim reaksiyonu

C) Granüloma fasiyale

D) Crohn hastalığının deri tutulumu

E) Granülotomatöz keilit

**65.** Melanosit sayısında artış **gözlenmeyen** lezyonu işaretleyiniz.

*Melanositik nevus ve neoplaziler (Zorluk derecesi: 2)*

A) Lentigo

B) Jonksiyonel melanositik nevüs

C) Epidermal nevüs

D) Ito nevüs

E) Mavi nevüs

**66.** Melanomda kötü prognoz belirteci olmayan seçeneği işaretleyiniz.

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

- A) Mitoz sayısı
- B) Ülserasyon varlığı
- C) BRAF mutasyonu varlığı
- D) Lokalizasyon
- E) Cinsiyet

**67.** Klinik ve histopatolojik olarak melanomu taklit eden lezyonu işaretleyiniz.

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

- A) Pyojenik granülom
- B) Spindle cell nevus
- C) Mavi nevus
- D) Konjenital melanositik nevus
- E) Inkjet lentigo

**68.** Tüberkülozis verrukoza kutis ile ilgili doğru ifadeyi işaretleyiniz.

*Mikobakteriyal hastalıklar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Daha önce basille karşılaşmamış kişilerde ortaya çıkar
- B) Tüberkulin deri testi negatiftir
- C) Lezyonlar en sık saçlı deri ve yüze yerleşir
- D) Lezyonlar genellikle yüzeyel olup oldukça inatçıdır
- E) Histopatolojik incelemede bol miktarda basil saptanır

**69.** Altmış yaşında erkek hastada, oral mukozada yumuşak damak üzerinde 1.5x1 cm çapında, kırmızı mor renkte makül saptanmıştır. Alınan patolojisinde pleomorfik iğsi hücrelerin oluşturduğu fasiküller yapıları ve ektravaze eritrositler gözlenmiştir. Bu olguda tanı nedir?

*Müköz membran hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Skuamöz hücreli karsinom
- B) Hemanjioperisiton
- C) Kaposi sarkomu
- D) Amelanotik melanom
- E) Merkel hücreli karsinom

**70.** Tekrarlayan oral ve genital aft nedeniyle takip edilen 30 yaşında erkek ogluda, hastalığının seyri sırasında aurikular ve nazal kondrit gelişimi saptandı. Aort anevrizması nedeniyle kaybedilen hastanın tanısı nedir?

*Müköz membran hastalıkları (Zorluk derecesi: 3)*

- A) MAGIC sendromu
- B) Sneddon sendromu
- C) TRAP sendromu
- D) Takayasu arteriti
- E) Antifosfolipid sendromu

**71.** Median romboid glossite eşlik edebilen durumu işaretleyiniz.

*Müköz membran hastalıkları (Zorluk derecesi: 1)*

- A) Vitamin B 12 eksikliği
- B) Demir eksikliği
- C) EBV enfeksiyonu
- D) Kandidial enfeksiyon
- E) Niasin eksikliği

**72.** Açık alanlarda artropod ısırıklarından korunma ile ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Parazitik hastalıklar, ısırık ve sokmalar (Zorluk derecesi: 4)*

- A) Kokulu sabun, krem ve parfüm kullanılmamalıdır

- B)** Permetrin % 0,5 giysiler üzerine kullanılır
- C)** Canlı renkte, vücudu kapatıcı kıyafetler giyilmelidir
- D)** Erişkinlerde DEET % 10-30 oranında kullanılır
- E)** Çocuklarda DEET < % 10 konsantrasyonda kullanılır

**73.** Kutanöz بواسmaya sistematik tedavi gerektiren durumlar için yanlış olan hangisidir?

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

- A)** Beş santimetreden büyük lezyonlar
- B)** Ekstremitelerde 3 veya daha fazla lezyon
- C)** Burun kenarında 2 cm çapında lezyon
- D)** Rezidivan بواسmaya
- E)** İmmunsupresyon varlığı

**74.** Uyuz ile ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

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

- A)** Büllöz pemfigoide benzer büller görülebilir
- B)** Krutlu uyuzda subungual keratoz vardır
- C)** Bebeklerde yüz tutulumu sıkıktır
- D)** Lezyonlar tip I ve IV hipersentivite reaksiyonu ile oluşur
- E)** Erişkinlerde genital bölge lezyonları nadiren görülür

**75.** Unilateral retinal dejenerasyon, ipsilateral fasiyal vitiligo, poliozis ve sağırlik izlenen bir hastada hangi sendromu düşünürsünüz?

*Pigmentasyon bozuklukları (Zorluk derecesi: 4)*

- A)** Westerhof sendromu
- B)** Vogt-Koyanagi-Harada sendromu
- C)** Alezzandrini sendromu

D) Waardenburg sendromu

E) Tietz sendromu

76. Eksojen okronozise sebep olabilen ilacı işaretleyiniz.

Pigmentasyon bozuklukları (Zorluk derecesi: 3)

A) İmikuimod

B) Azaleik asit

C) Hidrokinon

D) Eritromisin

E) Benzoil peroksit

77. Kamçı tarzı hiperpigmentasyon yan etkisi tipik olan ilacı işaretleyiniz.

Pigmentasyon bozuklukları (Zorluk derecesi: 4)

A) Amiodaron

B) Bleomisin

C) Klofazimin

D) Hidrokinon

E) Minoksidil

78. Okülokütanöz albinizm ile ilgili yansı ifadeyi işaretleyiniz.

Pigmentasyon bozuklukları (Zorluk derecesi: 3)

A) Otozomal dominant geçişlidir

B) Sıklıkla tirozinaz gen mutasyonu mevcuttur

C) Strabismus ve nistagmus görülebilir

D) Deri, saç ve gözlerde melanin çok az ya da yoktur

E) Deri kanseri gelişme riski yüksektir

**79.** Hangisi pitriyazis rozeanın özelliği değildir?

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

- A)** Ekstremiteler ve yüz tutulmaz
- B)** Rekürrens olabilir
- C)** Sonbahar ve kış aylarında siktir
- D)** Yakın temas olan aile bireylerinde görülebilir
- E)** Lezyonların gövde yerleşimi çam ağacı paterni şeklindedir

**80.** Pitriasis rosea etiyolojisinde yer aldığı düşünülen virüsü işaretleyiniz.

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

- A)** HHV-2
- B)** HHV-5
- C)** HHV-7
- D)** HHV-8
- E)** HHV-10

**81.** Süt dişlerinde erken kayıp, fagositik defekte bağlı sık pyodermaların görüldüğü palmoplantar keratoderma aşağıdakilerden hangisidir?

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

- A)** Papillon Lefevre sendromu
- B)** Mal de Meleda
- C)** Vohwinkel sendromu
- D)** Howel-Evans sendromu
- E)** Unna-Thost hastalığı

**82.** Psoriasisin klinik tipleri ile olası laboratuvar bulguların uygun eşleştiği seçeneği işaretleyiniz.

|                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| I. Generalize püstüler psoriasis | A. Streptokok A pozitifliği |
|----------------------------------|-----------------------------|

|                             |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|
| II. Eritrodermik psoriasis  | B. Hipokalsemi                     |
| III. İmpetigo herpetiformis | C. Hipovolemi                      |
| IV. Guttat psoriasis        | D. Sepsis                          |
| V. Palmoplantar püstülosis  | E. Antigliadin antikor pozitifliği |

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

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

**83.** Eritrodermiye neden olmayan dermatozu işaretleyiniz.

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

- A) Lameller iktiyozis
- B) Norveç uyuzu**
- C) Edinsel epidermolizis bülloza
- D) Pemfigus foliaceus
- E) Liken planus

**84.** 50 $\mu$ g/g konsantrasyondaki kalsipotriolün bir haftada kullanılabilecek maksimum miktarı kaç gramdır?

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

- A) 30**
- B) 70

- C) 100
- D) 150
- E) 210

85. Püstüler psoriasisi tetikleyici nedenler arasında yer almayan durumu işaretleyiniz.

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

- A) Gebelik
- B) Kortikosteroidlerin hızlı şekilde kesilmesi
- C) Hiperkalsemi
- D) Enfeksiyonlar
- E) İrritasyon

86. Şiddetli infantil akropüstüloz tedavisinde ilk seçenek olarak önerilen ajani işaretleyiniz.

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

- A) Dapson
- B) Retinoid
- C) Permetrin
- D) Kortikosteroid
- E) Itrakonazol

87. 52 yaşında, 17 yıldır generalize plak psoriasisi olan erkek hasta lezyonlarında son 6 aydır hızlı artış nedeniyle başvuruyor. Özgeçmişinde 6 yıldır kronik hepatit B enfeksiyonu, 20 yıl önce Guillain-Barre ve 3 yıl önce kolesistektomi öyküsü mevcut. Fizik bakıda PASI=26.9 ve BSA=%40. Bu hastanın tedavisinde aşağıdaki seçeneklerden hangisi önerilebilir?

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

- A) Asitretin
- B) Metotreksat
- C) Siklosporin

D) Adalimumab

E) Ustekinumab

88. Psoriasisin diğer hastalıklarla ilişkisi ile ilgili olarak hangisi yanlıştır?

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

A) Psoriatik lezyonlarda bakteriyel sekonder infeksiyon nadir görülür

B) Psoriatik tırnaklarda normal tırnaklara göre dermatofitlere daha sık rastlanır

C) Psoriatik hastalarda atopik dermatit, astım ve ürtiker sıklığı azdır

D) Fleksural psoriasislı olgularda Candida infeksiyonlarına sık rastlanır

E) Atipik yerleşimli veya tedaviye dirençli hastalarda alerjik kontakt dermatit tetikleyici olabilir

89. Saçları dökülen hastanın muayenesinde, yaptığınız 'çekme testi' sonucunun negatif olarak beklentiği alopsi tipi hangisidir?

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

A) Androgenetik alopsi

B) Akut dönem telogen effluvium

C) Alopsi areata

D) Gevşek anagen saç sendromu

E) Anagen effluvium

90. SAHA sendromunda görülmeyen klinik bulguyu işaretleyiniz.

*Saç ve tırnak hastalıkları (Zorluk derecesi: 4)*

A) Androgenetik alopsi

B) Akne

C) Sebore

D) Oligomenore

E) Akantozis nigrikans

**91.** Trikotiyodistrofi ile ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Saç ve tırnak hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Saçta sülfür eksikliği ile karakterizedir
- B)** Otozomal dominant geçiş gösterir
- C) Saçlar seyrek, kısa ve gevrektilir
- D) Fotosensitivite eşlik edebilir
- E) Büyüme geriliği görülebilir

**92.** Sklerema neonatorum adipozumun klinik özellikleri ile ilgili yanlış ifadeyi seçiniz.

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

- A) Doğumdan hemen sonra başlar
- B) Kalçalar ve alt ekstremitelerden başlayan sertleşme vardır
- C)** Palmoplantar ve genital bölge tutulumu ile subkutan yağ nekrozundan ayrılır
- D) Sertlik nedeniyle gövde hareketlerinde kısıtlama izlenir
- E) Kalça, diz ve dirsek eklemlerinde fleksyon kontraktürü gelişir

**93.** Histiyositik sitofajik pannikülit için yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

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

- A) Ekimotik subkutan nodüllerle karakterizedir
- B)** Nodüllerde ülserasyon görülmez
- C) Sistemik bulgular eşlik eder
- D) Subkutan dokuda lenfohistiyositik infiltrasyon görülür
- E) Hematofagozit gösteren makrofajların varlığı tipiktir

**94.** Hastalık ve ilişkili ajan eşleşmelerinden doğru olanı işaretleyiniz.

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Toksinlerle oluşan rekürren perineal eritem-Koksaiki virus
- B)** DRESS sendromu- HHV 6
- C) El ayak ağız hastalığı-Eko virus
- D) Pitriasis rozea- Poks virus
- E) Molluskum contagiozum- HHV 7

95. Gianotti-Crosti sendromunun tanı kriteri olmayan durumu işaretleyiniz.

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Lezyonların monomorf olması
- B)** Lezyonların skuamı olması
- C) Yüz ve ekstremite ekstansör yüzlerinin tutulması
- D) Lezyonların simetrik yerleşmesi
- E) Lezyonların en az 10 gündür devam etmesi

96. Henderson-Patterson cisimciklerinin görüldüğü hastalığı işaretleyiniz.

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Herpes simpleks
- B) Su çiçeği
- C) Çiçek
- D)** Molluskum contagiosum
- E) El ayak ağız hastalığı

97. Orf hastalığı ile ilgili olarak yanlış ifadeyi işaretleyiniz.

*Viral infeksiyonlar (Zorluk derecesi: 3)*

- A) Çiftçi ve kasap gibi hayvanlarla teması olanlarda görülür
- B)** Lezyonlar en sık ele yerlesir

- C) Püstüler lezyon olarak başlar
- D) Lenfadenopati eşlik edebilir
- E) 4-6 hafta içinde skar bırakarak iyileşir

**98.** Rozasenin ayırıcı tanısında yer almayan hastalığı seçiniz.

*Yağ ve ter bezlerinin hastalıkları (Zorluk derecesi: 2)*

- A) Sistemik lupus eritematozus
- B) Akne vulgaris
- C) Seboreik dermatit
- D) Tinea fasiyalis
- E) Lupus miliyaris disseminatus fasie

**99.** Sistemik isotretinoinin yan etkileri ile ilgili yanlış ifadeyi seçiniz.

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

- A) Kolitis ülseroz alevlenmesi
- B) Astım alevlenmesi
- C) Miyopati
- D) Menstrüel düzensizlik
- E) Hipotiroidi

**100.** Hidradenitis süpürativa tedavisinde kullanılmayan ajani seçiniz.

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

- A) Klindamisin
- B) Mikofenolat mofetil
- C) Asitretin
- D) İnfliksimab

E) Sistemik steroid