

بیماریهای داخلی

- ۱- مرد ۵۵ ساله به دلیل ضعف عضلانی شدید مراجعه کرده است. در رادیو گرافی قفسه سینه توده‌ای در لوب تحتانی ریه چپ دارد. در معاینه فشار خون بالا و هیپوکالمی و در آزمایشات آلكالوز متابولیک دارد. کدام یک از تومورهای زیر در این بیمار محتمل تر است؟
- الف) کانسر تیموس
ب) تومور سلول سنگفرشی
ج) تومور سلول کوچک ریه
د) کارسینوئید برونشیا
- ۲- بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید تحت درمان با پردنیزولون و متوترکسات می باشد. از دو روز قبل دچار درد، قرمزی و تورم زانوی راست به صورت ناگهانی شده است، معاینه بقیه مفاصل طبیعی است. بهترین اقدام کدام است؟
- الف) افزایش دوز متوترکسات
ب) آرترو سنتز زانو
ج) رادیوگرافی زانو
د) افزایش دوز پردنیزولون
- ۳- خانم ۶۰ ساله، به علت سردرد و تاری دید ارجاع شده است. در طی سه ماه گذشته دچار ضعف و دردهای مفصلی بوده است. هنگام غذا خوردن، دچار خستگی و درد در ناحیه فک تحتانی می شود.
- در آزمایشات: $\text{Hb} = 10.1 \text{ g/dL}$ ، $\text{ESR} = 100 \text{ mm/h}$ و نمونه CSF طبیعی است. MRI مغز طبیعی گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟
- الف) Giant cell arteritis
ب) Polyarthritis nodosa
ج) Microscopic polyangiitis
د) Takayasu arteritis
- ۴- مرد ۲۵ ساله با درد پاشنه چپ و تورم زانوها از دو ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه، زانوها متورم و دردناک و تاندون آشیل چپ متورم و حساس است. وی ذکر می کند که یک ماه قبل، اسهال خونی به همراه کرامپ شکمی داشته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟
- الف) نفرس
ب) آرتریت روماتوئید
ج) آرتریت واکنشی
د) آرتریت سپتیک
- ۵- خانم ۵۰ ساله‌ای با تشخیص اخیر هیپرتانسیون، با فشار خون 170/110 میلیمتر جیوه مراجعه کرده است. در بررسی‌ها هیپوکالمی و آلكالوز متابولیک دارد. سطح رنین پلاسما بالا است. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل تر است؟
- الف) سندرم لیدل
ب) هیپرالدوسترونیسم اولیه
ج) تنگی شریان کلیه
د) سندرم کوشینگ

۶- مرد ۶۵ ساله‌ای با سابقه بیماری قلبی و فیبریلاسیون دهلیزی، با تب، هماچوری، تهوع و درد فلانک چپ مراجعه کرده است. در آزمایشات، لکوسیتوز و افزایش سطح LDH و در سی‌تی‌اسکن شکم و لگن که با تزریق وریدی ماده حاجب انجام شده، بخش کوچکی از کلیه راست حاجب نشده است. کدامیک از درمان‌های زیر مناسب‌تر است؟

الف) ضد انعقاد سیستمیک

ب) کورتون وریدی

ج) سنگ شکنی

د) کلشی سین خوراکی

۷- خانم ۲۵ ساله با تهوع و بی‌اشتهایی و کاهش حجم ادرار به اورژانس مراجعه است. سابقه بیماری کلیوی را ذکر نمی‌کند و در آزمایشات دوره‌ای دو ماه قبل، مشکلی نداشته است. اخیراً به دلیل سینوزیت، دو هفته تحت درمان با لووفلوکساسین بوده است. در آزمایشات:

Urea= 75 mg/dL , Cr= 2.3 mg/dL

U/A: Specific gravity= 1025 , Protein= 1+ , RBC= 3-4/hpf , WBC= 10-15/hpf

سونوگرافی کلیه‌ها نرمال است. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

الف) نکرور توبولی حاد

ب) نفریت حاد توبولوانترسیسل

ج) گلودرونفریت

د) ترومبوز وریدهای کلیه

۸- مرد ۳۲ ساله با سابقه سندرم نفروتیک از ۲ ماه قبل تحت بررسی بوده است. بیمار به دلیل تشدید ادم و درد فلانک چپ و هماچوری از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. در سونوگرافی کلیه‌ها سنگ یا هیدرونفروز گزارش نشده است و در ورید کلیه راست، ترومبوز گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر با این عارضه همراهی بیشتری دارد؟

الف) آنمی

ب) هیپوآلبومینمی

ج) هیپرکلسترولمی

د) هیپرتانسیون

۹- خانم ۳۰ ساله پرستار به علت تعریق و کاهش سطح هوشیاری به وسیله همراهان به بخش اورژانس آورده شده است. در بررسی اولیه BS= 32 mg/dL دارد. سابقه دیابت ندارد ولی سابقه حملات مشابه را طی سال گذشته ذکر می‌کند. در بررسی به عمل آمده در زمان افت قند، سطح انسولین سرم بالا، ولی C-peptide پایین می‌باشد. کدام تشخیص زیر محتمل‌تر است؟

الف) انسولینوما

ب) مصرف ریپاگلینید

ج) مصرف انسولین اگزوزن

د) تومور مترشح IGF II

۱۰- در کدامیک از موارد کم خونی، شاخص شمارش رتیکولوسیت معمولاً زیر ۲ است؟

الف) ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا

ب) خونریزی حاد

ج) اسفروسیتوز ارثی

د) آنمی فقر آهن

۱۱- مرد ۲۵ ساله‌ای، به دلیل دوره‌هایی از دل درد شدید و پان‌سیتوپنی تحت بررسی می‌باشد. در آزمایشات، آنمی میکروسیتیک و هموگلوبینوری بدون گلبول قرمز در ادرار دارد. در لام خون محیطی گلبول‌های قرمز هیپوکروم و میکروسیتیک بوده و یافته مورفولوژیک دیگری در رده‌های خونی مشاهده نشد. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) Hemolytic Uremic Syndrome

ب) Myelodysplastic Syndrome

ج) Thrombotic Thrombocytopenic Purpura

د) Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria

۱۲- خانم ۳۵ ساله‌ای با $HCT = 51\%$ و $Hb = 17 \text{ g/dL}$ مراجعه کرده است. سابقه مصرف سیگار ندارد و معاینات نرمال است و پالس اکسمتری طبیعی است. سطح اریتروپویتین خون پایین گزارش می‌شود. کدام بررسی زیر مناسب‌تر است؟

الف) اندازه‌گیری O_2 affinity

ب) اندازه‌گیری کربوکسی هموگلوبین

ج) بررسی موتاسیون JAK2

د) انجام CT مغز، شکم و لگن

۱۳- در خانم ۷۰ ساله در آزمایشات دوره‌ای سالانه، به‌طور اتفاقی لوکوسیتوز گزارش شده است. او کاملاً بدون علامت است. در معاینه، لنفادنوپاتی متعدد ناحیه گردن و آگزیلا در حد ۲ سانتی‌متر دارد. طحال ۵ سانتی‌متر زیر لبه دنده‌ای لمس می‌شود. در لام خون محیطی افزایش سلول‌های لنفوسیت بالغ و رسیده وجود دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

$WBC = 35,700/\text{mm}^3$, $PMN = 15\%$, $Lymph = 83\%$, $Mix = 2\%$

$Hb = 13.5 \text{ g/dL}$, $MCV = 85$, $Plt = 175,000/\text{mm}^3$, $LDH = 250 \text{ IU/L (150-450)}$

کدام روش تشخیصی مناسب‌تر است؟

الف) آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

ب) فلوسیتومتری از خون محیطی

ج) بررسی BCR/ABL از خون محیطی

د) نمونه برداری از غدد لنفاوی

۱۴- مرد ۶۰ ساله‌ای با شکایت از خستگی زودرس، مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی و ارگانومگالی ندارد. سمع قلب و ریه نرمال است. شمارش گلبولی خون محیطی:

$WBC = 2,200/\text{mm}^3$, $Hb = 8 \text{ g/dL}$, $Platelet = 30,000/\text{mm}^3$

در بررسی لام خون محیطی اندازه گلبول‌های قرمز نرمال و شمارش رتیکولوسیت ۱٪ است و یافته مورفولوژیک دیگری ندارد. در این مرحله کدام اقدام تشخیصی مناسب‌تر است؟

الف) فلوسیتومتری خون محیطی

ب) بیوپسی مغز استخوان

ج) سونوگرافی شکم و لگن

د) بررسی شکنندگی کروموزومی

۱۵- خانم میانسالی با هماتوچزی شدید و فشار خون $80/40 \text{ mm/Hg}$ و $PR = 130/\text{min}$ مراجعه کرده است. بعد از احیای بیمار و stable شدن، لوله نازوگاستریک تعبیه شده که حاوی ترشحات coffee-ground بوده که پس از شستشو شفاف می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) کولونوسکوپی

ب) آنژیوگرافی با آمبولیزاسیون

ج) آندوسکوپی فوقانی

د) ویدئو کپسول آندوسکوپی

۱۶- خانم ۴۳ ساله به علت احساس درد و سوزش پشت جناغ و اشکال در بلع طی ۲ ماه اخیر که به صورت متناوب بوده، مراجعه کرده و کاندید آندوسکوپی است. او سابقه بیماری دیابت دارد و اخیراً چندین بار به علت عفونت ادراری مراجعه تحت درمان آنتی بیوتیکی قرار گرفته است. در آندوسکوپی، در بخش میانی و تحتانی مری، اریتم نسبتاً منتشر با پلاک‌های سفید رنگ برجسته به ابعاد ۲ تا ۷ میلی متر دیده می شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

(الف) پنتوپرازول تزریقی

(ب) آسیکلوویر خوراکی

(ج) فلوکونازول خوراکی

(د) گان‌سایکلوویر وریدی

۱۷- مرد ۶۰ ساله با سابقه دیابت از ده سال قبل، به علت زخم پا به درمانگاه مراجعه کرده است. گرافی ساده پا نکته خاصی ندارد. در آزمایشات، $ESR = 70 \text{ mm/h}$ است. با شک به استئومیلیت کدام تصویربرداری مناسب تر است؟

(الف) MRI

(ب) Bone Scan

(ج) Labeled WBC Scan

(د) PET Scan

۱۸- در سمع قلب بیماری سوفل تمام سیستولی (holosystolic) خشن در کناره چپ استرنوم شنیده می شود. در بین موارد زیر کدام تشخیص محتمل تر است؟

(الف) نقص جدار بین بطنی

(ب) تنگی دریچه آئورت

(ج) تنگی دریچه میترال

(د) گشادی دریچه پولمونر

۱۹- خانم ۶۰ ساله با تنگی نفس و تپش قلب با مختصر فعالیت مراجعه می کند. در معاینه، ادم ۳ مثبت در پاها، رال در ریه‌ها، وریدهای برجسته گردنی و تعداد ضربان قلب ۱۱۰ در دقیقه دارد. در آزمایشات کراتنین ۳/۲ میلی گرم در دسی لیتر و پتاسیم ۳/۵ میلی گرم در دسی لیتر می باشد. تجویز کدام دارو در اولویت است؟

(الف) وراپامیل

(ب) متوپرولول

(ج) فورسماید

(د) آملودیپین

۲۰- خانم بارداری به علت تنگی نفس مورد بررسی قرار می گیرد و برای وی تشخیص mild persistent asthma گذاشته می شود. او بسیار نگران سلامت جنین است. کدام یک از درمان های زیر مناسب تر و دارای ریسک کمتری برای جنین است؟

(الف) مونته لوکاست

(ب) بودزوناید

(ج) سالمترول

(د) تیوتروپیوم بروماید

۲۱- خانم ۲۷ ساله از یک ماه قبل به دنبال زایمان دچار درد قسمت رادیال مچ دست راست شده است. کدام یک از تست‌های بالینی زیر برای تأیید تشخیص مشکل ایشان کمک کننده است؟

الف) Phalen

ب) Finkelstein

ج) Neer

د) Tinel

۲۲- مرد ۵۲ ساله با شکایت پرنوشتی، پرادراری و کاهش وزن از دو ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه افزایش فشار خون از یک سال قبل داشته و تحت درمان با آملودیپین قرار دارد.

BMI= 29.2 , HbA_{1c}= 10.1% , FBS= 370 mg/dL , Cr= 0.9 mg/dL

اولین اقدام مناسب کدام است؟

الف) شروع انسولین و متفورمین

ب) شروع سولفونیل‌اوره و متفورمین

ج) شروع تیازولیدین‌دیون و متفورمین

د) شروع انسولین و سولفونیل‌اوره

۲۳- دختر ۱۶ ساله‌ای به علت MI در بخش قلب بستری شده است. در آزمایشات، کلسترول 650 mg/dL (نرمال زیر ۲۰۰) و تری‌گلیسرید 130 mg/dL (نرمال زیر ۲۰۰) دارد. در معاینه، در سطح اکستانسور مفاصل آرنج پاپول‌های زرد قابل مشاهده است. کدام تشخیص برای این بیمار مطرح است؟

الف) Familial combined hyperlipidemia

ب) Polygenic hypercholesterolemia

ج) Familial dysbetalipoproteinemia

د) Familial hypercholesterolemia

۲۴- خانم ۳۵ ساله با مشکل ضعف و بی‌حالی کاهش وزن و افت فشارخون مراجعه می‌کند. در آزمایشات همراه: BS= 75 mg/dL , Na= 130 mEq/L , K= 5.5 mEq/L , Cr= 0.8 mg/dL

اولین اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

الف) سی‌تی‌اسکن آدرنال

ب) اندازه‌گیری سطح ACTH

ج) تست سرکوب دگزامتازون

د) تست تحریکی با ACTH

۲۵- جوان ۱۸ ساله‌ای با ضعف و بی‌حالی شدید به اورژانس آورده شده است در معاینه، تنفس عمیق و تند دارد. آزمایشات به شرح زیر می‌باشد:

FBS= 90 mg/dL , BUN= 56 mg/dL, Cr= 1.5 mg/dL , Na= 140 mEq/L , K= 4 mEq/L , Cl= 100 mEq/L

Plasma Osmolality= 322

pH= 7.06 , HCO₃= 4 mEq/L , PCO₂= 14 mmHg

محتمل‌ترین علت کدام است؟

الف) مسمومیت با متانول

ب) سپسیس

ج) مسمومیت با متفورمین

د) رنال توبولار اسیدوزیس

۲۶- در افراد چاق ریسک همه موارد زیر افزایش می‌یابد، بجز:

الف) سرطان کولون

ب) آسم

ج) سکته مغزی

د) استئوپروز

۲۷- کدام یک از اقدامات زیر در جریان عملیات احیای قلبی - ریوی از اجزای BLS (Basic Life Support) محسوب می‌شود؟

الف) Intravenous epinephrine

ب) Tracheal intubation

ج) Vascular access

د) Automated external defibrillation

۲۸- مرد جوانی به علت بی‌قراری و افت فشار خون به بخش اورژانس آورده شده است. در معاینه صداهای قلبی ضعیف، وریدهای گردنی برجسته و نبض پارادوکس دارد. صداهای ریوی نرمال است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) شوک کاردیوژنیک

ب) شوک آنافیلاکتیک

ج) تامپوناد قلبی

د) پونوموتوراکس فشاری

۲۹- در بیماری که با علائم سندرم سوء جذب مراجعه کرده است، انجام بیوپسی از مخاط روده در کدام یک از موارد زیر می‌تواند باعث تشخیص قطعی شود؟

الف) بیماری ویپل

ب) بیماری سلیاک

ج) سندرم رشد بیش از حد باکتری‌ها

د) بیماری اسکروز سیستمیک

۳۰- مرد ۷۰ ساله با کاهش وزن، کاهش اشتها، زردی و درد شکم که در هفته‌های اخیر ایجاد شده مراجعه کرده است. در آزمایشات مقدار بیلروبین مستقیم و نیز آلکالین فسفاتاز افزایش یافته و در سونوگرافی مجاری صفراوی داخل و خارج کبدی دیلاته هستند. یک توده بزرگ به قطر ۵ سانتی‌متر در ناحیه سر پانکراس مشاهده می‌شود. کدام یک از تومور مارکرهاي زیر در این بیمار با احتمال بیشتری افزایش دارد؟

الف) α Feto-protein

ب) CA 19-9

ج) CA 15-3

د) CA 125

۳۱- در مرد ۳۶ ساله با شکایت درد پلورتیک چپ توراستنژ مایع پلور انجام می‌شود. مایع زرد رنگ با مشخصات زیر تخلیه می‌شود:

pH= 7.1 , Protein= 3.5 g/dL , LDH= 1700 IU/L , Sugar= 30 mg/dL

WBC= 4000 (Neutrophil= 90%, Lymphocyte= 10%)

ضمناً پروتئین همزمان سرم 4.7 g/dL و LDH همزمان سرم 160 IU/L است.

کدام اقدام زیر توصیه می‌شود؟

الف) توراکوسکوپی تشخیصی

ب) اندازه‌گیری آدنوزین دی‌آمیناز (ADA)

ج) تجویز انوکسپارین و سپس وارفارین

د) درمان آنتی‌بیوتیکی به همراه درناژ پلور

۳۲- کدام یک از تغییرات رادیوگرافیک زیر در اسپوندیلیت انکیلوزان معمولاً زودتر از بقیه اتفاق می‌افتد؟

- الف) ساکروایلئیت
- ب) اسیفیکاسیون آنولوس فیبروزوس
- ج) مربعی شدن جسم مهره‌ها
- د) آنکیلوز مفاصل آپوفیزیال

۳۳- خانم ۴۰ ساله با سابقه درد و تورم انگشتان دست و پا از ۹ ماه قبل که همراه با خشکی صبحگاهی حدود یک ساعت بوده، مراجعه نموده است. در معاینه، تورم و تندرns قرینه مچ دست‌ها و مفاصل متاکارپوفالانژیال هر دو دست دارد. آزمایشات نشان‌دهنده شمارش گلبولی نرمال، $ESR = 65 \text{ mm/h}$ است و در گرافی، شواهد آروزیون در مفاصل مبتلا و استئوپنی در اطراف این مفاصل وجود دارد. احتمال مثبت شدن کدام یک از آنتی‌بادی‌های زیر در این بیمار بیشتر است؟

- الف) Anti-CCP
- ب) Anti-dsDNA
- ج) Anti-Isomerase
- د) Anti-SSB

۳۴- خانم ۳۰ ساله با سابقه SLE از ۳ سال قبل، تمایل به باردار شدن دارد. وی تاکنون باردار نشده است. از ۶ ماه قبل علایم بالینی و آزمایشگاهی وی طبیعی است. برای غربالگری بارداری پرخطر کدام یک از بررسی‌های سرولوژیک زیر مهم‌تر است؟

- الف) Anti-Sm
- ب) FANA
- ج) Anti-RO
- د) Anti-U1-RNP

۳۵- خانم ۴۵ ساله‌ای به دلیل گلومرولواسکلروز فوکال-سگمنتال (FSGS) از سه سال پیش، با فشارخون 160/100 میلی‌متر جیوه و پروتئینوری ۳۷۰۰ میلی‌گرم در ۲۴ ساعت و $Cr = 2.1 \text{ mg/dL}$ مراجعه کرده است. کدام یک از داروهای زیر جهت کاهش فشارخون و ممانعت از پیشرفت CKD در این بیمار مناسب‌تر است؟

- الف) دیورتیک‌های موثر بر قوس هنله
- ب) بتا - بلوکرها
- ج) مهارکننده‌های کانال کلسیم
- د) داروهای مهارکننده ACE

۳۶- خانم ۳۵ ساله از یک‌ماه قبل دچار خستگی و بی‌اشتهایی و ادم تدریجی در اندام‌ها شده و با هیپرتانسیون، کاهش حجم ادرار و ضایعات پتشیال اندام‌ها مراجعه کرده است. در آزمایشات:

$Hb = 9.5 \text{ g/dL}$, $Platelet = 154000/\text{mm}^3$, $ESR = 78 \text{ mm/h}$, $Cr = 3.8 \text{ mg/dL}$
 $U/A: \text{Protein} = 3+$, $RBC = 20-25/\text{hpf}$, $Acanthocyte = ++$

سطح کمپلمان سرم (C_3) کاهش یافته است. همه موارد زیر در تشخیص افتراقی مطرح است بجز:

- الف) نفریت لوپوسی
- ب) کرایوگلوبولینمی
- ج) گلومرولونفریت متعاقب عفونت
- د) سندرم چرج استراوس

۳۷- خانم ۲۰ ساله‌ای بدون سابقه فامیلی بیماری شناخته شده قلبی، به علت وجود ندول تیروئید ارجاع شده است. در سونوگرافی یک ندول هیپواکو با حاشیه مشخص و به اندازه ۱۷ میلی‌متر در لوب چپ تیروئید رویت شد. تست‌های عملکرد تیروئید طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(الف) نمونه برداری سوزنی تیروئید

(ب) درخواست اسکن تکنسیوم تیروئید

(ج) پیگیری سالانه با سونوگرافی

(د) انجام تست مولکولی تیروئید

۳۸- بیمار ۷۵ ساله‌ای که به علت $\text{Ca} = 12 \text{ mg/dL}$ ارجاع شده است. PTH سرم بالای ۳۰۰ (نرمال ۱۵-۶۵) دارد. بیمار از ۶ سال پیش تحت دیالیز است و نارسایی قلبی شدید نیز دارد. در اسکن پاراتیروئید، هیپرپلازی غدد پاراتیروئید دیده می‌شود. کدام‌یک از درمان‌های زیر مناسب‌تر است؟

(الف) پاراتیروئیدکتومی

(ب) تجویز سیناکلست

(ج) تجویز پتاسیم فسفات

(د) تجویز دوز بالای فورسماید

۳۹- خانم ۶۰ ساله با سابقه دیابت ملیتوس و نارسایی قلبی که تحت درمان با متفورمین ۱۰۰۰ میلی گرم روزانه و پیوگلیتازون ۱۵ میلی گرم در روز می‌باشد، به علت تشدید نارسایی قلبی طی ۳ ماه گذشته دو بار بستری شده و به شما ارجاع شده است. در آزمایشات:

$\text{FBS} = 135 \text{ mg/dL}$, $2\text{h pp BS} = 210 \text{ mg/dL}$, $\text{HbA}_{1\text{C}} = 7.5\%$, $\text{Cr} = 0.9 \text{ mg/dL}$

در این بیمار کدام‌یک از اقدامات درمانی زیر در کاهش احتمال بستری‌های بعدی به دلیل نارسایی قلبی موثرتر است؟

(الف) قطع پیوگلیتازون و شروع سیناگلیپتین

(ب) قطع پیوگلیتازون و شروع امپاگلیفلوزین

(ج) افزودن لیناگلیپتین به درمان قلبی

(د) افزودن لیراگلویتاید به درمان قلبی

۴۰- خانم ۳۰ ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی و ایکتر به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه طحال ۲ سانتی‌متر زیر لبه دنده لمس می‌شود. در بررسی آزمایشگاهی، هموگلوبین ۶ گرم در دسی‌لیتر و تعداد گلبول سفید و پلاکت طبیعی و اندکس رتیکولوسیت افزایش یافته است. در لام خون محیطی تعداد زیادی اسفروسیت رویت می‌شود. تست کومبس مستقیم و غیرمستقیم گلبول‌های قرمز مثبت گزارش می‌شود. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است؟

(الف) پلاسمافرز

(ب) تجویز استروئید

(ج) انجام اسپلنکتومی

(د) تجویز IVIG وریدی

۴۱- خانم ۳۵ ساله‌ای با دیسفاژی نسبت به جامدات و مایعات از یک سال قبل و گاهی اوقات برگشت مواد غذایی مراجعه کرده است. تصویر باریم سوالو مربوط به بیمار را مشاهده می‌کنید:



کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) کانسر مری

(ب) اسپاسم منتشر مری

(ج) آشالازی

(د) تنگی پپتیک

۴۲- مرد ۷۰ ساله با سابقه پُرفشاری خون، از یک ساعت قبل دچار درد ناگهانی قفسه سینه شده است. در معاینه، فشار خون در بازوی راست ۱۸۰/۱۰۵ و در بازوی چپ ۱۱۰/۷۰ میلی‌متر جیوه است و سوفل دیاستولیک در کناره راست استرنوم سمع می‌شود. نخستین اقدام مناسب برای کنترل فشار خون بیمار کدام است؟

(الف) تجویز دیاژوکساید

(ب) تجویز لابتالول

(ج) تجویز هیدرالازین

(د) در حال حاضر نیاز به دارو ندارد

۴۳- مرد ۳۰ ساله‌ای که از مدت‌ها قبل تنگی نفس فعالیت داشته است، به دنبال فعالیت ورزشی سنگین دچار سنکوپ می‌شود. در الکتروکاردیوگرافی، ریتم فیبریلاسیون دهلیزی مشهود است و شواهد هیپرتروفی بطن چپ و موج Q عمیق در لیدهای V_1 و V_2 دارد. وی سابقه فشارخون بالا نداشته و در حال حاضر فشارخون وی نرمال است. در سمع قلب سوفل خشن سیستولیک کرشندو و دکرشندو در قاعده قلب شنیده می‌شود، که شدت سوفل با مانور والسالوا تشدید می‌یابد. کدام دارو در این بیمار کمتر توصیه می‌شود؟

(الف) آمیودارون

(ب) وراپامیل

(ج) وارفارین

(د) دیگوکسین

۴۴- مرد ۳۲ ساله، با شکایت خر و پف شبانه و خواب‌آلودگی روزانه، مراجعه کرده است. وی وزن ۱۰۵ کیلوگرم دارد. سمع ریه‌ها پاک است. کدام یک از روش‌های زیر برای تشخیص نهایی بیمار مناسب‌تر است؟

(الف) برونکوسکوپی

(ب) اسپیرومتری

(ج) پلی‌سومنوگرافی

(د) سی‌تی اسکن ریه

۴۵- مرد ۲۵ ساله سیگاری بدون سابقه بیماری خاص با تنگی نفس مزمن و پیشرونده از سه سال قبل مراجعه کرده است. در گرافی سینه، ریه‌ها به شدت پر هوا بوده و سایه قلب کوچک به نظر می‌رسد. در آنالیز گازهای خون شریانی PaO_2 معادل ۶۰ و PCO_2 معادل ۳۳ میلی‌متر جیوه و $\text{pH} = 7.44$ است. در اسپرومتری، FVC کاهش دارد. کدام عامل زمینه‌ای محتمل‌تر است؟

الف) Alveolar proteinosis

ب) α_1 Antitrypsin deficiency

ج) Allergic bronchopulmonary aspergillosis

د) Cystic fibrosis

جراحی عمومی

۴۶- مرد ۷۰ ساله، به دلیل کانسر پروستات متاستاتیک به دلیل ضعف، خستگی، تهوع و استفراغ، سردرد و پلی‌اورمی مراجعه کرده است. در الکتروکاردیوگرام، فاصله QT کاهش یافته و موج T پهن است. کدام عارضه بیشتر مطرح است؟

الف) هیپومنیزمی

ب) هیپرکالمی

ج) هیپرکلسمی

د) هیپرفسفاتمی

۴۷- مرد ۷۵ ساله‌ای به دنبال تصادف از ناحیه گردن، آسیب دیده و به اورژانس منتقل شده است. علایم حیاتی پایدار است. در معاینات، درد و تندرنس خلف گردن، ضعف حرکتی در اندام‌های فوقانی و به مقدار کمتر در اندام‌های تحتانی موجود است. کدام آسیب نخاعی برای بیمار مطرح است؟

الف) Central cord syndrome

ب) Anterior cord syndrome

ج) Brown- sequard syndrome

د) Cord hemi-transection

۴۸- خانم ۶۵ ساله‌ای به دلیل پانکراتیت ناشی از سنگ صفراوی بستری شده است. بررسی‌ها به شرح زیر است:
 $\text{WBC} = 15000/\text{mm}^3$, $\text{FBS} = 180 \text{ mg/dL}$, $\text{AST} = 200$, $\text{LDH} = 300$
سه روز بعد از شروع علایم، کماکان درد خفیف شکم، کم‌اشتهایی و تهوع دارد. تب ندارد. کدام اقدام در مورد بیمار در این مرحله صحیح است؟

الف) کله‌سیستکتومی به همراه درناژ پانکراس

ب) کله‌سیستکتومی و پاک‌سازی مجرای صفراوی

ج) کله‌سیستکتومی و دبریدمان پانکراس

د) ادامه درمان‌های حمایتی

۴۹- مرد میانسال با تشخیص آبسه کبدی، کاندید درناژ پرکوتانئوس شده است. آزمایشات به شرح زیر است:
 $\text{WBC} = 18500/\text{mm}^3$, $\text{Platelet} = 110000/\text{mm}^3$, $\text{Hb} = 10 \text{ g/dL}$, $\text{PT} = 20$, $\text{INR} = 2.5$, $\text{PTT} = 50$
 $\text{AST} = 100$, $\text{ALT} = 98$, $\text{ALP} = 540$

قبل از انجام درناژ، تجویز کدام مورد لازم است؟

الف) Packed cell + ویتامین K

ب) FFP

ج) پلاکت

د) فاکتور VII فعال شده

۵۰- خانم ۳۶ ساله با شکایت درد پستان راست طی ۳ ماه گذشته، مراجعه کرده است. درد حالت دوره‌ای دارد. مادر و خاله بیمار، در حدود ۳۰ سالگی دچار کانسر پستان شده بودند. معاینه و ماموگرافی و سونوگرافی نرمال است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- (الف) ماستکتومی پروفیلاکتیک راست
- (ب) پیشگیری دارویی با کنتراستپتو خوراکی
- (ج) مشاوره ژنتیک و اسکرینینگ پرخطر
- (د) دادن اطمینان به بیمار و بررسی مجدد بعد از ۶ ماه

۵۱- خانم ۳۵ ساله به دلیل زخم ایجاد شده در ناحیه میچ پای چپ، مراجعه کرده است. وی اظهار می‌کند از چند سال قبل پیگمانتاسیون روی قوزک داخلی میچ پای چپ داشته و به مرور زخم بدون درد از دو ماه قبل در همین ناحیه ایجاد شده است. سابقه بیماری دیگری ندارد. او معلم است و اکثر اوقات در حالت ایستاده کار می‌کند. در معاینه، نبض اندام‌های تحتانی به خوبی لمس می‌شوند. عروق واریسی سطحی در ساق پای چپ وجود دارد و در بیوپسی از محل ضایعه، به جز التهاب و ulceration نکته دیگری ندارد. آنتی‌بیوتیک در بهبود زخم اثربخش نبوده است. کدام اقدام تشخیصی زیر مناسب‌تر است؟

- (الف) اسکن هسته‌ای با گلبول سفید نشاندار
- (ب) سی‌تی‌اسکن از محل ضایعه
- (ج) ام‌آر‌آی از محل ضایعه
- (د) سونوگرافی داپلر وریدی

۵۲- مرد ۶۰ ساله که ماه گذشته دچار انفارکتوس ترانس‌مورال قلبی شده است، با درد ناگهانی و پارس‌تری اندام تحتانی راست از یک ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه اندام مبتلا Pale و دردناک است. همچنین نبض‌های فمورال، پوپلیته و دیستال اندام قابل لمس نمی‌باشند. در سایر اندام‌ها نبض‌ها به صورت نامنظم، به خوبی لمس می‌شود. بعد از تجویز هپارین وریدی، چه اقدامی لازم است؟

- (الف) مشاوره اورژانس جراحی عروق
- (ب) سونوگرافی داپلر رنگی
- (ج) سی‌تی‌آنژیوگرافی
- (د) آنژیوگرافی تشخیصی

۵۳- مرد ۳۲ ساله در ارزیابی‌های شغلی پیش از استخدام، با جواب سونوگرافی به شما مراجعه کرده است. گزارش سونوگرافی مؤید فتق ۱۰ میلی‌متری در ناحیه اینگوئینال سمت راست است. در شرح حال و معاینه، شکایتی از درد، یا برجستگی در محل ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) ارجاع جهت انجام عمل باز فتق سمت راست در اولین فرصت
- (ب) ارجاع جهت عمل لاپاروسکوپی فتق سمت راست در اولین فرصت
- (ج) توصیه به بستن فتق بند و پرهیز از اشتغال بکار تا زمان عمل
- (د) فعلاً اقدامی نیاز نیست و آگاهی‌بخشی و پیگیری انجام شود

۵۴- مرد ۷۰ ساله با سابقه مشکلات قلبی، به دلیل هماتم و ملنا مراجعه کرده است. پس از تثبیت وضعیت علایم حیاتی، تحت اندوسکوپی قرار گرفته، محل خونریزی فعال از جدار خلفی بولب دئودنوم مشخص می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) انفوزیون وریدی اکتراوتاید و پایش بیمار
- (ب) انتقال فوری به اتاق عمل
- (ج) کنترل خونریزی با مداخلات اندوسکوپی
- (د) تجویز FFP و فرآورده‌های خونی

۵۵- مرد ۲۸ ساله‌ای با درد مبهم شکمی و احساس سیری زودرس مراجعه نموده است. در بررسی، یک توده کیستیک ۱۰ سانتی‌متری در لوب چپ کبد مشخص شد که حاوی تعدادی کیست کوچک‌تر با اندازه‌های مختلف است. بیمار تب، زردی و لوکوسیتوز ندارد و آزمایش مدفوع نرمال است. جهت تأیید تشخیص کدام روش زیر پیشنهاد می‌شود؟

(الف) آسپیراسیون سوزنی ضایعه

(ب) آزمایش مدفوع

(ج) تست سرولوژیک

(د) بیوپسی پرکوتانئوس ضایعه

۵۶- خانم ۳۰ ساله برای سنگ کلیه تحت سونوگرافی قرار گرفته و به صورت اتفاقی متوجه توده ۳ سانتی‌متری در آدرنال راست شده است. او سابقه هیچ بیماری دیگری به جز سنگ کلیه ندارد و معاینات بالینی کاملاً طبیعی است. در سی‌تی‌اسکن وجود این توده با حاشیه منظم و بدون تهاجم به بافت اطراف تأیید شده است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

(الف) بررسی آزمایشگاهی از نظر پرکاری آدرنال

(ب) جراحی و خارج کردن آدرنال راست

(ج) انجام پت اسکن از نظر احتمال متاستاز

(د) اطمینان بخشی و پیگیری بیمار

۵۷- مرد جوانی به دلیل اصابه ضربه چاقو به ناحیه LUQ شکم مراجعه کرده است. در بدو ورود هوشیار بوده و علائم حیاتی پایدار است. در سی‌تی‌اسکن، به نظر شواهدی از آسیب احشای شکمی وجود ندارد. جراح هم‌چنان شک به آسیب دیافراگم دارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

(الف) انجام MRI

(ب) سونوگرافی FAST

(ج) لاپاراتومی

(د) لاپاراسکوپی

۵۸- خانم ۶۵ ساله به دنبال درد ناحیه LLQ به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه شکم نرم و تندرست همان ناحیه مشهود است. بیمار تب مختصر دارد و علائم حیاتی پایدار است. در سی‌تی‌اسکن انجام شده، افزایش ضخامت جدار سیگموئید به همراه دو آبسه با سایز ۲ سانتی‌متر در مجاورت روده مشهود است. در حال حاضر اقدام مناسب درمانی کدام است؟

(الف) کولونوسکوپی و تصمیم‌گیری بر اساس آن

(ب) تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی و درمان حمایتی

(ج) تخلیه سوزنی آبسه‌ها و تجویز آنتی‌بیوتیک

(د) جراحی به روش هارتمن و رزکسیون سیگموئید

۵۹- مرد ۲۹ ساله‌ای به علت آپاندیسیت حاد تحت عمل جراحی آپاندکتومی قرار گرفته است. در پاتولوژی علاوه بر شواهد آپاندیسیت، تومور کارسینوئید با سایز یک سانتی‌متر در انتهای زائده‌ی آپاندیس گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) ارجاع مجدد به جراح جهت تکمیل عمل

(ب) انجام شیمی‌درمانی

(ج) انجام رادیوتراپی

(د) نیاز به اقدام خاصی نمی‌باشد

- ۶۰- نوزاد ۱۰ روزه‌ای که در هفته ۳۲ متولد شده است، به دلیل استفراغ و عدم تحمل شیر تحت بررسی قرار می‌گیرد. در گرافی انجام شده گاز در جدار روده‌ها دیده می‌شود. اولین اقدام مناسب کدام است؟
- (الف) مایعات وریدی، آنتی‌بیوتیک و لوله معده‌ای
(ب) جراحی فوری و رزکشن سگمان درگیر روده
(ج) انما با سالی‌ن تا دفع مدفوع و تخلیه کولون
(د) تعبیه رکتال تیوب و آنتی‌بیوتیک
- ۶۱- خانم ۴۱ ساله‌ای به علت سرطان کولون تحت عمل جراحی قرار گرفته است. برادر ۴۳ ساله ایشان از شما در مورد غربالگری این بیماری در خود و بهترین روش آن از شما سوال می‌کند. در این زمان بهترین توصیه چیست؟
- (الف) تست خون مخفی مدفوع
(ب) انجام سیگموئیدوسکوپی
(ج) انجام کولونوسکوپی
(د) اطمینان بخشی و توصیه به کولونوسکوپی در ۵۰ سالگی
- ۶۲- مرد ۳۸ ساله با سابقه تنگی دریچه میترال، به دلیل درد شکمی که از ۵ ساعت قبل شروع شده و افزایش یابنده بوده است به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه علی‌رغم درد شدید، تندرست خفیف ژنرالیزه و ریباند در لمس شکم دارد. در الکتروکاردیوگرام، ریتم فیبریلاسیون دهلیزی و در آزمایشات، لوکوسیتوز با شیفت به چپ داشته و سایر آزمایشات نرمال است. مهم‌ترین اقدام برای درمان این بیمار کدام است؟
- (الف) شروع هپارین وریدی
(ب) لاپاراتومی اورژانس
(ج) شروع اکتراتاید وریدی
(د) شروع نیتروگلیسرین وریدی
- ۶۳- در بررسی خانم ۳۰ ساله با شکایت ضعف، کاهش رده‌های خونی به همراه اسپلنومگالی یافت شده است. بیماری زمینه‌ای وجود ندارد. در کدام یک از موارد زیر ارجاع به جراح جهت اسپلنکتومی توصیه می‌شود؟
- (الف) پلاکت کمتر از ۱۰۰,۰۰۰
(ب) نوتروفیل کمتر از ۳۵۰۰
(ج) آنمی نیازمند تزریق خون مکرر
(د) عدم پاسخ به کورتیکواستروئید خوراکی
- ۶۴- در سی‌تی‌اسکن ریه مرد ۵۰ ساله، یک ندول محیطی و منفرد به قطر دو و نیم سانتی‌متر در ریه چپ، مشخص گردید که از سه سال پیش اندازه آن تغییر نکرده است. کدام اقدام مناسب می‌باشد؟
- (الف) گرافی ساده قفسه سینه یک سال بعد
(ب) انجام سی‌تی‌اسکن قفسه سینه
(ج) بیوپسی پرکوتانئوس
(د) بیوپسی ترانس برونکیال
- ۶۵- خانم ۵۰ ساله با سابقه ۱۰ ساله کولیت اولسرو، تحت درمان مدیکال و بدون خونریزی فعال مراجعه کرده است. نمونه‌برداری با کولونوسکوپی، در کولون نزولی Severe dysplasia گزارش گردیده است. اقدام ارجح کدام است؟
- (الف) پی‌گیری با کولونوسکوپی و نمونه برداری مجدد یک سال دیگر
(ب) اندازه‌گیری CEA و تصمیم‌گیری بر اساس آن
(ج) تجویز اینفلیکسیماب
(د) ارجاع جهت انجام جراحی

۶۶- پسر ۱۰ ساله‌ای به دلیل تب شدید و بی حالی به اورژانس آورده شده است. به گفته همراهان روز قبل علایم مختصر شبیه آنفلوآنزا داشته، اما به‌طور ناگهانی پس از یک روز دچار تب شدید و بی حالی شده است. وی یک ماه قبل در پی تصادف با اتومبیل به صورت اورژانس اسپلنکتومی شده است. کدام گزینه صحیح است؟

الف) شیوع این عارضه در بیماران ترومایی بیشتر از بیماران با زمینه هماتولوژیک است.

ب) شایع‌ترین عامل ایجادکننده این علایم، E.coli است.

ج) حتی در صورت دریافت واکسن پلی والان احتمال ابتلا وجود دارد.

د) سیر بیماری آرام و با سرم و آنتی‌بیوتیک خوراکی قابل درمان است.

۶۷- خانم ۲۵ ساله‌ای به علت احساس توده در گردن به همراه احساس تپش قلب و تعریق مراجعه کرده است. در بررسی سونوگرافیک، ندول لوب چپ تیروئید مشهود است که پس از آسپیراسیون سوزنی، کارسینوم مدولاری تیروئید مطرح شده است. آزمایشات تیروئید نرمال است. مادر بیمار نیز به همین علت ۱۰ سال قبل تیروئیدکتومی شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) توتال تیروئیدکتومی و سپس ید درمانی

ب) توتال تیروئیدکتومی و لنفادنکتومی دوطرفه گردن

ج) ید درمانی و سپس توتال تیروئیدکتومی

د) بررسی از نظر فتوکروموسیتوما

۶۸- در کلینیک جراحی، خانم ۵۴ ساله‌ای با یک توده ۲ در ۲ سانتی‌متر در خلف مچ دست راست مراجعه کرده است. در معاینه، ضایعه کیستیک و بدون درد و قرمزی می‌باشد و مختصر محدودیت حرکت دارد. در سابقه، ضایعه از ۲ سال قبل به تدریج افزایش اندازه داشته است. کدام درمان ارجح است؟

الف) آسپیراسیون محتوای کیست

ب) تزریق استروئید داخل ضایعه

ج) تزریق مواد اسکروزان در کیست

د) جراحی و اکسزین ضایعه

۶۹- مرد ۲۰ ساله‌ای به علت واژگونی خودرو به اورژانس منتقل شده است. در حال حاضر هوشیار نیست و تنفس خود به خودی ندارد. اندام تحتانی راست به شدت آسیب دیده و از محل زخم اطراف زانو و انتهای ران خونریزی وریدی دارد. علایم حیاتی بدو ورود: نبض ۱۲۰ در دقیقه و ضعیف، تعداد تنفس قابل ارزیابی نیست و فشار خون سیستولیک ۶۰ میلی‌متر جیوه است. اولین اقدام در این شرایط کدام است؟

الف) بستن تورنیکه بالای ران و فشار موضعی روی محل خونریزی

ب) تأمین راه هوایی و تهویه ریوی ضمن حفظ فقرات گردن

ج) گرفتن ۲ عدد رگ محیطی و تزریق خون O منفی

د) گرفتن ۲ عدد رگ محیطی و تزریق ۲ لیتر نرمال سالین

کودکان

۷۰- کودک ۸ ساله به علت درد اطراف ناف از سه روز قبل و بی‌اشتهایی، تب، درد شکم و استفراغ به اورژانس آورده شده است. در معاینه ill به نظر رسیده و تب‌دار است و به دلیل درد از حرکت امتناع می‌کند و در لمس ربع تحتانی و راست شکم، rebound tenderness دارد. فرمول شمارش خونی، لکوسیتوز و شیفت چپ نشان می‌دهد. بهترین اقدام کدام است؟

الف) سونوگرافی شکم و لگن

ب) سی‌تی‌اسکن شکم و لگن

ج) انتقال به اتاق عمل

د) آنتی‌بیوتیک وریدی و پایش بیمار

۷۱- کودک دو ساله‌ای را به دلیل سرفه مزمن و اختلال وزن گیری نزد شما آورده‌اند. تاکنون دو بار با تشخیص عفونت ریوی بستری شده است. در نوزادی سابقه meconium ileus داشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) سندرم کارتاژنر

(ب) فیبروز کیستیک

(ج) بیماری سلیاک

(د) نقص ایمنی اولیه

۷۲- دختر ۸ ساله‌ای به علت خونریزی مکرر بینی تحت بررسی قرار گرفته است. در بررسی آزمایشگاهی:
PT= 12 , INR= 1, PTT= 40 Sec (30-35) , Platelet= 435,000/mm³, Bleeding time= 11 min (3-7)
محتمل‌ترین کمبود فاکتور انعقادی کدام است؟

(الف) vWF (فون ویلبراند فاکتور)

(ب) XII (فاکتور هاگمن)

(ج) VIII (هموفیلی نوع A)

(د) IX (هموفیلی نوع B، کریسمس)

۷۳- کودک ۵ ساله‌ای که به دلیل تشنج مکرر از سه سالگی فنی توئین دریافت می‌کند، به دلیل اختلال رشد و بی‌اشتهایی تحت بررسی است. در شمارش کامل خون، آنمی ماکروسیتیک و نوتروفیل‌های هیپرسگمانته دارد. کمبود کدام یک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

(الف) تیامین

(ب) ریبولاوین

(ج) نیاسین

(د) فولات

۷۴- نتایج آزمایش‌های تیروئید کودک ۷ ساله‌ای به شرح زیر است:
T4= 3.5 µg/dL (7-12) , TSH= 42 mIU/L (0.5-5) , Free T4= 0.6 (0.8-1.8)

کدام تشخیص مطرح است؟

(الف) هیپوتیروئیدی هیپوتالامیک

(ب) هیپوتیروئیدی ثانویه

(ج) هیپوتیروئیدی اولیه

(د) کمبود TBG

۷۵- شیرخوار سه ماهه به علت عدم وزن گیری مناسب و تندی نفس ارجاع شده است، در معاینه، تاکی کاردی و تاکی پنه دارد. در سمع قلب سوفل مداوم سیستولی - دیاستولی machine-like و نبض‌های قوی (bounding pulses) دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) تنگی و نارسایی دریچه ریوی

(ب) تنگی و نارسایی دریچه آئورت

(ج) کانال شریانی باز

(د) نقص دیواره بین بطنی

۷۶- کودک ۲ ساله به دلیل زخم و خونریزی از لب‌ها و ضایعات منتشر پوستی از ۲ روز قبل به درمانگاه آورده شده است. شروع بیماری از شش روز پیش با تب است. در معاینه ماکول‌های قرمز رنگ به همراه تاول و زخم و نکروز پوست، زخم‌های دهانی و کنژنکتیویت دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Kawasaki Disease

(ب) Staphylococcal Scalded Skin Syndrome

(ج) Toxic Shock Syndrome

(د) Stevens-Johnson Syndrome

۷۷- شیرخوار ۱ ساله‌ای به علت تحریک‌پذیری و امتناع از حرکت پاها، با ضایعات پورپوریک پراکنده در سطح پوست، نزد شما آورده شده است. در معاینه، علاوه بر پتشی، دچار هیپرکراتوز فولیکول‌های مو است. در شرح حال، متوجه می‌شوید که از بدو تولد به جای شیر مادر با شیر گاو تغذیه می‌شده است، کمبود کدام ویتامین مطرح است؟

(الف) ویتامین B12

(ب) ویتامین D

(ج) ویتامین C

(د) ویتامین B1

۷۸- شیرخواری ۸ ماهه‌ای را، به دلیل اگزمای اطراف دهان و ناحیه پری آنال و دست و پا و آلپوسی نزد پزشک می‌آورند. علائم اخیراً شروع شده است. مادر این شیرخوار ۳ ماه پیش در اثر تصادف رانندگی فوت کرده است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) درماتیت آتوپیک

(ب) درماتیت سبورئیک

(ج) کمبود روی

(د) گال

۷۹- پسر ۱۶ ساله‌ای با شکایت عدم ظهور صفات ثانویه جنسی، مراجعه کرده است. در معاینه بلوغ در مرحله یک تانر می‌باشد. در بررسی‌های انجام شده میزان تستسترون سرم پایین و میزان LH و FSH افزایش یافته است. کدام تشخیص مطرح است؟

(الف) سندرم کالمن

(ب) سندرم کلاین فelter

(ج) هایپرپرولاکتینمی

(د) کرانیوفارنژیوما

۸۰- کودک ۸ ساله‌ای که واکسیناسیون رایج کشوری او تکمیل است، به علت زمین خوردن دچار جراحت و لاسراسیون قدام زانوی چپ می‌شود. ضمن شستشو و ترمیم لاسراسیون، اقدام مناسب جهت پیشگیری از کزاز چیست؟

(الف) تزریق یک دوز واکسن کزاز

(ب) تجویز عضلانی تتابولین

(ج) تزریق یک دوز واکسن کزاز و تتابولین

(د) اقدام بیشتری نیاز نیست

۸۱- کودکی به دنبال سرماخوردگی دچار هماتوری قابل مشاهده از سه روز قبل شده است. در معاینه، فشار خون 110/90 میلی‌متر جیوه است. در آزمایش ادرار سلول‌های قرمز فراوان دیسمورفیک و پروتیین دو مثبت دارد. در آزمایشات، هموگلوبین و تعداد پلاکت‌ها و سطح کمپلمان‌ها طبیعی است. کدام یک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

(الف) گلودرولونفریت لوپوسی

(ب) نفروپاتی ایمونوگلوبولین A

(ج) سندرم آلپورت

(د) هیپرکلسیوری

۸۲- اختلال شنوایی یکی از شایع‌ترین مشکلات مادرزادی نوزادان است. مناسب‌ترین زمان غربالگری شنوایی در شیرخوار چه زمانی است؟

(الف) قبل از ترخیص از بیمارستان

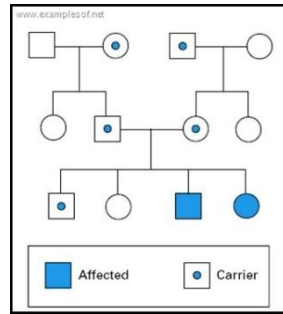
(ب) هفته اول پس از ترخیص

(ج) ماه اول پس از تولد

(د) ماه سوم پس از تولد

- ۸۳- پسر ۱۲ ساله چند دقیقه بعد از گزش زنبور، دچار خارش، کهیر ژنرالیزه، فلاشینگ، سرفه، خس خس، تنگی نفس و استفراغ شده است. تجویز کدام دارو در اولویت است؟
- (الف) اپی نفرین عضلانی
(ب) اپی نفرین وریدی
(ج) آنتی هیستامین تزریقی
(د) کورتیکواستروئید تزریقی
- ۸۴- کودک ۲ ساله‌ای را با شکایت صافی کف پا ویزیت می‌نمایید. کودک در راه رفتن مشکلی ندارد اما در هنگام ایستادن، قوس داخلی کف پا از بین می‌رود. حرکات مفاصل پا و مچ پا طبیعی هستند. والدین در مورد این وضعیت و تاثیر آن در راه رفتن فرزندشان در آینده نگران هستند. مناسب‌ترین توصیه کدام است؟
- (الف) پرتونگاری از پا (Foot)
(ب) ام آر آی از پا (Foot)
(ج) معاینه مجدد قبل از ورود به مدرسه
(د) ارجاع فوری به متخصص ارتوپدی کودکان
- ۸۵- پسر ۵ ساله‌ای به دلیل نگرانی والدین از کوتاهی قد به درمانگاه آورده شده است. در بررسی کارت پایش رشد، این کودک با وزن ۳۵۰۰ گرم متولد شده و تا ۱۲ ماهگی بر روی صدک ۵۰ رشد کرده است و تکامل طبیعی داشته است. طی سال اخیر روند افزایش وزن و قد کند شده است و روی صدک ۱۰ حفظ شده است. قد مادر ۱۶۵ سانتی‌متر و قد پدر ۱۷۶ سانتی‌متر می‌باشد. چهره و معاینات کودک کاملاً طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- (الف) کوتاهی قد خانوادگی
(ب) اختلال ژنتیک
(ج) کوتاهی قد سرشتی
(د) کمبود هورمون رشد
- ۸۶- پسر ۵ ساله‌ای را به علت سردرد، ادرار تیره و کاهش حجم ادرار به اورژانس آورده‌اند. در معاینه ادم دور پلک دارد و فشار خون ۱۳۰/۹۵ میلی‌متر جیوه است. سطح کراتینین سرم ۲ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و پتاسیم ۵ و سدیم ۱۳۳ میلی‌اکیوالان در لیتر گزارش شده است. بیمار با تشخیص نفریت حاد کاندید درمان حمایتی است. در این مرحله کدام اقدام زیر توصیه می‌شود؟
- (الف) محدودیت مایعات و شروع فورسماید
(ب) محدودیت مایعات و شروع کاپتوپریل
(ج) بولوس سالین وریدی و تجویز آملودیپین
(د) بولوس سالین وریدی و شروع اسپرونولاکتون
- ۸۷- شیرخوار ۱۱ ماهه با وزن ۱۰ کیلوگرم با اسهال به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، دهیدراتاسیون حدود ۱۰٪ تخمین زده شده است. با توجه به تحمل مناسب خوراکی، میزان ORS مورد نیاز برای جبران کم‌آبی وی کدام است؟
- (الف) ۵۰۰ میلی‌لیتر در طی ۴ ساعت
(ب) ۱۰۰۰ میلی‌لیتر در طی ۴ ساعت
(ج) ۱۰۰۰ میلی‌لیتر در طی ۲۴ ساعت
(د) ۵۰۰ میلی‌لیتر در طی ۲۴ ساعت
- ۸۸- نوزادی در بدو تولد دیسترس تنفسی دارد و NGT به معده وارد نمی‌شود پس از انتوباسیون و اقدامات احیاء در گرافی سینه بیمار کاردیومگالی و آنومالی مهره‌ها مشهود است. کدام‌یک از آنومالی‌های زیر بیشتر مورد انتظار است؟
- (الف) طحال
(ب) کبد
(ج) کلیه
(د) پانکراس

۸۹- الگوی انتقال یک بیماری وراثتی را در زیر مشاهده می کنید. این الگو منطبق با کدام یک از بیماری های زیر است؟



الف) هموفیلی کلاسیک

ب) فنیل کتونوری

ج) آکندروپلازی

د) سندرم X شکننده

۹۰- نوزادی در هفته دوم تولد به دلیل عطسه، خمیازه کشیدن، اشتهاى زیاد، اسهال، تب و تعریق و بی قراری نزد شما آورده شده است. با شیر مصنوعی تغذیه می شود. سوء مصرف کدام یک از مواد زیر در مادر هنگام بارداری می تواند علائم نوزاد را توجیه کند؟

الف) تریاک

ب) هروئین

ج) متادون

د) کوکائین

۹۱- نوزادی حاصل بارداری ۳۸ هفته در ساعت ۱۲ تولد دچار عدم تحمل شیر و سیانوز شده است. زایمان در منزل صورت گرفته است. در معاینه، تاکی پنه دارد، هیپوتون است و رفلکس های نوزادی ضعیف می باشد. درمان مناسب آنتی بیوتیک برای وی در شروع کدام است؟

الف) سفوتاکسیم + ونکومايسين

ب) آمپی سیلین + جنتامایسین

ج) مروپنم + کلوزاسیلین

د) ونکومايسين + آمیکاسین

۹۲- شایع ترین علت کری حسی عصبی کدام یک از عفونت های داخل رحمی زیر است؟

الف) سیتومگالو ویروس

ب) هرپس سیمپلکس

ج) توکسو پلاسموز

د) سرخجه

۹۳- کودک ۵ ساله ای به علت بروز آبسه های مکرر گردنی و ۲ نوبت پنومونی به درمانگاه ایمونولوژی ارجاع شده است. در معاینه قد و وزن زیر صدک ۳ و اسکار چند لنفادنیت در گردن مشهود است. لبه کبد و طحال ۲ سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شوند. در بررسی های آزمایشگاهی، آنمی و هیپرگاماگلوبولینمی دارد. کدام یک از نقایص ایمنی اولیه بیشتر مطرح است؟

الف) Common Variable Immunodeficiency

ب) Chediak-Higashi syndrome

ج) Leukocyte Adhesion Deficiency

د) Chronic Granulomatous Disease

۹۴- پسر ۶ ساله‌ای از روز گذشته دچار تب و درد ساق پای راست شده است. در معاینه، ناحیه پروگزیمال تیبیا تندرست داشته و گرم می‌باشد. در آزمایشات:

WBC= 15000/mm³ (Neutrophil= 85% , Lymph= 15%) , ESR= 70

کدام اقدام زیر می‌تواند منجر به تشخیص قطعی و کامل شود؟

(الف) انجام سی‌تی‌اسکن

(ب) رادیوگرافی ساده

(ج) بررسی سرولوژیک

(د) آسپیراسیون سوزنی متافیز

۹۵- کودک ۶ ساله‌ای از روز قبل دچار تب و آبریزش بینی شده است. در معاینه، درجه حرارت دهانی ۳۷/۹ درجه سانتی‌گراد است. اریتم پرده گوش راست بدون افیوژن دارد. سایر معاینات نرمال است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) آموکسی سیلین + استامینوفن

(ب) سودوافدرین + آزیترومايسين

(ج) ستیریزین + کلوزاسیلین

(د) پیگیری ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد

زنان و زایمان

۹۶- مصرف کدام یک از داروهای زیر در سه ماه اول حاملگی ایمن تر است؟

(الف) وارفارین

(ب) لوژارتان

(ج) ایزوترتینوئین

(د) مترونیدازول

۹۷- خانم ۲۶ ساله به دلیل دفع غیرارادی ادرار به دنبال عطسه، سرفه و برداشتن اجسام از زمین در حد چند قطره مراجعه کرده است. در معاینه با سرفه خروج ادرار رویت شد. معاینه حسی و حرکتی اعصاب ساکرال طبیعی است. بیمار به کدام یک از انواع بی‌اختیاری ادرار مبتلا می‌باشد؟

(الف) بیش‌فعالی دترسور

(ب) فوریتی

(ج) استرسی

(د) سرریزی

۹۸- خانم ۳۷ ساله که یک شانکر سفت و بدون درد در ناحیه وولو ۳ ماه قبل داشته که بدون درمان بهبود یافته و هم اکنون با راش‌های پوستی قرمز منتشر که در کف دست و پا نیز مشاهده می‌شود، مراجعه کرده است. اقدام درمانی ارجح چیست؟

(الف) اریترومايسين

(ب) داکسی‌سیکلین

(ج) بنزاتین پنی‌سیلین G

(د) کلیندامایسین

۹۹- خانم ۲۵ ساله با آمنوره ثانویه مراجعه کرده است. در آزمایشات، FSH= 50 و LH= 35 که هر دو بالاتر از حد طبیعی است و سطح سرمی استروژن کاهش دارد. این یافته‌ها با کدام بیماری زیر تطابق دارد؟

(الف) آدنوم ترشح کننده پرولاکتین

(ب) نارسایی خودایمنی تخمدان

(ج) سندرم آشرمن

(د) آنورکسیا نرووزا

۱۰۰- خانمی در هفته ۳۴ بارداری، با شکایت احساس خیس شدن مراجعه کرده است. کاغذ نیتراژین در مواجهه با ترشحات واژن به رنگ آبی درآمده است. درجه حرارت مادر ۳۸/۵ درجه سانتی‌گراد و تعداد ضربان قلب جنین ۱۶۵ در دقیقه می‌باشد. ضمن شروع آنتی‌بیوتیک، اقدام مناسب کدام است؟
(الف) ختم بارداری

(ب) آمنیوسنتز جهت بررسی بلوغ ریه

(ج) بستری و پایش مادر از نظر پاسخ به آنتی‌بیوتیک

(د) تزریق کورتیکواستروئید و ختم بارداری ۴۸ ساعت بعد

۱۰۱- خانمی در هفته ۳۶ اولین بارداری خود با شکایت درد زایمانی و پارگی کیسه آب مراجعه کرده است. نتیجه کشت اخیر رکتوم و واژن از نظر استرپتوکک گروه B مثبت است. تجویز مناسب کدام است؟

(الف) آنتی‌بیوتیک پیش‌گیرانه علیه استرپتوکک گروه B

(ب) درمان عفونت استرپتوکک گروه B در صورت بروز تب

(ج) آنتی‌بیوتیک با پوشش استرپتوکک گروه B پس از زایمان

(د) نیاز به پیشگیری یا درمان با آنتی‌بیوتیک ندارد

۱۰۲- خانم ۳۲ ساله $G_5P_2L_2Ab_3$ که از یک سال پیش قاعدگی وی قطع شده، مراجعه نموده است. در آزمایشات، FSH و LH نرمال و آزمایش بارداری منفی می‌باشد. بیمار پس از تجویز و قطع پروژسترون، خونریزی نداشته است. بهترین اقدام تشخیصی چیست؟

(الف) بررسی کاربوتایپ

(ب) انجام هیستروسالپینگوگرافی

(ج) اندازه‌گیری LH

(د) سی‌تی‌اسکن شکم و لگن

۱۰۳- خانمی به دنبال زایمان واژینال در روز گذشته، دچار احتباس ادراری شده است که در دو نوبت با سوند نلاتون تخلیه شده است. اکنون دوباره دچار علائم احتباس ادراری است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) فیکس کردن کاتتر فولی برای یک تا دو روز

(ب) کاتتریزاسیون متناوب در منزل با سوند نلاتون

(ج) درخواست آزمایش و کشت ادرار و شروع آنتی‌بیوتیک

(د) تشویق بیمار به ادرار کردن و عدم استفاده از کاتتریزاسیون

۱۰۴- خانم ۲۱ ساله به علت درد کرامپی شکم و خونریزی واژینال به دنبال سقط ۸ هفته، مراجعه کرده است. در معاینه، دهانه رحم باز و خونریزی دارد و رحم نرم و بزرگ‌تر از حد انتظار می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(الف) ساکشن کورتاژ رحم

(ب) تجویز پروستاگلاندین واژینال

(ج) تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف

(د) گذاشتن سوند فولی در رحم

۱۰۵- نوزاد متولد شده در دقیقه اول پس از تولد دارای تون عضلانی شل بوده و با تحریک تنها درهم کشیدن صورت را نشان می‌دهد. تنفس نوزاد به صورت گریه ضعیف می‌باشد. اولین اقدام کدام است؟

(الف) گرم کردن و خشک کردن نوزاد

(ب) تجویز اکسیژن با فشار مثبت

(ج) اینتوباسیون سریع تراشه

(د) تجویز اپینفرین وریدی

۱۰۶- خانم ۲۵ ساله‌ای با شکایت هیرسوتیسم شدید و پیشرونده از ۳ ماه اخیر مراجعه کرده است. در آزمایشات، تستوسترون بیش از ۲۰۰ نانوگرم در دسی‌لیتر گزارش شده است. بیمار سابقه مصرف داروی خاصی را ذکر نمی‌کند. قدم بعدی برای ارزیابی این بیمار کدام است؟

(الف) بررسی سطح DHEAS

(ب) MRI شکم و لگن

(ج) MRI هیپوفیز

(د) CT اسکن شکم و لگن

۱۰۷- خانم ۲۸ ساله متأهلی به علت درد حاد شکمی مراجعه کرده است. در شرح حال، سابقه ۱۰ روز عقب افتادگی قاعدگی را ذکر می‌کند و از لکه‌بینی مختصر نیز شکایت دارد. در آزمایشات: β -hCG = 2800 IU/mL و در سونوگرافی، ضخامت آندومتر ۱۴ میلی‌متر بدون ساک حاملگی رویت شد و در آدنکس‌ها هم توده‌ای گزارش نشد. اقدام بعدی کدام است؟

(الف) تکرار β -hCG دو روز بعد

(ب) سونوگرافی ترانس واژینال

(ج) انجام کورتاژ رحمی

(د) لاپاراسکوپی تشخیصی

۱۰۸- خانمی مدت‌هاست که دچار خونریزی‌های غیرطبیعی رحمی (AUB) می‌باشد. بررسی‌های فعلی از نظر بدخیمی منفی است. کدام درمان زیر ممنوعیت دارد؟

(الف) IUD لوونورژسترول

(ب) استروژن طولانی مدت

(ج) پروژسترون سیکلیک

(د) قرص جلوگیری از بارداری

۱۰۹- خانمی در هفته ۳۲ بارداری با شکایت افزایش وزن ناگهانی و ادم دست و صورت مراجعه کرده است. در معاینه، فشار خون 160/110 میلی‌متر جیوه و ضربان قلب ۱۱۰ در دقیقه می‌باشد. در ته چشم آگزودا و خونریزی رتین در دوطرف دارد. برای کنترل اورژانس فشار خون بیمار کدام داروی زیر ارجح است؟

(الف) متیل‌دوپا

(ب) فورسماید

(ج) لایتالول

(د) نیفدیپین

۱۱۰- خانم بارداری با سن حاملگی ۳۸ هفته با شکایت دردهای زایمانی مراجعه نموده است. حین مانیتورینگ قلب جنین، تعداد ضربانات قلب جنین همزمان با هر انقباض رحمی از ۱۴۰ به ۱۲۰ افت کرده و طی ۳۰ ثانیه همزمان با رفع انقباض به وضعیت پایه برمی‌گردد. در معاینه واژینال، دیلاتاسیون ۷ سانتی‌متر دهانه رحم دارد و سر جنین float می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) سزارین اورژانس

(ب) تجویز اکسی‌توسین برای تسریع زایمان

(ج) ادامه مانیتورینگ جنین

(د) اقدام به زایمان با واکيوم

۱۱۱- تومور Krukenberg به کدام یک از موارد زیر اطلاق می‌شود؟

- الف) تومور ثانوی تخمدان ناشی از متاستاز
- ب) تومور آدنوکارسینوم موسینوس تخمدان
- ج) تومور ژرم سل تخمدان
- د) سارکوم اولیه تخمدان

۱۱۲- خانم ۲۵ ساله G2 با بارداری ۱۴ هفته، پس از ابتلای فرزند خردسالش به آبله مرغان در روز گذشته، مراجعه کرده است و نگران ابتلای خود است. در سابقه ابتلا به بیماری آبله مرغان را ذکر نمی‌کند. تست سرولوژی IgG و IgM علیه هرپس زوستر منفی است. اکنون توصیه مناسب کدام است؟

- الف) تجویز ایمونوگلوبولین واریسل‌زوستر
- ب) تجویز فوری واکسن آبله مرغان
- ج) آمنیوسنتز جهت ارزیابی درگیری جنین
- د) نیاز به اقدام خاصی نیست

۱۱۳- خانمی در هفته ۳۵ اولین بارداری خود با فشارخون ۱۵۰/۱۰۰ و سردرد، به کلینیک مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده کراتینین ۱.۵ میلی گرم در دسی لیتر و پروتئین ادرار ۳ پلاس است. آنزیم‌های کبدی نرمال و پلاکت ۱۵۰,۰۰۰ می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) شروع سولفات منیزیم و ختم بارداری
- ب) تجویز متیل دوپا و مانیتورینگ بیمار
- ج) ختم بارداری ۴۸ ساعت بعد از دریافت بتامتازون
- د) اندازه‌گیری پروتئین ۲۴ ساعته برای تصمیم‌گیری

رادیولوژی

۱۱۴- در سونوگرافی شکم یک نوزاد پسر یک ماهه هیدرونفروز و اتساع حالب‌ها در دوطرف گزارش شده و جدار مثانه ضخیم می‌باشد. اقدام تشخیصی مناسب بعدی کدام است؟

- الف) Retrograde urethrography
- ب) Voiding cystourethrography
- ج) MR urography
- د) DMSA scan

۱۱۵- مرد میانسالی با تورم یکطرفه در محل غده پاراتید مراجعه کرده است. در معاینه برجستگی در مسیر مجرای استنسن همان سمت دیده می‌شود. اقدام تشخیصی مناسب بعدی کدام است؟

- الف) CT Scan
- ب) Radiography
- ج) Sialography
- د) Ultrasound

۱۱۶- در سونوگرافی خانم ۳۵ ساله‌ای که با درد سیکلیک پستانها مراجعه نموده است، توده‌ای با حاشیه نامشخص در قسمت فوقانی خارجی پستان راست دیده می‌شود که در بررسی کالر داپلر، دارای واسکولاریته داخلی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) فالو آپ ۶ ماهه
- ب) بیوپسی سوزنی
- ج) MRI دینامیک
- د) جراحی

۱۱۷- خانم ۲۰ ساله با علایم سندرم کوشینگ در بخش داخلی بستری می‌باشد. جهت بررسی غدد آدرنال کدام روش تصویربرداری ارجح است؟

(الف) سی‌تی‌اسکن

(ب) ام‌آر‌آی

(ج) اسکن ایزوتوپ

(د) سونوگرافی

۱۱۸- کلیشه رادیوگرافی زیر متعلق به پسر سه ماهه‌ای است که گهگاه دچار برگشت شیر پس از بلع آن می‌باشد. تصویر طرف راست مدیاستن مطرح کننده چیست؟



(الف) پنومونی لوبار

(ب) تیموس طبیعی

(ج) کلاپس سگمنتال ریه

(د) سکستراسیون لوبار

۱۱۹- در سی‌تی‌اسکن کودکی توده‌ای در گردن استخوان فمور با حدود اسکروتیک و مرکز کوچک هیپودنس، همراه با واکنش پریوستی دیده می‌شود. کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

(الف) استئوئید استوما

(ب) یوئینگ سارکوما

(ج) ائوزینوفیلیک گرانولوما

(د) استئوبلاستوما

آسیب شناسی

۱۲۰- مرد ۴۸ ساله HIV مثبت با سرفه و تنگی نفس مراجعه کرده است. در عکس ساده قفسه سینه انفیلتراسیون دو طرفه در اطراف ناف ریه مشاهده شد. در بررسی میکروسکوپی از نمونه ریه بیمار، ترشحات صورتی کف‌آلود آلوئول‌ها را پر کرده است. در رنگ آمیزی نقره، کیست‌های گرد و فنجانی شکل در نواحی آگزودا مشاهده شد. کدام عامل عفونی بیشتر مطرح است؟

(الف) Cytomegalovirus

(ب) Pneumocystis jiroveci

(ج) Histoplasma capsulatum

(د) Blastomycosis

۱۲۱- در بررسی میکروسکوپی پلاک برجسته قهوه‌ای رنگ در ناحیه تنه مرد ۶۰ ساله‌ای یافته‌های زیر گزارش شد:
«هیپرکراتوز، صفحات سلولی از سلول‌های کوچک شبیه لایه بازال همراه با تشکیل horn cyst و pseudo horn cyst»
ضمناً شواهدی از آتیپی سلولی و نکروز مشاهده نشد. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Seborrheic keratosis

ب) Actinic keratosis

ج) Basal cell carcinoma

د) Dermatitis herpetiformis

۱۲۲- نمای میکروسکوپی تومور استخوان، حاوی تعداد زیادی سلول غول‌آسا از نوع استئوکلاست با هسته‌های فراوان می‌باشد که در بین آنها سلول‌های توموری تک‌هسته‌ای بیضی قرار گرفته‌اند. آتیپی هسته‌ای زیادی دیده نمی‌شود و تومور به طور مشخص فاقد استخوان و غضروف است. شایع‌ترین محل منشأ این تومور، کدام ناحیه استخوان می‌باشد؟

الف) دیافیز استخوان‌های بلند

ب) متافیز استخوان‌های بلند

ج) اپی‌فیز استخوان‌های بلند

د) استخوان‌های پهن جمجمه

۱۲۳- در بیوپسی مخاط از ۳ سانتی‌متر بالای اسفنکتر تحتانی مری، بافت نئوپلاستیک انفیلتراتیو با ایجاد نماهای غددی دارای پلئومورفیسم سلولی، میتوز فراوان و کانون‌هایی از نکروز مشاهده می‌شود. سابقه کدام بیماری در این فرد محتمل‌تر است؟

الف) مری بارت

ب) بیماری سلیاک

ج) آشالازی

د) شوگرن

۱۲۴- خانمی ۶۰ ساله با سابقه سردرد و سرگیجه از سال گذشته مراجعه نموده است. در معاینه، صورت گلگون و لب‌ها سیانوتیک است. در سونوگرافی، اسپلنومگالی و در سابقه دارویی، مصرف امپرازول برای زخم پپتیک معده گزارش شده است. در آزمایش CBC:

$Hb = 21.7 \text{ gr/dL}$, $Hct = \%67$, $Platelet = 500,000/mm^3$, $WBC = 35,000/mm^3$

در اسمیر خون محیطی پلاکت‌های بزرگ و تعدادی گلبول قرمز هسته‌دار دارد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) لنفوم معده

ب) بیماری مالتیپل میلوما

ج) اختلال میلوپرولفراتیو

د) لوسمی Hairy cell

۱۲۵- در بررسی آسیب‌شناسی نمونه مغز استخوان بیماری یافته‌های زیر گزارش شده است:
«تغییرات مگالوبلاستیک در پیش‌سازهای اریتروئید، سیدروبلست‌های حلقوی، گرانولوسیت‌های با گرانول غیرطبیعی و مگاکاریوسیت‌های کوچک»

کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) لوسمی میلوئید مزمن

ب) سندرم میلودیسپلاستیک

ج) پلی‌سایتمی ورا

د) میلو فیبروز اولیه

۱۲۶- خانمی ۳۴ ساله با درد لگن و سونوگرافی مبنی بر کیست تخمدان چپ مراجعه و تحت جراحی الکتیو قرار گرفته است. در بخش پاتولوژی بعد از باز کردن کیست، مایع غلیظ قهوه‌ای رنگ مشاهده می‌گردد. در نمای میکروسکوپی تعداد زیادی ماکروفاژ حاوی هموسیدرین و همچنین ساختارهای غددی در یک استرومای خوش خیم دیده می‌شوند. تشخیص صحیح کدام است؟

الف) Adenomyosis

ب) Endometriosis

ج) Hemorrhagic luteal cyst

د) Follicular cyst

۱۲۷- در بررسی میکروسکوپی پاپول بنفش رنگ خارش دار مچ دست خانم ۲۰ ساله‌ای یافته‌های زیر گزارش شده است: «هیپرکراتوز، هیپرگرانولوز، دژنراسانس لایه بازال، انفیلتراسیون لنفوسیتی نواری شکل در طول اتصال اپی‌درم به درم همراه با اجسام Civatte»

کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Psoriasis

ب) Pemphigus Vulgaris

ج) Lichen Simplex chronicus

د) Lichen Planus

۱۲۸- در بررسی میکروسکوپی ضایعه گرد ۱/۵ سانتی‌متری تیروئید مرد ۲۷ ساله، فولیکول‌های متحدالشکل حاوی کولوئید مشاهده می‌شود. ضایعه به طور کامل توسط کپسول فیبروز از بافت مجاور طبیعی خود جدا شده است. شواهد تهاجم کپسولی و عروقی دیده نمی‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Follicular adenoma

ب) Follicular carcinoma

ج) Diffuse goiter

د) Multinodular goiter

روانپزشکی

۱۲۹- خانم پرستار ۴۵ ساله‌ای با شکایت هماچوری بستری شده است. بیمار از شکم درد شکایت دارد و اصرار به انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی دارد. پرسنل بخش متوجه می‌شوند بیمار در نمونه ادرار خود چند قطره خون ریخته است. در بررسی روانپزشکی متوجه بستری‌های مکرر قبلی در بیمار می‌شوید. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

الف) اختلال تبدیلی

ب) اختلال ساختگی

ج) اسکیزوفرنیا

د) تمارض

۱۳۰- مرد ۳۰ ساله‌ای از حدود ۴ هفته قبل دچار خلق غمگین، بی‌حوصلگی، کاهش خواب، افت انرژی و افت عملکرد شده است. او ۳ سال قبل به مدت یک ماه علایمی را به شکل کاهش نیاز به خواب، تحریک‌پذیری، پرخاشگری لفظی و بدنی و افزایش انرژی تجربه کرده بود. سابقه مصرف مواد و بیماری‌های جسمی نداشته است. تجویز کدام دارو در این بیمار مناسب‌تر است؟

الف) بوپروپیون

ب) سرتالین

ج) لیتیوم

د) توپیرامات

۱۳۱- مرد ۴۵ ساله‌ای در تمام امور روزمره خود اعتقاد دارد باید از نیروهای ماورایی کمک گرفت. تمایلی به حضور در جمع و ارتباط با دیگران ندارد و اغلب اوقات در تنهایی به سر می‌برد. وی به موضوعاتی مثل حس ششم و تله‌پاتی علاقه زیادی دارد. وجود کدام اختلال شخصیتی در این بیمار بیشتر است؟

- (الف) شخصیت دوری‌گزین
- (ب) شخصیت پارانوئید
- (ج) شخصیت مرزی
- (د) شخصیت اسکیزوتایپال

۱۳۲- پسر ۷ ساله‌ای به دلیل شب ادراری حداقل دو بار در هفته، ارجاع شده است. این مشکل کمابیش از قبل نیز وجود داشته و هرگز برای زمان طولانی (بیش از یک ماه) برطرف نشده است. در بررسی‌های پزشکی هیچ علت ارگانیکی برای این مشکل پیدا نشد و هیچ مدرکی دال بر وجود اختلال روانپزشکی دیگر یافت نشد. کدام یک از درمان‌های زیر برای وی مؤثرتر است؟

- (الف) آموزش مثانه و تشویق تاخیر تخلیه ادرار
- (ب) استفاده از جدول پاداش
- (ج) شرطی‌سازی کلاسیک توسط زنگ و تشکچه
- (د) دارو درمانی با قطره دسموپرسین

۱۳۳- مرد ۳۸ ساله الکلیک، بعد از سه روز از ترک ناگهانی الکل، با کاهش سطح هشیاری، اختلال در تشخیص زمان و مکان، کاهش حافظه اخیر، شنیدن صدا و دیدن اشباح ترسناک و تعریق مراجعه کرده است. بهترین درمان دارویی در خط اول درمان، کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

- (الف) آگونیست‌های دوپامین
- (ب) دی سولفیرام
- (ج) داروهای ضد روان‌پریشی
- (د) بنزودیازپین

۱۳۴- مردی ۳۰ ساله که توسط خانواده به درمانگاه آورده شده است. با توجه به اینکه صحبت نمی‌کند از او می‌خواهید خودکار را از شما گرفته و پاسخ سوالات شما را روی کاغذ بنویسد. زمانی که قصد دارید خودکار را به او بدهید مکرراً دست خود را پس و پیش می‌کشد. از نظر نشانه‌شناسی در روانپزشکی، کدام یک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

- (الف) Stereotypy
- (ب) Mannerism
- (ج) Echopraxia
- (د) Ambitendence

۱۳۵- خانم ۴۰ ساله‌ای با شکایت حملات مکرر و ناگهانی ترس شدید از یک ماه قبل به اورژانس مراجعه می‌کند. این حملات در عرض چند دقیقه به اوج می‌رسد و همراه با تپش قلب، تعریق، لرزش، احساس خفگی، درد قفسه سینه، پarestزی و ترس از مردن می‌باشد. او دائماً نگران تکرار حملات فوق است. سابقه بیماری طبی و مصرف مواد در او منفی است. از دسته داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین، کدام دارو کمتر پیشنهاد می‌شود؟

- (الف) فلووکسامین
- (ب) سیتالوپرام
- (ج) پاروکستین
- (د) فلوکستین

۱۳۶- مرد جوانی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد، فردی آرمان‌گراست و به جزئیات بیش از اندازه اهمیت می‌دهد. در دیدگاه و عادت‌هایش انعطاف‌ناپذیر است و به نظم و وقت‌شناسی توجه زیادی می‌کند. این الگوی شخصیتی با کدام یک از اختلالات زیر رابطه قوی دارد؟

(الف) اختلال دو قطبی

(ب) جسمی‌سازی

(ج) اسکیزوفرنی

(د) اختلال هذیانی

بیماریهای پوست

۱۳۷- بیماری مبتلا به فشار خون که تحت درمان می‌باشد، دچار تورم لب و پلک همراه با درد و خارش مختصر شده است. کدام دارو با احتمال بیشتری می‌تواند عامل آن باشد؟

(الف) پروپرانولول

(ب) کاپتوپریل

(ج) نیفدیپین

(د) آملودیپین

۱۳۸- خانم ۵۰ ساله‌ای دچار ضایعه اگزمایی نیپل راست از ۶ ماه پیش است که به درمان با پماد بتامتازون پاسخ نداده است.

کدام اقدام مناسب‌تر است؟

(الف) تزریق استروئید داخل ضایعه

(ب) پماد تاکرولیموس موضعی

(ج) بیوپسی و بررسی هیستوپاتولوژی

(د) پیچ تست و پریک تست

۱۳۹- مرد ۷۰ ساله‌ای به دلیل ضایعه روی گونه که از حدود ۲ سال قبل ایجاد شده مراجعه کرده است. در معاینه، پلاک تیره‌رنگ با نقاط سیاه و قهوه‌ای رنگ و حاشیه نامنظم به قطر یک سانتی‌متر دیده می‌شود همچنین یک پاپول کوچک پیگمانته روی سطح ضایعه وجود دارد که از چند ماه قبل ایجاد شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) کارسینوم سلول سنگ‌فرشی

(ب) کارسینوم سلول بازال

(ج) ملانوما

(د) درماتوفیبروم

۱۴۰- مرد ۷۵ ساله‌ای با خارش و قرمزی پوست ناحیه ران، باسن و کمر مراجعه کرده است. در معاینه، اریتم همراه با پیچ و پلاک‌های پراکنده و متعدد، مشخص است. اگر این ضایعات با گسترش کلونال سلول‌های T helper همراه باشد، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Psoriasis

(ب) Atopic dermatitis

(ج) Lichen planus

(د) Mycosis fungoid

- ۱۴۱- خانم ۲۰ ساله با سه پیچ آلپسی در ناحیه سر مراجعه کرده است. در معاینه، pull test بیمار مثبت بوده و نمای «موی علامت تعجب» مشاهده می‌شود. کدام تشخیص صحیح است؟
- الف) تریکوتیلومانیا
 - ب) تینه آ کپیتیس
 - ج) تلوزن افلیوم
 - د) آلپسی آره آتا

- ۱۴۲- خانم ۲۲ ساله‌ای با یک ضایعه‌ی تارگتوئید روی انگشت شست که حاشیه‌ی ادماتو بنفش رنگ و کراست مرکزی دارد و از یک هفته قبل به شکل یک پاپول ایجاد و به سرعت بزرگ شده، مراجعه نموده است. بیمار تب خفیف و بی‌حالی داشته و سابقه تمیز کردن کله پاچه گوسفند ده روز قبل از ایجاد ضایعه را می‌دهد. در معاینه لنفانژیت در قسمت پروکزیمال ضایعه دیده می‌شود. اولین تشخیص بالینی مطرح کدام است؟
- الف) Orf
 - ب) Herpetic whitlow
 - ج) Eczema herpeticum
 - د) Tinea manuum

ارتوپدی

- ۱۴۳- در یک جوان ۳۰ ساله که دچار شکستگی لگن به صورت open book همراه با خونریزی فراوان در حفره لگن می‌باشد، تصمیم به بستن لگن به کمک ملحفه می‌گیرید. محل مناسب قرارگیری و گره‌زدن این ملحفه برای بسته شدن لگن و کاهش فضای داخل لگن و متعاقبا کاهش حجم خونریزی کدام محل آناتومیک می‌باشد؟
- الف) روی بال ایلیک دو طرف
 - ب) روی مفصل ساکرو ایلیاک دو طرف
 - ج) روی خار خصره قدامی و فوقانی ASIS دو طرف
 - د) روی تروکانتر بزرگ فمور در دو طرف
- ۱۴۴- مرد ۳۸ ساله با شکستگی بسته تنه استخوان بازوی راست، wrist drop و اختلال حسی اندام مبتلا به شکل بی‌حسی سه و نیم انگشت اول در سطح دور سال مراجعه کرده است. زوایای شکستگی قابل قبول است. کدام اقدام صحیح است؟
- الف) جراحی باز و نورولیز و آزادسازی عصب رادیال
 - ب) جراحی باز و ترمیم عصب رادیال
 - ج) درمان شکستگی به روش معمول و توصیه به حرکات پاسیو مچ و انگشتان دست
 - د) انجام نوار عصب و عضله و تصمیم‌گیری بر اساس آن

- ۱۴۵- خانم ۲۷ ساله‌ای با درد قدام لگن راست و مختصر لنگش به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار از ۲۲ سالگی لوپوس داشته و تحت نظر روماتولوژیست است. در معاینه، حرکات روتیشنال هیپ راست دردناک است. در رادیوگرافی، سر استخوان فمور از نظر دانسیته هوموژن به نظر نمی‌رسد ولی شکل کلی سر فمور حفظ شده است. کدام تصویربرداری برای تشخیص در این بیمار مناسب‌تر است؟

- الف) MRI
- ب) CT scan
- ج) sonography
- د) PET scan

۱۴۶- کدام مفصل زیر در دست و مچ دست بیشتر دچار استئوآرتریت می‌شود؟

- (الف) مفصل بین اولین استخوان متاکارپ و استخوان دوزنقه‌ای
- (ب) مفصل بین پنجمین استخوان متاکارپ و استخوان پیریفورم
- (ج) مفصل رادیو-کارپال
- (د) مفصل دیستال رادیو-اولنار تحتانی

۱۴۷- کدام یک از انواع شکستگی‌ها در یک کودک ۴ ساله در صورتی که با جابه‌جایی همراه باشد حتماً نیاز به جراحی دارد؟

- (الف) شکستگی گردن ران
- (ب) شکستگی تنه فمور
- (ج) شکستگی کلاویکل
- (د) شکستگی تنه استخوان بازو

۱۴۸- مرد ۴۵ ساله‌ای که پس دو روز ماندن در زیر آوار زلزله، زنده پیدا شده است، بعد از برداشتن فشار از روی ران و ساق، به سرعت به اورژانس فرستاده می‌شود. بیمار بی‌حال اما علایم حیاتی پایدار است. ران و ساق متورم و تاول دارد و اندام بدون حس است. اولویت درمانی کدام است؟

- (الف) انتقال اورژانسی به اتاق عمل برای فاشیوتومی
- (ب) تجویز مایعات وریدی فراوان با قلیایی کردن ادرار
- (ج) انجام گرافی لگن و بررسی دقیق شکم و اندام‌ها
- (د) بررسی فوری عروق اندام

۱۴۹- مرد ۲۳ ساله دروازه بان فوتبال با Mallet finger در انگشت چهارم دست راست مراجعه کرده است. در رادیوگرافی، کندگی استخوان دیده نمی‌شود. مناسب‌ترین نوع درمان برای وی کدام است؟

- (الف) ۲ تا ۳ هفته بی‌حرکتی بند انتهایی انگشت در اکستانسیون کامل
- (ب) ۴ تا ۶ هفته بی‌حرکتی بند انتهایی انگشت در اکستانسیون کامل
- (ج) ۲ تا ۳ هفته بی‌حرکتی انگشت به صورت Buddy taping
- (د) عمل جراحی

۱۵۰- مردی ۳۰ ساله با شکستگی‌هایی متعدد اندام تحتانی، تحت درمان با تراکشن اسکلتال قرار گرفته است. بعد از ۳۶ ساعت، دچار تب ۳۸ درجه، بی‌قراری، تنگی نفس و تیرگی شعور (confusion) شده و ضایعات پتشی در قدام سینه ظاهر می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- (الف) آندوکاردیت باکتریال
- (ب) خونریزی اپی‌دورال مغزی
- (ج) آمبولی چربی
- (د) سپسیس و مننژیت

کلیه و مجاری ادراری

۱۵۱- در سونوگرافی خانم ۶۰ ساله به‌صورت اتفاقی، توده ۲ سانتی‌متری در کلیه راست مشاهده شده است. سی‌تی‌اسکن شکم و لگن با تزریق نشان از وجود دانسیته چربی در توده مربوطه دارد اما کلسیفیکاسیون وجود ندارد. اقدام مناسب بعدی چیست؟

- (الف) پیگیری با سونوگرافی سالیانه
- (ب) آنژیوآمبولیزاسیون ضایعه
- (ج) پارشیل نفرکتومی
- (د) Ablation توده با امواج رادیویی

۱۵۲- مرد ۴۵ ساله‌ای که به علت فشار خون بالا تحت بررسی قرار گرفته است، شرح حالی از حملات اپی‌زودیک تپش قلب و سر درد و تعریق را ذکر می‌کند. در آزمایشات: متانفرین سرم و ادرار ۴ برابر بالاتر از حد نرمال است. در سی‌تی‌اسکن شکم و لگن یافته‌ای رویت نشد. در این مرحله کدام اقدام تشخیصی مناسب‌تر است؟

(الف) MIBG Scan

(ب) PET Scan

(ج) تست مهاری با کلونیدین

(د) MRI

۱۵۳- نوزادی با فنوتیپ مذکر به علت عدم لمس شدن بیضه‌ها در اسکروتوم تحت بررسی است. کدام اقدام زیر در اولویت است؟

(الف) لاپاراسکوپی

(ب) انجام MRI

(ج) تکرار معاینه ۶ هفته بعد

(د) بررسی کاریوتیپ

۱۵۴- مرد ۶۰ ساله با تومور مثانه تحت رزکسیون از راه مجرا قرار گرفته است. در پاتولوژی، سرطان ترانزیشنال مثانه با درگیری عضله گزارش شده است. درمان مناسب در صورتی که بررسی از نظر متاستاز منفی باشد چیست؟

(الف) رادیکال سیستکتومی

(ب) ب‌ث‌ژ

(ج) شیمی‌درمانی

(د) رادیوتراپی

۱۵۵- کودکی تحت بررسی از نظر سنگ‌های مکرر از جنس کلسیم فسفات کلیه قرار گرفته است. pH ادرار تازه برابر ۷ است و در گرافی، نفروکلسینوز هر دو کلیه دارد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) هیپراگزالوری ارثی

(ب) هیپرکلسیوری جذبی

(ج) اسیدوز توبولار نوع ۱

(د) اسیدوز توبولار نوع ۲

۱۵۶- مرد ۶۵ ساله با سابقه علایم انسدادی ادراری ناشی از بزرگی خوش‌خیم پروستات تحت درمان با تامسولوسین قرار می‌گیرد ولی علایم او به رغم بهبود نسبی همچنان ادامه دارد. PSA=2 ng/mL می‌باشد. او یک نوبت دچار هماچوری شده که در سی‌تی‌اسکن و سیستوسکوپی نکته خاصی نداشته است و آزمایش و سیتولوژی ادرار طبیعی است. قدم بعدی درمان کدام است؟

(الف) جراحی پروستاتکتومی

(ب) اضافه کردن فیناستراید

(ج) اضافه کردن آنتی‌بیوتیک

(د) ادامه درمان فعلی

چشم پزشکی

۱۵۷- مرد ۱۸ ساله‌ای با شکایت انحراف چشم‌ها به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه رفلکس نوری قرنیه یکسان است. در تست cover چشم راست، حرکتی در چشم چپ مشاهده نمی‌شود، ولی موقع uncover کردن، چشم راست از خارج به داخل حرکت می‌کند. نوع انحراف کدام است؟

الف) Exotropia

ب) Exophoria

ج) Esotropia

د) Esophoria

۱۵۸- مرد ۷۲ ساله‌ای با مشکل تاری دید ناگهانی چشم راست به اورژانس چشم پزشکی مراجعه کرده است. در معاینه، حدت بینایی چشم راست در حد شمارش انگشتان دست از فاصله یک متر بوده و اختلال آوران مردمک وجود دارد. فشار داخل چشم ۱۴ میلی‌متر جیوه است و در معاینه شبکیه، اتساع و پیچ خوردگی شدید عروق رتین، خونریزی‌های شعله شمعی و ادم عصب بینایی مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) انسداد ورید مرکزی شبکیه

ب) انسداد شریان مرکزی شبکیه

ج) نوروپاتی ایسکمیک قدامی عصب بینایی

د) ماکروآنوریسم شبکیه

۱۵۹- در مورد فردی که دید ۵/۱۰ دارد، کدام گزینه صحیح است؟

الف) بیمار ۲۵ درصد دید خود را از دست داده است.

ب) بیمار ۵۰ درصد دید خود را از دست داده است.

ج) بیمار ۷۵ درصد دید خود را از دست داده است.

د) آزمایش صفحه سورخ‌دار کاربردی در ارزیابی کاهش دید ندارد.

۱۶۰- مرد جوانی با شکایت از قرمزی و ترشح چرکی هر دو چشم از حدود دو هفته قبل مراجعه نموده است. در معاینه پرخونی ملتحمه، ترشح مخاطی چرکی، فولیکول‌های ملتحمة پلکی تحتانی و لنفادنوپاتی پره اوریگولر مشهود است. کدام درمان زیر ارجح است؟

الف) کمپرس سرد و اشک مصنوعی و قطره بتامتازون کوتاه مدت

ب) قرص اریترومايسين ۵۰۰ میلیگرم هر ۶ ساعت به مدت یک هفته

ج) قطره چشمی کلرامفنیکل و پماد چشمی اریترومايسين تا دو هفته

د) پماد چشمی اریترومايسين دو بار در روز برای دو ماه

۱۶۱- خانم ۳۰ ساله‌ای با تاری دید چشم راست از ۳ روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه، دید چشم راست در حد 7/10 و چشم چپ 10/10 است. همچنین اختلال آوران مردمک (مارکوس‌گان) در چشم راست مشهود می‌باشد. بیمار درد در هنگام حرکات چشمی را ذکر می‌کند. در معاینه با اسلیت لامپ و فوندوسکپی یافته غیرطبیعی نداشت. ضمن انجام اقدامات درمانی لازم، اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) انجام MRI مغز

ب) آنژیوگرافی عروق مغز

ج) سی‌تی‌اسکن اوربیت

د) آزمایشات سرولوژیک از نظر واسکولیت

- ۱۶۲- در چشمی خطوط کانونی که توسط قرنیه تشکیل می‌شود سبب می‌شود تصویر حاصل از نصف‌النهار افقی روی شبکه و تصویر حاصل از نصف‌النهار عمودی پشت شبکه تشکیل شود. این چشم چه نوع عیب انکساری دارد؟
- (الف) آستیگماتیسم نزدیک بینی مرکب
(ب) آستیگماتیسم نزدیک بینی ساده
(ج) آستیگماتیسم دوربینی مرکب
(د) آستیگماتیسم دوربینی ساده

گوش، گلو و بینی

- ۱۶۳- نوزاد دو هفته‌ای به علت استریدور به درمانگاه آورده شده است. در حال حاضر دیسترس تنفسی ندارد. در لارنگوسکوپي حین دم، اپیگلوت روی مدخل حنجره را می‌پوشاند. اختلال در عملکرد طناب‌های صوتی دیده نمی‌شود. درمان صحیح کدام است؟
- (الف) تغذیه با لوله تا ۳ ماهگی
(ب) استفاده از CPAP
(ج) تراکتوستومی
(د) پیگیری و اطمینان بخشی
- ۱۶۴- کودک ۱۲ ساله‌ای را با شکایت سوراخ پوستی در سطح گردن و قرمز و ملتهب شدن گاهگاهی آن، نزد شما آورده‌اند. در معاینه سوراخ پوستی در لبه قدامی عضله استرنوکلوییدوماستویید دیده می‌شود که با دوشیدن رو به پایین ترشحات بیرون می‌آیند. تشخیص کدام است؟
- (الف) کیست مجرای تیروگلو سال
(ب) سیستیک هیگروما
(ج) کیست درموئید
(د) فیستول برانکیال

- ۱۶۵- خانم ۴۰ ساله‌ای مبتلا به سینوزیت مزمن است. در معاینه، برجستگی دیواره قدامی سینوس فرونتال و در رادیوگرافی، نازک شدن سقف سینوس اوربیت و دیواره‌ی قدامی سینوس فرونتال مشهود است. بررسی‌های آزمایشگاهی از جمله CBC و ESR طبیعی هستند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- (الف) Potts puffy tumor
(ب) Mucocele
(ج) Osteoma
(د) Sinus carcinoma

- ۱۶۶- بیماری با سابقه اخیر استفاده از قطره‌های آنتی‌بیوتیک گوش، به علت احساس خارش و کپک شدن گوش بدون درد مراجعه نموده است. در معاینه مجرای گوش پر از ترشحات نسبتاً رقیق سبز و سیاه رنگ است. کدام اقدام درمانی صحیح است؟
- (الف) تجویز قطره آنتی‌بیوتیک موضعی از نوع متفاوت
(ب) تجویز آنتی‌بیوتیک خوراکی
(ج) تجویز قطره کلوتریمازول موضعی
(د) خارج کردن ترشحات به کمک شستشوی گوش با آب گرم

۱۶۷- بیماری با حملات حاد سرگیجه چرخشی همراه با تهوع و استفراغ و علائم اتونومیک مراجعه کرده است. وزوز گوش، احساس پری و سنگینی گوش را نیز ذکر می کند. در شنوایی سنجی کاهش شنوایی حسی-عصبی در فرکانس های پایین دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) شوانوم وستیبولر

(ب) سرگیجه وضعیتی خوش خیم

(ج) بیماری مینیر

(د) نوریت وستیبولر

۱۶۸- مرد ۵۵ ساله با شکایت پلاک سفید رنگی در قسمت خارجی سمت چپ زبان که از حدود یک سال پیش ایجاد شده است مراجعه کرده است. در معاینه، پلاک به طور محکمی به بافت زیرین چسبیده است. در بررسی هیستوپاتولوژیک از پلاک، هیپرکراتوز اکانتوتیک همراه با دیسپلازی دیده می شود. اقدام صحیح کدام است؟

(الف) تحت نظر گرفتن بیمار

(ب) اکسیزیون کامل پلاک با جراحی

(ج) تزریق تریامسینولون داخل پلاک

(د) بتامتازون موضعی + قرص گریزئوفلوین

آمار و اپیدمیولوژی

۱۶۹- برنامه واکسیناسیون بر علیه بیماری کووید-۱۹ در ایران در حال اجرا است. اگر بخواهیم میزان افراد بهره مند از ایمنی گروهی (Herd Immunity) را تعیین کنیم، کدام شاخص مناسب است؟

(الف) کاهش میزان بروز موارد عفونت یا بیماری در افراد ایمن

(ب) کاهش میزان بروز موارد عفونت یا بیماری در افراد غیر ایمن

(ج) کاهش میزان بروز موارد عفونت یا بیماری در کل افراد جامعه

(د) مقایسه کاهش میزان بروز موارد عفونت یا بیماری در افراد ایمن با کل جامعه

۱۷۰- برای مقایسه پراکندگی قند خون بر حسب mg/dL با وزن بر حسب kg، کدام شاخص مناسب است؟

(الف) انحراف معیار

(ب) واریانس

(ج) ضریب تغییرات

(د) میانگین انحرافات

۱۷۱- مهم ترین مخزن ویروس تب خونریزی دهنده کریمه - کنگو (CCHF)، در ایران کدام است؟

(الف) حیوانات اهلی

(ب) انسان مبتلا

(ج) کنه سخت هیالوما

(د) حیوانات وحشی

۱۷۲- افزایش مالیات بر سیگار به منظور کاهش دسترسی مردم به آن مربوط به کدام یک از سطوح پیشگیری است؟

(الف) سطح مقدماتی

(ب) سطح یک

(ج) سطح دو

(د) سطح سه

۱۷۳- دامنه میان چارکی (Interquartile Range) چند درصد از جمعیت مورد مطالعه را تشکیل می‌دهد؟

الف) ۲۵٪

ب) ۵۰٪

ج) ۷۵٪

د) ۱۰۰٪

۱۷۴- ناقل اصلی لیشمانیوز جلدی روستایی و مخزن اصلی آن به ترتیب از راست به چپ کدامند؟

الف) کنه سخت - انسان

ب) کنه نرم - سگ

ج) پشه خاکی - جوندگان

د) پشه آنوفل - احشام

فارماکولوژی

۱۷۵- تجویز مصرف بیش از حد آتروپین منجر به بروز کدام یک از حالات زیر می‌شود؟

الف) کرامپ عضلات صاف دستگاه گوارش

ب) میوز مردمک‌ها

ج) برونکواسپاسم

د) افزایش تعداد ضربان قلب

۱۷۶- کدام فرآورده انسولین را می‌توان به صورت داخل وریدی در بیمار مبتلا به کتواسیدوز دیابتیک تجویز نمود؟

الف) گلازین

ب) دتمیر

ج) NPH

د) رگولار

۱۷۷- کدام دارو تصور می‌شود که از طریق افزایش ساخت، آزادسازی یا مهار بازجذب دوپامین، در درمان بیماری

پارکینسون موثر است؟

الف) تولکاپون

ب) آمانتادین

ج) پرامی پکسول

د) لوودوپا

۱۷۸- کدام یک از داروهای ضد تهوع، اثرات پروکاینیتیک هم دارد؟

الف) پرومتازین

ب) اوندانسترون

ج) متوکلوپرامید

د) دیمن هیدرینات

۱۷۹- بیمار ۳۵ ساله‌ای با تشخیص اندوکاردیت انتروکوککی بستری شده است. این بیمار سابقه حساسیت به پنی‌سیلین در ۶

ماه گذشته دارد. مناسب‌ترین درمان آنتی‌بیوتیکی در این بیمار کدام است؟

الف) آموکسی سیلین + کلانولانیک اسید

ب) تیکارسیلین + آمیکاسین

ج) وانکومايسين + جنتامایسین

د) آزتره ئونام + سفپیم

۱۸۰- مصرف همه داروهای برونکودیلاتور زیر می تواند باعث لرزش و تاکیکاردی شود، بجز:

(الف) سالبوتامول

(ب) ایپراتروپیوم بروماید

(ج) تتوفیلین

(د) فورمترول

بیماریهای مغز و اعصاب

۱۸۱- بیماری به علت ضعف و آتروفی عضلات کوچک دست راست مراجعه کرده است. در معاینه با چرخش سر به سمت راست و تنفس عمیق، نبض رادیال در همان سمت ضعیف می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

(الف) Thoracic outlet syndrome

(ب) Parsonage - Turner syndrome

(ج) Erb - Duchenne palsy

(د) Klumpke palsy

۱۸۲- فردی ۶۰ ساله با سابقه فشار خون بالا و هیپرلیپیدمی به علت فلج نیمه راست بدن و اختلال تکلم از نیم ساعت پیش، در اورژانس بستری شده است. فشار خون بیمار ۱۶۰/۹۵ میلی متر جیوه و سی تی اسکن مغز نرمال می باشد. سابقه بیماری دیگر و یا جراحی ندارد. تجویز کدام دارو در اولویت قرار دارد؟

(الف) Aspirin

(ب) rtPA

(ج) Atorvastatin

(د) Labetalol

۱۸۳- خانم ۳۰ ساله به علت دوبینی عمودی مراجعه کرده است. دوبینی در شرایط پایین رفتن از پله ها یا مطالعه تشدید می شود. در معاینه، در نگاه به جلو چشم چپ کمی به بالا منحرف می شود و وقتی سر بیمار به سمت راست چرخش پیدا کند انحراف چشم و دوبینی حذف می شود. بر اساس یافته ها، فلج کدام یک از اعصاب محرکه چشم برای بیمار مطرح است؟

(الف) سه چپ

(ب) سه راست

(ج) چهار چپ

(د) چهار راست

۱۸۴- کدام ویژگی در معاینه به نفع سرگیجه محیطی است؟

(الف) مهار نیستاگموس با فیکس کردن بینایی

(ب) تمایل به افتادن به سمت جزء سریع نیستاگموس

(ج) سرگیجه خفیف و دایمی همراه با استفراغ شدید

(د) نیستاگموس صرفا عمودی به سمت بالا

۱۸۵- مرد ۵۰ ساله ای به دلیل ناتوانی در خواندن و نوشتن به شما مراجعه کرده است. بیمار به صورت روان و سلیس صحبت می کند. وقتی به بیمار می گوئید چشمان خود را ببندد یا دست چپ خود را بالا ببرد می تواند این کار را انجام دهد. در نامیدن اشیا و همچنین تکرار کلمات نیز دچار اشکال است. بیمار مبتلا به کدام نوع آفازی است؟

(الف) بروکا

(ب) ورنیکه

(ج) هدایتی

(د) گلوبال

۱۸۶- جوانی ۲۷ ساله دچار تب و سردرد از روز گذشته و صبح امروز دچار توهّم بویایی و تشنج فوکال می‌شود. در MRI ضایعات مغزی در ناحیه تمپورال و فرونتال داشته که با تزریق جذب گادولینیوم را نشان می‌دهند. در ارزیابی مایع مغزی-نخاعی، فشار CSF افزایش دارد و پروتئین و تعداد گلبول‌های سفید با ارجحیت لنفوسیت بالاست و قند CSF نرمال است. کدام اقدام ارجح است؟

(الف) تجویز سفتریاکسون و وانکومایسین

(ب) تجویز آسیکلوویر

(ج) تجویز کورتیکواستروئید

(د) انجام پلاسمافرز

۱۸۷- مرد ۵۷ ساله به‌طور ناگهانی حافظه خود را از دست داده است. مکرراً سوال تکراری می‌پرسد. قادر به حفظ اطلاعات نیست و وقایع صبح امروز را به یاد نمی‌آورد. کمی مضطرب است اما سایر فعالیت‌های شناختی از قبیل رانندگی، نوشتن و مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی سالم است. معاینه عصبی و علایم حیاتی نرمال است. بهترین تشخیص برای این بیمار چیست؟

(الف) آنسفالیت هرپسی

(ب) سندروم کورساکوف

(ج) دیلیریوم ترمنس

(د) فراموشی کلی گذرا

۱۸۸- پزشکی در معاینه بیماری از وی این سوال را می‌پرسد: «اگر علی بلندتر از محمد باشد و محمد بلندتر از حسن باشد، کدام‌یک کوتاه‌تر از بقیه است؟» پزشک کدام‌یک از موارد زیر را مورد ارزیابی قرار داده است؟

(الف) Abstract Thinking

(ب) Orientation

(ج) Memory

(د) Judgment

بیماریهای عفونی

۱۸۹- خانم ۴۲ ساله‌ای به منظور دریافت مشاوره به شما مراجعه کرده است. سابقه تعویض دریچه میترال را ۲ سال قبل ذکر می‌کند و اکنون به دلیل مشکلات گوارشی کاندید انجام اندوسکوپی است. حساسیت دارویی ندارد. برای پیشگیری از بروز اندوکاردیت در وی قبل از مداخله اندوسکوپی، توصیه مناسب کدام است؟

(الف) تک‌دوز آموکسی‌سیلین

(ب) تک‌دوز مترونیدازول

(ج) سفالکسین ۴۸ ساعت

(د) نیازی به تجویز پروفیلاکسی نیست

۱۹۰- شخصی که تماس جنسی با فرد ناشناس در سه ماه قبل داشته است، داوطلبانه درخواست تست تشخیصی برای عفونت HIV را دارد. او فاقد علایم بالینی عفونت HIV می‌باشد. در این بیمار کدام تست زیر برای بررسی HIV در مرحله اول درخواست می‌شود؟

(الف) وسترن بلات

(ب) آنتی‌ژن p24

(ج) الایزا جهت آنتی‌ژن HIV

(د) الایزا جهت آنتی‌بادی HIV

- ۱۹۱- بیمار مبتلا به مرحله انتهایی ایدز دچار تب و لرز و سرفه خلط دار می‌شود. در رادیوگرافی قفسه سینه، تصویر انفیلتراسیون الوئولر (Consolidation) در لب تحتانی ریه راست دیده می‌شود. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟
 (الف) پنومونی حاد پنوموکوکی
 (ب) پنومونی حاد پسودومونا آئروژینوزا
 (ج) پنومونی تحت حاد پنوموسیستیس جیرووسی
 (د) سل ریوی اولیه
- ۱۹۲- خانم ۶۸ ساله‌ای که با تشخیص لنفوم تحت کموتراپی قرار دارد، با تب و سردرد از روز گذشته بستری می‌شود. در معاینه درجه حرارت ۳۸/۵ درجه سانتی‌گراد و علائم تحریک مننژ دارد. معاینه ته چشم نرمال است. سی‌تی‌اسکن مغز نرمال است. در پونکسیون لومبر، فشار مایع نخاع بالا است و در آنالیز، تعداد ۵۰۰ گلبول سفید با ۹۰٪ پلی مورفونوکلئر، قند پایین و پروتئین بالا دارد. تا آماده شدن نتیجه اسمیر و کشت CSF، مناسب‌ترین رژیم درمانی تجربی کدام است؟
 (الف) سفپیم + کوتریموکسازول
 (ب) سفوتاکسیم + آمپی سیلین
 (ج) سفتریاکسون + وانکومايسين + مترونیدازول
 (د) سفتازیدیم + وانکومايسين + آمپی سیلین
- ۱۹۳- بیماری با تب و اسهال حاد خونی، پرولاپس رکتوم و یک نوبت تشنج بستری شده است. در بررسی نمونه مدفوع، تعداد زیادی گلبول سفید و قرمز گزارش شده است. محتمل‌ترین عامل عفونی کدام است؟
 (الف) *Shigella dysenteriae*
 (ب) *Enterohemorrhagic E.coli*
 (ج) *Entamoeba Histolytica*
 (د) *Nontyphoidal Salmonella*
- ۱۹۴- مرد جوانی ۵ روز بعد از تماس جنسی محافظت نشده، با ترشح مجرا مراجعه کرده است. در این بیمار تا آماده شدن نتایج اسمیر و کشت، مناسب‌ترین درمان تجربی کدام است؟
 (الف) مترونیدازول + سیپروفلوکساسین
 (ب) داکسی‌سیکلین + آزیترومایسین
 (ج) موکسی‌فلوکساسین + مترونیدازول
 (د) سفتریاکسون + آزیترومایسین
- ۱۹۵- مرد ۵۸ ساله‌ای کاندید جراحی CABG است و در بررسی کشت اولیه بینی قبل عمل، ناقل بی‌علامت استافیلوکوک می‌باشد. در پیشگیری از عفونت زخم و مدیاستینیت بعد از جراحی، کدام گزینه مناسب‌تر است؟
 (الف) تجویز وانکومايسين ۲۴ ساعت قبل از جراحی
 (ب) استفاده از آمپی سیلین - سولباکتام حین عمل جراحی
 (ج) استفاده از موپیروسین داخل بینی
 (د) مصرف کلیندامایسین بیش از ۷۲ ساعت بعد از عمل جراحی
- ۱۹۶- مرد ۲۸ ساله‌ای ۲۴ ساعت بعد از مصرف کنسرو ذرت دچار دوبینی، دیسفونی، دیزآرتری، خشکی دهان و اختلال در بلع شده است. در معاینه فیزیکی، هوشیار ولی بی‌قرار است. تب ندارد. مردمک‌ها گشاد و بدون پاسخ به نور هستند و پتوز هر دو پلک دارد. برای تشخیص بیماری وی، مناسب‌ترین بررسی پاراکلینیک کدام است؟
 (الف) گرفتن نوار عصب و عضله
 (ب) انجام تست تنسیلون
 (ج) انجام MRI مغزی
 (د) بررسی وجود توکسین در سرم

۱۹۷- در فرد مبتلا به آرتریت روماتوئید که کاندید دریافت داروی مهارکننده $TNF-\alpha$ می‌باشد، نتیجه تست IFN- γ Release Assay با نام اختصار IGRA مثبت است. بیمار هیچ گونه علائم بالینی به نفع بیماری سل ندارد و گرافی قفسه سینه طبیعی است. مثبت شدن نتیجه این تست، بیشتر به نفع چیست؟

- الف) Latent tuberculosis
- ب) Pulmonary tuberculosis
- ج) Extra-pulmonary tuberculosis
- د) Multi-drug resistant tuberculosis

۱۹۸- خانم ۲۲ ساله مورد شناخته شده لوپوس که از ۴ ماه پیش تحت درمان پردنیزولون با دوز بالا قرار دارد، جهت مشاوره به شما مراجعه نموده است. دخترش از ۵ روز قبل مبتلا به آبله مرغان شده است. بیمار سابقه ابتلا به آبله مرغان را نمی‌دهد. برای پیشگیری، چه اقدامی مناسب تر است؟

- الف) واکسن واریسلا زوستر
- ب) ایمونوگلوبولین واریسلا زوستر
- ج) آسیکلوویر خوراکی
- د) اقدام پروفیلاکسی موثر وجود ندارد

اخلاق پزشکی

۱۹۹- در بررسی پرونده عملکرد بعضی از پزشکان مشاهده می‌شود که اقدام‌های تشخیصی و یا تجویز داروها و یا اعمال جراحی، غیرضروری انجام می‌گردد. با توجه به منشور پزشکی، این موارد با کدام یک از عناوین تعهد آنها مغایرت دارد؟

- الف) صداقت
- ب) مهارت علمی
- ج) رازداری و محرمانگی
- د) توزیع عادلانه منابع محدود

۲۰۰- یکی از موارد پرداخت‌های غیرقانونی، جبران مادی به ازای ارجاع بیمار است. که می‌تواند شائبه تعارض منافع و تأثیر منفعت مالی پزشک بر تصمیم‌گیری حرفه‌ای او در مورد بیمار را ایجاد کند. در مورد تبعات این اقدام، کدام یک از گزینه‌های زیر از اهمیت بیشتری برخوردار است؟

- الف) بی‌اعتمادی به جامعه پزشکی
- ب) افزایش هزینه‌های بیماران
- ج) انجام خدمات غیر ضروری
- د) بی‌توجهی به مهارت و دانش پزشک

موفق باشید