

# 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

کلان منطقه ۱۰ آمایشی کشور

مرکز نخب آموزش پزشکی

## آزمون جامع پیش کارورزی

(با سوالات دروس شناور)

اسفند ماه ۱۴۰۱

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۳۴

زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام: .....

نام خانوادگی: .....

شماره کارت: .....

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- 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 ۱۸ ساله‌ای که به علت هپاتوتوکسیسیته ناشی از استامینوفن دچار نارسایی حاد کبدی شده است. علی‌رغم گواژ لاکتولوز و سه بار اجابت مزاج روزانه پاسخ مطلوبی از نظر بهبود سطح هوشیاری نداده است. کدام اقدام در ایشان توصیه نمی‌شود؟

- الف) سنجش فشار داخل جمجمه
- ب) قطع لاکتولوز
- ج) مانیتورینگ سطح قند خون
- د) تجویز مترونیدازول

۲- خانم ۴۵ ساله‌ای برای یبوست مزمن مقاوم بررسی می‌شود. وی سابقه دو بار زایمان طبیعی دارد. برای اجابت مزاج از تحریک با انگشت استفاده می‌کند. تست‌های تیروئید و الکترولیت‌ها نرمال بوده و کولونوسکوپی و Colon transit time شش ماه قبل نرمال بوده است. اقدام مناسب بعدی کدام گزینه می‌باشد؟

- الف) تکرار کولونوسکوپی
- ب) باریوم انما
- ج) مانومتري آنورکتال
- د) مشاوره جراحی

۳- دختر ۱۴ ساله‌ای ۱۰ روز بعد از عفونت ادراری که با کوتریموکسازول درمان شده است با ضعف و بی‌حالی و ایکتر مراجعه کرده است. آزمایشات وی به شرح ذیل است:

**Alanine aminotransferase (ALT): 18, Aspartate aminotransferase (AST): 69**  
**Alkaline phosphatase (ALP): 480, Gamma Glutamyl transpeptidase (Gamma-GT): Normal**  
**Bilirubin total=9, Bilirubin direct=1.5**

کدام تست تکمیلی را درخواست می‌کنید؟

- الف) Anti-Mitochondrial antibody
- ب) Hepatitis B Surface Antigen
- ج) Cytomegalovirus PCR
- د) Lactate dehydrogenase

۴- کدام مورد زیر به دنبال مصرف طولانی مدت پنتوپرازول دیده نمی‌شود؟

- الف) افزایش شیوع پنومونی
- ب) افزایش ریسک عفونت کلستریدیوم دیفیسیل
- ج) کمبود ویتامین ب۱۲
- د) اثر مثبت بر روی عملکرد کلوپیدگروول

۵- در بیمار با سندرم روده‌ی تحریک‌پذیر با اسهال غالب تجویز کدام مورد توصیه نمی‌شود؟

- الف) لوپرامید
- ب) کلسترامین
- ج) لیناکلوتید
- د) آلسترون

۶- کدام یک از موارد زیر به نفع تشخیص کرون می‌باشد؟

- الف) String sign in CT scan
- ب) Rectum involvement in colonoscopy
- ج) Positive C-ANCA in serology test
- د) Loss of haustration in barium enema

۷- بیماری به دنبال خونریزی گوارشی حدود ۱۰٪ از حجم خون خود را از دست داده است. کدام علامت بالینی در این بیمار محتمل‌تر است؟

- الف) تعریق  
ب) دیس پنه  
ج) هایپوتانسیون وضعیتی  
د) تب

۸- بیماری به علت آنمی تحت بررسی قرار می‌گیرد که آزمایشات وی به شرح زیر است.

White blood cells (WBC): 8000/mm<sup>3</sup>, Hemoglobin: 8 g/dL

Mean corpuscular volume (MCV): 75fl, Mean cell hemoglobin (MCH): 24 fl

Platelets: 250,000/mm<sup>3</sup>, Serum Iron: 40 µg/dl

Total iron binding capacity (TIBC): 250 mcg/dL, Saturation of Iron: 16%, ferritin: 180 µg/lit

کدام تشخیص صحیح است؟

- الف) آنمی فقر آهن  
ب) آنمی بیماری مزمن  
ج) آنمی پرنشوز  
د) آنمی همولیتیک

۹- مصرف کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر علت کمبود فولات نمی‌باشد؟

- الف) کوتریموکسازول  
ب) نیتروفورانئوئین  
ج) سیپروفلوکسازین  
د) تتراسایکلین

۱۰- کدام یافته در معاینه بیمارارن مبتلا به لوسمی میلوئیدی حاد شایع‌تر است؟

- الف) هیپاتومگالی      ب) اسپلنومگالی      ج) لنفادنوپاتی      د) پتشی

۱۱- بیماری بلافاصله پس از تزریق packed red blood cells دچار تب می‌شود. کشت خون منفی و شمارش

رتیکولوسیت و تست‌های کبد نرمال است. کدام گزینه در مورد ایشان نادرست است؟

- الف) تجویز استامینوفن قبل از تزریق خون بهترین اقدام درمانی است.  
ب) تجویز فراورده کم لکوسیت در پیش‌گیری موثر است.  
ج) ناشی از سیتوکاین التهابی فرد دهنده است.  
د) ناشی از آنتی‌بادی گیرنده علیه آنتی‌ژن‌های دهنده است.

۱۲- مصرف کدام دارو به عنوان زمینه‌ساز نقرس مطرح نیست؟

- الف) آسپیرین با دوز پایین      ب) لوزارتان      ج) هیدروکلروتیازید      د) سیکلوسپورین

۱۳- خانم ۶۵ ساله با سابقه دیابت از ده سال قبل و با درد شانه راست به شما مراجعه کرده‌است. درد شب‌ها با غلتیدن

روی شانه بدتر می‌شود. در معاینه محدودیت حرکت بارز در تمامی حرکات شانه وجود دارد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) Supraspinatus tendonitis  
ب) Subacromial bursitis  
ج) Adhesive capsulitis  
د) Bicipital tendonitis

۱۴ - خانم ۴۵ ساله‌ای با شرح حال تورم و درد چهار مفصل اینترفالانژئال پروگزیمال از سه ماه قبل مراجعه کرده است. نتیجه آزمایشات به شرح زیر است:

**CBC: Normal, ESR: Normal, RF: negative, Anti-CCP: positive, ANA: negative**  
**Urine analysis: normal**

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) روماتوئیدآرتريت
- ب) لوپوس سیستمیک اریتماتوز
- ج) استئوآرتريت
- د) روماتیسم پالیندرمیک

۱۵ - دختر ۱۷ ساله با شرح حال لوپوس با درگیری کلیوی از یک سال قبل که تحت درمان با دوز بالای کورتیکواستروئید بوده است به علت درد مکانیکال مفصل هیپ راست بدون خشکی صبحگاهی مراجعه کرده است. در حال حاضر تحت درمان با هیدروکسی کلروکین / سلسپت و ۱۵ میلی گرم پردنیزولون روزانه می‌باشد. رادیو گرافی ساده فقط مختصر اسکروز در سر فمور راست نشان می‌دهد. ام‌آر‌آی در نمای T1 سیگنال با دانسیته پایین در همان منطقه را نشان می‌دهد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) فعال شدن بیماری لوپوس در مفصل
- ب) نکروز آواسکولر
- ج) آرتريت کریستالی
- د) سل مفصلی

۱۶ - بیمار خانم ۶۰ ساله‌ای است که به دلیل سابقه یک ساله درد زانو دو طرفه و کمردرد مراجعه کرده است. بیمار خشکی صبحگاهی حدود ۱۵ دقیقه داشته و بعد از ظهرها درد تشدید می‌شود. همچنین در معاینه فیزیکی، تورم و حساسیت جزئی در مفاصل DIP دوم تا پنجم در هر دو دست دارد. دامنه حرکتی مفاصل نرمال بوده ولیکن همراه با کرپیتوس خفیف در زانوی راست می‌باشد. کدامیک از موارد زیر محتمل‌ترین تشخیص است؟

- الف) آرتريت روماتوئید
- ب) آرتريت پسوریاتیک
- ج) استئوآرتريت
- د) لوپوس سیستمیک

۱۷ - مردی ۳۵ ساله با پلی‌اوری پلی‌دیپسی و کاهش وزن ۱۰ کیلوگرم در عرض ۳ ماه اخیر مراجعه کرده است. سابقه مصرف دارو و شرح حال خانوادگی از دیابت را ذکر نمی‌کند. در حال حاضر دارای **Body mass index: 23Kg/m<sup>2</sup>** می‌باشد و در آزمایشات **Fasting blood sugar: 250 mg/dl** و **HbA1C: 11%** می‌باشد.

اقدام مناسب بعدی در ایشان کدام است؟

- الف) درمان با متفورمین و پیگیری ۳ ماه بعد
- ب) درمان با گلیکلازید و متفورمین و پیگیری ۲ ماه بعد
- ج) درمان با انسولین و بررسی از نظر دیابت تیپ ۱
- د) درمان با متفورمین و بررسی از نظر دیابت مونوژنیک

۱۸ - خانمی ۳۰ ساله با شکایت خستگی و درد شکم به مدت ۴ ماه مورد بررسی قرار می‌گیرد. او در این مدت ۱۰ کیلوگرم وزن کم کرده است. سابقه بیماری خاصی ندارد و هیچ دارویی مصرف نمی‌کند. در معاینه فیزیکی، فشار خون ۱۱۰/۷۰ میلی‌متر جیوه در حالت نشسته و ۹۰/۶۲ میلی‌متر جیوه در حالت ایستاده است. مطالعات آزمایشگاهی:

Sodium: 132 mEq/L

Potassium: 5.4 mEq/L

Morning Serum Cortisol: 2.1 µg /Dl

کدام یک از موارد زیر در اولویت است؟

الف) Cosyntropin stimulation test

ب) اندازه‌گیری ACTH سرم

ج) MRI هیپوفیز

د) CT scan شکم

۱۹ - آقای ۵۴ ساله‌ای با علائم ضعف و خستگی و پف آلودگی صورت مراجعه کرده است. در معاینه، تیروئید سایز کوچک دارد. در بررسی آزمایشات بیمار:

Total T4=3.5 µg/dl (4.5-11.5), T3ru=25% (25-35), TSH=4.3 mIU/L (0.4-4.5)

کدام تشخیص برای بیمار محتمل است؟

الف) هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال

ب) هیپوتیروئیدی آشکار اولیه

ج) هیپوتیروئیدی آشکار سنترال

د) کاهش Thyroid binding globulin

۲۰ - خانم ۲۲ ساله مجرد، با آزمایشات زیر مراجعه کرده است. در بررسی شرح حال و معاینه نکته خاصی ندارد:

TSH=0.01mIU/L(0.4-4.5), total T4=10µg/dl (4.5-11.5)

T3ru=30%(25-35) T3=150ng/ml(60-180)

کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

الف) هیپرتیروئیدی آشکار اولیه

ب) هیپوتیروئیدی تحت بالینی

ج) تیروتوکسیکوز تحت بالینی

د) هیپوتیروئیدی آشکار اولیه

۲۱ - کدام یک از گزینه‌های زیر ریسک فاکتور استئوپروز نمی‌باشد؟

الف) پردنیزولون ۲/۵ میلی‌گرم روزانه به مدت ۲ ماه

ب) هپارین وریدی

ج) لیتیوم

د) متوتروکسات

۲۲ - کدامیک از موارد زیر به عنوان علت پرولاکتین بالا مطرح نمی‌باشد؟

الف) مصرف متوکلوپرامید ب) آدنوم هیپوفیز ج) مصرف رسپریدون د) ورزش

۲۳ - آقای ۴۵ ساله‌ای به علت حمله دوم دفع سنگ کلیه ارجاع شده است. در بررسی‌های آزمایشگاهی هیپوسیترانوری دارد. وجود کدام نوع سنگ در ایشان محتمل است؟

الف) استروایت ب) اسیداوریک ج) اگزالات کلسیم د) سیستئین

۲۴ - آقای ۴۷ ساله مورد دیابت و نارسایی مزمن کلیه با  $GFR: 46 \text{ cc/min/173m}^2$  مراجعه کرده است. مناسب‌ترین داروی کاهنده قند خون برای ایشان کدام است؟

الف) Sitagliptin      ب) Gliclazide      ج) Metformin      د) Empagliflozin

۲۵ - در بیوپسی کلیه بیماری با آزمایش‌های زیر، **Minimal change disease and interstitial nephritis** گزارش شده است.

**Serum creatinine: 3.5 mg/dl**

**Urine protein: 6 g/day**

کدام یک از داروهای زیر در ایجاد این مشکل نقش دارد؟

الف) Diclofenac

ب) Pamidronate

ج) Probenecid

د) Ecstasy

۲۶ - آقای ۶۰ ساله سیگاری با سابقه دیابت، با فشارخون تازه تشخیص داده شده ( $BP: 170/60 \text{ mmHg}$ ) بررسی می‌شود. پالس‌های دیستال اندام تحتانی راست نسبت به چپ کاهش یافته است. آزمایش‌ها به شرح زیر است:

**Serum creatinine: 1.4 mg/dl**

**Serum K: 3.4 mEq/L**

**Urine protein: 800 mg/day**

در سونوگرافی داپلر عروق کلیه تنگی شریان کلیه سمت راست گزارش می‌شود.

مؤثرترین درمان دارویی در کنترل فشارخون ایشان کدام گزینه است؟

الف) Losartan + Metoral

ب) Amlodipine + Furosemide

ج) Losartan + Thiazide

د) Amlodipine + Prazosin

۲۷ - خانم ۴۵ ساله مبتلا به دیابت با ضعف و بی‌حالی بستری شده است. در آزمایشات اولیه پتاسیم  $3 \text{ meq/L}$  دارند.

کدامیک از داروهای زیر به عنوان علت هایپوکالمی مطرح نمی‌باشد؟

الف) مصرف دیگوکسین

ب) مصرف هیدروکلروتیازید

ج) مصرف تنوفیلین

د) مصرف فروزماید

۲۸ - آقای ۳۴ ساله با سابقه دیابت به دنبال اسهال از یک هفته قبل با کاهش حجم ادرار به اورژانس مراجعه کرده‌اند. در معاینه شواهد دهیدراتاسیون مشاهده می‌شود. در آزمایش همراه ایشان که در چک آپ ماه قبل انجام داده بوده است، کراتینین  $1.3$  گزارش شده است.

آزمایشات بیمار در اورژانس به شرح زیر می‌باشد:

**BUN: 94 , Creatinine: 2.4 , Na: 139 , K: 5.6 , Hemoglobin: 9.5 , VBG: PH: 7.1 , HCO3: 10**

در حال حاضر کدام اقدام در ایشان توصیه نمی‌شود؟

الف) هیدراتاسیون مناسب

ب) همودیالیز

ج) تجویز بیکربنات

د) تجویز اریتروپویتین زیر جلدی

۲۹ - کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور قوی ( $OR > 10$ ) ترمبوآمبولیسم وریدی نمی‌باشد؟

- الف) شکستگی اندام‌های تحتانی
- ب) ترومای ماژور
- ج) دیابت
- د) جراحی تعویض مفصل زانو

۳۰ - آقای ۵۴ ساله با شکایت ارتوپنه و ادم اندام‌های تحتانی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه  $HR=130/min$ ,  $BP=125/75mm/Hg$  و نامنظم و رال در قواعد ریه‌ها دارد. در ECG ریتم AF می‌باشد و در اکوکاردیوگرافی  $LVEF=20\%$  است. تجویز کدامیک از داروهای زیر مناسب نیست؟

- الف) دیگوکسین
- ب) فورزماید
- ج) دوپامین
- د) بی‌زوپرولول

۳۱ - آقای 65 ساله به دنبال درد سینه رترواسترنال از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار  $BP: 80/65 mmHg$  و  $PR:110/min$  دارد. در نوار قلبی بیمار قطعه نزولی ST در لیدهای V1-V3 مشهود می‌باشد. در آزمایشات افزایش سطح تروپونین و CRP گزارش می‌شود. تجویز کدام دارو در ایشان مناسب نمی‌باشد؟

- الف) آسپرین
- ب) مورفین
- ج) استاتین
- د) هپارین درمانی

۳۲ - خانم ۷۵ ساله دو هفته پس از ST Elevation Myocardial Infarction با ضعف عمومی، تب، ناراحتی قفسه سینه مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی شواهد مایع اطراف پریکارد گزارش شده است. کدام گزینه بهترین درمان در ایشان می‌باشد؟

- الف) آسپرین با دوز ۶۵۰ میلی‌گرم هر ۶ ساعت
- ب) پردنیزولون ۴۰ میلی‌گرم روزانه
- ج) آسپرین ۸۰ میلی‌گرم هر ۶ ساعت
- د) ناپروکسن ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۸ ساعت

۳۳ - خانم ۴۸ ساله به دنبال تشخیص فشارخون برای اولین بار به کلینیک مراجعه کرده است. کدام اقدام پاراکلینیک در اولین قدم جهت وی لازم نمی‌باشد؟

- الف) آنالیز میکروسکوپی ادرار
- ب) بررسی سطح کراتینین سرم
- ج) بررسی سطح کلسیم سرم
- د) اکوکاردیوگرافی

۳۴ - در ارزیابی اولیه بیماری که دچار ایست قلبی شده است، کدامیک از موارد ذیل به دلیل اتلاف وقت توصیه نمی‌شود؟

- الف) لمس نبض کاروتید
- ب) سمع قلب
- ج) بررسی وضعیت تنفسی
- د) بررسی میدریاز مردمک‌ها

۳۵ - شایع‌ترین علت هموپتزی در کشورهای توسعه یافته کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) برونشیت
- ب) توبرکولوزیس ریوی
- ج) پنومونی باکتریال
- د) برونکوژنیک کارسینوما

۳۶ - خانم ۲۵ ساله با شکایت از سرفه‌های خشک از چهار ماه قبل که حین خندیدن و صحبت سریع تشدید می‌شوند به کلینیک ریه مراجعه کرده است سابقه حساسیت به بوهای تند و مواد شوینده را نیز ذکر می‌کند و سابقه عفونت سینوس ندارد. در بررسی گرافی قفسه سینه طبیعی است. تجویز کدام داروی زیر مجاز نمی‌باشد؟

الف) آنتی‌اسید

ب) آنتی‌هیستامین

ج) آنتی‌کولینرژیک

د) ضد سل

۳۷ - اگوفونی در کدامیک از موارد زیر شنیده می‌شود؟

الف) سل کایتاری

ب) پنومونی

ج) امفیزم

د) پنوموتوراکس

۳۸ - بیماری با بیماری انسدادی مزمن ریه در اورژانس بستری شده است. جهت درمان نارسایی تنفسی در کدام یک از شرایط زیر از **Noninvasive ventilation** استفاده می‌شود؟

الف) بعد از احیای قلبی ریوی

ب) ترشحات فراوان راه هوایی

ج) خونریزی گوارشی

د) دررفتگی شانه

۳۹ - در بیمار با آمفیزم شدید کدام یک از موارد زیر در اسپرومتری قابل رویت است؟

الف) Decreased total lung capacity

ب) Increased residual volume

ج) Normal expiratory flow

د) Increased FEV1/FVC

۴۰ - خانم ۳۵ ساله‌ای با علائم خس خس سینه و تنگی نفس حاد مراجعه کرده است. در معاینه ویزینگ منتشر دارد. تجویز کدام یک از موارد زیر اولویت دارد؟

الف) دادن کورتون استنشاقی

ب) اسپری سالبوتامول

ج) قرص تتوفیلین

د) کورتیکواستروئید سیستمیک

## جراحی

۴۱ - خانم ۵۳ ساله‌ای بعد از جراحی رزکسیون تومور شکمی تحت ترانسفیوژن خون قرار گرفته است. چند دقیقه بعد از تزریق خون دچار درد پشت درد قفسه سینه و تنگی نفس می‌شود؛ محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

الف) Transfusion related acute lung injury

ب) Volume overload

ج) Allergic reaction

د) Acute hemolytic reaction

۴۲ - یک خانم ۵۵ ساله به علت تومور مغزی تحت عمل کرانیوتومی قرار گرفته است. این بیمار به علت سابقه هیپرتانسیون، هیپرکلسترولمی و آنژیوپلاستی در ۶ ماه قبل هم اکنون تحت درمان با انالاپریل، پروواستاتین و کلوییدوگرول است، کدامیک از تست‌های زیر ممکن است طولانی شوند؟

الف) PTT

ب) تست عملکردی پلاک (BT)

ج) PT

د) زمان ترومبین

۴۳ - آقای ۲۰ ساله متعاقب تصادف با موتورسیکلت با هیپوتانسیون شدید و برجستگی ورید ژوگولار به بیمارستان آورده شده است. تمام تشخیص‌های زیر مطرح است، بجز:

الف) تامپوناد

ب) شوک کاردیوژنیک

ج) شوک نوروژنیک

د) پنوموتوراکس فشارنده

۴۴ - در کشت ادرار آقای ۶۰ ساله‌ای که به علت کنتوزیون ریوی در بخش ICU بستری و تنفس وی از طریق دستگاه ونتیلاتور است،  $10000 \text{ CFU/ml}$  استرپتوکوک گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) شروع آنتی‌بیوتیک و خارج کردن کانتر

ب) خارج کردن کانتر فولی و تکرار U/C

ج) شروع آنتی‌بیوتیک بدون خارج کردن کانتر

د) کشت مجدد ادرار بدون اقدام دیگر

۴۵ - بیماری به دلیل تصادف دچار ضربه به شکم و درد شکم شده است. در سونوگرافی انجام شده مایع آزاد در شکم دارد و مشکوک به پارگی طحال است.  $\text{BP}=120/80 \text{ mmHg}$  و نبض بیمار  $80/\text{min}$  است. اقدام بعدی شما چیست؟

الف) CT Scan شکم و لگن

ب) انتقال به اتاق عمل

ج) تحت نظر گرفتن و معاینه مکرر

د) تکرار سونوگرافی

۴۶ - خانم ۲۶ ساله‌ای را به علت تصادف با اتومبیل به اورژانس آورده‌اند. بیمار هوشیار بوده و سمع ریه‌ها، طبیعی و قرینه است. فشارخون در بدو ورود  $60/95 \text{ mmHg}$  که علی‌رغم دریافت سرم درمانی مناسب افزایش نیافته است. در معاینه شکم بیمار، تندر نس شدید و گاردینگ غیرارادی دارد. پس از اقدامات احیای اولیه، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) لاپاروتومی اورژانس

ب) CT Scan شکم و لگن

ج) آسپیراسیون تشخیصی پری‌توئن (DPA)

د) سونوگرافی کامل شکم و لگن

۴۷ - خانم ۳۸ ساله با BMI=40 به دنبال زایمان دوقلو که یک سال پیش داشته است. با شکایت برآمدگی قسمت جلوی شکم و بالای ناف مراجعه نموده است. در معاینه و در هنگام مانور والسالوا لبه‌های عضلات رکتوس در دو طرف لمس می‌شود و در سونوگرافی فتق جدار شکمی ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) عمل جراحی و گذاشتن مش در ناحیه دیفکت
- ب) عمل جراحی و Plication آپونوروز عضلات
- ج) عمل جراحی و تقویت شیت قدامی رکتوس دو طرف
- د) اطمینان‌بخشی به بیمار و توصیه به کاهش وزن

۴۸ - کودک ۵ ساله به علت بلع باطری ساعت از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده از درد شاکمی نیست و هیچگونه علائمی در معاینه ندارد. در گرافی باطری در دیستال مری قابل رویت است. چه اقدامی جهت بیمار انجام می‌دهید؟

- الف) جراحی جهت خروج باطری
- ب) تحت نظر گرفتن و گرافی سریال تا دفع خودبخودی باطری از رکتوم
- ج) آندوسکوپی جهت خروج باطری
- د) ترخیص با علائم هشدار

۴۹ - بیماری ۳۰ ساله ۵ ساعت بعد از بلع یک لیوان جوهر نمک به قصد خودکشی به اورژانس آورده می‌شود در معاینه علائم حیاتی Stable و بیمار از سوزش دهان و گلو شکایت دارد. اولین اقدام مناسب کدام است؟

- الف) تعبیه NG-Tube
- ب) لاپاروتومی اورژانس
- ج) دادن شیر یا سفیده تخم مرغ
- د) آندوسکوپی اورژانس

۵۰ - مرد ۷۰ ساله‌ای با خونریزی گوارشی فوقانی و علائم حیاتی ناپایدار به اورژانس آورده شده و با استفاده از ۶ واحد پک سل احیاء شده است. در آندوسکوپی فوقانی خونریزی متوقف شده و در بستر زخم، یک شریان نبض‌دار مشهود است. با فرض پایدار بودن علائم حیاتی بیمار در حال حاضر اقدام مناسب کدام است؟

- الف) درمان وریدی با مهارکننده‌های پمپ پروتون و آندوسکوپی سریال
- ب) درمان وریدی با مهارکننده پمپ پروتون و بیوپسی از بستر زخم
- ج) مشاوره جراحی اورژانس جهت جراحی زودرس
- د) اقدام به جراحی به صورت الکتیو پس از ۴ هفته درمان با مهارکننده‌های پمپ پروتون

۵۱ - آقای ۶۰ ساله با سابقه شناخته شده اولسر دئودنوم با علائم انسداد خروجی معده از ۱۰ روز پیش شامل تهوع و استفراغ مراجعه نموده است. بیمار از یک ماه قبل مصرف داروها را قطع کرده است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

- الف) جراحی گاستروژنوستومی
- ب) کارگذاری NG-Tube و تجویز وریدی نرمال سالین
- ج) آندوسکوپی و دیلاتاسیون با بالون
- د) واگوتومی Highly selective

۵۲ - خانم ۴۰ ساله به علت درد شکمی، تهوع، استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع در ۴۸ ساعت گذشته به اورژانس مراجعه نموده است. سابقه آپاندکتومی دو سال قبل دارد. در معاینه، شکم متسع حساس و تندرینس ژنرالیزه دارد؛ اولین اقدام تشخیصی کدامیک از موارد زیر است؟

الف) سونوگرافی شکم و لگن

ب) گرافی ایستاده قفسه سینه

ج) CT Scan شکم و لگن

د) رکتوسیگموئیدوسکوپی

۵۳ - آقای ۴۵ ساله بدون سابقه بیماری خاص به علت کشف اتفاقی سنگ کیسه صفرا در سونوگرافی مراجعه نموده است؛ اقدام مناسب کدام است؟

الف) تجویز اورسودئوکسی کولیک اسید و تکرار سونوگرافی ۳ ماه بعد

ب) جراحی کوله سیستکتومی

ج) حل کردن سنگ با (ESWL) extracorporeal shock wave lithotripsy

د) در حال حاضر نیاز به جراحی ندارد

۵۴ - خانم ۴۵ ساله‌ای به علت درد در ناحیه راست فوقانی شکم با علائم حیاتی طبیعی مراجعه نموده است. سابقه دردهای مشابه را ۴ بار در ماه گذشته می‌دهد که ۲ بار متعاقب خوردن غذای چرب بوده و حدوداً ۳ تا ۴ ساعت طول کشیده است. در سونوگرافی انجام شده کیسه صفرا حاوی سنگ‌های متعدد و دارای ضخامت جداری طبیعی و اندازه نرمال می‌باشد. قطر CBD نرمال است. تشخیص احتمالی چیست؟

الف) هیدروپس کیسه صفرا

ب) کوله سیستیت حاد

ج) کوله سیستیت مزمن

د) کلانژیت

۵۵ - آقای ۳۹ ساله به علت زردی مراجعه نموده است. در بررسی‌های بیشتر، یک توده ۲ سانتیمتری در مجرای کبدی مشترک (CHD)، بدون گسترش به مجاری کبدی راست و چپ، تشخیص داده می‌شود. در سایر بررسی‌های انجام شده، متاستاز، لنفادنوپاتی و درگیری عروقی دیده نشده است؛ موثرترین درمان کدام است؟

الف) استنت گذاری از طریق PTC

ب) جراحی رزکسیون تومور

ج) پرتو درمانی

د) شیمی درمانی

۵۶ - مرد ۴۳ ساله‌ای با شکایت توده گردنی مراجعه می‌کند. در معاینه ندولی به قطر ۲/۵ سانتی‌متر در لوب چپ تیروئید لمس می‌شود. در سونوگرافی ندولی توپر و هیپواکو در لوب چپ تیروئید مشاهده می‌شود. سطح سرمی TSH کمتر از میزان طبیعی است و ندول در اسکن هسته‌ای تیروئید، فاقد عملکرد می‌باشد. اقدام بعدی کدام است؟

الف) جراحی لوپکتومی چپ و ایستمکتومی

ب) آسپیراسیون با سوزن ظریف

ج) جراحی تیروئیدکتومی توتال

د) تجویز لووتیروکسین و پیگیری بیمار

۵۷ - در خانمی ۳۸ ساله در سه ماهه اول بارداری، سرطان پستان در مرحله IIA تشخیص داده می‌شود. کدام روش درمان توصیه می‌شود؟

(الف) جراحی حفظ پستان و رادیوتراپی

(ب) ماستکتومی رادیکال مدیفیه

(ج) تحت نظر گرفتن تا انتهای بارداری و سپس لامپکتومی و رادیوتراپی

(د) شروع کموتراپی بعد از سه ماه اول و جراحی پس از زایمان

۵۸ - زن ۲۸ ساله‌ای جهت بررسی درد شکم، سونوگرافی شده و توده ۲/۵ سانتی‌متری در لوب چپ کبد گزارش گردیده است. CT Scan تری فازیک، برای هایپرپلازی ندولار موضعی (FNH) کارکتریستیک است. طی یک سال اخیر بیمار برای جلوگیری از بارداری، OCP مصرف می‌کند در مورد این بیمار تمام گزینه‌های زیر صحیح هستند، بجز:

(الف) تست‌های عملکرد کبدی معمولاً طبیعی هستند.

(ب) خطر پارگی و خونریزی خود به خود از توده بسیار بعید است.

(ج) رشد این توده ارتباطی با مصرف OCP ندارد

(د) با توجه به پتانسیل بدخیمی، توصیه به جراحی می‌شود.

۵۹ - آقای ۲۶ ساله با سابقه درد ربع تحتانی راست شکم از ۷ روز قبل مراجعه کرده است، علائم حیاتی پایدار است. در معاینه تندرست و توده در ربع تحتانی راست شکم دارد و  $WBC=15,000$  می‌باشد. سایر کوادرانهای شکم نرم است. در سونوگرافی انجام شده مایع آزاد مختصر در ربع تحتانی راست شکم، توده التهابی با احتمال فلگمون مطرح شده است. فلگمون در سی تی اسکن تایید می‌شود. کدام درمان انتخاب بهتری است؟

(الف) درمان آنتی‌بیوتیکی برای ۴۸ ساعت و سپس آپاندکتومی

(ب) درمان آنتی‌بیوتیکی و آپاندکتومی تاخیری

(ج) لاپاراتومی اورژانس، شستشو و آپاندکتومی

(د) تعبیه درن پرکوتانئوس تحت گاید سونوگرافی و آپاندکتومی تاخیری

۶۰ - درباره بیمار مبتلا به دیورتیکولیت بدون عارضه همه موارد زیر درست هستند، بجز:

(الف) در معاینه اغلب بدون علامت بوده و یا حساسیت مختصری دارند.

(ب) بیماران از دردهای راجعه شکمی در ناحیه ربع تحتانی چپ شکایت دارند.

(ج) رژیم غذایی پر فیبر و افزودنی‌های حاوی فیبر خوراکی توصیه می‌شود.

(د) آنتی‌بیوتیک خوراکی با پوشش گرم منفی و بی‌هوازی تجویز می‌شود.

## کودکان

۶۱ - اولین زمان غربالگری هیپر کلسترولمی در کودک بدون ریسک فاکتور چند سالگی می‌باشد؟

(الف) ۲

(ب) ۵

(ج) ۷

(د) ۹

۶۲ - کودک ۱۰ ساله مبتلا به ویلسون، تحت درمان با D-پنی‌سیلامین، با رنگ پریدگی و اسهال و استفراغ و بی‌قراری به اورژانس آورده شده است. در لام خون محیطی، آنمی هیپوکروم میکروسیتیک دارد. محتمل‌ترین کمبود ریز مغذی برای وی کدام است؟

(الف) روی

(ب) ویتامین B<sub>2</sub>

(ج) منیزیم

(د) ویتامین B<sub>6</sub>

۶۳ - اولین اقدام تشخیصی برای کودک ۴ ساله مبتلا به فشارخون بالا، اندازه‌گیری کدام مورد زیر است؟

- الف) متانفرین پلاسما
- ب) اوره و کراتینین سرم
- ج) قند خون ناشتا
- د) پروفایل چربی سرم

۶۴ - کودک ۵ ساله، دو هفته بعد از تب و گلو درد با تغییر رنگ ادرار به رنگ چایی به اورژانس مراجعه نموده است. با توجه به آزمایش‌های زیر محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Hb:11 g/dl, Creatinine: 2 mg/dl , UA: (RBC: many , Protein: +2) , PLT:350000/mm<sup>3</sup>, C3:Low**
- الف) Post infectious glomerulonephritis
  - ب) IgA nephropathy
  - ج) Membranous nephropathy
  - د) Alport syndrome

۶۵ - شیر خوار ۹ ماهه با عدم وزن‌گیری و بی‌حالی آورده شده است. در بررسی‌های انجام شده:

- VBG (pH:7.22, P<sub>CO2</sub>:22, HCO<sub>3</sub>:12), Na:130 meq/L, k:3.2 meq/L, Cl:112 mEq/L**
- کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) اسیدوز لاکتیک
- ب) کتواسیدوز دیابتی
- ج) نارسایی کلیه
- د) اسیدوز توبولار کلیه

۶۶ - نوزادی را با آپنه و سیانوز به به اورژانس آورده‌اند، بعد از گرم کردن و ساکشن ترشحات و تحریک، بیمار را ارزیابی می‌کنید. تنفس نوزاد برقرار شده، تعداد ضربان قلب ۷۰ در دقیقه می‌باشد و نوزاد سیانوتیک است. اقدام بعدی درمانی کدام است؟

- الف) ماساژ قلبی
- ب) اپی نفرین
- ج) اکسیژن آزاد
- د) ونتیلاسیون

۶۷ - کدام مورد ریسک فاکتور سندرم دیسترس تنفسی در نوزادان است؟

- الف) قل اول دوقلوپی
- ب) نوزاد دختر
- ج) هیپوترمی
- د) آسفیکسی

۶۸ - شیرخوار ۶ ماهه با سابقه سرفه مکرر و خس‌خس سینه از ۱ ماهگی به شما مراجعه کرده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای وی کمتر مطرح است؟

- الف) Asthma
- ب) Cystic fibrosis
- ج) Gastroesophageal reflux
- د) Ciliary dyskinesia

۶۹ - شیرخوار ۱۳ ماهه که تاکنون هیچ واکسنی دریافت نکرده است به علت تب بالا، سرفه و راش پوستی ارجاع شده است. ضایعات ماکولار به هم چسبیده که از صورت شروع و به تنه و اندام‌ها گسترش پیدا کرده‌اند، جلب توجه می‌کنند. خواهر بیمار یک هفته قبل بیماری مشابه داشته است. کودک کونژکتیویت غیرچرکی، اتیت مدیا و مختصری دیسترس تنفسی دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) سرخک
- ب) روزئولا اینفاتوم
- ج) عفونت آدنوویروس
- د) منونوکلئوز عفونی

۷۰ - در کدامیک از کودکان زیر تست توبرکولین پوستی منفی در نظر گرفته می‌شود؟

- الف) کودک ۵ ساله در تماس نزدیک با فرد مبتلا به بیماری سل مسری با اندوراسیون ۵ میلی‌متر  
 ب) کودک ۳ ساله با اندوراسیون ۱۰ میلی‌متر  
 ج) کودک ۸ ساله بدون هیچ ریسک فاکتور با اندوراسیون ۱۵ میلی‌متر  
 د) کودک ۶ ساله مبتلا به بیماری لنفوم هوچکین با اندوراسیون ۵ میلی‌متر

۷۱ - کودک دو ساله با سابقه تب خفیف و آبریزش بینی با گریه و درد شکم دوره‌ای از دو ساعت قبل و دفع مدفوع خونی به اورژانس آورده شده است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- الف) گرافی ساده شکم  
 ب) سونوگرافی شکم  
 ج) اسکن تکنیسیوم ۹۹  
 د) سی تی اسکن شکم

۷۲ - شیرخوار ۵۰ روزه ترم با وزن تولد ۳۱۰۰ گرم که با شیر مادر تغذیه می‌شود، به دلیل استفراغ مکرر شیر خورده شده از دو هفته قبل به درمانگاه آورده شده است. حال عمومی و رفلکس‌های شیرخوار خوب و وزن وی ۵ کیلوگرم و معاینات عمومی طبیعی و فاقد نشانه‌های کم‌آبی است. اقدام انتخابی برای شیرخوار کدام است؟

- الف) تجویز مهارکننده پمپ پروتونی  
 ب) توصیه به خوابانیدن شیرخوار به شکم  
 ج) تجویز شیر خشک غلیظ شده  
 د) توصیه به مراجعه ادواری و پایش رشد

۷۳ - کودک ۶ ماهه با وزن ۴/۵ کیلوگرم با سابقه ایلئوس مکنونیوم و دو بار بستری به دلیل عفونت ریه، به شما مراجعه کرده است. بهترین تست تشخیص انتخابی برای بیمار کدام است؟

- الف) تست عرق  
 ب) سی تی اسکن قفسه سینه  
 ج) باریوم سولو  
 د) گرافی قفسه سینه

۷۴ - اولین تغییر آزمایشگاهی در کمبود آهن کدام است؟

- الف) افزایش ظرفیت تام اتصال آهن (TIBC)  
 ب) کاهش فریتین  
 ج) کاهش اشباع ترانسفرین  
 د) کاهش حجم گلبول‌های قرمز (MCV)

۷۵ - کودکی ۴ ساله‌ای را با رنگ پریدگی به درمانگاه آورده‌اند. با توجه با آزمایش CBC، اقدام تشخیصی بعدی جهت تایید تشخیص کدام است؟

WBC=4500/ mm<sup>3</sup>, RBC=5/400/000/ mm<sup>3</sup>, Hb=9 gr/dl  
 MCV=60 ft, MCH=16 pg, PLT=450,000/ mm<sup>3</sup>

- الف) Ferritin  
 ب) Osmotic fragility test  
 ج) Hb-Electrophoresis  
 د) Coombs Test

۷۶ - پسر ۵ ساله‌ای با علائم بلوغ ارجاع شده است. در معاینه سائیز بیضه‌ها در مرحله یک تانر و طول فالوس ۷ سانتی‌متر و پوبارک در مرحله ۳ تانر می‌باشد. فشار خون وی  $145/90$  mmHg می‌باشد. در آزمایشات وی سطح کورتیزول پایین و ACTH بالا و  $17OHP$  بالا و هیپوکالمی دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام درمان مناسب است؟

الف) کاپتوپریل (ب) فلودروکورتیزون (ج) هیدروکورتیزون (د) آگونیست GnRH

۷۷ - دختر ۱۲ ساله‌ای با کوتاهی قد، پوست خشک و یبوست مراجعه کرده است. در معاینه تعداد ضربان قلب بیمار دقیقه‌ای ۷۲ است. در گرافی مچ دست تاخیر سن استخوانی گزارش شده است. با توجه به تشخیص احتمالی، درخواست کدام اقدام زیر اندیکاسیون ندارد؟

الف) Anti-thyroid peroxidase (TPO)

ب) Thyroid stimulating hormone (TSH)

ج) Thyroid scan

د) Anti-thyroglobulin

۷۸ - شیرخوار پسر ۲۰ ماهه‌ای به دلیل اولین نوبت تشنج همراه با تب بستری شده است. حمله تشنجی به مدت ۳ دقیقه طول کشیده و تکرار نشده است. از نظر تکاملی نرمال است و سابقه خانوادگی اپی‌لپسی منفی می‌باشد. کدام اقدام صحیح است؟

الف) تجویز داروی ضد تشنج

ب) الکتروانسفالوگرافی

ج) تصویر برداری مغز

د) اطمینان بخشیدن به خانواده

۷۹ - شیر خوار پسر ۴ ماهه‌ای بدلیل پنومونی در بخش بستری شده است. در معاینه کاملاً شل بوده و رفلکس‌های تری عمقی وجود ندارد. فاسیکولاسیون زبان مشهود است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) آتروفی عضلات نخاعی

ب) سندرم گیلن باره

ج) بوتولسم

د) فلج مغزی

۸۰ - کودک ۵ ساله‌ای که تا کنون هیچ واکسنی دریافت نکرده است، در اولین مراجعه همه واکسن‌های زیر را باید دریافت کند، بجز:

الف) IPV

ب) BCG

ج) OPV

د) MMR

## زنان

۸۱ - خانم ۲۸ ساله به علت حاملگی خارج رحمی با تیتراژ  $\beta hCG$  به میزان  $2770$  mIU/ml و توده ۳ سانتی‌متری در آدنکس راست تحت درمان با MTX قرار گرفت. طبق توصیه پزشک با جواب تیتراژ  $\beta hCG$  روز چهارم بعد از تجویز دارو به میزان  $3650$  mIU/ml و روز هفتم به میزان  $2900$  mIU/ml مراجعه کرده است. کدام اقدام برای بیمار مناسب است؟

الف) جراحی

ب) تکرار  $\beta hCG$  ۴۸ ساعت بعد

ج) تکرار  $\beta hCG$  یک هفته بعد

د) تزریق دوز دوم MTX

## ۸۲ - کدام گزینه زیر در مورد واکسن HPV صحیح است؟

- الف) زدن واکسن باعث عدم نیاز به غربالگری کانسر سرویکس می‌شود.  
 ب) واکسن فقط در جمعیت پرخطر پیشنهاد می‌شود.  
 ج) تزریق واکسن در بارداری توصیه نمی‌شود.  
 د) ابتلای قبلی به HPV کنترااندیکاسیون تزریق واکسن است.

## ۸۳ - خانم بارداری، با سن حاملگی ۴۰ هفته جهت مراقبت پرناتال مراجعه کرده است. از حرکات جنین رضایت دارد و در سونوگرافی EFW:3200gr و AFI:4cm و BPP:8/8 گزارش شده است و NST:Reactive می‌باشد. کدام اقدام صحیح است؟

- الف) ختم حاملگی  
 ب) بستری و BPP روزانه  
 ج) تصمیم‌گیری بر اساس سونوگرافی داپلر  
 د) تصمیم‌گیری بر اساس معاینه سرویکس

## ۸۴ - خانمی ۳۰ ساله با سن حاملگی ۳۷ هفته، بارداری اول با شکایت سردرد به اورژانس زایمان مراجعه کرده است. در بررسی‌ها BP:160/110 mmHg دارد. بیمار قبل از بارداری سابقه فشار خون بالا را ذکر نمی‌کند. در آزمایشات درخواستی افزایش آنزیم‌های کبدی داشته و شمارش پلاکت ۱۳۸۰۰۰ گزارش شده است. پس از شروع داروی ضد فشارخون و سولفات منیزیم کدام اقدام مناسب است؟

- الف) سزارین فوری  
 ب) القای زایمان  
 ج) تجویز بتامتازون و سزارین فوری  
 د) تجویز بتامتازون و القای زایمان

۸۵ - خانم باردار با سن حاملگی ۲۹ هفته با شکایت از آبریزش که از ۲ ساعت قبل شروع شده است به اتاق زایمان مراجعه کرده است. در معاینه درد زایمانی، تندرئس رحمی و تب ندارد. ضربان قلب جنین ۱۴۰ در دقیقه می‌باشد. همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

- الف) تجویز یک دوره کورتیکواستروئید  
 ب) تجویز پروفیلاکسی برای استرپتوکوک گروه B  
 ج) تجویز سولفات منیزیم برای نوروپروتکشن در مواردی که زایمان قریب‌الوقوع می‌باشد  
 د) شروع اینداکشن با اکسی توسین

## ۸۶ - غربالگری کدام یک از موارد زیر برای همه زنان باردار در اولین ویزیت پرناتال، توصیه نمی‌شود؟

- الف) هیپاتیت C  
 ب) سیفلیس  
 ج) استرپتوکوک گروه B  
 د) هیپاتیت B

## ۸۷ - تظاهر بالینی شایع در دکولمان کدام گزینه است؟

- الف) خونریزی واژینال بدون درد در سه ماهه سوم حاملگی  
 ب) انقباضات رحمی دردناک در سه ماهه سوم حاملگی  
 ج) خونریزی واژینال همراه با درد شکمی در سه ماهه سوم حاملگی  
 د) آبریزش همراه با انقباضات رحمی در سه ماهه سوم حاملگی

۸۸ - خانم باردار مبتلا به دیابت بارداری تحت کنترل با انسولین، در سن ۳۲ هفته جهت مراقبت بارداری مراجعه کرده است. کدام یک از اقدامات زیر در این مقطع زمانی توصیه می‌شود؟

- الف) سونوگرافی برای بررسی آنومالی‌های جنینی  
 ب) ارزیابی سلامت جنین  
 ج) سونوگرافی داپلر عروق بند ناف  
 د) اکو قلب جنین

۸۹ - خانم ۳۶ ساله G3P3 یک ساعت قبل زایمان واژینال کرده است. در معاینه از روی شکم رحم نرم و خونریزی واژینال بیشتر از حد نرمال است. فشار خون وی  $140/100$  mmHg است. تجویز کدامیک از داروهای زیر در این بیمار کنتراندیکاسیون دارد؟

- الف) اکسی‌توسین ب) میزوپروستول ج) متیل ارگونوین د) دینوپروستون

۹۰ - در کدامیک از گزینه‌های زیر مادر مجاز به شیردهی می‌باشد؟

- الف) مادر مبتلا به HIV  
 ب) نوزاد با گالاکتوزمی  
 ج) ماستیت بعد از زایمان  
 د) مصرف لیتیوم کربنات توسط مادر

۹۱ - بیماری ۲۶ ساله با درد شکمی به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی درد و تندرns داشته و در سونوگرافی کیست هموراژیک پاره شده و مایع آزاد *mild to moderate* در حفره لگن گزارش شده است. کدام عبارت درست است، بجز:

- الف) کیست هموراژیک جزو کیست‌های عملکردی تخمدان است.  
 ب) در سونوگرافی به طور شایع پروجکشن پاپیلاری گزارش می‌شود.  
 ج) در بیمار فوق، در صورت غلایم همودینامیک پایدار، بیمار تحت نظر گرفته می‌شود.  
 د) در افرادی که تحت درمان با داروهای آنتی‌کواگولانت هستند، کیست هموراژیک شایع‌تر است.

۹۲ - مهم‌ترین آزمایشات درخواستی برای خانمی با آمنوره ثانویه کدام است؟

- الف) CBC و TSH، FBS  
 ب)  $\beta$ hCG، TSH و پرولاکتین  
 ج)  $\beta$ hCG و CBC، FBS  
 د) TSH، FT4 و پرولاکتین

۹۳ - کدام روش زیر در درمان خونریزی‌های نامنظم حوالی یائسگی کاربرد ندارد؟

- الف) مصرف طولانی مدت استروژن خوراکی به تنهایی  
 ب) مصرف دوره‌ای (سیکلیک) پروژسترون خوراکی  
 ج) استفاده از IUD لوونورژسترولی  
 د) استفاده از GnRH agonist

۹۴ - در ارزیابی اولیه خانم یائسه با بی‌اختیاری ادراری کدام مورد ضروری نمی‌باشد؟

- الف) تست اورودینامیک  
 ب) اندازه‌گیری (PVR) (Post voiding residue)  
 ج) مشاهده نشت ادرار با سرفه  
 د) آزمایش ادرار

۹۵ - خانمی ۴۳ ساله، با G3P3 با پاپ اسمیر LSIL به درمانگاه انکولوژی ارجاع شده است. در معاینه سرویکس طبیعی به نظر می‌رسد. کدام اقدام صحیح است؟

- الف) کونیزاسیون
- ب) هیسترکتومی
- ج) کولپوسکوپی
- د) تکرار پاپ اسمیر

۹۶ - تنها روش تشخیص آینده‌نگر (Prospective) وقوع تخمک‌گذاری کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) کیت ادراری سنجش LH
- ب) اندازه‌گیری دمای پایه بدن (BBT)
- ج) تغییر ترشحات سرویکس
- د) اندازه‌گیری سطح پروژسترون خونی

### مغز و اعصاب

۹۷ - بیمار پسر ۱۰ ساله با شکایت حملات سردرد بویژه در ناحیه پری اوربیتال از یک سال قبل مراجعه کرده است. سردردها ۴ تا ۶ ساعت طول می‌کشند و گاهی با تهوع و دوبینی همراه می‌شوند. سابقه خانوادگی سردرد مثبت است. در حال حاضر معاینات کاملاً طبیعی است و ادم پایی رویت نمی‌شود. ام‌آر‌آی بیمار نرمال است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، شایع‌ترین عصب کرانیال درگیر کدام است؟

- الف) تری ژمینال
- ب) اکولوموتور
- ج) تروکلنار
- د) ابدوسنس

۹۸ - بیمار خانم ۵۰ ساله که با کریز ناگهانی فشارخون مراجعه کرده است. فشارخون بیمار در بدو بستری  $250/120$  mmHg می‌باشد. در صورت بروز انسفالوپاتی هایپر تنسیو همه علائم نورولوژیک زیر شایع است، بجز:

- الف) سردرد
- ب) اختلال بینایی
- ج) تشنج
- د) همی پارزی

۹۹ - در بیمار با شکایت سرگیجه و نیستاگموس در معاینه، کدامیک از یافته‌های زیر به نفع سرگیجه محیطی می‌باشد؟

- الف) یکسان بودن جهت افتادن بیمار و جهت نیستاگموس
- ب) وجود نیستاگموس عمودی
- ج) مهار شدن نیستاگموس با فیکس شدن نگاه
- د) سرگیجه خفیف ولی دائمی

۱۰۰ - بیمار خانم ۳۰ ساله باردار ماه دوم، با سردرد حاد به اورژانس مراجعه کرده است. سردرد وی یکطرفه است و با تهوع و استفراغ و فتوفوبی همراه می‌باشد. وی از دو روز قبل به سردرد مبتلا شده و مصرف استامینوفن به کاهش درد موقتاً کمک کرده است. سابقه سردردهای میگرنی قبل از بارداری را ذکر می‌کند. در حال حاضر معاینات نرمال و افتالموسکوپی ایشان فاقد ادم پایی است. با توجه به تشخیص احتمالی کدام درمان ارجح است؟

- الف) ارگوتامین تزریقی
- ب) سوماتریپتان تزریقی
- ج) والپروات تزریقی
- د) کلروپرومازین تزریقی

۱۰۱ - کدام داروی ذیل می‌تواند به تشدید علائم سندروم پای بی‌قرار بیافزاید؟

- الف) فلوکستین
- ب) روپینیرول
- ج) کلونازپام
- د) فروس سولفات

۱۰۲ - همه علائم زیر به نفع سکنه در حیطة عروقی ورتبروبازیلار است، بجز:

- الف) آتاکسی
- ب) دیس فاژی
- ج) آموروزیس فوگاکس
- د) کوری کورتیکال

### عفونی

۱۰۳ - بیمار آقای ۱۸ ساله به دلیل تب از ۳ هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه بجز تب  $38/3$  درجه سانتی‌گراد نکته دیگری ندارد. سمع قلب و ریه‌ها نرمال است. کشت خون ارسالی جهت بیمار، استافیلوکوک اورئوس رشد کرده است. کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون ارزیابی اکوکاردیوگرافی نمی‌باشد؟

- الف) وجود علائم بیشتر از ۷ روز
- ب) پایدار ماندن باکتری برای بیشتر از ۷۲ ساعت
- ج) وجود بیماری دریچه‌ای قلبی
- د) عفونت کسب شده از اجتماع

۱۰۴ - پسر ۱۸ ساله‌ای با شکایت تب و اسهال مراجعه کرده است. اسهال بیمار ابتدا آبکی و سپس در طی ۲۴ ساعت خونی شده که همراه کرامپ شکمی و تنموس می‌باشد. در شرح حال سابقه علائم مشابه سه روز قبل در خواهر ۵ ساله بیمار وجود دارد. در معاینه دهیدراتاسیون خفیف دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، درمان انتخابی کدام است؟

- الف) سیپروفلوکساسین
- ب) کوتریموکسازول
- ج) سفکسیم
- د) مترونیدازول

۱۰۵ - استفاده از تست هتروفیل آنتی‌بادی جهت تشخیص مونونوکلئوز عفونی در کدام یک از شرایط زیر کمک‌کننده است؟

- الف) کودکان زیر ۵ سال
- ب) افراد مسن
- ج) طی هفته سوم بیماری
- د) افراد مبتلا به بیماری بافت همبند

۱۰۶ - بیمار آقای ۳۵ ساله دامدار با سابقه ابتلا به بروسلوز سال قبل که درمان کامل دریافت کرده است، با شکایت تب، ضعف و بی‌حالی، بای سیتوپنی و اسپلنومگالی مراجعه کرده است. بهترین روش تشخیص جهت رد بروسلوز در این بیمار کدام گزینه است؟

- الف) تست رایت
- ب) تست کومبس رایت
- ج) PCR روی خون محیطی
- د) بیوپسی مغز استخوان

۱۰۷ - آقای ۲۶ ساله با شکایت گازگرفتگی توسط سگ خانگی مراجعه کرده است. نامبرده سابقه واکسیناسیون کامل کودکی را دارد و آخرین دوز واکسن کزاز را حدود ۶ سال قبل دریافت کرده است. در مورد پروفیلاکسی کزاز توصیه شما چیست؟

الف) احتیاج به پروفیلاکسی ندارد

ب) یک دوز واکسن کزاز

ج) یک دوز واکسن کزاز + تتابولین

د) یک دوز تتابولین

۱۰۸ - بیمار خانم ۲۵ ساله با علائم ناگهانی درد پهلوی، تهوع و استفراغ، تب و علائم ادراری از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. بیمار حامله نمی‌باشد. کدامیک از اقدامات زیر جهت نامبرده ضروری است؟

الف) کشت ادرار      ب) کشت خون      ج) بستری بیمار      د) سونوگرافی شکم

### رادیولوژی

۱۰۹ - کدامیک از یافته‌های ذیل از علائم پنومونی پنوموسیستیس کارینی (pcp) می‌باشد؟

الف) درگیری پری‌هایلار و درگیری رتیکولار

ب) افیوژن پلورال

ج) لنف ادنوپاتی نافی

د) افیوژن پریکاردیال

۱۱۰ - در خصوص تصویربرداری انتخابی در مشکلات سیستم عصبی کدامیک از موارد اشاره شده انتخاب صحیح می‌باشد؟

الف) در acute stroke تصویربرداری انتخابی brain CT-scan with contrast می‌باشد.

ب) در سردرد حاد تصویربرداری انتخابی brain CT-scan without contrast می‌باشد.

ج) در head trauma تصویر برداری انتخابی DWI MRI of brain می‌باشد.

د) در بررسی هیدروسفالی PET scan of brain انتخاب اولیه می‌باشد.

۱۱۱ - کدامیک از بیماری‌های زیر از علل شایع آرتريت آروزیو نمی‌باشد؟

الف) آرتريت روماتوئید

ب) نفرس

ج) آنکیلوزینگ اسپوندیلیت (AS)

د) TB

۱۱۲ - کدامیک از یافته‌های تصویربرداری ادم اینترستیشیال ریوی نمی‌باشد؟

الف) Thickening of the interlobular septa

ب) Peribronchial cuffing

ج) Fluid in the fissures

د) Pricardial effusion

۱۱۳ - Deep Sulcus Sign در عکس ریه معمولاً اشاره به چه چیزی دارد؟

الف) چسبندگی پلور

ب) پنوموتوراکس

ج) هیدروتوراکس

د) پریکاردیال افیوژن

۱۱۴ - شایع‌ترین یافته اولیه در **multiple myeloma** کدامیک از موارد ذیل است؟

- الف) expansile, septated lesions  
 ب) soft-tissue masses  
 ج) multiple punched-out lytic lesion's  
 د) diffuse and usually severe osteoporosis

### روان‌پزشکی

۱۱۵ - آقای ۳۴ ساله با هماچوری بستری شده است. بیمار قبلاً پرستار بوده است. سابقه سه نوبت بستری با شکایت هماچوری در بیمارستان‌های دیگر دارد. بررسی‌های مختلف انجام شده است و همه طبیعی است. بیمار اصرار به جراحی کلیه و نفرکتومی دارد. دوربین‌های اتاق نشان داده‌اند که او پنهانی گاهی انگشت دست خود را زخمی می‌کند. در مصاحبه **gain** بارزی ندارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- الف) اختلال ساختگی (Factitious disorder)  
 ب) اختلال سوماتوفورم (Somatoform)  
 ج) اختلال اضطراب بیماری (Health anxiety)  
 د) اختلال خودبیمارانگاری (Hypochondriasis)

۱۱۶ - بر اساس طبقه‌بندی بیماری‌های روانپزشکی **DSM-5**، کدام اختلال جز انواع اختلالات وسواسی-جبری نیست؟

- الف) اختلال کندن مو (Trichotillomania)  
 ب) گنگی انتخابی (Selective Mutism)  
 ج) اختلال ذخیره‌سازی (Hoarding disorder)  
 د) بدریخت‌انگاری (Body dysmorphic disorder)

۱۱۷ - کدام یک از داروهای زیر در درمان مسمومیت با متانول کاربرد دارد؟

- الف) اتیل الکل  
 ب) کانابیس  
 ج) ویتامین B  
 د) ویتامین K

۱۱۸ - بیمار خانم ۳۸ ساله‌ای است که به کلینیک روانپزشکی ارجاع شده است. از یک ماه گذشته از هیچ چیز لذت نمی‌برد و بی‌خوابی، احساس ناامیدی، احساس گناه و خستگی دارد. در این مدت افت عملکرد واضحی داشته است. در سابقه بیمار دو سال پیش یک دوره ۴ روزه ذکر می‌شود که خلق بسیار شاد، پرحرفی، افزایش فعالیت و افزایش میل جنسی داشته است، ولی افت عملکرد واضحی نداشته است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- الف) اختلال افسردگی اساسی  
 ب) سیکلوتایمی  
 ج) اختلال دو قطبی تیپ ۱  
 د) اختلال دو قطبی تیپ ۲

۱۱۹ - کدام استراتژی برای افزایش اثر ضدافسردگی داروهای **SSRI** توصیه می‌شود، بجز:

- الف) استفاده از بوپروپیون در کنار **SSRI**  
 ب) اضافه کردن لیتیوم  
 ج) اضافه کردن لووتیروکسین  
 د) اضافه کردن **SNRI** مانند ونلافاکسین

۱۲۰ - آقای ۳۲ ساله از سه هفته گذشته اختلال پانیک را تجربه می‌کند. همه داروهای زیر جهت درمان توصیه می‌شود، بجز:

- الف) آلپرازولام (ب) کلونازپام (ج) ایمی‌پرامین (د) بوسپیرون

### پوست

۱۲۱ - کودکی ۵ ساله با درماتیت آتوپیک فعال به طور ناگهانی دچار ضایعات و زیکول متعدد کوچک و منتشر دردناک در

پوست مبتلا به درماتیت همراه با تب، خستگی و بی‌حالی می‌شود. درمان با کدام داروی زیر توصیه می‌شود؟

الف) آنتی‌ویرال موضعی

ب) آنتی‌ویرال سیستمیک

ج) استروئید موضعی

د) استروئید سیستمیک

۱۲۲ - خانمی ۴۰ ساله با پلاک قهوه‌ای مایل به قرمز با حاشیه‌ی مختصر برجسته و زگیل مانند و مرکز آتروفیک روی

صورت مراجعه کرده است. در معاینه، روی ضایعه پاپول‌هایی دیده می‌شود که در دیاسکوپیی به رنگ ژله سیب دیده

می‌شود. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

الف) لوپوس پوستی مزمن

ب) سالک

ج) لوپوس ولگاریس

د) اسکروفلودرما

۱۲۳ - بیماری که با لکه‌های خاکستری متمایل به آبی به قطر ۱-۵/۰ سانتیمتر و نامنظم (ماکولاسرولا) روی تنه و ران‌ها

مراجعه کرده است، کدام بیماری محتمل‌تر است؟

الف) پیدرای سفید

ب) شپش عانه

ج) سیفلیس

د) گال

۱۲۴ - دختر خانم ۱۷ ساله‌ای با سابقه استرس با پیچ‌های ریزش مو با حاشیه منظم در ناحیه اسکالپ مراجعه نموده است. در

نمونه‌برداری انجام شده، انفیلتراسیون لنفوسیت‌ها در اطراف فولیکول مو به شکل هجوم زنبورها دیده می‌شود.

تشخیص کدام است؟

الف) تریکوتیلومانیا

ب) آلپشی آره آتا

ج) تینه‌آ کاپیتیس

د) تلوزن افلوویوم

۱۲۵ - خانم ۳۸ ساله‌ای با بثورات با ته رنگ بنفش در صورت و سطوح اکستانسور اندام‌ها مراجعه نموده است. بیمار سابقه

ادم پلک‌ها از ۴ ماه قبل را ذکر می‌کند. همچنین از ضعف قریب‌ه عضلات پروگزیمال اندام‌ها شاکی است. کدام اقدام

اولویت ندارد؟

الف) ماموگرافی از سینه‌ها

ب) الکترومیوگرافی

ج) اندازه‌گیری سطح آلدولاز

د) ایمونوفلوروسانت مستقیم از ضایعات

۱۲۶ - در معاینه مردی ۲۵ ساله، زخمی بدون درد و با قوام سفت، با قطر حدود ۲ سانتی‌متر، دارای لبه برجسته و صاف، قاعده تمیز و حدود مشخص در ناحیه تناسلی دیده می‌شود. همچنین لنفادنوپاتی رژیونال دو طرفه با قوام سفت و بدون درد با گره‌های لنفاوی مجزا وجود دارد. بیمار سابقه تماس جنسی مشکوک را در ۳ هفته گذشته می‌دهد. تشخیص صحیح کدام است؟

- الف) شانکروئید
- ب) لنفوگرانولوم ونروم
- ج) هرپس تناسلی
- د) سیفیلیس

### جراحی استخوان و مفاصل

۱۲۷ - خانمی ۳۰ ساله ۱۰ ماه پس از آسیب عصب رادیال به دنبال شکستگی شفت هومروس، به طور کامل بهبود یافته است. آسیب عصب بیمار از کدام نوع بوده است؟

- الف) آکسونوتمزیس
- ب) نوروآپراکسیا
- ج) نوروتمزیس
- د) بلاک کامل عصبی

۱۲۸ - یک پسر ۱۶ ساله به علت درد شدید ناحیه لگن مراجعه کرده است. شروع درد به دنبال ضربه زدن به توپ فوتبال بوده است. در رادیوگرافی رخ لگن یک ضایعه دیده می‌شود که شامل جدا شدن **Anterior Superior Iliac Spine** از استخوان ایلیم می‌باشد که جابجایی مختصری دارد. نوع ضایعه و درمان در کدام گزینه است؟

- الف) Avulsion fracture - conservative treatment
- ب) Avulsion fracture - surgery
- ج) Insufficiency fracture - conservative treatment
- د) Insufficiency fracture - surgery

۱۲۹ - در تمام بیماری‌های زیر در کودکان راه رفتن کودک بصورت ترندلنبرگ (trendelenberg) و غیر دردناک می‌باشد، بجز:

- الف) Coxa Vara
- ب) Hip abductor paralysis
- ج) Slipped Capital Femoral Epiphysis
- د) CDH (congenital dislocation of Hip)

۱۳۰ - بهترین درمان برای شکستگی تنه استخوان ران با جابجایی اندک در یک فرد جوان بیست و پنج ساله کدام گزینه زیر است؟

- الف) کشش استخوانی
- ب) پیچ و پلاک
- ج) گچ اسپایکا
- د) نیل داخل استخوان (IMN)

۱۳۱ - خانم ۹۰ ساله‌ای به دنبال زمین خوردن در حین راه رفتن معمولی از روز گذشته دچار درد شدید شده و دیگر قادر به راه رفتن نیست. در معاینه درد شدید در هیپ راست دارد و توانایی بالا آوردن پا را ندارد. در رادیوگرافی به عمل آمده شکستگی گردن ران با جابجایی رویت می‌شود. در سابقه بیمار یک نارسایی مزمن کلیوی دارد و بیمار مبتلا به فشار خون بالا می‌باشد. بهترین درمان این مورد کدام است؟

- الف) با توجه به شرایط بیمار ۶ هفته استراحت در بستر و سپس راه‌اندازی
- ب) عمل جراحی و تعویض مفصل (همی آرتروپلاستی)
- ج) عمل جراحی و فیکس کردن شکستگی به کمک سه عدد پیچ
- د) راه‌اندازی هرچه سریع‌تر بیمار بدون عمل جراحی و با کمک مسکن

۱۳۲ - پسر ۱۳ ساله‌ای به علت تصادف مراجعه کرده است. در معاینه درد شدید در دیستال فمور وجود دارد. در رادیوگرافی یک خط شکستگی مایل در متافیز دیستال فمور و یک خط شکستگی دیگر در اپی‌فیز دیستال فمور مشاهده می‌شود که باعث جابجا شدن سطح مفصلی شده است. تشخیص آسیب و نوع درمان کدام است؟

- الف) دچار شکستگی سالتر و هریس تیپ ۴- عمل جراحی
- ب) دچار شکستگی سالتر و هریس تیپ ۲- گچ‌گیری
- ج) دچار شکستگی سالتر و هریس تیپ ۴- گچ‌گیری
- د) دچار شکستگی سالتر و هریس تیپ ۲- عمل جراحی

### جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۳۳ - آقای ۵۷ ساله به دلیل کنسر رکتوم تحت جراحی **abdominoperineal resection** قرار گرفتند. با گذشت ۳ ماه از انجام جراحی بیمار قادر به تخلیه مثانه نمی‌باشد. کدام گزینه در ارتباط با این بیمار درست می‌باشد؟

- الف) ضایعه عصبی سوپرا ساکرال بوده و درمان مناسب آنتی‌کولینرژیک همراه با سونداژ متناوب است.
- ب) ضایعه عصبی اینفرا ساکرال بوده و درمان مناسب سونداژ متناوب است.
- ج) ضایعه عصبی ساکرال بوده و **detrusor-sphincter dyssynergia** وجود دارد.
- د) استفاده از سوند دائم تا بهبودی کامل ضایعه عصبی توصیه می‌شود.

۱۳۴ - آقای ۶۵ ساله از ۱۰ ماه پیش تحت درمان با تامسولوسین و فیناستراید می‌باشند. ایشان در حال حاضر با **PSA=3.5ng/mL** مراجعه کرده‌اند که در آزمایش مجدد نیز تایید می‌شود. بیمار علائم خفیف انسدادی و تحریکی ادراری دارند و معاینه رکتال نرمال است. چه توصیه‌ای دارید؟

- الف) ادامه درمان دارویی با دوز بالاتر
- ب) بیوپسی پروستات
- ج) جراحی (TURP)
- د) قطع فیناستراید و پیگیری سالیانه

۱۳۵ - خانم ۳۰ ساله با سنگ کلیه مراجعه کرده‌اند. وی سابقه مصرف طولانی مدت **Orlistat** برای چاقی دارند، این دارو در جذب چربی اختلال ایجاد می‌کند و باعث اسهال مزمن (**steatorrhea**) می‌شود. کدام اختلال متابولیک در این بیمار محتمل‌تر می‌باشد؟

- الف) **Hyperoxaluria**
- ب) **Hyperuricosuria**
- ج) **Hyperphosphaturia**
- د) **Hypercalciuria**

۱۳۶ - پسر ۶ ساله با نعوظ طول کشیده (حدود ۲-۳ ساعت) و مکرر صبحگاهی به اورژانس آورده شده است. سابقه آنمی داسی شکل دارد. موارد زیر برای درمان مناسب است، بجز:

- الف) phosphodiesterase 5 inhibitor  
 ب) phenylephrine  
 ج) gonadotropin-releasing hormone agonist  
 د) Gabapentin

۱۳۷ - خانم باردار ۲۵ ساله‌ای در سه ماهه سوم بارداری با کشت ادرار مثبت به کلینیک اورولوژی ارجاع شده است. علائم ادراری ندارد. مناسب‌ترین درمان عبارت است از:

- الف) کوتریموکسازول  
 ب) فسفوماپسین  
 ج) لووفلوکساسین  
 د) هیچ درمانی لازم نیست

۱۳۸ - پنوماتوری ممکن است به دلیل همه موارد زیر باشد، بجز:

- الف) حالب نابجا  
 ب) دستکاری اخیر سیستم ادراری  
 ج) سرطان کولون  
 د) بیماری کرون

### چشم پزشکی

۱۳۹ - یک خانم ۶۵ ساله با شکایت از دوبینی و افتادگی پلک چپ مراجعه می‌کند. علائم بیمار از روز قبل شروع شده‌اند. در معاینه فیزیکی دوبینی افقی و عمودی دارد. بیمار وقتی به روبرو نگاه می‌کند چشم چپ در پایین و خارج قرار دارد و پلک چپ افتادگی دارد. بیمار سابقه دیابت و فشار خون بالا دارد. با توجه به محتمل‌ترین عصب چشمی درگیر، عملکرد کدامیک از عضلات زیر دست نخورده باقی مانده است؟

- الف) levator palpebral  
 ب) medial rectus  
 ج) inferior rectus  
 د) lateral rectus

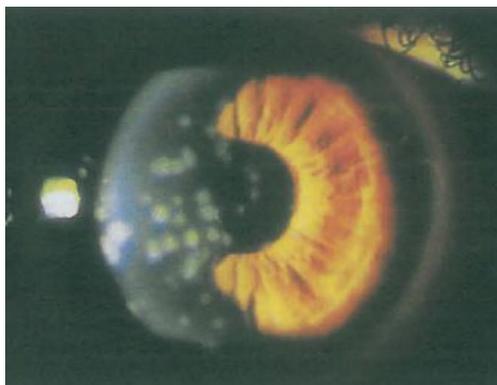
۱۴۰ - برای بیمار با جسم خارجی فلزی داخل چشمی کدامیک از موارد زیر ممنوع است؟

- الف) CT Scan  
 ب) Orbital X-ray  
 ج) MRI  
 د) Echography

۱۴۱ - خانم ۴۵ ساله‌ای به کلینیک برای معاینه روتین مراجعه می‌کند. علامت خاصی ندارد. مادر بیمار سابقه گلوکوم دارد. دید هر دو چشم نرمال است. فشار هر دو چشم ۲۸ mmHg است و cup/disc ratio افزایش یافته است. برای بیمار قطره لاتانوپروست شروع می‌شود. این قطره با چه مکانیسمی فشار چشم را کاهش می‌دهد؟

- الف) کاهش تولید زلالیه
- ب) افزایش خروج زلالیه
- ج) مهار کربنیک آنهیدراز
- د) انقباض عروق سیلیاری بادی

۱۴۲ - یک آقای ۲۵ ساله با قرمزی و اشکریزش هر دو چشم مراجعه می‌کند. بیمار یک هفته قبل به علت خارج کردن جسم خارجی از پشت پلک به چشم پزشک مراجعه کرده است. در معاینه کونژنکتیویت فولیکولار با پتشی زیر ملتحمه و لنفادنوپاتی پری اکولار دارد. برای بیمار قطره اشک مصنوعی با کمپرس سرد تجویز می‌شود. بیمار ۱۴ روز بعد با کاهش دید هر دو چشم و فتوفوبی مراجعه می‌کند. در معاینه، تصویر زیر دیده می‌شود. محتمل‌ترین عامل پاتوژن بیماری کدام است؟



- الف) کلامیدیا
- ب) هموفیلوس آنفولانزا
- ج) هرپس سیمپلکس
- د) آدنوویروس

۱۴۳ - بیماری با لکه‌های شناور جلوی چشم مراجعه کرده است. بیماری مربوط به کدام قسمت چشم است؟

- الف) قرنیه
- ب) زاویه اطاق قدامی
- ج) عدسی
- د) زجاجیه

۱۴۴ - یک خانم ۲۳ ساله با درد چشم راست و فتوفوبی مراجعه کرده است. بیمار از لنز تماسی استفاده می‌کند. در معاینه، ضایعه دندریتیک اپیتلیال به همراه انفیلتره سطحی سفید خاکستری در مرکز قرنیه به همراه پری نوریت شعاعی دیده می‌شود. تجویز کدامیک از قطره‌های زیر در مراحل اولیه بیماری با پیش‌آگهی بدی همراه است؟

- الف) Polyhexamethybiganide drop
- ب) Brolene drop
- ج) Neosporin drop
- د) Betamethasone drop

## گوش و حلق و بینی

۱۴۵ - خانم ۳۵ ساله به دنبال دستکاری گوش، دچار درد پیشرونده، خارش و ترشح از گوش شده است. در معاینه، لمس لاله گوش درد شدید ایجاد می‌کند و به دلیل ترشح و التهاب کانال، امکان مشاهده پرده تمپان وجود ندارد. در کدام یک از موارد زیر درمان موضعی در این بیمار کافی است؟

- (الف) انسداد مجرای گوش خارجی  
 (ب) گسترش عفونت به خارج محدوده مجرا  
 (ج) بیمار دارای نقص ایمنی  
 (د) دیابت کنترل نشده

۱۴۶ - مرد ۶۵ ساله‌ای با سابقه خشونت صدا از سه ماه قبل مراجعه نموده است. بیمار سابقه مصرف روزانه یک پاکت سیگار به مدت چهل سال را داشته است. در معاینه لارنگوسکوپی در درمانگاه، توده‌ای با ظاهر بدخیم رویت شد. احتمال درگیری کدام قسمت بیشتر است؟

- (الف) گلوت (ب) ساب‌گلوت (ج) سوپراگلوت (د) هیپوفارنکس

۱۴۷ - مرد ۵۲ ساله‌ای با درد گوش راست از یک ماه قبل مراجعه نموده است. در معاینه، پرده تمپان طبیعی و متحرک است و مجرای گوش خارجی فاقد هرگونه ترشح و التهاب است. کدام علت در ایجاد درد کمتر محتمل است؟

- (الف) دندان قروچه هنگام خواب  
 (ب) سرطان حلق  
 (ج) اختلال مفصل گیجگاهی فکی  
 (د) اوتیت مدیای

۱۴۸ - خانم ۲۵ ساله‌ای با علائم ترشحات چرکی و گرفتگی بینی به همراه درد صورت از یک هفته قبل مراجعه نموده است. بیمار سه هفته پیش سرماخوردگی داشته است. در معاینه، ترشحات چرکی در پشت حلق مشهود است. اقدام بعدی چیست؟

- (الف) رادیوگرافی ساده سینوس  
 (ب) شروع درمان آنتی‌بیوتیکی  
 (ج) سی تی اسکن سینوس  
 (د) گرفتن نمونه کشت بعد از سوراخ کردن سینوس

۱۴۹ - پسر ۱۹ ساله‌ای با تشخیص لوکمی میلوسیتیک حاد تحت شیمی درمانی است. دو هفته پس از شروع درمان، بیمار دچار تب، تورم و بی‌حسی سمت راست صورت و کاهش دید می‌شود. در معاینه داخل بینی اسکار سیاه رنگ مشاهده می‌شود. کدام عامل عفونی در ایجاد علائم محتمل تر است؟

- (الف) باسیل (ب) کوکسی (ج) ویروس هرپس (د) آسپرژیلوس

۱۵۰ - کدامیک از موارد زیر در مورد آنژین لوودویگ صحیح است؟

- (الف) در صورت مخاطره راه هوایی، لوله‌گذاری نازوتراکئال بهترین راه نجات بیمار است.  
 (ب) در معاینه، تورم سفت زیرچانه و بالا آمدن زبان وجود دارد.  
 (ج) شایع‌ترین علت آن به دنبال فارنژیت اگزوداتیو است.  
 (د) به طور شایع درگیری همزمان فضای ساب‌مندیولار و رتروفارنژیال وجود دارد.

## آمار پزشکی و اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع

۱۵۱ - مهمترین ماده خوراکی که به عنوان یک عامل خطر، رابطه علیتی آن با سرطان ثابت شده، کدام است؟

الف) فولات (ب) چای داغ (ج) چربی اشباع (د) الکل

۱۵۲ - خانمی که حامل مژمن هپاتیت B بوده، امروز زایمان کرده است. برای پیشگیری از ابتلای نوزاد وی به این نوع

هپاتیت بهترین اقدام کدام است؟

الف) تزریق دوز اول واکسن در سه روز اول بعد از تولد

ب) تزریق همزمان واکسن و ایمونوگلوبولین در روز اول تولد

ج) تزریق ایمونوگلوبولین در روز اول و واکسن در روز هفتم بعد از تولد

د) تزریق ایمونوگلوبولین در روز سوم و واکسن در روز دهم بعد از تولد

۱۵۳ - بیشترین بروز خودکشی در ایران در کدام منطقه است؟

الف) غرب (ب) شرق (ج) شمال (د) جنوب

۱۵۴ - در یک توزیع، میانگین از میانه و مد بزرگتر است. شکل توزیع کدام است؟

الف) Normal

ب) Symmetric

ج) Negatively skewed

د) Positively skewed

۱۵۵ - اگر احتمال مرگ در سال اول زندگی ۸ درصد و احتمال مرگ برای کودک یک ساله در فاصله یک تا ۵ سالگی برابر

۴ درصد باشد، احتمال اینکه کودکی به طور تصادفی انتخاب شود و در فاصله یک تا ۵ سالگی فوت کند چقدر

است؟

الف) 0.08 (ب) 0.03 (ج) 0.07 (د) 0.05

۱۵۶ - برآورد حجم نمونه در مورد متغیر کمی که خطای معیار (SE) و انحراف معیار (SD) آن به ترتیب 0.5 و 5 می‌باشد،

چقدر است؟

الف) ۲۵ (ب) ۵۰ (ج) ۷۵ (د) ۱۰۰

## فارماکولوژی

۱۵۷ - کدام دسته دارویی زیر سبب افزایش خروج زلالیه می‌شود؟

الف) مهارکننده بتا ریسپتور

ب) آگونیست‌های انتخابی آلفا ۲

ج) دیورتیک‌ها

د) پروستاگلاندین‌ها

۱۵۸ - کدام یک از موارد زیر اثر ناخواسته و قابل توجه داروی ذکر شده است؟

الف) تراژون - متیل دوپا

ب) اختلال عملکرد جنسی - مینوکسیدیل

ج) هیپوکالمی - فورسماید

د) سندرم شبه لوپوس - دپلتیازم

۱۵۹ - کدام دسته دارویی زیر اثرات بلاک‌کننده موسکارینی و بلاک‌کننده آلفا ادرنرژیک دارند؟

الف) آگونیست‌های 5HT1

ب) آنتاگونیست‌های 5-HT3

ج) بلاک‌کننده‌های H1 نسل اول

د) بلاک‌کننده‌های H1 نسل دوم

۱۶۰ - در خصوص متادون کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

الف) مهار ایجاد اثرات سرخوشی‌آور هروئین

ب) نالوکسان با اثرات آگونیستی آن مقابله می‌کند

ج) یک آگونیست-آنتاگونیست گیرنده‌های اپیوئیدی است

د) علائم سندرم ترک را کاهش می‌دهد

۱۶۱ - کدام عبارت در مورد گلوکاگون درست می‌باشد؟

الف) در هیپرگلیسمی شدید در بیماران دیابتی استفاده می‌شود.

ب) به صورت خوراکی تجویز می‌شود.

ج) در مسمومیت شدید با داروهای بتابلوکر استفاده می‌شود.

د) عضلات صاف را به خصوص در روده منقبض می‌کند.

۱۶۲ - کدام عبارت در مورد اثر ضد باکتریایی جنتامایسین صحیح است؟

الف) حتی پس از کاهش سطح پلاسما به زیر سطوح قابل اندازه‌گیری در خون، اثر ضد باکتری دارو ادامه دارد.

ب) یک داروی باکتریواستاتیک است.

ج) اثر ضد باکتریایی دارو وابسته به زمان است.

د) فعالیت ضد باکتریایی دارو در مصرف همزمان با پنی سیلین کاهش می‌یابد.

## اخلاق پزشکی

۱۶۳ - خانم ۳۵ ساله‌ای با شکایت خونریزی واژینال شدید به دنبال سقط خود به خودی به اورژانس بیمارستان مراجعه کرده است. بیمار در شرایط شوک هیپوولمیک بوده و دستیار اورژانس با تلاش زیاد فقط توانسته یک رگ برای بیمار بگیرد. استاد دستور گرفتن رگ دیگر و اعزام فوری بیمار به واحد تخصصی زنان را داده است. کارورز ماه دوم می‌خواهد برای اولین بار رگ گرفتن را بر روی این بیمار یاد بگیرد و از دستیار می‌خواهد گرفتن رگ دوم را قبل از اعزام بیمار به او بسپارد. اقدام صحیح کدام است؟

الف) دستیار طب اورژانس باید اجازه دهد که کارورز رگ گرفتن را بر روی این بیمار تمرین کند.

ب) اگر همراه بیمار اجازه دهد، کارورز می‌تواند از این بیمار رگ بگیرد.

ج) باتوجه به شرایط مطرح شده خطر ذاتی این کار بالاست و نباید خطر افزایشی را هم به آن افزود.

د) اگر کارورز دانش نظری رگ گرفتن را خوانده باشد می‌تواند رگ گرفتن را بر روی این بیمار تمرین کند.

۱۶۴ - در مورد زیر کدامیک از اصول اخلاقی به شکل جدی‌تری از سوی پزشک نادیده گرفته شده است؟

(پزشک پس از اطلاع‌رسانی به بیمار خود در رابطه با تشخیص نهایی که نوع نادری از سرطان خون است، اقدامات

درمانی لازم را برای بیمار انجام داده و سپس او را طی یک نامه مکتوب به همکارش برای انجام پژوهشی در این

زمینه معرفی می‌کند و بیمار را نیز موظف به همکاری می‌کند.)

الف) اختیار و حق انتخاب بیمار (اتونومی)

ب) سودرسانی

ج) عدم اضرار

د) عدالت

- ۱۶۵ - نوجوانی با علائم تب و سردرد به اورژانس مراجعه کرده و با تشخیص احتمالی مننژیت، انجام LP برای او در نظر گرفته می‌شود. پدر بیمار از دستیار می‌خواهد که در مورد LP و عوارض آن توضیحات کامل را به وی بدهد. دستیار می‌گوید که این کار برای تشخیص بیماری وی ضروری بوده و عوارضی مثل درد موضعی، سردرد و گاهی استفراغ دارد و هیچگونه اطلاعاتی در ارتباط با عوارض نادری همچون هماتوم اپی‌دورال، هماتوم ساب‌آراکنوئید، آسیب‌های عصبی و هرنی مغزی بیان نمی‌کند. این اقدام دستیار را از نظر صحت حرفه‌ای چگونه ارزیابی می‌کنید؟
- (الف) از آنجایی که آزمایش مایع مغزی نخاعی در تشخیص بیماری ضروری بوده ذکر عوارض شایع کفایت می‌کند.  
 (ب) از آنجایی که بیان عوارض نادر احتمال رد اقدام تشخیصی را در پی داشته نیازی به اطلاع‌رسانی برای عوارض نادر نبوده است.  
 (ج) از آنجایی که عوارض نادر جدی و پرخطر هستند دستیار باید در رابطه با آنها نیز اطلاع‌رسانی می‌کرده است.  
 (د) از آنجایی که احتمال وقوع عوارض نادر خیلی کم است نیاز به اطلاع‌رسانی ندارد.

### آسیب‌شناسی

- ۱۶۶ - کدامیک از گزینه‌های زیر نشان‌دهنده‌ی کارسینوم نوروآندوکرینی تیروئید و مارکر خونی مناسب در تشخیص و پیگیری آن تومور پس از جراحی می‌باشد؟
- (الف) پاپیلری - تیروگلوبولین  
 (ب) فولیکولر - تیروگلوبولین  
 (ج) آناپلاستیک - کلسیتونین  
 (د) مدولری - کلسیتونین

- ۱۶۷ - آقای ۶۸ ساله‌ای با شکایت کاهش وزن، بی‌اشتهایی، ضعف و بی‌حالی و زردی مراجعه نموده و در بررسی‌های رادیولوژیکی توده‌ای با حدود نامنظم در سر لوزالمعده با تهاجم به بافت‌های اطراف دیده می‌شود. همه یافته‌های زیر در مورد محتمل‌ترین تشخیص بیماری وی صادق است، بجز:
- (الف) تومور اپی‌تلیالی بدخیم با تمایز متوسط تا کم غددی است.  
 (ب) شایع‌ترین انکوژن تغییر یافته در آن K-RAS است.  
 (ج) سیگار کشیدن قوی‌ترین عامل محیطی ایجاد این بیماری است.  
 (د) در اکثر موارد قابل جراحی و نتیجه درمانی خوبی دارد.

- ۱۶۸ - کدام عبارت زیر در در مورد شایع‌ترین تومور اپی‌تلیالی تخمدان صحیح است؟
- (الف) در نمای میکروسکوپی ساختارهای غددی مشابه اندومتر دیده می‌شود.  
 (ب) در نمای ماکروسکوپی حاوی کیست‌های چند حفره‌ای حاوی مومین می‌باشد.  
 (ج) در نمای میکروسکوپی اپی‌تلیوم کیست‌ها متشکل از سلول‌های استوانه‌ای مژکدار می‌باشند.  
 (د) در نمای ماکروسکوپی حاوی مواد سباسبه و کلافه مو می‌باشد.

- ۱۶۹ - آقای ۲۴ ساله با تب و درد پهلو مراجعه کرده است. در آزمایش ادرار کست گلوبول سفید به میزان فراوان یافت می‌شود. بیمار سابقه قبلی از بیماری نمی‌دهد. در ارتباط با بیماری وی گزینه صحیح را انتخاب نمایید؟
- (الف) سائز کلیه‌ها کوچک و حاوی اسکار است.  
 (ب) روش درگیری صعودی از پیشابراه شایع‌ترین راه ابتلا است.  
 (ج) درگیری عروق در مراحل اولیه بیماری مشاهده می‌شود.  
 (د) باکتری‌های گرم مثبت روده‌ای شایع‌ترین علت ایجاد بیماری هستند.

۱۷۰- در آزمایشات فردی که برای جراحی قبل از عمل کاتاراکت آزمایش خون داده است، شمارش گلبول‌های سفید بیمار  $110000/mm^3$  گزارش شده است که ۸۰ درصد آن را سلول‌های تک هسته‌ای با ظاهری شبیه لنفوسیت‌های بالغ تشکیل داده است. همچنین درصد بالایی از Smudge cell دیده می‌شود. تشخیص شما کدام است؟

الف) Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL)

ب) Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL)

ج) Hairy cell Leukemia

د) Acute Myelogenous Leukemia

۱۷۱- در میکروسکوپی ضایعه مثانه آقای ۵۰ ساله با سابقه سیتوسکوپی، یوروتلیوم زوائد چین دار برجسته بولوس را نشان می‌دهد. ادم زیر مخاطی قابل توجه رویت می‌شود. در یوروتلیوم آتیپی و افزایش لایه‌ها مشاهده نمی‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Papilloma

ب) Polypoid cystitis

ج) Fibroepithelial polyp

د) Cystitis cystica and glandularis

۱۷۲- آقای ۳۵ ساله که با خارش مراجعه کرده است. در نمونه کبد **Onion skin fibrosis** اطراف مجاری صفراوی داخل کبدی دیده شده است. همراهی با کدام بیماری زیر در این بیمار احتمال بیشتری دارد؟

الف) Scleroderma

ب) Hepatocellular Carcinoma

ج) Hemochromatosis

د) Ulcerative colitis

۱۷۳- در اسمیر لام خون محیطی آقای ۲۵ ساله، گلبول‌های قرمز خون پوئی کیلوسیتوز، آنیزوسیتوز، میکروسیتوز، هیپوکرومازی، سلول تارگت و گلبول قرمز هسته‌دار را نشان می‌دهند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Thalassemia

ب) Glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency

ج) Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria

د) Immuno-hemolytic Anemia

۱۷۴- در میکروسکوپی بافت ریه آقای ۴۵ ساله سیگاری، تجمع تعداد زیاد ماکروفاژهای دارای پیگمان قهوه‌ای غباری در فضاهای هوایی، جدار آلوئولی ضخیم شده حاوی لنفوسیت‌های پراکنده و فیبروز خفیف مشاهده می‌شود. تست‌های عملکردی ریه اختلال خفیف رستریکتیو (محدودکننده) را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Desquamative interstitial pneumonia

ب) Respiratory bronchiolitis

ج) Usual interstitial pneumonia

د) Idiopathic Pulmonary Fibrosis

۱۷۵- کدامیک از ضایعات پوستی زیر پیش سرطانی است؟

الف) سیورثیک کراتوزیس

ب) پسوریازیس

ج) لیکن سیمپلکس مزمن

د) اکتینیک کراتوزیس

۱۷۶ - خانم ۲۶ ساله‌ای با خونریزی واژینال شدید مراجعه کرده است. در کورتاژ رحمی انجام شده سلول‌های تروفوبلاست و سینسیشیو تروفوبلاست با هسته‌های اتیپیکال به طور متناوب و مخلوط با هم در زمینه با مناطق نکروتیک و خونریزی دیده می‌شود. کدام گزینه صحیح‌تر است؟

- الف) شایع‌ترین محل متاستاز ریه است.
- ب) حاملگی قبلی حتما مولار بوده است.
- ج) در افراد با سن بالای ۴۰ دیده نمی‌شود.
- د) درمان آن برداشتن رحم است.

۱۷۷ - در مورد فنومن رینود همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) در ۳-۵ درصد از جمعیت عمومی دیده می‌شود.
- ب) در همراهی با بیماری لوپوس سیستمیک دیده می‌شود.
- ج) در همراهی با بیماری اسکرودرمی دیده می‌شود.
- د) آنژیوماتوز باسیلری عامل زمینه ساز این بیماری می‌باشد.

### ژنتیک پزشکی

۱۷۸ - در مورد تست (NIPT) Non-invasive prenatal testing کدام گزینه درست است؟

- الف) یک تست بعد از هفته ۱۶ بارداری برای چک کردن سندروم داون است.
- ب) یک تست غربالگری است.
- ج) یک تست تشخیصی بر مبنای DNA آزاد شده از جنین در خون مادر است.
- د) یک تست برای شناسایی موتاسیون جنینی با استفاده از DNA مادری است.

۱۷۹ - وقوع بدشکی‌های غیرطبیعی مهم ناشی از مواجهه با تتراتوژن‌ها (مانند داروی تالیدوماید) در چه زمانی از بارداری بیشتر می‌باشد؟

- الف) دو ماه اول حاملگی
- ب) دو ماه دوم حاملگی
- ج) دو ماه سوم حاملگی
- د) آخرین سه ماهه حاملگی

۱۸۰ - اگر امکان سقط جنین برای مادر وجود نداشته باشد، کدام روش زیر بهترین روش انتخابی تشخیص قبل از تولد می‌باشد؟

- الف) Chorionic Villus Samplins (CVS)
- ب) Prenatal Diagnosis (PND)
- ج) Preimplantation Genetic Diagnonsis (PGD)
- د) Aminocintesis

۱۸۱ - در کدام وضعیت، خطر بروز مجدد سندرم داون برای یک خانواده بیشتر است؟

- الف) مادر یک فرزند مبتلا به سندرم داون با کاریوتایپ فول تریزومی داشته باشد.
- ب) پدر ناقل جا به جایی روبرتسونین 14q21q باشد.
- ج) مادر ناقل جا به جایی روبرتسونین 14q21q باشد.
- د) پدر ناقل جا به جایی روبرتسونین 21q21q باشد.

۱۸۲ - فرم غالب عوامل ژنتیکی درگیر در بروز نقایص مادرزادی بدو تولد (Congenital) انسان کدام است؟

- الف) ناهنجاری‌های کروموزومی ساختاری
- ب) جهش‌های تک ژنی ارثی
- ج) ناهنجاری‌های کروموزومی تعدادی
- د) وراثت چند عاملی با زمینه پلی ژنیک

### فیزیک پزشکی

۱۸۳ - کدامیک روش آبجکتیو تشخیصی آستیگماتیسم می‌باشد؟

- الف) تیزیابی
- ب) استوانه متقاطع جکسون
- ج) رتینوسکوپی
- د) چارت آستیگماتیسم

۱۸۴ - عوامل فیزیکی موثر بر **Radioactive Iodine Uptake (RAIU)** عبارتند از :

- الف) شمارش تیروئید بیمار با شمارش زمینه، شمارش کپسول بدون شمارش زمینه
- ب) شمارش تیروئید بیمار با شمارش زمینه، شمارش کپسول با شمارش زمینه
- ج) شمارش تیروئید بیمار بدون شمارش زمینه، شمارش کپسول بدون شمارش زمینه
- د) شمارش تیروئید بیمار بدون شمارش زمینه، شمارش کپسول با شمارش زمینه

۱۸۵ - کدامیک از گزینه‌های زیر منجر به افزایش جذب امواج فراصوت در بافت بیولوژیک می‌شود؟

- الف) زمان استراحت طولانی محیط یا فرکانس بیشتر امواج فراصوت
- ب) زمان استراحت طولانی محیط یا فرکانس کمتر امواج فراصوت
- ج) زمان استراحت کمتر محیط یا فرکانس بیشتر امواج فراصوت
- د) زمان استراحت کمتر محیط یا فرکانس کمتر امواج فراصوت

۱۸۶ - کدامیک از سندروم‌های زیر از آثار زودرس سوماتیک تابش‌های یونیزان می‌باشد؟

- الف) فیبروز، دستگاه گوارش، سیستم اعصاب مرکزی
- ب) مغز استخوان، آب مروارید، سیستم اعصاب مرکزی
- ج) مغز استخوان، دستگاه گوارش، سیستم اعصاب مرکزی
- د) مغز استخوان، دستگاه گوارش، آتروفی ارگان

۱۸۷ - در عدسی چشم، ضریب شکست قسمت مرکزی از ضریب شکست قسمت کناری ..... است و لایه‌های مختلف

آن ..... هستند.

- الف) کمتر، هم مرکز
- ب) کمتر، غیر هم مرکز
- ج) بیشتر، هم مرکز
- د) بیشتر، غیر هم مرکز

## ایمنی‌شناسی

۱۸۸ - یک خانم ۴۸ ساله با درد در هر دو دست و مچ همراه با سفتی صبحگاهی مکرراً به پزشک مراجعه می‌کند. در معاینه فیزیکی، حساسیت و تورم در هر دو دست و مچ نیز مشاهده می‌شود. بررسی آزمایشگاهی وجود آنتی‌بادی علیه پپتید حلقوی سیتروکلین‌دار (Anti-CCP) را نشان می‌دهد. کدامیک از انواع ازدیاد حساسیت‌ها مسئول بیماری‌زایی در این بیمار است؟

الف) نوع I و نوع II

ب) نوع II

ج) نوع I و نوع III

د) نوع IV

۱۸۹ - در یک مطالعه تحقیقاتی جهت تولید واکسن، تعدادی موش با یک ویروس تلقیح شده‌اند و متعاقباً از این حیوانات در فواصل زمانی مختلف برای بررسی سطح پاسخ ایمنی نمونه‌گیری می‌شود. کدام‌یک از موارد زیر غالباً در مسیر ارائه آنتی‌ژن‌های درون‌زا برای مدل ویروسی ارائه شده در بالا رخ می‌دهد؟

الف) انتقال آنتی‌ژن به شبکه آندوپلاسمی از طریق پروتئین‌های TAP

ب) تخریب آنتی‌ژن توسط آنزیم‌های پروتئاز در فاگولیزوزوم

ج) برهمکنش کمپلکس MHC-II با سلول T CD4+

د) اتصال پپتید ویروسی به MHC کلاس II در فاگولیزوزوم

۱۹۰ - در برخی سلول‌های اپیتلیال تیموس، پروتئین‌های اختصاصی سایر بافت‌ها نیز جهت ایجاد تحمل ایمنی بیان می‌شوند. کدامیک از مولکول‌های زیر مسئول بیان پروتئین‌های بافتی در تیموس می‌باشد؟

الف) AIRE (ب) CTLA-4 (ج) Foxp3 (د) PD-1

۱۹۱ - در پسر بچه‌ای جهشی در ژن Btk منجر به توقف تکامل لنفوسیت‌های B در مرحله pre-B شده است. تشخیص این بیماری چیست؟

الف) X-linked agammaglobulinemia

ب) Hyper IgM syndrome

ج) SCID

د) Selective IgA deficiency

۱۹۲ - سلول‌های Th17 با تولید IL-17 و IL-22 دارای همه عملکردهای زیر می‌باشند، بجز:

الف) افزایش تولید پپتیدهای ضد میکروبی

ب) فراخوانی نوتروفیل‌ها به محل التهاب

ج) افزایش IL-1 و IL-6

د) افزایش تولید موکوس در مخاطات

۱۹۳ - اصلی‌ترین دلیل رد مزمن پیوند آلوگرافت کلیه، همراه با کدام مکانیسم ایمنولوژیک رخ می‌دهد؟

الف) انسداد عروق خونی ناشی از فیبروز و تکثیر سلولی

ب) تهاجم سلول‌های ایمنی بافت پیوندی به میزبان (GVHD)

ج) نکروز و آسیب پارانشیم بافت پیوندی و عروق خونی آن

د) انسداد ترومبوتیک عروق خونی

- ۱۹۴ - بیماری مبتلا به جذام لپروماتوز است که دارای ضایعات مخرب در پوست و بافت زیرین جلدی می‌باشد. پاسخ کدام سلول ایمنی در این بیمار غالب‌تر است؟
- الف) لنفوسیت‌های Th1  
ب) لنفوسیت‌های Th17  
ج) لنفوسیت‌های Th2  
د) لنفوسیت‌های B

- ۱۹۵ - سلول‌های CTL (CD8+ cytotoxic T cells) با کدامیک از مکانیسم‌های زیر مستقیماً باعث آپوپتوز سلول‌های سرطانی می‌شوند؟
- الف) تولید IFN- $\gamma$  و Fas/ FasL  
ب) تولید اجزاء کمپلمان و پرفورین-گرانزیم  
ج) متابولیت‌های نیتروژن و پرفورین-گرانزیم  
د) پرفورین-گرانزیم و Fas/FasL

### علوم تغذیه

- ۱۹۶ - هر گرم فیبر محلول چند کیلوکالری انرژی تولید می‌کند؟
- الف) ۰-۱/۵ (الف)      ب) ۱/۵-۲/۵ (ب)      ج) ۲/۵-۳/۵ (ج)      د) ۳/۵-۴/۵ (د)
- ۱۹۷ - مهم‌ترین منبع امگا ۳ (EPA, DHA) کدام است؟
- الف) ماهی (الف)      ب) آجیل (ب)      ج) روغن کانولا (ج)      د) روغن جوانه گندم (د)
- ۱۹۸ - کدام ترکیبات چای مانع جذب آهن می‌شود؟
- الف) تانن‌ها (الف)      ب) فیتات‌ها (ب)      ج) اگزالات‌ها (ج)      د) فلوئورها (د)
- ۱۹۹ - در کدام بیماری آسپارتام نباید مصرف شود؟
- الف) بیماری شربت افرا (الف)  
ب) بیماری پارکینسون (ب)  
ج) بیماری فنیل کتون اوری (ج)  
د) بیماری سلیاک (د)
- ۲۰۰ - کدام ویتامین و املاح در انعقاد خون کمک می‌کنند؟
- الف) ویتامین K - کلسیم (الف)  
ب) ویتامین D - آهن (ب)  
ج) اسید فولیک - پتاسیم (ج)  
د) ویتامین B2 - روی (د)

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 ۱۴۰۱/۱۲/۱۳ 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 ۱۴۰۱/۱۲/۱۳ تا ساعت ۱۲ ظهر روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۵ 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 سوال، 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:

@medicaluniversity

۱	۵۱	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱	۲۵۱
۲	۵۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲	۲۵۲
۳	۵۳	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳	۲۵۳
۴	۵۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴	۲۵۴
۵	۵۵	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵	۲۵۵
۶	۵۶	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶	۲۵۶
۷	۵۷	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷	۲۵۷
۸	۵۸	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸	۲۵۸
۹	۵۹	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹	۲۵۹
۱۰	۶۰	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰	۲۶۰
۱۱	۶۱	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱	۲۶۱
۱۲	۶۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲	۲۶۲
۱۳	۶۳	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳	۲۶۳
۱۴	۶۴	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴	۲۶۴
۱۵	۶۵	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵	۲۶۵
۱۶	۶۶	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶	۲۶۶
۱۷	۶۷	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷	۲۶۷
۱۸	۶۸	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸	۲۶۸
۱۹	۶۹	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹	۲۶۹
۲۰	۷۰	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰	۲۷۰
۲۱	۷۱	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱	۲۷۱
۲۲	۷۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲	۲۷۲
۲۳	۷۳	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳	۲۷۳
۲۴	۷۴	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴	۲۷۴
۲۵	۷۵	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵	۲۷۵
۲۶	۷۶	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶	۲۷۶
۲۷	۷۷	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷	۲۷۷
۲۸	۷۸	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸	۲۷۸
۲۹	۷۹	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹	۲۷۹
۳۰	۸۰	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰	۲۸۰
۳۱	۸۱	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱	۲۸۱
۳۲	۸۲	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲	۲۸۲
۳۳	۸۳	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳	۲۸۳
۳۴	۸۴	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴	۲۸۴
۳۵	۸۵	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵	۲۸۵
۳۶	۸۶	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶	۲۸۶
۳۷	۸۷	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷	۲۸۷
۳۸	۸۸	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸	۲۸۸
۳۹	۸۹	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹	۲۸۹
۴۰	۹۰	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰	۲۹۰
۴۱	۹۱	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱	۲۹۱
۴۲	۹۲	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲	۲۹۲
۴۳	۹۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳	۲۹۳
۴۴	۹۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴	۲۹۴
۴۵	۹۵	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵	۲۹۵
۴۶	۹۶	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶	۲۹۶
۴۷	۹۷	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷	۲۹۷
۴۸	۹۸	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸	۲۹۸
۴۹	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰