

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 ۱ آمایشی کشور

مرکز نخب آموزش پزشکی

آزمون جامع پیش کارورزی (بدون سوالات دروس شناور)

اسفند ماه ۱۴۰۲

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۴۰

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- بیمار خانم ۴۵ ساله ای است که به دلیل چاقی به شما مراجعه کرده است و ذکر می‌کند قصد دارد که وزن خود را کاهش دهد. در ویزیت اولیه جهت بررسی چاقی، همه آزمایشات زیر می‌بایست انجام شود، بجز؟

الف) پروفایل چربی

ب) کلسیم

ج) HbA1C

د) تست های عملکرد تیروئید

۲- بیمار خانم ۳۲ ساله ای است که با شکایت خستگی زودرس و دردهای استخوانی به شما مراجعه می‌کند. در معاینه اولیه نکته مثبتی ندارد ولی در آزمایش خون انجام شده اختلالات زیر مشاهده شده است.

PTH: 65 ↑ Phosphorus: 2.1 ↓ calcium: 8.3 ↓ Alp: 528 ↑

با توجه به موارد فوق چه تشخیصی مطرح می‌باشد؟

الف) هیپوپاراتیروئیدی اولیه

ب) کمبود ویتامین دی

ج) متاستاز استخوانی

د) استئوپروز

۳- مرد ۴۴ ساله با سابقه مصرف سیگار که به علت هموپتزی به اورژانس مراجعه نموده است، یک ساعت قبل از پذیرش ۵۰ سی سی دفع خلط خونی داشته است.

PR: 92 /min Bp: 131/81 mmHg RR: 18/min O₂SAT:97% in room air

اولین اقدام تشخیصی شما کدام است؟

الف) سی تی اسکن ریه

ب) گرافی ساده ریه

ج) برونکوسکوپی

د) آنژیوگرافی شریان برونکیال

۴- بیمار پسر ۱۷ ساله مورد دیابت نوع ۱، با تهوع، استفراغ و درد شکمی به اورژانس مراجعه کرده است. آزمایشات بدو ورود به صورت زیر می‌باشد:

BS: 350mg/dl K: 3 mmol/L PH: 7.1 Na: 136 mmol/L
HCO₃:7.6 meq/l BUN: 46 mg/dl PCO₂:18 mmHg Cr: 0.9mg/dl
U/A: ++ Ketone p: 1.4 mg/dl

علاوه بر انفوزیون سرم نرمال سالین تجویز وریدی کدام گزینه زیر در این مرحله صحیح است؟

الف) بی کربنات

ب) پتاسیم

ج) انسولین

د) فسفات

۵- بیمار خانم ۴۸ ساله با سابقه دیابت تحت درمان با داروهای خوراکی، با تشخیص پانکراتیت در زمینه سنگ کیسه صفرا تحت درمان مناسب قرار گرفته است. جهت کنترل قند خون، همه دسته های دارویی زیر برای بیمار مناسب است، بجز؟

الف) مهارکننده های SGLT2

ب) مهارکننده های DPP4

ج) بیگوانیدها

د) سولفونیل اوره ها

۶- در بررسی یک ندول تیروئیدی در یک آقای ۳۲ ساله، کدام نمای سونوگرافی به نفع بدخیمی تیروئیدی می باشد؟

الف) هایپواکو - میکروکلسیفیکاسیون

ب) هایپراکو - ماکروکلسیفیکاسیون

ج) نمای سالیید سیستیک و spongiform

د) ایزواکو و نمای wider than tall

۷- کاتکولامین ها در مدولای آدرنال از چه پیش سازی سنتز می شود؟

الف) کلسترول

ب) آرژینین

ج) تیروزین

د) فنیل آلانین

۸- بیمار آقای ۳۸ ساله به دلیل پرولاکتین بالا توسط همکار روانپزشک به شما ارجاع می شود. در آزمایشات در دو نوبت پرولاکتین بالا به ترتیب 230ng/ml و 210ng/ml (نرمال تا ۲۰) گزارش شده است. در ام آر آی هیپوفیز ضایعه ای یافت نشد. کدام داروی مصرفی بیمار مسئول پرولاکتین بالا می باشد؟

الف) ریسپیریدون

ب) آمی تریپتیلین

ج) سیتالوپرام

د) فلوکستین

۹- بیمار خانم ۲۳ ساله با سابقه هایپوتیروئیدی از ۲ سال اخیر، در حال حاضر بدلیل مراقبت قبل بارداری مراجعه کرده است، علائم خاصی را ذکر نمی کند. در معاینه تیروئید قوام نرم و مختصر برجسته می باشد. در این بیمار TSH هدف، جهت اجازه بارداری کمتر از کدام یک از اعداد زیر می باشد؟

الف) ۵

ب) ۴/۵

ج) ۳/۵

د) ۲/۵

۱۰- خانم ۵۰ ساله با ضعف عمومی و افت فشار خون و مخاطات خشک مراجعه کرده است، سابقه فشارخون را ذکر نمی‌کند. آزمایشات بیمار به شرح ذیل می‌باشد:

Bun: ۱۰ mg/dl Cr: ۱ mg/dl NA: ۱۲۱ mmol/l K: ۵,۴ mmol/l
 PH: ۷,۳۳ HCO_۳: ۲۰ meq/l PCO_۲: ۳۰ URINE NA: ۴۵ URINE K: ۸

کدام تشخیص جهت بیمار فوق محتمل می‌باشد؟

- الف) مصرف دیورتیک
 ب) ترشح نابجای هورمون وازوپرسین
 ج) کمبود هورمون آلدوسترون
 د) کتواسیدوزیس

۱۱- بیمار آقای ۵۰ ساله با سابقه کلیه پلی کیستیک که از حدود ۱ ماه اخیر فشار خون های وی بالاتر از نرمال و حدود ۱۵۰/۸۵ mmHg مراجعه کرده است، برای درمان وی کدام دارو را تجویز می‌کنید؟

- الف) β بلوکر
 ب) α بلوکر
 ج) مهارکننده ACE
 د) نیاز به درمان ندارد.

۱۲- آقای ۳۰ ساله به دلیل کلسیم بالا ارجاع شده است، سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند، تنها سابقه مصرف ویتامین D خوراکی ۵۰۰۰۰ واحد هفتگی بمدت ۲ ماه را ذکر می‌کند، آزمایشات به شرح ذیل است:

Ca: 11 mg/dl Cr: 1 mg/dl p: 3 mg/dl PTH: 58pg/ml (NL=8-51)
 Urine ca 24h: 30mg urine cr 24h: 100 mg

تشخیص مناسب کدام است؟

- الف) Hyper vitaminosis D
 ب) Milk-Alkali syndrom
 ج) Familial Hypocalciuric Hypercalcemia
 د) Primary hyperparathyroidism

۱۳- آقای ۴۲ ساله مورد CKD با آزمایشات زیر مراجعه کرده است، در معاینه یافته مثبت ندارد و BP: 135/95 mmHg می‌باشد.

PH: 7.27 HCO₃: 19 NA: 135mg/dl cr: 6.8 mg/dl k: 4.9 mg/dl
 ca: 8.9mg/dl Alb: 3.6 gr/l

کدام اقدام درمانی زیر برای بیمار فوق مناسب است؟

- الف) استفاده از متولازون
 ب) محدودیت مصرف آب
 ج) مکمل کلسیم خوراکی
 د) بی کربنات سدیم خوراکی

۱۴- آقای ۴۰ ساله با تشخیص گلودولونفریت ممبرانوس با توجه به دفع ۸ گرم پروتئین در ۲۴ ساعت و هیپوآلبومینمی و ادم شدید با کراتینین نرمال در بیمارستان بستری و تحت درمان با دوز اول ریتوکسی ماب قرار گرفته است. بیمار در طی بستری دچار کاهش حجم ادراری و افزایش کراتینین شده است. همه تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح می‌باشد، بجز؟

(الف) ترومبوز ورید کلیه
(ب) نفریت اینترسیشیال
(ج) بیماری Anti GBM سوار شده روی بیماری
(د) عارضه جانبی ریتوکسی ماب

۱۵- بیماری با آنوری از ۱۵ ساعت قبل و $Cr=2.7 \text{ mg/dl}$ مراجعه نموده است، طبق تقسیم بندی AKI جزء کدام STAGE است؟

(الف) ۱
(ب) ۲
(ج) ۳
(د) ۴

۱۶- بیمار خانم ۵۰ ساله با کانسر پستان که به علت تنگی نفس ناگهانی، تکیکاردی به اورژانس آورده شده است، سابقه DVT دارد و گرافی ریه طبیعی است. $Cr:3\text{mg/dl}$, $PR:110/\text{min}$

اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

- (الف) ام آر آی ریه با ماده حاجب
(ب) اسکن ونتیلاسیون - پرفیوژن ریه
(ج) استرس اکوکاردیوگرافی
(د) اندازه گیری دی دایمر

۱۷- کدام یافته معاینه بالینی زیر در پنومونی وجود دارد؟

- (الف) شنیده شدن حرف a به صورت حرف e
(ب) هایپررزونانس در دق
(ج) صدای برونکیال در قسمت‌های محیطی ریه
(د) علامت هامان کرانچ

۱۸- بیمار آقای ۵۵ ساله سیگاری که با پلورال افیوژن ریه چپ مراجعه نموده است. در آنالیز مایع پلورال:

LDH: 680IU/L

Protein: 5mg/dl

و یافته های خون همزمان : LDH : 301 IU/L و Protein : 6.1 mg/dl می باشد.

کدام تشخیص زیر مطرح می باشد؟

- (الف) سیروز کبدی
(ب) بدخیمی
(ج) نارسایی قلبی
(د) سندرم نفروتیک

۱۹- بیمار مبتلا به آسم علی‌رغم دریافت حداکثر دوز داروهای استنشاقی و کورتون خوراکی علائم وی کنترل نشده است، در بررسی‌ها IgE سرم و شمارش ائوزینوفیل‌ها افزایش یافته است. در ادامه درمان وی کدام دارو را تجویز می‌کنید؟
IgE: 120 Iu/ml Eosinophil: 500/mm³

- الف) اومالیزومب
- ب) روفلومیلاست
- ج) کرمولین سدیم
- د) آزیتروماپسین

۲۰- در بیمار مبتلا به برونشیت مزمن ریوی که به علت تنگی نفس به اورژانس مراجعه نموده است، در کدام شرایط زیر می‌توان از تهویه غیر تهاجمی (NIV) استفاده کرد؟

- الف) بعد از احیای قلبی ریوی
- ب) افت شدید فشارخون
- ج) انسفالوپاتی کبدی همزمان
- د) افزایش دی‌اکسید کربن خون

۲۱- برای خانم ۶۳ ساله با شکایت خونریزی گوارشی تحتانی و تشخیص آدنوکارسینوم کولون در کولونوسکوپی که شواهد درگیری دور دست ندارد، کدام درمان زیر مناسب است؟

- الف) جراحی
- ب) کموتراپی
- ج) رادیوتراپی
- د) ایمونوتراپی

۲۲- آقای ۳۵ ساله مبتلا به بیماری کولیت اولسراتیو می‌باشد. در حال حاضر با شکایت فتوفوبی، سردرد و تاری دید مراجعه کرده است. علایم روده‌ای بیمار کنترل می‌باشد. چه تشخیص و درمانی را برای بیمار مناسب می‌دانید؟

- الف) اپی اسکلریت - کورتیکو استروئید وریدی
- ب) یووئیت - آزاتیوپورین
- ج) اسکلریت - کورتیکو استروئید موضعی
- د) یووئیت - کورتیکو استروئید موضعی

۲۳- آقای ۳۲ ساله با سابقه تماس جنسی محافظت نشده حدود یک سال قبل و مثبت شدن **HBsAg , HBeAg , HBcAb** در آن زمان مراجعه کرده است. نتیجه آزمایش‌های درخواستی حال حاضر چنین است:

HBsAg: - , HBeAg: - , Anti HBs Ab: + , Anti HBe Ab: - , Anti HBc Ab IgG: +

- بهبترین اقدام برای بیمار کدام است؟
- الف) شروع درمان با تنوفویر
- ب) نیاز به اقدام خاصی ندارد.
- ج) چک **HBV DNA PCR**
- د) چک مجدد آزمایشات کبدی ۶ ماه بعد

۲۴- آقای ۴۰ ساله الکلیک با دردهای مزمن شکمی و کاهش وزن و اسهال چرب مراجعه کرده است. در آزمایش مدفوع الاستاز خیلی پایین دارد. اقدام بعدی برای تشخیص بیماری کدام است؟

الف) Abdominopelvic CT scan

ب) MRCP

ج) EUS

د) ERCP

۲۵- آقای ۶۰ ساله مورد سیروز در زمینه هیپاتیت B با کاهش سطح هوشیاری مراجعه کرده است. در آزمایشات خون و مایع آسیت یافته های زیر به دست آمده است.

این یافته ها با کدام تشخیص منطبق است؟

Acites fluid= Alb: ۱,۲gr/dl WBC: ۶۰۰ PMN: %۸۰ Lymph: %۲۰ Glucose: 120

Total Pro: ۱,۵g/dl serum Alb: ۳g/dl

الف) نارسایی قلبی

ب) پریتونیت باکتریال خودبخودی

ج) پریتونیت سلی

د) بدخیمی پریتون

۲۶- آقای ۲۵ ساله با شکایت زردی چشم مراجعه کرده است. با توجه به آزمایشات زیر کدام تشخیص مطرح می باشد؟

Total Bill: 4 mg/dl

Direct Bill: 0.4 mg/dl

AST: 13 IU/ML

ALT: 17 IU/ML

ALP: 205 IU/ML

الف) ژیلبرت

ب) سندرم روتور

ج) سندرم دوبین جانسون

د) کلستاز

۲۷- خانم ۵۵ ساله ای مورد آرتریت روماتوئید تحت درمان با پردنیزولون ۲/۵ میلی گرم روزانه، هیدروکسی کلروکین ۲۰۰ میلی گرم روزانه، اسیدفولیک و متوتروکسات ۲۰ میلی گرم هفتگی قرار دارد، در حال حاضر در معاینه مفاصل، تورم و تندرns ندارد و از ندول های متعدد بدون درد در پشت دست ها شاکی است. کدام گزینه علامت فوق را توجیه می کند؟

ESR: 12

CRP: 3

الف) ابتلا همزمان به نقرس و توفوس

ب) عارضه دارویی متوتروکسات

ج) عارضه دارویی هیدروکسی کلروکین

د) ابتلا همزمان به سارکوئیدوزیس

۲۸- آقای ۶۰ ساله ای مورد آرتریت روماتوئید کاندید جراحی تعویض مفصل هیپ می باشد، در حال حاضر تحت درمان با متوتروکسات و پردنیزولون قرار دارد. قبل از جراحی، کدام اقدام ضروری است؟

الف) رادیوگرافی از دست ها

ب) اسکن هسته ای استخوان

ج) رادیوگرافی از گردن

د) ام ار ای ساکروایلیاک

۲۹- آقای جوانی با سابقه کمردرد از ۱ سال قبل که با خشکی صبحگاهی یک ساعته همراه است، مراجعه کرده است. در آزمایش **HLA27** مثبت و **CRP** بالا دارد، در ام آرآی ساکروایلایت دو طرفه گزارش شده است. کدام تظاهر خارج مفصلی در این

بیمار شایع است؟

الف) آئورتیت

ب) فیبروز ریه

ج) آمیلوئیدوز

د) یووئیت قدامی

۳۰- خانم جوانی مبتلا به لوپوس که قصد بارداری دارد در مورد ابتلای نوزاد به لوپوس از شما می‌پرسد؛ با توجه به آزمایشات زیر احتمال ابتلا نوزاد به لوپوس چند درصد است؟

Anti ds DNA: + C3: normal C4: normal anti RO: + anti La: negative

الف) ۱-۲

ب) ۱۹-۲

ج) ۳۰-۲۰

د) ۴۰-۳۰

۳۱- آقای ۴۲ ساله با درد و تورم و قرمزی زانوی راست از روز گذشته مراجعه نموده است. سطح سرمی اسید اوریک **۹,۸ mg/dl** می‌باشد. تمام تشخیص‌های افتراقی زیر مطرح است، بجز؟

الف) آرتريت عفونی

ب) آرتريت راکتیو

ج) روماتوئید آرتريت

د) آرتريت نقرسی

۳۲- بر اساس کرایتریای سال ۱۹۹۷ انجمن روماتولوژی آمریکا (ACR) در خانم ۲۵ ساله با تست **ANA** مثبت، همه موارد زیر نشان دهنده درگیری کلیوی بیماری لوپوس سیستمیک است، بجز؟

الف) وجود پروتئین اوری بیش از +۳ در آنالیز ادراری

ب) کشت سلولی گرانولار در ته نشست ادراری

ج) کراتینین سرم 1.4 میلی گرم در دسی لیتر

د) دفع ۲۴ ساعته پروتئین ادرار ۷۰۰ میلی گرم

۳۳- آقای ۵۶ ساله با خستگی، ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. در معاینه اسپلنومگالی قابل توجه دارد. لام خون محیطی لکوسیتوز در محدوده ۵۰,۰۰۰ با ارجحیت نوتروفیل بالغ همراه با متامیلوسیت، میلوسیت و بازوفیلی دارد. نوتروفیل‌ها فاقد **score Lap** هستند. با توجه به تشخیص اولیه کدامیک از گزینه‌های زیر معیاری برای پیشرفت بیماری محسوب نمی‌شود؟

الف) هیپر لکوسیتوز مقاوم به درمان

ب) تشدید آنمی حین درمان

ج) بروز ترومبوز وریدی جدید

د) افزایش بلاست خون محیطی

۳۴- خانم ۴۸ ساله با سابقه هیستریکتومی و نارسایی قلبی با شکایت درد قفسه سینه متناوب و تنگی نفس همراه با تاکی کاردی مراجعه کرده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

WBC: 5300 RBC: 2.3 Hb: 6.7 Plt: 480000 Ferritin: 13

کدام گزینه برای درمان ایشان مناسب است؟

- الف) شروع قرص آهن و پیگیری بیمار
- ب) شروع محرک اریتروپویتین و قرص آهن
- ج) تزریق پک سل و بررسی دستگاه گوارش
- د) تزریق پک سل و اسید فولیک

۳۵- آقای ۵۴ ساله ورزشکار بدون سابقه بیماری قلبی، با شکایت سردرد تحت بررسی قرار گرفته است. در معاینه پلتوریک است ولی ارگانومگالی ندارد. با توجه به CBC زیر، که دو بار تکرار و تایید شده است، اولین تست تکمیلی درخواستی چیست؟

WBC = 10500 / μ L HG = 19 g/dl MCV = 80 fl PLT = 350000 / μ L

- الف) اکوکاردیوگرافی قلب
- ب) سونوگرافی شکم و لگن
- ج) اندازه گیری اریتروپویتین سرم
- د) نمونه برداری مغز استخوان

۳۶- پسر ۲۵ ساله به دلیل اپیستاکسی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه غیر از اپیستاکسی و رنگ پریدگی یافته دیگری ندارد. در آزمایشات:

WBC = 1700 / μ L HG = 7 g/dl MCV = 103fl PLT = 20000 / μ L
PT, PTT = normal LDH = 220 U/L (NL= 160-320)
Bil total = 1 mg/dl (NL= up to 1.2)
SGOT, SGPT = normal
Coombs test = negative
Creatinine = normal

بیمار تحت بیوپسی مغز استخوان قرار می‌گیرد. در نمونه مغز استخوان، کاهش کلیه رده های سلول های هماتوپوئیک همراه با افزایش مقدار چربی در مغز استخوان دیده می‌شود. با توجه به آزمایشات و شرح نمونه مغز استخوان، تشخیص چیست؟

- الف) آنمی آپلاستیک
- ب) لوسمی حاد
- ج) میلو فیبروز
- د) سندرم میلودیسپلاستیک

۳۷- آقای ۳۵ ساله با شکایت آنمی فقر آهن، نفخ و یبوست به شما مراجعه کرده است. نتایج آزمایشات درخواستی به شرح زیر است:

AST: ۲۲ ALT: ۲۳ ALP: ۲۰۰ Calcium: NL TSH: NL serum IgA Ab: NL
Anti ttg Ab IgA: 100(++++)

اقدام مناسب تشخیصی برای بیمار کدام است؟

الف) سی تی اسکن شکم و لگن

ب) آزمایش مدفوع

ج) اندوسکوپي و بیوپسی

د) گرافی ایستاده و خوابیده شکم

۳۸- آقای ۵۲ ساله مورد شناخته شده سیروز کبدی با توده ۳ سانتی متری در سونوگرافی کبد بدون درگیری سایر ارگان ها مراجعه کرده است. افزایش آلفا فتوپروتئین به ۵۰۰ نانوگرم در دسی لیتر دارد. کدام تشخیص برای بیمار فوق مناسب است؟

الف) فیبروآدنوم

ب) هیپاتوسل کارسینوما

ج) متاستاز کبدی

د) همانژیوما

۳۹- برای خانم ۶۳ ساله با شکایت خونریزی گوارشی تحتانی و تشخیص آدنوکارسینوم کولون در کولونوسکوپي، که شواهد درگیری دور دست ندارد، کدام درمان زیر مناسب است؟

الف) جراحی

ب) کموتراپی

ج) رادیوتراپی

د) ایمونوتراپی

۴۰- در بیماری که با شواهد ادم حاد ریوی مراجعه می کند، کاتتریزاسیون شریان پولمونر (PAC) چه زمانی اندیکاسیون دارد؟

الف) افت فشار خون مقاوم

ب) انفارکتوس حاد میوکارد

ج) پاسخ مناسب به درمان ایسکمی

د) هایپوکسمی شدید

۴۱- در رابطه با اپروچ سگمنتال در بیماران مادرزادی قلب، همه عبارات زیر صحیح است، بجز؟

الف) Atrial situs inversus ← دهلیز راست مورفولوژیک در سمت چپ دهلیز چپ مورفولوژیک است.

ب) D-loop ← بطن راست مورفولوژیک در سمت راست بطن چپ مورفولوژیک است.

ج) Atrial-ventricular discordance ← دهلیز راست مورفولوژیک به بطن راست مورفولوژیک متصل است.

د) Ventricular-arterial concordance ← بطن راست مورفولوژیک به شریان پولمونر متصل است.

۴۲- بیمار خانم ۲۶ ساله با شکایت سردرد و چندین نوبت فشار خون های بالا از خانه بهداشت به کلینیک قلب ارجاع شده است. در معاینه فشار خون $160/95$ mmHg، پالس اندام ها غیر قرینه (نبض فمور نسبت به رادیال کاهش یافته) می باشد. همچنین در معاینه قلب یافته پاتولوژیکی ندارد. در سماع ریه ها به طور اتفاقی سوفل سیستولیک در ناحیه ی بین دو کتف شنیده می شود. در معاینه شکم بروئی نداشته و در آزمایشات انجام شده $Na=135$ و $K=4.5$ گزارش شده است. کدام یک از تشخیص های زیر برای این بیمار مطرح می باشد؟

الف) هایپرتانسیون رنوسکولار

ب) هایپرآلدوسترونیسم

ج) فتوکروموسیتوما

د) کوارکتاسیون آئورت

۴۳- بیمار خانم ۶۵ ساله مورد دیابت و هایپرتانسیون که با تشخیص **Anterior MI**، ۴ روز قبل تحت درمان با فیبرینولیتیک قرار گرفته است و در بخش سی سی یو بستری می باشد. حین ویزیت صبح، بیمار شکایتی از درد قفسه سینه و یا تنگی نفس ندارد. ساعت ۳ بامداد روز بعد ناگهان بیمار دچار تنگی نفس و افت فشار خون می شود. در سماع قلب صداهای قلبی کاهش یافته است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) آمبولی ریه

ب) پارگی سپتوم بین بطنی

ج) تامپوناد

د) نارسایی حاد دریچه میترال به دلیل پارگی عضله پاپیلاری

۴۴- همه گزینه های زیر از علل طولانی شدن QT می باشند، بجز؟

الف) هیپوکلسمی

ب) هایپرکالمی

ج) اسیدوز

د) ضد افسردگی های ۳ حلقه ای (TCA)

۴۵- همه گزینه های زیر در معاینه قلب و عروق صحیح می باشند، بجز؟

الف) Bisferiens pulse در کاردیومیوپاتی انسدادی هایپرتروفیک (HOCM) دیده می شود.

ب) Corrigan pulse در نارسایی شدید دریچه میترال دیده می شود.

ج) Pulsus alternans در نارسایی قلبی دیده می شود.

د) Pulsus paradoxus در تامپوناد دیده می شود.

۴۶- همه یافته های زیر در معاینه فیزیکی بیمار مبتلا به تنگی دریچه میترال صحیح می باشد، بجز؟

الف) موج a برجسته در معاینه JVP مشاهده می شود.

ب) فاصله OS از A2 رابطه مستقیم با شدت MS دارد.

ج) در مراحل پیشرفته MS صدای دوم افزایش یافته و به صورت Single S2 شنیده می شود.

د) در کلسیفیکاسیون شدید دریچه میترال ممکن است صدای اول کاهش یابد.

جراحی

۴۷- آقای جوانی پس از استفراغ شدید دچار درد ناگهانی در سمت چپ قفسه سینه می‌شود. در معاینه کاهش واضح صداهای ریوی سمت چپ دارد. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف) سی تی اسکن قفسه سینه

ب) رادیوگرافی ساده قفسه سینه

ج) بررسی مری با بلع باریم

د) آندوسکوپی گوارشی فوقانی

۴۸- آقای ۳۲ ساله ای به علت دوبینی و ضعف عضلانی تحت درمان می‌باشد. در بررسی گرافی قفسه سینه توده ای به ابعاد ۳×۲ سانتیمتر در مدیاستن قدامی دارد، کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Lymphoma

ب) Thymoma

ج) Neurogenic tumor

د) Bronchogenic cyst

۴۹- مرد ۴۰ ساله ای به علت ندول یک سانتی متر در لوب راست تیروئید FNA می‌شود، جواب غیر تشخیصی گزارش می‌شود. اقدام بعدی کدام است؟

الف) سونوگرافی سه ماه بعد

ب) اسکن با ید 123

ج) عمل جراحی لوپکتومی ایسمکتومی

د) تکرار FNA چهار تا شش هفته بعد

۵۰- خانم ۵۰ ساله به علت رنال کولیک مراجعه می‌کند، در سی تی اسکن انجام شده یافته اتفاقی توده ۱/۵ سانتی متری آدرنال چپ گزارش می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) بررسی تست های عملکردی آدرنال

ب) آدرنالکتومی چپ

ج) تکرار سی تی اسکن

د) تحت نظر گیری بیماری

۵۱- خانم ۵۰ ساله با توده گردنی و کلسیم سرمی 13 mg/dl و فسفر پایین تر از حد طبیعی مراجعه می‌کند، اولین اقدام درمانی کدام است؟

الف) تجویز alendronate

ب) تجویز normal saline

ج) تجویز raloxifene

د) جراحی

۵۲- همه عوامل زیر از ریسک فاکتورهای عود عمل فتق اینگوینال می‌باشند، بجز؟

- الف) سابقه جراحی قلبی
- ب) سابقه بیماری قلبی
- ج) مصرف سیگار
- د) چاقی

۵۳- تمام گزینه‌های زیر در مورد انواع مختلف کانسر معده صحیح می‌باشد، بجز؟

- الف) شایعترین حالت پاتولوژیک Polypoid Adenocarcinoma می‌باشد.
- ب) پروگنوز نوع diffuse از نوع Intestinal بدتر است.
- ج) در Linitis plastica تمام جدار معده درگیر است.
- د) سن ابتلا نوع Intestinal بالاتر است.

۵۴- در صورت جایگزینی معده با مری، کدام یک از عروق زیر شریان اصلی تغذیه کننده معده خواهد بود؟

- الف) گاسترواپیلوئیک راست
- ب) گاستریک چپ
- ج) گاستریک کوتاه
- د) پانکراتیکوئودونال تحتانی

۵۵- دمای مناسب آب جهت شستشوی اولیه زخم سوختگی کدام است؟

- الف) ۳۷
- ب) ۱۲-۲۵
- ج) ۰
- د) ۴-۸

۵۶- خانم ۴۰ ساله‌ای به علت ترشح سرروز از یک مجرای پستان چپ به مدت سه ماه مراجعه نموده است. تمام موارد زیر برای

بیمار تجویز می‌شود، بجز؟

- الف) ماموگرافی
- ب) سونوگرافی
- ج) داکتکتومی
- د) داکتوگرافی

۵۷- آقای ۶۰ ساله‌ای به علت پریتونیت طول کشیده مراجعه می‌کند، کدامیک از موارد زیر نشان دهنده کاهش حجم داخل

عروقی می‌باشد؟

- الف) فشار ورید مرکزی ۸ سانتی متر آب
- ب) نسبت اوره به کراتینین ۱۵ به ۱
- ج) هموگلوبین ۱۵ گرم در دسی لیتر
- د) حجم ادرار ۶۰ سی سی در یک ساعت گذشته

۵۸- خانم ۷۵ ساله بستری در ICU به علت COPD با دیستانسیون شکم و عدم دفع گاز و مدفوع مورد مشاوره قرار گرفته است. سی تی اسکن بیمار اتساع شدید کولون راست دارد ولی ترانزیشنال زون واضح ندارد و تا رکتوم هوا مشاهده می‌شود. کدام گزینه صحیح نیست؟

- الف) درمان حمایتی در کمتر از ۵۰٪ موارد موفق می‌باشد.
 ب) مهارکننده استیل کولین استراز مانند نتوستیگمین از درمان‌ها می‌باشد.
 ج) کولونوسکوپی دکمپرسیو از درمان‌های بیماری است.
 د) درمان جراحی می‌تواند شامل رزکسیون و تعبیه استومی در موارد ایسکمی روده باشد.

۵۹- بیمار خانم ۵۰ ساله با درد RUQ از روز گذشته مراجعه کرده است که در بررسی‌های صورت گرفته لوکوسیتوز و تب low grade دارد. تحمل خوراکی ندارد. در سونوگرافی افزایش ضخامت جدار کیسه صفرا مشاهده می‌شود. تشخیص کله سیستیت حاد مطرح گردید. مناسبترین اقدام در بیمار فوق کدام است؟

- الف) بیمار با تجویز آنتی بیوتیک ترخیص گردد.
 ب) بستری و شروع آنتی بیوتیک وریدی و جراحی در ۴۸ ساعت آینده.
 ج) بیمار بستری گردد و در صورت بهبودی توصیه به جراحی ۶ ماه بعد.
 د) بیمار بدون نیاز به آنتی بیوتیک در اولین فرصت جراحی گردد.

۶۰- کدام توده کبد ریسک تبدیل به بدخیمی بیشتری دارد؟

- الف) Hemangioma
 ب) Focal nodular hyperplasia
 ج) Adenoma
 د) Hamartoma

۶۱- خانم ۳۵ ساله ای با پانکراتیت حاد خفیف تا متوسط مراجعه کرده است. تجویز کدام یک از گزینه‌های زیر در درمان بیمار اهمیت بیشتری دارد؟

- الف) سرم کریستالوئید
 ب) آنتی بیوتیک پروفیلاکسی
 ج) سوماتواستاتین
 د) آنتی اسید

۶۲- در بیمار ۶۲ ساله با توده پوستی در وسط پیشانی به اندازه ۹ میلی متر که از یکسال پیش ایجاد شده و اخیراً بزرگتر شده است، بیوپسی گرفته می‌شود و جواب آن BCC است. در معاینه نکته دیگری ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) اندازه گیری تومور مارکرها
 ب) جراحی با مارژین ۴ میلی متر
 ج) سی تی اسکن ریه‌ها
 د) ارجاع جهت پرتودرمانی

۶۳- بیماری به علت آسیب عروق بزرگ و خونریزی شدید دچار شوک هیپوولمیک می‌شود و نیاز به ترانسفوزیون ماسیو پیدا می‌کند. جهت احیای بیمار کدام گزینه صحیح است؟

- الف) انفوزیون Packed cell و FFP و پلاکت به نسبت ۱:۱:۱ به همراه ترانسفوزیون کرایوپرسپیتیت و کلسیم
 ب) انفوزیون سریع سرم رینگر لاکتات و سپس ترانسفوزیون Packed cell و FFP به نسبت ۲:۱
 ج) ترانسفوزیون سریع Packed cell و FFP و پلاکت به نسبت ۱:۲:۱ به همراه ترانسفوزیون کرایوپرسپیتیت و کلسیم
 د) انفوزیون سریع نرمال سالین و سپس ترانسفوزیون Packed cell و FFP به نسبت ۱:۲

۶۴- آقای ۶۵ ساله با درد شکم، تندرست ژنرالیزه و هوای آزاد زیر دیافراگم به اورژانس مراجعه نموده است، در معاینه بیمار، فشار خون ۸۰/۶۰ نبض ۱۲۵ در دقیقه تعداد تنفس ۲۸ در دقیقه و درجه حرارت ۳۵٫۸ سانتی‌گراد می‌باشد. تمام اقدامات درمانی زیر صحیح است، بجز؟

الف) هیدراسیون با کریستالوئید

ب) انتقال به اتاق عمل

ج) تجویز فنیل‌افرین

د) تجویز هیدروکورتیزون

۶۵- خانم ۲۷ ساله ای به دنبال شیردهی با آبنه پستان به شما مراجعه می‌کند، اقدام مناسب درمانی کدام است؟

الف) قطع شیردهی و تجویز آنتی‌بیوتیک

ب) آسپیراسیون آبنه و تجویز آنتی‌بیوتیک

ج) درناژ جراحی و تجویز آنتی‌بیوتیک

د) آنتی‌بیوتیک به تنهایی کفایت می‌کند.

۶۶- آقای ۸۱ ساله ای با سابقه نارسایی قلبی به دلیل شکستگی لگن در ای سی یو بستری می‌باشد. بیمار از ۳۶ ساعت قبل دچار تهوع، استفراغ و درد شکم شده و تب ۳۹ درجه سانتی‌گراد و نبض ۱۱۰ در دقیقه دارد، در سونوگرافی شکم و لگن کیسه صفرا متسع و جدار ضخیم دیده می‌شود و در ناحیه‌ی فوندوس کیسه صفرا شواهدی به نفع شروع گانگرن و نازک شدگی جدار وجود دارد. بهترین روش درمانی برای این بیمار کدام است؟

الف) کولسیستوستومی پركوتانئوس

ب) کولسیستکتومی لاپاراسکوپیک اورژانسی

ج) درمان آنتی‌بیوتیکی به دلیل ریسک عمل جراحی بالا

د) کولسیستکتومی اورژانسی به روش باز

۶۷- آقای ۷۵ ساله تحت درمان با وارفارین بعلت ریتم AF با درد و تورم کشاله ران از ۷-۶ ساعت پیش مراجعه نموده است. در معاینه بیمار علایم حیاتی پایدار بوده و در ناحیه اینگوینال توده زیر لیگامان، بدون گرمی و قرمزی مشهود است. با تشخیص هرنی اینگوینال جاناندازی برای بیمار انجام می‌گردد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) جراحی به صورت اورژانس با توجه به زمان مراجعه

ب) اطمینان بخشی به بیمار و ترخیص ایشان جهت انجام جراحی الکتیو

ج) ترخیص بیمار و درمان انتظاری با توجه به بیماری قلبی

د) بستری بیمار و معاینه سریال و سپس عمل الکتیو

۶۸- کدامیک از درمان‌های زیر برای بیماری گریوز در خانم شیرده کنتراندیکه می‌باشد؟

الف) متی‌مازول

ب) پروپیل تیو اوراسیل

ج) ید رادیواکتیو

د) توتال تیروئیدکتومی

۶۹- آقای ۸۰ ساله ای به علت درد شکم از صبح امروز به همراه تورم شکمی و عدم دفع گاز و مدفوع به اورژانس مراجعه نمود، در معاینات انجام شده دیستانسیون و حالت غیر قرینگی شکم داشته است. در لمس تندر نس و گاردینگ شکمی نداشته و لوکوسیتوز نیز ندارد. در گرافی نمای دانه قهوه دیده می شود، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) باریوم انما

ب) سی تی با کنتراست خوراکی

ج) اقدام آندوسکوپیک و گذاشتن رکتال تیوپ

د) لاپاراتومی اورژانس

۷۰- کدام تست تشخیصی در ارزیابی دقیق آسیب طحالی در بیمار ترومایی اندیکاسیون دارد؟

الف) سونوگرافی شکم

ب) اسکن با تزریق

ج) آنژیوگرافی

د) اسکن هسته ای

کودکان

۷۱- دختر ۱۰ ساله ای که صبح امروز توسط سگ گاز گرفته شده است را به اورژانس آورده اند. در صورت به روز بودن واکسیناسیون وی، کدام اقدام زیر جهت جلوگیری از کزاز مناسب است؟

الف) واکسن کزاز

ب) ایمنوگلوبولین علیه کزاز

ج) فقط شستشو و آموکسی کلاو

د) واکسن و ایمنوگلوبولین علیه کزاز

۷۲- کودک ۱۳ ماهه ای را با شکایت عدم وزن گیری مناسب به درمانگاه آورده اند. از حدود یک ماه قبل شیر مادر قطع شده است. در معاینه، زخم های متعدد اطراف دهان و مقعد دیده می شود. کمبود کدامیک از موارد زیر مطرح است؟

الف) آهن

ب) روی

ج) مس

د) سلنیوم

۷۳- کودک پسر ۱۵ ماهه با وزن ۱۰ کیلوگرم به دنبال اسهال از روز قبل با علایم بیقراری و عطش به اورژانس آورده شده است. استفراغ نمی کند. در معاینه تورگور پوستی کمی طولانی است. فونتانل تورفته است. زمان پرشدگی مویرگی نرمال و شکم فاقد اتساع است. درباره نحوه درمان کم آبی بیمار کدام گزینه درست است؟

الف) ۲۰۰ سی سی نرمال سالین وریدی و در صورت لزوم تکرار آن

ب) ۱۶۰۰ سی سی دکستروز هاف سالین طی ۲۴ ساعت وریدی

ج) ۲۰۰۰ سی سی سرم دکستروز سالین طی ۲۴ ساعت آینده به صورت وریدی

د) ۱۰۰۰ سی سی محلول او آر اس برای مدت ۴ ساعت به صورت خوراکی

۷۴- شیرخوار ۴ ماهه ای به دلیل کاهش رشد به درمانگاه آورده شده است. در بررسی آزمایشگاهی یافته‌ها به شرح زیر است:

$\text{HCO}_3=14 \text{ meq/lit}$
 $\text{K}= 3 \text{ meq/lit}$

$\text{Cl}= 115 \text{ meq/lit}$
 Serum PH=7/1

$\text{Na}= 134 \text{ meq/lit}$
 Urine PH= 4

با توجه به داده‌های فوق کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

(الف) اسیدوز توبولار کلیوی نوع I

(ب) اسیدوز لاکتیک

(ج) مسمومیت با سالیسیلات‌ها

(د) اسیدوز توبولار کلیوی نوع II

۷۵- نوزادی با سن حاملگی ۳۷ هفته به دنبال سزارین الکتیو متولد شده است. در بدو تولد تاکی پنیک است و دیسترس تنفسی دارد. در گرافی قفسه سینه پر هوایی و مایع در فیشر عرضی دیده می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) پنومونی

(ب) سندرم دیسترس تنفسی

(ج) تاکی پنه گذرای نوزادی

(د) سندرم آسپیراسین مکونیوم

۷۶- در معاینه نوزاد دختر ترم حاصل زایمان NVD سخت، متوجه توده برآمده نرمی در ناحیه سوپراکلاویکولار و احساس

کرپیتاسیون روی این ناحیه می‌شوید. به علاوه در همین سمت رفلکس موروی نوزاد ضعیف است. کدام تشخیص مطرح

می‌شود؟

(الف) لنفادنوپاتی سوپراکلاویکولار

(ب) شکستگی کلاویکل

(ج) فلج ارب دوشن

(د) فلج کلامپکه

۷۷- نوزاد پسر ترم ۹ ساعته را به علت زردی ویزیت می‌کنید. کدام یک از موارد زیر از علل زردی نوزاد فوق

می‌باشد؟

(الف) زردی ناشی از شیر مادر

(ب) عفونت ادراری

(ج) هیپوتیروئیدی

(د) سفال هماتوما

۷۸- پسر ۳ ساله ای با تب از ۶ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه، قرمزی دوطرفه چشم‌ها بدون ترشح چرکی دارد. لب‌های

خشک و ترک خورده، راش ماکولوپاپولردر تنه و اندام‌ها، تورم و قرمزی دست‌ها دارد. طی این مدت آنتی بیوتیک دریافت

کرده و بهبودی نداشته است. تشخیص کدام است؟

(الف) لوپوس

(ب) کاوازاکی

(ج) مخملک

(د) روزئولا

۷۹- کودک ۳ ساله ای از ۲ روز قبل دچار قرمزی و تورم پلک تحتانی چشم چپ و تب شده است. در معاینه حرکات چشمی دردناک نیست. کدام تشخیص زیر برای بیمار مناسب است؟

الف) Periorbital Edema

ب) Preseptal cellulitis

ج) Orbital cellulitis

د) Erysipelas

۸۰- پسر ۸ ساله ای از ۵ روز قبل دچار سرفه های خشک بدون تب شده است. در معاینه رال در قسمت تحتانی ریه دارد. در گرافی قفسه سینه برونکوپنومونی در لوب تحتانی ریه راست و آدنوپاتی ناف در همان سمت مشاهده می شود و افیوژن پلورال ندارد. کدام عامل اتیولوژیک برای این بیمار مطرح است؟

الف) هموفیلوس آنفلوانزا

ب) پنوموکوک

ج) پرتوزیس

د) مایکوپلاسما

۸۱- شیرخوار یکساله ای که بعد از ۳ روز تب شدید، با قطع تب، دچار راش ماکولو پاپولر در سر و تنه می شود به درمانگاه آورده می شود. حال عمومی بیمار کاملاً خوب است. مناسبترین تشخیص کدام است؟

الف) مخملک

ب) سرخک

ج) روزئولا اینفانتم

د) مونونوکلئوز عفونی

۸۲- دختر ۸ ساله ای با بیبوست از ۶ ماه پیش به درمانگاه مراجعه کرده است. دفع سخت با قطر مدفوع افزایش یافته دارد. در معاینه تون اسفنکتر نرمال است و توده مدفوعی به دست می خورد. سایر معاینات و رشد و تکامل کودک طبیعی است. تشخیص چیست؟

الف) هیرشپرونگ

ب) سیستیک فیبروزیس

ج) آنومالی آنورکتال

د) بیبوست فانکشنال

۸۳- شیرخوار یکساله ای بدنبال خفه شدن در آب استخر به اورژانس آورده شده است. بعد از درخواست کمک و ارزیابی اولیه مشخص می شود شیرخوار بدون هوشیاری، با سیانوز و بدون نبض است و دهنک (Gaspig) می زند. جهت احیای بیمار، کدام اقدام صحیح است؟

الف) ماساژ قلبی

ب) استفاده از الکتروشوک

ج) تهویه ریه هر ۳ ثانیه یکبار

د) گذاشتن ماسک اکسیژن مقابل دهان بیمار

۸۴- در کدام مورد از گزینه های زیر آنمی ماکروسیتیک دیده می شود؟

الف) Thalassemia

ب) Folate deficiency

ج) Copper deficiency

د) Iron deficiency

۸۵- کودکی به دنبال مصرف بادام زمینی بعد از ۲۰ دقیقه دچار کهیر منتشر، ویزینگ، گرفتگی صدا، تنگی نفس، درد شکم و

اسهال شده است. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) کهیر حاد

ب) آنافیلاکسی

ج) آنژیوادم ارثی

د) سندرم مکل ولز

۸۶- شیرخوار ۷ ماهه با استفراغ های مکرر و حمله های اپیگلاسمی بستری شده است. رشد و تکامل کودک نرمال بوده است. در

شرح حال، مادر اخیراً تغذیه با آبمیوه را شروع کرده است. در آزمایشات قند خون پایین، اختلال فانکشن کبدی و کلیوی

مشهود است. با قطع آب میوه پس از مدتی شیرخوار بهبود می یابد. کدام بیماری مطرح می باشد؟

الف) گالاکتوزومی

ب) فنیل کتون اوری

ج) بیماری شربت افرا

د) عدم تحمل فروکتوز ارثی

۸۷- کودکی قادر است ۵ کلمه متفاوت بگوید. وی اخیراً خودش با قاشق غذا می خورد. این کودک حداقل چند ماهه است؟

الف) ۱۲

ب) ۱۵

ج) ۱۸

د) ۲۴

۸۸- پسر ۳ ساله ای را به علت سرفه و تب که از دو روز قبل شروع شده است به درمانگاه آورده اند. در ارزیابی، هوشیار است.

تعداد تنفس ۴۵ بار در هر دقیقه، سمع ریه نرمال است. رتراکسیون ساب کوستال ندارد. سیانوز ندارد. درجه حرارت ۳۸/۵

و وزن ۱۵ کیلوگرم می باشد. بر اساس برنامه مانا چه اقدامی برای این کودک انجام می دهید؟

الف) تجویز آموکسی سیلین

ب) ارجاع به بیمارستان جهت بستری

ج) تجویز استامینوفن

د) تجویز سفیکسیم

۸۹- کدامیک از جملات زیر در مورد ترتیب زمانی مراحل بلوغ در پسران صحیح است؟

الف) رشد بیضه ها، موی زیر بغل، موی پوبیس

ب) موی پوبیس، رشد بیضه ها، موی زیر بغل

ج) رشد بیضه ها، موی پوبیس، موی زیر بغل

د) موی زیر بغل، رشد بیضه ها، موی پوبیس

۹۰- شیرخوار ۱۱ ماهه ای با وزن کنونی ۶ کیلوگرم و وزن تولد ۳ کیلوگرم را به دلیل یبوست و اتساع شکم به درمانگاه آورده اند. در معاینه رکتال توده مدفوعی به دست نمی خورد و بعد از آن دفع انفجاری مدفوع رخ داده است. تشخیص کدام است؟

- الف) هیرشپرونک
- ب) یبوست عملکردی
- ج) سیستسک فیبروزیس
- د) هیپوتیروئیدی مادر زادی

۹۱- پسر ۷ ماهه ای با شکایت رنگ پریدگی، بی حالی و عدم وزن گیری به درمانگاه آورده شده است. در معاینه طحال ۳ سانتی متر زیرلبه دنده به دست می خورد. با توجه به آزمایشات زیر، تشخیص بیمار کدام است؟

RBC: 3,500,000/ μ l HGB: 6.5 g/dl MCV: 56 fl MCH: 23 Retic: 1%
HB Electrophoresis: F: 95% A2: 5%

- الف) آلفاتالاسمی
- ب) بتاتالاسمی
- ج) فقر آهن شدید
- د) آنمی فانکونی

۹۲- کودک ۳ ساله ای را به علت عدم تعادل در راه رفتن و نشستن که از روز گذشته شروع شده به درمانگاه آورده اند. والدین کودک سابقه آبله مرغان ۲ هفته قبل را ذکر می کنند. کودک در معاینه آتاکسی، دیزارتری و نیستاگموس دارد ولی **Brain MRI** انجام شده نرمال گزارش شده است. کدام تشخیص مطرح می باشد؟

- الف) neuroblastoma
- ب) Ataxia-telangiectasia
- ج) acute cerebellar ataxia
- د) Friedreich ataxia

۹۳- دختر ۴ ساله ای با تب ۳ روزه به درمانگاه آورده شده است معاینات نرمال است. در نمونه کامل ادرار به روش **clean catch** پیوری و لکوسیت استراز و نیتريت مثبت دارد. بهترین اقدام درمانی کدام گزینه است؟

- الف) کواموکسی کلاو
- ب) نیتروفورانئوئین
- ج) سیپروفلوکساسین
- د) نالیدیکسیک اسید

۹۴- پسر ۱۰ ساله ای به علت حملات خیرگی مکرر به درمانگاه آمده است. در نوار مغز، در هنگام هیپرونتیلیسیون، امواج ۳ هرتز اسپایک و ویو (**Spike & Waves**) ژنرالیزه همراه با خیرگی دیده می شود. کدام داروی زیر در خط اول درمان، تجویز می شود؟

- الف) اکس کاربازپین
- ب) اتوسوکساماید
- ج) کلوبازام
- د) لاموتریژین

زنان

۹۵- خانمی ۲۸ ساله، G1 با سن بارداری ۳۰ هفته به دلیل سردرد و تاری دید، فشار خون 200/110 و پروتئین اوری بیشتر از 2gr/24h مراجعه می‌کند. بیمار سولفات منیزیم دریافت می‌کند و با تجویز لابتالول فشارخون کنترل می‌شود. آزمایشات

کبدی و انعقادی و ضربان قلب جنین نرمال گزارش می‌شود. در بیمار فوق اقدام مناسب کدام است؟

الف) تجویز متیل دوپا

ب) تجویز کورتیکو استروئید

ج) سنجش سطح سرمی منیزیم

د) ختم بارداری اورژانسی

۹۶- دختر خانم ۱۷ ساله ای به دلیل آمنوره، هیرسوتیسم و ویریلیزاسیون مراجعه نموده است. در سونوگرافی توده ای در تخمدان گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر می‌تواند عامل بروز تظاهرات فوق در بیمار باشد؟

الف) تراتوما

ب) اندومتریوما

ج) دیس ژرمینوما

د) اندروبلاستوما

۹۷- خانم ۲۶ ساله ای به دلیل درد شکمی و ترشحات واژینال مراجعه نموده است. بیمار تب دار نمی‌باشد. در معاینه ترشح چرکی سرویکس مشهود است و حرکات سرویکس و لمس رحم دردناک می‌باشد. در بیمار فوق درمان مناسب کدام است؟

الف) سفتریاکسون و آزیترومایسین

ب) متروانیدازول و فلوکونازول

ج) فلوکونازول و آزیترومایسین

د) سفتریاکسون و متروانیدازول

۹۸- خانمی ۴۰ ساله مولتی پار با سن بارداری ۱۶ هفته به دلیل فشارخون پایدار 160/110 مراجعه نموده است، بیمار علامت همراه ندارد. آزمایش پروتئین اوری، کبدی و انعقادی نرمال می‌باشد. در بیمار فوق، خط اول درمان کدام است؟

الف) لابتالول

ب) لوزارتان

ج) کاپتوپریل

د) فوروزماید

۹۹- دختر خانم ۱۶ ساله ای به دلیل درد شکمی و سونوگرافی مبنی بر تومور حدوداً ۸ cm در تخمدان چپ مراجعه نموده است. در بررسی تومور مارکر α FP بالاتر از حد نرمال گزارش می‌شود. ابتدا به کدام تومور برای بیمار فوق مطرح می‌باشد؟

الف) تکوما

ب) تومور ژرم سل

ج) اندومتریوما

د) تومور گرانولوزا

۱۰۰- خانمی ۲۲ ساله مبتلا به بیماری قلبی جهت مشاوره قبل از بارداری مراجعه نموده است. در صورت وجود کدام گزینه زیر به بیمار قویاً توصیه می‌کنید که باردار نشود؟

- الف) پیوند قلب
- ب) آریتمی قلب
- ج) نقص دیواره دهلیزی ترمیم نشده
- د) کاردیومیوپاتی اتساعی

۱۰۱- خانم ۴۰ ساله ای جهت مشاوره در مورد عواملی که در بروز سن یائسگی تاثیر گذار می‌باشد مراجعه نموده است. در این ارتباط کدامیک از موارد زیر اثر گذار می‌باشد؟

- الف) نژاد
- ب) روش زندگی
- ج) سن منارک
- د) تعداد بارداری‌ها

۱۰۲- خانمی ۳۵ ساله با سن بارداری ۳۰ هفته همراه با یک میوم بزرگ پایه دار ۱۲ سانتی به دلیل درد شدید شکمی مراجعه نموده است. انقباضات رحمی وجود ندارد و ضربان قلب جنین نرمال می‌باشد. جهت درمان بیمار فوق اقدامات زیر کافی

- می‌باشد، بجز؟
- الف) استراحت در بستر
- ب) ضد درد قوی
- ج) میومکتومی
- د) سزارین اورژانسی

۱۰۳- دختر خانم ۱۶ ساله ای به دلیل عدم بروز منارک و تالارک و فقدان حس بویایی مراجعه نموده است. در بیمار فوق کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

- الف) آژنزی مولر
- ب) سندرم کالمن
- ج) سندرم مک کان آلبرایت
- د) هایپرپلازی مادرزادی آدرنال

۱۰۴- خانمی ۲۰ ساله با سن بارداری ۴۰ هفته به دلیل درد زایمان بستری شده است. بروز کدام حالت در تراسه قلب جنین نشان دهنده آسفیکسی قریب الوقوع می‌باشد؟

- الف) تاکیکاردی
- ب) افت متغیر اورشوت
- ج) افت قلب طول کشیده
- د) الگوی سینوزوئیدال

۱۰۵- خانمی ۲۰ ساله با سن بارداری ۱۲ هفته به دلیل بیماری قلبی مادر، کاندید سقط القایی قانونی قرار گرفته است، جهت سقط القایی در مادر تمام موارد ذکر شده را می‌توان به کار برد، بجز؟

- الف) میزوپروستول
- ب) میفه پرستون
- ج) متوتروکسات
- د) متیل ارگونوین

۱۰۶- خانمی ۲۸ ساله به دلیل درد شکم و خونریزی واژینال به دنبال ۱ ماه تاخیر قاعدگی مراجعه نموده است
 $BHCG=2500\text{Iu/lit}$ و در سونوگرافی واژینال یک ساک تک لایه ای در مرکز حفره رحم گزارش می‌شود. در بیمار فوق

اقدام مناسب کدام است؟

الف) کلدوسنتز

ب) لاپاراسکوپی

ج) تکرار سونوگرافی

د) سنجش پروژسترون سرم

۱۰۷- خانمی ۲۰ ساله $RH.G1$ منفی با سن بارداری ۲۶ هفته به دلیل سونوگرافی مبنی بر هیدروپس جنینی مراجعه نموده است،
 پدر RH مثبت می‌باشد و آزمایش تست کومبس غیر مستقیم مادر مثبت و تیتراآنتی بادی ضد Rh یک چهارم می‌باشد.

در سونوگرافی داپلر، افزایش جریان MCA مشهود می‌باشد. در بیمار فوق اقدام مناسب کدام است؟

الف) کوردوسنتز جهت بررسی HCT جنین

ب) آمینوسنتز

ج) سنجش سریال آنتی بادی

د) اکوکاردیوگرافی جنین

۱۰۸- خانمی ۲۶ ساله با سن بارداری ۲۰ هفته با سونوگرافی مبنی بر طول سرویکس 20mm با سابقه زایمان زودرس بدون

شکایت مامایی مراجعه می‌کند. در بیمار فوق، کدام اقدام برای پیشگیری از زایمان زودرس مناسب می‌باشد؟

الف) سرکلاژ

ب) هیدراسیون

ج) استراحت در بستر

د) تجویز توکولیتیک

۱۰۹- خانمی ۳۳ ساله، مولتی پار به دلیل پاپ اسمیر مبنی بر $ASC-H$ مراجعه نموده است. در بیمار فوق اقدام مناسب کدام

است؟

الف) هیسترکتومی

ب) کولپوسکوپی

ج) لوپ الکتروسرویکال اکسیژیون

د) تکرار پاپ اسمیر ۳ ماه بعد

۱۱۰- خانمی ۲۲ ساله جهت انجام پاپ اسمیر برای غربالگری کانسر سرویکس مراجعه نموده است. در این ارتباط آزمایش مناسب

کدام است؟

الف) HPV سالانه

ب) سیتولوژی هر ۳ سال یکبار

ج) سیتولوژی و HPV سالانه

د) سیتولوژی و HPV هر ۳ سال یکبار

۱۱۱- خانمی ۲۰ ساله ۳ ساعت بعد از زایمان واژینال و ترمیم اپیزیوتومی به دلیل درد ناحیه پرینه تحت ارزیابی قرار می‌گیرد که هماتوم به سایز ۴ cm در لترال راست واژن لمس می‌شود. خونریزی واژینال در حد نرمال پست پارتوم می‌باشد. علایم حیاتی بیمار پایدار است. اقدام مناسب در بیمار فوق کدام است؟

- الف) درمان انتظاری
- ب) بستن شریان رحمی
- ج) کمپرس شریان سرویکال
- د) بستن شریان هایپوگاستریک

۱۱۲- خانمی ۳۰ ساله با سن بارداری ۲۸ هفته با سونوگرافی مبنی بر IUGR و شواهد ونتریکومگالی، کلیسفیکاسیون داخل جمجمه ای جنین و شک ابتلا به عفونت مادرزادی توکسوپلاسمازموز مراجعه نموده است. کدام اقدام برای تشخیص توکسوپلاسمازموز مادرزادی مناسب است؟

- الف) PCR مایع آمنیوتیک
- ب) تیتراژ IgG سرمی
- ج) سنجش IgM سرمی
- د) آزمایش IgG avidity

۱۱۳- دختر خانم ۱۹ ساله ای به دلیل هیرسوتیسم و اولیگومنوره مراجعه نموده است. تشخیص PCOS مطرح گردیده است. در بیمار فوق غربالگری تمام موارد فوق را درخواست می‌کنید، بجز؟

- الف) تست ژنتیک
- ب) سنجش سطح تری گلیسرید
- ج) اندازه گیری سطح HDL
- د) اندازه گیری گلوکز ناشتا

مغز و اعصاب

۱۱۴- بیماری به علت تب، سردرد و ردور کاندید انجام پونکسیون کمری است. کدام مورد زیر کنتراندیکاسیون انجام این اقدام در بیمار می‌باشد؟

- الف) اسکولیوز ستون مهره ها
- ب) ابتلا به هیدروسفالی با فشار نرمال
- ج) عفونت موضعی در محل پونکسیون
- د) سابقه استروک ایسکمیک یک سال قبل

۱۱۵- بیماری به علت بروز پاراپارزی تدریجی و پیشرونده از یک هفته قبل مراجعه نموده است. در معاینه هایپورفلکسی ژنرالیزه و فلج فاسیال دوطرف مشهود می‌باشد. جهت تشخیص، کدام روش پاراکلینیک مناسب است؟

- الف) EEG
- ب) EMG-NCS
- ج) Lumbar MRI
- د) Cervical MRA

۱۱۶- کدام یک از موارد زیر از مزیت‌های تصویربرداری رزونانس مغناطیسی (MRI) بر سی‌تی اسکن مغز به شمار می‌رود؟

- الف) قیمت پایین‌تر
- ب) زمان کوتاه‌تر تصویربرداری
- ج) مشاهده بهتر کلسیفیکاسیون
- د) تشخیص پلاک‌های میلی‌متری

۱۱۷- خانم ۶۰ ساله‌ای به علت دو حمله تشنج تونیک کلونیک فراگیر بدون بازگشت هوشیاری بین حملات به اورژانس آورده شده است. بیمار، مورد شناخته شده اختلال تشنجی و تحت درمان دارویی بوده است. کدامیک از موارد زیر شایعترین

علت وضعیت منجر به بستری می‌باشد؟

- الف) حوادث عروقی مغز
- ب) اختلالات الکترولیتی
- ج) مصرف نامنظم داروها
- د) ضایعات فضاگیر مغزی

۱۱۸- خانم ۳۰ ساله‌ای به علت حملات مکرر سردرد مراجعه کرده است. حین حملات دچار تهوع و عدم تحمل نور و صدا می‌شود. طی سه ماه اخیر، دفعات سردرد بیمار به یک بار در هفته افزایش یافته است. همه داروهای زیر برای درمان

پیشگیری مناسب است، بجز؟

- الف) توپیرامات
- ب) پروپرانولول
- ج) سوماتریپتان
- د) آمی‌تریپتیلین

۱۱۹- در درمان مننژوانسفالیت هرپسی با آسیکلوویر کدام یک از اختلالات آزمایشگاهی زیر مورد انتظار است؟

- الف) لکوپنی
- ب) ترومبوسیتوپنی
- ج) افزایش کراتینین
- د) افزایش آنزیمهای کبدی

۱۲۰- آقای ۲۰ ساله‌ای به علت ضعف پیشرونده عضلانی مراجعه نموده است. بیمار ناتوانی در بالا رفتن از پله‌ها و شانه زدن موها را ذکر می‌نماید. در معاینه هایپرتروفی عضلات ساق پا وجود دارد. با توجه به تشخیص، کدام نشانه در معاینه بیمار مورد

انتظار است؟

- الف) Tinel
- ب) Gowers
- ج) Uthoff
- د) Lhermitt

۱۲۱- آقای ۶۰ ساله ای به علت کره همراه با اختلالات رفتاری و شناختی مراجعه کرده است. علایم مشابه در پدر بیمار وجود داشته است. در بررسی ژنتیک، تکرار تری نوکلئوتید CAG روی بازوی کوتاه کروموزوم ۴ گزارش شد. آتروفی بارز در کدام بخش از ام آر آی مغز بیمار دیده می‌شود؟

- الف) مخچه
- ب) تالاموس
- ج) استریاتوم
- د) جسم سیاه

عفونی

۱۲۲- خانم ۴۰ ساله با تب، سرفه خشک، درد شکم و اسهال از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. در گرافی قفسه سینه وی انفیلتراسیون رتیکولوندولر که از ناف ربه‌ها به پایین امتداد دارند مشهود است. وی دو هفته قبل یک سفر تفریحی با کشتی کروز داشته است. کدام یک از گزینه‌های زیر را به عنوان اتیولوژی مطرح است؟

- الف) استاف آرئوس
- ب) کلبسیلا پنومونیه
- ج) کلامیدیا پسیتاسی
- د) لژیونلا پنوموفیلا

۱۲۳- به منظور خاتمه طغیان فارنژیت استریبتوککی در یک مدرسه، ریشه‌کنی عمومی با کدامیک از داروهای زیر جهت پروفیلاکسی تجویز می‌شود؟

- الف) سفالکسین
- ب) ونکوماکسین خوراکی
- ج) پنی‌سیلین بنزاتین
- د) آزیترومایسین

۱۲۴- آقای ۲۵ ساله ای مبتلا به بیماری سلول داسی شکل به علت تب و درد شکم بستری شده است. سابقه گاستروآنتریت را دو هفته قبل ذکر می‌کند. در سی تی اسکن شکم، آبسه طحالی مشهود است. کدام باکتری را مسبب علایم بیماری می‌دانید؟

- الف) سالمونلا نان تیفی
- ب) شیگلا دیسانتری
- ج) کمپیلو باکتر ژژونی
- د) آمیب هیستولیتیکا

۱۲۵- خانم ۳۰ ساله با سابقه قبلی اندوکاردیت، کاندید پروسیجر دندانپزشکی جهت کشیدن دندان است. ایشان سابقه آلرژی شدید به پنی‌سیلین را ذکر می‌کند. مناسبترین گزینه به منظور پروفیلاکسی اندوکاردیت برای بیمار فوق کدام است؟

- الف) آموکسی سیلین
- ب) کلاریترومایسین
- ج) کلیندامایسین
- د) سیپروفلوکساسین

۱۲۶- خانم ۲۸ ساله ای به علت تب، سرفه، تنگی نفس و میالژی از چهار روز اخیر مراجعه کرده است. در سی تی اسکن ریه درگیری ۲ طرفه ریه به صورت Ground glass و Consolidation مشاهده شد. تست PCR آنفولانزا H3N2 مثبت می باشد. همه داروهای زیر در این بیمار تجویز می شود، بجز؟

الف) اسلتامیویر

ب) زانامیویر

ج) پرامپیویر

د) بالوکساویر

۱۲۷- آقای جوان با شکایت از زخم ژنیتال مراجعه کرده است، بیمار سابقه تماس جنسی غیر ایمن ۳ هفته قبل را ذکر می کند. در معاینه ضایعات پاپولر، با بستر اریتماتو، حاشیه firm، غیر دردناک دیده می شود. تشخیص صحیح کدام است؟

الف) هرپس سیمپلکس

ب) شانکروید

ج) دونووانوزیس

د) لنفوگرانولوم ونروم

۱۲۸- آقای ۷۰ ساله با سابقه دیابت ملیتوس جهت کنترل قند خون مراجعه کرده است. در آنالیز ادراری پیوری، نیتريت و لکوسیت استراز مثبت گزارش شده است. وی مشکل خاصی را ذکر نمی کند. در این مرحله اقدام مناسب کدام است؟

الف) تکرار آنالیز ادراری

ب) درخواست کشت ادرار

ج) شروع درمان آنتی بیوتیکی

د) اقدام خاصی لازم نیست.

۱۲۹- آقای ۴۵ ساله با سابقه اعتیاد تزریقی با شکایت از درد و تورم زانوی راست از ۳ روز قبل به اورژانس مراجعه نموده است. نکات مثبت در معاینه شامل تب، تورم و محدودیت در حرکات اکتیو و پاسیو زانوی راست است. در اسمیر گرم مایع مفصل، باسیل گرم منفی گزارش شده است. کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر تجویز می شود؟

الف) سفوتاکسیم

ب) سفپییم

ج) آمپی سولباکتام

د) جنتامایسین

۱۳۰- خانم ۳۵ ساله با دار ۲۸ هفته و بدون بیماری زمینه ای در تماس نزدیک با مورد سل ریوی اسمیر مثبت بوده است. در حال حاضر علامتی دال بر سل فعال ندارد. اسمیر خلط در سه نوبت منفی گزارش شده است. تست های کبدی و سایر آزمایشات در محدوده نرمال است و PPD=12mm دارد. اقدام صحیح کدام است؟

الف) شروع پروفیلاکسی با ایزونیاژید روزانه

ب) شروع پروفیلاکسی با ایزونیاژید و ریفامپین هفتگی

ج) شروع پروفیلاکسی به ۲-۳ ماه پس از زایمان

د) عدم نیاز به پروفیلاکسی

رادیولوژی

۱۳۱- در سی تی اسکن مغز از بیمار با شرح حال تصادف با انرژی بالا، ضایعات هاپیردنس کوچک متعدد با درگیری کورپوس کالوزوم و cervicomedullary junction مشاهده شد. تشخیص کدام است؟

- الف) ادم وسیع مغزی
- ب) خونریزی ساب دورال
- ج) آسیب منتشر آکسونی
- د) خونریزی ساب آراکنوئید

۱۳۲- در رادیوگرافی قفسه سینه آقای ۶۶ ساله با شکایت سرفه و تنگی نفس پیشرونده از حدود یک ماه قبل کدورت کامل یک همی توراکس بدون ایربرونکوگرام مشهود است. شیفت در ساختار های میدلاین توراسیک دیده نمی شود. کدام تشخیص مطرح می باشد؟

- الف) افیوژن پلورال شدید
- ب) پنومونی حاد باکتریال
- ج) کارسینوم برونکوژنیک انسدادی
- د) عفونت قدیمی با ایجاد فیروز و اتلکتازی

۱۳۳- نمای step – ladder در رادیوگرافی upright شکمی، با کدام تشخیص زیر سازگار است؟

- الف) آپاندیسیت
- ب) پانکراتیت
- ج) ایلئوس پارالیتیک
- د) انسداد روده کوچک

۱۳۴- خانم ۶۵ ساله با سابقه دیابت و با شکایت اختلال در راه رفتن مراجعه کرده است. در رادیوگرافی زانو دفورمیتی به صورت تورم بافت نرم همراه با دانسیته های متعدد استخوانی درون مفصل و فراگمانتاسیون استخوان های اطراف مفصل مشاهده می شود، تشخیص احتمالی کدام است؟

- الف) نقرس
- ب) استئوآرتریت
- ج) آرتروپاتی شارکوت
- د) بیماری رسوب کلسیم پیروفسفات

۱۳۵- در رادیوگرافی لترال قفسه سینه رویت دانسیته با نمای meniscoid به نفع کدام تشخیص است؟

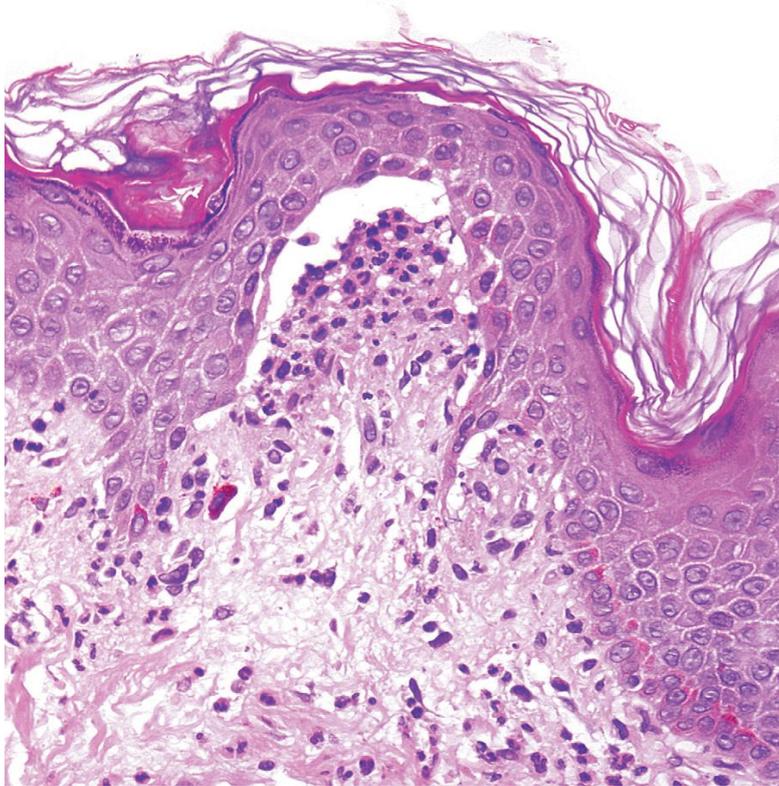
- الف) توده ریوی
- ب) پنوموتوراکس
- ج) افیوژن پلورال
- د) کلاپس لوب فوقانی

۱۳۶- کدام گزینه زیر، تعریف دقیق "نشانه Rigler" است؟

- الف) مشاهده دوطرف جدار روده
- ب) مشاهده لیگامان فالسی فرم
- ج) قرارگیری کولون بین کبد و دیافراگم
- د) تجمع بیضی شکل هوای آزاد همراه با اتساع شکم

آسیب‌شناسی

۱۳۷- بیمار آقای ۳۸ ساله ای است که با شکایت از پاپول‌ها و وزیکول‌های خارش دار در ناحیه باسن مراجعه نموده است. در بررسی هیستوپاتولوژیک از نمونه بیوپسی پوست بیمار، تصویر زیر مشاهده می‌گردد. با توجه به تشخیص احتمالی، مشاهده کدام یک از الگوهای رسوب آنتی‌بادی و یا کمپلمان زیر در بررسی ایمونوفلورسانس مستقیم انتظار می‌رود؟



- الف) بین سلولی IgG
- ب) ساب اپیدرمال C3
- ج) خطی IgG در جانکشن درم و اپیدرم
- د) گرانولار IgA در نوک پاپی‌های درم

۱۳۸- آقای ۴۲ ساله ای با توده دردناک در سطح قدامی ساعد که از سه هفته پیش به دنبال تروما ایجاد شده، مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی ضایعه ای بسیار پرسلول بدون نکروز دیده می‌شود که حاوی سلول‌های دوکی کشیده با میتوز فراوان است که به صورت تصادفی در یک استرومای میکزوئید قرار دارند، خروج گلبول‌های قرمز از عروق نیز دیده می‌شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- الف) فاشئیت ندولر
- ب) لیپوسارکوم میکزوئید
- ج) لیومیوسارکوما
- د) رابدومیوسارکوم پلئومورفیک

۱۳۹- آقای ۷۰ ساله با لنفوسیتوز در خون محیطی و لنفادنوپاتی ژنرالیزه مراجعه نموده است. در بررسی هیستولوژیک عقده لنفاوی انفیلتراسیون منتشر لنفوسیت‌های کوچک دیده می‌شود و در رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی CD5, CD20 مثبت و Cyclin D1 منفی می‌باشد. کدام یک از لنفوم‌های زیر تشخیص مناسب می‌باشد؟

- الف) Follicular
- ب) Hodgkin
- ج) Mantle cell
- د) Small lymphocytic

۱۴۰- در نمای میکروسکوپی از توده زیرمخاطی معده جزایر، طناب‌ها و صفحاتی از سلول‌های مونومورف دارای سیتوپلاسم مختصر گرانولار صورتی و هسته منقوط دیده می‌شود. تشخیص کدام است؟

- الف) Lymphoma
- ب) Adenocarcinoma
- ج) Carcinoid tumor
- د) Gastrointestinal stromal tumor (GIST)

۱۴۱- پسر ۹ ساله، دو هفته بعد از گلودرد چرکی، دچار بی‌حالی، ادم، تهوع و هماچوری شده است. در صورتی که در سرم بیمار افزایش تیترا آنتی‌استرپتولیزین O (ASO) و کاهش کمپلمان را شاهد باشیم، کدام یافته در بررسی میکروسکوپ الکترونی مشاهده می‌شود؟

- الف) Dense Deposit
- ب) Spike & Dome
- ج) Subepithelial Hump
- د) Wire Loop

۱۴۲- خانمی با علائم خارش و افزایش آنزیم آلکالن فسفاتاز تحت بیوپسی کبد قرار گرفته است. در نمای میکروسکوپی التهاب لنفوپلاسماسلی فضای پورت همراه با تخریب مجاری صفراوی و گرانولوم دیده می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) هپاتیت اتوایمیون
- ب) کلانژیت اسکروزان اولیه
- ج) کلانژیت صفراوی اولیه
- د) آترزی صفراوی

۱۴۳- در معاینه خانمی پلاک‌های کراسته قرمز رنگ در ناحیه وولو مشاهده شده است. در ریز بینی، سلول‌های بزرگ با ستوپلاسم گرانولر ظریف و رنگ پریده فراوان و گاهی دارای واکنش در داخل اپیدرم به صورت منفرد و یا گروهی رویت گردید. کدام رنگ آمیزی زیر برای تشخیص مناسب می‌باشد؟

- الف) Giemsa
- ب) Silver
- ج) Trichrome
- د) Periodic acid-Schiff

۱۴۴- کدام یک از گزینه‌های زیر به طور شایع‌تر، در نمای میکروسکوپی کارسینوم مدولاری تیروئید دیده می‌شود؟

- الف) رسوبات آمیلوئید
- ب) اجسام پساموما
- ج) میکروفولیکول فراوان
- د) پسودوانکلوژیون هسته‌ای

۱۴۵- در بررسی هیستوپاتولوژی ریه بیمار مبتلا به سارکوئیدوز همه یافته‌های زیر مورد انتظار می‌باشد، بجز؟

- الف) Caseating granuloma
- ب) Schaumann body
- ج) Asteroid body
- د) Interstitial fibrosis

روان‌پزشکی

۱۴۶- همه موارد زیر جز معیارهای تشخیصی کاتاتونیا می باشد، بجز؟

الف) Flight of idea

ب) Excitement

ج) Negativism

د) Rigidity

۱۴۷- احتمال مثبت شدن جواب آزمایش غربالگری کدام ماده در ادرار، در هفته چهارم بعد از مصرف بیشتر می باشد؟

الف) آمفتامین

ب) مورفین

ج) کوکائین

د) کانابیس

۱۴۸- بیمار آقای ۴۰ ساله کارمند موفق بانک، که با شکایت ابتلا به ایدز از سه ماه قبل، ۸ بار تست HIV انجام داده است، علیرغم اینکه به بیمار گفته می شود آزمایشات وی منفی است، همچنان اعتقاد راسخ مبنی بر ابتلا به این بیماری دارد و این مساله باعث شده بیمار هیچ رابطه جنسی با همسر خود نداشته باشد و گاهاً صدایی می شنود که به او می گوید " تو مبتلا به ایدز هستی ". بیمار مبتلا به چه اختلالی است؟

الف) اختلال هذیانی

ب) اسکیزوفرنیا

ج) اسکیزوافکتیو

د) اختلال وسواسی جبری

۱۴۹- بیمار خانم ۳۵ ساله که یک هفته بعد از زایمان دچار احساس غمگینی، بی حوصلگی، ناامیدی، افکار خودکشی و بی خوابی شده است. بیمار یک نوبت در سن سی سالگی دچار علایم مانیا شده و در بیمارستان روانپزشکی بستری گردید. جهت درمان تک دارویی علایم ایزود اخیر، تجویز تمامی داروهای زیر مجاز می باشد، بجز؟

الف) دولوکستین

ب) لیتیوم

ج) کاربامازپین

د) کوئتیاپین

۱۵۰- در تمامی بیماری های اضطرابی زیر درمان دارویی کاربرد دارد، بجز؟

الف) اختلال پانیک

ب) اختلال اضطراب منتشر

ج) فوبیای خاص

د) اختلال اضطراب اجتماعی

۱۵۱- فردی معتقد است تمام دارایی هایش را از دست داده است و دچار فقر و فلاکت شده است. در حالی که خانواده وی این موضوع را تایید نمی‌کنند. این هذیان از چه نوعی است؟

الف) Nihilistic

ب) Persecution

ج) Infidelity

د) Poverty

۱۵۲- بیمار خانم ۳۵ ساله که بعد از پایان کووید ۱۹ همچنان در هنگام خروج از منزل ماسک و دستکش می‌پوشد و از ترس بیماری آنقدر دست هایش را می‌شوید که پوست دستانش دچار قرمزی و خارش شده است. پس از بازگشت به منزل به مدت یک ساعت استحمام می‌کند. کدام دارو به عنوان گزینه اول درمان مناسب می‌باشد؟

الف) لیتیموم

ب) کلومیپرامین

ج) کاربامازپین

د) گاباپنتین

پوست

۱۵۳- ندول یک سانتی متری گنبدی شکل و قرمز رنگ با سطح صاف که فرو رفتگی شبیه دهانه آتش فشان و پر از کراتین در مرکز آن وجود دارد روی صورت مرد مسنی دیده می‌شود. این ضایعه در عرض دو ماه ایجاد شده و اخیراً رشد آن متوقف شده است. مناسبترین تشخیص کدام است؟

الف) کارسینوم سلول بازال

ب) سبورئیک کراتوز

ج) کراتوآکانتوما

د) درماتوفیبروم

۱۵۴- بیماری به علت ضایعات تاولی شل در مناطق مختلف بدن و مخاطات بدون خارش به شما مراجعه کرده است. در آسیب شناسی، تاول داخل اپیدرم مشاهده می‌شود و ایمونوفلورسانس مستقیم مریض مثبت گزارش شده است. چه تشخیصی برای بیمار مطرح است؟

الف) پمفیگوس وولگاریس

ب) درماتیت هرپتی فرم

ج) بولوز پمفیگوئید

د) زرد زخم تاولی

۱۵۵- کدام ویروس عامل ایجاد سارکوم کاپوزی می‌باشد؟

الف) HIV

ب) HHV-7

ج) HHV-8

د) HPV

۱۵۶- زن جوانی با اونیکولیز پروگزیمال ناخن مراجعه کرده است. در بررسی‌ها اسمیر KOH از نظر درماتوفیت مثبت است. کدام بررسی در ادامه انجام می‌شود؟

الف) تست HIV

ب) بررسی آنزیمهای کبد

ج) بررسی کارکرد تیروئید

د) آزمایش مدفوع

۱۵۷- پسر ۲۵ ساله با ضایعات زانو و آرنج دوطرفه و قرینه به کلینیک پوست مراجعه کرده است که شروع ایجاد ضایعات از دو ماه قبل بوده است. در شرح حال سابقه بیماری و دارویی را ذکر نمی‌کند. در معاینه چند پلاک اریتماتوی پوسته دار با حاشیه کاملاً مشخص روی این نواحی دیده می‌شود که با کنار زدن پوسته‌ها با آبسلانگ خونریزی‌های نقطه‌ای دیده می‌شود. چه تشخیصی برای بیمار مطرح است؟

الف) لیکن پلان

ب) پسوریازیس

ج) درماتیت سبورئیک

د) لوپوس پوستی

۱۵۸- پسر ۱۸ ساله ای در بخش نورولوژی بستری می‌باشد. به دلیل بروز ضایعات پوستی که از ۴ روز قبل شروع شده مشاوره داده شده است. بیمار به دنبال تشنج تونیک کلونیک از یک ماه قبل تحت درمان با فنوباریتال بوده که به دلیل عدم کنترل بیماری و تشنج مجدد در بخش بستری شده است. در معاینه ضایعات اروزیو و کراسته لب و مخاط دهان، قرمزی ملتحمه و پچ‌های اریتماتو و اروزیو پوستی در کمتر از ۱۰٪ سطح بدن دارد. با کشیدن و فشار ملایم پوست، اپیدرم از سطح زیرین جدا می‌شود. بهترین تشخیص برای بیمار فوق کدام است؟

الف) اریتم مولتی فرم

ب) توکسیک اپیدرمال نکروزیز

ج) سندرم استیونس جانسون

د) بولوس پمفیگوییید دارویی

۱۵۹- خانم ۴۵ ساله با پلاک‌های اریتماتو و ادماتوی خارش دار به درمانگاه پوست مراجعه نموده است. ضایعات به صورت ناگهانی به دنبال مصرف آنتی‌بیوتیک و مسکن برای آبرسه دندان شروع شده است. ضایعات گذرا بوده، در عرض چند ساعت بهبود یافته و در محل دیگری ظاهر می‌شوند. سلول اصلی مسئول ایجاد ضایعات کدام است؟

الف) ائوزینوفیل

ب) اندوتلیال سل

ج) کراتینوسیت بازال

د) ماست سل

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰- بیمار پسر بچه ۱۲ ساله به دنبال درد شدید ناحیه هیپ چپ به اورژانس آورده شده است. قادر به وزن گذاری نمی‌باشد. در گرافی به عمل آمده لغزش اپی فیز سر فمور با جابجایی مختصر مشهود است. مناسب ترین درمان کدام گزینه می‌باشد؟

الف) گچ اسپایکا

ب) جا اندازی بسته + پین گذاری

ج) جا اندازی بسته + گچ اسپایکا

د) فیکساسیون با پیچ بدون جا اندازی

۱۶۱- بیمار به دنبال ترومای ترفایکی به اورژانس آورده شده است. در معاینه انجام شده حس درد، حرارت و حرکت از ناحیه زیر ناف مختل است اما حس عمقی و ارتعاش نرمال می باشد. با توجه به شرح ضایعه کدامیک از سندرم های نخاعی مطرح می باشد؟

- الف) دم اسبی
- ب) انتریور کورد
- ج) بران سکوارد
- د) پوسترئور کورد

۱۶۲- بیمار آقای جوان به دنبال ترومای ترفایکی دچار در رفتگی زانو شده است که در حین انتقال خود به خود جا اندازی شده است. در بدو ورود در اورژانس رادیوگرافی زانو نرمال است و نبض دیستال پر و قرینه است و دورسی فلکشن مچ پا مختل است. مناسبترین گزینه جهت ادامه درمان کدام است؟

- الف) انتقال به اتاق عمل جهت انجام آنژیوگرافی اورژانسی
- ب) ترخیص با آتل سلیندریک و مراجعه با ام آر آی به کلینیک
- ج) بستری بیمار و معاینه سریال نبض اندام برای حداقل ۴۸ ساعت
- د) فیکس کردن با اکسترنال فیکساتور

۱۶۳- بیمار آقای ۷۰ ساله به دنبال جراحی فیکس کردن شکستگی گردن استخوان ران دچار نکروز آواسکولار سر استخوان ران شده است. درد و لنگش دارد. مناسبترین درمان کدام است؟

- الف) عصا و فیزیوتراپی
- ب) درمان دارویی و کفی داخل کفش
- ج) تعویض کامل مفصل هیپ
- د) جراحی فیکس کردن مجدد شکستگی و گرفت استخوانی

۱۶۴- آقای جوان به دنبال تروما با شکستگی چند قطعه ای بسته پتلا با جابجایی ۳ میلی متر بستری شده است. قادر به بالا آوردن اندام درحالت اکستنشن کامل زانو می باشد. مناسبترین درمان کدام است؟

- الف) جا اندازی باز و فیکس کردن پتلا
- ب) تخلیه خون مفصل و گچ استوانه ای
- ج) پارشیل پاتلکتومی و ترمیم پارگی ها
- د) بانداژ و شروع زودرس حرکات و دو عدد عصا زیر بغل

۱۶۵- خانم ۵۰ ساله ای با درد شانه راست از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است. سابقه تروما نمی دهد و در معاینه حرکات اکتیو و پاسیو محدود است. در رادیوگرافی و MRI ضایعه ای دیده نمی شود. در درمان این بیمار تمامی گزینه ها صحیح می باشد، بجز؟

- الف) ازون تراپی داخل مفصلی
- ب) تزریق کورتون داخل مفصلی
- ج) فیزیوتراپی و حرکات کششی شانه
- د) مانیپولاسیون شانه زیر بی هوشی

۱۶۶- آقای ۲۵ ساله به دنبال سقوط از بلندی ۳ ماه قبل دچار اختلال در فلکشن آرنج و حرکات چرخشی بازو و بی‌حسی سطح خارجی بازوی راست شده است. محل ضایعه کدام است؟

- الف) عصب ماسکولوکوتانه
- ب) ریشه های T1 و C8 شبکه بازویی
- ج) ریشه های C6 و C5 شبکه بازویی
- د) عصب اگزیلاری

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷- بیمار آقای ۳۲ ساله با سابقه بیضه نزول نکرده با شکایت توده بیضه مراجعه نموده است. پس از بررسی های لازم تحت جراحی رادیکال اریکتومی قرار گرفته است. در پاتولوژی توده، اجسام شیلر دووال رویت می‌شود. کدام گزینه برای بیمار مطرح می‌باشد؟

- الف) تومور کیسه زرده
- ب) ترانوم
- ج) کوریوکارسینوم
- د) کارسینوم سلول امبریونال

۱۶۸- آقای ۳۰ ساله به دنبال تصادف با موتور، دچار شکستگی لگن و گراس هماچوری شده است. در سیستوگرافی انجام شده اکستروازیشن ماده حاجب به لگن از محل گردن مثانه رویت شد. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- الف) تعبیه کاتتر سوپراپوبیک و تحت نظر گرفتن
- ب) تعبیه سوند فولی و سیستوگرافی ۷۲ ساعت بعد
- ج) عمل جراحی باز جهت ترمیم مثانه
- د) تعبیه سوند فولی و حفظ آن برای ۲ هفته

۱۶۹- همه موارد زیر جزء بررسی های اولیه در خانم ۶۳ ساله سیگاری با هماچوری گروس است، بجز؟

- الف) سیستوسکوپی
- ب) بررسی یورودینامیک
- ج) سی تی یوروگرافی
- د) سیتولوژی ادرار

۱۷۰- خروج ناگهانی ادرار از مجرا به دنبال سرفه و عطسه مطرح کننده کدام یک از انواع بی‌اختیاری ادرار است؟

- الف) مداوم
- ب) فوریتی
- ج) پارادوکسیکال
- د) استرسی

۱۷۱- بیمار آقای ۶۷ ساله که با علایم انسدادی ادراری تحت درمان با پرازوسین و فیناستراید از ۳ سال قبل بوده است. در حال حاضر از درمان رضایت کافی ندارد. در سونوگرافی حجم پروستات ۷۰ سی سی است و PSA ایشان در دو نوبت ۲،۸ و ۳ بوده است. اقدام مناسب بعدی در این بیمار کدام است؟

- الف) بیوپسی پروستات
- ب) جراحی باز پروستات
- ج) رزکشن پروستات از طریق مجرا
- د) اضافه کردن تامسولوسین به درمان

۱۷۲- خانم ۴۷ ساله با سابقه فشارخون که از ۴ هفته قبل درد کولیکی در فلانک چپ دارد با تشدید درد مراجعه کرده است. در سی تی اسکن شکم و لگن سنگ ۶ میلی متری حالب میانی چپ به همراه هیدروویور ترونفروز خفیف چپ و سنگ ۲۵ میلی متری لگنچه کلیه راست دارد. سنگ و یا انسداد دیگری در سیستم ادراری ندارد. بیمار تب ندارد. اولویت درمانی این بیمار کدام است؟

- الف) PCNL کلیه راست
- ب) ESWL راست
- ج) TUL چپ
- د) درمان دارویی جهت دفع سنگ

چشم پزشکی

۱۷۳- آقای جوانی با شکایت از قرمزی و ترشح چرکی هر دو چشم از حدود یک ماه قبل مراجعه نموده است. در معاینه بالینی پرخونی ملتحمه، ترشح مخاطی چرکی، واکنش فولیکولی در پلک تحتانی و لنفادنوپاتی پره اوریکولر مشهود است. کدامیک از درمان های زیر را برای بیمار مناسب می دانید؟

- الف) کمپرس گرم و اشک مصنوعی
- ب) قطره چشمی سیپروفلوکساسین یک قطره هر ۶ ساعت
- ج) آزیترومایسین خوراکی ۱۰۰۰ میلی گرم تک دوز
- د) پماد چشمی هیدروکورتیزون دو بار در روز برای دو ماه

۱۷۴- راس اریبیت (حلقه zinn) مبدا همه عضلات خارج چشمی می باشد، بجز؟

- الف) مایل فوقانی
- ب) مایل تحتانی
- ج) راست فوقانی
- د) بالا برنده پلک فوقانی

۱۷۵- کدام یک از قطره های زیر اغلب در معاینه بچه ۴ ساله جهت بررسی عیب انکساری استفاده می شود؟

- الف) تروپیکامید
- ب) آتروپین سولفات
- ج) فنیل آفرین
- د) سیکلوپنتولات

۱۷۶- پسر بچه ۵ ماهه ای با شکایت تورم و قرمزی گوشه داخلی چشم راست کنار پل بینی به درمانگاه چشم مراجعه کرده است. مادر بیمار اشک ریزش همیشگی چشم راست را از بدو تولد ذکر می‌کند. در این مرحله تمام اقدامات زیر انجام می‌شود، بجز؟

- الف) کمپرس گرم
- ب) قطره آنتی بیوتیک موضعی
- ج) برش روی تورم
- د) میل زدن مجرای اشکی

۱۷۷- همه گزینه های زیر در درمان ضد ویروسی کراتیت اپی تلیالی هرپسی صحیح است، بجز؟

- الف) درمان، دوره بالینی را کوتاه تر می‌کند.
- ب) نوروپاتی هرپسی را ممکن است کاهش دهد.
- ج) بر روی کاهش عود کراتیت اپی تلیالی اثر دارد.
- د) مانع گسترش به کراتیت استرومال نمی‌شود.

۱۷۸- کدام یک از موارد زیر می‌تواند گلوکوم زاویه باز ثانویه ایجاد کند؟

- الف) ترشح پروتئین از آب مروارید رسیده
- ب) آب مروارید رسیده و متورم
- ج) خانمی با دوربینی +4.00 D
- د) سن بالا

گوش و حلق و بینی

۱۷۹- تنها عضله بازکننده تارهای صوتی (ابداکتور) کدام است؟

- الف) کریکوآریتنوئید خلفی
- ب) اینترآریتنوئید
- ج) کریکوآریتنوئید لاترال
- د) تیروآریتنوئید

۱۸۰- کدام یک از داروهای زیر در درمان بیماری اتواسکلروز کاربرد دارد؟

- الف) منیزیم
- ب) کلسیم
- ج) فلوراید
- د) کورتیکو استروئید

۱۸۱- خانم ۵۰ ساله ای در ۲۴ ساعت گذشته دچار کاهش شنوایی ناگهانی گوش چپ شده است و به درمانگاه مراجعه کرده است. اتوسکوپی نرمال است. کاهش شنوایی حدود ۶۰ دسی بل و از نوع حسی عصبی می‌باشد. همه اقدامات درمانی زیر برای بیمار مناسب است، بجز؟

- الف) استروئید سیستمیک
- ب) استروئید اینتراتمپانیک
- ج) اکسیژن هیپرباریک
- د) ترومبولیتیک سیستمیک

۱۸۲- بیمار آقای ۴۰ ساله با شکایت بزرگی غده پاراتیروئید، تب خفیف، یووئیت و فلج عصب فاسیال مراجعه کرده است. تشخیص کدام است؟

- الف) سیالادنییت حاد
- ب) بیماری شوگرن
- ج) سیالولیتیاژیس
- د) سندرم هیرفوردت

۱۸۳- نوجوان ۱۵ ساله با توده خط وسط گردنی مراجعه نموده است. در تشخیص افتراقی کدامیک از موارد زیر کمتر مطرح می باشد؟

- الف) پلانگینگ رانولا
- ب) کیست تیروگلس
- ج) کیست برونشیاال
- د) کیست درموئید

۱۸۴- آقای ۵۵ ساله مورد دیابت با سابقه ترومای بلانت به بینی یک هفته قبل با انسداد و گرفتگی بینی، تب، سردرد، تورم پلک و پتوز مراجعه کرده است. در بررسی ها ترومبوز سینوس کاورنوس تایید شده است. کدام یک از عروق زیر در ایجاد بیماری نقش دارد؟

- الف) ورید فاسیال
- ب) ورید افتالمیک
- ج) ورید ژوگولار خارجی
- د) شریان انگولار

آمار پزشکی و اپیدمیولوژی

۱۸۵- در مطالعه ای در یک منطقه شیوع گواتر ۲۴ درصد و متوسط ید ادرار ۳٫۲ میکروگرم در دسی لیتر محاسبه شده است. اهمیت مداخله برای رفع مشکل برای منطقه مذکور در کدام طبقه بندی زیر قرار می گیرد؟

- الف) مهم
- ب) مهم و فوری
- ج) بحرانی و حیاتی
- د) عدم نیاز به مداخله

۱۸۶- بر اساس برنامه کشوری دیابت، پس از غربالگری اولیه در مناطق روستایی، افراد در معرض خطر به کدام واحد ارجاع داده می شوند؟

- الف) خانه بهداشت
- ب) مرکز بهداشتی درمانی روستایی
- ج) کلینیک دیابت بیمارستان شهرستان
- د) واحد دیابت مرکز بهداشت شهرستان

۱۸۷- در یک جمعیت ۱۰۰۰۰ نفری، از ۴۰۰ نفر مستعد ابتلا به سرخجه، تعداد ۲۰۰ نفر از آنها دچار عفونت شده‌اند. با توجه به علامت دار شدن ۴۰ نفر از این افراد، میزان حدت بیماری‌زایی این ویروس چند درصد می‌باشد؟

- الف) ۵
ب) ۱۰
ج) ۲۰
د) ۵۰

۱۸۸- تعداد تصادفات در چهار راهی به طور متوسط ۲ بار در شبانه روز می‌باشد. احتمال آنکه در دو روز یک تصادف اتفاق بیفتد چقدر است؟

- الف) $2e^{-2}$
ب) $4e^{-4}$
ج) $2e^{-1}$
د) $4e^{-2}$

۱۸۹- ضریب خطر بین کمبود سلنیوم و ابتلا به آرتروز در خانم‌های بالای ۶۰ سال برابر $34/1$ به دست آمده است. اگر احتمال معنی داری $P\text{-value} < 0.001$ باشد، آیا می‌پذیرید که کمبود سلنیوم بر ابتلا به آرتروز در خانم‌های بالای ۶۰ سال موثر نباشد (فرض صفر)؟

- الف) خیر، فرض صفر رد می‌شود.
ب) بله، فرض صفر رد نمی‌شود.
ج) خیر، فرض صفر رد نمی‌شود.
د) بله، فرض صفر رد می‌شود.

۱۹۰- برای نمایش نتایج در مطالعات تجربی بیشتر از چه نموداری استفاده می‌شود؟

- الف) خطی
ب) ساقه‌ای
ج) نقطه‌ای
د) میله‌ای

فارماکولوژی

۱۹۱- در کدام دسته دارویی بیشترین احتمال بروز هیپوتانسیون وضعیتی وجود دارد؟

- الف) مهارگرهای ACE
ب) α بلاکرها
ج) مهارگرهای کانال کلسیم
د) β بلاکرها

۱۹۲- کدام داروی زیر در درمان اختلال اجبار و سواسی OCD، بیشترین کاربرد را دارد؟

- الف) آمی‌تریپتیلین
ب) بوپروپیون
ج) ونلافاکسین
د) کلومی‌پرامین

۱۹۳- همه گزینه‌های زیر از اثرات ریتالین (متیل فنیدات) بر سیستم اعصاب مرکزی می‌باشد، بجز؟

- الف) هوشیاری خفیف
- ب) خواب آلودگی
- ج) بیخوابی
- د) سرخوشی

۱۹۴- کدام داروی زیر برای بیماری با سوزش معده به همراه یبوست تجویز می‌شود؟

- الف) سوکرافیت
- ب) آلومینیوم هیدروکساید
- ج) بیسموت
- د) منیزیم هیدروکساید

۱۹۵- دپرسیون تنفسی ناشی از کدامیک از داروهای زیر با فلومازنیل برطرف می‌شود؟

- الف) فنتانیل
- ب) کتامین
- ج) میدازولام
- د) پروپوفول

۱۹۶- کدامیک از گزینه‌های زیر، مکانیسم عمل داروی زفیرلوکاست در درمان آسم می‌باشد؟

- الف) مهار فسفودی استراز و CAMP
- ب) مهار سیکلواکسیژناز و بلاک لوکوترین‌ها
- ج) مهار فسفودی استراز و Mast Cells
- د) مهار لیپوکسیژناز و لوکوترین‌ها

۱۹۷- کودکی مبتلا به آنمی فانکونی است، کدام دارو در تحریک افزایش گلبول‌های قرمز او موثر است؟

- الف) استرادیول
- ب) لوونورژسترل
- ج) اکساندرولون
- د) اسپرونولاکتون

اخلاق پزشکی

۱۹۸- خانمی ۵۰ ساله و دیابتیک با گانگرن انگشت اول پای چپ در بخش عفونی بستری شده است، در مشاوره ارتوپدی پیشنهاد

آمپوتاسیون شده است. مسئولیت اخذ رضایت کتبی با چه کسی است؟

- الف) سرپرستار بخش عفونی
- ب) سرپرستار اتاق عمل
- ج) پزشک معالج عفونی
- د) ارتوپد پیشنهاد دهنده

۱۹۹- هر گونه مداخله برای تشخیص و درمان که برای بیماران انجام می‌شود باید با اخذ رضایت باشد. برای این منظور بیماران باید

واجد همه موارد زیر باشند، بجز:

الف) مطلع شدن از اقدام

ب) ظرفیت تصمیم‌گیری

ج) تصمیم‌گیری داوطلبانه

د) دانش و تحصیلات بالا

۲۰۰- گزینه صحیح در مورد تعریف «تونومی» کدام است؟

الف) ظرفیت فکر کردن، تصمیم‌گرفتن و عمل کردن بر اساس آن فکر و تصمیم

ب) انجام آزاد و مستقل کارها در فرد دارای ظرفیت تفکر و تصمیم‌گیری

ج) حاکمیت بر افکار خود بدون نفوذ و تاثیر افکار دیگران

د) ظرفیت فکر کردن، تصمیم‌گیری با اعضای خانواده و عمل بر اساس نظر مشورتی

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 ۱۴۰۲/۱۲/۱۲ 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 ۱۴۰۲/۱۲/۱۲ تا ساعت ۱۲ ظهر روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۴ 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 تعیین‌شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ اعلام‌شده 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:

