

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ YETERLİLİK YAZILI SINAVI

SORU ve YANITLARI

10 Aralık 2005

- 1 Multiple skleroz'da interferon beta grubu ilacın kesilmesini gerektiren durum aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Anemi görülmesi
 - b) Merkezi yorgunluk belirtilerinin artması
 - c) Ağır depresyon belirtilerinin ortaya çıkması
 - d) Karaciğer fonksiyon testlerinin iki katı olması
 - e) Kadınlarda menstruel siklus düzensizliği gelişmesi
- 2 Genellikle genç yaş grubunda görülen KİBAS semptomları ile kendini gösteren MS varyantı hastalık aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) ADEM
 - b) Devic hastalığı
 - c) Marburg hastalığı
 - d) Schilder hastalığı
 - e) Balo'nun konsantrik sklerozu
- 3 Okulomotor sinir paralizisi aşağıdaki anevrizma lokalizasyonlardan hangisinde görülmez?
 - a) Superior serebellar arter
 - b) Posterior serebral arter
 - c) Anterior inferior serebellar arter
 - d) Baziler tepe
 - e) Posterior kominikan
 - f) Karotid arter kavernöz porsiyonu

4 35 yaşındaki erkek hastada primer kas lifi tutuluşuna ek olarak göz kapaklarında simetrik düşme, progresif eksternal oftalmoparezi, sık yinelenen ishaller, periferik nöropati ve ansefalopati tablosu vardır. Bu olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) MELAS
- b) MNGIE
- c) Whipple hastalığı
- d) Kearns-Sayre sendromu
- e) Paraneoplastik nöromiyopati
- f) Wernicke-Korsakoff sendromu

5 Uyku ile ilgili doğru olanı işaretleyiniz?

- a) NREM uykudan başlıca serotonin sorumludur
- b) REM’de görülen rüyalar hatırlanmaz
- c) Büyüme hormonu REM’de salgılanır
- d) Uykunun derinliği sabaha kadar artar
- e) REM’de kas tonusu korunur

6 6 ay önce sol hemiparezi nedeniyle tedavi gören erkek hastada son 2 aydır sol el ve kolda yanıcı ağrı ortaya çıkmıştır. Hasta, sol ön kol ve eli kaplayan ağrı yanı sıra hafif uyaranlarla anormal ağrılı duyular hissetmektedir. Kolda şişme ve terleme artışı dışında bulgu saptanmamış olup; ısı, dokunma, pozisyon, vibrasyon duyuları ile kas gücü, derin tendon refleksi normaldir. Patolojik refleks saptanmayan hastada en olası tanı nedir?

- a) C 7 radikülopati
- b) Segmental amiyotrofi
- c) Servikal syringomiyeli
- d) Posterior interosseöz nöropati
- e) Kompleks bölgesel ağrı sendromu

7 27 yaşında erkek hasta epigastrik his şeklinde aura, bilinç kaybı, sol kolda kasılma ve oral otomatizma ile karakterize nöbet yakınmasıyla başvuruyor. Nöbetlerin 15 yaşındayken başladığı ve ayda en az 5 kez tekrarladığı öğreniliyor. EEG'de sağ temporal bölgede epileptik deşarjlar ve kraniyal MR'da sağ Mezial Temporal Skleroz saptanıyor. Karbamazepin ve Fenitoin monoterapisine rağmen nöbetleri devam eden bu hastada en doğru yaklaşım ne olmalıdır?

- a) Tekrar MR istenmeli
- b) İlaç kan düzeyi istenmeli
- c) Yeni antiepileptik denenmeli
- d) Nöroşirürji kliniğine operasyon için gönderilmeli
- e) İkili daha sonra da üçlü kombine antiepileptik tedavi denenmeli
- f) İleri incelemeler ve sonuçlar uygunsu cerrahi tedavi için yönlendirilmeli

- 8 Aşağıdaki antigangliozid antikorlarından hangisi Guillain-Barré sendromunun Miller-Fisher varyantında sıklıkla pozitifdir?
- a) Anti GM 1
 - b) Anti GD 1a
 - c) Anti GD 1b
 - d) Anti GQ 1b
 - e) Anti GM 2
- 9 20 yıldan beri haftada bir gelen ve saatler süren baş ağrısı tanımlayan 40 yaşındaki kadın hasta, son 6 aydır ağrıların hergün olduğunu belirtiyor. Başının arkasına ve şakaklara lokalize olan, bulantı ve kusmanın olmadığı, çok sayıda ağrı kesici almasına rağmen ağrısının geçmediğini ifade eden bu olgu için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Migren
 - b) Anevrizma
 - c) Beyin tümörü
 - d) İlaça bağlı baş ağrısı
 - e) Gerilim tipi baş ağrısı

10 73 yaşında erkek hasta bir aydır her gece uykudan uyandıran baş ağrısı yakınması ile başvuruyor. Gündüz saatlerinde yakınması olmayan hastanın ağrısı başının sağ yanına lokalize ve 1-2 saat sürüp geçmektedir. Ağrı ile birlikte bulantısı olan hasta aynı zamanda ses ve ışıktan da rahatsız olduğunu ifade etmektedir. Nörolojik bakışı ve kranial BT'si normaldir. Hastanın sistemik bakışında ve özgeçmişinde ilaçla kontrol altında olan hipertansiyon dışında özellik yoktur. Bu olgunun tedavisinde kullanılması en uygun ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Lityum
- b) Flunarizin
- c) Metisergid
- d) Propranolol
- e) Sumatriptan
- f) Valproik asit
- h) Naproksen sodyum

11 Hangi epileptik sendrom iyi prognoza sahip epilepsi grubu içerisinde yer almaz?

- a) Çocukluk çağı absans epilepsisi
- b) Juvenil myoklonik epilepsi
- c) Sentrotemporal dikenli çocukluk çağının rolandik epilepsi
- d) Uyanma ile birlikte jeneralize tonik-klonik nöbetli epilepsi

12 Ağrısız ani görme kaybı yakınması ile başvuran, renkli görme azalması ve optik diskte ödem gözlenen olguda en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Optik nörit
- b) Amarousis fugax
- c) Retrobulber nörit
- d) Leber'in optik atrofi
- e) Anterior iskemik optik nöropati

13 75 yaşında erkek hasta, 20 gün önce sağ kol ve bacağına güçsüzlük ile ortaya çıkan serebrovasküler olay geçiriyor. Hastanın nörolojik incelemesinde konuşmasının akıcı olmadığı, anlamasının ve tekrarlamasının korunduğu saptanıyor. Bu hastanın konuşma bozukluğunun tanımı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Subkortikal afazi
- b) Transkortikal afazi
- c) Konduksiyon afazi
- d) Anomik afazi
- e) Motor afazi

14 53 yaşında, inşaat mühendisi erkek hastanın eşinden alınan öyküden yaklaşık dört yıl öncesine kadar sakin, düzenli bir hayatı varken, önceleri yakın çevresindeki arkadaşları ile ilişkilerinin bozulduğu ve giderek kavgacı bir kişi olduğu, parasını sorumsuzca harcadığı, kumar oynadığı, bir yıl önce işinden çıkarıldığı, son aylarda ise hiç evinden dışarı çıkmadığı, aşırı dinsel takıntılarının ve unutkanlığının ortaya çıktığı, yakınlarını tanımakta zorlandığı ve artık kendisine bakamadığı öğrenildi. Bu öykü ile ilk planda düşünülmeleri gereken ön tanı hangisidir?

- a) Pick hastalığı
- b) Alzheimer hastalığı
- c) Huntington hastalığı
- d) Creutzfeldt-Jacob hastalığı
- e) Kortiko-bazal dejenerasyon
- f) Progresif subranükleer palsi

15 42 yaşında bir ev hanımı son birkaç yıldan beri giderek ilerleyen, sağ elinde daha fazla olmak üzere her iki elinde gece uykudan uyandıran ağrı ve uyuşma yakınması ile başvuruyor. Ellerini oğuşturup sallamakla ağrı ve uyuşmanın kısmen azaldığını ifade ediyor. Bu olgunun nörolojik muayenesinde pozitif bulunma olasılığı olan işaret hangisidir ?

- a) Froment işareti
- b) Tinel işareti
- c) Hoffman işareti
- d) Myerson işareti
- e) Lhermitte işareti

16 Wilson hastalığının tedavisinde gastrointestinal sistemden bakır emilimini azaltmak için hangi ilaç kullanılır?

- a) BAL
- b) Trientin
- c) Laktüloz
- d) Çinko asetat
- e) Penisillamin

17 Aşağıdakilerden hangisi sinir sistemini etkileyen paraneoplastik sendromlardan değildir?

- a) serebellar dejenerasyon
- b) monomelik amyotrofi
- c) opsoklonüs-myoklonus
- d) duyuşal nöronopati
- e) nekrotizan myelopati

18 Otururken aniden baş dönmesi ve çift görme hisseden 65 yaşında erkek hastanın yakınması 5-10 dakika içinde geçiyor. 3 hafta sonra aniden sağ göz kapağında kapanma şikayeti ortaya çıkıyor ve hastaneye başvuruyor.

Muayenede pupiller anizokorik, sağ pupil soldan daha miyotik, iki yanlı olarak ışık refleksi alınıyor, sağ göz kapağı pitotik ve sağ yüz yarısında terleme azalmış, sola bakışta nistagmus saptanıyor. Kornea refleksi sağda azalmış, solda normal. Ağrı hissi yüz sağ yarısında azalmış olmasına rağmen dokunma normal. Uvula sola deviye, septe kabalaşma dikkat çekiyor. Kas gücü tam, ancak sağda parmak burun testi ve ardı sıra hareketler iyi yapılamıyor. Derin refleksler normal, sağ altta ataksi mevcut. Vücudun sol yarısında ağrı hissi azalmış ancak dokunma, vibrasyon, pozisyon hissi normal.

Bu hastada en olası tanı hangisidir?

- a) Multipl skleroz
- b) Motor nöron hastalığı
- c) Ponto-Bulber yerleşimli tümör
- d) İnternal karotis arterinde diseksiyon
- e) Posterior-İnferior serebellar arter infarktı

19 Hangi nükleusdaki infarkt “stratejik infarkt demansı”na neden olabilir?

- a) Nukleus ruber
- b) Nukleus caudatus
- c) Nukleus subthalamicus
- d) Nukleus dentatus
- e) Nukleus ventro-posterolateralis thalami

- 20 15-50 yaş grubunda en sık akut menenjit etkeni olan bakteri hangisidir?
- a) Escherichia coli
 - b) Hemophilus influenza
 - c) Neisseria meningitidis
 - d) Listeria monocytogenes
 - e) Pseudomonas aeruginosa
 - f) Streptococcus pneumonia
- 21 Juguler foramendeki kitle lezyonu aşağıdakilerden hangisine neden olmaz?
- a) Ses kısıklığı
 - b) Yutma Güçlüğü
 - c) Horner Sendromu
 - d) Sternomastoid adalede güçsüzlük
 - e) Yumuşak damakta karşı yöne deviasyon
- 22 Herpes ensefaliti BOS bulguları için hangisi yanlıştır?
- a) BOS proteini artışı olur
 - b) BOS'ta eritrosit gözlenmez
 - c) Lenfositik hücre artışı gözlenir
 - d) Herpes virüs DNA'sı PCR ile gösterir
 - e) Bazen normal BOS bulguları gözlenebilir

23 Aşağıdakilerden hangisi nöroblast migrasyon bozukluğu değildir?

- a) Şizensefali
- b) Lizenfali
- c) Holoprosensefali
- d) Band heterotopi
- e) Hemimegalensefali

24 Konus sendromu'nda aşağıdakilerden hangisi görülmez ?

- a) İmpotans
- b) İnkontinans
- c) Anal refleks kaybı
- d) Aşil tendon refleksinin kaybı
- e) Alt ekstremitede normal kas gücü

25 Aşağıdaki arter tıkanıklıklarının hangisinde yürüme apraksisi görülür?

- a) Anterior inferior serebellar arter
- b) Posterior inferior serebellar arter
- c) Superior serebellar arter
- d) Anterior serebral arter
- e) Anterior koroidal arter

- 26** 60 yaşında erkek hasta bir yıldır artan kelime bulma gücünü ve son aylarda eklenen okuma ve yazmada bozulma yakınması ile başvuruyor. Nörolojik muayenede konuşması tutuk, fonemik parafazileri mevcut. Anlaması kompleks emirlerde bozuk, tekrarlama ve isimlendirme kusuru yanı sıra akalkuli ve ideomotor apraksi saptanıyor. Hastanın öyküsünden günlük sosyal ve profesyonel yaşamını sürdürebildiği öğreniyor. Nöropsikolojik değerlendirmede kognisyonun diğer alanlarında etkilenim saptanmıyor. Hastanın klinik izleminin 4. yılında kişilik değişikliği ve impulsivite ile başlayan bulgularına yürütücü işlev bozukluğunun ön planda olduğu kognitif etkilenim ortaya çıkıyor. Hastanın tanısı aşağıdakilerden hangisidir?
- Pick hastalığı
 - Alzheimer hastalığı
 - Primer progresif afazi
 - Broca afazi + Vasküler demans
 - Yaygın Lewy cisimciği hastalığı

- 27** Myastenia gravisin elektrofizyolojik tanısını hangi bulgu en çok destekler?

- Tek lif EMG de jitterde hafif uzama, blok yok
- Tek lif EMG normal, ardısıra uyarımda ,% 10 dekrement
- Tek lif EMG de jitter normal, ardısıra uyarım normal
- Tek lif EMG de jitter uzamış, ardısıra uyarımda %20 dekrement
- Tek lif EMG de jitter uzamış, blok var, ardısıra uyarım normal

28 Beyin ölümünün tayini için aşağıdakilerden hangisinin yapılması zorunlu değildir?

- a) EEG
- b) Apne testi
- c) Işık refleksi
- d) Öğürme refleksi
- e) Vestibulo okuler refleks

29 Başağrısı ve sol hemiparezi nedeniyle başvuran 33 yaşında kadın hastanın, 21 yaşında düşük yaptığı, 25 yaşında ilk çocuğunu ölü doğurduğu öğrenildi. 2 yıl önce alt ekstremitelerde derin ven trombozu olan ve yapılan radyolojik incelemelerinde supratentorial yerleşimli iki adet küçük hipointens lezyon görülen hastada en olası tanı nedir?

- a) Vaskülit
- b) Multipl skleroz
- c) Toksoplazmozis
- d) Faktör V eksikliği
- e) Antifosfolipid antikor sendromu

30 Derin tendon refleksinin reseptörü ve ilgili lif tipi - afferent yol hangisidir?

- a) Kas içciği - Ia
- b) Kas içciği - Ib
- c) Golgi tendon organı - Ia
- d) Golgi tendon organı - Ib
- e) Kutanöz mekanoreseptörler - Ia
- f) Kutanöz mekanoreseptörler - Ib

- 31** Anterior koroidal arter ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
- a) Ana karotid arterin dalıdır ve kapsüler bölge arka kısmını besler
 - b) İnternal karotid arterin dalıdır ve kapsüler bölge ön kısmı ve talamusun bir bölümünü besler
 - c) İnternal karotid arterin dalıdır ve kapsüler bölge arka kısmı ve globus pallidusun bir bölümünü besler
 - d) Posterior serebral arterin dalıdır ve lateral ventrikül temporal horn koroidal pleksusunu besler
 - e) Posterior serebral arterin dalıdır ve kapsüler bölge arka kısmını besler
- 32** Kavernoöz sinüs aşağıdakilerden hangisi aracılığı ile transvers sinüse dökülür?
- a) Sinüs rektus
 - b) Oksipital sinüs
 - c) Sfenopariyetal sinüs
 - d) İnterior petrozal sinüs
 - e) Superior petrozal sinüs
- 33** Zemin aktivitesinde yaygın yavaşlama ile birlikte 1.5-2.5 Hz frekanslı jeneralize diken-yavaş dalga ve multifokal diken ya da keskin dalga deşarjları bulunan EEG kayıtlamasında en olası tanı nedir?
- a) Herpes ensefaliti
 - b) Hepatik ensefalopati
 - c) Lennox-Gastaut sendromu
 - d) Creutzfeldt-Jacobs hastalığı
 - e) Progresif myoklonik epilepsi

- 34 Ani gelişen konuşma bozukluğu ve sağ tarafında güçsüzlük yakınması ile başvuran 15 yaşındaki erkek hastanın NM'sinde dizartri , sağ santral fasiyal paralizi, sağda 4/5 düzeyinde hemiparezi saptandı. Kranial BT'sinde sol kapsula interna ve korona radiatayı içine alan infarkt görülen hastanın hemogram ve biyokimyasal incelemeleri normaldir. Transtorasik ekokardiografisi normal olan hastanın doppler ultrasonografik incelemesinde solda a. karotis internanın distal ekstrakraniyal bölgesinde daralma saptandı. Anjiyografik incelemesinde ise sol a. karotis internanın supraklinoid segmentte tıkalı olduğu ve proksimal bölümünde “tesbih dizisi” görünümü saptandı. Bu hastada en olası tanı hangisidir?
- a) Karotis diseksiyonu
 - b) Poliarteritis nodoza
 - c) Ehlers-Danlos sendromu
 - d) Fibro müküler displazi
 - e) İzole serebral anjiitis
- 35 Aşağıdakilerden hangisi diyabetik radikülo-plekso-nöropatiyle birlikte görülmez?
- a) Ağrı
 - b) Kilo kaybı
 - c) Mikrovaskülit
 - d) Kranial sinir tutulumu
 - e) Belirgin alt ekstremitte tutulumu

36 Nörofibromatosis de santral sinir sistemi tümörlerinden hangisi görülmez?

- a) Menenjiyom
- b) Ependimoma
- c) Akustik nörom
- d) Trigeminal nörom
- e) Optik sinir gliomları

37 Bir aydır tek taraflı, şiddetli, sürekli ve yanıcı karakterde baş ağrısı yakınması ile başvuran 67 yaşında kadın hasta, başının ağrıyan bölgesine hassasiyet nedeni ile dokunamadığını, yemek yemekle ve konuşmakla ağrısının diline ve çenesine yayıldığını belirtiyor. Birkez olup geçen görme kaybı tanımlayan hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Temporal arterit
- b) Atipik yüz ağrısı
- c) Auralı migren
- d) Aurasız migren
- e) Küme tipi baş ağrısı

38 Aşağıdakilerden hangisi parasempatik etki ile oluşmaz?

- a) Koroner arterlerde dilatasyon
- b) Deri ve ter bezlerinin aktivasyonu
- c) Gastrointestinal trakt peristaltizmi
- d) Mesane detrusor kasının kontraksiyonu
- e) Visseral organ arterlerinde vazodilatasyon

39 Mikrosefali aşağıdaki hastalıklardan hangisinde vardır?

- a) Rett sendromu
- b) Canavan hastalığı
- c) Aleksander hastalığı
- d) Glutarik asidüri tip 1
- e) L-2 OH glutarik asidüri

40 6 ay önce mitral kapak replasmanı yapılan bir hasta yüksek ateş, dispne ve ani gelişen sol hemiparezi ile kliniğe başvuruyor. Oral antikoagulan kullanmasına rağmen INR değeri 1,5 olan ve ekokardiyografide mobil vejetasyonlar saptanan hastada en etkin tedavi yaklaşımı hangisidir?

- a) Trombolitik tedavi
- b) Tek başına antibiyotik tedavisi
- c) Heparin ile acil antikoagulasyon
- d) Antibiyotik + kardiyak cerrahi
- e) Tek başına kardiyak cerrahi
- f) Kardiyoversiyon

41 A.karotis communisin ilk intrakranial dalı hangisidir?

- a) Hipofizal arter
- b) Oftalmik arter
- c) Orta menengial arter
- d) Anterior koroidal arter
- e) Posterior kominikan arter

- 42 Temporal lob epilepsisinde en belirgin lateralizan bulgu aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Korku hissi
 - b) Vokalizasyon
 - c) Oroalimenter otomatizma
 - d) Göz deviasyonu, yükselen epigastrik his
 - e) İpsilateral otomotizma, kontrlaterale distoni
- 43 Sinsi veya akut başlayan, daha sonra progresif veya relapsing seyir izleyen, nonspesifik viral enfeksiyonları takiben görülen, periferale sinirlerde segmentale demyelinizasyonun olduğu BOS proteinin yükseldiği tabloda en olası tanı hangisidir?
- a) GBS
 - b) CIDP
 - c) Myastenia Gravis
 - d) Motor nöron hastalığı
 - e) Multifokal motor nöropati
- 44 Akut istemik inmede hangi sitokin artmaz?
- a) IL-1
 - b) IL-6
 - c) IL-8
 - d) IL-10
 - e) TNF-alfa

45 Asteriksiz aşağıdaki durumların hangisinde görlmez?

- a) Hiperkapni
- b) Hiponatremi
- c) Üremik ensefalopati
- d) Hepatik ensefalopati
- e) Salisilat intoksikasyonu

46 Boyun ağrısı, el ve kollarda güç kaybı nedeniyle başvuran 75 yaşındaki bir erkek hastanın nörolojik muayenesinde; interosseöz kaslar, ön kol fleksör ve ekstansörleri ve kısmen trisepsde bilateral güç kaybı, atrofi ve fasikülasyonlar saptanıyor. Alt ekstremitelerde ise belirgin spastisite ve refleks artışı bulunuyor. Elektrofizyolojik olarak; bilateral C7-8 - T1, kök/önboynuz ile innerve olan kaslarda kronik denervasyon ve fasikülasyon dışında patoloji gözlenmiyor. Bu verilerle hastada en olası tanı ve bir sonraki tetkik ne olmalıdır?

- a) servikal 4-5 orta hat diski-servikal MR
- b) amyotrofik lateral skleroz-EMG tekrarı
- c) servikal intrameduller AVM-servikal MR
- d) servikal syringomyeli-tibial SEP
- e) servikal spondilolitik miyelopati-servikal MR

47 Aşağıdakilerden hangisi hepatik ensefalopati bulgusu değildir ?

- a) Asteriksiz
- b) Hiperamonemi
- c) EEG'de trifazik patern
- d) Hipokampusta CA1 nöron kaybı
- e) T2 Ağırlıklı MR kesitlerinde artmış pallidal sinyal intensitesi

48 Uygunsuz ADH sendromunda aşağıdakilerden hangisi görlmez?

- a) Poliüri
- b) Myoklonus
- c) Hiponatremi
- d) İdrar dansite artışı
- e) Normal renal fonksiyon

49 Prolaktinomalarda aşağıdakilerden hangisi görlmez?

- a) İmpotans
- b) Amenore
- c) İnfertilite
- d) Galaktore
- e) Hipogonadizm

50 Aşağıdaki ilaçlardan hangisi Progresif Myoklonus Epilepsilerde tercih edilmez?

- a) Fenitoin
- b) Zonisamid
- c) Klonazepam
- d) Valproik asit
- e) Levetirasetam

- 51 Bir trafik kazası ve minör kafa travması sonrasında izole unilateral nervus hipoglossus felci ile başvuran bir hastada kraniyal görüntüleme incelemelerinde aşağıdaki lezyonlardan hangisinin öncelikle araştırılması gerekir?
- a) Diffüz aksonal hasar
 - b) Petroz kemik fraktürü
 - c) Karotikokavernöz fistül
 - d) İnternal karotis arteri disseksiyonu
 - e) Medulla oblongata içinde hemorajik lezyon
- 52 Adamkiewicz arteri sıklıkla spinal kordun hangi seviyelerinden girer?
- a) T1-L2
 - b) T6-L2
 - c) T10-L3
 - d) C5-T3
 - e) C7-T1
- 53 Multiple skleroz akut evresinde aşağıdakilerden hangisi azalır?
- a) İnterlökin-2
 - b) İmmünglobülin G
 - c) Tümör nekrosis faktör alfa
 - d) CD8 süpressör hücre fonksiyonları
 - e) Myelin basic proteine karşı reaktif antikorlar

- 54** 50 yaşında, erkek hasta ayaklarından başlayıp, aylar içinde progresyon göstererek artan uyuşukluk, denge bozukluğu ve unutkanlık yakınması ile başvuruyor. Nörolojik muayenesinde alt ekstremitelerde pozisyon ve vibrasyon bulgusunda belirgin azalma dışında patolojik bulgu saptanmayan hastada en olası tanı hangisidir?
- a) Miyelit
 - b) Polimiyozit
 - c) Gullian-Barre Sendromu
 - d) Multifokal motor nöropati
 - e) Subakut kombine dejenerasyon
- 55** Aşağıdakilerden hangisi multiple skleroz tedavisinde kullanılan interferon beta'nın etki mekanizmasında yer almaz?
- a) Lenfosit üretimini bloke eder
 - b) Proinflamatuvar sitokinlerin üretimini modüle eder
 - c) T hücrelerinin SSS'ne geçişine engel olur
 - d) İmmün reaktiviteyi baskılar
 - e) SSS de antijen sunumunu artırır
- 56** Aşağıdakilerden hangisi fokal distoni sınıfında yer almaz?
- a) Blefarospazm
 - b) Yazıcı krampı
 - c) Servikal distoni
 - d) Tardiv diskinezi
 - e) Hemifasial spazm

57 33 yaşındaki kadın hasta son 4 yıldır giderek artan ağrılı kas sertliklerinden yakınmaktadır. Yakınmalarının önce sol bacağına başladığını, giderek dört ekstremitesine yayıldığını tanımlıyor. Sırt kaslarında kasılma ile ortaya çıkan skolyoz dikkati çekmekte. Sık sık dış uyaranlarla irkilme ve zaman zaman da düştüğü gözlenmekte. Fizik bakıda; sırt kaslarında hipertrofi, yavaş ve robotik yürüme, plantar yanıt ekstensor bulunmuştur. EMG’de sürekli kas lifi aktivitesi saptanan bu hastanın serumunda yüksek bulunan antikolar aşağıdakilerden hangisidir?

- a) anti- Hu antikoları
- b) anti-GAD antikoları
- c) anti-titin antikoları
- d) anti-MUSK antikoları
- e) anti- asetil kolin reseptör antikoları

58 Susac sendromunda aşağıdakilerden hangisi **görülmez**?

- a) Retinopati
- b) İşitme kaybı
- c) Oftalmopleji
- d) Ansefalopati
- e) Mikroanjyopati

59 BOS'ta protein artışının görüldüğü hastalıkların tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. Guillain - Barre sendromu

3. Spinal kord basısı

2. Psödotümör serebri

4. Tüberküloz menenjit

a) 2

b) 1, 2

c) 1, 3

d) 1, 2, 3

e) 1, 3, 4

f) 2, 3, 4

60 Vestibüler sistem incelemesinde aşağıdakilerden hangisi yer alır?

a) Rinne testi

b) Weber testi

c) Tandem gait

d) Parmak-burun testi

e) Dix-Hallpike manevrası

61 Aşağıdaki seçeneklerden hangisi parasomni nedeni değildir?

a) Bruksizm

b) Uyku terörü

c) Uyku paralizisi

d) Noktürnal bacak krampları

e) Obstrüktif uyku apne sendromu

- 62 Ataksik hemiparezi için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
- a) Posterior inferior serebellar arter oklüzyonlarında görülebilir
 - b) Lezyonun ipsilateralinde hemiparezi olur
 - c) Lezyonun kontralateralinde hemi ataksi olur
 - d) En sık görülen laküner sendromdur
 - e) Defisit genelde ağır ve kalıcıdır
- 63 Apraksi, myoklonus ve asimetric tutuluşun ön planda olduğu Parkinson plus sendromu aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Shy Drager sendromu
 - b) Progresif Supranükleer Palsi
 - c) Kortikobazal dejenerasyon
 - d) Striaonigral dejenerasyon
 - e) Hallervorden Spatz hastalığı
- 64 40 yaşından sonra başlayan disartri disfaji yakınması olan hastada izleyen yıllarda proksimal ekstremite güçsüzlüğü gelişiyor. Muayenede jinekomasti saptanan, derin tendon refleksleri alınamayan ve dayısında da benzer öykü olan hastada en olası tanı hangisidir?
- a) Kennedy hastalığı
 - b) Primer lateral skleroz
 - c) Fazio-Londe sendromu
 - d) Heksozaminidaz eksikliği
 - e) Amiyotrofik lateral skleroz

65 Savaş sırasında yöre halkında boğaz ağrısı, bulantı, kusma, çift görme belirtileri geliyor. Muayenelerinde pitozis, midriazis, ekstra oküler hareket kısıtlılığı ve ekstremitelerde paralizi gözleniyor. Bu hastalarda en etkin tedavi için seçilmesi gereken hangisidir?

- a) Atropine
- b) Penicilline
- c) Pralidoksine
- d) Ciprofloxacın
- e) Botulinum Antitoksin

66 İleri yaşta başlayan baş ağrıları için doğru ifadelerin tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. Paroksizmal hemikrania
2. Temporal arterit
3. SUNCT
4. Migren
5. Hipnik baş ağrısı
6. Sekonder baş ağrısı

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

- 67 30 yaşında hasta baş ağrısı, davranış değişiklikleri, kusma, nöbetler ve kraniyal sinir anormallikleri ile başvurdu. Ense sertliği var. BOS glukozu düşük, erken dönemde polimorf, geç dönemde mononükleer hücre hakimiyeti saptandı. Görüntülemelerde bazal bölgede kontrast tutulumu olan bu hastada en olası tanı nedir?
- a) Nörosifiliz
 - b) Nörosarkoidoz
 - c) Nörobruselloz
 - d) Lyme hastalığı
 - e) Tbc menenjit
- 68 Eksternal oftalmopleji ve retinitis pigmentosa ile Kearns-Sayre sendromu tanısı alan hastanın kas biyopsisinde beklenen en önemli bulgu hangisidir?
- a) Ragged red tip-1 lifler
 - b) Santralde dev nükleus
 - c) Sitoplazmik inklüzyon cisimcikleri
 - d) Kas liflerinde basil benzeri çubuklar
 - e) Kas liflerinin santralinde asit-Schiff ile dens görüntü
- 69 Baş ağrısı şikayetiyle gelen bir hastanın muayenesinde; göz sola bakarken sol gözde laterale kısıtlılık, sağa bakarken sol gözde retraksiyon gözleniyor. Bu olguda öncelikle düşünülmesi gereken tanı hangisidir?
- a) Duane sendromu
 - b) Garcin sendromu
 - c) Avellis sendromu
 - d) Miyastenia gravis
 - e) Gradenigo sendromu

70 Aşağıdaki hastalıklardan hangisi trinükleotid tekrarı sonucunda oluşmaz ?

- a) Huntington hastalığı
- b) Kennedy hastalığı
- c) Friedreich Ataksisi
- d) Myotonia Dystrophica
- e) Hallervorden Spatz hastalığı

71 Bilateral akut oftalmopleji nedeniyle acil servise başvuran 26 yaşında erkek hastanın muayenesinde; her iki gözün hareketlerinin her yönde kısıtlı olduğu saptanıyor. Bu olguda aşağıdakilerden hangisi olası tanılardan değildir?

- a) Botulismus
- b) Myasthenia gravis
- c) Tolosa Hunt sendromu
- d) Wernicke ensefalopatisi
- e) Miller Fisher sendromu

72 Hangi antiepileptik ilaçlar hemodiyaliz ile uzaklaştırılmazlar?

1. fenitoin
2. gabapentin
3. benzodiazepin
4. lamotrigine
5. valproik asit

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

73 Serotonin sendromu tedavisinde hangi ilaç kullanılmaz?

- a) Benzodiazepinler
- b) Siproheptadin
- c) Olanzapine
- d) Süksinilkolin
- e) Chlorpromazine

74 P/Q tipi kalsiyum kanal gen mutasyonu hangi hastalıktan sorumludur?

- a) Myotonik distrofi
- b) Myotoni konjenita
- c) Spinocerebellar ataksi
- d) Herediter hyperekplexia
- e) Hiperkalemik periyodik paralizi

75 Elektronöromiyografide (EMG) periferik sinir ileti incelemelerinde iletim bloğunun saptanması durumunda **öncelikle** düşünülmesi gereken nedir?

- a) Aksonal patoloji
- b) Demiyelinizan patoloji
- c) Duysal ganglion patolojisi
- d) Üst motor nöron patolojisi
- e) Omurilik ön boynuz hücresi patolojisi

76 Akut ICA diseksiyonunda hangi tedavi uygulanmalıdır?

- a) Antienflamatuar
- b) Antiagregan
- c) Antikoagulan
- d) Antiepileptik
- e) Cerrahi

- 77** AIDS'li hastalarda SSS'de kitle oluşumuna en sık yol açan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Sifilitik gımlar
 - b) Tüberküloz apse
 - c) Kriptokok enfeksiyonu
 - d) Serebral toksoplazmozis
 - e) Bakteriyel beyin apsesi
- 78** 53 yaşında erkek hasta son 4 ay içerisinde hızla ilerleyen unutkanlık ve davranış değişikliği yakınması ile size başvuruyor. Hastanın nörolojik muayenesinde bilişsel yıkımı (mini mental durum muayenesi: 13) ve myoklonusun varlığını saptıyorsunuz. Bu hastada tanı için gerekli olmayan inceleme yöntemi hangisidir?
- a) EEG
 - b) Kraniyal MR
 - c) BOS'ta fosfo-tau
 - d) Serumda S-100 proteini
 - e) BOS'ta 14-3-3 proteini
- 79** Spastik hastalarda görülen sustalı çakı fenomeninin nedeni nedir?
- a) Eklem kapsülü aferentlerinin alfa motor nöronu inhibe etmesi
 - b) Golgi tendon organı inhibitör aktivitesinin kas eksitatör aktivitesini yenmesi
 - c) Alfa motor nöronun aşırı aktivite nedeniyle yorulması
 - d) Renshaw hücresi aktivasyonu
 - e) Antagonist kasın aktive olması

80 Aşağıdaki antikorlardan hangisi myasteni ile ilişkili değildir?

- a) anti-titin
- b) anti-musk
- c) anti-synaptotagmin
- d) anti-ryanodin reseptör
- e) anti-asetilkolin reseptör

81 Erken dönem Parkinson hastalığının tedavisinde hangi ilaç kullanılmaz?

- a) Pribedil
- b) Selegiline
- c) Ropinirole
- d) Amantadin
- e) Apomorphine

82 ILAE (International League Against Epilepsy) Epilepsi ve Epileptik sendromların sınıflamasına göre aşağıdakilerden hangisi idyopatik jeneralize epilepsi ve sendromları içerisinde yer almaz?

- a) İyi huylu neonatal familyal konvülziyonlar
- b) İnfantil dönemin iyi huylu myoklonik epilepsisi
- c) Erken myoklonik ansefalopati
- d) Çocukluk çağı absans epilepsisi
- e) Juvenil myoklonik epilepsi
- f) Uyanma ile birlikte grand mal nöbetli epilepsi

83 On yıldır her Haziran veya Temmuz ayında başlayıp 2 ay devam eden baş ağrısı atakları olan 45 yaşındaki kadın hastanın bu dönemlerinde ağrıları günde 10 kez olmakta ve 15 dakika sürmektedir. Her seferinde sol baş yarımında ve gözüne de vuran, aynı zamanda sol gözünde yaşarmanın ve sol yanda burun tıkanıklığının eşlik ettiği bu ağrıları için bir kez maske ile oksijen solutulmuş ve ağrı 2 dakikada geçmiştir. İndometazin 75 mg tablet başladıktan sonra ağrılarının tümüyle düzeldiğini bildiren hastada en olası tanı hangisidir?

- a) Epizodik paroksizmal hemikrania
- b) Kronik paroksizmal hemikrania
- c) Epizodik küme baş ağrısı
- d) Kronik küme baş ağrısı
- e) Hemikrania continua

84 Absans ve miyoklonik nöbetleri arttırıcı etkisi olabilen antiepileptik ilaç hangisidir?

- a) Etosüksimid
- b) Fenobarbital
- c) Karbamazepin
- d) Primidon
- e) Valproik asit

85 Frontal lob epilepsileri için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a) Gündüz gelişme eğilimindedirler
- b) Sekonder jeneralizasyon nadir izlenir
- c) Nöbet süresi 2 dakikadan uzundur
- d) Postiktal konfüzyon uzun sürer
- e) Nöbetler genellikle kümeler halinde üst-üste görülme eğilimindedir

86 Bilinen yüzlerin tanınması bozukluğuna ne denir?

- a) Prosopagnozi
- b) Ototopagnozi
- c) Simultan agnozi
- d) Asosyatif vizüel agnozi
- e) Aperseptif vizüel agnozi

87 Foster Kennedy sendromu'nda aşağıdakilerden hangisi görülmez ?

- a) Unilateral anosmi
- b) Unilateral optik atrofi
- c) Unilateral kornea refleksi kaybı
- d) Kişilik değişiklikleri
- e) Kontrateral papil ödem

88 Locked-in sendromunda lezyon nerededir?

- a) Ventral pons
- b) Medial medulla
- c) Dorsal ortabeyin
- d) Ventral mezensefalon
- e) Dorsolateral ortabeyin

89 75 yaşında 6 yıldır tip II Diyabeti olan kadın hasta idrar yolu enfeksiyonunu takiben komaya giriyor. Sol kulağa soğuk su verildiğinde gözlerin sola tonik deviye olduğu izleniyor. Bu olguda lezyonun anatomik lokalizasyonu neresidir?

- a) Pons etkilenmiştir
- b) Serebellum tutulmuştur
- c) Orta-beyin (midbrain) etkilenmiştir
- d) Bilateral hemisfer etkilenmiş; beyin sapı sağlamdır
- e) Bilateral hemisfer etkilenmiş ve beyin sapına bası mevcuttur

90 Aşağıdaki hastalıklardan hangisinde vizüel halüsinasyon kardinal belirtidir?

- a) Alzheimer hastalığı
- b) Lewy cisimcikli demans
- c) Kortiko bazal dejenerasyon
- d) Progresif supranükleer palsy
- e) ALS-Parkinson demans kompleksi

91 Aşağıdaki seçeneklerden hangisi paraneoplastik sendrom ile ilişkilidir?

- a) Steinert hastalığı
- b) Tourette sendromu
- c) Stiff man sendromu
- d) Moebius sendromu
- e) Steel Richardson Olszewski sendromu

92 Dört yaşında bir kız hasta, 2 yıldır devam eden ilerleyici yürüme ve hareket bozukluğu yakınması ile getiriliyor. Hastanın muayenesinde; apati horizontal nistagmus, optik atrofi, dizartrik konuşma, hipotoni ve derin tendon reflekslerinde kayıp saptanıyor. Bir kardeşinin 6 yaşında iken aynı semptomlarla öldüğü öğreniliyor. Motor sinir iletim çalışmasında belirgin yavaşlama, BT'de serebral ve serebellar beyaz cevherde belirgin diffüz demyelinizasyon saptanan bu hastada **en olası tanı** aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Gaucher hastalığı
- b) Metakromatik lökodistrofi
- c) Niemann Pick hastalığı
- d) GM2 gangliosidozis
- e) Multipl skleroz

93 Aşağıdakilerden hangisi interhemisferik lif grubu içindedir?

- a) Singulum
- b) Arkuat fasikül
- c) Anterior kommissür
- d) İnférieur longitudinal fasikül
- e) Süperior longitudinal fasikül

94 Başının sağ yarısında, gece uykusundan uyandıran, zonklayıcı, yanıcı tarzda, göz arkasına yerleşmiş çok şiddetli baş ağrısı şikayeti ile acil polikliniğe başvuran 32 yaşında erkek hastanın, gece başlayan ağrısı 35-45 dk. kadar sürmüş, sabah aynı tip ağrı 2 kez daha olmuş. Ağrıyla beraber sağ gözün de kızarma, göz yaşarması, burun akması, pitozis ve myozis ortaya çıkıyormuş. Hastanın hikayesinden 1 yıl önce de bu tip ağrıların olduğu ve yaklaşık 2 ay boyunca gün içinde birkaç kez olmak üzere tekrarlayarak devam ettiği öğreniliyor.

Bu hastada en olası tanı nedir?

- a) Auralı migren
- b) Küme baş ağrısı
- c) Transforme migren
- d) Servikojen baş ağrısı
- e) Kronik poroksimal hemikrania

95 38 yaşında bir erkek hasta sağ elinde birkaç aylık bir sürede yavaş yavaş ortaya çıkan kuvvetsizlik yakınması ile başvuruyor. Öyküsünde hiç ağrı ve duyu kaybı yakınmasının olmadığını ifade ediyor. Fizik incelemede sağ el parmak ekstansörleri 3/5 kuvvetinde bulunuyor, sağ el bilek ekstansiyon kuvveti de dahil olmak üzere diğer tüm muayene bulgularının normal olduğu saptanıyor. **En olası** ön tanı nedir ?

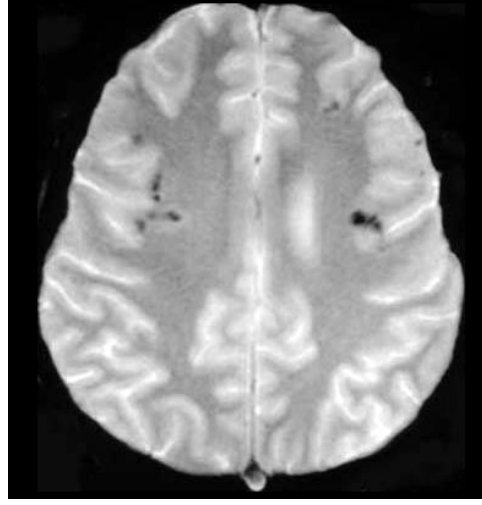
- a) Pronator sendrom
- b) Tarsal tünel sendromu
- c) Karpal tünel sendromu
- d) Kübital tünel sendromu
- e) Posterior interosseos sendrom

96 Myastenia gravisli hastanın gebeliği sırasında aşağıdaki tedavi seçeneklerinden hangisinin kullanılması **sakıncalıdır?**

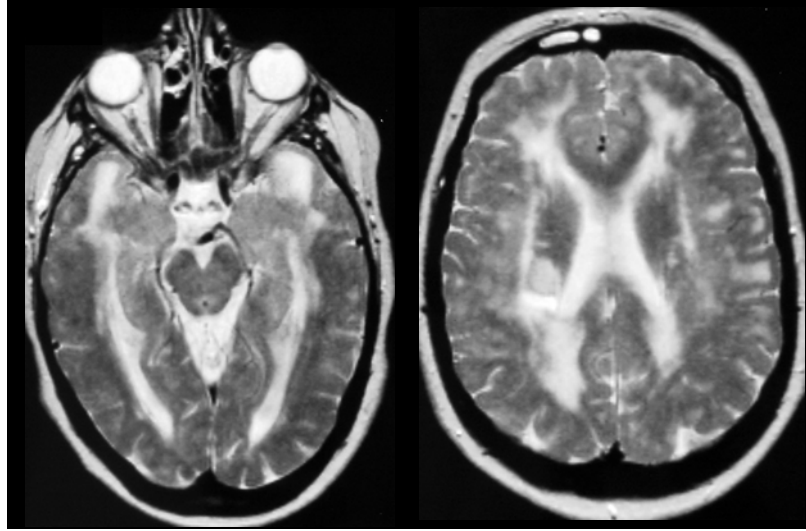
- a) Mestinon
- b) Plazmaferez
- c) IV immunglobin
- d) Magnezyum sülfat
- e) Kortikosteroid idame tedavisi

97 12 gün önce geçirdiği trafik kazası sonrası halen komada (GCS=6) olan 19 yaşındaki erkek hastanın gradient eko ağırlıklı (T2* veya FFE) beyin MR aşağıda verilmiştir. Bu olguda en olası tanı nedir?

- a) Kontüzyo serebri
- b) Travmatik SAK
- c) Diffüz aksonal injury
- d) Amiloid anjiopati
- e) Posterior lökoensefalopati

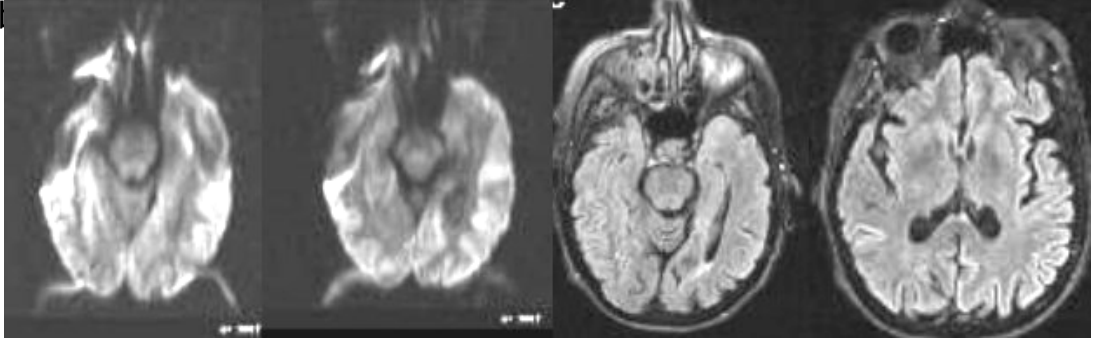


98 42 yaşındaki erkek hasta migrenöz baş ağrısı, unutkanlık ve sol hemiparezi yakınmalarıyla baş vurmuştur. Anamnezinde daha önceden iki kez TIA (ilki 4 yıl önce sol hemiparezi ve diğeri 1,5 yıl önce afazi şeklinde) ve iki erkek kardeşin birinde (17 yaşında) migren ve diğesinde (29 yaşında) yine migren ve TIA olduğu tespit edilmiştir. Beyin MR'ı aşağıda verilmiş olan hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?



- a) MELAS
- b) CADASIL
- c) van der Knaap hastalığı
- d) Metakromatik lökodistrofi
- e) Patent Foramen Ovale nedenli multipl inme

99 Senkop sonucu gelişen kafa travması nedeniyle hastaneye yatırılan 65 yaşında erkek hastanın, üç aydır giderek artan unutkanlık öyküsü vardır. Muayenesinde kognitif disfonksiyon ve sese sensitif myoklonus saptanıyor. Beyin difüzyon ve FLAIR görüntülemeleri aşağıda verilen



- a) Subdural hematom
- b) Alzheimer hastalığı
- c) Baziller arter stenozu
- d) Creutzfeldt-Jacob hastalığı
- e) Karbon monoksit zehirlenmesi

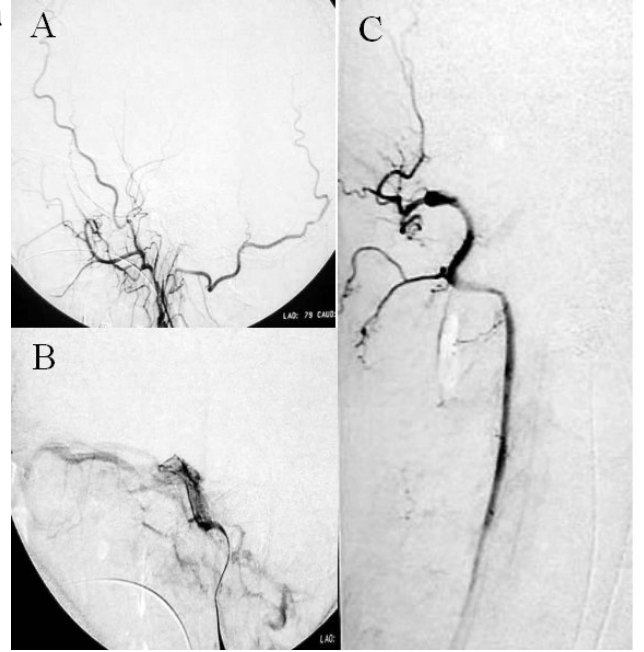
10 Grade 5 travmatik SAK nedeniyle anjiyografi yapılan 20 yaşındaki
0 erkek hastanın görüntüleri yanda

A- sağ CCA enjeksiyonu

B- selektif sol ICA enjeksiyonu

C- sol vertebral enjeksiyonu

Bu olguda en olası tanı nedir?



a) Sol ICA anevrizması

b) Bilateral ICA oklüzyonu

c) Serebrosirkülatuar arrest

d) Baziller arter oklüzyonu ve bileteral ICA spazm

e) Olası herniasyon nedeniyle damarların anormal pozisyonu

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ YETERLİLİK YAZILI SINAVI YANITLARI

10 Aralık 2005

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

| Soru No | Doğru Yanıt |
|---------|-------------|
| 34 | D |
| 35 | D |
| 36 | B |
| 37 | A |
| 38 | B |
| 39 | A |
| 40 | D |
| 41* | * |
| 42 | E |
| 43 | B |
| 44 | D |
| 45 | B |
| 46 | E |
| 47 | D |
| 48 | A |
| 49 | E |
| 50 | A |
| 51 | D |
| 52 | C |
| 53 | D |
| 54 | E |
| 55 | E |
| 56 | D |
| 57 | B |
| 58 | C |
| 59 | E |
| 60 | E |
| 61 | E |
| 62 | C |
| 63 | C |
| 64 | A |
| 65 | E |
| 66 | D |

| Soru No | Doğru Yanıt |
|---------|-------------|
| 67 | E |
| 68 | A |
| 69 | A |
| 70 | E |
| 71 | C |
| 72 | A |
| 73 | D |
| 74 | C |
| 75 | B |
| 76 | C |
| 77 | D |
| 78 | D |
| 79 | B |
| 80 | C |
| 81 | E |
| 82 | C |
| 83 | A |
| 84 | C |
| 85 | E |
| 86 | A |
| 87 | C |
| 88 | A |
| 89 | D |
| 90 | B |
| 91 | C |
| 92 | B |
| 93 | C |
| 94 | B |
| 95 | E |
| 96 | D |
| 97 | C |
| 98 | B |
| 99 | D |
| 100 | C |

* 23. ve 41. sorular iptal edilmiştir. Sınava katılan tüm adaylar bu soruları doğru yanıtlamış kabul edilecektir.