

سؤالات پنجاهمین دوره آزمون دستیاری - اردیبهشت ۱۴۰۲

کودکان

۱- مادری فرزند ۴ ساله خود را با شکایت تب ۲ روزه، استفراغ، سردرد، بدن درد، گلودرد، کاهش تغذیه و آبریزش دهان از روز گذشته، به کلینیک آورده است. در معاینه متوجه تعدادی ضایعات ۱ تا ۴ میلی ماری و زیکولر با هله اریتماتو در اطراف آنها، ریال در ناحیه کام نرم، خلف دهان و زبان می شوید. محتمل ترین

تشخیص کدام است؟

الف) Ludwig Angina

ب) Mononucleosis

ج) Merpangina

د) Vincent angina

۲- دختر ۱۲ ساله به علت سردرد و استفراغ و تب و بی حایل، از شب قبل در اورژانس بستری است. در معاینه فارنژیت دارد و در سطح اندامها متوجه بثوراتی می شوید که با فشار محو نمی شوند. در کشت خون دیپلوکوک گرم منفی رشد کرده است. اقدام صحیح برای برادر ۴ ساله بیمار، که هیچ علامت بالیتی ندارد و از رشد و تکامل طبیعی برخوردار است، کدام است؟

الف) کمپروپویلاکسی با کوتریموکسازول

ب) کمپروپویلاکسی با ریفلامپین

ج) ارسال کشت و شمارش سلول های خونی

د) نیاز به اقدام خاصی ندارد.

۳- براساس برنامه و راهنمای ایمن سازی کشوری، کدام عبارت در مورد واکسن MMR صحیح است؟

الف) حساس‌ترین واکسن در مقابل حرارت است.

ب) مقاوم‌ترین واکسن در برابر نور است.

ج) نیم میلی‌لیتر از واکسن عضلانی تزریق می‌شود.

د) بعد از ۶ ساعت از آماده‌سازی باید دور ریخته شود.

۴- کودک ۴ ساله‌ای با تب و گلودرد مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی گردنی دو طرفه در نواحی قدامی و خلفی و فارنژیت اگزوداتیو دارد. در معاینه شکم اسپلنومگالی دارد. در بررسی آزمایشگاهی لنفوسیتوز آتی‌پیک و ترومبوسیتوپنی و افزایش آنزیم‌های کبدی دیده می‌شود. در این بیماری، قبل اعتمادترین آزمون تشخیص عفونت حاد کدام است؟

الف) کشت باکتری حلق

ب) تست گاما اینترفرون

ج) IgM ضد آنتی‌زن کپسید ویروس

د) رنگ‌آمیزی نقره و وارتن استاری

۵- کودکی علائم اختلال در خون‌رسانی سیستمی دارد. در صورتی که ضربان قلب در دقیقه، از کدام گزینه کمتر باش، توصیه به شروع ماساژ قلبی شده است؟

الف) ۵۰

ب) ۶۰

ج) ۷۰

د) ۸۰

۶- کودک ۵ ساله‌ای با سابقه سیروز کبدی با اختلال در راه رفتن و رنگ پریدگی ارجاع شده است. والدین کودک مدتی است که مکمل‌های ویتامین وی را نمی‌دهند. در معاینه فلکس‌های عمقی و تری وجود ندارند. در بررسی‌های آزمایشگاهی، هموگلوبین ۶ گرم بر دسی‌لیتر است و LDH و شمارش رتیکولوسیت افزایش یافته اند. کمبود کدام ویتامین در این بیمار توجیه کننده علایم جدید وی می‌باشد؟

الف) B₆ب) B₃

ج) K

د) E

۷- در کودک ۳ ساله‌ای به علت کوتاهی شدید قد، آزمایش‌های عملکرد تیروئید انجام شده است. نتایج آزمایش‌های وی به شرح زیر است.

TSH: 0.4 mIU/L. (0.5-5), Free T4: 0.6 ng/dL. (0.8-2.2), T4: 2.5 µg/dL. (5.5-12.5)

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) هیپوتیروئیدی ثانویه

ب) هیپرتیروئیدی

ج) هیپوتیروئیدی اولیه

د) هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال

۸- شیرخوار ۳ ماهه‌ای را با شکایت کم بودن شیر مادر جهت مشاوره نزد شما آورده‌اند. در معاینه وزن ۵۳۰۰ گرم (وزن زمان تولد ۲۸۰۰ گرم) و دور سر ۴۰ سانتی‌متر (دور سر زمان تولد ۳۴ سانتی‌متر) و تکامل شیر خوار طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) تجویز شیر مصنوعی

(ب) شروع تغذیه تکمیلی

(ج) اطمینان بگیشی به مادر

(د) تغییر رژیم غذایی مادر

۹- در مورد لزوم انجام تست‌های عملکرد تیروئید در مبتلایان به سندرم داون کدام مورد صحیح است؟

(الف) بدو تولد - شش ماهگی - سالیانه

(ب) بدو تولد - یک سالگی - شش سالگی

(ج) یک ماهگی یک سالگی - سه سالگی

(د) بدو تولد - شش سالگی - در سن بلوغ

۱۰- شایع‌ترین علت آتاکسی حاد در کودکان کدام است؟

(الف) مسمومیت دارویی

(ب) میگرن

(ج) نوروبلاستوم

(د) آتاکسی حاد مخچه‌ای

۱۱- کودک ۱۶ ماهه‌ای به دلیل ضایعات پوستی به درمانگاه آورده شده است. بیمار از یک ماه پیش وزن‌گیری

خوبی نداشته و دچار ریزش مو و درماتیت دست و پا و اطراف دهان و مقعد شده است. کودک تا یک سالگی

تنها با شیر مادر تغذیه شده است. روش استاندارد تشخیص بیماری کدام است؟

(الف) اندازه‌گیری سطح سرمی آلکالن فسفاتاز

(ب) اندازه‌گیری سطح سرمی روی

(ج) بررسی پاسخ به درمان با روی

(د) اندازه گیری دفع ادراری روی

۱۲- Ongoing gastric loss با مایع حاوی چند میلی‌اکی‌والان در لیتر سدیم و پتاسیم (به ترتیب از راست

به چپ) باید جایگزین شود؟

الف) ۷۷ و ۱۰

ب) ۷۷ و ۲۰

ج) ۱۵۴ و ۱۰

د) ۱۵۴ و ۲۰

۱۳- نوزاد ترم ۳۸ هفته حاصل زایمان سزارین بعد از زایمان به دلیل گرانتینگ و تراکسیون خفیف ساب کویستال ویزیت می‌شود. سیانوز خفیف دارد ($Spo_2=89\%$) که با اکسیژن ۳۰٪ بهبود می‌یابد. در عکس سینه پرها مختصر مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص برای این نوزاد کدام است؟

الف) تاکی ینه گذرای نوزادی

ب) سندرم دیسترس تنفسی

ج) پنومونی نوزادی

د) پنوموتوراکس

۱۴- شیرخوار ۷ ماهه‌ای را به علت استفراغ سبزرنگ از دو روز قبل، به اورژانس آورده‌اند. در معاینه، شکم کمی متسع است. انجام کدام یک از اقدامات زیر کمک بیشتری به تشخیص می‌کند؟

الف) Upper GI endoscopy

ب) TTG(IgA), Total IgA

ج) Colonoscopy

Upper GI series (د)

۱۵- نوزاد ترمی به روش واژینال با فورسیس متولد شده است. حال عمومی نوزاد خوب است و در معاینه ناحیه برآمده ای در پاریتال سمت راست مشهود است و احتمال سفال هماتوما مطرح می‌باشد کدام اقدام

جهت نوزاد فوق مناسب است؟

الف) سونوگرافی مغز در روز سوم عمر

ب) مشاوره نوروسرجری جهت تخلیه اورژانس هماتوم

ج) بستری و تجویز FFP

د) ارزیابی بروز ایکتر طی روزهای آتی

۱۶- نوزاد ترم متولد شده از مادر مبتلا به دیابت، ۲۴ ساعت بعد از تولد دچار لرزش در اندام فوقانی شده است. آزمایش‌های ارسال شده به شرح زیر است:

Ca= 6.5, Mg= 1.4, P= 6

جهت نوزاد آمپول کلسیم تزریقی تجویز شده ولی همچنان لرزش در اندام فوقانی وجود دارد. کدام اقدام برای نوزاد فوق مناسب است؟

الف) تجویز کلسیم خوراکی

ب) تجویز منیزیم سولفات

ج) تجویز بیکربنات سدیم

د) تجویز ویتامین دی

۱۷- کودک ۱۸ ماهه را جهت بررسی تکامل نزد شما آورده‌اند. کدام مورد از تولنایی‌های، زیر در وی قبل

انتظار است؟

الف) دویدن

(ب) بالارفتن از پله ها

(ج) پایین آمدن از پله ها

(د) پریدن

۱۸- در آزمایش غربالگری بر روی خون پاشته پای نوزادی که در روز سوم تولد انجام شده است. میزان TSH

معادل 15mIU/L گزارش شد اقدام بعدی کدام است؟

(الف) انجام آزمایش T4 بر روی خون پاشنه

(ب) شروع فوری درمان با قرص لووتیروکسین سدیم

(ج) سنجش فوری TSH و Free T4 از خون وریدی

(د) دادن اطمینان به والدین و پایش وزن گیری دو هفته بعد

۱۹- کودکی را با شکایت ضعف ناگهانی هر دو اندام تحتانی از دیروز، ویزیت می کنید. قدرت حرکت هر دو

ساق پا کاهش یافته است. رفلکس و تری در ناحیه قوزک پا وجود ندارد. از قسمت بالای زانو بیمار لمس را

احساس نمی کند و کنترل ادرار و مدفوع ندارد. بقیه معاینه های عمومی و عصبی طبیعی هستند. کدام گزینه

محتمل تر است؟

(الف) سندرم گیلن باره

(ب) میلیت عرضی

(ج) پولیومیلیت

(د) بوتولیسم

۲۰- در شیرخواران کدامیک از موارد زیر، از ویژگی های اساسی (Essential features)، تشخیص درماتیت

آتوپیک است؟

الف) بالا بودن سطح سرمی IgE

ب) پایول و پلاک اریتماتو روی گونه ها

ج) سابقه بیماری آتوپیک در خانواده

د) مثبت بودن آزمایش پوستی آلرژی نوع فوری

۲۱- کودک سه ساله در بررسی های عمومی دارای سطح پایین IgA سرم است. بقیه ایمنوگلوبولین های سرمی طبیعی هستند. سابقه بیماری عفونی شدید یا مکرر وجود ندارد والدین به شدت نگران نقص ایمنی در کودک خود هستند. کدام اقدام مناسب تر است؟

الف) تجویز ایستوگلوبولین وریدی

ب) تجویز آنتی بیوتیک پیشگیرانه

ج) تکرار آزمایش ها IgA سرم حداقل یک سال بعد

د) دادن اطمینان به والدین از نظر بی خطر بودن این نقص ایمنی

۲۲ - دختر سه ساله ای را با شکایت تب و تکرار ادرار از ۲ روز پیش ویزیت می کنید. در آزمایش آنالیز ادرار، تعداد ۱۵ گلبول سفید در میلی متر مکعب گزارش شده است. برای بیمار کشت ادرار با کانتز ارسال می شود. براساس راهنمای کشوری مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال (مانا)، کدام رژیم درمانی تا آماده شدن جواب کشت ادرار برای بیمار توصیه می گردد؟

الف) جنتامایگین تزریقی

ب) سیپروفلوکساسین خوراکی

ج) کوتریموکسازول خوراکی

د) سفتریاکسون خوراکی

۲۳- کدامیک از واکسن‌های زیر در برنامه واکسیناسیون کشوری در ۱۲ ماهگی تلقیح می‌گردد؟

الف) سه گانه

ب) فلج اطفال تزریقی

ج) MMR

د) هیپاتیت ب

۲۴- حداقل سنینی که به ترتیب بررسی رفلکس قرمز و رفلکس، قرنیه‌به عنوان غربالگری چشم برای

شیرخوار و کودک بایستی انجام شوند به ترتیب کدامند؟

الف) هر دو رفلکس تا ۲ ماهگی

ب) رفلکس قرمز ۲ ماهگی رفلکس قرنیه ۶ ماهگی

ج) رفلکس قرمز ۲ تا ۶ ماهگی رفلکس قرنیه ۶ تا ۱۲ ماهگی

د) هر دو رفلکس ۱ تا ۳ سالگی

۲۵- کودکی با چندین ضایعه مشابه که به صورت قرینه بر روی دست‌ها، پاها، آرنج‌ها و زانو‌ها، از سه روز

پیش بروز کرده‌اند، ویزیت می‌نمایید. این ضایعات دارای سه قسمت شامل یک حلقه قرمز در اطراف، یک

حلقه سفید به رنگ پوست بینابین، و یک مرکز قرمز رنگ تیره در وسط هستند. مخاط دهان ضایعه‌ای ندارد

همراهی این ضایعات با کدام عامل بیشتر شناسایی شده است؟

الف) داروها

ب) مایکوپلاسما پنومونی

ج) استافیلوکوکوس آرتوس

د) ویروس هریس سیمپلکس

۲۶- شیر خوار ۸ ماهه، به دنبال اسهال خونی، با بی حالی و ضعف به اورژانس آورده شده است. فشار خون ۱۳۵ روی ۸۰ میلی مترجیوه است. هموگلوبین ۷ میلی گرم در دسی لیتر، پلاکت ۲۰ هزار و گلبول سفید ۴۵۰۰ در میکرولیتر و کراتینین ۳ و پتاسیم ۶ میلی گرم در دسی لیتر گزارش شده‌اند. کدام اقدام درمانی ارجح است؟

الف) تجویز استروئید

ب) تجویز آنتی بیوتیک وریدی

ج) انجام دیالیز

د) تزریق پلاکت

زنان و زایمان

۲۷- خانم ۲۷ ساله G4P3 با سن حاملگی ۳۲ هفته، با درد اپی گاستر و RUQ و فشار خون 150/90mmHg، مراجعه نموده است. آزمایشات به شرح زیر گزارش شده است:

PLT:9500, SGOT:9, SGPT:62, LDH:623, Urine Protein

NST نرمال است. دو ساعت بعد از تزریق بتامتازون درد اپی گاستر افزایش یافته است. مناسب ترین اقدام

کدام است؟

الف) تکرار آزمایش ۶ ساعت بعد و در صورت پایدار ماندن ختم بارداری

ب) تجویز دوز دوم بتامتازون ۲۴ ساعت بعد و سپس ختم بارداری

ج) تجویز سولفات منیزیوم و ختم بارداری

د) جمع آوری ادرار ۲۴ ساعته و سپس تصمیم گیری

۲۸- خانم ۲۸ ساله با شکایت از خارش و سوزش ناحیه ژنیتال مراجعه نموده است. در معاینه ترشحات کف آلود، همراه با strawberry patches مشاهده شده. مناسب ترین گزینه در مورد این بیمار کدام است؟

الف) درمان با مترونیدازول موضعی

ب) درمان با فلوکونازول 150mg تک دوز

ج) بررسی از نظر ابتلا به کلامیدیا و گنوره

د) بررسی از نظر ضایعات نئوپلاستیک سرویکس

۲۹- در بیماری با خونریزی پست پارتوم، تلاش برای کنترل خونریزی از السراسیون عمیق واژن بی‌فایده بوده است. در

مرحله بعد بستن کدام شریان باید مدنظر قرار گیرد؟

الف) Hypogastric

ب) Uterine

ج) Ext Iliac

د) Femoral

۳۰- دختر خانم ۱۳ ساله با درد شکم تحت بررسی قرار می‌گیرد و توده ۹ سانتی‌متری با مشخصات منطبق با

دیس‌ژرمینوما تخمدان راست مشخص می‌شود. شواهدی از ابتلای خارج تخمدانی موجود نیست. مناسب‌ترین

اقدام کدام است؟

الف) برداشتن هر دو تخمدان و رحم و غدد لنفاوی پلوئیک و پری آئورتیک

ب) برداشتن لوله و تخمدان راست و نمونه برداری از غدد لنفاوی پلوئیک و پری آئورتیک

ج) برداشتن هر دو تخمدان به تنهایی و شروع شیمی‌درمانی در اولین فرصت بعد از عمل

د) برداشتن لوله و تخمدان راست و سپس رادیوتراپی

۳۱- خانم ۳۰ ساله G3 Ab3 با شکایت آمنوره مراجعه کرده است. در آزمایشات به عمل آمده سطح LH, FSH, TSH و پرولاکتین نرمال و β HCG منفی گزارش شده است. پس از تجویز استروژن و پروژسترون خونریزی واژینال رخ نداده مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) Laparoscopy

ب) Karyotyping

ج) Hysteroscopy

د) Endometrial biopsy

۳۲- خانمی ۳۶ ساله G2P2، سیگاری تمایل به استفاده از یک روش ضد بارداری بلندمدت و قابل برگشت دارد قاعدگیهای وی همراه با دیسمنوره و حجم نسبتاً زیاد خونریزی است مناسب ترین روش کدام است؟

الف) قرص ضد بارداری فقط پروژسترونی

ب) IUD مسی

ج) قرص ضد بارداری ترکیبی

د) IUD پروژسترونی

۳۳- در خانمی ۲۵ ساله (G1) با سن بارداری ۳۸ هفته، دردهای زایمانی از حدود ۶ ساعت قبل شروع شده است. در معاینه دیلاتاسیون 2cm و افاسمان ۵۰٪ داشته و سر در موقعیت قدامی $FHR=130-140/Min$

می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) تقویت انقباضات رحمی با انفوزیون اکسی توسین

ب) تحت نظر گرفتن با تجویز مسکن و کنترل FHR

ج) آماده سازی گرای سزارین

د) انجام آمنیوتومی

۳۴ - خانم ۳۰ ساله‌ای با سن بارداری ۲۸ هفته جهت مراقبت بارداری به درمانگاه مراجعه نموده است.

کدامیک از تغییرات زیر نیاز به پیگیری دارد؟

الف) گرانتین سرم 1mg/dL

ب) گلوکز اوری Trace

ج) دفع پروتئین ادرار ۲۴ ساعته 150mg

د) هموگلوبین 12.5g/dL

۳۵ - خانمی ۲۰ ساله با سابقه تشنج از کودکی و تحت درمان دارویی، جهت مراقبت‌های قبل از بارداری

مراجعه کرده است. در مورد تجویز روزانه اسید فولیک برای این خانم، مناسب‌ترین توصیه کدام است؟

الف) 4mg چند ماه قبل از بارداری

ب) 3mg بعد از تایید بارداری

ج) 2mg چند ماه قبل از بارداری

د) 1mg بعد از تایید بارداری

۳۶ - خانمی ۳۸ ساله به مدت ۴ سال از OCP برای پیشگیری از بارداری استفاده کرده است. اخیراً دچار

آمنوره شده است. اولین اقدام کدام است؟

الف) کورتاژ و بررسی هیستوپاتولوژی آندومتر

ب) اندازه‌گیری سطح پرولاکتین

ج) اضافه نمودن مدر و کسبی پروژسترون

د) انجام تست بارداری (βHCG)

۳۷- خانمی ۳۲ ساله، GL با تشخیص حاملگی مولار، تحت ساکشن کورتاژ قرار گرفته است. موقع ترخیص از

بیمارستان اقدام مناسب کدام است؟

الف) تجویز قرص ضدبارداری و اندازه‌گیری تیتراژ β HCG هر هفته

ب) نیاز به اقدام خاصی نیست در صورت تداوم خونریزی مراجعه نماید.

ج) اندازه‌گیری تیتراژ β HCG و انجام معاینه فیزیکی یک ماه بعد

د) پیشگیری از بارداری تا ۳ ماه کافی خواهد بود.

۳۸- خانمی ۳۵ ساله با شکایت خونریزی مداوم، از یک ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه پریدهای

نامرتب، هر دو تا سه ماه یک بار، و نازایی ۱۰ ساله را ذکر می‌کند. در معاینه با اسپکولوم، خونریزی یک پلاس

دارد و سایر یافته‌ها طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟

الف) ام‌آر‌آی رحم و تخمدان‌ها و پارامترها

ب) آزمایشات بارداری، CBC و TSH

ج) نمونه‌برداری اندومتر و سرویکس

د) انجام پاپ‌اسمیر و آزمایش HPV

۳۹- در سونوگرافی ۱۸ هفتگی، خانم ۲۵ ساله GIPI، طول سرویکس ۲۰mm گزارش شده است. جهت

جلوگیری از زایمان زودرس کدام اقدام زیر ارجح است؟

الف) استراحت در بستر

ب) انجام سرکلاژ

ج) داروهای توکولیتیک و مسکن

د) شیاف پروژسترون

۴۰- خانمی با بارداری ۱۲ هفته، طی آزمایشات اولیخ مراقبت بارداری، کشت ادرار مثبت دارد. ولی هیچ گونه

علائم ادراری ندارد. مناسبترین اقدام کدام است؟

الف) تکرار کشت ادرار

ب) آزیترومایسین خوراکی

ج) نیتروفوران توین خوراکی

د) سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری

۴۱- خانم ۲۵ ساله GIP1، با حامگی دوقلوئی منو کوریون و ۲۹ هفته، با شکایت عدم احساس حرکات یکی از قلها،

مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده یکی از قلها زنده است و قل دیگر بدون ضربان قلب گزارش می شود.

مناسبترین اقدام کدام است؟

الف) ختم حاملگی بطور اورژانس

ب) ادامه حاملگی و تحت نظر داشتن

ج) کورتون با دوز بالا و سپس ختم حاملگی

د) سولفات منیزیم و کورتون و سپس ختم حاملگی

۴۲- خانمی ۲۷ ساله به علت ناباروری اولیه مراجعه کرده است. قاعدگی های ایشان بصورت سیکل های منظم

می باشد. آزمایش اسپرموگرام همسر ایشان، طبیعی گزارش شده است. مناسبترین اقدام تشخیصی کدام

است؟

الف) بیویسی اندومتریال

ب) بررسی پروژسترون سرم

ج) اندازه گیری کورتیزول

(د) هیستروسالینگوگرافی

۴۳- درمان ارجح برای خانم ۶ ساله منوپوز که اخیراً برای وی تشخیص اوستئوپوروز گذاشته شده و از

گرگرفتگی هم شاکی است، کدام است؟

الف) رزیدرونات

ب) استروژن و پروژسترون

کلسیم و ویتامین D

د) رالوکسیفن

۴۴- خانم ۲۵ ساله شیرده به دلیل درد شدید شکم که با معاینه سرویکس بدتر می‌شود و لکه بینی مراجعه

کرده است. در معاینه علایم حیاتی پایدار می‌باشد. در آزمایشات تیتر BHCG بیمار ۳۷۰۰ می‌باشد و

هموگلوبین نرمال است. در سونوگرافی ضخامت اندومتر حدود ۵ میلی‌متر و یک توده هتروژن به ابعاد ۳۰×۴۰

میلی‌متر در کنار تخمدان راست به همراه مقداری مایع آزاد در کلدوساک گزارش شده است. مناسب‌ترین

اقدام کدام است؟

الف) بستری در بخش و تکرار تیتر β HCG، ۴۸ ساعت بعد

ب) بستری در بخش و تجویز متوترکسات با رژیم مولتی دوز

ج) تکرار سونوگرافی واژینال ۴۸ ساعت بعد

د) آماده سازی جهت انجام لاپاراسکوپی اورژانس

جراحی عمومی

۴۵- خانم ۴۷ ساله با سابقه کانسر متاستاتیک پستان، با علایم تهوع، استفراغ، سردرد شدید و کاهش

تدریجی سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. نتایج آزمایشگاهی سرمی بیمار به شرح زیر است.

Ca: 16 mg/dL, Na: 145 mEq/L, BUN: 28 mg/dL, Cr: 1.2 mg/DI

کدام سرم را تجویز می‌کنید؟

الف) رینگر لاکتات

ب) کلرور سدیم ۰.۳٪

ج) نرمال سالین

د) دکستروز ۰.۵٪

۴۶- مرد ۲۵ ساله با شکایت از درد بسیار شدید ناحیه اتوس به دنبال هر اجابت مزاج در ۵ روز گذشته مراجعه کرده است. وی فقط سابقه یبوست در یک ماه اخیر را ذکر می‌کند. درباره تشخیص و درمان این

عارضه کدام عبارت صحیح است؟

الف) برای تشخیص درست معاینه رکتال با انگشت الزامی است.

ب) اکثر موارد این بیماری به درمان‌های مدیکال پاسخ نمی‌دهد.

ج) قبل از شروع هرگونه درمان کولونوسکوپی کامل لازم است.

د) این عارضه ممکن است با دفع مقداری خون روشن نیز همراه باشد.

۴۷- خانم ۵۰ ساله دیابتی با زخم کف پای چپ، به شما مراجعه کرده است. زخم عفونی نیست نبض‌های

دیستال قابل لمس نمی‌باشد. مناسب‌ترین اقدام بعدی برای این بیمار کدام می‌باشد؟

الف) آنژیوگرافی اندام تحتانی

ب) اندازه‌گیری Ankle-Brachial Index

ج) دبریدمان مکرر زخم

د) شروع آنتی بیوتیک وریدی

۴۸- خانم ۴۲ ساله‌ای با ندول تیروئید چپ به اندازه ۵/۲ سانتی‌متر مراجعه کرده است. در سونوگرافی و نمونه‌برداری انجام شده ندول مرکب بوده و سیتولوژی کمک کننده نبوده است. سیتولوژی ۳ ماه قبل نیز که توده ۳ سانتی‌متر بوده تشخیصی نبوده است. بهترین اقدام کدام است؟

الف) پونکسیون مجدد ۶ ماه بعد

ب) درمان با لوتیروکسین

ج) جراحی لوبکتومی

د) ید درمانی

۴۹- خانم ۳۵ ساله به علت برآمدگی سمت چپ گردن مراجعه نموده است. در سونوگرافی ندولی به ابعاد ۲ در ۲ سانتیمتر مشاهده شده که اندازه آن نسبت به سونوگرافی سال گذشته اندکی افزایش یافته است. گزارش سیتولوژی FNA از ندول تیروئید Suspicious for malignancy بوده است، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) Molecular testing

ب) Thyroidectomy

ج) سونوگرافی هر شش ماه

د) تکرار FNA بعد از سه ماه

۵۰- کارگر ساختمانی به دنبال سقوط از طبقه چهارم ساختمان در حال ساخت به اورژانس منتقل شده است. علایم حیاتی در بدو ورود به شرح زیر است:

BP: 60/p mmHg, PR:120/min, RR: 22/min

در معاینه آثار شکستگی ناپایدار استخوانهای لگن مشهود است. در سونوگرافی FAST مایع آزاد داخل پریتون گزارش نشده است. بعد از دریافت ۳ واحد پکسل و ۴ لیتر سرم رینگر، لاکتات علائم حیاتی ناپایدار است. مناسب‌ترین اقدام در این کدام است؟

الف) کنترل خونریزیهای مهم لگن با لاپاروتومی

ب) افزایش مایع درمانی و تجویز خون همراه با فرآورده های انعقادی

ج) اعزام بیمار جهت انجام سی تی اسکن به منظور یافتن منشأ خونریزی

د) بستن و ثابت کردن لگن با ملحفه یا روش مناسب دیگر

۵۱- آقای جوانی را به دنبال تصادف با موتورسیکلت در اورژانس ویزیت می‌کنید در معاینات هوشیار ولی آزیته است. در سمع ریه چپ کاهش صدا دارد جهت وی لوله سینه‌ای چپ تعبیه و حدود 700cc خون خارج می‌شود. بیمار پس از انتقال به ICU مجدد توسط شما ویزیت می‌شود، که حدود 600cc خون در طی ۵ ساعت اضافه شده است. در حال حاضر علائم حیاتی پایدار است اقدام مناسب کدام است؟

الف) ادامه مراقبت در ICU و معاینات مجدد

ب) سی تی آنژیوگرافی عروق بزرگ و ریه

ج) انتقال به اتاق عمل جهت توراکتومی

د) انتقال به اتاق عمل جهت لاپاراتومی

۵۲- مرد ۲۴ ساله دچار واژگونی موتورسیکلت و آسیبهای متعدد شده و طی ۱ ساعت گذشته ۵ واحد خون و ۵ واحد پلاسما دریافت کرده و هم اکنون علائم حیاتی قلیل قبول دارد کدامیک از موارد زیر در درمان و مدیریت بیمار موثر است؟

الف) هیدراسیون با ۲ لیتر نرمال سالین

ب) تجویز کلسیم

ج) هیپوترم نگه داشتن بیمار

د) تجویز ۸ واحد دیگر پلاسما

۵۳- بیماری به دلیل سوختگی circumferential درجه سوم در اندام فوقانی، راست مراجعه کرده است.

بیمار از درد پیشرونده همراه با مور مور شدن و بی حسی اندام سوخته شاکی است. در معاینه بالینی اندام

سوخته ادماتو و نبض دیستال آن ضعیف تر از طرف مقابل می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) تجویز مخدر و آرامبخش

ب) تجویز آنتی بیوتیک موضعی و خوراکی

ج) بالا نگه داشتن اندام

د) ارجاع به جراح برای جراحی مناسب

۵۴- خانم ۳۴ ساله به دنبال، شیردهی با درد و تورم و قرمز پستان راست مراجعه نموده است. در معاینه

گرمی و تندرns و تموج مشهود است اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

الف) درناژ جراحی و تجویز آنتی بیوتیک

ب) قطع شیردهی و تجویز آنتی بیوتیک

ج) تجویز آنتی بیوتیک و NSAID

د) اسپیراسیون آیس و تجویز آنتی بیوتیک

۵۵- مرد ۵۰ ساله ای که قبلا سالم و ۶۰ کیلوگرم وزن داشته، به دنبال تصادف لاپاراتومی، اسپلنکتومی و

رزکسیون و آناستوموز روده باریک شده است. سه روز بعد از عمل آپسه زیر دیافراگم چپ با هدایت

سونوگرافی تخلیه شده است. در حال حاضر خواب آلود و علائم حیاتی به شرح زیر است:

_HR= 98/min, RR=25/min, T= 35.5 °C, SBP=65 mm Hg

علی‌رغم مایع درمانی مناسب، فشار خون بیمار اصلاح نشده حجم ادرار ۶۰ میلی لیتر در ساعت است. بهترین اقدام در این مرحله کدام است؟

الف) تزریق خون و پلاسما

ب) تزریق ۲۴۰۰ میلی‌لیتر رینگر لاکتات در یک ساعت

ج) تزریق Norepinephrine

د) تزریق ۷۵ میلی گرم هیدروکورتیزون و تکرار بعد از سه ساعت

۵۶- خانم ۳۸ ساله‌ای که سابقه سه بار زایمان طبیعی داشته است، با شکایت بی‌اشتهایی، درد شکم، استفراغ و bulging حین سرفه در خط وسط قسمت فوقانی شکم تا ناف مراجعه کرده است. در معاینه تندرست یا defect در خط وسط جدار شکم ندارد. در سونوگرافی جدار شکم فاصله بین عضلات رکتوس دو طرف افزایش یافته و فاشیا نازک شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) عمل جراحی اورژانس و ترمیم مشکل دیواره قسمت فوقانی شکم

ب) درمان علامتی درد و استفراغ و سپس عمل جراحی الکتیو دیواره شکم

ج) توصیه به استفاده از شکم بند مناسب و درمان علامتی درد و استفراغ

د) ادامه کارهای تشخیصی جهت یافتن علت درد شکم و استفراغ

۵۷ - بیمار آقای ۵۴ ساله مورد کنسر سیگموئید ۴۸ ساعت قبل تحت عمل جراحی سیگموئیدکتومی و آناستوموز اولیه قرار گرفته است. در ویزیت صبح متوجه دیستانسیون متوسط شکم می‌شوید و درخواست



آزمایش و گرافی شکم می‌کنید در صورتیکه عکس روبرو مربوط به این بیمار باشد. برای پیشگیری از چنین وضعیتی کدام یک از اقدامات زیر می‌تواند مفید باشد؟

الف) تزریق مسکنهای مخدری

ب) گذاشتن لوله نازو گاستریک

ج) توجه به شرایط آب و الکترولیت بیمار

د) شروع با تاخیر مایعات از طریق دهان

۵۸ - آقای ۳۹ ساله به علت تهوع و استفراغ‌های مکرر از حدود دو هفته پیش مراجعه کرده است. وی سابقه مصرف پنتوپرازول را ذکر می‌کند و کاهش وزن حدود ۵-۴ کیلوگرم در چند ماه اخیر داشته است. در معاینه، مخاط دهان خشک به نظر می‌رسد و ناحیه اپی‌گاستر متسع است. در آندوسکوپی انجام شده زخم فیبروتیک قسمت اول دئودنوم رویت شده که باعث انسداد دئودنوم و اتساع معده شده است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

الف) شروع رژیم درمانی ضد هلیکوباکتر

ب) هیدراتاسیون و اصلاح الکترولیت و اسید - باز

ج) عمل جراحی واگتومی و گاستروژنوستومی

د) تعبیه استنت در محل انسداد

۵۹ - خانم ۴۲ ساله ای که سابقه اضطراب و مصرف داروهای آرام بخش داشته است به علت احساس توده در گلو مراجعه کرده است. مشکل بیمار در ۶ ماه گذشته ادامه داشته است اما افزایش نیافته معاینات عمومی در حد انتظار است معاینه گردن در حدود طبیعی است در مورد بیمار فوق کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) ممکن است به علت یک mass باشد.

ب) همیشه به دنبال ریفلاکس ایجاد می‌گردد.

ج) محل ضایعه در ثلث فوقانی مری است

د) اطمینان بخشی و توصیه به ادامه مصرف داروهای آرامبخش

۶۰ - مرد ۷۰ ساله‌ای با خونریزی از مقعد به مدت یک ماه مراجعه کرده است. در بررسی‌ها توده‌ای ۳ در ۳ سانتی‌متر در بخش میانی رکتوم تشخیص داده شده که نمونه برداری آن آدنوکارسینوم بوده است. در بررسی‌ها، ضایعه T3 ارزیابی

شده است و یکی از غدد لنفاوی مزورکتوم مظنون به ابتلا است. پس از انجام اقدامات لازم و رد متاستاز دوردست کدام

یک از روش‌های درمانی زیر ارجح است؟

الف) رادیوتراپی شیمی درمانی و سپس جراحی مناسب

ب) شیمی درمانی و سپس جراحی مناسب

ج) جراحی مناسب

د) شیمی درمانی رادیوتراپی و پی‌گیری بیمار

۶۱- خانم ۲۷ ساله‌ای با شکایت توده در پستان به کلینیک جراحی مراجعه می‌کند. در معاینه توده‌ای ۳

سانتی‌متری در نزدیکی نیپل راست لمس می‌شود که حاشیه‌ی مشخصی دارد و سایر قسمت‌های همان

پستان و پستان مقابل نرمال است. در سونوگرافی کیست پستان به ابعاد ۲۷ میلی متر با نمای هتروژن

مشاهده شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) تکرار سونوگرافی ۲ تا ۳ ماه بعد

ب) اسپیراسیون و تخلیه کیست و تکرار سونوگرافی ۶ ماه بعد

ج) رزکسیون جراحی کیست

د) اسپیراسیون کیست و انجام بیوپسی در صورت باقی ماندن جزء سولید

۶۲- در مقایسه انواع گرافت پوستی، کدامیک از مزیت‌های گرافت تمام ضخامت نسبت به گرافت نیمه

ضخامت محسوب می‌شود؟

الف) شانس بهبودی بیشتر و سریعتر

ب) امکان استفاده در ضایعات وسیع تر

ج) میزان انقباض ثانویه کمتر

د) خون‌رسانی بهتر گرافت

۶۳ - مرد ۲۷ ساله‌ای به علت تصادف دچار زخم وسیع اسکالپ در اثر برخورد با شیشه اتوموبیل شده است.

کدام گزینه در مورد ترمیم اولیه این زخم صحیح است؟

الف) re-epithelialization بعد از حداقل ۷۲ ساعت کامل می‌شود.

ب) نتیجه cosmetic نهایی، مسبت به روش ترمیم ثانویه بهتر و برتر است

ج) خطر عفونت زخم نسبت به روش ترمیم ثانویه کمتر است.

د) مراقبت بعدی از زخم برای بیمار دشوارتر است.

۶۴ - آقای ۶۰ ساله‌ای، با سابقه‌ی مصرف سیگار، به علت احساس سنگینی و درد در طرف راست قفسه

صدری، مراجعه نموده است. تنفس سطحی و صداهای ریوی راست کاهش یافته است. وی یک سال قبل به

علت کرونا در بخش مراقبت ویژه بستری بوده است. در گرافی قفسه سینه تجمع قابل توجه مایع در فضای

پلورال راست مشاهده شده است. آزمایش مایع پلور مشخصات اگزودا داشته است و سیتولوژی مظنون بوده

است اقدام مناسب بعدی کدام می‌باشد؟

الف) جراحی و پنومونکتومی

ب) شیمی درمانی

ج) آنتی بیوتیک وسیع الطیف

د) تعبیه لوله قفسه صدری

۶۵ - خانم ۶۵ ساله با ضایعه اولسراتیو مزمن در خلف ساق پا در محل اسکار سوختگی قدیمی مراجعه کرده

است. در معاینه، زخم ترشح چرکی و مناطق نکروزه دارد. بیمار علیرغم چندین ماه درمان بهبودی نداشته

است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) درمان آنتی‌بیوتیک سیستمیک و مراقبت موضعی مناسب

ب) دبریدمان وسیع و مکرر و آماده نمودن زخم برای ترمیم مناسب

ج) بیوپسی از زخم در چندین ناحیه

د) درمان با داروهای ضدقارچ سیستمیک

۶۶- آقای ۴۵ ساله به دلیل درد حاد شکمی بستری شده است. در بررسی سونوگرافیک کیسه صفرا حاوی سنگ‌های متعدد به ابعاد 2×3 میلی‌متر بدون افزایش ضخامت جدار و مجاری صفراوی طبیعی است. آزمایشات بیمار به شرح ذیل می‌باشد:

WBC=9600, Hb=14.8, Bill T=0.8, Amylase=852, Lipase=220, AST=85, ALT=62, ALKP=108

علائم حیاتی نرمال و حال عمومی خوب است ۴۸ ساعت بعد از پذیرش رژیم خوراکی را تحمل نموده و درد بیمار بهبود یافته است و آزمایشات بیمار به محدوده نرمال برگشته است اقدام مناسب کدام است؟

الف) کوله سیستکتومی در همین مرحله

ب) ERCP و بررسی کندوک

ج) ابتدا ERCP و در صورت نیاز کوله سیستکتومی

د) ترخیص بیمار با دستور دارویی

۶۷- خانم ۴۴ ساله‌ای کاندید کوله سیستکتومی به علت سنگ کیسه صفرا است. در سونوگرافی ضایعه‌ای $2/5$ سانتی متری در کبد رویت شده است که بررسی بیشتر با سونوگرافی داپلر **spoke-wheel vascular pattern** مشاهده شده است. در CT اسکن انجام شده برای یک بیمار ضایعه کبدی محدوده مشخص دارد و اسکار مرکزی در آن مشهود است (**central stellate scar**) آزمایشات کبدی طبیعی است. احتمال ترین تشخیص کدام است؟

الف) Cholangiocarcinoma

ب) Focal Nodular Hyperplasia

ج) Hemangioma

د) Hepatic Adenoma

۶۸- شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای با شکایت تنگی نفس ناگهانی و سیانوز بدون بیماری زمینه‌ای توسط مادر به اورژانس منتقل می‌شود. در CXR کودک پرهوایی شدید ریه راست و شیفت مدیاستن به طرف مقابل مشاهده می‌شود اقدام مناسب بعدی کدام می‌باشد؟

الف) ارجاع به متخصص گوارش برای آندوسکوپی

ب) ارجاع به جراح اطفال برای برونکوسکوپی Rigid

ج) ارجاع به جراح عمومی جهت تعبیه Chest tube

د) تجویز برونکودیلاتور استنشاقی و کورتیکواستروئید تزریقی

بیماریهای داخلی

۶۹- آقای ۳۵ سالم با درد قفسه سینه از دو ماه قبل مراجعه کرده است. در رادیوگرافی قفسه سینه افیوژن پلور یک طرفه دیده میشود در توراسنتز مایع پلور اگزوداتیو، با ارجعیت لنفوسیت گزارش شده است.

کدامیک از اقدامات زیر ارزش تشخیصی کمتری دارد؟

الف) رنگ آمیزی اسید فست از مایع پلور

ب) سنجش میزان آدنوزین دامیناز مایع پلور

ج) بیوپسی پلور

د) اندازه گیری گاما اینترفرون پلور

۷۰- آقای ۳۶ ساله‌ای با سابقه آسم، از دو ماه قبل تحت درمان با بکلومتازون استنشاقی ۲۰۰ میکروگرم دو بار در روز می‌باشد. وی طی ماه اخیر به علت حملات سرفه نیاز به ۱-۲ بار سالبوتامول استنشاقی در هفته نیز داشته است. در معاینه ریه‌ها پاک است و مقادیر اسپیرومتری، در محدوده نرمال است مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) شروع آنتی کولینرژیک استنشاقی

ب) شروع سالمترول استنشاقی

ج) شروع مونته لوکاست خوراکی

د) ادامه درمان فعلی

۷۱- در بیمار مبتلا به هموپتزی خفیف و سابقه مصرف سیگار رادیوگرافی قفسه سینه نرمال بوده است.

مناسب ترین اقدام تشخیصی بعدی کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

الف) برونکوسکوپی

ب) ABG

ج) Chest CT Scan

د) Lung perfusion scan

۷۲- بیماری با شکایت سرفه مزمن مراجعه کرده است. پس از شرح حال و معاینه، درخواست CXR شد که

نرمال است. در این بیمار همه تشخیص‌های زیر مطرح است، بجز:

الف) رینیت آلرژیک

ب) ریفلاکس

ج) آسم

د) نارسایی قلبی

۷۳- آقای ۶۵ ساله، مورد COPD با تنگی نفس و علائم ریوی بستری شده است و تحت درمان با ماسک اکسیژن و دارو قرار گرفته است. پس از ۱ ساعت در $ABG: PH=7.2$, $Paco_2=70$ mmHg می باشد.

مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) اینتوباسیون و شروع Mechanical ventilation

ب) افزایش اکسیژن کمکی

ج) قطع اکسیژن کمکی

د) استفاده از NIV (Non invasive ventilation)

۷۴- آقای ۳۵ ساله، مورد شناخته شده آسم مقاوم به درمان، که با افزایش دوز داروهای استنشاقی ICS/LABA بهبودی نداشته است به ناچار کورتون سیستمیک طولانی مدت دریافت مینماید در مورد

مصرف کدام یک از حداقل مقادیر زیر نیاز به پروفیلاکسی پونومو سیستیس کارینی وجود دارد؟

الف) 20mg پردنیزون روزانه

ب) 15 mg پردنیزون روزانه

ج) 10 mg پردنیزون روزانه

د) 7.5mg پردنیزون روزانه

۷۵- بیمار ۴۰ ساله ای با احساس سنگینی در همی توراکس راست و سرفه که از ۳ روز قبل شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه لرزش سمعی (Vocal fremitus) سمت راست افزایش یافته است در دق، ریه

سمت درگیر مات است در سمع ریه راست پکتوریلیکی دارد کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) بنومونی

ب) بول امفیژماتو

ج) فیبروز ریه

(د) پنوموتوراکس

۷۶- آقای ۵۲ ساله دیابتی که تحت درمان با متفورمین می‌باشد با $FBS-159 \text{ mg/dL}$ ، $HbA1c=8\%$ مراجعه کرده است. در معاینه فشار بیمار $145/90$ میلی‌متر جیوه و نمایه توده بدنی بیمار 29 کیلوگرم بر متر مربع می‌باشد. در آزمایشات پروتئینوری در حد 200 میلی گرم طی 24 ساعت در دو نوبت داشته و GFR بیمار بیش از 60 می‌باشد. اضافه کردن کدام ترکیب دارویی زیر در کاهش پیشرفت نروپاتی بیمار موثرتر است؟

الف) والزارتان + داپاگلوفلوزین

ب) لوزارتان + پیوگلیتازون

ج) هیدروکلورتیازید + لیراگلویتاید

د) کاپتوپریل ، لیناگلیپتین

۷۷ - آقای ۳۰ ساله‌ای به دلیل تصادف و ضربه مغزی، مبتلا به نارسایی هیپوفیز می‌باشد. جهت درمان کم کاری تیروئید روزانه یک قرص لووتیروکسین 100 میکروگرمی مصرف می‌نماید، آخرین تست بیمار به شرح زیر است:

$TSH-0.1 \text{ mIU/L (1-4.5)}$, $T4-10 \text{ micg/dL (4-12)}$

اقدام مناسب کدام است؟

الف) افزایش دوز دارو به میزان 25% ب) کاهش دوز دارو به میزان 25%

ج) ادامه درمان با دوز فعلی

د) اضافه کردن لیوتیرونین

۷۸- بیمار خانم ۲۸ ساله با سابقه هیپوتیروئیدی و anti-TPO مثبت که تحت درمان با قرص لووتیروکسین ۱۰۰ میکرو روزانه بوده و باردار شده است. TSH بیمار قبل از بارداری 2.2mIU/L بوده است به دنبال مثبت شدن تست بارداری دوز داروی بیمار به ۸ قرص در هفته افزایش داده شده است در حال حاضر بیمار هفته ۸ بارداری بوده و TSH بیمار 3.2mIU/L می باشد اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) ادامه لووتیروکسین با همین دوز

ب) شروع ید خوراکی

ج) افزایش دوز لووتیروکسین به ۹ عدد در هفته

د) چک T4

۷۹- خانم ۲۹ ساله با پرولاکتین (6-25) 68ng/mL با شما مشورت می کند. عادت ماهانه منظم دارد گلاکتوره ندارد TSH و Cr طبیعی است و مصرف دارو نداشته است. برای تشخیص علت پرولاکتین بالا مناسبترین اقدام کدام است؟

الف) رقیق کردن نمونه سرم به نسبت یک صدم و اندازه گیری پرولاکتین

ب) اندازه گیری پرولاکتین با استفاده از polyethylene glycol precipitation

ج) اندازه گیری β -HCG

د) انجام MRI هیپوفیز

۸۰- خانم ۳۵ ساله ای با سابقه چاقی از دوران نوجوانی و سابقه HTN و مشکلات قلبی که به علت افسردگی

و سابقه خودکشی تحت نظر روانپزشک بوده جهت کنترل وزن ارجاع داده شده است. در حال حاضر

BMT=42kg/m² و BP=160/90 دارد. با توجه به اینکه بیمار رضایت به عمل جراحی باریاتریک نمی دهد،

مناسبترین دارو جهت کاهش وزن کدام یک از موارد زیر است؟

الف) Phentermine

ب) Phentermine - Topiramate

Bupropion - Naltrexone(ج)

Liraglutide (د)

۸۱- پسر ۱۶ ساله‌ای به دلیل پلی‌اوری و تهوع و استفراغ به اورژانس آورده شده است. آزمایشات وی به شرح ذیل است.

BS=400 mg/dL, PH=7, HCO₂=8.3 mEq/L, K=3 mEq/L, Na=134 mEq/L

کدام اقدام در اولویت قرار دارد؟

الف) نرمال سالین و انسولین

ب) نرمال سالین و پتاسیم

ج) $\frac{1}{4}$ سالین و بیگرنات

د) $\frac{1}{2}$ سالین و انسولین

۸۲- خانم ۶۵ ساله با سابقه ۱۵ ساله دیابت، به دلیل عدم کنترل مناسب قند خون، مراجعه کرده است. وی سابقه شکستگی استخوان فمور را به دنبال پوکی استخوان ذکر می‌کند. در معاینه چشم ادم ماکولا مشهود است. در آزمایشات کراتینین بیمار ۱/۱، قند ناشتا ۲۰۰ میلی گرم در دسی لیتر و هموگلوبین گلیکوزیله ۲/۸٪ می‌باشد. درمان فعلی بیمار متفورمین روزانه ۱۵۰۰ میلی گرم می‌باشد. اضافه کردن همه داروهای زیر جهت درمان بیمار مناسب است، بجز:

الف) امپاکیفلوزین

ب) پیوگلیتازون

ج) گلی کلزید

د) انسولین گلارژین

۸۳- خانم باردار ۸۳ خانم باردار ۳۴ هفته در بارداری اول با سردرد و تاری دید مراجعه نموده است. در بررسی اولیه فشار

خون در دو نوبت ۱۰۵/۱۸۰ و ۱۸۵/۱۰۰ می‌باشد. گزینه ارجح کدام است؟

الف) نیتروگلی ایسیرین و رساندن فشار خون به زیر ۱۴۰ طی ۲-۳ ساعت

ب) لابتالول و رساندن فشار خون به زیر ۱۲۰ طی یک ساعت

ج) نیتروگلیسیرین و رساندن فشار خون به زیر ۱۲۰ طی ۲-۳ ساعت

د) لایتالول و رساندن فشار خون به زیر ۱۴۰ طی یک ساعت

۸۴- آقای ۵۶ ساله‌ای بدون بیماری زمینه‌ای، به علت درد شدید قفسه سینه از ۱۰ دقیقه قبل، مراجعه کرده و

در بدو مراجعه هوشیار بوده است. در نوار قلب ریتم سینوسی با صعود قطعه ST در لیدهای قدامی دارد.

فشار خون سیستولیک ۸۰mmHg و تعداد ضربان قلب ۱۲۰ در دقیقه می‌باشد. در سمع قلب تاکیکارد و در

سمع ریه رال در قواعد ریه‌ها مسموع است. نزدیک‌ترین مرکز جهت آنژیوگرافی حدود ۳ ساعت فاصله

داشته و بیمار کنتراستندیکاسیون فیبرینولیتیک ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) تزریق فیبرینولیتیک و انتقال به CCU

ب) اعزام جهت آنژیوگرافی و Primary PCI

ج) شروع بتابلوکر اینوتروپ و دیورتیک تزریقی

د) تزریق فیبرینولیتیک اعزام جهت آنژیوگرافی طی ۲۴ ساعت و سپس

۸۵- آقای ۶۴ ساله‌ای با شکایت درد قفسه سینه رترواسترنال از چند ساعت پیش به اورژانس مراجعه کرده

است. در الکتروکاردیوگرافی بدو ورود ST elevation در لیدهای قدامی وجود دارد. بیمار بلافاصله دچار

تاکی کاردی بطنی میشود به دلیل افت فشار خون بیمار ۲۰۰ ژول شوک دریافت می‌کند ولی تاکی کاردی

بطنی وی به الکتروشوک مقاوم است. تجویز وریدی کدام دارو امکان پاسخ به شوک در این بیمار را بهتر

می‌کند؟

الف) بتا بلاکر

ب) اپی نفرین

ج) پروکائینامید

د) منیزیوم

۸۶- خانم ۶۸ ساله‌ای با سابقه انفارکتوس میوکارد قبلی مراجعه کرده است. در معاینه سمع ریه‌ها پاک است و $PR=80/min$ و $BP=140/80\text{ mmHg}$ می‌باشد. در اکوی همراه بیمار $LVEF=30\%$ گزارش شده است در نوار قلب، ریتم AF مشهود است. بیمار تحت درمان با ساکوبیتریل والزارتان اسپرونولاکتون و دیگوکسین می‌باشد. تجویز تمام داروهای زیر در این بیمار مناسب است بجز:

الف) میزوپرولول

ب) انالپریل

ج) ریوژوکسابان

د) آتورواستاتین

۸۷- تعریف هایپرتانسیون شبانه در ABPM با کدام گزینه مطابقت دارد؟

الف) $DBP \geq 85$ or $SBP \geq 135$

ب) $DBP \geq 80$ or $SBP \geq 130$

ج) $DBP \geq 75$ or $SBP \geq 125$

د) $DBP \geq 70$ or $SBP \geq 120$

۸۸- آقای ۴۰ ساله‌ای که چند روز قبل به دنبال سکته قلبی تحت آنژیوپلاستی کرونری قرار گرفته است مجدداً به علت درد قفسه سینه مراجعه کرده است درد ایشان ماهیت پلور تیک داشته و به عضله تراپزیوس انتشار دارد. علایم حیاتی

پایدار است. در نوار قلب شواهد صعود منتشر قطعه ST و موج T منفی در لیدهای قدامی مشاهده می‌شود. درمان مناسب بیماری فوق کدام است؟

الف) ایبوپروفن ۸۰۰ میلی گرم هر ۸ ساعت

ب) پردنیزولون ۱ mg/kg

ج) آسپرین ۶۵۰ میلی گرم هر ۴ ساعت

د) التیلاز وریدی

۸۹- خانم جوانی با سابقه یک نوبت مرگ نوزادی بدلیل بلوک قلبی نوزاد جهت مراقبت‌های پیش از بارداری مراجعه کرده است. در حال حاضر بیمار بدون علامت بوده و فقط مختصر آرترالژی دارد در بررسی‌های انجام شده ANA و Anti-SSA (RO) مثبت می‌باشد. تجویز کدامیک از داروهای زیر دربارداری مجدد برای بیمار توصیه می‌شود؟

الف) آزاتیوپرین

ب) هیدروکسی کلروکین

ج) میکوفنولات مقبیل

د) پردنیزولون

۹۰- خانم ۷۰ ساله با درد شدید زانوی راست که از یک هفته پیش تشدید شده، مراجعه نموده است. وی اکنون به دلیل درد زانو امکان فعالیت روزمره را ندارد. سابقه درد زانوها و کمر و خشکی صبحگاهی حدود ۱۵ دقیقه را از چند سال پیش داشته است و سابقه جراحی برای سندرم تونل کارپ دست راست و فشار خون بالای تحت درمان را دارد. در معاینه زانو گرم است. اریتم ندارد محدودیت حرکت و افیوژن دارد. اسپیراسیون مایع مفصل به شرح زیر است:

WBC= 1600, RBC= 100

آزمایش خون بیمار:

ESR-3, CRP= negative, WBC-8200, Hb-13.5

Plt= 250,000, RF= 14, Uric acid 7.5 mg/dL

کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) نفرس

ب) آرتریت روماتوئید

ج) استئو آرتریت

د) آرتریت سپتیک

۹۱- خانم ۶۰ ساله با سابقه بیماری قلبی عروقی تحت درمان دارویی با نیتروگانتین کاپتوپریل و آتورواستاتین است. وی به علت درد زانوی راست از ۶ ماه قبل به متخصص داخلی مراجعه کرده است در صورت تشخیص استئوآرتریت زانو درمان مناسب برای این بیمار کدام است؟

الف) ناپروکسن

ب) دیکلوفناک

ج) ایندومتاسین

د) ایبوپروفن

۹۲- در بیمار اسکرو در می که با کریز رئال مراجعه نموده است، کدام درمان را توصیه می کنید؟

الف) Cyclophosphamid

ب) Azathiopurin

ج) ACE inhibitors

د) High dose prednisolon

۹۳ - در خانم ۷۰ ساله که از ۵ سال پیش به علت پوکی استخوان تحت درمان با آلدروونات، ۷۰ میلی گرم هفتگی به صورت خوراکی بوده است مجدداً سنجش تراکم استخوان به عمل آمده است. استئوپروز وی تشدید یافته است. بهترین اقدام برای ایشان کدام گزینه است؟

الف) قطع درمان به مدت ۶ ماه و ادامه درمان با التدرونات

ب) ادامه درمان استئوپروز با آلدروونات ۷۰ میلی گرم هفتگی

ج) ادامه درمان استئوپروز همراه با تغییر نوع دارو

د) قطع درمان به مدت ۶ و ادامه درمان با تغییر دارو

۹۴ - آقای ۴۰ ساله با سابقه سنگ کلیه اسیداوریکی از دیروز با حمله نقرس برای اولین بار مراجعه کرده است. در معاینه هیچ شواهدی از توفوس ندارد در آزمایشات همراه کراتینین 0.9mg/dL و اسیداوریک 7mg/dL می باشد. انجام همه درمان های زیر برای او صحیح است. بجز:

الف) شروع دور کامل NSAID و ادامه آن برای ۱۰-۷ روز

ب) شروع کلشی سین در ۲۴ ساعت اول حمله

ج) در صورت عدم تحمل کلشی سین، می توان از استروئید خوراکی استفاده کرد.

د) از ابتدا آلپورینول با دوز 100mg همراه داروهای دیگر شروع شود.

۹۵ - در بیمار مبتلا به لوسمی حاد تحت شیمی درمانی که کاندید پیوند آلوژن مغز استخوان است در صورت

نیاز به تزریق خون به منظور جلوگیری از GVHD کدام شکل از فراورده توصیه می شود؟

الف) شسته شده

ب) کم لوکوسیت

ج) اشعه دیده

(د) تازه تهیه شده

۹۶- آقای ۲۵ ساله مورد شناخته شده کم خونی داسی شکل با شکایت، تب تنگی نفس شدید و درد منتشر بدن در بخش ICU بستری شده است. علائم از یک روز قبل شروع شده در معاینه تاکیکارد و تاکی پنیک است. با دریافت اکسیژن از طریق ماسک $SO_2=85\%$ دارد. در گرافی قفسه سینه، انفیلتراسیون آلوئولار منتشر دو طرفه دارد. یک سال قبل نیز با چنین وضعیتی بستری شده بود. همه جملات زیر در خصوص اقدامات درمانی در این شرایط مناسب است بجز الف) تجویز هیدروکسی اوره

ب) تجویز آنتی بیوتیک وریدی با وجود کشت خون منفی

ج) هیدراتاسیون با حجم بالای نرمال سالین

د) تعویض خون

۹۷- همه یافته‌های زیر در آنمی همولیتیک مشاهده می‌شود، بجز:

الف) هایتوگلوبولین بالا

ب) MCV بالا

ج) طحال بزرگ

د) LDH بالا

۹۸- برنامه غربالگری سرطان برای همه سرطان‌های زیر توصیه می‌شود، بجز:

الف) پستان

ب) روده بزرگ

ج) ریه

د) تخمدان

۹۹ - آقایی ۶۵ ساله، بدون علائم خاص به علت CBC غیر طبیعی به شما معرفی می‌شوند.

Hb=19, WBC=8000, Plat=350000, Hct=65%, Diff=Normal, MCV=85, Ferritin=50

در معاینه اسپلنومگالی ندارد و سابقه مصرف سیگار نداشته در بررسی سطح اریتروپوئیتین سرم افزایش یافته و اشباع اکسیژن شریانی طبیعی است برای رسیدن به تشخیص صحیح ابتدا کدامیک از بررسیهای زیر را انجام می‌دهید؟

الف) اندازه گیری سطح کربوکسی هموگلوبین خون

ب) اندازه گیری تمایل هموگلوبین به اکسیژن

ج) CT کامل بدن

د) سونوگرافی کلیه

۱۰۰ - خانم ۲۴ ساله‌ای به علت کم خونی فقر آهن ناشی از منوراژی با **Hb:gr/dL** تحت درمان با قرص آهن قرار می‌گیرد. ۱۰ روز پس از شروع درمان، میزان هموگلوبولین مجدد همراه با رتیکولوسیت لندازه گیری می‌شود. آزمایشات جاری به قرار زیر است:

Hb:8 gr/dl, Reticulocyte count: 12%

اقدام بعدی کدام است؟

الف) بررسی از نظر همولیز

ب) قطع آهن خوراکی و شروع آهن تزریقی

ج) ادامه درمان با آهن خوراکی

د) انجام Iron tolerance test

۱۰۱- اولین اقدام دارویی در درمان هایپرکالمی شدید ($K=8$) همراه با تغییرات در الکتروکاردیوگرام کدام است؟

الف) انجام همودیالیز

ب) تزریق وریدی فورسماید

ج) انفوزیون وریدی کلسیم

د) انفوزیون وریدی بی کربنات سدیم

۱۰۲- آقای ۴۵ ساله مبتلا به دیابت و فشارخون به درمانگاه مراجعه می کند. سابقه نارسایی کلیه در مادرش در زمینه دیابت داشته است. در آزمایش فعلی، کراتینین ۱ میلی گرم در دسی لیتر است بهترین اقدام برای تشخیص درگیری کلیه در زمینه دیابت، کدام گزینه زیر است؟

الف) نسبت البومین به کراتینین در ادرار

ب) اندازه گیری پروتئین ادرار ۲۴ ساعته

ج) سونوگرافی کلیه ها

د) کلیرانس کراتینین

۱۰۳- خانم ۸۵ ساله ای از سرای سالمندان به دلیل ضعف و کاهش هوشیاری به بیمارستان آورده شده است. بیمار آنوریک و در معاینه $BP=80/50$ mmHg و پالس اندامها ضعیف و اندامهای بیمار سرد می باشد. آزمایشات به شرح زیر است:

$PH=7.19$. $PCO_2=21$ mmHg. $HCO_3=9$ mEq/L

$BUN=180$ ng/dL, $Cr=2.5$ mg/dl, $Na=159$ meq/L, $K=6$ meq/L

اولین اقدام برای این بیمار کدام است؟

الف) تجویز سرم نرمال سالین

(ب) شروع نورایی نفرین

(ج) دیالیز اورژانس

(د) تجویز بی کربنات سدیم

۱۰۴- خانم ۶۶ ساله‌ای که از دو سال قبل به علت نوروباتی دیابتی تحت دیالیز صفاقی قرار دارد، دو نوبت دچار شکستگی خود بخود استخوانی شده است. در آزمایشات انجام شده:

Ca 10.4 mg/dL., P= 4.7 mg/dL, iPTH= 57 pg/mL

کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل تر است؟

(الف) هایپرپاراتیروئیدیسم ثانویه

(ب) بیماری آدینامیک استخوان

(ج) آمیلوئیدوزیس کلیوی

(د) استئومالاسی ناشی از آلومینیوم

۱۰۵- بیمار آقای ۵۶ ساله‌ای است که به دلیل MI حاد تحت آنژیوپلاستی عروق کرونر و درمان با هپارین قرار می‌گیرد. در بدو مراجعه $Cr=1\text{mg/dL}$ داشته ولی در روز هفتم بستری، کراتینین به 2mg/dL و BUN به 15mg/dL افزایش یافته است. در معاینه پورپورای قابل لمس در ساق پاها دارد آزمایش ادرار به شرح زیر است:

U/A: protein = +1, WBC=10-12, RBC=10-15, Eosinophil cast=+

محتمل ترین علت نارسایی کلیه چیست؟

(الف) کنتراست نوروباتی

(ب) واسکولیت عروق کوچک

(ج) نفریت بینابینی حاد

(د) آترو آمبولی

۱۰۶ - خانم ۳۷ ساله با سابقه دریچه فلزی قلب، دیابت و پروتینوری ۶۸۰۰ میلی گرم در ادرار ۲۴ ساعته مراجعه می‌کند. کشت خون منفی، HIV منفی، کمپلمان نرمال، ANCA و ANA هر دو منفی و آنتی بادی Anti PLA2 Receptor با تیترا بالا مثبت است. سایر آزمایشات به شرح زیر است:

Creatinine: 1.2 mg/dL**U/A: Protein 4+, RBC: 3-6 hpf, WBC: 2-3hpf**

کدام تشخیص جهت بیمار مطرح است؟

الف) Warfarin induced Nephropathy

ب) Membrane Nephropathy

ج) Diabetic Nephropathy

د) Bacterial Endocarditis

۱۰۷ - آقای ۵۰ ساله با درد قفسه سینه ناگهانی به دنبال خوردن کباب در رستوران، به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند در سه سال اخیر گهگاه دچار گیرکردن غذای سفت و درد قفسه سینه می‌شده ولی هیچ‌گاه به این شدت نبوده است. وی سابق ریفلاکس دارد ولی سابقه آلرژی را ذکر نمی‌کند. کاهش وزن ندارد و در بین حملات کاملاً خوب بوده است. سابقه خانوادگی کنسر ندارد تشخیص شما چیست؟

الف) آشالازی

ب) حلقه شاتزکی

ج) ازوفازیت اتوزینوفیلی

د) سرطان مری

۱۰۸ - آقای ۵۴ ساله، مورد شناخته شده ی سیروز در زمینه ی هیپاتیت مزمن C، با تشدید آدم و آسیت و تنگی نفس، بستری شده است. در معاینات تب و درد شکم ندارد. در پاراسنتز آسیت، پریتونیت باکتریال رد شده، کراتینین بدو بستری 1.9mg/dL بوده که علی رغم قطع دیورتیک و مایع درمانی، در روز سوم بستری، به 3.5mg/dl افزایش یافته همه درمانهای زیر کمک کننده است بجز:

الف) الفآگونیسیت + آلبومین

ب) آنالوگ سوماتواستاتین

ج) آنالوگ دوپامین

د) پیوند کبد

۱۰۹ - آقای ۵۸ ساله الکلیک، با درد شدید اپی گاستر و تهوع از ۸ ساعت قبل به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه آنمیک نیست، تب ندارد، تندر نس خفیف اپی گاستر دارد و در حالت نشسته درد کمتری را ذکر می کند. در آزمایشات آمیلاز و لیپاز نرمال دارد در سونوگرافی اخیر سنگ کیسه صفرا ندارد. صحیح ترین گزینه کدام است؟

الف) با تشخیص پانکراتیت، مایع درمانی توصیه می شود.

ب) پانکراتیت مطرح نیست، آندوسکوپی توصیه می شود.

ج) پانکراتیت مطرح نیست مشاوره جراحی توصیه می شود.

د) با احتمال پانکراتیت سی تی اسکن با کنتراست وریدی توصیه می شود.

۱۱۰ - مرد ۴۰ ساله ای که دچار سیروز کبدی است، از شب قبل دچار هذیان گویی شده است در حال حاضر همه اقدامات زیر توصیه می شود بجز:

الف) رژیم کم پروتیین

(ب) مصرف لاکتولوز

(ج) مصرف ریفاکسیمین

(د) اصلاح الکترولیت‌ها

۱۱۱- بیمار آقای ۵۰ ساله با درد حین بلع ضعف و بی‌حالی از دو روز قبل مراجعه نموده است. وی سابقه کانسر ریه از دو ماه قبل دارد و تحت شیمی‌درمانی می‌باشد. در آندوسکوپی انجام شده اولسره‌های سطحی بزرگ با لیه مشخص در مری میانی و تحتانی، مشاهده شده و بیوپسی از زخم انجام شده است تا زمان آماده شدن گزارش آسیب‌شناسی چه درمانی را توصیه می‌کنید؟

(الف) فلوکونازول خوراکی

(ب) آسیکلوویر خوراکی

(ج) وال‌گان سیکلوویر وریدی

(د) اکینوکاندین وریدی

۱۱۲- مرد ۶۲ ساله‌ای که جهت غربالگری کانسرک کولون، تحت بررسی قرار گرفته و با نتیجه مثبت آزمایش خون مخفی در مدفوع، مراجعه کرده است. در کولونوسکوپی ضایعه مهمی مشاهده نشده است. در حال حاضر $Hb=15.7 \text{ gr/L}$ دارد و از علائم گوارشی شاکی نیست کدام اقدام باید جهت وی صورت گیرد؟

(الف) اقدام دیگری نیاز ندارد

(ب) اندوسکوپی فوقانی

(ج) Push enteroscopy

(د) Deep enteroscopy

۱۱۳- خانم ۷۳ ساله با شکایت درد شدید اپیگاستر تب و لرز و زردی، مراجعه کرده است. سابقه بیماری قلبی یا تنفسی خاصی را ذکر نمی‌کند و علائم حیاتی پایدار هستند آزمایشات به شرح زیر است:

ALT:112 U/L, AST :92 U/L, ALP: 352 U/L

Bilirubin total:8.1 mg/dL, WBC: 14000 / μ L. (band 9%)

در سونوگرافی سنگ‌های متعدد همراه با افزایش ضخامت جدار کیسه صفرا دارد قطر . CBD، ۱۰ میلی متر و حاوی یک سنگ در انتهای آن می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) ادامه درمان آنتی بیوتیکی

ب) کوله سیستکتومی لاپاروسکوپیک

ج) ERCP و اسفنکترتومی

د) کوله سیستوستومی رادیولوژیک

روانپزشکی

۱۱۴- خانمی ۶۵ ساله با سابقه پارکینسون از ۶ سال قبل، ۳ روز پس از عمل تعویض مفصل زانو، وحشت زده و بی‌قرار است. سعی می‌کند سرم را از دستش خارج کند و اظهار می‌دارد ماری روی دست او قرار دارد. در پاسخ به سوالات مطرح شده قادر به تمرکز نیست. پرستار اظهار می‌کند طی ۲۴ ساعت گذشته گاهی اطرافیان را نمی‌شناسد و این مساله طی شب تشدید می‌شود. همه توصیه‌های زیر در بیمار فوق مناسب است، بجز:

الف) آگاه کردن بیمار به موقعیت به طور مکرر

ب) تجویز تری فلورپرازین ۲ تا ۵ میلی گرم عضلانی

ج) تشویق به حضور خانواده در کنار بیمار

د) انتقال بیمار به اتاقی آرام با نور ملایم

۱۱۵- بیمار مبتلا به افسردگی مازور از بیقراری شدید شاکی است. علی رغم دو هفته درمان دارویی با سرتالین و کوئیتاپین چندین مرتبه از ملحفه‌های بخش برای حلق آویز کردن خود استفاده کرده که با مداخله پرسنل موفق نشده است مناسب ترین توصیه درمانی کدام است؟

الف) افزودن لیتیوم کربنات

ب) تعویض کوئیتاپین با الانزاپین

ج) درمان با الکتروشوک

د) افزودن لاموتریژین

۱۱۶ - مردی در حین راه رفتن در امتداد جاده‌ای تاریک و منتهی به قبرستان، سایه خود را به غلط ضاربی تهدید کننده تفسیر می‌کند، ولی بلافاصله با کمی دقت متوجه اشتباه خود می‌شود. مثال فوق از لحاظ علامت شناسی چه نام دارد؟

الف) Hallucination

ب) Delusion

ج) Phobia

د) Illusion

۱۱۷- بیماری به دنبال تصادف شدید، دچار خاطرات مکرر از حادثه، اجتناب از رانندگی، احساس جدایی از دیگران، ناتوانی در تجربه هیجان‌ات مثبت، گوش به زنگی مفرط و کابوس‌های مکرر، از صحنه تصادف شده که سه ماه به طول انجامیده است. اولین انتخاب درمانی کدام است؟

الف) پاروکسیتین

ب) بوسپیرون

ج) کاربامازپین

د) والپروات سدیم

۱۱۸ - آقای ۳۵ ساله‌ای از ۳ سال قبل، هنگام سوار شدن به آسانسور به شدت می‌ترسد. در شرح حال علت این موضوع را نگرانی از جمله احتمالی قلبی در آسانسور و در دسترس نبودن کمک فوری در آن مکان، ذکر می‌کند. این فرد چه اختلالی دارد؟

الف) گذر هراسی (آگورافوبیا)

ب) فوبیای خاص

ج) هراس (پانیک)

د) اضطراب منتشر

۱۱۹ - خانم ۴۰ ساله توسط متخصص گوارش به شما ارجاع شده است ترس و نگرانی شدیدی از ابتلا به سرطان دارد. این نگرانی از ۸ ماه قبل شروع شده و دیسترس شدیدی در فرد ایجاد کرده است. در ضمن بیمار پرونده ای از آزمایشات متنوع و رادیوگرافی دارد. با توجه به تشخیص احتمالی تمرکز درمانگر بر کدامیک از موارد زیر کمک کننده است؟

الف) انکار بیماری توسط درمانگر

ب) وابستگی بیشتر به پزشک

ج) سازگاری با شکایتها

د) نادیده انگاشتن نفس اضطراب

۱۲۰ - در اختلال افسردگی اساسی در کودکان قبل از بلوغ کدام یک از علائم زیر شایع تر است؟

الف) شکایات جسمی

ب) فقدان احساس لذت

(ج) کندی روانی حرکتی

(د) هذیان گزند و آسیب

۱۲۱ - آقای ۵۴ ساله بطور دوره‌ای دچار سردردهای مبهم و دو طرفه می‌شود که به صورت نواری سفت در دور
جمجمه حسن می‌گردد. در زمان درد تهوع و استفراغ ندارد اما پوست سر نسبت به لمس حساس می‌شود.

همه موارد زیر محتمل است، بجز:

(الف) شخصیت دوری گزین

(ب) علائم اضطرابی

(ج) شخصیت وسواسی

(د) علائم افسردگی

آسیب شناسی:

۱۲۲ - آقای ۴۴ ساله با سابقه پیوند کلیه، دچار تب، سرفه خشک و تنگی نفس شده است. در رادیوگرافی
قفسه سینه، انفیلتراسیون دوطرفه پری‌هیپلار و بازیلار مشهود است. در بررسی میکروسکوپی یک نمونه لاواژ
برونکوآلوئولار، مواد کف‌آلود صورتی رنگ، با سلول‌های التهابی اندک، مشاهده می‌شود. در رنگ آمیزی
اختصاصی نقره، ساختارهای گرد و **CUP Shaped** وجود دارند. عامل بیماری کدام مورد زیر است؟

(الف) کانیدیازیس نان البیکانس

(ب) پنوموسیستیس جیرووچی

(ج) کریپتوکوکوس نئوفورمانس

(د) هیستوپلاسما کپسولاتوم

۱۲۳- در بررسی میکروسکوپی یک توده تیروئیدی، تکثیر سلول‌های چند ضلعی تا دوکی شکل، دیده می‌شود که در آشیانه‌ها، ترابکول‌ها و فولیکول‌هایی مرتب شده‌اند و مقداری ماده صورتی آمورف در لابلائی آنها وجود دارد. تشخیص احتمالی کدام تومور تیروئیدی برای بیمار فوق مطرح است؟

الف) مدولاری

ب) پاپیلری

ج) آناپلاستیک

د) فولیکولی

۱۲۴- خانم ۴۱ ساله با ضایعات تاولی پوست و مخاط دهان مراجعه و تحت نمونه‌برداری قرار گرفته است. در بررسی میکروسکوپی، جدا شدن سلول‌های اپیتلیال سنگفرشی از ناحیه سوپرابازال همراه با سلول‌های آکانتولیتیک و همچنین در بررسی مسکروسکوپ فلوئورسانس مستقیم، الگوی شبکه مانند از رسوبات بین سلولی IgG مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Bullous Pemphigoid

ب) Pemphigus vulgaris

ج) Dermatitis Herpetiformis

د) Erythema multiforme

۱۲۵- در بررسی میکروسکوپی بافت هیپوفیز، دسته جات سلولی با سیتوپلاسم ائوزینوفیل، بازوفیل و کروموفوب به چشم می‌خورند. که در رنگ آمیزی اختصاصی، شبکه رتیکولین اطراف آنها وجود دارد. تهاجم به بافت اطراف و ورید مشاهده نمی‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) بافت طبیعی هیپوفیز

ب) آدنوم هیپوفیز

ج) آدنوم مهاجم هیپوفیز

د) کارسینوم هیپوفیز

۱۲۶- کدامیک از تومورهای تخمدان زیر، جز دسته تومورهای با منشأ سلول زلیا (germ cells) قرار

می گیرد؟

الف) سلول گرانولوزا - تکا

ب) کوریوکارسینوما

ج) سرروز کارسینوما

د) سلول سرتولی - لیدیگ

۱۲۷- متاستاز به تخمدان دستگاه گوارش، رحم، مغز استخوان و مایع مغزی نخاعی، در کدامیک از انواع

ضایعات breast بیشتر دیده می شود؟

الف) Paget disease of the nipple

ب) Invasive ductal carcinoma

ج) Tubular carcinoma

د) Invasive lobular carcinoma

۱۲۸- آقای ۳۵ ساله در اپی فیز تیپیا دچار توموری تخریب کننده مدولا و کورتکس با صفحات سلولی از

استئوکلاستها و در بین آنها سلولهای تک هسته شده است. کدام تشخیص در درجه اول مطرح است؟

الف) استئوسارکوما

ب) سارکوم یوئینگ

ج) ژانت سل تومور

(د) فیروز دیسپلازی

۱۲۹- آقای ۶۲ ساله با ضعف بی حالی و لنفادنوپاتی مراجعه نموده است. در بررسی میکروسکوپی لنف نود، درگیری منتشر توسط سلول‌های لنفوئیدی کمی بزرگ‌تر از لنفوسیت طبیعی با هسته‌های نامنظم مشاهده می‌گردد. در بررسی‌های تکمیلی (t(11;14 و بیان بیش از حد cyclin Dt دیده می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Mantle cell Lymphoma

(ب) Burkitt lymphoma

(ج) Hodgkin lymphoma

(د) Diffuse Large B Cell Lymphoma

۱۳۰- در بیوپسی کبد. التهاب وسیع در حد فاصل پارانشیم و فضای پورت (Interface hepatitis)، همراه با نکروز وسیع پل زنده و پری و نولار دیده می‌شود. غلبه پلاسماسل‌ها در انفیلترای التهابی تک هسته‌ای مشهود است و در مناطق با التهاب شدید، روزت هیپاتوسیتی مشاهده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) کلانژیت بیلیاری اولیه

(ب) آزار دارویی کبد

(ج) هیپاتیت اتوایمیون

(د) هیپاتیت ویروسی

رادیولوژی

۱۳۱- در رادیوگرافی شکم انجام شده از یک آقای ۲۵ ساله، با درد ناگهانی شکم، لیگامان فالسی فورم کبد، به صورت واضحی رویت می‌شود (falciform ligament sign) محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) کبد چرب

ب) آسیت به علت سیروز

ج) اولر گاستریک پرفوره

د) لسراسیون کبد

۱۳۲- بیماری با ترومای بلانت شکم مراجعه نموده است و دارای افت شدید فشار خون و هایپوولمی شدید می‌باشد سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست وریدی دیدن کدامیک از موارد زیر محتمل تر است؟

الف) Increased diameter of vena cava and normal diameter of Aort

ب) Diffuse thickening & increased enhancement of small bowell wall

ج) Decreased fluid and collapse of of bowel loops

د) Increase Perfusion of spleen

۱۳۲ - در بررسی سی تی اسکن با کنتراست مغز خانم ۴۵ ساله تصویر یک توده اکسترا اگزایال حاوی کلسیفیکاسیون در ناحیه فرونتال چپ با انهنسمنت شدید دیده می‌شود، محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) الیگودندرو گلیوم

ب) گلیوم High grade

ج) اپاندیموما

د) مننژیوم

۱۳۴- همه گزینه‌های زیر در مورد Cavitary Tuberculosis صحیح است، بجز:

الف) در Post Primary TB شایعتر از نوع Primary است.

ب) معمولا حاوی Air fluid Level است.

ج) Bilateral upper lobe is very common

د) مارژین داخلی کاویته Smooth است.

۱۳۵ - در سی تی اسکن ریه بیمار ۵۶ ساله‌ای تصویر کدورت محیطی ساب پلورال همراه با comet tail

appearance دیده می‌شود. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) Round atelectasis

ب) Aspergiloma

ج) Bronchogenic carcinoma

د) Sarcoid nodule

۱۳۶ - در مرد جوانی که با درد شکم تهوع و بی‌اشتهایی مراجعه نموده است. درجه حرارت وی 38.5 درجه

سانتیگراد است. در سی تی اسکن کدام یافته احتمال پرفوراسیون را مطرح می‌سازد؟

الف) Large amounts of free intraperitoneal air

ب) Decreased contrast enhancement of the appendix wall

ج) Small quantities of periappendicial extraluminal air

د) Collapsed appendix, filled with oral contrast

بیماریهای عفونی

۱۳۷ - خانم ۵۰ ساله ای با تشخیص بروسلوز بدون عارضه تحت درمان با داکسی‌سیکلین و ریفامپین قرار

می‌گیرد. بیمار پس از یک هفته عدم تحمل داکسی‌سیکلین را گزارش می‌کند در صورتی که تصمیم به تغییر

رژیم دارویی بگیرید کدام دارو به عنوان جایگزین داکسی‌سیکلین جهت وی مناسب‌تر است؟

الف) افلوکسازین

ب) سفتریاکسون

ج) کوتریماکسازول

د) کلیندامایسین

۱۳۸- خانمی در ماه دوم حاملگی، از چند ساعت قبل دچار اسهال آبکی شده است تب و درد شکم ندارد به تدریج دفعات اجابت مزاج افزایش یافته است. در معاینه نبضهای محیطی ضعیف و فشار خون ۶۰/۸۰ میلی‌متر جیوه دارد. در آزمایشات هیپوکالمی ($K=3.2$) و اسیدوز متابولیک گزارش شده است پس از اصلاح آب و الکترولیت و اسیدوز مناسب ترین درمان آنتی بیوتیکی کدام است؟

الف) سفکسیم

ب) کوتریموکسازول

ج) آموکسی سیلین

د) آزیترومایسین

۱۳۹- خانم ۵۵ ساله مبتلا به بیماری مالتیپل اسکلروزیس (MS) از ۱۰ سال قبل که به دلیل عدم توانایی در راه رفتن و کنترل ادرار از سوند ادراری استفاده می‌کند با کشت مثبت کاندیدا در ادرار به شما مراجعه کرده است بیمار سابقه دریافت سه پالس کورتون را طی ماه اخیر ذکر میکند تب ندارد و علامت جدیدی طی روزهای اخیر نداشته، مناسب ترین اقدام در این بیمار کدام است؟

الف) شستشوی مثانه با آمفوتریسین B

ب) تعویض سوند ادرار

ج) شروع درمان با آمفوتریسین B

د) تجویز فلوکونازول

۱۴۰- در بخش نورولوژی خانم حامله و کارمند با تب سر درد تهوع و استفراغ بستری شده است. در معاینه تب بالا و سفتی گردن دارد. در مایع مغزی نخاعی $WBC=850$ با $PMN=90\%$ و قند ۱۰ میلی‌گرم و پروتئین ۱۵۰ میلی‌گرم و در رنگ آمیزی اسمیر مایع نخاعی، دیپلوکوک گرم منفی گزارش شده است. کدام جمله در خصوص پیش‌گیری بقیه افراد در معرض تماس با ایشان صحیح است؟

الف) به همسر وی یک دوز سفتریاکسون تزریق شود.

ب) به پرستاران بخش سیپروفلوکساسین داده شود.

ج) به همه همکاران وی پروفیلاکسی داده شود.

د) به بیمار ریفامپین داده شود.

۱۴۱- خانم ۳۰ ساله به دلیل عدم تعادل سردرد و تهوع به اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار است و سفتی گردن دارد. آثار ضایعات جلدی منتشر خشک شده (crusted) روی تنه و اندام‌ها مشهود است که مربوط به بیماری بشوری دو هفته قبل می‌باشد. در مایع مغزی نخاعی $WBC=150$ با 90% لنفوسیت و پروتئین ۹۰ و قند نرمال است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص چه توصیه‌ای می‌شود؟

الف) آسیکلوویر وریدی

ب) کورتیکواستروئید

ج) سفتریاکسون + وانکومايسين

د) درمان حمایتی

۱۴۲- خانم ۳۲ ساله بدون سابقه بیماری زمینه‌ای با دردهای لگنی و تب که در بررسی‌ها Pelvic Inflammatory Disease (PID) تشخیص داده شده است، به درمانگاه مراجعه می‌کند. تهوع و استفراغ ندارد و علائم حیاتی پایدار است. کدام رژیم جهت درمان سرپایی توصیه می‌شود؟

الف) کلیندامایسین + داکسی‌سیکلین

(ب) سفتریاکسون + داکسی سیکلین + مترونیدازول

(ج) ریفاپین ، داکسی سیکلین + جنتامایسین

(د) آموکسی سیلین کلوالیت + آزیترومایسین

۱۴۳- خانم ۲۴ ساله که دو سال پیش ازدواج کرده با سوزش و تکرر ادرار از شب قبل، مراجعه نموده است.

وی علائم سیستمیک و آب ندارد. در معاینه تندر نس سوپراپوبیک دارد جهت شروع درمان تجربی، تمام

داروهای زیر مناسب هستند بجز:

(الف) نیتروفوران توئین ۵ روز

(ب) موکسی فلوکساسین ۷ روز

(ج) کوتریموکسازول ۳ روز

(د) فسفومایسین تک دوز

۱۴۴ - آقای ۴۵ ساله دامدار با شکایت تپهای شبانه میالژی بی اشتها و کاهش وزن مراجعه نموده است.

در بررسی آزمایشگاهی $Wright = 1/640$. $2ME = 1/320$ بوده که با توجه به تشخیص تب مالت تحت

درمان دو دارویی با **Doxycyline+Streptomycin** قرار گرفته است بهترین اقدام در پیگیری بعدی به

منظور بررسی پاسخ درمانی کدام است؟

(الف) مقایسه نیتر تست رایت

(ب) انجام تست فیکساسیون کمپلمان

(ج) بهبود حال عمومی و افزایش وزن

(د) اندازه گیری 18G به روش الیزا

۱۴۵- کشت مجدد حلق دختر ۱۶ ساله با سابقه فارنژیت استرپتوکوکی مکرر در خود و خواهر کوچکترش پس از چند دوره درمان با پنی سیلین استرپتوکوک گروه ۸ گزارش می شود. وی بدون علامت میباشد. انتخاب کدام درمان دارویی جهت پاک کردن حلق این دختر در این مرحله ارجح است؟

الف) کلیندامایسین

ب) اریترومایسین

ج) سفوروکسیم

د) سفتریاکسون

۱۴۶- دامپزشکی که سابقه قبلی واکسیناسیون هاری داشته دچار گازگرفتگی با سگ شده است. توصیه شما

چیست؟

الف) فقط مراقبت از زخم

ب) ایمونوگلوبین به تنهایی

ج) سه دوز واکسن روز صفر و ۱۴ و ۲۸

د) دو دوز واکسن روز صفر و ۳

بیماریهای مغز و اعصاب

۱۴۷- در بیماری که با تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه مداوم یا **status epilepticus** مراجعه کرده است.

پس از انجام اقدامات اولیه حمایتی کدام یک از داروهای زیر بصورت تزریقی به عنوان خط اول تجویز

می شود؟

الف) پروپوفول

ب) فنی توین

ج) والپروات سدیم

(د) لورازپام

۱۴۸ - آقای ۵۰ ساله با افتادگی دو طرفه و غیر قرینه مچ دست به کلینیک مغز و اعصاب مراجعه می کند. بیمار اختلال حسی ندارد طی چند روز اخیر از بیبوست و درد شکم شکایت داشته است در آزمایشات روتین کم خونی دارد. مسمومیت با کدام مورد زیر توجه کننده شرایط بیمار است؟

الف) آرسنیک

ب) سرب

ج) تالیوم

د) پلاتین

۱۴۹ - بیماری مبتلا به میاستنی گراویس با تشدید ضعف عضلاتی رنگ پریدگی استفراغ و برادی کاردی و میوز مراجعه کرده است. در قدم بعدی چه اقدامی را انجام می دهید؟

الف) افزایش دوز پردنیزولون

ب) افزایش دوز پیریدوستیگمین

ج) کاهش دوز پردنیزولون

د) کاهش دوز پیریدوستیگمین

۱۵۰ - آقای ۲۸ ساله با شکایت سردرد شدید در اطراف چشم راست مراجعه کرده است سردرد وی از دو هفته نیر شروع شده و هر شب در زمان مشابه تکرار می شود هر حمله سردرد حدود یک ساعت طول میکشد و بیمار با آن از قرمزی و اشک ریزش چشم راست شکایت دارد در درمان سر دردهای حاد وی کدام دارو موثرتر است؟

الف) ایندومتاسین خوراکی

(ب) ریزاتریپتان خوراکی

(ج) سوماتریپتان زیرجلدی

(د) کتورولاک وریدی

۱۵۱ - سندرم میلینولیز مرکزی پونس، عارضه درمان سریع کدام اختلال متابولیک است؟

(الف) هیپوناترمی

(ب) هیپوگلیسمی

(ج) هیپوکالمی

(د) هیپوکلسمی

۱۵۲ - همه موارد زیر بطور معمول در سکته های مغزی ایسکمیک آمبولیک مشاهده می شود، بجز:

(الف) رخ داد سکته در خواب

(ب) درگیری عروق اصلی

(ج) تظاهرات نورولوژیک مشخص

(د) شروع ناگهانی علائم

۱۵۳ - مهم ترین یافته در ام آر آی بیماران مبتلا به آلزایمر، که ارزش بالینی بیشتری نسبت به یافته های دیگر

دارد. کدام است؟

(الف) آتروفی منتشر مغز

(ب) گشاد شدن بطن های جانبی

(ج) آتروفی لوب پاریتال و اکسی پیتال

(د) آتروفی مدیال لوب تمپورال دو طرفه

۱۵۴ - بیمار آقای ۳۷ ساله با شکایت ضعف پروگزیمال اندامهای فوقانی و تحتانی که از یک هفته قبل شروع شده با بیمارستان ارجاع داده شده است بیمار از دو بینی نیز شکایت دارد در معاینه علاوه بر افتالموپارزی، گشادی مردمک دو طرفه با پاسخ ضعیف به نور دارد. علاوه بر موارد ذکر شده بیمار تنگی نفس و برادی کاردی نیز دارد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) میاستنی گراویس

ب) سندرم گیلن باره

ج) بوتولسم

د) مولتیپل اسکلروزیس

فارماکولوژی:

۱۵۵ - در مسمومیت با داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای، بروز کدامیک از عوارض زیر می‌تواند منجر به

مرگ بیمار شود؟

الف) آریتمی شدید

ب) ش ناگهانی فشارخون

ج) استفراغ شدید همراه با اختلال الکترولیتها

د) اسیدوز متابولیک

۱۵۶ - کدامیک از داروهای زیر در جلوگیری از زایمان زودرس اثربخشی و کاربرد درمانی دارد؟

الف) Ranolazine

ب) Nifedipine

ج) Ivabradine

د) Misoprosta

۱۵۷- مناسب‌ترین درمان دارویی در کودک دوساله‌ای که بصورت اتفاقی مقادیر بالایی از داروی

Metoprolol را خورده باشد، کدام است؟

الف) Atropine

ب) Glucagon

ج) Neostigmin

د) Metaproterenol

۱۵۸- کدامیک از داروهای ضدفشارخون زیر باعث افت فشار وضعیتی می‌شود؟

الف) ترازوسین

ب) انالاپریل

ج) متیل دوپا

د) آتنولول

۱۵۹- مرد ۴۰ ساله مبتلا به سل ریوی، تحت درمان با داروهای ایزونیازید، ریفامپین، اتامپوتولو پیرازینامید

می‌باشد، بیمار دچار اشکال در شناختن رنگ‌ها شده و درمعاینه نه چشم دیسک رنگ پریده می‌باشد. کدام

دارو دارای این عارضه باید قطع شود؟

الف) ایزونیازید

ب) ریفامپین

ج) اتامپوتول

د) پیرازینامید

۱۶۰- در یک خانم ۶۵ ساله، تجویز مرفین به منظور کاهش درد ناشی از سرطان منجر به بروز یبوست شدید شده است. کدامیک از داروهای زیر جهت کاهش عارضه یبوست ناشی از اوپیوئیدها مناسب است؟

الف) Naloxone

ب) Nalmefene

ج) Methylnaatroxone

د) Tramadol

آمارو اپیدمیولوژی:

۱۶۱- کمیته پیشگیری و کنترل بیماریهای قلبی عروقی یک دانشگاه استراتژیهای مداخله ای در عوامل خطر این بیماریها را جزو راهکارهای بنلمه عملیاتی خود قرار داده است. به جهت کمبود منابع، ناگزیر به اولمیت بندی و انتخاب عامل خطری است که شواهد موجود اثر آن بر کاهش خطر بیماریهای قلبی عروقی را ثابت کرده باشد انتخاب کدام عامل خطر توصیه می شود؟

الف) هیپرتانسیون

ب) چاقی

ج) کم تحرکی

د) دیابت

۱۶۲- در یک توزیع نرمال استاندارد مقدار عددی کدام یک از چهار شاخص زیر بزرگ تر است؟

الف) نما

ب) میانگین

ج) میانه

(د) انحراف معیار

۱۶۳- برای بررسی ارتباط بین مصرف کافئین و ابتلاء به سرطان پروستات در یک جامعه کدام روش مطالعاتی

مناسب تر است؟

الف) Cohort

ب) Interventional

ج) Cross-sectional

د) Case-control

۱۶۴ - طبق نظام مراقبت کشوری بیماری مالاریا در کدام راهبرد بیماریابی پرسنل بهداشتی در کانون های

آلوده ۳ مرتبه در ماه به درب منازل یا محل کار ساکنین مراجعه می کنند؟

الف) بیماریابی فعال

ب) بیمار یابی غیر فعال

ج) بیمار یابی تشدید یافته

د) بیمار یابی بررسی کانون

۱۶۵- همراهی کدام دو عامل زیر میتواند خطر ابتلای به سرطان مری از نوع اسکواموس سل کارسینوما را

بیش از ۲ برابرافزایش بدهد؟

الف) عدم رعایت بهداشت دهان و سابقه خانوادگی

ب) کم تحرکی و مصرف الکل

ج) کمبود سلنیم و مصرف سیگار

د) مصرف سیگار و تریاک

۱۶۶- در یک مطالعه جهت بررسی ارتباط بین سفر کردن و ابتلا به افسردگی ابتدا ۱۰۰ فرد مبتلا به افسردگی و ۱۰۰ فرد نرمال انتخاب شد. سپس درصد سفر کردن (داشتن سفر غیرکاری بیش از سه روز با حداقل فاصله ۵۰۰ کیلومتر از شهر محل سکونت در سال) در افراد مبتلا به افسردگی و افراد نرمال مقایسه شد. کدام گزینه

نوع مطالعه و آزمون آماری مناسب جهت انجام این مطالعه را نشان می‌دهد؟

الف) مقطعی - تی تست مستقل

ب) گذشته نگر - کای اسکور

ج) آینده نگر کای اسکور با تصحیح یتس (Yates)

د) گذشته نگر - تی تست مستقل

گوش و گلو و بینی و جراحی سر و گردن

۱۶۷- خانم ۵۴ ساله‌ای با شکایت خشونت صدا به صورت مردانه شدن صدا از چند سال قبل، مراجعه کرده است. بیمار **Heavy Smoker** است. سابقه‌ی مصرف قرص لووتیروکسین از شش ماه قبل ذکر می‌شود.

مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Vocal fold nodules

ب) Reinke's edema

ج) Vocal fold polyp

د) Vocal fold cyst

۱۶۸ - خانم ۳۲ ساله ای بدون سابقه تروما از ۲ هفته پیش دچار فلج کامل عصب فاسیال در تمام شاخه ها شده است. وی قابلیت بالا بردن ابرو را نیز ندارد در معاینه هیچ علائم همراهی یافت نشد در ENoG انجام شده بیش از ۹۰ دژنراسیون گزارش شده است اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

الف) انجام MRI با تزریق

ب) انجام CT اسکن استخوان تمپورال

ج) جراحی اکسیپلوراسیون

د) تجویز داروهای آنتی ویرال و کورتیکواستروئید

۱۶۹- در برنامه غربالگری شنوایی نوزادان ارزیابی اولیه (Universal Hearing Screening)، ارزیابی جامع (Comprehensive Audiologic Evaluation) و مداخله (Early Intervention) به ترتیب در چه سنی

انجام می شود؟

الف) ۱ و ۲ و ۳ ماهگی

ب) ۱ و ۳ و ۶ ماهگی

ج) ۳ و ۶ و ۱۲ ماهگی

د) ۶ و ۹ و ۱۸ ماهگی

۱۷۰- جوان ۲۵ ساله در جریان نزاع و به دنبال ضربه مشت به خط وسط گردن به اورژانس مراجعه نموده و از گرفتگی صدا و بلع دردناک شکای است. دیسترس تنفسی نداشته و از نظر همودینامیک پایدار است. در معاینات تورم این ناحیه دیده میشود و در لمس گردن آمفیژم زیر جلدی مشهود است. در برخورد با این بیمار کدام اقدام مناسب و ارجح است؟

الف) بلع گاستروگرافین

ب) سی تی اسکن گردنی با کنتراست وریدی

ج) لارنگوسکوپى فبراپتيك

د) انجام انتوباسيون پروفیلاكتيک

۱۷۱- آقايى ۵۰ ساله با شكايه از انسداد يك طرفه بينى و رينوره مراجعه نموده است. در معايه سمت مبتلا،

توده پولیپوييد دارد. بيوپسى اپيتليوم ترانزیشنال تا خورده توصيف شده (Inverted. Papilloman)

مناسب ترين اقدام چيست؟

الف) تحت نظر گرفتن با تصويربرداری

ب) درمان با اسيرى استروبيدي

ج) اكسيزيون جراحی

د) پرتودرمانى

۱۷۲- بيمار خانم ۲۵ ساله با علائم سرماخوردگى، آبريزش و گرفتگى بينى از يك هفته قبل مراجعه کرده كه

در حال حاضر ترشحات چركى و گرفتگى بينى دارد و همچنين درد صورت بدتر شده است. بيمار در يك ماه

گذشته يك دوره آنتى بيوتيك استفاده کرده است کدام درمان مناسب وي مى باشد؟

الف) Amoxicillin

ب) Amoxicillin-Clavulanate

ج) Clarithromycin

د) Fluoroquinolone

چشم پزشکی

۱۷۳- کدام یک از درمان‌های زیر در عفونت‌های چشمی هرپس صحیح نمی‌باشد؟

الف) پماد آسیکلوویر ۳٪ در بلفاروکونژکتیویت

ب) استروئید موضعی در کراتیت اپی تلیالی دندریتی

ج) آسیکلوویر خوراکی در کراتیت استرومال دیسکی فرم

د) آسیکلوویر خوراکی ۴۰۰ میلی گرم دو بار در روز جهت پروفیلاکسی در کراتیت‌های راجعه استرومال

۱۷۴- نوزاد یک ماهه‌ای را با پتوز یکطرفه راست به درمانگاه آورده‌اند برای دیدن مردمک نیاز است پلک

فوقانی را با دست بالا بگیریم کدام اقدام برای بیمار مناسب تر است؟

الف) عمل جراحی تا ۶ سالگی به تعویق انداخته شود تا عضلات بهتر شکل گیرند.

ب) تجویز داروهای سمپاتومیمتیک برای تحریک عضله مولر و کاهش میزان پتوز

ج) ارجاع به چشم پزشک برای انجام عمل جراحی سریع

د) ارجاع به چشم پزشک برای تجویز عینک مناسب

۱۷۵- خانم ۲۵ ساله‌ای با تاری دید یک چشم و شکایت از فلوتر و فتوفوبی از ۱۰ روز قبل مراجعه کرده است.

در معاینه التهاب ویتره با ضایعه سفید شبکیه (رتینیت)، در مجاورت یک اسکار پیگمانته در قطب خلفی

چشم مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) سارکوئیدوزیس

ب) توکسوپلاسموزیس

ج) سندروم بهجت

د) توبرکولوزیس

۱۷۶- شیرخواری یک ماهه با اشک ریزش ترشحات موکوس روی مژه ها و خیس بودن مژه ها ارجاع شده است. در معاینه خروج مواد موکوسی و اشک با فشار بر کیسه اشکی را دارد موارد زیر پیرامون مدیریت شیر

خوار درست است بجز:

الف) ماساژ کیسه اشکی

ب) میل زدن مجرای اشکی

ج) تجویز آنتی بیوتیک

د) پیگیری تا ۱۲ ماهگی

۱۷۷- بیمار ۶۵ ساله با سردرد تهوع، استفراغ همراه با درد قرمزی و تاری چشم راست مراجعه کرده است. سابقه کاهش دید در این چشم را دارد. در معاینه دید چشم راست در حد درک نور و چشم چپ ۵/۱۰ است. قرمزی اطراف لیمبوس، قرنیه ادماتو اتاق قدامی کم عمق و کاتاراکت سفید دیده می شود چشم چپ آرام و اتاق قدامی عمیق است فشار چشم راست ۵۰ و چشم چپ ۱۵ میلی متر جیوه است. محتمل ترین تشخیص

کدام است؟

الف) گلوکوم فیکومرفیک

ب) گلوکوم حاد زاویه بسته

ج) گلوکوم فیکولیتیک

د) گلوکوم نئوواسکولر

۱۷۸- غربالگری و معاینه چشم پزشکی در کدامیک از گزینه های زیر کمتر مورد نیاز است؟

الف) خانم ۶۰ ساله با دیابت تیپ دو بلافاصله پس از تشخیص

ب) خانم ۴۵ ساله با سابقه گلوکوم در خواهر

ج) خانم ۵۰ ساله با سابقه ۵ ساله ابتلا به مشکل قلبی و مصرف آسپرین روزانه

(د) نوزاد یک ماهه با وزن تولد ۱۲۰۰ گرم و سن تولد ۲۹ هفته

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۷۹- کودک ۱۲ ساله با درد حاد اسکروتوم سمت راست از ۴ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه بیضه قرار عرضی و بالاتر از سمت مقابل است در لمس تندرست دارد. و رفلکس کرماستر ندارد در سونوگرافی داپلر که در مرکز دیگری انجام شده است جریان خون بیضه نرمال گزارش شده است. توصیه مناسب چیست؟

الف) اکسپلور اورژانس

ب) اسکن هسته ای

ج) تکرار سونوگرافی

د) درمان اپیدیدیمیت

۱۸۰- مادری کودک ۱۸ ماهه اش را نزد شما میآورد در اسکروتوم وی فقط یک بیضه در سمت چپ لمس می شود. در معاینه کانال اینگوینال راست، توده ای لمس نمی کنید و سونوگرافی بیضه را در داخل کانال اینگوینال سمت راست نشان میدهد مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) درمان هورمونی

ب) تحت نظر قرار دادن تا سه سالگی

ج) ارکید کتومی

د) ارکیوپکسی

۱۸۱- مرد دیابتیک ۵۴ ساله با علائم تب شدید درد پهلو چپ و بی حالی مراجعه کرده است. در کشت ادرار

E-Coli رشد کرده است در سونوگرافی هیدرونفروز شدید چپ همراه با اکوی داخلی به خصوص در نواحی

تحتانی کلیه مشخص شده است. بهترین گزینه درمانی کدام می باشد؟

الف) انجام نفرکتومی به صورت اورژانس

ب) آنتی‌بیوتیک وریدی و درناژ همزمان کلیه

ج) آنتی‌بیوتیک وریدی و تحت نظر قرار دادن بیمار

د) آنتی‌بیوتیک خوراکی و تعیبه سوند Dj

۱۸۲- مرد ۶۰ ساله با علائم انسداد ادراری شدید و تکرر ادرار از یک سال قبل مراجعه کرده است. در بررسی های انجام گرفته کراتینین بیمار ۲/۱ و PSA معادل ۳ می‌باشد. در سونوگرافی هیدروویورترونفروز در دو طرف و پروستات حجم ۴۰cc گزارش شده است. وی تحت درمان با تامسولوسین است مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) ادامه تامسولوسین

ب) افزودن فیناستراید

ج) افزودن آنتی‌کولینرژیک

د) عمل جراحی

۱۸۳- مرد ۲۵ ساله ای به دلیل توده بیضه راست رادیکال ارکید کتومی شده است جواب پاتولوژی تومور بیضه غیر سمینومایی است. تومور مارکرها و بررسی متاستاز بعد از ارکید کتومی، منفی است. همه اقدامات زیر در این بیمار قابل قبول استف بجز:

الف) پیگیری فعال (Surveillance)

ب) رادیوتراپی (Radiotherapy)

ج) کموتراپی (Chemotherapy)

د) برداشتن غدد لنفاوی خلف صفاق (RPLND)

۱۸۴ - مصرف دوز بالای ویتامین C در افزایش خطر تشکیل کدام سنگ ادراری نقش بیشتری دارد؟

الف) Calcium Oxalate

ب) Uric Acid

ج) Struvite

د) Cystine

ارتوپدی

۱۸۵ - پسر بچه‌ای ۷ ساله همراه پدر و مادر خود لنگ لنگان وارد مطب شما می‌شود و در شرح حال از درد زانوی چپ هنگام راه رفتن و بازی کردن شکایت دارد در رادیوگرافی انجام شده شواهد استئوکندریت جداشونده (Osteochondritis Dissecans) در کوندیل خارجی فمور رویت میشود. در بررسی بیشتر با MRI قطعه مورد نظر زنده بوده و هنوز متصل به کوندیل می‌باشد کدام اقدام را برای درمان در اولویت می‌دانید؟

الف) خارج کردن قطعه با آرتروسکوپ

ب) گچ گیری و محدود کردن فعالیت

ج) بازسازی غضروف آسیب دیده

د) ثابت کردن قطعه در محل به روش جراحی

۱۸۶ - جوانی ۲۱ ساله به دلیل افتادن از درخت و شکستگی در رفتگی آرنج تحت جراحی قرار می‌گیرد. شش ماه بعد به دلیل درد و محدودیت حرکات از بیمار رادیوگرافی آرنج گرفته می‌شود (تصویر روبرو) انجام کدامیک از اقدامات زیر در مرحله اول می‌توانست برای پیشگیری از عارضه‌ی ایجاد شده موثر باشد؟



الف) تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی

ب) تجویز ایندومتاسین (نوعی NSAID)

ج) فیزیوتراپی با تمرکز روی حرکات پاسیو (passive)

د) تجویز آنتی کواگولانت پروفیلاکتیک

۱۸۷- آقای ۲۶ ساله به دنبال فرو رفتن سوزن به بند انگشت اشاره از ۲ روز قبل با درد شدید مراجعه کرده است. تورم و حساسیت سطح پالمار بند دیستال دارد اما ترشح چرکی واضح ندارد چه اقدامی مناسب است؟

الف) آنتی بیوتیک خوراکی

ب) بستری و آنتی بیوتیک تزریقی

ج) در تار جراحی و آنتی بیوتیک

د) باز کردن غلاف تاندونهای فلکسور و آنتی بیوتیک

۱۸۸- آقای ۴۹ ساله با درد شدید و ضربانی شانه راست مراجعه کرده است. درد از شب گذشته و بدون سابقه تروما شروع شده و مانع خوابیدن بیمار شده است. در معاینه حرکات شانه دردناک می باشد در رادیوگرافی انجام شده رسوب کلسیم در زیر زائده آکرومیون مشاهده می شود. درمان ارجح در این مرحله کدام است؟

الف) کورتیکواستروئید سیستمیک

ب) عمل جراحی اورژانس

ج) بی حرکتی شانه به مدت ۴ هفته

د) تجویز داروهای ضد درد غیر استروئیدی و فیزیوتراپی

۱۸۹- مادری با شکایت چسبندگی انگشتان ۴ و ۵ پای کودک ۲ ساله خود به درمانگاه مراجعه نموده و از ظاهر پای کودک ناراحت است در رادیوگرافی استخوان دو انگشت از هم جدا می باشند. درمان ارجح کدام است؟

الف) جداسازی دو انگشت پیش از سن مدرسه

ب) جداسازی دو انگشت بعد از بلوغ

ج) نیازی به جداسازی انگشتان نیست

د) جداسازی دو انگشت در اسرع وقت

۱۹۰- مرد ۳۰ ساله ای به دنبال تصادف دچار شکستگی در رفتگی خلفی مفصل ران شده است. بیمار تحت جاناندازی به روش بسته در اورژانس قرار می گیرد. بیمار ذکر می کند که پس از اقدام به جاناندازی لگن، توانایی دورسی فلکشن مچ پا را از دست داده است بهترین اقدام درمانی کدام است؟

الف) جراحی باز و اکسپلور عصب سیاتیک

ب) درمان انتظاری به مدت ۴ ماه

ج) تراکشن اسکلتال

د) نوار عصب ۱۰ روز بعد و تصمیم‌گیری بعدی

۱۹۱- در کدام نوع کمر درد تجویز کورتون کمک کننده است؟

الف) رادیکولر حاد (هفته اول)

ب) Non Specific حاد (هفته اول)

ج) رادیکولر مزمن

د) SLR مثبت

۱۹۲- آقای ۲۵ ساله با درد مبهم هیپ مراجعه کرده و سابقه‌ای از تروما نداشته است درد با فعالیت ورزشی و

نشستن طولانی تشدید می‌شود در هنگام راه رفتن و وزن گذاری مشکل خاصی ندارد در معاینه با خم کردن

هیپ و چرخاندن به داخل مفصل هیپ (internal rotation) درد ایجاد می‌شود. محتمل ترین تشخیص

کدام است؟

الف) استشوار تریت هیپ

ب) نکروز اواسکولار سر فمور

ج) گیر کردن فمور و استابولوم (impingement)

د) شکستگی استرسی گردن استخوان ران

بیماری‌های پوست:

۱۹۳- کودک ۴ ساله به علت قرمزی منتشر پوست، به درمانگاه آورده شده است. از چند روز قبل بیمار دچار

تب و بی‌حالی می‌باشد. قرمزی پوست از ناحیه سرو گردن شروع شده و سپس نواحی چین زیر بغل و کشاله

ران را درگیر نموده و در نهایت منتشر شده است. نواحی اطراف چشم، دهان، بینی و گوش‌ها شدیداً درگیر

است. پوست در لمس حساس است. در معاینه تاول‌های بسیار سطحی در نواحی چین‌ها دیده می‌شود ولی مخاط‌ها سالم است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) Scarlet Fever

ب) Toxic Epidermal Necrolysis

ج) Staphylococcal Scalded Skin Syndrome

د) Pemphigus Foliaceous

۱۹۴- آقای ۴۵ ساله دیابتیک با ضایعات بدون علامت در نواحی کشاله ران و زیر بغل، از ۳ سال قبل، مراجعه کرده است. ضایعات به صورت لکه‌های قهوه‌ای رنگ با پوسته‌ریزی ظریف همراه با چروکیدگی بر روی آنهاست که در بررسی با لامپ وود، به رنگ Coral-red دیده می‌شوند. ضایعات به درمان موضعی پاسخ مناسبی نداده‌است. درمان خوراکی مناسب کدام است؟

الف) سفالکسین

ب) کتوکونازول

ج) اریترومیسین

د) میتوسیکلین

نوآوران دانش

۱۹۵- تمام گزینه‌های زیر جزو عوارض ایزوتره تینوئین خوراکی می‌باشد، بجز:

الف) میالژی

ب) کونژکتیویت

ج) هیپرلیپیدمی

د) هیپرناترمی

۱۹۶- شیرخوار ۵ ماهه ای به دلیل ضایعات پوستی از ۵/۱ ماه قبل به درمانگاه آورده شده است. در معاینه پاپول‌های متعدد و اکسکوریبه در ناحیه تنه و به میزان کمتر در اندام‌ها مشهود است. برخی ضایعات در ناحیه پشت، ندولر می‌باشند. تعداد محدودی پوسچول و وزیکول نیز در کف دست و پا دیده می‌شود مادر وی نیز خارش در زیر بغل و کشاله ران را ذکر می‌کند با توجه به تشخیص مناسب‌ترین داروی موضعی برای شیرخوار

کدام است؟

الف) استروئید

ب) کتوکنازول

ج) کرم پرمترین ۰.۵٪

د) موپیروسین

۱۹۷- خانم ۵۵ ساله با وزیکول‌های دردناک گروهی در زمینه اریتماتو به صورت یک طرفه در ناحیه پیشانی با شروع از روز گذشته مراجعه کرده است با توجه به تشخیص کدام اقدام درمانی در این بیمار صحیح است؟

الف) آسیکلوویر ۸۰۰ میلی گرم ۵ بار در روز

ب) آسیکلوویر ۴۰۰ میلی گرم ۵ بار در روز

ج) آسیکلوویر ۸۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز

د) آسیکلوویر ۴۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز

۱۹۸- پسر جوانی که تحت درمان با ژل اریترومايسين موضعی، برای درمان آکنه خفیف بوده به علت تشدید ناگهانی علائم از چند روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه آکنه ندولو کیستیک شدید در صورت و قفسه سینه و پشت تب ۳۹ درجه، هیاتو اسپلنومگالی آرترالژی و میالژی دارد در گرافی انجام شده. ضایعات لیتیک در استخوان ترقوه و جناغ مشاهده می‌شود. همه داروهای زیر برای او قابل استفاده است. بجز:

الف) ایزوترتینوئین

ب) استروئید سیستمیک

ج) داپسون

د) متوترکسات

اخلاق پزشکی

۱۹۹ - بعد از گذراندن دوره طرح و تعهدات به تازگی مطبی را در منطقه خدمتی تاسیس نموده اید مدیر یک آزمایشگاه به شما مراجعه و پیشنهاد می دهد با معرفی بیماران خود به این مرکز برای انجام آزمایشات به ازای هر بیمار در درصدی از درآمد حاصله سهمیم گردید چه تصمیمی می گیرید؟

الف) فقط بیمارانی را که واقعا نیازمند خدمات هستند ارجاع میدهم

ب) موافقت با این امر در صورت اختصاص منافع به امور خیریه بلامانع است.

ج) فقط در صورت وجود دستگاه و امکانات تخصصی مناسب بیماران را ارجاع و در درآمد شریک می شوم.

د) سهمیم شدن در درآمد به شرط ارجاع بیمار را در هیچ شرایطی اخلاقی نمی دانم.

۲۰۰ - محققان داروئی و بالینی دانشگاه مجوز فاز I کار آزمایشی بالینی یک داروی گیاهی را برای درمان کرونا در افراد آسیب پذیر و دارای بیماری زمینه ای دریافت نموده اند. در زمان دریافت مجوز هیچ داروی شناخته شده ای برای درمان بیماری وجود نداشت. محققان بین "وظیفه علمی" و "وظیفه محافظت کنندگی از بیماران" دچار تعارض شده اند مناسب ترین رویکرد برای حل این تعارض کدام است؟

الف) ترجیح وظیفه محافظت کنندگی بر وظیفه علمی

ب) ادامه تحقیق بدون پرداختن به این تعارض به اعتبار مجوز کمیته اخلاق

ج) ترجیح وظیفه علمی برای تأمین منافع بیماران آینده

د) انصراف از شروع کارآزمایی و ارجاع موضوع به کمیته اخلاق

موفق باشید