

## کودکان

- ۱- نوزاد متولد شده از مادر معناد که در حال ترک اعتیاد با متادون می باشد در اتاق زایمان دچار آپنه و دبرشن سیستم عصبی شده است. در احیای این نوزاد کدام اقدام مناسب می باشد؟  
 الف) تجویز نالوکسان      ب) تکمیل CPAP      ج) تجویز مورفین      د) تهویه با فشار مثبت
- ۲- نوزاد ترمی با وزن ۳ کیلوگرم و بدون داشتن مشکلی در بررسی های داخل رحمی و با معاینه سالم پس از تولد، آماده ترخیص از بیمارستان است. در مورد انجام پالس اکسیمتری برای تشخیص بیماری سیانوتیک قلبی مادرزادی قبل از ترخیص از بیمارستان در مورد این نوزاد کدام گزینه صحیح می باشد؟  
 الف) این نوزاد اندیکاسیون انجام پالس اکسیمتری ندارد.  
 ب) اگر عدد پالس اکسیمتری کمتر از ۷۹۰ در دو اندام باشد، تست غیر طبیعی تلقی می شود.  
 ج) جهت پالس اکسیمتری از دست چپ و پای راست استفاده می شود.  
 د) اگر اختلاف بین دو اندام کمتر از ۷۳ باشد تست غیر طبیعی تلقی می شود.
- ۳- نوزاد ترمی با زایمان واژینال متولد شده است. در روز دوم تولد با ترشحات بسیار زیاد هر دو چشم که چرکی هستند، نود شما آورده شده است. مادر نگران عوارض چشمی در آینده نوزاد است. کدام گزینه درباره ی عوارض چشمی این نوع عفونت نوزادی صحیح است؟  
 الف) این نوع عفونت در نوزادی شایع است و مشکل خاصی برای نوزاد اتفاق نخواهد افتاد.  
 ب) در صورت عدم درمان احتمال پیشرفت بیماری و درگیری قرنیه (کراتیت) و کوری وجود دارد.  
 ج) با درمان موضعی چشمی می توان از پیشرفت عفونت جلوگیری کرده و عارضه های رخ نمی دهد.  
 د) با توجه به مشخص نبودن علت بیماری، نمی توان درباره پروگنوز آن اظهار نظر کرد.
- ۴- تمام موارد زیر بر اساس برنامه ی مانا در تعریف «زردی خطرناک نوزادی» قرار می گیرند، بجز:  
 الف) مادر AB- و نوزاد O+  
 ب) سابقه تبویس خون فرزند قبلی  
 ج) دفع مدفوع سفید رنگ  
 د) سیر کمتری استاتیت
- ۵- در skill lab مشغول آموزش هستید که ناگهان در یک سناریوی ساختگی آموزشی، شما را به بالین بیمار ۱۴ کیلویی که ناگهان دچار ایست قلبی شده و نیاز به cardiopulmonary Resuscitation دارد، فرا می خوانند. بیمار تبی ندارد. نوار قلب وی نایکاردی بطنی را نشان می دهد. علاوه بر انجام سایر اقدامات لازم برای احیای قلبی-ریوی، شما infant paddle را در apex و محل right and upper قلب شیرخوار با استفاده از ژل الکتروود می گذارید و پس از اطلاع رسانی به اطرافیان و دور کردن آن ها از بیمار و تخت بیمار، cardioversion به میزان ۲۸ ژول به او می دهید و بلافاصله بعد از آن chest compression را ادامه می دهید. در پایان سناریو، استاد شما، خطا یا خطاهای شما را برای شما شرح می دهد. خطا در کدامیک از موارد زیر بوده است؟  
 الف) نوع paddle استفاده شده  
 ب) محل قرار دادن paddle  
 ج) نور شروع شوک  
 د) عدم تجویز آیدوکامین به همراه شوک

- ۶- پسر ۶ ساله با تب، درد موضعی در ناحیه استخوان تیبیا از شروع قبل مراجعه نموده است قادر به weight bearing نمی‌باشد، در آزمایشات همراه لکوستوزیس و ESR بالا دارد. حساس‌ترین روش برای تشخیص کدام است؟  
 الف) اسکن رادیونوکلئید  
 ب) MRI  
 ج) CT Scan از استخوان بدون کنتراست  
 د) گرافی ساده
- ۷- شیر خوار سه ماهه شیر مادر خواری را به دلیل استفراغ مکرر به درمانگاه آورده‌اند. استفراغ‌ها غیر صفراوی و از هفته سوم شروع شده و مادر ذکر می‌کند بعد از هر بار شیر خوردن بالا می‌آورد. تا به حال مراجعات پزشکی متعددی داشته، ولی بهبودی نداشته است. وزن تولد 2kg، وزن فعلی 6kg می‌باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟  
 الف) انجام سونوگرافی پیلور  
 ب) انجام گرافی مری و معده  
 ج) شروع شیر خشک آنتی ریفلاکس  
 د) اطمینان خاطر دادن به والدین
- ۸- پسر چهار ساله‌ای به علت رنگ پریدگی به درمانگاه آورده شده است. در شرح حال و معاینه نکته خاصی ندارد و آزمایشات به شرح زیر است:  
 WBC : 5000 , diff : Normal , Hb : 9.5 , MCV : 64 ( low ) , RBC : 4 million , Plt : Normal  
 بهترین روش تشخیص علت کم خونی کودک کدام است؟  
 الف) درخواست رتیک (Retic) و تصمیم‌گیری بر اساس آن  
 ب) درخواست اوسموتیک فراژلیتی و لام خون محیطی  
 ج) درمان با آهن و تکرار CBC با فاصله ۲ هفته از شروع درمان  
 د) اطمینان بخشی به والدین در مورد عدم نیاز به درمان
- ۹- کودک ۳ ساله با علائم تب، سردرد و استفراغ مکرر مراجعه کرده است. در معاینه بیحال و لتارژیک است و علائم تحریک مننژ دارد. برای کودک LP انجام می‌شود. آنالیز مایع مغزی - نخاعی به قرار زیر است:  
 leukocyte: 300 , PMN:60% , Protein:300 mg/dl , Glucose: 40 mg/dl  
 برای کودک درمان آنتی بیوتیکی شروع می‌شود. اسمیر مایع مغزی نخاعی منفی گزارش می‌شود. مناسب‌ترین درمان آنتی بیوتیکی و طول مدت آن برای این کودک کدام است؟  
 الف) سفوتاکسیم + امپیسیلین + آسیکلوویر برای ۱۰ روز  
 ب) سفتریاکسون + ونکومایسین برای ۱۰ روز  
 ج) مروپنم + ونکومایسین برای ۱۴ روز  
 د) سفتریاکسون برای ۷ روز
- ۱۰- کودک سه ساله‌ای به علت تب و تشنج بستری شده است. بیمار یک نوبت تشنج ۱۰ دقیقه‌ای داشته است. معاینه عصبی نرمال است و ردور واضح ندارد. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟  
 الف) مصرف دیازپام رکتال حین تشنج  
 ب) فنوباریتال خوراکی تا ۲ سال  
 ج) سدیم والپروات خوراکی در زمان تب  
 د) بدل مایع مغزی نخاعی

- ۱۱ - کودک ۸ ساله با حال عمومی خوب و تب و سرفه که از ۲ شب قبل داشته مراجعه نموده است. در معاینه دستنباری ندارد. سنج زهه زال در سمت چپ ریه سمع است. سایر معاینات نرمال است. کدامیک اقدام صحیح است؟  
 الف) بستری و شروع سفتریاکسون + وانکوماسین  
 ب) گزالی AP و Lateral از فکته سفری  
 ج) B/C, CBC, Diff  
 د) آموکسی سیلین + آزیترومایسین به صورت سرپایی
- ۱۲ - کدامیک از موارد زیر نشانه عفونت حاد با EBV است؟  
 الف) EBNA / + VCA IgM / + VCA IgG  
 ب) VCA IgM / + EBNA / + VCA IgG  
 ج) EA / + EBNA / + VCA IgG  
 د) + EBNA / - VCA IgM / - VCA IgG
- ۱۳ - شیر خوار ۲ ماهه‌ای جهت واکسیناسیون مراجعه کرده است. سابقه تب و تسخ در خواهر وی وجود دارد. طبق پروتکل کشوری کدامیک توصیه می‌شود؟  
 الف) حذف واکسن پرنوسیس  
 ب) انجام واکسیناسیون طبق پروتکل کشوری  
 ج) نحوه واکسن DTaP+ Hep B + HI  
 د) مشاوره نورولوژی و تصمیم‌گیری برای واکسیناسیون بر اساس نظر نورولوژیست
- ۱۴ - کودک ۴ ساله‌ای را با اسهال خون‌ی و تب بالا به درمانگاه آورده‌اند. در نمونه مدفوع بیمار گلبول‌های سفید و قرمز فراوان دیده شده است. عامل بیماری وی همه موارد زیر می‌توانند باشند، بجز:  
 الف) Salmonella  
 ب) Shigella  
 ج) Campilobacter  
 د) Cholera
- ۱۵ - کدام در رابطه با واکسن MMR (سرخک - سرخچه - اوریون) صحیح است؟  
 الف) هر فرد با سابقه آلرژی به تخم مرغ منع تزریق دارد  
 ب) سابقه ابتلا به مننژیت اسپتیک در دوز قبلی منع تزریق در دوز بعد می‌باشد  
 ج) قبل از تزریق، انجام تست هانتو آگزاسی می‌باشد  
 د) هر افراد مبتلا به سل فعال قبلی از تزریق واکسن، درمان سل شروع شود
- ۱۶ - پسر ۹ ساله مبتلا به اسم آلرژیک وابسته به IgE تحت درمان با اسپیری سالیوتامول متناوب و اسپیری فلوتیکازون استنشاقی با دوز متوسط است. علی‌رغم سه هفته از گذشت مصرف داروها و کنترل مناسب محیط و عوارض همراه مانند رینیت آلرژیک و تکنیک صحیح استفاده دارو، همچنان دو شب در هفته سرفه دارد و روزانه از سالیوتامول استفاده می‌کند. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟  
 الف) ادامه درمان به همین روش و کنترل یک ماه بعد  
 ب) افزایش دوز فلوتیکازون استنشاقی  
 ج) اضافه کردن پردنیزولون خوراکی  
 د) اضافه کردن فورمتروول استنشاقی به درمان
- ۱۷ - کودکی قادر است بدود و ۶ کلمه را بیان کند. می‌تواند به عروسکش غذا دهد. حداقل سن وی چند ماهه است؟  
 الف) ۱۸  
 ب) ۲۴  
 ج) ۳۰  
 د) ۳۶
- ۱۸ - کودکی از اسباب بازی جدید خود می‌ترسد. پس از چند ماه ماندگاری، این علامت نگران‌کننده است؟  
 الف) ۲  
 ب) ۴  
 ج) ۵  
 د) ۶

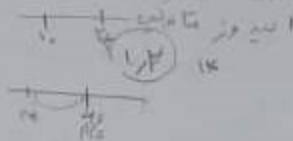
## دفعه ۳ D

سال ۱۴۰۰

- ۱۹- در معاینات روتین کودکی دور سر پایین تر از 3score - است. تکامل وی طبیعی می باشد. دور سر کودک با قصد و ورزش همخوانی ندارد. تصمیم صحیح کدام است؟  
 الف) نیاز به پیگیری خاصی نمی باشد.  
 ب) سریعاً به متخصص کودکان ارجاع شود.  
 ج) براساس مراقبت های کودک سالم پیگیری شود.  
 د) اندازه گیری دور سر والدین و تصمیم گیری مناسب بر اساس آن.
- ۲۰- بیمار شیرخوار ۴۰ روزه، که در بدو تولد جهت غربالگری هایپوتیروئیدی TSH سرم  $10 \mu\text{u/L}$  نرمال به شما مراجعه می کند. تصمیم صحیح طبق مانا در مورد این شیرخوار کدام است؟  
 الف) شروع درمان با لووتیروکسین  
 ب) کنترل مجدد آزمایشات سرمی ۲ تا ۴ هفته بعد  
 ج) نیاز به پیگیری خاصی ندارد و نرمال است  
 د) ارجاع فوری به پزشک فوقال بویست هایپوتیروئیدی
- ۲۱- بیمار ۶ ساله ای با سابقه یلی آوری و یلی دیسی و کاهش وزن بدلیل استفراغ و دل درد به اورژانس کودکان مراجعه کرده است. همدی موارد زیر جهت تشخیص درخواست می شود. بجز:  
 الف) چک قند خون (ب) چک آلومین افرار (ج) چک کتون ادرار (د) چک گاز خون
- ۲۲- شیرخوار ۱ ماهه ای با وزن تولد 3000gr توسط مادرش به اورژانس آورده شده است. مادر شکایت دارد که شیر او کم است و نوزاد سیر نمی شود. در معاینه وزن شیرخوار ۲۷۵۰ گرم است. مهم ترین معیار کافی بودن شیر مادر کدام است؟  
 الف) روزانه ۶-۸ بار ادرار کند.  
 ب) پوشک کاملاً خیس باشد.  
 ج) وزن گیری مناسب داشته باشد.  
 د) دفعات تغذیه در هفته ای اول به طور متوسط ۱۰ بار در روز باشد.
- ۲۳- کودک دو ساله یک ماه بعد از قطع شیر مادر دچار FTT و درمایت حاد اطراف دهان و مقعد و آلوسپی شده است. علت بیماری کدام است؟  
 الف) نظفیه باکتری (ب) تمپودیتسین A (ج) تمپودوی (د) حساسیت به پروتئین تخم گاو
- ۲۴- شیرخوار یک ساله با وزن ده کیلو به علت گاستروانتریت و دهیدراتیشن شدید بستری و در آزمایشات بیعیار سدیم ۱۱۵ گزارش شده است. شیرخوار حین بستری دچار تشنج می شود. جهت کنترل تشنج بیمار در مرحله اول از کدامیک از داروهای زیر باید استفاده کرد؟  
 الف) ۵۰ سی سی سدیم کلراید ۳ درصد  
 ب) ۳۰ سی سی سدیم کلراید ۵ درصد  
 ج) فنیلپوروتنل  
 د) ۲۰ cc/kg سرم نرمال سالین

۲۵ - پسر ۷ ساله که با حال عمومی بد و اختلال هوشیاری، ناکمیاردی و افت فشار خون به اورژانس آورده شده است. در آنالیز گازهای خونی وی نتایج زیر گزارش می شود:

$\text{PaO}_2=50$  ,  $\text{PaCO}_2=34$  ,  $\text{HCO}_3^- =10$  ,  $\text{pH}=7.18$  ,  $\text{O}_2\text{Sat}=85\%$



کدام گزینه زیر تفسیر مناسب تری برای نتایج فوق است؟

(الف) اسیدوز تنفسی با اسیدوز متابولیک

(ب) اسیدوز متابولیک با جبران تنفسی درجه نرمال

(ج) اسیدوز تنفسی با آلکالوز متابولیک

(د) آلکالوز تنفسی با اسیدوز متابولیک

۲۶ - کودکی ۵ ساله با شروع ناگهانی تب بالا، گلودرد، و بزرگی و احتقان لوزه‌ها از صبح امروز به کلینیک آورده شده است. تصمیم به شروع آنتی بیوتیک مناسب جهت پیشگیری کامل از تب حاد روماتیسمی دارید. حداکثر فرصت ممکن برای شروع درمان چند روز است؟

(د) 11

(ج) 9

(ب) 7

(الف) 5

### جراحی

۲۷ - آقای ۳۲ ساله‌ای به دلیل دیسفاژی شدید مراجعه کرده است. بررسی‌های تشخیصی مختلف انجام شده که در پارویم سوالو *bird's beak sign* گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) injection botulinum toxin

(ب) heller myotomy

(ج) balloon dilation

(د) transhiatal esophagectomy

۲۸ - خانم ۳۳ ساله با توده ۲ سانتی متری در پستان چپ مراجعه می کند. توده مدور و منظم است. سابقه قبلی بیماری پستان و سابقه فامیلی سرطان را ذکر نمی کند. در سونوگرافی، شک به فیبروآدنوما است. کدام اقدام مناسب تر می باشد؟

(الف) Core بیوپسی با سوزن (ب) سونوگرافی ۶ ماه بعد (ج) اسپیراسیون سوزنی نازک (د) انجام ماموگرافی

۲۹ - جوان ۳۲ ساله‌ای. از دو سال قبل فتق کشاله ران راست دارد. از روز گذشته دچار درد در ناحیه کشاله ران شده و به گفته خودش، فتق جا نمی رود. در معاینه فشار خون نرمال داشته ولی تب ۳۸/۵ درجه دارد. بیمار از ۶ ساعت قبل دچار تهوع و استفراغ شده است. عکس ساده شکم سطوح متعدد مایع - هوا، نشان می دهد. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) جالندازی و بلافاصله عمل

(ب) عمل اورژانس، بدون جالندازی

(ج) جالندازی و در اولین فرصت عمل

(د) سی تی اسکن شکم و لگن

۳۰ - خانم ۲۵ ساله پویتیروئید به علت ندول تیروئیدی FNA شده است. جواب پساتولوژی مؤید (AUS (Atypia of Undetermined Significance) است. اقدام بعدی چیست؟

(الف) لوپکتومی (ب) تیروئیدکتومی کامل (ج) اسکن هسته‌ای (د) FNA تکرار سه ماه بعد

دفعه D

سال ۱۴۰۰

۳۱- در بیمار ضربه سر، که دچار آب ریزش مایع شفاف از بینی است احتمال رینوره مطرح شده است. کدام اقدام در این بیمار ممنوع است؟  
 الف) سی تی اسکن مغز  
 ب) نصب لوله نازوگاستریک  
 ج) نصب لوله تراشه  
 د) تست گلریک

۳۲- خانم ۲۶ ساله، با علائم پرکاری تیروئید که توسط آزمایشات نیز تایید شده است به شما مراجعه کرده. برای وی متری، در لوب راست تیروئید گزارش شده، که در اسکن گره پرکار بوده است. بهترین روش برای ادامه مراقبت، کدام است؟  
 الف) ادامه درمان با متری  
 ب) اضافه کردن پروپرینولول  
 ج) تجویز رادیواکتیو  
 د) لوبکتومی و ایسکتومی

۳۳- آقای جوانی به دلیل تروما با چاقو در ناحیه شکم، روز گذشته، قبل تحت لاپاروتومی و ترمیم روده و اسپلنکتومی قرار گرفته است. بر اساس گزارش پرستاری، طی ۶ ساعت گذشته ۱۰۰ سی سی ادرار غلیظ داشته است. فشار خون ۱۱۰/۷۰ و نبض ۱۱۰ در دقیقه است. محتمل ترین علت کاهش حجم ادرار در این بیمار، کدام است؟  
 الف) نارسایی احتقانی قلب  
 ب) نارسایی حاد کلیه  
 ج) هیپوولمی  
 د) سپس

۳۴- مرد ۵۵ ساله، مورد شناخته شده سیروز ناشی از هپاتیت ب، از یکماه قبل دچار زردی و تشدید آسیت شده است. در سونوگرافی، توده ۲ سانتی متری در کبد دارد. همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:  
 الف) Resection  
 ب) AFP CHECK  
 ج) MRI  
 د) CT Scan

۳۵- مرد ۲۲ ساله، به دنبال ترومای موتورسیکلت روز گذشته تحت اسپلنکتومی قرار گرفته است. در آزمایشات امروز شمارش دستی پلاکت ۵۲۵۰۰۰ گزارش شده. کدام گزینه صحیح است؟  
 الف) هیپارین زیر جلدی  
 ب) هیپارین وریدی و سپس وارفارین  
 ج) شروع اسپرین  
 د) نیاز به داروی خاصی نیست

۳۶- مرد ۳۳ ساله‌ای، ۱۰ روز قبل به علت ترومای نافذ شکم، اسپلنکتومی شده است. در حال حاضر به علت تب، درد شانه چپ و تنگی نفس مراجعه نموده. کدام اقدام تشخیصی بیشتر کمک کننده است؟  
 الف) چک آمیلاز  
 ب) پرپرفوزن اسکن ریه  
 ج) سونوگرافی شکم  
 د) کشت خون

۳۷- بیمار ۳۴ ساله با تشخیص خونریزی کولون در اثر کولیت اولسروز به صورت اورژانسی تحت عمل جراحی کولکتومی توانال قرار می گیرد. در حین عمل و بدلیل خونریزی، متخصص بی هوشی تصمیم به تزریق یک واحد خون می گیرد. در حین تزریق خون، جراح از خونریزی بیشتر از سطوح، همزمان با هماچوری شاکی است. اولین اقدام کدام است؟

- الف) تزریق یک واحد پلاسما و یک واحد پلاکت
- ب) تزریق ۱۰۰ میلی گرم هیدروکورتیزون
- ج) قطع تزریق خون و هیدراته کردن بیمار
- د) چک موضع عمل جراحی از لحاظ آسیب احتمالی حالب

- ۳۸ - آقای ۶۷ ساله، متعاقب پریتنیت طول کشیده مدفوعی، ناشی از دیورتیکولیت شدید و پس از عمل جراحی لاپاروتومی و تمبیه استومی، با فشار خون پایین به آی سی یو منتقل می گردد. پس از اقدامات اولیه و تجویز دو لیتر مایع کریستالوئید، فشار خون ۸۰ میلی متر جیوه است. اولین اقدام کدام است؟  
 (الف) نور ایی نفرین (ب) قبیل نفرین (ج) هیدروکورتیزون (د) دوبامین
- ۳۹ - آقای ۵۰ ساله با شکایت خونریزی بدون درد از مقعد از حدود ۶ ماه قبل، مراجعه کرده است. سابقه بیماری قبلی، مصرف سیگار، و کاهش وزن ندارد. در معاینه رکتال اثری از هموروئیدی، فیشر و یا توده، مشاهده نمی شود. در قدم بعدی برای وی کولونوسکوپی انجام می گردد، که یک توده زخمی در کولون صعودی دارد. جواب پاتولوژی آدنوکارسینوم و سی تی اسکن بیمار فاقد شواهد مناسب است. اقدام مناسب کدام است؟  
 (الف) شروع شیمی درمانی (ب) ارجاع جهت رادیوتراپی (ج) کولکتومی راست (د) آندوسکوپی فوقانی
- ۴۰ - خانم ۵۲ ساله با درد مبهم شکمی، مراجعه کرده است. پس از بررسی های مختلف و در سی تی اسکن شکم یک توده بسیار بزرگ در رترورپرتونیون با درگیری عروق بزرگ و جابجایی کلیه راست به وسط شکم دیده می شود. کدام مورد پیشنهاد می شود؟  
 (الف) اسپیراسیون سوزنی (ب) کور نبدل بیوسی نحت گاید سی تی (ج) نیاز به نمونه گیری ندارد. رادیوتراپی انجام شود (د) عمل جراحی جهت تخلیه تومور
- ۴۱ - خانم ۳۸ ساله بدون شیر دهی با تورم و مختصر قرمزی و سفیدی نیمه تحتانی پستان راست، مراجعه کرده است. در معاینه پستان دردناک نیست اما پوست متورم و ضخیم است، و از ساعت ۴ تا ۶، مختصر حالت پوست پرتقال دارد. در ماموگرافی، فقط تورم پوست و در سونو تورم بافت و پوست دیده می شود. سابقه خانوادگی منفی است. به علت عدم وجود توده در پستان و زیر بغل، از پوست بیمار نمونه برداری پانچ شده است، که تشخیص سرطان را اثبات نموده است. تشخیص کدام است؟  
 (الف) بیماری یازده (ب) سرطان لوبولار نهاجمی (ج) سرطان التهابی (د) سرطان مدولاری
- ۴۲ - خانم ۲۴ ساله، حامله ۳۲ هفته، به دنبال تصادف ماشین و اسابت به شیشه جلو توسط اورژانس به بیمارستان آورده شده است. در معاینه بسیار بی قرار است و رگ گردن کاملاً متسع است. نبض محیطی لمس نمی شود اما نبض مرکزی ۱۲۰ و تعداد تنفس ۲۲ است. همه موارد زیر صحیح است، بجز:  
 (الف) شوک هیپو ولیمیک ناشی از پارگی رحم (ب) آمبولی مایع آمنیوتیک (ج) تامپوناد قلبی (د) پنوموتوراکس فشاری
- ۴۳ - دختر ۶ ساله در حالت بیهوشی در خانه ای که دچار حریق شده، توسط آتش نشان ها پیدا و اینتوبه شده است. موقع رسیدن به مرکز سوختگی، دارای خلط سیاه رنگ - کربوکسی هموگلوبین بالا - و سطح سوختگی ۳۰٪ بوده است. کدام یک از گزینه های زیر در مورد هشدار احتمال مرگ و میر بالا به والدین، در چند روز آینده صحیح است؟  
 (الف) افزایش متابولیسم و عدم تأمین پروتئین - کتاری مورد نیاز (ب) احتمال عفونت ریوی بالا و نارسایی چند ارگان (ج) انسداد راه هوایی (د) هیپوکسی

دکترچه D

سال ۱۴۰۰

۲۶-

خاتم ۳۲ ساله به دنبال جراحی اورژانس شکم حاد ناشی از آپاندیسیت دچار تب بالا، ناکساری و اختلال آزمایشات زیر با وضعیت این بیمار هم خوانی دارد؟  
الف) سدیم زیر ۱۳۰  
ب) TSH بالا و T4، سدیم و قند پایین  
ج) T3 و T4 بالا و TSH بسیار پایین  
د) قند بالای ۷۰۰

کلیس

۲۵-

مرد ۵۰ ساله‌ای به دلیل انسداد روده ناشی از توده به ظاهر بدخیم در نزدیکی خم کبکی روده بزرگ تحت همی کولکتومی راست قرار گرفته است. در برگه پاتولوژی حاشیه سالم بهاصله ۵ سانتی متر از تومور همراه با تهاجم (T3 N1) اقدام مناسب بعدی کدام است؟  
الف) رادیوتراپی و کموتراپی  
ب) کموتراپی  
ج) اقدام بیشتری لازم نیست کولونوسکوپی کنترل ۳ ماه بعد  
د) عمل جراحی مجدد و برداشتن نیمی از کولون عرضی

۲۶-

مرد چهل ساله‌ای به دلیل ندول یک طرفه تیروئید بدون سابقه خانوادگی کنتسر تیروئید بیوسی سوزنی شده و پاتولوژی کارسینوم مدولاری می‌باشد. در بررسی آزمایشگاهی سطح کلسی تونین سرم بالاست و در سونوگرافی گردن لثفادنویایی ندارد. کدامیک از اقدامات زیر در اولویت می‌باشد؟  
الف) نوبال تیروئید کنومی و داپکشن غدد لنفاوی سنترال و لترال ست درگیر  
ب) تکرار کلسی تونین و کلسیم سرم  
ج) بررسی سطح پلاسمایی متافرین و نورمتفرین  
د) اسکن با «پد رادیو اکتیو» جهت بررسی متاستاز

۲۷-

خاتم چهل ساله‌ای با شکایت سیری زودرس و سنگینی سر دل بررسی و در سی تی اسکن و MRCP یک ضایعه سیستیک بزرگ در پانکراس، با اثر فشاری به معده و دئودنوم و ارتباط با مجرای اصلی پانکراس دیده می‌شود. بیمار سابقه پانکراتیت صفراوی سه ماه قبل دارد. همه موارد زیر صحیح است. بجز؟  
الف) درناژ خارجی کیست تحت گاید سونوگرافی و تعبیه کاتتر با سایز مناسب  
ب) لاپاراتومی و درناژ داخلی کیست به داخل معده  
ج) لاپاراتومی، تخلیه کیست و سپس درناژ داخلی به دئودنوم  
د) دکمپرشن ترنس گاستریک و تعبیه استنت با کمک اندوسکوپ

۲۸-

بیماری ۵۰ ساله باقلح دیستال پاهای به صورت حاد و درد کمر شدید همراه با احتیاس اندرار، از چند ساعت قبل مراجعه کرده است کدام تشخیص بیشتر محتمل است؟  
الف) فتق حاد دیسک کمر  
ب) دیسک گردن  
ج) نلگی عروق پاهای  
د) نومور لگن

۲۹-

آقای شصت ساله‌ای با دیسفاژی گریه سه، به دلیل تومور قسمت دیستال مری با پاتولوژی آدنوکارسینوم مراجعه کرده است. جهت مرحله بندی بیماری در مرحله اول کدام اقدام توصیه می‌شود؟  
الف) اندوسکوپیک اولتراسونوگرافی  
ب) سی تی اسکن قفسه سینه و شکم  
ج) پت سی تی اسکن (PET-CT)  
د) ام آر ای قفسه سینه



- ۵۰- بیمار خانم ۴۵ ساله‌ای است که بدلیل ندول منفرد تیروئید تحت FNA بیوپسی با کاید سونوگرافی قرار گرفته است. در پانولوژی نمای خاکرئوفلوئیدیکولر گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟  
 الف) تیروئیدکتومی  
 ب) تکرار FNA و در صورت لزوم تیروئیدکتومی  
 ج) تکرار سونوگرافی شش ماه بعد  
 د) تکرار سونوگرافی یکسال بعد و در صورت لزوم تکرار FNA

## داخلی

- ۵۱- دختر ۱۸ ساله‌ای با درد ناحیه جلوی گردن با انتشار به گوش از سه روز قبل مراجعه کرده است. تیروئید حدود 40gr سفت، ندولر و دردناک است تب 38.5 درجه سانتی‌گراد و علائم پرکاری تیروئید دارد.  
 ESR=78mm/h , T<sub>4</sub>=16 , TSH=0.01 , RAII=2%

مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- الف) کنت خون TSH ب) آنتی بیوتیک برای ج) درمان با متی‌مازول د) تجویز پرمتیزولون  
 ۵۲- مرد ۴۵ ساله با سابقه دیابت نوع ۲ و بیماری کرونری قلبی تحت درمان با متفورمین و آسپرین و لوازتان جهت کنترل دیابت مراجعه می‌کند. در اکوگاردیوگرافی اخیر EF=55% گزارش شده و وضعیت قلبی پایدار دارد. در آزمایشات:  
 FBS=175 mg/dl , Glu(2hpp)=250mg/dl , HbA1C=8% , GFR=90ml/min  
 Chol=230mg/dl , TG=150mg/dl , LDL=135mg/dl

مناسب‌ترین درمان جهت این بیمار کدام است؟

- الف) قطع متفورمین و شروع بوگلوگلیزون + استاتین با دوز متوسط  
 ب) قطع متفورمین و شروع ایمینگلی فلوژین + استاتین با دوز بالا  
 ج) قطع متفورمین و شروع گلی‌کلزید + استاتین با دوز متوسط  
 د) قطع متفورمین و شروع لسین + استاتین با دوز بالا  
 ۵۳- آقای ۴۱ ساله با سابقه سرماخوردگی در هفته گذشته مراجعه کرده است. در حال حاضر تب ۳۹ درجه دارد و از درد قفسه سینه شاکلی است. درد قفسه سینه بیمار با دم افزایش می‌یابد. در نوار قلب تغییرات گسترده‌ی بالای رفتن قطعه ST و پایین آمدن قطعه PR دیده می‌شود. در آزمایشات لوکوسیتوز وجود دارد. در مورد بیمار، همه موارد صحیح می‌باشد، بجز:  
 الف) در این بیمار احتمالاً عکس قفسه سینه نرمال است  
 ب) فوری افزایش سطح تروپونین I قابل انتظار است  
 ج) با تجویز درمان دارویی بیمار به صورت سرپایی درمان شود  
 د) آسپرین به عنوان خط اول درمان دارویی مناسب می‌باشد

- ۵۴- بیماری ۵۲ ساله مبتلا به دیابت ملیتوس نوع ۲ به علت انفارکتوس میوکارد در بخش قلب بستری می‌باشد. به علت فشارخون بالا کاندید درمان طبی تزریقی جهت کنترل فشارخون می‌باشد. با توجه به شرایط ایشان همه داروهای زیر را می‌توان توصیه کرد. بجز:  
 الف) نیکاردیپین ب) اسیملول  
 ج) ایتروگلسرین د) هیدرالازین

- ۵۵- خانم ۴۲ ساله‌ای بدون سابقه‌ی بیماری خاصی با دو نوبت فشار خون سیستولیک بالای ۱۵۰ میلی‌متر جیوه جهت بررسی به شما مراجعه کرده است. در بررسی اولیه‌ی ایشان، همه موارد زیر درخواست می‌شود. بجز:  
 الف) میزان دفع آنیومین ادراری  
 ب) کلسیم سرم  
 ج) تری‌گلیسرید سرم  
 د) گرانی قفسه‌ی سینه

## دکتر چند D

سال ۱۴۰۰

- ۵۶- مرد جوان ۲۰ ساله‌ای با فشارخون بالای براکیال علی رغم مصرف سه داروی همزمان آنتی هیپرتانسیو مراجعه می‌کند. شکایت خاصی بجز کراسب‌های عضلات ساق یا هنگام راه رفتن ندارد. در معاینه سوفل سیستولیک (الف) استاندارد تشخیصی بیماری وی اکوکاردیوگرافی است.  
 (ب) نبض فمورال وی ضعیف و با تاخیر است.  
 (ج) حتی بعد از ترمیم، سروایوال وی پایین‌تر از افراد نرمال خواهد بود.  
 (د) برای ترمیم بیماری ایشان، مداخله با کاتتر، نسبت به جراحی ارجح است.
- ۵۷- خانم ۵۵ ساله با سابقه دیابت به مدت ۴ سال مراجعه کرده است. سابقه پانکراتیت در زمینه هیپرتیروی مختصر در اندام‌های تحتانی دارد در حال حاضر، روزانه ۱۰۰۰ میلی‌گرم مت‌فورمین دریافت می‌کند. BMI:29 دارد آزمایشات انجام شده به شرح زیر می‌باشند:

FBS:180mg/dl HbA1C:8% Cr:1.4 mg/dl

مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

(د) کیراگلوتابد

(ج) بیوگلیتازون

(ب) سین‌گلیکسین

(الف) ام‌اگلیگلووزین

- ۵۸- مرد ۴۰ ساله‌ای با شکایت کاهش میل جنسی به درمانگاه غدد مراجعه کرده است. ایشان در تاریخچه اشاره می‌کند که از حدود ۵ سال قبل به تدریج کاهش میل جنسی داشته و رشد موهای صورت و بدنش کم شده است. همچنین از سردرد در چند ماه گذشته نیز شکایت می‌کند. آزمایش‌های اولیه به این ترتیب است:

Total testosterone=210ng/dl (300-900), LH=3 IU/L (1-13), FSH=2 IU/L (1-13)

مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

(الف) نمونه برداری از بیضه

(ب) اندازه‌گیری پرولاکتین سرم

(ج) انجام کاریوتایپ

(د) انجام آزمایش‌های تیروئید

- ۵۹- خانم ۴۰ ساله‌ای با تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در سمع قلب با فاصله‌ی کوتاهی از صدای دوم، یک صدای دیاستولی و به دنبال آن سوفل دیاستولیک با ماهیت بم و ارجحیت در آپکس، شنیده می‌شود. وی در کودکی سابقه‌ی روماتیسم قلبی داشته است. در مورد بیماری وی، همه موارد زیر صحیح است. بجز:

(الف) فاصله‌ی صدای دیاستولی و صدای دوم با شدت بیماری رابطه‌ی معکوس دارد.

(ب) انتظار می‌رود فشار نبض (اختلاف فشار سیستول و دیاستول) در این بیماری بالا باشد.

(ج) انحراف محور به راست و بلوک شاخه‌ی سمت راست از مشخصات این بیماری در مراحل پیشرفته است.

(د) خطر ترومبوآمبولی و سکتة مغزی در این بیماری بالاست.

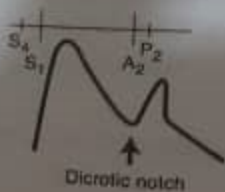
- ۶۰- در مانتیورینگ تهاجمی شریان رادیال کدامیک از بیماران زیر انتظار چنین نمایی را دارید؟

(الف) آقای ۵۵ ساله‌ای که دچار رگورژیناسیون شدید درجه آنورت است.

(ب) خانم ۳۰ ساله با کاردیومیوپاتی انسدادی هیپرتروفیک (HOCM).

(ج) آقای ۷۰ ساله با تنگی شدید آنورت.

(د) آقای ۶۰ ساله با سپتیس شدید.



- ۶۱- مرد ۵۵ ساله با سابقه جراحی هیپوفیز به علت آدنوم nonfunctional از ۵ سال پیش تحت درمان با لووتیروکسین ۱۰۰ میکروگرم و پردنیزولون ۵ میلی گرم می باشد.  
در حال حاضر  $TSH=0.09$  و  $T4=9\text{mcg/dl}(4-12\text{ LD})$  می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟  
(الف) افزایش دوز لووتیروکسین  
(ب) کاهش دوز لووتیروکسین  
(ج) دوز لووتیروکسین مناسب است  
(د) قطع لووتیروکسین

- ۶۲- آقای ۴۰ ساله به دلیل پانکراتیت بستری شده است. در معاینه علاوه بر هیپاتو اسپلنو مگالی، پاپول های زرد رنگ در پشت و بازوها مشهود است. محتمل ترین علت این اختلال کدام است؟  
(الف) فقدان هیپاتیک لیپاز  
(ب) کاهش گیرنده LDL  
(ج) فقدان آنزیم لیپو پروتئین لیپاز  
(د) کاهش گیرنده IDL

- ۶۳- در کدامیک از افراد زیر ضروری است تراکم معدنی استخوان (BMD) علاوه بر نواحی HIP و Spine از یک سوم دیستال رادیوس هم اندازه گیری شود؟  
(الف) خانم ۳۰ ساله با نارسایی زودرس تخمدان  
(ب) آقای ۳۰ ساله با هیپرپاراتیروئیدی  
(ج) خانم ۶۷ ساله بدون بیماری خاص  
(د) آقای ۷۱ ساله مبتلا به بیماری مولتیپل میلوم

- ۶۴- خانم ۲۵ ساله با شکایت افزایش وزن و فشار خون بالا از ۷ ماه پیش مراجعه می کند. در بررسی انجام شده کورتیزول ادرار ۲۴ ساعته در دو نوبت بالا و سطح کورتیزول بزاق نیمه شب نیز بالا می باشد. ACTH خون در نولویت سایپرس گزارش می شود. MRI مغز که به علت سردرد از ایشان گرفته شده آدنوم ۳ میلی متری در هیپوفیز قدامی را نشان می دهد. مناسب ترین اقدام بعدی چیست؟

- (الف) نمونه گیری از سینوس پتروزال  
(ب) سی تی اسکن آدنال  
(ج) جراحی ترانس اسفونوئید هیپوفیز  
(د) سی تی اسکن قفسه سینه

- ۶۵- خانم ۳۵ ساله با سابقه بیماری دو قطبی تحت درمان با داروی لیتیوم از ۲ ماه قبل می باشد. ایشان به جهت تکرر ادرار و پرلوشی و پر ادراری مراجعه نموده اند. حجم ادرار ۵ لیتر روزانه و وزن مخصوص ادرار ۱۰۰۸ می باشد. کدامیک از داروهای زیر در کنترل علائم مناسب تر است؟

- (الف) Amiloride (ب) spironolactone (ج) Furosemide (د) Indapamid

- ۶۶- کدامیک از داروهای زیر می تواند منجر به افزایش کراتینین سرم، بدون کاهش واقعی GFR و عدم افزایش BUN شود؟  
(الف) ساینیدین (ب) لوزارتان (ج) دیگلوفاک (د) جنتامایسین

## دفعه D

سال ۱۴۰۰

۶۷-

آقای ۴۰ ساله‌ای به علت ادم دو طرفه اندام و افزایش فشار خون بستری شده است. سابقه بیماری نداشته است. در آزمایشات:

BUN: 18 mg/dl , Cr: 1.6 mg/dl , Na: 138 meq/l , K: 4.8 meq/l , Alb: 2.8 g/l  
 U/A= Pro 3+ , RBC: 0-1 , WBC: 0-1 , 24hour Urine: 4 gr protein

بیمار تحت بیوپسی کلیه قرار گرفته که در زیر میکروسکوپ الکترونی محو شدن foot process دیده شده است و نکته پاتولوژیکی در میکروسکوپ نوری گزارش نشده است. با توجه به موارد فوق و تشخیص احتمالی کدامیک از موارد زیر می‌تواند با این بیماری ارتباط داشته باشد؟

- (الف) نفوم هوچکین (ب) مولتیپل میلوما (ج) بیماری ایبز (د) آنمی سیکل سل

۶۸-

خانم ۵۰ ساله در آزمایشات دوره‌ای با  $Na=127\text{meq/L}$  مراجعه کرده است در معاینات  $PR=80$   $BP=120/80$  بوده و آزمایشات به‌قرار زیر می‌باشد.

FBS=100 Serum OSMOLALITY=286 Mosm/kgH2O

بهترین اقدام بعدی کدام است؟

- (الف) بررسی عملکرد تیروئید  
 (ب) بررسی عملکرد کلیوی  
 (ج) بررسی لیپید پروفایل  
 (د) بررسی عملکرد قلبی

۶۹- خانمی ۲۵ ساله بدون سابقه بیماری قبلی با شکایت سوزش و تکرر ادرار از دو روز قبل مراجعه کرده است. تب و درد پهلو ندارد. آزمایش آنالیز ادراری  $WBC=15$  و  $Bacteria=moderate$  گزارش شده است.

تجویز همه داروهای زیر به عنوان درمان امپیریکال در بیمار مناسب می‌باشد. بجز:

- (الف) کوتریموکسازول دو بار در روز برای سه روز  
 (ب) نیتروفورانتوئین ۱۰۰ میلی‌گرم دو بار در روز برای ۵ روز  
 (ج) فوسفومیسین سه گرم به صورت تک دوز  
 (د) موکسی فلوکسازین دو بار در روز برای ۳ روز

۷۰- خانم ۳۰ ساله به علت ضعف عضلانی ناشی از هیپوکالمی بستری است. در معاینه فشار خون بیمار  $100/70$  و در

آزمایش  $Urine\ Cl = 5\text{ mmol/lit}$  است. محتمل‌ترین علت هیپوکالمی کدام گزینه است؟

- (الف) Recent vomiting  
 (ب) Remote diuretic use  
 (ج) Bartter Syndrome  
 (د) Mineralocorticoid Excess

۷۱- خانم ۳۰ ساله‌ای با شکایت سرفه و خلط و هموپتیژی مراجعه کرده. سابقه بیماری نداشته و در آزمایشات

لگویی دارد و در گرافی سینه کانونیته‌های متعدد کوچک دیده می‌شود. محتمل‌ترین آگنزیسی که می‌تواند

عامل بیماری در ایشان باشد، کدام است؟

- (الف) استرپتوکوک پنومونه  
 (ب) استاف مقاوم به متی‌سیلین  
 (ج) هموفیلوس آنفلونزا  
 (د) مایکوپلاسما پنومونه

## دفعه D

آزمون پذیرش دستیار

۷۲ - بیمار خانم ۲۴ ساله به علت سرفه، تنگی نفس و خس خس سینه مراجعه کرده است. در سمع ریه‌ها ویزینگ بازدمی شنیده می‌شود و اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۹۶ درصد می‌باشد. بیمار از کودکی سابقه دوره‌هایی از حملات تنگی نفس را ذکر می‌کند. گرافی قفسه سینه نرمال است. اسپرومتری به صورت زیر است:

FEV1: 58% , FVC: 82% , FEV1/FVC: 61%  
 Post bronchodilator FEV1 change: 210 cc and 13%

کدام هدف درمانی قابل قبول تر است؟

- الف) وقوع حداکثر سه بار حمله در هفته  
 ب) وجود محدودیت در انجام ورزش  
 ج) وقوع حداقل تعداد حملات عود بیماری  
 د) مصرف اینیپلر سالیوتامول به صورت یک روز در میان

۷۳ - خانم ۲۷ ساله باردار 18w (G1P0) با سابقه آسم از کودکی تحت درمان نامنظم دارویی مراجعه نموده است. حملات گهگاهی تنگی نفس شبانه و محدودیت خفیف در فعالیت‌های روزمره دارد. قبل از بارداری تحت درمان با اسپیری سالیوتامول در موافق نیاز قرص تنوفیلین و مونته لوکاست و اسپیری فلوتیکازون 125mg روزی دوبار بوده است پیشنهاد شما چیست؟

- الف) افزودن LABA به ICS جهت کنترل بهتر علائم  
 ب) افزایش دوز مونته لوکاست و تنوفیلین  
 ج) افزایش دوز فلوتیکازون  
 د) دوره ۵ روزه پردنیزولون خوراکی

۷۴ - آقای ۶۵ ساله با سابقه ۴۰ پکت اسال مصرف سیگار با تشدید تنگی نفس از سه روز پیش مراجعه نموده است. در حال حاضر در معاینات تب ۳۸ درجه تعداد تنفس ۳۰ در دقیقه دارد. ویزینگ انتهایی بازدمی دارد و هشیار اما آرتز می‌باشد. در رادیو گرافی قفسه سینه انفیلتراسیون حاشیه چپ قلب دارد. در آنالیز گاز خون شریانی دی اکسید کربن ۶۰ میلی‌متر جیوه و اکسیژن ۵۵ میلی‌متر جیوه می‌باشد. pH: 7.33 می‌باشد. همه اقدامات درمانی زیر توصیه می‌گردد. بجز:

- الف) برونکودیلاتاتور استنشاقی  
 ب) استروئید سیستمیک  
 ج) منبریم سولفات استنشاقی  
 د) آنتی بیوتیک سیستمیک

۷۵ - آقای ۵۴ ساله‌ای که هفته گذشته به دلیل کانسر کولون تحت جراحی کولکتومی فرار گرفته با تنگی نفس به بخش اورژانس مراجعه نموده است. تب ۳۷ درجه سانتی‌گراد، HR=124 , ECG=SIQ3T3 , Cr=2.7 دارد. برای بیمار اسکن از ریه انجام می‌شود که تشخیصی نبوده است. اقدام تشخیصی و درمانی بعدی کدام است؟

- الف) چک D-Dimer - در صورت مثبت بودن درمان آنتی کوآگولان  
 ب) آنژیو گرافی پولسمواری - شروع درمان آنتی کوآگولان  
 ج) سونوگرافی پایله وریدهای اندام تحتانی - در صورت مثبت بودن درمان آنتی کوآگولان  
 د) انجام کونکاردیوگراف - تعیینه فیتر در IVC در صورت شواهد RV Strain

سال ۱۴۰۰

۷۶- خانم ۵۴ ساله با سابقه دیابت و فشار خون بالا به علت خروپف شبانه، سر درد صبحگاهی مراجعه کرده است. بیمار سابقه خواب آلودگی‌های روزانه به خصوص در زمان رانندگی را دارد. در معاینه حلق و بینی لکنه پانولوزیک ندارد. (الف) استفاده از CPAP  
(ب) جراحی خارج کردن لوزه  
(ج) تجویز سداتیو قبل از خواب  
(د) تراکتوستومی

۷۷- خانم ۳۵ ساله مورد اسکرودرمی به علت تنگی نفس، افزایش فشار خون و آنمی ارجاع شده است. در بررسی‌های انجام شده، افزایش کراتینی نین سرم و آنمی همولیتیک تایید شده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟ (الف) پالس کورتیکواستروئید (ب) امپول سیکلوفسفامید (ج) فرس پروپرانولول (د) قرص کلینوریل

۷۸- آقای ۴۰ ساله مبتلا به اسپوندیلیت آنکیلوزان از ۶ سال قبل، که تحت درمان با ایندومتاسین ۱۵۰ میلی‌گرم روزانه بوده است. از ۲ ماه قبل دچار آرتریت مچ پای راست و زانوی چپ می‌شود. کدام دارو علاوه بر ایندومتاسین توصیه می‌شود؟ (الف) پردنیزولون (ب) سولفاسالازین (ج) نابروکسن (د) ازاسپیرین

۷۹- آقای ۵۰ ساله‌ای مبتلا به آرتریت روماتوئید است متعاقب فعالیت زیاد دچار درد پشت پاشنه پا می‌شود. در معاینه فیزیکی تورم در بخش داخلی تاندون آشیل مشهود است. کدام تشخیص صحیح است؟ (الف) بورسیت آشیل (ب) بورسیت رترو کاکلنئال (ج) فلنیت پلانتر (د) آرتریت عروسی مچ پا

۸۰- بیمار آقای ۶۰ ساله با سابقه ۲۰ ساله آرتریت روماتوئید با علائم پارستزی اندام تحتانی همراه با زخم ۲ سانتی‌متری مائلول خارجی پای چپ مراجعه نموده است. ندول زیر جلدی در آرنج‌ها و پتشی و پورپورا روی هر دو ساق پا دارد. در بررسی نوار عصب و عضله مونونوریت مولتی‌پلکس دارد.  $ESR=80$ ،  $CBC \text{ diff}=NL$  و سطح کمپلمان‌های سرم پایین است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (الف) کرایوگلوبولینمی ثانویه (ب) اضافه شدن لوپوس (ج) روماتوئید واسکولیتیس (د) سندروم فلی

۸۱- پسر ۱۷ ساله‌ای با آرتریت زانوها و درد شکم و هماتوئیدی حین دفع مدفوع و ضایعات پتشی و پورپورای قابل لمس در اندام‌های تحتانی مراجعه کرده است. در آزمایش ادرار نیز هماجوری و پروتئینوری دارد. برای تشخیص قطعی بیماری ایشان، مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- (الف) کولونوسکوپی و بیوپسی روده  
(ب) بیوپسی از ضایعات پوست  
(ج) سی‌تی‌اسز یوگرافی عروق شکم  
(د) انجام تست PANCA-CANCA

۸۲- بیمار آقای ۳۱ ساله‌ای است که با هماتمز شدید به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه هیپاتیت مزمن B دارد. در معاینه مقفاری گیج است و آسیب دارد. با توجه به منشا احتمالی خونریزی بیمار، همه داروهای زیر در دستورات اولیه بیمار در اورژانس توصیه می‌شود، بجز:

- (الف) اکترنوتاید (ب) سفتریاکسون (ج) پروپرانولول (د) لاکتولوز

۸۳ - آقای ۴۰ ساله‌ای با آنمی فقر آهن مراجعه کرده است. برای ایشان دو بار آندوسکوپی و کولونوسکوپی انجام شده و نرمال بوده‌اند. کدامیک از روش‌های تشخیصی زیر مناسب‌تر است؟

(الف) RBC scintigraphy

(ب) Video capsule endoscopy

(ج) CT enterography

(د) Mesenteric angiography

۸۴ - آقای ۷۰ ساله با درد زانو از دو ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه درد در حرکات مفصل زانو و کریپتاسیون دارد. خشکی صبحگاهی در حد ۱۵ دقیقه دارد و توانایی بالا رفتن از پله‌ها را ندارد. در رادیوگرافی این بیمار کدامیک از شواهد زیر کمتر مورد انتظار است؟

(الف) استئوفیت

(ب) کاهش فضای مفصلی به صورت غیر فریته

(ج) اسکروز ساب کندرال

(د) آروزیون در حاشیه مفصل

۸۵ - خانم ۵۷ ساله‌ای با سابقه آرتریت روماتوئید و دو نوبت سابقه بستری در CCU به دلیل سکته قلبی، با درد اپی گاستر مقاوم به درمان تحت آندوسکوپی فوقانی قرار می‌گیرد. در آندوسکوپی اولسر با قاعده تمییز مشاهده می‌شود. تست RUT بیمار مثبت گزارش شده است. بیمار تحت درمان با NSAID می‌باشد و با توجه به درد شدید امکان قطع آن نمی‌باشد. کدام اقدام زیر در مورد درمان این بیمار پیشنهاد می‌شود؟

(الف) درمان با PPI یا آنتاگونیست گیرنده H2

(ب) ریشه کنی هلیکوباکتر و آنتاگونیست گیرنده H2 طولانی مدت

(ج) مهارکننده اختصاصی COX2 همراه با PPI

(د) ریشه کنی هلیکوباکتر و درمان با PPI طولانی

۸۶ - آقای ۲۳ ساله‌ای با درد شکم نسبتاً شدید با اسهال غلیظ و نرم همراه با تهوع خفیف از صبح امروز به کلینیک عصر مراجعه کرده است. بیمار شب گذشته در یک رستوران بین راهی شام خورده است. در معاینه شکم نرم است و تندرئس مختصر در اپی گاستر دارد. محتعل‌ترین ارگاناسمی که در ایجاد علائم بیمار نقش دارد، کدام است؟

(الف) باسیلوس سرئوس (ب) زپاریدا (ج) E-coli همورازیک (د) سالمونلا

۸۷ - آقای ۵۰ ساله برای بررسی روتین سالانه آزمایشاتی انجام داده است. وی علامتی ندارد. شرح حال خونریزی نمی‌دهد. مصرف دارو ندارد و بیماری زمینهای ندارد. معاینه بالینی طبیعی است. در آزمایش‌های انجام شده:

WBC: 7800 /micL, Hb: 11.2 g/dL, MCV: 77 fL, Plt: 450,000 /micL, Cr: 0.8 g/dL, Ferritin: 7 micg/L

تست خون مخفی مدفوع بیمار منفی گزارش شده است. مناسب‌ترین توصیه به بیمار کدام مورد زیر است؟

(الف) تجویز فرس سولفات و پیگیری بیمار

(ب) تکرار تست خون مخفی در سه نوبت

(ج) ارجاع جهت کولونوسکوپی

(د) انجام هموگلوبین الکتروفورز

## دفترچه D

سال ۱۴۰۰

- ۸۸- خانم ۵۳ ساله مبتلا به سرطان پستان با متاستاز به ریه و کبد با تشخیص DVT در بخش بستری است. پاسخ شما به سوال بیمار در مورد مدت زمان دریافت داروهای ضد انعقادی چیست؟  
الف) ۳ ماه  
ب) ۶ ماه  
ج) ۱۲ ماه  
د) تمام عمر
- ۸۹- در بیمار IgA deficient در صورت نبود فرآورده خونی فاقد IgA، کدام فرآورده خونی می‌تواند جایگزین گردد؟  
الف) اشعه دینه  
ب) کم لکوسیت  
ج) شسته شده  
د) کراس مج همگروه
- ۹۰- در بیمار مبتلا به Chronic Myeloid leukemia برای ارزیابی پاسخ به درمان از کدامیک از موارد زیر استفاده می‌شود؟  
الف) ارزیابی به صورت مولکولار و به روش PCR  
ب) بررسی مغز استخوان و خون محیطی با میکروسکوپ  
ج) معاینه بالینی و سونوگرافی برای اندازه طحال  
د) CBC diff PLT و سونوگرافی اندازه طحال
- ۹۱- آقای ۷۵ ساله با صورت گلگون و خارش بعد از استحمام با آب گرم مراجعه می‌کند. در بررسی انجام شده  $Hb=18 \text{ gr/dl}$  دارد. اولین قدم در بررسی این بیمار کدام است؟  
الف) اندازه‌گیری درصد اشباع اکسیژن خون  
ب) انجام نمونه‌برداری مغز استخوان  
ج) اندازه‌گیری میزان توده RBC  
د) اندازه‌گیری سطح EPO
- ۹۲- کدامیک از موارد زیر از کرایترهای آنمی آپلاستیک شدید می‌باشد؟  
الف) نوتروفیل کمتر از 500  
ب) همراهی با PNH  
ج) رتیکولوسیت بیشتر از دو درصد  
د) پلاکت کمتر از 50,000
- ۹۳- کدامیک از محصولات غذایی زیر فاقد ویتامین B12 می‌باشد؟  
الف) شیر  
ب) برنج  
ج) جگر  
د) ماهی
- ۹۴- آقای ۲۵ ساله به علت سوزش ادرار و تکرر ادرار، قرص کوتریماکسازول مصرف کرده است. اکنون به علت ضعف و بی‌حالی، تغییر رنگ ادرار (ادرار تیره)، تشدید درد شکم مراجعه کرده‌اند، در معاینه ایکتر دارد. فعال بیمار در معاینه لمس نمی‌شود. در آزمایش‌های انجام شده:  
 $WBC: 7000 / \mu L$  ,  $Hb: 7 \text{ g/dL}$  ,  $MCV: 106 \text{ fL}$  ,  $Plt: 250,000 / \mu L$   
 $Bill \text{ total}: 3 \text{ mg/dL}$  ,  $Bill \text{ direct}: 0.5 \text{ mg/dL}$  ,  $Retic: 10\%$   
در لام خون محیطی bite cells و آنیزوسیتوز دارند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟  
الف) کمبود G6PD  
ب) انوایمون همولیتیک انمی  
ج) اسفروسیتوز ارثی  
د) آنمی مگالوبلاستیک
- ۹۵- جوان ۲۸ ساله‌ای با بی‌قراری و سفتی عضلات توسط دوستانش به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی بدو ورود به شرح زیر است:  
 $BP=180/110$  ,  $HR=130$  ,  $T=37.5 \text{ orally}$  ,  $RR=18$   
بیمار طی شرح حال بریده بریده صحبت می‌کند. در معاینه مردمک‌ها دیلاته هستند و بیمار نیستاکموس bidirectional دارد. احتمال سوء مصرف کدامیک از داروهای زیر در این بیمار بیشتر می‌باشد؟  
الف) ترامادول  
ب) متادون  
ج) هالوتان  
د) فن سیکلیدین



## بیماری های پوست

۹۶ - کودک ۸ ماهه ای را برای ویزیت نزد شما آورده اند که بر طبق شرح حال، از سن دو ماهگی بیماری وی با قرمزی و پوسته شدن در گونه ها آغاز شده است و در حال حاضر نیز بعد از یک عفونت سرماخوردگی دچار تشدید بیماری و پیدایش علائم قرمزی، پوسته ریزی، تورش و خارش شدید در نواحی صورت، سر، پیشانی و اکستانسور اندام ها شده است. تشخیص صحیح کدام است؟

(د) درماتوفیت

(ج) درماتیت سبوریک

(ب) درماتیت آتوپیک

(الف) پسوریازیس

۹۷ - مردی ۲۳ ساله به علت ضایعات پوستی و مخاطی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار، ضایعات پوستی به شکل پچ های اریتماتوی منتشر در تنه و اندام ها همراه با جدا شدگی اپیدرم سطحی از لایه درمی زیرین مشخص است. این آروزویون ها و جدا شدگی غلاف مانند اپیدرم، در عمده قسمت های تنه و اندام های فوقانی و تحتانی ایجاد شده است. در معاینه مخاطات نیز، زخم و آروزویون داخل دهان و قرمزی ملتحمه مشهود است. در سابقه دارویی، بیمار از حدود ۶ هفته قبل تحت درمان با کاربامازپین خوراکی سی باشد. کدامیک از تشخیص های زیر در این بیمار بیشتر محتمل است؟

(الف) سندرم استیونس جانسون

(ب) اریتم مولتی فرم

(ج) بیماری سرم

(د) نوکسیک اپیدرمال نکروزیز

۹۸ - خانم ۲۵ ساله، با شکایت از ضایعات سوزشی و دردناک ناحیه تناسلی از دو روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه وزیکول های گروهی روی زمینه ملتهب اریتماتو در پوست ناحیه تناسلی مشاهده می شود. علائم سیستمیک همراه ندارد. به گفته بیمار در یکسال اخیر حدود ۷-۸ بار مبتلا به ضایعات مشابه شده است. با توجه به تشخیص بالینی، بهترین داروی تجویزی جهت بیمار به عنوان مهار کننده طولانی مدت بیماری کدام است؟

(د) والاسیکلوویر خوراکی

(ج) بنی سلین نرزیقی

(ب) استروئید موضعی

(الف) ایزترومبوسین خوراکی

۹۹ - بیمار مرد ۳۰ ساله با ضایعات بدون علامت تنه به شکل ماکول های گرد و بیضی با اندازه متفاوت به رنگ قهوه ای روشن و پوسته نقریف که در معاینه لامپ وود فلورسانس زرد کم رنگ دارند، مراجعه کرده است. تشخیص محتمل کدام است؟

(د) Pityriasis rosea

(ج) Psoriasis

(ب) Tinea corporis

(الف) Tinea versicolor

۱۰۰ - آقای ۳۷ ساله با سابقه خارش شدید مراجعه کرده است. وزیکول های گروهی خراشیده قرینه در زانو، آرنج و ساکروم دارد. در بیوپسی، شکاف زیر اپیدرم و تجمع نوتروفیل و ایوزینوفیل در نوک پاپیلای درم دارد. در بررسی فلورسانس مستقیم رسوب گرانولر IGA در پاپیلای درم دارد. درمان کدام است؟

(د) داپسون خوراکی

(ج) پرمترین موضعی

(ب) پردنیزولون خوراکی

(الف) تاکرولیموس موضعی

۱۰۱ - روی گردن مرد میانسال که سال ها از آب آلوده به آرسنیک استفاده کرده، پلاک قرمز پوسته دار با حاشیه مشخص دیده می شود. در پاتولوژی گرانولوسیت آتپیک گزارش شده است. تشخیص محتمل کدام است؟

(الف) Dysplastic nevus

(ب) Seborrheic keratosis

(ج) Bowens disease

(د) Basal cell carcinoma

- ۱۰۲ - خانم ۲۵ ساله ۱۲ هفته که در سونوگرافی نفس دیواره قدامی شکم با بیرون زدگی رودهها، برای جنین تشخیص داده شده مراجعه نموده است. با توجه به نفس ایجاد شده، احتمالاً بیمار از چه فارژی استفاده کرده است؟  
الف) متور و کسالت      ب) پاروکستین      ج) سودوآکتدین      د) دین هیدرین
- ۱۰۳ - در معاینه خانم ۲۵ ساله‌ای با سابقه یک زایمان بدون مشکل، کیست کوچکی در دیواره پروگزیمال کورال راست وازن رویت می‌شود. باقی مانده کدام مجرا می‌تواند باشد؟  
الف) واگن      ب) مولرین      ج) پارامتریک      د) پروازیم
- ۱۰۴ - یک خانم ۲۵ ساله بدون سابقه بیماری خاص و کانسر در خود و خانواده اش، جهت انجام تستهای روشن غربالگری مراجعه می‌کند. انجام کدام تست زیر لازم است؟  
الف) پاپ اسمیر      ب) سونوگرافی      ج) خون مخفی در مدفوع      د) ناز به توپگری اعزله
- ۱۰۵ - خانمی باردار ۲۰ هفته، جهت بررسی دوران بارداری مراجعه می‌کند. کدامیک از تغییرات زیر ناشی از بارداری نمی‌باشد و نیاز به پیگیری دارد؟  
الف) گلوکزوری Trace      ب) کراتینین ۱.۵ mg/dl      ج) دفع پروتئین کمتر از ۲۶ سانته ۱۰۰mg      د) هیدروپتوز خفیف کلیه راست
- ۱۰۶ - خانم ۳۹ ساله گراوید ۱ با حاملگی دو قلوپی، دی کوریون دی آمینیون، در سن حاملگی ۲۰ هفته با ضول سرویکس ۲۵ میلی‌متر در سونوگرافی، مراجعه کرده است. جهت جلوگیری از زایمان زودرس چه اقدامی انجام شود؟  
الف) سرککژ      ب) گذارتنش پسری      ج) تجویز شاف پروسترون      د) توصیه به استراحت سعی
- ۱۰۷ - خانم ۲۵ ساله G1 با سن حاملگی ۲۰ هفته و ۵ روز، با آبریزش واضح و درد زایمانی مراجعه کرده است. در معاینه جنین سفلیتیک و دیلاتاسیون سرویکس ۸ سانتی‌متر و STATION سر در ۱۰ می‌باشد. سوچورهای سر جنین به علت مولدینگ لمس نمی‌شود و ادم در پوست سر جنین مشهود است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟  
الف) استفاده از اپیزوتومی بزرگ      ب) توجه به سرزایمان و نزول جنین      ج) سرزاین لوزاسی      د) تشویق به پیورینگ ممان
- ۱۰۸ - برای خانم حامله ۲۲ ساله شکم دوم، که مبتلا به کار دیومپاتی بری پارتوم می‌باشد، تجویز کدام دارو جایگزینی ندارد؟  
الف) Inhibitor-AACE      ب) Digoxin      ج) Heparin      د) Spironolacton
- ۱۰۹ - در خانم با حاملگی ۳۲ هفته مبتلا به دیابیت بارداری، تست (NST) Nonstress انجام شده و افزایش ضربان قلب مشاهده نشده است. بیوفیزیکال پروفاایل انجام شده، ۳ بار حرکت جنین و ۴ بار باز و بسته شدن دست، مشاهده شده. تنفس در جنین مشاهده نگردیده و مایع آمنیوتیک پاکه‌ی ۵ سانتی‌متر داشته است. معاینه اسکور بیوفیزیکال وی چقدر است؟  
الف) ۱۰ / ۲      ب) ۱۰ / ۴      ج) ۱۰ / ۶      د) ۱۰ / ۸
- ۱۱۰ - خانمی ۱۰ روز بعد زایمان، به علت درد و تورم منتشر در هر دو پستان، مراجعه کرده است. ظاهراً هر دو پستان متورم و فاقد اریتم است. علایم حیاتی نوال است. اقدام مناسب برای این بیمار، کدام است؟  
الف) قطع شیردهی      ب) استروژن و اترناژ      ج) تجویز آسپی بونیک      د) تخلیه پستان

- ۱۱۱ - خانمی ۶۰ ساله با شکایت بی بی اختیاری ادرار مراجعه کرده است. این مشکل با تغییر یوزیشن رخ می‌دهد و حجم زیادی از ادرار قبل از رسیدن به دستشویی تخلیه می‌شود. آزمایشات ادرار و فند خون نرمال است. کدام گزینه صحیح است؟  
 الف) آموزش مثانه (ب) تجویز پمپی (ج) تجویز تامیون (د) تجویز سیبروفلوکساسین
- ۱۱۲ - دختر ۸ ساله، با شکایت متارک زودرس، مراجعه کرده است. در معاینه پوست، لکه‌های شیر قهوه‌ای و در گرافی استخوان رادیوس، شکستگی‌های متعدد استخوانی مشاهده می‌شود. کدامیک از علل ژنتیکی زیر در ایجاد این بیماری نقش دارد؟  
 الف) مونوسوم ژنتیکی در تخمدان (ب) مونوسوم ژنتیکی در FSH هیپوفیز (ج) مونوسوم ژنتیکی در GNRH هیپوتالاموس (د) مونوسوم ژنتیکی در اندومتر رحم
- ۱۱۳ - در کنترل خونریزی پست پارتوم در بیمار پرایمی پار، به دنبال زایمان طبیعی، به دلیل اتونی علیرغم انجام ماساژ رحمی و دریافت داروهای پوترونوتیک، همچنان رحم شل می‌باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟  
 الف) امبولیزاسیون شریان رحمی دو طرفه (ب) تمیسه سوند رحمی (Bakri) (ج) بستن شریان‌های رحمی دو طرفه (د) انجام بوجوره‌های (B\_Lynch)
- ۱۱۴ - خانم باردار ۳۹ ساله، ۲۰ و P جهت مراقبت بارداری در سن حاملگی ۱۲ هفته، مراجعه کرده است. در بررسی BP=155/105 بوده و سابقه افزایش فشار خون را از ابتدای بارداری دوم ذکر می‌کند که درمان دارویی نداشته است. در حال حاضر کدام اقدام صحیح است؟  
 الف) شروع درمان دارویی با لایتالول خوراکی (ب) انجام مراقبت‌های پریناتال با فواصل کوتاه‌تر (ج) تزریق هیدرالازین وریدی جهت کاهش فشار خون (د) کنترل فشار خون با تجویز لایپرل خوراکی
- ۱۱۵ - خانم ۳۱ ساله G3P2 در هفته ۲۶ بارداری جهت مراقبت بارداری مراجعه کرده است. بیمار از ماه چهارم بارداری سه مرتبه با تشخیص همیس زیتالییا تحت درمان قرار گرفته است. کدام اقدام صحیح است؟  
 الف) انجام سزارین در هفته ۲۸ بارداری (ب) تست سرولوژیک جهت تبای HSV (ج) انجام PCR جهت تشخیص (د) شروع اسکلوپر تا زمان زایمان
- ۱۱۶ - خانم ۴۶ ساله با یاب اسعیر منی بر ASC-US، مراجعه کرده. کدامیک از موارد زیر برای ایشان انتخاب ارجح است؟  
 الف) کولپوسکوپی (ب) تریاز با HR - HPV Test (ج) کورتاژ اندو سرویکس (د) کرایو تریزی

## دکتر چه D

سال ۱۴۰۰

- ۱۱۷ - خانم ۴۸ ساله با خارش شدید ولو از ۵ ماه قبل مراجعه کرده است. خارش به درمان‌های معمول پاسخ نداده است. در معاینه ضایعه آریتماتو و برجسته keyhole در ناحیه بری آنال رویت می‌شود. بهترین راه تشخیص چیست؟  
 الف) ارزیابی سیتولوژیک ولو (ب) کولپوسکوپی ولو (ج) پانچ بیوپسی (د) تست HPV
- ۱۱۸ - در خانمی به اندومتریوز شک گردیدیم و درخواست انجام MRI دادیم. این روش برای بررسی اندومتریوز در کدام ناحیه حساس نمی‌باشد؟  
 الف) اندومتریوز نخاعان (ب) درگیری رگنژال (ج) درگیری پوتروساکرال (د) درگیری کتوساکه
- ۱۱۹ - خانم ۵۲ ساله‌ای که سال گذشته تحت جراحی هیسترنومی و خارج کردن تخمدان‌ها قرار گرفته است. اکنون با شکایت کمردرد مراجعه کرده است. بیمار، سابقه آرتریت روماتوئید از سال‌ها قبل دارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟  
 الف) تجویز اندروفیت (ب) شروع استروژن درمانی (ج) اندازه‌گیری سطح کلسیم و منیزیم (د) تراکسیتی استخوان

## گوش، گلو و بینی

- ۱۲۰ - کدامیک از عوامل زیر نقش موثر در افزایش فشار داخل جمجمه در بیماری‌ها تشخیص  
 Otitic Hydrocephalus دارد؟  
 الف) انتشار عفونت ماستوئید به داخل جمجمه (ب) پیشایب آسه ایندورال (ج) ترومبوز استریل سینوس‌های وریدی مغز (د) افزایش ترشح CSF در فضای ساب آراکنوئید
- ۱۲۱ - مرد جوانی بدنبال دستکاری جوش چرکی در کنار آلاب بینی از یک هفته قبل دچار تب، سردرد، تورم پلک و پروپتوز شده که در بررسی‌های به عمل آمده ترومبوز سینوس کاورنو نایید شده است کدامیک از عروق زیر در ایجاد این بیماری نقش دارد؟  
 الف) شریان انگولر (ب) وریدفاسیال (ج) ورید جوگولر خارجی (د) ورید افتالمیک
- ۱۲۲ - آقای ۵۰ ساله سیگاری با توده یک طرفه در ناحیه زاویه فکی راست از دو سال قبل، مراجعه کرده است که در لمس توده قوام لاستیکی، متحرک و بدون درد می‌باشد. در سونوگرافی تومور کیستیک است و در سی‌تی اسکن، توده جذب تکنیتیوم ۹۹m داشته است. کدام تومور برای بیمار مطرح است؟  
 الف) آدنوم پیتومورف (ب) آدنوم مولومورف (ج) سیتانولنوم (د) کارسینوم آدنوئید کیستیک
- ۱۲۳ - کودکی با سابقه ترومای پلانت چند روز قبل به بینی، به اورژانس بیمارستان آورده شده است. والدین اظهار می‌دارند کودک گرفتگی بینی به ویژه در هنگام خواب، تب و قرمزی پل بینی از روز گذشته داشته است. در لمس بینی دردناک بوده و در معاینه داخل بینی تورم و بسته شدن حفره‌های بینی دیده می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟  
 الف) تجویز فطره فینیل افرین برای سه روز سپس ویزیت دوباره (ب) تجویز بروفن و سپس جالنداری بینی طی چند روز آینده (ج) زدن برش روی تورم داخل بینی و درناژ ترشحات و نامیون گذاری (د) زدن برش روی تورم داخل بینی و درناژ ترشحات و گذاشتن فرن

۱۲۴ - کودک ۸ ساله با آدنویپاتی دردناک گردنی بدنیاال فارنزیت باکتریایی، مراجعه کرده است. مشکل فوق از ۴ روز قبل ایجاد شده است. اقدام بعدی کدام است؟  
 (الف) آنتی بیوتیک  
 (ب) MRI  
 (ج) CT اسکن  
 (د) سونوگرافی

۱۲۵ - خانم ۶۰ ساله‌ای با کاهش شنوایی و وزوز گوش راست از روز قبل، مراجعه کرده است در معاینه پرده تیمپان دو طرفه نرمال است در آزمون‌های دیپازونی تست وبر به سمت گوش چپ و تست ریتعی هر دو گوش مثبت است در این مرحله همه اقدامات زیر توصیه می‌شود، بجز:  
 (الف) تست‌های شنوایی سنجی (PTA)  
 (ب) درمان فوری با دکستران با وزن مولکولی پایین  
 (ج) درخواست MRI جهت بررسی نومور CPA  
 (د) درمان با کورتون سیستمیک

## ارتوپدی

۱۲۶ - جوانی بیست ساله با شکایت عدم توانایی بالا آوردن شست از سه ماه قبل بدنیاال شکستگی استخوان هومروس که با آتل گیری درمان شده است مراجعه کرده است. تشخیص و توصیه مناسب کدام است؟  
 (الف) آسیب عصب مدیان و مراجعه جهت exploration عصب  
 (ب) آسیب عصب مدیان و صبر کردن به مدت حد اقل یکماه  
 (ج) آسیب عصب رادیال و مراجعه جهت exploration عصب  
 (د) آسیب عصب رادیال و صبر کردن به مدت حداقل یکماه

۱۲۷ - مرد ۶۵ ساله‌ای، سه سال پیش به علت شکستگی استخوان ران تحت عمل کونچر گذاری (IMN) قرار گرفته است که استخوان به خوبی جوش خورده است. هم اکنون به علت علایم تنگی کانال نخاعی و عدم پاسخدهی به درمان کنسرواتیو؛ کاندید گفتن ام آر آی لومبوساکرال است. با توجه به وجود فلز Stainless steel در ران بیمار؛ کدام گزینه صحیح است؟  
 (الف) بهتر است که کونچر ابتدا خارج شود و پس از ۳ ماه ام آر آی انجام شود  
 (ب) بهتر است از سی تی میلوگرافی استفاده شود  
 (ج) انجام ام آر آی منعی ندارد  
 (د) کونچر ابتدا خارج شود و بلافاصله ام آر آی را انجام داد

۱۲۸ - بیمار آقای ۷۵ ساله با درد شدید ناشی از شکستگی پاتولوژیک استخوان ران از ناحیه دیافیز، به علت متاستاز سرطان پیشرفته ریه مراجعه کرده است. اگر حداقل ۶ ماه طول عمر برای بیمار قابل پیش‌بینی باشد، برای درمان ارجح شکستگی کدام است؟  
 (الف) کونچر ران (IMN)  
 (ب) کشش استخوانی برای ۶ هفته  
 (ج) آتل بلند پا و راه اندازی سریع  
 (د) کشش پوستی برای ۲ هفته و راه اندازی سریع

۱۲۹- در مورد اساس درمان شکستگی چند قطعه‌ای مهره اطلس (شکستگی جفرسون)، کدام گزینه صحیح است؟

- الف) میران خرد شدگی مهره اطلس  
ب) سالم بودن رباط ترانسورس آتلاننل  
ج) سالم بودن لیگامان A.L.L.  
د) سالم بودن لیگامان P.L.L.

۱۳۰- همه در رفتگی‌های اندام فوقانی را باید درمان کرد، بجز:

- الف) در رفتگی خلفی مفصل استرنوکلاویکولار  
ب) در رفتگی قدامی مفصل استرنوکلاویکولار  
ج) در رفتگی ولاز مفصل کارپومتاکارپال پنج  
د) در رفتگی دورسال مفصل کارپومتاکارپال پنج

۱۳۱- خانم ۶۵ ساله خانه دار با وزن بالا، به علت درد کمر و بی حسی و درد هر دو پا به دنبال راه رفتن طولانی، برای اولین بار به کلینیک مراجعه می‌کند. معاینات طبیعی است. در بررسی‌های به عمل آمده، تشخیص تنگی کانال کمری به همراه اسپوندیلولیتزیس دژنراتیو مهره L4 روی L5 مشخص شده است. کدام درمان ارجح است؟

- الف) به علت پدیدایش لیستریس و احتمال پیشرفت و خطر فلجی، به صورت اورژانسی تحت عمل جراحی قرار گیرند  
ب) درمان در این مرحله شامل کاهش وزن، مسکن و آموزش ورزش‌های ویندرو است  
ج) بیمار به به صورت اورژانسی، ولی در اولین فرصت باید تحت عمل جراحی قرار بگیرد  
د) درمان در این مرحله شامل بستن کمربند طبی برای حداقل ۳ ماه می‌باشد

۱۳۲- عارضه مخلوط شدن خون متافیز و اپی فیز، در کدام تایپ شکستگی‌های صفحه رشد دیده می‌شود؟

- الف) تایپ دو      ب) تایپ سه      ج) تایپ چهار      د) تایپ پنج

۱۳۳- کودک پنج ساله‌ای را با درد مفصل ران به مرکز بهداشت روستایی می‌آورند. درد از روز قبل شروع شده. کودک نمی‌تواند راه برود. مفصل ران را در وضعیت فلکسیون قرار دادند و اجازه هیچ گونه حرکتی به آن نمی‌دهند. تب ۳۸ درجه داشته و در مطالعات آزمایشگاهی تعداد گلبول‌های سفید افزایش نشان می‌دهد. CRP بالا است. کدامیک از درمان‌های زیر مناسب تر است؟

- الف) آنتی بیوتیک تریپلی برای ۴۸ ساعت و اگر پاسخ نگرفت جراحی  
ب) آنتی بیوتیک خوراکی برای ۴۸ روز و اگر پاسخ نگرفت جراحی  
ج) تجویز مسکن و بررسی مجدد بیمار پس از ۴۸ ساعت  
د) ارجاع بیمار برای جراحی در اسرع وقت

### چشم پزشکی

۱۳۴- نوزاد با وزن موقع تولد ۱۸۰۰ گرم و سن موقع تولد ۳۰ هفته، جهت معاینات شبکیه ارجاع شده است. در فونوسکوپیک دیپلانه غیر مستقیم در نواحی محیطی تمپورال شبکیه چشم راست، مناطق فاقد رنگ مشاهده می‌شود. کدام گزینه صحیح است؟

- الف) نوزادان با وزن موقع تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم و سن موقع کمتر از ۳۲ هفته، در خطر بروز این بیماری قرار دارند.  
ب) در نوزادان در معرض خطر، اولین معاینه باید بلافاصله پس از تولد انجام شود.  
ج) در نوزادانی که سابقه دریافت کافی اکسیژن داشته‌اند، خطر بروز این بیماری کمتر است.  
د) تکرار معاینات در فواصل ۶ تا ۱ هفته‌ای، تا تکامل عروق شبکیه ضروری است.

## د فترجه D

آزمون پذیرش دستیاری

۱۳۵ - برای یک فرد مبتلا به گلوکوم زاویه باز، که بیماری COPD شدید و بلوک درجه دوم دهلیزی بطنی دارد، تجویز کدام داروی زیر مناسب نیست؟

(د) دورزولامید

(ج) لانتانوپروست

(ب) تیمولول

(الف) بریمونیدین

۱۳۶ - آقای ۳۲ ساله‌ای با سابقه استفاده از لنزهای تماسی در سال‌های گذشته، با شکایت از درد شدید چشم و نورگریزی از حدود ۳۰ روز قبل مراجعه نموده است. به درمان‌های قبلی چشم‌پزشک پاسخ نداده است. بر اساس گزارشات پزشک قبلی ضایعات در ابتدا دندریتی بوده‌اند. در معاینه قرنیه علاوه بر کراتیت، اعصاب قرنیه به صورت شعاعی بزرگ شده‌اند. کدام گزینه صحیح می‌باشد؟

(الف) مهم‌ترین عامل پیش آگهی و درمان موفق تشخیصی زود هنگام می‌باشد.

(ب) شروع سریع درمان استروئید در کاهش التهاب و بهبود پیش آگهی مهم می‌باشد.

(ج) بیمار باید سریعاً پیوند قرنیه شود.

(د) به بیمار گفته شود که از دو هفته، بعد مصرف لنز تماسی را شروع نماید.

۱۳۷ - والدین کودکی شش ماهه از وجود تورشحات موکوسی و اشکریزش در یک چشم کودک شکایت دارند که از موقع تولد شروع شده و به درمان آنتی بیوتیک موضعی جواب نمی‌دهد. کدام اقدام صحیح است؟

(الف) درمان آنتی بیوتیک سیستمیک

(ب) ماساژ کیسه اشکی و ادامه آنتی بیوتیک موضعی تا یک‌سالگی

(ج) انجام پروبیگ مجرای اشکی

(د) گذاشتن نیوب سیلیکون در مجرای اشکی

۱۳۸ - بیماری به علت پاشیدن مواد قلیایی به داخل چشم با درد شدید و قرمزی چشم به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه نقص بزرگی در اپی تلموم قرنیه به همراه اپسکمی موضعی در لیمبوس دیده می‌شود. همه گزینه‌های زیر صحیح است. بجز:

(د) قطره کلرامفنیکل

(ج) قطره بتامتازون

(ب) قطره پیلوکارپین

(الف) قطره اتروپین

۱۳۹ - خانم ۳۰ ساله‌ای از سوزش همیشگی چشم‌ها و وجود پوسته‌هایی چسبیده به لبه پلک و مژه‌ها شکایت دارد. وی اخیراً در چشم راست دچار قرمزی و سوزش بیشتر شده و یک ناحیه موضعی قرمزی در ملتحمه در قسمت تحتانی، در دو میلی‌متری لیمبوس شده است که در وسط این ناحیه قرمزی یک ندول کوچک زرد رنگ دیده می‌شود، که در رنگ آمیزی با فلورسئین رنگ می‌گیرد. همه موارد زیر صحیح است، بجز:

(الف) این ضایعه خود محدود شونده است و در عرض ۱۰ تا ۱۴ روز بهبود می‌یابد

(ب) این عارضه غالباً عود کننده است

(ج) حتی بعد از بهبود کامل هم می‌توان محل آن را به صورت یک اسکار مشخص مشاهده کرد

(د) این بیماری یک نوع واکنش آلرژیک می‌باشد

## عنوانی

۱۴۰ - آقای ۴۰ ساله HIV مثبت، از یک هفته پیش دچار تب، سرفه خشک و تنگی نفس شده است. CD4 وی ۷۰ عدد در میکرولیتر است. در گرافی قفسه سینه، ارتشاح بینابینی دوطرفه دیده می‌شود. برای وی در اورژانس لوپولوکسازولین تجویز شروع می‌شود. علاوه بر درمان فوق، کدام دارو، تا قطعی شدن تشخیص، برای وی لازم است؟

(الف) ضد سل

(ب) گانسیکلوویر

(ج) کوتریموکسازول

(د) آمفوتریسین

سال ۱۴۰۰

۱۴۱- بیمار زن میانسالی است که با علائم آبله مرغان از ۱۲ ساعت قبل مراجعه نموده است. چه درمان دارویی جهت وی توصیه می‌شود؟

- الف) آسیکلوویر ۲۰۰ میلی‌گرم سه بار در روز به مدت ۷ روز  
 ب) والاسیکلوویر ۵۰۰ میلی‌گرم سه بار در روز به مدت سه روز  
 ج) والاسیکلوویر ۱ گرم هر ۸ ساعت برای ۷ روز  
 د) آسیکلوویر ۲۰۰ میلی‌گرم سه بار در روز به مدت ۷ روز

۱۴۲- آقای ۶۰ ساله دیابتی. از روز گذشته دچار تب و درد شدید ناحیه پرینه شده است. در معاینه  $PR=120$ ,  $RR=30$ ,  $T=40$  تورم ناحیه اسکروتوم و گشاله ران با سیر پیشرونده دارد. در اتاق عمل ترشحات چرکی فراوان و نواحی نکروتیک خارج شد. تا آماده شدن جواب کشت چه درمانی توصیه می‌شود؟

- الف) پنی سیلین + کلیندامایسین + سیپروفلوکساسین  
 ب) وانکومایسین + مترونیدازول  
 ج) سفازولین + کلیندامایسین + آمپی سیلین  
 د) سیپروفلوکساسین + آمپی سیلین

۱۴۳- خانم جوانی که فاقد هرگونه بیماری قبلی بوده بدلیل ناری دید پیشرونده که از حدود یک هفته قبل شروع شده است. به چشم پزشکی مراجعه نموده است. در معاینات، ضایعات کپییک منطبق بر کوریورنیسیت توکسوپلاسمایی در قسمت دیسک اپتیک دیده شده است. ایمنولوگلوبولین سرمی توکسوپلاسموز از نوع تاچا مثبت می‌باشد. کدام گزینه صحیح‌تر است؟

- الف) خود محدود شونده است و نیاز به درمان ندارد  
 ب) پردنیزولون خوراکی به تنهایی تجویز می‌گردد  
 ج) پریمتامین علاوه کلیندامایسین به مدت یک ماه به تنهایی یا همراه با پردنیزولون  
 د) پریمتامین علاوه سولفادیازین به مدت سه هفته به تنهایی یا همراه با پردنیزولون

۱۴۴- آقای ۶۰ ساله‌ای که به نازگی در بیمارستان بدلیل پنومونی بستری بوده است. با تب، درد شکم و اسهال بستری شده است. در معاینه  $T=38$  و شکم نرم است. آزمایش مدفوع نکته‌ای ندارد. تا آماده شدن جواب برای بررسی های بیشتر، همه درمان‌های زیر توصیه می‌شود، بجز:

- الف) مترونیدازول      ب) وانکومایسین      ج) فیناکسومایسین      د) ریفاکسیمین

۱۴۵- خانم ۶۰ ساله که از ۵ سال قبل و به علت نارسایی کلیوی تحت همودیالیز قرار داشته. با شکایت از درد کمر. تب گهگاهی و درد تیر کشنده اندام تحتانی راست. به طوری که گاهی اشکال در راه رفتن ایجاد می‌کند. مراجعه کرده است. در آزمایشات  $ESR$  افزایش یافته و  $WBC=12500$  است. کدام روش تصویر برداری برای تشخیص کمک بیشتری می‌کند؟

- الف) سی تی اسکن      ب) ام‌اِم‌اِی      ج) گرافی ساده      د) اسکن تکنسیم



۱۲۶- مادر دختر بچه ۸ ساله‌ای که مبتلا به بیماری کلاوزالکی و نحت درمان یا آسپرین می‌باشد، در مورد نیاز به دریافت واکسن انفلوآنزا در کودک خود در اواخر تابستان، از شما سوال می‌کند. با توجه به این که کودک ذکر شده تا به حال واکسن انفلوآنزا دریافت نکرده است، کدام پاسخ صحیح تر است؟  
 الف) یک روز کامل دریافت کند  
 ب) دو روز کامل به هاسته ادامه دریافت کند  
 ج) نصف روز یک بار دریافت کند  
 د) نیازی به دریافت واکسن انفلوآنزا ندارد

۱۲۷- دامپزشک ۲۵ ساله‌ای با تب و سردرد و ۱۹۹۶، از چهار هفته قبل مراجعه کرده است. در بررسی گلاب پلتوسیتوز منوکلوز دارد. تپش قلب ۱۶۴/۴۰ و مایع مغزی نخاعی ۱/۸۰ است. چه رژیم درمانی توصیه می‌شود؟

- الف) سفتریاکسون و داکسی سیکلین و ریفاکسیمین بمقدت ۶ ماه  
 ب) کوتریموکسازول و ریفاکسیمین و جنتامایسین بمقدت ۶ هفته  
 ج) استرپتومایسین و داکسی سیکلین و ریفاکسیمین بمقدت ۶ ماه  
 د) سفتریاکسون و داکسی سیکلین و سیروفلوکسولین بمقدت ۶ هفته

۱۲۸- آقای ۷۲ ساله با سابقه دیابت ملیتوس و نارسایی کلیه، به علت عفونت کاتتر دبالیز در بیمارستان بستری شد و از حدود ده روز قبل نحت درمان با آنتی باکتریال قرار دارد. بیمار دچار تب می‌شود شکایت از تازی دید و اختلال بینایی ندارد. در معاینه کانون خاصی یافت نشد. نتیجه کشت خون کاندیدا گزارش شد است. کدام اقدام تشخیصی توصیه می‌شود؟

- الف) سی تی اسکن از بزرگترین ریه  
 ب) معاینه چشم  
 ج) پونکسیون لومبر  
 د) MRI مغز

۱۲۹- مرد ۶۰ ساله با سابقه التکلیموس و دیابت، به علت تب بالا و سر درد و افت سطح هوشیاری مراجعه می‌کند. با توجه به عدم وجود ضایعه فضاگیر در CT اسکن، پونکسیون مایع نخاعی انجام می‌شود که آنالیز به شرح زیر است  
 WBC=10000 با ۲۹۰ توئروفیل،  $Glucose < 30$ ،  $Protein = 350$  با توجه به تشخیص محتمل، کدامیک از گزینه‌های زیر ترجیح است؟

- الف) سفتریاکسون + وانکومایسین  
 ب) سفتریاکسون + وانکومایسین + آمپی سیلین  
 ج) آمپی سیلین + وانکومایسین  
 د) آمپی سیلین + سولیاکتام + وانکومایسین

### کلیه و مجاری ادراری

۱۳۰- در بیماری که به علت ناتوانی جنسی مراجعه نموده است، پس از اخذ شرح حال و معاینه اقدام به درخواست آزمایشات می‌کنید انجام همه تست‌های زیر صحیح است، بجز:

- الف) قند خون ناشتا  
 ب) تستوسترون سرم  
 ج) CBC  
 د) چربی خون

## دفترچه D

سال ۱۴۰۰

۱۵۱ - نوزاد ۱۰ روزه‌ای را جهت ختنه نزد پزشک می‌آورند اما مادر نگران عارضه تنگی مه آ پس از ختنه است. همه اقدامات زیر برای کاهش این عارضه صحیح است، بجز:

(الف) دیلاتاسیون سه آ روزی دو بار تا یک ماه با سر ترمومتر حیوانی  
 (ب) تمویض مکرر پوشک بچه به مدت یک هفته بعد از ختنه  
 (ج) پوشاندن محل مه آ با وازلین تا مدتی بعد از ختنه  
 (د) افزایش دفعات شیردادن به نوزاد تا یک هفته

۱۵۲ - مرد ۲۵ ساله با شکایت ناباروری و کاهش حجم مایع منی، تحت بررسی قرار گرفته است، که غلظت فروکتوز پایین‌تر از حد نرمال گزارش شده است. همه تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد، بجز:

(الف) هیپوگادیسیم  
 (ب) آزنزی دو طرفه سمینال وزیکول‌ها  
 (ج) انسداد ejaculatory ducts  
 (د) پروستاتیت مزمن

۱۵۳ - آقای ۲۵ ساله‌ای به دنبال تصادف با اتومبیل به اورژانس ارجاع گردیده است. علائم حیاتی پایدار است. در معاینه مختصری اکتیموز در ناحیه فلاتک سمت چپ دارد. در آزمایش کامل ادرار RBC: 1-2 در هر HPF گزارش شده است. کدام گزینه صحیح‌تر است؟

(الف) سونوگرافی کلیه‌ها و مثانه  
 (ب) CT شکم و لگن با ماده حاجب تزریقی  
 (ج) آروگرافی ترشچی  
 (د) عدم نیاز به تصویربرداری

۱۵۴ - در مورد پیچش بیضه (TORSION) همه گزینه‌های زیر صحیح است، بجز:

(الف) زمان طلایی برای اکتیلور و حفظ بیضه عبارت است  
 (ب) در هنگام عمل جراحی جهت رفع پیچش یک بیضه، بیضه مقابل باید فیکس شود  
 (ج) در این بیماری بالا آوردن بیضه سبب کاهش درد می‌شود  
 (د) شایع‌ترین زمان وقوع این بیماری در زمان نوزادی و حوالی بلوغ است

۱۵۵ - کدام دسته دارویی در تمام مبتلایان به هیپرپلازی خوش خیم پروستات علامت دار کاربرد دارد؟

(الف) مهارگر ۵ آلفا ردوکتاز (ب) آلفا بلوکر (ج) آنتی کولینرژیک (د) مهارگر فسفودی استراز

## روان‌پزشکی

۱۵۶ - خانم ۲۵ ساله‌ای، زمان سوار شدن اتوبوس دچار تپش قلب، حالت تهوع، تعریق، احساس خفگی و نرس از مردن می‌شود. این حملات همیشه در اتوبوس اتفاق می‌افتد و به این دلیل از سوار شدن اتوبوس خودداری می‌کند. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) آگورالوپیا (ب) اختلال پانیک (ج) اضطراب منتشر (د) اضطراب اجتماعی

۱۵۷ - مرد ۲۳ ساله‌ای در سال‌های اخیر اعتقاد راسخ پیدا کرده که نیروهای امنیتی در تعقیب او هستند. در حالی که هیچ شاهد یا دلیلی بر این مدعا وجود نداشته است. او همواره مراقب اطراف خود و نگران است. با این حال هیچ‌کدام از همکارانش متوجه این باور او نشده‌اند و تغییری در عملکرد شغلی او ندیده‌اند. او در خانواده لیبر روابط خیلی خوبی برقرار می‌کند. هرچند این موضوع را با همسرش در میان گذاشته و توضیحات همسرش را اصلاً نمی‌پذیرد. تشخیص و اقدام مناسب درمانی کدام است؟

(الف) اسکیزوفرنیة ریسریدون  
(ب) اختلال هذیانی؛ ریسریدون  
(ج) اسکیزوفرنیة لیتیوم  
(د) اختلال هذیانی؛ لیتیوم

۱۵۸ - کدام مورد زیر می‌تواند دلیلی برای تجویز درمان با الکتروشوک (ECT)، برای مهار افسردگی باشد؟

(الف) بارداری (ب) سنین میان‌سالی (ج) ابتلا به لوکمی (د) وجود خطاهای شناختی

۱۵۹ - والدین کودک سه ساله، از پرخاشگری، صحبت نکردن و حرکات تکراری فرزندشان شکایت دارند. او با سایر بچه‌ها بازی نمی‌کند و تمایلی برای در آغوش گرفته شدن ندارد. کدام تشخیص مناسب‌تر است؟

(الف) اختلال سلوک  
(ب) اختلال اوتیسم  
(ج) اختلال عقب ماندگی ذهنی  
(د) اختلال نقص توجه و بیش‌فعالی

۱۶۰ - فردی به دلیل وسواس تحت درمان با روزانه ۳۰۰mg فلوکساین بوده و جهت بی‌خوابی برای وی ترازودون اضافه شده است. به‌دنبال آن با علائم بیقراری، اسهال، افزایش رفلكس‌های وتیری، میوکلونوس و هیپرترمی مراجعه کرده. همه موارد زیر صحیح است. بجز:

(الف) جایگزینی دو دارو با سترالین  
(ب) تجویز سیپروهیتادین  
(ج) تجویز متی‌سوزید  
(د) تجویز کلپرومازین

۱۶۱ - فردی از دیگران همیشه به عنوان وسیله‌ای جهت رسیدن به اهداف خود استفاده می‌کنند. وی به دیگران حسادت کرده و هیچ‌گونه همدلی با اطرافیان ندارد و همیشه نیاز به تحسین دارد. کدام اختلال شخصیت زیر برای وی مطرح است؟

(الف) خودشیفته (ب) نمایشی (ج) ضد اجتماعی (د) عروزی

۱۶۲ - گذشته‌نمایی (flash back) به دنبال مصرف کدام ماده ایجاد می‌شود؟

(الف) الکل  
(ب) LSD لیسزیک اسید دی اتیل آمید  
(ج) کانابیس  
(د) مواد استنشاقی inhalants

۱۶۴ - خانمی ۲۰ ساله که بدلیل اختلال دو قطبی از ۳ ماه قبل تحت درمان بوده و بیماری به خوبی کنترل شده. با بی نظمی قاعدگی، ریزش مو و هیرسو تیسم مراجعه نموده است. کدام داروی زیر را مصرف نموده و چه اقدامی لازم است؟

الف) لاموتریزین، تجویز سدیم والپروات  
ب) گریپازین، تجویز لیتیم کربنات  
ج) لیتیم کربنات، تجویز گریپازین  
د) سدیم والپروات، تجویز لاموتریزین

## بیماری های مغز و اعصاب

۱۶۴ - آقای ۷۵ ساله با عدم تعادل و درد پشت سر و شانه مراجعه کرده. در شرح حال با خم کردن سریع گردن دچار برق گرفتگی در پشت می شود و رفلکس های تاندونی در اندام تحتانی افزایش یافته. مناسب ترین روش تشخیصی کدام است؟

الف) Cervical MRI  
ب) Cervical CT scan from C1 to C7  
ج) Upper limbs EMG-NCS  
د) Cervical X ray

۱۶۵ - خانم ۷۰ ساله با توهم های بینایی و کندی حرکت به شما مراجعه می کند. در بررسی اختلال شناختی واضح داشته ولی حافظه کوتاه مدت قابل قبول است. کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح است؟

الف) توهم شنوایی شایع تر از بینایی است  
ب) برای درمان توهم هالوپریدول انتخاب مناسبی است  
ج) آنکلوژیون های گرد آئوزینوفیلیک در سینوپلاسم نورون های قشر و ساقه مغز دیده می شود  
د) این بیماری از علل ناشایع زوال عقل است

۱۶۶ - در معاینه بیماری که با سرگیجه مراجعه کرده است، کدامیک از خصوصیات زیر به نفع سرگیجه محیطی است؟

الف) ترمال بودن شنوایی  
ب) عدم مهار نیستاگموس با فیکس کردن بینایی  
ج) وجود علائم پیرامیدال  
د) مهار نیستاگموس با فیکس کردن بینایی

۱۶۷ - خانم ۳۹ ساله ای، از هفته پیش دچار سردرد پیشرونده ای شده است که در همه سر احساس می شود. با مصرف مسکن های متعدد بهبودی واضحی نداشته است. از دیروز دوبینی دارد. امروز یک نوبت تشنج فوکال سمت راست داشته است. در معاینه تب ندارد. تورم سر عصب اپتیک دو طرف دارد. معاینه حرکتی طبیعی است. سابقه میگرن و اضطراب گهگاهی و نیز مصرف قرص های ضدبارداری دارد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) افزایش فشار داخل جمجمعی ایدوپاتیک (IH)  
ب) سردرد ناشی از مسکن (MOH)  
ج) ترومبوز وریدی مغز (CVT)  
د) سردرد تب تشنی (TTH)

## دفعه D

آزمون پذیرش دستیاری

۱۶۸ - آقای ۲۰ ساله‌ای با سردرد و درد چشم چپ از ۱۰ روز قبل، مراجعه نموده است. درد باعث بیدار شدن وی از خواب می‌شود و معمولاً نیم‌الی یک ساعت طول می‌کشد و در زمان سردرد، چشم چپ قرمز می‌گردد. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

(د) کلستر

(ج) گلوکوما

(ب) تشن

(الف) میگرن

۱۶۹ - پسر شانزده ساله‌ای اخیراً دو نوبت تشنج تونیک کلونیک زنبلیزه هنگام برخاستن از خواب داشته است. وی از سن دوازده سالگی، صبح‌ها دچار پرش دست‌ها می‌شود که بویژه با کم خوابی تشدید می‌شود. معاینه نورولوژیک و تصویر برداری مغز نرمال است. کدامیک از درمان‌های زیر توصیه می‌شود؟

(د) اتوسکیماید

(ج) فنی توئین

(ب) والپروات سدیم

(الف) کاربامازپین

۱۷۰ - آقای ۶۰ ساله با شکایت ضعف پیش رونده اندام‌ها که از یک سال قبل شروع شده، مراجعه کرده است. در معاینه علاوه بر افزایش رفلکس‌های وتری و نشانه باینسکی، آتروفی و فاسیکولاسیون در زبان و اندام‌ها نیز دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌شود؟

(الف) Primary Progressive Multiple Sclerosis

(ب) Cervical Spondylosis

(ج) Amyotrophic Lateral Sclerosis

(د) Chronic Inflammatory demyelinating polyneuropathy

۱۷۱ - بیمار ۶۲ ساله با همی پارزی راست که حدود ۱۵ دقیقه طول کشیده، به بیمارستان مراجعه کرده است. فشار خون ۱۵۰/۹۰ می‌باشد و سابقه بیماری دیگری ندارد. با تشخیص احتمالی TIA و بر اساس ملاک ABC2 کدام مناسب را انتخاب کنید؟

(الف) امتیاز ABC2 ۵ و بیمار مرخص می‌گردد

(ب) امتیاز ABC2 ۶ و بیمار بستری می‌گردد

(ج) امتیاز ABC2 ۵ و بیمار بستری می‌گردد

(د) امتیاز ABC2 ۶ و بیمار مرخص می‌گردد

## رادیولوژی

۱۷۲ - خانم ۴۵ ساله‌ای با شکایت دیسفاژی مراجعه کرده است. در بررسی باریوم سوالو، مری در تصام مسیر دیلاب است و پرستالتیسم در آن دیده نمی‌شود. در حالت خوابیده عبور باریوم از مری به معده دیده نشد. در بررسی فلوروسکوپیک با ایستادن بیمار، عبور باریوم از مری به معده برقرار شد. محتتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) آشلازی

(ب) آدنوکارسینوم ناحیه کاردیا

(ج) لیومیوم دیستال مری

(د) اسکرومتری

۱۷۳ - در یک خانم ۲۴ ساله با علائم بی حسی و پارستزی اندام‌های تحتانی و تاری دید، سی‌تی‌اسکن مغز انجام شده است. همه نواحی زیر به نفع تشخیص احتمالی است. بجز:

الف) کانون‌های هیپودنس کوچک در مجاورت بطن‌های جانبی  
ب) یک کانون کوچک هیپودنس در کوروس کالوزوم  
ج) دو کانون کوچک هیپودنس در ماده سفید ناحیه دو طرف  
د) چند کانون کوچک هیپودنس در ماده سفید عمقی لوب‌های فرونتال

۱۷۴ - در سونوگرافی شکمی خانمی ۳۲ ساله بدون علامت، توده‌ای ۳ سانتی‌متر و اکوزن در کبد مشاهده می‌شود. در تصاویر ام آر آی T2W، سیگنال آن مشابه کیست ساده می‌باشد. با توجه به تشخیص احتمالی کدام الگوی تشدید گنتراست (enhancement) شایع‌تر می‌باشد؟

الف) Uniform enhancement

ب) Smooth ring enhancement

ج) Peripheral nodular enhancement

د) Central enhancement

۱۷۵ - در گرافی قفسه سینه پسریچه سه ساله، شکستگی در قوس خلفی دنده‌های ششم و هفتم چپ با تشکیل واکنش پریوستی دیده می‌شود. همچنین شکستگی جدید در قوس اکزیلاری دنده پنجم راست و قطعه کنده شده کوچکی از متافیز پروگزیمال هومروس چپ، وجود دارد. اقدام بعدی کدام است؟

الف) اندازه گیری سطح کلسیم و فسفر سرم

ب) سی‌تی‌اسکن از قفسه سینه شامل پروگزیمال هومروس‌ها

ج) رادیوگرافی از کل اسکلت و سی‌تی‌اسکن مغز

د) سونوگرافی کامل شکم خصوصاً بررسی کلیه‌ها

۱۷۶ - خانم پنجاه و شش ساله‌ای با درد استخوانی مراجعه کرده و در گرافی‌های انجام شده، افزایش ژنرالیزه دانسیته استخوانی دیده می‌شود. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) اندازه گیری سطح کلسیم و فسفر سرم

ب) سونوگرافی شکم

ج) ملسوگرافی

د) بیوپسی مغز استخوان

۱۷۷ - کدامیک از موارد زیر، در مورد افتراق بین روماتیسم مفصلی و استئوآرتریت در مفصل زانو صحیح است؟

الف) در روماتیسم مفصلی معمولاً erosion استخوانی اتفاق نمی‌افتد.

ب) کاهش فضای مفصلی در استئوآرتریت معمولاً به صورت پکتواخت است.

ج) subchondral cyst از مشخصات روماتیسم مفصلی است.

د) روماتیسم مفصلی اغلب با استئوپروز همراهی دارد.

آسیب شناسی

- ۱۷۸ - در بررسی میکروسکوپی توده منفرد غده تیروئید بیمار جوانی، یک رشد نئوپلاستیک متشکل از سلول‌های چند وجهی تا دوکی مشاهده گردید. در ماتریکس خارج سلولی، مواد صورتی رنگ هموژن و آسورف وجود دارد. برای پیگیری بیمار بعد از عمل تیروئیدکتومی اندازه گیری کدامیک پیشنهاد می شود؟  
 الف) Thyroglobulin (الف)  
 ب) Calcitonin (ب)  
 ج) serotonin (ج)  
 د) Calcium (د)
- ۱۷۹ - آقای ۲۲ ساله‌ای با درد زانو مراجعه کرده است. در بررسی رادیولوژی یک توده بزرگ لیتیک و بلاستیک با حاشیه نامشخص در انتهای فمور دیده شد که باعث بلند شدن پروست شده است. در نمای میکروسکوپی سلول‌های نومورال بزرگ بد شکل با هسته پررنگ، همراه با رسوب استونید دیده شد. کدام تشخیص مطرح است؟  
 الف) سارکوم بیوبینگ (الف)  
 ب) استئوبلاستوما (ب)  
 ج) استئوسارکوما (ج)  
 د) کندروسارکوما (د)
- ۱۸۰ - در بررسی میکروسکوپی بیوپسی کلیه بیماری، تکثیر سلول‌های مزانژیال و اندوتلیال همراه با غشا پایه ضخیم شده و نمای ریل راه آهن در دیواره مویرگ‌های گلوبمرولی مشهود است. در بررسی یا میکروسکوپی ایمونوفلورسانس رسوبات نامنظم گرانولر IgG و C3 دیده شد. کدام تشخیص مطرح است؟  
 الف) گلوبروگلوبریت حاد بعد از عفونت (الف)  
 ب) گلوبروگلوبریت سریعاً پیشرونده (ب)  
 ج) گلوبروگلوبریت ممبرانو پرولیفراتیو (ج)  
 د) نفریت ارنی (د)
- ۱۸۱ - وجود یک تیروئید سفت و ثابت که نمای نئوپلاسم تیروئید را تقلید کرده و همراه با فیبروز خلف صفاق می باشد مطرح کننده کدام بیماری تیروئید است؟  
 الف) تیروئیدیت لغوسیتی مزمن (الف)  
 ب) تیروئیدیت نحت حاد گرانولومایی (ب)  
 ج) تیروئیدیت نحت حاد لغوسیتی (ج)  
 د) تیروئیدیت رینل (د)
- ۱۸۲ - در بیماری با حملات طیش قلب، افزایش فشار خون و تعریق، توده‌ای در آدرنال یافت شده است که در محاورن با دی گرومات پناسیم، به قهوه‌ای تیره، تغییر رنگ می دهد و در میکروسکوپی، متشکل از آشیانه‌های سلول‌های چند وجهی با سیتوپلاسم گرانولر می باشد. کدامیک از گزینه‌های زیر نشانه بدخیمی این تومور است؟  
 الف) نهاجم عروقی (الف)  
 ب) نهاجم به کیول (ب)  
 ج) آئینی بازر و میتوز فراوان (ج)  
 د) وجود تومور در غده لنفاوی مجاور (د)
- ۱۸۳ - شایع ترین علت یافته تصادفی افزایش آنزیم‌های کبدی، در آزمایش بیماران کدام است؟  
 الف) بیماری کبد چرب غیرالکلی (الف)  
 ب) بیماری کبد چرب الکلی (ب)  
 ج) آسیب کبدی مرتبط با دارو اسم (ج)  
 د) هپاتیت‌های ویرال (د)

## دفترچه D

سال

- ۱۸۴ - کودک ۳ ساله‌ای با اختلال در تعادل مراجعه کرده است. در نمای رادیوگرافی در بطن سوم، در مسیر بینایی یک توده داخل یک کیست دیده می‌شود. در نمای میکروسکوپی تومور از سلول‌های دوفلبی همراه با استپاله نازک که PAP مثبت هستند، همراه با رشته‌های رزینال و اجسام گرانولی اتوزینوفیلی دیده می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟  
 الف) اپاندیموم  
 ب) الیگودندروگلیوم  
 ج) استروستوم پیلوسیتی  
 د) گنغلیواستوم مولتی
- ۱۸۵ - در مطالعه میکروسکوپی شایعه معده، الفیلتراسیون سلول‌های منفرج با واکنش دوسموپلاستیک در اطراف آن مشاهده شد. این سلول‌ها به لایه زیر مخاطی تهاج کردند. جهش کدام ژن در پاتوژنز بیماری نقش دارد؟  
 الف) RB  
 ب) CDH1  
 ج) KRAS  
 د) C-kit
- ۱۸۶ - بیماری با آمنوره، گالاکتوره و کاهش Libido و ناراحتی و سردرد مراجعه کرده است. کدام اقدام تشخیصی صحیح است؟  
 الف) اندازه گیری پرولاکتین سرم و CT Scan زین ترکی  
 ب) اندازه گیری استروژن و پروژسترون  
 ج) اندازه گیری GH و CT Scan زین ترکی  
 د) اندازه گیری ACTH و GnRH

## اخلاق پزشکی

- ۱۸۷ - بیمار، مرد ۳۰ ساله است که به دنبال تصادف و شکستگی گردن استخوان ران راست در بخش جراحی بستری شده است. برای آماده شدن برای جراحی، نیاز است که بین یک تا دو هفته، پای بیمار، تحت کشش (traction) قرار گیرد. در مورد رضایت آگاهانه در این بیمار، صحیح‌ترین گزینه کدام است؟  
 الف) باید درباره نحوه کارکرد کشش، انواع آن، راه‌های جایگزین و پیامدهای هر یک، آگاه شود.  
 ب) اگر احتمال اندکی هم وجود داشته باشد که بیمار، منطقی نباشد و به دنبال آگاه شدن، ناراحت شود و رضایت ندهد و به بیمارستان دیگری برود، نیازی به آگاه‌سازی بیمار نیست.  
 ج) برای افزودن هر یک وزنه نیم کیلویی به کشش، باید یک رضایت کتبی جداگانه از بیمار گرفته شود.  
 د) بر مبنای رضایت فرض شده (presumed consent)، کشش پوستی برای بیمار برقرار می‌کنیم.
- ۱۸۸ - پژوهشگری می‌خواهد مطالعه‌ای را بر روی نمونه‌های باقیمانده پاتولوژی بیمارانی در سال گذشته انجام مطالعه حاضر به منظور شناسایی وجود ژن‌هایی است که در بقای عمر بیماران موثر است. برای انجام پژوهشی کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟  
 الف) با تصویب کمیته اخلاق، نیازی به اخذ رضایت از بیماران وجود ندارد.  
 ب) در موقعیت‌هایی که کسب رضایت غیر عملی است، تصویب شورای پژوهشی کفایت می‌کند.  
 ج) باید مجدداً از بیماران رضایت گرفته شود.  
 د) با رعایت محرمانه ماندن اطلاعات، می‌توان از اخذ رضایت صرف نظر کرد.

## آمار و اپیدمیولوژی

- ۱۸۹ - در یک طراحی مورد - شاهدی، ۵۰ بیمار و ۵۰ کنترل وارد مطالعه شده و پس از بررسی سوابق، معلوم نفر از گروه بیماران و ۱۰ نفر از گروه کنترل، سابقه مواجهه با عامل خطر را داشته‌اند. نسبت Odds Ratio در این پژوهش چقدر است؟  
 الف) ۱  
 ب) ۴  
 ج) ۱۶  
 د) ۳۰



۱۹۰ - شایع ترین راه انتقال بیماری تب خونریزی دهنده ویروسی کریمه - کنگو (CCHF) در ایران کدام است؟

- (الف) گزش توسط کتۀ آلوده  
(ب) تماس با خون و ترشحات آلوده دانی  
(ج) انتقال مستقیم توسط انسان به انسان  
(د) انتقال از طریق هوا

۱۹۱ - در برنامه غربالگری برای سرطان کولورکتال در افراد بالای ۴۹ سال، بررسی سیکموتئیدوسکوپی بر اساس توصیه (U.S Preventive Services Task Force) با چند سال فاصله توصیه شده است؟

(د) 10

(ج) 5

(ب) 2

(الف) 1

۱۹۲ - اگر مفاد بر قند خون افراد جامعه‌ای را در عدد ۲ ضرب و بر عدد ۳ تقسیم کنیم، مقدار ضریب تغییرات (CV) قند خون افراد چند برابر می‌شود؟

(د) بدون تغییر

(ج) یک سوم

(ب) ۲

(الف) ۴

۱۹۳ - مدت زمان افاضت بیمار در یک بیمارستان دارای میانگین ۸، نمای ۴ و میانۀ ۵ روز می‌باشد. شکل توزیع منظم در کدام گزینه‌ی زیر به درستی آورده شده است؟

(الف) نرمال (سینتریک)

(ب) چولگی مثبت (انحراف به راست)

(ج) چولگی منفی (انحراف به چپ)

(د) بستگی به انحراف معیار دارد

۱۹۴ - از عوامل موثر در بروز سرطان مری در مطالعات ایران، کدامیک بالاترین نسبت شانس (OR) تطبیق شده را دارد؟

(الف) مصرف دخانیات

(ب) علوئت هلیکوباکتر پیلوری

(ج) مصرف چای خیلی داغ

(د) سلیقه‌ی خلبانگی

### فارماکولوژی

۱۹۵ - کدامیک از داروهای زیر بدون داشتن اثر اینوتروپ مثبت، در درمان بیماران مبتلا به نارسایی مزمن قلب، کاربرد دارد؟

(د) Carvedilol

(ج) Captopril

(ب) Dobutamin

(الف) Digoxin

۱۹۶ - اثر بخشی کامل کدامیک از داروهای گاهنده اسید معده با تاخیر بیشتری (۳-۴ روز) همراه است؟

(د) میزوپروستول

(ج) فاموتیدین

(ب) اومپرازول

(الف) آلومینیوم ام جی

۱۹۷ - کدامیک از داروهای زیر علاوه بر کاهش قند خون در افراد دیابتی، در بیماران مقاوم به انسولین و مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک نیز اثر بخشی درمانی دارد؟

(الف) آکاربوز

(ب) ریگلیتید

(ج) مت فورمین

(د) گلی بوراید

۱۹۸ - در بیمار مبتلا به آسم تجویز توام کدام دارو با سالمترول از طریق افزایش پاسخ دهی گیرنده‌های آدرنرژیک A در مجاری هوایی موجب کنترل بهتر بیماری می‌شود؟

(ب) مونت لوکاست

(ج) فلوتیکازون

(د) کتوتیفن

۱۹۹ - در دوران سندرم موروویت از الکل یک بیمار مبتلا به اختلال کبدی، تجویز کدامیک از داروهای آرام بخش زیر مناسب است؟

- الف) تورازپام
- ب) دیازپام
- ج) کلریدiazوکساید
- د) سکوپریتال

۲۰۰ - برای سنجش عملکرد کدامیک از داروهای ضد انعقاد زیر، از آزمون aPTT استفاده می‌گردد؟

- الف) فونداپارینوکس
- ب) هپارین
- ج) ریتروکسایان
- د) وارفارین

موفق باشید

D کلید دفترچه

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سؤالات باید با مداد مشکی نرم و پرتنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح ● غلط ○

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننویسید.

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