

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ
YETERLİK YAZILI SINAVI
SORU ve YANITLARI
15 Kasım 2007

1. Aşağıdakilerden hangileri taktil agnozi için tipiktir?
 1. bozukluk unilateraldir
 2. dokunsal hafızalar sağlamdır
 3. temel somestetik yetiler korunmuştur
 4. lisan etkilenmemiştir
 - a) 1, 3
 - b) 2, 4
 - c) 1, 2, 3
 - d) 2, 3, 4
 - e) 1, 2, 3, 4
2. Hangisinde Horner sendromu gözlenmez?
 - a) akciğer tümörü
 - b) karotis diseksiyonu
 - c) hipotalamus hasarı
 - d) lateral medüller sendrom
 - e) posterior komünikan arter anevrizması
3. Aşağıdakilerden hangisi kan-beyin-bariyerini oluşturan yapılardan biridir?
 - a) Pinositotik veziküller
 - b) Perikapiller astroglial uzantılar
 - c) Perikapiller endodimal uzantılar
 - d) Gevşek bağlarla bağlı endotel hücreleri

4. Fasiyo-skapulo-humeral muskuler distrofi tanısını **dışlayan** klinik tanı kriteri aşağıdakilerden hangisidir?
- Kardiyomyopati
 - Belirgin asimetri
 - Karın kaslarının erken tutuluşu
 - Deltoid kaslarının sağlam oluşu
 - Boyun fleksör kaslarının göreceli sağlam oluşu
5. Kongsantrik iğne elektromiyografisinde elde edilen motor ünite aksiyon potansiyeli için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
- kasın tüm liflerinin aksiyon potansiyeli toplamıdır
 - iğneye en yakın tek kas lifinin aksiyon potansiyelidir
 - bir motor üniteye ait tüm kas liflerinin aksiyon potansiyeli toplamıdır
 - bir motor üniteye ait, iğneye çok yakın birkaç kas lifinin aksiyon potansiyeli toplamıdır
6. Nörofibromatozis tip 2'den sorumlu genin kodladığı protein hangisidir?
- ataksin
 - calpain
 - tuberin
 - nörofibromin
 - schwannomin
7. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi Myastenia gravis için sakıncalı **değildir**?
- Verapamil
 - Haloperidol
 - Propranolol
 - Gentamisin
 - Karbamazepin

8. Thioridazin aldıktan hemen sonra huzursuzluk hissi, oturma ve ayakta durmada zorluk şikayetleri ortaya çıkan 40 yaşında erkek hastada en olası ön tanı nedir?
- akut akatizi
 - tardiv akatizi
 - tardiv diskinezi
 - akut distonik reaksiyon
 - nöroleptiğe bağlı parkinsonizm
9. Amiyotrofik lateral skleroz (ALS) için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- Familyal ALS tüm olguların %5-10'unu oluşturur
 - Familyal ALS'lu olguların %20'sinde SOD1 gen mutasyonu görülür
 - Familyal ALS olgularının önemli bir kısmı otozomal dominant geçiş gösterir
 - SOD1 gen mutasyonu tüm ALS olgularının %1-2'sinde görülür
 - Heksoz aminidaz A eksikliği tüm familyal ALS olgularının %3-4'ünden sorumludur
10. Lomber omurgayı L5-S1 aralığından terk eden sinir kökü hangisidir?
- L4
 - L5
 - S1
 - S2
11. Baş dönmesi yakınması ile acil servise başvuran bir hastada aşağıdakilerden hangisi benign pozisyonel vertigo tanısını desteklemez?
- normal odyogram
 - vertikal nistagmusun varlığı
 - otonomik bulguların şiddetli olması
 - baş dönmesinin 1 dk. dan kısa sürmesi
 - latent fazı olan ve yorulan tipte nistagmusun saptanması

12. En sık görülen intradural intrameduller tümör hangisidir?

- a) lipom
- b) astrositom
- c) epidermoid
- d) schwannom
- e) menenjiyom

13. Serebellum ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

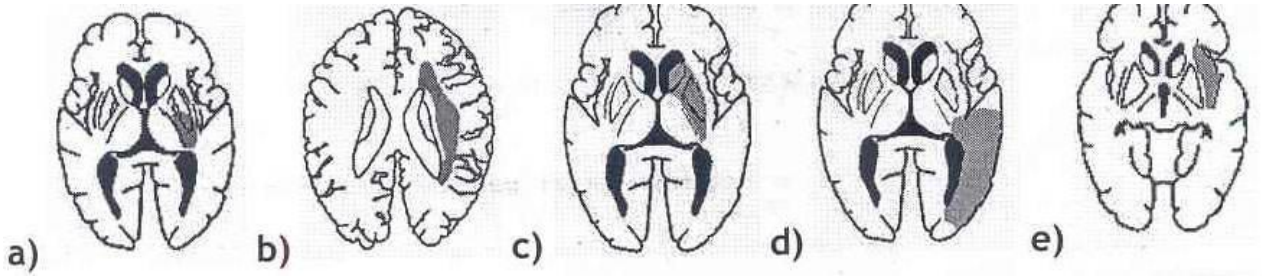
- a) primer fissür serebellumun flokülodüler ve orta lobları arasındadır
- b) serebellumun efferentleri esas olarak orta serebellar pedinkülden geçerler
- c) serebellar hemisferleri baziler arterin dalı olan posterior serebral arter besler
- d) purkinje hücreleri serebellar ve vestibüler nukleuslar üzerinde inhibitör etki yapar
- e) serebellumun filogenetik olarak en eski kısmı paleoserebellum olup vestibüler sistem ile ilgilidir

- 14.** Aşağıdaki bulguları uygun lezyon lokalizasyonu ile eşleştiriniz
1. alt ekstremitelerde pozisyon ve vibrasyon duyusu kaybı, derin tendon reflektörlerinin korunmuş olması
 2. gövdenin bir yanında ağrı duyusunun diğer yanında vibrasyon ve pozisyon duyusunun kaybı
 3. gövde ve bacaklarda ağrı duyusunun kaybı ve ayak başparmağı ve parmaklarda normal pozisyon ve vibrasyon duyusu
- A. Brown Sequard sendromu
B. anterior kord sendromu
C. dorsal kord sendromu
- a) 1-A, 2-B, 3-C
 - b) 1-A, 2-C, 3-C
 - c) 1-B, 2-A, 3-B
 - d) 1-B, 2-C, 3-A
 - e) 1-C, 2-B, 3-A
 - f) 1-C, 2-A, 3-B
- 15.** İskemik penumbra ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
- a) iskemik çekirdeğin merkezine denir
 - b) penumbra sahasında sinir hücreleri nekroza gider
 - c) hipoperfüzyona bağlı geri dönüşü olabilen nöronal hücre fonksiyon kaybıdır
 - d) dolaşımın tekrar başlamasını takiben hücreler fonksiyonlarını tekrar kazanmazlar
 - e) penumbra sahasındaki hücrelerde nekroz gelişmesi iskeminin şiddet ve süresi ile ilişkili değildir

16. Sağ elini kullanan bir hastada sağ hemisfer bulgusunu aşağıdakilerden hangisi tanımlar?
- afazi
 - aleksi
 - agrafi
 - akalküli
 - anozognosi
17. Aşağıdaki bulgu ve semptomlardan hangisi spinal kordun ekstramedüller tümörlerinde ortaya çıkamaz?
- dissosiyatif duyu kusuru
 - erken kortikospinal trakt bulgusu
 - radiküler tip ve dağılımda spontan ağrı
 - spinal subaraknoid blok ve spinal sıvı değişiklikleri
 - kontrlaterale ağrı ve ısı kaybı, ipsilaterale derin duyu kaybı
18. 69 yaşında erkek hasta ani gelişen konuşamama ve sağ tarafının tutmaması yakınması ile saat 10.00'da acil servise getiriliyor. Aile olayın saat 08.45'de olduğunu belirtiyor. Enalapril 10 mg 1x1 dışında tedavi almıyor.
- Geliş nörolojik muayenesi:
- TA: 175/90 mmHg
- Nabız: 92/dak/aritmik
- Global afazi, sağ hemiparezi, hemianopsi, hemihipoestezi var.
- NIH skoru:22 Rankin skoru: 5
- Bu hastada en uygun yaklaşım ve tedavi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?
- tetkik yapmadan aspirin verilir
 - kranial BT çekilip acilen IV heparin tedavisi başlanır
 - kranial BT çekilip servise yatırılır ve fizyoterapi başlanır
 - kranial BT çekilip kanama ekarte edilerek IV trombolitik tedavi uygulanır
 - yoğun bakım ünitesine yatırılıp entübe edilir ve kafa içi basınç artışına yönelik tedavi başlanır

19. İskemik strok tedavisinde kullanılan GIIb/IIIa reseptör antagonisti hangisidir?
- a) triflusal
 - b) ticlopidin
 - c) latrafiban
 - d) melagatman
 - e) sülfinpirazon

20. Hangisi anterior koroidal arterin beslediği alanı en iyi göstermektedir?



21. Asimetrik parkinsonizm, apraksi ve demans ile giden tabloda en olası klinik tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) hipotiroidi
 - b) vasküler demans
 - c) Alzheimer tipi demans
 - d) kortiko bazal dejenerasyon
 - e) progresif supranükleer palsi

22. Proksimal güçsüzlüğü olan bir hastanın kas biyopsisinde perifasiküler atrofi, fasiküllerin periferinde dejenere lifler ve mikroinfarktlar ile beraber kapiller hasar gözlenmiştir. İmmünfloresan inceleme endotelde immünkompleks depolanmalarının olduğunu göstermiştir.
- Bu hastada tanı nedir?
- a) vaskülit
 - b) polimyozit
 - c) dermatomyozit
 - d) steroid myopatisi
 - e) inklüzyon cisimcikli myozit
23. Aşağıdakilerden hangisi iskemik serebrovasküler hastalıklarda IV tromboliz için kontrendikasyonlar arasında yer almaz?
- a) önceki 3 ay içinde inme
 - b) INR nin 1.5'in üzerinde olması
 - c) geçirilmiş intrakraniyal kanama
 - d) kan şekeri 50-400 mg/dL aralığında olması
 - e) son 21 gün içinde gastrointestinal veya genitoüriner kanama
24. 21 yaşında erkek hasta son 3 gündür el ve ayaklarında uyuşma, ayağa kalktığına düşme, yemek yerken üzerine dökme yakınmaları ile başvuruyor. Nörolojik incelemede; dört ekstremitede simetrik distal (3/5) ve proksimal güçsüzlük (4/5), ekstremitelerde distalinde ağrı ve dokunma duyusunda azalma saptanan hastanın derin tendon refleksi alınamıyor.
- Bu olguda ön tanı nedir, hangi tetkikleri istenmelidir?
- a) Polimyozit - kas biyopsisi
 - b) Botulizm - repetitif stimülasyon
 - c) Myastenia Gravis - repetitif stimülasyon
 - d) Multifokal motor nöropati - sinir iletim çalışması
 - e) Akut inflamatuvar demyelinizan polinöropati - sinir iletim çalışması

25. Aşağıdaki seçeneklerden hangisi foramen jugulareden geçen sinirlerin tümünü kapsar?

1. 9. sinir
2. 10. sinir
3. 11. sinir
4. 12. sinir

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

26. Son bir kaç ayda belirgin, giderek artan, tüm başı ilgilendiren ve künt bir baş ağrısı ile gelen 7 aylık hamile 30 yaşındaki kadın hastada 2 yanlı papil ödemi ve sağ gözde dışa bakış kısıtlılığı saptanmıştır. Rutin hematolojik incelemeler normal bulunmuştur. Beyin MRG ile intrakraniyal bir kitle saptanmayan hastada en yüksek olasılıklı ön tanı nedir ve tanıya ulaşmak için istenmesi gereken ileri tetkik yöntemi ne olmalıdır?

- a) hipertansif ensefalopati- EEG
- b) psödotümör serebri-lomber ponksiyon
- c) kavernöz sinus trombozu-MR venografi
- d) servikal arteriyel disseksiyon-servikal MRG
- e) HELLP sendromu-PTZ, aPTT, Fibrinojen
- f) bilateral papillit-görsel uyartılmış potansiyeller

27. Kolesterol düşürücü ilaçlar olan statinler nadiren akut nekrotizan miyopati nedeni olabilirler. Miyalji, proksimal kas güçsüzlüğü ve kreatin fosfokinaz yüksekliği ile kendini gösteren klinik tabloda **öncelikle** hangi ilaç seçilmelidir?
- a) vitamin A
 - b) vitamin B
 - c) vitamin C
 - d) selenyum
 - e) koenzim Q 10
 - f) metil prednizolon
28. Karaciğer transplantasyonu uygulanan ve immünyüpresif tedavi gören hastada epileptik nöbetler geliştiğinde hangi ilaç tercih edilmelidir?
- a) Fenitoin
 - b) Valproat
 - c) Primidon
 - d) Fenobarbital
 - e) Karbamazepin
 - f) Levetirasetam

29. 32 yaşında erkek hasta sağ elinde uyuşukluk yakınması ile baş vurmuştur. Yakınma 1 ay önce hafif olarak başladıktan sonra hızla artmış ve 3-4 gün içinde hasta elini kullanamaz hale gelmiş. Nörolojik bakıda yüzeysel duyu ve kas gücü normal bulunmuştur. Derin tendon refleksleri de normaldir. Eklem pozisyon duyusu ve iki nokta ayırımı ise sağ elde belirgin bozuktur. Son bir haftada yakınmaların önceki günlere göre bir miktar düzelmekte olduğunu tanımlayan hastanın semptomunu en iyi ifade eden tanım ve en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) “useless hand” sendromu-multipl skleroz
 - b) kinetik taraf apraksisi-sol hemisferik strok
 - c) medial spinal kord sendromu-syringomiyeli
 - d) posterior spinal kord sendromu-vitamin B12 yetmezliği
 - e) asimetrik derin duyu bozukluğu-multifokal motor nöropati
 - f) “restless hand” sendromu-kronik yangısal demiyelinizan polinöropati
30. Sol gözde pitozis ve miyozis yakınması olan 40 yaşında erkek hastanın tanısını netleştirmek için aşağıdaki testlerden hangisi gerekli değildir?
- a) kokain testi
 - b) akciğer grafisi
 - c) pilokarpin testi
 - d) apraklonidin testi
 - e) hidroksi amfetamin testi
31. Multifokal motor nöropati için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) Erkeklerde daha sık görülür
 - b) Özellikle alt ekstremiteleri tutar
 - c) İletim bloğu en önemli nörofizyolojik bulgudur
 - d) Olguların bir kısmında anti-GM1 antikorları saptanır
 - e) İntravenöz immün globulin tedavisine iyi yanıt verir

32. Kardiak iletim defektlerinin en sık görüldüğü hastalıklar hangileridir?
1. Myotonik distrofi
 2. Kearns Sayre sendromu
 3. Emery Dreifuss muskuler distrofi
 4. Myoshi myopati
- a) 1, 2
b) 2, 3
c) 3, 4
d) 1, 2, 3
e) 1, 2, 4
33. Landau-Kleffner sendromu nedir?
- a) Ani konuşma kaybı ve EEG anormallikleri
 - b) Oto-mütilyasyonla karakterize bir hastalık
 - c) Benign santrotemporal epilepsi ve amüzi
 - d) Öğrenme bozukluğu, trombositopeni ve epilepsi
 - e) Mental retardasyonla karakterize genetik bir hastalık
34. GABA ve GABA reseptörleri için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
1. GABA esas olarak inhibitör bir transmitterdir
 2. benzodiazepinler GABA reseptörlerine bağlanırlar
 3. barbütiratlar GABA reseptörlerine bağlanırlar
 4. baklofen GABA reseptörlerine bağlanır
- a) 1, 3
b) 2, 4
c) 1, 2, 3
d) 2, 3, 4
e) 1, 2, 3, 4

35. Heubner arteri nereyi besler?
- a) fornix
 - b) hipofiz
 - c) hipotalamus
 - d) optik kiazma
 - e) anterior komissür
36. Çocukluk döneminde ortaya çıkan hareket bozukluklarında aşağıdaki hastalıklardan hangisi en son düşünülmelidir?
- a) Tik bozukluğu
 - b) Nöroakantositoz
 - c) Sydenham koresi
 - d) İyi huylu herediter kore
 - e) Hallervorden Spatz hastalığı
37. Myastenia gravis tanısı ile izlenen hastanın gebeliği için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) IVIG verilebilir
 - b) normal doğum yapabilir
 - c) azatioprin gebelik öncesi kesilmelidir
 - d) piridostigmin ve prednizolon gebelik süresince verilebilir
 - e) eklampsi veya preeklampsi gelişirse magnezyum sulfat verilir
38. Aşağıdakilerden hangisi asetilkolin reseptörlerinin genetik veya otoimmün anormalliklerinin sorumlu olduğu hastalıklardan değildir?
- a) myastenia gravis
 - b) Eaton-Lambert sendromu
 - c) pemphigusun bazı formları
 - d) konjenital myastenik sendromlar
 - e) otozomal dominant noktürnal frontal lob epilepsisi (ADFNLE)

39. Parkinson sendromu saptanan bir hastada, multi-sistem atrofisi tanısını öncelikle düşündüren bulgu hangisidir?
- asimetrik tremor
 - eşlik eden demans
 - aşağı bakış parezisi
 - başın ante-fleksiyonu
 - asimetrik akinetik-rijit sendromu
40. Beyin omurilik sıvısı (BOS) ile ilgili olarak doğru ifadelerin tümü hangi seçenekte verilmiştir?
- Günlük ortalama 500 ml dolayında yapılır, günde 4-5 kez yenilenir
 - serebral metabolizma atıklarının temizlenmesinde yardımcı olur
 - intrakranial ve intraspinal hacmin yaklaşık %25'ni oluşturur
 - serum osmolaritesi daima BOS osmolaritesinden daha fazladır
- 1, 2
 - 2, 3
 - 1, 2, 3
 - 1, 2, 4
 - 1, 3, 4
41. Otozomal dominant geçişli, klor kanallarındaki bozukluğa bağlı olarak, kasın kasıldıktan sonra gevşemesindeki bozukluk ile karakterize hastalık aşağıdakilerden hangisidir?
- Periodik paralizi
 - Myotonik distrofi
 - Myotoni konjenita
 - Becker müsküler distrofi
 - Fasiyo-skapulo-humeral distrofi

42. İdiopatik trigeminal nevralji için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) yüz kaslarında ağrılı spazmlar olabilir
 - b) tedavisinde karbamazepin tercih edilen ilaç tedavisidir
 - c) ağrı genellikle yüz yıkama, diş fırçalama gibi küçük uyarılarla başlayabilir
 - d) ağrı trigeminal sinirin bir ya da daha fazla dalında şimşekvari karakterdedir
 - e) hastaların az bir kısmında beyin sapı enfarktı, multiple skleroz veya arka fossa'da kitle saptanabilir
43. Hangi tremor sendromunda EMG veya diğer yöntemlerle belirlenen tremor frekansı 14-18 Hz'dir?
- a) rubral
 - b) psikojen
 - c) esansiyel
 - d) ortostatik
 - e) serebellar
 - f) parkinsonian
44. Tüberküloz menenjit tedavisi ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) nöropati gelişimi pridoksin eklenmesi ile önlenir
 - b) etambutol'ün en önemli yan etkisi optik nöropatidir
 - c) izoniazid'in en önemli yan etkisi nöropati ve hepatittir
 - d) kortikosteroidler antitüberküloz ilaçlara ek olarak kullanılabilir
 - e) etambutol ve rifampinin kan-beyin bariyerini geçme oranları diğer antitüberküloz ilaçlardan daha fazladır
45. Otoimmün nörolojik hastalıklarda etkin anti-enflamatuar sitokin hangisidir?
- a) IL 1 beta
 - b) IL 10
 - c) IL 12
 - d) IFN gama
 - e) TNF alfa

46. Meziyal temporal lob epilepsi sendromunda lokalizasyon/lateralizasyon değeri en yüksek olan bulgu hangisidir?
- kontralateral distoni
 - ipsilateral el otomatizma
 - oroalimenter otomatizma
 - ipsilateral el otomatizma ve kontrilateral distoni
 - erken dönemde ipsilateral baş ve göz deviasyonu
47. Nondominant hemisfer başlangıçlı nöbetlerde aşağıdaki hangi iktal davranış özelliği daha çok olur?
- iktal bradikardi
 - nöbet sonrasında isimlendirme güçlüğü
 - iktal dönemde tüylerin diken diken olması
 - parsiyel nöbet sırasında idrar yapma hissi veya kaçırma
 - sağ elini kullanan hastada sağ kolda distonik postür, sol elde otomatizma
48. Afazik bir hastada, anlamada hafif, tekrarlama çok belirgin bozukluk bulunmuştur. Konuşması akıcı fakat parafaziktir. Konuşma çıkışı bir miktar azalmıştır. Yazması da bozuk olan hastada ne tip afazi vardır?
- Wernicke afazisi
 - Kondüksiyon afazisi
 - Transkortikal motor afazi
 - Transkortikal duysal afazi
 - Hemiparezisiz global afazi

49. 24 yaşında kadın hasta, sol gözde 20 dakika süren akut görme kaybı, ardından 2 saat süren baş ağrısı tanımlıyor. Aşağıdakilerden hangisi 2004 Uluslararası baş ağrısı sınıflamasına göre bu hastanın tanısı ile en uyumludur?
- a) auralı migren
 - b) retinal migren
 - c) oftalmik migren
 - d) amorozis fugax
 - e) temporal arterit
 - f) paroksizmal hemikrania
50. Aşağıdaki klinik durum-ilişkili antikor eşlemelerinden hangisi yanlıştır?
- a) “stiff person” - anti GAD
 - b) Guillain Barré sendromu - anti Ri
 - c) serebellar dejenerasyon - anti Yo
 - d) Myastenia Gravis - anti asetilkolin reseptörleri
 - e) kanser ile birlikte retinopati - antiretinal antikor
51. Diffüz Lewy Body hastalığında nöronal kayıp en çok hangi bölgede görülür?
- a) beyin sapı
 - b) serebellum
 - c) frontal lob
 - d) parietal lob
 - e) temporal lob

52. 45 yaşında erkek hasta etrafında görüntülerin oynadığı şikayeti ile geliyor. Muayenede aşağı atımlı nistagmus gözleniyor. Aşağıdakilerden hangisi olası tanılardan birisi değildir?
- a) Platibazi
 - b) Antiepileptik ilaçlar
 - c) Baziller invajinasyon
 - d) Lityum intoksikasyonu
 - e) Manganez intoksikasyonu
 - f) Arnold Chiari malformasyonu
53. Aşağıdakilerden hangisi vasküler demansın özelliği değildir?
- a) gece konfüzyonları sıklıkla görülür
 - b) hipertansiyon kontrolü riski azaltır
 - c) tüm demansların % 15-30'nu oluşturur
 - d) kortikal veya subkortikal klinik gösterebilir
 - e) patolojisinde senil plaklar ve nörofibriler yumaklar izlenir
54. Sağlıklı bireylerde paroksizmal EEG anormalliği görülme sıklığı yüzde (%) kaçtır?
- a) 0.05
 - b) 0.5
 - c) 2
 - d) 6
 - e) 10
55. Genetik yönü kanıtlanmamış olan epilepsi hangisidir?
- a) juvenil myoklonik epilepsi
 - b) çocukluk çağı absans epilepsi
 - c) epilepsiya parsialis kontinua
 - d) noktürnal frontal lob epilepsisi
 - e) çocukluğun benign myoklonik epilepsisi

56. Ventriküler fibrilasyon ile arrest olan bir hastada kardiyopulmoner resusitasyon sonrası 24. saatte hasta halen komada ise aşağıdakilerden hangisinin prognostik değeri en azdır?
- myoklonik status epileptikus
 - bilateral ışık reaksiyonunun alınamaması
 - Glasgow koma ölçeğinde motor yanıt puanının 2 olması
 - bilateral olarak median SEP N20 yanıtının normal olması
 - serum nöron spesifik enolaz konsantrasyonunun 34 µg/L olması
57. 50 yaşında kadın hasta 6 aydır akşamları ortaya çıkan ve giderek artan, bacaklarda yanma, batma, hareket ettirme isteği tanımlıyor. Bu hastada tanıya yönelik hangi testler istenmelidir?
- serum ferritin düzeyi
 - karaciğer fonksiyon testleri
 - böbrek fonksiyon testleri
 - sinir iletim çalışması
 - serum bakır düzeyi
- 1, 2, 3
 - 1, 2, 5
 - 1, 3, 4
 - 2, 4, 5
 - 3, 4, 5
58. Aşağıdakilerden hangisinde ağrı atağı en uzun sürelidir?
- SUNCT
 - aurasız migren
 - küme baş ağrısı
 - trigeminal nevralji
 - paroksizmal hemikrani

59. 32 yaşında erkek hasta 2 yıl önce başlayan baş ağrısından yakınmaktadır. Baş ağrısı; göz etrafında bazen temporal bölgeye yayılım gösterebilen, yaklaşık 20 dakika kadar süren, beraberinde gözkapağında düşme ve aynı taraf gözünde yaşarma özellikleri göstermektedir. Hasta ağrıları sırasında dolaşma ihtiyacı duyduğunu ve ağrıların gün içinde 5 kez tekrarladığını belirtmektedir. Baş ağrıları 3 aylık bir dönemde sonlanmakta, yaklaşık 2 ay ağrısız kalmakta ve ağrıları bu dönemi takiben tekrar başlamaktadır. Bu hastada en olası tanı nedir?
- auralı migren
 - kronik küme baş ağrısı
 - epizodik küme baş ağrısı
 - kronik paroksizmal hemikrania
 - epizodik paroksizmal hemikrania
60. Periferik sinir liflerinden hangileri travmatik hasara en duyarlıdır?
- büyük çaplı miyelinli lifler
 - orta çaplı miyelinli lifler
 - küçük çaplı miyelinli lifler
 - miyelinsiz aksonlar
 - belirli bir fark yoktur
61. Akut yaygın ön duvar myokard infarktusu nedeniyle arrest olan bir hastada kardiyopulmoner resusitasyon ile spontan dolaşım sağlanabilmiştir. Yarım saat sonra komada (Glasgow koma skoru 4) olan hastanın kan basıncı 130/80 mm Hg'dir. Bu hastada aşağıdaki tedavi yöntemlerinden hangisi tercih edilmelidir?
- hipotermi
 - anti ödem tedavi
 - trombolitik tedavi
 - barbitürat koması
 - lidoflazin infüzyonu

62. Sekiz aylık, erkek bebek, güçsüzlük ve oturamama yakınması ile getiriliyor. Anne baba akrabalığı var. Bebek hipotonik, alt ekstremiteler paralitik. DTR (-), ağlaması zayıf, kognitif ve sosyal gelişimi normal olan bu hastada en olası tanı nedir?
- Pompe hastalığı
 - Krabbe lökodistrofi
 - Metakromatik lökodistrofi
 - Werdnig-Hoffman hastalığı
 - Konjenital myotonik lökodistrofi
63. Her iki bacakta akut gelişen güçsüzlük ve inkontinans yakınmasıyla gelen hasta ağrı tanımlamıyor. Nörolojik muayenede; her iki deltoid ve bisepte hafif güçsüzlük, ellerde normal kas gücü, alt ekstremitelerde derin tendon refleksleri canlı ve bilateral Babinski bulgusu saptanıyor. En olası tanı hangisidir?
- baziler arter trombozu
 - servikal spondilitik myelopati
 - anterior spinal arter sendromu
 - ponsun paramediyen arter enfarktı
 - bilateral anterior serebral arter enfarktı
64. 38 yaşında hasta SAK nedeniyle yoğun bakım ünitesinde izlenirken hiponatremi saptanıyor. İdrar sodyum değeri yüksek bulunan hastada ön tanı nedir?
- diabetes insipidus
 - serebral tuz kaybı
 - hipofiz apopleksisi
 - akut böbrek yetmezliği
 - uygunsuz ADH sendromu

65. Aşağıdaki seçeneklerden hangisi primer gökgürültüsü (thunderclap) baş ağrısı ile uyumlu özelliklerden birisi değildir?
- a) tedavide oksijen kullanılır
 - b) şiddetli ağrı anevrizmayı taklit edebilir
 - c) 1 - 30 dakika içinde en üst şiddete ulaşır
 - d) valsalva, efor ve cinsel aktivite ile tetiklenebilir
 - e) anjiyografide diffüz, segmental ve geçici spazm olabilir
66. 47 yaşında hafif sol hemiparezisi olan bir erkek hastanın anjiyografisinde sağ internal karotid arter bifurkasyonu distalinden kafa kaidesine doğru uzanacak şekilde diseksiyon olduğu görülüyor. Bu hasta için en doğru tedavi yaklaşımı nedir?
- a) anjioplasti
 - b) acil cerrahi
 - c) antikoagülasyon
 - d) stent yerleştirme
 - e) antiagregan tedavi
67. Optik nörit öyküsü olan bir hasta gözündeki görme probleminin ateşli olduğu dönemlerde kötüleştiğini ifade ediyor. Bu durumun en olası klinik açıklaması nedir?
- a) iskemiye bağlıdır
 - b) hastanın yakınmaları psikosomatiktir
 - c) hasta rekürren optik nörit epizodları geçirmektedir
 - d) ateş ve görme kaybındaki alevlenme rastlantısalıdır
 - e) ateş, var olan demyelinizan hasarın alevlenmesine neden olmaktadır

68. Aşağıdakilerden hangisi radyasyon miyelopatisinin özelliklerinden değildir?
- a) steroidle semptomlar geçici olarak hafifler
 - b) radyoterapiden sonraki 1-3 yıl içinde gelişir
 - c) geç klinik sendrom motor nöron hastalığını taklit edebilir
 - d) total radyasyon dozu ile miyelopati başlama periyodu ilişkilidir
 - e) yüksek doz vasküler hasara, düşük doz beyaz madde hasarına neden olur
69. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi hiperprolaktinemiye neden olmaz?
- a) rezerpin
 - b) topiramet
 - c) metoklopramid
 - d) trisiklik antidepresanlar
 - e) serotonin reuptake inhibitörleri
70. Herpes zoster enfeksiyonu için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) nadir de olsa tekrarlayabilir
 - b) lomber dermatomlar en sık etkilenen bölgedir
 - c) myelit nadir görülen ancak ciddi bir komplikasyonudur
 - d) yan yana iki dermatomun tutulduğu durumlarda malignite oranı daha yüksektir
 - e) veziküler döküntü öncesi radiküler ağrı olması tanı güçlüğüne yol açabilir
71. Aşağıdaki seçeneklerden hangisi ensefalopati tablosuyla gelen bir hastada saptanan hiperkalseminin nedeni değildir?
- a) multipl miyelom
 - b) hipoparatiroidizm
 - c) metastatik kanser
 - d) süt-alkali sendromu
 - e) vit D intoksikasyonu

72. Alzheimer hastalığı için BOS'da spesifik biyokimyasal marker aşağıdakilerden hangisidir?
- a) glikoz artışı
 - b) sodyum artışı
 - c) ubigutine artışı
 - d) 14-3-3 proteininde artış
 - e) tau artışı ile birlikte Amiloid Beta 42 düzeyinde azalma
73. Progresif multifokal lökoensefalopati için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a) nöronlar etkededir
 - b) papova virus etkendir
 - c) yaygın demyelizan alanlar vardır
 - d) immunsupresif tedavi alanlarda görülebilir
 - e) retikülo endotelial hastalığı olan kişilerde daha sıktır
74. Hangisi Hashimoto ensefalopatisi için doğru değildir?
- a) tiroid stimulan hormon düzeyi normal olabilir
 - b) yüksek doz steroid tedavisine iyi yanıt gösterir
 - c) beyin omurilik sıvısında protein artışı görülebilir
 - d) tiroid hormon replasmanı ile nörolojik semptomatoloji tamamen düzeltilebilir
 - e) nörolojik semptomların derecesi tiroid disfonksiyonu ve anti-tiroid peroksizomal antikor düzeyi ile korelasyon göstermez

75. Normal basınçlı hidrosefali nedeniyle 6 ay önce ventrikuloperitoneal şant konulan hasta klinik bulgularında düzelme olmuşken son 2 gündür baş ağrısı, yürümede bozulma ve uykuya eğilim yakınmalarıyla başvurdu. Hastada diyabet ve alkol kullanımı öyküsü yoktur. BBTde 2 ay öncesine göre ventriküllerde hafif genişleme saptanmıştır. LP de basınç 360mmH₂O, %80i nötrofil olmak üzere 1000/mm³ beyaz küre saptanmıştır. BOS Glukoz düzeyi 20mg/dL, protein düzeyi 120mg/dL saptanan bu olguda en olası etyolojik etken hangisidir?
- escherichia coli
 - staphylococcus aureus
 - listeria monocytogeness
 - pseudomonas aeroginosa
 - streptococcus pneumonie
76. Obstrüktif Uyku Apne Sendromu ile ilgili aşağıdaki seçeneklerden hangisi yanlıştır?
- Shy-Drager ve multisistem atrofide görülebilir
 - özellikle 1. ve 2. evre uyku sürelerinde azalma olur
 - obezite, hipotiroidizm, alkolizm önemli risk faktörleridir
 - post-menapozal kadınlarda daha fazla gelişme riski vardır
 - serebrovasküler olay hastalığı olanlarda santral uyku apnesi daha sık görülür
77. Mitokondriyal kalıtım paterni izlenmeyen nörojenetik hastalık hangisidir?
- MELAS
 - MERRF
 - Leber hastalığı
 - Miller Dieker sendromu
 - Kearns Sayre sendromu

- 78.** Giderek artan unutkanlık ve yürüme güçlüğü yakınması olan 74 yaşındaki hasta zaman zaman yakınlarına hayvanlar gördüğünü ifade ediyor. Haloperidol ile kötüleştiği ifade edilen, muayenesinde iki taraflı rijidite ve hafif düzeyde bradikinezi var olan hastanın dikkat, frontal-yürütsel işlevler, görsel-uzaysal işlev bozukluğu ön plandadır. Bu hastada en olası tanı nedir?
- a) vasküler demans
 - b) frontal lob demans
 - c) Alzheimer hastalığı
 - d) Lewy cisimcikli demans
 - e) normal basınçlı hidrosefali
 - f) progresif supranükleer palsi
- 79.** Hangisi singulat girus herniasyonunun en olası nörolojik komplikasyonudur?
- a) beyin sapı basısı
 - b) Duret hemorajileri
 - c) obstrüktif hidrosefali
 - d) baziler arter enfarktı
 - e) anterior serebral arter enfarktı
- 80.** 2 yaşında bir çocukta gece uykuda göz deviasyonu, kusma gibi otonomik semptomlar ve hemikonvülsiyonlar aşağıdakilerden hangisinde görülür?
- a) Rolandik Epilepsi
 - b) Çocukluk absans epilepsisi
 - c) Progresif myoklonik epilepsi
 - d) Gastaut tip oksipital epilepsi
 - e) Panayiotopoulos tip oksipital epilepsi

81. Dirençli temporal lob nöbetlerde meziyal temporal skleroz dışında en sık görülen etiyolojik neden hangisidir?
- a) gliom
b) kistik lezyon
c) kortikal displazi
d) vasküler malformasyon
e) herpes simpleks ensefaliti
82. Friedreich ataksisinde hangi traktus etkilenmemiştir?
- a) posterior kolonlar
b) spinotalamik traktuslar
c) kortikospinal traktuslar
d) dorsal spinoserebellar traktuslar
e) ventral spinoserebellar traktuslar
83. Magnetik rezonans görüntüleme intraserebral kanamanın görüntüsü için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

	T1	T2	Gradient Eko (GRE)
a) hiperakut dönemde (4-6 saat)	izointens	hiperintens	hipointens
b) akut dönemde (7-72 saat)	izointens	hipointens	hipointens
c) erken subakut dönemde (4-7 gün)	hiperintens	izointens	izointens
d) geç subakut dönemde (1-4 hafta)	hiperintens	hiperintens	izointens
e) kronik dönemde	hipointens	hiperintens	hiperintens

84. 35 yaşında kadın hasta, periodik gelen tek taraflı orbital ve temporal ağrılardan yakınıyor. Günde birkaç kez gelen ağrıları 2-45 dk. kadar sürüyor. Bazı ağrı dönemlerinde göz kapağında ödem ve hafif pitozis oluyor. Aşağıdakilerden hangisi bu hastanın tanı ve tedavisi için uygun bir seçenektir?
- a) SUNCT- oksijen
 - b) migren - triptan
 - c) küme - pregabalin
 - d) trigeminal nevralji - karbamazepin
 - e) paroksizmal hemikrania - indometazin
85. Aşağıdaki hastalık veya ilaçlardan hangisinin geri dönüşümlü posterior lökoensefalopati ile ilişkisi yoktur?
- a) sisplatin
 - b) siklosporin
 - c) takrolimus
 - d) amiodarone
 - e) şiddetli hipertansiyon
86. Dil ve yüz kaslarını ilgilendiren orofasiyal diskinezi ve alt ekstremitelerde distoni ve buna bağlı yürüme bozukluğu olan 30 yaşında erkek hastanın istem dışı olarak ısırıldığı alt dudağında iyileşmeyen bir yara izleniyor. Periferik yayma ile eritrositlerde akantosit formasyonu olan bu hastada McLeod sendromunu ayırt etmek için hangi laboratuvar incelemesi yapılmalıdır?
- a) Kas biopsisi
 - b) Kraniyal MR
 - c) Kell antijeni tayini
 - d) Anti GM1 antikör tayini
 - e) Serum parathormon düzeyi
 - f) Serumda seruloplazmin düzeyi

87. Periferik fasiyal paralizi için doğru ifadelerin tümü hangi seçenekte verilmiştir?

1. Hiperakuzi tensor timpani disfonksiyonuna bağlıdır.
2. Ramsey Hunt sendromu genikulat ganglionun enfeksiyonuna bağlıdır.
3. Bell paralizi başlangıçta tam ise prognozu daha kötüdür.
4. Bell paralizi insidansı gebelikte artar.

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

88. 30 yaşında kadın hastanın yıllık kontrol muayenesinde sol pupilin dilate ve ışığa zayıf cevap verdiği saptanmıştır. Diğer nörolojik bulgular normaldir. % 0,1 lik pilokarpin damlatıldıktan sonra pupillanın küçüldüğü gözlenmiştir. Bu olguda en olası tanı nedir?

- a) 3. sinir felci
- b) Horner sendromu
- c) Travmatik pupilla
- d) Farmakolojik pupiller
- e) Adie'nin tonik pupillası
- f) Argyll Robertson pupillası

89. Aşağıdakilerden hangisi periferik sinir sisteminin inflamatuvar demyelinizan hastalıkları içerisinde yer almaz?
- Miller- Fisher sendromu
 - Dev (Giant) aksonal nöropati
 - AMAN (akut motor aksonal nöropati)
 - AMSAN (akut motor sensoriyal aksonal nöropati)
 - AIDP (akut inflamatuvar demyelinizan polinöropati)
90. Aşağıda özellikleri sıralanan nöbet türü hangi epileptik sendrom ile uyumludur?
- sıklıkla 4-10 yaşlar arasında başlangıç
 - şuurun korunması ile birlikte ağız içerisinde somato-sensoriyel bozukluklar
 - yoğun tükürük sekresyonu
 - yüzde tonik ya da tonik-klonik aktivite
 - dominant hemisfer etkilendiği zaman konuşmada durma
 - nöbetler gece olduğunda sekonder jeneralizasyon görülebilmesi
 - olguların %40'ında ailede epilepsi öyküsü
- myoklonik absans epilepsi
 - kortikal refleks myoklonus
 - epilepsiya parsiyalis kontinua
 - çocukluk çağı absans epilepsi
 - çocukluk çağı benign rolandik epilepsi

91. Aşağıdaki nörolojik bozukluk, otoantikör ve tümör birlikteliklerinden hangisi yanlıştır?

	nörolojik bozukluk	otoantikör	tümör
a)	ensefalomyelit	anti Ro	testis
b)	serebeller dejenerasyon	anti Yo	over kanseri
c)	subakut duyusal nöropati	anti Hu	küçük hücreli akciğer kanseri
d)	retinal dejenerasyon	anti CAR	küçük hücreli akciğer kanseri
e)	Lambert-Eaton sendromu	anti VGCC	küçük hücreli akciğer kanseri

92. L4 radikülopatisi için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

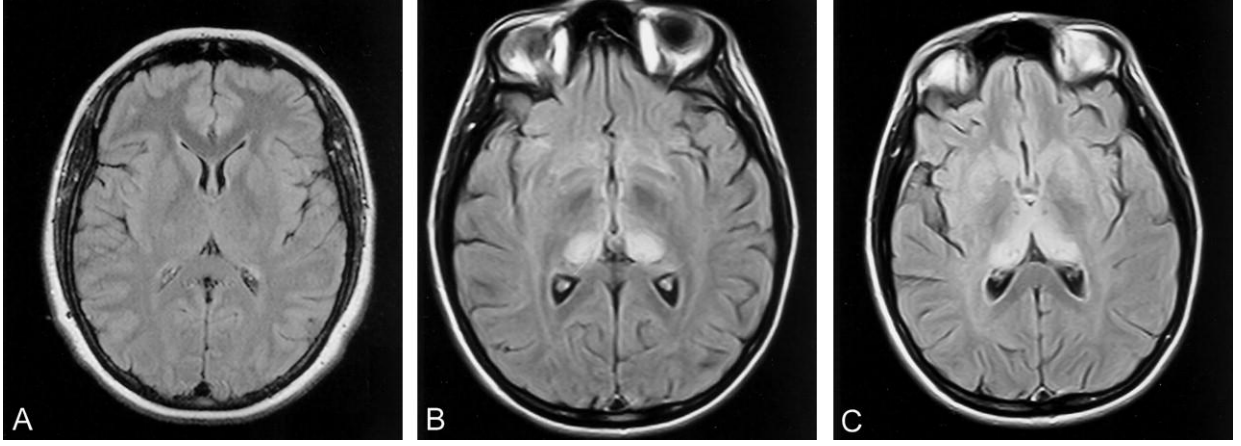
- a) aşil refleksi alınmaz
- b) perinede hipoestezi olur
- c) kremaster refleksi alınmaz
- d) bacağıın dış yanında hipoestezi olur
- e) tibialis anterior kas güçsüzlüğü olur

93. Brakiyal pleksus ile ilgili aşağıdaki sıralamalardan hangisi doğrudur?

- a) üst trunkus-lateral kord-radial sinir
- b) orta trunkus-medial kord-ulnar sinir
- c) üst trunkus-lateral kord-median sinir
- d) alt trunkus-posterior kord-ulnar sinir

94. Unkal herniyasyona bağlı komatöz bir hastada “Kernohan Notch” fenomeni aşağıdakilerden hangisidir?
- a) ipsilateral 3. 4. 6. sinir tutuluşu
 - b) ipsilateral 3. sinir tutuluşu ve hemiparezi
 - c) kontrlateral 3. sinir tutuluşu ve hemiparezi
 - d) ipsilateral 3. sinir tutuluşu ve serebellar sendrom
 - e) kontralateral 3. sinir tutuluşu ve serebellar sendrom
95. Nöromyelitis optika (NMO) için aşağıdakilerden hangisi **yanlıştır**?
- a) optik nevrit ve miyelit atakları ile karakterizedir
 - b) santral sinir sisteminin enflamatuar ve demiyelinize hastalığıdır
 - c) erken evre beyin MRG’de MS benzeri periventriküler lezyonlar saptanır
 - d) aquaporin 4 kanalına karşı NMO-IgG otoantikörleri BOS ve serumda bulunabilir
 - e) BOS’ da oligoklonal bant pozitifliği olabilirse de MS’e oranla daha düşük olasılıktadır

96.



Yukarıdaki Flair MR görüntülerinde “Buz Hokey Sopası” bulgusu gözlenen hastanın tanısı nedir?

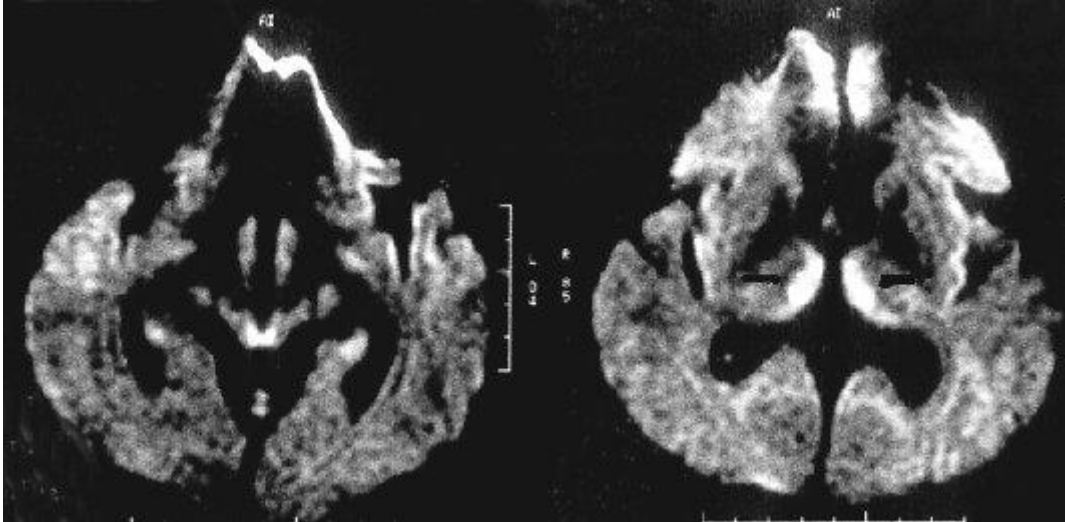
- a) Glial tümör
- b) Sarkoidozis
- c) Primer SSS lenfoması
- d) Bilateral talamik infarkt
- e) Creutzfeldt-Jakob hastalığı

97. 65 yaşında VP şant takıldıktan sonra devam eden başağrısı ve konfüzyon nedeniyle çekilen beyin BT'si aşağıda görülen hastada en olası tanı nedir?

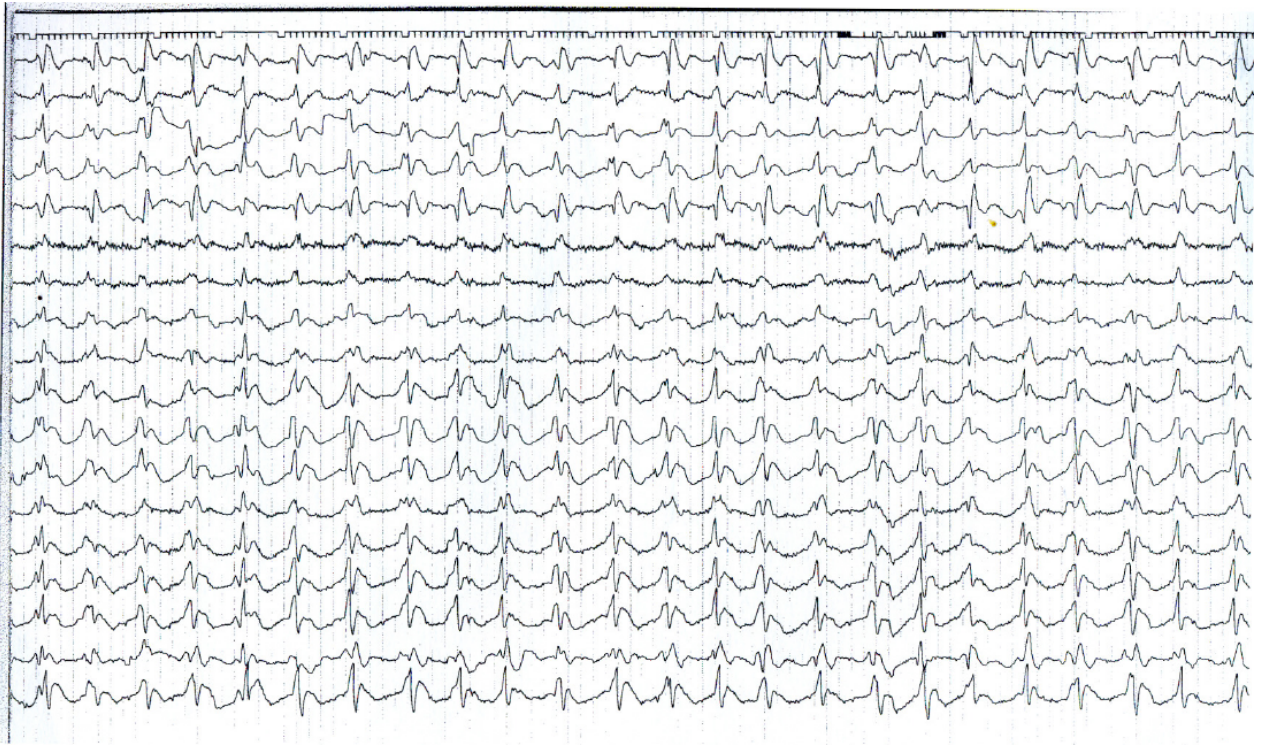
- a) sefal hematom
- b) kontüzyo serebri
- c) epidural hematom
- d) subdural hematom
- e) sol MCA'da infarkt ve subfalksiyan herniasyon



98. Kronik alkolizm öyküsü olan ve bir hafta içinde progresif gelişen unutkanlık, dengesizlik ve çift görme yakınması ile başvuran 70 yaşındaki erkek hastanın nörolojik muayenesinde ataksi, nistagmus, amnezi, bilateral dışa bakış kısıtlılığı ve reflekslerinin de hipoaktif olduğu belirleniyor. Hastanın difüzyon ağırlıklı beyin MRGsi altta verilmiştir. Bu hastada en uygun tedavi seçeneği hangisidir?
- a) IV tiamin
 - b) IV asiklovir
 - c) IM B₁₂ vitamini
 - d) IV pulse metil prednizolon
 - e) IV yüksek doz immunoglobulin

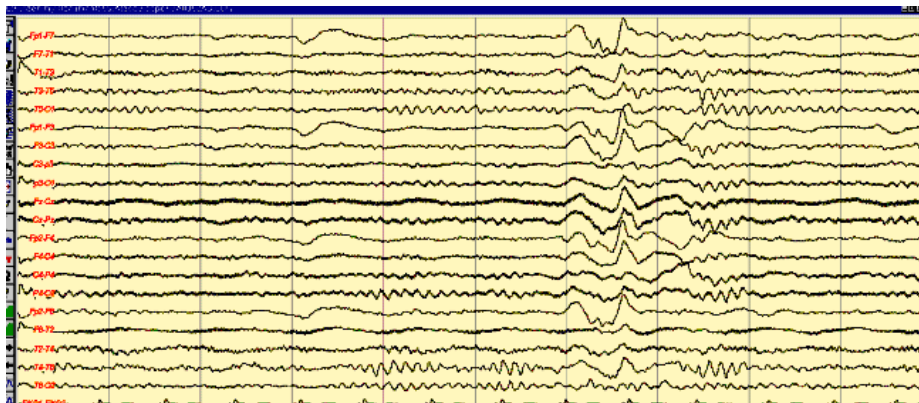
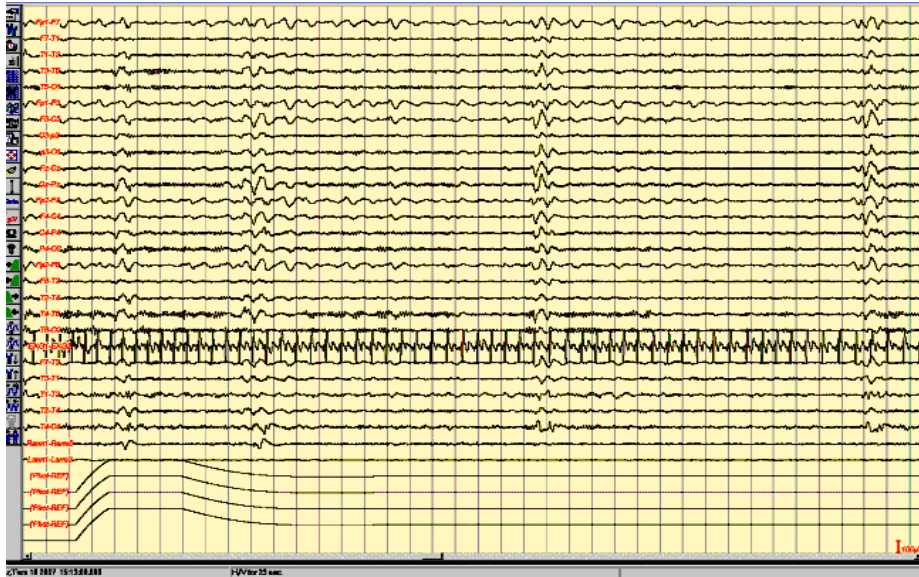


99. 57 yaş erkek hasta son aylarda giderek artan kognitif yıkım, davranış bozukluğu ve istemsiz hareketler yakınması ile başvurdu. Lateralizasyon veren nörolojik bulgusu olmayan hastanın EEG si aşağıda verilmiştir. **En olası** tanı nedir?
- a) Siyalidozis
 - b) Pick hastalığı
 - c) Lafora hastalığı
 - d) Alzheimer demans
 - e) Creutzfeldt-Jakob hastalığı



100. 22 yaşındaki kız hasta son 3-4 aydır olan kollarında ve vücudunda sıçrama ve çevreye ilgisizlik nedeni ile başvuruyor. Ailede benzer hastalık öyküsü olmayan, rutin kan tetkikleri ve kranial MRG'si normal olarak rapor edilen hastanın EEG'si şekilde görülmektedir. Bu aşamada **öncelikli** tanı ve bu tanıya yönelik istenecek **ilk tetkik** ne olmalıdır?

- a) SSPE-diazepamalı EEG
- b) Rasmussen ensefaliti-beyin biyopsisi
- c) herpes ensefaliti-BOS'da viral inceleme
- d) progresif myoklonik epilepsi-genetik inceleme
- e) idiyopatik jeneralize epilepsi- uyku deprivasyonlu EEG



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

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

