

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

به نام آن که جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

آزمون جامع پیش کارورزی

پنج شنبه ۱۴۰۰/۶/۱۸

نوبت: صبح

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۳۰

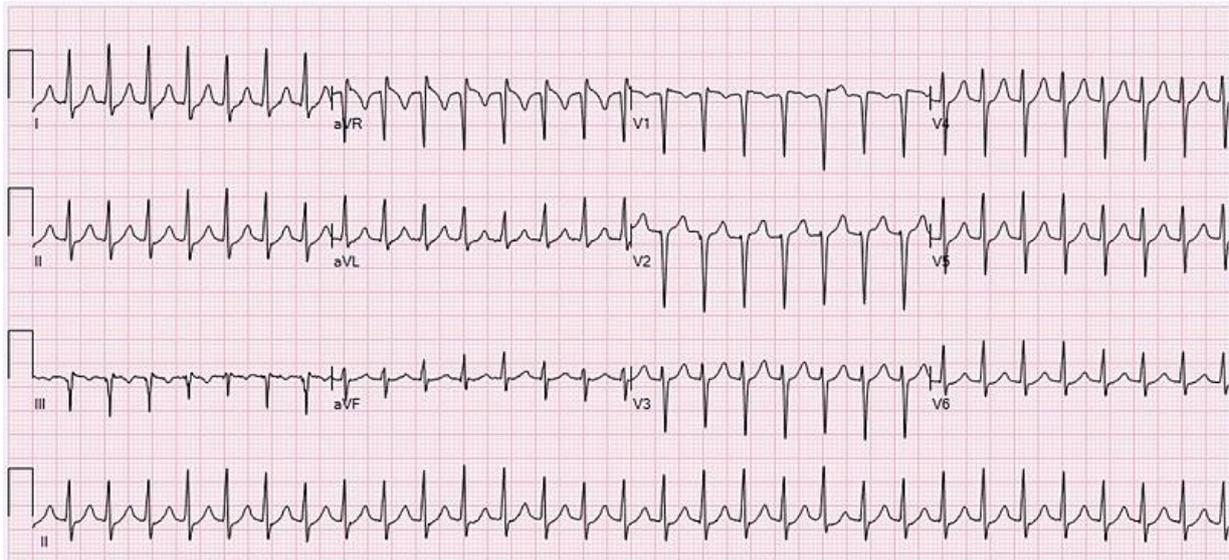
زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

داخلی

- ۱ - خانم ۲۲ ساله ای بدون سابقه قبلی بیماری خاص و یا مصرف دارویی به علت تپش قلب و تنگی نفس ناگهانی از نیم ساعت قبل به اورژانس مراجعه می کند. فشار خون وی در بدو مراجعه ۱۱۰/۷۰ و $O_2\text{ Sat}=98\%$ است. نوار قلب زیر از وی گرفته می شود. بعد از مانیتورینگ و رگ گیری کدام درمان را جهت وی ارجح می دانید؟



- الف) جویدن ۳۰۰ میلی گرم آسپرین
 ب) تزریق ۵۰۰۰ واحد هپارین
 ج) تزریق ۶ میلی گرم آدنوزین
 د) تزریق فیبرینولیتیک (استریتوکیناز)
- ۲ - خانم ۳۸ 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؟
 الف) دیگوکسین ب) آتوروستاتین ج) کاپتوپریل د) نیتروکانتین
- ۳ - آقای ۴۵ 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.
 $color = yellow$ $WBC=50000$ $PMN=80\%$ $crystal = negetavie$
 محتمل علت آرتريت بیمار کدام است؟
 الف) سپتیک ب) استوارتریت ج) روماتوئید د) نفرس
- ۴ - بیمار خانم ۷۸ ساله که به علت تپش قلب مراجعه نموده است که در نوار قلب ریتم فیبریلاسیون دهلیزی دارد. سابقه فشار خون و نارسایی قلبی دارد. شرح حال از بیماری دیگری نمی دهد. براساس شرح حال معیار CHADSVASC بیمار و درمان آنتی کوآگولانت پیشنهادی را بفرمایید. (کراتینین = 0.7)
 الف) ۳ امتیاز و ریواروکسابان ۲۰ میلی گرم روزانه
 ب) ۵ امتیاز و اپیکسابان ۵ میلی گرم هر دوازده ساعت
 ج) ۲ امتیاز و نیازی به آنتی کوآگولانت ندارد
 د) ۶ امتیاز و وارفارین با دوز درمانی
- ۵ - بیمار آقای ۶۸ 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 آنتی هایپرتانسیو برای وی توصیه می گردد؟
 الف) $>210/120$ ب) $>180/110$ ج) $>220/130$ د) $>160/100$

- ۶ - بیمار موردشناخته شده بیماری کولیت اولسروز از ۱۰ سال قبل که در کولونوسکوپی درگیری تمام کولون (پان کولیت) داشته است برای غربالگری کانسر کولون کدامیک از موارد زیر پیشنهاد می شود؟
- الف) کولونوسکوپی هر ۵ سال
ب) رکتوسیگموئیدوسکوپی هر ۱ تا ۲ سال
ج) کولونوسکوپی هر ۱ تا ۲ سال
د) رکتوسیگموئیدوسکوپی هر ۵ سال
- ۷ - خانم ۷۳ ساله ای با سابقه تهوع، بی اشتها و یبوست را از حدود ۳ هفته قبل به علت کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است، داشته، در بررسی آزمایشگاهی:
- Ca=14.5mg/dl (8.5-10.5) P=2.1mg/dl (3.5-5) Alb=4mg/dl Cr=1.2mg/dl PTH=5 (10-65)
Urine Ca=120mg/24hours
- بهترین تشخیص برای بیمار کدام است؟
- الف) مصرف لیتیوم
ب) سرطان ریه
ج) هیپرپاراتیروئیدیسم اولیه
د) هیپرکلسمی هیپوکلسیوری فامیلیال
- ۸ - در آزمایشاتی که برای آقای ۶۰ ساله با سابقه هایپرنتشن، دیابت، بای پس عروق کرونر و مصرف سیگار درخواست شده است، FBS=150 mg/dL و Cr=1.2 mg/dL و Total cholesterol=240 mg/dL و TG=200 mg/dL و HDL=30 mg/dL و HB A1c= 8 گزارش شده است. بیمار تحت درمان با ۱۵۰۰ میلیگرم متفورمین می باشد. تجویز دارویی مناسب تر برای این بیمار کدام مورد است؟
- الف) متفورمین - گلی کلازید - فنوفیبرات - آسپرین
ب) متفورمین - رپاگلینید - فنوفیبرات - رزوواستاتین
ج) متفورمین - سیتاگلیپتین - آتورواستاتین - آسپرین
د) متفورمین - امپاگلیفلوزین - رزوواستاتین - آسپرین
- ۹ - آقای ۴۰ ساله با سابقه دیابت و هایپرنتشن از حدود ۱۰ سال قبل، با شکایت از سردرد مراجعه کرده است. چهره بیمار خشن به نظر می رسد و دست ها و پاها نیز بزرگ هستند. پس از پرسش ذکر می کند که حلقه ازدواجش دیگر اندازه اش نیست و سایز کفش هایش واضحا افزایش یافته است. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام آزمایش را جهت غربالگری درخواست می کنید؟
- الف) سنجش کورتیزول ناشتا
ب) انجام تست تحریکی کوزینتروپین
ج) سنجش GH سرم پس از القاء هیپوگلیسمی ناشی از تجویز انسولین
د) سنجش IGF1
- ۱۰ - خانم ۲۲ ساله، حامله ۲ ماهه به علت بزرگی تیروئید و اختلال تست های تیروئید ارجاع شده است. وجود کدامیک از یافته های زیر بر علیه تشخیص تغییرات فیزیولوژیک در دوران بارداری می باشد؟
- الف) TSH پایین (ب) totalT4 بالا (ج) T3 RU بالا (د) freeT4 نرمال
- ۱۱ - خانم ۳۲ ساله ای با درد جلوی گردن با انتشار به گوش و شانه چپ از چند روز قبل مراجعه کرده است. در هنگام بلع نیز درد دارد. از تپش قلب و احساس گرما شکایت دارد. سابقه ابتلا به COVID-19 با علائم تنفسی را در ماه گذشته ذکر می کند که علائم برطرف شدند. در معاینه تندرست و بزرگی منتشر تیروئید یافت شد و در آزمایشات:
- T4: 14µg/dL (4.5-12), TSH: 0.003mIU/L (0.5-6), ESR: 55mm/h,
WBC: 13000/L (4000-11000), TPO-Ab: negative
- مشاهده می شود. با توجه به تشخیص، کدامیک جایی در درمان بیمار ندارد؟
- الف) متی مازول (ب) پروپرانولول (ج) پردنیزولون (د) NSAIDs

- ۱۲ - آقای ۲۳ ساله به علت درد مفاصل اندام تحتانی از دو هفته قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه درد کمر با ماهیت التهابی را از شش ماه قبل می دهد. در معاینه ارتريت زانوها و مچ پای چپ و تاندینیت آشیل دارد. در آزمایشات HLA B27 مثبت و RF و ANA منفی است. احتمال بروز کدام عارضه در بیمار کمتر است؟
 الف) ساکروایلئیت ب) یووئیت قدامی ج) آئورتیت د) ندول زیر جلدی
- ۱۳ - شایع ترین یافته نوار قلب بیمار مبتلا به امبولی ریه کدام است؟
 الف) S1Q1T3
 ب) فیبریلاسیون دهلیزی
 ج) معکوس شدن موج T در لیدهای پره کوردیال
 د) تاکی کاردی سینوسی
- ۱۴ - مرد ۶۵ ساله با سابقه نقرس، با درد شدید اندام تحتانی مراجعه کرده است. در معاینه اریتم گرمی و تورم مچ پا دارد. نکات مثبت آزمایش بیمار شامل ESR 60 و CRP25(nl:6) و Cr 2.3mg/dl می باشد. جهت کنترل حمله نقرس فعلی کدام درمان مناسب تر است؟
 الف) آلپورینول ۱۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت
 ب) کلشی سین یک میلی گرم هر دو ساعت
 ج) پردنیزولون ۱۰ میلی گرم هر ۸ ساعت
 د) ایندومتاسین ۵۰ میلی گرم هر ۸ ساعت
- ۱۵ - خانم ۵۰ ساله ای با ضعف عضلانی از حدود ۳ ماه قبل به صورت اختلال در بالا رفتن از پله ها و خستگی هنگام شانه کردن موها مراجعه کرده است. در سابقه هیچ بیماری قبلی از قبیل بیماری تیروئید، دیابت را ذکر نمی کند. آزمایشات روتین نرمال می باشد. کدام اقدام زیر در تشخیص بیماری ایشان ضرورت ندارد؟
 الف) بررسی آنزیم های عضله
 ب) MRI مغزی
 ج) بیوپسی عضله
 د) تهیه نوار عصب - عضله EMG - NCV
- ۱۶ - خانم ۴۵ ساله با شکایت درد در قسمت خارجی ران راست مراجعه کرده است. بیمار از تشدید درد در هنگام بالا رفتن از پله و خوابیدن به پهلوئی راست شاکی است. در معاینه حرکات کمر نرمال است. تست لازک منفی است. ابداعشن اندام تحتانی راست در برابر مقاومت دردناک است. حساسیت در لمس قسمت خارجی ران راست وجود دارد. کدام تشخیص مطرح است؟
 الف) نکروز سر فمور ب) بورسیت تروکانتر ج) رادیکولوپاتی S1 د) بورسیت ایلئوپسواس
- ۱۷ - در بیماران مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریه COPD با درجه ۳ و Cor pulmonale در معیار Gold کدامیک از اقدامات زیر در بهبود سیر بیماری (Natural History) کمترین تاثیر را دارد؟
 الف) استفاده از سالمترول
 ب) توقف مصرف سیگار
 ج) درمان با اکسیژن
 د) جراحی کوچک کردن حجم ریه در بیماران انتخاب شده
- ۱۸ - کدام یک از موارد زیر در آمبولی ریه دیده نمی شود؟
 الف) افزایش مقاومت عروق ریوی
 ب) هیپرونتیلیسیون ریوی
 ج) افزایش مقاومت راههای هوایی
 د) افزایش کمپلیانس ریوی

۱۹ - خانم ۳۴ ساله‌ای با DVT پروگزیمال اندام تحتانی راست بستری شده است در بررسی سوابق بیمار سابقه DVT در اندام مقابل را حدود ۲ سال قبل می‌دهد که به مدت ۳ ماه تحت درمان با وارفارین بوده است درمان ضد انعقاد را به چه مدت برای این بیمار پیشنهاد می‌کنید؟

الف) ۳ تا ۶ ماه (ب) ۳ تا ۱۲ هفته (ج) ۶ تا ۱۲ ماه (د) مادام‌العمر

۲۰ - بیمار آقای ۴۸ ساله بدون سابقه‌ای از بیماری خاص به علت تب و سرفه پروداکتیو همراه با رگه‌های خونی به درمانگاه ریه مراجعه نموده‌اند. در معاینه علائم حیاتی پایدار است. دیسپنه ندارد. ایشان سابقه مصرف سیگار را به میزان 20pack year می‌دهند. کدام اقدام در خصوص بیمار صحیح می‌باشد؟

الف) لازم است بیمار سریعاً به اورژانس ارجاع و بستری گردد.

ب) اولین قدم پس از انجام معاینه دقیق اخذ سی‌تی اسکن ریه می‌باشد.

ج) اندازه‌گیری گازهای خون شریانی در بیمار الزامی است.

د) نیازی به تجویز آنتی‌بیوتیک در بیمار نمی‌باشد.

۲۱ - از خانم ۷۲ ساله‌ای با سابقه بیماری ایسکمیک قلبی که به علت تشدید تنگی نفس به اورژانس آورده شده‌اند عکس ریه پرتابل در وضعیت نشسته به عمل آمده است. پلورال افیوژن قابل توجه دو طرفه با ارجحیت در سمت چپ دیده شد. جواب توراسنتر مایع پلور به شرح زیر است:

Glucose= 10 mg/dl

protein= 3.61 g/dl

LDH= 1200 IU/L

WBC= 11000 (85% PMN)

پروتئین و LDH همزمان خون به ترتیب 5.2g/dl و 457IU/L است. کدام اقدام در خصوص این بیمار صحیح نیست؟

الف) تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف

ب) تعبیه چست تیوب

ج) مشاوره اورژانس جراحی توراکس جهت VATS

د) تجویز هپارین پروفیلاکتیک

۲۲ - در خصوص بیماری آسم کدامیک از جملات زیر صحیح نیست؟

الف) در افراد چاق هم شیوع آن بیشتر است و هم کنترل به سختی صورت می‌گیرد.

ب) استرس بسیار شدید می‌تواند علائم آسم را تشدید کند.

ج) سن پایین مادر در دوران جنینی از ریسک فاکتورهای بروز آسم در آینده فرد می‌باشد.

د) در آسم اینترنسیک شدت علائم کمتر از نوع آتوپیک است.

۲۳ - در خصوص کانسر ریه کدامیک صحیح نیست؟

الف) شیوع کانسر ریه در دهه شش و هفت بیشتر است.

ب) 20% از کانسرهای ریه را Small cell carcinoma تشکیل می‌دهد.

ج) اغلب آدنوکارسینوم‌های ریه در مجاری تنفسی مرکزی قرار دارند.

د) کانسر large cell می‌تواند با نمای پنومونی و آدنوپاتی هیلار تظاهر کند.

۲۴ - کدامیک از کانسرهای اندیکاسیون‌های ونتیلاسیون مکانیکی غیر تهاجمی نیست؟

الف) جراحی اخیر کانسر مری

ب) ادم حاد ریه

ج) هموپتزی

د) ترشحات فراوان ریوی

- ۲۵ - بیمار آقای ۵۴ ساله با سابقه مصرف سیگار از ۳۰ سالگی به میزان ۱ پاکت در روز به اصرار خانواده به شما مراجعه کرده‌اند. ایشان سابقه سرفه خلط‌دار را در ۳ سال اخیر ذکر می‌کنند ولی فقط به درمان علامتی با شربت‌های سرفه گیاهی بسنده کرده‌اند. خود بیمار شکایتی از بدتر شدن علائم ندارد. کدام اقدام در خصوص بیمار صحیح نیست؟
- الف) جهت بیمار اسپری سرفولو (فلوتیکازون + سالمترول) شروع می‌کنیم.
 ب) اسمیر و کشت خلط از نظر سل درخواست می‌نماییم.
 ج) به بیمار آنتی‌بیوتیک خوراکی به مدت ۱۰ روز تجویز می‌نماییم.
 د) از بیمار جهت بررسی احتمال بدخیمی حتماً سی‌تی اسکن ریه اخذ می‌کنیم.
- ۲۶ - بیماری با سابقه CKD و بیماری قلبی عروقی تحت درمان با کاپتوپریل، آسپرین آترواستاتین از ۲ ماه قبل می‌باشد. در بررسی $K=5.8\text{meq/l}$ بدون تغییر ECG دارد. همه داروهای زیر برای درمان موثر است، بجز:
- الف) metolazone ب) eplerenone ج) furosemide د) patiromer
- ۲۷ - خانم ۶۳ ساله به علت ضعف و بی‌حالی و دردهای استخوانی مراجعه می‌کند. بیمار سابقه مصرف ایبوپروفن را می‌دهد. در آزمایش ادرار پروتئین +۱ دارد و در آزمایش ادرار ۲۴ ساعته ۲.۵ گرم دفع پروتئین دارد. کراتینین ۲ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر، اوره ۳۰ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر، کلسیم ۱۰.۵ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر $i\text{-PTH}=5\text{pg/dl}$ (۱۵-۶۵pg/dl) و کسر دفعی سدیم ۲ درصد است. جهت تشخیص بیمار کدامیک از اقدامات زیر را انجام می‌دهید؟
- الف) الکتروفورز پرتیین‌های سرم
 ب) سی‌تی اسکن بدون کنتراست وریدی
 ج) اسکن استخوان
 د) میزان کلسیم در ادرار ۲۴ ساعت
- ۲۸ - بیماری در بخش داخلی بستری می‌باشد در آزمایشات $\text{HCO}_3=14$, $\text{PH}=7.39$, $\text{CL}=106$, $\text{Na}=140$, $\text{PCO}_2=19$, $k=4$ می‌باشد کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟ (کلر نرمال ۱۰۶ و HCO_3 نرمال ۲۴ می‌باشد و آنیون gap نرمال ۱۰ می‌باشد).
- الف) اسیدوز متابولیک با آنیون gap بالا + آلکالوز تنفسی
 ب) اسیدوز متابولیک با آنیون gap نرمال + آلکالوز متابولیک + اسیدوز تنفسی
 ج) اسیدوز متابولیک با آنیون gap بالا + اسیدوز متابولیک با آنیون gap نرمال + آلکالوز تنفسی
 د) اسیدوز متابولیک با آنیون gap نرمال + آلکالوز متابولیک + آلکالوز تنفسی
- ۲۹ - آقای ۱۸ ساله از ۴۸ ساعت پس از تب و گلو درد، دچار هماچوری بدون دفع لخته شده است. در آزمایشات:
 $\text{Cr}=1\text{ mg/dl}$, $\text{BUN}=15\text{ mg/dl}$
 $\text{U/A}= \text{RBC many, WBC 1-2, PRO 2+}$
- کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟
- الف) IgA نفروپاتی
 ب) سندرم گودپاسچر
 ج) گلومرولونفریت بعد استرپتوکوکی
 د) هנוخ شوین لاین پورپورا
- ۳۰ - آقای ۳۰ ساله به علت پلی‌اورمی مراجعه کرده است. بیمار سابقه اختلالات دو قطبی داشته و تحت درمان با لیتیوم است. حجم ادرار روزانه ۶ لیتر بوده و وزن مخصوص ادرار ۱۰۲۰ و اسمولالیته ادرار ۷۰۰ mosmol/L است. اقدام بعدی شما چیست؟
- الف) تست محرومیت از آب
 ب) اندازه‌گیری وزن مخصوص ادرار پس از تجویز وازوپرسین
 ج) اندازه‌گیری قند خون
 د) اندازه‌گیری سطح لیتیوم

- ۳۱ - همه یافته‌های بالینی زیر مطرح‌کننده نفریت بینابینی مزمن هستند، بجز:
 (الف) آنمی (ب) فشار خون بالا (ج) هایپوکالمی (د) کاهش قدرت تغلیظ ادرار
- ۳۲ - بیمار آقای ۲۶ ساله با سابقه تشنج که تحت درمان دارویی می‌باشد مراجعه کرده. در معاینه ماکول‌های هیپوپپیگمانته در تنه بیمار مشهود است و در سونوگرافی انجام شده آنژیومیولیپوم متعدد دو طرفه در کلیه‌ها مشاهده شد. در آزمایشات کراتینین سرم 2.1 میلی‌گرم بر دسی‌لیتر می‌باشد. کدامیک از اقدامات زیر باید انجام شود؟
 (الف) ارزیابی از نظر سنگ‌های کلیوی
 (ب) ارزیابی از نظر کیست‌های کبدی
 (ج) ارزیابی از نظر کاتاراکت
 (د) ارزیابی از نظر کانسر کلیه
- ۳۳ - خانم ۳۹ ساله با درد شکم، تهوع، استفراغ و آمیلاز ۱۴۰۰ ($normal < 100$) بستری شده‌اند. در معاینه شکم نرم است. مایعات و ضد درد شروع شد. همه بررسی‌های زیر برای بیمار ضروری است، بجز:
 (الف) اندازه‌گیری آنزیم‌های کبدی
 (ب) اندازه‌گیری لیپاز سرم
 (ج) اندازه‌گیری کلسیم سرم
 (د) سونوگرافی شکم و لگن
- ۳۴ - همه موارد زیر از تظاهرات پوستی بیماری کولیت اولسروز می‌باشند، بجز:
 (الف) پیودرما گانگرنوزوم (ب) اریتم مولتی فرم (ج) اریتم نودوزوم (د) سندرم Sweet
- ۳۵ - خانم ۵۳ ساله با سابقه یبوست از ۱۰ سال قبل که در بررسی‌های انجام شده آزمایشات، گرافی، کولونوسکوپی و ترانزیت کولون طبیعی بوده است. اقدام بعدی کدام است؟
 (الف) پروکتوگرافی
 (ب) مانومتري و تست دفع بالون
 (ج) ارجاع جهت برنامه‌های بازتوانی
 (د) بررسی بیشتر نیاز نمی‌باشد
- ۳۶ - پسر ۱۳ ساله با سابقه فامیلی هموگلوبینوپاتی و با آزمایش زیر مراجعه کرده است:

Hb= 13
 WBC= 6000
 MCV= 78
 HbA1= 60%
 Hb S= 37%

کدام اختلال زیر در این فرد محتمل است؟

- (الف) Sickle cell anemia (ب) S/B thalassemia (ج) S/B0 thalassemia (د) Sickle cell trait
- ۳۷ - خانم ۵۰ ساله با ضعف و بی‌حالی مراجعه کرده است. در معاینه اسپلنومگالی دارد. در آزمایشات پان‌سیتوپنی دارد. تست کومبس مستقیم منفی و هموسیدرین ادرار مثبت است. آزمایش مغز استخوان نرموسلولار است، Ferritin=14, LDH=1200, Reti=3.5% کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح است؟
 (الف) ترانسفیوژن خون فیلتر شده در کاهش همولیز موثر است.
 (ب) اولین اقدام درمانی کورتیکواستروئید با دوز بالا است.
 (ج) اسپلنکتومی در موارد مقاوم به استروئید اندیکاسیون دارد.
 (د) پیوند اتولوگ مغز استخوان تنها درمان قطعی در این بیماری است.

- ۳۸ - آقای ۵۰ ساله مورد شناخته شده CML می باشد که با تشدید انمی و افزایش لنفوبلاست در مغز استخوان مراجعه کرده است و تشخیص ALL به دنبال CML برای بیمار داده شده است. بهترین درمان در این فرد در این مرحله کدام است؟
- الف) افزایش دوز ایماتینیب
ب) شیمی درمانی با رژیم ۳+۷
ج) شیمی درمانی با رژیم Hyper-CvAD
د) پیوند مغز استخوان
- ۳۹ - آقای ۴۵ ساله با پان سیتوپنی مراجعه کرده است. در نمونه برداری مغز استخوان هایپوسلولار می باشد. کدام تشخیص در این بیمار محتمل نمی باشد؟
- الف) Copper deficiency
ب) Aleukemic leukemia
ج) Mylofibrosis
د) Aplastic anemia
- ۴۰ - کدامیک از موارد زیر بهترین پیش آگهی را در بین بیماران AML به همراه دارد؟
- الف) t(۱۵،۱۷) (ب) inv(۱۶) (ج) t(۸،۲۱) (د) inv(۳)
- ۴۱ - برای کاهش GVHD ناشی از انتقال خون ترانسفیوژن کدام نوع از محصولات خونی را توصیه می کنید؟
- الف) شسته شده
ب) فیلتره شده
ج) اشعه دیده
د) ترانسفیوژن خون از دهنده HLA match
- ۴۲ - هایپر کلسیمی در زمینه کدامیک از بدخیمی های زیر پاسخ کمتری به گلوکوکورتیکوئید می دهد؟
- الف) کانسره های سر و گردن (ب) لنفوم (ج) مالتی پل مایلوم (د) لوکمی
- ۴۳ - خانم ۲۳ ساله بدون سابقه بیماری با درد شکم و دوره های اسهال و یبوست متناوب از دو سال قبل، که از ۶ ماه قبل هفته ای ۱-۲ بار درد شکم و نفخ شدید و احساس عدم تخلیه مدفوع و یبوست دارند که درد شکم با اجابت مزاج بهتر می شود. برای درمان نفخ بیمار همه موارد زیر صحیح است، بجز:
- الف) ضد افسردگی SSRI
ب) پروبیوتیک
ج) رژیم Low FODMAP
د) ریفاکسیمین
- ۴۴ - آقای ۲۲ ساله با ایکتر مراجعه کرده است در معاینه بجز اسکلرای زرد رنگ، ترمور هر دو دست مشهود است. آزمایشات به شرح زیر است:
- AST: 310, ALT:265, ALP:160, WBC:7400, Hb:9.1, Plt:260000, Bili:T(D):12(6)
- همه موارد زیر در اولویت می باشند، بجز:
- الف) HBsAg, HCVAb
ب) سروپلاسمین سرم
ج) بیوپسی کبد
د) الکتروفورز پروتئین های سرم

۴۵ - آقای ۳۲ ساله بدون بیماری زمینه ای به دنبال ابتلا به کرونا از ۲۰ روز قبل مرتب مسکن مصرف کرده است و دچار خونریزی گوارشی به صورت هماتمز می شود. بعد احیاء مایعات و رزرو فرآورده های خونی آندوسکوپی فوقانی برای وی انجام شد و زخم در بولب دئودنوم با لخته چسبنده adherent clot دیده شد که درمان اندوسکوپی انجام شد و تست RUT مثبت شد. آزمایشات به شرح زیر است:

WBC:10800, Hb:8.6, Plt:265000, INR:0.7, PTT:25

همه اقدامات زیر ضروری است، بجز:

الف) بستری حداقل به مدت ۳ روز

ب) ترانسفوزیون یک واحد گلبول قرمز فشرده

ج) تجویز پنتوپرازول وریدی ۴۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت

د) ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری

۴۶ - آقای ۶۹ ساله با احساس گیرکردن غذا در مری مراجعه کرده است. بیمار ذکر می کند از ۳ ماه قبل قادر به بلع مواد غذایی جامد نبودند ولیکن در حال حاضر قادر به بلع سوپ هم نمی باشند. کاهش وزن ۱۰ کیلوگرم در ۶ ماه اخیر داشته و در معاینه رنگ پریده هستند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) کانسر مری ب) آشلازی ج) اسکرودرمی د) اسپاسم منتشر مری

جراحی

۴۷ - آقای جوانی را به علت مسمومیت با CO در وضعیت لتارژیک به اورژانس شما آورده اند. بیمار تنفس آرامی دارد و شواهدی از سوختگی ندارد. تمام اقدامات زیر را توصیه می کنید، بجز:

الف) گرفتن رگ محیطی مناسب

ب) تجویز اکسیژن

ج) بر اساس نتیجه پالس اکسی متری تصمیم گیری می شود

د) در صورت بروز علائم نورولوژیک استفاده از اکسیژن هیپر باریک توصیه می شود

۴۸ - خانم ۲۲ ساله با توده‌ی ۴ سانتی متر در پستان راست با مشخصات فیبرآدنوما به شما مراجعه کرده است. در یک ماه گذشته اندازه‌ی تومور دو برابر شده است. اقدام شما چیست؟

الف) core needle بیوپسی

ب) جراحی اکسیژونال

ج) استفاده از کرایوتراپی

د) معاینه و سونوگرافی مکرر

۴۹ - خانم ۵۵ ساله دیابتی با شکایت از درد شکم در ناحیه RUQ همراه تب و تهوع و استفراغ از روز گذشته به شما مراجعه کرده است. در معاینه تندر نس RUQ دارد و مورفی ساین مثبت است. در گرافی خوابیده شکم گاز در مجاری صفراوی و جدار کیسه صفرا مشاهده می شود. کدام اقدام برای این بیمار مناسب تر است؟

الف) آنتی بیوتیک تزریقی به تنهایی

ب) کوله سیستوستومی پر کوتانه

ج) ERCP

د) کوله سیستکتومی اورژانس

۵۰ - بیماری که ۱۸ ساعت قبل به علت کانسر کولون تحت کولکتومی و آناستاموز اولیه قرار گرفته است، هم اکنون تب 38.5 درجه دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) لیک از محل آناستاموز ب) عفونت زخم ج) آتلکتازی ریوی د) پنومونی

- ۵۱ - خانم ۳۵ ساله با شکایت توده قدام گردن تحت سونوگرافی قرار گرفته که توده 2.5 سانتی متری در لوب راست تیروئید بدون درگیری لنفاوی مشاهده می شود و در FNA انجام شده انکلوژیون های کاذب و اجسام Psammoma گزارش شده است. با توجه به تشخیص مطرح شده کدام اقدام زیر ارجح است؟
 الف) درمان با ید رادیواکتیو (ب) لوبکتومی راست (ج) توتال تیروئیدکتومی (د) پیگیری ۳ ماه بعد
- ۵۲ - کدام جمله در خصوص سوختگی با مواد شیمیایی مری غلط است؟
 الف) استفاده از مواد خوراکی خنثی کننده توصیه نمی شود.
 ب) تحریک به استفراغ نباید انجام شود.
 ج) اندیکاسیون جراحی در موارد پرفوراسیون و تنگی مقاوم است.
 د) مصرف کورتون از ایجاد تنگی جلوگیری می کند.
- ۵۳ - آقای ۴۵ ساله ای با تورم در اینگوینال راست مراجعه کرده است. در معاینه با مانور والسالوا توده ای در اینگوینال راست برجسته می شود و با قطع مانور رفع می شود. چه اقدام تشخیصی دیگری نیاز دارید؟
 الف) سونوگرافی (ب) سی تی اسکن (ج) MRI (د) نیاز به اقدام دیگری نیست
- ۵۴ - سه روز بعد از بستری شدن خانم ۳۰ ساله با حمله پانکراتیت و انجام اقدامات درمانی علائم برطرف شده و بیمار قابل ترخیص است. با توجه به وجود سنگ های متعدد کیسه صفرا بهترین اقدام عبارت است از:
 الف) ترخیص و انجام کله سیستکتومی یک ماه بعد
 ب) انجام کله سیستکتومی قبل ترخیص
 ج) کله سیستکتومی در صورت بروز حمله مجدد
 د) شروع درمان دارویی و سونوگرافی مجدد
- ۵۵ - خانم ۶۰ ساله ای با سابقه یبوست مزمن همراه با درد شکم، تهوع و استفراغ و تب به شما مراجعه می کند. در معاینه تندرست LLQ و لکوسیتوز خفیف دارد. در سی تی اسکن به عمل آمده دیورتیکلوز سیگموئید و یک اَبسه به ابعاد ۲ سانتی متر گزارش می شود. اقدام درمانی مناسب چیست؟
 الف) آنتی بیوتیک وریدی و استراحت روده
 ب) درناژ پوستی
 ج) کلونوسکوپ
 د) جراحی اورژانس
- ۵۶ - همه ی ویتامین های زیر در تسریع و تسهیل ترمیم زخم تأثیر کمتری دارد؟
 الف) ویتامین A (ب) ویتامین B1 (ج) ویتامین E (د) ویتامین K
- ۵۷ - آقای ۶۵ ساله به علت کنسر معده تحت توتال گاسترکتومی قرار گرفته است. همه ی عوارض تغذیه ای زیر برای بیمار امکان رخ دادن دارند، بجز:
 الف) آنمی (ب) سندرم دامپینگ (ج) تشکیل بزوار (د) کمبود ویتامین B1
- ۵۸ - کدامیک از موارد ذیل مشخصه آناتومیک برای هرنی اینگواینال غیر مستقیم می باشد؟
 الف) هرنی در زیر لیگامان اینگواینال
 ب) هرنی در مدیال به عروق اپی گاستریک
 ج) هرنی در لترال به عروق اپی گاستریک
 د) هرنی مدیال به تکمه پوبیس

- ۵۹ - خانم ۳۰ ساله‌ای با تورم در کشاله ران که از دو روز قبل متوجه آن شده است، مراجعه کرده است. درد ندارد، در معاینه توده در زیر لیگامان اینگوینال لمس می‌شود. چه اقدامی برای بیمار انجام می‌دهید؟
- الف) عمل می‌کنید.
 ب) هر موقع علامت‌دار شد عمل می‌کنید.
 ج) اگر جا نرفت عمل می‌کنید.
 د) اگر تورم و قرمزی داشت عمل می‌کنید.
- ۶۰ - بر اساس دسته‌بندی زخم‌های جراحی کدامیک از موارد CLEAN محسوب می‌شود؟
- الف) جراحی ایسکمی روده
 ب) جراحی زخم پپتیک پرفوره
 ج) تعبیه گرافت آئورت
 د) اکسپلور مجرای صفراوی
- ۶۱ - بیماری به دنبال تزریق فرآورده خونی دچار تنگی نفس شده و برای او TRALI مطرح می‌باشد. کدام گزینه در مورد این عارضه نادرست است؟
- الف) با انتقال FFP و پلاکت بیشتر دیده می‌شود.
 ب) علائم ادم ریه با منشا غیر قلبی را دارد.
 ج) علت آن احتمالاً ایمنونولوژیک می‌باشد.
 د) معمولاً بصورت تاخیری بعد از ۷۲ ساعت دیده می‌شود.
- ۶۲ - کمبود کدام ویتامین یا ماده معدنی می‌تواند ظاهر moon face در بیمار ایجاد کند؟
- الف) ویتامین B1 ب) ویتامین A ج) ویتامین C د) مس
- ۶۳ - مرد ۴۶ ساله‌ای به دلیل کنسر کولون صعودی تحت جراحی همی کولکتومی راست قرار گرفته و از اتاق عمل به بخش منتقل شده است. جهت کاهش میزان ایلئوس کدامیک از اقدامات زیر توصیه نمی‌شود؟
- الف) پرهیز از لوله نازوگاستریک
 ب) تجویز مسکن غیر اوبیویدی
 ج) تحرک زود هنگام بیمار
 د) افزایش حجم مایع دریافتی
- ۶۴ - موارد زیر معیارهای تشخیصی tension pneumothorax می‌باشند، بجز:
- الف) شوک
 ب) صدای مافل قلبی
 ج) از بین رفتن صداهای تنفسی
 د) stridor
- ۶۵ - خانم ۲۵ ساله به علت کاهش سطح هوشیاری و تعریق به اورژانس آورده شده است. وی سابقه حملات مشابه را طی یک سال گذشته داشته است که با تزریق دکستروز بهبود می‌افته است. در بررسی با سی تی اسکن توده ۲ سانتی‌متری در دم پانکراس مشاهده می‌شود، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- الف) VIPoma ب) گاسترینوما ج) گلوکاونوما د) انسولینوما
- ۶۶ - برای جستجوی طحال فرعی استفاده از کدام روش تصویربرداری مفیدتر است؟
- الف) اسکن ایزوتوپ ب) سی تی اسکن ج) اولترا سونو د) آنژیوگرافی

۶۷ - در همه موارد ذیل انجام کله سیستکتومی در بیمار با سنگ کیسه صفرا لازم است، بجز:

- الف) کلسیفیکاسیون جدار کیسه صفرا
ب) بروز حملات بیلیاری کولیک
ج) سابقه حمله پانکراتیت
د) رفع خطر کانسر کیسه صفرا

۶۸ - آقای ۵۵ ساله ای به علت سقوط از نردبان با تنگی نفس و دیسترس تنفسی به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه کاهش صدای سمت راست و تندرns قفسه صدری و امفیزم جلدی دارد. BP=80/50 و PR=110 دارد. انجام کدام

مورد در اولویت انجام می باشد؟

- الف) انجام گرافی قفسه صدری
ب) توراستنز با سوزن
ج) گذاشتن تیوب توراکوستومی
د) اینتوبه کردن بیمار

۶۹ - در بیماری که سه روز پیش دچار بریدگی ساعد دست راست شده، سلول های اولیه در این فاز از ترمیم زخم کدام است؟

- الف) پلی مورفونوکلر (ب) مونوسیت (ج) ماکروفاژ (د) فیبروبلاست

۷۰ - شایع ترین علامت های پیرپاراتیروئیدی اولیه کدام است؟

- الف) سنگ کلیه (ب) درد شکم (ج) درد عضلانی (د) علائم روانی

کودکان

۷۱ - احتمال مشاهده هیپرکالمی در کدامیک از موارد زیر بیشتر است؟

- الف) آلکالوز متابولیک (ب) ترانسفوزیون خون (ج) تجویز انسولین (د) هیپرآلدوسترونیسم

۷۲ - شیرخوار ۸ ماهه را به دنبال بی حالی و اسهال و استفراغ از ۲۴ ساعت قبل به بیمارستان آورده اند. در معاینه خواب آلوده است و انتهایها سرد می باشد، تاکی کارد است و نبضها خوب لمس نمی شود. تورگور پوستی به وضوح کاهش دارد. به گفته

مادر چند ساعت ادرار نداشته است. در مورد تخمین شدت و درجه دهیدراتاسیون کدام گزینه صحیح است؟

- الف) MODERATE و ۱۰ درصد
ب) MODERATE و ۶ درصد
ج) SEVERE و ۱۵ درصد
د) SEVERE و ۹ درصد

۷۳ - کودک ۳ ساله ای را با شکایت یبوست مزمن از ماه های اول تولد به درمانگاه آورده اند. در معاینه پرینه نرمال است و فشار مقعد افزایش یافته و رکتوم خالی است. در معاینه، شکم توده های مدفوعی متعدد همراه با دیستانسیون شکم

ولی نرم و بدون تندرns وجود دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) مشاوره با جراح
ب) درخواست تست تیروئید
ج) سونوگرافی شکم
د) درمان دارویی

۷۴ - نوزاد ترم با دور سر بدو تولد ۳۷ سانتی متر به دنیا آمده است. ثبت دور سر تا چند ماهگی به طور منظم در معاینات

روتین ضرورت دارد؟

- الف) ۱۲ (ب) ۱۸ (ج) ۲۴ (د) ۳۶

۷۵ - کدامیک از عوارض لوپوس مادرزادی برای نوزاد خطرناک تر است؟

- الف) ترومبوسیتوپنی
- ب) آنمی همولیتیک اتو ایمیون
- ج) بلوک مادرزادی قلبی
- د) درگیری کبدی

۷۶ - کودک ۴ ساله‌ای به دلیل زخم‌های دهانی و هماچوری ماکروسکوپیک مراجعه نموده است و در سابقه ۱ نوبت تشنج بدون تب و هماچوری در سال قبل داشته است. انجام کدام بررسی در محدود کردن تشخیص‌های افتراقی کمک کننده تر است؟

- الف) اندازه‌گیری نسبت کلسیم به کراتینین ادرار
- ب) آنالیز و کشت ادرار
- ج) سونوگرافی کلیه
- د) اندازه‌گیری کمپلمان C3

۷۷ - دختر ۴ ساله‌ای به علت تاخیر تکاملی و اسپاسم کاریو پدال مراجعه کرده است. در معاینه علاوه بر صورت گرد و قد کوتاه، متاکارپ چهارم و پنجم کوتاه دارد. در سی تی اسکن مغز کلیسیفیکاسیون basal ganglia مشاهده می‌شود. در آزمایش خون کلسیم پایین است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

- الف) turner syndrome
- ب) mc-cune Albright
- ج) kallmann syndrome
- د) albright hereditary osteodystrophy

۷۸ - نوزاد ترمی را در روز دوم تولد با خونریزی بندناف نزد شما آورده‌اند. در معاینه تاکی پنه و تاکیکاردی داشته و رنگ پریده است و در سابقه مادر مصرف فنوباریتال در دوران بارداری وجود دارد و نوزاد در منزل متولد شده است. اقدام مناسب چیست؟

- الف) تزریق 1mg ویتامین k عضلانی
- ب) تزریق 1mg ویتامین k وریدی
- ج) تزریق F.F.P
- د) تزریق ویتامین K وریدی و F.F.P

۷۹ - کودک دو ساله‌ای با کندی رشد و عفونت‌های مکرر پوستی، آبسه‌های مکرر غدد لنفاوی و کبد، استئومیلیت و عفونت‌های مکرر گوش و سینوس‌ها مراجعه کرده است. کدام بیماری برای وی بیشتر مطرح است؟

- الف) Chronic granulomatous disease
- ب) Wiskott-Aldrich syndrome
- ج) DiGeorge syndrome
- د) Severe combined immunodeficiency (SCID)

۸۰ - کودک ۱۸ ماهه جهت تزریق واکسن مراجعه نموده است. در سابقه دو ماه قبل تزریق گلبول قرمز شسته شده (washed-RBC) داشته است. در مورد برنامه واکسیناسیون این کودک چه اقدامی صحیح است؟

- الف) تعویق واکسن MMR به سه ماه بعد.
- ب) تعویق واکسن MMR و سه گانه به سه ماه بعد.
- ج) تعویق واکسن فلج اطفال خوراکی به سه ماه بعد.
- د) نیاز به تعویق واکسیناسیون نیست و مطابق برنامه جاری کشوری ادامه می‌یابد.

۸۱ - کودک ۶ ساله با تب، گلودرد و لنفادنوپاتی ساب مندیبولار با تزریق پنی سیلین G بهبود یافته است. مادر ذکر می کند دختر ۱۴ ساله اش نیز دچار تب شدید و گلودرد در ۵ روز قبل نیز علائم مشابهی داشته که خود به خود ظرف سه روز بهبود یافته است. اقدام مناسب برای دختر ۱۴ ساله کدام است؟

- الف) تزریق پنی سیلین G
- ب) اقدام خاصی لازم نیست
- ج) چک تیترا SO
- د) اکوکاردیوگرافی و نوار قلب

۸۲ - کلابینگ انگشتان در کدامیک از بیماری های زیر دیده نمی شود؟

- الف) cystic fibrosis
- ب) interstitial lung disease
- ج) asthma
- د) cardiac disease

۸۳ - مادر ایرانی مبتلا به HIV است، جهت تغذیه شیر خوارش کدام اقدام صحیح است؟

- الف) تغذیه با شیر مادر
- ب) تغذیه ترکیبی با شیر مادر و شیر خشک
- ج) تغذیه با شیر مادر و داروی ضد ویروسی تا ۶ ماه
- د) شیر مادر دوشیده شود و به شیرخوار داده شود

۸۴ - کودک ۹ ساله ای را با تب و گلودرد از ۴ روز قبل که به طور ناگهانی بدتر شده است به اورژانس آورده اند. در معاینه تریسموس، خروج بزاق از دهان و تورم غیر قرینه لوزه دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) اپی گلویتیت حاد
- ب) تراکییت باکتریال
- ج) آبسه پری تانسیلر
- د) آبسه رتروفارنکس

۸۵ - درگیری کدامیک از اعصاب مغزی در افزایش فشار داخل جمجمه مورد انتظار است؟

- الف) ۲ و ۳
- ب) ۳ و ۴
- ج) ۳ و ۶
- د) ۴ و ۶

۸۶ - پسر ۹ ساله ای به علت کتواسیدوز دیابتی در اورژانس بستری شده است. ۶ ساعت پس از شروع درمان دچار کاهش سطح هوشیاری، برادیکاردی و افزایش فشارخون می شود. در معاینه ته چشم ادم پایی مشهود است. درمان مناسب کدام است؟

- الف) مانیتول وریدی
- ب) قطع موقت انسولین
- ج) افزایش سرعت مایع درمانی
- د) افزایش میزان قند سرم دریافتی

۸۷ - شیرخوار ۴ ماهه ای به دلیل سرفه های حمله ای شدید و قطاری که گاهاً منجر به سیانوز می شود، ارجاع شده است. حال عمومی بین حملات سرفه کاملاً خوب است، تب و دیسترس تنفسی ندارد. سمع ریه ها نرمال می باشد ولی به دنبال برخی حملات سرفه دچار استفراغ نیز می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدامیک از یافته های آزمایشگاهی زیر در این کودک محتمل تر است؟

- الف) نوتروپنی
- ب) ائوزینوفیلی
- ج) نوتروفیلی
- د) لنفوسیتوز

۸۸ - کودک دو ساله با تب ۳۹ درجه مراجعه نموده است. بیمار توکسیک نمی باشد و رشد و تکامل نرمال دارد. در معاینه ی بالینی بیمار، نکته ی غیر طبیعی به جز تب وجود نداشت. آزمایش های CBC, ESR, CRP و آزمایش ادرار نرمال بود. کدام گزینه صحیح است؟

- الف) بستری کودک و دادن آنتی بیوتیک امپریکال
ب) کودک باید ال پی شود
ج) دادن استامینوفن و پیگیری سرپایی
د) گرفتن عکس قفسه سینه

۸۹ - کودک ۵ ساله به دلیل خونریزی گوارشی بستری است. در بررسی ها PT و PTT افزایش یافته و فیبرینوژن نرمال است. تشخیص کدام است؟

- الف) نارسایی کبدی
ب) انعقاد داخل عروقی منتشر (DIC)
ج) کمبود ویتامین K
د) کمبود فاکتور XIII

۹۰ - شیرخوار ۱۸ ماهه با شکایت خروج شیر از بینی حین شیر خوردن و drooling به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه رفلکس gag وجود ندارد. با توجه به توضیحات، اختلال در کدامیک از اعصاب کرانیال محتمل تر است؟

- الف) ۵ (ب) ۸ (ج) ۹ (د) ۱۰

۹۱ - نوزادی با aniridia وانومالی سیستم ادراری تناسلی به دنیا آمده است. شانس کدامیک از بدخیمی های زیر در این کودک بیشتر است؟

- الف) نوربلاستوم (ب) لنفوم (ج) ویلمز (د) هپاتوبلاستوم

۹۲ - در بخش نوزادان با نوزاد پست ترمی که ۲ ساعت پیش به دنیا آمده مواجه می شوید. نوزاد تاکی پنه دارد و پلئوریک است. در صورتی که بیمار پلی سائتیمیک باشد، حداقل میزان هماتوکریت وی چقدر است؟

- الف) ۵۰% (ب) ۵۵% (ج) ۶۰% (د) ۶۵%

۹۳ - پسر بچه ۷ ساله با پتشی قابل لمس و تورم مچ پای راست، مراجعه کرده است. وجود کدام یافته تشخیص هנוخ شوین لاین را در این بیمار رد می کند؟

- الف) کراتینین سرمی بالا (ب) آنالیز ادرار طبیعی (ج) پلاکت پایین (د) خون در مدفوع

۹۴ - حداقل سن شیرخواری که می تواند به تنهایی بنشیند، اشیاء را دست به دست نماید و بطری شیرش را نگه دارد چند ماه است؟

- الف) ۴ (ب) ۶ (ج) ۹ (د) ۱۰

زنان

۹۵ - خانم ۵۳ ساله ای به علت اریتم و سوزش ولو و واژن و ترشحات چرکی مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی لاکتوباسیل کم است، استرپتوکوک دیده می شود، ترکومونا دیده نمی شود و $\text{PH} > 4/5$ است. درمان اولیه کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) مترونیدازول خوراکی (ب) سفیکسیم خوراکی (ج) کرم کلیندامایسین (د) سفتریاکسون عضلانی

۹۶ - خانم ۳۰ ساله ای به علت سوزش شدید ولو و ضایعات وزیکولر دردناک در ولو که به سمت مقعد گسترش یافته است مراجعه کرده است. درمان مناسب کدام است؟

- الف) کلیندامایسین
ب) سفتریاکسون
ج) اسیکلوویر
د) سفیکسیم

- ۹۷ - خانم ۳۵ ساله، G3P2 با سن حاملگی ۳۵ هفته به علت درد اپی گاستر مراجعه کرده است. BP=150/90 و proteinuria=+2 است. در آزمایشات انجام شده؛ HB=12، پلاکت=۹۵۰۰۰، SGPT=102، SGOT=90 و LDH=623 گزارش شده است. مادر از حرکات جنین رضایت دارد و NST نرمال است. اقدام مناسب چیست؟
 الف) تکرار آزمایشات ۱۲ ساعت بعد و در صورت پایدار ماندن علایم، ختم بارداری
 ب) تجویز دو دوره بتامتازون و ختم بارداری پس از ۴۸ ساعت
 ج) تجویز سولفات منیزیم و ختم بارداری
 د) تجویز بتامتازون و جمع‌آوری ادرار ۲۴ ساعته
- ۹۸ - خانم ۳۳ ساله ای در حضور IUD باردار شده است. در معاینه نخ IUD دیده می‌شود. ترشحات بدبو در معاینه وجود ندارد. مناسبترین اقدام کدام است؟
 الف) توصیه به انجام سقط درمانی
 ب) خروج IUD و ادامه بارداری
 ج) شروع آنتی بیوتیک و ادامه بارداری
 د) خروج IUD و ختم بارداری
- ۹۹ - دختر خانم ۱۷ ساله ای به دنبال تاخیر پیروی و درد خفیف یکطرفه زیر دل سونوگرافی شده که کیست تک حفره‌ای ۸ سانتی متری تخمدان چپ گزارش شده درد بیمار در یک ساعت گذشته شدیدتر شده و در سونوگرافی مجدد کیست کوچک‌تر شده است و مایع آزاد مختصری در لگن دیده می‌شود علل حیاتی پایدار است. اقدام مناسب چیست؟
 الف) تجویز مسکن تحت نظرگیری
 ب) لاپاروسکوپی تشخیصی
 ج) لاپاروتومی اورژانسی
 د) تجویز قرص ضد بارداری
- ۱۰۰ - دختر ۱۵ ساله با درد شدید موقع قاعدگی مراجعه می‌کند. درمان انتخابی کدام است؟
 الف) قرص جلوگیری از بارداری
 ب) مفنامیک اسید
 ج) دانازول
 د) آگونیست GnRH
- ۱۰۱ - در خانم گراوید ۱ با سن بارداری ۳۸ هفته که به علت کاهش حرکت جنین از ۲ روز قبل مراجعه کرده، بیوفیزیکال پروفایل انجام می‌شود که اسکور آن ۶ است. حجم مایع آمنیوتیک نرمال است. توصیه مناسب چیست؟
 الف) ختم بارداری
 ب) oxytocin challenge test (OCT)
 ج) تکرار بیوفیزیکال پروفایل ۳ روز بعد
 د) تکرار بیوفیزیکال پروفایل ۱۲-۱۴ ساعت بعد
- ۱۰۲ - خانم ۲۸ ساله با سن بارداری ۲۵ هفته به علت سردرد به اورژانس مامایی مراجعه می‌کند. در حین ویزیت ناگهان تشنج می‌کند. اولین اقدام مناسب کدام است؟
 الف) گرفتن رگ
 ب) تزریق دیازپام
 ج) چک فشار خون
 د) باز نگهداشتن راه هوایی
- ۱۰۳ - خانمی ۳۸ ساله ای که به مدت ۴ سال از ocp برای پیشگیری از بارداری استفاده می‌کرده است، اخیرا دچار امنوره شده است، اولین اقدام مناسب کدام است؟
 الف) انجام تست HCG - B
 ب) قطع ocp
 ج) تجویز مدرکسی پروژسترون
 د) سونوگرافی بررسی اندکسها

- ۱۰۴ - مادری دختر ۵ ساله خود را به دلیل بزرگ شدن پستان ها به کلینیک جهت معاینه می آورد. در معاینه تکامل قابل توجه نیپل یا آرئول دیده نمی شد. کدام بررسی زیر برای رد بلوغ زودرس و اطمینان بخشی به والدین مناسب تر است؟
- الف) سونوگرافی پستان
 - ب) بررسی سن استخوان
 - ج) سونوگرافی رحم
 - د) اندازه گیری FSH & LH
- ۱۰۵ - خانم ۳۲ ساله دارای ۳ فرزند با نتیجه (LSIL) low grade squamous intraepithelial lesion در پاپ اسمیر و تست HPV منفی ارجاع شده است. اقدام ارجح کدام است؟
- الف) کولپوسکوپی
 - ب) تکرار cotest سال بعد
 - ج) اکسیزیون الکترو سرجیکال
 - د) هیسترکتومی
- ۱۰۶ - خانم ۶۰ ساله با خونریزی واژینال مراجعه کرده است. در سونوگرافی ضخامت اندومتر 6 mm گزارش شده است. اقدام مناسب چیست؟
- الف) تکرار سونوگرافی یکماه بعد
 - ب) بیوپسی اندومتر
 - ج) درمان با پروژسترون
 - د) هیسترکتومی
- ۱۰۷ - خانم ۴۲ ساله ای با سابقه فشار خون مزمن از دو سال قبل با تست بارداری مثبت به شما ارجاع می شود. در کدام سطح از فشار خون بیمار نیاز به داروی آنتی هایپرتانسیو دارد و داروی انتخابی شما کدام است؟
- الف) BP=۱۳۵/۸۵-لوزارتان
 - ب) BP=۱۴۰/۹۵-هیدروکلروتیازید
 - ج) BP=۱۵۰/۱۰۰-کاپتوپریل
 - د) BP=۱۶۰/۱۰۵-نیفدیپین
- ۱۰۸ - زوج ناباروری به کلینیک مراجعه کرده اند. در آنالیز مایع منی، ۳۰ درصد اسپرم متحرک گزارش شده است. در مورد نحوه و نیاز به نمونه گیری مجدد توصیه مناسب کدام است؟
- الف) نتیجه تست نرمال است و نیاز به تکرار مجدد نیست
 - ب) تکرار آزمایش ۱ هفته بعد
 - ج) آنالیز نمونه ۲-۳ ساعت پس از انزال
 - د) جمع آوری نمونه ۴ روز پس از خودداری از آمیزش
- ۱۰۹ - خانم ۲۲ ساله ای که سال گذشته فرزند اولش را به دنیا آورده علی رغم شیردهی منظم با تست بارداری مثبت مراجعه و با تشخیص حاملگی خارج رحمی در بخش بستری می باشد. $\beta\text{HCG Titer}=4200$ است. توده 1×2 سانتیمتری در آدنکس راست رویت شده اما خون و مایع آزاد در حفره شکم و لگن گزارش نشده است. علایم حیاتی پایدار است. توصیه مناسب کدام است؟
- الف) چک سریال BHCG Titer
 - ب) کورتاژ آندومتر
 - ج) تجویز متوترکسات
 - د) لاپاراسکوپی

۱۱۰ - خانمی ۶ ساعت بعد از زایمان واژینال قادر به ادرار کردن نمی‌باشد. اولین اقدام مناسب چیست؟

- الف) معاینه از نظر وجود هماتوم در واژن و اطراف یورترا
- ب) تخلیه ادرار به صورت متناوب با سوند ادرار
- ج) تجویز داروهای آنتی کولینرژیک
- د) سونوگرافی کلیه و مجاری ادرار و مثانه

۱۱۱ - ۲۰ دقیقه از زایمان نوزاد گذشته و هنوز جفت خارج نشده است. خونریزی فعال وجود ندارد. اقدام مناسب چیست؟

- الف) کوراژ دستی جفت
- ب) هیستروتومی
- ج) درمان انتظاری
- د) انتقال به اتاق عمل جهت خروج واژینال جفت

۱۱۲ - خانم ۳۷ ساله ای با شکایت لکه بینی در فواصل بین قاعدگی‌ها مراجعه نموده است. در بررسی اولیه تست بارداری

منفی بوده، TSH در محدوده نرمال است. در معاینه انجام شده علل عفونی برای وی مطرح است. محتمل‌ترین ارگانسیم عامل ایجاد خونریزی غیرطبیعی رحمی در این فرد کدام است؟

- الف) نایسریا گونه
- ب) کلامیدیا تراکوماتیس
- ج) تریکوموناس
- د) گاردنلا واژینالیس

۱۱۳ - خانمی در ماه پنجم مصرف ocp، دچار خونریزی غیرطبیعی رحمی شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) مدروکسی پروژسترون ۱۰ میلی گرم در روز برای ۱۰ روز
- ب) استروژن کونژوگه ۱.۲۵ میلی گرم روزانه به مدت ۷ روز
- ج) قطع مصرف ocp
- د) افزایش دوز ocp

مغز و اعصاب

۱۱۴ - بیمار آقای ۴۵ ساله، عنوان می‌کند که به دنبال سرفه یا عطسه دچار سردرد فشارنده دوطرفه‌ای می‌شود که حدود

۳۰ دقیقه طول کشیده و سپس رفع می‌شود. سردرد ضرباندار است و با تهوع و استفراغ همراه نیست. معاینات نورولوژیک بیمار طبیعی است. کدامیک از گزینه‌های زیر را جهت اقدام بعدی برای بیمار توصیه می‌کنید؟

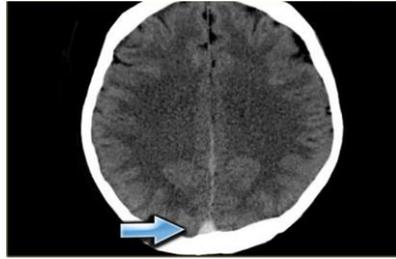
- الف) انجام IP و اندازه‌گیری فشار
- ب) MRI مغزی
- ج) شروع آمی‌تریپتیلین و افزایش دوز تدریجی تا کنترل علائم
- د) تجویز ناپروکسن درموارد ایجاد سردرد

۱۱۵ - بیمار آقای ۳۰ ساله‌ای است که با ضعف پیش رونده و شدید چهار اندام از هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه،

فلج عصب ۷ محیطی دو طرف به همراه آرفلکسی جنرالیزه دارد. در بررسی مایع CSF، پروتئین بالا و بدون سلول دارد. با توجه به تشخیص احتمالی کدام گزینه درمان مناسب نمی‌باشد؟

- الف) پردنیزولون
- ب) IVIG
- ج) پلاسمافرز
- د) هپارین جهت پروفیلاکسی DVT

۱۱۶ - خانم ۳۰ ساله با سابقه مصرف OCP، با سردرد و استفراغ و تشنج فوکال به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه ادم پایی دارد. CT مغز بیمار را مشاهده می‌کنید. تشخیص و درمان بیمار به ترتیب کدام می‌باشد؟



الف) SAH، فنی توپین

ب) CVST، انتی کواگولانت

ج) SDH، کرانیکتومی

د) PRESS (انسفالوپاتی خلفی برگشت پذیر)، کنترل فشار و فنی توپین

۱۱۷ - بیمار ۱۹ ساله دچار یک اپیزود تشنج جنرالیزه شده است. کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور عود تشنج در وی می‌باشد؟

الف) معاینه نورولوژی طبیعی

ب) فلج متعاقب حمله

ج) عدم وجود سابقه خانوادگی صرع

د) سن زیر ۵۰ سال

۱۱۸ - کدام یک از علائم زیر در بیماری مالتیپل اسکلروز نادر است؟

د) دوپینی

ج) آتاکسی

ب) آفازی

الف) پارستزی

۱۱۹ - در خانم ۴۳ ساله با سابقه میاستنی گراویس و تشنج، به علت مشکل ایسکمیک قلبی نیاز به درمان دارد. کدامیک از داروهای زیر خطر کمتری برای وی دارد؟

د) کینیدین

ج) نیتروگلیسرین

ب) فنی توپین

الف) پروپرانولول

۱۲۰ - بیماری دچار پتوز ناگهانی چشم چپ شده است، در معاینه واکنش مردمک به نور مستقیم و غیر مستقیم چشم چپ مختل می‌باشد، علت احتمالی بیماری کدام است؟

د) واسکولیت

ج) آنوریسم مغزی

ب) فشارخون بالا

الف) دیابت

۱۲۱ - بیماری به دنبال سکته مغزی با افت هوشیاری به بیمارستان آورده شده است؛ در معاینه همی پارزی راست و gaze به سمت راست دارد. کدام گزینه صحیح می‌باشد؟

الف) محل سکته همی سفر سمت چپ می‌باشد و پارزی فاسیال سمت راست دارد.

ب) محل سکته همی سفر سمت چپ می‌باشد و پارزی فاسیال سمت چپ دارد.

ج) محل سکته نیمه چپ پونز می‌باشد و پارزی فاسیال سمت چپ دارد.

د) محل سکته نیمه چپ پونز می‌باشد و پارزی فاسیال سمت راست دارد.

عفونی

۱۲۲ - آقای ۲۱ ساله‌ای به دنبال تصادف با موتور دچار زخم نافذ ساق پای راست شده است. بیمار سابقه واکسیناسیون کامل کودکی و یادآور ۱۸ سالگی Td را دارد. در خصوص پیشگیری از کزاز اقدام مناسب کدام مورد زیر است؟

الف) تزریق یک دوز واکسیناسیون دو گانه بزرگسال

ب) تزریق یک دوز واکسیناسیون دو گانه بزرگسال + TIG

ج) تزریق یک دوز TIG

د) شستشوی زخم و دبریدمان آن

۱۲۳ - خانم 45 ساله بدون بیماری زمینه‌ای با شکایت تب‌های گهگاهی طی یک ماه اخیر مراجعه کرده که تاکنون دو بار تب 39 و 38.5 از وی در درمانگاه ثبت شده است. غیر از تب علامت دیگری نداشته و در معاینه نیز نکته غیر طبیعی به دست نیامده است. کدام اقدام در ارزیابی اولیه بیمار نقشی ندارد؟

الف) سه نوبت کشت خون

ب) گرافی ساده قفسه صدری

ج) تست‌های عملکرد کبدی

د) چک دی دایمر

۱۲۴ - آقای ۳۰ ساله دو روز پس از شنا در رودخانه دچار سلولیت وسیع ساق پای چپ شده است. به دنبال تجویز سفالکسین بهبودی حاصل نشده است. با توجه به عدم بهبودی کدامیک از میکروارگانیسم‌های زیر می‌تواند عامل ایجاد بیماری باشد؟

الف) ویبریو وولنیفیکوس (ب) استاف اورئوس (ج) آنرومونا هیدروفیلا (د) استرپتوکوک پیوژن

۱۲۵ - بیمار خانم ۳۵ ساله ۲۲ هفته باردار ساکن و اهل شهر کرد، از ۶ هفته پیش دچار تب و کمر درد شده است. در آزمایشات 2ME و رایت ۱/۳۲۰ گزارش شده است. درمان انتخابی جهت بیمار کدام گزینه می‌باشد؟

الف) کوتریموکسازول

ب) داکسی‌سایکلین و ریفامپین

ج) ریفامپین

د) کوتریموکسازول و ریفامپین

۱۲۶ - بیمار ۳۰ ساله HIV مثبت در بررسی دوره‌ای CD4=150 پیدا کرده است. وی فاقد علائم بالینی است. علاوه بر درمان ترکیبی ضد رتروویروسی، کدام داروی زیر جهت پروفیلاکسی برای وی توصیه می‌شود؟

الف) کلایتروماکسین (ب) پنی‌سیلین (ج) آسیکلویر (د) کوتریموکسازول

۱۲۷ - آقای ۶۰ ساله بدون سابقه بیماری خاصی با درد گوش راست و از دست دادن حس چشایی نوک زبان مراجعه کرده است. در معاینه گوش ضایعات وزیکولر در کانال خارجی گوش راست دیده می‌شود و بیمار دچار بلزپالسی همان سمت می‌باشد. درمان ارجح چیست؟

الف) کورتیکواستروئید (ب) گان‌سیکلوویر (ج) والاسیکلوویر (د) پره‌گابالین

۱۲۸ - مسافری ۱۰ روز پس از بازگشت از جنگل‌های مرطوب شمال کشور دچار تب و لرز، بدن درد و سردرد شده است که سه روز طول کشیده و خودبخود بهبود یافته است و به دنبال آن دچار زردی شده است. در معاینه هوشیار و ایکتریک است و هیپوتومگالی دارد. در سایر معاینات نکته قابل توجهی به چشم نمی‌خورد. در آزمایشات افزایش کراتینین، هایپوناترمی و هایپوکالمی و لکوسیتوز با شیفت به چپ دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص درمان مناسب کدام است؟

الف) ازیترومایسین (ب) پنی‌سیلین (ج) آمپی‌سیلین (د) آموکسی‌سیلین

۱۲۹ - آقای ۳۰ ساله از روز گذشته دچار اسهال خونی همراه با درد شکم و تنسموس شده است. تب نداشته است. در آزمایش مدفوع RBC, WBC به تعداد زیاد دیده می‌شود. کدام ارگانیسم زیر در ایجاد اسهال وی محتمل‌تر است؟

الف) E.coli انتروهموراژیک

ب) ویبریوکلرا

ج) استافیلوکوک اورئوس

د) ژیاودییا

۱۳۰ - کدامیک از داروهای ضد سل به ندرت عوارض کبدی دارد و در مدیریت هپاتیت ناشی از داروهای ضد سل در بیماری شدید و پیشرفته می توان از آن استفاده کرد؟

الف) ایزونیازید ب) ریفامپین ج) پیرازینامید د) اتامبوتول

رادیولوژی

۱۳۱ - در تصاویر سی تی اسکن شکمی انجام گرفته از آقای ۳۹ ساله که با شکایت درد در ناحیه هیپوگاستر و چند نوبت مشاهده خون در مدفوع از ۳ ماه پیش مراجعه کرده است، ضخیم شدن دیواره روده کوچک به صورت متناوب، به خصوص در ناحیه ایلئوسکال دیده می شود. یک فیستول بین ایلئوم و سیگموئید نیز قابل مشاهده است. اخیراً ترشحات چرکی در ناحیه اطراف مقعد ایجاد شده است. با توجه به تشخیص احتمالی، برای بررسی مقعد و نواحی اطراف آن کدام روش تصویربرداری را توصیه می کنید؟

الف) سی تی اسکن ب) عکس ساده شکمی ج) باریوم انما د) ام آر آی

۱۳۲ - کدام یک از توده های تخمدان در تصاویر سی تی اسکن حاوی نواحی با دانسیته کمتری هستند؟

الف) اندومتریوما ب) کیست درموئید ج) کیست فولیکولار د) آدنوکارسینوم کیستیک

۱۳۳ - در رادیوگرافی قفسه سینه یک بیمار ۶۴ ساله که به دلیل تنگی نفس بستری شده است افزایش قابل توجه قطر عرضی قلب در مقایسه با رادیوگرافی هفته گذشته بیمار مشهود است. یافته ای به نفع ادم ریه در رادیوگرافی دیده نمی شود. تشخیص محتمل تر کدام است؟

الف) پریکاردیال افیوژن
ب) نارسایی احتقانی قلب
ج) آمبولی شریان ریوی
د) پارگی عضله پاپیلری بطن چپ

۱۳۴ - در رادیوگرافی PA قفسه سینه مشاهده **double contour** در حاشیه راست قلب مطرح کننده کدامیک از موارد زیر است؟

الف) بزرگی دهلیز راست ب) بزرگی دهلیز چپ ج) بزرگی بطن راست د) بزرگی بطن چپ

۱۳۵ - بهترین روش غربالگری سرطان سینه در یک خانم ۳۲ ساله که مادر وی به سرطان سینه مبتلا بوده و در بررسی های انجام شده **BRCA-1** مثبت داشته؛ کدام گزینه می باشد؟

الف) MRI ب) Sonography ج) Mammography د) CT Scan

۱۳۶ - در سی تی اسکن به عمل آمده از بیماری که با درد شکم مراجعه کرده تنگی و اولسر در ناحیه ای ایلئوسکال همراه با آسیت، افزایش ضخامت امنتوم و ندول های پریتونئال و سروزال مشهود است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) کرون ب) لنفوم ج) آمیبیاز د) توبرکلوز

آسیب شناسی

۱۳۷ - خانم ۴۹ ساله با شکایت خونریزی غیر طبیعی رحمی مورد کورتاژ اندومتر قرار گرفته و در بررسی میکروسکوپی، افزایش تعداد و تراکم غدد دیده می شود. کدام گزینه در ارتباط با این بیماری صحیح است؟

الف) در اثر افزایش سطح پروژسترون ایجاد می شود.
ب) افزایش تراکم و complexity غدد با افزایش احتمال تبدیل به کارسینوم همراه است.
ج) در صورت مشاهده آتیپی سلولی، همراهی با کانسر نیز بیشتر است.
د) از علل شایع خونریزی غیر طبیعی در سنین جوانی و نوجوانی است.

۱۳۸ - آقای ۳۵ ساله، دو روز پس از سرماخوردگی متوجه تغییر رنگ تیره ادرار شده است. در معاینه نکته خاصی دیده نشده و در بررسی آنالیز ادرار، RBC cast دیده شده است. احتمال مشاهده کدام الگو در ایمونوفلورسانس بیوپسی کلیه شایع تر از بقیه موارد است؟

- الف) IgG, linear, GBM
ب) IgG, granular, GBM
ج) IgA, granular, mesangial
د) IgM, granular, mesangial

۱۳۹ - بر روی طناب صوتی حقیقی آقایی سخنران، برجستگی صاف نیمه کروی با قطر ۰,۴ سانتی متر دیده می شود. در بررسی میکروسکوپی ضایعه، بافت همبندی فیبروز که توسط مخاط سنگفرشی مطابق سالم پوشیده شده است، دیده می شود. محتمل ترین تشخیص چیست؟

- الف) Laryngeal Papilloma
ب) Laryngeal Dysplasia
ج) Laryngeal Polyp
د) Laryngeal Carcinoma

۱۴۰ - کدام هورمون زیر توسط غده هیپوتالاموس مهار می گردد؟

- الف) TSH ب) PRL ج) ACTH د) FSH

۱۴۱ - در کولونوسکوپی دختر خانم ۱۵ ساله‌ای پولیپ‌های متعدد و منتشر از ابتدا تا انتهای کولون و با اندازه‌های مختلف دیده می شوند. موتاسیون در کدام ژن محتمل تر است؟

- الف) APC ب) c-KIT ج) PTEN د) SMAD4

۱۴۲ - خانمی به دنبال استفاده از گردنبند از جنس نیکل دچار ضایعات پوستی به صورت پلاک اریتماتوز همراه با خارش و ترشح از سطح آن (oozing) در ناحیه گردن شده است. انتظار دارید کدام نمای میکروسکوپی زیر در بیوپسی از ضایعه فوق دیده شود؟

- الف) Spongiosis ب) Acantholysis ج) Dyskeratosis د) Interface dermatitis

۱۴۳ - یافته‌های خون محیطی خانم ۴۶ ساله‌ای به شرح زیر است. محتمل ترین تشخیص شما چیست؟
«لکوسیتوز که سلول‌ها عمدتاً نوتروفیل، متامیلوسیت و میلوسیت است همراه با بازوفیلی، آنوزینوفیلی، ترومبوسیتوز و وجود سه درصد میلوبلاست.»

- الف) ترومبوسیتمی اساسی
ب) لوسمی میلوژنوس حاد
ج) میلو فیبروز اولیه
د) لوسمی میلوژنوس مزمن

۱۴۴ - بیوپسی از ضایعه دیافیز استخوان فمور دختر بچه ۱۲ ساله‌ای، توموری متشکل از سلول‌های کوچک یک اندازه با هسته گرد و مختصری سیتوپلاسم روشن را نشان می دهد. مناطق نکروز و ساختمان‌های شبیه روزت نیز دیده می شود. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟

- الف) استئوسارکوما ب) استئوبلاستوما ج) یووینگ سارکوما د) دیسپلازی فیبرو

۱۴۵ - در بررسی میکروسکوپی توده ماده سفید مغز بیمار ۵۰ ساله‌ای، تومور گلیال انفیلتراتیو متشکل از سلول‌هایی با زوائد ظریف با تشکیل شبکه فیبریلاری دارای هسته‌های هایپرکروم و زاویه دار، با فعالیت میتوزی فراوان، همراه با نکروز و تکثیر عروقی مشاهده می شود. تومور در سیستم WHO در کدام گرید قرار می گیرد؟

- الف) I ب) II ج) III د) IV

روان پزشکی

۱۴۶ - مرد جوانی را با علائم افسردگی اساسی ویزیت می کنید. در بررسی سوابق خانوادگی مادرش مبتلا به اختلال افسردگی اساسی بوده است. علائم بیمار از حدود ۴ ماه قبل و به دنبال تصادف شدیدی که منجر به فوت همسرش گردیده، شروع شده است. بیمار طی این مدت مراجعه‌ای جهت درمان نداشته و اکنون به اصرار خانواده مراجعه نموده است. با توجه به موارد فوق، کدامیک از گزینه‌های زیر را در سبب‌شناسی اختلال روان پزشکی وی صحیح می‌دانید؟

الف) سابقه افسردگی اساسی در مادر بیمار جزء عوامل تداوم دهنده (Perpetuating) بیماری محسوب می‌شود.
 ب) فوت همسر، عامل مستعدساز (Predisposing) اختلال روان پزشکی بوده است.
 ج) تصادف شدید عامل آشکار ساز (Precipitating) اختلال روان پزشکی بیمار بوده است.
 د) عدم همکاری بیمار برای مراجعه و درمان عامل مستعدساز (Predisposing) بیماری محسوب می‌شود.

۱۴۷ - خانم ۳۰ ساله‌ای با دوره‌های متعدد افسردگی مراجعه کرده که در سابقه روانپزشکی یک دوره واضح از خلق نسبتاً بالا، افزایش اعتماد به نفس، کاهش نیاز به خواب و پرحرفی وجود دارد که عملکرد وی را تا حدی تغییر داده است. چنانچه در حال حاضر نیز در دوره افسردگی عمده باشد، شروع کدام دارو برای وی ارجح است؟

الف) کربنات لیتیم (ب) فلوکستین (ج) الانزاپین (د) کلونازپام

۱۴۸ - مرد ۲۲ ساله‌ای را به اورژانس روانپزشکی آورده‌اند. بیمار در مصاحبه اظهار می‌کند به دلیل توانایی و هوش بالایی که دارد اطرافیان قصد آسیب به او را دارند و افکارش را می‌ربایند و به دلیل احساس خطر از یک سال قبل دانشگاه را رها کرده است. خانواده اظهار می‌کنند بیمار اراده انجام هیچ کاری را ندارد و بیشتر در خانه مانده و ارتباط خود را با دیگران قطع کرده است. چه تشخیصی برای بیمار بیشتر مطرح است؟

- الف) اختلال دو قطبی
 ب) اختلال اسکیزو افکتیو
 ج) سایکوز گذرا
 د) اسکیزوفرنیا

۱۴۹ - بیماری با تشخیص اختلال استرس پس از سانحه (PTSD)، با صدای ناگهانی و بلند از جا می‌پرد و دچار پرخاشگری شده و درگیری کلامی و فیزیکی پیدا می‌کند. بیمار همچنین از اشکال تمرکز و خواب ناآرام شاکی است. این علائم جزء کدام دسته از معیارهای PTSD می‌باشد؟

- الف) Avoidance (ب) Flash back (ج) Derealization (د) Hyperarousal

۱۵۰ - احتمال بروز سندروم ترک به دنبال قطع مصرف کدامیک از داروهای مهارکننده بازجذب سروتونین بیشتر است؟

الف) سرتالین (ب) فلوکستین (ج) پاروکستین (د) سیتالوپرام

۱۵۱ - آقای ۲۶ ساله که به علت شکستگی فمور از حدود ۳ روز قبل در بخش ارتوپدی بستری شده است. بیمار از دو روز قبل بی‌قراری، اضطراب، بی‌خوابی و ترمور داشته و شب قبل یک نوبت تشنج تونیک کلونیک جنرالیزه داشته است. در مورد این بیمار احتمال سوء مصرف کدام ماده بیشتر است؟

- الف) حشیش (ب) تریاک (ج) آلپرازولام (د) آمفتامین

۱۵۲ - وقتی درمانگر از بیماری می‌پرسد شغلستان چیست، بیمار خاطرات دوران کودکی، تحصیل، ازدواج و در نهایت شغلش را با جزئیات برای شما توضیح می‌دهد. بیمار چه اختلالی در فرم فکر دارد؟

- الف) سستی تداعی‌ها (ب) پرش افکار (ج) درجا زدن (د) حاشیه پردازی

پوست

۱۵۳ - خانمی ۳۵ ساله به علت ریزش مو نزد شما مراجعه کرده است. در شرح حال وی، ریزش مو به بیش از ۱۰۰ مو در روز می‌رسد. در بررسی بیماری‌های قبلی، وی سه ماه قبل مبتلا به کرونا بوده است. در معاینه فیزیکی pull test وی مثبت است. تشخیص چیست؟

الف) آلوپسی آره آتا (ب) آلوپسی آندروژنتیک (ج) تلوژن افلوویوم (د) لیکن پلانوپیلاریس

۱۵۴ - کودکی ۵ ساله با شکایت سفید شدن نقطه‌ای روی ناخن‌ها مراجعه کرده است. در معاینه ناخن‌ها از جهات دیگر نرمال می‌باشند و نقاط سفید رنگ با فشار دادن محو نمی‌شوند. کدامیک از علل زیر در ایجاد ضایعات دخیل می‌باشند؟

الف) هیپوکلمی (ب) آنمی فقر آهن (ج) تروما (د) کمبود بیوتین

۱۵۵ - خانم ۲۶ ساله‌ای با پاپول و پلاک‌های صورتی بیضی شکل با حداکثر قطر ۱ سانتی‌متر بر روی تنه و پروگزیمال اندام‌ها که از چند روز پیش پیدا شده و تعداد آن‌ها در حال افزایش است، مراجعه نموده است. در شرح حال، وی سابقه وجود یک ضایعه بیضی شکل به قطر ۴ سانتی‌متر روی تنه دارد که از دو هفته قبل پیدا شده و کماکان وجود دارد. در لبه پلاک‌ها پوسته نازکی وجود دارد که به حالت حلقوی دور تا دور لبه داخلی پلاک‌ها چسبیده است. ضایعات بی‌علامت هستند و بر روی تنه در امتداد خطوط پوستی قرار گرفته‌اند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) پیتیریازیس روزه (ب) پسوریازیس (ج) اگزمای سکه‌ای منتشر (د) سیفلیس مرحله دوم

۱۵۶ - آقای مسنی با شکایت از ضایعه در ناحیه پشت دست از حدود ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه پاپول سفت و قرمز رنگ که قسمت مرکزی آن شاخی شده است، قابل مشاهده است. بیمار ذکر می‌کند ابتدا ضایعه طی چند هفته رشد سریع داشته و سپس دچار پسرفت خودبخودی شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

الف) کلونید (ب) کراتوز آفتابی (ج) کراتوآکانتوما (د) کارسینوم سلول سنگفرشی

۱۵۷ - آقای ۴۲ ساله‌ای به علت خارش مختصر در ناحیه کشاله ران مراجعه نموده است. در معاینه پلاک اریتماتو پوسته دار هلالی شکل و با حاشیه فعال تر که از ناحیه کشاله ران به داخل و پایین ران‌ها گسترش یافته، مشاهده می‌شود. معاینه با لامپ وود منفی است. با توجه به معاینه کلینیکی محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Candidiasis (ب) Erythrasma (ج) Inverse Psoriasis (د) Tinea cruris

۱۵۸ - آقای ۵۴ ساله به خاطر پیدایش زخم‌هایی در مخاط دهان از یک ماه قبل که بهبودی نداشته و در هنگام غذا خوردن دردناک بوده و مانع تغذیه مناسب او می‌گردد، مراجعه نموده است. در معاینه ارزیون‌های بزرگ با شکل نامنظم در مخاط بوکال و لب دیده می‌شوند. سابقه قبلی ضایعات پوستی یا مخاطی از قبل یا در نقاط دیگر بدن وجود ندارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از تست‌های آزمایشگاهی زیر اهمیت بیشتری در تشخیص بیماری دارد؟

الف) ایمونوفلورسانس غیر مستقیم

ب) ایمونوفلورسانس مستقیم

ج) آنتی بادی آنتی گلیادین

د) آنتی بادی علیه ترانس گلوتامیناز ۲

۱۵۹ - کلسینوزیس کوتیس (رسوب کلسیم در بافت‌های نرم) بیشتر در کدامیک از بیماری‌های بافت همبند دیده می‌شود؟

الف) مورفه آ (ب) پانیکولیت لوپوسی (ج) درماتومیوزیت جوانان (د) اسکلرودما

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰ - شایع ترین شکایت بیماران پس از جراحی تعویض مفصل ران چیست؟

- الف) آسیب قسمت پروئال عصب سیاتیک
- ب) در رفتگی پروتز
- ج) آسیب قسمت تیبیال عصب سیاتیک
- د) نابرابری طول اندام

۱۶۱ - بیمار آقای ۳۵ ساله با شکایت درد مچ دست و کاهش قدرت گریپ مراجعه کرده است. در رادیوگرافی استخوان هلالی

سفیدتر از سایر استخوانها دیده می شود. کدام گزینه در رابطه با این بیماری غلط می باشد؟

- الف) در مراحل پیشرفته موجب پهن شدن استخوان هلالی می شود.
- ب) تزریق کورتون و بی حرکتی از درمان های اولیه می باشد.
- ج) می توان با کوتاه کردن رادیوس از پیشرفت آن جلوگیری کرد.
- د) علت این بیماری به طور دقیق مشخص نمی باشد.

۱۶۲ - دختر ۱۸ ساله که حین بازی بسکتبال با ضربه مستقیم توپ به انگشت، توانایی اکستنشن کردن بند انتهایی انگشت

اشاره را از دست داده است به اورژانس مراجعه کرده است. علت ضایعه و درمان آن کدام است؟

- الف) کندگی تاندون اکستانسور - بی حرکتی به مدت ۶ هفته
- ب) کندگی تاندون اکستانسور - عمل جراحی
- ج) آسیب سنترال اسلیپ - بی حرکتی به مدت ۶ هفته
- د) آسیب سنترال اسلیپ - عمل جراحی

۱۶۳ - کودک ۶ ساله که در تصویر مشاهده می کنید با شرح حال انحراف سر و گردن از کودکی مراجعه کرده است. در معاینه

عضله SCM سمت 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

۱۶۴ - کدام یک درباره روش عملی در قطع اندام صحیح نیست؟

- الف) در صورت انجام میودز محل قطع عضلات باید 5cm در پایین محل قطع استخوان باشد.
 ب) اعصاب محیطی 5cm به دیستال کشیده شود و سپس قطع می شوند.
 ج) در قطع عضو در زیر زانو استخوان فیبولا باید 1cm پایین تر از تیبیا بریده شود.
 د) محل قطع تاندون ها در محل قطع استخوان است.

۱۶۵ - مرد ۳۰ ساله‌ای در اثر تصادف با موتورسیکلت به اورژانس آورده می‌شود. در بررسی‌ها با توجه به شرح حال بیمار و گرافی زیر تحت بی حرکتی موقت با آتل بلند پا قرار می‌گیرد. صبح روز بعد، از درد و تورم انگشتان شکایت دارد. درد بیمار با حرکت دادن انگشتان افزایش می‌یابد. در معاینه نبض شریان دورسالیس پدیس لمس می‌شود. بیمار شواهدی از کاهش سطح هوشیاری و دیس پنه ندارد. در این مرحله کدام اقدام را انجام می‌دهید؟

- الف) با شک به ترومبوز ورید عمقی هیپارین، وارفارین و NSAID را شروع می‌کنیم.
 ب) با شک به سندروم کمپارتمان آتل و بانداژ را به صورت طولی باز می‌کنیم.
 ج) با شک به آمبولی چربی بیمار را در ICU بستری می‌کنیم.
 د) با اطمینان بخشی و تجویز مسکن بیمار را تحت نظر می‌گیریم.

۱۶۶ - بیماری به دنبال 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 10-15min در آب گرم رفع می‌گردد. در معاینه دچار حساسیت روی استخوان ناوی می‌باشد. توصیه مناسب کدام است؟

- الف) استفاده از کفش لاستیکی با کف نرم
 ب) جراحی جهت خارج کردن نوروما
 ج) کفش طبی دارای metatarsal Bar
 د) کفش طبی با قوس طولی نرم

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷ - دختر بچه پنج ساله‌ای به علت عفونت ادراری مکرر توسط والدین به کلینیک مراجعه می‌نماید. مادر اظهار می‌دارد که کودک از سه سالگی اختیار ادراری را به دست آورده و در فواصل ادرار کردن طبیعی لباس زیر را همیشه خیس می‌کند. آزمایشات طبیعی و سونوگرافی هیدرونفروز پل فوقانی کلیه چپ را گزارش نموده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) فیستول مثانه به واژن
 ب) حالب اکتوپیک
 ج) تنگی اتصال حالب به مثانه
 د) مثانه نوروژنیک

۱۶۸ - بیمار پسر شانزده ساله‌ای است که نیمه شب با درد ناگهانی زیر شکم و تهوع که از پنج ساعت قبل شروع شده مراجعه می‌کند. حین اخذ تاریخچه متوجه می‌شوید که درد از بیضه چپ شروع شده و سایر علائم بعد از آن به وجود آمده‌اند. در معاینه شکم نرم ولی کیسه بیضه چپ متورم و حساس بوده و درد با بالا آوردن بیضه تشدید می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) سونوگرافی شکم و لگن و اسکروتوم
 ب) آزمایش تجزیه ادرار و شمارش گلبول سفید خون
 ج) مشاوره اورژانس با اورولوژیست
 د) تجویز آنتی بیوتیک و مسکن و استراحت برای هفت روز

۱۶۹ - آقای ۶۰ ساله‌ای از تکرر ادرار شدید در شب‌ها شاکی است در حالی که در طول روز هیچ مشکلی ندارد. کدام بیماری بیشتر مطرح است؟

- الف) اضطراب
- ب) نارسایی احتقانی قلب
- ج) هیپرپلازی خوش خیم پروستات
- د) مثانه نوروژنیک

۱۷۰ - مرد ۶۰ ساله سیگاری با هماچوری و دفع لخته مراجعه کرده و در بررسی متوجه تومور مثانه به قطر حدود ۷ سانتی‌متر می‌شویم. بیمار تحت رزکسیون تومور از راه مجرا (TURBT) قرار می‌گیرد و نتیجه آسیب‌شناسی نشان‌دهنده TCC مثانه نوع High Grade با درگیری لایه دترسور عمقی می‌باشد. کدام روش درمانی زیر را ارجح می‌دانید؟

- الف) TURBT مکرر + رادیوتراپی
- ب) TURBT مکرر و BCG تراپی
- ج) عمل جراحی رادیکال سیستکتومی
- د) رادیوتراپی با کموتراپی سیستمیک

۱۷۱ - آقای ۶۹ ساله با سابقه مشکلات ادراری تحتانی از ۷ سال قبل مراجعه کرده است. کدام مورد جز اندیکاسیون‌های پذیرفته شده جهت درمان جراحی در بزرگی خوش خیم پروستات می‌باشد؟

- الف) عفونت ادراری ناشی از تنگی مجرای بولبر
- ب) هماچوری میکروسکوپی
- ج) وجود دیورتیکول مثانه برجسته با دهانه تنگ
- د) بی‌اختیاری ادرار استرسی مزمن

۱۷۲ - مرد ۳۸ ساله با سابقه سنگ کلیه دو طرفه عودکننده جهت مشاوره ارجاع شده است. کدام توصیه در ارتباط با رژیم غذایی در بیمار فوق نادرست می‌باشد؟

- الف) یک دوره مصرف بیش از حد مواد قندی سبب تشدید فعالیت سنگ‌سازی می‌شود.
- ب) افزایش مصرف پروتئین میزان شیوع سنگ اسیداوریکی را افزایش می‌دهد.
- ج) کاهش کلسیم رژیم غذایی ساخت سنگ اگزالات کلسیم را کاهش می‌دهد.
- د) بین میزان فیبر رژیم غذایی و تشکیل سنگ رابطه معکوس وجود دارد.

چشم پزشکی

۱۷۳ - بیماری با سابقه بلغاریت مزمن با یک برجستگی نسبتاً بزرگ بدون درد همراه با مختصری اریتم روی پوست ناحیه برجسته در پلک بالا که از چند روز قبل ایجاد شده است به درمانگاه آورده شده است. با توجه به در نظر گرفتن محتمل‌ترین تشخیص برای بیمار، کدامیک از گزینه‌های زیر غلط می‌باشد؟

- الف) این بیماری معمولاً یک واکنش غیر عفونی است.
- ب) در موارد تکرار شونده کنترل قند خون ضروری است.
- ج) در درمان آن داروهای ضد التهاب موضعی نقش موثری دارند.
- د) ممکن است باعث کاهش دید ناشی از آستیگمات شود.

۱۷۴ - بیمار با سابقه فشارخون بالا از کاهش دید مرکزی در چشم راست از یک هفته قبل شاکی است. در معاینه خونریزی شعله شمعی منتشر در شبکیه چشم راست و ادم سر عصب و ادم ماکولا مشاهده می‌شود، کدامیک از موارد زیر به تشخیص این بیمار نزدیک تر است؟

- الف) انسداد ورید مرکزی شبکیه
ب) انسداد شریان مرکزی شبکیه
ج) انسداد عروق سر عصب بینایی
د) انسداد شریان افتالمیک

۱۷۵ - بیمار ۸۰ ساله با سابقه کاهش دید چشم راست از چند سال قبل با قرمزی و درد شدید ناگهانی چشم مراجعه کرده است. در معاینه تورم قرنیه همراه با عمق کم اتاق قدامی و مردمک نیمه گشاد به همراه کاتاراکت Mature دیده می‌شود. فشار چشم ۵۰ میلی‌متر جیوه است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از درمان‌های زیر در این بیمار اندیکاسیون ندارد؟

- الف) قطره تیمولول (ب) قطره میدراکس (ج) ایریدوتومی با لیزر (د) عمل جراحی کاتاراکت

۱۷۶ - کشاورزی با سابقه درو کردن گندم که پس از آن دچار قرمزی و درد و اشکریزش مختصر در چشم راست به همراه کاهش دید شده است. در معاینه پرخونی ملتحمه همراه با ناحیه‌ای در قرنی به صورت ارتشاح خاکستری در استروما با ظاهر خشک و حاشیه‌های نامنظم پرماند اطراف ضایعه دیده می‌شود. اپیتلیوم در ناحیه درگیر سالم است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از داروهای زیر در درمان وی ارجح است؟

- الف) قطره لووفلوکساسین (ب) قطره تری فلوریدین (ج) قطره ناتامایسین (د) قطره برولن

۱۷۷ - تمامی موارد زیر جزو موارد منع انجام عمل رفرکتیو قرنیه با لیزر می‌باشد، بجز:

- الف) خشکی چشم (ب) آرتريت روماتوئید (ج) کراتوکونوس (د) اسکار قرنیه

۱۷۸ - خانم ۷۰ ساله که از صبح امروز دچار کاهش شدید ناگهانی و بدون درد دید چشم راست شده است. بیمار از سردرد شاکی است و گاهی به فک هم انتشار دارد. بیمار RAPD چشم راست دارد. در فوندوسکوپي انجام گرفته دیسک متورم و رنگ پریده می‌باشد و نقاط خونریزی شعله شمعی در اطراف آن دیده می‌شود. کدام گزینه زیر در ارتباط با این بیماری صحیح است؟

- الف) باید برای بیمار سی تی اسکن به منظور بررسی توده مغزی درخواست نمود.
ب) بررسی وجود پلاک های دمیالینیزان توسط ام آر آی به عنوان اقدام اولیه ضروری است.
ج) ارزیابی سطح ESR در تشخیص بیماری کمک کننده است.
د) شروع درمان با هپارین وریدی می تواند تا حدودی باعث برگشت دید بیمار شود.

گوش و حلق و بینی

۱۷۹ - مرد ۷۰ ساله دیابتی با گوش درد شدید که شبها تشدید می‌گردد، مراجعه نموده است در آزمایشات قند خون بیمار کنترل نیست و ESR بالا دارد در معاینه ترشح چرکی در کانال گوش خارجی رویت شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) اتیت خارجی نکروزان (ب) اتیت میانی مزمن (ج) اتومایکوزیس (د) فرنکلوز گوش خارجی

۱۸۰ - کودکی به دنبال آسپیراسیون بادام زمینی و انسداد کامل برونش راست در اورژانس تحت نظر است. در معاینه بیمار کدامیک از موارد زیر مورد انتظار است؟

- الف) تاخیر در حرکات تنفسی سمت چپ قفسه سینه
ب) سمع رونکای در سمت درگیر
ج) سمع صدای هیس (ویز) در سطح جسم خارجی
د) از بین رفتن صدای تنفسی در سمع ریه راست

۱۸۱ - آقای ۶۰ ساله‌ای با شکایت کاهش شنوایی هدایتی یک طرفه و مقاوم به درمان مراجعه کرده است. در معاینه گوش پرده تمپان کدر و تورم مختصر دارد. پارگی دیده نمی‌شود. تمپانومتري تيپ B گزارش شده است. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

- الف) میرنگوتومی + کشت مایع
- ب) آندوسکوپی نازوفارنکس
- ج) سی تی اسکن با کنتراست
- د) MRI با کنتراست

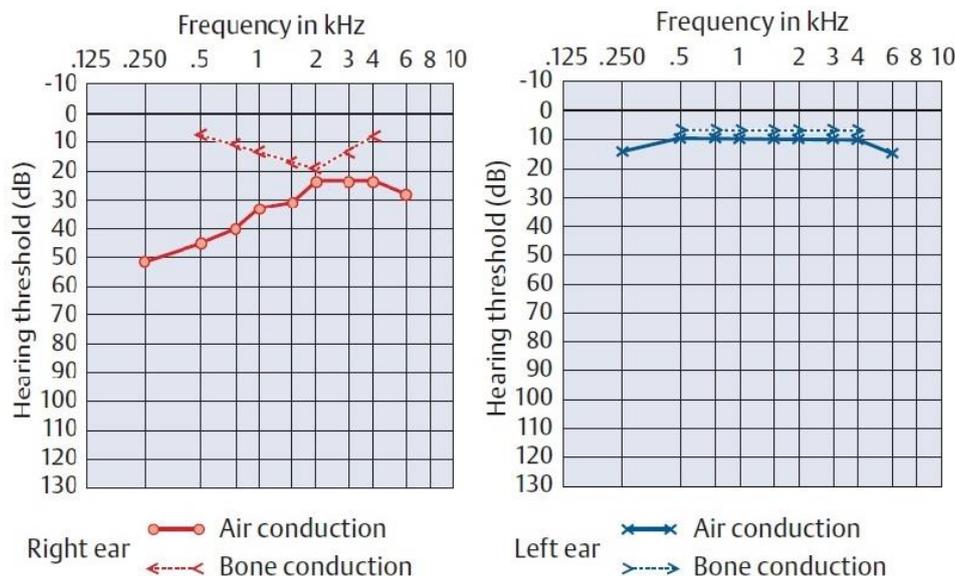
۱۸۲ - کدام عبارت در مورد جاناندازی شکستگی ساده بسته بینی صحیح است؟

- الف) ساده‌تر است که جاناندازی قطعات در ۴۸ ساعت اول انجام شود.
- ب) جاناندازی بعد از روز دهم باعث بهبود تورم بافت نرم می‌شود.
- ج) صبر کردن بدون جاناندازی تا بعد از بهبود کامل تورم ضروری است.
- د) در صورت عدم وجود تورم، جاناندازی در روز پنجم توصیه می‌شود.

۱۸۳ - پسر بچه ۱۰ ساله‌ای که به خاطر کوماي ناشی از کتواسیدوز دیابتی در بیمارستان تحت درمان است دچار ترشح از بینی شده است. در معاینه بینی ترشح قهوه‌ای رنگ در سمت چپ بینی و همین‌طور تغییر رنگ شاخک تحتانی بینی به رنگ سیاه مشاهده می‌شود. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

- الف) سینوزیت چرکی ناشی از میکروب‌های گرم منفی بیمارستانی
- ب) عفونت بینی و سینوس با میکروب‌های بی‌هوازی
- ج) عفونت قارچی بینی (موکورمایکوزیس)
- د) سینوزیت حاد چرکی به علت لوله معده

۱۸۴ - خانم ۳۰ ساله‌ای با شکایت افت شنوایی سمت راست مراجعه کرده است. ادیومتری بیمار را مشاهده می‌کنید. پس از انجام تست‌های دیاپازونی کدامیک از حالات زیر در مورد بیمار صحیح می‌باشد؟



- الف) رینه سمت راست منفی و وبر به سمت چپ
- ب) رینه سمت راست مثبت و وبر به سمت راست
- ج) رینه سمت چپ منفی و وبر به سمت چپ
- د) رینه سمت چپ مثبت و وبر به سمت راست

آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵ - جهت تعیین ارزش تشخیصی رادیوگرافی قفسه سینه در توبرکلوزیس دیده شد از ۳۰ فرد مبتلا، ۹ فرد رادیوگرافی نرمال دارند. حساسیت رادیوگرافی چقدر است؟

الف) نیاز به شیوع می‌باشد (ب) 70 درصد (ج) 30 درصد (د) 42.8 درصد

۱۸۶ - در کشور ما شایع‌ترین راه انتقال بیماری تب خونریزی دهنده ویروسی کریمه - کنگو کدام است؟

الف) گزش کنه
ب) تماس با خون، ترشحات و بافت آلوده دامی
ج) انتقال انسان به انسان
د) انتقال از طریق هوا

۱۸۷ - در توزیع نرمال استاندارد، چند درصد سطح زیر منحنی بین صفر و یک قرار دارد؟

الف) 16 (ب) 34 (ج) 68 (د) 95

۱۸۸ - در مقایسه پراکندگی طول مدت بستری در دو بخش چشم پزشکی و روانپزشکی، به عنوان شاخصی از کیفیت خدمت، به مشکلی برخوردیم و آن اینکه ماهیت بستری، درمان و ترخیص در این دو بخش متفاوت است و نمی‌توان به سادگی شاخص‌های پراکندگی این دو را با هم مقایسه کرد. در این موارد کدام شاخص پراکندگی بیشتر قابل استفاده است؟

الف) ضریب تغییرات (ب) انحراف معیار (ج) خطای معیار (د) میانگین انحرافات

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

الف) بین هفته ۱۲ تا ۱۶ (ب) بین هفته ۲۲ تا ۲۶ (ج) بین هفته ۱۸ تا ۲۲ (د) بین هفته ۲۴ تا ۲۸

۱۹۰ - در یک مطالعه، سطح CRP به صورت کیفی در چهار گروه اندازه‌گیری شد. برای ارائه نتایج، استفاده از کدام روش زیر مناسب است؟

الف) میانگین و انحراف معیار
ب) میانه و صدک‌ها
ج) نمودار هیستوگرام
د) جدول توزیع فراوانی

فارماکولوژی

۱۹۱ - کدامیک از داروهای پایین آورنده چربی خون در حاملگی تراتوژن است و ممنوع می‌باشد؟

الف) کلسترامین (ب) از تیمب (ج) نیاسین (د) آتورواستاتین

۱۹۲ - تجویز یک بتا-۲ انتخابی در بیماری آسم، کدامیک از عوارض زیر را به همراه خود دارد؟

الف) تحریک مستقیم ترشح رنین
ب) کاهش قند خون
ج) لرزش عضله اسکلتی
د) اتساع عروق در پوست

۱۹۳ - یک پسر ۱۳ ساله با دیابت تیپ ۱ و با شکایت سرگیجه به اورژانس آورده شده است. نتایج تست‌های آزمایشگاهی حاکی از هیپرگلیسمی شدید است. کدام دارو بهترین انتخاب برای کنترل سریع است؟
 الف) انسولین رگولار (ب) گلی بوراید (ج) انسولین NPH (د) انسولین گلازژین

۱۹۴ - کدامیک در مقایسه هپارین UFH و انوکسپارین صحیح است؟

الف) طول مدت اثر انوکسپارین کمتر است.

ب) انوکسپارین اثر مهارتی بیشتری روی ترومبین دارد.

ج) مصرف هر دو در حاملگی مجاز است.

د) عوارض جانبی انوکسپارین بیشتر است.

۱۹۵ - کدامیک از داروهای زیر برای کنترل CHF حاد و مزمن هر دو کاربرد دارد؟

الف) Dobutamine (ب) Losartan (ج) Furosemide (د) Eplerenone

۱۹۶ - مهمترین عارضه جانبی تجویز دوزهای بالای ضد دردهای اویوئیدی (Full agonists) کدام است؟

الف) سرکوب شدید تنفس

ب) شل شدن عضلات اسکلتی

ج) افزایش فشار خون

د) اسهال

۱۹۷ - کدامیک از عملکردهای زیر مربوط به استامینوفن است؟

الف) کاهش التهاب و تب (ب) کاهش التهاب و درد (ج) کاهش تب و درد (د) کاهش عملکرد پلاکتی

اخلاق پزشکی

۱۹۸ - بیمار ۶۷ ساله مبتلا به تومور کیسه صفرا رضایت به عمل جراحی نمی‌دهد. از آنجا که تصمیم بیمار از نظر تیم درمان نامعقول است، ظرفیت بیمار برای تصمیم‌گیری مورد تردید قرار می‌گیرد. در راستای ارزیابی‌های بیشتر تیم درمان در مورد ظرفیت بیمار، کدام گزینه نادرست است؟

الف) پیش فرض تیم درمان باید این باشد که بیمار ظرفیت دارد و باید ظرفیت بیمار را شناسایی کند.

ب) می‌توان از همکاری که توانایی بالایی در برقراری رابطه خوب با بیمار دارند برای مصاحبه با بیمار و کمک به تیم درمان در این زمینه دعوت نمود.

ج) چون خودداری از درمان عواقب بالقوه مرگ‌زایی برای بیمار دارد، آستانه تشخیص ظرفیت باید بالا در نظر گرفته شود.

د) باید از همان ابتدا از ظرفیت‌های قانونی - حقوقی بیمارستان استفاده نمود.

۱۹۹ - بیماری پس از پیوند کبد دچار رد پیوند شده است. از طرفی در طول بستری در بیمارستان، خواهر بیمار پیگیر مراقبت از او می‌باشد. پزشک در خصوص ارائه اطلاعات درمانی برای این بیمار چگونه بایستی رفتار نماید؟

الف) همه اطلاعات را به خواهر بیمار می‌دهد.

ب) همه اطلاعات را به بیمار می‌دهد.

ج) از بیمار سوال می‌کند که اطلاعات درمانی را به چه کسی بدهد.

د) پزشک جهت پیشگیری از مشکلات روحی، از ارائه اطلاعات به بیمار و یا خواهرش خودداری می‌کند.

۲۰۰ - کدامیک از موارد زیر از اصول اخذ رضایت قبل از عمل جراحی تومور سر پانکراس در بیمار ۶۲ ساله با تحصیلات بالا نمی‌باشد؟

الف) دادن اطلاعات کافی به بیمار

ب) توجه به داشتن صلاحیت و ظرفیت درک اطلاعات

ج) تصمیم‌گیری داوطلبانه و اختیاری بیمار

د) در هر حالت توجه به نظر و رضایت بستگان درجه یک برای تصمیم نهایی

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

۱ - کلید اولیه سؤالات ساعت ۱۰ صبح روز ۱۴۰۰/۶/۲۰ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.

۲ - اعتراضات خود را از ساعت ۱۰ صبح روز ۱۴۰۰/۶/۲۰ لغایت ساعت ۱۰ صبح روز ۱۴۰۰/۶/۲۲ در سایت مرکز سنجش پزشکی به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.

۳ - اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکرات مهم:

* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ اعلام شده به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.

* تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:
نام منبع معتبر			
سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سؤال مورد اعتراض:

بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)

جواب صحیح ندارد.

متن سؤال صحیح نیست.

توضیح:

کلید اولیه پیش کارورزی شهریور ۱۴۰۰

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