

DENEME SINAVI SORU DAĞILIMI

TEMEL BİLİMLER

- 1 - 6 : Anatomi
7 - 10 : Histoloji-Embriyoloji
11 - 16 : Fizyoloji
17 - 22 : Tıbbi Biyokimya
23 - 28 : Tıbbi Mikrobiyoloji
29 - 32 : Tıbbi Patoloji
33 - 36 : Tıbbi Farmakoloji
37 - 40 : Biyoloji ve Genetik

KLİNİK BİLİMLER

- 1 - 10 : Restoratif Diş Tedavisi
11 - 20 : Protetik Diş Tedavisi
21 - 30 : Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi
31 - 40 : Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi
41 - 50 : Periodontoloji
51 - 60 : Ortodonti
61 - 70 : Endodonti
71 - 80 : Çocuk Diş Hekimliği (Pedodonti)

6. DENEME SINAVI CEVAP ANAHTARI

TEMEL BİLİMLER

1	A	21	E
2	D	22	A
3	D	23	D
4	D	24	E
5	A	25	A
6	D	26	E
7	A	27	E
8	E	28	C
9	C	29	B
10	B	30	C
11	D	31	D
12	D	32	C
13	B	33	A
14	E	34	E
15	D	35	B
16	C	36	C
17	C	37	D
18	D	38	B
19	E	39	D
20	C	40	D

KLİNİK BİLİMLER

1	D	21	A	41	E	61	B
2	A	22	C	42	B	62	C
3	B	23	C	43	D	63	C
4	A	24	A	44	B	64	B
5	C	25	A	45	C	65	D
6	C	26	E	46	B	66	A
7	D	27	E	47	D	67	A
8	A	28	D	48	B	68	A
9	B	29	B	49	E	69	B
10	E	30	D	50	A	70	C
11	D	31	D	51	C	71	D
12	B	32	B	52	E	72	D
13	D	33	A	53	D	73	A
14	A	34	D	54	D	74	B
15	C	35	E	55	E	75	C
16	D	36	D	56	D	76	C
17	E	37	B	57	A	77	A
18	D	38	A	58	C	78	E
19	A	39	E	59	C	79	A
20	E	40	D	60	A	80	A

Bu cevap anahtarı ile ilgili tartışmalı ve değişiklikleri (www.dusem.net) adresinden takip edebilirsiniz.

DİŞ HEKİMLİĞİ TEMEL BİLİMLER TESTİ AÇIKLAMALI CEVAPLAR

1. Burun bölgesinin yapısına katılan kemikler hangi seçenekte doğru olarak verilmiştir?

- A) Vomer – Os ethmoidale
- B) Maxilla – Vomer
- C) Os palatinum – Os ethmoidale
- D) Maxilla – Os palatinum
- E) Maxilla – os ethmoidale

1 – A

2. N. accessorius seçeneklerde verilen hangi sırt kasını innerve eder?

- A) M. serratus posterior superior
- B) M. levator scapulae
- C) M. rhomboideus major
- D) M. trapezius
- E) M. latissimus dorsi

2 – D

3. Aşağıdaki yapılardan hangisinin zarar görmesi gl. parotidea'nın salgısının azalmasına neden olabilir?

- A) Ggl. pterygopalatina
- B) Ggl. trigeminale
- C) Ggl. geniculi
- D) Ggl. oticum
- E) Ggl. submandibulare

3 – D

4. Aşağıdaki seçeneklerden hangisinde tat duyusunu alan kranial sinirler doğru olarak verilmiştir?

- A) N. facialis—n. glossopharyngeus—n. accessorius
- B) N. accessorius—n. vagus—n. glossopharyngeus
- C) N. abducens—n. vagus—n. facialis
- D) N. facialis—n. vagus—n. glossopharyngeus
- E) N. glossopharyngeus—n. vagus—n. Vestibulocochlearis

4 – D

5. Punctum nervosum'a lokal anestezi uygulanması sonrasında seçeneklerde verilen sinirlerden hangisinin dağıldığı bölgede ağrı duyusu kaybı olma olasılığı **en düşüktür**?

- A) N. occipitalis major
- B) N. occipitalis minor
- C) N. auricularis magnus
- D) N. transversus colli
- E) N. supracalvicularis

5 – A

6. V. retromandibularis'i oluşturan venler hangileridir?

- A) V. auricularis posterior, v. alveolaris inferior
- B) V. facialis, v. lingualis
- C) V. thyroidea superior, v. facialis
- D) V. maxillaris, v. temporalis superficialis
- E) V. occipitalis, v. jugularis externa

6 – D

7. Aşağıdakilerden hangisi ovulasyon sırasında atılan oositin özelliği **değildir**?

- A) Atılan oosit 2 mayozun metafazında bekleyen tersiyer oositir
- B) Oosit çevresinde primer follikül aşamasından beri var olan zona pellusida bulunmaktadır
- C) Atılan oosit çevresinde kemotaktik maddeler salgılayan corona radiata hücreleri bulunur
- D) Corona radiata hücreleri granüloza hücreleridir
- E) Ovulasyondan 5 saat kadar önce oosit 1. mayozun profazında beklemektedir

7 – A

Menstrasyonun 14. gününde aniden yükselen LH'nin etkisiyle o zamana kadar diploten evresinde kalmış primer oosit 1.mayozu tamamlar ve ovulasyondan yaklaşık 3 saat önce 2. Mayozun metafazında duraklar. Ovulasyon sırasında Graaf follikülü içerisinde bulunan sekonder oosit, çevresindeki bir miktar granüloza hücresi (corona radiata hücreleri) ile stigma denilen over tepceğinden dışarı atılır. Atılan oosit 2. Mayozun metafazında bekleyen sekonder oositir. Tersiyer oosit kavramı yoktur. Tersiyer follikül kavramı vardır ve graff follikülü için kullanılır.

8. Aşağıdakilerden hangisi ultimobranşial cisimden gelişir?

- A) Östaki borusu epiteli
- B) Fossa tonsillaris kaplayan epitel
- C) Timusun hassal korpüskülleri
- D) Üst paratiroid bezi esas hücreleri
- E) Tiroid bezi parafoliküler C hücreleri

8 – E

Faringeal kompleks; intrauterin hayatın 4. haftasında insanın baş ve boyun bölgesini yapmak üzere gelişen yapıdır. Kranialden kaudale doğru sıralanmış 5 ya da 6 tane bilateral şişlik şeklinde yapılarıdır.

Faringeal kompleks 4 ayrı yapıdan oluşur;

- Faringeal arkuslar
- Faringeal yarıklar
- Faringeal cepler
- Faringeal membranlar

Faringeal cepler endoderm kökenli ilkel farinksten oluşan cep şeklindeki oyuklardır. Birinci faringeal cepten; Östaki borusu ve orta kulak boşluğu gelişir. İkinci faringeal cepten; fossa tonsillarisler ve tonsilla palatina öncülleri oluşur. Üçüncü faringeal cepten; Timus ve alt paratiroid bezleri oluşur. Dördüncü faringeal cepten; üst paratiroid bezi ve ultimobranşial cisim gelişir. Ultimobranşial cisim daha sonra Tiroid bezi parafoliküler C hücrelerini geliştirir.

9. Hücre bölünmesinin hangi fazında DNA replikasyonu yapılır?

- A) G0 fazı
- B) G1 fazı
- C) S fazı
- D) G2 fazı
- E) M fazı

9 – C

Hücre siklusu; iki mitoz arası faz olan interfaz ve mitoz dönemini kapsar. Hücre siklusu birbirini takip eden G1 - S - G2 ve M dönemlerinden oluşur. G1 - S - G2 dönemlerine interfaz, M dönemine Mitoz denir. Bazı hücreler hayat boyu mitoz geçirmez (iskelet ve kalp kası ile sinir hücreleri) Hücre siklusuna girmezler. Hücre siklusunun S fazı sentez kelimesinden isim almıştır. Bu fazda DNA sentezlenir ve replike edilir. Sentrozomların ve organellerin sentezi ise G1 fazında başlar. G2 fazındaki MPF ise mitozun başlamasını yönetir.

10. Aşağıdakilerden hangisi mikrotübül polimerizasyonu engelleyerek hücre bölünmesini inhibe eder aynı zamanda genetikte karyotip hazırlamasında kullanılır?

- A) Metotreskat
- B) Kolşisin
- C) Montelukast
- D) Nokodazol
- E) Paklitaksel

10 – B
Mikrotübül dinamiğini etkileyen ilaçlar;

- Kolşisin polimerizasyonu engeller; Karyotip hazırlanmasında kullanılır
- Vinkristin / Vinblastin; Polimerizasyonu engeller
- Nokodazol; Depolimerizasyonu uyarır
- Paklitaksel; Polimerizasyonu uyarır

Paklitakselin polimerizasyonu uyardığına dikkat edilmelidir. Diğerleri polimerize olmuş materyali yıkarak ya da hiç oluşmasını sağlayarak etkili olurken paklitaksel farklıdır. Kolşisin ise bugün özellikle karyotip hazırlanmasında kullanılmaktadır.

11. Aşağıdakilerden hangisi mikrofilamanların hücrede gördüğü görevler arasında sayılamaz?

- A) Pinositoz
- B) Eritrosit elastisitesi
- C) Stereosilyumun yapısını oluşturma
- D) Mitoz mekiğini oluşturma
- E) Kas kasılmasında rol alma

11 – D

Mikrofilamanlar; 7nm kalınlığında aktin filamanlarıdır. Asıl görevi esnek hücre iskeletini sağlamaktır.

Globüler aktin (G-aktin) moleküllerinin bir araya gelip yaptığı zincirden bir çiftinin sarmal yaparak

oluşturduğu Fibriler aktinden (F-aktin) oluşur. Mikrofilamanlar; kas dokusunda miyozin ile etkileşerek kasılmayı sağlar, Hücre membranının altında yerleştiği için endositoz, pinositoz gibi hücre membran olaylarında iş görür. Ayrıca mikrovillus ve uzun ve dallanmış mikrovillus olan stereosilyumun yapısını oluşturur. Mitoz mekiğini ise mikrofilamanlar değil tübülün proteinlerinden oluşan mikrotübüller oluşturur.

12. Aşağıdaki ekzokrin salgılamalardan hangisi diğerlerinden farklı şekilde salgısını lümene verir?

- A) Ekrin ter bezleri
- B) Tükrük salgısı
- C) Ekzokrin pankreas salgısı
- D) Yağ bezleri salgısı
- E) Prostat salgısı

12 – D

Salgı bezleri salgıladıkları kimyasalların lümene verilme şekline göre üç ayrı sınıfa ayrılır. Bunlar ekrin, apokrin ve holokrin salgılamama şekilleridir. Şıklarda verilen salgılar ekrin salgılamadır ancak yağ bezleri ve tarsal bezler salgılarını holokrin yolla verirler. Ayrıca meme bezleri ve seruman bezlerinin de apokrin salgı yaptığı unutulmamalıdır.

13. Çok iyi gelişmiş GER ve golgi aygıtına sahip, sitoplazması yoğun bazofili gösteren ve asentrik ve asimetric yerleşimli çekirdeğindeki özel heterokromatin ile tanınan bağ dokusu hücresi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Melanosit
B) Plazma hücresi
C) Retikülosit
D) Mezenkim hücresi
E) Fibroblast

13 – B

B-lenfositlerinin farklılaşması ile oluşan plazma hücrelerinin temel görevi immünglobülin sentezlemektir. Her bir plazma hücresi tek tip immünglobülin sentezleyebilir. Humoral immünitede görev alırlar. İmmünglobülinler protein yapıda olduklarından, çok iyi gelişmiş GER ve Golgi aygıtına sahiptirler. Sitoplazmaları dolayısıyla bazofilik boyanır. Asimetric yerleşmiş çekirdeklerinde heterokromatin; at arabası tekerleği ya da saat kadranı görünütüsü sunar. Özellikle heterokromatinin tipi ile ayırt edilebilir.

14. Endotelial kollajen olarak bilinen ve gözün korneasının endotel bazal membranında gözlenen kollojen aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tip 1
B) Tip 3
C) Tip 4
D) Tip 7
E) Tip 8

14 – E

Bağ dokusunda en fazla bulunan protein olan kollajen lifler fibroblastlarca sentezlenir. Öncü maddesi prokollajelerden yapılmış tropokollajen molekülüdür. Tropokollajenler üçlü heliks yapısıyla kollajeni oluşturur.

Tip 8 kollajen endotelial kollajen olarak bilinir. Aort endotelinden sentezlendiği bilinmektedir. Bununla beraber kornea endotelinin bazal laminası olan Descement membranının da yapısında bolca bulunur.

15. Aşağıdakilerden hangisi yapısında en çok olarak fibröz kıkırdak içermez?

- A) Simfisiz pubis
B) İntervertebral disk dış halkası
C) Meniskus
D) Kostokondral eklemler
E) Sternoklavikular eklem

15 – D

Fibröz kıkırdaklar diskusların yerleşmiş olduğu bölümlerdedir. Şıklarda bulunan kostokondral eklemler; solunum yolu kıkırdakları, epifiz plaklar ve hareketli eklem yüzeylerinde olduğu gibi fibröz değil hyalin kıkırdak içerirler. Ayrıca kulak aurikulasının, dış kulak yolu duvarının, östaki borusu duvarının ve epiglottisin elastik kıkırdak içerdiği unutulmamalıdır.

16. Aşağıdakilerden hangisi ektodermal kökenli ve enamelin sentezleyen diş kütikulasına ait hücredir?

- A) Sementoblast
B) Odontoblast
C) Ameloblast
D) Mezenkim hücresi
E) Fibroblast

16 – C

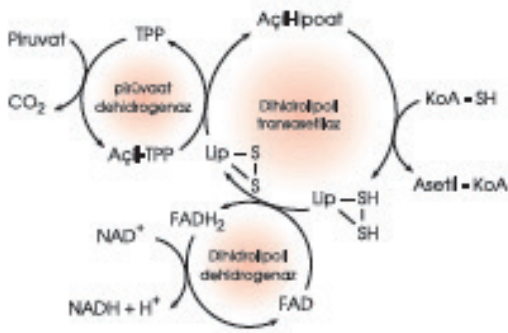
Diş minesini; Dişkuronunu dıştan kaplayan kalsiyumdan zengin, vücudun en sert yapısıdır. Yapısının %95'i kalsiyum hidroksiapatit, %0.5'i organik madde (amelogenin ve enamelin) gerisi sudur. Minenin matriksi "Ameloblastlarca" sentezlenir. Ameloblastlar oral ektoderm kökenli hücrelerdir. Embriyonik gelişim sırasında ameloblastlar minenin üzerinde çift katlı bir hücre tabakası olarak kalır. Bu tabakaya "Nasmyt zarı" ya da "diş kütikulası" denir. Yaşam boyu aldığı travmalarla parçalanıp yok olur. Mine sentezi diş oluşumundan sonra olmaz.

17. Beyin hücrelerinde 1 mol pirüvatın 1 mol asetil KoA'ya dönüşümü sonucu elde edilen net ATP miktarı ne kadardır?

- A) 1,5 mol ATP
B) 2 mol ATP
C) 2.5 mol ATP
D) 3 mol ATP
E) 5 mol ATP

17 – C

Pirüvat'ın asetil KoA'ya dönüşümü: Sitoplazmada oluşan pirüvat, mitokondrisi ve oksijeni bol olan hücrelerde mitokondriye girer ve pirüvat dehidrogenaz tarafından asetil KoA'ya çevrilerek bu molekül üzerinden TCA döngüsüne katılabilir. Reaksiyon mitokondride gerçekleştiği için oluşan redükte NADH +H'lar direkt olarak elektron transport zincirine kompleks I'den katılırlar ve 10 proton pompaladıkları için 2,5 ATP kazanırlar. Soruda 1 mol pirüvatın 1 mol asetil KoA'ya dönüşümü sonucu elde edilen net ATP sorulduğu için cevap C'dir.



	Malat-Aspartat Mekik Sistemi (2,5 ATP) (Karaciğer, kalp kasi)	Glisero-3-Fosfat Mekik Sistemi (1,5 ATP) (İskelet kasi, beyin)
Heksokinaz/glikokinaz	-1 ATP	-1 ATP
Fosfofruktokinaz-1	-1 ATP	-1 ATP
GA-3-fosfat dehidrogenaz	(2x1 NADH+H ⁺) 5 ATP	(2x1 NADH+H ⁺) 3 ATP
Fosfogliserat kinaz	2x1 ATP	2x1 ATP
Pirüvat kinaz	2x1 ATP	2x1 ATP
PIRÜVAT	7 ATP	5 ATP
PDH kompleksi	(2x1 NADH+H ⁺) 5 ATP	(2x1 NADH+H ⁺) 5 ATP
Asetil-KoA oluşumuna kadar net ATP	12 mol ATP	10 mol ATP
TCA siklusu	2x10 mol ATP	2x10 mol ATP
Bir mol glukozdan net ATP kazancı	32 mol ATP	30 mol ATP

18. Protein sindiriminde barsak epitel hücrelerinden salınan enzim ya da enzimler hangileridir?

- A) Pepsin B) Tripsin
C) Karboksipeptidazlar D) Aminopeptidazlar
E) Elastaz

18 - D

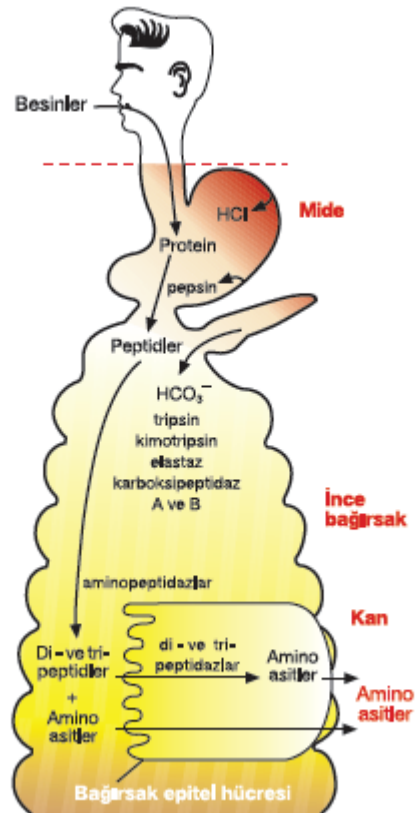
Proteinlerin Sindirimi ve Amino Asitlerin Emilimi: Proteinlerin sindirimi: Proteinler, ince barsaktan emilemeyecek kadar büyüktürler ve amino asitlere hidroliz olmaları gerekir. Diyetle alınan proteinlerin sindirimi (proteoliz), kaynaklarına göre 3 grup enzime gerçekleşir;

a) Mide: Proteinlerin mideye geçişi gastrik mukozadan gastrin salgılamını uyarır, bu da kan yoluyla yine gastrik mukozaya etki ederek parietal hücrelerden HCl, seröz hücrelerden pepsinojen salgısına neden olur. Protein sindirimi midede hidroklorik asit ve pepsin içeren bir sıvıyla başlar. HCl, mikroorganizmaları öldürür, proteinleri denatüre eder ve pepsin etkisi için asidik ortam oluşturur.

Proteolitik bir enzim olan pepsin bir endopeptidazdır (fenilalanin ve tirozin arasındaki bağlara etki eder) ve asidik pH da çalışır. Midenin seröz hücrelerinden inaktif pepsinojen olarak salınır, HCl veya diğer pepsin moleküllerince aktif pepsine çevrilir. Peptik hidroliz sonucunda, büyük peptidler ve az miktarda serbest amino asit açığa çıkar.

b) Pankreas: Asidik mide içeriğinin ince barsağa geçmesiyle gastrointestinal hormonlar olan sekretin ve kolesistokinin salgınır. Pankreasın asiner hücrelerinden, kolesistokinin (pankreozimin) etkisiyle, proenzim halinde endopeptidazlar ve karboksipeptidazlar salgınır. Sekretin de bikarbonat salgılamını sağlar. Önce tripsinojen, duodenal epitel hücrelerce salınan enteropeptidaz (enterokinaz) aracılığıyla aktive edilirler. Tripsinojenden tripsin (arginin ve lizin arasındaki bağa etki eder) oluşur. Tripsin hem tripsinojeni hem de endopeptidaz olan kimotripsin ve elastaz ile ekzopeptidaz olan karboksipeptidaz A ve B nin proenzimlerini aktive eder. Bu pankreatik proteazlar aracılığıyla, ince barsağa gelen polipeptidler oligopeptidlere ve amino asitlere ayrılırlar.

c) İnce Barsak: İntestinal hücre yüzeylerindeki ekzopeptidaz olan aminopeptidazlar ve dipeptidazlar sindirimi sürdürürler. İnce barsak epitel hücreleri, serbest amino asitleri ve dipeptidleri absorbe eder.

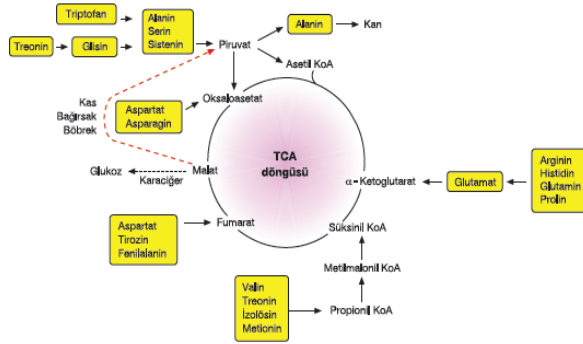


19. Aşağıdaki seçeneklerden hangisinde, glikojenik amino asitlerin karbon iskeletlerinin TCA siklüsüne girişi yaptığı noktalardan birisi verilmemiştir?

- A) Alfa keto glutarat B) Süksinil KoA
C) Fumarat D) Oksaloasetat
E) Sitrat

19 – E

Amino Asitlerin Yıkımı: Amino asitlerin karbon iskeletlerinin yıkılması durumunda oluşan başlıca ürünler piruvat, TCA döngüsünün ara maddeleri, asetil KoA ve asetoasetattır. Amino asitlerin karbon iskeletlerinin girişi yaptığı TCA döngüsü ara maddeleri: Alfa-Ketoglutarat, süksinil KoA, fumarat ve oksaloasetat'dır.



20. Biyomoleküllerde fonksiyonel bir grubu başka bir fonksiyonel gruba çeviren enzimler, hangi enzim sınıfında yer alırlar?

- A) Hidrolazlar B) Transferazlar
C) İzomerazlar D) Ligazlar
E) Liyazlar

20 – C

Enzimlerin sınıflandırılması:

- Oksidoredüktazlar:** Oksidasyon- redüksiyon reaksiyonlarını elektron alarak veya vererek katalize ederler. Örn. Laktat dehidrogenaz
- Transferazlar:** Fonksiyonel grubu (karbon, amino ve fosfat grupları) bir bileşikten diğer bileşiğe transfer ederler. Örn. serin hidroksimetil transferaz
- Hidrolazlar:** Su ekleyerek bağların koparılması reaksiyonlarını katalizlerler. Örn. Üreaz
- Liyazlar:** C-C, C-S ve C-N bağlarının parçalanmasını kataliz ederler. Örn. Piruvat dekarboksilaz

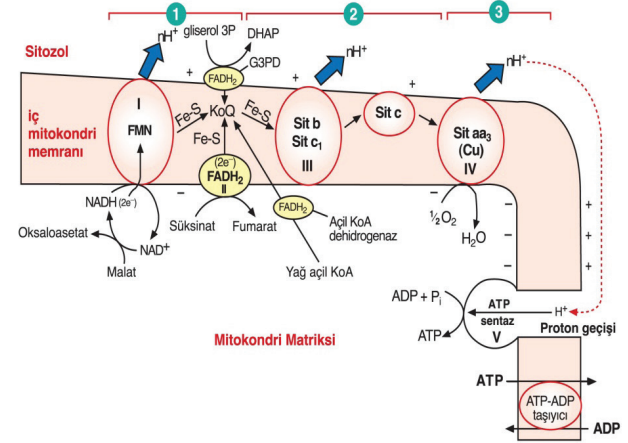
5. **İzomerazlar:** Molekül içi transfer ile optik veya geometrik izomerlerin birbirine dönüşümünü katalizlerler. Örn. Metil malonil KoA mutaz

6. **Ligazlar:** ATP'nin yıkılmasından sonra oluşan enerji ile iki molekülün birleşmesini katalizlerler. Örn. Piruvat karboksilaz

21. Elektron transport zinciri ve oksidatif fosforilasyonda ATP molekülünün üretildiği kompleks hangisidir?

- A) Kompleks-I B) Kompleks-II
C) Kompleks-III D) Kompleks-IV
E) Kompleks-V

21 – E



ETZ ve OP'da ATP sentezinin gerçekleştiği tek kompleks, Kompleks-V'dir. ETZ boyunca protonlar intermembranal alana pompalanır ve bunlar belli bir eşliğe ulaştığında kompleks V'den içeriye geçerken, açığa çıkan enerji ile ADP'den ATP sentezi gerçekleşir.

22. Aşağıdaki hormonlardan hangisinin reseptörü hücre zarında değildir?

- A) T3, T4 B) Epinefrin
C) Kalsitonin D) Glukagon
E) İnsülin

22 – A

Hormonların reseptörlerinin lokalizasyonuna göre sınıflandırılması:

- Hücre İçi Reseptörlere Bağlanan Hormonlar:** Androjenler, Kalsitriol, Östrojenler, Glukokortikoidler, Mineralokortikoidler, Progesterinler, Retinoik asit, Tiroid hormonları
 - Hücre membran reseptörlerine bağlananlar**
- A. Tirozin kinaz reseptörleri üzerinden etkili olanlar:** İnsülin

B. Siklik nükleotitler yolu üzerinden etkili olanlar

Adenilat siklazı uyarıcılar: Glukagon, Epinefrin, Kalsitonin, PTH, ACTH, TSH, FSH, LH, MSH, ADH (v2 reseptörleri ile), Kortikotropin serbesleştirici hormon, hCG

Adenilat siklazı inhibe edenler: Anjiyotensin II, alfa2-Adrenerjik katekolaminler, Somatostatin (genel olarak herşeyi inhibe eder), Asetilkolin

İkincil habercisi cGMP olanlar: Guanilat siklazı aktive ederler: Atrial natriüretik hormon (ANP), Nitrik oksit (NO) ve Brain natriüretik hormon (BNP)

C. Ca-fosfotidil inozitol üzerinden etkili olanlar: Kasılma ile ilgili hormonlar bu yolu kullanırlar. Bunlar: Asetilkolin (muskarinik), alfa1-Adrenerjik katekolaminler, Anjiyotensin II, ADH, Kolesistokinin, Gastrin, GnRH, oksitosin, TRH, Substance P, PDGF

İkincil Habercisi Kinaz Veya Fosfataz Şelalesi Olanlar: Büyüme ile ilişkili hormonlar bu yolu kullanırlar: Koryonik somatomotropin, Epidermal büyüme faktörü, Eritropoietin, Büyüme hormonu, İnsülin, IGF-I, IGF-II, Prolaktin.

23. Paramikrovirusler içerisinde yer almayan virus aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Rubeola
- B) Respiratuvar sinsityal virus
- C) Parainfluenza virus
- D) Kızamıkçık (Rubella)
- E) Kabakulak (Mumps)

23 – D

Rubella (Kızamıkçık) virüsü Togavirus ailesinde yer alan RNA virusudur.

Paramikrovirus ailesinde ;

Rubeola (Kızamık) , Respiratuvar sinsityal virus, Parainfluenza virus, Kabakulak (mumps) yer alır.

Paramikrovirusler zarflı RNA virusleridir. Genomlarının ortomikroviruslerden (bu grupta influenza virüsü yer alır) en önemli farkı çok segmentli olmamasıdır. Togavirus ailesinde yer alan Rubella virüsü de zarflı RNA virusudur.

24. Konjenital sifilizde Hutchinson bulguları içerisinde yer almayan aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hutchinson kesici ön dişi
- B) Mulberry (Dut) şeklinde molar arka diş
- C) Sağırılık (8. kafa çifti tutulumuna bağlı)
- D) Keratit
- E) Adrenal yetmezlik

24 – E

Konjenital sifilizde Hutchinson bulguları içerisinde adrenal yetmezlik görülmez. Diğer seçenekler (keratite bağlı körlük, 8. kafa çiftinin tutulmasına bağlı sağırılık, Hutchinson kesici ön dişleri veya Dut şeklinde molar arka dişler) görülebilir. Adrenal yetmezlik meningokoksik infeksiyon (meningokoksemi) veya riketsiyaların neden olduğu tifüs tablosunda görülebilir.

25. Bacteroides türlerine ilişkin yanlış olan hangisidir?

- A) Anaerob, Gram (+) basillerdir.
- B) Gebelik gingivite neden olabilir.
- C) Mikst infeksiyonlara (abdominal apse, akciğer absesi gibi) neden olabilirler.
- D) Gastrointestinal florada en fazla bulunan anaerobik bakteridir.
- E) Diş hekimliği açısından önemli türler B. melaninogenicus, B. corrodens ve B. forsythus'dur.

25 – A

Bacteroides türleri **Gram (-), anaerobik basillerdir**. Clostridium türleri ise Gram (+), anaerobik basillerdir. Bacteroides fragilis en sık diyafram altı enfeksiyonlara (sekonder peritonit, intraabdominal apse vb.) neden olurken, non-fragilis grubu Bacteroides türleri ise sıklıkla diyafram üstü enfeksiyonlara (stomatit, gingivite, akciğer absesi, beyin absesi, mastoidit vb.) neden olurlar. Başlıca non-Fragilis Bacteroides türleri; B. melaninogenicus, B. corrodens ve B. forsythus'dur. Gebelikte gingivite neden olabilirler. Gastrointestinal sitemde ve kalın barsak florasında en fazla bulunan anaerob bakterisi Bacteroides türleri iken, en fazla bulunan aerob veya fakültatif anaerob bakterisi ise E.coli'dir.

26. Katyonik deterjan olup, hücre membranlarını hasarlandırarak düşük düzey dezenfektan etki gösteren kimyasal madde hangisidir?

- A) %2 iodin + %70'lik etanol
- B) Etilen oksit gazı
- C) Gluteraldehit
- D) Klorheksidin
- E) Kuaterner amonyum bileşikleri

26 – E

Kuaterner amonyum bileşikleri katyonik deterjan olup, hücre membranlarını hasarlandırarak etki gösterir. Düşük düzey dezenfektan olup termometre, tansiyon aleti gibi sağlam cilde temas eden aletlerin dezenfeksiyonunda kullanılır.

Seçeneklerde yer alan glutaldehit yüksek düzey dezenfektandır. Diğer yüksek düzey dezenfektanlar; ortofitaldehit, hidrojen peroksit, perasetik asit, hidrojen peroksit+perasetik kombinasyonudur.

Etilen oksit gazı , gaz sterilizan bir madde olup, **ısıya hassas malzemelerin** (laparoskop, biyomikroskop parçası, plastik malzemeler vb.) sterilizasyonunda **en sık** kullanılan gaz sterilizasyon yöntemidir.

Seçeneklerde yer alan iodin ve etil alkol bileşiği ile klorheksidin dezenfektan (cansız yüzeylerde kullanılan sporlu bakteriler dışındaki mikroorganizmaların ortadan kaldırılması işlemi) değil, cilt antiseptiğidir (antiseptik: canlı yüzeylerdeki mikroorganizmaların ortadan kaldırılma işlemidir.)

27. Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisinin anti-anaerobik etkinliği yoktur?

- A) Sefoksitin B) Klindamisin
C) Kloramfenikol D) Metronidazol
E) Aztreonam

27 – E

Seçeneklerden aztreonam (monobaktam grubu) dar spektrumlu bir beta-laktam antibiyotiktir. Gram pozitif bakteriler ve anaeroblara karşı etkinliği yoktur. Gram negatif bakterilere (P. aeruginosa, E.coli,Klebsiella vb.) etkilidir. **Penisilin allerjisi durumunda** kullanılabilen tek beta-laktam grubu antibiyotiktir.

Benzer şekilde **aminoglikozit grubu antibiyotiklerin** (amikasin, gentamisin, streptomisin, netilmisin vb.) **antianaerobik** etkinlikleri yoktur. Seçeneklerde yer alan diğer antibiyotiklerin anaerobik etkinlikleri mevcuttur.

28. Protozoalar ve bulaş yollarına ilişkin olarak yanlış olan ifade hangisidir?

- A) Plasmodium türleri malaria etkeni olup sivrisineklerle bulaşır.
B) Entamoeba histolytica kontamine su ve gıdalarla alınan kist formlarıyla bulaşır.
C) Cryptosporidium sıklıkla immunsupresif hastalarda ishale neden olur, ağız yoluyla alınan trofozoit formlarıyla bulaşır.
D) Toxoplasma gondii kedi dışkısında veya pişmemiş etlerde bulunan ookistlerin ağız yoluyla alınmasıyla bulaşır.
E) Trichomonas vaginalis başlıca cinsel yolla bulaşır.

28 – C

Cryptosporidium parvum ookistlerin alınmasıyla bulaşır. Özellikle immunsupresif hastalarda (HIV pozitif hastalar, immunsupresif tedavi alanlar, malignitesi olanlar) akut veya kronik seyirli ishale neden olur. Parazitin ookistlerinin asido rezistan boyanması önemli özelliğidir. C.parvum'un trofozoit formu yoktur. Diğer seçeneklerde yer alan ifadeler doğrudur.Trichomonas vaginalis başlıca cinsel yolla bulaşır. Bu parazitin kist formu olmayıp, trofozoit formuyla cinsel yolla bulaşır. Tek konağı insandır.

29. Aşağıdakilerden hangisi akut inflamasyonda damar dışına çıkan lökositlerin zedelenme alanına göçünde etkilidir?

- A) Bradikinin B) İnterlökin-8
C) Kompleman 3b D) Tromboksan A2
E) Nitrik oksit

29 – B

Lökositler ekstraselüler alana çıkınca kimyasal uyarı boyunca infeksiyon veya zedelenme alanına göç ederler. Bu olaya **kemotaksis** denir.

Kemotaksis, lökosit yüzeyindeki G protein ilişkili reseptörlere bağlanan çeşitli moleküllerle gerçekleştirilir.

Bu moleküllere **kemoatraktanlar** denir. Bunlar G protein ilişkili reseptörlere bağlanınca ikincil haberciler oluşur ve bunlar sitoplazmik kalsiyumu artırır. Kalsiyumun etkisi ile bağlanma olan bölgede aktin polimerize olur ve lökositler bağlanma olan tarafa doğru psödopodik hareket yaparlar.

Kemotaksise neden olan moleküller

- Solubl bakteriyal ürünler(özellikle **N-formil methionin** taşıyan peptidler)
- Kompleman sisteminden **C5a**
- Doku yıkım ürünleri
- Lökotrienlerden **LTB4**
- Sitokinler: **Kemokin ailesi (IL-8)**

30. Aşağıdakilerden hangisi in situ karsinomlarda görülmez?

- A) Hücrelerde pleomorfizm
B) Displazi
C) Metastaz
D) Mitoz artışı
E) Hücrelerde hiperkromazi

30 – C

Displazi başlıca epitellerde izlenir ve hücrelerde pleomorfizm, hiperkromazi, nukleomegali, polarite kaybı ve mitoz sıklığında artışla karakterize düzensiz proliferasyona denir. Displazik değişiklikler epitelin tüm katlarında oluştuktan sonra bazal membranı aşarak subepitelyal stromal dokuya ilerler. Subepitelyal stromal dokuya yayılmamışsa **in situ karsinom**; subepitelyal stroma yayılırsa **invaziv (infiltratif) kanser** denir. İn situ karsinomlarda, displastik hücreler subepitelyal stromaya geçmediği için **metastaz** yapamazlar.

31. 16 yaşında erkek hastanın boyun ön, orta hatta, hyoid kemiğe komşu, giderek büyüyen ağrısız kitle eksize ediliyor. Kitlenin eksizyonu sonrası histopatolojik inceleme-sinde duvarının skuamöz epitelle döşeli olduğu ve yer yer tiroid foliküllerinin izlendiği kistik lezyon görülüyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Brankial kist B) Bronkojenik kist
C) Epidermal kist D) Tiroglossal kist
E) Kistik higroma

31 – D

TİROGLOSSAL DUKTUS KİSTİ: Boyundaki en sık görülen gelişimsel kistdir. Boyunda izlenen kistlerin %75'ini oluşturur. Embriyolojik dönemde foramen caecum dan boyna ilerleyen tiroid dokusunun boyundaki rezidüel epitelyal kalıntılarından gelişir. Bu kalıntılardan nadir de olsa tumor gelişme riski vardır. Dil kökünden tiroid lobuna kadarki yolda herhangi bir yerde görülebilir. Sıklıkla boyunda ön orta bölgede izlenir. Kist duvarı genellikle skuamöz epitelle döşelidir ve yer yer tiroid folikülleri görülebilir.

32. Aşağıdaki tümörlerden hangisi dentigeröz kist ile sıklıkla karıştırılan, genellikle maksilla gömülü kanin ile birlikte izlenen odontojenik tümördür?

- A) Sementoblastoma
B) Pindborg tümörü
C) Adenomatoid odontojenik tümör
D) Ameloblastik fibrosarkoma
E) Ameloblastik odontosarkom

32 – C

Adenomatoid odontojenik tümör sıklıkla dentigeröz kist ile karışır. Sıklıkla gömülü kanin ile birlikte maksilla yerleşimlidir. Yavaş gelişen, asemptomatik, radyolüsen ve iyi sınırlı lezyon halindedir. Bu görünüm dentigeröz kist ile karışır. Gömülü diş etrafındaki radyolüsen alan sement-mine hattı yerine apekse doğru inmiş olması kistden çok tümör olasılığını düşündürür.

Histolojik olarak yuvarlak duktus benzeri yapılar oluşturan kolunlar şekilli epitel hücreleri izlenmektedir.

Hücrelerin nükleusların lümeninden uzakta bazal tabakaya yakın yerleşimlidir.

Hücreler arasında PAS (+) bazal membran benzeri materyal izlenmektedir.

33. Aşağıdakilerden hangisi ilaçların metabolizmasında rol alan faz II reaksiyonlarından biridir?

- A) Glukuronidasyon B) Aromatik hidroksilasyon
C) Alifatik hidroksilasyon D) Redüksiyon
E) Dealkilasyon

33 – A**Metabolizma Reaksiyonları**

Faz I ve faz II olmak üzere ikiye ayrılır. İkinci faz reaksiyonu, birinci faz reaksiyonu sonucu oluşan molekülün değişen kısmı üzerinde sekonder bir reaksiyon şeklinde olur.

Faz I reaksiyonu ile polar metabolite dönüşen ilaç, faz II reaksiyonu ile daha polar duruma getirilir. Faz II reaksiyonları, ilaca veya metabolitine endojen bir maddenin kovalent bağlanma-sıyla oluşan sentez (konjugasyon) reaksiyonlarıdır.

Tablo: Metabolizma Reaksiyonları

Faz I Reaksiyonları	Faz II Reaksiyonları
Oksidasyon	Glukuronidasyon
Redüksiyon	Glutatyon ile konjugasyon
Hidroliz	Sülfat ile konjugasyon
	Glisin ile konjugasyon
	Su ile konjugasyon
	Asetilasyon
	Metilasyon

34. Aspirinin farmakolojik özellikleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) COX-1 enzimini irreversibl inhibe ederek TxA₂ sentezini baskılar.
B) Analjezik, antipiretik ve antiinflamatuar etkinlik gösterir.
C) İnfluenza A ve suçiçeği enfeksiyonlarında verilirse Reye sendromuna neden olur.
D) Gebeliğin son dönemlerinde kanama riskinden dolayı kullanılmamalıdır.
E) Yüksek dozunun tedavisinde N-asetilsistein kullanılır.

34 – E
Aspirin

Siklooksijenaz enzimini **irreversibl** inhibe eder. Analjezik, anti-piretik ve antiinflamatuvar etkinlik gösterir. Düşük dozda anti-agregan etki yapar. Oral antikoagülan kullanan veya **hemofilili** hastalarda kullanılmaz.

İnflüenza **A ve suçiçeği** infeksiyonlarında verilirse **Reye Sendromuna** neden olabilir. Küçük çocuklarda kullanımı uygun değildir.

Terapötik dozlarda **hiperürisemiye** neden olur. Yüksek dozda ürikozürik etki yapar. Gut tedavisinde kullanılmaz.

En sık yan tesirleri mide-barsak sistemi ile ilgilidir. Bulantı-kusma, dispepsi, gastrik ve duodenal ülser neden olabilir.

Gebeliğin son dönemlerinde kanama riskinden dolayı kullanılmamalıdır.

Zehirlenmesinde **ilk bulgu tinnitustur**. Hiperventilyasyona bağlı respiratuar alkaloz neden olur. İştme kaybı, dehidratasyon, metabolik asidoz, **hipertermi** ve solunum yetmezliği gibi bulgular da görülebilir. Ölüm nedeni solunum depresyonudur. Zehirlenme durumunda, idrar **sodyum bikarbonatla** alkali duruma getirilir.

35. Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi aneorobik bakteri enfeksiyonlarının tedavisinde kullanılmaz?

- A) Metronidazol B) Gentamisin
C) Sefoksitin D) İmipenem
E) Klindamisin

35 – B
Tablo: Antianeorobik Antibiyotikler

Antibiyotik Grubu	Antibiyotik
Linkozamidler	Klindamisin / Linkomisin
Nitroimidazol türevleri	Metronidazol / Ornidazol / Tinidazol
Sefalosporinler	Sefoksitin / Sefotetan / Sefmetazol
Karbapenemler	İmipenem / Meropenem / Ertapenem
Amfenikoller	Kloramfenikol
Florokinolonlar	Moksifloksasin

36. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi plazmini inhibe ederek fibrinolitik ilaçlara bağlı kanama tedavisinde kullanılır?

- A) Streptokinaz B) Reteplaz
C) Aminokaproik asit D) Protamin sülfat
E) K vitamini

36 – C
Fibrinolitik (Trombolitik) İlaçlar

Fibrin, endojen tPA ve ürokinaz tarafından aktive edilen plazmin tarafından eritilir. Trombolitik ilaçlar lizin bağlanma bölgesine bağlanarak **plazminojen** → **plazmin** dönüşümü artırır.

Tablo: Fibrinolitik İlaçlar

Rekombinant t-PA	t-PA Formunda Olmayanlar
Alteplaz	Streptokinaz
Reteplaz	Ürokinaz
Tenekteplaz	Anistreplaz

Antifibrinolitik İlaçlar (Fibrinolizis İnhibitörleri)
Aminokaproik asit / Traneksamik asit

Plazminojen → **plazmin** dönüşümünü inhibe ederek plazminin fibrinle etkileşmesini önleyen lizin analogu ilaçlardır. Fibrinolitik ilaçlara bağlı kanamalarda kullanılırlar.

37. Aşağıda verilen hücre membranlarının hangisinde lipit/protein oranı en fazladır?

- A) Plazma membranı
B) Mitokondri dış membranı
C) Mitokondri iç membranı
D) Miyelin kılıf
E) Golgi membranı

37 – D

Tüm hücreler sitoplazmaları ile dış ortam arasında, kendilerini dış ortamın olumsuz şartlarından koruyan ayrıca besin alışı verişini sağladıkları bariyer tarzında fonksiyon gören bir membran içerirler. Hücre membran yapısı incelendiğinde farklı oranlarda lipit, karbohidrat ve proteinlerden oluştuğu görülür. Normal bir epitel hücresinde %40 lipit içeriği bulunurken, aksonları saran miyelindeki lipit içeriği yaklaşık %90'ı bulmaktadır.

38. Pürin ve pirimidin nükleotid sentezinde ortak olmayan bileşik hangisidir?

- A) CO₂ B) Tetrahidrofolat
C) Aspartat D) Glutamin
E) Fosforibozilpirofosfat (PRPP)

38 – B

Pürin ve pirimidin nükleotid sentezinde **ortak olan ve olmayan** bileşikler:

Pürin ve pirimidin sentezinde kullanılan karbon ve azot kaynakları

	PÜRİN SENTEZİ		PİRİMİDİN SENTEZİ	
	Karbon Katkısı	Azot Katkısı	Karbon Katkısı	Azot Katkısı
Glisin	2	1	-	-
Formil Tetrahidrofolat	1	-	-	-
Metenil Tetrahidrofolat	1	-	-	-
CO ₂	1	-	1	-
Glutamin	-	2 (iki glutaminden)	-	1
Aspartik asit	-	1	3	1

39. Protein sentezinde, polipeptid zincirine tek bir amino asitin eklenmesi sonucu toplam kaç adet yüksek enerjili fosfat bağı harcanır?

- A) 1 adet yüksek enerjili fosfat bağı
 B) 2 adet yüksek enerjili fosfat bağı
 C) 3 adet yüksek enerjili fosfat bağı
 D) 4 adet yüksek enerjili fosfat bağı
 E) 5 adet yüksek enerjili fosfat bağı

39 – D

Protein sentezinde amino asitlerin eklenmesinde harcanan enerji:

tRNA molekülüne aminoasit yüklemesinin yapılması, ATP'nin AMP'ye hidrolizini gerektirir.

Amino açıl RNA'nın A bölgesine girmesi bir GTP'nin GDP'ye hidrolizine neden olur. Yeni oluşmuş peptid tRNA'nın EF2 tarafından A bölgesinden P bölgesine translokasyonu benzer şekilde GTP'nin GDP ve fosfata hidrolizine neden olur. Böylece bir peptid bağının oluşumu için gerekli enerji, toplamda dört yüksek enerjili fosfat bağının hidrolizine eşdeğerdir. Ökaryotik ribozom saniyede 6 kadar amino asit ekleyebilir; prokaryotik ribozomlar ise 18 kadar amino asidi ekleyebilir. Böylece terminasyon kodonuna varıncaya kadar peptid sentezi büyük bir hız ve doğruluk ile ilerler.

40. Aşağıda verilen seçeneklerden hangisi otozomal resesif kalıtımın özelliği değildir?

- A) Etkilenmiş kadın ve erkek oranı eşittir
 B) Heterozigot bireyler klinik olarak bulgu vermezler ve taşıyıcı olarak kabul edilirler
 C) Özelliğin ortaya çıkabilmesi için mutant alelin iki doz olması gereklidir
 D) Bir mutant gen, fenotipte ifade bulmak için yeterlidir
 E) Homozigot durumda hastalık oluşur

40 – D

Otozomal Resesif Kalıtım Özellikleri:

Horizontal geçiş vardır (Karakterin kuşak içinde kardeşler arasında ortaya çıkması).

Özelliğin ortaya çıkabilmesi için mutant alelin iki doz olması gereklidir.

Homozigot durumda hastalık oluşur.

Etkilenmiş kadın ve erkek oranı eşittir.

Defekli protein genellikle bir enzimdir.

Heterozigot bireyler klinik olarak bulgu vermezler ve taşıyıcı olarak kabul edilirler.

Hafif albinizmden, yaşamı önemli ölçüde etkileyen kistik fibrozise kadar binlerce genetik hastalık basit çekinik karakterler ile kalıtılır.

DİŞ HEKİMLİĞİ KLİNİK BİLİMLER TESTİ AÇIKLAMALI CEVAPLAR**1. Metal özellikteki maddelerinin elektrik yükü nedeniyle antibakteriyel güce sahip olmasına ne isim verilir?**

- A) folüküler etki B) Laktik etki
C) Veillonella D) Oligodinamik etki
E) Flekon

1 – D

Oligodinamik etki: metal özellikteki maddelerinin elektrik yükü nedeniyle antibakteriyel güce sahip olmalarıdır

2. Hangi Materyalin termal genişleme katsayısı en düşüktür?

- A) Dental porselen B) Amalgam
C) Cam ionomerler D) Kompozit rezin
E) Kompozit yapıştırıcılar

2 – A

Termal genişleme katsayısı en düşük olan materyal dental porselendir.

3. Aşağıdakilerden hangisi bakteri plağında oluşan asit türlerindendir?

- A) Hidroklorik asit B) Asetik asit,
C) Ortofosforik asit D) Hidroflorik asit
E) Nitrik asit

3 – B

Bakteri plağında oluşan asit türleri:

- a- laktik asit (en etkili olanıdır),
b- asetik asit,
c- propionik asit olabilir.

4. 6.nesil amalgamlarda palladiyum % kaç kullanılmaktadır?

- A) 10 B) 15
C) 20 D) 25
E) 30

4 – A**Üretim tarihine göre**

1.Nesil: 3 kısım Ag ve 1 kısım Sn

2.Nesil: %4 Cu ve %1'e kadar Zn

3.Nesil: Karıştırılmış (admixed) alaşımlar

4.Nesil: Üçlü (teritary) alaşımlar: Ag Sn veya Cu eklenmiş olanlar

5.Nesil: Dörtlü alaşımlar- Ag, Sn, Cu ve İndium'dan oluşur. Hg ile reaksiyona girecek hemen hemen hiç Sn açığa kalmaz.

6.Nesil: Ag-Cu-Pd ötektik alaşımlar: Düşük bakır içeren alaşıma 1:2 oranında %62 Ag %28 Cu ve %10 Pd ilave edilir.

5. Dişin tüberküller bölgesinde mine prizmaları, birbirleri etrafında kıvrılarak karmaşık bir diziliş göstererek oluşan yapıya ne denir?

- A) Tarniş B) Tersiyer
C) Örgülü D) White spot
E) Remineralizasyon

5 – C

Dişin tüberküller bölgesinde mine prizmaları, birbirleri etrafında kıvrılarak karmaşık bir diziliş göstererek oluşan yapıya Örgülü (gnarled)mine denir.

6. Dentin çürüğü tabakalarından bulanık tabakanın diğer adı nedir?

- A) White spot B) Gnarlend
C) Turbid D) Saydam tabaka
E) Remineralizasyon bölgesi

6 – C

Dentin çürüğü tabakalarından bulanık tabakanın diğer adı "turbid"tir.

7. Histolojik olarak horizontal kesitlerde iç içe geçmiş halkalar şeklinde görünen yapılara ne isim verilir?

- A) Perikimati B) Owen çizgileri
C) Neonatal çizgi D) Retzius çizgileri
E) Remineralizasyon bölgesi

7 – D

Retzius çizgileri horizontal kesitlerde iç içe geçmiş halkalar şeklinde görülürler.

8. Diş Hekimliğinde, metal ve polimer arasındaki bağlanma nasıl isimlendirilir?

- A) Elektrostatik adezyon B) Diffzyon adezyonu
C) Adsorpsiyon D) Mekanik adezyon
E) Apsorpsiyon

16. Lost-wax tekniği ile yapılan döküm sonucu kısa ve yuvarlak kenarlı bir döküm ve keskin bir döküm tabanı varsa aşağıdakilerden hangisini bunun sebebi olabilir?

- A) Yeterince sıcak olmayan alaşım
- B) Yetersiz döküm kuvveti
- C) Aşırı ısınmaya bağlı dekompozisyon
- D) Mum örneğin manşet tabanından çok uzakta olması
- E) Revetmanın karıştırılması sırasında yetersiz vakum yapılması

16 – D

17. Hareketli bölümlü protezlerde protez kaidesinden elde edilen tutuculuk aşağıdakilerden hangisine bağlı değildir?

- A) Adezyon
- B) Kohezyon
- C) Atmosferik basınç
- D) Modelasyon
- E) Diş dizimi

17 – E

18. Aşağıdakilerden hangisi hareketli bölümlü protezlerde yapılabilecek rotasyonel giriş yolunun dezavantajlarından değildir?

- A) Laboratuvar işlemleri güçtür
- B) Underkat bölgesine giren rijit parçanın uyumunu sağlamak güçtür
- C) Çok iyi hazırlanmış tırnak yuvaları gerekir
- D) Örtülen diş yüzeyi azalır
- E) Küçük de olsa yapım hataları büyük problemler yaratır

18 – D

19. Temporomandibuler eklem boşluğunu alt ve üst olarak iki kompartmana bölen ligament aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolateral ligament
- B) Kapsüler ligament
- C) Yüzeysel temporomandibuler ligament
- D) Sphenomandibuler ligament
- E) Stylomandibuler ligament

19 – A

20. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Kondiler rehberlik açısı dikleştikçe posterior dişlerin kasları uzar
- B) Overbite miktarı arttıkça posterior dişlerin kasları uzar
- C) Spee eğrisi derinleştikçe kaslar kısalır
- D) Bennett hareket miktarı arttıkça kaslar kısalır
- E) Oklüzal düzlem kondiler rehberlik açısına paralel oldukça kaslar uzar

20 – E

21. Aşağıdakilerden hangisi minimal vasodilatör etkili lokal anestetik ajandır?

- A) Mepivacaine
- B) Etidicaine
- C) Prilokain
- D) Prokain
- E) Lidokain

21 – A

Mepivacaine bu özelliği nedeni ile adrenalinsiz olarak klinikte sistemik problemlili hastalarda uygulanmaktadır

22. Aşağıdakilerden hangisi artrosentez için yanlıştır?

- A) Splint terapisi ile uygulanabilir
- B) Medikal terapi ile uygulanabili
- C) Alt eklem boşluğunda yapılan bir uygulamadır
- D) Lokal anestezi ile klinikte uygulanabilir
- E) Tam ankiloz vakalarında uygulanmaz

22 – C

Üst eklem boşluğuna yapılan yıkama işlemidir

23. Keratokistler için hangisi doğrudur?

- A) Sadece enukleasyon uygulanır
- B) Marsupyalizasyon ilk tercih olmalıdır
- C) Sürekli nüks vakalarında rezeksiyon uygulanır.
- D) Herhangi bir sendroma eşlik etmez
- E) Radyoterapi uygulanmalıdır

23 – C

Epitelinden karsinom gelişebilecek için tekrarlayan vakalarda rezeksiyon uygundur. Ayrıca unikistik görüntü veren lerde enuklasyon ile birlikte küretaj uygulanır. Gorlin goltz vgardner sendromlarına eşlik eder.

24. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Kronik ve iyi lokalize apselerde geniş hedefli antibiyotik tedavisi yapılmalıdır.
- B) Akut perikoronitiste antibiyotik kullanımı gerekebilir.
- C) Fasiyal boşluklar enfeksiyondan etkilenmişse antibiyotik tedavisi gereklidir.
- D) Kronik ekstraoral fistüllerde antibiyotik tedavisi gerekmez.
- E) Odontojenik enfeksiyonların tedavisinde antibiyotik kullanımı için dikkat edilmesi gereken üç önemli nokta enfeksiyonun şiddeti, gerekli ve yeterli cerrahinin yapıp yapılmadığı ve hastanın konakçı cevabıdır.

24 – A

Kronik ve iyi lokalize apselerde enfeksiyon kronikleştiği için ve sistemik olarak hastayı etkilemediği için antibiyotik kullanımına gerek yoktur.

25. Aşağıdakilerden hangisinin deplasman gösteren kırıklarında infraorbital kenarda basamak oluşur?

- A) Lefort II kırıklarında
- B) LeFort III kırıklarında
- C) izole zigomatik ark kırıklarında
- D) Le Fort I kırıklarında
- E) Yüksek seviyeli LeFort I kırıklarında

25 – A

Zigomatiko maksiller birleşimide ayrılma olan deplase LeFort II ve deplase zigoma kırıklarında infra orbital kemikte basamak hissedilir.

26. Aşağıdaki tümörler içerisinde parotiste en sık görülen tümör hangisidir?

- A) Mukoepidermoid karsinoma
- B) Skuamoz cell karsinoma
- C) Malign mikst tümör
- D) Bazal cell adenokarsinoma
- E) Pleomorfik adenoma

26 – E

Parotiste en sık görülen tümör benign tümör olan Pleomorfik adenoma dur. Malign tümörlerden ise mukepidermoid karsinomadır.

27. Aşağıdakilerden hangisine müdahale gerekmez?

- A) Verriköz lökoplaki
- B) Eritroplaki
- C) Tütün çiğnemeye bağlı keratozis
- D) Granüler lökoplaki
- E) White sponge nevus

27 – E

White sponge nevus haricindeki tüm lezyonlar prekanseröz lezyonlardır. White sponge nevus otozomal dominant geçiş gösteren kalıtsal bir hastalıktır. Lezyonlar asemptomatiktir ve prognozları iyidir.

28. Hangi ortognatik cerrahi teknikte artmış nekroz riski vardır?

- A) LeFort I osteotomi
- B) Vertikal ramus osteotomisi
- C) Sagittal split ramus osteotomisi
- D) Köle segmental osteotomisi
- E) korpus ostektomisi

28 – D

Mandibular anterior da yumusak doku dekolasyonunu içeren küçük segmental osteotomidir. beslenme yetersizliğine bağlı nekroz riski oluşabilir.

29. Ekstraoral yaklaşımlarda fasiyal sinirin hangi dalı icap ederse göz ardı edilebilir?

- A) Marjinal mandibular
- B) Servikal
- C) Bukkal
- D) Zigomatik
- E) Frontal

29 – B

Servikal dal boyunda platismayı inerve eden daldır. Sakrifiye edilebilir.

30. Aşağıdakilerden hangisinin tedavisinde geniş cerrahi yaklaşım düşünülmez?

- A) Akut supüratif osteomyelitis
- B) Kronik supüratif osteomyelitis
- C) İlaçlara bağlı osteonekroz
- D) Fokal skleroze osteomyelitis
- E) Bisfosfonata bağlı osteonekroz

30 – D

Fokal skleroze osteomyelitis diş apikalindeki radyopak sınırlı alandır geniş cerrahi tedavi gerektirmez.

31. Röntgen cihazlarında kVp'nin artması sonucunda aşağıdakilerden hangisi meydana gelir?

- A) Yumuşak röntgen ışınları oluşur
- B) Absorbsiyon artar
- C) Film dansitesi azalır
- D) Penetrasyon artar
- E) Saçılma radyasyonu azalır

31 – D

Cihazın kilovoltajı: Diğer faktörler sabit tutulup, kVp arttırılırsa röntgen ışınlarının penetrasyon gücü artar. Kilovoltajdaki artış, yüksek enerjili x-ışınlarının oluşumuna sebep olur. Yüksek enerjili x-ışınların üretilmesi sonucunda film dansitesi artar.

32. Aşağıdakilerden hangisi sekonder radyasyonun oluşmasında en önemli faktördür?

- A) Thomson saçılması
- B) Compton saçılması
- C) Blooming etkisi
- D) Fotoelektrik absorpsiyon
- E) Çift oluşumu

32 – B

Compton olayı, orta enerjili (0.5 MeV – 10 MeV düzeyinde) fotonların, atom numarası düşük bir madde ile karşılaşması halinde olur. Foton-madde etkileşimi arasında en fazla görülen saçılma türüdür (%57). Fotonlarla maddenin etkileşimi sonucu ortaya **çıkan** radyasyon; ya karakteristik radyasyon, ya saçılma radyasyonu veya yok olma radyasyonudur. Bu radyasyonların tümüne **sekonder radyasyon** adı verilir.

33. Radyasyona karşı en duyarlı hücreler aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Beyaz kan hücreleri
- B) Kırmızı kan hücreleri
- C) Sindirim sistemi hücreleri
- D) Üreme organı hücreleri
- E) Cilt hücreleri

33 – A**Duyarlılık Derecesine Göre Hücre Sıralaması:**

- 1- Lenfositler (en hassas)
- 2- Eritoblastlar
- 3- Myeloblastlar
- 4- Epitel hücreleri
 - A) testislerin bazal hücreleri
 - B) bağırsak kriptalarında bulunan bazal hücreler
 - C) ovariumun bazal hücreleri
 - D) derinin bazal hücreleri
 - E) akciğer ve alveollerdeki hücreler
- 5- Endotel hücreleri
- 6- Bağ dokusu hücreleri
- 7- Böbrek tubulus hücreleri
- 8- Kemik hücreleri
- 9- Sinir hücreleri
- 10- Beyin hücreleri

34. Generalize hipersementoz aşağıdaki durumların hangisinde izlenir?

- A) Travma sonucunda
- B) Hipotroidizm
- C) Osteogenezis imperfekta
- D) Paget
- E) Florid osseo-displazi

34 – D

Paget hastalığında generalize hipersementoz izlenir.

35. Aşağıdakilerden hangisi düz radyograflarda radyopak olarak izlenir?

- A) Ameloblastoma
- B) Cherubizm
- C) Odontojenik kist
- D) Santral hemanjiom
- E) Sementoblastoma

35 – E

Sementoblastoma radyografik özellikler: Köke yapışık, radyolüsent hatla çevrili radyopak görüntü verir. Radyolüsent hat fibröz bağ dokusu kapsülü gösterir. Lezyon, semente eşit radyopasitededir.

36. Aşağıdaki anatomik bölgelerden hangisinde minor tükürük bezi orjinli patolojiler izlenmez?

- I. Dil
 - II. Yumuşak damak
 - III. Diş eti
 - IV. Ağız tabanı
 - V. Vermilion hattı
- A) I,III B) I,IV C) II,V
D) III,V E) III,IV

36 – D

Dişeti ve dudakların vermilion hattında minor tükürük bezleri olmadığından minor tükürük bezlerine bağlı herhangi bir patoloji izlenmez.

37. On altı yaşında sağlıklı ergen bir hastanın intraoral muayenesi sırasında dört kuadrantta da 1.premolar dişlerin eksik olduğunu tespit ettiniz. Bu diş kayıpları size öncelikli olarak aşağıdakilerden hangisini düşündürür?

- A) Çürük nedeniyle çekildiğini
- B) Ortodontik nedenle çekildiğini
- C) Sistemik hastalığa bağlı diş eksikliği olduğunu
- D) Kalıtsal bir hastalık olabileceğini
- E) Periodontal nedenle çekildiğini

37 – B

İlk aklımıza ortodontik amaçla çekildiği gelmelidir.

38. Aşağıdakilerden hangisi panoramik radyograflarda çift (double) imaj olarak izlenir?

- A) Hyoid kemik B) Maksilla
- C) Sert damak D) Küpe
- E) Mandibula

38 – A

Panoramik radyograflarda double imajlar bilateraldir ve eşit dansiteye sahiptirler. Örneğin, hyoid kemik

39. Aşağıdakilerden hangisi baş boyun radyoterapisine bağlı olarak ortaya çıkan kronik komplikasyonlardan birisidir?

- A) Tükürük içeriğinde değişiklik
- B) Tad duyusunun azalması
- C) Mukozitis
- D) Vasküler hasarlar
- E) Trismus

39 – E

Trismus kronik komplikasyonlar arasında yer almaktadır.

40. Alt dudakta tükürük bezlerinin sekonder kronik enfeksiyonuna bağlı olarak alt dudağın simetrik olarak şişmesi ve dışarıya doğru ters dönmesi durumu aşağıdakilerden hangisini tanımlar?

- A) Kontakt chelitis B) Abrasiv chelitis
- C) Chelitis granülomatoza D) Chelitis glandularis
- E) Solar chelitis

40 – D

Cheilitis Glandularis

Cheilitis glandularis orjini bilinmemekle beraber erkeklerde sıklıkla alt dudağı etkiler. Genellikle alt dudaktaki aksesuar labial tükürük bezlerinin net olarak anlaşılabilen kronik inflamatuvar hastalığıdır. Uzun dönem güneş ışınına maruz kalma, rüzgar, sigara ve zayıf oral hijyen ile ilişkili olabilir ve konjenital eğilime de dayandırılabilir. **Alt dudak simetrik olarak şişkin ve tersine döndürülmüş** şeklindedir. Aksesuar tükürük bezleri inflame olduğunda dilate olan kanal ağızları klinik olarak kanıt oluşturur.

Tersine dönmüş labial mukoza fissürlü olabilir ve mukopürülan eksuda görülebilir. Dudak belirgin olan vermilion sınırı kaybıyla beraber kuru ve atrofik olabilir. Bu hastalığın eliminasyonunda mükemmel estetik sonuç için çoğu vakada vermilionektomi ya da 'lipshave' yöntemleri uygulanmaktadır.

41. Periimplantitis tedavisinde implant yüzeylerinin debridmanı için aşağıdaki yöntemlerden hangisi uygun değildir?

- A) Plastik küret enstrumantasyonu
- B) Sitrik asit uygulanması
- C) Lazer uygulaması
- D) Air flow cihazı ile sodyum bikarbonat uygulaması
- E) Flor uygulaması

41 – E

implant yüzey detoksifikasyonu için:

- 1. Plastik küretler
- 2. Sitrik asit
- 3. EDTA
- 4. Tetrasiklin
- 5. CHX
- 6. Hidrojen peroksit
- 7. Lazer uygulamaları
- 8. Air powder (sodyum bikarbonat)

42. Halitosis değerlendirilmesinde intra oral ve ekstra oral ölçümü birlikte yapabilen yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Volatile sulfur monitörü
- B) Gaz kromatografi cihazı
- C) Karanlık alan mikroskopisi
- D) Tükrük inkübasyon testi
- E) Elektronik burun

42 – B

Gaz kromatografi cihazının, sık kullanılan volatile sulfur monitörüne göre avantajı ekstra oral ve intra oral ölçüm yapabilmesidir.

43. Periodontal rejenerasyonda yeni kemik oluşumunun uyarılması aşağıdakilerden hangisi ile açıklanır?

- A) Osteokondüksiyon
- B) Osteokartilaj
- C) Osteogenezis
- D) Osteoindüksiyon
- E) Yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu

43 – D

Osteogenezis: Greftin taşıdığı kemik yapıcı hücreler (osteoblastlar) ile yeni kemik oluşumu.

Osteoindüksiyon: Osteogenezisin (yeni kemik oluşumunun) uyarılmasıdır. Greft kemik yapımını indükleyen maddeler içerir, yeni kemik ve ataşman oluşumunu uyarır.

Osteokondüksiyon: Greft yeni kemik oluşumunu sağlamaz, sadece çevreden gelen kemik hücrelerinin birikimi için uygun bir iskelet görevi görür.

44. Periodontal tedavide antikollajenaz etkinlik istendiğinde aşağıdakilerden hangisi tercih edilmelidir?

- A) Periochip
- B) Doksisisiklin
- C) Amoksisilin +metronidazole kombinasyonu
- D) Bifosfanat
- E) Antienflamatuar

44 – B

Tetrasiklin türevi olan doksisisiklin antikollajenaz aktivitesi için, özellikle agresif periodontitis tedavisinde tercih edilir.

45. Serbest dişeti kenarındaki çok belirgin, kırmızı renkli, hat şeklindeki tablo aşağıdaki durumlardan hangisini düşündürmelidir?

- A) Nekrotizan ülseratif periodontitis
- B) Histoplazmozis
- C) HIV enfeksiyonu
- D) Liken planus
- E) Primer herpetik gingivostomatitis

45 – C

Linear gingival eritem: Çoğunlukla HIV ile alakalı olabilir. Serbest dişeti kenarında çok belirgin kırmızı renkli bir hat şeklindedir.

46. Aşağıdakilerden hangisi mekanik debridmanda kullanılan ultrasonik aygıtların avantajlarından değildir?

- A) keskinlik önemsizdir
- B) aerosol ürünleri oluşur
- C) lateral kuvvet azalır
- D) irrigasyon uygulaması sağlar
- E) tutucu alanı büyüktür

46 – B

Ultrasoniklerin Avantajları	Tutucu alanı büyük
Daha etkili	Lateral kuvvet azalır
Pek çok yüzeyden eklenti uzak-	Su
laştırılabilir	Yıkama ve irrigasyon
Keskinliğe gerek yok	Akustik mikroakım

47. Papil formasyonu ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Stippling yapısı sadece orta kısımlarında görülür
- B) Sağlıklı durumda interdental aralığı tamamen doldurmalıdır
- C) Şeklini komşuluğundaki diş belirler
- D) Tamamı keratinize epitelle örtülüdür
- E) Dişler arasında diestema varlığında papil gözlenmez

47 – D

Papiller keratinize epitelle kaplıyken col bölgesi non keratinize epitelle örtülüdür.

48. Bölgeye özel küretlerden premolar sahada kullanılacak küret aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 3-4
- B) 5-6
- C) 7-8
- D) 9-10
- E) 11-12

48 – B

Gracey Küretler	Kullanım Bölgeleri
1-2, 3-4	Anterior dişler bölgesi
5-6	Premolar dişler bölgesi
7-8, 9-10	Posterior dişler bölgesi, fasiyal ve lingual alanlar
11-12	Posterior dişler mesial bölge
13-14	Posterior dişler distal bölge

49. Restoratif tedavi öncesinde uygulanan cerrahilerden hangisi preprotetik cerrahi içeriğinde **değildir**?

- A) Mukogingival sorunların çözümlenmesi
- B) Diş çekimi sonrası kret morfolojisinin korunması
- C) Kron boyu uzatma
- D) Kret augmentasyonu
- E) Umutsuz dişlerin çekimi

49 – E

Periodonsiyumun Restoratif Tedaviye Hazırlanması**Aktif hastalığın kontrolü**

- Acil tedaviler
- Umutsuz dişlerin çekimi
- Oral hijyen işlemleri
- Sc-Rp
- Tekrar değerlendirme
- Periodontal cerrahiler
- Destekleyici ortodontik tedaviler

Preprostetik Cerrahi

- Mukogingival sorunların çözümlenmesi
- Diş çekimi sonrası kret morfolojisinin korunması
- Kron boyu uzatma gereksinimleri
- Alveoler kret augmentasyonları

50. Diş kökünü örten alveol kemiğinin pencere şeklindeki rezorbsiyonunu aşağıdaki terimlerden hangisi tanımlar?

- A) Fenestrasyon
- B) Festoon
- C) Cleft
- D) Dehissens
- E) Scallop

50 – A

Alveol kret tepesinin korunduğu, rezorbsiyonun pencere şeklinde bir açıklığa neden olduğu defekt fenestrasyon defekti olarak isimlendirilir.

51. Aşağıdaki dişlerden hangisinde ektoptik erüpsiyon **en fazla** görülür?

- A) Maksiller kanin
- B) Maksiller 2. premolar
- C) Maksiller 1. Molar
- D) Mandibuler 2. premolar
- E) Maksiller lateral

51 – C

Maksiller 1. Molar dişler ağızda ilk süren daimi dişler arasındadır, molarlar sürerken mezial angülyasyonda sürerler bu nedenle ektoptik erüpsiyon sıklıkla ve erken dönemde görülür. Genelde süt 2. Moların distal kurvatürüne takılarak erüpsiyonu bozulur. Bazen tüber maksillanın gelişiminin az olduğu durumlarda da ektoptik sürebilirler.

52. Aşağıdakilerden hangisi fonksiyonel posterior çapraz kapanışın bir sonucu **değildir**?

- A) Mandibuler anterior dişlerde orta hat kayması
- B) Çene ucunda deviasyon
- C) Fasiyal asimetri
- D) Posterior tek taraflı çapraz kapanış
- E) Konkav profil

52 – E

Fonksiyonel posterior çapraz kapanışı olan bir hastada alt dişlerde orta hat çapraz kapanış tarafına doğru kayar. Bu da çene ucunda deviasyon ve yüzde asimetrik çene ucuna ve fasiyal asimetriye yol açar. Transvers yön sorunu olduğu için profilde konkavlaşma olmaz.

53. Aşağıdaki özelliklerden hangisi sınıf 2 bölüm 1 ve sınıf 2 bölüm 2 malokluzyon için ayırt edici **değildir**?

- A) Maksiller ark formu
- B) Büyüme yönü
- C) Profil
- D) Molar ilişkisi
- E) Overjet

53 – D

Molar ilişkisi her iki durumda da sınıf 2 veya başbaşa kapanıştıdır. Ark formu bölüm 1'de V forma yakın, bölüm 2'de kare formdadır. Büyüme yönü bölüm 1'de normal, vertikal ya da horizontal, bölüm 2'de her zaman horizontaldir. Profil, bölüm 1'de konveks, bölüm 2'de konkavdır. Overjet bölüm 1'de bariz artmıştır, bölüm 2'de ise overbite bariz artmıştır.

54. Aşağıdakilerden hangisi psödo Sınıf 3 malokluzyonda görülmez?

- A) Artmış overbite B) Çapraşıklık
C) Polidiastema D) Artmış overjet
E) Maksiller darlık

54 – D

Psödo sınıf 3 olgularında mandibulanın postür olarak önde konumlanması söz konusudur. Kimi zaman üst kererlerin dik, alt keserlerin de labiale eğimli olması durumunda anterior crossbite ve sınıf 3 görüntü ile karşımıza çıkar. Bazen de üst lateral konjenital eksikliğine bağlı premaksiller bölgede kollaps psödo sınıf 3'e yolaçar. Bu durumların hiçbirinde overjet artışı gözlenmez.

55. Aşağıdaki malokluzyonlardan hangisinde rapid maksiller ekspansiyon uygulanmaz?

- A) Maksiller posterior çapraz kapanış
B) Yer darlığı
C) Dudak damak yarığı
D) V şekilli maksiller ark
E) Teleskop kapanış

55 – E

Teleskop kapanış, maksiller arktaki dişlerin mandibuler arktaki dişlerden bukkolingual yönde bir diş boyu daha geniş olmasıdır. Bu durumda non-okluzyon oluşabilir. Rapid ekspansiyon, maksiller arkin mandibuler arka göre daha dar olduğu, üst çene ark formunun dar, alt çene arkının oval formda olduğu durumlarda, üst çenede yer ihtiyacı olan durumlarda uygulanır.

56. Aşağıdaki sefalometrik özelliklerden hangisi sınıf 2 bölüm 1 malokluzyon için doğru değildir?

- A) SNA açısı artmıştır.
B) SNB açısı azalmıştır.
C) Üst keser –NA açısı artmıştır.
D) İnterinsizal açı artmıştır.
E) Üst dudak-E düzlem mesafesi azalmıştır.

56 – D

Artmış overjete bağlı olarak üst keserler labiale eğimlidir. Alt keserler normal, dik ya da labiale eğimli olabilir. Bu durumda keserler arası açığı (interinsizal açığı) azalır.

57. Aşağıdakilerden hangisi maksiller kanin dişin gömülü kalmasına özgü etyolojik sebebidir?

- A) Konjenital lateral eksikliği
B) Dilaserasyon
C) Supernumere diş
D) Travma
E) Konjenital premolar eksikliği

57 – A

Lateral eksikliğinde maksiller kanin sürme rehberliğini kaybettiği için konjenital lateral eksikliği ile birlikte gömülü kalma meydana gelebilir. Diğer şıklardaki etyolojik sebepler santral-lerin gömülü kalmasına yol açabilir. Konjenital premolar eksikliğinin gömülü kalma ile ilişkisi bilinmemektedir.

58. Aşağıdaki apareylerden hangisi sabit retansiyon apareyi olarak kullanılır?

- A) Nance B) Transpalatal ark
C) Lingual retainer D) Headgrar
E) Lingual ark

58 – C

Lingual retainer sabit retansiyon apareyidir. Tedavi bittikten sonra sıklıkla alt anterior dişlerin çapraşıklığının nüksünü önlemek için kullanılır. Diğer apareyler ankraj amacıyla kullanılır. Headgear ortopedik tedavi bitiminde aktif büyüme bitene kadar intermitent retansiyon apareyi olarak kullanılabilir.

59. Aşağıdaki özelliklerden hangisi ortodontik diş hareketi için doğru değildir?

- A) Ağrı oluşması
B) Hızlı olması
C) Direkt rezorbsiyon olması
D) Hiyalinize doku oluşması
E) Relap olması

59 – C

Ortodontik diş hareketinin en önemli özelliği, harekete bağlı hiyalinize doku oluşmasıdır. Hiyalinizasyonun ortadan kaldırılması için indirekt (tünel) rezorbsiyon meydana gelir ve daha sonra diş hareket eder. Fizyolojik diş hareketine göre hızlı ancak ağrı oluşturabilen bir harekettir. Nüks görülür.

60. Aşağıdaki malokluzyonlardan hangisinde retansiyona ihtiyaç duyulmaz?

- A) Anterior çapraz kapanış
- B) Posterior çapraz kapanış
- C) Rotasyon
- D) Anterior çapraşıklık
- E) Diastema

60 – A

Yeterli overbite olduğu durumlarda anterior çapraz kapanışın düzeltiminde retansiyona ihtiyaç olmaz. Diğer şıklardaki tüm malokluzyonlarda retansiyon fazına mutlaka gerek vardır.

61. Aşağıdakilerden hangisi embriyolojik dönemde, dişin gelişme aşamasında, kronun şekil almaya başladığı aşamadır?

- A) Tomurcuk evresi
- B) Kep evresi
- C) Çan evresi
- D) Maturasyon evresi
- E) Lamina evresi

61 – B

Kep evresidir, dişin gelişimi esnasında Kep evresi dişin kronun şekil almaya başladığı evredir, Çan evresi ise hücre dönüşümlerinin başladığı evredir.

62. Aşağıdakilerden hangisi Pulpanın inflamasyon süreçlerine dayanıklılığını azaltan özelliklerinden biridir?

- A) Savunma hücrelerinin sayısı
- B) Pulpanın hücrelerinin yerleşim düzeni
- C) Pulpa'nın diş sert dokularının içerisinde genişleyemeyeceği bir ortamda bulunması
- D) Pulpa'nın çok fazla sinir sonlanması içermesi
- E) inflamasyon sürecinin kronik seyir göstermesi

62 – C

Pulpa içerisinde bulunduğu diş sert dokuları sebebiyle inflamasyon sürecinde artan doku içi basıncı kompanse edebilecek hacimce büyüme olan şişme sürecini gerçekleştiremez. Bu sebeple iç basıncı çok artar artan basınç pulpanın hasarına sebep olur.

63. Aşağıdakilerden hangisi pulpanın mikroskopik inclemesinde, pulpada 'bir ağ tabakası ile örülmüş' görüntüsünü veren hücre grubudur?

- A) Kron odontoblastları
- B) Kök odontoblastları
- C) Fibroblastlar
- D) Mast hücreleri
- E) Dentritik hücreler

63 – C

Fibroblastlar yıldız şeklinde görüntüleri olan ve bu yıldız şeklinde uzantılarının birbirleri ile teması sonucu mikroskopik incelemede 'pulpayı örten bir ağ tabakası' görüntüsüne sebep olan hücre grubudur.

64. Mine yada sementi geçerek dentin tübülüne giren uyarıcı, tübül içerisindeki odontoblast hücre uzantısında hasar oluşturur, hasarlanan odontoblast, kimyasal yada elektriksel bir ikincil olayla komşu sinir sonlanmasında impuls oluşmasını sağlar.

Yukarıda yazılan tanımlama 'pulpanın eksitasyon teorileri' nden hangisine aittir?

- A) Hidrodinamik teori
- B) Odontoblastik yaralanma teorisi
- C) Dentin innervasyonu teorisi
- D) Pulpal dejenerasyon teorisi
- E) Kompartman teorisi

64 – B

Yukarıda geçen tanımlama, Pulpanın eksitasyon, yani uyarılma teorilerinden Odontoblastik yaralanma teorisinin tanımıdır.

65. Aşağıdakilerden hangisi 'peritubuler dentin' için yanlıştır?

- A) Dentin tübüllerinin içini döşeyen dentindir.
- B) Kollejen lif oranı intertubuler dentine göre daha azdır.
- C) Asit uygulamalarından intertubuler dentinden göre daha fazla etkilenir.
- D) Mineralizasyon oranı intertubuler dentine göre daha azdır.
- E) Sertliği intertubuler dentine göre daha fazladır.

65 – D

Peritubuler dentin yada İnatubuler dentin, dentin tübüllerinin iç kısmını döşeyen, İntertubuler yani tübüllerin arasında bulunan dentine göre daha az kollojen içeren, daha mineralize, daha sert, asit uygulamalarından daha fazla etkilenen dentin oluşumudur. Yani mineralizasyon oranı daha fazladır.

66. Aşağıdakilerden hangisi Ni-Ti (Nikel-Titanyum dan yapılmış) kök kanal enstrümanları ile ilgili **yanlıştır**?

- A) Korozyon direnci zayıf enstrümanlardır.
- B) Hafıza özelliği olan enstrümanlardır.
- C) Doğru kullanımı kanalda transportasyonu azaltır.
- D) Ön eğim verilmesi gerekmeden kullanılabilen enstrümanlardır.
- E) Esneklikleri yüksek enstrümanlardır.

66 – A

Niti enstrümanlar Korozyon direnci **yüksek**, hafıza özelliği olan, esneklikleri iyi ve bu sebeple doğru kullanımı ile ön eğim verilmeye gerek kalmadan, kanalda transportasyonu azaltan enstrümanlardır.

67. Aşağıdakilerden hangisi kök kanalının biyomekanik preparasyonunda kullanılan ve 'apikal genişletmeye öncelik veren' tekniklerden **değildir**?

- A) Double Flared tekniği
- B) Step Back tekniği
- C) Balanslı Kuvvet tekniği
- D) Pasif Step Back tekniği
- E) Progresive genişletme tekniği

67 – A

Double flared yada Fava tekniği olarak bilinen teknik, kök kanallarında Koronal genişletmeye öncelik veren tekniklerdendir.

68. Aşağıdakilerden hangisi kök kanal irrigasyonunda kullanılan Sodyum Hipoklorit ile ilgili **yanlıştır**?

- A) Ph'sı 9'dan küçüktür
- B) Konsantrasyonu binde beş den büyüktür
- C) Klor iyonları salması ile etkinlik gösterir
- D) Doku çözücü etkinliği, konsantrasyon arttıkça artar
- E) Kullanımı öncesi raf bekleme süresi arttıkça etkinliği azalır.

68 – A

Sodyum Hipoklorit (NaOCl) nin Ph sı 9 dan küçük olmamalıdır. Ph sı 9 un altına düştüğünde NaOCl asidik özellik kazanır ve toksisitesi artar.

69. Aşağıdakilerden hangisi vertikal olmayan kök kırıkları için **yanlıştır**?

- A) Apikale yakın kırıklarda çoğunlukla müdahale olmaksızın iyileşme görülür.
- B) Apikale yakın fakat koronal parçada mobilite olan vakalarda, rijit splintle sabitleme çoğunlukla iyileşme için yeterlidir.
- C) Orta üçlü kırıklarında çoğunlukla splintle sabitleme, iyileşme için yeterlidir.
- D) Koronale yakın kırıklarda, mobilite çoksa, koronaldeki parçanın ekstraksiyonu düşünülebilir.
- E) Koronale yakın kırıklar, enfeksiyona en açık kırıklardır.

69 – B

Kök kırıklarında daima istenen splint yarı-rijit splintleme ile sabitlemedir. Rijit splint periodontal dokulara hasar verir.

70. Aşağıda yazılı destek doku travma vakalarında, pulpal dejenerasyon ihtimali **en yüksek** olan travma hangisidir?

- A) İntrüzyon
- B) kök kırığı
- C) subluksasyon
- D) external luksasyon
- E) laterale luksasyon

70 – C

Pulpal dejenerasyon görülebilmesi için, travma esnasında pulpada inflamatuvar olaylar başatacak derecede bir etkilenme görülmelidir. Bununla birlikte pulpanın hayatiyetini yitirmesi ise dejenerasyon ihtimalini sıfırlar.

İntrüzyon, external luksasyon, laterale luksasyon vakaları ağır destek doku travmalarıdır ve pulpa çoğunlukla devital olur, kök kırığı ise bir destek doku travması değildir. hem destek doku travması olan hemde pulpayı öldürmeyecek şekilde etkileyebilecek travma, Subluksasyon vakasıdır.

71. Aşağıdakilerden hangisi süt dişi pulpa morfolojisi hakkında **yanlıştır**?

- A) Süt dişi pulpa boynuzları, dişin dış yüzeyine daimi dişe göre daha yakındır
- B) Süt dişlerinde pulpa dişin dış konturlarını takip eder
- C) Üst süt azaların pulpa odası alt süt azılara göre daha dardır.
- D) Süt azı pulpa odası yüksekliği posteriora doğru gidildikçe artar, daimi azılarda azalır
- E) Süt diş furka bölgesinde paradontal (yan) kanallar vardır

71 – D**Süt –Daimi diş Pulpa farklılıkları:**

1. Süt dişlerinde pulpa / kron oranı daimi dişlere göre daha fazladır. Yani süt dişlerinde pulpa daimi dişlere göre daha fazla yer kaplar.
2. Süt dişlerinin pulpa boynuzları daimi dişlere göre dişin dış yüzeyine daha yakındır.
3. Süt dişlerinde mesial pulpa boynuzu dişin dış yüzeyine en yakın olan pulpa boynuzudur. Bu durum, kavite preparasyonu sırasında dişin ekspoz edilmemesi açısından bilinmelidir.
4. Süt dişlerinde pulpa dişin dış konturlarını takip eder ve her tüberkül altında bir pulpa boynuzu vardır.
5. Üst süt azıların pulpa odası alt süt azılara göre daha dardır.
6. Süt azılarda pulpa odasının yüksekliği posteriora doğru gidildikçe azalırken daimi azılarda artar.
7. Süt dişlerinde furka bölgesinde paradontal (yan) kanalları vardır. Bu nedenle enfeksiyon genellikle bu bölgeden yayılır. Daimi dişlerde ise apikalde yan kanallar vardır ve enfeksiyon bu bölgeden yayılır.

72. 36 aylık sağlam bir çocuğun ağızında kaç adet diş olması gerekir?

- A) 12 adet (Alt –üst anterior dişler)
- B) 16 adet (Anterior ve 1 süt molarlar)
- C) 18 adet (Anterior, 1 süt molarlar ve alt 2.süt molarlar)
- D) 20 adet (Tüm süt dişleri)
- E) 22 adet (Tüm süt ve alt 1. Molarlar)

72 – D

Süt dişleri 6 aydan itibaren sürmeye başlar ve yaklaşık 30.uncu aya kadar devam eder.

Alt çenedeki dişler ,üst çenedekilere göre yaklaşık 1-2 ay önce sürerler.

Her 6 ayda bir grup süt dişi sürer

6-12 ay (alt I,üst I), (üst II;alt II)

12-18 ay (IV),

18-24 ay (III)

24-30 ay (V)

73. Kardiovasküler problemi olan 20 kg ağırlığındaki bir çocuğa oral yoldan profilaktik antibiyotik uygulaması için aşağıdaki seçeneklerden en olası olanı hangisidir?

- A) İşlemden 1 saat önce Alfoksil 250 mgr süspansiyon 4 kaşık
- B) İşlemden 30 dk önce Alfoksil 250 mgr süspansiyon 4 kaşık
- C) İşlemden 1 saat önce Alfasilin 250 mgr süspansiyon 3 kaşık
- D) İşlemden 30 dk önce Klindan 150 mgr kapsül 3 adet
- E) İşlemden 1 saat önce Azro 200 mgr süspansiyon 2 kaşık

73 – A

Standart genel profilaksi	Amoksisilin	(Erişkin 2 gr)İşlemden 1 saat önce 50 mg/kg Oral
---------------------------	-------------	--

74. Dental ve mental gelişimde geçikme, kuru, buruşuk deri, büyük ve yarı dudak, saçlarda azlık, karında şişlik, maxilada gelişim fazlalığı, geniş ve ödemi dil, ağız genişlemiş dil nedeniyle yarı yarıya açık kalması, süngerimsi dişetleri, diş sürmesinde geçikme gibi belirtilerle görülen hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipertiroidizm
- B) Hipotiroidizm
- C) Agromegali
- D) Hiperkortizm
- E) Hiperparatiroidizm

74 – B**Hipotiroidizm**

Kretinizm: Klasik olarak tiroid bezinin gelişimindeki bozukluktur. Tipik olarak somatik, dental ve mental gelişimdeki geçikme, kuru, buruşuk deri, dudak büyük ve yarıktır. Saçlarda azlık, karında şişlik görülür. Baş gelişimindeki bozukluklarda mandibula-ya kıyasla maxilada gelişim fazlalığı görülmektedir. Yüz çok geniş olup longitudinal gelişimde gerilik görülmektedir. Dil geniş ve ödemlidir ve protruziv maloklüzyonla birlikte görülür. Hastanın ağız genişlemiş dil nedeniyle yarıyarıya açıktır. Dişetleri sünger gibidir. Dişlerin sürme düzeyleri geridir. Süt dişlerinde daimi dişlere oranla mine hipoplazisi daha fazla görülür

75. Plak oluşumunu azaltır, streptokokların metabolizmasını ve üremesini yavaşlatır, antikaryojeniktir, acı metalik tatı vardır. Sakkarozdan 300 kat daha tatlandırıcı, stabil yapısı nedeniyle en çok kullanılan tatlandırıcı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Siklamat
B) Asesülfam –K
C) Sakkarin
D) Sorbitol
E) Mannitol

75 – C

Sakkarin: Plak oluşumunu azaltması, streptokokların metabolizmasını ve üremesini yavaşlatması ve bazı glikolitik enzimleri inhibe etmesi gibi antikaryojenik özelliklere sahiptir. Acı metalik tatları vardır. Sakkaroz dan 300 kat daha tatlandırıcıdır. Stabil yapısı nedeniyle en çok kullanılan tatlandırıcıdır. Vücutta metabolizması çok çok azdır, hiç enerji açığa çıkarmaz.

76. Aşağıdaki travmatik yaralanmalardan hangisine ilgili bölge dişlerine splintleme yapılır?

- A) Üst çene kemiği kırığı
B) Alt çene kemiği kırığı
C) Alveol kırığı
D) TME kırığı
E) Osteomyelit sonucu olan kırık

76 – C

Alveoler kırık: Kırık repose edilir, ilgili segmentteki dişler 3-4 hafta splintlenir. Diğer kırık çeşitlerinde çene kemikleri splintlenir, arch bar, plakalarla sabitlenir.

77. Radyografik muayenede Lamina dura kalınlaşması görülen hastalık hangisidir?

- A) Osteopetrozis
B) Rickets
C) Cushing sendromu
D) Hiperparatiroidizm
E) Hipofosfatazya

77 – A

Osteopetrozis: Maxiller ve mandibular simetrik sklerozisler, Destek kemik ile kökler ayırt edilemez, Diş sürmelerinde gecikme, Osteoklast fonksiyon azalması, Lamina durada kalınlaşma

78. En sıklıkla üst süt birinci azı diş meziobukkalında rastlanan aksesuar tüberkül (çıkıntı) aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Carabelli
B) Talon
C) İnvaginatus
D) Evaginatus
E) Tübercülüm molare

78 – E

Tüberculum molare: Üst süt 1.azı dişlerin meziobukkalinde yer alan mine fazlalığına denir.

79. Nitröz oksit inhalasyonu sadece oksijen seviyesi işlem boyunca % 50'nin altına düşürülmediği ve işlem bittiğinde en az 5 dk %100 oksijen verildiği sürece güvenli olan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anemi
B) Böbrek yetmezliği
C) Epilepsi
D) Papillon le fevre
E) Serebral palsy

79 – A

Anemi Periferik kanda eritrosit sayısının azalması, Hb miktarının normal değerlerinin altına düşmesi sonucu Kanın oksijen taşıma kapasitesinin azalmasına neden olduğundan Genel anestezi ve nitröz oksit uygulamalarında hasta ayılma döneminde oksijen kapasitesine dikkat edilmelidir.

80. Gerçek diş anomalilerinden, dişin çene dışında başka bir organda gelişmesine ne ad verilir?

- A) Heterotropi
B) Transpozisyon
C) Ektopi
D) Deplasman
E) Diastema

80 – A

Gerçek sürme (durum) anomalileri: Germin normal yerinde ve pozisyonunda oluşmamasıdır. Transpozisyon komşu iki dişin yer değiştirmesi sürekli dişlerde daha sık görülür. Ektopi diş dental ark dışında oluşması, üst kanin infraorbital - 20 yaş diş kondilde. Heterotropi dişin çene dışında başka organ-da gelişmesidir, orbita kavitesinde olması gibi.