



DERECE KAMPI

Başarıya Taşıyan Güç



**İşyeri
Hekimliği
Eğitimleri**



**Diğer
Sağlık
Personeli
Eğitimleri**

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

**İŞYERİ HEKİMLİĞİ VE DİĞER
SAĞLIK PERSONELİ
SINAVLARINDA SIKÇA
SORULAR
ÖNEMLİ VE EZBERLENMESİ
GEREKEN SORULAR**

SORU 1 — Vinil Klorür

Bir PVC üretim hattında çalışan işçi, uzun süredir havalandırması yetersiz ortamda vinil klorür buharına maruz kalıyor. Son dönemde hepatomegali ve bazal ganglion kaynaklı nörolojik belirtiler gelişiyor. En olası tanı nedir?

- A) Dermal maruziyete bağlı kontakt dermatit
- B) VCM'ye bağlı akut solunum yetmezliği
- C) Karaciğer sirozu ve genetik bozukluk
- D) Kronik vinil klorür toksisitesi
- E) Solunum yollarında alışma-tolerans

Cevap - Açıklama: D

Vinil klorür uzun dönem solunarak alındığında karaciğer toksisitesi (angiosarkom) ve sinir sistemi etkileri yapabilir. Özellikle hepatomegali ve bazal ganglion etkilenmesi kronik toksisite ile uyumludur.

SORU 2 — Benzen

Benzen kullanılan bir tesiste çalışan işçilerin kan değerlerinde retikülosit azlığı ve pancytopeni saptanıyor. Bu bulgular en çok hangi hastalığı düşündürür?

- A) Hemolitik anemi
- B) Kronik bronşit
- C) Aplastik anemi
- D) Miyelofibroz
- E) Demir eksikliği anemisi

Cevap - Açıklama: C

Benzen kemik iliğinde baskı yaparak aplastik anemi gelişimine neden olur. Retikülosit düşüklüğü kemik iliği yetersizliği göstergesidir.

SORU 3 — Kadmiyum

Pil fabrikasında çalışan işçilerde bel-kalça ağrıları, kemik kırıkları ve proteinüri + hipofosfatemi görülüyor. En olası neden?

- A) Kurşun toksisitesi
- B) Kadmiyum kaynaklı kemik ve böbrek toksisitesi
- C) Osteoporoz
- D) Kalsiyum eksikliği
- E) Radyasyon hasarı

Cevap - Açıklama: B

Kadmiyum, böbrek tübül hasarı ve fosfat kaybı ile kemiklerde mineralizasyon bozukluğu yapar. "Itai-Itai" hastalığının tipik nedenidir.

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 4 — Karbon Monoksit

CO gazının bulunduğu kapalı ortamda baş ağrısı, halsizlik ve yorgunluk gelişen bir işçi için bu gazın toksik etkisi nasıldır?

- A) Solunum yollarında irritasyon
- B) Kimyasal yanık
- C) CO₂ ile baskılama
- D) Karboksihemoglobin oluşturarak oksijen taşınmasını engelleme
- E) Sinir sistemi baskısı

Cevap - Açıklama: D

CO, hemoglobine oksijenden 200 kat daha fazla bağlanarak karboksihemoglobin oluşturur ve doku hipoksisine neden olur.

SORU 5 — Hidrojen Siyanür

HCN gazına maruz kalan işçi birkaç dakika içinde bilinç kaybı yaşar. Bu gaz hangi yolla toksiktir?

- A) Histamin salınımı
- B) Vazokonstriksiyon
- C) Mitokondriyal solunumu engelleme
- D) Solunum yolu ödemi
- E) CNS depresyonu

Cevap - Açıklama: C

HCN sitokrom oksidazı inhibe ederek hücre solunumunu durdurur. Hücresel asfiksiye yol açar, çok hızlı toksik etki gösterir.

SORU 6 — Hidrojen Sülfür

Kanalizasyon işçisi, H₂S gazının yoğun olduğu ortamda bilincini kaybeder. Bu etkilenme nasıl oluşur?

- A) Bronkospazm
- B) Hücre oksijen kullanımını engelleme
- C) Vasküler tıkanma
- D) Alerjik yanıt
- E) Ozon etkisi

Cevap - Açıklama: B

H₂S, tıpkı siyanür gibi mitokondride oksijen kullanımını engelleyerek solunumu durdurur. Yüksek dozda ani bilinç kaybı yapabilir.

SORU 7 — Metan

Kapalı bir madende metan gazına maruziyet sonucu iki işçi baygınlık yaşar. Bu durumun sebebi nedir?

- A) Organik çözücü etkisi
- B) Ortamdan oksijenin uzaklaşması
- C) Alerjik reaksiyon
- D) Asidoz
- E) Travma

Cevap - Açıklama: B

Metan toksik deMetan toksik de\011ildir fakat kapalı ortamda oksijenin yerini alarak hipoksiye neden olur. Basit boğucu gazdır.





DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç



İSG TÜRKİYE SINAV

ARALIK 2025

MUHAMMED NURULLAH ACAR

SORU 8 — Kurşun

Bir işçide karın ağrısı, el bileği düşüklüğü, anemi ve hipertansiyon tespit edilmiştir. En olası neden nedir?

- A) Arsenik
- B) Kadmiyum
- C) Kurşun
- D) Manganez
- E) Nikel

Cevap - Açıklama: C

Kurşun sinir sistemi, hematopoetik sistem ve böbrekleri etkiler. El bileği düşüklüğü periferik nöropati belirtisidir.

SORU 9 — Fosgen

Kimyasal reaksiyon sırasında açığa çıkan fosgen gazına maruziyet sonucu işçilerde 12 saat sonra şiddetli solunum güçlüğü ve ödem gelişir. Mekanizma nedir?

- A) Astım oluşumu
- B) Akciğer kapiller membran hasarı
- C) CNS toksisitesi
- D) Epitel hasarı
- E) Solunum kasları felci

Cevap - Açıklama: B

Fosgen alveol-kapiller bariyeri bozar, gecikmeli akciğer ödemi oluşturur. Sessiz ölüm sebebi olarak bilinir.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A İGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 10 — Formaldehit

Formaldehit buharına uzun süre maruz kalan işçilerde göz yanması, burun tıkanıklığı ve nazal polip saptanıyor. Bu hangi durumla açıklanabilir?

- A) Mantar enfeksiyonu
- B) Üst solunum irritasyonu
- C) Alerjik rinit
- D) Toz hassasiyeti
- E) Mekanik tahriş

Cevap - Açıklama: B

Formaldehit üst solunum yollarında irritasyon yapar. Kronik maruziyet nazal polip ve inflamasyona neden olabilir.

SORU 11 — Asbest veya Solunum Tozları

Bir gemi söküm atölyesinde çalışan işçi, yıllardır koruyucu maske kullanmadan asbest içeren izolasyon malzemelerini sökerken düzenli toz maruziyeti yaşamış. Son 2 yılda öksürük, nefes darlığı, solunum kapasitesinde azalma saptanıyor. Hangisi en olası tanıdır?

- A) Akut bronşit
- B) Mesleki asbestoz
- C) Kronik astım
- D) KOAH
- E) Akut akciğer ödemi

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap B.

Asbest tozuna uzun süreli maruziyet, akciğerde interstisyel fibrozis / asbestoz şekillendirir. İnterstisyel akciğer hastalığı, restriktif solunum fonksiyon bozukluğu ve progresif nefes darlığı ile seyreder.

Toz/madde maruziyeti → kronik akciğer hasarı türüdür.



SORU 12 — Organik Çözücü (örneğin Ksilen) Kullanımı

Bir boya atölyesinde, giderek artan baş ağrısı, konsantrasyon bozukluğu, hafıza zayıflığı ve karışıklık yaşayan işçi; aynı zamanda sıvı çözücüyle temas sonrası ciltte kuruluk ve çatlaklar bildiriyor. Bu tablo en olası nedir?

- A) Alerjik dermatit
- B) Kurşun zehirlenmesi
- C) Kronik çözücü maruziyeti
- D) Asbest pnömonisi
- E) Metal dumanı ateşi

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Organik çözücüler (örneğin ksilen, toluen, benzen vb.) uzun süreli inhalasyon veya cilt teması ile merkezi sinir sistemi üzerinde kronik toksik etkiler yapabilir: baş ağrısı, hafıza, konsantrasyon bozulması gibi. Ayrıca cilt bariyerini bozup lokal irritasyon da yapabilir.

SORU 13 — Ağır Metal (Kurşun) + Solucu Toz

Bir metal geri dönüşüm fabrikasında çalışan işçide; yorgunluk, baş ağrısı, belirsiz karın krampları, hafif anemi ve böbrek fonksiyonlarında bozulma tespit ediliyor. Bu tablo, hangi kombinasyonu düşündürür?

- A) Solucu toz + asbest
- B) Organik çözücü + VOC
- C) Kurşun maruziyeti + kronik metal tozu inhalasyonu
- D) Hidrojen siyanür maruziyeti
- E) Metal dumanı + kaynak ultraviole

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Kurşun, hematolojik (anemi), sinir, böbrek ve kardiyovasküler sistemi etkileyebilir. Ayrıca metal tozu inhalasyonu böbrek ve akciğer üzerinde toksik yük bindirir. Uzun süreli ağır metaller + toz maruziyeti çok yönlü hasar oluşturabilir.

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 14 — Formaldehit / İrritan Gaz Maruziyeti

Ahşap kaplama ve mobilya imalatı yapan bir atölyede çalışan işçilere, kronik öksürük, boğazda yanma, gözlerde sulanma ve burun tıkanıklığı şikâyetleri artıyor. Buna ek olarak bazı çalışanlarda nazal polip ve kronik sinüzit saptanıyor. En olası neden nedir?

- A) Toz alerjisi
- B) Bakteriyel sinüzit
- C) Formaldehit buharı/irritan kimyasal maruziyeti
- D) Sigara dumanı
- E) Asbest tozu

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Formaldehit ve benzeri irritan gazlar, üst solunum yollarını tahriş ederek kronik irritasyon, sinüzit, mukozal değişiklikler yapabilir. Nazal polip veya kronik inflamasyon mesleki irritan maruziyeti ile ilişkili olabilir.

SORU 15 — Kaynak / Metal Dumanı – Çinko/Bakır Oksit Dumanı

Bir kaynak atölyesinde, kaynak sonrası aralıklı ateş, titreme, kas-iskelet ağrısı ve halsizlik yaşayan işçi rapor ediliyor. Özellikle sabahları halsizlik ve gribal sendrom benzeri yakınmaları var. Bu tabloyu en iyi açıklayan nedir?

- A) Alerjik astım
- B) Asbestoz
- C) Metal dumanı ateşi
- D) Mesleki lösemi
- E) Organik solvent zehirlenmesi

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C. Kaynak sırasında açığa çıkan metal oksit dumanlarının inhalasyonu, birkaç saatlik latent dönem sonrası grip benzeri “metal dumanı ateşi” tablosuna yol açabilir: ateş, titreme, kas ağrısı, halsizlik.

SORU 16 — Hidrojen Siyanür + Duman / Yanık Gazı

Bir kimyasal reaksiyon kazasında, işçilerden biri aşırı toksik gazların açığa çıktığı ortamda kısa süre kalıyor. İlk belirti olarak bilinç bulanıklığı ve baş dönmesi beklenirken, birkaç dakika içinde bilinç kaybı, solunum yavaşlaması ve kardiyovasküler çökme oluyor. Bu tablo için en olası kimyasal ne olabilir?

- A) Karbon monoksit
- B) Klor gazı
- C) Hidrojen siyanür (HCN)
- D) Formaldehit
- E) Azot dioksit

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Hidrojen siyanür, hücresel solunumu bloke eder; hücreler oksijen kullanamaz, bu da “hücresel asfiksi” ile sonuçlanır. Hızlı bilinç kaybı, solunum-çökme, ölümle sonuçlanabilir. Bu nedenle maruziyet çok tehlikelidir.

SORU 17 — Krom (VI) Bileşikleriyle Uzun Süreli Maruziyet

Bir metal kaplama fabrikasında uzun yıllardır krom (VI) içeren kromat çözeltisi ile çalışmış işçilerde, burun septum perforasyonu, sinüzit, kronik öksürük ve bir kısmında akciğer lezyonları görülüyor. Bu tablo için en olası etki nedir?

- A) Asbestoz
- B) Çinko oksit dumanı hastalığı
- C) Krom(VI) bileşikleriyle kronik solunum ve kanser riski
- D) Duman ateşi
- E) Alerjik astım

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Krom (VI) bileşikleriyle inhalasyona bağlı kronik solunum yolu irritasyonu, sinüs ve burun septum lezyonları; uzun vadede akciğer kanseri riski ile ilişkilidir. Kimyasal kanserojen maddeler arasında yer alır.



SORU 18 — Aslında “Basit Boğucu Gaz” Olan Bir Karbonhidrat: Metan

Yer altı depolama tanklarında, kapalı alanlarda çalışan personelden biri ani bilinç kaybı ve solunum durması ile bayılıyor. Ölçümlerde oksijen oranı normal değil; ortamda metan birikimi saptanıyor. Bu durumda asıl tehlike nedir?

- A) Kimyasal zehirlenme
- B) Alerjik reaksiyon
- C) Basit boğucu gaz etkisi
- D) Patlama
- E) Sıvı toksik maruziyet

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Metan, kimyasal toksik olmamakla birlikte, kapalı ortamda oksijeni yerinden ederek “basit boğucu gaz” görevi yapar; bu da hipoksi ve boğulmaya yol açar. Havalandırmasız alanlarda ciddi risk oluşturur.

SORU 19 — Kadmiyum + Solucu Toz + Böbrek Riskleri

Pil fabrikasında çalışan ve toz maskesi kullanmayan işçilerde, böbrek fonksiyon testlerinde azalma, sabah ödemi, kemik hassasiyeti ve karın ağrısı görülüyor. Bu tablo için en olası neden nedir?

- A) Kurşun zehirlenmesi
- B) Asbestoz
- C) Çözücü maruziyeti
- D) Kadmiyum maruziyeti – nefropati + kemik hastalığı
- E) Metal dumanı ateşi

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap D.

Kadmiyum kronik maruziyette böbrek tübüllerini etkiler, nefropati ve fosfat kaybı -> kemik mineralizasyon bozukluğu yapar. Kemik hassasiyeti, ağrı, kırık riski artar.

SORU 20 — Karbon Monoksit + Kapalı Hava + İnşaattaki Tehlike

Bir inşaat sahasında, kapalı bir depo alanında kaynak ve boya işlemi sırasında havalandırma yetersiz. İşçilerden birinde akşam saatlerinde baş dönmesi, yorgunluk ve konsantrasyon bozukluğu; ertesi gün ise uyku hali ve baş ağrısı başlıyor. Bu tablo neyi düşündürür?

- A) Metal dumanı ateşi
- B) Solucu toz maruziyeti
- C) Karbon monoksit birikimi
- D) Asbest tozu
- E) Formaldehit toksisitesi

Cevap & Açıklama:

Doğru cevap C.

Kapalı ve kötü havalandırılan ortamlarda karbon monoksit buharına kronik maruziyet, dokulara yetersiz oksijen gitmesine yol açar. Sürekli düşük doz hipoksi, yorgunluk, baş ağrısı, uyku bozukluğu gibi subakut belirtiler yaratabilir.

SORU 21 — Boğmaca (Pertussis)

3 haftadır inatçı, hırılamalı öksürük ve bazen kusma yaşayan, okulda çocuklarla temaslı bir temizlik personeli başvuruyor. Aşı geçmişi belirsiz.

- A) Bronşit
- B) Kızamık
- C) Soğuk algınlığı
- D) Boğmaca
- E) Astım

Cevap: D

Açıklama: Paroksizmal öksürük, kusma ve uzun süreli seyir boğmacayı düşündür. Çocuklarla temaslı kişilerde yaygın bulaş riski vardır.

SORU 22 — Tetanos

Paslı telle çalışan, aşı durumu bilinmeyen bir inşaat işçisi, çene kilitlenmesi, kas sertliği ve yutma güçlüğü ile acile başvurur.

- A) Menenjit
- B) Tetanos
- C) Bruksizm
- D) Epilepsi
- E) Kalsiyum eksikliği

Cevap: B

Açıklama: Tetanos; Clostridium tetani toksini nedeniyle kas spazmı, trismus (çene kilitlenmesi), ölüme kadar gidebilir.

SORU 23 — Kızamık

Ateş, burun akıntısı, konjonktivit ve yanak içinde Koplik lekeleri olan bir okul öğrencisi. Ardından makülopapüler döküntü yayılıyor.

- A) Kızamık
- B) Su çiçeği
- C) Kızıl
- D) Rubella
- E) El-ayak-ağız hastalığı

Cevap: A

Açıklama: Koplik lekeleri kızamığa özgü bulgudur. Döküntü, ateş öncesi belirir.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 24 — Kolera

Bir su arıtma tesisinde çalışan teknisyen, şiddetli ishal, kusma ve dehidratasyon ile acile gelir. Aynı hattı kullanan diğer işçilerde de benzer semptomlar mevcut.

- A) Kolera
- B) Norovirüs
- C) Salmonella
- D) Giardiazis
- E) Campylobacter

Cevap: A

Açıklama: İshal + kusma + su kaybı ve su hattı teması, kolera için tipik senaryodur.

SORU 25 — Hepatit A

Gıda işleme tesisinde çalışan işçi sarılık, halsizlik ve karın ağrısıyla başvuruyor. Temizlik suyu sisteminde sorun tespit edilmiş.

- A) Hepatit B
- B) Hepatit A
- C) Şarbon
- D) Giardia
- E) Leptospiroz

Cevap: B

Açıklama: Hijyenin zayıf olduğu yerlerde Hepatit A fekal-oral yolla bulaşır.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A İGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 26 — Şarbon

Hayvan postu işleyen bir işçide; el bileğinde ağrısız, siyah kabuklu ve çevresi ödemli bir yara gelişiyor. Ateş yok ama lenf bezleri büyümüş.

- A) Apse
- B) Mantar enfeksiyonu
- C) Şarbon
- D) Selülit
- E) Uyuz

Cevap: C

Açıklama: Kutanöz Şarbon, tipik olarak eschar oluşturan, ağrısız ve ödemli lezyonlarla seyreder.

SORU 27 — Brusellozis

Mezbahada çalışan bir kişide tekrarlayan ateş, gece terlemesi, kemik ağrısı ve splenomegali görülür. Geçmişte çiğ süt tüketimi vardır.

- A) Brucella
- B) Leptospira
- C) Tifo
- D) Salmonella
- E) H1N1

Cevap: A

Açıklama: Brusellozis, hayvansal ürünlerle temasla bulaşır; özellikle mezbaha çalışanlarında risklidir.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A İGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 28 — Lepra

Bir köy sağlık ocağına başvuran hasta, el parmaklarında his kaybı, ciltte soluk lezyonlar ve periferik sinir kalınlığı ile gelir.

- A) Tinea corporis
- B) Vitiligo
- C) Lepra
- D) Uyuz
- E) Psöriyazis

Cevap: C

Açıklama: Lepra, periferik sinirleri tutar ve his kaybı + deri lezyonları + sinir kalınlığı ile seyreder.

SORU 29 — Tifo

Yol yapım şantiyesinde çalışanlarda uzun süreli ateş, karın ağrısı, halsizlik ve rose lekeleri gözlemleniyor.

- A) Tifo
- B) Dizanteri
- C) Norovirüs
- D) Brucella
- E) Hepatit E

Cevap: A

Açıklama: Rose lekeleri ve uzun süreli ateş tifo için tipiktir. Kalabalık alanlarda salgın yapabilir.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A İGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 30 — Tüberküloz

Bir hemşirede 3 haftadır öksürük, gece terlemesi, kilo kaybı var. Akciğer grafisinde apikal opasite saptanmış.

- A) Tümör
- B) Zatüre
- C) Tüberküloz
- D) Astım
- E) KOAH

Cevap: C

Açıklama: Klinik tablo ve radyolojik bulgular tüberküloz için özeldir. Sağlık çalışanları risk altındadır.

SORU 31 — Hepatit B

Dış kliniğinde çalışan, iğne batması geçiren bir teknisyen. Aşı kartı eksik, maruz kalan hasta da pozitif.

- A) Antibiyotik
- B) Hemen taburcu
- C) HBV aşısı + immun globulin
- D) Hiçbir şey
- E) Aylık izlem

Cevap: C

Açıklama: Post maruziyet profilaksisi için aşı ve immun globulin gerekir.



DERECE KAMPİ
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A İGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 32 — Kuduz

Barınakta çalışan kişi, kuduz aşısız köpek tarafından ısırılmış. Hayvan ölmüş.

- A) Antibiyotik
- B) Yara bakımı yeterli
- C) Kuduz aşısı + Ig + bildirim
- D) Bekle
- E) Rutin tetanoz aşısı

Cevap: C

Açıklama: Kuduz riskinde aşı ve immunglobulin mutlak gereklidir. Hayvan izlenemediği için acildir.

SORU 33 — Ebola Virüsü

Afrika'da yardım görevlisi; ateş, kas ağrısı, boğaz ağrısı, kanama belirtileriyle getiriliyor. Ülkede salgın mevcut.

- A) Sıtma
- B) Dengue
- C) Ebola
- D) Kızıl
- E) Tifo

Cevap: C

Açıklama: Ebola; kanama + ateş + temas öyküsü olan kişilerde düşünülmelidir. Yüksek bulaş riski taşır.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç



İSG TÜRKİYE SINAV

ARALIK 2025

MUHAMMED NURULLAH ACAR

SORU 34 — Marburg Virüsü

Laboratuvar hayvanları ile çalışan teknisyen; ateş, halsizlik, şiddetli kas ağrısı ve kanama ile geliyor.

- A) Lassa ateşi
- B) Ebola
- C) Marburg
- D) Kızıl
- E) Menenjit

Cevap: C

Açıklama: Marburg; laboratuvar kaynaklı zoonotik bir VHA'dır. Klinik Ebola'ya benzer.

SORU 35 — Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi

Keneye temasta bulunan çoban; ateş, halsizlik, ciltte kanama, karaciğer enzim yüksekliği ile geliyor.

- A) Hepatit C
- B) Kızıl
- C) Kırım-Kongo
- D) Tümör
- E) Enfluenza

Cevap: C

Açıklama: KKKA; kene ile bulaşır, ateş ve hemorajik belirtilerle seyreder.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 36 — Junin Virüsü

Arjantin bölgesinden gelen tarım işçisi; ateş, titreme, boğaz ağrısı ve şiddetli trombositopeni ile başvuruyor.

- A) Influenza
- B) Junin
- C) SARS
- D) RSV
- E) Tularemi

Cevap: B

Açıklama: Junin virüsü Arjantin VHA etkenidir. Tarım işçilerinde sık görülür.

SORU 37 — Sabia Virüsü

Brezilya'dan gelen bir hasta; kanama, ateş, trombosit düşüklüğü ile başvurur. Ailesinde benzer şikayetli 2 kişi daha vardır.

- A) Dengue
- B) Sabia
- C) Ebola
- D) Marburg
- E) Hepatit A

Cevap: B

Açıklama: Sabia; Brezilya kaynaklı, kanamalı ateş ile seyreden arenavirüs hastalığıdır.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 37 — Orf hastalığı

Bir kasap, koyun derisi ile çalıştıktan 7 gün sonra elinde 2 cm çapında, ortası kabuklanmış, etrafı kızamık ve hafif ödemli bir nodül fark ediyor. Lezyon ağrılı değil, ancak dokunulduğunda sert. Lenf bezlerinde hafif hassasiyet var, ateş yok.

Aşağıdakilerden hangisini tanımlar?

- A) Bakteriyel deri apse
- B) Mantar enfeksiyonu
- C) Nikel alerjisi
- D) Dermal urtiker
- E) Viral deri enfeksiyonu (Orf)

Cevap: E

Açıklama: Orf hastalığı, enfekte koyun/keçi postu ya da derisi ile temas sonrası ortaya çıkabilir; el ve önkollarda “nodül → kabuklanma (eschar)” şeklinde seyreder. Viral bir zoonozdur.

SORU 39 — Sedef hastalığı (Psoriasis)

Bir tekstil fabrikasında çalışan atölye işçisi, ellerinde birkaç aydır tekrarlayan kırmızı-pul pul döküntüler fark ediyor. Cilt çatlakları, kaşıntı yok, ancak döküntüler zamanla kalınlaşıp kabuklanıyor. İş yoğunluğu artınca döküntüler yayılıyor, dinlenince azalma oluyor.

Aşağıdakilerden hangisini tanımlar?

- A) Kontakt dermatit
- B) Sedef hastalığı
- C) Egzama (Atopik dermatit)
- D) Pso-riyazis
- E) Mantar

Cevap: B

Açıklama: Sedef hastalığında (psoriasis) kronik, tekrarlayan plak-döküntü biçiminde lezyonlar olur; mekanik sürtünme ya da stresle alevlenme olabilir. Bu işçi senaryosu, mesleki stres + cilt travması ile sedefi çağırır.



SORU 40 — Atopik dermatit

Bir temizlik işçisi, ev temizliği sırasında sık kimyasal deterjan ve su ile temas ediyor. Son 3 ayda ellerinde, özellikle parmak aralarında kuru, kaşıntılı, bazen çatlak-kızarıklık şeklinde cilt reaksiyonları geliyor; geceleri kaşıntı artıyor.

Aşağıdakilerden hangisini tanımlar?

- A) Egzama (irritan kontakt dermatit)
- B) Atopik dermatit
- C) Psoriasis
- D) Sedef hastalığı
- E) Kalıcı deri enfeksiyonu

Cevap: A

Açıklama: Sürekli nem, deterjan ve su teması irritan kontakt dermatit tipi cilt reaksiyonuna neden olur; kaşıntı, kuruluk, çatlaklar tipiktir. Atopik dermatit genelde öyküde çocukluk vs. olur. Bu senaryo irritan dermatite daha uygundur.

SORU 41 — Aktinik keratoz

Uzun yıllar dış ortamda çalışan inşaat işçisi, el üstleri ve kol ön yüzlerinde ultraviyole ışığa maruziyet sonrası, deride pürüzlü, sert, kahverengi-kırmızı döküntüler fark ediyor. Buralar hafif kaşıntılı ve güneş sonrası daha belirgin hale geliyor.

Aşağıdakilerden hangisini tanımlar?

- A) Egzama
- B) Aktinik keratoz
- C) Mantar enfeksiyonu
- D) Kontakt dermatit
- E) Melanom

Cevap: B

Açıklama: Sürekli güneş (UV) maruziyeti olan açık hava çalışanlarında aktinik keratoz gelişebilir — prekanseröz, sert, kabuklu lezyonlar, güneş sonrası artış tipiktir.

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 42 — Antimon maruziyeti

Bir metal alaşım üretim atölyesinde çalışan işçi, uzun süre antimon içeren tozlarla çalışmış. Yakın zamanda işitme azalması, baş dönmesi, bulantı ve deri tahrişi şikâyetleri başladı. Hangisi en olası tanıdır?

- A) Kurşun zehirlenmesi
- B) Kadmiyum toksisitesi
- C) Antimon maruziyeti
- D) Çinko oksit dumanı hastalığı
- E) Solvent zehirlenmesi

Cevap: C

Açıklama: Antimon maruziyeti; metal işlerinde soluma / toz inhalasyonu sonucu bazı sistemik ve deri/derialtı etkileri yapabilir. Verilen semptomlar bu risk altında düşünülebilir.

SORU 43 — Manganez maruziyeti

Kaynak atölyesinde mangan tozuna uzun süre maruz kalmış bir işçi, işitme hassasiyeti ve baş dönmesi ile geliyor. Solunum yolu yakınması yok, ancak nörolojik yorgunluk ve baş ağrısı oluyor. Bu tablo hangi risk ile uyumludur?

- A) Kurşun zehirlenmesi
- B) Manganez maruziyeti — nörotoksik etki
- C) Asbestoz
- D) Antimon zehirlenmesi
- E) Solvent maruziyeti

Cevap: B

Açıklama: Mangan tozu / dumanı, kronik maruziyette merkezi sinir sistemi üzerinde toksik etki yapabilir; baş ağrısı, halsizlik, duyma hassasiyeti gibi belirtiler görülebilir.

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 44 — Karpal tünel sendromu (CTS)

Bir dikiş fabrikasında tezgâh başında sürekli el bileğini büküp açan kadın işçi, zamanla el bileğinde uyuşma, parmaklarda karıncalanma ve sabahları el bileğinde güçsüzlük hissi geliştiriyor. Bu tablo en olası nedir?

- A) Romatoid artrit
- B) Tendinit
- C) Karpal tünel sendromu
- D) Atopik dermatit
- E) Sedef hastalığı

Cevap: C

Açıklama: Tekrarlayan el bileği hareketleri ve statik pozisyon, median sinir sıkışmasına ve karpal tünel sendromuna yol açabilir. Bu tür işlerde CTS görülme sıklığı yüksektir.

SORU 45 — Tenisçi dirseği (Lateral epikondilit)

Bir marangoz, sürekli çekiç ve matkapla çalışırken dirseğinde dış yan bölgede hassasiyet, ağrı ve dirsek sertliği fark ediyor. Ağrı dirsekten ön kola yayılıyor, özellikle el kavrama sırasında artıyor. Bu durumda en olası tanı hangisidir?

- A) Romatizma
- B) Bursit
- C) Tenisçi dirseği
- D) Karpal tünel sendromu
- E) Psoriasis

Cevap: C

Açıklama: Tekrarlayan dirsek ekstansiyonu-fleksiyonu ve el kavrama işleri, lateral epikondilite — yani “tenisçi dirseği”ne yol açabilir. Mesleki risk grubundadır.

A sınıfı İGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A İGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 46 — De Quervain hastalığı (Tendinopati)

Bir paketleme ve taşıma firmasında çalışan kişi, sık el bileği tekrarlı ab-adduksiyon hareketleri yapıyor; bir süre sonra başparmak kökünde ağrı ve şişlik, kavrama zayıflığı geliyor. Hangi tanı en olasıdır?

- A) Tenisçi dirseği
- B) De Quervain hastalığı
- C) Karpal tünel sendromu
- D) Romatoid artrit
- E) Gout

Cevap: B

Açıklama: Başparmak kökünü içeren tendon şin kavuna (ab-adduksiyon) aşırı yük bindiren mesleklerde De Quervain tendinopatisi gelişebilir — ağrı, şişlik, kavrama güçlüğü tipiktir.

SORU 47 — Tetik parmak (Stenozan tenosinovit)

Bir aşçı, kesme-doğrama tekrarı nedeniyle el parmaklarını sürekli büküp açıyor; son zamanlarda bir parmakta “tak-kalır gibi” ağırlı tıkanma, sabahları tutukluk ve tık sesi şikâyeti var. Bu tablo neyi düşündürür?

- A) Romatizma
- B) Tendinit
- C) Tetik parmak
- D) Gangliyon kisti
- E) Bursit

Cevap: C

Açıklama: Sürekli tekrarlı el-parmak hareketleri, fleksor tendon kılıfında kalınlaşmaya ve tıkanmaya yol açabilir; bu da tetik parmak (“başparmak/fazla parmak”) sendromuna neden olur.



DERECE KAMPI
Başarıya Taşıyan Güç

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU 48 — Raynaud fenomeni / Beyaz parmak sendromu

Bir yol yapım şantiyesinde vibrasyonlu el aleti (hilti vb.) uzun süre kullanan işçi, soğuk veya alet çalışmasından sonra parmaklarında beyazlaşma, karıncalanma ve soğukluk hissi yaşıyor; ataklar sırasında ağrı da olabiliyor. En olası tanı nedir?

- A) Karpal tünel sendromu
- B) Tendinit
- C) Raynaud / Beyaz parmak sendromu
- D) Periferik nöropati
- E) Arter tıkanıklığı

Cevap: C

Açıklama: Sürekli titreşim (vibrasyon) maruziyeti ve soğuk ortamda çalışmak mesleki Raynaud / beyaz parmak sendromu riskidir; parmaklarda geçici kolor değişikliği, karıncalanma, ağrı tipiktir.

SORU 49 — Gangliyon kisti

Bir ofis çalışanın, uzun süre klavye-mouse kullanımı sonrası el bileğinde palpabl, yumuşak ve belirli zamanlarda ağrılı kitle saptanıyor; kitle üzerine bastırıldığında küçülüyor, bırakıldığında tekrar belirliyor; el aktivitesine göre boyutu değişiyor. Bu tablo neye uyar?

- A) Lipom
- B) Gangliyon kisti
- C) Tenosinovit
- D) Romatoid nodül
- E) Kas kisti

Cevap: B

Açıklama: Özellikle el bileği / el eklemi iletişimlerinin fazla kullanıldığı, zorlayıcı yinelemeli hareket olan mesleklerde gangliyon kisti gelişebilir; palpe edilebilir, yumuşak, baskı ile değişken kitle şeklindedir.

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar

SORU — Benzen Maruziyeti ve Hematolojik Etki

Bir petrokimya rafinerisinde çalışan, 8 yıldır benzen buharına düzenli maruz kalan işçi; son aylarda halsizlik, solukluk, sık enfeksiyon geçirme ve burun kanamaları nedeniyle polikliniğe başvuruyor. Laboratuvar değerlerinde lökopeni, anemi ve trombositopeni saptanıyor. Bu tablo en olası olarak aşağıdakilerden hangisi ile açıklanabilir?

- A) Kurşun zehirlenmesi
- B) Kronik benzen maruziyetine bağlı aplastik anemi
- C) Akut viral hepatit
- D) Asbestozis
- E) Kalsiyum eksikliği

Cevap: B

Açıklama: Benzen, kemik iliği supresyonuna yol açarak aplastik anemi ve lösemi gibi hematolojik hastalıklara neden olabilir. Kronik maruziyet durumunda halsizlik, enfeksiyon ve kanama eğilimi tipiktir.



A IGU
Muhammed Nurullah Acar



**İşyeri
Hekimliği
Eğitimleri**



**Diğer
Sağlık
Personeli
Eğitimleri**

A sınıfı IGU - MUHAMMED NURULLAH ACAR



A IGU
Muhammed Nurullah Acar