

آکادمی آموزش پزشکی هابمد



ما در کنار شما هستیم
تا بهترین آموزش ها برای تان
مهیا باشد

از شما دعوت میکنم
به سایت ما سر بزنید
و از مطالب و دوره های
رایگان ما استفاده کنید

www.Hubmed.ir

سوالات و کلید آزمون پیش کارورزی میان دوره آذر ۱۴۰۱

داخلی

1. خانم ۳۸ ساله با درد شدید اپیگاستر که به پشت تیر می‌کشیده بستری شدند تهوع و استفراغ داشتند. در بررسی‌های انجام شده، سونوگرافی شکم نرمال است. در آزمایشات بیمار

CBC= In normal range

Amylase= 1280

TG= 1180

Chol= 240

همه موارد زیر برای بیمار در الویت است، بجز:

- آنتی‌بیوتیک وریدی ✓
- هیدراتاسیون مناسب
- مسکن وریدی
- فوق‌قیرات

2. آقای ۲۸ ساله با ملنا از روز گذشته بستری شدند. فشار خون ۱۲۰/۸۰ میلی‌متر جیوه می‌باشد و تغییر ارتواستاتیک ندارد. شرح حال مصرف مسکن برای درد دندان را از هفته گذشته ذکر می‌کند. در معاینات نکته خاصی نداشتند.

CBC:

WBC:6500, Hb:14.3, Plt: 347,000

در اندوسکوپی فوقانی زخم با حاشیه تمیز در بولب دئودنوم گزارش شد و شیشه نمونه‌برداری از انتروم معده تغییر رنگ از زرد به ارغوانی نشان داده شد. در مورد این بیمار چه اقدامی مناسب‌تر است؟

- ترخیص وی با مهارکننده‌های پمپ پروتون خوراکی
- بستری در بخش و تجویز مهارکننده‌های پمپ پروتون وریدی
- بستری در آی‌سی‌یو و انجام درمان اندوسکوپی زخم دئودنوم
- ترخیص وی با مهارکننده‌های پمپ پروتون خوراکی و درمان هلیکوباکتر پیلوری ✓

3. آقای ۶۰ ساله با یبوست مزمن به درمانگاه گوارش مراجعه کرده است، سابقه مصرف سیگار و ابتلا به فشارخون را ذکر می‌کند که تحت درمان با آملودیپین است. معاینات، آزمایشات و سونوگرافی نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم با ماده حاجب
- بررسی زمان ترانزیت کولون
- کولونوسکوپی ✓
- مانومتري مقعد

دانش آموختگان تهران

4. آقای ۳۷ ساله با سابقه کولیت اولسراتیو که تحت درمان می‌باشد با شکایت خارش از چند ماه قبل مراجعه کرده است. آزمایشات همراه به شرح زیر است:

CBC: In normal range

AST: 41

ALT: 45

ALP: 1560

GGT: 328

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- کانشر کیسه صفرا
- کلاژیت اسکروزان اولیه ✓
- کانشر پانکراس
- سنگ کیسه صفرا

5. آقای ۳۵ ساله سیگاری چاق با شکایت سوزش سردل روزانه از یک ماه پیش به شما مراجعه کرده است. بیمار همچنین از سرفه مکرر، آروغ زدن زیاد و برگشت گهگاهی مواد غذایی به داخل دهان (regurgitation) شکایت دارد. اقدام مناسب برای این بیمار چیست؟

- درخواست گرافی باریوم مری
- ارجاع برای آندوسکوپی
- ارجاع برای pH متری
- شروع درمان با امپرازول ✓

6. خانم ۳۳ ساله با شکایت از درد اپیگاستر مراجعه کرده است. درد بیمار بصورت ناگهانی پس از صرف غذا شروع گردید و ظرف چند دقیقه شدت پیدا کرد تا این که بیمار را به اورژانس بیمارستان آوردند و به دنبال درمان حمایتی پس از یک ساعت بهبود یافت. بیمار همراه با درد چند نوبت استفراغ داشته است. کدامیک از تشخیص‌های زیر در این بیمار محتمل‌تر است؟

- بیلیاری کولیک ✓
- رنال کولیک
- پرفوراسیون احشای تو خالی
- سندروم حاد کرونری

دانش آموختگان تهران

7. آقای ۲۷ ساله با زردی و درد خفیف RUQ از دو روز پیش مراجعه کرده است. روز گذشته در مراجعه به یک درمانگاه آزمایشات زیر از وی چک شده‌اند. بیمار در معاینه هوشیار و بیدار است؛ بجز ایکتر و تندر نس خفیف RUQ نکته ای ندارد. کدامیک از آزمایشات زیر در مرحله بعدی ارزش کمتری دارد؟

AST= 500, ALT= 500, ALP= 500, Bilirubin= total 10 & direct 7, Alb= 3.6, INR= 1.1

γ glutamyl transpeptidase ✓

HAV IgM

HBC IgM

Serum protein electrophoresis

8. خانم ۱۶ ساله با شکایت آنمی مزمن و اسپلنومگالی مراجعه کرده است. آنمی بیمار در هنگام مصرف داروهای اکسیداتیو تشدید می‌شود. در آزمایشات:

WBC= 6500

Hb= 7 gr/dl

MCV= 65

HbA= 70%

بیمار سابقه فامیلی تالاسمی را می‌دهد.

محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار کدام است؟

Silent thalassemia

thalassemia trait

Minor beta thalassemia

hemoglobin H disease ✓

9. آقای ۱۶ ساله با شکایت از ضعف و بی‌حالی و پتشی / پورپورا مراجعه کرده است. در معاینه لکه‌های شیر قهوه‌ای در پوست بیمار دیده می‌شود. قد بیمار کوتاه است. سایز طحال نرمال است. آزمایشات همراه بیمار به شرح زیر است:

WBC= 2500

Hb= 9 gr/dl

Plt= 100,000

LDH= 350

در نمونه‌برداری مغز استخوان بافت مغز استخوان با چربی جایگزین شده است. برای تشخیص قطعی بیماری در این فرد کدام بررسی بیشتر را توصیه می‌کنید؟

فلوسیتومتری نمونه مغز استخوان

Chromosomal breakage test از خون محیطی ✓

اندازه‌گیری هموسیدرین ادرار

Ham test

10. آقای ۱۸ ساله با شکایت از ضعف و بی‌حالی مراجعه کرده است. در معاینه اسکلارا ایکتریک است و طحال ۳ سانتی‌متر زیر لبه دنده‌ای لمس می‌شود. بیمار سابقه سنگ کیسه صفرا را می‌دهد ولی سابقه فامیلی بیماری خونی را نمی‌دهد. در آزمایشات:

WBC= 9500

Hb= 8 gr/dl

MCV= 108

MCHC= 39

PLT= 250,000

LDH= 1800

Combs test= negative

بهترین تست برای تشخیص علت آنمی در این بیمار کدام است؟

serum level of B12 and folate

اندازه‌گیری سطح متیل مالونیک اسید

Ham test

SDS-gel electrophoresis of membrane proteins

✓

11. آقای ۲۵ ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی، پتشی و پورپورا و خون‌ریزی از بینی مراجعه کرده است. در معاینه اکیموز وسیع پوستی دارد. در لام خون محیطی پرومیلوцит فراوان رویت شد. تست‌های انعقادی مختل است.

WBC= 1500

Hb= 8 gr/dl

Plt= 10,000

کدام اقدام در این بیمار در اولویت است؟

نمونه‌برداری مغز استخوان

تجویز استروئید

تجویز ATRA

پلاسمافرز

✓

12. اختلال در رفلکس زانو (کوادرپسپس) مربوط به درگیری کدام ریشه عصبی است؟

L3

L4

L5

S1

✓

دانش‌آموختگان تهران

13. آقای ۶۰ ساله با درد شدید و تورم زانوی راست از دو روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه بیمار بی‌حال و تب‌دار است و به علت درد شدید قادر به راه رفتن روی اندام مبتلا نمی‌باشد. زانو متورم و اریتماتوست. اولین و مناسب‌ترین اقدام برای بیمار کدام است؟

- ✓ بستری و آسپیراسیون مایع مفصلی و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی
- استراحت نسبی و تجویز مسکن و در صورت ادامه درد آسپیراسیون مایع مفصلی
- تجویز آمپول متیل پردنیزولون عضلانی
- انجام MRI زانوی راست

14. خانم ۳۰ ساله چهار ماه بعد از زایمان دچار درد ناحیه لترال میچ دست راست شده است. با بلند کردن کودک خود درد شدیدتر می‌شود. در معاینه تندرست موضعی روی زایده استیلوئید رادیوس دارد. برای تشخیص تنوسینوویت دکورویین کدام تست اختصاصی است؟

- Neer
- Phalen
- Finkelstein ✓
- Tinel

15. قوی‌ترین ریسک فاکتور برای استئوآرتریت چیست؟

- جنس مونث
- ژنتیک
- سن ✓
- چاقی

16. خانم ۵۲ ساله با درد هر دو دست از ۷ ماه پیش مراجعه کرده است. درد بصورت قرینه در مفاصل متاکارپوفالانژیال، اینترفالانژیال پروگزیمال و میچ هر دو دست به همراه خشکی صبحگاهی یک ساعته می‌باشد. در آزمایشات بیمار فاکتور روماتوئید با تیترا بالا مثبت است و ESR و CRP بالا دارد. کدامیک از موارد زیر در آرتریت روماتوئید دیده نمی‌شود؟

- ✓ درگیری مفاصل اینترفالانژیال دیستال
- خشکی صبحگاهی یک ساعته
- وجود ESR بالا
- تشدید شبانه درد

17. آقای ۳۰ ساله با کمردرد التهابی و خشکی صبحگاهی یک ساعته از یک سال پیش، مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت شدید حرکات ستون فقرات کمری دارد. در MRI درگیری دوطرفه مفاصل ساکروایلیاک به صورت ساکروایلیت گزارش شده است. در آزمایشات CRP +2 و HLA B-27 مثبت دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- آرتریت راکتیو
- آرتریت پسوریاتیک
- آرتریت روماتوئید
- ✓ اسپوندیلیت انکیلوزان

18. در کدام یک از بیماران زیر نیاز به انجام تصویربرداری نیست؟

- ✓ آقای ۷۰ ساله کشاورز با درد هیپ از حدود یک سال قبل
- ✓ خانم ۵۹ ساله با BMI بالا و درد زانو از دو ماه قبل
- خانم ۶۰ ساله قالیباف با درد مفاصل اینترفالانژیال دیستال (DIP) از یک سال قبل
- آقای ۳۰ ساله با کمردرد و تندرns لوکالیزه بر روی مهره‌ی کمری از یک هفته قبل

19. بیمار خانمی ۴۵ ساله می‌باشد که از یک سال قبل تحت درمان با لووتیروکسین به علت کم کاری تیروئید است. در حال حاضر ۲۰۰ میلی‌گرم در روز لووتیروکسین مصرف می‌کند در معاینه pale است و از درد اپی‌گاستر شاکی است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

T4= 10 (4-12)

TSH= 15 (0.3-4)

FreeT4= 1.3 (0.7-1.8)

کدام تشخیص برای بیمار محتمل‌تر است؟

- بیماری سلیاک همزمان
- مصرف فروس سولفات
- مصرف همزمان کنتراسپتو خوراکی
- ✓ عدم کمپلانس مصرف دارو

20. خانم ۴۸ ساله به دنبال ابتلا به کووید با علائم هیپرتیروئیدی به شما مراجعه کرده است. در بررسی‌های بیشتر برای بیمار تیروئیدیت تحت حاد مطرح می‌شود. کدام گزینه در درمان بیمار نقشی ندارد؟

- ✓ تیونامید
- NSAIDs
- استروئید
- سالیسیلات

21. پسر ۱۷ ساله‌ای جهت ارزیابی اختلال لیپید به شما مراجعه کرده. پدر بیمار در ۳۸ سالگی به علت سکته قلبی فوت کرده و برای عموی ۳۲ ساله‌ی بیمار اخیراً استنت قلب تعبیه شده است. در ۶ ماه اخیر رژیم غذایی را رعایت کرده و هفته‌ای ۳ بار به مدت یک و نیم ساعت فوتبال بازی می‌کند. کدام گزینه برای درمان بیمار ارجح است؟

CHOL = 365 mg/dl

TG= 300 mg/dl

HDL= 32 mg/dl

LDL= 210 mg/dl

- امگا ۳
- ازتیمیب
- ✓ استاتین
- نیاسین

22. آقای ۲۵ ساله به دلیل درد شکم مراجعه کرده. سابقه‌ی سنگ کلیه دارد. در CT اسکن توده ۳ سانتیمتری در آدرنال راست با اکوی هموژن، حدود منظم و دانسیته ۲۰- هانسفیلد رویت شد. بیمار شواهدی از سندرم کوشینگ ندارد. در بررسی‌ها میزان کورتیزول ادرار ۲۴ ساعته، تست ساپرنش شبانه دگزامتازون، سطح متانفرین سرمی یافته غیر طبیعی نداشت:

BP= 110/65 mmHg

Na= 140 meq/L

K= 4.1 meq/L

بهترین اقدام در این مرحله کدام است؟

چک سطح سرمی DHEAS, 17OH progesterones

اندازه‌گیری آلدوسترون و رنین پلاسما

بررسی کاتکول آمین‌های ادرار ۲۴ ساعته

نیاز به اقدام بیشتری ندارد ✓

23. کدام یک از موارد زیر به عنوان اصول مراقبت پزشکی بیماران با دیابت ملیتوس صحیح است؟

تست HbA1C ماهیانه

تست عملکرد کلیه هر ماه

بررسی سالیانه پروفایل لیپید ✓

معاینه هفتگی اندام تحتانی توسط پزشک

24. خانم ۲۲ ساله با شکایت تعریق، تپش قلب، احساس گرسنگی شدید در هنگام ناشتایی مراجعه نموده است. در سه ماه اخیر ۵ کیلوگرم افزایش وزن داشته. در هنگام بروز علائم در چند نوبت قندهای در محدوده‌ی ۴۰mg/dl تا ۴۵ داشته. جهت بیمار تست ناشتایی انجام می‌شود که نتایج آن به صورت زیر است:

BS= 40 mg/dl

Insulin= 14 μ U/ ml (2-20)

Serum cortisol 8 am= 20 μ g/dl (5-25)

GH= 8 ng/ ml (0-5)

c- peptide= 0.1 ng/ml (0.8-3.5)

کدام تشخیص مطرح است؟

انسولینوما

Factitious hypoglycemia ✓

نارسایی آدرنال

تومور کبد

دانش آموختگان تهران

25. ریسک همه موارد زیر در چاقی افزایش می‌یابد، بجز:

- Hypertension
- Diabetes Mellitus Type 1 ✓
- Sleep apnea
- Coronary heart disease

26. آقای ۶۵ ساله دیابتی با سابقه ۵ ساله همودیالیز که تحت درمان با کلسیم کربنات و کلسی‌تریپول بوده است با شکایت از درد استخوانی مراجعه کرده و در آزمایشات بعمل آمده:

Ca: 9.3 mg/dl
p: 4.5 mg/dl
Alb: 4 g/l
iPTH: 70 (up to 50) pg/ml

محمتم‌ترین علت درد استخوانی در بیمار فوق کدام است؟

- آمیلوئیدوز کلیوی
- مسمومیت با آلومینیوم
- بیماری آدینامیک استخوان ✓
- هیپرپاراتیروئیدی ثانویه

27. آقای ۲۰ ساله‌ای با ضعف و بی‌حالی شدید به اورژانس آورده شده است و آزمایشات به شرح زیر است:

Na: 135 meq/l
K: 3 meq/l
Cl: 116 meq/l
PH: 7.2
Pco2: 21
Hco3: 12

علت اسیدوز بیمار فوق کدام است؟

- کتواسیدوز الکلی
- مسمومیت با سالیسیلات
- اسیدوز لاکتیک
- RTA دیستال ✓

دانش‌آموختگان تهران

28. بیمار آقای ۴۰ ساله‌ای است که با ادم اندام تحتانی مراجعه کرده است. در معاینات بعمل آمده، فشارخون ۱۲۰/۷۰ و ادم ۳+ مشهود است. در آزمایشات انجام شده:

BUN: 10 mg/dl
Cr: 0.9 mg/dl
Alb: 2.5 g/l
U/A: Pr: 4+
WBC: 1-2
RBC: 4-5
24h urin protein: 5 gr

و در آزمایش اختصاصی، اتو آنتی‌بادی برعلیه رسپتور فسفولیپاز A2 مثبت گزارش شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

- Minimal change disease
- Amyloidosis
- MGN Primary ✓
- FSGS

29. آقای ۴۰ ساله‌ای با شکایت از فشار خون بالا به کلینیک مراجعه کرده است. در بررسی‌های بعمل آمده Ca:12، Alb:4، P:1.8، Cr:1.3 و سایر آزمایشات نرمال می‌باشد. اقدام تشخیصی ارجح بعدی کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

- اندازه‌گیری iPTH ✓
- اندازه‌گیری 25 (OH) vitamin D
- اندازه‌گیری 1,25 (OH) vitamin D
- اندازه‌گیری کلسیم ادرار ۲۴ ساعته

30. خانم ۳۰ ساله‌ای به دلیل ضعف و بی‌حالی و فشار خون 80/60 mm/hg مراجعه کرده است. در آزمایشات آلکالوز متابولیک دارد و پتاسیم بیمار 3.1 meq/dl است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- سندرم جیتلمن ✓
- سندرم لیدل
- مصرف شیرین بیان
- هیپر پلازی آدرنال

دانش آموختگان تهران

31. آقای ۲۵ ساله‌ای با تب و لرز و سوزش ادرار مراجعه کرده است. در معاینه CV Angle tenderness ندارد. در آزمایشات لکوسیتوز دارد.

U/A:

WBC: 20-25

RBC: 18-20

Prot: trace

Bacteria: many

کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

پیلو نفریت حاد

سیستیت حاد

گلومرولونفریت حاد

پروستاتیت حاد ✓

32. کدام یک از موارد زیر در بیماری فون هیلپ لیندو صحیح نمی‌باشد؟

رنال سل کارسینوما اغلب یک طرفه است. ✓

توارث اتوزومال غالب دارد.

همراهی با فتوکروموسیتوما دارد.

درگیری چشمی به صورت همانژیوبلاستوم رتین است.

33. آقای ۷۰ ساله‌ای در معاینه قلب بلافاصله بعد از S1 صدای اضافه دارد. کدام گزینه می‌تواند علت آن باشد؟

Opening snap

Tumor plop

Pericardial knock

Ejection sound ✓

34. خانم ۷۰ ساله با سابقه طولانی فشارخون با تنگی نفسی که در حالت درازکشیدن و خم شدن تشدید می‌شود، به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه ادم اندام تحتانی گوده‌گذار، رال در قواعد ریه‌ها و در سمع قلب صدای اضافه S3 دارد. کدام یک از درمان‌های زیر سبب کاهش مورتالیتی می‌شود؟

✓ مهارکننده نیربلیزین - رسپتور آنژیوتانسین - (ARNi)

دیگوکسین

دیورتیک

هیدرالازین-ایزوسورباید

دانش آموختگان تهران

35. آقای ۴۵ ساله‌ای بدون هیچ‌گونه سابقه بیماری قلبی و بدون ریسک فاکتور با درد قفسه سینه رترواسترنال به اورژانس مراجعه می‌کند در حال حاضر درد ندارد و علائم حیاتی نرمال است. نوار قلب اولیه، گرافی سینه و آزمایشات سریال تروپونین نرمال است. کدام اقدام را پیشنهاد می‌کنید؟

- بستری در سی‌سی‌یو
- ✓ ترخیص از اورژانس و تست ورزش ۲۴ ساعت بعد
- آنژیوگرافی اورژانس
- آنژیوگرافی الکتیو

36. در نوار قلب آقای ۲۵ ساله که به صورت استاندارد گرفته شده است موارد زیر دیده می‌شود. کدام مورد از یافته‌های دیده شده زیر نرمال نمی‌باشد؟

- ✓ P wave amplitude in lead II = 2.8 mm
- QRS duration = 98 msec
- PR interval = 138 msec
- P wave duration in lead II = 98 msec

37. کدامیک از گزینه‌های زیر بخشی از سندرم متابولیک آرتروژنیک نیست؟

- هیپرگلیسمی
- چاقی شکمی
- ✓ LDL > 140
- هیپرتانسیون

38. کدام گزینه در مورد استفاده از آدنوزین در درمان بیماران با آریتمی صحیح نیست؟

- ممکن است در تشخیص تکیکاردی با کمپلکس پهن کمک‌کننده باشد.
- ✓ تزریق آهسته در طول مدت ۱۰ دقیقه آدنوزین از طریق ورید محیطی در ختم آریتمی‌های فوق بطنی موثر است.
- بیمارانی که پیوند قلب داشته‌اند ممکن است پاسخ تشدید یافته به آدنوزین داشته باشند.
- تنگی نفس و درد قفسه سینه و اضطراب می‌تواند از عوارض آن باشد.

39. آقای ۶۹ ساله‌ای به علت تنگی نفس شدید از چند ساعت قبل و با تشخیص نارسایی حاد قلبی جبران نشده، مراجعه نموده است. وی شرح حال سکتة قلبی دو سال قبل را دارد و در اکوکاردیوگرافی‌های قبلی پمپاژ ۳۰ درصد بطن چپ دیده می‌شود. در حال حاضر فشار خون ۱۴۰/۹۰ میلی‌متر جیوه دارد. ریتم سینوس و ضربان قلب وی ۱۱۰ bpm می‌باشد.

کدام دارو در فاز حاد درمان توصیه نمی‌شود؟

- فروزماید وریدی
- نیتروگلیسرین وریدی
- نیتروپروساید وریدی
- ✓ متورال وریدی

دانش آموختگان تهران

40. مرد ۲۴ ساله غیر سیگاری به علت تنگی نفس تحت بررسی است. گرافی قفسه صدی طبیعی است. در تست‌های عملکرد ریوی کدامیک از موارد زیر به نفع آسم است؟

- افزایش TLC & RV و DLCO کاهش یافته
- ✓ افزایش TLC & RV و DLCO طبیعی
- کاهش TLC & RV و DLCO کاهش یافته
- کاهش TLC & RV و DLCO طبیعی

41. در مبتلایان به بیماری مزمن انسدادی ریه، کدامیک از موارد زیر به نفع هیپوکسی مزمن در این بیماران می‌باشد؟

- کلابینگ انگشتان
- آمفیژم منتشر ریوی
- ✓ افزایش هماتوکریت
- حملات مکرر تشدید بیماری

42. مرد ۷۵ ساله با سابقه CABG که از ۵ سال گذشته سیگار را ترک کرده است با تشخیص پنومونی لوب تحتانی راست بستری بوده و پس از یک هفته با درمان خوراکی مرخص می‌شود. یک ماه پس از ترخیص با تنگی نفس تدریجی- ارتوپنه- سرفه و خلط کف‌آلود مجدد بستری می‌شود. تب و لوکوسیتوز ندارد، در سمع ریه‌ها ویزینگ منتشر باز دمی و رال‌های fine دوطرفه در یک سوم تحتانی هر دو ریه به گوش می‌رسد. اشباع اکسیژن خون شریانی در هوای اتاق ۸۵٪ است و هر دو ورید جوگولر برجسته هستند. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

- ✓ نارسایی حاد قلبی
- تشدید بیماری COPD
- آمبولی حاد ریه
- پنومنی حاد باکتریال

43. کدامیک از بیماری‌های زیر از علل پلورال افیوژن اگزوداتیو می‌باشد؟

- سیروز کبدی
- دیالیز صفاقی
- نارسایی قلبی
- ✓ آریزستوزیس

44. مرد ۶۷ ساله جهت بررسی سرطان ریه بستری شده. از درد بازو و ساعد راست شاکی است و پتوز پلک راست دارد. کدامیک از موارد زیر منجر به این عارضه می‌شود؟

- ✓ تومور پان کوست (Pancoast)
- سندرم SVC
- آتلتکنازی ریه راست
- پلورال افیوژن سمت راست

دانش آموختگان تهران

45. کدامیک از موارد زیر کمترین ارزش را در تشخیص آمبولی ریه دارد؟

داپلر وریدی مثبت از نظر DVT

هموپتیزی ✓

ضربان قلب 110 در دقیقه

آپاندکتومی در دو هفته گذشته

46. کدام یک از موارد زیر از علل شوک کاردیوژنیک می‌باشد؟

سپسیس

انفارکتوس میوکارد ✓

آنافیلاکسی

کریز آدرنال

جراحی

47. آسیب به کدام عصب زیر حین جراحی هرنی اینگوینال به روش باز، منجر به بی‌حسی بالا و سمت داخل ران می‌شود؟

Genitofemoral n.

Ilioinguinal n. ✓

Medial femoral cutaneous n.

Iliohypogastric n.

48. آقای 45 ساله‌ای، از دو سال قبل فتق کشاله ران راست دارد. از روز گذشته دچار درد در ناحیه کشاله ران شده و به گفته خودش، فتق جا نمی‌رود. در معاینه علائم حیاتی و دمای بدن نرمال است و در کشاله ران یک بیرون‌زدگی دردناک بدون علامت موضعی دیگری وجود دارد. در آزمایشات لکوسیتوز ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

سعی برای جاناندازی و در صورت جا رفتن ترخیص و عمل در اولین فرصت

سعی برای جاناندازی و در صورت جا رفتن، بستری و جراحی طی ۴ تا ۶ ساعت ✓

عمل اورژانسی، بدون سعی برای جاناندازی

سی‌تی‌اسکن شکم و لگن

49. کدام یک از محلول‌های تزریقی زیر حاوی پتاسیم است؟

قندی 5%

نرمال سالین

رینگرلاکتات ✓

1/3 2/3

50. خانم ۲۰ ساله‌ای بدون شکایت خاصی، بدنبال معاینه استخدامی متوجه وجود توده‌ای در پستان راست شده. سابقه فامیلی وی منفی است و در سونوگرافی توده 2.0×1.5 cm در کوادرنانته فوقانی خارجی پستان راست با نمای خوش خیم دیده شده. جواب پاتولوژی مربوط به بیوپسی سوزنی انجام شده، فیبروآدنوم گزارش گردیده است.

اقدام بعدی برای بیمار کدام است؟

- ✓ اطمینان دادن به بیمار و پیگیری
- بیمار را کاندید جراحی و اکسیزیون توده می‌کنیم
- درخواست MRI پستان و تصمیم‌گیری بر اساس آن
- توصیه به انجام بیوپسی انسیزیونال می‌کنیم

51. ژن‌های BRCA1 و BRCA2 با کدام سرطان مرتبط نمی‌باشند؟

- پانکراس
- کولون
- ✓ معده
- تخمدان

52. کودک ۲ ساله به دنبال خوردن وایتکس که در یک ساعت پیش رخ داده، به اورژانس آورده شده است. کدام اقدام زیر باید در دستور کار قرار بگیرد؟

- تعبیه NG-tube و شست و شوی فوری معده
- ✓ اندوسکوپی
- القاء استفراغ با دارو
- انجام ازوفاگورافی فوری با باریوم

53. مرد ۴۰ ساله‌ای به علت دیس‌پپسی تحت آندوسکوپی فوقانی قرار می‌گیرد که توده زیر مخاطی با مرکز فرورفته (central ulceration) به اندازه ۳ سانتی‌متر در ناحیه تنه معده وجود دارد. در سی‌تی‌اسکن شواهد متاستاز ندارد. جواب نمونه‌برداری از توده غیر تشخیصی است. اقدام مناسب بعدی برای بیمار کدام است؟

- ✓ اکسیزیون موضعی توده با مارژین ۲ سانتی‌متر
- انجام آندوسکوپی و بیوپسی مجدد
- تجویز ایماتینیب و پیگیری بیمار
- انجام رادیکال ساب توتال گاسترکتومی

54. همه موارد زیر، ریسک فاکتور آدنو کارسینوم معده می‌باشد، بجز:

- آنمی پرنیشوز
- گاستریت مزمن
- ✓ هایپراسیدیته معده
- ابتلا به عفونت H. pylori

55. شایع‌ترین نوع فیستول به دنبال دیورتیکولیت کولون، کدام یک از موارد زیر است؟

- ✓ کولوزیکال
- کولوواژینال
- کولوانتریک
- کولوکوتانئوس

56. آقای ۲۹ ساله با سابقه درد قسمت تحتانی و راست شکم (RLQ) از ۵ روز قبل مراجعه کرده است، تهوع و بی‌اشتهایی را ذکر می‌کند. در معاینه تندرns RLQ دارد و $WBC=12,000$ می‌باشد. سایر کواران‌های شکم نرم است. در سونوگرافی انجام شده، مایع آزاد در RLQ، توده التهابی با احتمال فلگمون در ناحیه RLQ دیده شده که در سی‌تی‌اسکن تایید می‌شود. کدام درمان انتخاب بهتری است؟

- درمان آنتی‌بیوتیکی و سپس آپاندکتومی در انتهای همین بستری
- ✓ درمان آنتی‌بیوتیکی و آپاندکتومی تاخیری
- لاپاراتومی اورژانس، شست‌وشو و آپاندکتومی
- تعویبه درن پرکوتانئوس تحت گاید سونوگرافی و آپاندکتومی تاخیری

57. آقای ۷۰ ساله با درد شدید شکم، بی‌قراری و اسهال خونی مراجعه کرده است. در معاینه شکم تندرns و گاردینگ ندارد. در نوار قلب ریتم AF دارد. در آزمایشات بیمار لکوسیتوز و اسیدوز متابولیک گزارش شده است. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- کولونوسکوپی
- سونوگرافی داپلر عروق مزانتریک
- ✓ آنژیوگرافی شریان مزانتریک
- CT scan شکم و لگن با کنتراست خوراکی و وریدی

58. در کدام یک از انواع پولیپ‌های کولون، خطر بدخیمی بیشتر است؟

- آدنوم توبولوویلوس
- آدنوم توبولار
- پولیپ هایپرپلاستیک
- ✓ آدنوم ویلوس

59. شایع‌ترین دلیل تب Low Grade در روز اول یا دوم پس از عمل جراحی چیست؟

- عفونت زخم
- ترومبوز ورید عمقی (DVT)
- ✓ آتلکتازی ریوی
- تب دارویی

دانش آموختگان تهران

60. مرد ۳۸ ساله با شکایت درد اطراف مقعد از یک روز قبل همراه با تب و ضعف مراجعه کرده است. در معاینه تورم همراه با اریتم و تندرns اطراف مقعد وجود دارد. اولین اقدام کدام است؟

- ✓ معاینه زیر بیهوشی
- ام آر آی (MRI)
- رکتوسیگموئیدوسکوپی
- سونوگرافی

61. خانم ۳۵ ساله‌ای از شب گذشته دچار درد شکمی در ناحیه اپیگاستر و ربع فوقانی خارجی راست با انتشار به شانه راست شده است و طی این مدت، یک نوبت استفراغ صفاوی داشته است. در معاینه تندرns لوکالیزه دارد و مورفی ساین وی مثبت است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- گاستریت حاد
- ✓ کله سیستیت حاد
- انفارکتوس میوکارد
- پانکراتیت حاد

62. آقای ۲۵ ساله درحالی که سرنشین اتومبیل بوده به دنبال واژگونی اتومبیل، توسط EMS به اورژانس منتقل شده است. بیمار از احساس خفگی و درد قفسه سینه شاکی است. علائم حیاتی وی به صورت زیر است :

BP: 80/60, PR: 120, GCS: 15, O2sat: 92%

FAST منفی است. در معاینه تندرns و کرپیتاسیون در دنده‌های ۴-۶ همی توراکس چپ به همراه آمفیزم زیرجلدی در همان محل دارد. اولین اقدام شما به عنوان پزشک عمومی کدام است؟

- ✓ توراکوستومی سوزنی از دومین فضای بین دنده‌ای چپ در امتداد خط میدکلاویکلار
- گرفتن CXR و بررسی وضعیت ریوی بیمار و FAST مجدد پس از ۳۰ دقیقه
- سرم تراپی با ۲ لیتر سرم رینگر و در صورت عدم افزایش فشارخون تزریق packed cell
- انتوباسیون اوروتراکئال در اولین فرصت ممکن

63. بیمار آقای ۶۵ ساله با تشخیص کنسر پاراتیروئید در بخش جراحی بستری گردیده است. پرستار با شما تماس گرفته و آزمایشات بیمار را اعلام می‌نماید.

Na= 135 (135-145)

K= 4 (3.5-5)

Ca= 12 (8-10)

اولین اقدام شما چیست؟

- ✓ یک لیتر سرم نرمال سالین
- ۱۰۰ میلی‌گرم هیدروکورتیزون
- میترامپسین
- نیاز به اقدام خاصی ندارد

64. حداکثر زمانی که می‌توان به روش Partial Parenteral Nutrition (PPN) بیمار را حمایت تغذیه‌ای کرد چقدر است؟

- ✓ دو هفته
- یک ماه
- یک هفته
- سه ماه

65. همه موارد زیر با پروگنوز بد در Papillary Thyroid Cancer (PTC) همراهی دارد، بجز:

- ✓ جنس مونث
- سن بالای ۵۵ سال
- سایز بالای ۴ سانتی متر
- تمایز کمتر تومور

66. اولین اقدام درمانی لازم در پانکراتیت حاد کدام است؟

- تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی
- تجویز مورفین جهت کنترل درد
- شروع تغذیه روده‌ای
- ✓ تجویز مایعات وریدی

67. ناحیه سوختگی بیماری به رنگ قهوه‌ای و بدون blanching و تاول است. در معاینه دارای قوام چرم است. در ضمن بیمار درد چندانی در محل سوختگی ندارد. درجه سوختگی و سیر ترمیم چیست؟

- درجه ۱ و در عرض ۵ روز ترمیم خود به خود
- درجه ۲ سطحی و در کمتر از ۳ هفته ترمیم بدون جراحی
- درجه ۲ عمقی و با بیش از ۳ هفته هم ممکن است ترمیم نشود
- ✓ درجه ۳ و نیازمند مداخله جراحی است

68. در بیماری که کورتیکواستروئید مصرف می‌کند و تحت جراحی اورژانس قرار گرفته است، برای کمتر شدن اختلال در ترمیم زخم از کدام گزینه زیر می‌توان کمک گرفت؟

- ✓ ویتامین A
- زینک
- فولیک اسید
- ویتامین C

دانش آموختگان تهران

69. آقای ۴۰ ساله با اصابت چاقو به گردن در ناحیه بالای کلاویکل و زیر کریکوئید به اورژانس آورده شده است. هماتوم ناحیه گردن در حال افزایش است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

CT آنژیوگرافی جهت تشخیص رگ و سایر عناصر آسیب دیده

ایننوبه کردن بیمار و انجام CT scan

انتقال بیمار به اتاق عمل ✓

اکسیلور زخم

70. شایع‌ترین عارضه اپاندکتومی در بیمار مبتلا به اپاندیسیت کدام است؟

انسداد روده

آپسه لگن

آسیب به عصب ایلئواینگوئینال

عفونت زخم ✓

اطفال

71. کودک ۳ ساله‌ای با اسهال ۴ ماهه و وزن ۱۰ کیلوگرم در بیمارستان بستری می‌شود. زمانی که بیمار NPO می‌گردد اسهال کاملاً قطع می‌شود. کدام علت زیر محتمل‌تر است؟

عفونی

التهابی

هورمونات

سوء جذب ✓

72. کودک ۲ ساله مبتلا به بیماری CF (سیستیک فیبروز) را با علامت آتاکسی به اورژانس آورده‌اند. در معاینه رفلکس‌های وتری وجود ندارد. کمبود کدام ویتامین زیر محتمل‌تر است؟

ویتامین E ✓

تیامین

نیاسین

ویتامین A

73. کودک پسر ۸ ساله‌ای را با شکایت اسهال خونی از ۶ ماه قبل همراه با خستگی مزمن و کاهش وزن به اورژانس آورده‌اند. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

انجام آندوسکوپی ✓

اندازه‌گیری کال پروتکتین مدفوع

تعیین سطح ASCA

انجام کشت مدفوع

74. شیرخوار یک ساله‌ای را به علت رنگ پریدگی به درمانگاه آورده‌اند، در معاینه ارگانومگالی ندارد، و در الکتروفورز هموگلوبین A2 افزایش دارد. با توجه به شرح حال و آزمایشات محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

WBC: 7000
Hb: 9
RDW: 12
MCV: 65
MCH: 23
PLT: 300,000

- بتا تالاسمی مینور
- کمبود فولات
- فقر آهن
- آلفا تالاسمی مینور

75. حجم مایع نگهدارنده در یک کودک ۴ ساله با وزن ۱۷ کیلوگرم چند میلی‌لیتر است؟

- ۱۷۰۰
- ۱۳۵۰
- ۱۱۴۰
- ۱۵۰۰

76. پسر ۵ ساله‌ای از ۲ هفته قبل دچار ادم گوده گذار اندام‌ها و صورت شده است. فشارخون طبیعی است. آزمایش‌ها به شرح زیر است:

BUN= 14 mg/dl; Cr= 0.5 mg/dl; Albumin= 2 g/dl; C3= normal

Urine Protein / creatinine ratio= 11

شایع‌ترین تشخیص چیست؟

- Primary focal segmental glomerulosclerosis
- Membranoproliferative glomerulonephritis
- Minimal change nephrotic syndrome
- Membranous nephropathy

77. کودک ۱/۵ ساله‌ای با وزن ۱۷ کیلوگرم از دو روز قبل دچار تب، کونژکتیویت دوطرفه و راش ماکولوپاپولر (که از سر و صورت شروع شده و به بقیه نقاط بدن گسترش یافت) با آدنوپاتی سر و گردن شد. در معاینه اریتم ته حلق دارد. کدام اقدام برای بیمار مناسب است؟

- IVIG و آسپرین
- آزیترومایسین
- ویتامین A
- پنی‌سیلین ۶۰۰/۰۰۰ واحد عضلانی

78. کودک ۴ ساله مبتلا به سیکل سل از روز گذشته دچار تب ۳۸/۵ درجه زیر بغل شد و در معاینه محل عفونت یافت نشد. آزمایشات به شرح زیر است:

WBC= 12,000 (Neut: 55%, Lymph: 45%)

همه اقدامات زیر برای بیمار مناسب است، بجز:

- ارسال کشت خون
- تجویز سفتریاکسون
- انجام گرافی قفسه سینه ✓
- توصیه به پیگیری سرپایی

79. شیرخوار دو ماهه‌ای را به دلیل تنفس‌های تند، بی‌قراری و خستگی حین شیر خوردن و عدم وزن‌گیری مناسب به درمانگاه آورده‌اند. کراکل دوطرفه در سمع ریه دارد و در معاینه قلب تاکی کاردی و سوفل machine like murmur در قسمت فوقانی سمت چپ قفسه سینه شنیده می‌شود. کدام بیماری قلبی مادرزادی محتمل‌تر است؟

- مجرای شریانی باز ✓
- نقص دیواره بین بطنی
- نقص بالشتک اندوکاردی
- کوآرکتاسیون آئورت

80. کودک ۴ ساله‌ای را با شکایت عدم وزن‌گیری مناسب و سرفه‌های پروداکتیو مزمن از شیرخوارگی به درمانگاه می‌آورند. مادر کودک سابقه عمل جراحی در بدو تولد به دلیل انسداد روده ناشی از ایلئوس مکنونیوم را ذکر می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- دیس‌کنزی اولیه مژک‌ها
- فیبستول تراکتو ازوفازیاال
- فیبروز سیستیک ✓
- هرنی دیافراگماتیک

81. نوجوان ۱۳ ساله‌ای که در منطقه معتدل زندگی می‌کند به دلیل علائم عطسه، آبریزش بینی و خارش چشم که در اکثر روزهای سال سبب تداخل در فعالیت‌های نرمال وی می‌شود مراجعه کرده است. نقش کدامیک از عوامل زیر در بروز این علائم محتمل‌تر است؟

- پولن درختان
- هرس درختان
- گرده علف‌های هرز
- مایت موجود در غبار منزل ✓

دانش‌آموختگان تهران

82. پسر ۸ ساله‌ای با درد شدید مچ پای راست از ظهر دیروز و درد و تورم مچ پای چپ از دیشب، بستری شده است. از صبح امروز دچار ضایعات پوستی قرمز رنگ متراکم در هر دو اندام تحتانی و باسن شده است که برجسته و قابل لمس هستند و با فشردن محو نمی‌شوند. علائم حیاتی پایدار است و سایر معاینات نرمال است. در آزمایش‌ها، CBC، ESR، CRP و نیز نرمال هستند. اقدام مناسب درمانی برای بیمار کدام است؟

IVIG

naproxen ✓

پنی‌سیلین بنزاتین

پلاسمافرز

83. در سونوگرافی پری ناتال خانم بارداری الیگوهیدرآمیوس گزارش شده است. پس از تولد نوزاد بررسی از جهت کدامیک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

آترزی مری

آترزی دئودنوم

آنومالی‌های کلیه ✓

شکاف کام

84. نوزاد یک روزه با سن حاملگی ۳۹ هفته به روش طبیعی متولد شده است. در آزمایشات بیلی‌روبین ساعت دوازدهم زندگی ۱۰ mg/dL است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای علت زردی این نوزاد محتمل‌تر است؟

سفال هماتوم ✓

زردی ناشی از شیر مادر

کمبود آنزیم G6PD

زردی فیزیولوژیک

85. نوزاد ۲۰ روزه‌ای را که به دنبال شیر خوردن دچار سیانوز شده به اورژانس بیمارستان آورده‌اند و در آنجا دچار آپنه می‌شود. پس از انجام گام‌های اولیه احیاء، به دلیل تداوم آپنه، تهویه با فشار مثبت را شروع می‌نمایید. قفسه سینه حرکت دارد و پس از ۳۰ ثانیه از تهویه مؤثر ضربان قلب ۵۰ ضربه در دقیقه می‌باشد. قدم بعدی کدام است؟

ادامه تهویه با فشار مثبت

ماساژ قلبی ✓

تجویز جریان آزاد اکسیژن

تجویز اپی‌نفرین

86. در شیرخوار ۱۲ ماهه سالم، کدام تست غربالگری لازم است؟

CBC ✓

TSH

G6PD

Hb Electrophoresis

87. شیرخوار ۳ ماهه‌ای را به علت استفراغ مکرر به درمانگاه کودکان ارجاع داده‌اند. والدین منسوب هستند و برادر ۸ ساله بیمار مبتلا به severe intellectual disability است. غربالگری بدو تولد برای وی انجام نشده است. نتیجه آزمایشات کبدی، سطح قند خون، آمونیاک و گازهای خون نرمال است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- Tyrosinemia
- Phenylketonuria ✓
- Galactosemia
- Urea Cycle Disorder

88. دختر ۱۵ ساله از نظر بلوغ مورد بررسی قرار گرفته است. بلوغ معادل Stage 1 و قد بیمار ۱۳۵ سانتی‌متر است. بیمار سابقه عمل جراحی قلب به علت کوارکتاسیون آئورت دارد. کدام یک از کاریوتیپ‌های زیر محتمل‌تر است؟

- 47,XX/+21
- 45 X0 ✓
- 47,XX/+13
- 47,XX/+18

89. پسر ۷ ساله‌ای برای بررسی رشد به درمانگاه اطفال ارجاع شده است. منحنی رشد قدی سه سال اخیر بین صدک ۳ و ۱۰ به طور کامل موازی پیش رفته است. معاینه سیستمیک وی نکته غیر طبیعی ندارد و سن استخوانی معادل ۵/۵ سال می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- کوتاه قدی سرشتی ✓
- کوتاه قدی فامیلیال
- کمبود هورمون رشد
- هیپوتیروییدی

90. پسر ۲ ساله‌ای، با شکایت کبودی‌های متعدد به درمانگاه مراجعه کرده است. سابقه این حالت را قبلاً هم داشته است. آزمایشات انجام شده به صورت زیر است:

WBC: 4500
 PMN: 56%
 Hb: 12
 MCV: 82
 PLT: 345000
 PT: 13
 INR: 1
 PTT: 68 (NI: 28-35)

کدام یک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

- اختلال عملکرد پلاکت
- کمبود فاکتور ۱۲
- کمبود فاکتور ۸ ✓
- کمبود فاکتور ۷

91. پسر ۱۸ ماهه سالم و بدون هیچگونه فاکتور خطری تا بحال واکسن هموفیلوس انفلوانزا دریافت نکرده است. چند دوز از این واکسن نیاز دارد تا بر علیه این میکروارگانیسم ایمن محسوب شود؟

- ۱ ✓
- ۲
- ۳
- ۴

92. شیرخوار پسر ۲۰ ماهه‌ای به دلیل تشنج همراه با تب بستری شده است. این اولین حمله تشنج است که به مدت ۳ دقیقه و یک بار در ۲۴ ساعت بوده است. از نظر تکاملی نرمال است و سابقه خانوادگی اپی‌لپسی منفی می‌باشد.

توصیه شما در مورد این بیمار چیست؟

- تجویز داروی ضد تشنج
- انجام الکتروآنسفالوگرافی
- تجویز داروی پروفیلاکسی
- اطمینان بخشیدن به خانواده ✓

93. پسر ۲ ساله‌ای بدنبال چند نوبت ابتلا به اوتیت حاد مدیا دچار افیوژن در گوش میانی شده است که باعث کاهش شنوایی هدایتی شده. پزشک تا چند ماه مجاز است که برای جذب مایع به بیمار فرصت دهد و اقدامی انجام ندهد؟

- ۱
- ۲
- ۳ ✓
- ۴

94. دختر ۸ ساله‌ای با سردرد به درمانگاه مراجعه کرده است. سردرد ماهیت فشارنده دارد و در کل سر کودک احساس می‌شود. سردرد خفیف است و فعالیت بیمار را مختل نکرده است. فتوفوبی و فونوفوبی دارد و با سرفه شدید می‌شود.

کدامیک از ویژگی‌های فوق اندیکاسیون تصویربرداری است؟

- ماهیت فشارنده درد
- وجود فتوفوبی و فونوفوبی
- تشدید با سرفه ✓
- محل سردرد

زنان

95. خانم حامله گراوید یک با سن بارداری ۳۷ هفته و پرزانتاسیون سفالیک با شکایت پارگی کیسه آب از ۱۰ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس بسته است. بهترین اقدام درمانی کدام است؟

- توکولیتیک
- بتامتازون و آنتی‌بیوتیک
- اینداکشن جهت ختم بارداری ✓
- تحت نظر تا ۲۴ ساعت جهت شروع دردهای زایمانی خودبخود

96. کدامیک از موارد زیر کنترانیدیکاسیون مطلق تجویز متوتروکسات در درمان حاملگی خارج رحمی می‌باشد؟

- ✓ حرکت قلب جنینی
- ✓ اختلال عملکرد هماتولوژیک
- کیسه حاملگی بزرگتر از ۳/۵ سانتی متر
- مایع صفاقی آزاد (هموپریتونئ احتمالی)

97. تمام درمان‌های زیر برای دیسمنوره اولیه به صورت رایج توصیه می‌شود، بجز:

- مفنامیک اسید
- ایبوپروفن
- ناپروکسن
- ✓ مهارکننده انتخابی سیکلوکسیژناز

98. خانمی ۲۲ ساله به دلیل ضایعات وزیکولی در لایبیا مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات وزیکولی بسیار دردناک که در کنار هم هستند دیده می‌شود درمان چیست؟

- داکسی سایکلین ۷-۱۰ روز
- ✓ آسیکلوویر برای ۱۰ روز
- پماد PODOFILOX
- پنی‌سلین تزریقی

99. خانمی بعلت نگرانی شدید از نظر زمان بلوغ و نظم سیکل‌های قاعدگی دخترش، جهت مشاوره مراجعه کرده است. در کدامیک از موارد زیر ارزیابی‌های پزشکی در دختر ایشان توصیه می‌گردد؟

- عدم منارک تا سن ۱۴ سالگی
- ✓ عدم منارک ۴ سال پس از تاراک
- عدم تکامل پستان‌ها تا سن ۱۲ سالگی
- قاعدگی هر ۳۲ روز

100. منشا اصلی جزء آبکی ترشحات واژینال چیست؟

- ✓ موکوس سرویکس
- مایع آندومتر
- ترشحات غدد بارتولن
- ترانسودای واژینال

دانش‌آموختگان تهران

101. خانم باردار ۱۰ هفته با تهوع و استفراغ بارداری از دو هفته قبل که به درمان‌های خوراکی پاسخ نداده، با شواهد دهیدراتاسیون مراجعه نموده است. به‌عنوان اولین قدم کدامیک از موارد زیر جهت جایگزینی مایعات و شروع ضد تهوع تزریقی مناسب‌تر است؟

سرم رینگرلاکتات + کلرپرومازین

✓ سرم ۲/۳ - ۱/۳ + پرومتازین

سرم رینگر + اندانسترون

سرم نرمال‌سالین + متیل پردنیزولون

102. خانمی که حدود ۴ هفته قبل زایمان واژینال داشته، با تشدید خونریزی واژینال از چند روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه فوندوس رحم در بالای سمفیز پوبیس قابل لمس است. علائم حیاتی بیمار پایدار است. به عنوان اولین قدم کدامیک از موارد زیر مناسب‌تر است؟

اطمینان بخشیدن به بیمار که علت جاشدگی اسکار جفتی بوده و self-limited است

✓ تجویز آنتی‌بیوتیک + یوتروتونیک

تجویز مفنمیک اسید + مکمل آهن

کورتاژ شارپ

103. در یک خانم ۱۸ ساله دارای فعالیت جنسی، در کدامیک از موارد زیر غربالگری کانسر سرویکس ضروری است؟

شروع فعالیت جنسی از ۵ سال قبل

داشتن شرکای جنسی متعدد

✓ ابتلا به عفونت HIV

مصرف طولانی مدت OCP

104. در طی بررسی یک زوج نابارور، اسپرموگرام موید مرفولوژی غیرطبیعی اسپرم (تراتواسپرمی) است. کدامیک از علل زیر محتمل‌تر است؟

✓ واریکوسل

هیپوگنادیسم

فاکتورهای ایمنولوژیکی

خودداری طولانی مدت از مقاربت

105. دختر ۵ ساله‌ای همراه والدین با شکایت بزرگ شدن پستان‌ها به درمانگاه آورده شده است. در معاینه تکامل نیپل و آرئول‌ها ندارد. والدین از بروز بلوغ زودرس نگران هستند. مناسب‌ترین روش برای رد بلوغ زودرس حقیقی در این بیمار کدام است؟

سونوگرافی پستان‌ها

سونوگرافی رحم و تخمدان‌ها

✓ اندازه‌گیری LH و FSH

بررسی سن استخوانی

دانش‌آموختگان تهران

106. خانم ۳۲ ساله گراوید ۳ با سابقه ۲ بار زایمان طبیعی با سن بارداری ۳۳ هفته و پرزانتاسیون سفالیک، با شکایت خونریزی شدید واژینال بدون درد به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تعداد ضربان قلب مادر ۱۲۰ و فشارخون سیستولیک ۹۰ و تعداد ضربان قلب جنین ۱۷۵ است. چه اقدامی ارجح است؟

تجویز کورتیکواستروئید و ۱۲ ساعت تحت نظر

شروع سولفات منیزیم

القای زایمان

سزارین فوری ✓

107. خانم ۳۴ ساله با گروه خون منفی مراجعه کرده است. در کدامیک از موارد زیر نیاز به تزریق ایمنوگلوبولین anti-D پروفیلاکسی نیست؟

۷۲ ساعت اول بعد از زایمان

خونریزی در هفته ۳۸ بارداری ✓

خونریزی در هفته ۱۰ بارداری

حاملگی خارج رحمی

108. خانم ۳۸ ساله با حاملگی اول و سن بارداری ۴۱ هفته، با درد زایمان و آبریزش و دیلاتاسیون ۹ سانتیمتر مراجعه کرده است. در سر جنین مولدینگ و ادم پوست لمس می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

سزارین اورژانس

شروع اینداکشن

اپیزوتومی بزرگ

کنترل سیر زایمان ✓

109. خانم ۲۸ ساله با سن بارداری ۱۲ هفته، با سابقه یک نوبت زایمان زودرس در سن بارداری ۳۵ هفته مراجعه کرده است. در سونوگرافی واژینال طول سرویکس ۲۸ میلی‌متر است. اقدام مناسب کدام است؟

درمان انتظاری + تکرار سونوگرافی ✓

استراحت مطلق

پروژسترون

سرکلاژ

110. در طی انجام NST، دو مورد افزایش (acceleration) ضربان قلب جنین به میزان 15 bpm مشاهده می‌شود که هر یک به مدت ۱۵ ثانیه طول کشیده است ولی مادر حرکت جنین را در طی مدت تست احساس نکرده است. توصیه مناسب چیست؟

داپلر ولوسیمتری

بیوفیزیکیال پروفایل

نیاز به اقدام خاصی نیست ✓

ادامه تست به مدت ۲۰ دقیقه دیگر

دانش آموختگان تهران

111. خانمی ۲۲ ساله متاهل به علت درد هایپوگاستر مراجعه کرده است. در معاینه تندرینس حرکات سرویکس، رحم و ادنکسها وجود دارد. در معاینه با اسپکولوم ترشح چرکی از سرویکس دارد. تست حاملگی منفی است.

UA: WBC= 1-2, ESR= 67, CRP= ++

کدام اقدام ارجح است؟

سونوگرافی ترانس واژینال

کشت ادرار

آنتی بیوتیک تجربی ✓

لاپاروسکوپی تشخیصی

112. خانم بارداری ۱۶ هفته با علائم آسم که روزانه نمی باشد، اما بیش از ۲ روز در هفته تکرار می شود و محدودیت کمی برای او ایجاد می کند مراجعه نموده است. جهت درمان کدام مورد مناسب است؟

نیاز به درمان روزانه ندارد

کورتیکواستروئید استنشاقی با دوز کم ✓

کورتیکواستروئید استنشاقی دوز کم همراه با سالمترول

کورتیکواستروئید خوراکی

113. در ارزیابی بیمار ۳۶ ساله با پاپ اسمیر (ASCUS) Atypical Squamous Cells of Undetermined Significance، تست HPV پرخطر منفی بوده است. اقدام ارجح کدام است؟

کولپوسکوپی

غربالگری روتین

CO test سه سال بعد ✓

تکرار تست HPV شش ماه بعد

نورولوژی

دانش آموختگان تهران

114. در تمامی موارد زیر پروتئین مایع مغزی- نخاعی افزایش می‌یابد، بجز:

عفونت‌های ویروسی CNS

گیلن باره

تومورهای اطراف بطن‌ها

هایپرتیروئیدیسم

✓

115. کدامیک از بیماران زیر که برایشان تشخیص TIA (حمله گذرای ایسکمی) گذاشته شده است، پرخطر محسوب شده و باید به عنوان سکنه مغزی حاد در شرف وقوع تحت بررسی و درمان قرار گیرند؟

آقای ۵۰ ساله با فشارخون سیستولیک ۱۳۰ میلی‌متر جیوه و همی پارزی که ۳۰ دقیقه طول کشیده است.

خانم ۵۵ ساله با سابقه دیابت و فشارخون سیستولیک ۱۶۰ میلی‌متر جیوه که دیزآرتزی وی ۵ دقیقه طول کشیده است.

آقای ۴۵ ساله با فشارخون سیستولیک ۱۵۰ میلی‌متر جیوه، سابقه دیابت و شکایت همی پارزی که یک و نیم ساعت طول کشیده است.

✓

خانم ۶۲ ساله با فشار خون سیستولیک ۱۲۰ میلی‌متر جیوه، سابقه دیابت و دیزآرتزی که ۱۰ دقیقه طول کشیده است.

116. در بیمار با حملات صرعی جنرالیزه، میوکلونیک و آتونیک داروی انتخابی شما کدام است؟

سدیم والپروات

فنی توئین

کاربا مازپین

گاباپنتین

✓

117. بیمار خانم ۴۰ ساله که با شکایت تب، سردرد، کاهش سطح هوشیاری پیشرونده، تشنج فوکال با شروع از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در سی‌تی‌اسکن مغز شواهد ادم و هایپودنسیتی در تمپورال دو طرف رویت می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدامیک در مورد بیماری وی صحیح است؟

برای تشخیص بیماری به صورت روتین توصیه به بیوپسی مغز می‌شود.

حساس‌ترین تست تشخیصی وجود عفونت ویروسی در مایع CSF می‌باشد.

درمان انتخابی در این بیمار آسیکلویر می‌باشد.

EEG این بیماران Periodic lateralized epileptiform discharge temporal (PLEDs) لوب تمپورال را نشان می‌دهد.

✓

118. آقای ۵۰ ساله با افت هوشیاری و کما به اورژانس آورده شده است. در معاینه مردمک‌ها میوتیک بوده و رفلکس oculoccephalic منفی می‌باشد. کدامیک از موارد زیر علت کمای بیمار می‌باشد؟

استروک هر دو نیم کره

خونریزی پونز

مسمومیت با اپیوم

اختلالات متابولیک

✓

دانش آموختگان تهران

119. آقای ۶۵ ساله با شکایت سردرد مراجعه کرده است. سردرد بیمار یک طرفه و غیر ضربان‌دار بوده و همچنین شرح حالی از درد مفاصل و بی‌حالی می‌دهد. بیمار روز گذشته نیز دچار یک نوبت تاری دید گذرا در چشم همان سمت شده است. در آزمایشات انجام شده ESR بیمار ۶۰ می‌باشد. کدامیک از داروهای زیر را برای بیمار تجویز می‌کنید؟

- آسپرین
- پردنیزولون ✓
- هیپارین
- توپیرامات

120. همه موارد در بیماری پارکینسون دیده می‌شود، بجز:

- ترمور در حال استراحت
- رژیدیته
- پاسخ بالینی به درمان لوودوپا
- آپراکسی ✓

121. خانم ۴۰ ساله با شکایت دوبینی، افتادگی پلک‌ها و خستگی زودرس عضلات پروگزیمال به درمانگاه مراجعه کرده است. علائم بیمار طی شبانه روز fluctuation داشته، با فعالیت تشدید شده و با استراحت بهبود می‌یابد. در بررسی انجام شده آنتی بادی ضد رسپتور استیل کولین مثبت می‌باشد. انجام سی‌تی‌اسکن قفسه سینه در این بیمار، برای بررسی از نظر کدام پاتولوژی همراه، توصیه می‌شود؟

- لنفادنوپاتی مدیاستن
- تومور small cell ریه
- هیپرپلازی تیموس ✓
- فیبروز ریوی

عفونی

122. خانم ۳۵ ساله از ۲ ماه قبل دچار تب شده است. سابقه مسافرت، بیماری زمینه‌ای و مصرف دارو ندارد. در معاینه تنها یافته تب می‌باشد. در آزمایشات CBC، آنزیم‌های کبدی، U/A، CXR، ANA، RF، LDH نرمال است. تست پوستی توبرکولین و کشت خون در سه نوبت منفی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- Bone Marrow Biopsy
- FDG-PET Scan
- Abdomino pelvic ultrasonography ✓
- Colonoscopy

123. بیمار با سابقه تماس جنسی ناسالم با زخم ژنیتال دردناک مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی دردناک در اینگوینال سمت چپ دارد. کدام بیماری محتمل‌تر است؟

- سیفلیس
- لنفوگرانولوم ونروم
- شانکروئید ✓
- مولوسکوم کونتاژیوزوم

124. آقای ۵۰ ساله‌ای مورد پیوند ریه یک سال قبل، با شکایت سرفه‌های طول کشیده از ۳ هفته قبل که همراه با دفع خلط بوده است به پزشک مراجعه می‌کنند. با توجه به منفی بودن بررسی‌های اولیه بیمار تحت برونکوسکوپی قرار می‌گیرد، که یافته مهم آن تراکتوبرونشیت اولسراتیو و نمای غشای کاذب در تراشه است. بیمار تحت بیوپسی از ضایعه قرار می‌گیرد که گزارش آن هایف‌های باریک septate در بافت می‌باشد. تشخیص صحیح چیست؟

- آسپرژیلوزیس
- کاندیدا
- موکرومایکوزیس
- پسودوموناس

125. کدامیک از افراد زیر در صورت تست پوستی توبرکولین ۷ میلی‌متر نیاز به داروی پیشگیری از فعال شدن سل نهفته دارد؟

- بیمار مبتلا به سیلیکوزیس
- فرد با اعتیاد تزریقی
- ساکنین سرای سالمندان
- کارکنان بخش مایکوباکتریولوژی

126. بیمار ۳۰ ساله بدون بیماری زمینه‌ای به علت تب، درد گلو، سرفه‌های خشک و میالژی به مدت یک روز مراجعه می‌نماید و اظهار می‌دارد با فرد مبتلا به انفلونزا چند روز گذشته در تماس نزدیک بوده است. کدام درمان زیر را توصیه می‌نمائید؟

- اسلتامیویر
- زانامیویر
- بالوکساویر
- استامینوفن، استراحت و مایعات

127. بیمار ۲۵ ساله با سابقه اعتیاد تزریقی به علت ضایعات سفید رنگ، بدون درد و به هم پیوسته بر روی سطح زبان مراجعه می‌نماید. در گوشه لب‌ها نیز فیشر مشهود است. همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

- درخواست تست HIV
- شروع فلوکونازول
- معاینه چشم پزشکی
- نمونه‌گیری از ضایعه و دیدن هیفا با wet mount

128. کودک ۴ ساله‌ای اهل کرمانشاه به دلیل اسهال آبکی و شدید ۸ تا ۱۰ بار در روز به شما مراجعه کرده است. در بررسی اولیه کاملاً هوشیار است، HR:150/min، خشکی مخاط دهان و کاهش مختصر تورگور پوستی دارد. آزمایش مدفوع بیمار توسط میکروسکوپ زمینه سیاه بررسی شد که باسیل گرم منفی متحرک و دارای چند فلاژل روبت شد. توصیه درمانی صحیح چیست؟

- درمان با ORS + سیپروفلوکساسین + ویتامین A
- درمان با ORS + آزیترومایسین + زینک
- سرم‌تراپی + داکسی‌سایکلین + زینک
- سرم‌تراپی + آزیترومایسین + ویتامین A

129. همه تغییرات آزمایشگاهی زیر در بیماران مبتلا به sepsis، علامت نارسایی حاد ارگان می‌باشد، بجز:

- WBC > 12000 ✓
- Platelet < 100,000
- Bilirubin > 1.2 mg/dl
- Lactate > 2.5 mmol/L

130. کدامیک از اقدامات زیر در کاهش میزان موارد عفونت پس از عمل جراحی (surgical site infection) موثر است؟

- شروع آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی از ۲۴ ساعت قبل از جراحی
- قطع آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی طی ۲۴ ساعت از جراحی ✓
- Shave محل عمل، شب قبل از جراحی
- ضد عفونی کردن پوست محل عمل با بتادین

رادیولوژی

131. بیمار خانم ۴۲ ساله‌ای است که به دلیل آگزوفتالموس مراجعه کرده است. در سی‌تی‌اسکن اوربیت بزرگی عضله رکتوس مدیال و ادم چربی خلف گلوب در هر دو سمت دیده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- لنفوم
- عفونت ثانویه به سینوزیت
- مالفورماسیون عروقی
- پرکاری تیروئید ✓

132. کدام یک در تشخیص افتراقی توده کاردیوفرنیک نیست؟

- توده چربی
- فتق مورگانی
- فتق هیاتال ✓
- کیست پریکاری

133. در همه موارد زیر انجام ام آر آی ممنوع است، بجز:

- پیس میکر
- کلیپس آنوریسم
- جسم خارجی اوربیتال
- پروتز مفصلی ✓

دانش‌آموختگان تهران

134. در بیماری که یک ساعت پس از تصادف با اتومبیل دچار سردرد و استفراغ شده است کدام مطالعه را توصیه می‌کنید؟

- ام آر آی مغز بدون تزریق
- ام آر آی گوش با تزریق
- سی‌تی اسکن مغز بدون تزریق ✓
- سی‌تی اسکن گوش با تزریق

135. در رادیوگرافی کف پای بیماری که با درد و تورم انگشت شست پا مراجعه کرده است، دانسیته استخوان‌ها طبیعی است ولی اروزیون استخوانی با حاشیه مشخص و اسکلووتیک و با نمای **overhanging edge** در مفصل متاتارسوفالانژیال اول در مجاورت مفصل، ولی بدون درگیری سطح مفصلی دیده شد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Gout ✓
- Rheumatoid arthritis
- Neuropathic joint
- Avascular necrosis

136. کدام‌یک در بزرگی یک طرفه هیلوم ریه در گرافی قفسه سینه کمتر مطرح است؟

- کانسر ریه
- سل
- لنفوم
- سارکوئیدوز ✓

پاتولوژی

137. در بررسی میکروسکوپی توده ۲۱ سانتی‌متری رحم، دسته‌جات سلول‌های دوکی شبیه عضله صاف، بدون آتیپی، نکروز و میتوز دیده می‌شود. در ارتباط با این بیماری همه موارد زیر درست است، بجز:

- شایع‌ترین تومور خوش‌خیم در خانم‌ها است.
- اکثر بیماران با منوراژی مراجعه می‌کنند.
- احتمال تبدیل به سارکوم در تومورهای متعدد بالاتر است. ✓
- مصرف استروژن و OCP رشد آنها را تحریک می‌کند.

138. خانم ۵۸ ساله با علامت درد شکمی از سه روز قبل و کاهش سطح هوشیاری بستری شده و ظرف ۱۲ ساعت دچار شوک و مرگ می‌شود. در اتوپسی، پانکراس دچار نکروز وسیع بوده و نواحی سفید گچی اطراف آن دیده می‌شود. در بررسی میکروسکوپی نکروز پارانشیم، خونریزی و ارتشاح سلول‌های التهابی حاد مشهود است. کدامیک از گزینه‌ها شایع‌ترین علل ایجاد بیماری هستند؟

- Gallstone and alcoholism ✓
- Drug toxicity and tumors
- Trauma and hypercalcemia
- Auto-immune disorders and obstruction

139. خانم ۳۵ ساله با تومور نخاع مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی، هسته‌های گرد یا بیضی شکل یکدست با کروماتین گرانولار در زمینه فیبریلاری قرار گرفته‌اند. ساختارهای روزت و سودوروزت به تعداد قابل توجه وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Astrocytoma
- Oligodendroglioma
- Ependymoma ✓
- Meningioma

140. در بررسی میکروسکوپی توده کیسول‌دار تیروئید، سلول‌های با سیتوپلاسم وسیع گرانولار اتوزینوفیلیک دیده می‌شود. هسته‌ها گرد و بدون آتیپی هستند. تهاجم به کیسول و عروق مشهود نیست. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Follicular adenoma
- Hurtle cell adenoma ✓
- Hurtle cell carcinoma
- Follicular carcinoma

141. خانم ۴۷ ساله با ضایعات تاولی کوچک در دهان و صورت و نواحی تحت فشار پوست مراجعه کرده است. در بیوپسی پوست، جدا شدن سلول‌ها و تاول ناحیه سوپرا بازال دیده می‌شود. در بررسی ایمونوفلورسانس، رسوب IgG در امتداد غشاء سیتوپلاسمی سلول‌های اسکواموس وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Pemphigus vulgaris ✓
- Pemphigus foliaceus
- Bullous pemphigoid
- Dermatitis herpetiform

142. آقای ۱۹ ساله که به علت عفونت ادراری تحت درمان دارویی بوده است با کم‌خونی به پزشک مراجعه می‌کند. در بررسی میکروسکوپی لام خون محیطی سلول‌های گاز زده (bite cells) و در رنگ آمیزی سوپراوایتال خون محیطی هاینز بادی مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- G6PD deficiency ✓
- Microangiopathic hemolytic anemia
- Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria
- Sickle cell anemia

143. در بررسی میکروسکوپی بیوپسی کلیه، افزایش سلولاریته منتشر گلوMERول‌ها شامل تکثیر سلول‌های اندوتلیال و مزانژیال همراه با انفیلتراسیون نوتروفیلی و مونوسیت‌ها دیده می‌شود. در میکروسکوپ ایمونوفلورسانس رسوب‌های پراکنده گرانولر IgG و کمپلمان در عروق کاپیلری و بعضی نواحی مزانژیوم به چشم می‌خورد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Membranous nephropathy
- Poststreptococcal glomerulonephritis ✓
- Membranoproliferative glomerulonephritis type I
- Membranoproliferative glomerulonephritis type II

144. در بررسی میکروسکوپی کولیت ایسکمیک، رویت کدامیک از موارد زیر محتمل تر است؟

- ✓ آتروفی و ریزش اپیتلیوم سطحی
- افزایش لنفوسیت‌های داخل اپیتلیال و هیپرپلازی کریپت
- آبسه کریپتی و تغییر شکل ساختمان مخاطی
- التهاب کریپت‌ها و متاپلازی سلول‌های Paneth

145. در بررسی میکروسکوپی تومور مخلوط ژرم سل بیضه، دستجات سلولی توپر و ساختمان‌های غددی اولیه متشکل از سلول‌های بزرگ با سیتوپلاسم بازوفیل، حدود سلولی نامشخص با هسته‌های بزرگ و هستک برجسته همراه با خونریزی و نکروز مشاهده می‌شود. این مشخصات نشان دهنده کدام جزء از تومور می‌باشد؟

- ✓ Embryonal carcinoma
- Yolk sac tumor
- Choriocarcinoma
- Seminoma

روانپزشکی

146. در کدام الگوی رابطه پزشک و بیمار، پزشک با مشارکت بیمار سعی می‌کند که بهترین تصمیم را برای هر بیمار بطور خاص انتخاب کند و سعی می‌کند انتقاد و نظرات مختلف را بشنود و انعطاف‌پذیر باشد؟

- مدل آموزنده
- ✓ مدل تعبیری
- مدل مشورتی
- مدل پدرمآبانه

147. کدام علامت «احساس ذهنی غیر واقعی و غریب بودن محیط مثل اینکه انسان‌ها تغییر کرده و مکانیکی یا مرده هستند»، را توصیف می‌کند؟

- مسخ شخصیت
- ✓ مسخ واقعیت
- توهم
- ایلوژن (خطای ادراک)

148. بیماری بدون سابقه اختلال روانپزشکی، بیماری جسمی و مصرف مواد، از یک ماه قبل دچار تحریک‌پذیری، افزایش انرژی، بزرگ منشی، کاهش نیاز به خواب و پرحرفی شده است. بیمار صدای خدا را می‌شنود که او را به هدایت مردم فرا می‌خواند. بر اساس راهنمای تشخیصی-آماري اختلالات روانی (DSM-5)، کدام تشخیص برای او مطرح است؟

- اسکیزوفرنیا
- اسکیزواکتیو
- ✓ اختلال دو قطبی نوع یک
- اختلال دو قطبی نوع دو

149. کدام دارو با خواص مهارکنندگی نوراپی نفرین و سروتونین و اعتیادآوری، در دوزهای بالا می‌تواند موجب تشنج شود؟

- پنتازوسین
- پروپوکسیفن
- اکسی‌کدون
- ترامادول ✓

150. در بیمار سالمندی که دچار بیماری قلبی است و برای اولین بار دچار اختلال افسردگی اساسی شده است، کدام گزینه درمانی را توصیه می‌کنید؟

- سرترالین ۵۰ میلی‌گرم در روز - ۶ ماه ✓
- سرترالین ۵۰ میلی‌گرم در روز - ۱۲ ماه
- آمی تریپتیلین ۷۵ میلی‌گرم - ۶ ماه
- آمی تریپتیلین ۷۵ میلی‌گرم - ۱۲ ماه

151. در مدیریت بیماری که برای افکار وسواسی کفرآمیز در هنگام نماز و دعا مراجعه کرده و از اضطراب و احساس گناه زیاد رنج می‌برد، کدام رویکرد درمانی نامناسب است؟

- درمان دارویی بیمار
- درمان شناختی - رفتاری
- ابراز عقاید مذهبی درمانگر ✓
- مدیریت احساس گناه بیمار

152. کدامیک از اختلالات جنسی زیر بر اساس راهنمای تشخیصی-آماري اختلالات روانی (DSM-5) جزء اختلالات انحراف جنسی (paraphilia) نیست؟

- نمایشگری (Exhibitionism)
- ملال جنسی (Gender Dysphoria) ✓
- شیء خواهی (Transvestic fetishism)
- نظر بازی (Voyeurism)

پوست

153. آقای ۳۰ ساله با ریزش موی اندروژنیک تحت درمان با محلول ماینوکسیدیل موضعی ۵٪ قرار گرفته است، یک ماه بعد از شروع درمان با شکایت تشدید ریزش مو مراجعه می‌کند، مناسب‌ترین اقدام در مورد مصرف دارو کدام است؟

- قطع درمان و شروع کورتیکواستروئید موضعی
- ادامه مصرف و اضافه کردن کورتیکواستروئید موضعی
- ادامه مصرف و آگاهی بیمار از طبیعی بودن تشدید ریزش ✓
- ادامه مصرف با کاهش دوز دارو به غلظت ۲٪

دانش‌آموختگان تهران

154. خانم ۲۵ ساله به علت پلاک‌های اریتماتوی خارش‌دار با وزیکول‌های ریز بر روی سطح آن در ناحیه مچ دست و کنار ناف مراجعه کرده است. در معاینه متوجه می‌شوید که احتمالاً ضایعات در اثر تماس با عامل خارجی بوده است. تشخیص و پاتوژن بیماری کدام است؟

- ✓ درماتیت تماسی آلرژیک- ازدیاد حساسیت تیپ ۴
- درماتیت تماسی آلرژیک- ازدیاد حساسیت تیپ ۱
- درماتیت تماسی تحریک- ازدیاد حساسیت تیپ ۴
- درماتیت تماسی تحریکی- ازدیاد حساسیت تیپ ۱

155. شیرخوار ۲ ماهه با حال عمومی خوب با ضایعات تاولی در ناحیه صورت که از ۲ روز پیش شروع شده است به درمانگاه آورده شده است. در معاینه ضایعات تاولی کوچک و شل همراه با پوسته‌های ظریف در حاشیه تاول‌های پاره شده مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- اپیدرمولیزیس بولوزا
- عفونت هرپس سیمپلکس
- درماتیت تماسی تحریکی
- ✓ زردخم تاولی

156. خارش موضعی در ناحیه تناسلی و اطراف مقعد در کدامیک از بیماری‌های سیستمیک زیر شایع‌تر است؟

- کلستاز کبدی
- هیپرتیروئیدی
- لنفوم هوچکین
- ✓ دیابت قندی

157. آقای ۲۰ ساله با شکایت ضایعات کهیری خارش‌دار مراجعه کرده است، در معاینه ویل کهیری به شکل خطی در مسیر ضربه و خراش مشهود است. با توجه به تشخیص، تمام موارد زیر از علل زمینه‌ساز می‌باشد، بجز:

- گال
- آلرژی به پنی سیلین
- ✓ عفونت تنفسی فوقانی
- اتوپی

158. آقای ۴۰ ساله با سابقه پسوریازیس به دنبال تشدید ضایعات مراجعه کرده است. در معاینه، اریتم منتشر بیش از ۹۰٪ سطح پوست مشهود است، با توجه به تشخیص کدام درمان مناسب‌تر است؟

- ✓ متوترکسات
- فتوترابی
- استروئید سیستمیک
- تار موضعی

دانش آموختگان تهران

159. آقای ۷۰ ساله با ضایعات پوستی و مخاطی مراجعه کرده است. در معاینه اروزین‌های وسیع و به شدت دردناک در دهان و ضایعات تاوولی سفت خارش‌دار، ضایعات لیکنویید و در برخی نواحی ضایعات تارگتوئید در پوست مشاهده می‌شود، علامت نیکولسکی مثبت است. با توجه به تشخیص شایع‌ترین عامل زمینه ساز کدام می‌باشد؟

- HSV
- لنفوم ✓
- NSAID
- بیماری بافت همبند

ارتوپدی

160. از چه سنی مرکز استخوان سازی ثانویه سر استخوان فمور، در رادیوگرافی قابل رویت است؟

- بدو تولد
- ۲ ماهگی
- ۶ ماهگی ✓
- یک سالگی

161. مرد جوانی به دنبال مصرف ترامادول دچار تشنج شده و پس از آن با درد شانه به اورژانس آمده است. دست خود را روی شکم قرار داده و اجازه چرخش خارجی نمی‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- دررفتگی قدامی شانه
- دررفتگی خلفی شانه ✓
- شکستگی گردن هومروس
- پارگی روتاتور کاف

162. خانم جوانی از ۶ ماه قبل دچار درد در بند دیستال انگشت سبابه شده که با سرما بدتر می‌شود. در معاینه، فقط یک نقطه آبی رنگ زیر ناخن دیده می‌شود که با فشار روی آن، درد بیشتر می‌گردد. رادیوگرافی نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- جسم خارجی
- انکوندروم
- عفونت
- تومور گلوموس ✓

163. مرد ۵۰ ساله‌ای در سن ۱۰ سالگی دچار شکستگی آرنج شده و اکنون در والگوس شدید قرار دارد. از ۳ سال قبل دچار دفورمیتی و اختلال حس در انگشتان همان دست شده است. انتظار دارید که بیشترین اختلال حس در کدام انگشت باشد؟

- شست
- سبابه
- میانی
- کوچک ✓

164. آقای ۶۰ ساله با سابقه میلوم مولتیپل در حین پیاده‌روی دچار زمین خوردگی از سطح همتراز گشته است. در نمای رادیولوژی شکستگی در ۱/۳ میانی استخوان ران سمت چپ همراه با ضایعات لیستیک دیده می‌شود. درمان پیشنهادی شما کدام است؟

با توجه به بیماری زمینه‌ای درمان غیر جراحی با استفاده از کشش استخوانی برای ۶ هفته

✓ میله داخل استخوانی بلند تمام طول ران

برداشت ضایعه استخوانی و بازسازی با پیچ و پلاک و آلوگرافت

استفاده از ثابت‌کننده خارج از بدن

165. در معاینه حرکتی ریشه‌های ستون فقرات گردنی کدام ریشه‌ها مسئول اکستانسیون مچ دست و آرنج می‌باشند؟

C5 & C7

C4 & C6

C7 & C8

✓ C6 & C7

166. در خانم ۸۷ ساله با شکستگی بین تروکانتری (intertrochanteric) قسمت فوقانی ران همراه با جابجایی درمان انتخابی کدام است؟

تعویض مفصل لگن (Hip Arthroplasty)

✓ ثابت کردن با پیچ داینامیک و پلاک (Dynamic hip screw)

کشش به مدت ۳ هفته جهت جا اندازی و سپس تصمیم به گچ‌گیری یا جراحی

ثابت کردن با پیچ کانوله

اورولوژی

167. آقای ۴۰ ساله به علت شکستگی لگن در اثر تصادف به اورژانس آورده شده است. تحت سیستوگرافی با ۱۵۰ سی‌سی ماده حاجب ۱۰ درصد قرار گرفته است و نشأت ماده حاجب روییت نشد. قدم بعدی کدام است؟

CT scan of the pelvis with intravenous injection of contrast material

✓ Repeat cystography with 300 cc of contrast material

Retrograde urethrography

Intra Venous Pyelography

168. شایع‌ترین عامل باکتریال پیلونفریت گزانتوگرانولوماتوز کدام است؟

✓ E. coli

Pseudomonas

Klebsiella

Staphylococcus

169. آقای ۳۰ ساله دیابتیک با شکایت ناباروری یک ساله با همسر ۲۸ ساله خود مراجعه کرده است. دو آزمایش اسپرموگرام وی الیگو اسپرمی با حجم ۵/۰ و ۷/۰ میلی‌لیتر را نشان می‌دهد. PH سمن (Semen) در هر دو آزمایش ۷/۶ بوده است. قدم بعدی کدام است؟

- testis biopsy
- scrotal ultrasound
- postejaculatory urinalysis ✓
- transrectal ultrasound

170. کدام یک از سنگ‌های ادراری زیر نسبت به سنگ‌شکنی برون اندامی (ESWL) مقاوم‌تر است؟

- Struvite
- Calcium oxalate monohydrate ✓
- Uric acid
- Hydroxyapatite

171. آقای ۷۵ ساله با سابقه سنگ کلیه به درمانگاه اورولوژی ارجاع شده است. در سونوگرافی سیستم ادراری، کلیه‌ها، حالب‌ها و مثانه نرمال است. سونوگرافی، پروستات بزرگ با حجم 93CC و هیپرتروفی لوب می‌دیان را نشان می‌دهد. در شرح حال علامت ادراری انسدادی ندارد. در معاینه Digital rectal exam پروستات بزرگ با قوام نرمال و فاقد ندول می‌باشد. در آزمایشات PSA 2.4 و کراتینین ۱/۱ است. درمان مناسب کدام است؟

- تامسولوسین
- فیناستراید
- تادالافیل
- نیاز به درمان ندارد. ✓

172. آقای ۲۴ ساله با توده 5cm بدون درد در بیضه چپ که در سونوگرافی انجام شده هاپیواکو می‌باشد، مراجعه کرده است. بیضه راست نرمال است. تومور مارکرهای سرم سطح بالای HCG و آلفافیتو پروتئین را نشان می‌دهد. کدام پاتولوژی محتمل‌تر است؟

- pure teratoma
- pure seminoma
- pure embryonal carcinoma ✓
- pure choriocarcinoma

چشم پزشکی

173. مایع زلالیه در کدام فضا تولید می‌شود؟

- اطاقک قدامی
- زجاجیه (ویتره)
- اطاقک خلفی ✓
- کانال شلم

174. وقتی یک چشم روی اشیاء نزدیک توجه می‌کند چه اتفاقی می‌افتد؟

- ✓ البیاف حلقوی ماهیچه مژگانی شل می‌شوند.
- تارهای نگه دارنده عدسی (zonules) شل می‌شوند.
- تحدب عدسی کاهش می‌یابد.
- قدرت انکساری چشم کاهش می‌یابد.

175. بیماری در پی پاشیدگی محلول‌های سفیدکننده به داخل چشم‌ها با شما مشاوره می‌کند. توصیه شما کدام است؟

- ✓ چکاندن قطره آنتی‌بیوتیک، بستن چشم‌ها و مراجعه فوری به اورژانس چشم پزشکی
- تهیه سرم استریل و شست‌وشوی چشم و مراجعه فوری به اورژانس چشم پزشکی
- شست‌وشوی فراوان چشم‌ها با هر آبی که در دسترس باشد و مراجعه به چشم پزشک در صورت تاری دید
- شست‌وشوی فراوان چشم‌ها با هر آبی که در دسترس باشد و مراجعه به اورژانس چشم پزشکی برای ادامه‌ی شست‌وشو

176. در بیماری گلوکوم کدامیک از تغییرات زیر زودتر ایجاد می‌گردد؟

- ✓ آنروفی لایه فیبرهای عصبی
- تغییرات دیسک اپتیک
- دیفکت میدان بینایی
- کاهش دید مرکزی

177. مهم‌ترین تظاهر بالینی آمبلیوپی کدام مورد زیر می‌باشد؟

- ✓ کاهش حدت بینایی مرکزی
- کاهش حساسیت دید کنتراست
- اختلال در کنترل تطابق
- عدم اختلال در واکنش مردمک به نور

178. پسر بچه ۱۰ ساله جهت بررسی استرابیسم ارجاع گردیده، در معاینه با چراغ قوه، رفلکس نوری در قرنیه هر دو چشم در مرکز می‌باشد در رابطه با این فرد کدامیک از موارد زیر صحیح نمی‌باشد؟

- تروپیا ندارد.
- ممکن است فوریا داشته باشد.
- ممکن است فوریا نداشته باشد.
- ✓ ممکن است تروپیا داشته باشد.

گوش و حلق و بینی

دانش‌آموختگان تهران

179. کودک ۶ ساله‌ای به علت افت شنوایی از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه malocclusion و تکلم هایپوناژال دارد. در معاینه گوش‌ها، پرده تمپان رتراکته است و حباب هوا در پشت پرده دیده می‌شود. کدام اقدام درمانی بهتر است؟

- درمان دارویی
- جراحی تعبیه (Ventilation Tube) VT
- جراحی آدنوییدکتومی
- ✓ جراحی آدنوییدکتومی و تعبیه (Ventilation Tube) VT

180. کودک ۹ ساله‌ای را به علت ضربه به بینی به اورژانس آورده‌اند. در معاینه، کریپتاسیون استخوان بینی لمس می‌شود، کبودی و تورم سپتوم بینی دارد که در لمس قوام آن کیستیک است. اقدام مناسب کدام است؟

- ✓ بستری و اقدام به درناژ هماتوم سپتوم به طور اورژانس، جا اندازی شکستگی بینی در طی ۴۸ ساعت
- بستری و تجویز آنتی‌بیوتیک و اقدام به جا اندازی شکستگی و درناژ هماتوم بعد از ۷۲ ساعت
- ترخیص و توصیه به مراجعه مجدد جهت عمل بعد از ۷۲ ساعت
- ترخیص و توصیه به مراجعه مجدد جهت عمل بعد از ۷ روز

181. خانم ۲۵ ساله‌ای با شکایت کاهش اشتها، احساس بد مزه دهان، هالیتوزیس و گلودردهای راجعه از چندماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه لوزه‌های سفت و کوچک با اریتم اطراف آنها مشهود است که با فشار، از داخل کریپت‌های آن، ماده‌ی سفید پنیری با بوی بد خارج می‌شود. لنفادنوپاتی زاویه‌ی فک هم دیده می‌شود اقدام درمانی قطعی کدام است؟

- خارج کردن دبری‌ها
- تجویز پنی سیلین خوراکی ۱۰-۱۴ روز
- ✓ تانسلیکتومی
- بیوپسی اکسیزیونال غده لنفاوی

182. پسر ۱۷ ساله‌ای دچار خونریزی‌های مکرر از سمت راست بینی می‌شود. در CT اسکن سینوس توده‌ای در ناحیه نازوفارنکس دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- گرانولوم پایوژنیک
- ✓ آنژیوفیروم
- استزیونوروبلاستوم
- کارسینوم نازوفارنکس

183. در کدامیک از ضایعات خوش خیم طناب‌های صوتی، اقدام درمانی انتخابی، جراحی نیست؟

- پولیپ
- ✓ گرانولوم تماسی
- ادم رایپکه
- کیست احتباسی

دانش آموختگان تهران

184. خانم ۵۵ ساله‌ای دچار توده‌ای در غده پاراتیوید راست خود می‌باشد که از شش سال پیش رشد تدریجی داشته است. توده بدون درد و قرمزی می‌باشد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- تومور وارثین
- کارسینوم موکوپاپیدروئید
- آدنوم پلئومورفیک ✓
- کارسینوم آدنوئید سیستیک

آمار و اپیدمیولوژی

185. در کشورهای پر خطر مانند چین و ایران، ارتباط بین مصرف تریاک با کدام سرطان در مستندات نشان داده شده است؟

- معه
- ریه
- مری ✓
- حنجره

186. کدامیک از بیماری‌های زیر نیاز به گزارش فوری دارد؟

- ویا ✓
- تب مالت
- حصه
- هیپاتیت ب

187. شایع‌ترین راه انتقال عفونت بیمارستانی کدام است؟

- مستقیم
- غیر مستقیم با اشیاء ✓
- غیر مستقیم از نوع ریز قطره
- هوا برد

188. محققى در نظر دارد در مورد ارتباط یک مواجهه خاص با بروز دو بیماری مختلف مطالعه‌ای انجام دهد. طراحی کدامیک از انواع مطالعات اپیدمیولوژیک برای پاسخ به این سوال پژوهشی مناسب است؟

- همگروهی ✓
- مورد شاهدی
- مقطعی
- کارآزمایی بالینی

دانش آموختگان تهران

189. احتمال بقا پس از یک عمل جراحی برابر ۷۰٪ است. اگر این عمل جراحی روی سه بیمار مختلف انجام شود، احتمال اینکه هر سه جراحی منجر به فوت شود، چقدر است؟

- 0.070
- 0.900
- 0.009
- 0.027 ✓

190. در یک توزیع نرمال با میانگین ۱۵ و انحراف معیار ۳، حدود اطمینان ۹۵٪ میانگین چقدر است؟

- ۱۲-۱۸
- ۹-۲۱ ✓
- ۶-۲۴
- ۳-۲۷

فارماکولوژی

191. مکانیسم عمل آملودیپین در کاهش فشار خون چه می‌باشد؟

- افزایش خروج کلسیم از سلول
- کاهش ورود کلسیم به عضلات مخطط
- کاهش ورود کلسیم به عضلات صاف ✓
- افزایش دفع کلسیم در ادرار

192. این داروی دیورتیک باعث افزایش دفع سدیم و کاهش دفع پتاسیم در ادرار و اسیدوز متابولیک می‌شود:

- استازولامید
- هیدروکلروتیازید
- فورزماید
- اسپرینولاکتون ✓

193. کدامیک از داروهای گشادکننده برونش در استفاده بیش از دوز درمانی، باعث تشنج می‌شود؟

- تئوفیلین ✓
- اپی نفرین
- ایپراتروپیوم
- سالمترول

194. استفاده از کدامیک از داروهای ضد صرع زیر همراه داروهای دیگر، ممکن است باعث افزایش غلظت خونی داروی همراه شود؟

کاربامازپین

اسید والپروئیک ✓

کلونازپام

فنی‌توئین

195. محتمل‌ترین عارضه انسولین در درمان بیماران مبتلا به دیابت چه می‌باشد؟

کاهش قند خون ✓

افزایش احتمالی خونریزی

پانکراتیت

افزایش فشار خون

196. کدامیک از عبارات زیر در مورد داروی ضد باکتری وانکومایسین صحیح می‌باشد؟

یک داروی باکتریواستاتیک است.

بر علیه میکروب استافیلوکوک مقاوم به متی‌سیلین موثر است. ✓

از طریق مهار ساخت غشاء سلول باکتری عمل می‌کند.

به صورت خوراکی در عفونت‌های سیستمیک استفاده می‌شود.

197. کدام داروی زیر در بیمار مبتلا به آسم سبب برونکواسپاسم می‌شود؟

هیدروکلروتیازید

پروپرانولول ✓

پرازوسین

والزارتان

دانش‌آموختگان تهران

اخلاق پزشکی

198. پژوهشگری قصد دارد میزان پاسخدهی پلاسما درمانی را در بیماری کووید ۱۹ بررسی کند. آیا می‌تواند برای افزایش مشارکت‌کننده در پژوهش، اطلاعات شخصی افرادی که در بیمارستان مداوا شده‌اند و گروه خونی مشابه دارند را به بیماران نیازمند پلاسما درمانی داده تا آنها را راضی به اهدا پلاسما و شرکت در پژوهش کنند؟

- ✓ خیر، این نقض رازداری بیماران است چون رضایت آگاهانه قبلی برای این اقدام وجود ندارد.
- بله، این یک اقدام نوع دوستانه است و در راستای سلامت بیماران است.
- بله، چون تنها راه اجرای موفق پژوهش است اشکال ندارد.
- بله، چون اطلاعات بیماران جزء داده‌های بیمارستانی و در مالکیت بیمارستان است.

199. آقای ۳۰ ساله با شکایت درد شدید کولیکی در ناحیه فلانک به بخش اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کند. پس از معاینات لازم تشخیص سنگ کلیوی برای او داده می‌شود؛ بیمار بی‌قرار است اما از نظر علائم حیاتی شرایط پایداری دارد و به دلیل درد شدید تقاضای درمان جراحی را دارد. درمان جراحی یکی از گزینه‌های درمانی است ولی درمان انتخابی نیست. اقدام صحیح در مدیریت بیمار چیست؟

- از آنجایی که بیمار شرایط اورژانسی دارد بدون رضایت آگاهانه نیز جراحی را انجام خواهیم داد.
- احترام به اتونومی بیمار ایجاب می‌کند که به گزینه انتخابی او عمل کنیم.
- با توجه به شرایط بیمار از تصمیم گیرنده جایگزین استفاده می‌کنیم.
- ✓ پس از کنترل درد و بهتر شدن شرایط ذهنی بیمار، برای رضایت آگاهانه و تصمیم‌سازی نهایی اقدام می‌کنیم.

200. دستیار سال یک بیهوشی تمایل دارد برای اولین بار لوله‌گذاری تراشه خانم باردار مبتلا به اکلامپسی را قبل از عمل سزارین انجام دهد، کدام گزینه در ارتباط با انجام این پروسیجر صحیح است؟

- از آنجایی که ریسک ذاتی پایین و ریسک افزایشی پروسیجر متوسط است، بهتر است این پروسیجر تحت نظارت اتند انجام گیرد.
- از آنجایی که ریسک ذاتی و افزایشی پروسیجر متوسط است امکان انجام آن توسط دستیار وجود دارد.
- ✓ از آنجایی که ریسک ذاتی بالا و ریسک افزایشی نیز بالاست، نباید پروسیجر توسط این دستیار انجام شود.
- اگر با رضایت آگاهانه کتبی از بیمار باشد انجام پروسیجر توسط دستیار مشکلی ندارد.

دانش آموختگان تهران