

داخلی - گوارش

۱- آقای 63 ساله با سابقه مصرف سیگار با هماتمز به اورژانس مراجعه کرده و پس از اقدامات اولیه تحت آندوسکوپی قرار گرفته‌اند در آندوسکوپی flat pigmented ulcer گزارش می‌شود. کدام اقدام جهت ایشان ضرورتی ندارد؟

پنتوپرازول خوراکی

رژیم مایعات برای یک روز

تزریق اپی نفرین حین آندوسکوپی

بستری در بیمارستان برای 1-2 روز

۲- آقای 45 ساله با شکایت از بیوست از چندین سال قبل مراجعه کرده‌اند. در بررسی‌های اولیه آزمایشات و کولونوسکوپی یافته غیرطبیعی نداشت. اقدام بعدی جهت ایشان کدام است؟

ترانزیت کولون

مانومتري آنورکتال

پروکتوگرافی

بررسی دفع بالون

۳- آقای 52 ساله بدون علامت بالینی و با سابقه کنسر کولون در پدرشان در غربالگری سالانه متوجه OB+ شده‌اند. ایشان تحت کولونوسکوپی قرار گرفته‌اند که نرمال گزارش می‌شود.

آزمایشات ایشان به شرح زیر می‌باشد:

WBC: 4500 Hb: 16 PLT: 234000 BUN: 11 Cr: 0.8 Ca: 9.0 ESR: 7

AST: 12 ALT: 14 ALP: 130 Ferritin: 130

بهترین اقدام کدام گزینه است؟

آندوسکوپی فوقانی

سی تی اسکن شکم و لگن

بررسی روده باریک

اقدام بیشتری لازم نیست

۴- خانم 40 ساله بدون سابقه بیماری یا مصرف داروی خاص به دنبال زردی مراجعه کرده است. در آزمایشات همراه AST:70, ALT:85, Bilirubin Total:8, Bilirubin direct:6 و GGT بالا گزارش شده است. جهت ایشان سونوگرافی انجام شد که مجاری داخل و خارج کبدی نرمال گزارش شد. در این مرحله انجام کدامیک از اقدامات زیر کمترین اولویت را دارد؟

اندازه‌گیری AMA (Antimitochondrial antibody)

Liver Biopsy

بررسی از نظر HAV (Hepatitis A Virus)

بررسی از نظر EBV (Epstein-Barr virus)

۵- بیمار خانم 35 ساله‌ای از 3 سال قبل دچار دیسفاژی به جامدات و مایعات شده‌اند. بیمار از برگشت غذا به داخل دهان (رگورژیتاسیون) نیز شکایت دارد، اما علائم سوزش سردل یا درد قفسه سینه ندارد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

آشالازی

اسکلرودرمی

رینگ مری

اسپاسم منتشر مری

۶- بیمار آقای 62 ساله مبتلا به سیروز کبدی در زمینه هیپاتیت مزمن B که به علت خواب آلودگی به اورژانس آورده شده است. بیمار در شش ماه گذشته سه نوبت آندوسکوپی و باند لیگاسیون شده است و یک نوبت نیز با تشدید آسیت بستری و از آن زمان تحت درمان با فورسماید و اسپیرنونلاکتون بوده است. در معاینه ایکتریک است و در معاینه شکم، آسیت دارد اما تندرینس ندارد. در اورژانس قند خون چک شد که 130 بوده است و سی تی اسکن مغز نیز نرمال بوده است. کدام یک از موارد زیر به عنوان عامل زمینه ساز اختلال هوشیاری بیمار کمتر محتمل است؟

بیوست

مصرف دیورتیک

هیپوناترمی

هیپوکالمی

۷- بیمار خانم 55 ساله که بعلت درد شکم شدید، تهوع و استفراغ به اورژانس مراجعه کردند. بیمار سابقه دردهای مشابه اما با شدت کمتر بعد خوردن غذاهای چرب را ذکر می‌کنند. درد بیشتر در ناحیه اپیگاستر است که با خوابیدن به پشت تشدید می‌شود. در معاینه بیمار هوشیار و اورینته است. ضربان قلب 100 در دقیقه بوده و سایر معاینات نرمال است. آزمایشات به شرح زیر است و گرافی ایستاده سینه نیز نرمال بود:

WBC: 11000, Hb: 12

Creatinine: 0.9

Amylase: 1200

Ca: 8.8, Lipid profile: Normal

ALT: 110, AST: 96, ALP: 456

در Management بیمار در این مرحله همه موارد زیر صحیح است بجز:

مسکن وریدی

تجویز آنتی بیوتیک

استراحت روده‌ای (NPO)

تجویز سرم نرمال سالین

داخلی - خون

۸- کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون تجویز ترکیبات آهن به صورت وریدی نمی‌باشد؟

بیمارانی که مبتلا به خونریزی مداوم گوارشی هستند

بیمارانی که نیاز حاد به اصلاح فقر آهن دارند

بیمارانی که همزمان با فقر آهن نیاز به دریافت اریثروپویتین دارند

تمام بیمارانی که هموگلوبین کمتر از 8gr/dl و فقر آهن دارند

۹- کدامیک از کرایتریهای زیر بیانگر accelerated phase of CML نمی‌باشد؟

افزایش بلاست در خون محیطی بیشتر از پانزده درصد

اضافه شدن ناهنجاری‌های کروموزومی علاوه بر کروموزوم فیلادلفیا

وجود کانون‌های بلاست در بافت اکسترادمولاری

ترومبوسیتوپنی کمتر از صد هزار

۱۰- کودک ده ساله بدنبال ابتلا به عفونت ویروسی دچار تب و لرزوی آنمی حاد و ایکتر خفیف و هموگلوبین اوری می‌شود. در آزمایشات $Hb=7gr/dl$ و $LDH=1600$ دارد. کدام جمله در مورد این بیمار صحیح نمی‌باشد؟

همولیز در این بیماری با واسطه کمپلمان رخ می‌دهد

در این بیماری آنتی بادی بر علیه آنتی ژن p ساخته می‌شود

در این بیماری همولیز گلبول قرمز در دمای کم (4 درجه سانتی گراد) اتفاق می‌افتد

اسپلنکتومی در این بیماری جایگاهی ندارد

۱۱- در آزمایشات روتین انجام شده برای یک بیمار $Hb=7 gr/dl$ و $mcv=60$ دارد. الکتروفورز هموگلوبین نرمال است. بیمار سابقه همولیز حاد بدنبال دریافت داروهای اکسیداتیو دارد. محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار کدام است؟

بتا تالاسمی اینترمدیا

alpha thalassemia trait

هموگلوبین لیور

HbH disease

۱۲- آقای 50 ساله با سابقه کم‌خونی و پارستزی در اندام‌ها مراجعه کرده و تحت آندوسکوپی قرار گرفته و در بیوپسی معده تشخیص Pernicious anemia برای بیمار داده شده است. در آزمایشات انجام شده از بیمار $WBC=5000$ $Hb=8gr/dl$ $MCV=100$ $PLT=250000$ داشته سطح سرمی ویتامین B12 نرمال است. تست‌های تیروئید نرمال است. برای تشخیص علت آنمی در این بیمار کدام آزمایش زیر را توصیه می‌کنید؟

بررسی عملکرد کلیه

اندازه‌گیری سطح Methylmalonate در خون

اندازه‌گیری سطح فولات در خون

اندازه‌گیری سطح سرمی اریثروپویتین

۱۳- برای پیشگیری از آسیب حاد ریوی ناشی از انتقال خون چه روشی را توصیه می‌کنید؟

- دریافت محصولات خونی از اهدا کننده‌های مرد
- تجویز محصولات خونی اشعه دیده به فرد گیرنده خون
- تجویز محصولات خونی فیلتره شده به فرد گیرنده خون
- تجویز ترکیبات آنتی هیستامین قبل از دریافت خون به فرد گیرنده خون

۱۴- پسر 19 ساله با شکایت ضعف و بی حالی و پنتشی و پورپورا مراجعه کرده است. در آزمایشات $WBC=2500$ $LDH=350$ $Hb=7/5gr/dl$ $Plt=25000$ کرده است. در نمونه برداری مغز استخوان هایپوسلولار است کدامیک از تست‌های زیر را در

این بیمار ضروری نمی‌دانید؟

- اندازه‌گیری سطح سرمی ویتامین B12 و فولات
- chromosomal breakage test از خون محیطی
- فلوسیتومتری خون محیطی
- انجام سرولوژی HIV

داخلی - روماتولوژی

۱۵- خانم 30 ساله که مبتلا به لوپوس می‌باشد قصد بارداری دارد. قبل از اقدام به بارداری انجام کدام مجموعه آزمایشات زیر بیشتر ضرورت دارد؟

- Anti-Ro / ANA
- ANA / Anti-dsDNA
- Anti-Phospholipid Ab / U1-RNP
- Anti-SSA / Anti-Phospholipid Ab

۱۶- بیمار 58 ساله مبتلا به آرتریت روماتوئید در خصوص علل ایجاد این بیماری از شما سوال می‌کند. کدامیک از موارد زیر به عنوان یکی از علل محیطی موثر در ایجاد این بیماری شناخته شده است؟

- اعتیاد به الکل
- سوء مصرف کافئین
- مصرف سیگار
- آب و هوای مرطوب

۱۷- آقای 20 ساله بعلت درد زانوی چپ همراه با درد شکم و ضایعات پوستی مراجعه می‌کند. در معاینه پورپورای قابل لمس در اندام‌های تحتانی تا ناحیه buttock دارد و آرتریت زانو دیده می‌شود. در بررسی‌ها لکوسیتوز دارد و آزمایش ادرار نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- لوپوس سیستمیک
- گرانولوماتوز وگنر
- سارکوئیدوز
- هنوخ شوئن لاین

۱۸- خانم 40 ساله به علت درد و تورم انگشت دوم دست راست مراجعه می‌کند. در معاینه کل انگشت متورم و حساس بوده و اریتماتو است و انگشت ظاهری شبیه سوسیس پیدا کرده است. تمام موارد از علل شایع بروز این عارضه هستند به جز:

- اسپوندیلوآرتروپاتی‌ها
- آرتريت روماتوئيد
- آرتريت پسوریاتیک
- سارکوئیدوز

۱۹- خانمی 60 ساله با شکایت تغییر شکل دست‌ها و درد دست‌ها در هنگام کار کردن مراجعه می‌کند. درد از یک سال قبل وجود داشته و با کارهای منزل مثل پخت و پز بیشتر می‌شده است. خشکی صبحگاهی به میزان بیست دقیقه نیز گزارش می‌شود. در معاینه افزایش ضخامت استخوانی در DIP , PIPها دارد و هیچ ضایعه پوستی دیده نمی‌شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- آرتريت روماتوئيد
- آرتريت پسوریاتیک
- آرتريت وایرال
- اوستئوآرتريت

۲۰- آقای 40 ساله بدون بیماری زمینه ای، به علت احساس میالژی و ضعف در بالا رفتن از پله‌ها مراجعه نموده است. در معاینه، قدرت عضلات پروگزیمال اندام‌های تحتانی دو طرف کاهش یافته و رفلکس زانوها کمتر از نرمال است. در آزمایشات، افزایش قابل توجه CPK به میزان 100 برابر نرمال دارد. کدام بیماری اندوکراین زیر بیشتر محتمل است؟

- تیروتوکسیکوز
- هیپوتیروئیدی
- سندرم کوشینگ
- نارسایی آدرنال

۲۱- بیمار 28 ساله‌ای با احساس خشکی در گردن همراه با درد تیر کشنده به اندام فوقانی راست مراجعه نموده است. در معاینه، با ایجاد اکستانسیون در گردن و چرخش به راست، درد مشابهی در بیمار رخ می‌دهد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- Herniated cervical disk
- Cervical spondylosis
- Thoracic outlet syndrome
- Brachial plexopathy

داخلی - غدد

۲۲- خانم 38 ساله‌ای با هیپوتیسم، میوپاتی پروگزیمال، چاقی شکمی و استریای ارغوانی مراجعه کرده است. در مدارک همراه بیمار، اخیراً یک Brain MRI برای بررسی سردرد انجام شده که در آن یک توده 4 میلی‌متری در هیپوفیز گزارش شده است. بیمار شرح حال مصرف کورتون نمی‌دهد. در این مرحله، کدام اقدام بعدی مناسب‌تر است؟

مشاوره جهت جراحی ترانس اسفنوئید هیپوفیز
درخواست تست تحریکی کوزینتروپین
انجام تست سرکوب دگزامتازون شبانه
اندازه‌گیری آدرنوکورتیکوتروپین (ACTH) سرم

۲۳- آقای 27 ساله‌ای با ضعف و خستگی که از یک ماه پیش تشدید یافته مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه دو سال ورزش بدنسازی و مصرف داروهایی در باشگاه برای افزایش وزن را می‌دهد که مدتی است قطع شده اند. بیمار عنوان می‌کند که اخیراً تمایل به مصرف غذاهای شور پیدا کرده است. در معاینه، فشار خون سیستولیک 90 میلی‌متر جیوه است؛ استریای ارغوانی دارد و مخاطات کمی خشک به نظر می‌رسند. هیچ‌گونه تیرگی در مخاط دهان و خطوط کف دست مشاهده نمی‌شود. کدام تشخیص زیر برای بیمار محتمل‌تر است؟

هیپوآندروژنیسم
بیماری آدیسون
بیماری کوشینگ هیپوفیز
نارسایی آدرنال ثانویه

۲۴- خانم 46 ساله‌ای جهت بررسی به درمانگاه مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند در مراجعه شش ماه قبل قند خون ناشتای 114 میلی‌گرم بر دسی لیتر داشته و پزشک معالج صرفاً توصیه به ورزش و رعایت رژیم غذایی نموده است. طی این مدت وی مراجعه نداشته و اکنون با آزمایش‌های جدید مراجعه کرده است.

در معاینه:

BP: 130/80 mmHg, PR: 88/min, Weight: 76 kg, Height: 164 cm

آزمایش‌های فعلی:

FBS: 140 mg/dl, BS 2h Post Prandial: 170 mg/dl

HbA1C: 6.9, LDL-C: 120 mg/dl, TG: 180 mg/dl, Urine Analysis: normal

با توجه به شرح حال، معاینه و آزمایشات بیمار، علاوه بر تاکید بر رعایت رژیم غذایی و افزایش فعالیت فیزیکی، کدام توصیه مناسب‌تر است؟

پیگیری سه ماه بعد
شروع متفورمین
شروع متفورمین و آتورواستاتین
شروع متفورمین، آتورواستاتین، کاپتوپریل

۲۵- آقای 64 ساله‌ای از 3 روز قبل با تابلوی شوک سپتیک ناشی از پنومونی شدید بستری شده و تحت ونتیلاسیون مکانیکی و مایع درمانی قرار دارد. در معاینه $T=38.8$ و $BP=95/60$ و $PR=130/min$ نامنظم با ریتم فیبریلاسیون دهلیزی (AF) دارد. پزشک معالج جهت بررسی AF آزمایشات تیروئیدی درخواست نموده است:

TSH = 0.1 mIU/L

T4 = 5 (4.5-12) ng/mL

T3 = 10 (90- 190) ng/mL

محتمل‌ترین تفسیر تغییرات در تست‌های تیروئید بیمار چیست؟

سپسیس شدید

بیماری گریوز

تیروئیدیت هاشیموتو

التهاب تحت حاد تیروئید

۲۶- آقای 21 ساله، دانشجوی پزشکی با حالت تعریق و confusion به اورژانس آورده شده است. قند خون بدو بستری 50 میلی گرم در دسی لیتر بوده و همزمان انسولین سرم و C-peptide بالا گزارش شده است. با تزریق گلوکز هیپرتونیک علائم برطرف می‌شود. وی سابقه چنین حملاتی را در چهار ماه گذشته بیشتر صبح‌ها یک تا دو ساعت بعد از خروج از منزل داشته است. خواهر وی مبتلا به دیابت نوع یک است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

مصرف گلیبن‌کلامید

نارسایی اولیه آدرنال

تزریق انسولین اگزوزن

مصرف پیوگلیتازون

۲۷- بیمار 30 ساله با سابقه کانسر مدولاری تیروئید تحت پیگیری است. در آزمایش‌های اخیر هیپرکلسمی داشته است. کدامیک از بررسی‌های زیر در اولویت قرار دارد؟

پرولاکتین سرم

کورتیزول آزاد ادرار

سدیم و پتاسیم سرم

کاتکولامین‌های ادرار

۲۸- بیمار آقای 52 ساله با سابقه پانکراتیت و بیماری ایسکمیک قلبی، با لیپید پروفایل زیر در آزمایشات مراجعه کرده است. وی در حال دریافت اتورواستاتین 40 میلی‌گرم روزانه می‌باشد.

TG: 1500 mg/dl, LDL (direct assay): 55 mg/dl, HDL: 30 mg/dl

علاوه بر اصلاح سبک زندگی، کدام اقدام درمانی مناسب‌تر است؟

شروع جم‌فیبروزیل

شروع فنوفیبرات

افزایش دوز استاتین

شروع کلتیرامین

داخلی - کلیه

۲۹- خانم 20 ساله با سردرد مراجعه کرده است. سدیم سرم 126 گزارش شده است. در آزمایشات تکمیلی:

Urine Osmo=660mos/kg, Plasma Osmo=260mos/kg

Urine Na=50meq/L, Plasma K=4meq/L, Plasma uric acid=3mg/dl

در معاینات BP نرمال وادم ندارد. مهمترین علت هیپوناترمی کدام است؟

استفراغ اخیر

بیماری ادیسون

SIADH

هیپرلیپیدمی

۳۰- خانم ۳۳ ساله‌ای به علت ادم اندام تحتانی مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه عفونتهای مکرر ادراری در کودکی می‌دهد که تحت جراحی حالب قرار گرفته است. در معاینه ادم دور چشم و ادم اندامها و فشار 140/95mm/Hg دارد. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

Cr=1.5mg/dl,

U/A: protein=4+, several oval fat body

Serum albumin=2.5 gr/dl

محتمل‌ترین تشخیص برای این بیمار کدام است؟

Membrano proliferative GN

Focal Segmental Glomerulosclerosis

Minimal Change Disease

Membranous Nephropathy

۳۱- خانم ۶۵ ساله دیالیزی از شب گذشته دچار علائم سردرد و استفراغ شده و با کاهش هوشیاری به بیمارستان ارجاع شده است. با توجه به آزمایشات زیر:

Na=140meq/l, k=3mq/l, Cl=95meq/l, HCO3=25, Paco2=25, PH=7.42

چه اختلال اسید و باز برای این بیمار مطرح است؟

اسیدوز متابولیک و الکالوز متابولیک

اسیدوز متابولیک و الکالوز تنفسی

اسیدوز متابولیک و اسیدوز تنفسی

اسیدوز متابولیک و الکالوز متابولیک و الکالوز تنفسی

۳۲- حلالیت تمام کریستالهای زیر تحت تاثیر PH ادراری است به جز:

اسید اوریک

اگزالات کلسیم

سیستین

فسفات کلسیم

۳۳- آقای 67 ساله با فشار خون 160/85 mmHg، درد suprapubic و hesitency و dribbling مراجعه کرده است. در سونوگرافی باقیمانده ادراری 130 سی سی همراه با هیدرونفروز خفیف دوطرفه گزارش شده است. سابقه قبلی هیپرتانسیون ندارد. کدام اقدام برای بیمار در اولویت قرار دارد؟

سی تی اسکن بدون کنتراست

تعبیه سوند فولی

سونوگرافی داپلر شریانهای کلیوی

شروع TNG وریدی

۳۴- بیمار با سابقه نارسایی کلیه با ضعف در هنگام بلند شدن مراجعه کرده است و پتاسیم سرم 7.8 گزارش شده است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

تجویز کی اگزالات و لاکتولوز

شروع فورزماید وریدی

گلوکونات کلسیم وریدی

گلوکز هیپرتونیک و انسولین وریدی

داخلی - قلب

۳۵- احتمال شنیده شدن سوفل مداوم continuous در همه موارد زیر هست بجز:

Congenital pulmonary stenosis

Cervical venous hum

Rupture of sinus valsalva

Patent ductus arteriosus

۳۶- آقای 60 ساله‌ای با درد شدید رترواسترنال و افت فشارخون ساعت 5 صبح به اورژانس مرکز مجهز به بخش آنژیوگرافی مراجعه می‌نماید سابقه پرفشاری خون دیابت و پروتئینوری دارد در الکتروکاردیوگرافی در تمام لیدهای پره کوردیال قطعه ST به اندازه 3 تا 5 خانه بالا رفته است در مورد درمان ایشان گزینه صحیح را انتخاب کنید.

پس از آماده شدن جواب تروپونین و کراتینین، ایشان را به کت لب منتقل می‌کنیم

به دلیل احتمال نارسایی کلیه در اسرع وقت فیبریپولیتیک تجویز می‌کنیم

بعد از تجویز آسپرین و سه قرص زیربانی نیتروگلیسرین با فاصله مجدد سریال ECG از بیمار چک می‌کنیم

بلافاصله ایشان را به بخش آنژیوگرافی برای رواسکولاریزاسیون منتقل می‌کنیم

۳۷- خانم 65 ساله‌ای که فشارخون و دیابت دارد و یک سال قبل انفارکتوس قلبی داشته است با ادم و ارتوپنه مراجعه می‌کند در آزمایشات BNP بالا و در اکوکاردیوگرافی اجکشن فراکشن 20% دارد در مورد درمان ایشان کدام گزینه درست است؟

بنابلوکر هیچ نقشی در درمان این بیماران ندارد

در این بیمار دیگوکسین کیفیت زندگی و طول عمر را افزایش می‌دهد

درمان با ACEI و ARNI (ترکیب والسارتان و ساکوبیتریل) سبب افزایش طول عمر خواهد شد

آتورواستاتین میتواند از پیشرفت نارسایی قلب ایشان جلوگیری کند

۳۸- مرد جوانی که در حین فوتبال چار سنکوپ شده است به شما مراجعه می‌کند در سمع قلب سوفل سیستولیک ۶/۳ دارد که با مانور والسالوا شدت سوفل تشدید می‌شود در مورد ایشان کدام گزینه صحیح است؟

در صورتی که الکتروکاردیوگرافی نرمال باشد اقدام بیشتری نیاز ندارد.

لازم است الکتروکاردیوگرافی و اکوکاردیوگرافی انجام دهد.

شایع‌ترین علت ایجاد این بیماری دریچه آئورت دولتی است.

این سوفل با دم تشدید و با بازدم کاهش می‌یابد.

۳۹- آقای 50 ساله در حین راه رفتن در خیابان دچار ایست قلبی تنفسی می‌شود. کدام گزینه را به عنوان علت ایست قلبی تنفسی محتمل‌تر می‌دانید؟

تامپوناد

ترومبوز پولموناری

بیماری اترواسکلروز کرونری

مصرف توکسین‌ها

۴۰- مرد 75 ساله مبتلا به نارسایی قلب مراجعه می‌کند همسر ایشان ابراز می‌دارد که ایشان در زمان خواب دچار اختلال تنفسی می‌شود به این صورت که به دنبال مدتی توقف در تنفس دچار تنفس‌های عمیق و سریع می‌شود و سپس مجدداً این سیکل تکرار می‌شود. کدام گزینه غلط است؟

این پدیده تنفس شین استوک است

در 40% بیماران نارسایی پیشرفته قلب دیده می‌شود

علت آن کاهش حساسیت مرکز تنفسی به سطح فشار اکسیژن شریانی است

این علامت معمولاً با کاهش برون ده قلبی همراهی دارد

داخلی - ریه

۴۱- خانم 30 ساله به علت سرفه مزمن تحت بررسی است. تنگی نفس را گزارش نمی‌کند و سرفه ارتباطی با غذا خوردن ندارد. گرافی قفسه صدری طبیعی است. اسپرومتری و تست تحریکی متاکولین نرمال هستند. میزان ائوزینوفیل خلط 8% گزارش شده است. کدام تشخیص زیر محتمل‌تر است؟

Chronic eosinophilic bronchitis

Cough-variant asthma

Gastroesophageal reflux

Cough hypersensitivity syndrome

۴۲- بروز هموپتیزی در کدام یک از انواع تومورهای ریه که در زیر آمده اند، کمتر محتمل است؟

Carcinoid tumor

Squamous cell carcinoma

Adenocarcinoma

Small cell carcinoma

۴۳- خانم 26 ساله با سابقه تنگی نفس کوششی و حملات تنگی نفس شبانه از سه ماه قبل به شما مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند که علائم وی با مصرف سالبوتامول بهبود می‌یابد. در معاینه $BMI=19 \text{ kg/m}^2$ دارد و در سمع ریه ویز ژنرالیزه بازدمی شنیده می‌شود. کدام مورد زیر به عنوان یک عامل خطر برای بروز بیماری فعلی ایشان تلقی نمی‌شود؟

مصرف سیگار در همسر وی

مصرف استامینوفن در کودکی

وزن پایین بیمار

آلودگی هوا

۴۴- خانم 28 ساله غیر سیگاری که به علت کیست تخمدان تحت درمان با قرص‌های ضدبارداری است با تب و لرز، سرفه و خلط و هموپتیزی بستری شده و در سی تی اسکن ریه Consolidation & Air-Bronchogram در لوب فوقانی راست دارد. یک هفته پس از درمان با آنتی بیوتیک مناسب، علی رغم قطع تب و بهبود نسبی رادیولوژیک ضایعه، هنوز تنگی نفس در حد فانکشنال کلاس 3 (FC=III) دارد. اقدام مناسب تشخیصی بعدی کدام است؟

برونکوسکوپی و لاواژ برونکوآلوئولار (BAL)

سی تی آنژیوگرافی عروق ریه

نمونه برداری سوزنی ریه تحت هدایت CT

اسپیرومتری با و بدون برونکودیلاتور

۴۵- بیمار خانم 78 ساله‌ای است که به علت CVA در آی‌سی‌یو بستری شده است. در معاینه $T=35.8 \text{ C}$, $BP=110/60$

و $RR=18/\text{min}$ و $PR=85/\text{min}$ دارد. در آزمایش CBC تعداد گلبولهای سفید 11000 می‌باشد. کدام یک از یافته‌های فوق جزو معیارهای SIRS (سندرم پاسخ التهابی سیستمیک) در این بیمار است؟

درجه حرارت بدن

تعداد تنفس

تعداد ضربان قلب

تعداد گلبول سفید خون

۴۶- بیمار آقای راننده 57 ساله‌ای است که به علت Car accident به اورژانس آورده شده و صحنه تصادف را به خاطر نمی‌آورد. وی مدت‌ها از خواب آلودگی فراوان در طی روز شاکی بوده و به گفته همسر بیمار خر و پف شدید در حین خواب داشته است. در معاینه، $BMI=40 \text{ kg/m}^2$ است؛ در معاینه نورولوژیک یافته غیر طبیعی نداشته، و سمع ریه‌ها طبیعی است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، بروز کدام مورد زیر در این بیمار کمتر محتمل است؟

- فیبریلاسیون دهلیزی (AF)
- بیماری انسدادی ریه (COPD)
- حوادث عروقی مغز (CVA)
- دیابت شیرین (DM)

جراحی

۴۷- آقای 35 ساله به دنبال نزاع و برخورد چاقو به فضای بین دنده‌های هفتم سمت چپ به اورژانس آورده شده است. به علت وجود پنوموتوراکس، لوله سینه‌ای در سمت چپ گذاشته می‌شود. علائم حیاتی بیمار پایدار است و در معاینه شکم تندرست و گاردینگ وجود ندارد. دقیق‌ترین روش تشخیصی در این بیمار کدام است؟

- انجام سونوگرافی شکم
- انجام سی تی اسکن
- انجام DPL
- انجام لاپاروسکوپی

۴۸- آقای 25 ساله به دنبال سقوط از ارتفاع 5 متری به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی در 6 ساعت گذشته پایدار است و در FAST مایع آزاد متوسط در شکم وجود دارد. در سی تی اسکن بیمار آسیب درجه III طحال با نشست ماده حاجب به درون شکم مشاهده می‌گردد. سایر ارگانها نرمال می‌باشد. در معاینه شواهد پریتونیت وجود ندارد. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

- لاپاروتومی و اسپلنکتومی
- آنژیوآمبولیزاسیون
- بستری در ICU و چک سریال هموگلوبین
- لاپاروتومی و اسپلنورافی

۴۹- جوان 26 ساله را به دنبال اصابت گلوله به شکم با اسلحه کمری در حین نزاع حدود 20 دقیقه قبل به اورژانس آورده اند. علائم حیاتی بیمار بصورت $BP = 100/70 \text{ mmHg}$, $PR = 98/\text{min}$ است. در معاینه آثار محل ورود گلوله بصورت زخم کوچک در سمت چپ ناف مشاهده می‌شود. در لمس شکم تندرست ژنرالیزه وجود دارد. اقدام مناسب بعدی برای بیمار کدام است؟

- لاپاروتومی اورژانسی
- انجام DPL
- انجام FAST
- انجام سی تی اسکن شکم و لگن

۵۰- خانم 60 ساله دیابتی تحت درمان با انسولین NPH و رگولار کانیدید جراحی کولکتومی می‌باشد. در مورد اقدامات لازم جهت آماده سازی قبل عمل کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

قطع انسولین رگولار از شب قبل عمل

تجویز نصف دوز مصرفی انسولین NPH عصر در شب قبل عمل

تجویز دو سوم دوز مصرفی انسولین NPH صبح در صبح روز عمل

قطع انسولین NPH و ادامه دادن انسولین رگولار

۵۱- خانم 55 ساله به علت دیورتیکولیت تحت جراحی سیگموئیدکتومی قرار گرفته است. در روز دوم بعد عمل دچار ضعف، سردرد و تشنج می‌شود. در آزمایشات $Na = 115 \text{ meq/l}$, $k = 3.5 \text{ meq/l}$ است. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

تجویز سرم نرمال سالین

محدود کردن سرم مصرفی بیمار

تزریق KCl و چک کلسیم سرم

تجویز سالین هیپرتونیک 3%

۵۲- خانم 40 ساله با تشخیص وجود فیشر آنال از 2 ماه قبل مراجعه کرده است. در صورت وجود کدامیک از موارد زیر نیاز به بررسی بیشتر برای یافتن علت زمینه‌ای فیشر وجود دارد؟

اکسیوز شدن عضله اسفنکتر داخلی

فیشر عمیق همراه با skin tag

وجود فیشر در سمت لترال

وجود پاپیلای هیپرتروفیه در آنال

۵۳- مرد 70 ساله به علت توده رکتوم در فاصله 8 سانتی متری از آنال ورج در کولونوسکوپی و با پاتولوژی آدنوکارسینوم مراجعه کرده است. در MRI لگن تومور تا ناحیه ساب سروزا گسترش یافته و دو عدد لنف نود در اطراف وجود دارد. اقدام ارجح برای بیمار کدام است؟

انجام جراحی به همراه شیمی درمانی

انجام شیمی درمانی و رادیوتراپی

انجام جراحی و سپس تصمیم گیری براساس گزارش پاتولوژی

کمورادیوتراپی و سپس انجام جراحی

۵۴- بیمار آقای 30 ساله سیگاری که با درد ناگهانی شکم که از ظهر امروز آغاز شده به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار تب دار است. در معاینه شکم گاردینگ ارادی در اپی گاستر و RLQ دارد. کدام اقدام پاراکلینیک به تشخیص قطعی کمک بیشتری می‌کند؟

سونوگرافی شکم

گرافی ایستاده شکم

گرافی خوابیده شکم

گرافی ایستاده قفسه سینه

۵۵- خانم 53 ساله بدون سابقه بیماری فامیلی پستان با ترشح خونی از نیپل چپ بدون درد مراجعه کرده است. در معاینه توده ندارد. کدام اقدام توصیه نمی‌شود؟

فالوآپ بیمار

ماموگرافی

اکسیژون مجرا

سونوگرافی پستان

۵۶- در مورد تزریق واکسن در جراحی اسپلنکتومی کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

بهترین زمان تزریق واکسن 3 روز قبل از اسپلنکتومی الکتیو است.

در صورت اسپلنکتومی اورژانس باید بلافاصله بعد عمل، واکسن تزریق شود.

بعد درمان کانزروتیو برای ترومای طحال تزریق واکسن لازم نیست.

در کودکان زیر 2 سال به طور موثر و کامل ایمنی ایجاد نمی‌کند.

۵۷- موثرترین درمان دارویی در خونریزی واریس مری کدام است؟

terlipressin

vasopressin

nitroglycerin

somatostatin

۵۸- مرد 53 ساله به علت خونریزی گوارشی فوقانی مراجعه و بعد احیای کامل بعد 12 ساعت تحت آندوسکوپی قرار می‌گیرد. رگ خونریزی دهنده در خلف قسمت اول دئودنوم داشته که کلیپس زده شد. بیمار در این مدت 6 واحد خون دریافت کرده است. دو ساعت بعد از آندوسکوپی، مجدداً دچار خونریزی شده است. فشار خون بیمار 80/p میلی متر جیوه است. اقدام ارجح برای بیمار کدام است؟

انجام آندوسکوپی مجدد

آنژیوآمبولیزاسیون

جراحی دئودنوتومی و سوچور U شکل در قاعده زخم

تزریق وازوپرسین وریدی

۵۹- تمام موارد زیر از تاثیرات سوء هیپرگلیسمی بر روی روند ترمیم زخم می‌باشند به جز :

جلوگیری از تکثیر نوتروفیل‌ها

تغییر در شکل دهی کلاژن‌ها

کاهش ایمنی سلولی لنفوسیت‌ها

جلوگیری از تکثیر سلول‌های اندوتلیال

۶۰- در کولونوسکوپي غربالگری برای مرد 50 ساله بدون سابقه فامیلی سرطان، یک پولیپ سطح 2 سانتی متری در کولون سیگموئید مشاهده می شود که جواب نمونه برداری از آن پولیپ آدنوماتو است. اقدام ارجح برای بیمار کدام است؟

پولیپکتومی کامل با کولونوسکوپي

پیگیری بیمار با انجام سیگموئیدوسکوپي سالانه

انجام سگمنتال کولکتومی

چک میزان CEA

۶۱- آقای 50 ساله ای با یک ضایعه سیاه رنگ در پاشنه پای راست که از سه ماه قبل ایجاد شده و اخیرا بزرگتر شده است به شما مراجعه کرده است. بیمار سیگار نمی کشد و دیابتی نیست. اقدام مناسب در این فرد کدام است؟

انجام گرافی پا رخ و نیمرخ

استفاده از آنتی بیوتیک موضعی

بیوپسی تمام ضخامت با حاشیه سالم

سونوگرافی داپلر شریانی

۶۲- آقای 30 ساله ای با درد ناحیه مقعد به شما مراجعه کرده است. درد بیمار در 24 ساعت گذشته تشدید شده است. سابقه استعمال سیگار از ده سال قبل دارد. در معاینه تورم و تندرئس در ناحیه مقعد دارد. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

انجام سی تی اسکن لگن

معاینه زیر بیهوشی و درناژ ضایعه

استفاده از آنتی بیوتیک موضعی

سونوگرافی از محل ضایعه

۶۳- آقای 30 ساله ای بدلیل درد شکم در سمت راست تحت درمان قرار می گیرد. که در گزارش جراحی آپاندیسیت گانگرنوس گزارش شده بود. بیمار در روز سوم بعد از عمل دچار تب می شود. محتمل ترین علت تب در این بیمار کدام است؟

عفونت زخم

آبسه کبدی

اتلکتازی ریه

تشکیل آبسه در محل جراحی

۶۴- آقای 30 ساله ای سه ماه پس از جراحی باز فتق کشاله ران با درد تیرکشنده به اسکروتوم مراجعه کرده است در معاینه بی حسی سطح داخلی ران دارد. امکان آسیب به کدام عصب در این بیمار بیشتر است؟

عصب ایلویو اینگو اینال

عصب فمورال سطحی

عصب ژنیتوفمورال

عصب ابتراتور

۶۵- در سی تی اسکن بیمار مبتلا به پانکراتیت حاد تجمع مایع اطراف پانکراس علاوه بر التهاب بافت پانکراس گزارش شده است بر اساس این یافته شدت پانکراتیت کدام یک از موارد ذیل است؟

گرید B

گرید C

گرید D

گرید E

۶۶- آقای 60 ساله با تشخیص پاراپنومونیک افیوژن در بخش بستری می‌باشد. در سی تی اسکن از ریه افیوژن سمت چپ رویت می‌شود. کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون درناژ مایع می‌باشد؟

قند مایع بالاتر از ۴۰mg/dl

CRP بالا

LDH مایع بیشتر از ۵۰۰IU/L

PH مایع کمتر از ۷/۱

۶۷- خانم ۴۸ ساله بدون سابقه فامیلی با ندول لوب چپ تیروئید مراجعه کرده است. جواب FNA از ندول غیر تشخیصی است. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

پیگیری سالانه

لوبکتومی و ایسمکتومی چپ

تکرار FNA ۴ هفته بعد

توتال تیروئیدکتومی

۶۸- آقای 65 ساله به علت دیستانسیون شکم تحت بررسی قرار گرفته و در گرافی شکم نمای Bent – inner tube مشاهده می‌شود. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

سندروم Ogilvie

ولولوس سیگموئید

توکسیک مگاکولون

آپاندیسیت حاد

۶۹- مرد 50 ساله به دنبال شوک سپتیک ناشی از پریتونیت قبلی تحت درمان است. علی رغم احیای کافی با سرم همچنان فشار خون بیمار پایین است. داروی انتخابی در این مرحله برای بیمار کدام است؟

نور اپی نفرین

دوپامین

دوبوتامین

وازوپرسین

۷۰- خانم 35 ساله با سابقه سزارین دو هفته قبل با علائم تهوع، استفراغ و درد RUQ مراجعه کرده است. درد بیمار با غذا خوردن تشدید می‌شود. در سونوگرافی سنگ‌های متعدد کیسه صفرا دارد. تست‌های کبدی طبیعی است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

ادامه درمان آنتی بیوتیکی

انجام MRCP

کله سیستکتومی لاپاروسکوپیک

تعبیه کاتتر کله سیستوستومی

کودکان

۷۱- در معاینه سر یک نوزاد ترم 24 ساعته که متعاقب یک زایمان طول کشیده و به طریقه واژینال متولد شده است، متوجه وجود توده مدوری در استخوان پاریتال راست می‌شوید که از خط وسط عبور نکرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

کیست لپتومننژیال

خونریزی ساب گائال

کاپوت سوکسیدانوم

سفال هماتوم

۷۲- نوزاد 25 روزه‌ای به علت زردی به درمانگاه آورده شده است. وی از شیر مادر تغذیه می‌کند. در معاینات حال عمومی خوب، رفلکس‌های نوزادی طبیعی است و به جز زردی نکته مثبت دیگری ندارد. رنگ ادرار نوزاد تیره و مدفوع بی رنگ می‌باشد. در آزمایشاتی که به همراه دارد بیلی روبین توتال 18 و مستقیم 8 میلی گرم در دسی لیتر گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

زردی ناشی از شیر مادر

هیپوتیروئیدی مادرزادی

بیماری ژیلبرت

آترزی مجاری صفراوی

۷۳- نوزاد ترمی در اتاق زایمان دچار تشنج شده است. ضربان قلب وی به صورت موقت به 80 ضربه در دقیقه رسیده و مردمک‌ها دیلاته و بدون پاسخ به نور بوده است. کدام تشخیص زیر کمتر مطرح است؟

تخریق ماده بی حسی به سر نوزاد

مالفورماسیون مادرزادی مغزی

آنوکسی شدید حین زایمان

خونریزی در فضای ساب آراکنوئید

۷۴- شیرخوار دختر ۱۳ ماهه‌ای با تشنج همراه با تب به اورژانس مراجعه کرده است. دو نوبت حمله تشنج بصورت ژنرالیزه و به مدت ۲ دقیقه داشته است. در بررسی مایع مغزی نخاعی بیمار تغییرات زیر وجود دارد. تشخیص شما چیست؟

WBC: 280, PMN: 20%, Lymph: 80%

RBC: 5

Protein: 40 mg/dl

Glucose: 65 mg/dl

BS serum: 102 mg/dl

مننژیت ویرال

مننژیت باکتریال

خونریزی مغزی

مننژیت قارچی

۷۵- رفلکسی که بدو تولد وجود ندارد، حدود 8-10 ماهگی ظاهر می‌شود، هرگز از بین نمی‌رود و پیش بینی کننده به راه افتادن کودک می‌باشد، مربوط به کدام رفلکس اولیه شیرخواری است؟

رفلکس گراسپ

رفلکس مورو

رفلکس پاراشوت

رفلکس روتینگ

۷۶- در شیر خوار یکساله‌ای که دهیدراتاسیون متوسط دارد، کدام مورد زیر کمتر دیده می‌شود؟

خشکی مخاط

تنفس عمیق

تورگور پوستی کاهش یافته

کاهش پرفوزیون پوستی

۷۷- پسر 12 ساله‌ای که بعلت ریفلاکس نروپاتی مبتلا به نارسائی مزمن کلیه شده است، قد 150 سانتی متر و کراتی نین 3.2mg/dl دارد. مرحله بیماری مزمن کلیه (CKD) وی کدام است؟

1

2

3

4

۷۸- شیرخوار 8 ماهه به علت هیپوتیروئیدی ارجاع شده است. در معاینه گواتر دارد. کدام تشخیص محتمل است؟

Thyroid dysgenesis

Dyshormonogenesis

Thyroid ectopia

Maternal blocking antibodies

۷۹- بیمار 12 ماهه با سابقه هیپوتونی و تشنج به علت اسیدوز متابولیک بستری شده است. وی اخیراً دچار آلوپسی شده و بثورات جلدی اریتماتو منتشر در معاینه مشهود است. درمان با مقادیر بالای کدام یک از موارد زیر موثر است؟

کارنیتین

تیامین

ریبوفلاوین

بیوتین

۸۰- نوزاد 3 هفته‌ای شیر مادر خوار را با شکایت خون روشن در مدفوع با حجم کم و حال عمومی خوب به درمانگاه آورده‌اند. کدام علل زیر برای وی بیشتر مطرح است؟

پروکتیت الرژیک

NEC

Peptic disease

پولیپ

۸۱- تجویز کدامیک از واکسن‌های زیر در سن زیر 6 ماه مجاز نیست؟

ب ث ژ

فلج اطفال تزریقی

آنفلونزا

هموفیلوس آنفلونزا B

۸۲- برای کودک 10 ساله بدون هیچ گونه فاکتور خطر برای ابتلا به سل تست پوستی توبرکولین انجام می‌شود. اندوراسیون مساوی یا بیشتر از چند میلی‌متر مثبت تلقی می‌شود؟

5

10

15

20

۸۳- شیرخوار 9 ماهه‌ای را با شکایت گریه و بی‌قراری شدید از 4 ساعت قبل به اورژانس آورده‌اند. در شرح حال خواب آلودگی بین حملات درد وجود دارد. در پوشک بیمار خون روشن با حجم کم دیده می‌شود. اولین اقدام تشخیصی چیست؟

سونوگرافی

عکس ساده شکم

انمای باریوم

سی تی اسکن شکم

۸۴- کودک 3 ساله‌ای را با شکایت تب و اسهال از سه روز پیش به درمانگاه آورده‌اند. آزمایش مدفوع به شرح زیر است. کدامیک از عوامل زیر مطرح نیست؟

Stool examination:

WBC :15-20

RBC: 10-15

salmonella

Shigella

Vibrio cholerae

Enteroinvasive E-coli

۸۵- حد اقل سنی که کودک می‌تواند از فنجان بنوشد، چند ماهگی است؟

9

12

15

18

۸۶- کدامیک از عبارات زیر در رابطه با شاخص‌های رشدی کودکان نادرست است؟

وزن کودک در 4-5 ماهگی دو برابر می‌شود.

وزن کودک در 1 سالگی سه برابر می‌شود.

قد کودک در 4 سالگی دو برابر می‌شود.

افزایش دور سر کودک در طی سال اول تولد، 2 سانتیمتر در ماه است.

۸۷- کودک پسر یک ساله با اگزمای شدید و عفونت مکرر گوش و ریه و پلاکت پایین در بخش بستری است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام مورد زیر در آزمایشات وی دیده نمی‌شود؟

پلاکت کوچک‌تر از نرمال

IgA بالا

IgE بالا

IgM بالا

۸۸- کدامیک از موارد زیر از علل مثبت کاذب تست عرق نیست؟

- نارسایی ادرنال
- دهیدراتاسیون
- هیپوتیرویدی
- ادم

۸۹- بیمار 3 ساله‌ای با تشنج به اورژانس آورده شده است. در معاینه خال شرابی رنگ یکطرفه در پیشانی و اوربیت راست مشهود است. بیمار پارزی نیمه چپ بدن را نیز دارد. تشخیص شما چیست؟

- نوروفیروماتوز تیپ 1
- استورج وبر
- توبروز اسکلروزیس
- آناکسی تلانژکتازی

۹۰- شیر خوار 18 ماهه‌ای که با ورم و کاهش حجم ادرار بدنبال 3 روز اسهال و استفراغ بستری است. وزن 10 کیلوگرم و حجم ادرار 24 ساعته وی 100 سی سی می‌باشد. اوره 60 mg/dl، کراتی نین 2.5mg/dl، دارد. حجم ادرار این بیمار با کدام سرم زیر جبران می‌گردد؟

- یک چهارم نرمال سالین
- یک دوم نرمال سالین
- دکستروز سالین
- دکستروز 5%

۹۱- نوزاد 7 روزه‌ای که بدلیل زایمان سخت در NICU، بستری است، بطور ناگهانی دچار تغییر رنگ ادرار و RBC، فراوان در آن شده است. کدام تشخیص زیر برای وی کمتر مطرح است؟

- Urinary Tract infection
- Post Streptococcal Acute Glomerulonephritis
- Renal vein thrombosis
- Cortical necrosis

۹۲- دختر 5 ساله‌ای ده دقیقه بعد از مصرف بادام زمینی، دچار کهیر، خارش ژنرالیزه، آنژیوادم لب‌ها همراه با خشونت صدا، تنگی نفس و سرفه گردیده و به شدت مضطرب می‌باشد. تزریق کدام یک از داروهای زیر در اولویت درمان می‌باشد؟

- اپی‌نفرین
- کورتیکواستروئید
- مونته لوکاست
- سرم نرمال سالین

۹۳- کودک سه ساله‌ای را به دلیل مشکلات تنفسی از بدو تولد به درمانگاه آورده‌اند. مادر اظهار می‌دارد که در زمان شیرخوارگی گاهی هنگام گریه کردن یا فعالیت شدید دچار کبودی شبیه حملات ریه می‌شده است. در حال حاضر کودک دیسترس تنفسی ندارد، صدای کودک طبیعی است و تنها یافته معاینه یک ویز مونوفونیک و سرفه‌های Barking گاهگاهی است، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آسم

جسم خارجی

تراکئومالاسی

سیستیک فیبروزیس

۹۴- کودک یک ساله‌ای بعلت رنگ پریدگی بررسی می‌گردد، اندازه طحال نرمال است، $Hb = 8g/dl$, $RBC=2,500,000$, $MCH= 23$, $MCV=69$ و شمارش رتیکولوسیت 1% می‌باشد، بهترین اقدام بعدی چیست؟

الکتروفورز هموگلوبین از بیمار و والدین

رنگ آمیزی آهن در مغز استخوان

بررسی فولیک اسید و ویتامین B₁₂ سرم

درمان با آهن و سپس ارزیابی بالینی و آزمایشگاهی

زنان

۹۵- مادری با دختر 14 ساله‌اش جهت مشاوره در مورد واکسن گارداسیل (Human Papilloma Virus Vaccine) به شما مراجعه کرده است. کدامیک از توصیه‌های زیر صحیح است؟

امکان تجویز واکسن به وی وجود دارد و در مجموع نیاز به سه دوز واکسن می‌باشد.

در مجموع دو دوز واکسن با فاصله 6-12 ماه کافی است.

پایین ترین سن مجاز برای آغاز واکسیناسیون 18 سالگی می‌باشد.

قبل از تزریق واکسن تست HPV توصیه می‌شود.

۹۶- دختر 6 ساله‌ای به دنبال درد شکم و لمس توده شکمی، سونوگرافی انجام داده است و با گزارش سونوگرافی مبنی بر توده تخمدانی به شما ارجاع شده است. مادر کودک ذکر می‌کند از 6 ماه قبل دچار هیرسوتیسم شده است و در معاینه علائم ویریلیزاسیون در وی مشهود است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Sertoli- leydig

Brenner

Endometrioid

Dysgerminoma

۹۷- خانمی 28 ساله به دنبال تشخیص حاملگی مولار، 3 ماه قبل تحت ساکشن کورتاژ قرار گرفته است و در پیگیری هفتگی سطح سرمی BHCG روند کاهشی داشته ولی در آزمایش 2 هفته اخیر پلاتو plateau مانده است اولین اقدام مناسب کدام است؟

تکرار آزمایش یک هفته بعد

رد حاملگی جدید

کموتراپی

بررسی بیشتر و Staging

۹۸- در خانم ۵۷ ساله‌ای که از حدود ۵ سال پیش منوپوز شده است بدلیل لکه بینی سونوگرافی واژینال انجام و ضخامت اندومتر ۵ میلی‌متر گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- بیوپسی اندومتر
- تکرار سونوگرافی ماه بعد
- درمان با استروژن موضعی
- تعبیه IUD لوونورژسترلی

۹۹- در آزمایشات پرناتال خانم ۲۸ ساله گراوید ۱، $FBS=90mg/dl$ و قندخون یک ساعت پس از مصرف ۵۰ گرم گلوکز خوراکی $145mg/dl$ گزارش شده است. توصیه مناسب چیست؟

- تست GTT سه ساعته
- شروع انسولین درمانی
- شروع رژیم غذایی با محدودیت کالری
- تکرار تست GCT دو هفته بعد

۱۰۰- شایع ترین علت مورتالیتی پرناتال در نوزادان کدامیک از موارد زیر است؟

- تاخیر رشد داخل رحمی
- باعلت نامشخص
- عفونتها
- نارس بودن

۱۰۱- خانمی ۴۸ ساله بعلت خونریزی نامنظم رحمی تحت بیوپسی آندومتر قرار گرفته است که تشخیص پاتولوژی هیپرپلازی اندومتر بدون آتیپی بوده است در سونوگرافی توده هایپر اکو ۶ سانتیمتری در تخمدان راست گزارش شده است. احتمال ترین پاتولوژی توده تخمدان کدام است؟

- تومور سلول اپیتلیال
- تومور ژرم سل
- تومور سلول گرانولوزا
- تومور کروکونبرگ

۱۰۲- خانمی ۲۶ ساله بدون فرزند در پاپ اسمیر انجام شده سلولهای اتیپیک گلاندولار مشاهده شده است کدامیک از روشهای زیر علاوه بر تست HPV، و کولیوسکوپی برای وی لازم است؟

- بیوپسی اندومتر
- کورتاژ اندوسرویکس
- هیستروسکوپی
- کونیزاسیون

۱۰۳- خانم 24 ساله با سندرم تخمدان پلی کیستیک، الیگومنوره، هیرسوتیسم و BMI=27 تمایل به بارداری دارد. اولین توصیه مناسب چیست؟

Gonadotropin releasing hormone

Human menopausal gonadotropin

Medroxy progesterone acetate

Weight reduction

۱۰۴- دخترخانم 16 ساله با امنوره اولیه مراجعه کرده است. در معاینه رشد پستان و موهای پوبیس نرمال است و واژن مشاهده نمی‌شود. در سونوگرافی رحم رویت نشد. کدامیک از بررسی‌های زیر توصیه می‌شود؟

Brain MRI

بررسی الکتروولیت

سونوگرافی کلیه

FSH, LH assay

۱۰۵- خانم 30 ساله که به تازگی زایمان کرده است در کدام یک از شرایط زیر می‌تواند شیردهی داشته باشد؟

ابتلا به ماستیت توبرکولوزی

مصرف داروهای آگونیست اپیوئید

مصرف لیتیوم

تحت درمان با داروهای کموتراپی

۱۰۶- خانمی با سیکل‌های قاعدگی ۲۸ روزه منظم با تاخیر قاعدگی مراجعه کرده است. تست بارداری مثبت است. تاریخ اولین روز قاعدگی ۱۴۰۰/۸/۲ و آخرین روز قاعدگی ۱۴۰۰/۸/۹ می‌باشد. تاریخ تقریبی زایمان ایشان (EDD) کدام یک از موارد زیر است؟

۱۴۰۱/۵/۲

۱۴۰۱/۵/۹

۱۴۰۱/۵/۱۶

۱۴۰۱/۶/۹

۱۰۷- خانمی در سن بارداری 36 هفته به علت کاهش حرکت جنین از شب گذشته مراجعه کرده است در نوار قلب جنین یک نوبت افزایش ضربان قلب جنین به میزان 15 عدد و به مدت 15 ثانیه در طی 20 دقیقه دارد. توصیه مناسب چیست؟

ادامه مانیتورینگ به مدت 20 دقیقه دیگر

انجام تست BPP

انجام Contraction stress test

نیاز به اقدام خاصی ندارد

۱۰۸- کدام یک از موارد زیر در یک خانم با سن بارداری 28 هفته منع مطلق ورزشهای هوازی می باشد؟

Placenta previa

BMI<12

اختلال تشنجی با کنترل ضعیف

آریتمی قلبی ارزیابی نشده در مادر

۱۰۹- مصرف کدام یک از داروها در طی بارداری با افزایش ریسک بروز اسپینا بیفیدا همراه است؟

فنی توئین

کاربامازپین

وارفارین

کاپتوپریل

۱۱۰- نوزادی متعاقب تولد دچار فلج مغزی (Cerebral Palsy) شده است. کدام یک از موارد زیر جزء معیارهای ضروری جهت تشخیص هایپوکسی حاد حین زایمان (اینترا پارتوم) می باشد؟

اپگار اسکور 3 در دقیقه 5 و 10

شروع اختلالات مولتی ارگان در 72 ساعت اول تولد

کوآدری پلژی اسپاستیک

شواهد هایپوکسی - ایسکمی و آسیب حاد مغزی در MRI زودرس

۱۱۱- در یک بارداری با سن 34 هفته در حین لیبر نوار قلب جنین را بررسی می کنیم. تعداد ضربان قلب پایه 100 عدد در دقیقه و نوسانات ضربان قلب 6 عدد در دقیقه است. افت ضربان قلب بازال همزمان با انقباضات رحمی به میزان 15 عدد در دقیقه وجود دارد. کدام یک از موارد فوق در این نوار قلب، غیر طبیعی تلقی می شود؟

تعداد ضربان قلب پایه

وجود نوسانات ضربان قلب پایه

میزان نوسانات ضربان قلب پایه

وجود افت ضربان قلب همزمان با انقباض

۱۱۲- خانم 19 ساله، G1 با سن حاملگی 34 هفته با تشخیص پره اکلامپسی غیر شدید از 3 روز قبل بستری شده است. از شب گذشته دچار سردرد مداوم و مقاوم به مسکن شده است. در حال حاضر BP = 140/90 mmHg می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

کنترل فشار خون و ارزیابی سریال تستهای پره اکلامپسی تا 37 هفته

شروع هیدرالازین با دوز 5mg داخل وریدی

انجام Brain CT scan

ختم بارداری

۱۱۳- در سونوگرافی انجام شده به درخواست خانمی ۴۸ ساله و دارای ۵ فرزند، به صورت تصادفی میوم اینترامورال ۶۰ میلیمتری گزارش می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

میومکتومی

هیسترکتومی

ارزیابی دوره ای

درمان طبی با آگونیست GnRH

بیماری‌های مغز و اعصاب

۱۱۴- در معاینه نورولوژیک از بیمار می‌خواهیم که دست خود را مشت کند و پس از پنج ثانیه به سرعت باز کند. عمل باز شدن مشت دست را با تاخیر انجام می‌دهد. کدام یک از موارد زیر موید مشکل بیمار می‌باشد؟

رژیدیتی

میوتونی

اسپاستیسینه

هیپوتونی

۱۱۵- وضعیت تنفسی بیماری که در کما است نامنظم است. ریتم خاصی ندارد و هر نفس با نفس بعدی از جهت ریتم و عمق فرق می‌کند. کدام یک از انواع تنفس در بیمار با کاهش سطح هوشیاری برای ایشان مطرح است؟

شین استوک

کاسمول

آپنوستیک

آتاکسیک

۱۱۶- کدامیک از سوالات زیر در معاینه رفلکسها صحیح می‌باشد؟

فلکسیون آرنج با سگمان C5-C6 و عصب مدیان است

اکستانسیون آرنج با سگمان C6-C7 و عصب رادیال است

پلانتارفلکسیون پا با I5 و عصب تیبیال خلفی است

اکستانسیون زانو با I1-I2 و عصب فمورال است

۱۱۷- بیمار پسر 11 ساله‌ای است که از شش ماه قبل دچار حرکات پرشی اندامها در طول روز به خصوص ابتدای بیدار شدن از خواب می‌شود. کدام یک از داروهای زیر جهت درمان مناسب‌تر است؟

اتوسوکسیماید

گاباپنتین

والپروئیک اسید

فنی توبین

۱۱۸- کودکی 4 ساله بدنبال تب دچار تشنج شده است. همه موارد زیر در شرح حال و معاینه شانس تشنج را افزایش می دهد بجز:
(گزینه نادرست)

وجود نقص فوکال عصبی در معاینه

در صورتی که حمله صرعی در سن بالای یکسالگی ایجاد شده باشد

تشنج بصورت فوکال و یا بیشتر از 15 دقیقه طول بکشد

سابقه خانوادگی تشنج

۱۱۹- کدام یک از سردردهای زیر می تواند از علل Thunderclap Headache باشد؟

میگرن

تنشن

کلاستر

نورالژی تری ژمینال

۱۲۰- بیمار خانم 70 ساله ای است که با دمانس و توهم های بینایی و علائم پارکینسونیسم مراجعه کرده است. مشکلات شناختی بیمار در طول روز متغیر است. کدام یک از بیماری های زیر می تواند مطرح باشد؟

دمانس عروقی

پیک

زوال عقل با اجسام لوی

فلج پیش رونده فوق هسته ای

۱۲۱- بیمار خانم 25 ساله ای است که بعلت تاری دید از یکسال قبل مراجعه کرده است بیمار از پارستزی و اختلال اسفنگتری شکایت دارد. کدامیک از موارد زیر جهت تشخیص بیماری لازم نیست؟

انجام MRI

انجام LP

بررسی سطح حسی در معاینه

انجام نوار عصب و عضله

عفونی

۱۲۲- در بیماری که تشخیص سل ریوی در وی قطعی شده است، در کدام یک از شرایط زیر نیازی به بستری نمی باشد؟

هموپتیزی شدید

بروز عوارض دارویی شدید

سل ریوی اسمیر مثبت

ابتلا به سل مقاوم به دارو

۱۲۳- خانم 32 ساله‌ای با سابقه تعویض دریچه میترال از 5 سال قبل کاندید جراحی لته می‌باشد. وی سابقه آنافیلاکسی به پنی سیلین دارد. جهت پیشگیری از اندوکاردیت، تجویز کدام یک از داروهای زیر را توصیه می‌کنید؟

کلیندامایسین

داکسی سیکلین

آموکسی سیلین

سفالکسین

۱۲۴- آقای 67 ساله‌ای به دلیل تب و سردرد از 4 روز قبل مراجعه کرده است. وی سابقه قبلی سردرد را عنوان نمی‌کند. در معاینه بیمار هوشیار است و سفتی گردن دارد. پزشک معالج به مننژیت حاد باکتریال مشکوک است. رژیم تجربی انتخابی کدام یک از موارد زیر است؟

سفوناکسیم + مروپنم + آمپی سیلین

سفتریاکسون + وانکومایسین + آمپی سیلین

سفتریاکسون + آمپی سیلین

سفتریاکسون + وانکومایسین

۱۲۵- همه بیماران زیر در گروه High risk برای ابتلا به موارد شدید آنفلوانزا قرار دارند به جز:

آقای 55 ساله بدون سابقه بیماری زمینه‌ای مشخص

آقای 32 ساله با BMI > 40 بدون بیماری زمینه‌ای

خانم 28 ساله با بارداری 32 هفته

خانم 49 ساله با سابقه فشار خون

۱۲۶- جهت آقای 32 ساله که کاندید پیوند کبد شده و در تست‌های غربالگری، تست پوستی توبرکولین (PPD) 6 میلی متر دارد، مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

از لحاظ سل نیاز به اقدام تشخیصی-درمانی خاصی قبل پیوند ندارد.

در صورت رد سل فعال با CXR و بررسی خلط، شروع ایزونیازید پروفیلاکسی

شروع درمان چهار دارویی ضد سل (ایزونیازید + ریفامپین + پیرازینامید + اتاموتول)

تکرار PPD دو هفته بعد و در صورت افزایش سایز > 10mm تجویز ایزونیازید پروفیلاکسی

۱۲۷- در بیمار افغانی که با شک به مالاریا بستری شده، تمام موارد زیر نشان دهنده ابتلا به مالاریای شدید است به جز:

بروز یک نوبت ادم حاد ریوی

قند خون برابر با 35 mg/dl

عدد هموگلوبین معادل 6 gr/dl

سه حمله تشنج طی 24 ساعت

۱۲۸- خانم 35 ساله‌ای با علائم تب و دردهای مفصلی از حدود 3 هفته قبل مراجعه کرده و با توجه به تشخیص قطعی بروسلازیس بر اساس تست‌های اگلوتیناسیون، تحت درمان کامل قرار می‌گیرد. جهت پیگیری بیمار کدام توصیه مناسب‌تر است؟

- پیگیری بالینی با حال عمومی و وزن بیمار، تا 2 سال ضرورت دارد.
- با توجه به تکمیل دوره درمان، نیازی به پیگیری بالینی-آزمایشگاهی نیست.
- پیگیری با تست‌های اگلوتیناسیون هر 3 ماه به مدت 2 سال توصیه می‌شود.
- پیگیری با تست‌های سرولوژی هر 3 ماه تا 2 سال ضرورت دارد.

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

- هرپس ژنیتال
- لنفوگرانولوم ونروم
- سیفیلیس
- شانکروئید

۱۳۰- خانم 45 ساله‌ای به دلیل تب همراه با درد در ناحیه بالا و راست شکم از دو هفته قبل مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده با سونوگرافی، در کبد ضایعات متعدد کیستیک هیپواکو و بیضی شکل با بیشترین دیامتر 8 سانتی متر در لوب‌های چپ و راست گزارش شده که احتمال آبسه آمیبی کبد را مطرح می‌کند. درمان با مترونیدازول وریدی آغاز می‌شود. تمامی موارد زیر دلیلی برای آسپیراسیون آبسه‌ها در این بیمار تلقی می‌شوند به جز:

- متعدد بودن آبسه‌ها
- سایز آبسه 8 سانتی‌متر
- عدم پاسخ بالینی بعد 5 روز درمان
- وجود آبسه در لوب چپ کبد

رادیولوژی

۱۳۱- بیمار آقای 55 ساله بعلت درد قفسه سینه و تنگی نفس بستری شده است. در رادیوگرافی رخ از قفسه سینه (CXR)، نسبت به کلیشه CXR هفته قبل، بزرگی شدید سایز قلب با شکل گلوبولار مشاهده می‌شود. کلسیفیکاسیون واضح و شواهدی از ادم ریوی دیده نمی‌شود. کدام تشخیص زیر مناسب‌تر است؟

- پریکاردیال افیوژن حجیم
- پریکاردیت کانستریکتیو
- کورپولمونل
- نارسایی بطن چپ

۱۳۲- از خانمی که با دیسمنوره مراجعه کرده، MRI بعمل آمده است. در بررسی رحم، افزایش ضخامت منتشر junctional zone دیده می‌شود که حاوی کیستهای ظریف متعدد است. کدام تشخیص زیر مناسب‌تر می‌باشد؟

لیومیوم

اندومتریوز

کارسینوم اندومتر

آدنومیوز

۱۳۳- بیمار آقای 65 ساله با افت هوشیاری به بیمارستان مراجعه کرده است. در تصاویر سی تی اسکن مغز با تزریق کنتراست، ضایعه‌ی گرد و هایپودنس همراه با انهانسمنت حلقوی (Ring) در لوب فرونتال راست دیده می‌شود. در MRI با سکانس دیفیوژن، مرکز ضایعه‌ی مذکور محدودیت انتشار (رستریکشن دیفیوژن) نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

گلیوم

انسفالیت

مننژیوم

آبسه

۱۳۴- مرد 40 ساله با ترومای مختصر دچار شکستگی بند پروگزیمال انگشت سوم دست راست شده است. در رادیوگرافی تهیه شده، تصویر ضایعه‌ی لیتیک با اتساع استخوان (Lytic expanding) در محل شکستگی دیده می‌شود که دارای چند کانون کلسیفیکاسیون کوچک می‌باشد. کدام تشخیص مناسب‌تر است؟

enchondroma

fibrous dysplasia

simple bone cyst

bone island

۱۳۵- در سونوگرافی بیمار، یک توده‌ی اکوژن گرد با حدود مشخص در لوب راست کبد رویت شده است. در بررسی تکمیلی با سی تی اسکن با کنتراست، ضایعه به صورت هایپودنس دارای انهانسمنت ندولار پریفرال پیشرونده می‌باشد. کدام تشخیص مطرح است؟

متاستاز

آدنوم

همانژیوم

هپاتوسلولار کارسینوم

۱۳۶- مرد 30 ساله مبتلا به کولیت اولسراتیو با تب، درد و اتساع شکمی مراجعه کرده است. در عکس ساده شکم اتساع کولون عرضی تا 7 سانتی متر همراه با از بین رفتن هاسترا دیده می‌شود. در صورت نیاز به اقدام تشخیصی بیشتر، کدام مورد را پیشنهاد می‌کنید؟

باریوم انما

سی تی اسکن استاندارد شکم

سی تی اسکن شکم پس از انمای هوا

کولونوسکوپی

آسیب شناسی

۱۳۷- توده‌ای یکطرفه با قطر 18 سانتیمتر از تخمدان خانمی خارج گردیده است. در بررسی‌ها توده واجد کپسولی صاف و سطح مقطعی خاکستری سفید بوده و حاوی استرومایی زیاد حاوی آشیانه‌هایی از اپی تلیوم که شبیه اپی تلیوم ترانزیشنال مجاری ادراری است می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Brenner tumor

Serous cystadenoma

leiomyoma

krukenberg tumor

۱۳۸- خانم 50 ساله‌ای با کانسریستان راست در ناحیه medial inner quadrant مراجعه کرده است. احتمال درگیری کدامیک از لنف نودهای ذیل برای این بیمار بیشتر مطرح هست؟

Axillary

Internal mammary

Supraclavicular

Infraclavicular

۱۳۹- مادر یک کودک 4 ساله هنگام تعویض لباس زیر فرزندش، متوجه خون می‌شود. معاینه فیزیکی، توده رکتال را نشان می‌دهد که در پروکتوسکوپی، بصورت یک پولیپ 1.5 سانتی متری با سطح صاف، ساقه دار مشاهده می‌شود. نمای میکروسکوپی، کریپت‌های دیلاته و سیستیک پرشده از موسین و دبری سلولهای التهابی را نشان می‌دهد و فاقد دیسپلازی هست. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Adenomatous polyp

Juvenile polyp

Peutz-Jeghers polyp

Hyperplastic polyp

۱۴۰- در بررسی میکروسکوپی پاپول‌های خارش‌دار مردی میانسال، سلول‌های بدون هسته و نکروتیک بازال در داخل درم پاپیلاری ملتهب (اجسام سیوات) مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Lichen planus

Lichen simplex chronicus

Psoriasis

Urticaria

۱۴۱- پسر 10 ساله‌ای با درد و اتساع شکم در طی هفته گذشته مراجعه می‌کند. بررسی رادیولوژی، توده 7cm در ناحیه دریچه ایلئوسکال را نشان می‌دهد. بررسی میکروسکوپی، نشان دهنده سلول‌های لنفوییدی تهاجمی با اندازه متوسط با الگوی منتشر، هستک‌های متعدد کوچک، تعداد فراوان میتوز، آپوپتوز و نمای آسمان پرستاره می‌باشد. بررسی کاربوتیپ (8;14)t را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

Diffuse large B-cell lymphoma

Acute lymphoblastic leukemia/lymphoma

MALT (marginal zone) lymphoma

Burkitt lymphoma

۱۴۲- پسر 5 ساله با شرح حال ادم دور چشم و دفع پروتئین در حد سندروم نفروتیک به درمانگاه مراجعه کرده است و پاسخ به درمان کورتیکواستروئید مناسب بوده است. محتمل‌ترین یافته در صورت انجام بیوپسی کلیه در نمونه این بیمار کدام مورد خواهد بود؟

اسکلروز سگمنتال در تعدادی از گومرولها

افزایش منتشر ضخامت غشای پایه

تکثیر سلولهای مزانژیال در گومرول

گومرولها، توبول و بافت بینابینی نرمال

۱۴۳- یک خانم 45 ساله به دنبال عمل جراحی شکستگی فمور حدود 4 هفته بستری بوده است. او به صورت ناگهانی دچار تنگی نفس ناگهانی و درد در قفسه سینه در سمت چپ شده است. در CXR انجام شده، یک منطقه‌ی خونریزی گوه‌ای شکل در ناحیه‌ی زیر پلور لوب تحتانی چپ رویت می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام مورد زیر است؟

Metastatic carcinoma

Aspergilosis

Caplan's nodule

Pulmonary embolism

۱۴۴- در بیماری که تومورهای متعدد منتزوما در همراهی با شوانوما عصب هشت دیده می‌شود، کدام سندرم باید مورد بررسی قرار بگیرد؟

توبروس اسکلروزوس

نوروفیبروماتوز 1

نوروفیبروماتوز 2

ون هیپیل لیندا

۱۴۵- در بررسی میکروسکوپی توده بیضه صفحات سلول‌های مکعبی کوچک که به طور نامنظم با سلول‌های سن سیشیال ائوزینوفیلی بزرگ با هسته‌های متعدد، تیره و پلئومورف (سن سیشیو تروفوبلاست) مخلوط یا احاطه گردیده اند مشاهده می‌شود. اندازه‌گیری سطح سرمی کدام مارکر در ارزیابی پاسخ تومور به درمان دارای ارزش بیشتری است؟

α FPr

HCG

PSA

fPSA

روانپزشکی

۱۴۶- کدام یک از موارد زیر جزء معیارهای تشخیصی اختلال بی‌نظمی خلقی نمی‌باشد؟

حملات فوران خشم

رفع تحریک‌پذیری در فاصله‌ی حملات خشم

تداوم علائم به مدت حداقل یک سال

بروز علائم در دو موقعیت مختلف

۱۴۷- فردی بدنبال مصرف نوعی ماده در جشنی دچار توهم شده است. وی ذکر می‌کند در حین مصرف می‌توانسته بوی صداها را احساس کند. همچنین ذکر می‌کند زمان مصرف زمان به‌کندی می‌گذشته است. مسمومیت با کدام ماده مطرح می‌باشد؟

اپیوم

کوکائین

الکل

ال اس دی

۱۴۸- از بیماری در مورد تنگی نفس می‌پرسید.

پاسخ می‌دهد: "احساس تنگی نفس داشتم. انگار در مارا تن می‌دویدم. دنیا قرار است به شکل دیگری ادامه یابد. دیشب خواب پدرم را دیدم. دموکراسی امروز از بین رفته. اینطور نیست؟"

کدام فرم فکر زیر را می‌بینید؟

پرش افکار

سستی تداعی‌ها

تداعی صوتی

تفکر مماسی

۱۴۹- فردی که در حال مصرف سرتراپین روزی 200 میلی گرم می‌باشد بدنبال شروع مصرف یک دارو دیگر دچار اسهال، بی‌قراری، نوسان علائم حیاتی و میوکلونوس شده است. کدام داروی زیر مسئول این تداخل نمی‌باشد؟

ال- تربیتوفان

لیتیوم

ترانیل سیپرومین

زولپیدم

۱۵۰- در صورت بروز افسردگی با شرایط یکسان، احتمال اقدام به خودکشی در کدام مورد بیشتر است؟

مردی که پس از بیکار شدن، همسرش متارکه کرده و تنها زندگی می‌کند.

مرد متاهلی که میزان درآمدش اخیراً کاهش یافته و همسرش باردار شده است.

زن متاهلی که باردار شده و میزان درآمد همسرش اخیراً کاهش یافته است.

زنی که اخیراً طلاق گرفته و با خانواده اش زندگی می‌کند و فعالیت شغلی ندارد.

۱۵۱- خانمی از یکسال قبل در طی روز دچار هجوم علائم اضطرابی به مدت چند دقیقه می‌شود که با احساس تهوع، سرگیجه، خفگی و تپش قلب همراه است. او بدلیل نگرانی از اینکه در صورت بروز حملات کسی برای کمک به او حضور نداشته باشد، به تنهایی از منزل خارج نمی‌شود و از حضور در مکانهای شلوغ مثل سینما و مترو اجتناب می‌کند. کدام تشخیص برای وی محتمل است؟

گذرهراسی (آگورافوبیا)

اختلال اضطراب اجتماعی (سوشیال فوبیا)

اختلال هراس (پانیک) + گذرهراسی

اختلال هراس (پانیک) + اختلال اضطراب اجتماعی

۱۵۲- وقتی "پزشک برای درمانهای مختلف سرطان پستان آمار زنده ماندن 5 ساله را ذکر می‌کند و انتظار دارد بیمار بدون اظهارنظر و مداخله او تصمیم خود را اتخاذ نماید" کدام مدل رفتار متقابل پزشک و بیمار بکار رفته است؟

- پدر مآبانه
- آموزنده
- تعبیری
- مشورتی

پوست

۱۵۳- کودک 8 ساله‌ای با سابقه ابتلا به درماتیت آتوپیک با شکایت از ضایعات پوستی در ناحیه تنه به درمانگاه آورده شده است. ضایعات از 2 ماه قبل ایجاد شده است و به صورت پاپوله‌های سفت نافدار و مرواریدی در نواحی تنه و گردن مشاهده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- آبله مرغان
- اگزما هرپتیکوم
- سندرم ژیانوتی کروستی
- مولوسکوم کونتاژیوزوم

۱۵۴- آقای 30 ساله با بروز ضایعات خارش دار کهیری خطی در مسیر ضربه یا خراش پوست از دو هفته قبل مراجعه کرده است. تمام موارد زیر می‌تواند با ضایعه فوق همراهی داشته باشد به جز:

- آتوپی
- آکنه
- آلرژی به پنی سیلین
- گال

۱۵۵- بیمار خانم 45 ساله با شکایت ریزش مو نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه در بخشی از موهای اسکالپ آلوپسی اسکارگذار مشهود است. بیمار سابقه وجود پاپوله‌های خارش دار را در نواحی مچ دستها ذکر می‌کند. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر برای بیمار مطرح می‌باشد؟

- آلوپسی آره آتا
- لوپوس جلدی
- لیکن پلان فولیکولر
- تینه آ کاپیتیس

۱۵۶- شیرخوار ده ماهه‌ای با شکایت ضایعات وزیکولو پوسچولر در کف دست و پا از حدود ده روز قبل به درمانگاه آورده شده است ضایعه پوستی مخاطی دیگر و علائم سیستمیک ندارد. در شرح حال، پدر و مادر شیر خوار نیز ضایعات خارش‌داری دارند که شبها تشدید می‌شود. کدامیک از درمان‌های ذیل برای وی مناسب است؟

استروئید موضعی

سولفور 10-5 درصد

ابورمکتین

لوسیون لیندان 1 درصد

۱۵۷- آقای مسن با ضایعه پیشرونده پوستی روی بینی مراجعه کرده است. در معاینه pearl وتلانزکتازی روی آن دیده می‌شود. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

actinic keratosis

basal cell carcinoma

bowen disease

squamous cell carcinoma

۱۵۸- خانم 28 ساله با شکایت از ضایعات پاپولوپوستولار متعدد در ناحیه چانه به درمانگاه پوست مراجعه نموده است که با درمان‌های متعدد آنتی بیوتیکی بهبود نیافته است در آزمایشات سطح آندروژنها طبیعی است کدام روش درمانی را برای وی در این مرحله توصیه می‌کنید؟

اسپیرنولاکتون

ایزوترتینوئین

پردنیزولون

کوتریموکسازول

۱۵۹- یک آقای 40 ساله بدلیل خشکی لوکالیزه پوست در ساق پا به در مانگاه پوست مراجعه نموده است. در معاینه پوست یک پلاک حلقوی باحاشیه مشخص و برجسته و مرکز هیپوپپیگمانته مشاهده می‌شود. ضایعه پوستی فاقد حس است کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌شود؟

اگزمای دیسکوئید

درمانوفیت

پیرتوبرکولوئید

لیشمانیوز

ارتوپدی

۱۶۰- ضخیم‌ترین غضروف بدن انسان مربوط به کدام استخوان می‌باشد؟

سر فمور

دیستال فمور

کشکک

دیستال تیبیا

۱۶۱- بیمار جوان 32 ساله‌ای است که به دنبال تصادف با موتورسیکلت و برخورد با اتومبیل دچار ترومای هیپ راست شده است، در حال حاضر در معاینه، اندام تحتانی راست در حالت اینترنال روتیشن و فلکشن قرار دارد و طول اندام کوتاه شده است، رادیوگرافی بعمل آمده را مشاهده می‌کنید. محتمل‌ترین تشخیص و اقدام بعدی درمانی چیست؟



دررفتگی خلفی هیپ، جاناندازی بسته

دررفتگی قدامی هیپ، جاناندازی بسته

دررفتگی قدامی هیپ، جاناندازی باز

دررفتگی خلفی هیپ، جاناندازی باز

۱۶۲- توصیف مقابل مربوط به کدامیک از شکستگی‌های زیر است؟ "ضربه وارده به استخوان باعث شکسته شدن استخوان در طرف مقابل ضربه می‌گردد در حالیکه در طرفی از استخوان که ضربه به آن وارد شده استخوان در هم فشرده می‌گردد."

شکستگی ترکه‌ای Greenstick

شکستگی در هم رفته Impacted

شکستگی فشرده Compression

شکستگی فرورفته Depressed

۱۶۳- خانم 23 ساله به دنبال جمع شدن انگشتش حین بازی والیبال (بعلت ضربه توپ) با درد و تورم مراجعه کرده است. در معاینه مفصل DIP انگشتش در حالت flexion قرار گرفته است و لمس سطح خلفی آن دردناک است. بیمار نمی‌تواند انگشت خود را extend کند تشخیص و برنامه‌ی درمانی کدام است؟



بی حرکتی به مدت 4 تا 6 هفته در حالت اکستانسیون - Mallet finger

بی حرکتی به مدت 4 تا 6 هفته در حالت فلکسیون - Mallet finger

بی حرکتی به مدت 6 تا 8 هفته در حالت اکستانسیون - Boutonniere deformity

بی حرکتی به مدت 6 تا 8 هفته در حالت فلکسیون - Boutonniere deformity

۱۶۴- در مورد بیمار با این گرافی کدام گزینه صحیح است؟



درد بیمار بلافاصله پس از بیدار شدن شدید بوده و با چند قدم بهبود می‌یابد

درمان ابتدائی تزریق موضعی هیدروکورتیزون استات در محل حداکثری درد است

درد بیمار پس از مدتی نشستن به هنگام شروع دوباره راه رفتن کاهش می‌یابد

این بیماری غالباً در افراد جوان کمتر از ۴۰ سال که به علت شغلی مدت زیادی سر پا هستند دیده می‌شود

۱۶۵- شایعترین دررفتگی مفصل در انسان کدام است؟

انگشت

شانه

مچ پا

زانو

۱۶۶- مرد 30 ساله‌ای در اثر تصادف با موتورسیکلت به اورژانس آورده می‌شود. در بررسی‌ها با توجه به شرح حال بیمار و گرافی زیر تحت گچ گیری (گچ بلند پا) قرار می‌گیرد. سه روز بعد از درد و تورم انگشتان شکایت دارد. درد بیمار با حرکت دادن انگشتان افزایش می‌یابد. در معاینه نبض شریان دورسالیس پدیس لمس می‌شود. بیمار شواهدی از کاهش هوشیاری و دیس پنه ندارد. در این مرحله کدام اقدام را انجام می‌دهید؟



با شک به ترومبوز ورید عمقی هیپارین، وارفارین و NSAID را شروع می‌کنیم.

با شک به سندروم کمپارتمان گچ و بانداژ را به صورت طولی باز می‌کنیم.

با شک به آمبولی چربی بیمار را در ICU بستری می‌کنیم.

با اطمینان بخشی یک هفته دیگر بیمار را فالو می‌کنیم.

ارولوژی

۱۶۷- خانم 22 ساله‌ای با سابقه سنگ سازی مکرر از جنس سیستینی، در حال حاضر با یک سنگ 9 میلی‌متری حالب میانی که از 2 هفته قبل تشخیص داده شده و تب و لرز و لکوسیتوز 20 هزار به شما مراجعه می‌کند. چه درمانی را برای او در این مرحله توصیه می‌کنید؟

یورتروسکوپی و سنگ شکنی داخل حالب

سنگ شکنی برون اندامی

تعبیه استنت حالب

لاپاروسکوپی و خارج کردن سنگ

۱۶۸- نوزادی را برای انجام ختنه نزد شما آورده اند. انجام ختنه در کدام حالت زیر مجاز است؟

- سوراخ مجرای ادراری در سطح زیرین آلت باشد (هیپوسپاد).
- آلت به میزان 40 درجه به سمت پایین انحراف داشته باشد.
- آلت پره دار باشد (webbed).
- وجود هیدروسل همزمان.

۱۶۹- بیمار پسر 13 ساله‌ای است که با درد حاد بیضه مراجعه کرده است. کدام یک از یافته‌های زیر در معاینه به ضرر تشخیص تورشن (پیچش) بیضه است؟

- موقعیت قرارگیری غیر طبیعی بیضه
- رفلکس کرماستر طبیعی
- تشدید درد بیضه با بالا آوردن بیضه
- عدم وجود تب

۱۷۰- آقای 36 ساله‌ای کاندید اهدای کلیه به مردی 50 ساله است. در کدامیک از موارد زیر انجام پیوند بلامانع است؟

- در صورتی که گروه خون دهنده A و گروه خون گیرنده O باشد.
- در صورتی که دهنده Rh مثبت و گیرنده Rh منفی باشد.
- در صورتی که فشار خون دهنده 150/90 باشد.
- در صورتی که در آزمایش ادرار دهنده هم‌چوری میکروسکوپی وجود داشته باشد.

۱۷۱- در همه موارد زیر نیاز به تصویر برداری و بررسی بیشتر از کلیه‌ها وجود دارد به جز:

- آقای 30 ساله با ترومای بلانت با هم‌چوری واضح
- کودک 7 ساله با سابقه تروما به کلیه و وجود 10 عدد RBC در هر میدان میکروسکوپی
- آقای 45 ساله با سقوط از ارتفاع 5 متر و علائم حیاتی پایدار و عدم وجود شوک
- آقای 35 ساله با ترومای بلانت کلیه و وجود 30 عدد RBC در هر میدان میکروسکوپی و علائم پایدار

۱۷۲- دختر ۸ ساله با شکایت بی اختیاری ادراری شبانه همراه با والدین مراجعه کرده است. معاینه، آزمایش ادراری، تصویربرداری نرمال است. قاطع ترین روش درمان کدام است؟

- ایمی پرامین
- دسموپرسین
- رفتاردرمانی
- درمان با آلارم

۱۷۳- کدام یک از داروهای زیر باعث تغییر رنگ بافتهای اطراف چشم می‌شود؟

دروزولامید

زالاتان

تیمولول

بریمونیدین

۱۷۴- در خانم میانسالی که با توده Lid مراجعه نموده است در صورت دیدن کدام ضایعه آزمایش چربی خون درخواست می‌نمایید؟

مولوسکوم

کیست سباسه

زانتلا سما

خال

۱۷۵- مردی 70 ساله که قبلاً برای نزدیک نیاز به عینک داشته است با این علامت که دید نزدیک بهبود یافته است به کلینیک مراجعه کرده است کدام تشخیص محتملتر است؟

پیرچشمی

اب مروارید

اب سیاه

نازکی قرنیه

۱۷۶- بیمار آقای 58 ساله با سابقه دیابت به علت دوبینی از یک هفته قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. در نگاه مستقیم و نگاه به سمت راست حرکات چشم طبیعی هستند. در نگاه به سمت چپ محدودیت حرکت چشم چپ به خارج وجود دارد. کدام تشخیص محتملتر است؟

فلج زوج ۳ سمت راست

فلج زوج ۳ سمت چپ

فلج زوج ۶ سمت راست

فلج زوج ۶ سمت چپ

۱۷۷- خانم 26 ساله با کاهش دید چشم راست همراه با درد در حرکات چشم از یک هفته قبل مراجعه کرده است. معاینه اسلیت و فوندوس چشم و عصب بینایی نرمال است مارکوس گان +3 در چشم راست وجود دارد ک اولین اقدام در بررسی این بیمار کدام است؟

معاینه نورولوژی

انجام CT مغز

شروع سریع پالس استروئید

ارجاع به جراح اعصاب

۱۷۸- کودک 4 ساله‌ای با مشکل انحراف چشم‌ها آورده شده است. معاینات انکساری در حد نرمال است. در معاینه حرکات چشم رفلکس نور یکسان است ولی موقع uncover کردن چشم راست حرکت چشم راست از خارج به داخل مشاهده می‌شود. کدام نوع انحراف وجود دارد؟

Right exophoria

Right exotropia

Right esophoria

Right esotropia

گوش، حلق و بینی

۱۷۹- بیمار ۵۰ ساله‌ای با شکایت از درد گوش شدید و عدم پاسخ به مسکن مراجعه نموده است. سابقه دیابت دارد و در معاینه ترشح و تورم در مجرای گوش خارجی دارد. کدام گزینه محتمل‌تر است؟

اوتیت خارجی نکروزان

تومور بدخیم مجرای گوش

بیماری لایم

میرنژیت تاولی

۱۸۰- بیماری با تورم و درد در ناحیه پاروتید مراجعه نموده است که در ماساژ ترشحات چرکی از دهانه مجرا خارج می‌شود. کدام روش ارزیابی ممنوع است؟

سونوگرافی

CT scan without contrast

CT scan with contrast

Sialography

۱۸۱- بیماری با حملات مکرر و ناگهانی سرگیجه چرخشی شدید به دنبال تغییر وضعیت و به ویژه در حرکت حین خواب مراجعه کرده است. علایم گوشی و تهوع و استفراغ را ذکر نمی‌کند. کدام تست به تشخیص بیماری کمک می‌کند؟

تست گلیسرول و کالریک

تست دیکس- هالپایک

تست رومبرگ و کالریک

الکتروکولئانگرافی

۱۸۲- عوارض اربیتال سینوزیت در کدام گروه سنی و به چه دلیل ایجاد می‌شود؟

کودکان، نازکی لامینا پاپیراسه

بزرگسالان، نازکی لامینا پاپیراسه

افراد مسن، نقص ایمنی

کودکان، نقص ایمنی

۱۸۳- کودک 8 ساله‌ای را با علایم آبریزش از دهان، دیسفاژی، دیسترس تنفسی و استریدور دمی به اورژانس آورده اند. کودک تب دارد و تکلم وی نامفهوم است. عامل اصلی عفونت کدام است؟

- ویروس پارانفلوانزا
- استرپتوکوک پنومونیه
- هموفیلوس انفلوانزا
- کورینه باکتریوم دیفتریه

۱۸۴- آتروفی خودبخودی اغلب در کدام توده مادرزادی گردن دیده می‌شود؟

- لنفانژیوم
- همانژیوم
- تومور جسم کاروتید
- کیست تیروگلو سال

آمار و اپیدمیو لوژی

۱۸۵- کدامیک از اشکال سل خارج ریوی، به عنوان شکل بالینی شدید طبقه بندی می‌گردد؟

- سل دستگاه اداری تناسلی
- سل پوست
- پلورال افیوژن یک طرفه
- سل غدد لنفاوی

۱۸۶- براساس نتایج مطالعات صورت گرفته، عامل خطر اصلی، برای سرطان معده کدام می‌باشد؟

- چاقی
- گروه خونی A
- مصرف سیگار
- مصرف الکل

۱۸۷- کدامیک از موارد زیر شایعترین روش انتقال عفونت هیپاتیت B در جهان است؟

- مادر به نوزاد در حوالی زایمان
- تماس با فرد عفونت یافته
- تماس جنسی
- تزریق خون یا فرآورده‌های آلوده

آزمون: پیشکارورزی 000828 مدت آزمون: 200

۱۸۸- دارویی با احتمال 70 درصد یک بیماری را درمان می‌کند. چقدر احتمال دارد از بین 2 بیماری که بطور تصادفی انتخاب شده اند و دارو را استفاده کرده اند، هیچ یک بهبودی پیدا نکنند؟

۰/۰۹

۰/۱۵

۰/۵۱

۰/۴۹

۱۸۹- در صورتیکه قند خون افراد جامعه دارای توزیع نرمال با میانگین ۱۰۰ و انحراف معیار ۱۵ میلی‌گرم در دسی لیتر باشد، تقریباً چند درصد از افراد جامعه قند خون بیش از 130 میلی‌گرم در دسی لیتر دارند؟

۳۲

۱۶

۵

۲/۵

۱۹۰- کدامیک از انواع مطالعات زیر، برای بررسی ارتباط یک مواجهه با چند بیماری مختلف مناسب‌تر است؟

همگروهی (Cohort)

مورد- شاهدهی (Case-control)

بررسی موارد (Case-series)

کارآزمایی بالینی تصادفی شده (RCT)

فارماکولوژی

۱۹۱- بهترین درمان احتباس ادرار در بیمار 52 ساله که از فشارخون بالا و هیپرپلازی خوش خیم پروستات رنج می‌برد چه می‌باشد؟

آنتولول

پرازوسین

تیمولول

آلبوترول

۱۹۲- احتمال بروز هیپوگلیسمی بدنبال مصرف کدام داروی زیر در بیمار مبتلا به دیابت نوع دوم بیشتر است؟

آکاربوز

دیازوکسید

گلی‌پزید

متفورمین

۱۹۳- کدامیک از گزینه‌های زیر مناسبترین دارو در درد ناشی از کارسینومای متاستاتیک است؟

کدئین

بوپرنورپین

پنتازوسین

هیدرومورفون

۱۹۴- بهترین درمان موارد اورژانس کودک با علائم آنافیلاکسی چه می‌باشد؟

دیفن هیدرامین

افدرین

اپی نفرین

متیل پردنیزولون

۱۹۵- مکانیسم عمل داروی ضد صرع کارمازاپین کدامیک گزینه‌های زیر است؟

مهار کانال یونی کلسیم

مهار کانال یونی سدیم

مهار کانال یونی کلراید

مهار کانال یونی پتاسیم

۱۹۶- کدامیک از آنتی بیوتیک تزریقی زیر در عفونت ناشی از استافیلوکوکوس مقاوم به متی سیلین داروی انتخاب اول است؟

پنی سیلین V

آمپی سیلین

وانکوماپسین

سفیکسیم

۱۹۷- کدامیک از آمینوگلیکوزیدهای تزریقی زیر بیشترین سمیت نفرونی را دارد؟

آمیکاسین

جنتامایسین

کانامایسین

نئومایسین

اخلاق پزشکی

۱۹۸- آقای 86 ساله مبتلا به سرطان متاستاتیک پروستات، طی مراجعه به پزشک خود بارها در خلال صحبت‌های خود اظهار داشته است که تمایل ندارد در صورت رسیدن به مراحل نهایی حیات، با درمان‌های نگهدارنده زنده بماند. اکنون فرزندان، وی را در حالت کما به بیمارستان رسانده اند و از پزشک می‌خواهند که طبق توصیه پدر، زودتر به زندگی او پایان بخشد. این مورد از مصادیق کدام نوع اتانازی است؟

داوطلبانه فعال (Active voluntary)

فعال اجباری (Active Involuntary)

فعال غیرداوطلبانه (Active Non-Voluntary)

نوعی اتانازی غیرفعال (Passive)

۱۹۹- بدنبال استعلام دادگاه، از یک روانپزشک خواسته شده که اطلاعات موجود در پرونده مطب خویش را که صرفاً مربوط به وجود حالات تهاجمی در "بیمار آقای الف" است را به دادگاه اعلام نماید. در صورت عدم تمایل بیمار مذکور به افشای این اطلاعات پزشک معالج باید چه اقدامی را به انجام برساند؟

اطلاعات مورد نظر را اعلام نماید.

اطلاعات مورد نظر را اعلام ننماید.

اطلاعات را منوط به موافقت بیمار نماید.

کل پرونده بالینی بیمار را جهت دادگاه ارسال نماید.

۲۰۰- بیماری بدون دریافت اطلاعات کافی راجع به درمان، فرم رضایت آگاهانه را امضا کرده است. کدام گزینه از لحاظ حقوقی درست است؟

چون امضای فرد گرفته شده است، همواره از لحاظ حقوقی مورد تایید است.

چون ارائه اطلاعات کافی برای تصمیم‌گیری بیمار لازم است ممکن است از لحاظ حقوقی مورد امهال و تعدی به حقوق بیمار تلقی گردد.

چون صلاحیت بیمار مورد تایید است رضایت گرفته شده همواره مورد تایید حقوقی است.

اگر در فرم رضایت آگاهانه همه عوارض درج شده باشد، از لحاظ حقوقی مورد تایید است.

کلید اولیه پیش کارورزی_آبانماه ۱۴۰۰

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