

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

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

آزمون جامع پیش کارورزی

(با سوالات دروس شناور)

شهریور ماه ۱۴۰۲

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۵۵

زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام و نام خانوادگی:

شماره داوطلبی:

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.

ایام سوگواری اباعبدالله الحسین (ع) تسلیت باد.

امام حسین (ع) می فرمایند: محبت ما اهل بیت سبب ریزش گناهان است، چنانکه باد، برگ درختان را می ریزد.

داخلی

۱- بیمار آقای ۲۰ ساله که به دنبال تصادف و خونریزی از سه روز قبل در سرویس جراحی بستری شده است. بیمار در این مدت تحت درمان با سفازولین و دیکلوفناک بوده است. در آزمایش‌های اخیر وی

BUN:90 mg/dl Cr:5mg/dl K:6meq/l Na:130 meq/l U/A: RBC:6-8
Blood:+ 1 Protein:+1 SG:1010 Muddy Brown Cast:4-5 WBC:2-3

محتمل‌ترین علت نارسایی کلیه بیمار کدام است؟

الف) ازوتمی پره رنال

ب) گلومرولونفریت حاد

ج) نفریت حاد بینابینی

د) نکروز حاد توبولی

۲- آقای ۳۲ ساله با سابقه سنگ‌های مکرر ادراری مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده:

Ca=11.8mg/dL (8.5-10.5) mg/dL , Alb=3.5 mg/dL (4 - 5.5)
Ph=2.1 mg/dL (2.8-4.5) Cr=1.3 mg/dL

در قدم اول کدام یک از موارد زیر را برای وی مطرح می‌کنید؟

الف) مسمومیت با ویتامین دی

ب) متاستاز استخوانی

ج) استئومالاسی

د) هیپر پاراتیروئیدیسم اولیه

۳- داروی "پاتیرومر" از طریق کدام مکانیسم سبب اصلاح‌های پیرکالمی می‌شود؟

الف) جابجایی یون پتاسیم با سدیم

ب) جابجایی یون پتاسیم با آمونیوم

ج) جابجایی یون پتاسیم با کلسیم

د) جابجایی یون پتاسیم با هیدروژن

۴- مشاوره اورولوژی برای بیمار با سنگ کلیه برای همه افراد زیر توصیه می شود، به جز :

الف) سنگ کلیه با اندازه بیشتر از ۶ میلی متر

ب) عدم پاسخ به درمان های حمایتی

ج) سپسیس در سنگ انسدادی

د) قطع جریان ادراری

۵- تجویز کدام یک از داروهای زیر به بیمار منجر به افزایش کراتینین بدون کاهش در GFR می شود؟

الف) فوروزماید

ب) تریامترن

ج) اسپرونولاکتون

د) هیدروکلروتیازید

۶- آقای ۲۷ ساله با درد هر دو زانو از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه هر دو زانو افیوژن دارد، تاندون آشیل دو طرف دردناک است، پلاک پوسته ریزی دهنده در ناحیه اکسی پوت دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) لوپوس

ب) آرتریت روماتوئید

ج) نقرس

د) آرتریت پسوریاتیک

۷- آقای ۵۰ ساله ای با سابقه حملات آریتمی تحت درمان دارویی قرار می گیرد. بعد از چند ماه دچار درد و تورم مفاصل، قرمزی پوست و افیوژن پلور می شود. در آزمایشات:

WBC=3000 Hb=12 Plt=110000 ESR=50 mm/hour

ANA (IF)=1/160 (<1/80) anti-dsDNA: Negative

مصرف کدام داروی آنتی آریتمی، علت این عارضه می تواند باشد؟

الف) آمیودارون

ب) آدنوزین

ج) پروکایین آمید

د) وراپامیل

۸- خانم ۴۰ ساله‌ای از دو ماه قبل با درد دست و پا و خشکی صبحگاهی طولانی مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده:
ESR=70 mm/hour CRP=30 mg/dl (<6) RF= 60 U/ml (<18) Anti CCP=40u/ml (less than 20)
ANA: Negative Cr=0.8 mg/dl AST=30 U/L (<32) ALT=25 U/L (<31)

می‌باشد. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام گزینه در مورد این بیماری صحیح است؟

الف) شایع‌ترین تظاهر خارج مفصلی در این بیماری، درگیری چشمی است.

ب) سندروم تونل کارپ می‌تواند از علایم اولیه باشد.

ج) مفاصل به صورت غیرقرینه درگیر می‌شوند.

د) آنمی فقر آهن و ترومبوسیتوپنی در این بیماری شایع‌ترین تظاهر خونی است.

۹- آقای ۶۰ ساله‌ای با شکایت سردرد شدید از دو هفته قبل و کاهش دید چشم راست از روز گذشته به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت در لمس ناحیه گیجگاهی راست دارد. در آزمایشات **ESR=80 mm/hour** است. کدام دارو را تجویز می‌کنید؟

الف) آسپرین

ب) متوترکسات

ج) توسیلیزوماب

د) پردنیزولون

۱۰- خانم ۳۳ ساله با چین‌های اطراف لب، آرتریت مفاصل **PIP** و مچ دست‌ها، ضعف عضلات پروگزیمال، **puffiness** دست‌ها و سرفه خشک از ۵ ماه قبل مراجعه کرده است. کدام آنتی‌بادی زیر برای تشخیص بیشتر کمک می‌کند؟

الف) Rheumatoid Factor

ب) Anti U1- RNP

ج) Anti-CCP

د) Anti beta 2 Glycoprotein-1

۱۱- خانم ۶۷ ساله با احساس خستگی و بی‌حالی مراجعه می‌کند. نتایج بررسی‌ها شامل موارد زیر است:

WBC: 6500/ μ l RBC: 3.6×10^6 HCT: 27.5% Hb: 9.8g/dL MCV: 69 FL
MCH: 22 pg MCHC: 25 RDW: 17.6 Plt:196000/ μ l

چه اقدامی را توصیه می‌نمایید؟

الف) کولونوسکوپی

ب) الکتروفورزیس هموگلوبین

ج) بیوپسی مغز استخوان

د) سونوگرافی شکم و لگن

۱۲- علت همولیز در کدام یک از موارد زیر، نقص درون سلولی اکتسابی است؟

الف) هموگلوبینوری حمله ای شبانه

ب) اسفروسیتوز ارثی

ج) کمبود پیرووات کیناز

د) کمبود G6PD

۱۳- همه اختلالات آزمایشگاهی زیر در بیمار با آنمی مگالوبلاستیک دیده می شود، به جز :

الف) افزایش رتیکولوسیت

ب) کاهش هاپتوگلوبین

ج) افزایش بیلی روبین غیر کونژوگه

د) افزایش لاکتات دهیدروژناز

۱۴- خانم ۵۵ ساله با تشخیص **Myelodysplastic syndrome (MDS)**، به دلیل پیشرفت بیماری و عدم وجود دهنده سازگار جهت انجام پیوند مغز استخوان دچار آنمی وابسته به ترانسفیوژن **Packed RBC** شده است. وی طی ترانسفیوژن های اخیر دچار حملات تب و لرز شده است که در کمتر از یک ساعت از قطع ترانسفیوژن بهبود می یابد. در بررسی های انجام شده عفونت و همولیز و ناسازگاری گروه های خونی رد شده است. کدام یک از اقدامات زیر در پیشگیری از تکرار واکنش مذکور کمک کننده است؟

الف) تجویز دگزامتازون قبل از شروع ترانسفیوژن

ب) مصرف دیفن هیدرامین قبل از ترانسفیوژن

ج) استفاده از فرآورده خونی اشعه دیده

د) استفاده از فرآورده خونی کم لکوسیت

۱۵- خانم ۲۵ ساله که کاندید عمل رینوپلاستی است، با آزمایشات قبل از عمل به شما مراجعه می کند. آزمایشات وی به شرح ذیل است:

WBC=5600/μL Hb=13 g/dl Plt=190000/μL PT=13s (NL=11-13) PTT=52s (NL=37-43) INR= 1

بیمار سابقه دو بار عمل جراحی را بدون هیچ گونه عوارض خونریزی دهنده ذکر می کند، همچنین سابقه ای از خونریزی غیر طبیعی ندارد. محتمل ترین کمبود فاکتور انعقادی در این بیمار کدام مورد است؟

الف) هشت

ب) نه

ج) یازده

د) دوازده

۱۶- معیار تشخیصی پریتونیت باکتریال خودبه‌خودی در بیماران سیروزی، کدام مورد می‌باشد؟

الف) High SAAG, PMN count >250

ب) High SAAG, PMN count >500

ج) Low SAAG, PMN count >250

د) Low SAAG, PMN count >500

۱۷- آقای ۲۳ ساله‌ای به علت زردی چشم متناوب که از چند سال قبل ایجاد شده، به شما مراجعه می‌نماید. هیچ علامتی را ذکر نمی‌کند. سابقه بیماری گوارشی و کبدی ندارد. در آزمایشات ارسالی بیلی روبین توتال 3.5mg/dl و بیلی روبین غیر مستقیم 3.1mg/dl می‌باشد. بقیه آزمایشات ارسالی طبیعی است. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) هپاتیت ویروسی

ب) سندروم زیلبرت

ج) سندروم روتور

د) سنگ کولدوک

۱۸- آقای ۵۱ ساله‌ای به علت تست FIT مثبت از پایگاه بهداشتی محله به شما ارجاع می‌شود. علایم گوارشی نداشته و آنمیک نیست. در کولونوسکوپی توتال انجام شده یافته مثبتی ندارد. در مورد ادامه بررسی بیمار، کدام مورد صحیح است؟

الف) انجام آندوسکوپی فوقانی

ب) انجام بالون انتروسکوپی

ج) تکرار کولونوسکوپی و بیوپسی

د) اقدام دیگری نیاز نیست

۱۹- خانم ۶۵ ساله با علائم تب 39.5 درجه و درد شدید شکم ناحیه RUQ و زردی به اورژانس مراجعه می‌کند. در سونوگرافی یک سنگ 10 میلی‌متری در کیسه صفرا و یک سنگ 5 میلی‌متری در دیستال CBD رویت می‌شود. اقدام مناسب کدام‌یک از موارد زیر می‌باشد؟

الف) مشاوره جراحی جهت انجام عمل کله سیستکتومی

ب) مشاوره رادیولوژی جهت درناژ صفراوی از راه پوست

ج) شروع مایع درمانی، آنتی بیوتیک و انجام ERCP

د) شروع داروی UDCA، آنتی بیوتیک و مایع درمانی

۲۰- بیماری به علت درد شدید اپی گاستر و هماتمز و همودینامیک پایدار تحت آندوسکوپی قرار گرفته و آروزیو گاستروپاتی گزارش شده است. در مورد شروع درمان و ترخیص، کدام مورد صحیح است؟

الف) شروع پنتوپرازول وریدی و شروع رژیم مایعات به مدت دو روز

ب) شروع پنتوپرازول خوراکی و رژیم مایعات و ترخیص روز بعد

ج) شروع پنتوپرازول خوراکی و رژیم جامدات و ترخیص همان روز

د) شروع پنتوپرازول وریدی و رژیم جامدات و بستری به مدت دو روز

۲۱- همه تظاهرات پوستی زیر در بیماری التهابی روده دیده می شود به جز:

الف) Pyoderma Gangrenosum

ب) Erythema Nodosum

ج) Sweet Syndrome

د) Erythema Induratum

۲۲- آقای ۵۲ ساله‌ای با سابقه دیابت و فشار خون با نمایه توده بدنی 30kg/m^2 و سایز دور کمر 105cm و فشار خون $105/85\text{mmHg}$ مراجعه

نموده است در معاینه آکانتوزیس نیگریکانس در گردن و زیر بغل مشهود است. آزمایشات به شرح زیر است:

TG= 145 mg/dl LDL= 148 mg/dl HDL=50 mg/dl FBS=110 mg/dl

این بیمار چند کرایتریای سندرم متابولیک را دارد؟

الف) دو

ب) سه

ج) چهار

د) پنج

۲۳- خانم ۶۰ ساله با سابقه دیابت و فشارخون از ۵ سال پیش مراجعه نموده است. سابقه سکته قلبی و عفونت‌های اداری مکرر دارد. تحت درمان با متفورمین می‌باشد. ادم ماکولا دارد. وزن ۸۵ کیلوگرم و قد ۱۷۵ سانتی متر دارد. سایر معاینات نرمال است. آزمایشات وی به شرح زیر است:

HbA1C= 8% , FBS= 190 mg/dl , Cr= 0.8 mg/dl

Urinary albumin/creatinine ratio= 60 mg/g (دوبار به فاصله ۳ ماه تکرار شده است)

جهت کنترل قند خون ، کدام دارو مناسب تر است؟

الف) امپاگلیفلوزین

ب) گلی کلزید

ج) لیراگلو تاید

د) پیوگلیتازون

۲۴- در تمام بیماران زیر انجام تست غربالگری دیابت در زمان مراجعه ضروری است، به جز:

الف) خانم ۳۲ ساله با BMI= 20 و سابقه دیابت بارداری ۵ سال پیش

ب) آقای ۴۷ ساله بدون سابقه بیماری قبلی فردی و خانوادگی

ج) خانم ۲۱ ساله با BMI= 28 تحت درمان بدلیل تخمدان پلی کیستیک

د) آقای ۲۸ ساله با BMI= 21 با سابقه دیابت نوع یک در خواهر بیمار

۲۵- خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل گلودرد تحت سونوگرافی تیروئید قرار گرفته است. در حال حاضر شکایت خاصی ندارد و معاینه گردن و تیروئید طبیعی است. سابقه بیماری قبلی ندارد. در سونوگرافی تیروئید ندول هیپواکو ۴ میلی‌متر و ill-defined در لوب راست دارد. لنف نود پاتولوژیک ندارد. آزمایش تیروئید و سرعت رسوب خون طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام در مورد بیمار کدام است؟

الف) آسپیراسیون سوزنی از ندول تیروئید

ب) اسکن تیروئید با تکنسیوم ۹۹ m

ج) پیگیری بیمار با معاینه سالانه تیروئید

د) تکرار سونوگرافی تیروئید ۳ ماه بعد

۲۶- خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل تپش قلب و کاهش وزن با تست‌های آزمایشگاهی دال بر هایپر تیروئیدی، اسکن تیروئید با تکنسیوم انجام داده است که جذبی در بستر تیروئید نداشته است. تمام گزینه‌های زیر می‌تواند علت بیماری وی باشد، به جز:

الف) گواتر تخمدانی

ب) مصرف لووتیروکسین

ج) تیروئیدیت تحت حاد

د) بیماری گریوز

۲۷- خانم ۶۸ ساله ساکن خانه سالمندان بدلیل افت سطح هوشیاری در اورژانس بستری شده است. در بررسی‌های انجام شده:
 $\text{Na serum} = 165 \text{ mEq/lit}$ $\text{BUN} = 65 \text{ mg/dl}$ $\text{Serum creatinine} = 2 \text{ mg/dl}$
 وزن بیمار ۶۰ کیلوگرم است. میزان کمبود آب آزاد (free water deficit) بیمار حدوداً چند لیتر است؟

الف) ۲

ب) ۳

ج) ۴

د) ۵

۲۸- بیمار آقای ۷۵ ساله مورد کانسر ریه با متاستاز به استخوان که به دلیل دردهای شدید، تحت درمان با اکسی کدون قرار گرفته است. کدام یک از عوارض زیر بیشتر مورد انتظار است؟

الف) یبوست

ب) هایپوگلیسمی

ج) آژیتاسیون

د) تنگی نفس

۲۹- بیمار خانم ۴۸ ساله با شکایت ضعف و بی حالی پیش رونده اخیر به درمانگاه مراجعه کرده است. در آزمایشات اولیه در خواستی از بیمار نتایج زیر به دست آمده است:

$\text{Hb} = 7 \text{ g/dl}$ $\text{retic count} = 4\%$ $\text{WBC count} = 5000/\mu\text{L}$ $\text{platelet count} = 180000/\mu\text{L}$

همه موارد زیر می‌تواند توجیه کننده آنمی بیمار باشد، به جز:

الف) فقر آهن

ب) کمبود کوبالامین (B12)

ج) کمبود آنزیم G6PD

د) بیماری کلیوی

۳۰- آقای ۵۰ ساله با سابقه استعمال سیگار به میزان 20pack/year با شکایت دفع سرفه و خلط آغشته به رگه‌های خون مراجعه کرده است. در سابقه قبلی شرح حالی از هموپتیزی را ۶ ماه قبل ذکر می‌کند که خودبه‌خود بهبود یافته است. در معاینات انجام گرفته از بیمار: BP: 110/80 mmHg PR: 83/min RR:13/min T: 37.C O2sat: 92%

می‌باشد. سمع ریه‌ها ویزینگ بازدمی دارد و سایر معاینات نرمال است. در آزمایشات انجام گرفته از بیمار:

WBC:8700/ μ l Hb:12 g/dl Plt:165000/ μ l

می‌باشد. تست‌های انعقادی و آزمایشات کلیوی و ادرار نرمال است. در قدم بعدی کدام یک از موارد زیر برای بیمار توصیه می‌شود؟

الف) گرافی قفسه سینه

ب) سی تی اسکن ریه

ج) برونکوسکوپی

د) آنژیو آمبولیزاسیون

۳۱- خانم ۴۵ ساله با تنگی نفس تحت حاد مراجعه کرده است. در بررسی‌ها افیوژن پلورال سمت راست دارد. درناژ تشخیصی مایع پلورال بیمار انجام شده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

Fluid WBC :2000/ μ L (Lymph=80%) Fluid protein : 5.5 g/dl Fluid LDH: 158 IU/L

Fluid ADA: 76 U/L Fluid glucose :78 gr/ dl Serum protein : 7.5 g/dl Serum LDH : 456 IU/L

محتمل‌ترین تشخیص کدام بیماری ریوی است؟

الف) پنومونی باکتریال

ب) آمبولی ریه

ج) کنسر ریه

د) سل ریوی

۳۲- مرد ۶۰ ساله سیگاری با تنگی نفس فعالیتی به درمانگاه مراجعه کرده است. بعد از انجام معاینه و گرافی قفسه سینه برای بیمار، اسپیرومتری انجام شده است. یافته‌های اسپیرومتری زیر با کدام گزینه زیر هم‌خوانی دارد؟

FEV1 = 2.1 lit (58%) FVC = 4.6 lit (75%) DLCO =40%

الف) آسم

ب) آمفیزم

ج) فیبروز ریوی

د) کیفواسکلیوز

۳۳- آقای ۲۵ ساله مورد شناخته شده آسم که تحت درمان با اسپری بودزوناپید ۲۰۰ میکروگرم هر ۱۲ ساعت یک پاف می‌باشد. در طی ماه گذشته ۳ شب با تنگی نفس بیدار شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) افزایش دوز کورتون استنشاقی

(ب) اضافه کردن فورمتروپول

(ج) اضافه کردن تیوتروپیوم بروماید

(د) اضافه کردن مونته لوکاست

۳۴- خانم ۶۰ ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیوی و GFR کمتر از 30cc/min با تنگی نفس حاد به اورژانس مراجعه کرده است. گرافی قفسه سینه نرمال است. با شک به آمبولی ریه برای وی اسکن پرفیوژن-ونتیلیشن ریه انجام شده است که تشخیصی نبوده است. اقدام تشخیصی مناسب بعدی کدام است؟

(الف) اولتراسوند وریدی اندام‌های تحتانی

(ب) ام ار آنژیوگرافی عروق ریوی

(ج) اکو کاردیوگرافی از راه مری

(د) سی تی آنژیوگرافی عروق ریوی

۳۵- آقای ۵۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای با درد قفسه سینه فعالیتی از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. علایم حیاتی پایدار است. نوار قلب و تروپونین نرمال است. در این بیمار وجود کدام یک از فاکتورهای زیر بر اساس TIMI risk score پروگنوز را بدتر می‌کند؟

(الف) سن بیمار

(ب) جنس بیمار

(ج) سابقه مصرف آسپرین

(د) مصرف سیگار

۳۶- آقای ۶۸ ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی و اورتوپنه مراجعه کرده است. BP=110/80 و PR=110 و O2 saturation=95% می‌باشد. ادم دوطرفه اندام‌های تحتانی و رال تا نیمه هر دو ریه دارد. در سمع قلب S3 شنیده می‌شود و JVP برجسته است. کدام یک در مورد درمان این بیمار در اورژانس در اولویت است؟

(الف) اکسیژن درمانی

(ب) سرم نیترات

(ج) متوپرولول تزریقی

(د) فورزماید تزریقی

۳۷- خانم ۶۷ ساله با سابقه دیابت و فشارخون با شکایت تپش قلب از سه روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه نبض نامنظم می‌باشد و سوفل واضحی سمع نمی‌شود. سمع ریه نرمال است. در نوار قلب اخذ شده ریتم AF است و ریت قلبی حدود ۱۴۰ بار در دقیقه با فشارخون ۱۴۰/۸۰ میلیمتر جیوه دارد. همه موارد زیر در مورد مدیریت این بیمار صحیح هستند، به جز:

الف) کنترل ریت بیمار با بتابلوکر تزریقی

ب) کنترل ریتم با کاردیوورژن اورژانسی

ج) هپارین وریدی

د) اکوکاردیوگرافی

۳۸- آقای ۵۷ ساله با سابقه سندروم کرونری مزمن و هیپرتانسیون تحت درمان می‌باشد. بیمار داروهای متوپرولول سوکسینات ۴۷٫۵ میلی‌گرم روزانه، آسپرین ۸۰ میلی‌گرم روزانه، رزواستاتین ۲۰ میلی‌گرم روزانه و والزارتان ۸۰ میلی‌گرم روزانه مصرف می‌کند. وی ذکر می‌کند از ماه‌ها قبل در صورت انجام فعالیت فیزیکی نسبتاً شدید دچار درد قفسه سینه می‌شود. علائم حیاتی بیمار:

BP: 150/85mmHg HR:56 beat/minute RR:14

می‌باشد. بیمار کاندید مناسبی برای ریواسکولاریزاسیون نیست. برای ادامه درمان این بیمار، کدام گزینه مناسب تر است؟

الف) اضافه کردن نیترات به داروهای بیمار و قطع متوپرولول

ب) اضافه کردن آملودیپین به داروهای بیمار

ج) اضافه کردن هیدروکلروتیازید و دیلتیازم به داروهای بیمار

د) کاهش دوز متوپرولول و اضافه کردن کلوپیدوگرل به داروهای بیمار

۳۹- آقای ۶۵ ساله با شکایت درد قفسه سینه رترواسترنال فشارنده همراه با تعریق سرد مراجعه کرده است. علایم حیاتی بیمار پایدار است. در نوار قلب بیمار ST elevation در لیدهای قدامی وجود دارد. فاصله تا مرکز با قابلیت انجام PCI حدود ۴ ساعت می‌باشد. بیمار کنتراندیکاسیون لیتیک تراپی ندارد. از زمان تشخیص STEMI تا شروع انفوزیون فیبرینولیتیک، بهترین زمان قابل قبول کدام است؟

الف) کمتر از ۱۰ دقیقه

ب) کمتر از ۲۰ دقیقه

ج) کمتر از ۳۰ دقیقه

د) کمتر از ۶۰ دقیقه

۴۰- خانم ۷۵ ساله با شکایت تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در معاینه سوفل سیستولیک در قاعده قلب شنیده می‌شود. سوفل بیمار با دم تغییر نمی‌کند و به کاروتید انتشار دارد. نبض کاروتید ضعیف است. کدام یافته در نوار قلب بیمار قابل انتظار است؟

الف) موج T منفی در لیدهای V1-V3

ب) موج P پهن در لید I I به همراه انحراف محور به راست

ج) موج QRS پهن به همراه S پهن در AVL

د) موج R در لید V6 بیش از ۲۵ میلی‌متر

جراحی

۴۱- کدام یک از انواع (تیپ) زخم‌های معده با افزایش ترشح اسید همراه است؟

الف) I

ب) II

ج) IV

د) V

۴۲- خانم ۴۵ ساله با شکایت درد و احساس سنگینی سمت راست گردن مراجعه کرده است. در معاینه بزرگی مختصر لوب راست تیروئید به همراه ندول حدود 1.5Cm دارد. FNA از ندول ضایعه فولیکولار با اهمیت نامشخص (FLUS) گزارش کرده است. FNA سه ماه قبل گزارش مشابه داشته است. کدام اقدام در این بیمار صحیح است؟

الف) لوبکتومی راست و ایسمکتومی

ب) تیروئیدکتومی توتال

ج) پیگیری بیمار و FNA سه ماه دیگر

د) تجویز لووتیروکسین و FNA سه ماه دیگر

۴۳- کدام یک از گزینه‌های زیر، بهترین زمان قطع مصرف سیگار قبل از عمل جراحی الکتیو، جهت کاهش عوارض ریوی بعد از عمل می‌باشد؟

الف) حداقل دو هفته

ب) حداقل چهار هفته

ج) حداقل شش هفته

د) حداقل هشت هفته

۴۴- خانم ۷۰ ساله‌ای با شکایت درد و اتساع شکم به همراه تهوع و استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت خفیف قسمت تحتانی شکم دارد. در تصویر برداری شواهد اتساع کولون دیستال به همراه نمای **bent-inner tube** مشاهده می‌شود. کدام یک از موارد زیر مطرح می‌باشد؟

الف) تومور انسدادی رکتوم

ب) ولولوس کولون سیگموئید

ج) ولولوس سکوم

د) سندروم اوژیلوی

۴۵- همه موارد زیر در مورد لنفانژیت اندام صحیح است، به جز :

الف) شایعترین عامل آن استافیلوکوک اورئوس می‌باشد.

ب) درمان اصلی آنتی بیوتیک سیستمیک و بالا نگه داشتن اندام است.

ج) سلولیت اندام در تشخیص افتراقی آن قرار دارد.

د) اقدام جراحی و درناژ گاهاً لازم است.

۴۶- آقای ۳۰ ساله‌ای به علت دیسفاژی پیشرونده به مایعات و جامدات از سه ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار برگشت مواد غذایی هضم نشده را ذکر می‌کند. در بررسی با باریوم نمای (**Birds beak**) دیده شده است. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) آدنوکارسینوم مری

ب) مری فندق شکن

ج) هرنی هیاتال

د) آشالازی

۴۷- همه جملات زیر در خصوص انواع آدنوکارسینوم معده صحیح است، به جز :

الف) نوع روده ای در بیماران مسن تر رخ می‌دهد.

ب) نوع منتشر در بیماران جوان تر رخ می‌دهد.

ج) نوع روده ای پیش آگهی بدتری دارد.

د) نوع منتشر حاوی سلولهای نگین انگشتری است.

۴۸- آقای ۴۲ ساله‌ای با شکایت درد ناحیه اپیگاستر پس از مصرف غذای چرب به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه مصرف سیگار، الکل و داروی خاصی را ذکر نمی‌کند. در معاینه علائم حیاتی پایدار است. تب و ایکتر ندارد. تندرست شدید و گاردینگ در ناحیه فوقانی شکم دارد. در سونوگرافی سنگهای متعدد کیسه صفرا بدون اتساع مجاری صفراوی گزارش شده است. در آزمایشات آمیلاز و لیپاز بالا و بیلیروبین طبیعی است. کدام یک از اقدامات زیر ارجح است؟

الف) درمان حمایتی و کوله سیستکتومی قبل از ترخیص

ب) لاپاراتومی تجسسی اورژانسی

ج) انجام ERCP اورژانسی

د) انجام MRCP و کوله سیستوستومی پرکوتانئوس

۴۹- در بررسی‌های استخدای مرد ۲۵ ساله‌ای، ندول منفرد ریوی به ابعاد ۲ سانتی متر در لوب تحتانی ریه راست مشخص می‌شود. در سی تی اسکن هانسفیلد ندول، پایین گزارش می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) پیگیری سالیانه

ب) پیگیری سه ماه بعد

ج) بیوپسی پرکوتانه

د) توراوتومی

۵۰- همه موارد زیر در خصوص غربالگری سرطان صحیح است، به جز:

الف) پاپ اسمیر سالیانه از سن بالای ۲۰ سال

ب) ماموگرافی سالیانه از سن بالای ۴۰ سال

ج) تست FIT سالیانه از سن بالای ۵۰ سال

د) CT کولونوگرافی هر ۵ سال از سن بالای ۵۰ سال

۵۱- آقای ۷۶ ساله پس از جراحی پریتونیت در ICU بستری است. بیمار طی ده روز گذشته NPO و تحت تغذیه وریدی بوده است. از امروز بیمار لتارژیک شده و در معاینه اسپاسم کارپوپدال دارد. کدام یک از گزینه‌های زیر محتمل تر است؟

الف) هیپرناترمی

ب) هیپومنیزیمی

ج) هیپرکالمی

د) هیپوفسفاتی

۵۲- مرد ۷۲ ساله‌ای با سابقه سکته مغزی با شکایت اختلال بلع و برگشت غذای هضم نشده به دهان به همراه بوی بد مراجعه کرده است. اقدام تشخیصی ارجح کدام است؟

(الف) آندوسکوپی

(ب) بلع باریوم

(ج) سی تی اسکن مغز

(د) سی تی اسکن گردن

۵۳- خانم ۷۰ ساله‌ای با سابقه سکته اخیر قلبی با شکایت درد شدید و منتشر شکم که از چهار ساعت قبل به صورت ناگهانی شروع شده، مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت و علائم تحریک صفاقی ندارد. کدام یک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

(الف) اولسر پپتیک پرفوره

(ب) انسداد حاد روده باریک

(ج) ایسکمی حاد مزانتر

(د) آپاندیسیت پرفوره

۵۴- مرد ۲۵ ساله‌ای به دنبال ترومای بلانت ناشی از تصادف دچار شکستگی دنده‌های ۴ تا ۶ سمت راست در قسمت قدام و خلف شده است. در تصویر برداری شواهدی از پنوموتوراکس و هموتوراکس ندارد. همه اقدامات زیر توصیه می‌شود، به جز:

(الف) کنترل موثر درد

(ب) تعبیه لوله قفسه سینه

(ج) ونتیلاسیون مکانیکی در صورت لزوم

(د) محدودیت دریافت مایعات وریدی

۵۵- نوزاد پسری در بدو تولد دچار خروج بیش از حد بزاق از دهان است و به محض شروع تغذیه با شیر دچار علائم سرفه و اشکال در تنفس می‌شود. برای تشخیص کدام گزینه را پیشنهاد می‌کنید؟

(الف) برونکوسکوپی فیبر اپتیک

(ب) بررسی دستگاه گوارش با بلع ماده حاجب

(ج) گرافی قفسه سینه با تعبیه سوند معده

(د) سی تی اسکن قفسه سینه

- ۵۶- کدام گزینه در مورد گرافت‌های پوستی صحیح است؟
- (الف) گرافت پوستی نیمه ضخامت شامل اپیدرم و بخشی از درم است.
- (ب) موفقیت گرافت پوستی تمام ضخامت بیشتر از گرافت نیمه ضخامت است.
- (ج) گرافت پوستی تمام ضخامت معمولاً از ران و باتوک برداشته می‌شود.
- (د) در نواحی صورت معمولاً از گرافت پوستی نیمه ضخامت استفاده می‌شود.
- ۵۷- نوزادی به دلیل هرنی دیافراگماتیک تحت لاپاروتومی و باز گرداندن احشا به داخل شکم قرار گرفته و جدار شکم به ترتیب لایه‌های آناتومییک بسته شده است. به دنبال جراحی وضعیت تنفسی بیمار بدتر شده و دچار افت فشار خون و کاهش برون ده ادراری شده است. کدام تشخیص برای وی محتمل تر است؟
- (الف) خونریزی ریوی
- (ب) آمبولی ریه
- (ج) سندرم کمپارتمان شکمی
- (د) ولولوس معده
- ۵۸- خانم ۴۵ ساله‌ای با شکایت ترشح خونی از نوک پستان راست مراجعه کرده است. در معاینه بیمار ترشح به ظاهر خونی از یک مجرای نوک پستان دارد. همه اقدامات زیر توصیه می‌شود، به جز:
- (الف) ماموگرافی
- (ب) سونوگرافی
- (ج) داکتوگرافی
- (د) بررسی ترشحات از نظر خون و سیتولوژی
- ۵۹- آقای ۶۵ ساله کاندید جراحی تعویض مفصل زانو می‌باشد. بیمار BMI حدود ۳۵ دارد. جهت پروفیلاکسی DVT کدام گزینه ارجح است؟
- (الف) جوراب واریس حین و پس از جراحی
- (ب) آسپرین ۸۰ میلی‌گرم پس از جراحی
- (ج) فیلتر ورید اجوف تحتانی قبل از جراحی
- (د) هپارین با وزن مولکولی کم قبل و پس از جراحی

۶۰- بیمار آقای ۵۴ ساله از سه روز قبل به دنبال ایسکمی حاد شریانی تحت درمان با هپارین وریدی می‌باشد. در گزارش CBC پلاکت از ۱۵۰ هزار به ۶۰ هزار رسیده است. کدام اقدام زیر صحیح است؟

الف) ادامه هپارین و تجویز آرگاتروبان

ب) قطع هپارین و تجویز آرگاتروبان

ج) قطع هپارین و شروع وارفارین

د) ادامه هپارین و تجویز آسپرین

کودکان

۶۱- کودکی از ابتدای تولد به دلیل ترس والدین از شرایط کرونایی واکسیناسیون روتین را انجام نداده است. اولین نوبت واکسیناسیون در ۱۱ ماهگی کودک انجام شده است. تزریق کدام گروه از واکسن‌ها برای مرحله بعدی الزامی است؟

الف) واکسن پنج گانه / فلج اطفال تزریقی/MMR

ب) واکسن پنج گانه / فلج اطفال خوراکی/MMR

ج) واکسن سه گانه / فلج اطفال خوراکی

د) واکسن سه گانه/ فلج اطفال تزریقی

۶۲- دختر ۷ ساله با تشنج مداوم و کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در معاینات کاملا سیانوزه است و برادی پنه می‌باشد. ضربان قلب $30\text{beat}/\text{min}$ است و نبض‌های محیطی لمس نمی‌شود. اولین اقدام مناسب کدام می‌باشد؟

الف) تهویه با ماسک و آمبویگ

ب) ماساژ قفسه سینه

ج) تزریق دیازپام

د) تزریق آتروپین

۶۳- نوزاد با سن داخل رحمی ۳۸ هفته و پنج روز از مادر مبتلا به دیابت به دنیا آمده است. یک ساعت بعد از تولد پرستار نوزاد اعلام می کند که تعداد نفس نوزاد ۷۰ بار در دقیقه است و بدون گوشی ناله بازدمی شنیده می شود. در معاینه سیانوتیک است، زنش پره های بینی و توکشیده شدن عضلات بین دنده ای مشهود است.

BS=65 mg/dl

در گرافی نوزاد، شیار لوب میانی ریه راست به وضوح دیده می شود.
میزان مناسب کسر استنشاقی اکسیژن برای درمان اولیه نوزاد چند درصد است؟

الف) 30-40

ب) 40-50

ج) 50-60

د) 60-70

۶۴- کودک ۳ ماهه با طپش قلب و خستگی موقع شیر خوردن به درمانگاه آورده شده است. در معاینه قفسه سینه برجسته و هیپر دینامیک می باشد، در سمع قلب سوفل مداوم در سیستول و دیاستول در کانون دریچه ریوی سمع می شود. **Bounding pulse** دارد و فشار بیمار ۱۰۰/۴۵ میلی متر جیوه می باشد. در گرافی قفسه سینه، قلب بزرگ و ریه پر خون به نظر می رسد. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Ventricular Septal Defect

ب) Tetralogy of Fallot

ج) Patent Ductus Arteriosus

د) Atrial Septal Defect

۶۵- شیرخوار پسر ۲۰ ماهه به دلیل تب از پنج روز پیش به اورژانس آورده شده است. در معاینه کبد حدود پنج سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شود. در شرح حال سابقه یک نوبت آبسه ریه با استافیلوکوک اورئوس در هشت ماهگی و یک نوبت عفونت ریه با آسپرژیلوس در ۱۸ ماهگی ذکر می شود. آزمایشات وی به شرح زیر است:

WBC:17000 (Neut: 75%, lym23%) Hb:9.8 g/dL PLT:438×10³/ml
peripheral blood smear (PBS):NL ESR:108 CRP:56

کدام تشخیص مطرح می باشد؟

الف) Leukocyte Adhesion Deficiency

ب) Chronic Granulomatous Disease

ج) Shwachman-Diamond

د) Cyclic neutropenia

۶۶- شیرخوار دختر ۳۵ روزه ای را به علت زردی طول کشیده که از ششمین روز تولد شروع شده به درمانگاه آورده‌اند. مدفوع آکولیک است. در معاینات به جز لمس کبد حدود ۵ سانتی متر زیر لبه دنده‌ای نکته دیگری ندارد. نتایج آزمایش به شرح زیر است:
AST:230 IU/l ALT:189 IU/l ALP:4301 IU/l GGT:1015 IU/l BiliT:13mg/dl BiliD:10mg/dl
 در اسکینتوگرافی هپاتوبیلیاری، ترشح ماده حاجب به روده رویت نشد. در سونوگرافی کیسه صفرا دیده نشد. تست عرق منفی است.
 تشخیص احتمالی کدام است؟

الف) Idiopathic neonatal hepatitis

ب) Extrahepatic biliary atresia

ج) α 1-antitrypsin deficiency

د) Alagille syndrome

۶۷- شایع ترین بدخیمی در شیرخوارگی کدام است؟

الف) نوروبلاستوم

ب) تومور ویلمز

ج) لنفوما

د) گلیوما

۶۸- شیرخوار یک ماهه با شکایت گریه آفونیک و سرفه حین شیرخوردن به درمانگاه آورده شده است. در معاینه استریدور مسموع است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) فلج یک طرفه تارهای صوتی

ب) فیستول بین تراشه و مری

ج) واسکولار رینگ

د) لارنگوما لاسی

۶۹- همه موارد زیر از جمله شرایط آمادگی کودک برای رفتن به مدرسه است، به جز:

الف) توانایی شمردن تا عدد ۲۰

ب) توانایی کپی کردن شکل‌ها

ج) توانایی ایستادن روی یک پا و پریدن

د) دانستن نام و نام خانوادگی و آدرس منزل خانواده

۷۰- کودک ۸ ساله با ادم صورت و اندام‌ها و تغییر رنگ ادرار به صورت چای پر رنگ که از روز گذشته شروع شده مراجعه نموده است. در معاینه فشار خون $140/100\text{mgHg}$ بوده و نتایج آزمایش وی بصورت زیر است:

UA: Protein: +2 RBC: many RBC cast: 5-7/HPF
C3 = 20mg/dl(90-106) Cr= 2.5 mg/dl BUN = 40mg/dl

پس از ۲ ماه C3 مجدداً چک شد مقدار آن 35mg/dl بود، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Membranoproliferative glomerulonephritis

ب) Post streptococcal glomerulonephritis

ج) Membranoglomerulonephritis

د) IgA nephropathy

۷۱- شیرخوار ۲ ماهه‌ای به دلیل بیقراری تکرار شونده به درمانگاه آورده شده است. در شرح حال شیرخوار از یک ماه قبل روزانه سه تا چهار ساعت گریه‌های مداوم دارد که بدون علت خاص شروع شده و پایان می‌یابند. معاینات بالینی و وزن‌گیری نرمال است. توصیه درمانی مناسب کدام است؟

الف) سایمتیکون

ب) پروبیوتیک

ج) دی‌سیکلومین

د) رژیم‌هایپو آلرژن به مادر

۷۲- شیرخوار ۸ ماهه‌ی شیرمادر خوار را به دلیل اسهال طول کشیده و ضایعات پوستی اطراف دهان و مقعد به درمانگاه آورده‌اند. مادر سابقه مشکل مشابه در همه فرزندان قبلی خود را ذکر می‌کند. در سابقه پره‌مچور و با وزن 13000 گرم به دنیا آمده است. وزن فعلی شش کیلوگرم است. بعد از شروع روی‌المنتنه با دوز معمول علایم سریعاً مرتفع می‌شود ولی با قطع روی‌المنتنه مجدداً عود می‌کند. در مورد دوز و طول مدت درمان با روی، توصیه مناسب کدام است؟

الف) دوز بالا تا پایان عمر

ب) دوز معمول تا پایان عمر

ج) دوز معمول تا پایان تغذیه با شیر مادر

د) دوز بالا تا پایان تغذیه با شیر مادر

۷۳- کودک ۱۰ ساله‌ای از دوبینی و مشکل پایین آمدن از پله‌ها شکایت داشت. وقتی از کودک می‌خواهیم سرش را در خط وسط نگه دارد، می‌گوید دوبینی دارد. فلج کدام عصب جمجمه‌ای مطرح است؟

الف) 3

ب) 4

ج) 5

د) 7

۷۴- دختر بچه ۷ ساله‌ای را با شکایت بی‌حالی، درد شکم، اسهال و استفراغ به اورژانس آورده‌اند. بیمار از یک هفته قبل پرنوشی و پر ادراری داشته است. در معاینه با صدا زدن پاسخ می‌دهد. تنفس، کوسمال است. نتایج آزمایشات انجام شده به صورت زیر است:

PH = 7.2 Hco3= 5 meq/L Na: 125 meq/L K:4 meq/L urine keton: +++ BS: 400 mg/dl

سه ساعت بعد از شروع درمان، بیمار فقط به تحریک دردناک پاسخ می‌دهد، مردمک‌ها میدریاتیک، ضربان قلب ۷۰ در دقیقه و فشار خون ۱۴۰/۹۰ میلی‌متر جیوه است. همه موارد زیر برای درمان بیمار در این مرحله صحیح هستند، به جز:

الف) انتوباسیون

ب) تجویز مانیتول

ج) تجویز سالین ۰/۴۵٪

د) استفاده از پیچ ساب دورال

۷۵- دختر بچه ۵ ساله‌ای به دلیل ضایعه پوستی به درمانگاه آورده شده است. در معاینه یک ضایعه قرمز براق دردناک در بالای تنه دیده می‌شود. تشخیص کدام است؟

الف) cellulitis

ب) erysipelas

ج) ecthyma

د) impetigo

۷۶- کدام یک از گزینه‌های زیر، درمان در رفتگی تکاملی لگن (DDH) **Developmental Dysplasia of the Hip (DDH)** در کودک کمتر از شش ماه می‌باشد؟

الف) Pavlik harness

ب) closed reduction

ج) opened reduction

د) pelvic and femoral osteotomy

۷۷- شیرخوار ۱۰ ماهه به علت ضعف و بی حالی توسط والدین به اورژانس آورده شده است. در شرح حال، تاخیر رشد و ناشنوایی دارد. در معاینه علایم دهیدراتاسیون خفیف دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

PH:7.1 HCO3:12 meq/L Pco2:30mmHg BE : -14 Na:135 meq/L K:2.9 meq/L CL:113 meq/L

درسونوگرافی کلیه‌ها نفروکلکسینوز مشاهده شده است. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) Renal Tubular Acidosis type I

ب) Renal Tubular Acidosis type II

ج) Renal Tubular Acidosis type IV

د) Inborn errors of metabolism

۷۸- کودکی ۲ ساله به علت سرفه نزد شما آورده شده است. در معاینه تعداد تنفس ۴۵ بار در دقیقه می‌باشد. بر اساس مانا اقدام مناسب کدام است؟

الف) تجویز آموکسی سیلین

ب) تجویز سفتریاکسون و ارجاع

ج) ارجاع فوری

د) اطمینان بخشی

۷۹- کودک پنج ساله‌ای به دلیل درد شکم و اسهال به اورژانس آورده شده است. درد شکم به صورت متناوب می‌باشد و اسهال حاوی رگه‌های خونی است. در شرح حال کودک هفته گذشته به دلیل تب، پورپورا در اندام تحتانی و درد شکم بستری بوده و تحت درمان قرار گرفته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) شیگلوز

ب) آمیبیازیس

ج) انتوساسپشن

د) بیماری التهابی روده

۸۰- شیرخوار دختر ۸ ماهه‌ای به دلیل تب ۳۹ درجه از دو روز پیش به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، محلی برای عفونت یافت نمی‌شود. ارسال کدام آزمایش زیر الزامی است؟

الف) CRP

ب) CBC

ج) ESR

د) procalcitonin

زنان

۸۱- خانمی ۱۸ ساله و متأهل برای انجام تست پاپ اسمیر به درمانگاه مراجعه کرده است. پیشنهاد شما چیست؟

الف) تست سیتولوژی بر پایه مایع

ب) تست Cotest

ج) تست سیتولوژی بر پایه لام

د) فعلاً نیاز به انجام تست پاپ اسمیر ندارد

۸۲- خانم ۳۰ ساله با بارداری اول و سن حاملگی ۳۹ هفته با علائم ابتلا به واریسلا به صورت ضایعات پوستی و علائم حیاتی پایدار مراجعه می‌نماید. از لحاظ مامایی مشکل خاصی نداشته و مراقبت‌ها نرمال می‌باشد. روز بعد، با شکایت پارگی کیسه آب، مجدداً مراجعه کرده است. کدام اقدام برای ایشان ضروری است؟

الف) تجویز آسیکلوویر وریدی در مراجعه اول ایشان

ب) تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا در مراجعه اول به مادر

ج) تجویز آسیکلوویر وریدی در حین القاء زایمان

د) تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا به نوزاد پس از تولد

۸۳- خانواده‌ای با دختر خود و شکایت تجاوز جنسی به اورژانس زنان مراجعه کرده‌اند. همه اقدامات زیر صحیح است، به جز:

الف) از نظر هیپاتیت و ایدز بررسی شود.

ب) معاینه فیزیکی بدون حضور همراه باشد.

ج) پروفیلاکسی مناسب برای بیماریهای منتقله جنسی داده شود.

د) پیشگیری اورژانسی از بارداری باید در نظر گرفته شود.

۸۴- در صورت درمان دیابت بارداری (GDM)، همه عوارض حاملگی زیر کاهش می‌یابد، به جز:

- (الف) ماکروزومی
- (ب) پره اکلامپسی
- (ج) دیستوشی شانه
- (د) محدودیت رشد جنین

۸۵- در خانم با دار مبتلا به پره اکلامپسی در کدام یک از شرایط زیر، فرم شدید مطرح است؟

- (الف) ادم ریه
- (ب) پروتئینوری بیش از 300mg / 24 h
- (ج) کراتینین سرم بیش از 0.9mg/dl
- (د) فشار خون دیاستول بیش از 90mmHg

۸۶- در کدام یک از موارد زیر ورزش ایروبیک برای مادر باردار، کنترااندیکاسیون مطلق می‌باشد؟

- (الف) برونشیت مزمن
- (ب) BMI مادر کمتر از 12kg/m²
- (ج) نارسایی سرویکس
- (د) محدودیت رشد جنین

۸۷- خانم ۳۵ ساله با شکایت ترشح بدبوی واژینال مراجعه کرده است. در بررسی‌ها PH واژن قلیایی و تست KOH مثبت است. کدام یک از عوامل زیر باعث عفونت واژینال بیمار می‌باشد؟

- (الف) تریکوموناس واژینالیس
- (ب) گنوره
- (ج) کاندیدا آلبیکنس
- (د) هرپس

۸۸- در شرح زایمان خانم گروید ۱ پارگی درجه ۳ گزارش شده است. منظور از این درجه پارگی، آسیب زایمانی در کدام سطح می باشد؟

الف) مخاط واژن

ب) سرویکس

ج) مخاط رکتوم

د) اسفنکتر آنال

۸۹- بیماری در هفته ۳۱ بارداری با شکایت خروج مایع از واژن خود مراجعه می کند. در معاینه علائم حیاتی مادر و جنین نرمال بوده و رحم انقباض ندارد. اولین قدم شما در ارزیابی بیمار جهت تشخیص پارگی زودرس پرده های جنینی چیست؟

الف) معاینه با اسپکولوم استریل و مشاهده مستقیم خروج مایع

ب) تست فرن (fern)

ج) تست نیتراژین

د) سونوگرافی جهت بررسی اندکس مایع آمنیوتیک (AFI)

۹۰- خانم ۳۲ ساله G3L2 در سن حاملگی ۳۶ هفته با سابقه سزارین به دلیل خونریزی شدید واژینال بستری شد. در سونوگرافی بارداری درخواستی، جفت سرراهی با تهاجم به سروز مثانه، $AFI=12$ سانتی متر و جنین با نمای سفالیک و وزن مناسب گزارش شده است. NST رضایت بخش است. بهترین روش برای مدیریت بیمار چیست؟

الف) انجام آمنیوسنتز جهت اثبات بلوغ ریه جنین و سپس ختم بارداری

ب) تجویز کورتون و ختم بارداری پس از ۴۸ ساعت

ج) اینداکشن جهت زایمان واژینال

د) سزارین اورژانسی با آمادگی برای هیستریکتومی

۹۱- یک بیمار ۲۸ ساله دومین فرزند ترم خود را پس از یک زایمان طولانی به دنیا می آورد. وزن نوزاد ۲۵۰۰ گرم می باشد. بلافاصله پس از زایمان، خونریزی شدید ناگهانی مشاهده می شود. کدام ویژگی در این بیمار می تواند به عنوان عامل خطر برای خونریزی پس از زایمان در نظر گرفته شود؟

الف) زایمان طولانی مدت

ب) ماکروزومی

ج) سن مادر

د) بارداری تک قلو

۹۲- به منظور کاهش ریسک نقایص لوله عصبی در جنین، کدام یک از موارد زیر تجویز می‌شود؟

الف) آهن

ب) اسید فولیک

ج) ویتامین C

د) کلسیم

۹۳- کدام تومور تخمدانی مولد استروژن بوده و می‌تواند سبب هیپرپلازی اندومتر یا کارسینوم اندومتریال شود؟

الف) ژرم سل تومور

ب) تراتوم نابالغ

ج) تومور سلول گرانولوزا

د) تومور سرتولی لیدیک

۹۴- کدام روش پیشگیری از بارداری با کم کردن خون قاعدگی و کاهش شدت درد در هنگام قاعدگی، انتخاب مناسبی برای مبتلایان به اندومتریوز و آدنومیوز محسوب می‌شود؟

الف) IUD هورمونی (LNG-IUD)

ب) IUD مسی (CU-IUD)

ج) ایمپلنت‌های هورمونی

د) هورمون‌های تزریقی DMPA

۹۵- در طی سیکل قاعدگی کدام هورمون سبب تغییر در درجه حرارت پایه بدن می‌شود؟

الف) Progesterone

ب) Estrogen

ج) GnRH

د) FSH, LH

۹۶- خانمی ۳۱ ساله با سابقه یک بار زایمان طبیعی و یک بار کورتاژ با آمنوره مراجعه کرده است. BHCg منفی است. سطح FSH، LH، PRL و TSH نرمال است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

(الف) آمنوره هیپوتالاموسی

(ب) آدنوم مترشحه پرولاکتین

(ج) نارسایی تخمدان

(د) سندرم آشرمن

بیماری‌های مغز و اعصاب

۹۷- آقای ۳۵ ساله با شکایت از سردرد یک طرفه و شبانه که حدوداً یک ساعت طول می کشد، مراجعه کرده است. سردرد بیمار همراه با بی قراری و اشک ریزش می باشد. برای بیمار کدام نوع سردرد بیشتر مطرح است؟

(الف) تنشی

(ب) میگرن کلاسیک

(ج) نورالژی تریژمینال

(د) خوشه ای

۹۸- خانم ۶۵ ساله با ضعف قرینه اندام تحتانی و سپس اندام فوقانی که از ۳ روز قبل شروع شده مراجعه کرده است. بیمار سابقه سرماخوردگی دو هفته قبل را ذکر می کند. در معاینه توانایی ایستادن به تنهایی را ندارد و رفلکس های وتری کاهش یافته است. با توجه به تشخیص احتمالی همه اقدامات زیر صحیح هستند، به جز:

(الف) تجویز کورتیکواستروئید

(ب) شروع پلاسما فرز

(ج) تجویز هپارین پروفیلاکسی

(د) مراقبت در ICU

۹۹- بیمار ۵۵ ساله با تشخیص استروک ایسکمیک در ICU بستری است. در معاینه کوادری پلژیک بوده و تنها قادر به انجام حرکات عمودی چشم و پلک زدن می باشد. محل آسیب کجاست؟

(الف) قدام پونز

(ب) مدولا

(ج) کورتکس فرونتال

(د) سرپلوم

۱۰۰- بیمار ۶۵ ساله با شکایت از لرزش دست مراجعه کرده است. در معاینه بیمار قدم‌ها، کوتاه است و لرزش دست راست حین استراحت و ریژیدیتی اندام‌های سمت راست مشهود است. MRI بیمار طبیعی است. کدام درمان را برای بیمار پیشنهاد می‌کنید؟

(الف) تترابنازین

(ب) پریمیدون

(ج) لوودوپا

(د) دی پنسیلامین

۱۰۱- خانم ۴۵ ساله با اختلال در راه رفتن مراجعه کرده است. در هنگام راه رفتن چرخش متناوب لگن دیده می‌شود. همچنین بیمار برای بلند شدن از زمین از دست‌های خود کمک می‌گیرد. کدام بیماری می‌تواند عامل ایجاد کننده این اختلال باشد؟

(الف) هیدروسفالی با فشار طبیعی

(ب) ضایعه نخاع گردنی

(ج) بیماری پارکینسون

(د) میوپاتی

۱۰۲- آقای ۵۵ ساله با اختلالات شناختی نوسان دار مراجعه کرده است. او هم چنین دارای توهمات بینایی و سفتی دست و برادی کینزی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) بیماری آلزایمر

(ب) دمانس لوی بادی

(ج) دمانس فرونتوتمپورال

(د) بیماری هانتینگتون

بیماری‌های عفونی

۱۰۳- خانم باردار با سن حاملگی ۲۴ هفته به کلینیک مراجعه نموده است. ایشان اظهار می‌کند که فرزند ۴ ساله اش از ۳ روز قبل به آبله مرغان مبتلا شده است و در مورد پیشگیری از ابتلای خود، از شما راهنمایی می‌خواهد. سابقه ابتلا به آبله مرغان ندارد و IgG anti varicella نیز در ایشان منفی است. کدام یک بهترین گزینه برای پیشگیری از ابتلای مادر است؟

(الف) واکسیناسیون واریسلا

(ب) ایمینوگلوبولین واریسلا

(ج) آسیکلوویر

(د) اطمینان بخشی

۱۰۴- آقای ۴۵ ساله دامدار به علت سردرد تحت حاد و تب و افت گهگاهی هوشیاری مراجعه کرده است. در آزمایش CSF پلئوسیتوز با ارجحیت لنفوسیت دارد و تست رایت ۱/۱۲۸۰ گزارش شده است. مناسب ترین درمان برای وی کدام یک از موارد زیر است؟

الف) سفتریاکسون + داکسی سیکلین و ریفامپین

ب) سفتریاکسون + سیپروفلوکساسین

ج) داکسی سیکلین و ریفامپین

د) کوتریموکسازول و ریفامپین

۱۰۵- سرباز ۲۲ ساله‌ای با تب، تورم و درد هر دو زانو، کمردرد و درد لگنی از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت دامنه حرکتی، گرمی و افوزیون واضح مفصلی در هر دو زانو مشهود است. در سابقه اسهال خونی در حدود یک ماه قبل وجود دارد. همه ارگان‌سیستم‌های زیر می‌تواند عامل اسهال باشند، به جز:

الف) کمپیلوباکتر ژوژنی

ب) کلوستریدیوم پرفرینجنس

ج) شیگلا دیسانتری

د) سالمونلا

۱۰۶- کدام یک از موارد زیر تشخیص اندوکاردیت را رد می‌کند؟

الف) گزارش نرمال اکوکاردیوگرافی

ب) کشت منفی خون

ج) بهبودی ظرف ۴ روز از درمان

د) فقدان تب

۱۰۷- در درمان سل کدام دارو جز خط دوم درمان محسوب می‌شود؟

الف) ایزونیاژید

ب) اتامبوتول

ج) لووفلوکساسین

د) پیرازینامید

۱۰۸- پسر بچه ۵ ساله دچار گلودرد چرکی همراه با تب شده است. تست RADT (تست راپید آنتی ژن) وی مثبت می باشد. اقدام بعدی چیست؟

الف) شروع آنتی بیوتیک

ب) ارسال کشت

ج) ارسال مجدد تست راپید

د) درمان علامتی

رادیولوژی

۱۰۹- در سی تی اسکن بیماری extensive mediastinal lymphadenopathies مشهود است. در پارانشیم ریه ها شواهدی از nodule/ mass یا آتلکتازی رویت نشد. در صورتی که پاتولوژی بیمار برونکوژنیک کارسینوم باشد ، کدام ساب تایپ سلولی محتمل تر است؟

الف) Squamous cell

ب) Adenocarcinoma

ج) Small cell

د) Large cell

۱۱۰- با توجه به یافته‌های رادیوگرافی زیر در کودکی با شرح حال تروما کدام نوع شکستگی مطرح است؟



الف) Buckle

ب) Complete

ج) Greenstick

د) Plastic bowing deformity

۱۱۱- کدام یک از موارد زیر در تصاویر MRI، سکانس‌های T1 و T2 هر دو **bright** است؟

الف) fluid

ب) fat

ج) bone

د) air

۱۱۲- در رادیوگرافی ساده‌ی شکم، **Rigler sign** چیست؟

الف) Air beneath the diaphragm

ب) Visualization of the falciform ligament

ج) Colon interposition between the liver and the diaphragm

د) Visualization of both sides of the bowel wall

۱۱۳- موتورسیکلت سواری به دنبال **head trauma** با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس اعزام شده است. در سی تی اسکن انجام شده نکته خاصی گزارش نشده است. با توجه به محتمل ترین نوع آسیب تروماتیک، همه گزینه‌ها صحیح هستند، به جز:

الف) شایع ترین محل درگیری ساقه مغز است.

ب) MRI سکانس گرا دیانت اکو حساس ترین روش تشخیصی است.

ج) درگیری لوب پاریتال و تمپورال در ناحیه سرویکومدولاری جانکشن وجود دارد.

د) نواحی درخشان در سکانس T1W می‌تواند دیده شود.

۱۱۴- در گرافی روبروی لگن از آقای مسن با سابقه دیابت کلسیفیکاسیون‌های **track-like** به صورت قرینه در اطراف مثانه دیده می‌شود.

دانشیته‌های رویت شده مربوط به کدام ساختار آناتومیک می‌باشند؟

الف) شریان

ب) ورید

ج) حالب

د) وازدفران

روان پزشکی

۱۱۵- بیمار آقای ۲۳ ساله‌ای می‌باشد که به دنبال مصرف ماده‌ای نامعلوم به اورژانس مراجعه کرده است. در ارزیابی بالینی ایشان دچار افزایش فشار خون، افزایش ضربان قلب، نیستاگموس عمودی، توهم بینایی، نارسا گویی، سفتی عضلانی و **Hyperacusis** می‌باشد. با توجه به

تشخیص احتمالی، همه اقدامات زیر را در مدیریت این بیمار توصیه می‌کنید، به جز:

الف) لورازپام تزریقی

ب) هالوپریدول تزریقی

ج) نالوکسان تزریقی

د) قرار دادن بیمار در محیطی آرام

۱۱۶- مرد جوانی که سابقه‌ی مصرف سنگین الکل در ۵ سال اخیر را دارد با علائم آپاتی، تحریک پذیری، افسردگی و نوروپاتی محیطی به اورژانس آورده شده است. در صورتی که اختلال تغذیه مسبب وضعیت حاضر باشد، کمبود کدام یک از گزینه‌های زیر مطرح است؟

الف) آهن

ب) نیاسین

ج) کوبالامین

د) تیامین

۱۱۷- همه گزینه‌های زیر در ایجاد سندروم پای بیقرار دخالت دارند، به جز:

الف) نارسائی کلیه

ب) مصرف گاباپنتین

ج) کم خونی فقر آهن

د) بارداری

۱۱۸- بیمار خانم ۳۷ ساله‌ای می‌باشد که از چندین سال قبل دچار نشخوار فکری در مورد آلودگی شده و به دنبال آن مدت زمان زیادی در طول روز را صرف تمیز کردن و شستشوی وسایل منزل می‌کند. این موضوع مشکلات جدی در عملکرد روزانه وی ایجاد نموده است. با توجه به تشخیص احتمالی ایشان، در مدیریت این بیمار کدام یک از گزینه‌های زیر خط اول درمان می‌باشد؟

الف) کلومیپرامین

ب) لیتیوم کربنات

ج) نورتریپتیلین

د) فلوکستین

۱۱۹- بیمار آقای ۲۰ ساله‌ای مبتلا به اختلال اسکیزوفرنیا می‌باشد. کدام یک از گزینه‌های زیر، در رابطه با بیماری ایشان، صحیح است؟

الف) اعتیاد به سیگار و مواد مخدر در این بیمار بیشتر از جمعیت عادی می‌باشد.

ب) دیگرکشی در این بیماران بیشتر از جمعیت عادی می‌باشد.

ج) وجود علائم مثبت در این بیماران به نفع پیش آگهی بد می‌باشد.

د) حداقل مدت زمان مورد نیاز برای تشخیص این بیماری سه ماه می‌باشد.

۱۲۰- مرد میانسالی که به تازگی همسرش را از دست داده است با علائم افسردگی به شما مراجعه کرده است وی معلم است ولی در مدت اخیر نتوانسته به طور منظم در محل کار حاضر شود. ایشان اغلب اوقات را در منزل دخترش سپری کرده و تمایلی ندارد که در منزل تنها بماند. همه موارد ذکر شده در شرح حال خطر اقدام به خودکشی را افزایش می‌دهد، به جز :

(الف) جنس مرد

(ب) وجود علائم افسردگی

(ج) زندگی کردن در منزل دختر

(د) شاغل بودن

پوست

۱۲۱- کدام علامت، کلید تشخیص گال در شیرخواران است؟

(الف) وزیکول و پوسچول در کف دست و پا

(ب) ندول در زیر بغل و کشاله ران

(ج) پاپول در زیر بغل و کشاله ران

(د) بارو در بین انگشتان دست و مچ

۱۲۲- بیماری با شکایت تغییرات ناخنی مراجعه کرده است. در معاینه خطوط طولی بسیار زیاد که موجب زبری و خشن شدن سطح ناخن شده است مشهود می‌باشد. عامل ایجاد تغییرات فوق، کدامیک از موارد زیر است؟

(الف) لیکن پلان

(ب) آنمی فقر آهن

(ج) اونیکومایکوزیس

(د) واسکولیت

۱۲۳- خانمی ۵۶ ساله با ادم پلک‌ها و نواحی پری ارییتال از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است، در معاینه در نواحی اطراف چشم بثورات با ته رنگ بنفش دارد و ضایعات پویکیلودرما در نواحی قفسه سینه به همراه پاپول‌های قرمز بنفش روی مفاصل بین انگشتی دیده میشود. تشخیص شما چیست؟

(الف) لوپوس پوستی تحت حاد

(ب) درماتومیوزیت

(ج) درماتیت آلرژیک تماسی

(د) لیکن پلان

۱۲۴- آقای ۴۰ ساله مبتلا به پسروریازیس به درمانگاه پوست مراجعه کرده است. با توجه به اینکه وسعت درگیری پوست بیش از ۲۰ درصد است، قرار است برای بیمار، درمان سیستمیک با متوترکسات شروع شود. قبل از شروع دارو انجام چه آزمایشاتی ضروری است؟

الف) CBC ,ALT ,AST, BUN ,Cr

ب) TG ,Cholestrol

ج) Bone Densitometry

د) Serum Protein Electrophoresis

۱۲۵- بیماری مبتلا به انتروپاتی حساس به گلوتن، دچار پاپول و وزیکول‌های گروهی خارش دار به صورت متقارن در ناحیه آرنج، زانوها و باسن شده است، درمان انتخابی این بیماری کدام است؟

الف) پردنیزولون خوراکی

ب) داپسون

ج) سیکلوسپورین

د) آسیترتین

۱۲۶- خانمی ۴۰ ساله با شکایت از ضایعات مترشحه و خارش دار در ناحیه نوک پستان و آرنج سمت راست از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه اریتم، پوسته و دلمه دیده می‌شود. مصرف استروئید موضعی موثر نبوده است. اقدام بعدی کدام است؟

الف) اسمیر جهت تشخیص نوع باکتری ارسال شود.

ب) استروئید خوراکی به درمان قبلی اضافه شود.

ج) آنتی هیستامین به درمان قبلی اضافه شود.

د) بیوپسی از ضایعه مورد نظر انجام شود.

جراحی استخوان و مفاصل

۱۲۷- خانمی ۳۸ ساله به دلیل هرنی دیسک گردن دچار ضعف عضله دوسر بازوئی و اکستانسورهای میچ دست شده است. بی حسی در لترال ساعد و شست دست دارد. به نظر شما کدام ریشه عصبی درگیر می‌باشد؟

الف) c 5

ب) c 6

ج) c 7

د) c 8

۱۲۸- تغییر شکل مادلانگ در کدام مفصل ایجاد می‌شود و پاتولوژی در کدام صفحه رشد واقع شده است؟

الف) زانو- دیستال ران

ب) مچ دست- دیستال رادیوس

ج) زانو- پروگزیمال تیبیا

د) مچ دست- دیستال اولنا

۱۲۹- همه تست‌های بالینی زیر برای بررسی رباط صلیبی قدامی زانو کاربرد دارند، به جز :

الف) Anterior drawer

ب) Lever sign

ج) Lachmann

د) Apely

۱۳۰- راه تشخیص در مراحل اولیه "بیماری کین باخ" چیست؟

الف) MRI

ب) اسکن هسته ای

ج) سونوگرافی

د) CT SCAN

۱۳۱- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد تشخیص پاراکلینیکی آرتريت چرکی حاد صحیح است؟

(الف) کشت خون همیشه نرمال می‌باشد.

(ب) پروتئین مایع مفصلی افزایش و قند آن کاهش می‌یابد.

(ج) گلبولهای سفید مایع مفصلی تا دو هزار عدد افزایش می‌یابد.

(د) اسکن استخوان با تکنزیوم ۹۹ برخلاف استنومیلیت نرمال می‌باشد.

۱۳۲- آقای ۵۸ ساله به دلیل تروما به گردن در حین تصادف به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه انجام شده قدرت عضلات هر چهار اندام کاهش یافته است، ولی در اندام فوقانی کاهش قدرت مشهودتر است و نیز در دست قدرت عضلات دیستال کمتر از پروگزیمال است. به نظر شما کدام سندرم نخاعی مطرح می‌باشد؟

(الف) Central cord

(ب) Brown sequard

(ج) Anterior cord

(د) Posterior cord

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۳۳- آقای ۷۳ ساله‌ای با آدنوکارسینوم پروستات (گلیسون اسکور ۴+۴) و $PSA=20 \text{ ng/mL}$ مراجعه می‌کند. در بررسی‌ها درگیری استئوبلاستیک استخوانی در نواحی مختلف دارد. اقدام درمانی مناسب چیست؟

(الف) رادیکال پروستاتکتومی

(ب) هورمون تراپی

(ج) کموتراپی سیستمیک

(د) رادپوتراپی لگن

۱۳۴- پسر ۲ ماهه‌ای که با شکایت عدم نزول بیضه راست ارجاع داده شده است. در معاینه بیضه چپ در اسکروتوم لمس شده ولی بیضه راست در محل اکسترنال رینگ اینگوئینال لمس می‌شود. قدم بعدی کدام است؟

(الف) معاینه مجدد ۴ ماه بعد

(ب) جراحی ارکیوپکسی راست

(ج) اطمینان بخشی

(د) لاپاروسکوپی تشخیصی

۱۳۵- بیمار دختر ۱ ساله با سابقه عفونت‌های ادراری تب دار به درمانگاه آورده شده است. در سونوگرافی انجام شده نکته غیرطبیعی گزارش نشده است و در حال حاضر آنالیز و کشت ادرار نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) سی تی اسکن شکم و لگن

ب) اطمینان بخشی

ج) اوروگرافی وریدی

د) سیستوگرافی حین ادرار

۱۳۶- کدام یک از کریستال‌های زیر در ادرار قلیایی رسوب می‌کنند؟

الف) کلسیم اگزالات

ب) کلسیم فسفات

ج) اسید اوریک

د) سیستین

۱۳۷- پسر ۱۲ ساله‌ای با درد حاد اسکروتوم از ۸ ساعت قبل به اورژانس مراجعه می‌کند. در سونوگرافی داپلر همراه، فلوی عروقی بیضه‌ها نرمال گزارش شده است. در معاینه بیضه چپ به صورت عرضی قرار گرفته و رفلکس کرماستر همان سمت از بین رفته است. گام بعدی کدام است؟

الف) اکسپلور فوری اسکروتوم در اتاق عمل

ب) آزمایش ادرار و تصمیم‌گیری بر اساس آن

ج) اعزام جهت انجام اسکن هسته‌ای

د) اطمینان بخشی و تجویز داروی خوراکی

۱۳۸- خانم باردار ۱۰ هفته‌ای با باکتریوری بدون علامت در آزمایشات غربالگری مراجعه کرده است. توصیه شما چیست؟

الف) اطمینان بخشی

ب) تریمتوپریم/سولفامتوکسازول

ج) نیتروفورانئوئین

د) تکرار آنالیز ادرار یک هفته بعد

چشم پزشکی

۱۳۹- کدام یک از عبارات زیر در مورد مزیت افتالموسکوپبی مستقیم نسبت به افتالموسکوپبی غیر مستقیم صحیح است؟

الف) بزرگنمایی بیشتر

ب) میدان دید وسیع تر

ج) ارزیابی بهتر محیط شبکیه

د) دید دو چشمی

۱۴۰- همه یافته‌های ذیل در شکستگی **Blow out** کف کاسه چشم که به دنبال ترومای بلانت ایجاد شده است، دیده می‌شود، به جز:

الف) دو بینی

ب) محدودیت حرکات چشم

ج) تورم و اکیموز پلک

د) اگزوفتالمی

۱۴۱- در کدام یک از حالات زیر فرد مستعد ابتلا به گلوکوم زاویه بسته می‌باشد؟

الف) Axial hyperopia

ب) Refractive hyperopia

ج) Axial myopia

د) Refractive myopia

۱۴۲- همه موارد زیر در مورد بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید که تحت درمان با هیدروکسی کلروکین می‌باشد، صحیح است، به جز؟

الف) بروز مسمومیت با این دارو خیلی کم است.

ب) دارو در فتورسپتورهای شبکیه رسوب می‌کند.

ج) قطع دارو به ندرت موجب بهبودی بینایی می‌شود.

د) پیشرفت درگیری شبکیه بعد از قطع دارو ممکن است ادامه یابد.

۱۴۳- خانم ۳۳ ساله به دلیل کاهش دید چشم راست از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه انفیلتراسیون استروما قرنیه همراه با تورم در همین ناحیه دیده می‌شود. حس قرنیه کاهش یافته و اپی تلیوم قرنیه سالم است. کدام گزینه در مورد درمان صحیح است؟

- (الف) تجویز آسیکلویر خوراکی و آنتی بیوتیک خوراکی
 (ب) تجویز آنتی بیوتیک موضعی و کورتیکواستروئید خوراکی
 (ج) تجویز آسیکلویر خوراکی و کورتیکواستروئید موضعی
 (د) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی و کورتیکواستروئید خوراکی

۱۴۴- آقای ۴۵ ساله با شکایت کاهش دید دور اخیر مراجعه نموده است. در معاینه دچار عیب انکساری منفی ۶ دیوپتر می‌باشد. در معاینات قبلی عیب انکساری نداشته است. افزایش ناگهانی سطح خونی کدام یک از گزینه‌های زیر محتمل تر است؟

- (الف) کلسیم
 (ب) قند
 (ج) پتاسیم
 (د) تری گلیسرید

گوش و حلق و بینی

۱۴۵- همه گزینه‌های زیر در ارزیابی شکستگی ساده بینی، صحیح هستند، به جز:

- (الف) شرح حال دقیق از مکانیسم تروما و علائم
 (ب) رینوسکوپي قدامی
 (ج) نگاه کردن و لمس کردن بینی
 (د) انجام رادیوگرافی و سی تی اسکن

۱۴۶- بیمار خانم ۵۰ ساله‌ای است که با یک ضایعه هرپتیک در ناحیه نوک بینی مراجعه کرده است مهم‌ترین نکته در معاینه این بیمار کدام است؟

- (الف) بررسی افتالمولوژیک جهت رد کردن درگیری واریسلا زوستر چشمها
 (ب) بررسی درگیری گوش‌ها از نظر فلج عصب فاشیال
 (ج) بررسی کام نرم همزمان با درگیری نوک بینی
 (د) بررسی بویائی بیمار از نظر ایجاد آنوسمی

۱۴۷- بیمار جوانی متعاقب نزاع، دچار ترومای نافذ به سمت راست گردن در محاذات غضروف تیروئید شده است. بیمار دچار هماتوم گسترش یافته گردنی می‌باشد. بهترین اقدام کدام است؟

- الف) آنژیوگرافی
- ب) ازوفاگوگرافی
- ج) سی تی آنژیوگرافی
- د) باز کردن جراحی گردن

۱۴۸- شیرخوار پسر ۶ ماهه‌ای با استریدور دمی گه گاهی را ویزیت می‌نمایید که استریدور بیمار با اکستنشن گردنی و وضعیت طاق باز بهتر می‌شود و در هنگام بی‌قراری تشدید می‌یابد. شیرخوار رشد و وزن‌گیری مناسبی دارد. چه اقدامی را توصیه می‌کنید؟

- الف) سوپراگلوتوپلاستی
- ب) تراکتوستومی
- ج) اپیگلوتوپکسی
- د) درمان‌های حمایتی

۱۴۹- کدام یک از موارد زیر جزو کنتراندیکاسیون‌های استفاده از CPAP (contineus positive airway pressure)، برای درمان آپنه انسدادی خواب می‌باشد؟

- الف) چاقی شدید
- ب) وجود علایم نورولوژیک
- ج) وجود نشت مایع مغزی نخاعی
- د) وجود هایپرتنشن

۱۵۰- کودک ۴ ساله‌ای با وزن ۱۴ کیلوگرم با درد گوش ناگهانی یک طرفه سمت چپ مراجعه کرده است. پزشک در معاینه با تشخیص عفونت حاد گوش میانی سمت چپ بیمار را با مسکن مرخص می‌کند. بعد از ۷۲ ساعت والدین کودک با شکایت عدم بهبودی مجدداً به پزشک مراجعه می‌کنند. آیا درمان انتظاری پزشک اقدام درستی بوده است و بهترین اقدام بعدی پزشک کدام است؟

- الف) با توجه به سن، درمان انتظاری درست بوده و بهترین اقدام بعدی تجویز سفالکسین است.
- ب) با توجه به یک طرفه بودن درگیری، درمان انتظاری غلط بوده و بهترین اقدام بعدی تجویز کلیندامایسین است.
- ج) در این بیمار درمان انتظاری در ۷۲ ساعت اول اقدام درستی بوده و بهترین اقدام تجویز آموکسی سیلین است.
- د) با توجه به عدم درگیری دوطرفه اقدام انتظاری نادرست بوده و بهترین اقدام بعدی تجویز پنی سیلین است.

آمار و اپیدمیولوژی

۱۵۱- در یک نمونه ۴ نفره مقادیر فشار خون دیاستول برابر ۶ - ۸/۵ - ۷ - ۶/۵ است. میانگین و انحراف معیار به ترتیب برابر کدام گزینه است؟

(الف) ۰/۸۷, ۷

(ب) ۱/۱۷, ۶/۵

(ج) ۱/۰۸, ۷

(د) ۱, ۷/۵

۱۵۲- از یک نمونه ۲۰۰ نفره مادران باردار، ۲۵ نفر در سه ماهه اول بارداری داروی X مصرف کرده اند. نوزاد ۵ نفر از این مادران با ناهنجاری مادرزادی متولد شد. در نوزادان بقیه مادران ۱ مورد ناهنجاری مادرزادی گزارش گردید. خطر نسبی ایجاد ناهنجاری با داروی X در مادران باردار چقدر است؟

(الف) ۲۰

(ب) ۲۵

(ج) ۳۰

(د) ۳۵

۱۵۳- در یک روستای ۵۰۰ نفره شیوع یک بیماری برابر ۱۰٪ است. اگر حساسیت و ویژگی یک تست برای تشخیص این بیماری به ترتیب برابر ۹۰ و ۸۰ درصد باشد ارزش اخباری مثبت این تست چند درصد است؟

(الف) ۱۰٪

(ب) ۲۰٪

(ج) ۳۳٪

(د) ۹۹٪

۱۵۴- بر اساس مطالعات انجام شده، کدام یک از داروهای زیر می تواند در پیشگیری از سرطان پروستات نقش داشته باشد؟

(الف) مهارکننده های بازجذب سروتونین

(ب) استاتین ها

(ج) مت فورمین

(د) مهارکننده های استیل کولین استراز

۱۵۵- در مورد اپیدمیولوژی بیماریهای قلبی عروقی، تعدیل همه موارد زیر خطر بروز بیماری قلبی عروقی را کاهش می دهد، به جز:

الف) فاکتورهای روانی اجتماعی

ب) استرسهای اکسیداتیو

ج) لیپوپروتئین A

د) وضعیت اقتصادی اجتماعی پایین

۱۵۶- کودکی را ۱۰ روز بعد از شروع بیماری مشکوک به اوریون نزد شما آورده اند. شما تصمیم دارید از طریق آزمایشگاهی تشخیص قطعی بیماری را بدهید. کدام نمونه بالینی را درخواست می دهید؟

الف) بزاق

ب) ادرار

ج) خون

د) مایع مغزی نخاعی

فارماکولوژی

۱۵۷- کدام داروی زیر در درمان سندروم روده تحریک پذیر (IBS) توام با اسهال در خانمها کاربرد دارد؟

الف) Dronabinol

ب) Granisetron

ج) Alosetron

د) Domperidon

۱۵۸- همه آنتی بیوتیک های زیر در نارسائی کلیه نیاز به اصلاح دوز دارند، به جز:

الف) سفتری زوکسیم

ب) سفازولین

ج) سفوروکسیم

د) سفتریاکسون

۱۵۹- مصرف هم‌زمان کدامیک از داروهای اویپوئید زیر با مهار کننده‌های برداشت سروتونین (SSRI)، خطر بروز سندروم سروتونین را به همراه دارد؟

الف) مپریدین

ب) مورفین

ج) اکسی کدون

د) متادون

۱۶۰- بیمار دانشجویی ۲۲ ساله است که دچار کم خوابی شده است و قرص خواب آور مصرف می‌کند. خطر بروز خواب آلودگی و خماری روز بعد متعاقب مصرف کدامیک از داروهای زیر کمترین است؟

الف) لورازپام

ب) کلردیازپوکساید

ج) کلونازپام

د) زولپیدم

۱۶۱- کدامیک از عبارات زیر در خصوص داروهای ضد دیابت خوراکی صحیح است؟

الف) رپاگلیناید از طریق فعال سازی PPAR-Gamma عمل می‌کند.

ب) سیتاگلیپتین بعنوان عارضه جانبی ممکن است عفونت تنفسی فوقانی ایجاد کند.

ج) مصرف طولانی مدت مت فورمین خطر شکستگی استخوان را افزایش می‌دهد.

د) آکاربوز از طریق مهار دی پپتیدیل پپتیداز ۴ سطح قند خون را کاهش می‌دهد.

۱۶۲- کاهش فشار خون وضعیتی، عارضه جانبی کدامیک از داروهای زیر به طور معمول می‌باشد؟

الف) وراپامیل

ب) پرازوسین

ج) متوپرولول

د) لوزارتان

اخلاق پزشکی

۱۶۳- شما یک بیمار ۵۰ ساله دارید که اجازه نمی‌دهد از او شرح حال گرفته و معاینه اش کنید. برای حل این مساله بر اساس چهار اصل اخلاق پزشکی، کدام یک از موارد زیر بهترین گزینه است؟

(الف) برای بیمار توضیح دهید وظیفه دارد برای تربیت پزشکان آینده همکاری کند.

(ب) از دستیار یا استاد مربوطه بخواهید برای توجیه بیمار شما را همراهی کند.

(ج) به او بگویید باید نتایج شرح حال و معاینه فیزیکی را به استاد گزارش نماید.

(د) به او بگویید آموزشی بودن بیمارستان را هنگام پذیرش به او گفته‌اند.

۱۶۴- یک مرد ۳۹ ساله به دلیل دهیدراتاسیون شدید، به مایع درمانی وریدی نیاز دارد. بیمار هوشیار بوده و نسبت به اشخاص، زمان، مکان و موقعیت آگاهی کامل دارد. در چنین شرایطی برای شروع درمان باید:

(الف) به بیمار بگویید که قرار است مایع درمانی وریدی را برای او شروع کنید تا کمبود مایعات و الکترولیت‌ها جبران شود.

(ب) مایع درمانی وریدی را شروع کنید تا به سرعت تعادل مایعات برقرار شود و سپس علت انجام این اقدام را برای بیمار توضیح دهید.

(ج) فرض را بر رضایت ضمنی بیمار گذاشته، درمان را شروع کنید. زیرا وضعیت موجود ظرفیت تصمیم‌گیری بیمار را مختل کرده است.

(د) از بیمار بپرسید که آیا می‌توانید مایع درمانی را شروع کنید و دلیل انجام آن و خطرات احتمالی آن را توضیح دهید.

۱۶۵- به عنوان یک پزشک شما در کدام یک از شرایط زیر می‌توانید راز داری را نقض کنید؟

(الف) بیمار به توصیه‌های شما توجه نمی‌کند.

(ب) منابع مالی محدود است و بیمار سازگار نیست.

(ج) بیمار اجازه نقض رازش را به شما می‌دهد.

(د) بیمار نیاز به اقدامات تهاجمی دارد.

آسیب شناسی

۱۶۶- در بررسی میکروسکوپی تومور بیضه پسر ۲ ساله‌ای سلولهای اپیتلیال مکعبی با الگوی میکروکیستیک و ایجاد ساختارهای شبیه به گلوبول ابتدایی (Schiller-Duval bodies) دیده می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Yolk sac tumor

ب) Choriocarcinoma

ج) Mature teratoma

د) Seminoma

۱۶۷- در بررسی ندول قهوه‌ای رنگ لوله فالوپ خانم ۴۰ ساله‌ای، غددی شبیه غدد آندومتر همراه با رسوب هموسیدرین دیده می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Endometriosis

ب) Salpingitis

ج) Adenomyosis

د) Endometrial carcinoma

۱۶۸- در معاینه فیزیکی، یک زن ۳۳ ساله دارای لنفادنوپاتی گردنی غیر حساس است. بیوپسی غدد لنفاوی گردن انجام می‌شود. در بررسی میکروسکوپی با بزرگنمایی بالا، گهگاه سلول‌های ریداشترنبرگ (RS) $CD15+$ و $CD30+$ همراه با لنفوسیت‌های بزرگ و کوچک و نوارهای فیبروز وجود دارد. کدام یک از موارد زیر محتمل‌ترین تشخیص است؟

الف) لنفوم بورکیت

ب) لنفوم هوچکین

ج) بیماری خراش گربه

د) مولتیپل میلوما

۱۶۹- پسر ۱۱ ساله‌ای با درد پای چپ از سه هفته گذشته مراجعه نموده است. رادیوگرافی ساق توده‌ای را در ناحیه دیافیز فمور چپ با فرسایش کورتیکال و گسترش بافت نرم نشان می‌دهد. بررسی میکروسکوپی، بیوپسی استخوان صفحات سلول‌های آبی گرد کوچک را نشان می‌دهد. آنالیز کاریوتیپی این سلول‌ها $t(11;22)$ را نشان می‌دهد. احتمال ابتلا به کدام یک از نئوپلاسم‌های زیر وجود دارد؟

الف) سارکوم یوئینگ

ب) مدولوبلاستوما

ج) نوروبلاستوما

د) کندروپلاستوما

۱۷۰- تشکیل هلال (Crescent formation) مشخصه کدامیک از بیماری‌های گلومرولی زیر است؟

الف) Minimal change disease

ب) Rapidly progressive glomerulonephritis

ج) Focal and segmental glomerulosclerosis

د) Membranoproliferative glomerulonephritis

۱۷۱- نمای میکروسکوپی تومور ریه متشکل از سلولهای توموری کوچک با شکل گرد تا دوکی با سیتوپلاسم مختصر و کروماتین دانه دار ظریف با نمای فلغل نمکی، میتوز و نکروز فراوان دیده می‌شود. در مورد این تومور همه موارد صحیح هستند، به جز:

الف) از مشخصات این تومورها ارتیفکت له شدگی است.

ب) این تومورها مارکرهای نورو اندوکرین را بیان می‌کنند.

ج) سندرم کوشینگ در همراهی با این توده دیده می‌شود.

د) معمولاً به صورت توده‌های محیطی در ریه دیده می‌شوند.

۱۷۲- همه موارد زیر، در هیپاتیت اتوایمیون دیده می‌شوند، به جز:

الف) پلاسماسل فراوان

ب) روزت هیپاتوسیتی

ج) نمای پوست پیازی

د) وجود اتوانتی بادی

۱۷۳- تمامی زوج عبارات زیر در مورد پاتولوژی تیروئید صحیح هستند، به جز:

الف) کارسینوم پاپیلری، Psammoma bodies

ب) کارسینوم مدولری، Amyloid deposits

ج) گواتر مولتی ندولار، Ground-glass

د) تیروئیدیت هاشیموتو، Hürthle cells

۱۷۴- کدام یک از ضایعات پوستی زیر در بیمار مبتلا به سلپاک دیده می‌شود؟

الف) Pemphigus vulgaris

ب) Bollous pemphigoid

ج) Seborrheic keratosis

د) Dermatitis herpetiform

ژنتیک

۱۷۵- همه بیماری‌های ژنتیکی زیر با افزایش سن پیشرونده می‌باشند، به جز:

الف) Hemophilia A

ب) Tay Sachs

ج) Gaucher

د) Fabry

۱۷۶- حساسیت کدام یک از موارد زیر در ردیابی اختلالات آنیوپلوئیدی در غربالگری پیش از تولد بیشتر است؟

الف) غربالگری سه ماهه اول از طریق بررسی سرم مادر

ب) غربالگری سرمی سه ماهه اول به همراه غربالگری سه ماهه دوم

ج) شفافیت پشت گردن جنین + غربالگری سرمی سه ماهه اول

د) آزمایش cell free DNA در خون مادر

۱۷۷- میزان همخوانی (concordance) یک بیماری در میان جمعیتی از دوقلوهای همسان و غیرهمسان به ترتیب برابر با ۷۵ و ۲۵ درصد به دست آمده است. تشخیص بیماری به احتمال زیاد کدام یک از موارد زیر است؟

الف) تالاسمی مینور

ب) اختلال دو قطبی

ج) کووید-۱۹

د) تب تیفوئید

۱۷۸- مزیت اصلی روش تعیین توالی تمام اگزونی (Whole Exome Sequencing) در تشخیص کدام یک از تغییرات ژنتیکی زیر است؟

- (الف) جهش‌های ژنی نقطه ای
- (ب) جهش‌های ژنومی
- (ج) جهش‌های کروموزومی
- (د) حذف و اضافه‌های بزرگ ژنی

۱۷۹- در سندروم داون کدام یک از انواع جهش‌های ژنومی دیده می‌شود؟

- (الف) الیگولپوئیدی
- (ب) هتروپلوئیدی
- (ج) پلی پلوئیدی
- (د) آنیوپلوئیدی

۱۸۰- کاربرد اصلی پلی مورفیسیم‌های تکرار کوتاه پشت سرهم (STR) چیست؟

- (الف) انگشت نگاری ژنتیکی
- (ب) تشخیص پیش از تولد
- (ج) نقشه برداری فیزیکی ژن‌ها
- (د) استعداد به بیماری پیچیده

فیزیک پزشکی

۱۸۱- کدام یک از پرتوهای زیر در تصویربرداری پزشکی هسته‌ای کاربرد دارد؟

- (الف) آلفا
- (ب) نوترون
- (ج) ایکس
- (د) گاما

۱۸۲- هدف از به کارگیری فیلتر در رادیوگرافی چیست؟

(الف) افزایش سرعت فوتونها

(ب) افزایش میدان پرتو

(ج) کاهش دوز سطحی

(د) کاهش پرتوهای پراکنده

۱۸۳- اگر نیمه عمرهای بیولوژیکی و فیزیکی یک ماده رادیواکتیو به ترتیب ۶ و ۹ ساعت باشد، نیمه عمر موثر آن چند ساعت است؟

(الف) ۲/۱

(ب) ۳/۶

(ج) ۵/۱

(د) ۸/۶

۱۸۴- از کدام یک از خواص امواج برای تولید تصویر در روش سونوگرافی استفاده می شود؟

(الف) عبور

(ب) تفرق

(ج) شکست

(د) انعکاس

۱۸۵- در سیستم بین المللی واحدها، واحد دوز موثر کدام است؟

(الف) سیورت

(ب) راد

(ج) گری

(د) روننگن

۱۸۶- کدام یک از امواج الکترومغناطیس زیر قدرت نفوذ بیشتری در محیط دارد؟

(الف) میکروویو

(ب) پرتو گاما

(ج) فرسرخ

(د) فرابنفش

ایمنی شناسی

۱۸۷- واکسن BCG در کدام افراد قابل استفاده است؟

(الف) بیماران دیابتی

(ب) بارداری در مراحل اولیه

(ج) بیماریهای مزمن تب دار

(د) افراد HIV مثبت

۱۸۸- همه‌ی گزینه‌های زیر جزو بیماری‌های ازدیاد حساسیت تیپ II محسوب می‌شوند، به جز:

(الف) Myasthenia gravis

(ب) Pemphigus vulgaris

(ج) Acute rheumatic fever

(د) Polyarteritis nodosa

۱۸۹- تعریف زیر مربوط به کدام سلول می‌باشد؟

"این سلول زیر گروهی از سلول‌های CD4+T است که تمایز سلول‌های B را کنترل می‌کند و در حالت فعال، میزان بالایی از CXCR5 را بیان نموده و در ادامه IL-21 را تولید می‌کند."

(الف) Tfh

(ب) Th17

(ج) Th2

(د) Treg

۱۹۰- همه‌ی موارد زیر در ارتباط با ویژگی‌های پاسخ‌های ایمنی اولیه و ثانویه صحیح هستند، به جز:

(الف) پاسخ ایمنی ثانویه سریعتر از پاسخ ایمنی اولیه ایجاد می‌شود.

(ب) در پاسخ ایمنی ثانویه مقدار آنتی بادی IgM بیشتری تولید می‌شود.

(ج) در پاسخ ایمنی ثانویه لنفوسیت خاطره بیشتری تولید می‌شود.

(د) میل پیوندی آنتی بادی تولیدی در پاسخ ایمنی ثانویه بیشتر است.

۱۹۱- توضیح زیر در مورد کدام سایتوکاین است؟

"این سایتوکاین توسط سلول‌های استرومایی مغز استخوان ترشح می‌شود و روی آغاز تمایز سلول‌های پیش ساز T و B نقش دارد. نام دیگر آن لنفوپوئتین یک می‌باشد."

الف) IL-3

ب) IL-5

ج) IL-7

د) IL-9

۱۹۲- همه‌ی موارد زیر در ارتباط با مکانیزم‌های رد پیوند کلیه صحیح می‌باشند، به جز:

الف) رد پیوند فوق حاد از چند ساعت تا چند روز پس از پیوند رخ می‌دهد.

ب) رد پیوند مزمن با فیروز بافت پیوندی همراه است.

ج) در رد پیوند حاد هر دو بازوی ایمنی سلولی و همورال نقش دارد.

د) در رد پیوند فوق حاد آنتی‌بادی‌های ضد آنتی‌ژن‌های گروه خونی بازیگر اصلی هستند.

۱۹۳- همه‌ی موارد زیر جزو مکانیزم‌های القای تحمل ایمونولوژیک در لنفوسیت‌های T محسوب می‌شوند، به جز:

الف) ویرایش گیرنده

ب) آنرزی

ج) حذف

د) لنفوسیت T تنظیمی

۱۹۴- عملکرد همه‌ی سلول‌های زیر به درستی بیان شده است، به جز:

الف) Th1: فعالسازی ماکروفاژ به منظور کشتن باکتری داخل سلولی

ب) Th2: القای تولید آنتی‌بادی IgG3

ج) Th17: افزایش فراخوانی نوتروفیل به موضع التهاب

د) CTLs: پاسخ به عفونت‌های ویروسی

علوم تغذیه

۱۹۵- در صورتی که مادر دچار اضافه وزن قبل از بارداری باشد، چه میزان افزایش وزن در طول بارداری برای او توصیه می‌شود؟

(الف) ۱۱/۵ تا ۱۶ کیلوگرم

(ب) ۷ تا ۱۱/۵ کیلوگرم

(ج) ۵ تا ۹ کیلوگرم

(د) ۱۲/۵ تا ۱۸ کیلوگرم

۱۹۶- **Angular stomatitis** و **Night blindness** به ترتیب (راست به چپ) از علائم کمبود کدام ویتامین‌ها می‌باشند؟

(الف) E , C

(ب) D , A

(ج) B12 , D

(د) B2 , A

۱۹۷- استفاده از مکمل کدام ماده مغذی، در بهبود هیپرکلسترولمی موثر است؟

(الف) پانتوتنیک اسید

(ب) ویتامین B3

(ج) ویتامین C

(د) ویتامین E

۱۹۸- مصرف کدام کربوهیدرات‌ها خطر بیماری‌های قلبی را بیشتر افزایش می‌دهد؟

(الف) گلوکز و لاکتوز

(ب) فروکتوز و ساکاروز

(ج) فروکتوز و نشاسته

(د) ساکاروز و گالاکتوز

۱۹۹- همه گزینه‌های زیر در مورد انواع سوء تغذیه در کودکان صحیح هستند، به جز:

الف) در سوء تغذیه مزمن، نسبت قد به سن پایین است.

ب) در سوء تغذیه حاد، نسبت وزن به قد پایین است.

ج) در سوء تغذیه حاد، ادم یکی از علائم رایج است.

د) شکل ظاهری کودکان در سوء تغذیه حاد و مزمن مشابه است.

۲۰۰- مهم‌ترین چالش مصرف داروهای مورد استفاده در درمان چاقی کدام است؟

الف) هزینه زیاد

ب) ضرورت استفاده طولانی مدت

ج) عوارض بالینی زیاد

د) عدم اثربخشی

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 سوالات، ساعت ۱۶ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir در دسترس قرار خواهد گرفت.
- ۲- مهلت ارسال اعتراض به کلید سوالات، فقط از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، از ساعت ۱۲ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ تا ساعت ۱۲ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۷ 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:

آزمون جامع پیش کارورزی (با سوالات دروس شناور)

شهریورماه ۱۴۰۲

نوجه: اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در بیشترین مرتبه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری صحیح:

@medicaluniversity

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

@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

@medicaluniversity