

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلی	
۱	بیمار آقای ۳۶ ساله‌ای است که طی ۲ ماه اخیر دچار دیسفاژی متناوب و غیر پیش‌رونده به جامدات شده است. در نمونه حاصل از مری بیمار بیش از ۲۰ ائوزینوفیل در هر فیلد میکروسکوپی گزارش شد. درمان مناسب در این مرحله کدام است؟
الف	مهارکننده پمپ پروتون
ب	کورتیکواستروئید استنشاقی
ج	بکلوفن خوراکی
د	مهارکننده هیستامین ۲
منبع:	

داخلی	
۲	در بیمار مبتلا به پانکراتیت حاد صفراوی، اساسی‌ترین درمان برای کاهش عوارض بیماری کدام است؟
الف	داروهای مخدر و ضد درد
ب	تغذیه روده ای در بدو ورود
ج	آنتی بیوتیک تزریقی وسیع الطیف
د	مایع درمانی با حجم زیاد وریدی
منبع:	

داخلی	
۳	آقای ۲۴ ساله با شکایت درد شکم از هفت ماه قبل مراجعه کرده است. درد حالت منتشر بوده ولی پیش‌رونده نمی‌باشد و اکثر مواقع با اسهال همراه است. بیمار علایم شبانه، کاهش وزن و کم خونی ندارد. کدام اقدام در این مرحله توصیه می‌شود؟
الف	بررسی بیشتر لازم نیست
ب	کولونوسکوپی کامل و بیوپسی
ج	تصویربرداری شکم با سی تی اسکن
د	تست سرمی آنتی تینوگلوتامیناز
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلی	
۴	آقای ۵۶ ساله در بررسی دوره ای، با یک گزارش سونوگرافی مبنی بر وجود یک سنگ حدود ۶ میلی متری و یک پولیپ بزرگ در کیسه صفرا مراجعه کرده است. چه اقدامی توصیه می کنید؟
الف	پی گیری سونوگرافیک
ب	مشاوره جراحی
ج	تجویز ارودکسی کولیک اسید
د	تصویر برداری با روش دیگر
	منبع:

داخلی	
۵	خانم ۲۶ ساله با زردی مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشات اولیه نتایج زیر حاصل شد: AST=470 Iu/L و ALT=564 Iu/L , ALP=256 Iu/L , Bil T=7.5 mg/dl , Bil D 4.3 mg/dl جهت بررسی بیشتر چه تستی در این مرحله توصیه می شود؟
الف	بررسی مارکرهای ویروسی
ب	تصویر برداری MRI
ج	سطح سرمی آنتی میتوکندریال آنتی بادی
د	انجام بیوپسی کبد
	منبع:

داخلی	
۶	مردی ۵۰ ساله با علائم ضعف و بی حالی مراجعه کرده است به جز رنگ پریدگی پوست و مخاط هیچ نکته مثبت دیگری در شرح حال و معاینه فیزیکی ندارد. در آزمایشات همراه MCV=75fl , HB=9G/DL , RDW خیلی بالا و میزان اشباع ترانسفرین ۱۹ درصد گزارش شده است. کدامیک از اقدامات زیر را ابتدا توصیه می کنید؟
الف	الکتروفورز هموگلوبین
ب	کولونوسکوپی
ج	اندوسکوپی فوقانی
د	تست آنتی Anti TTg-IgA
	منبع:

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلي	
بیماری آقای ۵۰ ساله با علائم اسپلنومگالی و در CBC لکوسیتوز، آنمی و ترومبوسیتوز مراجعه کرده است. در مورد درمان این بیمار کدام گزینه صحیح است؟	۷
BCR/ABL: positive (210 KD) ، Blast -cell < 10% ، PLT=600/000/μl ، Hb= 9 gr/dl ، WBC=200/000/μl	
الف	پیوند آلوزن مغز استخوان
ب	ملفالن
ج	Imatinib
د	دگزامتازون
منبع:	

داخلي	
در مورد انواع همولیزهای داخل عروقی، کدام مکانیسم پاتوفیزیولوژیک همولیز صحیح نمی‌باشد؟	۸
الف	در همولیز ناشی از ترانسفوزیون خون mismatch. علت آن معمولاً ABO incompatibility می‌باشد
ب	در همولیز ناشی از میکروآنژیوپاتی، علت همولیز RBC fragmentation می‌باشد
ج	در PNH، علت همولیز تخریب با واسطه کمپلمان می‌باشند
د	در PCH، علت همولیز، تخریب با واسطه آگزوتوکسین میکروبی می‌باشد
منبع:	

داخلي	
بیمار خانم ۵۲ ساله، دیابتی و با علائم پتیشی منتشر و کم‌خونی و اختلال حس در صورت از هفته قبل مراجعه کرده است.	۹
WBC=9000/μl ، Hb= 8 gr/dl ، Retic=20% ، LDH=2000 ، PLT=10/000/μl	
کدام گزینه بعنوان تشخیص اولیه مطرح بوده و اقدام اول درمانی کدام است؟	
الف	TTP (پورپورای ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک) و درمان با تعویض پلاسما
ب	ITP (پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایمنون) و درمان با تزریق پلاکت
ج	TTP و درمان با استروئید
د	ITP و درمان با استروئید
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلي	
۱۰	بیمار آقای ۶۰ ساله، سیگاری حرفه ای که با سرفه و تنگی نفس مراجعه کرده است. در گرافی قفسه سینه یک ندول در لوب میانی ریه راست مشاهده می شود. کدام از مشخصات مطرح شده، به نفع بدخیمی می باشد؟
الف	وجود کلسیفیکاسیون popcorn در CXR
ب	سایز ندول بزرگتر از 2cm
ج	عدم تغییر سایز ندول برای بیش از ۲ سال
د	ندول با حاشیه صاف و مجزا
	منبع:

داخلي	
۱۱	خانم ۲۲ ساله با ضعف و بی حالی و خونریزی از لثه به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه پتشی و پورپورا در اندامها و اسپلنومگالی دارد. در بررسی لام خون محیطی آنیزوسیتوز و پویکیلوسیتوز همراه با کاهش پلاکت و بدون بلاست دیده می شود. تمام تشخیص های زیر می تواند مطرح باشد، <u>بجز</u> :
الف	لوکمی حاد
ب	آنمی آپلاستیک
ج	میلودیسیپلازی
د	هیپراسپلنسیسم
	منبع:

داخلي	
۱۲	خانم ۱۶ ساله به دنبال تب و عفونت دستگاه تنفسی فوقانی و تجویز پنی سیلین دچار رنگ پریدگی، زردی و تیرگی ادرار می شود در لام خون محیطی نقاط Blister cell وجود دارد. WBC:8000/ml ³ , Hb:8.1gr/dl , MCV:105fl , PLT:350000/ml ³ , Retic:9% U/A: Blood+++ , Coombs: (-) Cold agglutinin(-) تشخیص، کدام یک از موارد زیر می باشد؟
الف	کمبود آنزیم G6PD
ب	اسفروسیتوز ارثی
ج	آنمی همولیتیک ناشی از پنی سیلین
د	مونونوکلئوز عفونی
	منبع:

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلی	
۱۳	بیمار آقای ۷۵ ساله ای میباشد با دیسفاژی پیشرونده نسبت به جامدات و مایعات و کاهش وزن ۸ کیلوگرم مراجعه کرده است. اپی زوده های متعدد از رگورژیتاسیون و درد قفسه سینه را بعد از غذا خوردن دارد. در اندوسکوپی انجام شده یک توده اولسرواینفلتراتیو در قسمت تحتانی مری دیده شده که در پاتولوژی آندوکارسینوم گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟
الف	EUS
ب	CT اسکن قفسه سینه و شکم
ج	MR قفسه سینه
د	اندوسکوپی مجدد با Narrow band Imaging Instrument
منبع:	

داخلی	
۱۴	خانم ۲۰ ساله ای به دلیل آرتريت در مچ دست و انگشتان مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات آرتیماتو روی گونه ها و بینی دارد و از زخمهای داخل بینی و دهان و ریزش موی شدید نیز شاکی است. در آزمایشات همراه ایشان پروتئین اوری حدود ۱۸۰۰ میلی گرم در ۲۴ ساعت گزارش شده و میزان پلاکت نیز ۹۱۰۰۰ می باشد. برای تشخیص بیماری ایشان کدام یک از آزمایشات زیر کمک کننده است؟
الف	AntiCCP
ب	PANCA
ج	AntidsDNA
د	CANCA
منبع:	

داخلی	
۱۵	خانم ۳۷ ساله ای با درد و تورم در مفاصل زانوها و مفاصل بین انگشتی پروگزیمال PIP هر دو دست از دو هفته پیش مراجعه کرده است. خشکی صبحگاهی طولانی مدت تا ظهر را ذکر می کند. در بررسی های آزمایشگاهی AntiCCP حدود ۱۱۰۰ با نرمال ۵ دارد. کدام یک از موارد زیر در تشخیص بیماری ایشان براساس معیارهای طبقه بندی کاربرد کمتری دارد؟
الف	تعداد مفاصل گرفتار
ب	طول مدت علائم
ج	طول مدت خشکی صبحگاهی بیمار
د	تیترا تی CCP
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلی	
۱۶	جهت تشخیص کدامیک از بیماری‌های موسکولواسکلتال زیر استفاده از اولتراسوند (سونوگرافی) کاربردی <u>ندارد</u> ؟
الف	کیست بیکر
ب	پارگی تاندون روتاتورکاف
ج	سندروم تونل کارپ
د	سینوویت ویلونولار پیگمانته
منبع:	

داخلی	
۱۷	خانم ۳۰ ساله مبتلا به بیماری لوپوس از چهار سال قبل، که تحت درمان با ۱۰ میلی گرم پردنیزولون و ۱۰۰ میلی‌گرم آزاتیوپرین روزانه می‌باشد در حال حاضر تمایل به حاملگی دارد. تمام موارد زیر در مورد اقدامات قبل از حاملگی در ایشان صحیح می‌باشد، به جز:
الف	بیماری به مدت ۶ ماه قبل حاملگی از جهت بالینی و آزمایشگاهی خاموش باشد
ب	اتوانتی بادی‌های آنتی SSA و آنتی SSB و آنتی فسفولیپید باید قبل از حاملگی چک شود
ج	در صورت مثبت شدن اتوانتی بادی‌های RO و LA در ایشان از هفته ۱۶ حاملگی باید مانیتورینگ قلب جنینی به طور سریال انجام شود
د	با توجه به مصرف آزاتیوپرین و استروئید اجازه حاملگی به این بیمار داده نمی‌شود
منبع:	

داخلی	
۱۸	خانم ۷۲ ساله با درد کمر تیرکشنده به اندام تحتانی راست که از یک هفته قبل شروع شده است مراجعه می‌کند. سابقه بیماری آرتریت روماتوئید از ۵ سال قبل و مصرف پردنیزولون ۵ میلی گرم روزانه و متوترکسات ۱۰ میلی گرم هفتگی را در این مدت ذکر می‌کند. در معاینه تندرns در دق در مهره توراسیک ۴ و ۵ دارد. SLR منفی می‌باشد. کدامیک از موارد زیر به عنوان Red Flag در بررسی ایشان در نظر گرفته نمی‌شود؟
الف	سن بیمار
ب	مصرف پردنیزولون
ج	تندرns در دق مهره
د	درد تیرکشنده به اندام
منبع:	

داخلي	
خانم ۴۵ ساله با تشخيص شوگرن از ۷ ماه قبل تحت درمان با هيدروكسي كلروكين ۲۰۰ ميلي گرم روزانه و اشك مصنوعي مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینه خشکی دهان و چشم، و پارستزی انتهایها، بزرگی دوطرفه غدد پاروتید، ضایعات پوستی پورپوریک در اندامهای تحتانی وجود دارد. تمام موارد زیر به نفع تشخيص لنفوم در این بیمار می باشد، بجز:	۱۹
الف	هیپر کمپلمانی
ب	وجود کرایوگلوبولین
ج	فاکتور روماتوئید مثبت
د	پریفرال نوروپاتی
منبع:	

داخلي	
کدام یک از بیماری روماتولوژیک زیر معمولاً سیر خود محدود شونده دارد؟	۲۰
الف	اسپوندیلیت انکیلوزان
ب	آرتریت پسوریاتیک
ج	آرتریت روماتوئید
د	آرتریت واکنشی
منبع:	

داخلي	
بیمار خانم ۲۰ ساله ای با DKA13 چهار ساعت تحت درمان می باشد و ساعتی ۱۰ واحد انسولین رگولار به صورت انفوزیون وریدی و محلول نمکی ۰/۴۵٪ با ۲۰ میلی اکوالانت پتاسیم دریافت می کند. آزمایشات به قرار زیر است: PH=7.2 , glucose=190mg/dl , K=4meq/dl , Bicarbonate=10 , serum keton=4+ مناسبترین اقدام بعدی کدام است؟	۲۱
الف	تبدیل انسولین وریدی به زیر جلدی
ب	اضافه کردن گلوکز به محلول سالین ۰/۴۵
ج	قطع پتاسیم وریدی
د	تجویز ۲ ویال بی کربنات
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلی	
۲۲	در آزمایشات روتین پسر ۱۸ ساله‌ای $PTH=59(10-60pg/ml)$, $ca=10.8mgdl(8.5-10.5)$ گزارش شده است. بیمار فاقد علائم بالینی است. در آزمایشات خواهر بیمار تغییرات مشابهی مشهود است. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر دارای ارزش بیشتری است؟
الف	اندازه گیری 1,25(OH) Vit D
ب	اندازه گیری کلسیم ادرار
ج	انجام اسکن MIBI
د	اندازه گیری فسفر سرم
منبع:	

داخلی	
۲۳	در کم کاری شدید و علامت دار تیروئید بهبود کامل کلیه علائم بیمار چه زمانی توسط بیمار تجربه می‌شود؟
الف	۳-۶ ماه بعد از نرمال شدن TSH
ب	۳ ماه بعد از شروع درمان
ج	۲ ماه بعد از شروع درمان
د	۲ ماه بعد از نرمال شدن TSH
منبع:	

داخلی	
۲۴	خانم ۵۵ ساله با سابقه دیابت جهت کنترل مراجعه کرده است. در آزمایشات دفع آلبومین ادرار رندوم $40 \mu g/mg$ گزارش شده است. <u>بجز</u> دیابت (نفروپاتی دیابتی) کدام یک از موارد زیر می‌تواند عامل دفع پروتئین در ادرار باشد؟
الف	هیپوترمی
ب	نارسایی قلبی
ج	هایپوتانسیون
د	بی حرکتی
منبع:	

داخلی	
۲۵	خانم ۳۰ ساله با چاقی تنه ای و فشار خون جهت بررسی سندرم کوشینگ بستری شده است. همه تست‌های زیر در ارزیابی بیمار کمک کننده است، <u>بجز</u> :
الف	کورتیزول ۸ صبح
ب	کورتیزول ادرار ۲۴ ساعته
ج	کورتیزول بزاقی نیمه شب
د	تست مهاری دگزامتازون شبانه
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلی	
۲۶	خانم ۴۵ ساله با گیجی و تهوع به اورژانس آورده شده است. سابقه سنگ کلیه دارد. در بدو بستری PTH=90 (10-65)pg/ml ، Cr= 1 ، Ca=14 (8.5 – 10.5) mg/dl ، P=2.3 (2.5-4) کدام تشخیص محتمل تر است؟
الف	هیپرپاراتیروئیدیسم
ب	FHH
ج	بدخیمی
د	مسمومیت با ویتامین D
	منبع:

داخلی	
۲۷	در درمان هایپرکالمی در بیماری که با K=6.5 مراجعه نموده است، اولین اقدام چیست؟
الف	درمان با انسولین و گلوکز
ب	بدون توجه به تغییرات نوار قلب تزریق وریدی گلوکونات کلسیم ۱۰٪
ج	دیورتیک وریدی
د	در صورت داشتن تغییرات نوار قلب تزریق گلوکونات کلسیم ۱۰٪
	منبع:

داخلی	
۲۸	خانم ۷۰ ساله با تنگی نفس و سرفه با سابقه مصرف سیگار از ۲۰ سال قبل و ادم مراجعه نموده است. آزمایشات و ABG وی به شرح زیر است: AG= 10 ، PCO2=67 ، HCO3=42 ، PH=7.42 ، CL=88 ، K=3.5 ، NA=140 کدام اختلال اسید و باز در این بیمار مطرح می باشد؟
الف	اسیدوز تنفسی + اسیدوز متابولیک
ب	آلکالوز متابولیک
ج	اسیدوز تنفسی
د	اسیدوز تنفسی + آلکالوز متابولیک
	منبع:

داخلي	
بیمار خانم ۵۲ ساله با علائم پرنوشی، پرادراری، استفراغ و برادیکاردی در اورژانس بستری شده است. در آزمایشات Cr=1.2 mg/dl ، Ca=18 mg/dl ، BS=85 mg/dl	۲۹
کدام از موارد نامبرده جزء درمان های اولیه نمی باشد؟	
الف مایع درمانی شدید	
ب گالیوم نیترات	
ج کلسی تونین	
د بیس فسفونات ها	
منبع:	

داخلي	
همه بیماری های گلومرولی زیر با کاهش کمپلمان همراه است، بجز:	۳۰
الف نفریت حاد لوپوسی	
ب گلومرولونفریت بعد از عفونت	
ج آمبولی کلسترولی	
د IgA نفروپاتی	
منبع:	

داخلي	
در ارزیابی اولیه بیمار مبتلا به هایپر تنشن انجام کدام گزینه صحیح است؟	۳۱
الف الکترولیت های سرم	
ب تست ورزش	
ج الکترولیت های ادرار	
د گرافی قفسه سینه	
منبع:	

داخلي	
خانم ۷۰ ساله که از دو سال پیش تحت همودیالیز مزمن قرار دارد، دچار شکستگی خودبخود استخوانی شده است، در آزمایشات انجام شده: P=5 ، Ca=10 ، PTH=60 می باشد. کدام تشخیص محتملتر است؟	۳۲
الف بیماری ادینامیک استخوان	
ب فیبروز کیستیک استخوانی	
ج استئوپروز	
د استئومالاسی	
منبع:	

داخلي	
خانم ۵۵ ساله با سابقه فشار خون که بعلت تهوع و استفراغ و تعریق و درد سينه مراجعه کرده است در EKG انجام شده در لیدهای II و III و AVF بالا رفتن قطعه ST دیده می شود. HR=55/min ، BP=80/50 mmHg اولین اقدام مناسب کدام است؟	۳۳
هیدروکورتیزون	الف
سرم نرمال سالین	ب
مورفین	ج
نیتروگلیسرین	د
	منبع:

داخلي	
آقای ۴۶ ساله به علت تنگی نفس فعالیتی و طپش قلب که از ۲ ماه قبل شروع شده است مراجعه نموده است. در معاینه، صدای دوم قلب wide and fixed splitting دارد. سوفل سیستولیک در کنار چپ فوقانی استرنوم شنیده می شود. محتملترین تشخیص بیماری چیست؟	۳۴
ASD	الف
VSD	ب
Mitral stenosis	ج
Aortic valve stenosis	د
	منبع:

داخلي	
آقای ۵۲ ساله ای به علت تنگی نفس به اورژانس آورده شده است. تنگی نفس بیمار از حدود ۲ ساعت قبل آغاز شده است. ادم اندامهای تحتانی گوده گذار تا زیر زانوها و در سمع ریهها کراکل تا نیمه هر دو ریه دارد. علائم حیاتی وی RR:36 ، BP:110/60 ، T:36/2°C ، PR:110 کدام درمان زیر را در حال حاضر توصیه نمی کنید؟	۳۵
نیتروگلیسرین	الف
فورزماید	ب
کاپتوپریل	ج
مورفین	د
	منبع:

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

داخلي	
بیماری با طپش قلب ناگهانی و فشار خون $110/60$ مراجعه کرده است. بیمار درد قفسه سینه، تنگی نفس یا کاهش هوشیاری ندارد. در کدام بیمار آدنوزین به عنوان درمان اولیه، مناسبتر است؟	۳۶
الف	مرد ۶۵ ساله با سابقه بیماری ایسکمی قلبی و تاکی کاردی با کمپلکس پهن منظم
ب	خانم ۶۵ ساله بدون سابقه بیماری قلبی و تاکی کاردی با کمپلکس باریک نامنظم
ج	آقای ۴۴ ساله با سابقه بیماری ایسکمی قلبی و تاکی کاردی با کمپلکس باریک نامنظم
د	آقای ۲۸ ساله بدون سابقه بیماری قلبی با تاکی کاردی با کمپلکس باریک و منظم
منبع:	

داخلي	
برای درمان بیماری با آنژین ناپایدار و بیومارکرهای منفی که در حال حاضر درد قفسه سینه ندارد. کدام اقدام درمانی از بین گزینه‌های زیر به عنوان درمان اولیه مناسبتر است؟	۳۷
الف	آسپرین، کلوپیدوگرل، بتابلوکر، استاتین و انوکسپارین
ب	آسپرین، اسپیرنونولاکتون، بتابلوکر، هپارین، مورفین
ج	استاتین، بتابلوکر، کلسیم بلوکر، هپارین، نیترات
د	نیتروگلیسرین، اسپیرنونولاکتون، هپارین، کلسیم بلوکر
منبع:	

داخلي	
در ارزیابی اولیه بیمار مبتلا به هایپر تنشن انجام کدام مورد از اولویت <u>کمتری</u> برخوردار است؟	۳۸
الف	گرافی قفسه سینه
ب	الکتروکاردیوگرافی
ج	قند خون ناشتا و لیپید پروفایل
د	الکتروولیت‌های سرم
منبع:	

داخلي	
بیمار مبتلا به آسم از تنگی نفس فعالیتی شکایت دارد وی اظهار می‌دارد که مکرراً در هنگام فعالیت‌های روزمره دچار تنگی نفس و سرفه می‌شود در سمع ریه ویزینگ دو طرفه شنیده می‌شود. بیمار در هنگام تنگی نفس از اسپری سالبوتامول استفاده می‌کند. بهترین گزینه درمانی برای بیمار فوق کدام است؟	۳۹
الف	تئوفیلین خوراکی دو بار در روز
ب	اسپری کورتون استنشاقی (بکلومتازون) سه بار در روز
ج	اسپری کورتون استنشاقی (بکلومتازون) هنگام تنگی نفس
د	بتاگونیت استنشاقی طولانی اثر (سالمترو) ۲ بار در روز
منبع:	

داخلي	
۴۰	آقای سیگاری 40 ساله با تنگی نفس فعالیتی، سرفه و خلط مراجعه کرده است علائم بیمار از ۲ سال قبل شروع شده. در سمع ریه کراکل خشن پراکنده شنیده می شود و در گرافی قفسه سینه افزایش فضاهاى بين دنده ای و صاف شدن دیافراگم دیده می شود. کدامیک از تغییرات زیر در تست های عملکرد ریوی بیمار نامعمول است؟
الف	کاهش FEV ₁ (حجم بازدمی ثانیه اول)
ب	کاهش RV (حجم باقیمانده)
ج	کاهش FEV ₁ / FVC
د	افزایش TLC
منبع:	

داخلي	
۴۱	در بیمار با ماتیتة در دق، کاهش Tactile Fremitus و کاهش صداهای تنفسی در معاینه فیزیکی، محتمل ترین تشخیص کدام است؟
الف	آمفیزم
ب	پنوموتوراکس
ج	پنومونی
د	پلورال افیوژن
منبع:	

داخلي	
۴۲	در برخورد با بیمار مبتلا به سرطان متاستاتیک ریه که دچار کاهش سطح هوشیاری و تنفس Death Rattle شده است، تمام اقدامات زیر صحیح است، <u>بجز</u> :
الف	نبولایز سالبوتامول با ماسک
ب	قطره آتروپین چشمی زیر زبانی
ج	اسکوپولامین ترانس درمال
د	گلیکوپیرولات خوراکی
منبع:	

داخلي	
۴۳	آقای ۶۸ ساله یک هفته بعد از عمل جراحی تعویض مفصل زانو و بستری در بیمارستان، دچار تنگی نفس ناگهانی و تاکی کاردی می شود. دو نوبت نیز هموپتیژی خفیف داشته است. آزمایشات بیوشیمیایی وی نرمال است. کدام یک از روشهای تشخیصی زیر را برای وی <u>در ابتدا</u> انتخاب می کنید؟
الف	آنژیوگرافی عروق ریه
ب	Chest-CT-scan با کنتراست
ج	اسکن پرفیوژن ریه
د	MR آنژیوگرافی ریه
منبع:	

داخلی	
۴۴	کدامیک از داروهای زیر در مصرف طولانی مدت دارای اثرات مهاری روی سلولهای التهابی در درمان آسم نیستند؟
الف	تنوفیلین خوراکی
ب	کورتیکواستروئید استنشاقی (ICS)
ج	Beta 2 - آگونیست استنشاقی
د	اومالیزوماب (داروی Anti-IgE)
منبع:	

داخلی	
۴۵	آقای ۳۹ ساله با چند نوبت هموپتیژی در حد متوسط، در صورت نرمال بودن Chest-X-Ray کدامیک از اقدامات زیر را در ابتدا توصیه می‌کنید؟
الف	بررسی لابراتواری برای واسکولیت‌های ریوی
ب	Chest Ct Scan
ج	برونکوسکوپی
د	برقراری راه هوایی مناسب
منبع:	

داخلی	
۴۶	بیمار مبتلا به COPD به علت تنگی تنفس به اورژانس مراجعه کرده است. در کدامیک از موارد زیر اکسیژن تراپی اندیکاسیون دارد؟
الف	PaO ₂ =70 mmHg
ب	PaCO ₂ =45 mmHg
ج	SpO ₂ =85%
د	Hco ₃ =28mEq/Lit
منبع:	

جراحی	
۴۷	مرد ۳۵ ساله با سابقه هرنی اینگوینال راست، با شکایت درد و اتساع شکم و تب از ۱۲ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه توده کشاله ران راست مشاهده می‌شود که دردناک و دارای تغییر رنگ قرمز پوستی است. چه اقدامی مناسب است؟
الف	درمان طبی و جراحی اکتیو
ب	Taxis و توصیه به جراحی اکتیو
ج	Taxis و توصیه به جراحی همین زمان بستری
د	عمل جراحی اورژانسی
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

جراحی		
۴۸	خانم ۳۰ ساله با ندول ۲ سانتی متر لوب راست تیروئید مراجعه کرده است. بیماری هیچ علامتی ندارد و به صورت اتفاقی توده فوق را پیدا کرده است. اقدام مناسب کدام است؟	
الف	پیگیری ۳ ماه بعد	
ب	انجام تست تیروئید	
ج	انجام FNA	
د	جراحی تیروئید	
		منبع:

جراحی		
۴۹	پرستار بخش برای ضعف و بی حالی و بی قراری خانم میان سال که به دنبال FX پاتولوژیک شفت فمور راست عمل شده است، شما را بر بالین بیمار خواسته و در بررسی تکمیل نوار قلب (EKG) درخواست می‌شود که در آن فاصله PR طولانی و فاصله QT کوتاه شده است. بهترین اقدام درمانی بعدی بیمار کدام است؟	
الف	ارسال TPI با شک به سکته قلبی (MI)	
ب	درخواست CT اسکن مغز	
ج	درخواست یونوگرام و تجویز سرم نرمال سالین	
د	درخواست کراتینین و آماده کردن بیمار جهت دیالیز اورژانس	
		منبع:

جراحی		
۵۰	پدر و مادری کودک ۲ ساله خود را با نگرانی به اورژانس آورده و از تورم یک طرفه ناحیه کشاله ران راست که در حدود ۱ ساعت پیش به دنبال گریه شدید کودک ایجاد شده بود شاکی هستند. در معاینه بالینی تورم مشهود نیست. کورد سمت راست مختصری نسبت به سمت مقابل ضخیم‌تر به نظر می‌رسد. توصیه شما چه می‌باشد؟	
الف	انجام عمل جراحی در اسرع وقت	
ب	پیگیری کودک و توجه به بیماریهای عفونی طی هفته آینده	
ج	انجام سونوگرافی کشاله ران و اسکروتوم	
د	توصیه به صبر و انتظار تا سن ۴ سالگی	
		منبع:

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

جراحی	
۵۱	مرد ۷۵ ساله به علت ایکنتر شدید (Bill=22) و کاهش وزن مراجعه کرده است. در معاینه یک توده بادمجانی شکل بدون درد در ناحیه RUQ به دست می‌خورد کدام تشخیص محتمل تر است؟
الف	کانسر سر پانکراس
ب	کلانژیو کارسینوم ناف کبد
ج	کانسر کیسه صفرا
د	کیست کلودوک
منبع:	

جراحی	
۵۲	بیمار آقای جوان با شکایت هماتمز که جهت وی ترانسفیوزیون خون تجویز شده است، به دنبال آن دچار درد در محل IV line می‌شود. کلیه اقدامات زیر الزامی است به جز:
الف	توقف فوری ترانسفیوزیون
ب	رانماسیون مناسب و برقراری دیورز کافی
ج	تجویز هیدروکورتیزون وریدی
د	فرستادن نمونه خون بیمار و کیسه خون به آزمایشگاه
منبع:	

جراحی	
۵۳	آقای ۳۵ ساله به وزن ۸۰ کیلوگرم به علت آتش سوزی دچار سوختگی درجه ۲ در تمام سطح هر دو اندام تحتانی و سوختگی درجه ۱ در قدام تنه شده است. میزان سرم لازم در ۲۴ ساعت اول بر اساس فرمول پارکلند چقدر است؟
الف	۹۵۰۰ cc
ب	۸۵۰۰ cc
ج	۱۱۵۰۰ cc
د	۱۲۵۰۰ cc
منبع:	

جراحی	
۵۴	بیماری مدت طولانی در ICU بستری است. بیمار دچار تشنج، ترمور و دلیریوم شده است و تست شوستوک و تروسو مثبت است. در آزمایشات Na:129mg/dl , K:3.1 , Ca:8.5mg/dl , Mg:1mg/dl , Cr:1.4mg/dl , Bun:17mg/dl گزارش شده است. جهت درمان کدام مورد را انتخاب می‌کنید؟
الف	سولفات منیزیوم
ب	کلرید پتاسیم
ج	سدیم کلرایدهایپرتونیک
د	کلسیم گلوکونات
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

جراحی	
۵۵	بیمار آقای ۵۷ ساله دیابتیک که به علت درد و تورم ناحیه پری آنال مراجعه کرده است. تب مختصری را ذکر می کند. در معاینه تورم به همراه سلولیت در ناحیه چپ ولترال آنال ورج دارد. اقدام مناسب کدام است؟
الف	آنتی بیوتیک وسیع الطیف
ب	سی تی اسکن لگن
ج	MRI لگن با کنتراست
د	معاینه زیر بیهوشی
منبع:	

جراحی	
۵۶	آقای ۲۰ ساله با درد شکم در ناحیه RLQ مراجعه نموده است. درد از روز گذشته از اپیگاستر شروع شده است و سپس به RLQ تغییر مکان داده است. بی اشتهاست و از تهوع شکایت دارد. در معاینه $T:37^{\circ}C$ و تندرns RLQ دارد. $WBC:13000/mm^3$ است چه اقدامی را توصیه می کنید؟
الف	لاپاروسکوپی تشخیصی
ب	عمل جراحی آپاندکتومی
ج	سونوگرافی شکم و لگن
د	تحت نظر گرفتن و معاینه مجدد ۶ ساعت بعد
منبع:	

جراحی	
۵۷	فردی بدنبال تصادف با وسیله نقلیه به اورژانس آورده شده است. در معاینه اولیه در حالت خوابیده $BP=120/80$ دارد و در حالت نشسته $BP=105/70$ دارد. هوشیار است ولی بیقرار است. با توجه به معاینه اولیه، احتمالاً بیمار در چه درجه ای از شوک قرار دارد و چه مقدار خون (سی سی) از دست داده است؟
الف	II – 1000
ب	III – 1000
ج	II – 2000
د	III – 2000
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

جراحی	
در سونوگرافی خانم ۶۰ ساله دیابتی که بدلیل عفونت ادراری بستری شده است، بطور اتفاقی، سه سنگ ۰,۵ تا ۱ سانتیمتری در کیسه صفرا مشاهده شده است. بیمار هیچ شکایتی از درد یا سوء هاضمه ندارد. بعد از درمان عفونت ادراری چه توصیه ای برای سنگ صفرا به بیمار می‌کنید؟	۵۸
الف	سونوگرافی هر سه ماه جهت تعیین اندازه سنگ
ب	مصرف اورسو دزوکسی کولیک
ج	کله سیستکتومی لاپاروسکوپیک
د	کلانژیو پانکراتیکوگرافی اندوسکوپیک رتروگراد
منبع:	

جراحی	
شیرخوار دو ماهه بدلیل استفراغ جهنده غیر صفراوی در اورژانس بستری شده است. با توجه به علائم، بهترین روش تشخیص این بیمار کدام است؟	۵۹
الف	CT. Scan
ب	Ultra-Sonography
ج	MRI
د	Upper GI series
منبع:	

جراحی	
همه موارد زیر در ترمیم زخم نقش دارند، <u>بجز</u> :	۶۰
الف	Zinc
ب	Vit A
ج	Vit E
د	Vit C
منبع:	

جراحی	
۶۱	بیمار خانم ۴۵ ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیه با درد و تورم سه روزه اندام تحتانی چپ مراجعه نموده است در سونوگرافی کالر داپلر بیمار ترومبوز حاد ورید فموروپوپلیته چپ گزارش شده است آزمایشات روز اول بستری $PLT=320000$, $PTT=35$, $INR=1$, $CR=2.5$ می‌باشد درمان با هپارین و وارفارین توام شروع میشود در روز پنجم بستری بهبود نسبی علایم بالینی را دارد در آزمایشات روز هشتم بیمار $PLT=130000$, $PTT=80$, $INR=1.5$, $CR=2.1$ گزارش شده است قدم بعدی درمان چیست؟
الف	ترخیص بیمار - قطع هپارین - ادامه وارفارین
ب	ادامه بستری - قطع هپارین و وارفارین - شروع هیرودین
ج	ترخیص بیمار - قطع هپارین و وارفارین - شروع انوگزاپارین
د	ادامه بستری - قطع هپارین و وارفارین - شروع ارگاتروبان
منبع:	

جراحی	
۶۲	بیمار ۵۳ ساله با شکایت کمردرد (LBP) مراجعه کرده است. در بررسی‌های تشخیصی ضایعات مهره‌های کمری مشاهده شده است که در اسکن ید رادیواکتیو دارای جذب می‌باشد. در بیوپسی تحت گاید، کانسر پاپیلری با منشاء تیروئید تأیید می‌گردد. اقدام مناسب درمانی بعدی کدام است؟
الف	جراحی توتال تیروئیدکتومی
ب	درمان با ید رادیواکتیو
ج	رادیوتراپی مهره‌های کمری
د	شیمی درمانی
منبع:	

جراحی	
۶۳	آقای جوان با درد شکم در سمت RLQ مراجعه نموده است و بیمار در معاینه هنگامی که در LLQ با دست فشار ایجاد می‌کنیم از درد RLQ شاکی است. یافته فوق نشانگر چه علامتی است؟
الف	Obturator sign
ب	Rovsing sign
ج	Currnet sign
د	Psoas sign
منبع:	

جراحی			
<p>مرد مسن دیابتی و سابقه CABG با لنگش اندام تحتانی به درمانگاه عروق مراجعه کرده است. در بررسی نبض اندام فوقانی دو طرف نرمال است ولی آثار ایسکمی در اندامها مخصوصاً پای چپ مشهود است. فشار سیستولیک ۴ اندام گرفته شده و در جدول زیر ثبت می‌باشد. ABI اندام تحتانی چپ چقدر است؟</p>			
	اندام فوقانی	اندام تحتانی	
	۸۰	۱۰۰	
	۱۰۰	۸۰	
فشار سیستولیک	راست	چپ	
	۰/۲	الف	
	۰/۸	ب	
	۱	ج	
	۱/۲	د	
منبع:			

جراحی	
<p>خانم جوان با درد حاد پستان راست در ربع فوقانی خارجی از صبح امروز به شما مراجعه کرده است. در معاینه طنابی دردناک و سفت قابل لمس است، بیمار تب ندارد. برای بیمار سونوگرافی پستان درخواست می‌شود که ترومبوفلیبیت وریدهای سطحی پستان بدون هیچ توده و آبسه ای گزارش شده است. تمام موارد زیر صحیح است به جز:</p>	
الف	تجویز آنتی‌کواگولان
ب	NSAID
ج	کمپرس آب گرم
د	محدود کردن حرکات اندام فوقانی همان سمت
منبع:	

جراحی	
<p>خانم میان سال به علت دیسفاژی و درد قفسه سینه ای متناوب مراجعه کرده است که در مانومتري انقباضات مری با شدت و مدت طولانی مشهود است. در بررسی بیشتر فشار LES نرمال است و در فلوروسکوپی انجام شده نمای Corkscrew رویت شد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟</p>	
الف	Nutcraker Esophagus
ب	Sclerodermia
ج	Diffuse Esophagus Spasm
د	Vigorus Achalasia
منبع:	

جراحی		
بیمار خانم ۳۷ ساله که با شکایت هماتوزی و سابقه بیماری کرون از ۹ سال قبل که در بررسی کولونوسکوپی درگیری تمام کولون و رکتوم مشهود است با توجه به مشکلات ذکر شده، Screening بیمار از نظر بدخیمی‌های گوارشی به چه صورتی باید پیگیری گردد؟		۶۷
الف	سیگموئیدوسکوپی flexible هر دو سال یک بار	
ب	کولونوسکوپی سالانه	
ج	رکتوسیگموئیدوسکوپی رجید	
د	تست گایاک هر شش ماه	
		منبع:

جراحی		
مرد ۳۰ ساله موتور سوار دچار ترومای بلانت با اتومبیل را با علائم حیاتی BP=80/60 , PR=126 , RR=32 و وریدهای گردنی برجسته در معاینه به اورژانس بیمارستان می‌آوردند. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟		۶۸
الف	Tension Pneumothorax	
ب	شوک هموراژیک	
ج	کانتیوژن قلبی	
د	آمبولی راه هوایی بر اثر ترومای بلانت قفسه سینه	
		منبع:

جراحی		
در کدامیک از کانسره‌های تیروئید کلسی تونین و CEA بعنوان تومورمارکر استفاده می‌شوند؟		۶۹
الف	مدولاری	
ب	پاپیلاری	
ج	هرتل سل	
د	آناپلاستیک	
		منبع:

جراحی		
جوانی ۲۰ ساله متعاقب تصادف و ترومای بلانت طحال تحت اسپلنکتومی اورژانس قرار می‌گیرد. کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد وی نادرست است؟		۷۰
الف	مصرف آنتی بیوتیک روزانه خوراکی تا ۵ سال توصیه می‌شود.	
ب	در صورت تب تجویز خودسرانه پنی سیلین ۷ روز تا زمان مراجعه به پزشک توصیه می‌شود.	
ج	واکسیناسیون علیه باکتری‌های کپسول دار در ۴۸ ساعت اول پس از جراحی توصیه می‌شود.	
د	در صورت انجام پروسیجرهای جراحی مثل کشیدن دندان تجویز آنتی بیوتیک توصیه می‌شود.	
		منبع:

کودکان	
۷۱	وجود کدام یک از علائم زیر در (Psychogenic nonepileptic Seizures) PNES به افتراق آن از تشنج صرعی کمک می‌کند؟
الف	بی اختیاری ادرار و مدفوع
ب	گاز گرفتن نوک زبان حین حمله
ج	امواج اپی لپتiform در EEG
د	باز بودن چشم‌ها
منبع:	

کودکان	
۷۲	کودک ۵ ساله، یک هفته بعد از اسهال خونی با رنگ پریدگی و ادم ناحیه صورت به شما مراجعه می‌کند. در آزمایشات Hb:6 و cr:4 و لام خون محیطی شیتوسیت گزارش می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟
الف	HUS
ب	TTP
ج	FSGS
د	MPGN
منبع:	

کودکان	
۷۳	در کدام بیماری زیر (Digital clubbing) معمولاً دیده نمی‌شود؟
الف	آسم
ب	CF
ج	بیماری بینابینی ریه
د	بیماری سیانوتیک قلب
منبع:	

کودکان	
۷۴	شیر خواری با علائم هیپوولمی و سدیم سرم 120mq/lit را مورد بررسی قرار داده اید. سدیم ادرار 5meq/lit گزارش شده است. محتملترین تشخیص عبارتست از:
الف	هیپوآلدوسترونیسم
ب	نارسائی حاد کلیه
ج	دهیدراتاسیون در زمینه اسهال
د	SIADH
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

کودکان		
۷۵	کودکی با اختلال رشد به درمانگاه مراجعه کرده است. در ارزیابی منحنی رشد علی‌رغم افزایش صدک وزنی، صدک قدی وی کاهش نشان می‌دهد. احتمال کدام اختلال ذیل وجود دارد	
الف	تغذیه ناکافی	
ب	کمبود هورمون رشد	
ج	هیپوتیروئیدی	
د	بیماری مزمن	
		منبع:

کودکان		
۷۶	پسر ۸ ساله با ادم شدید صورت، اندام‌ها، اروفارنکس و فارنکس به اورژانس آورده شده است بیمار از درد شکمی شاکی است و احساس خفگی می‌کند، حملات مشابه به صورت مکرر برای بیمار اتفاق افتاده است، که در مورد آخر بدنبال تروما بوده است، بهترین تست اسکرینینگ کدام است؟	
الف	تست آلرژی پوستی	
ب	اندازه گیری C ₄	
ج	بررسی IgE سرمی	
د	اندازه گیری C ₃	
		منبع:

کودکان		
۷۷	نوزاد ۳۹ هفته ای با وزن ۴۵۰۰ گرم با زایمان واژینال متولد شده است. دو ساعت پس از تولد دچار تشنج شده. کدام یک از تشخیص‌های زیر بیشتر محتمل مطرح است؟	
الف	اختلالات متابولیک ارثی	
ب	خونریزی داخل بطنی مغز	
ج	مننژیت	
د	انسفالوپاتی هیپوکسیک - ایسکمیک	
		منبع:

کودکان		
۷۸	کدامیک از موارد زیر شاخص‌ترین نشانه کفایت شیر مادر در یک شیرخوار می‌باشد؟	
الف	ادرار ۴ تا ۶ بار در روز	
ب	دفع مدفوع حداقل دو بار در روز	
ج	دفع ادرار پر رنگ	
د	وزن گیری مناسب	
		منبع:

کودکان	
۷۹	نوزاد ترم با وزن تولد ۳ کیلوگرم در بدو تولد به علت هیپوتون بودن و عدم گریه زیر و امر قرار گرفته است اقدامات اولیه شامل پاک کردن راه هوایی و خشک کردن و تحریک پوستی انجام شده است. در حال حاضر تنفس به صورت gasping می‌باشد اقدام بعدی کدام است؟
الف	جریان آزاد اکسیژن
ب	تحریک پوستی مجدد
ج	تهویه تنفسی با فشار مثبت
د	تجویز اپی نفرین
منبع:	

کودکان	
۸۰	پسر ۴ ساله ای به علت سرفه ناگهانی شدید و دیسترس تنفسی به اورژانس آورده شده است. در معاینه ریه، ویز لوکالیزه دارد. کدام تشخیص محتمل تر است؟
الف	آسم
ب	آسپیراسیون جسم خارجی
ج	پنومونی
د	برونشیولیت
منبع:	

کودکان	
۸۱	پسر ۴ ساله ای با شکایت ضایعات پوستی پورپوریک قابل لمس بر روی اندام تحتانی و باسن و درد شکم مراجعه کرده است. آزمایش کامل خون و تست‌های انعقادی نرمال است. درگیری کدام عضو، از عوارض دیررس و مهم این بیماری است؟
الف	پوست
ب	معه
ج	مفصل
د	کلیه
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

کودکان		
۸۲	پسر ۴ ساله با زردی و دل درد و بی‌اشتهایی از سه روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه هیپاتومگالی دارد. سابقه تماس با فرد مشابه را حدود ۲۰ روز قبل ذکر می‌کند. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، اولین آزمایش کدام است؟	
	HCV Ab (IgM)	الف
	HBS Ab (IgG)	ب
	HBC Ab (IgM)	ج
	HAV Ab (IgM)	د
		منبع:

کودکان		
۸۳	کودکی ۷ ساله از سه روز پیش دچار تب بالا و روز بعد دچار بثورات جلدی شده است. در معاینه اریتم شدید حلق، زبان ملتهب و قرمز با پاپی‌های برجسته، راش اریتماتو ماکولو پاپولر منشر و زبری پوست و خطوط پتشیال در جلوی آرنج دیده می‌شود. بهترین اقدام درمانی کدام است؟	
	پنی سیلین تزریقی	الف
	ایمونوگلوبولین وریدی	ب
	کورتون تزریقی	ج
	فقط تحت نظر گرفتن بیمار	د
		منبع:

کودکان		
۸۴	مادری کودک ۲ ساله اش را به علت بلع لوله بازکن قلیایی به نزد شما در درمانگاه آورده است. در داخل دهان کودک نکته مثبتی ندارد. چه اقدامی برای کودک ارجح است؟	
	آنتی بیوتیک	الف
	آندوسکوپی	ب
	تحت نظر بدون اقدام خاص	ج
	استروئید	د
		منبع:

کودکان	
۸۵	شیرخوار ده ماهه ای را به علت دفع حجیم خون روشن بدون درد از رکتوم به اورژانس آورده اند. علامت همراه دیگری ندارد. در معاینه رنگ پریدگی و تاکیکاردی دارد. کدام یک از روش های زیر در بیشتر موارد تشخیصی است؟
الف	عکس ساده شکم
ب	سونوگرافی شکم
ج	باریم انما
د	اسکن تکنیتیوم
منبع:	

کودکان	
۸۶	شیرخوار پنج ماهه با شکایت تنفس صدا دار به درمانگاه آورده شده است. علائم بیمار از هفته اول تولد شروع شده است و هنگام شیر خوردن و در حالت خوابیده به پشت تشدید می شود و در حالت خوابیده به شکم کاهش می یابد. وزن گیری بیمار مناسب است و در معاینه استریدور دمی خفیف سمع می شود. مناسبترین اقدام درمانی کدام است؟
الف	کورتون سیستمیک
ب	آری اپیگلوتوپلاستی
ج	پیگیری بیمار
د	تراکتوستومی
منبع:	

کودکان	
۸۷	بیمار مبتلا به اگزمای آتوپیک بعلت تشدید ضایعات اگزمایی به درمانگاه مراجعه کرده است. ضایعات همراه با اگزودای زرد رنگ می باشد. شایع ترین علت آن کدام است؟
الف	هرپس سمپلکس
ب	استاف اورئوس
ج	پاپیلوما ویروس
د	کاندیدا
منبع:	

کودکان	
۸۸	طبق آخرین برنامه واکسیناسیون کشوری از بدو تولد چند نوبت قطره فلج اطفال به کودکان تجویز می گردد؟
الف	۴ نوبت
ب	۵ نوبت
ج	۶ نوبت
د	۷ نوبت
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

کودکان	
۸۹	حداقل سن کودکی که می‌تواند بدود، به عروسک خود غذا بدهد و ۶ کلمه را ادا کند چقدر است؟
الف	۱۲ ماه
ب	۱۵ ماه
ج	۱۸ ماه
د	۲۴ ماه
منبع:	

کودکان	
۹۰	در بررسی رشد کودک یک ساله ای از بدو تولد تاکنون صدک قد زیر منحنی ۳٪ و دور سر بالای منحنی ۹۵٪ می‌باشد. درظاهر پیشانی برجسته و اندامهای کوتاه و خمیده دارد. با توجه به تشخیص این بیماری ژنتیکی کدام عارضه زیر در طول زندگی وی محتمل است؟
الف	نابینایی
ب	کری
ج	عقب ماندگی ذهنی
د	کاهش طول عمر
منبع:	

کودکان	
۹۱	شایع‌ترین علت ایجاد اگزما در شیرخوار یک ساله مبتلا به درماتیت آتوپیک مصرف کدام ماده غذایی زیر است؟
الف	تخم مرغ
ب	آب میوه
ج	شیرگاو
د	بادام
منبع:	

کودکان	
۹۲	کودک ۵ ساله ای با سابقه سرماخوردگی یک هفته قبل با لنگش پای راست به اورژانس آورده می‌شود. بیمار از درد قدام ران و زانو شکایت دارد. تب دار نیست و در آزمایشات لکوسیتوز ندارد، ESR=10mm و CRP= Negative است. رادیوگرافی مفاصل هیپ و زانو نرمال است. کدام تشخیص زیر محتمل است؟
الف	آرتریت سپتیک هیپ
ب	استئومیلیت حاد
ج	نکروز آواسکلر سرفمور
د	سینوویت گذرای هیپ
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

کودکان	
۹۳	پسر بچه ۱۸ ماهه که به دلیل رنگ پریدگی تحت بررسی قرار گرفته و برای وی تشخیص آنمی سیکل سل داده شده است. کدامیک از اقدامات زیر در مورد وی توصیه می‌شود؟
الف	واکسیناسیون بر علیه پنوموکوک و هموفیلوس آنفولانزا
ب	تجویز ماهیانه پنی سیلین خوراکی
ج	ترانسفوزیون ماهیانه
د	انجام اسپلنکتومی
منبع:	

کودکان	
۹۴	کودک ۳ ساله ای به دنبال تب و سرماخوردگی دچار بی‌اشتهایی شده است. صبح روز بعد به سختی از خواب بیدار شده و ۲ ساعت بعد دچار یک نوبت تشنج می‌شود. کودک لاغر بوده و وزن و قد وی روی صدک ۳ قرار دارد. در بررسی‌های انجام شده قند خون ۳۵ میلی گرم در دسی لیتر گزارش می‌شود. الکترولیت‌های سرم و کلسیم و فسفر طبیعی هستند. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟
الف	نارسایی آدرنال
ب	کمبود هورمون رشد
ج	هیپوگلیسمی کتوتیک
د	سندرم بک ویت ویدمان
منبع:	

زنان	
۹۵	خانم ۲۸ ساله G2 که جهت مشاوره قبل از بارداری مراجعه نموده در حاملگی قبلی نوزاد وی دچار منگومیلوسل بوده است در رابطه با تجویز آهن و اسید فولیک کدام گزینه صحیح است؟
الف	از ابتدای بارداری روزانه ۴mg اسید فولیک و ۳۰mg آهن تا سه ماه بعد زایمان
ب	یکماه قبل از بارداری 4mg اسید فولیک روزانه تا پایان سه ماهه اول و سپس ۳۰mg آهن تا سه ماه بعد زایمان
ج	با شروع بارداری ۰/۴mg اسید فولیک و ۶۰ میلی گرم آهن روزانه تا سه ماه بعد زایمان
د	یکماه قبل بارداری ۰/۴mg اسید فولیک روزانه تا پایان سه ماهه اول و سپس ۳۰mg آهن تا سه ماه بعد زایمان
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

زنان	
خانم ۲۶ ساله، با دستگاه ژنیتال نرمال و صفات ثانویه جنسی نرمال، دچار آمنوره ثانویه شده و با تجویز پروژسترون خونریزی نداشته است، آزمایشات به شرح زیر است: BHCg=2 , Prolactin=20 , FSH=100 , TSH=2 , LH=80	۹۶
اقدام مناسب بعدی کدام است؟	
الف تجویز استروژن - پروژسترون	
ب هیستروسکوپی	
ج کار یوتیپ	
د MRI هیپوفیز	
منبع:	

زنان	
خانمی مبتلا به واژینیت تریکومونایی می باشد، یک دوره درمان با مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرم دو بار در روز به مدت یک هفته دریافت کرده ولی پاسخ به درمان نداده است، اقدام بعدی شما چیست؟	۹۷
الف درمان مجدد با مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای هفت روز	
ب ژل مترونیدازول یک اپلیکاتور داخل واژن دو بار در روز به مدت ۵ روز	
ج مترونیدازول خوراکی دو گرم در روز (دوز واحد) برای سه تا پنج روز	
د کلیندامایسین خوراکی ۳۰۰ میلی گرم برای دو روز	
منبع:	

زنان	
خانم ۳۵ ساله ای که به دلیل ابتلاء به پره اکلامپسی تحت درمان با سولفات منیزیوم است، دچار ضعف عضلات و مشکل تنفسی شده است. سطح خونی منیزیوم 16mg/dl است، کدام اقدام توصیه می شود؟	۹۸
الف قطع سولفات منیزیوم و تجویز کلسیم بلوکر	
ب قطع سولفات منیزیوم و تجویز گلوکوناک کلسیم	
ج ادامه تجویز سولفات منیزیوم همراه تجویز گلوکونات کلسیم	
د ادامه تجویز سولفات منیزیوم و تجویز کلسیم بلوکر	
منبع:	

زنان	
بیمار خانم باردار ۱۵ هفته بدلیل تشدید سردردهای میگرنی از اوایل بارداری مراجعه کرده است کدام دارو منع مصرف دارد؟	۹۹
الف سوماتوتریپتان	
ب مخدر	
ج ارگوتامین	
د آسپیرین	
منبع:	

آزمون پیش‌کاروری میان دوره خرداد ۹۸

زنان	
۱۰۰	خانم ۵۸ ساله که ۵ سال قبل منوپوز شده، از هفته گذشته دچار خونریزی واژینال شده است. در سونوگرافی انجام شده ضخامت آندومتر 8mm گزارش شده است. کدام اقدام صحیح است؟
الف	شروع پروژسترون ۵ میلی گرم روزانه
ب	تکرار سونوگرافی سه ماه بعد
ج	بیوپسی آندومتر
د	هیسترکتومی (TAH + BSO)
منبع:	

زنان	
۱۰۱	خانم ۲۳ ساله شکم اول در هفته ۳۳ حاملگی با خونریزی واژینال خفیف مراجعه نموده است. علائم حیاتی مادر و ضربان قلب جنین نرمال می‌باشد. در سونوگرافی جفت سر راهی کامل گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
الف	تجویز کورتیکواستروئید
ب	تجویز توکولیتیک
ج	القای زایمان
د	سزارین اورژانس
منبع:	

زنان	
۱۰۲	خانم $G_1, 3^d + 40^{wk}$ جهت مراقبت‌های پره‌ناتال مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس بسته و ضربان قلب جنین نرمال و در مانور لئوپولد سفالیک است. کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟
الف	تست چالش انقباض (OCT)
ب	القای زایمان
ج	تست بدون استرس (NST) + بررسی مایع آمنیوتیک
د	سزارین
منبع:	

زنان	
۱۰۳	خانم ۲۴ ساله G_1P_1 جهت انجام غربالگری سرطان سرویکس مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است؟
الف	پاپ اسمیر Liquid سالانه
ب	پاپ اسمیر + HPV
ج	تست HPV به تنهایی
د	زیر ۲۵ سال نیاز به پاپ اسمیر ندارد
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

زنان	
۱۰۴	خانم ۲۵ ساله در هفته ۱۰ حاملگی اول بعلت یک توده کیستیک ۶ سانتی متری در تخمدان راست مراجعه کرده است. بهترین اقدام کدام است؟
الف	لاپاروسکوپی
ب	لاپاراتومی
ج	بیوپسی با گاید سونوگرافی
د	بررسی مجدد در هفته ۱۶ حاملگی
منبع:	

زنان	
۱۰۵	تجویز کدام یک از واکسن‌های زیر طی بارداری مجاز است؟
الف	سرخچه
ب	تب زرد
ج	آنفلوانزا
د	اورپون
منبع:	

زنان	
۱۰۶	خانم ۳۵ ساله با G_1 با BMI نرمال با سن حاملگی ۲۶ هفته که نتیجه تست تحمل گلوکوز با ۵۰ گرم، ۱۵۲ شده است. اقدام بعدی کدام است؟
الف	شروع انسولین
ب	ارجاع به متخصص تغذیه
ج	تکرار مجدد تست با ۵۰ گرم گلوکوز
د	تست تحمل خوراکی گلوکوز سه ساعته ۱۰۰ گرمی
منبع:	

زنان	
۱۰۷	در خانم ۲۸ هفته که با پارگی کیسه آب و پرزانتاسیون سفالیک و تب ۳۸/۵ درجه و ترشحات بدبو از واژن مراجعه کرده است. مناسب‌ترین درمان کدام است؟
الف	آنتی بیوتیک تا قطع تب و ادامه حاملگی تا هفته ۳۷
ب	آنتی بیوتیک به مدت ۷۲ ساعت و بعد ختم حاملگی
ج	ختم واژینال حاملگی
د	سزارین اورژانس
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

زنان	
۱۰۸	خانم با سابقه دو نوبت زایمان با شکایت درد پستان‌ها و سردرد قبل از قاعدگی مراجعه کرده است، بهترین روش تشخیصی برای سندروم پیش از قاعدگی کدام است؟
الف	ثبت علائم به شیوه گذشته نگر
ب	ثبت علائم به شیوه آینده نگر
ج	مصاحبه توسط روانپزشک
د	اندازه‌گیری سطح استروژن و پروژسترون در فاز لوتئال
منبع:	

زنان	
۱۰۹	خانم ۳۸ ساله G5P4L4 با حاملگی ناخواسته و شکایت تب، ترشحات واژینال بدبو و تدریس رحمی از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده، جنین زنده ۸ هفته مشاهده گردیده است. اولین اقدام مناسب بعد از مایع درمانی و stable کردن مادر کدام یک از موارد زیر است؟
الف	کورتاژ تخلیه ای و سپس تجویز آنتی بیوتیک
ب	تجویز میزوپروستول
ج	تجویز آنتی بیوتیک و تحت نظر گرفتن بیمار
د	انجام گرافی شکم
منبع:	

زنان	
۱۱۰	خانمی ۳۷ ساله با نازائی اولیه ۱۰ ساله، سن حاملگی ۲۲ هفته و ۵ روز با شکایت سردرد پایدار از روز قبل و دو نوبت افزایش فشار خون در حد ۱۶۰/۱۰۰ و ۱۷۰/۱۰۰ مراجعه کرده است. در آزمایشات، پروتئین اوری ۴ مثبت و پلاکت ۹۵ هزار گزارش شده است. اقدام مناسب چیست؟
الف	تجویز بتامتازون و تکرار آزمایشات
ب	تجویز متیل دوبا روزی ۳ بار
ج	ختم حاملگی
د	درمان انتظاری تا ۳۴ هفته
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

زنان	
خانم ۳۰ ساله با تشخیص حاملگی مولار، تحت ساکشن کورتاژ قرار گرفته است. در کنترل هفتگی بیمار، تیتراژ BHCg از ۱۰۰۰ به ۲۵۰۰ افزایش یافته است، اقدام مناسب چیست؟	۱۱۱
الف	بررسی از نظر بارداری مجدد
ب	کموترابی
ج	کورتاژ مجدد
د	تکرار BHCg هفته بعد
منبع:	

زنان	
خانم ۵۸ ساله یائسه در سونوگرافی که انجام داده است یک میوم داخل جداری ۴ سانتی متری گزارش شده است. بیمار شکایت خاصی ندارد. در سونوگرافی دو سال قبل بیمار نیز میوم با همین اندازه گزارش شده است. اقدام مناسب کدام می‌باشد؟	۱۱۲
الف	جراحی و حذف میوم
ب	تکرار سونوگرافی سه ماه دیگر
ج	تجویز قرص ترکیبی مونوفازیک
د	نیاز به اقدام خاصی نمی‌باشد
منبع:	

زنان	
احتمال بروز کدامیک از تومورهای زیر در مصرف طولانی مدت قرص‌های ترکیبی ضد بارداری افزایش می‌یابد؟	۱۱۳
الف	آندومتر
ب	تخمدان
ج	آدنوم کبد
د	کولون
منبع:	

مغز و اعصاب		
بیمار خانم ۵۰ ساله ای است که به علت افتالموپلژی، آتاکسی و کنفوزیون (Confusional state) مراجعه کرده است. در سابقه ی بیمار، سوء تغذیه به علت کانسر معده وجود دارد. کدام یک از تشخیص های زیر مطرح است؟		۱۱۴
الف	کمبود ویتامین B12	
ب	کمبود ویتامین B1	
ج	کمبود ویتامین B6	
د	کمبود ویتامین A	
		منبع:

مغز و اعصاب		
بیمار پسر ۸ ساله ای است که به علت حملات کوتاه از دست دادن هوشیاری بدون از بین رفتن تون وضعیتی مراجعه کرده است. این حملات حدود ۵ ثانیه طول می کشد و در طول روز به دفعات فراوان تکرار می شود. این حملات با هایپرونتیلیاسیون نیز ایجاد می شود. در نوار مغزی، الگوی HZ Spike-Wave 3 دیده می شود. کدام یک از داروهای زیر را توصیه می نماید؟		۱۱۵
الف	اتوسوکسیماید	
ب	توپیرامات	
ج	زونیسامید	
د	لوتیراستام	
		منبع:

مغز و اعصاب		
بیمار آقای ۳۰ ساله ای است که به علت لرزش در حالت استراحت مراجعه نموده است. در معاینه نورولوژی رژی دیتی دارد. در معاینه چشم پزشکی حلقه Kayser-Fleischer دارد. در آزمایش خون آنمی همولیتیک دارد. در سونوگرافی شکم سیروز کبدی دارد. کدام یک از تشخیص های زیر بیشتر محتمل است؟		۱۱۶
الف	بیماری پارکینسون جوانان	
ب	بیماری هانتینگتون	
ج	بیماری هالوردن اسپاتز	
د	بیماری ویلسون	
		منبع:

مغز و اعصاب	
۱۱۷	بیمار آقای ۶۰ ساله ای است که به علت ضعف ناگهانی صورت، دست و بازوی راست و همچنین اختلال حسی نواحی یاد شده و اختلال تکلم مراجعه نموده است. در معاینه آفازی بروکا دارد. درگیری کدام یک از شریان‌های زیر مسئول علائم بیمار می‌باشد؟
الف	شاخه فوقانی شریان مغز میانی چپ
ب	شاخه تحتانی شریان مغز میانی چپ
ج	شریان مغزی قدامی چپ
د	شریان مغزی خلفی چپ
منبع:	

مغز و اعصاب	
۱۱۸	بیمار آقای ۵۰ ساله ای است که به علت Gait Ataxia مراجعه نموده است. در معاینه نیستاگموس، دیزآرتی و دیسمتری وجود ندارد. ضایعه را در کدام قسمت لوکالیزه می‌کنید؟
الف	Superior Part of Vermis
ب	Basis Pontis
ج	Cerebellar Hemispheres
د	Red Nucleus
منبع:	

مغز و اعصاب	
۱۱۹	آقای ۵۸ ساله ای از حدود ۶ ماه پیش دچار دیسفاژی و دیسفونی شده است. در معاینه آتروفی زبان و عضلات اینتراوسئوس هر دو دست داد. فاسیکولاسیون در زبان و عضلات تریسپس و چهار سر ران مشهود است. رفلکسهای وتیری عمقی تند و پلانتر رفلکس اکستنسور دارد. معاینه ی حسی نرمال است. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام درمان را توصیه می‌کنید؟
الف	Plasma Exchange
ب	Riluzole
ج	IVIG
د	Corticosteroids
منبع:	

مغز و اعصاب	
۱۲۰	خانم جوانی از ۳ روز پیش دچار درد و تاری چشم راست شده و در معاینه، تست Relative Afferent Pupillary Defect در همان چشم مثبت است. کدام درمان را برای بیمار پیشنهاد می کنید؟
الف	Vitamin B1
ب	Methylprednisolone
ج	Vitamin B12
د	Methotrexate
منبع:	

مغز و اعصاب	
۱۲۱	آقای ۳۲ ساله ای با سردرد از ۶ ماه پیش که همیشه در سمت راست رخ می دهد مراجعه کرده است. سردرد، او را از خواب بیدار می کند، هر بار حدود یک ساعت طول می کشد و همراه با اشک ریزش و قرمزی چشم می باشد. کدام نوع سردرد برای ایشان مطرح است؟
الف	Sinusitis
ب	Migraine
ج	Tension
د	Cluster
منبع:	

عفونی	
۱۲۲	شیرخوار ۱۵ ماهه HIV مثبت جهت بررسی از نظر زمان مناسب برای دریافت واکسن MMR از مرکز بهداشت به شما ارجاع می شود. $CD_4=99$ می باشد. توصیه شما برای انجام واکسیناسیون چیست؟
الف	بلافاصله واکسن MMR تجویز گردد.
ب	تا سن ۲۴ ماهگی واکسن MMR به تأخیر انداخته شود.
ج	بعد از انجام تست های سرولوژی anti-Rubella IgM و anti-Measles IgM تصمیم گیری شود.
د	واکسن MMR در این شیرخوار کنتراندیکه است.
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

عفونی	
۱۲۳	آقای ۵۴ ساله با شکایت اسهال شدید آبکی با شروع ناگهانی به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه لتارژیک است. نبض‌های محیطی لمس نمی‌شود و تورگور پوستی کاهش یافته است. $WBC=11000$ ، $Hb=14$ ، $PLT=203000$ ، $Cr=2$ ، $Na=135$ و $K=3.2$ است. جهت اصلاح آب و الکترولیت در این بیمار کدام سرم را مناسب‌تر می‌دانید؟
الف	سرم ۲/۳ ۱/۳
ب	سرم Normal saline
ج	سرم رینگر لاکتات
د	سرم دکستروز سالین
منبع:	

عفونی	
۱۲۴	آقای ۲۰ ساله بدون سابقه تماس جنسی جهت دریافت مشاوره در ارتباط با پروفیلاکسی HPV به شما مراجعه می‌کند. توصیه شما چیست؟
الف	تجویز واکسن HPV در ۳ دوز
ب	تجویز یک دوز واکسن HPV
ج	با توجه به سن بیمار، توصیه نمی‌شود.
د	واکسن HPV در آقایان اندیکاسیون ندارد.
منبع:	

عفونی	
۱۲۵	جوان ۲۵ ساله ای با شکایت از درد، تورم و قرمزی ناحیه ساق پای راست همراه با تب و لرز به شما مراجعه کرده است. علائم وی از ۳ روز پیش شروع شده و تدریجاً شدت یافته است. علائم حیاتی پایدار است و شدت درد را در حد خفیف تا متوسط ذکر می‌کند. در رابطه با سابقه حساسیت دارویی از وی سؤال می‌کنید. اشاره می‌کند که سال گذشته با تشخیص فارنژیت، پنی سیلین دریافت کرده و به دنبال آن دچار ضایعات کهیری در فاصله زمانی کمتر از ۱ ساعت از مصرف دارو و شوک حساسیتی شده است. کدام درمان را برای وی مناسب می‌دانید؟
الف	کلوگزاسیلین
ب	سفالکسین
ج	کلیندامایسین
د	مترونیدازول
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

عفونی	
۱۲۶	خانم جوانی جهت مشاوره قبل از بارداری به شما مراجعه کرده است. ۲ ماه پیش در ورکاپ تشخیصی برای بزرگی غدد لنفاوی ناحیه گردنی برای وی تشخیص لنفادنیت توکوپلازما مطرح شده است. در آزمایش‌های همراه خود که مربوط به ۲ ماه پیش است نتیجه IgM و IgG ضد توکوپلازما مثبت گزارش شده است. چه توصیه‌ای به وی می‌کنید؟
الف	شروع درمان با پریمتامین و سولفادیازین
ب	تکرار سریال تست سرولوژی تا منفی شدن IgM ضد توکوپلازما
ج	به تأخیر انداختن بارداری تا ۴ ماه دیگر
د	شروع درمان با اسپیرامایسین و تکرار IgM ضد توکوپلازما
منبع:	

عفونی	
۱۲۷	مردی کشاورز اهل گرگان با شکایت از شروع ناگهانی تب و لرز، میالژی، سردرد، تهوع و استفراغ از ۲ روز قبل در بیمارستان بستری شده است. ill به نظر می‌رسد. نکات مثبت در معاینه بالینی وی، علاوه بر وجود تب، قرمزی بدون ترشح ملتحمه، اسپلنومگالی و تندرنس عضلانی می‌باشد. در آزمایش‌های انجام شده لکوسیتوز، افزایش کراتینین سرم، پروتئین اوری در آنالیز کامل ادرار دارد. با توجه به مجموعه یافته‌های بالینی، کدام تشخیص را با احتمال بیشتری مطرح می‌کنید؟
الف	تیفوئید
ب	بروسلوز
ج	مالاریا
د	لپتوسپیروز
منبع:	

عفونی	
۱۲۸	آقای ۶۵ ساله ای که از هفته گذشته به علت پنومونی در بیمارستان بستری بوده است دچار تب، درد شکم و اسهال شده است. در آزمایش مدفوع بیمار گلبول‌های قرمز و گلبول‌های سفید مشهود است. کدام ارگان‌یسم برای ایجاد علائم وی محتمل‌ترین است؟
الف	شیگلا
ب	روتاویروس
ج	کلستریدیوم دیفیسیل
د	کمپیلوباکتر ژرونی
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

عفونی	
۱۲۹	دختر ۱۴ ساله با تب و اسهال خونی بستری و تحت درمان با سفتریاکسون است. روز دوم بستری دچار افزایش کراتینین و ترمبوسیتوپنی و آنمی می‌شود. در کشت مدفوع Ecoli رشد کرده است. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟
الف	اضافه کردن آزیترومايسين
ب	اضافه کردن سیپروفلوکساسین
ج	قطع سفتریاکسون و شروع آزیترومايسين
د	قطع سفتریاکسون و عدم شروع هر نوع آنتی بیوتیک دیگر
منبع:	

عفونی	
۱۳۰	در کدامیک از موارد زیر باکتریوری بدون علامت نیاز به درمان <u>ندارد</u> ؟
الف	پیوند کلیه
ب	حاملگی
ج	کاتتر ادراری
د	دستکاری اورولوژیک
منبع:	

رادیولوژی	
۱۳۱	یک خانم ۵۰ ساله با شکایت درد اپی گاستریک و کاهش وزن و دفع مدفوع چرب و حجیم و بد بو مراجعه کرده است. در سونوگرافی، بزرگی منتشر پانکراس و نامنظم شدن مجرای آن دیده می‌شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟
الف	پانکراتیت مزمن
ب	آدنوکارسینوم پانکراس
ج	انسولینوما
د	پسودوکیست پانکراس
منبع:	

رادیولوژی	
۱۳۲	در رادیوگرافی نیمرخ از مهره‌های کمری بیمار، اسکروز باند شکل در صفحات فوقانی و تحتانی مهره‌ها مشهود است. کدام بررسی بالینی یا آزمایشگاهی مناسب تر است؟
الف	اندازه گیری سطح PSA سرم
ب	انجام کولونوسکوپی
ج	بررسی سطح کراتینین سرم
د	سنجش آمینوترانسفرازهای کبدی
منبع:	

رادیولوژی	
۱۳۳	در رادیوگرافی روبرو و نیمرخ زانوی بیمار میانسال، تصویر ضایعه استئولیتیک با خصوصیات اگرسیو مشاهده شده است. وجود کدامیک از علائم رادیولوژیک ذیل، بیشتر به نفع تومور اولیه استخوانی است و در متاستاز کمتر دیده می‌شود؟
الف	اتساع استخوان (expansion)
ب	موقعیت دیافیزی تومور
ج	وجود راکسیون پریوست بیش از حد
د	توده بافت نرم
منبع:	

رادیولوژی	
۱۳۴	بیمار ۷۰ ساله که اخیراً تحت جراحی پروستاتکتومی ترانس یورترال قرار گرفته است؛ با شکایت تنگی نفس، درد قفسه سینه از نوع پلورتیک و هموپتیژی مراجعه کرده است. در آزمایشات سطح D-dimer خون در حد قابل توجه بالا بوده است. CXR از بیمار در بدو ورود تهیه شده است. احتمال مشاهده کدامیک از یافته‌های ذیل بیشتر است؟
الف	اتلکتازی خطی
ب	کدورت محیطی ریه
ج	افیوژن پلور
د	CXR نرمال
منبع:	

رادیولوژی	
۱۳۵	در سی‌تی‌اسکن مغز آقای ۴۰ ساله بدنبال تصادف وسیله نقلیه، ضایعات هیپردنس کوچک متعدد در حد فاصل ماده سفید و خاکستری کورتکس مغز و در گانگلیونهای بازال مشاهده می‌شود. GCS بیمار در بدو ورود ۹ و بعداً به ۴ افت کرده است. کدامیک از تشخیص‌های ذیل برای بیمار مطرح است؟
الف	Hypoxic cerebral injury
ب	Extensive subarachnoid hemorrhage
ج	Diffuse axonal injury
د	Hemorrhagic contusions
منبع:	

رادیولوژی	
۱۳۶	برای بیماری که در جراحی قبلی دیسک کمر، پروتز فلزی در ستون فقرات تعبیه شده است؛ کدامیک از روشهای ذیل برای بررسی عود ضایعه قبلی مناسب‌تر است؟
الف	MRI با تزریق کنتراست
ب	MR - میلوگرافی
ج	سی‌تی‌اسکن ستون فقرات با بازسازی مولتی پلنار
د	میلوگرافی در ترکیب با سی‌تی‌اسکن (سی‌تی - میلوگرافی)
منبع:	

آسیب شناسی	
۱۳۷	در بررسی میکروسکوپی نمونه ی تیروئیدکتومی خانم ۵۰ ساله، انفیلتراسیون پارانشیم توسط سلول‌های تک هسته ای همراه با تشکیل ژرمینال سنتر و نیز تغییرات اکسی فیلیک واضح در فولیکول‌های تیروئید دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
الف	تیروئیدیت تحت حاد
ب	بیماری گریوز
ج	آدنوم فولیکولار
د	تیروئیدیت هاشیموتو
منبع:	

آسیب شناسی	
۱۳۸	در بررسی لنف نود شکمی کودک ۹ ساله ای سلول‌های توموری با اندازه متوسط، هسته گرد و بیضی حاوی ۲ تا ۵ هستک واضح مشاهده میشود. میتوز در سلول‌های توموری فراوان است. همچنین سلول‌هایی با سیتوبلاسم فراوان حاوی بقایای بلعیده شده هسته در لابه لای سلول‌های توموری (Starry sky pattern) مشاهده می‌شود. کدام ژن در پاتوژنز این بیماری نقش دارد؟
الف	MYC
ب	Cyclin D1
ج	BCL2
د	BCR-ABL
منبع:	

آسیب شناسی	
۱۳۹	کودک ۴ ساله ای با مدفوع خونی مراجعه کرده است. در کولونوسکوپی پولیپ ۱/۵ سانتی متری پایه دار با سطح صاف مشاهده شده است. در بررسی ریزبینی، کریپتهای متسع و کیستیک مملو از موسین و سلولهای التهابی مشاهده شده و دیسپلازی ندارد. کدام تشخیص بیشتر مطرح می‌باشد؟
الف	پولیپ جوانان
ب	سندرم پوتز جگرز
ج	پولیپ آدنوماتوز
د	سندرم گاردنر
منبع:	

آسیب شناسی	
۱۴۰	در بررسی میکروسکوپی ضایعه مری حضور سلولهای التهابی ائوزینوفیل به همراه هایپرپلازی لایه بازال و طویل شدن پاپیهای لامینا مشاهده شده است. کدام نوع از فوژیت محتمل ترین است؟
الف	سایتومگال
ب	هرپسی
ج	ریفلاکسی
د	قارچی
منبع:	

آسیب شناسی	
۱۴۱	کودک ۸ ماهه ای با سابقه اسهال از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار، آنتی ترانس گلوتامیناز بافتی بالا و در بیوپسی انجام گرفته از دئودنوم، آتروفی پرزها و افزایش لنفوسیت‌های داخل اپی تلیال مشاهده شد. کدام تشخیص مطرح است؟
الف	Giardiasis
ب	Celiac Disease
ج	Viral Enteritis
د	Abetalipoproteinemia
منبع:	

آسیب شناسی		
۱۴۲	پسر ۱۵ ساله ای با توده دیستال فمور مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ضایعه لیتیک و بلاستیک بوده و به بافت اطراف تهاجم دارد. رشد توموری منجر به بلند شدن پریوست و پاسخ واکنشی پریوستال شده است (نمای مثلث کادمن). در میکروسکوپی از سلول‌های بدشکل با هسته پلئومورف هیپرکروم و انواع ژانت، میتوز فراوان و استئوئید فورمیشن در زمینه تشکیل شده است. کدام تشخیص مطرح است؟	
الف	کندروسارکوم	
ب	استئوسارکوم	
ج	فیروسارکوم	
د	یووینگ سارکوم	
		منبع:

آسیب شناسی		
۱۴۳	آقای ۳۰ ساله با سرفه خشک، تب، خستگی و ندول‌های دردناک قرمز رنگ بر سطح قدامی ساق‌ها مراجعه کرده که در بیوپسی ریه گرانولوم‌های غیرنکروزه با اجسام آستروئید مشاهده شده است. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟	
الف	پنومونی افزایش حساسیتی	
ب	سیلیکوز	
ج	سارکوئیدوز	
د	سل ارزنی	
		منبع:

آسیب شناسی		
۱۴۴	در بررسی میکروسکوپی توده ۵ سانتی متری پستان خانم ۴۰ ساله ای بر آمدگی‌های برگ‌شکل به داخل مجاری کیستیک مفروش از سلول‌های پوششی بدون آتیپی سلولی و با استرومای پر سلول متشکل از سلول‌های دوکی شکل تشکیل شده است. مناسب‌ترین تشخیص برای این ضایعه کدامیک از موارد زیر است؟	
الف	بیماری فیبروکیستیک	
ب	تومور فیلودس	
ج	پاپیلوم داخل مجرای	
د	کارسینوم مهاجم مجرای	
		منبع:

آسیب شناسی	
۱۴۵	خانم ۳۵ ساله ای با درد شکمی مراجعه نموده که در سونوگرافی شکم تنها یافته وجود توده کبدی با حدود مشخص به اندازه ۷ cm بوده، بقیه بافت کبد نمای طبیعی دارد. در نمونه بافتی، ضایعه از صفحات و نواره‌های سلول‌های غیر آتیپیک کبدی همراه با عروق برجسته بدون ساختار فضای پورت تشکیل شده است. کدام تشخیص برای این ضایعه مناسب‌تر است؟
الف	Focal nodular hyperplasia
ب	Hepatic adenoma
ج	Hepatocellular carcinoma
د	Dysplastic nodule
منبع:	

روان پزشکی	
۱۴۶	خانم ۲۵ ساله ای در بخش اعصاب و روان بستری شده است. وی از هفته گذشته بدون هیچ گونه سابقه مصرف دارو و مواد دچار علائمی به صورت پر حرفی، پرش افکار و خلق بالا شده است. او ادعا می‌کند توسط خدا به رهبری جهان در آمده است. وی هیچ گونه سابقه روان پزشکی و بیماری مدیکال ندارد. کدام گزینه درمانی صحیح نیست؟
الف	نورتریپتیلین
ب	لیتیم
ج	هالوپریدول
د	والپروات سدیم
منبع:	

روان پزشکی	
۱۴۷	مرد جوانی از ۱۰ روز قبل به دنبال مرگ مادرش دچار تغییرات رفتاری شده است. به گفته خانواده بی‌قرار و بی‌خواب است. بی‌ربط‌گویی و پرخاش‌گری پیدا کرده است. نسبت به اطرافیان بدبین شده است و با کسی صحبت نمی‌کند. چه اختلالی مطرح است؟
الف	اسکیزو فرنیا
ب	سایکوز گذرا
ج	اسکیزو افکتیو
د	اسکیزو فرنیفورم
منبع:	

روان پزشکی	
۱۴۸	پسر جوانی با شکایت از دیدن صدا مراجعه کرده و عنوان می‌کند که اشیاء متحرک را به صورت زنجیره‌ای از اشیای متوالی می‌بیند. در معاینه اتساع مردمک، تاکیکاردی، تعریق و ترمور دارد. احتمال مصرف کدام ماده زیر بیشتر است؟
الف	LSD
ب	PCP
ج	Inhalant
د	Cannabis
منبع:	

روان پزشکی	
۱۴۹	بیماری به دلیل اسکیزوفرنیا تحت درمان با کلوزاپین است. دارو از ۲ ماه قبل شروع شده است. شمارش کامل سلول خونی با چه فواصلی باید انجام شود؟
الف	هفتگی
ب	یک هفته در میان
ج	ماهی یک بار
د	سه ماه یک بار
منبع:	

روان پزشکی	
۱۵۰	بیماری را ویزیت می‌کنید که لباس‌های نامتعارف و عجیب به تن دارد. منزوی است و روابط اجتماعی محدود دارد. به حس ششم و تله پاتی بسیار اعتقاد دارد. کدام اختلال شخصیت بیشتر مطرح است؟
الف	Avoidant
ب	Paranoid
ج	Schizotypal
د	Schizoid
منبع:	

روان پزشکی	
۱۵۱	یک بیمار اسکیزوفرن در خلال مصاحبه به شما می‌گوید دیگر به مطب شما نخواهد آمد زیرا در اتاق انتظار همه مراجعین مشغول حرف زدن و پیچ کردن درباره او بودند. این اختلال تفکر چه نام دارد؟
الف	هدیان گزند و آسیب
ب	هدیان پخش افکار
ج	هدیان انتساب
د	هدیان عجیب و غریب
منبع:	

روان‌پزشکی	
۱۵۲	خانم ۵۲ ساله ای یک سال قبل همسرش را در سانحه اتومبیل از دست داده است. او پس از آن بی‌حوصله، کم‌خواب و کم‌اشتها شده است. اغلب روزها از محل کارش غیبت می‌کند و به خاطر فقدان انرژی کافی در منزل می‌ماند. او همیشه خودش را به خاطر اینکه پیشنهاد این سفر را داده بود سرزنش می‌کند. گاه به گاه دچار افکار مرگ می‌شود. سابقه قبلی اختلال روانپزشکی ندارد. کدام تشخیص برای این بیمار مناسب‌تر است؟
الف	سوگ و داغ‌دیدگی
ب	اختلال افسردگی اساسی
ج	اختلال افسردگی پیوسته
د	اختلال افسردگی جزئی
منبع:	

پوست	
۱۵۳	خانم ۴۰ ساله ای با ضایعات تاولی جلدی و آروزین‌های مخاطی که از حدود ۳ ماه قبل شروع شده مراجعه نموده است. در معاینه تاول‌های شل روی سر و گردن و قسمت‌های فوقانی تنه دیده می‌شود. بهترین راه تشخیص کدامیک می‌باشد؟
الف	اسمیر مستقیم و کشت
ب	معاینه با لامپ وود
ج	اندازه‌گیری سطح سرمی ANA
د	بیوپسی و ایمونوفلورسانس مستقیم
منبع:	

پوست	
۱۵۴	خانم بارداری بدلیل خارش ناحیه پشت گوش و پشت سر بدون ریزش مو به درمانگاه مراجعه نموده است. سابقه خارش در دختر ۸ ساله بیمار نیز وجود دارد. در معاینه زخمهای مترشحه زرد رنگ همراه با لنفادنوپاتی در پشت گوش‌ها دیده می‌شود. مناسب‌ترین درمان در بیمار کدام می‌باشد؟
الف	شامپو پرمترین
ب	لوسیون کلوتریمازول
ج	شامپو لیندان
د	لوسیون بتامتازون
منبع:	

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

پوست	
۱۵۵	خانم ۲۲ ساله ای با ضایعات پوستی همراه با خارش و سوزش در ناحیه دست‌ها و پاها مراجعه نموده است. بیمار سابقه تب خال در لب‌ها را حدود ۱۰ روز قبل ذکر می‌نماید. در معاینه پاپول‌های اریتماتو متعدد در نواحی درگیر دیده می‌شود که قسمت مرکزی پاپول به رنگ قرمز تیره و در برخی موارد وزیکولر می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدامیک می‌باشد؟
الف	واسکولیت کهریری
ب	بیماری دست پا دهان
ج	اریتم مولتی فرم
د	پمفولیکس
منبع:	

پوست	
۱۵۶	خانمی ۲۵ ساله با شکایت از بروز راش جلدی خارش دار از ۳ هفته پیش مراجعه نموده است. در ابتدا یک پلاک بیضی شکل با قطر تقریبی ۳ سانتی متر روی تنه و سپس ضایعات کوچکتر مشابه، روی تنه و اندامها رخ داده است. یک پوسته ظریف چین خورده و چسبیده به لبه ضایعات (collarete) دیده می‌شود. کدامیک از درمانهای خوراکی زیر را در این بیمار توصیه می‌کنید؟
الف	ایتراکونازول
ب	آزاتیوپرین
ج	اریترومایسین
د	آسیکلوویر
منبع:	

پوست	
۱۵۷	مردی ۷۰ ساله با ندول براق با حاشیه پرل مانند و دارای تلانژیکتازی و یک اولسر مرکزی روی گونه چپ با شروع از دو سال قبل مراجعه نموده است. در بررسی آسیب شناسی این ضایعه، پرولیفراسیون بدخیم کراتینوسیت‌های شبیه سلول‌های لایه بازال اپیدرم و انفیلترای خفیف سلولهای التهابی گزارش شده است. کدام یک از عوامل زیر در رخداد ضایعه فوق دخیل دانسته شده است؟
الف	HPV
ب	تماس با قطران
ج	اسکار سوختگی
د	آرسنیک
منبع:	

پوست		
پسر بچه ۷ ساله ای با یک توده التهابی دردناک در ناحیه سر از ۲ ماه قبل مراجعه نموده، بر روی سطح ضایعه پاسچولهای چرکی و سینوس های ترشح کننده چرک دیده می شود. موهای محل درگیر ریخته اند و لنفادنوپاتی گردنی هم وجود دارد. کدام تشخیص مطرح است؟		۱۵۸
Blak dot	الف	
Kerion	ب	
Favus	ج	
Gray patch	د	
		منبع:

پوست		
شایعترین بیماری پوستی غیر عفونی در مبتلایان به HIV کدام گزینه است؟		۱۵۹
پسوریازیس	الف	
درماتیت سبورئیک	ب	
لیکن پلان	ج	
پیتیریازیس روبرا پیلاریس	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		
بیمار خانم ۶۴ ساله دیابتی با یک زخم ۳ سانتی متری عمقی در ناحیه پلانتار پای چپ که به فاشیای کف پا راه دارد مراجعه کرده است. درمان انتخابی کدام است؟		۱۶۰
Local Amputation	الف	
Oral Antibiotics	ب	
Below Knee Amputation	ج	
Debridement & Contact Cast	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		
در کودک یک ساله بیشترین شک به کودک آزاری، در صورت ایجاد کدام شکستگی مطرح می شود؟		۱۶۱
مایل کلاویکول	الف	
اسکاپولا	ب	
عرضی تیبیا	ج	
گرین استیک رادیوس	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل	
۱۶۲	آقای ۲۵ ساله موتور سوار به دنبال تصادف با شکستگی همراه با جابجایی پلاتوی داخلی تیبیا مراجعه کرده است. درمان انتخابی کدام است؟
الف	تخلیه خون زانو و بانداژ
ب	جا اندازی بسته و گچ گیری
ج	جا اندازی باز و پلاک گذاری
د	ناودان گچی و شروع زودرس حرکات زانو
منبع:	

جراحی استخوان و مفاصل	
۱۶۳	آقای مسنی که با درد شانه مراجعه نموده، سابقه ترومای خاصی را ذکر نمی‌کند. درد در جلوی شانه است و در معاینه قادر به شروع ابداکشن نمی‌باشد. به نظر شما آسیب در کدام تاندون رخ داده است؟
الف	تاندون عضله دلتوئید
ب	تاندون عضله بای سپس
ج	تاندون عضله ساب اسکاپولاریس
د	تاندون عضله سوپرا اسپیناتوس
منبع:	

جراحی استخوان و مفاصل	
۱۶۴	در یک کودک ۲ ساله با در رفتگی تکاملی مفصل هیپ، کدام درمان را توصیه می‌کنید؟
الف	پاولیک هارنس
ب	جا اندازی باز مفصل هیپ + گچ اسپایکا
ج	جا اندازی بسته مفصل هیپ + گچ اسپایکا
د	جا اندازی باز مفصل هیپ + استئوتومی لگن + گچ اسپایکا
منبع:	

جراحی استخوان و مفاصل	
۱۶۵	آقای ۳۰ ساله با درد شدید و عفونت نوک انگشت (FELON) مراجعه کرده است. درمان انتخابی کدام است؟
الف	آنتی بیوتیک مناسب خوراکی
ب	بی حرکتی و کمپرس گرم
ج	درناژ جراحی و آنتی بیوتیک
د	بستری و آنتی بیوتیک وریدی
منبع:	

جراحی استخوان و مفاصل	
۱۶۶	بیمار ۴۰ ساله ای سابقه ۳ بار در رفتگی قدامی شانه دارد. مانور اختصاصی برای تشخیص که باعث احساس ترس از دررفتگی می شود کدام است؟
الف	دور کردن بازو و چرخش به داخل
ب	دور کردن بازو و چرخش به خارج
ج	نزدیک کردن بازو و چرخش به داخل
د	نزدیک کردن بازو و چرخش به خارج
منبع:	

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی	
۱۶۷	خانمی ۵۷ ساله با هماچوری گراس از ۳ ماه قبل مراجعه می کند. در بررسی انجام گرفته در CT اسکن، توده ای ۳cm با برداشت ماده حاجب در کلیه راست بیمار مشخص می شود. آزمایشات بیمار نرمال می باشد و درگیری کبد و ریه ها را نیز ندارد. بهترین راه درمان بیمار کدام می باشد؟
الف	رادیکال نفرکتومی باز
ب	تحت نظر قرار دادن بیمار
ج	رادیکال نفرکتومی لاپاراسکوپیک
د	پارشیل نفرکتومی
منبع:	

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی	
۱۶۸	آقای ۳۵ ساله با سنگ دو طرفه کلیه مراجعه و در سابقه ی خود چندین نوبت جراحی سنگ داشته است، در بررسی متابولیک یافته مثبت $Ca = 13 \text{ mg/dl} (8.3-9.8)$ دارند. محتملترین تشخیص کدام گزینه می باشد؟
الف	سار کوئیدوز
ب	میلوم مالتیپل
ج	آدیسون
د	هیپرپاراتیروئیدسم
منبع:	

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی	
۱۶۹	دختر ۵ ساله ای با درد شکم و پهلوی چپ از حدود ۳ روز گذشته به درمانگاه آورده می شود. در معاینه فیزیکی $T=38.5$ درجه سانتیگراد و در آزمایش ادرار $RBC=1-3$, $WBC=10-15$ بوده است پس از درمان طبی عفونت، اولین اقدام تشخیصی برای بررسی علت زمینه ای در این بیمار کدامیک از موارد زیر می باشد؟
الف	سیستوگرافی در حین ادرار کردن
ب	سیستوگرافی هسته ای
ج	تکرار آنالیز و کشت ادرار
د	اوروگرافی وریدی
منبع:	

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی	
۱۷۰	بیماری با تومور مثانه تحت رزکسیون اندوسکوپیک قرار می گیرد جواب پاتولوژی تومور ترانزیشنال low grade محدود به مخاط است کدام اقدام در وی ضروری است؟
الف	BCG تراپی
ب	تصویربرداری ادراری فوقانی
ج	سیستوسکوپی دوره ای
د	کموتراپی
منبع:	

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی	
۱۷۱	مرد ۳۸ ساله ای با تب و لرز و کاهش وزن درد و شکم مراجعه کرده است در CT اسکن همراه بیمار توده ۴cm با دانسیته هموژن که اطراف آن هیپرواسکلولر است موجود است درمان انتخابی کدام است؟
الف	درناژ پرکوتانئوس
ب	جراحی بازدرناژ
ج	پارشیل نفرکتومی
د	رادیكال نفرکتومی
منبع:	

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی	
۱۷۲	در شرح حال بیمار مبتلا به پریاپیسم کدام مورد زیر به نفع پریاپیسم غیر ایسکمیک می باشد؟
الف	درد آلت تناسلی
ب	سابقه تزریق داخل کاورنوزا
ج	سابقه آنمی سیکل سل
د	سابقه ترومای پرینه
منبع:	

چشم پزشکی	
۱۷۳	خانم ۷۵ ساله ای با کاهش دید چشم راست بصورت ناگهانی از روز گذشته مراجعه می کند. در معاینه دید چشم راست در حد شمارش انگشت ۵۰cm و دید چشم چپ ۱۰/۱۰ می باشد. مارکوسگان چشم راست ۳+ می باشد. در افتالموسکوپی چشم راست دیسک ادما تو و رنگ پریده می باشد. بیمار سابقه سردرد گیجگاهی همانطرف را از حدود سه ماه پیش ذکر می کند. اولین اقدام تشخیصی برای بیمار کدام است؟
الف	اندازه گیری ESR و CRP
ب	انجام CT scan اربیت
ج	فلوئورسئین آنژیوگرافی چشم راست
د	بیوپسی از شریان تمپورال
منبع:	

چشم پزشکی	
۱۷۴	خانم ۷۰ ساله ای با کاهش ناگهانی دید چشم راست همراه با درد، تهوع و استفراغ مراجعه می کند. در معاینه قرنیه چشم راست ادم دارد و مردمک فیکس و همی دیلاته می باشد. زاویه اتاق قدامی کم عمق است بکار بردن کدام دارو را توصیه نمی کنید؟
الف	پیلوکارپین ۲٪
ب	استازولامید
ج	تروپیکامید
د	تیمولول
منبع:	

چشم پزشکی	
۱۷۵	بیمار خانم ۷۵ ساله با شکایت کاهش تدریجی دید دو چشم مراجعه کرده است. در شرح حال بیمار چاقی، فشار خون بالا، هیپرکلسترولمی و مصرف سیگار دیده می شود. در معاینه چشم دژنراسانس وابسته به سن ماکولا با احتمال پیشرفت بالا مشهود است. جهت کاهش خطر پیشرفت کدام مورد را توصیه نمی کنید؟
الف	کاهش وزن
ب	ترک سیگار
ج	تجویز ویتامین های C و E
د	تجویز بتاکاروتن
منبع:	

چشم پزشکی		
سندرم مارکوس گان (پدیده jaw winking) ناشی از ارتباط غیر طبیعی عضله لوراتور پلکی با کدام عصب کرانیال است؟		۱۷۶
الف	عصب تری ژمینال شاخه مندوبولار V3	
ب	عصب تری ژمینال شاخه ماگزیلاری V2	
ج	عصب تری ژمینال شاخه افتالمیک V1	
د	عصب فاسیال	
		منبع:

چشم پزشکی		
کدام لایه قرنیه مسئولیت عمده حفظ شفافیت قرنیه را برعهده دارد؟		۱۷۷
الف	بومن	
ب	اندوتلیوم	
ج	دسمه	
د	اپی تلیوم	
		منبع:

چشم پزشکی		
بیمار آقای ۶۰ ساله با سابقه فشار خون و سابقه حملات افت دید موقتی بدون درد در چشم راست در حال حاضر با کاهش دید ناگهانی بدون درد از یک ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه ته چشم شبکیه رنگ پریده و سفید است و در ناحیه فووا خط Cherry red spot مشاهده می‌شود کدام تشخیص مطرح تر است؟		۱۷۸
الف	انسداد ورید مرکزی شبکیه	
ب	انسداد شاخه ای شریان شبکیه	
ج	انسداد شریان مرکزی شبکیه	
د	انسداد شاخه ای ورید شبکیه	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
در بیمار نوریت وستیبولار کدام یک از علائم زیر محتمل نیست؟		۱۷۹
الف	سرگیجه واقعی	
ب	تهوع و استفراغ	
ج	عدم تعادل	
د	کاهش شنوایی	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
۱۸۰	خانم ۳۰ ساله با شکایت سردرد، ترشح چرکی از بینی همراه با گرفتگی بینی از حدود ۵-۴ هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه ترشح چرکی روی شاخک تحتانی در هر دو سمت و پرخونی و احتقان شاخکهای تحتانی در هر دو سمت مشهود است. کدامیک از آنتی بیوتیکهای زیر برای درمان این بیماری انتخاب اول می باشد؟	
الف	پنی سیلین V	
ب	کوآموکسی کلاو	
ج	آزیترومایسین	
د	سفالکسین	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
۱۸۱	آقای ۵۰ ساله با خشونت صدا و درد حنجره که از یک ماه قبل شروع شده است، مراجعه نموده است. در مورد این بیماری بهترین اقدام چیست؟	
الف	استراحت صوتی تا دو هفته	
ب	درمان ضد ریفلکس تا سه هفته	
ج	تحت نظر گرفتن بیمار تا چهار هفته	
د	ارجاع به لارنگولوژیست	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
۱۸۲	بیماری با کاهش شنوایی مراجعه کرده است. در تستهای دیاپازونی رینه در هر دو سمت مثبت می باشد و تست وبر به گوش سمت چپ ترالیزه می شود. کدام نوع کاهش شنوایی مطرح است؟	
الف	هدایتی راست	
ب	حسی - عصبی راست	
ج	هدایتی چپ	
د	حسی - عصبی چپ	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
۱۸۳	کدامیک از جملات زیر در مورد مشخصات شایعترین نوع تومور بدخیم تیروئید، صحیح است؟	
الف	متاستاز به غدد لنفاوی گردن می تواند اولین علامت آن باشد	
ب	کیستیک نیست	
ج	از سلولهای پارافولیکولر C منشأ می گیرد	
د	پیک سنی بین ۴۵ تا ۶۰ سال دارد	
		منبع:

آزمون پیش‌کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

گوش و حلق و بینی	
۱۸۴	عضله اصلی تشکیل دهنده کف دهان کدام است؟
الف	مایلو هایونید
ب	ژنیو هایونید
ج	ژنیوگوس
د	هایوگوسوس
منبع:	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۸۵	اگر داده‌های زیر مربوط به مدت بستری بیماران در بخش داخلی یک بیمارستان آموزشی باشد، میانگین انحرافات (Mean deviation) آن چقدر است؟ ۳ - ۴ - ۶ - ۸ - ۹
الف	۱
ب	۲
ج	۴
د	۶
منبع:	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۸۶	در یک مطالعه پژوهشی، جهت بررسی ارتباط بین شدت بیماری و گروه خونی، استفاده از کدام آمار مناسب است؟
الف	تی مستقل
ب	تی زوج
ج	همبستگی
د	کای دو
منبع:	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۸۷	در طراحی یک مطالعه مداخله‌ای، انتخاب کدام گروه کنترل بهترین شکل مقایسه را فراهم می‌کند؟
الف	تاریخی
ب	جغرافیایی
ج	داوطلبانه
د	همزمان
منبع:	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۸۸	بر اساس طرح ملی پیشگیری و کنترل دیابت در کشور، تایید تشخیص بیماری دیابت در کدامیک از واحدهای زیر انجام می‌شود؟
الف	خانه بهداشت
ب	پایگاه بهداشتی
ج	مرکز بهداشتی درمانی
د	بیمارستان شهرستان
منبع:	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۸۹	بالاترین میزان بروز سالانه هیپاتیت A در کدامیک از مناطق جهان دیده می‌شود؟
الف	امریکای مرکزی
ب	امریکای جنوبی
ج	اقیانوسیه
د	خاورمیانه
منبع:	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۹۰	مداخله پزشکی روی کدام عامل خطر زیر، <u>احتمال</u> می‌رود که منجر به کاهش بروز بیماری‌های قلبی عروقی شود؟
الف	وضعیت اجتماعی اقتصادی
ب	مصرف الکل
ج	دیابت
د	هموسیستئین
منبع:	

فارماکولوژی	
۱۹۱	مصرف کدام یک از داروهای ضدافسردگی زیر در ترک اعتیاد به سیگار Smoke cessation تأیید شده است؟
الف	سرترالین
ب	بوپروپیون
ج	فلوکستین
د	آمی تریپتیلین
منبع:	

آزمون پیش کارورزی میان دوره خرداد ۹۸

فارماکولوژی	
۱۹۲	توضیحات ارائه شده در کدام داروی ضدپرفشاری خون صحیح است؟
الف	عارضه لوپوس با داروی هیدرالازین با قطع دارو برگشت ناپذیر است.
ب	ماینوکسیدیل یک پیش دارو است و فرم فعال دارد یک بازکننده کانال پتاسیم است.
ج	نفولدوپام آنتاگونیست گیرنده D ₁ است که به صورت انفوزیون وریدی تجویز می شود.
د	دیازوکساید دارویی حساس به نور است که نیمه عمر کوتاهی دارد و در اورژانس ها پرفشاری خونی قابل استفاده است.
منبع:	

فارماکولوژی	
۱۹۳	کدام گزینه در خصوص مقایسه داروهای ضد انعقاد غلط است؟
الف	مهارکننده های مستقیم فاکتور Xa، برخلاف مشتقات کورمارین، نیاز به پایش عملکرد ندارند.
ب	تفاوت های ژنتیکی در برخی آنزیم های cyp تأثیر چندانی بر غلظت Dabigatran ندارند ولی سطح سرمی وارفارین را تغییر می دهند.
ج	اثر وارفارین و ریواروکسابان با تجویز ویتامین k برگشت می یابد.
د	شروع اثر مهارکننده های مستقیم فاکتور Xa سریعتر از وارفارین است.
منبع:	

فارماکولوژی	
۱۹۴	در مورد نسل های مختلف سفالوسپورین ها گزینه صحیح کدام است؟
الف	نسل اول تنها بر روی کوکسی های گرم مثبت اثر گذارند.
ب	از نسل دوم سفوروکسیم در عفونت های تنفسی ناشی از هموفیلوس آنفولانزا مؤثر است.
ج	از نسل سوم داروی سفتازیدیم بیش از بقیه بر روی بی هوازی ها مؤثر است.
د	اثر سفپیم از نسل چهارم بر روی گرم مثبت ها وسیع تر از نسل اول است.
منبع:	

فارماکولوژی	
۱۹۵	بیمار خانم ۲۳ ساله که باردار نیز هستند و دچار عفونت گنوره می باشد به شما مراجعه کرده است در شرح حال بیمار شوک آنافیلاکسی از مصرف آموکسی سلین گزارش شده است. بهترین داروی جایگزین برای درمان عفونت این بیمار کدام یک از گزینه های زیر است؟
الف	آزیترومایسین
ب	سفکسیم
ج	سیپروفلوکساسین
د	داکسی سایکلین
منبع:	

فارماکولوژی	
۱۹۶	داروهای آنتی موسکارینی کدام اثرات را بر روی چشم دارند؟
الف	سیکلوپلژی - میوز
ب	کاهش خارش - میدریاز
ج	بی تاثیر بر تطابق - میوز
د	سیکلوپلژی - میدریاز
منبع:	

فارماکولوژی	
۱۹۷	کدامیک از داروهای زیر با مهار گیرنده‌های 5-HT ₃ اثر ضد تهوع دارد؟
الف	متوکلوپرامید
ب	کلرپرومازین
ج	اندانسترون
د	دگزامتازون
منبع:	

اخلاق پزشکی	
۱۹۸	آزمایش غربالگری مرحله دوم در زن ۳۵ ساله ریسک بالای ابتلاء جنین به سندرم داون را نشان می‌دهد. بیمار راضی به انجام آمنیوسنتز نمی‌شود. قدم بعدی کدام است؟
الف	انجام آمنیوسنتز بدون رضایت بیمار
ب	سقط جنین در صورت رضایت پدر
ج	عدم مداخله و ادامه حاملگی
د	سقط جنین با اجازه دادگاه
منبع:	

اخلاق پزشکی	
۱۹۹	یکی از چالش‌های عمده پزشکان در ارزیابی خدمات به بیماران، کمبود امکانات و تجهیزات و از طرفی نیاز و تقاضای بی شمار بیماران است. این چالش بیشتر در ارتباط با کدامیک از اصول اخلاق پزشکی است؟
الف	احترام به حق انتخاب بیمار
ب	مفید بودن خدمات
ج	مضر نبودن خدمات
د	رعایت عدالت
منبع:	

اخلاق پزشکی		
مرد ۳۵ ساله ای که داوطلب استخدام برای شغل رانندگی اتوبوس می‌باشد. با در دست داشتن معرفی نامه از طرف کارفرما برای معاینات مراجعه کرده است. در بررسی‌های انجام شده مبتلا به بیماری صرع بوده و اصرار دارد که در گواهی پزشکی این موضوع ذکر نگردد. اقدام صحیح کدام است؟	۲۰۰	
الف	ابتلاء به بیماری بدون ذکر نوع آن	
ب	ذکر بیماری صرع به طور واضح	
ج	ارائه گواهی بدون اعلام بیماری	
د	ارجاع به پزشک دیگر جهت اقدام	
		منبع:



سایت کنکور
Konkur.in

