

Hazırlayan:
Türk Dermatoloji Yeterlik
Sınav Komisyonu

Dermatolojide Yeterlik Sınavı / *Proficiency in Dermatology*

4. Türk Dermatoloji Yeterlik Sınavı, 02 ve 03 Kasım 2013 tarihlerinde **Ankara**'da yapılacaktır. Uzman hekimlerin sürekli eğitim alanındaki bireysel gelişmelerinde teşvik edici rol oynaması amacıyla yapılmakta olan yeterlik sınavlarına (board sınavları) katılım; zorunluluk değil gönüllülük esasına dayanmaktadır.

Sınav için son başvuru tarihi 04 Ekim 2013'dür. Bilgilerini gözden geçirmeyi, sınava girmeyi ve yeterlik belgesi almayı isteyen tüm adayları sınava bekler, başarılar dileriz.

Rebiay Kıran
Dermatoloji Yeterlik Sınav
Komisyonu Başkanı

Yazışma Adresi
Correspondence:

Türk Dermatoloji Yeterlik
Sınav Komisyonu

©Telif Hakkı 2013 Türk Dermatoloji
Derneği Makale metnine www.turkdermatolojidergisi.com web
sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2013 by Turkish Society
of Dermatology - Available on-line
at www.turkdermatolojidergisi.com

2012 Yılı Dermatoloji Yeterlilik Sınavı Soruları

<p>1. Burun ve ağız çevresinde eritemli zeminde üzeri sarı krutla kaplı yüzeysel erozyonlar izlenen bir çocuk olgunun ayırıcı tanısında hangisi <u>düşünülmmez</u>?</p> <p>a. Herpes simpleks infeksiyonu b. İmpetigo c. Akrodermatitis enteropatika d. Atopik ekzema e. Lineer IgA dermatozu</p>	<p>c. Son altı ay içerisinde eklem protezi öyküsü d. İmmünsüpresyon varlığı e. Holosistolik üfürümlü mitral valv prolapsusu</p>
<p>2. Sifiliz tedavisi sonrası izlem için hangisi <u>yanlıştır</u>?</p> <p>a. Tedavi sonrası takipte nontreponemal test kullanılır b. Tedavi sonrası 3, 6 ve 12. aylarda serolojik kontrol yapılır c. Tedavi sonrası 6. ayda VDRL titresinde en az 4 kat azalma beklenir d. Nörosifilizli hastalarda BOS bulguları 2 yılda tam düzelmezse tedavi tekrarlanmalıdır e. Tedavi edilmeyen seropozitif bebekler 1, 2, 3, 6 ve 12. aylarda izlenmelidir</p>	<p>6. Gebeliğin pruritik ürtikeryal papül ve plakları için doğru ifadeyi işaretleyiniz. a. Multipar kadınlarda daha sık görülür b. Lezyonlar 2. trimesterde ortaya çıkar c. Fetus için prematürite riski artmıştır d. Görülme sıklığı çoğul gebeliklerde artar e. Lezyonlar periumbilikal bölgeden başlar</p>
<p>3. Çocuklarda yapılan yama testlerinde, hangi antijene karşı yüksek oranda yama testi pozitifliği saptanmasına karşın, klinik bulgularla bağlantılı olgu sayısı oldukça az sayıdadır?</p> <p>a. Tiyomersal b. Lanolin c. Fragrans miks d. Nikel e. Para-fenilendiamin</p>	<p>7. Orta çaplı damar vaskülitini işaretleyiniz. a. Mikroskopik polianjiit b. Wegener granulomatozu c. Poliarteritis nodosa d. Esansiyel kryoglobulinemi e. Churg-Strauss sendromu</p>
<p>4. Atopik dermatit benzeri lezyonları olan bir bebekte ayırıcı tanıda yer alan hastalığı işaretleyiniz. a. Eritropoietik protoporfir b. Menkes hastalığı c. Fenilketonüri d. Mukopolisakkaridoz e. Gaucher hastalığı</p>	<p>8. Histopatolojik olarak sarkoidoz ayırıcı tanısında <u>yer almayan</u> hastalık hangisidir? a. Granülomatöz rozasea b. Yabancı cisim reaksiyonu c. Granüloma fasiyale d. Crohn hastalığının deri tutulumu e. Granülomatöz keilit</p>
<p>5. Hangisi dermatolojik cerrahi müdahale yapılacak hastalarda antibiyotik profilaksisi için kesin endikasyon <u>değildir</u>?</p> <p>a. Yapay kalp kapakçığı varlığı b. Geçirilmiş endokardit veya romatizmal ateş öyküsü</p>	<p>9. Melanomda kötü prognoz belirteci <u>olmayan</u> seçeneği işaretleyiniz. a. Mitoz sayısı b. Ülserasyon varlığı c. BRAF mutasyonu varlığı d. Lokalizasyon e. Cinsiyet</p>
	<p>10. Median romboid glossite eşlik edebilen durumu işaretleyiniz. a. Vitamin B 12 eksikliği b. Demir eksikliği c. EBV enfeksiyonu d. Kandidial enfeksiyon e. Niasin eksikliği</p>