


TUSMER®

2026 TUS İLKBAHAR
REFERANSLARIMIZ

TUSMER ANLATTI, TUS'TA SORULDU!



*Bizimle hazırlan,
farkı yaşa!*

Soru No:1

Soru No: 1

Alt Ekstremitenin Kasları

BACAK ÖN BÖLGESİ

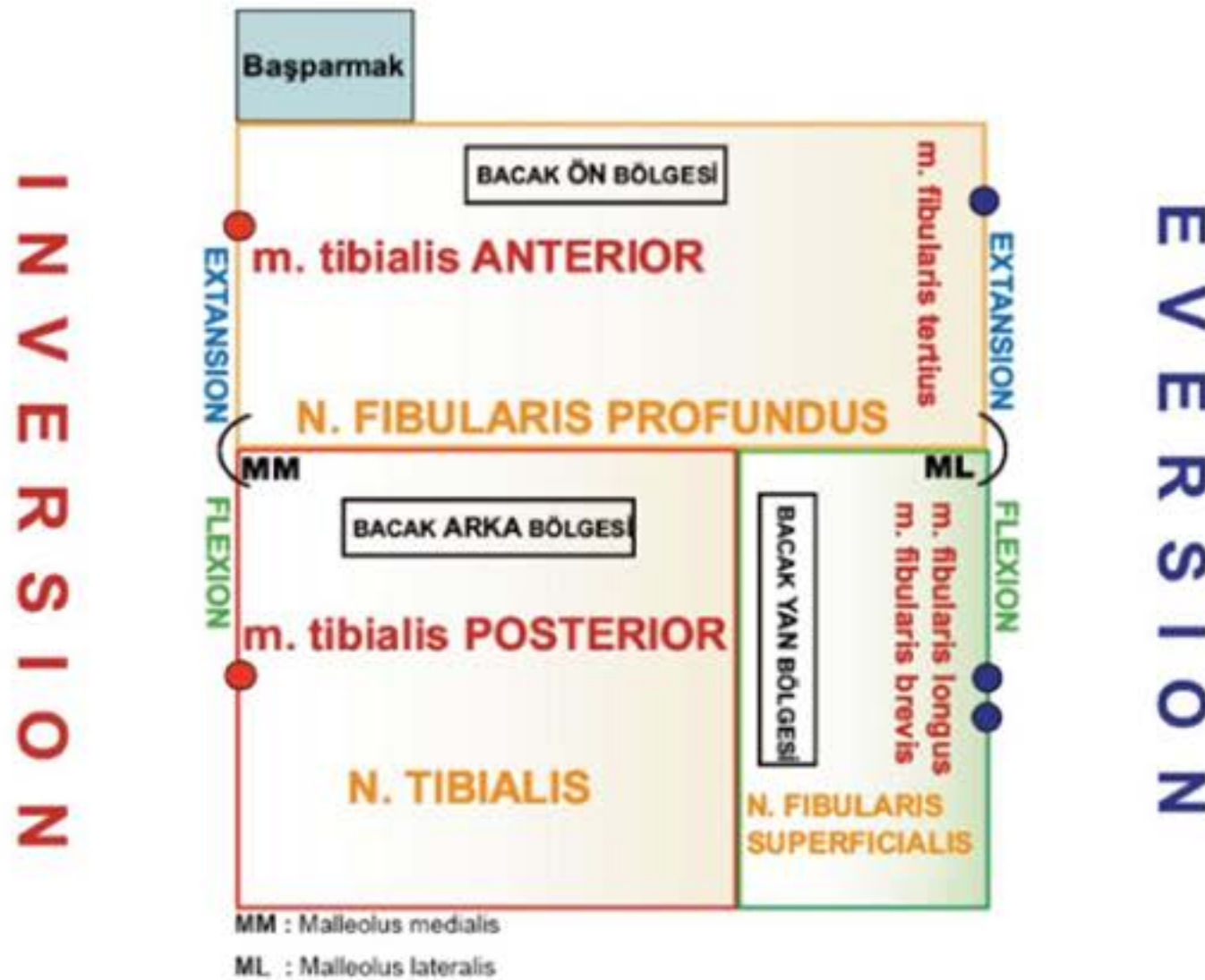
BACAK ARKA BÖLGESİ

BACAK YAN BÖLGESİ

MM : Malleolus medialis

ML : Malleolus lateralis

Sayfa 141



Soru No: 2

Soru No: 2

Yeni bir hastanın fizik muayenesinde diz ağrısı şikayeti olduğu görülmüştür. Ağrıya neden olan yapıyı aşağıdakilerden hangisi göstermektedir?

Bu soruda aşağıdaki seçeneklerden hangisi doğru yanıtı göstermektedir?

- A) Patellofemoral artralji
- B) Patellofemoral sendrom
- C) Patellofemoral artralji
- D) Patellofemoral sendrom
- E) Patellofemoral artralji

Sayfa 87

Küçük Stajlar Ders Notu

Patellofemoral Artralji

- Patellofemoral ağrı sendromu veya kondromalazi olarak da adlandırılır
- Genç popülasyonda diz ağrısının en sık görülen sebebidir
- Patellofemoral artraljisi olan bir hasta sıklıkla ağrıyı ön dizde lokalize eder, hatta ağrının diz kapağının altında olduğu söylenebilir
- Koşucularda sık rastlanır
- Ağrı fleksiyon ile artar ve fleksiyon esnasında krepitasyon olabilir



Soru No: 3

Soru No: 3

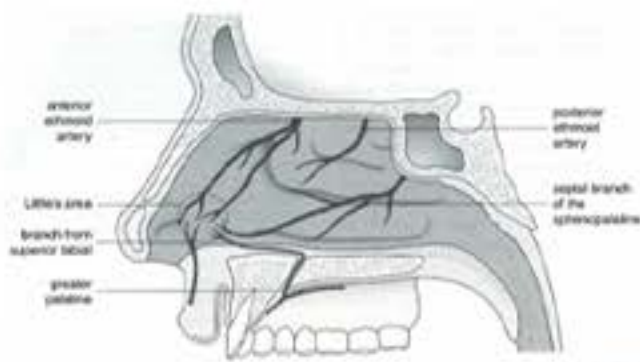
Orta ve posterior nazal kaviteyi besleyen arterlerin ortak kökeni aşağıdakilerden hangisidir?
A) A. labialis superior
B) A. labialis inferior
C) A. palatina major
D) A. palatina minor
E) A. sphenopalatina

Epistaksisin en yaygın yeri aşağıdakilerden hangisidir?
A) Little alanı
B) Kiesselbach pleksusu
C) A. labialis superior
D) A. labialis inferior
E) A. palatina major

- A) A. labialis superior
- B) A. labialis inferior
- C) A. palatina major
- D) A. palatina minor
- E) A. sphenopalatina

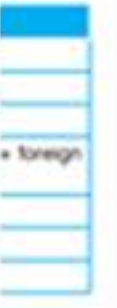
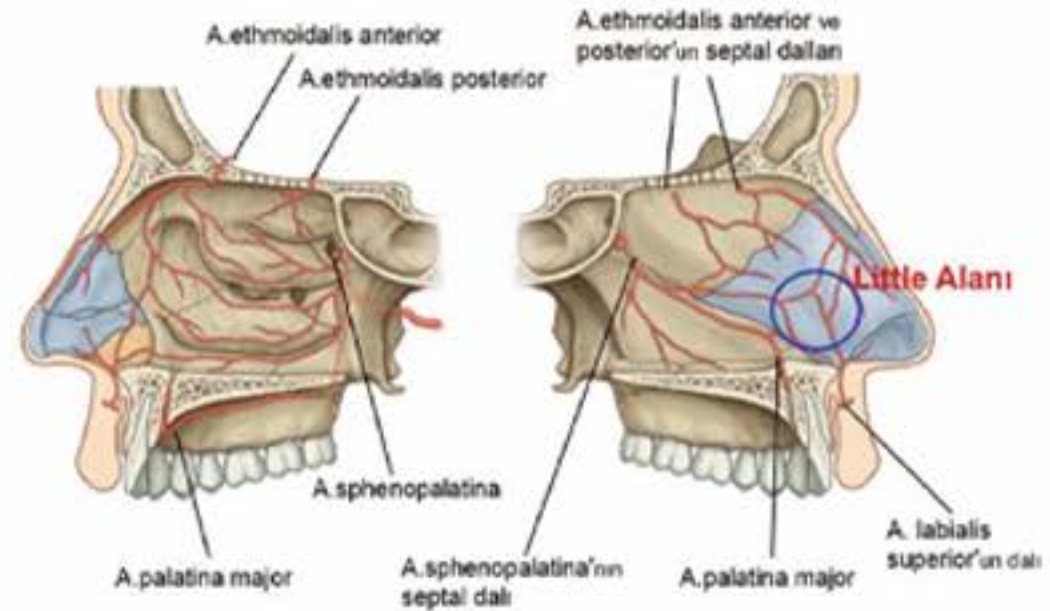
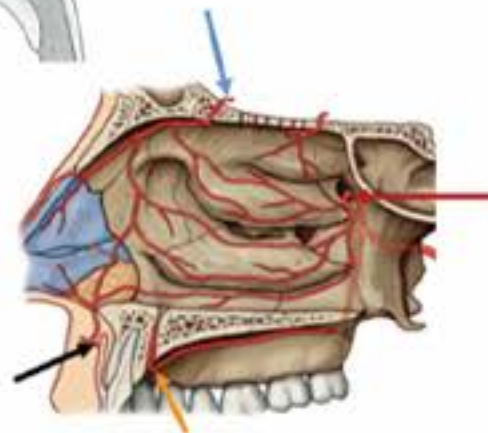
Sayfa 180

Anatomi Ders Notu



- Little alanı septum nasinin ön-alt parçası
- Kiesselbach pleksusu epistaksisin en yaygın yeri

Kiesselbach pleksusu'na katılan damarlar:
- A. labialis superior
- A. ethmoidalis anterior
- A. palatina major
- A. sphenopalatina



Soru No: 4

Soru No: 4

Soru: 48 yaşında kadın hasta, son 2 aydır kronik karın ağrısı şikâyetleriyle başvurmuştur. Ağrı, özellikle öğün sonrası artmaktadır. Hastanın vücut ağırlığı son 6 ayda 10 kg düşmüştür. Hastanın fizik muayenesinde karın ağrısı ile tutarlı bulgular saptanmamıştır. Laboratuvar tetkiklerinde hemogramda Hb 10 g/dL, Hct 30%, WBC 12.000/mm³, Plt 450.000/mm³ olarak saptanmıştır. Karaciğer fonksiyonları normaldir. Hastanın tanı için en uygun tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

Seçenekler:

1. Karaciğer ultrasonu
2. Karın ultrasonu
3. Karaciğer biyopsisi
4. Karın tomografi
5. Karaciğer MR

Sayfa 225

Mezenterik Venöz Obstrüksiyon

- Akut tromboz
- 1. İntra abdominal enfeksiyon
- 2. Hematolojik durumlar,
 - Polisitemia vena • Post splenektomi • Oral kontraseptif
 - Hiperkoagülopati (Protin C ve S eksikliği)
- 3. Mezenterik venlere kaza veya cerrahi ile travma
- 4. % 25 oranında idiyopatik olarak ortaya çıkar.
 - Başlangıç sinsidir.
 - Ciddi karın ağrısı, distansiyon, bulantı kanlı ishal
 - Barsak duvarında ödem, hiperemi ve submukozal hemoraji görülür.
 - Tanıda en yararlı kontrastlı BT (Portal vende hava barsak duvarında kalınlaşma,
 - Öncelikle antikoagülan, trombektomi, nekrotik barsak segmentine rezeksiyon
 - 48 saat sonra ikinci bakı

Median Arkuat Ligaman Sendromu (Çölyak arter kompresyon sendromu)

- En sık kadınlarda ve 20-40 yaş aralığında görülür
- Tanıda anjiyografi yapılır ve ekspiryumda artan çölyak arter kompresyonu görülür.
- Tedavide basıya yol açan ligament gevşetmektir
- Bybass

Nonspesifik Mezenterik Lenfadenit

- Hastalık en çok 18 yaş altında olur
- Akut apendisite çok benzer
- Ağrı iyi lokalize edilemez-Akut app.'dan ayırır
- Ameliyata alınan vakalarda apendiks normal, mezenterde LAP

Soru No: 5

Soru No: 5

Soru: Aşağıdaki hastanın fizik muayenesinde aşağıdaki bulgular gözlemlenmiştir. Bu hastanın fizik muayenesinde aşağıdaki bulgular gözlemlenmiştir. Bu hastanın fizik muayenesinde aşağıdaki bulgular gözlemlenmiştir.

Seçenekler:

- A) Horner sendromu
- B) Klumpke paralizi
- C) Servikal sempatik zincirde etkilenme
- D) Servikal sempatik zincirde etkilenme
- E) Servikal sempatik zincirde etkilenme

Sayfa 581

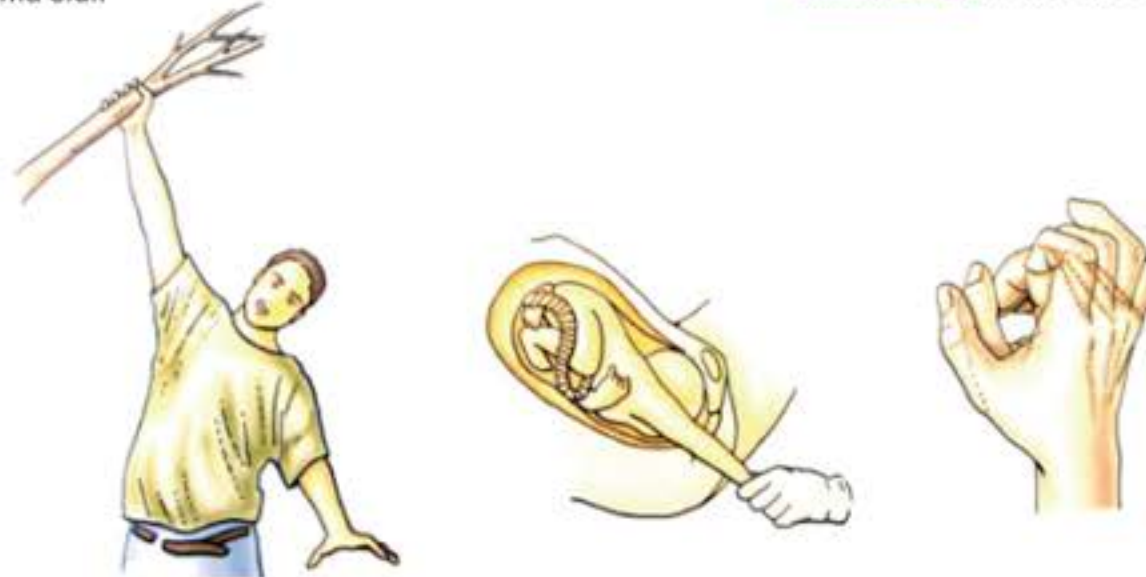
TRUNCUS INFERIOR LEZYONLARI

• Klumpke paralizi denilen plexus brachialis'in alt kısmının zedelenmesi relatif olarak nadirdir.

• Truncus inferior zedelenmesi nadiren Horner sendromuyla birlikte görülür.

• Doğum sırasında kolun aşırı abdüksiyonu veya akciğer apeksini tutan tümörlerde (Pancoast tümörü) C8 ve T1 kökleri zedelenir. Bu segmentlerden çıkan lifler başlıca n. ulnaris'i yaptığı için 'Pençe el' (claw hand) görünümü olur.

• Truncus inferior zedelenmesi nadiren Horner sendromuyla (servikal sempatik zincirinde etkilenmesine bağlı olarak myozis, ptozis, ipsilateral anhidrozis) birlikte görülür.



Soru No: 7

Yaklaşık olarak sağ akciğerin alt kenarını oluşturan yapılar aşağıdakilerden hangileridir?

Doğru cevap: E) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

- A) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- B) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- C) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- D) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- E) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

AC'lerin ve Plevra'nın

Alt Kenarları;

MidCla **6**

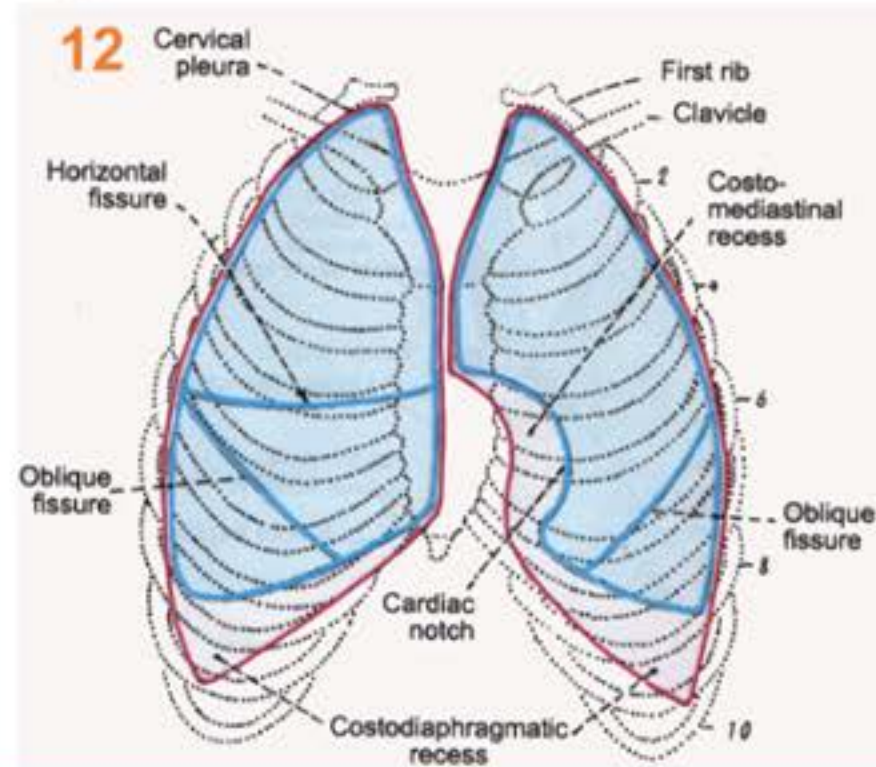
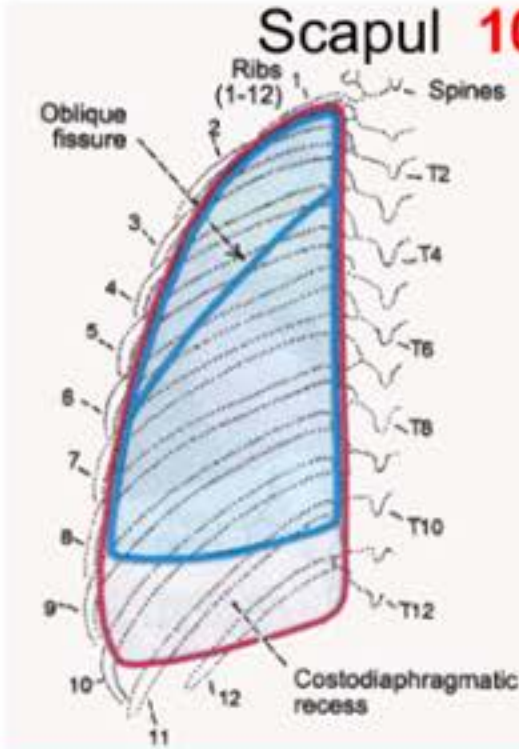
8

MidAxi **8**

10

Scapul **10**

12



- Plevral boşlukta büyük miktarda hava, kan veya seröz sıvı gibi maddeler genellikle **göğüs tüpü** yerleştirilerek boşaltılır.
- Midaksiller çizgide **5.** veya **6.** kaburga aralığından yapılır (yaklaşık olarak meme ucu hizasında).

Soru No: 8

Soru No: 8

Boyun bölgesinde bulunan tiroideus glandinin ön komşulukları aşağıdakilerden hangisidir?

Bu soruya doğru cevap için doğru cevabı seçiniz. Yanlış cevaplar sorunuza puan kaybettirmez.

- A) Tiroideus glandinin ön komşulukları
- B) Tiroideus glandinin ön komşulukları
- C) Tiroideus glandinin ön komşulukları
- D) Tiroideus glandinin ön komşulukları
- E) Tiroideus glandinin ön komşulukları

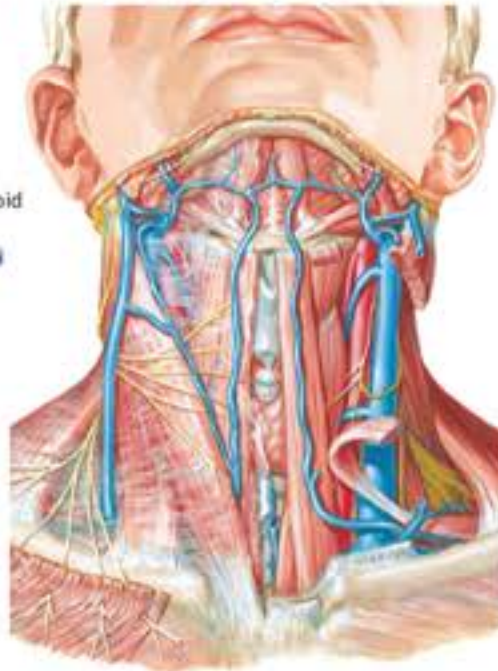
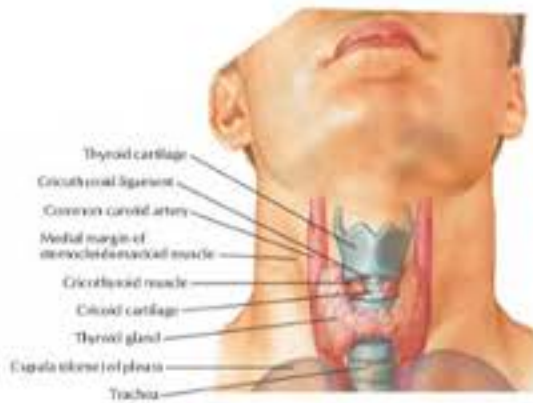
Sayfa 88 - 204 - 206

TUS ANATOMİ

TUSMER

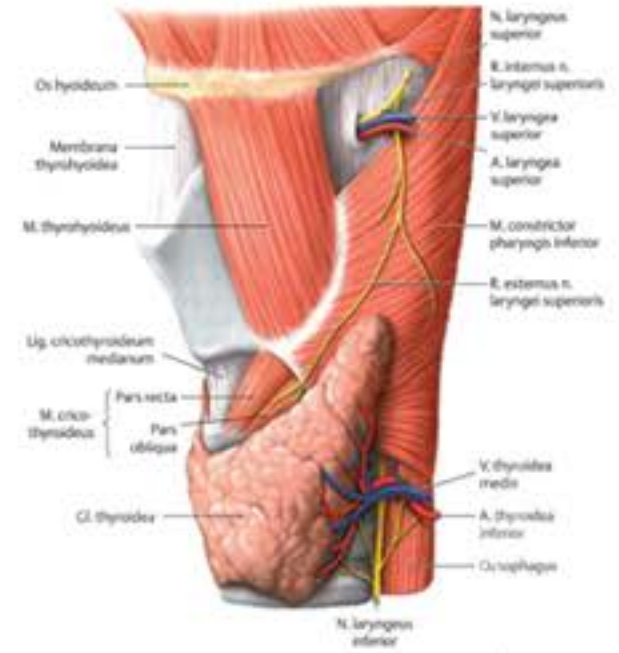
Trakeanın servikal kısmının komşulukları:

- **Önde:** Deri, fascia superficialis, fascia profunda, **arcus venosus juguli, m. sternohyoideus, m. sternothyroideus, isthmus thyroidea, fascia pretrachealis, v. thyroidea inf.,**
 - **Arkada:** Özefagus
 - **Yanlarda:** a. carotis communis, a. thyroidea inf., tiroid bezi, n. laryngeus recurrens
- *Trakea boyun parçasının ön komşulukları trakeotomi nedeniyle klinik açıdan son derece önemlidir.



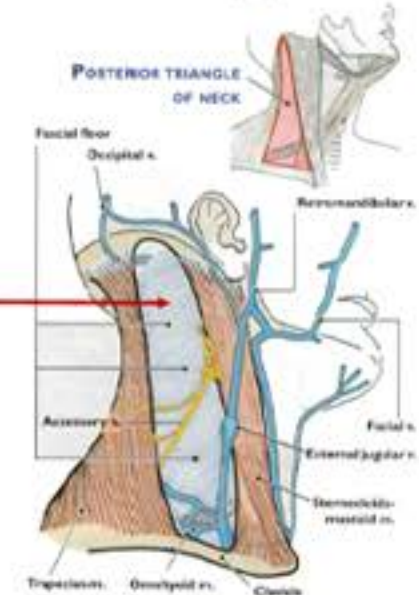
N. laryngeus inferior

- **N. laryngeus recurrens**'in terminal parçasıdır
- **A. thyroidea inferior** ile yakın komşuluğu tiroid cerrahisinde önemlidir



Trigonum occipitale

Trigonum occipitale



Soru No: 9

Soru No: 9

Divertikülozis hastalığının en sık görüldüğü bölge olan kolonun sağ tarafında bulunan divertiküllerin en sık görülen damar anastomozlarından hangisidir?

- A) Arteria ileosigmoidalis
- B) Arteria colica media
- C) Arteria colica dextra
- D) Arteria sigmoidalis
- E) Arteria media

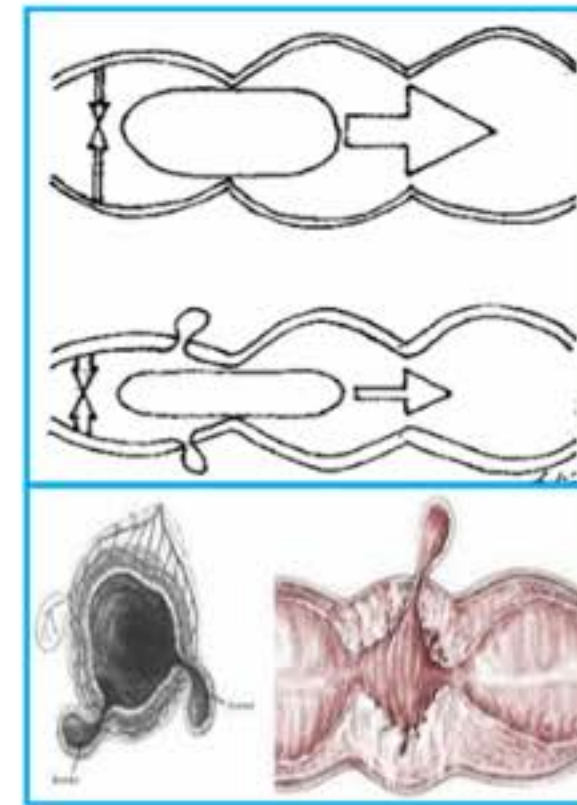
Sayfa 182

DİVERTİKÜLER HASTALIK- Tus şubat 2020

- Kazanılmış en sık görülen. Multiple ve **En çok sigmoid kolon**
- **Konjenital tek ve sağ tarafta**
- 50 yaş üzerinde sıklığı artar **%50**
- Bir çoğu asemptomatiktir
- **Liften fakir diyet, kabızlık, düşük posalı besinler**
- **Lümen içi basınç artışı**
- **Kolon elastikiyeti azalır**
- **Kaslarda hipertrofi**
- Damarların kolona giriş yerinden gelişir
- Mezenter ve antimezenterik tenya arasında görülür

Tanı

- Baryumlu kolon grafisi
- Kolonoskopi
- BT
- **Dev divertiküller** sigmoid kolonda görülür. Baryumlu grafi tanı koydurucudur
- Sağ taraflı divertiküller **gerçek divertiküllerdir** ve gençlerde daha sık görülür. Divertikülektomi veya ileoçekal rezeksiyon yapılabilir.



Soru No: 10

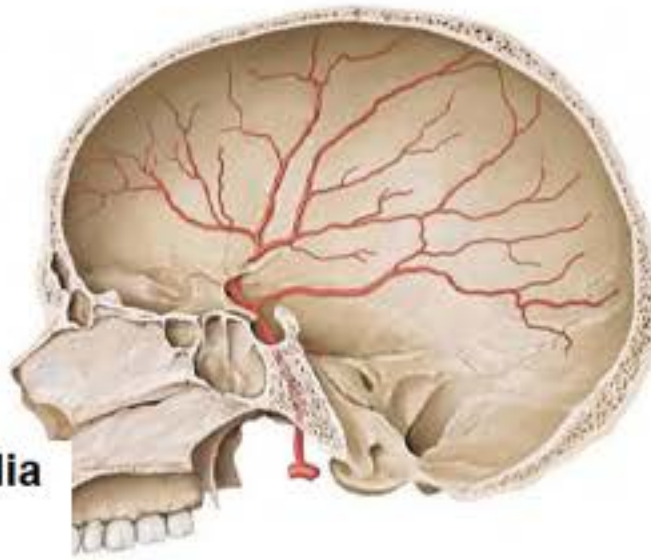
Os parietale üzerindeki sulcus arteriae meningee mediae adlı sulcus, aşağıdaki arterin meningeal orta dalının geçtiği yerdir.

Aşağıdaki arterin meningeal orta dalının geçtiği yerdir.

- A. Arteria maxillaris
- B. Arteria meningea media
- C. Arteria meningea anterior
- D. Arteria meningea posterior
- E. Arteria meningea posterior

A. meningeae media

- **For. spinosum**'dan geçer
- **Dura mater**'i besleyen esas arterdir



Arteria meningea media

- **A. maxillaris** dalıdır
- kafatasına **foramen spinosum**dan girer

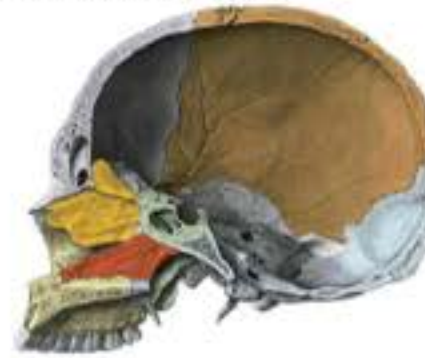
ve kafatasının iç yüzünde ilerler

Bu arter:

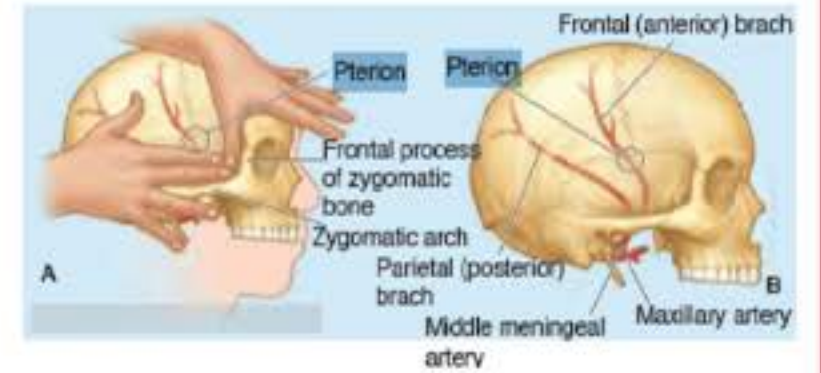
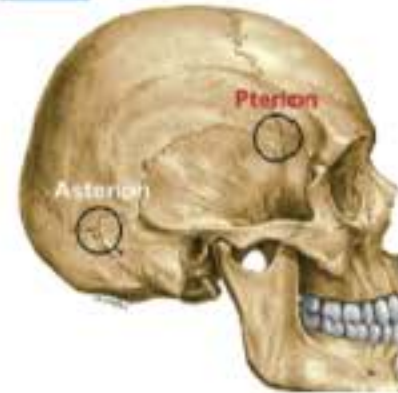
pterionun hemen altında seyreder

Os Parietale

- Sulcus arteriae meningee mediae



Pterion



Soru No: 11

Soru No: 11

Yaklaşık olarak aşağıdaki venler VCI'ye açılır. Hangisi bu venlerden değildir?

Bu soruda doğru yanıtı seçiniz. Doğru yanıtı seçtiğiniz takdirde soru işaretini kaldırabilirsiniz.

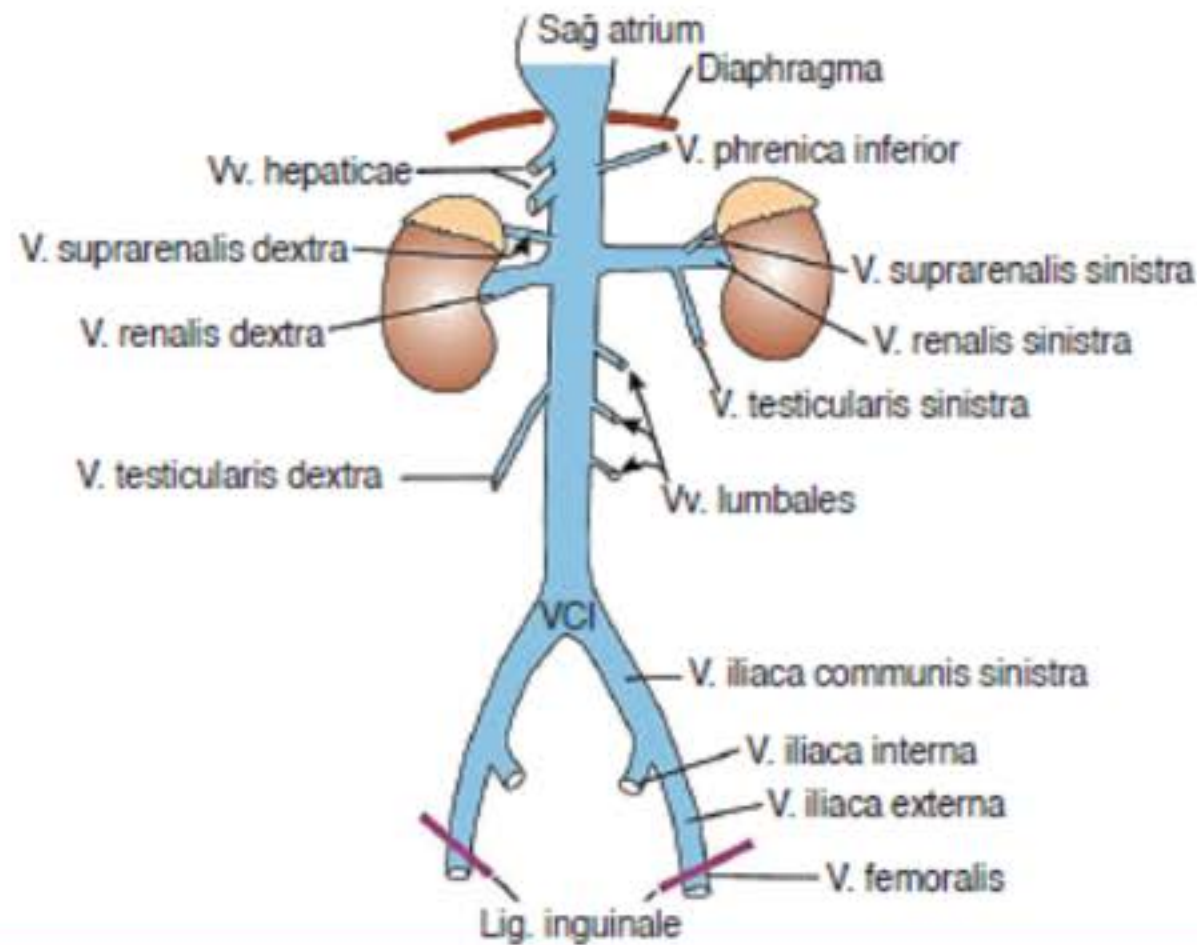
- A) V. hepatica
- B) V. renalis dext.
- C) V. testicularis dext.
- D) V. testicularis sin.
- E) V. lumbalis

Sayfa 309-417

ANATOMİ

V.C.I.'a açılan venler

- Vv. hepaticae
- V. renalis dext / sin
- **V. testicularis (ovarica) dext.** (sol tarafta v. renalis sin'a açılır)
- Ductus venosus



Soru No: 12

Soru No: 12

Plazma suprarrenal (A) glandülerinden kaynaklanan hormonların (B) kaynağı nedir?

- A) Cerebellum
- B) Adrenal medulla
- C) Cerebellum posterior
- D) Adrenal cortex anterior
- E) Adrenal medulla superior

Sayfa 16-417

ANATOMİ

TUSMER

Aorta Thoracica

Aorta thoracica'nın dalları

- A. bronchialis sinistra
- **A. intercostalis posterior**
- A. subcostalis
- A. phrenica inferior

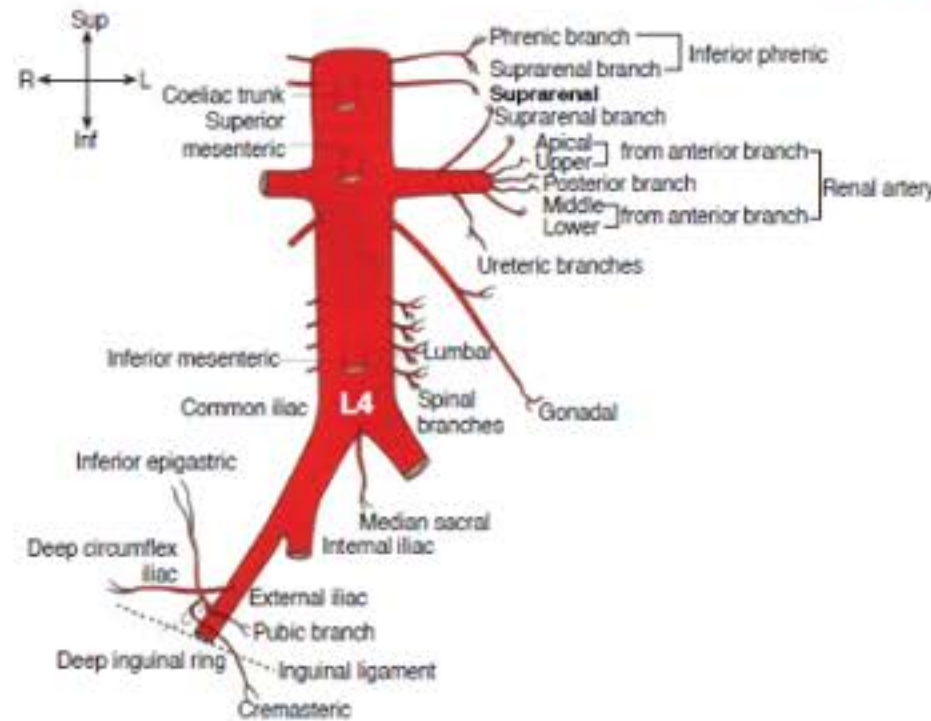
A. bronchialis

- Akciğer dokusunu besleyen damarlardan sol a. bronchialis doğrudan aorta thoracica'dan çıkar.

Aorta abdominalis'in dalları

1. Ventral dalları

- Truncus coeliacus
- A. mesenterica superior
- A. mesenterica inferior



Abdominal aorta & external iliac artery

Soru No: 13

Soru No: 13

Kardiyorajik kavşağın ön duvarında, orta hatta yerleşen ve sağ T. kordanın alt kısmına doğru ilerleyen bir kasın en geniş kısmının yer aldığı transverse abdominal kasın anatomisi aşağıdaki gibidir.

- A) Transverse abdominal kas
- B) Diaphragm
- C) Transverse thoracic kas
- D) External oblique kas
- E) Transverse abdominis kas

Sayfa 360-362

