

Hazırlayan:
Türk Dermatoloji Yeterlik
Sınav Komisyonu

Dermatolojide Yeterlik Sınavı / *Proficiency in Dermatology*

Deri ve Zührevi Hastalıklar alanında bu yıl dördüncüsü gerçekleştirilecek olan "Dermatoloji Yeterlik Sınavı" Deri ve Zührevi Hastalıklar uzmanlarının isteğe bağlı olarak girdiği 2 aşamalı bir sınavdır. Kuramsal Sınav 02 Kasım 2013 tarihinde Ankara'da Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi A.D'nin Eğitim Laboratuvarlarında yapılacaktır. Bilgi ölçmeye yönelik yapılan sınavın bu aşamasına Deri ve Zührevi Hastalıklar uzmanlarının yanı sıra son yıl uzmanlık öğrencileri de girebilmektedir. Kuramsal sınavda başarılı olan Deri ve Zührevi Hastalıklar uzmanları aynı yerde 03 Kasım 2013 tarihinde yapılacak olan Uygulama Sınavı'na girmeye hak kazanacaklardır. Başarılı olan son yıl uzmanlık öğrencileri ise uzman olduktan sonra sınavın 2. aşamasına girebilirler.

Sınavla ilgili detaylar için http://www.turkdermatoloji.org/duyuru_ web adresine başvurmak mümkündür.

Sınavın iki aşamasında da başarılı olan adaylara sınavın yapıldığı tarihten itibaren 10 yıl süreyle geçerli olmak üzere "Dermatoloji Yeterlik Belgesi" verilmektedir.

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 Yeterlik Sınavı Soruları

<p>1. Trikomikozis aksillarisin etyolojisinden sorumlu mikroorganizmayı işaretleyiniz</p> <p>a. Korinebakteri b. Kandida c. Dermatofit d. Malassezia e. Pseudomonas</p>	<p>6. Pemfigoid gestasyonesin tanısal immünfloresan bulgusunu işaretleyiniz.</p> <p>a. Dermoepidermal bileşkede lineer C3 depolanması b. Dermoepidermal bileşkede granüler IgG depolanması c. Damar duvarlarında C3 depolanması d. Epidermal interselüler IgG depolanması e. Papilla tepelerinde granüler C3 depolanması</p>
<p>2. Genital HPV enfeksiyonu için doğru olan ifadeyi işaretleyiniz</p> <p>a. En sık HPV 16 ve 18 etkendir b. Kuadrivalan aşı tip 6, 10, 16 ve 18'e karşı etkilidir c. Enfekte bireylerin %15'inde yassı hücreli karsinom gelişebilir d. Asitle beyazlaşma testi tanıda spesifiktir e. %70 olguda ilk 3 yılda remisyon gerçekleşir</p>	<p>7. Epidermal nevus sendromunun deri bulguları arasında yer almayan durumu işaretleyiniz.</p> <p>a. Verrüköz epidermal nevus b. Sebace nevus c. Hipo ya da hiperpigmentasyon d. Poikiloderma vaskülare atrofikans e. Aplazya kutis konjenita</p>
<p>3. Hangisi çocukluk çağında görülen mastositomların ayırıcı tanısına girmez?</p> <p>a. Böcek ısırığı b. Fibröz histiyositom c. Spitz nevüs d. Pseudolenfoma e. Ksantogranülom</p>	<p>8. Deriye en sık metastaz yapan kanseri işaretleyiniz.</p> <p>a. Melanom b. Meme kanseri c. Prostat kanseri d. Akciğer kanseri e. Kolon/rektum kanseri</p>
<p>4. Seboreik dermatitle ilgili yanlış ifadeyi işaretleyiniz.</p> <p>a. Şiddetli seboreik dermatitte HIV araştırılmalıdır b. Lezyonlu bölgelerde sebum sekresyonu artmıştır c. Yenidoğanda eritrodermi nedenlerinden birisidir d. Tinea amiantasea hastalığın bir varyantıdır e. Parkinsonlu hastalarda daha sık görülür</p>	<p>9. Fotosensitivite, hangi hastalığın bulguları arasında yer almaz?</p> <p>a. Cockayne sendromu b. Kindler sendromu c. Rothmund-Thomson sendromu d. Diskeratozis konjenita e. Prolidaz eksikliği</p>
<p>5. Akantoz hangisinde beklenen bir bulgu değildir?</p> <p>a. Subakut spongiotik dermatit b. Mikozis fungoides c. ILVEN d. Liken sklerozis e. Dermatofibrom</p>	<p>10. Donma tedavisinde kontrendike olan durumu işaretleyiniz.</p> <p>a. 40 C sıcak su ile banyo b. Ekstremitelerin buzla ovuşturulması c. Trombolitik tedavi d. Büllerin debride edilmesi e. Pentoksifilin kullanımı</p>

Cevap Anaharı:
1. a, 2.e, 3.b, 4.b, 5.d, 6.a, 7.d, 8.b, 9.d, 10b