

داخلی (تعداد ۴۶)

۱) آقای ۵۱ ساله با شکایت از دیسفاژی پیشرونده نسبت به جامدات به همراه کاهش وزن ۳ کیلوگرمی از ماه گذشته جهت بررسی به درمانگاه مراجعه می کند. محتمل ترین تشخیص این بیمار کدام است؟

- الف) رینگ تحتانی مری
ب) تنگی پیپتیک
ج) کارسینومای مری
د) آشلازی

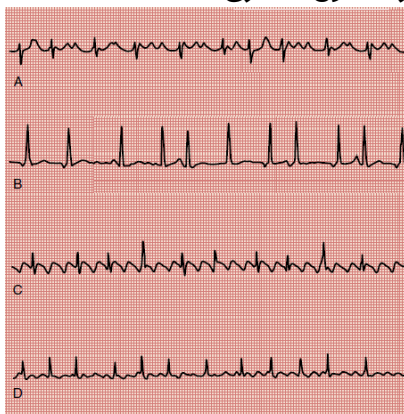
۲) آقای ۵۶ ساله بعلت دردهای اپیگاستر متناوب و سیری زودرس از ۷ ماه گذشته به درمانگاه مراجعه می کند. سابقه بدخیمی در خانواده ندارد. در معاینه و آزمایش خون نکته مثبتی دیده نمی شود. مناسب ترین اقدام برای وی کدام است؟

- الف) درمان تجربی با PPI به مدت یک ماه و سپس بررسی مجدد
ب) درمان تجربی به منظور ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری و سپس بررسی مجدد
ج) اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی
د) بررسی وجود هلیکوباکتر پیلوری با یک تست غیر تهاجمی

۳) آقای ۲۰ ساله با علائم هپاتیت حاد ویروسی و افزایش آنزیم های کبدی به اورژانس بیمارستان مراجعه می کند. در شرح حال وی سابقه واکسیناسیون برای هپاتیت B وجود دارد. احتمال ابتلا به کدامیک از هپاتیت های ویروسی زیر کمتر است؟

- الف) A
ب) CMV
ج) D
د) C

۴) کدامیک از تراسه های ECG زیر منطبق با فیبریلاسیون دهلیزی است؟



- الف) A
ب) D
ج) C
د) B

۵) آقای 50 ساله به دنبال آنفارتوس حاد قدامی در CCU بستری شده است. در روز دوم بستری بیماری دچار آریتمی می شود. تراسه زیر توسط پرستار CCU تهیه شده است و سریعاً به شما اطلاع داده می شود. ریتم قلب در زمان ویزیت شما، همانند تراسه تهیه شده است. بیمار شکایتی ندارد و علائم حیاتی وی پایدار است. کدام اقدام مفید نیست؟

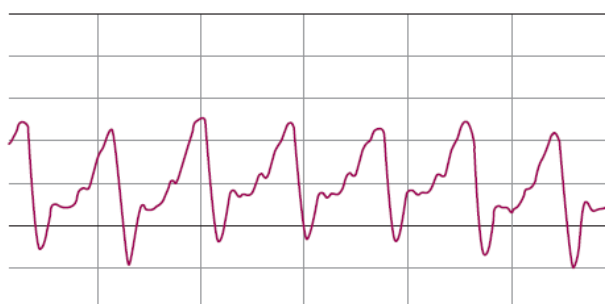


- الف) چک منیزیوم خون
 ب) تجویز بتا بلاکر
 ج) تجویز لیدوکائین
 د) چک پتاسیم خون

۶) در مورد تنفس شین استوکس کدام گزینه صحیح نیست؟

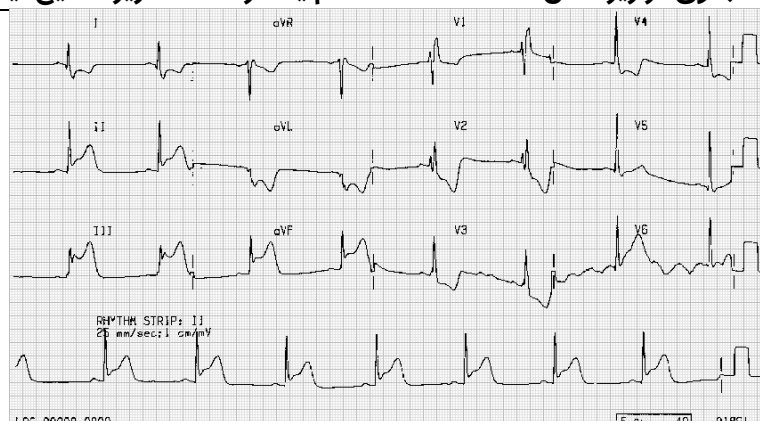
- الف) دوره های هیپر ونتیله و هیپوکاپنه مکرر دیده می شود.
 ب) این نوع تنفس در نارسایی قلبی high cardiac output بیشتر از low cardiac output دیده می شود.
 ج) در فاز آپنه افت O2 شریانی رخ می دهد.
 د) افزایش حساسیت مرکز تنفس به PCO2 شریانی می باشد.

۷) برای تصویر موج ورید ژوگولار که در زیر نشان داده شده است، کدام تشخیص محتمل تر است؟



- الف) Severe tricuspid regurgitation
 ب) Tamponade
 ج) Constrictive pericarditis
 د) Restrictive cardiomyopathy

۸ آقای ۵۵ ساله با درد سینه از دو ساعت قبل، به اورژانس مراجعه کرده است فشار خون وی حدود ۸۰/۵۵ میلی متر جیوه بوده و سمع ریه ها پاک است. نوار قلب وی در زیر نشان داده شده است. کدام یک از اقدامات زیر صحیح نیست؟



(ب) پتدین ۱۵ میلی گرم

(د) نیتروگلیسرین وریدی

(الف) هماهنگی جهت انژیوگرافی اورژانس

(ج) انفوزیون سریع ۵۰۰ سی سی مایع وریدی

۹ همه موارد زیر می تواند از جمله علل ترومبومبولی وریدی باشد، بجز:

(ب) بی حرکتی طولانی

(د) استاز وریدی

(الف) بیماری التهابی عروقی

(ج) مصرف وارفارین

۱۰ بیمار خانم ۲۵ ساله ای است که با شکایت تنگی نفس شدید مراجعه کرده است. بیمار سابقه بیماری اسم از ده سال قبل دارد و تحت درمان با استروئید و برونکودیلاتور استنشاقی است. همه موارد زیر می تواند به عنوان عامل تحریک کننده تشدید بیماری اسم زمینه ای باشند، بجز:

(ب) استرس شدید روحی

(د) آلودگی هوا

(الف) درمان بیش از حد آسم

(ج) عفونت های تنفسی ویرال

۱۱ بیمار آقای ۶۵ ساله ای است که با شکایت تنگی نفس پیشرونده مراجعه کرده است. وی سابقه مصرف سیگار از سی سال پیش به تعداد یک پاکت در روز دارد. در معاینه ریه ها ویزینگ بازدمی شنیده می شود و در اسپرومتری کاهش حجم بازدمی فشاری در یک ثانیه بدون پاسخ به برونکودیلاتور استنشاقی دیده می شود. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل است؟

(ب) اسم

(د) برونشکتازی

(الف) فیبروز ایدیوپاتیک ریوی

(ج) COPD

۱۲ بیماری با پلورال افیوژن سمت چپ مراجعه کرده است. آنالیز مایع پلور اگزوداتیو لوکوسیت ۲۰۰۰ سلول ارجح ۸۵% لنفوسیت می باشد. کدام آزمایش زیر را بر روی مایع پلور بیمار پیشنهاد می نمایید؟

(ب) سیتولوژی

(د) شمارش آنوزینوفیل مایع پلور

(الف) سنجش کلسترول مایع پلور

(ج) اندازه گیری Bk ADA

۱۳ همه موارد زیر از علل هیپوتانسیون با برون ده قلبی بالا (high cardiac output) می باشد، بجز:

(ب) پانکراتیت

(د) نارسایی کبدی

(الف) تیروتوکسیکوز

(ج) پلی اوری

۱۴) خانم 73 ساله با سابقه دردهای شانه ای-لگنی به دلیل سردرد یک طرفه به همراه تاری دید از 12 ساعت قبل مراجعه نموده است. بیمار سابقه بیماری خاصی ندارد و دارویی مصرف نمی کند. در معاینه تب دار نیست و معاینه نورولوژیک نرمال است ولی موفق به فوندوسکوپی نمی شوید. سی تی اسکن مغز در مرکز دیگر نرمال بوده است. در آزمایشات لوکوسیتوز خفیف و $ESR=70$ دارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) بیمار با تشخیص منتزیت آنتی بیوتیک دریافت کند و مورد پونکسیون کمری قرار گیرد.

ب) بیمار با تشخیص میگرن مسکن دریافت کرده و سپس مرخص است.

ج) بیمار باید تحت بیوپسی شریانی در محل قدام گوش قرار گیرد و طبق نتیجه آن اقدامات درمانی آغاز شود.

د) بیمار بستری شده و کورتون جهت بیمار شروع شود.

۱۵) در مورد **Nephrogenic Fibrosing Dermatopathy** در بیماران نارسایی مزمن کلیه کدامیک صحیح نمی باشد؟

الف) بیماری کبدی همزمان با نارسایی کلیه نیز از عوامل خطر این بیماری می باشد.

ب) همودیالیز بلافاصله پس از گرفتن گادنیوم گاهی میتواند موجب کاهش این عارضه گردد.

ج) در بیمار با $GFR < 30 \text{ ml/min}$ به هیچوجه نباید از گادنیوم استفاده شود حتی اگر تصویر برداری جهت مدیریت درمان بیمار حیاتی باشد.

د) این بیماری شبیه اسکلوئرومی میباشد که در بیماران نارسایی کلیه که از گادنیوم در MRI استفاده می کنند بندرت ایجاد می گردد.

۱۶) خانم 25 ساله مبتلا به بیماری لوپوس سیستمیک که تحت درمان هیدروکسی کلروکین می باشد، جهت پیگیری مراجعه کرده است. از 2 هفته قبل خستگی و درد مفاصل دست ها را ذکر می کند. در معاینه تب ندارد، آلویسی منتشر، مالاراش و پلی آرتریت دست ها (PIPها) دیده می شود. آزمایشات به قرار زیر است:

$WBC: 3000$, $Hb: 11.5$, $Plt: 140,000$, $ESR: 60$, $CRP: 5$, $U/A: pr+++$, $RBC: 8-10$

در قدم بعدی کدام آزمایش را درخواست می کنید؟

الف) ANA (ب) Anti dsDNA

ج) Anti smith (د) Anti Ro/SSA , Anti La/SSB

۱۷) در کدام یک از موارد زیر امکان استفاده از **Tolvaptan** در درمان هیپوناترمی مزمن وجود دارد؟

الف) هیپوناترمی ناشی از سوختگی (ب) هیپوناترمی ناشی از اسهال

ج) هیپوناترمی ناشی از سرطان ریه (د) هیپوناترمی ناشی از پانکراتیت

۱۸) در بیماری که دچار حمله حاد نقرس در زانو شده است، انجام کدام مورد مفید نمی باشد؟

الف) آسپیراسیون مایع مفصل و رنگ آمیزی گرم

ب) آسپیراسیون مایع مفصل و بررسی وجود کریستال های سوزنی

ج) آسپیراسیون مایع مفصل و انجام کشت مایع سینوویال

د) بررسی اسید اوریک سرم

۱۹) تجویز کدامیک از داروهای زیر در بیمار با $K=6.8 \text{ meq/L}$ توصیه نمیگردد؟

الف) فورزماید (ب) انسولین-گلوکز

ج) کلسیم گلوکونات (د) هپارین

۲۰) سندرم تونل کارپ در کدام بیماری کمتر دیده می شود؟

الف) دیابت (ب) آکرومگالی

ج) هیپو تیروئیدی (د) هیپر پاراتیروئیدی

۲۱) استئوآرتریت در کدام مفصل کمتر دیده می شود؟

- الف) DIP (ب) PIP
ج) مچ پا (د) first MTP

۲۲) درباره ورزش در بیماران دیابتی کدام مورد صحیح است؟

- الف) ورزش سبک در بیماران با رتینوپاتی پرولیفراتیو درمان نشده کنترااندیکه می باشد
ب) افزایش دوز انسولین قبل از ورزش به علت افزایش مقاومت به انسولین توصیه می شود
ج) در بیماران دیابت نوع یک در صورت وجود کتون در ادرار انجام ورزش توصیه نمی شود
د) اسکریپینگ از نظر بیماری کرونر قبل از ورزش در تمام افراد دیابتی توصیه می شود

۲۳) خانم 18 ساله ای با ضعف و بی حالی به اورژانس مراجعه کرده که در آزمایشات

PNa= 132 meq/L, P-Potassium= 3meq/L, Plasma Cl meq/L 110

serum PH : 7.3, serum HCO₃: 12meq/L

Urine Na: 20meq/L, Urine K: 10meq/L, urine Cl: 35meq/L

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) اسهال (ب) دیستال رنال توبولار اسیدوزیس
ج) پروگزیمال رنال توبولار اسیدوزیس (د) رنال توبولار اسیدوزیس تیپ IV

۲۴) آقای 56 ساله با دیابت نوع 2 بدون بیماری قلبی مراجعه کرده است در بررسی انجام شده :

FPG=110mg/dl , 2hppBG=195mg/dl , HgbA1c=6.9% , LDL-C=80mg/dl

کدامیک از موارد زیر به اهداف درمان نرسیده است؟

- الف) 2hppBG (ب) FPG
ج) HgbA1C (د) LDL-C

۲۵) آقای 45 ساله ای با سردرد و ضعف و خستگی مراجعه کرده است در معاینه سائز تیروئید نرمال است. در بررسی آزمایشگاهی:

T4=2.5µg/dl (4.5-11.5), T3=60ng/ml (90-180), T3RU=20%(25-35) TSH=5.7mIU/l(0.4-4.5)

کدام تشخیص برای بیمار صحیح است؟

- الف) کم کاری تیروئیدی آشکار اولیه (ب) کم کاری تیروئید سنترال
ج) کم کاری تیروئیدی تحت بالینی (د) پرکاری تیروئیدی تحت بالینی

۲۶) دختر 19 ساله ای به علت ضعف و بی حالی و حالت تهوع و درد شکم و کاهش وزن 5 کیلوگرم در طی چهار ماه اخیر مراجعه کرده است، سابقه مصرف داروی خاصی را ذکر نمی کند، در معاینه هیپوتانسیون اورتوستاتیک و هیپریگماتاسیون مخاط دهانی دارد. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- الف) اندازه گیری کورتیزول ادرار (ب) اندازه گیری کورتیزول بزاق
ج) تست تحریکی کوزینتروپین (د) اندازه گیری ACTH پلاسما

۲۷) خانم 24 ساله ای به علت اختلال عادت ماهیانه مراجعه کرده است، سابقه بیماری و مصرف دارویی ندارد در بررسی آزمایشگاهی:

Serum prolactin=95ng/ml

کدام اقدام در این مرحله برای بیمار صحیح است؟

- الف) شروع کابروگولین (ب) مشاوره نوروسرجری
ج) MRI غده هیپوفیز (د) درخواست تست بارداری

۲۸) خانم 30 ساله باردار 24 ساعت پس از وضع حمل دچار منوراژی شدید و خونریزی وسیع خلف صفاق بطور ناگهانی می شود. در بررسی های آزمایشگاهی پلاکت، PT و INR طبیعی است. PTT طولانی گزارش می شود که با Mixing test اصلاح نمی گردد. در مورد بیمار فوق همه موارد زیر صحیح است، بجز:

الف) شایع ترین فاکتور انعقاد مورد هدف فاکتور VIII است.

ب) شیوع هماترروز در این بیماران بیش از هموفیلی ارثی است.

ج) در نیمی از موارد بیماری زمینه وجود ندارد.

د) برخلاف هموفیلی ارثی، آنتی بادی های مهار کننده های ایمونوساپرسیو بخوبی جواب می دهد.

۲۹) خانم 25 ساله بدون سابقه بیماری خاص به دلیل ترمبوسیتوز 1800000 ایزوله مورد بررسی قرار می گیرد که موید تشخیص ترمبوسیتوز اولیه (ET) است. دندانپزشک جهت کشیدن دندان عقل با شما مشورت می کند. Ristocetin cofactor activity کمتر از 10 درصد است. به منظور پیشگیری از خونریزی کدام اقدام را ارجح می دانید؟

الف) پلاکت فرزیس اورژانس (ب) تجویز ε Aminocaproic Acid

ج) تجویز آناگرایید (د) تجویز هیدروکسی اوره

۳۰) آقای 55 ساله بدون علامت به دلیل مونوکلونال گاماپاتی IgG K 2.5g/dl که بطور اتفاقی در بررسی های آزمایشگاهی کشف شده است با شما مشورت می کند. فرمول شمارش خون، کلسیم سرم، تست عملکرد کلیوی و تصویربرداری های استخوان طبیعی است. در بیوپسی مغز استخوان 9 درصد پلاسماسل گزارش می شود. کدام اقدام را توصیه می کنید؟

الف) تجویز لنالیدومید + دکزامتازون

ب) تجویز ملفالان + پردنیزولون

ج) مشاوره بخش پیوند مغز و استخوان جهت امکان و سودمندی پیوند اتولوگ

د) پیگیری بیمار با الکتروفورز پروتئین های سرم و فرمول شماش، کلسیم و کراتینین

۳۱) آقای 30 ساله بعلت زردی اسکلارا مراجعه کرده است. در مورد تعیین نوع هیپر بیلی روبینمی مستقیم یا غیرمستقیم در این فرد کدام یک از نکات شرح حال و معاینه زیر کمتر کمک کننده می باشد؟

الف) وجود یا عدم وجود خارش

ب) وجود یا عدم وجود کمخونی در معاینه ملتحمه

ج) نحوه تغییر رنگ مدفوع

د) نحوه تغییر رنگ ادرار

۳۲) در بررسی آقای 45 ساله با سابقه سیروز کبدی در زمینه هپاتیت مزمن B، نتایج کدام یک از آزمایشات زیر اهمیت کمتری در تعیین شدت نارسایی مزمن کبدی وی دارد؟

الف) PTT (ب) Serum Bilirubin

ج) Serum creatinine (د) PT - INR

۳۳) کدام یک از داروهای زیر با مکانیسم ایجاد هیپوسیترات اوری موجب ایجاد سنگ کلیه می شوند؟

الف) استازولامید (ب) نیفدیپین

ج) آسبکلوویر (د) تتوفیلین

۳۴) خانم 52 ساله غیرسیگاری بعلت سرفه از 2 ماه گذشته مراجعه کرده است. تنگی نفس کوششی و خس خس را ذکر نمی‌کند. سمع ریه‌ها طبیعی است، اسپرومتری قبل و بعد از تجویز برونکودیلاتور نرمال است و در گرافی قفسه صدری یافته غیرطبیعی ندارد. در شرح حال وی ریسک فاکتور شغلی یافت نشد ولی از 10 سال گذشته انالاپریل برای کنترل فشارخون مصرف می‌کند. اقدام صحیح بعدی کدام است؟

الف) انجام تست متا کولین (ب) انجام سی تی اسکن ریه

ج) اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی (د) قطع انالاپریل

۳۵) برای خانم 35 ساله با سابقه آسم و پولیپ بینی که طی دو سال گذشته با اسپری بکلومازون به تنهایی، کنترل بوده و مراجعه اورژانس بخاطر مشکلات ریوی نداشته، جهت کنترل درد شانه راست ناشی از آسیب ورزشی قرص دیکلوفناک تجویز شده است. پس از دو هفته با تشدید تنگی نفس و خس خس، بدون افزایش سرفه و خلط مراجعه کرده است. اقدام صحیح کدام است؟

الف) شروع آنتی بیوتیک خوراکی (ب) شروع بتا آگونیست طولانی اثر

ج) قطع دیکلوفناک و شروع سلکوکسیب (د) مشاوره قلب جهت اکوکاردیوگرافی

۳۶) خانم 27 ساله با شکایت ادم اندام تحتانی از یک ماه قبل مراجعه کرده است. درد در مفاصل آرنج و مچ دست را نیز از 3 ماه قبل ذکر می‌نماید. در آزمایشات پروتئوری 4 گرم در روز و هم‌چوری میکروسکوپیک دارد. کمپلمان‌ها پایین گزارش شده است. کدام یک از بیماری‌ها در تشخیص افتراقی کمتر مطرح است؟

الف) نفریت لوپوسی (ب) C3 گلومرولوپاتی

ج) مامبرانوس گلومرولوپاتی (د) اندوکاردیت عفونی

۳۷) کدام یک از یافته‌های زیر به نفع آنژین صدری تیپیکال است؟

الف) درد لوکالیزه نقطه ای روی قفسه سینه

ب) برطرف شدن درد در چند ثانیه پس از استراحت

ج) انتشار درد به ناحیه پشت گردن و ناحیه اکسی پیتال

د) شروع درد به دنبال استرس روحی یا غذای سنگین

۳۸) آقای 70 ساله با سابقه فشار خون‌های بالا از چند سال قبل به علت درد بسیار شدید و ناگهانی قفسه سینه پشت جناغ با انتشار به پشت مراجعه کرده است. شدت درد زیاد بوده همراه تعریق و به مسکن‌های مخدری جواب نمی‌دهد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) امبولی ریه (ب) دایسکشن آئورت

ج) انفارکتوس میوکارد (د) پریکاردیت حاد امبولی ریه

۳۹) خانم 60 ساله به علت ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. در بررسی‌های اولیه فشار خون 110/70 و آزمایشات به شرح زیر می‌باشد. با توجه به یافته‌های بیمار کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌باشد؟

Na: 115 meq/L

K: 2.8 meq/L

Urea: 40 mg/dl

Cr : 1.4 mg/ dl

Urine Na: 40 meq/L

الف) SIADH (ب) نارسایی قلبی

ج) هیپوتیروئیدسم (د) مصرف هیدروکلروتیازید

۴۰ خانم 39 ساله به علت کم‌خونی فقر آهن و خون مخفی در مدفوع و بیوست اخیر تحت کولونوسکوپی قرار می‌گیرند و توده در کولون صعودی گزارش می‌شود. گزارش پاتولوژی آدنوکارسینوم well differentiated همراه با درگیری لنف نود بوده است. با توجه به شک به Mismatch repair pathway بررسی برای بیمار انجام شد. همه یافته‌های بیمار به نفع کانسره‌های مرتبط با Mismatch repair pathway می‌باشد، بجز:

- الف) جنس خانم
 ج) سن پایین
 ب) توده سمت راست
 د) گزارش پاتولوژی

۴۱ خانم 36 ساله‌ای به علت اختلال عادت ماهیانه و ضعف و خستگی مراجعه کرده است، در معاینه پوست خشک و تیروئید دو برابر نرمال با قوام firm می‌باشد، در بررسی آزمایشات:

TSH=23 T4=4μg/dl (4.5-12) T3RU=20% (25-35)

کدام تشخیص برای بیمار صحیح است؟

- الف) هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال
 ج) مقاومت به هورمون تیروئیدی
 ب) هیپوتیروئیدی اولیه آشکار
 د) هیپوتیروئیدی سنترال

۴۲ آقای 42 ساله‌ای با دیابت نوع 2 از دو سال قبل تحت درمان با متفورمین 2 گرم در روز و گلی کلازید 80 میلی‌گرم دو بار در روز و آتورواستاتین جهت فالوآپ مراجعه کرده است. سابقه بیماری دیگری ندارد. در معاینه BP=145/95mmHg و در بررسی آزمایشات:

FPG=120mg/dl, HgbA1C=6.9%, TG=140mg/dl, Cholesterol=170mg/dl, LDL=82mg/dl HDL=60

کدام اقدام جهت رسیدن به اهداف درمانی در دیابت صحیح است؟

- الف) افزایش دوز داروهای دیابت
 ج) افزایش دوز آتورواستاتین
 ب) شروع درمان با لوزارتان
 د) شروع درمان با آسپرین

۴۳ خانم 25 ساله با منومترورازی و فقر آهن شدید مراجعه کرده است. بیمار تحمل هیچ یک از ترکیبات خوراکی آهن را ندارد. جهت بیمار Iron dextran به صورت تزریقی شروع شد که بلافاصله بعد از شروع تزریق، بیمار دچار درد قفسه سینه و افت فشار خون شد. در مورد ادامه درمان در این بیمار، کدام مورد را توصیه می‌کنید؟

- الف) با تزریق هیدروکورتیزون و اپی نفرین بعد از رفع علائم تزریق دکستران را ادامه می‌دهیم.
 ب) سایر ترکیبات تزریقی آهن بجز دکستران را در این بیمار شروع می‌کنیم.
 ج) بجای ترکیبات تزریقی دکستران ترانسفیوژن هفتگی خون را تا زمان رفع آنمی در این بیمار انجام می‌دهیم.
 د) ترکیبات خوراکی آهن را با دوز کم در این بیمار شروع می‌کنیم.

۴۴ آقای 50 ساله به علت کمردرد از 9 ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند در طی این مدت درد سیر پیشرونده داشته و در بعضی از روزها فقط درد باسن دارد. از خشکی صبحگاهی یک ساعته در ناحیه کمر شاکی است و بهبود درد را با فعالیت ذکر می‌کند. کدام یک از یافته‌های بیمار با کمر درد التهابی کمتر همخوانی دارد؟

- الف) درد باسن
 ج) بهبود درد با فعالیت
 ب) مدت شروع علائم
 د) سن بیمار

۴۵ آقای 22 ساله ای به علت بزرگی تیروئید مراجعه کرده است. در سابقه مشکل خاصی ندارد، در معاینه ندول 2 در 1 سانتیمتر در لب چپ تیروئید قابل لمس است. در بررسی آزمایشگاهی TSH=3 (0.5-4.5) اولین اقدام برای بیمار کدام است؟

- الف) اسکن هسته‌ای تکنسیم
 ج) ارجاع جهت تیروئیدکتومی
 ب) سونوگرافی از تیروئید
 د) نمونه‌برداری سوزنی (FNA)

۴۶ آقای 30 ساله پس از جراحی هیپوفیز دچار پلی اوری و هیپرناترمی شده است. اسمولالیتی ادرار 100 mosmol/kg است. جهت تشخیص چه اقدامی لازم است؟

- (الف) اندازه گیری CAMP ادرار
(ب) اندازه گیری آرژینین وازوپرسین ادرار
(ج) محرومیت از آب و بررسی مجدد اسمولالیتی
(د) تجویز دسموپرسین و بررسی مجدد اسمولالیتی ادرار

جراحی (تعداد ۲۴)

۴۷ بیمار خانم 24 ساله و 10 هفته بارداری می باشد که در حین سونوگرافی بارداری به طور اتفاقی متوجه دو عدد سنگ 7 میلیمتری در کیسه صفرا شده است. بیمار هیچ گونه علائم گوارشی را ذکر نمی کند. چه اقدامی توصیه می شود؟

(الف) نیاز به اقدام خاصی ندارد.

- (ب) جراحی کله سیستکتومی لاپاراسکوپی بعد از بارداری
(ج) جراحی کله سیستکتومی لاپاراسکوپی در 3 ماهه اول بارداری
(د) جراحی کله سیستکتومی لاپاراسکوپی در 3 ماهه دوم بارداری

۴۸ بیمار خانم 20 ساله به دلیل درد و تندرین ناحیه تحتانی و راست شکم تحت آپاندکتومی قرار گرفته است. با پاتولوژی آدنوکارسینوم به اندازه نیم سانتیمتر مراجعه نموده است. اولین اقدام مناسب برای ایشان کدام می باشد؟

- (الف) سونوگرافی ترانس واژینال
(ب) انتقال به اتاق عمل و جراحی تکمیلی
(ج) کلونوسکوپی
(د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

۴۹ کدام گزینه در تعیین شدت پانکراتیت ارزش بالاتری دارد؟

- (الف) آمیلاز
(ب) CRP
(ج) سطح کلسیم خون
(د) LDH

۵۰ بیمار آقای 45 ساله ای است که به علت مولتیپل تروما به اورژانس آورده شده است. بیمار از تنگی نفس و درد قفسه سینه در سمت راست شکمی می باشد. در معاینه ضربان 100 در دقیقه، فشار خون 110/70 و تعداد تنفس 28 در دقیقه دارد. در سمع ریه کاهش صدا ندارد. در CXR در بدو ورود بجز شکستگی دنده های 2، 3، 4 و 5 در دو نقطه، نکته دیگری ندارد. چه اقدامی توصیه می شود؟

(الف) تعبیه لوله قفسه سینه

- (ب) فیکساسیون دنده ها به روش جراحی
(ج) بستری و مانیتور دقیق تنفسی و بررسی مجدد
(د) فیکساسیون دنده ها به روش اکسترنال

۵۱ کدامیک از ضایعات زیر با افزایش ریسک سرطان پستان همراه می باشد؟

- (الف) اکتازی داکت
(ب) کیست ساده پستان
(ج) فیبروآدنوما
(د) هایپرپلازی florid

۵۲ بیمار خانم 25 ساله به علت توده پستان راست ساعت 10 که در سونوگرافی توده 2*1.5 سانتی متری مشکوک گزارش شده است. توسط رادیولوژیست نمونه داری سوزنی انجام شده است. پاتولوژی بیمار invasive ductal carcinoma گزارش شده است. تمام اقدام ذیل جهت بیمار قبل از جراحی صحیح می باشد بجز:

- (الف) ماموگرافی هر دو پستان
(ب) معاینه دقیق هر دو پستان
(ج) CXR
(د) آزمایشات کبدی

۵۳) بیمار آقای 80 ساله دیابتی با درد ناحیه پری آنال و تب بالا و تاکی کاردی مراجعه کرده اند. در معاینه متوجه سفتی درد ناک در ناحیه پری آنال و کریپتاسیون و اریتم در اطراف آن می شویم. کدام اقدام ذیل در اولویت می باشد؟

- الف) درمان با اکسیژن هایپرباریک
 ب) انتقال به اتاق عمل
 ج) بستری و درمان با آنتی بیوتیک وریدی
 د) اندوسونوگرافی ناحیه رکتوم

۵۴) همه موارد زیر در مورد هرنی در اطفال صحیح است، بجز:

- الف) در سمت راست شایعتر از چپ است
 ب) در اکثر موارد غیرمستقیم است
 ج) بهتر است عمل جراحی تا 2 سالگی به تعویق بیافتد
 د) در پسرها نسبت به دخترها شایع تر است

۵۵) خانم 54 ساله با شکایت درد در LLQ به اورژانس بیمارستان مراجعه کرده است. علایم حیاتی

PR = 100 BP = 120/80 OT = 38.5

است. در معاینه تندرست در LLQ دارد در سی تی اسکن انجام گرفته افزایش ضخامت سیگموئید همراه با آبسه به اندازه 1 سانتی متری مشهود است. اقدام درمانی مناسب کدامیک است؟

- الف) بستری و انجام کولونوسکوپی بعد از آماده سازی روده ها
 ب) ترخیص بیمار از اورژانس با درمان آنتی بیوتیک خوراکی و ارجاع جهت کولونوسکوپی
 ج) بستری کردن بیمار در بخش و تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف
 د) بستری و انجام درناژ پرکوتانئوس آبسه تحت گاید سی تی و درمان آنتی بیوتیکی

۵۶) آقای 70 ساله با درد شدید پشت قفسه سینه و شکم که ناگهانی از حدود نیم ساعت قبل آغاز شده و کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در بررسی انجام شده علایم حیاتی:

BP:75 PR:120 RR:30

بیمار رنگ پریده است. سمع ریه نرمال است. شکم مختصر دیستانسون دارد. اندامها سرد می باشد. محتمل ترین نوع شوک کدام است؟

- الف) کاردیوژنیک
 ب) نوروژنیک
 ج) عفونی
 د) هایپوولمیک

۵۷) در بیماری که بدلیل قطع اندام در اثر یک انفجار در حالت شوک به اورژانس آورده شده است و خونریزی فعال از اندام قطع شده دارد. کدام اقدام اولویت دارد؟

- الف) کنترل راه هوایی
 ب) کنترل سریع خونریزی
 ج) رگ گیری سریع و شروع احیا
 د) بی حرکت نگه داشتن بدن

۵۸) آقای 45 ساله با علائم سوزش سردل تحت آندوسکوپی فوقانی و بیوپسی قرار گرفته است. با جواب پاتولوژی متاپلازی روده ای به شما مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) درمان دارویی ضد اسید
 ب) آندوسکوپی و بیوپسی مجدد
 ج) جراحی و رزکسیون ضایعه
 د) درمان H.Pylori

۵۹ آقای 45 ساله 4 روز قبل به دلیل کانسر رکتوم، تحت عمل جراحی رزکسیون رکتوم و تعبیه کولوستومی قرار گرفته است. بیمار تا روز گذشته مشکلی نداشته و چندین نوبت دفع گاز و مدفوع داشته ولی از 24 ساعت قبل دچار عدم دفع مدفوع از استومی شده است. در معاینه شکم پر گاز ولی نرم می باشد. تندرست ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) مایع درمانی و شروع آنتی بیوتیک و انتقال بیمار به اتاق عمل
 ب) انجام سی تی اسکن و شروع آنتی بیوتیک و شروع تغذیه وریدی
 ج) مایع درمانی و شروع آنتی بیوتیک و تعبیه لوله معده
 د) شروع آنتی بیوتیک و انجام سی تی اسکن و انتقال به اتاق عمل

۶۰ در بیماری با تشخیص آدنوکارسینومای کولون سیگموئید، انجام کدام روش تشخیصی جهت مرحله بندی قبل از جراحی الزامی است؟

- الف) سی تی اسکن قفسه سینه، شکم و لگن
 ب) اندوسونوگرافی از سیگموئید
 ج) ام آر آی لگن
 د) پت اسکن

۶۱ بیمار آقای 40 ساله ای است که با شکایت تورم قدام گردن مراجعه نموده است. وی ذکر می کند که این تورم به تدریج و در طی یک ماه ایجاد و بزرگ شده است. در معاینه توده ای بزرگ با منشا احتمالی لوب راست تیروئید و با قوام نسبتاً نرم به دست می خورد. در سونوگرافی همراه بیمار ضایعه کیستیک 6.5 سانتی متر در لوب راست تیروئید گزارش شده. اقدام مناسب تر کدام است؟

- الف) لوبکتومی راست تیروئید
 ب) توتال تیروئیدکتومی
 ج) نمونه برداری از ضایعه
 د) آسپیراسیون کیست

۶۲ در آناتومی ناحیه اینگوینال سوراخ حلقه خارجی (External Ring) در واقع نقص در کدام ساختار است؟

- الف) لیگامان اینگوینال
 ب) آپونوروز عضله مایل خارجی
 ج) فاشیای ترانسورسالیس
 د) عضله مایل داخلی

۶۳ بیمار خانم بیست ساله ای است که به دنبال بلع وایتکس به اورژانس آورده شده. پس از انجام اقدامات اولیه اندوسکوپی فوقانی انجام شده و گزارش آن حاکی از خونریزی های مخاطی مختصر همراه با اولسره های عمیق و آگزوداتیو تمام طول مری می باشد. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

- الف) تحت نظر گرفتن بیمار تا 48 ساعت
 ب) انجام باریوم سوالو و تصمیم گیری بر اساس نتیجه آن
 ج) تعبیه استنت در مری جهت جلوگیری از تنگی ثانویه
 د) لاپاراتومی

۶۴ خانم 17 ساله ای با احساس توده دو سانتی در پستان راست به شما مراجعه کرده است. سابقه فامیلی سرطان پستان ندارد. اقدام مناسب تشخیصی در این بیمار کدام است؟

- الف) اولتراسونوگرافی پستان
 ب) انجام ماموگرافی دیجیتال
 ج) بیوپسی اکسزیونال
 د) MR ماموگرافی با تزریق

۶۵) در همه بیماران زیر انجام اسپلنکتومی اندیکاسیون دارد، بجز:

- الف) آقای 40 ساله مبتلا به سارکوئیدوز با علائم مربوط به اسپلنومگالی
 ب) نوجوان 16 ساله مبتلا به اسفروسیتوز ارثی با زخم های مقاوم ساق
 ج) کودک 10 ساله مبتلا به G6PD با آنمی و اپی زودهای مکرر همولیز
 د) کودک 8 ساله مبتلا به ترومبوتیک ترومبوسایتوپنیک پورپورا (TTP) که پس از تعویض پلاسما، دچار عود شده

۶۶) خانم 38 ساله با شکایت توده بدون درد در قدام گردن از سه ماه قبل و احساس تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه، تیروئید به طور منتشر بزرگتر از نرمال، غیر تندر و لبوله بدست می خورد و لنفادنوپاتی در گردن ندارد. در آزمایشات انجام شده، T4 پایین، TSH بالا و Anti-TPO مثبت است. همه موارد زیر در ارتباط با ایشان صحیح است، بجز:

- الف) FNA بیوپسی برای تأیید تشخیص الزامی است.
 ب) در بررسی میکروسکوپی، انفیلتراسیون پلاسماسل، فولیکول های تیروئیدی کوچکتر از نرمال، کاهش کلویید و افزایش بافت همبند دیده می شود.
 ج) ابتدا لووتیروکسین شروع می شود، اما در صورت تداوم دیس پنه کاندید جراحی می شود.
 د) شانس ابتلا به لنفوم تیروئید، 80 برابر جمعیت نرمال است.

۶۷) در مورد فتق های اینگواینال و فمورال همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) فتق فمورال در خانم ها 5 برابر شایع تر از فتق اینگواینال است.
 ب) 90 درصد فتق های اینگواینال در مردان دیده می شود.
 ج) 70 درصد فتق های فمورال در بیماران خانم ایجاد می شود.
 د) فتق اینگواینال غیرمستقیم شایع ترین فتق در بین مردان و زنان است.

۶۸) خانم جوانی از آشنایان شما که به دلیل ضایعه پوستی اطراف مقعد به متخصص پوست مراجعه کرده و تحت بیوپسی قرار گرفته با جواب پاتولوژی دال بر Bowen's disease نزد شما آمده است. کدام یک از اقدامات زیر نقشی در درمان این بیمار ندارد؟

- الف) Topical 5-fluorouracil
 ب) Resection with flap closure
 ج) Radiation
 د) Topical Imiquimod (Aldra)

۶۹) خانم 25 ساله ای به دلیل تصادف به اورژانس آورده شده است. بیمار دیسترس تنفسی دارد. فشار 60/80 میلیمتر جیوه و نبض بیمار 120 در دقیقه می باشد. صدای تنفسی در سمت راست بسیار ضعیف شنیده می شود. اولین اقدام شما چیست؟

- الف) گرفتن CXR
 ب) انتوباسیون بیمار
 ج) کریکوتیروئیدوتومی اورژانس
 د) دکمپرس کردن قفسه صدی با نیدل

۷۰) آقای 38 ساله ای با شکایت از دیسفاژی به شما مراجعه کرده است. در اندوسکوپی برآمدگی یک توده به داخل لومن مری با مخاط طبیعی در یک سوم دیستال مری گزارش شده است. کدام مورد صحیح است؟

- الف) برای تشخیص بیوپسی انجام می دهید.
 ب) خونریزی از این تومورها شایع است.
 ج) منشأ تومور از عضلات مخطط است.
 د) رشد این نوع تومور آهسته می باشد.

کودکان (تعداد ۲۴)

۷۱) پسر 8 ساله ای بعلت دوره های بیداری از خواب با فریاد، توهم و تعریق سر و صورت نزد پزشک آورده شده است. مدت حمله 10 دقیقه است و در اوایل خواب اتفاق می افتد. کودک روز بعد خاطره ای از این اتفاق ها ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Sleep walking (الف)
ب) Nightmares (ب)
ج) Social disruptions (ج)
د) Sleep terror (د)

۷۲) مادر کودک 20 ماهه ای از شما درباره نوع و حداکثر مقدار مجاز مصرف شیر و آبمیوه برای کودکش در طول روز سوال می کند. پاسخ صحیح کدام است؟

- الف) حداکثر 700 سی سی شیر کامل و 120 سی سی آبمیوه
ب) حداکثر 700 سی سی شیر با چربی 1% و 120 سی سی آبمیوه
ج) حداکثر 700 سی سی شیر کامل و 240 سی سی آبمیوه
د) حداکثر 500 سی سی شیر کامل و 120 سی سی آبمیوه

۷۳) کودک 3 ساله ای متعاقب اسهال خونی دچار تورم صورت و اندام ها شده است. از چند ساعت قبل ادرار نکرده و در معاینه رنگ پریده است. در بررسی های آزمایشگاهی:

CBC (Hb; 6 gr/dL, Platelets: 25000) , Creatinine: 3 mg/dL

با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدام عبارت صحیح است؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک لازم است.
ب) انفوزیون پلاکت ضروری است.
ج) انفوزیون گلبول قرمز ممنوع است.
د) دیالیز صفاقی توصیه می شود.

۷۴) کودک 2 ساله با وزن 12 کیلوگرم با اسهال آبکی بدون استفراغ به درمانگاه آورده شده است. 2 ساعت قبل ادرار داشته است. در معاینه مخاط ها خشک است و اشک ندارد. عطش دارد. PR: 120/min ، فشار خون طبیعی ولی نبض ها ضعیف است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) 1200 سی سی محلول ORS در طی 4 ساعت
ب) 600 سی سی محلول ORS در طی 4 ساعت
ج) 750 سی سی سرم NS 1.2% + 5% DW در طی 8 ساعت
د) 900 سی سی سرم NS 1.2% + 5% DW در طی 8 ساعت

۷۵) دخترخانم 17 ساله ای را با شکایت کوتاهی قد و فقدان عادت ماهانه نزد شما آورده اند. والدین سابقه هیپوتیروئیدی را از سه سال قبل در بیمار ذکر می کنند. در معاینه گوش های بیمار low-set و malformed است. صورت triangular و webbing گردن همراه با افزایش فاصله internipple دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، شایع ترین آنومالی قلبی که ممکن است در این بیمار باشد، کدام است؟

- الف) بازماندن مجرای شریانی
ب) کوارکتاسیون آئورت
ج) تنگی دریچه ششی
د) تنگی دریچه میترال

۷۶) در معاینه یک نوزاد، وجود کدامیک از یافته های زیر طبیعی محسوب می شود؟

- الف) Dull, immobile tympanic membrane
ب) Port wine stain on the face
ج) Corneal diameter greater than 1 cm
د) Lumbosacral spinal hair tufts

۷۷) نوزاد ترم به علت افت ضربان قلب جنین به روش سزارین متولد می شود. پس از انجام اقدامات اولیه احیا ضربان قلب 40 ضربه در دقیقه می باشد و نوزاد فاقد تنفس می باشد. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) تهویه با فشار مثبت
ب) تحریک کف پا
ج) تجویز اپی نفرین
د) ماساژ قلبی

۷۸) شیرخوار پسر دوماهه ای با failure to thrive، کاندیدیاز مزمن، اسهال مزمن و مقاوم به درمان، ضایعات پوستی شبیه به اکزما و پنومونی با *Pneumocystis jirovecii (carinii)* در بخش بستری است. در بررسی انجام شده تعداد سلول های B طبیعی است ولی سلول های T در خون محیطی وجود ندارند. میزان ایمونوگلوبین ها نیز پایین است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Chronic mucocutaneous candidiasis
ب) Common variable immunodeficiency
ج) X-linked lymphoproliferative disease
د) Severe combined immunodeficiency

۷۹) کودکی بستری در بخش عفونی بدنبال تجویز ونکومایسین دچار رینوره، گرفتگی صدا، کهیر، فلاشینگ و حالت گرگرفتگی (warmth)، تهوع، دل درد و اسهال کرامپی شده است. در معاینه، آنژیوادم، ادم اوروفارنژیال، ادم حنجره و استریدور همراه با تائیکاردی و هیپوتانسیون دارد. در آزمایشات، افزایش میزان tryptase سرم، یک ساعت پس از شروع علائم گزارش شده است. مناسب ترین دارو برای این بیمار کدام است؟

- الف) اپی نفرین عضلانی
ب) دیمین هیدرینات عضلانی
ج) هیدروکورتیزون وریدی
د) متیل پردنیزولون وریدی

۸۰) کودکی را به دلیل تب و لنگش و تورم زانوی چپ از روز گذشته به اورژانس آورده اند. در معاینه، زانوی چپ، متورم، گرم و قرمز است. اولین اقدام تشخیصی انتخابی برای بررسی مفصل زانو در این بیمار کدام است؟

- الف) Plain radiography
ب) CT scan
ج) MRI
د) Ultrasound

۸۱) کودک مبتلا به مننژیت پنوموکوکی در بیمارستان بستری و تحت درمان با سفتریاکسون و وانکومایسین به مدت 14 روز قرار می گیرد. یک ماه پس از ترخیص مجدداً به دلیل مننژیت با همین ارگانیزم بستری می شود. کدامیک از موارد زیر می تواند دلیل این مساله باشد؟

- الف) مقاوم بودن میکروارگانیزم به آنتی بیوتیک مصرفی
ب) نادرست بودن آنتی بیوتیک انتخاب شده
ج) نقص آناتومیک در قاعده جمجمه
د) کافی نبودن مدت درمان

۸۲) کودک 7 ساله ای را با شکایت بروز ناگهانی درد شدید و دائمی در اپیگاستر همراه با استفراغ به اورژانس آورده اند. درد بیمار به پشت تیر می کشد و با غذا خوردن بدتر می شود. بیمار در بستر بی قرار است و دائماً وضعیتش را تغییر می دهد. در معاینه تندرست اپی گاستر دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- الف) انجام سونوگرافی
ب) سی تی با ماده حاجب خوراکی
ج) انجام گرافی ساده شکم
د) انجام آندوسکوپی

۸۳) نوزاد ترمی که از مادر دچار پلی هیدرآمیوس متولد شده، در اتاق زایمان ترشحات فراوان و کف آلود از دهان دارد، پس از ساکشن ترشحات، اولین اقدام برای این نوزاد کدام است؟

- الف) بررسی آنومالی قلبی و سیستم ادراری
 ب) بررسی شکاف کام مخفی
 ج) گذاشتن لوله دهانی معدی
 د) دادن تهویه با فشار مثبت

۸۴) پسر 12 ساله قد بلند ورزشکاری به علت درد قفسه سینه و شانه راست مراجعه نموده است. بیمار از حدود 2 ساعت قبل دچار تنگی نفس شده است. در معاینه بیمار هوشیار بوده و سمع ریتین کاهش صدای ریوی در سمت راست دارد. برای بیمار درخواست رادیوگرافی قفسه سینه می شود که کمتر از 20% هوا در سمت راست کلیشه دیده می شود. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) تعبیه چست تیوب
 ب) توراکتومی اورژانس
 ج) انجام پلورودزیس
 د) تجویز اکسیژن با غلظت بالا

۸۵) دختر 13 ساله ای به علت رنگ پریدگی مراجعه کرده است. در معاینه مشکل خاصی ندارد و آزمایش CBC بصورت زیر است:
 Hb=9.5 gr/dL, Hct=28%, RBC=440,000/ μ L, MCV=63.6 fL,
 MCH=21.5 Pgr, MCHC=29.1gr/dL , Retic =%1

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) آنمی فقر آهن
 ب) آنمی بیماری مزمن
 ج) مسمومیت با سرب
 د) تالاسمی مینور

۸۶) کودک 3 ساله ای با وزن 10 کیلوگرم را با شکایت پرنوشی، پراداری، تهوع، استفراغ و دل درد به اورژانس آورده اند. بیمار در معاینه: دهیدراتاسیون دارد. تنفس وی تند و عمیق است و نفس وی بوی میوه می دهد. در آزمایشات

Serum glucose=500 mg/dL

pH=7.20

Serum bicarbonate= 8 mEq/L

BUN= elevated

WBC=elevated

با توجه به محتمل ترین تشخیص، جدی ترین عارضه در حین درمان در این بیمار کدام است؟

- الف) آریتمی قلبی
 ب) نارسایی حاد کلیه
 ج) عفونت
 د) ادم مغز

۸۷) کودک 5 ساله ای بعلت حرکات غیرطبیعی در بیداری نزد پزشک آورده شده است. این حرکات اضافی به گونه ای است که باعث حالت چرخشی اندام های فوقانی می شود. در بعضی از موارد بیمار مدتی در این حال مانده و posture غیرطبیعی می گیرد. این حرکت غیرطبیعی چه نام دارد؟

- الف) Chorea
 ب) Tremor
 ج) Dystonia
 د) Athetosis

۸۸) مطابق با آخرین برنامه واکسیناسیون ملی کشور ایران واکسن فلج اطفال غیرفعال (IPV) در چه زمان یا زمانهایی تجویز می شود؟

- الف) 2 و 4 ماهگی
 ب) بدو تولد، 2 و 4 ماهگی
 ج) 4 ماهگی
 د) 6 ماهگی

۸۹) کودک 2 ساله‌ای به دلیل مننژیت حاد باکتریال در بیمارستان بستری شده است. پزشک معالج، قرار است 14 روز آنتی‌بیوتیک تزریقی تجویز کند. محتمل‌ترین عامل بیماری کدام است؟

- الف) E coli (الف)
ب) Neisseria meningitidis (ب)
ج) Hemophilus influenzae (ج)
د) Streptococcus pneumoniae (د)

۹۰) کودک 2 ساله‌ای را به دلیل تب از 7 روز پیش در بخش بستری کرده‌اند. در معاینه، درجه حرارت رکتال 39.5 درجه سانتی‌گراد دارد. بیقرار است، لب‌های ترک‌خورده، زبان توت‌فرنگی و لنفادنوپاتی سرویکال یک طرفه به اندازه 2 سانتی‌متر دارد. هردو چشم قرمز و بدون ترشح است. در تنه و شکم، راش ماکولار وجود دارد. در بررسی‌ها علت عفونی برای علائم مذکور پیدا نشده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام یک از نتایج آزمایشات زیر به ضرر این بیماری است؟

- الف) CRP 45 (الف)
ب) پلاکت 100000 در میلی لیتر (ب)
ج) ESR 100mm/hour (ج)
د) گلبول سفید 15000 در میلی لیتر (د)

۹۱) کودک 2 ساله‌ای به دنبال تب ناشی از عفونت ادراری دچار تشنج تونیک کلونیک جنرالیزه شده که 10 دقیقه طول می‌کشد و در طول 24 ساعت اول دو بار دیگر نیز تکرار می‌شود. بیمار سابقه یک بار تشنج بدون تب را در یک سالگی داشته است. کدام یک از موارد زیر به ضرر febrile seizure در این بیمار است؟

- الف) طول مدت تشنج (الف)
ب) تکرار تشنج (ب)
ج) سابقه تشنج بدون تب (ج)
د) علت تب (د)

۹۲) کودک 2 ساله‌ای را با شکایت زردی و اختلال رشد به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه کبد و طحال بزرگ است. تست‌های کبدی مختل و کلستاز دارد. در سونوگرافی داپلر فشار پورت بالا گزارش شده است. کدام یک از موارد زیر کمترین نقش را در بروز بیماری وی دارد؟

- الف) کریگلر نجار (الف)
ب) هپاتیت اتوایمون (ب)
ج) اختلالات متابولیک (ج)
د) کمبود آلفا 1 آنتی‌تریپسین (د)

۹۳) شیرخوار 2 ماهه‌ای با شکایت اختلال وزن‌گیری و کلستاز مورد بررسی قرار گرفته است. در معاینه کودک آنمیک و زرد است و کبد بزرگ و سفت دارد. کاتاراکت دوطرفه مشهود است. در آزمایشات انمی و هیپو گلیسمی، کلستاز و عفونت ادراری با E-Coli دیده می‌شود. کدام مورد صحیح نیست؟

- الف) تجویز نشاسته ذرت (الف)
ب) شیر مادر ادامه یابد (ب)
ج) تجویز ویتامین با دوز بالا (ج)
د) تجویز اورسوییل (د)

۹۴) کودک 1 ساله‌ای را با شکایت عفونت‌های مکرر باکتریال ریه و گوش به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه متوجه آگزمای شدید در صورت و تنه بیمار می‌شوید. در آزمایشات همراه سطح ایمونوگلوبولین‌ها و پلاکت پایین است و اندازه پلاکت‌ها کوچکتر از طبیعی است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام مورد صحیح نیست؟

- الف) طحال برداری به درمان ترومبوسیتوپنی این بیماران کمک می‌کند. (الف)
ب) پیوند مغز استخوان به درمان نقص ایمنی این بیماران کمک نمی‌کند. (ب)
ج) پیوند مغز استخوان به درمان ترومبوسیتوپنی این بیماران کمک نمی‌کند. (ج)
د) بیماری در پسران فامیل بیشتر دیده می‌شود. (د)

زنان (تعداد ۱۹)

- ۹۵) خانم باردار در هفته ۱۴ حاملگی با تب، لرز، درد شکم و لکه‌بینی مراجعه کرده است. اظهار می‌کند که ترشح بسیار بدبو از شب گذشته دارد. تشخیص کدام است؟
- الف) سقط عفونی
ب) سقط فراموش‌شده
ج) سقط ناقص
د) سقط اجتناب‌ناپذیر
- ۹۶) در خانم ۳۷ ساله با نفروپاتی دیابتی که روزی ۲۰ نخ سیگار می‌کشد و وزن ۶۰ کیلوگرم دارد، کدامیک از روش‌های ضد بارداری زیر، منع مصرف دارد؟
- الف) کاندوم
ب) آیودی IUD
ج) پروژسترون تزریقی
د) قرص‌های ضد بارداری ترکیبی
- ۹۷) دختر خانم ۱۵ ساله به دلیل خونریزی واژینال شدید بستری شده است. β -hCG منفی و ضخامت آندومتر در سونوگرافی ۲ میلی‌متر می‌باشد. مناسب‌ترین درمان تزریقی کدام است؟
- الف) استروژن
ب) ترانگزامیک اسید
ج) آگونیست GnRh
د) پروژسترون
- ۹۸) خانم ۲۵ ساله نولی گراوید با یافته اتفاقی در سونوگرافی دال بر کیست تخمدان ۸*۹ سانتیمتری تک حفره‌ای، ساده با جدار نازک مراجعه نموده است. بهترین توصیه کدام است؟
- الف) توصیه به جراحی
ب) اقدامی لازم نیست
ج) سی تی اسکن شکم
د) سونوگرافی ۶ - ۸ هفته بعد
- ۹۹) خانم ۲۵ ساله با نازایی یک ساله و پرپود هر ۲۸ روز با شمارش اسپرم نرمال همسر جهت بررسی تخمک گذاری چارت BBT انجام داده که در آن افزایش درجه حرارت دیده نمی‌شود. در حال حاضر با تاخیر پرپود چهارروزه مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟
- الف) سونوگرافی واژینال
ب) درخواست β -hCG
ج) تجویز مدروکسی پروژسترون
د) بررسی FSH و TSH و Prolactin
- ۱۰۰) خانم باردار در هفته ۳۴ حاملگی با فشار خون ۱۴۰/۱۰۰ میلی‌متر جیوه مراجعه کرده است. در کدامیک از موارد زیر ختم سریع بارداری لازم است؟
- الف) بیلی روبین ۰.۸ میلی‌گرم در دسی‌لیتر
ب) کراتینین ۰.۸ میلی‌گرم در دسی‌لیتر
ج) پلاکت ۵۰۰۰۰ در میلی‌متر مکعب
د) AST=12U/L
- ۱۰۱) خانم ۲۵ ساله با حاملگی ۳۸ هفته، به دلیل اکلایمپسی به اورژانس آورده شده، پس از تزریق ۶ گرم سولفات منیزیم وریدی و شروع سولفات منیزیم ۲ گرم در ساعت، مجدداً تشنج کرده است. تجویز کدامیک از داروهای زیر توصیه می‌شود؟
- الف) سولفات منیزیم
ب) دیازپام
ج) فنی‌توئین
د) فنوباریتال
- ۱۰۲) در خانمی با بارداری تک قلو، سی هفته و هموگلوبین ۱۲ گرم در دسی‌لیتر، چه میزان آهن المتال روزانه باید تجویز شود؟
- الف) ۱۰۰ میلی‌گرم
ب) نیاز به آهن مکمل ندارد
ج) ۶۰ میلی‌گرم
د) ۳۰ میلی‌گرم

۱۰۳) خانم 20 ساله در حاملگی اول با سن بارداری 5 هفته و β - hCG = mIU/ml1000 مراجعه کرده است. درد شکم دارد، علایم حیاتی پایدار است، شکم نرم است. در سونوگرافی حفره رحم خالی و مایع درون لگن وجود ندارد. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) کولدوستنز
ب) لاپاروتومی
ج) تکرار β - hCG
د) کورتاژ

۱۰۴) خانم نولی‌پار مبتلا به آسم با سن حاملگی 32 هفته به علت افزایش فشار خون، از هفته قبل مراجعه کرده است. در حال حاضر فشار خون 150/110 میلی‌متر جیوه می‌باشد و سردرد دارد. تجویز کدامیک از داروهای زیر ممنوع است؟

- الف) نیفدیبین
ب) هیدرالازین
ج) اتنولول
د) لابتالول

۱۰۵) در خانم باردار با گروه خون B منفی و همسر AB مثبت که در اولین ویزیت بارداری آزمایش کومبس غیرمستقیم منفی داشته است، در چه زمانی این تست باید تکرار شود؟

- الف) 34-36
ب) 18-20
ج) 26-28
د) 22-24

۱۰۶) کدامیک از موارد زیر فاکتور خطر دیابت بارداری می‌باشد؟

- الف) مولتی پاریتی
ب) BMI=23
ج) گلوکوزوری مداوم
د) سابقه تولد نوزاد 3800 گرم

۱۰۷) خانم 20 ساله با صفات ثانویه نرمال و آمنوره اولیه مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده، کاربوتایب 46XX و LH, FSH نرمال اقدام بعدی چیست؟

- الف) سونوگرافی بررسی کلیه‌ها و رحم
ب) بررسی استروژن و پروژسترون
ج) اندازه‌گیری PROLACTINE
د) سونوگرافی بررسی اندومتر

۱۰۸) خانم 67 ساله که از 16 سال قبل یائسه بوده از 6 ماه قبل دچار لکه‌بینی شده است. در معاینه سرویکس نرمال است و ضخامت اندومتر 9 میلی‌متر گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) هیستریکتومی ساده
ب) درمان با مدروکسی پروژسترون سیکلیک
ج) کورتاژ اندومتر
د) درمان با مدروکسی پروژسترون دائمی CONTINUE MEDROXY PROGESTERON

۱۰۹) خانم باردار 30 هفته با شکایت تهوع و سوزش سر دل به کلینیک مراجعه می‌کند. کدام اقدام در اولویت می‌باشد؟

- الف) تجویز آنتی اسیدها
ب) اندازه‌گیری فشار خون بیمار
ج) تجویز اندانسترون
د) انجام EKG

۱۱۰) خانم 25 ساله با لکه‌بینی و درد زیر شکم به دنبال نزدیکی مراجعه کرده است. کدام اقدام ارجح است؟

- الف) MRI جهت بررسی رحم و تخمدان‌ها
ب) اندازه‌گیری β HCG
ج) سونوگرافی شکم و لگن
د) کشت ادرار و ترشحات سرویکس

۱۱۱) در پاپ اسمیر خانم 35 ساله، سیتولوژی منفی اما HR HPV مثبت گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) تکرار سیتولوژی و HR HPV یک سال بعد
 ب) Reflex HR HPV
 ج) تکرار سیتولوژی و HR HPV شش ماه بعد
 د) کولیپوسکوپی

۱۱۲) خانم حامله 34 هفته با خونریزی +1 مراجعه کرده است. در معاینه صدای قلب جنین شنیده نمی‌شود. کدام یک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) پارگی رحم
 ب) جفت سرراهی
 ج) چسبندگی غیرنرمال جفت
 د) دکولمان جفت

۱۱۳) تزریق کدام واکسن در بارداری بلامانع است؟

- الف) سرخجه
 ب) اوریون
 ج) انفولانزا
 د) تب زرد

بیماری‌های مغز و اعصاب (تعداد ۸)

۱۱۴) آقای 34 ساله‌ای با همی پلژی حاد سمت راست به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه علاوه بر همی پلژی؛ پتوز، میوز و آنهیدروز چپ نیز دارد. دو هفته قبل ترومای گردن داشته است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) Fibromuscular dysplasia
 ب) Cerebral venous thrombosis
 ج) Carotid artery dissection
 د) Moyamoya disease

۱۱۵) برای بیمار 16 ساله‌ای با تشخیص اپی‌لپسی از دو هفته قبل داروی ضد تشنج شروع شده است. بیمار از روز گذشته دچار افت هوشیاری شده است. در ارزیابی‌های آزمایشگاهی جدید بیمار در اورژانس متوجه سدیم 119mEq/l می‌شوید که قبلاً سابقه‌ای از آن را نداشته است. داروی مصرفی بیمار احتمالاً کدام مورد بوده است؟

- الف) لاموتریژین
 ب) کاربامازپین
 ج) لوتیراستام
 د) والپروات سدیم

۱۱۶) آقای 42 ساله‌ای با احساس ناخوشایند در اندام‌های تحتانی دو طرف که شب‌ها ایجاد شده و با خواب وی تداخل ایجاد می‌کند، مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند که برای کاهش این احساس ناخوشایند، پاهایش را حرکت می‌دهد. برای این بیمار کدام یک از آزمایشات زیر مهم‌تر می‌باشد؟

- الف) سطح آهن و فریتین سرم
 ب) آزمون‌های عملکرد کبد
 ج) آزمایش میکروسکوپی ادرار
 د) میزان اسید اوریک سرم

۱۱۷) در بیماری که با افت سطح هوشیاری مراجعه کرده است، وجود کدامیک از علائم زیر بیشتر مطرح کننده علت متابولیک است؟

- الف) Asterixis
 ب) Raccoon eyes
 ج) Hemiparesis
 د) Neck stiffness

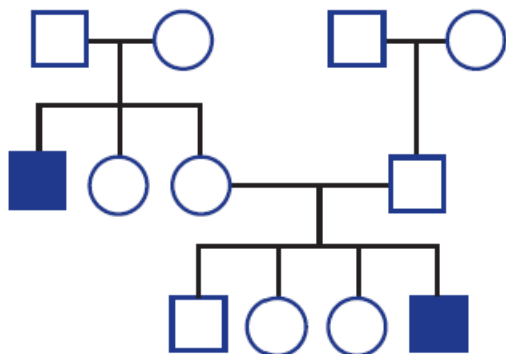
۱۱۸) تمام علائم نورولوژیک زیر در کمبود ویتامین B۱۲ دیده می‌شود، بجز:

- الف) اختلال حس ارتعاش در اندام های تحتانی
 ب) دمانس
 ج) سایکوز
 د) آفازی

۱۱۹ آقای 47 ساله با سابقه فشار خون و مصرف سیگار از یک روز قبل دچار سردرد شدید ناگهانی شده است که کماکان ادامه دارد. در سی تی اسکن مغز بدون تزریق انجام شده، مشکلی یافت نشد. کدام یک از اقدامات زیر در اولویت قرار دارد؟

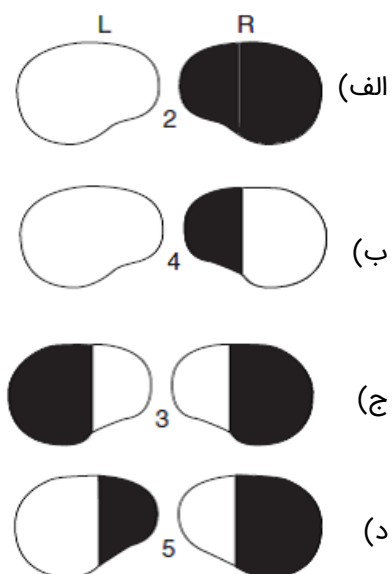
- (الف) ام آر آی مغز بدون تزریق
(ب) آنژیوگرافی از چهارشریان مغز
(ج) سی تی اسکن مغز با تزریق
(د) پیونکسیون مایع مغزی نخاعی

۱۲۰ نحوه انتقال ژنتیک نشان داده شده مربوط به کدام یک از بیماری های زیر می باشد؟



- (الف) دیستروفی عضلانی دوشن
(ب) میتوکندریال سیتوپاتی
(ج) بیماری ویلسون
(د) بیماری هانتینگتون

۱۲۱ ماکروآدنوم هیپوفیز بیشتر کدام اختلال میدان دید را ایجاد می کند؟



بیماری های عفونی (تعداد ۹)

۱۲۲ مرد جوان افغانی متعاقب مهاجرت به ایران از مرز پاکستان دچار تب و لرز شدید و کاهش سطح هوشیاری شده است، در معاینه T: 38°C, PR: 120, BP: 80/60, RR: 35

دارد. در لام خون محیطی مالاریای فالسیپاروم گزارش شده است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

- (الف) کینین
(ب) آرتسونات
(ج) مفلوکین
(د) کلروکین

۱۲۳) مرد جوان با سابقه تماس جنسی مشکوک دچار زخم چرکی دردناک نرم با حاشیه نا مشخص شده است. در معاینه لنفادنوپاتی اینگوینال یک طرفه دارد که در لمس تندرns واضح دارد. محتمل ترین تشخیص جهت بیمار چیست؟

- الف) هرپس ژنیتال (ب) لنفوگرانولوم ونروم
ج) شانکر ناشی از سیفیلیس (د) شانکروئید ناشی از هموفیلوس دوکره ای

۱۲۴) بیمار خانم 35 ساله با علایم تب و درد های مفصلی از حدود 3 هفته قبل مراجعه کرده است، تشخیص بروسلوزیس با انجام تست های رایب و 2ME جهت وی به اثبات رسید و تحت درمان کامل قرار گرفت. توصیه شما جهت پیگیری بیمار چیست؟

- الف) پیگیری با تست های سرولوژی هر 3 ماه تا 2 سال
ب) با توجه به تکمیل دوره درمان نیازی به پیگیری نمی باشد
ج) پیگیری با تست های رایب و 2ME هر 3 ماه به مدت 2 سال
د) تا 2 سال پیگیری شود و مهم ترین شاخص حال عمومی و وزن بیمار است

۱۲۵) مرد 45 ساله‌ی معتاد تزریقی با شکایت سرفه، خلط خونی، کاهش وزن و تعریق شبانه مراجعه کرده است. بررسی‌های انجام‌شده مطرح‌کننده سل ریوی می‌باشد و بیمار تحت درمان استاندارد ضد سل قرار گرفته است. پس از یک هفته، بیمار دچار راش جلدی پتشیال منتشر شده است و آزمایشات نشانگر ترومبوسیتوپنی می‌باشد. این عارضه در پی مصرف کدام یک از داروهای ضد سل بروز کرده است؟

- الف) ریفامپین (ب) اتامبوتول
ج) ایزونیاژید (د) پیرازینامید

۱۲۶) آقای 40 ساله دیابتی، به دلیل تورم، تندرns، اریتم و محدودیت حرکت مفصل زانوی چپ، تحت آسپییراسیون قرار می‌گیرد. در آنالیز: سلول 70000 با 91% پلی مورفونوکلئر، و در اسمیر، کوکسی گرم مثبت گزارش شده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) تا آماده شدن جواب کشت مایع مفصلی، صبر می‌کنیم (ب) سفتریاکسون
ج) وانکومایسین (د) پنی سیلین G

۱۲۷) خانم 27 ساله به علت تب، گلو درد و لنفادنوپاتی از 8 روز قبل مراجعه می‌کند، رفتار جنسی پر خطر حدود 3 هفته قبل دارد، با احتمال سندرم رتروویرال، درخواست کدام تست کمک کننده تر است؟

- الف) western blot (ب) P24 Ag
ج) HIV Ab (د) Rapid Test

۱۲۸) پسر 10 ساله ای که 3 ماه قبل تحت جراحی VSD قرار گرفته و ناقص ترمیم شده است، قرار است تحت درناژ آبسه دندان‌ی قرار گیرد. با توجه به اینکه وی سابقه حساسیت فوری به پنی سیلین را ذکر می‌کند، جهت پروفیلاکسی آندوکاردیت کدام مورد زیر مناسب است؟

- الف) کلیندامایسین (ب) وانکومایسین
ج) سفالکسین (د) نیاز به پروفیلاکسی ندارد

۱۲۹) آقای 30 ساله‌ای با تب و لرز، درد عضلانی و سرفه خشک از روز گذشته به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه انجام شده، درجه حرارت دهانی 38.5 درجه سانتی‌گراد، ضربان قلب معادل 88 ضربه در دقیقه، تعداد تنفس 19 بار در دقیقه، فشار خون 130/75 میلی‌متر جیوه، شاخص توده بدن (Body Mass Index) معادل 42 کیلوگرم بر متر مربع، اریتم مختصر حلق و یافته‌های طبیعی ریوی دارد. درمان انتخابی برای ایشان چیست؟

الف) قرص استامینوفن به همراه توصیه به مصرف مایعات و استراحت کافی

ب) آزیترومایسین

ج) آمانتادین

د) اسلتامیویر

۱۳۰) آقای 26 ساله با شکایت درد و قرمزی قسمت میانی ساعد اندام فوقانی راست به درمانگاه مراجعه می‌کند. درجه حرارت دهانی 37 درجه سانتی‌گراد، تندرینس، اریتم، تورم و گرمی در قسمت میانی ساعد راست دارد. کدام یک از موارد زیر، برای درمان ایشان توصیه نمی‌شود؟

الف) آگراسیلین

ب) سفیکسیم

ج) اریترومایسین

د) کلیندامایسین

رادیولوژی (تعداد ۶)

۱۳۱) در بیمار با تنگی نفس در رادیوگرافی ریه انجام شده کدورت در یک طرف ریه با شیفت قلب و مדיاستن به همان سمت مشهود است. محتملترین تشخیص کدام است؟

الف) پنومونی

ب) پلورال افیوژن

ج) اتلکتازی

د) پنوموتوراکس

۱۳۲) در بیماری با دردهای متناوب شکمی در رادیوگرافی ساده انجام شده از شکم تصویر نواحی کلسیفیه به صورت punctuate در مسیر پانکراس مشهود است، محتمل ترین تشخیص و اقدام بعدی جهت بررسی دقیق کدام است؟

الف) پانکراتیت مزمن - MRI با تزریق

ب) پانکراتیت مزمن - اقدام تشخیصی دیگری لازم نیست

ج) پانکراتیت حاد - سونوگرافی

د) پانکراتیت حاد - CT با تزریق

۱۳۳) زاویه بوهرلر که در شکستگی کالکاتئوس کاربرد دارد، در حالت طبیعی چند درجه است؟

ب) بین 20 تا 40 درجه

الف) بالای 40 درجه

د) بالای 50 درجه

ج) زیر 20 درجه

۱۳۴) بهترین رادیوگرافی جهت تشخیص پنوموپریتوان کدام است؟

ب) خوابیده شکم سوپاین

الف) ایستاده قفسه صدری

د) خوابیده شکم پرون

ج) ایستاده شکم

۱۳۵) در بیمار با لمس توده در محل آناتومیک تیرویید کدام اقدام اولویت دارد؟

- الف) سکن هسته ای برای افتراق توده سالیید از کیستیک
 ب) ام آر آی برای افتراق توده خوش خیم از بدخیم
 ج) سی تی اسکن برای افتراق توده خوش خیم از بدخیم
 د) سونوگرافی برای افتراق کیست از توده سالیید

۱۳۶) کدام عبارت در مورد MRCP صحیح است؟

- الف) اصول کلی آن بر پایه تصاویر T1 استوار است
 ب) بر عکس ERCP، در مورد زنان باردار ممنوعیت استفاده دارد
 ج) مسیر صفرا پس از ترشح کنتراست گادولینیوم درون مجاری صفراوی دیده می شود
 د) در PSC محدودیت آن از ERCP بیشتر است

آسیب شناسی (تعداد ۹)

۱۳۷) در بررسی خلط یک بیمار مبتلا به تنگی نفس، تعداد قابل توجهی کریستال شارکولیدن همراه با Curschmann Spirals مشاهده شده است. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟

- الف) Sarcoidosis
 ب) Silicosis
 ج) Bronchiectasis
 د) Asthma

۱۳۸) آقای ۵۵ ساله مدتی بعد از علائمی شبیه آنفولانزا با سردرد و دوبینی و سدیماتاسیون بالا مراجعه کرده است، در بیوپسی از شریان، التهاب گرانولومی و قطعه قطعه شدن لایه الاستیک داخلی مشاهده گردید. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- الف) پلی آرتریت ندوزا
 ب) آرتریت بورگر
 ج) آرتریت تمپورال
 د) آرتریت تاکیاسو

۱۳۹) نوزادی با علائم کلستاز بستری گردیده است. در بیوپسی کبد این نوزاد، داخل سیتوپلاسم سلول های کبدی گلبول های کروی که با رنگ آمیزی پریدیک اسید - شیف (PAS) قویاً رنگ می گیرند، مشاهده می گردد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) کمبود آلفایک آنتی تریپسین
 ب) بیماری ویلسون
 ج) بیماری هموکروماتوز
 د) کلستاز ناشی از دارو

۱۴۰) خانم 60 ساله مبتلا به وزیکول ها و تاول های شل پوستی در صورت، تنه و زیر بغل که به سرعت پاره می شوند مراجعه می کند. در بررسی ریزینی بیوپسی از تاول ها سلول های اکانتولیتیک در داخل شکاف هایی در ناحیه سوپرابازال اپیدرم دیده می شوند. در رنگ آمیزی به روش ایمونوفلورسانس مستقیم بر روی پوست بیمار، رسوب IgG و C3 بانمای fishnet like در اپیدرم مشهود است. یافته های فوق با کدام بیماری زیر مطابقت دارند؟

- الف) Pemphigus vulgaris
 ب) Dermatitis herpetiformis
 ج) Bullous pemphigoid
 د) Pemphigus foliaceus

۱۴۱) خانم 20 ساله با شکایت از درد قسمت تحتانی شکم به پزشک مراجعه می‌کند. در سونوگرافی انجام شده ضایعه‌ای به قطر 5 سانتی‌متر در تخمدان راست وی دیده می‌شود. در مطالعه‌ی میکروسکوپی، ضایعه از صفحات و طناب‌های سلول‌های بزرگ همراه با سیتوپلاسم شفاف تشکیل شده است. دستجات سلول‌های تومورال توسط بافت فیروز اندک حاوی تعدادی لنفوسیت از یکدیگر جدا می‌شوند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Brenner tumor (الف)
 ب) Dysgerminoma (ب)
 ج) Thecoma - fibroma (ج)
 د) Choriocarcinoma (د)

۱۴۲) بیماری به علت پروتئینوری و هماچوری، تحت بیوپسی کلیه قرار گرفته است. در بررسی میکروسکوپ نوری، ضخیم شدن غشا پایه همراه با 2 لایه شدن و پر سلولی گلومرولی دیده می‌شود. در بررسی ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب C3 به شکل گرانولر نامنظم و نیز IgG در غشا پایه دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Acute Post Infectious Glomerulonephritis (الف)
 ب) Collapsing Glomerulopathy (ب)
 ج) Membranoproliferative Glomerulonephritis (ج)
 د) Membranous Glomerulonephritis (د)

۱۴۳) خانم 55 ساله با درد شکمی و خونریزی گوارشی مراجعه می‌کند. در تصویربرداری شکم توده‌ای در زیر مخاط معده وجود دارد که در بررسی میکروسکوپی متشکل از سلول‌های دوکی و کشیده C-Kit مثبت می‌باشد. کدامیک از موارد زیر در مورد این تومور صحیح است؟

- الف) شایع‌ترین موتاسیون، جهش در ژن PDGFRA می‌باشد
 ب) منشا این تومور از سلول‌های بینابینی Cajal است
 ج) منشا تومور از سلول‌های عضله صاف دیواره معده و روده است
 د) تومورهایی که از معده منشا می‌گیرند سیر مهاجم‌تری دارند

۱۴۴) جهت گریدینگ هیستولوژیک کانسر مهاجم داکتال پستان، همه موارد زیر در نظر گرفته می‌شوند، بجز:

- الف) Nuclear grade (الف)
 ب) Lymph node involvement (ب)
 ج) Mitotic rate (ج)
 د) Tubule formation (د)

۱۴۵) در نمای میکروسکوپی توده شکمی سریعاً بزرگ شونده در یک نوجوان، صفحات سلول‌های توموری با سایز متوسط، هسته گرد و چندین هسته با مقدار متوسط سیتوپلاسم بازوفیل دیده می‌شوند. در بین آنها تعدادی ماکروفاژ که دبری‌های هسته‌ای بلع کرده و نمای آسمان پرستاره را ایجاد نموده اند، مشهود هستند. میتوز و آپوپتوز فراوان است. سلول‌ها برای CD20, CD19, CD10 و BCL6 مثبت هستند. اختلال در کدام ژن با ضایعه همراهی دارد؟

- الف) MYC on chromosome 8 (الف)
 ب) Cyclin D1 on chromosome 11 (ب)
 ج) BCL2 on chromosome 14 (ج)
 د) NOTCH1 on chromosome 12 (د)

روانپزشکی (تعداد ۷)

۱۴۶) فردی به علت افسردگی تحت درمان با فلوکستین قرار گرفته است ولی پس از ۴ هفته پاسخ درمانی نگرفته است. کدام توصیه برای تغییر دارویی صحیح تر می‌باشد؟

- الف) سیتالوپرام (الف)
 ب) نورتریپتیلین (ب)
 ج) ونلافاکسین (ج)
 د) ترانیل سیپرومین (د)

۱۴۷) فردی از مواجهه با حشرات دچار هراس می شود. درمانگر سعی می کند سلسله مراتبی از موارد اضطراب آور تهیه کند و سپس به صورت واقعی بیمار را با آنها روبرو کند. این چه روشی در رفتار درمانی است؟

- الف) مواجهه سازی تدریجی
ب) حساسیت زدایی نظام مند
ج) غرقه سازی
د) الگوی مشارکتی

۱۴۸) مرد 62 ساله ای به دلیل شکستگی استخوان ران بستری گردیده است. وی سالهاست که همه روزه الکل مصرف می کند. پس از 48 ساعت افراد را نمی شناسد، زمان را اشتباه می گیرد، تکیکارد است و عرق ریزش دارد. همچنین بیمار گیج و بیقرار است. کدامیک از درمان های زیر جهت وی مناسب تر است؟

- الف) ریسپریدون
ب) دیازپام
ج) دی سولفیرام
د) کلرپرومازین

۱۴۹) سوال پزشک از بیمار: چندسال دارید؟ بیمار: 34 سال.

پزشک: شغل شما چیست؟ بیمار: 34 سال.

پزشک: مشکل شما چیست؟ بیمار: 34 سال.

کدامیک از اختلالات زیر برای بیمار محتمل تر است؟

- الف) وسواس-جبری
ب) روان پریشی گذرا
ج) دمانس
د) فراموشی تجزیه ای

۱۵۰) بیمار خانم 40 ساله که از شش ماه قبل دچار مشکلاتی مانند ناراحتی گوارشی و کمر درد شده است. در طول روز افکار راجعه زیادی در مورد این ناراحتی ها دارد و مراجعات متعددی به پزشکان مختلف داشته است. هزینه زیادی برای انجام ارزیابی هایی مانند آندوسکوپی و تصویربرداری کرده است که در اغلب موارد با یافته مهمی همراه نبوده است. در مورد درمان این بیمار کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) زمان هر بار ویزیت این بیمار بهتر است طولانی باشد.
ب) علایم جدید بصورت یک ابزار ارتباطی بررسی شوند.
ج) حتی الامکان توسط یک روانپزشک ویزیت شود.
د) در مورد استرس های زندگی بیمار زیاد صحبت نشود.

۱۵۱) ازدواج، بیماری عفونی، محرومیت اجتماعی به ترتیب جزء کدام گروه از عوامل سبب شناختی در روان پزشکی محسوب می شوند؟

- الف) عوامل مستعدساز، عوامل دوام دهنده، عوامل آشکارساز
ب) عوامل آشکارساز، عوامل دوام دهنده، عوامل دوام دهنده
ج) عوامل مستعدساز، عوامل آشکارساز، عوامل دوام دهنده
د) عوامل آشکارساز، عوامل آشکارساز، عوامل دوام دهنده

۱۵۲) کدام یک از موارد زیر در مورد نارکولپسی صحیح است؟

- الف) اختلالی مزمن که در مردان شایع تر است.
ب) کاتالپسی همراه آن دیده نمی شود.
ج) اختلالی مزمن که در زنان شایع تر است.
د) اختلالی حاد که در زنان شایع تر است.

بیماری های پوست (تعداد ۷)

۱۵۳) بیمار آقای جوانی است که با شکایت پوسته های زرد رنگ و چرب در زمینه پوست قرمز رنگ در نواحی بین ابروها، چین نازولیبیال و پشت سر مراجعه کرده است که دوره های عود و بهبود دارد. کدامیک از موارد زیر را به عنوان درمان توصیه می کنید؟

- الف) اسپیکلویر موضعی
ب) کتوکونازول موضعی
ج) پرمترین موضعی
د) موپیروسین موضعی

۱۵۴) خانم بارداری با سن بارداری ۲۳ هفته و با ضایعات منتشر اریتماتو سطحی با ادم کمرنگ روی تنه و اندام از ۳ روز قبل مراجعه نموده است. ضایعات خارش دار بوده و در معاینه با لمس محو می شوند (blanchable). کدام درمان را ترجیح می دهید؟

- الف) پرمترین موضعی
ب) کلرفنیرامین خوراکی
ج) تاکرولیموس موضعی
د) ناپروکسن خوراکی

۱۵۵) بیمار خانم مسن مبتلا به دیابت می باشد که با شکایت یک توده متورم و دردناک بزرگ در ناحیه پشت گردن مراجعه کرده است که روی آن مجاری متعدد دیده می شود. بیمار تب دار و بی حال می باشد. تشخیص کدام است؟

- الف) Folliculitis
ب) Carbuncle
ج) Pilar cyst
د) Furuncle

۱۵۶) آقای ۴۰ ساله با قرمزی و تلانژکتازی بینی و گونه ها همراه پاپول و پوستانول در این نواحی مراجعه کرده است. گرفتاری کدامیک از ارگان های ذیل در نیمی از موارد ممکن است همراه بیماری وی دیده شود؟

- الف) مفصل
ب) قلب
ج) چشم
د) گوش

۱۵۷) پسر ۱۲ ساله ای با ضایعات پویکیلودرما روی گونه ها و پشت دست ها، بثورات بنفش همراه ادم در ناحیه پلک ها و پاپولو پلاک های کوچک اریتماتو تا بنفش مسطح در سطوح اکستانسور انگشتان و همچنین پلاک های اریتماتو با پوسته های نقره ای در هر دو آرنج مراجعه نموده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) پسوریازیس
ب) لوپوس پوستی توئید
ج) لیکن پلان
د) درماتومیوزیت

۱۵۸) آقای ۶۵ ساله با ضایعات تاولی در نواحی فلکسورها مراجعه نموده است. تاولها سفت و روی پوست سالم و یا اریتماتو مشاهده می شوند. آزمایش ایمونوفلورسانس رسوب خطی IgG و C3 را در لایه بازال نشان می دهد. کدام یک از موارد ذیل ریسک فاکتور برای مرگ در سال اول پس از تشخیص است؟

- الف) سن بالاتر
ب) خارش
ج) جنس مونث
د) درگیری مخاط دهان

۱۵۹) کدامیک از موارد ذیل جزء تظاهرات پوستی مزمن سولفور ماستارد نمی باشد؟

- الف) اختلالات پیگمانتاسیون
ب) تاول
ج) خشکی پوست
د) آنژیوم گیلیسی

جراحی استخوان و مفاصل (تعداد ۷)

۱۶۰ دختر ۱۲ ساله ای که منارک شده است، با اسکولیوز ۳۵ درجه مراجعه کرده است. پیشنهاد درمانی چیست؟

- (الف) پیگیری با رادیوگرافی هر ۶ ماه
(ب) بربیس مناسب
(ج) نیاز به پیگیری و درمان ندارد
(د) جراحی

۱۶۱ ترمیم پارگی تاندون فلکسور دست در کدام ناحیه با عوارض بیشتری همراه است؟

- (الف) شیار کف دستی بالایی تا بند میانی
(ب) مچ دست
(ج) بند دیستال انگشتان
(د) تمار و هیپوتنار

۱۶۲ در بررسی شکستگی های استابولوم همه نماهای رادیوگرافی زیر ضروری است، بجز:

- (الف) نمای ورودی لگن (inlet)
(ب) نمای ایلیاک
(ج) نمای ابتوراتور
(د) نمای رخ لگن

۱۶۳ در استخوان های بلند کدام نیروی زیر شکستگی ماریچی ایجاد می نماید؟

- (الف) خم کننده
(ب) چرخشی
(ج) ترکیب فشارنده و خم کننده
(د) فشارنده

۱۶۴ کودک ۱۰ ساله ای با شکستگی اپی کوندیل داخلی بازوی راست مراجعه کرده است. در رادیوگرافی جابجایی مختصر دیده می شود. کدام درمان ارجح است؟

- (الف) جراحی باز با پین گذاری
(ب) جراحی بسته با پین گذاری
(ج) گچ بلند دست
(د) آتل بلند دست

۱۶۵ نکروز آواسکولار در شکستگی کدام استخوان زیر شایع تر است؟

- (الف) ناویکولار
(ب) سر متاتارس پنجم
(ج) پاشنه
(د) تالوس

۱۶۶ در صورت وجود کدام یک از شکستگی های ذیل همیشه باید به شکستگی مرضی فکر کرد؟

- (الف) Lesser trochanter
(ب) Greater trochanter
(ج) Greater tuberosity
(د) Lesser tuberosity

کلیه و مجاری ادراری تناسلی (تعداد ۶)

۱۶۷ آقای ۶۲ ساله سیگاری با هماچوری گروس متناوب و بدون علامت مراجعه کرده است. ارزیابی کامل هماچوری در بیمار فوق شامل همه موارد زیر می باشد، بجز:

- (الف) سیتولوژی ادرار
(ب) تصویربرداری Upper tract
(ج) کشت ادرار
(د) سیستوسکوپی

۱۶۸) آقای 65 ساله ای با کاهش فشار و کالیبر جریان ادرار همراه با Postvoiding dribbling تحت درمان با تامسولوسین قرار گرفته است و علائم بیمار بهبود کامل نداشته است. در صورت وجود همه موارد زیر درمان با Finastride توصیه می شود، بجز:

- الف) سطح سرمی PSA=2
 ب) ناتوانی جنسی
 ج) هماچوری عودکننده
 د) سایز پروستات 50 سی سی

۱۶۹) کودک 3 ماهه ای توسط والدین جهت بررسی بیضه ها آورده شده است. بیضه چپ در محل طبیعی و بیضه سمت راست در ناحیه اینگوینال لمس می شود. اقدام مناسب بعدی چیست؟

- الف) 6 تا 12 ماهگی ارکیوپکسی شود
 ب) 6 تا 12 ماهگی لاپاروسکوپی شود
 ج) در همین سن مراجعه لاپاروسکوپی شود
 د) در همین سن مراجعه ارکیوپکسی شود

۱۷۰) برای مرد 50 ساله ای که با ناتوانی جنسی مراجعه کرده است، تصمیم به تجویز داروی تادالافیل گرفته اید. در صورت استفاده همزمان کدام دارو از تجویز آن خودداری می کنید؟

- الف) آملودیپین
 ب) ایزوسورباید دی نیترات
 ج) کاپتوپریل
 د) پروپرانولول

۱۷۱) خانم 55 ساله با درد خفیف فلانک چپ مراجعه کرده است. در سونوگرافی توده 3cm شدیداً اکوژن بدون سایه خلفی در کلیه چپ گزارش شده است که در سی تی اسکن شکم هانسفیلد 50- (منهای پنجاه) دارد. توصیه شما در مورد توده فوق کدام است؟

- الف) آمبولیزاسیون توده
 ب) نفرکتومی توتال
 ج) سونوگرافی سالانه
 د) نفرکتومی پارشیال

۱۷۲) در مناطق با آب و هوای معتدل فاکتور اصلی در تشکیل سنگ‌های ادراری کدام است؟

- الف) محتوای نمک‌های کلسمی آب
 ب) میزان مصرف سدیم
 ج) درجه سختی آب
 د) میزان مصرف مایعات

چشم پزشکی (تعداد ۶)

۱۷۳) در بیمار آرتریت روماتوئید که تحت درمان با هیدروکسی کلروکین است، تمامی موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) ممکن است پیشرفت درگیری شبکیه بعد از قطع دارو همچنان ادامه یابد.
 ب) تغییرات اولیه میدان بینایی در مسمومیت با این دارو، به صورت دوطرفه است.
 ج) از علائم اولیه مسمومیت با این دارو، Bull's eye maculopathy است.
 د) بروز مسمومیت چشمی با این دارو خیلی کم است ولی در صورت ایجاد، روی بینایی تأثیر عمده ای دارد.

۱۷۴) بیمار با سابقه ضربه غیر نافذ چشم راست به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه، خون حدود یک سوم فضای اتاق قدامی بیمار را اشغال کرده است. در درمان بیمار همه موارد زیر ممکن است استفاده شوند، بجز:

- الف) Tranexamic acid سیستمیک
 ب) Prednisolone سیستمیک
 ج) قطره بتامتازون
 د) قطره پیلوکارپین

۱۷۵) بیمار مبتلا به کراتیت باکتریال، از درد و قرمزی چشم و فوتوفوبیا توام با کاهش دید و ترشحات چرکی شکایت دارد. برای وی درمان با آنتی بیوتیک های تغلیظ شده (وانکومايسين + سفنازیدیم) شروع شده است. تمامی موارد زیر از نشانه های پاسخ به درمان است، بجز:

- الف) ته نشین شدن سلول های التهابی در اتاق قدامی
- ب) کاهش اندازه نقص اپیتلیالی ضایعه
- ج) کاهش درد و حساسیت به نور
- د) محدود شدن حاشیه فعال ضایعه

۱۷۶) بیمار ۶۵ ساله با شکایت کاهش بینایی هر دو چشم از سال گذشته مراجعه کرده است. در معاینه با اسلیت لامپ کدورت هسته ای عدسی هر دو چشم دیده می شود. کدام گزینه در مورد این بیماری صحیح است؟

- الف) مهم ترین عامل خطر قابل پیش گیری این بیماری، سیگار است.
- ب) صرف نظر از میزان دید مورد نیاز فرد، به علت خطر پیدایش گلوکوم، درمان بیماری ضرورت دارد.
- ج) پیدایش این بیماری معمولاً با افزایش عیب انکساری دوربینی همراه است.
- د) درمان اصلی این بیماری، تجویز داروهای مناسب است.

۱۷۷) کودک 4 ساله ای به مدت طولانی برای درمان آمبلیوپی یک طرفه در چشم چپ، با بستن چشم راست درمان شده است. معاینات چشم راست در ابتدا کاملاً نرمال بوده است. در آخرین ویزیت متوجه شده ایم که چشم راست کودک بدون وجود عیب انکساری و با وجود معاینات نرمال اسلیت لامپ و فوندوسکوپی، دچار کاهش دید شده است. کدام گزینه در مورد این بیمار درست است؟

- الف) به احتمال زیاد دید رنگ چشم راست مختل شده است.
- ب) به احتمال زیاد واکنش مردمک چشم راست به نور مختل شده است.
- ج) کاهش دید ایجاد شده در چشم راست نمونه ای از Deprivation Amblyopia است.
- د) کاهش دید ناشی از آمبلیوپی ایجاد شده در چشم راست، تقریباً همیشه قابل برگشت است.

۱۷۸) اسکی باز جوانی که مدت طولانی در پیست تمرین داشته است، چند ساعت پس از بازگشت به خانه با درد بسیار شدید و اشکریزش و ترس از نور به درمانگاه مراجعه می کند. بیمار اظهار می کند که مدتی از زمان تمرین از عینک محافظ اسکی استفاده نکرده است. در معاینه دید بیمار نرمال است و به جز نقاطی در قرنیه که با رنگ آمیزی فلورسین مشهود است، نکته دیگری ندارد. کدام مورد برای تجویز به بیمار برای درمان در منزل کاربرد ندارد؟

- الف) بستن چشمها
- ب) قطره آنتی بیوتیک
- ج) قطره سیکلپلژیک
- د) قطره بی حس کننده

گوش و حلق و بینی (تعداد ۶)

۱۷۹) مهمترین روش انتقال پاتوژن به فضای گوش میانی و ایجاد اتیت میانی حاد کدام است؟

- الف) شیپور استاش
- ب) آگزوژن
- ج) هماتوژن
- د) لنفاتیک

۱۸۰) بیماری دچار ترومای شدید قسمت میانی صورت شده است، خروج مایع بی رنگ غیرچسبنده از بینی دارد. جهت تشخیص قطعی نوع مایع، کدام تست ذیل کمک کننده تر است؟

الف) استفاده از تست سرعت انتشار مایع روی دستمال کاغذی

ب) اندازه گیری گلوکز مایع

ج) سدیم فلورسئین

د) بتا 2 ترانسفرین

۱۸۱) بیماری با درد گلوئی یک طرفه، بوی بد دهان و احساس جسم خارجی در گلو مراجعه نموده است. در معاینه اولسر با آگزودای سفید رنگ در پل فوقانی لوزه همراه لنف آدنوپاتی ژوگلوئیدگاستریک همان سمت دیده می شود. بیمار تب ندارد. در بررسی میکروبیولوژی ارگانسیم فوزی فورم و اسپیروکت گزارش شده است. درمان کدام مورد زیر می باشد؟

الف) مترونیدازول

ب) پنی سیلین

ج) آزیترومایسین

د) کلوزاسیلین

۱۸۲) در Radical Neck Dissection کدامیک از عناصر زیر به همراه لنف نودهای گردنی برداشته نمی شود؟

الف) ورید ژوگولار داخلی

ب) عضله استرنوکلایدوماستوئید

ج) غده پاروتید

د) عصب اسپاینال اکسسوری

۱۸۳) در صورت آسیب کامل عصب واگ و فلج تمام عضلات داخل و خارج حنجره، تار صوتی در کدام موقعیت ثابت می ماند؟

الف) Lateral

ب) Intermediate

ج) Medial

د) Paramedian

۱۸۴) در بیماری که مکرراً دچار فرونگکولوز مه آتوس خارجی گوش می شود، انجام کدام آزمایش ضروری است؟

الف) PPD

ب) اندازه گیری قند خون

ج) ESR

د) اندازه گیری ایمونوگلوبولین های خون

اپیدمیولوژی و آمار (تعداد ۶)

۱۸۵) اصلاح کدام گروه از عوامل خطر ساز بیماری عروق کرونر در پیشگیری اولیه بیماری موثرتر است؟

الف) مصرف سیگار - کلسترول بالا - فشارخون بالا - تریگلیسرید بالا

ب) مصرف سیگار - کلسترول بالا - فشارخون بالا - هیپرتروفی بطن چپ

ج) مصرف سیگار - کلسترول بالا - فشارخون بالا - دیابت

د) مصرف سیگار - کلسترول بالا - فشارخون بالا - چاقی

۱۸۶) کدام عامل خطر زیر همراهی مستقل با شکستگی استئوپروتیک دارد؟

الف) سن

ب) کم تحرکی

ج) هیپوگنادیسم

د) مصرف گلوکوکورتیکوئید

۱۸۷) از عده ای از بیماران درخصوص روش های بیاد آوردن زمان مصرف داروهایشان سؤال کرده اید. کدام نمودار زیر برای توصیف این داده ها بهتر است؟

- الف) ستونی (Bar Chart) ب) جعبه ای (Box Plot)
ج) هیستوگرام (Histogram) د) جریان (Run Chart)

۱۸۸) در بررسی رابطه بین رضایت بیماران و سیستم نوبت دهی اینترنتی و تلفنی در بیمارستان جدول زیر بدست آمده است:

رضایت		نحوه نوبت گیری
ناراضی	راضی	
20	70	تلفنی
30	10	اینترنتی

اگر مقدار Chi Value در این جدول 32 و حد معنی داری 2.54 باشد، کدام گزینه در مورد تفاوت بین دو روش نوبت دهی در ایجاد رضایتمندی بیماران صحیح است؟

- الف) روش اینترنتی بشکل معنی داری بهتر از تلفنی است
ب) این دو روش تفاوت معنی دار آماری ندارند
ج) روش تلفنی بشکل معنی داری بهتر از اینترنتی است
د) روش تلفنی بهتر است ولی معنی دار نیست

۱۸۹) اگر احتمال اشتباه در تجویز هر دارو تنها 5 درصد باشد، در صورتی که تعداد داروهای تجویزی به بیمار از 3 دارو به 5 دارو افزایش پیدا کند، احتمال تجویز اشتباه حداقل یک دارو چند درصد افزایش می یابد؟ (احتمال وقوع هم زمان خطا را ناچیز بگیرید)

- الف) 20 ب) 10
ج) 1 د) 2

۱۹۰) بر اساس آخرین توصیه انجمن دیابت امریکا در سال 2013 معیار درست تشخیص دیابت در کدام گزینه زیر آمده است؟

- الف) گلوکز پلاسمای دو ساعت پس از مصرف 75 گرم محلول خوراکی گلوکز بین 140-199 میلی گرم در دسی لیتر یا هموگلوبین گلیکوزیله بین 5.7-6.4
ب) هموگلوبین گلیکوزیله بین 5.7-6.4 یا گلوکز پلاسمای اتفاقی مساوی یا بیشتر از 175 میلی گرم در دسی لیتر
ج) گلوکز پلاسمای ناشتای مساوی یا بیشتر از 126 میلی گرم در دسی لیتر یا گلوکز پلاسمای اتفاقی مساوی یا بیشتر از 200 میلی گرم در دسی لیتر
د) گلوکز پلاسمای ناشتای مساوی یا بیشتر از 126 میلی گرم در دسی لیتر یا هموگلوبین گلیکوزیله بین 5.7-6.4

فارماکولوژی (تعداد ۷)

۱۹۱) مهم ترین عارضه جانبی تجویز دوزهای بالای ضد دردهای اویپوئیدی کدام است؟

- الف) شل شدن عضلات اسکلتی ب) سرکوب شدید تنفس
ج) اسهال د) افزایش فشار خون

۱۹۲) داروی سلوکسیب چه مزیتی به ایندومتاسین دارد؟

- الف) کاهش عوارض قلبی عروقی
 ب) کاهش عوارض کلیوی
 ج) کاهش بروز زخم معده
 د) کاهش اثرات ضد انعقادی

۱۹۳) یک فرد HIV positive که تحت درمان با داروهای مهارکننده ترانس کریپتاز معکوس نوکلئوزیدی و مهار کننده پروتئاز به مدت 5 هفته است مراجعه می کند و احساس ضعف و خستگی می کند. در آزمایشات او کاهش هموگلوبین به میزان 4 گرم در دسی لیتر دیده می شود. کدام عامل زیر محتمل تر است؟

- الف) کمبود اسید فولیک
 ب) فقر آهن
 ج) کاهش تولید اریتروسیت
 د) افزایش شکنندگی اریتروسیت ها

۱۹۴) یک فرد بدلیل افزایش فشارخون شدید تحت درمان با نیتروپروساید سدیم قرار می گیرد. در صورت درمان طولانی کدام مورد دیده می شود؟

- الف) مسمومیت با تیوسیانات
 ب) هیپرگلیسمی
 ج) سرکوب شدید قلب
 د) آنژیوادم

۱۹۵) یک خانم 60 ساله که تحت درمان بعلت افزایش LDL سرم است دچار درد عضلانی است که اخیراً شدیدتر شده است. با احتمال زیاد دارویی که استفاده می کند کدام مکانیسم اثر را دارد؟

- الف) کاهش فعالیت لیپوپروتئین لیپاز
 ب) اتصال به اسیدهای صفراوی
 ج) کاهش فعالیت اسیدهای صفراوی
 د) مهار آنزیم HMG-CoA ردوکتاز

۱۹۶) کدام ترکیب در درمان مسمومیت با مقادیر بالای دیازپام، مفید است؟

- الف) ان استیل سیستئین
 ب) فیزوستیگمین
 ج) فلومازنیل
 د) نالوکسان

۱۹۷) تجویز متفورمین در بیمار دیابتیک و دارای نارسائی کلیوی، کدام عارضه را به دنبال خواهد داشت؟

- الف) افزایش وزن
 ب) اسیدوز لاکتیک
 ج) نارسائی کبد
 د) هیپوگلیسمی

اخلاق پزشکی (تعداد ۳)

۱۹۸) کدام گزینه درخصوص صلاحیت بیمار صحیح است؟

- الف) اگر بیمار خطرات اقدام مورد نظر را متوجه شود، صلاحیت دارد.
 ب) روانپزشک باید صلاحیت بیمار را تعیین کند.
 ج) اصرار بیمار در رد درمان، دلیل عدم صلاحیت اوست.
 د) بدون دادن اطلاعات نمی توان صلاحیت بیمار را بررسی کرد.

۱۹۹) کدام گزینه در خصوص اخلاق در آموزش بر بالین بیمار صحیح است؟

- الف) خطر افزایشی در انجام اقدامات تهاجمی توسط دانشجویان بستگی به وضعیت بیماری زمینه ای دارد.
ب) گرفتن رضایت کلی در بدو ورود به بیمارستان برای مشارکت بیمار در آموزش کافی است.
ج) رضایت به مشارکت آموزشی به معنی پذیرفتن خطر اقدام تهاجمی توسط دانشجو است.
د) بیمار حق دارد بداند چند فراگیر در تیم درمانی او حضور دارند.

۲۰۰) کدام از اصول معتبر بودن رضایت اخذ شده از بیمار نیست؟

- الف) بیمار اطلاعات لازم را داشته باشد.
ب) بیمار صلاحیت داشته باشد.
ج) تصمیم بیمار آزادانه باشد.
د) رضایت بیمار مکتوب شده باشد.