

داخلی	
۱	جوان ۲۳ ساله به دلیل سرفه خشک و تنگی نفس گاهگاهی بدون تب از دو ماه پیش مراجعه نموده است. کدام مورد زیر تشخیص آسم را در ایشان رد می‌کند؟
الف	تست متاکولین منفی
ب	اسپیرومتری نرمال بعد از سالبوتامول استنشاقی
ج	رادیوگرافی قفسه سینه
د	وجود ترشحات پشت حلقی در معاینه

داخلی	
۲	جوان ۳۰ ساله به دلیل کاهش سطح هوشیاری و سیانوز از سه ساعت پیش به اورژانس آورده شده است. در حالی که بیمار در هوای اتاق تنفس می‌کند و فشار بارومتریک ۷۴۷ و فشار بخار آب ۴۷ میلی‌متر جیوه است. گازهای خونی به شرح زیر گزارش شده است: <b>PH:7.2 , PCO<sub>2</sub>:70mmHg , HCO<sub>3</sub>:28 , PaO<sub>2</sub>:50mmHg</b> محتملترین علت هیپوکسی بیمار کدام است؟
الف	پنومونی اسپیراسیون
ب	مسمومیت با دیازپام
ج	مسمومیت با اسپرین
د	سندرم زجر تنفسی حاد

داخلی	
۳	خانم ۲۴ ساله شیرده مبتلا به آسم شدید که با افشانه ترکیبی فلوتیکازون - سالمترول و افشانه سالبوتامول و قرص مونته لوکاست بیماری وی کنترل می‌باشد. وی نگران عوارض داروها در شیردهی است. مناسبترین اقدام کدام است؟
الف	تبدیل فلوتیکازون به بودزناید
ب	قطع مونته لوکاست
ج	ادامه داروهای فعلی
د	قطع سالمترول

داخلی	
۴	مرد ۵۰ ساله دیابتی به دلیل سرفه و تنگی نفس و تب از ۴ روز پیش مراجعه نموده است. در گرافی قفسه صدری پلورال افیوژن متوسط گزارش شده است که آنالیز آن به شرح زیر است: <b>Protein:4g/dl , LDH:1250 IU , WBC:1500 (PMN:80%) , Sugar: 30mg/dl</b> مناسبت‌ترین اقدام تشخیصی یا درمانی کدام است؟
الف	بررسی از نظر سل
ب	ارسال سیتولوژی خلط
ج	آنتی‌بیوتیک و چست تیوب
د	آنتی‌بیوتیک

داخلی	
۵	شایع‌ترین نوع سرطان ریه در افراد غیرسیگاری کدام است؟
الف	اسمال سل
ب	آدنوکارسینوم
ج	اسکوآموس سل
د	لارج سل

داخلی	
۶	خانم ۶۲ ساله غیرسیگاری با شکایت سرفه خشک از ۶ ماه پیش مراجعه نموده است. وی به دلیل فشار خون بالا از ۳ ماه پیش تحت درمان با کاپتوپریل و هیدروکلروتیازید می‌باشد. معاینه گوش و حلق و بینی و معاینه ریه‌ها طبیعی است. گرافی قفسه صدری و اسپیرومتري نیز طبیعی است. در درمان سرفه ایشان اولین اقدام کدام است؟
الف	آنتی هیستامین خوراکی
ب	مهارکننده پمپ پروتونی
ج	ج-تعویض کاپتوپریل به لوزاتان
د	اسپری کورتیکواستروئید استنشاقی

داخلی	
۷	خانم ۲۷ ساله‌ای با شرح حال ضعف و بیحالی، درد مفاصل و حساسیت پوستی به نور آفتاب از ۴ ماه قبل مراجعه نموده است. در معاینه تورم و حساسیت به لمس در مفاصل بین بند انگشتی پروکسیمال دیده می‌شود. در بررسی‌های انجام شده نتایج زیر حاصل شده است: <b>Hb:11 , WBC:3100 , Platelet: 154000 , ANA: 5.6 (NL&lt;1.2)</b> کدام اقدام درمانی مناسب است؟
الف	پردنیزولون + هیدروکسی کلروکوئین
ب	پردنیزولون + متوتروکسات
ج	پردنیزولون + آزاتیوپرین
د	داروهای ضدالتهاب غیراستروئیدی

داخلی	
۸	خانم ۶۹ ساله‌ای با استئوآرتریت از چندین سال قبل، با شکایت از درد در هر دو مفصل شانه و زانوها علیرغم مصرف روزانه استامینوفن و استامینوفن کدئین مراجعه کرده است. سابقه مشکلات گوارشی ندارد اما به تازگی به دلیل دردهای قفسه سینه، آنژیوگرافی شده است و در حال مصرف داروهای قلبی می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟
الف	Celecoxib
ب	Diclofenac
ج	Rofecoxib
د	Naproxen

داخلی	
خانم ۳۲ ساله‌ای مبتلا به اسکرودرمی از ۲ سال قبل، با سردرد، تاری دید و تنگی نفس از چند ساعت قبل مراجعه نموده است. در معاینه بالینی فشارخون 180/110 و سفتی منتشر پوست دیده می‌شود. در آزمایشات انجام شده:	۹
Hb: 8.1 , Platelet: 100,000 , Creatinine: 2.1	
اولین اقدام درمانی کدام است؟	
الف	پالس متیل پردنیزولون
ب	کاپتوپریل
ج	پروپرانولول
د	پلاسمافرز

داخلی	
آقای ۴۲ ساله با BMI:35 با درد قسمت لترال لگن راست مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت به لمس در قسمت خلف تروکاتر بزرگ وجود دارد. در معاینه، دامنه حرکتی مفصل هیپ در جهت‌های چرخش به خارج و resisted abduction دردناک می‌باشد. کدام اقدام بعدی مناسبتر است؟	۱۰
الف	سونوگرافی مفصل
ب	اسکن ایزوتوپ کل بدن
ج	MRI مفصل هیپ
د	علائم بالینی برای تشخیص کافی است

داخلی	
آقای ۳۸ ساله با شرح حال تب، بی‌حالی و بی‌اشتهایی و کاهش وزن از ۴ ماه قبل مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند که طی دو ماه اخیر دچار درد گوش چپ و افت شنوایی و سرفه‌های همراه با خلط خونی شده است. احتمال مثبت شدن کدامیک از اتوانتی بادی‌های زیر بیشتر است؟	۱۱
الف	Anti-SCL.70
ب	Anti-ds DNA
ج	Anti-Sm
د	C-ANCA

داخلی	
۱۲	خانم ۵۲ ساله با وضعیت جسمانی خوب جهت معاینه دوره‌ای مراجعه نموده است. در شرح حال سابقه ۵ ساله فشارخون دارد که با کاپتوپریل کنترل شده است. معاینه فیزیکی طبیعی است. پدر بیمار در سن ۷۶ سال به علت کانسر پانکراس فوت نموده است. کدام روش را برای غربالگری سرطان پیشنهاد نمی‌کنید؟
الف	ماموگرافی
ب	کولونوسکوپی
ج	پاپ اسمیر
د	اندازه‌گیری تومورمارکرهای پانکراس

داخلی	
۱۳	خانم ۲۰ ساله به علت سردرد و بی‌قراری به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه رنگ پریده و پتشی و پورپورا در مخاط و اندام دیده می‌شود. در آزمایشات: Hb:7 g/dl , WBC:9500 (90%PMN) , Plt:10,000 , LDH:900 BUN:38 , Cr.:1.9 , PT:13 (control 12) , PTT:35 در لام خون محیطی تعدادی گلبول قرمز شکسته دیده می‌شود. برای قطعی کردن تشخیص کدام مورد ارزشمندتر است؟
الف	اندازه‌گیری سطح FDP
ب	اندازه‌گیری سطح D-Dimer
ج	اندازه‌گیری آنزیم ADAMTS13 (ADAMTS13)
د	اندازه‌گیری فاکتور فون ویل بران (VWD)

داخلی	
۱۴	خانم ۳۰ ساله به علت ضعف و بی‌حالی و ریزش موی سر مراجعه نموده است. در بررسی آزمایشگاهی: Hb:8.7 g/dl , MCV:62 , RBC: 2.9 , ferritin:7ng/dl , WBC: 4200 , Retic:2% گزارش شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌گردد؟
الف	کم‌خونی مگالوبلاستیک
ب	کم‌خونی فقر آهن
ج	کم‌خونی همولیتیک
د	کم‌خونی آپلاستیک

داخلی	
خانم ۶۵ ساله به علت لکوسیتوز در آزمایشات سالانه به شما مراجعه نموده است. در بررسی CBC: Hb:12.8 g/dl , WBC:65,000 (90% lymphocyte , PMN: 10%) , Plt:185000 می‌باشد. در معاینه فیزیکی غدد لنفاوی ۲-۱ سانتیمتر در گردن و زیر بغل لمس می‌گردد و در لام خون محیطی اکثر سلول‌ها لنفوسیت رسیده و تعدادی سلول تخریب شده دیده می‌شود. اقدام بعدی چیست؟	۱۵
الف	بیوپسی غدد لنفاوی
ب	نمونه برداری مغز استخوان
ج	فلوسیتومتری خون محیطی
د	تکرار آزمایشات و معاینه سه ماه بعد

داخلی	
آقای ۲۳ ساله‌ای با شکایت از ضعف و بیحالی و زردی چشم از حدود یک ماه قبل به شما مراجعه می‌کند. در سابقه پزشکی ایشان نکته قابل توجهی وجود ندارد. سابقه ابتلا به سیروز کبدی در برادرش را دارد، اما علت آن را نمی‌داند. در معاینه علائم حیاتی طبیعی است. اسکلرا و پوست بیمار زرد است. معاینات دیگر طبیعی هستند. با توجه به نتایج آزمایشات، کدامیک از علل زیر محتمل‌تر است؟ AST:700 , ALT:320 , ALP-Ph:400 , Total-Bilirubin:6 , WBC:6700 Hg: 11.3 Plt:156000 Direct Bilirubin:3 , Total Protein:7 , Alb:4.5	۱۶
الف	Hemochromatosis
ب	Wilson Disease
ج	Autoimmune Hepatitis
د	primary biliary cirrhosis

داخلی	
آقای ۲۲ ساله‌ای با یرقان حاد ناشی از هپاتیت A مراجعه نموده است. کدام عارضه در بیمار دیده نمی‌شود؟	۱۷
الف	انسفالوپاتی
ب	اختلالات انعقادی
ج	هپاتیت کلستاتیک
د	خونریزی واریسی

داخلی	
۱۸	<p>آقای ۴۵ ساله، بیمار سیروز ناشی از هپاتیت C، با شکایت از درد خفیف شکم به اورژانس مراجعه می‌کند. آلبومین سرم ۳,۵ گرم در دسی لیتر گزارش شده و آنالیز مایع آسیت به قرار زیر می‌باشد:  <b>Albumin:1 , Sugar: 80 , LDH: 80 , Cell count:1100 , WBC:500 , PMN:66% , Lymph:33%</b>  در این مرحله کدامیک از اقدامات زیر برای بیمار لازم <u>نمی‌باشد</u>؟</p>
الف	شروع آنتی بیوتیک
ب	کشت مایع آسیت
ج	تزریق آلبومین
د	انجام آندوسکوپی فوقانی

داخلی	
۱۹	<p>خانم ۳۰ ساله‌ای با ناراحتی شکم در بیشتر روزهای هفته مراجعه نموده است. محل و شدت درد بیمار متغیر است. از یبوست و اسهال نیز شکایت دارد که اسهال بیشتر اتفاق می‌افتد. نسبت به شش ماه قبل، از نفخ و گاز بیشتری شکایت می‌کند. بیمار ذکر می‌کند مشکلاتش با استرس و خوردن افزایش می‌یابد و با دفع بهتر می‌شود. در معاینه مدفوع، خون وجود ندارد ولی لاکتوفرین مثبت است.  <b>WBC:8000/micL , Hematocrit:32% , Platelet:210,000/micL , ESR:44mm/h</b>  اقدام مقتضی کدام است؟</p>
الف	داروهای ضد اضطراب و ضد نفخ و اسپاسم
ب	سیگموئیدوسکوپی
ج	اطمینان بخشی و مشاوره
د	استفاده از حجم دهنده مدفوع

داخلی		
بیمار شما مرد ۶۵ ساله‌ای است که با شکایت از fresh rectal bleeding از دو ساعت پیش توسط فرزندانش به اورژانس بیمارستان آورده شده است. بیمار خواب آلوده است. فشار خون سیستولیک بیمار ۸۰ میلی‌متر جیوه است. بعد از احیا بیمار و اقدامات درمانی، از بین اقدامات تشخیصی زیر کدامیک را در مرحله اول درخواست می‌نمائید؟		۲۰
Mesentric Angiography	الف	
Emergency Colonoscopy	ب	
Upper Endoscopy	ج	
RBC Scan	د	

داخلی		
خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه بیماری کولیت اولسروز از حدود ۱۰ سال پیش مراجعه نموده است. بیماری ایشان با دارو کنترل است و در حال حاضر شکایت خاصی ندارد. نتایج آزمایشات اخیر ایشان به قرار زیر است: Stool exam: Normal , CBC: Normal , AST: 15 , ALP ph:800 , Total Bilirubin: 1 , Direct Bilirubin:0.2 کدامیک از موارد بررسی‌های پاراکلینیکی زیر در تشخیص مشکل ایشان کمک نخواهد کرد؟		۲۱
Magnetic Resonance cholangio pancreatography	الف	
Antinuclear antibody	ب	
Gamma Glutamyl transpeptidase	ج	
Liver Biopsy	د	

داخلی		
کدامیک از موارد زیر در اسهال حاد نیاز به بررسی تشخیصی جهت پاتوژن عامل اسهال ندارد؟		۲۲
استفراغ شدید همراه با اسهال	الف	
فرد با سن ۷۵ سال	ب	
وجود علائم دهیدراتاسیون	ج	
مصرف آنتی بیوتیک در دو هفته گذشته	د	



داخلی		۲۳
<p>برای مرد ۶۴ ساله‌ای که با تشخیص پنومونی در ICU بستری است، به دلیل آزمایش غیرطبیعی تیروئید مشاوره غدد انجام شده است. بیمار تحت تهویه مکانیکی قرار دارد و به دلیل افت فشارخون دوپامین وریدی دریافت می‌کند. در معاینه دمای <math>38/8^{\circ}\text{C}</math> و ضربان ۱۳۰ در دقیقه و فشارخون ۹۵ بر ۶۰ میلیمتر جیوه دارد. آزمایشهای تیروئید به شرح زیر است:</p> <p><b>TSH: 0.1mlu/L (0.5-5 mlu/L) , FT<sub>4</sub>:0.9ng/dl (0.8-1.8 ng/dl),</b>  <b>Total-T<sub>3</sub>: 50ng/dl (70-200 ng/dl)</b></p> <p>کدامیک از موارد زیر با احتمال بیشتر مشکل تیروئید بیمار را توجیه می‌کند؟</p>		
الف	بیماری گریوز	
ب	تیروئیدیت تحت حاد	
ج	سندرم تیروئید بیمار	
د	هیپوتیروئیدی ثانویه	

داخلی		۲۴
<p>خانم ۲۵ ساله به علت تپش قلب و کاهش وزن مراجعه کرده است و در معاینه فیزیکی تاکیکاردی و ترمور دست‌ها دیده می‌شود. آزمایشات بیمار به قرار زیر است:</p> <p><b>TSH: 0.1 (0.3-5) , Thyroglobuline: 0.6 (1.3-33), T<sub>4</sub>:19 (5-11),</b>  <b>Thyroid Uptake (In Thyroid Scan): 2% (2% -20%)</b></p> <p>غلظت آنتی‌بادی‌های ضد پراکسیداز و تیروگلوبولین طبیعی می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟</p>		
الف	گریوز	
ب	تیروئیدیت تحت حاد	
ج	تیروتوکسیکوز ساختگی	
د	تیروئیدیت بعد از حاملگی	

داخلی	
خانم ۶۵ ساله با سابقه دیابت و تحت درمان با داروهای خوراکی با تب، درد فلانک و هماچوری به اورژانس مراجعه کرده است. در آزمایشات اولیه $CRP=3+$ ، $Urine=Pro1+$ ، $Cr=1.2$ و $BS=450$ دارند. در معاینه دمای $39^{\circ}C$ ، ضربان ۱۰۵ در دقیقه و فشارخون ۹۰ بر ۶۵ میلیمتر جیوه دارند. کدامیک از موارد زیر دلیل مثبت شدن پروتئین در ادرار <u>نمی‌باشد</u> ؟	۲۵
الف	بیماری تبار
ب	افت فشار خون
ج	هماچوری
د	هایپرگلیسمی

داخلی	
آقای ۴۵ ساله‌ای به دلیل وزن بالا مراجعه کرده است. در معاینه قد ۱۶۵ سانتیمتر و وزن ۹۸ کیلوگرم دارد. کدام اقدام درمانی <u>صحیح نیست</u> ؟	۲۶
الف	میزان دریافت کالری روزانه ۲۵۰ تا ۵۰۰ کالری کمتر شود.
ب	در صورت وجود آپنه شدید انسدادی خواب جهت انجام جراحی Bariatric فرستاده شود.
ج	میزان دریافت کالری روزانه از کربوهیدرات‌ها به کمتر از ۳۰٪ برسد.
د	استفاده از داروهای خوراکی کاهنده وزن

داخلی	
خانم ۲۵ ساله با سابقه قبلی کم‌کاری تیروئید و تحت درمان روزانه با ۱ عدد قرص لووتیروکسین ۰/۱ میلی‌گرم، در هفته ۱۰ بارداری برای اولین بار به شما مراجعه می‌کند. آزمایشات همراه بیمار به شرح زیر است: $TSH:4.5mIU/l (0.5-5)$ ، $T_4:181 (70-150) nmol/L$ ، $T_3:1.8 (1.2-2.1) nmol/L$ کدام اقدام زیر <u>صحیح می‌باشد</u> ؟	۲۷
الف	در هفته ۲۴ بارداری جهت تصمیم‌گیری آزمایشات تکرار شود.
ب	باید دوز دارو در سه ماهه دوم کاهش یابد.
ج	نیاز به اندازه‌گیری $T_3RUP$ دارد.
د	باید دوز دارو افزایش یابد.

داخلی	
خانم ۵۲ ساله‌ای سه ماه قبل با $HbA_{1C}:8\%$ به عنوان دیابت نوع ۲ تشخیص داده شده است. از آن به بعد با رعایت رژیم غذایی و ورزش، حدود ۳ کیلوگرم وزن کم کرده است. در دو هفته گذشته قندهای ناشتای بیمار $150-160\text{mg/dl}$ و قندهای پس از غذا $190-200\text{mg/dl}$ بوده است. بیمار فشارخون دارد که داروی کاپتوپریل استفاده می‌کند و در بررسی‌ها دچار عوارض کلیوی و چشمی دیابت نشده است. علاوه بر ادامه ورزش و رژیم غذایی، مناسبترین اقدام درمانی در این بیمار چیست؟	۲۸
الف	شروع متفورمین
ب	شروع سیتاگلیپتین
ج	شروع گلی‌کلازید
د	شروع آکاربوز

داخلی	
خانم ۴۷ ساله‌ای به دلیل درد شکمی در اتفاقات جراحی بستری شده است. در سی‌تی‌اسکن بیمار یک توده ۳ سانتی‌متری در غده آدرنال سمت راست دیده شده است. برای بیمار میزان کورتیزول آزاد در ادرار ۲۴ ساعته اندازه‌گیری شده که نرمال بوده است. در معاینه بالینی فشارخون بیمار $120/80\text{mmHg}$ است اما از افزایش فشارخون گاهگاهی شکایت دارد که گاهی همراه با سردرد و تپش قلب می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی یا درمانی در مورد این بیمار کدام است؟	۲۹
الف	نمونه‌برداری از توده آدرنال تحت گاید سی‌تی‌اسکن
ب	اندازه‌گیری متانفرین در ادرار ۲۴ ساعته
ج	عمل جراحی و برداشتن غده آدرنال
د	پیگیری سالانه بیمار با انجام سی‌تی‌اسکن و آزمایش

داخلی	
۳۰	آقای ۲۵ ساله با ضعف و بی‌حالی مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده مبتلا به هیپوناترمی می‌باشد. در صورتی که دفع سدیم ادرار 15meq/lit باشد، کدامیک از علل زیر منجر به هیپوناترمی در این بیمار شده است؟
الف	SIADH
ب	Volume depletion
ج	Adrenal insufficiency
د	Hypothyroidism

داخلی	
۳۱	خانم ۶۰ ساله با بیماری دیابت و کراتینین ۵ میلی‌گرم بر دسی لیتر از ۲ سال اخیر، به علت درد قفسه سینه مراجعه کرده است. در معاینه بالینی رییه و قلب نرمال می‌باشد. ECG بیمار تغییرات منتشر بصورت پایین آمدن قطعه PR و بالا رفتن قطعه ST بصورت منتشر دیده می‌شود. تست تروپونین بیمار منفی می‌باشد. اقدام درمانی بعدی کدام است؟
الف	شروع آسپرین و کاپتوپریل
ب	شروع هپارین وریدی
ج	شروع کلشی‌سین
د	شروع همودیالیز حاد

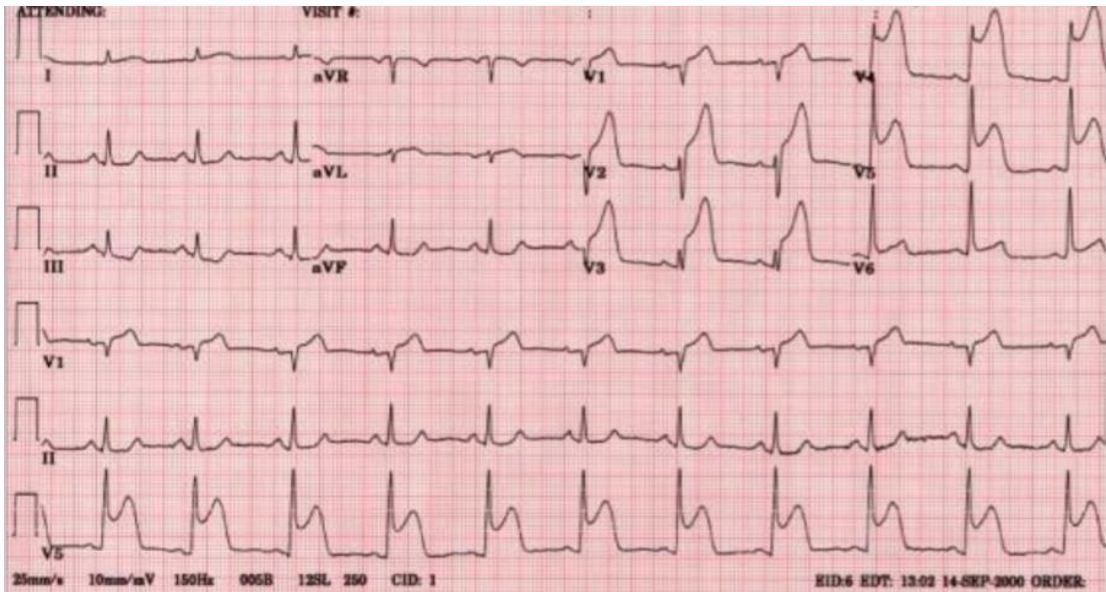
داخلی	
۳۲	در نارسائی حاد کلیه ناشی از کانتراست، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
الف	کراتینین سرم یک هفته پس از مواجهه به حداکثر می‌رسد.
ب	در صد قابل توجهی از بیماران به علت نارسائی حاد کلیه نیاز به دیالیز پیدا می‌کنند.
ج	کسر دفعی سدیم کمتر از یک درصد است.
د	در سدیمان ادراری هماچوری و پروتینوری دیده می‌شود.

داخلی		
بیماری با سابقه هپاتیت B (HBS) به مدت ۴ سال با ورم مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده دفع ادراری پروتئین ۴ گرم در روز می‌باشد و کارکرد کلیه نرمال است. کدام یک از بیماری‌های گلومرولی در این بیمار محتمل تر است؟		۳۳
الف	نفروپاتی ممبرانوس	
ب	فوکال سگمنتال گلومرولونفریت	
ج	گلومرولونفریت مینیمال	
د	ممبرانوپرو لیفراتیو گلومرولونفریت	

داخلی		
شایع‌ترین تظاهر کلیوی بیماری شوگرن کدام است؟		۳۴
الف	Membranous glomerulonephritis	
ب	Tubulointerstitial nephritis	
ج	Acute tubular necrosis	
د	Crescentic glomerulonephritis	

داخلی		
آقای جوان ۱۳ ساله با کاهش سطح هوشیاری و اسیدوز متابولیک شدید بستری شده است. در بررسی‌های انجام شده آنیون گپ بیمار نرمال می‌باشد. کدام یک از موارد زیر علت وضعیت بالینی بیمار را توجیه می‌کند؟		۳۵
الف	مصرف دوز بالای سالیسیلات	
ب	وضعیت روزه‌داری	
ج	اسهال ناشی از کلرا	
د	نارسائی حاد کلیه	

داخلی	
در کدام یک از حالات زیر، دفع کلیوی در ایجاد هیپوکالمی نقش ایفا می‌نماید؟	۳۶
Clay ingestion	الف
Thyrotoxic periodic paralysis	ب
Vomiting	ج
Diarrhea	د

داخلی	
<p>آقای ۳۸ ساله سیگاری با شکایت درد قفسه سینه فشارنده با انتشار به دست چپ مراجعه کرده است. با توجه به نوار قلب و تشخیص anterior STEMI جهت وی آنژیوگرافی اورژانسی انجام شده است که تمام عروق کرونر وی نرمال می‌باشد. در ادامه بجز قطع سیگار، کدام درمان را توصیه می‌کنید؟</p>	
	۳۷
مصرف متورال و نیتروگلیسرین	الف
مصرف دیلتیازم	ب
مصرف ASA و متورال	ج
نیاز به درمان دارویی ندارد	د

داخلی	
۳۸	بیمار خانم ۴۵ ساله‌ای است که سابقه فامیلی هیپرتانسیون داشته و جهت ارزیابی به کلینیک مراجعه نموده است. در دو بار ثبت فشار خون در کلینیک BP=148/89mmHg بوده است. برای بیمار هولتر مانیتورینگ ۲۴ ساعته انجام شده است، که در آن متوسط فشار خون بیمار در ساعات بیداری 136/85mmHg و در زمان خواب 130/80mmHg بوده است. کدام اقدام توصیه می‌شود؟
الف	نیاز به اقدام خاصی ندارد.
ب	شروع درمان دارویی فشار خون
ج	ارزیابی مجدد تکرار هولتر بیمار ۳ ماه بعد
د	بررسی از نظر شواهد End-organ Damage

داخلی	
۳۹	در درمان دارویی نارسایی قلبی (HFrEF) کدام یک از موارد زیر با اثرات مثبت در کاهش مورتالیتی در بیماران علامتدار با NYHA class II-IV همراه می‌باشد؟
الف	Spironolactone
ب	Furosemide
ج	Digoxine
د	Rosuvastatine

داخلی	
۴۰	آقای ۷۲ ساله با سابقه CABG (coronary artery bypass graft) ۱۲ سال قبل، با شکایت تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه علایم حیاتی نرمال، ریه پاک بوده و در معاینه قلب S4 و سوفل میدسیستولیک III/VI در فضای دوم بین دنده‌ای راست شنیده می‌شود، احتمال وجود کدام یافته فیزیکی بیشتر است؟
الف	Pulsus Alternance
ب	Parvus et Tardus Carotid Upstroke
ج	Bisferiens Pulse
د	Pulsus Paradoxus

داخلی	
۴۱	بیمار مرد ۶۰ ساله‌ای است که به علت درد رترواسترنال از نیم ساعت قبل به اورژانس مراجعه نموده است. در نوار قلب بیمار صعود قطعه ST در لیدهای V2 تا V6 مشهود است. نزدیک‌ترین بیمارستان با امکانات کت لب مجهز حدود یک ساعت با شما فاصله دارد. پس از انجام اقدامات اولیه کدام تصمیم درمانی صحیح می‌باشد؟
الف	بستری کردن بیمار در CCU بیمارستان و شروع فیبرینولیتیک‌تراپی
ب	انتقال بیمار به بیمارستان مجهز جهت انجام Primary PCI
ج	پس از انجام درمان فیبرینولیتیک بیمار را جهت آنژیوگرافی اعزام می‌کنیم.
د	بستری کردن بیمار در CCU و درمان با IV TNG و تکرار نوار قلب نیم ساعت بعد

داخلی	
۴۲	خانم ۳۶ ساله با شکایت درد قفسه سینه که با تنفس بدتر می‌شود از سه روز قبل مراجعه کرده است. وی اظهار می‌دارد که درد وی با دراز کشیدن بدتر می‌شود. کدامیک از موارد علت بیماری وی <u>نمی‌باشد</u> ؟
الف	سابقه بیماری لوپوس
ب	سابقه مصرف هیدرالازین
ج	سابقه رادیوتراپی قفسه سینه
د	سابقه مصرف هیدروکسی کلروکین

داخلی	
۴۳	مشخصات سوفلی (Murmur) در یک بیمار به این شرح است: <b>Holosystolic, Loudest at LSB border increase in intensity with inspiration</b> کدام تشخیص مطرح است؟
الف	VSD (ventricular septal defect)
ب	Chronic MR (mitral regurgitation)
ج	Chronic TR (tricuspid regurgitation)
د	ASD (atrial septal defect)



داخلی	
۴۴	در رابطه با عوارض گوارشی داروهای NSAID، کدامیک صحیح <u>نمی‌باشد</u> ؟
الف	در سنین بالاتر، عوارض گوارشی ناشی از NSAID بیشتر دیده می‌شود.
ب	اغلب بیماران با عوارض شدید گوارشی مرتبط با NSAID، علائم دیس پپسی قبلی ندارند.
ج	آسپرین در دوزهای زیر ۸۰ میلی‌گرم زخم‌های خطرناک گوارشی ایجاد نمی‌کند.
د	عفونت با هلیکوباکتریلوری یک فاکتور خطر برای ایجاد عوارض گوارشی ناشی از NSAID می‌باشد.

داخلی	
۴۵	در درمان سوء مصرف با داروهای بنزودیازپین، تجویز کدام مورد صحیح <u>نمی‌باشد</u> ؟
الف	فلومازنیل در موارد شدید همراه با سرکوب تنفسی
ب	شروع بنزودیازپین‌های طولانی اثر به مدت کوتاه برای کنترل علائم ترک (Withdrawal)
ج	پروپرانولول برای کنترل علائم ترک
د	داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای برای کنترل علائم ترک

داخلی	
۴۶	مرد ۵۲ ساله سیگاری به دلیل سکته قلبی حاد در اورژانس بستری است. علایم حیاتی BP=70/50mmHg و PR=110/min می‌باشد. جهت بالا بردن فشار خون وی، داروی وازوپروسور انتخابی کدام مورد است؟
الف	نوراپی نفرین
ب	وازوپرسین
ج	دوبوتامین
د	دوپامین

جراحی عمومی	
۴۷	کدام یک از موارد از ریسک فاکتورهای آنوریسم آئورت شکمی <u>نمی‌باشد</u> ؟
الف	بیماری آترواسکلروز
ب	هایپرتنشن
ج	سابقه مصرف دخانیات
د	دیابت

جراحی عمومی		
۴۸	کدام یک از موارد زیر نشان‌دهنده پروگنوز بد پانکراتیت حاد صفراوی <u>نمی‌باشد</u> ؟	
الف	سن بالای ۵۵ سال	
ب	گلوکز بالای ۲۰۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر	
ج	آمیلاز سرم بالای ۱۰۰۰	
د	AST سرم بالای ۲۵۰	

جراحی عمومی		
۴۹	خانم ۳۵ ساله‌ای با توده‌ای در قدام گردن مراجعه کرده است. در معاینه توده‌ای در لوب راست تیروئید با اندازه ۲cm لمس می‌شود. در صورتی که جواب FNA فولیکولار نئوپلاسم گزارش شده باشد، اقدام مناسب کدام است؟	
الف	تکرار FNA	
ب	اسکن تیروئید با ید رادیواکتیو	
ج	لوبکتومی و ایسمکتومی	
د	توتال تیروئیدکتومی	

جراحی عمومی		
۵۰	مردی ۵۰ ساله به دلیل هر نیای بزرگ ناحیه اینگوینال تحت عمل هر نیورافی با مش قرار گرفته است. یک هفته بعد از جراحی با برجستگی ناحیه عمل بدون قرمزی که در معاینه حالت تموج دارد مراجعه نموده است. اقدام مناسب کدام است؟	
الف	عمل مجدد	
ب	آسپیراسیون محل برجستگی	
ج	بستری نمودن جهت دادن آنتی‌بیوتیک وریدی	
د	اطمینان‌بخشی و توصیه به استفاده از کمپرس گرم	

جراحی عمومی		
دقیق‌ترین تست جهت ارزیابی عمق نفوذ کانسر مری کدام است؟		۵۱
الف	PET اسکن	
ب	CT اسکن	
ج	اندوسونوگرافی	
د	اندوسکوپی فوقانی	

جراحی عمومی		
خانم جوانی که چهار ماه قبل به دلیل اقدام به خودکشی در ICU زیر ونتیلاتور بوده، با تنگی نفس فعالیتی، استریدور و بی‌قراری مراجعه نموده است. بهترین اقدام در این مرحله کدام است؟		۵۲
الف	اینتباسیون بیمار	
ب	تراکئوستومی اورژانس	
ج	ریجید برونکوسکوپی	
د	تجویز اکسیژن و Sedation بیمار	

جراحی عمومی		
خانم ۳۴ ساله با سردرد شدید ناگهانی مراجعه کرده است. در سی‌تی‌اسکن مغزی بدون کنتراست، خونریزی ساب‌آراکنوئید به ضخامت ۱ سانتی‌متر دیده می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟		۵۳
الف	پانکچر لومبار (LP)	
ب	ام‌آر آنژیوگرافی (MRA)	
ج	ام‌آر ونوگرافی (MRV)	
د	آنژیوگرافی چهار عروق مغزی (4VA)	

## جراحی عمومی

۵۴	بیشترین مصرف انرژی و متعاقباً نیاز به آن، در طی کدام یک از شرایط زیر ایجاد می‌شود؟
الف	مولتیپل تروما
ب	جراحی ماژور
ج	بستری طولانی تحت ونتیلاسیون مکانیکی
د	پریتونیت

## جراحی عمومی

۵۵	خانم ۶۸ ساله دیابتی با عدم دفع گاز و مدفوع مراجعه نموده است. در معاینه، شکم شدیداً متسع می‌باشد ولی تندر نس ندارد. علائم حیاتی پایدار است. در گرافی ساده شکم دیلاتاسیون واضح کولون بویژه در قسمت صعودی و عرضی دارد. کدام درمان <u>کمترین</u> تاثیر را دارد؟
الف	دکمپرسیون با کولونوسکوپی
ب	گذاشتن رکتال تیوب
ج	تجویز نئوستیگمین
د	NPO کردن بیمار و هیدراتاسیون وریدی

## جراحی عمومی

۵۶	بیماری با تشخیص آپاندیسیت حاد، آپاندکتومی شده است. در پاتولوژی تومور کارسینوئید با اندازه ۲ سانتی‌متر در قاعده آپاندیس گزارش شده است. اقدام مناسب چیست؟
الف	جراحی همی‌کولکتومی راست
ب	انجام کولونوسکوپی
ج	انجام سی‌تی‌اسکن شکم و لگن
د	نیاز به اقدام خاصی نیست

جراحی عمومی	
۵۷	خانمی ۴۰ ساله با سابقه چندین بار درد خفیف ربع فوقانی راست شکم، مجدداً با همان درد مراجعه نموده است. پس از ۶ ساعت اکنون درد کمتر شده است و تندرns خفیف است. علامت مورفی مثبت نیست و تب ندارد. در سونوگرافی سنگ‌های متعدد کیسه صفرا بدون افزایش ضخامت جدار دارد. بهترین اقدام کدام است؟
الف	کوله سیستکتومی الکتیولاپاراسکوپیک
ب	کوله سیستکتومی باز اورژانسی
ج	آنتی‌بیوتیک وریدی و کوله سیستکتومی چند روز بعد طی همان بستری
د	درمان نگهدارنده با توصیه رژیم غذایی کم چربی

جراحی عمومی	
۵۸	در بیماری که با دیس‌پپسی مراجعه نموده است، کدام مورد اندیکاسیون Upper GI Endoscopy <u>نیست</u> ؟
الف	استفراغ مکرر
ب	تهوع و بی‌اشتهایی
ج	آنمی
د	کاهش وزن

جراحی عمومی	
۵۹	کودکی ۸ ساله به علت آسیب ناشی از ورود سرم محتوی داروی شیمی درمانی دچار درد، تاول و قرمزی پشت دست شده است. در درمان این عارضه کدام مورد مفید <u>نیست</u> ؟
الف	شستشو با سالیین و آسپیراسیون مایع زخم
ب	بالا نگه‌داشتن اندام
ج	کمپرس گرم
د	آنتی‌بیوتیک موضعی

جراحی عمومی	
۶۰	خانمی ۴۸ ساله با تشخیص سرطان پستان راست مراجعه کرده است. دو توده در کوادران‌های خارجی فوقانی و داخلی تحتانی دارد که پاتولوژی هر دو کارسینوم داکتال مهاجم است. در معاینه و ماموگرافی و سونوگرافی در ناحیه آگز بلا غده لنفاوی درگیر ندارد. بهترین درمان کدام است؟
الف	کوادرانتکتومی (جراحی حفظ پستان) و بیوپسی غده لنفاوی نگهبان (SLNB)
ب	کوادرانتکتومی (جراحی حفظ پستان)
ج	ماستکتومی و بیوپسی غده لنفاوی نگهبان (SLNB)
د	ماستکتومی ساده

جراحی عمومی	
۶۱	در مورد عفونت پس از اسپلنکتومی (OPSI) کدام مورد زیر صحیح <u>نمی‌باشد</u> ؟
الف	در سن زیر ۵ سال بیشتر از میانسالی است.
ب	در تالاسمی بیشتر از تروما است.
ج	پس از ۲ سال از اسپلنکتومی احتمال بروز آن کم است.
د	احتمال بروز آن بطور کلی زیر ۵ درصد می‌باشد.

جراحی عمومی	
۶۲	مرد جوانی به علت تصادف موتورسیکلت به اورژانس آورده شده است. سطح هوشیاری پایین است (GCS:5/15) و فشار خون سیستولیک ۸۰ میلی‌متر جیوه و تعداد نبض ۱۳۰ در دقیقه می‌باشد. در معاینه ظاهری در ناحیه سر و گردن آسیب واضح ندارد. اولین اقدام کدام است؟
الف	برقراری مسیر وریدی با آنژیوکت بزرگ
ب	انتوباسیون اوروتراکئال
ج	گذاشتن لوله توراکوستومی (chest tube)
د	انجام سونوگرافی در اورژانس (FAST)

جراحی عمومی		
۶۳	کدام‌یک از موارد زیر در اطفال نیازمند مداخله اورژانس جراحی می‌باشد؟	
الف	Midgut Volvulus	
ب	استنوز هایپرتروفیک پیلور	
ج	بیماری هیرشپرونگ	
د	ایلئوس مکنونیوم	

جراحی عمومی		
۶۴	مرد جوانی به علت اصابت چاقو به سمت راست قفسه سینه با تنگی نفس و کاهش فشار خون به اورژانس مراجعه کرده است. با تشخیص هموتوراکس برای وی لوله قفسه صدی تعبیه شده که به میزان ۲۰۰ سی‌سی خون از آن خارج شده است و شرایط وی پس از احیاء بهبود می‌یابد. پس از ۳ ساعت علی‌رغم بهبود وضعیت مریض، تخلیه خون از لوله قفسه صدی ادامه دارد و بیش از ۸۰۰ سی‌سی به ترشحات اولیه اضافه شده است. آزمایشات پایه و انعقادی مصدوم طبیعی هستند. اقدام بعدی کدام است؟	
الف	ادامه احیاء و تجویز خون و پلاسما	
ب	مشاوره اورژانس جراحی جهت توراوتومی اورژانس	
ج	انجام سی‌تی‌اسکن قفسه سینه	
د	قرار دادن لوله صدی دوم	

جراحی عمومی		
۶۵	بیماری که بعد از جراحی تومور نخاع توراسیک توسط شما معاینه می‌شود، از ضعف اندام تحتانی شکایت دارد. در معاینه ایشان می‌تواند ساق پای خود را از تخت بلند کند ولی نمی‌تواند در برابر فشار خلاف جهت حرکت که توسط شما اعمال می‌گردد مقاومت کند. بر اساس Motor Scoring System قدرت اندام تحتانی وی را چند ثبت می‌کنید؟	
الف	۱	
ب	۲	
ج	۳	
د	۴	

جراحی عمومی		
۶۶	آقای ۲۴ ساله موتور سواری بعد از خروج از جاده و واژگونی موتور خود توسط EMS به اورژانس آورده شده است. در معاینه نفس‌های سطحی و تند دارد، در حالی که کاملاً هوشیار است و با شما صحبت می‌کند. در بررسی توسط سرویس جراحی اعصاب جابجایی C3-C4 دیده می‌شود. دست و پای خود را علی‌رغم دستور شما و حتی با تحریک دردناک نمی‌تواند حرکت دهد. چشمان وی کاملاً باز است. GCS وی را چند ثبت می‌کنید؟	
	الف	۱۵
	ب	۱۴
	ج	۱۲
	د	۱۰

جراحی عمومی		
۶۷	آقای ۳۶ ساله با درد و تورم ناحیه آنال از روز گذشته به شما مراجعه کرده است. در معاینه سفتی و تورم در ناحیه مقعد در سمت مدیال مشهود است. اقدام مناسب بعدی در این بیمار کدام است؟	
	الف	معاینه زیر بیهوشی
	ب	سونوگرافی با پروب سطحی از محل توده
	ج	MRI لگن با کنتراست
	د	انجام کلونوسکوپی اورژانسی

جراحی عمومی		
۶۸	در درمان کدام یک از بدخیمی‌های تیروئید انجام درمان با تجویز ید هسته‌ای جایگاهی <u>ندارد</u> ؟	
	الف	کanser پاپیلاری
	ب	کanser مدولاری
	ج	کanser سلول هرتل
	د	کanser فولیکولار



جراحی عمومی		
۶۹	خانم ۶۰ ساله به علت خونریزی گوارشی و شوک دچار نارسایی کلیه شده و در سیر درمانی افزایش پتاسیم سرم دارد، کدام یک از موارد زیر مهم‌ترین ملاک جهت تجویز گلوکونات کلسیم در درمان هیپرکالمی بیمار است؟	
	الف	تغییرات EKG
	ب	غلظت سرمی پتاسیم
	ج	برون‌ده ادراری
	د	علائم بالینی

جراحی عمومی		
۷۰	پروگنوز بالینی بیماران مبتلا به هماتوم اپیدورال در کل بهتر از هماتوم‌های ساب‌دورال است. دلیل آن چیست؟	
	الف	فاصله بین هماتوم و کورتکس مغزی در هماتوم اپیدورال
	ب	امکان گسترده‌گی کمتر هماتوم در فضای اپیدورال
	ج	شدت کمتر تروما در هماتوم اپیدورال نسبت به هماتوم ساب‌دورال
	د	منشا وریدی خونریزی در هماتوم ساب‌دورال

بیماری‌های کودکان		
۷۱	در آزمایشات یک کودک یک ساله مبتلا به اختلال رشد، نتایج ذیل بدست آمده است. PH=7.21 , PCO <sub>2</sub> =32 , HCO <sub>3</sub> =16 , Na=135 , k=2.7 محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟	
	الف	نارسائی کلیوی
	ب	بیماری‌های مادرزادی متابولیک
	ج	رنال توبولار اسیدوز (RTA)
	د	اسیدوز لاکتیک

بیماری‌های کودکان	
۷۲	پسر یک ساله‌ای که از بدو تولد درماتیت آتوپیک داشته است و سابقه ابتلا به پنومونی در ۷ و ۹ ماهگی که منجر به بستری شدن وی شده است را نزد شما می‌آورند. در شرح حال سابقه خونریزی طولانی مدت از محل ختنه داشته است. در معاینه اگزما دارد که از ۸ ماه قبل بوده است. در آزمایشات BT، PTT و PT طبیعی می‌باشند. تعداد و سائز پلاکت کاهش یافته است و سطح IgA کمتر از نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟
الف	ITP (ترومبوسیتوپنی اتوایمیون)
ب	ویسکوت آلدریج
ج	ترومباستنی گلانزمن
د	هنوخ شوئن لاین پورپورا

بیماری‌های کودکان	
۷۳	کودکی به دنبال حشره گزیدگی به طور ناگهانی دچار کهیر ژنرالیزه، خس خس سینه، درد شکم و استفراغ شده است. در معاینه تاکی‌کاردی دارد. اولین اقدام درمانی چیست؟
الف	سرم‌تراپی
ب	آنتی‌هیستامین
ج	اپی‌نفرین عضلانی
د	کورتون سیستمیک

بیماری‌های کودکان	
۷۴	دختر ۱۴ ساله‌ای با وزن ۶۸ کیلوگرم و قد ۱۶۰ سانتی‌متر در معاینه اکانتوز نیگریکانس دارد. FBS بیمار ۱۳۲ می‌باشد. کدام‌یک از درمان‌های زیر به عنوان اولین اقدام درمانی مناسب‌تر می‌باشد؟
الف	تغییر شیوه زندگی و کاهش وزن
ب	استفاده از گلی بن کلامید
ج	استفاده از انسولین
د	استفاده از آکاربوز

بیماری‌های کودکان	
۷۵	شیرخوار سه ماهه با شکایت تنفس صدادار که از یک هفته پس از تولد آغاز شده، به درمانگاه آورده شده است. علائم بیمار حین تغذیه و با گریه تشدید می‌شود. در معاینه صدای خشن تنفسی حین دم قابل‌سمع است. کدام تشخیص برای بیمار بیشتر مطرح است؟
الف	تنگی ساب‌گلوت
ب	فلج تارهای صوتی
ج	همانژیوم
د	لارنگومالاسی

بیماری‌های کودکان	
۷۶	کودک ۷ ساله به دلیل تهوع و استفراغ‌های مکرر که هر از چند ماه برای ۲ تا ۳ روز در اوایل صبح شروع و همراه با رنگ‌پریدگی و فوتوفوبی می‌باشد، مراجعه کرده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص جهت پیشگیری از بروز مجدد علائم، کدام‌یک از داروهای زیر پیشنهاد می‌شود؟
الف	Triptan
ب	NSAID
ج	Beta Blocker
د	Ondansetron

بیماری‌های کودکان	
۷۷	شایع‌ترین عارضه کروپ چیست؟
الف	پنومونی باکتریال
ب	پنومونی ویرال
ج	پنوموتوراکس
د	پنوماتوسل

بیماری‌های کودکان	
۷۸	<p>کودکی ۴ ساله با تب و تشنج و سردرد از ۲ روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه تب ۳۸ درجه سانتی‌گراد و سفتی گردن داشته است. سایر معاینه نورولوژیک ایشان طبیعی می‌باشد. تعداد گلبول‌های سفید خون محیطی ۱۰۰۰۰ در میکرولیتر است. آنالیز مایع مغزی نخاعی: تعداد گلبول سفید ۵ عدد در میکرولیتر با ارجحیت لنفوسیت است. پروتئین ۴۰mg/dl، قند CSF: ۶۰mg/dl و قند خون همزمان: ۱۰۰mg/dl است. رنگ آمیزی گرم مایع منفی گزارش شده است. کدام ارگانیزم شایع تر است؟</p>
الف	انتروویروس
ب	لیستریامونوسیتوزن
ج	استرپتوکوک پنومونی
د	هموفیلوس آنفلانزا نوع بی

بیماری‌های کودکان	
۷۹	<p>کودک ۲ ساله به علت یبوست به درمانگاه آورده شده است. این کودک از بدو تولد دچار یبوست بوده و در ۷۲ ساعت اول تولد دفع مکونیوم نداشته است. در توشه رکتال، رکتوم خالی است. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر منجر به تشخیص قطعی بیماری می‌گردد؟</p>
الف	مانومتري انورکتال
ب	بیوپسی رکتوم
ج	باریوم انما
د	اسکن هسته‌ای

بیماری‌های کودکان	
۸۰	<p>شیرخوار ۱۰ ماهه‌ای را با شکایت گرفتگی بینی و سرفه خفیف، ترشحات زلال بینی و تب ۳۸/۳ به اورژانس آورده‌اند. در معاینه نکته مثبتی ندارد. کمی بی‌قرار است و نسبت به روز قبل کمی بی‌اشتها شده است. تشخیص اولیه و درمان شما چیست؟</p>
الف	پنومونی - سفتریاکسون
ب	Sepsis - سفتریاکسون
ج	سینوزیت - آموکسی سیلین
د	رینوسینوزیت - درمان حمایتی

بیماری‌های کودکان	
۸۱	پسر ۵ ساله‌ای به علت سرفه از ۳ ماه قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. سرفه خشک است و با فعالیت بدتر می‌شود. اکثر روزهای هفته و به طور متوسط ۲ شب در هفته دچار سرفه‌های پشت سر هم می‌شود و خس خس گهگاهی نیز دارد. با توجه به علائم ذکر شده کدام درمان را پیشنهاد می‌نمایید؟
الف	سالبوتامول در زمان علایم
ب	کورتون استنشاقی دوز کم
ج	کورتون استنشاقی دوز متوسط
د	پردنیزولون خوراکی به همراه سالبوتامول به مدت ۵ روز

بیماری‌های کودکان	
۸۲	کدام یک جزو علل منفی کاذب تست عرق می‌باشد؟
الف	اگزما
ب	نارسایی آدرنال
ج	هیپوتیروئیدیسم
د	ادم

بیماری‌های کودکان	
۸۳	شیرخوار یک ساله به علت تب و آبریزش از دهان (Drooling) به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه ته حلق چند ضایعه وزیکولار در ناحیه کام نرم وجود دارد. کدام یک از اقدامات تشخیصی و یا درمانی را مناسب‌تر می‌دانید؟
الف	تجویز Penicillin 6.3.3
ب	گرفتن کشت حلق لازم است.
ج	بررسی بیمار از لحاظ بیماری Mono Infections لازم است.
د	اقدام تشخیصی خاصی لازم نیست، درمان Conservative است.

بیماری‌های کودکان		
۸۴	بیشترین عامل تب ناشی از تزریق خون به علت کدام یک از فاکتورهای خونی زیر می‌باشد؟	
الف	پروتئین خون	
ب	آنتی‌بادی‌های ضد گروه‌های فرعی خون	
ج	لوکوسیت‌های خون	
د	پلاکت‌های خون	

بیماری‌های کودکان		
۸۵	کودک ۳ ساله به علت یک نوبت تب و تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه که ۵ دقیقه طول کشیده به اورژانس کودکان مراجعه کرده است. در معاینه علائم تحریک مننژ نیز ندارد و معاینه عصبی نرمال است. سابقه F.C (تشنج همراه با تب) در خواهر او مثبت است ولی سابقه صرع در خانواده ندارند. کدام اقدام درمانی یا تشخیصی در رابطه با وی مناسب‌تر می‌باشد؟	
الف	Brain CT Scan لازم است.	
ب	LP لازم است.	
ج	EEG در این بیمار اندیکاسیون دارد.	
د	بیمار بدون نیاز به داروهای ضد تشنج طولانی مدت، مرخص است.	

بیماری‌های کودکان		
۸۶	کودک ۹ ساله‌ای با ورم جنرالیزه مراجعه نموده است و یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی او به نفع سندرم نفروتیک است. در صورت وجود کدام یک از یافته‌های زیر قبل از شروع استروئید بایستی بیوپسی کلیه انجام شود؟	
الف	۲۰-۲۵ گلبول قرمز در ادرار	
ب	کلسترول بیش از ۵۰۰ mg/dl	
ج	C3 پایین	
د	تیترا نرمال ASO	

بیماری‌های کودکان		
۸۷	کودک ۷ ماهه‌ای پس از بیدار شدن دچار اسپاسم دست‌ها و پاها و خم شدن گردن می‌گردد. در EEG بیمار، هیپس آریتمی گزارش شده و از لحاظ تکاملی بیمار پس‌رفت داشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟	
الف	سندروم West	
ب	سندروم Lennox-Gastaut	
ج	سندروم Janz	
د	اسپاسم Absence	

بیماری‌های کودکان		
۸۸	در رابطه با اختلالات کنترل ادراری، کدام مورد صحیح است؟	
الف	کنترل ادرار شبانه زودتر از کنترل ادراری روزانه بدست می‌آید.	
ب	عدم کنترل ادراری شبانه در پسرها کمتر از دخترها دیده می‌شود.	
ج	در شب ادراری ناشی از علل ثانویه، به روش زنگ رختخواب تا ۷۰٪ بهبودی حاصل می‌گردد.	
د	در صورت مثبت بودن سابقه شب ادراری در والدین، شانس شب ادراری در پسرشان حدود ۷۰٪ است.	

بیماری‌های کودکان		
۸۹	نوزاد ترم ۲۵ روزه به علت زردی، ادرار تیره و مدفوع بی‌رنگ آورده شده است. حال عمومی نوزاد خوب می‌باشد. کدام تشخیص زیر مطرح است؟	
الف	عفونت CMV	
ب	آترزی صفراوی	
ج	گالاکتوزمی	
د	هیپوتیروئیدی اولیه	

بیماری‌های کودکان	
۹۰	علامت پاتوگنومونیک در رادیوگرافی انتروکولیت نکروزان (NEC) کدام است؟
الف	Pneumatosis Intestinalis
ب	Intestinal Ileus
ج	Fixed Dilated Loops of bowel
د	Thickening of the Bowel Loops

بیماری‌های کودکان	
۹۱	کدام تعریف از شاخص توده بدنی (BMI) در کودکان صحیح می‌باشد؟
الف	BMI کمتر از صدک ۸۵ به معنی لاغر بودن است.
ب	BMI بین صدک ۵ تا ۸۵ نرمال می‌باشد.
ج	BMI بین ۸۵ تا ۹۵ به معنی چاق است.
د	BMI بیشتر از صدک ۹۵ به معنی داشتن اضافه وزن است.

بیماری‌های کودکان	
۹۲	کودک ۱۵ ماهه جهت معاینه روتین به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه Craniotabes (نرمی استخوان جمجمه) داشته و همچنین مچ دست و مچ پا پهن می‌باشد. در قفسه سینه علامت Rachitic Rosary دارد. در آزمایشات این کودک انتظار کدام یک از موارد وجود دارد؟
الف	افزایش آلکالین فسفاتاز
ب	افزایش Ca
ج	افزایش فسفر
د	کاهش PTH



بیماری‌های کودکان		
۹۳	کدام یک از بیماری‌های زیر با وراثت اتوزوم مغلوب به ارث می‌رسد؟	
الف	سندرم مارفان	
ب	فنیل کتوزی	
ج	نوروفیبروماتوز تیپ I	
د	آکندروپلازی	

بیماری‌های کودکان		
۹۴	شیرخوار ۳۵ روزه با زردی ژنرالیزه به درمانگاه آورده شده است. در معاینه شکم ارگانومگالی ندارد، Bil(T=18,D=0.5) است. CBC, Coombs, Retic نرمال هستند. گروه خونی مادر A+ و شیرخوار O+ است. کدام تشخیص مطرح است؟	
الف	ناسازگاری ABO	
ب	لوپوس مادرزادی	
ج	سندرم کریگلر نجار	
د	اسفروسیتوز ارثی	

زنان و زایمان		
۹۵	خانمی ۴۵ ساله به علت خونریزی‌های غیر طبیعی مراجعه نموده است. در بررسی Saline Infusion Sonohysterography (SIS) در ناحیه فوندرس رحم، Focal Thickening گزارش شده است. اقدام بعدی چیست؟	
الف	بیوپسی اندومتر	
ب	هیستروسکوپی	
ج	هیسترکتومی	
د	تحت نظر گرفتن	

زنان و زایمان		
۹۶	با مصرف کدامیک از داروهای زیر در دوران بارداری، احتمال بروز ناهنجاری‌های جنینی وجود دارد؟	
الف	پسودوافدرین	
ب	کلیندامایسین	
ج	دکسترومتورفان	
د	آسیکلوویر	

زنان و زایمان		
۹۷	خانمی ۲۵ ساله به علت درد لگن به شما مراجعه نموده است. در آزمایشات به عمل آمده U/A و CBC نرمال و تست حاملگی منفی است. در سونوگرافی واژینال، یک کیست با جدار ضخیم و دیواره دار به اندازه ۱۰ سانتی‌متر مشاهده می‌شود. بهترین اقدام کدام است؟	
الف	دادن OCP و پیگیری بیمار ۲ ماه بعد	
ب	جراحی و برداشتن کیست تخمدان	
ج	جراحی و برداشتن کل تخمدان	
د	تخلیه کیست زیر گاید سونوگرافی	

زنان و زایمان		
۹۸	در پاپ اسمیر خانمی ۲۶ ساله، سیتولوژی منفی ولی High risk HPV positive گزارش شده. اقدام بعدی چیست؟	
الف	تکرار HPV و سیتولوژی ۱۲ ماه بعد	
ب	کولپوسکوپی	
ج	Cone Biopsy	
د	اسکرینینگ روتین	

زنان و زایمان		
خانمی ۳۲ ساله دارای یک فرزند، با شکایت اولیگومنوره و نازایی ثانویه مراجعه نموده است. اولین اقدام مناسب چیست؟		۹۹
الف	تجویز کلومیفن سترات	
ب	لاپاروسکوپی	
ج	تجویز GnRH پالسی	
د	آنالیز اسپرم	

زنان و زایمان		
خانمی ۲۵ ساله با شکایت از ترشحات واژینال فراوان سفید مایل به خاکستری و بوی بد ماهی (Fishy odor) مراجعه نموده، که در اسمیر به عمل آمده از ترشحات، Clue cell مشاهده می‌شود. درمان مناسب چیست؟		۱۰۰
الف	کرم واژینال butoconazole	
ب	قرص واژینال نیستاتین	
ج	کرم واژینال کلیندامایسین	
د	قرص خوراکی سفیکسیم	

زنان و زایمان		
خانمی ۳۰ ساله با علائم هیرسوتیسم، اکنه، الیگومنوره و نازایی اولیه برای مدت ۳ ساله به شما مراجعه نموده است. در سونوگرافی واژینال نمای پلی کیستیک مشاهده می‌شود. BMI بیمار نرمال است. اولین اقدام دارو درمانی جهت بیمار کدام است؟		۱۰۱
الف	کلومیفن سترات	
ب	دگزامتازون خوراکی	
ج	گنادوتروبین	
د	پالس GnRH	

زنان و زایمان		
در یک بارداری ۳۵ هفته با تشخیص تاخیر رشد داخل رحمی (IUGR)، داپلر شریان نافی غیرطبیعی و NST راکتیو است. کدام اقدام زیر مناسب است؟		۱۰۲
oxytocin challenge test	الف	
تکرار داپلر یک هفته بعد	ب	
بهبود تغذیه بیمار	ج	
ختم بارداری	د	

زنان و زایمان		
خانم بارداری تحت غربالگری دیابت با GCT پنجاه گرمی قرار گرفته است. جواب قند یک ساعته = ۱۷۰ گزارش می‌شود. اقدام بعدی کدام است؟		۱۰۳
چک قند خون هر ۶ ساعت	الف	
OGTT ۱۰۰ گرمی	ب	
OGTT ۷۵ گرمی	ج	
رژیم غذایی دیابتی	د	

زنان و زایمان		
کدام یک از موارد زیر از معیارهای تشخیصی پره‌اکلامپسی شدید می‌باشد؟		۱۰۴
فشارخون ۱۵۰/۹۰	الف	
پروتئینوری یک گرم در ۲۴ ساعت	ب	
حجم ادرار کمتر از ۵۰۰ سی‌سی در ۲۴ ساعت	ج	
پلاکت $130 \times 10^2$	د	

زنان و زایمان		
در ارزیابی اولیه زنان باردار بررسی کدامیک از عفونت‌های زیر ضرورت دارد؟		۱۰۵
الف	روپلا	
ب	سیتومگالو ویروس	
ج	توکسوپلازما	
د	هرپس سیمپلکس	

زنان و زایمان		
تجویز کدامیک از موارد زیر در پیشگیری از بروز پره‌اکلامپسی در بارداری‌های پرخطر موثر است؟		۱۰۶
الف	zinc	
ب	magnesium	
ج	vitamins C,E	
د	low-dose aspirin	

زنان و زایمان		
کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور مازور دردهای زودرس زایمان می‌باشد؟		۱۰۷
الف	کاندیدیاژیس واژینال	
ب	حاملگی چندقلویی	
ج	کار فیزیکی سخت مادر	
د	وزن‌گیری نامناسب مادر	

زنان و زایمان		
خانمی ۲۱ ساله باردار، سن حاملگی ۱۵ هفته با پارگی کیسه آب و سرویکس باز مراجعه نموده است. در سونوگرافی جنین همراه با کاهش مایع آمنیوتیک دیده می‌شود. تشخیص کدام است؟		۱۰۸
الف	سقط اجتناب‌ناپذیر	
ب	تهدید به سقط	
ج	سقط ناقص	
د	سقط فراموش شده	

زنان و زایمان		
در کدام‌یک از روش‌های پیشگیری از بارداری زیر، احتمال بارداری خارج رحمی (EP) کمتر است؟		۱۰۹
Intrauterine device (IUD)	الف	
Bilateral tubal ligation	ب	
Combined contraceptive	ج	
Emergency contraceptive	د	

زنان و زایمان		
کدام‌یک از عوامل زیر در ایجاد دوقلویی مونوزیگوت موثرتر است؟		۱۱۰
سن مادر	الف	
نژاد مادر	ب	
پاریتی مادر	ج	
روش‌های کمک باروری	د	

زنان و زایمان		
خانم ۶۵ ساله منوپوز به علت خشکی شدید واژن و خارش واژینال به شما مراجعه می‌کند. کدام درمان موثرتر است؟		۱۱۱
استروژن واژینال	الف	
Black cohosh	ب	
Phytoestrogen	ج	
Agrimony	د	

زنان و زایمان		
کدام‌یک از عوارض نوزادی زیر در مادر مبتلا به دیابت دیده نمی‌شود؟		۱۱۲
هیپوگلیسمی	الف	
هیپرکلسمی	ب	
هیپر بیلی‌روبینمی	ج	
پلی‌سیتمی	د	

زنان و زایمان	
۱۱۳	خانمی ۳۵ ساله با بارداری ۱۳ هفته که از ۵ سال قبل فشارخون مزمن داشته و متیل دوپا مصرف می‌کند، مراجعه نموده است. در اکوی قلبی وی هیپرتروفی قلب گزارش شده است. در آزمایشات پروتئینوری دارد و فشارخون ۱۴۰/۹۰ می‌باشد. اقدام مناسب در دوران بارداری کدام است؟
الف	قطع داروی ضد فشار خون
ب	ختم بارداری در هفته ۴۱ بارداری
ج	ویزیت هر ۴ هفته یک بار در تریمستر اول و دوم
د	شروع سونوگرافی رشد جنین از هفته ۲۶ بارداری

مغز و اعصاب	
۱۱۴	بیماری دچار دیس‌فاژی، پتوز چشم راست، کاهش حس درد و حرارت در سمت راست صورت و سمت چپ بدن و عدم تعادل شده است. در صورتی که به استروک ایسکمیک مشکوک باشید، محل ضایعه در کدام یک از قسمت‌های زیر محتمل‌تر است؟
الف	لترال مدولا- راست
ب	لترال مدولا- چپ
ج	میدبرین- راست
د	میدبرین- چپ

مغز و اعصاب	
۱۱۵	خانم ۴۰ ساله‌ای به دلیل تغییر رفتاری و تشنج از یک هفته قبل به اورژانس آورده شده است. تست PCR مایع مغزی نخاعی برای هرپس سیمپلکس مثبت گزارش شده است. کدام یک از موارد زیر در مورد بیمار فوق صحیح است؟
الف	در ام‌آرای این بیماران لوب اکسی‌پیتال بیشتر از مناطق دیگر درگیر می‌شود.
ب	در EEG این بیماران امواج پریودیک Sharp-Slow می‌تواند دیده شود.
ج	درمان انتخابی این بیماران آسیکلوویر به مدت یک هفته است.
د	پروگنوز این بیماران خوب بوده و در اکثر موارد بدون درمان خود به خود بهبود می‌یابند.

مغز و اعصاب		
آقای ۶۰ ساله‌ای را به دلیل ضعف ناگهانی اندام‌های سمت راست به اورژانس آورده‌اند. در معاینه چشم‌های بیمار به سمت راست نگاه می‌کند. محل ضایعه در کجا قرار دارد؟		۱۱۶
الف	فرون‌تال - چپ	
ب	فرون‌تال - راست	
ج	پونز - چپ	
د	پونز - راست	

مغز و اعصاب		
در معاینه بیماری در بررسی میدان بینائی، بیمار با چشم چپ قادر به مشاهده تصاویر در میدان بینائی سمت چپ و با چشم راست قادر به مشاهده تصاویر در میدان بینائی سمت راست نمی‌باشد. کدامیک از علل زیر به طور شایع تری می‌تواند عامل این اختلال باشد؟		۱۱۷
الف	نوریت اپتیک دو طرفه	
ب	تومور هیپوفیز	
ج	انفارکت لوب اکسپیتال دو طرف	
د	پسودوتومور سربری	

مغز و اعصاب		
خانم ۳۵ ساله‌ای با شکایت از ضعف اندام‌های تحتانی از ۴ روز قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه‌ی تاری دید چشم راست ۵ سال قبل می‌دهد. در بررسی‌های به عمل آمده MRI مغز نرمال و MRI نخاع توراسیک ضایعه‌ای از T2 تا T8 را نشان می‌دهد. در بررسی سرولوژی آنتی‌بادی Aquaporin-4 مثبت می‌باشد. کدام یک از درمان‌های زیر جهت پیشگیری از عود مجدد علائم قابل استفاده است؟		۱۱۸
الف	Interferon-β-1a	
ب	Glatiramer acetate	
ج	Mycophenolate mofetil	
د	Fingolimod	



مغز و اعصاب	
۱۱۹	پسر ۸ ساله‌ای را به دلیل نمرات درسی پایین نزد شما آورده‌اند. مادر بیمار اظهار می‌کند که به خصوص در درس املاء مشکل داشته و کلمات را جا می‌اندازد. از بیمار نوار مغز به عمل آمده که نمای 3 cycle-per-second دیده می‌شود. کدام یک از درمان‌های زیر برای بیمار مناسب‌تر است؟
الف	Carbamazepine
ب	Phenytoin
ج	Phenobarbital
د	Valproic acid

مغز و اعصاب	
۱۲۰	خانم ۷۰ ساله‌ای را با شکایت از اختلال راه رفتن، دمانس و بی‌اختیاری ادراری از ۲ سال قبل نزد شما آورده‌اند. در سی‌تی‌اسکن مغزی به عمل آمده از بیمار گشاد شدن بطن‌ها مشهود بوده در صورتی که آتروفی چندانی دیده نمی‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدامیک از موارد زیر جهت بیمار فوق صحیح می‌باشد؟
الف	حرکات پیچیده پاها مثل پادوچرخه زدن در شرایط درازکش معمولاً مختل می‌باشد.
ب	وجود علامت بابنسکی در این بیماران به ضرر تشخیص می‌باشد.
ج	همراهی با بی‌اختیاری مدفوع شایع می‌باشد.
د	کاهش علائم با گرفتن مایع مغزی-نخاعی (LP) تعیین‌کننده‌ی میزان پاسخ به شانت می‌باشد.

مغز و اعصاب	
۱۲۱	خانم ۲۵ ساله‌ای با ضعف پیشرونده‌ی عضلات پروگزیمال اندام‌های فوقانی و تحتانی از ۵ سال قبل مراجعه کرده است. احتمال یافتن کدامیک از اختلالات gait زیر در بیمار فوق بیشتر است؟
الف	Festinating gait
ب	Steppage gait
ج	Apraxic gait
د	Waddling gait

بیماری‌های عفونی		
بیمار با تب و دردهای عمومی بدن و آزمایشات تیتراйт معادل ۱/۳۲۰ و 2ME معادل ۱/۱۶۰ با تشخیص بروسلاوزیس تحت درمان با داکسی‌سیکلین به مدت ۶ هفته و استرپتومایسین به مدت ۳ هفته قرار گرفته است. در پایان دوره درمان تیتراйт معادل ۱/۱۶۰ و 2ME معادل ۱/۴۰ گزارش می‌شود. احساس خستگی بیمار از بین نرفته است ولی سایر علائم بهبود یافته است. بهترین رویکرد برای این بیمار چیست؟		۱۲۲
الف	مقاومت دارویی مطرح است و نیاز به کشت خون و آنتی‌بیوگرام دارد.	
ب	بیمار بهبود یافته تلقی می‌شود و نیاز به اقدام بیشتری ندارد.	
ج	تجویز داکسی‌سیکلین و ریفامپین برای ۶ هفته دیگر	
د	ادامه داکسی‌سیکلین تا ۳ ماه دیگر	

بیماری‌های عفونی		
کدام موارد از مشخصات مالاریای فالسیپاروم شدید <u>نمی‌باشد</u> ؟		۱۲۳
الف	اختلال عملکرد کلیوی	
ب	ادم ریوی	
ج	هیپرگلیسمی	
د	اسیدوز	

بیماری‌های عفونی		
کدام گروه ذیل مستعد عوارض ناشی از آنفلوآنزا <u>نمی‌باشد</u> ؟		۱۲۴
الف	دیابتیک‌ها	
ب	نارسایی کلیوی	
ج	هموگلوبینوپاتی	
د	سه ماهه اول حاملگی	

بیماری‌های عفونی		
در نقص ایمنی شدید با آسپرژیلوزیس منتشر شانس درگیری کدام ارگان بیشتر است؟		۱۲۵
الف	مغز	
ب	پوست	
ج	استخوان	
د	کبد	

بیماری‌های عفونی	
۱۲۶	شانس انتقال HIV از کدام روش بیشتر است؟
الف	مادر آلوده به جنین در طی زندگی داخلی رحمی
ب	مادر آلوده به جنین در حین زایمان
ج	از طریق انفوزیون خون آلوده
د	مادر آلوده به نوزاد در حین شیردهی

بیماری‌های عفونی	
۱۲۷	منبع انتقال سالمونلا تیفی به انسان کدام موجود زنده می‌باشد؟
الف	پرندگان
ب	گاو
ج	گوسفند
د	انسان

بیماری‌های عفونی	
۱۲۸	درگیری مغزی از تظاهرات آلودگی با کدام کرم است؟
الف	آسکاریس
ب	تنیاسولیوم
ج	کرم شلاقی
د	کرم قلابدار

بیماری‌های عفونی	
۱۲۹	بیمار زن جوانی است که با تشخیص مننژیت بستری و تحت LP قرار می‌گیرد. در آنالیز مایع مغزی نخاعی تعداد ۲۰۰ عدد WBC با ۹۰٪ لنفوسیت، پروتئین ۷۰ میلی‌گرم و قند ۷۰ میلی‌گرم با قند خون همزمان ۱۱۰ میلی‌گرم گزارش می‌شود. ارگانیزم احتمالی کدام است؟
الف	هرپس سیمپلکس
ب	مننگوکوک
ج	پنوموکوک
د	مایکوباکتریوم توبرکلوزیس

بیماری‌های عفونی	
۱۳۰	کم خونی ناشی از کمبود آهن از علائم آلودگی شدید با کدام کرم روده‌ای می‌باشد؟
الف	آسکاریس
ب	کرم شلاقی
ج	کرم قلابدار
د	تنیا سولیوم

رادیولوژی	
۱۳۱	در سونوگرافی انجام شده از کبد بیمار مبتلا به سرطان سینه و سابقه مصرف OCP، سه ضایعه هیپراکو با حدود مشخص در لوب راست کبد مشهود است. در CT اسکن دینامیک، انهناس ندولار در محیط ضایعات دیده می‌شود که به تدریج به سمت مرکز گسترش می‌یابد. در MRI در سکانس "T2" ضایعات به شدت هیپرسیگنال است. کدام یک از تشخیص‌های زیر متحمل تر می‌باشد؟
الف	تشخیص همانژیوم است و نیاز به بررسی بیشتر نیست.
ب	با توجه به نمای MRI، احتمال متاستاز کبدی بیشتر از سایر تشخیص‌ها است.
ج	جمع یافته‌ها به نفع آدنوم متعدد کبدی است.
د	یافته‌ها غیراختصاصی بوده و بیوپسی لازم است.

رادیولوژی	
۱۳۲	مرد میانسالی با علائم درد شکم و عدم دفع گاز و مدفوع مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ساده شکم، اتساع واضح لوپ‌های روده باریک دیده می‌شود و همچنین قسمتی از روده بزرگ بسیار متسع در سمت چپ و زیر دیافراگم چپ مشهود است. کدام تشخیص متحمل تر می‌باشد؟
الف	کولیت ایسکمیک
ب	ولولوس سکوم
ج	آبسه زیر دیافراگم
د	اولسر پرفوره وایلئوس

رادیولوژی		
در بررسی کدام بیماری مدیاستن، MRI بر CT اسکن ارجح است؟		۱۳۳
الف	لنفوم	
ب	تیموم	
ج	کنسر برونکوژنیک	
د	نوروفیبروم	

رادیولوژی		
در بررسی آسیب ناشی از ترومای کلیه مناسب‌ترین روش تشخیصی رادیولوژیک چیست؟		۱۳۴
الف	سونوگرافی	
ب	CT اسکن	
ج	IVP	
د	رادیوگرافی ساده	

رادیولوژی		
پس از انجام MRI مغز بیمار، تعدادی ضایعه هیپرسیگنال در سکانس T <sub>2</sub> مشاهده می‌شود. بعد از تزریق کنتراست حاشیه ۳ ضایعه بصورت حلقه ناقص انهناس گردیده است. متحمل‌ترین تشخیص کدام است؟		۱۳۵
الف	آبسه	
ب	متاستاز کیستیک	
ج	ضایعات ایسکمی ناشی از سن	
د	(MS) اسکروز مولتیپل	

رادیولوژی	
۱۳۶	در رادیوگرافی انجام شده از دست بیمار با درد مزمن در ناحیه انگشتان، ضایعات cystic کوچک با حدود مشخص در فالانکس میانی انگشت دوم با نمای توری شکل (lace-like) مشهود است. احتمال وجود کدام یافته همراه بیشتر است؟
الف	Cotton wool lesion in skull
ب	Rugger jersey spine
ج	Bilateral hilar lymph nodes in chest radiograph
د	Brain Tumor in head CT scan

آسیب‌شناسی	
۱۳۷	دیدن سلول‌های با نمای شیشه مات (Ground glass) در نمونه‌برداری کبدی در بیماران مبتلا به هپاتیت عفونی، به نفع کدامیک از بیماری‌های زیر می‌باشد؟
الف	هپاتیت B
ب	هپاتیت C
ج	هپاتیت A
د	هپاتیت E

آسیب‌شناسی	
۱۳۸	کودک ۵ ساله با ادم ژنرالیزه مراجعه نموده که در آزمایشات بعمل آمده ۴/۵ گرم پروتئین در ادرار ۲۴ ساعته مشاهده می‌شود. با لحاظ علل مختلف ایجاد این اختلال، در نمونه‌برداری کلیه کودک، کدام یافته زیر محتمل‌تر است؟
الف	افزایش سلولاریته مزانژیوم
ب	وجود غشاء پایه گلومرولی دولایه
ج	دیدن شاخک (spike) در سطح خارجی غشاء پایه گلومرولی
د	یافته‌های نرمال گلومرولی در میکروسکوپ نوری

آسیب‌شناسی	
۱۳۹	خانم ۴۵ ساله با شرح حال سابقه طولانی سوزش سر دل مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی نمونه برداری (از طریق اندوسکوپی) از محل اتصال مری به معده، متاپلازی روده‌ای دیده می‌شود. احتمال بروز کدام تومور در این بیمار بیشتر از افراد طبیعی است؟
الف	لنفوم بدخیم
ب	کارسینوم سلول سنگفرشی
ج	آدنوکارسینوم
د	لیومیوسارکوم

آسیب‌شناسی	
۱۴۰	در نمونه برداری کلیه بیمار مبتلا به فشار خون بالا، کدام یافته زیر به نفع هیپرتانسیون خوش خیم می‌باشد؟
الف	آرتریواسکلروز هیپرپلاستیک
ب	نکروز فیبرینوئید آرتیولها
ج	آرتریولیت نکروزان
د	آرتریولواسکلروز هیالن

آسیب‌شناسی	
۱۴۱	کودک هفت ساله با هماچوری میکروسکوپی، اختلال شنوایی و دیستروفی قرنیه در حال بررسی است. گلمرول‌ها در نمای میکروسکوپ نوری نسبتاً نرمال هستند. کدام یک از بیماری‌های زیر محتمل‌تر می‌باشد؟
الف	بیماری افزایش ضخامت منتشر غشاء پایه گلمرولی
ب	سندروم ارثی آلپورت
ج	نفرپاتی رسوب IgA
د	بیماری با تغییر اندک گلمرولی (Minimal change)

آسیب‌شناسی		
در بیماری التهابی روده، وجود کدامیک از ضایعات زیر بیشتر به نفع تشخیص بیماری کرون (Crohn) می‌باشد؟		۱۴۲
الف	التهاب مخاطی سطحی	
ب	وجود سودو پولیپ	
ج	وجود واسکولیت عروق با اندازه متوسط	
د	تشکیل گرانولوم در جدار روده	

آسیب‌شناسی		
در کدام تومور تیروئید وجود رسوبات آمیلوئید بیشتر دیده می‌شود؟		۱۴۳
الف	کارسینوم مدولاری	
ب	کارسینوم آناپلاستیک	
ج	کارسینوم پاپیلاری	
د	کارسینوم فولیکولر	

آسیب‌شناسی		
کدامیک از ضایعات نئوپلاستیک ریه، بیشتر به درگیری قسمت‌های محیطی ریه تمایل دارد؟		۱۴۴
الف	آدنوکارسینوم	
ب	کارسینوم سلول سنگفرشی	
ج	کارسینوم سلول‌های کوچک	
د	تومور کارسینوئید	



آسیب‌شناسی		
بیمار پسر بچه ۱۷ ساله، با درد شبانه زانوی راست مراجعه کرده که درد وی با مصرف آسپرین تسکین می‌یابد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟		۱۴۵
الف	استئوئید استئوما	
ب	استئوبلاستوما	
ج	استئوکندروما	
د	استئوما	

روانپزشکی		
بیمار آقای ۲۵ ساله‌ای است که به کلینیک روانپزشکی مراجعه کرده است وی در صحبت‌های خود مطرح می‌کند که در طول روز ساعت‌ها به تماشای تلویزیون می‌پردازد، چون تلویزیون پیام‌های خاصی را برای او دارد. این بیمار دچار چه نوع هذیانی می‌باشد؟		۱۴۶
الف	هذیان انتساب	
ب	هذیان کنترل	
ج	هذیان بزرگ منشی	
د	هذیان گزند و آسیب	

روانپزشکی		
کدام یک از انواع اختلال عملکردی نورولوژیک (تبدیلی) زیر پیش‌آگهی بدتری دارد؟		۱۴۷
الف	کوری	
ب	فلج	
ج	آفونی	
د	لرزش	

روانپزشکی	
۱۴۸	خانمی که مدام در طول روز دچار این فکر است که فرزندش در مدرسه دچار حادثه و ضربه مغزی می‌شود، برای جلوگیری از رخداد این اتفاق، سه بار دستگیره در را بالا و پایین می‌کند. این علامت با کدامیک از موارد زیر توصیف می‌شود؟
الف	احساس دوگانه (Ambivalence)
ب	تفکر سحرآمیز (Magical thinking)
ج	مسخ واقعیت (Derealization)
د	گوش به زنگی مفرط (Hypervigilance)

روانپزشکی	
۱۴۹	بیمار خانم ۳۶ ساله‌ای است که از حدود ۴ سال قبل تا کنون دچار ۳ دوره اختلال افسردگی اساسی شده است. از یک سال گذشته شروع به مصرف قلیان نموده است. طی ۶ ماه اخیر حملات پانیک مکرر او را آزار می‌دهد. تا قبل از شروع بیماری به مدت ۱۴ سال در یک مرکز آموزشی مشغول به کار بوده است. کدام‌یک از موارد زیر جزء پیش‌آگهی خوب در ایشان می‌باشد؟
الف	وجود حملات پانیک
ب	مصرف قلیان
ج	سابقه قبلی شغلی
د	حملات مکرر افسردگی

روانپزشکی	
۱۵۰	خانم ۳۵ ساله که توسط همراهانش به اورژانس روانپزشکی آورده شده است، از حدود ۳ روز پیش بعد از مرخص شدن از بخش جراحی به علت آپاندیسیت حاد دچار بدبینی نسبت به اطرافیان، توهم بینایی، بی‌خوابی و بی‌قراری شدید شده است. به گفته همراهان این علائم در طول شب بسیار شدیدتر شده و در صبح‌ها کمتر می‌شود. کدام یک از اقدامات درمانی زیر را برای وی توصیه نمی‌نمائید؟
الف	استفاده از نور کم در اتاق برای خواب
ب	ایجاد محدودیت فیزیکی (Restrain) در طول شب
ج	استفاده از ساعت بزرگ دیواری برای تشخیص زمان
د	تغذیه در فواصل کوتاه و به مقدار کم در طول شبانه روز

روانپزشکی	
۱۵۱	مردی ۲۸ ساله که از یک هفته پیش با علائم خلق بالا، پر حرفی، کاهش نیاز به خواب و ولخرجی بیش از حد به اورژانس روانپزشکی ارجاع شده است. وی کاندید شروع درمان با لیتیوم می‌باشد. انجام کدام یک از بررسی‌های زیر جهت شروع لیتیوم، در وی ضروری نیست؟
الف	Electro cardiography (ECG)
ب	Thyroid stimulant hormon (TSH)
ج	Complete blood count (CBC)
د	Liver function test (LFT)

روانپزشکی	
۱۵۲	در آموزش بهداشت خواب به افراد مراجعه کننده به درمانگاه چه موردی را به ایشان آموزش می‌دهید؟
الف	هر صبح در زمان مشخصی بیدار شوید ولی این نظم را می‌توانید در روزهای تعطیلی بهم بزنید.
ب	بهترین زمان برای فعالیت فیزیکی، حدود ۲ ساعت قبل از خواب می‌باشد.
ج	اگر نمی‌توانید بخوابید، به جای تلاش بیشتر برای خوابیدن، اتاق خواب را ترک کنید.
د	عدم مواجهه با نور خورشید در ساعات بعدازظهر به بهبود خواب کمک می‌کند.

پوست	
۱۵۳	در فرد مسنی که با خارش ژنرالیزه بدون ضایعه پوستی مراجعه نموده است اخذ شرح حال از مصرف کدام دارو می‌تواند کمک کننده باشد؟
الف	Anti Coagulant
ب	Anti convulsant
ج	ACE- inhibitor
د	$\beta$ -Blocker

پوست		
خانم ۵۵ ساله با پاپولهای بی به رنگ قرمز متمایل به قهوه‌ای در ناحیه اسکار سالک بهبود یافته قبلی مراجعه نموده و PCR جهت سالک از ضایعه جدید مثبت می‌باشد. تشخیص کدام نوع سالک می‌باشد؟		۱۵۴
الف	Recidivans	
ب	Warty	
ج	Sporrichoid	
د	Diffuse	

پوست		
خانم حامله مبتلا به گال مراجعه نموده است کدام درمان جهت ایشان مناسب تر می‌باشد؟		۱۵۵
الف	ایورمکتین خوراکی	
ب	لوسیون لیندان	
ج	محلول مالاتیون	
د	کرم پرمترین	

پوست		
آزلائیک اسید موضعی کدام یک از اثرات زیر را <u>ندارد</u> ؟		۱۵۶
الف	ضد سرطان	
ب	آنتی‌اکسیدان	
ج	روشن کننده	
د	ضد میکروب و ضدالتهاب	

پوست		
آقای ۴۵ ساله با پاپول‌ها و پلاک‌های قرمز رنگ با حاشیه مشخص و پوسته نقره‌ای که بیشتر از ۴۰٪ سطح بدن درگیر است و اگر پوسته‌ها را جدا کنیم علامت Auspitz نمایان می‌گردد، ضمناً به تازگی ایشان دچار آرترالژیا و آرتریت نیز شده است. مناسبترین اقدام درمانی کدام است؟		۱۵۷
متوترکسات	الف	
آسیتترین	ب	
آزاتیوپرین	ج	
میکوفنولات موفتیل	د	

پوست		
در کدام یک از انواع عفونتهای قارچی <u>حتماً</u> باید از درمان خوراکی ضد قارچ استفاده کرد؟		۱۵۸
Tinea pedis	الف	
Tinea cruris	ب	
Tinea unguium-ج	ج	
Tinea faciei	د	

پوست		
کدام یک از موارد زیر از علل تلوژن افلوویوم <u>نیست</u> ؟		۱۵۹
رادپاسیون	الف	
نوزادی	ب	
ج-زایمان	ج	
ضد انعقادها	د	

جراحی استخوان و مفاصل		
۱۶۰	جهت بررسی وضعیت مفصل لگن نوزاد ۲۰ روزه کدام وسیله تشخیصی مناسب‌تر است؟	
الف	سونوگرافی	
ب	MRI	
ج	ج-CT Scan	
د	رادیوگرافی ساده	

جراحی استخوان و مفاصل		
۱۶۱	نوجوان ۱۳ ساله‌ای با شکایت خستگی و درد ناحیه پاها بعد از فعالیت و بدشکلی هر دو پا مراجعه کرده است در معاینه صافی کف پا در حالت ایستاده مشهود است و در حالت ایستادن روی پنجه‌ها، پاشنه پاها به وروس (varus) می‌رود درمان ارجح کدام است؟	
الف	جراحی تیرپیل آرتروز	
ب	جراحی جهت برداشتن اتصالات غیرطبیعی در استخوانهای مچ پا	
ج	تجویز Running Shoe یا کفی طبی مناسب	
د	نیاز به درمان ندارد	

جراحی استخوان و مفاصل		
۱۶۲	کودک چهارده ساله‌ای با مشکل زانوی ضربدری (genu valgum) که از ۲ سالگی به تدریج بیشتر شده و در هر دو پا به یک میزان است مراجعه کرده است. اولویت شما کدام اقدام زیر است؟	
الف	تجویز بریس مخصوص جهت جلوگیری از پیشرفت انحراف زانو	
ب	بررسی متابولیک و در صورت نیاز تجویز هورمون مناسب	
ج	جراحی اصلاح و تغییر رشد قسمت داخلی صفحه رشد هر دو زانو	
د	اطمینان دهی به والدین و پیگیری بیمار	

جراحی استخوان و مفاصل		
در صورت مثبت بودن آزمون «فرورفتگی تبیا» آسیب کدام لیگامان مطرح می‌شود؟		۱۶۳
ACL	الف	
PCL	ب	
MCL	ج	
LCL	د	

جراحی استخوان و مفاصل		
ورزشکاری به دنبال ورزش والیبال، دچار افتادگی بند انتهایی انگشت دوم دست راست شده است علت و درمان به ترتیب کدام است؟		۱۶۴
کندگی تاندون اکستانسور- بی حرکتی حداقل ۳ هفته	الف	
کندگی تاندون اکستانسور- بی حرکتی حداقل ۶ هفته	ب	
کندگی تاندون فلکسور- بی حرکتی حداقل ۳ هفته	ج	
کندگی تاندون فلکسور- بی حرکتی حداقل ۶ هفته	د	

جراحی استخوان و مفاصل		
در بیماری با در رفتگی تروماتیک مفصل ران با معاینه عصب سیاتیک نرمال تحت جاناندازی بسته قرار می‌گیرد، بعد از جاناندازی عصب سیاتیک کار نمی‌کند، کدام اقدام بهتری می‌باشد؟		۱۶۵
صبر کردن به مدت ۴ هفته	الف	
صبر کردن به مدت ۴ ماه	ب	
عمل جراحی اکسپلور عصب سیاتیک	ج	
عمل جراحی جاناندازی باز	د	

جراحی استخوان و مفاصل		
۱۶۶	ضعیف‌ترین قسمت صفحه رشد کدام است؟	
الف	ناحیه زاینده (germinal)	
ب	ناحیه سلولهای تکثیر یابنده (proliferative)	
ج	ناحیه هایپرتروفیک (hypertrophic)	
د	ناحیه رسوب کلسیم (calcified)	

جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی		
۱۶۷	بیمار دختر بچه پنج ساله‌ای است که به علت عفونت مکرر ادراری به کلینیک ارجاع می‌شود. در معاینه بیمار رنگ پریده است و کاهش وزن دارد. اقدام مناسب کدام است؟	
الف	درمان آنتی بیوتیک خوراکی به مدت ۳ ماه متوالی	
ب	درمان پیشگیرانه آنتی بیوتیکی شبانه به مدت یک سال	
ج	بررسی کامل رادیولوژیک سیستم ادراری	
د	ارجاع به متخصص تغذیه	

جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی		
۱۶۸	در معاینه بالینی مثانه متسع کدامیک از اجزاء چهارگانه معاینه بالینی بیشترین کاربرد دارد؟	
الف	سمع	
ب	لمس	
ج	دق	
د	مشاهده	



جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی		
خانم ۶۰ ساله دیابتی با تب و استفراغ و درد پهلوئی چپ بستری شده است در سونوگرافی مناطق اکوژن متعدد در کلیه چپ مشاهده می‌شود و در CT اسکن وجود گاز در پارانشیم کلیه قابل مشاهده است. آنتی بیوتیک وریدی تجویز شده ولی پس از ۷۲ ساعت همچنان در اسکن جدید گاز در پارانشیم کلیه وجود دارد اقدام مناسب بعدی کدام است؟		۱۶۹
الف	عمل جراحی و خارج کردن کلیه	
ب	ادامه آنتی بیوتیک تا یک هفته	
ج	آنژیوگرافی کلیه چپ	
د	تعبیه استنت حالبی	

جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی		
در درمان سوزاک در بالغین کدامیک از داروهای زیر توصیه نمی‌شود؟		۱۷۰
الف	سفتریاکسون	
ب	سفتی زوکسیم	
ج	سفوتاکسیم	
د	سفیکسیم	

جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی		
بیمار آقای جوان ۲۵ ساله‌ای است که دو هفته قبل در اثر تصادف دچار شکستگی مهره‌های نهم و دهم پشتی (T9-10) شده است و در حال حاضر قادر به ادرار کردن نمی‌باشد. در معاینه مثانه کاملاً متسع بوده و در حد ناف قابل لمس است. ولی درد ندارد مناسب‌ترین درمان کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟		۱۷۱
الف	تعبیه سوند سوپراپوبیک به مدت ۶ ماه	
ب	تعبیه سوند فولی به مدت ۶ هفته	
ج	سیستوپلاستی با استفاده از روده کوچک	
د	سونداژ متناوب استریل به مدت سه ماه	

جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی	
۱۷۲	در مورد شب ادراری در کودکان کدامیک از موارد زیر صحیح <u>نمی‌باشد</u> ؟
الف	میزان آن در پسر بچه‌ها دو برابر دختر بچه‌ها است.
ب	اغلب موارد در سن ۱۵ سالگی بهبود می‌یابد.
ج	اسفنکتر ارادی در ۵ سالگی به کنترل کامل کودک در می‌آید.
د	قبل از ۶ سالگی درمان دارویی توصیه نمی‌شود.

چشم پزشکی	
۱۷۳	کدامیک از موارد مطرح شده در افراد با عیوب انکساری درست می‌باشد؟
الف	افراد دوربین دیرتر از افراد سالم دچار مشکل پیرچشمی می‌شوند.
ب	آستیگماتیسم خلاف قاعده در جوانها شایع تر است.
ج	آستیگماتیسم در زاویه ۸۰ درجه مایل محسوب می‌شود.
د	در آستیگماتیسم میوپیک ساده یکی از خطوط روی شبکیه تشکیل می‌شود.

چشم پزشکی	
۱۷۴	نوزادی ۲۸ هفته با وزن تولد ۱۴۰۰ گرم به دنیا آمده است. جهت بررسی رتینوپاتی ارجاع به چشم پزشک را در چه زمانی توصیه می‌نمائید؟
الف	بدو تولد
ب	هفته چهارم پس از تولد
ج	۶ ماهگی
د	یک سالگی

## چشم پزشکی

۱۷۵

بیمار چهل ساله‌ای با قرمزی چشم به درمانگاه چشم پزشکی مراجعه کرده است بیمار اظهار می‌دارد که در تمام طول سال از قرمزی چشم و خارش رنج می‌برد در معاینه چشم پزشکی موارد زیر قابل مشاهده است: پاپیلاهای کوچک در ملتحمه پلکی فوقانی و تحتانی و واسکولازیراسیون قرنیه. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر می‌باشد؟

الف کراتوکونژنکتیویت آتوپیک

ب سندرم استیون جانسون

ج کراتوکونژنکتیویت ورنال

د کراتوکونژنکتیویت تب یونجه

## چشم پزشکی

۱۷۶

بیمار ۷۰ ساله‌ای با شکایت از دیدن لکه‌های شناور در میدان دید خود به شما مراجعه کرده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر کمتر مطرح می‌باشد؟

الف جداشدگی خلفی زجاجیه

ب یووئیت خلفی

ج خونریزی کوچک داخل زجاجیه

د دژنراسانس وابسته به سن ماکولا

## چشم پزشکی

۱۷۷

نوزاد ۱۰ روزه‌ای توسط والدین با علائم اشک ریزش، فتوفوبی و بلفارواسپاسم به درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه، قرینه چشم راست کدر و ادماتو بوده و فشار داخل چشم ۳۵ میلی‌متر جیوه است. در مورد این بیماری کدام مورد صحیح است؟

الف درمان اصلی این بیماری جراحی می‌باشد.

ب می‌تواند منجر به هیپروپی شود.

ج پارگی خود به خود غشای دسمه به صورت خطوط عمودی دیده می‌شود.

د با توجه به سن بیمار احتمال ایجاد بوفتالموس کم است.

## چشم پزشکی

۱۷۸	آقای ۲۰ ساله‌ای با شکایت از میوز (miosis)، پتوز خفیف و عدم تعریق در نیمه بالا و پایین سمت راست صورت با شروع از یک ماه قبل مراجعه کرده است. براساس علائم بیمار کدامیک از موارد مطرح شده صحیح می‌باشد؟
الف	عنبیه سمت مبتلا روشن تر می‌باشد.
ب	بیمار مبتلا به مردمک تونیک adie می‌باشد.
ج	آنیزوکورپای بیمار در تاریکی افزایش می‌یابد.
د	تست پیلوکارپین رقیق شده جهت تشخیص کمک کننده است.

## گوش و حلق و بینی

۱۷۹	بیمار کودکی است ۶ ساله که با توده‌ای در خط وسط گردن در زیر استخوان هیوئید مراجعه نموده است . توده با بلع بیمار به سمت بالا و پائین حرکت می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟
الف	کیست درموئید
ب	لیپوم
ج	کیست تیرو گلوسال
د	کیست برانکیال

## گوش و حلق و بینی

۱۸۰	بیمار آقای ۳۵ ساله‌ای است که با توده‌ای firm در سمت چپ گردن مراجعه کرده است، در معاینه فقط در صفحه افقی حرکت دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
الف	تراتوم
ب	لنفوم
ج	شوانوم عصب واگ
د	متاستاز

گوش و حلق و بینی		
درناژ کدام یک از سینوس‌های زیر به داخل مئاتوس میانی نمی‌باشد؟		۱۸۱
الف	سینوس فرونتال	
ب	سینوس ماگزیلاری	
ج	سینوس اسفنوئید	
د	سینوس اتموئید قدامی	

گوش و حلق و بینی		
برای بیماری که با سرگیجه مراجعه کرده است، تشخیص نوریت وستیبولار گذاشته شده است. انتظار وجود کدامیک از موارد زیر را در بیمار ندارید؟		۱۸۲
الف	تهوع و استفراغ	
ب	طول کشیدن بیش از ده روز	
ج	تینیتوس	
د	آتاکسی	

گوش و حلق و بینی		
بیمار خانم ۶۵ ساله‌ای است که با سابقه آنوسمی و گرفتگی بینی از شش ماه پیش مراجعه کرده است، جدی‌ترین توموری که در این بیمار که باید مورد توجه قرار بگیرد، کدام است؟		۱۸۳
الف	استئوما	
ب	Ossifying Fibroma	
ج	پاپیلوم معکوس	
د	Esthesioneuroblastoma	

گوش و حلق و بینی		
۱۸۴	کدام یک از ساختمان‌های زیر از مزودرم قوس برانکیال اول منشاء نمی‌گیرد؟	
الف	بطن قدامی عضله دیگاستریک	
ب	استخوانچه مالتوس	
ج	عضله تنسور تمپانی	
د	عضله استاپدیوس	

آمار و اپیدمیولوژی		
۱۸۵	بین خطای استاندارد و کدام مورد، رابطه معکوس وجود دارد؟	
الف	میان	
ب	میانگین	
ج	حجم نمونه	
د	انحراف معیار	

آمار و اپیدمیولوژی		
۱۸۶	با بررسی یک گروه از کودکان زیر ۲ سال، ضریب همبستگی پیرسون بین قد و وزن آنها برابر $0.92$ با $P \text{ value} = 0.02$ بدست آمده است. کدام تفسیر بیانگر نتیجه این آزمون می‌باشد؟	
الف	با افزایش قد، وزن افزایش می‌یابد اما ارتباط معنی دار نیست.	
ب	با افزایش قد، وزن کاهش می‌یابد و ارتباط معنی دار است.	
ج	با افزایش قد، وزن کاهش می‌یابد اما ارتباط معنی دار نیست.	
د	با افزایش قد، وزن افزایش می‌یابد و ارتباط معنی دار است.	

آمار و اپیدمیولوژی		
در یک مطالعه بر روی بیماران با مشکلات قلبی، اگر چربی خون دارای توزیع نرمال با میانگین ۲۱۰ و انحراف معیار ۳۰ باشد، چربی خون ۹۵ درصد بیماران در چه فاصله‌ای قرار دارد؟		۱۸۷
الف	(۱۵۰ و ۲۷۰)	
ب	(۱۵۰ و ۲۴۰)	
ج	(۱۲۰ و ۳۰۰)	
د	(۱۸۰ و ۲۴۰)	

آمار و اپیدمیولوژی		
بر اساس مطالعات انجام شده اپیدمیولوژی چاقی در ایران، میزان چاقی با کدام عامل رابطه معکوس دارد؟		۱۸۸
الف	میزان تحصیلات	
ب	وزن کم هنگام تولد	
ج	وضعیت اقتصادی	
د	تعداد فرزندان	

آمار و اپیدمیولوژی		
نتیجه غربالگری سرطان روده بزرگ در آقایی ۵۵ ساله توسط سیگموئیدوسکوپی، طبیعی گزارش شده است. فاصله صحیح برای تکرار سیگموئیدوسکوپی در وی، چند سال بعد است؟		۱۸۹
الف	یک	
ب	سه	
ج	پنج	
د	ده	

آمار و اپیدمیولوژی	
۱۹۰	از بین سرطان‌های زیر، کدام یک ارتباط <u>کمتری</u> با مصرف مواد دخانی نشان داده است؟
الف	سرطان مری
ب	سرطان معده
ج	سرطان پانکراس
د	سرطان پستان

فارماکولوژی	
۱۹۱	کدام یک از داروهای زیر در صرع غایب (Absence) مفید بوده و فاقد عارضه خواب‌آلودگی و تحمل دارویی می‌باشد؟
الف	Clonazepam
ب	Phenobarbital
ج	Ethosuximide
د	Diazepam

فارماکولوژی	
۱۹۲	در بیمار مبتلا به آنژین صدری که سابقه بیماری آسم هم دارد، کدام داروی بتابلوکر <u>توصیه نمی‌شود</u> ؟
الف	Metoprolol
ب	Propranolol
ج	Acebutolol
د	Atenolol



فارماکولوژی		
در بیمار مبتلا به هایپر تنشن سیستمیک که تعدیل سبک زندگی و درمان با هیدروکلرتیازید به تنهایی مؤثر نبوده است، افزودن کدام گروه دارویی سمپاتولژیک به رژیم دارویی وی ارجح است؟		۱۹۳
الف	آگونیست‌های آلفا-۲	
ب	بلاکرهای آلفا-۱	
ج	متیل دوپا	
د	بتابلوکرها	

فارماکولوژی		
کدام یک از عوارض شایع مصرف استاتین‌ها می‌باشد؟		۱۹۴
الف	میوپاتی و سمیت کبدی	
ب	عوارض کلیوی	
ج	آلرژی	
د	عوارض CNS	

فارماکولوژی		
آسیب غضروف و تاندون از عوارض جانبی کدام آنتی بیوتیک است؟		۱۹۵
الف	جنتامایسین	
ب	سیپروفلوکساسین	
ج	تتراسایکلین	
د	آمپی سیلین	

فارماکولوژی		
۱۹۶	در بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید که تحت درمان با داروهای زیر قرار گرفته است، اثر ضدالتهابی کدام دارو سریع تر بروز می‌کند؟	
الف	متوترکسات	
ب	هیدروکسی کلروکسین	
ج	پردنیزولون	
د	ایبوپروفن	

فارماکولوژی		
۱۹۷	کدام یک از داروهای ضد یبوست زیر، نرم کننده مدفوع است؟	
الف	Docusate	
ب	Senna	
ج	Bisacodyl	
د	Castor oil	

اخلاق پزشکی		
۱۹۸	کدام یک از موارد زیر از خصوصیات بیماران دارای صلاحیت برای تصمیم‌گیری‌های درمانی <u>نیست</u> ؟	
الف	بیمار دارای انتخاب‌های مستدل و عقلانی باشد.	
ب	بیمار با اختیار خود بر مبنای آگاهی کافی در مورد درمان، تصمیم بگیرد.	
ج	بیمار در تصمیم‌گیری بر مبنای ارزش‌های اعتقادی خود، توانمند باشد.	
د	بیمار موارد مطرح شده در فرم رضایت آگاهانه را مطالعه و امضاء کرده باشد.	

اخلاق پزشکی	
۱۹۹	پایان نامه یکی از اینترن‌های پزشکی از نوع مداخله‌ای و مقطعی بوده و تحت عنوان «بررسی تأثیر اضافه کردن داروی جدید X به رژیم درمانی بیماران مبتلا به دیابت» مصوب شده است، کدام عبارت زیر بر اساس آیین نامه اجرایی اصول اخلاقی در پژوهش‌های علوم پزشکی صحیح می‌باشد؟
الف	اخذ رضایت آگاهانه از آزمودنی‌ها می‌تواند به صورت کتبی یا شفاهی باشد.
ب	اینترن مسئول حسن اجرای مطالعه است.
ج	اخذ رضایت آگاهانه باید شامل اطلاعات مربوط به نوع مداخله پژوهشی و روش همکاری وی در مطالعه باشد.
د	اخذ رضایت کلی از بیماران مبنی بر استفاده پژوهشی از اطلاعات پرونده درمانگاهی ایشان در بیمارستان آموزشی پژوهشی درمانی لازم است.

اخلاق پزشکی	
۲۰۰	خانم باردار با تشخیص تالاسمی ماژور جنین خود، تقاضای جهت سقط جنین خود را دارد. با توجه به قوانین کشور ما آیا سقط جنین وی مجاز است؟
الف	خیر مجاز نیست.
ب	تا قبل از ۱۲ هفته مجاز است.
ج	تا قبل از ۱۶ هفته مجاز است.
د	در صورت رضایت پدر تا ۱۲ هفته مجاز است.