

- 1) İnfeksiyonlara eğilimi arttıran günlük prednizolon dozu ve süresi aşağıdakilerden hangisidir?
- 2 mg/gün, 15 gün
 - 4 mg/gün, 20 gün
 - 6 mg/gün, 25 gün
 - 8 mg/gün, 30 gün
 - >10 mg/gün, >21 gün ve toplam doz >700 mg
- 2) Pneumocystis jirovecii için hangisi doğrudur ?
- Paraziter infeksiyondur
 - İntensif kemoterapilerde profilaksi rutindir.
 - Tanı serolojik yöntemlerle konulur
 - Kültürde üretilebilir
 - Tanıda altın standart boyamalarda mikroorganizmanın gösterilmesidir
- 3) Aşağıdaki Aspergillus türlerinden hangisinde Amfoterisin B direnci olabilir?
- A flavus
 - A nidulans
 - A terreus
 - A fumigatus
 - A niger
- 4) Aşağıdakilerden hangisi CMV pp65 antijenemi testi için doğru değildir?
- Periferik kan lökositlerinde çalışılır
 - 2×10^5 lökositteki pp65 pozitif hücre sayısı rapor edilir
 - Lökopenik olgularda yalancı negatiflik olabilir
 - Aktif infeksiyon göstergesidir
 - Tedavi sonrası pozitif hücre sayısında artış olması direnç belirtisidir
- 5) Aşağıdaki Candida türlerinden hangisine ait olan tüm suşlar flukonazole doğal dirençlidir?
- Candida albicans
 - Candida glabrata
 - Candida krusei
 - Candida tropicalis
 - Candida parapsilosis
- 6) Paranazal sinüzit düşünülen bir olgudan alınan sinüs biyopsisi örneğinin mikroskopik incelemesinde, hangi yapıların görülmesi zigomikozu düşündürür?
- Septalı, dikotom dallanan hif
 - Blastokonidya ve psödohif
 - Artrokonidya ve gerçek hif
 - Septasız, dik açı ile dallanan düzensiz konturlu hif

- e) Sferül
- 7) Aşağıdaki bakterilerden hangisi AERB (aside-dirençli) boyama özelliği gösterir?
- a) Mikobakteri
b) Rhodococcus
c) Nocardia
d) a+c
e) Hepsi
- 8) Genis spektrumlu beta laktamaz enzimleri (ESBL) en sık hangi bakterilerde gözlenmektedir?
- a) Pseudomonas-Acinetobacter
b) E.coli-Klebsiella
c) Proteus-Morganella
d) Serratia-Citrobacter
- 9) İdrar kültüründe duyarlı P. aeruginosa saptanan yüksek riskli febril nötropenik bir hastada başlangıçtaki beta-laktam monoterapisine mutlaka aminoglikozid eklemek gereklidir.
- a) Doğru
b) Yanlış
- 10) CMV IgG (+) allojeneik KİT alıcısına doku-uyumlu, akraba-dışı (MUD) ilik nakli yapılıyor. Donör CMV IgG (+) ise yaklaşımınız ne olur?
- a) Asiklovir profilaksisi
b) Gansiklovir profilaksisi
c) Gansiklovir+ IVIG profilaksisi
d) Valasiklovir profilaksisi
e) İzlerim, hastalık belirtilerinde tedavi
- 11) Nonmyeloablatik kök hücre nakillerinde Aspergillus infeksiyonlarının sıklığı allogeneik nakillere göre:
- a) Artmıştır
b) Azalmıştır
c) Zamanlama ve sıklık aynı kalmıştır
d) Sıklık aynı kalmış ancak zamanlama değişmiştir.
- 12) Fungal infeksiyonların tedavi süresini belirlemedeki en önemli güçlük hangisidir?
- a) Her zaman kültür yapılamaması
a) Her zaman duyarlık testlerinin yapılamaması
b) Erken ve düzenli radyolojik tetkik yapılamaması
c) İstenmeyen etkiler
d) Hepsi

13) Kronik dissemine kandidiyazis(hepatosplenik kandidiyazis) tanısı ile flukonazol 400 mg/gün IV şeklinde antifungal tedavi başlanan AML'li bir hastada antifungal tedavinin 10. gününde genel durumu iyi ve stabil olmasına karşın, ateşin devamı ve alkalin fosfataz düzeylerinde düşme olmaması durumunda ne yapılmalıdır?

- a) Flukonazol kesilip amfoterisin-B başlanmalıdır.
- b) Flukonazol kesilip kaspofungin başlanmalıdır.
- c) Flukonazole devam edilmelidir.
- d) Flukonazole amfoterisin-B eklenmelidir.
- e) Flukonazol yerine lipid amfoterisin-B verilmelidir.

14) Sitostatik kemoterapi sonrası derin nötropeni döneminde olan hastada, yüksek ateş ile birlikte antekubital bölgede, Hickman tipi santral kateter giriş yeri ve kateterin tünel bölgesine uyabilecek bölgede cilt lezyonları (sınırları belirgin, zemini eritemli, ağrılı nodül ve plak) mevcuttur. Bu hastada olası tanınız nedir?



- a. Sellülit
- b. Kutanöz fungal infeksiyon
- c. İlaç döküntüsü
- d. Sweet sendromu
- e. Hepsi

15) Kök hücre nakli yapılmış çocuk hastalarda akciğerde invazif mantar infeksiyonu tanısında aşağıdakilerden hangisi kesin tanı için öncelikle yapılmalıdır?

- a) Galaktomannan testi
- b) Akciğer grafisi
- c) HRCT
- d) Akciğer biopsisi
- e) BAL

16) Komplikasyonsuz bir allojeneik kök hücre nakli sonrası ne kadar süre ile Pneumocystis jirovecii infeksiyonu için profilaksisi verilmelidir?

- a) 1 ay
- b) 3 ay
- c) 6 ay
- d) 1 yıl
- e) 2 yıl

17) İnvaziv fungal infeksiyonların önlenmesi ve tedavisiyle ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- a) Yeni tanı akut myeloblastik lösemisinin induksiyon tedavisinde antifungal profilaksi mutlaka uygulanmalıdır.
- b) Serum galaktomannan düzeyi 0.5'in üzerinde olan tüm nötropenik hastalara pre-emptif tedavi uygulanmalıdır.
- c) Empirik antifungal tedavinin günümüzde artık pratik değeri kalmamıştır.
- d) Profilaksi, empirik tedavi ve pre-emptif tedavi yaklaşımlarından hangisinin uygulanacağına hastanın risk düzeyine göre karar verilmelidir.
- e) İnvaziv aspergillozis tedavisinde altın standart amfoterisin-B deoksikolattır.

18) Aşağıdakilerden hangisi nötropenik hastalara bakım verilirken mutlaka uyulması gereken bir kuraldır?

- a) Hasta odasına girerken maske takmak
- b) Hasta odasına girerken önlük giymek
- c) Hasta odasına girerken eldiven + önlük giymek
- d) Hasta odasına girerken eldiven + maske + önlük kullanmak
- e) Hasta ile temas öncesinde el hijyeni sağlamak

19) Aşağıdakilerden hangisi nötropenik hastalar için uyulması gereken infeksiyon kontrol önlemlerinden biri **değildir**?

- a) Hasta odasında taze veya kuru çiçek bulundurulmamalıdır.
- b) Hasta ile temas öncesinde el hijyeni sağlanmalıdır.
- c) Hasta odalarının kapısına yapışkan paspas yapıştırılmalıdır.
- d) Hasta bakım alanlarında yapım-onarım çalışması varsa özel izolasyon önlemleri alınmalıdır.
- e) Nötropenik hastanın yapım-onarım alanlarından geçmesi gerekiyor ise hastaya N95 maskesi taktırılmalıdır.