

به نام آن که جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

آزمون جامع پیش کارورزی

۱۴۰۰/۱۲/۱۲

نوبت: صبح پنجشنبه

تعداد سوالات:	۲۰۰
تعداد صفحات:	۳۸
زمان پاسخگویی:	۲۰۰ دقیقه

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

داخلی

۱ - تمام گزینه‌های زیر عارضه مصرف مزمن مهارکننده‌های پمپ پروتون می‌باشند، بجز:

الف) پنومونی اکتسابی از جامعه

ب) شکستگی لگن در خانم‌های مسن

ج) افزایش منیزیم سرم

د) عفونت کلستریدیوم دیفیسیل

۲ - آقای ۴۴ ساله بدون سابقه بیماری خاص با اسهال حاد آبکی از روز گذشته به اورژانس مراجعه کرده است. بیماری زمینه‌ای خاصی ندارد و دارویی مصرف نمی‌کرده است. در معاینه شواهد دهیدراتاسیون خفیف دارد.

T: 38C PR:90 BP:110/80

در صورتی که بیمار اصرار به دریافت یک اقدام تشخیصی-درمانی در همین مرحله داشته باشد، کدام تصمیم‌گیری مناسب‌تر است؟

الف) درمان با سیپروفلوکساسین

ب) تجویز لوپرامید

ج) سرم تراپی وریدی

د) بررسی میکروبیولوژی مدفوع

۳ - آقای ۵۶ ساله با سابقه هایپوتیروئیدیسم و مصرف لووتیروکسین از سه سال قبل، به دنبال اسهال از حدود ۴ هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه ill است و علائم حیاتی به شرح زیر است:

T: 37.3 °C, PR:96, BP:120/80

همه اقدام تشخیصی زیر مناسب است، بجز:

الف) Stool calprotectin

ب) ESR, CRP

ج) Abdominal CT scan

د) Anti-TTG-IgA

۴ - برای آقای ۴۵ ساله که با هماتمز بستری شده است بعد احیا مایعات آندوسکوپی انجام می‌شود و یک زخم همراه با **visible vessel** به ابعاد $15 \times 15 \text{mm}$ در بولب دوازدهه دیده می‌شود. درمان موثر حین آندوسکوپی با اپی نفرین و هموکلپ انجام می‌شود. همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

الف) مایعات شفاف برای دو روز

ب) پنتوپرازول وریدی

ج) بستری برای سه روز

د) اکثرئوتاید وریدی

۵ - کدام وضعیت بالینی از نظر ابتلا به هیپاتیت B کمتر با یافته‌های زیر مطابقت دارد؟

HBsAg منفی

Anti-HBs مثبت

Anti-HBc منفی

HBeAg منفی

Anti-HBe منفی

الف) Immunization with HBsAg (after vaccination)

ب) Hepatitis B in the remote past

ج) False-positive result

د) Low-level hepatitis B carrier

۶ - بیماری با سابقه زردی متناوب در چشم که گاه‌به‌گاه اتفاق افتاده و خودبه‌خود بهبود می‌یافته مراجعه نموده است. تست کبدی بیمار به شرح زیر می‌باشد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام گزینه صحیح است؟

Albumin: 4gr/dL (NI: 3.9- 4.5gr/dL); Total protein: 6 gr/dL; ALT: 15 U/L (NL: 10-40 U/L);
AST: 12 U/L (NL: 10-40 U/L); ALP: 270 U/L (NL: 200-390 U/L);
Total bilirubin: 6 mg/dL; Direct bilirubin: 0.6 mg/dL

الف) این بیماری بیشتر در خانم‌ها دیده می‌شود.

ب) این بیماری، ناشایع بوده و شیوع کمتر از یک درصد دارد.

ج) استرس، بیماری و ناشتایی با بروز زردی ارتباط دارند.

د) معمولاً بیلی‌روبین تا بیش از 10 mg/dl افزایش می‌یابد.

۷ - آقای ۵۰ ساله با درد شدید ناحیه اپی گاستر از ۶ ساعت قبل مراجعه کرده است. درد به کتف و پشت بیمار کشیده می‌شود و همراه با تهوع و استفراغ است. علایم حیاتی عبارت‌اند از: BP:110/60, PR:88, RR:20, T:37.2. در آزمایشات بیمار میزان آمیلاز ۶ برابر نرمال است و سونوگرافی اولیه طبیعی است.

BUN:20, Cr:1.2, WBC:10200, Hb:14.5, Plt:245000, Ca:8, Alb:3.6

هیدراتاسیون با ۴ لیتر رینگرلاکتات شروع می‌شود. در مورد اقدام بعدی کدام گزینه صحیح است؟

الف) سی‌تی اسکن شکم

ب) تجویز داروهای ضد درد

ج) تجویز آنتی‌بیوتیک

د) سنجش CA19-9

۸ - آقای ۷۵ ساله مورد شناخته شده Waldenstrom's macroglobulinemia می‌باشد که با آزمایشات زیر مراجعه کرده است:

Wbc=5600

Hb=9 gr/dl

Mcv=100

Plt=256000

Retic=6.5%

LDH=1500

SPEP=Monoclonal Ig M peak

کدام عبارت زیر در مورد آنمی این بیمار نادرست است؟

الف) آنمی بیمار در زمینه آنتی بادی از نوع IgM می‌باشد.

ب) در اغلب موارد آنمی بیمار از نوع همولیتیک و مزمن است.

ج) در صورت عدم پاسخ به سایر درمان‌ها، اسپلنکتومی موثر است.

د) در ۶۰ درصد موارد آنمی با تجویز ریتوکسیماب پاسخ می‌دهد.

۹ - آقای ۱۸ ساله با شکایت درد کشاله ران ناشی از نکروز آسپتیک سر فمور و کریزهای دردناک اندام‌ها مراجعه کرده است. در آزمایشات:

WBC=11000

Hb=8 gr/dl

MCV=70

Plt=480,000

HbS/A=100/0

HbF=3%

محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار کدام است؟

الف) Sickle cell anemia

ب) S/B0 thalassemia

ج) S/B+ thalassemia

د) Hemoglobin SC

- ۱۰ - مهم ترین فاکتور پروگنوستیک در تعیین پیش آگهی بیماران مبتلا به AML کدام است؟
 الف) سن بیمار در زمان تشخیص بیماری
 ب) فاصله زمانی بین تشخیص بیماری تا شروع درمان
 ج) لکوسیتوز بیشتر از صد هزار در زمان تشخیص
 د) یافته‌های کروموزومی در زمان تشخیص بیمار

- ۱۱ - کدامیک از مارکرهاي آزمایشگاهی زیر در افتراق آنمی فقر آهن از آنمی ناشی از التهاب مفیدتر است؟
 الف) Serum level of transferrin receptor protein
 ب) Serum iron
 ج) Transferrin Iron Binding Capacity (TIBC)
 د) Red cell protoporphyrin level

- ۱۲ - آقای ۶۰ ساله با سابقه هایپوتیروئیدی با شکایت ضعف و بی حالی و تنگی نفس کوششی خفیف مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات ویتیلیگو در پوست مشاهده می‌شود. آزمایشات به شرح زیر است:

WBC=4500

Hb=7gr/dl

MCV=115

Plt=120000

Cr=1

Serum level of vitamin B12= Normal

برای تشخیص علت آنمی در این بیمار کدامیک از روش‌های زیر را توصیه می‌کنید؟

- الف) Thyroid Function Tests
 ب) Serum methylmalonate level
 ج) Serum Homocysteine level
 د) Serum folate level
- ۱۳ - تمام موارد زیر از شایع ترین بدخیمی‌های مرتبط با هایپرکلسمی هستند، بجز:
 الف) Breast cancer
 ب) Multiple Myeloma
 ج) Colon cancer
 د) Squamous cell carcinoma

- ۱۴ - خانم ۴۸ ساله‌ای با درد و تورم مفاصل proximal interphalangeal و مچ دست راست و قسمت تحتانی کمر از حدود دو ماه قبل مراجعه نموده است. سطح سرمی فاکتور روماتوئید طبیعی می‌باشد. کدامیک از موارد زیر بیشتر از همه تشخیص بیماری آرتریت روماتوئید را زیر سوال می‌برد؟

- الف) طول مدت بیماری
 ب) طبیعی بودن فاکتور روماتوئید
 ج) سن بیمار
 د) درد قسمت تحتانی کمر

- ۱۵ - خانم ۴۳ ساله‌ای با شکایت خشکی دهان و چشم از چندین سال قبل مراجعه نموده است. خشکی چشم با انجام تست Schirmer توسط چشم پزشکی و خشکی دهان با انجام parotid sialography به تایید رسیده‌اند. آنتی بادی Anti RO مثبت می‌باشد. در بررسی‌های اولیه هیچ بیماری سیستمیک مشخصی یافت نشده است. اقدام مناسب بعدی در این بیمار کدام است؟

- الف) شروع درمان با استروئید خوراکی با تشخیص بیماری شوگرن
 ب) بررسی سایر علل احتمالی ایجادکننده خشکی دهان و چشم
 ج) انجام نمونه برداری از غده پاروتید
 د) انجام نمونه برداری از غده اشکی

۱۶ - تمام موارد زیر از تظاهرات روماتولوژیک بیماری دیابت است، بجز:

- الف) سندروم تونل کارپ
- ب) کپسولیت چسبنده
- ج) نوروآرتروپاتی شارکوت
- د) کلسیفیکاسیون زیرجلدی

۱۷ - خانم ۴۵ ساله به علت درد مفاصل انگشتان و مچ دست از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه علاوه بر سفتی پوست اندام و صورت، سه عدد **pitting** اولسر در نوک انگشتان دست مشهود است. در این بیمار احتمال وجود کدامیک از یافته‌های بالینی زیر بیشتر است؟

- الف) افزایش فشار شریان ریه
- ب) ریفلاکس مری به معده
- ج) فنومن رینود
- د) تلانژکتازی

۱۸ - خانم ۴۳ ساله به علت آرترالژی و ضایعات پورپورای قابل لمس در اندام تحتانی از سه هفته قبل مراجعه کرده است. او سابقه آسم از سال‌ها قبل دارد. در بررسی‌ها نتایج زیر حاصل شده‌اند:

Hb: 10 g/dl, WBC: 9500 cells/mL (EOS: 1700 cells/mL), Platelet: 433000, ESR: 78 mm/hr, Anti MPO: Positive (high titer)

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) پلی آنژییت میکروسکوپی (MPA)
- ب) آرتریت سلول غول آسا (GCA)
- ج) پلی آنژییت گرانولوماتوز ائوزینوفیلیک (EGPA)
- د) گرانولوماتوزیس همراه با پلی آنژییت (GPA)

۱۹ - مرد ۲۵ ساله با سابقه کمردرد از دو سال قبل مراجعه کرده است. بیمار از خشکی صبحگاهی دو ساعته و اختلال در خواب به علت کمردرد شکایت دارد. در ایشان وجود کدامیک از یافته‌های بالینی زیر کمتر محتمل است؟

- الف) استئوپوروز مهره کمر
- ب) یووئیت خلفی
- ج) انتزیت
- د) داکتیلیت

۲۰ - بیمار خانم ۵۰ ساله مورد شناخته شده دیابت که در حال حاضر در حال دریافت متفورمین ۵۰۰ میلی‌گرم روزی ۴ عدد و گلی‌کلازید ۸۰ میلی‌گرم روزی دو عدد و پیوگلیتازون ۳۰ میلی‌گرم روزی یک عدد و آتورواستاتین ۴۰ میلی‌گرم روزی یک عدد می‌باشد. کراتینین بیمار 0.9 mg/dl بوده و سابقه بیماری قلبی یا کبدی ندارد و در آزمایشات پروتئینوری نیز ندارد. بیمار از ادم اندام تحتانی شکایت دارد. به نظر شما کدام داروی مصرفی عامل احتمالی ادم بیمار است؟

- الف) آتورواستاتین
- ب) پیوگلیتازون
- ج) گلی‌کلازید
- د) متفورمین

۲۱ - مرد ۴۰ ساله با پلی‌اورمی مراجعه کرده است. سابقه جراحی ندارد. در شرح حال بیماری مشخصی را ذکر نمی‌کند. مصرف دارو نداشته است. در بررسی اولیه:

24 h Urine volume: 8000 mL
Urine Specific Gravity: 1.003
Urine osmolarity: 220mOsm/Kg
Na: 141

در تست محرومیت از آب اسمولاریته ادرار به 230 mOsm/Kg رسید و بعد از تجویز DDAVP به 650 mOsm/Kg افزایش یافت. تشخیص کدام است؟ (DI: Diabetes Incipidus)

الف) Complete central DI

ب) Partial Nephrogenic DI

ج) Complete Nephrogenic DI

د) Primary polydipsia

۲۲ - خانم ۲۷ ساله‌ای که قصد بارداری در ماه‌های آینده را دارد جهت بررسی عملکرد تیروئید از طرف متخصص زنان ارجاع شده است. در آزمایشات (++) Anti TPO Ab, TSH: 5 (0.3-4.5), T4: 8 (5-12), سابقه TSH: 4.5 در آزمایشات ۶ ماه قبل دارد. توصیه شما به او چیست؟

الف) اقدام خاصی لازم نیست و تست‌های تیروئیدی سال بعد تکرار شود.

ب) در ۳ ماهه اول بارداری تست تیروئید درخواست شود.

ج) شروع لووتیروکسین جهت بیمار ضرورت دارد.

د) اندازه‌گیری ید ادرار ۲۴ ساعته لازم است.

۲۳ - یک آقای ۴۵ ساله جهت بررسی ندول تیروئید $2.8 \times 1.2 \text{ cm}$ که به طور اتفاقی در MRI (جهت بررسی درد گردن) دیده شده مراجعه نموده است. سابقه خانوادگی بیماری تیروئید وجود ندارد. $\text{TSH} = 0.0005$ دارد. بهترین اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟

الف) نمونه‌گیری سوزنی ندول تیروئید

ب) سونوگرافی جهت بررسی ندول

ج) اسکن تکنسیوم تیروئید

د) اسکن کامل بدن با ید

۲۴ - خانم ۴۷ ساله‌ای با ضعف و بی‌حالی، عدم تحمل به سرما، یبوست و آمنوره ارجاع شده است. در معاینه ریزش موها و خشکی پوست مشهود است. در آزمایشات:

$\text{T4: } 3 \mu\text{gr/dl (5-12)}, \text{T3: } 50 \text{ ng/dl (80-200)}, \text{TSH: } 6 \text{ mIu/l (0.5-4)}$

در قدم بعدی همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

الف) MRI هیپوفیز

ب) شروع لووتیروکسین

ج) بررسی محورهای هیپوفیز

د) تکرار تست‌های تیروئید

۲۵ - بیماری که از شش ماه قبل به دلیل تیروئیدیت تحت حاد دردناک تحت درمان با کورتیکواستروئید بوده و از سه روز قبل دارو را قطع کرده، به دلیل ضعف شدید، درد شکم و تهوع مراجعه نموده است. یافتن کدام علامت زیر در این بیمار کمتر محتمل است؟

الف) چاقی تنه‌ای

ب) هیپرپیگمانتاسیون مخاطی

ج) استریای ارغوانی جلدی

د) کاهش فشار خون

۲۶ - آقای ۴۸ ساله سیگاری در آزمایش اخیر قند خون ناشتای ۱۳۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و هموگلوبولین گلیکوزیله ۷/۴ درصد داشته است. علامتی ندارد و معاینه وی در حد طبیعی است. نمایه توده بدنی ۲۷ کیلوگرم بر متر مربع دارد. علاوه بر توصیه به تغییر شیوه زندگی کدامیک از اقدامات زیر مناسب‌تر است؟

- الف) شروع متفورمین + سیتاگلیپتین
- ب) شروع گلی‌کلازید + اتوروستاتین
- ج) شروع متفورمین + اتوروستاتین
- د) شروع گلی‌کلازید + آسپیرین

۲۷ - آقای ۳۰ ساله با ادم ژنرالیزه و با کراتینین 1.1mg/dl و آلبومین 1.9g/dl و پروتئین اوری ۵.۵ گرم در ۲۴ ساعت، در بخش نفرولوژی بستری شده است. شب بستری به طور ناگهانی دچار درد فلانک راست و هماچوری گراس می‌شود. سونوگرافی کلیه‌ها نرمال است. بر اساس تشخیص‌های افتراقی مطرح، کدامیک از اقدامات زیر بیشترین اولویت را دارد؟

- الف) آرتریوگرافی سلکتیو رنال
- ب) پیلوگرافی داخل وریدی
- ج) سی‌تی‌ونوگرافی با کنتراست
- د) سی‌تی‌شکم و لگن با کنتراست

۲۸ - تمامی موارد زیر از علل اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا می‌باشد، بجز:

- الف) مسمومیت با متانول
- ب) کتواسیدوز دیابتی
- ج) مسمومیت با اتیلن گلیکول
- د) اسهال اسموتیک

۲۹ - خانم ۲۰ ساله با سردرد و سدیم 125meq/L مراجعه کرده است. در آزمایشات:

Urine Osmolarity=660mOsm/kg, Plasma Osmolarity=260mOsm/kg
Urine Na=50mEq/L, Plasma K=4mEq/L, Plasma uric acid=3mg/dl

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

- الف) استفراغ اخیر
- ب) بیماری آدیسون
- ج) SIADH
- د) هیپرلیپیدمی

۳۰ - آقای ۳۰ ساله‌ای با خستگی و ضعف عضلات اندام تحتانی مراجعه کرده است. در معاینه فشارخون $160/90\text{mmHg}$ و کاهش قدرت عضلانی اندام تحتانی دارد. یافته‌های آزمایشگاهی به شرح زیر است:

Na=130mEq/L, K=2.8mEq/L, BUN=18mg/dl, Cr=1.1mg/dl
pH=7.54, PCO₂=32, HCO₃=30

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) سندروم بارتر
- ب) اسهال مزمن
- ج) سندرم لیدل
- د) فلج دوره‌ای هیپوکالمیک

۳۱ - بیمار خانم ۵۰ ساله بدون سابقه دیابت یا هیپرتنشن و با سابقه کانسر پستان با ادم ژنرالیزه به اورژانس مراجعه کرده است. در آزمایشات دفع پروتئین ادرار ۲۴ ساعته ۸ gr می باشد. شایع ترین علت پروتئینوری در بیمار فوق چیست؟

الف) Multiple myeloma

ب) Focal segmental glomerulosclerosis

ج) IgA nephropathy

د) Membranous nephropathy

۳۲ - آقای ۲۰ ساله به علت پرادراری به اورژانس مراجعه کرده است، در آزمایشات:

U/A : SG= 1005 , RBC = (-) , WBC = (-) , Prot= (-) ,

Urine 24 h volume = 4 lit/day

سایر آزمایشات بیمار $K= 4$, $Na= 150$, $BUN= 48$, $Cr= 0.7$ می باشد. کدام یک از تشخیص های زیر با احتمال

بالتری برای بیمار مطرح است؟

الف) پلی دیپسی اولیه

ب) دیابت قندی

ج) دیابت بیمزه

د) سوء مصرف تیازید

۳۳ - مرد ۴۵ ساله که بجز مصرف سیگار عامل خطر دیگری ندارد با درد شدید قفسه سینه که در حالت استراحت شروع شده است به اورژانس آورده می شود. در نوار قلب اولیه در لیدهای تحتانی دو میلی متر بالا رفتن قطعه ST دیده می شود. درد بیمار و تغییرات الکتروکاردیوگرافی به دنبال تجویز نیترات برطرف می شود در آنژیوگرافی انجام شده عروق کرونر نرمال است. کسر جهشی در اکوکاردیوگرافی نرمال است در مورد ایشان کدام درمان را توصیه نمی کنید؟

الف) ترک سیگار

ب) بتابلوکر (متوپرولول)

ج) نیترات (نیتروگلیسرین)

د) کلسیم بلوکر (دیلتیازم)

۳۴ - مرد ۷۵ ساله ای که از دو سال پیش به دنبال انفارکتوس حاد قلبی کسر جهشی ۱۵٪ داشته است با تشدید ادم از یک هفته قبل و تنگی نفس شدید به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه ریه رال دارد وریدهای گردنی برجسته است و فشارخون هر دو دست ۱۱۵/۷۵ میلی متر جیوه می باشد. پالس اکسی متری عدد ۸۹٪ را نشان می دهد. در مورد ایشان در این مرحله کدام درمان را تجویز نمی کنید؟

الف) اکسیژن نازال

ب) نیترات وریدی

ج) دوبوتامین وریدی

د) فوروزماید وریدی

۳۵ - کدام داروی زیر جزو داروهای خط اول درمان فشار خون بالا نمی باشد؟

الف) مهارکننده های ACE

ب) مهارکننده های گیرنده بتا

ج) مهارکننده های کانال کلسیمی

د) دیورتیک های تیازیدی

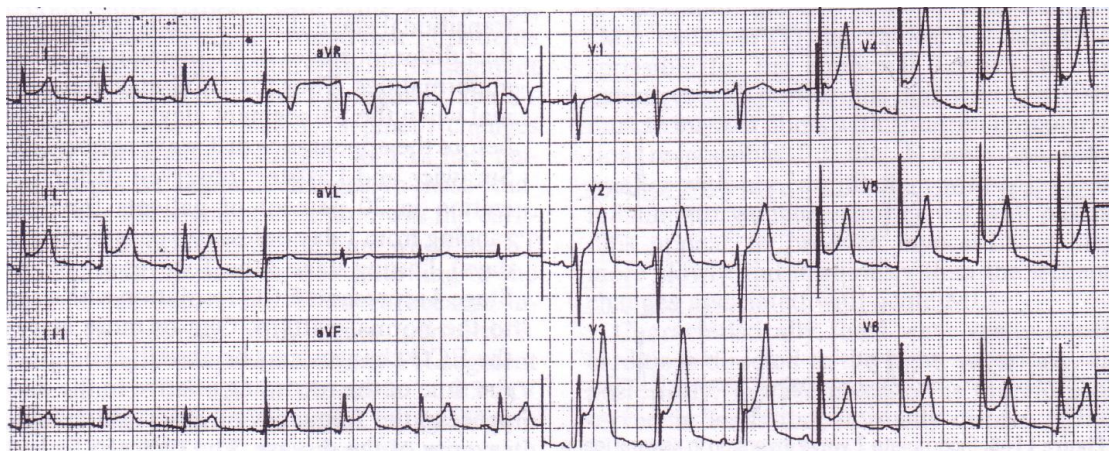
۳۶ - بیمار آقای ۴۵ ساله‌ای است که به علت تشدید تنگی نفس در طی چند ماه اخیر به درمانگاه مراجعه می‌کند. در معاینه BP:120/80 و HR:60 می‌باشد. در معاینه قلبی سوفل مید سیستولی ۳/۶ دارد که حداکثر شدت صدای آن در فضای بین دنده‌ای دوم سمت راست شنیده می‌شود. در معاینه بیمار به دنبال PVC شدت سوفل افزایش می‌یابد. چه تشخیصی برای بیمار بیشتر مطرح می‌باشد؟

- الف) نارسایی دریچه میترال
- ب) تنگی دریچه پولمونر
- ج) کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک انسدادی
- د) تنگی دریچه آئورت

۳۷ - پسر ۱۵ ساله‌ای جهت معاینه به کلینیک مراجعه می‌نماید. در ظاهر سالم می‌باشد. در معاینه قلب سوفل ۳/۶ در **left sternal border** شنیده می‌شود. نبض‌های فمور ضعیف و نبض‌های براکیال قوی می‌باشد. در عکس سینه مختصری کاردیومگالی و در نوار قلب LVH دارد. کدام عارضه برای وی بیشتر محتمل است؟

- الف) فیبریلاسیون دهلیزی
- ب) کورپولمونال
- ج) پرفشاری خون سیستمیک
- د) نارسایی دریچه سه لتی

۳۸ - نوار قلب زیر از بیماری که با درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده گرفته شده است. تغییرات مشاهده شده به نفع کدامیک از تشخیص‌های زیر است؟



- الف) ST elevation myocardial infarction
- ب) Pulmonary emboli
- ج) Acute Pericarditis
- د) Brugada syndrome

۳۹ - آقای ۵۵ ساله‌ای به دنبال ST elevation myocardial infarction دچار بلوک کامل قلبی می‌شود. بیمار به بخش آنژیوگرافی انتقال داده می‌شود و در کمتر از ۱ ساعت تحت primary PCI قرار می‌گیرد. بعد از آنژیوپلاستی ریتم بیمار سینوس شده و بلوک قلبی بر طرف می‌گردد. محتمل‌ترین محل انفارکتوس در وی کدام است؟

- الف) دیواره قدامی
- ب) دیواره خلفی
- ج) دیواره لترال
- د) دیواره تحتانی

۴۰ - کدام یک از موارد زیر ایده مناسبی از قدرت و کفایت سرفه تلقی می‌شود؟

- الف) میزان انبساط ریه‌ها در گرافی قفسه صدی
- ب) حداکثر جریان بازدمی در پیک فلو متری
- ج) میزان بلندی و فرکانس صدای سرفه بیمار
- د) درصد اشباع اکسیژن خون در پالس اکسیمتری

۴۱ - مرد ۴۳ ساله سیگاری به علت خلط خونی تحت بررسی است. وی تب ندارد؛ تنگی نفس در حد FC-I و کاهش وزن در حد ۵ کیلوگرم در ۳ ماه گذشته را ذکر می‌کند. در سمع ریه‌ها ویزینگ در قاعده ریه راست به گوش می‌رسد و شروع کلایینگ در انگشتان دیده می‌شود. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل تر است؟

- الف) کانسر اولیه ریه
- ب) سیستیک فیبروزیس
- ج) پنومونی حاد باکتریال
- د) ادم حاد ریوی

۴۲ - بهترین روش درمانی برای آسم ورزشی کدام است؟

- الف) مصرف بتا آگونیست استنشاقی قبل از ورزش
- ب) مصرف مهار کننده لوکوترین قبل از ورزش
- ج) استفاده مرتب از کورتیکو استروئید استنشاقی
- د) استفاده مرتب از کورتیکو استروئید خوراکی

۴۳ - مرد ۵۰ ساله با سابقه مصرف 17 p/yr سیگار جهت بررسی تنگی نفس مراجعه کرده است. اشباع اکسیژن خون شریانی در هوای اتاق 91% است. سمع ریه‌ها ویزینگ بازدمی منتشر دارد. آنالیز گازهای خون وریدی و سایر آزمایشات در حد طبیعی است. وجود کدام یک از یافته‌های زیر در سی تی اسکن نیاز به بررسی از نظر کمبود آنزیم آلفا-۱ آنتی تریپسین دارد؟

- الف) آمفیزم سنتری لوبولر در لوب‌های فوقانی
- ب) آمفیزم پان لوبولر در لوب‌های تحتانی
- ج) آمفیزم پاراسپتال در بخش‌های محیطی هر دو ریه
- د) برونشکتازی مرکزی (تراشه و هر دو برونش اصلی)

۴۴ - خانم ۵۰ ساله سیگاری با تشخیص پنومونی لوب تحتانی چپ تحت درمان قرار گرفته و بهبودی ایشان با گرافی کنترل در ۵ هفته بعد اثبات شده است. دو ماه بعد بیمار مجدداً با تب و درگیری لوب تحتانی چپ بستری می‌شود. اقدام مناسب بعدی جهت تشخیص علت عود کدام است؟

- الف) انجام سی تی آنژیوگرافی عروق ریوی
- ب) بررسی خلط جهت اسپرژیلوس
- ج) انجام کشت خون در دو نوبت
- د) برونکوسکپی و بررسی مجاری هوایی

۴۵ - کدام گزینه در مورد افیوژن پلورال ناشی از سل اولیه صحیح نیست؟

- الف) افیوژن پلور به طور تیپیک مایعی با ارجحیت لنفوسیت است.
- ب) به دلیل افزایش نفوذپذیری عروق پلور ناشی از واکنش ازدیاد حساسیت رخ می‌دهد.
- ج) سطح آدنوزین دامیناز مایع پلور بالاتر از 50 U/L است.
- د) رنگ آمیزی و کشت از نظر باسیل اسید-فست در نیمی از موارد افیوژن مثبت است.

۴۶ - آقای ۶۰ ساله‌ای یک هفته قبل به دنبال تصادف دچار شکستگی ساق پای راست شده و تحت عمل جراحی قرار گرفته است. وی در طی یک هفته گذشته در استراحت کامل بوده و روز گذشته دچار تنگی نفس ناگهانی همراه با درد پلورتیک سمت راست قفسه صدری می‌گردد. در زمان مراجعه به اورژانس بیمار هوشیار است و شواهدی به نفع تورم اندام‌ها ندارد. فشار خون ۱۰۰/۸۰ میلی‌متر جیوه، $T=36.8^{\circ}C$ ، $HR=110/min$ و شواهد بالینی به نفع شوک و هموپتیزی ندارد. گرافی قفسه صدری طبیعی است. در حال حاضر بر مبنای قواعد پیش‌بینی بالینی جهت احتمال وقوع آمبولی ریه (Wells criteria)، چه امتیازی می‌توان برای ایشان در نظر گرفت؟

الف) 3

ب) 4.5

ج) 6

د) 7.5

جراحی

۴۷ - مرد ۴۰ ساله‌ای به علت دیس پیسی تحت آندوسکوپی فوقانی قرار می‌گیرد که توده زیرمخاطی به اندازه ۳ سانتی‌متر در ناحیه تنه معده وجود دارد. در سی‌تی اسکن شواهد متاستاز ندارد. جواب نمونه برداری از توده غیر تشخیصی است. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

الف) اکسزیون موضعی توده با مارژین ۲ سانتی‌متر

ب) انجام آندوسکوپی و بیوپسی مجدد

ج) تجویز ایمانتیب و پیگیری بیمار

د) انجام رادیکال ساب توتال گاسترکتومی

۴۸ - خانم ۳۲ ساله با شکایت یک ضایعه جلدی در ناحیه نیپل همراه با پوسته ریزی و خارش از یک سال قبل مراجعه کرده است که علیرغم درمان‌های موضعی بهبودی نداشته است. اقدام تشخیصی برای بیمار کدام است؟

الف) تجویز پماد هیدروکورتیزون و پیگیری بیمار

ب) انجام سونوگرافی و ماموگرافی

ج) انجام MRI

د) بیوپسی از پوست نیپل

۴۹ - خانم ۳۹ ساله با تشخیص کولیت اولسروز از ۱۰ سال قبل تحت درمان دارویی است. در کولونوسکوپی انجام گرفته تنگی در کولون نزولی دارد که جواب نمونه برداری از آن دیسپلازی گزارش می‌شود. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

الف) ادامه درمان دارویی و فالوآپ بیمار

ب) همی کولکتومی چپ

ج) توتال کولکتومی

د) پروکتوکولکتومی و آناستوموز ایلئوآنال

۵۰ - خانم ۳۸ ساله با شکایت ندول کوچک در لوب راست تیروئید تحت FNA از توده قرار می‌گیرد که Nuclear grooves و پسامومابادی در نمونه مشاهده می‌شود. در سونوگرافی گردن لنفادنوپاتی ندارد. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

الف) لوپکتومی و ایسمکتومی راست

ب) اندازه‌گیری کلسی تونین و متانفرین سرم

ج) توتال تیروئیدکتومی

د) درمان با ید رادیواکتیو به تنهایی

- ۵۱ - جوان ۳۰ ساله به دنبال نزع و ترومای قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده و از درد نیم سینه راست شاکی است. علائم حیاتی پایدار است. کاهش صدای تنفسی و آمفیزم زیر جلدی در معاینه ندارد. گرافی سینه بیمار نرمال است ولی در سی تی اسکن پنوموتوراکس مختصر مشهود است. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟
- الف) گذاشتن لوله سینه‌ای
ب) بستری کردن و پیگیری بیمار
ج) اسپیراسیون تشخیصی با سوزن
د) ترخیص بیمار از اورژانس
- ۵۲ - مرد ۳۵ ساله را به دنبال برخورد چاقو به ناحیه قدام شکم در حین نزاع به اورژانس آورده‌اند. علائم حیاتی پایدار است. در معاینه زخم ۴ سانتی‌متری در بالای ناف وجود دارد و شکم نرم بدون تندرئس می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) انجام FAST
ب) سی‌تی اسکن شکم و لگن
ج) اکسپلور موضعی زخم زیر بی‌حسی
د) انجام DPL
- ۵۳ - خانم ۲۳ ساله با سابقه اسپلنکتومی لاپاروسکوپی ۵ سال قبل با شکایت درد و تورم در محل یکی از تروکارهای جراحی قبلی و بدون علائم انسدادی مراجعه و جراحی می‌شود. یافته حین عمل نکروز و سوراخ شدن قسمتی از محیط روده در بخش آنتی مزانتریک است که ترشحات روده از آن خارج می‌شود. نام این نوع هرنی کدامیک از موارد زیر است؟
- الف) Litter
ب) Amyand
ج) Richter
د) Pantaloon
- ۵۴ - خانم ۴۲ ساله مورد بیماری مزمن کلیوی تحت همودیالیز کاندید جراحی کله سیستکتومی است. میزان پلاکت خون ۱۵۰۰۰۰ است. برای پیشگیری از اختلالات انعقادی حین عمل کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟
- الف) دیالیز اورژانس قبل از عمل
ب) تزریق یک واحد FFP قبل عمل
ج) تجویز یک دوز DDAVP قبل عمل
د) تجویز ۵ واحد پلاکت قبل عمل
- ۵۵ - خانم ۳۰ ساله تحت درمان با داروی کورتیکو استروئید تحت جراحی آپاندکتومی قرار گرفته است برای بهبود زخم بیمار تجویز کدامیک از موارد زیر مفید است؟
- الف) zinc
ب) ویتامین C
ج) ویتامین K
د) ویتامین A
- ۵۶ - مرد ۶۲ ساله مورد کانسر مری به علت سوء تغذیه شدید تحت اصلاح وضعیت تغذیه‌ای قبل عمل جراحی قرار می‌گیرد. دو روز بعد از شروع رژیم تغذیه‌ای بیمار دچار دیسترس تنفسی، پارسیزی، هیپوکالمی و هیپومنیزیمی می‌شود. تمام اقدامات زیر صحیح است، بجز:
- الف) افزایش دادن میزان انرژی دریافتی روزانه
ب) تجویز فسفر
ج) کاهش دکستروز به میزان ۱۰۰ گرم در روز
د) تجویز منیزیم

- ۵۷ - مرد ۴۰ ساله به دنبال سقوط آوار بر روی پای چپ بستری شده است. بعد از احیاء، برون ده اداری برقرار شده است. در آزمایشات روز بعد از بستری $K=7\text{meq/l}$ بوده و در نوار قلبی بیمار T های بلند مشهود است. اولین اقدام مناسب بعدی برای بیمار کدام است؟
- الف) چک مجدد پتاسیم
ب) تجویز یک لیتر سرم نرمال سالین
ج) تجویز کلسیم گلوکونات وریدی
د) ۱۰ واحد انسولین + ۲۵ گرم گلوکز وریدی
- ۵۸ - مرد ۳۹ ساله با سابقه آرتريت روماتوئید تحت درمان با ۲۰ میلی‌گرم پردنیزولون روزانه از یک ماه قبل کاندید جراحی ترمیم هرنی اینگوینال می‌باشد. در مورد نحوه تجویز استروئید کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
- الف) قطع پردنیزولون یک هفته قبل از عمل
ب) درمان بیشتری لازم نیست
ج) ۱۰۰ میلی‌گرم هیدروکورتیزون قبل عمل
د) تجویز ۲۰ میلی‌گرم پردنیزولون صبح روز عمل
- ۵۹ - آقای ۵۰ ساله با علایم پريتونیت کاندید عمل اورژانس شده و احیای آب و الکترولیت با سرم مناسب شروع می‌شود. تمام گزینه‌های زیر برای کنترل کافی بودن احیای بیمار می‌تواند استفاده شود، غیر از:
- الف) علایم حیاتی بیمار
ب) برون‌ده ادراری
ج) بررسی تورگور پوست
د) بررسی IVC compressibility با سونوگرافی
- ۶۰ - کدامیک از پولیپ‌های روده بزرگ درصد تبدیل به بدخیمی بالاتری دارند؟
- الف) هامارتوم
ب) آدنوم
ج) التهابی
د) سودوپولیپ
- ۶۱ - شایع‌ترین نوع فیستول به وجود آمده در دیورتیکولیت کدامیک از موارد زیر است؟
- الف) فیستول کولوواژینال
ب) فیستول به روده باریک
ج) فیستول کولووزیکال
د) فیستول کولوکوتانئوس
- ۶۲ - شایع‌ترین بدخیمی که منجر به هیپرکلسمی می‌شود کدام است؟
- الف) SCC پوست
ب) کانسر پاراتیروئید
ج) رنال سل کارسینوما (RCC)
د) SCC ریه
- ۶۳ - در مورد فتوکروموسیتوما کدام گزینه غلط است؟
- الف) درمان انتخابی جراحی به روش لاپاراسکوپی است.
ب) در صورت درمان جراحی احتمال عود کمتر از ۵٪ است.
ج) ۱۰ روز قبل از جراحی باید بتابلوکر آغاز شود.
د) آلفابلاکر قبل از شروع بتابلاکر پیش از جراحی باید آغاز شود.

۶۴ - درمان اصلی هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه در بیمار مبتلا به نارسایی مزمن کلیوی کدام است؟

- الف) دیالیز مکرر
- ب) تزریق مقادیر زیاد سرم نرمال سالین
- ج) پیوند کلیه
- د) جراحی غده هیپوفیز

۶۵ - در خط وسط گردن یک کودک ۵ ساله یک توده نرم لمس می‌شود. احتمال کدام تشخیص افتراقی کمتر است؟

- الف) تیروئید اکتوپیک
- ب) لنفادنوپاتی
- ج) کیست کمان حلقی
- د) کیست مجرای تیروگلووسال

۶۶ - آقای ۳۳ ساله با شکایت از درد مقعد به شما مراجعه می‌کند. بیمار از درد تشدید یافته در دو روز اخیر شاکی است. شرح حال بیوست مزمن دارد. سابقه استعمال یک پاکت سیگار در روز در ده سال اخیر دارد. درد بیمار مداوم است و با دفع ارتباط ندارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) هموروئید داخلی
- ب) آبسه مقعدی
- ج) فیستول مقعدی
- د) فیشر مقعدی

۶۷ - پسر بچه دو ساله‌ای با شکایت درد متناوب و کولیکی شکم از چند ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی کودک بی‌قرار نیست و تب ندارد. در معاینه شکم توده‌ای در سمت راست و بالای شکم لمس می‌شود. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

- الف) ارجاع برای انجام سی‌تی اسکن شکم و لگن سرپایی
- ب) بستری در سرویس جراحی برای لاپاراتومی اورژانس
- ج) بستری و انجام انما با هوا
- د) ترخیص با علائم هشدار

۶۸ - در ارزیابی قبل از عمل بیمار ۴۰ ساله ورزشکار جهت جراحی فتق اینگوینال کدام مورد درست است؟

- الف) مشاوره قلب و انجام ECG
- ب) Chest x-ray
- ج) در این فرد فقط انجام تست Hb کافی است
- د) اگر تست آزمایشگاهی طی ۴ ماه قبل انجام شده و آزمایشات نرمال است، مجدداً ضروری نیست

۶۹ - در مورد تجویز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی به بیمار، کدام گزینه درست نیست؟

- الف) تجویز سفازولین به تنهایی برای مرد ۴۵ ساله بدون سابقه بیماری زمینه‌ای که به دلیل انسداد خروجی معده ناشی زخم پپتیک، تحت گاستروژنوستومی لاپاروسکوپی قرار گرفته است.
- ب) تجویز سفالکسین خوراکی قبل از عمل به خانم ۲۰ ساله که کاندید اکسزیون فیبرآدنوم پستان است.
- ج) تجویز سفازولین به جوان ۲۵ ساله که به دلیل جراحی فتق اینگوینال، تحت درمان با مش پرولن قرار گرفته است.
- د) عدم تجویز آنتی‌بیوتیک به بیمار ۴۰ ساله که کاندید تیروئیدکتومی است.

- ۷۰ - در حین عبور از خیابان متوجه تصادف موتورسیکلت با خانم ۵۵ ساله‌ای می‌شوید که ۵ دقیقه قبل تصادف کرده و دچار ترومای صورت، خونریزی از دهان و سیانوز شده است. بر بالین حاضر می‌شوید پالس ضعیف لمس می‌شود به سختی تنفس می‌کند و $GCS=8$ دارد. کدام اقدام در صحنه اشتباه است؟
- الف) کشیدن چانه و مندیبل به جلو در صورتیکه شکستگی واضح مندیبل نداشته باشد
 ب) بازنگه داشتن دهان بایک جسم بلانت و تا حد امکان خارج کردن خون و ترشحات
 ج) محافظت از گردن و باز کردن راه هوایی
 د) منحرف کردن سروگردن به سمت لاترال جهت جلوگیری از آسیب‌رسانی

کودکان

- ۷۱ - پسر ۷ ساله‌ای به دلیل ضعف پیشرونده که از حدود ۱ هفته قبل و به دنبال عفونت دستگاه تنفسی فوقانی شروع شده است به بیمارستان آورده شده است. در معاینه، ضعف بارز در هر دو پا و فقدان رفلکس‌های تری عمقی دارد. ضعف قرینه خفیف اندام فوقانی وجود دارد. ادم پایی ندارد. سایر معاینات نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- الف) پلی‌میوزیت
 ب) پولیومیالیت
 ج) تومور نخاع
 د) سندرم گیلن باره

- ۷۲ - شیرخوار پسر ۱۸ ماهه‌ای توسط والدین به دلیل نگرانی از تشنج به درمانگاه آورده شده است. شیرخوار در طی ۲-۳ هفته اخیر حملات ناگهانی از دست دادن هشیاری داشته است این حملات به دنبال گریه اتفاق می‌افتد و بیمار کبود می‌شود. هیچ حرکت غیر عادی در اندام‌ها وجود ندارد و بعد از ۱ دقیقه به حالت عادی باز می‌گردد. معاینه بالینی و تکامل نرمال است. شرح حال مثبت خانوادگی ندارد. تشخیص شما چیست؟
- الف) سنکوپ
 ب) ریشه رفتن
 ج) تشنج
 د) سرگیجه خوش‌خیم ناگهانی

- ۷۳ - در چه سنی کودک از نظر تکامل حرکتی قادر به کپی کردن شکل مربع □ می‌باشد؟
- الف) ۳ سالگی
 ب) ۴ سالگی
 ج) ۵ سالگی
 د) ۶ سالگی

- ۷۴ - در کودک مبتلا به سندرم داون، افزایش ابتلا به کدامیک از موارد زیر دیده نمی‌شود؟
- الف) سرطان‌های خون
 ب) عفونت‌های راجعه
 ج) انمی در زمان تولد
 د) بیماری‌های قلبی مادرزادی

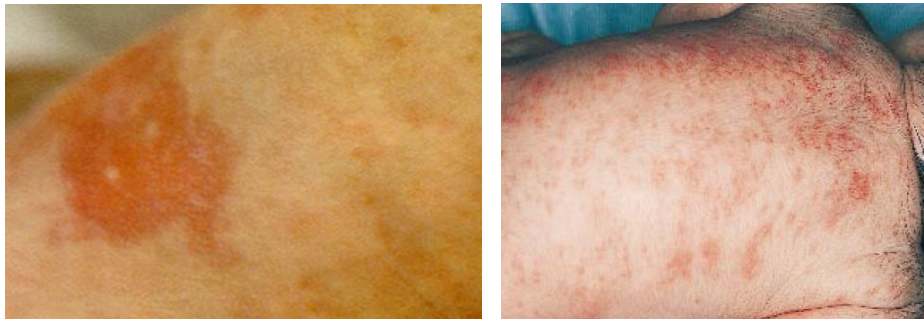
۷۵ - کودک سه ساله بعد از تصادف با موتورسیکلت به اورژانس آورده شده است. در معاینه دیسترس تنفسی و تاکی‌پنه دارد و ساچوریشن اکسیژن ۸۸٪ می‌باشد. در معاینه قلب تاکی‌کارد است ولی سوفل و صدای اضافی ندارد. در سمع ریه صداهای ریوی سمت راست کاهش پیدا کرده است. در گرافی قفسه سینه تراشه و قلب به طرف چپ شیفت پیدا کرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) وجود خون در دور قلب
 (ب) آتلکتازی و کلاپس ریه چپ
 (ج) پنوموتوراکس فشارنده در ریه راست
 (د) پارگی دیافراگم

۷۶ - دختر ۴ ساله با شکایت کوتاهی قد مراجعه کرده است. در معاینه **Shield chest**، **wide space nipples** و **wide carrying angle** و **short webbed neck** دارد. کدام اقدام تشخیصی را توصیه می‌کنید؟

- (الف) GH provocative test
 (ب) Ca, P, PTH
 (ج) Karyotype
 (د) Thyroid function test

۷۷ - در معاینه پوست نوزاد ۴۸ ساعته‌ای متوجه ضایعات اریتماتو و پاپولو و زیکولر که در ناحیه تنه و پشت انتشار یافته می‌شوید (تصویر زیر). در نمونه تهیه شده از مایع داخل و زیکولرها، آنوزینوفیل گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



- (الف) میلیاریا
 (ب) پوسچولار ملانوزیس
 (ج) اریتم توکسیکوم
 (د) هرپس سیمپلکس منتشر

۷۸ - در معاینه نوزاد ترم دو روزه‌ای که زایمان سخت و طول کشیده داشته است متوجه توده‌ای به ابعاد ۳×۳ سانتی‌متر در استخوان پاریتال راست می‌شوید که از خط وسط عبور نکرده است. بروز کدامیک از مشکلات زیر در ظرف چند روز آینده محتمل می‌باشد؟

- (الف) کلسیفیکاسیون جمجمه
 (ب) تشنج فوکال
 (ج) کیست لپتومنژ
 (د) زردی غیرمستقیم

۷۹ - پسر سه ماهه‌ای را به علت اسهال و استفراغ شدید که از سه روز قبل شروع شده است بستری نموده‌اید. $Na = 115 \text{ meq/L}$, $K = 3.5 \text{ meq/L}$, $Creatinine = 0.7$ دارد. پس از گذشت ۱۲ ساعت از درمان، آزمایشات وی شامل $Na = 135$, $K = 4.5$, $Creatinine = 0.5$ شده است.

شایع‌ترین عارضه احتمالی در وی کدام است؟

الف) Central pontine myelinolysis

ب) Syndrome of Inappropriate ADH

ج) Brain Cell Swelling

د) Intraventricular Hemorrhage

۸۰ - پسر ۴ ساله‌ای با قد ۱۰۰ سانتی‌متر و کراتی نین سرم 0.41 می‌باشد، فیلتراسیون گلومرولی وی به کدامیک از اعداد زیر نزدیک‌تر است؟

الف) ۴۰

ب) ۶۰

ج) ۸۰

د) ۱۰۰

۸۱ - مادری دو هفته بعد از زایمان دچار تب و لرز و حالت تهوع و استفراغ می‌گردد. در معاینه گرمی و تندرینس و قرمزی پستان چپ مشهود است. کدام اقدام صحیح نیست؟

الف) مصرف آنتی‌بیوتیک

ب) مصرف ضد درد

ج) دوشیدن شیر

د) قطع شیردهی

۸۲ - کودک ۲ ساله با اختلال رشد واضح؛ مدفوع واضحاً چرب و بدبو و حجیم با اشتهای خوب را به درمانگاه آورده‌اند. احتمال اختلال در کدامیک از ارگان‌های زیر برای وی محتمل‌تر است؟

الف) روده کوچک

ب) کبد

ج) پانکراس

د) کیسه صفرا

۸۳ - شیرخوار سه ماهه‌ای با زردی و بزرگی شکم به درمانگاه کودکان ارجاع شده است، در معاینه هیپاتومگالی دارد. در بررسی پاراکلینیکی: سطح خونی بیلیروبین مستقیم و غیر مستقیم و ترانس آمینازهای کبدی همگی بالا است، تست‌های انعقادی مختل و غلظت آلبومین و قند خون هر دو پایین است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) Tyrosinemia

ب) Phenylketonuria

ج) Homocystinuria

د) Methylmalonic acidemia

۸۴ - در بیماری هیرشپرونک کدامیک از موارد زیر دیده نمی‌شود؟

الف) تأخیر در دفع مکنیوم

ب) اتساع شکم

ج) بی‌اختیاری مدفوعی

د) تهوع و استفراغ

- ۸۵ - کودک ۳ ساله‌ای که دچار **retardation** است در معاینه چشم **aniridia** دارد. سونوگرافی شکم و لگن دوپلیکاسیون حالب را نشان داده است. این کودک بیشتر در معرض کدام بدخیمی قرار دارد؟
- (الف) رتینوبلاستوما
(ب) تومور ویلمز
(ج) لوکمی
(د) رابدومیوسارکوم
- ۸۶ - استفاده از (**1% Silver Nitrate**) چشمی در نوزاد تازه متولد شده برای پیشگیری از بروز کدام مورد زیر می‌باشد؟
- (الف) gonococcal ophthalmia
(ب) trachomatis ophthalmia
(ج) gonococcal & C. trachomatis ophthalmia
(د) staphylococcus eye infection
- ۸۷ - حداقل چند هفته بعد از تجویز واکسن **MMR** انجام تست پوستی توپرکولین (مانتو) مجاز است؟
- (الف) ۲
(ب) ۴
(ج) ۶
(د) ۸
- ۸۸ - عفونت با کدامیک از ارگانیسیم‌های زیر در حاملگی منجر به میکروسفالی در نوزاد نمی‌شود؟
- (الف) زیکا ویروس
(ب) سایتومگال ویروس
(ج) پاروویروس
(د) روبلا ویروس
- ۸۹ - کودک مبتلا به لوکمی و تحت شیمی درمانی با فرد مبتلا به ابله مرغان تماس پیدا کرده است. برای پیشگیری از ابتلا به ابله مرغان تا حداکثر چند ساعت بعد از تماس تزریق **IVIG** موثر است؟
- (الف) ۲۴
(ب) ۴۸
(ج) ۷۲
(د) ۹۶
- ۹۰ - در کودک مبتلا به هیپاتیت A کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون بستری در بیمارستان نیست؟
- (الف) وجود هیپاتومگالی
(ب) افزایش زمان پروترومبین
(ج) عدم تحمل خوراکی
(د) انسفالوپاتی کبدی
- ۹۱ - میزان سرم نگهدارنده برای کودک سه ساله با وزن ۱۵ کیلوگرم که بیماری خاصی ندارد چقدر است و حدود چه درصدی از کالری روزانه وی را فراهم می‌کند؟
- (الف) ۱۲۵۰ سی‌سی و ۵۰ درصد
(ب) ۱۲۵۰ سی‌سی و ۲۰ درصد
(ج) ۱۵۰۰ سی‌سی و ۵۰ درصد
(د) ۱۵۰۰ سی‌سی و ۲۰ درصد

۹۲ - پسر چهار ساله‌ای، به علت دفع ادرار قهوه‌ای تیره به اورژانس آورده شده است. در معاینه ایزت در صلبیه چشم‌ها وجود دارد. تائیکارد بوده و کبد و طحال بزرگ نیست. آزمایشات به شرح زیر است:

Hb = ۶ g/dl, Retic. = 4%, Direct coombs = Neg

در لام خون محیطی، گلبول‌های قرمز «گاز زده» (bitten) و «تاولی» (blistered) گزارش می‌شود. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

الف) IVIG

ب) ترانسفوزیون خون

ج) اسیدی کردن ادرار

د) محدودیت مایعات

۹۳ - نوزاد ۳ روزه‌ای را به علت بی‌حالی و شیرنخوردن به اورژانس آورده‌اند. بیمار بستری می‌شود. برای شروع درمان استفاده از کدام آنتی‌بیوتیک صحیح است؟

الف) آمپی‌سیلین + سفتریاکسون

ب) وانکومایسین + سفتریاکسون

ج) آمپی‌سیلین + آمیکاسین

د) وانکومایسین + جنتامایسین

۹۴ - در واکسیناسیون ملی کشور ایران کدامیک از واکسن‌های زیر به نوزاد تازه متولد شده پس از ترخیص از بیمارستان تجویز نمی‌گردد؟

الف) ب ت ژ

ب) فلج اطفال

ج) هپاتیت بی

د) کزاز

زنان

۹۵ - در کدامیک از موارد زیر در یک خانم منوبوز توصیه به انجام دانسیتومتری استخوان می‌شود؟

الف) سابقه مصرف سیگار در جوانی

ب) الکلسم

ج) آرتروز زانو

د) سن ۶۰ سال

۹۶ - در کدامیک از شرایط زیر باید غربالگری کانسر سرویکس بعد از ۶۵ سالگی متوقف شود؟

الف) سابقه CIN2 درمان شده ۱۵ سال قبل

ب) سابقه CIN1 درمان شده ۱۵ سال قبل

ج) سابقه CIN3 درمان شده ۱۰ سال قبل

د) سابقه دو تست سیتولوژی منفی در ۱۰ سال اخیر

۹۷ - در یک بارداری با تشخیص عقب ماندگی رشد جنین (IUGR)، سن ۳۵ هفته و ایگو هیدرامنیوس و نوار قلب جنین غیر واکنشی، چه اقدامی توصیه می‌شود؟

الف) انجام تست بیو فیزیکیال پروفایل

ب) بررسی بلوغ ریه جنین

ج) داپلر شریان رحمی

د) ختم بارداری

۹۸ - خانم ۲۴ ساله با سیکل‌های قاعدگی الیگومنوره، هیرسوتیسم و $BMI=27$ خواهان باروری می‌باشد اولین توصیه چیست؟

- الف) مدروکسی پروژسترون
- ب) کلومیفن
- ج) کاهش وزن
- د) لتروزول

۹۹ - بیماری که به دلیل حاملگی ۶ هفته و به صورت غیر قانونی عمل کورتاژ انجام داده با تب ۳۹ درجه و ترشحات چرکی واژینال بدبو به اورژانس مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر در مورد این بیمار اندیکاسیون ندارد؟

- الف) آنتی‌بیوتیک تزریقی وسیع‌الطیف
- ب) مایع درمانی وریدی
- ج) ارزیابی دقیق از نظر آسیب ارگان‌های داخل شکمی
- د) تخلیه رحمی ۲۴ ساعت بعد از افت تب

۱۰۰ - خانمی ۲۵ ساله به دلیل درد مختصر شکم به درمانگاه مراجعه کرده است در سونوگرافی ترانس واژینال کیست ساده تک حفره‌ای با قطر ۶۳ mm، بدون سپتا و زوائد داخلی گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر در مورد این بیمار اندیکاسیون دارد؟

- الف) پیگیری با سونوگرافی
- ب) جراحی و سیستکتومی
- ج) ارزیابی بیومارکر CA-125 جهت افتراق از بدخیمی
- د) CT-Scan شکم و لگن

۱۰۱ - خانم ۶۷ ساله‌ای که ۱۳ سال است منوپوز می‌باشد با شکایت ترشح چرکی از واژن و احساس فشار در لگن مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس آتروفیک بوده و ترشح از کانال سرویکال وجود دارد. سائز رحم بزرگ می‌باشد. به درمان آنتی‌بیوتیک پاسخ نداده است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

- الف) تجویز پروژستین با دوز بالا
- ب) رادیوتراپی لگنی و کاف
- ج) بررسی پاتولوژی آندومتر
- د) هیستریکتومی و Staging

۱۰۲ - عارضه کلامپ تأخیری بند ناف در نوزاد ترم کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

- الف) انتروکولیت نکروزان
- ب) هیپربیلیروبینمی
- ج) خونریزی داخل بطن مغزی
- د) هیپوتانسیون

۱۰۳ - مصرف کدامیک از داروهای زیر در شیردهی مجاز است؟

- الف) لیتيوم
- ب) تتراسایکلین
- ج) بروموکریپتین
- د) آگونیسست اوپیوئید

- ۱۰۴ - خانم ۳۲ ساله که در پاپ اسمیر وی (LSIL (Low grade squamous intraepithelial lesion) گزارش شده است با تست بارداری مثبت به شما مراجعه می‌کند. توصیه مناسب چیست؟
- الف) هر ۳ ماه باید کلیوسکوپی انجام شود.
 ب) با توجه به این که احتمال بدخیمی هست، توصیه به سقط جنین می‌شود.
 ج) در سه ماهه دوم علاوه بر کلیوسکوپی باید تحت کورتاژ اندوسرویکال هم قرار گیرد.
 د) در صورتی که شک بالینی قوی به سرطان وجود داشته باشد کلیوسکوپی بیوپسی باید انجام شود.
- ۱۰۵ - در خانم ۳۰ ساله‌ای که با آمنوره ثانویه مراجعه می‌کند انجام کدام تست زیر ضرورتی ندارد؟
- الف) تست بارداری
 ب) prolactin
 ج) TSH
 د) LH
- ۱۰۶ - بر اساس گایدلاین‌های تزریق واکسن HPV، کدامیک از اظهارات زیر صحیح می‌باشد؟
- الف) مواجهه قبلی با HPV از موارد منع تزریق واکسیناسیون می‌باشد.
 ب) می‌توان واکسن را در دوران شیردهی تزریق کرد.
 ج) قبل از تزریق واکسن، نیاز به انجام آزمایش HPV می‌باشد.
 د) تزریق واکسن در دوران بارداری مجاز است.
- ۱۰۷ - دختر ۹ ساله با علایم بلوغ زودرس شامل تلارک و خونریزی واژینال مراجعه کرده است. در سونوگرافی توده دارای جز سالیده به سایز ۹ سانتی‌متر در تخمدان راست دارد. بهترین اقدام کدام است؟
- الف) بیوپسی توده
 ب) اووفاکتومی یک‌طرفه
 ج) کموتراپی
 د) فالوپ با سونوگرافی
- ۱۰۸ - خانمی ۳۰ ساله با حاملگی ۲۵ هفته جهت کنترل بارداری به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینات BP=160/105, FHR=140 و علایم حیاتی stable می‌باشد. بیمار سردرد - تاری دید و درد اپی‌گاستر را ذکر نمی‌کند و از قبل از بارداری فشارخون‌های بالا داشته است. جهت کنترل فشار خون مزمن بیمار، قدم اول درمان کدامیک از داروهای زیر است؟
- الف) لابتالول
 ب) متیل‌دوپا
 ج) نیفدیپین
 د) کاپتوپریل
- ۱۰۹ - خانمی ۳۶ ساله به دلیل پره اکلامپسی شدید ختم بارداری داده می‌شود بعد از زایمان بیمار دچار خونریزی شدید واژینال شده و در معاینه رحم کاملاً شل و آتونیک می‌باشد. کدامیک از اقدامات زیر برای کنترل خونریزی در مورد این بیمار اندیکاسیون ندارد؟
- الف) استفاده از میزوپروستول
 ب) استفاده از متیل‌ارگونوین
 ج) استفاده از دینوپروستون
 د) پک کردن رحمی با بالون

- ۱۱۰ - خانم بارداری در ۲۱ هفتگی به دلیل پارگی کیسه آب مراجعه نموده است، بهترین اقدام جهت مدیریت بیمار کدام است؟
- الف) تجویز سولفات منیزیم جهت نوروپروتکشن
ب) مشاوره با بیمار جهت ختم بارداری
ج) تجویز کورتیکواستروئید
د) تجویز توکو لیتیک
- ۱۱۱ - دختر خانمی ۱۸ ساله مورد Rape قرار گرفته است. توصیه مناسب کدام است؟
- الف) بررسی وضعیت HIV بیمار طی ۷۲ ساعت اول بعد از تعرض
ب) پروفیلاکسی با پنی سیلین قبل از مشخص شدن نتیجه تست سرولوژیک
ج) تزریق واکسن هپاتیت B بدون توجه به سابقه واکسیناسیون قبلی
د) تزریق واکسن گارداسیل به صورت روتین برای جلوگیری از عفونت HPV
- ۱۱۲ - خانم ۲۴ ساله در سن بارداری ۱۴ هفته با جواب آزمایش $GCT=120$ به درمانگاه مراجعه کرده است. اقدام بعدی چیست؟
- الف) انجام تست GTT صد گرمی خوراکی
ب) سنجش چهار نوبته قند خون
ج) تکرار تست یک ماه بعد
د) تکرار تست در هفته ۲۴-۲۸ حاملگی
- ۱۱۳ - خانمی ۲۲ ساله با آمنوره اولیه مراجعه کرده است معاینه سیستم ژنیتال و سونوگرافی طبیعی و در آزمایشات همراه پرولاکتین و تست‌های عملکرد تیروئید نرمال و تست حاملگی منفی گزارش شده است. در چند نوبت بررسی تست FSH بالاتر از محدوده طبیعی گزارش شده است و متعاقب تجویز پروژسترون خونریزی رخ نداده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- الف) آنالیز کروموزومی و بررسی اتوانتی‌بادی‌ها
ب) رادیوگرافی سلاتورسیکا
ج) تکرار تجویز پروژسترون
د) سی‌تی اسکن لگن
- مغز و اعصاب**
- ۱۱۴ - کدامیک از موارد زیر نشانه‌ی پیش‌آگهی بد در بیماری «ام‌اس» است؟
- الف) سن شروع قبل از ۴۰ سالگی
ب) شروع با علائم مخچه‌ای
ج) حملات عود و بهبودی
د) جنس مؤنث
- ۱۱۵ - کدامیک از موارد زیر در بیماری پارکینسون، آتیپیک محسوب می‌شود؟
- الف) برادی‌کینزی
ب) رژی‌دیتی
ج) ترمور
د) دمانس

۱۱۶ - بیماری به علت زخم‌های تروفیک و سیانوز در نواحی پشت دست‌ها، ساعد، پا، گوش و بینی مراجعه کرده است. بیمار همچنین اختلال حسی درد و حرارت دارد اما رفلکس‌های وتري نرمال است. کدامیک از پلی‌نوروپاتی‌های زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) لپروماتوزیس
- ب) آمیلوئیدوزیس
- ج) واسکولیت
- د) آمیوتروفی دیابتی

۱۱۷ - بیمار خانم ۴۰ ساله‌ای است که از ۴ روز قبل دچار تب، اختلال حافظه و رفتارهای عجیب و غریب شده است. بیمار در اورژانس یک نوبت حمله GTCs داشته است. در CT scan مغزی، شواهد ادم و هایپودنسیته در لوب‌های تمپورال رویت شد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام تست حساسیت بالاتری دارد؟

- الف) آنالیز ساده مایع مغزی - نخاعی
- ب) کشت ویروس از مایع مغزی - نخاعی
- ج) آنتی‌بادی ویروس در مایع مغزی - نخاعی
- د) PCR ویروس در مایع مغزی - نخاعی

۱۱۸ - بیمار آقای ۶۰ ساله با سابقه دیابت است که به علت ضعف ناگهانی اندام‌های سمت راست با شروع از دو ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه فورس اندام فوقانی راست $\frac{4}{5}$ و اندام تحتانی راست $\frac{2}{5}$ است. بیمار از اختلال اسفنکتری شکایت دارد. درگیری کدامیک از شاخه‌های شریانی محتمل‌تر است؟

- الف) شاخه فوقانی MCA
- ب) شاخه تحتانی MCA
- ج) ACA
- د) PCA

۱۱۹ - بیمار پسر ۱۲ ساله‌ای است که صبح روز مراجعه دچار ضعف چهار اندام پس از برخاستن از خواب شده است. بیمار عصر روز قبل از مراجعه فوتبال بازی کرده است. در آزمایش‌های انجام شده، بجز پتاسیم پایین در خون، یافته غیرطبیعی دیگری ندارد. علائم بیمار پس از ۲۴ بهبود می‌یابد. همه‌ی درمان‌های زیر را برای بیمار در نظر می‌گیریم، **بجز:**

- الف) قرص کلرور پتاسیم
- ب) استازولامید
- ج) پرهیز از سرما
- د) توصیه به رژیم پرکربوهیدرات و کم نمک

۱۲۰ - بیمار آقای ۳۸ ساله‌ای است که با اختلال حرکتی به صورت Chorea، تغییرات شخصیتی و عاطفی با شروع از ۳ سال قبل مراجعه کرده است. در Brain MRI بیمار شواهد آتروفی کورتکس و هسته‌ی Caudate مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) بیماری هانتینگتون
- ب) بیماری پارکینسون
- ج) کره سیدنهام
- د) بیماری ویلسون

۱۲۱ - بیمار خانم ۲۵ ساله‌ای است که از دو هفته قبل دچار درد کولیکی شکم، یبوست، تب، استفراغ، لوکوسیتوز، بی‌قراری و سایکوز شده است. متعاقب آن دچار ضعف پیشرونده‌ی اندام‌ها به‌خصوص پروگزیمال اندام‌های فوقانی شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) پلی‌میوزیت
- ب) پورفیری
- ج) سندرم گیلن باره
- د) بوتولیسم

عفونی

۱۲۲ - کدامیک از موارد زیر کاندید دریافت ایزونیازید پروفیلاکسی (عفونت نهفته سل) نمی‌باشد؟

- الف) خانم ۲۵ ساله پرستار با تست پوستی توبرکولین ۱۷ میلی‌متر
- ب) آقای HIV مثبت با تست پوستی توبرکولین ۷ میلی‌متر
- ج) خانم ۶۵ ساله با تست پوستی توبرکولین ۵ میلی‌متر و سابقه تماس اخیر با سل ریوی اسمیر مثبت
- د) بیمار پیوند کبد با تست پوستی توبرکولین ۳ میلی‌متر

۱۲۳ - خانم ۶۰ ساله به‌علت اسهال شدید و درصد دهیدراتاسیون ۱۲ درصد بستری شده است و در کشت مدفوع ویبریوکلا و در آزمایشات اسیدوز متابولیک (PH=7.2) با آنیون گپ بالا گزارش شده است. بهترین سرم برای دهیدراتاسیون بیمار کدام است؟

- الف) نیم نرمال سالین
- ب) نرمال سالین
- ج) دکستروز سالین
- د) رینگرلاکتات

۱۲۴ - خانم ۳۵ ساله کاندید جراحی لثه می‌باشد. وی سابقه پرولاپس دریچه میترال دارد ولی داروی خاصی مصرف نمی‌کند و جهت پروفیلاکسی آندوکاردیت عفونی مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر در مورد پروفیلاکسی مناسب می‌باشد؟

- الف) آزیتروماپسین ۵۰۰ میلی‌گرم یک ساعت قبل از پروسیجر
- ب) کلیندامایسین ۶۰۰ میلی‌گرم یک ساعت قبل از پروسیجر
- ج) آموکسی سیلین ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۸ ساعت، ۵ روز قبل از پروسیجر
- د) نیاز به پروفیلاکسی ندارد

۱۲۵ - نوزادی به‌علت اختلال در تغذیه، تب و خواب آلودگی در بخش نوزادان بستری و پس از انجام کشت خون و LP، ابتلا به مننژیت تایید می‌شود. احتمال دخالت کدامیک از باکتری‌های زیر کمتر مورد انتظار است؟

- الف) استرپتوکوک گروه B
- ب) استرپتوکوک پنومونیه
- ج) استرپتوکوکوس اگالاکتیه
- د) لیستریامنوسیتوزن

۱۲۶ - خانم ۲۵ ساله در بازگشت از هندوستان با ضعف و بی حالی و خارش ساق پا مراجعه نموده است. در آزمایشات دارای آنمی میکروسیتیک - هیپوکروم به همراه هیپوالبومینمی و ائوزینوفیلی می باشد. توصیه درمانی شما چیست؟

الف) مبندازول
ب) مترونیدازول
ج) کلوتریمازول
د) فلوتیکازون

۱۲۷ - خانم ۳۰ ساله ای که شغل وی، کار با ماهی های آکواریوم می باشد، به دلیل ضایعه پوستی بنفش رنگ که از ۳ روز قبل بر روی دست بیمار ایجاد شده است، مراجعه کرده است. در معاینه، یک ندول اریتماتو بر روی دست بیمار دیده می شود. علائم حیاتی پایدار است مشابه این ضایعه در جای دیگری از بدن مشاهده نمی شود. محتمل ترین عامل میکروبی ایجاد کننده چه می باشد؟

الف) مایکوباکتریوم مارینوم
ب) ائروموناس هیدروفیلیا
ج) ویبریو ولنیفیکوس
د) اسپروتریکس شنکئی

۱۲۸ - آقای ۶۰ ساله ای جهت پیگیری درمان سل به درمانگاه مراجعه می کند. بیمار از کاهش دید در نگاه به دور و اختلال دید رنگی شاکی است. کدام داروی مصرفی بیمار عامل این اختلال است؟

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

۱۲۹ - خانم ۳۰ ساله ای به دلیل تب و سردرد و استفراغ و تشنج به اورژانس آورده شده است. بیمار سابقه بیماری زمینه ای ندارد. در نمونه مایع مغزی نخاعی بیمار WBC: 3000 (lymph: 80%), glucose: 50 mg/dl, protein: 80 mg/dl گزارش می شود. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف) Viral meningitis
ب) fungal meningitis
ج) Bacterial meningitis
د) Viral encephalitis

۱۳۰ - سرباز ۲۰ ساله ای با تب، تورم و درد هر دو زانو، کمردرد و درد لگنی از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت دامنه حرکتی، گرمی و افوزیون واضح مفصلی در هر دو زانو مشهود است. در سابقه اسهال خونی در حدود یک ماه قبل وجود دارد. به نظر شما کدامیک از میکروارگانیسیم های زیر نمی تواند عامل اسهال این بیمار بوده باشد؟

الف) کمپیلوباکتر ژژونی
ب) آنتاموبا هیستولیتیکا
ج) شیگلا دیسانتری تیپ ۱
د) سالمونلا

رادیولوژی

۱۳۱ - در مورد تصویربرداری بیمار مبتلا به مالتیپل میلوما، کدام یک از جملات زیر صحیح نیست؟

- الف) در بررسی گسترش ضایعات استخوانی مالتیپل میلوما، MRI روش موثری می‌باشد.
 ب) در افتراق متاستازهای لیتیک استخوانی از ضایعات استخوانی مالتیپل میلوما، متاستازها اغلب حدود واضح‌تری دارند.
 ج) درگیری منتشر استخوانی در مالتیپل میلوما می‌تواند به صورت کاهش دانسیته منتشر باشد و در تشخیص افتراقی استئوپروز قرار می‌گیرد.
 د) اسکن رادیونوکلید می‌تواند در ضایعات مالتیپل میلوما کاملاً نرمال باشد.

۱۳۲ - جوان سربازی با درد شدید در کف پا از روز قبل مراجعه کرده است، در گرافی اولیه از کف پا، پاتولوژی استخوانی رویت نشد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام مورد کمک‌کننده نیست؟

- الف) تکرار گرافی در روز بعد
 ب) انجام MRI
 ج) انجام Bone Scan
 د) تکرار گرافی دو هفته بعد

۱۳۳ - شایع‌ترین علت توده‌های مדיاستن فوقانی کدام یک از موارد زیر است؟

- الف) لنفادنوپاتی
 ب) توده‌های تیروئید
 ج) کیست‌های برونکوژنیک
 د) ضایعات عروقی

۱۳۴ - کودکی با سابقه‌ی مشکل یبوست از ابتدای شیرخوارگی مراجعه کرده است. در باریوم انمای انجام شده قطر رکتوم طبیعی است ولی سیگموئید دیلاته می‌باشد و بین آنها ناحیه transition رویت می‌گردد. تشخیص محتمل کدام است؟

- الف) هایپوتیروئیدی
 ب) مگاکلون فانکشنال
 ج) ایلئوس
 د) هیرشپرونگ

۱۳۵ - پسر ۱۵ ساله‌ای با ترومای مختصر دچار شکستگی در انگشت سوم دست شده است. در گرافی تهیه شده تصویر یک ضایعه‌ی لیتیک بزرگ شونده (Lytic expanding) دارای چند کانون کلسیفیکاسیون در داخل آن در متافیز بند میانی انگشت سوم دست دیده می‌شود که یک خط شکستگی در محل ضایعه ایجاد شده است. کدام تشخیص مناسب‌تر است؟

- الف) Enchondroma
 ب) Fibrous dysplasia
 ج) Simple bone cyst
 د) Aneurysmal bone cyst

۱۳۶ - کدام گزینه جزء تشخیص‌های افتراقی ضایعات کاونیتاری در ریه نمی‌باشد؟

- الف) آبسه
 ب) متاستاز
 ج) توبرکولوم غیرفعال
 د) کنسر ریه

آسیب‌شناسی

۱۳۷ - آقای ۳۴ ساله با ادم و پروتئینوری در حد سندروم نفروتیک مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی بیوپسی کلیه، افزایش ضخامت GBM و اسپایک در رنگ آمیزی اختصاصی دیده می‌شود. در بررسی ایمونوفلورسانس، رسوبات IgG در امتداد غشای پایه گلومرول، به صورت گرانولر دیده می‌شود. کدام واکنش از دیاد حساسیت، عامل اصلی ایجاد بیماری است؟

الف) تایپ I

ب) تایپ II

ج) تایپ III

د) تایپ IV

۱۳۸ - آقای ۵۴ ساله با شکایت هماچوری مورد سیستموسکوپی قرار گرفته، توده پاپیلاری در سطح مخاط مثانه دیده شده و مورد رزکسیون قرار می‌گیرد. در صورت گزارش کدامیک از پاتولوژی‌های زیر، احتمال عود ضایعه کمتر وجود دارد؟

الف) Papilloma with reactive atypia

ب) Papillary urothelial neoplasm of uncertain malignant potential

ج) High grade papillary carcinoma

د) Low grade papillary carcinoma

۱۳۹ - عامل زمینه‌ای کدامیک از بیماری‌های ذیل، عفونت با HPV تایپ ۶ و ۱۱ می‌باشد؟

الف) Condyloma accuminatum

ب) Squamous cell carcinoma

ج) Adenocarcinoma insitu

د) Low grade squamous intraepithelial lesion

۱۴۰ - خانم ۳۶ ساله با ندول سرد تیروئید، مورد FNA قرار می‌گیرد. در سیتولوژی، سلول‌هایی با هسته‌های بیضی نامنظم، شیار طولی و انکلوزیون‌های داخل هسته دیده می‌شوند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Papillary carcinoma

ب) Follicular neoplasm

ج) Anaplastic carcinoma

د) Medullary carcinoma

۱۴۱ - در بررسی میکروسکوپی تومور مغزی خانم ۵۰ ساله‌ای، مناطق نکروتیک همراه با تکثیر عروقی و هسته‌های گرد آتیپیک، با میتوز بالا در زمینه فیبریلاری مشاهده می‌شود، که در مطالعه ایمونوهیستوشیمی برای GFAP مثبت هستند. محتمل‌ترین تشخیص کدام مورد است؟

الف) Glioblastoma multiforme

ب) Anaplastic astrocytoma

ج) Anaplastic oligodendroglioma

د) Pilocytic astrocytoma

۱۴۲ - آقای ۷۰ ساله‌ای با خستگی پیشرونده و کم‌خونی در طول ۶ ماه گذشته مراجعه کرده است. در معاینه رنگ پریده است. نمونه مدفوع وی برای خون مخفی مثبت است. در آنژیوگرافی تمرکز ۱ سانتی‌متری عروق متسع و پرپیچ و خم در مخاط و زیر مخاط سکوم مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Collagenous colitis

ب) Diverticulosis

ج) Mesenteric vein thrombosis

د) Angiodysplasia

۱۴۳ - دختر ۴ ساله‌ای توسط والدینش نزد پزشک آورده می‌شود که متوجه لباس زیر خونی و توده بیرون زده از ناحیه واژن شده‌اند. در معاینه فیزیکی، توده پولیپوئید و انگور مانند وجود دارد که از واژن بیرون زده است. در بررسی میکروسکوپی این توده، سلول‌های درشت گرد و یا کشیده، شبیه سلول‌های عضله اسکلتی نابالغ دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Sarcoma botryoides

ب) Neuroblastoma

ج) Condylomata acuminata

د) Ewing sarcoma

۱۴۴ - مرد ۵۴ ساله‌ای، با کاهش وزن، خستگی، پان‌سیتوپنی و هیپاتواسپلنومگالی مراجعه کرده است. در نمونه خون محیطی وی، گلبول‌های قرمز اشکی شکل همراه با سلول نارس میلوئید شامل میلوست و متامیلوسیت و گلبول قرمز هسته دار مشاهده می‌شود. نمونه مغز استخوان، استئواسکلروز و مگاکاریوسیت‌های دیسپلاستیک را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام مورد می‌باشد؟

الف) Hodgkin lymphoma

ب) Primary Myelofibrosis

ج) Myelodysplastic syndrome

د) Essential thrombocytosis

۱۴۵ - خانم ۷۰ ساله‌ای در ۳ سال گذشته، دوره‌هایی از تنگی نفس همراه با خس خس سینه و سرفه همراه با کهیر و حملات رینیت داشته است. در معاینه فیزیکی، پولیپ‌های بینی دیده شده است. استفاده از کدام یک از داروهای زیر، محتمل‌ترین عامل خطر برای بیماری تنفسی وی می‌باشد؟

الف) Acetaminophen

ب) Morphine

ج) Aspirin

د) Prednisone

روان‌پزشکی

۱۴۶ - فردی دچار حملات ناگهانی ترس شدید، دلهره، بی‌قراری، ترس از مرگ، تعریق و تپش قلب می‌شود. این حملات معمولاً بین ۱۰ تا ۲۰ دقیقه طول می‌کشد و با تغییر شرایط بهتر می‌شود. وقتی از او زمینه‌ی حملات را می‌پرسید بخاطر می‌آورد که یک نوبت در آسانسور و یک نوبت نیز در داخل دستگاه MRI دچار این حملات شده است. کدام تشخیص بیشتر برای وی مطرح است؟

الف) اختلال اضطراب ناشی از مواد

ب) اختلال پانیک بدون آگورافوبیا

ج) اختلال پانیک همراه با آگورافوبیا

د) اختلال فوبیای اختصاصی

۱۴۷ - در تجویز کدام داروی زیر برای بیماران مبتلا به اختلال دو قطبی لازم است سطح سرمی دارو به صورت منظم سنجیده شود؟

الف) Valproate sodium

ب) Lithium

ج) Carbamazepine

د) Lamotrigine

۱۴۸ - کدام علامت زیر ممکن است در داغ‌دیدگی و سوگ طبیعی دیده شود؟

الف) کاهش یا فقدان علائق

ب) افکار گناه از نوع تقصیر

ج) احساس بی‌ارزشی شدید

د) افکار یا اقدام خودکشی

۱۴۹ - مردی با سابقه قبلی اپیزودهای مانیا همراه با ویژگی‌های سایکوتیک از حدود سه روز قبل حرف نمی‌زند و بی‌ارتباط با محیط و بهت زده به نظر می‌رسد. خانواده می‌گویند ساعت‌ها یک دستش را بالا نگه می‌دارد و شکلک‌های عجیب و تکراری نشان می‌دهد. در حین مصاحبه برخلاف دستورات پزشک عمل می‌کند و معاینه‌کننده می‌تواند اندام بیمار را در هر قالب قرار دهد گویی اندام بیمار از موم ساخته شده است. در صورت عدم دسترسی به الکتروشوک، استفاده از کدام داروی زیر در درمان وی مناسب‌تر است؟

الف) سدیم والپروات

ب) فلوکستین

ج) الانزاپین

د) لورازپام

۱۵۰ - کدام مورد در تشخیص اختلال انطباقی درست است؟

الف) علائم باید بلافاصله از زمان مواجهه با استرسور شروع شود و ظرف مدت یک ماه از رفع آن برطرف شود.

ب) علائم باید بلافاصله از زمان مواجهه با استرسور شروع شود و ظرف مدت سه ماه از رفع آن برطرف شود.

ج) علائم باید ظرف یک ماه از زمان مواجهه با استرسور شروع شود و ظرف مدت شش ماه از رفع آن برطرف شود.

د) علائم باید ظرف مدت سه ماه از زمان مواجهه با استرسور شروع شود و در مدت شش ماه از رفع آن برطرف شود.

۱۵۱ - خانم ۳۸ ساله‌ای از یک سال قبل دچار نگرانی زیاد راجع به ابتلا به سرطان سینه شده است. نگرانی او به دنبال فوت خواهر شوهرش در اثر کانسر پستان ایجاد شده است. او ساعت‌ها در اینترنت به دنبال نشانه‌های کانسر پستان می‌گردد و به این دلیل به امور منزل نمی‌رسد. در بررسی طبی موردی گزارش نشده است. کدام تشخیص برای وی محتمل است؟

- الف) اختلال علائم جسمی
- ب) اختلال اضطراب بیماری
- ج) اختلال وسواسی-جبری
- د) اختلال بدشکلی بدن

۱۵۲ - بر اساس طبقه بندی تشخیصی آماری DSM-5 کدامیک از اختلالات زیر جزو طبقه‌ی اختلالات وسواسی - جبری و اختلالات مرتبط نمی‌باشد؟

- الف) اختلال بد ریخت انگاری بدن
- ب) اختلال کندن مو
- ج) اختلال قمار بازی
- د) اختلال ذخیره سازی

پوست

۱۵۳ - شایع ترین تظاهر سیستمیک کهیر واسکولیتی کدام است؟

- الف) آرتریت
- ب) تب
- ج) آرترالژی
- د) دل درد

۱۵۴ - زنی ۳۰ ساله با پچ‌های متعدد سفید گچی با حاشیه مشخص و بدون علامت به صورت قرینه روی اندام‌های فوقانی و تحتانی و تنه مراجعه کرده است. کدامیک از درمان‌های زیر به عنوان خط اول توصیه می‌شود؟

- الف) Tacrolimus ointment
- ب) Betamethasone cream
- ج) NBUVB therapy
- د) Oral prednisolone

۱۵۵ - مرد ۲۲ ساله ورزشکار با خارش و لکه‌های پوستی در نواحی فوقانی تنه و شانه‌ها به درمانگاه پوست مراجعه نموده است. در معاینه پوست ماکول و پچ‌های قهوه‌ای رنگ در نواحی فوق مشاهده می‌شود که پوسته‌های ظریفی روی آنها وجود دارد کدام اقدام درمانی برای وی مناسب است؟

- الف) کرم تریامسینولون
- ب) کرم ازالثیک اسید
- ج) کرم کلوتریمازول
- د) کرم ترتینوئین

۱۵۶ - تمام موارد زیر از اهداف درمان بیماران مبتلا به سالک محسوب می‌شوند، بجز:

- الف) کاهش مخزن بیماری و جلوگیری از انتشار بیماری در نوع سالک روستایی
- ب) پیشگیری از اسکار وسیع به خصوص در ناحیه صورت
- ج) پیشگیری از عود و شکست درمان
- د) پیشگیری از عوارض بیماری

۱۵۷ - در دوران پاندمی کووید ۱۹، در ابتدا کدامیک از علایم بالینی اکنه زیر ماسک به دلیل ترومای مکرر مکانیکی در پوست‌های حساس مشاهده می‌شود؟

- الف) pustule
- ب) papule
- ج) nodule
- د) comedone

۱۵۸ - کدامیک از موارد زیر جزو معیارهای تشخیصی اصلی درماتیت اتوپیک می‌باشد؟

- الف) درگیری فلکسور کشاله ران و زیر بغل
- ب) سیر مزمن یا راجعه
- ج) کاتاراکت ساب کپسولر خلفی
- د) کراتوزیس پیلاریس

۱۵۹ - خانم ۳۰ ساله مدتی بعد از بیماری سیستمیک تب‌دار دچار فرورفتگی خطی عرضی ناخن در ناخن‌های دست شده است. این تغییر ناخنی چه نام دارد؟

- الف) onycholysis
- ب) onychauxis
- ج) Hutchinson's sign
- د) Beau's line

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰ - آقای ۳۲ ساله‌ای متعاقب زمین خوردن روی کف دست، دچار درد، تورم و محدودیت حرکتی مچ دست راست گردیده است. در رادیوگرافی، لبه ولار انتهایی دیستال سطح مفصلی رادیوس به همراه استخوان‌های مچ به سمت کف دست جابه جا شده است. نام این شکستگی و درمان مناسب آن چیست؟



- الف) volar barton - جا انداختن با جراحی باز و ثابت کردن شکستگی با پیچ و پلیت
- ب) volar barton - جا اندازی بسته، تعبیه پین و گچ‌گیری
- ج) smith's fx - جا انداختن با جراحی باز و ثابت کردن شکستگی با پیچ و پلیت
- د) smith's fx - جا اندازی بسته، تعبیه پین و گچ‌گیری

۱۶۱ - پسر ۱۳ ساله‌ای با شکایت قوز پشت مراجعه کرده است. بیمار در کمر را نیز ذکر می‌کند که با فعالیت بدتر می‌شود. در معاینه کیفوز بیمار به صورت تصویر زیر است. در رادیوگرافی در مهره‌های مبتلا schmorl's node دیده می‌شود. کدام مورد برای این بیماری غلط است؟



- الف) این بیماری در پسران نسبت به دختران شیوع بیشتری دارد.
 ب) ممکن است پس از پایان رشد اسکلتی درد از بین برود.
 ج) اگر کیفوز کمتر از ۵۰ درجه باشد باید هر ۴-۶ ماه تا زمان بلوغ پیگیری شود.
 د) اگر کیفوز بالای ۵۰ درجه باشد، بیمار نیاز به جراحی دارد.

۱۶۲ - خانم ۵۰ ساله‌ای با شکایت از درد، سفتی و محدودیت حرکات مچ دست چپ مراجعه کرده است. قدرت مچ دست بیمار در هنگام مشت کردن کاهش یافته است. گرافی بیمار به صورت زیر است. بهترین اقدام برای بیمار چیست؟



- الف) بی حرکت کردن مچ دست برای ۳ هفته
 ب) تزریق کورتیکواستروئیدهای طولانی اثر
 ج) تجویز NSAID همراه با فیزیوتراپی
 د) اگر استخوان رادیوس بلندتر از اولنا باشد، کوتاه کردن رادیوس یا بلند کردن اولنا پیشنهاد می‌شود.

۱۶۳ - محل شایع مورتون نروما در کدامیک قسمت پا می‌باشد؟

- الف) بین سر چهارمین و پنجمین استخوان کف پا
 ب) بین سر سومین و چهارمین استخوان کف پا
 ج) بین سر دومین و سومین استخوان کف پا
 د) بین سر اولین و دومین استخوان کف پا

۱۶۴ - احتمال آسیب عصب رادیال در کدامیک از شکستگی‌های زیر بیشتر است؟

- الف) شکستگی گردن جراحی استخوان بازو
- ب) شکستگی برجستگی بزرگ استخوان بازو
- ج) شکستگی تنه استخوان بازو
- د) شکستگی دررفتگی مفصل شانه

۱۶۵ - کدامیک از عوارض شایع شکستگی کندیل لترال هومروس محسوب می‌گردد؟

- الف) بد جوش خوردن
- ب) کویتوس و اروس
- ج) فلج دیررس عصب رادیال
- د) جوش نخوردن

۱۶۶ - کوتاهی کدام عضله باعث ایجاد تور تیکولی مادرزادی می‌شود؟

- الف) استرنوهیوئید
- ب) استرنوکلیدوماستوئید
- ج) اسکالن قدامی
- د) تراپزیوس فوقانی

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷ - آقای ۳۴ ساله با سابقه عمل لاپاروتومی با برداشتن قسمتی از ایلئوم بخاطر بیماری التهابی روده باریک (کرون) سه سال قبل، و با سنگ سه سانتی متری کلیه چپ مراجعه کرده است. کدام فاکتور متابولیک به احتمال زیاد علت تشکیل سنگ کلیه در این بیمار است؟

- الف) هیپوسیتراتوری
- ب) هیپراگزوری
- ج) هیپریوریکوزوری
- د) هیپرمنیزیوری

۱۶۸ - یک پسر نوجوان از ۱۲ ساعت قبل با درد بیضه چپ مراجعه کرده است. درد به تدریج بهبود یافته است اما تورم ظاهری وجود دارد و یک نقطه آبی رنگ در زیر پوست روی پل فوقانی بیضه قابل مشاهده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) تورشن بیضه
- ب) تورشن آپاندیس بیضه
- ج) اپیدیدیمیت حاد
- د) اورکیت

۱۶۹ - ارزش تشخیصی کدامیک از روش‌های تصویربرداری زیر در ارزیابی سنگ‌های سیستم ادراری محدودتر است؟

- الف) تصویربرداری مغناطیسی MRI
- ب) اروگرافی وریدی IVP
- ج) سی تی اسکن بدون ماده حاجب
- د) سونوگرافی

۱۷۰ - خانم ۳۲ ساله‌ای که یک ماه قبل به دلیل نارسایی مزمن کلیه تحت جراحی پیوند کلیه قرار گرفته است به کلینیک مراجعه کرده است. در حال کراتینین بیمار 1.1 و فشار خون طبیعی است. بیمار تمایل به بارداری دارد. توصیه شما

در مورد زمان حاملگی کدام است؟

- الف) ۶ ماه بعد از پیوند
- ب) ۱ سال بعد از پیوند
- ج) ۲ سال بعد از پیوند
- د) توصیه به عدم حاملگی

۱۷۱ - آقای ۵۲ ساله باهماچوری گراوس و توده مثانه ۳ سانتی‌متری مراجعه کرده است. در صورتی که جواب پاتولوژی توده مثانه low grade T1 و تومور کامل رزکت شده باشد، بهترین اقدام تکمیلی کدام است؟

- الف) شروع BCG از ۳ ماه بعد
- ب) شروع میتوماکسین از ۳ ماه بعد
- ج) تکرار رزکسیون ترانس اورتال
- د) CT اسکن شکم و لگن و سیتولوژی ۳ ماه بعد

۱۷۲ - بیمار ۳۵ ساله‌ای به دنبال ترومای پرینه با نعوذ طول کشیده بیش از ۸ ساعت مراجعه کرده است. در آنالیز گازهای خونی پنیس، $Ph=7.40$ می‌باشد. کدام عبارت غلط است؟

- الف) بیمار اورژانس جراحی تلقی نمی‌شود.
- ب) درمان با کمپرس یخ و فشار بر پرینه شروع می‌شود.
- ج) شستشوی کورپوس کاورنوزوم توصیه نمی‌شود.
- د) معمولاً PCO_2 بیشتر از ۶۰ میلی‌متر جیوه است.

چشم پزشکی

۱۷۳ - خانم ۵۰ ساله با ضایعات زرد رنگ پلک فوقانی و تحتانی به شکل پلاک به درمانگاه مراجعه کرده است. پس از اکسیژون ضایعات در پاتولوژی تجمع هیستوسیت‌های حاوی چربی در لایه درم مشاهده شده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

- الف) ارزیابی بالینی سطح چربی خون در بیمار توصیه می‌شود.
- ب) در صورت نزدیک بودن به لبه پلک می‌تواند باعث کونژنکتیویت شود.
- ج) این ضایعات معمولاً یکطرفه و نزدیک به کانتوس خارجی هستند.
- د) جهت جلوگیری از گسترش ضایعه باید بطور کامل با جراحی برداشته شوند.

۱۷۴ - جهت تشخیص نهایی گلوکوم کدام اقدام زیر از اهمیت کمتری برخوردار است؟

- الف) ارزیابی حدت بینایی
- ب) گونیوسکوپی
- ج) ارزیابی دیسک اپتیک
- د) تونومتری

۱۷۵ - فردی با شکایت افتادگی پلک مراجعه کرده است. در معاینه چشم راست پتوز خفیفی قابل مشاهده است. همچنین اندازه مردمک همان چشم کوچک‌تر است. کدام علت مطرح است؟

الف) میاستنی گراویس

ب) فلج عصب زوج سوم

ج) سندرم هورنر

د) پتوز میوژنیک

۱۷۶ - وجود کدام یافته چشمی ذکر شده به همراه اگزوفتالمی برای تشخیص بیماری تیروئید پاتوگنومونیک است؟

الف) رترکسیون پلک

ب) اختلال حرکتی چشم

ج) کاهش دید

د) لاگوفتالموس

۱۷۷ - فردی به دنبال ضربه به سر دچار کاهش بینایی در یک چشم شده است. در معاینه سگمان قدامی و خلفی چشم یافته ای ندارد. انجام کدام معاینه برای تشخیص کمک‌کننده است؟

الف) معاینه red reflex

ب) ارزیابی پاسخ نوری اوران مردمک

ج) اندازه‌گیری فشار چشمی

د) ارزیابی دید محیطی

۱۷۸ - بچه ۴ ساله‌ای به دلیل انحراف چشم نزد شما آورده شده است. در معاینه انحراف موقع cover چشم‌ها حرکتی نمی‌کنند ولی موقع uncover چشم راست از خارج به داخل حرکت می‌کند. تشخیص نوع انحراف چشم چیست؟

الف) Right exotropia

ب) Right exophoria

ج) Right esotropia

د) Right esotropia

گوش و حلق و بینی

۱۷۹ - کودک ۱۰ ساله‌ای را با علائم تب و سردرد و بی‌اشتهایی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه لوزه‌ها مختصری قرمز و متورم هستند و وزیکول‌هایی روی چین قدام لوزه (پیلار قدامی) دیده می‌شود. لنفادنوپاتی گردنی ندارد. تست تشخیصی کمک‌کننده و محتمل‌ترین تشخیص را بنویسید.

الف) تست تشخیصی سریع آنتی‌ژن - تانسلیت استرپتوکوکی

ب) تست مونو اسپات - مونونوکلئوز عفونی

ج) علائم بالینی کفایت - هرپانژین

د) کشت حلق - دیفتری

۱۸۰ - خانم ۹۱ ساله دیابتی بستری در بخش مراقبت‌های ویژه، دچار تورم حاد و تندرns و قرمزی ناحیه بناگوشی راست شده است. دهانه مجرای غده بناگوشی متورم و قرمز است و چرک از آن خارج می‌شود. فلج عصب صورتی راست نیز در بیمار دیده می‌شود. کدام عبارت در این بیمار درست است؟

- الف) سیالادنیست حاد ویروسی است و نیازی به آنتی بیوتیک ندارد.
- ب) فلج عصب صورتی با بیماری عفونی همخوانی ندارد و باید به بدخیمی فکر کرد.
- ج) درمان آنتی بیوتیکی خوراکی تجویز می‌گردد.
- د) فلج عصب صورتی در سیالادنیست حاد هم دیده می‌شود و نیاز به بررسی ندارد.

۱۸۱ - دلیل شیوع بیشتر عوارض چشمی سینوزیت در کودکان چیست؟

- الف) عدم تکامل سینوس‌های فرونتال و اسفنوئید
- ب) نقص ایمنی سلولار در کودکان و استئومیلیت
- ج) نازک بودن لامینا پاپیراسه
- د) همراهی بیشتر عوارض اینتراکرنیال با اربیتال در کودکان

۱۸۲ - در جوانی به دنبال ضربه توپ به بینی دچار درد و حساسیت به لمس و گرفتگی پیشرونده بینی شده است. در معاینه تورم سپتوم بینی دیده می‌شود که منجر به بسته شدن حفره بینی شده است. با شک به هماتوم سپتال مناسب‌ترین درمان کدام است؟

- الف) فرصت دادن برای جذب خودبخودی هماتوم
- ب) درمان آنتی‌بیوتیکی و صبر کردن
- ج) برش و تخلیه هماتوم و گذاشتن اسپلینت داخل بینی
- د) آسپیره کردن هماتوم و عدم دستکاری بیشتر جهت پیشگیری از پرفوراسیون سپتوم

۱۸۳ - در آسیب غیر قابل برگشت عصب صورتی، کدامیک از اعصاب کرانیال گزینه ارجح برای آناستوموز می‌باشد؟

- الف) Vagus nerve
- ب) Accessory nerve
- ج) Glossopharyngeal nerve
- د) Hypoglossal nerve

۱۸۴ - در بیماری که به دنبال یک سرماخوردگی دچار احساس فشار و پری در گوش همراه با کاهش شنوایی خفیف گردیده و تب ندارد، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Acute eustachian tube occlusion (serotympanum)
- ب) Chronic seromucinous otitis media
- ج) Syndrome of patulous eustachian tube
- د) Acute otitis media

آمار پزشکی و اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع

۱۸۵ - اگر حساسیت (sensitivity) آزمون تشخیصی A برای تشخیص بیماری B، ۹۰ درصد باشد، کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

- الف) در صورت مثبت بودن آزمون احتمال ابتلا به بیماری ۹۰ درصد است.
- ب) در صورت منفی بودن آزمون احتمال عدم ابتلا به بیماری ۱۰ درصد است.
- ج) در ۱۰ درصد افراد مبتلا نتیجه آزمون منفی است.
- د) در ۹۰ درصد افراد غیر مبتلا نتیجه آزمون منفی است.

۱۸۶ - در صورتی که قند خون افراد جامعه دارای توزیع نرمال با میانگین ۱۰۰ و انحراف معیار ۱۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر باشد، تقریباً چند درصد از افراد جامعه قند خون ۱۰۰ تا ۱۳۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر دارند؟

الف) 99

ب) 95

ج) 68

د) 50

۱۸۷ - دارویی با احتمال ۷۰ درصد یک بیماری را درمان می‌کند. چقدر احتمال دارد از بین ۲ بیماری که بطور تصادفی انتخاب شده‌اند و دارو را استفاده کرده‌اند، حداقل یک نفر بهبودی پیدا کند؟

الف) ۰/۰۹

ب) ۰/۹۱

ج) ۰/۵۱

د) ۰/۴۹

۱۸۸ - کدام اقدام در کنترل بیماری سل کاربرد ندارد؟

الف) قرنطینه

ب) جداسازی

ج) بررسی موارد تماس

د) درمان دارویی

۱۸۹ - مهم‌ترین علت مرگ قابل‌پیشگیری، مصرف کدامیک از مواد زیر است؟

الف) تنباکو

ب) نمک

ج) کوکائین

د) الکل

۱۹۰ - کدامیک از موارد زیر در برابر ابتلای به بیماری «وبا» مقاومت ایجاد می‌کند؟

الف) تغذیه با شیر مادر

ب) گروه خونی O

ج) کاهش اسید معده

د) مصرف لبنیات

فارماکولوژی

۱۹۱ - احتمال بروز ترمور و تاکیکاردیا در مصرف کدامیک از داروهای ضد آسم بیشتر است؟

الف) آنتی‌بادی ضد IgE

ب) آنتی‌لوکوترین‌ها

ج) آنتی‌ماسکارین‌ها

د) بتا‌آگونیست‌ها

۱۹۲ - کدام داروی ضد سل زیر می‌تواند هنگام مصرف همزمان با وارفارین منجر به خونریزی شود؟

الف) ایزونیازید

ب) ریفامپین

ج) استرپتومايسين

د) اتامبوتول

۱۹۳ - از میان مسددهای کولینرژیک زیر کدامیک را به بیمار مبتلا به بیماری پارکینسون توصیه می‌کنید؟

الف) Atropine

ب) Ipratropium

ج) Benztropine

د) Clonidine

۱۹۴ - تجویز وریدی مورفین در کدامیک از موارد زیر سودمند می‌باشد؟

الف) در ادم حاد ریوی

ب) در احتباس ادراری (به ویژه پس از جراحی)

ج) در بیمار مبتلا به ترومای سر

د) در جراحی مجاری صفراوی

۱۹۵ - کدامیک از داروهای زیر اثر ضد قارچ دارد و از عوارض آن سمیت نفرونی است؟

الف) ونکومايسين

ب) جنتامايسين

ج) لووفلوکساسين

د) آمفوتريسين B

۱۹۶ - کدام دارو یا داروهای ضد فشار خون در بارداری منع مصرف دارد؟

الف) متیل دوپا

ب) کاپتوپریل

ج) هیدرالازین

د) پروپرانولول

۱۹۷ - کدام داروی آنتی‌هیستامین اثر سداتیو کمتری دارد؟

الف) سیپروهیتادین

ب) کلرفنیر آمین

ج) لوراتادین

د) ستیریزین

اخلاق پزشکی

۱۹۸ - بیمار یک دختر ۱۴ ساله با تشخیص «میاستنی گراو» با علائم چشمی و مقاوم به درمان دارویی است که برای درمان

باید تحت عمل جراحی برداشتن غده تیموس قرار گیرد. پدر و مادر بیمار رضایت به عمل داده‌اند، اما علی‌رغم

توضیحات پزشک، بیمار جهت برداشتن تیموس رضایت نمی‌دهد. در این صورت کدام گزینه مناسب‌ترین اقدام پزشک

می‌تواند باشد؟

الف) به تعویق انداختن عمل جراحی

ب) نادیده گرفتن عدم رضایت بیمار

ج) واگذار نمودن بیمار به یک پزشک دیگر

د) ادامه درمان دارویی

۱۹۹ - محقق می‌خواهد اثر داروی جدید و پیشنهادی توسط یکی از همکاران را با یک داروی استاندارد مرسوم و موثر برای درمان بیماری افسردگی در دو گروه مورد و شاهد بررسی کند. کدام گزینه مهم‌ترین معضل اخلاقی این مطالعه است؟

الف) عدم صلاحیت آزمودنی‌ها برای دادن رضایت آگاهانه

ب) حفاظت از اطلاعات بیماران

ج) عدم درمان بیماران با داروی استاندارد

د) گران بودن هزینه داروی جدید

۲۰۰ - مرد ۳۶ ساله‌ای برای اهدای مغز استخوان به پسر عموی خود، به بیمارستان مراجعه می‌کند. پزشک ترجیح می‌دهد که به علت اضطراب زیاد او، در مورد خطرات عمل، به تفصیل با وی صحبت نکند، با این فرض که ممکن است از اهدای مغز استخوان امتناع نماید. به نظر شما اینکار از نظر اخلاقی چگونه است؟

الف) صحیح است، زیرا پزشک می‌داند که این عمل عارضه‌چندانی ندارد.

ب) صحیح است، زیرا به این طریق احتمال همکاری بیمار در برداشت مغز استخوان و بهبود بیماری مهلک پسر عمویش بالا می‌رود.

ج) صحیح نیست، زیرا در این شرایط ارائه محدود اطلاعات برای کاهش اضطراب بیمار عملی کاملاً غیراخلاقی است.

د) در این مورد خاص، ارائه محدود اطلاعات می‌تواند از نظر اخلاقی درست یا نادرست باشد.

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱ - کلید اولیه و دفترچه سؤالات، صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۱۴ از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir در دسترس قرار خواهد گرفت.
- ۲ - مهلت ارسال اعتراض به کلید سؤالات، فقط از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، از ساعت ۱۰ صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۱۴ تا ساعت ۸ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۱۶ می‌باشد.
- ۳ - اعتراضاتی که از سایر راه‌های ارتباطی بجز سایت مرکز سنجش و یا بعد از زمان تعیین شده ارسال گردد، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکرات مهم:

- * فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ اعلام شده به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- * تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام خانوادگی:		کد ملی:		نام:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سؤال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار		صفحه	
پاراگراف		سطر		نوع دفترچه:	

سؤال مورد اعتراض:

- بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- جواب صحیح ندارد.
- متن سؤال صحیح نیست.

توضیح:

کلید اولیه آزمون جامع پیشکارورزی فارسی و انگلیسی

اسفند ماه ۱۴۰۰

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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