

**TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ
YETERLİLİK YAZILI SINAVI**

SORU ve YANITLARI

03 Ekim 2004

1. Nörojenik mesane için doğru eşleşmelerin tümü hangi seçenekte verilmiştir?

Lezyon yeri

Disfonksiyon

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| 1 Suprapontin lezyon | detrusor hiperrefleksi |
| 2 Torakal kord lezyonu | detrusor sfinkter dissinerjisi |
| 3 Periferale lezyon | detrusor hiperrefleksi |

- a) 1 - 2
b) 1 - 3
c) 2 - 3
d) 1 - 2 - 3

2. Gebelik sırasında migren tedavisinde en uygun ilaç hangisidir ?

- a) Asetaminofen
b) Asetil salisilik asit
c) Ergotamine
d) Sumatriptan
e) Nonsteroid antiinflatuar ilaçlar

3. Hipsaritmi hangi hastalığın tipik EEG bulgusudur ?
- Lennox-Gastaut sendromu
 - Landau-Kleffner sendromu
 - West sendromu
 - Progresif myoklonik epilepsi
 - Lafora hastalığı
4. Aşağıdakilerden hangisi bazal ganglionlarda simetrik kalsifikasyona neden olmaz?
- Hiperparatiroidi
 - Fahr hastalığı
 - Multi sistem atrofi
 - Cockayne sendromu
 - CO entoksikasyonu
5. Yan etkileri arasında nörokognitif etkilenme, pareteziler, kilo kaybı, böbrek taşı oluşumu da bulunabilen antiepileptik ilaç hangisidir ?
- Gabapentin
 - Lamotrigine
 - Levetirasetam
 - Okskarbazepin
 - Topiramat
 - Valproat

6. 45 yaşında kadın hasta progresif serebellar bozukluk nedeniyle getiriliyor. Nörolojik muayenede, ataksi, nistagmus, dismetri ve alt ekstremitelerde derin duyu bozukluğu saptanıyor. Akciğer grafisi ve kraniyal MR'ı normal olan hastada paraneoplastik sendrom düşünülüyor. Aşağıdakilerden hangisinin tanıyı doğrulama olasılığı en yüksektir ?
- a) EMG
 - b) Teklif EMG
 - c) Antinöronal antikolar
 - d) Abdominal Ultra sonografi
 - e) Tümör belirleyicileri
 - f) Toraks BT
7. Hashimoto ansefalopatisi için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır ?
- a) Relapsing-remitting seyir
 - b) Konfüzyon
 - c) Myoklonus
 - d) BOS proteinin de artış
 - e) Kortikosteroid'e iyi yanıt
 - f) Troid fonksiyon testlerinin anormal olması tanı için şarttır
 - g) Yüksek titrede antitroid antikoları

8. Aşağıdakilerden hangisi paraneoplastik sendromlardan birisi değildir ?
- a) Limbik ensefalit
 - b) Polimiyosit
 - c) Duyusal nöropati
 - d) Posterior lökoensefalopati
 - e) Serebellar sendrom
 - f) Nekrotizan miyelopati
 - g) Lambert Eaton Miyastenik Sendrom
9. Sol oksipital korteksi, korpus kallozumun spleniumu ile birlikte içine alan bir lezyonda aşağıdakilerden hangisi görülür ?
- a) İdeomotor apraksi
 - b) İdeasyonel apraksi
 - c) Limb- kinetik apraksi
 - d) Agrafili aleksi
 - e) Agrafisiz aleksi

10. 32 yaşında kadın avukat, ayda 2-3 kere olan, gözde parlak ışık görmeyi takiben iki taraflı, zonklayıcı ve şiddetli baş ağrısı tarifliyor. Eşlik eden bulantı, kusma ve fotofobi var. Ağrı sırasında duruşmadan çıkmak zorunda kalıyor.

Bu hastada en etkin akut tedavi hangisidir?

- a) Aspirin 300mg per oral
- b) Naproksen 500mg per oral
- c) İbuprofen 600mg per oral
- d) İndometasin 100mg süpozituar
- e) Diklofenac amp.75mg, İM
- f) Sumatriptan 100mg subkütan

11. Status epileptikus tablosunda prognoza etkili olmayan faktör aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Yaş
- b) Cinsiyet
- c) Etiyoloji
- d) EEG bulguları
- e) Status epileptikus tipi
- f) Status epileptikus süresi
- g) Status epileptikus tedavi biçimi

12. Komadaki bir hastada, hasarın beyin sapının en alt düzeylerine kadar indiğini ve prognozun kötü olduğunu gösteren solunum tipi hangisidir?
- a) Ataksik solunum
 - b) Cheyne-Stokes solunumu
 - c) Cluster solunumu
 - d) Santral nörojenik hiperventilasyon
 - e) Kussmaul solunumu
13. Santral kord sendromu aşağıdakilerden hangisinde görülür?
- a) ALS
 - b) Tabes Dorsalis
 - c) Torakal disk hernisi
 - d) Servikal disk hernisi
 - e) Siringomiyeli
 - f) Spinal nöroma
14. Vestibüler çekirdeklerin aşağıdaki yapılardan hangisiyle bağlantıları yoktur ?
- a) Vermis
 - b) Beyin sapı retiküler gri cevheri
 - c) Serebellum flokülodüler lobu
 - d) Oküler motor çekirdekler
 - e) Aksesuar ve üst servikal motor çekirdekleri

15. Spontan intrakranial hipotansiyon sendromunda aşağıdakilerden hangisi görülmez ?
- a) Diplopi
 - b) Subdural efüzyon
 - c) Ortostatik baş ağrısı
 - d) MR'da tonsiller herniasyon
 - e) MR'da gadolonium'la dural boyanma
 - f) BOS'ta $1000/\text{mm}^3$ 'e çıkan pleositoz
 - g) BOS basıncının 60 mm Hg'dan düşük olması
16. BOS'ta protein artışı hangi hastalıkta görülmez?
- a) Spinal kord basısı
 - b) Psödotümör serebri
 - c) Tüberküloz menenjit
 - d) Karsinomatöz menenjit
 - e) Guillain - Barre sendromu

17. 70 yaşında bayan hasta, tek taraflı baş ağrısı, amorozis fugaks atakları, halsizlik, gece terlemesi, kilo kaybı, çenede klaudikasyo yakınmaları ile başvurdu. Nörolojik bakıda solda optik disk solukluğu ve dört yanlı DTR kaybı saptandı. Laboratuvar incelemelerinde hiperlipidemi ve sedimantasyon hızı 90 mm/saat saptandı. Bu hastaya öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir ?
- a) Carotis doppler USG
 - b) Heparinizasyon uygulaması
 - c) Temporal arter biyopsisi
 - d) Temporal arter USG
 - e) Yüksek doz prednisolon uygulaması
18. Babaları Huntington hastalığı tanısı almış olan üç kardeşin DNA testlerinde;
- 35 yaşında kız kardeşte HD geninde 37 CAG tekrarı,
30 yaşında erkek kardeşte 35 CAG tekrarı,
29 yaşında kız kardeşte 42 CAG tekrar saptanmıştır.
Huntington hastalığı riski yönünden hangisi doğrudur.
- a) Tüm kardeşlerin Huntington hastalığı oluşma riski bulunmaktadır
 - b) Tüm kardeşlerde hastalık oluşmayacak ancak çocuklarına anormal allel geçebilir
 - c) 29 yaşındaki kız kardeşte belirtiler görülecektir
 - d) 30 ve 35 yaşındaki kardeşlerde belirtiler görülecektir
 - e) Tüm kardeşlerin çocuklarında %50 hastalık gelişebilir

19. Parkinsonizm tablosu ortaya çıkaran ilaçlar, aşağıdaki Dopamin reseptörlerinden hangisine bağlanarak bu etkiyi oluşturur ?

- a) D1
- b) D2
- c) D3
- d) D4
- e) D5

20. Aşağıdaki Klinik durum-ilişkili antikor eşleşmelerinden hangisi yanlıştır?

<u>Klinik Durum</u>	<u>İlişkili Antikor</u>
a) Miyastenia gravis	Asetil kolin reseptör antikor
b) Alzheimer hastalığı	Anti Tau antikor
c) Paraneoplastik serebellar dejenerasyon	Anti Hu
d) Stiff person sendromu	Anti GAD
e) Ataksi, opsoklonus, miyoklonus	Anti Rİ
f) Guillain Barre Fisher	Anti GQ1b
g) Miyastenia gravis	Anti MUSK

21. 72 yaşında erkek hasta, başın sol tarafında belirgin künt ağrıdan şikayetçi. Ağrı zaman zaman sağ tarafa da yayılıyor. Ağrı ile birlikte bulantı ve kusma tarifleniyor. Son birkaç aydır kilo kaybı da var. Yapılan laboratuvar incelemelerinde hafif anemi, yüksek eritrosit sedimentasyon hızı dışında özellik yok. Malignansi için yapılan ileri incelemeleri negatif.

Bu olgu için en olası tanı nedir?

- a) Trigeminal nevralji
- b) Atipik yüz ağrısı
- c) Temporal arteritis
- d) Post herpetik nevralji
- e) Küme baş ağrısı

22. Pupilla refleksinin genellikle korunduğu, III.kraniyal sinir lezyonuna yol açan durum aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Menenjit
- b) Diyabetes mellitus
- c) Karotikokavernöz fistül
- d) Lenfoproliferatif hastalıklar
- e) Mezensefalon içinde yerleşik vasküler lezyonlar
- f) Posterior kommunikalan arter anevrizması basısı

23. 7 yaşından beri gözlerinde yavaş ilerleyici göz kapağı düşmesi, 5 yıldır çabuk yorulma tanımlayan 30 yaşında erkek hastada total eksternal oftalmopleji, retinitis pigmentosa, boy kısalığı ve işitme kaybı saptanıyor. Bu olgu için aşağıdaki tanı yöntemlerinden hangisi en yararlıdır?
- a) EMG
 - b) Anjiyografi
 - c) Kranial MRG
 - d) Serum CK düzeyi
 - e) Tensilon testi
 - f) Kas biyopsisi
24. Otonomik tutulum için yanlış olan belirti hangisidir?
- a) Allodinia
 - b) Anhidrozis
 - c) Anizokori
 - d) Konstipasyon
 - e) Postural hipotansiyon

25. Bir savaşta yre halkından çok sayıda insanda baş ağrısı, kusma, terleme, karında kramplar, salivasyon, miyozis ve kuvvet azlığı belirtileri ortaya çıkıyor. Aşağıdakilerden hangisinin silah olarak kullanılma ihtimali en yüksektir ?
- a) Sarin gazı
 - b) Siyanür gazı
 - c) Karbonmonoksit
 - d) Bacillus anthracis
 - e) Clostridium tetani
 - f) Clostridium botulinum
26. Herpes ensefaliti dşnlen hastada aşağıdaki EEG bulgularından hangisi tanıyı destekler ?
- a) 14-6 Hz pozitif dalgalar
 - b) Periyodik lateralize epileptiform deřarjlar
 - c) Diffüz beta aktivitesi
 - d) Wicket dikenleri
 - e) Oksipital intermitant ritmik delta aktivitesi
27. Hipotalamusun hangi bölgesinin lezyonu fatal olabilecek hipertermiye neden olur ?
- a) Supra optik nükleus
 - b) Anterior preoptik bölge
 - c) Lateral Hipotalamik bölge
 - d) Corpus mamillare
 - e) Infundibuler nükleus

28. Üç yıldır Parkinson hastalığı olan 68 yaşında erkek hastada, daha önce benzer bir yakınması yokken uykuda bağırma, tekme-yumruk atma, yataktaki eşinin boğazına sarılma, yataktan düşme veya kalkıp yürüme gibi birkaç gecede bir tekrarlanan epizodlar ortaya çıkıyor. Bu epizodların sonunda uyandığında ise genellikle kendini tehdit altında hissettiği ve epizod sırasındaki davranışlarıyla uyumlu korkulu rüyalar tanımlıyor. Bu hastadaki en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Somnambulizm
 - b) Uyku terörü
 - c) REM uykusu davranış bozukluğu
 - d) Noktürnal nöbet
 - e) Huzursuz bacak sendromu
29. İdiopatik Parkinson hastalığının etyolojisinden hangisi sorumlu değildir?
- a) Oksidatif stres
 - b) Parkin gen mutasyonu
 - c) Torsin A gen mutasyonu
 - d) Alfa synuclein gen mutasyonu
 - e) Mitokondrilerde disfonksiyon

30. Brown Sequard sendromunda aşağıdakilerden hangisi görülür?
- a) Karşı tarafta lezyon seviyesi altında artmış refleks ve ekstansör plantar cevap
 - b) Karşı tarafta spastik paralizi
 - c) Karşı tarafta lezyon seviyesi altında vibrasyon ve taktil diskriminasyon duyusunun kaybı
 - d) Karşı tarafta lezyon seviyesinin altında ağrı ve ısı duyusu kaybı
 - e) Aynı tarafta lezyon seviyesinin altında ağrı ve ısı duyusu kaybı
31. 8 yıl önce jeneralize myastenia gravis tanısı alan, 32 yaşında kadın hasta 150 mg/gün Azatiopirin tedavisi ile remisyonda iken çocuk sahibi olmak isteği ile başvuruyor. Bu hasta için doğru yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Hamile kalmaması
 - b) Azatiopirin kesildikten sonra hamile kalması
 - c) Hamilelikte Azatiopirin'in kesilip, Siklosporin başlanması
 - d) Hamilelikte antikolinesteraz ilaç kullanmaması
 - e) Normal vaginal doğum yapamayacağı
32. Sinir biyopsisi ile tanı konulamayan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Vaskülit
 - b) Amiloidozis
 - c) Dev aksonal nöropati
 - d) Metakromatik lökodistrofi
 - e) Guillain-Barre Sendromu

33. Tuberosklerozun karakteristik nodülleri en sık hangi lokalizasyonda görülür ?
- a) Frontal lop
 - b) Parietal lop
 - c) Temporal lop
 - d) Oksipital lop
 - e) Periventriküler bölge
34. 40 yaşında erkek hasta, akut baş ağrısı ve fenalaşma şikayetleri ile acil servise götürülüyor. Muayenede bilinci açık, koopere, ateş 38.5°C, Nabız 120/dk ritmik, kan basıncı 140/85 mmHg olarak bulunuyor. Ense sertliği yok, sol tarafında hemiparezi mevcut, solda plantar yanıt ekstansör. Fundoskopik muayenede papil hudutları silik, venöz dolgunluk var, venöz pulsasyon görülüyor. Acil BT'de sağ temporo-parietal bölgede hemorajik enfarkt olarak değerlendirilen bir alan gözleniyor. Bu olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Glial tümör
 - b) Menenjit
 - c) Ansefalit
 - d) Lateral sinüs trombozu
 - e) Karotis arter diseksiyonu

35. 45 yaşında erkek hasta nokturnal şiddetli baş ağrısından yakınmakta olup eşi hastanın sağ yüz tarafında kızarıklık olduğunu belirtiyor. Baş ağrısı 20 dakika sürüyor. Günde birkaç kez tekrarlıyor. Bu olgu için en olası tanı nedir?
- a) Küme baş ağrısı
 - b) Hipnik baş ağrısı
 - c) Gerilim baş ağrısı
 - d) Oftalmoplejik migren
 - e) Paroksizmal Hemikrania
 - f) SUNCT
36. Multipl Skleroz'da kötü prognozun işareti aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Hastanın kadın olması
 - b) İlk belirtinin duyusal olması
 - c) İlk belirtinin optik nöropati olması
 - d) İlk belirtinin serebellar bulgular olması
 - e) İlk belirtinin tek MSS bölgesini etkilemiş olması

37. Bir trafik kazası ve minör kafa travması sonrasında izole unilateral nervus hipoglossus felci ile başvuran bir hastada kraniyal görüntüleme incelemelerinde aşağıdakilerden hangisinin öncelikle araştırılması gerekir?
- a) Kafa kaidesi kırığı
 - b) Petroz kemik kırığı
 - c) Diffüz aksonal hasar
 - d) Karotikokavernöz fistül
 - e) İnternal karotis arteri disseksiyonu
 - f) Medulla oblongata içinde hemorajik lezyon
38. Myastenia gravisli hastada aşağıdaki ilaçlardan hangisi kullanılabilir?
- a) Alfasilin
 - b) Gentamycin
 - c) Tobramycin
 - d) Propranolol
 - e) Procainamid

39. HIV pozitif bir hastada hızlı gelişen progresif paraparezi, arefleksi, asendan sensoryal kayıp ve sfinkter disfonksiyonu ile birlikte oluşan progresif poliradikülomyelopati tablosunda aşağıdakilerden hangisi öncelikle düşünülmelidir?
- a) Sifilitik poliradikülopati
 - b) İmmun aracılı mononöritis multipleks
 - c) Sitomegalovirus poliradikülomyelopatisi
 - d) Herpes zoster radiküliti
 - e) M. avium intraselluler enfeksiyonu
40. Posterior inferior serebellar arter (PICA)'in medial dalının tıkanması sonucunda beyin sapında hangi yapı etkilenmez?
- a) Nukleus ambiguus
 - b) Kortikospinal yol
 - c) Lateral spinotalamik yol
 - d) Inferior serebellar pedinkül
 - e) 5. kraniyal sinirin desendan nükleusu
41. Migren akut atak tedavisinde kullanılan aşağıda isimleri yazılı ilaçlardan hangisi hem SHT1 hemde alfa-adrenerjik agonistik etki gösterir ?
- a) Sumatriptan
 - b) Zolmitriptan
 - c) Ergotamin
 - d) Parasetamol
 - e) Magnezyum Sülfat

42. Periferik nöropati ve serebellar sendromu olan ve paraneoplastik hastalık düşünölen bir olguda aşğıdakilerden hangisi tanıya en yardımcı yöntemdir?
- a) Antinöronal antikörler
 - b) Kranial MR
 - c) Oligoklonal bant
 - d) SPECT
 - e) Tümör belirleyicileri
43. Akut inflamatuvar demyelinizan poliradikülonevritli bir hastada ilk haftada görölmesi beklenmeyen elektrofizyolojik bulgu hangisidir ?
- a) Distal latanslarda gecikme
 - b) F dalga latanslarının uzaması
 - c) Denervasyon potansiyelleri
 - d) Sinir iletim bloğu
44. Beyin tomografisinde lezyonu halka şeklinde çevreleyen kontrast tutulumu aşğıdakilerden hangisinde görölmez ?
- a) Apse
 - b) Glial tümör
 - c) Rezorbe olmakta olan hematom
 - d) Metastaz
 - e) Akut serebral infarkt

45. Otosomal resesif geçişli hastalık aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Duchenne tipi müsküler distrofi
 - b) Huntington koresi
 - c) Miyotonik distrofi
 - d) Kearns-Sayre sendromu
 - e) Nörofibromatozis
 - f) Friedreich ataksisi
46. Aşağıdakilerin hangisi dorsolateral medüller enfarktın klasik bulguları arasında yer alır?
- a) Kontrolateral yüzde hipoestezi ve ipsilateral gövdede hipoestezi
 - b) İpsilateral yüzde hipoestezi ve kontrolateral gövdede hipoestezi
 - c) İpsilateral hemihipoestezi ve kontrolateral serebellar ataksi
 - d) Kontrolateral hemihipoestezi ve kontrolateral serebellar ataksi
 - e) Kontrolateral gövdede hipoestezi ve kontrolateral hemiparezi
 - f) Kontrolateral Horner sendromu ve kontrolateral faringeal ve vokal kord parezisi

47. 45 yaşında, kadın hasta. 1-2 aydır sağ alın ve göz bölgesinde şiddetli baş ağrısı yakınması ile başvurdu. Ağrı şimşekvari karakterde, 30-40 saniye süreli, günde defalarca yineleyen, ağrı atakları arasında iyi olduğunu belirten hasta, ağrılar esnasında o gözünün kızarıp yaşardığını, burnunun aktığını, alınının terlediğini söylüyor. Nörolojik bakısı normal olan hastada en olası tanı nedir?
- Küme baş ağrısı
 - SUNCT
 - Trigeminal nevralji
 - Tolosa-Hunt sendromu
 - Sekonder baş ağrısı
48. Fasial sinir için doğru ifadelerin tümü hangi seçenekte verilmiştir?
- Pons içi tutulumda ipsilateral lateral rektus paralizi eşlik eder
 - Pons-fasial kanal arası tutulumda sağırılık, tinnitus, vertigo bulunur
 - Fasial kanal içi proksimal tutulumlarda tad duyusu kaybolur
 - Stilomastoid foramen düzeyinde mimik kaslarında motor paralizi vardır
- 1, 2
 - 1, 2, 3
 - 1, 3, 4
 - 2, 3, 4
 - 1, 2, 3, 4

49. Menenjitli hastada kortikosteroid kullanımını ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır ?
- a) Akut bakteriyel menenjitte komplikasyonları azaltır.
 - b) Bazı antibiyotiklerin BOS'a geçişini azaltır.
 - c) Tbc menenjitte komplikasyon olasılığını azaltır.
 - d) Tbc menenjitte kontrendikedir.
50. Beyin ölümünde aşağıdakilerden hangisi görülmez?
- a) Deserebre postür
 - b) Pozitif apne testi
 - c) Kompleks spinal otomatizma (Lazarus belirtisi)
 - d) Beyin arteriyel dolaşımının olmaması
 - e) Kalorik teste cevap alınmaması
 - f) Kornea refleksinin olmaması
51. 40 ve daha yukarı yaşlarda başlayan, dengesizlik, sık düşmeler, davranışsal değişikliğin olduğu, hareketlerde yavaşlığın giderek arttığı, boyun rijiditesi ve distonisinin olduğu ve vertikal supranükleer bakış paralizinin eşlik ettiği tabloda en olası tanı nedir?
- a) İdiopatik Parkinson hastalığı
 - b) Steele-Richardson-Olzewski sendromu
 - c) Olivopontoserebellar atrofi
 - d) Frontotemporal demans
 - e) Kortikobasal ganglionik dejenerasyon

52. Düşük ayak nedeniyle muayene edilen bir hastada ayak dorsifleksiyonu ve eversiyonu 2/5 kuvvetinde, ayak fleksiyonu, inversiyonu ve diğer kuvvet muayene bulguları normal sınırlar içersindedir. Bu hastada sorumlu lezyon büyük olasılıkla nerededir ?
- a) Peroneal Sinir
 - b) Tibial Sinir
 - c) Siyatik Sinir
 - d) L5 spinal kök
 - e) S1 spinal kök
 - f) Kauda equina
53. 45 yaşında kadın hastanın gittikçe ilerleyen yürüme bozukluğu ve unutkanlık yakınması var. Nörolojik muayenede alt ekstremitelerde belirgin koordinasyon bozukluğu, vibrasyon yokluğu saptanıyor. Patella ve aşıl refleksleri alınmıyor, Babinski bilateral (+), Romberg (+), ve yürüyüşü ataksik. Bu olgu için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Serebellar ataksi; paraneoplastik serebellar dejenerasyon
 - b) Sensoriel ataksi; multipl skleroz
 - c) Serebellar ataksi; alkolik serebellar dejenerasyon
 - d) Motor ataksi; Guillain Barre sendromu
 - e) Sensoriyel ataksi; subakut kombine dejenerasyon

54. Çocukluk absans epilepsisi için aşağıdakilerden hangisi doğrudur ?
- a) Ani bilinç kaybı ile kısa süreli dalma nöbetleridir
 - b) EEG’de oksipital bölgede diken aktivitesi vardır
 - c) Çocuğun gelişimi geridir
 - d) Klinik nöbetleri fotik stimülasyon tetikler
 - e) Karbamazepin tedavide etkindir
55. Myastenia gravis tanısını destekleyen elektrofizyolojik bulgu aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Motor sinir iletim hızları yavaşlamıştır
 - b) Birleşik kas aksiyon potansiyelleri kaydedilemez
 - c) EMG’de yaygın denervasyon bulguları vardır
 - d) Ardısıra sinir uyarımında progresif amplitüd düşmesi olur
 - e) Motor sinirlerin proksimal segmentlerinde iletim bloğu kaydedilir
 - f) Birleşik duyu aksiyon potansiyel amplitüdüleri küçülür
56. Multiple Skleroza tipik olmayan kranial MR görüntüleme bulgusu aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Pericallosal lezyon
 - b) Periventrikuler ovoid lezyon
 - c) T1 ağırlıklı incelemede hipointens lezyon
 - d) T2 ağırlıklı incelemede hiperintens lezyon
 - e) FLAIR incelemede hipointens lezyon

57. Aşağıdaki afazi tiplerinden hangisinde tekrarlama korunmuştur?
- a) Broca afazisi
 - b) Global afazisi
 - c) Kondüksiyon afazisi
 - d) Transkortikal afazisi
 - e) Wernicke afazisi
58. Klinikte demir eksikliği ile birlikte görülebilen uyku bozukluğu hangisidir?
- a) Narkolepsi
 - b) Huzursuz bacak sendromu
 - c) Tekrarlayan hipersomni
 - d) Santral uyku apne sendromu
 - e) Obstrüktif uyku apne sendromu

59. 1,5-2 yıldır hareketlerinde yavaşlama, yürüyüşünde ağırlaşma, küçük adımlarla yürüme, daha sonraki aylarda sağ elinde beceriksizlik gelişen 60 yaşında erkek hastada, son zamanlarda unutkanlık başlamış. Nörolojik muayenede parkinsonizm, 'alien hand', ideomotor ve ideasyonel apraksi, sağ elde distonik postür, orofasiyal apraksi ; nöropsikolojik testlerde hafif düzeyde demans bulguları, MRG'de serebral ve pontin atrofi saptandı. Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Lewy body demans
 - b) Pick hastalığı
 - c) Kortikobazal ganglionik dejenerasyon
 - d) Binswanger hastalığı
 - e) Steele-Richardson-Olszewski sendromu
60. Multipl skleroz için aşağıdakilerden hangisi tanıdan uzaklaştırıcıdır?
- a) IgG indeksinin 0,8 den yüksek olması
 - b) Oligoklonal band varlığı
 - c) BOS protein düzeyinin 100mg/dl den yüksek olması
 - d) BOS da $50/mm^3$ den az mononükleer pleositoz
 - e) BOS da yüksek myelin basic protein konsantrasyonu

61. 7 yaşında kız çocuğu bir günde çok kez yineleyen kısa süreli duraklama, yaptığı işi bırakıp yeniden başlama, dalgınlık benzeri yakınmalarla annesi tarafından nöroloji polikliniğine getiriliyor. Bu olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir ?
- a) Miyoklonik nöbet
 - b) Absans nöbet
 - c) Tonik nöbet
 - d) Klonik nöbet
 - e) Otomatizm
62. 35 yaşında kadın hasta bir haftadır sürekli, künt ve tüm başı içine alan orta şiddette baş ağrısı yakınması ile getiriliyor. Yakınları son 1-2 gündür daha durgun olduğunu, zorlanmadıkça konuşmadığını ve ateşinin olduğunu belirtiyorlar. Acil servise geldikten sonra yalanma, ağız şapırdatma ve otomatizmlerle giden bir kompleks parsiyel nöbet geçiriyor. Muayenesinde, ateş 37.5 C, apatik, ense sertliği, meningial iritasyon ve lateralize edici bulgu saptanmadı. Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Bakteriyel menenjit
 - b) Tüberküloz menenjit
 - c) Viral menenjit
 - d) Grup B coxsackie virüs ansefaliti
 - e) Herpes simplex virüs ansefaliti

63. Sol hemisfer retinanın hangi bölgesinden gelen lifleri alır ?
- a) Sol göz retinası
 - b) Sağ göz retinası
 - c) Her iki retinanın sol yarısı
 - d) Her iki retinanın sağ yarısı
 - e) Sağ göz retinasının sol, sol göz retinasının sağ yarısı
64. Pupillaların bilateral büyük ve ışığa yanıtızsız olduğu komadaki hastada en olası neden aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Pons lezyonu
 - b) Mezensefalon lezyonu
 - c) Morfin intoksikasyonu
 - d) Organik fosfat intoksikasyonu
 - e) Hiperglisemik koma
65. Migreni ve aynı zamanda depresyonu olan hastada migren profilaksisi için aşağıdakilerden hangisi tercih edilmez?
- a) Amitriptilin
 - b) Flunarizin
 - c) Gabapentin
 - d) Propranolol
 - e) Valproat
 - f) Verapamil

66. Unutkanlık, düşme atakları, küçük adımlarla yavaş yürüme, hareketlerde yavaşlama, ellerde titreme, hayaller görme yakınmaları ile başvuran 60 yaşında kadın hastanın nörolojik bakışında; ekstrapiramidal bulgular, kognitif kayıp, vizyospasyal fonksiyon ve vizüel bellek kaybı, vizüel hallüsinasyonlar saptandı. Bulguların gün içinde fluktuasyon gösterdiği gözlemlendi. Hallüsinasyonları için nöroleptik başlandı, fakat bulgularda artış saptandı. Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Binswanger hastalığı
 - b) Frontotemporal demans
 - c) Lewy-body demans
 - d) Kortiko-bazal ganglionik dejenerasyon
 - e) Steele- Richardson-Olszewski sendromu
67. L-Dopa, dopamin agonisti, antikolinergik ve selegiline kullanan Parkinson hastasında halüsinasyon ve konfüzyon yakınmaları ortaya çıktığında öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Antikolinergik ilacı azaltmak
 - b) Selegiline dozunu artırmak
 - c) L-Dopa dozunu artırmak
 - d) Katekol O metil transferaz inhibitörü eklemek
 - e) Düşük proteinli diyet önermek

68. Epilepsi nöbetlerinin cerrahi tedavi yaklaşımında doğru olan aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Mental retarde hastalar cerrahi tedaviye aday olamazlar
 - b) İdyopatik epilepsilerde de dirençli durumda cerrahi tedavi uygulanabilir
 - c) Nöbetlerin dirençli olduğuna karar vermek için en az 4 antiepileptik ilaç denenmelidir
 - d) Epilepsi cerrahisinde lezyonun çıkarılması yeterlidir
 - e) Cerrahi tedaviye karar vermede invazif yöntemler her zaman gerekmez
69. Down-beat nistagmusu saptanan bir olguda olası lezyon nerededir ?
- a) Foramen magnum
 - b) Vestibüler çekirdekler
 - c) Pons
 - d) 3. kraniyal sinir
 - e) Serebellum

70. 40 yaşında erkek hasta, sol kulak arkasında enseye doğru yayılan ağrı, sol kulakta nabızla senkron çınlama, sağ tarafında 10 dakika sürüp geçen güçsüzlük şikayetleri ile başvuruyor. Muayenesinde Ateş:36.5°C, N: 96/ritmik, Kan Basıncı:130/80 mmHg, sol pupilla 2mm, sağ 4mm, sol göz kapağı hafifçe pitotik, sağ hemiparezi bulunuyor. Bu olguda en olası tanı hangisidir?
- AICA (anterior inferior serebellar arter) tıkanması
 - Vertebral arter tıkanması
 - Oftalmik migren
 - Galen veni anevrizması
 - Karotis diseksiyonu
71. Multiple skleroz'da metilprednizolon aşağıdaki durumlardan hangisinde öncelikle başlanmalıdır?
- Bir ÜSYE'nunu takip eden halsizlik, duyuşal bulgular
 - 24 saatten daha az süreli duyuşal belirtiler
 - Kuvvet kaybı ve piramidal bulguların ortaya çıktığı durumlar
 - Gündelik aktiviteyi etkilememekle birlikte artan yorgunluk
 - Görme keskinliğinin % 10 oranında etkilenmesi
72. Kardiak arrest sonrası hangi bölgenin hasarı ile brakial dipoleji (fıçıldaki adam) sendromu oluşur ?
- Pons
 - Bilateral talamik bölge
 - Bilateral bazal ganglia alanı
 - Orta ve anterior serebral arterler arası watershed alanı
 - Posterior ve orta serebral arterler arası watershed alanı

73. 30 yaşında kadın hasta, ani başlayan görme bozukluğu şikayeti ile geliyor. Muayenede görme keskinliği tam, fakat her iki gözde hareketlerin her yöne kısıtlı olduğu gözleniyor. Gözkapakları normal, pupillalar eşit, IR+, DTR hipoaktif bulunuyor. Yürürken dengesini sağlamakta güçlük çekiyor. Aşağıdakilerden hangisinin tanıyı doğrulama olasılığı en yüksektir ?
- a) Tensilon testi
 - b) Kranial MR
 - c) Tek lif EMG
 - d) Repetitif stimülasyon
 - e) Anti GQ1b antikolları
 - f) Asetil kolin reseptör antikolları
74. 51 yaşında, sağ elini kullanan ve öğretmenlik yapan bir erkek hasta, ders anlatırken sözcük bulmada güçlük çektiğini fark ederek başvuruyor. Lisan değerlendirmesinde seyrek fonemik parafaziler, belirgin adlandırma güçlüğü ve ılımlı sentaks hataları gözleniyor. Serebral MRG'de sol hemisferin peri-silvian temporal ve frontal bölgelerinde atrofi gözleniyor. SPECT incelemesinde sol temporal hipoperfüzyon bulunuyor. 5 yıl içinde lisan bozukluğu global afaziye ilerleme gösteriyor. Bu evrede, olaylar ve mekanlara ait bellek korunuyor. Bu olgu için olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Alzheimer hastalığı
 - b) Pick hastalığı
 - c) Semantik demans
 - d) Kortikobazal dejenerasyon
 - e) Primer progresif afazi

75. Wernicke ensefalopatisinde en çok etkilenen santral sinir sistemi bölgeleri aşağıdaki seçeneklerden hangisidir?
- a) Bilateral operküler bölge
 - b) Bilateral frontoorbital bölgeler
 - c) Bilateral oksipital lob, medulla spinalis
 - d) Korpus kallozum, subkortikal asosiasyon yolları
 - e) Talamus, hipotalamus, beyin sapı ve serebellum
76. 70 yaşında hipertansif kadın hasta sağda akut görme kaybı ile geliyor. Gözdibinde sağda optik disk ödemli, peripapiller hemorajiler görülüyor. Görme alanında sağda alt yarı alan defekti saptanıyor. Sedimentasyon ve CRP normal. Bu hasta için öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir ?
- a) IV Metilprednizolon
 - b) Acil Kranial BT
 - c) Parasentez
 - d) Orbital MR
 - e) Kan basıncı regülasyonu, Antiagregan ilaç
 - f) Temporal arter biyopsisi

77. 28 yaşında, hamile olan ve özgeçmişinde önemli bir özellik olmayan hastanın, doğumdan 3 gün önce giderek artan akut şiddetli baş ağrısı gelişmiştir. Baş ağrısının başlamasından bir süre sonra jeneralize tonik klonik nöbet geçiren bu hasta çekilen beyin tomografisinde kortikal alanlarda kanama tespit edilmiş olup tansiyonu 145/85 mmHg saptanmıştır. Bu olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Eklampsi
 - b) Sinüs trombozu
 - c) Tümör içi kanama
 - d) Hipertansif intraserebral hemoraji
 - e) Reversibl Posterior Lökoensefalopati
78. Aşağıdakilerden hangisi migrasyon anomalisi değildir ?
- a) Araknoid kist
 - b) Çift korteks
 - c) Heterotopi
 - d) Kortikal displazi
 - e) Polimikrogiri
 - f) Lissensefali
 - g) Şizensefali

79. Miyoklonik sıçramalarda birlikte jeneralize tonik-klonik nöbetleri olan ve EEG de fotokonvülf deşarjları olan 14 yaşındaki kız hastada tedaviye başlarken aşağıdakilerden hangisi ilk seçenektir?
- a) Etosuksimid
 - b) Fenitoin
 - c) Gabapentin
 - d) Karbamezepin
 - e) Klonozepam
 - f) Topiramamat
 - g) Valproat
 - h) Vigabatrin
80. C7 kök lezyonu olan bir hastada aşağıdakilerden hangisi gözlenir?
- a) Lateral üst kolda duyu kaybı
 - b) İntrensek el kaslarında atrofi
 - c) Brakioradial refleks kaybı
 - d) Parmak ekstansörlerinde güçsüzlük
 - e) Serçe parmak üzerinde ağrı ve parestezi
81. Ayakta inversiyon veya plantar fleksiyon, ayak yere değerken parmaklarda anormal pozisyon, bazen ağrının eşlik ettiği yürüme bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Distonik yürüyüş
 - b) Koreoatetoid yürüyüş
 - c) Duysal ataksi
 - d) Spastik yürüyüş
 - e) Frontal yürüyüş

82. Myastenia gravis'te tedavi sonrası en geç düzelen kaslar hangileridir ?
- a) Orbikularis oküli
 - b) Parmak fleksörleri
 - c) Omuz abduktor kasları
 - d) Ekstremitte distal kasları
 - e) Ekstremitte proksimal kasları
83. Beta interferon ve copolymer-1 tedavileri multiple skleroz hastalığının hangi klinik formunun tedavisinde kullanılır?
- a) Benign
 - b) Fulminan
 - c) Primer progresif
 - d) Relapsing-Remitting
 - e) Relapsız sekonder progresif
84. İlaç kesimi sonrası relaps yüzdesi en fazla olan epileptik sendrom aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Juvenil absans sendromu
 - b) Çocukluk çağı absans sendromu
 - c) Juvenil myoklonik epilepsi
 - d) Uyanma sonrası jeneralize tonik klonik nöbetle giden epilepsi
 - e) Çocukluk çağı sentrotemporal diken ile giden epilepsi

85. Demans tablosuna, serebellar ve vizüel bulgular yanında jeneralize miyoklonik kasılmalar da eşlik ettiğinde, öncelikle düşünülmesi gereken hastalık hangisidir?

- a) Alzheimer hastalığı
- b) Creutzfeldt-Jakob hastalığı
- c) Parkinson hastalığı
- d) Huntington hastalığı
- e) Pick hastalığı

86. Erişkin bir hastada, jeneralize tonik klonik status epileptikusta IV fenitoin dozu kaç mg/kg olmalıdır?

- a) 3-5
- b) 5-10
- c) 18-20
- d) 30-40
- e) 50-60

87. Aşağıda farklı hastalıklarda hastalık etkeni olduğu düşünülen farklı proteinler birlikte verilmiştir. Hangi seçenekteki eşleşme yanlıştır?

<u>Hastalık</u>	<u>Etken Protein</u>
a) Alzheimer hastalığı	Amiloid
b) Parkinson hastalığı	Alfa-sinüklein
c) Creutzfeldt Jakob hastalığı	14-3-3 proteini
d) Huntington hastalığı	Huntingtin
e) Amiyotrofik lateral skleroz	Amiyotrofin
f) Parkinson+Frontotemporal demans	Tau

88. Genç-Orta yaş grubunda yeralan bir Parkinson hastasında ilk başvuru sırasında tedavi düzenlenirken gelecekte ortaya çıkabilecek motor komplikasyonları dikkate alarak hangi ilaç veya ilaç grubundan kaçınılması gerekir?
- a) Amantadin
 - b) Levodopa
 - c) Antikolinergik ilaçlar
 - d) Dopamin agonistleri
 - e) Monoaminooksidaz A inhibitörleri
 - f) Monoaminooksidaz B inhibitörleri
89. Aşağıdakilerden hangisi unilateral glossofaringeal sinir lezyonlarında görülmez ?
- a) İpsilateral öğürme refleksi kaybı
 - b) İpsilateral karotid sinüs refleksi kaybı
 - c) İpsilateral dilin arka üçte birinde tad duyusu kaybı
 - d) İpsilateral dilin arka üçte birinde dokunma duyusu kaybı
 - e) Uvulada karşı tarafa doğru deviasyon

90. Tekrarlayan bilinç kaybı atakları olan 24 yaşında kadın hastada, klinik olarak senkop düşünülmektedir. Ayırıcı tanı için holter monitorizasyon, kraniyal MR ve EEG yapılmış ve tetkikler EEG de nadiren görülen sentral dikenler dışında normal bulunmuştur. Hastaya en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir ?
- a) Antiepileptik ilaç tedavisine karar vermeden önce video EEG monitörizasyonu yapılmalıdır
 - b) Ailede epilepsi öyküsü varsa nöbet riski yüksektir antiepileptik ilaç tedavisi başlanmalıdır
 - c) Hasta senkop'a neden olan bir nöbet geçirmiştir, antiepileptik ilaç başlanmalıdır
 - d) Klinik olarak nöbet yoksa antiepileptik ilaç tedavisi başlanmamalıdır
91. Juguler foramen deki kitle lezyonu aşağıdakilerden hangisine neden olmaz ?
- a) Ses kısıklığı
 - b) Horner sendromu
 - c) Yutma güçlüğü
 - d) Sternokleidomastoid kas güçsüzlüğü
 - e) Yumuşak damakta karşı yöne deviasyon

92. 76 yaşında bir erkek ani gelişen sol kol ve bacakta hafif kuvvet azlığı, çift görme ve bilinç bulanıklığı ile polikliniğe başvuruyor. Nörolojik muayenede, yakın bellek bozukluğu, her iki gözde yukarı bakış parezisi, sol III. sinir parezisi saptandı. Bu belirtiler aşağıdaki arterlerden hangisinin tıkanmasında görülür?
- a) Superior serebellar
 - b) Lentikülo-striat
 - c) Talamo-subtalamik
 - d) Talamo-genikulat
 - e) Pontin paramediyar
93. 25 yaşında bir kadın hasta epizodik baş ağrısı ve inme atakları tanımlıyor. Amcasında da demansa kadar giden benzer şikayetler var. Bu olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) CADASIL
 - b) Binswanger hastalığı
 - c) Moya-Moya hastalığı
 - d) Amiloid anjiyopati
 - e) Anti fosfolipid antikor sendromu
94. Aşağıdakilerden hangisi Horner Sendromu'na neden olmaz?
- a) Posterior inferior serebellar arter alanında enfarkt
 - b) Spinal kord C7-T1 düzeyinde intramedüller lezyon
 - c) Spinal kord üst torasik segmentte intramedüller lezyon
 - d) Kontrateral talamik lezyon
 - e) İpsilateral talamik lezyon

95. İnternal watershed alanı aşağıdaki arterlerden hangileri arasındaki birleşme bölgesidir?
- a) Anterior serebral arter ve orta serebral arter
 - b) Orta serebral arter ve posterior serebral arter
 - c) Posterior serebral arter ile posterior koroideal arter
 - d) Anterior koroideal arter ile posterior koroideal arter
 - e) Beynin derin perforan arterleri ile pial meduller perforan arterleri
96. 5 yaşından beri epileptik nöbetler geçiren 15 yaşındaki hastanın epikrizinde; nöbetlerinin tonik, atonik, atipik absans ve myoklonik tarzda olduğu belirtiliyor. Mental retardasyonu da olan hastanın son EEG'sinde 2-2,5 Hz lik diken dalga paterni ve yavaşlamış zemin aktivitesi izleniyor. Bu olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir ?
- a) West sendromu
 - b) Myoklonik astatik nöbetli epilepsi
 - c) Myoklonik absanslı epilepsi
 - d) Lennox-Gastaut sendromu
 - e) Juvenil myoklonik epilepsi

97. 18 yaşında bir erkek hasta ani olarak gelişen sağ hemiparezi ve global afazi ile getiriliyor. Fizik muayenesinde solukluk gözlenen hastanın öyküsünden tekrarlayıcı ve şiddetli karın, kol, bacak ve kemik ağrıları bulunduğu öğreniliyor. Hemoglobin %8.7 gram, hematokrit %27 olarak ölçülüyor. Serebral MRG'de solda orta serebral arter alanında akut gelişimli bir infarkt gözleniyor. Bu olguda tanı için öncelikle yapılması gereken test aşağıdakilerden hangisidir?
- Aortografi
 - Ekokardiyografi
 - Hemoglobin elektroforezi
 - Abdominal bilgisayarlı tomografi
 - Serebral manyetik rezonans anjiyografi
98. Nörojenik torasik çıkış sendromunda kas atrofisi hangi kasta görülebilir?
- Biceps
 - Triseps
 - Brakioradial
 - İnfraspınatus
 - Abduktor digiti minimi

99. Hasta ve ailesinin anestetik maddelerle oluşabilecek malign hipertermi konusunda uyarılması gereken konjenital miyopati aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Santral kor hastalığı
 - b) Nemalin miyopati
 - c) Multikor miyopati
 - d) Sentronükleer miyopati
 - e) Tübüler agregatlı miyopati
100. 30 yaşında bayan hasta viral enfeksiyon ardından 1 hafta önce gelişen çift görme, yutma ve yürüme güçlüğü ile başvurdu. Ekstremitte ve yürüyüş ataksisi, pitoz, oftalmoparezi, faringiyal kaslarda güçsüzlük ve pupil yanıtında zayıflık saptandı. Kas gücü normal olmasına rağmen DTR dört yanlı kayıptı. EMG’de duysal sinir aksiyon potansiyel amplitüdüleri düşüktü. F yanıtlarını içeren motor ileti çalışmaları normal bulundu. Tanı için öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Sinir biyopsisi
 - b) Maligniteye yönelik tarama
 - c) Göz yaşı tayini ve dudak biyopsisi
 - d) BOS’da hücre ve protein analizi
 - e) Beyin sapı ve serebellar lezyon araştırılması

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ YETERLİLİK YAZILI SINAVI YANITLARI

3 Ekim 2004

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

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

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

* İptal edilmiştir. Sınava katılan tüm adaylar bu soruyu doğru yanıtlamış kabul edilecektir.

