

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

کلان منطقه ۱۰ آمایشی کشور

مرکز نخب آموزش پزشکی

آزمون جامع پیش کارورزی

(بدون 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- مرد ۷۰ ساله دیابتی که ۳ سال قبل جراحی قلب باز شده است با درد شدید و مداوم اطراف ناف به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تندرینس خفیف منتشر شکم بدون گاردینگ دارد. در آزمایشات اولیه لکوسیتوز و آمیلاز بالا دارد و در گرافی ایستاده شکم شواهد هوای آزاد مشاهده نمی‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) آندوسکوپی فوقانی

ب) اندازه‌گیری سطح لیپاز سرم

ج) سی‌تی آنژیوگرافی شکم

د) سونوگرافی کبد و مجاری صفراوی

۲- خانم ۱۸ ساله‌ای که به علت هیپاتوتوکسیسیته ناشی از استامینوفن دچار نارسایی حاد کبدی شده است. علی‌رغم گاوژ 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

۳- 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

۴- 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

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

الف) افزایش شیوع پنومونی

ب) افزایش ریسک عفونت کلوستریدیوم دیفیسیل

ج) کمبود ویتامین ب۱۲

د) اثر مثبت بر روی عملکرد کلوپیدگروول

- ۶- در بیمار با سندرم روده‌ی تحریک‌پذیر با اسهال غالب تجویز کدام مورد توصیه نمی‌شود؟
 الف) لوپرامید (ب) کلسترامین (ج) لیناکلوتید (د) آلسترون
- ۷- کدام‌یک 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
- ۸- آقای ۶۷ ساله با آنمی مراجعه کرده است و در بررسی مغز استخوان تغییرات دیسپلاستیک به همراه ۵ درصد بلاست دارد. وجود کدام یافته با پیش‌آگهی بد همراه است؟
 الف) Deletion of 5q
 ب) Monosomy of 7
 ج) B12 deficiency
 د) Normal cytogenetic
- ۹- 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
- ۱۰- بیماری به علت آنمی تحت بررسی قرار می‌گیرد که آزمایشات وی به شرح زیر است.
White blood cells (WBC): 8000/mm³, Hemoglobin: 8 g/dL
Mean corpuscular volume (MCV): 75fl, Mean cell hemoglobin (MCH): 24 fl
Platelets: 250,000/mm³, 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 پرنشیوز (د) آنمی همولیتیک
- ۱۱- مصرف کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر علت کمبود فولات نمی‌باشد؟
 الف) کوتریموکسازول (ب) نیتروفورانتوئین (ج) سیپروفلوکسازین (د) تتراسایکلین
- ۱۲- کدام یافته در معاینه بیماران مبتلا به لوسمی میلوئیدی حاد شایع‌تر است؟
 الف) هیپاتومگالی (ب) اسپلنومگالی (ج) لنفادنوپاتی (د) پتشی
- ۱۳- 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 سیتوکاین‌التهابی فرد دهنده است.
 د) ناشی از آنتی‌بادی گیرنده علیه آنتی‌ژن‌های دهنده است.

۱۴ - خانم ۶۹ ساله به علت سردرد شدید، ضعف و بی‌حالی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه شریان تمپورال چپ کمی برجسته و در لمس حساس است. در نمونه‌برداری از شریان تمپورال، واسکولیت تأیید شده است. کدام یک از علائم آزمایشگاهی و انواع واسکولیت در ایشان محتمل‌تر است؟

الف) Giant cell arteritis & High anti CCP

ب) Takayasu arteritis & High ESR

ج) Giant cell arteritis & Positive C-ANCA

د) Giant cell arteritis & High ESR

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

الف) آسپیرین با دوز پایین

ب) لوزارتان

ج) هیدروکلروتیازید

د) سیکلوسپورین

۱۶ - خانم ۶۵ ساله با سابقه دیابت از ده سال قبل و با درد شانه راست به شما مراجعه کرده است. 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

۱۷ - خانم ۴۵ ساله‌ای با شرح حال تورم و درد چهار مفصل اینترفالانژیال 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 پالیندرومیک

۱۸ - 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 میلی‌گرم پردنیزولون روزانه می‌باشد. رادیوگرافی ساده فقط مختصر اسکلروز 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

۱۹ - 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 روماتويد (ب) آرتريت پسورياتيک (ج) استئوآرتريت (د) لوپوس سيستمیک

۲۰ - کدام مورد مناسب‌ترین داروی کاهنده‌ی قند خون در بیمار دیابتی با سابقه نارسایی قلبی و انفارکتوس میوکارد می‌باشد؟

الف) امپاگلیفلوزین (ب) گلیکلازید (ج) سیتاگلیپتین (د) پیوگلیتازون

۲۱ - مردی ۳۵ ساله با پلی‌اورى پلی‌دیپسى 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 $\text{Body mass index: } 23\text{Kg/m}^2$ می‌باشد و در آزمایشات $\text{Fasting blood sugar: } 250\text{ mg/dl}$ و $\text{HbA1C: } 11\%$ 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

۲۲ - 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 $110/70$ میلی‌متر جیوه در حالت نشسته و $90/62$ 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

۲۳ - آقای ۵۴ ساله‌ای با علائم ضعف و خستگی و پف‌آلودگی صورت مراجعه کرده است. در معاینه، تیروئید سائز 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

۲۴ - 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

۲۵ - 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

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

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

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

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

۲۸ - آقای ۶۰ ساله مورد نارسایی مزمن کلیه با دیسترس تنفسی در بخش اورژانس بستری شده است. آزمایش‌های وی به شرح زیر می‌باشد:

Na:130 mEq/L, K: 2.5 mEq/L, Cl: 108 mEq/L
 pH: 6.91, HCO3: 6 mEq/L, PCO2: 23 mmHg

کدام اختلال اسید و باز برای وی مطرح است؟

- الف) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال و آلکالوز تنفسی
- ب) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ افزایش یافته و آلکالوز تنفسی
- ج) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ افزایش یافته و اسیدوز تنفسی
- د) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال و آلکالوز متابولیک

۲۹ - 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

۳۰ - 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

۳۱ - آقای ۶۰ ساله سیگاری با سابقه دیابت، با فشارخون تازه تشخیص داده شده (BP: 170/60 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

۳۲ - خانم ۴۵ ساله مبتلا به دیابت با ضعف و بی‌حالی بستری شده است. در آزمایشات اولیه پتاسیم 3 meq/L دارند. کدامیک از داروهای زیر به عنوان علت هایپوکالمی مطرح نمی‌باشد؟

الف) مصرف دیگوکسین

ب) مصرف هیدروکلروتیازید

ج) مصرف تیوفیلین

د) مصرف فروزماید

۳۳ - آقای ۳۴ ساله با سابقه‌ی 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

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

الف) شکستگی اندام‌های تحتانی

ب) ترومای مازور

ج) دیابت

د) جراحی تعویض مفصل زانو

۳۵ - کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون نسبی تجویز فیبرینولیتیک در بیمار با سکته‌ی حاد قلبی می‌باشد؟

الف) سابقه سکته مغزی هموراژیک ۷ سال قبل

ب) بیمار با فشار خون دست راست ۱۸۰/۹۰ میلی‌متر جیوه و فشار خون دست چپ ۱۴۰/۷۰ میلی‌متر جیوه

ج) سه ماهه دوم بارداری

د) سابقه سکته مغزی حدود دو ماه قبل

۳۶ - آقای ۵۴ ساله با شکایت ارتوپنه و ادم اندام‌های تحتانی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه اکوکاردیوگرافی $LVEF=20\%$ است. تجویز کدام‌یک از داروهای زیر مناسب نیست؟

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

۳۷ - آقای ۶۵ ساله به دنبال درد سینه رترواسترنال از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار $BP: 80/65 \text{ mmHg}$ و $PR:110/\text{min}$ 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

۳۸ - 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

۳۹ - 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

۴۰ - 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

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

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

۴۲ - 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

۴۳ - آگوفونی در کدامیک از موارد زیر شنیده می‌شود؟

- (الف) پنوموتوراکس (ب) امفیزم (ج) پنومونی (د) سل کایتاری

۴۴ - 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

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

- Decreased total lung capacity (الف)
Increased residual volume (ب)
Normal expiratory flow (ج)
Increased FEV1/FVC (د)

۴۶ - 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 تئوفیلین
(د) کورتیکواستروئید سیستمیک

جراحی

۴۷ - 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؟

- Transfusion related acute lung injury (الف)
Volume overload (ب)
Allergic reaction (ج)
Acute hemolytic reaction (د)

۴۸ - 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 کلوییدوگرل است، کدامیک از تست‌های زیر ممکن است طولانی شوند؟

- (الف) PTT
(ب) تست عملکردی پلاک (BT)
(ج) PT
(د) زمان ترومبین

۴۹ - 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

۵۰ - در بیمار کاندید جراحی عروق کدام آنتی‌بیوتیک به صورت پروفیلاکتیک داده نمی‌شود؟

- الف) سفازولین
- ب) سیپروفلوکساسین
- ج) وانکومايسين
- د) کلیندامایسین

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

- الف) شروع آنتی‌بیوتیک و خارج کردن کانتیر
- ب) خارج کردن کاتتر فولی و تکرار U/C
- ج) شروع آنتی‌بیوتیک بدون خارج کردن کانتیر
- د) کشت مجدد ادرار بدون اقدام دیگر

۵۲ - 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

۵۳ - 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) اسپیراسیون تشخیصی پری‌توئن (DPA)
- د) سونوگرافی کامل شکم و لگن

۵۴ - کدامیک از بیماران زیر کاندید ارجاع به یک مرکز سوختگی نمی‌باشد؟

- الف) مرد ۴۵ ساله با سوختگی نیم ضخامت کف دست چپ
- ب) کارگر ۲۵ ساله با سوختگی هر دو زانو
- ج) خانم ۳۰ ساله با سوختگی حرارتی ۸٪ نیم ضخامت در قدام قفسه سینه
- د) مرد ۲۰ ساله که به علت برخورد صاعقه دچار آسیب شده‌است.

۵۵ - خانم 38 ساله با BMI=40 به دنبال زایمان دوقلو که یکسال 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

۵۶ - 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

۵۷ - 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

۵۸ - مرد ۷۰ ساله‌ای با خونریزی گوارشی فوقانی و علائم حیاتی ناپایدار به اورژانس آورده شده و با استفاده از ۶ واحد پک‌سل 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

۵۹ - 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

۶۰ - خانم ۳۵ ساله با درد حاد کولیکی دور ناف همراه با اتساع شکم مراجعه کرده است. از روز گذشته، عدم دفع گاز و مدفوع را ذکر می‌کند. دو نوبت استفراغ صفرای داشته است. سابقه آپاندکتومی ۵ سال قبل دارد؛ کدام گزینه محتمل‌ترین علت برای مشکل بیمار است؟

الف) هرنی داخلی

ب) چسبندگی روده

ج) تومور روده کوچک

د) دیورتیکولیت

۶۱ - 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

۶۲ - 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

۶۳ - 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 جدار 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

۶۴ - 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

۶۵ - 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 ایستمتکتومی
- ب) آسپیراسیون با سوزن ظریف
- ج) جراحی تیروئیدکتومی توتال
- د) تجویز لووتیروکسین و پیگیری بیمار

۶۶ - 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

۶۷ - 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.

۶۸ - 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

۶۹ - 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.

۷۰ - خانم ۵۵ ساله که بعلت فیبریلاسیون دهلیزی داروی ضد انعقادی خوراکی مصرف می‌کرده است، بطور ناگهانی دچار سردی و درد انگشتان پای چپ شده است که در معاینه تمام پا رنگ پریده و سرد است. نبض‌های پوپلیته، دورسالیس پدیس و پوستریور تیپالیس لمس نمی‌شود، ولی نبض فمورال طبیعی است. برای این بیمار در این شرایط کدام اقدام مناسب‌تر است؟

- الف) اصلاح وضعیت انعقادی با پلاسمای تازه و دفیبریلاسیون قلبی
 ب) شروع آنتی‌کواگولاسیون سیستمیک با هپارین و عمل امبولکتومی اورژانس
 ج) بررسی اکوکاردیوگرافی قلب برای تعیین منشأ لخته
 د) آنژیوگرافی اورژانسی اثورت شکمی و عروق تا انتها

کودکان

۷۱ - کودکی قادر است یک مکعب را داخل فنجان بیاندازد، از قاشق استفاده نماید و دستورات را اجرا کند و حداقل از ۵ کلمه معنی‌دار استفاده نماید. حداقل سن تقریبی وی چقدر است؟

- الف) ۱۲ ماهگی (ب) ۱۵ ماهگی (ج) ۱۸ ماهگی (د) ۲۴ ماهگی

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

- الف) ۲ (ب) ۵ (ج) ۷ (د) ۹

۷۳ - 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 هیپو کروم میکروسیتیک دارد. محتمل‌ترین کمبود ریز مغذی برای وی کدام است؟

- الف) روی (ب) ویتامین B₂ (ج) منیزیم (د) ویتامین B₆

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

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

۷۵ - 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/mm³, C3:Low
 الف) Post infectious glomerulonephritis
 ب) IgA nephropathy
 ج) Membranous nephropathy
 د) Alport syndrome

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

- VBG (pH:7.22, P_{CO2}:22, HCO₃:12), 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

۷۷ - شیرخواری که از شیر مادر تغذیه می‌کند به دلیل تشنج مراجعه کرده است. در معاینات هیپاتومگالی، کاتاراکت و ایکتر دارد. آزمایش‌های اولیه نشان دهنده هیپوگلیسمی می‌باشد. کدام اقدام تشخیصی صحیح‌تر است؟

- الف) بررسی مواد احیاکننده ادرار
 ب) کروماتوگرافی اسیدهای آمینه ادرار و سرم
 ج) اندازه‌گیری سطح فنیل‌الانین سرم
 د) بررسی سطح موکوپلی ساکارید ادرار

۷۸ - 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

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

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

۸۰ - شیرخوار پسر ۳ ماهه به علت تاخیر در بهبود زخم‌ها به شما ارجاع شده است. سابقه جدا شدن بند ناف در ۶۵ روزگی وجود دارد. در بررسی‌ها لکوسیت $35000/mm^3$ و نوتروفیل ۹۰٪ دارد. با توجه به شرح حال بیمار کدامیک از نقایص ایمنی برای وی محتمل‌تر است؟

- الف) Chronic Granulomatous Disease
 ب) Leukocyte Adhesion Deficiency
 ج) X-Linked Agammaglobulinemia
 د) Severe Combined Immune Deficiency

۸۱ - 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

۸۲ - 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 غیر چرکی، اتیت مدیا و مختصری دیسترس تنفسی دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

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

۸۳ - 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

۸۴ - 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

۸۵ - 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

۸۶ - پسر ۵ ساله‌ای با شکایت درد عضلانی، دیس‌پنه و سردرد مراجعه کرده است. در سابقه تماس با بیمار دچار تب و سرفه را ذکر می‌کند. در گرافی قفسه سینه انفیلتراسیون دو طرفه رویت می‌شود. احتمال عفونت با کدام جرم زیر بیشتر است؟

- (الف) استافیلوکوک (ب) هموفیلوس (ج) پنوموکوک (د) کرونا ویروس

۸۷ - 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

۸۸ - 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)

۸۹ - 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/ mm³ , RBC=5/400/000/ mm³ , Hb=9 gr/dl
MCV=60 ft , MCH=16 pg , PLT=450,000/ mm³

الف) Ferritin

ب) Osmotic fragility test

ج) Hb-Electrophoresis

د) Coombs Test

۹۰ - پسر ۵ ساله‌ای با علائم بلوغ ارجاع شده است. در معاینه سایز بیضه‌ها در مرحله یک تانر و طول فالوس ۷ سانتی‌متر و پوبارک در مرحله ۳ تانر می‌باشد. فشار خون وی ۱۴۵/۹۰ 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

۹۱ - دختر ۱۲ ساله‌ای با کوتاهی قد، پوست خشک و یبوست مراجعه کرده است. در معاینه تعداد ضربان قلب بیمار دقیقه 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

۹۲ - 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) الکتروآنسفالوگرافی

ج) تصویر برداری مغز

د) اطمینان بخشیدن به خانواده

۹۳ - 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) بوتولیسم

د) فلج مغزی

۹۴ - 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

۹۵ - خانم ۲۵ ساله G2L1 با سن بارداری ۳۸ هفته با دردهای زایمانی و معاینه دیلاتاسیون سرویکال ۷ سانتی‌متر بستری شده است. ۲ ساعت بعد، در معاینه مجدد دیلاتاسیون سرویکس ۸ سانتی‌متر می‌باشد. کدام اختلال مطرح است؟

- الف) protraction disorder of latent phase
 ب) arrest disorder of active phase
 ج) protraction disorder of active phase
 د) arrest disorder of latent phase

۹۶ - خانم ۲۸ ساله به علت حاملگی خارج رحمی با تیتراژ βhCG به میزان 2770 mIU/ml و توده ۳ سانتی‌متری در آدنکس راست تحت درمان با MTX قرار گرفت. طبق توصیه پزشک با جواب تیتراژ βhCG 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 βhCG ۴۸ ساعت بعد
 ج) تکرار βhCG یک هفته بعد
 د) تزریق دوز دوم MTX

۹۷ - 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 کنتراندیکاسیون تزریق واکسن است.

۹۸ - خانم بارداری، با سن حاملگی ۴۰ هفته جهت مراقبت پرناتال مراجعه کرده است. از حرکات جنین رضایت دارد و در سونوگرافی $\text{EFW}:3200\text{gr}$ و $\text{AFI}:4\text{cm}$ و $\text{BPP}:8/8$ 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

۹۹ - خانمی ۳۰ ساله با سن حاملگی ۳۷ هفته، بارداری اول با شکایت سردرد به اورژانس زایمان مراجعه کرده است. در بررسی‌ها $\text{BP}:160/110 \text{ mmHg}$ دارد. بیمار قبل از بارداری سابقه فشار خون بالا را ذکر نمی‌کند. در آزمایشات درخواستی افزایش آنزیم‌های کبدی داشته و شمارش پلاکت 138000 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

۱۰۰ - خانم باردار ۲۵ هفته، با گروه خون RH منفی که در بارداری‌های قبلی روگام (آنتی - D ایمونوگلوبولین) دریافت نکرده است، در بررسی انجام شده در این بارداری indirect coombs مثبت دارد. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) تجویز روگام در سن بارداری ۲۸ هفته

(ب) درخواست تیترآژ آنتی‌بادی

(ج) سونوگرافی داپلر MCA (شریان مغزی میانی) جنین

(د) تکرار Indirect coombs هر ۴ هفته

۱۰۱ - 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، تندرنس 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

۱۰۲ - غربالگری کدام یک از موارد زیر برای همه زنان باردار در اولین ویزیت پریناتال، توصیه نمی‌شود؟

(الف) هیپاتیت C

(ب) سیفلیس

(ج) استرپتوکوک گروه B

(د) هیپاتیت B

۱۰۳ - 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

۱۰۴ - 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

۱۰۵ - 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 ۱۴۰/۱۰۰ mmHg است. تجویز کدامیک از داروهای زیر در این بیمار کنتراندیکاسیون دارد؟

(الف) اکسی‌توسین

(ب) میزوپروستول

(ج) متیل ارگونوین

(د) دینوپروستون

۱۰۶ - 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

۱۰۷ - خانمی ۳۴ ساله با سن بارداری ۱۰ هفته با گزارش حاملگی مولار و کیست‌های تکالوتئین در تخمدان‌ها در سونوگرافی مراجعه کرده است. پس از کورتاژ مول، برای درمان این بیمار چه اقدامی انجام می‌دهید؟

- الف) تجویز OCP پس از کورتاژ
- ب) تجویز پروژسترون پس از کورتاژ
- ج) جراحی کیست‌ها حین کورتاژ
- د) تحت نظر گرفتن بیمار

۱۰۸ - 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 پایلاری 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.

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

- الف) FBS، TSH و CBC
- ب) TSH، β hCG و پرولاکتین
- ج) FBS، CBC و β hCG
- د) TSH، FT4 و پرولاکتین

۱۱۰ - 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 لئونوژسترولی
- د) استفاده از GnRH agonist

۱۱۱ - 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

۱۱۲ - خانمی ۴۳ ساله، 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) هیستریکتومی
- ج) کولپوسکوپی
- د) تکرار پاپ اسمیر

۱۱۳ - 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

۱۱۴ - 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 پای 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

۱۱۵ - در صورت اضافه شدن لاموتریژین به کدام داروی دیگر، باید دوز شروع لاموتریژین خیلی کم باشد و با آهستگی بیشتری افزایش یابد؟

- الف) والپروئیک اسید ب) فنی‌توئین ج) کاربامازپین د) فنوباریتال

۱۱۶ - 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 هایپر‌تنسیو همه علائم نورولوژیک زیر شایع است، بجز:

- الف) سردرد ب) اختلال بینایی ج) تشنج د) همی‌پارزی

۱۱۷ - 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

۱۱۸ - 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 افتالموسکوپي ایشان فاقد ادم پای است. با توجه به تشخیص احتمالی کدام درمان ارجح است؟

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

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

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

۱۲۰ - بیمار آقای 50 ساله با سابقه بیماری بای پلار از ۳۰ سال قبل مراجعه کرده است. در حال حاضر در معاینه برادی‌کینزی و resting tremor اندام‌های فوقانی دو طرف دارد. همه داروهای زیر می‌توانند عامل علائم پارکینسونیسم در بیمار باشند، بجز:

- الف) هالوپریدول ب) لیتیوم ج) سدیم والپروات د) کاربامازپین

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

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

عفونی

۱۲۲ - 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 باکتری‌می برای بیشتر از ۷۲ ساعت

(ج) وجود بیماری دریچه‌ای قلبی

(د) عفونت کسب شده از اجتماع

۱۲۳ - جهت بیمار خانم ۳۱ ساله و باردار با سن حاملگی ۲۰ هفته تشخیص سل ریوی اسمیر مثبت مطرح شده است. کدام یک از رژیم‌های درمانی زیر را پیشنهاد می‌کنید؟

(الف) ۲ ماه ایزونیازید، ریفامپین، اتاموتول / ۹ ماه ایزونیازید، ریفامپین

(ب) ۲ ماه ایزونیازید، ریفامپین، اتاموتول، پیرازینامید / ۴ ماه ایزونیازید، ریفامپین

(ج) ۲ ماه ایزونیازید، ریفامپین، اتاموتول / ۷ ماه ایزونیازید، ریفامپین

(د) ۹ ماه ایزونیازید همراه با ریفامپین

۱۲۴ - 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

۱۲۵ - 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

۱۲۶ - 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

۱۲۷ - آقای ۲۶ ساله با شکایت گاز گرفتگی 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

۱۲۸ - بیمار خانم ۲۵ ساله با علائم ناگهانی درد پهلو، 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

۱۲۹ - آقای ۵۷ ساله با تب و لرز و سرفه خلطدار از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه علائم آنفلونزا از ۵ روز گذشته داشته است. با توجه به شرح حال کدام عامل اتیولوژیک کمتر مطرح می‌باشد؟

الف) استافیلوکوک اورئوس

ب) هموفیلوس آنفلونزا

ج) استرپتوکوک پنومونیه

د) ویروس آنفلونزا

۱۳۰ - آقای ۳۲ ساله‌ای بدون سابقه بیماری زمینه‌ای، به علت تب، تهوع و سردرد شدید بستری می‌شود. شروع علائم از ۲۴ ساعت قبل بوده است. در معاینه سطح هوشیاری ۱۵/۱۵ است، تب و سفتی گردن دارد. بعد از ارسال کشت خون و انجام پونکسیون مایع نخاعی برای بیمار آنتی‌بیوتیک شروع می‌شود. مناسب‌ترین رژیم درمانی تجربی آنتی‌بیوتیکی کدام است؟

الف) آمپی‌سیلین + سفتریاکسون

ب) سفتریاکسون + وانکومایسین

ج) آمپی‌سیلین + سفپیم + وانکومایسین

د) پنی‌سیلین + وانکومایسین + مترونیدازول

رادیولوژی

۱۳۱ - 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

۱۳۲ - 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.

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

الف) آرتريت روماتوئید

ب) نفرس

ج) آنکیلوزینگ اسپوندیلیت (AS)

د) TB

۱۳۴ - 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

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

الف) چسبندگی پلور

ب) پنوموتوراکس

ج) هیدروتوراکس

د) پریکاردیال افیوژن

۱۳۶ - 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

آسیب‌شناسی

۱۳۷ - کدامیک از گزینه‌های زیر نشان دهنده‌ی کارسینوم نورو آندوکرینی 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

۱۳۸ - 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.

۱۳۹- 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

۱۴۰- 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

۱۴۱- 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

۱۴۲- 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

۱۴۳- 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

۱۴۴ - 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.

۱۴۵ - 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.

روان‌پزشکی

۱۴۶ - آقای ۳۴ ساله با هماچوری بستری شده است. بیمار قبلا 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)

۱۴۷ - 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)

۱۴۸ - کدام‌یک از داروهای زیر در درمان مسمومیت با متانول کاربرد دارد؟

- الف) اتیل‌الکل
- ب) کانابیس
- ج) ویتامین B
- د) ویتامین K

۱۴۹ - 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

۱۵۰ - همه موارد زیر در مورد درمان کاتاتونیا صحیح است، بجز:

الف) درمان انتخابی کاتاتونیا ECT است.

ب) برای درمان موارد اورژانس می‌توان از لورازپام استفاده کرد.

ج) تنظیم آب و الکترولیت اهمیت زیادی در کاتاتونیا دارد.

د) استفاده از آنتی‌سایکوتیک‌های قوی مثل هالوپریدول توصیه می‌شود.

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

الف) استفاده از بوپروپیون در کنار SSRI

ب) اضافه کردن لیتیم

ج) اضافه کردن لووتیروکسین

د) اضافه کردن SNRI مانند ونلافاکسین

۱۵۲ - 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

۱۵۳ - کودکی ۵ ساله با درماتیت آتوپیک فعال به طور ناگهانی دچار ضایعات وزیکول 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

۱۵۴ - 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

۱۵۵ - بیماری که با لکه‌های خاکستری متمایل به آبی به قطر ۱-۵/ 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

۱۵۶ - دختر خانم ۱۷ ساله‌ای با سابقه استرس با پیچ‌های ریزش مو با حاشیه منظم در ناحیه اسکالپ مراجعه نموده است. در نمونه برداری انجام شده، انفیلتراسیون لنفوسیت‌ها در اطراف فولیکول مو به شکل هجوم زنبورها دیده می‌شود. تشخیص کدام است؟

- الف) تریکوتیلومانیا (ب) آلوپشی آره آتا (ج) تینه‌آ کاپیتیس (د) تلوزن افلوویوم

۱۵۷ - 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 قرینه عضلات پروگزیمال اندام‌ها شاکی است. کدام اقدام اولویت ندارد؟

- الف) ماموگرافی از سینه‌ها
ب) الکترومیوگرافی
ج) اندازه‌گیری سطح آلدولاز
د) ایمونوفلوروسانت مستقیم از ضایعات

۱۵۸ - در معاینه کودکی ۱۰ ساله، پاپول‌های اریتماتو و پوسته‌دار کوچک روی تنه و اندام‌ها بجز کف دست و پا وجود دارد. دو هفته قبل از بروز ضایعات، سابقه ابتلا به فارنژیت استرپتوکوکی را می‌دهد و تیترا آنتی‌بادی آنتی‌استرپتولیزین O در بیمار بالاست. کدام تشخیص صحیح است؟

- الف) آگزمای سکه‌ای
ب) لیکن پلان
ج) پسوریازیس قطره‌ای
د) درماتیت سبورئیک

۱۵۹ - 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 رژینوال 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) سیفلیس

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰ - خانمی ۳۰ ساله ۱۰ ماه پس از آسیب عصب رادیکال 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

۱۶۱ - 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

۱۶۲ - در حال حاضر درمان استاندارد موجود برای استئوسارکوما در دیستال فمور یک دختر ۱۶ ساله در کدام گزینه زیر است؟

الف) Radiotherapy, wide resection, chemotherapy

ب) Radiotherapy, wide resection, radiotherapy

ج) Wide resection, chemotherapy, radiotherapy

د) Chemotherapy, wide resection, chemotherapy

۱۶۳ - 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)

۱۶۴ - 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)

۱۶۵ - 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

۱۶۶ - پسر ۱۳ ساله‌ای به علت تضادف 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

۱۶۷ - 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.

۱۶۸ - 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

۱۶۹ - 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

محتمل تر می‌باشد؟

الف) **Hyperoxaluria**

ب) **Hyperuricosuria**

ج) **Hyperphosphaturia**

د) **Hypercalciuria**

۱۷۰ - 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**

۱۷۱ - 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) فسفومایسین (ج) لووفلوکساسین (د) هیچ درمانی لازم نیست

۱۷۲ - 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

۱۷۳ - 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

۱۷۴ - 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

۱۷۵ - 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؟

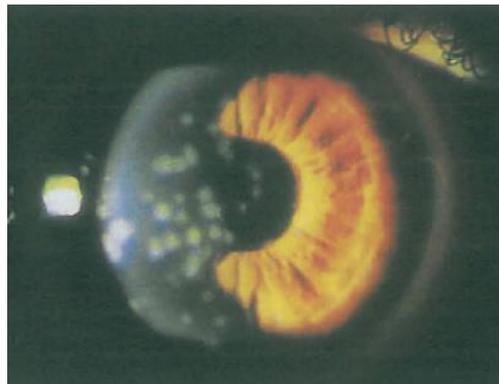
الف) کاهش تولید زلالیه

ب) افزایش خروج زلالیه

ج) مهار کربنیک انهیدراز

د) انقباض عروق سیلیاری بادی

۱۷۶ - 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؟



د) آدنووایروس

ج) هرپس سیمپلکس

ب) هموفیلوس آنفولانزا

الف) کلامیدیا

۱۷۷ - 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

۱۷۸ - 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 پیش آگهی بدی همراه است؟

الف) Polyhexamethybiganide drop

ب) Brolene drop

ج) Neosporin drop

د) Betamethasone drop

گوش و حلق و بینی

۱۷۹ - 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

۱۸۰ - 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) گلو ب) ساب‌گلو ج) سوپراگلو د) هیپوفارنکس

۱۸۱ - 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

۱۸۲ - 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

۱۸۳ - 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 محتمل‌تر است؟

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

۱۸۴ - 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

۱۸۵ - 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

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

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

- الف) غرب (ب) شرق (ج) شمال (د) جنوب

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

- الف) Normal
 ب) Symmetric
 ج) Negatively skewed
 د) Positively skewed

۱۸۹ - 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

۱۹۰ - 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

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

الف) مهارکننده‌ی بنا رسپتور

ب) آگونیست‌های انتخابی آلفا ۲

ج) دیورتیک‌ها

د) پروستاگلاندین‌ها

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

الف) تراتوژن - متیل دوپا

ب) اختلال عملکرد جنسی - مینوکسیدیل

ج) هیپوکالمی - فورسماید

د) سندرم شبه لوپوس - دیلتیازم

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

الف) آگونیست‌های 5HT1

ب) انتاگونیست‌های 5-HT3

ج) بلاک‌کننده‌های H1 نسل اول

د) بلاک‌کننده‌های H1 نسل دوم

۱۹۴ - در خصوص متادون کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

الف) مهار ایجاد اثرات سرخوشی آور هروئین

ب) نالوکسان با اثرات آگونیستی آن مقابله می‌کند

ج) یک آگونیست-آنتاگونیست گیرنده‌های اپیوئیدی است

د) علائم سندرم ترک را کاهش می‌دهد

۱۹۵ - برای کنترل وضعیت پاسخ به دارو برای داروی ضد انعقاد خوراکی apixaban کدام تست آزمایشگاهی را توصیه می‌کنید؟

الف) INR

ب) تست فاکتور ۱۰

ج) تست ترومبوپلاستین نسبی فعال شده (aPTT)

د) تست PT

۱۹۶ - 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.

۱۹۷ - 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

۱۹۸ - 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.

۱۹۹ - 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

۲۰۰ - 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 ساب آراکنوئید، 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 پر خطر 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.

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 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

لطفا در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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