www.konkur.in

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

کلان منطقه ۱۰ آمایشی کشور

مرکز سنجش آموزش پزشکی

آزمون جامع پیش کارورزی

مهر ماه ۱۴۰۵

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۳۸

زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام: .....

نام خانوادگی: .....

شماره کارت: .....

تذکرات مهم:

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

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

داخلی

۱- **خانم ۶۵ ساله‌ای از دو روز قبل دچار استفراغ مداوم شده است. در معاینه بی‌حال و ضعیف به نظر می‌رسد و میالژی دارد. در معاینه غشاهای مخاطی خشک هستند و تشخیص گاستروانتریت برای وی داده شده است. اندازه‌گیری گاز خون شریانی به شرح زیر است:**

pH: 7.5, PaO2: 85 mm Hg, PaCO2: 42 mm Hg, and HCO3: 34 mmol/L

کدام گزینه صحیح است؟

الف) آلکالوز تنفسی جبران نشده

ب) آلکالوز متابولیک و آلکالوز تنفسی

ج) آلکالوز متابولیک جبران شده

د) اسیدوز تنفسی جبران شده

۲- **آقای ۳۲ ساله دیابتی با Cr:2 mg/dL مراجعه کرده است. سابقه مصرف مسکن دیکلوفناک بعلت درد دندان دارد. در آزمایش ادرار WBC:25-35 و ائوزینوفیلوری دارد. کشت ادرار منفی است. کراتینین ماه قبل ۰/۸mg/dL بوده است. در سونوگرافی کلیه راست و چپ ۱۱۷ و ۱۱۵ میلی‌متر است و سنگ ۳ میلی متر در پل فوقانی کلیه راست دارد. کدام مورد اتیولوژی افزایش کراتینین در بیمار است؟**

الف) عفونت ادراری ب) سنگ کلیه ج) مصرف مسکن د) نفروپاتی دیابتی

۳- **در مدیریت اورژانس هیپرکالمی در بیماری که با پتاسیم ۶/۵ meq/dL و تغییرات نوار قلبی مراجعه نموده است، اولین اقدام کدام است؟**

الف) انسولین رگولار و گلوکز

ب) گلوکونات کلسیم وریدی

ج) رزین باند شونده با پتاسیم

د) اسپری سالبوتامول

۴- **آقای ۷۰ ساله مورد شناخته شده هیپرتانسیون و دیابت به علت درد قفسه سینه، تهوع و استفراغ، و تعریق سرد و با تشخیص سکته قلبی حاد تحت آنژیوگرافی عروق کرونر قرار می‌گیرد. دو روز بعد از انجام پروسیجر، در آزمایشات cr= 2.8 mg/dl دارد. در بدو بستری، قبل از انجام آنژیو گرافی cr=0.8mg /dl بوده است. کدام تشخیص برای وی بیشتر مطرح است؟**

الف) انسداد دو طرفه شریانهای کلیوی

ب) نکروز حاد توبولی ایسکمیک

ج) ترومبو آمبولی کلسترولی

د) نفروپاتی ناشی از ماده حاجب

۵- **آقای ۴۵ ساله با ادم اندام‌های تحتانی مراجعه کرده است. در آزمایش ادرار ۲۴ ساعته ۷ گرم پروتئینوری دارد. در آزمایش ادرار هماچوری ندارد و آنتی‌بادی علیه PLA2R مثبت است. تشخیص محتمل کدام است؟**

الف) گلومرولونفریت ممبرانو پرولیفراتیو (MPGN)

ب) نفروپاتی ممبرانوس (MGN)

ج) بیماری مینیمال چنج (MCD)

د) فوکال سگمنتال گلومرولو اسکلروزیس (FSGS)

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۶- **خانم ۴۰ ساله با سابقه مصرف لیتیوم به علت پلی اوری و سدیم ۱۵۵ mEq/L مراجعه نموده است. بعد از دریافت اسپری دسموپرسین همچنان حجم ادرار بالاست. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟**

الف) پرنوشی اولیه

ب) دیابت بیمزه مرکزی

ج) سندرم ترشح نابجای هورمون ضد ادراری (SIADH)

د) دیابت بیمزه نفروژنیک

۷- **خانم ۴۸ ساله با تنگی نفس ناگهانی، درد پلورتیک قفسه سینه و خلط خونی خفیف مراجعه می‌کند. او اخیرا جراحی زانو داشته است. بهترین آزمایش تشخیصی بعدی کدام است؟**

الف) گرافی ساده از قفسه سینه

ب) سیتولوژی خلط

ج) سی‌تی آنژیوگرافی ریه

د) برونکوسکوپی

۸- **آقای ۲۳ ساله با خلط خونی، هماچوری و کم‌خونی مراجعه می‌کند. عکس قفسه سینه (CXR) ارتشاح منتشر دو طرفه را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟**

الف) برونشکتازی

ب) سندرم گودپاسچر

ج) سرطان ریه

د) سل

۹- **آقای ۶۴ ساله سیگاری جهت انجام اسپیرومتری ارجاع شده است.در طی چند ماه اخیر تنگی نفس را ذکر می‌کند و در معاینه ریه ویز سمع می‌شود. بر اساس یافته‌های اسپیرومتری کدام بیماری بیشتر مطرح است؟**

	Result	Predicted	% Predicted
FEV_1	2.65 L	3.58 L	74%
FVC	4.01 L	4.79 L	84%
FEV_1:FVC Ratio	0.66	0.75	88%
Total Lung Capacity	7.42 L	5.82 L	127%
DLCO	19.18 mL/min/mmHg	25.92 mL/min/mmHg	74%

الف) آمفیزم ریه ب) فیبروز ریه ایدیوپاتیک ج) برونشکتازی د) آمبولی ریه

۱۰- **آقای ۵۸ ساله بازنشسته کارگر کشتی‌سازی با تنگی نفس پیشرونده مراجعه کرده است. تصویربرداری قفسه سینه فیبروز بینابینی به‌ویژه در لوب‌های تحتانی همراه با پلاک‌های پلور را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟**

الف) سارکوئیدوز

ب) پنومونیت حساسیتی

ج) آزبستوز

د) ادم ریوی

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۱- یک مرد ۲۵ ساله با قد بلند و اندام لاغر با شروع ناگهانی درد یک‌طرفه قفسه سینه از نوع پلوریتیک و تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه، صداهای تنفسی در یک سمت کاهش یافته‌اند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) پنومونی

ب) آمبولی ریه

ج) پنوموتوراکس خودبه‌خودی

د) پریکاردیت

۱۲- یک زن ۳۰ ساله با سابقه آسم که روزانه از کورتیکواستروئید استنشاقی با دوز پایین (ICS) استفاده می‌کند، مراجعه کرده است. او علائم روزانه حدود ۴ بار در هفته، بیدار شدن شبانه یک بار در هفته، و استفاده از SABA چندین بار در هفته را گزارش می‌کند. مناسب‌ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

الف) ادامه همان درمان فعلی

ب) افزودن یک بتا-آگونیست طولانی‌اثر (LABA) به همراه ICS

ج) استفاده فقط از SABA

د) شروع کورتیکواستروئید خوراکی به صورت طولانی‌مدت

۱۳- خانم ۴۸ ساله‌ای در جریان انجام CT اسکن شکم به علت بررسی سنگ کلیه، یک توده ۲۳ میلی‌متری در آدرنال چپ دارد. بیمار هیچ علامت بالینی خاصی ندارد و سابقه فشار خون بالا یا دیابت را ذکر نمی‌کند. در معاینه، $BMI= 32\ kg/m^2$ و فشار خون ۱۲۵/۸۴ mmHg است. کدام‌یک از تست‌های آزمایشگاهی زیر در ارزیابی اولیه این توده آدرنال ضروری است؟

الف) تست سرکوب شبانه با دگزامتازون

ب) سطح پلاسمایی آلدوسترون

ج) سطح آندروژن‌های آدرنال

د) پتاسیم سرم

۱۴- آقای ۶۰ ساله‌ای با سابقه بیماری عروق کرونر (CABG) و نارسایی قلبی با کاهش کسر جهشی بطن چپ (LVEF= 40%)، اخیرا به دیابت نوع ۲ مبتلا شده است. یکی از داروهای ضد دیابت زیر برای کنترل قند خون وی شروع شده است. چند هفته پس از شروع درمان، بیمار با شکایت از تورم پیشرونده اندام‌های تحتانی و افزایش تنگی نفس مراجعه می‌کند. کدام‌یک از داروهای ضد دیابت زیر بیشترین احتمال را برای تشدید علائم نارسایی قلبی در این بیمار دارد؟

الف) لیراگلوتاید

ب) لیناگلیپتین

ج) امپاگلیفلوزین

د) پیوگلیتازون

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۵- آقایی ۵۸ ساله با سابقه دیابت نوع ۲ به مدت ۱۰ سال، برای پیگیری کنترل قند خون مراجعه کرده است. داروهای فعلی او شامل متفورمین با دوز ۵۰۰ میلی‌گرم دو بار در روز، آسپرین و آتورواستاتین است. در معاینه، فشار خون ۱۳۰/۸۰ میلی‌متر جیوه و BMI برابر ۳۰ کیلوگرم بر مترمربع دارد. یافته‌های پاراکلینیک به شرح زیر است:

FBS = ۱۲۵ mg/dL

HbA1c = ٪ ۷/۸

GFR (eGFR) = ۵۰ mL/min/1.73m² (بدون تغییر نسبت به ۳ ماه قبل)

UACR= 45 mg/g (نسبت آلبومین به کراتینین ادرار)

معاینه فوندوسکوپی: بدون شواهد رتینوپاتی دیابتی

بهترین اقدام درمانی برای کنترل قند خون در این بیمار کدام است؟

الف) کاهش دوز متفورمین و افزودن گلی‌کلازید

ب) قطع متفورمین و شروع انسولین بازال همراه با انسولین پراندیال

ج) ادامه متفورمین با دوز فعلی و افزودن پیوگلیتازون

د) ادامه متفورمین با دوز فعلی و افزودن امپاگلیفلوزین

۱۶- مرد ۳۲ ساله‌ای با تنگی نفس، تهوع، استفراغ و درد شکم به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، بیمار دهیدراته به نظر می‌رسد. یافته‌های اولیه به شرح زیر است:

BP: 90/60 mmHg
PR: 120/min
RR: 30/min
Blood glucose: 480 mg/dL
VBG: pH= 7.12, HCO_3= 12 mEq/L
Na= 143 mEq/L, K= 4.1 mEq/L
BUN= 30 mg/dL, Cr= 1.2 mg/dL
Urine ketones= 3+

مناسب‌ترین اقدام درمانی اولیه کدام است؟

الف) شروع نرمال سالین و انسولین وریدی همراه با بیکربنات

ب) شروع نیم‌نرمال سالین، انسولین وریدی و بیکربنات

ج) شروع نرمال سالین، انسولین وریدی و جایگزینی پتاسیم

د) شروع نرمال سالین، انسولین وریدی، پتاسیم و بیکربنات

۱۷- آقای ۲۴ ساله‌ای با سابقه حملات مکرر ضعف، تپش قلب، تعریق و دو نوبت کاهش سطح هوشیاری که هر بار پس از تجویز گلوکز وریدی بهبود یافته است، برای بررسی علت هیپوگلیسمی بستری شده است. در یکی از حملات، قند خون ۵۵ mg/dL ثبت شده بود. در حال حاضر بیمار بدون علامت بوده و قند خون وی ۸۸ mg/dL است.

مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی برای بررسی علت هیپوگلیسمی کدام است؟

الف) اندازه‌گیری همزمان انسولین و C-peptide با قند خون فعلی

ب) انجام تست ناشتایی ۷۲ ساعته

ج) انجام سونوگرافی اندوسکوپیک پانکراس

د) انجام CT اسکن شکم و لگن با تزریق ماده حاجب

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۸- خانمی ۳۰ ساله به علت تپش قلب، کاهش وزن حدود ۸ کیلوگرم تحت بررسی قرار گرفته است. در معاینه تـوده‌ای ۳ سانتی‌متر در لوب راست تیروئید لمس شد که در سونوگرافی هم توده مذکور تایید شده است. آزمایشات انجـام شده شامل موارد زیر است: T4= 14 (4-13), TSH= 0.05 (0.5-5).
مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام مورد زیر است؟

الف) بررسی جذب ید رادیواکتیو
ب) اسکن تکنسیوم تیروئید
ج) شروع درمان متی‌مازول
د) FNA ندول تیروئید

۱۹- آقای ۳۰ ساله با کبودی بدن مراجعه کرده است. آزمایشات خون بیمار به شرح زیر است: علائم حیاتی پایدار است.
WBC: 1200, Hb: 8 gr/dL, Plt: 40,000, PT: Increased
PTT: Increased, Fibrinogen: 80, BUN: NL, Cr: NL
از بیمار آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان انجام شد و در پاسخ بیوپسی ۷۰٪ پرومیلوسیت گزارش شـده اسـت.
به نظر شما کدام ترانسلوکاسیون بیشتر مطرح است؟

الف) t (9:22)
ب) t (15:17)
ج) t (14:18)
د) t(11:14)

۲۰- آقای ۶۰ ساله با سابقه نارسایی قلبی، ۳۰ دقیقه پس از دریافت P.C (Packed Cell) دچار تنگی نفس می‌شـود. در معاینـه رال‌هـای دو طرفـه ریـوی دارد و فشـار خـون حـدود 170/110 mm/Hg مـی‌باشـد. در آزمایشـات: BNP (Brain Natriuretic Peptide) بالا است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) TRALI (transfusion related acute lung injury)
ب) TACO (transfusion associated cardiac overload)
ج) Hemolytic reaction
د) Anaphylaxis

۲۱- بیمار آقای ۲۵ ساله مورد شناخته شده Sickle cell trait می‌باشد که جهت مشاوره در مورد ورزش کردن در فصـل تابستان مراجعه نموده است. آزمایشات وی به شرح زیر می باشد. چه توصیه‌ای به او دارید؟
WBC: 6000/mm3, Neut: 80%, lymph: 15%, mix: 5%, Hb: 13 gr/dL, MCV: 90 fL
Plt: 300,000/mm3, BUN: Normal, Cr: Normal, AST: Normal, ALT: Normal

الف) تجویز هیدروکسی اوره قبل از ورزش
ب) تجویز L-Glutamine قبل از ورزش
ج) تجویز قرص آهن دو روز قبل از ورزش
د) هیدراتاسیون مناسب قبل از ورزش

۲۲- خانم ۳۰ ساله مبتلا به آرتریت روماتوئید که با توجه به فعال بودن بیماری، تحت درمان دارویی قرار دارد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

WBC: 8000/mm3, Neut: 70%, lymph: 30%, Hb: 10 gr/dl, MCV: 90 fL
Plt: 400,000/mm3, Ferritin: 110 µg/dl, TIBC: 250 µg /dl, Serum Iron: 40 µg/dl
کدامیک از اینترلوکین های زیر به صورت مستقیم باعث آنمی بیمار شده است؟

الف) IL8 ب) IL5 ج) IL1 د) IL2

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۲۳- آقای ۶۵ ساله با ضعف و بی‌حالی و پارستزی اندام های تحتانی مراجعه کرده است. آزمایشات وی به شرح زیراست:
WBC: 4000/mm3, Neut: 60%, lymph: 30%, mix: 10%, Hb: 9 gr/dl
MCV: 120 fL, Plt: 200,000/mm3, Ferritin: 100 µg/dl
(امکان اندازه‌گیری سطح سرمیB12 و فولات در دسترس نبود)
در لام خون محیطی نوتروفیل هایپرسگمانته مشاهده شد. توسط یکی از همکاران روزانه ۵ میلی‌گرم اسید فولیک شروع شد. حدود یک ماه و نیم پس از شروع درمان هموگلوبین به ۱۲ رسیده است اما بیمار ذکر می کند که علائم پارستزی وی تشدید پیدا کرده و عدم تعادل هم به مشکلات شان افزوده شده است. جهت وی کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟

الف) افزایش دوز اسید فولیک
ب) شروع فولینیک اسید
ج) شروع B12
د) شروع گلوکوکورتیکوئید

۲۴- خانم ۲۰ ساله باضعف و بیحالی مراجعه کرده است. آزمایشات به این شرح است:
Hg: 10 g/dl, Ferritin: 10 µg/l, Iron: 25 µg/dl, PBS: microcytosis
تشخیص کدام گزینه است؟

الف) Anemia of chronic diseade
ب) Negative iron balance
ج) Iron deficiency erythropoiesis
د) Iron deficiency anemia

۲۵- در تشخیص بیماری آرتریت‌روماتوئید (RA) در مورد ویژگی (specificity) اتوآنتی‌بادی‌های AntiCCP و RF، کدام گزینه صحیح است؟

الف) اتوآنتی‌بادی‌های AntiCCP و RF هردو دارای اختصاصیت یکسان برای تشخیص RA محسوب می‌شوند و تأثیر نهایی هردو بر پروگنوز بیماری یکسان است.
ب) اتوآنتی‌بادی AntiCCP دارای اختصاصیت بسیار بالاتری نسبت به RF محسوب می‌شود و حتی سال‌ها قبل از تشخیص بیماری می‌تواند مثبت باشد و با پروگنوز بدتر بیماری همراه است.
ج) اتوآنتی‌بادی RF به تنهایی اختصاصیت بالای ۹۵٪ دارد و مثبت بودن آن با پروگنوز بدتر بیماری همراه است.
د) اتوآنتی‌بادی AntiCCP دارای اختصاصیت بالاتری نسبت به RF بوده و در مراحل اولیه مثبت می‌شود ولی تأثیر بر پروگنوز نهایی ندارد.

۲۶- خانم ۲۸ساله با علایم اریتم گونه‌ها، حساسیت به نور و درد پلورتیک قفسه سینه مراجعه کرده‌است. در بررسی‌ها پروتیئنوری در حد ۱ گرم در ادرار ۲۴ ساعت دارد. با توجه به شرح حال و علایم بالینی، جهت تشخیص بیمار بهترین تست‌های بیماریابی (اسکرینیگ) و تشخیصی اختصاصی به ترتیب کدامند؟

الف) تست بیماریابی Anti dsDNA، تست‌های اختصاصی FANA، Anti Sm
ب) تست بیماریابی Anti dsDNA، تست‌های اختصاصی Anti SS-A، Anti Sm
ج) تست بیماریابی FANA، تست‌های اختصاصی Anti dsDNA، Anti Sm
د) تست بیماریابی FANA، تست‌های اختصاصی Anti SS-B، Anti Sm

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۲۷- خانم ۴۸ ساله‌ای مورد اسکلروزسیستمیک منتشر از ۴ سال قبل، با شکایت سوزش سردل و دیسفاژی گهگاهی به جامدات مراجعه نموده است و همچنین از نفخ شکم و اسهال متناوب شکایت دارد. باتوجه به موارد فوق، علت اسهال بیمار ناشی از چه مکانیسمی می‌باشد؟

الف) بیماری التهابی روده

ب) درگیری کولون

ج) سندرم رشد بیش از حد باکتری در روده کوچک

د) سوءجذب و پانکراتیت مزمن

۲۸- آقای ۵۶ ساله با سابقه سینوزیت مزمن و اوتیت‌مدیا، با شکایت درد و کرختی دست راست مراجعه کرده که در معاینه نبض رادیال سمت راست ضعیف‌تر و فشارخون سیستولیک در بازوی راست 20 mmHg کمتر از سمت چپ بود. در آزمایشات ESR: 85 و CRP: 65 گزارش شد. در بررسی‌های بیشتر در CT آنژیوگرافی آئورت و شاخه‌های آن شواهد تنگی‌های آنوریسمال مشاهده گردیده‌است. بر اساس شرح‌حال فوق محتمل‌ترین تشخیص برای این بیمار چیست؟

الف) پلی‌آرتریت‌ندوزا (PAN)

ب) آرتریت تاکایاسو

ج) آرتریت تمپورال

د) گرانولوماتوز با پلی‌آنژئیت

۲۹- آقای ۶۵ ساله با سابقه‌ی نقرس مزمن کنترل‌شده، با تورم و تغییرشکل در مفاصل بین انگشتی دیستال (DIP) دست‌ها و تورم و افیوژن زانوی راست مراجعه نموده‌است. شواهد توفوس بر روی سطوح اکستانسور آرنج‌ها مشهود است. در رادیوگرافی دست نیز شواهد اروزیون‌های حاشیه‌ای با لبه‌های برجسته (overhanging edges) دیده شد. در آزمایشات بیمار سطح اسیداوریک 5.8 mg/dL (در محدوده نرمال) گزارش شده است. علت طبیعی بودن سطح اسیداوریک سرم بیمار چیست؟

الف) مصرف داروهای کاهنده اسیداوریک قبل از آرتروسنتز

ب) رسوب همزمان کریستال‌های CPPD

ج) به دلیل سابقه نقرس طول کشیده بیمار

د) رسوب اسیداوریک در زمان حمله‌ی نقرس در محل توفوس‌ها

۳۰- مرد ۲۸ ساله‌ای با درد قفسه سینه از دو روز قبل مراجعه کرده است. درد با دم عمیق و دراز کشیدن تشدید شده و با نشستن و خم شدن به جلو کاهش می‌یابد. بیمار یک هفته قبل علائم عفونت ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی داشته است. در معاینه صدای friction rub شنیده می‌شود. نوار قلب بالا رفتن منتشر قطعه ST و افت قطعه PR را نشان می‌دهد. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) شروع هپارین و کلوپیدوگرل

ب) درمان با NSAID به همراه کلشی سین

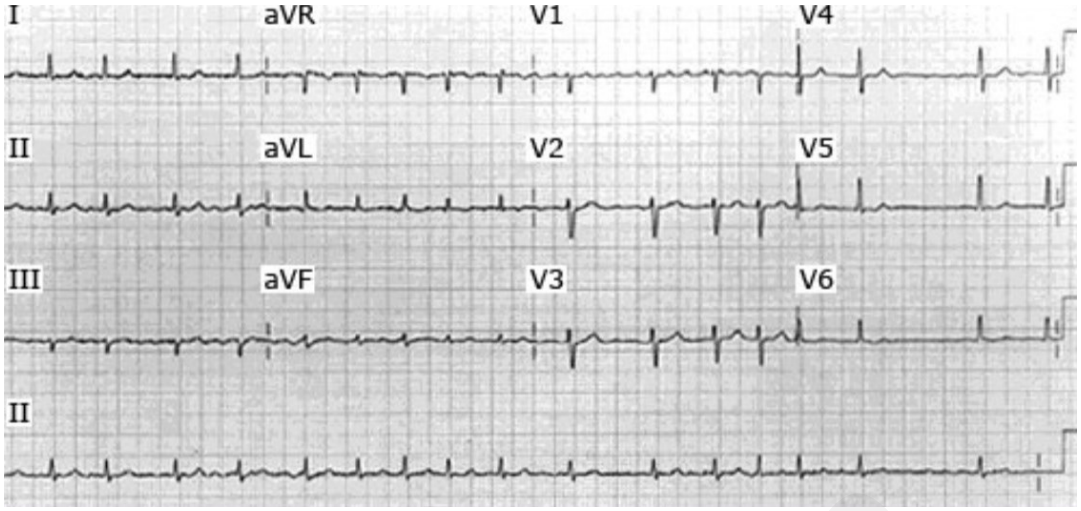
ج) انجام CT angiography شریان پولمونری

د) انجام آنژیوپلاستی اولیه (Primary PCI)

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۳۱- مرد ۷۲ ساله‌ای با سابقه پرفشاری خون به علت تپش قلب و خستگی مراجعه کرده است. فشار خون ۱۳۰/۸۰ mmHg و نبض نامنظم با تعداد ۱۱۰ ضربه در دقیقه است، با توجه نوار قلب بیمار، مناسب‌ترین اقدام اولیه در مدیریت این بیمار چیست؟

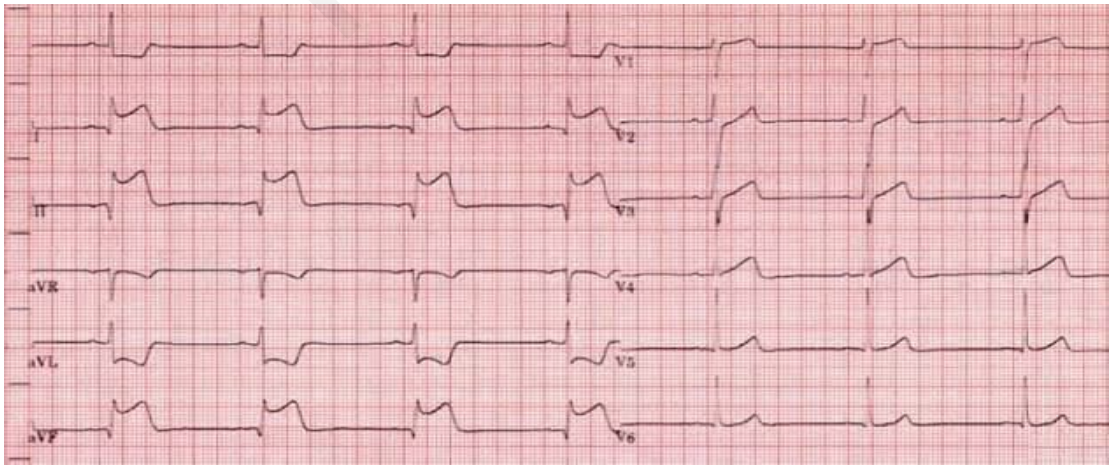


الف) شروع بتابلوکر ب) تجویز آمیوداورون ج) catheter ablation د) کاردیوورژن با DC شوک

۳۲- یک زن والیبالیست ۲۲ ساله پس از یک حمله سنکوپ در طول بازی به کلینیک شما مراجعه می‌کند. او هیچ مشکل پزشکی دیگری ندارد. برادر او به دلایل نامعلومی در سن ۲۰ سالگی فوت کرده است. در معاینه، سوفل سیستولیک $\frac{2}{6}$ در لبه چپ جناغ سینه وجود دارد که در طول مانور والسالوا بلندتر می‌شود. کدام یک از موارد زیر مناسب‌ترین گام بعدی در مدیریت این بیمار است؟

الف) مطالعه الکتروفیزیولوژی
ب) آنژیوگرافی کرونر
ج) آزمون Tilt table
د) اکوکاردیوگرافی

۳۳- مرد ۶۸ ساله با درد پشت جناغ سینه و تهوع از یک ساعت پیش مراجعه کرده است. فشار خون 80/50 mmHg ریه‌ها صاف هستند وریدهای گردنی برجسته‌اند. نوار قلب بصورت زیر است. بهترین اقدام بعدی کدام است؟



الف) تزریق فورزماید و نیتروگلیسرین
ب) شروع دوبوتامین
ج) گرفتن لیدهای راست (V3R-V4R) و تجویز سرم
د) شروع سریع بتابلوکرو مورفین

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۳۴- در سکته حاد قلبی با صعود قطعه ST کدام یک از موارد زیر شایعترین پاتولوژی زمینه‌ای در شریان کرونر است؟

الف) پارگی پلاک همراه با انسداد ترومبوتیک
ب) اسپاسم عروقی شریان کرونری
ج) انسداد تدریجی شریان کرونری توسط پلاک
د) اروزیون سطحی پلاک همراه با ترومبوز غیر انسدادی

۳۵- خانم پرستار ۳۱ ساله ICU با ۸ ماه اسهال آبکی (تا ۲ لیتر در روز) مراجعه می‌کند که علی‌رغم ناشتایی ۲۴ ساعته ادامه دارد. سابقه افسردگی و سنکوپ دارد. علائم حیاتی: فشار خون ۹۲/۵۸، ضربان قلب ۱۰۵. آزمایش‌ها موارد زیر را نشان میدهند: پتاسیم ۲/۷، CBC نرمال. مدفوع ۲۴ ساعته: ۱۸۰۰ میلی‌لیتر، سدیم ۱۵، پتاسیم ۱۰، اسمولاریته ۹۵ mosmol/kg. کولونوسکوپی و بیوپسی‌ها طبیعی و بدون پیگمانتاسیون مخاطی هستند. محتمل‌ترین اتیولوژی اسهال وی کدام است؟

الف) رقیق کردن مخفیانه نمونه مدفوع با آب معمولی
ب) مصرف پنهانی ملین سنا
ج) ترشح بیش از حد پپتید روده‌ای وازواکتیو (VIP)
د) مصرف پنهانی ملین اسموتیک حاوی منیزیم

۳۶- آقای ۶۸ ساله با سابقه MI تحت درمان با آسپرین با دوز پایین به دلیل هماتمز و ملنا بستری می‌شود. آندوسکوپی فوقانی زخم دوازده با بستر تمیز (clean-based) را نشان می‌دهد. هموگلوبین او روی ۸/۲g/dL پایدار است و خونریزی مجدد یا ناپایداری همودینامیک نداشته است. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

الف) قطع دائم آسپرین جهت از بین بردن خطر خونریزی مجدد زخم پپتیک
ب) ادامه پنتوپرازول وریدی به مدت سه روز
ج) تزریق دو واحد خون (Packed cell) با هدف رساندن هموگلوبین به ۱۰
د) ترخیص و پیگیری سرپایی

۳۷- آقای ۳۴ ساله با شکایت دیس پپسی ۶ هفته پیش یک دوره درمانی دو هفته‌ای Bismuth quadruple جهت ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری را به پایان رساند. او ۴ هفته پیش درمان پنتوپرازول خود را قطع کرد و همچنان بدون علامت و بدون علائم هشدار دهنده است. کدام یک از موارد زیر مناسب‌ترین آزمایش برای تأیید ریشه‌کنی است؟

الف) آزمایش تنفسی اوره
ب) آزمایش سرولوژی آنتی‌بادی
ج) کشت هلیکوباکتر پیلوری
د) آندوسکوپی فوقانی با بیوپسی مخاطی

۳۸- خانم ۲۸ ساله‌ای با درد شکمی یک تا دو بار در هفته و متناوب طی ۶ ماه گذشته مراجعه کرده است. درد معمولا با اجابت مزاج بهبود می‌یابد. بیمار کاهش وزن، خونریزی گوارشی یا تب ندارد. معاینه فیزیکی طبیعی است. شرح حال از مصرف سیگار و الکل ندارد. داروی خاصی مصرف نمی‌کند. برای پر کردن معیارهای تشخیصی رم (ROME)، وجود کدامیک از گزینه‌های زیر لازم است؟

الف) مرتبط بودن درد با تغییر قوام مدفوع
ب) احساس تخلیه ناکامل
ج) وجود سابقه عفونت اخیر گوارشی
د) سابقه اسهال و یبوست متناوب

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۳۹- مرد ۵۸ ساله با شکایت زردی با نتایج آزمایشات زیر مراجعه می‌کند. کدام تفسیر برای این آزمایشات صحیح است؟
HAV IgG: positive; HBsAg: positive, HBcIgM: positive, HBcIgG: negative, HBeAg: positive

الف) هپاتیت حاد A و هپاتیت مزمن B
ب) هپاتیت حاد B
ج) هپاتیت مزمن B با موتاسیون precore
د) هپاتیت B بهبود یافته

۴۰- خانم ۲۵ ساله با شکایت گلودرد، زردی و تب از سه روز پیش مراجعه کرده است. سابقه بیماری مزمن و شرح حال مصرف دارو ندارد. در معاینه لنفادنوپاتی ژنرالیزه دارد. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی برای بیمار چیست؟
WBC: 11000 (70% lymph), ALT: 360 (NL<20), AST: 300 (NL<20)
ALKP: 1350 (NL<300), Bill (Total): 4.2 (NL<1.5)

الف) HAV Ab(IgM) ,HBs Ag ,HBcAb(IgM) ,HCV Ab
ب) EBV IgM
ج) سونوگرافی و چک AMA
د) بیوپسی کبد

جراحی

۴۱- آقای ۷۰ ساله‌ی سیگاری به علت دیسفاژی و کاهش وزن مراجعه کرده است، در باریوم سوالو نمای منقار پرنده و دیلاتاسیون مری دارد. کدام اقدام بعدی را توصیه می‌کنید؟

الف) سی تی اسکن قفسه سینه
ب) انجام پت سی تی اسکن
ج) آندوسکوپی فوقانی
د) ارجاع جهت انجام جراحی

۴۲- خانم ۶۰ ساله‌ای با درد شکم در LLQ از دو روز قبل که در حال حاضر بسیار شدید است، مراجعه کرده است. بیمار تب خفیف و تندرنس شکمی در LLQ دارد. با سی تی اسکن تشخیص اولیه تایید میشود. توصیه درمانی مناسب چیست؟

الف) درمان با آنتی بیوتیک خوراکی و ترخیص
ب) بستری و آنتی بیوتیک وریدی و NPO بیمار
ج) انتقال به اتاق عمل جهت لاپاراتومی اورژانس
د) مشاوره گوارش جهت دکمپرس کردن کولونوسکوپیک

۴۳- آقای ۳۶ ساله به علت اسهال مزمن، کاهش وزن شدید و هیپوکالمی در حدی که چندین نوبت نیاز به بستری بوده است، تحت بررسی قرار می‌گیرد. در سی تی اسکن شکم ضایعه پانکراس و متاستازهای متعدد کبد دارد. برای کنترل اسهال کدام داروی زیر پیشنهاد می‌شود؟

الف) لوپرامید
ب) دیفنوکسیلات
ج) اوکتروتاید
د) پنتوپرازول

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۴۴- خانم ۲۶ ساله‌ای به علت لمس توده‌ای در پستان سمت راست به شما مراجعه می‌کند. سابقه‌ی خانوادگی منفی است. در معاینه توده با حاشیه‌ی مشخص و کاملا موبایل بدون چسبندگی به پوست است. سونوگرافی پستان موید فیبروآدنوما به سایز ۳ سانتی‌متر است. توصیه‌ی مناسب چیست؟

الف) پیگیری بیمار ۶ ماه بعد
ب) انجام بیوپسی با سوزن کلفت
ج) اکسیزیونال بیوپسی
د) انسزیونال بیوپسی

۴۵- خانم ۷۰ ساله‌ای پس از جراحی اورژانسی با شک به سپسیس در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده است. در ارزیابی، بیمار دچار اختلال سطح هوشیاری است، فشار خون سیستولیک او ۹۲ میلی‌متر جیوه و تعداد تنفس ۲۶ در دقیقه است. تیم درمانی برای شناسایی زودهنگام سپسیس از امتیاز SOFA استفاده می‌کند. کدام‌یک از گزینه‌های زیر بهترین توجیه بالینی برای استفاده از امتیاز SOFA در این بیمار است؟

الف) تعیین مدت درمان آنتی‌بیوتیکی
ب) شناسایی بیمارانی که نیاز به ارزیابی و درمان فوری سپسیس دارند
ج) تأیید منبع میکروبی عفونت
د) هدایت انتخاب وازوپرسور

۴۶- مرد ۲۵ ساله‌ای با تروما نافذ ناحیه پره‌کوردیال به اورژانس مراجعه می‌کند و برای او تامپوناد قلبی تشخیص داده می‌شود. بیمار دچار افت فشار خون است اما هنوز نبض قابل لمس دارد. امکانات جراحی بلافاصله در دسترس است. مناسب‌ترین اقدام درمانی قطعی کدام است؟

الف) پریکاردیوسنتز در کنار تخت
ب) انفوزیون سریع کریستالوئید به‌تنهایی
ج) دکامپرشن جراحی فوری
د) تحت نظر گرفتن با سونوگرافی‌های سریال

۴۷- خانم ۴۵ ساله با سابقه مشکل دریچه‌ای و درد ناگهانی اندام تحتانی راست از ۴ ساعت قبل مراجعه نموده است. در معاینه دیستال اندام تحتانی راست سرد بوده، نبض فمورال راست لمس شده و نبض‌های دیستال لمس نمی‌شود. اندام مقابل گرم است و نبض‌ها تا دیستال قابل لمس می‌باشد. همه گزینه‌های زیر صحیح است، بجز:

الف) هپارین تزریقی جهت جلوگیری از گسترش لخته تجویز می‌شود.
ب) هیدراسیون جهت کاهش عوارض سندرم reperfusion ضروری است.
ج) در صورت تاخیر بیش از ۶ ساعت در برقرار کردن مجدد جریان خون، فاشیوتومی جهت جلوگیری از بروز سندروم کمپارتمان انجام می‌شود.
د) انجام آنژیوگرافی (یا سی تی آنژیوگرافی) جهت مشخص کردن محل انسداد عروقی ضروری است.

۴۸- خانم ۳۹ ساله‌ای ۷ هفته پس از بای‌پس معده به روش Roux-en-Y با عدم تحمل پیشرونده غذاهای جامد مراجعه می‌کند. وی از استفراغ‌های مکرر پس از غذا شکایت دارد، اما هنوز قادر به تحمل مایعات است. بیمار ملنا یا درد سوزشی اپی‌گاستر را گزارش نمی‌کند. کاهش وزن او به دلیل ناتوانی در تحمل رژیم غذایی نیمه جامد و جامد تسریع شده است.
مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) شروع درمان با دوز بالای مهارکننده پمپ پروتون
ب) آندوسکوپی فوقانی همراه با احتمال دیلاتاسیون بالونی
ج) سی‌تی اسکن شکم با کنتراست
د) بازنگری جراحی گاستروژژنوستومی

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۴۹- بیمار ۵۵ ساله‌ای با دیابت تیپ ۱، برای یک جراحی انتخابی در ساعت ۸ صبح فردا برنامه‌ریزی شده است. رژیم انسولین معمول او شامل ۳۰ واحد انسولین ان‌پی‌اچ (متوسط‌الاثر) در عصر و ۲۰ واحد در صبح است. با توجه به اینکه بیمار از نیمه‌شب NPO (منع مصرف غذا و مایعات) خواهد بود، دستور صحیح برای دوزهای انسولین او کدام است؟

الف) تزریق ۳۰ واحد NPH در عصر قبل از عمل و قطع کامل دوز صبح عمل

ب) تزریق ۲۰ واحد NPH در عصر قبل از عمل و ۱۰ واحد NPH در صبح روز عمل

ج) قطع کامل دوز عصر و صبح به دلیل وضعیت NPO برای جلوگیری از هیپوگلیسمی

د) تزریق ۱۵ واحد NPH در عصر قبل از عمل و ۵ واحد NPH در صبح روز عمل

۵۰- کدام یک از موارد زیر به درستی مکانیسم بروز «هایپوکلسمی کاذب» (Artifactual hypocalcemia) را در یک بیمار جراحی توضیح می‌دهد؟

الف) کاهش سطح آلبومین سرم که منجر به کاهش کلسیم تام (Total) می‌شود، در حالی که کلسیم یونیزه نرمال باقی می‌ماند

ب) اتصال یون‌های کلسیم به سیترات موجود در خون‌های ترانسفیوژن شده

ج) ترشح بیش از حد هورمون پاراتیروئید (PTH) که باعث جابه‌جایی کلسیم به داخل سلول‌ها می‌شود

د) کاهش دفع کلیوی فسفات که منجر به رسوب کلسیم در بافت‌های نرم می‌گردد

۵۱- بیمار ۴۵ ساله‌ای با سابقه سوءمصرف الکل و انسداد روده مزمن که به مدت ۲ هفته تغذیه ناکافی داشته و دچار تحلیل عضلانی شدید شده است، کاندیدای دریافت تغذیه وریدی (PN) می‌باشد. برای پیشگیری از بروز عوارض مرگبار Refeeding syndrome، کدام اقدام اولیه در مورد این بیمار الزامی است؟

الف) شروع سریع دکستروز با دوز ۴۰۰ گرم در روز برای تامین نیازهای مغز و CNS

ب) محدود کردن میزان دکستروز اولیه به ۱۰۰ تا ۱۵۰ گرم در روز و پایش دقیق سطح پتاسیم، فسفر و منیزیم

ج) تجویز دوز بالای سدیم (بیش از ۲۵۰ میلی‌اکی‌والان) در روز اول برای جبران نقص حجم

د) شروع تغذیه با حداکثر کالری محاسبه شده (۳۰ کیلوکالری بر کیلوگرم) برای خروج سریع بیمار از فاز کاتابولیک

۵۲- بیمار ۵۵ ساله‌ای دو ساعت پس از دریافت واحد دوم پلاسمای منجمد تازه (FFP)، دچار تنگی نفس شدید، تاکی‌کاردی و افت اشباع اکسیژن (Hypoxia) می‌شود. در معاینه فیزیکی، شواهدی از نارسایی قلبی یا افزایش فشار وریدی دیده نمی‌شود، اما در رادیوگرافی قفسه سینه، ادم ریوی دوطرفه مشهود است. محتمل‌ترین تشخیص و استراتژی درمانی کدام است؟

الف) واکنش همولیتیک حاد؛ قطع ترانسفوزیون و شروع مانیتول برای حفظ برون‌ده ادراری

ب) واکنش تب‌زای غیرهمولیتیک؛ تجویز آنتی‌پیرتیک و ادامه ترانسفوزیون با سرعت کمتر

ج) بار بیش از حد سیستم گردش خون (TACO)؛ تجویز فوری دیورتیک‌های قوی و وازوپرسورها

د) آسیب حاد ریوی ناشی از ترانسفوزیون (TRALI)؛ انجام اقدامات حمایتی Supportive treatment

۵۳- آقای ۴۰ ساله‌ای را به دنبال تصادف با اتومبیل به اورژانس آورده اند. بیمار هوشیار و کمی آژیته است. خونریزی فعال از محل شکستگی ران دارد.نبض دیستال اندام لمس می‌شود. علائم حیاتی شامل زیر است:

BP: 120/65 PR: 110 RR: 30

گزینه صحیح کدام است؟

الف) بیمار در کلاس ۱ تقسیم بندی شوک هموراژیک قرارمی گیرد.

ب) Hb و Hct بدو ورود، معیار خوبی برای ارزیابی حجم خون ازدست رفته می‌باشد.

ج) بهترین سرم در این بیمار سرم کریستالویید ایزوتونیک به میزان ۱-۲ لیتر است.

د) درصورت افت فشارخون قدم بعدی استفاده از داروهای وازوپرسور است.

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۵۴- آقای ۲۵ ساله‌ای باشکایت درد شکم که از اپیگاستر و دور ناف شروع شده و به RLQ شیفت کرده مراجعه کرده است. در معاینه شکم تندرنس و ریباند تندرنس خفیف RLQ دارد. تب و لکوسیتوز ندارد. در بررسی‌های انجام شده آپاندیسیت حاد همراه فکالیت گزارش شده است. بهترین اقدام در مورد این بیمار چیست؟

الف) آماده کردن بیمار برای اتاق عمل

ب) انجام CT اسکن

ج) تجویز آنتی‌بیوتیک و تحت نظر

د) تحت نظر با معاینات سریال

۵۵- همه موارد زیر از ریسک فاکتورهای عفونت زخم جراحی هستند، به‌جز:

الف) سن بالا

ب) مصرف سیگار

ج) الکلیسم

د) هماتوم زخم

۵۶- شیرخوار ۲ ساله‌ای را با تشخیص هرنی نافی آورده اند.همه موارد زیر صحیح می‌باشد، بجز:

الف) در صورتیکه نقص فاشیای هرنی کمتر از ۱۵ میلی‌متر باشد و تا ۴ سالگی بسته نشودباید جراحی شود.

ب) اگر نقص فاشیا بیش از ۱۵ میلی‌متر باشد باید جراحی شود.

ج) خارش شدید پوست ناف اندیکاسیون عمل است.

د) هرنی نافی تا بلوغ نیاز به عمل ندارد.

۵۷- آقای ۵۰ ساله‌ای بدون هیچ سابقه جراحی قبلی، متوجه برجستگی بدون دردی در ناحیه ناف خود شده است که هنگام دراز کشیدن به پشت، خودبه‌خود فرو می‌رود. او نگران است که آیا این حالت یک نقص واقعی در دیواره شکم است یا خیر. کدام‌یک از شرایط زیر فاقد نقص واقعی (True defect) در دیواره شکم است و هیچ خطری از نظر گیر افتادن (Incarceration) یا سیاه شدن روده (Strangulation) ندارد؟

الف) فتق اسپیگلیان

ب) دیستاز عضله راست شکمی

ج) فتق اپی‌گاستریک

د) فتق فمورال

۵۸- آقای ۶۸ ساله‌ای با سابقه دیابت نوع ۲ و بستری طولانی‌مدت در بخش ICU پس از جراحی بزرگ عروقی، دچار تب، درد ربع فوقانی راست شکم (RUQ) و افزایش گلبول‌های سفید خون (Leukocytosis) شده است. او تحت تغذیه کامل وریدی (TPN) قرار دارد. سونوگرافی شکم اتساع کیسه صفرا، ضخیم شدن جدار آن و مایع اطراف کیسه صفرا را نشان می‌دهد اما هیچ سنگی دیده نمی‌شود. پزشک معالج برای تایید تشخیص، اسکن مجاری صفراوی (HIDA scan) درخواست می‌کند. دلیل احتمالی بروز نتیجه مثبت کاذب (False-positive) در اسکن HIDA این بیمار چیست؟

الف) عدم تخلیه ماده رادیوایزوتوپ از طریق ادرار به دلیل نارسایی حاد کلیه

ب) روزه‌داری طولانی‌مدت و دریافت تغذیه کامل وریدی (TPN)

ج) وجود انسداد کامل در مجرای مشترک صفراوی (CBD)

د) تداخل ماده حاجب با داروهای ضد دیابت خوراکی مصرفی بیمار

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۵۹- آقای ۴۲ ساله‌ای به دلیل فشار خون بالا و حملات دوره‌ای سردرد، تپش قلب و تعریق شدید بررسی می‌شود. آزمایش‌های اولیه، سطح متانفرین‌های آزاد پلاسما را بسیار بالا نشان می‌دهند و در سی‌تی اسکن شکم، توده‌ای ۴ سانتی‌متری در آدرنال راست مشاهده می‌شود که تشخیص فئوکروموسیتوما (Pheochromocytoma) را تأیید می‌کند. بیمار کاندید جراحی لاپراسکوپی آدرنالکتومی راست شده است. ترتیب صحیح و استاندارد آماده‌سازی دارویی پیش از جراحی برای این بیمار کدام است؟

الف) شروع بتابلوکر تا رفع تاکی‌کاردی، سپس افزودن آلفابلوکر حداقل ۱۰ روز قبل از عمل

ب) شروع آلفابلوکر، هیدراتاسیون کافی، و سپس افزودن بتابلوکر (۱۰ روز قبل از عمل) پس از ایجاد بلوک کامل آلفا

ج) تجویز هم‌زمان آلفابلوکر و بتابلوکر از روز اول همراه با محدودیت شدید مصرف مایعات و نمک

د) انجام بیوپسی سوزنی توده آدرنال جهت اطمینان از عدم بدخیمی، و سپس شروع بتابلوکر به تنهایی

۶۰- کودکی ۶ ساله با سابقه اسفروسیتوز ارثی (Hereditary Spherocytosis) به دلیل ابتلا به بحران‌های مکرر همولیز و سنگ‌های کیسه صفرا، کاندید جراحی اسپلنکتومی (برداشتن طحال) شده است. پزشک معالج تصمیم می‌گیرد عمل جراحی را تا سن ۵ سالگی به تأخیر اندازد و قبل از عمل، واکسیناسیون‌های لازم را انجام دهد. دلیل اصلی بالینی برای تأخیر جراحی طحال در کودکان خردسال چیست؟

الف) پیشگیری از عارضه کشنده عفونت برق‌آسای پس از اسپلنکتومی (OPSI) ناشی از باکتری‌های کپسول‌دار

ب) جلوگیری از افزایش ناگهانی و شدید تعداد پلاکت‌ها (ترومبوسیتوز) و بروز سکته مغزی

ج) ممانعت از بازگشت بیماری به دلیل رشد طحال‌های فرعی

د) پیشگیری از ایجاد زخم‌های مزمن در پا و نارسایی کبد

کودکان

۶۱- کودک ۳ ساله با سابقه واکسیناسیون نامشخص به دنبال علائم کوریزا وکنژنکتیویت، دچار راش ماکولر شده که از سر شروع و به سمت تنه و اندام‌ها پیشرفت کرده است. دمای بدن بیمار ۴۰ درجه سانتیگراد است. یک روز قبل از شروع راش در ناحیه مخاط بوکال، نقاط سفید رنگ مشاهده شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) سرخجه ب) سرخک ج) روزئولا د) بیماری پنجم

۶۲- کودک ۸ ساله بدون سابقه بیماری، به دنبال تب و سرفه از ۲ روز پیش و دیسترس تنفسی در بیمارستان بستری می‌شود. در گرافی قفسه سینه انفیلتراسیون لوکال در لوب تحتانی ریه راست مشاهده می‌شود. شایع‌ترین عامل این بیماری کدام است؟

الف) استافیلوکوک اورئوس

ب) هموفیلوس آنفلوانزا

ج) استرپتوکوک پنومونیه

د) مایکوپلاسما پنومونیه

۶۳- کدام یک از واکسن‌های زیر حاوی ارگانیسم زنده نیست؟

الف) پنوموکوک

ب) آبله مرغان

ج) روتا ویروس

د) سل

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۶۴- کودک ۱۰ ساله به دلیل تالاسمی ماژور قرار است اسپلنکتومی شود. حداقل تا چند هفته قبل از جراحی باید برنامه واکسیناسیون منگوکوک برای وی کامل شود؟

الف) ۲ ب) ۴ ج) ۶ د) ۸

۶۵- نوزاد تازه متولد شده ضربان قلب ۵۵ در دقیقه با ریتم نرمال دارد. احتمال ابتلای مادر نوزاد به کدام بیماری بیشتر است؟

الف) پره اکلامپسی

ب) لوپوس اریتماتوس سیستمیک

ج) دیابت بارداری

د) هایپوتیروئیدی

۶۶- نوزاد ۱۰ روزه‌ای را به علت زردی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه حال عمومی خوب و رفلکس‌های نوزادی طبیعی می‌باشد. بررسی‌های آزمایشگاهی به جز افزایش بیلی روبین غیر مستقیم، یافته غیر طبیعی دیگری ندارد. کدام تشخیص مطرح نیست؟

الف) Crigler-Najjar syndrome

ب) Gilbert disease

ج) Breast milk jaundice

د) Biliary atresia

۶۷- پسر ۱۰ ساله‌ای بعلت پروتئینوری از ۲ ماه گذشته ارجاع شده است. در آزمایش ادرار Protein 2+ و RBC 0-1 و نسبت پروتئین به کراتینین ادرار 0.8 می‌باشد. در معاینه ادم ندارد و فشارخون نرمال است. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) تکرار آزمایش ادرار و نسبت پروتئین به کراتینین ادرار

ب) نمونه‌برداری از کلیه تحت گاید سونوگرافی

ج) انجام سی تی اسکن شکم و لگن

د) انجام اسکن هسته‌ای کلیه

۶۸- همه موارد زیر از علل اسیدوزمتابولیک با آنیون گپ بالا می‌باشد، به‌جز:

الف) نارسایی کلیه

ب) کتواسیدوز دیابتی

ج) مسمومیت با اتیلن گلیکول

د) اسیدوز توبولر کلیوی

۶۹- شیرخواری را جهت معاینه روتین به کلینیک اعصاب آورده اند. در معاینه، رفلکس‌های Moro، Grasp و Asymmetric tonic neck از بین رفته‌اند ولی رفلکس Parachute وجود دارد. «حداقل» سن شیرخوار چند ماه است؟

الف) ۴ ب) ۶ ج) ۸ د) ۱۲

۷۰- فاسیکولاسیون زبان در کدامیک از بیماری‌های زیر دیده می‌شود؟

الف) گیلن باره

ب) دیستروفی عضلانی

ج) آتروفی نخاعی عضلانی

د) میاستنی گراویس

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۷۱- دختر ۱۲ ساله‌ای با درد شکم مراجعه کرده که ابتدا دور ناف بوده و سپس به ربع تحتانی راست شکم گسترش پیدا کرده است. در معاینه، تندرنس ربع تحتانی راست شکم دارد. در سونوگرافی، قطر آپاندیس ۸ میلی‌متر گزارش شده است. اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

الف) سی‌تی اسکن شکم
ب) جراحی و آپاندکتومی
ج) تکرار سونوگرافی ۶ ساعت بعد
د) سی‌تی اسکن لگن

۷۲- کودک ۱۰ ساله با $BMI>95^{th}$ percentile به درمانگاه کودکان مراجعه کرده است. در بررسی‌های اولیه پاراکلینیک، کدام یک از آزمایش‌های زیر باید درخواست شود؟

الف) کورتیزول سرم ب) آمیلاز و لیپاز ج) پروفایل چربی د) آلبومین سرم

۷۳- کودک ۶ ساله با هیپرگلیسمی و کتونوری و اسیدوز متابولیک بستری شده است. کدام گزینه به افتراق این بیماری از گاستروانتریت کمک می‌کند؟

الف) اسیدوز ب) پلی دیپسی ج) پلی‌اوری د) کتونوری

۷۴- کودک چهار ساله‌ای به دنبال تب و سرماخوردگی دچاربی اشتهایی شده و صبح روز بعد به سختی از خواب بیدار می‌گردد و دو ساعت بعد دچار یک نوبت تشنج می‌شود. کودک، لاغر و وزن و قد وی زیر صدک سه است. در بررسی‌ها قند خون ۳۵mg/dL و سدیم و پتاسیم طبیعی می‌باشد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) نارسایی آدرنال
ب) هیپوگلیسمی کتوتیک
ج) اختلال سیکل اوره
د) گالاکتوزمی

۷۵- پسر ۲ ساله‌ای رابه علت سرفه مزمن و پنومونی‌های مکرر طی ۶ ماه اخیر به درمانگاه آورده‌اند. در تمامی رادیوگرافی‌های قبلی، درگیری محدود به لوب تحتانی راست بوده است. در معاینه کاهش صداهای تنفسی در همان ناحیه وجود دارد. شروع علائم از زمانی بوده که کودک با خواهر ۵ ساله خود در اتاق مشغول بازی بوده‌اند. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) CT اسکن ریه ب) برونکوسکوپی ج) درمان آنتی‌بیوتیکی د) لوبکتومی

۷۶- شرح حال کدام بیمار با تشخیص لارنگومالاسی مطابقت ندارد؟

الف) شیرخوار ۳ ماهه‌ای که استریدور بازدمی شدید دارد.
ب) شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای که هنوز استریدور وی ادامه دارد.
ج) شیرخوار ۵ ماهه‌ای که استریدور وی در زمان استراحت کمتر می‌شود.
د) شیرخوار ۲ ماهه‌ای که استریدور وی در زمان سرماخوردگی افزایش می‌یابد.

۷۷- پسر دو ساله با سابقه لنفادنیت بث‌ژ و آبسه‌های متعدد پوستی تحت بررسی آزمایشگاهی قرار گرفته است. در بررسی‌های اولیه تست دی هیدرو رودامین (DHR) کاهش یافته و سایر بررسی‌ها نرمال بوده است. کدام نقص ایمنی برای وی مطرح است؟

الف) نقص ایمنی توام ب) نقص ایمنی هومورال ج) نقص فاگوسیتوز د) نقص کمپلمان

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۷۸- کودک ۳ ساله، نیم ساعت پس از خوردن بادام زمینی دچار خارش منتشر، کهیر، تهوع، استفراغ و تنگی نفس شده است. اولین اقدام درمانی برای وی کدام است؟

الف) اپی‌نفرین عضلانی
ب) دگزامتازون عضلانی
ج) آنتی‌هیستامین وریدی
د) سالبوتامول استنشاقی

۷۹- کودک ۵ ساله با پتشی و اکیموز مراجعه کرده است. در شمارش سلول‌های خون، تعداد پلاکت ۱۲۰۰۰ در میلی‌متر مکعب و هموگلوبین و تعداد گلبول‌های سفید طبیعی است. در معاینه بالینی فقط خونریزی جلدی- مخاطی مشاهده می‌شود. بهترین اقدام درمانی کدام است؟

الف) شیمی‌درمانی ب) تزریق پلاکت ج) ایمونوگلوبین وریدی د) اسپلنکتومی اورژانس

۸۰- کودک ۲ ساله‌ای با توده شکمی که از خط وسط شکم عبور کرده و اکیموز پری اربیتال دوطرفه در بیمارستان بستری است. وانیلیل مندلیک اسید وهموانیلیک اسید (VMA و HVA) در ادرار ۲۴ ساعته بالا است. تشخیص کدام است؟

الف) Wilms tumor
ب) Neuroblastoma
ج) Hepatoblastoma
د) Rhabdomyosarcoma

زنان

۸۱- خانم ۳۸ ساله با درد شدید LLQ به اورژانس مراجعه کرده است. درد بیمار اپیزودیک است و در اوج درد، تندرنس و تهوع دارد. در سونوگرافی به عمل آمده تخمدان چپ واضحا بزرگ‌تر از تخمدان راست و جریان خون کاهش یافته است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) MRI شکم و لگن
ب) جراحی اورژانسی
ج) درخواست تومور مارکرها
د) اصلاح الکترولیت و تجویز آنتی‌بیوتیک

۸۲- مصرف کدامیک از داروهای زیر باعث هیپرپلازی اندومتر می‌شود؟

الف) دانازول ب) پروژسترون ج) تاموکسیفن د) آگونیست GnRH

۸۳- خانمی ۳۲ ساله G3P0 به علت سقط‌های مکرر ارجاع شده است. در بررسی بیشتر، فیبروم رحمی مطرح گردیده است. جراحی در کدام تایپ فیبروم باعث بهبود پیامد بارداری می‌شود؟

الف) ساب موکوزال ب) اینترامورال ج) سرویکال د) ساب سروزال

۸۴- در حین هیسترکتومی شکمی، جراح قصد لیگاتور کردن شریان رحمی را در سطح internal os دارد. کدام ساختار درمعرض بیشترین خطر آسیب قرار دارد؟

الف) شریان تخمدانی ب) لیگامان یوتروساکرال ج) حالب د) عصب پودندال

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۸۵- خانم ۳۰ ساله با IUD مسی باردار شده است. سونوگرافی، بارداری داخل‌رحمی را با سن بارداری هشت هفته نشان می‌دهد و نخ IUD قابل مشاهده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) باقی گذاشتن IUD تا پایان بارداری
ب) خارج کردن IUD با کشیدن نخ
ج) تجویز پروژسترون حمایتی و باقی گذاشتن IUD
د) ختم بارداری به علت خطر ناهنجاری جنینی

۸۶- در زوج جوانی که در حال اقدام برای بارداری هستند کدامیک از تست‌های زیر می‌تواند درتعیین زمان احتمالی تخمک‌گذاری به آنها کمک کند؟

الف) کیت ادراری LH
ب) اندازه‌گیری استرادیول سرم
ج) اندازه‌گیری پروژسترون سرم
د) اندازه‌گیری FSH سرم

۸۷- خانم مجرد ۲۵ ساله با شکایت دیسمنوره پیش رونده از ۴ سال قبل مراجعه کرده است. در سونوگرافی کیست آندومتریومای تخمدان راست به ابعاد۳ سانتی‌متر گزارش شده است. اولین خط درمان کدام است؟

الف) تاموکسیفن
ب) قرص ضد بارداری ترکیبی
ج) دانازول
د) آگونیست GnRH

۸۸- کدام مورد اندیکاسیون قطعی برای هورمون‌تراپی سیستمیک در زنان یائسه محسوب می‌شود؟

الف) پیشگیری اولیه از بیماری قلبی
ب) پیشگیری اولیه از استئوپروز
ج) علائم وازوموتور متوسط تا شدید
د) همه زنان زیر ۶۰ سال

۸۹- خانم ۶۴ ساله مولتی پار با شکایت نشت ادرار هنگام سرفه و بلند کردن اجسام سنگین مراجعه کرده است. در معاینه، با سرفه بیمار خروج ادرار از مئاتوس مشاهده می‌شود. علائم فوریت یا تکرر ندارد. کدام مکانیسم پاتوفیزیولوژیک بیشترین نقش را در این وضعیت دارد؟

الف) انقباض مهارنشده عضله دترسور
ب) فشار داخل شکمی بیش از فشار بسته‌شدن پیشابراه
ج) انسداد خروجی مثانه
د) فیستول وزیکوواژینال

۹۰- خانمی ۳۵ ساله G3P2L2 با شکایت درد سمت چپ و پایین شکم به همراه لکه بینی و علایم حیاتی پایدار مراجعه می‌کند، در آزمایشات WBC:10400/mm3, PLT:168000/mm3, HB:10.1 g/dl و میزان BHCG:5160mIU/ml می‌باشد. در سونوگرافی واژینال، یک توده دو سانتیمتری کنار تخمدان چپ با مایع آزاد متوسط دیده می‌شود. کدام درمان در این بیمار توصیه می‌شود؟

الف) درمان انتظاری
ب) لاپاراسکوپیک سالپنژکتومی لوله چپ
ج) تزریق متوتروکسات تک دوز
د) تزریق متوتروکسات مولتی دوز

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۹۱- خانمی ۴۱ ساله G3P2L2 با سابقه دیابت آشکار در سن حاملگی ۳۸ هفته، با شکایت درد زایمانی مراجعه می‌کند. در زمان بستری در اتاق لیبر در معاینه دیلاتاسیون ۷ سانتیمتر با افاسمان ۶۰٪ و جایگاه صفر دارد. کدامیک از دستورات دارویی زیر در این حالت توصیه می‌شود؟

الف) تزریق سرم دکستروز ۵٪

ب) چک قند خون هر ۴ ساعت

ج) شروع انسولین رگولار

د) چک ضربان قلب جنین هر ۱۵ دقیقه

۹۲- خانمی حامله ۳۲ هفته با شکایت تهوع و استفراغ و درد اپیگاستر مراجعه کرده است. علائم حیاتی اولیه به شرح زیر است:

BP: 220/110 mmHg, PR: 58/min, RR: 15/min, T:37.1 ºC

در آزمایشات AST:199u/l، HGB:14g/dl، PLT:110000/mm3 و Cr:1mg/dl و پروتئین رندوم ادرار: +۱ است. کدام دستور دارویی مناسب این بیمار نمی‌باشد؟

الف) سولفات منیزیم

ب) بتامتازون

ج) لابتالول

د) هیدرالازین

۹۳- تجویز پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی ضد GBS حین لیبر در کدام مورد توصیه می‌شود؟

الف) خانم ۳۶ هفته و ۴ روز که فرزند قبلی مبتلا به عفونت زودرس GBS داشته است.

ب) خانم ۳۸ هفته که با شکایت پارگی کیسه آب و درد از ۱۲ ساعت قبل مراجعه کرده است.

ج) خانم ۳۷ هفته و ۴ روز که با دردهای زایمانی مراجعه کرده است.

د) خانمی که در بارداری قبلی آزمایش ادرار باکتریوری با GBS مثبت داشته است.

۹۴- بیمار خانم ۳۵ ساله‌ای است که سابقه تولد یک نوزاد با NTD (Neural Tube Defect)، جهت مشاوره قبل بارداری به شما مراجعه کرده است. وی در حال دریافت مولتی ویتامین حاوی ۲ میلی‌گرم اسیدفولیک می‌باشد. توصیه شما به وی کدام است؟

الف) دریافت قرص اسیدفولیک ۲ میلی‌گرم علاوه بر مولتی ویتامین مذکور به صورت روزانه

ب) دریافت قرص اسیدفولیک ۴ میلی‌گرم علاوه بر مولتی ویتامین مذکور به صورت روزانه

ج) ادامه دریافت قرص مولتی ویتامین فعلی به تنهایی

د) دریافت قرص اسیدفولیک ۱ میلی‌گرم روزانه و قطع مولتی ویتامین

۹۵- بیماری بدنبال زایمان واژینال دچار خونریزی شدید بعد زایمان شده است، به طوری که طی ۱ ساعت ۴ واحد PRBC (Packed RBC) دریافت کرده است و خونریزی بیمار همچنان ادامه دارد. بهترین استراتژی ترانسفیوژن در وی کدام است؟

الف) ادامه PRBC تا Hb>8 برسد

ب) ادامه PRBC همراه با پلاکت در صورت کاهش پلاکت

ج) ترانسفیوژن PRBC، PLT و FFP به نسبت ۱:۱:۱

د) دریافت نرمال سالین در کنار PRBC

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۹۶- خانم حامله نولی پار با سن حاملگی ۴۰ هفته و کیسه آب سالم در حال آگمنتاسیون با اکسی توسین می‌باشد، معاینه وی در طی ۴ ساعت اخیر در دیلاتاسیون ۴ سانتی‌متر باقی مانده است، تعداد کانترکشن‌های بیمار ۳ کانترکشن در ۱۰ دقیقه می‌باشد. کدام اقدام جهت وی صحیح است؟

الف) آمینوتومی

ب) افزایش دوز اکسی‌توسین

ج) قطع اکسی‌توسین و استفاده از میزوپروستول

د) سزارین

مغز و اعصاب

۹۷- خانم ۷۲ ساله از دو روز قبل دچار ضعف و بی حسی پاها، کاهش حس ناحیه پرینه و آرفلکسی شده است. کدام یک از مشکلات زیر می‌تواند علت این بیماری باشد؟

الف) شکستگی مهره توراسیک

ب) بیرون زدگی دیسک گردنی

ج) خونریزی داخل کانال اسپاینال کمری

د) تومور ناحیه کرانیوسرویکال

۹۸- کدام‌یک از آزمایشات زیر در تمام بیماران مبتلا به دمانس توصیه می‌شود؟

الف) بررسی عملکرد تیروئید

ب) سرولوژی لایم

ج) سرولوژی HIV

د) آزمایش مایع مغزی-نخاعی

۹۹- پسری ۱۲ ساله با شرح حال یک نوبت حمله تونیک-کلونیک ژنرالیزه به درمانگاه آورده شده است. همراهان بیمار سابقه‌ای از حملات خیرگی به مدت چند ثانیه با شروع از ۸ سالگی را ذکر می‌کنند. در طی این حملات بیمار هوشیار نیست و مدام پلک می‌زند و پس از حمله بلافاصله هوشیار می‌شود. درمان انتخابی برای این بیمار کدام است و این دارو با چه مکانیسمی حملات خیرگی وی را کنترل می‌کند؟

الف) فنی توئین، مهار کانال‌های کلسیمی

ب) اتوسوکسماید، مهار کانال‌های سدیمی

ج) والپروات، مهار کانال‌های کلسیمی

د) کاربامازپین، مهار کانال‌های سدیمی

۱۰۰- در کدام یک از موارد زیر پیش آگهی مالتیپل اسکلروزیس بهتر است؟

الف) شروع پس از سن ۴۰ سالگی

ب) شروع با علائم مخچه ای

ج) سیر یکنواخت و پیشرونده

د) شروع بیماری با نوریت اپتیک

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۰۱- خانم ۳۸ ساله با شکایت سردرد و تشنج یک هفته پس از زایمان بستری شده است. در معاینه ادم پاپی دارد و در ام‌آرآی بیمار شواهد ترومبوز سینوس ساژیتال فوقانی رویت شد. سابقه سقط‌های مکرر را ذکر می‌کند و براساس آزمایشات انجام شده جهت وی سندروم آنتی فسفولیپید مطرح شده است. درمان انتخابی کدام است؟

الف) درمان با آنتی کواگولان به مدت ۳ تا ۶ ماه
ب) درمان با آنتی کواگولان تا آخر عمر
ج) درمان با آنتی پلاکت به مدت ۳ تا ۶ ماه
د) درمان با آنتی پلاکت تا آخر عمر

۱۰۲- آقای ۳۰ ساله با شکایت سردرد غیرضرباندار تمپورال راست به کلینیک مراجعه کرده است. سردردهای بیمار شدید و همراه با علائم اتونوم در چشم راست می‌باشد و حدود یک ساعت طول می‌کشد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، همه موارد زیر صحیح است، بجز:

الف) زمان بروز حملات در روزهای مختلف یکسان است.
ب) سردرد با درازکشیدن و بی حرکت ماندن بهبود می‌یابد.
ج) در این بیماران زخم دئودنوم شیوع بالایی دارد.
د) الکل می‌تواند سبب افزایش حملات سردرد در دوره فعالیت بیماری شود.

عفونی

۱۰۳- آقای ۴۲ ساله با سابقه تعویض دریچه مصنوعی از پنج سال قبل و ابتلا به اندوکاردیت از یک سال قبل مراجعه کرده و کاندیدای ترمیم یک سطحی دندان مولار است. بیمار به پنیسیلین حساسیت دارد. جهت پروفیلاکسی اندوکاردیت چه دارویی را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) تجویز آموکسیسیلین ۲ گرم ۱ ساعت قبل از جراحی
ب) تجویز کلیندامایسین ۶۰۰ میلی گرم ۱ ساعت قبل از عمل جراحی
ج) تجویز آزیترومایسین ۵۰۰ میلی گرم ۱ ساعت قبل از عمل جراحی
د) بیمار نیاز به پروفیلاکسی اندوکاردیت ندارد

۱۰۴- در بیمار مبتلا به COVID-19 شدید تجویز کدام یک از موارد زیر در کاهش مرگ و میر موثر نمی‌باشد؟

الف) رمدسویر
ب) توسیلیزوماب
ج) دگزامتازون
د) ایورمکتین

۱۰۵- در کدام یک از موارد گاز گرفتگی، تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی را حتی در صورت غیر عفونی بودن زخم و در تمامی موارد توصیه می شود؟

الف) گازگرفتگی با سگ
ب) گازگرفتگی با انسان
ج) گازگرفتگی با گربه
د) گازگرفتگی با جوندگان

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۰۶- آقای ۳۲ ساله کاندید پیوند کبد که در تست‌های غربالگری انجام شده تست پوستی توبرکولین ۶ میلی‌متر می‌باشد، با توجه به عدد تست پوستی اقدام بعدی جهت بیمار چیست؟

الف) نیاز به اقدام خاصی ندارد

ب) رد سل فعال و شروع ایزونیازید پروفیلاکسی

ج) شروع درمان ۴ دارویی ضد سل

د) تکرار تست پوستی توبرکولین دو هفته بعد و در صورت افزایش سایز بیش از ۱۰ میلی متر تجویز ایزونیازید پروفیلاکسی

۱۰۷- آقای ۲۳ ساله مورد دیابت، به دلیل علایم سرفه و خلط به شما مراجعه کرده است. علایمی مانند گلو درد و آبریزش بینی را ذکر نمی‌کند. در معاینه T: 37.8 , HR: 90 , RR: 22 , SBP: 120/85 , O2 Sat: 95% در سمع ریه‌ها رال در قایده ریه راست شنیده شد. جهت بیمار CXR انجام شد و یک کدورت در قاعده ریه راست مشاهده شد. اقدام درمانی مناسب جهت بیمار کدام است؟

الف) بستری بیمار و تجویز سفتریاکسون همراه با آزیترومایسین

ب) درمان سرپایی با آموکسیسیلین

ج) درمان سرپایی با ترکیب کواوکسی کلاو همراه با آزیترومایسین

د) بستری بیمار و تجویز لووفلوکساسین

۱۰۸- آقای ۲۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای خاصی از ۲ هفته قبل دچار گلودرد شده است. در معاینه ضایعه اگزوداتیو دو طرفه و لنفادنوپاتی زنجیره خلفی گردن دارد. بیمار به صورت سرپایی یک عدد آمپول پنیسیلین بنزاتین دریافت کرده است ولی بهبودی نداشته است. جهت تشخیص بیماری کدام یک از آزمایشات زیر ضرورت ندارد؟

الف) VCA Ab (IgM/IgG)

ب) CMV Ab (IgM,IgG)

ج) HIV Ab/Ag

د) انجام کشت میکروبی از ته حلق

رادیولوژی

۱۰۹- در سی تی اسکن ساده مغز از آقای ۶۵ ساله‌ای که از سردرد گاه گاهی شاکی است، کلسیفیکاسیون در محل غده پینئال و کلسیفیکاسیون نقطه‌ای (punctate) در بازال گانگلیا دو طرف دیده شد. اقدام بعدی جهت یافته‌های فوق چیست؟

الف) سی‌تی اسکن مغز با تزریق کنتراست

ب) امآرآی مغز

ج) آزمایشات خونی از نظر احتمال بیماریهای متابولیک

د) نیاز به اقدامی ندارد.

۱۱۰- جملات زیر برای مناسب بودن تکنیک یک رادیوگرافی قفسه سینه PA (نمای خلفی قدامی) صحیح هستند، به‌جز:

الف) مهره‌ها از وراء قلب دیده شوند.

ب) آرک خلفی حداقل ۹-۸ دنده بالای دیافراگم دیده شود.

ج) فاصله spinous process ها از انتهای مدیال کلاویکول دو طرف یکسان باشد.

د) در گرافی Anteroposterior (AP) معمولاً قلب کمی کوچکتر دیده می‌شود.

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۱۱- **در یک فرد بالغ، در کدامیک از موارد زیر سی تی اسکن توراکس با تزریق ماده حاجب درخواست می‌کنید؟**

الف) تشخیص وجود ندول ریوی

ب) تشخیص پنوموتوراکس

ج) بررسی مدیاستن یا ناف ریه از نظر وجود آدنوپاتی

د) بررسی پارانشیم ریه با HRCT

۱۱۲- **در یک رادیوگرافی ساده شکم، وجود همه موارد زیر به دیدن یک توده بافت نرم یا بزرگی یک ارگان کمک می‌کنند، به‌جز:**

الف) بافت چربی (یا خط چربی) مجاور

ب) وجود هوای آزاد

ج) جابجایی لوپ‌های روده دارای هوا

د) وجود مایع آزاد

۱۱۳- **از آقای ۶۰ ساله‌ای که با درد مبهم RUQ مراجعه کرده، سی‌تی اسکن تری‌فازیک شکم بعمل آمده است. توده به قطر ۵ سانتی متر با مشخصات زیر در کبد دیده می‌شود. در سی تی اسکن بدون تزریق، هیپودنس و در فاز شریانی Enhancement نامنظم در بخش‌هایی از ضایعه و در فاز وریدی (تاخیری)، هیپودنس می‌باشد.**
محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) هپاتوسلولار کارسینوما (HCC)

ب) همانژیوم کاورنوس

ج) کولانژیوکارسینوم

د) هماتوم

۱۱۴- **یک نوزاد فول ترم که یک ساعت قبل با سزارین به دنیا آمده است. تاکی پنه و کمی دیسترس تنفسی دارد، گرافی قفسه سینه بعمل آمد. با توجه به تشخیص احتمالی، کدامیک از یافته‌ها در گرافی ایشان دیده نمی‌شود؟**

الف) Hypoinflation

ب) Streaky perihilar linear densities

ج) Fluid in the fissures

د) Laminar pleural effusions

روان‌پزشکی

۱۱۵- **آقای ۲۲ ساله‌ای از حدود ۴ ماه پیش به طور قطعی باور دارد که هم‌اتاقی‌اش در خوابگاه دشمن اوست و می‌خواهد او را با سم از بین ببرد. او این باور را بر اساس جابه‌جایی ظروف غذا و نگاه‌های طولانی هم‌اتاقی تفسیر می‌کند. بیمار گاهی اوقات بوی عجیبی در غذاهای داخل یخچال مشترک حس می‌کند و آن را نشانه‌ای بر نقشه هم‌اتاقی می‌داند. روابط او با هم‌اتاقی به شدت خصمانه و پرتنش شده است، اما ارتباطش با سایر دوستان و همکلاسی‌ها همچنان گرم و بدون مشکل است و عملکرد تحصیلی‌اش نیز مانند گذشته عالی باقی مانده است. علائم خلقی و مصرف ماده وجود ندارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر را بر اساس طبقه بندی اختلالات روانپزشکی برای وی با احتمال بیشتری مطرح می‌کنید؟**

الف) Schizophrenia

ب) Schizophreniform disorder

ج) Delusional disorder

د) Brief psychotic disorder

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۱۶- آقای ۲۸ ساله‌ای با سابقه اسکولیوز مادرزادی که تحت نظر ارتوپد است، با دوره ۵ روزه خلق بالا، کاهش نیاز به خواب، پرحرفی، افزایش فعالیت‌های هدفمند و پول خرج کردن بیش از حد،س توسط خانواده به اورژانس آورده شده است. بیمار سابقه قبلی دوره‌های خلقی یا افسردگی ندارد. وی طی ۲ هفته اخیر به طور مکرر از کریستال (مت‌آمفتامین) استنشاقی استفاده کرده است. علائم سایکوتیک وجود ندارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای وی محتمل تر است؟

الف) اختلال دو قطبی نوع یک

ب) اختلال دو قطبی نوع دوم

ج) اختلال دو قطبی القا شده توسط مواد

د) اختلال دو قطبی القا شده توسط بیماری‌های جسمی

۱۱۷- آقای ۲۴ ساله با سابقه اسکیزوفرنیا، دچار سکون و انعطاف‌پذیری مومی شده است. در معاینه، هنگامی که پزشک دست خود را بالا برده و روی میز می‌کوبد، بیمار بلافاصله و بدون دریافت دستور، دقیقا همان حرکت را تکرار می‌کند. بهترین اصطلاح برای توصیف این رفتار کدام است؟

الف) Echopraxia

ب) Cataplexy

ج) Echolalia

د) Catalepsy

۱۱۸- آقای ۵۰ ساله ای است که از بی قراری، احساس خزیدن حشره و ناچاری برای تکان دادن پاها موقع نشستن طولانی یا قبل از خواب شکایت دارد. درمان کدام یک از علل اولیه با احتمال بیشتری می‌تواند به رفع علایم کمک کند؟

الف) نارسایی کبد ب) نارسایی کلیه ج) نارسایی قلبی د) نارسایی آدرنال

۱۱۹- در واکنش سوگ طبیعی، کدامیک از علایم زیر می‌تواند وجود داشته باشد؟

الف) احساس حضور فرد متوفی

ب) احساس بی ارزشی

ج) افکار خودکشی

د) اختلال عملکرد عمده

۱۲۰- فردی در یک سال گذشته، در بیشتر روزها دارای نگرانی زیاد و غیر قابل کنترل درباره مسائل مختلف بوده است و همزمان بی قراری، تحریک پذیری، تنیدگی عضلانی، اختلال خواب و افت عملکرد نیز داشته است، مشکل جسمی، مصرف دارو و یا مواد خاصی که بتواند عامل این علایم باشد، نداشته است. برای درمان دارویی درازمدت، کدامیک از داروهای زیر اولویت انتخاب نیست؟

الف) Buspiron ب) Sertraline ج) Lorazepam د) Imipramine

پوست

۱۲۱- آقای ۶۵ ساله کشاورز با سابقه یک ضایعه منفرد روی بینی از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. ضایعه سفت بوده، قطر حدود ۱/۵ سانتی متر داشته و دارای مرکز شاخی شبیه دهانه آتشفشان می‌باشد. ضایعه طی چند هفته به سرعت رشد کرده است. با توجه به ویژگی‌های بالینی کدام گزینه مناسب ترین تشخیص است؟

الف) کراتوز سبورئیک ب) کراتو آکانتوما ج) کراتوز اکتینیک د) کارسینوم سلول بازال

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۲۲- آقای ۷۲ ساله‌ای با شکایت خارش و ضایعات تاولی سفت در فلکسور اندام‌های فوقانی و تحتانی و ضایعات اروزیو روی کام سخت دهان با شروع از یک ماه قبل مراجعه نموده است. در بیوپسی، شکاف زیر اپیدرمی با ارتشاح نوتروفیل و ائوزینوفیل و همچنین در Direct Immunoflourescence اطراف ضایعه رسوب خطی C3 و IgG در Basement membrane zone دیده می‌شود. تشخیص کدام است؟

الف) Bullous Pemphigoid

ب) Pemphigus Vulgaris

ج) Pemphigus Foliaceus

د) Paraneoplastic Pemphigus

۱۲۳- شیر خوار نه ماهه با سابقه چند ماه خارش و خشکی پوست و پلاک های قرمز مترشحه روی گونه‌ها و ساق پاها، از روز گذشته دچار تب و بی‌حالی و ضایعات وزیکولوپوسچولار متعدد و کراسته روی ضایعات التهابی شده است.کدام تشخیص برای وی مطرح است؟

الف) زردزخم تاولی

ب) اگزما هرپتیکوم

ج) مولوسکوم کونتاجیوزوم

د) اریتم اینفکسیوزوم

۱۲۴- آقای جوانی با شکایت ضایعات سوزش‌دار، قرینه در دست‌ها و آرنج مراجعه کرده است. ضایعات به شکل پاپول‌های اریتماتو که در بعضی نواحی نمای گرد و متحدالمرکز شبیه تارگت دارند. بیمار از یک هفته قبل علائم تب، بی‌حالی و میالژی داشته است. با توجه به تشخیص، محتمل ترین مکانیسم ایجاد این بیماری کدام است؟

الف) واکنش ازدیاد حساسیت نوع ۱ به آنتی ژن استاف اورئوس

ب) واکنش ازدیاد حساسیت نوع ۴ به آنتی ژن ویروس هرپس

ج) واکنش کمپلکس ایمنی به آنتی ژن‌های غذائی

د) فعال شدن کمپلمان توسط آنتی ژن ویروس پاپیلوما

۱۲۵- کودک ۵ ساله روستایی با ریزش موی سر از ۲ ماه قبل به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، پلاک قرمز پوسته دار همراه با دلمه ضخیم زردرنگ و بدبو مشهود است که با برداشته شدن دلمه فرورفتگی فنجانی شکل قرمز با قاعده مرطوب باقی میماند. موهای آلوده در معاینه با لامپ وود فلورسانس خاکستری-سبز دارند. عامل این ریزش مو کدامیک از موارد زیر است؟

الف) میکروسپوروم کانیس

ب) تریکوفیتون تونسورنس

ج) میکروسپوروم اودوئینی

د) تریکوفیتون شوئن لاینی

۱۲۶- مرد ۴۲ ساله‌ای به دلیل درد و تورم مزمن مفاصل بند انتهایی انگشتان دست (DIP) مراجعه کرده است. بیمار اظهار می‌کند از چند سال قبل ضایعات قرمز رنگ پلاکی و پوسته دار با حدود مشخص روی سطوح اکستانسور آرنج و زانو دارد که به صورت دوره‌ای عود و بهبود می‌یابند. در معاینه، فرورفتگی‌های متعدد روی صفحات ناخن (nail pitting) و جدا شدن قسمت انتهایی ناخن از بستر (onycholysis) مشاهده می‌شود. تجویز کدام یک از داروهای زیر در این بیمار می‌تواند باعث تشدید ضایعات پوستی شود؟

الف) هیدروکسی کلروکین ب) آسیترتین ج) داکسی سیکلین د) آدالیموماب

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

جراحی استخوان و مفاصل

۱۲۷- برای بررسی متاستاز در سرتاسر سیستم استخوانی در بیماری که مبتلا به کانسر کلیه بوده است، کدام روش تصویربرداری مناسب است؟

الف) رادیوگرافی

ب) ام آر آی

ج) سی‌تی اسکن

د) اسکن رادیونوکلئید (هسته‌ای)

۱۲۸- در بیماری که دچار شکستگی زیر تروکانتری (Subtrochanteric fracture) شده است، اندام آسیب دیده در چه وضعیتی قرار می‌گیرد؟

الف) بلندتر از سمت مقابل و چرخیده به بیرون

ب) بلندتر از سمت مقابل و چرخیده به داخل

ج) کوتاه‌تر از سمت مقابل و چرخیده به بیرون

د) کوتاه‌تر از سمت مقابل و چرخیده به داخل

۱۲۹- در خانم ۶۰ ساله ای با درد و محدودیت حرکت شانه چپ، معاینه به شرح زیر انجام می‌شود:
«شانه‌ها ۹۰ درجه ابداکت و ۳۰ درجه فلکس شده و کاملا به داخل می‌چرخد به گونه ای که شست به سمت کف اتاق قرار می‌گیرد و از بیمار خواسته می‌شود که در مقابل مقاومت معاینه گر دستها را به سمت بالا بیاورد.»
در این معاینه کدامیک از تاندون‌های روتاتور کاف بررسی شده است؟

الف) سوپرااسپیناتوس

ب) اینفرااسپیناتوس

ج) ساب اسکاپولاریس

د) ترس مینور

۱۳۰- کدامیک از بیماری‌های دست به علت هایپرپلازی نیام (فاشیا) کف دست ایجاد می‌شود؟

الف) انگشت ماشه‌ای

ب) انگشت چکشی

ج) بیماری دوپویترن

د) گزانتوم

۱۳۱- جمله زیر تعریف کدام تایپ از طبقه بندی سالتر-هریس مربوط به آسیب‌های فیز اطفال می‌باشد؟
«در این شکستگی خط شکستگی از متافیز شروع می‌شود، وارد فیز شده و سپس از اپی فیز خارج می‌شود.»

الف) تایپ ۱ ب) تایپ ۲ ج) تایپ ۳ د) تایپ ۴

۱۳۲- شیرخوار ۵ ماهه ای را با شک به دیسپلازی تکاملی مفصل هیپ (DDH) به درمانگاه ارتوپدی آورده اند. برای بررسی این اختلال، انجام کدام معاینه دراین کودک ارزشمند است؟

الف) تست ارتولانی

ب) تست بارلو

ج) تست محدودیت ابداکشن هیپ

د) تست ترندلنبرگ

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۳۳- پسر ۱۴ ساله‌ای با شکایت از دردهای ناگهانی و شدید بیضه راست که طی ۶ ماه گذشته ۴ بار رخ داده است، مراجعه می‌کند. هر بار درد به‌طور ناگهانی شروع شده و طی ۱-۲ ساعت خودبه‌خود برطرف شده است. در حال حاضر بیمار بدون درد است. در معاینه فیزیکی، هر دو بیضه در اسکروتوم قرار دارند. بیضه راست کمی افقی‌تر (horizontal lie) نسبت به سمت مقابل قرار دارد. حساسیت یا تورم وجود ندارد. رفلکس کرماستریک دوطرفه طبیعی است. سونوگرافی داپلر در حالت بدون درد، جریان خون طبیعی دوطرفه را نشان می‌دهد.
مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) اطمینان دادن به بیمار و پیگیری
ب) انجام MRI اسکروتوم
ج) ارکیوپکسی الکتیو سمت راست
د) ارکیوپکسی دوطرفه الکتیو

۱۳۴- آقای ۵۵ ساله ای به علت وجود هماچوری میکروسکوپیک بدون علامت در آزمایش‌های سالانه مراجعه کرده است. همه موارد زیر را برای بررسی بیمار درخواست می‌کنید، به‌جز:

الف) Abdominopelvic CT scan
ب) Random biopsy of bladder
ج) Serum PSA levels
د) Urine Cytopathology

۱۳۵- والدین نوزاد پسر ۲۸ روزه ای به شما مراجعه می‌کنند و نسبت به اینکه یکی از بیضه‌های فرزندشان در داخل اسکرتوم نمی‌باشد، نگران هستند. در معاینه، بیضه در کانال اینگوینال قابل لمس می‌باشد. اقدام بعدی شما کدام است؟

الف) ارجاع برای جراحی ارکیوپکسی در اولین فرصت
ب) توصیه به انتظار تا سن ۶ ماهگی برای نزول احتمالی
ج) با توجه به قابل لمس بودن بیضه جراحی لازم نیست
د) توصیه به انتظار تا زمان بلوغ برای نزول احتمالی بیضه

۱۳۶- بیماری به علت محدودیت شدید کلسیم رژیم غذایی دچار سنگ کلیه شده است، در ارزیابی متابولیک کدام یافته محتمل‌تر است؟

الف) هیپراگزالوری ب) هیپراوریکوزوری ج) هیپوسیتراتوری د) هیپومنیزیوری

۱۳۷- آقای ۶۵ ساله‌ای با سابقه هایپرپلازی خوش‌خیم پروستات (Benign Prostatic Hyperplasia – BPH) با بی‌اختیاری ادرار مراجعه می‌کند. او از تاخیر و سختی در شروع ادرار شکایت دارد و در معاینه مثانه کاملا پر می‌باشد. کدام نوع بی‌اختیاری ادراری بیشترین احتمال را دارد؟

الف) بی‌اختیاری استرسی
ب) بی‌اختیاری ارجنسی
ج) بی‌اختیاری پارادوکس
د) بی‌اختیاری واقعی

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۳۸- در سونوگرافی انجام شده برای یک خانم میانسال، توده ای درخشان و شدیدا اکوژن در کلیه راست رویت می‌شود. کدام تشخیص بیشتر محتمل است؟

الف) کیست ساده کلیه ب) سیستیک نفروما ج) اونکوسایتوما د) آنژیومیولیپوما

چشم‌پزشکی

۱۳۹- در کدامیک از موارد زیر اختلال دید رنگ اغلب شدیدتر از میزان کاهش حدت بینایی است؟

الف) ادم ماکولای دیابتی

ب) دژنراسیون وابسته به سن ماکولا

ج) مسمومیت شبکیه ناشی از هیدروکسی کلروکین

د) نوریت اپتیک

۱۴۰- یک کارگر ساختمانی چند ساعت بعد از جوشکاری، با درد، اشک ریزش، ترس از نور و احساس جسم خارجی در هر دو چشم به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه با اسلیت لامپ، کراتوپاتی نقطه‌ای سطحی به طور منتشر در هر دو چشم بدون جسم خارجی مشاهده می‌گردد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

الف) شست و شوی چشمها با آب فراوان

ب) بستن چشم‌ها (patch)

ج) تجویز قطره استروئید موضعی هر ۶ ساعت یکبار

د) تجویز قطره بی‌حس کننده موضعی هر ۶ ساعت یکبار

۱۴۱- در معاینه کودکی ۸ ساله با دید ۱۰/۱۰ در دو چشم، وقتی هر یک از چشم‌ها را می‌پوشانید، چشم مقابل حرکتی نمی‌کند. ولی بعد از برداشتن کاور از روی چشم راست، چشم راست از خارج به سمت داخل حرکت می‌کند. بعد از برداشتن کاور از روی چشم چپ نیز، چشم چپ از خارج به سمت داخل حرکت می‌کند. کدام نوع انحراف در این کودک محتمل‌تر است؟

الف) اگزوفوری ب) اگزوتروپی ج) ایزوفوری د) ایزوتروپی

۱۴۲- نوزاد ۶ ماهه‌ای را نزد شما می‌آورند که از ۴ ماه قبل، توده‌ای قرمزرنگ در پلک چپ ایجاد شده است. در معاینه منظره تیپیک همانژیوم مویرگی در پلک چپ دیده می‌شود که جلوی دید را مسدود کرده است. کدام اقدام برای این بیمار ارجح است؟

الف) oral steroid ب) oral propranolol ج) Observation د) Excisional biopsy

۱۴۳- خانم ۲۸ ساله با قرمزی شدید دوطرفه، فتوفوبی و اشکریزش مراجعه کرده است. ۵ روز قبل علایم شبیه سرماخوردگی داشته است. در معاینه فولیکولهای واضح به همراه غشا سفیدرنگ روی ملتحمه تارس دیده می‌شود که با برداشتن آن خونریزی نقطه‌ای ایجاد می‌شود. در معاینه همچنین لنفادنوپاتی پره اوریکولار دیده می‌شود. تشخیص محتمل‌تر کدام است؟

الف) کونژنکتیویت باکتریال

ب) کونژنکتیویت آدنووایرال

ج) کونژنکتیویت هرپسی

د) کونژنکتیویت آلرژیک

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۴۴- مرد ۲۶ ساله که از لنز تماسی استفاده می‌کند با درد شدید، فتوفوبی و کاهش دید مراجعه کرده است. در معاینه اپیتلیوپاتی منتشر به همراه اعصاب بزرگ شده قرنیه دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) کراتیت باکتریال
ب) کراتیت هرپسی اپیتلیال
ج) کراتیت آکانتاموبایی
د) کراتیت قارچی

گوش و حلق و بینی

۱۴۵- در میان سرطان‌های اجزای راه تنفسی- گوارشی فوقانی، کدام قسمت کمترین شیوع متاستاز به غدد لنفاوی گردنی را دارند؟

الف) نازوفارنکس ب) اوروفارنکس ج) حفره دهان د) گلوت

۱۴۶- شیرخوار یک ماهه‌ای با سابقه تولد نارس و شکایت از صدای تنفس ناهنجار، عدم وزن‌گیری و اختلال تغذیه، نزد شما آورده‌اند. در معاینه شکل سر و صورت نرمال است و استریدور دمی متناوب دارد که در وضعیت خوابیده روی شکم و یا با عقب بردن سر بهتر می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) آترزی کوان
ب) پاپیلوماتوز حنجره
ج) رترو گناتی
د) لارنگو مالاسی

۱۴۷- مسیر ارتباط مایع پری‌لنف در دور قاعده‌ای کوکلئا با فضای ساب آراکنوییید مغز کدام است؟

الف) وستیبولر آکوئی داکت ب) کوکلئار آکوئی داکت ج) الیپتیکال رسس د) ساک اندولنفاتیک

۱۴۸- بیمار آقای ۵۰ ساله دیابتی با کنترل قند ضعیف می‌باشد که ۳ روز قبل جراحی ریشه دندان مولار فک پایین انجام داده است و از امروز به صورت ناگهانی دچار تورم ناحیه ساب مندیبولار به همراه تغییر رنگ تیره پوست و کرپیتاسیون زیرجلدی در این ناحیه شده است. با توجه به تشخیص محتمل، بهترین درمان کدام است؟

الف) شروع درمان آنتی‌بیوتیک بدون نیاز به جراحی
ب) درناژ با برش کوچک به همراه درمان آنتی‌بیوتیک
ج) درناژ و سپس ترمیم محل برش و درمان آنتی‌بیوتیکی
د) درناژ و دبریدمان جراحی مکرر بهمراه درمان آنتی‌بیوتیکی

۱۴۹- آقای ۵۰ ساله با تورم پاروتید راست به همراه مشکل بینایی، تب خفیف و فلج صورت مراجعه کرده است. مشکل بینایی بیمار در مشاوره چشم پزشکی به یووئیت نسبت داده شده است. تشخیص احتمالی کدام است؟

الف) فلج بلز
ب) سندرم هیرفوردت
ج) آرتریت تمپورال
د) بیماری شوگرن

۱۵۰- بیمار پسر ۷ ساله‌ای است که دچار عفونت هرپس زوستر شده است. در معاینه روی نوک بینی وزیکول دارد. عفونت از طریق شاخه‌های کدام عصب می‌تواند به چشم منتقل گردد؟

الف) ماگزیلاری ب) مندیبولار ج) افتالمیک د) فاسیال

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

آمار و اپیدمیولوژی

۱۵۱- در یک مطالعه بالینی روی بیماران قلبی، متغیرهای زیر ثبت شده است: «جنس، شدت درد قفسه سینه (خفیف/متوسط/شدید)، تعداد مراجعات اورژانس در ۶ ماه گذشته، سطح کلسترول خون (mg/dL).» طبقه‌بندی صحیح انواع داده‌ها (به ترتیب از چپ به راست) کدام است؟

الف) Nominal – Nominal – Ordinal – Discrete

ب) Nominal – Ordinal – Discrete – Continuous

ج) Nominal – Continuous – Continuous – Ordinal

د) Ordinal – Nominal – Discrete – Discrete

۱۵۲- یک پژوهشگر علوم پزشکی در حال بررسی سطح تری‌گلیسرید در یک جمعیت است. او در مطالعه اولیه خود بر روی ۱۰۰ بیمار، انحراف معیار (SD) و میانگین داده‌ها را به ترتیب 40 و 150 mg/dL گزارش می‌کند. این پژوهشگر قصد دارد در مطالعه اصلی، «دقت برآورد میانگین» را دو برابر کند (یعنی خطای معیار (SE) را به نصف کاهش دهد.) بر اساس توزیع نمونه‌برداری میانگین‌ها، حجم نمونه باید به چه عددی برسد؟

الف) ۱۶۰۰ ب) ۸۰۰ ج) ۴۰۰ د) ۲۰۰

۱۵۳- در یک مطالعه کوهورت برای بررسی رابطه بین مواجهه با آلاینده‌های صنعتی و بروز بیماری‌های تنفسی، محققان ۵۰۰ کارگر در معرض آلاینده (Exposed) و ۱۰۰۰ کارمند دفتری (Unexposed) را به مدت ۱۰ سال پیگیری کردند. در پایان دوره، ۵۰ مورد بیماری در گروه کارگران و ۲۰ مورد در گروه کارمندان مشاهده شد. خطر نسبی (Relative risk) چقدر است و چه تفسیری دارد؟

الف) RR = 2.5؛ خطر بروز بیماری در افراد مواجهه یافته ۱۵۰ درصد بیشتر از افراد غیرمواجهه یافته است.

ب) RR = 2.5؛ خطر بروز بیماری در افراد مواجهه یافته ۵۰ درصد بیشتر از افراد غیرمواجهه یافته است.

ج) RR = 5.0؛ خطر بروز بیماری در گروه مواجهه یافته ۵ برابر بیشتر است ولی معنی‌دار نیست.

د) RR = 5.0؛ خطر بروز بیماری در افراد مواجهه یافته ۵ برابر افراد غیرمواجهه یافته است.

۱۵۴- بر اساس مطالعات اپیدمیولوژیک مروری انجام شده، مصرف زیاد کدام مینرال می‌تواند احتمال رخداد سرطان کولون و رکتوم را کاهش بدهد؟

الف) فسفر

ب) کلسیم

ج) آهن

د) منیزیوم

۱۵۵- بیماری‌های قلبی عروقی، سرطان‌ها، بیماری‌های مزمن تنفسی و دیابت بیشترین سهم بار بیماری‌های غیر واگیر در کشورهای با درآمد متوسط و کم را به خود اختصاص می‌دهند. اگر قرار باشد برای کنترل این بیماری‌ها با تمرکز بر عامل خطر اصلی برنامه‌ریزی شود، کنترل کدام مورد باید دراولویت قرار بگیرد؟

الف) سبک زندگی کم تحرک و تغذیه

ب) دیابت

ج) پرفشاری خون

د) هایپرلیپیدمی

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۵۶- برای پیشگیری و کنترل بیماری مالاریا، کدام روش در کوتاه‌ترین زمان، بیشترین کارآمدی را دارد؟

الف) درمان به موقع و مناسب

ب) اقدامات مبتنی بر کنترل ناقلین

ج) آموزش و اطلاع‌رسانی به مردم

د) تشخیص و گزارش‌دهی فوری

فارماکولوژی

۱۵۷- بیماری که فوروزماید مصرف می‌کند، دچار هیپوکالمی و آلکالوز متابولیک می‌شود. مکانیسم اصلی اثر این دارو چیست؟

الف) مهار انیدراز کربنیک

ب) مسدودکننده گیرنده آلدوسترون

ج) مهار بازجذب یون‌های سدیم، پتاسیم و کلر در قوس هنله

د) مهار بازجذب یون‌های سدیم و کلر در لوله دیستال

۱۵۸- یک مرد ۶۵ ساله مبتلا به پارکینسون پس از درمان طولانی مدت با لوودوپا دچار دیسکینزی می‌شود. کدام مکانیسم این عارضه را توضیح می‌دهد؟

الف) مهار GABA

ب) تحریک گیرنده‌های دوپامین

ج) افزایش فعالیت COMT

د) کاهش سروتونین

۱۵۹- به بیمار مبتلا به دیابت نوع ۲ دارویی تجویز می‌شود که گیرنده‌های PPAR-γ را فعال کرده و حساسیت به انسولین را افزایش می‌دهد، اما ممکن است باعث افزایش وزن و ادم شود. این دارو کدام است؟

الف) متفورمین ب) پیوگلیتازون ج) گلی پیزاید د) سیتاگلیپتین

۱۶۰- در درمان آقای بیمار ۲۴ ساله با تشنج‌های تونیک-کلونیک ژنرالیزه، دارویی تجویز شده است که کانال‌های سدیم وابسته به ولتاژ را مسدود می‌کند و ممکن است باعث هیپرپلازی لثه شود. داروی تجویزی کدام است؟

الف) والپروات سدیم ب) لوتیراستام ج) فنی توئین د) کاربامازپین

۱۶۱- کدام داروی زیر احتیاط در مصرف در کسانی دارد که داروی ضد آریتمی مهارکننده‌ی کانال پتاسیم مصرف می‌کند؟

الف) جنتامایسین (آمینوگلیکوزید)

ب) تری‌متوپریم - سولفومتوکسازول

ج) سیپروفلوکساسین (فلوروکینولون)

د) پنی‌سیلین

۱۶۲- برای بیماری که مبتلا به زخم معده است، امپرازول تجویز می‌شود. مکانیسم اثر این دارو چیست؟

الف) مسدود کردن گیرنده H2

ب) مهار ATPase +K/+H

ج) خنثی کردن اسید معده

د) مسدود کردن گیرنده‌های موسکارینی

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

اخلاق پزشکی

۱۶۳- کدام گزینه در خصوص "شغل و حرفه" و به تبع آن "شاغلین و حرفه مندان" درست است؟

الف) در مبحث پروفشنالیسم اشکالی ندارد که همه صاحبان مشاغل با هدف امرار معاش و کسب سود، به ارائه تخصصی یک خدمت یا فروش یک کالا بپردازند، به عبارت دیگر هدف اصلی سود است و هر اقدام مؤثری مانند احترام و مشتری مداری به جهت کسب سود بیشتر انجام می‌گیرد.

ب) به حکم اخلاق اجتماعی و حقوق شهروندی همه صاحبان مشاغل رسالتی فراتر از سود و کسب منفعت دارند که همان ارائه خدمت است.

ج) امروزه همه صاحبان مشاغل می‌بایست استانداردهایی برای عملکرد و ارائه خدمت تنظیم کنند که در جهت تحقق رسالت آن شغل باشد و بر حسن اجرای آن استانداردها نیز نظارت نمایند.

د) حرفه‌مندی یعنی صاحبان برخی مشاغل برای اداره مستقل حرفه (به شکلی که بدون نیاز به مداخلات خارج از حرفه و با نظارت‌های درونی بتوان هدف اصلی ارائه حرفه را دنبال کرد) راه و روش و دستورهایی داشته باشند.

۱۶۴- در ارتباط میان پزشک و بیمار چنانچه احساس ارزشمندی در بیمار شکل نگیرد، کدام گزینه می‌تواند درست باشد؟

الف) پزشک مفهوم احترام را به درستی می‌شناخته اما انگیزه لازم برای انجام رفتار محترمانه نداشته است.

ب) پزشک انگیزه لازم برای رفتار محترمانه داشته و فکر می‌کند که رفتار احترام‌آمیزی داشته، اما در واقع اینگونه نبوده است.

ج) پزشک رفتار ارتباطی محترمانه و بدون نقصی داشته، اما اثر محیط مانع از انتقال پیام محترمانه او به بیمار شده است.

د) هرسه گزینه درست است.

۱۶۵- در مبحث اخلاق در آموزش در بیمارستان‌های دانشگاهی کدام گزینه درست است؟

الف) ضرورتی ندارد در مورد جایگاه دانشجویان، اهمیت آموزش ایشان و مرتبه علمی ایشان به بیماران توضیح داده شود.

ب) حق بیمار است که در صورت تمایل، اطلاعاتی از تیم درمانی داشته باشد از قبیل اینکه در تیم درمانی او چند دانشجو حضور خواهند داشت، به هر یک چه وظایفی محول می‌شود و نظارت بر حسن عملکرد ایشان به چه ترتیب انجام می‌پذیرد.

ج) از منظر اخلاقی دریافت رضایت کلی از بیمار در بدو ورود به بیمارستان آموزشی کافی است.

د) از لحاظ قانونی بیماران نباید از همکاری در آموزش دانشجویان و فراگیران خودداری کنند اما از لحاظ اخلاقی ضروریست که رضایت ایشان اخذ شود.

آسیب‌شناسی

۱۶۶- کدام‌یک از موارد زیر مهم‌ترین عامل پیش‌آگهی در نئوپلاسم‌های پاپیلاری غیرتهاجمی یوروتلیال محسوب می‌شود؟

الف) چندکانونی بودن ضایعه

ب) سیتولوژی ادرار مثبت

ج) سایز تومور

د) گرید تومور

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۶۷- آقای ۲۸ ساله‌ای با شکایت از بزرگ شدن بدون درد بیضه راست مراجعه کرده است. در معاینه، توده سفت و غیرحساس لمس می‌شود. در آزمایش‌های سرمی، β-hCG به‌طور قابل توجهی افزایش یافته ولی AFP طبیعی است. در بررسی پاتولوژیک پس از ارکیکتومی، تومور حاوی سلول‌های سیتوتروفوبلاست و سنسیتیوتروفوبلاست بوده و فاقد پرزکوریونی است. کدام‌یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) Seminoma

ب) Embryonal carcinoma

ج) Yolk sac tumor

د) Choriocarcinoma

۱۶۸- خانم ۶۲ ساله‌ای با خونریزی غیرطبیعی واژینال مراجعه کرده است. در بررسی هیستوپاتولوژیک نمونه کورتاژ رحم، توموری با نمای پاپیلاری و آتیپی سیتولوژیک بسیار شدید مشاهده می‌شود. برخی از بخش‌های تومور ساختار غددی دارند. رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی (IHC) بیان قوی و منتشر p53 را نشان می‌دهد. با توجه به این یافته‌ها، کدام‌یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) کارسینوم اندومتریوئید

ب) کارسینوم سروز

ج) کارسینوم سلول روشن

د) کارسینوم موسینوس

۱۶۹- خانم ۶۸ ساله‌ای با توده پستانی کشف‌شده در غربالگری مراجعه کرده است. بررسی ایمونوهیستوشیمی نشان‌دهنده مثبت بودن گیرنده استروژن و منفی بودن HER2 است. تومور از نظر هیستوپاتولوژیک درجه ۱ گزارش شده است. بر اساس این یافته‌ها، کدام‌یک از زیرگروه‌های بیولوژیک سرطان پستان محتمل‌تر است؟

الف) HER2 ب) Triple Negative ج) Luminal د) Basal-like

۱۷۰- خانم ۴۰ ساله، با شکایت درد در ناحیه گردن، تب و بی حالی و بزرگی تیروئید مراجعه می‌کند. بیمار سابقه عفونت دستگاه تنفسی فوقانی طی دو هفته گذشته را ذکر می‌کند. معاینه تیروئید افزایش سایز نشان می‌دهد. در ارزیابی تستهای آزمایشگاهی، لکوسیتور و افزایش ESR دیده شد. در میکروسکوپی، ارتشاح لنفوسیت‌ها و التهاب گرانولوماتوز مشهود است. کدام یافته در ارتباط با سیر این بیماری مورد انتظار است؟

الف) شروع بیماری اغلب با هیپوتیروئیدی همراه است.

ب) اکثر بیماران طی شش تا هشت هفته یوتیروئید می‌شوند.

ج) دست اندازی به ارگانهای مجاور مثل پاراتیروئید و عصب راجعه از عوارض شایع است.

د) همراهی با فیبروز خلف صفاق با پیش آگهی نامناسبی همراه است.

۱۷۱- در ارزیابی میکروسکوپی تومور کف بطن چهارم آقای ۴۲ ساله، سلول‌هایی با هسته منظم گرد تا بیضی با کروماتین گرانولار به چشم می‌خورند. روزت‌ها و مناطق شبه روزت بصورت قرارگیری سلول‌های تومورال در اطراف عروق خونی دیده می‌شوند. کدام تشخیص محتمل است؟

الف) اپاندیموما

ب) الیگودندروگلیوما

ج) آستروسیتوما

د) گانگلیوگلیوما

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۷۲- شایع‌ترین مسیر ایجاد کولورکتال کانسر اسپورادیک کدام مورد زیر است؟

الف) Microsatellite instability pathway

ب) Polyp-Adenoma-Carcinoma

ج) Chronic colitis

د) Inflammatory bowel disease

۱۷۳- کدامیک از موارد زیر از ویژگی‌های بارز در بیماری کرون محسوب می‌شود؟

الف) درگیری منتشر مخاطی

ب) درگیری زیر مخاط

ج) وجود گرانولوم نان کازئیفیه

د) درگیری محدود به کولون

۱۷۴- خانم ۴۵ ساله با خارش منتشر، خستگی و افزایش سطح آلکالن فسفاتاز مراجعه کرده است. آزمایش سرولوژی وجود آنتی‌بادی ضد میتوکندری (Anti-mitochondrial antibody) را نشان می‌دهد. در بیوپسی کبد، تخریب مجاری صفراوی کوچک داخل کبدی همراه با ارتشاح سلول‌های التهابی مزمن مشاهده می‌شود.
کدام‌یک از گزینه‌های زیر در مورد این بیماری صحیح است؟

الف) عمدتاً مجاری صفراوی بزرگ خارج کبدی را درگیر می‌کند و معمولاً با کولیت اولسروز همراه است.

ب) با فیبروز متحدالمرکز اطراف مجاری صفراوی (Onion-skin fibrosis) و تنگی پیشرونده مجاری صفراوی مشخص می‌شود.

ج) با تخریب مجاری صفراوی کوچک داخل کبدی همراه با ارتشاح سلول‌های التهابی، به‌ویژه لنفوسیت‌ها (Florid duct lesion) مشخص می‌شود.

د) اغلب با تجمع مس در هپاتوسیت‌ها و افزایش سطح مس ادراری همراه است.

۱۷۵- بیمار مبتلا به میگزوم قلبی با علائم تب، بی‌حالی و کاهش وزن در غیاب عفونت مراجعه کرده است.این علائم عمدتا در اثر آزاد شدن کدام واسطه التهابی ایجاد می‌شود؟

الف) اینترلوکین-۲ (IL-2)

ب) اینترلوکین-۶ (IL-6)

ج) اینترلوکین-۱۰ (IL-10)

د) اینترلوکین-۱۳ (IL-13)

۱۷۶- بیماری با تشخیص قطعی مولتیپل میلوما دچار نارسایی پیشرونده کلیه شده است. در آزمایش ادرار، مقادیر زیادی زنجیره‌های سبک آزاد گزارش می‌شود. مهم‌ترین مکانیسم آسیب کلیوی در این بیمار کدام است؟

الف) افزایش ویسکوزیته خون به علت تجمع ایمونوگلوبولین

ب) انسداد توبول‌های کلیه به وسیله کست‌های زنجیره سبک

ج) رسوب کمپلکس‌های ایمنی در ساختمان گلومرول

د) نفوذ گسترده سلول‌های پلاسماسل به پارانشیم کلیه

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۷۷- بیماری با حملات تنگی نفس و خس‌خس مراجعه کرده است. در خلط وی کریستال‌های Charcot-Leyden دیده می‌شود. این یافته بیشتر با کدام بیماری مرتبط است؟

الف) آسم آلرژیک با التهاب ائوزینوفیلی

ب) پنومونی لوبار با ارتشاح نوتروفیلی

ج) آمفیزم مزمن مرتبط با سیگار

د) فیبروز ریوی ایدیوپاتیک

ژنتیک پزشکی

۱۷۸- کدام‌یک از رخدادهای زیر سبب Monosomy می‌گردد؟

الف) Dispermy ب) Disjunction ج) Translocation د) Anaphase lag

۱۷۹- تغییر ژنتیکی درکدام یک از مسیرهای زیر باعث تبدیل پروتوانکوژن به انکوژن می‌گردد؟

الف) Gene amplification

ب) DNA break repair

ج) Loss of heterozygosity

د) Loss of function variants

۱۸۰- در کدام یک از بیماری‌های زیر آلل‌های کشنده دیده می‌شود؟

الف) Marfan

ب) Thalassemia major

ج) Thanatophoric dysplasia

د) Duchenne muscular dystrophy

۱۸۱- کدام یک از بیماری‌های با نقص ایمنی زیر در جنس مذکر به صورت همی زایگوت بروز دارد؟

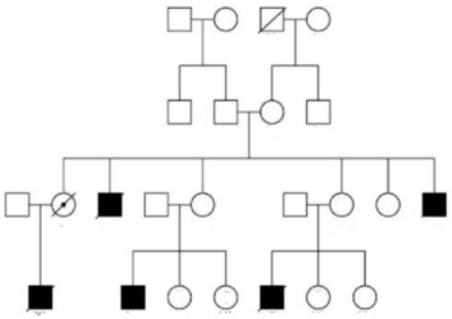
الف) Pseudoachondroplasia

ب) Wiskott-Aldrich syndrome

ج) Beckwith-Wiedemann syndrome

د) Adenosine deaminase deficiency

۱۸۲- در شجره زیر اگر فرد IV4 با فرد سالمی ازدواج کند، احتمال داشتن فرزند واجد بیماری دوشن به چه میزان است؟



الف) $\frac{1}{8}$ ب) $\frac{1}{4}$ ج) $\frac{1}{2}$ د) 0

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

فیزیک پزشکی

۱۸۳- تکنسیوم (Technetium-99m) به علت تابش ..... در تصویربرداری پزشکی هسته ای به صورت گسترده استفاده می‌شود.

الف) بتای مثبت و نیمه عمر فیزیکی ۱۱۰ دقیقه
ب) پرتو گاما با انرژی ۱۴۰ کیلوالکترون ولت و نیمه عمر فیزیکی ۶ ساعت
ج) ذرات آلفا با برد کوتاه و نیمه عمر فیزیکی ۹ روز
د) پرتوهای ایکس تک انرژی و نیمه عمر فیزیکی ۱۲ ساعت

۱۸۴- دریک چشم مبتلا به نزدیک بینی شدید، مکان تشکیل تصویر اجسام دور در ..... شبکیه تشکیل می‌شود و اصلاح آن با عدسی ..... جهت .....قدرت کل سیستم بینایی صورت می‌گیرد.

الف) پشت، همگرا، کاهش
ب) جلو، همگرا، افزایش
ج) جلو، واگرا، کاهش
د) پشت، واگرا، افزایش

۱۸۵- در تصویربرداری اولتراسوند، هنگام عبور امواج فراصوت از مرز مشترک دو بافت، میزان بازتاب عمودی امواج عمدتا به اختلاف ..... دو بافت بستگی دارد، به طوری که اگر این اختلاف بسیار بزرگ باشد (مانند مرز بافت نرم و استخوان)، قسمت زیادی از انرژی موج ..... می‌شود.

الف) جذب اکوستیکی، پراکنده
ب) امپدانس اکوستیکی، بازتاب
ج) فرکانس مرکزی، عبور
د) سرعت فاز، تضعیف

۱۸۶- تصویر رادیوگرافی در اثر اختلاف در ..... پرتوهای ایکس هنگام عبور از بافت‌های مختلف بدن بر روی آشکارساز تشکیل می‌شود، به طوری که بافت‌های با عدد اتمی بالا به دلیل غلبه پدیده .....، درتصویر به صورت رنگ .... دیده می‌شوند.

الف) پراکندگی افتراقی، کامپتون، سفید
ب) سرعت انتشار، تضعیف رالی، سیاه
ج) شکست، تضعیف رالی، سفید
د) تضعیف افتراقی، فوتوالکتریک، سفید

۱۸۷- اگر در یک اسکن سی تی، ضریب تضعیف خطی برای یک بافت مجهول برابر $۰/۲۲\ cm^{-1}$، ضریب تضعیف خطی آب برابر $۰/۲\ cm^{-1}$ و برای هوا صفر فرض شود، عدد هانسفیلد این بافت برابر..... می‌شود و در تصویر سی تی به صورت ..... دیده می‌شود.

الف) ۱۰۰+ ، روشن تر از آب
ب) ۱۰۰- ، تیره تر از آب
ج) ۲۰+ ، تیره تر از آب
د) ۲۰- ، روشن تر از آب

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

ایمنی‌شناسی

۱۸۸- کدام ویژگی، واکسن‌های زنده ضعیف‌شده را از سایر انواع واکسن‌ها متمایز می‌کند؟

الف) ایمن بودن در کودکان مبتلا به نقص ایمنی

ب) نیاز به ادجوان قوی برای تحریک پاسخ ایمنی

ج) ایجاد پاسخ ایمنی محدود در گیرنده واکسن

د) توانایی تولید مقادیر پایدار آنتی ژن

۱۸۹- پسر ۴ ساله ای به دلیل کبودی‌های مکرر پوستی و خونریزی از بینی به درمانگاه مراجعه می‌کند. در آزمایش کامل خون، کاهش تعداد پلاکت گزارش می‌شود. در معاینه فیزیکی، بیمار دچار اگزمای شدید است و روی صورت او زگیل‌های متعدد ویروسی (Molluscum contagiosum) دیده می‌شود که علی‌رغم گذشت چندین ماه همچنان باقی مانده‌اند. پزشک به یک نقص ایمنی اولیه مشکوک می‌شود و بررسی ژنتیکی، جهش در ژن WAS را نشان می‌دهد. کدام‌یک از موارد زیر بهترین توجیه برای تداوم عفونت ویروسی این بیمار است؟

الف) نقص در فعال شدن سیستم کمپلمان و کاهش اپسونیزاسیون ویروسها

ب) اختلال در تشکیل سیناپس ایمنی و کاهش عملکرد لنفوسیت‌های T سیتوتوکسیک

ج) کاهش عملکرد نوتروفیل‌ها و اختلال در فاگوسیتوز سلول‌های آلوده به ویروس

د) نقص در تکامل لنفوسیت‌های B و کمبود تمامی ایمونوگلوبولین‌ها

۱۹۰- کدام مکانیسم در از بین بردن لنفوسیتهای T توسط ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) نقش کمتری دارد؟

الف) اثرات سایتوپاتیک ویروس بر لنفوسیت‌های T

ب) از بین رفتن لنفوسیتهای T توسط سلول CTL

ج) مرگ سلولی ناشی از فعال شدن مکرر (AICD)

د) اپسونیزاسیون با آنتی بادی و افزایش فاگوسیتوز

۱۹۱- حذف کدام سلول ایمنی از مغز استخوان دهنده، خطر بروز بیماری پیوند علیه میزبان (GVHD) را کاهش می‌دهد؟

الف) لنفوسیت T ب) منوسیت ج) پلاسماسل د) نوتروفیل

۱۹۲- ایمونوتراپی زیرزبانی (Sublingual immunotherapy) چه مزیتی برحساسیت‌زدایی (desensitization) تزریقی با آلرژن‌ها در درمان تب یونجه دارد؟

الف) باعث القاء تولید سلولهای T تنظیمی می‌شود.

ب) باعث کاهش فعالیت Th2 و تولید IgE می‌شود.

ج) ریسک ایجاد شوک آنافیلاکسی را کاهش می‌دهد.

د) با استفاده از دوزهای فزاینده اثربخشی بیشتری دارد.

۱۹۳- کودکی با اسهال و کاهش وزن به پزشک مراجعه می‌کند. آزمایش ایمونوفلورسانس غیرمستقیم نشان می‌دهد که سرم او حاوی اتوآنتی‌بادی‌از کلاس IgA علیه اندومیزیم می‌باشد. در تست الایزا نیز آنتی بادی سرمی علیه tissue transglutaminase (tTG) مثبت است. کدامیک از بیماریهای خودایمن زیر تشخیص این بیماری می‌باشد؟

الف) بیماری سلیاک

ب) دیابت تیپ ۱

ج) لوپوس اریتماتوز سیستمیک

د) آرتریت روماتویید

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

۱۹۴- کدامیک از فاکتورهای زیر در اکثر بیماران مبتلا به آرتریت روماتویید افزایش می‌یابد؟

الف) ANA

ب) Anti-CCP

ج) IgE

د) Anti-TNF-α

۱۹۵- کدامیک از گزینه‌های زیر علت آسیب بافتی بیماری ریه کشاورزان می‌باشد؟

الف) تولید IgG علیه اسپورهای کپک و رسوب کمپلکس‌های ایمنی در ریه

ب) تولید IgE علیه اسپورهای کپک و فعال شدن ماست سل‌ها

ج) تشابه آنتی ژنیک (Molecular mimicry) بین آنتی ژنهای ریه و اسپورهای کپک

د) پاسخ سلول‌های Th1 و Th17 علیه اسپورهای کپک و تولید سایتوکاینهای التهابی

علوم تغذیه

۱۹۶- گزروفتالمی و اسئومالاسی به ترتیب در اثر کمبود دریافت کدام مواد مغذی بوجود می‌آیند؟

الف) ویتامین A – ویتامین C

ب) ویتامین D – ویتامین K

ج) ویتامین A – ویتامین D

د) ویتامین C – ویتامین K

۱۹۷- مقدار توصیه شده فیبر در روز توسط Dietary Reference Intake چند است؟

الف) ۱۰ گرم به ازای هر ۱۰۰۰ کیلوکالری

ب) ۱۴ گرم به ازای هر ۱۰۰۰ کیلوکالری

ج) ۲۸ گرم به ازای هر ۱۰۰۰ کیلوکالری

د) ۴۰ گرم به ازای هر ۱۰۰۰ کیلوکالری

۱۹۸- مصرف کدام شیرین‌کننده برای کودک مبتلا به فنیل کتونوری بایستی محدود گردد؟

الف) استویا

ب) ساکرولوز

ج) ساخارین

د) آسپارتام

۱۹۹- مسمومیت با کدام ویتامین در دوران بارداری با نقص مادرزادی مرتبط است؟

الف) ویتامین A ب) ویتامین D ج) ویتامین B12 د) ویتامین C

۲۰۰- میزان توصیه شده لبنیات در یک رژیم کاهش وزن ۱۶۰۰ کیلوکالری چند واحد است؟

الف) ۲ واحد ب) ۳ واحد ج) ۴ واحد د) ۵ واحد

موفق باشید

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

داوطلب محترم:

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

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

۱ـ کلید اولیه سوالات، **ساعت ۱۲ ظهر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۷/۰۵** از طریق **سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir** در دسترس قرار خواهد گرفت.

۲ـ مهلت ارسال اعتراض به کلید سوالات، فقط از طریق **سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، از ساعت ۱۲ ظهر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۷/۰۵** تا **ساعت ۱۲ ظهر روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۷/۰۷** می باشد.

۳ـ اعتراضاتی که از سایر راه‌های ارتباطی بجز سایت مرکز سنجش و یا بعد از **زمان تعیین شده** ارسال گردد، **مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.**

تذکرات مهم:

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

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سؤال مورد اعتراض:

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

توضیح:

Telegram: @medical_k

www.konkur.in

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
مرکز سنجش آموزش پزشکی کشور

آزمون جامع پیش کارورزی - مهر ماه ۱۴۰۵
کلید اولیه -

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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

Telegram: @medical_k