

# 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)

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

مرکز نخب آموزش پزشکی

## آزمون جامع پیش کارورزی

شهریور ماه ۱۴۰۱

تعداد سؤالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۳۴

زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام: .....

نام خانوادگی: .....

شماره کارت: .....

تذکرات مهم:

- برای هر سؤال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سؤالات را از نظر تعداد سؤالات 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 ۳۴ ساله با سابقه آنمی و هایپرمنوره شدید و طولانی‌مدت درمان نشده از یک‌سال پیش با آزمایشات زیر مراجعه نموده است:

Hb=7 gr/dl  
 Ferritin=5 µg/l  
 Serum iron=10 µg/dl  
 TIBC=450 µg/dl

کدامیک از موارد آزمایشگاهی زیر در این بیمار محتمل نیست؟

الف) وجود target cell در خون محیطی

ب) Protoporphyrin > 200 µg/dl

ج) هایپوپرولیفراسیون مغز استخوان

د) هایپوکرومی و میکروسیتوز

۲- تمامی موارد زیر جزء اندیکاسیون‌های پیوند مغز استخوان در بیمار مبتلا به آنمی سیکل سل می‌باشند، بجز:

الف) بیمار ۳۷ ساله با سابقه سکته مغزی اخیر

ب) کودک ۴ ساله با سابقه کریزهای مکرر Sickling

ج) کودک ۶ ساله با سابقه hand-foot syndrome

د) کودک ۵ ساله با نوتروفیلی مزمن

۳- کودک ۶ ساله به‌دنبال عفونت ادراری و مصرف آنتی‌بیوتیک دچار ضعف و بی‌حالی، درد شکم و زردی شده است.

بیمار از تغییر رنگ ادرار شکایت دارد. با توجه به آزمایشات انجام‌شده اخیر:

Hb=6 gr/dl  
 LDH=1800  
 Direct Coombs: negative  
 G6PD level: normal  
 Bilirubin total=5 mg/dl  
 Bilirubin direct=0.3 mg/dl

کدامیک از جملات زیر در مورد این بیماری صحیح نیست؟

الف) روش سنتی تشخیص بیماری با رنگ‌آمیزی سوپرا ویتال با methyl violet است.

ب) همولیز در این بیماری منحصراً به‌صورت داخل عروقی می‌باشد.

ج) نارسایی حاد کلیه به‌دنبال همولیز در این بیمار نادر است.

د) در این بیماری ریسک ایجاد neonatal jaundice وجود دارد.

۴- آقای ۳۰ ساله‌ای به‌دنبال تزریق خون شسته‌شده دچار تب و لرز، درد قفسه سینه و پهلوها، افت فشار خون و تاکی‌کاردی شده است. پس از اقدامات ابتدایی، جواب آزمایشات اولیه به شرح زیر است:

Direct Coombs= +                      LDH= 1750                      U/A= Hb 3+

محتمل‌ترین علت عارضه‌ی فوق کدام است؟

الف) Anaphylactic Reaction

ب) Bacterial infection via packed red blood cells

ج) Acute hemolytic transfusion Reaction

د) Transfusion Related Acute Lung Injury

۵- آقای ۴۵ ساله با ضعف و بی‌حالی و سردرد مراجعه کرده است. در معاینه، پتشی و پورپورا و هایپرتروفی لته دارد. در آزمایشات، لکوسیتوز و آنمی و ترومبوسیتوپنی گزارش می‌شود. در لام خون محیطی، سلول‌های بلاست رؤیت شد و در نمونه‌برداری مغز استخوان AML تشخیص داده شد و در آزمایش مایع نخاعی، وجود بلاست با انجام فلوسیتومتری مایع نخاع تأیید شد. محتمل‌ترین نوع AML در این بیمار کدام است؟

الف) Acute promyelocytic leukemia

ب) AML with myelodysplasia-related change

ج) Myeloid sarcoma

د) Acute monocytic leukemia

۶- در کدام‌یک از تومورهای زیر در صورت ایجاد **Hormonal hypercalcemia of malignancy** احتمال پاسخ دادن به گلوکوکورتیکوئید بیشتر از سایرین می‌باشد؟

الف) کانسر ریه      ب) لنفوم      ج) کانسر مری      د) ملانوم

۷- آقای ۵۰ ساله با شکایت از سردرد و سرگیجه مراجعه کرده است. در آزمایشات همراه بیمار:

WBC=7600

Hb=18 gr/dl

Plt=350000

O2 saturation=90%

و سطح اریتروپوئتین سرم افزایش یافته است. محتمل‌ترین علت اریتروسیتوز در این بیمار کدام است؟

الف) پلی‌سیتمی ورا

ب) بیماری کلیه پلی‌کیستیک

ج) بیماری انسدادی مزمن ریه

د) هموگلوبینوپاتی ارثی

۸- خانم ۶۰ ساله با درد زانوی راست مراجعه نموده است. در معاینه درد و تندرns در قسمت آنترومدیال تیبیا در زیر خط مفصلی زانو دارد. حرکات زانو طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) آرتریت زانو      ب) بورسیت آنسرین      ج) تاندینیت لیگامان پاتلار      د) بورسیت پره پاتلار

۹- خانم ۲۷ ساله به علت ضعف و تب مراجعه کرده است. در معاینه تاکی‌کارد است و تب ۳۹ درجه دارد. در سمع قلب راب شنیده می‌شود. مفاصل مچ هر دو دست متورم است. ادم گوده‌گذار در اندام‌ها دارد. آزمایشات به صورت زیر است:

U/A : protein 3+

Creatinine = 0.8

WBC = 3200, Hb = 12 gr/dl, Plt = 130000

ANA= 1/640 (NI < 1/100)

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) لوپوس اریتماتوس      ب) آرتریت روماتوئید      ج) گرانولوماتوز وگنر      د) سارکوئیدوز

۱۰- آقای ۳۷ ساله با درد کف پاها ارجاع شده است. درد در صبح‌ها هنگام بلند شدن از خواب بیشتر است. در معاینه پای چپ در قسمت پشتی کالکائوس تورم و تندرns دارد. در شرح حال سابقه کمر درد و خشکی صبحگاهی در ناحیه کمر را ذکر می‌کند و در یک‌سال اخیر دو نوبت درد و قرمزی چشم داشته است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) آرتریت پسوریاتیک      ب) اسپوندیلیت آنکیلوزان      ج) آرتریت روماتوئید      د) بیماری بهجت

۱۱ - همه موارد زیر از تظاهرات اسکلتی-عضلانی بیماری دیابت است، بجز:

الف) Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis

ب) Dupuytren's contracture

ج) Trigger finger

د) Dactylitis

۱۲ - خانمی ۴۵ ساله با سابقه ۶ ماهه تنگی نفس و سرفه خشک به پزشک مراجعه می‌کند. او همچنین در بلع مشکل داشته است و از سوزش سر دل نیز شاکی است. در معاینه به عمل آمده، شواهد رینود در انگشتان دست و سفتی پوست هر دو اندام فوقانی تا ناحیه بازوها و سفتی پوست تنه و پشت دارد. کدام یک از موارد زیر محتمل‌ترین علت علائم ریوی این بیمار می‌باشد؟

الف) بیماری بینابینی ریه

ب) ندول گرانولوماتوز پارانشیمی

ج) پلورال افیوژن

د) افزایش فشار خون شریان ریوی

۱۳ - خانم ۶۸ ساله با علائم سردرد شدید، احساس درد و خستگی در فک در هنگام صحبت کردن و دوبینی مراجعه کرده است. در معاینه تندرست اسکالپ در ناحیه تمپورال و در آزمایشات آنمی و  $ESR=85mm/h$  دارد. در مورد تشخیص این بیمار، کدام گزینه صحیح است؟

الف) تشخیص با بیوپسی شریان تمپورال تأیید می‌شود.

ب) برای تشخیص نیاز به اقدام دیگری ندارد.

ج) تا انجام اقدامات تشخیصی درمان را شروع نمی‌کنیم.

د) بیوپسی پوست سر تشخیصی است.

۱۴ - مرد ۴۶ ساله با سابقه آسم که با مصرف اسپری فلوتیکازون/سالمتروپول (۱۲۵/۲۵ هر ۱۲ ساعت ۲ پاف) کنترل بوده، به علت افزایش فشار خون شریانی تحت درمان با انالاپریل قرار گرفته است و پس از دو ماه با تشدید تنگی نفس مراجعه می‌کند. در معاینه هیپوکسیک نیست و در سمع ویزینگ در قواعد ریه‌ها به گوش می‌رسد. همه موارد زیر صحیح هستند، بجز:

الف) قطع انالاپریل و تحت نظر گرفتن بیمار

ب) بررسی از نظر رینوسینوزیت

ج) انجام اسپیرومتری قبل و پس از برونکودیلاتور

د) انجام رادیوگرافی قفسه صدری

۱۵ - در بیماران مبتلا به COPD کدامیک از یافته‌های زیر بیانگر پر هوایی ریه‌ها است؟

الف) ویزینگ منتشر بازدمی در سمع

ب) سیانوز مرکزی

ج) کاهش حرکت دیافراگم در دق

د) نشستن در وضعیت tripod

- ۱۶ - مرد ۶۰ ساله با تشخیص آبسه ریه تحت درمان است. در کدامیک از موارد زیر، احتمال آبسه "ثانویه" بیشتر می‌شود؟
- (الف) آشالازی درمان‌نشده همراه با اسپیراسیون‌های مکرر  
 (ب) تخلیه‌ی دندان‌ها و استفاده از پروتز کامل دندانی  
 (ج) تشنج پس از جراحی تومور مغزی  
 (د) گیلن باره به همراه درگیری بولبر
- ۱۷ - مرد ۶۵ ساله با سابقه ۳۰ ساله‌ی مصرف سیگار، به علت تب و خلط خونی و کاهش وزن به شما مراجعه کرده است. در سی‌تی‌اسکن ریه، یک توده‌ی کاویتری در ناف ریه راست دیده شد. در برونکوسکوپی انسداد تومورال در دهانه برونش راست وجود داشت. بهترین پیش‌بینی شما در خصوص نوع بدخیمی احتمالی بیمار چیست؟
- (الف) کارسینوم سلول کوچک ریه  
 (ب) آدنوکارسینوم ریه  
 (ج) کارسینوم سلول سنگفرشی ریه  
 (د) کارسینوم سلول بزرگ ریه
- ۱۸ - علت اصلی هایپوکسی در بیماران مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریوی کدامیک از موارد زیر است؟
- (الف) عدم تناسب تهویه - خون‌رسانی  
 (ب) ضعیف شدن عضلات تنفسی  
 (ج) ادم جدار راه‌های هوایی  
 (د) وجود خلط فراوان
- ۱۹ - بیماری به دلیل پلورال افیوژن اگزوداتیو با ارجحیت لنفوسیت تحت بررسی می‌باشد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟
- (الف) بدخیمی (ب) نارسایی قلبی (ج) سیروز کبدی (د) سندروم نفروتیک
- ۲۰ - خانم ۲۵ ساله با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس بیمارستان آورده شده و پس از تجویز گلوکز وریدی هوشیار می‌شود. در نمونه خون قبل از دریافت گلوکز  $BS=30mg/dl$  و سطح انسولین همزمان بالا و C-peptid سرم غیرقابل اندازه‌گیری می‌باشد. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟
- (الف) مصرف سولفونیل اوره (ب) تزریق انسولین (ج) انسولینوما (د) تومور غیر سلول بتا
- ۲۱ - خانم ۴۳ ساله با چاقی، هیرسوتیسم و آمنوره از ۱۱ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی استریای بنفش‌رنگ به پهنای ۱/۵ سانتی‌متر روی شکم و پهلو دیده می‌شود. کورتیزول ناشتا (۸-۲۰)  $18\mu g/dl$  گزارش می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- (الف) انجام نمونه‌گیری از سینوس پتروزال (IPSS)  
 (ب) MRI هیپوفیز - هیپوتالاموس  
 (ج) توصیه به ارزیابی مجدد سه ماه بعد  
 (د) جمع‌آوری کورتیزول آزاد ادرار ۲۴ ساعته
- ۲۲ - آقای ۲۷ ساله به دلیل ضعف و خستگی پیش‌رونده از یک‌ماه قبل مراجعه نموده است. بیمار از ۴ ماه قبل به دلیل تمایل به افزایش وزن، داروی عطاری مصرف می‌کرده است که از حدود ۳۵ روز قبل، آن را قطع کرده است. در معاینه،  $BP=90/60$  و استریای ارغوانی در ناحیه شکم دارد. در این بیمار مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟
- (الف) سونوگرافی شکم  
 (ب) اندازه‌گیری کورتیزول ۸ صبح  
 (ج) بررسی ACTH بزاق  
 (د) تست سرکوب شبانه دگزامتازون

۲۳ - بیمار خانم ۵۴ ساله با حالت تهوع، گیجی و کاهش وزن به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه سنگ کلیه را ذکر می‌کند. در آزمایشات انجام شده:  $PTH=88 \text{ pg/ml (10-65)}$ ,  $Cr=1 \text{ mg/dl}$ ,  $P=2.2 \text{ mg/dl}$ ,  $Ca=13 \text{ mg/dl}$  داشته است. محتمل‌ترین تشخیص برای وی کدام است؟

(الف) مسمومیت با ویتامین D

(ب) مولتیپل میلوما

(ج) هیپرپاراتیروئیدیسم اولیه

(د) سارکوئیدوز

۲۴ - بیمار آقای ۳۰ ساله چاق با احساس خستگی، کاهش میل جنسی و ناباروری اخیر به شما مراجعه کرده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

$LH=1 \text{ mIU/ml (1-10)}$ ,  $Testosterone=160 \text{ ng/dl (350-1000)}$ ,  $Prolactin=80 \text{ ng/ml}$ ,  $FSH=2 \text{ mIU/ml (2-10)}$

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) انجام کاربوتایپ (ب) MRI هیپوفیز (ج) بررسی تستسترون آزاد (د) بیوپسی بیضه

۲۵ - بیمار آقای ۴۰ ساله مورد سیکل سل آنمی با شکایت پرادراری و پرنوشی و کاهش وزن، با یک نوبت  $BS=240 \text{ mg/dl}$  به شما ارجاع شده است. بیمار  $BMI=31 \text{ kg/m}^2$  دارد. سابقه دیابت در خانواده را ذکر می‌کند. برای تشخیص قطعی دیابت، کدام گزینه صحیح است؟

(الف) تست تحمل گلوکز ۷۵ گرم خوراکی

(ب) اندازه‌گیری قند خون ناشتا (FBS)

(ج) سنجش هموگلوبین A1c (HbA1c)

(د) نیاز به تست اضافه‌تر نمی‌باشد.

۲۶ - آقای ۴۰ ساله غیر سیگاری در آزمایش اخیر قند خون ناشتای ۱۵۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر، هموگلوبین گلیکوزیله ۸ درصد و عملکرد کلیوی نرمال داشته است. علامتی ندارد و معاینه وی در حد طبیعی است. نمایه توده بدنی ۳۲ کیلوگرم بر متر مربع دارد. والدین وی دیابتی هستند. کدام یک از درمان‌های دارویی زیر را برای کنترل قند خون وی مناسب‌تر می‌دانید؟

(الف) متفورمین (ب) گلی‌کلازید (ج) پیوگلیتازون (د) ریپاگلیناید

۲۷ - خانم ۵۸ ساله‌ای مبتلا به دیابت و هیپرکلسترولمی با سابقه‌ی چند نوبت فشارخون بالا که به صورت اتفاقی چک کرده است، به شما مراجعه می‌کند. در هولتر ۲۴ ساعته میانگین فشارخون وی در طول روز ۱۷۰/۹۰ و به صورت شبانه‌روزی ۱۶۰/۸۵ میلی‌متر جیوه است. کدام گزینه صحیح نیست؟

(الف) شروع درمان دارویی با ترکیب لوزارتان و تیازید

(ب) شروع درمان با ترکیب انالاپریل و تیازید

(ج) شروع درمان با ترکیب والسارتان و آملودیپین

(د) تغییر شیوه زندگی بدون درمان دارویی

۲۸ - آقای ۷۰ ساله‌ای با شکایت تنگی نفس و ادم اندام تحتانی و سرفه شبانه مراجعه می‌کند. در اکوکاردیوگرافی همراه کسر جهشی وی ۲۰٪ است. کدام درمان دارویی اولویت کمتری دارد؟

(الف) فوروزماید (ب) دیگوکسین (ج) انالاپریل (د) کارودیلول

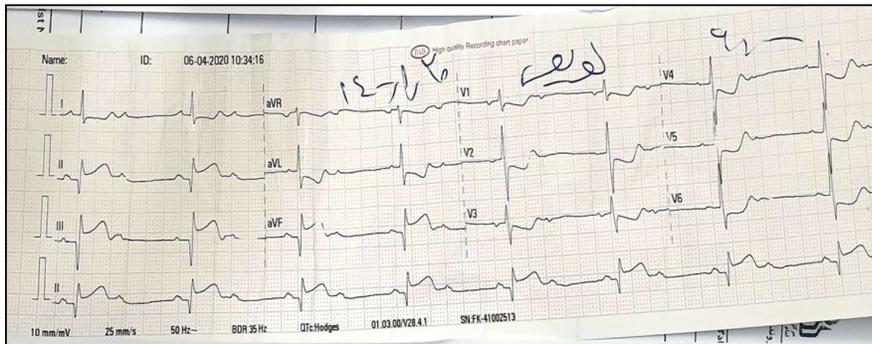
۲۹ - خانم ۵۶ ساله‌ای که سابقه سکته مغزی اخیر دارد، با تپش قلب مراجعه می‌کند. در الکتروکاردیوگرافی، تاکی آریتمی دهلیزی با کمپلکس‌های QRS منظم و باریک با سرعت ۱۸۰ در دقیقه دارد. به عنوان اولین اقدام، کدام درمان را پیشنهاد می‌کنید؟

- الف) تزریق بولوس آدنوزین
- ب) انفوزیون آهسته دیگوکسین
- ج) ماساژ سینوس کاروتید
- د) انفوزیون آمیودارون

۳۰ - Kussmaul sign در کدامیک از بیماری‌های زیر دیده می‌شود؟

- الف) پریکاردیت کانستریکتیو
- ب) نارسایی حاد قلب
- ج) اندوکاردیت
- د) نارسایی حاد میترال

۳۱ - آقای ۵۶ ساله با درد قفسه سینه مراجعه می‌کند و الکتروکاردیوگرافی زیر از وی به عمل آمده است. تشخیص شما کدام است؟



- الف) ریتم ونکیباخ در حضور پریکاردیت
- ب) بلوک درجه ۲ در حضور انفارکتوس تحتانی
- ج) سینوس برادیکاردی و انفارکتوس تحتانی قلب
- د) بلوک کامل قلبی در حضور پریکاردیت

۳۲ - بیمار آقای ۶۵ ساله مبتلا به نارسایی قلب با کسر جهشی ۱۵٪ با تنگی نفس شدید و تاکی پنه به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه، فشارخون دو دست وی ۱۱۵/۷۵ میلی‌متر جیوه، پالس اکسیمتری ۸۹٪ و نبض‌ها پر و قرینه بوده و ادم ۲+ دارند؛ سمع ریه رال دارد. کدام درمان را برای وی تجویز نمی‌کنید؟

- الف) دیورتیک بولوس (فوروزماید ۴۰ میلی‌گرم وریدی)
- ب) وازودیلاتور (نیتروگلیسرین وریدی)
- ج) وازوکنستریکتور (دوپامین)
- د) اکسیژن استنشاقی

۳۳ - خانم ۵۸ ساله با سابقه بیماری دیابت، حین خون‌گیری دچار حمله سنکوپ می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- الف) افت قند خون
- ب) Situational syncope
- ج) آریتمی قلبی
- د) سنکوپ وازوواگال

۳۴ - همه یافته‌های آزمایشگاهی زیر می‌تواند بیانگر ازوتمی پره رنال باشد، بجز:

- الف) Urine osmolality >500 mosmol/L
- ب) Urine sodium <20 mEq/L
- ج) وجود dirty brown granular casts در ادرار
- د) Fractional excretion of sodium <1%

۳۵ - خانمی ۲۰ ساله با شکایت پلی‌اوری به کلینیک مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند و دارویی مصرف نمی‌کند. در آزمایشات همراه بیمار، حجم ادرار ۲۴ ساعته ۴ لیتر است و

Serum K=4 mEq/l, Serum Na=133 mEq/l, FBS=80 gr/dl, Urine osmolality=<100 mosmol/L

می‌باشد. کدامیک از اختلالات زیر محتمل‌تر است؟

الف) دیابت بیمزه نفروژنیک

ب) پلی‌دیپسی اولیه

ج) دریاف رژیم پر پروتئین

د) دیابت بیمزه مرکزی

۳۶ - مردی ۴۰ ساله به علت تنگی نفس ناگهانی به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. در معاینه BP=160/100 mmHg و ادم اندام‌های تحتانی سه مثبت دارد که از چند هفته قبل ایجاد شده است. در آزمایشات همراه:

24h Urine protein=10gr, Albumin=2 gr/dl,  
U/A (SG:1025, Protein=4+, RBC=1-2, WBC=0-1),  
Creatinine=2 mg/dl, BUN=30 mg/dl

می‌باشد. همه ارزیابی‌های تشخیصی زیر صحیح است، بجز:

الف) ارزیابی بیمار از نظر آمبولی ریه

ب) انجام سونو کالر داپلر وریدهای اندام تحتانی

ج) بیوپسی کلیه اورژانسی انجام شود

د) شروع آنتی‌کواگولان برای بیمار

۳۷ - بیمار آقای ۵۰ ساله با سابقه CKD در زمینه دیابت می‌باشد و تحت درمان با انالاپریل، آملودیپین و انسولین است. در معاینه، BP = 150/90 mmHg، ادم ۲+ در اندام تحتانی دارد. در تست‌های همراه بیمار:

BUN=40 mg/dl, Cr=2.5 mg/dl  
Na=135 mEq/l, K=5.8 mEq/l

می‌باشد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر صحیح است؟

الف) تجویز نرمال سالین

ب) شروع فورزماید

ج) اضافه کردن والزارتان

د) نرمال سالین + فورزماید

۳۸ - خانم ۶۴ ساله به دلیل تب و تنگی نفس با تشخیص پنومونی بستری شده است. بیمار تحت درمان با پئیراسیلین تازوباکتام قرار می‌گیرد. از ۵ روز بعد از شروع درمان، دچار خارش و راش در قفسه سینه می‌شود. کراتینین در زمان بستری نرمال بوده است. با توجه به آزمایشات:

Creatinine = 2.3 mg/dl, Na = 135 meq/l,  
WBC = 13000, Eosinophil = 6%,  
U/A : WBC 20-30/hpf, RBC 8-10/hpf, protein 1+

کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر محتمل است؟

الف) گلوومرولونفریت حاد بعد از عفونت

ب) نفریت توبولوانترستیسیل حاد

ج) نکروز حاد توبولار کلیه

د) عفونت ادراری متعاقب تعبیه کاتتر ادراری

۳۹ - کدامیک از یافته‌های زیر احتمال تنگی آتروسکلروتیک شریان کلیه را مطرح می‌کند؟

(الف) هیپرتانسیون مرحله ۱

(ب) هیپرتانسیون جدید در سن کمتر از ۴۰ سال

(ج) کنترل فشارخون با حداکثر دوز ACEI/ARB

(د) بروز هیپرتانسیون تسریع شده و مقاوم به درمان

۴۰ - خانم ۴۰ ساله با درد شدید و مداوم شکم در ناحیه اپیگاستر از سه روز پیش مراجعه کرده است. درد بیمار با خم شدن به جلو بهتر می‌شود. تهوع و استفراغ دارد. بیمار سابقه دردهای شکمی چند ساعته را در هفته‌های اخیر می‌دهد. کدامیک از موارد زیر از عوامل خطر ایجاد علایم بیمار می‌باشد؟

(الف) مصرف OCP (ب) سابقه هیپوتیروئیدی (ج) هیپوکلسمی (د) دیابت قندی

۴۱ - در کدامیک از اختلالات سوء جذب زیر، بیوپسی روده باریک تشخیصی است؟

(الف) اسکروز سیستمیک

(ب) بیماری کرون

(ج) بیماری سلیاک

(د) انتریت ائوزینوفیلی

۴۲ - آقای ۳۸ ساله‌ای با ایکتر و خارش از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است. در MRCP تنگی و گشاد شدگی‌های متعدد در مجاری صفراوی دیده می‌شود. آزمایشات بیمار، افزایش آنزیم‌های کبدی با الگوی کلستاتیک را نشان می‌دهد. اقدام بعدی شما چیست؟

(الف) کولونوسکوپی (ب) بیوپسی کبد (ج) آندوسکوپی فوقانی (د) ERCP و تعبیه استنت

۴۳ - کدامیک از بیماران زیر کاندید مناسب‌تری برای pH متری مری هستند؟

(الف) خانم ۲۳ ساله با علایم تیپیک ریفلاکس (ترش کردن و سوزش سر دل)

(ب) آقای ۳۸ ساله با ازوفازیت اروزبو در آندوسکوپی فوقانی

(ج) خانم ۷۸ ساله با دیسفاژی پیشرونده و کاهش وزن از سه ماه قبل

(د) آقای ۳۹ ساله با رفلاکس مقاوم به درمان کاندید جراحی آنتی‌رفلاکس

۴۴ - ارزیابی سالانه HBsAb در کدامیک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

(الف) پرستاران

(ب) بیماران تحت همودیالیز

(ج) بیماران تحت شیمی درمانی

(د) کارکنان خانه سالمندان

۴۵ - بیماری با علایم گاستروانتریت حاد مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر شانس ایجاد سندروم روده تحریک پذیر پس از عفونت را کاهش می‌دهد؟

(الف) سن بالای ۶۰ سال (ب) مصرف سیگار (ج) افسردگی (د) جنس مؤنث

۴۶ - آقای ۵۲ ساله‌ای با درد اپی‌گاستر مراجعه کرده است. بیمار تحت آندوسکوپی قرار می‌گیرد و یک زخم در آنتروم مشاهده می‌شود و در نمونه‌ی گرفته شده از معده حین آندوسکوپی هلیکوباکتر پیلوری منفی است. بیمار سابقه مصرف NSAIDs را نمی‌دهد. مصرف کدامیک از موارد زیر می‌تواند علت ایجادکننده زخم معده در این بیمار باشد؟

(الف) شیرین بیان (ب) کلپیدوگرل (ج) نورتریپتیلین (د) هیدروکلروتیازید

## جراحی

۴۷ - بعد از گذاشتن لوله نازوگاستریک (NGT)، با کدامیک از موارد زیر محل صحیح قرارگیری لوله به‌طور قطعی تأیید می‌شود؟

- الف) سمع هوای تزریق‌شده از روی اپیگاستر
- ب) خروج ترشحات از لوله با آسپیراسیون
- ج) مسیر صحیح لوله در رادیوگرافی
- د) گاوآژ راحت سرم از طریق لوله

۴۸ - جوان ۳۵ ساله را به دنبال نزاع و برخورد چاقو به نیم سینه راست به اورژانس می‌آورند. به علت کاهش صدای ریوی، لوله سینه‌ای گذاشته می‌شود که ۱۷۰۰ سی‌سی خون به سرعت طی نیم ساعت از لوله خارج می‌شود. با انجام احیای اولیه، علائم حیاتی بیمار پایدار است. اقدام ارجح برای بیمار کدام است؟

- الف) تزریق دو واحد خون و پیگیری بیمار
- ب) انجام سی‌تی‌اسکن توراکس
- ج) اتوترانسفیوژن خون خارج شده و انجام گرافی ۲ ساعت بعد
- د) انجام توراکتومی بعد از احیای بیمار

۴۹ - اولین قدم در مدیریت شوک هیپوولمیک کدام است؟

- الف) تعیین علت
- ب) تجویز وازوبرسین
- ج) تجویز نوراپی‌نفرین
- د) جایگزینی سریع مایع

۵۰ - خانم ۴۵ ساله جهت انجام کولکتومی بستری شده و روزانه سرم هاف سالین دریافت می‌کند. برون‌ده ادراری برقرار است و بیمار علامت خاصی ندارد. در آزمایشات قبل عمل، سدیم بیمار  $128 \text{ meq/l}$  است. اقدام مناسب بعدی برای بیمار کدام است؟

- الف) محدود کردن مایعات تزریقی
- ب) تزریق یک لیتر نرمال سالین
- ج) تزریق سالین هایپرتونیک ۲٪
- د) تزریق نیم لیتر رینگر لاکتات

۵۱ - مرد ۶۰ ساله با کانسر کاندید گاسترکتومی است. تمام موارد زیر خطر ایجاد عوارض بعد عمل را افزایش می‌دهد، بجز:

- الف) کاهش ۵٪ وزن بدن طی یک ماه اخیر
- ب) سطح آلومین سرم به میزان  $3/5 \text{ g/dl}$
- ج) کاهش ۱۰٪ وزن بدن در ۶ ماه اخیر
- د) وجود BMI بالای ۳۰

۵۲ - خانم ۵۰ ساله با سابقه بیماری کبدی، کاندید جراحی کله سیستکتومی است. بهترین تست برای ارزیابی عملکرد سنتزی کبد کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) چک ترانس آمینازها
- ب) چک آمونیاک
- ج) چک INR
- د) چک میزان بیلی‌روبین

۵۳ - کدامیک از موارد زیر جزو زخم‌های جراحی کثیف (Dirty) محسوب می‌شود؟

- الف) رزکشن روده گانگرنه در ایسکمی مزانتر
- ب) نشت محتویات روده در کولکتومی الکتیو
- ج) جراحی زخم معده پرفوره
- د) اکسپلور مجاری صفراوی در کلانژییت

۵۴ - مرد ۵۵ ساله با تب، زردی و درد شکم به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی‌ها، CBD دیلاته همراه با سنگ یک سانتی‌متری در دیستال آن وجود دارد. فشار خون بیمار ۹۰/۶۰ و ضربان قلب ۱۲۰ در دقیقه است. بعد از درمان آنتی‌بیوتیکی و احیای بیمار، اقدام ارجح کدام است؟

الف) انجام کله سیستکتومی و تعبیه T - Tube

ب) کله سیستوستومی پرکوتانئوس

ج) کله سیستکتومی و آناستوموز کلدوک به دئودنوم

د) ERCP و درناژ صفاوی

۵۵ - جوان ۳۰ ساله را به دنبال نزاع و برخورد چاقو به کشاله ران راست به اورژانس آورده‌اند. خون‌ریزی شدید ضربان‌دار در محل زخم وجود دارد. فشار خون بیمار ۹۰/۷۰ میلی‌متر جیوه و ضربان قلب ۱۱۵ در دقیقه است. در این مرحله کدامیک از موارد زیر اولویت دارد؟

الف) تزریق دو واحد خون با گروه O منفی

ب) گرم کردن بیمار با دو عدد پتو

ج) فشار دادن مستقیم بر روی محل خون‌ریزی

د) اکسپلور زخم در اورژانس و کلامپ زدن به محل خون‌ریزی

۵۶ - مرد ۳۲ ساله به دنبال تصادف در اورژانس بستری شده است. تنها آسیب او یک لسراسیون خطی ۱۰ سانتی‌متری در ناحیه تمپورال چپ است. در صحنه تصادف، خون‌ریزی زیادی کرده و اکنون نیز در حال خون‌ریزی است. کاهش هوشیاری ندارد. آخرین نوبت یادآور تتانوس وی ۴ سال قبل بوده است. کدامیک از گزینه‌ها برای پروفیلاکسی تتانوس در این بیمار صحیح است؟

الف) فقط TIG

ب) اقدام خاصی لازم ندارد.

ج) فقط توکسوئید

د) توکسوئید و TIG

۵۷ - جوان ۲۷ ساله با شکایت از درد شدید شکم در ناحیه ناف از ۴ ساعت قبل مراجعه کرده است. وی می‌گوید از ۳ سال قبل سابقه تورم در ناحیه ناف داشته است که بیرون می‌زده و داخل می‌رفته است. اما در حال حاضر گیر کرده است. در حال حاضر تب‌دار است. ضربان قلب ۱۱۵ و فشار خون ۱۴۲/۹۲ است. در معاینه شکم دیستانسیون داشته و تنس است و تورم به قطر ۵ سانتی‌متر در ناحیه ناف وجود دارد. پوست روی آن دچار تغییر رنگ قرمز شده است. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) پذیرش در اورژانس برای بررسی سیر بیماری

ب) تصمیم برای جراحی الکتیو با مش بیولوژیک

ج) تجویز سداتیو برای جا اندازی هرنی

د) انتقال بیمار به اتاق عمل

۵۸ - شایع‌ترین آسیب عروقی در تروماهای نافذ گردن، کدامیک از موارد زیر است؟

الف) آسیب ورید ژوگولر داخلی

ب) آسیب شریان کاروتید مشترک

ج) آسیب ورید ژوگولار خارجی

د) آسیب شریان کاروتید خارجی

۵۹ - مرد ۷۴ ساله اخیراً مورد آدنوکارسینوم دیستال مری تشخیص داده شده است. سابقه طولانی ریفلاکس و مری بارت داشته است و آندوسکوپی فوقانی تشخیصی بوده است. برای ارزیابی عمق تهاجم تومور، از کدام گزینه استفاده می‌شود؟

الف) باریوم سواآلو

ب) سی‌تی‌اسکن با کنتراست

ج) EUS

د) PET scan

۶۰ - خانم ۲۰ ساله به دلیل ندول تیروئید به درمانگاه آمده است. علامت خاصی ندارد و سابقه مدیکال منفی است. دارو نمی‌خورد. در معاینه، یک ندول یک سانتی‌متری سفت در لترال لوب چپ تیروئید لمس می‌شود. اسکن رادیونوکلئید ندول cold نشان می‌دهد. سونوگرافی توده سالیید هموژن یک سانتی‌متری گزارش کرده است. جواب FNA هم نئوپلاسم فولیکولار است. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) تجویز رادیواکتیو

ب) سرکوب تیروئید با TSH

ج) لوپکتومی چپ

د) تیروئیدکتومی

۶۱ - خانم ۵۲ ساله به دلیل تغییر شکل و اندازه خال روی ساعد که از کودکی داشته، مراجعه کرده است. سابقه بیماری ندارد و هیچ دارویی مصرف نمی‌کند. پدر بیمار سابقه BCC صورت داشته که جراحی شده است. در معاینه خال غیرقرینه ۱/۵ سانتی‌متری با حاشیه نامنظم در سطح قدامی ساعد چپ دیده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) تکرار معاینه ۳ ماه بعد (ب) بیوپسی سوزنی (ج) Mohs surgery (د) Excisional biopsy

۶۲ - خانم ۴۰ ساله‌ای به علت استفراغ مکرر و عدم دفع مدفوع از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه، شکم دیستنت است و تندرینس ندارد. بیمار سابقه لاپاراتومی قبلی به علت تروما دارد. اولین اقدام درمانی در این بیمار کدام است؟

الف) لاپاراتومی اورژانسی (ب) سرم تراپی (ج) کولونوسکوپی (د) سی‌تی‌اسکن شکم و لگن

۶۳ - کدامیک از نشانه‌های زیر در تشخیص آپاندیسیت کمک‌کننده نیست؟

الف) Rovsings sign (ب) Psoas sign (ج) Obturator sign (د) Murphys sign

۶۴ - خانم ۴۵ ساله برای غربالگری ماموگرافی انجام داده که در سمت راست میکروکلسیفیکاسیون به قطر ۲ سانتی‌متر رؤیت شده است. معاینه بیمار کاملاً طبیعی است. بهترین اقدام در این بیمار کدام گزینه است؟

الف) ام‌آر‌آی با کنتراست (ب) اکسیژونال بیوپسی (ج) استریوتاکتیک بیوپسی (د) انجام ماموگرافی سه بعدی

۶۵ - بیمار خانم ۲۰ ساله با توده ۴ سانتی‌متری پستان راست مراجعه کرده است. در سونوگرافی FNA فیبرادنوم گزارش شده است. بهترین اقدام در بیمار فوق کدام گزینه است؟

الف) تکرار سونوگرافی ۳ ماه بعد

ب) اکسیژون توده

ج) انجام کورنیدل بیوپسی

د) انجام ماموگرافی

۶۶ - در اندوسکوپیی خانم ۴۰ ساله، یک توده ۵ سانتی ساب موکوزال در معده دیده شده است. در بررسی‌های انجام شده، GIST گزارش شده و متاستاز ندارد. بهترین گزینه‌ی درمانی بیمار کدام است؟

- (الف) شروع ایمانتینیب  
(ب) اکسیزیون توده با مارژین  
(ج) نیاز به اقدامی ندارد.  
(د) تکرار سی‌تی‌اسکن ۲ ماه بعد

۶۷ - در کودکی که به علت تنگی پیلور، دچار آلکالوز متابولیک شده است، برای احیای مایعات، کدام سرم ارجحیت دارد؟

- (الف) رینگرلاکتات (ب) دکستروز ۵ درصد (ج) آلبومین (د) نرمال سالین

۶۸ - در صورتی که ۳ تا ۵ روز پس از جراحی، از موضع خون‌ریزی مشاهده شود، به کمبود کدام عامل باید شک کرد؟

- (الف) فاکتور XIII (ب) ویتامین K (ج) فاکتور X (د) فاکتور VII

۶۹ - خانم ۳۰ ساله با شکایت از سوزش و خون‌ریزی مختصر هنگام دفع مدفوع مراجعه کرده است. در نگاه پارگی آنودرم و التهاب مشهود است. در شرح حال بیمار نکته خاص دیگری وجود ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) معاینه انگشتی (ب) کولونوسکوپیی (ج) معاینه زیر بیهوشی (د) درمان طبی

۷۰ - کدام مورد اسکرینینگ کانسر کولون را توضیح می‌دهد؟

- (الف) کولونوسکوپیی از سن ۵۰ سالگی هر پنج سال  
(ب) کولونوسکوپیی از سن ۴۰ سالگی هر ده سال  
(ج) سیگموئیدوسکوپیی از سن ۵۰ سالگی هر پنج سال  
(د) سیگموئیدوسکوپیی از سن ۴۰ سالگی هر ده سال

## کودکان

۷۱ - پسر ۲ ساله‌ای را به علت تشنج ناشی از هیپوگلیسمی به اورژانس اطفال آورده‌اند. به گفته والدین کودک طی چند روز اخیر علائم سرماخوردگی و بی‌اشتهایی داشته و شب قبل از مراجعه شام نخورده است. بیمار سابقه هیچ‌گونه بیماری نداشته و معاینه بالینی کاملاً طبیعی است. در بررسی‌های آزمایشگاهی به جز کتونوری، یافته‌ی غیرطبیعی دیگری ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) مسمومیت دارویی  
(ب) هیپرانسولینیزم  
(ج) هیپوگلیسمی کتوتیک  
(د) ارگانیک اسیدمی

۷۲ - شیرخوار ۱۲ ماهه‌ای را با شکایت عدم توانایی راه رفتن و کمائی شدن ساق پاها به درمانگاه آورده‌اند. مادر اظهار می‌کند تغذیه بیمار فقط با شیر مادر است و قطره A-D را نیز مصرف نمی‌کند. در بررسی آزمایشگاهی، کدام مورد مشاهده نمی‌شود؟

- (الف) فسفر بالا  
(ب) کلسیم نرمال  
(ج) افزایش سطح هورمون پاراتیروئید  
(د) کلسیم پایین

۷۳ - پسری ۱۴ ساله با قد ۱۹۳ سانتی‌متر جهت بررسی به درمانگاه ارجاع شده است. در معاینه، بدنی لاغر به همراه تغییر شکل پکتوس اسکواواتوم در قفسه‌ی سینه دارد. انگشتان دست کشیده و نمایی عنکبوتی دارد و سوفل سیستولیک سمع می‌شود. بیمار سابقه‌ی انجام عمل جراحی چشم برای اصلاح در رفتگی لنز دارد. کدامیک از سندروم‌های ژنتیکی زیر محتمل‌تر است؟

الف) مارفان (ب) داون (ج) ترنر (د) ویلیامز

۷۴ - کودکی ۴ ساله مورد شناخته‌شده آسم به‌علت سرفه و خس‌خس سینه از روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه، تعداد تنفس ۴۴ در دقیقه و درجه حرارت زیر بغل ۳۶/۵ درجه سانتی‌گراد است. سمع قلب نرمال و ویز منتشر در هر دو ریه سمع می‌شود. در بررسی‌های تشخیصی برای این بیمار، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) رادیوگرافی قفسه صدری خلفی - قدامی (PA)

ب) اسپرومتری

ج) سی‌تی‌اسکن ریه

د) بررسی تشخیصی نیاز نیست.

۷۵ - کدام گزینه در مورد مشخصات صرع ابسانس (Absence Seizure) صحیح نیست؟

الف) Duration of Seizure <15 seconds

ب) Loss of awareness

ج) Eyelid fluttering

د) Pupillary dilation

۷۶ - شیرخوار ۶ ماهه به‌علت اختلال شدید انعقادی همراه با افزایش ترانس آمینازهای کبدی مورد بررسی قرار گرفته است. در آزمایشات انجام‌شده، سطح سوکسینیل استون خون و ادرار بالا است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای این بیمار محتمل‌تر است؟

الف) تیروزینمی (ب) گالاکتوزمی (ج) بیماری شربت افرا (د) فنیل کتونوری

۷۷ - کودک ۸ ساله‌ای به‌خاطر چاقی شدید مراجعه کرده است. وزن کودک ۵۵ کیلوگرم است و BMI بیشتر از ۹۵ پرستایل دارد. کدام بررسی در این کودک اولویت کمتری دارد؟

الف) تعیین میزان Hb A1C

ب) تست‌های عملکرد تیروئیدی

ج) تست‌های عملکرد کلیوی

د) تست‌های عملکرد کبدی

۷۸ - کودکی قادر است عقب عقب راه رود، از فنجان آب بنوشد، از قاشق استفاده نماید و از دستورات اطاعت نموده و حداقل از ۵ کلمه معنی‌دار استفاده کند. سن تقریبی وی چند ماهه است؟

الف) ۱۲ (ب) ۱۵ (ج) ۱۸ (د) ۲۱

۷۹ - پسر بچه ۵ ساله‌ای با شکایت خستگی حین بالا رفتن از پله‌ها و دویدن، به کلینیک اعصاب ارجاع شده است. در معاینه waddling gait و ضعف خفیف عضلات پروگزیمال و هیپرتروفی عضلات پشت ساق پا و لوردوز کمری دارد. کدام اقدام پاراکلینیکی به تشخیص کمک نمی‌کند؟

الف) بررسی آنزیم‌های عضلانی

ب) بیوپسی عضله

ج) ام‌آر‌آی نخاع

د) بررسی ژنتیک

۸۰ - نوزاد ترم حاصل زایمان طبیعی از مادر گراوید ۱، از ساعت ۶ تولد زردی قابل مشاهده در پوست قسمت تحتانی قفسه سینه دارد. گروه خون مادر O مثبت و نوزاد B مثبت است. با بررسی سوابق مادر طی بارداری، کدام گزینه در بروز زردی نوزاد مطرح نمی‌باشد؟

الف) اقدام دندانپزشکی مادر

ب) سقط سه ماهه اول

ج) حاملگی طبیعی

د) بارداری خارج رحمی

۸۱ - نوزاد ترم حاصل زایمان طبیعی سخت بعد از احیاء اولیه اتاق زایمان در معاینه هیپوتون و خواب‌آلود به نظر می‌رسد و رفلکس مورو ضعیف بوده و رفلکس‌های تاندونی افزایش یافته است و ۲ نوبت حرکات تشنجی داشته است. در M.R.I مغز انجام شده در ۵ روزگی، کدامیک از موارد زیر مورد انتظار نیست؟

الف) ادم مغز

ب) لکو مالاسی پری و نتریکولار

ج) آتروفی کورتیکال

د) درگیری عقده‌های قاعده‌ای

۸۲ - نوزاد ترم در روز دوم تولد به علت تب، دیسترس تنفسی شدید، کاهش رفلکس‌ها و حجم کم ادرار در بخش نوزادان بستری شده است. کدامیک از بررسی‌های زیر ضروری نیست؟

الف) کشت ادرار

ب) کشت خون

ج) رنگ‌آمیزی گرم مایع مغزی نخاعی

د) گرافی قفسه سینه

۸۳ - شیرخوار ۱ ساله به علت سرفه به درمانگاه مراجعه کرده است؛ از روز گذشته حین خوردن میوه، ناگهان دچار سرفه و کبودی شده و از آن موقع، گهگاهی سرفه می‌کند. در معاینه، سمع قلب و ریه‌ها نرمال است و مشکل خاصی ندارد؛ رادیوگرافی قفسه صدری نرمال است. انجام کدام اقدام تشخیصی برای این بیمار صحیح است؟

الف) برونکوسکوپی

ب) آندوسکوپی

ج) پرفیوژن اسکن ریه

د) اسپرومتری

۸۴ - شیرخوار ۱۸ ماهه‌ای را به علت بزرگی شکم به بیمارستان آورده‌اند. بیمار سابقه اسهال مزمن دارد. در معاینه، حرکات خودبه‌خودی در کره چشم مشاهده می‌گردد. در سونوگرافی، توده بزرگ لگنی و در گرافی ساده، کلسیفیکاسیون وجود دارد. تشخیص چیست؟

الف) تومور ویلمز

ب) نوروبلاستوم

ج) لنفوم

د) رابدومیوسارکوم

- ۸۵ - کودک ۳ ساله به دلیل آنمی ارجاع شده است. کدامیک از بررسی‌های زیر پس از انجام CBC و شمارش رتیکولوسیت‌ها در اولویت است؟  
 الف) مشاهده مورفولوژی گلبول‌های قرمز  
 ب) تست کومبس  
 ج) ارزیابی هموگلوبین در پاسخ به درمان با آهن خوراکی  
 د) اندازه‌گیری فریتین
- ۸۶ - پسر ۱۰ ساله‌ای دو هفته بعد از تزریق پنی‌سیلین دچار تب، درد و تورم مفاصل و راش‌های منتشر پوستی به صورت اریتم مولتی فورم شده است. در معاینه، آدنوپاتی در گردن و کشاله ران دارد و در آزمایشات، سطح کمپلمان‌ها پایین است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟  
 الف) Serum sickness  
 ب) Rheumatoid arthritis  
 ج) Kawasaki disease  
 د) Systemic lupus erythematosus
- ۸۷ - نوزاد ۲۵ روزه‌ای، با شکایت مشاهده خون روشن با حجم کم در مدفوع از ۵ روز پیش به درمانگاه آورده‌اند. معاینه شکم طبیعی است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟  
 الف) دیورتیکول مکل  
 ب) کولیت آلرژیک  
 ج) ولولوس روده  
 د) آنتروکولیت نکروزان
- ۸۸ - در کودک مبتلا به سلیاک، کدام مورد زیر مشاهده نمی‌شود؟  
 الف) آتاکسی  
 ب) یبوست  
 ج) آرتریت  
 د) اسهال خونی
- ۸۹ - کودک ۳ ساله با تشخیص مننژیت باکتریال بستری و تحت درمان است. در سیر بیماری دچار تشنج می‌شود. علائم حیاتی و فشارخون طبیعی است. در بررسی آزمایشگاهی:  $Na=125 \text{ meq/l}$ ,  $K=4.5 \text{ meq/l}$ ,  $Urine Na>20 \text{ meq/l}$  کدام گزینه صحیح است؟  
 الف) Adrenal Insufficiency  
 ب) Syndrome of inappropriate A.D.H  
 ج) Cerebral Salt Wasting  
 د) Pseudo hypoadosteronism
- ۹۰ - در پسر ۱۰ ساله‌ای که دردهای شکمی ناگهانی با ماهیت کولیکی و انتشار به کشاله ران سمت راست، همراه با تهوع و استفراغ داشته و در آزمایش ادرار  $2+$  خون و  $25 - 30$  گلبول قرمز دیده شده است، کدام اقدام تشخیصی دقت بیشتری دارد؟  
 الف) CT هلیکال بدون کنتراست  
 ب) CT هلیکال با کنتراست  
 ج) سونوگرافی  
 د) عکس ساده
- ۹۱ - طبق برنامه واکسیناسیون کشور ایران، کدامیک از افراد زیر اگر سالم و بدون بیماری زمینه‌ای باشد، در گروه پرخطر نیازمند دریافت واکسن ویروس غیر زنده آنفلوانزا قرار نمی‌گیرد؟  
 الف) شیرخوار ۸ ماهه  
 ب) کودک با چاقی مرضی  
 ج) خانم باردار  
 د) کودک ۹ ساله

۹۲ - تجویز آزیترومايسين در کدام بیماری زیر به‌عنوان خط اول درمان پیشنهاد می‌شود؟

- (الف) سیاه سرفه
- (ب) گلودرد چرکی
- (ج) عفونت حاد گوش میانی
- (د) سینوزیت

۹۳ - شیرخوار دو ساله با تب ۴۰ درجه سانتی‌گراد زیر بغل که از سه روز قبل شروع شده، به‌علت تشنج دو دقیقه‌ای در بیمارستان بستری است. روز چهارم از شروع بیماری بعد از قطع تب دچار راش ماکولوپاپولر در تمام بدن شده است. در معاینه سفتی گردن ندارد و حال عمومی خوب است. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

- (الف) بذل مایع مغزی نخاعی
- (ب) شروع آنتی‌بیوتیک وریدی
- (ج) سی‌تی‌اسکن مغز
- (د) فقط اقدامات حمایتی

۹۴ - در کودک مشکوک به ارتريت سپتیک مفصل هیپ، کدامیک از اقدامات زیر ارزش تشخیصی کمتری دارد؟

- (الف) سونوگرافی از مفصل
- (ب) ارتروسنتز و آنالیز مایع مفصلی
- (ج) کشت خون
- (د) رادیوگرافی ساده از مفصل

## زنان

۹۵ - در سمع قلب خانم باردار ۲۷ هفته، کدام یافته پاتولوژیک می‌باشد؟

- (الف) Increased second heart sound split with inspiration
- (ب) Low-grade systolic ejection murmurs
- (ج) Diastolic murmurs
- (د) Third heart sound

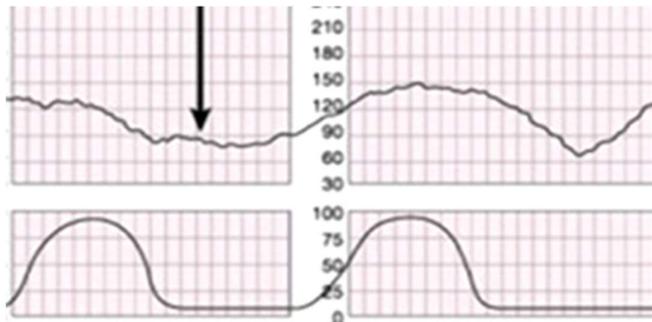
۹۶ - خانم بارداری روز گذشته زایمان طبیعی داشته است. نوزاد وی به‌دلیل خروج روده‌ها از دیواره‌ی شکم در محل بند ناف در بخش NICU بستری شده است. مصرف کدامیک از داروهای زیر در تریمستر اول بارداری می‌تواند علت بروز این عارضه باشد؟

- (الف) دانازول
- (ب) ایندومتاسین
- (ج) سودوافدرین
- (د) لیتیوم

۹۷ - خانم ۲۵ ساله P1L1 با شکایت خون‌ریزی واژینال شدید از دو روز قبل مراجعه نموده است. ایشان ۲۰ روز قبل زایمان طبیعی انجام داده است. در مدیریت این بیمار، کدامیک از گزینه‌های زیر را در اولویت نیست؟

- (الف) تجویز اکسی‌توسین
- (ب) انجام سونوگرافی رحم
- (ج) تجویز آنتی‌بیوتیک
- (د) انجام کورتاژ شارپ

۹۸ - خانمی ۲۸ ساله با حاملگی ترم، با درد زایمان به زایشگاه مراجعه کرده است. در مانیتورینگ قلب جنین تراسه زیر مشاهده می‌شود. علت چیست؟



- الف) بند ناف گردنی
- ب) نارسایی جفتی
- ج) معاینه واژینال
- د) الیگوهیدرامنیوس

۹۹ - خانم باردار ۲۴ هفته تقاضای مشاوره جهت مسافرت هوایی دارد. کدام یک از اظهارات زیر صحیح است؟

- الف) در صورت دیابت تحت کنترل با انسولین، سفر هوایی توصیه نمی‌شود.
- ب) کمربند برای محافظت از رحم در محاذات ناف قرار بگیرد.
- ج) در صورت ابتلا به انمی داسی‌شکل، سفر هوایی به دلیل ریسک جنینی توصیه نمی‌شود.
- د) جهت پیشگیری از بی‌حرکتی طولانی‌مدت، هر ۱-۲ ساعت راه برود.

۱۰۰ - خانمی با سابقه فرزند مبتلا به NTD که قصد بارداری دارد به کلینیک مراجعه نموده است. اسید فولیک را با چه دوزی توصیه می‌کنید؟

- الف) ۰/۴ میلی‌گرم روزانه
- ب) ۱ میلی‌گرم روزانه
- ج) ۴ میلی‌گرم روزانه
- د) ۱۰ میلی‌گرم روزانه

۱۰۱ - خانم ۲۳ ساله با درد شکمی مختصر، از دو روز قبل در ناحیه left lower quadrant مراجعه کرده است. علائم حیاتی پایدار و Bp: 120/72 و PR: 76 و T: 37 C و آخرین پریود وی ۶ هفته قبل می‌باشد. معاینه‌ی شکم، نکته قابل توجهی ندارد. سونوگرافی واژینال نرمال بوده و ساک بارداری داخل رحمی و خارج رحمی رؤیت نمی‌شود. تیتراژ BHCg: 900IU/L می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) تکرار تیتراژ ۴۸ ساعت بعد
- ب) کورتاژ اندومتر
- ج) کلدوسنتز
- د) لاپاروسکوپی

۱۰۲ - خانم باردار ۳۳ هفته که در دو روز گذشته، چند نوبت فشار 150/90 داشته است، به شما مراجعه می‌کند. سابقه افزایش فشارخون در مراقبت‌های قبلی پری ناتال نداشته است. در حین مراقبت دچار تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه می‌شود که با تجویز سولفات منیزیم کنترل می‌شود. زمان مناسب ختم بارداری در این خانم کدام است؟

- الف) ۳۴ هفته
- ب) ۳۷ هفته
- ج) ۴۰ هفته
- د) ختم فوری بارداری پس از تثبیت وضع مادر

۱۰۳ - کدامیک از معیارهای زیر از مشخصات انقباضات Braxton Hicks می‌باشد؟

- الف) همراهی با اتساع سرویکس
- ب) شدت و تعداد فزاینده
- ج) برطرف شدن با راه رفتن مادر
- د) همراهی با Bloody show

۱۰۴ - خانمی ۵۶ ساله منوپوز، با جواب پاپ‌اسمیر (HSIL) high grade squamous intraepithelial lesion مراجعه نموده است، کدامیک از اقدامات زیر توصیه می‌شود؟

- الف) تکرار پاپ‌اسمیر ۶ ماه بعد
- ب) بررسی پاپیلوما ویروس
- ج) کولپوسکوپی و بیوپسی
- د) بیوپسی آندومتر

۱۰۵ - خانم باردار ۳۴ هفته با تشنج مراجعه نموده است. ۵ دقیقه بعد از تشنج، در تراسه ضربان قلب جنین، برادیکاردی مشاهده می‌شود. کلیه اقدامات زیر توصیه می‌شود، بجز:

- الف) سزارین اورژانس
- ب) تجویز سولفات منیزیم
- ج) تعبیه سوند فولی
- د) ادامه مانیتورینگ جنین

۱۰۶ - خانم ۲۸ ساله‌ای جهت معاینه زنان مراجعه نموده است. در دیواره واژن، کیستی مشاهده شده که ناشی از عدم دژنراسیون مجاری مزونفریک می‌باشد. تشخیص صحیح کیست کدام است؟

- الف) نوبوتین
- ب) گارتنر
- ج) پارا اوارین
- د) بارتولن

۱۰۷ - در خانم ۵۵ ساله نولی پار و منوپوز با شکایت خون‌ریزی واژینال که معاینه رحم و سرویکس نرمال و در سونوگرافی واژینال ضخامت آندومتر ۳ میلی‌متر است، توصیه مناسب چیست؟

- الف) نمونه‌برداری آندومتر
- ب) اندازه‌گیری TSH
- ج) تجویز پروژسترون
- د) هیسترکتومی

۱۰۸ - در سونوگرافی واژینال خانم ۴۵ ساله‌ای که به علت کانسر پستان تحت درمان با تاموکسیفن می‌باشد، پولیپ یک سانتی‌متری در کاویته آندومتر گزارش شده است. بیمار فاقد هرگونه علائم بالینی است. توصیه مناسب کدام است؟

- الف) تکرار سونوگرافی ۳ ماه بعد
- ب) انجام سونوهایستروگرافی
- ج) برداشتن پولیپ
- د) هیسترکتومی

۱۰۹ - دختر ۱۱ ساله‌ای به علت توده ۱۰ سانتی‌متری تخمدان تحت لاپاروتومی و خروج توده قرار گرفته است. در پاتولوژی حین عمل کیست، درموئید گزارش می‌شود. توصیه‌ی مناسب پس از عمل کدام است؟

- الف) کموتراپی
- ب) ارزیابی تومور مارکرها
- ج) فالوآپ با سونوگرافی
- د) برداشتن تخمدان همان طرف

۱۱۰ - خانم ۳۲ ساله دارای یک فرزند، به علت دیسپارونی و دیسمنوره ثانویه مراجعه کرده است. در سونوگرافی، آندومتر یوز لگنی گزارش شده است. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) دیپو مدروکسی پروژسترون استات

ب) تعبیه IUD هورمونی

ج) NSAID+ OCP

د) دانازول

۱۱۱ - خانم ۳۲ ساله متأهل به علت درد لگنی و ترشحات واژینال مراجعه کرده است. تب ندارد، در معاینه لگنی تندرnis دوطرفه آدنکس‌ها وجود دارد و حرکات سرویکس دردناک است. تست  $\beta$ -hCG منفی است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

الف) سی‌تی‌اسکن شکم و لگن

ب) درمان تجربی آنتی‌بیوتیک

ج) کشت ترشحات سرویکس

د) لاپاروسکوپی تشخیصی

۱۱۲ - خانم ۳۵ ساله با تشخیص سندروم تخمدان پلی‌کیستیک و نازایی اولیه ۵ ساله مراجعه نموده است. اولین اقدام مناسب چیست؟

الف) آنالیز اسپرم (ب) تجویز کلومیفن سترات (ج) لاپاراسکوپی تشخیصی (د) هیستروسالپینگوگرافی

۱۱۳ - خانم ۲۳ ساله و بارداری ۳۴ هفته با سابقه هرپس تناسلی مراجعه کرده است. بیمار در ۳۱ هفته دچار عود هرپس شده و با آسیکلوویر بهبود یافته است. کدام توصیه در مورد زمان شروع تجویز آسیکلوویر برای جلوگیری از عود مکرر درست است؟

الف) از هم‌اکنون به بعد

ب) از ۳۶ هفته به بعد

ج) از ۳۸ هفته بارداری به بعد

د) نیاز به دریافت آسیکلوویر نیست.

## مغز و اعصاب

۱۱۴ - خانم ۶۵ ساله‌ای از یک‌ماه پیش سردرد پیش‌رونده‌ای دارد که به مسکن پاسخ مناسبی نمی‌دهد. گاه حالت ضربان‌دار دارد و بیشتر در سمت چپ است. در معاینه: علائم حیاتی طبیعی است. تندرnis در ناحیه تمپورال چپ دارد. معاینات نورولوژی طبیعی است. در آزمایشات: هموگلوبین 10.7، WBC= 11.000 (با ارجحیت نوتروفیل)، پلاکت: ESR= 100، 495.000 (ESR نرمال تا ۴۵). کدام اقدام زیر برای وی در اولویت است؟

الف) تصویربرداری مغز انجام شود.

ب) پردنیزولون شروع شود.

ج) آنتی‌بیوتیک وریدی شروع شود.

د) سوماتریپتان خوراکی داده شود.

۱۱۵ - در ارزیابی آقای ۶۵ ساله که با مشکل فراموشی با اختلال عملکرد روزمره مراجعه کرده است، کدامیک از موارد به صورت روتین بررسی نمی‌شود؟

الف) الکتروانسفالوگرام (ب) سطح B12 سرم (ج) تست عملکرد تیروئید (د) سرولوژی سیفلیس

۱۱۶ - خانم ۲۵ ساله‌ای با افتادگی پلک سمت راست که نوسان‌دار می‌باشد، به همراه خستگی‌پذیری عضلات بازو و شانه‌ی دوطرفه از حدود ۶ ماه پیش مراجعه کرده است. کدام روش زیر برای ایشان ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

الف) Brain MRI (ب) Lumbar puncture (ج) Single fiber EMG (د) Mediastinal CT scan

۱۱۷ - بیمار آقای ۶۰ ساله به دنبال ترمور در حال استراحت، ریژیدیتی، سقوط مکرر و کندی حرکات با شروع از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. کدام علامت با تشخیص بیماری پارکینسون سازگاری ندارد؟

الف) ترمور در حال استراحت

ب) ریژیدیتی

ج) سقوط مکرر

د) کندی حرکات

۱۱۸ - خانم ۵۵ ساله با سابقه سایکوز که ده سال است تحت درمان با هالوپریدول می‌باشد، با حرکات تکرارشونده لب‌ها و دهان و زبان مراجعه کرده است. کدام گزینه جایگاهی در درمان ندارد؟

الف) تجویز تترابن‌ازین

ب) تجویز آنتی‌کولینرژیک‌ها

ج) استفاده از آنتی‌سایکوتیک‌های اتیپیک

د) قطع هالوپریدول

۱۱۹ - در کدام یک از موارد زیر در سکت‌های مغزی تجویز آنتی‌کوآگولانت جایگاهی ندارد؟

الف) حضور بیماری قلبی با ریسک بالا برای رخداد آمبولی

ب) انفارکت لاکونار

ج) شرایط افزایش انعقادپذیری خون

د) ترومبوز سینوس‌های وریدی مغز

۱۲۰ - داروی اتوسوکساماید با کدام مکانیسم در کنترل تشنج‌های اِپسانس مؤثر است؟

الف) مهار کانال‌های کلسیمی (ب) مهار کانال‌های سدیمی (ج) تحریک رسپتورهای گابا (د) مهار کانال‌های پتاسیمی

۱۲۱ - بیمار خانم ۳۰ ساله باردار با سابقه سردردهای میگرنی، در حال حاضر به علت تشدید فرکانس سردردها مراجعه کرده است. کدامیک از داروهای زیر در ایشان منع مصرف دارد؟

الف) استامینوفن (ب) کلرپرومازین (ج) اپیوئید (د) ارگوتامین

## عفونی

۱۲۲ - آقای ۵۰ ساله‌ای را به دلیل گازگرفتگی توسط روباه به اورژانس آورده‌اند. پارگی در ناحیه ساق پا مشاهده می‌شود. زخم بیمار با آب و صابون شسته می‌شود. ایمونوگلوبولین به صورت عضلانی تجویز می‌گردد. یک دوز واکسن هاری در عضله گلوئتال تزریق می‌شود و توصیه می‌شود روز ۳، ۷ و ۲۸ جهت تزریق واکسن نوبت‌های بعدی مراجعه کنند. از اقدامات انجام‌شده، کدام صحیح است؟

الف) شستشوی زخم با آب و صابون

ب) محل تزریق واکسن

ج) نحوه تجویز ایمونوگلوبولین

د) توالی واکسن‌های بعدی

۱۲۳ - همه اقدامات زیر در کاهش عفونت ادراری در بیماران بستری مؤثر است، بجز:

- (الف) تکنیک استریل هنگام سوندگذاری
- (ب) درناژ بسته ادرار و حداقل دستکاری آن
- (ج) شستشوی سوند با مواد ضدعفونی‌کننده
- (د) خروج سوند ادراری در اولین فرصت

۱۲۴ - خانم ۳۰ ساله با شکایت از اسهال شدید و آبکی از صبح به اورژانس مراجعه نموده است و تا عصر بیش از ده بار دفع اسهالی داشته است. شکایتی از درد شکم و تب ندارد. در معاینه خواب‌آلود است. فشار خون ۸۰/۵۰ میلی‌متر جیوه، تعداد نبض ۱۲۰ در دقیقه، درجه حرارت ۳۷ درجه سانتی‌گراد دهانی دارد. نبض‌های بیمار تند و ضعیف لمس می‌شود. مخاط دهان خشک است. تورگور پوستی کاهش یافته است و ادرار ندارد. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

HCO3: 14, PCO2: 38, PH: 7.20, Cr: 1.8, Hct: 40, Hb: 13, WBC: 12000 (PMN:78%),  
S/E: WBC: 0-1, RBC: 0

با توجه به تشخیص محتمل، بهترین گزینه برای جایگزینی حجم مایعات کدام است؟

- (الف) نرمال سالین
- (ب) رینگر لاکتات
- (ج) دکستروز سالین
- (د) آلبومین

۱۲۵ - مرد ۲۷ ساله‌ای بدون سابقه بیماری زمینه‌ای با شکایت از تب، تهوع و استفراغ و اسهال از ۳ روز قبل به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی تنها نکته حائز اهمیت دهیدراتاسیون در حد خفیف است. بیمار یک هفته قبل، از سفر ۱۰ روزه به کربلا بازگشته است. بررسی مدفوع نشان‌دهنده وجود لکوسیت و گلبول قرمز بوده و از کشت مدفوع گونه سالمونلای نان تیپی جدا شده است. کدام رویکرد درمانی رادر این بیمار مناسب‌تر می‌دانید؟

- (الف) سیپروفلوکساسین خوراکی به مدت ۳ روز
- (ب) کوتری موکسازول خوراکی به مدت ۷ روز
- (ج) سفتریاکسون عضلانی تک دوز
- (د) نیازی به آنتی‌بیوتیک ندارد.

۱۲۶ - آقای ۴۵ ساله با شکایت از دردهای استخوانی، تب، تعریق و کاهش اشتها از ۲ ماه قبل به کلینیک مراجعه نموده است. سابقه طبعی خاصی را ذکر نمی‌کند. مصرف شیر غیرپاستوریزه را به‌صورت گهگاهی ذکر می‌کند. معاینات بیمار فاقد نکته قابل توجهی است. بررسی‌های آزمایشگاهی شامل لکوپنی و ترومبوسیتوپنی می‌باشد. در لام خون محیطی مورفولوژی نرمال گزارش شده است. ESR:18 و CRP:20، Wright: 1/160، 2ME Wright: 1/80.

با توجه به تشخیص محتمل، دوره درمان بیمار را مشخص نمایید.

- (الف) ۴ هفته
- (ب) ۳ ماه
- (ج) ۶ ماه
- (د) ۶ هفته

۱۲۷ - خانم ۵۵ ساله‌ای جهت انجام کله سیستکتومی الکتیو در بخش جراحی بستری می‌شود. شما به‌عنوان اینترن پزشکی، وضعیت بیمار را در مدت بستری پیگیری می‌کنید. در روز جراحی، یک ساعت قبل از شروع عمل، بیمار یک دوز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک دریافت کرد. در اتاق عمل، محل عمل با استفاده از کلرهگزیدین ضد عفونی شد. جراحی ۲ ساعت طول کشید و عارضه خاصی در جریان آن بروز نیافت. سیر بستری بیمار بعد از جراحی بدون عارضه سپری شد. ۲ روز بعد، جراح بیمار را با توصیه به مصرف یک دوره ۱۰ روزه آنتی‌بیوتیک با هدف پیشگیری از عفونت محل عمل مرخص کرد. کدام اقدام صورت گرفته برای بیمار نامناسب بوده است؟

- (الف) تجویز یک دوز آنتی‌بیوتیک قبل از جراحی
- (ب) ضد عفونی کردن محل عمل با کلرهگزیدین
- (ج) تجویز دوره ۱۰ روزه آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک
- (د) ترخیص بیمار در روز دوم پس از جراحی

۱۲۸ - خانم ۲۵ ساله روز سوم پس از زایمان دچار تب می‌شود و روز پنجم دچار بثورات جلدی ماکولوپاپولر و وزیکولر می‌شود. با توجه به سابقه تماس با کودک مبتلا به آبله‌مرغان طی دو هفته گذشته، جهت نوزاد این خانم، کدام گزینه صحیح است؟

الف) VZIG + آسیکلوویر وریدی

ب) VZIG به تنهایی

ج) درمان خاصی لازم نیست، فقط پیگیری کافی است.

د) آسیکلوویر وریدی

۱۲۹ - آقای ۲۵ ساله، مورد شناخته‌شده‌ی HIV می‌باشد که با آزمایش IGRA مثبت مراجعه کرده است. آزمایش‌های وی دارای  $CD4=47/\mu L$  می‌باشد. کدامیک از گزینه‌های زیر را توصیه می‌کنید؟

الف) ایزونیازید + آزیترومایسین

ب) ایزونیازید + آزیترومایسین + ویتامین B6

ج) ایزونیازید + آزیترومایسین + ویتامین B6 + سفوروکسیم

د) ایزونیازید + آزیترومایسین + ویتامین B6 + تریموپریم-سولفامتوکسازول

۱۳۰ - مقاومت به کدامیک از داروهای ذکر شده در گزینه‌های زیر با تعریف سل مقاوم به داروهای متعدد (MDR\_TB) مطابقت دارد؟

الف) ایزونیازید - اتامبوتول

ب) ریفامپین - ایزونیازید

ج) کلیه داروهای خط اول + فلوروکینولون + کاپرئومایسین

د) کلیه داروهای خط اول

## رادیولوژی

۱۳۱ - رادیوگرافی دست خانم ۴۰ ساله، تورم نسج نرم اطراف مفاصل متاکارپوفالانژیال به همراه اروژن استخوان در مارژین مفاصل را نشان می‌دهد. یافته‌های فوق با کدامیک از ارتریتهای زیر مطابقت دارد؟

الف) استئو ارتریت      ب) ارتریت روماتوئید      ج) ارتریت نقرسی      د) ارتروپاتی پسوریاتیک

۱۳۲ - در رادیوگرافی زانوی آقای مسنی که برای ارزیابی درد زانو طی چند ماه اخیر مراجعه کرده است، دفورمیتی و اتساع قسمت‌های قابل مشاهده استخوان‌های فمور و تیبیا مشهود است. افزایش ضخامت ترابکولا و کورتکس، افزایش دانسیته و کاهش افتراق کورتیکومدولاری استخوان دیده می‌شود. شواهدی از واکنش پریوست یا توده بافت نرم ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) بیماری پاژه      ب) میلو فیبروزیز      ج) متاستاز استئوبلاستیک      د) مالتیپل میلوما

۱۳۳ - در بیماری که با علایم شکم حاد مراجعه کرده است، کدامیک از گرافی‌های زیر برای تشخیص پنوموپریتونن حساس‌تر است؟

الف) گرافی ایستاده شکم

ب) گرافی خوابیده شکم

ج) گرافی ایستاده قفسه سینه

د) گرافی خوابیده قفسه سینه

۱۳۴ - خانمی با تشخیص کیست تخمدان مراجعه نموده است. در سی تی اسکن لگن، چند ناحیه کلسیفیه در داخل ضایعه دیده می شود. دانسیته نواحی کیستیک، منفی ۵۰ واحد هانسفیلد است. ام آر آی لگن در سکانس T1، نواحی هیپرسیگنال را در توده نشان می دهد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف) ovarian cancer (ب) Dermoid cyst (ج) metastasis (د) Cystadenoma

۱۳۵ - در گرافی CXR، کدورتی باعث محو شدن بورد در راست قلب شده است. ضایعه در کدام قسمت از ریه قرار دارد؟

الف) RUL (ب) RML (ج) Lingula (د) RLL

۱۳۶ - در سی تی اسکن بیماری، کدورت ریوی با حاشیه نامشخص در لوب فوقانی ریه راست دیده می شود که نمای air bronchogram دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) pneumonia (ب) hamartoma (ج) sarcoidosis (د) asbestosis

### آسیب شناسی

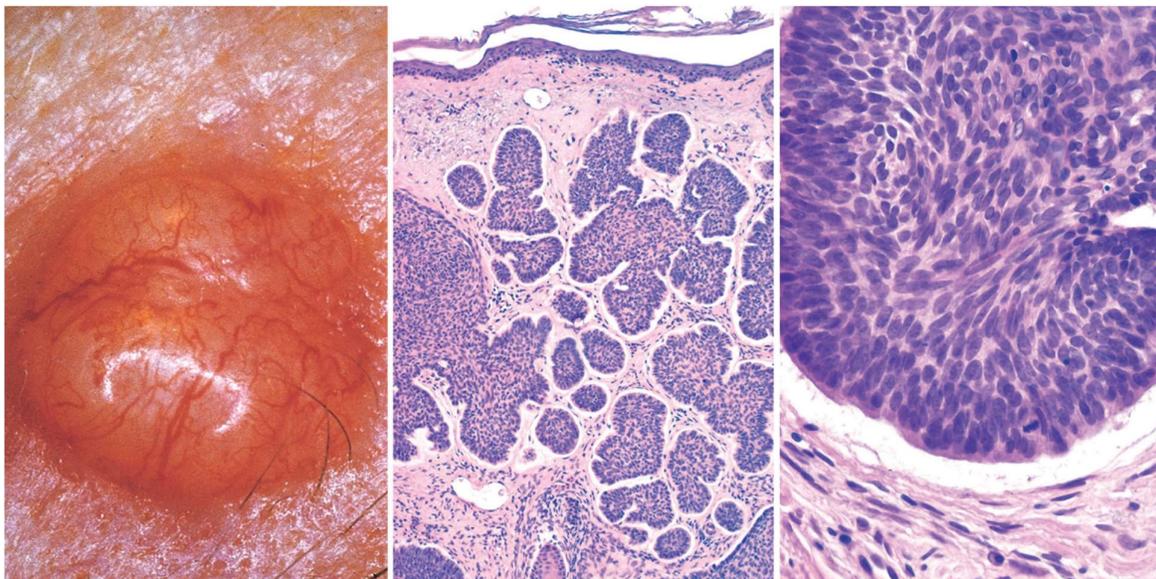
۱۳۷ - برای ارزیابی گاستریت هلیکوباکتر پیلوری بیوپسی از کدام قسمت معده ارجح است؟

الف) کاردیا (ب) فوندوس (ج) آنتروم (د) پیلور

۱۳۸ - خانم ۴۵ ساله ای بدون سابقه بیماری خاصی با شکایت تشنج مورد ارزیابی قرار می گیرد. در بررسی تصویربرداری توده ای در لوب فرونتال مشاهده می شود. در نمای میکروسکوپی بیوپسی به عمل آمده از توده، سلول های تومورال هسته گرد با هاله شفاف سیتوپلاسمی داشته و در زمینه آن عروق ظریف Anastomosing و کلسیفیکاسیون مشاهده گردید. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟

الف) آستروسیتوما (ب) اولیگودندروگلیوما (ج) اپاندیموما (د) مننژیوما

۱۳۹ - ضایعه پوستی زیر در آقای ۶۵ ساله کشاورز مشاهده می شود. کدامیک از موارد زیر در مورد این تومور صحیح نیست؟



الف) فراوان ترین بدخیمی در دنیا است.

ب) همواره متاستاز می دهد.

ج) رشد کند و آرام دارد.

د) از علل آن آسیب DNA توسط اشعه UV است.

۱۴۰- در بررسی میکروسکوپی بیوپسی سرویکس خانمی ۳۴ ساله، دیس‌پلازی و میتوز در یک سوم پایینی اپی‌تلیوم و در سطح سلول‌ها، نمای کوئیلوسیتیک مشاهده می‌گردد. کدام گزینه در ارتباط با این بیماری صحیح است؟

- الف) عفونت با ویروس HPV عامل بیماری است.  
 ب) در سیتولوژی، تعداد زیادی سلول با نسبت N/C بالا دیده می‌شود.  
 ج) احتمال پیشرفت به کارسینوم بالا است.  
 د) تشخیص پاتولوژی CIN3 است.

۱۴۱- کدام بیماری ژنتیکی کیستیک کلیه با پیش‌آگهی بهتری همراه است؟

- الف) Autosomal dominant polycystic kidney disease  
 ب) Autosomal recessive polycystic kidney disease  
 ج) Nephronophthisis  
 د) Medullary sponge kidney

۱۴۲- بزرگ شدن اندازه سلول‌های خونی و هیپر سگمانته شدن نوتروفیل‌ها در کدامیک از انواع آنمی دیده می‌شود؟

- الف) فقر آهن  
 ب) همولیتیک  
 ج) میلوپتوزیک  
 د) مگالوبلاستیک

۱۴۳- در بررسی میکروسکوپی بیوپسی به‌عمل‌آمده از تیروئید بزرگ‌شده خانمی ۳۵ ساله، ارتشاح گسترده لنفوسیت و پلاسماسل و فولیکول‌های لنفاوی با مراکز زایگر واضح دیده می‌شود. فولیکول‌های تیروئید آتروفی شده و تجمعاتی از سلول‌های هرتل در نواحی مختلف دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Hurtle cell adenoma  
 ب) Hurtle cell carcinoma  
 ج) de Quervain thyroiditis  
 د) Hashimoto thyroiditis

۱۴۴- در بررسی میکروسکوپی تومور ریه آقای ۶۵ ساله سیگاری، سلول‌های گرد تا دوکی با سیتوپلاسم کم و کروماتین دانه‌دار و نمای فلغل نمکی مشاهده می‌شود و هسته‌ها، نمای Molding را نشان می‌دهند. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌شود؟

- الف) کارسینوم برونکو آلوئولار  
 ب) سرطان سلول کوچک  
 ج) آدنو کارسینوما  
 د) سرطان سلول سنگفرشی

۱۴۵- مهم‌ترین ریسک فاکتور کارسینوم کیسه صفرا کدام است؟

- الف) سنگ کیسه صفرا  
 ب) عفونت با گونه کلونور کیس  
 ج) دیابت  
 د) زمینه ارثی

## روان‌پزشکی

۱۴۶ - مهم‌ترین عامل در مورد همکاری بیمار در رعایت توصیه‌های درمانی (compliance) کدام است؟

- (الف) شدت بیماری
- (ب) مدت درمان بیماری
- (ج) حمایت خانواده و سیستم
- (د) رابطه پزشک و بیمار

۱۴۷ - منظور از "committed suicide" چیست؟

- (الف) اقدام به خودکشی
- (ب) خودکشی منجر به مرگ
- (ج) نمایش یا ژست خودکشی
- (د) رفتارهای پیش‌گویی‌کننده اقدام خودکشی

۱۴۸ - دختر ۲۳ ساله‌ای از ۴ ماه قبل به دنبال به هم خوردن یک رابطه‌ی عاطفی، مبتلا به افسردگی شده است. پدر وی اختلال دوقطبی داشته و خواهرش یک سال قبل به علت خودکشی فوت شده است. در آزمایشات، کم‌کاری تیروئید مشاهده می‌شود. از نظر سبب‌شناسی، کدام مورد زیر جزء عوامل مستعدساز (predisposing factors) می‌باشد؟

- (الف) کم‌کاری تیروئید
- (ب) سابقه‌ی ژنتیکی
- (ج) به هم خوردن رابطه‌ی عاطفی
- (د) خودکشی خواهر

۱۴۹ - آقای ۲۶ ساله بیان می‌کند که از ۷ ماه قبل، افراد غریبه‌ای را در منزل می‌بیند که با او صحبت می‌کنند و قصد صدمه زدن به وی را دارند. در این مدت گوشه‌گیر شده و علاقه‌ای به صحبت کردن با دیگران ندارد. کدامیک از گزینه‌های زیر به نفع پیش‌آگهی خوب در این بیمار می‌باشد؟

- (الف) شروع تدریجی علائم
- (ب) مجرد بودن
- (ج) سابقه اختلال افسردگی در خانواده
- (د) انزوا و گوشه‌گیری

۱۵۰ - پسر جوان ۲۲ ساله‌ای به دنبال مصرف ماده‌ای، با حمله‌ی اضطراب شدید همراه با مسخ شخصیت به اورژانس مراجعه کرده است. احتمال مصرف کدامیک از مواد زیر بیشتر است؟

- (الف) آمفتامین
- (ب) کانابیس
- (ج) الکل
- (د) هروئین

۱۵۱ - خانم ۳۸ ساله‌ای با شکایت از خستگی، از دست دادن علائق، پر خوابی و افزایش ۶ کیلوگرم وزن در یک ماه گذشته مراجعه کرده است. بیمار همچنین از فراموشکاری و نداشتن تمرکز شکایت دارد. در معاینه وضعیت روانی، تکلم آهسته و کند و سایکوموتور مشهود است. با فرض عدم وجود بیماری جسمی یا مصرف مواد در این بیمار، خط اول درمان دارویی کدام است؟

- (الف) آمی‌تریپتیلین
- (ب) سرتالین
- (ج) ترازودن
- (د) میرتازاپین

۱۵۲ - فردی در حین صحبت، بعد از بیان کلمه‌ی "کلنگ"، بلافاصله می‌گوید: "پلنگ، نهنگ، شلنگ...". کدام اختلال فرم فکر برای وی مطرح است؟  
 الف) قافیه‌سازی (Rhyming)  
 ب) جناس (Punning)  
 ج) نو واژه‌سازی (Neologism)  
 د) درجا زدن (Perseveration)

### پوست

۱۵۳ - آقای ۶۰ ساله با شکایت ضایعات متعدد در ناحیه صورت که از حدود چند سال قبل ایجاد شده، مراجعه کرده است. در معاینه، ضایعات ماکول و پاپول با سطح زیر قابل مشاهده است که بدون سفتی و علائم التهاب می‌باشند. کدامیک از تشخیص‌های زیر در این بیمار محتمل‌تر می‌باشد؟  
 الف) سرطان سلول اسکواموس  
 ب) سرطان سلول بازال  
 ج) ملانوم  
 د) کراتوز آکتینیک

۱۵۴ - پسری نوجوان با شکایت از ایجاد ضایعه هیپرپیگمانته در ناحیه شانه راست از حدود یک‌سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه، پیج هیپرپیگمانته همراه با هیپرتریکوزیس در سطح آن قابل مشاهده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح می‌باشد؟  
 الف) ماکول کافه اوله  
 ب) خال بکر  
 ج) خال اسپیتز  
 د) خال اوتا

۱۵۵ - خانمی ۴۵ ساله با شکایت از ایجاد ضایعات متعدد در ناحیه تنه از حدود چندین ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات پاپولی سفت، ناف‌دار و مرواریدی قابل مشاهده می‌باشند. در بررسی پاتولوژی انکلوزیون بادی داخل سیتوپلاسمی گزارش شده است. کدامیک از درمان‌های موضعی زیر برای بیمار مؤثر می‌باشد؟  
 الف) ایمی‌کیمود  
 ب) آسیکلوویر  
 ج) موپیروسین  
 د) کلوتریمازول

۱۵۶ - بیماری با سابقه هیپرهیدروز کف دست‌ها با شکایت از ضایعات وزیکولر راجعه در کناره انگشتان و کف هر دو دست که خارش‌دار و قرینه می‌باشند، مراجعه کرده است. معاینه سایر نقاط پوست طبیعی می‌باشد. کدام تشخیص برای وی مطرح است؟  
 الف) پمفولیکس  
 ب) درماتیت سکه‌ای  
 ج) اگزمای استئاتوتیک  
 د) تینه‌آی دست

۱۵۷ - در معاینه پوست بیماری، ضایعات وزیکولو بولوز منتشر مشاهده می‌شود. در برخی نواحی، تجمع بقایای سلولی و سرم خشک‌شده در سطح پوست وجود دارد. نام این ضایعات در سمیولوژی چیست؟  
 الف) اولسر  
 ب) پوسته  
 ج) دلمه  
 د) اروزیون

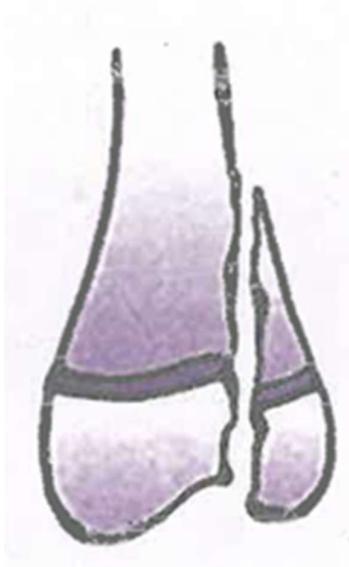
۱۵۸ - خانمی ۳۰ ساله با تب، بی‌حالی، آرتريت و ضایعات قرمز رنگ حساس به نور، در بالای تنه، گردن، شانه‌ها، اکستنسور بازو و پشت دست از حدود سه هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه پوست پلاک‌های حلقوی، پلی‌سیکلیک با حاشیه برجسته و مرکز کم‌رنگ مشهود است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟  
 الف) پسوریازیس  
 ب) عفونت قارچی پوست  
 ج) لوپوس پوستی  
 د) درماتومیوزیت

۱۵۹ - شیرخواری ۶ ماهه را با ضایعات پاپولر خارش‌دار سر، صورت و تنه و ضایعات وزیکولو پوسچولر کف دست و پا از ۳ هفته قبل بدون علایم سیستمیک ویزیت کرده‌اید. در شرح حال، مادر و پدر نیز ضایعات خارش‌دار دارند. با توجه به تشخیص محتمل، بهترین درمان کدام است؟

- الف) استروئید سیستمیک
- ب) کرم پرمترین
- ج) کرم کلوتریمازول
- د) آنتی‌بیوتیک سیستمیک

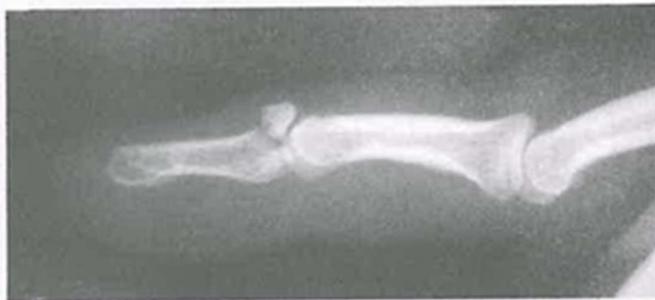
### جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰ - در شکستگی صفحه رشد نشان داده شده به فرم زیر در کودکان، کدام عارضه مورد انتظار است؟



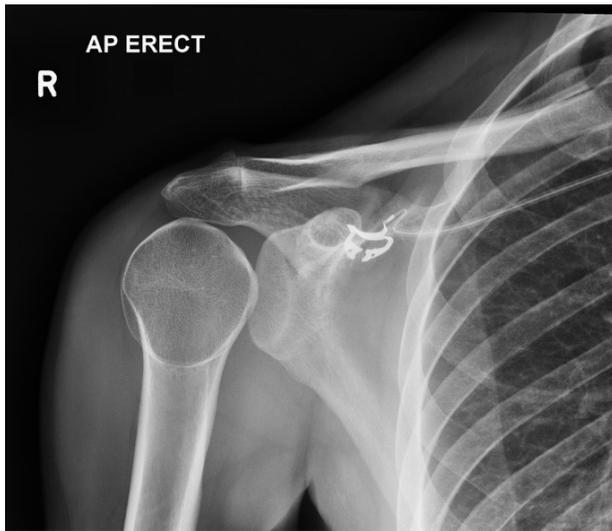
- الف) زود بسته شدن صفحه رشد
- ب) کوتاهی اندام
- ج) انحراف اندام
- د) همه موارد

۱۶۱ - خانم ۲۷ ساله والیبالیست، متعاقب اصابت توپ به انگشتانش، قادر به اکستانسیون مفصل دیستال انگشت پنجم دست راست نمی‌باشد. گرافی انگشت بیمار به صورت زیر است. کدام اقدام درمانی برای بیمار مناسب است؟



- الف) بی‌حرکتی انگشت بیشتر از ۳ هفته ممنوع می‌باشد.
- ب) کل انگشت به مدت ۲-۳ هفته با آتل بی‌حرکت شود.
- ج) مفصل DIP با آتل در حالت اکستانسیون کامل به مدت ۶ هفته بی‌حرکت شود.
- د) مفصل PIP با آتل در حالت اکستانسیون کامل به مدت ۶ هفته بی‌حرکت شود.

۱۶۲- پسر ۱۸ ساله‌ای متعاقب حادثه برق‌گرفتگی، دچار درد و محدودیت حرکتی شانه شده است. در رادیوگرافی AP مفصل شانه غیرطبیعی است، اما در رفته به نظر نمی‌رسد. در مورد آسیب این بیمار، کدام گزینه صحیح است؟



- (الف) وضعیت شانه به صورت چرخش به خارج است.  
 (ب) رادیوگرافی نیم‌رخ واقعی به تشخیص کمک می‌کند.  
 (ج) تغییر شکل شانه آشکار است.  
 (د) اقدام مناسب بعدی MRI شانه است.

۱۶۳- آقای ۲۰ ساله به دنبال ترومای ورزشی، دچار ترومای زانوی چپ همراه با احساس قفل‌شدگی و احساس درد در زانو شده است. در M.R.I به عمل آمده، کدامیک انتظار می‌رود؟

- (الف) پارگی رباط صلیبی قدامی  
 (ب) پارگی عرضی منیسک خارجی  
 (ج) پارگی رباط کل لترال خارجی  
 (د) پارگی دسته سطلی منیسک داخلی

۱۶۴- آقای ۵۲ ساله با شکایت از درد پاشنه پای چپ حین راه رفتن به شما مراجعه کرده است. درد بیمار پس از بیدار شدن از خواب شدید است، اما با چند قدم راه رفتن تسکین می‌یابد. رادیوگرافی بیمار به قرار زیر است. اقدام مناسب کدام است؟



- (الف) فاشیوتومی  
 (ب) تجویز هیدروکورتیزون  
 (ج) جراحی و برداشتن خارپاشنه  
 (د) تجویز NSAID- فیزیوتراپی و استفاده از پد پاشنه

۱۶۵ - کدامیک از موارد زیر به‌عنوان عارضه شایع شکستگی‌های گردن فمور مطرح نیست؟

الف) نان یونیون (ب) نکرور آواسکولار (ج) کوتاه شدن (کلاپس) گردن (د) آمبولی چربی

۱۶۶ - در دررفتگی تروماتیک قدامی مفصل ران، کدام عنصر بیشترین آسیب را می‌بیند؟

الف) عصب فمورال (ب) عروق فمورال (ج) عصب ایتوراتور (د) عروق ایتوراتور

### جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷ - در مورد اختلال عدم تشکیل یا آژنزی ساکروم، همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) علائم ادراری بیماری معمولاً در ۳-۴ سالگی ظاهر می‌شود.  
 ب) اغلب کودکان دچار این اختلال از مادر مبتلا به دیابت وابسته به انسولین هستند.  
 ج) کفل پهن (با توک پهن) از علائم کلیدی در معاینه بیماران است.  
 د) یک‌سوم بیماران ریفلاکس دارند و تا ۷۰ درصد موارد دچار عفونت ادراری می‌شوند.

۱۶۸ - بیمار آقای ۴۰ ساله چاق با وزن ۱۳۰ کیلوگرم و سابقه مصرف آسپرین و کشیدن سیگار، به‌دلیل سنگ یک سانتی

متری در کالیس تحتانی کلیه چپ با دانسیته ۱۱۰۰ هانسفیلد در سی‌تی‌اسکن کاندیدای درمان سنگ است. کدام

یک از درمان‌های زیر را توصیه می‌کنید؟

- الف) PCNL (نفرولیتوتومی پرکوتانئوس)  
 ب) ESWL (سنگ شکن برون اندامی)  
 ج) RIRS (یورتروسکوپی)  
 د) درمان با سیترات پتاسیم

۱۶۹ - همه گزینه‌های زیر در مورد بزرگی خوش‌خیم پروستات صحیح می‌باشند، بجز:

- الف) شدت علائم بالینی با سایز پروستات بیمار ارتباط ندارد.  
 ب) با تشدید علائم، دفع ادرار در حالت ایستاده نسبت به نشسته بهتر است.  
 ج) بین سایز پروستات و سطح سرمی PSA ارتباط قوی وجود دارد.  
 د) به تعویق انداختن تخلیه مثانه، احتمال بروز احتباس را بیشتر می‌کند.

۱۷۰ - پس‌رچه ۳ ساله‌ای با ریفلاکس یک‌طرفه سمت چپ با grade IV تحت درمان انتظاری با استفاده از پوشش

آنتی‌بیوتیکی می‌باشد. همه‌ی موارد زیر، اندیکاسیون درمان جراحی ریفلاکس در بیمار فوق هستند، بجز:

- الف) بروز اسکار جدید در اسکن کلیه  
 ب) عدم رشد کلیه مبتلا در سونوگرافی سریال  
 ج) عود مکرر عفونت علی‌رغم درمان مناسب  
 د) عدم وجود فانکشن کلیه در اسکن جدید

۱۷۱ - آقای ۲۵ ساله با تصادف رانندگی جاده‌ای در اورژانس بیمارستان بستری می‌باشد. در بررسی‌های انجام‌شده، بیمار

هوشیار است و علائم حیاتی با ثبات می‌باشد. همچنین اکیموز فلانک چپ نیز رؤیت می‌شود. در سی‌تی‌اسکن

انجام‌شده با کنتراست وریدی از شکم و لگن، هماتوم حدود ۳ سانتی‌متر ساب کپسولار کلیه چپ بدون پارگی

کورتکس کلیه و بدون آسیب به سیستم جمع‌کننده کلیه رؤیت می‌شود. کدام اقدام در این بیمار مناسب‌تر است؟

الف) درمان انتظاری

- ب) اکسپلور فوری و بررسی رتروپریتونئ  
 ج) آنژیوآمبولیزاسیون عروق خون‌ریزی‌دهنده  
 د) اکسپلور فوری و IVP حین عمل جراحی

۱۷۲- آقای ۵۰ ساله‌ای با تومور مثانه تحت عمل رزکشن تومور از طریق مجرا (TURP) قرار گرفته است. گزارش پاتولوژی، کارسینوم یوروتلیال گرید بالا با درگیری لامینا پروپریا بوده است. اقدام بعدی مناسب در این بیمار کدام گزینه می‌باشد؟

- الف) رادیکال سیستکتومی
- ب) تزریق ب‌ت‌ژ داخل مثانه
- ج) TURP مجدد
- د) سیستوسکوپی ۳ ماه بعد

### چشم پزشکی

۱۷۳- کودک ۱۰ ساله‌ای با افتادگی پلک راست به درمانگاه آورده شده است. بیمار در نگاه به روبرو دچار افتادگی شدید پلک راست می‌باشد که در نگاه به بالا، شدت افتادگی بیشتر می‌شود. همچنین بیمار در نگاه به پایین، دچار تأخیر در پایین آمدن پلک است. کدامیک از انواع زیر، علت محتمل تری برای افتادگی پلک در این بیمار می‌باشد؟

- الف) Marcus Gunn Syndrome
- ب) Congenital Ptosis
- ج) Horner Syndrome
- د) Progressive External Ophthalmoplegia

۱۷۴- خانم ۵۰ ساله‌ای با شکایت اشک‌ریزش از چشم راست مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند این اشک‌ریزش به همراه ترشحات چشمی، گهگاه از سال گذشته وجود داشته است. در معاینه، محل کیسه اشکی مختصری متورم است و با فشار روی آن، رفلکس موکوئید از پانکتوم تحتانی دیده می‌شود. اقدام درمانی چیست؟

- الف) تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف
- ب) برش و تخلیه عفونت از روی پوست
- ج) پروپینگ مجرای اشکی
- د) داکریوسیستورینوستومی

۱۷۵- در بیماری که جهت ارزیابی استرابیسم به درمانگاه مراجعه کرده است، در انجام تست رفلکس نوری، رفلکس در مرکز هر دو مردمک به صورت یکسان و مساوی دیده می‌شود، سپس چشم راست بیمار را می‌پوشانیم که با این اقدام، هیچ حرکتی در چشم چپ دیده نمی‌شود. وقتی پوشش را از روی چشم راست برمی‌داریم، چشم راست حرکت می‌کند. کدام تشخیص صحیح است؟

- الف) هتروتریپای چشم راست
- ب) هتروتریپای چشم چپ
- ج) هتروفوریای چشم راست
- د) هتروفوریای چشم چپ

۱۷۶- کورتیکواستروئید موضعی در درمان کدامیک از اشکال عفونت هرپسی توصیه می‌شود؟

- الف) کراتیت دیسکی شکل
- ب) کراتیت دندریتی
- ج) کراتیت ژئوگرافیک
- د) رتینیت هرپسی

۱۷۷ - بیماری با شکایت درد و قرمزی چشم مراجعه می‌کند. روز گذشته به مدت چند ساعت از لنز تماسی استفاده کرده است. در معاینات انجام شده، انفیلتراسیون التهابی در ضخامت استرومای قرنیه همراه با هایپوپيون مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین میکروارگانيسم کدام گزینه است؟

الف) استرپتوکوک پنومونیه

ب) کاندیدا

ج) سودوموناس آئروژینوزا

د) آکانتاموبا

۱۷۸ - آقای ۵۰ ساله‌ای با سابقه مصرف ۳۰ ساله سیگار، به علت کاهش دید مراجعه می‌کند. در تصویربرداری‌های شبکیه، شواهد دژنراسیون وابسته به سن شبکیه (ARMD) مشاهده می‌شود. بر اساس مطالعه AREDS، جهت کاهش خطر پیشرفت این بیماری، کدام گزینه توصیه نمی‌شود؟

د) روی

ج) بتاکاروتن

ب) ویتامین E

الف) ویتامین C

### گوش و حلق و بینی

۱۷۹ - کدامیک از یافته‌های زیر در بیمار مبتلا به بزرگی لوزه سوم (آدنوئید) دیده نمی‌شود؟

الف) Arched palate

ب) Hypernasal speech

ج) Protruding upper incisor teeth

د) Rhinolalia clausa

۱۸۰ - کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون تونسیلکتومی می‌باشد؟

الف) ناقلین باسیل دیفتري

ب) آبسه پری تونسیلر

ج) شکاف کام

د) سپتی سمی با منشأ لوزه

۱۸۱ - کدامیک از گزینه‌های زیر شایع‌ترین علت فلج عصب راجعه است؟

الف) گواتر بدخیم

ب) کارسینوم مری

ج) ترومای گردن

د) تیروئیدکتومی

۱۸۲ - آقای ۴۲ ساله‌ای با شکایت سرگیجه دورانی شدید به همراه تهوع و استفراغ از دو هفته قبل، مراجعه کرده است. کاهش شنوایی را ذکر نمی‌کند، وزوز گوش ندارد و سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. سه هفته قبل دچار علائم سرماخوردگی خفیف شده است. بهترین تشخیص جهت این بیمار کدام می‌باشد؟

الف) شوانوم عصب شنوایی

ب) منیر

ج) نورونیت وستیبولر

د) سرگیجه وضعیتی خوش‌خیم

۱۸۳ - خانم ۲۵ ساله با سابقه فامیلی کاهش شنوایی در مادر، دچار کاهش شنوایی پیش‌رونده از هنگام بارداری شده است. ادیومتری نشانگر کاهش شنوایی هدایتی همراه با بریدگی در هدایت استخوانی در فرکانس ۲۰۰۰ می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- (الف) اتوسکلروزیس  
(ب) نورینوم اکوستیک  
(ج) سروز اوتیت مدیا  
(د) وسیتیولار اکوداکت عریض

۱۸۴ - بیمار ۱۵ ساله‌ای با شکایت تورم سفتی در ناحیه خط وسط گردن در بالای سطح استخوان هیوئید مراجعه کرده است. با انجام بلع، توده‌ی مذکور بالا و پایین می‌شود. با توجه به تشخیص، بهترین درمان کدام است؟

- (الف) رزکسیون توده و بادی استخوان هیوئید  
(ب) پونکسیون کیست تحت گاید سونوگرافی  
(ج) درمان آنتی‌بیوتیکی به مدت ۲ هفته و سپس معاینه مجدد  
(د) رزکسیون توده و قاعده زبان

### آمار پزشکی و اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع

۱۸۵ - توزیع صفت قد در جامعه‌ای دارای میانگین ۱۷۲ و انحراف معیار ۸ سانتی‌متر گزارش شده است. اگر از این جامعه فردی تصادفی انتخاب شود، احتمال اینکه قد آن فرد بزرگ‌تر از ۱۸۸ سانتی‌متر باشد، چقدر است؟  
( $z_{0.975}=2$  ,  $z_{0.95}=1.65$ )

- (الف) ۰/۱۶ (ب) ۰/۰۲۵ (ج) ۰/۳۴ (د) ۰/۰۵

۱۸۶ - برای مقایسه شیوع چاقی در زنان و مردان یک شهر به جمعیت ۲۰ هزار نفر، نمونه‌ای به حجم ۵۰۰ نفر زن و ۵۰۰ نفر مرد انتخاب و نسبت مبتلایان به چاقی در دو گروه بدست آمد. چه آزمون آماری برای این مقایسه مناسب‌تر است؟

- (الف) t مستقل (ب) t زوجی (ج) کای دو (د) مک نمار

۱۸۷ - استفاده از کدام روش، جهت کنترل متغیرهای مخدوش‌کننده در مطالعات کاربرد ندارد؟

- (الف) آزمون تی (ب) محدود کردن (ج) استاندارد کردن (د) همسان‌سازی

۱۸۸ - از نظر آلودگی به ویروس HIV، شیوع کلی در کشور زیر یک درصد، ولی در برخی زیر گروه‌های خاص جمعیت به بالای ۵ درصد می‌رسد. کدام گسترده‌ی صحیح است؟

- (الف) محدود (ب) متمرکز (ج) منتشر (د) متوسط

۱۸۹ - خانمی ۳۰ ساله جهت بررسی از نظر سلامت پستان‌ها به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نموده است. در شرح حال، هیچگونه سابقه بیماری یا وجود عامل خطری را ذکر نمی‌کند و در معاینه نیز نکته مثبتی یافت نمی‌شود. علاوه بر آموزش علائم سرطان، اقدام مناسب برای پیگیری کدام است؟

- (الف) درخواست ماموگرافی و تکرار هر ۲ سال  
(ب) درخواست سونوگرافی و تکرار به صورت سالانه  
(ج) آموزش خودآزمایی پستان و انجام به صورت ماهانه  
(د) راهنمایی جهت معاینه توسط پزشک به صورت سالیانه

۱۹۰- مداخلات پیشگیرانه و کنترل عوامل خطر در کدامیک از افراد زیر به‌طور قطعی و اثبات‌شده، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی را کاهش می‌دهد؟

- الف) آقای ۵۷ ساله با وضعیت اجتماعی اقتصادی پایین  
 ب) آقای ۴۸ ساله مبتلا به هیپرتانسیون با سابقه خانوادگی بروز زودرس بیماری قلبی  
 ج) خانم ۵۰ ساله سیگاری مبتلا به هیپرتانسیون  
 د) خانم ۵۲ ساله با سابقه منوپوز از ۴۷ سالگی و ابتلا به چاقی شکمی

### فارماکولوژی

۱۹۱- بیمار، دانشجوی ۲۲ ساله‌ای است که به‌علت مشکلات خانوادگی، دچار بی‌خوابی شده و نیاز به داروی خواب‌آور دارد. کدام دارو بر روی ساب تایپ خاصی از گیرنده‌های GABA<sub>A</sub> اثر می‌کند و احتمال بروز خواب‌آلودگی روز بعد با مصرف آن کمتر خواهد بود؟

- الف) آلپرازولام (ب) اکسازپام (ج) زولپیدم (د) کلردیازپوکساید

۱۹۲- عبور کدام بتا بلوکر به CNS کمتر است و به این دلیل، عوارض مغزی کمتری ایجاد خواهد کرد؟

- الف) Metoprolol (ب) Atenolol (ج) Propranolol (د) Carvedilol

۱۹۳- کدام نوع انسولین، برای کنترل هایپرگلیسمی بعد از غذا (Postprandial)، به‌صورت تزریق زیرجلدی یک ساعت قبل از غذا، تجویز می‌شود؟

- الف) Regular (ب) Lispro (ج) Aspart (د) Detemir

۱۹۴- کدام داروی ضدالتهاب، در بیمار مرد ۵۹ ساله مبتلا به آرتریت روماتوئید که مبتلا به بیماری ایسکمیک قلب می‌باشد، منع مصرف دارد؟

- الف) Ketoprofen (ب) Piroxicam (ج) Diclofenac (د) Rofecoxib

۱۹۵- کدام داروی ضد افسردگی، متابولیت فعال طولانی اثر دارد؟

- الف) Citalopram (ب) Sertraline (ج) Fluoxetine (د) Bupropion

۱۹۶- کدامیک از داروهای ضد میکوباکتری، می‌تواند باعث کاهش حدت بینایی (Visual Acuity) شود؟

- الف) Isoniazid (ب) Pyrazinamide (ج) Rifabutin (د) Ethambutol

۱۹۷- کدام داروی آنتی‌هیستامین، در پیشگیری از بیماری حرکت (motion sickness)، اثربخشی بیشتری دارد؟

- الف) Promethazine (ب) Cetirizine (ج) Fexofenadine (د) Loratadine

## اخلاق پزشکی

۱۹۸- پژوهشگری می‌خواهد تأثیر داروی "الف" را بر روی کنترل تشنج کودکان (Febrile Convulsion) بررسی نماید.

تمام موارد زیر لازم است در این پژوهش مد نظر قرار گیرد، بجز:

- الف) علاوه بر رضایت والدین، جلب رضایت و تمایل کودک نیز لازم است.  
 ب) صرف رضایت والدین، مشروعیت انجام مطالعه را تضمین نمی‌کند و برنامه‌ریزی صحیح برای بدون خطر بودن پژوهش بر عهده پژوهشگر است.  
 ج) در صورت مفید بودن پژوهش برای کودک با نظر پزشک متخصص، نیازی به اخذ رضایت از کودک و والدین وجود ندارد.  
 د) ارزیابی سود و زیان در اینگونه پژوهش‌ها بایستی همواره مد نظر قرار گیرد.

۱۹۹- در خصوص حقیقت‌گویی، تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) در کشورهای آمریکایی نسبت به کشورهای آسیای جنوب شرقی، بیماران بیشتر ترجیح می‌دهند که اطلاعات به آنها داده شود.  
 ب) افراد مسن تمایل کمی برای شنیدن حقایق مرتبط با سلامتی دارند.  
 ج) فقدان درمان مناسب در برخی بیماری‌ها، مثل بیماری هانتینگتون، توجیه‌کننده سنت اجتناب از حقیقت‌گویی در پزشکی انگاشته شده است.  
 د) برای حقیقت‌گویی، پزشک لازم است مهارت‌های ارتباطی صحیح را بداند.

۲۰۰- گرفتن رضایت از بیماری که روی تخت است و بلافاصله قبل از یک مداخله عمده قرار دارد، .....

- الف) اگر همراه با ارائه اطلاعات کافی باشد، مورد قبول است.  
 ب) اگر توسط پزشک معالج انجام شود، مورد قبول است.  
 ج) مورد قبول نیست، زیرا در این شرایط، رضایت باید از تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین اخذ شود.  
 د) مورد قبول نیست، زیرا داوطلبانه بودن رضایت تحت تأثیر محیط درمانی مخدوش می‌شود.

«موفق باشید»

## داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی 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 ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۵ از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی [www.sanjeshp.ir](http://www.sanjeshp.ir) در دسترس قرار خواهد گرفت.
- ۲- مهلت ارسال اعتراض به کلید سؤالات، فقط از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، از ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۵ تا ساعت ۸ صبح روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۸ می‌باشد.
- ۳- اعتراضاتی که از سایر راه‌های ارتباطی بجز سایت مرکز سنجش و یا بعد از زمان تعیین شده ارسال گردد، 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 سؤال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:		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 آزمون پیش کاروری - شهریور ۱۴۰۱

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