

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

داخلی (خون)

۱. آقای ۲۵ ساله با ضعف و بی‌حالی و خونریزی از مخاط دهان و هموپتزی مراجعه کرده است. آزمایشات به شرح زیر است:

FDP=20, WBC=2500, Hb=8gr/dl, Plt= 20,000, PT=18, PTT= 55

بیمار تحت نمونه‌برداری مغز استخوان و با تشخیص AML تحت درمان قرار می‌گیرد. محتمل‌ترین سیتوژنتیک در این بیمار کدام است؟

الف - Del 5q

ب - t(15,17)

ج - Inv(16)

د - t(8,21)

۲. خانم ۳۰ ساله با ضعف و بی‌حالی و اسکلا ایکتریک مراجعه کرده است. سابقه سنگ کیسه صفرا در خانواده دارد در معاینه اسپلنومگالی دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

WBC=4500, Hb=10 gr/dl, MCV=96, MCHC=36, Plt=160,000, LDH=1500

Direct & indirect coombs= negative, Retic=6%

بهترین اقدام تشخیصی برای تعیین علت آنمی این فرد کدام است؟

الف - Serum level of B12 & folate

ب - Hb electrophoresis

ج - Osmotic fragility test

د - Ham test

۳. آقای ۶۰ ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی با آزمایشات زیر مراجعه کرده است:

Hb=8 g/dl, MCV=78, Serum iron=20, TIBC=370, Ferritin=15

کدامیک از اقدامات زیر برای تشخیص علت آنمی در این بیمار توصیه می‌شود؟

الف - نمونه‌برداری مغز استخوان

ب - اندوسکوپي و کولونوسکوپي

ج - آزمایش خون مخفی در مدفوع

د - سونوگرافی کامل شکم و لگن

۴. خانم ۶۰ ساله با بی‌حالی شدید به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه، ایکتر دارد و طحال ۳ سانتی‌متر زیر لبه‌ی دنده‌ای لمس می‌شود. هموگلوبین 3g/dL و رتیکولوسیت 20% گزارش می‌شود. LDH=4800U/L و تست Coombs مثبت است. همه‌ی اقدامات درمانی زیر به عنوان خط اول صحیح است، بجز:

الف - پردنیزون 1 mg/kg خوراکی روزانه

ب - تزریق گلبول قرمز متراکم

ج - تزریق Rituximab

د - Cyclosporine خوراکی

۵. خانم ۳۱ ساله‌ای به علت منوراژی شدید دچار آنمی فقر آهن شده است. به مدت یک هفته تحت درمان با آهن خوراکی قرار گرفته است؛ ولی به علت درد شکم و استفراغ قادر به ادامه مصرف آهن خوراکی نیست. وزن بیمار برابر با ۵۰ کیلوگرم و هموگلوبین برابر با 8gr/dl می‌باشد. میزان آهن مورد نیاز تزریقی کدام است؟
- الف - ۷۰۰ میلی‌گرم
 - ب - ۹۰۰ میلی‌گرم
 - ج - ۱۱۰۰ میلی‌گرم
 - د - ۱۳۰۰ میلی‌گرم
۶. آقای ۶۵ ساله با سابقه نارسایی قلبی اسپلنومگالی ماسیو و آنمی شدید تحت بیوپسی و اسپیراسیون مغز استخوان قرار گرفت نتیجه بیوپسی منطبق بر میلوفیبروز اولیه بود. جهت درمان آنمی ایشان سطح اریتروپویتین اندازه‌گیری شد که 250 mU/L بود. جهت درمان آنمی کدام گزینه مناسب‌تر است؟
- الف - گلوکوکورتیکوئید و تالیدومید
 - ب - تزریق زیرجلدی اریتروپویتین
 - ج - ویتامین ب ۱۲ و فولیک اسید
 - د - کپسول دانازول و قرص آهن
۷. خانم ۳۰ ساله‌ای به علت شکستگی استخوان فمور تحت جراحی و سپس درمان پیشگیری از ترومبوز با هپارین زیرجلدی قرار می‌گیرد. ۷ روز پس از شروع هپارین پلاکت بیمار از ۲۰۰,۰۰۰ به ۷۰,۰۰۰ افت می‌کند ولی سایر رده‌های خونی وی نرمال است و اختلال انعقادی ندارد. کدامیک از اقدامات زیر در این مرحله مناسب است؟
- الف - قطع هپارین و شروع انوکسپارین
 - ب - قطع هپارین و شروع وارفارین
 - ج - قطع هپارین و شروع آرگاتروبان
 - د - قطع هپارین و تزریق پلاکت
- داخلی (روماتولوژی)**
۸. خانم ۵۰ ساله با شکایت ضعف در بلند شدن از زمین همراه با راش بر روی صورت و دست‌ها از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات ($CPK=4000 IU < 195$) می‌باشد. تمامی موارد زیر توصیه می‌شود، بجز:
- الف - چک anti-CCP
 - ب - ماموگرافی
 - ج - شروع پردنیزولون
 - د - الکترومیوگرافی

۹. خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه پنج ساله ابتلا به لوپوس قصد بارداری دارد. کدام یک از اتو آنتی‌بادی‌های زیر لازم است بررسی شود؟
- الف - ANA
ب - anti-centromer
ج - anti-smith
د - anti-SSA
۱۰. مرد ۲۵ ساله‌ای با کمر درد از ۲ سال قبل به شما مراجعه کرده است. درد شب‌ها بیمار را از خواب بیدار می‌کند. درد با فعالیت کاهش یافته و با استراحت زیاد می‌شود. از درد صبحگاهی پاشنه‌ها نیز شاکی است. کدامیک از روش‌های تشخیصی زیر برای رسیدن به تشخیص در وی مناسب نیست؟
- الف - بررسی HLA-B27
ب - MRI فقرات کمری
ج - اندازه‌گیری ESR
د - MRI ساکروایلیاک
۱۱. خانم ۶۰ ساله‌ای با کمر درد مکانیکی از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. در صورت وجود کدامیک از یافته‌های زیر بیمار نیاز به بررسی با روش‌های رادیوگرافیک دارد؟
- الف - حساسیت مهره دوم در دق ستون فقرات
ب - خشکی صبحگاهی به مدت ۱۰ دقیقه
ج - ایجاد درد در فقرات کمری در straight leg rising بدون انتشار به اندام تحتانی
د - سابقه آرتريت روماتوئید در برادر وی
۱۲. در مورد تاندونیت پنجه‌غازی (Anseine Bursitis) تمام موارد صحیح است، بجز:
- الف - فشار با انگشت در قسمت قدامی خارجی زانو، حدود ۲ تا ۳ بند انگشت زیر خط مفصلی درد را بوجود می‌آورد
ب - استراحت، داروهای ضدالتهابی و در صورت لزوم تزریق موضعی کورتیکواستروئید درمان آن می‌باشد
ج - درد مکانیکی می‌باشد و بیشتر هنگام بالا و پایین رفتن از پله ظاهر می‌شود و همچنین موقع پا روی پا انداختن
د - بیماری از درد منطقه زانو شکایت دارد
۱۳. خانم ۶۸ ساله مورد آرتريت روماتوئید از ۱۵ سال پیش که با اسپلنومگالی و زخم ساق پا در بخش بستری می‌باشد. کدامیک از موارد زیر در همراهی علائم ایشان ممکن است دیده شود؟
- الف - لکوپنی
ب - سر درد
ج - حساسیت به نور
د - هیپاتومگالی

۱۴. در بیمار مبتلا به نقرس تمام موارد زیر اندیکاسیون شروع درمان با آلپورینول می باشد، بجز:

الف- چهار حمله نقرس در یک سال

ب- سنگ کلیه رکورنت

ج- توفوس

د- سابقه حمله قلبی

داخلی (ریه)

۱۵. آقای ۷۰ ساله به علت تنگی نفس و پلورال افیوژن تحت بررسی و آنالیز مایع پلورال قرار گرفته است که به شرح زیر است:

مایع پلور $LDH=200IU/L$, $Pro=2.1gr/dL$ و در خون همزمان $LDH=480IU/L$, $Pro=6.5gr/dL$ علت پلورال افیوژن وی کدام یک می باشد؟

الف- سل مایع پلور

ب- بدخیمی

ج- نارسایی قلب

د- پنومونی (افیوژن پاراپنومونیک)

۱۶. آقای ۲۳ ساله لاغر و بلند قد به علت درد ناگهانی قفسه سینه و تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه ریه در دق سمت راست هاپیر رزروانانس است و کاهش صدا در سمع دارد و تراشه به سمت چپ منحرف شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف- پنوموتوراکس

ب- پلورال افیوژن

ج- امبولی ریه

د- سکتة قلبی

۱۷. آقای ۵۶ ساله با شکایت سرفه و دفع خلط مراجعه کرده است. همچنین از تنگی نفس حین راه رفتن شاکی است که از ۳ ماه قبل تشدید پیدا کرده است. سابقه کشیدن سیگار از حدود ۳۰ سال قبل را می دهد (45 pack/yr). در ارزیابی عملکرد ریوی FEV1 در حدود ۴۵ درصد پیش بینی و $FEV1/FVC: 0.56$ می باشد. همه موارد زیر صحیح است، بجز:

الف- انتظار می رود $PaCO_2$ بالاتر از مقادیر طبیعی باشد.

ب- ترک سیگار بقای بیمار را بهبود می بخشد.

ج- انتظار می رود PaO_2 پایین تر از مقادیر طبیعی باشد.

د- در این بیمار ارزیابی میزان $\alpha 1AT$ توصیه می شود.

۱۸. خانم ۲۵ ساله با سابقه ابتلا به آسم توسط همراهان با شکایت تشدید تنگی نفس و احساس خفگی از حدود ۴۰ دقیقه قبل به اورژانس بیمارستان آورده شده است. در معاینه بیمار هوشیار است. صداهای ریوی کاهش یافته و ویز خفیف بازدمی به سختی قابل سمع است. $HR=122/min$, $RR=28/min$, $T=36.8^{\circ}C$ و $BP=110/88$ mmHg دارد. در آنالیز گازهای خون شریانی:

$SpO_2=91\%$, $PH=7.41$, $HCO_3=24$ mmol/L, $PCO_2=42$ mmHg

همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

الف- تجویز آنتی کولینرژیک استنشاقی در صورت عدم پاسخ مناسب بتا ۲ آگونیست استنشاقی

ب- تجویز اکسیژن با غلظت بالا با ماسک

ج- تجویز بتا ۲ آگونیست استنشاقی کوتاه اثر

د- تجویز آرامبخش جهت کاهش دیسترس تنفسی

۱۹. خانم ۷۶ ساله با شکایت سرفه خلطدار، تب، خواب آلودگی و کاهش هوشیاری از صبح امروز به اورژانس بیمارستان مراجعه می کند. در معاینه کاهش صدا در سمع و افزایش ماتیته در دق قسمت های تحتانی ریه راست دارد. تب بیمار ۳۹ درجه سانتیگراد و تاکی پنه دارد ($RR=26/min$). آزمایشات اولیه به شرح زیر است:

$WBC=12500$, $Hb=13$, $Plt=330,000$, $Na=152$, $K=4.1$, $BS=230$

در این بیمار کدامیک از موارد زیر جزو عوامل خطر Early Deterioration می باشد؟

الف- هیپرناترمی

ب- لکوسیتوز

ج- اختلال هوشیاری

د- تب بالا

۲۰. آقای ۵۲ ساله با اضافه وزن به علت خروپف بلند شبانه و سردرد و خواب آلودگی صبحگاهی و سابقه فشار خون بالا مراجعه کرده است. بهترین روش برای تشخیص بیماری وی کدام است؟

الف- پلی سومنوگرافی

ب- اسپیرومتری

ج- گرافی قفسه سینه

د- اکوکاردیوگرافی

داخلی (غدد)

۲۱. خانم ۴۲ ساله با شکایت از خستگی، پرنوشی، پرادراری، تهوع و استفراغ با آزمایشات زیر مراجعه نموده است:

$Ca=12$ mg/dl (8.5-10.5), $Alb=4.5$, $ph=2.5$ mg/dl (3.5-5.5)

$PTH=280$ pg/ml (15-65), $Cr=0.8$ mg/dl (0.5-1), $25OH$ VIT D =10 ng/ml (30-100)

در مرحله بعد تجویز کدامیک از موارد زیر درست است؟

الف- کلسیتریول

ب- هیدروکورتیزون

ج- مایع درمانی با نرمال سالین

د- فسفات ساندوز

۲۲. آقای ۶۳ ساله با سابقه دیابت تیپ دو از ۵ سال قبل تحت درمان با متفورمین ۱۰۰۰ میلی گرم روزانه به دلیل عدم کنترل قند خون مراجعه نموده است. اضافه کردن کدامیک از داروهای زیر خطر هایپوگلیسمی بیشتری دارد؟

الف- سیتاگلیپتین

ب- رپاگلینید

ج- امپاگلیفلوزین

د- پیوگلیتازون

۲۳. خانم ۲۷ ساله‌ای که قصد بارداری در ماه‌های آینده را دارد جهت بررسی عملکرد تیروئید از طرف متخصص زنان ارجاع شده است. آزمایشات به شرح زیر است:

$T4 = 8 (5-12)$, $TSH = 5 (0.3-4.5)$, $Anti\ TPO\ Ab = (+)$

بیمار همچنین سابقه $TSH = 4.5$ در آزمایشات ۶ ماه قبل دارد. توصیه به او چیست؟

الف- اقدام خاصی لازم نیست و تست‌های تیروئیدی سال بعد تکرار شود

ب- در ۳ ماهه اول بارداری تست تیروئید درخواست شود

ج- شروع لووتیروکسین

د- اندازه‌گیری ید ادرار ۲۴ ساعته

۲۴. خانم ۲۳ ساله با شرح حال پرادراری و پرنوشی از دو هفته پیش و تهوع و درد شکم از دیروز به درمانگاه مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی ندارد. در معاینه مخاطات خشک، شکم نرم است. علایم حیاتی بیمار به شرح زیر است:

$BP = 100/60\ mm/Hg$, $RR = 24/min$, $PR = 110\ beat/min$, $T = 38^{\circ}C$

در آزمایشات دو روز قبل قند خون $250\ mg/dl$ بوده است. مناسب‌ترین اقدام در برخورد با بیمار کدام است؟

الف- بستری الکتیو در بخش و شروع انسولین

ب- بستری در اورژانس و ارسال کتون ادرار و گاز خون وریدی

ج- شروع متفورمین و انجام آزمایش قند خون مجدد یک هفته بعد

د- شروع متفورمین و آنتی‌بیوتیک و مراجعه یک هفته بعد

۲۵. بیمار خانم ۳۸ ساله با مشکل افزایش وزن، چاقی شکمی، استریاهای شکمی، افزایش فشار خون و آکنه به درمانگاه عدد مراجعه کرده است. کدام یک از تست‌های زیر جزو تست‌های اولیه تشخیص بیماری محسوب می‌شود؟

الف- اندازه‌گیری FSH

ب- اندازه‌گیری PRL

ج- جمع‌آوری ادرار ۲۴ ساعته از نظر کورتیزول

د- اندازه‌گیری IGF1

۲۶. خانم ۳۵ ساله‌ای با گریوز از ۳ ماه قبل تحت درمان با متی‌مازول 10 mg/d مراجعه کرده است. تست‌های آزمایشگاهی جدید $TSH = 0.01 \text{ mIU/L}$ و $FT4 = 1.2 \text{ ng/dL}$ (نرمال) دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟
- الف- افزایش دوز متی‌مازول به 15 mg/d
 - ب- ادامه درمان با همان دوز
 - ج- قطع دارو و فالوپ دو ماه بعد
 - د- قطع دارو و تجویز ید رادیواکتیو

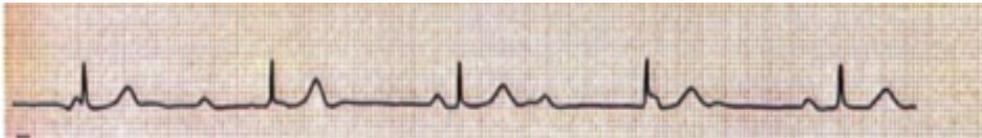
۲۷. خانم ۲۰ ساله با درد شکم و کاهش وزن بستری شده است. به دلیل کم‌کاری تیروئید از دو ماه قبل تحت درمان با لووتیروکسین قرار گرفته است. کدامیک از بررسی‌های زیر در این بیمار اهمیت بیش‌تری دارد؟
- الف- بررسی از نظر سلیاک
 - ب- اندازه‌گیری کورتیزول و ACTH سرم
 - ج- اندازه‌گیری کلسیم و فسفر سرم
 - د- شمارش سلول‌های خونی

داخلی (قلب)

۲۸. آقای ۴۱ ساله با شکایت تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در معاینه قلب سوفل *Decrescendo* وزشی دیاستولی در کناره فوقانی استرنوم دارد که با تنفس تغییری نمی‌کند. این سوفل با خم شدن به جلو تشدید می‌یابد. همچنین سوفل انتهای دیاستولی در اپکس مسموع است. *PMI* بیمار به لترال جابجا شده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از یافته‌های زیر در این بیمار می‌تواند وجود داشته باشد؟
- الف- *Pulsus paradoxus*
 - ب- *Paradoxical S2 splitting*
 - ج- *Kussmal sign*
 - د- *Wide pulse pressure*

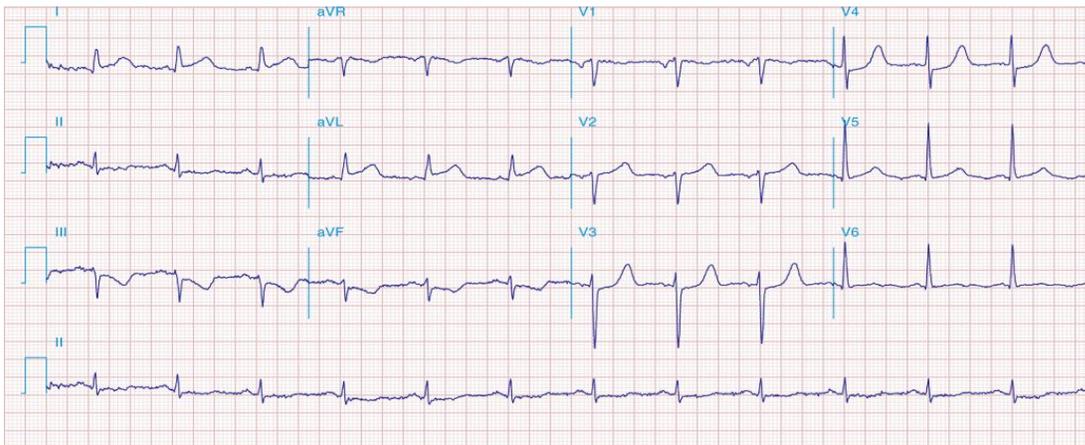
۲۹. آقای ۴۵ ساله با سابقه سندروم ولف-پارکینسون-وایت با حمله فیبریلاسیون دهلیزی به اورژانس مراجعه کرده است. فشار خون ۱۱۰/۸۰ میلی‌متر جیوه دارد. داروی انتخابی برای بیمار کدام است؟
- الف- دیگوکسین
 - ب- وراپامیل
 - ج- پروکائین آمید
 - د- پروپرانولول

۳۰. بیمار آقای ۷۹ ساله‌ای است که به علت سنکوپ به اورژانس آورده شده است. وی سابقه حملات قلبی سنکوپ را ذکر می‌کند. نوار قلب زیر چه تشخیصی را مطرح می‌نماید؟



- الف- مکت سینوسی
- ب- ونکباخ
- ج- موبیتس تیپ ۲
- د- بلوک کامل قلبی

۳۱. آقای ۶۰ ساله سیگاری با درد رترو استرنال با انتشار به بازو از دو ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار از تعریق و تهوع شاکی است، ECG زیر از بیمار اخذ شده است. کدام تشخیص طبق نوار قلبی زیر برای بیمار مطرح است؟



- الف- Ant.MI
- ب- Inf.MI
- ج- Lat.MI
- د- Post.MI

۳۲. کدام یک از داروهای زیر در کاهش مورتالیتی ناشی از نارسایی قلبی در بیمار مبتلا به «نارسایی قلبی با افت ejection fraction» کمتر موثر است؟

- الف- کارودیلول
- ب- آتورواستاتین
- ج- والسارتان
- د- اسپیرونولاکتون

۳۳. آقای ۳۲ ساله با درد تیبیک رترواسترنال به اورژانس مراجعه کرده است پس از بررسی های انجام شده برای بیمار آئزین پرینزمتال بدون درگیری اترواسکلروتیک عروق کرونر تشخیص داده شده است. همه موارد صحیح است، بجز:
- الف- نیترات ها و بلوک کننده های کانال کلسیم داروهای اصلی در درمان این بیمار است.
 ب- این بیماری می تواند با افزایش تروپونین همراه باشد.
 ج- استاتین ها باعث کاهش عوارض ماژور این بیماری می شود.
 د- آسپیرین با دوز ۸۰ میلی گرم روزانه تجویز می شود.

۳۴. خانم ۵۷ ساله با سابقه کنسر برست با شکایت تنگی نفس فعالیتی و ضعف و بی حالی از چند روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه $BP=100/60mmHg$ و $PR=120/min$ دارد. سمع قلب مافل است. سمع ریه clear است و JVP بیمار برجسته می باشد. فشار خون سیستولی بیمار در هنگام دم ۱۵ میلی متر جیوه کاهش می یابد. روش تشخیصی انتخابی برای این بیمار کدام است؟
- الف- اکوکاردیوگرافی
 ب- گرافی قفسه سینه
 ج- سی تی اسکن قفسه سینه
 د- آنژیوگرافی عروق کرونر

داخلی (کلیه)

۳۵. در یک خانم ۲۰ ساله غیر حامله بدون علائم و نشانه های ادراری و دارای کشت مثبت ادراری، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
- الف- شروع درمان آنتی بیوتیکی
 ب- بررسی ریسک فاکتورهای مربوطه
 ج- نیاز به درمان آنتی بیوتیکی نیست
 د- انجام سونوگرافی کلیه ها و سیستم ادراری
۳۶. کدامیک از موارد زیر در ایجاد ترومبوز ورید کلیوی بیشترین نقش را دارد؟
- الف- گلومرولواسکلروز کانونی قطعه ای FSGS
 ب- گلومرولونفریت تکثیری غشایی MPGN
 ج- نفروپاتی دیابتی Diabetic nephropathy
 د- نفروپاتی غشایی MGN
۳۷. همه یافته های بالینی زیر مطرح کننده نفریت بینابینی مزمن هستند، بجز:
- الف- کاهش قدرت تغلیظ ادرار
 ب- سندرم نفروتیک
 ج- آنمی
 د- فشار خون بالا

۳۸. کدام یک از موارد زیر تست تشخیصی استاندارد جهت بررسی وجود سنگ کلیوی است؟

- الف- سونوگرافی
- ب- (KUB) گرافی ساده
- ج- MRI
- د- CT اسکن بدون تزریق ماده حاجب

۳۹. کدام یک از موارد زیر در مورد بیماری کلیه پلی کیستیک اتوزومال غالب صحیح است؟

- الف- در تمامی بیماران آنوریسم داخل مغزی وجود دارد.
- ب- علائم بیماری بیشتر در سنین کودکی دیده می‌شود.
- ج- در اغلب بیماران کیست های کلیوی یکطرفه هستند.
- د- اختلالات دریچه ای قلب در این بیماران شایع تر از سایر افراد است.

۴۰. آقای ۳۰ ساله که با تشخیص لوسمی حاد لنفوبلاستیک از یک هفته قبل تحت شیمی درمانی قرار گرفته است اکنون با شکایت ضعف و بی حالی به اورژانس مراجعه نموده و از کاهش حجم ادرار شکایت دارد. آزمایشات به شرح زیر است:
BUN=30 mg/dl, Cr=2.8 mg/dl, uric acid=14 mg/dl

کدام اختلال زیر ممکن است در آزمایشات وی دیده شود؟

- الف- هیپوکالمی
- ب- هیپوفسفاتی
- ج- هیپوکلسمی
- د- هیپوناترمی

۴۱. آقای ۶۷ ساله با سابقه دیابت و فشارخون و نارسایی مزمن کلیه با ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. در معاینه علایم حیاتی پایدار و بیمار رنگ پریده است. آزمایشات به شرح زیر است:

Cr=2.9, Hb=9, MCV=79, Retic=0.9, WBC=6,700, PLT=230,000

اولین اقدام در مرحله بعد کدام است؟

- الف- آندوسکوپی و کلونوسکوپی
- ب- آزمایش مدفوع
- ج- بررسی پروفایل آهن
- د- شروع اریتروپوئیتین

داخلی (گوارش)

۴۲. خانم ۶۱ ساله به علت پانکراتیت حاد بستری شده است. برای ارزیابی پیش آگهی بیمار و شدت پانکراتیت همه موارد زیر از معیارهای پروگنوز بد می‌باشند، بجز:

- الف- وجود پلورال افیوژن
- ب- BUN:30
- ج- BP:90/60 و PR:120
- د- آمیلاز بسیار بالا

۴۳. بیمار خانم ۳۵ ساله به علت برگشت غذا - احساس دیسفاژی به مایعات و جامدات و کاهش وزن در دو سال اخیر مراجعه کرده در بررسی با باریوم مری دیلاته با سطح مایع و هوا همراه با باریک شدگی دیستال مری و در مانومتري افزایش فشار اسفنگتر تحتانی با عدم پرستالتیسم تنه مری و عدم ریلاکسیشن اسفنگتر تحتانی با بلع را نشان می‌دهد. کدام بیماری بیشتر برای این فرد محتمل تر است؟

الف- تنگی ناشی از ریفلکس مزمن

ب- اسکرودرمی

ج- آشالازی

د- اسپاسم منتشر مری

۴۴. بیمار آقای ۳۴ ساله با تشخیص بیماری کرون تحت درمان می‌باشد. همه موارد زیر از علائم خارج روده‌ای بیماری التهابی روده می‌باشد، بجز:

الف- سنگ کیسه صفرا

ب- اریتم ندوزوم

ج- یوویت

د- آرتریت سرونگاتیو

۴۵. خانم ۵۸ ساله با سابقه دیابت و سیروز کبدی ناشی از NASH به علت آسیت و ادم اندام‌های تحتانی بستری می‌شود. جواب پاراسنتز مایع آسیت و آزمایشات و سونوگرافی به شرح زیر است:

AST=67, ALT=46, ALP=260, Na=136, K=4.5, HB=11.2, Plt=98000, Albumin=3.5, BUN=9, Cr=0.6, Acites: (Albumin=1.2, Pr=2.2, Cell count=0, Smear and culture=Negative)

سونوگرافی شکم: کبد سیروتیک و اسپلنومگالی و مایع آسیت

هنگام ترخیص توصیه همه موارد زیر صحیح است، بجز:

الف- قرص اسپیرینولاکتون

ب- قرص فورسماید

ج- محدودیت مایعات

د- محدودیت نمک

۴۶. بیمار خانم ۴۸ ساله با شکایت خستگی مزمن از ۴ ماه قبل و سابقه هیپوتیروئیدی که تحت درمان با لووتیروکسین می‌باشد، مراجعه نموده است. معاینه شکم نرمال می‌باشد. آزمایشات انجام شده به شرح زیر است:

CBC=Normal, TSH= 2.5, Total bilirubin= 2.1, ALKPh= 900, ALT= 60, AST= 50

جهت تشخیص بیماری وی قدم اول کدام است؟

الف- Ultrasonography

ب- ERCP

ج- HCV RNA

د- CT شکم

جراحی

۴۷. کدامیک از موارد زیر در پاتوفیزیولوژی بیماری کرون دیده نمی‌شود؟

الف - Pure Mucosal inflammatory condition

ب - Extra-intestinal manifestations

ج - Skip lesions

د - Aphthous ulceration

۴۸. بیمار آقای ۶۰ ساله با سابقه درد مبهم اپی‌گاستر و ضعف و بی‌حالی که در طی دو ماه گذشته ۱۸ کیلوگرم کاهش وزن داشته، به درمانگاه مراجعه کرده است، در آزمایشاتی که به همراه دارد $Hb=8$ است. پس از گرفتن شرح حال و معاینه، کدام اقدام در این مرحله ارجحیت دارد؟

الف - سونوگرافی شکم و لگن

ب - سی‌تی‌اسکن شکم و لگن

ج - اندوسکوپی

د - پت اسکن (PET scan)

۴۹. بیمار پسر ۱۶ ساله با تشخیص اپاندیسیت حاد، تحت عمل جراحی با برش مک بورنی قرار گرفته است، ولی آپاندیس سالم به نظر می‌رسد. در این مرحله کدام‌یک از اقدامات زیر صحیح است؟

الف - اپاندکتومی انجام می‌شود سپس شکم بسته شده و بیمار تحت درمان آنتی‌بیوتیکی قرار می‌گیرد

ب - بستن شکم بدون برداشتن اپاندیس و سپس انجام سی‌تی‌اسکن

ج - بعد از اپاندکتومی جستجوی ترمینال ایلئوم به دنبال دیورتیکولیت مکل

د - آپاندیس باقی گذاشته می‌شود و درمان آنتی‌بیوتیکی بعد از عمل شروع می‌شود

۵۰. آقای ۶۵ ساله با توده پیشانی به قطر یک و نیم سانتی‌متر مراجعه کرده است. در بیوپسی از ضایعه، گزارش BCC از نوع ندولار و بدون درگیری نروواسکولار بوده است. درمان انتخابی بیمار کدام است؟

الف - رزکسیون جراحی با حاشیه ۴ میلی‌متر

ب - انجام نئوادجوانت کموتراپی

ج - رادیوتراپی

د - کرایوتراپی

۵۱. در بیماری که در ترومای بلانت قفسه سینه دچار شکستگی متعدد دنده‌ای در بیش از دو ناحیه شده است (Flail chest) کدامیک از عوامل زیر بیشترین نقش را در پاتوفیزیولوژی آسیب دارد؟

الف - نقص حرکت قفسه سینه در دم

ب - نقص حرکت قفسه سینه در بازدم

ج - آسیب نسجی ریه همزمان

د - هموپنوموتوراکس

۵۲. کدام یک از گزینه های زیر، از علائم هایپرناترمی (hypernatremia) نیست؟

الف- اولیگوری

ب- تب

ج- افزایش تورگور پوست

د- تاکیکاردی

۵۳. آقای ۳۰ ساله به علت سقوط از ارتفاع مراجعه کرده است. در معاینه $RR=19$ ، $PR=99$ ، $RP=110/70$ ، هوشیار و آژیته می‌باشد. کدام درجه از شوک برای بیمار می‌تواند مطرح می‌باشد؟

الف- شوک درجه ۱

ب- شوک درجه ۲

ج- شوک درجه ۳

د- شوک درجه ۴

۵۴. تغذیه غیرروده‌ای محیطی (PPN) حداکثر برای چه مدت زمانی اندیکاسیون دارد؟

الف- زیر یک هفته

ب- زیر دو هفته

ج- زیر یک ماه

د- زیر سه ماه

۵۵. خانم پنجاه و هفت ساله با سابقه دیابت و استعمال سیگار با درد ناگهانی مقعد که افزایش یابنده است به اورژانس آورده شده است. در معاینه $RR=18/min$ و $T=37.9^{\circ}C$ ، $BP=110/70$ ، $PR=97/min$ می‌باشد. اقدام ارجح در برخورد با این بیمار کدام است؟

الف- بستری در بخش مراقبت‌های ویژه

ب- ترخیص بیمار و مراجعه در صورت بروز تب

ج- تجویز آنتی بیوتیک بصورت سرپایی

د- انتقال به اتاق عمل

۵۶. بیمار مرد جوان ۳۵ ساله با دیسفاژی سه ماهه که در بررسی آندوسکوپی تنگی در اینترالومینال ناحیه میانی مری با مخاط طبیعی در محل تنگی و در باریم سوالو نیز دیفکت در ناحیه میانی مری بدون درهم ریختگی مخاطی دیده می‌شود. کدام درمان را برای بیمار ارجح است؟

الف- درمان دارویی ضد اسید

ب- جراحی و enuclation

ج- بالون و دیلاتاسیون موضع

د- اطمینان به بیمار با بهبودی خود به خود

۵۷. خانم ۵۰ ساله‌ای با درد شکم در سمت راست و بالای شکم مراجعه کرده است. تندرns لوکال و پلی مورفونوکلئوز و لکوسیتوز دارد. بیمار تب 37.8 درجه نیز دارد. در سونوگرافی شوهد سنگ کیسه صفرا و مایع آزاد اطراف کیسه صفرا مشهود است. اقدام مناسب کدام است؟
- الف- بستری و آنتی‌بیوتیک وریدی به مدت ۴۸ ساعت کافیت.
- ب- انجام اسکن HIDA قبل از دریافت مورفین لازم است.
- ج- انجام لاپاروسکوپی کیسه صفرا در دو سه روز اول بعد از شروع درمان
- د- درناژ پرکوتانئوس کیسه صفرا با راهنمای سونوگرافی درمان اولیه است.
۵۸. مرد ۷۰ ساله‌ای با درد شکم دیستانسیون شکم و عدم دفع گاز و مدفوع مراجعه کرده است. در گرافی شکم شوهد ولولوس سیگموئید دارد ولی تندرns شکم ندارد و لکوسیتوز و تب نیز ندارد. اقدام مناسب در این مرحله چیست؟
- الف- جاناندازی با کولونوسکوپی
- ب- جراحی سیگموئیدکتومی و آناستوموز اولیه
- ج- جراحی سیگموئیدکتومی و کولوستومی موقتی
- د- باریم انما و جاناندازی رادیولوژیک
۵۹. خانم ۳۲ ساله‌ای با توده‌ی برست چپ مراجعه کرده است. بیمار از درد شدید در محل توده شاکی است در سونوگرافی توده کیستیک و فاقد جزء سالیید و اندازه ۵ سانتیمتر گزارش می‌شود. اقدام مناسب چیست؟
- الف- اکسیزیون کامل کیست
- ب- آسپیراسیون کیست تا محو کامل
- ج- آسپیراسیون و انجام بیوپسی از جدار کیست
- د- تجویز آنتی‌بیوتیک و سونوگرافی سه هفته بعد
۶۰. آقای ۳۰ ساله با سوختگی درجه اول گردن و صورت و سوختگی درجه سوم پشت و روی هر دو اندام تحتانی به اورژانس آورده شده مقدار مایع لازم در ۸ ساعت اول در این بیمار ۷۵ کیلویی چقدر است؟
- الف- ۵۴۰۰ سی سی
- ب- ۶۷۵۰ سی سی
- ج- ۳۹۰۰ سی سی
- د- ۸۲۵۰ سی سی
۶۱. بیماری به دلیل سوختگی صورت و گردن به مقدار 4.5٪ کل بدن به اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کند. در معاینه بالینی تاول در صورت مشاهده می‌شود. کدام اقدام صحیح است؟
- الف- تجویز دارو و ترخیص با پیگیری
- ب- دستور بستری در بخش سوختگی
- ج- آماده کردن بیمار برای اتاق عمل و جراحی
- د- دبرید زخم در اورژانس - پانسمان با پماد سوختگی

۶۲. در ترمیم زخم کدام رده‌ی سلولی عملکرد طولانی‌تری دارد؟

الف - PMN ها

ب - ماکروفاژها

ج - فیبروبلاست‌ها

د - پلاکت‌ها

۶۳. بیماری به دلیل آبسه پستان تحت عمل جراحی انسیزیون و درناژ قرار می‌گیرد. زخم روزانه در بخش شستشو و بانسمان شده و در روز چهارم تصمیم به بخیه کردن زخم گرفته می‌شود. نوع ترمیم زخم بیمار کدام است؟

الف - ترمیم اولیه

ب - ترمیم ثانویه

ج - ترمیم تاخیری اولیه

د - ترمیم تاخیری ثانویه

۶۴. پسر ۱۱ ساله‌ای به علت درد شکم و خونریزی از سه ماه قبل از مقعد مراجعه کرده است. در آزمایشات مختصر کم خون می‌باشد و درد گهگاه در سمت راست شکم دارد. با توجه به علائم فوق، بهترین اقدام تشخیصی چیست؟

الف - Radionuclide scanning using technetium-99m

ب - باریوم انما

ج - Plain abdominal X-ray

د - سی‌تی‌اسکن بدون ماده حاجب

۶۵. پیرمرد ۸۰ ساله‌ای را به دلیل رکتوراژی به اورژانس آورده‌اند. علائم حیاتی پایدار است و در توشه رکتال خون روشن دیده می‌شود. در روند تشخیصی بیمار اولین اقدام بعد از احیا بیمار کدام است؟

الف - تعبیه لوله نازوگاستریک

ب - کولونوسکوپی اورژانس

ج - اسکن RBC

د - رکتوسیگموئیدوسکوپی اورژانس

۶۶. بیمار آقای ۵۷ ساله به علت فیستول صفراوی که حدود ۱۰۰۰ سی‌سی در روز ترشح دارد، بستری شده است. بهترین سرم برای جایگزینی حجم از دست رفته کدام است؟

الف - سرم قندی ۵٪

ب - سرم قندی - نمکی

ج - سرم نرمال سالین

د - سرم سالین هایپرتونیک ۳٪

۶۷. در تشخیص آپاندیسیت حاد کدام گزینه صحیح است؟

- الف- همیشه سونوگرافی برای رسیدن به تشخیص قطعی لازم است.
- ب- در اغلب اوقات سی تی اسکن برای رسیدن به تشخیص قطعی لازم است.
- ج- هیچوقت سونوگرافی یا سی تی اسکن لازم نیست.
- د- وقتی علایم کلاسیک وجود دارد، نیازی به اقدامات تصویربرداری نیست.

۶۸. بیمار آقای ۳۰ ساله موتور سوار بدنبال تصادف با خودرو به اورژانس آورده شده است. در بدو ورود بیمار هوشیار است. BP=90/Pulse و ضربان قلب ۱۱۸ و تعداد تنفس ۲۰ عدد در دقیقه دارد. مردمکها قرینه است. سمع ریه کاهش صدای واضح ندارد در لمس شکم درد شدید در ربع فوقانی چپ دارد. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

الف- سی تی اسکن مغز

- ب- احیا و آماده سازی بیمار برای اتاق عمل
- ج- سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست
- د- تحت نظر گرفتن بیمار در اورژانس

۶۹. خانم ۲۷ ساله با علائم هایپر تیروئیدی و تشخیص گریوز (Graves' Disease) به شما مراجعه کرده. همه موارد ذکر شده در ارتباط با درمان ایشان صحیح است، بجز:

الف- در صورت آلرژی به تیونامیدها، توصیه به جراحی می شود.

- ب- در صورتی که اربیتوپاتی قابل توجه داشته باشد، درمان با ید رادیواکتیو کنتراندیکه است.
- ج- رادیوتراپی (External Beam Radiotherapy) در کنترل هایپر تیروئیدی کمک کننده است.
- د- طی ۵ تا ۱۰ سال پس از درمان با ید رادیواکتیو، ۵۰-۷۰٪ شانس کم کاری تیروئید وجود دارد.

۷۰. در کدامیک از موارد زیر آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک ممکن است تا ۴۸ ساعت بعد از عمل ادامه یابد؟

الف- کوله سیستکتومی غیر اورژانس

- ب- تعبیه گرافت ایلیاک
- ج- جراحی قلب
- د- جراحی فتق کشاله ران

کودکان

۷۱. در نمونه ادرار پسر ۱۱ ساله ، قdblند و لاغر در حالت ایستاده پروتئینوری مثبت میشود ولی در حال خوابیده منفی میگردد. سایر بررسی های بالینی و آزمایشگاهی نرمال است. تشخیص بیمار کدام است و پیش آگهی وی چگونه است؟

- الف- پروتئینوری گلومرولار - پیش آگهی بد
- ب- پروتئینوری گلومرولار - پیش آگهی خوب
- ج- پروتئینوری ارتواستاتیک - پیش آگهی بد
- د- پروتئینوری ارتواستاتیک - پیش آگهی خوب

۷۲. کودکی با اسیدوز متابولیک مورد بررسی قرار می‌گیرد. شکاف انیونی (anion gap) وی نرمال است. محتمل‌ترین علت اسیدوز این بیمار کدام است؟
- الف- Lactic acidosis
ب- Diabetic ketoacidosis
ج- Renal failure
د- Renal tubular acidosis
۷۳. پسر ۸ ساله ای را با ادم گوده گذار اندام‌های تحتانی، بی‌حالی و بی‌اشتهایی به بیمارستان آورده‌اند. در بررسی‌های آزمایشگاهی در نمونه راندوم ادرار، پروتئینوری، $+3$ و نسبت پروتئین به کراتینین بیش از ۲ است. در آزمایش خون $Alb=2.4 \text{ mg/dl}$ و $Cholestrol=350 \text{ mg/dl}$ بوده و $C3$ سرم پایین تر از حد نرمال است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، اولین اقدام کدام است؟
- الف- بیوپسی کلیه
ب- تجویز پردنیزولون
ج- انجام IVP
د- پیگیری بیمار و بررسی مجدد یکماه بعد
۷۴. شیرخوار ۲ ماهه با دور سر بدو تولد ۳۴ سانتی‌متر را جهت معاینات دوره‌ای آورده‌اند. در صورت رشد و تکامل نرمال، دور سر مورد انتظار وی در این سن چند سانتی‌متر است؟
- الف- 36
ب- 38
ج- 40
د- 42
۷۵. دختر ۱۰ ساله‌ای ده دقیقه بعد از مصرف میگو، دچار کهیر، خارش ژنرالیزه، آنژیوادم لب‌ها همراه با خشونت صدا، تنگی نفس و سرفه گردیده و به شدت مضطرب می‌باشد. تزریق کدام یک از داروهای زیر در اولویت درمان می‌باشد؟
- الف- اپی‌نفرین
ب- کورتیکواستروئید
ج- مونته لوکاست
د- سرم نرمال سالین
۷۶. کودک ۵ ساله‌ای با شکایت توده گردنی از یک ماه پیش به در مانگاه مراجعه کرده است. در معاینه گردن، غده لنفاوی به ابعاد ۳ سانتی‌متر در ۳ سانتی‌متر با قوام سفت و چسبیده به بافت زیرین و بدون درد و تندر نس دارد. بیمار از سابقه کاهش وزن و تب شبانگاهی هم در ماه اخیر شکایت دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام اقدام ارجح است؟
- الف- شروع سفالکسین به مدت دو هفته و معاینه مجدد
ب- بیوپسی غده لنفاوی
ج- گرافی از گردن
د- درخواست CBC و معاینه مجدد دو هفته بعد

۷۷. شیرخوار ۱۰ ماهه‌ای را بدلیل راش‌های جلدی که از روز مراجعه ظاهر شده به درمانگاه آورده‌اند. بیمار از ۴ روز قبل دچار تب‌های شدید، بی‌قراری و مختصری گرفتگی بینی شده است. شیر مادر را خوب می‌خورد. در معاینه دیگر تب‌دار نیست و راش ماکولوپاپولر اریتماتو کم‌رنگ روی تنه، صورت و اندام‌ها دارد. سایر معاینات نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف - Exanthem Subitum

ب - Erythema Infectiosum

ج - Rubella

د - Rubeola

۷۸. پسر ۱۸ ماهه‌ای را جهت مشاوره برای ادامه برنامه واکسیناسیون ارجاع داده‌اند. نامبرده سابقه بستری در بیمارستان به دنبال مننژیت آسپتیک ناشی از واکسیناسیون یکسالگی دارد. توصیه صحیح کدام است؟

الف - حذف واکسن سیاه سرفه از واکسن سه گانه

ب - ادامه واکسیناسیون طبق برنامه کشوری

ج - ارجاع جهت بررسی از نظر نقص ایمنی

د - حذف واکسن اوریون از MMR

۷۹. شیرخوار ۱۰ ماهه‌ای را با شکایت عفونت مکرر گوش از شش ماهگی به درمانگاه آورده‌اند. در بررسی‌های انجام شده سطح IgG پایین تر از حد نرمال است ولی تعداد لنفوسیت های B و T و پاسخ تولید آنتی‌بادی در برابر واکسن کزاز و دیفتتری نرمال است. محتملترین تشخیص کدام است؟

الف - Specific antibody deficiency

ب - X- linked agammaglobulinemia

ج - Transient hypogammaglobulinemia

د - Common variable Immunodeficiency

۸۰. نوزادی با سن جنینی ۳۹ هفته با وزن ۱۷۰۰ گرم به دنیا آمده است. در معاینه بدو تولد راش‌های ماکولوپاپولار منتشر و هپاتواسپلنومگالی دارد. در تصویربرداری از مغز، هیدروسفالی و کلسیفیکاسیون منتشر گزارش شده است. احتمال عفونت با کدام یک از موارد زیر بیشتر است؟

الف - RUBELLA

ب - TOXOPLASMA GONDII

ج - CYTOMEGALOVIRUS

د - HERPES SIMPLEX VIRUS

۸۱. کودک سه ساله ای را به دلیل مشکلات تنفسی از بدو تولد به درمانگاه آورده‌اند. مادر اظهار می‌دارد که در زمان شیرخوارگی گاهی هنگام گریه کردن یا فعالیت شدید دچار کبودی شبیه حملات ریسه میشده است. در حال حاضر کودک دیسترس تنفسی ندارد، صدای کودک طبیعی است و تنها یافته معاینه یک ویز مونوفونیک و سرفه‌های Barking گاهگاهی است، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف- آسم

ب- جسم خارجی

ج- تراکئومالاسی

د- سیستیک فیبروزیس

۸۲. کودک ۳ ساله‌ای با سابقه ایکنتر نوزادی که منجر به تعویض خون شده است به دلیل ادرار به رنگ چای با هموگلوبین 6mg/dl در اورژانس بستری است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از مواد زیر نمی‌تواند عامل بروز علائم وی باشد؟

الف- نفتالین

ب- امپرازول

ج- پریماکین

د- نیتروفورانتوئین

۸۳. کودک شش ساله‌ای را به دلیل خارش مقعد و درد حین مدفوع کردن به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه قرمزی و تندرین شدید در اطراف مقعد با حدود مشخص و شعاع دو سانتی‌متر مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف- Perianal Dermatitis

ب- Pinworm Infection

ج- Candida Infection

د- Anal Fissure

۸۴. کودک ۴ ساله‌ای با وزن ۲۰ کیلوگرم به دلیل نارسایی کلیه و آنوری بستری می‌باشد. علائم حیاتی او پایدار است. میزان مایع نگهدارنده برای ۲۴ ساعت چند میلی‌لیتر است؟

الف- 250

ب- 500

ج- 750

د- 1500

۸۵. شیرخوار ۱۸ روزه‌ای را به علت استفراغ‌های جهنده و مکرر خصوصا بعد از شیر خوردن نزد شما آورده‌اند. این استفراغ‌ها از ۴ روز پیش شروع شده است و غیر صفراوی است. در معاینه معده متسع است و امواج پرستالتیسم روی آن دیده می‌شود. در عکس ساده شکم معده متسع و پر هوا است و میزان هوای داخل روده به شدت کاهش یافته است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، در بررسی‌های آزمایشگاهی کدامیک از موارد زیر می‌تواند وجود داشته باشد؟

الف- الکالوز متابولیک هیپرکلرمیک - هیپر بیلی روبینمی مستقیم

ب- الکالوز تنفسی هیپوکلرمیک - هیپر بیلی روبینمی مستقیم

ج- الکالوز تنفسی هیپرکلرمیک - هیپر بیلی روبینمی غیر مستقیم

د- الکالوز متابولیک هیپوکلرمیک - هیپر بیلی روبینمی غیرمستقیم

۸۶. کودک ۸ ساله‌ای را به علت ویتیلیگو به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه نوروپاتی محیطی و در آزمایشات کم خونی مگالوبلاستیک دارد. این کودک دچار کمبود کدامیک از موارد زیر است؟
- الف- اسید فولیک
 - ب- پیریدوکسین
 - ج- ویتامین B12
 - د- ویتامین B2
۸۷. کدامیک از موارد زیر محتمل‌ترین علت بروز زردی در نوزاد ۴۰ ساعته با حال عمومی خوب و بیلی‌روبین توتال 19mg/dl و مستقیم 0.8mg/dl است؟
- الف- زردی فیزیولوژیک
 - ب- ناسازگاری ABO
 - ج- Breast milk jaundice
 - د- آترزی مجاری صفراوی
۸۸. دختر ۱۲ ساله با بزرگی تیروئید مراجعه نموده است. در معاینه، تیروئید بزرگ، نرم و غیر حساس است. در آزمایشات به عمل آمده تست‌های تیروئید نرمال است. در سابقه فامیلی، خواهر بیمار، بیماری تیروئید مشابه و دیابت ملیتوس تیپ I دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- الف- گواتر آندمیک
 - ب- تیروئیدیت هاشیموتو
 - ج- هیپوتیروئیدی مادرزادی
 - د- گواتر ساده
۸۹. پسر ۱۳ ساله‌ای با زردی و افزایش آنزیم‌های کبدی از ۴ ماه قبل همراه با اختلال در عملکرد درسی و خراب شدن دستخط مراجعه کرده است. سابقه فوت خواهر بیمار با تابلوی مشابه وجود دارد. در معاینه ایکتریک بوده و ترمور در دست‌ها مشهود است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از موارد زیر مورد انتظار می‌باشد؟
- الف- جهش در ژن ATP7A
 - ب- افزایش سطح سرولوپلاسمین سرم
 - ج- افزایش سطح IgG توتال سرم
 - د- افزایش دفع مس ادراری ۲۴ ساعته
۹۰. در نوزاد نارس مبتلا به سندرم دیسترس تنفسی، کدامیک از عوامل زیر زمینه را برای بازماندن مجرای شریانی (PDA) آماده می‌کند؟
- الف- هیپراکسی
 - ب- هیپرکاپنی
 - ج- آلكالوز
 - د- محدودیت تجویز مایعات وریدی

۹۱. معاینه کودک سه ساله‌ای نشان دهنده یک ضایعه وزیکولر با زمینه اریتماتو و دلمه زرد رنگ در اطراف سوراخ بینی و یک ضایعه مشابه نزدیک چشم و دو ضایعه دلمه بسته لابلاهی موهای بیمار است. در رابطه با مدیریت این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

الف- درمان ارجح کرم موپیروسین موضعی است.

ب- تا ۲۴ ساعت پس از اتمام درمان نباید به مهد کودک برود.

ج- با تاخیر در درمان احتمال عارضه تب حاد روماتیسمی دارد.

د- با درمان به موقع احتمال عارضه گلومرولونفریت منتفی است.

۹۲. کودک ۶ ساله به دلیل بی‌حسی و عدم توانایی حرکتی یکطرفه و ناگهانی سمت چپ بدن به اورژانس آورده شده است. کدام تشخیص احتمال کمتری دارد؟

الف- کم‌خونی داسی شکل

ب- دهیدراتاسیون شدید

ج- اندوکاردیت عفونی

د- تالاسمی ماژور

۹۳. شیرخوار ۶ ماهه‌ای را با شکایت مکیدن ضعیف، خروج شیر از بینی حین شیر خوردن و DROOLING به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه رفلکس gag ندارد. درگیری کدامیک از موارد زیر، علایم بیمار را توجیه می‌کند؟

الف- Brain stem

ب- عصب ۹

ج- عصب ۱۰

د- عضلات حلقی

۹۴. در کدامیک از موارد زیر، بروز علایم بلوغ، وابسته به ترشح GnRh (هورمون محرک گنادوتروپین) می‌باشد؟

الف- سندروم مک کون البرایت

ب- بلوغ زودرس ایدیوپاتیک

ج- هپاتو بلاستوما

د- کیست تخمدان

زنان

۹۵. خانم ۲۱ ساله متعاقب ۱۰ روز تاخیر قاعدگی با لکه‌بینی و درد شانه به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه شکم تندرست دارد. PR=130 و ملتحمه Pale می‌باشد. اقدام مناسب چیست؟

الف- تحت نظر گرفتن + تجویز سرم و خون + انجام آزمایشات

ب- لاپاراتومی اورژانس

ج- سونوگرافی رحم و ضمائم + مشاوره جراحی

د- درمان طبی با متوتروکسات

۹۶. خانم ۳۴ ساله G4P1Ab2 مراجعه نموده است، وی دچار مرگ داخل رحمی جنین در هفته ۱۸ حاملگی است و سابقه پره اکلامپسی شدید را در حاملگی قبلی در ۳۰ هفته ذکر می‌کند. کدام‌یک از علل زیر بیشتر مطرح است؟
- الف- اختلالات کروموزومی جنین
 - ب- بیماری ترومبوفیلی در مادر
 - ج- بیماری‌های آندوکراین در مادر
 - د- نقائص ساختاری رحم مادر
۹۷. خانم ۲۰ ساله با حاملگی ۱۳ هفته و تب و بی‌حالی به درمانگاه مراجعه کرده است. وی سابقه اقدام به سقط غیرقانونی را ذکر می‌کند. در معاینه رحم دردناک بوده و ترشحات بدبوی واژینال دارد. علایم حیاتی $T=39^{\circ}\text{C}$, $BP=90/50$, $PR=110$ دارد. اولین اقدام کدام است؟
- الف- لاپاراتومی اورژانس
 - ب- کشت ترشحات واژینال + شروع انفوزیون اکسی‌توسین
 - ج- تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف خوراکی + کورتاژ
 - د- تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف وریدی + سونوگرافی رحم
۹۸. خانم ۱۸ ساله با $BMI=30$ و آمنوره از ۴ ماه قبل با تست حاملگی منفی مراجعه کرده است به بیمار ۱۰mg مدروکسی پروژسترون روزانه به مدت ۱۰ روز داده شده ولی قاعدگی روی نمی‌دهد. در آزمایشات $FSH=60$ و استرادیول = ۲ می‌باشد. محتملترین تشخیص کدام است؟
- الف- سندرم آشرمن
 - ب- نارسایی زودرس تخمدان
 - ج- سندرم تخمدان پلی‌کیستیک
 - د- آمنوره هیپوتالامیک
۹۹. خانم گراوید یک به دلیل پره‌اکلامپسی شدید و دوقلوپی تحت عمل سزارین قرار گرفته است. بعد از خروج جفت و جنین، رحم دچار آتونی می‌شود. تجویز کدام دارو در این بیمار کنتراندیکاسیون دارد؟
- الف- پروستا گلاندین $F2\alpha$
 - ب- متیل‌ارگونوین
 - ج- اکسی‌توسین
 - د- میزوپروستول
۱۰۰. خانم گراوید ۲ با پاپ‌اسمیر (HSIL) high grade squamous intra-epithelial lesion در هفته ۲۴ بارداری مراجعه کرده است. توصیه مناسب چیست؟
- الف- کولیپوسکوپی
 - ب- تکرار سیتولوژی پس از زایمان
 - ج- بررسی high risk HPV
 - د- conization

۱۰۱. خانمی با شکایت آمنوره و گالاکتوره و آزمایش دال بر هیپرپرولاکتینمی، از ۲ ماه قبل تحت درمان با قرص خوراکی کابروگولین بوده است. در حال حاضر سیکل قاعدگی برقرار شده است ولی بیمار همچنان از گالاکتوره شاکی است. توصیه مناسب چیست؟

الف- تعویض دارو

ب- افزایش دوز دارو

ج- ادامه دارو

د- تجویز واژینال دارو

۱۰۲. کدام یک از علائم زیر بیمار را در دسته پره‌اکلامپسی شدید قرار می‌دهد؟

الف- فشارخون سیستولیک ۱۴۰ میلی‌متر جیوه

ب- پروتئینوری ۱ گرم در ۲۴ ساعت

ج- فشارخون دیاستولیک ۱۱۵ میلی‌متر جیوه

د- شمارش پلاکت ۱۱۰۰۰۰ در هر میلی‌لیتر

۱۰۳. خانم بارداری در هفته ۲۴ حاملگی مراجعه کرده است. قند خون او یک ساعت بعد از مصرف ۵۰ گرم گلوکز 180mg/dl می‌باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف- اندازه گیری FBS

ب- انجام GTT سه ساعته

ج- تجویز رژیم غذایی مناسب

د- شروع درمان با انسولین

۱۰۴. بیمار خانم ۱۶ ساله با شکایت نامرتب بودن پرיוدها از حدود ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات BHCG منفی و در سونوگرافی کیست ساده تخمدان به ابعاد 70×78mm گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف- لاپاراتومی

ب- لاپاروسکوپی

ج- تکرار سونوگرافی ۲ ماه بعد

د- تخلیه کیست از طریق سونوگرافی

۱۰۵. بیمار خانم ۴۴ ساله گراوید سه با شکایت ترشح واژینال مراجعه و در سونوگرافی بعمل آمده از بیمار تخمدان‌ها نرمال و تصویر ۳ میوم ۲-۳ سانتیمتری در ناحیه ساب سروز رحم مشاهده شده است. اقدام مناسب برای این بیمار کدام است؟

الف- میومکتومی

ب- هیستروکتومی ابدومینال

ج- آمبولیزاسیون شریان رحمی

د- نیاز به اقدام درمانی ندارد

۱۰۶. خانمی در سن بارداری ۲۴ هفته با $Hb=8.5 \text{ g/dL}$ مراجعه کرده و تحت درمان با آهن المنتال به میزان ۱۸۰ میلی‌گرم روزانه قرار می‌گیرد. پس از ۲ هفته $Hb=9 \text{ g/dL}$ است. توصیه مناسب چیست؟
- الف- ادامه درمان با همان میزان آهن
 - ب- افزایش آهن روزانه به ۲۴۰ میلی‌گرم
 - ج- تجویز آهن بصورت داخل وریدی
 - د- تجویز آهن بصورت عضلانی
۱۰۷. خانم بارداری بعلت افزایش بیش از حد بزاق مراجعه کرده است. کدام یک از اقدامات زیر می‌تواند کمک کننده باشد؟
- الف- کاهش موقتی مصرف آب
 - ب- کاهش مصرف پروتیین
 - ج- کاهش مصرف کربوهیدرات
 - د- کاهش مصرف لیپید
۱۰۸. اولین علامت توکسیسیته ناشی از تجویز سولفات منیزیم، کدام است؟
- الف- برادیکاردی
 - ب- کم شدن حجم ادرار
 - ج- از بین رفتن رفلکس پاتلا
 - د- کاهش تعداد تنفس
۱۰۹. عامل احتمالی افزایش ریسک ابتلا به واژینیت کاندیدیایی در دوران بارداری چیست؟
- الف- کاهش ایمنی سلولی
 - ب- کاهش PH واژن
 - ج- تغییر فلورنرمال واژن
 - د- تغییر فلور باکتریایی سیستم گوارشی
۱۱۰. در خانم باردار ۲۳ هفته با تب، تکرر ادرار و درد فلانک راست، $BP=100/70$, $T=38.6^\circ \text{c}$, $PR=99$ است و آزمایش ادرار WBC فراوان دارد. اقدام مناسب کدام است؟
- الف- تجویز سفالکسین خوراکی به مدت ۱۴ روز
 - ب- هیدراتاسیون بیمار و سفازولین وریدی
 - ج- درمان بر اساس جواب کشت ادرار
 - د- سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری
۱۱۱. برای کدام گروه از زنان قبل از بارداری و در حاملگی مصرف فولات اضافی توصیه می‌شود؟
- الف- آنمی فقر آهن
 - ب- سن بالای ۳۵ سال
 - ج- سابقه تولد فرزند با ناهنجاری لوله عصبی
 - د- سابقه سقط‌های مکرر

۱۱۲. خانم ۲۶ ساله مجرد با شکایت از الیگومنوره و هیرسوتیسم خفیف در ناحیه چانه مراجعه کرده است. BMI=23 می‌باشد. برای درمان ایشان در قدم اول کدام یک از داروهای زیر توصیه می‌شود؟

الف- متفورمین

ب- OCP

ج- اسپرونولاکتون

د- فیناستراید

۱۱۳. کدامیک از اجزای تست بیوفیزیکال پروفایل نشان‌دهنده استرس مزمن و کاهش خونرسانی به کلیه‌های جنین است؟

الف- حجم مایع آمنیوتیک

ب- تونیسیتیه جنین

ج- تنفس جنین

د- NST

مغز و اعصاب

۱۱۴. وجود کدام علامت زیر نشانه پیش‌آگهی بد در بیماری مولتیپل اسکلروزیز (MS) است؟

الف- شروع بیماری در سن قبل از ۴۰ سالگی

ب- شروع با علائم حسی

ج- جنس مذکر بیمار

د- آغاز بیماری با نوریت اپتیک

۱۱۵. بیماری با اختلال قوای شناختی بدون فراموشی اولیه واضح، توانایی شناختی نوسان‌کننده، توهم بینایی شکل یافته و علائم پارکینسونیسم مراجعه کرده است. کدام تشخیص برای وی محتمل‌تر است؟

الف- بیماری هانتینگتون

ب- زوال عقل با اجسام لویی

ج- فلج پیشرونده فوق هسته‌ای

د- زوال عقل عروقی

۱۱۶. کودکی با حملات اختلال ناگهانی و کوتاه مدت هوشیاری بدون از دست رفتن کنترل اندام‌ها که چند ثانیه طول می‌کشد و روزانه چندین بار تکرار می‌شود مراجعه کرده است. در نوار مغزی امواج دو طرفه سوزنی با فرکانس سه بار در ثانیه دیده می‌شود. کدام دارو برای وی توصیه می‌شود؟

الف- گاباپنتین

ب- کاربامازپین

ج- اتوسوکسماید

د- فنی‌توین

۱۱۷. خانم ۳۵ ساله در هفته اول پس از زایمان دچار سردرد شدید، تشنج، افت هوشیاری و ادم پایی شده است. در ام آر ای تغییر سیگنال دو طرفه در تالاموس به صورت دو لوبیای به هم چسبیده دیده می‌شود. کدام تشخیص برای وی محتمل تر است؟

الف- ترومبوز شریان ورتبرال

ب- ترومبوز وریدهای عمقی

ج- افزایش ایدیوپاتیک فشار داخل جمجمه

د- آمبولی شریان مغزی میانی

۱۱۸. در بیماری با تشخیص گیلن باره، انتظار کدامیک از یافته‌های زیر در بررسی مایع مغزی نخاعی می‌رود؟

الف- کاهش قند

ب- افزایش لنفوسیت بالای ۱۰۰

ج- کاهش LDH

د- افزایش پروتئین

۱۱۹. بیماری به دلیل ضعف عضلات صورت و **foot drop** دوطرفه که از چند سال پیش شروع شده، مراجعه کرده است. در معاینه تاخیر در شل شدن عضله پس از انقباض ارادی در دست بیمار دیده می‌شود. کدام بیماری برای وی محتمل تر است؟

الف- امری دریفوس

ب- لیمب گردل

ج- دیستروفی میوتونیک

د- فاسیواسکاپولوهومرال

۱۲۰. خانم ۷۵ ساله‌ای با شکایت اختلال ناگهانی صحبت کردن که حدود پنج دقیقه طول کشیده و سپس بطور کامل بهبود یافته است، به اورژانس مراجعه کرده است. فشارخون ۱۳/۱۰ و سابقه چربی خون دارند. برای بیمار حمله گذرای ایسکمی مطرح است. ABCD2 کدام است؟

الف- 1

ب- 2

ج- 3

د- 4

۱۲۱. کدام داروی زیر در میگرن در زمان بارداری منع مطلق دارد؟

الف- ارگوتامین

ب- کلرپرومازین

ج- مورفین

د- متوکلوپرامید

عفونی

۱۲۲. خانم ۲۵ ساله به دلیل لنفادنوپاتی گردنی و با تشخیص توکسوپلاسموز حاد تحت پیگیری و نظارت است. وی در خصوص زمان مناسب برای باردار شدن با شما مشورت می‌کند. کدام مورد صحیح است؟

- الف- بدون اقدام خاصی می‌تواند باردار شود.
- ب- ضمن مصرف اسپیرامایسین می‌تواند باردار شود.
- ج- ضمن مصرف سولفادایزین و پیریمتامین می‌تواند باردار شود.
- د- تا ۶ ماه از ابتلا، از بارداری اجتناب کند.

۱۲۳. آقای ۵۰ ساله بدون سابقه بیماری یا مصرف دارو با تب 38.5 درجه مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند از یک ماه قبل دچار تب شده و بجز آن مشکل دیگری ندارد و بارها طی این مدت به پزشک مراجعه کرده و در بررسی‌ها و آزمایشات به نتیجه‌ای نرسیده‌اند. در معاینه کامل نکته غیر طبیعی در این بیمار کشف نشد. همه‌ی اقدامات زیر در این مرحله ضروری است، بجز:

- الف- PPD test
- ب- سونوگرافی شکم
- ج- چک الکتروفورز پروتئین‌های سرم
- د- سی‌تی‌اسکن قفسه سینه

۱۲۴. آقای ۷۵ ساله با سابقه عفونت‌های مکرر ادراری، با کاهش هوشیاری، اولیگوری، تب ۳۹، نبض ۱۱۰ در دقیقه، تنفس ۲۸ در دقیقه و فشارخون 70/40 به اورژانس آورده شد. در آزمایشات لکوسیتوز داشت. انجام کدام اقدام در اورژانس برای بیمار ضرورتی ندارد؟

- الف- تجویز سرم‌های کریستالوئیدی
- ب- آنتی‌بیوتیک تجربی
- ج- نوراپی نفرین
- د- تجویز بیکربنات

۱۲۵. آقای ۴۰ ساله HIV مثبت، از یک هفته پیش دچار تب، سرفه خشک و تنگی نفس شده است. CD4 وی ۷۰ عدد در میکرولیتر است. در گرافی قفسه سینه ارتشاح بینابینی دوطرفه دیده می‌شود. در سی‌تی‌اسکن ضایعات گراند گلاس دوطرفه دارد. برای وی در اورژانس لووفلوکساسین و سفپیم تزریقی شروع می‌شود. علاوه بر درمان فوق، کدام دارو را تا قطعی شدن تشخیص برای وی لازم می‌دانید؟

- الف- کوتریموکسازول
- ب- گانسیکلوویر
- ج- آمفوتریسین
- د- درمان ضد سل

۱۲۶. آقای ۷۰ ساله با سابقه تنگی دریچه میترال به علت تب و لکوسیتوز، آنمی و ضایعات پوستی Janeway در کف دست‌ها و پاها بستری شده است. از چهار نوبت کشت خون اخذ شده، دو نوبت مثبت گزارش شده است. در صورت وجود کدامیک از ارگانیس‌های زیر، تشخیص آندوکاردیت عفونی قطعی می‌باشد؟

الف - Coagulase-negative staphylococci

ب - Viridans streptococci

ج - Diphtheroids

د - Pseudomonas aeruginosa

۱۲۷. پسر بچه ۳ ساله با تب، راش‌های ماکولر قرمز رنگ که از پشت گوش‌ها و گردن شروع و به سمت صورت، تنه و بازوها پیشرفت کرده، به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار از ۳ روز قبل از ایجاد راش، علایم آبریزش بینی، کونژکتیویت و سرفه خفیف داشته است. در معاینه مخاط دهان نقاط کوچک سفید متمایل به آبی حدوداً ۱ میلی‌متری در زمینه اریتماتو در محاذات دندان‌های مولار تحتانی مشاهده شد. کدام تشخیص بیشتر مطرح می‌باشد؟

الف - مخملک

ب - روزئولا اینفانتوم (HHV6)

ج - سرخک

د - عفونت پاروویروسی (بیماری پنجم)

۱۲۸. سرباز ۲۰ ساله‌ای چند روز بعد از برگشت از جنوب شرقی کشور دچار تب، لرز، تعریق، زردی و سردرد شدید می‌شود. در بررسی‌ها آنمی، اسپلنومگالی و در لام خون محیطی دو عدد رینگ نازک در گلبول قرمز به همراه گامتوسیت موزی شکل دیده می‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی، وجود کدامیک از موارد ذیل نشانگر پروگونوز بد در این فرد می‌باشد؟

الف - لکوپنی ۳۵۰۰

ب - پلاکت ۹۰۰۰۰

ج - هیپوترمی ۳۶ درجه

د - اسپلنومگالی هیوج

۱۲۹. آقای ۶۵ ساله دیابتی، به علت سرفه مزمن و کدورت لوب فوقانی ریه‌ها بعد از بررسی‌های لازم با تشخیص سل ریوی تحت درمان چهار دارویی استاندارد قرار گرفته است. در پایان ماه دوم علائم بالینی بهبودی نسبی دارد و اسمیر و کشت خلط از نظر مایکوباکتریوم توبرکلوزیس منفی می‌باشد. اقدام مناسب بعدی در مورد این بیمار کدام است؟

الف - CT اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن

ب - PCR خلط از نظر مایکوباکتریوم‌های آتیپیک

ج - بررسی مقاومت دارویی

د - ادامه درمان با ایزونیاژید و ریفامپین به مدت ۴ ماه

۱۳۰. دانش آموز ۱۶ ساله‌ای با تب، سردرد، تنسموس و اسهال و استفراغ از دو روز گذشته مراجعه کرده است. فرکانس دفع را شش بار در روز ذکر می‌کند که آخرین بار آن با دفع رگه‌های خونی بوده است. در آنالیز مدفوع WBC و RBC گزارش می‌شود. با توجه به شرح حال فوق، کدامیک از عوامل زیر نمی‌تواند عامل اسهال در بیمار باشد؟

الف - سالمونلا انتریتیدیس

ب - باسیلوس سرئوس

ج - یرسینیا انترکولیتیکا

د - E.coli Enteroinvasive

رادیولوژی

۱۳۱. کاربرد اصلی سی‌تی‌اسکن در تومور مری کدام است؟

الف - شناسایی تومور

ب - ارزیابی عمق نفوذ دیواره‌ای

ج - تشخیص گسترش موضعی

د - کشف متاستاز دوردست

۱۳۲. روش استاندارد بررسی بیماران مبتلا به ترومای سر کدام است؟

الف - سی‌تی‌اسکن با ماده حاجب

ب - سی‌تی‌اسکن بدون ماده حاجب

ج - MRI با ماده حاجب

د - MRI بدون ماده حاجب

۱۳۳. کدام روش تصویربرداری جهت تشخیص سنگهای کلیوی با سایز کوچکتر از ۵ میلیمتر حساسیت بیشتری دارد؟

الف - Ultrasound

ب - CT without contrast

ج - Intravenous urography

د - MRI without contrast

۱۳۴. بیمار مورد شناخته شده کولیت اولسراتیو با تشدید علائم بالینی و حال عمومی نامناسب به اورژانس مراجعه کرده است. جهت بررسی بیشتر کدام مورد پیشنهاد می‌شود؟

الف - Plain abdominal film

ب - Barium enema

ج - CT pneumocolon

د - Colonoscopy

۱۳۵. در بیمار با سابقه سارکوئیدوز، درگیری استخوانی با احتمال بیشتر در کدام یک از رادیوگرافی های زیر دیده می شود؟

الف- جمجمه

ب- ستون مهره

ج- لگن

د- دست

۱۳۶. در رادیوگرافی ساده قفسه سینه خانم جوان با سابقه تنگی نفس، کدورت های خطی در نواحی میانی و فوقانی ریه ها به نفع برونشکتازی پروگزیمال دیده می شود. کدام یک از موارد زیر با احتمال بیشتری مطرح می باشد؟

الف- Systemic lupus erythematosus

ب- Scleroderma

ج- Allergic bronchopulmonary aspergillosis

د- Wegener's granulomatosis

آسیب شناسی

۱۳۷. خانمی ۶۷ ساله با علائم پنومونی مراجعه نموده است، ایشان سابقه بستری در بیمارستان را در دو هفته اخیر ذکر می کند، در بررسی های آزمایشگاهی به عمل آمده احتمال یافتن کدام پاتوژن کمتر است؟

الف- انتروباکتریاسه

ب- سودومونا

ج- استاف اورئوس

د- استرپتوکوک پنومونیه

۱۳۸. در بررسی میکروسکوپی توده کلیه آقای ۲۵ ساله ای پرولیفراسیون سلول های تومورال با نمای منتشر دیده می شود. این سلول ها دارای سیتوپلاسم گرانولار صورتی رنگ و هسته کوچک مرکزی می باشند، در بررسی رادیولوژی توده فوق، اسکار ستاره ای شکل مرکزی دیده می شود، تشخیص با کدام گزینه مطابقت بیشتری دارد؟

الف- Papillary renal cell carcinoma

ب- Chromophobe renal cell carcinoma

ج- Renal cell oncocyoma

د- Clear cell carcinoma

۱۳۹. در بررسی میکروسکوپی توده نازوفارنکس آقای ۷۰ ساله صفحات سلولی اپی تلیال با حدود نامشخص، دارای هستک ائوزینوفیلیک در ترکیب با لنفوسیت های بالغ دیده می شود. کدام یک از ویروس های زیر ممکن است در پاتوژنز این توده دخالت داشته باشد؟

الف- HPV

ب- HIV

ج- EBV

د- HSV

۱۴۰. در بررسی میکروسکوپی توده‌ای مهاجم در دیافیز استخوان فمور مردی ۲۰ ساله، توموری متشکل از صفحات سلولی یکدست، گرد و کوچک با مقادیر اندکی سیتوپلاسم روشن دیده می‌شود. کدام یک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌باشد؟

الف- سارکوم یوئینگ

ب- استئوسارکوم

ج- دیسپلازی فیبرو

د- استئوئید استئوما

۱۴۱. یک توده کیستیک به قطر ۲۰ سانتی متر و مولتی لکوله از تخمدان خانم ۳۵ ساله‌ای خارج گردیده است. این توده پوشیده از سطح خارجی براق و صاف بوده و حفرات آن پر از مایع بی رنگ شفاف و رقیق است. در بررسی میکروسکوپی، کیست مفروش از یک لایه سلول اپی تلیال منشوری بلند که اغلب مزکدار هستند می‌باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف- دیس ژرمینوما - بدخیم

ب- تراتوم - بدخیم

ج- تومور برنر - خوش خیم

د- تومور سروزی - خوش خیم

۱۴۲. خانمی ۴۷ ساله به دلیل سوزش سر دل تحت آندوسکوپی قرار گرفته است. در بررسی میکروسکوپی نمونه‌های برداشته شده، ناحیه آنتر معده نمای طبیعی داشته و در ناحیه بادی ارتشاح متوسط لنفوپلاسماسلی در عمق لامینا پروپریا و غدد مشهود است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف- گاستریت هلیکوباکترپیلوری

ب- گاستریت اتوایمیون

ج- گاستریت حاد

د- گاستریت لنفوسیتیک

۱۴۳. در بررسی میکروسکوپی پلاک زخمی و پوسته‌ریزی دهنده پیشانی مردی ۷۰ ساله آشیانه‌های سلول‌های سنگفرشی با آتیپی هسته‌ای متوسط، فعالیت میتوزی قابل توجه و تشکیل ماده کراتینی مشاهده می‌شود، تمام موارد زیر در ارتباط با تومور فوق صحیح است، بجز:

الف- یک ریسک فاکتور محیطی در ایجاد آن نور خورشید می‌باشد.

ب- عمدتاً موتاسیون در سطح ژن TP53 اتفاق می‌افتد.

ج- در مردان شایعتر از زنان می‌باشد.

د- عمدتاً در زمان تشخیص با متاستاز گسترده و درگیری غدد لنفاوی همراه می‌باشد.

۱۴۴. در بررسی میکروسکوپی رسوب ادرار بیماری که با هماچوری مراجعه کرده است، RBC cast و گلبول قرمز دیسمورفیک دیده می‌شود. بیمار علائم نارسایی کلیه نیز دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌گردد؟

الف- ممبرانوس گلومرولوپاتی

ب- سیستیت هموراژیک

ج- گلومرولونفریت حاد بعد از عفونت استرپتوکوکی

د- کارسینوم مثانه

۱۴۵. کدامیک از کانسره‌های اولیه تیروئید نامبرده در زیر متشکل از سلول‌هایی با «هسته حاوی کروماتین ظریف و پخش می‌باشد» که به هسته منظره‌ای شفاف را می‌دهد؟

الف- پاپیلری

ب- فولیکولار

ج- مدولاری

د- آناپلاستیک

روان پزشکی

۱۴۶. فردی احساس می‌کند که محیط دور و برش تغییر کرده است، مثل اینکه همه چیز شبیه به انیمیشن شده است. این احساس فرد چه نام دارد؟

الف- مسخ شخصیت (Depersonalization)

ب- هذیان (Delusion)

ج- مسخ واقعیت (Derealization)

د- توهم (Hallucination)

۱۴۷. در سبب‌شناسی بیماری‌های روانپزشکی کدامیک جزو عوامل آشکار ساز محسوب نمی‌گردد؟

الف- بیماری‌های اندوکراین

ب- موقعیت اجتماعی

ج- ضربه به سر

د- مرگ عزیزان

۱۴۸. علت ابتلا به دلیریوم ترمنس چیست؟

الف- به دنبال مسمومیت با الکل

ب- به دنبال وابستگی به الکل

ج- به دنبال ترک الکل

د- به دنبال اولین بار مصرف الکل

۱۴۹. خانم جوانی از ده روز پیش دچار بی‌خوابی شده است. در شبانه روز فقط سه ساعت می‌خوابد ولی پرنرژی و سر حال است. روحیه‌ی خوب و سر حالی دارد و بسیار پرحرف شده است. مادرش می‌گوید که دخترش طی روزهای گذشته تمام پس‌انداز خود را خرج چیزهای غیر ضروری کرده و مثلاً چند مانتوی شبیه به هم خریده است. چه اختلالی برای ایشان مطرح می‌باشد؟

الف- اختلال دوقطبی نوع یک

ب- اختلال خلق ادواری

ج- اختلال افسردگی اساسی

د- اختلال افسردگی جزئی

۱۵۰. کدامیک از اختلالات شخصیتی زیر بیشتر مستعد اختلال خلقی است؟

الف- اجتنابی

ب- خودشیفته

ج- پارانوئید

د- نمایشی

۱۵۱. بیماری حین مصرف داروی کلوزاپین علی‌رغم موثر بودن دارو، دچار علائم درد قفسه سینه، تنگی نفس، تب و تاکی پنه شده است. کدامیک از مدیریت درمانی زیر را توصیه می‌نمائید؟

الف- کاهش دوز دارو، انجام آزمایشات سریال CPK-MB و EKG، انجام مشاوره عفونی

ب- قطع فوری دارو، چک سطح تروپونین و انجام EKG، انجام آزمایشات سریال CPK-MB

ج- کاهش دوز دارو، انجام آزمایشات تیروئیدی و کبدی، ESR و انجام مشاوره هماتولوژی

د- قطع فوری دارو، انجام آزمایشات تیروئیدی و کبدی، CXR و پونکسیون لومبار

۱۵۲. تقسیم‌بندی بیماری‌های روانپزشکی به انواع سایکوتیسیزم، نوروتیسیزم، درون‌گرایی و برون‌گرایی به چه نوع طبقه‌بندی منتسب می‌گردد؟

الف- ابعادی

ب- چند محوری

ج- سلسله مراتبی

د- مطلق

پوست

۱۵۳. بیمار آقای است ۶۰ ساله که از ۵ روز قبل دچار درد شدید یکطرفه در صورت شده است و از امروز دچار ضایعات وزیکولر در ناحیه نوک بینی، قسمت دورسال بینی و ناحیه کانتوس داخلی چشم چپ شده است. بررسی کدام ارگان زیر در این فرد ضروری به نظر می‌رسد؟

الف- چشم

ب- گوش

ج- مغز

د- نیاز به بررسی خاصی ندارد.

۱۵۴. بیمار آقای جوان با ضایعات پوستی به شکل ماکول‌های هایپرپیگمانته با پوسته‌های ظریف در ناحیه فوقانی قفسه سینه و گردن مراجعه کرده است. در معاینه با لامپ وود ضایعات فلورسانس زرد کم‌رنگ نشان می‌دهند. عامل این بیماری کدام است؟

- الف- تریکوفیتون روبروم
- ب- مالاسزیا فورفور
- ج- استاف اپیدرمیس
- د- پاپیلوما ویروس

۱۵۵. سلول‌های لانگرهانس (Langerhans cell) در کدام قسمت پوست قرار می‌گیرند؟

- الف- بین کراتینوسیت‌های طبقه خاردار
- ب- بین کراتینوسیت‌های طبقه بازال
- ج- بین بافت کلاژن و الاستین درم
- د- بین سلول‌های چربی در هیپودرم

۱۵۶. کدام قسمت از پوست دچار ویتیلیگو به درمان کمتر جواب می‌دهد؟

- الف- صورت
- ب- تنه
- ج- انگشت
- د- ران

۱۵۷. خانم جوانی به علت ابتلا به پسوریازیس شدید همراه آرتریت تحت درمان با داروی متوتروکسات می‌باشد. در حال حاضر دوز درمان ۵ میلی‌گرم در هفته و بیمار در فاز بهبودی است. اگر بیمار قصد بارداری داشته باشد چه توصیه‌ای می‌شود؟

- الف- با توجه به دوز کم دارو بارداری منعی ندارد.
- ب- در صورت مصرف همزمان اسید فولیک بارداری بلامانع است.
- ج- تا سه سال بعد از قطع درمان بیمار نباید باردار شود.
- د- بیمار بایستی چهار ماه قبل از بارداری دارو را قطع کند.

۱۵۸. آقای جوان دانشجویی که ساکن خوابگاه است از یک ماه قبل دچار خارش شدید در اندام‌ها و تنه شده است. خارش تشدید شبانه دارد و در معاینه پاپول‌هایی در تنه، زیر بغل و روی پنیس و وزیکول‌هایی در بین انگشتان دست مشهود است. با توجه به تشخیص کدام درمان را برای بیمار انتخاب می‌کنید؟

- الف- کرم پرمترین
- ب- کرم بتامتازون
- ج- آمپول کلرفنیرامین
- د- آمپول گلوکانتیم

۱۵۹. بیمار آقای است 70 ساله و کشاورز که از حدود چند سال قبل دچار ضایعه روی بینی شده است که در حال حاضر به علت بزرگ شدن و خونریزی نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی یک ندول براق با تلائزکتازی روی آن و ضایعات پرل در حاشیه مشهود است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

الف- اسکواموس سل کارسینوما

ب- بازال سل کارسینوما

ج- کراتوآکانتوما

د- ملانوم ندولر

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰. جوان بیست ساله‌ای در مسافرت جاده‌ای در صندلی کنار راننده نشسته و پاهای خود را روی هم قرار داده است. در صورت تصادف از روبرو احتمال رخداد کدام حالت بیشتر است؟

الف- دررفتگی خلفی مفصل ران

ب- دررفتگی قدامی مفصل ران

ج- دررفتگی خلفی مفصل ران با شکستگی لبه خلفی استابولوم

د- دررفتگی قدامی مفصل ران با شکستگی لبه قدامی استابولوم

۱۶۱. نوجوان شانزده ساله بسکتبالیست با درد مزمن زانو مراجعه کرده است. در معاینه زانو پایدار و تست مک موری منفی است و تنها تندرینس روی انتهای تحتانی کشکک دارد. در گرافی انجام شده بجز مختصری افزایش دانسیته در همان محل تندرینس نکته دیگری دیده نمی‌شود. انجام کدام اقدام درمانی توصیه نمی‌شود؟

الف- تقویت عضله چهار سر ران

ب- تزریق کورتیکواستروئیدها

ج- تجویز داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی

د- درمان با اولتراسوند

۱۶۲. پیش‌آگهی ترمیم عصب در کدامیک از موارد زیر بهتر است؟

الف- ترمیم عصب رادیال در ساعد زن پنجاه ساله در اثر اصابت چاقو

ب- ترمیم عصب مدین در مچ دست کودک پنج ساله در اثر زخم شیشه

ج- ترمیم عصب اولنار در بازوی مرد بیست ساله در اثر انفجار

د- ترمیم عصب سیاتیک با گرافت عصب در ران مرد سی ساله در اثر شکستگی باز

۱۶۳. در کدام مورد، وسیله ارتوپدی به کار رفته در بیمار، پس از جوش خوردن به خروج نیاز ندارد؟

الف- میله داخل استخوان فمور با ترشح چرکی مختصر از محل ورود در یک آقای ۶۰ ساله

ب- پلاک‌های ساعد در یک قهرمان ووشو ۱۹ ساله

ج- پین دیستال رادیوس در یک خانم ۶۸ ساله

د- پلاک بازو در یک آقای ۲۰ ساله

۱۶۴. مرد ۴۵ ساله به دنبال سقوط از ارتفاع دچار شکستگی کمپرن مپره L1, T12 و L2 با کایفوز لوکال ۲۵ درجه و کاهش ارتفاع ۴۵ درصد هر مهره و بدون علائم عصبی شده است. کدام یک جزو اندیکاسیون عمل جراحی است؟

- الف- کایفوز ایجاد شده
- ب- فقدان علائم عصبی
- ج- کاهش ارتفاع مهره
- د- شکستگی چند مهره مجاور

۱۶۵. بیمار کودک ۶ ساله که در تصویر مشاهده می شود با شرح حال انحراف سر و گردن از کودکی مراجعه کرده است. در معاینه عضله SCM راست سفت تر از حالت معمول لمس می شود. درمان ارجح کدام است؟



- الف- اطمینان بخشی به والدین
- ب- ماساژ عضله سفت شده در منزل و فیزیوتراپی
- ج- تزریق کورتون
- د- عمل جراحی

۱۶۶. شکستگی کدام ناحیه استخوان اسکافوئید زمان بیشتری برای یونیون نیاز دارد؟

- الف- توبرکل
- ب- قطب دیستال
- ج- قطب پروگزیمال
- د- کمر

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷. در آنالیز ادراری خانم ۳۱ ساله ای که یک سنگ ۶ میلی متری دفع کرده است، کریستال سیستین گزارش شده است. کدامیک مورد در این بیمار صادق است؟

- الف- بیمار مبتلا به اسیدوز توبولار می باشد.
- ب- این کریستال به طور طبیعی ممکن است در ادرار مشاهده شود.
- ج- به دنبال مصرف زیاد سدیم اختلال ایجاد گردیده است.
- د- احتمال عود سنگ در این بیمار بالاست.

۱۶۸. در کدامیک از موارد تشخیص احتمالی UPJO، انجام VCUG ضرورتی ندارد؟

الف- حالب دیستال به UPJ در سونوگرافی دیلاته باشد.

ب- میزان هیدرونفروز با تخلیه مثانه تغییر نکند.

ج- در دیورتیک رنوگرافی انسداد وجود نداشته باشد.

د- در سونوگرافی بعد تولد، هیدرونفروز شدید قبل تولد از بین رفته باشد.

۱۶۹. مردی ۴۷ ساله به دنبال ترومای بلانت به ناحیه پرینه در اثر زمین خوردن با دوچرخه، دچار نعوظ در آلت شده است که در زمان مراجعه ۷ ساعت از شروع آن گذشته و دردناک و نیمه سفت می‌باشد. در آنالیز گاز خون کاورنوزال $PO_2=96$ $PH=7.42$ است. همه شواهد با نتیجه آنالیز گاز خون کاورنوزال مطابقت دارد، بجز:

الف- نداشتن تاریخچه اختلالات خونی

ب- تروما به پرینه

ج- درد در آلت

د- نیمه سفت بودن نعوظ

۱۷۰. در کدامیک از موارد زیر نیاز به دخالت جراحی جهت درمان بزرگی خوش خیم پروستات (BPH) می‌باشد؟

الف- هماچوری گروس متناوب

ب- پروستات بزرگتر از ۵۰ سی‌سی

ج- وجود سنگ کلیه‌ی همزمان

د- وجود همزمان بیماری‌های نورولوژیک

۱۷۱. در سی تی اسکن شکم و لگن خانم ۳۵ ساله‌ای، به طور اتفاقی، آرنژی کلیه چپ مشاهده شده است. چه اقدامی برای یافتن شایع‌ترین آنومالی همراه در این بیمار توصیه می‌شود؟

الف- ام آر آی شکم و لگن

ب- VCUG

ج- هیستروسکوپی

د- سونوگرافی تخمدان‌ها

۱۷۲. در مرد مبتلا به ضایعات متعدد و چند میلی‌متری زگیل تناسلی در روی پوست پنیس و اسکروتوم، همه درمان‌های زیر ممکن است کاربرد داشته باشند، بجز:

الف- آسیکلوویر موضعی

ب- ایمی کویمود موضعی

ج- سیدوفوویر موضعی

د- کرایوتراپی

چشم پزشکی

۱۷۳. در بیماری با سابقه هرپس قرنیه که اخیراً تشخیص گلوکوم برای وی داده شده است، کدامیک از داروهای زیر احتمال عود بیماری هرپس قرنیه را در وی افزایش می‌دهد؟

الف- تیمولول

ب- لاتانوپروست

ج- دورزولامید

د- بریمونیدین

۱۷۴. شیرخوار ۷ ماهه با شکایت اشکریزش چشم راست نزد ما آورده شده در معاینه افزایش ارتفاع منیسک اشکی در همین طرف نسبت به سمت چپ مشهود می‌باشد با فشار بر روی ساک اشکی ترشحات موکوس تخلیه می‌گردد و در شرح حال بیمار، سابقه دو مرتبه تورم، قرمزی و التهاب شدید در ناحیه کانتوس داخلی چشم راست بیمار وجود دارد. کدام اقدام زیر مناسب‌تر است؟

الف- آنتی‌بیوتیک سیستمیک و موضعی

ب- ماساژ کیسه اشکی و آنتی‌بیوتیک موضعی

ج- پروبینگ

د- داکریوسیستورینوستومی

۱۷۵. مهم‌ترین تظاهر بالینی آمبلیوپی کدام گزینه زیر می‌باشد؟

الف- کاهش حدت بینایی مرکزی

ب- حساسیت دید کنتراست

ج- اختلال دید رنگ

د- کاهش در ایجاد فیکساسیون

۱۷۶. بیمار با سوختگی با آمونیاک صورت و چشم‌ها به اورژانس آورده شده است. پس از شستشو با چند لیتر محلول رینگر بیمار را معاینه می‌کنیم. در معاینه نقص وسیع اپیتلیوم قرنیه به همراه ایسکمی در ناحیه لیمبوس مشاهده می‌شود. در درمان این بیمار کدامیک از داروهای زیر کاربرد ندارد؟

الف- قطره آتروپین

ب- قطره بتامتازون

ج- قطره کلرامفنیکل

د- قطره کتوتیفن

۱۷۷. خانم ۲۳ ساله با کاهش دید چشم راست از دو هفته قبل مراجعه کرده است. دید چشم راست 2/10 و دید چشم چپ 10/10 است. معاینه سگمنت قدامی و عصب و شبکیه نرمال است. اختلال آوران مردمک (مارکوس گان) در چشم راست وجود دارد اولین اقدام در بررسی این بیمار چیست؟

الف- معاینه نورولوژیک و Brain MRI

ب- شروع کورتون خوراکی

ج- ارزیابی تست های واسکولیتی

د- شروع کورتون وریدی در عرض ۲۴ ساعت

۱۷۸. کدامیک از موارد زیر جزو موارد منع انجام عمل رفراکتیو قرنیه با لیزر نمی‌باشد؟

- الف- سن بالای ۴۰ سال
- ب- خشکی چشم
- ج- اکتازی قرنیه
- د- دیابت کنترل نشده

گوش و حلق و بینی

۱۷۹. کودک ۵ ساله‌ای به دنبال یک عفونت ویرال تنفسی دچار گوش درد می‌شود. درد گوش شدت نداشته و همین امر موجب تاخیر مراجعه به پزشک می‌شود. ۱۰ روز پس از شروع بیماری با افزایش درد، احساس گرفتگی گوش مبتلا، سردرد و تب به مرکز درمانی مراجعه می‌نماید. در معاینه قرمزی و کدورت در پرده تمپان مشهود است و دیواره خلفی مجرای شنوایی متورم شده است. لمس ناحیه ماستوئید دردناک است و در سی‌تی‌اسکن انجام شده کدورت در سلول‌های هوایی ماستوئید و گوش میانی ملاحظه می‌شود. در این بیمار کدام روش درمانی باید انجام شود؟

- الف- آنتی‌بیوتیک خوراکی به مدت ۳ هفته
- ب- آنتی‌بیوتیک وریدی به مدت یک هفته
- ج- میرنگتومی + آنتی‌بیوتیک خوراکی
- د- ماستوئیدکتومی + میرنگتومی + آنتی‌بیوتیک

۱۸۰. شایع‌ترین محل خونریزی در epistaxis عبارت است از:

- الف- بخش قدامی سپتوم بینی
- ب- بخش خلفی سپتوم بینی
- ج- کورنه میانی
- د- مئاتوس تحتانی

۱۸۱. بیماری با زخم مزمن زردرنگ دردناک در مخاط دهان با لبه‌های برجسته مراجعه کرده است. اقدام بعدی چیست؟

- الف- بیوپسی
- ب- آنتی‌بیوتیک
- ج- صبر و انتظار
- د- کورتون‌تراپی

۱۸۲. آقای ۳۵ ساله با تورم ناحیه ساب مندیبولر سمت راست مراجعه کرده است. تورم با مصرف هر وعده غذایی شروع شده و همراه با درد کولیکی است و پس از چند ساعت برطرف می‌شود. درمان اولیه پیشنهادی چیست؟

- الف- اکسیژون غده بزاقی ساب مندیبولر
- ب- درمان کنزرواتو با سیالوگوگ و ماساژ غده
- ج- پاپیلوتومی مجرای بزاقی
- د- مصرف آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف

۱۸۳. کودک ۸ ساله با کاهش شنوایی گوش چپ مراجعه کرده است. در معاینه توده سفیدرنگ کوچک پشت پرده تمپان سالم دیده می‌شود. شواهد عفونت اخیر گوش میانی و تروما وجود ندارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

الف- بولب ژوگولر

ب- تومور گوش میانی

ج- کلستاتوم مادرزادی

د- بافت گرانولاسیون

۱۸۴. پسر بچه هفت ساله‌ای با شکایت دیسفاژی، آبریزش از دهان، درد شدید هنگام بلع و امتناع از دریافت مایعات و غذا به اورژانس آورده شده است. بیمار ترجیح می‌دهد که در وضعیت نشسته باشد و تب بالا دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر صحیح است؟

الف- لارنژیت زیر گلوئی حاد

ب- ناهنجاری مادرزادی حنجره

ج- جسم خارجی

د- اپیگلوتیت حاد

آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵. اندازه‌ی نمونه‌ی لازم، در کدام یک از موارد زیر در یک طرح تحقیقاتی برای برآورد میانگین جامعه افزایش می‌یابد؟

الف- حد اختلاف قابل قبول میانگین نمونه با میانگین جمعیت افزایش یابد.

ب- سطح اطمینان برآورد کاهش یابد.

ج- پراکندگی متغیر مورد بررسی در جامعه افزایش یابد.

د- اندازه‌ی میانگین جامعه بزرگ باشد.

۱۸۶. محقق‌ی در نظر دارد در مورد ارتباط عوامل خطر مختلف با یک بیماری نادر مطالعه‌ای انجام دهد. طراحی کدام‌یک از انواع مطالعات اپیدمیولوژیک را برای پاسخ به این سوال پژوهشی مناسب است؟

الف- همگروهی آینده‌نگر

ب- مورد-شاهدی

ج- مقطعی

د- کارآزمایی بالینی

۱۸۷. در مورد غربالگری سرطان پستان کدامیک از گزینه‌های زیر بر اساس گایدلاین‌های انجمن سرطان امریکا صحیح می‌باشد؟

الف- شروع از ۵۰ سالگی - انجام MRI هر ۲ تا ۳ سال

ب- شروع از ۴۰ سالگی - انجام سالیانه سونوگرافی

ج- شروع از ۵۰ سالگی - انجام سالیانه ماموگرافی

د- شروع از ۴۰ سالگی - انجام سالیانه ماموگرافی

۱۸۸. در یک مطالعه محقق قصد دارد ارتباط بین سابقه مصرف سیگار و مرگ و میر در بیماران مبتلا به ویروس COVID-19 را بررسی کند. کدامیک از آزمون‌های آماری زیر جهت بررسی این ارتباط مناسب است؟
الف- مجذور کای ب- تی تست مستقل ج- مک نمار د- تی تست زوج

۱۸۹. تزریق واکسن هاری در افراد گزیده شده مجروح توسط حیوان مشکوک به هاری در ایران چند دوز و چه روزهایی انجام می‌شود؟

الف- ۶ دوز و روزهای صفر، ۳، ۷، ۱۴، ۲۸ و ۶۰

ب- ۴ دوز و روزهای ۳، ۱۴، ۲۸ و ۶۰

ج- ۵ دوز و روزهای صفر، ۳، ۷، ۱۴ و ۲۸

د- ۳ دوز و روزهای صفر، ۱۴ و ۲۸

۱۹۰. در صورتی که مرگ در نتیجه مصرف تزریقی نوعی ماده مخدر در جامعه‌ای برابر ۲ درصد برآورد شده باشد و تعداد افراد فوت شده بواسطه تزریق آن ماده برابر ۱۰۰۰ نفر باشد، تعداد تقریبی افراد مصرف‌کننده تزریقی آن ماده در جامعه مذکور به کدام مورد زیر نزدیک‌تر است؟

الف- 100,000

ب- 50,000

ج- 1,000,000

د- 500,000

فارماکولوژی

۱۹۱. بیماری با علائم پنومونی بستری شده است و به دنبال بررسی میکروبیولوژی استافیلوکوک مقاوم به متی‌سیلین و وانکومايسين گزارش شده است. کدامیک از داروهای زیر می‌تواند در این بیمار موثر واقع شود؟
الف- سیپروفلوکساسین ب- آمیکاسین ج- تیگه‌سیکلین د- ایمی‌پنم

۱۹۲. در خصوص گلوکاگن داخل وریدی کدام صحیح نمی‌باشد؟

الف- در فرد ۶۰ ساله با علائم برادیکاردی و هیپوتانسیون شدید به دنبال مصرف دوز بالای اتنولول کاربرد دارد.

ب- در درمان هیپوگلیسمی شدید در فرد دیابتی کاربرد دارد.

ج- سبب افزایش فعالیت گیرنده‌های بتا نیز می‌شود.

د- سبب افزایش cAMP در سلول می‌شود.

۱۹۳. در رابطه با داروی آتروپین و داروهای شبه آتروپین کدامیک از اثرات و عوارض جانبی ذکر شده درست است؟

الف- هیپوترمی ب- اشک ریزش ج- آژیتاسیون د- احتباس ادرار

۱۹۴. درد عضلانی در بیماری که داروی آترواستاتین دریافت می‌کند، در صورت مصرف کدام مورد محتمل است؟

الف- افدرا ب- سیر ج- گریپ فروت د- اکیناسه

۱۹۵. کدامیک از داروهای زیر علاوه بر اثر آگونیستی بر گیرنده μ ، غلظت سروتونین را در سیناپس‌ها افزایش می‌دهد؟

الف- متادون ب- کدئین ج- بوپرنورفین د- ترامادول

۱۹۶. کدامیک از داروهای زیر سبب کاهش ترشح رنین می‌شود و در پروفیلاکسی آنژین صدری نیز کاربرد دارد؟

الف- پروپرانولول ب- ایوابرادین ج- وراپامیل د- رانولازین

۱۹۷. جهت پیشگیری و درمان عفونت‌های ویروسی همانند انفلوانزا، کدام دارو از طریق مهار نورامینیداز ویروسی اثر می‌نماید؟

الف- آسیکلوویر ب- آمانتادین ج- اوسلتامیویر د- افاویرنز

اخلاق پزشکی

۱۹۸. چنانچه پزشک در مورد صلاحیت بیمار برای تصمیم‌گیری درمانی اطمینان کافی نداشته باشد، کدامیک از اقدامات زیر ضرورت دارد؟

الف- تصمیم‌گیری بر اساس آنچه بیشتر متخصص‌های بالینی صحیح می‌دانند.

ب- انجام مشاوره اخلاقی

ج- ارجح دانستن تصمیم بیمار

د- اقدام براساس بهترین منافع بالینی

۱۹۹. در یک بیمارستان آموزشی، دانشجویان برای گرفتن شرح حال و معاینه بر بالین بیمار حاضر شده‌اند ولی بیمار اجازه

معاینه نمی‌دهد. سرپرستار بخش از بیمار می‌خواهد که همکاری کند، اما بیمار همچنان حاضر به همکاری نمی‌باشد. با

توجه به ضرورت احترام به اتونومی بیمار، همه موارد زیر می‌توانند برای کمک به حل مشکل استفاده شوند، بجز:

الف- تاکید بر رضایت کلی اخذ شده از بیمار در بدو ورود

ب- توضیح در رابطه با رتبه علمی و تعداد دانشجویان

ج- اطمینان بخشی به بیمار در رابطه با نظارت اساتید بر حسن عملکرد دانشجویان

د- ذکر اهمیت مشارکت انسان دوستانه بیمار در آموزش پزشکان توانمند آینده

۲۰۰. در حین اجرای یک پژوهش و با روشن شدن ابعاد جدیدی از مداخله پژوهشی، متوجه می‌شوید که خطرات شرکت در

این مطالعه برای آزمودنی‌ها، بیش از برآورد اولیه شما از سطح خطر شده و بر منافع احتمالی آن نیز فزونی یافته است.

کدام یک از اقدامات زیر صحیح است؟

الف- لازم است در مورد خطراتی که جدیداً مشخص شده برای آزمودنی‌ها توضیح داده شود و در صورت رضایت آگاهانه مجدد

آنها، پژوهش ادامه می‌یابد.

ب- لازم است توضیحات کافی در مورد سطح خطر به کمیته اخلاق ارائه شود و ادامه پژوهش تا زمان اتخاذ تصمیم توسط

کمیته اخلاق بلا مانع است.

ج- لازم است اجرای پژوهش بلافاصله متوقف شود.

د- با توجه به اینکه کلیه آزمودنی‌ها با رضایت آگاهانه وارد مطالعه شده‌اند، پژوهش ادامه می‌یابد.

کلید اولیه پیش کارورزی_ ۹۹۱۲۱۵

ب	۱۵۱	ج	۱۰۱	ج	۵۱	ب	۱
الف	۱۵۲	ج	۱۰۲	ج	۵۲	ج	۲
الف	۱۵۳	ب	۱۰۳	الف	۵۳	ب	۳
ب	۱۵۴	ج	۱۰۴	ب	۵۴	د	۴
الف	۱۵۵	د	۱۰۵	د	۵۵	د	۵
ج	۱۵۶	الف	۱۰۶	ب	۵۶	الف	۶
د	۱۵۷	ج	۱۰۷	ج	۵۷	ج	۷
الف	۱۵۸	ج	۱۰۸	الف	۵۸	الف	۸
ب	۱۵۹	الف	۱۰۹	ب	۵۹	د	۹
الف	۱۶۰	ب	۱۱۰	الف	۶۰	ب	۱۰
ب	۱۶۱	ج	۱۱۱	ب	۶۱	الف	۱۱
ب	۱۶۲	ب	۱۱۲	ج	۶۲	الف	۱۲
د	۱۶۳	الف	۱۱۳	ج	۶۳	الف	۱۳
د	۱۶۴	ج	۱۱۴	الف	۶۴	د	۱۴
د	۱۶۵	ب	۱۱۵	الف	۶۵	ج	۱۵
ج	۱۶۶	ج	۱۱۶	ج	۶۶	الف	۱۶
د	۱۶۷	ب	۱۱۷	د	۶۷	الف	۱۷
ب	۱۶۸	د	۱۱۸	ب	۶۸	د	۱۸
ج	۱۶۹	ج	۱۱۹	ج	۶۹	ج	۱۹
الف	۱۷۰	ج	۱۲۰	ج	۷۰	الف	۲۰
ب	۱۷۱	الف	۱۲۱	د	۷۱	ج	۲۱
الف	۱۷۲	د	۱۲۲	د	۷۲	ب	۲۲
ب	۱۷۳	د	۱۲۳	الف	۷۳	ج	۲۳
ج	۱۷۴	د	۱۲۴	ب	۷۴	ب	۲۴
الف	۱۷۵	الف	۱۲۵	الف	۷۵	ج	۲۵
د	۱۷۶	ب	۱۲۶	ب	۷۶	ب	۲۶
الف	۱۷۷	ج	۱۲۷	الف	۷۷	ج	۲۷
الف	۱۷۸	ج	۱۲۸	ب	۷۸	د	۲۸
د	۱۷۹	د	۱۲۹	ج	۷۹	ج	۲۹
الف	۱۸۰	ب	۱۳۰	ب	۸۰	د	۳۰
الف	۱۸۱	د	۱۳۱	ج	۸۱	ج	۳۱
ب	۱۸۲	ب	۱۳۲	ب	۸۲	ب	۳۲
ج	۱۸۳	ب	۱۳۳	الف	۸۳	د	۳۳
د	۱۸۴	الف	۱۳۴	ب	۸۴	الف	۳۴
ج	۱۸۵	د	۱۳۵	د	۸۵	ج	۳۵
ب	۱۸۶	ج	۱۳۶	ج	۸۶	د	۳۶
د	۱۸۷	د	۱۳۷	ب	۸۷	ب	۳۷
الف	۱۸۸	ج	۱۳۸	ب	۸۸	د	۳۸
ج	۱۸۹	ج	۱۳۹	د	۸۹	د	۳۹
ب	۱۹۰	الف	۱۴۰	ب	۹۰	ج	۴۰
ج	۱۹۱	د	۱۴۱	ب	۹۱	ج	۴۱
ج	۱۹۲	ب	۱۴۲	د	۹۲	د	۴۲
د	۱۹۳	د	۱۴۳	ج	۹۳	ج	۴۳
ج	۱۹۴	ج	۱۴۴	ب	۹۴	الف	۴۴
د	۱۹۵	الف	۱۴۵	ب	۹۵	ج	۴۵
الف	۱۹۶	ج	۱۴۶	ب	۹۶	الف	۴۶
ج	۱۹۷	ب	۱۴۷	د	۹۷	الف	۴۷
د	۱۹۸	ج	۱۴۸	ب	۹۸	ج	۴۸
الف	۱۹۹	الف	۱۴۹	ب	۹۹	ج	۴۹
ج	۲۰۰	د	۱۵۰	الف	۱۰۰	الف	۵۰