

Date: 17.10.2025

Certification of Translation Accuracy

Document Type:	30 Questions – Assistant Exam		
Translation Date:	17.10.2025	Order:	#424530
Source Language:	Turkish	Target Language	English

We, Protranslate, a professional online translation agency, hereby certify that the above-mentioned document has been translated by an experienced, certified, and competent professional translator and that, to the best of our knowledge, the translated document reflects the content, meaning, and style of the original document and is an accurate and complete translation of the original document.

This is to certify the accuracy of the translation only. We do not make any claims regarding the authenticity of the original document or its contents. In compliance with our Terms and Conditions, Protranslate assumes no liability for the manner in which the translation is used by the client or any other party.

A copy of the translation is attached herewith.

Regards,



Protranslate Translation Services

Phone: +1 929 201 5091 • +90 850 532 1620
info@protranslate.net • www.protranslate.net

1. Which of the following interventional procedures falls into the high bleeding risk procedure group?

- a. Breast tru-cut biopsy
- b. Port placement
- c. Catheter exchange
- d. Percutaneous transhepatic cholangiography
- e. Paracentesis

Answer: D

2. Which of the following statements about materials used in interventional radiology is incorrect?

- a. For small lesion access, an 18-gauge needle should be preferred over a 14-gauge needle.
- b. Hydrophilic wires can be used to cross a stenosis or for the initial cannulation of a catheter to be permanently placed.
- c. The unit used to measure catheter diameter, 1 French, is approximately 0.33 mm.
- d. The balloon used in the treatment of stenosis caused by atherosclerotic plaque facilitates intimal disruption and spreading of the plaque toward the media.
- e. In the treatment of vascular stenosis, the use of balloon-expandable stents is preferred, especially in the presence of anatomical external compression.

Answer: E

3. Performing femoral artery puncture anatomically from a higher (more cranial) location primarily increases the risk of which complication?

- a. Superficial hematoma
- b. Retroperitoneal hematoma
- c. Pseudoaneurysm
- d. Arteriovenous fistula
- e. Arterial dissection

Answer: B

4. Which of the three main branches of the celiac artery can serve as a potential source of bleeding when the Mallory-Weiss esophagus ruptures?

- a. Right gastric artery
- b. Common hepatic artery
- c. Splenic artery
- d. Gastroduodenal artery
- e. Left gastric artery

Answer: E

5. According to the American Association for the Surgery of Trauma (AAST) classification, how is a Grade V renal injury defined, and what is the usual treatment approach for this type of injury?

- a. Non-expanding, stable hematomas and parenchymal lacerations without injury to the collecting system; treatment is usually performed using conservative methods.
- b. Avulsion of the renal hilum and fragmentation of the kidney; treatment is usually performed using surgical intervention.
- c. Deep parenchymal lacerations extending into the collecting system; treatment is mostly performed via endovascular coil embolization.
- d. Findings of active extravasation, dissection, or pseudoaneurysm; treatment is performed with superselective coil embolization.
- e. Traumatic renal artery thrombosis and renal artery pseudoaneurysm; treatment is usually performed with observation and medical support.

Answer: B

6. When endoscopic hemostasis interventions fail or the bleeding site is clearly identified in upper gastrointestinal (GI) bleeding, which treatment method can be applied?

- a. Flow-diverter stent treatment
- b. Surgical intervention
- c. Transarterial embolization
- d. Balloon angioplasty
- e. Medical treatment

Answer: C

7. In endovascular coil embolization of a splenic artery aneurysm, what is the correct sequence and purpose of coil placement?

- a. Coils are placed first distal and then proximal to the aneurysm neck. This sequence aims to prevent retrograde collateral flow.
- b. Coils are placed into the widest portion of the aneurysm, which aims to rapidly reduce the size of the aneurysm.
- c. Coils are placed at the aneurysm neck, thus reducing the risk of rupture by decreasing the pressure within the aneurysm sac.
- d. Coils are homogeneously distributed into the aneurysm sac, which ensures complete thrombosis of the aneurysm.
- e. Coils are first placed proximal and then distal to the aneurysm neck, maintaining the splenic function by preserving collateral flow.

Answer: A

8. What is sclerotherapy, one of the commonly used methods in the treatment of lower extremity venous insufficiency, and how does it work?

- a. Sclerotherapy is a surgical procedure in which venous walls are destroyed by applying thermal energy to the veins.
- b. Sclerotherapy is a treatment method in which a small incision is made through the skin under ultrasound guidance and the veins are accessed and dilated using a balloon.
- c. Sclerotherapy is a procedure in which a chemical solution is injected into the vein through a fine needle, causing damage to the inner surface of the vein, which subsequently leads to vein closure.
- d. Sclerotherapy is an invasive procedure performed endoscopically through the skin to open obstructions that have formed in the veins.
- e. Sclerotherapy is a procedure in which a surgeon manually performs, aiming to remove clots from within the vein and to restore venous flow.

Answer: C

9. Which of the following is not a characteristic of percutaneous gallbladder drainage?
- a. Percutaneous cholecystostomy is indicated for the treatment of acute calculous and acalculous cholecystitis in patients who are not surgical candidates.
 - b. Cholecystostomy is a temporary measure for the treatment of calculous cholecystitis prior to cholecystectomy, but it can treat calculous cholecystitis without the need for surgery.
 - c. Culture tests are negative in 40% of patients with acute cholecystitis.
 - d. It is necessary to wait at least 1 week for tract formation.
 - e. Two types of percutaneous approaches to the gallbladder are transhepatic and transperitoneal approaches.

Answer: D

10. Which of the following statements about RF ablation and microwave ablation techniques are considered among the advantages/disadvantages of RF ablation?

- I. It is the most widely available and least costly method of ablation.
 - II. It is the most sensitive to the heat sink effect.
 - III. It can ablate burnt or necrotic tissue by generating very high temperatures.
 - IV. The ablation zone cannot be monitored in real time.
 - V. Due to the difficulty of controlling the ablation zone, it has a higher risk for small tumors and is not preferred.
- a. I, III, IV
 - b. III and V
 - c. II, III, V
 - d. I, II, IV
 - e. III, IV, V



Answer: D

11. Which of the following is not a CT or MRI finding in osteoarthritis?

- a. Periarticular osteopenia
- b. Subchondral bone sclerosis
- c. Subchondral cystic change
- d. Joint space narrowing
- e. The most commonly affected ones are the DIP and PIP joints.

Answer: A

12. Which of the following bone tumors best fits the features described below? It is usually seen in childhood and adolescence, is lytic or fluid-filled lytic, most often located in the proximal diaphysis of the humerus or femur, may cause pathological fractures, and prefers the bone center. On MRI, it may show fluid-fluid levels.

- a. Aneurysmal bone cyst
- b. Fibrous dysplasia
- c. Giant cell tumor
- d. Simple bone cyst
- e. Adamantinoma

Answer: D



Kerem ~~SAKALCI~~
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

13. Which of the following statements about Paget's disease is incorrect?

- a. It is more common in adults.
- b. It is a disorder of osteoclastic and osteoblastic activity.
- c. Malignant degeneration may lead to osteosarcoma.
- d. In chronic Paget's disease, cortical thickening, coarse irregular patterns, and expansion are seen in the bones.
- e. It has two phases in total: osteolytic and sclerotic.

Answer: E

14. Which is incorrect about ankle anatomy?

- a. On the anterior aspect of the ankle, in mediolateral order, the first tendon is the tibialis anterior.
- b. On the anterior aspect of the ankle, in mediolateral order, the second tendon is the extensor digitorum longus.
- c. On the posterior aspect of the ankle, in mediolateral order, the first tendon is the tibialis posterior.
- d. On the posterior aspect of the ankle, in mediolateral order, the second tendon is the flexor digitorum longus.
- e. On the lateral side of the ankle, posterior to the fibula, there are the tendons of the peroneus longus and brevis muscles.

Answer: B



Kerem KURANCI
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

15. Which is incorrect about the ACL?

- a. It extends from the femoral intercondylar notch to the anterior tibial plateau.
- b. In ACL rupture, the ligament fibers appear irregular, thick, and hyperintense on PD images.
- c. ACL injury is usually accompanied by meniscal tears and MCL tears.
- d. Secondary findings of ACL injury include bone marrow edema in the lateral femoral condyle and posterolateral tibial plateau.
- e. On knee X-rays, a Segond fracture indicating ACL injury refers to a fracture in the medial tibial plateau.

Answer: E

16. According to the Outerbridge classification of articular cartilage damage in the knee, a 50% defect in the cartilage corresponds to which grade?

- a. Grade 0
- b. Grade 1
- c. Grade 2
- d. Grade 3
- e. Grade 4

Answer: C



17. Which is incorrect about osteonecrosis of the femoral head?

- a. The double-line mark seen on MRI is pathognomonic for AVN.
- b. It may develop after fractures.
- c. It can be seen in sickle cell anemia or Gaucher disease.
- d. Lateral femoral circumflex artery damage, which is the main artery feeding the femoral head, is the most common cause.
- e. The development of subchondral collapse or secondary osteoarthritis indicates late-stage AVN.

Answer: D

18. Which is incorrect about the shoulder joint?

- a. Shoulder dislocation is most commonly anterior.
- b. The Hill-Sachs lesion is an impaction fracture anterolateral to the humeral head.
- c. The Bankart lesion is damage to the antero-inferior portion of the glenoid.
- d. The Perthes lesion is avulsion of the antero-inferior labrum.
- e. Paralabral cysts occur as a result of labral tears.

Answer: B



Kerem KURBANCI
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

19. Which one is incorrect about the wrist?

- a. The distal carpal bones are the hamate, trapezoid, capitate, and trapezium.
- b. DISI is the dorsal angulation of the lunate bone.
- c. The TFCC (triangular fibrocartilage complex) is located between the radius and the scaphoid bone.
- d. Kienbock's disease is avascular necrosis of the lunate bone.
- e. VISI is the volar angulation of the lunate bone.

Answer: C

20. Which of the following shows an aggressive growth pattern in the approach to bone tumors?

- a. Permeative pattern
- b. Narrow zone of transition
- c. Solid periosteal reaction
- d. Sclerotic margins
- e. Absence of soft tissue component

Answer: A



Kerem KURANCI
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

21. In which of the following is diffusion restriction not observed?

- a. Bacterial abscess
- b. Cellular tumors (lymphoma, medulloblastoma)
- c. Dermoid cyst
- d. Herpes encephalitis
- e. Creutzfeldt-Jakob disease

Answer: C

22. Which of the following is outside the blood-brain barrier?

- I. Choroid plexus
- II. Pituitary gland
- III. Optic nerve
- IV. Tuber cinereum
- V. Area postrema

- a. I, III, V
- b. All
- c. I, II, IV, V
- d. I, III
- e. III, IV, V

Answer: C



Kerem KURANCI
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

23. Which lesions show peripheral ring-like contrast enhancement?

- I. Contusion
- II. Vasculitis
- III. Glioma
- IV. ADEM
- V. Infarct

- a. II, III
- b. IV, V, III
- c. All
- d. I, III, V
- e. I, II, III

Answer: D

24. Pachymeningeal enhancement is not seen in which of the following?

- a. After lumbar puncture
- b. Intracranial hypertension
- c. Granulomatous diseases
- d. Metastasis
- e. Post-operative

Answer: B

25. Which of the following is not a tumor causing leptomeningeal carcinomatosis?

- a. Oligodendroglioma
- b. Lymphoma
- c. Glioblastoma
- d. Germinoma
- e. Astrocytoma

Answer: E



26. Select the incorrect statement about brain tumors

- a. Pleomorphic xanthoastrocytomas are WHO grade 2 tumors.
- b. Embryonal tumors are aggressive childhood tumors and are WHO grade 4 tumors.
- c. Hemangioblastomas are WHO grade 1 tumors associated with Von Hippel-Lindau syndrome.
- d. Oligodendrogliomas are cortically located WHO grade 4 tumors with approximately 75% calcification.
- e. Gliomatosis cerebri are diffuse infiltrative WHO grade 2 or 3 astrocytomas involving multiple lobes.

Answer: D

27. Which one is incorrect?

- a. The retropharyngeal space is between the pharyngobasilar fascia and the prevertebral fascia.
- b. Ludwig's angina is cellulitis of the floor of the mouth. It may involve the submental, sublingual, and submandibular spaces.
- c. Lemierre's syndrome is a venous thrombophlebitis of tonsils and peritonsillar veins, often spreading to the internal jugular vein.
- d. Ranula is a mucous retention cyst originating from the sublingual gland as a sequela of inflammation.
- e. The first brachial cleft cyst is rare and is usually located near the parotid or external auditory canal.

Answer: A



Kerem KURANCI
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

28. Which one(s) are correct?

- I. Inverted papillomas are benign lobulated epithelial tumors.
 - II. Antrochoanal polyps show a cerebriform pattern on MRI.
 - III. Mucocele is an expanded airless sinus caused by obstruction of the sinus ostium.
 - IV. In acute invasive fungal sinusitis, the most common organisms are Aspergillus and Cryptococcus.
 - V. The Agger nasi cell is located in the sphenoid sinus.
- a. All
 - b. I, III
 - c. I, II, IV
 - d. IV, I, III
 - e. I, II

Answer: E

29. Which one(s) are correct?

- I. Pleomorphic adenoma is the most common parotid tumor and accounts for 80% of all parotid tumors.
 - II. Mucoepidermoid carcinoma is relatively rare but is the most common primary parotid malignancy.
 - III. Pleomorphic adenoma usually appears as a cystic neoplasm. It does not enhance with contrast.
 - IV. Carcinoma ex pleomorphic adenoma tends to affect elderly patients and its classic clinical presentation is the sudden enlargement of an existing mass.
 - V. Mucoepidermoid carcinoma has a tendency to spread along the nerves (spread perineurally) and often presents with cranial nerve paralysis or paresthesia.
- a. I, II, III
 - b. All
 - c. I, II, IV
 - d. III, V



e. e. II, III

Answer: C

30. Which of the following is incorrect?

- a. Keratosis obturans is characterized by keratin plugs in an expanded EAC.
- b. Acquired cholesteatomas are more common in the middle ear, but should be considered in the differential diagnosis of a soft tissue mass in the external auditory canal, especially when bone erosion is present.
- c. Michel aplasia is a very rare syndrome in which the entire inner ear fails to develop.
- c. Glomus tympanicum is the most common primary middle ear tumor and typically presents with pulsatile tinnitus or sensorineural hearing loss.
- e. Cholesterol granuloma, also known as cholesterol cyst, is the most common benign petrous apex lesion.

Answer: D



Kerem KURANCI
Noter / Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

1. Aşağıdaki girişimsel işlemlerden hangisi yüksek kanama riskli işlem grubuna girmektedir?

- a. Meme tru-cut biyopsi
- b. Port yerleştirilmesi
- c. Katater değişimi
- d. Perkutan transhepatik kolanjiografi
- e. Parasentez

Cevap: D

2. Girişimsel radyolojide kullanılan materyaller ile ilgili hangisi yanlıştır?

- a. Küçük lezyonlara girişte 14 Gauge yerine 18 Gauge iğne tercih edilmelidir.
- b. Hidrofilik teller bir stenozu geçmek veya kalıcı olarak yerleştirilecek bir kataterin ilk kanülasyonu için kullanılabilir.
- c. Katater çap ölçümünde kullanılan birim olan 1 french yaklaşık 0.33mm'dir.
- d. Aterosklerotik plağın neden olduğu stenozun tedavisinde kullanılan balon, intimanın bozulmasına ve plağın mediaya doğru yayılmasını sağlar.
- e. Vasküler stenozun tedavisinde özellikle anatomik olarak dıştan bası varlığında balonla genişleyebilen stentlerin kullanımı tercih edilir.

Cevap: E

3. Femoral arter ponksiyonunun anatomik olarak daha yüksek (daha kranial) lokasyondan yapılması özellikle hangi komplikasyonun arttırır?

- a. Yüzeysel hematoma
- b. Retroperitoneal hematoma
- c. Psödoanevrizma
- d. Arteriyovenöz fistül
- e. Arteriyel diseksiyon

Cevap: B

4. Çölyak arterin üç ana dalı arasında Mallory-Weiss özefagus yırtığında potansiyel bir kanama kaynağı olarak hangi arter görev yapabilir?

- a. Sağ gastrik arter
- b. Ortak hepatik arter
- c. Splenik arter
- d. Gastroduodenal arter
- e. Sol gastrik arter

Cevap: E

5. Amerikan Travma Cerrahisi Derneği (AAST) sınıflamasına göre Grade V renal yaralanması nasıl tanımlanır ve bu tür bir yaralanmanın tedavisi genellikle nasıl yapılır?

- a. Genişlemeyen, stabil hematomlar ve toplayıcı sistemde yaralanma olmaksızın parankimal yırtıklar; tedavi genellikle konservatif yöntemlerle gerçekleştirilir.
- b. Renal hilumun kopması ve böbreğin parçalara ayrılması; tedavi genellikle cerrahi müdahale ile yapılır.
- c. Toplayıcı sisteme uzanan derin parankimal yırtıklar; tedavi çoğunlukla endovasküler koil embolizasyonu ile yapılır.
- d. Aktif ekstrasvazasyon, diseksiyon veya psödoanevrizma bulguları; tedavi süperselektif koil embolizasyonu ile gerçekleştirilir.
- e. Travmatik renal arter trombozu ve renal arter psödoanevrizması; tedavi genellikle gözlem ve medikal destek ile yapılır.

Cevap: B

6. Üst gastrointestinal sistem (GİS) kanamalarında endoskopik hemostaz girişimleri başarısız olduğunda veya kanama odağı net olarak tespit edildiğinde hangi tedavi yöntemi uygulanabilir?

- a. Akım çevirici stent tedavisi
- b. Cerrahi müdahale
- c. Transarteriyel embolizasyon
- d. Balon anjioplasti
- e. Medikal tedavi

Cevap: C

7. Splenik arter anevrizmasının endovasküler koil embolizasyonunda koillerin yerleştirilme sırası ve amacı nedir?

- a. Koiller anevrizma boyununun önce distaline, ardından proksimaline yerleştirilir. Bu sıralama retrograd kollateral akışım önlenmesini amaçlar.
- b. Koiller anevrizmanın en geniş kısmına yerleştirilir, bu da anevrizmanın boyutunu hızlıca azaltmayı amaçlar.
- c. Koiller anevrizmanın boynuna yerleştirilir, böylece anevrizma kesesi içindeki basıncı düşürerek rüptür riskini azaltır.
- d. Koiller anevrizma kesesinin içine homojen bir şekilde dağıtılır, bu da anevrizmanın tamamen tromboze olmasını sağlar.
- e. Koiller öncelikle anevrizma boyununun önce proksimaline, ardından distaline yerleştirilir, bu yöntemle kollateral akış korunarak dalak fonksiyonu muhafaz edilir.

Cevap: A

8. Alt ekstremité venöz yetmezliğin tedavisinde sıklıkla kullanılan yöntemlerden biri olan skleroterapi nedir ve nasıl çalışır?

- a. Skleroterapi, damarlara termal enerji uygulanarak venöz duvarların tahrip edildiđi bir cerrahi prosedürdür.
- b. Skleroterapi, cilt üzerinden ultrasonografi eşliğinde küçük bir kesi yapılarak damarlara erişilip balonla genişletme yöntemiyle uygulanan bir tedavi yöntemidir.
- c. Skleroterapi, bir kimyasal çözeltinin ince bir iğne aracılığıyla damar içine enjekte edilerek , damarın iç yüzeyinin tahrip edilmesini ve sonrasında damarın kapanmasını sağlayan bir işlemdir.
- d. Skleroterapi, cilt üzerinden endoskopik olarak erişilerek damarlarda oluşan tıkanıklıkların açılmasını sağlayan invaziv bir girişimdir.
- e. Skleroterapi, bir cerrahın elleriyle damar içinde manuel olarak pıhtıların temizlenmesini ve venöz akışın düzeltilmesini amaçlayan bir işlemdir.

Cevap: C

9. Hangisi perkütan safra kesesi drenajının özelliklerinden biri değildir?

- a. Perkütan kolesistostomi, cerrahi adayı olmayan hastalarda akut taşlı ve taşsız kolesistit tedavisinde endikedir.
- b. Kolesistostomi, kolesistektomiden önce taşlı kolesistit tedavisi için geçici bir önlemdir, ancak taşsız kolesistiti cerrahiye gerek kalmadan tedavi edebilir.
- c. Akut kolesistitli hastaların %40'ında kültür tetkikleri negatiftir.
- d. Trakt oluşumu için en az 1 hafta beklemek gerekir.
- e. Safra kesesine iki perkütan yaklaşım çeşidi transhepatik ve transperitoneal yaklaşımlardır.

Cevap: D

10. RF ablasyon ve mikrodalga ablasyon tekniklerine ait verilen bilgilerden hangileri RF ablasyon tekniğine ait avantajlar-dezavantajlar arasında sayılır?

- I. En yaygın olarak bulunan ve en az maliyetli ablasyon yöntemidir.
- II. Heat sink etkisine karşı en hassas olandır.
- III. Çok yüksek sıcaklıklar üreterek yanmış ya da nekrotik dokuyu ablate edebilir.
- IV: Ablasyon bölgesi gerçek zamanlı izlenemez.
- V. Ablasyon bölgesinin kontrolünün zor olması nedeniyle küçük tümörlerde daha yüksek riske sahiptir ve tercih edilmez.

- a. I, III, IV
- b. III ve V
- c. II, III, V
- d. I, II, IV
- e. III, IV, V

Cevap: D



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

11. Osteoartritte BT ve MRG görüntüleme bulgularından hangisi bulunmaz?

- a. Periartiküler osteopeni
- b. Subkondral kemikte skleroz
- c. Subkondral kistik değişiklik
- d. Eklem mesafesinde daralma
- e. En sık tutulanlar DIP ve PIP eklemlerdir.

Cevap: A

12. Aşağıda belirtilen özelliklere en uygun kemik tümörü hangisidir? Genellikle çocukluk ve adolesan çağda görülür, litik veya sıvı dolu litiktir, en sık humerus veya femur proksimal diafizinde yerleşir, patolojik kırıklara neden olabilir, kemik santralini tercih eder. MRG’de sıvı-sıvı seviyeleri gösterebilir.

- a. Anevrizmal kemik kisti
- b. Fibröz displazi
- c. Dev hücreli tümör
- d. Basit kemik kisti
- e. Adamantimoma

Cevap: D



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

13. Paget hastalığı hakkında hangisi yanlıştır?

- a. Erişkinlerde daha sıktır.
- b. osteoklastik ve osteoblastik aktivite bozukluğudur.
- c. Malign dejenerasyon osteosarkoma neden olabilir.
- d. kronik Paget hastalığında kemiklerde kortikal kabalaşma, kaba irregüler patern ve ekspansiyon bulunur.
- e. Toplam iki fazı vardır: osteolitik ve sklerotik

Cevap:E

14. Ayak bileği anatomisi hakkında hangisi yanlıştır?

- a. Ayak bileği anteriorunda mediolateral sıralamada ilk kas tendonu tibialis anteriordur.
- b. Ayak bileği anteriorunda mediolateral sıralamada ikinci kas tendonu ekstansör digitorum longustur.
- c. Ayak bileği posteriorunda mediolateral sıralamada ilk kas tendonu tibialis posteriordur.
- d. Ayak bileği posteriorunda mediolateral sıralamada ikinci kas tendonu fleksör digitorum longustur.
- e. Ayak bileğinde lateralde fibula posteriorunda peroneus longus ve brevis kas tendonları bulunur.

Cevap: B



Kerem KURANCI
Noter Teminli Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

15. ACL ile ilgili hangisi yanlıştır?

- a. Femur interkondiler notchdan anterior tibial platoya uzanır.
- b. ACL rüptüründe ligaman fiberleri düzensiz, kalın kesintili ve PD imajlarda hiperintenstir.
- c. ACL hasarına genellikle menisküs yırtıkları ve MCL yırtıkları eşlik eder.
- d. ACL hasarının ikincil bulguları arasında lateral femur kondilinde ve posterolateral tibia platosunda kemik iliği   demi bulunur.
- e. Diz röntgenlerinde ACL hasarına işaret eden Segond kırığı medial tibial platoda kırığa işaret eder.

Cevap: E

16. Dizde artiküler kartilaj hasarı sınıflandırmasında Outerbridge sınıflandırmasına göre kartilajda %50 defekt olması evre kaçıdır?

- a. Evre 0
- b. Evre 1
- c. Evre 2
- d. Evre 3
- e. Evre 4

Cevap: C



Kerem KURANCI
Noter T  minli Tercüman
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

17. Femur başı osteonekrozu hakkında hangisi yanlıştır?

- a. MRG'de görülen çift çizgi işareti AVN için patognomoniktir.
- b. Kırıklardan sonra gelişebilir.
- c. Orak hücreli anemi veya Gaucher hastalığında görülebilir.
- d. Femur başını besleyen ana arter olan lateral femoral sirkümflex arter hasarı en sık nedendir.
- e. Subkondral çökme veya sekonder osteoartrit gelişimi geç dönem AVN'ye işaret eder.

Cevap: D

18. Omuz eklemi hakkında hangisi yanlıştır?

- a. Omuz dislokasyonu en sık anterioradır.
- b. Hill-Sachs lezyonu humerus başı anterolateralinde impaksiyon kırığıdır.
- c. Bankart lezyonu glenoid antero-inferior kısmının hasarlanmasıdır.
- d. Perthes lezyonu anterior-inferior labrum avulsiyonudur.
- e. Paralabral kistler labrum yırtıkları sonucu oluşur.

Cevap: B



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

19. El bileği hakkında hangisi yanlıştır?

- a. Distal karpal kemikler hamatum, trapezoideum, kapitatum ve trapeziumdur.
- b. DISI lunat kemiğin dorsale açılanmasıdır.
- c. TFCC (triangular fibrokartilaj kompleksi) Radius ve skafoïd kemik arasında yerleşimlidir.
- d. Kienbock hastalığı lunat kemiğin avasküler nekrozudur.
- e. VISI lunat kemiğin ventrale açılanmasıdır.

Cevap: C

20. Kemik tümörlerine yaklaşımda hangisi agresif büyüme paterni gösterir?

- a. Permeatif patern
- b. dar geçiş zonu
- c. solid periost reaksiyonu
- d. sklerotik sınırlar
- e. yumuşak doku komponentinin bulunmaması

Cevap: A



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

21. Hangisinde difüzyon kısıtlaması görülmez?

- a. Bakteriyel abse
- b. Sellüler tümörler (lenfoma, medulloblastoma)
- c. Dermoid kist.
- d. Herpes ensefaliti
- e. Creutzfeldt–Jakob hastalığı

Cevap: C

22. Aşağıdakilerden hangisi kan beyin bariyerinin dışındadır?

I. Koroid pleksus

II. Pituitör bez

III. Optik sinir

IV. Tuber cinereum

V. Area postrema

- a. I, III, V
- b. Hepsi
- c. I, II, IV, V
- d. I, III
- e. IV, V

Cevap: C



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

23. Periferik halka tarzı kontrastlanma yapan lezyonlar nelerdir?

I. Kontüzyon

II. Vaskülit

III. Glioma

IV. ADEM

V. İnfarkt

a. II, III

b. IV, V, III

c. Hepsi

d. I, III, V

e. I, II, III

Cevap: D

24. Pakimeningeal kontrastlanma hangisinde görülmez?

a. Lomber ponksiyon sonrası

b. İntrakranial hipertansiyon

c. Granülomatöz hastalıklar

d. Metastaz

e. Post-operatif

Cevap: B

25. Aşağıdakilerden hangisi leptomeningeal karsinomatosis yapan tümörlerden değildir?

a. Oligodendrogilom

b. Lenfoma

c. Glioblastom

d. Germinom

e. Astrositom

Cevap: E

26. Beyin tümörleri için yanlış olan şıkkı seçiniz

- a. Pleomorfik ksantoastrositomlar WHO grade 2 tümörlerdir.
- b. Embriyonel tümörler çocukluk çağının agresif tümörleri olup, WHO grade 4 tümörlerdir.
- c. Hemanjioblastomlar Von Hippel Lindau sendromu ile ilişkili WHO grade 1 tümörlerdir.
- d. Oligodendrogliomlar, kortikal yerleşimli, yaklaşık %75 oranında kalsifikasyon içeren WHO grade 4 tümörlerdir.
- e. Gliomatosis serebri birden fazla lobu ilgilendiren diffüz infiltratif WHO grade 2 veya 3 astrositomlardır.

Cevap: D

27. Hangisi yanlıştır?

- a. Retrofaringeal boşluk faringobaziller fasya ve prevertebral fasya arasındadır.
- b. Ludwig anjina ağız tabanı selülitidir. Submental, sublingual ve submandibuler boşlukları tutabilir.
- c. Lemierre sendromu tonsiller ve peritonsiller venlerin venöz tromboflebitidir, sıklıkla internal juguler vene yayılım gösterir.
- d. Ranula, inflamasyonun sekeli olarak sublingual bezden kaynaklanan mukoza retansiyon kistidir.
- e. Birinci brankiyal yarı kisti nadirdir ve genellikle parotis veya dış kulak yolu yakınında bulunur.

Cevap:A

28. Hangisi ya da hangileri doğrudur?

- I. Inverted papillomlar benign lobüle epitelyal tümörlerdir.
 - II. Antrokoanal polipler MRG'de serebriform patern gösterirler.
 - III. Mukosel sinüs ostiumunun tıkanmasından kaynaklanan genişlemiş havasız bir sinüştür.
 - IV. Akut invaziv fungal sinüzitte en sık görülen organizmalar Aspergillus ve Criptokoksustur.
 - V. Agger nasi hücresi sfenoid sinüs içerisinde yer alır.
- a. hepsi
 - b. I, III
 - c. I, II, IV
 - d. IV, I, III
 - e. I, II

Cevap: E

29. Hangisi ya da hangileri doğrudur?

- I. Pleomorfik adenom en sık görülen parotis tümörüdür ve tüm parotis tümörlerinin %80'ini oluşturur.
- II. Mukoepidermoid karsinom nispeten nadir görülür, ancak en sık görülen primer parotis malignitesidir.
- III. Pleomorfik adenom genellikle kistik bir neoplazm olarak görülür. Kontrastlanmaz.
- IV. Karsinom ex pleomorfik adenom yaşlı hastaları etkileme eğilimindedir ve klasik klinik prezentasyonu mevcut bir kitlenin aniden büyümesidir.
- V. Mukoepidermoid karsinomun sinirler boyunca yayılma eğilimi vardır (perinöral yayılır) ve sıklıkla kraniyal sinir felci veya parestezi ile kendini gösterir.

- a. I, II, III
- b. b. hepsi
- c. c. I, II, IV
- d. d. III, V



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net

e. e. II, III

CEVAP: C

30. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Keratosis obturans, genişlemiş bir EAK içinde keratin tıkaçları ile karakterizedir.
- b. Edinilmiş kolesteatomlar orta kulakta daha sık görülür, ancak özellikle kemik erozyonu varlığında dış kulak yolu yumuşak doku kitlesinin ayırıcı tanısında düşünülmelidir.
- c. Michel aplazisi, iç kulağın tamamının gelişmediği çok nadir bir sendromdur.
- c. Glomus timpanikum en sık görülen primer orta kulak tümörüdür ve tipik olarak pulsatil tinnitus veya sensörinöral işitme kaybı ile kendini gösterir.
- e. Kolesterol granülomu, diğer adıyla kolesterol kisti, en yaygın görülen iyi huylu petröz apeks lezyonudur.

CEVAP: D



Kerem KURANCI
Noter Tercümanı
Notary Certified Translator

PROTRANSLATE.NET
TRANSLATION SERVICES
www.Protranslate.Net
0850 532 16 20
info@protranslate.net