

بنام آنکه آرام بخشنده است

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مرکز سنجش کلان منطقه آمایشی ۸

شصت و یکمین دوره آزمون پیش کارورزی

پنجشنبه ۱۷/۱۲/۱۳۹۶

(دفترچه ب)

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۴۴

زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

شماره دانشجویی:

تذکرات مهم:

برای هر سوال، تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
این آزمون نمره منفی ندارد.

قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و حروف گروه پاسخنامه خود را با حروف گروه دفترچه (الف و ب) مطابقت دهید. در صورت وجود هر گونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

آزمون پیش کارورزی
(دفترچه ب)

جراحی

۱- کدامیک از سرم های زیر هیپراسموЛАR است؟

- الف) کلریدسدیم٪ ۹
- ب) دکستروز٪ ۵
- ج) رینگرلاکتان
- د) کلریدسدیم٪ ۴۵، دکستروز٪ ۵

۲- خانم ۵۰ ساله با تشخیص پانکراتیت صفراءوی غیر عارضه دار، بستری و درمان برای وی شروع شده است. 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 ساله‌ای 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 و سابقه فامیلی کانسر پستان ندارد. در معاینه توده سفت، بدون تندرنس و اندازه آن ۱/۵ سانتی‌متر است. در معاینه فیزیکی یافته دیگری پیدا نشد. در ماموگرافی، توده خوش‌خیم گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) Core needle biopsy
- ب) تکرار ماموگرافی ۶ ماه بعد
- ج) تحتنظر گرفتن بیمار و سونوگرافی سالانه
- د) MRI

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

- الف) هر سه ماه سونوگرافی تیروئید
- ب) درمان با لووتیروکسین
- ج) توطال 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 می‌گردد. درخصوص این بیمار کدام مورد صحیح است؟

- الف) انجام آپاندیسکتومی باز، با شیوع بالاتری از خطر از دست دادن جنین نسبت به عمل لاپاراسکوپی همراه است.
- ب) خطر پرفوراسیون یا عارضه‌دار شدن در این بیمار نسبت به مورد مشابه و غیر حامله بالاتر است.
- ج) انجام تست‌های آزمایشگاهی در تشخیص آپاندیسیت حاد در این بیمار کمکی نمی‌کند.
- د) لاپاراسکوپی تشخیصی با توجه به عوارض کمتر آن در این بیمار توصیه می‌گردد.

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

الف) معاينه دیافراگم از محل زخم

ب) تعییه لوله سینه‌ای

ج) پانسمان فشاری محل زخم توراکس

د) توراکوتومی اورژانسی

۷- جوان ۲۴ ساله‌ای که پیک موتوری می باشد با درد ناحیه پشت باسن که از دو سه روز قبل شروع شده به شما مراجعه کرده است. در معاينه 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- جوان ۱۵ ساله ای به علت اصابت چاقو به ناحیه پاراورتبرال راست با علائم حیاتی پایدار و هوشیار به اورژانس مراجعه کرده است. در معاينه شکم نکته ای ندارد. بررسی محل ضایعه در اورژانس عمق نفوذ را نشان نمی دهد. کدام اقدام را توصیه می کنید؟

الف) اکسپلور زخم تحت بی هوشی عمومی

ب) بررسی کولون و دوازدهه با ماده حاجب

ج) سی تی اسکن با ماده حاجب سه گانه

د) آسپراسیون حفره پریتوئن

۹- مرد ۷۰ ساله با درد و اتساع شکم و عدم دفع گاز و مدفوع بستره می شود. در معاينه اتساع شدید شکم دارد. گاردنیگ و تندرنس و ریباند ندارد. درگرافی شکم، نمای دانه قهوه مشهود است. اولین اقدام برای بیمار کدام است؟

الف) لاپاراسکوپی تشخیصی

ب) رکتوسیگومیدوسکوپی

ج) باریوم انما

د) لاپاراتومی

۱۰- بیمار آقای ۴۷ ساله با علائم درد و سوزش سر دل از یک ماه قبل مراجعه کرده است. سابقه کاهش وزن، هماتمز و ملنزا نمی دهد. بهترین اقدام برای این بیمار کدام است؟

الف) شروع رژیم درمانی ضد هیلکوباترپیلوری

ب) آندوسکوپی فوقانی

ج) شروع درمان با آنتی اسید

د) گرافی بلع باریم

۱۱- دختر ۱۹ ساله با احساس توده ای ۱/۵ سانتی متری در پستان چپ مراجعه کرده است. که توده بدون درد، متحرک و با حدود مشخص می باشد. کدام اقدام مناسب است؟

- (الف) بیوپسی با سوزن کلفت
- (ب) سونوگرافی
- (ج) ماموگرافی
- (د) بیوپسی باز

۱۲- در سونوگرافی بیماری با سابقه پانکراتیت در یک ماه قبل متوجه ضایعه ای کیستیک به ابعاد 3×4 سانتی متری در سر پانکراس می شوید. بیمار علامتی ندارد و بررسی از نظر ابتلا به بد خیمی منفی است. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) آسپراسیون تشخیصی با سونوگرافی آندوسکوپیک
- (ب) عمل جراحی رزکسیون کیست پانکراس
- (ج) پیگیری بیمار و کنترل سایز کیست
- (د) درناژ درمانی از راه پوست

۱۳- خانم ۳۷ ساله ای با ندول تیروئید ۱/۵ سانتی متری در لوب راست که در سونوگرافی گزارش شده، مراجعه نموده است. سابقه کانسر پایپلری در مادر و خواهر خود را می دهد. اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟

- (الف) جراحی Lobectomy & Ismectomy
- (ب) بررسی موتاسیون RET
- (ج) اندازه گیری TG
- (د) انجام FNA

۱۴- آقای ۶۰ ساله ای با خروج توده در ناحیه اینگوینال راست مراجعه کرده است. در حال حاضر علائم انسداد روده دارد و در ناحیه اینگوینال توده حدود ۷ سانتی متر بدون گرما و قرمزی با تندرنس مختصر مشاهده می شود. بیمار تب و لکوسیتوز ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) انجام سی تی اسکن و بررسی ارگانهای داخل ساق
- (ب) تجویز مسکن و پوزیشن ترندلبرگ
- (ج) عمل جراحی فتق اینگوینال
- (د) انجام جا اندازی با دست

۱۵- خانم ۶۰ ساله ای به علت ایکتر شدید و خارش با تب و لکوسیتوز مراجعه نموده است. در سونوگرافی انجام شده مجاری صفراوی داخل کبدی دیلاته و مجاری خارج کبدی و کسیه صفراء کلابه بوده است. جهت بررسی دقیق محل تنگی، اقدام ارجح کدام است؟

- (الف) MRCP
- (ب) ERCP
- (ج) EUS
- (د) PTC

۱۶-بیمار خانم ۶۵ ساله ای است با سابقه CVA، زمین گیر است. بدليل سرفه، خلط چرکی بدبو و تب بالا و لرز مراجعه کرده است. در گرافی ساده قفسه سینه، دانسیته گرد حدود 5×5 سانتی متر در لوب تحتانی ریه با سطح مایع - هوا مشاهده می شود. کدام اقدام درمانی زیر صحیح است؟

- (الف) آسپیراسیون سوزنی با گاید سی تی اسکن
- (ب) آنتی بیوتیک وسیع الطیف تزریقی
- (ج) برونکوسکوپی درناژ ترانس تراکئال
- (د) چست تیوب گذاری و تخلیه

۱۷-بیمار ۳۰ ساله ای با تشخیص پریتونیت کاندید عمل لاپاراتومی می باشد. همه موارد زیر از ریسک فاکتورهای ایجاد عفونت پس از عمل می باشند، به جزء:

- (الف) مصرف سیگار
- (ب) رادیاسیون قبلی
- (ج) تنگی عروق کرونر
- (د) هیپوترمی ژنرالیزه

۱۸-بیمار آقای ۵۷ ساله کشاورز از ۶ ماه گذشته دچار زخم بر روی صورت شده و زخم بدون درد و لبه های زخم برجسته می باشد. کدام تشخیص محتمل می باشد؟

- Sebortic Keratosis
- (الف) Melanoma
 - (ب) BCC
 - (ج) SCC
 - (د)

۱۹-مرد ۲۸ ساله ای به علت سوختگی در اثر آتش دچار سوختگی کامل اندام فوقانی و تحتانی چپ و قدم انته شده است. درصد سوختگی بیمار حدوداً چقدر می باشد؟

- (الف) ۱۸
- (ب) ۲۷
- (ج) ۳۶
- (د) ۴۵

۲۰-خانم ۶۰ ساله ای با سرفه های مکرر با درد ناگهانی RLQ و هیپوگاستر و یک توده با حدود ۶ سانتی متر در این ناحیه که با تست Fothergill محو نمی شود، مراجعه نموده است. در این بیمار کدام مورد صحیح است؟

- (الف) سی تی اسکن جهت بررسی عضلات رکتوس
- (ب) تخلیه آبسه آپاندیکولر زیر گاید سونوگرافی
- (ج) اقدام جهت جاندازی فتق اشپیگل
- (د) جراحی تورشون امنتوم

۲۱-در بیمار ۷۲ ساله ای ضمن معاینه سیستمیک متوجه سمع برویی در زاویه ماندیبل چپ می شوید اقدام مناسب کدام است؟

- الف) عدم نیاز به اقدام خاص
- ب) آنژیوگرافی کاروتید
- ج) سی تی اسکن گردن
- د) اسکن داپلکس

۲۲-بیمار خانم ۲۰ ساله ای است که بدلیل درد و سوزش ناحیه اپی گاستر مراجعه کرده است. درد گهگاه ایجاد شده و از ترش کردن شاکی است. کدام اقدام زیر صحیح است؟

- الف) ۱۲-۸ هفته درمان با امپرازول
- ب) PH متری ۲۴ ساعته
- ج) آندوسکوپی فوقانی
- د) مانومتری

۲۳-در بیماری که دچار عارضه **Sinistral Portal hypertension** شده است. کدام یک از موارد زیر دیده می شود؟

- الف) ترومبوуз ورید طحالی
- ب) واریس ورید طحالی و معده
- ج) ترومبوуз در عروق معده و مری
- د) واریس عروق طحالی و ترمبووز عروق معده

۲۴-بیماری پس از سه هفته از آغاز تغذیه کامل وریدی، دچار اسپاسم کارپوپدال شده است. همه موارد زیر از علل ایجاد کننده این عارضه می باشد، به جزء:

- الف) کمبود هیپوکلسیمی
- ب) هیپوآلبومینمی
- ج) هیپومنیزیمی
- د) آلکالوز متابولیک

داخلی

۲۵-مرد ۲۵ ساله غیرسیگاری به علت درد مفاصل به مدت ۳ ماه مراجعه کرده، خشکی صبحگاهی به مدت ۴۵ دقیقه در مفاصل مج و دستها دارد. تب و لکوسیتوز ندارد. در معاینه مفاصل اینترفالنژیال و مج هر دو دست متورم هستند و ضخامت سینویال در هر دو مج دیده می شود. 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 می کند؟

- 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

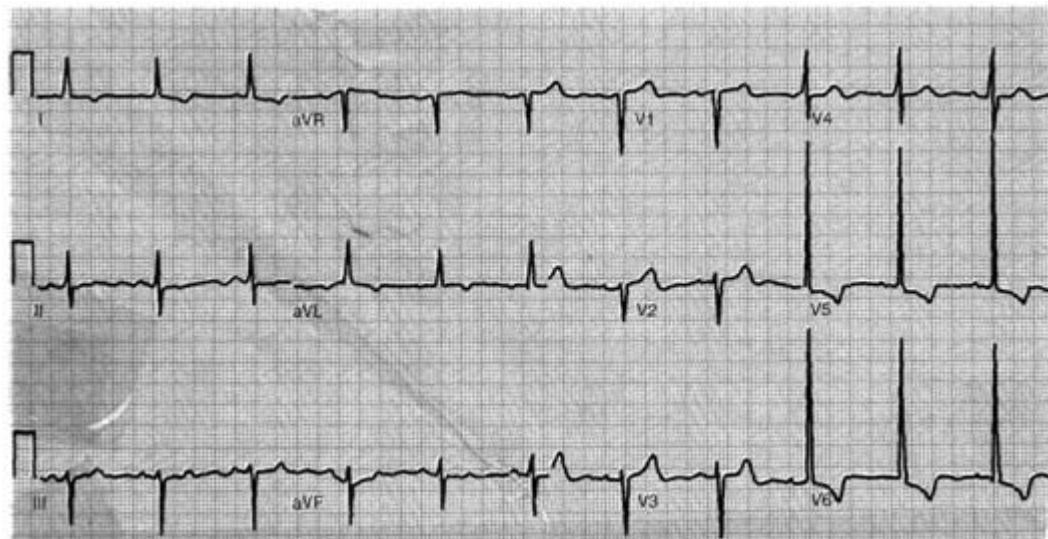
۲۶- خانم ۳۵ ساله تحت درمان آسم به علت تشديد تنگي نفس بستري شده است. در معاينه از عضلات فرعی استفاده می کند و به سختی صحبت می کند. نبولايز سالبوتامول و اترونوت و هيدروکورتيزون وريدي شروع ميشود. در آزمایش گاز خون شريانی يك ساعت پس از بستري $\text{PaCO}_2=48\text{mmHg}$ گزارش می شود. بيمار هوشيار ولی عاليم باليني تغييری نكرده است. اقدام صحيح در اين مرحله کدام است؟

- الف) اضافه کردن انتي بيوتيك
- ب) افرايش دوز هيدروکورتيزون
- ج) لوله گذاري داخل تراشه
- د) شروع کورتيکوسترويداستنشاقی

۲۷- در کدام يك از موارد زير باید شوك Synchronized به بيمار داده شود؟

- الف) با فشار خون سيسليک 100mmHg Sustained VT
- ب) با سرگيجه Nonsustained VT
- ج) Ventricular Fibrillation
- د) با درد سينه Sustained VT

۲۸- نوار قلب زير از آقای ۶۵ ساله‌اي جهت چکاپ گرفته شده است. کدام تشخيص برای بيمار محتمل‌تر می‌باشد؟



- الف) يك وارياسيون نرمال است
- ب) هيپرتروفى بطن چپ
- ج) ايسكمى قلبي انترولترال
- د) انفاركتوس انترولترال

۲۹- مردی ۳۰ ساله بعد از یک هفته از مصرف متی سیلین با درد لث کلیه ها مراجعه می کند. در بررسی بعمل آمده پورپورای منتشر بدن و **eosinophiluria** دارد. کراتینین سرم ۳ میلیگرم می باشد. کدامیک از مناظر زیر در ظاهر کلیه بیمار وجود دارد؟

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

۳۰- نوزادی را با صورتی دفورمه با بینی پهن و پیشانی تخت(Potter's Facial) و تنگی نفس نزد شما می آورند. در معاينه متوجه کلیه های بزرگ نوزاد می شوید. 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 اولسرپیتیک 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

محتمل 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 بی‌کربنات سدیم
- ج) تزریق انسولین رگولار زیرجلدی
- د) تزریق سرم نرمال سالین + پتاسیم

۳۳- خانم ۴۰ ساله به علت شکستگی مهره‌های 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 FSH: 1 , LH: 2 , ACTH: 5 Serum cortisol= 3 mg/dL می‌باشد. کدام تشخیص برای بیمار صحیح است؟

- الف) سندروم شیهان
- ب) نارسایی اولیه تخدمان
- ج) سندروم 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 سلول‌های خونی، کراتینین و اسید اوریک سرم در حدود طبیعی است. کدام تشخیص زیر برای وی محتمل‌تر است؟

- الف) آرتربیت سپتیک
- ب) آرتربیت ناشی از پیروفسفات کلسیم
- ج) آرتربیت نقرسی
- د) آرتربیت واکنشی

۳۶- بیمار خانم ۲۵ ساله‌ای 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 می‌کند گاهی برای اسهال لوپرامید مصرف می‌کند که بعده کامل نیافته است. در بررسی اولیه بیمار کدام اقدام تشخیصی زیر مناسب نمی‌باشد؟

- الف) تست‌های بررسی مدفوع
- ب) سرولوژی سلیاک
- ج) رکتوسیگموئیدوسکوبی بیوپسی
- د) آندوسکوبی و بیوپسی دئودنوم

۳۷- بیمار آقای ۵۵ ساله مورد شناخته شده سیروز کبدی ثانویه به هپاتیت مزمن B از ۳ سال پیش می‌باشد که تحت درمان با قرص تنوفوپر، 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 کرد. در معاینه آسیت شکمی و تندرنس مختصر شکم در لمس دارد. اولین و مهم ترین تشخیص کدام است؟

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

۳۸- خانم ۲۵ ساله ای به علت یبوست که از ۵ سال قبل شروع شده مراجعه نموده است. وی شرح حالی از کاهش وزن، آنمی، خونریزی رکتال و یا سابقه خانوادگی کانسر کولون ندارد. کدام یک از موارد زیر را برای ایشان درخواست می‌نمایید؟

- (الف) colonoscopy
- (ب) Anorectal manometry
- (ج) Check of colon transit time
- (د) Check of CBC-TSH-K-Ca

۳۹- خانم ۴۵ ساله ای یک ساعت بعد از انجام **ERCP** به دلیل سنگ در **CBD**، دچار درد شدید شکم در ناحیه اپیگاستر، تهوع و استفراغ شده است. درد با نشستن و خم شدن به جلو کاسته می‌شود و درد به ناحیه بین دو کتف انتشار دارد. با توجه به شایع ترین تشخیص مطرح، محتمل ترین اقدام درمانی شما چیست؟

- (الف) IV octerotide
- (ب) IV Antibiotic
- (ج) Vigorous IV hydration
- (د) NG tube and IV PPI

۴۰- بیمار پسر ۱۲ ساله ای است که به علت ضعف و بی حالی و ایکتر مراجعه نموده است. در بررسی :

AST=800	HBSAg+	HBC Ab (IgM)+
ALT=950	HBS Ab-	HAV Ab (IgM) +
ALP= 470	HCV Ab-	

کدام یک از عفونت‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

- (الف) هپاتیت حاد B
- (ب) هپاتیت حاد A و هپاتیت حاد B
- (ج) هپاتیت حاد A و هپاتیت مزمن B
- (د) هپاتیت مزمن A و هپاتیت مزمن B

۴۱- آقای ۴۰ ساله ای که با سیروز کبدی ناشی از الکل، دچار خونریزی حاد گوارشی شده است، به اورژانس آورده می‌شود. در بررسی های به عمل آمده واریس های خونریزی دهنده مری اثبات شده است. در کنترل خونریزی حاد این بیمار تمام اقدامات زیر موثر هستند، به جز:

- (الف) اکتربوتاید وریدی
- (ب) سوماتواستاتین وریدی
- (ج) پروپرانولول وریدی
- (د) باندلیگاسیون با آندوسکوپ

۴۲- خانم ۲۹ ساله ای با درد شکم از یک سال قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. درد بیمار همراه با اسهال در طول شبانه روز و به صورت متناوب می‌باشد. درد بیمار با اجابت مزاج بر طرف می‌شود. علائم سیستمیک دیگری ندارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص مطرح برای بیمار کدام یافته با تشخیص احتمالی مغایرت دارد؟

- (الف) فقدان علائم سیستمیک
- (ب) وجود درد شکم
- (ج) اسهال شبانه
- (د) بر طرف شدن درد با اجابت مزاج

۴۳- مرد ۴۵ ساله ای با سابقه مصرف یک پاکت سیگار روزانه به مدت ۲۰ سال مراجعه کرده است از سرفه و خلط و تنگی نفس شکایت دارد. در اسپیرومتری انجام شده $\frac{FEV_1}{FVC} = 0.65$ Predicted %65 می‌باشد. بیمار از لحاظ معیار GOLD در کدام دسته قرار می‌گیرد؟

- (الف) Mild
- (ب) Moderate
- (ج) Severe
- (د) Very severe

۴۴- کدامیک از موارد زیر در مورد سرفه در مصرف داروهای مهارکننده ACE صحیح است؟

- (الف) سرفه های خلط دار ایجاد می‌کند.
- (ب) ضایعات پارانشیمال محیطی درگرافی دیده می‌شود.
- (ج) در صورت قطع دارو حداقل تا یک ماه بعد سرفه بر طرف می‌شود.
- (د) احتمال سرفه با دوزهای بالاتر داروهای مهار کننده آنژیوتانسین افزایش می‌یابد.

۴۵- خانم ۳۵ ساله که در حدود ۴ روز قبل عمل جراحی دیسک کمر شده است دچار درد قفسه سینه با کیفیت پلورتیک به صورت ناگهانی شده است. در معاينه $BP: 130/70 \text{ mmhg}$ ، $RR: 26/\text{min}$ و $PR: 110/\text{min}$ دارد. نکته غیر طبیعی دیگری در معاينه ندارد، سابقه بیماری خاصی را نمی دهد. CXR طبیعی است. برای او کدامیک از اقدامات زیر را انجام می دهید؟

(الف) D.dimer

(ب) Chest CT angiography

(ج) Echocardiography

(د) Invasive Pulmonary Angioraghy

۴۶- آقای ۶۵ ساله با سابقه آسم تحت درمان با بتا دوآگونیست کوتاه اثرو مونته لوکاست و کورتیکواستروئید استنشاقی و آنتی کولینرژیک استنشاقی است. او دچار احتباس ادراری شده است. چه اقدامی را برای او انجام می دهید؟

(الف) تجویز پرازوپرین

(ب) قطع آنتی کولینرژیک استنشاقی

(ج) چک کردن PSA-Free PSA

(د) اضافه کردن دوز کورتیکو استروئید استنشاقی بیمار

۴۷- آقای ۴۵ ساله ای با سابقه خانوادگی مثبت دیابت طی آزمایشات روتین متوجه $FBS = 130 \text{ mg/dl}$ شده و به شما مراجعه می کند. چه اقدامی را برای وی مناسب می دانید؟

(الف) ورزش

(ب) رژیم غذایی

(ج) تکرار آزمایش

(د) شروع درمان کاهنده قند خون

۴۸- خانم ۱۹ ساله ای با ضعف و بی حالی، درد شکم و استفراغ بستره شده است. در معاينه فشار خون $\frac{80}{60} \text{ mm Hg}$ و مخاط های خشک دارد. در آزمایشات $K = 5.9 \text{ meq/l}$ و $Na = 127 \text{ meq/l}$ می باشد. علاوه بر دادن مایعات ، تجویز کدام یک از موارد زیر برای بیمار بیشترین اهمیت را دارا می باشد؟

(الف) واژوپرسین

(ب) هیدورکوتیزون وریدی

(ج) فلودروکورتیزون خوراکی

(د) آنتی بیوتیک وسیع الطیف وریدی

۴۹- خانم ۲۵ ساله به دلیل گالاکتوره مراجعه نموده است. در بررسی آزمایشگاهی وی موارد زیر دیده می شود:

T4=4 (NL: 4.5-11.5)
TSH= 50 IU/L (0.3-3.5)
Prolactin = 100 ng/dl (NL < 20)

درمان پیشنهادی شما کدام است؟

- (الف) بروموزرپتین
- (ب) کابرگولین
- (ج) لووتیروکسین
- (د) کنتراسپتیو خوراکی

۵۰- از ۳ سال قبل در برخی استان ها مصرف نمک یددار توسط خانوارها توصیه شده است. برای بررسی کفايت مصرف ید در این افراد بهترین روش بررسی کدام است؟

- (الف) ید میانه ادراری
- (ب) T3 , T4
- (ج) TSH
- (د) اندازه تیروئید با سونوگرافی

۵۱- خانم ۴۰ ساله ای با سابقه ده ساله از دیابت نوع دو به ما مراجعه می کند. در معاینه فشار خون وی $\frac{115}{80}$ mmhg می باشد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

A1C= 8.9%
FBS= 190 mg/dl
TSH= 2(IU/L)

$$\text{ادrar راندوم } \frac{UAlb}{UCr} = 50 gr/mg$$

کدام یک از گزینه های زیر صحیح می باشد؟

- (الف) شروع ACEI
- (ب) کنترل قند خون
- (ج) شروع رژیم غذایی با پروتئین پایین
- (د) تکرار آزمایش ادرار ۳ ماه بعد

۵۲- فردی با نارسایی شدید کلیه و استفراغ از چند ساعت قبل، مراجعه کرده است. کدام تشخیص مطرح است؟

PH=7.2	HCO3= 27 mmol/lit	PCO2 = 50 mmHg	Na= 143 meq/lit
Cl=97 meq/lit	k= 5 meq/lit		

- (الف) اسیدوزمتabolیک با آنیون گپ بالا و آلکالوزمتabolیک
- (ب) اسیدوزمتabolیک با آنیون گپ بالا و اسیدوزمتabolیک با آنیون گپ نرمال
- (ج) اسیدوزمتabolیک با آنیون گپ بالا همراه با اسیدوز تنفسی
- (د) اسیدوز تنفسی همراه با آلکالوزمتabolیک همراه با اسیدوزمتabolیک نرمال آنیون گپ

۵۳- آقای ۶۰ کیلو گرمی دارای سدیم پلاسمایی ۱۶۲ meq/lit می باشد، کمبود آب بدن بیمار چند لیتر است؟

- الف) ۱/۴
- ب) ۵/۶
- ج) ۲/۸
- د) ۲/۴

۵۴- خانم ۳۰ ساله بطور ناگهانی دچار بثورات پوستی و درد پهلو شده است. در ضمن بیمار بعلت عفونت تنفسی در حال مصرف سیپروفلوکساسین می باشد، آزمایشات بیمار به شرح زیر می باشد:

$$\text{U/A} \rightarrow \text{WBC} = 10-15$$

$$\text{Pr} = +2$$

$$\text{WBC cast} = +$$

$$\text{RBC} = 1-2$$

$$\text{Cr} = 2.5 \text{ mg/dlit}$$

$$\text{BUN} = 30 \text{ mg/dlit}$$

$$\text{Na} = 138 \text{ meq/lit}$$

$$\text{k} = 5.5 \text{ meq/lit}$$

محتمل ترین تشخیص و درمان چیست؟

- الف) RPGN + کورتون
- ب) نفریت لوپوسی + کورتون
- ج) پیلونفریت حاد + تغییر آنتی بیوتیک
- د) نفریت بینابینی حاد + قطع آنتی بیوتیک

۵۵- آقای ۳۵ ساله با سر درد و ضعف مراجعه نموده است. در معاینات $\text{Bp} = 210/94 \text{ mmhg}$ دارد. آزمایشات بیمار به قرار زیر است:

$$\text{Na} = 148 \text{ meq/lit}$$

$$\text{HCO}_3 = 37 \text{ mmol/lit}$$

$$\text{K} = 2.7 \text{ meq/lit}$$

$$\text{PH} = 7.48$$

plasma renin level : low

$$\text{Urin cl} = 28 \text{ meq/lit}$$

کدامیک از بیماری های زیر مطرح می باشد؟

- الف) هیپرآلدوسترونیسم ثانویه
- ب) مصرف بیش از حد دیورتیک
- ج) هیپرآلدوسترونیسم اولیه
- د) اسیدوز توبولار نوع چهارم

۵۶- بیمار آقای ۳۶ ساله دیابتی که به علت درد شکمی تحت سی تی اسکن شکم و لگن با ماده حاجب قرار گرفت. در آزمایشات قبل از سی تی اسکن کراتینین سرم 1 mg/dl بوده است. اما در روز دوم کراتینین بیمار به 3 mg/dl افزایش یافته است. حجم ادرار بیمار نرمال می باشد. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

- الف) نفروپاتی دیابتی
- ب) کنتراست نفروپاتی
- ج) نکروز حاد توبولی
- د) آتروآمبولی کلیه

۵۷- همه موارد زیر ریسک فاکتورهای استئوآرتیت می باشد، به جز:

- (الف) چاقی
- (ب) جنس مونث
- (ج) افزایش سن
- (د) کاهش دانسیته استخوان

۵۸- خانم ۵۵ ساله با سابقه دیابت به علت درد شانه راست مراجعه نموده است. درد از ۴ ماه قبل شروع شده است. درد مداوم بوده و شب ها نیز وجود دارد. در معاينه محدودیت حرکات در تمام جهات وجود دارد کدام تشخیص زیر مطرح می باشد؟

- (الف) تاندونیت عضله دوسر
- (ب) کپسولیت چسبنده
- (ج) بورسیت ساب اکرومیون
- (د) پارگی تاندون روتاتور کاف

۵۹- بیمار آقای ۴۵ ساله ای به دلیل کمر درد از ۴ ماه قبل، مراجعه کرده است. بیمار از تب گهگاهی هم شاکی است. کدامیک از بورسی های زیر را برای بیمار انجام می دهد؟

- (الف) TSH
- (ب) C3
- (ج) ESR
- (د) RF

۶۰- خانم ۳۷ ساله به دلیل درد و خشکی صبحگاهی در اندام ها مراجعه می کند. بیمار از خستگی صبح گاهی و اختلالات حافظه شاکی است، در معاينه تندرنس جنرا لیزه بدن وجود دارد. بیمار سابقه سندروم روده تحریک پذیر و گزگز اندام ها را ذکر می کند. تست های معمول شامل: TSH, CRP, ESR, CBCdiff و بیوشیمی بیمار نرمال می باشد. کدام گزینه را مناسب می دانید؟

- (الف) درخواست RF و ANA
- (ب) تکرار مجدد ESR, CBC
- (ج) نیاز به اقدام تشخیصی اضافه ندارد
- (د) انجام تست های نوار عصب و عضله EMG-NCV

۶۱- بیماری با لوکمی حاد بستری شده و تحت بررسی می باشد. بیمار دچار خون ریزی وسیع شده است. در بررسی آزمایشگاهی شواهد DIC دارد. محتملترین سیتوژنتیک بیمار کدام است؟

- (الف) t (8 , 21)
- (ب) t (15 , 17)
- (ج) t (9 , 22)
- (د) del (5)

۶۲- کدامیک عامل هموستاز اولیه بواسطه Adhesion پلاکت به کلاژن زیر اندوتلیومی است؟

- (الف) ون ویلبراند فاکتور
- (ب) فاکتور هشت
- (ج) ترومبین
- (د) فیبرینوژن

۶۳- آقای ۴۵ ساله ای با سابقه اسپوندیلیت انکیلوزان به علت آنمی مراجعه کرده است. یافته های آزمایشگاهی شامل: WBC:5/400 Hb:11 MCV:75 Retic: 1/2% Feritin:150

و در لام خون محیطی گلبول های قرمز ظاهر نرم و نرموسیتیک دارند. محتملترین علت آنمی بیمار کدام است؟

- (الف) فقر آهن
- (ب) مگالوبلاستیک
- (ج) تالاسمی مینور
- (د) بیماری مزمن

۶۴- بیمار آقای ۴۲ ساله با سابقه عفونت تنفسی از ۳۰ هفته قبل که هفته قبل نیز با درد پوزیشنال پلورتیک قفسه سینه مراجعه کرده است. در حال حاضر با افت فشار خون کمتر از ۹۰ میلی متر جیوه و ECG با ولتاژ پایین، سمع قلب مافل می باشد، تشخیص و درمان کدام است؟

- (الف) شوک کاردیوژنیک - درمان حمایتی
- (ب) تامپوناد - پریکاردیوسنتر اورژانس
- (ج) شوک کاردیوژنیک - پیوند قلب
- (د) تامپوناد - مصرف مسکن با دوز بالا

۶۵- بیمار آقای ۶۸ ساله با شکایت ضعف و بی حالی به اورژانس آورده شده است. بیمار سابقه بیماری ایسمیک قلبی و هیپرتانسیون را نیز می دهد. در ECG انجام شده ریتم بیمار AF می باشد و در معاینات PR=75/45 mmHg و BP=170 و دارد اولین اقدام درمانی در این بیمار کدام است؟

- (الف) تزریق نرمال سالین
- (ب) لیدوکائین وریدی
- (ج) اپی نفرین وریدی
- (د) کاردیوورژن الکتریکی

۶۶- خانم ۲۰ ساله به دنبال ایستاندن طولانی مدت، دچار تعریق و رنگ پریدگی و به دنبال آن دچار افت ناگهانی سطح هوشیاری شده که طی چند ثانیه مجدد هوشیار می شود. به نظر شما کدام تشخیص برای بیمار مطرح می باشد؟

- (الف) اریتمی قلبی
- (ب) حمله گذرای ایسکمیک
- (ج) سنکوب وازوواگال
- (د) تنگی دریچه آئورت

۶۷- خانم ۴۶ ساله ای با شکایت دیسفاژی مراجعه کرده است. بیمار اظهار می دارد که از سه ماه قبل دیسفاژی وی شروع شده و از همان ابتدا قادر به بلع مایعات و جامدات نبوده است. گاهی نیز برگشت غذای چند روز قبل را ذکر می کند. محتملترین تشخیص کدام است؟

- (الف) آشالازی
- (ب) کانسر مری
- (ج) ریفلاکس
- (د) اسپاسم منشر مری

۶۸- خانم ۳۵ ساله ای جهت ارزیابی سوفل سیستولیک قلب مراجعه کرده است. وجود کدام یافته زیر در معاینه بالینی بیمار وجود **MVP** (پرولاپس میترال) را رد می کند؟

- (الف) زودتر شنیده شدن و افزایش شدت سوفل هنگام ایستادن
- (ب) کاهش شدت سوفل با مانور چمپاتمه زدن
- (ج) افزایش شدت سوفل با انجام مانور Isometric exercise
- (د) زودتر شنیده شدن سوفل در زمان Strain مانور والسالوا

۶۹- آقای ۶۰ ساله ای با سابقه دیابت با کنترل نامناسب به دنبال شکستگی تروماتیک فمور توسط اورژانس ۱۱۵ آورده شده است. در بررسی ها $BP:85/50\text{ mm Hg}$ و $SPo_2:86\%$ بوده، $PCWP:18\text{ mm Hg}$ می باشد. محتملترین علت شوک، کدام است؟

- (الف) تروماتیک
- (ب) کاردیوژنیک
- (ج) نوروزنیک
- (د) هیپوولمیک

۷۰- بیمار خانم ۷۱ ساله، با سابقه HTN ، DM ، IHD طول کشیده و **IHD** به مصرف منظم دارویی و پیگیری مناسبی نداشته، به دلیل تنگی نفس شدید توسط اورژانس ۱۱۵ آورده شده است. در بررسی ها $BP:180/110\text{ mmHg}$ ، $SPo_2:88\%$ ، ادم ژنرالیزه، رال فاین دوطرفه تا نیمه ریه ها و ارتوپنه دارد. در مرحله اول تمام اقدامات درمانی زیر توصیه می شود، به جز:

- (الف) فوروزماید وریدی ۴۰ mg
- (ب) ۳-۵ لیتر O_2 نازال
- (ج) هیدروکورتیزون وریدی ۲۰۰ mg
- (د) مورفین سولفات وریدی ۳ mg

زنان و زایمان

۷۱- خانم باردار ۸ هفته در بررسی های پره ناتال لکوسیتوری و کشت ادرار منفی است و از دیزوری شاکی است. کدامیک 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 می گیرد. در صورتی که میزان آن 165 mg/dL باشد، کدام عبارت صحیح است؟

- (الف) انجام GTT سه ساعته با ۱۰۰g گلوکز خوراکی
- (ب) اندازه گیری FBS و 2 hpp FBS
- (ج) تشخیص GDM قطعی می باشد و درمان شروع می گردد.
- (د) تکرار GCT با ۵۰gr گلوکز خوراکی

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

- (الف) مترونیدازل
- (ب) کلوتریمازل
- (ج) استروژن کونزوگه
- (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٪ براساس 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 آن مشخص نشد. ایشان بعد از یک هفته به درمانگاه زنان مراجعه می‌کنند. درخصوص تجویز روگام به این خانم کدامیک 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. کدامیک 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 ۲۲ ساله ای با سن بارداری ۱۲ هفته مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده حاملگی دوقلویی گزارش شده است که یک قل زنده و یک قل دیگر فاقد ضربان قلب می باشد. کدام اقدام زیر صحیح است؟

- (الف) تحت نظر گرفتن
- (ب) تجویز پروژسترون
- (ج) بررسی انعقادی
- (د) درمان با FFP

۷۹- خانم ۳۸ ساله که در پاپ اسمیر Ascus گزارش شده است. تست HPV مثبت می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- (الف) تکرار پاپ اسمیر
- (ب) کولپوسکوپی
- (ج) بیوپسی مخروطی
- (د) هیسترکتومی

۸۰- خانم ۲۵ ساله با شکایت نازایی اولیه به مدت ۵ سال مراجعه کرده است. وی سابقه اولیگومنوره داشته است. $BMI = ۳۰$ و اسپرموگرام همسر وی نرمال است. نخستین اقدام جهت درمان کدام است؟

- (الف) کلومیفن
- (ب) کوتربیزاسیون تحمدان
- (ج) توصیه به کاهش وزن
- (د) تزریق داخل رحمی اسپرم

۸۱- خانمی ۲۸ ساله شکم اول با سن بارداری ۳۸ هفته و سابقه دیابت بارداری که با رژیم غذایی کنترل می باشد، مراجعه کرده در سونوگرافی که روز قبل انجام شده، وزن جنین ۳۹۰۰ گرم گزارش شده است. کدام اقدام صحیح می باشد؟

- (الف) درمان انتظاری
- (ب) داپلر هفتگی
- (ج) سزارین اورژانس
- (د) القای زایمان

۸۲- دختر خانم ۱۴ ساله، با شکایت آمنوره اولیه و دردهای دوره ای لگن مراجعه کرده است. بیمار صفات ثانویه جنسی دارد. در برخورد با بیمار کدام اقدام را در قدم اول انجام می دهید؟

- (الف) درخواست β HCG
- (ب) درخواست سونوگرافی
- (ج) معاینه بیمار روی تخت ژنیکولوژی
- (د) درخواست MRI لگن با کنتراست

- ۸۳-در بیمار مبتلا به آندومتریوز کدام یک از درمان های زیر با خطر کاهش قابل توجه تراکم استخوان همراه است؟
- (الف) داناژول
 - (ب) پروژسترون
 - (ج) مهار کننده آروماتاز
 - (د) قرص ضد بارداری خوراکی

- ۸۴-خانم ۲۴ ساله G2p1l1 در سن بارداری ۲۲ هفته مراجعه کرده و در CBC به عمل آمده: Hgb=9/2 Plt=160000 MCV:85 گزارش شده است. جهت بررسی آنمی اقدام بعدی کدام است؟
- (الف) سنجش فولات + B12
 - (ب) الکتروفورز هموگلوبین
 - (ج) بررسی سطح آهن سرم + TIBC
 - (د) شمارش رتیکولوسیت + اسمیر خون محیطی

- ۸۵-خانم باردار ۳۳ هفته با پارگی کیسه آب از دو روز قبل مراجعه نموده است. مادر تب دار بوده و جنین تاکیکارد است. در معاینه واژینال ترشحات چرکی و بد بو مشهود است. بهترین اقدام بعد از تجویز آنتی بیوتیک کدام است؟
- (الف) درمان انتظاری
 - (ب) تجویز توکولیتیک
 - (ج) ختم بارداری
 - (د) سونوگرافی بررسی حجم مایع آمنیون

- ۸۶-خانم با یک هفته تاخیر قاعده‌گی و درد زیر شکم مراجعه نموده است. علائم حیاتی ثابت و $\beta\text{HCG}=2000$ می‌باشد. اولین اقدام کدام است؟
- (الف) سونوگرافی ترانس واژینال
 - (ب) لاپاراسکوپی تشخیصی
 - (ج) تیتراز مجدد βHCG
 - (د) D&C تخلیه ای

- ۸۷-خانم ۳۰ ساله حاملگی اول ۳۵ هفته با فشار خون ۱۶۰/۱۰۰ با شکایت سر درد و تاری دید مراجعه نموده است. آزمایشات انجام شده به شرح زیر است:

Hb:12.2	plt:90/000	SGOT: 40	SGPT:60
LDH:800	Bun:30	Cr:1	

- در معاینه، دیلاتاسیون ۳ سانتی متر و افاسمان ۵۰٪ و سفالیک است. اقدام مناسب کدام است؟
- (الف) درمان انتظاری
 - (ب) سزارین اورژانس
 - (ج) تجویز سولفات منیزیوم و ختم حاملگی
 - (د) تجویز بتامتازون و ادامه حاملگی تا ۳۷ هفته

۸۸- خانم ۴۰ ساله به دلیل خونریزی غیر طبیعی رحمی، تحت بیوپسی آندومتر قرار گرفته است. در جواب پاتولوژی، هایپرپلازی آندومتر بدون آتیپی گزارش می شود. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) هسیترکتومی
- (ب) رزکشن آندومتر
- (ج) پروژستررون خوارکی
- (د) استروژن وریدی

۸۹- خانم ۲۶ ساله به دنبال ۲ هفته تاخیر پریود، با تست حاملگی مثبت مراجعه نموده است. واکسن هپاتیت B را ۲ هفته قبل تزریق نموده است. کدام اقدام صحیح است؟

- (الف) ختم بارداری
- (ب) ادامه واکسیناسیون طبق برنامه
- (ج) تجویز دوز بعدی پس از پایان حاملگی
- (د) تجویز دوز بعدی در نیمه دوم بارداری

کودکان

۹۰- کودکی را با شکایت تورم دور چشم ها و تیره شدن رنگ ادرار به درمانگاه آورده اند. سابقه عفونت جلدی در ماه گذشته را می دهند. بر اساس محتمل ترین تشخیص، کدامیک از یافته های 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 (RHD) ببهودی یافته است جهت پروفیلاکس ثانویه کدام گزینه ارجح است؟

- (الف) سفالکسین ۲۵۰ میلی گرم روزی دو بار برای ۱۰ روز
- (ب) پنی سیلین ۶.۳.۳ 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 ساله ای با خواب آلودگی، تب، سرفه، استفراغ بستره شده است و با توجه به سفتی گردن، پونکسیون لومبار می شود. نتیجه آنالیز مایع مغزی - نخاعی وی به شرح زیر است:

WBC: ۳۰۰/mm³ (lymphocyte: ۸۵% , Poly: ۱۵%) , Protein: ۱۲۵ mg/dL

Glucose: ۱۵ mg/dL

در پونکسیون مجدد کمری ۱۲ ساعت بعد نیز نتیجه آنالیز مشابه بوده است. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح نمی باشد؟

- (الف) مننزیت سلی
- (ب) مننزیت قارچی
- (ج) مننگوآنفالیت ویرال
- (د) مننزیت باکتریال

۹۳- کودک ۴ ساله‌ای به علت کم خونی 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) اسپرووسیتوز ارثی

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

- (الف) آپنه Apnea
- (ب) تشنج Seizure
- (ج) لارنگواسباسم Laryngo spasm
- (د) علامت تورسو Troussseau 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 ترومبوуз 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 رنیکولاریس مشهود است. اختلال در متابولیسم کدام ماده زیر مسئول ایجاد حالت فوق است؟

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

۹۷- رادیوگرافی مج دست پسر بچه ۶ ساله با قد ۱۰۲ سانتی متر و وزن ۱۷ کیلوگرم، سن استخوانی ۴ ساله نشان می‌دهد. کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد تشخیص بیماری وی صحیح است؟

- (الف) کوتاه قدمی سرشته
- (ب) کوتاه قدمی فامیلیال
- (ج) هیپوتیروئیدی
- (د) رشد نرمال

۹۸- مادری، فرزند شیرخوار ۴۰ روزه خود را به علت بی قراری و گریه به درمانگاه نزد شما آورده است. در معاینه فیزیکی هیچ نکته مثبتی به نفع بیماری ندارد. حملات گریه عصر شروع می شود و در روز کودک نسبتاً آزم است. چه توصیه ای به مادر می کنید؟

- (الف) بررسی آنمی
- (ب) گرافی قفسه سینه
- (ج) سایمیتیکون
- (د) آنالیز و کشت ادرار

۹۹- مادری کودک ۲ ساله خود را به علت بی حالی و تنفس تندری به اورژانس آورده است. در معاینه تاکی کاردی و تاکی پنه دارد. اندام ها سرد است. IVP بر جسته می باشد و هپاتومگالی دارد. کدام یک از موارد زیر علت بروز این علائم می باشد؟

- (الف) اسهال
- (ب) سوختگی
- (ج) خونریزی
- (د) میوکاردیت

۱۰۰- بیمار شیرخوار پسر ۲ ماهه که بعلت تشنج بستری شده است. نوزاد با وزن ۴۳۰۰ گرم متولد شد. در معاینه دارای زبان بزرگ، بزرگی احسای شکمی و امفالوسل می باشد. آزمایشات به قرار زیر می باشد: سطح انسولین بالا (۶) و $BS=30 \text{ mg/dl}$ است.

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) Tyrosinemia
- (ب) Galactosemia
- (ج) Propionic acidemia
- (د) Beck with- wiedemann syndrome

۱۰۱- پس از انجام گام های اولیه احیا در اتاق زایمان در نوزادی که با آپنه و شلی کامل بدن متولد شده بود، نوزاد تنفس خودبخودی پیدا کرده و ضربان قلب ۸۰ ضربه در دقیقه می باشد. اقدام بعدی کدام است؟

- (الف) انجام ماساژ قلبی
- (ب) تهويه با فشار مثبت
- (ج) تهويه با فشار مثبت همزمان با ماساژ قلبی
- (د) دادن جريان آزاد اکسیژن

۱۰۲- مادر باردار با ايندکس حجم مایع آمنیوتیک ۲۵ سی سی زایمان کرده است. احتمال همه موارد در نوزاد وی مطرح است به جز:

- (الف) آنسفالی
- (ب) سندرم پوتر
- (ج) گاستروشزی
- (د) فیستول تراکئوازوفاژیال

۱۰۳-کودک ۵ ساله ای ۷ روز بعد از مصرف پنی سیلین خوارکی دچار ضایعات کهیری و ژنرالیزه ، تورم مفاصل و تب شده است. کدام یک از انواع واکنشهای افزایش حساسیتی در این بیمار رخ داده است؟

- (الف) I
- (ب) II
- (ج) III
- (د) IV

۱۰۴-دختر ۴ ساله ای با ضایعات پوستی و لنگش و درد شکم مراجعه کرده است . در معاینه راش های پورپوریک قابل لمس دیده می شود، که در باسن بسیار متراکم است. تورم مج پای راست نیز دیده میشود. در معاینه شکم نرم است و تندرنس ندارد. در آزمایشها تست های انعقادی و تعداد پلاکت نرمال است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) لوپوس
- (ب) درماتومیوزیت
- (ج) هنوخ شوئن لاین
- (د) اسکلرودرمی

۱۰۵-پسر ۱۳ ساله ای که شش ماه پیش پیوند مغز استخوان شده است، به دلیل سقوط از دوچرخه دچار زخم ساق پا گردیده است. پس از شست و شوی زخم کدام یک از واکسن های زیر باید تزریق شود؟

- (الف) ثلات (DPT) و تتابولین (TIG)
- (ب) توام (Td) و تتابولین (TIG)
- (ج) ثلات (DPT)
- (د) توام (Td)

۱۰۶-پسر ۲ ساله ای را با تب 40° درجه سانتی گراد به بیمارستان آورده اند. در معاینه بدحال نیست. در آزمایش CBC انجام شده $WBC=19500/mm^3$ و شمارش افتراق آن به شرح زیر می باشد:
Band cell=15% و Lymph=20% ، PMN=65%

تمام موارد زیر بعنوان ریسک فاکتورهای احتمالی «باکتریمی مخفی» به شمار می رود، به جز:

- (الف) سن بیمار
- (ب) وضعیت آزمایش کامل خون
- (ج) میزان تب بیمار
- (د) جنس بیمار

۱۰۷-کودک ۳/۵ ساله به علت دفع مدفعه سفت به درمانگاه مراجعه کرده است. در شرح حال از سه ماه قبل دچار دفع مدفعه باریک و تکه تکه شده در معاینات شکم نرمال و توشه رکتال نرمال و رکتوم خالی بوده است. به گفته مادر روزانه لباس زیر کودک کثیف می باشد. در بدو تولد کودک مشکلی نداشته است. وزن کنونی کودک ۱۴ کیلوگرم می باشد. کدام تشخیص مطرح است؟

(الف) هیرشپرونگ

(ب) دیستروفی عضلانی

(ج) تترد کورد

(د) یبوست عملکردی

۱۰۸-پسر ۳ ساله ای به اورژانس آورده شده است. به گفته والدین از ۳ ساعت قبل به صورت ناگهانی دچار سرفه های شدید شده است. در معاینه غیر از سرفه نکته دیگری ندارد. در گرافی انجام شده از قفسه سینه Unilateral air trapping دیده می شود. اقدام بعدی کدام است؟

(الف) ۴ پاف اسپری سالبوتامول هر ۲۰ دقیقه

(ب) شروع استروئیدی سیستمیک

(ج) برونوکسکوبی رژید

(د) نبولايزر ونيولين

۱۰۹-والدین کودک ۲/۵ ساله را با شکایت رنگ پریدگی به درمانگاه آورده اند. در معاینه ارگانومگالی ندارد. در سمع قلب سوفل II/VI سمع می شود. در CBC بیمار MCV=67fl و MCH=21 می باشد. همه تشخیص ها مطرح می باشند،

به جز:

(الف) مسمومیت با سرب

(ب) آنمی فقر آهن

(ج) الfa تالاسمی مینور

(د) سیکل سل

۱۱۰-پسر ۸ ساله ای با تب و ادرار قرمز رنگ بستره شده است. در معاینه لوزه های حلقی متورم و قرمز رنگ است. در آزمایشات بیمار اوره و کراتینین نرمال و کمپلکان C3 سرم کاهش و ASO افزایش داشته است. در مورد درمان بیمار با یک آنتی بیوتیک مناسب، کدام جمله زیر صحیح است؟

(الف) باعث توقف پروسه بیماری می شود.

(ب) سرعت سیر بیمار را کند می کند.

(ج) از شدت بیماری می کاهد.

(د) اثری بر روی بیماری ندارد.

۱۱۱-در نتایج غربالگری نوزاد در روز ۵ تولد، T4 پائین و TSH نرمال بوده است. اقدام بعدی شما چیست؟

(الف) درمان با لووتیروکسین شروع شود.

(ب) فعل اقدامی لازم نیست.

(ج) نمونه گیری خون مجددا تکرار شود.

(د) نمونه گیری تکرار شود و همزمان دارو شروع شود.

۱۱۲- دختر ۳ ساله ای بعلت تب و تشنج بستری می شود. بیمار دچار یک نوبت تشنج به مدت ۱۰ دقیقه شده است. در معاينه علامت منژه و ردور ندارد و معاينه عصبی نرمال است. با توجه به مطالب فوق کدام یک از موارد زیر را پیشنهاد می کنید؟

- (الف) فنوباربیتال خوراکی به مدت ۲ سال
- (ب) بذل مایع مغزی- نخاعی
- (ج) والپروئیک اسید به مدت ۲ سال
- (د) دیازپام خوراکی در هنگام تب

۱۱۳- پسر ۶ ساله ای که حدود ۲ هفته قبل دچار سرماخوردگی شده با درد حاد هیپ با انتشار به زانو مراجعه کرده است. علی رغم درد قادر به راه رفتن می باشد. آزمایش های انجام شده نرمال است. محتملترین تشخیص کدام می باشد؟

- (الف) توکسیک سینوویت گذران
- (ب) آرتربیت سپتیک
- (ج) آرتربیت روماتوئید جوانان
- (د) بیماری پرتس

عوفی

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 تنها ی 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، وزنایسیون روی دریچه مصنوعی گزارش گردید. در کشت خون بیمار، استافیلولوکوکوس 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- مرد ۲۰ ساله ای با درد و تورم و گرمی و قرمزی ناحیه کف دست مراجعه کرده است وی اظهار می دارد که دستش سه روز قبل توسط فرد دیگری گاز گرفته شده است. کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر را به عنوان درمان تجربی انتخاب می کنید؟

- (الف) نفی سیلین
- (ب) سیفیکسیم
- (ج) اریتروماسین
- (د) کوآموکسی کلاو

۱۱۷- در آزمایشات خانم ۲۵ ساله ای که جهت اهدای خون مراجعه نموده، تست **VDRL** مثبت گزارش شده است. اولین اقدام مقتضی کدام است؟

- (الف) تجویز پنی سیلین
- (ب) انجام تست FTA-abs
- (ج) انجام تست Anti ds-DNA
- (د) پیگیری علائم بیمار

۱۱۸- سرباز ۲۰ ساله ای با سر درد و تب و سفتی گردن و کاهش سطح هوشیاری مراجعه کرده است. در ارزیابی اولیه تنفس نامنظم، برادی کاردی و افزایش فشار خون دارد. با احتمال منزیت باکتریال کدامیک از عوارض زیر توجیه کننده علائم بیمار می باشد؟

- (الف) افزایش فشار داخل جمجمه
- (ب) خونریزی داخل جمجمه
- (ج) آبسه های مغزی
- (د) فتق مغزی

۱۱۹- آقای ۴۰ ساله با سابقه دیالیز هفته ای ۳ بار از ۲ سال قبل، بعلت تب و لرز و سرفه و خلط خونی از یک هفته قبل با تشخیص پنومونی بستری شده است. در گرافی قفسه سینه تعدادی پنوماتوسل در هر دو ریه گزارش شده است. کدامیک از میکروارگانیسم های زیر بعنوان شایع ترین عامل اتیولوژیک مطرح است؟

- (الف) کلبسیلا پنومونیه
- (ب) استافیلوکوک اورئوس
- (ج) استرپتوکوک پنومونیه
- (د) مایکروباكتریوم توبرکلوزیس

۱۲۰- بیمار مبتلا به HIV با **PPD=5 mm** مراجعه کرده است. بیمار تب و تعریق شبانه و کاهش وزن را ذکر نمی کند در صورت نرمال بودن گرافی قفسه سینه ، اقدام بعدی شما چیست؟

- (الف) پروفیلاکسی با ایزونیازید به مدت ۶-۹ ماه
- (ب) شروع درمان چهار دارویی بر علیه سل
- (ج) نیاز به اقدامی جهت بیمار نمی باشد.
- (د) تکرار تست پوستی توبرکولین پس از سه ماه توصیه می شود.

۱۲۱- آقای ۴۵ ساله با اسهال آبکی آب برنجی به علت دهیدراتاسیون شدید در اورژانس بستری شده است. مهمترین اقدام کدام است؟

- (الف) سفتریاکسون وریدی
- (ب) لوبرامید خوراکی
- (ج) تکمیل آزمایشات
- (د) مایع درمانی با سرم رینگر

۱۲۲- آقای ۳۱ ساله ای با سابقه واکسیناسیون کامل کزار، بدلیل تصادف و پارگی وسیع ران بستری شده است. با توجه به اینکه نامبرده آخرین دوز واکسن کزار را در ۲۰ سالگی دریافت کرده است. در زمینه پیشگیری از کزار کدام مورد را توصیه می نمایید؟

- (الف) تتابولین
- (ب) توکسوئید
- (ج) تتابولین و توکسوئید
- (د) اقدامی نیاز ندارد

مغز و اعصاب

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

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

۱۲۴- کودک ۱۴ ساله با شکایت ضعف پروگزیمال اندام‌های تحتانی مراجعه کرده است در معاينه تست گاورز وی مثبت و رفلکس تاندونی آشیل و چهارسر در حد $+2$ می‌باشد. درگیری در اندام فوکانی بارز نیست. از نظر هوش و معاينات قلبی یافته غیرطبیعی ندارد. آنزیم‌های عضلانی افزایش یافته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

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

۱۲۵- آقای ۲۷ ساله به علت حملات افت هوشیاری از ۲ ماه قبل، مراجعه نموده که به صورت احساس بوی ناخوشایند و در ادامه، حرکات لب و دهان مشابه مکیدن و نیز حرکات غیر ارادی به صورت کشیدن دست‌ها بر روی اجسام اطراف برای مدت ۲ دقیقه می‌باشد. کدامیک از انواع صرع برای بیمار مطرح است؟

- (الف) ابسانس
- (ب) پارشیل ساده
- (ج) کلونیک ژنرالیزه
- (د) پارشیل کمپلکس

۱۲۶-خانم ۱۸ ساله با دوبینی و تاری و درد چشم راست که از یک هفته قبل شروع شده مراجعه کرده است. در MRI مغز دو ضایعه هایپرسیگنال در ماده سفید مغز مشاهده می شود. کدامیک از اقدامات زیر مناسب ترین روش تشخیصی می باشد؟

- (الف) آنژیوگرافی عروق مغز
- (ب) اکوکاردیوگرام از طریق مری
- (ج) بررسی CSF از نظر اولیگوکلونال باند (OCB)
- (د) تست تنسیلوبال (ادروفونیوم)

۱۲۷-خانم ۳۲ ساله با پتوز یک طرفه و دو بینی مراجعه می کند. علائم بیمار از ۲ هفته پیش شروع شده و در عصرها و به دنبال فعالیت تشدید می یابد. کدامیک از اقدامات زیر در تشخیص این بیماری کمک کننده می باشد؟

- (الف) تست تنسیلوبال
- (ب) MRI با تزریق مغز
- (ج) بررسی CSF
- (د) اندازه گیری توکسین مدفع

۱۲۸-بیمار با حملات سردرد یک طرفه که حدود ۱ تا ۲ ساعت طول می کشد، مراجعه کرده است. سردردهای بیمار هر شب در ساعت خاصی باعث بیدار شدن بیمار می شود. بیمار طی سردرد دچار بی قراری، قرمزی چشم، اشک ریزش و گرفتگی بینی می شود. کدامیک از موارد زیر محتمل ترین تشخیص است؟

- (الف) میگرن با اورا
- (ب) کلاستر
- (ج) نورالژی تری ژمینال
- (د) هیپرتانسیون اینتراکرaniال ایدیوباتیک

۱۲۹-در بیماری که دچار ضعف پیشرونده اندام ها شده و احتمال گیلن باره مطرح می باشد، کدامیک از یافته های زیر به ضرر این تشخیص است؟

- (الف) WBC بالای ۱۰۰ در CSF
- (ب) نداشتن سطح حسی
- (ج) نداشتن تب در شروع بیماری
- (د) افزایش پروتئین در آنالیز CSF

۱۳۰-بیماری با علائم کاهش سطح هوشیاری و کما مراجعه کرده است. در معاینه مردمک های میدسایز (۵ میلی متر) و فیکس دارد. محل ضایعه در کدام سطح سیستم عصبی می باشد؟

- (الف) کورتکس
- (ب) مغز میانی (میدبرین)
- (ج) ساقه مغز (پونز)
- (د) بصل النخاع (مدولا)

آسیب شناسی

۱۳۱- پسر ۱۲ ساله ای با سابقه تبخال، دچار ضایعات تارگتولید منتشر تنه و اندام شده است. در بررسی میکروسکوپی این ضایعات، ارتشاح لنفوسيتی در مرز درم و اپیدرم همراه با کراتينوسیت های آپوپتوتیک متعدد دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) اریتم مولتی فورم
- (ب) درماتیت آنوبیک
- (ج) پسوریازیس
- (د) درماتیت هرپتی فرم

۱۳۲- در بررسی میکروسکوپیک کلیه کودکی که به دنبال عفونت با شیگلا دیسانتری نوع I دچار هماتمیز، ملنا، هماچوری و الیگوری شدید شده و در اسمیر خون محیطی وی گلبول های قرمز قطعه مشاهده می شود، کدام ضایعه محتمل تر است؟

- (الف) ضایعات آرتربولواسکروز هیالن
- (ب) ضایعات میکروآنژیوپاتیک ترومبوتیک
- (ج) واسكولیت عروق با سایز متوسط
- (د) ضایعات نکروزان آرتربولیت

۱۳۳- در بررسی لام خون محیطی بیماری، گلبول های قرمز کروی شکل بدون رنگ پریدگی مرکزی دیده می شود. در مورد این بیماری کدامیک از جملات زیر صحیح است؟

- (الف) کاهش شکنندگی اسمزی دیده می شود.
- (ب) در نوع اتوزومال غالب، شدت بیماری بیشتر است.
- (ج) با برداشتن طحال، شکل گلبول قرمز طبیعی می شود.
- (د) در خون محیطی، تعداد رتیکولوسیت ها افزایش نشان می دهد.

۱۳۴- کودک ۳ ساله ای به دنبال ضربات خفیف مکرر، دچار شکستگی دست و پا می شود. در معاينه، دندان های وی کوچک و بد شکل بوده و دچار کاهش شنوایی و صلبیه آبی رنگ می باشد. کمبود کدام یک از پروتئین های زیر در پاتوزن بیماری نقش دارد؟

- (الف) کلائز
- (ب) الاستین
- (ج) لامینین
- (د) فیبرونکتین

۱۳۵- در مورفولوژی دیده شده از بیوپسی مری یک بیمار با علائم سوزش سر دل، نماهای ذیل دیده می شود: هیپرمنی و احتقان در راس پابی ها، هیپرپلازی لایه بازال ، طویل شدن پابی های لامینا پروپریا و اوزینوفیل های درون اپیتلیومی پراکنده. محتمل ترین نوع ازو فاژیت کدام است؟

- (الف) Viral
- (ب) Eosinophilic
- (ج) Reflux
- (د) Pill-induced

۱۳۶-آقای ۴۰ ساله ای ، ۳ هفته پس از آمیزش جنسی مشکوک، دچار زخم بی درد سفت بر روی آلت تناسلی شده است. در بررسی بافت شناختی زخم ، ارتشاج لنفوپلاسماسالی باز ب همراه تغییرات عروقی تکثیری دیده می شود. کدام تشخیص در مورد این بیمار صحیح است؟

(الف) شانکروئید

(ب) سیفیلیس

(ج) لنفوگرانولوم ونروم

(د) گرانولوم اینگوئیناله

۱۳۷-ابتدا یی ترین موتاسیون ژنی در ایجاد آدنوکارسینوم کولون، در کدام ژن زیر اتفاق می افتد؟

P53

APC

K-RAS

SMAD

۱۳۸-خانم ۳۰ ساله ای با لنفادنوپاتی گردن مراجعه کرده است. در نمای میکروسکوپی، ارتشاج یکدست لنفوهیستیوسیتیک با نمای ندولر محو همراه با مخلوطی از سلول های شبیه پاپ کورن (L8H) دیده می شود. نمای فوق با کدامیک از انواع لنفوم هوچکین مطابقت دارد؟

(الف) Lymphocyte- predominance

(ب) Mixed –cellularity

(ج) Nodular sclerosis

(د) Lymphocyte depletion

۱۳۹-خانم ۲۰ ساله ای با درد شکم مراجعه کرده است. در سونوگرافی از رحم و تخمدان وی، یک توده solid-cystic می شود. در نمای میکروسکوپی در پوشش کیست بافت اسکواموس، به همراه مناطقی از بافت دندانی ، گوارش و غضروف بالغ دیده می شود. کدام تشخیص مطرح است؟

(الف) Mature teratoma

(ب) Immature teratoma

(ج) Dermoid cyst

(د) Struma ovary

رادیولوژی

۱۴۰-در سی تی اسکن به عمل آمده از خانم ۴۱ ساله با شکایت پروپتوز شواهد بزرگی دو طرفه عضلات extraocular ، هایپرتروفی چربی پشت چشمی و اثر فشاری بر روی عصب اپتیک رویت می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) لنفوم

(ب) منتریوم

(ج) گریوز

(د) مalfورماسیون عروقی

۱۴۱-در رادیوگرافی ساده بعمل آمده از دست راست خانم ۵۰ ساله با سابقه نارسایی کلیه شواهد باز جذب استخوانی ساب پریوستئال در سمت رادیال بندهای میانی به همراه کلسیفیکاسیون های عروقی مشهود است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) اسکلرودرمی

(ب) درماتومیوزیت

(ج) هایپرپاراتیروئیدیسم

(د) ترومبوفیلیت اوبلیتران

۱۴۲-در بررسی **HRCT** ریه یک بیماری، نمای **honey combing** در قاعده ریه ها مشاهده می شود. همه تشخیص های ذیل مطرح هستند، به جز:

Extrinsic allergic alveolitis

(الف) Drug induced fibrosis

(ب) Rheumatoid arthritis

(ج) Radiation pneumonitis

۱۴۳-بیمار خانم ۳۵ ساله با سابقه تعبیه **IUD** از ۲ ماه قبل ، به علت درد شکم مراجعه می کند. در سونوگرافی شکمی انجام شده، **IUD** در کاویته رحم رویت نمی شود. اقدام بعدی شما چیست؟

(الف) ام آر آی لگن

(ب) سونوگرافی ترانس واژینال

(ج) رادیوگرافی ساده شکم

(د) سی تی اسکن شکم و لگن

۱۴۴-خانم ۳۲ ساله ای با شکایت توده پستان راست مراجعه می کند. در ماموگرافی توده متراکم بیضوی با حدود کاملا مشخص و دانسیتی هموژن در ربع فوقانی خارجی پستان مشاهده می شود. در سونوگرافی نیز توده بیضوی هیپوواکو با حدود کاملا مشخص دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Fibroadenoma

(ب) Breast cancer

(ج) Fat necrosis

(د) Fibrocystic change

۱۴۵-خانم ۵۷ ساله با کاهش وزن و ضعف مراجعه می کند. در **CT SCAN** انجام شده مایع آسیت به همراه ضخیم شدگی پریتوئن و ندول های متعدد در پریتوئن رویت می شود. بدحیمی در کدامیک از ارگانها، محتمل ترین علت ایجاد کننده یافته های فوق می باشد؟

(الف) کولون

(ب) معده

(ج) پانکراس

(د) تخمدان

پوست

۱۴۶- مردمی ۲۰ ساله به علت ضایعات پوستی به شکل ماقول‌های قرمز تیره موربیلی فرم مراجعه کرده است. ضایعات در بخش 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 تنہ به درمانگاه آورده‌اند. در میانه پاپول‌های سفت، براق، نافدار، متعدد به ابعاد ۲-۵ میلی‌متر مشاهده می‌شود. ضایعات اگزمازی در اطراف برشی از ضایعات وجود دارد. عامل بیماری کدام‌یک از عوامل زیر می‌باشد؟

- الف) پاپیلوما ویروس
 ب) پاکس ویروس
 ج) آنترو ویروس
 د) هرپس زوستر ویروس

۱۴۸- خانم ۵۰ ساله ای با اریتم، تلانژکتازی در ناحیه گونه‌ها، بینی، پیشانی و چانه همراه ضایعات پراکنده پاپولی و پوسچولی بدون کومدون مراجعه کرده است. در شرح حال، عودهای مکرر در طی ۳ سال اخیر را ذکر می‌کند. در معاینه، بلفاریت مشهود است. مناسب ترین درمان کدام است؟

- الف) فلوکونازول
 ب) سفالکسین
 ج) متوتروکسات
 د) داکسی سیکلین

۱۴۹- آقای ۶۰ ساله‌ی کشاورز با ضایعه ندولر به قطر تقریبی یک سانتی متر با مرکز اولسره در لب تحتانی که از حدود یکسال قبل ایجاد شده، مراجعه نموده است که در لمس اندوراسیون دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) کارسینوم سلول بازال
 ب) کارسینوم سلول سنگفرشی
 ج) کراتنو آکانتوما
 د) کراتوز سبورئیک

۱۵۰- پلاکهای اریتماتو و پوسته دار متعدد با حاشیه مشخص روی نواحی اکستانسور اندام های آقای ۳۵ ساله ای دیده می شود. در بررسی پاتولوژی، آکانتوز، پاراکراتوز فوکال و تجمع نوتروفیل ها در اپیدرم مشاهده می گردد. در مورد بیمار مذکور تجویز داروهای زیر مجاز می باشد، به جز:

- الف) متوتروکسات
- ب) سیکلوسپورین
- ج) پردنیزولون
- د) نئوتیگازون

۱۵۱- آقای ۵۰ ساله ای با ضایعات دردناک دهانی که از حدود ۳ ماه قبل ایجاد شده مراجعه کرده است. در معاینه ارزیابی در مخاط لب تحتانی، لثه ها و کام نرم دیده می شود. در بررسی پاتولوژیک یک شکاف داخل اپیدرمی بر روی سلول های بازال دیده می شود که سلولهای آکانتولیتیک در آن شناور هستند. بررسی ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب IgG C3 و درون اپیدرم با نمایی شبیه تورماهیگیری را نشان می دهد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) استیون جانسون
- ب) لیکن پلان
- ج) بولوس پمفیگوئید
- د) پمفیگوس ولگاریس

۱۵۲- خانم ۴۵ ساله دیابتیک با شکایت قرمزی و خارش کشاله ران ها از حدود ۱۰ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه، اریتم، ماسراسیون همراه با پوستولهای ظریف اقماری در اطراف آن دیده می شود. بهترین درمان کدام است؟

- الف) گریزوپولوین
- ب) آسیکلورویر
- ج) کلوتریمازول
- د) موپیروسین

روانپزشکی

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

- الف) سوماتوفرم
- ب) پاراسومنیاها
- ج) نارکولپسی
- د) پانیک

۱۵۴- آقای ۳۰ ساله ای اعتقاد دارد مورد علاقه یکی از هنرپیشه های معروف است، دائم برای او نامه می نویسد ولی پاکت دریافت نمی کند، نامبرده علامت دیگری ندارد و هرچه دیگران استدلال می کنند که فرد مورد نظر حتی او را نمی شناسد، باور نمی کند. مناسب ترین تشخیص کدام اختلال هذیانی است؟

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

۱۵۵-بیمار خانم ۴۰ ساله ای است که از حدود دو ماه قبل روزی دو عدد هالوپریدول ۵ میلی گرمی مصرف می کند. بیمار از چند روز قبل احساس ناخوشایند بیقراری عضلانی دارد و آژینه و عصبی است. نشستن برایش دشوار است و مرتباً پا به پا می شود. سابقه این علائم و مشکلات جسمانی و مصرف مواد نداشته است. درمان انتخابی مشکل فوق کدام است؟

- (الف) پروپرانولول
- (ب) الانزپاپین
- (ج) دیفن هیدرامین
- (د) آماتادین

۱۵۶-خانم ۳۰ ساله ای را در درمانگاه ویزیت می کنید که نسبت به سن واقعی خود جوانتر به نظر می رسد، آثار خودزنی های مکرر در دست وی مشهود است. سابقه دوبار اقدام به خودکشی دارد. از نوجوانی رابطه صمیمی با ثباتی نداشته است و از پوچی، احساس تهی بودن و دم دمی مزاجی شاکی است. کدام اختلال شخصیت برای وی مطرح است؟

- (الف) Histrionic
- (ب) Avoidant
- (ج) Borderline
- (د) Obsessive Compulsive

۱۵۷-بیمار خانم ۳۰ ساله ای است که از حدود ۴ هفته قبل دچار علائم خلق غمگین بی حوصلگی، کاهش خواب، اشتها و انرژی و افت عملکرد شده است. بیمار حدود ۳ سال قبل به مدت ۳ ماه علائم کاهش نیاز به خواب، تحریک پذیری، پرخاشگری، ولخرجی و پر تحرکی داشته است. سابقه مصرف مواد و مشکل جسمی نداشته است. مناسب ترین انتخاب داروئی برای بیمار کدام است؟

- (الف) سرتالین
- (ب) بوپروپیون
- (ج) والپروات سدیم
- (د) نورتریپتیلین

۱۵۸-روانپزشکی از بیمار پرسید: حالت چطوره؟ بیمار پاسخ داد: حالم خوبه، جوبه، چوبه.
این کلام بیمار با کدام علامت روان پزشکی زیر مطابقت دارد؟

- (الف) Loosening of association
- (ب) Perseveration
- (ج) Clang association
- (د) Cirumstantiality

۱۵۹-آقای جوانی در باشگاه بدن سازی مکملی را مصرف می کند که پس از چند سال منجر به آکنه، طاسی، زردی پوست و چشم ها، بزرگی پستان ها و کوچکی بیضه ها و پروستات شده است. این مکمل حاوی چه ماده ای بوده است؟

- (الف) استروئید آنابولیک
- (ب) فن سیکلیدین
- (ج) ال . اس . دی
- (د) کانابیس

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

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

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

۱۶۱- در کدام گروه از بیماران زیر بررسی از نظر تشخیص باکتریوری بدون علامت، ضروری است؟

- الف) افراد سالمند
- ب) زنان باردار
- ج) رانی که در سنین باروری هستند
- د) دخترانی که در سن بلوغ قرار دارند

۱۶۲- روش درمان انتخابی اختلال عصبی مثانه در بیماری که به دنبال ضایعه نخاعی در مرحله شوک نخاعی قرار دارد کدام است؟

- الف) تحریک رفلکس ادراری
- ب) سونداز دائم استریل
- ج) سونداز متناوب استریل
- د) استفاده از مانور Crede

۱۶۳- دختر بچه هفت ساله ای برای اولین بار دچار عفونت ادراری تب دار شده است. در سونوگرافی به عمل آمده از دستگاه ادراری تمام یافته ها طبیعی است. توصیه شما پس از درمان عفونت چیست؟

- الف) اسکن رادیونوکلئید کلیه
- ب) پیلوگرافی داخل وریدی
- ج) سیستوگرافی رادیونوکلئید
- د) سیستوگرافی حین ادرار کردن

۱۶۴- در مورد مزايا و معایب انجام ختنه در سن نوزادی نسبت به سنین پس از نوزادی کدام مورد صحیح است؟

- الف) احتمال بروز تنگی مه آ کمتر از سایر سنین می باشد.
- ب) ترمیم نسجی در این سن نسبت به سایر سنین ، بهتر انجام می شود
- ج) مهمترین علت توصیه ختنه نوزادی، پیشگیری از سلطان الت می باشد.
- د) احتمال بروز عفونت در ختنه نوزادی بیشتر از سایر سنین می باشد.

۱۶۵- خانم ۴۰ ساله ای به علت کشت اثبات ادراری و علائم عفونت ادراری تحت درمان قرار می گیرد علیرغم مصرف آنتی بیوتیک، کشت ادرار همچنان مثبت است و علائم بیمار نیز پا بر جاست. دلیل این پدیده کدام است؟

- الف) عفونت ساده
- ب) عفونت راجعه
- ج) عفونت باقی مانده
- د) عفونت برطرف نشده

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. کدامیک 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- در یک سانحه رانندگی مصدومین زیادی به بخش اورژانس آورده شده اند. امکانات و پرسنل محدود می‌باشد. کدامیک از شکستگی‌های زیر نیازمند بیشترین توجه و اقدامات فوری است؟

الف) استابولوم

ب) خرد شده تنه فمور

ج) خرد شده تنه تیبیاوفیبولا

د) ساکروم و درفتگی سمفیز پوبیس

۱۶۸- خانم ۴۵ ساله با دردگردن و انتشار آن به قسمت خارجی ساعد و انگشت شست دست راست مراجعه کرده است. در معاینه ضعف عضله دوسر بازویی و اکستانسور مچ دست دارد. فتق دیسک بین کدام دو مهره اتفاق افتاده است؟

الف) C3-C4

ب) C4-C5

ج) C5-C6

د) C6-C7

۱۶۹- بیمار پسر ۱۴ ساله با حال عمومی خوب با درد ران چپ که شب‌ها تشدید می‌شود، مراجعه کرده است. سابقه تروماتیک یک ماه قبل حین فوتیال می‌دهد. درد با آسپرین تسکین می‌یابد در رادیوگرافی اسکلروز در کورتکس شفت فمور دارد. تشخیص کدام است؟

الف) سارکوم یوئینگ

ب) ژانت سل تومور

ج) میوزیت استخوانی شونده

د) استئوئید استئوما

۱۷۰- بیمار آقای ۳۰ ساله که با در رفتگی خلفی مفصل هیپ چپ به دنبال تصادف مراجعه کرده است. در هنگام مراجعه عصب پرونئال چپ کارکرد داشته ولی پس از جالندازی در رفتگی، کار عصب از بین رفته است. مناسب ترین اقدام در مورد عصب پرونئال کدام است؟

الف) صبر و انتظار

ب) نوار عصب عضله

ج) فیزیوتراپی

د) اکسپلور عصب

۱۷۱-بیمار کودک ۵ ساله بدون درد و ناراحتی و کاملاً فعال، به علت نگرانی والدین به شما مراجعه می‌کند. کف پای صاف انعطاف پذیر دو طرفه دارد. بهترین درمان کدام است؟

- (الف) صبرو انتظار
- (ب) فیزیوتراپی
- (ج) کفی طبی
- (د) کفش طبی

۱۷۲-خانم دیابتیک ۵۰ ساله ای با تشخیص سندرم تونل کارپ و آتروفی عضلات تنار از دو ماه قبل مراجعه کرده است. بهترین درمان کدام است؟

- (الف) تجویز آتل گچی شبانه
- (ب) تزریق استروئید داخل تونل کارپ
- (ج) دادن داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی
- (د) جراحی آزاد کردن رباط عرضی مج دست

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-خانم ۳۵ ساله بطور ناگهانی دچار فلنج کامل یکطرفه عصب فاسیال شده است. معاینه پرده تمپان و کانال گوش طبیعی است. بهترین اقدام کدام است؟

- (الف) جراحی برای کاستن فشار عصب فاسیال
- (ب) شروع درمان کورتیکواستروئید خوراکی
- (ج) بستری و درمان آنتی بیوتیک وریدی
- (د) سی تی اسکن استخوان تمپورال

۱۷۵-آقای ۳۰ ساله ورزشکار، به دنبال ترمومای گوش راست دچار هماتوم لاله گوش شده است. آسپیراسیون اولیه، هماتوم واضح بدون ترشح چرک را نشان می‌دهد، ضمن درمان آنتی بیوتیک، بهترین اقدام کدام است؟

- (الف) آسپیراسیون مکرر و پانسمان فشاری
- (ب) درناژ اولیه با سوزن و پانسمان فشاری
- (ج) برش در حفره هلیکس و پانسمان فشاری
- (د) برش سطح خلفی اوریکل و پانسمان فشاری

۱۷۶- آقای ۲۵ ساله به دنبال سرما خوردگی از هفتۀ قبل با تورم و قرمزی و تندرنس شدید چشم راست مراجعه نموده است. حرکات چشم کاملاً محدود شده و دید چشم در حد شمارش انگشت است. علاوه بر درمان آنتی بیوتیک، مناسب ترین اقدام کدام است؟

- (الف) انجام سی تی اسکن پارانازال و اقدام به تخلیه آبسه
- (ب) درمان آنتی بیوتیک تا ۴۸ ساعت و تصمیم گیری بعدی
- (ج) انجام کشت و آنتی بیوگرام از ترشحات چشم و بینی
- (د) شروع کورتون تزریقی و تصمیم گیری ۴۸ ساعت بعد

۱۷۷- کودک ۵ ساله به دنبال ترومای بلانت بینی از ۳ روز قبل، دچار اختلال تنفس از طریق بینی شده است. در معاينه تورم دوطرفه مخاط سپتوم مشهود است که با فشار جا به جا می شود. در لمس استخوان بینی کریپیتاسیون دارد. مهمترین اقدام کدام است؟

- (الف) انجام گرافی لترال بینی
- (ب) اقدام به جا اندازی بینی
- (ج) بستری و تخلیه هماتوم سپتوم
- (د) آنتی بیوتیک خوارکی و کمپرس گرم

۱۷۸- کودک ۵ ساله با توده سفت به اندازه گیلاس در خط وسط گردن مراجعه کرده است. توده همزمان با بلع به بالا و پایین حرکت می کند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) کیست بروونکیال
- (ب) کیست تیروگلوسال
- (ج) لنف نود خوشخیم
- (د) کیست درموئید

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 معاينه ترشحات موکوسی روی مژه ها مشهود است و با فشار بر کیسه اشکی مواد موکوسی از چشم راست خارج می شود. معاينه 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- بیمار آقای ۷۲ ساله، با کاهش دید ناگهانی شدید و بدون درد چشم راست مراجعه نموده است. در معاینه، مارکوس گان چشم راست، مثبت است. بیمار سابقه از بین رفتن موقتی دید همان چشم (آموروزیس فوگاکس) داشته است. بهترین تشخیص کدام است؟

- (الف) گلوكوم زاویه بسته حاد
- (ب) جدا شدگی رگماتوزنوس شبکیه
- (ج) یوئیت آنتریور
- (د) انسداد شریان مرکزی شبکیه

۱۸۱- اولین علامت رتینوپاتی دیابتیک، کدام است؟

- (الف) اگزودای سخت
- (ب) میکروآنوریسم
- (ج) ادم ماکولا
- (د) خونریزی نقطه ای

۱۸۲- برای تشخیص ایریدوسیکلیت هتروکرومیک فوکس، همه موارد زیر وجود دارد، به جز:

- (الف) چسبندگی خلفی (عنبه به عدسی)
- (ب) کاتاراكت زیر کپسول خلفی
- (ج) سلولهای التهابی در اتاق قdamی و ویتره
- (د) رسوبات کراتیک کوچک و سفید منتشر

۱۸۳- بیمار خانم ۶۰ ساله ای با شکایت احساس جسم خارجی هر دو چشم به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه قرمزی ملتحمه بولبار، حساسیت به نور و فیلمامنت هایی در سطح قرنیه مشهود است. در مورد بیمار فوق، کدام درمان صحیح است؟

- (الف) قطره کاهنده فشار چشم
- (ب) قطره کورتیکواستروئید
- (ج) پماد آنتی بیوتیک
- (د) قطره اشک مصنوعی

۱۸۴- شایعترین تومور داخل چشمی اولیه در بالغین کدام است؟

- (الف) متاستاز به کوروئید
- (ب) ملانوما کوروئید
- (ج) همانژیوم کوروئید
- (د) رتینوبلاستوم

فارماکولوژی

۱۸۵-کدامیک از ترکیبات کورتیکوستروئیدی 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 دوبا
- (ب) نیتروپروسید
- (ج) کاپتوپریل
- (د) دیلتیازم

۱۸۷-پاراتیون کدام یک از ویژگی های دینامیکی و کینیتکی زیر را دارد؟

- (الف) با تبدیل به پاراکسون غیر فعال می شود
- (ب) بطور ضعیفی از پوست و ریه ها جذب می شود
- (ج) سمیت آن برای انسان بیشتر از حشرات است.
- (د) مسمومیت آن با تجویز سریع پرالیدوکسیم قابل برگشت است

۱۸۸-کدام یک از موارد زیر ریسک فاکتور مسمومیت با دیگوکسین است ؟

- (الف) کاهش پتابسیم خارج سلولی
- (ب) کاهش کلسیم خارج سلولی
- (ج) افزایش سدیم خارج سلولی
- (د) افزایش سطح منیزیوم خارج سلولی

۱۸۹-کدام یک از داروهای زیر در پنومونی های آتبیبیک ناشی از لزیونلا، کلامیدیا و مایکوپلاسمای کاربرد دارد؟

- (الف) سفیکسیم
- (ب) لووفلوكساسین
- (ج) کوآموکسی کلاو
- (د) وانکومایسین

۱۹۰-کدام یک از داروهای زیر در درمان نوروپاتی دیابتی مورد تأیید قرار گرفته و استفاده می شود؟

- (الف) دلوکستین
- (ب) نفازودون
- (ج) مایپروتیلین
- (د) کلوزاپین

۱۹۱- کدام یک از فرآوردهای انسولین زیر قابلیت مصرف داخل وریدی دارد؟

- (الف) لیسپرو
- (ب) دتمیر
- (ج) رگولار
- (د) گلارژین

اخلاق پزشکی

۱۹۲- در کدامیک از موارد زیر در عدم حقیقت گوئی، اصل خود مختاری بیماران بر اصل نفع رسانی تقدم پیدا می‌کند؟

- (الف) بیمار تمایل خود را برای ندانستن حقایق مربوط به بیماری ابراز کرده باشد
- (ب) بیمار ظرفیت دریافت حقایق مربوط به بیماری خود را نداشته باشد
- (ج) بیان حقایق، زمان حیاتی درمان را به تاخیر بیاندازد
- (د) بیان حقایق باعث آسیب جدی به بیمار می‌گردد

۱۹۳- کدامیک از دلایل مخالفان اثنازی در پایان حیات، مبتنی بر دلایل تجربی و عملی می‌باشد؟

- (الف) شکسته شدن حرمت حیات جامعه
- (ب) تبدیل شدن اثنازی داوطلبانه به غیر داوطلبانه و کشتن انسان ها
- (ج) از بین رفتن انسانیت و به وجود آمدن تنوعی از بیماری ها
- (د) مخدوش شدن حیثیت و حرمت جامعه پزشکی و پرستاری

۱۹۴- بر اساس نظر غالب مذاهب اسلامی از جمله تشیع، ولوچ روح (Ensoulment) در چند ماه پس از لقا واقع

- می‌گردد؟
- (الف) ۲
- (ب) ۳
- (ج) ۴
- (د) ۵

آمار و اپیدمیولوژی

۱۹۵-کدام گزینه در مورد اپیدمیولوژی سرطان معده در جهان صحیح است؟

- (الف) کمتر از ۵۰ درصد در کشورهای در حال توسعه رخ می دهد.
- (ب) خطر استاندارد شده سنی در مردان دو برابر زنان است.
- (ج) بالاترین میزان بروز در هندوستان است.
- (د) دهمین سرطان شایع در جهان است.

۱۹۶-کدام یک از مداخلات زیر می تواند بیشترین اثر را در کاهش موارد مرگ به علت بیماریهای قلبی و عروقی داشته باشد؟

- (الف) مداخله بر عوامل خطر رفتاری
- (ب) درمان فشار خون بالا و چربی خون بالا
- (ج) توسعه جراحی باز و مداخله آنژیوگرافی
- (د) درمان موارد سکته حاد قلبی و مغزی

۱۹۷-در مناطق با شیوع بالای هپاتیت "ب" بیشترین راه انتقال کدام یک از موارد زیر است؟

- (الف) تماس جنسی
- (ب) مادر به نوزاد
- (ج) معتادین تزریقی
- (د) محصولات خونی آلوده

۱۹۸-اگر میانگین و انحراف معیار قند خون در جامعه از توزیع نرمال با میانگین ۱۰۰ و انحراف معیار ۱۰ باشد. حد نرمال کدام است؟

- (الف) ۸۰ تا ۱۲۰
- (ب) ۹۰ تا ۱۱۰
- (ج) ۷۰ تا ۱۳۰
- (د) ۶۰ تا ۱۴۰

۱۹۹-کدام گزینه در مورد برآورد اندازه نمونه در تخمین یک مشخصه از جامعه پژوهش در تحقیقات پزشکی صحیح است؟

- (الف) با حد اشتباه برآورد نسبت مستقیم دارد.
- (ب) با سطح اطمینان قضاوت نسبت معکوس دارد.
- (ج) با حد اشتباه برآورد نسبت معکوس دارد.
- (د) با محدود حد اشتباه برآورد نسبت معکوس دارد.

۲۰۰-در بررسی تأثیر یک داروی جدید با داروی استاندارد در یک کارآزمایی بالینی برای مقایسه میانگین فشار خون دو گروه کدام آزمون آماری مناسب است؟

- (الف) t زوجی
- (ب) کای دو
- (ج) دقیق فیشر
- (د) t دو نمونه مستقل

بسم الله الرحمن الرحيم

داوطلبان می بایست پس از اعلام کلید آزمون در ساعت ۱۶ روز پنج شنبه مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۱۷، اعتراضات خود را به صورت اینترنتی، حداقل تا ساعت ۲۴ روز شنبه ۱۳۹۶/۱۲/۱۹ به آدرس sanjeshp.kmu.ac.ir ارسال نمایند. لذا اعتراضاتی که به هر شکل خارج از این روش یا بعد از زمان تعیین شده ارسال گردد، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

مرکز سنجش

موفق باشد