

# PEDİATRİ

## YENİDOĞAN

1. Aşağıdakilerden hangisi perinatal hipoksik iskemik ensefalopatide kullanılan soğutma tedavisi için doğru değildir?

- A) APGAR skoru düşük, asidozu olan ve nörolojik disfonksiyonu olan perinatal asfiksili bebekler, soğutma tedavisine adaydır.
- B) Koagulopati, soğutma tedavisi için kontrendikasyondur.
- C) Soğutma tedavisi sırasında hedef vücut ısısı 32-34 derecedir.
- D) Trombositpeni beklenen bir yan etkidir.
- E) Tedavinin 72. Saatinden sonra hasta hızlıca 36-37 derece ısıtılmalıdır.

### Değerli Meslektaşlarımız;

Bu eserin tüm hakları TUS-DATA A.Ş.'ne aittir. Yıllar boyunca verilen nice emek, zahmet, güncelleme telif ve yayın harcamaları ile bugünkü haline gelmiştir.

Bu eserin yasal olmayan yollarla (fotokopi, PDF.. vs.) edinilmesi iki açıdan daha yasak ve ahlak dışıdır.

1. Telif hukuku ve kanunlar açısından yasak ve cezaya tabiidir.
2. Bütün inançlar açısından "yasak" ve "haram" dır. Kul hakkıdır ve TUSDATA ya da emeği geçen herhangi bir yazarımız, kul haklarını hiçbir şekilde helal etmeyeceğini ve bir çeşit "hırsızlık" yoluyla elde edilen yayınınızın fayda etmemesini gönülden dilediklerini açıkça deklare etmektedir.

AYRICA; Bu eser, sadece Derece Kampı'na özgüdür ve sadece bu kampa davetli olanlarda bulunmalıdır. Bu kampa katılan hiçbir katılımcı, bu eserleri bir başkasıyla paylaşma hakkına sahip değildir.

Mülkiyet haklarına tecavüz ne kadar çirkinse; mülkiyet haklarına saygı da o kadar asil bir duruştur.

TUSDATA

2. Aşağıdakilerden hangisi APGAR skoru için doğru değildir?

- A) Serebral palsi gelişecek hastayı yüksek oranda önceden tahmin etmeye yarar
- B) Yenidoğanların resusitasyon gerekip gerekmediği açısından değerlendirilmesinde kullanılır.
- C) Değerlendirilen parametrelerden birisi dolaşım bozukluğu olup olmadığıdır
- D) Maternal opiyad kullanımından etkilenmez.
- E) Neonatal dönemde ölebilecek yenidoğanları tahmin etmekte faydalıdır.

3. Aşağıdakilerden hangisi, sarılıklı bir yenidoğanda bilirubin ensefalopatisi gelişimi için majör risk faktörleri arasında yer almaz?

- A) İlk 24 saat içinde ortaya çıkan sarılık
- B) Bebeğin gestasyon yaşının 39 hafta olması
- C) Taburculuk esnasında ölçülen bilirubin düzeyinin Bhutani eğrilerinde yüksek risk zonunda yer alması
- D) Kan uyumsuzluğu ile birlikte Direk Coombs testi pozitifliği
- E) Fototerapi uygulanmış kardeş öyküsü

4. Hastanede vajinal yol ile miadında doğan 3200 gr. ağırlığındaki erkek bebek, taburcu edildikten 3 gün sonra iki kez kanlı kusma şikâyeti ile hastaneye getiriliyor. Bu bebekte aşağıdaki durumların hangisi etiolojide düşünülmemelidir?

- A) Yenidoğanın hemorajik hastalığı
- B) Doğumda yutulmuş anne kanı
- C) Pıhtılaşma bozuklukları
- D) Ösefagus varis kanaması
- E) Damarsal malformasyonlar

5. Perinatal asfiksi gelişen bebeklerde aşağıdaki yanıtların hangisi görülmez?

- A) Pulmoner vasküler direnç azalır.
- B) Renal kan akımı azalır.
- C) Miyokard kontraktilesi azalır.
- D) Gastrointestinal perfüzyon azalır.
- E) Sol atriya venöz dönüş azalır.

6. Yenidoğan resusitasyonunda adrenalin kullanımı ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Verilirken ilk tercih edilmesi gereken yol intratrakeal uygulamadır
- B) Öncesinde mutlaka 10-20 ml/kg'dan intravenöz bolus olarak serum fizyolojik yüklenmelidir
- C) 1/10000'lik çözeltiden enjektöre 1 ml çekilerek hazırlanır ve IV 01-03 ml/kg'dan uygulanır
- D) Endotrakeal dozu intravenöz dozundan daha düşüktür
- E) Atropinle birlikte verildiğinde sinerjistik etki eder

7. Karın duvarı defektleri ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğru değildir?

- A) Omfalosel genellikle santral yerleşimlidir
- B) Gastroşizis Bianchi yöntemiyle minimal invaziv olarak onarılabılır
- C) Barsak enfarkti ve atrezisinnegastroşiziste omfaloselden daha sık rastlanır
- D) Prune-Belly Sendromunda çocuk büyüyerek karın kasları güçlendikçe klinik de düzelir.
- E) Umbilikal herni genellikle herhangi bir tedavi gerektirmeden yüksek oranda kendiliğinden iyileşir

8. Doğum ağırlığı 1900 gram olan ve miadında dünyaya gelen bir bebek ilk gününde nöbet geçiriyor. Gebelikte annenin komplike diyabetik vaskülopatisinin ve presental yetmezliğinin olduğunu ve deselerasyon gelişmesi sonrası acil sezeryanla bebeğin doğduğu biliniyor. Doğumda APGAR skoru 1. ve 5. Dakikalarda 8-9 olarak hesaplanıyor. Doğumdan sonraki ilk 6 saatte formullarla beslenmeyi iyi şekilde tolare ettiği görülüyor. Doğumunun 10. saatinde jitternes gelişen bebekte 18. saatte tonik klonik nöbet geçiriyor. Nöbet sırasında bakılan tetkiklerinde kan şekeri değeri 80 mg/dl Ca değeri 6.0mg/dl olarak saptanıyor. Hemen sonrasında %10'luk kalsiyum glukonattan 2 ml/kg'dan tekrarlayan kereler püseler yapılmasına rağmen nöbet sıklığının değişmediği görülüyor.

**Bu hastada ilk yapılması gereken müdahale aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Glukoz verilmesi
- B) Pridoksin verilmesi
- C) 1-25 dihidroksivitamin D verilmesi
- D) MgSO<sub>4</sub> verilmesi
- E) Lorazepam verilmesi

9. **Yenidoğanın doğum sonrasında yapılan muayeneleri için aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Her yenidoğanın ilk sistemik muayenesi, gerekli canlandırma işlemleri biter bitmez doğum salonunda yapılır.
- B) İkinci ve ayrıntılı muayene doğumdan bir kaç saat sonra yapılmalıdır.
- C) Cinsiyet tespiti ve kayıtlara geçirilmesi ilk muayenede yapılmalıdır.
- D) İlk muayenede doğum ağırlığı ve boyu ölçülerek kayıtlara geçirilir.
- E) İlk muayenede yaşamsal bulguların stabil olup olmadığı ve herhangi bir konjenital anomali bulunup bulunmadığına bakılması yeterlidir.

10. **Yenidoğanlara K vitamini uygulaması ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?**

- A) Oral yolla 10 mg tek doz verilir
- B) İntramuskuler olarak 10 mg tek doz verilir
- C) İntravenöz olarak 1 mg tek doz verilir
- D) Oral yolla haftada bir kez 10 mg olarak bir ay boyunca verilir
- E) İntramuskuler olarak 1 mg tek doz verilir.

11. **Doğum sırasında fetal yaşamdan ekstrauterin hayata geçiş sırasında yenidoğanda aşağıdaki fizyolojik değişikliklerden hangisi görülür?**

- A) Pulmoner vasküler direnç artar
- B) Sistemik kan basıncı düşer
- C) Pulmoner kan akımı azalır
- D) Akciğer damar yatağında vazokonstrüksiyon olur
- E) Sol atriya venöz dönüş artar.

12. **Yenidoğanlarda aşağıdaki durumlardan hangisinde hipokalsemi riskinde bir artış görülmez?**

- A) Asfiksi, sepsis, şok gibi stres durumları
- B) Konjenital hipotiroidi
- C) Annede gestasyonel diyabet varlığı
- D) Bikarbonat tedavisi
- E) Prematürelilik

13. **Yenidoğanın resusitasyonu sırasında baştan sona doğru yapılan işlemlerin sırası aşağıdakilerden hangisinde doğru olarak verilmiştir?**

- A) Taktil uyarı – solunum yolunun açılması – pozitif basınçlı ventilasyon – ilaç uygulamaları – göğüs kompresyonu
- B) Solunum yolunun açılması – taktil uyarı – pozitif basınçlı ventilasyon – ilaç uygulamaları – göğüs kompresyonu
- C) Solunum yolunun açılması – taktil uyarı – pozitif basınçlı ventilasyon – göğüs kompresyonu – ilaç uygulamaları
- D) Pozitif basınçlı ventilasyon – taktil uyarı – solunum yolunun açılması – ilaç uygulamaları – göğüs kompresyonu
- E) Pozitif basınçlı ventilasyon – solunum yolunun açılması – taktil uyarı – ilaç uygulamaları – göğüs kompresyonu

14. **Gebeliğin 40. haftasında doğan 1750 gram doğum ağırlıklı bebeğin tanımı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Term, SGA, düşük doğum ağırlıklı bebek
- B) Term, AGA, düşük doğum ağırlıklı bebek
- C) Term, SGA, aşırı düşük doğum ağırlıklı bebek
- D) Term, AGA, aşırı düşük doğum ağırlıklı bebek
- E) Term, AGA, normal doğum ağırlıklı bebek

15. **Aşağıdaki transport şekillerinden hangisi, yenidoğan bebekler için en çok tercih edilmesi gereken transport şeklidir?**

- A) Acil transport
- B) Geri transport
- C) Elektif transport
- D) Hava yolu ile transport
- E) Kısa süreli transport

16. Yenidoğan sarılığı için aşağıdaki ifadelerden hangisi doğru değildir?

- A) Yenidoğan sarılığı sık görülür ve birçok olguda da fizyolojiktir
- B) Direkt hiperbilirubinemi ciddi sistemik ve hepatik hastalıklara bağlı olarak gelişir
- C) Tedavi edilmeyen indirek hiperbilirubinemi ciddi nörotoksite riski oluşturabilir
- D) Direkt hiperbilirubinemde de nörotoksite riski artmıştır
- E) İndirek hiperbilirubineminin en sık sebebi fizyolojik sarılıktır.

17. Yenidoğanın fizyolojik sarılığının oluşmasında aşağıdaki mekanizmalardan hangisinin rolü yoktur?

- A) Eritrosit yaşam süresinin daha kısa olması
- B) Beta-glukuronidaz enzim aktivitesinin yüksek olması
- C) Eritrosit kitlesinin daha yüksek olması
- D) Enterohepatik sirkülasyonun daha yüksek olması
- E) Glukronil transferaz enzim aktivitesinin daha yüksek olması

18. Yenidoğan menenjit için aşağıdaki ifadelerden hangisi doğru değildir?

- A) Etken gram negatif basiller olabilir.
- B) Meningeal iritasyon bulguları bulunmayabilir.
- C) Konvulsiyonlar sık görülür.
- D) Tedavisinde antibiyotik öncesi steroid kullanılmalıdır.
- E) Fontanel kabarmıklığı bulunmayabilir.

19. Gestasyonel yaşı 41 hafta 3 günlük ve doğum ağırlığı 2100 gram olan bebek 48 saatlikken sarılık nedeniyle başvurmuştur. Tetkiklerinde indirektbilirubin düzeyi 17 mg/dl ve direk bilirubin ise 0,6 mg/dl olarak ölçülmüştür. Anne kan grubu BRh pozitif ve bebek kan grubu ORh negatif, Direk Coombstesti negatif ve hematokriti %69 olan bu bebekte, sarılığın en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Crigler Najar sendromu
- B) Kronik fetalhipoksi
- C) Rhizoimmunizasyonu
- D) Gilbert Sendromu
- E) ABO uyumsuzluğu

20. 28 yaşındaki gebe kadına hamileliği esnasında yapılan glukoz yükleme testi sonucunda gestasyonel diyabettanısı konulmuştur. Bu gebenin bebeğinde aşağıdaki sorunlardan hangisinin görülmesi beklenmez?

- A) Doğumsal anomali
- B) ErbDuchenne paralizisi
- C) Fetalmakrozomi
- D) Hiperbilirubinemi
- E) Polisitemi

21. Surfaktan ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Tip 2 pnömositler tarafından salgılanır.
- B) Fosfolipit yapısındadır.
- C) Alveollerde yüzey gerilimini azaltır.
- D) Solunum işini azalır.
- E) Akciğerlerin kompliyansını azaltır.

22. Aşağıdakilerde hangisi kolostrumun özelliklerinden değildir?

- A) Epidermal büyüme faktörü içerdiği için barsakların olgunlaşmasını hızlandırır.
- B) Olgun süte göre daha yüksek oranda protein içerir.
- C) Laktoz ve yağ açısından olgun süte oranla daha zengindir.
- D) Antienfektif faktörler açısından çok zengindir.
- E) Arginin ve triptofan açısından daha zengindir.

23. Emme ve yutma koordinasyonunun bebeğin gestasyonel yaşının kaç haftalık olduğunda gelişmiş olması beklenir?

- A) Terme ulaşıldıktan 2 hafta sonra
- B) Terme ulaşıldığında
- C) 35-36.hafta
- D) 32-34 hafta
- E) 26-28. hafta

24. Sarılıklı bebeklerde aşağıdaki ifadelerden hangisi fizyolojik sarılık ile uyumludur?

- A) Sağlıklı bir bebekte doğumda en yüksek düzeyde bulunan indirek bilirubin düzeyinin 3. günden itibaren düşerek normale gelmesidir.
- B) 36 saatten sonra giderek artmaya başlayıp 4. günde en yüksek değere ulaşan indirek bilirubin düzeyinin 10. günde normal düzeylere düşmesidir.
- C) Doğumda düşük düzeyde olan indirek bilirubin düzeyinin 10. günde en yüksek düzeye ulaşıp 1. ayda normale dönmesidir.
- D) Beşinci günde artmaya başlayan indirek bilirubin ve direk bilirubin düzeylerinin 14. günde en yüksek düzeye çıkıp 1. ayda normale dönmesidir.
- E) İkinci günden itibaren indirek bilirubin düzeylerinin hafifçe artıp hematokrit düşmesi ile birlikte 7. gün en yüksek değere ulaşıp 2. haftada normale dönmesidir.

25. 32 yaşındaki annenin ikinci gebeliğinden doğan bebek sarılığı nedeniyle 35.gününde getirilmiştir. Bu bebekte, aşağıdaki hastalıklardan hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Anne sütü sarılığı
- B) Sepsis
- C) Ekstrahepatik biliyer atrezi
- D) Konjenitalhipotiroidi
- E) ABO uyumsuzluğu

26. Aşağıdakilerden hangisi, prematüre doğan bir bebeğin özellikleri arasında değildir?

- A) Derialtı yağ dokusu azalmıştır.
- B) Kulak kepçesi kırıkdağı gelişmemiştir.
- C) Hafif hipertontiktir.
- D) Ayak tabanı çizgileri azalmıştır.
- E) Lanugo tüyleri belirgindir.

27. Kırkbir yaşındaki annenin ilk gebeliğinden normal spontan vajinal yolla 3800 gram ağırlığında doğan erkek bebek doğum odasında ağırlarken yapılan muayenesinde solunum ve kalp seslerinin normal, cildinin de pembe olduğu görülüyor. Ancak bebek sakinleşince takipneik oluyor ve siyanotik görünmeye başlıyor. Fizik muayenesinde 6 French sondanın burun deliklerinden geçmediği dikkati çekiyor.

Bu bebekte tanı ve ilk yapılavak işlem ikilisi hangi seçenekte doğru verilmiştir?

- A) KoanalAtrezi      Ağızına airway yerleştirmek
- B) Özefagusatrezsis      Orogastrik sonda ile gastrikdekompresyon yapmak
- C) Pulmonerhipoplazi      Maske ile oksijen vermek
- D) Pierre      Bebeği yüzükoyun yatırarak Robinsendromu
- E) Nasal polip      İntranazaldekonjestan burun damlası vermek

28.

- I. Fetusun büyümesini sağlayan en önemli faktör büyüme hormonudur
- II. Annede diyabete bağlı vaskülerkomplikasyonlar gelişmiş ise fetustamakrosomi görülmeyebilir
- III. Fetusun ağırlık, boy ve baş çevresi ölçüleri orantılı olarak artmıştır.
- IV. Özellikle ekstremitelerde aşırı yağlanma olur

Diyabetik anneden doğan bebeklerle ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğru değildir?

- A) I, II ve III
- B) I, II ve IV
- C) I, III ve IV
- D) II ve IV
- E) II ve II

29. Spontan vajinal yolla miadında doğan kız bebeğin doğumdan hemen sonra hafif takipnesi, inlemesi ve interkostal çekilmeleri olduğu gözleniyor. Muayenede cildi pembe, karın çökük ve sol hemitoraksta barsak sesleri sağda ise normal solunum sesleri duyuluyor. Kalp sesleri ise sternumun sağ kenarında işitiliyor.

Bu bebekte ilk yapılması gereken işlem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sağ hemitoraksa iğne aspirasyonu ile dekompresyon
- B) Maske ve balon ile pozitif basınçlı ventilasyon desteği
- C) Tanı amacıyla sağ hemitoraksa transillüminasyon tetkiki
- D) Nazal kanülle serbest akışlı oksijen
- E) Orogastrik sonda ile midenin dekompresyonu

30. 44 yaşındaki annenin ilk gebeliğinden makat prezantasyonu ile miadında spontan vajinal doğum ile doğan kız bebeğin 2 aylıkken yapılan muayenesinde ortolani ve barlow testleri normal olarak bulunuyor.

Bu bebekte olası gelişimsel kalça displazisi tanısı açısından en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aylık Ortolani ve Barlow testlerini yapmaya devam etmek yeterlidir
- B) Her iki kalçanın ultrasonografik tetkiki
- C) Alt ekstremitte boylarının ölçümü ve takibi
- D) İki taraflı direk radyografi
- E) Özel bir takibe gerek yoktur

Gebeliği boyunca kadında doğum hekimine hiç gitmemiş olan bir gebe sezaryen ile 25. gebelik haftasında 980 gram ağırlığında bir erkek bebek doğuruyor. Bebek izlem için yoğun bakım ünitesine alınıyor. Nazal CPAP ile solunum desteği veriliyor.

**31 ve 32. Soru yukarıdaki vakaya göre yanıtlanacaktır.**

**31. Bu bebekte solunum sıkıntısına yol açan en olası hastalık hangisidir?**

- A) Persistan pulmoner hipertansiyon
- B) Yenidoğanın geçici takipnesi
- C) Respiratuvardistress Sendromu
- D) Mekonyumaspirasyon Sendromu
- E) Konjenital kalp hastalığı

**32. Bu hastanın takip ve tedavisi ile ilgili aşağıdakilerden hangi yaklaşım doğrudur?**

- A) Bu bebek için rutin uygulama takipli bir gebe olsaydı eylem başladığında antenatalsurfaktan verilmesidir
- B) Doğum salonunda direkt surfaktan verilip CPAP'a alınarak yenidoğan yoğun bakım ünitesine getirilir
- C) Doğum salonunda surfaktan verilmeden CPAP'a alınarak yenidoğan yoğun bakım ünitesine getirilir
- D) Doğum salonunda surfaktan verilmeden ve CPAP'a alınmadan yenidoğan yoğun bakım ünitesine getirilir.
- E) Yenidoğan ünitesinde hedef oksijen saturasyonu %95-99 olarak planlanmalıdır

**33. Yenidoğan bebeklerde siyanozun gözlemlenebilmesi için deoksijene hemoglobün düzeyinin en az kaç gr/dl olması gereklidir?**

- A) 0,5-1 g/dl
- B) 3-5 g/dl
- C) 9-11 g/dl
- D) 15-20 g dl
- E) 25-30 g/dl

**34. Kötü kontrollü gestasyonel diyabeti olan anneden spontanvaginal doğumla 37 gebelik haftasında 4700g ağırlık ile doğan kız bebekte doğumdan 15 dakika sonra inlemeli solunum başlamıştır. Yapılan fizik muayenede bebeğin sol kolunu iç rotasyonda ve dirsekten ekstansiyonda tuttuğu, moro refleksi olmadığı görülmüştür.**

**Bu bebeğin çekilen akciğer grafisinde aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en olasıdır?**

- A) Sol hemitoraksta mide ve ince barsak gölgeleri
- B) Bilateral olarak pulmoner damarlanmada azalma
- C) Sol diyafragmanın sağa göre daha yüksek seviyede olması
- D) Sol akciğere bası yapan plevral sıvı görüntüsü
- E) Sağ akciğerde pnömotoraks ve kalbin sola doğru yer değiştirmesi

**35. Prematüre yenidoğanlarda periventriküler-intraventriküler kanama riskini azaltmada aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en etkilidir?**

- A) Antenatal fenobarbital uygulaması
- B) Doğumdan sonra bebeğe taze donmuş plazma infüzyonu
- C) Hipotansiyonu İV sıvı bolusu ile hızla düzeltmek
- D) Annedeki korioamniyoniti antibiyotiklerle tedavi etmek
- E) Postnatal kortikosteroid tedavisi

**36. Fetal distres nedeniyle sezaryen ile 34 haftalık doğan prematüre bebek doğar doğmaz zayıf bir şekilde ağlamıştır. Hemen kurulanıp, sekresyonları aspire edildikten sonra maske ve balon ile pozitif basınçlı ventilasyona başlanan bebeğin 30 saniye sonra göğüs duvarı hareketlerinin olmadığı görülmüş ve kalp atım hızı 40/dk olarak ölçülmüştür.**

**Bundan sonraki canlandırma aşamalarında aşağıdakilerden hangisini yapılması en uygundur?**

- A) Maskenin yüze tam yerleşimini kontrol edip etkili ventilasyonu sağlamak
- B) Başı fleksiyona getirmek
- C) İntravenöz adrenalin 0,1 mg/kg bolusu yapmak
- D) İntravenöz serum fizyolojik bolusu yapmak
- E) Eksternal kardiyoversiyon

37. 43 yaşındaki annenin ikinci gebeliğinden normal spontan vajinal yolla 4630 gram ağırlığında vakum yardımıyla doğan term erkek bebeğin ilk muayenesinde sağ kolunu hareket ettiremediği ve yakalama refleksinin de bulunmadığı görülmüştür.

**Bu bebekte aşağıdaki fizik muayene bulgularından hangisinin bulunması en olasıdır?**

- A) Sağ elde başparmak deformitesi
- B) Göbek kordonunda tek arter
- C) Yüzünde porto şarabı lekesi
- D) Pes ekinovarus
- E) Sağpupildemiyosis

38. Baş pelvis uyumsuzluğu nedeniyle sezaryen ile 4600 gram ağırlığında doğan term bebeğe herhangi bir canlandırma işlemi gerekmeden kısa sürede anne sütü ile beslenme başlatılmıştır. Annesi 12 yıldan beri süren ve gebelikte kontrolleri yapılmayan tip 2 diyabet olan bebekte 3.günde başta ve gövdede ritmik generalize kasılmalar gözlemlenmiştir. Bu sıradaki kan glukoz düzeyi 69 mg/dl bulunan bu bebeğe ilk yapılması gereken tetkik hangisidir?

- A) Serum kalsiyum düzeyi
- B) Serum sodyum düzeyi
- C) Kraniyal ultrasonografi
- D) Kraniyal manyetik rezonans incelemesi
- E) Serum C-reaktif protein düzeyi

39. Gebeliğin 34. haftasında sezaryen ile doğan bebeğin yapılan ilk muayenesinde yaygın ödemi ve hepatosplenomegalisi saptanıyor. Yapılan ilk tetkiklerinde hematokrit değeri %30 ve kordon kanı bilirübin değeri de 6 mg/dl bulunan bebekte bu duruma aşağıdakilerden hangisinin yol açmış olasılığı en yüksektir?

- A) Human Parvovirus B19 enfeksiyonu
- B) Rh izoimmunizasyonu
- C) Komplike konjenital kalp anomalisi
- D) Talasemi majör
- E) Erken neonatal sepsis

40. Bir önceki sorudaki bebeğin tedavisinde ilk olarak aşağıdakilerden hangisinin yapılması gerekir?

- A) O-Rh negatif eritrosit süspansiyonu transfüzyonu
- B) İntravenöz immunoglobulin
- C) Fototerapi
- D) Kan değişimi
- E) Uygun antibiyotik tedavisi

41. Yenidoğanlarda bilirübinin enterohepatik dolaşımını arttırarak indirek hiperbilirübinemiye yol açan enzim aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Beta glukuronidaz
- B) Biliverdin redüktaz
- C) Üridil difosfoglukronil transferaz
- D) Hem oksijenaz
- E) Bilirubin oksijenaz

42. Aşağıdakilerden hangisi Türkiye’de neonatal tarama programı kapsamında yapılması önerilen uygulamalar arasındadır?

- A) Ter testi yapılarak kistikfibrozis saptanması
- B) Tek başına TSH düzeyi üzerinden hipotiroidinin taranması
- C) Risk faktörü taşıyan bebeklere otoakustikemiyon yapılması
- D) İdrarda fenilpirüvat bakılması yolu ile fenilketonüri saptanması
- E) Her doğan bebeğe ilk 15 gün içerisinde kalça ultrasonografisi yapılması.

43. Yenidoğan konvulsyonları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) En sık sebebi hipoksik iskemik ensefalopatidir.
- B) Genellikle amorf ya da subtile nöbetler şeklinde ortaya çıkarlar.
- C) Yaşamın ilk haftası içinde çok nadir görülürler.
- D) Jeneralize tonik-klonik konvulsiyon yenidoğanlarda görülmez.
- E) Tedavide ilk seçilecek ilaç fenobarbitaldir.

44. 38 yaşındakidiyabetik birgebe erken membranrüptürü nedeniyle sezaryene alınarak 28. gebelik haftasında 1150 gram ağırlığında bir erkek bebek doğuruyor. Doğumda hipotonik olduğu ve kord kan gazında asidozu, bikarbonat düşüklüğü saptanıyor. Anne ve bebek beyaz ırktan olup solunum sıkıntısı gelişen bubebektakiben izlem için yoğun bakım ünitesine alınıyor. Nazal CPAP ile solunum desteği veriliyor.

**Aşağıdakilerden hangisibu bebekteRespiratuvarD istres Sendromu riskini arttıran faktörlerden birisi değildir?**

- A) Beyaz ırk
- B) Erkek cinsiyet
- C) Annede gestasyonel diyabet
- D) Perinatalasfiksi
- E) Erken membranrüptürü