

۱۱) آقای ۴۷ ساله به دلیل تنگی نفس و سرفه خشک بستری شده اند بیوپسی ریه نشان دهنده پنومونیت بینابینی و برونشیولیت بوده، شرح حال خشکی دهان دارد و ANA 1/640 مثبت دارد. anti La و anti Ro نیز مثبت هستند. کدام دارو ارزش اثبات شده در کنترل بیماری ریوی ایشان دارد؟

الف) پردنیزولون با دوز بالا

ب) آزاتیوپرین 2-3 mg/kg

ج) پالس سیکلوفسفامید تزریقی

د) ریتوکسیماب یک گرم به فاصله دو هفته

۱۲) خانم 26 ساله مبتلا به لوپوس در هفته 20 بارداری به شما مراجعه می کند. در بررسی انجام شده Anti-SSA Ab مثبت است و بررسی قلبی جنین First degree heart block را نشان می دهد. کدام عبارت زیر در مورد درمان این عارضه صحیح می باشد؟

الف) هیدروکسی کلروکین در درمان بلوک موثر است.

ب) در این مرحله بدون درمان اضافه پیگیری شود.

ج) دگزامتازون جهت جلوگیری از پیشرفت بلوک موثر است.

د) شروع IVIg به صورت ماهیانه تا پایان بارداری .

۱۳) کدام یک از عبارات زیر در مورد AVN در بیماران لوپوسی صحیح است؟

الف) اغلب موارد یک طرفه است.

ب) بروز آن در افراد با SLEDAI بالا بیشتر است.

ج) انجام MRI در افراد بدون علامت که دوزهای بالای استروئید گرفته اند توصیه می شود.

د) مصرف داروهای سیتوتوکسیک با بروز AVN ارتباطی ندارد.

۱۴) کدامیک از جملات زیر در مورد ارتباط بین فعالیت بیماری لوپوس با سطوح کمپلمان و آنتی بادیها صحیح است؟

الف) سطوح پایین C4 معیار دقیق تری از C3 جهت ارزیابی فعالیت بیماری است.

ب) Anti C1q Ab با Proliferative lupus nephritis ارتباط دارد.

ج) سطوح Anti SS-A و Anti Smith Ab با درمان Anti. B cell پایین می آید.

د) AntidsDNA Ab با بروز Pulmonary hemorrhage در لوپوس همراهی دارد.

سایت کنکور

Konkur.in

۱۵) خانم 30 ساله مبتلا به لوپوس با درد شدید شکم و هماتوشزی که از شب قبل شروع شده به اورژانس مراجعه می کند. در گرافی شکم لوپهای متسع به همراه ضخامت جدار دیده می شود. همه یافته های رادیولوژیک زیر در تایید علت درد شکم در این بیمار صحیح است بجز:

- الف) ادم جدار روده در سونوگرافی
- ب) Double- halo sign در سی تی اسکن شکم
- ج) علائم اختصاصی تنگی عروق مزانتر در آنژیوگرافی
- د) Thumb printing of bowel wall در گرافی ساده

۱۶) آقای 40 ساله ای به دنبال مسافرت طولانی مدت دچار DVT ساق پای راست شده است و تحت درمان با وارفارین از سه ماه قبل می باشد. در بررسی انجام شده تست Anticardiolipin Ab (IgG) دو نوبت با تیتراژ پایین مثبت شده است. چه توصیه ای به بیمار می کنید؟

- الف) درمان با وارفارین به مدت 3-6 ماه کافی خواهد بود
- ب) اضافه کردن هیدروکسی کلروکین و ادامه داروها مادام العمر
- ج) اضافه کردن آسپرین و ادامه داروها به مدت 12 ماه
- د) ادامه وارفارین به تنهایی مادام العمر

۱۷) خانم 25 ساله ای مبتلا به سندرم آنتی فسفولیپید باردار شده است. وی بجز سابقه یک نوبت DVT در یک سال قبل هیچ علامت دیگری ندارد و تحت درمان با وارفارین و هیدروکسی کلروکین می باشد. سابقه بارداری قبلی نداشته است. چه توصیه درمانی در طول بارداری به وی می کنید؟

- الف) هیپارین با دوز درمانی در طول بارداری و ادامه آن با وارفارین پس از زایمان
- ب) هیپارین با دوز پروفیلاکسی به همراه آسپرین در طول بارداری و قطع آن 6-12 هفته پس از زایمان
- ج) هیپارین با دوز پروفیلاکسی در طول بارداری و ادامه آن با وارفارین پس از زایمان
- د) هیپارین با دوز درمانی به همراه پردنیزولون در طول بارداری و ادامه آن با وارفارین پس از زایمان

۱۸) بیمار مبتلا به تاکیاسو با عوارض عروقی پیشرفته با بارداری ترم با شما مشاوره شده است فشار خون دست راست ۱۷۰/۱۰۰ mmHg است. تمام اقدامهای زیر در حین زایمان توصیه می شود بجز:

- الف) درمان با پردنیزولون با دوز بالا
- ب) مونیتورینگ فشار خون داخل آئورت با کاتتر
- ج) خودداری از انجام بیهوشی اسپینال
- د) درمان آنتی هایپرانتسیو قبل از زایمان

۱۹) خانم ۲۷ ساله مبتلا به RA که در مدت بارداری تحت درمان با سیکلوسپورین و سولفاسالازین و هیدروکسی کلروکین هستند پس از زایمان طبیعی نوزادشان دچار هیپر بیلیروبینمی شده است. برای دوره شیردهی از کدام دارو باید پرهیز گردد؟

- الف) سولفاسالازین
- ب) هیدروکسی کلروکین
- ج) سیکلوسپورین
- د) پردنیزولون

۲۰) خانم 41 ساله ای با سابقه ی دو ساله ی اسکرودرمی منتشر مراجعه کرده است. در بررسی سالانه ی بیمار HRCT نرمال، اسپیرومتری نرمال. در اکوکاردیوگرافی بیمار PAF=55 mmHg EF=60% گزارش شده است. کدامیک از درمان های زیر را در رابطه با این یافته توصیه نمی کنید؟

الف) وارفارین

ب) تادالافیل

ج) بوستان

د) پروستاسیکلین

۲۱) خانم 45 ساله مبتلا به اسکرودرمی به علت تهوع و تاری دید مراجعه کرده است. در معاینه BP=165/110 و Rodnan=28 و کنتراکچر مچ دستها و آرنجها را دارد. در بررسی دوره ای در ماه گذشته وضعیت قلب و ریه نرمال بوده است. احتمال مثبت شدن کدامیک از آنتی بادی های زیر بیشتر است؟

الف) Anticentromere

ب) Anti-U3-RNP

ج) Anti-RNA polymerase3

د) Anti Th/To

۲۲) خانم 42 ساله با سابقه 10 ساله اسکرودرمی که در سالهای اخیر دچار میوپاتی التهابی نیز شده، تحت درمان با پردنیزولون 7.5 میلیگرم و متوتروکسات 20 میلیگرم در هفته می باشد. دچار نارسایی قلبی ناگهانی شده است، برای تشخیص علت درگیری قلبی کدام اقدام زیر کمک کننده تر است؟

الف) اکوکاردیوگرافی (TTE)

ب) اندازه گیری NT Pro BNP

ج) MRI قلبی

د) اندازه گیری سطح تروپونین سرم

۲۳) در بیماران مبتلا به میوزیت التهابی ایدیوپاتیک (IIM)، گزینه صحیح در زمینه انجام ورزش کدام است؟

الف) ورزش های هوازی و مقاومتی پس از طبیعی شدن تست های عضلانی توصیه می شود.

ب) ورزشهای هوازی بهتر از ورزشهای مقاومتی بوده و می توان با شروع درمان توصیه کرد.

ج) بهتر است ورزشهای ترکیبی هوازی و مقاومتی یک ماه بعد از شروع درمان ایمنوساپرسیو شروع شود.

د) برنامه ورزش برای کلیه بیماران یکسان است، بهتر است تحت نظر روماتولوژیست انجام شود.

۲۴) همه بیماریهای با علت غیر اتوایمیون (Non autoimmune) زیر می توانند باعث Necrotizing myopathies شوند، یجز:

الف) Heritable myopathies

ب) Hyperthyroidism

ج) Toxic myopathies

د) cancer-associated myopathies

Konkur.in

۲۵) خانم 45 ساله ای به علت تشدید ضعف در اندامها و درد عضلانی طی ماه اخیر مراجعه کرده است. درد و خشکی صبحگاهی حدود یک ساعت در مفاصل دست دارد، علائم سیستمیک ندارد. در معاینه قدرت عضلات پروگزیمال اندامها 5/3 بوده، آرتریت در مفاصل هر دو دست دارد. معاینه نورولوژیک نرمال، در سمع ریه ها کراکل انتهایی دمی شنیده می شود. در EMG میوپاتی گزارش شده است. در آزمایشات انجام شده است:

WBC: 9400 (PMN: 75%)
Cr=1 CPK: 8200 LDH: 6000
HRCT OF Lung: ILD Pattern
PFT: Restrictive

اقدام درمانی ارجح کدام مورد ذیل است؟

الف) پردنیزولون 1 mg/kg به همراه آزاتیوپرین

ب) پالس تراپی استروئید به مدت سه روز و سپس پردنیزولون خوراکی و IVIG

ج) پردنیزولون 0/5 mg/kg به همراه آزاتیوپرین و متوترکسات

د) پردنیزولون 1 mg/kg به همراه سیکلوفسفامید

۲۶) خانم 38 ساله با سابقه پسوریازیس پوستی، به علت درد التهابی مفاصل از دو ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه بالینی تورم زانوی راست و مچ پای چپ دارد. انگشت دوم پای راست و سوم پای چپ دچار داکتیلیت می باشد. بیمار علیرغم دریافت 150 میلی گرم دیکلوفناک روزانه به مدت 2 ماه بهبودی نداشته است. تجویز کدامیک از داروهای زیر را در این مرحله مناسب تر می دانید؟

الف) Sulfasalazine

ب) Methotrexate

ج) Adalimumab

د) Cyclosporine

۲۷) آقای 45 ساله که با علائم تب و پلی آرتریت مراجعه کرده است، در سابقه از 4 سال قبل با تشخیص بیماری کرون تحت درمان بوده است. در معاینه بالینی T: / در مفاصل 38.5 دارد، مفاصل PIP 3,5 هر دو دست و زانوی راست متورم و دردناک می باشد. در بررسی های آزمایشگاهی: WBC: 6800 Hb: 11.5 PLt: 355000 ESR: 65 CRP: 3+ (RF, ACCP, ANA): Negative ASCA: Positive Fecal calprotectin>60 کدامیک از داروهای زیر در درمان این بیمار ارجح است؟</p>
</div>
<div data-bbox="779 822 899 840" data-label="Text">الف) Infliximab</div>
<div data-bbox="779 846 899 864" data-label="Text">ب) Etanercept</div>
<div data-bbox="757 869 899 888" data-label="Text">ج) Secukinumab</div>
<div data-bbox="775 893 899 910" data-label="Text">د) Ixekizumab</div>
<div data-bbox="468 928 527 944" data-label="Page-Footer">6 ?? 25</div>
<div data-bbox="425 978 570 997" data-label="Page-Footer">forum.konkur.in</div>

۲۸) آقای 40 ساله با درد کمر التهابی از 3 سال قبل مراجعه کرده است، در حال حاضر آرتريت هر دو مچ پا و زانوی چپ دارد. در معاینه کمری شوبر 3.5 سانتی متر و محدودیت حرکات کمری در فلکسیون و اکستنسیون دارد. در MRI ساکروایلیاک ادم دو طرفه مغز استخوان مشهود است. کدام جمله در مورد این بیماری صحیح است؟

- الف) ریسک یوئیت در بیماری فعال مفصلی بیشتر از بیماری خاموش است
- ب) درگیری هدایتی قلب در درگیری محیطی بیشتر دیده می شود
- ج) درگیری کلیوی MGN در این بیمار بدون ارتباط با داروهای مصرفی است
- د) استوپی در مراحل دیررس بیماری رخ می دهد

۲۹) آقای 57 ساله با سابقه کنسر معده که تحت کموتراپی و جراحی بیلروت 2 قرار گرفته است مراجعه کرده است. بیمار آرتريت زانو، مچ پای راست و مچ دست چپ همراه ضایعات پوستی پاپولوپوسچولرو همزمان افت دهان دارد. کدامیک از درمانهای زیر را با توجه به تشخیص احتمالی تجویز می کنید؟

- الف) ایندومتاسین همراه سولفاسالازین
- ب) هیدروکسی کلروکین همراه پردنیزولون
- ج) مترونیدازول همراه پردنیزولون
- د) متوترکسات همراه ایندومتاسین

۳۰) آقای 40 ساله مورد AS که از 5 سال قبل تحت درمان با ایندومتاسین 150 میلی گرم همراه اتانرسپت 50 میلیگرم هفتگی می باشد. BASDAI=5 دارد، در رادیوگرافی نیز سین دسموفیت در مهره های توراسیک و لومبار دارد. تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) برای ارزیابی استئوپورز بهتر است از lateral DEXA استفاده شود
- ب) دنوزوماب بهترین درمان برای کاهش تراکم معدنی استخوان است
- ج) غربالگری استئوپورز بعد از 10 سال از بیماری اندیکاسیون دارد

د) $Tscore < -2.7$ چنانچه $p =$ نظر علل دیگر استئوپورز بررسی شود

۳۱) آقای 20 ساله با کمردرد که از 4 ماه قبل شروع شده است مراجعه کرده است. کمر درد بیمار را از خواب بیدار می کند و با خشکی صبحگاهی بیش از یک ساعت همراه است. در آزمایشات انجام شده: ESR و CRP نرمال و HLAB27 منفی گزارش شده است. رادیوگرافی لگن نرمال و در MRI ادم مغز استخوان در مفاصل ساکروایلیاک گزارش شده است. براساس معیارهای ASAS کدام گزینه صحیح تر است؟

- الف) بیمار مبتلا به اسپوندیلیت آنکیلوزانت است.
- ب) رادیوگرافی مثبت ساکروایلیاک ضروری است.
- ج) ESR بالا جهت قطعی شدن تشخیص لازم است.
- د) انجام اسکن استخوان برای تشخیص لازم است.

۳۲) آقای ۵۰ ساله با شکایت نوروباتی اندامها و ضایعات پوستی شبیه پورپورا مراجعه کرده در سابقه آسم دارد در آزمایشات ESR بالا و Eosinophils درصد خون محیطی و PLT طبیعی داشت. کدام سیتوکین زیر در افزایش فعالیت Eosinophil نقش بیشتری دارد؟

- الف) IL-2
- ب) IL-3
- ج) IL-4
- د) IL-5

۳۳) دختر ۲۰ ساله با شکایت از احساس خستگی دست چپ مراجعه کرده که در شرح حال و معاینه Claudication دست چپ و اختلاف فشار خون دو دست ۱۵ میلیمتر جیوه دارد. شایعترین ضایعه پوستی در این بیمار کدام است؟

- الف) Purpura
ب) Ulceration
ج) Livedo- Reticularis
د) Erythema nodosum

۳۴) آقای ۶۰ ساله با سردرد تمپورال که به تازگی شروع شده مراجعه کرده است. ESR:70 دارد. درگیری کدام عصب از خصوصیات این بیماری است؟

- الف) C5
ب) C6
ج) C7
د) C8

۳۵) آقای ۴۵ ساله با تب و کاهش وزن بیش از ۵ کیلو گرم و با پارستزی پای راست مراجعه کرده. در معاینه Livedo-reticularis، نوروپاتی و فشار خون بالا و در آزمایشات U/A =normal ESR=70 است. کدام گزینه در مورد بیمار فوق صحیح است؟

- الف) درگیری ریوی به صورت خونریزی ریوی است
ب) درگیری کلیوی به صورت گلومرونفریت است
ج) درگیری عروقی معمولاً در شریانها و نه وریدها است
د) در پاتولوژی گرانولوم به طور شایع دیده می شود

۳۶) خانم ۵۰ ساله با ضعف و هموپتزی وسیانوز انگشتان آمده است در تصویربرداری ریه اینفیلتراسیون دو طرفه ریه و در آزمایشات RF، Cryocrit و HCV Ab مثبت است. علاوه بر درمان آنتی ویرال کدام درمان ارجح است؟

- الف) Plasma exchange +prednisone followed by IVIg
ب) Plasma exchange followed by Rituximab
ج) Plasma exchange +prednisolone followed by Rituximab
د) prednisolone followed by Rituximab

۳۷) خانم ۳۰ ساله ای با آفت راجعه دهان و پوست مراجعه کرده و در معاینه چشم Posterior uveitis دارد. بدون کاهش دید و بدون درگیری رتین کدام اقدام درمانی را برای این بیمار توصیه می کنید؟

- الف) Prednisolone + Azathioprine
ب) Prednisolone + Cyclophosphamide
ج) Prednisolone + Infliximab
د) Prednisolone + Rituximab

Konkur.in

۳۸) خانم 30 ساله با افت دهانی راجعه و ضایعه پوستی مراجعه کرده که در معاینه Pseudofolliculitis داشته است و تست پاترزی بیمار نیز مثبت می باشد. کدام جمله در مورد HLA-B51 صحیح است؟

- الف) انجام آن برای تشخیص ضروری است
- ب) در بیش از ۹۵ درصد بیماران مثبت است
- ج) در کسانی که بیماری ندارند منفی است
- د) در شدت علائم عصبی بیمار موثر است

۳۹) آقای ۲۲ ساله با درد قفسه صدی و تبهای متناوب مراجعه نموده است. درد در هنگام حمله با تنفس تشدید می شود و در گذشته سه بار این حمله ها را داشته که هر بار پس از سه روز بهبود خودبخودی داشته است. ژن MEFV منفی بوده است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) بررسی ژن موتان TNF receptor
- ب) اندازه گیری IgD سرم
- ج) دیکلوفناک سدیم ۱۰۰ میلی گرم روزانه
- د) کلشیسین ۱ میلی گرم روزانه

۴۰) کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون درمان با ترکیبات اوریکوزوریک می باشد؟

- الف) سابقه سنگ کلیه
- ب) دفع اسید اوریک بیش از 800 میلی گرم در روز
- ج) سن کمتر از 60 سال
- د) کلیرانس کراتینین کمتر از 80 سی سی در هر دقیقه

۴۱) در کدامیک از بیماران زیر احتمال رویت توفوس در حمله اول نقرس کمتر می باشد؟

- الف) آقای 22 ساله با اختلالات حرکتی و رفتاری و سابقه سنگ کلیه
- ب) آقای 38 ساله با سابقه پیوند کلیه که تحت درمان با سیکلوسپورین می باشد
- ج) آقای 65 ساله با درد شدید MTP اول به همراه گرمی و تندرینس و قرمزی
- د) آقای 59 ساله با سابقه بیماری میلوپرولیفراتیو و درد و قرمزی زانوی راست

۴۲) آقای 48 ساله با درد شدید زانوی راست که از یک روز پیش شروع شده مراجعه نموده است. در معاینه گرمی، تندرینس شدید، اریتم و افیوژن دارد. در سونوگرافی انجام شده از زانو باندهای نامنظم هایپراکو سطحی بر روی غضروف هیالین رویت شد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) آرتریت کریستال پیروفسفات
- ب) آرتریت کریستال منو سدیم اورات
- ج) آرتریت سپتیک
- د) آرتریت روماتوئید

۴۳) بیماری 55 ساله با تشخیص استئوآرتریت زانو از 3 ماه قبل مراجعه کرده است. دردهای گهگاهی دارد که با مصرف مسکن بهبود می یابد. رفع کدامیک از عوامل زیر در این مرحله می تواند در کاهش پیشرفت بیماری موثر باشد؟

الف) Varus deformity

ب) Iliopsoas weakness

ج) Valgus deformity

د) Quadriceps weakness

۴۴) خانم 50 ساله ای به علت درد انگشتان از 6 ماه قبل در حال بررسی است. خشکی صبحگاهی به مدت 10 دقیقه دارد. در معاینه بالینی دفورمیتی در مفاصل اولین کارپومتاکارپال و DIP ها دارد. در رادیوگرافی آروزیون در مفاصل ذکر شده دارد. کدامیک از روشهای درمانی زیر برای کاهش درد وی موثر نیست؟

الف) Therapeutic exercise

ب) Diclofenac

ج) Duloxetine

د) Splinting of hands

۴۵) کدامیک از فاکتورهای التهابی زیر از ژن بافت چربی منشا گرفته و در ایجاد و پیشرفت استئوآرتریت دخالت دارد؟

الف) Leptin

ب) Resistin

ج) Adiponectin

د) IL-1

۴۶) آقای 75 ساله با سابقه آرتروز شدید از 10 سال قبل، با تورم زانوی راست مراجعه کرده است. در معاینه تب ندارد و مایع مفصلی از نظر آرتريت عفونی منفی و کریستال دیده شده است. احتمال دیدن کدامیک از کریستال های زیر بیشتر است؟

الف) calcium pyrophosphate

ب) Monosodium urate

ج) Ca oxalate

د) Hydroxyapatite

۴۷) آقای 50 ساله با شکایت از درد حاد گردن و رادیکولوپاتی دو طرفه و ضعف عضلات دست راست مراجعه کرده است. از دو روز پیش سرگیجه و تاری دید و عدم توانایی در نگه داشتن اشیاء نیز اضافه شده. کدامیک از این یافته ها احتمال میلوپاتی فشاری را بالاتر می برد؟

الف) علائم اتونومیک

ب) دو طرفه بودن رادیکولوپاتی

ج) ضعف عضلات دیستال

د) اختلال پروپریوسپتیو

Konkur.in

۴۸) آقای ۵۱ ساله به دنبال ضربه به شانه راست دچار تورم، اریتم و گرمی پوست اندام فوقانی راست شده است. تعریق این اندام افزایش یافته و allodynia دارد. تمام اقدامهای درمانی مجاز هستند بجز:

الف) فیزیوتراپی زود هنگام اندام مبتلا

ب) شش ماه درمان با پردنیزولون خوراکی

ج) درمان با بتا بلوکر خوراکی

د) کلسی تونین تزریقی

۴۹) عارضه افزایش فشار خون مربوط به کدام یک از درمانهای رایج برای فیبرومیالژی می باشد؟

الف) پیرگابالین (Pregabalin)

ب) نابیلون (Nabilone)

ج) دلوکستین (Duloxetine)

د) ترامادول (Tramadol)

۵۰) آقای ۳۰ ساله ای با شکایت درد هیپ راست از یک ماه قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. در راه رفتن می لنگد. درد با بالا رفتن از پله ها تشدید می شود. در معاینه با کدامیک از حرکات زیر احتمال تشدید درد بیشتر است؟

الف) اداکسیون

ب) اداکسیون

ج) روتاسیون داخلی

د) روتاسیون خارجی

۵۱) کدام گزینه از نظر پاتوفیزیولوژی، انتزویاتی محسوب می شود؟

الف) Trochanteric Bursitis

ب) Rotator cuff tendinitis

ج) Medial epicondylitis

د) Adhesive capsulitis

۵۲) بیمار خانم ۶۰ ساله با شکایت درد زانوی راست از حدود یک ماه پیش مراجعه کرده است. بیمار مصرف طولانی مدت گلوکزامین را ذکر می کند. درد شبانه بوده. در معاینه افیوژن نداشته و تنها تندرینس در قسمت مدیال ساق یافت شد. در رادیوگرافی تغییرات دژنراتیو در کمپارتمان مدیال و پاتلا رویت می شود. کدامیک از موارد زیر توجه کننده درد بیمار می باشد؟

الف) Osteochondritis dissecans

ب) Patellar tendinitis

ج) Popliteal cyst

د) Anserine bursitis

Konkur.in

۵۳) بیمار 50 ساله ای با درد شدید شانه از یک هفته قبل مراجعه کرده است. شرح حال تروما را ذکر نمی کند. در معاینه درد حین بالا بردن دست تشدید می شود. به دلیل درد شدید رادیوگرافی انجام شد که کلسیفیکاسیون در محل تاندون سوپراسپیناتوس دیده شد. کدام گزینه در مورد وی صحیح است؟

الف) احتمال ابتلای دو شانه یکسان است

ب) در سنین بالای 50 سال شایعتر است

ج) احتمال پیشرفت آن به کپسولیت زیاد است

د) در خانم ها شایعتر است

۵۴) کدام یک از روش های درمانی زیر برای درمان استئوپوروز توصیه نمی شود؟

الف) درمان ترکیبی تری پاراتید و آلدرونا

ب) تری پاراتید و سپس رالوکسیفن

ج) درمان تری پاراتید به تنهایی

د) آلدرونا و سپس دنوزوماب

۵۵) بیمار زن 35 ساله با سابقه چندین ساله دیابت تیپ یک بعلت درد مچ پا مراجعه کرده است سه ماه قبل دچار پیچ خوردگی پا شده به طوری که قادر به انجام پیاده روی روزانه اش نیست در معاینه تورم مچ پا دارد. بررسی مایع مفصلی زیر میکروسکوپ پلاریزه منفی است. در آزمایشات:

Uric Acid=5.9mg/dl

Cr=2.1mg/dl

FBS=190mg/dl

ESR=14

CRP=Neg

Hb=10.5

Ca=8.9mg/dl

Phosphorus=5mg/dl

رادیوگرافی مچ پا ضمیمه است. تشخیص شما چیست؟



الف) Diabetic Osteoarthropathy

ب) Calcium pyrophosphate arthropathy

ج) Complex Regional Pain Syndrome

د) Calcific Uremic Arteriopathy

Konkur.in

۵۶) بیمار زن 23 ساله با خستگی و دردهای مفاصل انگشتان دستها از یک ماه قبل مراجعه کرده است. از خشکی دهان شاکي است. در معاینه بالینی بجز بزرگی تیرویید (مرحله II) نکته ای یافت نشد. بیوپسی لب منفي بود و رادیوگرافی قفسه سینه نرمال بود. آزمایشات به شرح ذیل است:

ANA=1/160

Anti-DNA=neg

ENAg (Ro,La,Sm,Rnp) =Neg

ESR=15

FBS=80

U/A=NL

CRP=+

WBC=7000

Hb=12

Plt=200,000

برای تشخیص این بیمار درخواست کدام آزمایش ارزش بیشتری دارد؟

الف) IgG4 levels

ب) Anti-Thyroid Abs

ج) ACE

د) Immuno electrophoresis

۵۷) خانم 78 ساله ای جهت درمان استئوپروز مراجعه کرده است. وی سابقه سرطان پستان را بدون متاستاز و ریفلاکس معده به مری را می دهد. نتیجه تراکم استخوان ایشان T:-2.8 در مهره های کمری و T:-2.7 در گردن فمور می باشد. در معاینه بالینی بهداشت دهان مناسب نمی باشد و اسکولیوز مهره های کمری دارد. سابقه شکستگی مهره های کمر و گردن فمور نیز دارد. کلیه آزمایشات شامل Ca, Ph, alkaline phosphatase, PTH, vitamin-D طبیعی است. کدامیک از روشهای درمانی زیر را برای وی پیشنهاد می کنید؟

الف) Teriparatide

ب) Alendronate

ج) Zoledronic acid

د) Raloxifen

سایت کنکور

Konkur.in

۵۸) خانم 70 ساله به علت استئوپروز، آندرونات و کلسیم دی از دو سال قبل مصرف می کند، با درد در ناحیه فک مراجعه کرده است. معاینه دهان وی را ملاحظه می فرمایید.



جهت جلوگیری از این عارضه و درمان آن کدام مورد صحیح نمی باشد؟

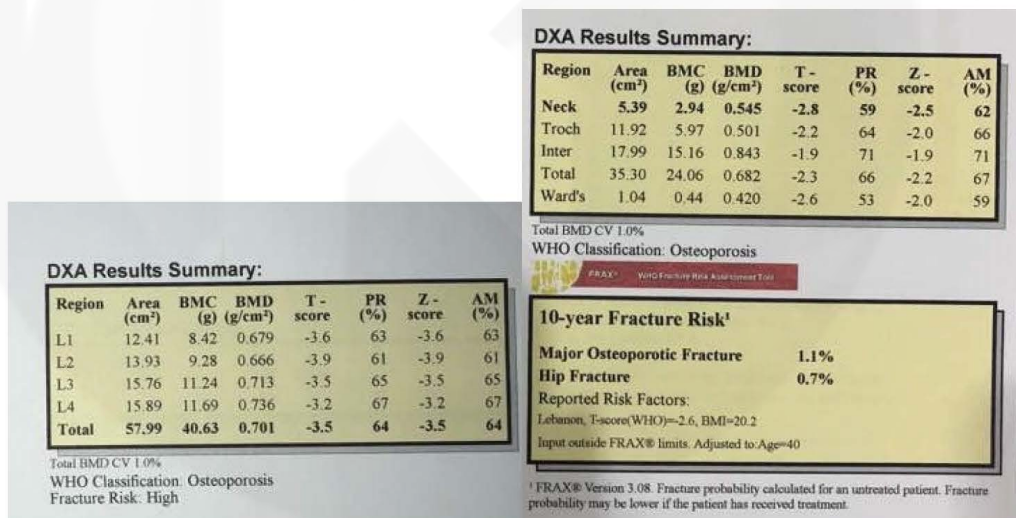
الف) معاینه دندان قبل از شروع دارو

ب) در صورت امکان پرهیز از درمانهای دندان در حین درمان

ج) تغییر دارو به زولدرونیک اسید سالانه

د) قطع دارو و دبریدمان جراحی

۵۹) آقای 60 ساله مبتلا به آرتریت روماتوئید که روزانه 5 میلی گرم پردنیزولون مصرف می کند تراکم استخوان زیر را به شما نشان می دهد:



آزمایشات شامل:

TSH:3 (1.5-5) testosterone: 100ng/dl (300-1000ng/ml) Ca: 9.5 mg/dl VitD: 35 mg/dl

کدامیک از درمانهای زیر را برای وی پیشنهاد نمی کنید؟

الف) Alendronate

ب) Denosumab

ج) Teriparatide

د) Testosterone

۶۰ خانم 30 ساله ای مبتلا به لوپوس تحت درمان با پردنیزولون، کلسیم دی و هیدروکسی کلرکین با درد کشاله ران چپ از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه بالینی حرکات مفصل هیپ در حالت فعال و غیر فعال دردناک است. آزمایشات شامل ESR:12 mm/hr CRP:negative CBC: normal LFT: normal U/A normal

گرافی پلوپس را مشاهده می فرمایید:



در قدم بعدی کدام ارجح است؟

- الف) Bone scintigraphy
- ب) bilateral hip MRI
- ج) arthroscopy of right hip
- د) Hip sonography

۶۱ همه موارد ذیل در مورد نقش VitD در سیستم ایمنی صحیح است، بجز:

- الف) موجب مهار پرولیفراسیون B سل های فعال می شود.
- ب) موجب مهار تولید سایتوکاین Th2 می شود.
- ج) موجب مهار تمایز مونوسیت به سلول دندریتیک می شود.
- د) موجب مهار تولید TNF α می شود.

۶۲ بیمار خانم 45 ساله با آرتریت مچ پاها و سرفه مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ریه آدنوپاتی 2 طرفه ناف ریه دارد. کدامیک از موارد ذیل در این بیمار کمتر دیده می شود؟

- الف) نفریت اینترستشیل
- ب) گلوومرولونفریت
- ج) لوپوس پرنیو
- د) اریتم نودوزوم

۶۳ خانم 42 ساله ای به دلیل بزرگی غدد پاروتید و Submandibular و Dacryoadenitis از چهار ماه قبل به شما ارجاع داده می شود. او سابقه پانکراتیت اتوایمیون را 5 سال قبل می دهد که با گلوکوکورتیکوئید درمان شده است. در بررسی انجام شده ANA, Anti-SS-B منفی است. احتمال دیدن همه یافته های پاتولوژیک زیر در نمونه بیوپسی غده پاروتید این بیمار زیاد است بجز:

- الف) Storiform Fibrosis
- ب) Tissue Eosinophilia
- ج) Obliterative phlebitis
- د) Multinucleated giant cells

۶۴) آقای 70 ساله با تورم و اریتم مفصل زانو و تب از 4 روز پیش مراجعه کرده در این مدت از داروهای ضد التهاب نیز استفاده کرده اما بدتر شده است. در مطالعه مایع مفصل $WBC = 60000$ و ESR بالای 100 بود. کدام جمله زیر در مورد بیمار صحیح است؟

الف) x-ray زانوی مبتلا گرفته شود

ب) تا نتیجه کشت مایع مفصل درمان آنتی بیوتیک نباید داد

ج) تا نتیجه کشت مایع مفصل کلشی سین می دهیم

د) از شروع درمان Active-Exercise مفصل شروع شود

۶۵) کدام عبارت زیر در مورد عفونت سال اول بعد از عمل جراحی پروتز در بیمار آرتریت روماتوئید صحیح است؟

الف) احتمال عفونت بعد از عمل حدود 10 درصد است

ب) در بیمار آرتریت روماتوئید ریسک عفونت دو برابر است

ج) علت عفونت معمولا انتقال هماتوژن در این مورد است

د) درمان در آوردن پروتز مفصل و درمان دارویی با هم است

۶۶) دختر 9 ساله با تب و آرتریت مهاجر، بدون درگیری قلبی مراجعه کرده است. در سابقه 20 روز پیش گلو درد داشته و تیترا SOA بالا است. کدام جمله در مورد Secondary prevention صحیح نمی باشد؟

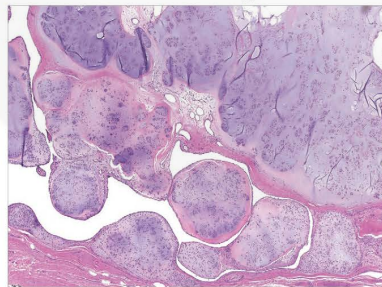
الف) تا 5 سال بعد از بیماری باید تزریق بنزاتین پنی سیلین انجام شود

ب) تا سن 21 سالگی از نظر WHO باید تزریق بنزاتین پنی سیلین انجام شود

ج) می توان از پنی سیلین خوراکی بجای تزریقی استفاده کرد

د) تزریق پنی سیلین بیش از دو سوم موارد پیشگیری از عفونت جدید می کند

۶۷) بیمار مرد 60 ساله از درد و تورم و سفتی مفصل زانوی راست از سه سال قبل شکایت است. در معاینه زانو تورم و کریپیتاسیون وجود دارد. در رادیوگرافی استئوپنی و کلسیفیکاسیونهای گل کلمی مجاور مفصل و خوردگی در انتهای فمور دیده می شود. با توجه به یافته های رادیولوژیک و نمای پاتولوژی، کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟



الف) استئوکندریت دیسکانت

ب) لیبوماتوز سینوویال

ج) سینوویت پیگمانته ویلوندولار

د) استئوکندروماتوز سینوویال

Konkur.in

۶۸) آقای ۳۵ ساله مورد AS از ۵ سال قبل قصد بچه دار شدن دارد. سوالاتی در مورد خود و آینده فرزندش دارد. کدامیک از جملات زیر صادق است؟

- الف) در صورتی که پدر HLAB27 مثبت باشد شانس درگیری فرزند ۱۰-۳۰ درصد خواهد بود
- ب) در صورتی که HLAB2706 در پدر مثبت باشد ریسک درگیری فرزند بیشتر خواهد بود
- ج) در صورتی که فرزند HLAB27 مثبت باشد بیش از ۸۰٪ مبتلا به AS خواهد شد
- د) اگر فرزند مبتلا به AS شود بیماری شدیدتری خواهد گرفت

۶۹) کدام گزینه در مورد نتیجه مطالعات اپی ژنتیک در بیماری های روماتیسمی نادرست است؟

- الف) تغییر متیلاسیون DNA توسط مونوسیتها در سیر بیماری بهجت
- ب) Overexpression of microRNAs در سینویوم بیماران روماتوئید
- ج) بیان کمتر DNMT1 توسط CD4+ Tcell در اسکلوئودرمی
- د) افزایش IFN-2 و TNF-a توسط MicroRNAs در لوپوس

۷۰) در کدام یک از مطالعات زیر شاخص بروز (Incidence) بیماری قابل محاسبه است؟

- الف) مطالعات کارآزمایی بالینی (Clinical Trials)
- ب) مطالعات هم گروهی (Cohort)
- ج) مطالعه مقطعی (Cross-Sectional Survey)
- د) مطالعه مورد-شاهدی (Case-Control)

۷۱) همه عبارات زیر در مورد نقش تصویربرداری در بیماری آرتریت روماتوئید صحیح است بجز:

- الف) سی تی اسکن جهت تشخیص آروزیوم Gold standard است.
- ب) ادم مغز استخوان در MRI مراحل اولیه RA پیشگویی کننده تغییرات رادیولوژیک بعدی است.
- ج) سونوگرافی از گرافی ساده در تشخیص آروزیوم حساسیت کمتری دارد.
- د) اسکن ایزوتوپ اختصاصیت پایینی در تشخیص آرتریت روماتوئید دارد.

۷۲) خانم ۴۰ ساله ای با نتیجه تراکم استخوان زیر مراجعه کرده است:

L2-L4: T: -3Z: -2.5 Femoral neck: T: -2.5 Z: -1.5

کدامیک از بررسیهای زیر برای وی در اولویت نمی باشد؟

- الف) Serum LH- FSH
- ب) 25(OH) vitamin D3
- ج) AST, ALT, Albumin
- د) Urine Cr & ca

Konkur.in

۷۳) خانم 37 ساله با درد و تورم مفاصل زانوی راست، مچ پای چپ و درد پاشنه پای راست و محدودیت مفصل هیپ چپ از 5 هفته ی پیش مراجعه کرده در معاینه ی بالینی غیر از نکات فوق ندول های دردناک اریتماتو در هر دو ساق بیمار دیده میشود و در آزمایشات همراه بیمار بیمار +2 PANCA CRP=40 ESR و خون +2 در آزمایش مدفوع دیده می شود. کدام یک از سایتوکاین های زیر در پاتوژنز این بیماری نقش ندارد؟

الف) IL23

ب) IL17

ج) TNFa

د) IL5

۷۴) مرد 32 ساله با درد کمر و خشکی صبحگاهی بیشتر از 1 ساعت مراجعه کرده است. در رادیوگرافی لگن نامنظمی هر دو مفصل ساکروایلیاک دیده می شود. در رادیوگرافی مهره ضایعات استخوانی در کنار مهره ها دیده می شود. کدام یک از سایتوکاین های زیر در ایجاد ضایعات استخوانی بیشترین نقش را دارد؟

الف) IL1

ب) IL23

ج) IL4

د) IL7

۷۵) خانم 35 ساله ای با ضایعات اریتماتو همراه با پوسته ریزی در سطح اکستانسور هر دو دست و پای چپ به صورت پلاک، به علت درد پاشنه با ماهیت التهابی و تورم و محدودیت حرکت در مفاصل مچ پای چپ و زانوی راست و مچ دست راست مراجعه کرده است. کدام یک از لنفوسیت های T زیر در پاتوژنز گرفتاری عضلانی اسکلتی فوق در این بیمار نقش دارد؟

الف) CD4+

ب) CD8+

ج) reg T

د) Gamma-delta

۷۶) خانم 29 ساله ای با درد و تورم مفاصل مراجعه کرده است. در بررسی های بیمار ESR=40، CRP +1 FANA 1/320+ antidsDNA. بالا، C3، C4، پایین و پروتئینوری در حد 2100 میلی گرم در 24 ساعت و dysmorphic RBC در ادرار دیده می شود. کدام یک از سلول های زیر نقش کمتری در پاتوژنز بیماری دارد؟

الف) Myeloid dendritic cell

ب) Dendritic cell Plasmacytoid

ج) CD4+ T lymphocyte

د) B cell lymphocyte

۷۷) خانم 40 ساله ای دچار اسکرودرمی با زخم همراه با گانگرن انگشت دوم دست راست از یک هفته پیش مراجعه کرده است. کدام یافته ی زیر در پاتولوژی این علامت بالینی معمول نمی باشد؟

الف) هیپرتروفی انتیما

ب) ضخیم شدن غشا پایه

ج) رسوب ایمیون کمپلکس

د) افزایش کلاژن در جدار عروق

۷۸) کدامیک از عبارات زیر در مورد سلول دندریتی نوع پلاسماستوئید (PDC) صحیح نمی باشد؟

- الف) در حالت عادی شبیه پلاسماسل و فاقد زوائد دندریتی هستند.
- ب) در گردش خون یافت شده و در تولرانس نقش دارند.
- ج) در حالت عادی میزان MHC کلاس دو در سطح سلول زیاد است.
- د) در زمینه التهاب موجب القا Th1 و T Reg می شوند.

۷۹) کدامیک از عبارات زیر در مورد ایمونوگلوبولینها صحیح نمی باشد؟

- الف) IgM در فعال کردن مسیر کلاسیک کمپلمان نقش دارد.
- ب) IgG2 در فعال کردن مسیر الترناثیو نقش دارد.
- ج) Affinity (ایمونوگلوبولین IgG) کمتر از IgM است.
- د) تحریک کمپلمان از طریق قطعه FC ایمونوگلوبولین سطح سلول B صورت می گیرد.

۸۰) تمام سیتوکین های مترشحه از T cell در رشد سلولهای B و تولید ایمونوگلوبولینها دخالت دارند، بجز:

- الف) IL-4
- ب) IL-5
- ج) IL-21
- د) IL-17

۸۱) در کدامیک از موارد زیر در فرد تحت درمان با پردنیزولون باید دوز دارو را بالاتر از دوز مورد نظر تجویز کرد؟

- الف) مصرف همزمان با ریفامپین
- ب) مصرف همزمان با کتوکونازول
- ج) در افراد مسن
- د) در مبتلایان به سیروز کبدی

۸۲) در مورد عوارض جانبی استروئید همه جملات زیر صحیح است بجز:

- الف) پسیکوز در 90% موارد در 6 هفته اول شروع درمان رخ می دهد.
- ب) احتمال بروز دیابت با مصرف استروئید در افراد چاق بیشتر است.
- ج) ریسک بروز گلوکوم با استروئید موضعی چشمی بالاتر از سیستمیک است.
- د) میوپاتی در هر زمان و با هر دوزی از استروئید امکان بروز دارد.

۸۳) کدامیک از موارد زیر از اثرات استروئید بر استخوان می باشد؟

- الف) افزایش Wnt
- ب) کاهش DKK-1
- ج) افزایش RANKL
- د) کاهش Caspase-3

Konkur.in

۸۴) کدامیک از داروهای زیر در درمان بیماری Approval Non-Radiographic SpA ، ندارد؟

الف) Etanercept

ب) Ustekinumab

ج) Infliximab

د) Adalimumab

۸۵) خانم 25 ساله مورد RA تحت درمان استروئید و هیدروکسی کلروکین و متوترکسات می باشد. برای کنترل بیماری نیاز به داروی بیولوژیک دارد. بیمار در سال آینده قصد بارداری دارد. کدام داروی بیولوژیک را با احتمال خطر کمتر در بارداری می تواند مصرف کند؟

الف) Certulizumab

ب) Infliximab

ج) Rituximab

د) Etanercept

۸۶) خانم 45 ساله مورد RA که تحت درمان با متوترکسات 25 همراه اتانرسپت 50 می باشد. در 6 ماه گذشته DAS28=5 داشته است. سابقه هیپرلیپیدمی دارد که تحت درمان سیمواستاتین 10 میلی گرم می باشد. آزمایشات وی به شرح زیر می باشد:

WBC=6000, PMN=50% , Hb:12 , PLT=420000

Cr=1, CHOL 250, LDL=110, HDL=50, TG=300

پزشک معالج قصد شروع TOCILIZUMAB برای کنترل بیماری دارد تمام جملات زیر در مورد وی صحیح است، بجز:

الف) اثربخشی سیمواستاتین بعد از تجویز آن کاهش می یابد

ب) بررسی TB قبل از شروع دارو بایستی انجام گیرد

ج) با توجه به قدر مطلق نوتروفیل تجویز دارو بلا مانع است

د) کاهش HDL به دنبال مصرف این دارو رخ خواهد داد

۸۷) بیمار با وزن 90 کیلوگرم و مبتلا به آرتریت پسوریاتیک از سه ماه قبل تحت درمان سیکلوسپورین با دوز 250 میلی گرم در روز می باشد. پاسخ علائم پوستی و مفصلی به درمان مناسب است. آزمایشات ماه اخیر نشانگر افزایش کراتینین از 0.9mg/dl به 1.1mg/dl می باشد. چه اقدامی برای این بیمار ارجح است؟

الف) پیگیری و عدم تغییر دوز

ب) کاهش 50 درصدی دوز

ج) قطع و جایگزینی با سایر DMARDs

د) اندازه گیری سطح سیکلوسپورین

۸۸) در بیمار شیرده مبتلا به لوپوس کدام دارو غیرمجاز است؟

الف) میکوفنولات

ب) تاکرولیموس

ج) آزانوپرین

د) IVIG

Konkur.in

۸۹) شایع ترین عارضه لفلونامید که سبب محدودیت مصرف می شود کدام است؟

الف) اسهال

ب) آنزیم کبدی بالا

ج) هیپرتانسیون

د) پان سیتوپنی

۹۰) بیمار آقای 60 ساله با دردهای پراکنده، ضعف و بی حالی از حدود یکماه قبل دچار پلی آرتريت مفاصل شانه و زانوها گردیده است. آزمایشات وی به شرح زیر می باشد:

WBC 6800, HB 10.8, Plt 130000, ESR 60, CRP +++, Cr 1

جهت وی دیکلوفناک 100 میلی گرم شروع می گردد. بیمار يك هفته بعد با علايم تهوع، استفراغ و کانفیوژن مراجعه می کند. در آزمایشات اخیر:

WBC 5900, Hb 9.5, Plt 145000, ESR 110, Cr 2.1, Ca 11.8, P 4, Alk 180, Alb 4.5

Anticcp-, RF ++, U/A Pr +

می باشد. پس از قطع دیکلوفناک کدام اقدام توصیه می گردد؟

الف) بیوپسی شریان تمپورال و پردنیزولون 50 میلی گرم

ب) پردنیزولون 10 میلی گرم دو بار در روز

ج) پردنیزولون 5 میلی گرم و هیدروکسی کلروکین 200

د) اسپیراسیون و بیوپسی مغزاستخوان و مایع درمانی

۹۱) بیمار آقای 44 ساله با سابقه اسپوندیلیت انکیلوزان از بیست سال قبل، به دلیل ایسکمی قلبی تحت درمان با اسپیرین با دوز کم می باشد. سابقه خونریزی گوارشی یکسال قبل را متذکر است. در بررسی اخیر Anti H pylori مثبت می باشد. در حال حاضر از خشکی صبحگاهی و محدودیت حرکات در ستون فقرات شاکی می باشد که با NSAID کنترل می گردد. در آزمایشات اخیر CRP و ESR 40 و CRP +++ می باشد. کدام اقدام زیر توصیه می گردد؟

الف) ناپروکسن 500 میلی گرم دو بار در روز همراه با امپرازول

ب) سلکوکسیب 200 میلی گرم موقع درد، اس امپرازول، درمان هلیکوباکتر پیلوری

ج) سولفاسالازین 2 گرم روزانه همراه با ناپروکسن 500 میلی گرم

د) قطع NSAID و شروع التبرل 25 میلی گرم دو بار در هفته

۹۲) بیمار مبتلا به RA تحت بررسی ژنتیکی با PCR شده است و ژن CD 84 وی مثبت اعلام شده. احتمال پاسخ به کدامیک از داروهای زیر افزایش می یابد؟

الف) infliximab

ب) adalimumab

ج) etanercept

د) golimumab

Konkur.in

۹۳) مرد ۶۲ ساله به دنبال تروما از چهار ماه پیش دچار درد شانه چپ شده است. معاینه فیزیکی کاهش محدوده حرکتی و ضعف در ابداءکسیون را نشان می دهد. MRI پارگی تاندون روتاتور کاف را گزارش نموده است. اقدام بعدی کدام است؟

الف) درمان کنسرواتیو و تزریق استروئید در موضعی

ب) مشاوره جراحی برای ترمیم آرتروسکوپیک تاندون

ج) تعویض سر هومروس به روش reverse arthroplasty

د) انجام PRP محل پارگی روتاتور کاف

۹۴) مرد جوان مبتلا به AS و آنکیلوز ستون فقرات دورسال با شما در مورد ورزشی که می تواند انجام دهد مشورت می کند. کدامیک از ورزشهای زیر را به وی توصیه نمی کنید؟

الف) والیبال

ب) شنا

ج) اسکی

د) فوتبال

۹۵) در تشخیص آسیب قلبی (Cardiac damage) در بیماری مبتلا به پلی میوزیت افزایش کدام مورد ذیل دارای اختصاصیت بالاتر است؟

الف) نسبت $\frac{CK-MB}{CK-total}$ بیشتر از 3٪

ب) Isoform troponin قلبی

ج) troponin T

د) troponin C

۹۶) کدامیک در مورد درگیری لوپوس در کودکان صحیح است؟

الف) سیر لوپوس در کودکان نسبت به بالغین، خفیف تر است.

ب) نوزادان متولد شده از مادران با Anti Ro و Anti La بالا، در ریسک هیپاتیت هستند.

ج) لوپوس کودکان درگیری کلیوی خفیف تری نسبت به بالغین ایجاد می کند.

د) درگیری CNS در لوپوس کودکان خفیف تر می باشد.

۹۷) بیمار خانم 30 ساله با شکستگی مکرر از کودکی مراجعه کرده است: در دانسیتو متری -4 T-Score Spine دارد. بیمار کاهش شنوایی خفیف را ذکر می کند. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) پسودوگزانوما الاستیکوم

ب) سندرم اهلر دانلوس

ج) سندرم مارفان

د) استئوزنزیس ایمپر فکتا

Konkur.in

۹۸) در مورد تظاهرات بالینی پلی کندریت راجعه کدام مورد صحیح است؟

الف) شایعترین نوع درگیری چشمی یووئیت است.

ب) درگیری کلیه در پلی کندریت راجعه دیده نمی شود.

ج) درگیری مفصل غیر قرینه و غیر اروزیو است.

د) میوکاردیت مهمترین درگیری قلبی و از عوامل نارسائی قلبی بیمار باشد.

۹۹) **strong>** بیمار خانم 35 ساله با سابقه پلی آرتریت اروزیو انگشتان و مچ دستها از دو سال قبل که تحت درمان متوترکسات هفته

ای 15 میلی گرم و دوز پایین پردنیزولون قرار گرفته است. در حال حاضر به تابلوی مفصلی تب، میالژی، رینود و اسکلروداکتیلی افزوده گردیده است. بیمار از تنگی نفس و تپش قلب شاکي است. **strong>**

strong> HRCT **strong>**

strong> 60mm **strong>**

strong> 35% **strong>**

strong> EF **strong>**

شد. در آزمایشات **strong>** 1/1000 **strong>**

strong> ANA **strong>**

strong> Anti-DNA **strong>**

strong> ESR=40 **strong>**

strong> Cr=1.1 **strong>**

strong> CPK=650 **strong>**

strong> Hb=11 **strong>**

strong>

strong> Plt=190,000 **strong>**

strong> در این بیمار مجاز **strong>**

الف) Etanercept

ب) iloprost

ج) IVIG

د) Prednisolone

۱۰۰) بیمار مبتلا به اسکلرودرمی طول کشیده با سرفه و تب خفیف مراجعه کرده است. در سی تی اسکن انفیلتراسیون در ریه راست رویت

شده است. در کدام وضعیت احتمال بدخیمی بیشتر است؟

الف) نوع سیستمیک با RNA polymerase III Anti-

ب) نوع CREST با Kinetochores Anti-

ج) بیمار overlap با میوزیت و Anti PM-Scl

د) بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید با Anti-Th RNP

Konkur.in

۱۰۱) برای کسب رضایت بیمار جهت اقدامات پزشکی، او باید ظرفیت تصمیم گیری لازم را داشته باشد. نحوه معمول ارزیابی ظرفیت (capacity) توسط پزشک در اکثر بیماران کدام است؟

- الف) سوال کردن از اطرافیان بیمار
 ب) یک معاینه عصبی سریع و مختصر
 ج) پزشک طی مواجهه بالینی دیدی کلی نسبت به ظرفیت بیمار پیدا کرده و بر اساس آن قضاوت می نماید
 د) مشاوره روانپزشکی

۱۰۲) رجحان درمانی یا therapeutic privilege عبارت است از:

- الف) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت چون ارائه اطلاعات منجر به آسیب بیمار می شود
 ب) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت به دلیل عدم ظرفیت بیمار
 ج) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت به دلیل عدم درخواست بیمار
 د) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت بر اساس تصمیم پزشک

سایت کنکور

Konkur.in

۱		۵۱	3	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱	۲۵۱
۲		۵۲	4	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲	۲۵۲
۳		۵۳	4	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳	۲۵۳
۴		۵۴	1	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴	۲۵۴
۵		۵۵	1	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵	۲۵۵
۶		۵۶	2	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶	۲۵۶
۷		۵۷	1	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷	۲۵۷
۸		۵۸	3	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸	۲۵۸
۹		۵۹	4	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹	۲۵۹
۱۰		۶۰	2	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰	۲۶۰
۱۱	1	۶۱	2	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱	۲۶۱
۱۲	3	۶۲	2	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲	۲۶۲
۱۳	2	۶۳	4	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳	۲۶۳
۱۴	2	۶۴	1	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴	۲۶۴
۱۵	3	۶۵	2	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵	۲۶۵
۱۶	1	۶۶	1	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶	۲۶۶
۱۷	1	۶۷	4	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷	۲۶۷
۱۸	1	۶۸	1	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸	۲۶۸
۱۹	1	۶۹	4	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹	۲۶۹
۲۰	1	۷۰	2	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰	۲۷۰
۲۱	3	۷۱	3	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱	۲۷۱
۲۲	3	۷۲	3	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲	۲۷۲
۲۳	3	۷۳	4	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳	۲۷۳
۲۴	2	۷۴	2	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴	۲۷۴
۲۵	4	۷۵	2	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵	۲۷۵
۲۶	3	۷۶	1	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶	۲۷۶
۲۷	1	۷۷	3	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷	۲۷۷
۲۸	2	۷۸	3	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸	۲۷۸
۲۹	3	۷۹	3	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹	۲۷۹
۳۰	۱۳۳	۸۰	4	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰	۲۸۰
۳۱	1	۸۱	1	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱	۲۸۱
۳۲	4	۸۲	4	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲	۲۸۲
۳۳	4	۸۳	3	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳	۲۸۳
۳۴	1	۸۴	3	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴	۲۸۴
۳۵	3	۸۵	1	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵	۲۸۵
۳۶	3	۸۶	4	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶	۲۸۶
۳۷	1	۸۷	1	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷	۲۸۷
۳۸	4	۸۸	1	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸	۲۸۸
۳۹	4	۸۹	1	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹	۲۸۹
۴۰	3	۹۰	4	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰	۲۹۰
۴۱	3	۹۱	4	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱	۲۹۱
۴۲	2	۹۲	3	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲	۲۹۲
۴۳	4	۹۳	1	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳	۲۹۳
۴۴	1	۹۴	4	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴	۲۹۴
۴۵	1	۹۵	2	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵	۲۹۵
۴۶	1	۹۶	2	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶	۲۹۶
۴۷	4	۹۷	4	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷	۲۹۷
۴۸	2	۹۸	3	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸	۲۹۸
۴۹	3	۹۹	1	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	1	۱۰۰	1	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰