

Türk Dermatoloji Yeterlik Sınavı 2012

Turkish Dermatology Board Exam 2012

Göksun Karaman



Uzman hekimlerin sürekli eğitim alanındaki bireysel gelişmelerinde, bilgilerin gözden geçirilmesi yoluyla katkı sağlamayı amaçlayan ve başvuruların gönüllülük esasına dayandığı yeterlik sınavlarının Deri ve Zührevi Hastalıklar alanındaki ilk sınavı 2010 yılında Antalya'da gerçekleşmiş, ardından 2011 yılında Ankara'da ikincisi yapılmıştır.

2012 yılında yapılacak olan Dermatoloji Yeterlik

Sınavının 1. aşamasının (yazılı sınav) 3 Kasım 2012 günü, 2. aşamasının (uygulama sınavı) 4 Kasım 2012 günü yapılması planlanmıştır. Bu sene kongre dışı bir tarihte planlanmış olan sınav, yeterlik sınavına girmek isteyip kongreye katılmayacak meslektaşlarımızın hafta sonu olarak seçilen bu tarihlerde işyerinden izin almalarına gerek olmadan gelebilmelerini sağlamak amacı ile ulaşımı her yöreden kolay olan Ankara'da yapılacaktır. 2011 sınavında olduğu gibi beraber çalışmakta olduğumuz

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi AD'nin eğitim laboratuvarlarını kullanacak olmamız da bu seçimde rol oynamıştır.

Her Deri ve Zührevi Hastalıklar uzmanı yeterlik sınavlarına katılma hakkına sahiptir. Son yıl uzmanlık öğrencileri yeterlik sınavlarının bilgiye yönelik olan 1. aşamasına katılabilirler.

Sınavın 1. aşaması (yazılı sınav) çoktan seçmeli 100 sorudan oluşmaktadır. Sorular tüm eğitim kurumlarının katkıları ile oluşturulmuş olan "Çekirdek Eğitim Programı Bilgi Hedefleri"ndeki konulardan hazırlanmıştır. Bu bilgi hedefleri Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanlık Eğitimi Planı ve Uzmanlık Öğrencisi Karnesi'nin 6-12. sayfalarında yer almaktadır.

Kuramsal sınavda başarılı olan uzman adaylar sınavın 2. aşamasına girmeye hak kazanmaktadır. **Sınavın 2. aşamasının** (Uygulama sınavı) soruları "Çekirdek Eğitim Programı Beceri Hedefleri" göz önüne alınarak hazırlanmıştır. Bu hedefler Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanlık Eğitimi Planı ve Uzmanlık Öğrencisi Karnesi'nin 13. sayfasında yer almaktadır. Nesnel ve yapılandırılmış bir sınav olarak hazırlanan uygulama sınavı, bir kısmı uygulama, bir kısmı bilgisayar destekli duraklar şeklinde planlanmıştır.

Yönergeye göre Yeterlik Sınavının yazılı ve uygulama sınavında başarılı olan adaylara sınava giriş tarihinden itibaren 10 yıl geçerli olmak üzere "**Türk Dermatoloji Yeterlik Belgesi**" verilir.

Adnan Menderes
Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Deri ve Zührevi Hastalıklar
Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye

Yazışma Adresi
Correspondence

Göksun Karaman
Adnan Menderes
Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Deri ve Zührevi Hastalıklar
Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye
Tel.: +90 532 410 14 36
E-posta:
goksunkaraman@hotmail.com

2012 yılında yapılan sınavda sorulan sorulardan örnekler:

<p>1. Hangisi akut romatizmal ateş tanısında kullanılan Jones'in majör kriterlerinden değildir?</p> <p>a. Kardit b. Glomerulonefrit c. Poliartirit d. Kore e. Eritema marginatum</p>	<p>6. Siklosporin nefrotoksitesisi için hangisi yanlıştır?</p> <p>a. Diyabetes mellitus bir risk faktörüdür b. İntermitan kullanım riski azaltır c. Kullanım süresiyle ilişkilidir d. Tedavi kesildiğinde düzelir e. Serum kreatinin düzeyi ile izlenir</p>
<p>2. Ultraviyole ışınlarına bağlı immunsupresyondan sorumlu sitokin hangisidir?</p> <p>a. IL-10 b. IL-12 c. IL-23 d. GM-CSF e. IFN-gamma</p>	<p>7. Saçlı derideki normal anagen/telogen oranını işaretleyiniz.</p> <p>a. 1:1 b. 5:1 c. 9:1 d. 20:1 e. 30:1</p>
<p>3. Mastositozlarda görülmeyen sistemik bulguyu işaretleyiniz.</p> <p>a. Baş ağrısı b. Dispne c. Konstipasyon d. Abdominal kramplar e. Halsizlik</p>	<p>8. Churg Strauss sendromu için yanlış ifadeyi işaretleyiniz.</p> <p>a. Sıklıkla orta yaşlarda başlar b. Erken dönemde alerjik astım şeklinde kendini gösterebilir c. Doku eozinofilisi izlenebilir d. Viseral organlar ve deride ekstrasvasküler granulomlar izlenir e. Sıklıkla antiproteinaz 3'e karşı ANCA pozitifliği vardır.</p>
<p>4. Yaygın, kronik pruritusu olan hastalarda sistemik sağaltım için hangisi kullanılmaz?</p> <p>a. Gabapentin b. Allopurinol c. Naltrekson d. Paroksetin e. Doksepin</p>	<p>9. Onikomikozun en sık görülen klinik tipi hangisidir?</p> <p>a. Distal lateral subungual onikomikoz b. Yüzeysel beyaz onikomikoz c. Proksimal subungual onikomikoz d. Endoniks onikomikozu e. Total distrofik onikomikoz</p>
<p>5. Malignite dönüşüm riski en fazla olan oral lezyonu işaretleyiniz</p> <p>a. Eritroplaki b. Lököplaki c. Oral liken planus (retiküler form) d. Labial melanotik nevus e. Oral kıllı dil</p>	<p>10. Keratin K1 ve K10 genlerinde mutasyon bulunan iktiyozu işaretleyiniz.</p> <p>a. X'e bağlı iktiyoz b. Lameller iktiyoz c. Konjenital iktiyoziform eritrodermi d. İktiyozis vulgaris e. Epidermolitik hiperkeratoz</p>