

جراحی

۱- کدامیک از سرم های زیر هیپراسمولار است؟

(الف) کلریدسدیم ۰.۹٪

(ب) دکستروز ۰.۵٪

(ج) رینگرلاکتات

(د) کلریدسدیم ۰.۴۵٪، دکستروز ۰.۵٪

۲- خانم ۵۰ ساله با تشخیص پانکراتیت صفراوی غیر عارضه دار، بستری شده و درمان برای وی شروع شده. کدام گزینه در ارتباط با بهترین زمان برای عمل کوله سیستکتومی در این بیمار صحیح است؟

(الف) کوله سیستکتومی در صورت تکرار علائم

(ب) طی ۷۲ ساعت اول

(ج) طی همین بستری اما پس از بهبود درد

(د) ۶ تا ۸ هفته بعد

۳- خانم ۵۰ ساله ای با یک توده قابل لمس در ربع فوقانی خارجی پستان راست که از ۳ ماه پیش متوجه شده، مراجعه کرده است، اندازه توده در این مدت تغییری نکرده است، سابقه فامیلی کانسر پستان ندارد. در معاینه توده سفت، بدون تندرns و اندازه آن ۱/۵ سانتی متر است. در معاینه فیزیکی یافته دیگری پیدا نشد. در ماموگرافی، توده خوش خیم گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

(الف) Core needle biopsy

(ب) تکرار ماموگرافی ۶ ماه بعد

(ج) تحت نظر گرفتن بیمار و سونوگرافی سالانه

(د) MRI

۴- بیماری با توده های متعدد در خارج عضله استرنوکلیدوماستوئید مراجعه کرده است. جواب نمونه برداری یکی از آنها بافت نرمال تیروئید و مابقی واکنشی بوده. بررسی تیروئید نرمال است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) هر سه ماه سونوگرافی تیروئید

(ب) درمان با لووتیروکسین

(ج) توتال تیروئیدکتومی و دایسکسیون لنف نودها

(د) درمان با ید رادیواکتیو

۵- خانم حامله ۳۲ هفته با درد شکم در قسمت تحتانی راست مراجعه نموده است. تهوع دارد ولی استفراغ ندارد. با شک به آپاندیسیت بستری می گردد. در خصوص این بیمار کدام مورد صحیح است؟

(الف) انجام آپاندکتومی باز، با شیوع بالاتری از خطر از دست دادن جنین نسبت به عمل لاپاراسکوپي همراه است.

(ب) خطر پرفوراسیون یا عارضه دار شدن در این بیمار نسبت به مورد مشابه و غیرحامله بالاتر است.

(ج) انجام تست های آزمایشگاهی در تشخیص آپاندیسیت حاد در این بیمار کمکی نمی کند.

(د) لاپاراسکوپي تشخیصی با توجه به عوارض کمتر آن در این بیمار توصیه می گردد.

۶- مرد جوان با ترومای متعدد مراجعه نموده است. دیسترس تنفسی دارد و فشار خون و PR طبیعی است. در معاینه زخم باز همی توراکس راست دارد که از آن حباب هوا خارج می‌شود. کدام یک از اقدامات زیر در بیمار صحیح است؟

- الف) معاینه دیافراگم از محل زخم
- ب) تعبیه لوله سینه‌ای
- ج) پانسمان فشاری محل زخم توراکس
- د) توراکتومی اورژانسی

۷- جوان ۲۴ ساله‌ای که پیک موتوری می‌باشد با درد ناحیه پشت باسن که از دو سه روز قبل شروع شده به شما مراجعه کرده است. در معاینه درد و تورم مختصری چهار سانت بالای مقعد وجود دارد. اقدام مناسب بعدی در این بیمار کدام است؟

- الف) انسزیون و درناژ جراحی
- ب) درمان آنتی بیوتیک مناسب
- ج) سونوگرافی از محل ضایعه
- د) MRI لومبوساکرال با تزریق

۸- در رابطه با تجویز خون در شرایط مختلف کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟

- الف) برای انجام اعمال جراحی الکتیو اصلاح هموگلوبین تا 10mg/dl ضروری است
- ب) در خانم‌های جوان با گروه‌های خونی Rh منفی نباید از گروه‌های خونی با Rh مثبت استفاده کرد
- ج) در شرایط اورژانس برای گروه‌های خونی مثبت مجاز به استفاده از گروه‌های خونی منفی نمی‌باشیم
- د) برای تمام افراد و گروه‌های سنی می‌توان از گروه‌های خونی O بدون توجه به Rh آن استفاده کرد

۹- بیمار خانم ۴۸ ساله‌ای هستند از ۲ ساعت قبل دچار درد ناگهانی و سردی اندام تحتانی راست شده است. در معاینه ریتم قلب نامنظم است. اندام بیمار سرد و رنگ پریده است و نبض پوپلیته آل و دیستال به آن وجود ندارد. علاوه بر درمان با آنتی کواگولان کدام اقدام را توصیه می‌کنید؟

- الف) ترومبوآمبولکتومی اورژانس
- ب) سونوگرافی کالرداپلر اندام اورژانس
- ج) CT آنژیوگرافی اندام اورژانس
- د) ترومبولیتیک تراپی سیستمیک

۱۰- بیمار ۲۵ ساله با ترومای بلانت متعدد با فشار خون 70/50 و نبض ۱۲۰ در دقیقه و تعداد تنفس ۲۸ بار در دقیقه و سطح هوشیاری ۱۴ می‌باشد. در معاینه ورید ژوگولر گردن برجسته است و آثار کبودی در همی توراکس چپ همراه با آمفیژم زیر جلدی وجود دارد. در این مرحله همه اقدامات زیر صحیح است بجز:

- الف) گرافی قفسه سینه
- ب) بررسی راه هوایی
- ج) تزریق سرم کریستالوئید
- د) گذاشتن لوله سینه‌ای

۱۱ - بیمار خانم ۳۵ ساله‌ای هستند با درد شکم و تهوع و استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع مراجعه کرده‌اند. بیمار سابقه سزارین با برش خط وسط شکمی را ۴ ماه قبل ذکر می‌کند. در معاینه شکم متسع می‌باشد و تندرین اطراف ناف دارد. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر کمترین کمک را جهت تشخیص این بیمار می‌کند؟

- (الف) گرافی ایستاده شکم
- (ب) سونوگرافی شکم و لگن
- (ج) گرافی خوابیده شکم
- (د) CT شکم و لگن با کنتراست

۱۲ - بیمار خانم ۲۸ ساله‌ای است که به دنبال بلع ماده سوزاننده یک ساعت قبل به اورژانس آورده شده است. در حال حاضر در اندوسکوپی فوقانی انجام شده سوختگی در جه دو (II) مری گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- PR: 110/min BP:120/80mmHg RR:30/min T:37°C (Axillary)
- (الف) تعبیه استنت مری
 - (ب) تعبیه ژژنوستومی
 - (ج) پیگیری ۱۲ ساعد بعد با آندوسکوپی
 - (د) لاپاراتومی تجسسی

۱۳ - بیمار خانم ۴۰ ساله‌ای است که با ندولی در لوب راست تیروئید مراجعه کرده است. بیمار یوتیروئید است و در سونوگرافی یک ضایعه Solid-cystic با اندازه ۵ سانتی‌متر در لوب راست گزارش شده است. اقدام مناسب‌تر کدام است؟

- (الف) لوبکتومی راست تیروئید
- (ب) درمان بالووتیروکسین
- (ج) توتال تیروئیدکتومی
- (د) آسپیراسیون کیست

۱۴ - بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای است که به تازگی متوجه توده‌ای در پستان چپ شده است. در معاینه ضایعه‌ای با حاشیه نامشخص غیر متحرک و غیر دردناک با اندازه تقریبی ۳ سانتی‌متر در قسمت فوقانی خارجی پستان چپ به دست می‌خورد. اقدام مناسب‌تر کدام است؟

- (الف) ماموگرافی + core needle biopsy از ضایعه
- (ب) بیوپسی اکسیونال
- (ج) بیوپسی انسزیونال
- (د) پیگیری سه ماهه با سونوگرافی

۱۵ - بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای است که با توده دردناک در ناحیه ساب آرئولار پستان چپ مراجعه کرده است. در معاینه اریتم واضح و fluctuation (تموج) دارد و بیمار سابقه تب و درد را ذکر می‌کند. در این مرحله اقدام درمانی مناسب‌تر کدام است؟

- (الف) NSAID و کمپرس گرم
- (ب) آنتی‌بیوتیک‌تراپی خوراکی
- (ج) آسپیراسیون مکرر
- (د) درناژ جراحی

۱۶- برای جایگزین کردن حجم از دست رفته (ongoing loss) و دفع نامحسوس (insensible loss) در بیماران جراحی کدامیک از محلول‌های زیر مناسبتر هستند؟

- (الف) محلول دکستروز سالین D/S
- (ب) محلول سالین نرمال ۰/۹٪ NaCl
- (ج) محلول قندی ۵ درصد DW 5%
- (د) محلول سالین نیم نرمال + قندی ۵ درصد

۱۷- بیمار آقای ۲۸ ساله ای است که با شکایت درد شکمی مراجعه نموده است. درد شکمی بیمار از ۷ روز قبل شروع شده. ابتدا در پری امبلیکال بوده و از سه روز قبل به تدریج در RLQ (قسمت تحتانی و راست شکم) متمرکز شده است. حال عمومی بیمار خوب است. تب دارد. تندرست و ریباند لوکالیزه در RLQ وجود داشته و در همین منطقه توده‌ای به دست می‌خورد. معاینه سایر نقاط شکمی طبیعی است. با توجه به لکوسیتوز ۱۹۰۰۰ اقدام مناسب‌تر علاوه بر تجویز آنتی بیوتیک کدام است؟

- (الف) سی تی اسکن شکم و لگن
- (ب) انتقال بیمار به اتاق عمل جهت آپاندکتومی
- (ج) انتقال بیمار به اتاق عمل جهت کولکتومی
- (د) کولونوسکوپی اورژانس

۱۸- بیمار آقای ۶۰ ساله ای است که بدنبال رکتورازی تحت کولونوسکوپی قرار گرفته است و یک توده ulcerative در ۶ سانتی متری از آنال ورج گزارش شده است. پاتولوژی نشانگر آدنوکارسینوما بوده و در اندوسونوگرافی گسترش ضایعه تا لایه عضلانی رکتوم و یک عقده لنفاوی پری رکتال مشکوک با اندازه ۲ سانتی متر گزارش شده است. اقدام درمانی مناسب‌تر در این مرحله کدام است؟

- (الف) کمورادیوتراپی نئوادجوانت
- (ب) رادیوتراپی نئوادجوانت
- (ج) رزکسیون توده از راه آنوس
- (د) رزکسیون توده با لاپاراتومی

۱۹- بیمار آقای ۸۸ ساله‌ای است که در معاینه اینگونیاال در هنگام سرفه تورم ایجاد می‌شود و خودبه خود جا می‌رود بیمار درد مختصر را گاهی ذکر می‌کند. بیمار تحت درمان با دیگوکسین و وارفارین به علت نارسایی احتقانی و تعویض دریچه قلب می‌باشد. کدام اقدام ارجح می‌باشد؟

- (الف) هر نیورافی لاپاراسکوپیک
- (ب) هر نیورافی اینگوینال با مش
- (ج) بیمار تحت نظر باشد.
- (د) جراحی هر نیورافی با ترمیم نسجی

۲۰- در اسکوراموس سل کارسینوم (SCC) پوستی کدامیک از موارد زیر از تهاجم و عود کمتری برخوردار است؟

- (الف) ضایعات در ارتباط با التهاب مزمن
- (ب) ضایعات ناشی از نور خورشید
- (ج) ضایعات قرار گرفته در محل اتصال پوستی - مخاطی
- (د) ضایعات برخاسته در محل رادیوتراپی قبلی

۲۱ - بیمار خانم ۵۰ ساله‌ای هستند با درد اپیگاستر از ۱ ساعت قبل که به پشت تیر می‌کشد و با تشخیص بالینی پانکراتیت در اورژانس تحت نظر قرار گرفته است. کدامیک از آزمایش‌های زیر تعیین‌کننده شدت زیاد بیماری وی می‌باشد؟

(الف) لیپاز سرم بالای ۱۰۰۰

(ب) آمیلاز سرم بالای ۱۰۰۰

(ج) بالا رفتن CRP

(د) آمیلاز ادرار ۲۴ ساعته بیش از ۱۰۰۰

۲۲ - بیماری با درد شدید ناحیه پری آنال مراجعه کرده است. درد از ۲ روز قبل شروع شده است و به تدریج زیادتر شده است. درد دائمی است و در حین سرفه و عطسه نیز تشدید می‌شود. بیمار اجازه معاینه ناحیه مقعد را نمی‌دهد. کدامیک از موارد زیر محتمل‌تر است؟

(الف) تجویز پماد دپلیتازم و لیدوکائین

(ب) آنتی‌بیوتیک‌تراپی به تنهایی

(ج) اطمینان‌دهی و توصیه به Sitz bath

(د) انتقال به اتاق عمل

۲۳ - بیمار آقای ۲۲ ساله‌ای است که حدود یک ساعت قبل ضربه جسم برنده به گردن در محاذات غضروف تیروئید وارد شده است. BP=110/70 و PR=90/min و در معاینه هماتوم گردنی دارد. در این مرحله کدام اقدام توصیه می‌شود؟

(الف) انتقال به اتاق عمل

(ب) سی‌تی آنژیوگرافی گردن

(ج) گرافی باریوم Swallow

(د) تحت نظر باشد

۲۴ - بیمار ۷۰ ساله دیابتی خوب کنترل نشده از درد ناحیه پری آنال شکایت دارد و در معاینه تندرست موضعی با گسترش به باتک دارد و تاولهای سطحی پوستی در محل مشاهده می‌شود. کدام گزینه درباره تشخیص و درمان این بیماری صحیح نمی‌باشد؟

(الف) درمان با اکسیژن هیپر باریک در عفونت‌های سودومونا کاربرد دارد

(ب) درمان ارجح در این بیماری دبریدمان مکرر می‌باشد

(ج) دوز بالای آنتی‌بیوتیک‌های وسیع الطیف و پنی‌سیلین وریدی موردنیاز می‌باشد

(د) از ترشحات زخم برای رنگ‌آمیزی گرم نمونه تهیه می‌کنیم

داخلی

۲۵ - مرد ۲۵ ساله غیرسیگاری به علت درد مفاصل به مدت ۳ ماه مراجعه کرده، خشکی صبحگاهی به مدت ۴۵ دقیقه در مفاصل مچ و دستها دارد. تب و لکوسیتوز ندارد. در معاینه مفاصل اینترفالانژیال و مچ هر دو دست متورم هستند و ضخامت سینویال در هر دو مچ دیده می‌شود. در CXR پلورال افیوژن در حد متوسط در سمت راست دارد. بررسی کدامیک از موارد زیر در مایع جنب به تشخیص علت افیوژن پلور کمک بیشتری می‌کند؟

(الف) گلوکوز کمتر از 60mg/dl در مایع جنب

(ب) پروتئین بیشتر از 3.5g/dl در مایع جنب

(ج) اسمیر و کشت مایع جنب

(د) فاکتور روماتوئید بیشتر از ۱/۳۲۰ در مایع جنب

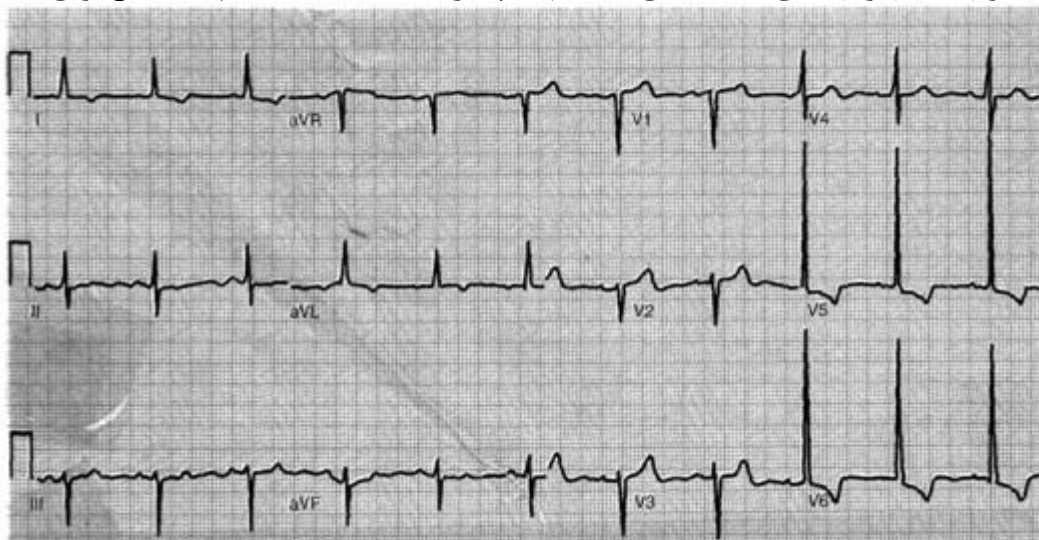
۲۶ - خانم ۳۵ ساله تحت درمان اسم به علت تشدید تنگی نفس بستری شده. در معاینه از عضلات فرعی استفاده میکند و به سختی صحبت میکند. نبولایز سالبوتامول و اترونت و هیدروکورتیزون وریدی شروع می‌شود. در آزمایش گاز خون شریانی یک ساعت پس از بستری $\text{PaCO}_2=48\text{mmHg}$ گزارش می‌شود. بیمار هوشیار ولی علائم بالینی تغییری نکرده است. اقدام صحیح در این مرحله کدام است؟

- الف) اضافه کردن انتی بیوتیک
- ب) افزایش دوز هیدروکورتیزون
- ج) لوله گذاری داخل تراشه
- د) شروع کورتیکواستروئید استنشاقی

۲۷ - در کدام یک از موارد زیر باید شوک Synchronized به بیمار داده شود؟

- الف) Sustained VT با فشار خون سیستولیک 100mmHg
- ب) Nonsustained VT با سرگیجه
- ج) Ventricular Fibrillation
- د) Sustained VT با درد سینه

۲۸ - نوار قلب زیر از آقای ۶۵ ساله ای جهت چکاپ گرفته شده است. کدام تشخیص برای بیمار محتمل تر می‌باشد؟



- الف) یک واریاسیون نرمال است
- ب) هیپرتروفی بطن چپ
- ج) ایسکمی قلبی انترولترال
- د) انفارکتوس انتروستپال

۲۹ - مردی ۳۰ ساله بعد از یک هفته از مصرف متی سیلین با درد لژ کلیه ها مراجعه میکند. در بررسی بعمل آمده پورپورای منتشر بدن و eosinophilia دارد. کراتینین سرم ۳ میلیگرم میباشد. کدامیک از مناظر زیر را در ظاهر کلیه بیمار وجود دارد؟

- الف) بزرگ و رنگ پریده هستند
- ب) کوچک و رنگ پریده هستند
- ج) بزرگ و پر خون هستند
- د) کوچک و پر خون هستند

۳۰- نوزادی را با صورتی دفورمه با بینی پهن و پیشانی تخت (Potter's Facial) و تنگی نفس نزد شما می آورند. در معاینه متوجه کلیه های بزرگ نوزاد میشوید. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟

الف) انسداد مادرزادی لگنچه کلیه

ب) کلیه های پلی کیستیک اوتوزوم مغلوب

ج) کلیه های پلی کیستیک بالغین

د) بیماری کیستیک مدولای کلیه

۳۱- آقای ۷۰ ساله با سابقه دیابت از ۱۰ سال پیش و اولسرپپتیک ۲ سال پیش با ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. آزمایشات به شرح زیر می باشد:

Hb: 10 gr/dL , MCV: 85 , Plt: 354,000 , se Iron: 30 , TIBC: 190
Transferin saturation: 15% , Ferritin: 205 , Cr=0.5

محمتم ترین علت آنمی در این بیمار کدام است؟

الف) کم خونی به علت خونریزی مزمن گوارشی

ب) کم خونی به علت عدم مصرف گوشت

ج) کم خونی به علت وجود همزمان فقر آهن و التهاب مزمن

د) مهار خونسازی به علت التهاب مزمن

۳۲- خانم ۱۷ ساله ای با ضعف و بی حالی و تهوع و استفراغ و درد شکم مراجعه کرده است. در آزمایشات
PH: 7.1 , HCO₃: 10 MEq/L , K: 3 MEq/L , Na: 138 , BS: NS mg/dL , BP: 90/50

اولین اقدام مناسب درمانی کدام است؟

الف) تزریق انسولین رگولار وریدی

ب) تزریق بی کربنات سدیم

ج) تزریق انسولین رگولار زیرجلدی

د) تزریق سرم نرمال سالین + پتاسیم

۳۳- خانم ۴۰ ساله به علت شکستگی مهره های کمر و کاهش دانسیته استخوان هیپ مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده سابقه زایمان سخت همراه با خونریزی شدید و افت فشار خون حدود ۱۰ سال قبل داشته و پس از آن دچار آمنوره شده است. در معاینه رنگ پریده بوده و BP: 90/40 mmHg در وضعیت خوابیده دارد. در بررسی آزمایشگاهی، کورتیزول سرم = 3 mg/dL , ACTH: 5 , LH: 2 , FSH: 1 می باشد. کدام تشخیص برای بیمار صحیح است؟

الف) سندرم شیهان ب) نارسایی اولیه تخمدان ج) سندرم نلسون د) نارسایی اولیه آدرنال

۳۴- آقای ۳۰ ساله بعلت کمردرد که از هفته قبل شروع شده مراجعه کرده است. در صورت وجود کدامیک از موارد زیر در شرح حال اقدام تشخیصی (تصویربرداری و آزمایش) لازم نیست؟

الف) مصرف کورتیکواستروئید

ب) تشدید شبانه درد

ج) انتشار درد به اندام تحتانی

د) وجود تب و کاهش وزن

۳۵ - مرد ۶۵ ساله ای با درد مزمن زانوها بویژه بدنبال بالا رفتن از پله، به علت تشدید درد زانوی راست از حدود ده روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه زانوی چپ کریپیتاسیون دارد. زانوی راست گرم است و افیوژن متوسط دارد. در آزمایشات شمارش سلول های خونی، کراتینین و اسید اوریک سرم در حدود طبیعی است. کدام تشخیص زیر برای وی محتمل تر است؟

- (الف) آرتریت سپتیک
(ب) آرتریت ناشی از پیروفسفات کلسیم
(ج) آرتریت نفرسی
(د) آرتریت واکنشی

۳۶ - بیمار خانم ۲۵ ساله ای است که با درد زیر شکم و اسهال از ۹ ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار از نفخ شکم و احساس عدم تخلیه کامل مدفوع نیز شاکی است. اسهال بیمار خونی نیست و اسهال شبانه نیز ندارد و کاهش وزن نیز ندارد. بیمار ذکر می کند گاهی برای اسهال لوپرامید مصرف می کند که بهبود کامل نیافته است. در بررسی اولیه بیمار کدام اقدام تشخیصی زیر مناسب نمی باشد؟

- (الف) تست های بررسی مدفوع
(ب) سرولوژی سلیاک
(ج) رکتوسیگموئیدوسکوپی بیوپسی
(د) آندوسکوپی و بیوپسی دئودنوم

۳۷ - بیمار آقای ۵۵ ساله مورد شناخته شده سیروز کبدی ثانویه به هیپاتیت مزمن B از ۳ سال پیش می باشد که تحت درمان با قرص تنوفویر، شربت لاکتولوز، قرص اسپیرونولاکتون، قرص فوروسماید و قرص پروپرانولول است. در حال حاضر با شکایت از دل درد منتشر و تب از شب گذشته مراجعه کرده. در معاینه آسیت شکمی و تندرنس مختصر شکم در لمس دارد. اولین و مهم ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) هیپاتوسلولر کارسینوما
(ب) پریتونیت باکتریال خودبخودی
(ج) عود بیماری اولیه
(د) ترمبوز ورید پورت

۳۸ - خانم ۵۰ ساله با آسیت مراجعه می کند. در پاراسنتز تشخیصی آلبومین مایع آسیت $2/6 \text{ mg/dl}$ و آلبومین همزمان سرم $4/2 \text{ mg/dl}$ می باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) کانسر تخمدان با متاستاز به پریتون
(ب) سیروز کبدی
(ج) نارسایی قلبی
(د) TB پریتون

۳۹ - بیمار خانم ۶۰ ساله با درد شدید ناحیه RUQ به همراه تب و لرز و زردی از دو روز گذشته مراجعه می کند. سابقه سنگ کیسه صفرا را از ۳ سال پیش می دهد. در آزمایشات انجام شده:

$\text{WBC} = 18000; \text{Hb} = 14.5; \text{PLT} = 350000; \text{Bilirubin Total} = 9.7; \text{Bilirubin Direct} = 8.5;$
 $\text{ALT} = 90; \text{AST} = 85; \text{ALKP} = 1100; \text{Serum Amylase} = 200$

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) کله سیستیت حاد (ب) کلانژیت حاد (ج) پانکراتیت حاد (د) هیپاتیت حاد

۴۰ - خانم ۳۰ ساله با شکایت درد گاه به گاه ناحیه اپیگاستر و سیری زودرس از ۸ ماه پیش مراجعه کرده و در شرح حال و معاینه و پاراکلینیک نکته خاصی نداشته است. برای بیمار تست سرولوژیک هلیکو باکتر پیلوری انجام شد که IgG آن بالا گزارش شد. بنابراین تحت درمان رژیم سه دارویی ریشه‌کنی قرار گرفت که پس از آن آنتی ژن مدفوعی هلیکو باکتر منفی گزارش شد. اما بیمار باز هم از درد گاه به گاه اپیگاستر شکایت دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) اندوسکوپی گوارش فوقانی

(ب) انجام تست تنفسی اوره با کربن نشاندار

(ج) درمان چهار دارویی ریشه‌کنی هلیکوباکتر

(د) درمان با H2 بلوکر برای مدت ۴ هفته

۴۱ - آقای ۷۰ ساله مدت ۲ ماه است که دچار مشکل در ابتدای بلع نسبت به جامدات و مایعات شده به نحوی که هنگام بلع دچار سرفه، احساس خفگی و برگشت غذا و مایعات از بینی می‌گردد. محتمل‌ترین علت این دیسفاژی کدام است؟

(الف) Web مری

(ب) CVA ساقه مغز

(ج) ادنوکارسینومای مری

(د) آشالازی

۴۲ - آقای ۴۵ ساله با شکایت دفع خون روشن به مقدار زیاد از مقعد از روز گذشته مراجعه می‌کند. بیمار از سر گیجه هنگام برخاستن شکایت دارد. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. در معاینه فشار خون 90/50 میلی متر جیوه و تعداد ضربان قلب ۱۱۰ در دقیقه می‌باشد. پس از پایدار کردن وضعیت همودینامیک بیمار مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

(الف) کولونوسکوپی توتال

(ب) رکتوسیگموئیدوسکوپی

(ج) اندوسکوپی گوارش فوقانی

(د) CT اسکن شکم و لگن

۴۳ - آقای ۳۵ ساله جهت جلوگیری از DVT پس جراحی آرتروپلاستی زانو تحت درمان پروفیلاکسی با هپارین زیر جلدی ۵۰۰۰ واحد دوبار در روز قرار می‌گیرد. در روز ۷ پس از شروع هپارین دچار افت پلاکت از ۱۸۰۰۰۰ در زمان بستری به ۵۰۰۰۰ می‌شود. با تشخیص احتمالی Heparin induced thrombocytopenic هپارین قطع می‌شود. همه موارد زیر در مورد این عارضه صحیح است، بجز:

(الف) درمان انتخابی برای آنتی کواکولان در این موارد مهار کننده‌های سیستم ترومبین است

(ب) اکثراً عدد پلاکت بین ۵۰ و ۱۰۰ هزار متغیر است

(ج) جراحی ریسک فاکتور عمده این عارضه است

(د) تشخیص این عارضه عمدتاً بر مبنای تست ELISA است

۴۴ - خانم ۱۸ ساله به دلیل منوراژی خفیف با شما مشورت می‌کند. در بررسی‌های انجام شده سونوگرافی رحم و ضمامم طبیعی است. فرمول شمارش خون طبیعی است اما در بررسی‌های انعقاد کاهش خفیف فعالیت فاکتور VIII، VWAg و RCO Activity مشهود است. سابقه منوراژی را در خواهر و مادر خود نیز ذکر می‌کند. با توجه به تشخیص احتمالی کدام اقدام درمانی را توصیه می‌کند؟

(الف) فاکتور VIII

(ب) DDAVP

(ج) Fresh frozen plasma در سه روز اول قاعدگی

(د) فیبرینوژن

۴۵ - خانم ۲۵ ساله مورد شناخته شده اسفروستیوز ارثی در مورد ادامه درمان با شما مشاوره می‌کند. در معاینه ملحتمه مختصری رنگ پریده است و طحال ۲ سانتی متر زیر لبه دنده لمس می‌شود. در بررسی آزمایشگاهی $Hb=11mg/dl$ است. کدام اقدام درمانی را توصیه می‌کند؟

(الف) تجویز اسید فولیک

(ب) اسپلنکتومی

(ج) تجویز اریتروپویتین زیر جلدی

(د) مشاور با درمانگاه خون از نظر نیاز به انجام پیوند مغز استخوان

۴۶ - آقای ۵۸ ساله‌ای با سردرد ۲ ماهه یک طرفه مراجعه کرده است. درد و کلادیکاسیون فک دارد. در معاینه تندر نس ناحیه تمپورال راست دارد. در آزمایشات $WBC=12000/micL$ $Hb=11g/dL$ $ESR=80mm/hour$ $Platelet=460000/micL$ دارد. کدام اقدام در این مرحله مناسب‌تر است؟

(الف) انجام CT آنژیوگرافی عروق مغزی

(ب) انجام MRI از سر

(ج) شروع دوز بالای گلوکوکورتیکوئید و بیوپسی رگ

(د) بررسی سطح cANCA و pANCA

۴۷ - خانم ۳۶ ساله با شکایت از درد دستها مراجعه می‌کند. در معاینه پلی‌ارتريت قرینه مفاصل کوچک دستها دارد. کدامیک از موارد زیر جزء تشخیص افتراقی‌ها نمی‌باشد؟

(الف) بیماری ویپل

(ب) SLE

(ج) RA

(د) ارتريت ویرال

۴۸ - آقای ۳۲ ساله به دنبال برداشتن جسم سنگین از یک هفته قبل دچار درد کمر با انتشار به اندام تحتانی راست شده است. درد با ایستادن، راه رفتن، بلند کردن جسم سنگین و نشستن طولانی بیشتر و با دراز کشیدن بهتر می‌شود. در معاینه SLR منفی است. کدام گزینه مناسب است؟

(الف) EMG- NCV از اندام های تحتانی

(ب) رادیوگرافی از مهره های کمر

(ج) انجام MRI از مهره های کمر

(د) تجویز ضد درد و استراحت و توصیه های بهداشتی

۴۹ - آقای ۲۰ ساله به علت درد کمر مراجعه کرده است. درد از ۳ ماه قبل بوده صبحها بیشتر است و با فعالیت بهتر می‌شود و گاهی نیمه شب بیمار را از خواب بیدار می‌کند. در شرح حال کدام یافته کمک کننده است؟

- (الف) وجود ضایعات پوستی
(ب) همه موارد
(ج) سابقه درد و قرمزی چشم
(د) سابقه اسهال یا خونریزی گوارشی

۵۰ - در آقای ۳۵ ساله‌ای با $PRL=250ng/ml$ در MRI آدنوم هیپوفیزی $12mm$ گزارش شده است. کدامیک از علائم زیر در این بیمار نادر است؟

- (الف) Headache (ب) Decreased libido (ج) Gynecomastia (د) Visual loss

۵۱ - در خانم ۳۵ ساله با $BMI=30$ وجود کدامیک از معیارهای زیر اندیکاسیون بیماریابی برای دیابت نمی‌باشد؟

- (الف) سابقه تخمدان پلی کیستیک
(ب) سابقه هیپرتانسیون تحت درمان
(ج) کلسترول بالاتر از 250 mg/dl
(د) سابقه دیابت در پدر و برادر

۵۲ - آقای ۲۱ ساله با سابقه دیابت نوع I به علت کاهش وزن و ضعف مراجعه کرده است. در معاینه هیپریگمانتاسیون لته‌ها و شیارهای کف دست داشته، $BP=90/60$ کنترل دیابت بیمار در حد قابل قبول می‌باشد ($HbA1c=6.8\%$). کدام تست تشخیصی برای بررسی بیمار مناسب است؟

- (الف) تحت مهار با دگزامتازول شبانه
(ب) اندازه‌گیری کورتیزول آزاد ادرار
(ج) اندازه‌گیری کورتیزول بزاق
(د) تحت تحریکی با کوزینتروپین

۵۳ - خانم ۲۴ ساله‌ای ۳ ماه بعد از زایمان به علت طپش قلب، لرزش بدن و کاهش وزن مراجعه کرده است. در معاینه $PR=120/min$, $BP=140/60\text{mmHg}$, $T=36.2$ معاینه تیروئید حدود ۲۵ گرم با قوام سفت و بدون تندرنس واضح، در بررسی آزمایشات:

$T4=18\mu/dl$ (4.5 - 12), $T3RU=40\%$ (25-35%), $TSH<0.005$; $TPO - Ab=350$ (< 35); $ESR=10$
کدام تشخیص برای بیمار محتمل‌تر است؟

- (الف) تیروئیدیت حاد (ب) تیروئیدیت پست پارتوم (ج) تیروئیدیت تحت حاد (د) تیروئیدیت مزمن

۵۴ - آقای ۲۱ ساله ای جهت چکاپ آزمایشات زیر را انجام داده است و با نتیجه آن مراجعه کرده است.

$FBS=97\text{ mg/dl}$ $TG=280\text{ mg/dl}$ $LDL=210\text{ mg/dl}$

$Total\ chol=300\text{mg/dl}$ $HDL=34\text{ mg/dl}$

- (الف) شروع درمان با استاتین
(ب) بررسی خطر قلبی عروقی
(ج) چک TSH
(د) شروع رژیم غذایی

۵۵ - در مورد آنمی در بیماران CKD کدامیک از عبارات زیر صحیح نمی باشد؟

- الف) آنمی درمان نشده در بیماران CKD موجب اختلال خونرسانی بافتی و نیز اختلال دفاع میزبان در برابر عفونت می شود.
 ب) هموگلوبین هدف در این بیماران بین ۱۱۰-۱۲۰ g/l می باشد.
 ج) از عوارض درمان با آهن وریدی در بیماران دیالیزی، استعداد ابتلا به عفونت های باکتریال می باشد.
 د) از عوارض تزریق اریتروپویتین در بیماران کلیوی، افزایش حوادث ترومبو آمبولیک است.

۵۶ - کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور جهت تشکیل سنگ های کلسیمی می باشد؟

- الف) محدودیت مصرف Sucrose
 ب) محدودیت مصرف اگزالات
 ج) محدودیت مصرف پروتئین
 د) محدودیت مصرف پتاسیم

۵۷ - مرد ۲۴ ساله ای به علت ادم اندام تحتانی و افزایش کراتینین در طی چند هفته اخیر بستری و با تابلوی بالینی گلومرولونفریت سریعاً پیش رونده (RPGN) تحت بیوپسی کلیه قرار گرفته است. در بررسی با میکروسکوپ ایمونوفلورسانس رسوب ایمنی نداشته است. کدام تشخیص محتمل است؟

- الف) IgA nephropathy
 ب) Lupus nephritis
 ج) Microscopic polyangitis
 د) C3 glomerulopathy

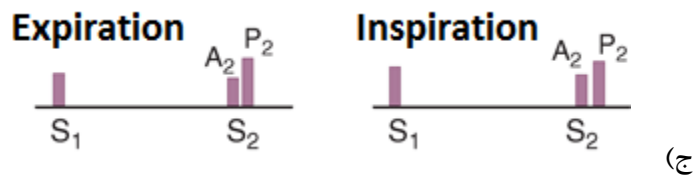
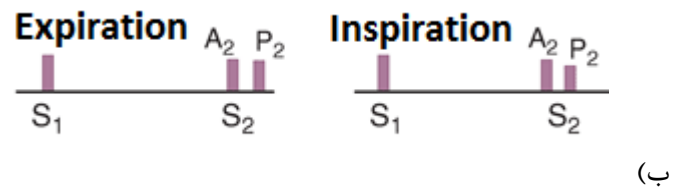
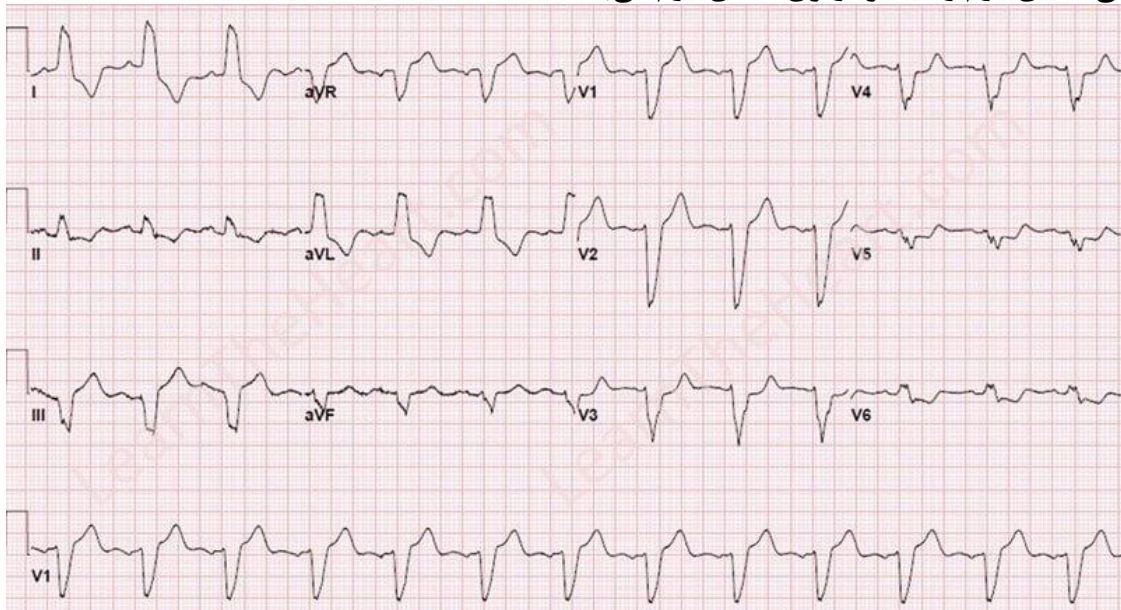
۵۸ - در مرد ۶۰ ساله ای که با درد پهلوی چپ تحت بررسی قرار گرفته و در CTscan انجام شده جهت بیمار، کیست کلیه با طبقه بندی Bosniak چهار (Class IV) گزارش شده است. کدام اقدام مناسب است؟

- الف) ارجاع به جراح کلیه جهت عمل جراحی نفروکتومی
 ب) تکرار CTscan ۶ ماه بعد
 ج) نیاز به اقدام درمانی ندارد
 د) تخلیه کیست تحت راهنمایی سی تی اسکن

۵۹ - کدامیک از جملات زیر در مورد اندازه گیری فشار خون در منزل صحیح نمی باشد؟

- الف) جهت تشخیص و درمان White coat Hypertension و Masked Hypertension بسیار مفید است.
 ب) روش انجام آن، اندازه گیری فشار خون روزانه حداقل ۶ بار و سه روز پشت سر هم در هر ماه می باشد.
 ج) کمک به بیمار مبتلا به فشار خون جهت تطابق با تغذیه سالم تر و نیز مصرف صحیح دارو می کند.
 د) خنثی بودن بیمار را در برابر اینکه فقط پزشک مسئول درمان است کاهش می دهد.

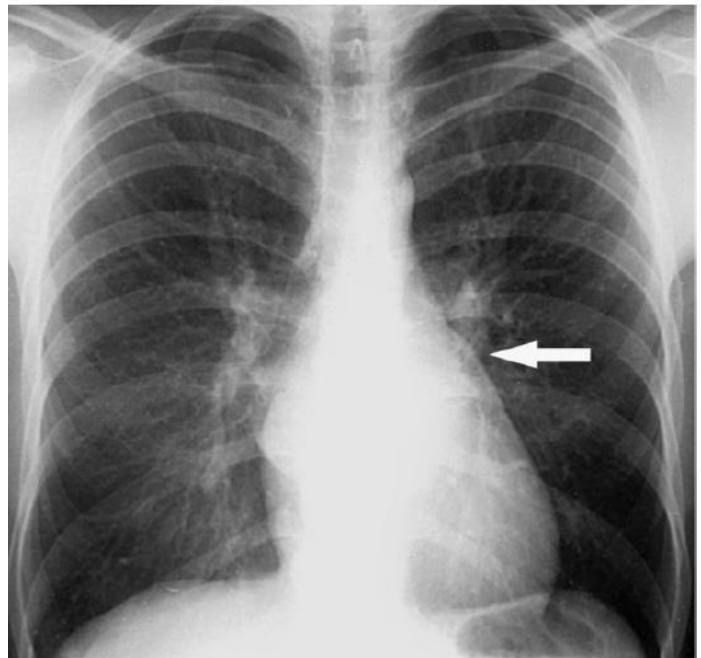
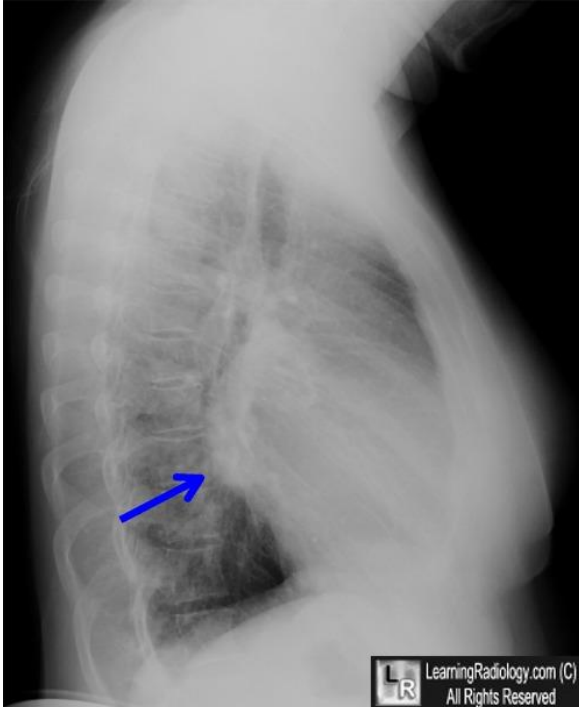
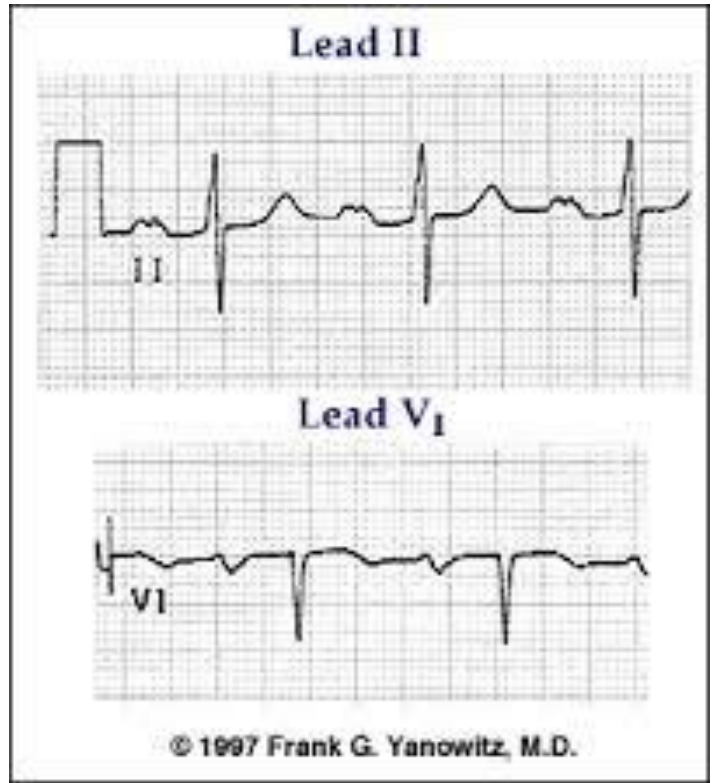
۶۰- آقای ۵۰ ساله ای با شکایت از تنگی نفس کوششی مراجعه کرده است. نوار قلب همراه وی در زیر نشان داده شده است. در سمع صداهای قلبی او، کدام یک از الگوهای زیر مورد انتظار است؟ (S₁: صدای اول قلب، A₂ جزء آئورتی صدای دوم و P₂ جزء ریوی صدای دوم می باشد)



۶۱- آقای ۶۰ ساله‌ای با سابقه‌ی پرفشاری خون کنترل نشده، به طور مکرر دچار حملات فیبریلاسیون دهلیزی می شود. در اکوکاردیوگرافی، هیپرتروفی بطن چپ با ضخامت دیواره ی بین بطنی ۱۷ میلی متر، گزارش شده است. کدام دارو برای نگهداری ریتم سینوسی وی ارجح است؟

- الف) Sotalol ب) Amiodarone ج) Flecainide د) Propafenon

۶۲ - خانم ۲۵ ساله ای با شکایت از تپش قلب و تنگی نفس فعالیتی از سال گذشته مراجعه کرده است. در معاینه، صدای اول قلبی تشدید یافته است. قسمتی از ECG و CXR (PA, Lateral) وی نشان داده شده است. محتمل ترین تشخیص برای وی چیست؟

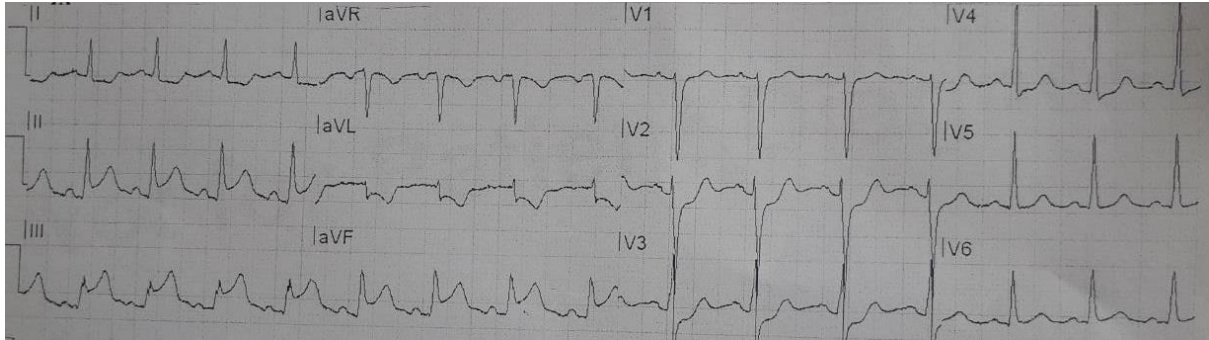


- الف) تنگی شدید دریچه میترال
 ب) نارسایی شدید دریچه آئورت
 ج) تنگی شدید دریچه سه لتی
 د) نارسایی شدید دریچه ریوی

۶۳ - خانم ۵۴ ساله ای با سابقه دیابت و پرفشاری خون مراجعه کرده است. فشار خون وی حدود 150/90mmHg می باشد. در آزمایشهای همراه وی، $Cr=2.2mg/dL$ و $K=5.8mEq/L$ می باشد. برای کنترل فشار خون وی تجویز همه داروهای زیر مجاز است، بجز:

الف) Amlodipine ب) Spironolactone ج) Metoprolol د) Prazosin

۶۴ - آقای ۵۵ ساله با سابقه پرفشاری خون کنترل نشده، با شکایت از درد قفسه سینه که از یک ساعت قبل شروع شده به اورژانس بیمارستان تخصصی قلب مراجعه کرده است. فشار خون وی 190/110mmHg است. نوار قلب وی در زیر نشان داده شده است. کدام یک از اقدامات زیر برای وی ارجح است؟



- الف) درخواست تروپونین
ب) تجویز فیبرینولیتیک
ج) آنژیوگرافی اورژانس عروق کرونر
د) شروع هپارین وریدی

۶۵ - بیمار آقای ۵۷ ساله ای است که با شکایت تنگی نفس مراجعه کرده است. بیمار سابقه مصرف سیگار به مدت ۲۰ سال هر روز یک پاکت را دارد. در معاینه ریه ها ویزینگ منتشر بازدمی شنیده می شود. افزایش خلط و تنگی نفس نسبت به قبل شاکی نیست. در اسپرومتری انجام شده $FEV1 = 35\%$ مشهود است. کدام یک از گزینه های زیر در مورد اکسیژن تراپی دائم در منزل برای بیمار فوق اشتباه می باشد؟

- الف) اگر SO_2 بیمار در هوای اتاق زیر ۹۰٪ باشد و بیمار پلی سیمی هم داشته باشد
ب) اگر SO_2 بیمار در هوای اتاق زیر ۸۸٪ باشد
ج) اگر SO_2 بیمار زیر ۹۰٪ باشد و بیمار علائم Corpulmonale و اریتروسیتوز نداشته باشد
د) اگر SO_2 بیمار در هوای اتاق زیر ۹۰٪ باشد و بیمار Corpulmonale هم داشته باشد

۶۶ - بیمار خانم ۴۳ ساله ای است که با شکایت تنگی نفس ناگهانی مراجعه کرده است. حدود ۲ هفته پیش به دنبال Falling دچار شکستگی ساق پای راست شده که برای بیمار Casting و بی حرکتی را توصیه کرده اند. در معاینات بدو مراجعه بیمار عرق کرده و تکیکارد است. $PR = 120/min$ و فشار خون بیمار 80/40mmHg است. فوراً برای بیمار CT آنژیوگرافی و اکوکاردیوگرافی انجام می شود که در CT آنژیوگرافی آمبولی Saddle مشهود است و در اکو نارسایی واضح بطن راست دیده می شود. درمان ارجح برای بیمار کدام است؟

- الف) هپارین به صورت بولوس و سپس دوز نگهدارنده
ب) Fibrinolytic therapy
ج) انوکسپارین $1mg/kg/BD$
د) ریواروکسaban ۳۰ میلی گرم ۲ بار در روز

۶۷- مرد ۴۰ ساله آسمی با تشدید علائم و حمله حاد به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه سیانوتیک و نبض پارادوکس بیشتر از ۱۵ میلی متر جیوه می‌باشد. کدام یک از حالات زیر دیده نمی‌شود؟

- الف) آلکالوز تنفسی (ب) هیپرکاپنی (ج) هیپوکسی (د) اسیدوز متابولیک

۶۸- بیمار ۵۰ ساله سیگاری تنگی نفس و کاهش وزن دارد. تب نداشته و در عکس سینه پلورال افیوژن سمت چپ وجود دارد. در پونکسیون مایع پلور اگزوداتیو، لنفوسیت ارجح و سیتولوژن منفی می‌باشد. جهت بررسی بدخیمی چه اقدامی پیشنهاد می‌کنید؟

- الف) بیوپسی پلور
ب) بررسی مجدد سیتولوژی
ج) تورا کوسکوپی
د) تراکوتومی

۶۹- بیمار آقای ۵۸ ساله با سابقه CHF و HTN به علت تنگی نفس شدید که از حدود ۲ ساعت قبل شروع شده توسط همراهان به اورژانس آورده می‌شود. بیمار که مضطرب هم به نظر می‌رسد جهت سهولت تنفس ترجیح می‌دهد که روی تخت بنشیند. شکایتی از درد سینه، تهوع، سرفه یا خلط ذکر نمی‌شود. در معاینه ریه‌ها کراکل Fine تا دوسوم تحتانی هر دو ریه سمع می‌شود. در اندام تحتانی pitting edema^{۲+} بدون اختلاف سایز ملاحظه می‌شود.

BP= 140/90 mmHg , PR= 96/min , T(oral)= 37.1°C , RR= 28/min

همه موارد زیر جهت شروع درمان بیمار قابل قبول است، بجز:

- الف) درمان با اکسیژن
ب) فوروزماید وریدی
ج) نیتروگلیسرین وریدی
د) دوبوتامین وریدی

۷۰- آقای میانسال الکلیک به دنبال ترک الکل دچار ترمور، بیقراری و سپس تشنج شده و به اورژانس بیمارستان منتقل شده است. جهت کنترل شرایط وی تمام اقدامات زیر کمک کننده است، بجز:

- الف) تجویز مولتی ویتامین
ب) تجویز تیامین به صورت وریدی
ج) تجویز بنزودیازپین به صورت خوراکی یا وریدی
د) تجویز دوز کم اتانول و قطع تدریجی آن

زنان

۷۱- خانم باردار ۸ هفته در بررسیهای پره ناتال لکوسیتوری و کشت ادرار منفی است و از دیزوری شکایست کدام یک از موارد زیر مطرح است؟

- الف) کلامیدیا تراکوماتیس
ب) باکتریوری آسمپتوماتیک
ج) کاندیدا واژینالیس
د) پرخونی واژن و مجاری ادراری ناشی از بارداری

۷۲ - خانمی ۳۲ ساله، در هفته ۲۶ بارداری، تحت بررسی قند یک ساعت پس از مصرف ۵۰ گرم گلوکز خوراکی قرار می‌گیرد. در صورتی که میزان آن 165mg/dL باشد، کدام عبارت صحیح است؟

الف) انجام GTT سه ساعته با 100g گلوکز خوراکی

ب) اندازه‌گیری FBS و 2hpp

ج) تشخیص GDM قطعی می‌باشد و درمان شروع می‌گردد

د) تکرار GCT با 50gr گلوکز خوراکی

۷۳ - خانمی ۵۴ ساله به علت سوزش و خارش واژینال مراجعه کرده است در معاینه واژن رنگ پریده و PH واژن قلیائی است. کدام یک از کرم‌های واژینال زیر را تجویز می‌شود؟

الف) مترونیدازل ب) کلوتریمازل ج) استروژن کونژوگه د) کلیندامایسین

۷۴ - خانم ۲۸ ساله حامله ۳۸ هفته براساس LMP و سونوگرافی اوایل بارداری به درمانگاه مراجعه کرده است و در معاینه ارتفاع رحم ۳۲ هفته‌ای است. در سونوگرافی که انجام شده جنین سالم و میزان مایع نرمال و وزن جنین کمتر از ۱۰٪ بر اساس حاملگی می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) بررسی داپلر شریان رحمی همراه با NST

ب) ختم بارداری

ج) بررسی داپلر شریان نافی و وریدی جنین

د) انجام بیوفیزیکال پروفایل

۷۵ - خانمی با گروه خون Rh- و همسر Rh+ در سن حاملگی ۲۲ هفته نوزادی مرده، به دنیا آوردند که Rh آن مشخص نشد. ایشان بعد از یک هفته به درمانگاه زنان مراجعه می‌کنند. در خصوص تجویز روگام به این خانم کدام یک از گزینه‌های ذیل درست است؟

الف) کومبس غیرمستقیم را بررسی می‌کنیم اگر منفی بود، ۳۰۰ میکروگرم روگام تجویز می‌کنیم.

ب) چون بچه مرده و سن حاملگی پایین است، لذا تجویز روگام لزومی ندارد.

ج) کومبس مستقیم را بررسی می‌کنیم اگر مثبت بود، ۳۰۰ میکروگرم روگام تجویز می‌کنیم.

د) بیش از ۷۲ ساعت از زایمان گذشته است، تجویز روگام فایده‌ای ندارد.

۷۶ - خانمی ۴۳ ساله سیگاری، به علت هیپرمنوره تحت کورتاژ تشخیصی قرار گرفته و جواب پاتولوژی آندومتر پرولیفراتیو می‌باشد. کدام یک از روش‌های پیشگیری از بارداری برای این خانم مناسب‌تر است؟

الف) COCs (combined oral contraceptives)

ب) IUD مسی

ج) IUD رهاکننده لوونورژسترول

د) آمپول ترکیبی استروژن + پروژسترون ۱ ماهه

۷۷ - خانم ۲۴ ساله با حاملگی دوقلو، به دنبال زایمان طبیعی دچار خونریزی شدید در مرحله چهارم بعد از زایمان شده است. شایع‌ترین علت چیست؟

الف) پارگی رحم ب) پارگی سرویکس ج) باقیماندن جفت د) شلی رحم (اتونی)

۷۸ - خانم ۲۵ ساله پریمی گراوید طبق LMP 7 هفته می باشد و با شکایت درد شکم و لکه بینی مراجعه نموده است. در معاینه خونریزی در حد لکه بینی و تندرns آدنکس چپ وجود دارد. آزمایشات بیمار $\beta\text{hCG} = 1155\text{mIU/ml}$ و در سونوگرافی واژینال رحم خالی و فاقد ساک حاملگی می باشد. اقدام بعدی کدام است؟

الف) اندازه گیری پروژسترون سرم

ب) تجویز متوترکسات

ج) تیتراژ βhCG ۴۸ ساعت بعد

د) کورتاژ

۷۹ - خانم ۲۹ ساله G3P1Ab1 با حاملگی ناخواسته به علت تب و لرز و دفع نسج از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه ترشحات واژینال بدبو و تندرns رحمی وجود دارد. کدامیک از انواع سقط مطرح است؟

الف) کامل

ب) تهدید به سقط

ج) عفونی

د) اجتناب ناپذیر

۸۰ - خانم حامله ۳۷ هفته با شکایت ترشح آبکی مراجعه کرده است. کدام بررسی زیر پارگی کیسه آب را تایید می کند؟

الف) دیدن خروج مایع آمنیوتیک از سرویکس با گذاشتن اسپکولوم

ب) انجام تست فرن

ج) بررسی PH مایع خارج شده

د) انجام سونوگرافی

۸۱ - خانم ۲۵ ساله G1P0 با سن حاملگی ۳۹ هفته با $\text{BP} = 140/90\text{mmHg}$ مراجعه کرده است. در آزمایشات همراه در ادرار ۲۴ ساعت پروتئین 500mg دارد. سایر آزمایشات نرمال است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) تجویز بتامتازون و القای دردهای زایمانی ۴۸ ساعت بعد

ب) ختم بارداری

ج) انجام NST و کنترل دقیق سرپایی بیمار

د) بستری در بخش و کنترل فشار خون

۸۲ - خانم ۲۵ ساله با قاعدگی های منظم با سابقه نازایی ۲ ساله و بدون سابقه بیماری خاص مراجعه کرده است. کدام فاکتور برای نازایی او احتمال کمتری دارد؟

الف) Cervical

ب) Tubal

ج) Male

د) Anovulation

۸۳ - دختر خانم ۱۵ ساله ای که تا کنون پرئود نشده است ولی صفات ثانویه جنسی نرمال دارد به علت رتانسیون ادرار از ۲۴ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه توده ۲۰ هفته زیر ناف لمس می شود. دردهای ماهانه پرئودیک را گزارش می کند. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

الف) هایمن سوراخ نشده

ب) سندرم رکی تانسکی

ج) آمنوره هیپوتالامیک

د) میوم بزرگ رحمی

۸۴ - خانم حامله G_{1P_0} با سن حاملگی ۳۷ هفته با سونوگرافی که روز گذشته انجام شده تشخیص IUGR و مایع نرمال گزارش شده، به درمانگاه مراجعه کرده است. مدارک همراه سن حاملگی را تایید می‌کند. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

(الف) با بیوفیزیکال پروفایل هفته‌ای یک بار تحت نظر باشد

(ب) بستری و ختم حاملگی

(ج) داپلر عروق جنینی انجام شود و بر اساس آن تصمیم‌گیری شود

(د) با توجه به مایع نرمال با NST روزانه کنترل شود

۸۵ - خانم ۲۵ ساله پس از حاملگی مولار تحت کورتاژ و تخلیه رحم قرار گرفته است. کدام یک از موارد زیر در ادامه درمان صحیح است؟

(الف) اجازه بارداری هم اکنون داده می‌شود

(ب) پی‌گیری دیگری لازم نیست

(ج) هر دو هفته سطح βHCG اندازه‌گیری شود

(د) سونوگرافی کنترل دو هفته بعد انجام شود

۸۶ - کدام یک از داروهای درمان پوکی استخوان در خانم یائسه که سابقه ترومبوز دارد، توصیه نمی‌شود؟

(الف) کلسیم (ب) کلسیتونین (ج) آلدوریت (د) رالوکسیفن

۸۷ - کدام یک از آزمایشات زیر را در مراقبت پره ناتال درخواست می‌کنیم؟

(الف) Blood group & Rh (ب) SGPT (ج) Uric acid (د) ESR

۸۸ - خانم ۵۰ ساله با سابقه یائسگی ۵ ساله به علت خونریزی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه اسپوکولوم دهانه رحم طبیعی و خونریزی در حد یک پلاس می‌باشد. در سونوگرافی واژینال انجام شده ضخامت آندومتر ۳ میلی‌متر گزارش شده است و آدنکس‌ها نرمال می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

(الف) هیستروسکوپی (ب) سونوهایستروگرافی (ج) تحت نظر گرفتن (د) بیوپسی آندومتر

۸۹ - کدام یک از روش‌های ضد بارداری زیر با خطر ترومبوز عروق همراه می‌باشد؟

(الف) Minipill

(ب) قرص ضد بارداری ترکیبی

(ج) قرص‌های اورژانسی

(د) DMPA

کودکان

۹۰ - کودکی را با شکایت تورم دور چشم‌ها و تیره شدن رنگ ادرار به درمانگاه آورده اند. سابقه عفونت جلدی در ماه گذشته را می‌دهند. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از یافته‌های زیر مورد انتظار است؟

(الف) پروتئینوری و هماچوری

(ب) آنمی و ترومبوسیتوپنی

(ج) تست ANA مثبت

(د) سرم IgA افزایش

۹۱ - کودک ۵ ساله با وزن ۲۵ کیلو به دنبال ابتلاء به گلودرد چرکی و Rheumatic Heart Disease (RHD) بهبودی یافته است جهت پروفیلاکس ثانویه کدام ارجح است؟

- الف) سفالکسین ۲۵۰ میلی گرم روزی دو بار برای ۱۰ روز
 ب) پنی سیلین 6.3.3 یک عدد ماهانه عضلانی
 ج) اریترمایسین ۴۰ mg/kg/day روزانه ۱۰ روز
 د) کلیندامایسین ۴۰ mg/kg/day برای ۱۰ روز

۹۲ - پسر ۷ ساله‌ای با خواب آلودگی، تب، سرفه، استفراغ بستری شده است و با توجه به سفتی گردن، پونکیسون لومبار می‌شود. نتیجه آنالیز مایع مغزی- نخاعی وی به شرح زیر است:

WBC: 300/mm³ (lymphocyte: 85% , Poly: 15%) , Protein: 125 mg/dL
 Glucose: 15 mg/dL

در پونکیسون مجدد کمری ۱۲ ساعت بعد نیز نتیجه آنالیز مشابه بوده است. کدام یک از تشخیص‌های زیر مطرح نمی‌باشد؟

- الف) مننژیت سلی ب) مننژیت قارچی ج) مننگوآنفالیت ویرال د) مننژیت باکتریال

۹۳ - کودک ۴ ساله‌ای به علت کم‌خونی از سن ۱ سالگی مراجعه نموده است از همان سن کودک مکمل آهن مصرف می‌کرده است. در آزمایشات:

Hb: 10 , RBC: 6*10⁶ , Retic:2% , Serum ferritin: 100 (Normal value: 50-150)
 TIBC: 300 (Normal value: 290-350) , MCV: 56

کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) کمبود فولات ب) بتاتالاسمی مینور ج) انمی فقر آهن د) اسفروسیتوز ارثی

۹۴ - در بررسی آزمایشات نوزاد نارس ۳ روزه‌ای، کلسیم توتال 6.5 mg/dL و منیزیم 1.2mg/dL دارد. کدام یک از تظاهرات زیر در این نوزاد کمتر دیده می‌شود؟

- الف) آپنه Apnea
 ب) تشنج Seizure
 ج) لارنگواسپاسم Laryngo spasm
 د) علامت تورسو Trousseau sign

۹۵ - در چه سنی کودک می‌تواند روی یک پای خود بایستد و دست چپ و راست خود را تشخیص می‌دهد؟

- الف) 6 سالگی ب) 7 سالگی ج) 5 سالگی د) 4 سالگی

۹۶ - کودک پسر ۷ ساله‌ای با علائم ترومبوز عروق مغزی در ICU بستری است. در شرح حال اختلال یادگیری و بینائی داشته است. در معاینه متوجه دست و پاهای بلند و لاغر و اسکلیوز می‌شوید. روی پوست صورت مالاراش و لیودو رتیکولاریس مشهود است. اختلال در متابولیسم کدام ماده زیر مسئول ایجاد حالت فوق است؟

- الف) گالاکتوز ب) هموسیستین ج) تیروزین د) فروکتوز

۹۷ - کودک ۲ ساله ای را با شکایت یبوست به درمانگاه آورده اند. در معاینه شکم توده های مدفوعی متعدد همراه با پرگازی شکم به دست می‌خورد. وجود همه موارد زیر به نفع علل ارگانیک برای وی می باشد، بجز:

- الف) فشار بالای اسفنکتر آنوس ب) رکتوم خالی ج) وجود فیشر د) استفراغ

۹۸ - نوزاد ۱۰ روزه شیر مادرخوار خوشحال را با شکایت وجود خون روشن با حجم کم در مدفوع نزد شما آورده اند. در معاینه نوزاد سالم و وزن تولد مناسبی دارد. همه موارد زیر برای وی مطرح است بجز:

- (الف) بلع خون مادر
- (ب) بیماری هموراژیک نوزادی
- (ج) کولیت آلرژیک
- (د) پولیپ روده

۹۹ - در مورد تکامل حرکات درشت (gross motor) کدام مورد صحیح است؟

- (الف) Broad jump- 2years
- (ب) Runs- 12months
- (ج) Skips- 5years
- (د) Hops on one foot- 3years

۱۰۰ - نوزاد ترم ۸ ساعته متولد شده از مادر ۳۲ ساله به روش سزارین به علت تاکی پنه، و رتراکشن خفیف سوپرااسترنال و سیانوز، اکسیژن به میزان ۳۵٪ دریافت می کند. در گرافی قفسه سینه انجام شده پلورال افیوژن خفیف در ریه راست و پرهوایی نمایان است. کدام تشخیص جهت نوزاد فوق بیشتر مطرح می باشد؟

- (الف) Pneumonia
- (ب) Primary pulmonary hypertension of the newborn (PPHN)
- (ج) Respiratory Distress syndrome (RDS)
- (د) Transient Tachypnea of the newborn (TTN)

۱۰۱ - کودک ۴ ساله ای به دنبال چند روز آب ریزش بینی و سرفه دچار تب بالا می شود. به تدریج سرفه بیمار شدت یافته و بی اشتهايي نیز به تابلوی بیمار اضافه می شود. در معاینه هوشیار بوده ولی ill می باشد. مختصر دیسترس تنفسی و ساب کوستال رتراکسیون دارد. در معاینه ریه سمت راست کاهش صدا دارد. اولین اقدام تشخیص بیمار چه می باشد؟

- (الف) نمونه گیری از ته حلق
- (ب) رادیوگرافی قفسه سینه
- (ج) چک ABG
- (د) برونکوسکوپی

۱۰۲ - در کودکی با قد ۱۲۰ سانتی متر و کراتی نین سرم 0.5mg/dl میزان فیلتراسیون گلومرولی (GFR) چقدر است؟

- (الف) 89 ml/min/1.73m²
- (ب) 79 ml/min/1.73m²
- (ج) 99 ml/min/1.73m²
- (د) 109 ml/min/1.73m²

۱۰۳ - شیرخوار ۱۱ ماهه ای که در خانواده Vegeterian به دنیا آمده، به علت آنمی ماکروسیتیک تحت بررسی است. در آزمایشات نوتروفیل با هسته های هایپرسگمنته و متیل مالونیک اسیدوری داشته، کمبود کدام ویتامین علت است؟

- (الف) ویتامین B12
- (ب) ویتامین B6
- (ج) اسیدفولیک
- (د) ویتامین B1

۱۰۴ - در معاینه یک نوزاد طبیعی وجود کدامیک از یافته های زیر نیاز به بررسی دارد.

الف) کلافه مو در ناحیه کمری - خاجی

ب) خونریزی دوطرفه در ملتحمه و رتین

ج) خروج شیر از پستانها

د) پرده تمپان کدر و غیرمتحرک

۱۰۵ - کودک ۲ ساله ای را با تب، سرفه و خشونت صدا از ۲ روز پیش و استریدور از امروز به درمانگاه آورده اند. در گرافی از گردن نمای برج (Steeple sign) مشاهده می شود. کدامیک از تشخیص های زیر برای وی محتمل تر است؟

الف) برونشیت ب) تراکئیت ج) کروپ د) اپی گلویت

۱۰۶ - پسر ۱/۵ ساله شیر مادرخوار به علت رنگ پریدگی و بی قراری مراجعه کرده است. در معاینه هپاتواسپلنومگالی ندارد. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

WBC= 7.800/ μ l

RBC= 4.010.000/ μ l

Hb= 9 gr/ dl

Hct= 26%

MCV= 65 fl

MCH= 22.5 pg

MCHC= 33 gr/dl

الف) آنمی مگالوبلاستیک ب) تالاسمی مینور ج) آنمی سیدروبلاستیک د) آنمی فقر آهن

۱۰۷ - در زمان تزریق واکسن ب ث ژ به نوزاد اشتباهات تزریق به روش عضلانی انجام شده است. کدام اقدام توصیه می شود؟

الف) واکسن یک ماه بعد تکرار شود

ب) نیاز به تکرار واکسن نیست

ج) در یکسالگی در صورت تست پوستی توپرکولین منفی واکسن تکرار شود

د) همان زمان واکسن در بازوی طرف مقابل به روش صحیح تزریق شود

۱۰۸ - کودک ۴ ساله به دنبال گزش زنبور دچار تنگی نفس، تورم پلک ها، سرگیجه و یک نوبت استفراغ شده است. مهم ترین اقدام درمانی اورژانس کدام است؟

الف) اپی نفرین عضلانی ب) اسپری سالبوتامول ج) هیدروکورتیزون عضلانی د) آنتی هیستامین خوراکی

۱۰۹ - کودک ۵ ساله با سابقه عفونت تنفسی مکرر و طول کشیده مراجعه نموده است. رشد و نمو بیمار نرمال بوده است. سابقه بستری در ۲ ماهگی به علت برونشیت را ذکر می کند. کدامیک از موارد زیر جزء ریسک فاکتورهای آسم مداوم می باشد؟

الف) لکوسیتوز خون محیطی ب) آسم والدین ج) بالا بودن IgG د) خارش پوست

۱۱۰ - پسر ۴ ساله ای با هیپرگلیسمی، اسیدوز متابولیک و کتونوری بستری شده است. کدام گزینه به تشخیص افتراقی بیماری احتمالی کودک از گاستروانتریت کمک بیشتری می کند؟

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

۱۱۱ - کودک ۴ ساله ای با کاهش سطح هوشیاری به دلیل ترومبوز در ورید کاروتید در ICU بستری شده است. در معاینه بیمار استخوان های بلند، راش مالار و آراکنوداکتیلی مشهود است. در مشاوره چشم دررفتگی لنز گزارش شده است. در صورت تشخیص اختلالات متابولیسم، اشکال در متابولیسم کدام ماده زیر محتمل است؟
 الف) هموسیستین (ب) تیروزین (ج) فروکتوز (د) فنیل آلانین

۱۱۲ - کودکی متعاقب اسهال و استفراغ شدید با بی حالی و دهیدراتاسیون و افت سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. به منظور تامین آب و الکترولیت، کدام نوع مایع وریدی در ابتدای درمان انتخاب می شود.
 الف) سرم درمانی خوراکی (ORT)
 ب) سرم ۲/۳ - ۱/۳
 ج) سرم دکستروز ۱۰ درصد (DW10)
 د) سرم نرمال سالین (NS)

۱۱۳ - دانش آموز کلاس اول دبستان به علت حملات ۱۰-۱۵ ثانیه ای خیرگی که روزانه چندین بار تکرار می شود و گاه با پرش پلکها همراه است به پزشک ارجاع می شود. کودک بلافاصله بعد حالت های خیرگی کاملا هوشیار است. در معاینه عصبی یافته غیرطبیعی ملاحظه نشد ولیکن در الکترو آنسفالوگرافی امواج Spike-wave با فرکانس ۳ در ثانیه مشاهده می شود، کدام نوع سندرم صرعی مطرح است؟
 الف) ابسانس (ب) رولاندیک (ج) لوب تمپورال (د) جانز

عفونی

۱۱۴ - یکی از پرسنل آزمایشگاه در هنگام گرفتن خون از بیمار مبتلا به مالاریای ویواکس دچار NSI (جراحت سرسوزن) می شود و پس از ۳ روز علائم بالینی و آزمایشگاهی وی از نظر ابتلا به مالاریا مثبت می شود. درمان استاندارد با کلروکین شروع می شود، در صورت حامله بودن پرسنل فوق و فعالیت آنزیم G6PD نرمال، نحوه صحیح استفاده از پریماکین برای وی کدام است؟
 الف) شروع پریماکین پس از وضع حمل
 ب) درمان کلروکین به تنهایی کافی است
 ج) سه قرص در هفته به مدت ۸ هفته
 د) یک قرص روزانه به مدت دو هفته

۱۱۵ - آقای ۵۶ ساله با سابقه تعویض دریچه میترال در ۱۰ سال پیش، با تب و لرز در یک هفته اخیر مراجعه می کند. در معاینات، فشار خون ۱۰۰/۷۵ میلی متر جیوه، ضربان قلب ۱۰۲ بار در دقیقه، تنفس ۲۲ بار در دقیقه، درجه حرارت ۳۸/۷ درجه سانتی گراد دارد و سوفل قلبی در کانون میترال شنیده می شود. در اکوکاردیوگرافی، وژتاسیون روی دریچه مصنوعی گزارش گردید. در کشت خون بیمار، استافیلوکوکوس آرئوس مقاوم به متی سیلین رشد می کند. کدامیک از درمانهای زیر برای این بیمار مناسب تر است؟

- الف) اگزاسیلین + جنتامایسین + ریفامپین
 ب) ونکومایسین + جنتامایسین
 ج) اگزاسیلین
 د) ونکومایسین + جنتامایسین + ریفامپین

۱۱۶ - آقای با سابقه سرفه، تب و تنگی نفس، تعریق و کاهش وزن از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در سی تی اسکن ریه، پلورال افیوژن ریه راست بدون درگیری پارانشیم ریه مشاهده می شود. آنالیز مایع پلور $LDH=2000mg/dL$ (همزمان سرم = ۵۰۰)، قند = ۶۰، پروتئین ۴ گرم در دسی لیتر (همزمان سرم = ۲/۵) $WBC = 2000/\mu l$ با ۹۰٪ لنفوسیت را نشان داده است. بیمار سابقه مواجهه و تماس نزدیک با بیمار مسلول را می دهد. جهت رسیدن به تشخیص، مناسب ترین اقدام چیست؟

الف) بیوپسی پلور و آزمون جلدی توپرکولین (PPD)

ب) اسمیر مایع پلور از نظر BK و اینترفرون گاما (IGRA) سرم

ج) اسمیر و کشت مایع پلور از نظر BK و بیوپسی پلور

د) اسمیر و کشت خلط از نظر BK

۱۱۷ - خانم ۶۵ ساله با مشکل درد ناحیه زیر بغل مراجعه نموده است، ولی در معاینه نکته خاصی نداشته است. فردا طی مراجعه مجدد چند عدد وزیکول در یک زمینه اریتماتو مشاهده می شود. محتمل ترین علت ایجاد این سندرم بالینی کدام است؟

الف) پاپیلوما ویروس انسانی

ب) ویروس هرپس سیمپلکس

ج) استافیلوکوک اورئوس

د) ویروس واریسلا زوستر

۱۱۸ - آقای جوانی یک ماه بعد از تماس جنسی محافظت نشده دچار یک پاپول بدون درد یک سانتی متری سفت، برجسته و گرد با حدود مشخص در ناحیه پنیس شده است. ضایعه غیر چرکی و تمیز بوده و تورم همزمان غدد لنفاوی دو طرفه ناحیه کشاله ران وجود دارد. با توجه به تابلوی بالینی، محتمل ترین تشخیص بیماری کدام است؟

الف) شانکروئید (ب) سیفلیس (ج) لنفوگرانولوم ونروم (د) دونوانوزیس

۱۱۹ - مرد ۴۰ ساله با مشکل تب و اسهال خونی مراجعه نموده است. در آزمایش مدفوع که به صورت اورژانسی انجام شده به جز WBC و RBC فراوان، مورد دیگری مشاهده نشده است. تجویز کدامیک از داروهای زیر جهت وی توصیه می شود؟

الف) بیسموت (ب) یدو کینول (ج) سیپروفلوکساسین (د) مترونیدازول

۱۲۰ - مرد ۷۰ ساله که از ۱۰ روز قبل در ICU بستری شده، دچار اسهال شده است. در بررسی انجام شده توکسین کلستریدیوم دیفیسیل در مدفوع یافت شده است. محتمل ترین دارویی که باعث بروز این سندرم بالینی شده است، کدام است؟

الف) فلوکونازول (ب) پی پراسیلین - تازوباکتام (ج) آسیکلوویر (د) کلیندامایسین

۱۲۱ - فردی به دنبال گاز گرفتگی دست توسط حیوان به شما مراجعه می کند. مناسب ترین رژیم دارویی پیشگیری چیست؟

الف) اریترومایسین اتیل سوکسینات

ب) کلیندامایسین

ج) سیپروفلوکساسین

د) آموکسی سیلین - کلانولانیت

۱۲۲- نوجوانی به دنبال تروما و طحال برداری، دچار تب، تائیکاردی، تائکی پنه، افت فشار خون و راش جلدی شده است. راش‌ها در ابتدا ماکولوپاپولی صورتی رنگ در تنه و اندام‌ها بوده و با فشار دادن محو می‌شوند ولی بعد به صورت خونریزی دهنده شده و پتشی ایجاد کرده‌اند. پتشی‌ها ابتدا در نواحی قوزک پا، مچ دست، زیر بغل و ملتحمه بوده ولی بعد به اندام تحتانی و تنه گسترش می‌یابند. با توجه به تابلوی بالینی، عفونت با کدامیک از عوامل میکروبی زیر محتمل‌تر است؟

- (الف) نیسریا مننژیتیدیس
(ب) استرپتوکوک بتا همولیتیک A
(ج) کلستریدیوم پرفرنجنس
(د) استافیلوکوک اپیدرمیدیس

مغز و اعصاب

۱۲۳- در معاینه یک بیمار که با شروع ناگهانی اختلال تکلم به اورژانس آورده شده است، متوجه علائم زیر می‌شوید. بیمار روان صحبت می‌کند ولی درک مطلب و تکرار مختل است. بیمار حجم زیادی از کلمات را بیان میکند که بی معنا، همراه با خطاهای پارافازیک و گاهی همراه با نئولوژیسم است. این علائم مربوط به کدام یک از انواع آفازی است؟

- (الف) بروکا (ب) گلوبال (ج) ورنیکه (د) ارتباطی

۱۲۴- کودک ۱۴ ساله با شکایت ضعف پروگزیمال اندام‌های تحتانی مراجعه کرده است در معاینه تست گاورز وی مثبت و رفلکس تاندوننی آشیل و چهارسر در حد ۲+ می‌باشد. درگیری در اندام فوقانی بارز نیست. از نظر هوش و معاینات قلبی یافته غیرطبیعی ندارد. آنزیم‌های عضلانی افزایش یافته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) دیستروفی دوشن
(ب) دیستروفی عضلانی امری - دریفوس
(ج) دیستروفی بکر
(د) دیستروفی کمربند اندامی

۱۲۵- بیمار خانم ۶۰ ساله‌ای است که با شکایت همی پارزی و فاسیال پارزی چپ به صورت ناگهانی از ۲ ساعت قبل مراجعه نموده است. ایشان ذکر می‌کند ۵ روز قبل کوری گذرای چشم راست را نیز تجربه کرده که هر نوبت پس از چند دقیقه برطرف شده است. احتمال پاتولوژی در کدام شریان زیر بیشتر است؟

- (الف) شریان مغزی قدامی راست
(ب) شریان کاروتید داخلی راست
(ج) شریان ورتبرال راست
(د) شریان مغزی میانی راست

۱۲۶- بیمار آقای ۳۲ ساله که با شکایت از حملات سردرد شدید مراجعه کرده است. ذکر می‌کند سردردها از سه هفته قبل شروع شده و هر شب ۲ ساعت پس از خواب وی را بیدار می‌کند. حداکثر درد پشت چشم راست بوده و هر نوبت ۴۵ دقیقه طول می‌کشد. همزمان با سردرد دچار قرمزی و اشکریزش همان چشم می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص جهت پیشگیری طولانی مدت از حملات سردرد کدام یک را توصیه می‌کنید؟

- (الف) Indomethacin (ب) Amitiptyline (ج) Verapamil (د) Na-Valporate

۱۲۷- مرد شصت ساله‌ای با سابقه سکته مغزی مراجعه کرده است. در معاینه ایشان؛ وقتی دست راست و چپ ایشان به طور مجزا لمس شود می‌تواند تحریک را تشخیص دهد ولی اگر دو طرف به طور همزمان تحریک شود قادر به درک هر دو نیست. این علامت چه نام دارد؟

الف) Neglect

ب) Extinction

ج) Two point discrimination

د) Allesthesia

۱۲۸- آقای ۷۰ ساله ای با سابقه کنسر کاردیا از ۲ ماه قبل در بیمارستان بستری و تحت TPN است. از ۳ روز گذشته به تدریج دچار کاهش سطح هوشیاری شده و در معاینه ایشان فلج نگاه افقی و عمودی به همراه نیستاگموس دیده می‌شود. در MRI ایشان درگیری مامیلاری بادی گزارش شده است. کدام درمان زیر ارجح است؟

الف) شروع سریع لوودوپا

ب) شروع سریع ترمبولیتیک (rtPA)

ج) شروع وریدی فنی توئین

د) شروع وریدی تیامین

۱۲۹- در اپتوکینتیک نیستاگموس کدام صحیح است؟

الف) جزء ساکادیک محصول عملکرد لوب اکسی پتیال است

ب) جزء پرسوئیت محصول عملکرد لوب فرونتال است

ج) جزء پرسوئیت محصول عملکرد لوب تمپورال است

د) جزء ساکادیک محصول عملکرد لوب فرونتال است

۱۳۰- در کدام سناریوی ذیل در بیماری میاستنی گراویس، عمل جراحی تیمکتومی، اندیکاسیون دارد؟

الف) مرد ۷۰ ساله با میاستنی گراو ژنرالیزه

ب) مرد ۷۵ ساله مبتلا به تیموما

ج) مرد ۳۵ ساله با میاستنی محدود به چشم

د) مرد ۷۲ ساله با میاستنی محدود به چشم

آسیب‌شناسی

۱۳۱- پسر ۱۲ ساله ای با سابقه تبخال، دچار ضایعات تارگتوئید منتشر تنه و اندام شده است. در بررسی میکروسکوپی این ضایعات، ارتشاح لنفوسیتی در مرز درم و اپیدرم همراه با کراتینوسیت‌های آپوپتوتیک متعدد دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) اریتم مولتی فورم

ب) درماتیت آتوپیک

ج) پسوریازیس

د) درماتیت هرپتی فرم

۱۳۲- در بررسی میکروسکوپی کلیه کودکی که به دنبال عفونت با شیگلادیسانتزی نوع I دچار هماتمز، ملنا، هماچوری و الیگوری شدید شده و در اسمیر خون محیطی وی گلبول‌های قرمز قطعه قطعه مشاهده می‌شود، کدام ضایعه محتمل‌تر است؟

(الف) ضایعات آرتریولواسکروزهیالین

(ب) ضایعات میکروآنژیوپاتیک ترومبوتیک

(ج) واسکولیت عروق با سایز متوسط

(د) ضایعات نکروزان آرتریولیت

۱۳۳- خانمی ۴۵ ساله با توده‌ای منفرد و با قوام سخت در پستان راست مراجعه نموده است. در بررسی بافت‌شناسی، تکثیر فضاهای مجرای با پوشش سلول‌های اپی‌تلیال و میوآپی‌تلیال در داخل یک استرومای فیبرو مشاهده می‌گردد. در برخی مناطق رشد بیش از حد بافت فیبرو سبب فشرده شدن لومن مجاری شده، بطوری که به صورت طناب‌های توپر سلولی به نظر می‌رسند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) سرطان مجرای درجا (ب) سرطان مجرای مهاجم (ج) آدنوز اسکروزان (د) تومور فیلودس

۱۳۴- خانم ۶۰ ساله با توده‌ای کیستیک در تنه پانکراس مراجعه نموده است. این توده محتوی مایعی غلیظ و چسبناک بوده و با پوشش سلول‌های استوانه‌ای مفروش و با یک استرومای پر سلول شبیه به استرومای تخمدان همراه می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) سیست آدنوم سرورزی

(ب) نئوپلاسم کیستی موسینی

(ج) کارسینوم پانکراس

(د) نئوپلاسم سرورزی پاپیلاری

۱۳۵- تخریب غیر چرکی مجاری صراوی داخل کبدی با اندازه کوچک و متوسط، مهم‌ترین خصوصیت کدام بیماری زیر می‌باشد؟

(الف) سیروز صراوی اولیه

(ب) کلانژیت اسکروزان اولیه

(ج) کلستاز ناشی از دارو

(د) کلاستاز ناشی از سپسیس

۱۳۶- آقای ۳۳ ساله با توده‌ای منفرد و به قطر ۳ سانتی‌متر در ناحیه سوراخ بیضی دیواره بین دهلیزی قلب مراجعه نموده است. در بررسی میکروسکوپی این توده، سلول‌های چند هسته‌ای و ستاره‌ای همراه سلول‌های دیگری که تمایز آندوتلیال، عضله صاف و یا فیبروبلاستی را نشان می‌دهند، مشاهده می‌گردد. این سلول‌ها درون یک ماده زمینه‌ای غنی از اسید موکوپلی ساکارید قرار گرفته‌اند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) رابدومیوم (ب) فیبروم (ج) فیبروالاستوم (د) میگزوم

۱۳۷- آقای ۷۴ ساله سیگاری به علت سرفه و خلط مزمن مراجعه می‌کند. در رادیوگرافی توده‌ای در قسمت میانی ریه با درگیری پارانشیم ریه وجود دارد که در بررسی ریزینی متشکل از سلول‌هایی با هسته گرد تا بیضی با کروماتین گرانولر ظریف و بدون هستک و سیتوپلاسم اندک می‌باشد. میتوز فراوان و نکروز وسیع نیز دیده می‌شود. بهترین روش درمانی در این بیمار کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

(الف) رادیوتراپی (ب) لوبکتومی (ج) پنومونکتومی (د) شیمی‌درمانی

۱۳۸- در بیوپسی ضایعه پلاکی قرمز رنگ پشت دست یک کشاورز ۷۵ ساله که دارای سطح زبر و Sand paper-like می باشد، در قسمت تحتانی اپیدرم آتی پی سلولی همراه با هیپرپلازی سلول های بازال و پاراکراتوز دیده می شود. در درم Solar elastosis و ارتشاح متوسط سلول های التهابی مزمن وجود دارد. یافته های فوق با کدام تشخیص زیر مطابقت دارد؟

الف) Actinic keratosis

ب) Seborrheic keratosis

ج) Basal cell carcinoma

د) Squamous cell carcinoma

۱۳۹- بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید به علت ضعف، خستگی و بی حالی مراجعه نموده است. در بررسی های آزمایشگاهی هموگلوبین ۱۰ و هماتوکریت ۳۱ می باشد، گلبول های قرمز مختصری هیپوکروم و میکروستیک بوده و سطح فریتین سرم بالا و TIBC پایین است. کدامیک از موارد زیر در پاتورنز این بیماری نقش دارد؟

الف) کمبود سطح فولات و B12 سرم

ب) نقص در سنتز و ترمیم DNA

ج) وجود آنتی بادی ناشی از مصرف دارو

د) بالا بودن سطح پلاسمایی Hcpidin

رادیولوژی

۱۴۰- در خانم های با ریسک بالا از گرفتاری به سرطان پستان که اغلب دچار موتاسیون ژنتیک BRCA-1 و BRCA-2 می باشند، کدام روش بررسی ها روش بهتر غربالگری می باشد؟

د) PETscan

ج) ماموگرافی

ب) سونوگرافی

الف) MRI

۱۴۱- بیمار خانم میانسالی که با سابقه آرتریت روماتوئید و علائم مبهم تنفسی مراجعه کرده است، در صورت شک به درگیری اینتراتوراسیک، کدام یافته در رادیوگرافی قفسه سینه رایج تر است؟

الف) ضایعات کابوتری

ب) ندولهای کوچک پراکنده

ج) افیوژن پلورال

د) فیبروز منتشر ریه

۱۴۲- بیمار مرد جوانی که با علائم تب و ضعف و بی حالی مراجعه کرده، در رادیوگرافی ساده ریه بزرگی سایه مدیاستن و ناف ریه ها به همراه افیوژن پلورال دیده می شود. جهت بررسی از نظر آدنوپاتی های داخل توراکس کدام روش تشخیصی را پیشنهاد می کنید؟

د) CT scan

ج) سونوگرافی

ب) PET scan

الف) MRI

۱۴۳- به عنوان پزشک در اورژانس کدام مودالیته تصویربرداری جهت بررسی شکستگی Skull و آسیب نخاعی ارجح می باشد؟

الف) شکستگی Skull, MRI - آسیب نخاع MRI

ب) شکستگی Skull, Xray - آسیب نخاع CT اسکن

ج) شکستگی Skull, CT اسکن - آسیب نخاعی MRI

د) شکستگی Skull, MRI - آسیب نخاعی CT اسکن

۱۴۴- در سی تی اسکن مغز از بیمار مسن با کاهش سطح هوشیاری و زمین خوردگی و ضربه به سر ناحیه هیپودنسی (با دانسیته کمتر نسبت به پارانشیم مغز) درون لوپ تمپورال و پاریتال راست دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام یک از موارد ذیل می‌باشد؟

(الف) Intr parenchymal hemorrhage

(ب) recent brain infarct

(ج) sub dural hemorrhage

(د) Epidural hemorrhage

۱۴۵- در یک نوزاد با افزایش سایز دور سر به صورت پیشرونده اولین اقدام تشخیص کدام یک از موارد ذیل می‌باشد؟

(الف) Brain CT Scan (ب) Brain MRI (ج) Skull Xray (د) سونوگرافی مغز نوزاد

پوست

۱۴۶- مردی ۲۰ ساله به علت ضایعات پوستی به شکل ماکول‌های قرمز تیره موربیلی فرم مراجعه کرده است. ضایعات در برخی نواحی به یکدیگر متصل شده و حالتی منتشر پیدا کرده است. بیمار از حدود یک ماه قبل تحت درمان با کاربامازپین خوراکی است. در معاینه اپیدرم به راحتی از سطح پوست جدا شده و نواحی اروزیون ایجاد شده است. وسعت این اروزیون‌ها حدود ۴۰٪ سطح بدن را شامل می‌شود. بیمار از تب، میالژی و درد مفاصل نیز شکایت دارد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) Toxic Epidermal Necrolysis

(ب) Stevens – Jonshon Syndrome

(ج) Fixed Drug Eruption

(د) Erythema Multiform

۱۴۷- کودک ۵ ساله‌ای را به علت بروز ضایعات پاپولر متعدد در ناحیه صورت و تنه به درمانگاه آورده‌اند. در میانه پاپول‌های سفت، براق، ناف‌دار، متعدد به ابعاد ۵-۲ میلی‌متر مشاهده می‌شود. ضایعات اگزمایی در اطراف برخی از ضایعات وجود دارد. عامل بیماری کدام یک از عوامل زیر می‌باشد؟

(الف) پاپیلوما ویروس (ب) پاکس ویروس (ج) آنتر و ویروس (د) هرپس زوستر ویروس

۱۴۸- آقای ۵۰ ساله با ندول‌های قرمز مایل به کبود همراه با آبسه، فیستول، ترشح واسکار در ناحیه گردن مراجعه نموده است. بیمار سابقه ابتلا به سل ریوی دارد. کدامیک از تشخیص‌های ذیل برای وی مطرح است؟

(الف) شانکرسل (ب) اریتم ندوزوم (ج) اسکروفلودرما (د) لوپوس ولگاریس

۱۴۹- خانمی ۲۰ ساله با پیچ قهوه‌ای یک طرفه در اطراف چشم، اسکلرا، ناحیه گیجگاهی، پیشانی و گونه مراجعه نموده است. این ضایعات از دوران شیرخوارگی ایجاد شده است. کدامیک از تشخیص‌های ذیل برای بیمار مطرح است؟

(الف) خال اسپیتز (ب) خال اوتا (ج) خال اسپیلوس (د) خال بکر

۱۵۰- آقای ۴۲ ساله با سابقه حضور اخیر در کمپ ترک اعتیاد، با ضایعات پاپولر اریتماتو خارشدار همراه با تشدید شبانه در ناحیه زیر بغل، مچ دست و پا و ناحیه پنیس از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه خطوط موج دار به طول حدودی ۵ میلی متر در بین انگشتان دست و ضایعات ندولر در اسکروتوم مشهود است. درمان ارجح کدام است؟

الف) پماد فلوسینولون (ب) لوسیون مالاتیون (ج) پماد تاکرولیموس (د) کرم پرمترین

۱۵۱- بیمار آقای ۳۰ ساله‌ای است که از دو هفته قبل از مراجعه ابتدا دچار ضایعات وزیکولر دردناک روی لب فوقانی شده است، سپس از ۳ روز قبل به طور ناگهانی ضایعات پوستی به شکل پاپول و پلاک‌های اریتماتوی قرینه با نمای تارگت روی کف و پشت دست‌ها و آرنج ایجاد شده است. تشخیص کدام است؟

الف) Polymorphic light eruption

ب) Erythema multiforme

ج) Urticaria

د) Erythema migrans

۱۵۲- خانمی ۳۰ ساله با خارش مزمن لوکالیزه و قدری سوزش در فضای بین دو کتف بخصوص درماتوم‌های T₂-T₆ مراجعه نموده است. در معاینه پوست این ناحیه قدری سایش پوست مشاهده می‌گردد. کدامیک از تشخیص‌های ذیل برای وی مطرح است؟

الف) Alopecia

ب) Notalgia paresthetica

ج) Prurigo nodularis

د) Brachioradial pruritus

روان‌پزشکی

۱۵۳- دندان قروچه و اختلال وحشت شبانه از انواع کدام اختلال زیر هستند؟

الف) سوماتوفرم (ب) پاراسومنیایها (ج) نارکولپسی (د) پانیک

۱۵۴- آقای ۳۰ ساله‌ای اعتقاد دارد مورد علاقه یکی از هنرپیشه‌های معروف است، دائم برای او نامه می‌نویسد ولی پاکت دریافت نمی‌کند، نامبرده علامت دیگری ندارد و هرچه دیگران استدلال می‌کنند که فرد مورد نظر حتی او را نمی‌شناسد، باور نمی‌کند. مناسب‌ترین تشخیص کدام اختلال هذیانی است؟

الف) Prosecutory (ب) Erotomanic (ج) Somatic (د) Grandiose

۱۵۵- در مورد اختلال عملکرد جنسی ناشی از تجویز SSRI ها کدامیک از موارد زیر درست است؟

الف) با مرور زمان بهتر می‌شود

ب) با تغییر دارو به بوپروپیون بهبود می‌یابد

ج) افزودن سیلدنافیل تاثیری ندارد

د) تجویز آفتمامین با دوز بالا مفید است

۱۵۶- در بیماری که تحت درمان با بنزودیازپین می باشد، کدام یک از شرایط زیر باعث افزایش احتمال نشانه های ترک در صورت قطع دارو می شود؟

- (الف) صفات شخصیتی و سواسی
 (ب) مصرف کلونازپام
 (ج) اختلال پانیک
 (د) درمان از دو هفته پیش

۱۵۷- آقای ۲۰ ساله ای با علائم خشکی دهان، افزایش ضربان قلب، احساس قدرت زیاد و کند شدن زمان مراجعه کرده است. در معاینه پزشک متوجه می شود که بیمار شدیداً تلقین پذیر است و به صداها حساس شده است. احتمال سوء مصرف کدام ماده بیشتر است؟

- (الف) الکل (ب) اوپیوئید (ج) آمفتامین (د) کانابیس

۱۵۸- براساس مطالعات همه گیر شناسی در ایران، کدام مورد زیر با شیوع بیشتر اختلالات روانپزشکی همراه بوده است؟

- (الف) متاهل بودن (ب) تحصیلات بالا (ج) زنان شاغل (د) جامعه شهری

۱۵۹- فردی از پرواز کردن با هواپیما امتناع می کند. دلیل آن را ترس از عدم امکان کمک گرفتن در ارتفاع می داند. کدام تشخیص مطرح است؟

- (الف) گذر هراسی (ب) ترس از ارتفاع (ج) ترس از پرواز (د) وسواس خطر

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۰- وجود کدام یک از سیلندرهای زیر در ادرار می تواند دلیل بر پیلونفریت حاد باکتریال باشد؟

- (الف) سیلندرهای WBC
 (ب) سیلندرهای واکسی
 (ج) سیلندرهای گلبول قرمز
 (د) سیلندرهای چربی

۱۶۱- جوان ۲۷ ساله ای با شکایت نعوظ طول کشیده از ۶ ساعت پیش به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه آلت تناسلی کاملاً سفت (Rigid) بوده و دردناک می باشد. کدام یک از موارد زیر از علل احتمالی آن نمی باشد؟

- (الف) تنگی کانال نخاعی
 (ب) تزریق پاپاورین داخل کاورنوس
 (ج) هموفیلی
 (د) لوکمی

۱۶۲- جوان ۳۵ ساله با درد و تورم مزمن بیضه چپ مراجعه کرده است. در معاینه وازدفران متورم و دانه تسییحی لمس می شود. کدام تشخیص برای بیمار بیشتر مطرح است؟

- (الف) لنفوگرانولوم ونروم (ب) اپی دیدیمیت سلی (ج) گرانولوم اینگوینال (د) اپیدیدیمیت کلامیدیایی

۱۶۳- مرد جوان ۲۵ ساله‌ای به دنبال تصادف با اتومبیل دچار شکستگی بسته لگن و هماچوری گروس شده است. در سیستم‌گرافی انجام شده، اکستراواژیشن ماده حاجب از محل گردن مثانه به خارج صفاق مشاهده می‌شود. اقدام درمانی ارجح کدام است؟

- (الف) تعبیه سوند فولی و تراکشن آن
 (ب) تعبیه سوند سوپراپوبیک جهت شستشوی مثانه
 (ج) شستشوی سوند سه راه فولی و شستشوی مثانه
 (د) عمل جراحی و ترمیم مثانه

۱۶۴- خانم ۵۰ ساله دیابتی با تب، لرز و استفراغ و درد پهلو سمت راست و پنوماتوری مراجعه کرده است. بیمار از چندین روز قبل با تشخیص پیلونفریت حاد تحت درمان با آنتی بیوتیک بوده است که تب بیمار برطرف نشده است. جهت تشخیص بیماری کدام اقدام کمک کننده نمی‌باشد؟

- (الف) سی تی اسکن شکم و لگن
 (ب) KUB
 (ج) سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری
 (د) IVP

۱۶۵- خانم ۵۲ ساله‌ای متعاقب عمل جراحی هیستروکتومی دچار بی‌اختیاری ادرار درد پهلو سمت راست و ایلئوس شده است. با شک به فیستول ادراری حالب به واژن دقیقترین روش برای تشخیص قطعی کدام است؟

(الف) رتروگرید پیلوگرافی (ب) IVP (ج) سی‌تی‌اسکن با تزریق (د) VCUG

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۶- بیمار آقای ۴۵ ساله است که از درد کف پا شکایت دارد. درد بیمار پس از بیدار شدن و راه رفتن شدید بوده و با چند قدم راه رفتن تخفیف می‌یابد. در معاینه فشار روی کف پا در قسمت داخلی پاشنه باعث ایجاد درد می‌گردد. کدام یک از درمان‌های ذیل در مرحله اول درمان نباید انجام گیرد؟

- (الف) فیزیوتراپی
 (ب) استفاده از Heelpad در کفش
 (ج) تزریق موضعی کورتون
 (د) کم کردن وزن

۱۶۷- همه موارد زیر از خصوصیات رادیولوژیک ضایعات بدخیم استخوان است بجز:

- (الف) حاشیه اسکروتیک
 (ب) ناحیه Transition نامشخص
 (ج) تخریب کورتکس و دست‌اندازی به نسج نرم
 (د) وجود واکنش پریوستی

۱۶۸- کودک ۲ ساله‌ای به دنبال تروما به اورژانس آورده شده است. همه موارد به نفع کودک آزاری می‌باشد، بجز:

- (الف) شکستگی متعدد دنده (ب) شکستگی بازو (ج) شکستگی اسکاپولا (د) شکستگی جناغ

۱۶۹- خانم ۶۵ ساله با شکایت درد و محدودیت حرکت زانو بدون سابقه تروما از چند ماه قبل مراجعه کرده است. درد بیمار با فعالیت بدتر می‌شود. در معاینه‌ای Patellofemoral grind test دردناک است و واروس مختصر زانو دارد. در رادیوگرافی کاهش فضای مفصل عمدتاً در سمت مدیال همراه با استئوفیت دیده می‌شود. بهترین درمان کدام است؟

(الف) فیزیوتراپی، داروی ضد التهاب و تغییر سبک زندگی

(ب) استئوتومی پروگزیمال تیبیا

(ج) تعویض مفصل زانو

(د) دبریدمان آرتروسکوپی استئوفیت‌ها

۱۷۰- پسر ۱۴ ساله ای با شکایت قوز پشتی مراجعه کرده است. در بررسی رادیوگرافی ارتفاع چند مهره متوالی از جلو کاهش یافته است. اندازه کیفوز ۶۰ درجه می‌باشد. درمان انتخابی کدام است؟

(الف) جراحی

(ب) پیگیری با رادیوگرافی ۴ تا ۶ ماه بعد

(ج) گچ‌گیری ستون فقرات

(د) تجویز بریس میلواکی

۱۷۱- خانم ۴۰ ساله چاق در حین پایین آمدن از پله با شکایت درد خلف پاشنه راست که از روز گذشته به طور ناگهانی شروع شده است. در معاینه تندرnis در نزدیکی محل اتصال تاندون آشیل به استخوان پاشنه دارد. تست تامپسون مثبت می‌باشد و در رادیوگرافی نکته مثبتی ندارد. بیمار قادر به ایستادن روی پنجه پا نمی‌باشد. اقدام درمانی کدام است؟

(الف) توصیه به استفاده از کفش مناسب برای ۴ هفته

(ب) اقدام خاصی لازم نیست هر ۲ هفته تا ۳ ماه پیگیری می‌کنیم

(ج) گچ‌گیری به مدت ۸ هفته

(د) درمان جراحی

۱۷۲- خانم ۵۲ ساله‌ای ۶ هفته قبل به علت شکستگی دیستال رادیوس تحت گچ‌گیری قرار گرفته است. بعد از باز کردن گچ دچار علائم سندرم دردهای کمپلکس موضعی (CRPS) شده است. کدامیک از اقدامات درمانی زیر را انجام می‌دهید؟

(الف) آتل‌گیری دوره‌ای

(ب) به کار انداختن عضو و مفاصل آن علی‌رغم وجود درد

(ج) ادامه گچ‌گیری

(د) عمل جراحی

گوش و حلق و بینی

۱۷۳- در ارزیابی شنوایی بیماری با دیاپازدن 512Hz، تست weber به سمت راست لوکالیزه می‌شود و تست Rinne در هر دو گوش مثبت است. اختلال در کدام قسمت وجود دارد؟

الف) گوش داخلی راست (ب) گوش داخلی چپ (ج) گوش میانی چپ (د) گوش میانی راست

۱۷۴- مرد ۶۵ ساله‌ای دچار پیرگوشی می‌باشد. در بررسی شنوایی سنجی دچار کاهش شنوایی حسی، عصبی متقارن دو طرفه در فرکانس‌های پایین می‌باشد. از فرکانس‌های ۱۰۰۰ Hz به بالا شنوایی بیمار به سمت نرمال سوق می‌کند. نوع پیرگوشی بیمار چیست؟

الف) Neural

ب) Sensory

ج) Conductive Cochlear

د) Strial

۱۷۵- در آناتومی گردن Danger Space در بین کدام عناصر قرار می‌گیرد؟

الف) فاسیای آلا و فاسیای عضله کانستریکتور فوقانی

ب) فاسیای آلا و فاسیای پره ورتبرال

ج) فاسیای پره ورتبرال و جسم مهره‌ها

د) فاسیای عضله کانستریکتور فوقانی و غلاف لوزه

۱۷۶- مرد ۲۸ ساله‌ای به دلیل عفونت ادراری تحت درمان با جنتامایسین وریدی از چند روز پیش می‌باشد. بیمار از مشکلات تعادلی اخیر شاکی است. در شنوایی سنجی انجام شده کاهش شنوایی حسی-عصبی دو طرفه دارد. کدام اقدام زیر در مورد این بیمار ممنوع است؟

الف) کورتیکواستروئید سیستمیک

ب) قطع سریع جنتامایسین

ج) انفوزیون وریدی محلول دکستران با وزن مولکولی کم

د) تزریق داخل رگی وازوکانستریکتور رقیق شده

۱۷۷- دختر ۵ ساله‌ای دچار درد ناحیه اربیت، تب بالا، ادم و قرمزی پلک شده است. در بررسی انجام شده اسکلرا سفید و شفاف می‌باشد. حرکات چشم نرمال است؛ کموزیس و جابجایی گلوب ندارد و در معاینه بینی ترشحات چرکی سبز رنگ در مئآتوس میانی دیده می‌شود. تشخیص چیست؟

الف) سلولیت پری اربیتال (ب) آبسه اربیت (ج) سلولیت اربیت (د) آبسه ساب پریوستیال

۱۷۸- مرد ۳۵ ساله HIV مثبت با علائم رینوسینوزیت مراجعه نموده است. در آزمایشات خون $CD_4 \text{ count} < 200/mm^3$ می‌باشد. درمان آنتی بیوتیکی انتخابی در این بیمار کدام است؟

الف) وانکومایسین - پنی سیلین

ب) پنی سیلین - کلیندامایسین

ج) سیپروفلوکساسین - کلیندامایسین

د) سفتریاکسون - پنی سیلین

چشم پزشکی

۱۷۹- شیرخوار ۳ ماهه توسط والدین با شکایت اشک ریزش چشم راست از بدو تولد به نزد شما آورده می شود. در تاریخچه سابقه بیماری خاص یا مشکل زایمانی وجود ندارد. در معاینه ترشحات موکوسی روی مژه ها مشهود است و با فشار بر کیسه اشکی مواد موکوسی از چشم راست خارج می شود. معاینه چشم چپ طبیعی است. کدام اقدام بهترین روش درمانی است؟

الف) Turbinate in fracture

- ب) ماساژ کیسه اشکی
ج) جراحی داکریوسیستورینوستومی
د) پروبینگ (Probing)

۱۸۰- کودک ۸ ماهه ای با اشک ریزش شدید و فوتوفوبی و بلفارواسپاسم توسط والدین نزد شما آورده شده است. کدام اقدام را برای بیمار مناسب تر می دانید؟

- الف) پروبینگ (میل زدن) مجرای اشکی
ب) ماساژ کیسه اشکی
ج) اندازه گیری فشار داخل چشم
د) تا ۱۰ ماهگی نیاز به اقدام بیشتری نمی باشد

۱۸۱- بیماری با شکایت کاهش دید چشم راست مراجعه کرده است. در معاینه حدت بینایی چشم راست 5/10 گزارش شده است. کدام گزینه در مورد وی درست است؟

- الف) بیمار ۵٪ دید چشم راست خود را از دست داده است
ب) چشم راست بیمار می تواند در آزمون صفحه E نیمی از حروف (اپتوتایپ های) ردیف ۱۰۰ فوتی را از فاصله ۲۰ فوتی تشخیص دهد
ج) بیمار ۵۰٪ دید چشم راست خود را از دست داده است
د) چشم راست بیمار می تواند در آزمون صفحه E نیمی از حروف (اپتوتایپ های) ردیف ۴۰ فوتی را از فاصله ۲۰ فوتی تشخیص دهد

۱۸۲- در کدام بیمار زیر تجویز قطره استروئید مجاز می باشد؟

- الف) التهاب ناشی از خراش قرنیه در اثر استفاده از لنز تماسی
ب) خونریزی اتاق قدامی پس از ضربه غیر نافذ به قرنیه
ج) از بین رفتن اپیتلیوم قرنیه پس از برخورد شاخه گندم به چشم
د) التهاب پس از برداشتن جسم خارجی فلزی از سطح قرنیه

۱۸۳- بیماری با اشک ریزش، ترس از نور و احساس شدید جسم خارجی در چشم ها مراجعه کرده است. وی ذکر می کند که ۸ ساعت پیش بدون محافظ مناسب چشم، جوشکاری کرده است. کدام داروی زیر را توصیه می کنید؟

- الف) قطره سیکلوژیل هر ۶ ساعت
ب) قطره بتامتازون هر ۶ ساعت
ج) قطره نفازولین هر ۶ ساعت
د) قطره تتراکائین هر ۶ ساعت

۱۸۴- بیمار آقای ۳۰ ساله با سابقه دیابت نوع I از ۱۰ سال پیش مراجعه کرده است. در معاینه شبکیه ۳ عدد میکروآنوریسم در یک ربع شبکیه دیده می شود و ماکولای بیمار فاقد ادم یا آگزودای سخت می باشد. کدامیک از موارد زیر را توصیه می کنید؟

- (الف) تزریق داخل چشمی عوامل ضدرگزایی
 (ب) معاینه مجدد چشم پزشکی ۳ ماه بعد
 (ج) انجام فتوکواگولاسیون شبکیه با لیزر
 (د) معاینه مجدد چشم پزشکی ۶ ماه بعد

فارماکولوژی

۱۸۵- کدامیک از ترکیبات کورتیکواستروئیدی زیر با حداقل عوارض سیستمیک در درمان آسم استفاده میشود؟

- (الف) تریامسینولون (ب) پردنیزولون (ج) بودسوناید (د) فلودروکورتیزون

۱۸۶- تجویز کدام یک از ترکیبات زیر در حالات اورژانس فشار خون مناسب است؟

- (الف) متیل دوپا (ب) نیتروپروساید (ج) کاپتوپریل (د) دیلتیازم

۱۸۷- در هیپرکلسمی ناشی از سرطان کدام دارو موثر است؟

- (الف) گلوکوکورتیکوئید (ب) پاراتورمون (ج) تیروکسین (د) استروژن

۱۸۸- دیابت بیمزه نفروژنیک عارضه کدام دارو می باشد؟

- (الف) کلوزابین (ب) دمکلسیکلین (ج) لیتیوم (د) فلوکستین

۱۸۹- در پایان بخشیدن به عمل نوراپی نفرین کدامیک از موارد زیر اهمیت بیشتری دارد؟

- (الف) عمل COMT
 (ب) uptake
 (ج) عمل MAO
 (د) عمل تیروزین هیدروکسیلاز

۱۹۰- کدام پیامرسان ثانوی در تحریک گیرنده بتا-۲ نقش دارد؟

- (الف) cGMP (ب) cAMP (ج) کلسیم (د) IP3

۱۹۱- کدامیک از داروهای زیر کمترین اثر تضعیفی روی مغز استخوان دارد؟

- (الف) متوترکسات (ب) وین بلاستین (ج) سیکلو فسفاماید (د) وین کریستین

اخلاق پزشکی

۱۹۲- در اخذ رضایت آگاهانه کدام مورد اخلاقاً قابل قبول است؟

- (الف) در درمان یک خانم ۸۰ ساله بیوه باید رضایت پسر ارشد وی اخذ شود.
 (ب) در درمان یک دختر مجرد ۲۵ ساله باید رضایت پدر اخذ شود.
 (ج) در درمان یک خانم ۴۰ ساله متأهل باید رضایت همسر اخذ شود.
 (د) هیچ کدام از موارد قابل قبول نیست.

۱۹۳- کدامیک از موارد ذیل استثنایی برای ضرورت اخذ رضایت آگاهانه است؟

- (الف) تمام موارد
 (ب) عدم ظرفیت تصمیم گیری در بیمار
 (ج) بروز اپیدمی بیماری مسری
 (د) مداخله اورژانس برای نجات جان بیمار

۱۹۴- کدامیک از جملات ذیل جزء فرمول‌های نظریه وظیفه‌گرایی است؟

- (الف) به گونه‌ای عمل کن که رفتار الگوی فضائل عملی برای دیگران شود.
 (ب) به گونه‌ای عمل کن که دستورالعمل تو بتواند تا سر حد قانون کلی اعتبار یابد.
 (ج) به گونه‌ای عمل کن که بیشتری خیر را برای بیشترین افراد ایجاد کند.
 (د) به گونه‌ای عمل کن که هیچ صدمه‌ای به انسان‌ها وارد نیاید.

آمار و اپیدمیولوژی

۱۹۵- یکی از تعاریف کیفیت در علم مدیریت، کم کردن پراکندگی در عملکردهاست. با توجه به تفاوت میانگین و پراکندگی طول مدت بستری بیماران در بخش‌های مختلف (بدلیل ماهیت رشته‌های تخصصی)، کدام شاخص پراکندگی زیر را برای مقایسه کیفیت خدمت از نظر طول مدت بستری پیشنهاد می‌کنید؟

- (الف) میانگین انحرافات (ب) ضریب تغییرات (ج) انحراف معیار (د) واریانس

۱۹۶- با توجه به دو الگوی مورد استفاده در ارائه خدمت در یک بیمارستان روانپزشکی، طرفداران روش A معتقدند که درصد بازگشت مجدد (عود) بیماران پس از ترخیص در روش آنان از روش B کمتر است. برای بررسی این ادعا داده‌های بیمارستانی طی یک سال گذشته جمع آوری گردیده است. از آنجائیکه تفاوت مشاهده شده در آمارها می‌تواند تصادفی باشد، کدام آزمون آماری را با توجه به نوع متغیرها توصیه می‌کنید؟

- (الف) کای اسکوئر Chi Square
 (ب) آزمون تی برای نمونه‌های مستقل Independent Sample T Test
 (ج) آزمون تی برای نمونه‌های جفت شده Paired Sample T Test
 (د) آنوا ANOVA

۱۹۷- اگر در بیمارستانی احتمال افتادن از تخت ۲ درصد و احتمال تجویز داروی اشتباه ۱ درصد و احتمال بروز عفونت بیمارستانی ۵ درصد باشد، چند درصد احتمال دارد که در این بیمارستان پس از بستری، بیمار یا از تخت بیافتد یا داروی اشتباه دریافت کند یا دچار عفونت شود؟ (احتمال وقوع هم‌زمان را ناچیز در نظر بگیرید)

- (الف) ۸ (ب) ۱ (ج) ۲ (د) ۵

۱۹۸- سهم مرگ ناشی از بیماری‌های عروق کرونر در ایران چقدر برآورد شده است؟

- (الف) ۵۵ درصد (ب) ۴۷٫۳ درصد (ج) ۳۵ درصد (د) ۶۰ درصد

۱۹۹- به منظور پیشگیری از بروز حوادث بیماری عروق کرونر اصلاح کدام دسته از عوامل خطر ساز زیر مؤثرتر است؟

الف) دیابت - چاقی - عدم فعالیت فیزیکی

ب) دیابت - مصرف سیگار - کلسترول تام بالا

ج) فشارخون - عدم فعالیت فیزیکی - مصرف سیگار

د) فشارخون بالا - کلسترول تام بالا - مصرف سیگار

۲۰۰- برای تعیین کمبود ید و اختلالات تیروئیدی در جمعیت کدام گزینه زیر درست است؟

الف) اندازه گیری ید ادرار و هورمون های تیروئید در کودکان

ب) اندازه گیری هورمون های تیروئید در همه گروه های سنی

ج) اندازه گیری هورمون های تیروئیدی فقط در مناطق با شیوع بالای گواتر

د) اندازه گیری هورمون های تیروئیدی و معاینه بالینی دوره ای برای تمام گروه های در معرض خطر