

اخلاق پزشکی

۱- در ایستگاه پرستاری بخش های بیمارستانی، تابلویی موجود است که نشان می دهد روی هر تخت، کدام بیمار آرمیده است. در برخی از بیمارستان ها، در کنار نام و نام خانوادگی فرد بستری، تشخیص بیماری هم نوشته شده است.

در این صورت کدامیک از اصول اخلاق پزشکی و قاعده ی به دست آمده از آن، بیش از بقیه ممکن است نقض شود؟

سودرسانی - وفای به عهد

احترام به اختیار و استقلال فرد - رازداری

سودرسانی - توزیع منصفانه ی سرمایه ها

ضرررسانی - عدم فریفتن بیمار

۲- دستیاری در بخش اورژانس گوش و حلق و بینی از کارورز می خواهد که اقدام به خارج نمودن جسم خارجی از مجرای گوش يك کودک 5 ساله که شدیداً بیقرار است بنماید و سپس برای انجام مشاوره بخش اورتوپدی، اورژانس را ترك می نماید. کدامیک از موارد زیر منجر به ایجاد خطر افزایشی در فرایند مراقبت از بیمار فوق می شود؟

سن بیمار

بیقراری بیمار

عدم نظارت بر عملکرد دانشجو

پیچیدگی تکنیک

۳- خانم 35 ساله با بارداری 14 هفتگی به کلینیک زنان و زایمان مراجعه کرده و مستنداتی در اختیار دارد که نشان می دهد از بیماری نارسایی قلبی رنج می برد. به شما درخواست ختم بارداری می دهد. در چنین شرایطی بهترین راهکار چیست؟

با تشخیص قطعی سه پزشک و تایید پزشکی قانونی مبنی بر تهدید جانی مادر انجام سقط درمانی مجاز است.

با تشخیص قطعی دو پزشک مبنی بر تهدید جانی مادر و تایید دادگستری انجام سقط درمانی مجاز است.

با توجه به مستندات و رضایت بیمار انجام سقط درمانی مجاز است.

با توجه به سن جنین امکان سقط درمانی وجود ندارد.

پزشکی اجتماعی

۴- استفاده از ماهی آفانیوس دیسپار جزء کدامیک از انواع عملیات مبارزه ای علیه مالاریا می باشد؟

مبارزه بیولوژیک علیه لارو

مبارزه شیمیایی علیه لارو

مبارزه بیولوژیک علیه پشه ناقل بالغ

مبارزه شیمیایی علیه پشه ناقل بالغ

۵- بازده نهایی طرح ملی پیشگیری و کنترل بیماری دیابت نوع دو در ایران شامل کدام مورد زیر نمی باشد؟

کاهش شیوع و بروز بیماری دیابت

کاهش هزینه های اقتصادی ناشی از بیماری دیابت

کاهش ناتوانی حاصل از بیماری دیابت

کاهش مرگ ناشی از بیماری دیابت

۶- بهترین زمان تزریق واکسن آنفلونزا در ایران برای پیشگیری از ابتلای آنفلونزای فصلی سالیانه چه زمانی است؟

شهریور و مهر

مهر و آبان

آبان و آذر

آذر و دی

۷- در یک شهر با جمعیت یک میلیون نفر، میانگین هموگلوبین 14 گرم در دسی لیتر و انحراف معیار آن یک می باشد. هموگلوبین چند نفر از مردم این شهر در فاصله بین 13 تا 16 گرم در دسی لیتر قرار دارد؟

950000

815000

840000

975000

۸- در صورتیکه 60 درصد زنان دارای ماموگرافی مثبت، مبتلا به سرطان پستان باشند، این شاخص غربالگری چه نامیده می شود؟

حساسیت

ارزش اخباری مثبت

میزان مثبت کاذب

ویژگی

۹- برای تعیین ارتباط بین آلودگی یا عدم آلودگی با عفونت هلیکو باکتر پیلوری و ابتلا یا عدم ابتلا به مولتیپل اسکروزیس یک مطالعه مورد شاهدهی طراحی شد. برای آزمون فرضیه این مطالعه، از کدام آزمون آماری باید استفاده کرد؟

ضریب همبستگی پیرسون

کای اسکوئر

t مستقل

t زوجی

اورولوژی

۱۰- مردی 28 ساله با تشخیص تومور بیضه چپ تحت رادیکال ارکیدکتومی قرار می گیرد و جواب پاتولوژی تومور امبریونال گزارش می شود. در بررسی از نظر متاستاز هیچ گونه درگیری در ریه و یا خلف صفاق وجود نداشته است. تمام راه های درمانی زیر به بیمار می تواند پیشنهاد شود بجز:

رادیوتراپی

کموتراپی

Surveillance

عمل جراحی RPLND

۱۱- در بیمار مبتلا به اختلال نعوظ (impotency) و افزایش فشار خون همزمان، تجویز کدام داروی ضد فشار خون زیر ارجح است؟

پروپرانولول

هیدروکلروتیازید

اسپرینولاکتون

انالاپریل

۱۲- مردی 67 ساله با علائم انسداد ادراری شدید و تکرر ادرار قابل ملاحظه از یکسال قبل، مراجعه کرده است. در بررسیهای انجام گرفته، کراتینین بیمار حدود یک و 1/8 PSA می باشد. در سونوگرافی، هیدرونفروز در کلیه های دو طرف و پروستات با حجم 35cc گزارش شده است. بهترین روش درمانی برای این بیمار کدام گزینه می باشد؟

درمان طبی با تامسولوسین

درمان طبی با تامسولوسین + فیناستراید

عمل جراحی (TURP)

درمان طبی با تامسولوسین + آنتی کولینرژیک

۱۳- در مرد جوان 20 ساله ای حین معاینه ژنیتال جهت اعزام به خدمت، فقط واز دفران یک سمت قابل لمس می باشد. چه توصیه ای برای بررسی بیشتر این بیمار حتما لازم است ؟

بررسی غده پروستات

بررسی غدد فوق کلیه

بررسی کلیه ها

بررسی پیشابراه

۱۴- در بیمار مبتلا به سندرم لش-نیهان که تحت درمان با داروی آلپوپورینول می باشد، شانس تشکیل کدام نوع سنگ ادراری افزایش می یابد ؟

اسید اوریکی

گزانتینی

کلسیم اگزالات

کلسیم فسفات

۱۵- خانم بارداری در 3 ماهه سوم حاملگی با کشت ادراری مثبت و بدون علامت به شما مراجعه کرده است. کدام یک از گزینه های زیر را به بیمار تجویز می کنید؟

درمان با کوتریموکسازول

درمان با سفیکسیم

درمان با نیتروفرانتوئین

نیازی به تجویز آنتی بیوتیک نیست.

پاتولوژی

۱۶- در سرم کودک 3 ساله مبتلا به تومور بیضه، مقدار $PF\alpha$ سرم افزایش قابل توجهی نشان می دهد. کدام یافته میکروسکوپی زیر در تومور وی بیشتر دیده می شود؟

بافت عصبی تمایز نیافته

اجسام Schiller-Duval

غضروف و استخوان

Syncytiotrophoblast

۱۷- بیمار آقای 45 ساله با سرفه، هموپتیزی و عفونت های مکرر ریوی مراجعه نموده است. در شرح حال ، بیمار از اسهال آبکی طولانی مدت شاکی است . در بررسی میکروسکوپی ضایعه ریوی، سلولهای یک شکل با هسته گرد و کروماتین salt-and-pepper در دسته های منظم، بدون میتوز مشاهده میشود. احتمال کدام تومور در این بیمار بیشتر است؟

آدنوکارسینوم

مزوتلیوما

کارسینوم سلول کوچک

تومور کارسینوئید

۱۸- مرد 55 ساله ای با توموری مهاجم در لوله گوارش مراجعه نموده که در بررسی آسیب شناسی از تومور، توده های سلولهای درشت سنگفرشی با آتپیی سلولی متوسط با ایجاد ماده کراتینی، مشاهده می شود. شایعترین محل بروز این تومور کدامیک از قسمتهای لوله گوارش است؟

مری

معدة

روده باریک

کولون

۱۹- آقای 65 ساله با علائم انسداد ادراری مراجعه کرده است. در بررسی ازمایشگاهی، سطح PSA سرم 100ng/dl ($\text{normal} < 4\text{ng/dl}$) است. در بررسی میکروسکوپی ضایعه پروستات، ساختارهای غددی مفروش از یک لایه سلول در استرومای فیبروتیک مشاهده می شوند. کدام گزینه صحیح است؟

آندروژن ها در پاتوژنز آن نقش محوری دارند.

سابقه خانوادگی درخطر بروز آن نقشی ندارد.

متاستاز به استخوان به صورت ضایعه استئولیتیک است.

منطقه جغرافیایی محل زندگی ارتباطی با بروز بیماری ندارد.

۲۰- بیمار آقای 15 ساله ای با درد ناحیه کمری مراجعه نموده که در گرافی های انجام شده ضایعه لیتیک به قطر 3 سانتی متر در مهره L4 دیده شده است. در بیوپسی از ضایعه، تیغه هایی از استخوان نابالغ محصور در یک ردیف استئوبلاست درشت در زمینه بافت همبندی پر عروق دیده می شود. مناسب ترین تشخیص برای ضایعه کدامیک از موارد زیر است؟

میلوم متعدد

ژانت سل تومور

استئوسارکوم

استئوبلاستوم

۲۱- در Histological Grading کارسینوم داکتال مهاجم پستان ، همه موارد زیر لحاظ می شوند بجز:

Tubule formation

Nuclear grade

Extent of necrosis

Mitotic rate

۲۲- در بررسی میکروسکوپییک توده مخچه در کودک 5 ساله، توموری پرسلول متشکل از سلولهای آبی کوچک با سیتوپلاسم کم، هسته های هیپرکروم ، میتوز فراوان و تمایز نوروئال به شکل روزت هومر رایت دیده می شود. تشخیص شما چیست؟

لنفوم

مدولوبلاستوم

آستروسیتوما

مننژیوم

۲۳- بیمار آقای 63 ساله با پاپول براق زخمی روی صورت مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی بیوپسی پوستی، رشد سلولهای بازوفیلیک با هسته های هایپرکروم به صورت Cords و islands داخل ماتریکس استرومایی موسینوس دیده می شود. cleft بین سلولهای توموری و استروما به چشم می خورد. تشخیص محتمل کدام است؟

کارسینوم سلول سنگفرشی

کارسینوم سلول بازال

ملانوم بدخیم

کارسینوم متاستاتیک

۲۴- آقای 23 ساله، دو روز بعد از علائم سرماخوردگی، با شکایت ادرار خونی مراجعه می کند. در بررسی با میکروسکوپ نوری بیوپسی کلیه، افزایش منتشر سلولاریتی در فضای مزانژیال دارد. در بررسی با میکروسکوپ ایمونوفلورسانس، رسوب IgA در مزانژیوم دیده می شود. در این بیماری همه گزینه های زیر صحیح می باشند به جز:

شایعترین بیماری گلودر در کل دنیا است.

فعال شدن مسیر آلترناتیو کمپلمان در پاتوژن آن نقش دارد.

فرم موضعی بیماری پورپورای هنوخ شوئن لاین است.

آنتی استرپتولیزین O آنتی بادی در سرم بیمار افزایش یافته است.

پوست

۲۵- خانم 60 ساله دیابتی مبتلا به سندرم شوگرن تحت درمان با پردنیزولون و تتراسیکلین، با شکایت درد و سوزش در سطح زبان مراجعه کرده اند. در معاینه سطح دورسال زبان اریتماتوز بوده و پاپی های زبان از بین رفته است. محتمل ترین تشخیص کدامیک می باشد؟

هرپس سیمپلکس

کاندیدیاژیس

لیکن پلان اروزو

استیون جانسون

۲۶- مرد جوانی با شکایت ترک و پوسته ریزی بدون علامت در فضای بین انگشتان پا مراجعه کرده است، در معاینه ماسراسیون (لیچ افتادگی) دیده می شود و با لامپ وود رنگ قرمز مرجانی مشهود است. درمان پیشنهادی شما کدام است؟

کورتیکواستروئید خوراکی

تریامسینولون موضعی

اریترومایسین موضعی

تربینافین خوراکی

۲۷- بیمار آقای 29 ساله ای است که با شکایت از زخم های دهانی از 3 ماه قبل و بروز ضایعات تاولی در بدن از حدود 1 ماه قبل ، مراجعه کرده است. در معاینه دهان erosion های متعدد در ناحیه لثه، کام نرم و بوکال دیده می شود. در بررسی پاتولوژی، آکانتولیز وسیع در اپیتلیوم سوپرابازال و در بررسی میکروسکوپ ایمونوفلورسانس مستقیم، رسوب IgG در بین کراتینوسیت ها دیده می شود. تشخیص بیمار کدام است؟

Bullous pemphigoid

Pemphigus vulgaris

erosive lichen planus

Behcet disease

۲۸- آقای 30 ساله با سابقه 3 ساله پلاکهای پوسته دار بر روی زانوها و آرنج ها به همراه درد مفاصل مراجعه نموده است. در معاینه نقاط فرورفته در سطح ناخن ها همراه با انیکولیز مشهود می باشد. محتمل ترین تشخیص کدامیک می باشد؟

لیکن پلان

پسوریازیس

درماتومیوزیت

درماتیت آتوپیک

۲۹- یک کودک 3 ساله متعاقب گزش حشره در صورت، دچار یک ضایعه با وزیکولهای متعدد روی زمینه قرمز شده است که وزیکول ها پاره شده و در حاشیه ی ضایعه، پوسته دیده می شود. همچنین کراست چسبنده ی زرد عسلی روی ضایعه رویت می گردد. تشخیص شما چیست؟

عفونت هرپس سیمپلکس

ایمپتیگو

سلولیت

کاندیدیازیس

۳۰- پسر نوجوانی با یک پچ هیپرپیگمانته هیپرتری کوتیک با حاشیه مشخص روی قسمت فوقانی قدام قفسه سینه مراجعه کرده است که ذکر می کند، طی 2 سال اخیر ایجاد شده و در حال بزرگ شدن می باشد. بررسی از نظر کدامیک از اختلالات زیر دراین فرد ضرورت دارد؟

اختلالات شنوایی

اختلالات قلبی - عروقی

اختلالات سیستم عصبی مرکزی

اختلالات اسکلتی

۳۱- آقای 40 ساله با رخداد چند ماهه یک هاله دپیگمانته در اطراف یک خال ملانوسیتی که از 8 سال پیش در ناحیه شانه وی وجود داشته مراجعه نموده است. در بررسی شرح حال بیمار توجه به سابقه فردی یا خانوادگی کدام مورد زیر ارزش کمتری دارد؟

ملانوم

خال آتیپیک

ویتیلیگو

لنتیگو

جراحی 1

۳۲- بیمار آقای میان سالی است که با شکایت دردهای اپی گاستریک و کاهش وزن و اسهال مزمن و ادم ژنرالیزه مراجعه نموده است. تحت آندوسکوپی و بیوپسی معده قرار می گیرد و در بررسی پاتولوژی نمونه معده شواهد هیپرپلازی اپی تلیوم و چین های معده غول آسا (نمای هیپرتروپیک) مشهود است. تشخیص احتمالی کدام است؟

بیماری دلافوی (Dieulafoy)

بیماری منتیریر (Menetrier)

بیماری معده (water melon)

بیماری MALT

۳۳- در نمای رادیولوژیک یک بیمار مشکوک به ولولوس سیگموئید تمام نماهای زیر ممکن است رویت شود به جز:

BENT INNER TUBE

COFFE BEAN

BIRDS BEAK

THUMB PRINT

۳۴- 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 می شود که ترومبوفلیت وریدهای سطحی پستان بدون هیچ توده و آبسه ای گزارش شده است. تمام موارد زیر صحیح است به جز:

تجویز آنتی کواگولان

NSAID

کمپرس آب گرم

محدود کردن حرکات اندام فوقانی همان سمت

۳۵- آقای 35 ساله ای متعاقب ترومای شدید به قفسه سینه به اورژانس آورده شده است. BP: 90/50 ، PR: 140/min ، CVP: 25 cm H₂O است. تمام موارد زیر می تواند علت این مشکل باشد، بجز:

هموتوراکس شدید

پنوموتوراکس تنشن

تامپوناد قلب

کانتوزیون قلب

۳۶- خانم 25 ساله با سابقه جراحی آپاندکتومی، با شکایت تب، درد شکم، تهوع، استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع از 3 روز قبل مراجعه نموده است و در گرافی، سطوح متعدد مایع و هوا قابل مشاهده است و در آزمایشات لکوسیتوز 22000 دارد. چه اقدامی را برای بیمار توصیه می کنید؟

ترخیص با داروی خوراکی

درمان آنتی بیوتیکی خوراکی

باریوم انما با کنتراست

عمل جراحی بعد از اقدامات اولیه

۳۷- آقای 60 ساله ای که بعلت پریتونیت طول کشیده تحت لاپاراتومی قرار گرفته است بعلت تب های گهگاهی تحت Sepsis work-up می باشد که در کشت نوک محل کاتتر Cvline استافیلوکوک اورئوس گزارش شده است. کدامیک از گزینه های زیر در مورد این بیمار صحیح است ؟

آنتی بیوتیک تراپی بمدت 4-6 هفته با آنتی بیوتیکهای ضد استاف

خارج کردن کاتتر کافیسست و نیازی به درمان بیشتر ندارد

معمولا" عفونت محل cvline هیچگونه تغییری در پروگنوز بیمار ندارد

استافیلوکوک لورئوس معمولا" عفونت لوکالیزه ایجاد می کند و پماد موپیروسین در محل کافیسست

۳۸- در ارتباط با بیماری هیرشپرونک تمام موارد زیر صحیح هستند، بجز:

انسداد فانکشنال دیستال روده است.

شایعترین علائم دیستانسیون شکم، عدم دفع، استفراغ صفاوی می باشد.

اکثر موارد در نوزادی و 20% موارد بعد از دوره نوزادی علامت دار می شوند.

تشخیص قطعی آن با باریوم انما و درمان آن جراحی است.

۳۹- در رابطه با ترانسفوزیون خون در بیماران سوختگی کدام مورد صحیح است ؟

تزریقات مکرر خون ریسک ابتلا به عفونت را در سوختگی افزایش می دهد

در کودکان باید هموگلوبین بیمار را بالای 10 نگه داشت

تزریق اریتروپویتین نقش مهمی در پیشگیری از آنمی در سوختگی ایفا می کند

تزریق خون بطور واضح مرگ و میر بیماران سوختگی را کاهش می دهد

جراحی 2

۴۰- آقای 35 ساله ای که بعلت تصادف دچار ترومای جمجمه و صورت شده است دچار رینوره خونابه ای می باشد که مشکوک به Leak مایع CSF هستیم جهت تأیید آزمایشگاهی آن اندازه گیری کدام مورد در مایع فوق جهت تشخیص CSF مفید است ؟

B2 - ترانسفرین

B2- میکروگلوبولین

پره آلبومین

LDH

۴۱- در بیمار دچار ایلئوس بعد جراحی در آزمایشهای انجام شده همه عوامل زیر در ایجاد این مشکل موثر می باشند بجز:

هیپرکالمی

هیپوکالمی

هیپرمینزیومی

هیپومینزیومی

۴۲- تمام عوامل زیر با افزایش بروز کانسره‌های سر و گردن همراه می باشند بجز :

cystic hygroma

Plummer-vinson syndrome

Ultraviolet light exposure

Human papilloma viruse (HPV) exposure

۴۳- در کدام یک از بیماران زیر، اندیکاسیون جا اندازی هرنی وجود دارد؟

فمورال اینکارسره

اینگوینال reducible از سال گذشته

اینگوینال اینکارسره با تب 38 درجه و تائیکاردی

اینکارسره در محل آپاندکتومی قبلی

۴۴- بیماری در جریان بررسی عروق محیطی تحت تعیین ABI (Ankle Brachial Index) قرار می گیرد. ABI اندام تحتانی راست 0/5 تا 0/7 گزارش می شود. تابلوی بالینی این بیمار به چه صورت خواهد بود؟

بی علامت

کلودیکاسیون

وجود Rest pain

گانگرن در انتهای انگشتان

۴۵- در برخورد درمانی با یک زخم ناحیه ساق ناشی از تصادف و وجود آلودگی شدید داخل زخم، کدام اقدام درست است؟

عدم دستکاری هماتوم داخل زخم

شستشو با محلول آب اکسیژنه

دبریدمان زخم و شستشو

درمان با آنتی بیوتیک در صورت بروز قرمزی و تورم

۴۶- آقای جوان با درد شکم در سمت RLQ مراجعه نموده است و بیمار در معاینه هنگامی که در LLQ با دست فشار ایجاد می کنیم از درد RLQ شاکی است. یافته فوق نشانگر چه علامتی است؟

Obturator sign

Rovsing sign

Currnet sign

Psoas sign

۴۷- بیمار خانم 37 ساله که با شکایت هماتووزی و سابقه بیماری کرون از 9 سال قبل که در بررسی کولونوسکوپی درگیری تمام کولون و رکتوم مشهود است با توجه به مشکلات ذکر شده، Screening بیمار از نظر بدخیمی های گوارشی به چه صورتی باید پیگیری گردد؟

سیگموئیدوسکوپی قابل انعطاف هر دو سال یک بار

کولونوسکوپی سالیانه

رکتوسیگموئیدوسکوپی سخت

تست گایاک هر شش ماه

۴۸- همه موارد ذیل اندیکاسیون ارجاع برای کوله سیستکتومی دارد به جز:

کلولیتیاژیس در بیماران علامت دار

کلسترولولوزیس در فرد بدون علامت

پولیپ 12 میلی متر در کیسه صفرا

کولیک صفراوی همراه با اسلاژ بدون سنگ در 2 سونوگرافی جداگانه

۴۹- بیمار دختر 13 ساله که به دلیل زخم های مقاوم به درمان ساق پا، آنمی همولیتیک علامت دار و نیاز به تزریق خون های مکرر مراجعه نموده است . برای درمان چه توصیه ای می کنید؟

تجویز کورتون

تزریق خون ماهیانه

اسپلنکتومی

کوله سیستکتومی

۵۰- خانم 40 ساله با آبسه گلوئئال درناژ میشود. زخم شستشو میشود تا به تدریج ترمیم یابد. ترمیم این زخم از کدام نوع است ؟

Secondary

Primary

Tertiary

Secondary-Primary

۵۱- مرد جوان 22 ساله ای بدلیل ترومای ناشی از تصادف یک ماه در ICU بستری و تحت ونتیلاسیون مکانیکی بوده است. 2 ماه بعد از ترخیص به تدریج دچار گرفتگی صدا و تنگی نفس فعالیتی شده و به تدریج تنگی نفس و خس خس سینه در حالت استراحت هم ایجاد شده است. اقدام بعدی کدام است ؟

برونکوسکوپی

تراکتوستومی اورژانس

تجویز دگزامتازون

تزریق هیدروکورتیزون

۵۲- در سوختگی پوست با عوامل شیمیایی موارد درمانی زیر همگی صحیح می باشند بجز :

استفاده از مواد خنثی کننده در روز درمان بسیار موثر است

در سوختگی با اسید حداقل 30 دقیقه شستشو با آب تمیز نیاز می باشد

در سوختگی با قلیا حداقل 2 ساعت شستشو با آب تمیز نیاز می باشد

در سوختگی های درجه 2 عمقی پانسمان با پماد سیلور سولفادیازین توصیه می شود

۵۳- خانم 50 ساله با DVT اندام تحتانی در بخش بستری و تحت درمان با هپارین و وارفارین قرار می گیرد. و در آزمایشات اولیه پلاکت بیمار 180/000 هزار و آزمایش یک هفته بعد 60/000 گزارش میشود در برخورد با بیمار فوق چکار کنیم ؟

هپارین و وارفارین قطع و آرگاتروبان شروع می کنیم
هپارین با وزن مولکولی پایین را ادامه می دهیم و وارفارین را قطع می کنیم
بدون قطع هیچ دارویی تا پلاکت < 50000 صبر می کنیم
دوز هپارین و وارفارین را کم می کنیم

۵۴- برای غربالگری سرطان پستان، کدام یک از روش های زیر توصیه می شود؟

معاینه توسط خود فرد به صورت ماهانه از سن بلوغ
معاینه هر 3 سال توسط پزشک در سن بالای 40 سالگی
ماموگرافی سالیانه از 50 سالگی
سونوگرافی هر شش ماه از 35 سالگی

۵۵- مفید ترین آزمون رادیولوژی جهت تشخیص کله سیستیت حاد کدام است؟

سی تی اسکن
سونوگرافی
MRCP
HIDA Scan

چشم

۵۶- کشاورزی به دنبال برخورد شاخه درخت به چشم با مختصری پرخونی ملتحمه مراجعه میکند. در معاینه با اسلیت لامپ ارتشاح سفید خاکستری در مرکز قرنیه با لبه های نامنظم پرماند (feathery) همراه با چند ضایعه اقماری در اطراف زخم دیده میشود. کدام داروی موضعی با توجه به تشخیص افتراقی محتملتر در این بیمار ارجح است؟

Brolene
Natamycin
Trifluridine
Ciprofloxacin

۵۷- پسر بچه ای را با علائم خارش و فتوفوبی و تاری دید به درمانگاه آورده اند. والدین سابقه این مشکل را به صورت عودکننده و فصلی ذکر می کنند. در معاینه ترشحات فراوان موکویید وجود دارد و در معاینه پاپیلاهای غول آسا شبیه سنگفرش روی تارس فوقانی را پوشانده اند. کدام تشخیص برای این کودک محتمل تر است؟

کونژنکتیویت تب یونجه
کونژنکتیویت بهاره
کونژنکتیویت عفونی
کونژنکتیویت آتوپیک

۵۸- بیماری به دنبال تروما دچار درد شدید و اشکریزش چشم راست شده است. در معاینه corneal abrasion دیده می شود. همه درمان های زیر مناسب است، بجز:

Ointment erythromycin

Pressure patch

Drop homatropin

Drop tetracaine

۵۹- بهترین زمان پروبینگ مجرای اشکی در یک شیر خوار مبتلا به انسداد مجرای اشکی که سابقه داکریوسیستیت را ذکر نمی کند کدام است:

3 ماهگی

6 ماهگی

12 ماهگی

24 ماهگی

۶۰- مهمترین عیب انکساری در بیماران مبتلا به تنبلی چشم کدام است؟

نزدیک بینی

دوربینی

آستیگماتیسم منظم

آستیگماتیسم غیرمنظم

۶۱- والدین نوزادی وی را با علائم اشک ریزش و فوتوفوبی و بلفارواسپاسم در هر دو چشم به درمانگاه آورده اند. در معاینه مگالوکورنه دوطرفه دیده می شود. کدام اقدام در مورد این نوزاد اهمیت بیشتری دارد:

معاینه شبکیه از نظر رتینوبلاستوم

تهیه کشت و اسمیر از ترشحات ملتحمه جهت رد کوئزنگتیویت

اندازه گیری فشار چشمها

ارجاع جهت پروبینگ مجرای اشکی

خون

۶۲- بیمار 34 ساله با شکایت ضعف و بی حالی و سرگیجه و تحریک پذیری عصبی مراجعه نموده در معاینه علائم کم خونی در مخاطات موجود و شیلوویس و ناخن قاشقی دارد. در پاراکلینیک پروتو پورفیرین RBC افزایش یافته و مقدار فریتین کمتر از 15 میکروگرم در dl است در PBS هایپوکرومی شدید و RDW افزایش یافته دارد تشخیص محتمل کدام است ؟

تالوسمی مینور همراه با کم خونی فقر آهن

سندروم میلودیسیپلازی

کم خونی بیماریهای مزمن

کم خونی فقر آهن

۶۳- آقای 35 ساله جهت غربالگری سرطان روده بزرگ مراجعه کرده است. مادر وی در سن 46 سالگی دچار سرطان کولون بوده است. به وی توصیه می کنید که کولونوسکوپی را از چه سنی انجام دهد و هر چند سال تکرار نماید؟

از 36 سالگی و تکرار آن هر 10 سال

از 40 سالگی و تکرار آن هر 10 سال

از 36 سالگی و تکرار آن هر 5 سال

از 40 سالگی و تکرار آن هر 5 سال

۶۴- در طی درمان کم خونی مگالوبلاستیک ، رخداد آریتمی قلبی ممکن است در زمینه کدام اختلال الکترولیتی رخ دهد ؟

هیپرفسفاتی

هیپوکالمی

هیپوکلسمی

هیپرکالمی

۶۵- بیمار آقای 30 ساله ای است که به علت ابتلا به لنفوم، تحت پیوند مغز استخوان قرار گرفته است . 8 تا 10 روز پس از تزریق خون دچار تب، ضایعات پوستی و اسهال گردیده و تست های کبدی مختل دارد. در مورد عارضه ایجاد شده، کدام جمله صحیح است ؟

برای جلوگیری از این عارضه می توان از تزریق خون اشعه دیده استفاده کرد

اهدای مستقیم خون توسط اعضای خانواده توصیه می گردد

این عارضه پاسخ خوبی به درمان با گلوکوکورتیکوئید می دهد

در صورت بروز آپلازی مغز استخوان تشخیص عارضه مذکور رد می شود

۶۶- آقای 65 ساله بدلیل ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. آزمایشات به قرار زیر است:

Hb=5/7 gr/dl MCV=110 fl WBC=3000d/l PH=80/000 dl Retic=3%

LDH=2500 (NI=upto240) BILI T=3 D=0/2 Combs direct: weakly positive

کدام یک از موارد فوق می تواند افتراق دهنده آنمی همولیتیک از آنمی مگالو بلاستیک باشد ؟

میزان MCV

میزان LDH

میزان بیلی روبین

درصد رتیکولوسیت

۶۷- در بیماری pernicious Anemia تجویز فولات به تنهایی موجب بهبود تمام علائم ناشی از بیماری میشود به جز؟

آنمی

نوتروپنی

نوروپاتی

ترومبوسیتوپنی

۶۸- در مورد انواع همولیزهای داخل عروقی، کدام مکانیسم پاتوفیزیولوژیک همولیز صحیح نمی باشد؟

در همولیز ناشی از ترانسفوزیون خون mismatch ، علت آن معمولاً ABO incompatibility می باشد
 در همولیز ناشی از میکروآنژیوپاتی، علت همولیز RBC fragmentation می باشد
 در PNH، علت همولیز تخریب با واسطه کمپلمان می باشند
 در PCH، علت همولیز ، تخریب با واسطه آگزوتوکسین میکروبی می باشد

روماتولوژی

۶۹- آقای 50 ساله دیابتی با درد شدید و تورم زانوی راست از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه تب 39 درجه و محدودیت خم شدن زانوی چپ دارد. در رنگ آمیزی مایع سینوویال، باکتری گرم + دیده شده است. کدام اقدام زیر علاوه بر تجویز آنتی بیوتیک ضرورت دارد؟

چک پروتئین و LDH افیوژن مفصلی
 سونوگرافی مفصل زانو
 درناژ مکرر زانو
 آرتروتومی اورژانسی

۷۰- خانم 25 ساله ای به علت درد صبحگاهی مفاصل مراجعه کرده است. علایم در چند ماه اخیر شروع شده و با زخم های دهانی همراه بوده است. در آزمایشات یافته های زیر وجود دارد:

WBC: 3200/micL Hemoglobin: 11g/dL Platelet: 90000/micL

ESR: 35 C3: 70 (normal: 80-120) C4: 6 (normal: 10-40)

بیمار تحت درمان قرار گیرد و بیماری کنترل می شود.

وی قصد بارداری دارد. اندازه گیری کدام آنتی بادی قبل بارداری اهمیت بیشتری دارد؟

anti-Ro

anti Smith

anti platelet

anti ds DNA

۷۱- خانم 59 ساله ای با درد قسمت قدامی ران راست به مدت 2 هفته مراجعه نموده است. درد در هنگام خواب تشدید می شود در معاینه Hip حرکات Rotation خارجی و داخلی نرمال می باشد. Abduction هیپ نرمال بوده ولی با اکستانسیون و فلکسیون هیپ درد بیمار تشدید می شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

معاینه و گرفتن history بیمار کافی است

انجام MRI ناحیه هیپ راست

انجام سونوگرافی مفصل هیپ راست

انجام اسکن رادیوایزوتوپ

۷۲- آقای 65 ساله با درد هر دو زانو از یکسال قبل مراجعه کرده است. درد با فعالیت تشدید و با استراحت بهبود می یابد. خشکی صبحگاهی ندارد، سابقه بیماری دیگری ندارد. داروی خاصی مصرف نمی کند. دو خواهر بیمار مبتلا به بیماری آرتریت روماتوئید می باشند، در معاینه کریپتاسیون در فلکسیون کامل زانوها دارد و افیوژن زانوها یافت نمی شود. معاینه سایر مفاصل نرمال هستند. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

درمان دارویی و غیردارویی مناسب

رادیوگرافی زانوها

درخواست آزمایشات RF-ESR – CRP – Uric acid

MRI زانوها

۷۳- خانم 72 ساله با درد کمر تیرکشنده به اندام تحتانی راست که از یک هفته قبل شروع شده است مراجعه می کند. سابقه بیماری آرتریت روماتوئید از 5 سال قبل و مصرف پردنیزولون 5 میلی گرم روزانه و متوترکسات 10 میلی گرم هفتگی را در این مدت ذکر می کند. در معاینه تندرns در دق در مهره توراسیک 4 و 5 دارد. SLR منفی می باشد. کدامیک از موارد زیر به عنوان Red Flag در بررسی ایشان در نظر گرفته نمی شود؟

سن بیمار

مصرف پردنیزولون

تندرns در دق مهره

درد تیرکشنده به اندام

۷۴- خانم 30 ساله با درد و تورم مفاصل از 2 ماه قبل مراجعه کرده است. خشکی صبحگاهی 1 ساعته دارد. در معاینه مفاصل مچ دستها و متاکارپوفالانژیال 2و3 هر دو دست متورم و حساس می باشد. کمر درد ندارد. محتملترین تشخیص کدام است؟

نقرس

آرتریت روماتوئید

آرتریت و اکنشی

اسپوندیلیت آنکیلوزانت

ریه

۷۵- در معاینه ریه شنیدن "رونکای" مربوط به اختلال در کدام قسمت میباشد؟

درگیری راه های هوایی متوسط

درگیری در برونشلولهای تنفسی

درگیری درپارانشیم ریه

درگیری در راه های هوایی خارج ریوی

۷۶- بیمار آقای سیگاری 60 ساله مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریوی کدامیک از یافته های بالینی زیر مورد انتظار نیست؟

قفسه سینه ای بشکه ای

وضعیت سه پایه در هنگام نشستن

کلابینگ انگشتان

علامت Hoover

۷۷- بیمار خانمی 22 ساله که سابقه تنگی نفس حمله ای شبانه را از سه سال قبل ذکر می کند و سابقه رینیت آلرژیک را از کودکی ذکر میکند، در حال حاضر حامله می باشد و در سمع ریه ویزینگ بازدمی دارد. کدام داروهای زیر را توصیه نمی کنید؟

آنتی لکوترین

کورتیکو استروئید استنشاقی

تئوفیلین

سالبوتامول

۷۸- بیمار مبتلا به آسم از تنگی نفس فعالیتی شکایت دارد وی اظهار می دارد که در هفته 3 تا 4 نوبت دچار تنگی نفس و سرفه می شود. در سمع ریه ویزینگ دو طرفه شنیده می شود. بیمار تنها در هنگام تنگی نفس از اسپری سالبوتامول استفاده می کند. بهترین گزینه درمانی برای بیمار فوق کدام است؟

افزودن تئوفیلین خوراکی دوبار در روز

شروع اسپری کورتون استنشاقی (بکلومتازون) دوبار در روز

اسپری کورتون استنشاقی (بکلومتازون) تنها هنگام تنگی نفس

بتا آگونیست استنشاقی طولانی اثر (سالمترول) 2 بار در روز به تنهایی

۷۹- بیماری با پلورال افیوژن بستری شده است از بیمار tap تشخیصی مایع پلور انجام شده است. نتایج آزمایشات مایع پلور و خون همزمان به قرار زیر است. مایع پلور : pro 2/5 gr / dl و LDH :100 U/L ، و درخون همزمان : pro 7 gr / dl و LDH:400 U/L کدامیک از بیماریهای زیر توجه کننده پلورال افیوژن بیمار نیست ؟

پاراپنومونیک افیوژن

سندرم نفروتیک

سیروز کبدی

نارسایی قلبی

۸۰- بیمار آقای 45 ساله سیگاری با شکایت دفع خلط خونی بصورت رگه های خونی در خلط از چهار روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه در سمع ریه کراکلهای fine در قواعد ریه ها دارد. علایم حیاتی طبیعی است . اقدام مناسب بعدی چیست ؟

اسمیر خلط جهت رنگ آمیزی "گرم"

انجام برونکوسکوپی

شروع درمان آنتی بیوتیکی

انجام CT اسکن ریه

۸۱- مرد 60 ساله دیابتی و با سابقه نارسایی مزمن کلیه که یک هفته قبل تحت جراحی پروستات قرار گرفته است، به علت تنگی نفس ناگهانی- درد قفسه صدری و هموپتیزی مراجعه کرده است. تب ندارد، فشار خون 125/75 میلی متر جیوه است و سمع ریه ها طبیعی است. سابقه DVT ساق چپ را در 3 سال گذشته میدهد. کدامیک از اقدامات زیر در این بیمار به تشخیص بیماری کمک میکند؟

اسکن ونتیلاسون - پرفیوژن ریه

سی تی آنژیوگرافی عروق ریه

اکوکاردیوگرافی

اندازه گیری سطح D-dimer

غدد

۸۲- خانم 54 ساله با سابقه دیابت که با رژیم غذایی و بدون درمان دارویی کنترل میشده مراجعه کرده است. از 6 ماه قبل خشکی دهان و پلی دیپسی دارد. در آزمایشات

FBS:200, Hb A1c: 8.2, Chol: 240, Tg:550, Cr: 0.8, AST: 30, Alt: 45

در معاینات انجام شده: BMI: 32, BP: 135:75. سابقه مشکل قلبی، رتینوپاتی و مشکل کلیوی ندارد.

برای این بیمار چه درمانی را توصیه میکنید؟

گلیبن کلامید ، آتورستاتین

گلیکلازید ، فنوفیرات

متفورمین ، فنوفیرات

زیپیتین ، آتورستاتین

۸۳- خانم 25 ساله که دوماهه باردار است، به علت تهوع و استفراغ مراجعه می کند. آزمایشهای وی به شرح زیر است:

TSH=0.3 (NI: 0.4-4) , T4= 14.2(NI: 5-12) , T3=210 (NI: 80-180) , T3 RUP =26 (NI: 25-35) است. کدام اقدام را توصیه می کنید؟

پروپیل تیواوراسیل

پروپرانولول

متی مازول

پیگیری بدون درمان

۸۴- آقای 27 ساله بعلت ژنیکوماستی یکساله مراجعه می کند. از کاهش میل جنسی شاکی است. سابقه مصرف دارویی نمی دهد. در معاینه ژنیکوماستی دوطرفه دردناک دارد. علاوه بر بررسی سطح تستوسترون، کدام آزمایش را در مرحله اول درخواست می کنید؟

FSH – hCG – Estradiol

LH – hCG – Estradiol

LH – hCG – Prolactin

LH – Prolactin – Estradiol

۸۵- آقای 55 ساله با شکایت تپش قلب و کاهش وزن 2 کیلوگرم از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه ندول لوپ راست تیروئید لمس می شود. در آزمایشات TSH=0.02 N(0.5-4.5) و T4=15 N(8-12) و اسکن تیروئید افزایش جذب تکنسیوم در محل ندول داشته و بقیه قسمت های تیروئید جذب ندارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، اقدام بعدی شما چیست؟

نمونه برداری از ندول

درمان باید رادیو اکتیو

درمان با متی مازول

جراحی لوپکتومی

۸۶- کدامیک از گزینه های زیر از عوارض مصرف مهار کننده های SGLT2 در درمان دیابت می باشد؟

افزایش وزن

پانکراتیت حاد

عفونت ادراری

هایپوگلیسمی شدید

۸۷- خانم 36 ساله با گالاکتوره خودبخودی و آمنوره از 6 ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات همراه پرولاکتین ($NL < 25$) 320 ng/ml دارد. در MRI هیپوفیز توده ای به سائز 1.8 cm با گسترش مختصر سوپراسلار مشاهده میشود. معاینه چشم و پریمتری بیمار نرمال است. کدام گزینه در برخورد با این بیمار صحیح است؟

جراحی ترانس اسفنوئید

رادیو تراپی

کابریولین

اکترئوتاید

۸۸- بیماریابی برای دیابت نوع دو در شرایط زیر در سن کمتر از 45 سال انجام می گیرد به جز:

خانم 35 ساله با BMI=30 و مادر دیابتی

خانم 21 ساله با BMI=27 و سابقه GDM در 2 سال قبل

آقای 42 ساله با BMI=28 و CABG در 2 سال قبل

آقای 40 ساله با BMI=28 و $LDL \geq 190/dl$

قلب

۸۹- بیماری با طپش قلب ناگهانی و فشار خون $110/60$ مراجعه کره است. بیمار درد قفسه سینه ، تنگی نفس یا کاهش هوشیاری ندارد. در کدام بیمار آدنوزین به عنوان درمان اولیه، مناسب است؟

مرد 65 ساله با سابقه بیماری ایسکمی قلبی و تاکی کاردی با کمپکس پهن منظم

خانم 65 ساله بدون سابقه بیماری قلبی و تاکی کاردی با کمپلکس باریک نامنظم

آقای 44 ساله با سابقه بیماری ایسکمی قلبی و تاکی کاردی با کمپلکس باریک نامنظم

آقای 28 ساله بدون سابقه بیماری قلبی با تاکی کاردی با کمپلکس باریک و منظم

۹۰- تشخیص نوار قلب زیر کدام است ؟



بلوک درجه سوم

بلوک درجه دو

بلوک درجه یک

برادیکاردی سینوسی

۹۱- خانم 25 ساله جهت ارزیابی سوفل سیستولیک قلبی مراجعه نموده است وجود کدام یک از یافته های زیر در معاینه بیمار وجود MVP را رد می کند ؟

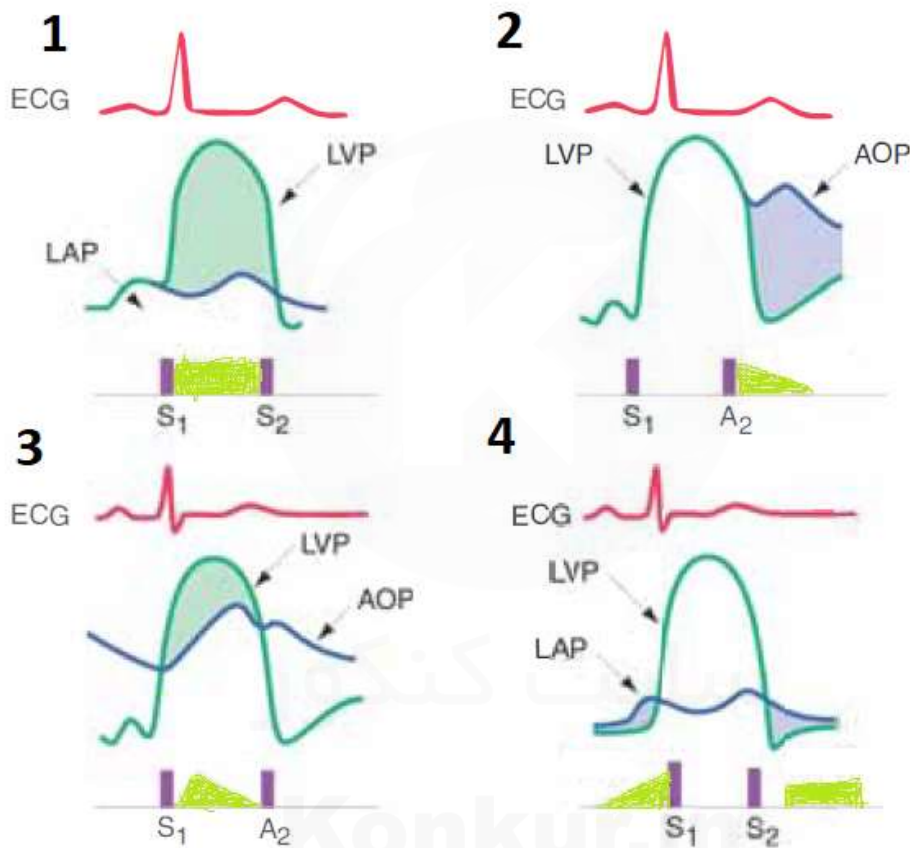
افزایش شدت سوفل با انجام مانور isometric Exercise

کاهش شدت سوفل با انجام چمباته squatting

زودتر شنیده شدن و افزایش شدت سوفل در هنگام ایستادن

زودتر شنیده شدن سوفل در زمان strain مانور والسالوا

۹۲- در تصویر زیر نوار قلب (ECG)، نگاره های همودینامیک فشار بطن چپ (LVP)، فشار دهلیز چپ (LAP) و فشار آئورت (AOP) در طی یک سیکل قلبی به همراه نگاره صداهای قلبی نشان داده شده است. کدام تصویر منطبق با تشخیص بالینی تنگی قابل توجه دریچه میترال است؟ (صدای اول قلب: S1، صدای دوم قلب: S2، صدای بسته شدن دریچه آئورت: A2)



1

2

3

4

۹۳- خانم ۱۸ ساله به علت فشار خون مقاوم به درمان و شک به استنوز شریان کلیه تحت بررسی است، همه جملات زیر در مورد این بیمار صحیح است، بجز:

تنگی شریان کلیه در این بیمار معمولاً دو طرفه است.

در ۵۰٪ این بیماران برونی شکم شنیده می شود.

استاندارد طلایی تشخیص این بیماری آرتریوگرافی است.

از ACEI یا ARB (مهارکننده ACE یا رسپتور آژیوتانسین) جهت درمان این بیماری به علت کاهش GFR نباید استفاده شود.

۹۴- در بیمار 50 ساله با انفارکتوس سطح قدامی از سه هفته قبل، در اکو انجام شده $EF=30\%$ دارد. در سمع ریه رال و درد قفسه سینه ادامه دارد. همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- سی تی آنژیوگرافی کرونر
- گذاشتن ICD در اسرع وقت
- درمان دارویی نارسایی قلبی
- آنژیوگرافی کرونر

کلیه

۹۵- خانم 56 ساله با سابقه سردردهای میگرنی بعلت درد پهلو و هماچوری مراجعه کرده است. سابقه طولانی ناکچوری را ذکر میکند. در آزمایشات:

.Cr: 1.7 mg/dl , UA: Pr.: trace, RBC:5-6 , WBC:10-12 , Bact.: Neg

کدامیک از تشخیصهای زیر بیشتر مطرح می باشد؟

- UTI
- نفرولیتیازیس
- آنالژزیک نفروپاتی
- نفروپاتی ناشی از سرب

۹۶- همه مداخلات درمانی زیر در برخورد با هیپرکالمی موجب کاهش سطح سرمی پتاسیم می شود بجز؟

- انسولین وریدی به همراه گلوکز
- گلوکونات کلسیم
- همودیالیز
- پلی استیرن سولفونات (کی اگزالات)

۹۷- آقای 30 ساله با سابقه اپی لپسی به علت تشنج مکرر به اورژانس آورده شده است. آزمایشات وی به شرح زیر است. چه اختلال اسید و بازی مطرح است؟

PH:7.14 , PCO2:45 mmHg , HCO3:17 ,
Na:140 meq/l , K:4 meq/l , Cl:98 meq/l

- اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال
- اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا
- اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال + اسیدوز تنفسی
- اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا + اسیدوز تنفسی

۹۸- خانم 70 ساله که از دو سال پیش تحت همودیالیز مزمن قرار دارد، دچار شکستگی خودبخود استخوانی شده است، در آزمایشات انجام شده:

PTH=60, Ca=10, P=5 می باشد، کدام تشخیص محتملتر است؟

بیماری ادینامیک استخوان

فیروز کیستیک استخوانی

استئوپروز

استئومالاسی

۹۹- در خانم 60 ساله ای که بعلت فشار خون بالا دچار نارسایی مزمن کلیه شده است، کدام یک از موارد زیر بدترین پیش آگهی را به دنبال دارد؟

Albuminuria =150 mg/g , GFR=80 ml/min

Albuminuria =200 mg/g , GFR=60 ml/min

Albuminuria =500 mg/g , GFR=40 ml/min

Albuminuria= 14mg/g , GFR=40 ml/min

۱۰۰- خانم 36 ساله بدون ریسک فاکتور STD، بعلت سوزش و تکرر ادرار مراجعه کرده است. بارداری نیست. تب ندارد و معاینه فیزیکی نرمال است. در تست dipstick ادراری نیتريت مثبت گزارش شد. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

تجویز آنتی بیوتیک خوراکی بمدت 3 روز

کشت ادرار و سپس تجویز آنتی بیوتیک خوراکی بمدت 3 روز

کشت ادرار و سپس تجویز آنتی بیوتیک خوراکی بمدت 7 روز

تجویز آنتی بیوتیک و درخواست سونوگرافی

گوارش

۱۰۱- خانم 27 ساله با کولیت اولسروز مراجعه کرده است و از دردهای اسکلتی شاکی است. بیماری IBD وی از 2 ماه قبل شروع شده و به درمان پاسخ مناسب داده است و رمیشن کلینیکی داده است ولی دردهای اسکلتی همچنان ادامه دارد. کدام مورد صحیح است؟

اسپوندیلوآرتیکولوزانت ربطی به فعالیت بیماری روده ای ندارد

ساکروایلئیت بدون اسپوندیلیت همیشه علامت دار است

آرتريت پریفرال دراین بیماران نادرتر از آگزپال است

هیچکدام صحیح نیست

۱۰۲- پسر 29 ساله با سابقه ایکتر از هفته قبل به اورژانس مراجعه می کند در بررسی آزمایشگاهی INR=2.5 و افزایش آنزیمهای کبدی دارد. از روز گذشته نیز مختصر کنفوزیون پیدا کرده است. اولین علامت برای تشخیص نارسایی حاد کبدی در وی کدام است؟

ایکتر

INR بیش از 1/5 بر ابر

آنسفالوپاتی

آنزیمهای کبدی بیش از 100 برابر

۱۰۳- بیمار خانم 55 ساله با خارش یکساله با الکالین فسفاتاز بالا و آمینوترانسفرازهای نرمال ارجاع شده ، سونوگرافی کبد و مجاری صفراوی و کیسه صفرا نرمال می باشد . اقدام بعدی شما کدام است ؟

AMA چک

ANA چک

انجام ERCP

انجام MRCP

۱۰۴- بیمار آقای 56 ساله با دیسفاژی مراجعه کرده است که از چند ماه قبل شروع شده است و دیسفاژی اوایل فقط به جامدات بوده و در حال حاضر مایعات را هم به راحتی مصرف نمی کند و دیسفاژی دارد. در این مدت 12 کیلوگرم کاهش وزن داشته است. برای تشخیص کدام روش ارجح است؟

آندوسکوپی

مانومتري

CT اسکن

بررسی با باریوم

۱۰۵- در مورد بیماریهای التهابی روده کدام تظاهر بالینی در بیماری کرون نسبت کولیت به اولسروز کمتر شایع است؟

درد شکم

اسهال

کاهش وزن

هماتوشیزی

۱۰۶- خانم 43 ساله به علت دفع مدفوع سفت یکبار در هفته مراجعه میکند. بیمار میگوید در اکثر واقع برای دفع مدفوع از انگشت دست استفاده میکند. آزمایشات و کولونوسکوپی که با خود آورده است همگی نرمال هستند. کارمند اداره است و دارویی مصرف نمیکند. همه موارد زیر را به بیمار توصیه میکنید بجز:

مصرف کافی مایعات (هیدراتاسیون)

مصرف 15 تا 25 گرم فیبر در روز

ورزش کافی

توالیت رفتن و زورزدن به مدت 15 دقیقه

۱۰۷- آقای دانشجو 23 ساله با سابقه ایکتر جهت بررسی ارجاع شده است سابقه مصرف دارو الکل و بیماری خاص ندارد . در بررسی ها آزمایشات آمینوترانسفرازها و الکالین فسفاتاز نرمال $Bill d=0.5 \text{ mg/dl}$, $Bill t=4.5 \text{ mg/dl}$ ویرال منفی می باشد احتمال تشخیص بیمار کدام است ؟

شروع سیروز صفراوی اولیه و توصیه به بیوپسی کبد

سندرم ژیلبرت و اطمینان به بیمار

هیپاتیت توکسیک - توصیه به بیوپسی کبد

هیپاتیت اتوایمون - توصیه به بیوپسی کبد

رادیولوژی

۱۰۸- در بررسی سونوگرافی خانم 50 ساله ای با درد RUQ شکم که از 1 روز گذشته دچار زردی شده قطر مجرای صفراوی مشترک (CBD) 13 میلی متر اندازه گیری شده کدام تشخیص محتمل تر است؟

کلستاز هیپاتوسلولر

عامل انسدادی در مجرای هپاتیک مشترک

عامل انسدادی در مجرای سیستیک

عامل انسدادی در دیستال CBD

۱۰۹- در گرافی رخ از مچ هر دو دست خانم 50 ساله ای تصویر Periosteal reaction در طول شفت استخوان رادیوس و اولنا و متاکارپها دیده می شود. احتمال بدخیمی مرتبط با کدام عضو بیشتر است؟

ریه

پستان

معهده

تیروئید

۱۱۰- خانم 33 ساله با یکسال سابقه رکتورژی بطور متناوب مراجعه کرده است. خونریزی همراه با درد قسمت تحتانی شکم بوده است. سیگموئیدوسکوپی بیمار، نرمال بوده است. بررسی باریم انماي دابل کنتراست، نشانگر نمایی نامنظم و کشیدگی جدار قدامی رکتوم بطرف بن‌بست داگلاس است. کدام تشخیص ذیل برای بیمار مطرح است؟

کارسینوم کولون سیگموئید

اندومتریوز

سندرم اولسر منفرد رکتوم

لیپوماتوز لگن

۱۱۱- خانم میان سالی با درد شکمی مراجعه نموده و در بررسی سونوگرافی یک ضایعه با حدود مشخص و با نمای TARGET در کبد دیده می شود و در CT به صورت ضایعه ای هیپودنس با ENHANCEMENT مرکزی دیده می شود. کدام تشخیص محتمل تر است ؟

همانژیوم

کیست ساده

تومور نکروتیک کبد

متاستاز

۱۱۲- در ام آرآی ستون فقرات کمری یک توده در کانال نخاعی رویت گردید که داخل تال ساک بوده و سبب فشردگی طناب نخاعی شده است. محل ضایعه کدام است؟

اکسترامدولری - اکستراورال

اینترادورال - اینترامدولری

اینترادورال - اکسترامدولری

با درگیری اکسترا و اینترادورال

۱۱۳- آقای 19 ساله با کمر درد مراجعه کرده است. در گرافی بدست آمده در نمای لترال از مهره های کمری خط شکستگی

PARS INTERARTICULARIS مهره L4 بدون جابه جایی مشهود است. کدام تشخیص مطرح است؟

SPONDYLOSIS

SPONDYLOLISTHESIS

SPONDYLOLYSIS

ANKYLOSING SPONDILITIS

روانپزشکی

۱۱۴- در بخش جراحی بیماری 60 ساله را ویزیت می کنید که از دیدن ارواحی که قصد کشتن وی را دارند صحبت می کند. پرستار ذکر می کند که علایم وی بلافاصله بعد از لاپاراتومی شروع شده است. بیمار در طول روز خواب آلود است و شبها بی قرار بوده و سوزن سرم را از دست خود خارج می کند. در معاینه وضعیت روانی متوجه می شوید وی قادر به تشخیص مکان و زمان نیست. مصرف کدام دارو در درمان وی توصیه نمی شود؟

هالوپریدول

ریسپریدون

لورازپام

کلرپرومازین

۱۱۵- مرد جوانی با علایم تپش قلب، خشکی دهان، پر اشتهایی، احساس کند شدن زمان و قرمزی چشم ها مراجعه کرده است. مصرف کدام ماده محتمل است؟

آمفتامین

کوکائین

الکل

کانابیس

۱۱۶- مرد جوان 30 ساله ای که با تشخیص اختلال اسکیزوفرنیا در بخش روانپزشکی بستری شده، تحت درمان با داروی ریسپریدون بمیزان 8 میلی گرم در روز قرار گرفته است. بیمار دچار احساس بی قراری شده، مرتباً قدم می زند و مضطرب است. ایشان دچار چه عارضه ای شده و درمان مناسب آن کدام است؟

تاردیو دیسکینزیا ← کلوزاپین

پارکینسونیسم ← آنتی کولینرژیک

دستونیا ← بنزودیازپین

آکاتزیا ← بتا بلوکر

۱۱۷- خانمی به روانپزشک مراجعه کرده و از اینکه دخترش از تفکر وی بی آنکه او آن را به کلام آورد مطلع است، ناراحت و عصبانی است. وی کدام یک از هذیان های زیر را دارد؟

Delusion of reference

Thought broad casting

Thought insertion

Thought withdrawal

۱۱۸- مرد جوانی با شکایت از اضطراب ناتوان کننده و مداوم مراجعه کرده و می گوید که حداقل 3 سال است به آن مبتلا شده است. وی قادر نیست علائم تشویش و دلواپسی خود را کنترل کند و علائم شکل حمله ای نیز ندارد. در مصاحبه با بیمار شواهدی از افسردگی دیده نشد و تمام بررسی های طبی انجام شده هم طبیعی بوده است. کدام گزینه زیر مناسب کمتری برای درمان این بیمار دارد؟

بوسپرون

هالوپریدول

فلوکستین

کلردیاژپوکساید

۱۱۹- کدام یک از موارد زیر در خصوص پرسیدن افکار خودکشی صحیح است؟

پرسش افکار خودکشی باعث القاء افکار خودکشی می شود.

افکار خودکشی را می پرسیم ولی در مورد نقشه نباید پرسش شود.

افکار خودکشی و نقشه آن را با ایجاد ارتباط صحیح با بیمار پرسش می کنیم.

در بیماران افسرده فقط روانپزشکان حق سؤال در مورد خودکشی دارند.

۱۲۰- بیمار خانم 38 ساله ای است که به دلیل خلق افسرده، بی خوابی، کاهش وزن، احساس ناامیدی و احساس گناه مراجعه کرده است. شروع این علائم از یک ماه پیش بوده و در این مدت افت عملکرد واضحی داشته است. در سابقه بیمار یک سال پیش یک دوره 4 روزه ذکر می شود که فعالیت و ولخرجتر از همیشه بوده، پرحرف تر شده و احساس می کرده روحیه اش نسبت به همیشه شادتر است ولی افت عملکرد واضحی نداشته است. تشخیص روانپزشکی بیمار کدام است؟

اختلال دوقطبی تیپ 2

اختلال افسردگی اساسی

اختلال دو قطبی تیپ 1

اختلال افسردگی مینور

زنان

۱۲۱- کدام گزینه جزء عوارض OCP می باشد ؟

افزایش خطر سرطان تخمدان

افزایش خطر تومورهای خوش خیم کبدی

افزایش خطر سرطان اندومتر

افزایش خطر سرطان کولون

۱۲۲- خانمی 55 ساله که به علت یائسگی تحت HRT بوده است به علت تصادف دچار شکستگی لگن شده است و باید مدتی بی حرکت باشد. کدامیک از اقدامات زیر را در این بیمار توصیه می کنید؟

دریافت هیپارین دوز درمانی

پروپیلوکسی ترومبوآمبولی

قطع HRT و شروع ocp

نیاز به اقدام خاصی نمی باشد

۱۲۳- خانمی 29 ساله با سن بارداری 33 هفته را در حالت خواب آلود به اورژانس آورده اند به اظهار همراهان بیمار در منزل دچار تشنج شده است در بدو ورود به اورژانس فشار خون مادر در حد 180/120 می باشد. کدامیک از اقدامات زیر در مورد ایشان صحیح می باشد؟

انتوباسیون بیمار

وضعیت خوابیده به پشت

شروع تجویز سولفات منیزیم

تجویز کورتیکواستروئید و ختم بارداری 48 ساعت بعد

۱۲۴- در خانمی با سن حاملگی 37 هفته در حین انجام OCT (oxytosin challenge test) دو انقباض در طی ده دقیقه بوجود آمده است که بدنبال یکی از آنها افت متغیر رخ داده است . کدام اقدام غلط است؟

انجام NST (Non stress test)

تکرار OCT

ختم بارداری

انجام بیوفیزیکال پروفیل

۱۲۵- دختری 17 ساله بدلیل آمنوره اولیه به درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه رشد پستانها طبیعی بوده و رشد موهای عانه بسیار اندک است واژن بسته کوتاه قابل مشاهده است توده در کانال اینگواینال دور طرف قابل لمس است . کاریوتایپ بیمار 46XY می باشد . کدام تشخیص در مورد بیمار مطرح است ؟

سندرم عدم حساسیت به آندروژن

آژنزی مولرین - واژینال

سندرم ترنر

سندرم Swyer

۱۲۶- کدامیک از ریسک فاکتورهای زیر عامل قوی تری در جهت ابتلا به EP محسوب میشود؟

سیگار

بستن لوله

دوش واژینال

پارتنر متعدد جنسی

۱۲۷- خانمی 40 ساله بدلیل ترشحات واژینال به درمانگاه مراجعه مرده است در معاینه ترشحات بطور یکنواخت دیواره های واژن را پوشانده و PH واژن بالای 4/5 می باشد در بررسی میکروسکوپی سلولهای clue به میزان بیشتر از 20% سلولهای اپی تلیال دیده می شود. کدامیک از تشخیصهای زیر در مورد این بیمار مطرح است ؟

کاندیدیازیس ولو واژینال

واژینوزباکتریال

تریکومونیازیس

واژینیت آتروفیک

۱۲۸- خانم 24 ساله باردار 22w که در معاینه دهان و دندان مبتلا به perio dentat diseasc می باشد بروز کدام یک از عوارض ذکر شده محتمل می باشد؟

- پرترم لیبر
- اختلال رشد داخل رحمی
- پارگی زودرس کسیه آب
- الیگو هیدرامینوس و مرگ داخل رحمی

۱۲۹- خانم 37 ساله با حاملگی 34 هفته با شکایت فشارخون بالا در حد 140/80 ، Plt = 90000 و AST=76 در بیمارستان بستری شده است. بهترین اقدام درمانی شما چیست ؟

- تجویز کورتون و تکرار تستهای پره اکلامپسی 24 ساعت بعد
- سونوگرافی کالر داپلر شریان نافی
- تجویز سولفات منیزیم و ختم بارداری
- تا 37 هفته بیمار را تحت کنترل دقیق تحت نظر میگیریم.

۱۳۰- خانم باردار 28 W به علت پیلوفریت از 48 ساعت قبل براساس آنتی بیوگرام تحت درمان با آمپی سیلین و جنتامایسین بوده ولی علی رغم درمان همچنان تب دار است اقدام ارجح چیست ؟

- ادامه درمان با همان آنتی بیوتیک تا ایجاد پاسخ مناسب
- تعویض آنتی بیوتیک
- سونوگرافی کلیه ها
- تکرار آزمایش ادرار

۱۳۱- خانمی با تشخیص حاملگی مول کامل تحت هیستریکتومی قرار گرفته است. جهت پیگیری مناسب چه اقدامی را توصیه می کنید ؟

- چک BhCG هفتگی
- چک پرولاکتین ماهانه
- انجام سونوگرافی ماهانه
- پیگیری نیاز ندارد

۱۳۲- خانم 22 ساله با شکایت توده پستان با سایز 1/5 cm و غیر حساس که در معاینه روتین پستان به دست می خورد. تحت FNA و سیتولوژی قرار می گیرد و فیبروآدنوم گزارش می شود مناسب ترین اقدام درمانی کدام است ؟

- خارج کردن توده
- ماستکتومی ساده
- درمان هورمونی
- پیگیری بیمار

۱۳۳- خانم 35 ساله با سابقه الیگومنوره، هیرسوتیسم، نازائی ثانویه 2 ساله و بارداری 26 هفته مراجعه نموده است. در تست تحمل گلوکز 50 گرمی، عدد 132 گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- انجام OGT (50 گرمی) پس از ناشتایی
- انجام GTT (100 گرمی) سه ساعته
- شروع رژیم دیابتی و ورزش
- انجام مراقبت روتین بارداری

۱۳۴- خانم 20 ساله بارداری اول با سن حاملگی 32 هفته بر اساس سونوگرافی اوایل حاملگی ، جهت مراقبت بارداری مراجعه نموده است. سابقه بیماری طبی نداشته و علائم حیاتی مادر و صدای قلب جنین نرمال است. در ارزیابی ارتفاع رحم ، فاصله سمفیزپوبیس تا فوندوس، 28 سانتی متر می باشد. اولین اقدام برای ایشان کدام است ؟

سونوگرافی کالرداپلر عروق ناف

سونوگرافی بیومتری

بیوفیزیکال پروفایل

ادامه مراقبتهای روتین بارداری

۱۳۵- خانم 40 ساله مولتی پار به دلیل سابقه کیست تخمدان جهت پیگیری تحت سونوگرافی قرارگرفته است. در حال حاضر شکایت خاصی ندارد. در سونوگرافی انجام شده تخمدان ها نرمال و سه میوم 2 تا 4 سانتیمتری در اینترامورال و ساب سروزال رحم گزارش شده است . چه اقدامی را جهت ایشان توصیه می کنید ؟

هیسترکتومی آبدومینال

میومکتومی

(OCP) قرص ترکیبی جلوگیری از بارداری

نیاز به اقدام درمانی ندارد

۱۳۶- در خانم با سابقه آسم با سن حاملگی 34 هفته که مبتلا به پره اکلامپسی شدید می باشد، برای کاهش اورژانس فشار خون ایشان تمام داروهای زیر قابل تجویز است، بجز:

هیدرالازین

لابتالول

نیفیدپین

تری نیترو گلیسیرین

۱۳۷- خانمی با سن حاملگی 12 هفته ، بدلیل خونریزی ، دردهای کولیکی زیر شکم و احساس آبریزش مراجعه کرده است . در معاینه ایشان ، خروج ترشحات آبی از سرویکس تایید میگردد. کدام تشخیص در ایشان مطرح است ؟

تهدید به سقط

سقط فراموش شده

سقط کامل

سقط اجتناب ناپذیر

۱۳۸- خانمی شکم اول، با سن حاملگی 41 هفته، بدون درد و آبریزی ولی با احساس کاهش حرکات جنین مراجعه کرده است. در معاینه، سرویکس مطلوب است. بهترین اقدام در ایشان چیست ؟

انجام NST و سونوگرافی

شروع القای لیبر

انجام سزارین اورژانس

درخواست BPP (بیوفیزیکال پروفایل)

۱۳۹- خانمی 25 ساله با ریتارد منس (عقب افتادگی منس) وبتای + مراجعه کرده در سونوگرافی تشخیص حاملگی داده نشده، اولین قدم بعد ازانجام سونوگرافی :

چک سربال BHCGT (جواب)

بررسی سمپل آندومتر

تکرار سونوگرافی 48 ساعت بعد

لاپاروسکوپی شود

عفونی

۱۴۰- فردی به دنبال خوردن غذای کنسروی با شکایت ضعف و بیحالی به درمانگاه مراجعه کرده است. نرمال بودن کدامیک از یافته های زیر به ضرر تشخیص بوتولیسم است ؟

رفلکس های وتری عمقی

هوشیاری کامل

معاینه اعصاب کرانیال

درجه حرارت

۱۴۱- آقای جوانی به علت ابتلا به لوکمی تحت کموتراپی می باشد، وی روز گذشته با بیمار مبتلا به سرخک تماس داشته است. وی سابقه واکسیناسیون کامل را در کودکی ذکر می کند. با توجه به شرایط بیمار، جهت پیشگیری از ابتلا به سرخک، تجویز کدامیک از موارد زیر را توصیه می نمائید؟

آسیکلوویر خوراکی

واکسن سرخک

ایمونوگلوبولین سرخک

نیاز به اقدام خاصی ندارد.

۱۴۲- مادر کودک 3 ساله ای جهت دریافت مشاوره به شما مراجعه می کند. همسر وی از 2 هفته قبل با تشخیص سل ریوی اسمیر خلط مثبت تحت درمان قرار گرفته است. چه رویکردی را در نخستین گام برای این کودک مناسب می دانید؟

شروع پروفیلاکسی با ایزونیازید

شروع پروفیلاکسی با ریفامپین

اثبات یا رد تشخیص سل ریوی

فالوآپ بالینی به مدت 6 ماه

۱۴۳- آقای 55 ساله بدون بیماری زمینه ای خاص با شکایت تب ولرز، سرفه و خلط بستری شده است. در گرافی قفسه سینه کدورت لوب میانی ریه راست رویت می شود. بیمار ماه گذشته بدلیل عفونت ادراری یک هفته تحت درمان آنتی بیوتیک بوده است. مناسب ترین آنتی بیوتیک جهت درمان وی طی مدت بستری چیست؟

آزیترومایسین

سفترایکسون

کوآموکسی کلاو تزریقی با دوز بالا

لووفلوکساسین

۱۴۴- نوجوان 16 ساله ای یک هفته بعد از مسابقات شنا دچار تب 40°C ، میالژی شدید در ساق پاها و سردرد می شود. پنج روز بعد با درد و سفتی گردن، ایکتر شدید و سرفه های همراه با هموپتیژی بستری می شود. در آزمایشات لکوسیتوز 13 هزار، شمارش پلاکتی 75000، ALT=175 و CPK=3000 دارد. در آنالیز CSF پلئوسیتوز 450 با ارجحیت تک سلولی و قند و پروتئین نرمال دارد. با توجه به شرح حال فوق چه تشخیصی برای بیمار مطرح می کنید؟

مننگوکوکسمی

سرخک شدید

تب تیفوئید

لپتوسپیروزیس

۱۴۵- بیمار آقای 30 ساله مورد (IDU) Injection Drug user به دلیل تب، تاکی کاردی و تنگی نفس از 5 روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه T: 38.5، HR: 110، RR: 25 دارد. در سی تی اسکن قفسه سینه شواهد آمبولی دو طرفه و در اکوکاردیوگرافی انجام شده نارسایی دریچه تریکوسپید گزارش می شود. شایع ترین میکروارگانیزم مسبب علایم فوق و درمان پیشنهادی شما چیست؟

استافیلوکوک اورئوس، وانکومایسین همراه با جنتامایسین

انترکوک فکالیز، آمپی سیلین

استافیلوکوک اپیدرمیتیس، وانکومایسین

استافیلوکوک اورئوس، وانکومایسین

۱۴۶- بیماری 55 ساله با سردرد، تب و کاهش هوشیاری به اورژانس ارجاع می شود. وی ماه گذشته با تشخیص سینوزیت تحت درمان آنتی بیوتیک قرار گرفته است. در معاینه $T=38^{\circ}$ و ادم پایی مشهود است. کدامیک از موارد زیر اندیکاسیونی برای انجام CT Brain قبل از LP (اخذ نمونه CSF) بیمار نمی باشد؟

کاهش هوشیاری

سابقه سینوزیت

سن بالا

ادم پایی

۱۴۷- بیماری مورد تازه شناخته شده HIV به مرکز مشاوره مراجعه می نماید. کلیه معاینات بالینی وی نرمال است. CD4 بیمار 600 می باشد و ویرال لود بیمار 500 copy/ml می باشد. اقدام مناسب برای نامبرده چیست؟

فعلا نیازی به شروع درمان ART نیست.

انجام وسترن بلات

شروع درمان ART

شروع کمپروویلاکسی با کوتریموکسازول

۱۴۸- آقای 65 ساله مورد CVA، به علت بی اختیاری ادراری از حدود سه هفته قبل برای وی کاتتر ادراری اینترنال تعبیه شده است. در آزمایشات روتین، در آنالیز ادرار پیوری ($\text{WBC}=20-30$) و در کشت ادرار $\text{E.coli}=10^5 \text{ CFU/ml}$ و CBC نرمال گزارش شده است. وی تبدار نمی باشد و مشکل خاصی را ذکر نمی کند. اقدام مناسب برای وی کدام است؟

تعویض سوند ادرار و ارسال نمونه کشت ادرار مجدد

پروپیلاکسی طولانی مدت با کوتریموکسازول

درمان به مدت یک هفته با سیپروفلوکساسین

اقدامی لازم نیست

۱۴۹- کدام یک از داروهای زیر در درمان پنومونی مایکوپلاسمایی مؤثر می باشد؟

آزیترومایسین

آموکسی سیلین

سفازولین

بنزاتین پنی سیلین

۱۵۰- کدام یک از داروهای زیر برای یک بیمار باردار و مبتلا به اختلال دوقطبی، قابل تجویز می باشد؟

کاربامازپین

لیتیم

والپروئیک اسید

اولانزاپین

۱۵۱- در درمان هیپوگلاسمی ناشی از کدام دارو نباید از سوکروز برای افزایش قند خون فرد استفاده کرد؟

مت فورمین

گلی بن کلامید

آکاربوز

بیوگلیتازون

۱۵۲- در بیماران آسماتیک بدلیل افزایش فعالیت لوکوترینی تولید موکوس در مجاری هوایی افزایش می یابد که غلیظ شدن این موکوس می تواند منجر به انسداد نسبی در مجاری هوایی شود . نظر شما در رابطه با تجویز داروهای آنتی هیستامینی برای بهبود این فرآیند در بیماران آسماتیک چیست؟

آنتی هیستامین های نسل اول می توانند تجویز شوند.

آنتی هیستامین های نسل دوم می توانند تجویز شوند.

آنتی هیستامین های جدیدتر که متابولیت های فعال نسل دوم هستند می توانند تجویز شوند.

آنتی هیستامین ها اندیکاسیون ندارند و می توانند وضعیت این بیمار را بدتر کنند.

۱۵۳- کدام گزینه در مورد داروی بوپروپیون نادرست است؟

در ترک اعتیاد به سیگار مؤثر است.

آستانه تشنج را کم می کند.

از عوارض شاخص آن خواب آلودگی می باشد.

مهارکننده CYP2D6 می باشد.

۱۵۴- بیمار جوانی است 30 ساله که به علت تضعیف سیستم ایمنی دچار عفونت قارچی شده و در بیمارستان تحت درمان دارویی با آمفوتریسین B قرار دارد. مصرف داروی فوق ممکن است منجر به بروز کدام از آثار زیر در بیمار شود؟

نارسایی کلیوی

افزایش فشار خون

پان سیتوپنی

کاندیدیاز دهانی

۱۵۵- کدام گزینه درخصوص مقایسه دیورتیک های لوپ و تیازید ها صحیح است؟

- نیمه عمر تیازیدها عموماً از دیورتیک های لوپ بیشتر است
- عملکرد تیازیدها برخلاف دیورتیک های لوپ به سنتز پروستاگلندین ها بستگی دارد
- هر دو گروه در درمان هایپرکلسمی قابل استفاده اند
- هر دو گروه عارضه هیپوکالمی را دارند

کودکان

۱۵۶- دخترخانم 8 ساله ای با کهیر منتشر و درد مفاصل زانو و مچ پاها از روز گذشته مراجعه نموده است، سابقه گلودرد چرکی را 10 روز قبل ذکر می کنند و به همین علت نیز یک نوبت پنی سیلین تزریقی دریافت نموده است. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

- تب روماتیسمی
- بیماری سرم
- آرتریت عفونی
- بیماری هנוخ شوئن لاین

۱۵۷- نوزاد ترم حاصل زایمان طبیعی در روز اول بعد از تولد دچار زردی شده است. بیلی روبین توتال 13 میلی گرم در دسی لیتر بیلی -روبین مستقیم 0/7 میلی گرم در دسی لیتر و گروه خون مادر A منفی و نوزاد O مثبت است کدام تشخیص مطرح است؟

- زردی پاتولوژیک، نیاز به بررسی دارد.
- زردی فیزیولوژیک، اقدامی لازم نیست.
- ناسازگاری ABO مطرح است.
- نتیجه آزمایش کومبس غیر مستقیم ضروری است.

۱۵۸- دختر 9 ساله ای با تورم مچ دستها، هیپرتانسیون، زخم نازو فارنکس به شما مراجعه میکند. یک ماه قبل نیز چند نوبت تشنج داشته است. در آزمایش همراه لکوپنی و ترومبوسیتوپنی دارد. کدام تشخیص برای او محتملتر است؟

- لوسمی
- لوپوس اریتماتوی سیستمیک
- پوریورای ایدیوپاتیک ترومبوسیتوپنیک
- هנוخ شوئن لاین پوریورا

۱۵۹- در شیرخوار يك ساله ای كه به علت مننژیت بستري شده است سدیم سرم 120meq/lit گزارش می گردد. در معاینه، ادم یا علائم دهیدراتاسیون ندارد، فشار خون و حجم ادرار طبیعی است. آزمایشات بیمار به شرح زیر می باشد.

$$Cr = 0.7$$

$$TSH = Normal$$

$$Urine Na = 90 meq/lit$$

بهترین اقدام درمانی در جهت تصحیح هیپوناترمی در بیمار عبارت است از:

- محدودیت آب
- محدودیت نمك
- محدودیت آب و نمك
- تجویز نرمال سالین

۱۶۰- نوزاد 39 هفته ای با وزن 4500 گرم با زایمان واژینال سخت متولد شده است. دوازده ساعت پس از تولد دچار تشنج شده محتمل ترین تشخیص کدام است؟

اختلالات متابولیک ارثی

خونریزی داخل بطني مغز

مننژیت

آنسفالوپاتی هیپوکسیک - ایسکمیک

۱۶۱- دختر 8 ساله به علت کوتاهی قد مراجعه نموده است در معاینه وب گردنی دارد و بررسی قلبی مبتلا به کوارکتاسیون آئورت است. کدامیک از سندرمهای زیر جهت وی مطرح می شود.

سندرم ترنر

سندرم داون

تربیزمی 18

تربیزمی 13

۱۶۲- پسر 20 ماهه ای را که در حین خوردن بادام زمینی دچار حملات شدید سرفه و خفگی شده است به اورژانس آورده اند. در حال حاضر علامتی ندارد و رادیوگرافی قفسه سینه طبیعی است. اقدام بعدی کدام است؟

ترخیص با ذکر علائم هشدار

برونکوسکوپی rigid

انجام CT اسکن ریه

تکرار گرافی در صورت تداوم علائم

۱۶۳- پسر 10 ساله ای با شکایت درد شکم و اسهال گاهگاهی که از حدود 6 ماه پیش شروع شده است به درمانگاه مراجعه کرده است. درد شکم اپیزودیک و بیشتر در اطراف ناف و نواحی پایین شکم است و با دفع مدفوع بهبود می یابد. وزن کودک 34 کیلوگرم و قد وی 150 سانتی متر می باشد. معاینات فیزیکی و آزمایش مدفوع طبیعی است. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

کولیت آلرژیک

کولیت اولسروز

بیماری سلپاک

سندرم روده تحریک پذیر

۱۶۴- نوزاد نارس یک ساعته با وزن 1.5 کیلوگرم و سن حاملگی 29 هفته دچار تاکی پنه و دیسترس تنفسی از بدو تولد بوده است در عکس ریه طرح ground glass کدام تشخیص محتمل است؟

بیماری هیالن ممبران

اسپراسیون مکونیوم

خونریزی ریه

نقص دیواره بین بطني قلب (VSD)

۱۶۵- نوزاد 25 روزه با حال عمومی بد استفراغ و عدم وزن گیری بستری شده است. در معاینه بالینی تیرگی رنگ پوست مشاهده می شود. آزمایشات اولیه Na:121mg/dl و K:8.5 mg/dl دارد. محتملترین تشخیص کدام است؟

- Severe bacterial sepsis
- hypertrophic pyloric stenosis
- Acute Bacterial Meningitis
- Congenital adrenal hyperplasia

۱۶۶- نوزاد پسر 38 هفته حاصل زایمان سزارین از یک مادر با سابقه پلی هیدروآمینوس متولد شده است. به دنبال زایمان نوزاد دچار دیسترس شدید تنفسی و سیانوز واضح میشود. او به بخش مراقبت ویژه انتقال داده شده و در معاینه یافته های فیزیکی شامل نبض ضعیف، کاهش صداهای تنفسی، شکم فرورفته و شیفت صداهای قلبی به سمت راست قفسه سینه به دست می آید. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- فتق دیافراگماتیک مادرزادی
- بیماری قلبی مادرزادی
- سندرم دیسترس شدید تنفسی
- پنوموتوراکس سمت چپ

۱۶۷- شیرخواری با هیپوتونی، استفراغ، لتارژی و دیسترس تنفسی مراجعه کرده اسیدوز متابولیک، آمونیاک بالا و کتوزیس دارد بوی عرق پا استشمام می شود محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- سپتی سمی
- اختلال سیکل روده
- اختلال اسیدهای چرب
- ایزووالریک اسیدمی

۱۶۸- کودکی سه ساله با ضعف و بیحالی و تب از دو هفته قبل که اسهال هم به شکایت بیمار اضافه شده است مراجعه نموده در معاینه شکم توده سفت حدود 7×10 سانتی متر قسمت فوقانی راست شکم لمس می شود CBC مختصر آنمی دارد. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر می باشد؟

- لنفوم
- تومور ویلمز
- رابدومیوسارکوم
- نروبلاستوم

۱۶۹- کودک 3 ساله ای به دنبال اسهال، دچار کاهش حجم ادرار و ادم شده و در آزمایشات کراتینین سرم 3mg/dl ، هموگلوبین $8/5\text{ g/100}$ و پلاکت 85000 و سدیم سرم 125meq/lit می باشد. کدامیک از بررسیهای زیر بیشترین کمک را به تشخیص این بیمار می کند؟

- تست کومبس
- دیدن لام خون محیطی
- کسر دفعی سدیم
- کشت مدفوع

۱۷۰- درمورد تکامل (personal-social) کدام مورد صحیح است؟

نوشیدن از فنجان - 12 ماه

بای بای کردن - 7 ماه

استفاده از قاشق و چنگال - 13 ماه

مسواک زدن بدون کمک - 24 ماه

۱۷۱- کدامیک از موارد زیر از معیارهای بروز اپیلیسی در بیمار تب و تشنج است؟

تشنج کلونیک یکطرفه

سابقه قبلی دو نوبت تب و تشنج

اولین تب و تشنج زیر یکسال

سابقه خانوادگی تب و تشنج

۱۷۲- نوزاد 8 روزه ای که ترم متولد شده و 9 بار طی شبانه روز شیر مادر می خورد و وزن تولد 3 کیلوگرم و وزن فعلی 2900 گرم دارد، طی شبانه روز 7 بار پوشک خیس و 4 بار دفع مدفوع زرد رنگ داشته، در رابطه با کفایت شیردهی مادر کدام عبارت صحیح است؟

باتوجه به کاهش وزن نوزاد شیردهی کافی نیست.

با توجه به دفعات تغذیه کفایت شیردهی مناسب نیست.

با توجه به تعداد دفعات ادرار و مدفوع شیردهی کافی نیست.

شیردهی مادر کفایت مناسب دارد.

۱۷۳- شیرخوار 4 ماهه ای را با تب و بی قراری از روز گذشته به اورژانس آورده اند. به گفته مادر، کودک به هنگام تعویض پوشک، پای سمت راست خود را حرکت نمی دهد در ناحیه مفصل ران پای سمت راست، تورم خفیفی دیده می شود و در لمس دردناک است. اولین روش تشخیصی انتخابی برای بررسی مفصل ران در این بیمار کدام است؟

سونوگرافی

گرافی ساده

سی تی اسکن

MRI

۱۷۴- کودک 7 ساله با سابقه بیماری دیابت قندی از یکسال قبل که تابحال واکسن آنفلانزا دریافت نکرده است به همراه والدین جهت مشاوره در مورد واکسیناسیون علیه آنفلانزا به شما مراجعه کرده است توصیه شما چیست؟

بیمار در اولویت دریافت این واکسن نیست و نیازی به انجام واکسیناسیون ندارد

تجویز واکسن تزریقی در 2 نوبت به فاصله یک ماه و هر بار 0/5 cc بصورت عضلانی

تجویز واکسن تزریقی در 2 نوبت به فاصله یک ماه و هر بار 0/25 cc بصورت عضلانی

تجویز واکسن تزریقی در 1 نوبت و به میزان 0/5 cc بصورت عضلانی

۱۷۵- کودک 9 ساله ای را با سرفه، خلط خونی، ائوزینوفیلی و انفیلتراسیون ریوی در گرافی قفسه سینه بستری کرده اند. کدام یک از عوامل زیر شایعترین علت تظاهرات این بیمار است؟

کرمک

ژیاردیا

آسکاریس

آمیب

۱۷۶- کودک 3 ساله ای را با ظاهر طبیعی و کاهش شنوایی حسی عصبی به درمانگاه می آورند. بیمار حاصل زایمان طبیعی بدون حادثه، با معاینه ی فیزیکی سالم در بدو تولد و تست غربالگری شنوایی نرمال بوده است. شایعترین عفونت مادرزادی با کدام یک از عوامل زیر میتواند باعث این علائم شده باشد ؟

Cytomegalovirus

Herpes simplex virus

Treponema pallidum

Varicella-zoster virus

۱۷۷- کودک 2 ساله ای را با خشونت صدا و سرفه های پارس مانند از دو روز قبل به اورژانس آورده اند. در معاینه تب دار نیست و استریدور دمی دارد. در گرافی قدامی خلفی گردن، نمای steeple sign مشاهده میشود. محتملترین تشخیص کدام است؟

کروپ

اپی گلو تیت حاد

آبسه پری تانسیلر

سیاه سرفه

۱۷۸- شیرخوار 4 ماهه بدون سابقه بیماری قبلی و با وزن گیری متناسب با سن ، 3 روز بعد از شروع آبریزش بینی و سرفه، دچار خس خس سینه شده است . در معاینه تب خفیف و تاکی پنه و در سمع ریه ویزینگ دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

برونشیت

سیستیک فیبروزیس

تراکنومالاسی

آسم

۱۷۹- در کودکی 8 ساله با سوختگی 60% و سابقه کامل واکسیناسیون علیه کزاز، توصیه صحیح جهت پیشگیری علیه کزاز چیست؟

اقدام پیشگیری لازم نیست

(TIG) تجویز ایمونوگلوبین اختصاصی کزاز

تجویز یک دوز یاد اورواکسن کزاز

تجویز ایمونوگلوبین اختصاصی کزاز (TIG) و یک دوزواکسن کزاز

گوش و حلق و بینی

۱۸۰- کودکی 14 ساله با شکایت تب و لرز، ضعف، گلودرد و درد گردن و بی اشتها بی مراجعه کرده است. در معاینه لنفاونوپاتی ژوگلولریگاستریک در هر دو سمت گردن که تندر می باشد، وجود دارد. در معاینه شکم اسپلنومگالی لمس می شود. در معاینه دهان و حلق، تونسیلیت اگزوداتیو مشهود است. استفاده از کدام داروی زیر باعث ایجاد راش پوستی در این بیماران می گردد؟

کلیندامایسین

سفالکسین

اریترومایسین

آمپی سیلین

۱۸۱- آقای 50 ساله دیابتیک دچار وزیکولهای متعدد در لاله و مجرای گوش و فلج عصب فاسیال همانطرف ونیز کاهش شنوایی حسی عصبی شده است. چه تشخیصی بیشتر مطرح است؟

Necrotizing otitis externa

Otitis externa

Exema of the ear

Herpes zoster oticus

۱۸۲- بیماری بدنبال عفونت حاد گوش میانی دچار درد شدید گوش درگیر و تب بالا شده است . علارغم درمان آنتی بیوتیک مناسب علائم فوق برطرف نشده است . اقدام بعدی کدام است؟

ادامه درمان آنتی بیوتیک

تغییر داروی آنتی بیوتیک

پاراستنژگوش میانی

ماستوئیدکتومی

۱۸۳- بیماری با سردردهای طولانی به شما مراجعه می کند در معاینه بینی متوجه پولیپ می شوید در سمع ریه ها بیمار wheeze منتشر شنیده میشود بیمار ذکر می کند چندین نوبت درمان سینوزیت انجام داده است اما بهبودی نداشته است به نظر شما بهترین اقدام کدام است؟

بررسی از نظر واسکولیت

درمان مجدد سینوزیت

جراحی

درمان آسم

۱۸۴- کودک سه ساله با سرفه از سه روز قبل مراجعه نموده است. کودک سه روز قبل به دنبال خوردن آجیل دچار سرفه ناگهانی همراه با مشکل در تنفس شده بود که در طی چند ثانیه بهبود یافت. کودک هوشیار است و تب دار نیست. گرافی قفسه سینه نرمال به نظر می رسد. مناسب ترین اقدام چیست؟

تجویز شربت آزیترومایسین

بستری و درمان آنتی بیوتیک وریدی

بستری و انجام برونکوسکوپی

ویزیت مجدد دو روز بعد

۱۸۵- آقای 55 ساله به علت کاهش شنوایی گوش راست مراجعه نموده است. در معاینه مایع و حباب هوا در گوش میانی مشهود است. در معاینه گردن در قسمت خلفی متوجه توده سفت می شوید. جهت تشخیص کدام اقدام مفیدتر است؟

نازوفارنگوسکوپی و بیوپسی نازوفارنکس

FNA از توده گردنی

بیوپسی باز از توده گردنی

سی تی اسکن گردن و سینوس ها

مغز و اعصاب

۱۸۶- تمامی موارد زیر از اقدامات اورژانسی اولیه در رسیدگی به بیمار کمایی است بجز؟

- اطمینان از باز بودن راه هوایی
- باز کردن راه وریدی مطمئن
- تجویز دکستروز 5% و تیامین
- انجام پونکسیون لومبار و آنالیزمایع مغزی-نخاعی

۱۸۷- در خانمهای حامله در تریمستر اول برای درمان حملات سردرد میگرنی کدامیک از ترکیبات زیر را توصیه نمی کنید؟

- مسکن نارکوتیک
- استامینوفن
- ارگوتامینها
- سوماترپیتان

۱۸۸- دقت تشخیصی کدامیک از تستهای زیر در بیماری مولتیپل اسکلروزیس بیشتر از بقیه است ؟

- MRI
- CT- SCAN
- SSEP ,VEP
- CSF Study

۱۸۹- خانم 28 ساله ای به علت سردرد شدید و ناگهانی حین فعالیت از بعد از ظهر امروز به اورژانس مراجعه نموده است. سردرد توام با تهوع واستفراغ و پیشرونده بوده است. در معاینه ته چشم خونریزی ساب هیالوئید مشهود است وبیمار در مقابل انتریور فلکسیون گردن مقاومت می کند. بقیه معاینات طبیعی است. کدامیک از اقدامات اورژانسی زیر را ترجیح میدهید؟

- از مغز درخواست شود MRI
- مغزی درخواست شود CT- SCAN
- انجام پونکسیون لومبار
- درخواست تستهای توکسیکولوژی

۱۹۰- خانم 60 ساله ای با علائم دمانس پیشرونده، میوکلونوس و آپراکسی با شروع از 3 ماه پیش مراجعه کرده است. در ام آر آی مغز در نمای T2 مناطق هایپرسیگنال در بازال گانگلیونهای دو طرف و کورتکس ها مشهود است.

کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

- کروتزفلدژاکوب
- دمانس لوی بادی
- دمانس فرونتوتیمپورال
- دژنراسیون کورتیکوبازال

۱۹۱- کدامیک از موارد زیر به ضرر تشخیص سندرم گیلن باره است؟

- ضعف حرکتی بالا رونده از اندامهای تحتانی
- سطح حسی بارز برای درد وحرارت
- درگیری سیستم اتونوم
- کاهش رفلکسهای تاندونی عمقی

۱۹۲- بیمار خانم 35 ساله که به دنبال حرکات میوکلونیک اندامهای فوقانی دچار حرکات تونیک کلونیک ژنرالیزه میشود. در نوار مغزی ایشان امواج شارپ و آهسته بصورت گذرا دیده میشود. درمان انتخابی شما کدام است؟

فنی توین

کاربامازپین

والپروات سدیم

فنوباریتال

۱۹۳- آقای 58 ساله ای از حدود 6 ماه پیش دچار دیسفاژی و دیسفونی شده است. در معاینه آتروفی زبان و عضلات اینترآوسئوس هر دو دست دارد. فاسیکولاسیون در زبان و عضلات تریسپس و چهار سر ران مشهود است. رفلکسهای وتری عمقی افزایش یافته و پلانتار رفلکس اکستنسور است. معاینه حسی نرمال است.

کدام عبارت در مورد بیماری وی صحیح است؟

این بیماری بطور شایع از اوایل جوانی شروع می شود.

معمولا درگیری عضلات اکسترااکولار وجود ندارد.

پلاسمافرز سبب بهبودی علائم می شود.

همه موارد این بیماری اکتسابی هستند.

ارتوپدی

۱۹۴- در بیماری که دچار شکستگی متاکارپ 3 دست شده است. برای ارزیابی جابه جایی چرخشی استخوان از بیمار می خواهیم که انگشتان را جمع کند. در صورت عدم وجود اختلال چرخش همه انگشتان باید به کدام سمت باشند؟

توبروزیته همیت

توبروزیته اسکافوئید

پیزیفورم

تراپیوم

۱۹۵- برای بیماران مبتلا به کمردرد کدام ورزش را پیشنهاد می کنید؟

شنای کرال

خم شدن و رساندن دست به زمین با زانوی کشیده

تند راه رفتن در سربالایی

قوس دار کردن کمر در حالت خوابیده به شکم

۱۹۶- در مورد Implant های ارتوپدی کدام گزینه صحیح است؟

آلیاژهای تیتانیومی منعی برای انجام MRI هستند.

در یک اندام همزمان می توان از آلیاژهای مختلف استفاده کرد.

در اندام فوقانی معمولا نبازی به خارج کردن پیچ یا پلاک نیست.

stainless steel هم خوانی بیشتری با بافت های بدن در مقایسه با تیتانیوم دارد.

۱۹۷- آقای 50 ساله ای به علت شکستگی متاتارس پنجم تحت درمان با گچ گیری کوتاه پا قرار گرفته است. یکماه پس از شکستگی گچ بیمار باز شد. تورم، درد، پرخونی، پوست براق و ناخن های دچار آتروفی دیده می شود. در رادیوگرافی استئوپروز پیشرفته عضو مشخص است. کدامیک از اقدامات زیر توصیه می شود؟

- تجویز کلسیم و ویتامین D
- فیزیوتراپی و شروع حرکات مفاصل
- توصیه به عمل جراحی باز و فیکساسیون
- گچ گیری مجدد به علت ناکافی بودن دوره گچ گیری

۱۹۸- بیماری به دنبال سقوط از ارتفاع و با آسیب ستون فقرات بستری شده است. در معاینه اولیه پاراپلژیک است. بی اختیاری مدفوع دارد ولی رفلکس بولبوکاورنوس وجود دارد. در رابطه با تشخیص و پیش آگهی بیمار کدام مورد صحیح است؟

- بیمار دچار شوک نخاعی شده است و پیش آگهی خوب است.
- بیمار دچار آسیب نخاعی کامل شده و پیش آگهی ضعیف است.
- بیمار دچار سندرم براون سکوارد شده و پیش آگهی خوب است.
- بیمار دچار سندرم central cord شده با پیش آگهی ضعیف است.

۱۹۹- بیمار آقای 27 ساله به دنبال آسیب ورزشی زانو با شکایت درد مدیال زانو مراجعه نموده و در رادیوگرافی کنگدی رباط طرفی داخلی (MCL) از تیپا با یک قطعه کوچک استخوانی بدون جابجایی دیده می شود. درمان انتخابی شما کدام است؟

- بی حرکتی با گچ
- آرتروسکوپی و باز سازی
- جا اندازی باز و پیچ گذاری
- جا اندازی بسته و پین گذاری

۲۰۰- در بیمار مولتیپل تروما با شک به شکستگی استابولوم در ویزیت اولیه کدام رادیوگرافی را درخواست نمی کنید؟

- رادیوگرافی رخ لگن
- نمای ورودی (اینلت)
- نمای ابتوراتور
- نمای ایلیاک

کلید اولیه آزمون پیش کارورزی آذر ۹۸

۱	ب	۵۱	الف	۱۰۱	الف	۱۵۱	ج
۲	ج	۵۲	الف	۱۰۲	ج	۱۵۲	د
۳	الف	۵۳	الف	۱۰۳	الف	۱۵۳	ج
۴	الف	۵۴	ب	۱۰۴	الف	۱۵۴	الف
۵	الف	۵۵	ب	۱۰۵	د	۱۵۵	الف
۶	ب	۵۶	ب	۱۰۶	د	۱۵۶	ب
۷	ب	۵۷	ب	۱۰۷	ب	۱۵۷	الف
۸	ب	۵۸	د	۱۰۸	د	۱۵۸	ب
۹	ب	۵۹	ج	۱۰۹	الف	۱۵۹	الف
۱۰	الف	۶۰	ب	۱۱۰	ب	۱۶۰	د
۱۱	د	۶۱	ج	۱۱۱	د	۱۶۱	الف
۱۲	ج	۶۲	د	۱۱۲	ج	۱۶۲	ب
۱۳	ج	۶۳	ج	۱۱۳	ج	۱۶۳	د
۱۴	ب	۶۴	ب	۱۱۴	د	۱۶۴	الف
۱۵	ب	۶۵	الف	۱۱۵	د	۱۶۵	د
۱۶	ب	۶۶	د	۱۱۶	د	۱۶۶	الف
۱۷	د	۶۷	ج	۱۱۷	ب	۱۶۷	د
۱۸	الف	۶۸	د	۱۱۸	ب	۱۶۸	د
۱۹	الف	۶۹	ج	۱۱۹	ج	۱۶۹	ب
۲۰	د	۷۰	الف	۱۲۰	الف	۱۷۰	الف
۲۱	ج	۷۱	الف	۱۲۱	ب	۱۷۱	الف
۲۲	ب	۷۲	الف	۱۲۲	ب	۱۷۲	د
۲۳	ب	۷۳	د	۱۲۳	ج	۱۷۳	الف
۲۴	د	۷۴	ب	۱۲۴	ب	۱۷۴	ب
۲۵	ب	۷۵	الف	۱۲۵	الف	۱۷۵	ج
۲۶	ج	۷۶	ج	۱۲۶	ب	۱۷۶	الف
۲۷	ب	۷۷	الف	۱۲۷	ب	۱۷۷	الف
۲۸	ب	۷۸	ب	۱۲۸	الف	۱۷۸	الف
۲۹	ب	۷۹	الف	۱۲۹	ج	۱۷۹	الف
۳۰	د	۸۰	د	۱۳۰	ج	۱۸۰	د
۳۱	د	۸۱	الف	۱۳۱	الف	۱۸۱	د
۳۲	ب	۸۲	ج	۱۳۲	د	۱۸۲	ج
۳۳	د	۸۳	د	۱۳۳	ب	۱۸۳	الف
۳۴	الف	۸۴	ب	۱۳۴	ب	۱۸۴	ج
۳۵	الف	۸۵	ج	۱۳۵	د	۱۸۵	الف
۳۶	د	۸۶	ج	۱۳۶	ب	۱۸۶	د
۳۷	الف	۸۷	ج	۱۳۷	د	۱۸۷	ج
۳۸	د	۸۸	د	۱۳۸	ب	۱۸۸	الف
۳۹	الف	۸۹	د	۱۳۹	الف	۱۸۹	ب
۴۰	الف	۹۰	الف	۱۴۰	ج	۱۹۰	الف
۴۱	الف	۹۱	الف	۱۴۱	ج	۱۹۱	ب
۴۲	الف	۹۲	د	۱۴۲	ج	۱۹۲	ج
۴۳	ب	۹۳	د	۱۴۳	د	۱۹۳	ب
۴۴	ب	۹۴	ج	۱۴۴	د	۱۹۴	ب
۴۵	ج	۹۵	ج	۱۴۵	الف	۱۹۵	الف
۴۶	ب	۹۶	ب	۱۴۶	ج	۱۹۶	ج
۴۷	ب	۹۷	د	۱۴۷	ج	۱۹۷	ب
۴۸	ب	۹۸	الف	۱۴۸	د	۱۹۸	ب
۴۹	ج	۹۹	ج	۱۴۹	الف	۱۹۹	الف
۵۰	الف	۱۰۰	الف	۱۵۰	د	۲۰۰	ب