

1. Hastalık yapabilme yeteneğindeki mikroorganizmaların bu yeteneğinin şiddet derecesi, aşağıdakilerden hangisi ile ifade edilir?

- a. Virülans
- b. İnfeksiyözite
- c. İnvazyon
- d. Toksisite
- e. Direnç

2. Parvovirüs B19 hangi hücreye tropizm gösterir?

- a. CD4 T lenfositler
- b. Hepatositler
- c. Glial hücreler
- d. Eritroid öncül hücreler
- e. Renal tübül hücreleri

3. Aşağıdakilerden hangisi şarbon için uygun olmayan klinik bulgu hangisidir?

- a. Ağrılı hemorajik vezikül
- b. Hemorajik, nekrotik vezikül
- c. Bölgesel lenfadenopati
- d. Halsizlik ve hafif ateş
- e. Lezyon çevresinde ödem

4. HBV aşı şeması uygulanmasından sonra kimlerin serolojik testlerle kontrol edilmesine gerek yoktur?

- a. Sağlık çalışanları
- b. Hemodiyaliz hastaları
- c. Damar içi madde bağımlıları
- d. Rutin yenidoğan aşılması yapılanlar
- e. HBs Ag-pozitif kişi ile aynı ortamda bulunanlar

5. Nötropenik bir olgudan alınan sinüs biyopsisi örneğinin histopatolojik incelemesinde, septumsuz, dik açı ile dallanan, düzensiz kenarlı hifler görülüyor. Bu bulgular ışığında, sözü edilen olguda sinüzit etkeni olan mantar aşağıdakilerden hangisi olabilir?

- a. *Aspergillus*
- b. *Rhizopus*
- c. *Fusarium*
- d. *Scedosporium*
- e. *Penicillium*

6. Zona geçirmekte olan bir hastanın vezikül sıvısı, 2 yaşında aşısız bir çocuğa temas ettiğinde, aşağıdaki durumlardan hangisi beklenir?

- a. Zona gelişir
- b. Suçiçeği gelişir
- c. Ensefalit gelişir
- d. Disemine infeksiyon gelişir
- e. Hiçbir hastalık oluşmaz

7. On sekiz ay önce temas sonrası kuduz profilaksisi uygulanan erişkin bir kişinin, turistik amaçla gittiği endemik bir ülkede, kuduz şüpheli bir köpek tarafından bacağından ısırılması durumunda, yara yeri temizliğinden sonra aşağıdakilerden hangisi uygulanmalıdır?

- a. Kuduz immün globülini
- b. Kuduz immün globülini + 0, 3, 7,14 ve 28. günlerde 1 ml İM kuduz aşısı
- c. 0, 7 ve 28. günlerde 1 ml İM kuduz aşısı
- d. 0 ve 3. günlerde 1 ml İM kuduz aşısı
- e. 0, 3, 7, 14 ve 28. günlerde 1 ml İM kuduz aşısı

8. 67 yaşındaki hasta, ateş, kusma, bilinç bulanıklığı yakınmalarıyla acil servise getiriliyor. Fizik bakıda ense sertliği de saptanarak lomber ponksiyon yapılıyor. BOS incelemesinde basınç artmış, lökosit $600/\text{mm}^3$ (%50 PNL), protein 70 mg/dl, glikoz 30 mg/dl (kan glikozu 110 mg/dl) saptanıyor. Yapılan kültüründe kanlı agarda dar beta-hemoliz yapan, Gram-pozitif, %6 NaCl'de üreyen, eskülini hidrolize eden ve katalaz-pozitif bir bakteri üüyor. Olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- a. *Streptococcus pneumoniae*
- b. *Enterococcus faecalis*
- c. *Listeria monocytogenes*
- d. *Staphylococcus aureus*
- e. *Streptococcus agalactiae*

9. Kırk altı yaşındaki erkek hasta göğsünde bir noktada aniden ortaya çıkan ağrı ve titreyerek 39°C 'ye yükselen ateş nedeniyle başvuruyor. Öyküsünden 20 yıldır günde bir paket sigara içtiği ve alkolik olduğu öğreniliyor. Fizik muayenede göğsün sağ alt tarafında matite ve krepitan raller saptanıyor. Amoksisilin/klavulanat (AMC) 4x1 gr/gün başlıyor. Bu tedaviyle ateşi düşmeyen, bilinç değişikliği ve ishali de olan hastanın akciğer grafisinde yama tarzında çoklu infiltrasyon gözlenmiştir. Balgam ve kan kültürleri negatif olan hastanın en olası tanısı aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Aspirasyon pnömonisi
- b. *Legionella* pnömonisi
- c. Viral pnömoni
- d. Pnömonokok pnömonisi
- e. Mantar pnömonisi

10. Bir veteriner hekim kuduzdan korunabilmek için ne yapabileceğini soruyor. Bu kişiye temas öncesi kuduz profilaksisi için ne önerirsiniz?

- a. Kuduz immün globülini ile birlikte 0, 7, 21 veya 28.günlerde aşı

- b. Kuduz immün globülini ile birlikte 0, 3, 7. günlerde aşı
- c. 0, 7, 21 veya 28. günlerde aşı
- d. 0, 3, ve 7. günlerde aşı
- e. Temas öncesi profilaksi etkili değildir

YANIT ANAHTARI

- 1 a**
- 2 d**
- 3 a**
- 4 d**
- 5 b**
- 6 b**
- 7 d**
- 8 c**
- 9 b**
- 10 c**