

سوالات پنجاه و یکمین دورهٔ آزمون دستیاری

دفترچه D

کودکان

۱- در درمان یک کودک مبتلا به آسم با کورتیکواستروئیدهای استنشاقی با دوز متوسط به طور طولانی، کدام یک از اقدامات زیر ضرورت بیشتری دارد؟

- الف) بررسی دوره‌ای قند خون
ب) اندازه‌گیری دوره‌ای قند بیمار
ج) معاینه از نظر ساب کپسولار کاتاراکت
د) بررسی محور آدرنال - هیپوفیز - هیپوتالاموس

۲- کودک ۷ ساله‌ای از حدود ۳ ماه قبل دچار دیابت شیرین شده است و در حال حاضر تحت درمان انسولین با دوز و فواصل مناسب قرار دارد. وی به دلیل افت‌های مکرر قند خون به اورژانس آورده شده است. در شرح حال و معاینه بالینی نکته غیرطبیعی ندارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- الف) کم کاری تیروئید
ب) نارسایی آدرنال
ج) بیماری سلپاک
د) مرحله ماه عسل

۳- پسر ۱۳ ساله حین بازی با یک سگ از ناحیه دست دچار گازگرفتگی عمیق همراه با آسیب به تاندون‌های دست می‌شود. سابقه واکسیناسیون او کامل و مطابق با برنامه واکسیناسیون کشور ایران است. ضمن شست‌وشوی زخم، گزینه صحیح در پیشگیری از کزاز کدام است؟

- الف) شست‌وشوی زخم کافی است
ب) تزریق واکسن توام بزرگسال (Td)
ج) تزریق واکسن توام بزرگسال (Td) + ایمونوگلوبولین ضد کزاز (TIG)
د) تزریق ایمونوگلوبولین ضد کزاز (TIG)

۴- کودک ۵ ساله‌ای با وضعیت اقتصادی پایین به علت فوتوفوبی، خشکی چشم، درماتیت سبورئیک در اطراف بینی و دهان، استوماتیت و گلوستیت بررسی گردید. در مشاوره چشم‌پزشکی شروع کاتاراکت گزارش شد. محتمل‌ترین تشخیص، کمبود کدام ویتامین می‌باشد؟

الف) Riboflavin (ب) E (ج) Thiamine (د) Niacin

۵- کودک ۴ ساله‌ای یک ساعت قبل مقداری مایع گاز پاک کن نوشیده و طی این مدت یک بار استفراغ داشته است. بیمار بستری می‌شود. کدام اقدام زیر تا انجام گاستروئودنوسکوپی ضرورت دارد؟

الف) سونوگرافی شکم (ب) گرافی قفسه سینه
ج) تعبیه لوله بینی - معده‌ای (د) تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف

۶- کودکی قادر است از پله‌ها بالا و پایین برود. ۶ مکعب روی هم بگذارد و دست‌هایش را بشوید و خشک کند. حداقل سن وی چند ماهه است؟

الف) ۱۸ (ب) ۲۴ (ج) ۳۶ (د) ۴۸

۷- شیرخوار یک ساله با حال عمومی خوب و وزن‌گیری مطلوب به دلیل رنگ‌پریدگی ویزیت می‌شود. شیرخوار به طور عمده با شیر خشک تغذیه می‌شود و تمایل کمی به غذای کمکی دارد. در معاینه فقط رنگ‌پریدگی دارد. هموگلوبین ۹ میلی‌گرم در دسی‌لیتر است. گلبول‌های قرمز در گستره خون محیطی کوچک‌تر و کم‌رنگ‌تر از طبیعی هستند. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، بهترین اقدام تشخیصی در این شیرخوار کدام است؟

الف) اندازه‌گیری هموگلوبین‌های A2 و F (ب) اندازه‌گیری فریتین سرم
ج) پاسخ به دوره درمان با اسیدفولیک (د) پاسخ به دوره درمان با آهن خوراکی

۸- میزان GFR (فیلتراسیون گلومرولی) در کودک با قد ۱۰۰ سانتی‌متر و وزن ۱۵ کیلوگرم و کراتینین نیم میلی‌گرم در دسی‌لیتر چقدر است؟

الف) ۸۲/۶ (ب) ۷۲/۹ (ج) ۶۵/۷ (د) ۵۶/۴

۹- در مورد تغذیه کودک مبتلا به سنگ کلیه و هایپرکلسیوری، توصیه مناسب تغذیه‌ای کدام است؟

Low Protein (ب)

Low Sodium (الف)

High Oxalate (د)

Low Calcium (ج)

۱۰- در دهیدراتاسیون هیپرناترمیک با سدیم ۱۹۰ میلی‌اکی‌والان در لیتر، اصلاح سدیم در عرض چند ساعت باید انجام شود؟

۸۴ (د)

۷۲ (ج)

۴۸ (ب)

۲۴ (الف)

۱۱- پسر ۳ ساله با وزن ۸ کیلوگرم، با شکایت سرفه از ۲ سال قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه انسداد روده در بدو تولد را داشته است. در معاینات کلابینگ انگشتان مشهود است. روش ارجح تشخیصی کدام است؟

(د) سی تی اسکن ریه

(ج) بیوپسی رکتوم

(ب) تست عرق

(الف) اکوکاردیوگرافی

۱۲- در ارزیابی وضعیت تنفس کودک متوجه الگوی چرخشی از عمق کم و زیاد تنفس می‌شوید که با دوره‌های آپنه همراه است. با توجه به این الگوی تنفس، کدام مورد مطرح می‌شود؟

(د) اسیدوز متابولیک

(ج) داروهای خواب آور

(ب) اورمی

(الف) تب

۱۳- تاخیر در جدا شدن بند ناف ویژگی کدامیک از بیماری‌های زیر می‌باشد؟

(ب) بیماری گرانولوماتوزیس مزمن

(الف) نقص چسبندگی لکوسیت نوع اول

(د) سندرم ویسکوت‌ال‌دریچ

(ج) نقص ایمنی توام شدید

۱۴- نوزاد ترم با وزن ۳۸۰۰ گرم، با آپگار ۹/۱۰ به دنیا آمده است. مادر ۳۲ ساله G1P1 بوده است. در حین معاینه نوزاد توده شکمی لمس می‌کنید. شایع‌ترین علت کدام است؟

الف) هیدرونیفروز کلیه

ب) دوبلیکاسیون خالب

ج) نوروپلاسنوم

د) نفروم مزوبلاسنیک

۱۵- شیرخواری در ویزیت‌های دوماهگی و سه ماهگی، به میزان ۷۵۰ گرم وزن گرفته است. کدام گزینه در مورد ارزیابی افزایش وزن این شیرخوار درست است؟

- الف) مناسب است
ب) نامناسب است
ج) پسنگی به وزن موقع تولد دارد
د) نیاز به مشاهده منحنی رشد است

۱۶- برای استحمام شیرخوار ۵ ماهه، مبتلا به درماتیت آتوپیک شدید، کدام روش استحمام مناسب‌تر است؟

- الف) هر هفته یک بار به مدت ۳۰ دقیقه، با آب ولرم و استفاده از پماد نرم کننده بلافاصله بعد از استحمام
ب) هر هفته یک بار به مدت ۳۰ دقیقه، با آب ولرم و استفاده از پماد هیدروکورتیزون بلافاصله بعد از استحمام
ج) روزانه به مدت ۱۵ الی ۲۰ دقیقه با آب گرم و استفاده از پماد نرم کننده بلافاصله بعد از استحمام
د) دو بار در هفته به مدت ۱۵ الی ۲۰ دقیقه با آب گرم و استفاده از پماد هیدروکورتیزون بلافاصله بعد از استحمام

۱۷- دختر ۶ ساله در تعطیلات عید، با شکایت عطسه، آبریزش بینی شفاف، خارش چشم و گلو مراجعه کرده است. سابقه این علایم را از دو سال پیش در فصل بهار داشته است. همه موارد در درمان بیمار صحیح است، بجز:

- الف) اسبیری کورتون داخل بینی
ب) آنٹی‌هیستامین نسل یک خوراکی
ج) آنٹی‌هیستامین نسل دو خوراکی
د) دکونژسانت داخل بینی برای دو هفته

۱۸- شیرخوار ۱۵ ماهه‌ای به دنبال خون‌ریزی ناشی از تصادف، گلبول قرمز فشرده دریافت کرده است. در مورد واکسن‌های ۱۸ ماهگی او کدام اقدام صحیح است؟

- الف) MMR و OPV در ۱۸ ماهگی
ب) MMR و OPV در ۲۰ ماهگی

(ج) MMR در ۱۸ ماهگی و OPV در ۲۰ ماهگی

(د) MMR در ۲۰ ماهگی و OPV در ۱۸ ماهگی

۱۹- نوجوانی به علت تب و بی حالی از شب قبل در اورژانس بستری شده است. در اندام تحتانی ضایعات پوستی نقطه‌ای قرمز رنگ مشاهده می‌شود که با فشار محو نمی‌شوند. بیمار به دلیل افت فشار خون به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل می‌شود. روز بعد در رنگ آمیزی گرم از کشت خون بیمار باکتری دیپلوکوک گرم منفی گزارش شده است. برای اعضای خانواده چه اقدامی باید صورت گیرد؟

(ب) پروفیلاکسی با آنتی‌بیوتیک خوراکی

(الف) ایزوله کردن به مدت ۵ روز

(د) فعلا اقدامی لازم نیست و تحت نظر باشند

(ج) بستری و شروع آنتی‌بیوتیک ورید

۲۰- شیرخوار یک و نیم ماهه با شکایت سرفه، آبریزش و تب خفیف از چهار روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه تعداد تنفس ۶۵ در دقیقه است و در سمع ریه خس خس دارد. گرافی قفسه سینه پرهوایی دوطرفه ریه را نشان می‌دهد. سابقه آلرژی در خانواده ندارد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر توصیه می‌شود؟

(ب) تمیز کردن راه هوایی

(الف) تجویز آزیترومایسین

(د) بخور سالین هیپرتونیک

(ج) برونکودیلاتور استنشاقی

۲۱- شیرخوار چهارماهه‌ای از دو روز پیش دچار تب و تورم زانوی سمت راست شده است. در رنگ آمیزی گرم مایع مفصلی، باکتری گرم مثبت گزارش شده است. انتخاب آنتی‌بیوتیک اولیه بر علیه کدام ارگانیزم لازم است؟

(ب) کینگلاکینگی

(الف) استافیلوکوک آئروس

(د) هموفیلوس آنفلوانزا نوع بی

(ج) پنوموکوک

۲۲- پسر ۱۲ ساله‌ای را به علت درد شکم، اسهال گهگاهی همراه دفع خون، بی‌اشتهایی و عدم وزن‌گیری در ۶ ماه اخیر به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه رنگ پریده، تندرنس مختصر شکمی دارد و روی ساق پاها ندول‌های بنفش رنگ و کمی دردناک دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۲۳- کودک ۵ ساله با شکایت تب و اسهال خونی از ۵ روز مراجعه کرده است. بیمار سفکسیم دریافت کرده است. در معاینه رنگ پریدگی دارد و فشارخون ۸۰/۵۵ می باشد. بیمار بستری می شود. برون ده ادراری ۳ میلی لیتر بر کیلوگرم در ساعت است. گستره خون محیطی نشانگر شیستوسایت است. با توجه به آزمایش های زیر اقدام مناسب کدام است؟
Hb= 5 gr/dl, PLT.= 30.000/ μ L, BUN= 70 mg/dl, Creat.= 2 mg/dl

(ب) پلاسمافرز اورژانسی

(الف) تجویز سفتریاکسون

(د) درمان حمایتی

(ج) دیالیز اورژانسی

۲۴- دختر ۱۰ ساله ای از دو هفته قبل بدون سابقه قبلی دچار زردی پیشرونده شده است. در معاینه ایکتر دارد و نقاط اکیموز روی بدن مشاهده می شود. کبد چهار سانتی متر زیر لبه دنده در خط وسط کلاویکول لمس می شود. اخیرا مقداری خواب آلودگی و گیجی پیدا کرده است. سایر معاینات طبیعی هستند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(د) هپاتیت فولمینانت

(ج) هپاتیت تحت حاد

(ب) هپاتیت مزمن

(الف) کبد چرب

۲۵- شیرخوار یک ساله ای به علت بی حالی و بی اشتهايي مورد بررسی قرار گرفته است. در شرح حال و معاینه انجام شده، تغذیه عمدتا با شیر گاو بوده است. در معاینه فاقد ارگانومگالی می باشد. در آزمایشات انجام شده:

Hb= 8 gr/dl, Retic.= 1%

در لام خون محیطی گلبول های قرمز هیپوکرومیک و میکروسیتیک هستند. بیمار تحت درمان آزمایشی قرار گرفته و سه روز بعد مجددا ارزیابی می گردد. انتظار می رود کدامیک از پارامترهای زیر افزایش یافته باشد؟

(د) فریتین

(ج) MCV

(ب) رتیکولوسیت

(الف) هموگلوبین

۲۶- کودک ۵ ساله ای تحت درمان کتواسیدوز دیابتی قرار گرفته است. هفت ساعت بعد دچار سردرد و سپس کاهش سطح هوشیاری می شود. در معاینه ته چشم ادم پایی وجود دارد. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

(ب) قطع انسولین و ادامه مایع درمانی

(الف) شروع هپارین

(د) تجویز مانیتول وریدی

(ج) تجویز بیکربنات وریدی

زنان و زایمان

۲۷- خانم ۳۰ ساله با شرح حال قاعدگی منظم و کوتاه شدن فواصل بین قاعدگی و لکه‌بینی قبل از شروع قاعدگی مراجعه نموده، اقدام مناسب کدام است؟

- الف) پروژسترون به مدت ۱۰ روز در هر سیکل قاعدگی
- ب) پروژسترون به مدت ۵ روز در هر سیکل قاعدگی
- ج) استروژن به مدت ۱۰ روز در هر سیکل قاعدگی
- د) پروژسترون به مدت ۵ روز در هر سیکل قاعدگی

۲۸- خانم ۴۰ ساله مبتلا به اندومتريوز خواهان درمان دارویی جهت بیماری خود است. مصرف کدام داروی زیر به مدت طولانی با کاهش دانسیته استخوان همراه است؟

- الف) Continuous oral contraceptive
- ب) Depo medroxyprogesterone acetate (DMPA)
- ج) Oral medroxyprogesterone
- د) NSAIDs

۲۹- بیمار خانم ۲۵ ساله، با سابقه قاعدگی منظم و در اواخر فاز لوتئال با درد حاد شکمی مراجعه کرده است. در طی مدت بستری در اورژانس همودینامیک بیمار پایدار است. تست بارداری منفی می‌باشد. در سونوگرافی انجام شده، مایع خفیف تا متوسط در حفره لگن و کیست هموراژیک در تخمدان راست گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) انجام جراحی
- ب) کلدوسنتز
- ج) انجام تست‌های انعقادی
- د) درمان انتظاری

۳۰- همه روش‌های زیر برای ارزیابی **Ovulation** (تخمک‌گذاری) در زوج نابارور توصیه می‌شود، بجز:

- الف) استفاده از کیت ادراری LH
- ب) اندازه‌گیری پروژسترون سرم در وسط فاز لوتئال

(ج) اندازه‌گیری دمای پایه بدن

(د) بیوپسی اندومتر جهت بررسی هیستولوژیک

۳۱- خانم ۱۸ ساله‌ای با ضایعات زگیل تناسلی، جهت مشاوره واکسیناسیون HPV مراجعه کرده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(الف) با توجه به مواجهه قبلی، واکسن بی‌اثر است.

(ب) تزریق واکسن منجر به تشدید ضایعات می‌گردد.

(ج) لازم است سه دوز واکسن تزریق شود.

(د) پس از انجام تست HPV typing تصمیم‌گیری می‌شود.

۳۲- خانمی ۲۷ ساله نولی‌گراوید به علت AUB تحت بیوپسی اندومتر قرار گرفته و جواب پاتولوژی هایپرپلازی اندومتر با آتی‌پی گزارش می‌شود. بیمار خواهان حفظ باروری است. درمان مناسب در بیمار فوق کدام است؟

(ب) GnRH Agonist

(الف) Megestrol acetate

(د) Tamoxifen

(ج) Raloxifen

۳۳- دختر خانم ۱۷ ساله‌ای به علت درد شدید و زخم در دستگاه تناسلی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه بیمار یک زخم حدود 2×2 cm در لبیامینور راست دارد که لمس آن بسیار دردناک می‌باشد. در معاینه اینگوینال راست لنفادنوپاتی یک‌طرفه دردناک نیز قابل لمس است. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

(د) لنفوگرانولوماونروم

(ج) سیفلیس

(ب) شانکروئید

(الف) گرانولوما اینگویناله

۳۴- خانم ۲۷ ساله‌ای با شکایت هیرسوتیسم و اکنه مراجعه کرده است. در معاینه آلوپسی نیز دارد. در آزمایش درخواستی تستوسترون کمی بالاتر از نرمال، $TSH: 3.5$ و پرولاکتین نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) تست تحریکی ACTH ب) MRI هیپوفیز ج) CT شکم و لگن د) سونوگرافی لگن

۳۵- خانم ۴۰ ساله با شکایت بی‌اختیاری ادرار مراجعه نموده است و شکایت از عدم تخلیه کامل مثانه پس از ادرار کردن می‌دهد و به طور ممتد خروج مقدار کمی ادرار را تجربه می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) urge incontinence ب) stress urinary incontinence

ج) mixed incontinence د) overflow incontinence

۳۶- دختری ۶ ساله به علت رشد Breast و بروز موهای ناحیه اگزیلاری و پوبیس به درمانگاه آورده شده است. توصیه مناسب چیست؟

الف) اندازه‌گیری FSH , LH ب) اندازه‌گیری سطح استروژن

ج) انجام Brain MRI د) انجام سونوگرافی لگنی

۳۷- خانم ۲۱ ساله‌ای با علائم نفخ شکمی، بی‌ثباتی خلق، تحریک‌پذیری و اضطراب شدید در ۱۰-۷ روز آخر سیکل قاعدگی مراجعه کرده است که به گفته بیمار باعث اختلال عملکرد وی می‌باشد. درمان مناسب کدام است؟

الف) دانازول ب) دوفاستون دوره‌ای ج) آلپرازولام د) فلوکستین

۳۸- خانم ۲۲ ساله پرایمی‌گراوید با لکه‌بینی و سن بارداری ۵ هفته و دو روز مراجعه کرده است. سطح $\beta\text{HCG}:991\text{U/L}$ که تکرار ۴۸ ساعت پس از آن ۱۴۰۰ سات. در سونوگرافی ضخامت اندومتر ۱۷ میلی‌متر است ولی ساک حاملگی واضح رویت نشده است و شواهدی از بارداری خارج رحمی هم مشاهده نشده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) تکرار βHCG ، ۴۸ ساعت بعد ب) تجویز متوترکسات

ج) تجویز پروژسترون د) کورتاژ

۳۹- خانمی ۲۲ ساله پرایمی گراوید باردار دوقلو ۱۲ هفته، مراجعه نموده که در گزارش سونوگرافی یک قل زنده و یک قل فاقد ضربان قلب می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) تجویز پروژسترون
ب) ختم بارداری
ج) انجام آزمایش‌های انعقادی
د) تحت نظر گرفتن

۴۰- خانمی با بارداری ۲۸ هفته با شکایت تب و درد پهلو با تشخیص پیلونفریت بستری شده است. تب 39°C دارد. شکم نرم و در معاینه سرویکس بسته است. سابقه بستری به علت پیلونفریت در ماه قبل نیز داشته است. علاوه بر درمان آنتی‌بیوتیک و ضدتب، چه درمان‌هایی را ضروری می‌دانید؟

- الف) توکولیتیک و آنالیز و کشت ادرار دوره‌ای
ب) ادامه آنتی‌بیوتیک ساپرسیو تا انتهای بارداری
ج) انجام بررسی‌های اورولوژیک جهت علل ثانویه
د) توکولیتیک، ادامه آنتی‌بیوتیک ساپرسیو تا انتهای بارداری

۴۱- مادری ۳۹ ساله، G3L2، ۱۲ هفته، با تست cell-free-DNA مثبت از نظر تریزومی ۲۱ به شما مراجعه می‌کند. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) ختم بارداری
ب) تکرار تست در ۱۶ هفته بارداری
ج) آزمایش‌های تهاجمی مثل آمنیوسنتز
د) انجام سونوگرافی

۴۲- خانم باردار ۳۰ هفته با فشارخون ۱۷۰/۱۱۰ مراجعه کرده است. آزمایشات به شرح زیر است:

PLT: 100.000 , Cr:0.9 , ALT: 42 , AST: 68

مناسب‌ترین اقدام کدام می‌باشد؟

- الف) ختم فوری بارداری پس از کنترل فشارخون
ب) تزریق کورتون، داروی ضدفشارخون سپس ختم بارداری

ج) تزریق کورتون، داروی ضد فشارخون، سولفات منیزیوم و ختم بارداری بعد از ۴۸ ساعت

د) تزریق کورتون، داروی ضد فشارخون، سولفات منیزیوم و ختم براساس شرایط مادر

۴۳- خانم حامله ۸ هفته، G1، بدون مشکل خاصی مراجعه کرده است. در آزمایش کشت ادرار: $100000 >$ کلونی E.Coli رشد کرده است. برای ایشان چه اقدامی انجام می‌دهید؟

الف) سفالکسین هر ۶ ساعت ۳ روز

ب) آمپی‌سیلین وریدی سرپایی

ج) بستری در بیمارستان و آنتی‌بیوتیک تزریقی

د) سیپروفلوکساسین صبح و شب ۳ روز

۴۴- در کدام یک از موارد زیر ورزش ایروبیک و هوازی برای مادر باردار کنتراندیکاسیون مطلق می‌باشد؟

الف) برونشیت مزمن

ب) محدودیت رشد جنین

ج) چاقی مفرط مادر

د) بیماری قلبی شدید

جراحی عمومی

۴۵- خانم ۴۳ ساله با تشخیص سنگ کیسه صفرا علامت‌دار، کاندیدای جراحی کوله‌سیستکتومی می‌باشد. وی در چند روز گذشته کم‌اشتها بوده و چند نوبت استفراغ داشته است. در شرح حال و معاینه فیزیکی نکته خاصی ندارد. در ارزیابی‌های قبل از عمل در این بیمار مناسب‌ترین گزینه کدام است؟

الف) آزمایشات PT/PTT/INR

ب) Chest CT Scan

ج) ارزیابی الکترولیت‌ها

د) آنالیز ادرار و کشت ادرار

۴۶- مرد ۷۱ ساله‌ای به دنبال ایسکمی مزانتر و عمل جراحی برداشتن روده‌های نکروزه، دچار سندرم روده کوتاه (SBS) شده است. پس از ۶ ماه ترشحات روده‌ای همچنان از پوست تخلیه می‌شود. بیمار دچار تهوع، استفراغ، ضعف و بی‌اشتهایی، کرامپ‌های عضلانی و اسپاسم کارپوپدال شده است. در درمان این حالت کدام گزینه صحیح‌تر است؟

(ب) تجویز خوراکی کلسیم کربنات

(الف) تجویز وریدی سرم سالیین نرمال

(د) تجویز وریدی سولفات منیزوم

(ج) تجویز خوراکی نمک حاوی فسفات

۴۷- برای تجویز مایع نگهدارنده وریدی (maintenance) در یک آقای ۴۷ ساله، با وزن 80 kg، کدام یک از گزینه‌های زیر مناسب‌تر است؟

(الف) سرم رینگر لاکتات با سرعت ۲۰۰ سی‌سی در ساعت

(ب) سرم دکستروز + 20 mEq KCL + half saline

(ج) سرم دکستروز سالیین + 10 mEq KCL

(د) سرم نرمال سالیین به میزان ۱۵۰ سی‌سی در ساعت

۴۸- خانم ۶۵ ساله جهت جراحی توده بدخیم پستان مراجعه کرده است. وی سابقه آنژیوپلاستی کرونر و تعبیه استنت در ۶ ماه قبل دارد. در حال حاضر تحت درمان با کلوپیدوگرل است. کدام گزینه در مورد پیشگیری از خون‌ریزی در این بیمار صحیح است؟

(الف) ادامه درمان با کلوپیدوگرل تا روز عمل و بعد از آن

(ب) تبدیل کلوپیدوگرل به آسپیرین ۳ روز قبل از عمل

(ج) قطع دارو و مداخله جهت اطمینان از عملکرد پلاکت

(د) کاهش دوز دارو با کنترل آزمایش زمان پروترومبین

۴۹- در بیمار مبتلا به Sepsis شدید و عمیق به علت آبسه شکم که متعاقب عمل جراحی اتفاق افتاده، علت سردی پوست در لمس و mottling کدام مورد زیر است؟

(ب) افزایش ترشح ADH

(الف) Vasodilatation

(د) Hypoperfusion

(ج) افزایش ترشح آلدوسترون

۵۰- آقای ۲۸ ساله چاق بعد از تصادف با موتورسیکلت، در اورژانس مورد احیای قلبی عروقی قرار گرفته، به اتاق عمل منتقل می‌شود. عمل وسیع ترمیم احشای آسیب دیده شکمی انجام و پارگی کبد پک می‌شود. ۳ ساعت بعد در بخش مراقبت ویژه دچار افزایش فشار راه هوایی و هیپوکسی، کاهش حجم ریوی، افت فشار خون، کاهش حجم ادرار و سفت شدن جدار شکم شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) تغییر mode و تنظیم مجدد ونتیلاتور و افزایش اکسیژن

ب) باز کردن فاسیای شکم در محل برش جراحی

ج) افزایش سرم رینگر لاکتات با کنترل برون ده ادراری و CVP

د) تجویز خون، کورتیکواستروئید و فوروسماید

۵۱- مرد ۷۰ ساله‌ای برای عمل جراحی کارسینوم سیگموئید آمادگی کامل روده بزرگ دریافت نموده است. در تاریخچه دارویی سابقه حساسیت به بتالاکتام وجود دارد. کدام گزینه در مورد پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک قبل از عمل جراحی، در این بیمار صحیح است؟

ب) اریترومایسین + وانکومایسین

الف) آزیترومایسین + ertapenem

د) مترونیدازول + ertapenem

ج) آمینوگلیکوزید + کلیندامایسین

۵۲- مرد ۴۵ ساله الکلیک به علت پانکراتیت شدید در بخش مراقبت ویژه بستری است. در مدت بستری پیشرفتی در درمان حاصل نشده و رژیم غذایی را تحمل نمی‌کند. گلوکز خون 140 mg/dL است. پیش‌بینی می‌شود این وضعیت در دو هفته آینده ادامه یابد. برای تغذیه این بیمار مناسب‌ترین شیوه کدام است؟

الف) تغذیه با محلول‌های هیپراسمولار + ریزمغذی‌ها از وریدهای مرکزی

ب) تغذیه با محلول‌های ایزو / هیپوتونیک از وریدهای محیطی

ج) تغذیه از طریق تعبیه لوله معده با انفوزیون آهسته

د) تغذیه داخل روده‌ای با انفوزیون از طریق تعبیه لوله ژژونوستومی

۵۳- جوانی به دنبال اصابت چاقو به ناحیه شکم در حین نزاع به اورژانس آورده شده است. زخم نافذی در سمت راست فوقانی شکم (RUQ) مشهود و عمق آن نامعلوم است. بقیه نواحی شکم نرم است. علایم حیاتی بیمار پایدار است. در زمان معاینه ۲ ساعت از حادثه گذشته است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) معاینه سریال و ارزیابی آزمایشگاهی
ب) لاواژ تشخیصی پریتون
ج) سی تی اسکن شکم با کنتراست
د) جراحی اورژانسی

۵۴- کودک ۱۰ ساله‌ای به دنبال تصادف با خودرو با کاهش سطح هوشیاری و مولتیپل تروما به اورژانس آورده شده است. در معاینه آسیب وسیع سر و صورت و دهان و شکستگی فک دارد. مناسب ترین اقدام جهت برقراری راه هوایی در این بیمار کدام است؟

- الف) لوله گذاری نازوتراکئال
ب) تراکئوستومی
ج) اکسیژن رسانی با ماسک و air way دهانی
د) لوله گذاری اوروتراکئال

۵۵- آقای ۵۰ ساله به دنبال آتش سوزی در کارخانه دچار سوختگی درجه III نواحی وسیعی از هر دو دست و قسمت قدامی تنه شده و در بخش سوختگی بستری می شود. بهترین اقدام جهت پیشگیری از عفونت در این بیمار کدام است؟

- الف) سفتازیدیم وریدی ۲ گرمی هر ۱۲ ساعت
ب) سفتازیدیم وریدی ۱ گرمی هر ۱۲ ساعت + نیتروفومانوئین موضعی
ج) پانسمان موضعی مکرر با پمادهای آنتی بیوتیکی
د) دبریدمان بافت سوخته + گرفت در اولین زمان مناسب

۵۶- آقای ۶۵ ساله به علت تورم، درد و بیرون زدگی فتق مغبنی از شب قبل مراجعه کرده است. سابقه بیماری و اختلال دیگری ندارد. علام حیاتی وی پایدار است و در آزمایشات لکوسیتوز و اسیدوز دارد. مناسب ترین گزینه برای این بیمار کدام است؟

- الف) دادن پوزیشن و تزریق شل کننده عضلانی
ب) بررسی وضع احشا با انجام سی تی اسکن

ج) بررسی خون‌رسانی احشایی با سونو داپلر

د) عمل جراحی اورژانسی و اقدام مناسب

۵۷- آقای ۷۰ ساله‌ای با شکایت دیسفاژی پیشرونده نسبت به جامدات و کاهش وزن، تحت بلع باریوم قرار گرفته است و تنگی انتهای مری به همراه نامنظمی مخاطی مشاهده شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) تجویز داروهای آنتی اسید

ب) PH مانیتورینگ

ج) مانومتری مری

د) ارزیابی آندوسکوپیک

۵۸- آقای ۱۸ ساله به دلیل خون‌ریزی شدید از دستگاه گوارش تحتانی بستری شده و لاپاراتومی می‌شود. در لاپاراتومی خون در کل کولون و ۵۰ سانتی متری انتهای روده باریک دیده می‌شود. در این نقطه ضایعه‌ای از روده باریک بیرون زده و با یک باند فیبروتیک به جدار شکم متصل است. بهترین اقدام درمانی در این بیمار کدام است؟

الف) رزکسیون فقط ضایعه

ب) قطع باند فیبروتیک و برگرداندن ضایعه به داخل لومن

ج) رزکسیون قطعه روده باریک حاوی ضایعه

د) بستن قاعده ضایعه روی روده باریک

۵۹- آقای ۷۰ ساله با شکایت دفع خون و لخته از مقعد به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه رنگ پریده است. هموگلوبین اولیه ۶ می‌باشد. پس از اقدامات اولیه و تجویز سرم و خون، همچنان دفع خون و لخته با ججم متوسط ادامه دارد. BP:100/60 و PR:86 است. لوله معده ترشحات صفراوی دارد. در این مرحله کدام اقدام برای بیمار مناسب‌تر است؟

الف) لاپاراتومی اورژانس و رزکسیون لوپ خون‌ریزی دهنده

ب) کولونوسکوپی و تعیین ناحیه خون‌ریزی دهنده

ج) لاپاروسکوپی اورژانس و بستن عروق ایلیاک داخلی

د) آنژیوگرافی و آمبولیزاسیون رگ خون‌ریزی دهنده

۶۰- خانم ۳۰ ساله با شکایت درد اطراف مقعد به درمانگاه جراحی مراجعه نموده است. وی بیان می‌کند که از حدود ۵ روز قبل دچار احساس تورم و درد ناحیه مقعد شده است. در معاینه تورم، گرمی، قرمزی در موقعیت **Prone** در ناحیه پری آنال به اندازه حدودا ۲×۲ سانتی‌متر در ساعت ۱۰ مشهود است. در لمس متموج و تندر می‌باشد. اقدام مناسب درمانی در این مرحله کدام است؟

الف) انسیزیون و درناژ جراحی ناحیه متورم فوق

ب) نشستن در لگن آب گرم و تجویز مسکن و ملین

ج) استعمال پماد آنتی‌هموروئید و آنتی‌بیوتیک خوراکی

د) بررسی‌های تکمیلی از نظر بیماری کرون و بدخیمی

۶۱- خانم ۴۰ ساله با درد **RUQ** بدون ارتباط با غذا مراجعه کرده است. وی سابقه مصرف داروی ضدبارداری دارد. در سونوگرافی سنگ کیسه صفرا و توده کبدی گزارش شده است. در سی تی اسکن تری فازیک کبدی، توده در فاز شریانی و **enhance** شده و نمای چرخ پره‌دار دارد. اقدام مناسب برای توده کبدی کدام است؟

الف) تحت نظر گرفتن

ب) خروج توده با لاپاروسکوپی

ج) تجویز آلبندازول خوراکی تا ۳ ماه

د) خروج توده با عمل جراحی باز

۶۲- خانم ۴۵ ساله‌ای با سابقه سنگهای متعدد کیسه صفرا با درد پیشرونده **constant** در قسمت‌های فوقانی شکم با انتشار به پشت مراجعه نموده است که با تغییر وضعیت تشدید می‌شود. تهوع و استفراغ دارد. در معاینه، تاکی‌کارد است و تندر نس و گاردینگ اپیگاستر دارد. برای ارزیابی اولیه این بیمار همه موارد زیر مناسب است بجز:

الف) آزمایشات CBC، BUN، Cr، الکترولیت‌ها و آمیلاز

ب) **CXR** و **Abdominal X-ray**

ج) سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی و پانکراس

د) **Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography**

۶۳- در سونوگرافی و ماموگرافی خانم ۶۰ ساله، ضایعه‌ای با سایز ۲ سانتیمتر، به همراه میکروکلسیفیکاسیون مشخص شده است. بیوپسی: DCIS, grade 2 گزارش شده است. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

الف) لامپکتومی + بیوپسی غدد لنفاوی سنتینل

ب) لامپکتومی + رادیوتراپی

ج) ماستکتومی + بیوپسی غدد لنفاوی سنتینل

د) ماستکتومی ساده + رادیوتراپی

۶۴- خانم ۲۸ ساله به علت توده دردناک و قابل لمس پستان راست مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده، توده کیستیک با انهناسمنت خلفی گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) درمان مدیکال و تحت نظر گرفتن

ب) بیوپسی از جدار کیست

ج) آسپیراسیون محتویات

د) اکسزیون جراحی

۶۵- مرد ۲۸ ساله‌ای با تپش قلب و کاهش وزن به همراه درد گردن مراجعه نموده است. در سونوگرافی انجام شده ندول **solid** به اندازه $1 \times 1/5$ سانتی متر حاوی کلسیفیکاسیون ظریف در لوب چپ تیروئید گزارش شده است. TSH حد بالای طبیعی است. اقدام بعدی چیست؟

الف) اندازه گیری T3 , T4

ب) اسکن ایزوتوپ تیروئید

ج) سونوگرافی مجدد ۶ ماه دیگر

د) FNA تحت گاید سونوگرافی

۶۶- خانم ۴۰ ساله‌ای با سردرد، تپش قلب و تعریف گاهگاهی مراجعه نموده است. وی سابقه حملات افزایش فشارخون را نیز ذکر می‌کند. در بررسی‌های انجام شده توده ۲ سانتی‌متری در آدرنال چپ گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

الف) بیوپسی از توده آدرنال با هدایت سونوگرافی

ب) ارزیابی کاتر کولامین‌های سرم و ادرار

ج) اسکن MIBG آدرنال

د) آماده نمودن بیمار برای عمل جراحی

۶۷- کودک ۵ ساله با شرح حال **Falling** به اورژانس مراجعه کرده است. رنگ پریده به نظر می‌رسد. هوشیار است. شکم **BP=110/70** و **PR=100**، شکم مختصری تندرنس دارد. سایر معاینات نرمال است. سونوگرافی **FAST** مایع داخل شکم در حد متوسط گزارش شده است. پس از اقدامات اولیه و انفوزیون **400 cc** سرم نرمال سالین جهت بیمار، سی تی اسکن شکم و لگن انجام شده، آسیب گرید ۲ طحال گزارش شده، علائم حیاتی تغییری نداشته، **Hb=11 gr/dl**. آزمایش ادرار نرمال است. اقدام بعدی کدام است؟

الف) انتقال به ICU و مانیتورینگ و رزرو خون

ب) انتقال به اتاق عمل و اسپلنکتومی

ج) **Brain CT scan** و مشاوره اورژانس نوروسرجری

د) لاواژ پریتونئال (DPL)

۶۸- مهماندار جوان یک شرکت هواپیمایی، بدون دلیل خاصی دچار درد قفسه سینه شده است. در رادیوگرافی قفسه سینه، پنوموتوراکس نسبی دارد. بعد از گذاشتن لوله سینه‌ای و باز شدن کامل ریه، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) توراکوسکوپی

ب) توصیه به تغییر شغل

ج) اقدام دیگری نیاز نیست

د) لوبکتومی تحتانی ریه

۶۹- خانم ۲۰ ساله با شکایت ضعف و خستگی مراجعه نموده است. سابقه هیچ گونه بیماری یا مصرف دارو را ذکر نمی‌کند و معاینه فیزیکی طبیعی می‌باشد. جواب **LFT** بیمار به شرح زیر است:

AST=150 (Normal<40), ALT=130 (Normal<40)

ALK-P=180 (Normal<300), T.Bili=1, D.Bili=0.2

انجام آزمایشات زیر ضروری است، بجز:

ب) **SMA** و **ANA**

الف) **HBsAg**

د) **IgM HAV Ab**

ج) **TIBC** و **Ferritin**

۷۰- آقای ۳۰ ساله با کمردرد حاد مراجعه نموده است. درد شدید کمر در ۴ روز پیش به دنبال برداشتن یک بار سنگین آغاز شده است. درد بیمار به لترال ران و ساق پای راست تا انگشت شست انتشار دارد. در معاینه بی‌حسی در قسمت خارجی ساق و پشت پا وجود دارد. درگیری کدام ریشه عصبی مطرح است؟

الف) S1

ب) L3

ج) L4

د) L5

۷۱- آقای ۳۵ ساله به علت سرفه و دفع خلط خونی از یک هفته قبل، از روز گذشته در اورژانس بستری شده و میزان خلط خونی در ۲۴ ساعت گذشته ۴۵۰ میلی‌لیتر بوده است. اولین اقدام کدام یک از موارد زیر است؟

الف) سی‌تی اسکن قفسه سینه

ب) برونکوسکوپی

ج) لوله‌گذاری تراشه

د) آنژیوآمبولیزاسیون شریان برونکیال

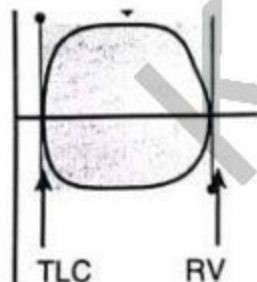
۷۲- آقای ۲۰ ساله‌ای دو ماه قبل به علت تصادف در آی‌سی‌یو بستری و مدت ۲۰ روز تحت تهویه مکانیکی تهاجمی بوده است. پس از ترخیص از حدود ۲ هفته قبل دچار تنگی نفس پیشرونده شده است. اسپیرومتری انجام شده از بیمار با نمای زیر مشهود است. کدام علت در توجیه تنگی نفس بیمار مطرح است؟

الف) برونکومالاسی variable intrathoracic obstruction

ب) تراکتومالاسی variable extrathoracic obstruction

ج) تنگی تراشه fixed airway obstruction

د) آسم air way hyperreactivity



۷۳- آقای ۵۰ ساله سیگاری با شکایت سرفه‌های خلط‌دار و تب گهگاهی از حدود ۳ ماه پیش مراجعه و با درمان‌های مکرر آنتی‌بیوتیکی، مختصری بهبودی داشته ولی مجدد عود نموده است. در سی‌تی اسکن نمای برونشکتازی فوکال در لوب تحتانی ریه راست مشهود است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) برونکوسکوپی

ب) کنت خلط

ج) PPD

د) بیوپسی سوزنی با هدایت CT

۷۴- آقای ۶۵ ساله با بیماری انسدادی مزمن ریوی به علت نارسایی تنفسی، تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته است. در روز سوم بستری، دچار افت ناگهانی اکسیژن خون و افت فشار خون شده و در مانیتورینگ دستگاه تهویه مکانیکی افزایش فشار مجاری تنفسی مشاهده می‌شود. در معاینه ریه، در همی توراکس راست صدای ریوی شنیده نمی‌شود و تراشه به سمت چپ جابجا شده است. اولین اقدام کدام یک از موارد زیر خواهد بود؟

الف) اکوکاردیوگرافی و چک آنزیم‌های قلبی

ب) تعویض لوله تراشه

ج) تعبیه آنژیوکت در فضای بین دنده‌ای دوم راست

د) سی تی آنژیوگرافی شرایین ریوی

۷۵- جهت خانم ۴۸ ساله با شکایت تب و درد پلورتیک راست از روز گذشته، توراکوسنتز مایع پلور انجام می‌شود. مایع کدر با مشخصات زیر تخلیه می‌شود:

Pleural fluid Protein = 4 gr/dL

Serum Protein = 4.5 gr/dL

Pleural fluid LDH = 1100 U/dL

Serum LDH = 346 U/dL

Pleural fluid pH = 7.1

در آنالیز مایع پلور ۱۰۰۰ سلول با ۷۵٪ پلی مورفونوکلئر گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) توراکوسکوپی تشخیصی

ب) اندازه گیری آدنوزین دی آمیناز (ADA)

ج) درمان آنتی بیوتیکی به همراه بیوپسی پلور

د) درمان آنتی بیوتیکی و تعبیه لوله قفسه سینه (Chest tube)

۷۶- آقای ۶۰ ساله با سابقه مصرف سیگار به مدت ۳۰ سال، با شکایت تشدید تنگی نفس از ۳ روز قبل همراه با افزایش خلط و سرفه به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تب ۳۷/۸ درجه دارد. RR:20/min و HR: 82/min و SpO2:82% بدون دریافت اکسیژن دارد. معاینه اندام تحتانی طبیعی است. در آزمایشات انجام شده D-dimer:600 (مقدار مرجع زیر ۵۰۰) و Cr:1.5 mg/dl دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

(ب) شروع درمان آنتی‌بیوتیکی و اکسیژن

(الف) اسکن ونتیلاسیون پرفیوژن ریه

(د) کورتیکواستروئید با دوز درمان

(ج) سی‌تی‌اس آنژیو شریان ریوی

گزینه ب صحیح است.

۷۷- آقای ۳۵ ساله با سابقه سیلیکوزیس از تب، سرفه، خلط و تعریق شبانه از ۶ هفته قبل شاکی است. بیمار شش روز آزیترومايسين مصرف کرده است ولی بهبودی نداشته است. در گرافی کدورت‌های ندولر در لوب فوقانی ریه راست وجود دارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی جهت این بیمار کدام است؟

(ب) اسمیر و کشت خلط از نظر مایکوباکتریوم

(الف) مصرف لووفلوکساسین به مدت ده روز

(د) درمان با استامینوفن و تکرار گرافی یک ماه بعد

(ج) اسمیر و رنگ آمیزی گرم خلط

۷۸- در ترانسفوزیون فرآورده‌های زیر سازگاری ABO لازم است، بجز:

(د) Platelet

(ج) Cryoprecipitate

(ب) Whole Blood

(الف) FFP

۷۹- خانم ۴۵ ساله با سابقه تعبیه دریچه فلزی میترا و مصرف وارفارین $INR=9$ بدون علامت به درمانگاه مراجعه می‌کند. شرح حالی از خون‌ریزی نمی‌دهد. علاوه بر قطع موقت وارفارین، چه اقدامی مناسب است؟

(ب) پیگیری با INR

(الف) تجویز ۱۰ میلی‌گرم ویتامین K خوراکی

(د) تجویز ۲ واحد FFP

(ج) تجویز ۱۰ میلی‌گرم ویتامین K وریدی

۸۰- خانم ۱۶ ساله با شکایت خون‌ریزی شدید قاعدگی به درمانگاه مراجعه کرده است. شمارش پلاکت طبیعی است. PTT طولانی و بقیه تست‌های انعقادی طبیعی است. سطح فاکتور ۸ حدود ۳۵٪ است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

(د) ترومباستنی گلانژمن

(ج) هموفیلی B

(ب) بیماری ون ویلبراند

(الف) هموفیلی A

۸۱- آقای ۴۰ ساله مبتلا به لوسمی حاد که تحت شیمی درمانی قرار دارد، با اسهال، ضایعات پوستی، سایتوپنی و اختلال شدید عملکرد کبدی به اورژانس مراجعه کرده است. هفته قبل به علت کم خونی، ترانسفوزیون خون از برادر خود دریافت نموده است. کدام یک از اقدامات زیر برای جلوگیری از این عارضه موثر است؟

- الف) ترانسفوزیون خون اشعه دیده
ب) ترانسفوزیون خون شسته شده
ج) ترانسفوزیون خون با فیلتر لوکوسیت
د) تزریق استروئید قبل از تزریق خون

۸۲- خانم ۲۵ ساله مبتلا به آنمی سیکل سل که دچار حملات مکرر **Acute Chest Syndrome** می شود برای مشورت به شما مراجعه نموده است. موثرترین دارو در کاهش علایم کدام است؟

- الف) پردنیزولون
ب) اریترومایسین
ج) هیدروکسی اوره
د) فولیک اسید

۸۳- آقای ۶۰ ساله با علامت خستگی زوردهی مراجعه کرده است. در معاینه طحال ۱۰ سانتیمتر زیر لبه دنده لمس می شود. در فرمول شمارش خون محیطی:

**WBC=160.000/ μ L, PMN+band=69%, Lymph=3%, Promyelocyte=5%
Myelocyte=8%, Metamyolocyte=5%, Eosinophil=5%, Aasophil=5%
Hb= 10 gr/dl, Platelet= 485.000/ μ L**

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) CLL
ب) AML
ج) CML
د) ALL

۸۴- آقای ۵۰ ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیه و شرح حال حملات نقرس در گذشته، به دلیل درد و تورم مفصل متاتارسوفالانژیال اول، مچ پای راست و زانوها بستری شده است. داروی مناسب کدام است؟

- الف) کلشیسین
ب) آلپورینول
ج) فبوکسوستات
د) پردنیزولون

۸۵- آقای ۴۰ ساله مبتلا به آرتریت روماتوئید، تحت درمان با متوترکسات و پردنیزلون بوده و با شکایت درد و تورم زانوی چپ مراجعه نموده است. در معاینه، تب و محدودیت شدید حرکات زانوی چپ وجود دارد. معاینه سایر مفاصل نرمال است. اقدام مناسب کدام است؟

(ب) رادیوگرافی زانو

(الف) افزایش دوز پردنیزلون

(د) افزایش دوز متوترکسات

(ج) آنالیز مایع مفصلی

۸۶- آقای ۴۵ ساله که از یک سال قبل با تشخیص اسکرودرمی منتشر تحت درمان است به علت فشارخون بالا (BP=160/100 mmHg) ارجاع شده است. در بررسی‌های انجام شده، $Hb=8.5$ ، $MCV=71$ ، $Plt=52000$ ، U/A ، $Protein+1+$ ، $Urea=45$ و $Creat=2.5$. پس از بستری اقدام مناسب کدام است؟

(الف) کاپتوپریل ۵۰ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت

(ب) پردنیزولون ۳۰ میلی‌گرم روزانه

(ج) پلاسمافرزیس

(د) دیلتیازم ۶۰ میلی‌گرم هر ۴ ساعت

۸۷- پسر ۱۵ ساله با پنتشی و پورپورای گسترده به ویژه در اندام‌های تحتانی، هماچوری آشکار و درد شکم که از ۳ روز گذشته شروع شده است به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه آرتریت مچ پای چپ و زانوی راست دارد. کدام تشخیص زیر محتمل‌تر است؟

(ب) هنوخ شوئن لاین

(الف) لوپوس سیستمیک

(د) پلی آنژیت گرانولوماتوزیس

(ج) PAN میکروسکوپیک

۸۸- آقای ۳۰ سلاه با کمر درد حاد مراجعه کرده است. درد شدید کمر در ۴ روز پیش به دنبال برداشتن یک بار سنگین آغاز شده است. در معاینه بجز تندرنس اطراف مهره کمری پنجم یافته دیگری ندارد. کدام اقدام در این افراد مناسب‌تر است؟

- الف) استراحت کامل به مدت دو هفته و مصرف NSAID
- ب) انجام MRI ستون فقرات کمری و تصمیم براساس آن
- ج) استراحت نسبی و مصرف مسکن در صورت نیاز
- د) تجویز مسکن و بررسی با EMG-NCV

۸۹- آقای ۸۰ ساله از درد ناحیه مهره‌های پشتی از چند ماه پیش شکایت دارد. درد بیمار مبهم و مداوم بوده و با استراحت بهتر نشده و شب‌ها بدتر می‌شود. کاهش وزن ۱۰ کیلوگرمی را طی چند ماه اخیر ذکر می‌کند. در معاینه تندر نس شدید در دق مهره وجود دارد. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- الف) تنگی کانال نخاع
- ب) اسپوندیلیت انکیلوزان
- ج) هرنی دیسک مهره
- د) متاستاز به مهره

۹۰- آقای ۴۵ ساله با شکایت دفع خون شدید و روشن از مقعد مراجعه نموده است. در بدو ورود به اورژانس $sbp=85\text{ mmHg}$ و $PR=130/\text{min}$ می‌باشد. پس از احیای اولیه بیمار، آندوسکوپی فوقانی انجام که ضایعه‌ای مشاهده نمی‌شود. پس از انجام آندوسکوپی شدت خون‌ریزی بیتشر می‌شود و $SBP=75/\text{mmHg}$ دارد. بهترین اقدام پس از احیای بیمار کدام است؟

- الف) آنژیوگرافی عروق شکمی
- ب) عمل جراحی
- ج) آندوسکوپی مجدد
- د) کولونوسکوپی

۹۱- خانم ۴۸ ساله بدون سابقه بیماری قبلی، با شکایت یبوست مزمن و دفع خون روشن گاه گاه از مقعد تحت بررسی قرار گرفته است. در کولونوسکوپی توتال تنها هموروئید داخلی دارد. نتایج آزمایشات اولیه به شرح زیر می‌باشد:

- Hb:13.6 gr/dl, K:4.2 mEq/L, Ca:9.4 mg/dl, Alb: 4.1 gr/dl, Mg: 2.1 mg/dl, TSH: 2.3 Miu/l**
- الف) Anorectal Manometry
- ب) Rehabilitation
- ج) Defecation Proctography
- د) Colonic Transit Time Assessment

۹۲- خانم ۴۲ ساله به علت پانکراتیت حاد در بخش گوارش بستری شده است. چک روزانه کدام یک از آزمایشات زیر در روند مدیریت درمانی بیمار موثر است؟

- الف) Amylase & Lipase
ب) BUN & Lipase
ج) BUN & Hematocrit
د) Hematocrit & Amylase

۹۳- آقای ۴۵ ساله مبتلا به سیروز در زمینه هپاتیت B، با آسیت شدید مراجعه نموده است. در حال حاضر بیمار تحت درمان با ۴۰۰ میلی گرم اسپرونولاکتون و ۱۶۰ میلی گرم فورزماید روزانه می‌باید. بیمار اظهار می‌نماید که محدودیت مصرف سدیم را به دقت رعایت می‌کند. در بررسی آزمایشگاهی $Na=135\text{ mEq/L}$ و $Cr=1\text{ mg/dl}$ می‌باشد. بهترین درمان جهت کنترل آسیت کدام است؟

- الف) تجویز پروپرانولول
ب) پاراسنتز مکرر مایع آسیت
ج) اضافه کردن هیدروکلروتیازید
د) افزایش دوز اسپرونولاکتون و فورزماید

۹۴- خانم ۳۷ ساله با شکایت اسهال از حدود ۵ ماه قبل مراجعه نموده و الکترولیت‌های بیمار $Na=134$ و $K=6$ است. در آزمایش مدفوع نتایج زیر گزارش شد:

- مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
الف) اندازه‌گیری اسمولاریته مدفوع
ب) چک Anti TTG Ab IgA & Total IgA
ج) بررسی داروهای مصرفی بیمار
د) تست محرومیت مصرف لبنیات
- WBC: Negative RBC: Negative

۹۵- آقای ۵۰ ساله به علت سیروز در زمینه NASH با استفراغ خونی مراجعه کرده است. در حال حاضر $BP: 90/60$ و $HR: 90/min$ است. بیمار هوشیار است. مایع آسیت tap می‌شود که شواهد SBP ندارد. در آندوسکوپی واریس مری دارد که بانددگداری می‌شود و خون‌ریزی متوقف می‌شود. $WBC: 3500$, $Hb: 8.5\text{ grt/dl}$, $Plt:70.000$. در حال حاضر اقدام مناسب کدام است؟

- الف) تجویز پروپرانولول
ب) تجویز سفتریاکسون
ج) تجویز خون
د) تجویز پلاکت

۹۶- آقای ۳۰ ساله در آزمایشات بدو استخدام، هماچوری میکروسکوپی و پروتئینوری $600 \text{ mg}/24 \text{ h}$ دارد. تست‌های عملکرد کلیه و سایر آزمایشات طبیعی است. وی ذکر می‌کند که با هر بار سرماخوردگی، ادرار به رنگ قرمز می‌شود. فشارخون در دو نوبت اندازه‌گیری $130/90$ میلی‌متر جیوه می‌باشد. کدام اقدام درمانی ارچج است؟

الف) لوزارتان (ب) پردنیزولون (ج) سیکلوفسفامید (د) آزاتیوپرین

۹۷- در آزمایشات یک بیمار با عود مکرر سنگ‌های کلیه، هیپراگزالوری گزارش شده است. تمام درمان‌های زیر توصیه می‌شود، بجز:

الف) کاهش مصرف کلسیم (ب) کاهش مصرف ویتامین C
ج) رژیم کم چربی (د) کلستیرامین

۹۸- خانم ۳۵ ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیه به علت گلوومرولونفریت مزمن، با $\text{BP: } 150/90 \text{ mmHg}$ مراجعه کرده است. وی سابقه مصرف دارو در گذشته را نمی‌دهد. آزمایشات به شرح زیر است:

$\text{BUN: } 29 \text{ mg/dL}$, $\text{Cr: } 2.1 \text{ mg/dL}$, $\text{K: } 4.5 \text{ mEq/L}$, $24\text{hr Urine Protein} = 2 \text{ gr}$

مناسب‌ترین درمان کدام است؟

الف) آملودیپین (ب) هیدروکلروتیازید (ج) والزارتان (د) دیلتیازم

۹۹- تمام موارد زیر از علل هایپوناترمی، هیپوولمی همراه با سدیم ادرار کمتر از 20 mEq/L می‌باشد، بجز:

الف) پانکراتیت (ب) هیپوتیروئیدیسم (ج) سوختگی وسیع (د) اسهال

۱۰۰- کدام یک از بیماری‌های زیر می‌توانند با **IgA Nephropathy** همراهی داشته باشد؟

الف) اسپوندیلیت آنکلیوزان (ب) درماتیت سبورئیک
ج) اسکرودرمی (د) هیپاتیت حاد

۱۰۱- داروهای زیر در درمان هیپرکالمی حاد در بیمار با عملکرد کلیوی مناسب توصیه می‌شود، بجز:

- الف) بیکربنات سدیم وریدی (bolus)
ب) گلوکونات کلسیم وریدی ۱۰٪
ج) انسولین + دکستروز ۵٪
د) آلبوترول (سالیوتامول) استنشاقی

۱۰۲- آقای ۵۲ ساله با سابقه دیابت از سه سال قبل جهت کنترل قند خون مراجعه کرده است. سابقه آنژیوپلاستی سال گذشته را می‌دهد و در حال تحت درمان با متفورمین ۷۵۰ mg دو بار در روز، آتورواستاتین ۴۰ mg شب‌ها و ASA ۸۰ mg روزانه قرار دارد. در سابقه خانوادگی، بیمار ذکر می‌کند که مادر وی به دلیل عوارض کلیوی دیابت فوت شده است. در آزمایشات: $HbA_{1C}=7.6\%$ و $FBS=151\text{ mg}$ دارد. اضافه نمودن کدام دارو مناسب‌تر است؟

- الف) گلیکلازید پیوسته رهش ۳۰ mg، یک عدد روزانه
ب) امپاگلیفلوزین ۱۰ mg، یک عدد روزانه
ج) پیوگلیتازون ۳۰ mg، یک عدد روزانه
د) ریپاگلینید ۱ mg، قبل از نهار و شام

۱۰۳- آقای ۶۵ ساله با سابقه دیابت از ۸ سال پیش با فشار خون $170/100\text{ mmHg}$ مراجعه نموده است. داروهای او لوزارتان و هیدروکلر تیازید و آملودیپین با دوز کامل درمانی است. در مورد مدیریت درمان فشار خون بیمار کلیه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

- الف) افزودن انالاپریل به داروها
ب) بررسی تنگی شریان کلیوی
ج) بررسی هایپرآلدوسترونیسم
د) شروع اسپرونولاکتون

۱۰۴- دختر ۱۶ ساله‌ای به علت ادم جنرالیزه مراجعه نموده است. در بررسی‌های انجام شده در آزمایش ادرار پروتئینوری 4^+ دارد. آزمایشات تیروئیدی وی به شرح زیر است:

$TSH=2\text{ mIU/L (0.5-5)}$, $T_4=3\text{ }\mu\text{g/dl (4.5-12)}$, $T_3=80\text{ ng/dl (80-180)}$

جهت تشخیص بررسی کدام یک از آزمایشات زیر، مناسب‌تر است؟

- الف) Anti TPO
ب) T و RU
ج) Thyroglobin
د) TRH

۱۰۵- خانم ۲۵ ساله‌ای با سابقه هایپوتیروئیدی و مصرف قرص لووتیروکسین از یک ماه قبل با آزمایشات زیر مراجعه می‌کند:

TSH=10 mIU/L (0.5-5), T₄=9 µg/dl (4.5-12)

کدام گزینه در مورد نحوه درمان بیمار صحیح است؟

- الف) اضافه کردن دوز لووتیروکسین
ب) کم کردن دوز لووتیروکسین
ج) ادامه لووتیروکسین با دوز قبلی
د) اضافه کردن لیوتیروئین به لووتیروکسین

۱۰۶- آقای ۶۵ ساله به دلیل آنژین صدری در بیمارستان بستری و تحت آنژیوپلاستی عروق کرونر قرار می‌گیرد. **LDL** مناسب برای او چقدر است؟

- الف) ۱۰۰-۱۳۰ (ب) ۱۶۰-۱۳۰ (ج) کمتر از ۱۰۰ (د) کمتر از ۷۰

۱۰۷- در ارزیابی اولیه ژنیکوماستی در آقایان، انجام تست‌های زیر ضروری است، بجز:

- الف) HCG (ب) پرولاکتین (ج) تستوسترون (د) استرادیول

۱۰۸- آقای ۲۸ ساله بلندقد با درد شدید و ناگهانی ناحیه جلوی قفسه سینه مراجعه نموده است. نوار قلب بیمار نرمال است. درد همچنان ادامه دارد و تروپونین منفی است. فشارخون بیمار ۱۷۰/۹۰ و ضربان ۹۰ است. در سمع قلب بیمار سوفل دیاستولیک ناحیه **BASE** شنیده می‌شود. کدام مورد جهت کنترل فشارخون صحیح است؟

- الف) تجویز نیتروگلیسرین و رساندن فشار سیستولی به زیر ۱۶۰ میلی‌متر جیوه
ب) تجویز نیتروپروساید و رساندن فشار سیستولی به زیر ۱۲۰ میلی‌متر جیوه
ج) تجویز لابتالول و رساندن فشار سیستولی به زیر ۱۲۰ میلی‌متر جیوه
د) تجویز کاپتوپریل و رساندن فشار خون به زیر ۱۴۰ میلی‌متر جیوه

۱۰۹- داروی انتخابی برای کدام یک از سناریوهای بالینی اورژانس فشارخون صحیح است؟

الف) نیکاردیپین برای خانم ۳۷ ساله با پره اکلامپسی

ب) لابتالول برای آقای ۳۳ سلاه با کریز آدرنرژیک

ج) اسمولول برای خانم ۶۰ ساله با ادم حاد ریه

د) فنول دوپام برای آقای ۴۳ ساله با انسفالوپاتی

۱۱۰- تمام معیارهای تشخیصی پرفشاری خون براساس هولتر مانیتورینگ (ABPM) تشخیصی هستند، بجز:

الف) awake SBP ≥ 135

ب) night time BDP ≥ 170

د) awake DBP ≥ 85

ج) 24 hour average SBP ≥ 135

۱۱۱- در اتیولوژی بیماری‌های مادرزادی قلب همه موارد زیر (در مادر) دخالت دارد، بجز:

الف) دیابت ملتئوس

ب) بیماری سرخچه

د) مصرف الکل

ج) مصرف داروهای مسکن

۱۱۲- خانم ۲۸ ساله بدون فرزند با سابقه تعویض دریچه آئورت مکانیکال در سال گذشته که با روزی ۲/۵ میلی گرم

وارفارین، INR در حد درمانی است، جهت مشاوره قبل از بارداری مراجعه می‌نماید. مناسب‌ترین مراقبت کدام است؟

الف) با مونیتورینگ دقیق INR، وارفارین ادامه می‌یابد.

ب) در صورت نیاز به انوکسپارین دوز ثابت تجویز گردد.

ج) قطع وارفارین و تجویز انوکسپارین در طول بارداری

د) بیمار کنترااندیکاسیون بارداری دارد.

۱۱۳- بیمار آقای ۴۵ ساله معتاد با سابقه مصرف متادون و کاهش سطح هوشیاری توسط اورژانس به بیمارستان آورده

شده است. ECG بیمار به صورت زیر می‌باشد. همه اقدامات زیر توصیه می‌شود، بجز:



الف) تجویز منیزیوم سولفات

ب) بررسی سطح پتاسیم

ج) تجویز آمیودارون

د) قطع متادون

۱۱۴- کدام مورد می تواند نقش محافظت کننده در برابر خودکشی داشته باشد؟

الف) حساسیت زیاد به انتقاد

ب) تجرد

ج) هیجانات زیاد شغلی

د) پایبندی به اعتقادات دینی

۱۱۵- از بیمار دیپلمه ای که به اورژانس ارجاع داده شده است می خواهیم معنی ضرب المثل «مرغ یک پا دارد» را بیان کند. با این سوال کدام قسمت از معاینه وضعیت روانی (MSE) بیمار را ارزیابی نموده ایم؟

الف) قضاوت

ب) بینش

ج) تفکر انتزاعی

د) ادراک

۱۱۶- آقای ۲۲ ساله دانشجوی، با تغییرات خلقی به صورت احساس اندوه، اشکال در به خواب رفتن، بی اشتها و افت مدل شدید، توسط مرکز مشاوره به روان پزشک معرفی شده است. کدام یک از علائم فوق ملاک بهتری برای قضاوت در مورد ابتلا به یک اختلال خلقی به شمار می رود؟

الف) احساس اندوه

ب) اختلال خواب

ج) بی اشتها

د) افت معدل

۱۱۷- آقای ۳۵ ساله که از احساس ناخوشایند در اندام تحتانی و احساس گزگز و فشار در هنگام استراحت که در شبها هنگام خواب به حداکثر خود می رسد شاکی است. بیمار اظهار می دارد که برای آرامش بیشتر ناچار است اندام تحتانی را دائم حرکت دهد که باعث اختلال در شروع خواب می شود. اولین اقدام جهت درمان این بیمار کدام است؟

- الف) داروهای ضدپارکینسون
ب) رعایت اصول بهداشت خواب
ج) درمان علت زمینه‌ای جسمی
د) اجتناب از مصرف سیگار و قهوه

۱۱۸- آقای ۴۵ ساله‌ای، با سابقه اختلال خلقی دوقطبی، از اوایل جوانی تحت درمان با لیتیم است. به تازگی مبتلا به هایپر تنشن شده و قرار است برای ایشان داروی ضد فشارخون تجویز شود. کدام دارو می‌تواند باعث افزایش سطح سرمی و مسمومیت با لیتیم شود؟

- الف) لوزارتان
ب) هیدروکلروتیازید
ج) مانیتول
د) پروپرانولول

۱۱۹- آقای ۲۸ ساله‌ای در زمان مطالعه طولانی یک پرونده کاری در اداره خود، برای لحظاتی احساس دور شدن میز کار خود را داشته است. این علامت را در کدام قسمت شرح حال ثبت می‌کنید؟

- الف) خلق
ب) ادراک
ج) تفکر
د) شناخت

۱۲۰- آقای ۲۵ ساله به دنبال ابتلا به افسردگی، از ۲ ماه پیش روزانه ۲۰ میلی‌گرم کپسول فلوکستین مصرف می‌کند. علائم افسردگی بیمار بهبود یافته است، اما بیمار از کاهش میل جنسی شکایت دارد. کدام یک از اقدامات زیر را توصیه می‌کنید؟

- الف) کاهش دوز فلوکستین
ب) تغییر فلوکستین به سرتالین
ج) تغییر فلوکستین به میرتازاپین
د) قطع فلوکستین

۱۲۱- خانم ۳۶ ساله، با شکایت تپش قلب، حالت تهوع، تعریق، احساس خفگی و ترس از مردن توسط خانواده به اورژانس آورده می‌شود. بیمار ذکر می‌کند طی ۶ ماه گذشته به طور مکرر علائم مشابهی را تجربه کرده است و دائم نگران بروز حالات مشابه است. به همین دلیل از منزل خارج نمی‌شود و کسی را به منزلش دعوت نمی‌کند. همه درمان‌های زیر برای ایشان مناسب است، بجز:

- الف) فلوکستین
ب) ایمی‌پرامین
ج) ریلاکسیشن
د) پاروکستین

آسیب شناسی

۱۲۲- خانم ۳۰ ساله با سابقه سقط در ماه گذشته، با شکایت ترشحات قهوه‌ای خونی و خون‌ریزی غیرطبیعی رحم مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی نمونه کورتاژ اندومتر، خون‌ریزی و نکروز وسیع به همراه ارتشاح سلول‌های سیتوتروفوبلاست و سن سی شیوتروفوبلاست با نمای آتیپیک مشاهده می‌شوند. ولی پرزهای جفتی رویت نگردید. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

ب) کوریوکارسینوم

الف) بقایای بارداری قبلی

د) مول هیداتیدوفرم ناقص

ج) مول مهاجم

۱۲۳- آقای ۳۰ ساله‌ای، دوهفته پس از تماس جنسی، دچار زخم در ناحیه ژنیتالیا می‌شود که پس از مدتی خودبخود بهبود می‌یابد اما ۴ هفته بعد از تماس، لنفادنوپاتی دردناک اینگوینال سمت چپ پیدا می‌کند. در میکروسکوپی غده لنفاوی، گرانولوم‌های متعدد همراه با ارتشاح نوتروفیلی و نکروز مشاهده می‌شود. در داخل سیتوپلاسم سلول‌های التهابی با استفاده از رنگ آمیزی اختصاصی، اجرامی انکلوزیونی مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین عامل ایجاد این بیماری کدام است؟

الف) *Calymmatobacterium granulomatis*

ب) *Neisseria Gonorrhoeae*

ج) *Haemophilus ducreyi*

د) *Chlamidia Trachomatis*

۱۲۴- در بررسی میکروسکوپی پاپول‌های سفید رنگ مخاط دهان خانم ۴۵ ساله، ارتشاح متراکم لنفوسیتی در محل اتصال اپی‌تلیوم و استرومای زیرین، با صدمه ناحیه بازال بایه اپی‌تلیال و کراتینوسیت‌های نکروتیک دیده می‌شود. ضخامت اپی‌تلیوم افزایش یافته و در قسمت پایین، نمای دندان‌اره‌ای (*saw-toothing*) مشهود است. کدام گزینه، محتمل‌ترین تشخیص می‌باشد؟

ب) *Lichen planus*

الف) *Lichen simplex chronicus*

د) *Pemphigus vulgaris*

ج) *Pemphigus foliaceus*

۱۲۵- خانم ۵۰ ساله‌ای با توده کیستیک در دم پانکراس مراجعه کرده است. مایع داخل کیست غلیظ و چسبناک کاست. در بررسی میکروسکوپی جدار کیست، استرومای پرسلول شبیه به استرومای تخمدان مشاهده می‌شود که با سلول‌های استوانه‌ای با درجه اندک آتیپی مفروش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) سیست آدنوم سرورزی
ب) آدنوکارسینوم پانکراس
ج) نئوپلاسم کیستیک موسینی
د) نئوپلازی داخل اپی تلیالی پانکراس

۱۲۶- در آزمایشات روتین آقای ۴۵ ساله، لنفوسیتوز ($10,000 \text{ cells}/\mu\text{L}$) همراه با آنمی خفیف مشاهده شده است. در اسمیر خون محیطی، لنفوسیت‌های بالغ کوچک و تعداد فراوانی Smudge cell دیده می‌شوند. در بررسی ایمونوفنوتایپینگ، سلول‌های فوق، B cell بوده، CD5 مثبت و Cyclin D1 منفی می‌باشند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Hairy Cell Leukemia
ب) Chronic Lymphocytic Leukemia
ج) Marginal Zone Lymphoma
د) Mantle Cell Lymphoma

۱۲۷- خانم ۵۳ ساله به دلیل اسهال آبکی طولانی مدت، بدون کاهش وزن، تحت کولونوسکوپی قرار گرفته است. نمای کولونوسکوپی طبیعی می‌باشد. در بیوپسی بعمل آمده از مخاط کولون، تعداد لنفوسیت داخل اپی تلیال افزایش یافته است. کدام نوع کولیت محتمل‌تر می‌باشد؟

- الف) عفونی
ب) ایسکمیک
ج) سودومامبرانوس
د) میکروسکوپی

۱۲۸- آقای ۵۲ ساله، به علت التهاب مفصل مچ پا، تحت بیوپسی قرار گرفته است. در بررسی میکروسکوپی، هیپرپلازی سلول‌های سینوویال به همراه فیبروز، التهاب، رسوبات گچی سفیدرنگ در سینوویوم و تشکیل پانوس در غضروف زیرین مشاهده می‌شود. برای تشخیص دقیق بیماری، کدام یک از آزمایشات زیر به عنوان گام بعدی مناسب‌تر است؟

- الف) بررسی مایع مفصلی با میکروسکوپ فلورسانت
ب) انجام تست‌های anti-borrelia در پلاسما
ج) سنجش سطح سرمی اسید اوریک
د) انجام تست مولکولی HLA-B27

۱۲۹- خانم میانسالی با سابقه خانوادگی بیماری آدیسون در خواهر، به علت یبوست، تنگی نفس و کاهش ظرفیت فعالیت‌های فیزیکی به پزشک مراجعه می‌کند. در آزمایش‌های انجام شده TSH بالاتر از میزان طبیعی می‌باشد. در اسکن، بافت تیروئید بزرگ شده است. در میکروسکوپی بافت تیروئید، ارتشاح سلول‌های لنفوپلاسماسلی با ایجاد مراکز زایا و همچنین تجمعاتی از سلول‌هایی با سیتوپلاسم فراوان ائوزینوفیلیک گرانولر به چشم می‌خورد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(ب) تیروئیدیت هاشیموتو

(الف) تیروئیدیت گریوز

(د) تیروئیدیت دکرون

(ج) تیروئیدیت لنفوسیتیک

۱۳۰- در بررسی ماکروسکوپیک آدرنال خانم ۲۵ ساله، با حملات ناگهانی سردرد و افزایش فشارخون، توده دو سانتی‌متری مشاهده می‌شود که در برش، زرد قهوه‌ای بوده و در اطراف توسط کورتکس آدرنال احاطه شده است. در بررسی بافت‌شناسی، دستجات کوچکی از سلول‌های چندوجهی در یک استرومای پرعروق، مشهود است. سیتوپلاسم این سلول‌ها ظاهر گرانولار ظریف دارند که با رنگ نقره واکنش می‌دهند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(ب) گانگیلوبلاستوما

(الف) فتوکروموسیتوما

(د) کورتیکال کارسینوما

(ج) نوروبلاستوما

رادیولوژی

۱۳۱- بیماری متعاقب تصادف دچار شکستگی لگن و هماچوری شده است. کدام اقدام تشخیصی ذیل ضروری است؟

(ب) سی‌تی سیستوگرافی

(الف) ام آر آی

(د) سونوگرافی

(ج) سی‌تی اسکن بدون ماده حاجب

۱۳۲- کدام نوع شکستگی برای **physical abuse** در اطفال تشخیصی است؟

(الف) metaphyseal corner fractures

(ب) posterior rib fractures

(ج) comminuted skull fractures

(د) diastatic skull fractures

۱۳۳- تمام ویژگی‌های زیر شاخه (Hallmark) تصویربرداری در پسوریازیس می‌باشند، بجز:

Pencil-in-cup deformity (ب)

Juxtaarticular erosions (الف)

Enthesophytes (د)

Osteoporosis (ج)

۱۳۴- در سی‌تی اسکن مغز بیمار ۲۳ ساله به دنبال ضربه مغزی تصویر توده مانند با حدود محدب اکسترا اگزینال و هیپردنس در ناحیه تمپوروپاریتال دیده می‌شود که از سوچور عبور نکرده است. کدام تشخیص مطرح است؟

(ب) خون‌ریزی اپیدورال

(الف) خون‌ریزی ساب دورال

(د) خون‌ریزی ساب آراکنوئید

(ج) خون‌ریزی داخل نسج مغزی

۱۳۵- در رادیوگرافی ساده ایستاده شکم بیماری با درد و اتساع شکم و عدم دفع مدفوع از دو روز پیش، دیلاتاسیون تعداد زیادی از لوپ‌های روده با سطح مایع هوا همراه با نمای **step-ladder** تا محل قسمت راست تحتانی لگن دیده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(ب) انسداد مکانیکال در سطح کولون نزولی

(الف) انسداد مکانیکال در سطح ایلیوم

(د) ایلیئوس پارالیتیک

(ج) انسداد مکانیکال در سطح ژژنوم

۱۳۶- همه بدخیمی‌های زیر جزو علل شایع متاستاز لنفانژیتیک به ریه (lymphangitic carcinomatosis) هستند، بجز:

(د) پانکراس

(ج) ریه

(ب) پستان

(الف) کولون

بیماری‌های عفونی

۱۳۷- آقای ۲۰ ساله با تورم، درد و قرمزی، محدودیت حرکت زانو و راش پوستی مراجعه نموده است. شرح حال تماس جنسی مشکوک را ۲ هفته قبل ذکر می‌کند. با توجه به تشخیص احتمالی، درمان مناسب کدام است؟

(ب) آمیکاسین ۳ روز

(الف) سفتریاکسون ۷ روز

(د) سفپیم ۱۰ روز

(ج) داکسی سیکلین ۱۰ روز

۱۳۸- جهت پیشگیری از عفونت ثانویه روی محل گازگرفتگی صورت توسط سگ در بیمار ۱۳ ساله، تجویز کدام دارو مناسب است؟

(د) سفالکسین

(ج) آزیترومایسین

(ب) کوآموکسی کلاو

(الف) کوتریموکسازول

۱۳۹- خانمی جهت مشاوره برای بارداری مراجعه کرده است. در بارداری ۲ سال قبل که جنین سقط شده بود، نتیجه سرولوژی توکسوپلاسموز، تیترا منفی IgM و تیترا مثبت IgG بوده است. وی در این مدت، بیماری خاصی نداشته و تحت درمانی نبوده است. کدام مورد زیر صحیح است؟

(ب) بررسی مجدد تیترا IgG

(الف) بررسی مجدد تیترا IgM

(د) یک دوره درمان دریافت کند

(ج) بارداری بلامانع است

۱۴۰- در بیمار دچار آسیب طناب نخاعی و نیازمند به سوند ادراری، جهت کاهش خطر عفونت ادراری، استفاده از کدام مورد توصیه می‌شود؟

(ب) کانتر آغشته به نقره

(الف) کانتر آغشته به نیتروفورازون

(د) کانتریزاسیون متناوب

(ج) کانتر کاندوم

۱۴۱- خانم ۳۰ ساله با دریچه میترال مصنوعی جهت کشیدن دندان به دندانپزشک مراجعه کرده است. وی سابقه حساسیت فوری به پنی‌سیلین دارد. همه آنتی‌بیوتیک‌های زیر جهت پیشگیری از اندوکاردیت در این بیمار قابل توصیه است، بجز:

(د) داکسی سیکلین

(ج) کلیندامایسین

(ب) آزیترومایسین

(الف) کلاریترومایسین

۱۴۲- خانم ۶۵ ساله دیابتی از سه روز قبل دچار درد شدید پهلوئی راست شده است. از صبح امروز چند راش وزیکولو پوسچولر در یک زمینه ارتماتو در همان محل ظاهر شده است. بیمار تب ندارد. درمان مناسب کدام است؟

- الف) پردنیزولون + سفکسیم
ب) گاباپنتین + کلیندامایسین
ج) والاسیکلوویر + گاباپنتین
د) والگانسیکلوویر + پردنیزولون

۱۴۳- خانم ۲۴ ساله جهت استخدام آزمایش داده است. باردار نیست و هیچ بیماری زمینه‌ای ندارد. در کشت ادرار باکتری ($E.coli$ (Colony Count $> 10^5$) گزارش شده است. علایم ادراری و سیستمیک ندارد. آزمایش خون طبیعی است. مناسب‌ترین گزینه کدام است؟

- الف) کوتریموکسازول
ب) لوفلوکساسین
ج) نیتروفورانتوئین
د) نیازی به درمان نیست

۱۴۴- جهت خانم طغیان فارنژیت استرپتوکوکی در یک مدرسه شبانه‌روزی که در آن دانش‌آموزان ۱۰ تا ۲۰ ساله زندگی می‌کنند، کدام یک از رژیم‌های درمانی زیر تجویز می‌گردند؟

- الف) سفالکسین
ب) وانکومایسین خوراکی
ج) پنی‌سیلین بنزاتین
د) آزیترومایسین

۱۴۵- خانم حامله ۶ ماهه، از روز گذشته دچار اسهال آبکی شدید با حجم و دفعات زیاد شده است. زمان مراجعه به اورژانس تب نداشته، اما لتارژیک بوده است. $BP=90/60$ mmHg, $PR=100/min$, در آزمایش خون $Hb=11$, $WBC=12000$, $Hct=60$, $Cr=2.5$ و $BUN=110$ و سدیم و پتاسیم نرمال دارد. درمان مناسب کدام است؟

- الف) داکسی‌سیکلین + محلول ORS
ب) سرم رینگرلاکتات + آزیترومایسین
ج) سرم تراپی به تنهایی کفایت می‌کند.
د) سیپروفلوکساسین + سرم دکستروز

۱۴۶- آقای جوانی که به علت ابتلا به لوسمی تحت کموتراپی می‌باشد، روز گذشته با بیمار مبتلا به سرخک تماس داشته است. وی سابقه واکسیناسیون کامل را در کودکی ذکر می‌کند. جهت پیشگیری از ابتلا به سرخک، کدام یک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

(ب) واکسن سرخک
(د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

(الف) ریباویرین خوراکی
(ج) ایمونوگلوبولین سرخک

۱۴۷- خانم ۷۰ ساله‌ای با درد ناحیه شقیقه دوطرف مراجعه نموده است. بیمار شرح حالی از حملات تاری دید گذرای چشم راست را می‌دهد. در آزمایشات همراه بیمار $ESR:90$ و $CRP: +++$ گزارش شده است. کدام اقدام را به فوریت انجام می‌دهید؟

(ب) تجویز کورتیکواستروئید
(د) تجویز استازولامید

(الف) تجویز ایندومتاسین جهت درد
(ج) تجویز هپارین

۱۴۸- خانم بارداری با سابقه میگرن در طی بارداری دچار تشدید حملات سردرد می‌شود، به طوری که کیفیت زندگی وی را مختل کرده است. کدام گزینه، انتخاب ارجح برای پروفیلاکسی حملات می‌باشد؟

(الف) پروپرانولول (ب) آمی‌تریپتیلین (ج) والپروات سدیم (د) مکمل منیزیم

۱۴۹- بیماری با کاهش سطح هوشیاری در اورژانس بستری می‌گردد. وضعیت بالینی وی در تصویر نمایش داده شده است. آسیب یا فشار بر کدام یک از موارد زیر موجب این وضعیت بالینی می‌گردد؟



(الف) تالاموس (ب) میدبرین (ج) پونز (د) مدولا

۱۵۰- رفلکس بولبوکاورنوس در ضایعات کدام قسمت از بین می‌رود؟

الف) نخاع توراسیک ب) دم اسب ج) نخاع سرویکال د) عصب پودندال

۱۵۱- کدام یک از داروهای زیر می‌تواند علائم سندرم پای بی‌قرار را تشدید کند؟

الف) سرتالین ب) بوپروپیون ج) گاباپنتین د) والزارتان

۱۵۲- فاز post ictal در تشنج‌های زیر دیده می‌شود، بجز:

الف) تونیک ب) کلونیک ج) تونیک کلونیک د) اتونیک

۱۵۳- بیماری با اختلال شناختی که نوسان دار است و اختلال حافظه بارز ندارد، مراجعه کرده است. همراهان از توهمات بینایی بیمار به خصوص در شب‌ها شرح حال می‌دهند. در معاینه رژیویتی بدون ترمور دارد. درمان انتخابی کدام است؟

الف) آنتی‌سایکوتیک ب) آنتاگونیست گلوتامات ج) ضدافسردگی‌ها د) آنتی‌کولین‌استراز

۱۵۴- کدام وضعیت غیرطبیعی تنفسی زیر بیانگر ضایعه در مدولا است؟

الف) هیپرونتیلیاسیون نوروژنیک مرکزی ب) آتاکسیک

ج) شین استوک د) آپنوستیک

فارماکولوژی

۱۵۵- کدام یک از موارد زیر منع مصرف پروپرانولول می‌باشد؟

الف) پرفشاری خون ب) لرزش Tremor ج) آنژین د) آسم

۱۵۶- عارضه کدام یک از داروهای ضد فشار خون زیر، علایم شبه لوپوس است؟

Diazoxide (د)

Nitroprusside (ج)

Hydralazine (ب)

Minoxidil (الف)

۱۵۷- کدام مورد، از اثرات داروهای اپیوئیدی است؟

الف) افزایش پاسخ مرکز تنفس به CO_2

ب) افزایش فشار داخل جمجمه

ج) تشدید رفلکس سرفه

د) کاهش گردش خون مغزی

۱۵۸- در درمان مرد ۶۰ ساله‌ای که اخیراً دچار علایم پارکینسونیسم شده است، کدام دارو با اثر آگونیستی مستقیم

روی گیرنده D_3 دوپامین اثربخشی دارد؟

د) سلژیلین

ج) انتاکاپون

ب) کاربی دوپا

الف) پرامی پکسول

۱۵۹- کدام یک از داروهای زیر با مهار آنزیم کولین استراز در درمان بیماری آلزایمر مفید است؟

د) پیلوکارپین

ج) نیکوتین

ب) موسکارین

الف) ریواستیگمین

۱۶۰- کدام یک از آنتی‌بیوتیک‌های ماکرولیدی زیر بدون مهار آنزیم‌های سیتوکروم P450 در بیمار مبتلا به عفونت

دستگاه تنفسی فوقانی استفاده می‌شود؟

د) اریترومایسین

ج) داکسی‌سایکلین

ب) کلاریترومایسین

الف) آزیترومایسین

آمار و اپیدمیولوژی

۱۶۱- کدام یک از عوامل خطر زیر تقریباً در همه بیماری‌های غیرواگیر به عنوان عامل خطر قطعی شناخته شده است؟

- الف) فشارخون بالا
ب) مصرف دخانیات
ج) فشار روانی
د) محرومیت اقتصادی اجتماعی

۱۶۲- غربالگری زنان برای دیابت بارداری در چه زمانی از دوره بارداری صورت می‌گیرد؟

- الف) بین هفته ۱۲ تا ۱۶
ب) بین هفته ۱۸ تا ۲۲
ج) بین هفته ۱۶ تا ۲۰
د) بین هفته ۲۴ تا ۲۸

۱۶۳- محقق در نظر دارد ارتباط بین نوع گروه خونی افراد و شدت بیماری کووید ۱۹ (به صورت متغیر طبقه‌بندی شده) را مطالعه کند. استفاده از کدام آزمون توصیه می‌شود؟

- الف) Chi-square
ب) Independent t-test
ج) Analysis of variance
د) Paired t-test

۱۶۴- در نمودار جعبه‌ای (Box plot)، خط وسط مستطیل بیانگر کدام شاخص آماری است؟

- الف) میانگین
ب) انحراف معیار
ج) میانه
د) نما (مد)

۱۶۵- افزایش قیمت سیگار و وضع قوانین منع فروش آن به نوجوانان، به ترتیب از راست به چپ، جزو کدام سطح پیشگیری از مصرف سیگار در جامعه محسوب می‌شود؟

- الف) مقدماتی - اولیه
ب) مقدماتی - مقدماتی
ج) اولیه - اولیه
د) اولیه - ثانویه

۱۶۶- غربالگری کدام یک از بیماری‌های مندرج در جدول ذیل در نظام سلامت، بیشتر توصیه می‌شود؟

سرطان سرویکس	دیابت	افسردگی	سرطان ریه	معیار
-/+	+	-/+	-/+	ابزار تشخیصی با روائی بالا
+	+	-/+	-	وجود درمان موثر
+	+	-/+	-	کاستن از بروز فرم کامل بالینی بیماری
متوسط	پایین	متوسط	بالا	هزینه

(د) دیابت

(ج) افسردگی

(ب) سرطان ریه

(الف) سرطان سرویکس

گوش، گلو، بینی و جراحی سر و گردن

۱۶۷- بیماری با شکایت خرخر شدید شبانه و خواب‌آلودگی در طول روز، به کلینیک خواب مراجعه کرده است. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر محل احتمالی آناتومیک انسداد راه هوایی را بهتر مشخص می‌کند؟

(الف) Nocturnal Ploysomnography

(ب) Drug-Induced Sleep Endoscopy

(ج) Airway CT Scan

(د) Cephalometry

۱۶۸- آقای ۶۰ ساله با سابقه دیابت و شکایت اخیر تب و تورم اطراف چشم راست همراه با بی‌حسی گونه همان سمت، مراجعه کرده است. در آندوسکوپی تشخیصی بینی مخاطات رنگ پریده و زخم نکروتیک در سمت راست مشهود است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) شروع درمان آنتی‌بیوتیکی خوراکی

(ب) انجام بیوپسی از مخاطات بینی

(ج) توصیه به شستشوی بینی با سرم نرمال سالین

(د) شروع اسپری استروئیدی نازال

۱۶۹- تغییر در pitch صدا در خانم سیگاری، به طوری که صدای ایشان از پشت تلفن بیشتر شبیه به صدای مردانه به نظر می‌رسد، مشکل بیمار به احتمال زیاد ناشی از کدام اختلال است؟

الف) ندول حنجره ب) پولیپ حنجره ج) کوردیت پولیپوئید د) پاپیلوماتوز

۱۷۰- آقای جوان ۲۵ ساله با شکایت کم‌شنوایی و احساس پری در گوش راست و دوبینی مراجعه کرده است. در اتوسکوپی مایع پشت پرده گوش رویت می‌شود. در معاینه گردن لنفادنوپاتی متعدد در همان سمت لمس می‌شود. در معاینه اعصاب کرانیال فلج زوج ۶ مغزی طرف راست مشهود است. ادیومتری کاهش شنوایی هدایتی و تمپاتومتری تیپ B می‌باشد. در این مرحله مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف) PET CT ب) بیوپسی اکسیژیونال لنف نود گردن
ج) آندوسکوپی تشخیصی بینی و حلق د) MRI

۱۷۱- پسر بچه ۱۰ ساله‌ای با شکایت تورم چشم راست بعد از دو روز ابتلا به سرماخوردگی مراجعه کرده است. در معاینه حرکات چشم و بینایی نرمال است ولی پلک‌ها به گونه‌ای متورم هستند که بیمار قادر نیست چشم خود را باز کند. تشخیص احتمالی کدام است؟

الف) سلولیت اوربیت ب) ترومبوز سینوس کاورنوس
ج) آبسه ساب پریوست د) سلولیت پره سپتال

۱۷۲- خانم ۳۵ ساله با احساس دیسفاژی، حس جسم خارجی در گلو، گرفتگی صدا، خلط پشت حلق و سرفه‌های مزمن مراجعه کرده است. اقدام تشخیصی و درمان مناسب چیست؟

الف) رعایت رژیم غذایی و تجویز اومپرازول روزی دوبار
ب) تجویز آسیکلوویر خوراکی و داروی ضدالتهاب
ج) ازوفاگوسکوپی و نمونه‌برداری از تارهای صوتی
د) انجام PET-CT Scan

چشم پزشکی

۱۷۳- پسر ۸ ساله‌ای با کونژنکتیویت مزمن چشم راست از ۲ ماه پیش مراجعه نموده، در معاینه لبه پلک چشم راست، ضایعات کوچک ناف‌دار دیده می‌شود. مناسب‌ترین درمان جهت بهبود کونژنکتیویت کدام است؟

- الف) تزریق استروئید در ضایعات پلک
ب) تجویز استروئید خوراکی
ج) تجویز پماد آنتی‌بیوتیک روی پلک
د) برداشتن کامل ضایعات پلک

۱۷۴- بیماری با دیپلوی عمودی از چند روز قبل مراجعه نموده، دیپلوی بیمار در نگاه به سمت چپ و پایین افزایش می‌یابد ولی با خم کردن سر به سمت چپ کمتر می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) فلج عصب ۳ سمت راست
ب) فلج عصب ۳ سمت چپ
ج) فلج عصب ۴ سمت راست
د) فلج عصب ۴ سمت چپ

۱۷۵- آقای ۶۳ ساله با سابقه پیوند قرنیه چشم راست ناشی از عفونت هرپسی، به علت افزایش فشار هر دو چشم ارجاع شده است. بیمار به علت نارسایی قلبی تحت درمان با دیگوسین و هیدروکلروتیازید می‌باشد. کدام داروی آنتی‌گلوکوم زیر انتخاب مناسب‌تری برای این بیمار می‌باشد؟

- الف) بریمونیدین
ب) استازولامید
ج) تیمولول
د) لانانوپروست

۱۷۶- خانم ۷۰ ساله‌ای به علت کاهش دید چشم چپ از روز قبل مراجعه نموده است. دید چشم چپ در حد درک نور می‌باشد. در معاینه سگمان قدامی دو چشم، سابقه تعبیه لنز داخل چشمی پس از جراحی کاتاراکت دیده می‌شود. در فوندوسکوپ، اپتیک دیسک سمت راست نرمال و در سمت چپ متورم و رنگ پریده است. بیمار از سردرد، درد و سفتی عضلات در ناحیه شانه و گردن شکایت دارد. کدام اقدام زیر اولویت دارد؟

- الف) Lumbar puncture
ب) Brain MRI
ج) تجویز استروئید وریدی با دوز بالا
د) کاهش فشار داخل چشم توسط پاراسنتز

۱۷۷- همه موارد زیر در درمان مسمومیت با الکل متیلیک کاربرد دارد، بجز:

الف) سرم مانیتول ب) استروئید خوراکی ج) ویتامین B12 د) الکل اتیلیک

۱۷۸- کودک ۸ ساله از دیروز دچار تورم و قرمزی پلک‌ها و اطراف چشم راست شده است. بیمار تب خفیف دارد، حرکات چشم راست دردناک است ولی ترشحات چرکی ندارد. همه گزینه‌های زیر درست است، بجز:

الف) انجام سی تی اسکن اربیت ضروری است.

ب) درمان وریدی با آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف باید قبل از اقدامات پاراکلینیک شروع شود.

ج) اغلب علت آن سینوزیت مربوط به سینوس ماگزایلا است.

د) لکوسیتوز در اکثر موارد دیده می‌شود.

ارولوژی

۱۷۹- پسر ۱۴ ساله‌ای پس از نزاع و برخورد لگد به اسکروتوم با درد و تورم اسکروتوم مراجعه نموده است. در سونوگرافی بیضه‌ها بدون پارگی مشاهده می‌گردند. در اطراف بیضه چپ هماتوسلی بزرگ مشاهده می‌شود. کدام گزینه مناسب‌ترین رویکرد درمانی جهت حفظ بیضه می‌باشد؟

الف) مداخله زودرس جراحی ب) آسپیراسیون سوزنی هماتوم

ج) مداخله تاخیری جراحی د) درمان محافظه کارانه

۱۸۰- در KUB انجام شده برای بیمار با رنال کولیک، سنگ رویت نمی‌شود ولی در CT Scan سنگ ۸ میلی‌متری در حالب سمت راست دیده می‌شود. مهمترین فاکتور تشکیل سنگ در بیمار فوق کدام است؟

الف) کاهش حجم ادرار ب) افزایش اسیدیته ادرار ج) کم حرکتی د) مادرزادی

۱۸۱- خانم ۶۵ ساله دیابتی، به علت تداوم تب بالا، سوزش ادراری و درد پهلو پس از ۴ روز از شروع آنتی‌بیوتیک خوراکی به اورژانس مراجعه کرده است. در CT اسکن دانسیته هموژن 2 cm در پل فوقانی کلیه راست با نمای (ring sign) دیده می‌شود. کدام اقدام در این بیمار مناسب است؟

(ب) درناژ پرکوتانئوس

(الف) تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی وسیع‌الطیف

(د) نفرکتومی راست در اولین فرصت

(ج) درناژ جراحی باز

۱۸۲- دختر ۵ ساله با شکایت از بی‌اختیاری مداوم ادرار، علیرغم وجود چند بار دفع ادرار نرمال در روز به شما مراجعه کرده است. کدام یک از آنومالی‌های مادرزادی دستگاه ادراری مطرح است؟

(د) یورتروسل

(ج) حالب نابجا

(ب) رفلاکس مثانه به حالب

(الف) مگایورتر

۱۸۳- بیماری بعد از یک هفته از عمل هیسترکتومی دچار تهوع و درد خفیف فلانک و نفخ و لوکوسیتوز و ترشح آبکی فراوان از واژن می‌شود. در مورد این بیمار کدام گزینه صحیح می‌باشد؟

(الف) دچار مثانه نوروژنیک شده و درمان دارویی شروع می‌کنیم.

(ب) احتمالاً فیستول یورتروواژینال داشته و Dye test و IVP کمک کننده است.

(ج) دچار عفونت‌های واژینال شده و باید درمان‌های واژینیت شروع شود.

(د) دچار انسداد روده شده و باید سی‌تی اسکن انجام شود.

۱۸۴- در بیماران با کانسر بیضه، اولین محل درگیری غدد لنفاوی (Regional lymph nodes) کدام است؟

(د) مدیاستن

(ج) خلف صفاق

(ب) لگنی

(الف) اینگوینال

ارتوپدی

۱۸۵- کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون قطعی جراحی در سندرم تونل کارپ می‌باشد؟

الف) آتروفی تنار

ب) پارسنزی شبانه شدید

ج) سوزش و گزگز انگشتان

د) عدم پاسخ به تزریق اسنروپید داخل کانال

۱۸۶- خانمی ۶۰ ساله به علت شکستگی مچ دست تحت گچ گیری به مدت ۶ هفته بوده و طی این مدت مشکلی نداشته است. پس از باز کردن گچ و شروع حرکات، از درد و محدودیت حرکات مچ دست و انگشتان شکایت دارد. در معاینه دست پر خون و پوست نازک و براق است. در نمای رادیولوژی استئوپروز شدید دیده می شود. درمان مناسب کدام است؟

الف) گچ گیری مجدد به مدت ۲ هفته و بالا نگه داشتن اندام

ب) فاشیوتومی اورژانس

ج) استفاده از مسکن و شروع حرکات تحت نظارت فیزیوتراپیست

د) سمبایکتومی اورژانس

۱۸۷- پیرمرد ۹۰ ساله‌ای را که سابق بر این به خوبی راه می رفته، به علت زمین خوردن به اورژانس آورده اند. در رادیوگرافی شکستگی اینترتروکانتریک بدون جابجایی مشهود است. بیمار با مشکل نارسایی مزمن کلیه هفته‌ای سه بار دیالیز می شود. بیمار فشار خون بالا دارد که تحت درمان است. مناسب ترین درمان کدام است؟

الف) تراکتن اسکالنا برای ۳ هفته

ب) فیکس کردن شکستگی با DHS

ج) همی آرتروپلاستی

د) تراکتن بوسنی برای ۳ هفته

۱۸۸- در بررسی رادیوگرافیک بیماران دچار شکستگی‌های لگن خاصره، بهترین نما برای دیدن جابجایی‌های ورتیکال (عمودی) کدام است؟

الف) نمای روبروی لگن

ب) نمای ورودی (inlet)

ج) نمای خروجی (outlet)

د) نمای جانبی (lateral)

۱۸۹- جوان ۳۵ ساله با ژنووآروم و استئوآرتريت مفصل زانوی راست که محدود به کمپارتمان میدیال می باشد، مراجعه می کند. درمان های طبی پاسخ نداده است. روش درمانی ارجح کدام است؟

- الف) آرتروسکوپی
ب) استئوتومی انتهای فوقانی تیبیا
ج) آرتروپلاستی کامل زانو
د) خشک کردن مفصل (آرترودزیس)

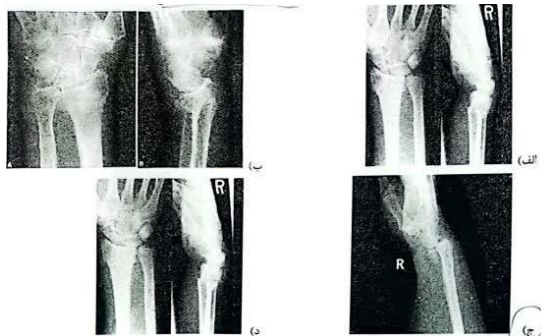
۱۹۰- خانم خانه داری به دلیل درد خفیف و افزایش یابنده در ناحیه آرنج حین باز کردن شیر آب و چای ریختن مراجعه کرده است. بیمار تندر نس روی اپی کندیل خارجی دارد. شایع ترین منشأ درد آسیب تاندون کدام عضله است؟

- الف) اکستانسور کارپی رادیالیس لونگوس
ب) اکستانسور کارپی رادیالیس پروپس
ج) سوپیناتور
د) پروناتور ترس

۱۹۱- نوجوان ۱۴ ساله ای به دلیل درد و تغییر شکل پاهای خود مراجعه کرده است. در معاینه کف پای صاف دارد. چه در حالت خوابیده و چه در حالت ایستاده قوس کف پای وجود ندارد و پاشنه در حالت والگوس است. حرکات مفصل مچ پا نرمال است ولی حرکات مفصل ساب تالار، محدود و دردناک است. کدام یک از علل زیر بیشتر برای وی مطرح است؟

- الف) وجود اتصال بین استخوان های مچ پا
ب) شارکومای توت
ج) سندرم کمپارتمان
د) دیستروفی دوشن

۱۹۲- کدام یک از شکستگی های زیر در اکثر موارد نیازمند جاناندازی باز و تثبیت داخلی است؟



بیماری‌های پوست

۱۹۳- اعضای خانواده پس از مسافرت، مبتلا به خارش شبانه همراه با ضایعات پاپولار **excoriated** شدیداً خارش دار در تنه و اندام‌ها شده‌اند. طفل شیرخوار ۴۰ روزه این خانواده نیز درگیر شده است. کدام یک از داروهای زیر در درمان این بیماری در این گروه سنی بیشتر مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

الف) کورتامیتون ب) پرمترین ج) لیندان د) سولفور

۱۹۴- کودکی ۶ ساله با تیپ پوستی تیره به علت ضایعات کم‌رنگ پوست گونه از چند ماه قبل به درمانگاه مراجعه نموده است. در معاینه پچ‌های هیپوپیگمانته با پوسته‌های ظریف و مختصر و حدود نامشخص در گونه‌ها و تنه مشاهده می‌شود. ضایعات مذکور در فصل تابستان تشدید شده است. احتمال همراهی با کدام یک از بیماری‌های زیر در این فرد بیشتر است؟

الف) پسوریازیس ب) ویتیلیگو ج) لیکن پلان د) درماتیت آتوپیک

۱۹۵- خانم ۴۵ ساله به علت قرمزی و ضایعات پاپولوپوسچر گونه‌ها به شما مراجعه کرده است. در معاینه تلانژکنازی‌های بارز نیز بر روی پوست صورت مشهود است. بیمار سابقه فلاشینگ‌های مکرر به دنبال قرار گرفتن در معرض حرارت را ذکر می‌کند. کدام یک از درمان‌های موضعی زیر در این بیمار توصیه می‌شود؟

الف) مترونیدازول ب) بنزوئیل پراکساید ج) کتوکونازول د) مومتازون

۱۹۶- آقای ۳۴ ساله از حدود ده ماه پیش دچار ضایعات پوستی به صورت پلاک‌های اریتماتو پوسته‌دار قرینه با حاشیه واضح بر روی سطوح اکستانسور آرنج، زانوها، لومبوساکرال و پشت گردن شده است. بیمار بیوپسی و پس از تایید تشخیص تحت یک درمان سیستمیک زیر نظر متخصص پوست قرار گرفت. در حال حاضر ایشان تصمیم به بچه‌دار شدن دارد. در صورت مصرف کدام درمان زیر، دارو باید در بیمار قطع شود و بعد از چه مدت از قطع دارو می‌تواند برای بچه‌دار شدن اقدام نماید؟

الف) آسیترتین، ۳ سال ب) سیکلوسپورین، ۶ ماه

ج) آدالیموماب، ۱ سال د) متوترکسات، ۳ ماه

۱۹۷- خانم ۴۰ ساله با ضایعات اگزمایی و شبیه پسوریازیس در قسمت بالای تنه، گردن، شانه، سطح اکستانسور بازوها و پشت دست‌ها نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی صورت درگیر نمی‌باشد. آنتی‌بادی ANA و Anti Ro در بیمار مثبت می‌باشد. گزینه‌های زیر در این بیمار محتمل است، بجز:

الف) ایجاد اسکار (ب) درگیری کلیه (ج) فوتوسنسیتیویته (د) تبدیل شدن به SLE

۱۹۸- کودک ۱۰ ساله‌ای را با شکایت از توده التهابی دردناک روی سر از دو هفته قبل به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، توده با پوسچول‌های چرکی و سینوس‌های مترشحه همراه با ریزش مو در ناحیه اکسی‌پوت دیده می‌شود. در معاینه تکمیلی، لنفادنوپاتی پشت گوش و گردن نیز مشهود است. اسمیر KOH مثبت است. همه موارد زیر در درمان این بیمار توصیه می‌شود، بجز:

الف) شامپوی درمانی در خانواده بیمار (ب) شامپوی درمانی در خود بیمار
ج) انسیزیون و درناژ (د) درمان سیستمیک

اخلاق پزشکی

۱۹۹- در مورد مشارکت دانشجویان در مراقبت بالینی بیماران، وفق نتایج مطالعات، همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) اغلب بیماران سود مستقیم و قابل توجهی از حضور دانشجویان در تیم مراقبت نمی‌برند.
- ب) منافع بیماران باید در اولویت برنامه‌های ارائه خدمات سلامت و آموزش قرار داشته باشد.
- ج) ارائه اطلاعات به بیماران، در مورد جایگاه اهمیت آموزش و مرتبه علمی دانشجویان، اختیاری است.
- د) مدرسین باید با ارزیابی میزان خطر، امکان انجام اقدامات بالینی توسط دانشجویان را مشخص کنند.

۲۰۰- نوجوان ۱۱ ساله‌ای به دلیل خون ریزی در بخش گوارش اطفال بستری و در روز سوم به دلیل تشدید خون ریزی، هموگلوبین وی به کمتر از ۶ می‌رسد. وضعیت بیمار ناپایدار شده، افت سطح هوشیاری دارد و احتمال شوک و مرگ وجود دارد و لازم است چند واحد خون تزریق شود. والدین به دلایل خانوادگی و اعتقادی با تزریق خون افراد بیگانه به فرزندشان مخالف هستند و پذیرش مرگ فرزندشان برای آنها راحت‌تر است. متأسفانه خون هیچ یک از والدین برای تزریق به کودک مناسب نیست و زمان کافی برای جلوگیری از ورود بیمار به شوک و مرگ وجود ندارد. بهترین گزینه در این شرایط کدام است؟

- الف) تصمیم گیری نهایی برعهده والدین است و پزشک اجازه تزریق خون ندارد و فقط باید اقدامات مراقبتی را انجام دهد.
- ب) اگر خود نوجوان رضایت بدهد، تزریق خون انجام و اگر با تصمیم والدین موافق باشد، فقط اقدامات مراقبتی انجام شود.
- ج) تصمیم والدین نوعی اتانازی غیرفعال داوطلبانه است که با اخذ رضایت کتبی آگاهانه والدین می تواند قابل پذیرش باشد.
- د) با توجه به شرایط، پزشک بدون اخذ رضایت از والدین، باید حداقل خون لازم برای نجات جان بیمار را تزریق نماید.

Konkur.in

دفترچه D

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سوالات باید با معاد مشکی نرم و پررنگ در بقیه 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