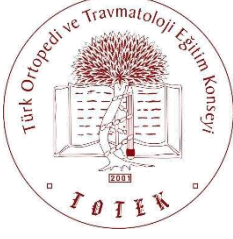


Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birlięi Derneği (TOTBİD)



**TÜRK ORTOPEĞİ ve TRAVMATOLOJİ
EğİTİM KONSEYİ
YETERLİK YAZILI SINAVI**

14 Haziran 2026

KİTAPÇIK TÜRÜ A

AÇIKLAMALAR VE SINAV KURALLARI

1. Sınav süresi 150 dakikadır.
2. Sınav **bes seçenekli** 100 çoktan seçmeli sorudan oluşmaktadır.
3. Her sorunun **yalnızca bir** doğru yanıtı vardır. Bir soru için birden fazla seçenek işaretlenmişse o soru geçersiz sayılacaktır.
4. Sınav puanı hesaplanırken **yalnızca doğru yanıt sayısı** dikkate alınacaktır.
5. Sınav sırasında; bilgi depolama, işleme, iletme işlevi olan araçlar **kullanılamaz**.
- Cep telefonları sınav süresince kapalı tutulmalıdır.**
6. Yanıtlar, optik okuyucu formunda yer alan ilgili boşluklara kurşun kalemle belirgin olarak işaretlenmelidir.
7. Sınav bitiminde; adınız, soyadınız ve T.C. kimlik numaranızı optik okuyucu formuna yazmış olduğunuzu kontrol ederek formu teslim ediniz.

Başarılar Dileriz

**Türk Ortopedi ve Travmatoloji
Eęitim Konseyi**

SORULAR

1. Bel ağrısı ile başvuran, radiküler bulgusu olmayan, 15 yaşında, 186 cm boyunda ve 90 kg ağırlığındaki kürek takımı sporcusunun ön-arka ve lateral lumbosakral radyografilerinde bir patolojik bulgu görülmemiştir. Spondilolizisten şüphelenilen bu hastada tanı için **en güvenilir** yöntem hangisidir?
 - a) Lumbosakral dinamik grafiler
 - b) Lumbosakral oblik grafiler
 - c) Bilgisayarlı tomografi
 - d) MRG
 - e) SPECT
2. Üç yaşında çocukta sol el ikinci ve üçüncü parmaklar arasında kemik birleşme olmaksızın yumuşak doku yapışıklığı vardır. Kavrama fonksiyonu sınırlıdır. Bu olguda **en uygun** tanımlama aşağıdakilerden hangisidir?
 - a) Basit sindaktili
 - b) Komplet sindaktili
 - c) Kompleks sindaktili
 - d) Parsiyel kompleks sindaktili
 - e) Yarı (kleft) el deformitesi
3. Erişkin edinsel düz tabanlık tanısıyla ameliyat edilen 43 yaşındaki kadın hastanın ameliyat sonrası değerlendirmede, medial longitudinal arkın yükseldiği, topuk valgusunun düzeldiği ve ön ayak abduksiyonunun azaldığı görülüyor. Bu hastada **en yüksek** olasılıkla hangi tedavi uygulanmıştır?
 - a) Zadek osteotomisi
 - b) Lateral kolon uzatma osteotomisi
 - c) Cotton osteotomisi
 - d) Kidner prosedürü
 - e) Lateral kapalı kama kalkaneal osteotomi
4. Otuz sekiz yaşında erkek hasta deprem sonrası 3. saatte göçük altından çıkartılıyor. Hastanın pelvis ön-arka grafisinde simfisis pubiste 2,5 cm ayrışma (open book) ve sağ sakroiliak eklem deplasmanı saptanıyor. Buna göre eksternal kompresyon yöntemi (çarşaf ya da pelvik kemer) uygulanırken aşağıdaki seçeneklerden hangisi yapılmalıdır?
 - a) Çarşaf ya da pelvik kemerin iliak kanatlar üzerinde kompresyon oluşturacak şekilde yerleştirilmesi
 - b) Alt ekstremitenin addüksiyon ve iç rotasyonda pozisyonlandırılması
 - c) Uygulanan çarşaf veya kemerin kanamaya neden olmaması için tedavi süresince açılmaması
 - d) Pelvis hacminin daraltılması için maksimum güç ile sıkıştırma yapılması
 - e) Eşlik eden asetabulum kırıklarında kompresyonun trokanter seviyesi altından yapılması

5. Elli iki yaşında kadın hasta, 1 yıldır devam eden ve son 3 aydır şiddetlenen sağ kasık ağrısı ile başvuruyor. Fizik muayenede kalça iç rotasyonu kısıtlı ve ağrılıdır. Pelvik radyografide hafif asetabuler displazi ile birlikte Tönnis evre 3 dejeneratif değişiklikler ve eklem aralığında daralma saptanıyor. Bu hastada kalça artroskopisi için **en önemli kontrendikasyon** aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Hasta yaşının 50'nin üzerinde olması
 - b) Kasık ağrısının 1 yıldan uzun süredir devam etmesi
 - c) Hastanın osteoartrit düzeyi
 - d) Eşlik eden labrum yırtığı varlığı
 - e) Asetabular displazi varlığı
6. Yenidoğanda el kaslarında belirgin güçsüzlük, kavrama refleksinde azalma ve “pençe el” görünümü mevcuttur. Omuz ve dirsek hareketleri büyük ölçüde korunmuştur. Bu olguda **en olası** klinik durum aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Erb palsisi
 - b) Klumpke palsisi
 - c) Total brakial pleksus palsisi
 - d) Santral sinir sistemi hasarı
 - e) Konjenital kas distrofisi
7. Polietilenin mikroyapısındaki kristalin faz, aşağıdaki özelliklerden hangisinden sorumludur?
- a) Çapraz bağların başlama yeridir
 - b) Mekanik dayanıklılık sağlama
 - c) Oksidasyona dayanıklılık sağlama
 - d) Serbest radikallerin bağlanmasını engelleme
 - e) Isıya dayanıklılığı azaltma
8. Yirmi beş yaşındaki kadın, çim biçme makinesiyle elinin yaralanmasından 3 saat sonra acil servise başvuruyor. Hastanın elinde açık ezilme tarzında yaralanma, kirlenme ve yabancı cisimlerle kontaminasyon gözleniyor. Grafilerde kemik patoloji gözlenmiyor ve dolaşım sorunu saptanmıyor. Bu hastada **en doğru** acil primer yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Tendon ve sinir muayanesi normal ise primer cilt dikişi ile kapama
 - b) Ameliyathanede debridman ve geç kapama
 - c) Antibiyotik verilmesi ve 24 saat sonra yaranın kontrolü
 - d) Yaranın acilde yıkanmasını takiben negatif basınçlı vakum cihazı ile kapama
 - e) Yaranın acilde yıkanmasını takiben primer cilt dikişi ile kapama ve kısa kol atele alınması

9. Distal radius kırığı, volar plak tespiti sonrası plak irritasyonuna bağlı olarak **en sıklıkla** hangi tendon rüptüre olur?
- a) Ekstansör pollisis longus
 - b) Fleksör karpi radialis
 - c) Ekstansör indisis
 - d) Fleksör pollisis longus
 - e) 2. parmak Fleksör digitorum profundus
10. Romatoid artrit tanısıyla izlenen 52 yaşında kadın hasta, sağ el 3. parmağında ilerleyici deformite ve kavrama güçlüğü nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenede ilgili parmakta proksimal interfalangeal (PİF) eklem hiperekstansiyonu ve distal interfalangeal (DİF) eklem fleksiyonu izleniyor. Deformite pasif olarak düzeltilebiliyor ancak aktif PİF eklem fleksiyon yapması istenince deformite tekrar ortaya çıkıyor. Radyografilerde PİF ve DİF eklemlerde belirgin dejenerasyon saptanmıyor. Bu hasta için **en uygun** cerrahi tedavi aşağıdakilerden hangisidir?
- a) PİF eklem artrodezi
 - b) Terminal ekstansör tendon onarımı
 - c) Fleksör digitorum superfisyalis tenodezi
 - d) DİF eklem artrodezi
 - e) Metakarpofalangeal eklem volar plak rekonstrüksiyonu
11. Femur başı kırığı olan bir hastada aşağıdaki kırık tiplerinden hangisinde **daha kötü** klinik sonuç beklenir? Aşağıdaki femur başı kırıklarının hangisinde **daha kötü** klinik sonuç beklenir?
- a) Fovea seviyesinin altında kırık olması
 - b) Asetabulum kırığının eşlik etmesi
 - c) Fovea seviyesinin üstünde kırık olması
 - d) Femur boyun kırığının eşlik etmesi
 - e) Kırık fragmanın başın % 25'inden fazla olması
12. Kırk iki yaşında erkek hasta, yüksekten düşme sonucu distal tibia eklem içi parçalı kırığı (AO/OTA 43-C) nedeniyle opere ediliyor. Tek bir anterolateral anatomik kilitli plak kullanarak internal fiksasyon uygulanan hastada **en sık** karşılaşılabilecek kaynamama türü aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Varus
 - b) Antekurvatum
 - c) Rekurvatum
 - d) Valgus
 - e) Rotasyonel

13. Aşağıda tanımlanan işlemlerden hangisi proksimal 1/3 tibia kırıklarında sıklıkla gözlenen valgus ve apeks anterior açılanma deformitesinin **oluşmasını engeller**?
- Çivi girişine daha medial bir noktadan başlamak
 - Blok (pollar) vidasını koronal planda konkav tarafa uygulamak
 - Sagittal planda blok (pollar) vidasını çivin anteriorundan uygulamak
 - Çivi girişine daha posterior bir noktadan başlamak
 - İntramedüller çivileme yaparken infrapatellar yaklaşım uygulamak
14. Ortopedik Travma Derneği (OTa) açık kırık sınıflandırmasında değerlendirilen ancak Gustilo Anderson açık kırık sınıflandırmasında değerlendirilmeyen faktör aşağıdakilerden hangisidir?
- Cilt hasarı
 - Kemik kaybı
 - Vasküler yaralanma
 - Kontaminasyon
 - Sinir hasarı
15. Distal femur kırığı sonrası plak vida osteosentezi uygulanan hastada “golf club” tipi deformite gelişiminin **en olası** sebebi nedir?
- Plağın distal ve posteriora yerleştirilmesi
 - Plak vida doygunluğunun sağlanamaması
 - Kısa plak kullanılması
 - Distal fragmanın eksternal rotasyonda tespit edilmesi
 - İnterkondiler kompresyonun sağlanamaması
16. Obturator oblik pelvis grafisinde “Spur sign” saptanan asetabulum kırıklı hastada aşağıdaki radyolojik bulgulardan hangileri görülür?
- Martı Kanadı görünümü
 - İliopektineal hattın bozulması
 - L5 transvers proçes kırığı
 - Obturator foramen halka bozulması
- 1, 4
 - 2, 3
 - 2, 4
 - 1, 2, 3
 - 1, 2, 4
17. Ortopedik cerrahide perioperatif kan kaybını azaltmak için kullanılan traneksamik asitin etki mekanizması aşağıdakilerden hangisidir?
- Faktör 9 oluşumunu tetikler
 - Faktör 10a aktivasyonunu sağlar
 - Plasminojenin plazmine dönüşmesini inhibe eder
 - Fibrinojenden fibrin oluşumunu uyarır
 - Fibrinden d-dimer oluşumunu uyarır

18. Monteggia yaralanması tedavisinde, anatomik ulna redüksiyonu yapılmasına rağmen, radius başının redükte olmamasının en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Kapitellum kırığının eşlik etmesi
 - b) Kapsül veya yumuşak doku interpozisyonu
 - c) Lateral kollateral ligament yaralanması
 - d) İnterosseoz membran yaralanması
 - e) Posterior interosseoz sinir yaralanması
19. Total diz protezi uygulanmış 70 yaşındaki erkek hasta, ameliyattan 10 ay sonra dizde ağrı, şişlik ve hareket kısıtlılığı yakınmalarıyla başvuruyor. CRP: 35 mg/L
Sedimantasyon: 40 mm/saat, eklem aspirasyonunda lökosit sayısı 3500/mm³, PMNL oranı %75 olarak bulunmuştur. Üç hafta ara ile yapılan eklem aspirasyonlarından alınan sıvıdan yapılan kültürlerde üreme saptanmamıştır.
Bu hasta için **en uygun** tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Tek aşamalı revizyon
 - b) Çift aşamalı revizyon
 - c) Debridman, antibiotik ve protezin korunması (DAIR)
 - d) Uzun süreli supresif antibiotik tedavisi
 - e) Artroskopik sinovektomi debridman ve antibioterapi
20. Eklem içi distal humerus kırığı nedeniyle açık redüksiyon ve internal tespit yapılan 45 yaşında kadın hastada görülme olasılığı **en yüksek** olan komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Kaynamama
 - b) Sertlik
 - c) İnfeksiyon
 - d) Ulnar nöropati
 - e) Yanlış kaynama
21. Altmış iki yaşında kadın hastanın, 20 derece valgus deformitesi nedeniyle uygulanan total diz protezi ameliyatı esnasında distal femur ve proksimal tibia kesilerinden sonra ekstansiyon aralığının lateralde dar olduğu görülerek posterolateral kapsül gevşetilmiş ancak bu gevşetmenin yeterli olmadığı görülmüştür.
Bu hasta için bu aşamada hangi işlemin yapılması **en uygundur**?
- a) Lateral kollateral bağın gevşetilmesi
 - b) Ek tibia kesisi
 - c) Popliteus tendonunun gevşetilmesi
 - d) İliotibial bandın gevşetilmesi
 - e) Ek distal femur kesisi

22. Total diz artroplastisi sonrasında ağrı ve instabilite nedeniyle revizyon diz protezi planlanan hastanın eklem seviyesini doğru şekilde restore etmek için hangi anatomik referans noktasının kullanılması **en uygundur**?
- a) Patella alt kutup ile tibia plato arası mesafe
 - b) Femoral epikondiller arası mesafe
 - c) Tibial tüberkül ile eklem hattı arası mesafe
 - d) Medial femoral epikondil ile eklem hattı arası mesafe
 - e) Patella alt ucu ile tibial tüberkül arası mesafe
23. Yirmi beş yaşında, daha önce bilinen hastalığı olmayan bir hastada genel anestezi sırasında hızlı gelişen hiperkarbi, kas rijiditesi, taşikardi ve hızla yükselen vücut ısısı saptanıyor. Bu hastadaki tabloya **en sık** yol açan ajanların tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmalıdır?
- a) Dantrolen
 - b) İntralipd infüzyonu
 - c) Steroid yükleme tedavisi
 - e) Atropin bolus tedavisi
 - F) Sodyum bikarbonat infüzyonu
24. On bir yaşında kız çocuk, sırtında giderek artan eğrilik yakınmasıyla getiriliyor. Fizik muayenesinde gövdede çok sayıda café-au-lait lekeleri ve aksiller çillenme saptanıyor. Radyografilerde torakal bölgede kısa segmentli ve keskin açılı distrofik bir skolyoz ile birlikte korpustlarda scalloping bulguları izleniyor. Bu hastadaki omurga deformitesinin doğal seyri ve yönetimi ile ilgili aşağıdakilerden hangisi **en doğrudur**?
- a) Klinik ve radyolojik özellikleri adölesan idiopatik skolyoza benzer
 - b) Breysleme, özellikle erken çocukluk döneminde progresyonu önlemede etkilidir
 - c) Laminektomi, nörolojik defisit gelişimini önlemek için önerilen bir yaklaşımdır
 - d) Kifoz eşlik etmediği sürece nörolojik defisit gelişme riski yoktur
 - e) Erken agresif cerrahi gerektirir
25. Yirmi sekiz yaşında erkek hasta, inşaatta yüksekten düşme sonrası acil servise getiriliyor. Bilgisayarlı tomografide T12 vertebrada belirgin kemik retropulsiyonunun eşlik ettiği AO tip A4 patlama kırığı saptanıyor. Fizik muayenesinde alt ekstremitelerde nörolojik defisit saptanıyor. Bu hastada cerrahi dekompresyon ve stabilizasyon kararı verilmesindeki primer endikasyon aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Kırığın AO tip A olması
 - b) Posterior kolonun intakt olması
 - c) Nörolojik defisit varlığı
 - d) Hastanın genç yaşta olması
 - e) Kırığın torakolomber bileşkede olması

26. Total anatomik omuz artroplastisi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- a) Humeral stemin tamamının çimentolanması sadece proksimal kısmının çimentolanmasına göre rotasyonel stabiliteyi artırır.
 - b) Glenoid komponentin konkavite çapının humerus başı konveksite çapına göre fazla olması önerilir.
 - c) Keel tasarımlı tamamı polietilen glenoid komponentler çoklu peg dizayna göre daha avantajlıdır.
 - d) Metal arkalıklı glenoid komponent dizaynları yük ve stres aktarımında doğal glenoide daha yakındır.
 - e) Humerus başının merkezi humerus diafiz aksı üzerindedir.
27. Omuzda kuadrangüler boşluğun medial kenarını ve triangüler boşluğun lateral kenarını oluşturup bu iki boşluğu birbirinden ayıran anatomik yapı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Triseps uzun başı
 - b) Humerus shaftı
 - c) Latissimus dorsi
 - d) Teres minör
 - e) Teres Majör
28. Araç dışı trafik kazası sonrası pelvis ve bilateral femur kırıkları saptanan 28 yaşındaki erkek hasta, yaralanmanın 6. saatinde yüksek doz vazopressör desteğine rağmen hipotansif olması nedeniyle takip edilmektedir. Vücut sıcaklığı 34,8°C, laktat: 5,8 mmol/L, pH: 7,18, baz açığı: -8,5 mmol/L ve INR: 1,8 olarak ölçülmüştür. Bu hasta için **en uygun** cerrahi yaklaşım nedir?
- a) İlk 36 saatte tüm kırıklara definitif (kalıcı) iç tespit uygulamak
 - b) Laktat yüksekliği nedeniyle cerrahi girişimleri iptal edip izlemek
 - c) "Ölüm üçgeni" nedeniyle hasar kontrolü (geçici tespit) uygulamak
 - d) Baz açığı nedeniyle cerrahi girişimi 3 gün ertelemek
 - e) pH düşük olsa da pelvik instabilite için hemen açık cerrahi (ORIF) yapmak
29. Spastik diplejik serebral palsi tanısı olan 10 yaşında bir çocuk, fizyoterapi ve ortez tedavisine rağmen devam eden equinus yürüyüşü yakınmasıyla getiriliyor. Yürüme analizi, duruş ve salınım fazlarında ayak bileği dorsifleksiyonunun azaldığını doğrulamaktadır. Fizik muayenede; Silfverskiöld testi pozitif olan ve sabit diz fleksiyon kontraktürü olmayan, popliteal açısı 20 derece olarak saptanan hasta için **en uygun** klinik yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Equinus dinamik olduğu için cerrahi tedavi gerekmez
 - b) Açık aşil tendon uzatma
 - c) Vulpius tekniği ile gastrokinemius uzatma
 - d) 3 nokta perkütan aşil uzatma
 - e) Selektif hamstring uzatma

30. Aşağıdaki biyomekanik değişikliklerden hangisi, deltoid moment kolunu artırırken aynı zamanda skapular çentiklenme riskini azaltır, ancak akromiyal stres kırığı riskini artırır?
- a) Glenoid komponentin medializasyonu
 - b) Glenoid komponentin inferior tilt verilmeden yerleştirilmesi
 - c) Glenoid lateralizasyonu
 - d) Humeral komponentin varus pozisyonlanması
 - e) Humeral komponentin proksimalizasyonu
31. Masif, tamir edilebilir posterosuperior rotator manşet yırtığı olan 62 yaşındaki bir hastada artroskopik onarım sırasında subskapularis anatomik olarak, supraspinatus ve infraspinatus medialize edilerek tek sıra teknikle onarılıyor. Aşağıdaki intraoperatif yaklaşımlardan hangisi, onarım başarısız olursa anterosuperior kaçış gelişme riskini **en fazla** artırır?
- a) Artroskopik debridman sırasında MGHL nin korunması
 - b) Tuberoplasti uygulanması
 - c) Akromiyoplasti ve CA bağın serbestlenmesi
 - d) Medialize tamir yapılması
 - e) Subakromiyal dekompresyonun sınırlı yapılması
32. Diskit şüphesi olan, hemodinamik instabilitesi ya da nörolojik defisiti olmayan, kan kültürleri negatif olan bir hasta için **en uygun** tanısal yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Direkt grafi
 - b) MRG
 - c) Bilgisayarlı tomografi
 - d) Biyopsi
 - e) Radionüklid sintigrafisi
33. Distal femurda konvansiyonel osteosarkom tanısı olan 13 yaşındaki hastanın vastus medialis kası içine uzanan yumuşak doku komponenti mevcut olup yapılan sistemik değerlendirmesinde metastatik odak saptanmamıştır. Bu hastanın Enneking sistemine göre evrelemesi nasıl belirtilir?
- a) Evre 1A
 - b) Evre 1B
 - c) Evre 2A
 - d) Evre 2B
 - e) Evre 3

34. Aksama ve kalça ağrısı yakınmasıyla başvuran 28 yaşındaki kadın hastanın kalça grafisinde koksa vara ve femur subtrokanterik bölgede buzlu cam görüntüsü saptanıyor. Biyopside osteoid diziliminin “Çin harfleri” şeklinde olduğu izlenen bu hastada aşağıdaki genlerden hangisinin mutasyona uğradığı düşünülmelidir?
- a) NF1
 - b) EWS 1
 - c) GNAS
 - d) H3F3A
 - e) SSX1
35. Ayakta yük vererek çekilen antero-posterior diz grafisinde lateral tibiofemoral eklem aralığının (lateral kompartman) belirgin geniş izlenmesi, çocukluk çağında aşağıdaki durumlardan hangisi ile **en çok** ilişkilidir?
- a) Diskoid lateral menisküs
 - b) Lateral menisküs kisti
 - c) Lateral menisküs yırtığı
 - d) Osteokondritis dissekans
 - e) Juvenil idiopatik artrit (diz tutulumu)
36. Elde komplet sindaktilisi olan 9 aylık bebekte cerrahi planlanmaktadır. Aşağıdakilerden hangisi cerrahi zamanlamayı belirlemede **en önemli** faktördür?
- a) Ailenin kozmetik beklentisinin fonksiyonel sonuçlara etkisi
 - b) Elin ileride fonksiyonel kullanım paterni (dominant el beklentisi)
 - c) Parmaklar arası uzunluk farkı
 - d) İnce motor gelişimin etkilenme riski
 - e) Prematürite öyküsü ve düzeltilmiş yaş
37. Neonatal brakial pleksus palsisi tanısı alan bir bebek doğumdan sonra yakın izleme alınmıştır. İlk aylarda omuz ve dirsek hareketlerinde belirgin güçsüzlük mevcuttur. Klinik takipte bazı motor fonksiyonlarda kısmi iyileşme saptanmıştır. Bu hastada uzun dönem spontan iyileşmeyi öngörmede **en güvenilir** klinik belirteç aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Doğum sırasında omuz distosisi öyküsünün bulunmaması
 - b) Başlangıçta eşlik eden klavikula veya humerus kırığının radyografide saptanması
 - c) İlk 6 haftada omuz abdüksiyonunda minimal hareket başlaması
 - d) İlk 3 ay içinde yerçekimine karşı aktif dirsek fleksiyonunun ortaya çıkması
 - e) Üst trunkus tutulumu ile uyumlu klinik tablonun varlığı

38. Daha önce tedavi almamış konjenital musküler tortikollis tanısı olan 8 yaşındaki bir çocuğun muayenesinde sternokleidomastoid (SCM) kasa bağlı baş pozisyonu kısıtlılığı mevcuttur. Servikal omurgada yapısal patoloji saptanmamıştır. Bu hasta için **en uygun** tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?
- a) SCM kasın yalnızca distal tendonunun gevşetilmesi
 - b) SCM kasın yalnızca proksimal (mastoid) ucunun gevşetilmesi
 - c) SCM kasın proksimal ve distal uçlarının birlikte gevşetilmesi
 - d) SCM kasına botulinum toksin uygulaması
 - e) SCM kasın insersiyosundan Z-plasti ile uzatma
39. Artrogripozis tanılı 8 haftalık bebek kalça taraması için başvuruyor. Ultrasonografide sol kalçanın Graf tip 4 olduğu ve Ortolani ve Barlow testlerinin negatif olduğunu saptanıyor. Bu hasta için **en uygun** tedavi nedir?
- a) Pavlik bandajı
 - b) Rijit kalça abdüksiyon ortezi
 - c) İskelet traksiyonu
 - d) Kapalı redüksiyon
 - e) Geç dönem açık rekonstrüksiyon
40. On üç yaşındaki erkek çocuk, sağ femurda 1,5 cm kısalık yakınmasıyla getiriliyor. Hastanın matürite sonundaki boy farkı 1,8 cm olarak hesaplanıyor. Bu hasta için **en uygun** tedavi aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Sağ tibia uzatma
 - b) Kısalık telafisi
 - c) Sol distal femur hemiepipifizyodez
 - d) Sol distal femur epifizyodez
 - e) Sağ femur uzatma
41. Down sendromlu 11 yaşındaki bir hastadan spor okuluna kayıt için Ortopedi ve Travmatoloji uzmanından sağlık raporu getirmesi istenmiştir. Bu hastanın muayenesine ek olarak **öncelikle** hangi bölgenin radyografisi istenmelidir?
- a) Pelvis
 - b) Dirsek
 - c) Servikal
 - d) Lomber
 - e) Diz

42. Altı yaşında erkek çocuk son dönemde başlayan merdiven çıkmada zorlanma yakınmasıyla getiriliyor. Hastanın muayenesinde alt ekstremitelerde proksimal kaslarında güçsüzlük saptanıyor. Gower's testi pozitif olarak değerlendirilen hastada ön tanıyı doğrulamak için **öncelikle** istenmesi gereken laboratuvar testi aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Beyin omurilik sıvısı laktat düzeyi
 - b) Serum kreatin kinaz (CK) düzeyi
 - c) Distrofin geni mutasyon analizi
 - d) Kas biyopsisi
 - e) Elektromyografi (EMG)
43. Sekiz yaşındaki bir çocukta, aşağıdaki bölgelerin hangisinde gelişen fizyel arrestin (büyüme plağı kapanması) **en belirgin** alt ekstremitelerde uzunluk farkına yol açması beklenir?
- a) Proksimal femur
 - b) Distal femur
 - c) Proksimal tibia
 - d) Distal tibia
 - e) Distal fibula
44. Dört aylık kız bebek rutin gelişimsel kalça displazi taraması için getiriliyor. Fizik muayenede Ortolani ve Barlow testleri negatif. Graf yöntemine göre yapılan kalça ultrasonografisinde:
Sağ kalça: Alfa açısı: 62°, Beta açısı: 52°
Sol kalça: Alfa açısı: 56°, Beta açısı: 56° saptanıyor.
Bu hasta için **en uygun** yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Bir ay sonra kontrol muayenesi
 - b) Çift bez kullanımı
 - c) Pavlik bandaj kullanımı
 - d) Kapalı redüksiyon ve alçılama
 - e) Açık redüksiyon ve alçılama
45. Gelişimsel kalça displazisinin Pavlik bandajı ile tedavisinde, kalçanın uygunsuz pozisyonundan kaynaklanan komplikasyon aşağıdakilerden hangisinde doğru eşleştirilmiştir?
- a) Aşırı fleksiyon - obturator çıkık
 - b) Aşırı adduksiyon - avasküler nekroz
 - c) Aşırı abduksiyon - femoral sinir paralizisi
 - d) Aşırı ekstansiyon - avasküler nekroz
 - e) Aşırı dış rotasyon - obturator sinir paralizisi

46. Sekiz yaşındaki bir çocuk, düşme sonrası proksimal ulna kırığı ve buna eşlik eden posterior radius başı çıkığı nedeniyle acil servise getiriliyor. Sedasyon altında kapalı redüksiyon sonrası stabiliteyi sağlamak için ekstremitte hangi pozisyonda tespit edilmelidir?
- Dirsek ekstansiyon, önkol supinasyonda
 - Dirsek ekstansiyon, önkol nötral rotasyonda
 - Dirsek 90 derece fleksiyon, önkol nötral rotasyonda
 - Dirsek 90 derece fleksiyon, önkol supinasyonda
 - Dirsek 90 derece fleksiyon, önkol pronasyonda
47. Beş yaşındaki erkek çocuk Köhler hastalığı tanısı ile tabanlık tedavisi ile takip edilmektedir. Hastanın yakınmalarının devam etmesi durumunda hangi tedavi uygulanmalıdır?
- Kor dekompresyon
 - Subtalar artrodez
 - Triple artrodez
 - Küretaj ve greftleme
 - Kısa bacak yürüme alçısı
48. On iki yaşında kız çocuk bir aydır süren ayak ağrısı yakınmasıyla getiriliyor. Hastanın ayak bileğinde herhangi bir instabilitenin olmadığı, hafif derecede düz tabanlığı olduğu gözleniyor. Ayak oblik grafisinde karınca yiyen bulgusu saptanıyor. Bu hasta için **en uygun** tedavi nedir?
- Kısa bacak yürüme alçısı
 - Sadece koalisyon eksizyonu
 - Koalisyon eksizyonu ve yağ interpozisyonu
 - Aksesuar navikula eksizyonu
 - Subtalar artrodez
49. Sekiz yaşında erkek çocuk, basit düşme sonrası getirildiği acil serviste humerus diyafizinde deplase kırık tanısı alıyor. Özgeçmişinde minimal travmalarla oluşan tekrarlayan kırık öyküsü olan hastanın, fizik muayenesinde skleralarının mavi renkte olduğu gözleniyor. Bu hastadaki klinik tablonun altında yatan temel mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?
- Fibrillin-1 sentezinde bozukluk
 - Tip 1 kollajen sentezinde yetersizlik
 - FGFR3 geninde mutasyon
 - Tip 4 kollajen zincirlerinde defekt
 - Matriks mineralizasyonunda bozukluk

50. On yaşında erkek hasta, son 5 aydır sol proksimal tibiada aralıklı ağrı ve şişlik yakınmalarıyla getiriliyor. Travma öyküsü ve ateşi olmayan hastanın genel durumu iyi olarak değerlendiriliyor. Daha önce osteomyelit ön tanısıyla antibiyotik tedavileri aldığı, ancak kalıcı klinik düzelme sağlanamadığı öğreniliyor. Laboratuvar incelemelerinde lökosit sayısı normal sınırlarda, ESR ve CRP düzeyleri hafif yüksek saptanıyor. Direkt grafide proksimal tibia metafizinde litik lezyon ve çevresinde reaktif skleroz izleniyor. Aşağıdaki ek bulgulardan hangisinin varlığı bu hastada kronik rekürren multifokal osteomyelit tanısını **en güçlü** şekilde destekler?
- a) Lezyonun metafizer yerleşimli litik odak şeklinde izlenmesi
 - b) MRG'de kemik iliği ödemi ile uyumlu sinyal değişikliği görülmesi
 - c) Kemik biyopsisinde etken gösterilemeyen kronik inflamatuvar doku saptanması
 - d) Tam kan sayımında lökosit değerinin normal sınırlarda bulunması
 - e) NSAİİ kullanımı sonrası ağrının azalması
51. Lateral menisküsün içten dışa yöntemle onarımı için hangi cerrahi yaklaşım kullanılır?
- a) Fibula başı posteriorundan yaklaşım
 - b) İliotibial bant–biceps femoris arası yaklaşım
 - c) Gerdy tüberkülü proksimalinden yaklaşım
 - d) Semimembranosus–semitendinosus arası yaklaşım
 - e) Dış yan bağın anteriorundan yaklaşım
52. Yedi yaşında, Legg-Calvé-Perthes tanısı alan bir erkek hastada, aşağıdaki radyolojik bulgulardan hangisi iyi prognoz bulgusu olarak değerlendirilir?
- a) Gage bulgusu
 - b) Lateral epifizer kalsifikasyon
 - c) Lateral subluksasyon
 - d) Lateral epifizde %30 çökme
 - e) Metafizler kist formasyonu

Bu soru iptal edilmiştir. Sınav puan hesaplamasında tüm adayların bu soruyu doğru yanıtladığı kabul edilmiştir.

53. Aşağıdaki cerrahi pozisyonlardan hangisinin inferior vena cava basısını artırarak hemodinamik instabiliteye yol açma olasılığı **en yüksektir**?

- a) Supin
- b) Trendelenburg
- c) Prone
- d) Litotomi
- e) Lateral dekübit

54. Aşağıdaki tabloda T1 ve T2 ağırlıklı görüntü özellikleri doğru verilen yapı hangisidir?

Yapı	T1 Ağırlıklı Görüntü	T2 Ağırlıklı Görüntü
Sıvı	Parlak	Koyu
Kemik	Koyu	Parlak
Kemik iliği ödemi	Koyu	Parlak
Fibrokartilaj	Parlak	Koyu
Ligament	Koyu	Parlak

- a) Sıvı
- b) Kemik
- c) Kemik iliği ödemi
- d) Fibrokartilaj
- e) Ligament

55. Enflamatuvar kemik kaybının gelişiminde, osteoklast farklılaşmasını doğrudan başlatan temel moleküler mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?

- a) TNF- α 'nın osteositlerde apoptozu artırması
- b) Osteoblastların RANKL ekspresyonunu artırarak RANK üzerinden osteoklast öncüllerini aktive etmesi
- c) Osteoblast aktivitesinin baskılanmasıyla kemik yapımının azalması
- d) Osteoprotegerin düzeyinin artmasıyla osteoklast yaşam süresinin uzaması
- e) IL-6'nın doğrudan osteoklast öncülleri üzerinde mitojenik etki göstermesi

56. Yetmiş yaşında, haftada üç kez hemodiyalize giren bir hastada elektif total diz protezi planlanmaktadır.

Bu hastada hemodiyalizin **en uygun** zamanlaması aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Ameliyat sabahı, anesteziden hemen önce
- b) Ameliyattan 3 gün önce
- c) Ameliyattan 1 gün önce
- d) Ameliyattan 1 hafta önce
- e) Ameliyattan sonra ilk 24 saatte

57. Hangi hareketlerin aynı anda yapılması ön ayak supinasyonu olarak adlandırılır?

- a) Eversiyon + abdüksiyon + dorsifleksiyon
- b) İnversiyon + addüksiyon + plantar fleksiyon
- c) İnversiyon + abdüksiyon + dorsifleskiyon
- d) Eversiyon + addüksiyon + plantar fleksiyon
- e) İnversiyon + abdüksiyon + plantar fleksiyon

58. Çocukluk çağında akut hematojen yolla gelişen osteomyelitin, uzun kemiklerin metafiz bölgesinde daha sık görülmesinin **en önemli** nedeni aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Metafiz bölgede kan akımının görece yavaşlaması
 - b) Metafiz kortikal kemiğin diyafize göre daha kalın olması
 - c) Metafiz bölgesinde lenfatik drenajın bulunmaması
 - d) Metafiz damarlarda endotelial boşlukların tamamen kapalı olması
 - e) Çocukluk çağında bakteriyeminin nadir görülmesi
59. Yirmi sekiz yaşında kadın voleybolcu, son 2 yıldır tekrarlayan ayak bileği burkulmaları ve "boşalma" hissi yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenede anterior çekmece ve talar tilt testleri pozitif saptanıyor. Hastada eşlik eden ard ayak varus deformitesi gözleniyor. Yapılan Coleman blok testi sonucunda ard ayak varusunun düzeldiği saptanıyor. Bu hastada lateral bağ stabilizasyonu ile birlikte uygulanması gereken **en uygun** ek cerrahi prosedür aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Dwyer osteotomisi (Lateral kapanma kaması kalkaneal osteotomi)
 - b) Lateralizan kalkaneal osteotomi
 - c) 1. metatars dorsifleksiyon osteotomisi
 - d) Subtalar artrodez
 - e) Deltoid ligament rekonstrüksiyonu
60. Yirmi iki yaşındaki erkek hasta, tekrarlayan anterior omuz çıkığı nedeniyle 1 yıl önce artroskopik Bankart onarımı geçirmiştir. Ameliyat sonrası 6 ay sorunsuz seyreden hasta, son 4 ay içinde minimal travmayla iki kez yeniden çıkık yaşamıştır. Fizik muayenede belirgin endişe testi pozitifliği, relokasyon testi ile rahatlama vardır. MR ve 3D BT incelemesinde anteroinferior glenoidde %25 kemik kaybı ve ters armut görünümü saptanmıştır. Aşağıdaki tedavi seçeneklerinden hangisi bu hasta için **en uygun** yaklaşımdır?
- a) Revizyon artroskopik bankart tamiri
 - b) Açık kapsüler shift
 - c) Remplissage prosedürü
 - d) Latarjet prosedürü
 - e) Konservatif tedavi ve rehabilitasyon
61. Kuadrilateral yüzeyde medial deplasmanı olan asetabulum kırıklı bir hastada medial destek plağı uygulamak için aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi **en uygundur**?
- a) İlioingüinal Yaklaşım
 - b) Kocher – Langenbeck Yaklaşımı
 - c) Genişletilmiş İliofemoral Yaklaşım
 - d) Anterior intrapelvik Yaklaşım
 - e) Kombine Anterior ve Posterior Yaklaşım

62. Düşme sonrasında acil servise getirilen 13 yaşındaki erkek çocuk, düşme sırasında dirseğinin yerinden çıkıp tekrar oturduğunu hissettiğini belirtiyor. Muayenede dirseğin yaygın şekilde şiş, hareketlerin ağırlı olduğu saptanan bu hastada **en olası** tanı nedir?
- a) Medial epikondil kırığı
 - b) Lateral epikondil kırığı
 - c) Suprakondiler humerus kırığı
 - d) Humerus lateral kondil kırığı
 - e) Transfizyel ayrışma
63. Aşağıdaki durumlardan hangisi artrogripozis multiplex congenita nedenlerinden biridir?
- a) Larsen sendromu
 - b) Psödohipoparatiroidizm
 - c) Osteogenezis imperfekta
 - d) Homosistinüri
 - e) Nörofibromatozis
64. Sağ kalçasında femur başı epifiz kayması saptanan 14 yaşında bir erkek çocukta, aşağıdaki durumlardan hangisi karşı kalçanın profilaktik in situ tespitini gerektirir?
- a) Sağ kalçada kayma olması
 - b) Klinik şikayetinin 3 aydan uzun olması
 - c) Hipotiroidi tanısının olması
 - d) Hastanın yaşı
 - e) Vücut kütle indeksinin 20 kg/m^2 'den düşük olması
65. Gelişimsel kalça displazisine bağlı koksartroz nedeniyle total kalça artroplastisi planlanan bir hastada, asetabular komponent yerleşimi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- a) Asetabular komponentin yalancı asetabulumaya yerleştirilmesi, gerçek asetabulumaya göre gevşeme oranlarını azaltır.
 - b) Asetabular komponentin yüksek kalça merkezli olarak yerleştirilmesi instabiliteyi artırır.
 - c) Asetabular komponentin gerçek asetabulumaya yerleştirilmesi, eklem temas kuvvetlerini artırır ve abdüktör fonksiyonunu olumsuz etkiler.
 - d) Crowe tip II ve III kalçalarda asetabular komponent gerçek asetabulumaya yerleştirildiğinde superior kemik defekti nadiren oluşur ve genellikle greft gerektirir.
 - e) Asetabular komponentin kemik dışına 15 mm'ye kadar taşması kabul edilebilir bir durumdur.

66. Yirmi yaşındaki sporcu erkek hastaya 10 ay önce hamstring otogrefti ile ön çapraz bağ (ÖÇB) rekonstrüksiyonu yapılmıştır. İnstabilite atakları ile başvuran hastada Grade II pivot shift ve 9° posterior tibial eğim saptanıyor. Bu hastada revizyon ÖÇB rekonstrüksiyonu sırasında stabiliteyi artırmak için aşağıdaki ek cerrahi yaklaşımlardan hangisinin yapılması **en uygundur**?
- Lateral ekstra-artiküler tenodez uygulamak
 - Posterior eğim azaltıcı tibial osteotomi eklemek
 - Posterior eğim arttırıcı tibial osteotomi uygulamak
 - Ek stabilizasyon işlemi eklemekten patellar tendon grefti ile tünel revizyonu yapmak
 - Peroneal tendon otogrefti kullanılarak tamamı içeride teknikle revizyon ÖÇB rekonstrüksiyonu uygulamak
67. Otuz yedi yaşındaki kadın hasta, yolda yürürken yaşadığı inversiyon travması sonrası lateral ayak bileğinde ağrı yakınmasıyla başvuruyor. Hasta yıllardır tekrarlayan ayak bileği burkulmaları, yüksek ark yapısı ve 1. metatars başı altında nasır yakınması olduğunu belirtiyor. Muayenede topuk varusu, birinci metatars plantar fleksiyonu ve tüm ayak parmaklarında hafif pençeleşme saptanıyor. Bu hastadaki deformitenin ortaya çıkmasında aşağıdaki kas dengesizliklerinden hangisi temel rol oynar?
- Tibialis posterior zayıflığı – peroneus longus baskınlığı
 - Peroneus longus zayıflığı – tibialis anterior baskınlığı
 - Peroneus brevis zayıflığı – tibialis posterior baskınlığı
 - Tibialis anterior aşırı aktivitesi – gastroknemius zayıflığı
 - Gastroknemius aşırı çekişi – soleus zayıflığı
68. Otuz altı yaşındaki kadın hasta, yaklaşık 2 yıldır sol el 4. parmak distalinde, tırnak altında hissettiği şiddetli ve zonklayıcı ağrı yakınmasıyla polikliniğe başvuruyor. Hasta, ağrının özellikle soğuk havalarda veya ellerini soğuk suyla yıkadığında dayanılmaz hale geldiğini belirtiyor. Travma öyküsü tanımlamayan hastanın muayenesinde, tırnak yatağında belirgin bir deformite olmadığı ancak tırnak plağının proksimalinde hafif mavimsi bir renk değişikliği gözlemleniyor. Bu hastada **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?
- Müköz Kist
 - Subungual Egzostoz
 - Glomus Tümörü
 - Epidermal İnküzyon Kisti
 - Subungual Melanom
69. Bennett kırığında esas deforme edici kuvvet hangi kas tarafından ortaya çıkarılır?
- Ekstansör pollisis brevis
 - Ekstansör pollisis longus
 - Opponens pollisis
 - Abduktor pollisis longus
 - Fleksör pollisis brevis

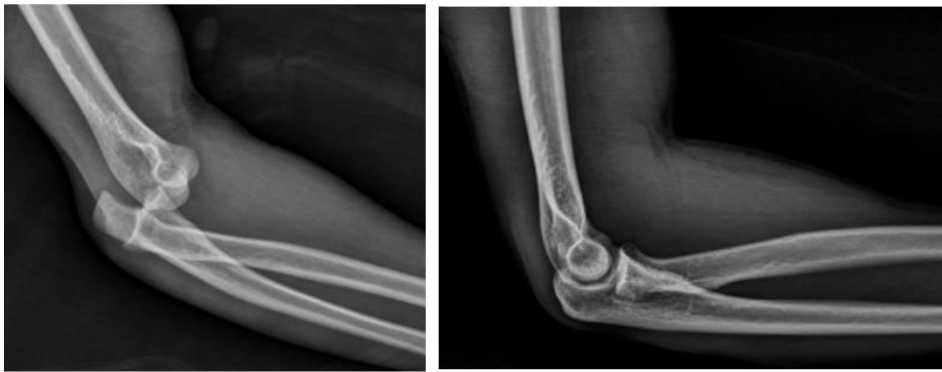
70. Acil servise başvuran erişkin bir hastanın değerlendirmesinde izole tarsometatarsal kırıklı çıkık (lisfrank yaralanması) saptanıyor. Kompartman sendromu olmayan, navikular ve kuneiform kemiklerde kırığı bulunmayan hastada açık redüksiyon ve internal fiksasyon cerrahisi uygulanırken aşağıdakilerden hangisi **ilk sırada** yapılmalıdır?
- İkinci tarsometatarsal eklemi redüksiyonu ve tespiti
 - Medial kuneiform ile orta veya lateral kuneiformun redüksiyonu ve tespiti
 - Medial kuneiformdan 2. metatars bazisine lisfrank vidası uygulaması
 - Birinci tarsometatarsal eklemin redüksiyonu ve tespiti
 - Dördüncü tarsometatarsal eklemin redüksiyon ve tespiti
71. Orta talokalkaneal faset koalisyonunu **en iyi** gösteren direkt grafi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?
- Ayak lateral grafisi
 - Ayak bileği anteroposterior grafisi
 - Harris aksiyel grafisi
 - Broden grafisi
 - Anteroposterior Canale grafisi
72. Total diz artroplastisi sonrası gelişen ekstansör mekanizma yetmezliği olan hastada cerrahi tedavi planlanmaktadır. Aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
- Kronik ekstansör mekanizma yırtıklarında primer onarım tek başına yeterlidir.
 - Ekstansör mekanizma allogreft rekonstrüksiyonunda greft, diz fleksiyonda iken uygun gerginlik sağlanarak tespit edilmelidir.
 - Sentetik mesh ile rekonstrüksiyon sonrası postoperatif erken dönem (ilk 3 hafta) eklem hareket açıklığı egzersizleri başlanmalıdır.
 - Akut ekstansör mekanizma yaralanmalarında primer onarım yapılabilir, ancak başarısızlık oranı yüksektir.
 - Medial gastroknemius flebi yalnızca kemik kaybı varlığında kullanılabilir, yumuşak doku problemlerinde yeri yoktur.
73. Düşme sonrası acil servise getirilen 8 yaşındaki kız çocuğunun grafisinde deplase fleksiyon tipi suprakondiler humerus kırığı saptanıyor. Bu hastanın fizik muayenesinde aşağıdaki bulgulardan hangisinin saptanması **en olasıdır**?
- El bileği ve metakarpofalanegal eklemlerde dorsifleksiyon yapamaması
 - Sadece metakarpofalanegal eklemlerde dorsifleksiyon yapamaması
 - Parmakları metakarpofalanegal eklemden fleksiyona getirememesi
 - Birinci ve ikinci parmakların interfalangeal eklem fleksiyonunun yapamaması
 - Parmaklarında abdüksiyon-adduksiyon hareketlerini yapamaması

74. Yirmi sekiz yaşında erkek hasta, halı sahada futbol oynarken ayak bileğini içe doğru burkma sonrası lateral ayak bileğinde ağrı ve şişlik yakınmalarıyla başvuruyor. Yürümekte zorlandığını ifade eden hastada ön çekmece testinin doğal olduğu, dorsifleksiyonda inversiyon stres testi sırasında lateral eklem aralığında belirgin açılma ve ağrı geliştiği görülmüştür. Varus talar tilt testinde karşı tarafa göre artış saptanmış olan hastada aşağıdaki yapılardan hangisi **en yüksek** olasılıkla hasar görmüştür?
- a) Anterior talofibular ligament
 - b) Kalkaneofibular ligament
 - c) Posterior talofibular ligament
 - d) Deltoid ligament
 - e) Spring ligament
75. Yirmi yedi yaşındaki futbolcu, ani pronasyon-abdüksiyon travması sonrası ayak orta kısmında ağrı ve şişlik ile aynı gün acil servise başvuruyor. Hasta ayağının üzerine yük vermekte güçlük yaşadığını belirtiyor. Muayenede plantar bölgede ekimoz saptanan hastanın ilk radyografisinde belirgin kırık veya dislokasyon saptanmıyor. Bu hasta için **en uygun** klinik yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- a) Dış rotasyon stres radyografisi ile değerlendirme
 - b) İki hafta immobilizasyon ve ardından yük vererek karşılaştırmalı radyografi çekilmesi
 - c) Yürüme botu ile hemen yük verme
 - d) Altı hafta immobilizasyon sonrası fizyoterapi ve spora dönüş
 - e) Anestezi altında muayene ve instabilite saptanırsa internal fiksasyon uygulanması

76. Kırk beş yaşında kadın hastada el bileği üzerine düşme sonrasında distal radius kırığı oluyor. Konservatif tedavinin 8. ayında ağrılı el bileği ve palmar fleksiyon kısıtlılığı ile başvuran hastanın el bilek grafileri aşağıda verilmiştir. Bu hasta için **en uygun** tedavi aşağıdakilerden hangisidir?



- a) Radiusa volar kapalı kama osteotomisi
b) Radiusa dorsal açık kama osteotomisi
c) Ulna kısaltma osteotomisi
d) Radiusa dome osteotomisi, ulnaya kısaltma osteotomisi
e) Radiusa transvers osteotomi
77. Kapalı redüksiyon uygulanan ve ekte radyografileri görülen hastanın konservatif tedavisi için aşağıdakilerden hangisi **en uygundur**?



- a) 6-8 hafta 90 derece fleksiyon
b) 3-4 hafta 30 derece fleksiyon
c) 1-2 hafta 90 derece fleksiyon
d) 4-6 hafta 30 derece fleksiyon
e) 5-6 hafta 60 derece fleksiyon

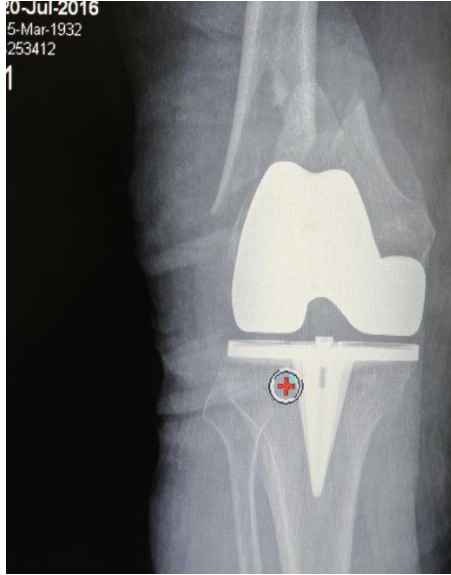
78. Düşme sonrası acil servise başvuran ve radyografisi aşağıda verilen hastanın tanısı nedir?

- a) Terrible triad (Korkunç üçlü)
- b) Monteggia varyant kırıklı çıkık
- c) Galeazzi kırıklı çıkığı
- d) Transolekranon kırıklı çıkık
- e) Essex Lopresti kırıklı çıkığı



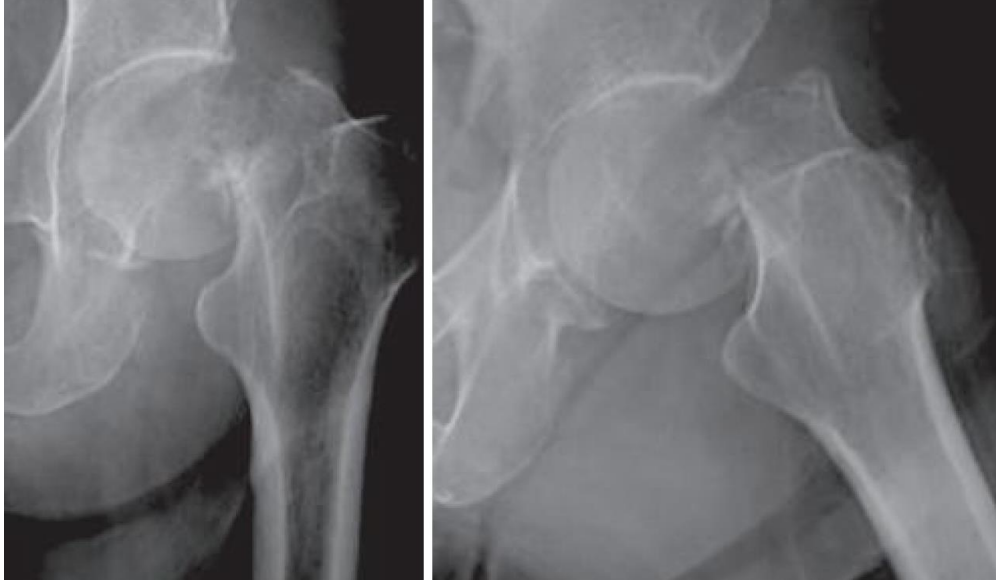
79. Seksen yaşında erkek hasta akut diz ağrısı ve sol alt ekstremitte üzerine basamama yakınmalarıyla acil servise başvuruyor. Bir yıl önce total diz protezi ameliyatı geçiren ve şimdiye kadar herhangi bir yakınması olmayan hastanın acil servis radyografileri aşağıda verilmiştir.

Hastanın tedavisinde **en doğru** yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?



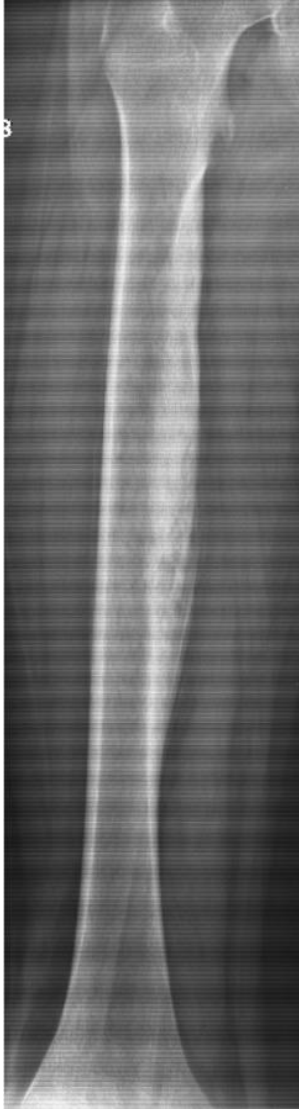
- a) Femoral komponent revizyonu
- b) Uzun bacak alçı
- c) Açık reduksiyon ve allograft ile tespit
- d) Açık redüksiyon, interfragmenter vida ve kırık hattı üzerinde 5 vida olacak şekilde plak ile tespit
- e) Kapalı redüksiyon, minimal invazif osteosentez ve trokanter minor seviyesine uzanan kilitli plak ile tespit

80. Altmış beş yaşında erkek hasta sağ kalça ağrısı yakınmasıyla acil servise başvuruyor. Herhangi başka hastalığı olmayan ve grafileri aşağıda verilen hastanın tedavisinde **en doğru** yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?



- a) Çimentolu bipolar hemi-artroplasti
- b) Çimentosuz bipolar hemi-artroplasti
- c) Çimentosuz total kalça artroplasti
- d) Unipolar çimentosuz artroplasti
- e) Unipolar çimentolu hemi-artroplasti

81. On üç yaşındaki bir hastaya sol uylukta ağrı ve giderek artan şişlik nedeniyle ekteki röntgen sonrasında çekilen manyetik rezonans incelemesinde sol femur diyafizinde intramedüller tutulum ve eşlik eden büyük bir yumuşak doku komponenti tespit ediliyor. Biyopsi sonucu küçük yuvarlak mavi hücreli tümör olarak raporlanan hastada aşağıdaki genetik translokasyonlardan hangisinin saptanması tanıyı destekler?



- a) t(X;18)(p11;q11)
- b) t(12;16)(q13;p11)
- c) t(11;22)(q24;q12)
- d) t(2;13)(q35;q14)
- e) t(12;22)(q13;q12)

82. Sekiz yaşında ve 54 kg ağırlığındaki kız çocukta, aşağıdaki radyografide saptanan kırık için **en uygun** tespit yöntemi nedir?



- a) Açık redüksiyon ve plak ile fiksasyon
- b) Titanyum elastik çivi ile tespit
- c) Rijit intramedüller femur çivisi ile tespit
- d) Kapalı redüksiyon ve pelvi-pedal alçılama
- e) Köprü placlama

83. Yüksekten düşme sonrasında acil servise getirilen 37 yaşındaki erkek hastada sol kalkaneus kırığı ve grade 1 açık sağ tibia pilon kırığı saptanıyor. Şiddetli sırt ve bel ağrısı da tarif eden hastanın ön-arka lomber radyografisinde L1 vertebraında interpediküler mesafede artış izleniyor.
Bu radyografik bulgu, aşağıdakilerden hangisinin **en spesifik** göstergesidir?



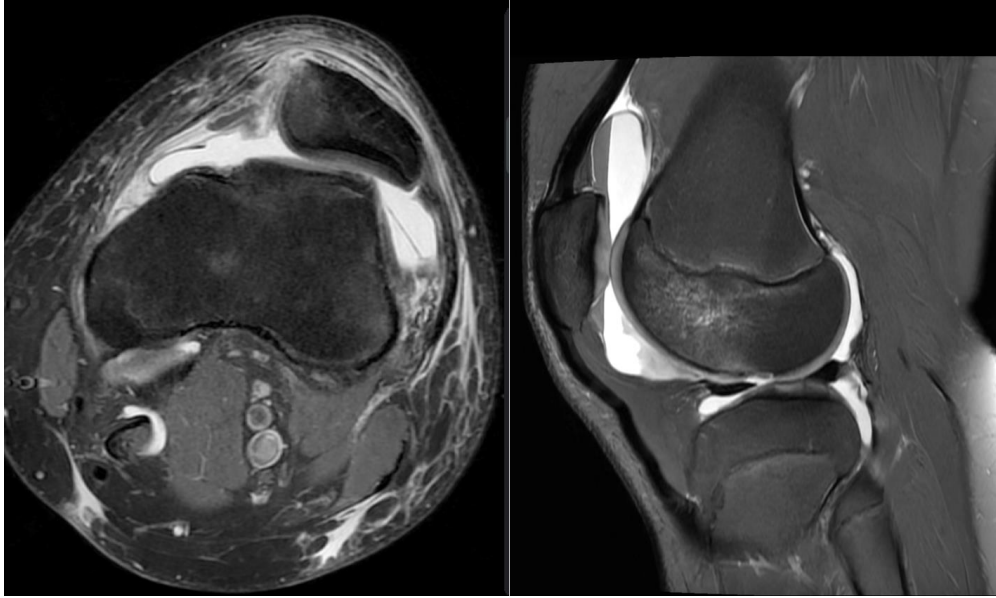
- a) Kompresyon kırığı
- b) Burst kırığı
- c) Chance kırığı
- d) Fleksiyon-distraksiyon yaralanması
- e) Translasyonel omurga yaralanması

84. On iki yaşındaki erkek çocuk, yüksekten atlama sonrası gelişen sağ ayak bileği ağrısıyla acil servise getiriliyor. Direkt grafileri ve bilgisayarlı tomografi kesitleri aşağıda verilen bu hastada **en olası** tanı nedir?



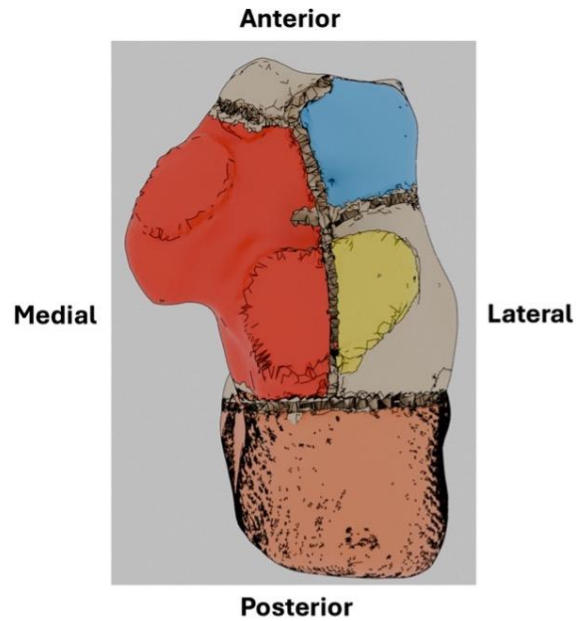
- a) Salter Harris Tip 2
- b) Salter Harris Tip 3
- c) Salter Harris Tip 4
- d) Tillaux kırığı
- e) Triplanar kırık

85. Manyetik rezonans görüntülemeye ait kesitleri aşağıda verilen 14 yaşında tekrarlayan patella çıkığı olan hastaya medial patellofemoral ligament rekonstrüksiyonu planlanmıştır. Ameliyat sonrası gelişebilecek instabilitenin en önemli predispozan faktörü hangisidir?

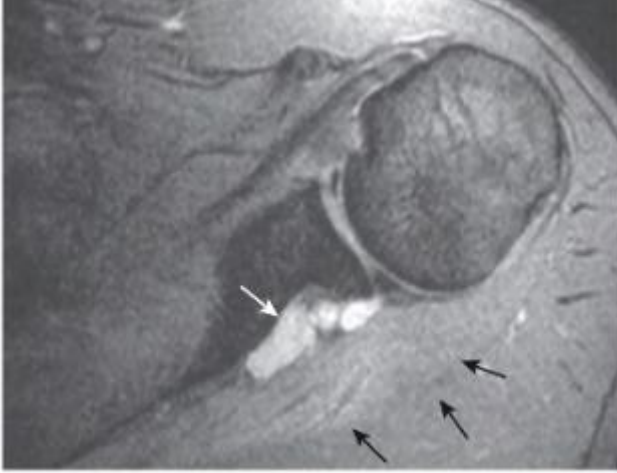


- a) Patella alta
b) Yüksek tibial tüberkül - troklear oluk mesafesi
c) Troklear displazi
d) Lateral femoral kondilde kemik ödemi
e) Tibial arkaya eğim artışı
86. Kalkaneus eklem içi kırıklarının cerrahi redüksiyonunda arka fasetin anatomik restorasyonu için referans alınan sabit (constant) fragman aşağıdaki aksiyel görünümde hangi renk ile gösterilmiştir?

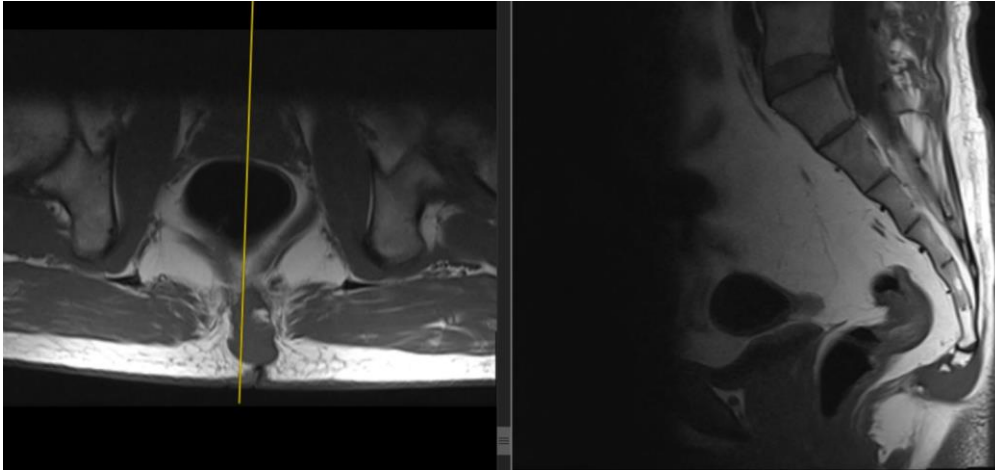
- a) Kırmızı
b) Mavi
c) Sarı
d) Turuncu
e) Bej



87. Aşağıdaki manyetik rezonans görüntüsünde posterior labrum komşuluğunda kistik lezyon izlenmektedir. Bu hastada aşağıdaki fizik muayene bulgularından hangisinin saptanması **en olasıdır**?



- a) İç rotasyon güçsüzlüğü
b) Dış rotasyon güçsüzlüğü
c) Öne elevasyon güçsüzlüğü
d) Pozitif Neer sıkışma testi
e) Pozitif Adson sıkışma testi
88. Kırk yedi yaşındaki erkek hasta 1 yıldır devam eden perianal bölge ağrısı ile başvuruyor. Manyetik rezonans görüntüleri verilen hastanın tümörü ile ilgili aşağıda verilen ifadelerden hangisi doğrudur?



- a) Erken metastaz yapar
b) En sık alt lomber vertebralarda görülür
c) Notokord kökenlidir
d) Kemoterapiye duyarlıdır
e) Genellikle düşük lokal agresivite gösterir

89. Otuz beş yaşındaki erkek hasta, futbol oynadıktan sonra dizinde gelişen ani ağrı ve şişlik yakınmalarıyla acil servise başvuruyor. Fizik muayenede diz ekleminde efüzyon ve hareket kısıtlılığı saptanıyor. Hastanın aşağıda verilen diz MRG'sindeki bulgular göz önüne alındığında seçeneklerdeki fizik muayene bulgularından hangisinin saptanması **en olasıdır?**



- a) Pivot-Shift test pozitifliği
- b) Dial testi pozitifliği
- c) Thessaly testi pozitifliği
- d) Arka çekmece testi pozitifliği
- e) Patellofemoral endişe testi pozitifliği

90. On dört yaşındaki erkek çocuk son 3 aydır aktivite sırasında belirginleşen diz ağrısı nedeniyle getiriliyor. Travma öyküsü olmayan hastanın fizik muayenesinde lateral eklem hattında hafif hassasiyet vardır. Aşağıda T2 ağırlıklı koronal ve sagittal manyetik rezonans görüntüleme kesitleri verilen hasta için **en uygun** ilk tedavi yaklaşımı nedir?

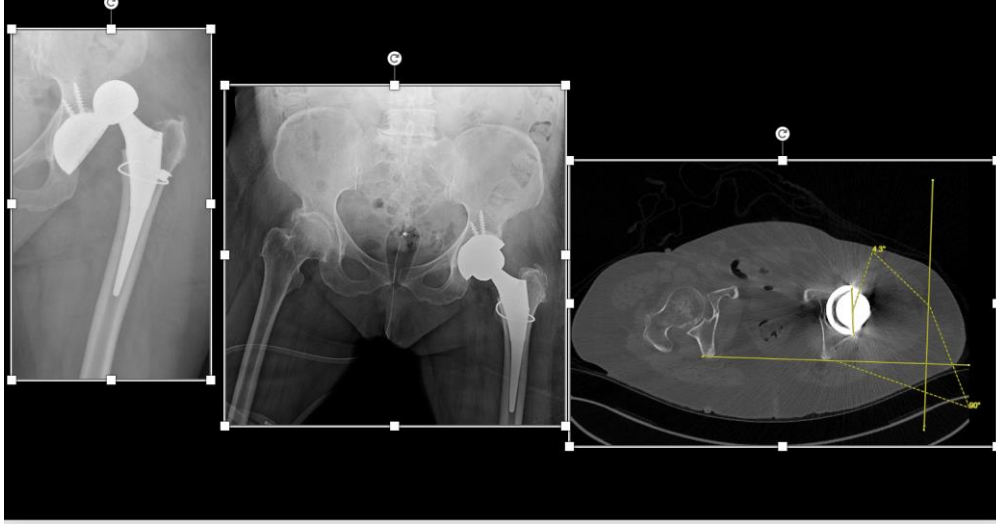


- a) Fragmanın eksizyonu
b) Mikrokirik uygulanması
c) Sentetik skafold ile defektin örtülmesi
d) Yük kısıtlaması ve aktivite modifikasyonu
e) Mozaikplasti
91. Yirmi dört yaşındaki erkek hasta motosiklet kazası sonrası sağ diz yaralanması ile polikliniğe başvuruyor. 30 derece fleksiyonda varus stres testi pozitif olan hastanın, her iki diz 30 derece fleksiyondayken yapılan fizik muayene bulgusu resimde verilmiştir. Her iki diz 90 derece fleksiyondayken aynı test yapıldığında fark gözlenmemiş ve diğer muayene bulguları normal bulunmuştur. Bu hastada **en olası** tanı nedir?

- a) Ön çapraz bağ yaralanması
b) Arka çapraz bağ yaralanması
c) İç yan bağ yaralanması
d) Posteromedial köşe yaralanması
e) Posterolateral köşe yaralanması



92. Yetmiş sekiz yaşındaki kadın hasta, koltuktan kalkmaya çalışırken düşme sonrası sol kalça ağrısı yakınmasıyla acil servise başvuruyor. İki hafta önce sol femur boyun kırığı nedeniyle total kalça protezi uygulandığı öğreniliyor. Fizik muayenede sol alt ekstremitede kısalma ve dış rotasyon deformitesi saptanıyor. Acil serviste çekilen radyografileri aşağıda verilen bu hastada **en doğru** tedavi yaklaşımı aşağıdaki seçeneklerden hangisidir?



- a) Kapalı redüksiyon sonrası takip
b) Açık redüksiyon ve posterior kapsül tamiri
c) Açık redüksiyon baş uzunluğunun artırılması
d) Açık redüksiyon ve yüksek offset femoral component ile revizyon
e) Açık redüksiyon ve asetabular component revizyonu

93. Kırk iki yaşındaki erkek hastaya düşme sonrası proksimal humerus kırığı nedeniyle açık redüksiyon ve kilitli proksimal humerus plağı ile tespit uygulanıyor. Bir yıl sonra hareket kısıtlılığı ve ağrı yakınmalarıyla başvuran hastanın güncel radyografisi aşağıda verilmiştir. Bu hastada tanı nedir?

- a) Adesive Kapsulit
b) Kaynamama
c) Septik artrit
d) Avasküler nekroz
e) Rotator cuff yetmezliği



94. Seksen yaşındaki kadın hasta, akut kalça ağrısı ve sol alt ekstremitte üzerine basamama yakınmalarıyla acil servise başvuruyor. Beş gün önce sol total kalça protezi olan hastanın ameliyat sonrası erken dönem ve acil servisteki grafileri aşağıda verilmiştir. Bu hastanın tedavisinde **en doğru** yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?



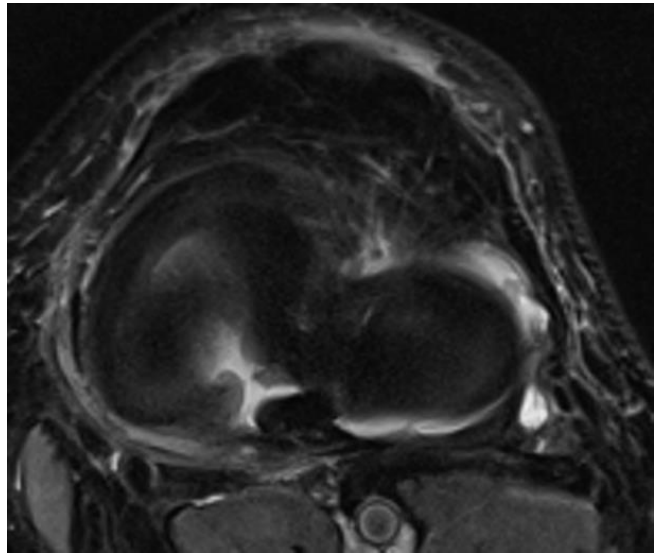
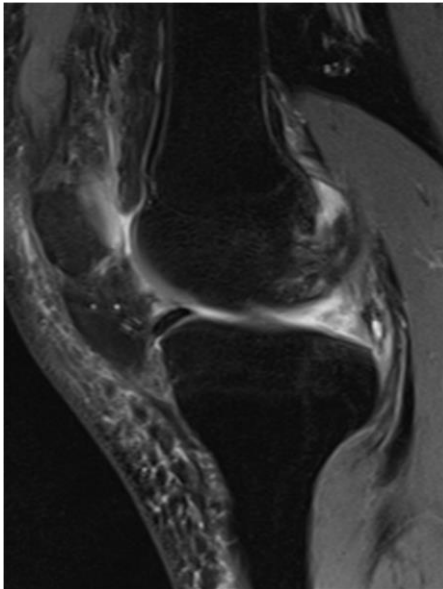
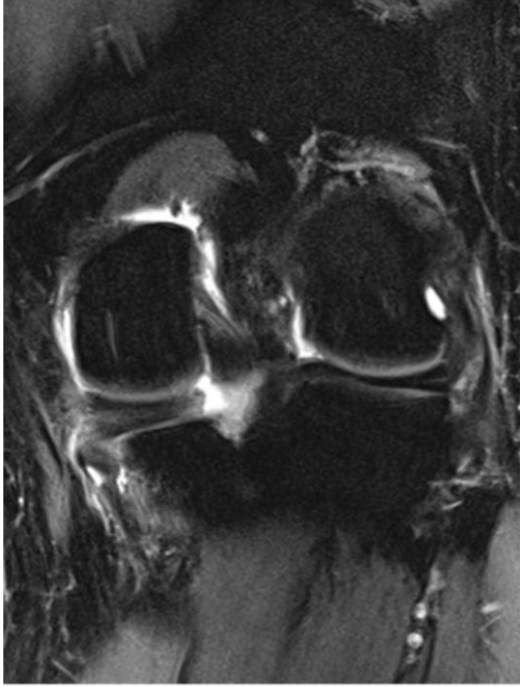
Ameliyat sonrası erken dönem



Acil Servis

- a) Açık redüksiyon ve kilitli plak ile internal fiksasyon
- b) Açık redüksiyon ve kablo ile tespit
- c) Açık redüksiyon trokanterik grip plağı ile tespit
- d) Femoral diafizer tutulumlu bir protez ile revizyon ve tespit
- e) Strut greft ve kablo ile tespit

95. Kırk yedi yaşındaki kadın hasta, oturduğu yerden kalkarken dizinde ani bir ağrı ve sonrasında yürüme zorluğu yakınmalarıyla başvuruyor. Sederter yaşadığı öğrenilen hastanın muayenesinde VKİ: 35,3 kg/m² ve palpasyonla diz arkasında hassasiyet dışında bir bulgu saptanmıyor. Ayakta iki yönlü direkt grafilerinde bir patoloji görülüyor. Serolojik test sonuçları da normal bulunan hastanın aksiyel, koronal ve sagittal manyetik rezonans görüntüleme kesitleri aşağıda verilmiştir. Bu hastada **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?



- Medial menisküs kova sapı yırtığı
- Arka çapraz bağ yırtığı
- Medial femoral kondilde kırıldak lezyonu
- Medial menisküs arka kök yırtığı
- İç yan bağ ve posteromedial köşe yaralanması

96. Yetmiş yaşındaki erkek hasta bir aydan beri süren kalça ağrısı yakınmasıyla başvuruyor. Bilinen onkolojik öyküsü olmayan hastanın her iki kalça ön-arka grafisi aşağıda verilmiştir.
Bu hastada **en olası** primer tümör odağı aşağıdakilerden hangisidir?



- a) Prostat
- b) Renal
- c) Mide
- d) Hepatoselüler
- e) Kolon

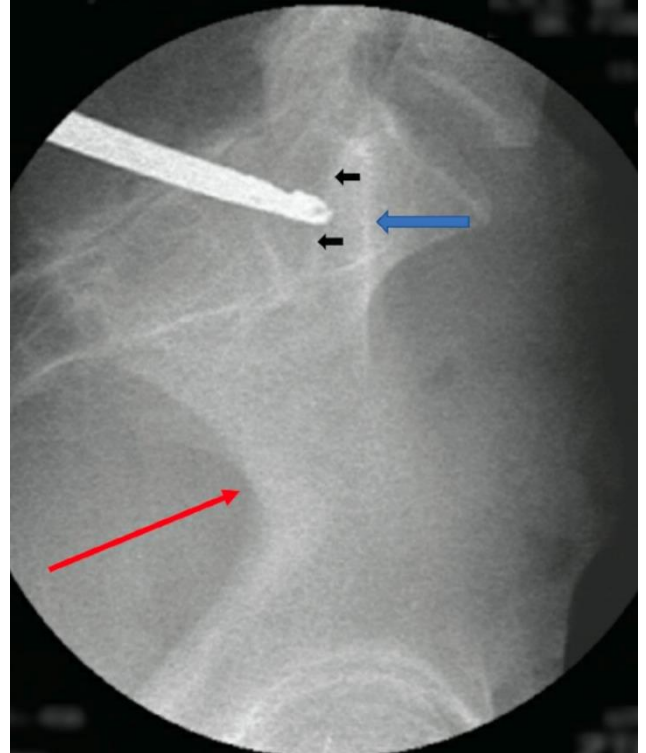
97. Kırk dört yaşındaki erkek hasta, parmağı ekstansiyonda iken parmak ucuna dik biçimde top çarpması sonucu acil servise başvuruyor. Fizik muayenede 5. parmağın proksimal interfalangeal ekleminde belirgin şişlik, ağrı ve aktif/pasif hareket kaybı saptanıyor. Grafileri aşağıda verilen bu hasta için **en uygun** primer tedavi yaklaşımı nedir?

- a) Volar plak artroplastisi
- b) Hemihamat artroplastisi
- c) Dinamik eksternal fiksator uygulaması
- d) Alçı ile immobilizasyon ve erken pasif hareket
- e) Proksimal interfalangeal eklem artrodezi



98. Sakroiliak eklem yaralanmalarında kullanılan sakroiliak vida yerleştirilmesi sırasında görülen lateral skopi görüntüsünde mavi okla gösterilen anatomik yapı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Sakral promontoryum
- b) Siyatik kortikal çizgi
- c) İliak kortikal dansite
- d) İliak krest
- e) Siyatik çentik



99. Altı yaşındaki çocukta 8 hafta önce geçirdiği dirsek travması nedeniyle gelişen ulna kırığı konservatif olarak tedavi ediliyor. Kontrol grafileri aşağıda verilen bu hastada görülmesi **en olası** sekel aşağıdakilerden hangisidir?



- a) Dirsek fleksiyonunda kalıcı kısıtlılık
- b) Dirsek ekstansiyonunda kalıcı kısıtlılık
- c) Dirsek ve önkol bölgesinde kozmetik deformite
- d) Erken dönemde gelişen dejeneratif artroz
- e) Dirsek ekleminde instabilite

100. Elli iki yaşındaki erkek hasta, dirsekte hareket kısıtlılığı ve minimal ağrı yakınmalarıyla başvuruyor. Muayenesinde dirsek fleksiyon-ekstansiyon açıklığı 20°– 80° arasında ölçülüyor. Radyografisi aşağıda verilen, ağır işte çalışan ve yüksek fonksiyonel beklentisi olan bu hasta için uygunluğu **en az** olan cerrahi tedavi aşağıdaki seçeneklerden hangisidir?



- a) Açık lateral kolon prosedürü
- b) Medial kapsüler gevşetme
- c) Kombine medial ve lateral açık gevşetme
- d) Artroskopik osteokapsüler artroplasti
- e) Total dirsek artroplastisi

TOTBİD TOTEK YETERLİK SINAVI YANITLARI

14 Haziran 2026

Kitapçık Türü A

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

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

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

* Bu sınavda yer alan 53 nolu soru iptal edilmiştir. Sınav puan hesaplamasında tüm adayların bu soruyu doğru yanıtladığı kabul edilmiştir.