

بیماری های داخلی (تعداد 46)

(1) مرد 30 ساله ای به دنبال مسافرت به روسیه دچار اسهال آبکی و نفخ شده است که یک هفته بعد از بازگشت، علائم بیمار بهبود نیافته است. آزمایش مدفوع بیمار از نظر خون مخفی منفی است. پاتوژن اصلی در بروز این عارضه کدام است؟

(1) ژیا ردیا

(2) سالمونلا

(3) شیگلا

(4) E-coli

(2) در بیمار مبتلا به پانکراتیت حاد، همه پارامترهای زیر در تعیین پیش آگهی بیمار نقش دارند، بجز:

(1) آمیلاز

(2) لکوسیتوز

(3) LDH

(4) AST

(3) خانم 25 ساله ای به دلیل ضعف و خستگی مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده AST و ALT پنج برابر طبیعی است. بیلی روبین و آلکالین فسفاتاز طبیعی است. همه تست های زیر را برای وی درخواست می نمایم، بجز:

(1) ANA

(2) ASMA

(3) AMA

(4) Anti LKM

(4) مرد 45 ساله ای با هماتوشزی مراجعه کرده است. در معاینه BP=80/60 mmHg و PR=130/min دارد. بعد از انجام اقدامات حمایتی، کدام اقدام را انجام می دهید؟

(1) کولونوسکوپی

(2) اندوسکوپی فوقانی

(3) اسکن RBC نشاندار

(4) رکتوسیگموئیدوسکوپی

(5) بیماری بدلیل آسیت مراجعه کرده است. در بررسی مایع آسیت:

Ascitis Albumin= 1.1gr/dl و Serum Albumin= 3.1gr/dl

گزارش شده است. همه بیماریهای زیر منجر به این حالت می گردند، بجز:

(1) سیروز کبدی

(2) نارسایی مزمن قلب راست

(3) Protein losing entropathy

(4) پربتونیت ناشی از سل

۶) مرد جوانی با کاهش سطح هوشیاری توسط بستگان به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار سیانوتیک است و به تحریکات دردناک پاسخی نمی دهد. مردمک ها میوتیک و پاسخ بسیار کند به نور دارند. علایم بالینی به شرح زیر است:

BP=110/70 mmHg PR=62/Min RR=10/Min O₂sat=60% BS=75mg/dl

درمان انتخابی شما کدام است؟

- ۱) دکستروز 50%
- ۲) فلومازینیل
- ۳) نالوکسان
- ۴) انتوباسیون

۷) کدام یک از داروهای زیر در کاهش علائم محرومیت (withdrawal) الکل مؤثرتر است؟

- ۱) بنزودیازپین ها
- ۲) فنوباریتال
- ۳) ویتامین B1
- ۴) اسیدفولیک

۸) مرد 30 ساله ای دو هفته قبل دچار تروما به اندام تحتانی چپ شده است. در حال حاضر به علت تورم همان اندام مراجعه کرده است. در معاینه اختلاف سایز با پای مقابل 4 سانتی متر است. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

- ۱) اندازه گیری D-Dimer
- ۲) ونوگرافی اندام مبتلا
- ۳) سی تی اسکن اندام
- ۴) سونوگرافی داپلر وریدی

۹) مرد 44 ساله ای از دو سال قبل مبتلا به آسم است. علیرغم درمان پاسخ مناسبی نداشته و مکرراً دچار حملات تنگی نفس می شود. سابقه ای از بیماری های آتوپیک در وی و خانواده اش وجود نداشته است. تمام موارد زیر از خصوصیات بیماری وی می باشد، بجز:

- ۱) حساسیت به آسپرین
- ۲) تست های پوستی نرمال
- ۳) سطح سرمی بالای IgE
- ۴) ابتلا به پولیپ بینی

۱۰) کدام یک از موارد زیر از معیارهای پلورال افیوژن پاراپنومونیک عارضه دار می باشد؟

- ۱) PH مایع پلور کمتر از 7.20
- ۲) گلوکز مایع پلور بیشتر از 100mg/dl
- ۳) وجود بیش از 5gr/dl پروتئین در مایع پلور
- ۴) خروج بیش از 500cc مایع پلور هنگام توراکوستنز

۱۱) آقای 70 ساله با وزن 58 کیلوگرم و سابقه مصرف سیگار به مدت 40 سال به علت تنگی نفس از چهارسال قبل مراجعه کرده است. در اسپرومتری انجام شده نمای انسدادی و در گرافی قفسه صدی پرهوایی شدید دارد. تمام علائم و نشانه های زیر را در بیمار انتظار دارید، بجز:

(۱) cachexia

(۲) clubbing

(۳) Hoover's sign

(۴) Loud P₂

۱۲) آقای 25 ساله ای بدلیل لنفوم بورکیت تحت کموتراپی قرار گرفته است. در حال حاضر از ضعف، بیحالی و کاهش حجم ادرار شاکی است. در آزمایشات انجام شده:

BUN=55 mg/dl Cr=2.3mg/dl Uric Acid=15mg/dl دارد.

در این بیمار کدام یافته آزمایشگاهی قابل انتظار است؟

(۱) هیپوکالمی

(۲) هیپوکلسمی

(۳) هیپوفسفاتی

(۴) هیپرناترمی

۱۳) در بیمار مبتلا به نارسایی پیشرفته کلیه که تحت همودیالیز می باشد، همه موارد زیر با افزایش ریسک مرگ و میر قلبی-عروقی همراه است، بجز:

(۱) BMI بالا

(۲) آنمی

(۳) کاهش کلسترول

(۴) هیپرتروفی بطنی

۱۴) جوان 25 ساله ورزشکاری جهت شرکت در مسابقات ورزشی برای اولین بار آنالیز ادراری انجام داده است که در آن 10 تا 15 عدد RBC ایزومورف گزارش شده است و سایر آزمایشات معمول نرمال است. پدر وی در سن 65 سالگی بدلیل سرطان مثانه فوت شده است. در این مرحله مناسب ترین اقدام کدام است؟

(۱) سیتولوژی ادرار

(۲) سیستوسکوپی

(۳) تکرار آنالیز ادرار

(۴) سی تی اسکن شکم و لگن

۱۵) آقای 38 ساله با تنگی نفس و هموپتزی از سه روز قبل مراجعه کرده است. وی مصرف داروی خاصی را ذکر نمی کند. در معاینه فشارخون 155/100 میلی متر جیوه و دمای بدن 37.8 درجه سانتی گراد و درصد اشباع اکسیژن در دمای اتاق 82% است. ادم 2+ در اندام های تحتانی و رال دمی دوطرفه در سمع قفسه سینه دارد. در آزمایشات:

BUN=110mg/dl Cr=4.1mg/dl ESR=92mm/1h WBC=4800 Hb=8g/dl Plt=158000

Urine analysis: RBC Cast, Protein: 4+

تمام تشخیص های زیر محتمل است، بجز:

(۱) Granulomatosis with polyangiitis

(۲) Goodpasture syndrome

(۳) Lupus erythematosus

(۴) Polyarteritis nodosa

۱۶) خانم 20 ساله با شکایت بیحالی و ضعف و پلی اورمی و پلی دیپسی از دو هفته قبل به اورژانس آورده شده است. آزمایشات بیمار به شرح ذیل است:

BS=300mg/dl Cr=1.6mg/dl Na=145meq/L K=3meq/L Cl=100meq/L pH=7.25 HCO₃=10meq/L

PCO₂=24mmHg

در این بیمار کدام اختلال اسید و باز مطرح است؟

(۱) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال

(۲) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا

(۳) آلکالوز تنفسی + اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال

(۴) آلکالوز تنفسی + اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا

۱۷) کدام یک از یافته های زیر در نارسایی ایزوله قلب راست ناشی از کورپولومونل شیوع کمتری دارد؟

(۱) Orthopnea & PND

(۲) Ascitis & Abdominal pain

(۳) Elevated JVP

(۴) Lower extremities Edema

۱۸) آقای 20 ساله به علت فشارخون بالا به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه BP=170/100mm/Hg و نبض فمورال دوطرف ضعیف و تأخیری می باشد. در آزمایشات:

ESR=10mm/1h Cholesterol=120mg/dl TG=100mg/dl می باشد.

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(۱) کوآرکتاسیون آئورت

(۲) آترو اسکروزیس

(۳) بیماری بورگر

(۴) سندرم مارفان

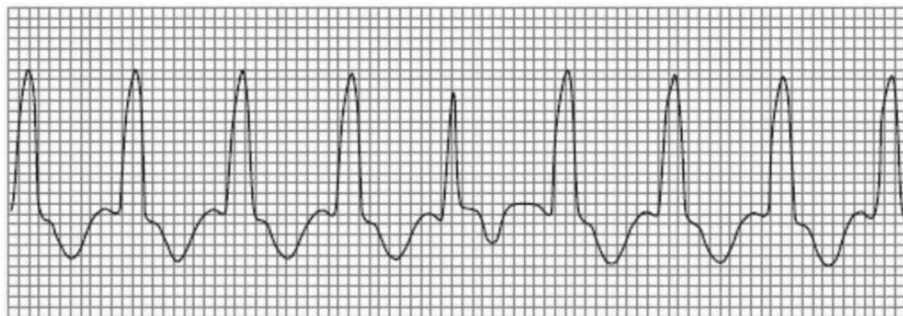
۱۹) همه موارد زیر به عنوان آنژین صدری ناپایدار (unstable angina) تلقی می شوند، بجز:

- ۱) مرد 60 ساله با درد فشارنده قفسه سینه از یک هفته قبل
- ۲) خانم 65 ساله با تشدید آنژین فعالیت از سه روز قبل
- ۳) مرد 40 ساله با درد سینه در حالت استراحت که 15 دقیقه طول کشیده است
- ۴) خانم دیابتی با درد سینه فعالیت از سه ماه قبل

۲۰) مرد 50 ساله با تنگی نفس فعالیتی مراجعه نموده است. در معاینه (Point of maximal Impulse) PMI به سمت لترال جابجا شده است و فشار دیاستولی پائین است (wide pulse pressure). یافته های فوق با کدام یک از اختلالات دریاچه ای مرتبط است؟

- ۱) تنگی آئورت
- ۲) نارسایی آئورت
- ۳) نارسایی میترال
- ۴) تنگی میترال

۲۱) آقای 57 ساله مبتلا به نارسایی قلبی با طپش قلب شدید و ناگهانی به اورژانس مراجعه نموده است. در مانیتورینگ قلبی تصویر زیر دیده می شود. تشخیص شما چیست؟



- ۱) Atrial tachycardia (AT)
- ۲) Atrial Fibrillation (AF)
- ۳) Ventricular tachycardia (VT)
- ۴) Ventricular Fibrillation (VF)

۲۲) همه بیماری های زیر می توانند باعث درد ارجاعی از کمر به اندام تحتانی شوند، بجز:

- ۱) Discal herniation
- ۲) Facet Joint Hypertrophy
- ۳) Spinal channel stenosis
- ۴) back pain due to sprain/strain

۲۳) خانم 45 ساله ای با پلی آرتریت مفاصل کوچک دست ها و زانوها از سه هفته قبل مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینه نکته دیگری ندارد. مثبت بودن کدام یک از تست های زیر برای تشخیص نهایی اختصاصی تر است؟

- ۱) ANA
- ۲) فاکتور روماتوئید
- ۳) Anti CCP
- ۴) آنالیز مایع مفصلی

۲۴) خانم 22 ساله با تب، زخم دهانی و دردهای مفصلی از چندین ماه قبل همراه با راش پروانه ای و پروتئینوری 1000 میلی گرم در ادرار 24 ساعته بستری می شود. همه مشکلات مفصلی زیر با بیماری وی قابل توجه است، بجز:

- ۱) اروزیون در رادیوگرافی مچ دست ها
- ۲) نکروز آواسکولار هیپ
- ۳) Jaccoud's arthropathy
- ۴) پلی آرتریت التهابی

۲۵) تمام مشکلات موسکولواسکلتال زیر با بیماری دیابت قابل توجه می باشد، بجز:

- ۱) Carpal Tunnel syndrome
- ۲) Chondrocalcinosis
- ۳) Limited joint mobility
- ۴) Adhesive capsulitis

۲۶) بیمار مرد 70 ساله، اعزازی از سرای سالمندان با خستگی زودرس و پارستزی اندام ها مورد بررسی قرار می گیرد. آزمایشات اولیه:
WBC=2000 Hb=9 MCV=120 Plt=90000

در آزمایشات تکمیلی: رتیکولوسیت پائین و LDH بالا می باشد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- ۱) آنمی آپلاستیک
- ۲) لوکمی حاد
- ۳) آنمی مگالوبلاستیک
- ۴) سندرم میلودیسیپلاستیک

۲۷) کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون بیوپسی لنف نود می باشد؟

- ۱) لنف نود 2cm در ناحیه اینگوینال
- ۲) لنف نود 1cm در ناحیه اکسی پیتال
- ۳) لنف نود 1cm در ناحیه سوپراکلاویکلر
- ۴) لنف نود 1cm در ناحیه پره اوریکولر

۲۸) بیماری 25 ساله دو سال قبل به علت ترومای وارده به شکم اسپلنکتومی شده است. یافته غیرمعمول در گستره خون محیطی و آزمایشات بیمار کدام است؟

- ۱) Basophilic stippling
- ۲) لکوسیتوز
- ۳) Howel jolly body
- ۴) آنیزوسیتوز

۲۹) همه اختلالات لیپیدی در بیماران دیابتی نوع دو شایع است، بجز:

- ۱) افزایش LDL
- ۲) افزایش تری گلیسرید
- ۳) افزایش VLDL
- ۴) کاهش HDL

۳۰ بیمار خانم 35 ساله ای با شکایت گلو درد با انتشار به گوش و دیسفاژی مراجعه کرده است. سابقه عفونت ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی را یکماه قبل ذکر می کند. در معاینه تندرست تیروئید دارد ولی اریتم ندارد. تمام اقدامات زیر را توصیه می کنید، بجز:

- ۱) آسپیراسیون تیروئید
- ۲) آزمایش ESR
- ۳) آزمایش CBC
- ۴) تست های تیروئید

۳۱ آقای 60 ساله ای با شکایت، ضعف و بیحالی به اورژانس داخلی مراجعه کرده است. در معاینه بیمار گیج و خواب آلود است. در بررسی آزمایشگاهی:

Ca=15 mg/dl (NL:8.5-10.5) Alb=4 gr/dl P=2 mg/dl (NL:3.5-5)
 PTH=4 (NL:10-60) 25 OH Vit D=30ng/ml

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱) بدخیمی زمینه ای
- ۲) هیپرپاراتیروئیدیسم
- ۳) سودو هیپرپاراتیروئیدیسم
- ۴) مسمومیت با Vit D

۳۲ همه موارد زیر در سندرم کوشینگ مورد انتظار است، بجز:

- ۱) تیرومگالی
- ۲) استریای ارغوانی
- ۳) چاقی مرکزی
- ۴) نازک شدن پوست

۳۳ همه موارد زیر منجر به هیپرکلسمی می شوند، بجز:

- ۱) لنفوم
- ۲) مسمومیت با ویتامین A
- ۳) مصرف قرص لیتیوم
- ۴) هیپوتیروئیدیسم

۳۴ خانم 32 ساله با ناتوانی پیشرونده در راه رفتن و گزگز شدن انگشتان پا از 2 ماه پیش، مراجعه کرده است. وی از خوردن گوشت برای سال ها امتناع کرده است. در معاینه؛ رنگ پریدگی خفیف و کاهش حس Vibratory در قسمت انتهایی اندام تحتانی دارد. با توجه به آزمایشات وی، مناسب ترین تست تشخیصی کدام است؟

WBC: 2800, Hb: 10, MCV: 112, Plt: 120000
 PBS: Macrocytosis, Hypersegmented Neutrophil

- ۱) اندازه گیری سطح اسید فولیک
- ۲) اندازه گیری سطح Homocystein
- ۳) اندازه گیری سطح ویتامین B12
- ۴) اندازه گیری سطح ویتامین C

۳۵) برای تشخیص زودرس کدام سرطان زیر، تست غربالگری توصیه نمی شود؟

۱) سرویکس

۲) کولون

۳) پستان

۴) تخمدان

۳۶) آقای 55 ساله با سابقه کوادری پلژی که سوند فولی دائم ادراری دارد، به علت هماچوری مراجعه کرده است. در سونوگرافی، سنگ بزرگ مثانه دارد. در کشت ادرار، کلبسیلا رشد کرده است. احتمال کدام یک از سنگ های زیر بیشتر است؟

۱) کلسیم فسفات

۲) کلسیم اگزالات

۳) منیزیوم آمونیوم فسفات

۴) اسیداوریک

۳۷) خانم 20 ساله و با سابقه اسکرودرمی، به علت سردرد شدید و فشار خون بالا مراجعه کرده است. آزمایشات وی به شرح زیر است:

Hb=9.9 gr/dl Cr=2.8 mg/dl Urinalysis: Protein1+, Hematuria 2+

تجویز کدام دارو صحیح است؟

۱) متورال

۲) کاپتوپریل

۳) لوزارتان

۴) آملودیپین

۳۸) آقای 32 ساله و با سابقه توبرکلوز از 5 سال قبل، به علت سرفه و خلط مداوم از سه روز قبل و خلط حجیم و خونی از صبح امروز به اورژانس مراجعه کرده است. حجم خلط خونی وی حدود 200 سی سی است. اولین اقدام برای بیمار کدام است؟

۱) درخواست CT اسپیرال از قفسه سینه

۲) درخواست برونکوسکوپی اورژانس

۳) حفظ راه های هوایی

۴) درخواست آزمایشات انعقادی

۳۹) کدام یک از داروهای زیر، در کاهش احتمال بروز کانسره های کولورکتال می تواند موثر باشد؟

۱) متفورمین

۲) آتورواستاتین

۳) کاپتوپریل

۴) آسپرین

۴۰) خانم 52 ساله دیابتی با تشخیص Anterior STEMI، سه روز قبل استرپتوکیناز دریافت کرده است. نیم ساعت قبل مجدداً دچار درد قفسه سینه بدون تغییرات نوار قلب شده است. برای تشخیص MI مجدد، کدام آزمایش موثرتر است؟

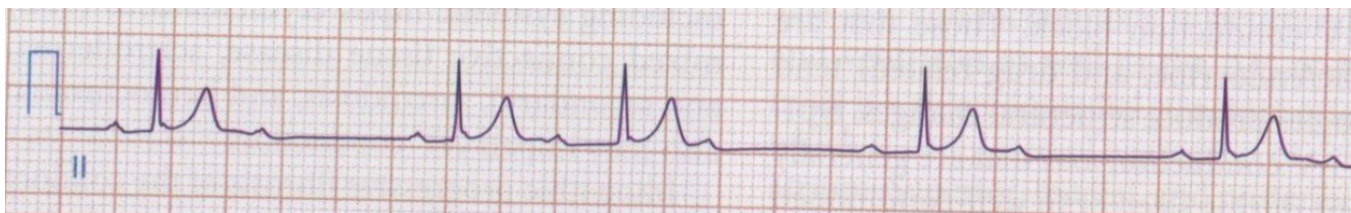
۱) تروپونین I

۲) CK MB

۳) تروپونین T

۴) میوگلوبین

۴۱) در تصویر نوار قلب زیر، کدامیک از اختلالات ریتم، مشهود است؟



- ۱) Sinus bradycardia
- ۲) Mobitz Type I
- ۳) First degree AV block
- ۴) Complete heart block

۴۲) آقای 35 ساله با علائم کاهش وزن، تعریق و تپش قلب مراجعه کرده است. در معاینه؛ گواتر منتشر، ترمور و تاکیکاردی دارد. در بررسی آزمایشگاهی؛ سطح $TSH=0.01$ (نرمال: 0.5-4) و سطح $Free T4$ نرمال است. اقدام بعدی کدام است؟

- ۱) اسکن تیروئید
- ۲) بررسی سطح $Free T3$
- ۳) شروع متی مازول
- ۴) پیگیری مجدد در 6-12 ماه بعد

۴۳) بیمار آقای 54 ساله که پدر وی نیز دیابتی بوده است، برای بررسی مراجعه کرده است. آزمایشات وی طی دو بار در یک ماه گذشته $FBS=148 \& 175 \text{ mg/dl}$ بوده است. بهترین اقدام بعدی برای بیمار، کدام است؟

- ۱) توصیه به رعایت ورزش، رژیم غذایی و شروع متفورمین
- ۲) توصیه به رعایت ورزش و رژیم غذایی با هدف کاهش وزن
- ۳) توصیه به شروع متفورمین با دوز 500 میلی گرم، دو بار در روز
- ۴) توصیه به رعایت ورزش، رژیم غذایی و در صورت عدم کنترل شروع متفورمین

۴۴) مرد 50 ساله با سابقه دیابت از 2 سال قبل، تحت درمان با متفورمین 2000 میلی گرم روزانه می باشد. به گفته بیمار، رژیم غذایی را زیر نظر مشاور تغذیه به خوبی رعایت می کند. در آزمایشات اخیر؛

$FBS=110 \text{ mg/dl}$, $BS 2hr pp=250 \text{ mg/dl}$, $Cr=1.2$, $HbA1C=7.3\%$

گزارش شده است. برای کنترل بیماری به ویژه قند بعد از غذا، کدام یک از موارد زیر توصیه می شود؟

- ۱) افزایش دوز متفورمین
- ۲) شروع پیوگلتازون
- ۳) تجویز گلی کلازید
- ۴) شروع آکاربوز

۴۵) اولین علامت الکتروکاردیوگرافیک هیپرتروفی، کدامیک از موارد زیر است؟

- ۱) تغییر مورفولوژی موج T
- ۲) طولانی شدن فاصله PR
- ۳) از بین رفتن موج P
- ۴) پهن شدن QRS

۴۶) بیمار آقای 58 ساله مورد شناخته شده سرطان ریه که دچار هیپوناترمی شده، دارای فشارخون 120/80 میلی متر جیوه است. بیمار ادم ندارد و دهیدراته به نظر نمی رسد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

K= 4 Na= 123 Urine Na> 20 Cr= 0.9

کدام تشخیص، محتمل تر است؟

- ۱) سندرم ترشح نامتناسب ADH
- ۲) نارسایی قلب
- ۳) مصرف زیاد دیورتیک
- ۴) اسهال

جراحی عمومی (تعداد 24)

۴۷) پس از تعبیه کاتتر ورید مرکزی در ژوگولار راست در گرافی کنترل متوجه پنوموتوراکس به میزان ۳۰٪ در ریه راست شده ایم. بیمار از دیسترس تنفسی شکایت ندارد. RR=25/min, PR=80/min, BP=110/70 می باشند. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) تعبیه Chest Tube
- ۲) تورا کوسنتز با سوزن
- ۳) تحت نظر گرفتن بیمار
- ۴) آسپیراسون هوا از طریق کاتتر

۴۸) شایع ترین عارضه به دنبال انجام هموروئیدکتومی کدام است؟

- ۱) خونریزی
- ۲) عفونت
- ۳) بی اختیاری مدفوع
- ۴) احتباس ادراری

۴۹) بیماری با وزن 60 کیلوگرم دچار سوختگی درجه 1 اندام فوقانی به میزان 10٪ و سوختگی درجه 2 اندام تحتانی به میزان 30٪ شده است. این بیمار به چه میزان مایع در 8 ساعت اول نیاز دارد؟

- ۱) 9600 سی سی
- ۲) 7200 سی سی
- ۳) 4800 سی سی
- ۴) 3600 سی سی

۵۰) پسر 12 ساله ای از صبح امروز دچار درد ناحیه RLQ شده است. از تهوع شاکی است. در معاینه تندرست و ریاندتندرست ناحیه RLQ دارد. در آزمایشات WBC= 14000 و PMN=85٪ می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) سونوگرافی
- ۲) سی تی اسکن
- ۳) تحت نظر گرفتن و معاینه سریال
- ۴) جراحی

۵۱) خانم 20 ساله بدنال تصادف اتومبیل به اورژانس آورده شده است. در بدو ورود BP= 80/Pulse ، PR= 120/min ، GCS=10 می باشد. در سونوگرافی FAST انجام شده مایع آزاد داخل شکم گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

۱) لاپاراتومی

۲) تکرار (FAST) Focused Abdominal Sonography for Trauma

۳) DPL (لاواژ تشخیصی پریٹوئن)

۴) سی تی اسکن شکم و لگن

۵۲) مرد 30 ساله با شکایت درد پره آنال مراجعه نموده است. در معاینه تورم حدود دو سانتی متر با تندرینس خفیف و قرمزی مختصر در نزدیکی آنوس دیده می شود. اقدام مناسب کدام است؟

۱) درناژ جراحی

۲) بستری و تجویز آنتی بیوتیک وریدی

۳) آسپیراسیون با آنژیوکت و درمان آنتی بیوتیک خوراکی

۴) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی و معاینه مجدد 24 ساعت بعد

۵۳) خانم 65 ساله ای با دفع خون روشن از مقعد از روز قبل و شکایت ضعف و بی حالی به اورژانس آورده شده است. در بدو ورود علائم حیاتی PR=120/min ، BP= 70/Pulse می باشد. اولین اقدام مناسب بعد از احیاء اولیه و رزرو خون کدام است؟

۱) انجام توشه رکتال و پروکتوسکوپی

۲) انجام اندوسکوپی فوقانی

۳) تعبیه NG Tube و بررسی ترشحات خروجی

۴) انجام RBC Scan

۵۴) بیمار خانم 40 ساله با لنف نود 4cm در آگزیلاری راست مراجعه کرده است. معاینه پستان نکته ای ندارد. در بیوپسی از لنف نود آدنوکارسینوم متاستاتیک گزارش شده است. همه موارد زیر منشأ کانسر می باشند، بجز:

۱) تیروئید

۲) پوست

۳) پستان

۴) رکتوم

۵۵) خانم 45 ساله ای با سابقه علائم کولیک صفاوی به دلیل درد ناحیه RUQ مراجعه کرده است. در سونوگرافی همراه، Sludge در کیسه صفرا گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

۱) کله سیستکتومی

۲) درمان دارویی

۳) انجام سونوگرافی مجدد

۴) ERCP

۵۶) کدام یک از مارکرهای زیر برای پیگیری کارسینوم پاپیلری بعد از تیروئیدکتومی با ارزش است؟

۱) کلسیتونین

۲) TSH

۳) CEA

۴) تیروگلوبولین

۵۷) مرد 50 ساله با سابقه COPD و مشکلات قلبی به علت درد و تورم ناحیه اینگوینال چپ از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه توده ای بدون درد و حساسیت به دست می خورد. سایر معاینات نرمال است. پس از اقدامات اولیه، جاندازی انجام می شود. توصیه بعدی شما کدام است؟

- ۱) عمل جراحی اورژانس
- ۲) بستری در بخش و عمل جراحی الکتیو در اولین فرصت
- ۳) توصیه به استفاده از فتق بند
- ۴) ترخیص بیمار پس از اطمینان از حال عمومی مناسب

۵۸) آقای 25 ساله به دنبال درد قفسه سینه تحت اندوسکوپي فوقانی گوارش قرار گرفته است که نرمال می باشد. برای بیمار مانومتری انجام میشود و فشار اسفنگتر تحتانی مری 20 میلی متر جیوه به همراه فقدان پریستالتیسم در مری گزارش می شود. تشخیص شما کدام گزینه می باشد؟

- ۱) آشلازی
- ۲) اسپاسم منتشر مری
- ۳) ریفلاکس گاستروازوفازیال
- ۴) اسفنگتر تحتانی پرفشار

۵۹) همه موارد زیر از مشخصات بیماری کرون است، بجز:

- ۱) التهاب تمام ضخامت جدار روده
- ۲) وجود التهاب ناپیوسته به همراه نقاط سالم بین آنها
- ۳) درگیری مجزای نواحی پری آنال و آنورکتال در بعضی از موارد
- ۴) درگیری رکتوم در تمام بیماران

۶۰) نوزاد دو روزه ای با علائم اتساع شکم و استفراغ صفاوی بستری شده است. در گرافی ساده شکم علامت double bubble sign دیده می شود. کدام تشخیص محتمل تر می باشد؟

- ۱) آترزی مری
- ۲) آترزی دئودنوم
- ۳) تنگی هیپرتروفیک پیلور
- ۴) هیرشپرونگ

۶۱) پسر 18 ساله ای به دلیل هرنی اینگوینال کاندید عمل جراحی است. پدر وی دچار هموفیلی کلاسیک است. قبل از اعمال جراحی کدام اقدام لازم است؟

- ۱) تجویز فاکتور 8 به اندازه ای که فعالیت آن در سرم به 30 درصد برسد
- ۲) تجویز فاکتور 8 به اندازه ای که فعالیت آن در سرم به 7 درصد برسد
- ۳) پس از تجویز 4 واحد FFP عمل جراحی را انجام می دهیم
- ۴) اقدام خاصی قبل از عمل جراحی لازم نیست

۶۲) در آبسه آمیبی کبد کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون اسپیراسیون می باشد؟

- ۱) آبسه منفرد به قطر 3 سانتی متر
- ۲) عدم پاسخ به درمان طبی
- ۳) وجود تیتیر بالای آنتی بادی علیه آمیب در سرم
- ۴) آبسه لوب راست کبد

۶۳) همه موارد زیر اندیکاسیون تعیبه درن می باشد، بجز:

- ۱) درناژ فضاهای خالی مثل آگزبلا
- ۲) درناژ آبسه ها و نواحی دارای ترشح
- ۳) کنترل نشست از یک فیستول پایدار ایجاد شده
- ۴) پیشگیری از بروز عفونت

۶۴) آقای 30 ساله ای به علت درد ناحیه اپی-گاستر از دو هفته قبل مراجعه کرده است. درد وی با خوردن غذا تشدید می شود. بیمار در معاینه Pale به نظر می رسد. $Hb=9$ گزارش شده است. اقدام مناسب چیست؟

- ۱) سی تی اسکن شکم با کنتراست خوراکی
- ۲) تجویز قرص آهن به مدت 6 ماه و سپس مراجعه مجدد
- ۳) آندوسکوپی فوقانی
- ۴) تجویز 8 هفته آنتی اسید و مهارکننده پمپ پروتون

۶۵) آقای 20 ساله به دنبال تصادف با اتومبیل به اورژانس آورده شده است. وی از درد شکم شاکی است، هوشیاری وی کامل بوده و در معاینه شکم، تندرns و ریپاند تندرns ژنرالیزه دارد. اقدام مناسب چیست؟

- ۱) تحت نظر گرفتن و معاینه سریال
- ۲) (FAST) Focused Abdominal Sonography for Trauma
- ۳) لاپاراتومی اورژانس
- ۴) CT-scan شکم با کنتراست سه گانه

۶۶) آقای 22 ساله سه ساعت پس از اصابت چاقو به ناحیه اپی گاستر به بیمارستان آورده می شود. حال عمومی وی خوب و علایم حیاتی پایدار است. در بررسی زخم با بی حسی موضعی، ترومای نافذ به حفره صفاق راه پیدا کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- ۱) Focused Abdominal Sonography for Trauma (FAST)
- ۲) لاپاراتومی اورژانس
- ۳) معاینه مکرر و بررسی CBC
- ۴) لاپاراسکوپی

۶۷) بیمار آقای 23 ساله به دنبال تصادف اتومبیل به اورژانس انتقال داده شده است. بیمار هوشیار بوده و به سؤالات به درستی پاسخ می دهد. $PR=65/min$ و $T=37.5^{\circ}C$ و فشارخون سیستولیک بیمار $70mmHg$ است. وقتی از بیمار می خواهید اندام های خود را تکان دهد، قادر به حرکت اندام ها نمی باشد. کدام گزینه غلط است؟

- ۱) سریعاً برای بیمار سرم تراپی شروع می کنیم
- ۲) سریعاً برای بیمار انفوزیون 4 واحد Packed cell آغاز گردد
- ۳) اندام های بیمار در معاینه گرم است
- ۴) بستن گردنبند در این بیمار ضروری است

۶۸) خانم 45 ساله ای که از چند ماه قبل تحت درمان دارویی اگزمای پستان چپ قرار دارد، مراجعه کرده است. در معاینه، ضایعۀ پوستی زخمی و خارش دار مشهود و توده ای در زیر آن لمس می شود. اقدام بعدی کدام است؟

۱) استفاده از آنتی بیوتیک سیستمیک

۲) بیوپسی از ضایعه و تودۀ زیر آن

۳) استفاده از پمادهای موضعی آنتی بیوتیک

۴) ادامه درمان طبی اگرما

۶۹) کارگر جوانی با درد شدید ناحیه پولپ انگشت اشاره دست راست، مراجعه کرده و می گوید؛ 3 روز قبل به دنبال کار در مزرعه، خار گل در نوک انگشت وی فرو رفته است. در معاینه، تورم شدید ناحیه پولپ و محدودیت حرکت وجود دارد. درمان مناسب چیست؟

۱) آنتی بیوتیک موضعی و سیستمیک

۲) آسپیراسیون با سوزن

۳) انسزیون به صورت طولی در محل حداکثر تورم

۴) کمپرس گرم موضعی

۷۰) بیماری به دنبال تصادف با اتومبیل، به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه؛ هوشیار است، BP=90mm/Hg , PR=110/min و وریدهای ژوگولار گردن برجسته است. صدای ریوی سمت راست کاهش پیدا کرده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

۱) رادیوگرافی قفسه صدری

۲) Needle Thoracocentesis

۳) مشاوره جراحی

۴) گذاشتن chest tube

کودکان (تعداد 24)

۷۱) پسر 4 ساله ای به علت تب و لنگش به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه درد و محدودیت حرکت مفصل هیپ سمت راست دارد. آزمایشات خون بیمار به شرح زیر است:

WBC=28000(PMN=85%)

ESR=85 و PLt= 185000 و Hb=11.5 gr/dl

مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

۱) سونوگرافی هیپ

۲) رادیوگرافی ساده هیپ

۳) MRI مفصل هیپ

۴) اسکن استخوان

۷۲) شیرخوار 2 ماهه ای به علت استفراغ های مکرر به درمانگاه آورده شده است. وزن کودک 6 کیلوگرم و استفراغ حاوی دلمه های شیر میباشد. معاینه کودک طبیعی است. اقدام ارجح کدام است؟

۱) اطمینان بخشی به والدین

۲) تجویز رانیتیدین

۳) محدودیت لبنیات در رژیم مادر

۴) تجویز داروهای پروکینتیک

۷۳) شیرخوار 3 ماهه ای به علت رنگ پریدگی تحت بررسی می باشد. معاینه شیرخوار طبیعی است و در بررسی شمارش سلول های خونی: $Hb=9$ gr/dl و $MCV=80$ گزارش شده است.

مناسب ترین اقدام در مورد بیمار فوق کدام است؟

۱) شروع قطره آهن

۲) الکتروفورز هموگلوبین

۳) اندازه گیری سطح فریتین

۴) اقدام خاصی لازم نیست

۷۴) نوزادی در اتاق زایمان دچار تشنج می شود. در معاینه مردمکها متسع، فیکس و نوزاد برادیکارد می باشد. محتمل ترین علت تشنج کدام یک از موارد زیر می باشد؟

۱) هیپوگلیسمی

۲) هیپوکلسمی

۳) تزریق داروی بی حسی به سر نوزاد

۴) مصرف داروی مخدر توسط مادر

۷۵) شیرخوار 10 ماهه ای که به دنبال گاستروانتریت دچار دهیدراتاسیون هیپرناترمیک شده است، در بخش کودکان بستری و تحت مایع درمانی وریدی می باشد. بیمار حین درمان دچار تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه می شود. تجویز مناسب در این مرحله کدام است؟

۱) دیازپام

۲) کلسیم

۳) سدیم هیپرتونیک

۴) گلوکز 10%

۷۶) کلایینگ انگشتان در تمام بیماریهای زیر دیده می شود، بجز:

۱) سیستیک فیبروزیس

۲) سیروز کبدی

۳) برونشکتازی

۴) آسم

۷۷) شیرخوار 3 ماهه ای که با شیر مادر تغذیه می شود به علت استفراغ مکرر، زردی و هیپوگلیسمی ارجاع شده است. در معاینه کاتاراکت دو طرفه و هیپاتومگالی دارد. در کشت خون E.coli گزارش شده است. محتمل ترین بیماری کدام است؟

۱) تیروزینمی

۲) گالاکتوزومی

۳) ارگانیک اسیدمی

۴) فنیل کتونوری

۷۸) جمله صحیح در مورد مصرف مکمل آهن در شیرخواران کدام است؟

۱) قطره آهن در شیرخواران با وزن کمتر از 1500 گرم به میزان 3-4 mg/kg روزانه شروع می شود

۲) قطره آهن در شیرخواران ترم از 4 ماهگی شروع شده و تا یک سالگی ادامه دارد

۳) شیرخوارانی که تغذیه تکمیلی حاوی گوشت قرمز کافی مصرف می کنند، قطره آهن تکمیلی نیاز ندارند

۴) شیرخوارانی که شیرخشک غنی شده با آهن با حجم کافی دریافت می کنند، قطره آهن تکمیلی لازم دارند

۷۹) نوزاد مادری که با سن حاملگی 34 هفته به دلیل اکلامپسی و تشنج تحت سزارین اورژانسی قرار گرفته است، دچار دیسترس تنفسی بصورت تاکی پنه، سیانوز، رترکشن و گرانترینگ می باشد. درگرافی انجام شده نمای شیشه مات و طرح رتیکولوگرانولار مشخص است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- ۱) تاکی پنه ی گذرای نوزادی
- ۲) سندرم آسپیراسیون مکونیوم
- ۳) پنومونی مادرزادی
- ۴) سندرم دسیترس تنفسی

۸۰) کودک سه ساله ای به علت تأخیر تکلم ارجاع شده است. مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- ۱) نوار مغز
- ۲) بررسی شنوایی
- ۳) تست های تیروئید
- ۴) سی تی اسکن مغز

۸۱) شیرخوار 3 ماهه ای به علت زردی طول کشیده و بیوست مقاوم به درمانگاه ارجاع شده است. درمعاینه فتق نافی، زبان بزرگ و پوست خشک و ادماتو دارد. مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- ۱) اندازه گیری بیلی روبین و آنزیم های کبدی
- ۲) درخواست آزمایش کومبس و شمارش رتیکولوسیت
- ۳) بررسی تست های تیروئید
- ۴) باریم اینما

۸۲) در کودکی که دچار شوک آنافیلاکسی شده است، مهم ترین اقدام درمانی کدام است؟

- ۱) سالبوتامول استنشاقی
- ۲) اپی نفرین عضلانی
- ۳) کورتیکواستروئید وریدی
- ۴) آنتی هیستامین وریدی

۸۳) شیرخوار 45 روزه ای با تشخیص سپسیس بستری است. بند ناف هنوز جدا نشده و امفالیات دارد. در آزمایشات $WBC = 30000/mm^3$ با حداکثر نوتروفیل وجود دارد. در صورت نقص ایمنی مادرزادی اولیه کدام تشخیص محتمل تر است؟

- ۱) (CGD) Chronic Granulomatous Disease
- ۲) Chediak Higashi Syndrome
- ۳) Hyper IgE Syndrome
- ۴) (LAD'S) Leukocyte Adhesion Deficiency Syndrome

۸۴) در کودک مشکوک به مننژیت باکتریال، در کدام یک از موارد زیر انجام LP (Lumbar Puncture) ممنوع می باشد؟

- ۱) فوتتانل برجسته
- ۲) ناپایداری قلبی - عروقی
- ۳) خونریزی ساب آراکنوئید
- ۴) تشنج

۸۵) برای پیشگیری از ابتلاء شیرخوار دو ماهه ای که با فرد مبتلا به سیاه سرفه در تماس بوده است کدام اقدام ارجح است؟ (مادر بیمار سابقه ابتلاء به سیاه سرفه در کودکی دارد)

- ۱) تجویز ایمنوگلوبولین
- ۲) تجویز کوتریموکسازول
- ۳) تجویز اریترومايسين
- ۴) نیاز به اقدام خاصی نیست

۸۶) شیرخوار 8 ماهه ای را با شکایت بی قراری به صورت دوره ای همراه با استفراغ صفراوی و رنگ پریدگی از حدود سه ساعت قبل، آورده اند. سابقه اسهال و استفراغ از حدود سه روز قبل ذکر می شود. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

- ۱) سونوگرافی شکم
- ۲) آندوسکوپی
- ۳) ترانزیت روده کوچک
- ۴) سی تی اسکن شکم

۸۷) کدام فاکتور خطر بروز اپی لپسی را در تشنج ناشی از تب (Febrile Convulsion) افزایش می دهد؟

- ۱) سابقه فامیلی اپی لپسی در خانواده
- ۲) تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه
- ۳) سن شروع بین 6 ماه تا 6 سال
- ۴) عدم شروع درمان با داروهای ضد تشنج

۸۸) پسر 3 ساله ای با شکایت بلع جسم خارجی که 4 ساعت قبل اتفاق افتاده در اورژانس بیمارستان بستری شده است. در حال حاضر بدون علامت است. در این کودک در صورت بلع کدام یک از موارد زیر، می توان اندوسکوپی اورژانس را به تعویق انداخت؟

- ۱) سکه در معده
- ۲) 2 عدد آهن ربا در معده
- ۳) باتری دیسکی در مری
- ۴) سوزن در معده

۸۹) شیرخواری با وزن زمان تولد 3 کیلوگرم و قد 50 سانتی متر مراجعه نموده است. در حال حاضر وزن وی حدود 9/5 کیلوگرم و قد وی 75 سانتی متر است. سن تقریبی وی چند ماه است؟

- ۱) 6 ماه
- ۲) 12 ماه
- ۳) 18 ماه
- ۴) 24 ماه

۹۰) پسر 3 ساله ای با FTT و استئاتوره مراجعه کرده است. در سابقه بیمار، عفونت مکرر تنفسی که به درمان پاسخ مناسب نداده، وجود دارد. در معاینه Digital Clubbing و Nasal Polyposis وجود دارد. در آزمایشات وی؛ هیپوپروتئینمی، pH= 7.49 و HCO₃=29 دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱) Immune Deficiency
- ۲) Recurrent sinusitis
- ۳) AIDS
- ۴) Cystic Fibrosis

۹۱) پسر 7 ساله به دنبال عفونت تنفسی حاد که یک ماه قبل رخ داده است، از 2 روز قبل با علائم پتشی و پورپورا و Epistaxis مراجعه کرده است. در سابقه خانوادگی، بیماری خاصی وجود ندارد. در حال حاضر حال عمومی بیمار خوب است و ارگانومگالی و علائم ادراری نیز ندارد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

WBC= 7,500 (poly 60% - Lymph 40%) Hb= 12 gr/dl Plt= 40,000 PT=13 s PTT=35 s

محتمل ترین تشخیص، کدام است؟

1) Hemolytic Uremic Syndrome (HUS)

۲) Acute Lymphocytic leukemia (ALL)

۳) Idiopathic Thrombocytopenic Purpura (ITP)

۴) Aplastic Anemia

۹۲) کودک 5 ساله با شکایت سردرد، همراه با ادم خفیف پاها و هماچوری بستری شده است. BP=150/80 و در آزمایشات اولیه BUN=40 و سطح C3 پایین گزارش شده است. کدام اقدام تشخیصی، مناسب تر است؟

۱) انجام IVP

۲) انجام اکوکاردیوگرافی

۳) اندازه گیری سطح ASO سرم

۴) اندازه گیری سطح Alb سرم

۹۳) نوزادی طی ساعت اول پس از تولد، ترشح زیاد بزاق دهانی داشته و حالت حباب های موکوس و بزاق از دهان و بینی دارد و با اولین تغذیه با شیر مادر، حالت خفگی پیدا می کند. وی ترم و طی زایمان واژینال متولد شده و وزن نوزاد 3 کیلوگرم و در دوران حاملگی، پلی هیدروآمونیوس گزارش شده است. معاینات نوزاد طبیعی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) آنرزی مری

۲) آنرزی دئودنوم

۳) ریفلاکس گاسترو ازوفازیال

۴) استنوز پیلوز

۹۴) شیرخوار 12 ماهه ای به دنبال اسهال و استفراغ، به اورژانس کودکان آورده شده است. در معاینه؛ مخاطات خشک، نبض های محیطی ضعیف، تورگور پوستی کمی کاهش یافته و فونتانل وی مقداری فرو رفته است. بیمار تشنه و تحریک پذیر است. شدت و میزان دهیدراتاسیون وی را چقدر تخمین می زنید؟

۱) متوسط (Moderate) و حدود 6 درصد

۲) متوسط (Moderate) و حدود 10 درصد

۳) شدید (Severe) و حدود 15 درصد

۴) شدید (Severe) و حدود 9 درصد

زنان (تعداد 19)

۹۵) خانم ۲۷ ساله با ناباروری اولیه دو ساله مراجعه نموده است. قاعدگی بیمار منظم و پروژسترون روز بیستم سیکل قاعدگی نرمال است. اسپرموگرام همسر وی نیز طبیعی گزارش شده است. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

۱) سونوگرافی واژینال سه بعدی

۲) سونوهیستروگرافی

۳) هیستروسالپینگوگرافی

۴) سنجش آنتی مولرین هورمون

۹۶) خانم ۲۰ ساله با آمنوره اولیه مراجعه نموده است. معاینه ژنیتالیا نرمال و علائمی از درد سیکلیک ندارد. FSH, TSH و پرولاکتین نرمال است و با تجویز پروژسترون و سپس پروژسترون و استروژن خونریزی رخ نداده است. کدام تشخیص در این بیمار مطرح است؟

- ۱) هایمن بدون سوراخ
- ۲) سندرم آشرمن
- ۳) دیس ژنزی گنادی
- ۴) آژنزی مولرین

۹۷) بیماری با زخم های متعدد، سطحی و دردناک ناحیه تناسلی به همراه آدنوپاتی دو طرفه ناحیه اینگوینال، تب، ضعف و سردرد مراجعه نموده است. کدام یک از درمانهای زیر را توصیه می کنید؟

- ۱) آسیکلوویر 400 میلی گرم خوراکی دو بار در روز به مدت 7 تا 10 روز
- ۲) سفتریاکسون 250 میلی گرم عضلانی تک دوز
- ۳) اریترومايسين 500 میلی گرم خوراکی 4 بار در روز به مدت 21 روز
- ۴) پنی سیلین G تزریقی به مدت یک هفته

۹۸) در خانمی با تشخیص آتونی رحم و فشارخون ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه تجویز کدامیک از داروهای زیر ممنوع است؟

- ۱) اکسی توسین
- ۲) متیل ارگونووین
- ۳) پروستاگلندین E2
- ۴) پروستاگلندین F2α

۹۹) در خانم حامله با سن حاملگی ۲۴ هفته، تست ۱۵۰ = GCT می باشد. تفسیر تست و اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) تست مختل است - توصیه به انجام GTT صد گرمی
- ۲) تست مختل است - شروع درمان با انسولین
- ۳) تست نرمال است - عدم نیاز به اقدام خاص
- ۴) تست نرمال است - تکرار تست در 28 هفتگی

۱۰۰) خانمی با سن حاملگی ۱۸ هفته با هیستوری از آبریزی واژینال مراجعه نموده است. در بررسی های بعمل آمده علائم حیاتی بیمار نرمال بوده و تست نیتراژین مثبت می باشد. در سونوگرافی حجم مایع آمنیون کاهش یافته و قلب جنین نرمال است. کدام اصطلاح زیر در این فرد صدق می کند؟

- ۱) سقط اجتناب ناپذیر
- ۲) تهدید به سقط
- ۳) سقط ناقص
- ۴) سقط عفونی

۱۰۱) کدام بررسی زیر تشخیص پارگی زودرس پرده ها (PROM) را قطعی می کند؟

- ۱) مشاهده مستقیم نشست مایع از دهانه سرویکس
- ۲) آبی رنگ شدن کاغذ نیتراژین
- ۳) وجود فیبرونکتین در ترشحات سرویکس
- ۴) اولیگوهایدرآمینوس در سونوگرافی

۱۰۲) در خانمی که نیم ساعت قبل زایمان کرده است، متوجه وجود خونریزی قرمز روشن و شدید می شوید. رحم در لمس سفت است. محتمل ترین علت خونریزی بیمار کدام یک از موارد زیر است؟

- ۱) آتونی رحم
- ۲) اختلالات انعقادی
- ۳) احتباس جفت
- ۴) لاسراسیون کانال زایمان

۱۰۳) کدامیک از موارد زیر الگوی شایع خونریزی به دلیل لیومیوم می باشد؟

- ۱) الیگومنوره
- ۲) متروراژی
- ۳) آمنوره
- ۴) منوراژی

۱۰۴) خانم بارداری با سن حاملگی ۳۸ هفته به علت دیزوری و تکرر ادرار مراجعه نموده است. در بررسی انجام شده کشت ادرار مثبت است. کدام یک از داروهای زیر را به عنوان خط اول درمان توصیه شده است؟

- ۱) نیتروفورانئوئین
- ۲) آموکسی سیلین
- ۳) کوتریموکسازول
- ۴) تتراسایکلین

۱۰۵) در خانمی ۶۰ ساله جواب پاپ اسمیر High grade Squamous Intraepithelial Lesion (HSIL) گزارش شده است. کدام یک از اقدامات زیر مناسب است؟

- ۱) تکرار سیتولوژی
- ۲) کولپوسکوپی
- ۳) هیسترکتومی
- ۴) چک ویروس HPV

۱۰۶) برای کدام گروه از زنان باردار مصرف مکمل اضافی فولات را توصیه می کنید؟

- ۱) آنمی فقر آهن
- ۲) هموگلوبینوپاتی ها
- ۳) سن بالای ۳۵ سال
- ۴) سابقه سقط مکرر

۱۰۷) خانمی با سابقه سقط در هفته ۱۲ بارداری برای گذاشتن IUD مراجعه کرده است، چه مدت بعد از دفع محصولات حاملگی، می توان اقدام به گذاشتن IUD کرد؟

- ۱) بلافاصله
- ۲) دو هفته
- ۳) چهار هفته
- ۴) شش هفته

۱۰۸) دختر خانم 24 ساله ای با علائم PMS مراجعه کرده است. وی اظهار می‌دارد؛ سیکل‌های 28 روزه دارد که علائم از حوالی روز 16 سیکل شروع و تا روز دوم پریود بعدی ادامه دارد، به طوری که در طی این مدت، دچار افسردگی شده و احساس خستگی می‌کند. مناسب‌ترین درمان پیشنهادی کدام است؟

(۱) Fluoxetine

(۲) Tricyclic Antidepressants

(۳) GnRH Agonist

(۴) Danazol

۱۰۹) در سونوگرافی واژینال خانم 55 ساله منوپوز که از ماه قبل دچار خونریزی واژینال شده، ضخامت اندومتر در دو لایه 3 میلی متر گزارش شده است، اقدام بعدی چیست؟

(۱) اقدام دیگری لازم ندارد

(۲) درخواست سونوهیستروگرافی

(۳) نمونه‌برداری اندومتر با پایپل

(۴) هیستروسکوپی

۱۱۰) کدام یک از موارد زیر، معیار تشخیصی سندرم HELLP نیست؟

(۱) Platelets < 100,000/mm³

(۲) LDH > 600 u/L

(۳) BP > 180/120 mmHg

(۴) AST > 70 u/L

۱۱۱) خانم 25 ساله پرایمی گراوید با تأخیر قاعدگی به مدت یک هفته و لکه بینی مراجعه کرده است. تیتراژ β HCG = 800 IU/MI دارد. در سونوگرافی واژینال؛ رحم خالی و آدنکس‌ها نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(۱) شروع درمان با متوتروکسات

(۲) پیگیری با سونوگرافی سریال

(۳) تکرار تیتراژ β HCG، بعد از 48 ساعت

(۴) درخواست لاپاروسکوپی

۱۱۲) خانم 65 ساله‌ای به علت ترشحات رقیق خون آلود مراجعه کرده است. در معاینه؛ واژن آتروفیک است و نکته پاتولوژیک دیگری ندارد. اولین اقدام کدام است؟

(۱) کولپوسکوپی

(۲) مربوط به آتروفی واژن است و نیاز به اقدام خاصی نیست

(۳) D&C

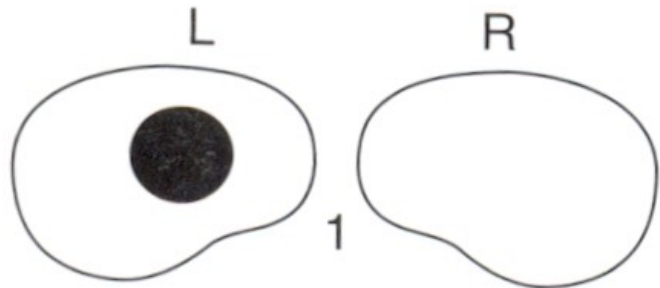
(۴) سونوگرافی ترانس‌واژینال

۱۱۳) خانم 17 ساله مجرد با شکایت تأخیر پرپود مراجعه کرده است. β HCG منفی بوده و در سونوگرافی، کیست ساده تخمدان راست به ابعاد 70×80 میلی متر گزارش شده است. کدام اقدام مناسب است؟

- ۱) درخواست لاپاروسکوپی
- ۲) درخواست تخلیه کیست زیر گاید سونوگرافی
- ۳) درخواست لاپاراتومی
- ۴) تحت نظر گرفتن و سونوگرافی 2 ماه بعد

مغز و اعصاب (تعداد 8)

۱۱۴) شکل مقابل پریمتری بیماری را که با شکایت اختلال دید مراجعه کرده است نشان می دهد. محل ضایعه کجاست؟



- ۱) optic nerve
- ۲) optic tract
- ۳) optic chiasm
- ۴) occipital lobe

۱۱۵) بیمار 35 ساله ای با اختلال حس درد و حرارت در اندام های فوقانی مراجعه کرده است. در معاینه حس لمس سطحی، Position و ارتعاش نرمال است. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

- ۱) نوار عصب و عضله
- ۲) بررسی سطح سرمی ویتامین B12
- ۳) ام آر آی گردن
- ۴) پونکسیون مایع مغزی نخاعی

۱۱۶) جوان 33 ساله که از یک هفته قبل دچار سرگیجه متناوب و تهوع و استفراغ شده به شما مراجعه می کند. هنگام سرگیجه تمایل به خوابیدن به یک سمت داشته و در معاینه دچار نیستاگموس می باشد. تست تحریک کالریک در یک سمت مختل است. سایر معاینات و تصویربرداری نرمال است. کدام اقدام را برای وی توصیه می نمایید؟

- ۱) شروع آنتی بیوتیک
- ۲) شروع تریامترن اچ
- ۳) شروع پردنیزولون
- ۴) انجام مانور Epley

۱۱۷) مرد 60 ساله با سردرد شدید در اورژانس بستری شده است. در معاینه فوندوسکوپیک خونریزی ساب هیالوئید مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱) تومور مغزی
- ۲) آرتريت تمپورال
- ۳) همتوم ساب دورال
- ۴) خونریزی ساب آراکنوئید

۱۱۸) خانمی 50 ساله با شکایت درد شدید خنجری و مداوم در ناحیه پیشانی که از 4 ماه قبل آغاز شده مراجعه کرده است. شروع سردرد با بروز ضایعات پوستی در ناحیه فوق همراه بوده که اسکار خفیف آنها در معاینه مشهود است. کدام دارو جهت درمان موثر است؟

- ۱) آسیکلوویر
- ۲) پردنیزولون
- ۳) آمی تریپتیلین
- ۴) ایندومتاسین

۱۱۹) خانمی 50 ساله که از 3 سال قبل مبتلا به بیماری Multiple Sclerosis می باشد، سابقه درگیری حسی و بینایی را داشته است. کدام یک از موارد زیر بیانگر پیش آگهی بد در این بیمار می باشد؟

- ۱) جنسیت
- ۲) سن شروع بیماری
- ۳) درگیری حسی
- ۴) درگیری بینایی

۱۲۰) مرد جوانی به دنبال اصلاح سریع هیپوناترمی، دچار اختلال بلع و تکلم و فلج هر چهار اندام شده است. با صدا زدن، چشمها را باز می کند. چشمها را به سمت بالا و پایین حرکت می دهد ولی قادر به نگاه به چپ و راست نمی باشد. کدام وضعیت بالینی، توصیف بهتری از این حالت است؟

- ۱) Persistent vegetative state
- ۲) Brain death
- ۳) Locked in syndrome
- ۴) Minimally conscious state

۱۲۱) بیمار خانم 72 ساله با سابقه دیابت ملیتوس که از 2 ساعت قبل از مراجعه به اورژانس، به صورت ناگهانی دچار همی پارزی سمت راست در حد دو پنجم شده است. بیمار آفازیک است و CT اسکن مغز وی نرمال و در آزمایشات اولیه؛ قندخون 40 و پلاکت درحد 150000 و INR=1.5 دارد. بیمار کاندید دریافت tPA (پلاسمینوژن وریدی) است. کدام یک از موارد زیر، جزء «کنتراندیکاسیون های تزریق tPA» در این بیمار است؟

- ۱) مقدار INR
- ۲) تعداد پلاکت
- ۳) قند خون
- ۴) سن بالای بیمار

عفونی (تعداد 9)

۱۲۲) مرد 50 ساله مبتلا به سل ریوی که از سه هفته قبل تحت درمان دارویی ضد سل قرار دارد، با شکایت زردی و تهوع مراجعه نموده است. آزمایشات به شرح زیر می باشد:

ALT=250 (NL:5-40) AST=280 (NL:8-40) Billi T=3 Billi D=1.5
RR=20/min PR=90/min BP=125/80 mmHg o2sat=92%

بهترین اقدام کدام است؟

- ۱) قطع ایزونیاژید و ریفامپین تا اصلاح آزمایشات
- ۲) قطع ایزو نیازید ، ریفامپین و پیرازین آمید به مدت دو هفته
- ۳) قطع تمام داروهای ضد سل و شروع مجدد دارو پس از طبیعی شدن آزمایشات
- ۴) قطع پیرازین آمید تا طبیعی شدن آزمایشات

۱۲۳) در کدام یک احتمال انتقال HIV بیشتر است؟

- ۱) گاز گرفتگی انسان
- ۲) تماس با عرق
- ۳) تماس با اشک
- ۴) تماس با ادرار

۱۲۴) برای درمان بروسلوز بدون عارضه در مرد 40 ساله، رژیم درمانی ارجح کدام است؟

- ۱) استرپتومایسین + داکسی سایکلین
- ۲) داکسی سایکلین + ریفامپین
- ۳) استرپتومایسین + ریفامپین
- ۴) داکسی سایکلین + ریفامپین + استرپتومایسین

۱۲۵) مرد جوانی بدنبال تماس جنسی محافظت نشده پس از یک هفته دچار سوزش خفیف پیشابراهی و ترشحات سرریزی شده است. کدام درمان صحیح است؟

- ۱) سفتریاکسون تک دوز + درمان شریک جنسی
- ۲) آزیترومایسین 1gr تک دوز + درمان شریک جنسی
- ۳) سفتریاکسون تک دوز + آزیترومایسین 1gr تک دوز
- ۴) سفتریاکسون تک دوز + آزیترومایسین 1gr تک دوز + درمان شریک جنسی

۱۲۶) آقای مسن 75 ساله در فصل زمستان با علائم آبریزش بینی، عطسه، درد گلو از ظهر روز قبل به کلینیک مراجعه نموده است وی از گرفتگی بینی، احساس کوفتگی، خستگی و سردرد خفیف شاکی است. در معاینه تب ندارد، سمع قلب و صداهای ریوی نرمال است. چه درمانی را انتخاب می کنید؟

- ۱) تجویز داروی ضد احتقان سیستمیک و استامینوفن
- ۲) تجویز داروی ضد احتقان موضعی و قرص آزیترومایسین
- ۳) تجویز داروی ضد احتقان موضعی و قرص آمانتادین
- ۴) تجویز پنی سیلین بنزاتین و قرص استامینوفن

۱۲۷) در درمان مالاریای شدید خط اول درمان کدام است؟

- ۱) کینیدین Quinidine
- ۲) آرتمتر- لومفانترین Artemether- lumefantrine
- ۳) کلروکین Chloroquine
- ۴) آرتیسونیت Arti sunat

۱۲۸) از کارگر آشپزخانه که علامت خاصی ندارد جهت صدور کارت بهداشتی آزمایشات لازم به عمل می آید. در آزمایش مدفوع کیست آنتامباهیستولیتیکا گزارش می شود. کدام یک از داروهای زیر باید تجویز شود؟

- ۱) پاروموایسین + تینیدازول
- ۲) مترونیدازول
- ۳) یدوکینول + مترونیدازول
- ۴) یدوکینول

۱۲۹) یک جوان 25 ساله جهانگرد دو هفته بعد از برگشت از مسافرت آفریقا، دچار مالاریای فالسیپاروم شدید شده است. تمام موارد ذیل، نشانگر پروگنوز بد در این بیمار می باشند، بجز:

- ۱) تشنج مکرر
- ۲) آنمی شدید
- ۳) اسیدوز متابولیک شدید
- ۴) لکوپنی

۱۳۰) خانم 25 ساله ای به علت تب، سردرد شدید، تهوع و استفراغ در اورژانس بستری شده است. 6 ماه قبل به دنبال تصادف و بروز اختلال در سطح هوشیاری، 3 روز در بخش تروما بستری بوده اما جراحی نشده است. از آن پس، سابقه خروج مایع شفاف از بینی را به طور متناوب و بدون همراهی با علائم سرماخوردگی و آلرژی ذکر می کند. برای وی پونکسیون مایع نخاع انجام شده که مایع کدر خارج می شود. کدام ارگانسیم زیر عامل علایم وی می باشد؟

- ۱) استافیلوکوکوس اورئوس
- ۲) استرپتوکوکوس پنومونیه
- ۳) سودومونا آئروژینوزا
- ۴) لیستریا منوسیتوژن

رادیولوژی (تعداد 6)

۱۳۱) بیماری با شکایت از دیسفاژی مراجعه کرده است. در بررسی بلع باریم فتق هیاتال و تنگی کوتاه و صاف در انتهای مری مشاهده می شود. تشخیص محتمل کدام است؟

- ۱) آشلازی
- ۲) کارسینوم مری
- ۳) تنگی پیپتیک
- ۴) اسکلرو درمی

۱۳۲) در سونوگرافی نوزاد پسر، هیدرونفروز کلیه ها و افزایش ضخامت جدار مثانه مشاهده می شود در صورت شک به دریچه پیشابراه خلفی اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

- ۱) اوروگرافی ترشحي
- ۲) رتروگرید اورتروگرافی
- ۳) سیستواورتروگرافی دفعی
- ۴) سی تی اسکن

۱۳۳) MRI برای بررسی کدامیک از قسمت های روده بزرگ کاربرد دارد؟

- ۱) سکوم
- ۲) کولون عرضی
- ۳) کولون نزولی
- ۴) رکتوم

۱۳۴) در رادیوگرافی قفسه سینه خانم 40 ساله ای بزرگی دو طرفه و قرینه ناف ریه ها مشهود است. در سی تی اسکن لنفادنوپاتی ناف ریه ها و پاراتراکئال راست مشاهده می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- ۱) سل
- ۲) لنفوم
- ۳) سارکوئیدوز
- ۴) کارسینوم برونش

۱۳۵) در رادیوگرافی قفسه سینه کودکی افزایش ترانس لوسنسی در نیمه راست قفسه سینه مشاهده می شود که در گرافی حین بازدم، قلب به سمت چپ جابجا شده است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- ۱) آسپیراسیون جسم خارجی
- ۲) سیستیک فیبروزیز
- ۳) برونشکتازی
- ۴) پنوموتوراکس

۱۳۶) در سونوگرافی تصویر یک ضایعه با پدیده تشدید آکوستیک در خلف آن اتفاق افتاده است. تشخیص محتمل کدام است؟

- ۱) سنگ
- ۲) کیست
- ۳) متاستاز
- ۴) تومور

آسیب شناسی (تعداد 9)

۱۳۷) در بررسی میکروسکوپی از تومور کیسول دار تیروئید سلول های با هسته های نسبتاً روشن واجد شیاری بر روی هسته دیده می شود که این سلولها به دور یک محور مرکزی همبندی عروقی تجمع یافته اند. تهاجم سلولهای تومورال به کیسول توده همراه با پساموما بادی نیز مشهود است. تشخیص شما چیست؟

۱) آدنوم فولیکولار

۲) کارسینوم فولیکولار

۳) کارسینوم آناپلاستیک

۴) کارسینوم پاپیلری

۱۳۸) در کورتاژ اندومتر خانمی که خونریزی واژینال همراه با تیتتر سرمی بالای از βHCG دارد، کدام یک از موارد زیر، ردکننده تشخیص کوریوکارسینوم می باشد؟

۱) وجود سیتوتروفوبلاست های آتیپیک در جفت

۲) وجود پرزهای جفتی در کورتاژ

۳) نکروز و خونریزی فراوان در بافت

۴) وجود سابقه بارداری قبل از خونریزی

۱۳۹) آقای 65 ساله ای با سرفه مزمن و کاهش وزن تحت برونکوسکوپی قرار گرفته است. در نمونه سیتولوژی قالب گیری هسته ای به خوبی مشهود است. در نمونه بیوپسی ارتشاح سلولهای نئوپلاستیک با سایز دو برابر اندازه لنفوسیت ها همراه با نکروز دیده می شود. سلولهای تومورال شکننده و بصورت له شده دیده می شوند. کدام تشخیص مطرح است؟

۱) کارسینوم برونکوآلوئولار

۲) کارسینوم سلول بزرگ

۳) کارسینوم سلول سنگفرشی

۴) کارسینوم سلول کوچک

۱۴۰) در کدام بیماری اجسام مالوری-دنک (Mallory-Denk bodies) به شکل تجمعات داخل سیتوپلاسمی ائوزینوفیلی در سلولهای کبدی خراب شده، دیده می شود؟

۱) هیپاتیت C

۲) هیپاتیت الکلی

۳) هیپاتیت اتوایمیون

۴) هیپاتیت B

۱۴۱) آقای 30 ساله با تب و بی حالی مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی توده کوچک در سوراخ بیضی قلب دیده می شود. در بررسی بافت شناسی از توده، سلولهای ستاره ای همراه با هسته های بزرگ و تعدادی فیبروبلاست در یک زمینه حاوی اسید موکوپلی ساکارید دیده می شود. کدام تشخیص مطرح است ؟

۱) رابدومیوما

۲) فیبروما

۳) میگزوما

۴) فیبروالاستوم پاپیلری

۱۴۲) تومور کلیه بیماری با سایز بزرگ به رنگ خرمایی کم رنگ متشکل است از سلولهایی با سیتوپلاسم شفاف با غشا سلولی کاملاً مشخص که در اطراف هسته هاله ای روشن دیده می شود. در بررسی با میکروسکوپ الکترونی تعداد قابل ملاحظه ای از وزیکولهای بزرگ مشخص در سلول دیده می شود. کدام تشخیص مطرح است؟

۱) انکوسیتوما

۲) تومور ویلمز

۳) مزوبلاستیک نفروما

۴) کارسینوم کروموفوب

۱۴۳) پسر 15 ساله ای با درد استخوان فمور همراه با تب و لکوسیتوز مراجعه کرده است. در رادیوگرافی یک تومور لیتیک با حاشیه نامشخص و گسترش به بافتهای نرم اطراف دیده می شود. در نمای میکروسکوپی تومور صفحاتی از سلولهای یک شکل کوچک و گرد، با سیتوپلاسم اندک و سرشار از گلیکوژن همراه با روزت های هومر-رایت دیده می شود. تشخیص شما چیست؟

۱) سارکوم یوونینگ

۲) سارکوم سینوویال

۳) استئوسارکوما

۴) رابدومیوسارکوما

۱۴۴) کودک 2 ساله ای با تحریک پذیری، اتساع شکم، بی اشتهایی، اسهال و کاهش وزن نزد پزشک آورده شده است. در آزمایشات، کم خونی و سرولوژی مثبت از نظر آنتی بادی IgA علیه ترانس گلوتامیناز بافتی گزارش شده است. در آندوسکوپی و بیوپسی، افزایش لنفوسیت های بین سلول های اپی تلیال پوششی و هیپرپلازی کریپت های غددی و آتروفی پرزهای روده دیده می شود. تشخیص بیماری کدام است؟

۱) بیماری سلیاک

۲) آبتالیوپروتئینمی

۳) کمبود لاکتاز

۴) انتروپاتی محیطی

۱۴۵) در نمای میکروسکوپی غده لنفاوی گردنی بیماری، تعدادی سلول Popcorn دیده شد. کدام یک از انواع لنفوم هوچکین بیشتر مطرح است؟

۱) Mixed Cellularity

۲) Nodular Sclerosis

۳) Lymphocytic Predominance

۴) Lymphocytic Depletion

روانپزشکی (تعداد 7)

۱۴۶) خانم 30 ساله ای که به علت اختلال دوقطبی تحت درمان نگهدارنده با لیتیوم می باشد، به درمانگاه مراجعه نموده است. در معاینه توجه به کدام مورد از اهمیت کمتری برخوردار است؟

۱) آلویسی

۲) بثورات پوستی

۳) دیسترس گوارشی

۴) رعشه (ترمور)

۱۴۷) بیمار خانم 35 ساله ای است که با علایم و شکایت های جسمانی متعدد و با احتمال اختلال شبه جسمی مراجعه کرده است. در این بیمار تمام موارد زیر صحیح می باشد، بجز:

۱) بیمار این علایم را واقعاً تجربه می کند.

۲) توجه بیمار را باید به ارتباط بین استرس ها و دردهایش جلب کرد.

۳) شکل گیری علایم در سطح ناخودآگاه فرد است.

۴) باید به بیمار گفت که مشکل جسمی ندارد.

۱۴۸) کودک 2.5 ساله ای به کلینیک کودکان به همراه مادرش مراجعه می کند. مادر اظهار می دارد که کودک توانایی تکلمی که داشته از دست داده، ارتباط چشمی برقرار نمی کند، مرتب اجسام را بو می کند، دور خودش می چرخد و با همسالان ارتباط ندارد. تشخیص کدام است؟

۱) اختلال کم توجهی - پرفعالیتی

۲) ناتوانی ذهنی

۳) اختلال طیف اُتِیسم

۴) اختلال یادگیری

۱۴۹) کدامیک از موارد زیر حتی با یکبار مصرف، احتمال میل بیشتر برای مصرف مجدد را ایجاد می کند؟

۱) الکل

۲) تریاک

۳) کرک

۴) شیشه

۱۵۰) مردی 55 ساله با شکایت خونریزی گوارشی حاد از هفت روز قبل در بخش داخلی بستری شده است. بدلیل کم تحرکی، اختلال در خواب و حافظه اخیر برای وی مشاوره روانپزشکی درخواست شده است. در طی مصاحبه بالینی بیمار اظهار می نماید که هم اکنون در خانه حضور دارد و همکار روانپزشک را به عنوان پسرش خطاب می کند، با توجه به تشخیص روش درمانی ارجح کدام است؟

۱) لورازپام خوراکی + هالوپریدول تزریقی

۲) رفع علل زمینه ای + لورازپام خوراکی

۳) هالوپریدول خوراکی + لورازپام خوراکی

۴) رفع علل زمینه ای + هالوپریدول تزریقی

۱۵۱) خانم 30 ساله با شکایت از عدم توانایی تکلم، بعد از مشاجره با همسرش مراجعه کرده است. در معاینه و تصویر برداری مغزی، اختلال سیستم عصبی ندارد. کدام اختلال در مورد وی بیشتر مطرح است؟

۱) اختلال تبدیلی

۲) اختلال خود بیمارانگاری

۳) درد شبه جسمی

۴) اختلال جسمانی سازی

۱۵۲) بیماری با تشخیص اسکیزوفرنیا تحت درمان با ریسپریدون 6mg روزانه می باشد، وی از 2 هفته پس از درمان، دچار بی قراری روانی-حرکتی و ناآرامی و نیاز به تغییر وضعیت متناوب شده است، مناسب ترین انتخاب درمانی چیست؟

۱) بی پردن

۲) آمانتادین

۳) پروپرانولول

۴) سیپروهپتادین

پوست (تعداد 7)

۱۵۳) آقای 30 ساله دندانپزشک با یک ضایعه تاولی در قسمت دیستال انگشت با نمای شبیه کندوی زنبور عسل همراه با درد و سوزش از سه روز قبل مراجعه نموده است. بیمار در گذشته چندین بار سابقه ضایعه مشابه در همین محل را داشته است که بدون اسکار بهبود یافته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) Insect Bite

۲) Herpetic whitlow

۳) bullous impetigo

۴) cellulitis

۱۵۴) آقای 30 ساله دچار ضایعات پاپولوویکولر شدیداً خارش دار در نواحی اکستانسور اندام و ساکروم از 2 سال پیش شده است. در ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب گرانولر IgA در درم پاپیلری نشان داده شده است. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

۱) درماتیت هرپیتی فرم

۲) بولوس پمفیگوئید

۳) پمفیگوس ولگاریس

۴) پمفیگوس فولیاسه

۱۵۵) کودک 5 ماهه به علت patch پوستی با اندازه 3×3 سانتی متری در ناحیه تنه از بدو تولد به شما ارجاع داده شده است. در معاینه ضایعه هایپرپیگمانته با هایپرتریگوز با سطح کمی وروکو با حاشیه کاملاً مشخص مشهود است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) Melanoma

۲) Cafe ule

۳) Congenital Nevus

۴) Nevus spilus

۱۵۶) خانم جوان با پاپوله‌های بنفش رنگ و خارش دار متعدد با پوسته سطحی سفید به شما مراجعه کرده است. در معاینه دهان خطوط مشبک سفید رنگ مشهود است. کدام تشخیص جهت بیمار مذکور محتمل تر است؟

۱) سیفیلیس مرحله دوم

۲) سارکوئیدوز

۳) لیکن پلان

۴) لوپوس

۱۵۷) خانم 25 ساله با سابقه تب خال لب دچار ضایعات ماکولر و پاپولر تارگتوئید متعدد در نواحی کف دست و پا و صورت همراه با تب و تندرین شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) Polymorphic Light Eruption

۲) Pityriasis Rosea

۳) Erythema Multiforme

۴) Hand, Foot and Mouth Disease

۱۵۸) در تشخیص درماتیت آتوپیک، کدام یک از معیارهای زیر جزء معیارهای مازور نمی باشد؟

- ۱) خارش
- ۲) مورفولوژی و انتشار تیپیک ضایعات
- ۳) خشکی پوست
- ۴) درماتیت مزمن عود کننده

۱۵۹) پسر بچه 10 ساله‌ای با نقاط سفیدرنگ ناخن مراجعه کرده است. محتمل‌ترین علت ایجاد آن، کدامیک از موارد زیر است؟

- ۱) کمبود کلسیم
- ۲) تروما
- ۳) کمبود ویتامین D
- ۴) وراثت

جراحی استخوان و مفاصل (تعداد 7)

۱۶۰) کودکی را بعلت کجی اندام‌های تحتانی به درمانگاه آورده اند. در حالت ایستاده انتهای اندام‌ها از خط وسط دور شده است. نام این دفورمیتی چیست؟

- ۱) ژنووآروم
- ۲) ژنورکورواتوم
- ۳) ژنووآلگوم
- ۴) اکسترنال روتیشن

۱۶۱) شیر خوار یک ساله ای را به دلیل عدم توانایی در اکستنشن بند انتهایی انگشت شصت دست نزد شما آورده اند، چه اقدامی انجام می دهید؟

- ۱) تزریق کورتون
- ۲) تجویز داروهای ضد التهابی
- ۳) تحت نظر گرفتن تا 2 سالگی
- ۴) جراحی هر چه سریعتر

۱۶۲) ساکروایلئیت و اسپوندیلیت از مشخصه کدام یک از بیماری‌های مفصلی زیر است؟

- ۱) استئوآرتریت
- ۲) بیماری رایتز
- ۳) آرتریت روماتوئید
- ۴) نقرس

۱۶۳) بیماری با شکایت درد شانه به درمانگاه مراجعه کرده است. متخصص ارتوپدی در معایناتی که انجام می دهد، شانه را 90 درجه ابداکت و 30 درجه فلکس می کند. سپس دست کاملاً به سمت داخل چرخانده و از بیمار می خواهد در مقابل مقاومت پزشک دست را به سمت بالا بیاورد. قدرت کدام عضله با این معاینه چک می شود؟

- ۱) سوپرااسپیناتوس
- ۲) اینفرا اسپیناتوس
- ۳) ترس مینور
- ۴) ساب اسکاپولاریس

۱۶۴) مرد جوانی به دنبال پیچ خوردن مچ پا دچار شکستگی قوزک داخلی و شکستگی قسمت فوقانی فیبولا (Maisoneuve Fracture) شده است. چه روش درمانی را برای وی مناسب می دانید؟

- ۱) بستن باند کشی روی ساق و عدم وزن گذاری روی اندام تحتانی
- ۲) جا اندازی بسته هر دو شکستگی همراه با گچ گیری
- ۳) جا اندازی باز و فیکساسیون شکستگی قوزک داخلی و گچ گیری برای شکستگی فیبولا
- ۴) جا اندازی باز و فیکساسیون هر دو شکستگی قوزک داخلی و فیبولا

۱۶۵) مرد 50 ساله دو هفته قبل حین ورزش والیبال هنگام آبخار زدن دچار درد شدید ساق شده است. در حال حاضر در معاینه فرورفتگی در 5cm بالای پاشنه دارد و قادر به ایستادن روی پنجه پا نمی باشد. چه درمانی را توصیه می کنید؟

- ۱) گچ گیری
- ۲) فیزیوتراپی
- ۳) داروی ضد التهاب
- ۴) ترمیم جراحی

۱۶۶) کودک 4 ساله ای را با شکایت از درد شدید آرنج چپ که به طور ناگهانی به هنگام کمک مادر برای پریدن وی از جوی آب ایجاد شده، نزد شما آورده اند. کودک، دست چپ خود را با دست راست ثابت نگه داشته و اجازه هیچ گونه حرکتی را به اندام فوقانی چپ نمی دهد. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) انجام رادیوگرافی آرنج مبتلا و در صورت طبیعی بودن آن، بستن آتل بلند اندام فوقانی مربوطه
- ۲) انجام رادیوگرافی آرنج مبتلا و در صورت طبیعی بودن آن، درخواست معاینه آرنج زیر بیهوشی
- ۳) انجام سوپیناسیون ساعد و خم کردن تدریجی آرنج و معاینه مجدد پس از نیم ساعت
- ۴) انجام آزمایش خون از نظر آتریت چرکی و بستری کردن کودک در بخش

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی (تعداد 6)

۱۶۷) درمان تومور سطحی ترانزیشنال مثانه (Ta) با گرید پایین کدام گزینه است؟

- ۱) BCG درمانی داخل مثانه ای
- ۲) شیمی درمانی سیستمیک
- ۳) سیستکتومی رادیکال
- ۴) رزکسیون از طریق مجرا

۱۶۸) آقای 30 ساله ای با ترومای غیرنافذ (Blunt) پهلوئی راست و هماچوری واضح مراجعه کرده است. در سی تی اسکن شکم و لگن، هماتوم ساب کپسولر کلیه راست دارد. علایم حیاتی پایدار است. برای درمان کدام گزینه را توصیه می کنید؟

- ۱) اکسپلور جراحی کلیه
- ۲) استراحت مطلق و تحت نظر گرفتن بیمار
- ۳) آنژیوگرافی و آنژیوآمبولیزاسیون کلیه
- ۴) تعبیه استنت حالب راست

۱۶۹) شایع ترین علت هیدرونفروز جنینی کدام گزینه است؟

- ۱) برگشت ادرار به کلیه
- ۲) اورتروسل
- ۳) انسداد محل اتصال حالب به مثانه
- ۴) انسداد محل اتصال حالب به لگنچه

۱۷۰) در بررسی آقای 35 ساله با ناباروری، آزواسپرمی مشاهده شده است. در معاینه بیضه ها نرمال و وازدفران دو طرفه لمس می شود. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

- ۱) اندازه گیری FSH خون
- ۲) بیوپسی بیضه
- ۳) بررسی از نظر انسداد وازدفران
- ۴) MRI مغز

۱۷۱) بهترین زمان درمان بیضه نزول نکرده (UDT) در اطفال کدام گزینه است؟

- ۱) یک سالگی
- ۲) سه سالگی
- ۳) هفت سالگی
- ۴) در زمان بلوغ

۱۷۲) خانم 45 ساله دیابتی با علائم ادراری شامل تکثر، سوزش ادرار و درد زیر شکم از 2 روز قبل مراجعه کرده است. تب ندارد و معاینه شکم و فلانک ها نرمال است. کدام درمان زیر، توصیه می شود؟

- ۱) انجام تست های تصویرنگاری و کشت ادرار
- ۲) کنترل دیابت و آنتی بیوتیک برای 3 روز
- ۳) کنترل دیابت و آنتی بیوتیک برای 7 روز
- ۴) اقدام به بستری و تجویز آنتی بیوتیک وریدی

چشم پزشکی (تعداد 6)

۱۷۳) مصرف کورتیکواستروئیدها در درمان کدام شکل از ضایعات هرپتیک ممنوع می باشد؟

- ۱) کراتیت اپی تلیالی فعال
- ۲) کراتیت استرومایی نکروزه
- ۳) کراتووئیت فعال
- ۴) کراتیت استرومایی بینابینی

۱۷۴) مردی که در سنین 55 تا 60 سالگی قرار دارد دچار کدورت تدریجی عدسی چشم می شود. در این بیمار دید نزدیک بتدریج بهتر می شود و دید دور دچار اختلال می گردد. احتمال بروز کدام نوع کاتاراکت بیشتر است؟

۱) کورتیکال

۲) ساب کپسولار خلفی

۳) نوکلئار

۴) پولار قدامی

۱۷۵) خانم 50 ساله ای که از نظر آناتومیکی مستعد گلوکوم زاویه بسته اولیه می باشد، دچار Pupillary block شده است. کدام یک از داروهای زیر می تواند در برطرف شدن Pupillary block موثر باشد؟

۱) تیمولول

۲) استازولامید

۳) لاتانوپروست

۴) پیلوکارپین

۱۷۶) در کدام یک از موارد زیر بیمار با کاهش دید ناگهانی در یک چشم مراجعه می نماید؟

۱) Optic Neuritis

۲) Methanol Poisoning

۳) Hysteria

۴) Herpetic Keratitis

۱۷۷) کودک 4 ساله ای که از عینک جهت اصلاح عیب انکساری استفاده می کرده است، با قطع استفاده از عینک دچار انحراف به داخل شده است. احتمال کدام یک از عیوب انکساری در بیمار بیشتر است؟

۱) نزدیک بینی

۲) دوربینی

۳) آستیگماتیسم

۴) نزدیک بینی همراه با آستیگماتیسم

۱۷۸) خانم 23 ساله ای با شکایت از تاری دید چشم راست از یک هفته قبل همراه با درد در حرکات چشم مراجعه کرده است. معاینه چشم از نظر سگمنت قدامی و شبکیه و سر عصب بینایی نرمال است. دید چشم راست 2/10 و دید چشم چپ 10/10 است، اختلال آوران مردمک سمت راست وجود دارد. اولین اقدام در بررسی این بیمار کدام است؟

۱) انجام Orbital MRI و Lumbar puncture

۲) انجام معاینه نورولوژیک و Brain MRI

۳) شروع کورتیکو استروئید خوراکی

۴) شروع کورتیکو استروئید پالس وریدی

گوش و حلق و بینی (تعداد 6)

۱۷۹) تمام جملات زیر در مورد اثرات سمی آمینوگلیکوزیدها روی گوش داخلی صحیح می باشند، بجز:

- ۱) رخداد آسیب گوش داخلی اغلب به دوز آنتی بیوتیک مصرفی و نیمه عمر آن بستگی دارد
- ۲) احتمال بروز و پیشرفت آسیب شنوایی معمولاً تا 6 ماه پس از قطع دارو ادامه دارد
- ۳) در صورتیکه آسیب گوش داخلی بموقع تشخیص داده شود بیماری قابل برگشت می باشد
- ۴) وزوز گوش، سرگیجه و اختلال تعادل از علائم اولیه مسمومیت با آمینوگلیکوزید می باشد

۱۸۰) بیماری با درد گوش سمت راست به شما مراجعه کرده است. در معاینه گوش نرمال می باشد، اما دندان مولار فک پایین همان سمت دچار پوسیدگی است و در دق تندر می باشد. علت این درد گوش ارجاعی تحریک کدام عصب می باشد؟

- ۱) 5
- ۲) 7
- ۳) 8
- ۴) 10

۱۸۱) کودک 18 ماهه ای را با یک اپیزود سیانوز و احساس خفگی متعاقب خوردن بادام در دو روز قبل به درمانگاه آورده اند. کودک سرفه های متعدد دارد. در معاینه کاهش صدای ریوی در سمت راست مشهود است. در گرافی قفسه سینه نکته واضحی رویت نشد. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

- ۱) بستری و آنتی بیوتیک وریدی و کورتیکواستروئید سیستمیک
- ۲) درمان سرپایی و اطمینان بخشی
- ۳) درمان با کورتیکواستروئید سیستمیک و بخور سرد
- ۴) ارجاع جهت برونکوسکوپی

۱۸۲) بیمار جوانی با لنفادنوپاتی منتشر در ناحیه گردن با تندر نس مختصر و تونسیلیت و تست Paul-Bunnell مثبت و بثورات شبه آلرژی به دنبال تزریق آمپی سیلین مراجعه کرده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱) توکسوپلاسموزیس
- ۲) لیستریوزیس
- ۳) تولارمی
- ۴) مونونوکلئوز عفونی

۱۸۳) کدام یافته در بیماری رینیت آتروفیک (Ozena) وجود ندارد؟

- ۱) حفره بینی بسیار فضا دار پس از برداشته شدن کراست ها
- ۲) مخاط آتروفیک و خشک بینی
- ۳) صورت صاف و پهن
- ۴) بویایی نرمال و طبیعی

۱۸۴) مرد 40 ساله به دلیل وجود توده بناگوشی با رشد تدریجی از 3 سال قبل، مراجعه کرده است. در معاینه، توده ای با اندازه 2×1.5 سانتی متر در ناحیه پاروتید بدون وجود چسبندگی و تندر نس لمس می شود که در سینتی گرافی، جذب تکنسیوم 99 را نشان می دهد. کدام یک با توده فوق انطباق بیشتری دارد؟

- ۱) همانژیوم
- ۲) آدنوم پلئومورفیک
- ۳) تومور وارثین
- ۴) آدنوئید سیستیک کارسینوم

آمار و اپیدمیولوژی (تعداد 6)

۱۸۵) در یک مطالعه میانگین وزن دانش آموزان 57.5 کیلوگرم و میانه آن 71 کیلوگرم گزارش شده است. شکل توزیع چگونه است؟

- ۱) چولگی منفی
- ۲) نزدیک به نرمال
- ۳) چولگی مثبت
- ۴) دونمایی

۱۸۶) در یک پژوهش، ضخامت چین پوستی در 18 کودک پیش دبستانی اندازه گیری شد و سپس به مدت 4 ماه مکمل غذایی چند منظوره دریافت کردند. پس از آن ضخامت چین پوستی آنها مجدداً اندازه گیری شد. آزمون فرضیه مناسب برای بررسی تأثیر مکمل غذایی چند منظوره کدام است؟

- ۱) Chi-square
- ۲) ANOVA
- ۳) Independent t-test
- ۴) Paired t-test

۱۸۷) به دنبال ایجاد عفونت هیپاتیت B، در کدام یک از گروه های سنی احتمال مزمن شدن بیشتر می باشد؟

- ۱) نوزادان
- ۲) کودکان
- ۳) بالغین جوان
- ۴) سالمندان

۱۸۸) به منظور پیشگیری و کنترل بیماری تب مالت، کدام یک از موارد زیر از اهمیت بیشتری برخوردار است؟

- ۱) تشخیص زودرس بیماران و درمان مناسب
- ۲) ارتقاء آگاهی مردم در خصوص راه های انتقال
- ۳) کنترل بیماری در جمعیت حیوانی
- ۴) نظارت بر عرضه شیر و فراورده های لبنی

۱۸۹) در مطالعه بار بیماری ها در ایران، بیشترین بار پوکی استخوان بر اساس شاخص DALY مربوط به شکستگی کدام ناحیه می باشد؟

- ۱) لگن
- ۲) مهره ها
- ۳) ساعد
- ۴) ساق پا

۱۹۰) مهم ترین عامل خطر سرطان دهانه رحم کدام مورد می باشد؟

- ۱) سابقه خانوادگی سرطان دهانه رحم
- ۲) عفونت با ویروس پاپیلومای انسانی
- ۳) داشتن شرکای جنسی متعدد
- ۴) مصرف طولانی مدت OCP

فارماکولوژی (تعداد 7)

۱۹۱) بیمار فردی است که به علت تهوع، استفراغ و اسهال ناشی از مسمومیت غذایی به اورژانس بیمارستان مراجعه کرده است و پس از درمان دارویی دچار اسپاسم عضلات سر و صورت گردیده است. به نظر شما عارضه ایجاد شده مربوط به تجویز کدام یک از داروهای زیر می باشد؟

- ۱) اوندانسترون
- ۲) لوپرامید
- ۳) دومپریدون
- ۴) متوکلوپرامید

۱۹۲) بیمار خانم 35 ساله ای است که در ماه دوم حاملگی قرار دارد و به علت عفونت تنفسی نیاز به مصرف آنتی بیوتیک دارد. مصرف کدام یک از داروهای زیر در بیمار فوق مجاز است؟

- ۱) داکسی سایکلین
- ۲) آموکسی سیلین
- ۳) سیپروفلوکساسین
- ۴) جنتامایسین

۱۹۳) بیمار کودکی 4 ساله است که مقداری شربت بلادونا (داروی آنتی موسکارینی) را سهواً خورده است و با علائم مسمومیت به بیمارستان آورده شده است. کدام یک از علائم زیر نشان دهنده مسمومیت با داروی فوق است؟

- ۱) برافروختگی و خشکی دهان
- ۲) هیپوتانسیون و برادی کاردی
- ۳) تنگی نفس و سیانوز
- ۴) دل پیچه و اسهال

۱۹۴) بیمار جوانی 22 ساله و دانشجوی سال سوم پزشکی به توصیه دوستان جهت تسکین دردهای عضلانی مبادرت به مصرف 200 میلی گرم ترامادول نموده است. مصرف داروی فوق احتمال بروز کدام یک از عوارض زیر را افزایش می دهد؟

۱) نارسایی حاد کلیوی

۲) کاهش شدید فشار خون

۳) تشنج

۴) هیپرگلیسمی

۱۹۵) بیمار فردی است که به علت هیپرتانسیون مزمن تحت درمان دارویی قرار دارد. مصرف کدام یک از داروهای زیر می تواند موجب بروز هیپوتانسیون ارتواستاتیک (وضعیتی) شود؟

۱) متوپرولول

۲) انالپرل

۳) پرازوسین

۴) آملودیپین

۱۹۶) کدام یک از موارد زیر، از ویژگی‌های داروی بوسپیرون است؟

۱) ضد اضطراب با خاصیت سرکوب شدید CNS

۲) ضد اضطراب بدون خواص ضد تشنجی

۳) ضد افسردگی بدون خواص خواب آوری

۴) ضد افسردگی با خواص شل کنندگی عضلات

۱۹۷) بیمار 50 ساله با آمبولانس به اورژانس آورده شده است. پس از تشخیص پنومونی و احتمال مننژیت، کدام گزینه در مرحله انتخاب دارو باید در نظر گرفته شود؟

۱) سفالکسین، سفوتتان و سفتریاکسون، هر سه بر علیه پنومونی و مننژیت موثرند

۲) در صورت سابقه راش با آموکسی سیلین، سفالوسپورین ها منع مصرف دارند

۳) سفتریاکسون از سفالوسپورین های نسل سوم است که از سد خونی- مغزی عبور می کند

۴) همه سفالوسپورین ها از سد خونی- مغزی عبور می کنند

اخلاق پزشکی (تعداد 3)

۱۹۸) اولین قدم در برخورد موثر با تعارض منافع در حرفه پزشکی کدام است؟

۱) قوانین بازدارنده

۲) آگاهی پزشک

۳) نهادهای بازرسی

۴) آگاهی بیماران

۱۹۹) برطبق کدام یک از اصول چهارگانه اخلاق پزشکی نوین، حفظ راز بیمار ضروری است؟

۱) سود رساندن- ضرر نرساندن

۲) ضرر نرساندن-عدالت

۳) اتونومی-عدالت

۴) اتونومی- ضرر نرساندن

۲۰۰) رعایت پوشش حرفه‌ای توسط پزشک، علاوه بر مسئولیت‌پذیری تأکید بر کدام یک از رفتارهای حرفه‌ای است؟

- ۱) درستکاری
- ۲) نوع دوستی
- ۳) احترام به دیگران
- ۴) تعالی شغلی