

# 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](http://www.Hubmed.ir)

### داخلی

۱- بیمار خانم 30 ساله به علت استفراغ خونی تحت آندوسکوپی فوقانی قرار گرفت در آندوسکوپی پارگی خفیف انتهایی مری (مالوری ویس) با خونریزی فعال داشت که با اقدام درمانی آندوسکوپی، خونریزی کنترل و قطع شد. سایر قسمت‌های معده و دئودنوم کاملا نرمال بود. شش ساعت بعد از آندوسکوپی بیمار علائم حیلاتی نرمال دارد و افت هموگلوبین نداشته است. کدام اقدام بعدی را برای ایشان باید تایید نمایید؟

مرخص کردن بیمار با پنتوپرازول خوراکی

مرخص کردن بیمار و شروع رژیم غذایی معمولی

بستری کردن بیمار برای یک روز در بخش بدون تجویز پنتوپرازول

بستری در آیسییو و تجویز پنتوپرازول وریدی

۲- آقای 50 ساله به دلیل درد مفاصل کاندید مصرف داروی NSAID هستند کدامیک از موارد زیر، فاکتور خطر قطعی تری برای عوارض گوارشی با NSAID هستند؟

مصرف روزانه یک پاکت سیگار از سال‌ها قبل

سابقه ابتلا به ریفلاکس از سال‌ها قبل

سابقه مصرف الکل از سال‌ها قبل

سابقه بیماری کرونری قلب تحت درمان با کلویپیدوگرل

۳- بیمار آقای 52 ساله است که در زمینه‌ی هپاتیت B دچار سیروز کبدی شده است. در سونوگرافی شکم آسیب نداشته، هوشیاری وی نیز کاملا خوب است. در آندوسکوپی انجام شده واریس مری و معده ندارد. از شما درباره‌ی تکرار آندوسکوپی‌های بعدی جهت جستجوی واریس سوال می‌کند. نظر درست چیست؟

آندوسکوپی سالانه تکرار شود

آندوسکوپی هر یک تا دو سال تکرار شود

آندوسکوپی هر دو تا سه سال تکرار شود

آندوسکوپی هر پنج سال تکرار شود

۴- در کدامیک از موارد زیر درمان اسهال حاد احتیاج به ارزیابی خاصی نداشته و بیمار را صرفا با تجویز مایعات خوراکی باید پیگیری کنید؟

آقای 45 ساله با اسهال از روز گذشته و تب 38 درجه

خانم 60 ساله با اسهال از دو روز گذشته و درد شکم

خانم 42 ساله با اسهال از 4 روز گذشته

آقای 38 ساله با اسهال از 2 روز گذشته و سابقه مصرف کلیندامایسین در هفته گذشته

۵- بیمار خانم 40 ساله‌ای است بدون سابقه مصرف الکل و داروی خاص که از روز گذشته دچار درد شدید اپیگاستر با انتشار به پشت به همراه تهوع و استفراغ شده است. درد بیمار با خم شدن به جلو بهتر و با دراز کشیدن بدتر می‌شود. در سونوگرافی مجاری صفراوی نرمال ولی سنگهای متعدد کوچک در کیسه صفرا گزارش شده است. با توجه به آزمایشات وی، بهترین اقدام تشخیصی بعدی درست چیست؟

WBC=12500 HCT=43% PLT=256000

Amylase=86 mg/dl Ca=9.1 mg/dl

TG=1100 mg/dl LDH=245 mg/dl

درخواست CTS شکم

درخواست لیپاز

درخواست اندو سونوگرافی

درخواست تومورمارکرها مخصوصاً CA19.9

۶- پسر ۱۸ ساله با درد شکم اطراف ناف، تب ۳۸ درجه و اسهال آبکی به بخش اورژانس آورده می‌شود. در آزمایشات WBC:10900، Hb:10 و CRP:66 دیده می‌شود. در کولونوسکوپی deep ulcers پراکنده در کولون راست و عرضی و التهاب ایلئوم گزارش می‌شود. نامبرده ۲ سال پیش سابقه عمل جراحی فیستول پری انال داشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

کرون

دیورتیکولیت

کولیت اولسراتیو

هنوخ شوین لاین

۷- آقای جوان 17 ساله ای، چند روز قبل از امتحانات آخر ترم، به علت نفخ و تهوع خفیف با آزمایشات زیر مراجعه کرده است.

ALT=18 AST=16 ALP=187 Bil T=3.3 Bil D=0.4

(واحدها بر اساس میلی‌گرم بر دسی‌لیتر می‌باشد.)

کدام گزینه در مورد ایشان را باید انتخاب نمایید؟

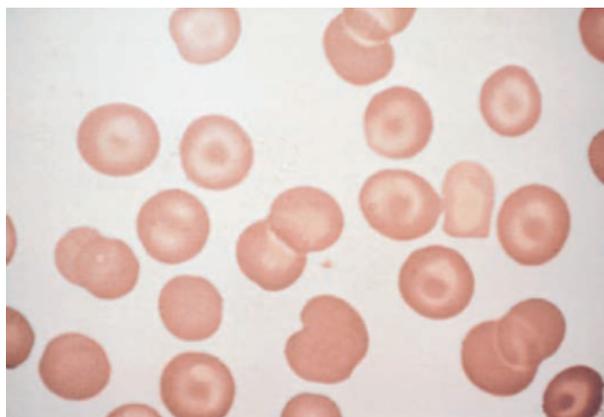
برای ایشان سونوگرافی کبد درخواست می‌کنیم

به بیمار اطمینان خاطر می‌دهیم که بیماری کبدی مهمی ندارد

درمان ایشان را با داروی فنوباربیتال را شروع می‌کنیم

به علت احتمال پیشرونده بودن بیماری، بیوپسی کبد را انجام می‌دهیم

۸- تصویر لام خون محیطی بیماری که به علت کم خونی بررسی می شود را در زیر مشاهده می کنید. کدام تشخیص، محتمل تر است؟



- آنمی سیدروبلاستیک
- نارسایی مزمن کلیوی
- بتا تالاسمی میوز
- اسفروسیتوز ارثی

۹- آقای 60 ساله‌ای با ضعف عمومی و بیحالی و کاهش وزن 3kg طی 4-5 ماه گذشته، مراجعه کرده است. در معاینه مخاطات pale است، لنفادنوپاتی ندارد. آزمایشات بیمار به شرح زیر می‌باشد:

PBS: آنیزوسیتوز، اول ماکروسیت

Hgb: 7 g/dl WBC: 4000/L

MCV: 120 Fl Plt: 155000/L

کدام جمله در بیمار فوق نادرست است؟

- اندازه‌گیری سطح کوبالامین سرم مناسب‌ترین آزمون در این بیمار می‌باشد.
- هوموسیتین سرم در این بیماران معمولاً بالا می‌رود.
- وجود نوتروفیل‌های هیپرسگمانته در لام خون محیطی، پاتوگنومیک این بیماری می‌باشد.
- در این بیمار نیاز به انجام اندوسکوپی و بیوپسی معده می‌باشد

۱۰- خانم 20 ساله‌ای با آنمی فقر آهن مراجعه کرده است. در سابقه بیمار از هیپرمنوره شاکی است. سونوگرافی رحم نرمال می‌باشد. در معاینه اکیموزهای متعدد بر روی سطح بدن مشهود است. خواهر بیمار نیز علائم مشابهی دارد. در بررسی‌ها:

PT: NL PTT: ↑55 Se FVIII level: 8%

کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل است؟

- هموفیلی A شدید
- VWD Type I
- VWD Type 2A
- VWD Type III



۱۶- آقای 45 ساله تنیس باز به دلیل درد شانه راست حین بالا بردن دست مراجعه نموده است. درد شبها مانع خوابیدن بیمار می‌شود. در معاینه در حین حرکت فعال شانه در محدوده 60 تا 120 درجه درد تشدید می‌شود. تندرئس در لمس لترال هومروس زیر آکرومیون دارد. همه اقدامات درمانی زیر توصیه می‌شود، بجز:

ناپروکسن خوراکی

تزریق موضعی استروئید

فیزیوتراپی شانه

بی‌حرکت‌سازی شانه

۱۷- آقای 45 ساله با شرح حال تورم و درد زانوی راست از سه روز قبل به دنبال تروما به شما مراجعه نموده است. در معاینه زانوی اریتماتو، متورم و دردناک دارد. نتیجه آسپیراسیون مایع مفصلی به شرح زیر است.

color= yellow WBC=50000 PMN=80% crystal= negetavie

علت محتمل آرتريت بیمار کدام است؟

سپتیک

استئوآرتريت

روماتوئید

نقرس

۱۸- بیمار خاتم 38 ساله مبتلا به اسکلودرمی از نوع DIFFUSE می‌باشد. کدامیک از عوارض زیر با مورتالیتی بیشتری در این بیمار همراه است؟

ضایعه ریوی

مشکلات قلبی

نارسایی کلیوی

مشکلات گوارشی

۱۹- کدامیک از علائم بالینی زیر از تظاهرات بیماری‌های اسپوندیلوآرتروپاتی نمی‌باشد؟

کمر درد شبانه

تاندینیت آشیل

بوئیت قدامی

پلی آرتريت قرینه اندام تحتانی

۲۰- خانم 50 ساله با شکایت ضعف پیشرونده دستها و پاها مراجعه میکند. ضعف هنگام بالا رفتن از پله‌ها و شانه زدن موی سر ذکر میکند. در معاینه قدرت عضلات پروگزیمال فوقانی و تحتانی کاهش یافته و ضایعات پوستی ماکولوپاپولر اطراف گردن و بر روی دست‌ها دارد. معاینه مفاصل طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

پتی میالژیا روماتیکا

میاستنی گراو

لوپوس سیستمیک

درماتومیوزیت

۲۱- تمام موارد زیر از خصوصیات درگیری مفصلی در آرتروز روماتوئید می‌باشد، بجز:

قرینه

مزمّن التهابی

اضافه شونده

اولیگوارتریت

۲۲- یک خانم 55 ساله با سابقه دیابت که تحت دیالیز روتین 3 بار در هفته می‌باشد، با دردهای استخوانی به درمانگاه مراجعه کرده است.

در آزمایشات انجام شده  $iPTH=600$  ,  $P=6$  ,  $Ca=7.4$  می‌باشد، کدامیک از اختلالات استخوانی برای بیمار مطرح می‌باشد و درمان آن چیست؟

استنومالاسی و درمان با کلسیترونل

Cinacalcet هیپرپارا ثنویه و درمان با

بیماری آدینامیک استخوان و قطع ترکیبات حاوی کلسیم

هیپرپارا ثنویه و درمان با Sevelamer

۲۳- آقای 48 ساله با سابقه خانوادگی دیابت با جواب آزمایش قند خون به شما مراجعه نموده است. قند خون ناشتا 130 میلی‌گرم در دسی‌لیتر و هموگلوبین گلیکوزیله 7 دارد. برای تایید تشخیص کدامیک از اقدامات زیر را مناسبتر می‌دانید؟

تکرار قند خون ناشتا سه ماه بعد

تکرار هموگلوبین گلیکوزیله سه ماه بعد

انجام تست تحمل 75 گرم گلوکز خوراکی

شروع درمان با تشخیص دیابت

۲۴- آقای 47 ساله دیابتی تحت درمان با مت فورمین 1500 میلی‌گرم روزانه، لوزارتان 25 میلی‌گرم دو بار در روز و آتوروستاتین 40 میلی‌گرم و آسپیرین و متورال قرار دارد. سابقه سکته قلبی در 6 ماه گذشته داشته است. فشار خون وی در حال حاضر 130/80 است. در آزمایشات انجام شده

$LDL = 60mg/dl$  ,  $FPG = 150mg/dl$  ,  $HbA1C = 8.3\%$  ,  $Cr = 0.8mg/dl$  ,  $TG = 150mg/dl$

کدامیک از اقدامات زیر مناسبتر است؟

کاهش دوز داروی ضد کلسیترونل

تجویز داروی ضد انعقاد خون

شروع درمان با مهار کننده SGLT2

ادامه درمان و پیگیری بیمار

۲۵- خاتم 45 ساله با حملات مکرر هیپوگلیسمی ناشتا در سه ماه گذشته بستری شده است. نتایج آزمایش‌های حین حمله هیپوگلیسمی بصورت زیر است:

**BS: 40, Insulin: 28 (< 3), C-peptide: 0.2 (< 0.5)**

در پاسخ به گلوکاگون قند خون به 50 میلی‌گرم در دسی‌لیتر رسیده و علائم بیمار برطرف شده است. در سی تی اسکن شکم توده 2 سانتی‌متر در کبد دیده شده است. بیمار سابقه افسردگی و اختلافات خانوادگی دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

مصرف گلیبن کلامید

انسولینوما

نارسایی آدرنال

تزریق انسولین

۲۶- خاتم 30 ساله در هفته 8 بارداری جهت بررسی وضعیت تیروئید مراجعه کرده است. تیروئید در معاینه فاقد گواتر و ندول قابل لمس است. آزمایش‌های تیروئید به شرح زیر است:

**TSH: 5(0.5-5), TPOAb:120 (up to 30)**

توصیه مناسب‌تر کدام است؟

اندازمگیری TSH هر ۴ هفته تا هفته ۲۰ بدون درمان

نیاز به درمان و پیگیری در بارداری نیست، دو ماه پس از زایمان بررسی شود

تجویز ۵۰ میکروگرم لووتیروکسین در روز و پیگیری ماهیانه

تجویز پردنیزولون و پیگیری هر 3 ماه

۲۷- آقای 48 ساله با سابقه آدیسون تحت درمان پردنیزولون و فلودروکورتیزون با حالت استیوپور، سرفه و تنگی نفس به اورژانس آورده می‌شود. درجه حرارت 38، فشار خون سیستولی 60 میلی‌متر جیوه و احتمال شوک سپتیک وجود دارد. کدام روش درمانی زیر مناسب‌تر است؟

تزریق وریدی 100 میلی‌گرم هیدروکورتیزون هر 6 ساعت و 50 میکروگرم فلودروکورتیزون

تزریق وریدی 50 میلی‌گرم هیدروکورتیزون هر 6 ساعت و 100 میکروگرم فلودروکورتیزون

تزریق وریدی 100 میلی‌گرم هیدروکورتیزون هر 6 ساعت و سرم دکستروز سالین

تزریق وریدی 100 میلی‌گرم هیدروکورتیزون هر 6 ساعت و شروع دوپامین

۲۸- آقای 33 ساله به علت سردرد و کاهش میل جنسی از یک سال قبل تحت بررسی قرار گرفته است. در آزمایشات:

**Prolactin: 350(5-28) ng/ml, Total Testosterone: 1.5 ng/ml(3-10),**

**TSH:3 (0.5-4.5), T4:8(4-12) LH:2(2-10), IGF1:150(98-300)**

بیمار تحت MRI هیپوفیز قرار می‌گیرد و ماکرو آدنوم 2 سانتیمتر در هیپوفیز گزارش می‌شود. در پریمتری انجام شده میدان بینایی نرمال است. کدام اقدام درمانی در قدم بعدی برای بیمار درست است؟

شروع درمان با کابرگولین

انجام جراحی هیپوفیز

رادیوتراپی هیپوفیز

شروع درمان با تستوسترون تزریقی

۲۹- یک خانم 55 ساله با سابقه دیابت که تحت دیالیز روتین 3 بار در هفته می‌باشد، با دردهای استخوانی به درمانگاه مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده:

Ca= 8.8 mg/dl, P = 6 mg/dl , iPTH=600pg/ml

کدامیک از اختلالات استخوانی برای بیمار مطرح می‌باشد و درمان آن چیست؟

استنومالاسی و درمان با کلسیتریول

هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه و درمان با Cinacalcet

بیماری آدینامیک استخوان و قطع ترکیبات حاوی کلسیم

هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه و درمان با Sevelamer

۳۰- خانم 60 ساله‌ای با ضعف و بی‌حالی و تهوع مراجعه می‌نماید. وی سابقه فشارخون بالا از 2 سال قبل و مصرف هیدروکلروتیازید 50 میلی‌گرم در روز را از دو هفته قبل می‌دهد.

در معاینه BP:100/60mmHg و آزمایشات به شرح زیر است:

BUN:50 mg/dl Cr:1.4 mg/dl Na: 125 meq/l K:3.5 meq/l Uric Acid :7.5 mg/dl

اقدام مناسب درمانی جهت اصلاح هیپوناترمی در بیمار فوق کدام است؟

سالین ایزوتونیک

سالین هیپرتونیک 3%

سالین ایزوتونیک 3%+ فورسماید

تولوپتان (Tolvaptan)

۳۱- آقای 50 ساله‌ای با کاهش حجم ادرار مراجعه می‌نماید. در شرح حال سابقه جراحی هرنی اینگوینال را در هفته گذشته ذکر میکند. کراتینین قبل از عمل 1 mg/dl بوده است. سونوگرافی سائیز و اکو پارانشیم کلیه‌ها نرمال است. آزمایشات به شرح زیر است:

BUN:54 Cr:3 U/A dark granular casts 10-15/Lpf

Renal tubular epithelial cast 1-2/Lpf FeNa>1%

محتمل‌ترین علت نارسایی حاد کلیه در بیمار فوق کدام است؟

ازتمی پرنال

نکروز حاد توبولی

نارسایی قلبی

نفريت انترستیشیال

۳۲- بیماری با سابقه نارسایی مزمن کلیه بعلت هیپرکالمی ارجاع می‌شود. آزمایشات بیمار شامل:

BS: 150 mg/dl Na : 135 meq/l K : 7.5meq/l Ca : 8.5mg/dl

Cr: 2 mg/dl PH : 7.35 HCO3 : 22 meq/l

از بیمار ECG به عمل می‌آید که **widening QRS, T tall**، مشاهده می‌شود. همه اقدامات درمانی زیر توصیه می‌شود، بجز:

10 سی سی گلوکونات کلسیم 10 % در عرض 3 دقیقه

10 واحد انسولین رگولار + 50 سی سی گلوکز 50%

الوتیول 10-20 میلی‌گرم در 4 سی سی سرم ایزوتونیک به صورت نبولایزر

انجام همودیالیز اورژانسی

۳۳- در همه بیماران زیر با علائم دیژوری و فرکونسی نیاز به کشت ادرار جهت شروع درمان آنتی‌بیوتیک می‌باشد، بجز:

خانم با ریسک فاکتور STD

خانم جوان سالم بدون حاملگی

مرد با درد پرینه و لگن

بیمار با کاتتر ادراری

۳۴- کدامیک از گزینه‌های زیر برای تشخیص ADPKD در اولترا سونوگرافی درست می‌باشد؟

یک کیست در یک کلیه در سن بین 15-29 سال

یک کیست در هر کلیه در سن بین 30-59 سال

دو یا بیشتر از دو کیست در هر کلیه در سن بین 40-59 سال

چهار یا بیشتر از چهار کیست در یک کلیه در سن بالای 60 سال

۳۵- خانم 30 ساله با ادم، تنگی نفس ناگهانی به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه ممبرانوس نفروپاتی از 2 ماه قبل دارد که تحت درمان بوده و داروهایش را از یکماه قبل قطع کرده است. در آزمایشات اولیه:

Serum Albumin= 1.9 g/dl

U/A: Pro= 3+ , RBC= Neg, 24 hr Urine: Pro= 10 gr/day

کدامیک از موارد زیر برای بیمار محتمل‌تر است؟

ادم ریه

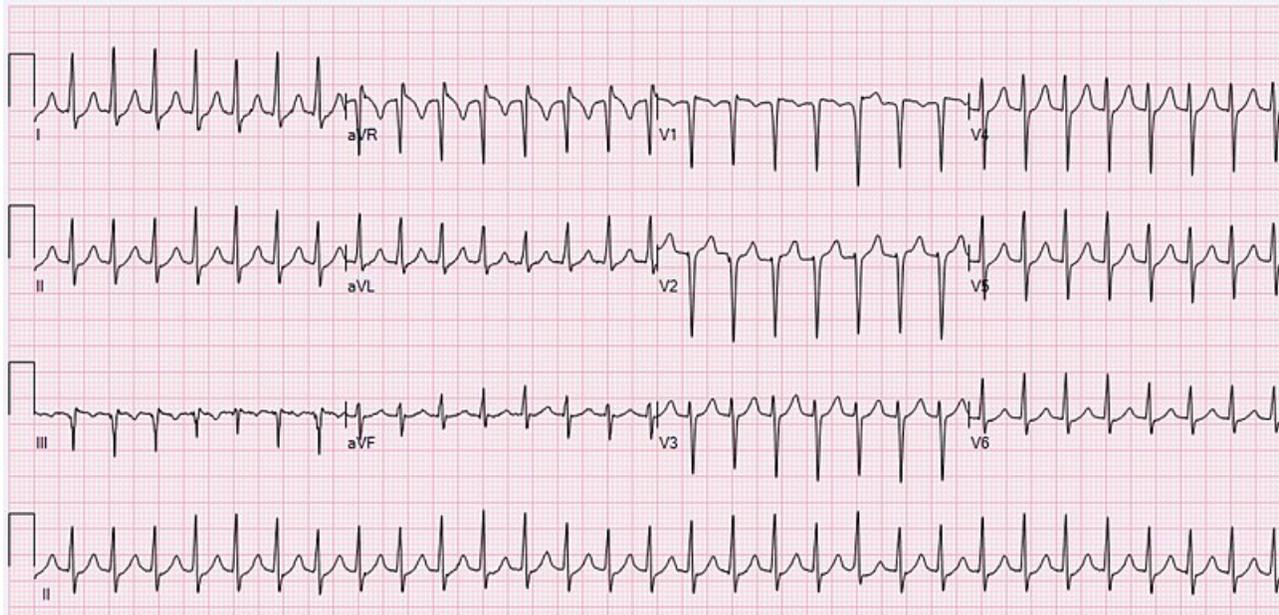
خونریزی آلتولی

آمبولی ریه

پنومونی

۳۶- خاتم 22 ساله‌ای بدون سابقه قبلی بیماری خاص و یا مصرف دارویی به علت تپش قلب و تنگی نفس ناگهانی از نیم ساعت قبل به اورژانس مراجعه می‌کند.

فشار خون وی در بدو مراجعه 110.70 و  $o_2 \text{ sat} = 98\%$  است. نوار قلب زیر از وی گرفته می‌شود. بعد از مانیتورینگ و رگ‌گیری، کدام درمان جهت وی ارجح‌تر است؟



جویند 300 میلی‌گرم اسپرین

تزریق 5000 واحد هپارین

تزریق 6 میلی‌گرم آدنوزین

تزریق فیبرینولیتیک (استرپتوکیناز)

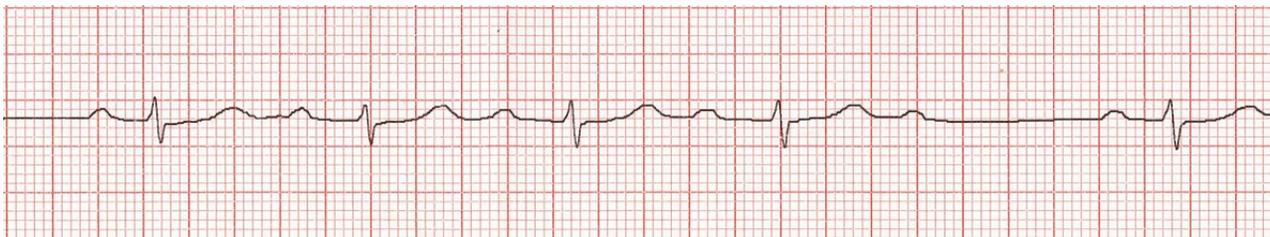
۳۷- خاتم 38 ساله با سابقه آنژیوگرافی عروق کرونر نرمال و نارسایی سیستولی بطن چپ با  $EF=30\%$ ، به علت تنگی نفس مراجعه کرده است. درمان با کدام دارو در افزایش طول عمر وی موثر است؟

دیگوسین

آتوروستاتین

کاپتوپریل

نیتروکانتین



1st degree AV block

Second degree AV block type 1

Second degree AV block type 2

3rd degree AV block

۳۹- خانم 62 ساله‌ای که به علت آنژین ناپایدار در CCU بستری شده است و دچار کریز هایپر تانسیون می‌شود. جهت درمان کریز هایپر تانسیون این بیمار، کدامیک از داروهای زیر کمتر توصیه می‌شود؟

هیدرالازین

نیتروگلیسرین

لابتالول

نیکاردیپین

۴۰- بیمار آقای 68 ساله، با تابلوی انفارکتوس مغزی در اورژانس بستری شده است. در صورتی که بیمار کاندید دریافت ترومبولیتیک نباشد، در چه میزانی از فشارخون تجویز داروی آنتی‌هایپر تانسیو برای وی توصیه می‌گردد؟

&gt; 210/120

&gt;180/110

&gt;220/130

&gt;160/100

۴۱- مرد 25 ساله غیر سیگاری با تشخیص آسم متوسط (moderate persistant) تحت درمان است. از تنگی نفس فعالیتی شاکی نیست و در ماه گذشته دو بار با سرفه از خواب بیدار شده است و سه نوبت از سالبوتامول استفاده کرده است. در معاینه ویزینگ ندارد و اسپیرومتری انسدادخفیف را نشان می‌دهد. نیتریک اکساید بازدی (F<sub>E</sub>NO) سه برابر طبیعی است. بیمار کدامیک از داروهای خود را بصورت مرتب استفاده نکرده است؟

بتا آگونیست طولانی اثر.

کورتیکواستروئید استنشاقی.

مهار کننده لوکوترین.

آنتی هیستامین خوراکی.

۴۲- کدامیک از بیماران مبتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه در خطر کمتری برای تشدید بیماری هستند (COPD exacerbation)?

مرد 55 ساله که %45 FEV<sub>1</sub> دارد در دو سال گذشته افت نکرده است.

خانم 70 ساله که در سی تی اسکن کنترل ریه، تنه پولمنری از آنورت بزرگتر شده.

مرد 60 ساله که در سال گذشته دو بار بعلت تشدید بیماری بستری شده است.

مرد 65 ساله که از ریفلکس شدید مری به معده شکایت دارد.

۴۳- کدامیک از موارد زیر هموپیتیزی ماسیو در نظر گرفته می‌شود؟

دفع 130 سی سی خون در یک نوبت.

دفع 300 سی سی خون بصورت تدریجی طی 24 ساعت.

دفع 50 سی سی خون در یک نوبت.

دفع 150 سی سی خون بصورت تدریجی طی 24 ساعت.

۴۴- کدامیک از بیماران مبتلا به پنومونی را در ICU بستری می‌کنید؟

مرد 30 ساله با تب و فشار خون 85/60 در بدو ورود به اورژانس.

خانم 70 ساله با تب 38 درجه سانتیگراد و علائم حیاتی پایدار.

مرد 40 ساله سیگاری که whole blood PCR پنوموکوک افزایش نیافته است.

خانم 65 ساله هوشیار با تعداد تنفس 32 در دقیقه که بقیه معاینات طبیعی است.

۴۵- کدامیک از موارد زیر به نفع آبسه اولیه ریه است (Primary Lung Abscess)؟

آبسه در قله ریه چپ.

آبسه در لوب میانی راست.

کلویته‌های متعدد در هر دو سمت ریه.

آبسه در سگمان خلفی لوب فوقانی راست.

۴۶- جوان 18 ساله با قد 190 سانتیمتر و لاغر با تنگی نفس ناگهانی و درد قفسه صدری مراجعه کرده. تب ندارد ولی مختصر تعریق دارد. در معاینه تراشه بسمت چپ منحرف است، صداهای ریوی در سمت راست کاهش یافته و در دق هیپررزونانس است و آمفیزم زیر جلدی لمس می‌شود. تشخیص درست چیست؟

پنومونی قاعده ریه راست.

پنوموتوراکس سمت راست.

کلاپس لوب تحتانی ریه چپ.

پلورال افیوژن سمت راست.

## جراحی

۴۷- در بیمار ترومایی با شکستگی قاعده‌ی جمجمه، BP=90/60، صداهای ریوی طرف راست کاهش واضح دارد. اولین اقدام در این بیمار کدام است؟

تعبیه لوله دهانی - معده ای

تعبیه لوله بینی - معده ای

تعبیه Chest tube

انتقال بیمار جهت گرافی قفسه سینه

۴۸- خانم 32 ساله‌ای با ندول تیروئید راست به شما مراجعه کرده است در اسپیراسیون سوزنی سلول بدخیم گزارش شده است. احتمال کدام سرطان تیروئید در این خانم بیشتر است؟

کارسینوم مدولاری

کارسینوم پاپیلاری

کارسینوم فولیکولار

کارسینوم اناپلاستیک

۴۹- کدامیک از بیماران زیر نیاز مبرم اعزام به مرکز سوختگی ندارد؟

- بیمار بالغ با سوختگی ده درصد درجه دو خلف زانو
- بیمار بالغ با سوختگی 5 درصد درجه یک شکم و آسیب استنشاقی
- بیمار بالغ با سوختگی درجه دوم کف پای چپ
- بیمار بالغ با سوختگی درجه دوم قدام و خلف بازوی چپ

۵۰- در کدامیک از موارد زیر در کانسر پستان نیاز به بررسی ریسک کانسر ارثی پستان نمی باشد؟

- سرطان پستان در آقای 60 ساله
- سرطان پستان در خانم 48 ساله
- وجود همزمان کانسر پستان سمت راست و فیبرآدنوم پستان چپ در خانم 60 ساله
- وجود همزمان کانسر پریتنونال اولیه در خانم 60 ساله مبتلا به کانسر پستان

۵۱- کدامیک از بیماری های زیر میتواند منجر به تست مثبت کاذب HIDA Scan شود؟

- کولیت اولسراتیو
- کلانژیت صفراوی
- هیپرتری گلیسیریدمی
- هیپاتیت

۵۲- بهترین زمان تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک در اعمال جراحی چه موقعی است؟

- یک ساعت قبل از برش پوست
- در شروع بیهوشی
- به محض انسزیون
- بعد از شیو موضع عمل

۵۳- در بیمار tension pneumothorax محل توراکوستومی بوسیله آنژیوکت کدام است؟

- فضای 5 میدکلاویکولار
- فضای 2 میدکلاویکولار
- فضای 4 پوستریور توراسیک
- فضای 5 پوستریور آگزیلاری

۵۴- خانم 58 ساله ای به دلیل درد شدید نیمه تحتانی شکم و تب از دو روز قبل به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار سابقه مشکل مشابهی را 5 سال قبل داشته که با تشخیص دیورتیکولیت بستری و با درمان آنتی بیوتیکی بهبود یافته و مرخص شده است. در معاینه فعلی شکم نرم است و حساسیت مختصر در ربع تحتانی و چپ شکم دارد. سیتی اسکن موید التهاب و ضخامت جدار کولون نزولی و سیگموئید است. آبسه و هوای آزاد دیده نشده است. اقدام مناسب برای بیمار چیست؟

- بستری، آنتی بیوتیک، مایعات وریدی
- رکتوسیگموئیدوسکوپی، تعبیه لوله رکتال
- عمل جراحی با توجه به تکرار دیورتیکولیت
- انجام کولونوسکوپی در همان بستری

۵۵- خاتم 32 ساله‌ای بدلیل برجستگی و پررنگ شدن رگهای ساق پای چپش مراجعه نموده است. در معاینه کلافه‌های وریدهای ماریچی در سمت مدیال ساق پای ایشان قابل مشاهده است. بهترین اقدام تشخیصی برای بیمار کدام است؟

سونوگرافی داپلر رنگی

سیتی اسکن

گرافی ساده

ونوگرافی

۵۶- در بیمار ترومایی اندیکاسیون کریکوتیروئیدوتومی کدام است؟

تاکی پنه

سیانوز

استریدور

در بیماری که اینتویاسیون ناموفق است

۵۷- در جراحی کانسر مری شایع‌ترین جایگزین مورد استفاده کدام است؟

معدده

کولون عرضی

ژژنوم

کولون نزولی

۵۸- در بیمار ترومای نافذ قفسه سینه با تامپوناد و Cardiac Arrest , BP=50/30 با توجه به اینکه امکانات لازم در مرکز شما وجود ندارد. اقدام مناسب شما به عنوان پزشک کدام است؟

مایع درمانی کافی است

انتویاسیون نازوتراکئال

پریکاردیوسنتز اقدام لازم و موقت است

در هر حال باید فوراً توراکوتومی کنیم

۵۹- کدام تومور فانکشنال در سندروم MEN-1 بیشتر دیده می‌شود؟

گلوکاکونوما

انسولینوما

گاسترینوما

سوماتواستاتینوما

۶۰- علامت سندروم کمپارتیمان شکمی کدام است؟

کاهش فشار راه هوایی

کاهش برون ده ادراری

افزایش فشار خون

افزایش بازگشت وریدی

۶۱- آقای 45 ساله به دلیل استفراغ‌های مکرر و با تشخیص Gastric outlet obstruction در اتفاقات بستری شده است با توجه به شرایط بیمار کدام گزینه در رابطه با اختلالات الکترولیتی و عوارض آن نادرست می‌باشد؟

جهت تصحیح وضعیت الکترولیتی بیمار باید از سرم 5% dextrose استفاده نمود  
با توجه به شرایط بیمار ممکن است PH ادرار، اسیدی شود  
یکی از مکانیسم‌های جبرانی جهت رفع اختلال متابولیکی بیمار هیپووننتیلاسیون است  
در صورت عدم درمان مناسب ممکن است ایلئوس رخ دهد

۶۲- در گزارش آندوسکوپی گوارشی فوقانی آقای 50 ساله با جثه متوسط، توموری به فاصله 32 سانتی‌متر از دندان‌های پیشین گزارش شده است. محل آناتومیک تقریبی این تومور عبارت است از:

حد فاصل مری گردنی و توراسیک  
مری توراسیک تحتانی  
تنه معده  
کاردیای معده

۶۳- در بیماری ۵۵ ساله روز بعد از انجام عمل جراحی فتق شکمی افزایش درجه حرارت بدن تا ۳۹ درجه سانتیگراد گزارش میگردد بر اساس عوامل اتیولوژیک ایجاد تب بعد از اعمال جراحی کدام اقدام تشخیصی - درمانی در اولویت است؟

شک به ابسه در محل عمل جراحی و انجام سونوگرافی شکمی  
شک به اتلکتازی ریوی و تشویق بیمار به تنفس عمیق و استفاده از خلط‌ورها  
احتمال عفونت با میکروب‌های بیهوازی در محل سوچور و انتی‌بیوتیک تراپی  
احتمال جاگذاری جسم خارجی در شکم و انجام تصویر برداری

۶۴- در معاینه‌ی بیمار تصادفی خون در مه آ مشاهده می‌کنید BP=110/90 است، در مورد تعبیه‌ی سوند فولی برای بیمار کدام گزینه درست است؟

یک بار برای گذاشتن سوند فولی سعی میکنیم و در صورت عدم موفقیت سیستوگرافی می‌کنیم  
نیاز به بررسی ندارد و سوند فولی تعبیه می‌کنیم  
کاتتر سوپر‌ابوبیک تعبیه می‌کنیم  
قبل از تعبیه‌ی سوند فولی حتماً Retrograde Urethrography (RUG) انجام می‌دهیم

۶۵- بیمار خانم 42 ساله‌ای است که با ترشح خونی و خود به خود از یک مجرای پستان مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر ضروری نمی‌باشد؟

ماموگرافی  
سونوگرافی  
داکتوگرافی  
بیوپسی در صورت مشاهده ضایعه

۶۶- شیر خوار 18 ماهه که به علت درد کولیکی شکم و تهوع و استفراغ متناوب و مکرر مراجعه کرده است در حال حاضر شیرخوار آرام است. بهترین اقدام تشخیصی و درمانی کدام است؟

گرافی ساده شکم  
سونوگرافی شکم  
فلوروسکوپی با انما هوا  
سی تی اسکن شکم

۶۷- بیمار آقای 40 ساله بدون سابقه زمینه‌ای به علت درد ناگهانی در نواحی تحتانی شکم که به دنبال برداشتن جسم سنگین از 6 ساعت قبل ایجاد شده است به اورژانس آورده شده است در معاینه بیمار فشار خون 100/80 و ضربان قلب 130 در دقیقه دارد در معاینه بیمار تندرست شدید در نواحی تحتانی شکم دارد یافته معاینه بیمار را در عکس مشاهده می‌کنید. در آزمایشات درخواستی:

HCO<sub>3</sub>=14, PH=7.18, HB=14, WBC=18000

اقدام مناسب چیست؟



بستری بیمار در سرویس جراحی و آماده‌سازی جهت جراحی الکتیو روز بعد

تجویز مسکن و درخواست سونوگرافی جهت بیمار

اطلاع به جراح جهت انتقال اورژانس بیمار به اتاق عمل

تجویز مسکن و شل کننده و جا اندازی ضایعه، سپس تحت نظر گرفتن بیمار از لحاظ ایجاد علایم واضح پریتونیت

۶۸- بیمار جوان که تحت عمل فتق کشاله ران غیر اورژانس قرار گرفته است. عصر هنگام ویزیت از شما درباره زمان برداشتن پانسمان و استحمام سوال می‌کند. کدام جواب را درست می‌دانید؟

تعویض پانسمان روزانه و استحمام هفتگی

برداشتن پانسمان و استحمام 48 ساعت بعد عمل

برداشتن پانسمان و استحمام یک هفته بعد عمل

تعویض پانسمان 6 ساعت و استحمام 48 ساعت بعد عمل

۶۹- در بررسی مدارک بیماری که با درد شکم به شما مراجعه کرده است. در شرح عمل بیمار از اصطلاح pseudomyxoma peritonei استفاده شده است. کدام گزینه معادل این اصطلاح است؟

پریتونیت چرکی در زمینه پروفوراسیون آپاندیسیت حاد

فاشیتیت نکروزان جدار شکم پدنبال آپاندیسیت حاد

چسبندگی شدید پریتون به روده‌ها و آپاندیس

تجمع مایع ژلاتینی در حفره پریتون

۷۰- وظیفه شما در primary survey چیست؟

تشخیص عوارضی که منجر به مرگ می‌شود

rehabilitation

فقط اطمینان از باز بودن راه هوایی

تشخیص و درمان عوارضی که منجر به مرگ و disability می‌شوند

## کودکان

۷۱- پسر 12 ساله با سابقه قند خون بالا و تشخیص دیابت نوع 2 تحت رژیم درمانی بوده است. به دنبال تشدید علائم دیابت به بیمارستان مراجعه کرده است. آزمایش‌های بیماریه شرح زیر است،

PH=7.22, HCO<sub>3</sub>= 11.8, plasma glucose= 233mg/dl, urine ketone= +3

در شرایط فعلی درمان ارجح کدام گزینه می‌باشد؟

گلی بن کلامید

مت فورمین

انسولین

ادامه فعالیت ورزشی و اصلاح رژیم غذایی توصیه می‌شود

۷۲- کدامیک از موارد زیر در مورد تغذیه با شیر مادر نادرست می‌باشد؟

شیر مادر در دمای معمولی اتاق به مدت 6 الی 8 ساعت قابل استفاده می‌باشد

شیر مادر در یخچال تا 48 ساعت قابل نگهداری است

شیر مادر در فریزر معمولی تا 3 ماه قابل نگهداری است

جهت ذوب کردن شیر فریز شده می‌توان از ماکروویو استفاده کرد

۷۳- بیمار پسر 2 ساله با شرح حال خونریزی طول کشیده به دنبال ختنه و ضایعات خارش دار از دوران شیرخوارگی و سابقه اوتیت مدیا مکرر به شما مراجعه کرده است. شرح حال مشابه در دایی بیمار نیز وجود دارد. آزمایشات همراه بیمار به شرح ذیل است. کدام تشخیص برای بیمار مطرح می‌شود؟

WBC:5500 (PMN= 40% , LYMPH=60%)

Hb:12.3

PH:60000

ویسکوت آلدریچ

سندروم همولیتیک اورمیک

پورپورای ترمبوسیتوپنیک ترومبولیتیک

کاز اباخ مریت

۷۴- کودک 44 ماهه با شکایت تب و شکم درد به شما مراجعه کرده است. در بررسی سونوگرافی از بیمار، وجود توده با منشأ کلیه گزارش شده است. با در نظر گرفتن شایع‌ترین علت بدخیمی کلیه با توجه به سن بیمار، کدام گزینه درست است؟

میزان بقا بیمار در مجموع کمتر از 10 درصد می‌باشد

در انواع وراثتی، درگیری بیشتر به شکل یکطرفه است

درگیری ریه شایع‌ترین ناحیه متاستاز این تومور است

بیوپسی کبد جزو work up تشخیصی می‌باشد.

۷۵- کودک 3 ساله‌ای متعاقب دل درد و هماچوری مورد بررسی قرار گرفته و در سونوگرافی در لگنچه کلیه چپ سنگ مشاهده شده است. کدام گزینه به وی توصیه می‌شود؟

اقدام به سنگ شکنی در اسرع وقت

پرهیز از مصرف مسکن

خارج کردن سنگ با جراحی در اسرع وقت

مصرف زیاد مایعات

۷۶- پسر 6 ساله به علت ضعف ناگهانی نیمه راست بدن از 3 ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه تکلم دچار اشکال شده، تون عضلانی سمت راست کاهش یافته و قدرت

عضلانی سمت راست  $\frac{3}{5}$  و چپ  $\frac{5}{5}$  است. رفلکس‌های وتری دو طرفه نرمال است. پلانتار رفلکس سمت راست اکستنسور و چپ فلکسور است. محتمل‌ترین تشخیص کدام

است؟

انسفالیت

سکته مغزی

پولیو

میلبیت عرضی

۷۷- کدامیک اندیکاسیون بستری در بیمار باتشخیص کروپ است؟

استریدور در استراحت

تب

سرفه‌های barking

عود در 24 ساعت بعد

۷۸- نوزاد ترمی با روش NVD متولد شده و گریه ندارد، تنفس سخت دارد، تون عضلانی کاهش یافته است. عملیات احیاء شروع می‌شود، و بعد از 30 ثانیه سیانوزه بوده و تعداد ضربان قلب 40 عدد در دقیقه است. اقدام مناسب، کدام است؟

ماساژ قلبی

دادن تنفس کمکی با آمیویگ

دادن اکسیژن آزاد

دادن CPAP

۷۹- نوزاد نارس 32 هفته‌ای دچار نفخ شدید شکمی، افزایش Residual معده و خون در مدفوع شده است. در گرافی شکم افزایش ضخامت جدار روده دیده می‌شود. کدامیک از اقدامات زیر درست نیست؟

ادامه تغذیه با شیر مادر

مشاوره با جراح کودکان

قرار دادن کاتتر NG معدی

شروع آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف

۸۰- پسر 6 ساله به دلیل بیوست مزمن تحت بررسی می‌باشد. در معاینه دیستانتیون شکمی داشته و رکتوم خالی از مدفوع و منقبض بوده و با خارج نمودن انگشت معاینه کننده مدفوع با حالت انفجاری خارج می‌شود. کدام مورد همراهی بیشتری با تشخیص احتمالی دارد؟

عدم دفع مدفوع در 24 ساعت اول تولد

تون اسفنکتر آنال کاهش یافته

قطر زیاد مدفوع

بی اختیاری مدفوع

۸۱- کودک 11 ماهه‌ای با سابقه اسهال بستری شده است. در بررسی اولیه تاکیکاردی دارد و نبض‌های محیطی ضعیف بوده و تورگور پوستی مختصر کاهش یافته است. کودک در کدام دسته از دهیدراتاسیون قرار دارد؟

دهیدراتاسیون ندارد

خفیف

متوسط

شدید

۸۲- بیمار دختر 4 ساله با سابقه تشنج و هیپوکلسمی به شما مراجعه کرده است. در معاینه، صورت گرد و قد کوتاه دارد و کمی از نظر تکامل تاخیر دارد. آزمایشهای بیمار شامل موارد زیر است.

Ca=6.1mg/dl, p= 7.5 mg/dl, iPTH=1700 (NL=30-75)

کدامیک از سندروم‌های زیر برای بیمار مطرح می‌باشد؟

Laron syndrome

Albright hereditary osteodystrophy

Turner syndrome

Mc cune albright

۸۳- کودک سه ساله با توده در پهلوها مراجعه کرده است. در معاینه هیپاتومگالی و در سونوگرافی، هر دو کلیه بزرگتر از اندازه طبیعی و حاوی کیست‌های متعدد در هر کلیه و مجاری صفراوی اکتاتیک هستند. در بیوپسی کبد فیبروز گزارش شده است. در کامل ادرار هم‌چوری و پروتینوری دارد. کدام گزینه در مورد تشخیص بیماری وی، درست است؟

Autosomal dominant polycystic kidney disease

Autosomal recessive polycystic kidney disease

Multicystic renal dysplasia (MCD)

Nephropathic cystinosis

۸۴- نوزادی با **aniridia** و هایپوسپادیاس به دنیا آمده است شانس کدامیک از بدخیمی‌های زیر در این کودک زیاد است؟

نوربلاستوم

لنفوم

ویلمز

هیپاتوبلاستوم

۸۵- برای کودک پنج ساله‌ای که به علت دردشکمی و تب نزد شما آوردند، پریتونیت باکتریال خودبخودی مطرح است، وجود کدامیک از موارد زیر در سابقه او، در بروز این عارضه تأثیری ندارد؟

- نارسایی قلبی
- سندرم نفروتیک
- هیپوتیروئیدی
- بیماری مزمن کبدی

۸۶- کودک 8 ساله بعلت تب، سرفه و تنگی نفس بستری شده است در سمع ریه‌ها کاهش صدای تنفسی در سمت چپ وجود دارد در گرافی قفسه سینه کدورت در سمت چپ قفسه سینه و بسته شدن زاویه کوستوفرنیک قابل رویت است در نمونه‌گیری مایع پلور خروج مایع چرکی مشاهده می‌شود کدام اقدام مناسبتر است؟

- آنتی‌بیوتیک وریدی
- آنتی‌بیوتیک وریدی و جست تیوب و فیبریلولیتیک
- آنتی‌بیوتیک وریدی و جست تیوب
- آنتی‌بیوتیک وریدی و توراکوتومی

۸۷- در بیماری هپاتیت ب کدامیک از موارد زیر در زمان window period می‌تواند در تشخیص بیماری کمک کننده باشد؟

- Anti-HBs
- HBs-Ag
- Anti-HBc
- HBcAg

۸۸- کودک دو ساله با تب 39 درجه مراجعه نموده است. بیمار توکسیک نمیباشد و رشد و تکامل نرمال دارد. در معاینه‌ی بالینی بیمار نکته‌ی مثبتی بجز تب وجود ندارد. آزمایش‌های CBC، ESR و آزمایش ادرار نرمال بود. کدام گزینه صحیح است؟

- بستری کودک و دادن آنتی‌بیوتیک امپریکال
- کودک باید LP شود
- دادن استامینوفن و پیگیری سرپایی
- گرفتن عکس قفسه سینه

۸۹- کودک 18 ماهه که بدنبال واکسیناسیون یک‌سالگی با تشخیص مننژیت آسپتیک بستری شده بود. جهت مشاوره برای برنامه واکسیناسیون‌های بعدی به شما مراجعه کرده است توصیه صحیح کدام است؟

- تزریق ثلاث به تنهایی
- واکسیناسیون طبق برنامه کشوری
- ارجاع جهت بررسی از نظر نقص ایمنی
- جایگزینی MR به جای MMR

۹۰- شیرخوار 12 ماهه‌ای را به‌دلیل اسهال مزمن ارزیابی می‌کنید وزن فعلی 12 کیلوگرم است علامت دهیدراتاسیون ندارد. اسهال شبها متوقف می‌شود و آزمایش مدفوع بیمار نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- اسهال نوبلیان
- کولیت اولسراتیو
- سندرم روده تحریک پذیر
- حساسیت به پروتئین شیر گاو

۹۱- کودک پنج ساله‌ای را به علت پلی اورئ و ضعف عضلاتی اخیر نزد شما می‌آورند، در سونوگرافی کلیه‌ها نفروکلسیئوزیس مشاهده شده است.

نقش کدامیک از اختلالات ویتامینی زیر در بروز علائم فوق محتمل‌تر است؟

کمبود ویتامین A

کمبود ویتامین D

دریافت زیاد ویتامین A

دریافت زیاد ویتامین D

۹۲- کودک 6 ساله به علت پسو دو پارالیزیس اندام تحتانی چپ که از سه روز پیش شروع شده است مراجعه کرده است. از هفته قبل تب دارد و تندرینس واضح روی استخوان تیپیا دارد. در آزمایشات ESR بالا دارد. کدام گزینه شایع‌ترین علت این بیماری می‌باشد.

آدنوویروس

E -

COLI  
استافیلوکوک طلایی

کلستریدیوم

۹۳- شیرخوار یک ساله‌ای با تب، تشنج و شیر نخوردن آورده شده است. در LP انجام شده، نتایج زیر بدست آمده است. کدام گزینه دربرخورد با این کودک صحیح است؟

WBC: 200 , PMN:70% , Lymph: 30% , CSF Sugar:30mg/dl

(Blood Sugar:100 mg/dl) , CSF Protein:80mg/dl

درمان با آمپی سیلین + جنتامایسین شروع شود.

درمان با وانکومایسین + سفتریاکسون شروع شود.

هشت ساعت بعد LP شود

بیمار با مانیتول درمان شود

۹۴- برای استحمام کودک 7 ساله مبتلا به درماتیت آتوپیک شدید کدامیک از روش‌های استحمام زیر مناسب‌تر است؟

هر هفته یکبار بمدت 30 دقیقه با آب ولرم و استفاده از پماد نرم کننده بلافاصله بعد از استحمام

روزانه بمدت 15 الی 20 دقیقه با آب گرم و استفاده از پماد نرم کننده بلافاصله بعد از استحمام

دو بار در هفته بمدت 5 الی 10 دقیقه با آب گرم و پماد موضعی هیدروکورتیزون بعد از استحمام

یک بار در هفته بمدت 30 دقیقه با آب ولرم و استفاده از پماد هیدروکورتیزون بعد از استحمام

## زنان

۹۵- خانم 22 ساله باردار 17 هفته با شکایت تپش قلب به کلینیک مراجعه کرده است. کدام یافته احتمال وجود بیماری قلبی را افزایش می‌دهد؟

وریدهای گردنی برجسته

سوفل دیاستولیک

صدای سوم قلب

انحراف محور قلب به چپ

۹۶- کدامیک از موارد زیر کنترل اندیکاسیون قطعی برای ورزش آنروبیک در بارداری نیست؟

نارسایی سرویکس

دیابت تیپ 1

خونریزی مداوم در سه ماهه دوم

جفت سرراهی در تریمستر سوم

۹۷- خانم 24 ساله گراوید 1 که به دنبال زایمان واژینال خونریزی شدید دارد. PR=120 در دقیقه - فشارخون 70/40 میلیمتر جیوه می‌باشد. اولین اقدام چه باید باشد؟

جستجو برای پارگی در مسیر کانال زایمانی

بررسی انعقادی

درخواست کمک

درخواست انتقال سریع به اتاق عمل

۹۸- کدامیک از موارد زیر در مورد ایمنی زایی واکسن HPV صحیح می‌باشد؟

از نوع پیشگیری ثانویه secondary prevention

بیشترین ایمنی زایی در خانم‌ها پس از قرار گرفتن در معرض HPV است

اثری بر روی کاهش بروز زگیل تناسلی ندارد

در دوران بارداری منع مصرف دارد

۹۹- خانم 20 ساله 38 هفته با دیلاتاسیون افسان کامل مراجعه کرده است و در حال زایمان می‌باشد در حال حاضر از نظر علائم حیاتی stable می‌باشد. بر اساس شرح حال در حالت استراحت علائمی از تنگی نفس (یا علائم نارسایی قلبی) ندارد اما با فعالیت‌های کمتر از معمول بطور جدی علائم قلبی (تنگی نفس) پیدا می‌کند. کدامیک در مورد مدیریت حین زایمان و پس از زایمان در این بیمار نادرست است.

تصحیح آنمی

شروع آنتی‌کواگولان و آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی

انجام زایمان به روش سزارین ارجح است

زایمان با وضعیت lateral مادر

۱۰۰- برای انجام یک پروژه تحقیقاتی در زمینه آموزش مهارت‌های همدلی (Empathic communication) و ارتباط خوب پزشکی - بیمار پرسش‌نامه‌ای طراحی شده است. کدامیک از موارد زیر اثر منفی بر این نوع مهارت دارد؟

open-ended question سوالات باز

nonverbal communication ارتباط غیر کلامی

advice giving توصیه دادن به بیمار

reflective listening گوش دادن به همراه بازتاب

۱۰۱- خانم نولی پار 38 ساله دیابتیک با حاملگی دوقلویی با سابقه 10 ساله نازایی و BMI=39 که با IVF باردار شده به شما مراجعه کرده است. در آزمایشات هیپو تیروئید و Antiphospholipid antibody مثبت می‌باشد. تعداد ریسک فاکتورهای پره اکلامپسی کدام است؟

4

5

6

3

۱۰۲- کدامیک از موارد زیر شاخص برای انجام یک تست غربالگری نیست؟

شیوع بیماری در جمعیت مورد مطالعه کم باشد.

درمان در مرحله بدون علامت بیماری میسر باشد.

مرحله بدون علامت بیماری طولانی باشد.

تست حساس باشد

۱۰۳- در خانم 22 ساله‌ای که با درد شکم مراجعه کرده است توده هیپوآکوی 4 در 5 سانتی‌متر تخمدانی گزارش شده است که اجزای سالیید دارد. سونوگرافی ادعا میکند که بافت چربی آن غالب هست. تومور مارکر بیمار نرمال می‌باشد. کدام پاتولوژی برای بیمار متصورتر است؟

تراتوما

Yolk sac tumor

Germ cell tumor

گرانولوزا سل تومور

۱۰۴- خانم 28 ساله با شکایت ترشحات بدبوی واژینال که در wet smear و clue cell مشاهده می‌شود. کدام تشخیص درست است؟

واژینوز باکتریال

واژینیت کاندیدیایی

واژینیت آتروفیک

واژینیت تریکومونایی

۱۰۵- همه موارد زیر از اثرات مفید مصرف قرص‌های ضد بارداری است، بجز:

کاهش کانسر تخمدان

کاهش کانسر رحم

کاهش انمی ناشی از خونریزی

کاهش کانسر برست

۱۰۶- در بیمار باردار مبتلا به ضایعات زگیل تناسلی (کوندیلوما آکومیناتا) کدامیک از موارد زیر درست می‌باشد؟

در دوران بارداری اغلب از لحاظ اندازه و سطح کاهش می‌یابد.

زایمان سزارین مانع از انتقال پری ناتال HPV نمی‌شود.

انتقال HPV از مادر به نوزاد بسیار زیاد است.

درمان ضایعات HPV تناسلی بهتر است هرچه سریعتر در دوران بارداری انجام شود.

۱۰۷- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور کانسر آندومتر نمی‌باشد؟

زایمان‌های متعدد

سن بالا

سن دیرتر یائسگی

چاقی

۱۰۸- خانمی 28 ساله به علت سوزش و خارش ولو به شما مراجعه کرده است در معاینه قرمزی ولو همراه با خراش ناشی از خارش مشاهده می‌شود در معاینه واژینال ترشحات سفید تک تک وجود دارد. PH واژن 4 می‌باشد و تست KOH منفی است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

کاندیدیازیس

تریکومونیازیس

باکتریال واژینوزیس

کلامیدیا

۱۰۹- خانم ۲۹ ساله با سن بارداری ۲۹ هفته جهت نشان دادن جواب آزمایش (GCT) **glucose challenge test** به شما مراجعه نموده است. نتیجه گزارش شده **145mg/dl** می‌باشد. کدام اقدام زیر را باید انجام دهید؟

آغاز درمان دارویی

تجویز رژیم غذایی و تکرار مجدد آزمایش یک ماه بعد

نیاز به اقدام خاصی ندارد

درخواست (GTT) **glucose tolerance test**

۱۱۰- خانمی 23 ساله با 5 روز تاخیر قاعدگی و لکه بینی مراجعه کرده است، علایم حیاتی **stable** است و در سونوگرافی ترنس واژینال انجام شده، ساک بارداری داخل رحم دیده نشده و توده اندکس گزارش نشده است و در آزمایش **BHCG=800IU/min** می‌باشد، اقدام بعدی جهت ایشان کدام است؟

لاپاراتومی

تینتراژ BHCG دو روز بعد

لاپاراسکوپی

کورتاژرحمی

۱۱۱- خانم 24 ساله‌ای باردار 17 هفته با نامه مجوز سقط از پزشکی قانونی به درمانگاه مراجعه کرده است. روده‌های جنین از نقص جداری شکم در کنار بند ناف بیرون زده است. مصرف کدام دارو توسط مادر می‌تواند علت این ناهنجاری باشد؟

سودوافدرین

لینتوم

پاروکستین

کوترزی موکسازول

۱۱۲- خانم باردار 31 هفته که به علت بیماری مزمن کلیه، تحت تست بیوفیزیکال پروفایل قرار می‌گیرد، واسکور 6 از 10 گزارش می‌شود. اقدام مناسب چیست؟

تکرار تست طی 24 ساعت بعد

ختم فوری بارداری به روش سزارین

تکرار تست 2 روز بعد

ختم فوری بارداری به روش زایمان طبیعی

۱۱۳- خانم جوان 18 ساله‌ای رزمی کار به دلیل آمنوره جهت مشاوره حضورتان ارجاع شده است. نتیجه دونویت FSH چک شده 41IU/L-46IU/L بوده است. TSH و پرولاکتین نرمال و تست بارداری منفی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

سندروم آشرمن

آمنوره هیپوتالاموس - هیپوفیز

سپتوم عرضی واژن

سندرم ترنر

## مغز و اعصاب

۱۱۴- بیمار آقای 40 ساله‌ای است که با اختلال حرکتی به صورت Chorea، تغییرات شخصیتی و عاطفی با شروع از 5 سال قبل مراجعه کرده است. در Brain MRI بیمار شواهد آتروفی کورتکس و هسته‌ی Caudate مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

بیماری پارکینسون

بیماری هانتینگتون

کره سیدنهام

بیماری ویلسون

۱۱۵- مصرف کدامیک از داروهای ضد تشنج زیر منجر به بهبود خلق، بیداری بیمار و احساس رضایت وی از دارو می‌شود؟

فنوباریتال

لوتیراستام

اتوسکسماید

لاموتریژین

۱۱۶- بیمار آقای 65 ساله با سابقه هایپرنتشن است که به طور ناگهانی دچار تاری دید شده است. در معاینه نورولوژیک همونیموس همی آنوپیی و اشکال در خواندن ( Alexia) دارد. کدامیک از عروق مغزی با احتمال بالاتری درگیر است؟

شریان مغزی خلفی

شریان مغزی قدامی

شریان مغزی میانی

شریان کاروتید

۱۱۷- آقای 32 ساله‌ای با شکایت سردرد بسیار شدید در اطراف چشم راست مراجعه کرده است. سردرد ایشان از یک هفته قبل شروع شده و روزانه تکرار می‌شود. هر نوبت سردرد حدود 1 ساعت طول میکشد و بیمار همراه با آن از قرمزی چشم راست شکایت دارد. در درمان سردردهای حاد ایشان کدام مورد کاربرد دارد؟

ایندومتاسین خوراکی

کتورولاک وریدی

ارگوتامین خوراکی

سوماتریپتان زیر جلدی

۱۱۸- آقای 28 ساله‌ای با پارستزی دیستال، ضعف پروگزیمال و دیستال اندامهای تحتانی از 5 روز قبل مراجعه کرده است. بیمار شکایتی از علائم اسفنگتری ندارد ولی مختصر اختلال بلع را ذکر میکند. سه هفته قبل سابقه‌ی سرماخوردگی داشته است. در معاینات، فلج محیطی عصب فاسیال راست، آرفلکسی جنرالیزه و weakness اندامهای تحتانی در حد 4/5 ثبت شد. در آزمایشات اختلال الکتروولیتی ندارد. کدام تشخیص بیش از همه برای بیمار مطرح است؟

میاستنی گراویس  
گیلان باره  
ترنسورس میلیت  
بوتولسم

۱۱۹- پسر 16 ساله‌ای به علت یک نوبت تشنج به درمانگاه آورده شده است. مادر بیمار ذکر میکند که صبح‌ها گهگاه دچار حرکت پرشی ناگهانی بسیار سریع و برق آسا در اندام فوقانی میشود که غیر ریتمیک است. اگر چیزی در دست بیمار باشد با این حرکت از دست وی پرت میشود. توصیف ارائه شده احتمالاً مربوط به کدام حرکت غیر ارادی است؟

دبستونی  
کره  
میوکلونوس  
تیک

۱۲۰- شایعترین سیر بالینی بیماری مالتیپل اسکلروزیس کدام است؟

پیشرونده اولیه  
عود کننده - بهبود یابنده  
پیشرونده ثانویه  
پیشرونده - عود کننده

۱۲۱- خانم 32 ساله با سابقه مصرف OCP از یکسال قبل با سردرد و تشنج بستری شده است. معاینات نورولوژیک وی بجز وجود پاپیل ادما نرمال می‌باشد. در Brain CT scan بیمار، Empty Delta sign مشاهده می‌شود. کدامیک از اقدامات زیر را برای توصیه می‌شود؟

درمان با آسپرین  
لومبار پانکچر (LP)  
درمان با آنتی‌بیوتیک  
درمان با هیپارین

### عفونی

۱۲۲- خانم 35 ساله‌ای با شکایت دیزوری و ترشحات چرکی واژینال مراجعه کرده است. در معاینه با اسپکولوم خروج ترشحات غلیظ از سرویکس مشهود است که حین نمونه‌گیری با سواب خونریزی مختصری اتفاق می‌افتد. بیمار تحت درمان با سفتریاکسون و داکسی‌سیکلین قرار می‌گیرد. توصیه درست برای همسر بیمار چیست؟

در صورت وجود علائم اورتریت تحت درمان قرار می‌گیرد.  
در اسرع وقت سواب از اورتر ارسال و سپس درمان امپریکال شروع می‌شود.  
حتی در صورت عدم وجود علائم بالینی شروع درمان لازم است.  
درمان اختصاصی براساس نتایج اسمیر اورتر انجام می‌شود.

۱۲۳- بیمار خانم 27 ساله‌ای با سابقه عمل تعویض دریچه انورت می‌باشد. وی کاندید ارتودنسی است، در صورت حساسیت به پنی سیلین جهت پروفیلاکسی اندوکاردیت چه دارویی را باید پیشنهاد کنید؟

تجویز اموکسی سیلین 2 گرم 1 ساعت قبل از جراحی  
کلیندامایسین 600 میلی‌گرم 1 ساعت قبل از عمل جراحی  
تجویز ازیترومایسین 500 میلی‌گرم 1 ساعت قبل از عمل جراحی  
بیمار نیاز به پروفیلاکسی اندوکاردیت ندارد.

۱۲۴- بیمار آقای 22 ساله به دنبال بازگشت از مسافرت با شکایت اسهال ابکی و حجیم به شما مراجعه کرده است. اسهال بیمار خونی نمی‌باشد. بیمار تب دار نیست. آزمایش ساده مدفوع نرمال است. کدامیک از اتیولوژی‌های میکروبی زیر جهت بیمار مطرح نیست؟

Shigella spp  
enterotoxigenic Escherichia coli  
Staphylococcus aureus  
Vibrio cholera

۱۲۵- کارگر 23 ساله‌ای حین کار دچار زخم عمیق و آلوده به خاک در ناحیه کف پا شده است. واکسیناسیون کزاز وی کامل و آخرین دوز را در 20 سالگی زده است. از نظر پیشگیری کزاز کدام اقدام لازم است؟

یک دوز واکسن دوگانه کزاز - دیفتتری بزند.  
یک دوز تتابولین تزریق کند.  
اقدام خاصی لازم نمی‌باشد.  
یک دوز واکسن دوگانه و یک دوز تتابولین بزند.

۱۲۶- آقای ۵۶ ساله‌ای به علت تب، تهوع و سردرد شدید بستری میشود. شروع علائم از دو روز قبل بوده، در معاینه تب، تاکی کاردی و سفتی گردن دارد. بعد از ارسال کشت خون و پیش از پونکسیون مایع نخاعی برای بیمار آنتی‌بیوتیک شروع میشود. کدام رژیم درمانی، درست است؟

آمپی سیلین + سفترایدیم  
آمپی سیلین + سفتریاکسون + وانکومایسین  
وانکومایسین + سفپیم  
وانکومایسین + سفتریاکسون

۱۲۷- آقای 32 ساله‌ی دامپزشک حین واکسیناسیون بروسلوز دام دچار needle stick با واکسن شده است، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

بیمار نیاز به اقدام خاصی ندارد.  
تجویز ریفاپین + داکسی سایکلین  
در صورت بروز علائم مراجعه نماید.  
تجویز یک دوز استرپتومایسین

۱۲۸- خانم 62 ساله‌ای دیابتیک با شکایت از تب و تنگی نفس در اورژانس بستری شده است. شروع علائم وی از 8 روز قبل با تب، میالژی و سرفه بوده که با تشخیص انفلوانزا تحت درمان قرار گرفته و بهبودی نسبی داشته است. درحال حاضر در معاینه تبار و تاکی پنیک است. در رادیوگرافی قفسه سینه consolidation در زون تحتانی ریه راست مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار چیست؟

پنومونی ویروسی اولیه  
پنومونی باکتریال ثانویه  
آمبولی ریه  
ادم ریه نان کاردیوژنیک

۱۲۹- مرد 44 ساله‌ای دامدار از حدود 2 ماه پیش به دلیل کمردرد، تب و تعریق شبانه مراجعه کرده است. در Spine MRI انجام شده در صورت مطرح شدن اسپوندیلودیسکیت، همه یافته‌های زیر در عفونت ناشی از سل در مقایسه با بروسلوز شایع‌تر است، بجز:

Anterior wedging مهره‌های مبتلا

کالکشن دارای انهنسمنت در عضله پسواس

ابتلای دیسک بین مهره‌ای در مراحل اولیه

تشکیل استئوفیت (parrot beak)

۱۳۰- بیمار آقای 45 ساله مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت که از حدود 2 هفته قبل تحت درمان انتی‌توبرکلوزیس استاندارد (رژیم چهار دارویی) قرار گرفته است. بیمار به دلیل خونریزی از بینی مراجعه کرده و طی بررسی‌ها در آزمایش CBC پلاکت 25000 مشاهده شد. اقدام مناسب بعدی جهت بیمار، کدام است؟

قطع کلیه داروهای ضد سل

قطع ریفامپین

قطع پیرازینامید

قطع ایزونیاژید

### رادیولوژی

۱۳۱- در رادیوگرافی قفسه سینه تهیه شده از آقای 65 ساله‌ای، کلسیفیکاسیون‌های دو طرفه و با نمای holly-leaf pattern (کلسیفیکاسیون با الگوی برگ درخت راج) دیده می‌شود. کدامیک از علل زیر توجیه‌کننده مناسب‌تری برای کلسیفیکاسیون مذکور است؟

سابقه عفونت توبرکلوز قبلی

سابقه قبلی هموتوراکس

سابقه قبلی آمیبم

سابقه مواجهه قبلی با آزیستوز

۱۳۲- آقای 30 ساله‌ای با علائم دیسفاژی گذرا و خفیف مراجعه کرده است. در کلیشه نیمرخ باریم سوالو، اثر فشاری با حدود صاف و منظم از خلف بر قسمت فوقانی مری تراسیک دیده می‌شود. کدام ساختار زیر عامل احتمالی ایجاد نمای مذکور است؟

شریان سابکلوین راست نابجا

لنفادنوپاتی مدیاستینال میانی

قوس آورت

وجود وب (Web) مری

۱۳۳- آقای 50 ساله‌ای با درد مزمن و مبهم ساق پا مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ساق پای ایشان، استخوان تیبیا در قسمت فوقانی پهن شده و تراپکولاهای استخوانی آن ضخیم شده‌اند. همچنین کورتکس استخوانی ضخیم شده و حاوی تراپکولاهای استخوانی است. قسمت تحتانی استخوان تیبیا سالم بنظر میرسد. کدام تشخیص زیر برای بیمار مناسب‌تر است؟

استئوپروز

بیماری پاژه

استئوسارکوم

متاستاز از کانتسر پروستات

۱۳۴- در فردی با سابقه بیماری کرون، جهت بررسی مسیر فیستول پری آنال کدام روش تشخیصی بیشتر کمک کننده است؟

- باریم انما
- سی تی اسکن
- ام آر آی
- سونوگرافی

۱۳۵- در بیماری که با ترومای لگن و هماچوری مراجعه نموده است، جهت بررسی محل پارگی مثانه کدامیک از روشهای تصویربرداری زیر را پیشنهاد می‌کنید؟

- سونوگرافی
- سی تی اسکن لگن بدون کنتراست
- سیستوگرافی
- ام آر آی

۱۳۶- در سی تی اسکن مغز بیمار، ضایعه‌ای در سطح لوب فرونتال راست با دانسیته بیش از پارانشیم مغز دیده می‌شود که همراه با اسکروز و اکنشی در استخوان کالواریوم مجاور می‌باشد. کدام تشخیص با احتمال بیشتری مطرح است؟

- گلیوبلاستوم
- متاستاز
- شوانوم
- منژیوم

### آسیب‌شناسی

۱۳۷- کودک 10 ساله با شرح حال مبهمی از سرماخوردگی، دچار ادم و فشارخون شده است. کدام مورد زیر در این بیمار دیده نمی‌شود؟

- افزایش کمپلمان سرم
- افزایش نوتروفیل در گلو مرول‌های کلیه
- دیدن خون در ادرار (هماچوری)
- تشکیل crescent در بیوپسی کلیه

۱۳۸- شایع‌ترین سارکوم بافت نرم با درگیری سر و گردن و دستگاه ادراری در کودکان و نوجوانان، کدام مورد زیر می‌باشد؟

- رابدومیوسارکوم
- لیومیوسارکوم
- لیپوسارکوم
- ساینویال سارکوم

۱۳۹- کدامیک از موارد زیر مشخصه اصلی "characteristic" مونوکلونوز عفونی می‌باشد؟

- نفادنوپاتی گردنی و مدیاستن
- هیپاتواسپلنومگالی
- CD8+ T cells اختصاصی
- تیتر بالای anti-EBV antigens

۱۴۰- همه موارد زیر ریسک فاکتور ایجاد کانسر آندومتر هستند، بجز:

هایپرپلازی آتیبیکال اندومتر

مصرف طولانی مدت استروژن

چاقی

عفونت HPV

۱۴۱- در بررسی میکروسکوپی توده بیضه، دو جمعیت از سلول‌های آتیبیک تک هسته‌ای و چند هسته‌ای به همراه نکروز و خونریزی فراوان دیده می‌شود. بالا بودن کدام تومور مارکر زیر در سرم این بیمار محتمل‌تر می‌باشد؟

AFP

LDH

HCG

Inhibin

۱۴۲- در بررسی میکروسکوپی بیوپسی کبد در خانمی 34 ساله، نمای کلستاز بدون التهاب واضح دیده می‌شود. آسیب ایجاد شده با کدام داروی زیر محتمل‌تر است؟

Contraceptives

Ethanol

Acetaminophen

Phenothiazine

۱۴۳- آقای ۴۰ ساله بدون سابقه بیماری زمینه‌ای که به تازگی به انفلوآنزا H1N1 مبتلا بوده است، با شکایت تب بالا و سرفه پروداکتیو مراجعه می‌کند. در گرافی ریه، آبسه و آمپیم مشاهده می‌شود. احتمال ابتلا به کدام میکرو ارگانیسم زیر محتمل‌تر است؟

استافیلوکوک اورئوس

استرپتوکوک پنومونیه

انفلوآنزا H3N2

سودومونا آنروژینوزا

۱۴۴- در کدامیک از موارد زیر بررسی خانواده بیمار جهت شناسایی اختلال عملکرد ژن‌های MSH2 و MLH1 توصیه می‌گردد؟

Multiple endocrine neoplasia

Hereditary Nonpolyposis Colorectal Cancer

Diffuse type gastric cancer

Breast invasive ductal carcinoma

۱۴۵- در بررسی توده تیروئید، ساختارهای فولیکولار با هسته‌های یک شکل دیده می‌شود. کدامیک از موارد زیر در افتراق آدنوم از کارسینوم فولیکولار اهمیت بیشتری دارد؟

برداشت نمونه کافی برای تشخیص تهاجم به کپسول

انجام تست‌های ایمونوهیستوشیمی

انجام تست‌های مولکولی

بررسی مارکر سرمی کلنسی تونین

روان‌پزشکی

۱۴۶- فردی در جلسه‌ی درمان روانکاوی خاطره‌ی دراماتیکی را از کودکی تعریف می‌کند که قبلاً اتفاق نیافتاده است. این پدیده په نام دارد؟

Attention Seeking Behavior

False Memory

Confabulation

Deja vu

۱۴۷- فردی چند ساعت پس از مصرف ماده‌ای نامشخص دچار علایم تپش قلب، احساس خفگی و تنگی نفس، احساس مرگ و تعریق می‌شود. پس از مراجعه به بیمارستان بررسی‌های قلبی و عروقی نرمال گزارش می‌شوند. وی ذکر می‌کند که قبلاً نیز بدنبال مصرف ماده‌ی مشابه چنین علایمی را تجربه کرده و به همین دلیل ایندفعه هم نگران چنین واقعه‌ای قبل از مصرف بوده است. کدام تشخیص برای وی مطرح می‌باشد؟

اختلال پانیک با آگورافوبیا+ اختلال سوء مصرف مواد

اختلال اضطراب منتشر + اختلال سوء مصرف مواد

اختلال پانیک بدون آگورافوبیا+ اختلال سوء مصرف مواد

اختلال اضطرابی ناشی از مصرف مواد

۱۴۸- روانپزشکی در جلسه‌ی ویزیت تمام اطلاعات و احتمالات درمانی را در مورد درمان بیماری دوقطبی با آمار به بیمار ارائه می‌کند و انتخاب شیوه‌ی درمان را برعهده‌ی بیمار می‌گذارد. پزشک در این جلسه از کدام رویکرد و مدل ارتباطی استفاده کرده است؟

پدرمآبانه

تعبیری

مشورتی

آموزنده

۱۴۹- اولین اقدام مداخله‌ای در مواجهه با بیماری که پرخاشگری کلامی دارد کدام است؟

مداخلات کلامی

استفاده از داروی خوراکی

استفاده از داروی تزریقی

مهار فیزیکی

۱۵۰- خانم 26 ساله‌ای که گهگاه از سردردهای میگرنی رنج می‌برد، دچار اشتغال ذهنی با سردردهایش شده است. ایشان به دلیل نگرانی از ابتلا به تومور مغزی و یا بیماری MS مراجعات مکرر به متخصصین مغز و اعصاب داشته است و با وجود طبیعی بودن انواع تصویربرداری‌های مغزی انجام شده نگرانی ایشان تنها به طور موقت فروکش می‌کند. نحوه برخورد صحیح با ایشان چیست؟

به ایشان گفته شود که نگرانی اش خیالی است.

در یک مرکز مجهز جهت ارزیابی‌های تکمیلی بستری شود.

بر سازگاری با سردرد تاکید شود.

درمان ختم و از ویزیت مجدد ایشان خودداری شود.

۱۵۱- خانم 25 ساله‌ای با تشخیص اختلال افسردگی عمده، از هفته پیش تحت درمان با فلوکستین 20 میلی‌گرم در روز قرار گرفته و در حال حاضر از تشدید بی‌خوابی، بی‌قراری و عوارض گوارشی شکایت دارد. کدام توصیه به ایشان صحیح‌تر است؟

تغییر دارو به یک داروی دیگر مهارکننده بازجذب سروتونین

تغییر دارو به یک داروی مهارکننده مونو آمینو اکسیداز

ادامه دارو به همین شکل

اضافه کردن داروی تثبیت‌کننده خلق

۱۵۲- خاتم 40 ساله‌ای، یکماه قبل همسرش را در اثر کووید-19 از دست داده است و از آن زمان دچار افسردگی و گریستن‌های زیاد شده است. کدام مورد بر خلاف سوگ طبیعی به نفع اختلال افسردگی اساسی است؟

احساس بی‌ارزشی

خستگی و کاهش انرژی

کاهش خواب

کاهش توانایی تمرکز و بلا تصمیمی

### پوست

۱۵۳- زنی 35 ساله و باردار به دلیل ضایعات پوستولی شدید و ژنرالیزه با شروع از نواحی چینها مراجعه کرده است. بیمار سابقه پلاک‌های قرمز رنگ، با حاشیه مشخص و پوسته نقره‌ای روی زانوها، آرنج‌ها و پوست سر را قبل از بارداری داشته است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

Dermatitis herpetiformis

Eczema herpeticum

Impetigo herpetiformis

Herpes gestationis

۱۵۴- بیمار آقای 35 ساله به علت پج قهوه‌ای رنگ یکدست در ناحیه کشاله ران بدون حاشیه فعال مراجعه کرده است. در بررسی با لامپ وود فلورسانس قرمز مرجانی دیده شد. کدام تشخیص برای بیمار مطرح می‌باشد؟

تینه‌ای کشاله ران

اینترتریگوی کاندیدیایی

درماتیت سیورنیک

اریتراسما

۱۵۵- بیمار مردی 65 ساله با ضایعات متعدد بر روی اسکالپ مراجعه کرده است. ضایعات به صورت پاپول‌های براق با اندازه‌های مختلف هستند. بعضی از ضایعات تانژکتازی دارند و در برخی از آن‌ها رگه‌هایی از پیگمان قهوه‌ای دیده می‌شود. بیمار سابقه رادیاسیون در دوران کودکی را می‌دهد. کدام تشخیص برای وی بیشتر مطرح است؟

Molluscum contagiosum

Sebacous hyperplasia

Squamous cell carcinoma

Basal cell carcinoma

۱۵۶- بیمار خانم 45 ساله با شکایت ریزش مو نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه در بخشی از موهای اسکالپ آلوپسی اسکارگذار مشهود است. در حاشیه این ناحیه، در اطراف فولیکول‌های مو برجستگی‌های هیپرکراتوتیک به همراه اریتم مشهود است. بیمار سابقه وجود پاپولهای بنفش رنگ خارش دار را چند سال قبل در نواحی اندام ذکر میکند. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر برای بیمار مطرح می‌باشد؟

تریکوتیلومانیا

لیکن پلان فولیکولار

تینه آ کاپیتیس

آلوپسی آره آتا

۱۵۷- خانمی 42 ساله با پاپولهای اریتماتو خارش دار در ناحیه آرنجها و زانوها مراجعه نموده است. در بررسی آسیب‌شناسی این ضایعات شکاف زیر اپیدرمی و تجمعات نوتروفیل در نوک پاپی‌های درم و در بررسی ایمنوفلورسنس مستقیم رسوب گرانولر IgA در درم پاپیلری گزارش شده است. با توجه به تشخیص، خط اول درمان بیماری کدام است؟

متوتروکسات

استروئید خوراکی

دایسون

داکسی‌سیکلین

۱۵۸- بیمار جوانی به علت آکنه صورت نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه فقط ضایعات کومدونال متعدد بر روی صورت بدون آثاری از اسکار و هیپرپیگمانتاسیون از ضایعات قبلی مشهود است. انتخاب درمانی درست در قدم اول برای بیمار کدام است؟

آنتی‌بیوتیک موضعی

آنتی‌بیوتیک خوراکی

رتینوئید موضعی

رتینوئید خوراکی

۱۵۹- بیمار آقای 30 ساله با شکایت پوسته‌ریزی در قسمت داخلی ابروها، چین نازولیبیال و اطراف بینی در یک زمینه اریتماتو، با دوره‌های عود و بهبود مراجعه کرده است. در معاینه پوسته‌های چرب و اریتم در ناحیه اسکالپ نیز مشهود است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح می‌باشد؟

درماتیت آتوپیک

لیکن پلان

درماتیت سبورئیک

پسوریازیس

## جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰- مرد ۲۵ ساله در اثر جوش نخوردن شکستگی کندیل خارجی ارنج در کودکی، دچار کوبیتوس والگوس شده است. در معاینه علائم تحت کشش قرارگرفتن عصب اولنار دارد. درمان ترجیحی چیست؟

انتقال عصب اولنار به جلوی ارنج

استئوتومی و اصلاح تغییر شکل ارنج

پیوند استخوان و ثابت نمودن کندیل خارجی

بی حرکتی ارنج در اکستنشن برای یک ماه

۱۶۱- در اثر پارگی قسمت مرکزی تاندون اکستانسور از بند میانی، احتمال وقوع کدام تغییر شکل در انگشت بیشتر است؟

ماشه ای

جادکمه ای

چکشی

گردن قو

۱۶۲- در مان در رفتگی قدامی مفصل استرنوکلاویکولار چیست؟

- معمولا نیاز به اقدام خاصی نمی‌باشد
- جاندازی بسته و بی حرکتی اندام فوقانی
- جاندازی باز و فیکسیشن با پین
- جاندازی باز و فیکسیشن با پیچ و پلیت

۱۶۳- در معاینه شانه بیماری در حالتی که بیمار دست خود را در پشت تنه در محاذات مهره‌های کمری قرار داده است از بیمار می‌خواهیم دست خود را از تنه دور نماید. این تست پاتولوژی کدام ساختار آناٹومیک را بررسی می‌نماید؟

- سر بلند تاندون دوسر
- تاندون سوپراسپیناتوس
- تاندون اینفر اسپیناتوس
- تاندون ساب اسکاپولاریس

۱۶۴- بیماری بدنبال ضربه به سر به مدت طولانی در بخش مراقبت‌های ویژه بستری بوده است پس از ترخیص حین راه رفتن دچار درد کف پا می‌شود که پس از گذاشتن پا به صورت 10-15 min در آب گرم رفع می‌گردد. در معاینه دچار حساسیت روی استخوان ناوی می‌باشد توصیه مناسب کدام است؟

- استفاده از کفش لاستیکی با کف نرم
- جراحی جهت خارج کردن نوروما
- metatarsal Bar کفش طبی دارای
- کفش طبی با قوس طولی نرم

۱۶۵- شایع‌ترین شکایت بیماران پس از جراحی تعویض مفصل ران چیست؟

- آسیب قسمت پروئال عصب سیاتیک
- در رفتگی پروتز
- آسیب قسمت تیبیال عصب سیاتیک
- نابرابری طول اندام

۱۶۶- در قطع اندام در بالای زانو کدام پروتز مناسب است؟

- Forefoot Filler
- Patellar Bearing
- Total Contact
- Canadian

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷- خاتم 65 ساله دیابتی با تب و لرز و بی‌حالی و تهوع و استفراغ و درد پهلوئی راست به اورژانس بیمارستان مراجعه کرده است. بیمار سابقه سنگهای مکرر کلیوی را ذکر می‌کند.

در آزمایش ادرار اولیه،  $WBC=100$  و  $RBC=10-15$  و باکتری به مقدار زیاد، گزارش شده است. سونوگرافی کلیه‌ها نشان دهنده یک سنگ یک سانتیمتری در حالب فوقانی راست به همراه هیدرونفروز متوسط در همین سمت می‌باشد. کدام اقدام درمانی در این بیمار به عنوان اولین قدم توصیه می‌گردد؟

سنگ شکنی برون اندامی اورژانس (ESWL)

یورتروسکوپی و خرد کردن سنگ (TUL)

تعبیه نفروستومی

هیدراتاسیون و آنتی‌بیوتیک وریدی و به تعویق انداختن مداخله تهاجمی تا منفی شدن کشت ادرار

۱۶۸- آقای 40 ساله با سابقه 3 سال ناباروری اولیه، جهت بررسی مراجعه کرده است. در معاینه صفات ثانویه جنسی بیمار نرمال بوده، حجم بیضه‌ها نیز طبیعی است. بیمار واریکوسل نداشته، وازدفران در هر دو سمت لمس می‌گردد. آزمایش اسپرموگرام وی به شرح زیر است:

Count: 4 mil/cc

Total motility: 80%

Normal Morphology: 20%

Volume: 3cc

pH: 7.4

انجام کدامیک از آزمایشهای زیر در قدم اول جهت بیمار، ضرورتی ندارد؟

پرولاکتین

تستوسترون

LH و FSH

TSH

۱۶۹- کدامیک از موارد زیر باعث بالا رفتن گزرای میزان PSA سرم، نمی‌گردد؟

بیوپسی پروستات

انزال در افراد جوان

پروستاتیت حاد

سونداژ به دنبال احتباس ادراری

۱۷۰- مردی 40 ساله با علائم انسدادی ادراری که به تدریج در 6 ماه اخیر تشدید یافته است، به کلینیک مراجعه می‌کند. در سابقه، ابتلای به اورتریت‌های مکرر را در چند سال اخیر ذکر می‌کند. بهترین روش تشخیصی برای بیمار کدام می‌باشد؟

سونوگرافی

MRI

RUG (اورتروگرافی رتروگرید)

UDS (نوار مثانه)

۱۷۱- مردی 23 ساله با تشخیص تومور بیضه تحت عمل جراحی رادیکال ارکیدکتومی قرار می‌گیرد. در پاتولوژی تومور کوچک با خونریزی مرکزی گزارش می‌شود. در بررسی های انجام گرفته BHCG بیمار افزایش یافته و متاستازهای متعدد به مغز و ریه مشاهده می‌گردد. احتمالاً نوع تومور بیضه وی کدام گزینه می‌باشد؟

سمینوما

تومور کیسه زرده

تراتوما

کوریوکارسینوما

۱۷۲- آقای ۵۷ ساله دیابتی با شکایت بی اختیاری ادراری تیپ **over flow** مراجعه کرده است. فواصل ادرار کردن بیمار افزایش یافته، اظهار می‌دارد پر شدن مثانه را احساس نمی‌کند، از موارد زیر کدام درمان را توصیه می‌کنید؟

تجویز تولترودین

Timed Voiding

تجویز بتانکول

سیستوپلاستی افزایشی

### چشم‌پزشکی

۱۷۳- آقای ۷۰ ساله‌ای با شکایت از کاهش دید هر دو چشم مراجعه کرده است در معاینه عیب انکساری هر دو چشم میوپی 3- دیوپتر است. در حالیکه در پرونده ۳ سال قبل نمره هر دو چشم هایپراپی ۲+ بوده است. محتملترین تشخیص و درمان بیمار کدام است؟

پیر چشمی - تجویز عینک مطالعه

دوربینی محوری - تجویز عینک

نزدیک بینی ناشی از کاتارکت - جراحی کاتارکت

نزدیک بینی انکساری و پیر چشمی - تجویز عینک دوکانونه

۱۷۴- نوجوان 14 ساله‌ای با شکایت تاری دید در هر دو چشم نزد شما مراجعه کرده است. دید اصلاح نشده هر دو چشم در حد 20/40 می‌باشد. با قرار دادن صفحه سوراخ دار (pinhole) مقابل هر یک از چشم ها، بینایی بیمار تا سه خط چارت اسنن افزایش می‌یابد، محتملترین علت کاهش بینایی بیمار کدام است؟

خشکی چشم

انحراف پنهان (فوری)

اختلالات ماکولا

عیب انکساری

۱۷۵- بیمار با سابقه فشارخون بالا از کاهش دید مرکزی در چشم راست از یک هفته قبل شاکمی است در معاینه دید چشم راست **hand motion** و دید چشم چپ 10/10 می‌باشد. در معاینه فوندوس چشم راست خونریزی شعله شمعی منتشر در شبکیه همراه با ادم سر عصب و ادم ماکولا مشاهده می‌شود، کدامیک از موارد زیر به تشخیص این بیمار نزدیک تر است؟

انسداد ورید مرکزی شبکیه

انسداد شریان مرکزی شبکیه

انسداد شریان افتالمیک

درگیری شبکیه به دلیل متاستاز

۱۷۶- فردی بعد از جوشکاری دچار اشک ریزش و درد هر دو چشم میشود. در معاینه جسم خارجی در چشمها وجود ندارد. کدامیک از داروهای زیر نیاید تجویز شود؟

قطره اشک مصنوعی

قطره میدریاسیل

قطره کلوبوتیک

قطره بی‌حس کننده

۱۷۷- مرد 40 ساله‌ای بعد از چکش کاری با شکایت جسم خارجی در چشم راست به کلینیک مراجعه کرده است. کدام اقدام را نیاید انجام دهید؟

معاینه شبکیه

انجام آمازی اربیت

معاینه اسلیت

انجام سی تی

۱۷۸- خانم 70 ساله از صبح امروز دچار کاهش شدید ناگهانی و بدون درد دید چشم راست شده است. در معاینه دید چشم راست **hand motion** و دید چشم چپ 10/10 می‌باشد. در معاینه مارگوس گان در چشم راست وجود دارد. در فوندوسکوپی انجام گرفته اپتیک دیسک راست متورم و رنگ پریده می‌باشد. سایر قسمت‌های شبکیه نرمال است. در سابقه پزشکی خستگی و سفتی پروگزیمال اندام تحتانی موقع بالا رفتن از پله‌ها از 6 ماه قبل دارند. اولین اقدام در بررسی این بیمار کدام است؟

سی تی اسکن مغز به منظور بررسی توده مغزی

Brain MRI

ESR , CRP

درمان با هیپارین وریدی

## گوش و حلق و بینی

۱۷۹- خانم 30 ساله‌ای با شکایت تنفس دهانی که طی سال گذشته بوجود آمده و اخیراً شدت پیدا کرده است مراجعه نموده است. در معاینه دهان نوزده طبیعی است ولی توده‌ای کیستیک در پشت حلق دیده می‌شود که نازوفارنکس را پر کرده است و درسی تی اسکن سینوس فقط سینوس ماگزیلاری یک طرف درگیر است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آنژیوفیبرم نازوفارنکس

پولیپ سینوس اسفنوئید

پولیپ کرانال

سندروم چرچ- استروس

۱۸۰- خانمی 40 ساله با سابقه حملات سرگیجه دورانی و وزوزگوش و افت شنوایی گوش راست در فرکانس‌های پایین با سرگیجه شدید به اورژانس آورده شده است تهوع و استفراغ دارد کدامیک از درمان‌های زیر کاربردی در درمان بیماری ندارد؟

هیدراته کردن بیمار

انفوزیون وازودیلاتورهای سیستمیک

داروهای ضدتهوع وریدی

داروهای سایکوتروپ

۱۸۱- بیماری که با افت شنوایی ناگهانی حسی عصبی همراه سرگیجه شدید مراجعه کرده است. اساس درمان کدام است؟

کورتیکواستروئیدها دوز بالا

اکسیژن هیپرباریک

آنتی‌بیوتیک وریدی

داروهای ضدسرگیجه

۱۸۲- روش ارجح برای تشخیص تخریب استخوان تمپورال کدام است؟

گرافی shuller

گرافی stenver

اسکن CT

MRI

۱۸۳- بیماری باشکایت از وزوز ضرباندار گوش و کاهش شنوایی مراجعه نموده است درمعاینه توده قرمز رنگ و پولیپ مانند در پشت پرده تمپان قابل مشاهده است در CT تخریب وسیع استخوان تمپورال قاعده جمجمه دیده می‌شود. تشخیص درست کدام است؟

پاراگانگلیوم (گلموس)

شوانوم وستیبولر

کارسینوم اسکواموس

اوتیت بدخیم نکروزان

۱۸۴- روشی که باید به عنوان نخستین اقدام پس از معاینه تورم غده پاروتید انتخاب کنید، کدام است؟

گرافی ساده

سونوگرافی

سیالوگرافی

سی تی اسکن

### آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵- اگر حساسیت تست PCR برای تشخیص کرونا 60% و ویژگی آن 96% و شیوع کرونا در جامعه‌ای 25% باشد، چقدر احتمال دارد فردی از این جامعه که جواب تست منفی دارد واقعا بیمار نیاشد؟

87.8 درصد

83.3 درصد

16.6 درصد

12.2 درصد

۱۸۶- غربالگری زنان برای دیابت بارداری در چه زمان از دوره بارداری صورت می‌گیرد؟

بین هفته 12 تا 16

بین هفته 22 تا 26

بین هفته 18 تا 22

بین هفته 24 تا 28

۱۸۷- در یک مطالعه مورد - شاهدهی، 100 بیمار با 100 کنترل انتخاب شدند. پس از بررسی سوابق معلوم شد که 80 نفر از بیماران سابقه مواجهه با عامل خطر را داشته‌اند و در گروه کنترل 60 نفر سابقه مواجهه نداشته‌اند. نسبت شانس (Odds Ratio) در این پژوهش چقدر است؟

6

2

2.6

1.3

۱۸۸- کدامیک از موارد زیر در مورد میزبان و مخزن سالک شهری در ایران درست است؟

مخزن اصلی سگ است و انسان میزبان تصادفی است.

مخزن اصلی انسان است و سگ میزبان تصادفی است.

مخزن اصلی جوندگان موذی هستند و انسان میزبان تصادفی است.

مخزن اصلی انسان است و جوندگان موذی میزبان تصادفی هستند.

۱۸۹- مطابق نظام گزارش‌دهی بیماری‌ها در ایران، کدامیک تعریف یک مورد قطعی (Confirmed) تیفونید است؟

فردی با علائم بالینی مطابق تیفونید

وجود موارد بیماری در اطرافیان

آزمایش ویدال مثبت

یافتن آنتی‌ژن اختصاصی در ادرار

۱۹۰- پس از انجام آزمون فرضیه، در صورتی که قادر به رد فرض صفر نباشیم، گزارش کدام مورد از اهمیت بیشتری برخوردار است؟

خطای نوع اول (Type I error)

مقدار پی (P Value)

توان (Power)

تورش انتخاب (selection bias)

## فارماکولوژی

۱۹۱- کدامیک از داروهای زیر به عنوان داروی ضد تهوع همراه مصرف داروهای ضد سرطان که تهوع و استفراغ غیرقابل تحمل می‌دهند، توصیه می‌شود؟

متوترکسات

میزوپرستول

آندانسترون

سوکرالفات

۱۹۲- کدامیک از داروهای زیر باعث مهار آنزیم فسفودی استراز می‌شود و در درمان آسم نقش دارد؟

تئوفیلین

سالمتنول

مونته لوکاست

ایپراترپیوم

۱۹۳- خطر بروز عارضه آگرانولوسیتوز در تجویز کدامیک از داروهای انتی‌سایکوز زیر وجود دارد؟

- هالوپریدول
- کوتتاپین
- تیوتیکسین
- کلوزاپین

۱۹۴- کدامیک از داروهای زیر مدت اثر لوودوپا را با مکانیسم کاهش متابولیسم محیطی آن افزایش می‌دهند؟

- انتکاپون
- آپومورفین
- ساقینامید
- راسازیلین

۱۹۵- بیمار آقای 50 ساله به دلیل ابتلا جدید به سل تحت درمان با INH+RIF+ET قرار میگیرد. در سابقه دارویی وی به دلیل ابتلا قبلی به فیبریلیشن دهلیزی (AF) تحت درمان با warfarin و propranolol بوده است. در این مرحله کدامیک از تغییرات زیر در رژیم دارویی باید اعمال گردد؟

اضافه نمودن PZA به رژیم مذکور

جایگزین کردن INH با استرپتومایسین

افزایش دوز warfarin

کاهش دوز propranolol

۱۹۶- فلومازنیل می‌تواند عملکرد تمام داروهای ذکر شده را مهار کند، بجز:

- آلپرازولام
- دیازپام
- بوسپیرون
- زالپلون

۱۹۷- بیمار پسر 14 ساله‌ای است که برای درمان علامتی تهوع و استفراغ، یک دوز تزریقی عضلانی داروی Trifluoperazine دریافت کرده است. نیم ساعت پس از تزریق، دچار دیستونی بصورت گرفتگی عضلات سر و گردن و کج شدن گردن به سمت راست شده است. برای درمان این عارضه پزشک معالج دارویی تجویز کرده که چند دقیقه پس از تجویز، علائم بیمار برطرف شده است. این دارو چه بوده است؟

Dantrolene

Tetrabenazine

Benztropine

Pramipexole

## اخلاق پزشکی

۱۹۸- در خصوص ضرورت حضور دانشجویان در بخش‌های بالینی و مشارکت آنها در امور مراقبتی و درمانی و در عین حال جهت احترام به بیماران بستری در بیمارستان‌های آموزشی و رعایت اصول اخلاق پزشکی، کدامیک از موارد زیر درست است؟

با توجه به علم بیمار مبنی بر آموزشی بودن بیمارستان، ارائه اطلاعات لازم در بدو ورود بیمار به بیمارستان و اخذ رضایت آگاهانه به او به همراه ارائه توضیحات و پاسخگویی به سوالات او، مجوز انجام هر گونه اقدامات بالینی و آموزشی محسوب می‌گردد.

اقداماتی که خطر ذاتی پایین دارند توسط دانشجویانی که قبلاً تجربه انجام آن اقدامات را داشته‌اند، می‌توانند بدون نظارت انجام شوند.

در اخذ رضایت از بیماران برای اقداماتی که جنبه درمانی دارند یا اقداماتی که صرفاً جنبه آموزشی و تمرینی دارند، تفاوتی وجود ندارد.

وصیت فرد مسلمان جهت استفاده از جسد وی جهت اقدامات آموزشی پس از مرگ، نافذ نمی‌باشد.

۱۹۹- برای مرد 62 ساله‌ای به تازگی نمونه‌برداری از تالاموس انجام شده و گلیویلاستوما را نشان داده است. برادر بیمار از پزشک می‌خواهد که تشخیص بیماری را به بیمار نگوید، زیرا اطلاع از حقیقت به او آسیب وارد می‌کند. بهترین رویکرد به این وضعیت چیست؟

پزشک بایستی به درخواست برادر بیمار احترام بگذارد و تشخیص بیماری را به بیمار نگوید.

پزشک می‌تواند تا قطعی شدن شدن تشخیص اولیه بیماری، حقیقت‌گویی را به تاخیر بیندازد.

پزشک بایستی نظر بیمار را درباره‌ی اینکه که تا چه حدی از اطلاعات بیماری خود را می‌خواهد بداند، جویا شود.

حقیقت‌گویی با عجله و بدون درک نیازها و ترس‌های واقعی بیمار، از پنهان‌کاری بهتر است.

۲۰۰- وقتی که فرم رضایت آگاهانه حاوی اصطلاحات پزشکی است و بیمار آن را بدون درک محتوای آن امضا می‌کند، نقص در کدامیک از اجزای رضایت آگاهانه، منجر به معتبر نبودن آن می‌شود؟

ارائه اطلاعات

ظرفیت

تصمیم‌گیری داوطلبانه

هر سه مورد

کتابد اولیه پیش کارورزی میان دوره خرداد ماه ۱۴۰۰

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