

داخلی

- ۱- آقای ۵۰ ساله به علت دیس پپسی، اندوسکوپی می‌گردد که در آن زخم بزرگ $2 \times 1 \text{cm}$ در ناحیه تنه معده داشته است. بیوپسی‌های متعدد از زخم شواهد بدخیمی نداشته، اما هلیکوباکتری پیلوری مثبت بوده است. درمان ریشه کنی چهاردارویی به مدت دو هفته و سپس پنتوپرازول به مدت یک ماه دریافت کرد. اکنون بیمار مراجعه کرده است و شکایت خاصی ندارد. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) تست تنفسی H پیلوری جهت اثبات ریشه کنی
 ب) سرولوژی H پیلوری جهت اثبات ریشه کنی
 ج) اندوسکوپی مجدد و بیوپسی متعدد
 د) ادامه درمان با پنتوپرازول به مدت دو ماه دیگر
- ۲- در بیماری که به علت **Dyspepsia** تحت آندوسکوپی فوقانی قرار گرفته است و به علت عفونت هلیکوباکترپیلوری درمان آنتی بیوتیک دریافت کرده است، کدام یک از گزینه‌های زیر برای اثبات ریشه کنی هلیکوباکترپیلوری فاقد ارزش است؟
- الف) انجام تست آنتی ژن هلیکوباکترپیلوری در مدفوع
 ب) انجام تست اوره آز سریع (RUT) از بیوپسی مخاط معده
 ج) انجام تست تنفسی اوره آز با کربن نشاندار
 د) بررسی آنتی بادی‌های ضد هلیکوباکترپیلوری در سرم
- ۳- کدامیک از آزمایشات زیر در افتراق بیمار با سابقه واکسیناسیون هپاتیت B و بیمار با سابقه ابتلای قبلی به هپاتیت B کمک کننده‌تر است؟
- الف) HBe Ag
 ب) HBe Ab
 ج) HBc Ab
 د) HBs Ab
- ۴- خانم ۲۳ ساله مبتلا به آنمی سیکل سل به علت نفخ و تهوع سونوگرافی می‌شود. در سونوگرافی سنگ در کیسه صفرا و نیز پولیپ کوچک کیسه صفرا داشتند. آزمایشات کبدی نرمال است و علائم بیمار با تجویز امپرازول برطرف شده است. کدام اقدام در مورد وی صحیح است؟
- الف) کوله سیستکتومی
 ب) تجویز UDCA
 ج) سونوگرافی ۶ ماه بعد
 د) تجویز کلستیرامین
- ۵- خانمی ۵۲ ساله به علت ایکتر و خارش مراجعه نموده است. سونوگرافی کبد و مجاری صفراوی نرمال است. در آزمایشات
- AST:50 , ALT:60 , ALP:1300 , Bili total:10 , Bili direct:9
- می‌باشد اولین اقدام تشخیص بعدی چیست؟
- الف) AMA
 ب) HBS Ag
 ج) HCV Ab
 د) ERCP

۶- بیمار خانم ۲۴ ساله‌ای که با درد شکم از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. درد بیمار در ناحیه هایپوگاستر بوده و هفته‌ای یک تا دو بار می‌باشد و بیمار ذکر می‌کند که با دفع مدفوع بهبود می‌یابد. مدفوع بیمار آبکی و حاوی بلغم و فاقد خون می‌باشد. CBC و آزمایش مدفوع و کولونوسکوپی بیمار نرمال است. مناسب‌ترین اقدام درمانی در این بیمار کدام است؟

الف) درمان با مترونیدازول خوراکی

ب) درمان با استروئید خوراکی

ج) رژیم غذایی فاقد گلوتن

د) درمان با داروهای ضد افسردگی ۳ حلقه‌ای

۷- خانم ۳۶ ساله با درد ناگهانی ناحیه فوقانی شکم به همراه تهوع و استفراغ بستری می‌شود. در طی سونوگرافی کیسه صفرا حاوی اسلج فراوان و CBD در حد ۷ میلی متر گزارش شده است. یافته‌های آزمایشگاهی به شرح زیر است.

AST:400 , ALT:500 , ALK:450 , Amylas:900 , Bili Total:6 , Bili D: 4

روز سوم بستری حال عمومی خوب و درد و تهوع بهبودی دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) مشاوره جراحی جهت کله سیستکتومی

ب) MRCP

ج) آندوسکوپی فوقانی

د) سی تی اسکن شکم و لگن

۸- در کدامیک از موارد همراه با ترومبوسیتوپنی احتمال ترومبوز از خونریزی بیشتر است؟

الف) HIT

ب) ITP

ج) Drug induced thrombocytopenia

د) با توجه به افت پلاکت در تمام موارد ترومبوسیتوپنی ریسک ترومبوز از خونریزی بیشتر است

۹- بیمار آقای ۲۵ ساله با پان سیتوپنی و شکم درد مراجعه کرده است. در آزمایش مغز استخوان، پر سلول گزارش شده است. در سونوگرافی داپلر از عروق پورت، ترومبوز دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) آنمی آپلاستیک

ب) PNH

ج) سندرم میلودیسپلازی

د) عفونت HIV

۱۰- بیمار خانم ۷۰ ساله که با پان سیتوپنی و کم‌کاری پاراتیروئید و ویتیلیگو مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر محتمل‌ترین علت پان سیتوپنی بیمار است؟

الف) آنمی پرنیسیوز

ب) آنمی آپلاستیک

ج) سندرم میلو دیسپلازی

د) PNH

۱۱ - آقای ۵۷ ساله کاندید پیوند آلوژن به دلیل بیماری AML است. قرار است برای ایشان ترانسفیوژن Packed RBC انجام شود. برای جلوگیری از GVHD چه نوع Packed RBC پیشنهاد می‌دهید؟

الف) اشعه دیده شده

ب) کم لکوسیت

ج) شسته شده

د) با CMV منفی

۱۲ - بیمار خانم ۲۰ ساله با پان سایتوپنی مراجعه کرده است. آزمایشات به شرح زیر می‌باشد.

WBC:2000 , Hb: 8 , PLT:50000

بعد از بررسی‌های تشخیصی برای ایشان آنمی پلاستیک تشخیص داده می‌شود. کدام مورد برای بیمار قابل انتظار نمی‌باشد؟

الف) پتشی و اکیموز

ب) لنفادنوپاتی و اسپلنومگالی

ج) رنگ پریدگی پوست

د) عفونت ریوی

۱۳ - خانم ۲۵ ساله تحت درمان کموتراپی جهت لنفوم غیر هوچکین قرار گرفته است. اولیگوری دارد و در آزمایشات بیمار کراتی نین به سرعت افزایش پیدا کرده است. همچنین هیپرکالمی شدید، هیپراوریسمی شدید، هیپرفسفاتی و هیپوکلسیمی دارد. بهترین اقدام کدام است؟

الف) محدودیت مایعات خوراکی - دیورتیک - دیالیز

ب) داروهای باند شونده به فسفات و آلپورنیول

ج) بلوک کننده رسپتور آنژیوتانسین و مایعات وریدی

د) مایعات وریدی - رسپوریکاز و دیالیز

۱۴ - آقای ۳۱ ساله با سابقه چند بار درد و قرمزی انگشت اول پا که خود به خود ظرف یک هفته بهبود می‌یابد مراجعه کرده است. در حال حاضر دچار تورم مچ پا و انگشت اول پای راست به همراه اریتم می‌باشد. در آزمایشات:

CRP=++ , Uric Acid: 5.8 (3-6.5) , WBC:4600 ,

Hb:12.1 , Plt: 460000 , ESR: 40 , Cr=0.7

کدام جمله صحیح است؟

الف) با توجه به نرمال بودن اسید اوریک نقرس مطرح نمی‌باشد.

ب) با تشخیص نقرس ناپروکسن با دوز التهابی شروع می‌کنیم.

ج) از بیمار گرافی Foot درخواست می‌کنیم.

د) پس از آسپیراسیون مفصل با تشخیص آرتریت سپتیک آنتی بیوتیک شروع می‌کنیم.

۱۵ - خانم ۲۸ ساله‌ای مبتلا به لوپوس در ماه ششم بارداری مراجعه کرده است. بیماری کاملاً تحت کنترل است و بیمار روزانه یک عدد قرص هیدروکسی کلروکین دریافت می‌کند. وجود کدامیک از آنتی بادی‌های زیر احتمال لوپوس نوزاد را در فرزند این بیمار بالا می‌برد؟

الف) Anti DNA

ب) Anti Ro

ج) Anti Cardiolipin

د) Anti SM

۱۶ - آقای ۴۸ ساله بدون سابقه بیماری قبلی از شب قبل دچار درد، تورم، گرمی و محدودیت حرکتی زانوی چپ شده است. سابقه تروما را ذکر نمی‌نماید. در معاینه، علاوه بر تورم مفصل زانو تب ۳۸ درجه سانتی‌گراد دارد. اولین اقدام مناسب در وی چیست؟

الف) رادیوگرافی مفصل زانو

ب) آسپیراسیون و آنالیز مایع مفصل

ج) شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف

د) شروع NSAID با دوز التهابی

۱۷ - بیمار مرد ۳۷ ساله که با شکایت درد قدام قفسه سینه مراجعه نموده است. همچنین درد لگن دارد که به طور متناوب گاه در سمت چپ و گاه در سمت راست است. مشکل بیمار از ۲ سال قبل شروع شده است و خشکی صبحگاهی بیش از یک ساعت دارد. در گرافی لگن اسکروز در مفاصل ساکروایلیاک دارد. محتمل‌ترین علت درد قفسه سینه بیمار چیست؟

الف) Syndesmophytes

ب) Muscle Spasm

ج) Enthesitis

د) Esophageal Spasm

۱۸ - خانم ۲۶ ساله با سابقه رینود از ۴ سال قبل به دلیل تنگی نفس مراجعه کرده است. سفتی پوست انگشتان و دست‌ها تا آرنج و پوست صورت دارد. در نواحی نوک انگشتان اولسر **Pitting** وجود دارد. در اکوکاردیوگرافی افزایش فشارخون ریوی گزارش شده است. عکس ریه طبیعی است. در آزمایشات ANA مثبت است. کدام بیماری مطرح است؟

الف) Morphea

ب) Scleredema

ج) Systemic Sclerosis

د) Scleromyxedema

۱۹ - آقای ۳۸ ساله با شکایت درد کمر همراه با خشکی صبحگاهی یک ساعته از ۵ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت حرکات کمری در تمام جهات دارد. در رادیوگرافی کاهش فضای دو طرفه مفاصل ساکروایلیاک و اسکروز ساب کوندرال دو طرفه مشهود است. اولین داروی مناسب جهت درمان کدام است؟

الف) ایندومتاسین

ب) متوتروکسات

ج) اینفلکسی ماب

د) سولفاسالازین

۲۰ - خانم ۶۰ ساله با سابقه هیپوتیروئیدیسم تحت درمان با لووتیروکسین ۱۰۰ میکروگرم روزانه می‌باشد. نامبرده با توجه به آریتمی قلبی به متخصص قلب مراجعه کرده‌اند و برای او داروی آمیودارون شروع شده است بعد از سه ماه در آزمایشات که انجام داده است:

TSH=1 (0.4-4) NI
T4=13 µg/dl (7-11) NI

برای ایشان چه اقدام درمانی توصیه می‌کنید؟

الف) قطع داروی لووتیروکسین و قطع داروی آمیودارون.

ب) قطع داروی آمیودارون و ادامه درمان با لووتیروکسین.

ج) کاهش دوز لووتیروکسین و ادامه درمان با آمیودارون.

د) تغییری در دوز لووتیروکسین نمی‌دهیم و آمیودارون را ادامه می‌دهیم.

۲۱ - در خانم ۴۰ ساله‌ای که به علت کاهش وزن و تپش قلب مراجعه نموده، معاینه تیروئید نرمال است. آزمایش‌های اولیه به شرح زیر است:

Free T4 = 1.8µg/dl (NL = 0.5 -2)
TSH = 0.05mIU/L (NL = 0.5 -6)

اقدام بعدی کدام است؟

الف) سنجش Anti-TG Ab

ب) سنجش Free T3

ج) سنجش Anti-TPO Ab

د) سنجش ید ادرار

۲۲ - آقای ۳۰ ساله که از ۸ سال قبل به دلیل تشنج تحت درمان با فنی توئین می‌باشد، به دلیل ضعف عمومی و درد بدن به شما مراجعه کرده است. در معاینه یافته خاصی ندارد و آزمایش‌های وی به شرح زیر است:

FBS =90 mg/dl (<100) TG =190mg/dl(<200) Chol =160mg/dl(<200)
TSH =3mIU/L(0.3-5) CBC = NL ESR =8
Ca=8.3mg/dl(8.2 -10.2) P= 2.7mg/dl(2.5-5) ALP: 430(170-360)

قدم بعدی در بیمار کدام است؟

الف) سنجش تراکم استخوان (BMD)

ب) اندازه‌گیری PTH

ج) قطع فنی توئین

د) اندازه‌گیری 25(OH) D3

۲۳ - آقای ۵۸ ساله سیگاری با شکایت درد قفسه سینه فعالیت به پزشک مراجعه کرده است. در آزمایشات:

TG=380mg/dl (<150) , CHOL=۲۵۰mg/dl (<200) , HDL=32 mg/dl (>40) ,
FBS=200 & 180 mg/dl (در ۲ نوبت چک شده)

تجویز کدام دارو را برای بیمار مناسب‌تر است؟

الف) فنوفیبرات

ب) رزواستاتین

ج) امگا ۳

د) نیاسین

۲۴ - آقای ۴۰ ساله با تشخیص بیماری گریوز که از یک ماه قبل متی مازول دریافت می کند، با تب و گلودرد مراجعه کرده است. در معاینه، تیروئید بزرگ است و در ناحیه دهان زخم دارد. آزمایش های وی به شرح زیر است:

TSH = 0.001 mIU/L (0.3 - 5) T4 = 16 µg/dl (4.5 - 12)
T3 = 320 ng/dl (90 - 190) ESR = 20

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) قطع متی مازول و انجام CBC اورژانسی
- ب) ادامه متی مازول و شروع درمان با استروئید
- ج) قطع متی مازول و شروع پروپیل تیوراسیل
- د) افزایش دوز متی مازول جهت کنترل هایپر تیروئیدی

۲۵ - پسر ۱۶ ساله مبتلا به دیابت نوع یک، با تهوع و ضعف به اورژانس آورده شده است. آزمایش های بدو ورود به شرح زیر است:

BS: 400 mg/dl PH: 7 HCO₃: 8.3 mEq/L
PCO₂: 12.5 mmHg Na: 134 mEq/L K: 3 mEq/L

کدامیک از اقدامات زیر در این بیمار ارجح است؟

- الف) تجویز نرمال سالین و انسولین
- ب) تجویز نرمال سالین و پتاسیم
- ج) تجویز نرمال سالین و انسولین و بیکربنات
- د) تجویز نرمال سالین و پتاسیم و بیکربنات

۲۶ - مرد ۴۰ ساله ای با سابقه دیابت و هیپرتنشن بعلت چاقی پیشرونده مراجعه کرده است. در شرح حال ضعف در بالا رفتن از پله ها، اختلال در عملکرد جنسی و کبودی زودرس را ذکر می کند. کدام تست زیر در قدم اول برای بیمار درخواست می شود؟

- الف) ACTH و سی تی اسکن از آدرنال
- ب) کورتیزول ۸ صبح پلاسما و LH و تستوسترون
- ج) کورتیزول آزاد ادرار ۲۴ و کورتیزول نیمه شب بزاق
- د) تست سرکوب دگزامتازون شبانه و سی تی اسکن از هیپوفیز

۲۷ - خانم ۶۵ ساله با دردهای پراکنده استخوانی و با سابقه پراداراری و پرنوشی مراجعه کرده است. آزمایشات روتین، نرمال است. Ca: 11.2 mg/dl (NL: 8.5-10.5) و P: 2.1 mg/dl (NL: 2.5-4) گزارش شده است. بهترین اقدام

بعدی تشخیص کدام است؟

- الف) PTH سرم
- ب) فسفر ادرار ۲۴ ساعته
- ج) الکالان فسفاتاز سرم
- د) 1,25 Vit D

۲۸ - خانم ۳۰ ساله‌ای با دیزوری و فرکونسی مراجعه کرده است. ذکر می‌کند علائم بیمار بطور ناگهانی از سه روز قبل شروع شده و رنگ ادرار کدر شده و امروز هماچوری واضح داشته است. در معاینه تب و علائم سیستمیک ندارد و تندرns زاویه مهره - دنده منفی است. کدام اقدام صحیح نمی‌باشد؟

الف) تجویز فسفوماپسین در یک نوبت

ب) تجویز سیپروفلوکساسین سه روز

ج) تجویز سفتریاکسون ۱۰ روز

د) تجویز نیترو فورانتوئین ۵ تا ۷ روز

۲۹ - بیمار خانم ۷۰ ساله با سابقه دیابت و پرفشاری خون از ۱۸ سال قبل، مدتی است دچار ضعف، خستگی زودرس، کاهش وزن و سرگیجه شده و در معاینه، BP=160/90 و ملتحمه Pale است. کراتینین ماه قبل 1.1mg/dl بود. سابقه دارویی مصرف لوزارتان، انسولین، فروسماید و بروفن را دارد. آزمایش‌های وی به شرح ذیل است:

WBC=5,800

Hb=8 g/dl

Plat =150,000

ESR=102

Ca=12

ESR=102

Cr =3.8mg/dl

(U/A= WBC=2-3 , RBC=1-2 , Protein=Trace)

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Diabetic Nephropathy

ب) Acute Glomerulonephritis

ج) Multiple Myeloma

د) Acute Interstitial Nephritis

۳۰ - آقای ۳۰ ساله با سابقه دیابت با تنگی نفس به اورژانس مراجعه کرده است. با توجه به ABG کدام اختلال اسید و باز مطرح است؟

BS = 600 mg/dl

Na = 140 mEq/L

CL = 98 mEq/L

PH = 7.4

Hco3 = 12 mEq/L

Pco2 =20 mmHg

الف) اسیدوز متابولیک آنیون گپ بالا

ب) اسیدوز متابولیک آنیون گپ بالا + آلكالوز تنفسی

ج) اسیدوز متابولیک آنیون گپ بالا + آلكالوز متابولیک

د) اسیدوز متابولیک نرمال آنیون گپ

۳۱ - در درمان هیپرکالمی تجویز کدامیک از موارد زیر موجب خروج پتاسیم از بدن می‌شود؟

الف) گلوکونات کلسیم

ب) گلوکز + انسولین

ج) سدیم پلی استرن سولفونات

د) بی کربنات سدیم

۳۲ - آقای ۵۰ ساله دیابتی ۴ روز پس از انجام آنژیوگرافی و استنت گذاری عروق کرونر دچار افزایش کراتینین و کاهش حجم ادرار شده است. در معاینه، اندام تحتانی Levido reticularis دیده شده است. آزمایش‌های وی به شرح ذیل است:

FBS:120 mg/dl BUN:80 mg/dl Cr:5 mg/dl Na:135 mEq/L
K:5.8 mEq/L
U/A: WBC:10-12(Eosinophil=8) RBC:4-5 Protein:2+

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) نفروپاتی دیابتی
(ب) کنتراست نفروپاتی
(ج) بیماری آتروآمبولیک
(د) دیسکسیون شریان کلیوی
- ۳۳ - بیمار آقای ۵۰ ساله راننده که به علت خواب آلودگی روزانه و سابقه دو نوبت تصادف اتومبیل جهت بررسی به شما ارجاع داده شده است. همسر بیمار از خروپف‌های شبانه بیمار شاکی است. بیمار در معاینه، BMI=35 و گردن کوتاه دارد. برای بیمار آپنه انسدادی خواب مطرح می‌گردد. کدام گزینه در مورد بیماری وی صحیح است؟

- (الف) آپنه‌ها بیشتر در خواب REM بروز می‌کند.
(ب) بیمار باید از داروهای سداتیو استفاده کند.
(ج) CXR در تشخیص بیماری مفید است.
(د) آزمون عملکرد ریوی به تشخیص بیماری کمک می‌کند.

۳۴ - خانم ۳۵ ساله با سابقه آسم در طی سه ماه اخیر تحت درمان با اسپری فلوتیکازون 125 میکروگرم یک پاف صبح و شب. در طی ماه گذشته هفته‌ای سه بار نیاز به مصرف سالبوتامول پیدا کرده است. سه بار در ماه گذشته حمله شبانه داشته است. در اسپیرومتری %85 FEV1 دارد. اقدام بعدی کدام است؟

- (الف) شروع اسپری ترکیبی فلوتیکازون + سالمترول
(ب) نیاز به اقدام خاصی ندارد
(ج) شروع آنتی‌کلینرژیک طولانی اثر استنشاقی
(د) اضافه کردن مونته‌لوکاست به رژیم درمانی فعلی

۳۵ - بیمار آقای ۳۹ ساله با شکایت سرفه و تب و خلط از ۵ روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه RR= 30/ min ، BP=110/80 mmHg ، PR= 90/ min و درسمع ریه کاهش صداهای ریوی و ماتیتة در دق در قاعده ریه چپ دارد. در CXR انجام شده انفیلتراسیون پارانشیمال در ریه چپ به همراه افیوژن پلور تا حدود یک سوم تحتانی ریه را دارد. در بررسی اسمیر مایع پلور از نظر باکتری مثبت است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- (الف) آنتی‌بیوتیک درمانی با دوز بالا
(ب) آنتی‌بیوتیک درمانی + درناژ کامل مایع
(ج) آنتی‌بیوتیک درمانی + پلوردز
(د) آنتی‌بیوتیک درمانی + انتوباسیون تراشه و تهویه مکانیکی

۳۶ - کدام مورد زیر در پیشگیری از تشدید بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD exacerbation) موثر نمی‌باشد؟

الف) تزریق سالانه واکسن آنفلوانزا

ب) آزیترومایسین خوراکی طولانی مدت

ج) تجویز کورتیکواستروئید خوراکی در طولانی مدت

د) آنتی کولینرژیک استنشاقی طولانی اثر

۳۷ - بیمار آقای ۵۵ ساله مبتلا به دیابت به علت تنگی نفس مراجعه کرده است. در عکس قفسه سینه، پلورال افیوژن دو طرفه دارد که در آنالیز آن نسبت پروتئین مایع به سرم برابر 0.4 و نسبت LDH آن به سرم برابر 0.5 می‌باشد. برای بیمار کدام تشخیص کمتر مطرح است؟

الف) نارسایی قلبی

ب) سیروز کبدی

ج) افیوژن پاراپنومونیک

د) سندرم نفروتیک

۳۸ - خانم ۵۷ ساله با سرفه خشک از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. تنگی نفس، تب و لرز، بی‌اشتهایی و کاهش وزن ندارد. به علت هیپرتانسیون تحت درمان با کاپتوپریل از حدود ۳ ماه قبل می‌باشد. سمع ریه، گرافی قفسه صدری و تست تنفسی نرمال می‌باشند. اولین اقدام مناسب درمانی در این مرحله کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

الف) قطع کاپتوپریل بمدت ۱ ماه

ب) کورتیکواستروئید استنشاقی

ج) گرافی سینوسهای پاراناژال

د) Ph متری جهت ریفلاکس

۳۹ - آقای ۶۰ ساله که به علت شکستگی اندام تحتانی در طی سه هفته گذشته در منزل بدون تحرک بوده است، از صبح امروز دچار تنگی نفس ناگهانی، درد قفسه سینه پلوروتیک و هموپتیزی شده است در معاینه، تاقیکارد است و فشار خون ۱۳۰/۷۰ و سمع ریه طبیعی است. در آزمایش های انجام شده، لکوسیتوز خفیف و کراتینین ۲ دارد. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف) اکوکاردیوگرافی

ب) اسکن پرفیوژن ریه

ج) دی دایمر

د) سی تی آنژیوگرافی شریان پولمونی

۴۰ - خانم ۳۴ ساله مبتلا به کانسر پستان تحت درمان کموتراپی با تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در معاینه، BP: 160/80 و در سمع قلب، S1, S2, S3 شنیده می‌شود. در ECG، ریتم سینوسی و HR:90 می‌باشد. در اکوکاردیوگرافی، کسر جهشی (Ejection Fraction) بطن چپ ۳۰٪ است. کدام گزینه جهت درمان بیمار مناسب تر است؟

الف) لوزارتان، دیلتیازم

ب) کاپتوپریل، آتنولول

ج) کاپتوپریل، کارودیلول

د) آتنولول، آتوروستاتین

۴۱ - بیمار آقای ۷۴ ساله با درد قفسه سینه از ۲ ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه پرفشاری خون از ۲۰ سال قبل و یک بار سکتة مغزی خونریزی دهنده ۱۰ سال قبل دارد. در معاینه BP:80/60 و HR:123 و رال فاین در قواعد هر دو ریه دارد. در ECG، بالارفتن قطعه ST به میزان 3mm در لیدهای V₂-V₅ دارد. فاصله تا مرکز دارای امکان PCI اولیه ۳ ساعت می باشد. کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟

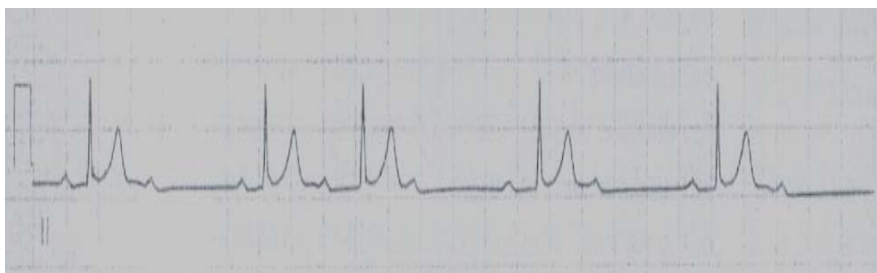
- الف) بستری در CCU و تجویز ASA و پلاویکس و نیتروگلیسرین وریدی
 ب) بستری در CCU و تجویز رتپلاز طی ۳۰ دقیقه از زمان مراجعه
 ج) بستری در CCU و تجویز استرپتوکیناز و ASA و پلاویکس
 د) تجویز آسپرین و پلاویکس و اعزام بیمار جهت PCI اولیه

۴۲ - بیمار خانم ۶۰ ساله با سابقه فشار خون و دیابت با درد قفسه سینه از چند ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار تعریق شدید و انتهاهای سرد دارد.

BP= 85/65 mmHg , RR= 28/min , PR= 110/min می باشد. در ECG افت قطعه ST در لیدهای جلوی قلبی دارد. در معاینه قلب Soft S1 شنیده می شود و در سمع ریه Fine Rales دارد. کدام اقدام درمانی زیر در این بیمار ارجح است؟

- الف) شروع نیترو گلیسرین با دوز ۱۰-۱۵ میکروگرم در دقیقه
 ب) شروع دوپامین با دوز ۵-۱۰ میکروگرم در دقیقه
 ج) شروع دوبوتامین با دوز ۴-۸ میکروگرم در دقیقه
 د) شروع نوراپی نفرین با دوز ۲-۴ میکروگرم در دقیقه

۴۳ - بیمار آقای ۵۰ ساله که در CCU به علت سکتة حاد تحتانی بستری است در روز دوم بستری، دچار آریتمی می شود و نبض بیمار نامنظم و ۴۵ در دقیقه است (فشار خون = $\frac{125}{75}$) مانیتورینگ بیمار به صورت زیر می باشد. کدام تصمیم صحیح است؟



- الف) تزریق دوپامین
 ب) افزایش دوز نیترات وریدی
 ج) تعبیه پیس میکر
 د) اقدام خاصی نیاز ندارد

۴۴ - بیمار آقای ۸۰ ساله که با سنکوپ مراجعه کرده و از درد سینه فعالیتی نیز شاکی است در معاینه سوفل میدسیستولیک III/VI در فضای دوم بین دنده ای راست شنیده می شود و نبض ها ضعیف است و در نوار قلب یافته ها افزایش ولتاژ R در لیدهای لترال و بزرگی دهلیز چپ مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص چیست؟

- الف) تنگی دریچه آئورت (AS)
 ب) نارسایی دریچه میترال (MR)
 ج) کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک (HOCM)
 د) تنگی دریچه پولمونر (PS)

۴۵ - بیمار خانم ۶۴ ساله با سابقه ی بستری اخیر از دو ساعت قبل دچار تنگی نفس ناگهانی و درد قفسه سینه شده است. در بدو مراجعه به بیمارستان فشار خون سیستولیک ۸۰ میلیمتر جیوه دارد و دچار کانفیوژن است. با توجه به تشخیص احتمالی کدامیک از درمان‌های زیر توصیه می‌شود؟

الف) آنتی کوآگولان به تنهایی

ب) آنتی کوآگولان به همراه فیلتر IVC

ج) ترومبولیتیک به تنهایی

د) آنتی کوآگولان به همراه ترومبولیتیک

۴۶ - آقای ۶۰ ساله به علت فشار خون بالا ارجاع شده است. در شرح حال مبتلا به نقرس و دیابت می‌باشد. در معاینه BP:165/95 دارد. آزمایشات به شرح زیر است.

FBS: 170 , CHOL: 270 , TG: 240 , K: 5/8

Na: 132 , HB: 17

جهت درمان فشارخون کدام دارو پیشنهاد می‌شود؟

الف) لوزارتان

ب) هیدروکلرو تiazید

ج) اسپیرنونلاکتون

د) آمیلودیپین

جراحی

۴۷ - آقای ۶۰ ساله با ترومبوز شریانی تحت درمان هپارین می‌باشد سه روز بعد پلاکت بیمار از ۲۰۰ هزار به ۹۰ هزار افت پیدا می‌کند. اقدام مناسب در برخورد با بیمار فوق کدام است؟

الف) هپارین قطع و لپیرودین شروع می‌کنیم

ب) دوز هپارین را کم می‌کنیم و لپیرودین شروع می‌کنیم

ج) هپارین را قطع و انوکساپارین شروع می‌کنیم

د) دوز هپارین را کم کرده و در صورت لزوم پلاکت می‌زنیم

۴۸ - شایعترین ضایعه خوش خیم کبد کدام است؟

الف) فوکال ندولار هیپرپلازی

ب) همانژیوم کاورنو

ج) آدنوم کبد

د) لنفانژیوم

۴۹ - آقای ۲۸ ساله‌ای با سابقه درد RLQ از ۵ روز قبل مراجعه کرده است، تهوع و بی‌اشتهایی را هم ذکر می‌کند در معاینه تندر نس RLQ دارد و WBC= 12000 می‌باشد. در سونوگرافی انجام شده آبسه به قطر تقریبی ۵ سانتی متر در ناحیه RLQ دیده شده که آبسه آپاندیس در CT اسکن تایید می‌شود. کدام درمان صحیح است؟

الف) ۳ روز آنتی بیوتیک تراپی و سپس آپاندکتومی

ب) تخلیه آبسه پرکوتانوس تحت گاید سونوگرافی + آپاندکتومی ۳ روز بعد

ج) آپاندکتومی + تخلیه آبسه حین جراحی

د) تخلیه آبسه پرکوتانوس تحت گاید سونوگرافی و آپاندکتومی ۶-۸ هفته بعد

- ۵۰ - خانم ۴۰ ساله‌ای بعلت درد شدید ناحیه آنال حین اجابت مزاج مراجعه کرده است در معاینه فیشر خلفی همراه با هیپرتروفیک پاپیلاری (Skin tag) مشهود است مناسب‌ترین اقدام در بین گزینه‌های پیشنهادی کدام است؟
- الف) جراحی و اسفنکترتومی پوسترولاترال کامل
ب) جراحی و اسفنکترتومی پوسترولاترال پارشیل
ج) Sitz bath و تزریق موضعی کورتون
د) شیاف NSAIDS و ژل موضعی کورتون
- ۵۱ - آقای ۲۵ ساله در حالی که سرنشین اتومبیل بوده بدنبال واژگونی اتومبیل توسط EMS به اورژانس منتقل شده بیمار از احساس خفگی و درد قفسه سینه شاکی است $GCS=15$ ، $HR=120$ ، $BP=80/60$ ، O_2sat با اکسیژن 92% ، FAST انجام شده منفی است و در معاینه تندرns و کرپیتاسیون در دنده‌های ۶-۴ نیم سینه چپ به همراه آمفییزیم زیرجلدی در همان محل دارد. اولین اقدام شما به عنوان پزشک عمومی کدام است؟
- الف) توراکوستومی سوزنی از دومین فضای بین دنده‌ای چپ در امتداد خط میدکلاویکولار
ب) گرفتن CXR و بررسی وضعیت ریوی بیمار و FAST مجدد بعد از ۳۰ دقیقه
ج) سرم تراپی با ۲ لیتر سرم رینگر و در صورت عدم افزایش فشارخون تزریق Packed cell
د) انتوباسیون اوروتراکئال
- ۵۲ - شایعترین محل زخم‌های ناشی از استاز وریدی در اندام تحتانی کدام است؟
- الف) انتهای انگشتان پا
ب) دیستال اولین متاتارس
ج) بالای قوزک خارجی
د) ناحیه قدامی داخلی ساق
- ۵۳ - خانم ۳۰ ساله‌ای با شکایت دیسفاژی پیشرونده نسبت به جامدات و مایعات و رگورژیتاسیون مکرر تحت ارزیابی باربوم قرار می‌گیرد و نمای منقار پرنده در دیستال مری مشاهده می‌شود. جهت تایید تشخیص کدام اقدام توصیه می‌شود؟
- الف) مانیتورینگ pH مری
ب) مانومتري مری
ج) اندوسکوپی اولتراسوند
د) سی تی اسکن قفسه سینه
- ۵۴ - زن ۲۸ ساله با وزن 110 kg و قد ۱۵۰ سانتی متر جهت عمل جراحی بای پاس معده بعلت چاقی مفرط در بخش جراحی بستری شده است در صورتی که BMI ایده آل برای وی ۲۵ باشد حجم مایع سلولی وی به کدام عدد زیر نزدیک است؟
- الف) ۲۰ لیتر
ب) ۲۵ لیتر
ج) ۳۰ لیتر
د) ۱۵ لیتر

۵۵ - بیماری به دلیل خونریزی ناشی از زخم معده در اورژانس بستری است. در کدام حالت، جراحی توصیه نمی‌شود؟

الف) بیمار ۷۰ ساله با BP=100/70 و PR=100/min

ب) بیمار ۴۰ ساله با BP=100/60 و PR=110/min

ج) بیمار ۳۵ ساله که ۶ واحد خون طی ۱۲ ساعت گذشته دریافت کرده است

د) بیمار ۳۰ ساله با عود خونریزی متعاقب ۲ بار اقدام درمانی اندوسکوپی

۵۶ - خانم ۲۵ ساله‌ای بدون ریسک فاکتور مرتبط، با ندول ۲ در ۲ سانتیمتری لوب راست تیروئید؛ تحت نمونه‌برداری

قرار گرفته که خوش خیم بوده و با تشخیص گواتر، تحت درمان با لووتیروکسین قرار می‌گیرد. ۶ ماه بعد اندازه

ندول تغییری نکرده است. کدامیک از اقدامات زیر برای این بیمار توصیه می‌شود؟

الف) لوکتومی ایسمکتومی لوب راست تیروئید

ب) ادامه لووتیروکسین با همان دوز

ج) تجویز لووتیروکسین با دوز دو برابر

د) آسپیراسیون مجدد

۵۷ - کارگر ساختمانی جوانی بدنبال سقوط از طبقه سوم (ارتفاع تقریبی ۱۲ متر) و آسیب نیمه چپ بدن به اورژانس

آورده شده. بدلیل پنوموتوراکس چپ و شکستگی سه دنده تحتانی در همین سمت، چست تیوب برای وی تعبیه

شده و در حال حاضر، خونریزی فعال ندارد. علائم حیاتی بیمار پایدار است ولی در معاینه گاردینگ و تندرns

مختصر در کوادرانت فوقانی چپ دارد. سونوگرافی FAST بیمار Equivocal بوده و به همین علت، سی تی شکم و

لگن برای وی انجام شده. در سی تی، لاسراسیون گرید II طحال بدون اکستراوازیشن تشخیص داده می‌شود و

آسیب همزمان دیگری ندارد. اقدام مناسب بعدی برای این بیمار کدام است؟

الف) بیمار را تحت نظر می‌گیریم و معاینه مکرر شکم و کنترل علائم حیاتی انجام می‌دهیم

ب) انجام آنژیوآمبولیزاسیون در صورتیکه بیمار همچنان Stable باشد

ج) لاپاراتومی فوری و انجام اسپلنکتومی

د) لاپاراتومی فوری و اسپلنورافی

۵۸ - درمورد FFP کدام گزینه زیر صحیح می‌باشد؟

الف) FFP حاوی پلاکت می‌باشد.

ب) FFP نیاز به کراس میچ قبل از تزریق می‌باشد.

ج) FFP باید از نظر ABO سازگار بوده ولی نیازی به سازگاری RH ندارد.

د) حجم هر واحد FFP حدود ۴۵۰ سی سی بوده است و ۱٪ کل فاکتور را افزایش می‌دهد.

۵۹ - بیمار ۲/۵ ساله‌ای با وزن ۱۰ کیلوگرم، بدلیل سوختگی درجه ۲، با وسعت تمامی ناحیه سر و صورت و نیز قدام تنه؛ با

آب جوش، مراجعه کرده است. آسیب همزمان و سوختگی راه هوایی ندارد. حداکثر میزان مایع لازم برای احیاء این

بیمار در ۸ ساعت اول، چقدر است؟

الف) ۴۵۰ CC

ب) ۶۶۰ CC

ج) ۹۶۰ CC

د) ۱۲۰۰ CC

۶۰ - در کدامیک از فتق‌های زیر احتمال بروز **Strangulation** بیشتر است؟

الف) هرنی اینگوینال مستقیم

ب) هرنی اینگوینال غیر مستقیم

ج) هرنی فمورال

د) هرنی نافی

۶۱ - خانم ۲۵ ساله‌ای بدون شکایت خاصی، بدنبال معاینه استخدامی متوجه وجود توده‌ای در پستان راست شده. سابقه

فامیلی وی منفی است و در سونوگرافی، توده 2.0×1.5 cm در کوادرانت فوقانی خارجی پستان راست با نمای خوش خیم دیده شده. جواب پاتولوژی مربوط به بیوپسی سوزنی انجام شده، فیبروآدنوم گزارش گردیده است.

اقدام بعدی برای بیمار کدام است؟

الف) اطمینان دادن به بیمار و پی گیری

ب) بیمار را کاندید جراحی و اکسیژون توده می‌کنیم

ج) درخواست MRI پستان و تصمیم گیری بر اساس آن

د) توصیه به انجام بیوپسی انسیزیونال می‌کنیم

۶۲ - احیاء مناسب مایعات در یک بیمار مبتلا به دهیدراتاسیون حاد به دنبال خونریزی با کدام نوع از مایعات زیر انجام می‌شود؟

الف) مایعات کلوتید

ب) مایعات حاوی دکستروز

ج) مایعات ایزوتونیک

د) سالین هیپرتونیک ۰.۳٪

۶۳ - بیمار ۵۵ ساله‌ای متعاقب جراحی در ICU بستری است. در آزمایشات انجام شده، پتاسیم $2/5$ گزارش می‌شود.

کدامیک از موارد زیر جزء علائم این اختلال محسوب می‌شود؟

الف) پلی اوری

ب) تشدید رفلکس‌های تاندونی

ج) موج T بلند در ECG

د) اسهال

۶۴ - آقای ۷۵ ساله‌ای به علت درد پایین و چپ شکم (LLQ)، یبوست و تب مراجعه کرده است. در لمس توده‌ای در

همین ناحیه به دست می‌خورد. بهترین اقدام تشخیصی در این بیمار کدام است؟

الف) باریوم انما

ب) کولونوسکوپی

ج) سی تی اسکن شکم و لگن

د) رادیوگرافی ایستاده شکم

۶۵ - در بیماری که بعلت ترشح از نوک پستان مراجعه کرده است کدام مورد جزو فاکتورهای خطر محسوب نمی‌شود؟

الف) ترشح پایدار خودبخودی یکطرفه

ب) ترشح از یک مجرا

ج) ترشح خونی یکطرفه

د) درد شدید کمپکس نیپل آرئول

۶۶ - اختلال charcot's foot در کدامیک از موارد زیر دیده می‌شود؟

- الف) ایسکمی مزمن شریانی
- ب) ایسکمی حاد شریانی
- ج) نوروپاتی دیابتی
- د) استاز وریدی

۶۷ - کدام موارد از علل بروز ترومبوز وریدهای سطحی (superficial vein thrombosis) نمی‌باشد؟

- الف) وریدهای واریسی
- ب) اسکروتراپی وریدهای زیر پوستی
- ج) تعبیه کاتتر در ورید ساب کلاوین
- د) وجود آنژیوکت در ورید سفالیک

۶۸ - خانم ۳۵ ساله‌ای از شب گذشته دچار درد شکمی در ناحیه اپیگاستر و ربع فوقانی خارجی راست با انتشار به شانه راست شده است و طی این مدت، یکنوبت استفراغ صفراوی داشته است. در معاینه حساسیت موضعی دارد و مورفی ساین وی مثبت است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) گاستریت بدون عارضه
- ب) کوله سیستیت حاد
- ج) انفارکتوس میوکارد
- د) پانکراتیت

۶۹ - در بیماری که دلیل لنفادنوپاتی جنرالیزه کاندید بررسی است؛ بهترین محل جهت بیوپسی از غدد لنفاوی کدام است؟

- الف) سرویکال
- ب) سوپرا کلاویکلار
- ج) آگزیلاری
- د) اینگوئینال

۷۰ - خانمی ۲۰ ساله‌ای بعلت ITP تحت اسپلنکتومی قرار گرفته. پس از عمل شمارش پلاکتها طبیعی می‌شود لیکن پس از ۲ سال مجدداً شمارش پلاکتی به ۳۰ هزار در هر میلی‌متر مکعب افت کرده است. در لام خون محیطی انجام شده، شمارش پلاکتی پایین و مورفولوژی گلبول‌های قرمز طبیعی گزارش می‌شود. اقدام ارجح کدام است؟

- الف) تجویز کورتیکواستروئید
- ب) آسپراسیون مغز استخوان
- ج) سونوگرافی شکم و لگن
- د) اسکن رادیونوکلئید طحال

کودکان

۷۱ - در روز سوم پس از زایمان یک نوزاد ترم، مادر نوزاد از تورم، گرمی و حساسیت پستان‌ها شکایت دارد. در معاینه پستان‌ها متورم و حساس بوده ولی اریتم و قرمزی مشاهده نمی‌شود. دمای مرکزی بدن مادر ۳۷/۹ درجه سانتیگراد می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام درمانی در مادر کدام است؟

الف) کمپرس سرد، کپسول سفالکسین و استامینوفن

ب) کمپرس گرم و مرطوب، تخلیه مکرر پستان‌ها و استامینوفن

ج) کمپرس گرم و مرطوب، مشاوره جراحی و کپسول کلوزاسیلین

د) کمپرس سرد، مصرف مایعات فراوان و قرص ایبوپروفن

۷۲ - دختر ۱۸ ماهه‌ای به علت تشنج بستری و مورد بررسی قرار می‌گیرد، در آزمایشات صورت گرفته کلسیم و فسفر خون پایین‌تر از حد طبیعی گزارش شده است، احتمال کدام بیماری بیشتر است؟

الف) هایپو پاراتیروئیدی

ب) ریکتز هایپو فسفاتمیک ارثی

ج) کمبود ویتامین D

د) پسودو هایپو پاراتیروئیدی

۷۳ - پسر ۱۸ ماهه‌ای با وزن ۱۰ کیلوگرم به علت دفع چهار نوبت اسهال آبکی به اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار است، ضربان قلب و فشار خون نرمال می‌باشد و ترگور پوستی مختل نیست. کدام توصیه درمانی صحیح است؟

الف) تجویز تزریقی ۲۰۰ سی سی نرمال سالین طی ۲۰ دقیقه

ب) تجویز تزریقی ۱۰۰۰ سی سی سرم یک سوم، دو سوم طی ۲۴ ساعت

ج) تجویز ۵۰۰ سی سی ORS خوراکی طی ۴ ساعت

د) تجویز ۱۰۰۰ سی سی ORS خوراکی طی ۴ ساعت

۷۴ - پسر ۵ ساله‌ای با اختلال رشد مراجعه کرده است. در بررسی‌های بعمل آمده آکالوز متابولیک همراه با هیپوکالمی شدید و هیپرکلسیوری وجود دارد. در سونوگرافی بعمل آمده نفروکلسینوز در کلیه گزارش شده است. در صورتی که فشار خون بیمار نرمال باشد، کدام سندرم برای وی مطرح می‌باشد؟

الف) بارتر

ب) جیتلمن

ج) لیدل

د) فانکونی

۷۵ - کدامیک از بیماران مبتلا به سندروم نفروتیک زیر قبل از شروع درمان با استروئید نیاز به بیوپسی کلیه ندارند؟

الف) شیرخوار ۲ ماهه با ادم خفیف

ب) پسر ۵ ساله همراه با آسیت شدید و پلورزی

ج) دختر ۷ ساله همراه با کاهش کمپلمان سرم

د) پسر ۱۲ ساله همراه با دیابت

۷۶- نوزادی را در اتاق زایمان ویزیت می‌کنید. ضربان قلب وی ۹۰ در دقیقه است و گریه ضعیف دارد. در بررسی تون عضلات، اندام‌ها فلکشن خفیف دارند، با تحریک بینی گریه شدید کرده و با دست محل تحریک را رد می‌کند. رنگ پوست شکم صورتی ولی اندام‌ها سیانوزه است. آپگار وی چند است؟

الف) ۵

ب) ۶

ج) ۷

د) ۸

۷۷- نوجوان ۱۳ ساله‌ای را بدلیل گاز گرفتگی سگ به اورژانس آورده‌اند. علاوه بر اقدامات مربوط به مراقبت زخم و پیشگیری هاری، جهت پیشگیری از کزاز تجویز کدامیک از موارد زیر برای این بیمار لازم است؟

الف) TIG (ایمونوگلوبولین کزاز)

ب) Td (واکسن کزاز و دیفتتری)

ج) TIG و Td

د) اقدامات مراقبتی از زخم کافی است

۷۸- شیرخوار ۷ ماهه‌ای را به دلیل سرفه‌های شدید قطاری از هفته پیش که گاهی منجر به استفراغ می‌شود به درمانگاه آورده‌اند. بیمار در معاینه تب و دیسترس تنفسی ندارد و سمع ریه‌ها نرمال می‌باشد. بین حملات سرفه، بیمار بدون علامت و علائم حیاتی وی با ثبات است. کدامیک از روش‌های زیر جهت تایید تشخیص در این بیمار به کار می‌رود؟

الف) کشت خون

ب) کشت ترشحات معده

ج) کشت ترشحات نازوفارنکس

د) تیتر آگلوتینین‌های سرد سرم

۷۹- کودک ۲ ساله‌ای با تب و گلو درد مراجعه کرده است. در معاینه، اریتم حلق و کنژنکتیویت وجود دارد. علی‌رغم دریافت یک دوز بنزاتین پنی سیلین عضلانی بعد از ۲۴ ساعت، علائم بیمار بهبود نیافته است. کدام عامل برای ایجاد این بیماری محتمل‌تر است؟

الف) ویروس اپشتین بار

ب) آدنوویروس

ج) هموفیلوس آنفولانزا B

د) استافیلوکوک اورئوس

۸۰- پسر ۵ ساله‌ای با شکایت تغییر رنگ ادرار، بدون سابقه بیماری قبلی مراجعه کرده است. به گفته مادر ادرار به رنگ چای است. کودک سابقه زخم‌های اطراف بینی را حدود ۴ هفته قبل داشته است. در معاینه فشار خون بالاتر از نرمال است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) Post streptococcal glomerulonephritis

ب) IgA nephropathy

ج) Alport syndrome

د) Hemorrhagic cystitis

۸۱ - کودک ۶ ساله با تشنج مقاوم به درمان به کلینیک مراجعه کرده است. در صورت، adenoma sebaceous فراوان دارد. سابقه گزارش رابدومیوما در اکوی قلب جنینی وی موجود است. کدامیک از بیماری‌های زیر برای وی محتمل تر است؟

الف) Tuberosus sclerosis

ب) Neurofibromatosis type I

ج) Neurofibromatosis type II

د) Ataxia – telangiectasia

۸۲ - کودک ۲/۵ ساله بدلیل پنومونی بستری شده است. در معاینه علاوه بر تب، تاکی پنه و رتراکسیون بین دنده‌ای نیز دارد. در معاینه سیانوز نداشته و سوفل پان سیستولیک $\frac{۳}{۶}$ در سومین و چهارمین فضای بین دنده‌ای چپ شنیده می‌شود. در عکس قفسه سینه، سایه قلب بزرگ و پر خونی ناف ریه مشهود است. کدامیک از تشخیص‌های زیر، بیشتر مطرح است؟

الف) ASD

ب) VSD

ج) TGA

د) TOF

۸۳ - شیرخواری را با استفراغ صفراوی به اورژانس آورده‌اند. از روز گذشته دفع مدفوع ندارد. در گرافی ساده شکم، معده و ابتدای روده متسع و سایر قسمت‌های شکم، کم هوا شده است. حملات مشابه در یکسال اخیر چهار نوبت تکرار شده است که با استراحت روده‌ای و تخلیه محتویات معده، بهبود یافته است. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف) ترانزیت روده باریک با باریوم

ب) سی تی اسکن شکم

ج) اندوسکوپی اورژانسی

د) سونوگرافی کانال پیلور

۸۴ - شیر خوار دختر یک ساله با شکایت ضایعات خارش دار در صورت و اکستنسور اندام‌ها مراجعه کرده است. در معاینه وزن و قد، مناسب سن کودک است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) درماتیت آتوپیک

ب) سندرم ویسکوت آلدریچ

ج) کمبود زینک

د) گال

۸۵ - از بیمار ۱۴ ساله مبتلا به ایدز، تست پوستی توبرکولین به عمل آمده است. میزان اندوراسیون (برجستگی محل تست ۴۸ ساعت پس از انجام) باید مساوی یا بیش از چند میلی‌متر باشد تا تست توبرکولین، مثبت محسوب شود؟

الف) ۵

ب) ۱۰

ج) ۱۵

د) ۲۰

۸۶ - دختر نوجوان ۱۴ ساله با تب‌های پراکنده، کاهش وزن و زخم‌های دهانی تحت بررسی قرار می‌گیرد، در شرح حال از حساسیت به نور آفتاب شکایت دارد و در معاینه آرتریت زانوی راست دارد. سابقه مصرف دارو را ذکر نمی‌کند. در بررسی آزمایشگاهی تست ANA مثبت، ESR=85mm و در CBC، ترومبوسیتوپنی $45000/mm^3$ دارد. چند معیار بیماری لوپوس اریتماتو سیستمیک در این بیمار وجود دارد؟

الف) ۴

ب) ۵

ج) ۶

د) ۷

۸۷ - حداقل سنی که یک کودک سالم می‌تواند بیان کند که دیروز به پارک رفته و امروز و فردا هم به پارک خواهد رفت، در چند سالگی است؟

الف) ۲

ب) ۳

ج) ۴

د) ۵

۸۸ - شیر خوار ۲ ساله با رنگ پریدگی بستری شده است. در شرح حال، سابقه علایم عفونت ویروسی در هفته قبل دارد. در آزمایشات انجام شده هموگلوبین $6g/dL$ و MCV طبیعی دارد. رتیکولوسیت پایین تر از حد نرمال است ولی پلاکت و گلبول‌های سفید و هموگلوبین جنینی (HbF) در محدوده طبیعی هستند. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) اریتروبلاستوپنی گذرای کودکی

ب) آنمی دیاموند بلکفان

ج) آنمی فقر آهن

د) آنمی همولیتیک ایمیون

۸۹ - غربالگری برای آنمی در کودک سالمی که ترم متولد شده در چندماهگی انجام می‌شود؟

الف) ۹

ب) ۱۲

ج) ۱۵

د) ۲۰

۹۰ - از چه سنی می‌توان به رژیم غذایی کودکان شکر اضافه کرد؟

الف) ۶ ماهگی

ب) ۱ سالگی

ج) ۱۸ ماهگی

د) ۲ سالگی

۹۱ - پسر بچه ۴ ساله‌ای را با شکایت ضعف اندام تحتانی و عدم توانایی راه رفتن از روز قبل به اورژانس آورده‌اند. والدین سابقه گاستروآنتریت را ۱۰ روز قبل از این علائم می‌دهند. ضعف اندام فوقانی نیز از امروز به علائم وی اضافه شده است. بیمار آرفلکسی دارد ولی معاینه اعصاب کرانیال نرمال و علائم حیاتی وی پایدار است. سطح حسی ندارد. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) میلیت عرضی

ب) بوتولسم

ج) گیلن باره

د) میوزیت ویرال

۹۲ - کودک ۶ ساله‌ای را با تب و استفراغ از ۲ روز پیش به اورژانس آورده‌اند. در معاینه علائم تحریک مننژ دارد ولی کاهش سطح هوشیاری ندارد. نتیجه پونکسیون مایع مغزی نخاعی (CSF) به صورت زیر می‌باشد.

WBC= 800cells/ μ L (Lymphocyte=10%, PMN=90%)

در اسمیر مایع مغزی نخاعی، باکتری گرم مثبت دیده می‌شود. کدامیک از آنتی بیوتیک‌های ذیل را تا زمان حاضر شدن جواب کشت CSF توصیه می‌کنید؟

الف) آمپی سیلین + سفوتاکسیم

ب) سفتریاکسون

ج) وانکومايسين + سفوتاکسیم

د) وانکومايسين + آسیکلویر

۹۳ - دختر ۳ ساله‌ای را با شکایت خارش در ناحیه آنال و درد هنگام دفع مدفوع به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، ناحیه پری آنال اریتماتو و با حدود مشخص و در لمس بسیار دردناک می‌باشد. عامل ایجاد بیماری چیست؟

الف) استافیلوکوک اورئوس

ب) استرپتوکوک گروه A

ج) کاندیدا

د) کرمک

۹۴ - کودک ۵ ساله‌ای ۲ هفته قبل به دنبال گزش عقرب، سرم ضد عقرب گزیدگی دریافت کرده است. از روز گذشته دچار تب و ضایعات پوستی بصورت کهیر شده است. بیمار از درد مفاصل هردو مچ پا شاکی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Septic arthritis

ب) Henoch-schonlein purpura

ج) Serum sickness

د) Polyarteritis nodosa

زنان

۹۵- خانم باردار ۳۰ هفته پرایمی گراوید با تب و تاکیکاردی و پارگی کیسه آب از سه روز قبل مراجعه کرده است. در زایشگاه بستری شده است. پرزانتاسیون سفالیک است. آنتی بیوتیک وریدی شروع شد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) سزارین فوری

ب) تجویز کورتون و ختم بارداری ۴۸ ساعت بعد

ج) تجویز کورتون و ختم بارداری در ۳۴ هفته

د) القا زایمان با اکسی توسین

۹۶- خانم ۲۵ ساله نولی گراوید بدون شکایت خاص جهت مشورت قبل بارداری به شما مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده توسط بیمار یافته اتفاقی میوم اینترامورال ۷×۷ سانتیمتری گزارش شده است. توصیه مناسب کدام است؟

الف) درمان طبی و سپس بارداری

ب) میومکتومی و سپس بارداری

ج) توصیه به بارداری

د) بارداری و سپس میومکتومی حین سزارین

۹۷- خانم ۲۸ ساله در هفته ۱۰ بارداری با کیست ساده تخمدان ۶ سانتی متری مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) پیگیری با سونوگرافی

ب) لاپاراسکوپی

ج) لاپاراتومی

د) تخلیه کیست با سونوگرافی

۹۸- خانم ۲۱ ساله که با شکایت توده پستان از حدود سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه توده ۲ سانتی متر، بدون درد، متحرک و با حاشیه مشخص و منظم دارد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) سونوگرافی

ب) ماموگرافی

ج) بیوپسی

د) جراحی

۹۹- بیمار خانم ۵۹ ساله بدون علامت با توده کیستیک ساده به قطر ۴-۳ سانتیمتر در تخمدان چپ در سونوگرافی و CA125 نرمال مراجعه کرده است بهترین اقدام کدام است؟

الف) تخلیه کیست از طریق سونوگرافی

ب) لاپاراتومی در اولین فرصت

ج) لاپاروسکوپی

د) تحت نظر گرفتن بیمار به مدت ۲ ماه و سونوگرافی مجدد

۱۰۰ - خانم ۲۷ ساله با شکایت لکه بینی از دوز قبلی مراجعه کرده است. طبق LMP ۵ هفته می باشد. در بررسی $BHCG=800\text{miu/ml}$ و در سونوگرافی واژینال انجام شده ساک حاملگی در داخل رحم رویت نشده و توده‌ای کیستیک به ابعاد $3 \times 1 \text{ Cm}$ با سپتوم ظریف در آدنکس راست دیده می شود. ۴۸ ساعت بعد $BHCG=1300\text{miu/ml}$ سونوگرافی بدون تغییر است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) کورتاژ تشخیصی

ب) تجویز متوتروکسات

ج) لاپاراسکوپی تشخیصی

د) پیگیری $BHCG$ و سونوگرافی ۴۸ ساعت بعد

۱۰۱ - خانمی ۵۱ ساله به علت ترشحات فراوان به درمانگاه زنان مراجعه نموده است، در معاینه واژینال ترشح چرکی زرد رنگ فراوان دارد. PH واژن ۶ و تست آمین منفی است. در اسمیر مرطوب تعداد زیادی سلول‌های پلی مورفونوکلئروسلول پارابزال دیده می شود. کدام درمان زیر کمک کننده است؟

الف) کلیندامایسین

ب) کرم واژینال استروژن

ج) فلوکونازول

د) دوش واژینال با بتادین

۱۰۲ - خانم ۳۸ ساله گراوید ۱، که بارداری وی به دلیل پره اکلامپسی در ۳۶ هفتگی ختم داده شده است. بعد از زایمان دچار خونریزی واژینال شدید می شود، کدامیک از درمان‌های زیر توصیه نمی شود؟

الف) پروستاگلاندین $E1$

ب) پروستاگلاندین $E2$

ج) متیل ارگونوئین

د) اکسی توسین

۱۰۳ - بیماری بدلیل سقط سه ماهه اول به درمانگاه مراجعه کرده است و خواهان مشاوره در مورد زمان شروع جلوگیری از بارداری بدنبال سقط می باشد در مورد شروع روش‌های هورمونی ضد بارداری چه توصیه‌ای به بیمار می کنید؟

الف) بلافاصله پس از سقط

ب) ۳ ماه پس از سقط

ج) ۳ هفته پس از سقط

د) ۶ ماه پس از سقط

۱۰۴ - خانمی با شکایت خونریزی واژینال، تب و تندرین شکمی از یک روز قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه انجام شده، ill بوده و $T=38.9$ درجه سانتی گراد و $PR=100/\text{min}$ بوده و در معاینه حرکات سرویکس دردناک بوده و ترشحات فراوان و بدبو از سرویکس خارج می شود. سونوگرافی جنین زنده ۹ هفته و در داخل رحم رویت شده است. اقدام درمانی صحیح کدام است؟

الف) تجویز آنتی بیوتیک وریدی و شیاف پروژسترونی

ب) هیدراتاسیون سریع و آنتی بیوتیک وسیع الطیف و ادامه بارداری

ج) آنتی بیوتیک وریدی و تخلیه سریع محصولات حاملگی

د) اقدامات حمایتی کامل و انجام سرکلارژ پس از کنترل تب و خونریزی

۱۰۵ - چند ماه بعد از نرمال شدن βHCG در موارد مول هیداتیفورم، حاملگی مجاز می باشد؟

(الف) ۱۲ ماه

(ب) ۲ ماه

(ج) ۶ ماه

(د) ۲۴ ماه

۱۰۶ - کدام روش درمانی زگیل تناسلی در حاملگی منع مصرف دارد؟

(الف) کرایوتراپی

(ب) استفاده از Podophyllin

(ج) اسید تری کلرواستیک

(د) لایه برداری با لیزر

۱۰۷ - خانم حامله‌ای با $LMP = ۹۸/۶/۷$ مراجعه کرده و تاریخ احتمالی زایمان (EDC) وی بر اساس قانون نیگل،

کدامیک از موارد زیر است؟

(الف) ۹۹/۲/۳۰

(ب) ۹۹/۳/۱۴

(ج) ۹۹/۳/۱۷

(د) ۹۹/۲/۲۷

۱۰۸ - خانم حامله ۲۲ ساله، ۱۶ هفته، $G1$ و $BMI=28$ مراجعه کرده است. چه زمانی غربالگری از نظر دیابت بارداری انجام

شود؟

(الف) غربالگری از نظر دیابت بارداری لازم نیست

(ب) در اولین ویزیت زمان بارداری

(ج) ۲۴-۲۸ هفته

(د) بعد از ۳۴ هفته

۱۰۹ - خانمی با یک زخم دردناک ناحیه تناسلی و لنفادنوپاتی یک طرفه دردناک به درمانگاه مراجعه می کند. لبه‌های زخم

برآمده بوده ولی درگیری آنال وجود ندارد. تشخیص مناسب کدام است؟

(الف) شانکروئید

(ب) زگیل تناسلی

(ج) هرپس تناسلی

(د) سیفلیس

۱۱۰ - در خانم ۲۸ ساله $G2 P1$ با سابقه $IUFD$ در حاملگی قبلی در ۳۸ هفتگی که هم اکنون ۲۶ هفته باردار است،

اقدام مناسب کدام است؟

(الف) شروع تست‌های ارزیابی سلامت جنین از ۳۲ هفتگی

(ب) تزریق کورتیکواستروئید در ۲۸ هفتگی

(ج) ختم بارداری در ۳۴ هفتگی

(د) بستری در بیمارستان از ۳۵ هفتگی

۱۱۱ - خانمی ۵۰ ساله با شکایت منومترورازی از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس نرمال و سائز رحم و تخمدان‌ها طبیعی است. درسونوگرافی ترانس واژینال افزایش ضخامت به صورت فوکال در بخشی از آندومتر دیده می‌شود. کدام اقدام زیر مناسب است؟

الف) شروع درمان هورمونی

ب) دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی

ج) هیستروسکوپی و بیوپسی آندومتر

د) بیوپسی سرپایی آندومتر

۱۱۲ - خانمی ۳۴ ساله، دارای ۲ فرزند، جهت انتخاب روش پیشگیری از بارداری مراجعه کرده است. ایشان سابقه هیپرتانسیون دارند. قاعدگی‌های وی در فواصل منظم و به مدت ۷ روز با حجم نسبتاً زیاد رخ می‌دهد. کدامیک از روش‌های پیش‌گیری زیر برای وی مناسب‌تر است؟

الف) IUD مسی

ب) IUD لوونورژسترولی

ج) Mini pill

د) OCP

۱۱۳ - مصرف کدامیک از ترکیبات موثر در سرماخوردگی در خانم‌های باردار می‌تواند منجر به آنومالی مادرزادی شود؟

الف) دکسترومتورفان

ب) کدئین

ج) پسودوافدرین

د) کلر فنیرآمین

مغز و اعصاب

۱۱۴ - بیمار خانم ۶۰ ساله ی دیابتی است که بعد از عمل جراحی دچار درد شدید در پشت در خط وسط، همراه با ضعف شدید اندام‌های تحتانی دو طرف شده است. در معاینه از بین رفتن رفلکس‌های تاندونی عمقی در اندام‌های تحتانی دیده می‌شود. اختلال اسفنکتری و اختلال حس درد و حرارت نیز در اندام‌های تحتانی دو طرف وجود دارد. کدام یک از تشخیص‌های زیر برای بیمار بیشتر مطرح است؟

الف) میلوپاتی عفونی

ب) میلوپاتی تروماتیک

ج) انفاکتوس نخاع

د) میلیت عرضی

۱۱۵ - آقای ۲۵ ساله‌ای با سابقه ی تشنج که اخیراً به طور خودسرانه داروهای خود را قطع کرده است به علت حملات تشنجی مداوم از صبح امروز به اورژانس آورده شده است. در مورد اقدامات درمانی لازم برای ایشان، کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

الف) تجویز لورازپام و یا ديازپام وریدی

ب) شروع داروی فنی توپین وریدی

ج) در صورت تداوم تشنج استفاده از میدازولام

د) شروع کورتیکواستروئیدها و درمان ادم مغزی

۱۱۶ - خانم ۸۲ ساله‌ای با اختلال شناختی نوسان کننده بدون فراموشی واضح اولیه و توهم بینایی از حدود شش ماه پیش به درمانگاه آورده شده است در معاینه علایم پارکینسونیسم مشهود است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل تر است؟

الف) دمانس فرونتوتمپورال

ب) بیماری آلزایمر

ج) دمانس لوی بادی

د) بیماری ویلسون

۱۱۷ - خانم ۳۱ ساله‌ای با سابقه مصرف داروی کنتراستپتو خوراکی (OCP) با شروع سردرد توام با تهوع و استفراغ از یک هفته قبل که بتدریج بدتر شده و یک حمله تشنجی صبح امروز به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه ادم پایی دو طرفه دارد ولی علایم تحریک مننژ و علامت فوکال عصبی ندارد. علایم حیاتی طبیعی است. معاینات سیستمیک و آزمایشات روتین نرمال است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل تر است؟

الف) تومورهای مغزی

ب) انسفالوپاتی هیپرتانسیو

ج) ترومبوز سینوس‌های وریدی

د) خونریزی ساب آراکنوئید

۱۱۸ - کارگر ۳۸ ساله‌ای بدنبال برداشتن جسم بسیار سنگین بطور ناگهانی دچار کمر درد شدید شده است که به اندام تحتانی چپ انتشار داشته است. وی اظهار می‌کند از صبح امروز دچار اشکال در راه رفتن نیز شده است. در معاینه **foot drop** (اختلال در دورسی فلکسیون پا) در سمت چپ را دارد. محتمل ترین علت چیست؟

الف) رادیکولوپاتی L5

ب) آسیب عصب محیطی

ج) سندرم کودا اکین

د) تنگی کانال نخاعی

۱۱۹ - خانم ۴۵ ساله با شکایت اختلال در راه رفتن مراجعه کرده است. در هنگام راه رفتن، پاهای خود را با فاصله قرار می‌دهد و پاهای خود را بیش از حد بالا می‌برد و به زمین می‌کوبد، سرگیجه و نیستاگموس ندارد، بیمار کدام اختلال راه رفتن را دارد؟

الف) اختلال راه رفتن به دلیل مشکلات حسی

ب) اختلال راه رفتن به دلیل ضایعات مخچه‌ای

ج) اختلال راه رفتن به دلیل افتادگی مچ پا

د) اختلال راه رفتن به دلیل ضعف عضلانی اندام‌های تحتانی

۱۲۰ - آقای ۷۰ ساله با سابقه دیابت، به طور ناگهانی دچار ضعف در اندام‌های سمت راست به همراه بی اختیاری ادراری گردیده. در معاینه، اعصاب کرانیال نرمال هستند. ضعف خفیف (۴/۵) در دست راست و ضعف شدید (۲/۵) در پای راست دارند، کدام شریان درگیر است؟

الف) Anterior Cerebral Artery

ب) Middle Cerebral Artery

ج) Posterior Inferior Cerebellar Artery

د) Anterior Inferior Cerebellar Artery

۱۲۱ - خانم ۳۵ ساله به علت پتوز غیر قرنیه دو طرفه و اختلال حرکات چشم‌ها بدون تاری دید که از ۲ هفته پیش شروع شده، مراجعه کرده است. علائم بیمار با خستگی و فعالیت تشدید می‌شود. مهمترین تست تشخیصی کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

- الف) آنتی بادی ضد رسپتور استیل کولین
- ب) آنتی بادی علیه کانال کلسیم
- ج) بررسی توکسین بوتولینیوم در مدفوع
- د) آنتی بادی نورومیلیت اپتیکا

عفونی

۱۲۲ - بیمار ۵۰ ساله‌ای به علت سل ریوی اسمیر مثبت، در ماه اول درمان ۴ دارویی ضد سل (TB) دچار راش‌های پتشیال و ترومبوسیتوپنی 70000 می‌شود. مسئول عوارض فوق کدامیک از داروهای ذیل می‌باشد؟

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

۱۲۳ - خانم ۲۵ ساله‌ای که از ماه گذشته از تامپون واژینال استفاده می‌کند، با شکایت تهوع و استفراغ، تب و راش اریتماتوی منتشر سرتاسر بدن به اورژانس مراجعه نموده است. در حال حاضر بیمار کانفیوز است، تب ۳۹، فشار خون ۶۰/۸۰، نبض ۱۲۰ در دقیقه و تعداد تنفس ۲۲ در دقیقه دارد. آزمایشات وی که در حال حاضر آماده است شامل:

cr=3, ALT=200, WBC=2300, PLT=80000, Hb=9.8

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص علاوه بر کنترل دقیق همودینامیک، توصیه‌ی درمانی مناسب کدام است؟

- الف) مروپنم + وانکومایسین + دوپامین
- ب) کلیندامایسین + وانکومایسین + IVIG
- ج) دگزامتازون + کوتریموکسازول
- د) پلاسمافرز + IVIG

۱۲۴ - دامپزشکی روز گذشته حین تزریق واکسن بروسلا به دام دچار فرو رفتن سوزن در دست شده است. در حال حاضر تب‌دار نیست و مشکلی را ذکر نمی‌کند. از نظر پروفیلاکسی چه اقدام درمانی در مورد وی صحیح است؟

- الف) استرپتومایسین
- ب) سیپروفلوکساسین
- ج) داکسی‌سیکلین + ریفامپین
- د) در حال حاضر اقدام درمانی نیاز نیست

۱۲۵ - اعضاء تیم تحقیقاتی قصد اقامت یک‌ماهه در منطقه آلوده به لپیتوسپیرا را دارند. علاوه بر توصیه‌های عمومی جهت پیشگیری از لپیتوسپیروزیس، کدام دارو باید تجویز شود؟

- الف) آمپی‌سیلین
- ب) آموکسی‌سیلین
- ج) داکسی‌سیکلین
- د) ریفامپین

۱۲۶ - نوجوان ۱۸ ساله‌ای که ۳ ماه قبل تحت پیوند کلیه قرار گرفته است، با تب، سردرد، استفراغ و سفتگی گردن به بیمارستان آورده‌اند. در معاینه بیمار لتارژیک بوده و سفتی گردن دارد. در پونکسیون لومبر مایع چرکی بوده و تمامی شواهد آنالیزی آن به نفع مننژیت باکتریال می‌باشد. کدامیک از رژیم‌های آنتی بیوتیکی امپیریک (تجربی) برای این بیمار ارجح است؟

الف) آمپی سیلین + سفوتاکسیم

ب) سفتریاکسون + وانکومايسين

ج) مروپنم + وانکومايسين

د) مروپنم + وانکومايسين + آمپی سیلین

۱۲۷ - تست پوستی توپرکولین (PPD) ۷ میلی متر، در چه فردی نیاز به دریافت پروفیلاکسی ایزونیازید ندارند؟

الف) بیمار مبتلا به ایدز

ب) بیمار معتاد تزریقی

ج) بیمار همودیالیزی

د) فردی دارای ضایعه فیروتیک در CXR

۱۲۸ - آقای ۳۵ ساله‌ای به علت دیس شارژ اورترا و دیزوری مراجعه کرده است. در اسمیر ترشحات اورترا دیپلوکوک‌های گرم منفی داخل سلولی گزارش شده است. بیمار علی‌رغم درمان سفتریاکسون و داکسی سیکلین همچنان از خروج ترشحات شکایت دارد. در بررسی‌های به عمل آمده مایکوپلاسما ژنیتالایوم گزارش شده است. بهترین گزینه درمانی کدام است؟

الف) اسپکتینومايسين

ب) سفوروکسیم

ج) موکسی فلوکسازین

د) کلیندامایسین

۱۲۹ - آقای ۱۹ ساله‌ای بدنبال تصادف با موتور، با زخم نافذ پای چپ به اورژانس بیمارستان مراجعه کرده است. نامبرده پس از تکمیل واکسیناسیون دوران طفولیت، در ۱۵ سالگی نیز Td دریافت کرده است. جهت پیشگیری از کزاز کدام توصیه صحیح است؟

الف) تزریق TIG

ب) تزریق یک دوز واکسن دوگانه بزرگسال

ج) تزریق TIG و یک دوز واکسن دو گانه بزرگسال

د) فقط شستشو و دبریدمان زخم

۱۳۰ - دختر بچه ۱۳ ساله‌ای را به علت درد شکم و دفع خون در مدفوع به دنبال خوردن همبرگر به اورژانس آورده‌اند. وی سابقه بیماری خاصی ندارد و در معاینه هوشیار بوده و تب‌دار نیست. در معاینه تندرئس در لمس عمقی شکم دارد و در آزمایش مدفوع $WBC=5-8$, $RBC=many$ گزارش شده است. محتمل‌ترین ارگانیزم عامل بیماری کدام است؟

الف) استاف طلائی

ب) کلستریدیوم پرفرنزئس

ج) E.coli انتروهموراژیک

د) ژیا رادیا لامبلیا

رادیولوژی

۱۳۱ - در گرافی قفسه سینه بیماری کلسیفیکاسیون های کوچک و منتشر در ریه ها مشهود است. سابقه کدام عفونت زیر در وی بیشتر محتمل است؟

الف) سرخجه

ب) سرخک

ج) آبله مرغان

د) آدنووایروس

۱۳۲ - بهترین روش برای تشخیص شکستگی استخوان اسکافوئید کدام است؟

الف) MRI مچ دست

ب) عکس ساده مچ دست

ج) اسکن رادیونوکلئید استخوانی

د) CT scan مچ دست

۱۳۳ - در تصاویر lung HRCT وجود **irregular thickened interlobular septa** برای کدام مورد زیر تقریباً

pathognomonic است؟

الف) Pulmonary edema

ب) Tuberculosis

ج) Lymphangitis carcinomatosa

د) Bronchogenic carcinoma

۱۳۴ - برای غربالگری سرطان پستان در زنان **High Risk** (برای مثال حاملین ژن معیوب BRCA1,2) کدامیک از

روش های تصویربرداری مؤثرتر است؟

الف) ماموگرافی

ب) MRI

ج) سونوگرافی

د) پزشکی هسته ای

۱۳۵ - در خانم ۵۷ ساله با سابقه مشکلات کلیوی که به علت درد شکمی نیاز به انجام سی تی اسکن با ماده حاجب وریدی

دارد، کدام یک از اقدامات زیر جهت پیشگیری از عوارض کلیوی مناسب تر است؟

الف) تجویز استروئید

ب) تجویز N استیل سیستئین

ج) هیدراتاسیون قبل از انجام سی تی اسکن

د) تجویز فورسماید

۱۳۶ - برای بیماری جهت تعیین شدت **acute pancreatitis** درخواست CT اسکن شکم شده است. کدام مورد نشانه

عارضه ی بیماری نمی باشد؟

الف) Non-enhanced parenchyma after contrast injection

ب) Enlarged pancreas with irregular outline

ج) Localized fluid collection containing gas

د) Thrombosis within splenic vein

آسیب شناسی

۱۳۷ - پسر ۵ ساله با سردرد، آتاکسی و استفراغ به اورژانس آورده می‌شود. در MRI مغز، توده‌ای در ورمیس مخچه دارد که در بررسی سیتولوژیک مایع CSF تعداد زیادی سلول‌های کوچک با هسته آبی تیره و هیپرکروماتیک با سیتوپلاسم اندک مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین نئوپلاسم کدام است؟

الف) Ependymoma

ب) Medulloblastoma

ج) Glioblastoma

د) Metastatic cancer

۱۳۸ - کدامیک از موارد زیر به نفع پیش آگهی بهتر در لوکمی لنفوبلاستیک حاد (ALL) محسوب می‌شود؟

الف) هایپودیلوئیدی

ب) لکوسیتوز شدید

ج) سن ۱۰ - ۲ سال

د) درگیری CSF

۱۳۹ - مری بارت عارضه کدامیک از بیماری‌های زیر می‌باشد؟

الف) آشالازی مری

ب) گاستریت هلیکوباکتر

ج) واریس مری

د) ریفلاکس مزمن

۱۴۰ - آقای ۲۵ ساله‌ای یک توده با حدود مشخص و ناحیه رادیولوسنت مرکزی در پروگزیمال فمور دارد که دردناک بوده و به آسپرین جواب می‌دهد. توده در بررسی میکروسکوپی از تراپکول‌های استخوان woven، مفروش از استئوبلاست تشکیل شده، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) استئو کندروما

ب) استئو بلاستوما

ج) استئوسارکوما

د) استئوئید استئوما

۱۴۱ - خانمی ۴۰ ساله دیابت با افزایش وزن، تحت بررسی قرار می‌گیرد. ALT, AST افزایش یافته دارد. در بیوپسی کبد، برخی هیپاتوسیت‌ها، نمای Ballooning داشته و حاوی اجسام Mallory-Denk می‌باشند. همچنین واکوئول‌های کوچک و بزرگ روشن در اغلب هیپاتوسیت‌ها و ارتشاح نوتروفیل در لبول کبدی، و اسکروز اطراف ورید مرکزی دیده می‌شود. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) Steato-hepatitis

ب) Viral hepatitis

ج) Autoimmune Hepatitis

د) Hepatic Adenoma

۱۴۲ - مرد ۲۲ ساله با سابقه حساسیت به گلوتن، با ضایعات خارش دار و پاپولر در سطوح اکستنسور دست و پا مراجعه کرده است. در بررسی ایمنوفلورسانس ضایعات، رسوب خطی IgA در راس پاپی‌های درمی دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) عفونت هرپسی

ب) بولوس پمفیگویید

ج) درماتیت هرپتیفرم

د) پمفیگوس ولگاریس

۱۴۳ - کدامیک از نماهای پاتولوژی زیر برای نقرس پاتوگنومونیک است؟

الف) توفوس

ب) آرتریت حاد

ج) نفروپاتی

د) گرانولوم

۱۴۴ - در تشخیص افتراقی ضایعات فولیکولر تیروئید، کدام یافته‌های میکروسکوپی زیر به نفع کارسینوم فولیکولر است؟

الف) وجود پلئومورفیسم هسته‌ای موضعی

ب) آتیپی و هستک‌های برجسته

ج) اندازه و حجم توده

د) تهاجم به کیسول و یا عروق

۱۴۵ - در بررسی هیستولوژیک تومور بطن چهارم پسر ۱۴ ساله، سلول‌هایی با هسته منظم، گرد تا بیضی با کروماتین گرانولر فراوان همراه با ساختمان‌های روزت و سودوروزت دور عروقی در زمینه فیبریلار مشاهده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) Oligodendroglioma

ب) Pilocytic astrocytoma

ج) Ependymoma

د) Medulloblastoma

روان‌پزشکی

۱۴۶ - آقای ۳۳ ساله به دنبال فوت پدرش در سه ماه قبل، با علامت غمگینی شدید و گریه‌های زیاد، گوشه‌گیری و عدم تمایل به صحبت، مراجعه کرده است. او بابت اینکه کارهایی که انجام داده باعث فوت پدرش شده باشد، احساس گناه می‌کند. کاهش انرژی و خستگی فراوان دارد. کدام یک از علائم ایشان، مطرح‌کننده اختلال افسردگی اساسی است؟

الف) غمگینی و گریه

ب) گوشه‌گیری و عدم تمایل به صحبت

ج) احساس گناه بابت مرگ پدر

د) کاهش انرژی و خستگی فراوان

۱۴۷ - در شرایطی که وضوح محرک‌های حسی کاهش می‌یابد (مانند تاریکی) کدام یک از علائم زیر امکان دارد در یک فرد سالم بوجود بیاید؟

الف) Delusion (هذیان)

ب) Derealization (تغییر در محیط)

ج) Halucination (توهم)

د) Illusion (خطای حسی)

۱۴۸ - در مورد بیماری که برای درمان چاقی مراجعه کرده است کدام مدل ارتباط بین پزشک و بیمار مناسب تر است؟

الف) پدرمآبانه

ب) مشورتی

ج) آموزنده

د) تعبیری

۱۴۹ - فردی در طی ۲ روز گذشته ماده‌ای را که به مصرف آن وابستگی داشته، قطع کرده است. در حال حاضر در وضعیت مضطرب و خواب آلود همراه با سردرد شدید به درمانگاه مراجعه کرده و بلافاصله پس از پذیرش دچار استفراغ می‌گردد. احتمال مصرف کدام ماده بیشتر است؟

الف) مسکالین

ب) الکل

ج) کافئین

د) دیازپام

۱۵۰ - سرشت (Constitution) چه نقشی در بیماری‌های روانپزشکی دارد؟

الف) جزو عوامل تداوم دهنده (Prepetuating) است.

ب) جزو عوامل روانی - اجتماعی (Psychosocial) است.

ج) جزو عوامل آشکارساز (Precipitating) است.

د) جزو علائم مستعدساز (Predispoting) است.

۱۵۱ - فرد مبتلا به اسکیزوفرنیا، پسرفت آشکار به مراحل ابتدایی تر رشد روانی دارد و کلام و رفتارش بی‌هدف است. شروع بیماری زودرس و از سن نوجوانی بوده است. این بیمار مبتلا به کدام یک از انواع اسکیزوفرنیا بر اساس ICD-10 است؟

الف) هبه فرنیک

ب) کاتاتونیک

ج) ساده

د) نامتمایز

۱۵۲ - بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا در اورژانس بستری شده است. وی در طی سه سال اخیر تحت درمان با هالوپریدول، بی پریدین و کلونازپام بوده است. حدود ۳ هفته قبل به دلیل تشدید علائم، دوز داروهای بیمار افزایش پیدا کرده است. در حال حاضر در معاینه دمای بدن ۴۰ درجه سانتی گراد، ریجیدیتی هر چهار اندام، ترمور شدید، ضربان نبض ۱۱۵ و فشار خون ۱۷۰/۱۱۰ بارز است. کدام یک از کارهای زیر نادرست است؟

- الف) قطع هالوپریدول
- ب) شروع دانترولین
- ج) سرد کردن بیمار
- د) تجویز کلوزاپین

پوست

۱۵۳ - مردی ۶۰ ساله با ضایعات پیگمانته و اولسره بر روی اسکالپ مراجعه نموده است. در معاینه تلانژکتازی به همراه حاشیه مرواریدی در ضایعات مشهود است. بیمار سابقه رادیوتراپی در کودکی به دلیل درماتوفیت را ذکر می‌کند. مناسب‌ترین تشخیص کدام می‌باشد؟

- الف) بازال سل کارسینوما
- ب) لنتیگو مالیگنا
- ج) کراتوز سبورئیک
- د) کراتوآکانتوما

۱۵۴ - بیمار خانم جوانیست که با شکایت ریزش مو به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه پچ فاقد مو با حدود نامشخص و نامنظم همراه با موهای شکسته شده با سایزهای مختلف در آن دیده می‌شود. پوست ناحیه درگیر، پوسته و اریتم ندارد. کدام یک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

- الف) آلپسی آرہ آنا
- ب) تریکوتیلومانیا
- ج) تلوزن افلوویوم
- د) لوپوس اریتماتو

۱۵۵ - شیرخوار ۵ ماهه با بی قراری شبانه و ضایعات وزیکولوپوسچولر در کف دست و پا از ۲ هفته قبل و چند ضایعه پاپولر در زیر بغل‌ها به درمانگاه آورده شده است. سابقه خارش ژنرالیزه در مادر کودک از ۲ ماه پیش وجود دارد. کدام درمان زیر در این شیرخوار توصیه می‌شود؟

- الف) پماد موپیروسین
- ب) پماد سولفور
- ج) لوسیون لیندان
- د) کرم هیدروکورتیزن

۱۵۶ - بیمار جوانیست که به علت ضایعات پوستی مختصر خارش دار با شروع طی هفته اخیره بدون سابقه قبلی مراجعه کرده است. بیمار سابقه عفونت تنفسی اخیر بدون مصرف هر گونه دارویی را ذکر می کند. در بررسی بالینی پاپول و پلاک های صورتی با پوسته ظریف در حاشیه ضایعات، در امتداد خطوط پوستی در نواحی تنه و قسمت فوقانی اندامها دارد. در بررسی آزمایشگاهی اسمیر KOH منفی و تست سرولوژیک سیفیلیس نیز منفی می باشد. کدام یک از موارد زیر محتمل تر است؟

الف) پسوریازیس قطره ای

ب) واکنش جلدی دارویی

ج) پیتیریاژیس روزه

د) اگزانتهم ویروسی

۱۵۷ - بیمار خانم میانسال با شکایت اریتم و تلانژکتازی صورت از چند ماه گذشته که اخیراً دچار بثورات پاپول و پوسچولر به ویژه در ناحیه گونه ها نیز شده است. در معاینه علاوه بر موارد فوق بیمار از خشکی و اشک ریزش چشم نیز شاکی است تشخیص بالینی کدام است؟

الف) بیماری SLE

ب) لوبوس ولگاریس

ج) بمفیگوس فولیاسه

د) آکنه روزاسه

۱۵۸ - آقای میانسالی با ضایعات وزیکولر راجعه خارش دار بر روی دستها بویژه حاشیه انگشتان مراجعه نموده است. با توجه به تشخیص، کدامیک از موارد زیر در تشدید و شعله ور شدن بیماری موثر می باشد؟

الف) محلول بارو

ب) سیکلوسپورین

ج) نیکل خوراکی

د) ایتراکونازول

۱۵۹ - بیمار ۴۰ ساله ای بدلیل بثورات شدیداً خارش دار در سطوح اکستنسور اندامها و ناحیه لومبوساکرال به صورت قرینه مراجعه و علیرغم درمان های سرپایی بهبودی نداشته است، در بررسی بالینی وزیکول های گروهی و آثار اکسکوریشن در این نواحی دیده می شود. بیمار از ضعف و بیحالی و کاهش وزن نیز شاکی است. در بررسی هیستولوژیک از ضایعات شکاف زیر اپیدرمی و تجمع نوتروفیل در پای درم مشاهده می شود، تشخیص بالینی محتمل کدام است؟

الف) بولوز پمفیگوئید

ب) گال

ج) درماتیت هرپتی فرم

د) لیکن پلان

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰ - درد و تورم در محل برجستگی توبروزیته تیبیا کدام بیماری را مطرح می کند؟

الف) کیست Baker

ب) بورسیت جلوی کشکک

ج) کندرومالاسی

د) Osgood schlater

۱۶۱ - علایم بالینی، آزمایشگاهی و رادیولوژیک کدامیک از تومورهای زیر بیشتر با استئومیلیت حاد، اشتباه می شود؟

الف) سارکوم استئوژنیک

ب) سارکوم یوئینگ

ج) مالتیپل میلوم

د) لنفوم

۱۶۲ - خانم ۷۵ ساله‌ای به دنبال زمین خوردن دچار شکستگی گردن فمور با جابه‌جایی شده است. درمان مناسب کدام است؟

الف) درمان غیر جراحی با کشش پوستی

ب) درمان جراحی با DHS

ج) درمان جراحی با پیچ گذاری

د) خارج کردن سر و گردن فمور و استفاده از پروتز

۱۶۳ - نوزاد دختر پنج روزه‌ای را که به علت وضعیت بریج با روش سزارین به دنیا آمده است، نزد شما آورده‌اند. در معاینه چین اضافی و غیر قرینه در کشاله ران ندارد، ابداکشن هر دو هیپ طبیعی و تست‌های ارتولانی و بارلو منفی است. مناسب‌ترین توصیه‌ای که به پدر و مادر نوزاد باید بشود کدام است؟

الف) نیازی به پی گیری و معاینه مجدد ندارد.

ب) پس از دو تا سه هفته مجدداً معاینه شود.

ج) سونوگرافی هیپ دو طرف انجام شود.

د) رادیوگرافی رخ لگن انجام شود.

۱۶۴ - بهترین وضعیت جهت استراحت در کمر درد ناشی از هرنی دیسکال لومبر کدام است؟

الف) خوابیده به پشت - هیپ و زانو در حالت extension

ب) خوابیده به پهلو - هیپ و زانو در حالت extension

ج) خوابیده به پشت - هیپ و زانو در حالت flexion

د) خوابیده به پهلو - هیپ و زانو در حالت flexion

۱۶۵ - جوان موتور سوار ۲۱ ساله‌ای بدلیل تصادف دچار ترومای شدید به قدام ساق زیر زانو گشته است. در معاینه بالینی هنگامی که بیمار روی تخت دراز کشیده است Posterior sagging دارد. علت آن پارگی کدام لیگامان زیر است؟

الف) کروشئیت قدامی

ب) کروشئیت خلفی

ج) جانبی داخلی

د) جانبی خارجی

۱۶۶ - کدامیک از گزینه‌های زیر جزء یافته‌های پانچبری محسوب نمی‌شود؟

- الف) اکواینوس مج پا
- ب) افزایش قوس کف پا
- ج) چرخش پاشنه به خارج
- د) نزدیک شدن قدام پا به داخل

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷ - در کدام بیمار مبتلا به مثانه نوروژنیک ناشی از آسیب نخاعی، احتمال بروز هیپرفلکسی اتونومیک وجود دارد؟

- الف) در محل سگمان‌های S2-4
- ب) در سگمان‌های کمری
- ج) نخاع گردنی
- د) آسیب ناحیه دم اسب

۱۶۸ - جهت بررسی بهبود یا عدم بهبود ریفلاکس ادرار از مثانه به حالب، کدام روش تصویربرداری در پیگیری توصیه می‌شود؟

- الف) VCUG (سیستوگرافی حین ادرار کردن)
- ب) اسکن سیستوگرافی هسته‌ای
- ج) یورگرافی داخل وریدی
- د) سونوگرافی

۱۶۹ - آقای ۳۲ ساله‌ای حین دوچرخه سواری دچار ترومای بلانت زینی شکل پرینه می‌شود. روز بعد آلت تناسلی بیمار حالت نیمه سفت در آمده است. ولی درد چندان ندارد. در آسپیراسیون از آلت خون روشن خارج می‌شود. بهترین اقدام درمانی برای بیمار مطابق با کدام گزینه می‌باشد؟

- الف) آسپیراسیون آلت همراه با شستشو
- ب) تزریق فنیل افرین داخل اجسام غاری
- ج) اقدامات غیر جراحی (کمپرس یخ همراه با فشار به پرینه)
- د) ایجاد شانت دیستال

۱۷۰ - مرد ۵۵ ساله با علائم تحریکی و انسدادی گردن مثانه (LUTS) مراجعه کرده.

در سونوگرافی حجم پروستات ۴۵ سی‌سی، DRE مشکوک و PSA نرمال است. قدم بعدی کدام است؟

- الف) درمان با آنتی بیوتیک
- ب) تجویز آلفا بلوکر
- ج) تجویز مهار کننده ۵ آلفا ردوکتاز
- د) بیوپسی پروستات

۱۷۱ - کدام مورد جزء درمان‌های اختصاصی ناباروری در فرد مبتلا به انزال به مثانه می‌باشد؟

- الف) آنتی استروژن
- ب) آلفا آگونیست
- ج) استروئید
- د) آگونیست دوپامین

۱۷۲ - آقای ۳۰ ساله‌ای بدنبال تصادف دچار آسیب کلیه راست به شکل پارگی کورتکس با عمق کمتر از ۱ cm بدون خروج ماده حاجب از سیستم ادراری شده است. درجه آسیب کلیه بیمار کدام است؟

- الف) درجه یک
- ب) درجه دو
- ج) درجه سه
- د) درجه ۴

چشم‌پزشکی

۱۷۳ - بیماری با انحراف چشم و دوبینی دوچشمی حاد مراجعه کرده است. در کدام مورد زیر می‌توان قبل از انجام تصویربرداری مغزی مدتی بیمار را پیگیری کرد؟

- الف) خانم ۳۰ ساله با فلج ایزوله عصب زوج ۶
- ب) آقای ۷۰ ساله با سابقه دیابت و فشار خون بالا و فلج همزمان زوج ۳، ۴ و ۶
- ج) آقای ۶۰ ساله با فلج زوج ۳ و مردمک گشاد و بدون پاسخ به نور
- د) آقای ۵۲ ساله با فلج ایزوله زوج ۶ و سابقه دیابت

۱۷۴ - کدام یک از جملات در خصوص پیشگیری از مشکلات چشم پزشکی صحیح است؟

- الف) اولین معاینه نوزادان ROP باید در هفته ۴ تا ۶ پس از تولد انجام شود.
- ب) دادن قطره کورتیکواستروئید در زخم‌های باکتریال قرنیه مجاز است.
- ج) درمان انتخابی کونژنکتیویت گنوکوکی، پنی سیلین تزریقی است.
- د) افراد مسن بالای ۵۰ سال در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به تراخیم قرار دارند.

۱۷۵ - آقای ۲۰ ساله بدون سابقه نزدیک بینی با کاهش دید ناگهانی دوطرفه مراجعه کرده است. در بررسی اولیه دید هر دو چشم ۳/۱۰ بوده و رفرکشن هر دو چشم ۳/۰۰- است. در معاینه با اسلیت لامپ کدورت‌های نقطه‌ای (snow flake) در کورتکس عدسی هر دو چشم دیده می‌شود. معاینه شبکیه، عصب بینایی و فشار داخل چشمی نرمال است. کدام مورد زیر می‌تواند علت این عارضه باشد؟

- الف) دیابت کنترل نشده
- ب) هیپرتیروئیدی
- ج) ایدز
- د) مصرف استروئید طولانی مدت

۱۷۶ - کودکی ۳ ساله‌ای توسط والدین با احتمال برخورد جسم نوک تیز به چشم راست نزد شما آورده شده است. در بررسی، کودک چشم را بسته است و باز نمی‌کند کدام اقدام زیر صحیح‌تر است؟

- الف) جهت بررسی و تعیین روش درمان وضعیت قرنیه و چشم، پلک‌ها را به هر ترتیب باز نموده و بررسی می‌نماییم.
- ب) با توجه به درد، قطره آنتی بیوتیک و مسکن در چشم بیمار ریخته تا بتواند چشمش را باز کند و معاینه گردد.
- ج) جهت بیمار به منظور جلوگیری از عفونت قطره آنتی بیوتیک تجویز و سپس ارجاع می‌دهیم.
- د) جهت بیمار شیلد گذاشته و به مرکز چشم پزشکی ارجاع می‌دهیم.

۱۷۷ - کشاورز ۷۰ ساله‌ای بعلت ندولی که بر روی پلک و از حدود چند ماه قبل ایجاد شده است مراجعه نموده است. این ندول درد نداشته و مرکز آن زخمی شده است. با در نظر گرفتن شایعترین تشخیص در رابطه با بیماری این فرد کدام مورد زیر صحیح نمی‌باشد؟

- الف) این ضایعه اغلب در مناطق در معرض نور آفتاب تظاهر می‌کند.
- ب) محل آن بیشتر در ناحیه پلک تحتانی و کانتوس داخلی می‌باشد.
- ج) بصورت موضعی گسترش پیدا کرده و در مسیر اعصاب نیز متاستاز می‌دهد.
- د) درمان آن عمدتاً جراحی است.

۱۷۸ - والدین شیرخوار ۳ ماهه‌ای را به علت اشک‌ریزش، ترشحات موکوسی و خیس بودن مژه‌ی پلک‌های چشم راست، نزد شما آورده‌اند. با فشار بر کیسه اشکی راست، اشک و مواد موکوسی خارج می‌شود. اولین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) تجویز قطره کلرامفنیکل و گذاشتن لوله سیلیکون
- ب) تجویز قطره کلرامفنیکل و ماساژ کیسه اشکی
- ج) تجویز پماد اریترومايسين و پروبینگ مجرای اشکی
- د) تجویز قطره سولفاستامید و داکریوسیستورینوستومی

گوش و حلق و بینی

۱۷۹ - در خصوص کودک ۵ ساله با تشخیص اوتیت مدیای حاد که با درمان طبی مناسب بعد از ۴۸ ساعت پاسخ نداده و تب ایشان تشدید شده و در معاینه پرده گوش، بسیار متورم و قرمز می‌باشد. اقدام مناسب چیست؟

- الف) ادامه درمان طبی قبلی
- ب) اضافه کردن سفتریاکسون
- ج) تجویز کورتون سیستمیک
- د) میرنگوتومی + لوله تمپانوستومی

۱۸۰ - کودک ۸ ساله با آدنوپاتی دردناک گردن به دنبال فارنژیت چرکی مراجعه کرده است. اندازه آن حدود ۲cm و از ۴ روز قبل ایجاد شده است. اقدام بعدی چیست؟

- الف) آنتی بیوتیک
- ب) سی تی اسکن
- ج) ام آر آی
- د) سونوگرافی

۱۸۱ - آقای جوانی بدنبال ترومای صورت دچار ترشح آبکی مداوم از سمت راست بینی شده است. میزان قند و بتا دو ترانسفرین مایع بالاست. پنوموآنسفالوسل پیشرونده رخ داده است. بهترین اقدام کدام است؟

- الف) درمان نگهدارنده تا دو هفته
- ب) LP روزانه و پیگیری وضعیت بیمار
- ج) جراحی هر چه سریع‌تر
- د) تعبیه درن لومبار و آنتی بیوتیک تا یک هفته و بررسی مجدد

۱۸۲ - زن ۲۴ ساله‌ای با شکایت تورم و محدودیت حرکتی زبان، درد فزاینده، دشواری در ادای کلمات و سفتی کف دهان با استریدور به همراه علائم عمومی شدید که بتدریج مانع غذا خوردن وی شده است، مراجعه کرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) آبسه کف دهان

ب) هماتوم کف دهان

ج) گلوستیت

د) بدخیمی قاعده زبان

۱۸۳ - بیماری با خارش گوش به درمانگاه مراجعه کرده است. سابقه مصرف قطره گوشی آنتی بیوتیک را ذکر می‌کند. در معاینه بالینی یک لایه سیاه رنگ نازک در کانال گوش و روی پرده صماخ مشاهده می‌شود که قابل‌کنند است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) اتومایکوز

ب) اگزمای گوش

ج) اوتیت خارجی نکرروزان

د) اوتیت خارجی باکتریال

۱۸۴ - خانم ۴۵ ساله سیگاری با گرفتگی صدا مراجعه کرده است. در لارنگوسکوپی توده ادماتو با پایه پهن روی هر دو طناب صوتی حقیقی دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) ندول

ب) ادم رینکه

ج) پولیپ

د) کیست

آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵ - کدامیک از موارد زیر بر اساس دستورالعمل کمیته کشوری بروسلوز به عنوان موارد قطعی بیماری بروسلوز تعریف می‌شود؟

الف) وجود علائم کلینیکی سازگار با بروسلوز به همراه ارتباط اپیدمیولوژیک

ب) وجود علائم کلینیکی سازگار با بروسلوز به همراه تیتراژ بالای ۱/۸۰

ج) وجود علائم کلینیکی سازگار با بروسلوز به همراه جدا کردن بروسلا از نمونه بالینی

د) وجود علائم کلینیکی سازگار با بروسلوز به همراه 2 ME پایین‌تر از ۱/۲۰

۱۸۶ - نوزاد ۵ روزه‌ای تحت آزمایش TSH جهت غربالگری هیپوتیروئیدی نوزادی قرار می‌گیرد، نتیجه آزمایش، سطح TSH را برابر با $12 \mu\text{u/L}$ نشان داده است. اقدام لازم کدام است؟

الف) سطح TSH طبیعی است و نیاز به اقدام خاصی نیست.

ب) مشکوک به بیماری است و در هفته دوم نیاز به چک مجدد دارد.

ج) تشخیص بیماری در نوزاد قطعی است و باید تحت درمان قرار گیرد.

د) نیاز همزمان به چک T4 و علائم بالینی است تا بتوان اظهار نظر کرد.

۱۸۷ - کدام مورد زیر جزء روش‌های انتقال بیماری هیپاتیت B نمی‌باشد؟

الف) انتقال از مادر به نوزاد در حوالی زایمان

ب) انتقال به روش دهانی - مدفوعی

ج) انتقال از طریق تماس جنسی

د) انتقال از طریق تزریق ناشی از مواجهه با خون یا مایعات آلوده

۱۸۸ - در صورتی که توزیع نمرات یک کلاس نرمال نباشد، کدامیک از شاخص‌های آماری برای نشان دادن پراکنندگی

نمرات مناسب‌تر است؟

الف) دامنه

ب) واریانس

ج) انحراف معیار

د) دامنه میان چارکی

۱۸۹ - کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد حساسیت تست تشخیصی صحیح است؟

الف) احتمال بیمار بودن

ب) احتمال مثبت شدن تست تشخیصی

ج) احتمال بیمار بودن به شرط مثبت شدن تست تشخیصی

د) احتمال مثبت شدن تست تشخیصی به شرط بیمار بودن

۱۹۰ - اولین علت مرگ و میر در ایران بر اثر کدامیک از بیماری‌ها می‌باشد؟

الف) سل ریوی

ب) انواع سرطان‌ها

ج) دیابت

د) بیماری قلبی - عروقی

فارماکولوژی

۱۹۱ - کدام داروی زیر می‌تواند در یک فرد مبتلا به دیابت علائم وی را بدتر کند؟

الف) هالوپریدول

ب) تیوریدازین

ج) اولانزاپین

د) فلوفنازین

۱۹۲ - بلوک عصبی - عضلانی که ممکن است منجر به فلج تنفسی بشود از عوارض مصرف دوز بالای کدامیک از داروهای

زیر است؟

الف) کوتریموکسازول

ب) افلوکساسین

ج) کلرامفنیکل

د) آمیکاسین

۱۹۳ - مکانیسم اثر کدام داروی ضد فشارخون زیر از طریق آزادسازی NO از آندوتلیوم عروق است؟

- الف) ماینوکسیدیل
- ب) دیلتیازم
- ج) هیدرالازین
- د) نیتروپروساید

۱۹۴ - احتمال هیپوگلیسمی در پی تجویز کدام داروی زیر برای تک درمانی دیابت نوع ۲ بیشتر است؟

- الف) آکاربوز
- ب) متفورمین
- ج) گلی بورید
- د) روسیگلیتازون

۱۹۵ - کدامیک از موارد زیر از عوارض ژمفیبروزیل محسوب می شود؟

- الف) نفخ و یبوست
- ب) تشکیل سنگ های صفراوی
- ج) هیپراوریسمی
- د) آریتمی قلبی

۱۹۶ - سمیت کبدی شدید کشنده از عوارض جانبی کدامیک از داروهای ضدصرع زیر است؟

- الف) لاموتریزین
- ب) فنوباریتال
- ج) فنی توئین
- د) والپروئیک اسید

۱۹۷ - در یک بیمار ۴۶ ساله مبتلا به سندرم کوشینگ به علت تومور آدرنال، چرا کتوکونازول تجویز می شود؟

- الف) مهار سنتز استروئیدها
- ب) آنتاگونیست رسپتور گلوکوکورتيكوئید
- ج) آنتاگونیست فیزیولوژیک گلوکوکورتيكوئید
- د) آنتاگونیست رسپتور مینرالوکورتيكوئید

اخلاق

۱۹۸ - کدام گزینه از عناصر رضایت آگاهانه معتبر به شمار نمی رود؟

- الف) ارائه اطلاعات به فرد رضایت دهنده
- ب) وجود ظرفیت تصمیم گیری در فرد رضایت دهنده
- ج) تصمیم گیری داوطلبانه فرد رضایت دهنده
- د) امضای فرم رضایت توسط فرد رضایت دهنده

۱۹۹- در شیوه تحلیل و بررسی چالش‌های اخلاقی پزشکی در رویکرد مبتنی بر اصول (رویکرد پیشنهادی بیشامپ و چیلدرس)، کدام گزینه زیر جزء چهار اصل اساسی و بنیادین این رویکرد دیده نمی‌شود؟

الف) احترام به اتونومی بیمار

ب) رازداری

ج) عدالت

د) ضرررسانی

۲۰۰- خانم ۳۶ ساله بارداری اول در هفته ۲۴ بارداری با پارگی کیسه آب و دردهای شدید زایمانی مراجعه می‌کند. نیم ساعت پس از مراجعه نوزاد پسر با وزن ۶۰۰ گرم و آپکار دقیقه اول ۶ و دقیقه پنجم ۳ بدنیا می‌آید. پزشک پیش‌آگهی نوزاد را برای والدین توضیح داده و بیان می‌کند بسیاری از این نوزادان دچار فلج مغزی و عوارض شدید جسمی و عصبی از جمله کوری و ناشنوایی خواهند شد. با توجه به پیش‌آگهی بد نوزاد، والدین درخواست عدم آرایه مراقبت‌های نگهدارنده حیات را دارند. این موضوع مصداق کدام گزینه است؟

الف) Withholding

ب) Withdrawing

ج) Physician assisted homicide

د) Active euthanasia

موفق باشید

کلید نهایی آزمون پیش کاروری - شهریور ماه ۹۹

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