

داخلی

۱- خانم 48 ساله با علائم سوءجذب تحت بیوپسی روده باریک قرار می‌گیرد. در همه موارد زیر یافته‌های بیوپسی تشخیصی Diagnostic است، بجز:

- سلیاک
- آمیلوبیدوز
- ماستوسیتوز
- لنفانژکتازی

۲- آقای 38 ساله با ایکتر از سه روز قبل مراجعه کرده است. تست‌های کبدی به شرح زیر است:

ALT: 1000 u/ml

AST: 800 u/ml

همه تست‌های تشخیصی زیر در اولین برخورد توصیه می‌شود، بجز:

- HBSAg
- HCVAb
- HAVAb (IgM)
- HBeAg

۳- آقای 56 ساله با هماتمز و ملنا بستری شدند. بیمار سابقه COPD دارند که ماه گذشته به علت تشدید خلط و سرفه و یک هفته تحت درمان با آزیترومایسین بوده است. بیمار سابقه حساسیت به پنی‌سیلین دارد. علائم حیاتی ثبات دارد و تحت آندوسکوپی قرار گرفتند و یک زخم Clean based 10×10 mm در بولب دئودنوم داشتند و هلیکوباکتر پیلوری مثبت بود. جهت ریشه‌کنی هلیکوباکتر پیلوری کدام رژیم دارویی درخط اول درمان مناسب‌تر است؟

- پنتوپرازول، آموکسی‌سیلین، کلاریترومایسین، نیتازوکسانید
- پنتوپرازول، آموکسی‌سیلین، لووفلوکساسین، نیتازوکسانید
- پنتوپرازول، مترونیدازول، کلاریترومایسین، نیتازوکسانید
- پنتوپرازول، بیسموت، تتراسایکلین، نیتازوکسانید

۴- بیماری 45 ساله که با درد شدید اپیگاستر با انتشار به پشت که با خم شدن به جلو تشدید و با دراز کشیدن تشدید می‌شود همراه با تهوع و استفراغ به اورژانس مراجعه نموده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر می‌باشد و سونوگرافی اسلج صفاوی همراه با سنگ ریز 2-3 دارد و ضخامت کیسه صفا نرمال است.

Amylase: 870

WBC: 12200

AST: 80

ALT: 100

ALP: 250

کدام اقدامات زیر صحیح نیست؟

شروع تغذیه خوراکی بعد از بهبود درد

استفاده از آنتی‌بیوتیک

هیدراتایسون بیمار با استفاده از سرم رینگرلاکتات

تجویز مسکن جهت تسکین درد

۵- در بیمار 38 ساله‌ای که بعد از رد علل ارگانیک تشخیص روده تحریک‌پذیر گذاشته شده است، همه موارد زیر از علل و پاتوفیزیولوژی ایجاد آن می‌باشند، بجز:

Gut motility abnormalities

Bile acid malabsorption

H.pylori infection

Central Neural dysfunction

۶- آقای 39 ساله با تشخیص کولیت اولسروز تحت درمان می‌باشد و در اینترنت در مورد عوارض کبدی این بیماری سوال می‌کند. کدامیک از عوارض کبدی زیر در بیماری التهابی روده کمتر محتمل است؟

Small duct sclerosing cholangitis

Chronic active hepatitis

Primary biliary cholangitis

Primary sclerosing cholangitis

۷- آقای 50 ساله با اسهال طول کشیده بیش از سه ماه مراجعه کرده است. کولونوسکوپی نرمال است. در نمونه‌های مدفوع در سه نوبت RBC, WBC ندارد، تست کالپروتکتین منفی است و تست مدفوع نشاندهنده یک مدفوع با اسمولاریتی گپ 70 است. مصرف کدامیک از داروهای زیر در ایجاد اسهال این بیمار کمتر محتمل است؟

منیزیم هیدروکساید

لاکتولوز

اریترومایسین

بودر پلی‌اتیلن گلیکول

۸- آقای 73 ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی از 4 ماه قبل مراجعه کرده است. از پارستزی اندام تحتانی و عدم تعادل در تاریکی شکایت دارد. در معاینه اسکلارایتیک و طحال به سختی قابل لمس می‌باشد. در آزمایشات:

WBC: 3500

Hb: 8 gr/dl (MCV: 115)

Plt: 135000

Reticulocyte: 1.5 percent

محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار کدام است؟

آنمی همولیتیک

آنمی مگالوبلاستیک

سندرم میلودیسیپلاستیک (MDS)

آنمی ناشی از بیماری مزمن

۹- آقای 45 ساله با تشخیص لوکمی میلوئید حاد (AML) بستری شده است. در کشت کروموزومی کاریوتیپ از مغز استخوان بیمار (del(5q) و del(7) به صورت کمپلکس دیده شد. بیمار دوره‌های شیمی درمانی را بطور کامل دریافت کرد و به فروکش کامل بیماری رسید. بهترین اقدام در این مرحله برای این بیمار کدام است؟

Follow up بیمار

پیوند اتولوگ مغز استخوان

شیمی درمانی نگهدارنده تا زمان عود بیماری

پیوند آلوژن مغز استخوان

۱۰- در اریتروپویز ناشی از فقر آهن همه تغییرات زیر اتفاق می‌افتد، بجز:

درصد اشباع آهن کمتر از بیست درصد می‌باشد.

مقدار پورتوپورفرین سرم بیشتر از 100 mic/dl می‌باشد.

سطح سرمی پروتیین گیرنده ترانسفرین (TRP) کاهش می‌یابد.

مقدار آهن سرم کمتر از 50 mic/dl است.

۱۱- خانم 25 ساله مبتلا به تالاسمی مایژ می‌باشد که پس از هر بار تزریق packed cell دچار تب و لرز می‌شود. برای پیشگیری از این عارضه به دنبال تزریق خون کدام پیشنهاد را موثرتر می‌دانید؟

دریافت محصولات خونی بصورت washed (شسته شده)

دریافت آنتی‌هیستامین قبل از دریافت محصولات خونی

دریافت محصولات خونی بصورت اشعه دیده

دریافت محصولات خونی بصورت leukocyte-reduced

۱۲- خانم 25 ساله با پان سیتوپنی بدون ارگانومگالی مراجعه کرده است. در نمونه‌برداری مغز استخوان این بیمار تشخیص آنمی آپلاستیک داده شده است. کدامیک از یافته‌های زیر با تشخیص آنمی آپلاستیک سازگاری ندارد؟

ماکروسیتوز گلبول‌های قرمز

رتیکولوسیتوپنی

گلبول‌های قرمز هسته‌دار در خون محیطی

نرمال بودن LDH

۱۳- خانم 65 ساله با سابقه سرطان پستان و متاستاز استخوانی از یک سال پیش با کمر درد پیشرونده از یک هفته قبل همراه با اختلال حرکت در اندام تحتانی از سه روز پیش به درمانگاه مراجعه کرده است. بهترین اقدام تشخیصی در این بیمار کدام است؟

گرافی ساده لومبوساکرال

EMG-NCV اندام تحتانی

Whole spine MRI

Whole body bone scan

۱۴- بیمار خانم 31 ساله به دلیل تنگی نفس همراه با ضایعات پتشی، پورپورا و اکیموز به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال همچنین منوراژی دارد. در معاینه آنمی و ضایعات پتشی و پورپورا در اندامها و تنه همراه با چند ضایعه اکیموز در ران و بازو دارد. تب و آدنوباتی و ارگونومگالی ندارد. آزمایشات بیمار:

WBC: 1800, Hb: 6 g/dl, Plt: 5000

Fibrinogen: Decreased, D-Dimer: Increased

PTT: 55 (35-40 No), PT: 18 (12-14 No)

کدامیک از بیماری‌های زیر محتمل‌تر می‌باشد؟

لوسمی سلول موئی (HCL)

لوسمی میلوئید حاد M3

سندروم فانکونی

آنمی آپلاستیک

۱۵- کدام یک از موارد زیر فاکتور خطر و یا پیش‌بینی کننده لنفوم در شوگر نیست؟

تداوم بزرگی پاروتید

تیترا بالای anti Ro

کاهش تیترا C3

کرایوگلوبولینمی

۱۶- بیمار مرد جوان 30 ساله با کونژنکتیویت و الیگوآرتریت اندام تحتانی مراجعه کرده است. دردهای بیمار صبح بیشتر بوده و خشکی صبحگاهی 2 ساعت دارد. در معاینه تورم تاندون آشیل دارد. سه هفته قبل سابقه عفونت ادراری دارد. آفت دهان و ضایعه پوستی را ذکر نمی‌کند. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

آرتریت روماتوئید

سندروم رایتر

اسپوندیلیت آنکیلوزان

Still بالغین

۱۷- خانم 45 ساله با شکایت از درد دست‌ها که از 4 ماه قبل شروع شده به شما مراجعه می‌کند. درد صبح‌ها بیشتر بوده و خشکی صبحگاهی 1 ساعت دارد. در معاینه پلی‌آرتریت قرینه مفاصل PIPها، MCPها و مچ دست‌ها دارد. آنالیز ادراری ANA, RF, Anti ccp, CBC طبیعی است. بهترین تشخیص کدام است؟

آرتریت روماتوئید

لوپوس سیستمیک

پلی میوزیت

اسکلرودرمی

۱۸- خانم 66 ساله مبتلا به آرتریت روماتوئید از 20 سال قبل که تحت درمان کورتون طولانی مدت می‌باشد، به دنبال سقوط از 4 پله دچار درد گردن به شکل حاد و ناگهانی شده است. در مراجعه به اورژانس رادیوگرافی گردن به نظر طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

اطمینان بخشی به بیمار و تجویز NSAID

دادن Collar و مراجعه یک هفته بعد

با احتمال تشدید بیماری روماتوئید دوز پردنیزولون افزایش یابد.

انجام سی‌تی‌اسکن از گردن جهت بررسی شکستگی

۱۹- تمام موارد زیر جزء ریسک فاکتورهای اوستئوآرتریت می باشد، بجز:

- چاقی
- سن بالا
- اوستئوپروز
- جنس زن

۲۰- در مورد اسپوندیلیت انکیلوزانت همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- یوئیت قدامی یکی از تظاهرات خارج مفصلی شایع به ویژه در افراد با HLAB27 مثبت می باشد.
- اولیگوآرتریت محیطی، انتزیت و داکتیلیت در زن ها شایع تر است.
- درد کمر در این افراد صبح ها بیشتر بوده و گاهی بیمار را از خواب بیدار می کند.
- سبب اولیگوآرتریت قرینه در اندام های فوقانی می شود.

۲۱- کدامیک از گزینه ها خصوصیات مایع مفصل طبیعی است؟

- WBC: 2000-5000 با PMN 20 درصد
- WBC < 1000 با PMN 50 درصد
- WBC < 200 با ارجحیت لنفوسیت ها
- WBC < 200 با ارجحیت نوتروفیل ها

۲۲- خانم 45 ساله مبتلا به کووید خفیف، قند ناشتا 160 و 155 و HB A1C: 7.2 دارد. جهت درمان کدام دارو را انتخاب می کنید؟

- ریپاگلیناید
- متفورمین
- انسولین
- امپا گلیفلوزین

۲۳- مرد 55 ساله با سابقه دیابت تحت درمان با متفورمین 1000 میلی گرم روزانه و لوزارتان 50 میلی گرم دو بار در روز مراجعه کرده است. در 2 نوبت فشار خون 150/80 و 145/95 دارد. سابقه مشکل قلبی و کلیوی ندارد. اضافه کردن کدام دارو به رژیم قبلی مناسب تر است؟

- فورسماید
- هیدروکلرتیازید
- کاپتوپریل
- متورال

۲۴- بیمار خانم 30 ساله در هفته 5 بارداری اول، با سابقه خانوادگی مثبت مشکلات تیروئید، در آزمایشات حین بارداری به علت اختلال تیروئید بصورت زیر به درمانگاه مراجعه کرده است.

TSH: 4.3 micIU/ml (0.3-4.5)

T4: 10.5 µg/dl (8.5-12.5)

T3: 1.1 ng/dl (0.6-1.8)

چه پیشنهادی به او می‌شود؟

تکرار آزمایشات

شروع لووتیروکسین

شروع نمک یددار

شروع یدوفولیک

۲۵- خانم 25 ساله‌ای به دلیل کاهش وزن و تپش قلب از یک ماه قبل مراجعه کرده است در معاینه حساسیت روی تیروئید ندارد سطح تیروگلوبولین و جذب ید رادیواکتیو پایین است.

T4: 18 µg/dl (4-11)

T3: 180 ng/dl (90-170)

TSH: 0.05 micIU/ml (0.5-4)

تشخیص کدام است؟

Subclinical hyperthyroidism

Subacute thyroiditis

Factitious thyrotoxicosis

Graves disease

۲۶- خانم 56 ساله با شرح حال بدن درد، ضعف و بی‌حالی از 2 سال قبل تحت بررسی قرار گرفته است و در بررسی‌ها

Ca: 11 (8.5-10.5)

P: 2 (2.5-4.5)

Vit D: 28 (30-70)

PTH: 90 (15-55)

دارند. محتمل‌ترین تشخیص این بیمار کدام است؟

کمبود ویتامین دی

هایپرپاراتیروئیدیسم

متاستاز کانسر برست

هایپرتیروئیدی

۲۷- خانم 50 ساله با شکایت از افزایش وزن از یک سال قبل مراجعه کرده است. بیمار از 6 ماه قبل داروی لوزارتان برای کنترل فشار خون مصرف می‌کند. وی از خستگی و عدم توان بالا رفتن از پله‌ها شاکی است. در معاینه دور کمر 108 سانتی‌متر، BMI: 30 kg/m²، FBS: 145 (NL: 70-، 100 mg/dl) دارد. اقدام بعدی شما کدام است؟

تست دگزامتازون شبانه

بررسی ACTH

اندازه‌گیری CRH

کورتیزول 8 صبح

۲۸- آقای 40 ساله با شکایت سرفه و خلط خونی مراجعه کرده است. در گرافی ریه ندول‌های متعدد و در اسکن استخوان متاستاز رویت شد. Hb: 9mg/dl، سدیم: 115meq/L، پتاسیم: 4mg/dl، اسید اوریک: 3mg/dl(3.7-5.5)، کورتیزول: 20µg/dl (5-25) و TSH: 2 mlu/l (0.4-4) می‌باشد. در ارتباط با هایپوناترمی همه‌ی موارد زیر صحیح است، بجز:

ADH پلازما بالا است.

سدیم ادرار پایین است.

اسمولاریتی پلازما پایین است.

اسمولاریتی ادرار بالا است.

۲۹- کدامیک از داروها با مکانیسم انسداد توبولی باعث نارسائی حاد کلیه می‌شود؟

Vancomycin

Acyclovir

Amikacin

Ciproflaxacin

۳۰- همه موارد باعث هایپوناترمی حاد می‌شود، بجز:

شروع اخیر تیاژید در بیمار با polydipsia

مصرف طولانی مدت تیاژید

دونده ماراتون

مصرف ecstasy

۳۱- بیمار مرد جوان که با درد پهلوئی راست و تهوع و استفراغ، تکرر ادرار و urgency مراجعه کرده است در آنالیز ادراری:

RBC: 10-15

WBC: 1-2

Nitrite: neg

بهترین روش تشخیص کدام مورد است؟

U/C و آنتی بیوگرام

KUB (عکس ایستاده شکم)

CT scan اسپیرال بدون کنتراست

IVP (پیلوگرافی وریدی)

۳۲- خانم 64 ساله بدون سابقه بیماری قبلی بعلت «احساس کف نمودن ادرار» و کمر درد از 2 ماه قبل تحت آزمایشات چک آپ روتین قرار می‌گیرد که با توجه به کراتینین بالا جهت ارزیابی بیشتر با آزمایشات جدید به شما مراجعه می‌کند. سابقه خانوادگی بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. علائم حیاتی در محدوده نرمال می‌باشد. در سونوگرافی کلیه‌ها سایز 123 و 126 میلی‌متر دارند. در این مرحله چه اقدام تشخیصی را در الویت قرار می‌دهید؟

WBC: 9800/microL, Hb: 10.3 mg/dL (MCV: 88), PLT: 210,000/microL

Cr: 2.1 mg/dL, urea: 51 mg/dL, FBS: 90 mg/dL, Ca: 10.5 mg/dL, P: 6 mg/dL

U/A: protein: neg, blood: neg, WBC: 1-2, RBC: 1-2

چک HbA1C

جمع‌آوری ادرار 24 ساعته، الکتروفورز پروتئین‌های سرم و ادرار

هولتر فشار خون 24 ساعته

ارزیابی ریفلکس ادراری

۳۳- آقای 40 ساله به علت فشار خون بالا تحت بررسی است. فشار خون وی در دو نوبت در مطب اندازه‌گیری شده است که 160/100 و 150/110 میلی‌متر جیوه بوده است. در این مرحله تمام تست‌های زیر ضروری است، بجز:

اندازه‌گیری سطح TSH

اندازه‌گیری سطح Urine albumin

انجام نوار قلب (ECG)

انجام اکوکاردیوگرافی قلبی

۳۴- در یک مرد 45 ساله با سابقه خانوادگی ADPKD، برای تشخیص بیماری، وجود حداقل چند کیست در سونوگرافی ارزش پیش‌بینی کننده مثبت 100% دارد؟

حداقل دو کیست یک یا دوطرفه

حداقل سه کیست یک یا دوطرفه

حداقل دو کیست در هر دو کلیه

حداقل چهار کیست در هر کلیه

۳۵- آقای 65 ساله با سابقه 10 ساله نارسایی مزمن کلیه در زمینه فشار خون بالا تحت درمان با لوزارتان (100 میلی‌گرم روزانه)، فوروزماید (40 میلی‌گرم دو بار در روز)، جهت فالوپ دوره‌ای مراجعه نموده است. در حال حاضر شکایت جدیدی ندارد و رژیم کم نمک را رعایت می‌کند. علایم حیاتی بصورت فشارخون 141/83 میلی‌متر جیوه و ضربان قلب 83 در دقیقه می‌باشد (در نوبت قبلی مراجعه فشار 148/86 میلی‌متر جیوه در پرونده ثبت شده است). سمع ریه نرمال است. در سمع قلب نکته خاصی ندارد. اندام تحتانی ادم +1 قرینه دوطرفه دارند. آزمایشات وی:

WBC: 6700/microL, urea: 42 mg/dL

Hb: 12.8 mg/dl (MCV: 88), Cr: 3.3 mg/dL

PLT: 181000/microL, Ca: 7.8 mg/dL

Na: 130 mEq/L, P: 5.6 mg/dL

K: 5 mEq/L, 24 hr urine volume: 2000 cc/day, Cr: 800 mg/day, protein: 1.5 g/day

توصیه شما چیست؟

(A) محدودیت مایعات مصرفی

(B) تجویز هیدروکلروتیازید

(C) تجویز کلسیم همراه با غذا

(D) تجویز اریترپوپیتین زیرجلدی (به همراه ارزیابی ذخایر آهن)

(E) تجویز دیلتیازم

A, B, C و E

C, D و E

A, C و E

B و C

۳۶- آقای 50 ساله در روز پنجم بستری به علت Acute anterior wall MI مجدد دچار درد سینه با انتشار به شانه و عضله پشت آن در استراحت شده است. در معاینه سوفل سیستولیک جدید قابل سمع است. احتمال بروز کدام عارضه بیشتر است؟

Acute pericarditis

Acute tricuspid regurgitation

Acute tamponade

Pulmonary embolism

۳۷- دختر 23 ساله با سابقه سندرم داون مراجعه کرده است. در سمع قلبی سوفل سیستولیک III/VI دارد. احتمال وجود کدام یک از یافته‌های زیر در اکوکاردیوگرافی وی محتمل‌تر است؟

نقص سپتوم بین دهلیزی پریموم

بازماندن مجرای شریانی

تنگی دریچه میترال

انومالی ابشتاین

۳۸- احتمال وقوع دایسکشن ائورت در حضور کدام یک از بیماری‌های زیر بیشتر است؟

Pulmonary stenosis

Atrial septal defect

Bicuspid aortic valve

Patent ductus arteriosus

۳۹- کدام یک از سوفل‌های زیر با تغییر پوزیشن ایستادن تشدید می‌شود؟

Mitral regurgitation

Aortic stenosis

Ventricular septal defect

Hypertrophic obstructive cardiomyopathy

۴۰- خانم 27 ساله مورد سیستیک فیبروزیس و برونشکتازی با هموپتیژی مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند در هر نوبت حدود 200 سی‌سی خون روشن به دنبال سرفه دارد اولین و مهمترین اقدام مناسب جهت وی کدام است؟

محافظت از راه‌های هوایی

تجویز ضد سرفه

درخواست سی‌تی اسکن ریه

انجام برونکوسکوپی

۴۱- بیماری به دلیل پلورال افیوژن تحت توراکوستنژ تشخیصی قرار گرفته است. در آزمایش مایع پلور پروتئین 4 گرم در دسی لیتر و LDH=300 U/L دارد. پروتئین همزمان خون 6 گرم در دسی‌لیتر و LDH=250 U/L می‌باشد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

نارسایی احتقانی قلب

بدخیمی

سیروز کبدی

دیالیز صفاقی

۴۲- آقای 30 ساله به دنبال ترومای اندام فوقانی در بخش ارتوپدی تحت نظر است و فعالیت‌های معمول خود را انجام می‌دهد. از تنگی نفس فعالیتی نیز شاکی است. معاینه بالینی به شرح زیر است:

BP: 130/80 mmHg

PR: 85/min

RR: 20/min

در معاینه اندام‌های تحتانی اختلاف سایز ندارد. در این بیمار با توجه به شرح حال فوق و احتمال آمبولی ریه، کدام اقدام تشخیصی در ابتدا انتخاب می‌شود؟

سونوگرافی داپلر اندام‌های تحتانی

سی‌تی آنژیوگرافی ریوی

اندازه‌گیری دی دایمر

اسکن پرفیوژن ریوی

۴۳- بیمار خانم 63 ساله با سابقه CVA در دو ماه قبل که به مدت دو هفته در بخش ویژه بستری بوده از طریق لوله بینی تغذیه می‌شود و رگ محیطی ندارد، با کاهش سطح هوشیاری آورده شده است. در اتاق اورژانس بیمار هیپوکسیک است. RR:28/min، تنفس‌های سطحی دارد. در معاینه قفسه صدی کراکل در یک دوم تختانی ریه چپ شنیده می‌شود. در رادیولوژی انفیلتراسیون در همین منطقه مشاهده می‌شود. احتمال عفونت با کدام عامل میکروبی بیشتر است؟

استرپتوکوک

استافیلوکوک

هموفیلوس آنفلوآنزا

کلیسیلا

۴۴- بیمار آقای 48 ساله با شکایت سرفه و تنگی نفس فعالیتی از چند هفته قبل مراجعه کرده است. نامبرده شاغل در صنایع الکترونیک از حدود 20 سال قبل می‌باشد. در رادیوگرافی قفسه صدی لنفادنوپاتی ناف هر دو ریه مشهود است. با توجه به شرح حال بیمار کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

سیلیکوزیس

آزبستوزیس

بریلیوزیس

پنوموکونیوزیس

۴۵- آقای 60 ساله سیگاری با تنگی نفس مراجعه کرده است $SpO_2=88\%$ در هوای اتاق است و گرادیان فشار سهمی اکسیژن آونولی-شریانی نامبرده افزایش یافته است $PaCO_2=40mmHg$. میزان اشباع اکسیژن خون شریانی با تجویز اکسیژن نازال اصلاح می‌شود. کدام یک از موارد زیر نمی‌تواند علت بیماری وی باشد؟

بیماری راه‌های هوایی

بیماری بافت بینابینی ریه

بیماریهای عصبی - عضلانی

شانته عروقی داخلی ریه

۴۶- کدامیک از یافته‌های زیر در بیماران COPD کمتر معمول می‌باشد و نیازمند بررسی بیشتر خواهد بود؟

کلابینگ انگشتان

وجود علامت سه پایه (tri-pod)

علامت Hoover حین تنفس

معاینه ریه نرمال

جراحی

۴۷- مرد جوانی به دنبال تصادف اتومبیل و با تشخیص احتمالی آسیب طحال تحت نظر گرفته شده است. مشاهده همه موارد زیر در این بیمار اندیکاسیون مداخله جراحی محسوب می‌شود، بجز:

تشخیص پارگی در سونوگرافی اورژانس انجام شده بر بالین بیمار

بروز علائم پریتونیت بر اساس معاینه سریال بیمار

بروز خونریزی مجدد در بیمار پس از یک دوره ثبات علائم حیاتی

ادامه هیپوتانسیون و هیپوولمی علیرغم مایع درمانی کافی

۴۸- در بیماری که 24 ساعت پس از جراحی توتال تیروئیدکتومی دچار پارسستی اندامها و علائم شوستوک و تروسو مثبت شده است؛ کدامیک از اقدامات نامبرده، اولویت بیشتری دارد؟

سنجش سطح سرمی هورمون پاراتیروئید (PTH)

سنجش سطح سرمی ویتامین D

سنجش تراکم استخوان

انجام الکتروکاردیوگرافی

۴۹- در بیماری که مبتلا به ضایعه تومورال در قسمت انتهایی دئودنوم است و با علائم انسدادی کامل مراجعه نموده است مشاهده کدامیک از حالات زیر کمتر محتمل است؟

استفراغ حجیم

دیستانسیون شکم

درد کولیکی

استفراغ صفاوی

۵۰- کدام مورد از مشخصات دیورتیکول مکل (Meckel's Diverticulum) است؟

فاقد لایه مخاطی است.

در سطح آنتی مزانتریک ایلئوم واقع شده است.

معمولاً در فاصله 100cm از لیگامان تریترز قرار گرفته است.

در نوزادان دختر شایعتر است.

۵۱- خانم 28 ساله‌ای دارای 2 فرزند با سابقه شیردهی کامل با شکایت درد در ناحیه پستان، بصورت دوره‌ای، از 3 ماه قبل مراجعه نموده. سابقه خانوادگی بیماری پستان در اقوام درجه یک نمی‌دهد و در معاینه، یافته پاتولوژیکی ندارد. جهت بیمار سونوگرافی انجام شده که دال بر وجود کیست‌های متعدد کوچک با حداکثر اندازه 0.5 سانتی‌متر در پستان دو طرف است. اقدام مناسب بعدی در ایشان کدام است؟

نمونه‌برداری تحت گاید سونوگرافی

اطمینان‌دهی و پیگیری چندماه بعد

انجام ماموگرافی هر دو پستان

بررسی از نظر تومور مارکرها

۵۲- خانم 40 ساله بدون سابقه بیماری قبلی و بدون سابقه خانوادگی، به دلیل ندول منفرد تیروئیدی که اخیراً متوجه آن شده، با عملکرد تیروئیدی نرمال، تحت FNA (بیوپسی سوزنی) قرار گرفته است. جواب پاتولوژی، Hyperplastic Nodule گزارش شده است. همه موارد ذکر شده در برخورد با این بیمار صحیح است، بجز:

بیمار باید بدون جراحی پیگیری شود.

درمان Thyroid suppressive به شدت توصیه می‌شود.

بررسی دوره‌ای با سونوگرافی توصیه می‌شود.

در صورت افزایش سایز و یا تغییر شکل ندول، تکرار FNA لازم است.

۵۳- آقای 40 ساله دیابتی با شکایت از درد افزایش یابنده در ناحیه مقعد از دو روز قبل مراجعه کرده است. بیمار در هنگام نشستن درد شدید دارد. در معاینه تورم و درد در ناحیه مقعد مشهود است. کدام تشخیص در بیمار فوق محتمل تر است؟

آبسه مقعدی

هموروئید داخلی

هموروئید خارجی

فیستول آنال

۵۴- کودک 5 ساله‌ای با وزن 15 کیلوگرم به دنبال مولتیپل تروما به اورژانس آورده شده است. علیرغم تزریق حجم کافی سرم نرمال سالین در دو نوبت، همچنان علایم حیاتی وی ناپایدار است. ضمن اقدامات لازم برای کنترل منشاء خونریزی، چند سی‌سی خون بایستی به کودک تزریق شود؟

75

150

300

450

۵۵- آقای 60 ساله‌ای به دنبال عدم دفع گاز و مدفوع از دو روز قبل مراجعه کرده است. علایم حیاتی وی نرمال است و در معاینه شکم، اسکار جراحی ندارد و دیستانسیون مختصر بدون تندرنس واضح دارد. در گرافی شکم، نمای

bent-inner tube دیده می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

درمان سرپایی با تجویز ملین

سیگموئیدوسکوپی اورژانس

انتقال به اتاق عمل جهت لاپاراتومی اورژانس

تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف و بستری تحت نظر

۵۶- آقای 30 ساله‌ای به دنبال ترومای نافذ به قفسه سینه در سمت چپ به اورژانس بیمارستان آورده شده است. در معاینه

Pulse rate:110/min, Blood Pressure:80/pulse و همچنین Respiratory Rate:30/min دارد. در معاینه سر و گردن، ورید ژوگولار (JVP) بیمار برجسته است. صدای قلبی نرمال و کاهش صدای ریوی در سمت چپ دارد. اولین اقدام کدام است؟

گرفتن IV line و تزریق خون

انجام گرافی پرتابل از قفسه سینه بیمار

Tap فضای پلور با آنژیوکت

پریکاردیوستنز با آنژیوکت

۵۷- آقای 51 ساله‌ای مورد شناخته شده فشارخون بالا از 2 ماه قبل، که در حال حاضر تحت درمان با آسپرین و آنتولول می‌باشد؛ به دلیل فتق اینگواینال اینکارسره کاندید جراحی اورژانس است. بیمار سابقه قلبی مشکلات انعقادی نداشته. انتظار دارید کدام یک از آزمایشات انعقادی در ایشان مختل باشد؟

aPTT

INR

Bleeding Time

Platelet count

۵۸- خانم 35 ساله‌ای به دنبال زایمان طبیعی و خونریزی شدید ناشی از آن، کاندید دریافت گلوبول قرمز متراکم شده است. چند دقیقه پس از شروع تزریق دچار علائم شامل درد در محل تزریق خون، تنگی نفس و درد قفسه سینه می‌شود. اولین اقدام مناسب کدام است؟

تجویز اکسیژن

قطع تزریق خون

تزریق کورتون

تزریق یک لیتر نرمال سالین

۵۹- آقای 32 ساله‌ای که 10 روز قبل متعاقب درد شکم با تشخیص آپاندیسیت حاد، تحت آپاندکتومی قرار گرفته است؛ با جواب پاتولوژی که تومور کارسینوئید به اندازه یک سانتیمتر در ناحیه نوک آپاندیس نشان داده به شما مراجعه کرده است. بیمار هیچ شکایتی ندارد و معاینه بالینی وی نرمال است. اقدام مناسب جهت این بیمار کدام است؟

ارجاع جهت شیمی درمانی

ارجاع جهت رادیوتراپی

ارجاع جهت همی کولکتومی راست

پیگیری بیمار

۶۰- خانم 44 ساله و چاق، بدون سابقه بیماری قبلی، به دنبال صرف ناهار دچار درد شدید شکمی در ناحیه RUQ شده است که به شانه راست تیر می‌کشد؛ از تهوع شاکلی است. در معاینه، علائم حیاتی پایدار است؛ تب و ایکتر ندارد و تنها یافته مثبت، وجود تندرئس موضعی در ناحیه پهلوئی راست و بالا (RUQ) است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی در این مرحله کدام است؟

سونوگرافی

سی تی اسکن

اسکن HIDA

MRCP (Magnetic Resonance Cholangiography)

۶۱- آقای 65 ساله‌ای به علت بی‌اشتهایی و کاهش وزن قابل توجه به شما مراجعه کرده. در معاینه توده 7.0-8.0 سانتیمتری در ناحیه اپیگاستر و توده 3 سانتیمتری بالای کلاویکل چپ لمس می‌شود. در این مرحله، کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر کمک کننده‌تر است؟

Chest X-Ray

Abdomino-pelvic CT Scan

Upper GI Endoscopy

PET- CT Scan

۶۲- کدام یک از موارد نامبرده در تقسیم‌بندی زخم‌ها، جزء رده زخم‌های کثیف (dirty) قرار می‌گیرد؟

آلوده شدن محیط عمل با باز شدن اتفاقی روده باریک

پارگی زخم پیپتیک انتروم معده

رزکسیون روده در بیمار با ایسکمی مزانترا

رزکسیون سیگموئید در دیورتیکولوزیز

۶۳- در برخورد با بیمار مبتلا به بیماری ریفلاکس گاستروازوفازیال (GERD)، وجود هر کدام از موارد زیر جزء اندیکاسیون‌های درمان جراحی می‌باشد، بجز:

در صورتی که اقدامات مراقبتی نگهدارنده شکست خورده باشد

هنگامیکه بیمار نمی‌تواند داروهای مهار کننده پمپ پروتون (PPI) را تحمل کند

وجود سابقه خانوادگی کانسر مری

بروز مری بارت با دیسپلازی بالا

۶۴- برای تعیین شدت پانکراتیت در 24 ساعت اول اندازه‌گیری کدام یک کمک‌کننده است؟

آمیلاز

قندخون

هموگلوبین

کلسیم

۶۵- آقای جوانی به دنبال ترومای بلانت شکم و لاسراسیون شدید طحال، تحت عمل اسپلنکتومی اورژانس قرار گرفته. روز بعد از عمل علایم حیاتی وی به شرح زیر می‌باشد:

Body Temperature: 39°C

O2sat: 96%

Respiratory Rate: 20/min

Heart Rate : 105/min

Blood Pressure: 120/80

در معاینه کاهش صدای ریوی در قواعد هر دو ریه (با ارجحیت سمت چپ) و تندرنس در محل انسیزیون لاپاراتومی دیده می‌شود ولی ترشح واضحی از انسزیون ندارد. شایع‌ترین علت تب در بیمار و درمان مناسب آن کدامست؟

آتلتکنازی - تشویق به سرفه و فیزیوتراپی تنفسی

آپسه محل عمل - درناژ آپسه تحت گاید سونوگرافی

ترومبوفلیت - تعویض محل IV Line

عفونت ادراری - تعویض سوند فولی و شروع درمان آنتی‌بیوتیکی مناسب

۶۶- در ارتباط با مسمومیت با گاز CO، همه موارد صحیح است، بجز:

دقیق‌ترین روش اندازه‌گیری اکسیژن‌رسانی در این موارد pulse oximetry است.

به دلیل ایجاد اختلال هوشیاری خطر فوت در صحنه آتش‌سوزی را به شدت افزایش می‌دهد.

سردرد خیلی شدید همراه با تهوع و استفراغ نشان دهنده سطح کربوکسی هموگلوبین (COHB) حدود 40-30 درصد است.

در موارد بروز اختلالات نورولوژیک حاد اکسیژن هیپرباریک جهت درمان موثرتر خواهد بود.

۶۷- مهمترین هدف مایع درمانی و نشانه کفایت درمان در یک بیمار 25 ساله با سوختگی درجه بالای پوستی 30 درصد کدام است؟

افزایش فشار خون سیستولیک به بالای 130 میلی‌متر جیوه

برقراری برون‌ده ادراری بالای 30 میلی‌لیتر در ساعت

کاهش ضربان قلب به زیر 100 ضربه در دقیقه

کاهش تعداد تنفس بیمار به زیر 20 تنفس در دقیقه

۶۸- آقای 50 ساله‌ای با درد شکم ناگهانی از 24 ساعت قبل و سابقه مصرف 2 ماهه NSAID به جهت تروما و درد زانوی راست مراجعه کرده است. در معاینه بیمار تندرست شکمی ژنرالیزه به همراه گاردینگ ارادی دارد. در گرافی چست ایستاده هوای آزاد زیر دیافراگم مشهود است. اقدام مناسب برای بیمار پس از احیای اولیه کدام است؟

احیاء مناسب، دادن آنتی‌بیوتیک و مهارکننده پمپ پروتونی (PPIs) به مدت 48 ساعت و سپس جراحی
انجام جراحی اورژانس و بستن محل زخم پاره شده دوازدهه و تجویز PPI تا آخر عمر
ناشتا کردن بیمار و تعیبه لوله معده و تخلیه ترشحات معده و درمان حمایتی با مایعات و آنتی‌بیوتیک
انجام درناژ پرکوتانه تحت گاید سونوگرافی و سپس ادامه درمان با آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف و PPIs

۶۹- خانم 23 ساله‌ای به علت نفخ و تهوع، سونوگرافی می‌شود. در سونوگرافی سنگ 1cm در کیسه صفرا و نیز پولیپ 5mm در جدار کیسه صفرا داشته است. آزمایشات کبدی نرمال است و علائم بیمار با تجویز امپرازول برطرف شده است. کدام اقدام در مورد وی صحیح است؟

کوله سیستکتومی
تجویز نمک های صفراوی (UDCA)
سونوگرافی 6 ماه بعد
تجویز کلستیرامین

۷۰- آقای 35 ساله با شکایت دیسفاژی مراجعه کرده است. مشکل وی از یک سال قبل شروع شده است. دیسفاژی از ابتدا نسبت به جامدات و سپس مایعات بوده و طی این مدت نیز روند افزایش یابنده داشته است. کاهش وزن ندارد و سابقه خانوادگی وی منفی است. در باریم سوالو علامت bird's beak گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

کانسر مری
رینگ مری
آشالازی
تنگی پیپتیک

کودکان

۷۱- نوزاد ترم، حاصل زایمان طبیعی در منزل و با حال عمومی خوب را برای معاینه به بیمارستان آورده اند. کدام اقدام صحیح است؟

بستری در بیمارستان جهت بررسی بیشتر
تزریق پلاسما تاز منجمد (F.F.P)
تزریق عضلانی 1 میلی‌گرم ویتامین K
اقدامی نیاز ندارد

۷۲- نوزادی با سن بارداری 39 هفته و وزن تولد 1400 گرم به دنیا آمده است، مشاهده کدامیک از شرایط زیر محتمل تر است؟

هیپوترمی
آنمی
خونریزی ریوی
هیپرگلیسمی

۷۳- کودک 9 ساله ای با شکایت سردرد های راجعه به در مانگه مراجعه کرده است. سردرد از نوع منتشر بوده و چندین ساعت طول میکشد ولی با تهوع و استفراغ همراه نیست. نور و سرو صدای محیط باعث تشدید آن نمیشود. در زمان امتحانات و فعالیت های ورزشی سردردهای کودک تشدید میشود. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

Migraine

tension-type

benign occipital epilepsy

pseudotumor cerebri

۷۴- کودک دو و نیم ساله با تکامل نرمال و بدون سابقه بیماری قبلی به دنبال تب ، دچار تشنج جنرالیزه ای شده که 5 دقیقه طول کشیده است و طی 24 ساعت تکرار نشده است. در توضیح به والدین کدام گزینه صحیح است؟

احتمال ابتلا به صرع در آینده 20% است

بهره هوشی کودک ممکن است در آینده کمتر باشد

تجویز استامینوفن طی بیماری تبدار مانع تشنج می شود

تجویز دیازپام رکتال در زمان تشنج مانع طولانی شدن تشنج می شود

۷۵- نوزادی ترم بعد از زایمان طبیعی سخت، دچار آپنه و سیانوز شده که به تهویه با بگ و ماسک پاسخی نداده و ایتتوبه شده است، کدام گزینه درخصوص نحوه انجام تهویه صحیح است؟

انجام تهویه با سرعت 30 بار در دقیقه

ارزیابی پاسخ به تهویه بعد از یک دقیقه

فشار اعمال شده در حد 20-25 سانتی متر آب

استفاده از اکسیژن با غلظت 50-60 درصد

۷۶- کودک 6 ساله ای را بدون سابقه بیماری قبلی به دلیل تب و سرفه از 2 روز پیش به اورژانس آورده اند. تعداد تنفس 40 عدد در دقیقه است. در قاعده ریه راست کراکل fine سمع می شود. در گرافی قفسه سینه تمام لوب تحتانی راست کدورت دارد. محتمل ترین علت بیماری کدام است؟

SARS Associated Corona Virus (SARS-COV)

Streptococcus pneumoniae

Chlamydia trachomatis

Mycoplasma pneumoniae

۷۷- کدامیک از گروه های زیر کاندید دریافت واکسن منگوکوک نمی باشند؟

مشمولین خدمت سربازی

بیماران فاقد طحال

مبتلایان به ایدز (HIV)

بیماران سیستیک فیبروزیس

۷۸- شیرخوار 12 ماهه‌ای را با شکایت بی‌قراری و عدم حرکت اندام‌های تحتانی از 1 ماه پیش به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه رنگ‌پریدگی و پتشی روی لثه و پوست مشهود است. کراتوز کف دست و پا دارد و لمس استخوان‌ها دردناک است. کودک در تمام مدت با شیر گاو تغذیه می‌شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

کمبود ویتامین C

کمبود ویتامین B

مسمومیت با ویتامین A

کمبود آهن

۷۹- شیرخوار 1.5 ماهه‌ای را با شکایت زردی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، کبد 4 سانتی‌متر زیر لبه دنده لمس می‌شود و پوست ایکتریک است. آزمایشات اولیه کبدی به شرح زیر است:

ALT: 110 IU/L

AST: 80 IU/L

Total billirubin: 8 mg/dL

Direct billirubin: 4 mg/dL

کدام بیماری برای وی مطرح نیست؟

کریگلرنجار

کمبود آلفا یک آنتی‌تریپسین

تیروزینمی

آترزی مجاری صفراوی

۸۰- کودک 3 ساله‌ای را با شکایت بی‌اشتهائی و کج‌خلقی طولانی مدت به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، رنگ‌پریدگی پوست و اتساع شکم و آتروفی عضلات گلوتهال دارد. وزن تولد بیمار 3.5 کیلوگرم و وزن فعلی او 9 کیلوگرم می‌باشد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، حذف کدام ماده زیر از رژیم غذایی وی لازم است؟

گندم

سویا

سیب‌زمینی

برنج

۸۱- کودکی می‌تواند از پله‌ها بالا و پایین برود و 6 مکعب را روی هم بگذارد، دست‌هایش را می‌شوید و خشک می‌کند. با توجه به توانایی‌های مذکور حداقل سن کودک چند سال است؟

1

2

3

4

۸۲- کودک سه ساله متعاقب 24 ساعت اسهال و استفراغ دچار تب، بی‌قراری، ضعف و لتارژی شده است و پوست شکم حالت خمیری دارد. کدامیک از تغییرات الکترولیتی زیرمی‌تواند این حالت را ایجاد کند؟

هیپوناترمی

هیپرناترمی

هیپوکالمی

هیپرکالمی

۸۳- شیرخواری چند ماه بعد از تزریق واکسن سل (BCG) دچار تب، هیپاتواسپلنومگالی و لنفادنیت های متعدد شده و پس از سه ماه متاسفانه فوت میکند. کدام نقص ایمنی برای وی محتمل‌تر است؟

B-cell

سیستم کمپلمان

T-cell

نوتروفیل

۸۴- کودک 4 ساله‌ای یک هفته پس از ابتلا به اسهال خونی دچار رنگ‌پریدگی، کاهش حجم ادرار و ادم شده است. در شمارش سلولهای خونی $Hb=6$ و $plt=35000$ مشاهده میشود. در درمان وی کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟

انفوزیون گلبول قرمز

انفوزیون پلاکت

مابع درمانی با نرمال سالین

کنترل هیپرتانسیون

۸۵- نوزاد 2 روزه ای را به علت کاهش سطح هوشیاری و استفراغ‌های مکرر به اورژانس آورده‌اند. در معاینه ارگانومگالی ندارد و رفلکس‌های نوزادی ضعیف است. نتیجه آزمایشات انجام شده به شرح زیر است:

BUN: 3 mg/dl

Cr: 0.4 mg/dL

Na: 139 mg/dL

K: 4 mg/dL

BS: 80 mg/dL

PH: 7.47

PCO₂: 26

HCO₃: 22

کدامیک از آزمایشات تشخیصی زیر در بررسی اولیه درخواست نمی‌شود؟

آمونیاک سرم

سوکسینیل استون ادرار

کروماتوگرافی اسیدهای آمینه پلاسما

پروفایل آسید کاربنیتین پلاسما

۸۶- نوزاد 5 روزه ای که سابقه زردی از روز اول داشته با بیلیروبین توتال 15mg/dL و مستقیم 4mg/dL بستری شده است. وزن موقع تولد وی 1800 گرم و دور سر وی 28 سانتی‌متر و سن بارداری 38 هفته می‌باشد. گروه خونی مادر B⁺ و نوزاد O⁺ می‌باشد. محتمل‌ترین علت زردی وی کدام است؟

- آترزی مجاری صفراوی
- ناسازگاری گروه خونی
- سفال هماتوم
- عفونت داخل رحمی

۸۷- شیرخوار 14 ماهه‌ای حین بازی دچار سرفه و دیسترس تنفسی ناگهانی شده است. در صورت شک به جسم خارجی ریه، کدامیک از روش‌های تصویربرداری ارجح است؟

- chest x-ray (PA)
- lateral Neck x-ray
- lateral decubitus chest x-ray
- lateral chest x-ray

۸۸- دختر 5 ساله‌ای به دنبال بزرگ شدن پستان‌ها و با شکایت بلوغ زودرس مراجعه کرده است. در سطح بدن لکه‌های شیر قهوه‌ای (cafe-au-lait) و در بررسی‌های انجام شده، ضایعات polystotic fibrous dysplasia در استخوان‌های کودک دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Neurofibromatosis
- Prader-willli syndrome
- Beckwith- wiedemann syndrome
- McCune- Albright syndrome

۸۹- کودک 6 ساله‌ای را با شکایت رنگ‌پریدگی نزد شما آورده‌اند. در معاینه اسکلرا ایکتریک است و طحال به دست می‌خورد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- کمبود آنزیم G6PD
- اسفروسیتوز ارثی
- مسمومیت با سرب
- کمبود ویتامین B₁₂

۹۰- کودک 3 ساله‌ای دچار زرد زخم صورت شده است. چند روز پس از اتمام درمان صحیح با آنتی‌بیوتیک می‌تواند مجدداً به مهد کودک برود؟

- یک
- دو
- سه
- چهار

۹۱- کودک 6 ساله‌ای را با شکایت پلی‌اوری و پلی‌دیپسی به اورژانس آورده اند. در معاینه کودک دهیدراته است و تاکی‌پنه دارد. نتایج آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

PH: 7.16

HCO₃⁻: 11 mEq/lit

PCO₂: 19 mmHg

Blood sugar: 350 mg/dl

Urine Ketone: 3+

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از اختلالات الکترولیتی در این بیماری دیده نمی‌شود؟

هیپوکالمی

هیپوناترمی

هیپرناترمی

هیپرفسفاتی

۹۲- کودک 4 ساله ای را با ادرار قرمز رنگ و رنگ‌پریدگی به بیمارستان آورده اند. در آنالیز کامل ادرار، گلبول قرمز دیده نشده است ولی blood:3+ گزارش شده است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

Post streptococcal glomerulonephritis

G6PD deficiency

Renal stone

Rifampin usage

۹۳- کودک 5 ساله‌ای بدون سابقه بیماری قبلی از 2 روز پیش دچار تب، گلودرد، سردرد، پرخاشگری و سپس دچار کاهش سطح هوشیاری پیشرونده و تشنج‌های مکرر می‌شود. در بررسی مایع مغزی نخاعی 100 عدد گلبول سفید (WBC) با ارجحیت لنفوسیت بوده، قند نرمال و پروتئین، کمی افزایش یافته است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

مننژیت باکتریال

مننژیت ویروسی

آنسفالیت ویروسی

آنسفالوپاتی

۹۴- کودکی با تب، کاهش وزن و توده شکمی بستری شده است. توده سفت و غیر حساس است. بیمار اسهال و تعریق فراوان دارد. در معاینه opsomyoclonus مشاهده می‌شود. براساس محتمل‌ترین تشخیص کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

اکتراً در بالاتر از 5 سالگی تشخیص داده می‌شود.

سابقه فامیلی در اکثر موارد مثبت است.

شایع‌ترین تومور توپیر خارج جمجمه‌ای است.

متاستاز به کبد و استخوان نادر است.

زنان

۹۵- خانم 35 ساله دارای 3 فرزند بعلت دیسمنوره ثانویه مراجعه کرده است. الگوی قاعدگی منظم و طول مدت قاعدگی و حجم خونریزی نرمال است. در سونوگرافی فیبروم اینترامورال به قطر 7 سانتیمتر گزارش شده است. قدم اول درمان کدام است؟

داروهای ضدالتهابی (NSAID)

GNRH agonist

Myomectomy

Hysterectomy

۹۶- خانم 18 ساله‌ای به علت آمنوره اولیه مراجعه کرده است. موهای اگزیلار و پوبیس رشد نکرده، پستان‌ها رشد در حد نرمال دارند و FSH نرمال می‌باشد. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

سندروم ترنر

سندروم Sweyer

عدم حساسیت به آندروژن

منوپوز زودرس

۹۷- در لام تهیه شده از ترشحات واژینال خانمی که به کلینیک ژنیکولوژی مراجعه کرده است، Clue cell دیده می‌شود. درمان مناسب کدام است؟

مترونیدازول

فلوکونازول

نیستاتین

آزیترومایسین

۹۸- در سونوگرافی تخمدان خانم 24 ساله، به صورت اتفاقی کیست ساده 45 میلیمتری گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

سونوگرافی فالوآپ

لاپاراسکوپی و تخلیه کیست

لاپاروتومی و تخلیه کیست

ارسال تومور مارکرها

۹۹- خانم 25 ساله، بارداری اول با سن بارداری 32 هفته و فشارخون 150/90 با سردرد و درد اپی‌گاستر به بیمارستان مراجعه کرده است. در آزمایشات پلاکت 110,000، کراتینین 0.9mg/dl، پروتیین ادرار +3، است. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

تجویز استامینوفن

تجویز رانیتیدین

تزریق سولفات منیزیم

انفوزیون سرم نیتروگلیسرین (TNG)

۱۰۰- خانم 20 ساله، بارداری اول، با حاملگی مولار 12 هفته و BHCG: 12000 تحت ساکشن کورتاژ برای تخلیه مول قرار گرفته است. هنگام ترخیص کدام یک از توصیه‌های زیر مناسب است؟

چک BHCG هفتگی

شیمی درمانی تک دارویی با متوترکسات

توصیه به بارداری بعد از 4 ماه

استفاده از IUD به عنوان روش پیشگیری

۱۰۱- خانمی بدون سابقه بارداری قبلی که آخرین پریود وی 6 هفته قبل بوده و تست بارداری وی در حال حاضر مثبت می‌باشد، از دیروز دچار لکه بینی قرمز شده و با درد کرامپی زیر دل به شما مراجعه نموده است. در معاینه با اسپکولوم سرویکس بسته ولی لکه بینی مشهود است. کدام یک از تشخیص‌های افتراقی زیر مطرح نمی‌باشد؟

تهدید به سقط

حاملگی مولار

حاملگی خارج از رحم

سقط اجتناب‌ناپذیر

۱۰۲- در خانم 40 ساله دارای سه فرزند با جواب پاپ اسمیر (AGC-NOS (ATYPICAL GLANDULAR CELL - NOT OTHERWISE SPECIFIED) کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

تکرار پاپ اسمیر 6 ماه بعد

کولپوسکوپی و بیوپسی آندومتر

کونیزاسیون

هیستریکتومی

۱۰۳- خانمی به دلیل ضایعات وزیکولر دو طرفه ناحیه وولو توام با لنفادنوپاتی دو طرفه اینگوئینال و تب و خستگی و احتباس ادرار مراجعه کرده است. محتمل‌ترین تشخیص ایشان کدام است؟

هرپس

شانکروئید

سیفیلیس

گرانولوم

۱۰۴- خانمی با سن حاملگی 18 هفته و شکایت آبریزش مداوم از دو هفته قبل و احساس درد مراجعه کرده است. در معاینه آبریزش تأیید شده است. توصیه مناسب چیست؟

ختم بارداری

تجویز کورتیکواستروئید

سرکلاژ

تجویز توکولیتیک

۱۰۵- بهترین زمان برای انجام هیستروسالپینگوگرافی کدام است؟

قبل از شروع قاعدگی

اوایل تا اواسط فاز فولیکولر

ابتدای فاز لوتئال

اواسط فاز لوتئال

۱۰۶- در کدامیک از موارد زیر آمپول دیپو مدروکسی پروژسترون استات (DPMA) برای پیشگیری از بارداری، حتی الامکان توصیه نمی‌شود؟

آنمی سیکل سل

ناقل هیپاتیت B

صرع

آدنوم کبدی

۱۰۷- نوزاد تازه متولد شده‌ای با تشخیص آنمی همولیتیک در بخش NICU بستری شده است. مادر سابقه مصرف آنتی‌بیوتیک یک هفته قبل را ذکر می‌کند. محتمل‌ترین دارو کدام است؟

- جنتامایسین
- مترونیدازول
- نیتروفورانتوئین
- ازیترومایسین

۱۰۸- کدامیک از واکسن‌ها در خانم باردار 10 هفته مجاز می‌باشد؟

- سرخک
- سرخجه
- تب زرد
- آنفلوانزا

۱۰۹- خانم 30 ساله که از 10 سال قبل مبتلا به آسم می‌باشد بعد از زایمان دچار خونریزی بیش از حد طبیعی شده است. کدامیک از درمان‌های زیر در وی مورد استفاده قرار نمی‌گیرد؟

- پروستاگلاندین F2α
- متیل ارگونوین
- اکسی‌توسین
- میزوپروستول

۱۱۰- در خانم باردار مبتلا به دیابت بارداری (GDM) مناسبترین روش کنترل قند جهت پیشگیری از ماکروزومی کدام است؟

- کنترل روزانه قند ناشتا و 1-2 ساعت پس از هر غذا
- کنترل قند ناشتا و 1-2 ساعت پس از غذا دو بار در هفته
- کنترل روزانه قند خون یک ساعت قبل از هر غذا
- کنترل قند خون یک ساعت قبل از هر غذا، سه بار در هفته

۱۱۱- هدف از مانور اول لئوپولد کدام است؟

- تعیین محل قرارگیری پشت جنین
- بررسی آنگازمان
- بررسی فلکسیون سر جنین
- تعیین عضو قرار گرفته در فوندوس

۱۱۲- خانم 25 ساله با حاملگی 32 هفته بعلت مرگ داخل رحمی جنین مراجعه و زایمان نموده است. انجام کدامیک از موارد زیر جهت ارزیابی Still birth توصیه می‌شود؟

- بررسی از نظر TORCH
- کاربوتیپ جنین
- کشت جفت
- اندازه‌گیری TSH

۱۱۳- خانم 22 ساله با سن بارداری 9 هفته دوقلو باردار می‌باشد. میزان آهن و اسید فولیک مورد نیاز روزانه وی چقدر است؟

آهن 100 میلی‌گرم - اسید فولیک 4 میلی‌گرم

آهن 30 میلی‌گرم - اسید فولیک 2 میلی‌گرم

آهن 60 میلی‌گرم - اسید فولیک 1 میلی‌گرم

آهن 30 میلی‌گرم - اسید فولیک 4 میلی‌گرم

مغز و اعصاب

۱۱۴- کدام علامت زیر در هر دو سکته مغزی ایسکمیک جریان خون قدامی (کاروتید) و جریان خون خلفی (ورتهروبازیلر) می‌تواند دیده شود؟

همی آنوپیی

همی نگلکت

آتاکسی

فلج محیطی عصب فاسیال

۱۱۵- «حرکات کم و بیش هماهنگ غیر ارادی حین یا بلافاصله بعد از حمله تشنج مثل خاراندن، جویدن و قورت دادن که معمولا بیمار انجام آن را به خاطر نمی‌آورد» توصیف کدام حالت زیر در صرع است؟

اورا

اتوماتیسم

پرودرومال

اینتر ایکتال

۱۱۶- کدامیک از موارد زیر در مورد بیماری میاستنی گراو صحیح می‌باشد؟

محدودیت سنی دارد و در آقایان بیشتر دیده می‌شود.

درگیری عضلات کرانیال شایع‌ترین علامت در شروع بیماری است.

درگیری عضلات صاف و کاهش رفلکس‌های وتری وجود دارد.

آنتی‌بادی ضد رسپتور استیل کولینی در تمام بیماران میاستنی جنرالیزه مثبت می‌شود.

۱۱۷- بیماری با کاهش سطح هوشیاری در خیابان پیدا شده و توسط اورژانس به بیمارستان آورده شده است. بیمار همراه ندارد و علائمی از تروما مشاهده نمی‌شود. پس از پایدار کردن شرایط کلی بیمار، کدام اقدام را به طور اورژانس در اولویت قرار می‌دهید؟

تزریق داخل وریدی 25 گرم محلول دکستروز

انجام سی‌تی‌اسکن مغزی

انجام الکتروکاردیوگرافی

ارزیابی ادرار و خون از نظر سم‌شناسی

۱۱۸- آقای 30 ساله به دلیل سردردهای یک طرفه پشت اربیت راست که همراه با اشک ریزش، قرمزی چشم و گرفتگی بینی بوده و از دو هفته قبل ایجاد شده مراجعه نموده است. سردرد در روز حداقل سه بار تکرار می‌شود و هر بار به طور متوسط یک ساعت ادامه دارد. بیمار سردردهای مشابهی در سال‌های قبل با همین شرح حال داشته که پس از چند هفته بهبود یافته‌است. درمان ارجح در مرحله حاد کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

- دگزامتازون 8 میلی‌گرم عضلانی
- کتورولاک تزریقی وریدی
- اکسیژن 100 درصد به مدت 10 دقیقه
- ایندومتاسین 100 گرم به صورت شیاف

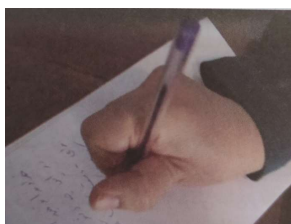
۱۱۹- بیماری مبتلا به Multiple Sclerosis با خم کردن گردن دچار احساس شوک برقی در اندام‌ها می‌شود. این علامت نشانه‌ای از چه می‌باشد؟

- آسیب نخاع گردنی
- پلاک‌های فعال اکسی‌پیتال
- درگیری متعدد ساقه مغز
- آسیب نخاع توراسیک

۱۲۰- کدام یک از انواع زوال عقل زیر برگشت‌پذیر است؟

- Progressive Supranuclear Palsy
- Pick Disease
- Huntington Disease
- Normal Pressure Hydrocephalus

۱۲۱- معلمی اظهار می‌دارد که اخیراً هر زمان قصد نوشتن دارد دستش به وضعیتی غیر طبیعی که در زیر نشان داده شده در می‌آید. در سایر کارهای ظریف مثل باز و بسته کردن دکمه لباس نیز دچار اختلال می‌گردد. نامبرده را به کجا ارجاع می‌نمایید؟



- فوق تخصص غدد جهت بررسی از نظر اختلالات غدد پاراتیروئید
- روان‌پزشک جهت روان‌درمانی
- متخصص مغز و اعصاب جهت تزریق سم بوتولونوم
- مرکز فیزیوتراپی جهت فیزیوتراپی

عفونی

۱۲۲- بیمار خانم 45 ساله به دلیل تب و سردرد از حدود 5 روز قبل، به شما مراجعه کرده است. بیمار استفراغ‌های مکرر را از روز قبل ذکر می‌کند. وی 2 هفته قبل به دلیل تروما به سر، کرانیوتومی شده است. در معاینه تپ‌دار است، کاهش سطح هوشیاری ندارد و در معاینه ردور مثبت می‌باشد. با احتمال مننژیت حاد باکتریال جهت بیمار پونکسیون مایع نخاع انجام می‌شود که آنالیز آن به شرح زیر است:

WBC: 3500 (PMN: 95%)

GLU: 20 mg/dl (BS: 135)

Pr: 40 mg/dl

تا آماده شدن نتیجه کشت مایع نخاعی (CSF)، درمان تجربی مناسب جهت بیمار کدام است؟

مروپنم + وانکومايسين + آمپی سیلین

سفوناکسیم + آمپی سیلین + وانکومايسين

سفتریاکسون + وانکومايسين

ایمی پنم + وانکومايسين

۱۲۳- آقای دامدار 45 ساله با شکایت کمردرد، میالژی و ضعف مختصر از سه روز پیش مراجعه می‌کند. در معاینه بالینی نکته خاصی ندارد. در آزمایشات:

2ME: 1/20

Wright: 1/40

دارد. کدام اقدام صحیح است؟

درمان با داکسی سیکلین و ریفامپین

درمان با استرپتومایسین و داکسی سیکلین

فقط درمان علامتی کفایت می‌کند.

تکرار تست 2 تا 4 هفته بعد

۱۲۴- انجام همه موارد زیر با کاهش عفونت کاتتر مرکزی همراه است، بجز:

تمیز کردن روزانه محل با کلر هگزیدین

تعبیه کاتتر در ناحیه فمورال

نگه داری پوشش خشک و تمیز روی کاتتر

توصیه به پرسنل بیمارستان جهت شست‌وشوی مرتب دست‌ها

۱۲۵- بیمار خانم 25 ساله با ضایعه پوستی بنفش رنگ در محل لیزر تراپی که 5 روز قبل انجام شده است، به شما مراجعه نموده است. در معاینه یک ندول اریتماتو بر روی دست بیمار مشاهده می‌شود. بیمار تپ‌دار نمی‌باشد و مشابه این ضایعه در جای دیگری از بدن مشاهده نمی‌شود. محتمل‌ترین عامل میکروبی ایجادکننده چیست؟

مایکوباکتریوم مارینوم (M.marinum)

ویبریو ولنیفیکوس (V.vulnificus)

مایکوباکتریوم ابسسوس (M.abscessus)

مایکوباکتریوم توبرکلوزیس (M.tuberculosis)

۱۲۶- آقای 30 ساله با شرح حال اسهال خونی 3 هفته قبل، با درد شکم و تب مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده یک cyst بیضی هیپواکو در لوب راست کبد به اندازه 5 سانتی متر مشاهده می‌گردد. با توجه به تشخیص محتمل اقدام مناسب کدام است؟

درمان با مترونیدازول و پاروموایسین

درمان با یدوکلینول و پاروموایسین

آسپیراسیون کامل سیست و تزریق مترونیدازول داخل سیست

آسپیراسیون کامل سیست و درمان با سفتریاکسون و مترونیدازول

۱۲۷- در کدامیک از موارد زیر (در صورت رد سل فعال) بیمار کاندید دریافت ایزونیازید پروفیلاکسی (عفونت نهفته سل) نمی‌باشد؟

بیمار معتاد تزریقی با تست پوستی توبرکولین 7 میلی‌متر

بیمار HIV مثبت با تست پوستی توبرکولین 7 میلی‌متر

خانم 65 ساله با سابقه تماس با سل ریوی اسمیر مثبت و تست پوستی توبرکولین 5 میلی‌متر

آقای 50 ساله مبتلا به سیلیکوزیس با تست پوستی توبرکولین 5 میلی‌متر

۱۲۸- بیمار آقای 45 ساله بدون بیماری زمینه‌ای مشخص با شکایت تب از حدود 1 ماه قبل به شما مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند که تب‌های شبانه دارد. کاهش وزن واضح را ذکر نمی‌کند. علامت همراه دیگری به جز تب را بیان نمی‌کند. در بررسی‌های انجام شده به صورت سرپایی علت مشخصی جهت تب یافت نشده است. کدام یک از اقدامات زیر را در مرحله اول جهت بیمار درخواست نمی‌کنید؟

سونوگرافی شکم

چک RF و ANA

درخواست کشت خون

Procalcitonin test

۱۲۹- خانم حامله در هفته 14 بارداری به شما مراجعه می‌کند. فرزند 4 ساله وی از 6 روز قبل مبتلا به آبله مرغان شده است. وی سابقه ابتلا به آبله مرغان را به یاد نمی‌آورد و از نظر سرولوژی VZV Ab منفی است. اقدام مناسب پیشگیرانه کدام است؟

تجویز واکسن واریسلا

تجویز VZV IG

تجویز اسیکلوویر خوراکی

نیازی به پروفیلاکسی نمی‌باشد

۱۳۰- مرد جوان با سابقه تماس جنسی مشکوک دچار زخم چرکی دردناک نرم با حاشیه نامشخص روی پنیس شده است. در معاینه لنفادنوپاتی اینگوئینال یک طرفه همراه با تندرns واضح در معاینه دارد. محتمل‌ترین تشخیص جهت بیمار چیست؟

شانکروئید ناشی از هموفیلوس دو کره‌ای

لنفوگرانولوم ونروم

هرپس ژنیتال

شانکر ناشی از سیفلیس

رادیولوژی

۱۳۱- در رادیوگرافی قفسه سینه افزایش ترانس رادیانسی ریه چپ همراه با جابجایی قلب به سمت راست در حالت بازدم مشاهده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

کارسینوم برونش

جسم خارجی در برونش

لنفادنوپاتی ناف ریه

افیوژن پلور

۱۳۲- در رادیوگرافی ساده کودک 8 ساله، ضایعه لیتیک در استخوان فمور دیده می‌شود که واکنش پریوستی با نمای پوست پیازی دارد. یافته‌ها بیشتر به نفع کدام تشخیص می‌باشد؟

سارکوم یووینگ

تومور سلول ژانت

لنفوم اولیه استخوان

استئوسارکوم

۱۳۳- در افتراق استئوآرتروز از روماتوئید آرتروز در رادیوگرافی ساده، کدام یک از موارد زیر بیشتر به نفع استئوآرتروز می‌باشد؟

وجود استئوپروز

اروزیون متعدد

کاهش یونیفرم فضای مفصل

اسکلروز ساب کندرال

۱۳۴- در مورد خصوصیات سنگ‌های صفراوی در تصویربرداری کدام گزینه صحیح است؟

اغلب سنگ‌های کیسه صفرا در رادیوگرافی ساده قابل مشاهده هستند.

در سونوگرافی سنگ کیسه صفرا به صورت کانون شدید اکوژن دیده می‌شود.

دقت سونوگرافی در تشخیص سنگ کیسه صفرا و سنگ مجاری صفراوی مشابه است.

در سونوگرافی مشاهده سایه صوتی به ضرر تشخیص سنگ می‌باشد.

۱۳۵- حساس‌ترین روش تصویربرداری در تشخیص کانسر پستان کدام است؟

Mammography

CT scan

MRI

Ultrasound

۱۳۶- برای پیگیری تغییرات سایز کلیه و وجود اسکار پارانشیمال در کودک با سابقه عفونت ادراری، کدام روش تصویربرداری مناسب‌تر است؟

Ultrasound

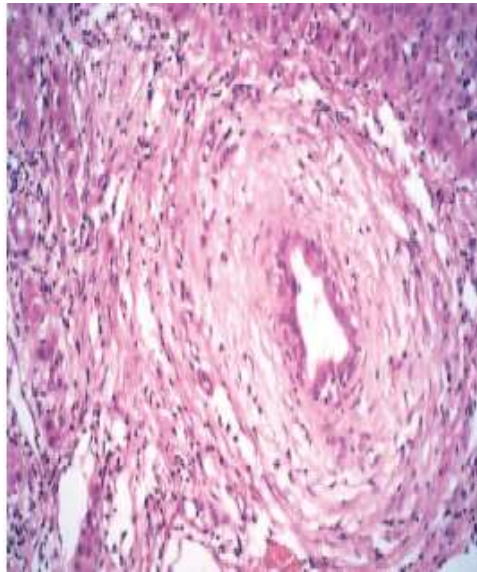
CT scan

Intravenous Urography

Renogram scan

آسیب‌شناسی

۱۳۷- در بررسی کبد بیماری، نمای میکروسکوپی یک Onion-skin concentric scar در اطراف مجاری کوچک مشاهده می‌شود. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟



Inherited metabolic diseases

Primary sclerosing cholangitis

Cholestasis of sepsis

Neonatal cholestasis

۱۳۸- پسر ۱۱ ساله با شکایت ادم پری ارییتال مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی، هیپوآلبومینمی، هیپرلیپیدمی و پروتئینوری 4gr/24h دارد. علیرغم درمان با کورتیکواستروئید، بهبودی در علائم مشاهده نمی‌شود. به نظر شما کدامیک از تشخیصهای زیر با علائم وی تطابق بیشتری دارد؟

Focal Segmental Glomerulosclerosis

Minimal change disease

Post streptococcal Glomerulonephritis

Alport Syndrome

۱۳۹- آقای 65 ساله با شکایت هماچوری مورد سیستوسکوپی قرار گرفته و توده‌ای برجسته در مثانه مشاهده شده است. همه موارد زیر در گزارش پاتولوژی ضایعه در تعیین پیش آگهی و نوع درمان بعدی بیمار موثر است، بجز:

گرید تومور

وسعت گسترش تومور

Flat یا papillary بودن ضایعه

سن بیمار

۱۴۰- خانم ۵۵ ساله با شکایت سرفه مزمن و کاهش وزن مراجعه نموده است. توده‌ای در لوب تحتانی ریه راست دارد. هیچ سابقه‌ای از مصرف سیگار یا تماس با آلاینده‌های صنعتی را ذکر نمی‌کند. در صورت انجام برونکوسکوپی و بیوپسی کدامیک از انواع هیستولوژیک زیر محتمل تر است؟

آدنوکارسینوما

مزوتلیوما

لنفوما

کارسینوئید

۱۴۱- در بیوپسی سرویکس خانم 34 با نتیجه پاپ اسمیر غیر طبیعی، سلول‌های سنگفرشی نابالغ با هسته‌های هایپرکروم و آتیپیک در تمام ضخامت اپیتلیوم بدون تهاجم استرومال دیده می‌شود. نمای فوق به کدام تشخیص زیر نزدیک تر است؟

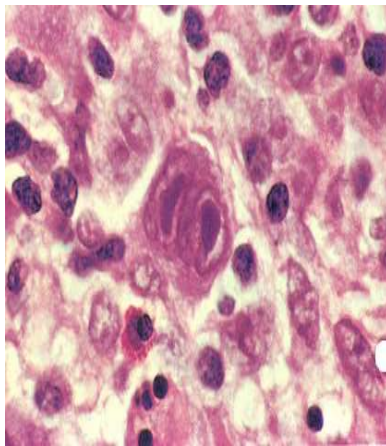
CIN 1

CIN 2

CIN 3

SCC

۱۴۲- آقای ۳۰ ساله با شکایت تب، کاهش وزن و تعریق شبانه مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی گردنی دارد. در بیوپسی غده لنفاوی تصویر زیر مشاهده می‌شود. تشخیص کدام است؟



لنفوم بورکیت

لنفوم هوچکین

لنفوم سلول منتل

مالتیپل میلوما

۱۴۳- در بررسی میکروسکوپی بیوپسی مری بیماری، هیپرپلازی لایه بازال، طولیل شدن پای‌های لامینا پروپریا همراه با ارتشاح ائوزینوفیل و نوتروفیل در اپیتلیوم مشاهده می‌گردد. کدام تشخیص زیر بیشتر مطرح می‌باشد؟

ازوفازیت کاندیدیایی

مری بارت

رفلاکس ازوفازیت

واریس مری

۱۴۴- شایع‌ترین تومور اولیه بدخیم استخوان کدام مورد زیر می‌باشد؟

استئوسارکوما

کندروسارکوما

یوئینگ سارکوما

استئوئید استئوما

۱۴۵- پسر 10 ساله با سابقه رادیوتراپی گردن و ندول تیروئید مورد جراحی قرار می‌گیرد. در بررسی میکروسکوپی، فولیکول‌های تیروئید مفروش از سلول‌هایی با هسته‌های روشن و حاوی پسودوانگلوزیون دیده می‌شود. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟

Papillary carcinoma

Follicular carcinoma

Medullary carcinoma

Anaplastic carcinoma

روان‌پزشکی

۱۴۶- خطر خودکشی در دوره سالمندی در کدامیک از موارد زیر بالاتر است؟

سالمندی که تنها زندگی می‌کند.

سالمندی که همسرش را از دست داده است.

سالمندی که همسرش را طلاق داده است.

سالمندی که جدا از همسر زندگی می‌کند.

۱۴۷- آقای ۷۰ ساله‌ای بدون سابقه اختلال روانپزشکی، به دنبال انفارکتوس میوکارد در بخش مراقبت ویژه قلبی (CCU) بستری است. از روز دوم بستری به طور ناگهانی دچار تغییر سطح هوشیاری همراه با بی‌قراری و توهمات بینایی شده است. جهت کنترل علائم یادشده مناسب‌ترین دارو کدام است؟

دیازپام

کلپرومازین

هالوپریدول

فنوباریتال

۱۴۸- کدامیک از گزینه‌های زیر از عوامل مستعدکننده برای آسیب‌پذیری به PTSD نیست؟

اعتقاد و درک کنترل درونی نسبت به بیرونی

سیستم حمایتی ضعیف خانواده

صفات شخصیتی مرزی یا وابسته

سابقه ترومای بچگی

۱۴۹- کدامیک از علائم پیش‌آگهی خوب در اسکیزوفرنی است؟

عودهای مکرر

سابقه اختلالات خلقی در خانواده

داشتن نشانه‌ها و علائم عصبی (نورولوژیک)

شروع در سن پایین

۱۵۰- کدام عبارت زیر در خصوص شخصیت صادق است؟

حدود 90 درصد افراد جامعه در محدوده ناهنجار تشخیص قرار دارند.

شخصیت شامل اجزاء تفکیک‌پذیر (مزاج، منش و هوش) می‌باشد.

وضعیت‌هایی همچون جدیت و یا انعطاف‌پذیری در صفات شخصیتی بهنجار تلقی می‌شوند.

صفات شخصیتی در دو انتهای افراط و تفریط جنبه‌های بهنجار و در حد میانه جنبه‌های ناهنجار دارد.

۱۵۱- مرد جوانی که نیمه شب مسیرش را در جاده‌ای ناآشنا و تاریک گم کرده است، با افتادن سایه درخت روی ماشینش، ناگهان وحشت می‌کند و سایه درخت را با افراد مهاجمی که قصد صدمه رساندن به او دارند اشتباه می‌گیرد. این تجربه با کدامیک از علائم زیر مطابقت دارد؟

Hallucination

Imagery

Pseudohallucination

Illusion

۱۵۲- در مورد استفاده از بوسپیرون در درمان اختلال اضطراب منتشر، کدام مورد صحیح است؟

در کاهش علائم جسمی اضطراب نسبت به علائم روان شناختی موثرتر است.

زمان ظهور اثرات درمانی بلافاصله پس از شروع درمان می‌باشد.

درصد بالایی از بیماران اختلال اضطراب منتشر پاسخ مناسبی می‌دهند.

احتمال ایجاد وابستگی و علائم تحمل و سندرم ترک وجود دارد.

پوست

۱۵۳- آقای 65 ساله با شکایت از ضایعات پوستی خارش‌دار در نواحی فلکسورال مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات تاولی سفت بر روی پوست اریتماتو قابل مشاهده می‌باشد. بیمار ضایعه مخاطی ندارد. در نمونه برداری انجام شده شکاف زیر اپیدرمی همراه با سلول‌های التهابی پلی مورفونوکلئر شامل سلول‌های نوتروفیل و ائوزینوفیل گزارش شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر در این بیمار مطرح می‌باشد؟

پمفیگوس ولگاریس

درماتیت هرپتی فرم

اریتم مولتی فرم

بولوز پمفیگوئید

۱۵۴- خانمی 60 ساله با شکایت قرمزی و ورم پلک‌ها به شکل قرینه از حدود دو ماه پیش، مراجعه کرده است. در معاینه، علاوه بر تغییر رنگ بنفش بدون پوسته و ادم سیمتริก پلک‌ها، پاپول‌های بنفش رنگ مسطح روی مفاصل بین انگشتی، اریتم اطراف ناخن‌های دست، ضخیم شدن و هیپرکراتوز کوتیکول ناخن نیز مشهود است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، احتمال کدامیک از همراهی‌های زیر وجود دارد؟

بدخیمی

آترواسکلروزیس

دیابت ملیتوس

هیپاتیت C

۱۵۵- بیماری 20 ساله با ضایعات خارش‌دار ژنرالیزه از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات ادماتوی قرمز و سفیدرنگ متعدد با سائزهای مختلف مشاهده می‌شود. ضایعات به گفته بیمار گذرا بوده و در یک محل طی چند ساعت برطرف شده و در محل دیگری از پوست ایجاد می‌شود. نام ضایعات فوق کدام است؟

بول

پوستول

ویل

پلاک

۱۵۶- آقای 40 ساله کارگر ساختمان با شکایت ضخیم شدن پوست و خارش کف هر دو دست در چند سال اخیر مراجعه کرده است. در معاینه پلاک‌های پوسته‌دار و لیکنیفیه در برخی نواحی حاوی فیشر مشاهده می‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی، اصلی‌ترین عامل ضایعات دست در این بیمار کدام آلرژن است؟

نیکل

کروم

کبالت

فرمالدئید

۱۵۷- آقای 25 ساله ورزشکار با شکایت خارش لای انگشتان پا از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه اریتم، پوسته‌ریزی و ماسراسیون پوست بین انگشتان چهارم و پنجم هر دو پا دیده می‌شود. معاینه با لامپ وود نکته خاصی ندارد. بهترین درمان کدام است؟

پماد کلوبتازول

آنتی‌بیوتیک خوراکی

کرم تربینافین

فلوکونازول خوراکی

۱۵۸- بیمار خانم 35 ساله با ضایعات وزیکولر متعدد دردناک ناحیه تناسلی از روز گذشته مراجعه کرده است. سابقه عودهای مکرر بیشتر از شش بار در سال از ضایعات مشابه را دارد. با توجه به تشخیص احتمالی، بهترین درمان در طولانی مدت برای کاهش عود کدام است؟

والاسیکلوویر 500 میلی‌گرم یک بار در روز

آسیکلوویر 400 میلی‌گرم دو بار در روز

فام سیکلوویر 250 میلی‌گرم دو بار در روز

هر سه مورد صحیح است

۱۵۹- خانم 20 ساله با شکایت ضایعات خارشدار قرینه کف دست و پا، پشت دست و پا و صورت از دو روز قبل مراجعه کرده است. علایم سیستمیک ندارد. در معاینه ضایعات متعدد به شکل گرد منظم که در مرکز تیره‌تر و در محیط روشن‌تر است دیده می‌شود. با توجه به تشخیص شایع‌ترین عامل کدام است؟

مصرف دارو

ویروس هرپس سیمپلکس

مایکوپلاسما پنومونیه

ویروس هپاتیت

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰- آقای 30 ساله به علت درد مچ دست راست مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت حرکات مچ دست وجود دارد و قدرت مچ دست در مشت کردن کاهش یافته است. تندرین در قسمت میانی مچ وجود دارد، در رادیوگرافی سفید شدن استخوان هلالی دیده می‌شود ولی تغییرات دژنراتیو وجود ندارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار چه درمانی ارجح است؟

فیزیوتراپی و مسکن

دکمپرشن استخوان هلالی

خشک کردن مچ دست

برداشتن ردیف بالایی استخوان‌های مچ دست

۱۶۱- مرد جوان 19 ساله به دنبال تروما چند سال قبل دچار دررفتگی شانه راست شده است و اظهار می‌دارد به دنبال آن با هر حرکتی که به صورت دور کردن بازو و چرخش آن به بیرون انجام می‌شود دچار دررفتگی شانه می‌شود که معمولاً خود بیمار جا اندازی را انجام می‌دهد. در معاینه تست وحشت مثبت است. درمان بیمار در این مرحله چیست؟

گردن آویز به مدت 3 هفته

فیزیوتراپی

استفاده از کورتیکواستروئید

درمان جراحی

۱۶۲- پسر 7 ساله به دنبال پیچ خوردن مکرر مچ پای چپ مراجعه کرده است. در معاینه کوتاهی تاندون آشیل دو طرف و افزایش قوس طولی کف پاها و کاهش رفلکس‌های عمقی اندام‌های تحتانی دیده می‌شود. کدام تشخیص بیشتر برای بیمار مطرح است؟

شارکو ماری توث

پولیومیلیت

دیستروفی عضلانی دوشن

فلج مغزی

۱۶۳- بیمار آقای 20 ساله دچار شکستگی دیافیز تیبیا و فیبولا به صورت عرضی همراه با جابجایی شده است. پوست محل شکستگی تورم مختصری دارد و پوست پارگی ندارد. درمان انتخابی کدام است؟

جا اندازی بسته و بی‌حرکتی با گچ‌گیری

جا اندازی باز و فیکس کردن با پیچ و پلاک

جا اندازی بسته و فیکس کردن با میله داخل مغز استخوان

جا اندازی بسته و فیکس کردن با ثابت‌کننده خارجی

۱۶۴- بیمار خانم 50 ساله با درد تیرکشنده ناحیه پای راست مراجعه کرده است. در معاینه زمانی که از دو طرف به متاتارس‌ها فشار وارد می‌شود درد کف پا تشدید می‌شود. در لمس وب سوم، در بین سر متاتارس سوم و چهارم توده‌ای به دست می‌خورد که دردناک است. محتمل‌ترین تشخیص برای این بیمار کدام است؟

بیماری فرابیرگ

لیپوم در وب سوم

سینوویال سارکوم پا

نوروم کف پا

۱۶۵- فرد ورزشکاری با Mallet finger انگشت 3 از 1.5 ماه قبل مراجعه کرده است، چه درمانی در این مرحله ارجح است؟

ثابت کردن مفصل بین انگشتی انتهایی در حالت اکستانسیون کامل

ثابت کردن مفصل بین انگشتی ابتدایی در حالت اکستانسیون کامل

آرتروزد مفصل بین انگشتی ابتدایی

عمل جراحی و ترمیم محل اتصال تاندون اکستانسور با قاعده بند دیستال

۱۶۶- احساس خالی کردن زانو (giving way) در تمام موارد زیر دیده می شود بجز:

ضعف عضله چهارسر

پارگی رباط صلیبی

پارگی عضله گاستروکنمیوس

جسم خارجی در زانو

جراحی کلیه و مجاری ادراری

۱۶۷- تومور مارکر آلفا فیتو پروتئین در کدامیک از تومورهای بیضه افزایش پیدا می کند؟

کارسینوم سلول امبریونال

سمینوم کلاسیک

سمینوم آناپلاستیک

کوریوکارسینوما

۱۶۸- در سونوگرافی غربالگری آقای 30 ساله ای مبتلا به توبروس اسکروز، توده 2 سانتیمتری هیپراکو در کلیه گزارش شده است. در سی تی اسکن توده مذکور دانسیته چربی منفی 30 دارد. اقدام مناسب کدام است؟

انژیوآمبولیزاسیون

تحت نظر با سونوگرافی سالیانه

تحت نظر با سی تی اسکن سالیانه

جراحی پارشیال نفرکتومی

۱۶۹- شایع ترین محل آسیب مجرای ادرار در تصادفات و سقوط از ارتفاع کدام ناحیه است؟

پنواسکروتال

بولبار

پروستاتوممبرانوس

گردن مثانه

۱۷۰- شایع ترین عامل میکروبی مسئول بیماری پیلونفریت گزانتوگرانولوماتوز کدام است؟

پروتئوس

انتروکوک

Ecoli

کلبسیلا

۱۷۱- آقای 26 ساله ای با سابقه تماس جنسی مشکوک در هفته قبل، با ضایعه پاپول شکل دردناک در Penis که اطراف آن قرمز رنگ می باشد، مراجعه کرده است. در معاینه، غدد لنفاوی اینگوینال راست دردناک است. کدام درمان برای ایشان مناسب تر می باشد؟

داکسی سیکلین به مدت 3 هفته به همراه سفتریاکسون عضلانی

داکسی سیکلین به مدت 7 روز به همراه سفتریاکسون عضلانی

پنی سیلین 2.4 میلیون واحد عضلانی تک دوز

اریترومایسین خوراکی 500 mg هر 8 ساعت به مدت یک هفته

۱۷۲- دختر بچه 6 ساله‌ای با اختلال رشد (FTT) و اسیدوز سیستمیک که در تست کلرید آمونیوم PH ادراری 6.5 می‌باشد، مبتلا به سنگ‌های کلیوی دوطرفه است. محتمل‌ترین جنس سنگ در این بیمار کدام است؟

اگزالات کلسیم

فسفات کلسیم

استرووایت

اسید اوریک

چشم‌پزشکی

۱۷۳- بیماری با قرمزی شدید چشم و اشک‌ریزش و تاری دید دوطرفه به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه کونژنکتیویت فولیکولار به همراه کراتوپاتی نقطه‌ای و نقاط متعدد خونریزی زیرملتحه‌ای و غشا ملتحه‌ای دیده می‌شود. کدامیک از موارد زیر در مورد این بیماری غلط است؟

استروئید موضعی ممکن است باعث بدتر شدن شرایط بیمار شود.

وجود عقده لنفاوی دردناک جلوی گوش مشخصه بیماری است.

برداشتن غشا ملتحه هر ۲-۳ روز یک بار توصیه می‌شود.

در درمان قطره‌های ضدالتهابی غیراستروئیدی موثر نیستند.

۱۷۴- بیمار مبتلا به کراتیت باکتریال که از درد و قرمزی چشم و فوتوفوبیا توام با کاهش دید و ترشحات چرکی شکایت دارد. برای وی درمان با آنتی‌بیوتیک‌های تغلیظ شده (وانکومايسين + سفنازیدیم) شروع شده است. تمامی موارد زیر از نشانه‌های پاسخ به درمان است، بجز:

کاهش درد و حساسیت به نور

کاهش اندازه نقص اپیتلیالی ضایعه

محدود شدن حاشیه فعال ضایعه

کاهش عمق ضایعه

۱۷۵- بیمار با سابقه ضربه غیر نافذ به چشم راست به درمانگاه چشم مراجعه کرده است. در معاینه خون در حدود 1/3 (یک سوم) فضای اتاق قدامی چشم بیمار را اشغال کرده است. در درمان بیمار همه موارد زیر ممکن است استفاده شود، بجز:

قطره بتامتازون

قطره پیلوکارپین

Tranexamic acid سیستمیک

Prednisolone سیستمیک

۱۷۶- در مورد بیماری با بلفاریت مزمن که با برجستگی بدون درد و تکرارشونده در روی پلک بالا همراه با مختصری اریتم مراجعه کرده است، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

معمولا در اثر عفونت حاد غدد میومین رخ می‌دهد.

باید کارسینوم سلول بازال در تشخیص افتراقی مدنظر قرار گیرد.

کنترل قند خون در بیمار ضروری است.

ممکن است تبدیل به سلولیت پره سپتال شود.

۱۷۷- کدامیک از آمبلیوپی‌های زیر در اطفال تقریباً همیشه قابل برگشت است؟

Deprivation amblyopia

Occlusional amblyopia

Ametropic amblyopia

Strabismic amblyopia

۱۷۸- نوزاد نارسى را جهت احتمال بیماری رتینوپاتی ناشی از نارس بودن (ROP) به درمانگاه آورده‌اند. کدامیک از موارد زیر در احتمال پیدایش این عارضه دخیل نیست؟

وجود دیابت حاملگی در مادر

وزن تولد کمتر از ۱۵۰۰ گرم

سن تولد کمتر از ۳۰ هفته

درمان نوزاد با اکسیژن

گوش و حلق و بینی

۱۷۹- کودک 12 ساله‌ای به دنبال سرماخوردگی دچار تورم در ناحیه پلک شده است. در معاینه ادم وارایتم پلک وجود دارد. حرکات چشم و بینایی بیمار طبیعی است. کموزیس ندارد. در معاینه ترشح بینی دیده می‌شود. بهترین درمان در این مرحله کدام است؟

جراحی اورژانس

درمان کانزروتیو با شست‌وشوی بینی و دکونژستان

شروع درمان آنتی‌کواگولان

آنتی‌بیوتیک مناسب

۱۸۰- خانم 25 ساله با شکایت تب، گلودرد شدید، بلع دردناک و لنفادنوپاتی گردن مراجعه کرده است. در معاینه لوزه‌ها آگزوداتیو با پوشش فیبرونکتین ضخیم هستند. در آزمایش خون لکوپنی با ارجحیت لنفوسیت و حاوی لنف آتیپیک دیده می‌شود. اولین تشخیص احتمالی کدام است؟

فارنژیت استرپتوکوکی

هرپانژینا

مخملک

مونونوکلئوز عفونی

۱۸۱- کودک 3 ساله‌ای در حال بازی بصورت ناگهانی دچار سرفه و تنگی نفس و سیاه شدن شده است که پس از مدت کوتاهی بهبودی داشته است. در معاینه ریه خشونت صدای ریوی سمت راست دارد. با توجه به تشخیص احتمالی کدام اقدام تشخیصی زیر مهمتر بوده و نتایج قطعی تری در بر دارد؟

گرافی ساده قفسه سینه

سی‌تی‌اسکن ریه

برونکوگرافی

برونکوسکوپی

۱۸۲- خانمی 40 ساله با سرگیجه شدید و دورانی که از چند ساعت قبل شروع شده است با تهوع و استفراغ شدید به اورژانس مراجعه کرده است. علائم نرولوژیک همراه ندارد. سابقه چنین حملاتی را در سالهای قبل ذکر می‌کند. افت شنوایی حسی- عصبی در فرکانس‌های پایین در ادیومتری بیمار دیده می‌شود. تشخیص احتمالی چیست؟

سرگیجه خوش‌خیم وضعیتی (BPPV)

بیماری منیبر

لابیرنتیت حاد

وستیبولار نوریتیس حاد

۱۸۳- آقای 35 ساله با گرفتگی بینی و کاهش شنوایی یک طرفه مراجعه کرده است. در معاینه اوتیت سرورز طرف راست دیده می‌شود. معاینه بینی نکته‌ای ندارد در معاینه گردن لنف نودهای متعدد گردنی طرف راست دیده می‌شود. اقدام بعدی تشخیصی کدام است؟

بیوپسی از توده گردنی جهت مشخص کردن پاتولوژی

درمان آنتی‌بیوتیک به مدت 2 هفته و ارزیابی مجدد

آندوسکوپی تشخیصی و بررسی نازوفارنکس

میرنگوتومی و گذاشتن Ventilation Tube (VT)

۱۸۴- بیماری با پولیپوز سینونزال و سابقه آسم با شکایت گرفتگی بینی، خلط، سردرد و درد صورت مراجعه کرده و در معاینه ترشح چرکی در بینی دارد. بیمار را تحت درمان مدیکال قرار می‌دهیم. در تجویز کدام دارو باید احتیاط کرد؟

استامینوفن

آسپیرین

آنتی‌هیستامین

برم هگزین

آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵- در یک مطالعه اپیدمیولوژیک به منظور تعیین اعتبار تست سرولوژیک کووید-19، از میان 200 بیمار تایید شده 50 نفر تست منفی و از 200 نفر سالم 150 نفر تست منفی داشته‌اند. حساسیت این تست چند درصد است؟

25

50

75

90

۱۸۶- اگر توزیع وزن نوزادان نرمال با میانگین 3000 و انحراف معیار 250 گرم باشد. چند درصد نوزادان با وزن کمتر از 2500 گرم متولد می‌شوند؟

2.5

5

16.5

47.5

۱۸۷- در نسل دوم نظام مراقبت HIV/AIDS، مراقبت تمامی بیماری های زیر مدنظر قرار می گیرد، بجز

هیپاتیت B

سیفلیس

سوزاک

سل

۱۸۸- عمده ترین اقدام در کنترل بیماری سالک نوع روستایی، کدام یک از اقدامات زیر است؟

سمپاشی محیط

بیماریابی فعال قبل از شروع فعالیت پشه خاکی

نصب پرده آغشته به حشره کش

کنترل جوندگان صحرائی در اطراف محل آلوده

۱۸۹- غربالگری برای تشخیص زودرس کدامیک از سرطان های زیر توصیه می شود؟

کولونوسکوپی در افراد بالای 49 سال برای سرطانهای روده بزرگ

اندازه گیری سطح آلفافیتوپروتئین یا سونوگرافی در افراد بالای 50 سال برای سرطان کبد

معاینه میکروسکوپی سلول های ادراری یا سیستم اسکوپیی در افراد بالای 60 سال برای سرطان مثانه

اندازه گیری آنتی ژن اختصاصی پروستات (PSA) در مردان بالای 60 سال برای سرطان پروستات

۱۹۰- در یک کارآزمایی بالینی به منظور بررسی اثر بخشی داروی رمديسيوير در کاهش موارد مرگ بیماران کووید بستری در بیمارستان، خطر مرگ در گروه رمديسيوير 5% و در گروه پلاسبو 10% به دست آمد. تعداد افرادی که باید با رمديسيوير تحت درمان قرار گیرند تا از یک مورد مرگ ناشی از کووید جلوگیری شود، چقدر است؟

5

10

15

20

فارماکولوژی

۱۹۱- عارضه کور رنگی «قرمز - سبز» مربوط به کدام دارو است و آیا در اکثر مواقع برگشت پذیر است؟

افلوکساسین- برگشت پذیر است

افلوکساسین- برگشت پذیر نیست

اتامبوتول- برگشت پذیر است

اتامبوتول- برگشت پذیر نیست

۱۹۲- یک مرد 20 ساله بیان می کند که هرگاه اسپرین برای سردرد مصرف می کند، دچار تنگی نفس شدید می شود. علت آن کدام است؟

افزایش تولید پروستاگلاندین ها

کاهش تولید پروستاگلاندین ها

کاهش تولید ترومبوکسان

افزایش تولید لوکوترین ها

۱۹۳- کدام یک از دسته‌های دارویی زیر در درمان تهوع و استفراغ شیمی درمانی از طریق مهار اثر ماده P اثر می‌کند؟

آگونیست‌های گیرنده Neurokinin 1 (NK1)

آنتاگونیست‌های گیرنده Neurokinin 1 (NK1)

آگونیست‌های گیرنده 5-HT3

آنتاگونیست‌های گیرنده 5-HT3

۱۹۴- کدام یک آنتاگونیست آلدوسترون با کمترین اثرات آنتی آندروژنیک و قابل تجویز در نارسایی مزمن قلبی است؟

Triamterene

Eplerenone

Spirolactone

Amiloride

۱۹۵- کدامیک از داروهای ضد کرم زیر از طریق GABA عمل می‌کند؟

مبندازول

ایورمکتین

نیکلوسماید

آلبندازول

۱۹۶- مصرف کدامیک از داروهای زیر در بیماران مبتلا به اختلالات خلقی و تحت درمان با فلوکستین می‌تواند موجب severe muscle rigidity در فرد مصرف کننده شود؟

دکسترومتورفان

لیتیوم

کلونازپام

لاموتریژین

۱۹۷- کدامیک داروهای پایین آورنده قند خون از طریق بستن کانال‌های پتاسیم در سلول‌های بتا پانکراس باعث افزایش آزاد شدن انسولین می‌شود؟

متفورمین

گلوکاگون

گلی پیزاید

آکاربوز

اخلاق پزشکی

۱۹۸- کودک پنج ساله‌ای به دنبال فرو رفتن جسم خارجی در برونش اصلی، دچار دیسترس تنفسی گردیده است. او را به اورژانس آورده‌اند؛ برای خارج ساختن جسم خارجی توسط پزشک مربوط، کدام یک از پاسخ‌های زیر صحیح است؟

حتماً از پدر بیمار رضایت آگاهانه حاصل گردد.

چون وضعیت بیمار اورژانسی است، نیاز به رضایت آگاهانه نمی‌باشد.

از همراه بیمار رضایت آگاهانه حاصل گردد.

از نماینده قانونی رضایت آگاهانه حاصل گردد.

۱۹۹- گروه 10 نفره دانشجویان پزشکی برای گذراندن بخش ارتوپدی وارد بخش شده‌اند؛ رزیدنت ارتوپدی در حال پرس‌وجو برای آگاهی از اینکه «چگونه می‌تواند امکان محول کردن مداخلات درمانی به این فراگیران و سطح نظارت بر عملکرد آنها را تشخیص دهد»، می‌باشد. کدام موارد زیر اشتباه است؟

رزیدنت باید خطر ذاتی اقدامات پزشکی را ارزیابی کند.

رزیدنت باید خطر افزایشی انجام اقدامات پزشکی توسط هر یک از فراگیران را ارزیابی کند.

رزیدنت نمی‌تواند اقدامات تهاجمی و پیچیده را به فراگیران بی‌تجربه محول نماید.

در بیمارستان آموزشی ارتقاء آموزشی فراگیران بر سلامت بیمار اولویت دارد.

۲۰۰- در زمان ارائه مراقبت‌های پایان حیات، تعارضاتی بین خانواده و ارائه‌دهندگان خدمات ایجاد می‌شود، مانند اصرار سرسختانه وابستگان بیمار به ادامه درمان‌های نگه دارنده زندگی، در حالی که از نظر ارائه دهندگان مراقبت فایده‌ای برای بیمار ندارد. یکی از دلایل این تعارضات ضعف ارائه دهندگان مراقبت در انتقال اطلاعات به خانواده بیمار و در نتیجه افزایش تنش و سوء تفاهم است. کدام یک از پاسخ‌های زیر برای جلوگیری از بروز تعارض در این موارد موثر نیست؟

بهتر است تنها یک نفر از افراد ارائه دهنده مراقبت به عنوان رابط اصلی با وابستگان بیمار، وظیفه انتقال اطلاعات را به عهده گیرد.

بهتر است خانواده بیمار به پرسیدن سوال تشویق شوند.

بهتر است انتقال اطلاعات تنها به صورت شفاهی باشد و از انتقال کتبی اطلاعات خودداری شود.

بهتر است درک خانواده بیمار از وضعیت موجود به طور مکرر ارزیابی شود.

کلید اولیه پیش کارورزی ۹۹/۱۰/۴

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