

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ YETERLİLİK YAZILI SINAVI

SORU ve YANITLARI

17 Kasım 2006

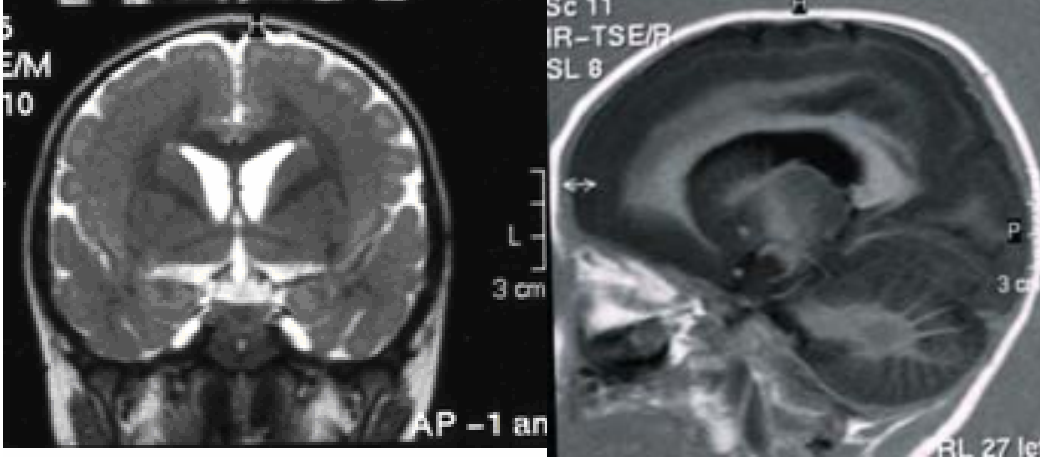
- 1 Multiple skleroz patogenezinde “myelin reaktif T hücrelerin” SSS’e transmigrasyonu ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
- a) transmigrasyon kemokin konsantrasyonundan bağımsızdır
 - b) adezyon moleküllerinin ekspresyonu azalır
 - c) matriks metalloproteinazların ekspresyonu artar
 - d) otoreaktif T hücreleri nörotrofik faktör salgılar
 - e) transmigrasyonda kompleman aktivasyonu temel immun olaydır
- 2 Otozomal dominant kalıtım paterni olmayan nörogenetik hastalık hangisidir?
- a) Miyotonik distofi
 - b) Becker kas distrofisi
 - c) Huntington hastalığı
 - d) Spinoserebellar ataksi
 - e) Charcot Marie Tooth tip 1

- 3 DNA tekrar bölgesinde delesyon aşağıdaki hastalıklardan hangisinde görülür?
- a) Myotonik distrofi
 - b) Frajil X sendromu
 - c) Friedreich ataksisi
 - d) Spinobulber musküler atrofi
 - e) Fasiyoskapulohumeral musküler distrofi
- 4 Üç gün önce bir trafik kazası geçirdiği ve bilinç kaybı olmadığı öğrenilen 27 yaşında kadın hasta çift görme yakınması ile başvuruyor. Muayenede bilateral abdüksiyon kısıtlılığı, abdüksiyon sırasında miyozis gözleniyor. Bu olguda öncelikle düşünülmesi gereken tanı hangisidir?
- a) Myastenia gravis
 - b) Yakın refleks spazmı
 - c) Kafa içi basınç artması
 - d) Travmatik 6. sinir parezisi
 - e) Duane retraksiyon sendromu
- 5 Lewy cisimcikli demans'ta ayırıcı tanı yönünden daha sık görülen semptom hangisidir?
- a) hiperoralite
 - b) semantik afazi
 - c) vizüel halusinasyon
 - d) kişilik bozukluğu
 - e) apati

- 6 Vestibüler sistem ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- a) vestibüler nöritte kanal parezisi yoktur
 - b) vestibüler nöritte işitme azalmıştır
 - c) vestibüler nöritte başdönmesi 1 dakikadan kısa sürer
 - d) periferik lezyonlarda ortaya çıkan pozisyonel nistagmusta yorulma gözlenir
 - e) MSS lezyonlarında ortaya çıkan pozisyonel nistagmusun latent periodu vardır
- 7 Aşağıdakilerden hangisi siringomyeli ile birlikte görülen gelişimsel anomalilerden **değildir**?
- a) Platibazi
 - b) Baziler invajinasyon
 - c) Klippel-Feil anomalisi
 - d) Korpus kallosum agenezisi
 - e) Tip 1 Chiari malformasyonu
- 8 Kan beyin bariyeri olan yapı hangisidir?
- a) pineal gland
 - b) area postrema
 - c) median eminens
 - d) korpus mamillare
 - e) subkomissural organ

- 9 Bulantı, kusma, ortostatik hipotansiyon, ve retroperitoneal fibroz yan etkileri olan antiparkinson ilaç hangisidir?
- a) Pergolide
 - b) Levodopa
 - c) Entekapon
 - d) Apomorfin
 - e) Ropinirole
- 10 Konjenital fasiyal dipleji ve bilateral abduzens paralizisi görülen hastalık hangisidir?
- a) Lyme hastalığı
 - b) Weber sendromu
 - c) Möbius sendromu
 - d) Benedikt sendromu
 - e) Foster Kennedy sendromu
- 11 Uzun traktüsleri oluşturan nöronların çaprazlaşmalarıyla ilgili olarak hangisi doğrudur?
- a) kortikospinal traktüste çaprazlaşan 2. nörondur
 - b) ağrı ve ısı ile ilgili nöronlarda çaprazlaşan 1. nörondur
 - c) vibrasyon ve pozisyon ile ilgili nöronlarda çaprazlaşan 2. nörondur
 - d) ağrı ve ısı ile ilgili nöronlarda çift çapraz vardır
 - e) vibrasyon ve pozisyonla ilgili çapraz ponsun alt (kaudal) kısmındadır
 - f) kortikospinal traktüs çaprazı medulla spinalistedir

- 12 Epileptik nöbet ve mental retardasyon nedeniyle izlenen 11 yaşında kız hastanın kranial MR inceleme örnekleri aşağıdadır. Bu hastada tanı nedir?



- a) Tuberoz skleroz
b) Band heterotopi
c) Joubert sendromu
d) Mezial temporal skleroz
e) Disembriyoplastik nöroepitelyal tümör
- 13 Tardif diskineziye yol açma olasılığı en düşük ilaç hangisidir?
- a) pimozid
b) tiyoridazin
c) haloperidol
d) bromokriptin
e) klorpromazin

- 14 50 yaşında kadın hasta merdiven çıkmada güçlük yakınması ile başvurdu. Muayenesinde özellikle göz kapakları ve yanaklarında belirgin olan morumsu renk cilt lezyonları, üst ve alt ekstremitte proksimal kaslarında güçsüzlük saptandı. Rutin laboratuvar incelemelerinde sedimentasyon hızı artmış, CPK'sı yüksek olan hastanın EMG incelemesinde miyojen tutulum ve denervasyon potansiyelleri, kas biopsisinde perifasiküler atrofi saptanan bu hastanın tanısı nedir?
- a) polimiyozit
 - b) dermatomiyozit
 - c) miyotonik distrofi
 - d) mitokondriyal miyopati
 - e) inklüzyon cisimcik miyoziti
 - f) karnitin eksikliği miyopatisi
- 15 “Locked in” sendromunda aşağıdaki yapılardan hangisi tutulmaz?
- a) abduzens nukleusları
 - b) assendan retiküler formasyo
 - c) pontin paramediyen retiküler formasyo
 - d) bilateral kortikobulber traktuslar
 - e) bilateral kortikospinal traktuslar

16 Saf otonomik yetmezlik (Pure Autonomic Failure = PAF) ile multisistem atrofi (MSA) ayırımı için doğru olan ifadelerin tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. Her ikisinde de otonom disfonksiyon vardır ancak MSA progresif iken PAF progresif değildir
2. PAF'da spinal korda intermediolateral kolonda hücre kaybı vardır, MSA'da yoktur
3. PAF'da paravertebral sempatik ganglionda nöronal kayıp vardır, MSA'da yoktur
4. Klonidin büyüme hormonu testi MSA'da bozuk, PAF'da normaldir

- a) 2, 3
- b) 2, 4
- c) 1, 2, 3
- d) 1, 2, 4
- e) 1, 3, 4

17 İnternal serebral ven ile bazal serebral ven birleşerek hangi serebral venöz yapıyı oluştururlar?

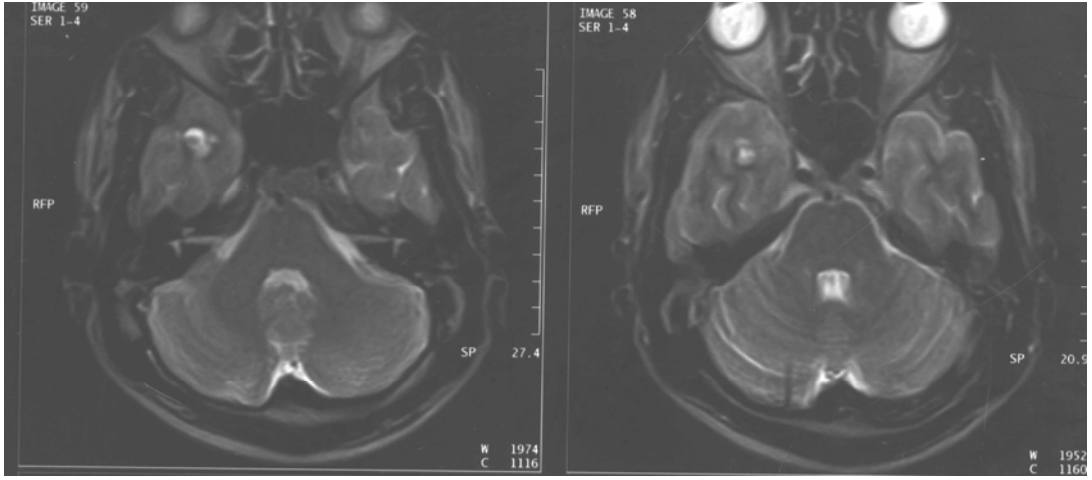
- a) Galen veni
- b) Labbe veni
- c) Silvian veni
- d) Trolard veni
- e) Straight sinüs

- 18 73 yaşındaki bir kadın hasta, kardiyak arrest sonrası yarım saat süreyle hipotansif kalıyor. Dört gün süren bilinç bozukluğunun ardından yapılan nörolojik değerlendirmede, hastanın spontan olarak sadece sesler çıkarabildiği, anlamasının basit emirlere bile bozuk olduğu, buna karşılık kendisine söylenenleri kusursuz olarak tekrar edebildiği gözleniyor. Bu hastadaki lisan bozukluğu aşağıdakilerden hangisiyle uyumludur?
- a) global afazi
 - b) kondüksiyon afazisi
 - c) transkortikal mikst afazi
 - d) transkortikal motor afazi
 - e) transkortikal sensoriyel afazi
- 19 Bakış yönüne göre değişen nistagmus, bilateral dışa bakış kısıtlılığı, dengesizlik, apati, anterograd amnezi klinik tablosu hangi vitaminin eksikliğinde görülür?
- a) tiamin
 - b) folik asit
 - c) piridoksin
 - d) riboflavin
 - e) askorbik asit
 - f) siyanokobalamin

- 20 Multifokal motor nöropatide ilk tedavi seçeneđi hangisidir?
- a) azatioprin
 - b) prednizolon
 - c) siklofosfamid
 - d) plazma deđiřimi
 - e) intravenöz immünoglobulin
- 21 Aşağıdaki semptomlardan hangisi fronto-temporal demanslarda erken bir semptom değildir?
- a) yürütücü iřlev bozukluğu
 - b) görsel-mekansal iřlev bozukluğu
 - c) disinhibisyon
 - d) lisan bozukluğu
 - e) içgörü kaybı
- 22 Duchenne muskuler distrofisi için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) kardiyak tutulum olur
 - b) fasiyal kas tutulumu görülür
 - c) X kromozomuna bađlı geçiř gösterir
 - d) hastalık pelvik kaslarda başlama eğilimindedir
 - e) kreatinin kinaz düzeyi çoğunlukla 50 kattan daha fazla artış gösterir

- 23 Aşağıdakilerden hangisi Multiple skleroz için atipik MR bulgusudur?
- a) T1 ağırlıklı kraniyal MR'da çevresinde halkasal tarzda kontrast tutan hipointens lezyonlar
 - b) FLAIR (fluid-attenuated inversion recovery) çekimlerde periventriküler hiperintens lezyonlar
 - c) T1 ağırlıklı kontrastlı incelemede leptomeningeal boyanma
 - d) difüzyon ağırlıklı MR'da difüzyon kısıtlanması şeklinde patolojik hiperintens lezyonlar
 - e) MRS'de nöronal aksonal hasarı gösteren NAA/Cr azalması
- 24 Altmış yedi yaşındaki mühendis erkek hasta o sabah gazeteleri okuyamadığı fark edilerek acil servise getirilmiş. Sağ superior kadranopsi dışında nörolojik defisiti saptanmayan hastanın yazı yazabildiği gözleniyor. Hastada lezyon nerededir?
- a) sol talamus
 - b) sol broca alanı
 - c) sol arkuat fasikül
 - d) sol medial oksipital
 - e) sol superior temporal lob
- 25 Kalkaneovalgus deformitesi ve ayağın plantar yüzünde duyu kaybına hangi periferik sinir lezyonu neden olur?
- a) tibial sinir
 - b) siyatik sinir
 - c) femoral sinir
 - d) peroneal sinir
 - e) obturator sinir

- 26 35 yaşında kadın hastada 2-3 ayda bir olan fokal başlangıçlı, sekonder jeneralize tonik klonik nöbet öyküsü bulunmaktadır. Hastanın nörolojik muayenesi normaldir. Yapılan tetkiklerde sedimentasyon, tam kan sayımı, glukoz, üre, elektrolitler ve EEG normaldir. Çekilen kraniyal MR'da T2 ağırlıklı serilerde sağda subkortikal beyaz cevherde ortası heterojen hipointensite ile birlikte belirgin hiperintens görüntü, etrafı ring şeklinde hipointens görüntü saptanan olguda yapılan anjiyografi de normaldir. Bu olguda en olası tanı nedir?



- a) abse
- b) venöz anjiom
- c) kavernöz anjiom
- d) intrakraniyal tümör
- e) kapiller talenjektazi

- 27 Sağ gözde ani gelişen görme kaybıyla başvuran 55 yaşında kadın hastanın fundus muayenesinde; sağ gözde optik disk ödemi ve görme alanında ise aynı gözde altitudinal alan defekti saptandı. Bu olguda en olası tanı hangisidir?
- a) retrobulber nevrit
 - b) retinal ven tıkanması
 - c) sağ sfenoid kanat menenjiomu
 - d) anterior iskemik optik nöropati
 - e) toksik-metabolik optik nöropati
- 28 50 yaşında bayan hasta baş dönmesi şikayeti ile başvurdu. Öyküden, yataktan kalkarken, yüksek yerlerden eşya alırken 1 dakikadan kısa süren baş dönmesi atakları olduğu, atakların sabahları daha sık olduğu, ani baş hareketleri ile tetiklendiği ve başka bir şikayetinin olmadığı öğrenildi. Nörolojik muayenesinde herhangi bir patolojik bulgu saptanmadı. Öncelikle düşünülmesi gereken tanı hangisidir?
- a) migren
 - b) epilepsi
 - c) ototoksisite
 - d) meniere hastalığı
 - e) serebrovasküler olay
 - f) benign pozisyonel vertigo

- 29 Hangisi myastenia gravis'te izlenen antikorlardan değildir?
- a) anti-MuSK antikoru
 - b) titin reseptör antikoru
 - c) ryanodine reseptör antikoru
 - d) asetilkolin reseptör antikoru
 - e) muskarinik tip asetilkolin reseptör antikoru
- 30 Nöromyelitis optika ile SLE myelitinin erken dönemde ayırımını hangisi sağlayabilir?
- a) VEP
 - b) Spinal MR
 - c) BOS bulguları
 - d) Klinik bulgular
 - e) Serum otoantikorları
- 31 Aşağıdaki reseptör-hastalık ilişkilerinden hangisi doğrudur?
- a) glisin - hiperekpleksia
 - b) serotonin - Huntington koresi
 - c) glutamat - Tourette sendromu
 - d) asetilkolin - çocukluğun absans epilepsisi
 - e) GABA - otozomal dominant frontal epilepsi

- 32 31 yaşında, HIV serolojisi pozitif bulunan hastanın MR’da saptanan ve progresif multifokal lökoensefalopati ile uyumlu bulunan lezyonlardan sorumlu en olası ajan hangisidir?
- a) JC virüsü
 - b) prion protein
 - c) sitomegalovirüs
 - d) toxoplasma gondii
 - e) herpes simpleks virüsü
- 33 Cowdry-A inklüzyon cisimsikleri hangi hastalıkta görülür?
- a) Lyme hastalığı
 - b) Tüberküloz ansefaliti
 - c) herpes simpleks ansefaliti
 - d) subakut sklerozan panensefalit
 - e) akut dissemine ansefalomyelitis
- 34 Bilateral ani non-progresif görme kaybı, şiddetli başağrısı ve diplopi ile başvuran bir hastada aşağıdakilerden hangisi en olası tanıdır?
- a) akut glokom
 - b) multipl sklerozis
 - c) pitüiter apopleksi
 - d) retina dekolmanı
 - e) retinal arter oklüzyonu

- 35 Kronik böbrek yetmezliğinin en sık görülen nörolojik komplikasyonu hangisidir?
- a) demans
 - b) deliryum
 - c) bilinç kaybı
 - d) epileptik nöbet
 - e) periferik nöropati
- 36 Bilateral optik nörit ve paraparezi ile başvuran 22 yaşında kadın hastada BOS'da protein artışı (55 mg/dl), pleositoz (60/mm³) saptandı ve oligoklonal bant negatifti. Kranial ve torako-lomber MR normal olan hastada en olası tanı hangisidir?
- a) Devic hastalığı
 - b) Multipl skleroz
 - c) Marburg hastalığı
 - d) nöro-Behçet hastalığı
 - e) Sistemik lupus eritematozis

37 Nöron, akson, glial hücre ve myelinle ilgili ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) periferik sinir sisteminde myelin Schwann hücresi tarafından yapılır
- b) bir oligodendrosit 20-40 aksonun myelin kılıfını oluşturur
- c) proteolipid protein SSS proteinlerinin yaklaşık %50'sini meydana getirir
- d) "myelin basic protein" periferik sinir myelinin %50'sini meydana getirir
- e) "myelin associated glucoprotein" hem santral hem periferik sinir sistemi myelinin %1'ini meydana getirir

38 Spontan intrakraniyal hipotansiyon olgularında kraniyal MR'da saptanabilecek patolojik bulgular için doğru olanların tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. yaygın dural kontrast tutulumu
2. subdural hematom
3. pons ve serebellar tonsillerde yer değiştirme
4. T2A kesitlerde putaminal hiperintensite

- a) 1, 4
- b) 2, 3
- c) 2, 4
- d) 1, 2, 3
- e) 1, 2, 3, 4

- 39 Son aylar içinde ilerlemiş demansiyel sendrom ve myoklonik istemsiz hareketler nedeni ile başvuran 50 yaşında erkek hastanın BOS bakışında belirgin patolojik bulgu saptanmıyor. EEG incelemesinde periyodisite gösteren yüksek amplitüdümlü bifazik keskin dalga aktivitesi gözlenen bu olguda en olası tanı nedir?
- a) MELAS
 - b) Herpes ansefaliti
 - c) Alzheimer hastalığı
 - d) Lafora body hastalığı
 - e) Jacob-Creutzfeldt hastalığı
- 40 57 yaşında bayan hasta, sabah erken saatlerdeki iş toplantısında ani baş dönmesi, bulantı ve kusmaların olması nedeniyle acil servise getirilmiştir. Muayenede, dizartri, disfaji, yüzünün sol, vücudunun sağ tarafında ağrı duyusu kaybı, sol kol ve bacakta ataksi saptanan bu hastada en olası tanı nedir?
- a) sağ parietal infarkt
 - b) sol serebellar infarkt
 - c) sol mezensefalik infarkt
 - d) sol lateral medullar infarkt
 - e) sağ temporoparietal infarkt

- 41 47 yaşında erkek hasta progresif myelopati ile başvuruyor. Multipl Skleroz (MS) ön tanısıyla araştırılıyor. Aşağıdaki öykü veya tetkik sonuçlarından hangisi MS için atipiktir?
- a) Lhermitte belirtisi
 - b) VEP incelemesinde bilateral ileti uzaması
 - c) izoelektrik foküsleme yöntemi ile BOS da 3 den fazla oligoklonal bant
 - d) spinal MR'da servikal yerleşimli kesit alanının yarısını kaplayan, 2 vertebral segmente sınırlı T2 hiperintens lezyon
 - e) kraniyal MR'da eksternal kapsül ve anterior temporal lob beyaz cevherde 3-5 mm T2 hiperintens lezyonlar
- 42 Pseödotümör serebriye neden olmayan ilaç hangisidir?
- a) Topiramamat
 - b) Tetrasiklin
 - c) Tamoksifen
 - d) Vitamin D
 - e) Prednizolon
- 43 EEG'de periyodik lateralize epileptiform deşarjlar (PLED) hangi durumda görülmez?
- a) Hipoksi
 - b) Glioblastom
 - c) Enfeksiyonlar
 - d) Alzheimer hastalığı
 - e) Serebrovasküler olay

44 İnflamatuar myopatide beklenen EMG bulgularının tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. seyrelme paterni
2. azalmış giriş aktivitesi
3. küçük boylu kısa süreli motor ünit potansiyelleri
4. fibrillasyon potansiyelleri ve pozitif keskin dalgalar

- a) 1
- b) 2, 4
- c) 3, 4
- d) 1, 2, 3
- e) 1, 2, 3, 4

45 Normal Basıncılı Hidrosefali için aşağıdakilerden hangisi tanıya yardımcı değildir?

- a) Kantitatif sisternografi
- b) Azalmış serebral kan akımı
- c) MR'da belirgin kortikal atrofinin varlığı
- d) MR'da lateral ventriküllerin temporal "horn"larının genişlemesi
- e) Proton densiteli MR'da frontal ve oksipital periventriküler transependimal sınıının varlığı

46 Geçici istemik atak geçiren, hipertansiyon bulunan 52 yaşında bir kadın olguda anjiyografide renal arterlerde stenoz, bilateral ekstrakraniyal karotid arterde tespih görüntüsü saptanmıştır. Bu hastada olası tanı nedir?

- a) Takayasu hastalığı
- b) Periarteritis nodoza
- c) Moyamoya hastalığı
- d) Fibromusküler displazi
- e) Sistemik lupus eritematozus

47 Epilepsi cerrahisinden önce yapılan WADA testinin amacı için doğru olanların tümü hangi seçenekte verilmiştir?

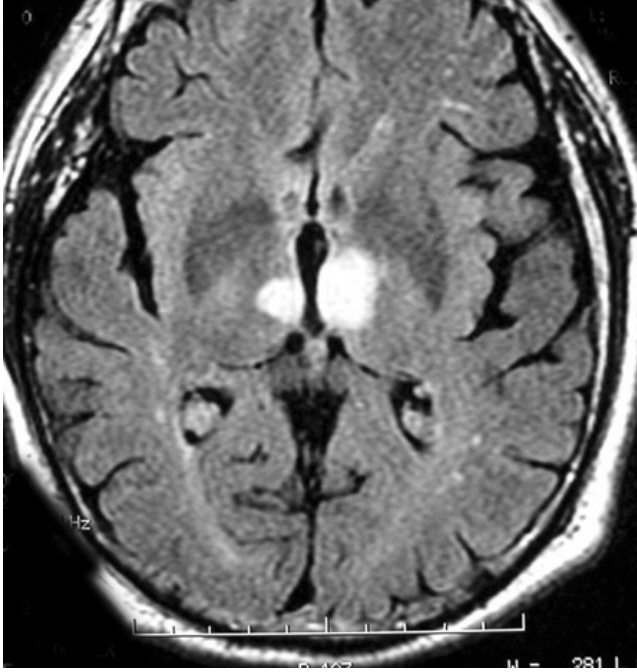
1. bellek için hangi beyin bölgesinin önemli olduğunu saptamak
2. test edilen beyin bölgesinin rezeksiyonunun nöbetleri kontrol edip etmeyeceğini saptamak
3. temporal lobtaki hasarın temporal lobektomiden sonra amnestik sendroma yol açıp açmayacağını saptamak
4. konuşma için dominant hemisferi saptamak

- a) 1
- b) 2, 3
- c) 2, 4
- d) 1, 3, 4
- e) 1, 2, 3, 4

- 48 Gök gürültüsü baş ağrısı kliniği sergileyen bir olguda beyin BT ve BOS incelemeleri normaldir. Bu hastada bir sonraki aşamada ilk tercih edilecek tanı yöntemi ne olmalıdır?
- a) Anjiyografi
 - b) Beyin MR
 - c) Transkraniyal Doppler
 - d) 24 saat sonra beyin BT
 - e) 24 saat sonra BOS incelenmesi
- 49 Yoğun bakım ünitesinde akciğer enfeksiyonu nedeniyle imipenem grubu antibiyotik kullanan hastada bilinç bozukluğu geliyor. Metabolik değerleri normal olan hastanın nörolojik değerlendirmesinde lateralize ve lokalize edici bulgu saptanmıyor. Hastanın ayırıcı tanısı için yapılması gereken öncelikli inceleme hangisidir?
- a) BT
 - b) MR
 - c) EEG
 - d) MR anjiyo
 - e) Transkraniyal doppler
- 50 Aşağıdakilerden hangisi CO intoksikasyonu için doğrudur?
- a) düzelme genellikle tamdır
 - b) kanın oksijen taşıma kapasitesi değişmez
 - c) globus pallidusun bilateral nekrozu görülür
 - d) kronik düşük seviye maruziyeti ile akut ansefalopati oluşur
 - e) subkortikal beyaz maddede demyelinizasyon olmaz

- 51 **En sık** tromboze olan dural sinüs hangisidir?
- a) sinüs rektus
 - b) transvers sinüs
 - c) kavernöz sinüs
 - d) superior sagittal sinüs
- 52 45 yaşında kadın hasta sol tarafta, periorbital, sürekli, 12 saate kadar pitoz ve nazal konjesyonun da eşlik ettiği şiddetlenmeleri olan bir baş ağrısı tanımlıyor. Bu hastada **en olası** tanı nedir?
- a) küme baş ağrısı
 - b) psödotümör serebri
 - c) hemikrania continua
 - d) gerilim tipi baş ağrısı
 - e) paroksizmal hemikrania
- 53 25 yaşında hiç doğum yapmamış 1 yıldır myastenia gravis tanısı izlenen genç kadın, gün aşırı 50 mg prednisolon ve 3x1 mestinon alırken 2 aylık hamile olduğunu öğreniyor. Başvurusunda klinik bulguları stabil olan hastaya **bundan sonraki** tedavisi için ne önerilmelidir?
- a) azatiopirin eklemek
 - b) prednisolonu kesmek
 - c) IV Ig tedavisi uygulamak
 - d) gebeliği hemen sonlandırmak
 - e) tedaviyi değiştirmeden izlemek

- 54 Tam yerleşmiş periferik yüz felcinde, hastanın klinik tablosu aşağıdaki seçeneklerden hangisi ile uyumludur?
- a) kaşını kaldıramaz, gözü açamaz, ağız sağlam tarafa kaymıştır
 - b) kaşını kaldırabilir, gözü açamaz, ağız hasta tarafa kaymıştır
 - c) kaşını kaldırabilir, gözü kapanmaz, ağız hasta tarafa kaymıştır
 - d) kaşını kaldıramaz, gözü kapanmaz, ağız sağlam tarafa kaymıştır
 - e) kaşını kaldıramaz, gözü kapanmaz, ağız hasta tarafa kaymıştır
- 55 Altta flair MR görüntüsü verilen, 55 yaşında erkek hasta, bilinç bulanıklığı ve konuşmada yavaşlık nedeniyle getiriliyor. Aşağıdakilerden hangisi bu hastada olası bir tanı değildir?



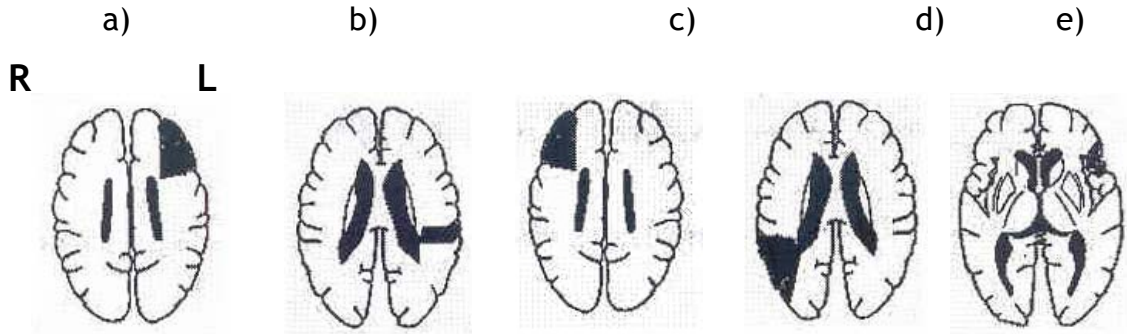
- a) Fahr hastalığı
- b) Post infeksiyöz vaskülit
- c) Wernicke ensefalopatisi
- d) Osmotik demyelinizasyon
- e) Baziller arter tepe infarktı
- f) Bilateral internal serebral ven oklüzyonu

- 56 Sağ C5-C6 kök lezyonunda aşağıdakilerden hangisi görülür?
- a) sağda triceps, biceps ve extensor digitorum communis kaslarında zaaf ve atrofi
 - b) sağda biceps, infraspinatus ve brachioradialis kaslarında zaaf ve atrofi
 - c) sağda abduktör pollisis brevis, fleksör karpi radialis ve abduktör digiti minimi kaslarında zaaf ve atrofi
 - d) sağda 4. ve 5. parmaklarda hipoaljezi
 - e) sağ elin tenar kaslarında zaaf ve atrofi
- 57 52 yaşında kadın hasta 2 yıldır 4-5 kez gece uykuda gelen ve yaklaşık 1 saat süren bilateral jeneralize zonklayıcı baş ağrısı şikayeti ile başvuruyor. Ağrıya hafif bulantı eşlik ediyor, kraniyal otonom semptom tanımlamıyor. Nörolojik muayenesi ve görüntülemesi normal olan hastanın tedavisi için hangi ilaç **öncelikle** seçilmelidir?
- a) verapamil
 - b) lamotrigine
 - c) indometazin
 - d) lityum karbonat
 - e) sodyum valproat

58 Akut konfüzyonel durum (deliryum) için aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

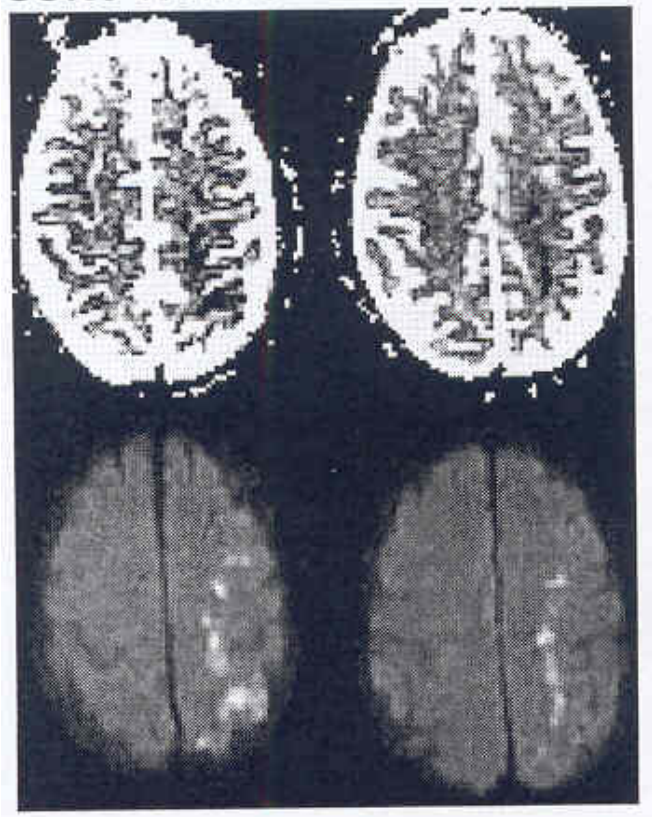
- a) bellek nadiren etkilenir
- b) bulgular fluktuasyon gösterir
- c) dikkat bozukluğu sık saptanan bir bulgudur
- d) en sık saptanan bulgu oryantasyon bozukluğudur
- e) elektroensefalografide sıklıkla yaygın yavaş dalgalar saptanır

59 Sağ eli dominant hastada aşağıda şematize edilmiş olan infarktlardan hangisinin sağ sol konfüzyonu, parmak agnozisi, diskalkuli ve disgrafi kombinasyonuna yol açma olasılığı **en fazladır**?



- 60 Post-travmatik epilepsi için doğru olanların tümü hangi seçenekte verilmiştir?
1. Kapalı kafa travmalarından çok, çökme kırıklarından sonra görülür
 2. Profilaktik olarak DPH kullanılması, geç başlangıçlı posttravmatik nöbetlerin görülme şansını azaltır
 3. Subdural hematomda posttravmatik nöbet çıkma olasılığı yükselir
 4. Çocuklarda erken posttravmatik nöbetler büyüklere göre daha az çıkar
- a) 4
 - b) 1, 3
 - c) 2, 4
 - d) 1, 2, 3
 - e) 1, 2, 3, 4
- 61 Aşağıdakilerden hangisi gebelikte sık görülen nöropatilerden değildir?
- a) Bell paralizi
 - b) Meralgia parestetika
 - c) Karpal tünel sendromu
 - d) Kubital tünel sendromu

62 Düzenli aspirin ve antihipertansif kullanırken akut gelişen sol hemiparezi yakınması ile acile başvuran 77 yaşındaki kadın hastada olayın 3. saatinde elde olunan difüzyon ağırlıklı ve ADC MR görüntüleri yandadır. Kan basıncı ilk ölçümde 210/105 mmHg ve ikinci ölçümde 225/95 mmHg, EKG ve troponin düzeyleri normal bulunan bu hastada en olası tanı nedir?



- a) kardiyoembolizm
- b) venöz sinüs trombozu
- c) multipl laküner infarkt
- d) arterden artere embolizm
- e) kortikal sınır alan (borderzone) infarkt

63 Epilepsia parsiyalis continua'nın en sık görüldüğü hastalık hangisidir?

- a) Piknolepsi
- b) Üremik koma
- c) Rasmussen ansefaliti
- d) Hepatik ansefalopati
- e) Hipoksik ansefalopati

- 64 Limbik ansefalitte en sık rastlanan tümör hangisidir?
- a) over kanseri
 - b) meme kanseri
 - c) rektum kanseri
 - d) prostat kanseri
 - e) küçük hücreli akciğer kanseri
- 65 Ayda en az iki kez epileptik nöbet geçiren 25 yaşında kadın, 2x400 mg/gün karbamazepin tedavisi almaktadır. 2 aylık gebe ve son iki aydır nöbetsiz olan bu hastanın tedavisi nasıl düzenlenmelidir?
- a) medikal abortus yapılır
 - b) kullandığı ilaç kesilir
 - c) kullandığı ilacın dozu arttırılır
 - d) yeni antiepileptik ilaca geçilir
 - e) mevcut tedavinin devamı ve folik asit önerilir
- 66 Santral pontin myelinolizisle ilişkili durum hangisidir?
- a) anemi
 - b) hipokalsemi
 - c) hiponatremi
 - d) hiperfosfatemi
 - e) vitamin yetmezliği

67 14 yaşında erkek çocuğu 1 yıldır davranış bozukluğu, hareketlerde yavaşlama, 3 aydır konuşma bozukluğu, 1 aydır yardımsız yürüyememe ve eklenen yutma güçlüğü yakınması ile getiriliyor. Nörolojik muayenede dizartri, disfaji, bilateral ekstremitte ataksisi, rijidite ve ellerde tremor saptanıyor. Bu olguda öncelikle düşünülmesi gereken hastalık hangisidir?

- a) Adrenolökodistrofi
- b) Juvenil parkinsonizm
- c) Spinoserebellar ataksi
- d) Hallervorden-Spatz hastalığı
- e) Hepatolentiküler dejenerasyon

68 Myoklonik ve jeneralize tonik klonik nöbetleri olan hastada tercih edilebilecek ilaçların tümü hangi seçenekte verilmiştir?

- 1. valproat
- 2. karbamazepin
- 3. lamotrigin
- 4. fenitoin
- 5. levetirasetam
- 6. topiramet

- a) 1, 2, 3
- b) 1, 4, 6
- c) 2, 4, 5
- d) 1, 3, 5, 6
- e) 2, 4, 5, 6

- 69 Komada görülen solunum tipi-lezyon yeri eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?
- a) Ataksik solunum - medulla
 - b) Apnöstik solunum - tegmentum
 - c) Cluster solunumu - mezensefalon
 - d) Cheyne-Stokes solunum - yaygın serebral
 - e) Santral nörojenik hiperventilasyon - üst pons
- 70 52 yaşında bayan hasta fokal ve jeneralize nöbetler ardından gelişen 1-2 aylık epizodik konfüzyonel dönemler ve demansiyel bulgular ile başvuruyor. Spontan gerilediği belirtilen bu atakların sonucunda kortikoterapiye hızlı ve iyi yanıt alınıyor. Nörolojik muayenede “startle”(irkilme) reaksiyonu, myokloni, ataksi ve tremor saptanıyor. EEG sinde ise yaygın zemin ritmi yavaşlaması yanında trifazik dalgalar gözleniyor. Bu hastada en olası tanı nedir?
- a) Alzheimer hastalığı
 - b) Geç başlangıçlı SSPE
 - c) Hashimoto ansefalopatisi
 - d) Creutzfeld Jacob hastalığı
 - e) Progresif myoklonik epilepsi

71 60 yaşındaki kadın hastada bir yıl önce baş dönmesi olmaksızın, bir yere takılmadan ve bilinci etkilemeyen düşmeler başlıyor. Birkaç ay içinde denge sorununa hareketlerinde , konuşmasında ve yürümesinde yavaşlama ekleniyor. Muayenesinde hipokinetik dizartri, simetrik bradikinezi ve rijidite, ortostatik hipotansiyon, DTR'lerde bilateral artma ve pozitif Babinski refleksi saptanıyor. Kas gücü, duyu ve kognitif fonksiyonları normal bulunuyor. Öz ve soy geçmişinde özellik yok. 750 mg/gün dozunda verilen levodopa yararlı olmuyor.

Progressif seyirli nörolojik semptomları olan bu hastanın en olası tanısı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Multisistem atrofi
- b) Alzheimer hastalığı
- c) Huntington hastalığı
- d) Kortikobazal dejenerasyon
- e) İdyopatik Parkinson hastalığı

72 Genç yaşta başlayan fokal ve vokal tiklerle seyreden ekolali ve koprobalinin eşlik ettiği istemsiz hareketle seyreden hastalığın adı nedir?

- a) Wilson hastalığı
- b) Sydenham koresi
- c) Huntington koresi
- d) Juvenil parkinsonizm
- e) Gilles de la Tourette sendromu

- 73 Hafif kognitif bozukluk (MCI) tanı kriterlerine göre aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- a) DSM-IV kriterleri ile doğrulanan demans sendromu varlığı
 - b) Genel kognitif işlevlerde bozulma
 - c) Yaş ve eğitim normlarına göre saptanan bellek bozukluğuna karşın genel kognitif işlevlerin korunması
 - d) Yaş ve eğitim normlarına göre saptanan bellek bozukluğu ile birlikte günlük yaşam aktivitelerinde bozulma
 - e) Muhtemel Alzheimer tanı kriterlerine göre iki yada daha fazla bilişsel süreçte bozulma
- 74 Meme kanseri olan 65 yaşında kadın hastaya opsoklonus-miyoklonus sendromu tanısı konuyor. Anti-Hu antikor özelliklerini taşıyan, fakat hücrede farklı bir RNA bağlayıcı antijene yönelik olan bir antikor saptanıyor. Antinöronal antikor tip-2 de denen bu antikor aşağıdakilerden hangisidir?
- a) anti-ri antikor
 - b) anti-ro antikor
 - c) anti- titin antikor
 - d) anti-timosit globulin
 - e) anti-ryanodin reseptör antikor

- 75 8 yaşında kız çocuğu 3 aydır sağ ayağında bükülme ve yürüme gücünü yakınlığı ile getiriliyor. Öyküde sabahları normal yürürken öğleden sonra ve yorulunca ayak bükülmesinin arttığı, akşamları yürüyemez hale geldiği belirtiliyor. Kranial MR incelemesi normal olan bu olguda hangi ilaç kullanılmalıdır?
- a) L-Dopa
 - b) baklofen
 - c) mestinon
 - d) pridoksin
 - e) karbamazepin
- 76 55 yaşındaki kadın hastada 6 ay önce sol kolunun hareketlerinde yavaşlama, beceriksizlik ve sertlik başlıyor. Zaman içinde sol kolunu kullanamaz hale geliyor. Muayenesinde sol kolunda kas gücü normal ancak kolda bradikinezi, rijidite, hafif miyokloniler, kortikal duyu bozukluğu, apraksi ve yabancı el fenomeni saptanıyor. Kognitif fonksiyonları normal sınırlarda, levodopa'dan yarar görmeyen bu hastada en olası tanı nedir?
- a) Wilson hastalığı
 - b) Multisistem atrofi
 - c) Kortikobazal dejenerasyon
 - d) Progressif supranükleer felç
 - e) İdyopatik Parkinson hastalığı

- 77 İki yanlı myozis saptanan komadaki hastada, aşağıdakilerden hangisi akla gelmelidir?
- a) karotis disseksiyonu
 - b) III. kranial sinir felci
 - c) morfin entoksikasyonu
 - d) atropin entoksikasyonu
 - e) trisiklik antidepresan entoksikasyonu
- 78 28 yaşında erkek hastanın 3 yıl önce yutma ve konuşma gücünü başlamış sonra kollarda da güçsüzlük ortaya çıkmıştır. Yakınmalarının giderek artması nedeniyle başvuran hastanın muayesinde; distal ve skapuloperoneal kaslarda atrofi, disfazi, dizartri, jinekomasti, fasial fasikülasyonlar, DTR'lerde azalma ve hafif duyu nöropatisi bulunan bu hastada en olası tanı nedir?
- a) ALS
 - b) SMA III
 - c) Lökodistrofi
 - d) Lyme disease
 - e) Kennedy sendromu

- 79 Down sendromlu erişkin bireylerin beyinde, hangi hastalığın histopatolojik özellikleri ile karşılaşılr?
- a) Pick
 - b) Parkinson
 - c) Tay-Sachs
 - d) Friedreich
 - e) Alzheimer
- 80 Disosiyatif duyu kusuru ve sakral korunma, ařađıdaki seçeneklerden hangisini dűřündürür?
- a) Transvers myelopati
 - b) Kauda ekina lezyonu
 - c) Brown-Sequard sendromu
 - d) Ekstramedűller kord basısı
 - e) Anterior spinal arter oklűzyonu
 - f) İntamedűller spinal kord lezyonu

81 Bir haftadır sağ gözünde şiddetli ağrı ile birlikte göz kapağında düşme, çift görme yakınması ile başvuran 23 yaşında erkek hastanın nörolojik muayenesinde; sağ gözde pitoz ve dışa bakış kısıtlılığı, diplopsi mevcuttu. Kranial MR'da sinüs kavernosusda T2 ağırlıklı kesitlerde yağ dokusu ile izointens, orbitaya yayılım gösteren lezyon mevcuttu. Yapılan sistemik incelemeler, BOS incelemeleri, enfeksiyona ait incelemeler, serolojik incelemeler normal bulundu. Bu olguda en olası tanı nedir?

- a) Sinüs trombozu
- b) Temporal arterit
- c) Gradenigo sendromu
- d) Tolosa-Hunt sendromu
- e) Wegener granülomatozu

82 Hangi ilaç parkinsonizm belirtileri oluşturmaz?

- a) Apomorfin
- b) Flunarizin
- c) Olanzapin
- d) Risperidon
- e) Haloperidol
- f) Metaklopramid

83 60 yaşında, erkek hasta. Yapılan nörolojik bakışında optik ataksi, görsel dikkat bozukluğu, simultanagnozi ve periferel alana bakışta yetersizlik ve fiksasyon paralizisi saptandı. Kranial MR’da bilateral parietooksipital infarkt saptanan bu olguda tanı nedir?

- a) Anton sendromu
- b) Nothnagel sendromu
- c) Gerstmann sendromu
- d) Balint sendromu
- e) Claude sendromu

84 Miksödem koması için anahtar klinik özelliklerden doğru olanların tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. bilinç düzeyinde gerileme
2. nistagmus
3. ısı kontrolünde bozukluk
4. presipite edici olay
5. sinüs taşikardisi

- a) 1 , 2
- b) 1 , 5
- c) 2 , 3
- d) 1 , 3 , 4
- e) 2 , 4 , 5

85 62 yaşında bir erkek hasta, akşam saatlerinde banyodan çıkıyor ve o gece oğlunu havaalanında karşılaması gerektiğini hatırlamıyor. Eşine sürekli; “Nereye gidiyoruz? Hava alanında ne yapacağız?” sorularını soruyor. Nörolojik muayenede hasta şaşkın görünüyor; ancak bilinç bozukluğu ve motor bir defisit saptanmıyor. Konuşmanın akıcı olduğu ve kişisel bilgilerin korunduğu görünüyor. Önceye ait bellek bozukluğu öyküsü bulunmayan hasta, 6 saat sonra normale dönüyor. Bu hastanın olası tanısı nedir?

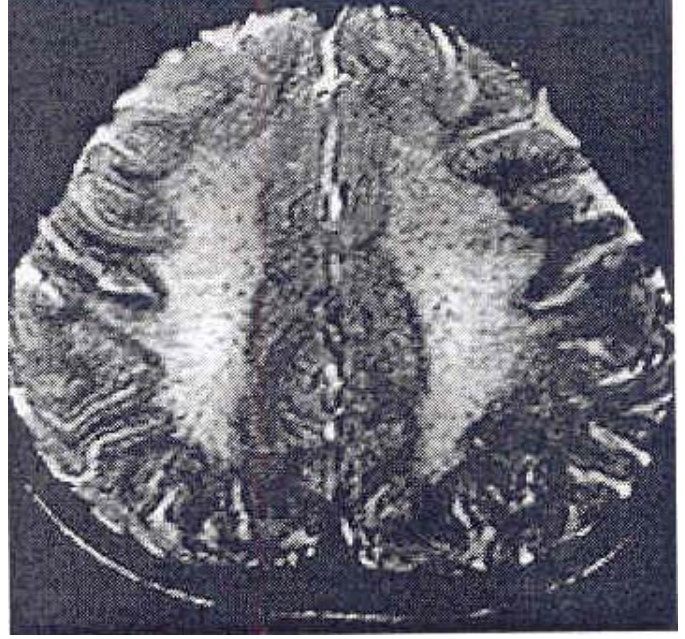
- a) Alzheimer hastalığı
- b) Geçici global amnezi
- c) B12 vitamini yetersizliği
- d) Normal basınçlı hidrosefali
- e) Karotis arter alanında geçici iskemik atak

86 Daha önce sağlık sorunu olmayan 50 yaşında bayan hasta konfüzyon, halüsinasyon, bellek bozukluğu, uykusuzluk nedeniyle nöroloji polikliniğine getiriliyor. 15-20 gün önce başlayan bu kliniğin hızla ilerlediği bildiriliyor. Hastanın muayenesinde bilişsel bozukluğun yanı sıra terleme artışı, ekstremitelerde fasikülasyon, miyokimi benzeri istemsiz kas kontraksiyonlarının var olduğu görülüyor. Hastanın kraniyal MR’ı normal sınırlarda. BOS’da hücre yok, protein ve şeker normal sınırlarda. Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) herpes ensefaliti
- b) Morvan sendromu
- c) paraneoplastik limbik ensefalit
- d) Alzheimer hastalığı
- e) Creutzfeldt Jakob hastalığı

87 Beyin MR'ı yanda verilen hastada hangi enzim düzeyi büyük olasılıkla bozuktur?

- a) aspartoaçilaz
- b) aril sülfataz A
- c) alfa galaktosidaz
- d) beta glukosidaz
- e) beta galaktosidaz



88 Aşağıdaki lokalizasyonlardan hangisi stratejik demansa yol acmaz?

- a) putamen
- b) kaudat nükleus
- c) medial talamus
- d) sağ parietal lob
- e) hipokampal yapılar

89 Abdusens nukleusu (6.sinir nukleusu) hakkında aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a) yedinci sinir lifleriyle anatomik yakınlığı yoktur
- b) tutulduğunda genellikle ipsilateral konjuge bakış parezisi olur
- c) aksonları beyinsapını arkadan (dorsal) terk eder
- d) beyinsapının arka (dorsal) ve lateralinde yerleşmiştir
- e) mezensefalonda yer alır

- 90 EMG’de patolojik spontan aktivitenin aşağıdakilerden hangisinde görölme olasılığı en azdır?
- a) Dermatomyozit
 - b) Myastenia Gravis
 - c) Motor nöron hastalığı
 - d) Subakut aksonal nöropati
 - e) Duchenne müsküler distrofi
- 91 Oral kontraseptiflerin düzeyini etkilemeyen antiepileptik ilaç hangisidir?
- a) Fenitoin
 - b) Topiramet
 - c) Fenobarbital
 - d) Karbamazepin
 - e) Levetirasetam
- 92 Üst ekstremitayı daha belirgin tutan polinöropati hangisidir?
- a) Guillain Barré sendromu
 - b) Multifokal motor nöropati
 - c) Diabetik otonomik nöropati
 - d) Akut motor aksonal nöropati
 - e) Kalıtsal duysal motor nöropati

- 93 Cumartesi gecesi paralizisi için hangisi yanlıştır?
- a) düşük el ortaya çıkar
 - b) el sırtı ve ön kolda duyu kusuru olur
 - c) triseps kasında parezi vardır ve triseps refleksi alınmaz
 - d) brakioradialis ve önkol ekstansör kasları tutulmuştur
 - e) spiral oluk düzeyinde radial sinirin akut kompresyonu sonucu gelişir
- 94 Hiperprolaktinemi nedenleri içinde hangisi yer alır?
- a) hipofizit
 - b) radyoterapi
 - c) kafa travması
 - d) beyin operasyonu
 - e) dopamin reseptör blokerleri
- 95 Çene altında palpe edilen ağrısız kitlesi olan orta yaşlı bir erkek hastanın nörolojik muayenesinde ipsilateral horner sendromu, 9 ve 10. kranyal sinir felci, uzun süredir uyku apnesi atakları varsa, olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) lenfoma
 - b) anevrizma
 - c) tükruk bezi tümörü
 - d) karotid cisim tümörü
 - e) glomus jugulare tümörü

- 96 Aşağıdakilerden hangisi REM uykusunda görülmez?
- a) kalp hızı değişkendir
 - b) serebral kan akımı azalır
 - c) solunum hızı değişkendir
 - d) parasempatik aktivite artar
 - e) penil ve klitoral ereksiyon gelişir
- 97 Multiple Skleroz immünpatogenezinde pro-inflamatuar sitokinlerden hangisi rol oynamaz?
- a) İnterlökin-2
 - b) İnterlökin-10
 - c) İnterlökin-12
 - d) İnterferon-gama
 - e) Tümör nekrozis faktör alfa
- 98 Uyku terörü için aşağıdaki seçeneklerden hangisi yanlıştır?
- a) sıklıkla 4-12 yaşları arasında görülür
 - b) semptomlar sıklıkla REM döneminde ortaya çıkar
 - c) uyku esnasında ağlama veya çığlık atmalarla karakterizedir
 - d) konfüzyon ve oryantasyon bozukluğu izlenebilir
 - e) erişkin döneme dek devam edebilir

- 99 53 yaşında erkek hastada, aniden vücudunun sağ yarısında ekstremitelerden başlayan fırlatıcı, şiddetli geniş amplitüdü, düzensiz ritimli istemsiz hareketler başlıyor. MR’da enfarkt saptanıyor. Bu hastada lezyon nerededir?
- a) Substantia nigra
 - b) Bulbusun laterali
 - c) Subtalamik nükleus
 - d) Lateral pontin tegmentum
 - e) Sol paryetooksipital korteks
 - f) Sağ paryetooksipital korteks
- 100 Aşağıda isimleri sıralanan elektrofizyolojik yanıtlardan hangisi refleks değildir?
- a) A
 - b) F
 - c) H
 - d) Blink
 - e) Masseter

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ YETERLİLİK YAZILI SINAVI YANITLARI

17 Kasım 2006

Soru No	Doğru Yanıt
1	C
2	B
3	E
4	B
5	C
6	D
7	D
8	D
9	A
10	C
11	C
12	B
13	D
14	B
15	B
16	E
17	A
18	C
19	A
20	E
21	B
22	B
23	C
24	D
25	A
26	C
27	D
28	F
29	E
30	E
31	A
32	A
33	C
34	C
35	E

Soru No	Doğru Yanıt
36	A
37	D
38	D
39	E
40	D
41	E
42	A
43	D
44	C
45	C
46	D
47	D
48	A
49	C
50	C
51	D
52	C
53	E
54	D
55	A
56	B
57	D
58	A
59	B
60	B
61	D
62	E
63	C
64	E
65	E
66	C
67	E
68	D
69*	B, C
70	C

Soru No	Doğru Yanıt
71	A
72	E
73	C
74	A
75	A
76	C
77	C
78	E
79	E
80	F
81	D
82	A
83	D
84	D
85	B
86	B
87	B
88	A
89	B
90	B
91	E
92	B
93	C
94	E
95	D
96	B
97	B
98	B
99	C
100	B

* Bu soruda yazım hatası sonucu iki doğru seçenek yer almıştır. Sınava katılan tüm adaylar bu soruyu doğru yanıtlamış kabul edilecektir.

