

## داخلی

۱- بیمار آقای ۳۵ ساله با شکایت دیس پیسی مراجعه کرده است. وی حدود ۳ ماه قبل دچار پنومونی اکتسابی از جامعه شد که تحت درمان با آزیترومایسین خوراکی قرار گرفت. در آزمایشات انجام شده فعلی، آنتی ژن هلیکوباکتر پیلوری در مدفوع بیمار مثبت گزارش شده است. کدام رژیم درمانی زیر را به عنوان خط اول درمان برای ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری توصیه می کنید؟

کلاریترومایسین، آموکسی سیلین، پنتوپرازول

کلاریترومایسین، آموکسی سیلین، مترونیدازول، امپرازول

بیسموت ساب سیترات، تتراسیکلین، مترونیدازول، پنتوپرازول

ریفابوتین، آموکسی سیلین، امپرازول

۲- خانم ۳۲ ساله با شکایت درد سوزشی اپیگاستر همراه با سیری زودرس از یک ماه پیش مراجعه کرده است. بیمار شرح حالی از کاهش وزن، تهوع و استفراغ، دیسفاژی، آدینوفاژی و شواهدی از خونریزی گوارشی ذکر نمی کند. در آزمایشات، آنمی وجود ندارد و سرولوژی هلیکوباکتر پیلوری منفی گزارش شده است. ایشان سابقه خانوادگی کانسره های گوارشی را ندارند، ولی سابقه خونریزی گوارشی ناشی از زخم معده به دلیل مصرف همزمان دوز بالای ایندومتاسین همراه با آسپیرین را در مادر خود ذکر می کند. اقدام بعدی کدام است؟

اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی

درمان تجربی با فاموتیدین

درمان تجربی ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری

تست تنفسی اوره آز (UBT)

۳- خانم ۴۲ ساله با شکایت زردی ملتحمه و احساس ضعف از دو هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی شکم یافته غیرطبیعی وجود ندارد. سونوگرافی شکم هم نرمال گزارش شده است. نتایج آزمایشات اولیه بیمار به شرح زیر است:

ALT= 567 IU/L (NL<31), AST= 345 IU/L (NL<31), AlkP= 345 IU/L (NL<306)

Total Bilirubin= 8 mg/dl, Direct bilirubin= 4 mg/dl

Anti-HCV Ab= Negative, Anti-HAV IgM= Negative, HBsAg= Negative,

Anti-HBs Ab= Negative, Anti-HBc IgM= Positive, HBeAg= Negative, Anti-HBe Ab= Negative

کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

هپاتیت B حاد

هپاتیت B, precore-mutant

ناقل هپاتیت B

بهبودی از هپاتیت B

۴- خانم ۵۶ ساله با شکایت دفع حجم زیادی خون روشن از مقعد به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار شکایتی از هماتمز و ملنا ندارد. فشار خون سیستولیک بیمار ۸۵ میلی‌متر جیوه و تعداد ضربان قلب بیمار ۱۱۵ عدد در دقیقه است. به علت ایجاد سرگیجه در حالت نشسته، بررسی تغییرات اُرتواستاتیک امکانپذیر نیست. نتایج آزمایشات انجام شده به شرح زیر است:

Hb= 10.5 g/dl, PLT= 198000, PTT= 32 sec, INR= 1.2, BUN= 72 mg/dl, Cr= 1.4 mg/dl

بعد از پایدار ساختن همودینامیک بیمار، کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر در اولویت است؟

اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی

کولونوسکوپی

رکتوسیگموئیدوسکوپی

سی تی آنژیوگرافی

۵- آقای ۷۵ ساله با اسهال آبکی از سه روز قبل در اورژانس بستری می‌شود. فشارخون ۸۹/۶۰ میلی‌متر جیوه، نبض ۹۵ در دقیقه و تب ۳۷/۸ درجه دارد. بعد از مایع درمانی اولیه چه اقدامی برای بیمار مناسب‌تر است؟

میکروبیولوژی مدفوعی

سونوگرافی شکم

کالپروتکتین مدفوعی

کلونوسکوپی

۶- آقای ۴۲ ساله با درد شکمی راجعه بصورت یک‌بار در هفته، افزایش دفعات دفع مدفوع، اسهال شبانه و بهبود نسبی درد شکمی به دنبال دفع مدفوع از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. طبق معیارهای تشخیصی Rome IV محتمل‌ترین تشخیص برای بیمار، سندرم روده تحریک‌پذیر (IBS) می‌باشد. کدامیک از علائم بیمار با IBS همخوانی ندارد؟

درد شکمی راجعه

افزایش دفعات دفع مدفوع

اسهال شبانه

بهبود نسبی درد شکمی به دنبال دفع مدفوع

۷- آقای ۳۸ ساله با شکایت اسهال مزمن، درد مزمن ربع فوقانی راست (RUQ) شکم و کاهش وزن حدوداً ۵ کیلوگرمی طی ۶ ماه اخیر مراجعه کرد. در آزمایشات انجام شده، با توجه به بالا بودن مارکرهای التهابی سرم و بالا بودن fecal calprotectin، بیمار تحت کلونوسکوپی قرار می‌گیرد. تنها یافته غیر طبیعی قابل مشاهده در کلونوسکوپی چند زخم آفتوس در ترمینال ایلئوم بیمار می‌باشد. در بررسی هیستولوژی نمونه‌های گرفته شده از ترمینال ایلئوم، التهاب ترانس‌مورال همراه با آبه کریپت‌ها گزارش شد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از یافته‌های زیر با این بیماری بیش‌ترین تطابق را دارد؟

سرولوژی مثبت pANCA

فیستول پری‌آنال

تظاهر اندوسکوپییک بصورت پروکتیت

درگیری مخاطی پیوسته (continuous) در سرتاسر کولون در کلونوسکوپی

۸- بیمار آقای ۶۷ ساله با زردی، ضعف و بی حالی مراجعه نموده است. بیمار تغییر رنگ ادرار به رنگ چای را ذکر می نماید. آزمایشات اولیه به شرح زیر می باشد:

WBC: 5600/ $\mu$ l

Hb: 6 g/dl

PLT: 280,000/micL

MCV: 92 fl

Retic: 14%

Bilirubin total: 8 mg/dl

Bilirubin direct: 1 mg/dl

کدامیک از بیماری های زیر برای بیمار مطرح نمی باشد؟

آنمی همولیتیک اتوایمیون

هموگلوبینوپاتی

کمبود ویتامین B12

کمبود آنزیم G6PD

۹- بیمار آقای ۴۵ ساله با سابقه طولانی مصرف سیگار به علت سردرد مراجعه نموده است. در آزمایشات انجام شده

WBC: 13800/microL, Hb: 18 gr/dl, MCV: 90 fl, platelet: 560,000/microL

و همچنین سطح اریتروپوئیتین (EPO level) کاهش یافته می باشد. بررسی کدامیک از موارد زیر در قدم بعد پیشنهاد می گردد؟

موتاسیون JAK2

Arterial O2 saturation

سطح فریتین سرم

سطح کربوکسی هموگلوبین

۱۰- مصرف سیگار، الکل و مایعات داغ ریسک فاکتورهای کدام بدخیمی می باشد؟

سرطان ریه از نوع آدنوکارسینوم

سرطان ریه از نوع اسکوآموس سل کارسینوما

سرطان مری از نوع آدنوکارسینوم

سرطان مری از نوع اسکوآموس سل کارسینوما

۱۱- آقای ۶۴ ساله به علت خستگی مزمن از حدود ۴ ماه قبل مراجعه کرده است. سابقه بیماری دیگری را ذکر نکرده است. تب ندارد. در معاینه طحال بزرگ و تا حدود ناف می باشد. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

WBC= 34,000 / $\mu$ l

Hb= 13 g/dl

PLT= 450,000 / $\mu$ l

در لام خون محیطی نوتروفیل ۵۰٪، مونوسیت ۵٪، میلویت ۲٪، متامیلوسیت ۲٪، پرومیلویت ۱٪ و افزایش بازوفیل به ۴٪ دیده می شود.

تشخیص محتمل کدامیک از موارد زیر است؟

AML (لوسمی میلوپیدی حاد)

CLL (لوسمی لنفوییدی مزمن)

ALL (لوسمی لنفوییدی حاد)

CML (لوسمی میلوپیدی مزمن)

۱۲- خانم ۳۰ ساله بدون علامت بالینی به دلیل پلاکت پایین به درمانگاه مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی نمی‌دهد. داروی خاصی مصرف نمی‌کند و شرح حالی از عفونت اخیر نمی‌دهد. نتایج آزمایشات ایشان به شرح زیر است:

WBC= 8000 / $\mu$ L

HB= 14 g/dL

PLT= 60,000 / $\mu$ L

در لام خون محیطی بجز کمبود پلاکت مورد پاتولوژیک دیگری دیده نمی‌شود.

ANA ، HIV Ab و HCV Ab منفی هستند.

LDH و ESR نرمال است.

مناسب‌ترین پیشنهاد درمانی کدام گزینه می‌باشد؟

پردنیزولون خوراکی

تزریق پلاکت

ایمونوگلوبولین وریدی

پیگیری بیمار

۱۳- بیمار خانم ۴۶ ساله با خونریزی شدید گوارشی مراجعه کرده است. برای بیمار ترانسفیوژن دو واحد پک سل درخواست شد. حین دریافت دومین واحد پک سل، بیمار دچار راش منتشر پوستی، خارش و ادم صورت شده است. علایم حیاتی بیمار نرمال می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

ادامه ترانسفیوژن پک سل و تزریق آنتی‌هیستامین

توقف موقت ترانسفیوژن پک سل و تزریق آنتی‌هیستامین

توقف موقت ترانسفیوژن پک سل و تزریق آدرنالین زیرجلدی

ادامه ترانسفیوژن پک سل و تزریق آدرنالین زیرجلدی

۱۴- بیمار آقای ۶۰ ساله است که با درد کمر مراجعه کرده است. درد بیمار با راه رفتن و ایستادن تشدید می شود و در هنگام نشستن کاهش می یابد. بیمار در زمان خم شدن به سمت سبب خرید توانایی طی مسیر طولانی تری دارد. تشخیص بیمار چیست؟

استئوپوروزیس

اسپوندیلیت

تنگی کانال نخاعی

بیماری دیسک کمر

۱۵- سونوگرافی در تشخیص تمام موارد زیر کمک کننده می باشد، بجز:

کیست بیکر

پارگی روتاتور کاف

نکروز آواسکولار

بورسیت و تاندینیت

۱۶- خانم ۵۵ ساله با پلی آرتریت قرینه مفاصل متاکارپوفالانژیال و اینترفالانژیال ۳ و ۴ هر دو دست و تورم زانوی راست مراجعه کرده است. در آزمایشات همراه ESR افزایش یافته است. جهت تشخیص قطعی بیمار کدام یک از آزمایش های زیر را درخواست می کنید؟

Anti CCP Ab

Anti SCL70 Ab

Anti cardiolipin Ab

Anti Ds DNA Ab

۱۷- آقای ۲۶ ساله با شکایت کمردرد و درد مفاصل محیطی و خشکی صبحگاهی ۴۵ دقیقه مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات پوستی در کف دست و پا و شواهد کنژنکتیویت و یورتریت دارد. کدام بیماری جهت ایشان مطرح است؟

آرتریت پسوریازیس

آرتریت ری اکتیو

آرتریت انتروپاتیک

اسپوندیلیت آنکیلوزان

۱۸- کدامیک از موارد زیر در مورد درمان کپسولیت چسبنده صحیح نیست؟

ناپروکسن

گلوکوکورتیکوئید داخل مفصل

فیزیوتراپی

بی حرکتی

۱۹- بیمار آقای ۶۰ ساله که با آرتریت مفصل زانوی راست مراجعه کرده است و در آسپیراسیون مایع مفصلی کریستال‌های رومبویید شکل رویت شد. در گرافی انجام شده رسوب‌های رادیودنس در غضروف مفصلی زانو مشاهده شد. احتمال کدامیک از بیماری‌های زیر مطرح است؟

بیماری نقرس

بیماری نقرس کاذب

بیماری رسوب کلسیم اپاتیت

بیماری رسوب کلسیم اگزالات

۲۰- مهم‌ترین عامل مورتالیته در بیماران مبتلا به لوپوس کدام است؟

اندوکاردیت دریچه‌ای

پنومونی لوپوسی

پریکاردیت ریستریکتیو

نفريت لوپوسی



۲۱- خانم ۴۰ ساله با کاهش وزن و تپش قلب مراجعه کرده است. اخیراً مبتلا به سینوزیت بوده و در معاینه، اگزوفتالمی و درد در حرکات چشم دارد. بر اساس آزمایشات بیمار، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

TSH= 0.01 mU/L (0.5-4.5)

T3= 360 ng/dl (70-180)

T4= 15 µg/dl (5.5-12.5)

ESR= 35 mm/h

thyroglobulin= detectable

بیماری گریوز

تیروئیدیت تحت حاد

تیروئیدیت حاد

تیروتوکسیکوز ساختگی

۲۲- بیماری در معاینه، ندول ۳ سانتی‌متری تیروئید دارد. در بررسی آزمایشگاهی، TSH: 0.02 می‌باشد. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

اسکن تیروئید

شروع متی‌مازول

شروع پردنیزولون

نمونه‌برداری ندول تیروئید

۲۳- خانم ۲۴ ساله، مورد شناخته شده‌ی کم کاری تیروئید، با شکایت کاهش وزن در حد ۱۰ کیلوگرم در ۶ ماه و تهوع و استفراغ و ضعف پیش‌رونده مراجعه کرده است. در معاینه، مخاط دهان هایپریپیمانته است. بهترین اقدام کدام است؟

شروع داروی آنتی‌اسید

افزایش دوز لووتیروکسین بیمار

بررسی کورتیزول ۸ صبح

تست مهاری دگزامتازون شبانه

۲۴- کدام تغییر در آزمایشات تیروئید در خانمی که ۱۰ هفته باردار است، قابل انتظار می‌باشد؟

کاهش thyroid binding globulin

افزایش TSH

کاهش دفع ید در ادرار

افزایش سطح توتال T4

۲۵- کدامیک از موارد زیر در مراقبت و پایش بیمار مبتلا به دیابت صحیح می‌باشد؟

در بیمار با کنترل مطلوب قند خون، چک Hba1c، ۴ بار در سال توصیه می‌شود.

در بیمار مسن با سابقه عوارض میکرو و ماکرو واسکولار، هدف کنترل قند،  $\text{time-in-range} > 70\%$  می‌باشد.

بررسی لیپیدهای خون ۱-۲ بار در سال در بیمار دیابتی توصیه می‌شود.

درمان با داروهای آنتی‌پلاکت در تمام بیماران دیابتی توصیه می‌شود.

۲۶- بیمار آقای ۵۲ ساله دیابتیک با سابقه مشکل قلبی، BMI: 32 تحت درمان با گلی‌کلازید ۸۰ میلی‌گرم، ۲ بار در روز و متفورمین ۱۰۰۰ میلی‌گرم ۲ بار در روز می‌باشد. بیمار از علائم گوارشی همانند نفخ، دیستانسیون شکمی و اسهال متناوب شاکی است. در آزمایشات:

FBS: 142 mg/dl, HbA1c: 8%, BUN: 14 mg/dl, Cr: 0.9 mg/dl

کدامیک از داروهای زیر را به عنوان خط بعدی درمان پیشنهاد می‌کنید؟

لیراگلو تاید

امپاگلیفلوزین

پیوگلیتازون

لیناگلیپتین

۲۷- همه موارد زیر در پیشگیری از استئوپروز موثر است، بجز:

مصرف ویتامین A

ورزش‌های متحمل وزن بدن

مصرف ویتامین D

قطع سیگار

۲۸- بیمار خانم ۳۵ ساله با سابقه زایمان اخیر که با ضعف و بی‌حالی و خواب‌آلودگی مراجعه کرده است. در بررسی

BP: 150/90 mmHg

U/A: urine RBC: 30-35, WBC: 2-3

PBS: fragmented RBC, Hb: 10 g/dl, MCV: 101, PLT: 25000

Cr: 2.1 mg/dl

با توجه به تشخیص محتمل، بهترین اقدام کدام است؟

تجویز آنتی‌بیوتیک

شروع درمان آنتی‌هایپر تانسو

تزریق پلاکت

پلاسمافریز

۲۹- حلالیت تمام کریستال‌های زیر تحت تأثیر PH ادرار قرار می‌گیرد، بجز:

اسیداوریک

اگزالات کلسیم

سیستین

فسفات کلسیم

۳۰- بیمار آقای ۳۰ ساله بدون سابقه بیماری قبلی با آزمایشات زیر به درمانگاه کلیه مراجعه کرده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

Cr: 1 mg/dl

U/A: RBC: 30-35, WBC: 1-2, Blood +3, Protein +1

همه موارد زیر در بیمار مطرح می باشد، بجز:

IgA Nephropathy

Minimal Change disease

Alport disease

Thin basement membrane disease

۳۱- در کدامیک از داروهای زیر هیپرکالمی از نوع Low-renin و Low Aldosterone است؟

کتوکونازول

هپارین

لیزینوپریل

ایندومتاسین

۳۲- در بیماری در آزمایش ادرار پس از رنگ آمیزی هانسل، ائورینوفیل در ادرار رویت شد. همه تشخیص های زیر می تواند مطرح کننده این یافته باشند، بجز:

واسکولیت عروق کوچک

عفونت ادراری

نفريت اینترستیشیال آلرژیک

آمبولی کلسترول

۳۳- بیمار آقای ۶۵ ساله با سابقه دیابت و هایپرتانسیون از ۵ سال قبل با تورم هر دو اندام تحتانی و درد جنرالیزه استخوان مراجعه کرده است. در معاینه چشم رتینوپاتی دیابتی نداشته است. در سونوگرافی، سایز کلیه نرمال گزارش شده است.

در آزمایشات:

U/A: protein: negative, WBC: 0-2, RBC: 1-2, Keton: negative

24h urine protein: 4.5 g

Hb: 10.8 g/l, Plt: 150,000 , WBC: 4000

Bun: 50 mg/dl, Cr: 2.6 mg/dl

Ca: 13 mg/dl

قدم بعدی در ارزیابی بیمار کدام است؟

سونوگرافی کالرداپلر عروق کلیه

بیوپسی کلیه

الکتروفورز پروتیین سرم و ادرار

بررسی سرولوژیک از جهت ANCA

۳۴- خانم ۴۵ ساله با تنگی نفس و تپش قلب به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. در معاینه صداهای قلبی نامنظم همراه با سوفل دیاستولیک با شدت III/VI در اپکس قلب سمع می‌شود. کدام تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

تنگی روماتیسمی درجه میترال

تنگی مادرزادی درجه آئورت

مجرای شریانی باز بدون افزایش فشار شریان پولمونر

نارسایی درجه تریکوسپید

۳۵- مرد ۶۰ ساله سیگاری بدون سابقه بیماری قبلی با شکایت تپش قلب مراجعه کرده است. در معاینه ضربان قلب نامنظم (irregularly irregular) با ضربان قلب ۱۴۰ و فشارخون ۱۷۰/۹۰ میلی‌متر جیوه رویت می‌شود. اکوکاردیوگرافی بیمار نرمال است. کدام گزینه درمانی مناسب‌تر است؟

دیلتیازم

کاردیوورژن الکتریکی

بتابلوکر + آسپرین

وراپامیل + وارفارین

۳۶- خانم ۵۵ ساله با سابقه آنژیوپلاستی ۵ سال قبل و کسر جهشی قلب (EF) برابر با ۳۵٪ در اکوکاردیوگرافی جهت پیگیری درمان مراجعه کرده است. جهت جلوگیری از پیشرفت نارسایی قلب کدامیک را پیشنهاد می‌کنید؟

مهارکننده‌های سیستم رنین آنژیوتانسین همراه با بتابلوکرها

مهارکننده‌های سیستم رنین آنژیوتانسین همراه با لوپ دیورتیک‌ها

بتابلوکرها همراه با دیورتیک‌های تیازیدی

آنتاگونیست‌های آلدوسترون همراه با لوپ دیورتیک

۳۷- آقای ۶۵ ساله با سابقه فشار خون بالا به درمانگاه مراجعه می‌کند. شروع فشار خون از ۳ سال قبل بوده و در حال حاضر تحت درمان با لوزارتان، آملودیپین، هیدروکلروتیازید و بی‌زوپرولول می‌باشد. در معاینه فشارخون سیستولی ایشان ۱۲۵ و فشار خون دیاستولی ۸۰ میلی‌متر جیوه می‌باشد. بیمار اخیراً دو اپیزود حمله نقرس داشته است و در آزمایشات، اوریک اسید ایشان ۱۰mg/dl می‌باشد.

قطع کدام داروی زیر را توصیه می‌کنید؟

لوزارتان

آملودیپین

هیدروکلروتیازید

بی‌زوپرولول

۳۸- بیمار خانم ۵۰ ساله با سابقه کانسر پستان و رادیكال ماستكتومی با تنگی نفس به شما مراجعه می‌کند. در معاینه، ورید ژوگولر برجسته می‌باشد و در سمع قلب، صداهای قلب کاهش صدا دارند. در نوار قلب الکتريکال آلترنانس مشاهده می‌شود. کدامیک از روش‌های تشخیصی زیر در تشخیص مشکل بیمار کمک‌کننده‌تر است؟

اکوکاردیوگرافی

آنژیوگرافی کرونر

گرافی قفسه سینه

اسکن پرفیوژن ریه

۳۹- آقای ۴۳ ساله به دنبال فعالیت بدنی زیاد دچار درد شدید در قفسه سینه می‌شود. علی‌رغم استراحت، درد بیمار برطرف نمی‌شود. بیمار به بیمارستان شهرستان خود مراجعه و در نوار قلب بدو مراجعه ST elevation در لیدهای اینفریور رویت می‌گردد. جهت بیمار استرپتوکیناز تجویز می‌گردد. پس از ۹۰ دقیقه از تجویز استرپتوکیناز، بیمار کماکان درد شدید دارد و میزان ST elevation تغییر نکرده است. بهترین اقدام بعدی کدامیک از موارد زیر می‌تواند باشد؟

اعزام بیمار به مرکز مجهزتر جهت آنژیوگرافی اورژانس و rescue PCI

تجویز نصف دوز استرپتوکیناز

تجویز دوز کامل تنکتپلاز

فعلا اقدام بیشتری لازم نیست

۴۰- کدامیک از عوامل زیر سبب افزایش تمایل هموگلوبین به اکسیژن می‌شود؟

اسیدوز

تب

افزایش دی‌اکسید کربن

کاهش 2,3 DPG

۴۱- بیمار خانم ۳۵ ساله به علت تنگی نفس به اورژانس مراجعه کرده است. در عکس قفسه سینه پلورال افیوژن در سمت راست دیده می‌شود. گلوکز مایع پلور ۵۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر اندازه‌گیری شد. کدامیک از تشخیص‌های زیر کمتر مطرح است؟

امپیم پلور

آمبولی ریه

سل پلور

پلوریت لوپوس

۴۲- کدامیک از موارد زیر کنتراست‌دیکاسیون مطلق ونتیلاسیون غیر تهاجمی (NIV) می‌باشد؟

ترشحات فراوان ریوی

انسفالوپاتی

استفراغ

آزیتاسیون

۴۳- بیمار آقای ۳۵ ساله بدون سابقه بیماری قبلی در خود یا خانواده برای اولین بار با هموپتزی به میزان مختصر به شما مراجعه نموده است. انجام کدامیک از تست‌های پاراکلینیک زیر در مرحله اول لازم نیست؟

اندازه‌گیری گاز خون شریانی

عکس قفسه سینه

سطح کراتینین خون

آنالیز ادرار



۴۴- بیمار آقای ۷۵ ساله مورد شناخته شده COPD جهت پیگیری درمانی به درمانگاه ریه مراجعه می کند. وی ذکر می کند در فعالیت های بیش از حد (راه رفتن در سربالایی و سطوح شیب دار) دچار تنگی نفس می شود. در ۱ سال اخیر یک نوبت به علت COPD exacerbation بستری شده است.

بر اساس GOLD staging بیمار در گروه ..... قرار می گیرد.

A) low symptom, low risk

B) high symptom, low risk

C) low symptom, high risk

D) high symptom, high risk

۴۵- کدامیک از داروهای زیر منع مصرف در درمان مادر باردار مبتلا به آسم دارد؟

بودزوناید (Inhaled Corticosteroid)

امالیزوماب (Anti IgE)

آلبوترول (B2-Agonist)

مونته لوکاست (Anti Leukotriene)

۴۶- خانم ۷۷ ساله مبتلا به کنسر ریه که تحت کموتراپی می باشد در حال حاضر به علت آلزایمر bedridden نیز شده است. کدامیک از موارد زیر جهت پروفیلاکسی ترومبوآمبولی توصیه می شود؟

آسپرین

هیپارین

انوکسپارین

وارفارین

۴۷- بیمار دیابتی کاندید جراحی هرنی اینگوئینال در حال مصرف داروی خوراکی طولانی اثر (Long Acting) جهت کنترل قند است. در مورد نیاز به قطع دارو قبل از عمل از شما سوال می‌کند. پاسخ شما چیست؟

تا شب قبل از عمل می‌تواند استفاده کند.

۴۸ ساعت قبل از عمل باید قطع کند.

یک هفته قبل از عمل باید قطع کند.

تا صبح روز عمل می‌تواند استفاده کند.

۴۸- از کدامیک از مارکهای زیر برای بررسی وضعیت تغذیه‌ای دراز مدت استفاده می‌شود؟

آلبومین

پره‌آلبومین

CRP

ترانسفرین

۴۹- در کدامیک از شرایط زیر، مقاومت عروق سیستمیک کاهش پیدا می‌کند؟

شوک هایپوولمیک

شوک کاردیوژنیک

شوک سپتیک

تامپوناد قلبی

۵۰- آقای ۶۸ ساله دیابتی با تورم و درد شدید کشاله ران راست مراجعه کرده است. در معاینه، ادم با وسعت بیشتری از ناحیه اریتم دیده می‌شود. پوست ناحیه در لمس بی‌حس است و چند تاول مشهود است. ضایعه بوی نامطبوعی دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

کنترل قند و کمپرس سرد

آنتی‌بیوتیک با پوشش گرم مثبت و درناژ تحت هدایت سونوگرافی

آنتی‌بیوتیک با پوشش گرم مثبت و بی‌هوازی

آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف و دبریدمان وسیع

۵۱- آقای ۳۵ ساله موتورسوار با سرعت بالا به مانعی برخورد کرده و به اورژانس آورده شده است. هوشیار و بیدار است و از درد شدید کمر شکایت دارد. علائم حیاتی بیمار پایدار است. در بررسی‌ها کبودی سمت چپ قفسه سینه و تندرns شدید روی دنده ۲ و ۳ دارد. در CXR انجام شده علاوه بر شکستگی دنده‌های ۲ و ۳، عرض مדיاستن حدود ۱۰ سانتی‌متر می‌باشد. در مدیریت این بیمار مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

سی‌تی اسکن قفسه سینه با کنتراست

لایپاراسکوپی تشخیصی

توراکوسکوپی تشخیصی

انتقال به بخش و تحت نظر گرفتن بیمار

۵۲- آقای ۳۵ ساله با ترومای نافذ ناشی از گلوله جنگی به اورژانس مراجعه کرده است. محل ورود گلوله، یک سانتی‌متر زیر لبه دنده در خلف همی توراکس راست می‌باشد. محل خروج یک سانتی‌متر بالای ناف می‌باشد. فشار خون: ۹۰/۷۰ میلی‌متر جیوه و پالس ۱۱۰ عدد در دقیقه دارد. کدامیک از اقدامات زیر در مورد این بیمار ضروری است؟

احیا و انتقال به اتاق عمل

لاواژ تشخیصی پیریتوئن

سونوگرافی شکم و لگن

سی‌تی اسکن شکم و لگن

۵۳- آقای ۳۸ ساله، با درد و تورم کشاله ران از روز گذشته مراجعه کرده است. تورم در حین دراز کشیدن از بین نمی‌رود. بیمار سابقه تورم مشابه را داشته که با دراز کشیدن و استراحت خودبخود مرتفع می‌شده است. در معاینه، علائم حیاتی و دمای بدن نرمال است و در کشاله ران یک بیرون زدگی دردناک بدون علائم التهاب موضعی دیده می‌شود. آزمایشات نرمال است. اقدام مناسب چیست؟

سعی برای جا اندازی و در صورت موفقیت، ترخیص از اورژانس

سعی برای جا اندازی و در صورت موفقیت، بستری و جراحی زودرس

جراحی اورژانسی بدون تلاش برای جا اندازی

سیتی شکم و لگن برای بررسی محل تورم

۵۴- خانم ۳۰ ساله، ۵ ساعت بعد از بلع یک لیوان لوله بازکن به قصد خودکشی به اورژانس آورده می‌شود. علائم حیاتی پایدار است. بیمار از سوزش دهان و گلو شکایت دارد. اقدام مناسب کدام است؟

تعبیه NG-Tube

لاپاروتومی

دادن شیر یا سفیده تخم مرغ

آندوسکوپی

۵۵- آقای ۶۰ ساله با سابقه زخم دئودنوم با علایم انسداد خروجی معده از ۱۰ روز پیش شامل تهوع و استفراغ مراجعه نموده است. بیمار از یک ماه قبل بدون مشورت با پزشک، داروی پنتوپرازول را قطع کرده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

جراحی آنترکتومی جهت رفع انسداد

تعبیه NG و تجویز نرمال سالین

دیلاتاسیون آندوسکوپیک انسداد با بالون

جراحی کاهنده اسید جهت بهبود زخم

۵۶- بیماری با سابقه لاپاروتومی اکنون با تشخیص انسداد روده بستری شده است. وجود کدامیک از موارد زیر، بیش از بقیه باعث نگرانی شما در مورد وقوع «ایسکمی روده» می شود؟

درد کولیکی شکم

درد مبهم در اطراف ناف

تندرنس لوکالیزه در شکم

استفراغ صفراوی

۵۷- آقای ۴۷ ساله با آبسه ناشی از آپاندیسیت، تحت درناژ و درمان آنتی بیوتیکی قرار گرفته و با حال عمومی خوب، از بیمارستان مرخص شده است. بیمار در مورد ادامه درمان از شما مشورت می خواهد. بهترین پیشنهاد برای ایشان چیست؟

انجام جراحی آپاندکتومی در اولین فرصت

ادامه آنتی بیوتیک خوراکی تا ۳ هفته

انجام جراحی آپاندکتومی پس از ۳ هفته

انجام کولونوسکوپی و تصمیم گیری بر اساس آن

۵۸- آقای ۶۷ ساله با درد شکم شدید در ناحیه LLQ (Left Lower Quadrant) مراجعه کرده است. در معاینه درد و تندرنس شدید در ناحیه LLQ دارد. بقیه نقاط شکم در معاینه نرم است و تندرنس ندارد. جهت بیمار به صورت سرپایی CT انجام شده که دیورتیکولیت حاد سیگموئید گزارش شده است. در این مرحله، بهترین اقدام کدام است؟

شروع رژیم پر فیبر

بستری و تجویز آنتی بیوتیک وریدی

انجام کولونوسکوپی اورژانس

انجام لاپاروتومی اورژانس

۵۹- تومورهای کدام منطقه از روده بزرگ می‌توانند تا مراحل کاملاً پیشرفته، همچنان بی‌علامت باقی بمانند؟

تومور کولون راست

تومور کولون نزولی

تومور سیگموئید

تومور رکتوم

۶۰- خانم ۳۷ ساله با درد ربع فوقانی راست و تهوع و استفراغ از ۱۲ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه، تب مختصر و تندرین در ناحیه ربع فوقانی راست دارد. ایکتر ندارد. در سونوگرافی اسلاچ و سنگ صفراوی و ضخیم شدگی جدار کیسه صفرا مشهود است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

کوله سیستکتومی لاپاراسکوپیک در چند روز اول

کوله سیستوستومی اورژانسی

ERCP تشخیصی و درمانی

سرم و مسکن تا رفع علائم و سپس کوله سیستکتومی بعد از ۲ هفته

۶۱- آقای ۵۷ ساله با درد اپیگاستر و تشخیص پانکراتیت بستری شده است. کدام گزینه در مدیریت این بیمار صحیح است؟

در صورت عدم تحمل خوراکی می‌توان با لوله نازوژنرال تغذیه کرد.

آنالوگ سوماتواستاتین باعث کاهش ترشح پانکراسی و بهبود بیماری می‌شود.

آنتی‌بیوتیک Empiric به محض تشخیص شروع می‌شود.

جراحی دبریدمان بافت مرده اغلب لازم است.

۶۲- خانم ۴۰ ساله با شکایت ضایعه پستان چپ از ۳ ماه قبل که در سونوگرافی، BIRADS 4a گزارش شده، مراجعه کرده است. در ناحیه آگزیلا شواهدی به نفع درگیری لنف نود نداشته است. سایز ضایعه ۲ سانتی متر بوده است و در معاینه کاملاً قوام سفت دارد. کدامیک از موارد زیر را به عنوان قدم بعدی در مدیریت این ضایعه انجام می‌دهید؟

ارجاع به جراح جهت خارج کردن ضایعه با حاشیه

بیگیری با سونوگرافی ۶ ماه بعد

ارجاع جهت core needle biopsy

ارجاع به درمانگاه انکولوژی جهت شروع شیمی درمانی

۶۳- خانم ۲۶ ساله با ندول ۲ سانتی متری تیروئید تحت FNA قرار می‌گیرد که نتیجه آن AUS (atypical cells of undetermined significance) گزارش می‌شود. پس از ۲ ماه در تکرار FNA، در پاتولوژی، ندول آدنوماتوئید گزارش می‌شود. بیمار علامتی ندارد و اندازه ندول تغییر نکرده است. کدام اقدام را به بیمار توصیه می‌کنید؟

نیاز به اقدام دیگری ندارد

تکرار سونوگرافی ۱۲ ماه بعد

لوبکتومی و ارسال نمونه frozen

جراحی تیروئیدکتومی توتال

۶۴- آقای ۳۶ ساله با درد مبهم شکمی تحت سونوگرافی قرار گرفته که یک کیست ۸ سانتی متری حاوی چند کیست کوچک دیگر در داخل آن، در لوب راست کبد دیده شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

سونوگرافی مجدد ۳ ماه بعد

انجام تست سرولوژیک

آسپیراسیون کیست با سوزن

انجام بیوپسی سوزنی

۶۵- آقای ۵۵ ساله، دو هفته قبل به علت تروما به شکم تحت اسپلنکتومی قرار گرفته است و با حال عمومی خوب ترخیص شده است. اکنون آزمایش CBC انجام داده در آن پلاکت ۹۰۰ هزار در میلی متر مکعب گزارش شده است. کدام اقدام مناسب است؟

تکرار آزمایش ۳ ماه بعد

بررسی از نظر وجود طحال فرعی

تجویز وارفارین

تجویز آسپرین

۶۶- خانم ۳۸ ساله با ضایعه پوستی روی ران مراجعه نموده است. ضایعه بیمار در ۳ ماه اخیر پیدا شده است. در معاینه، ضایعه ندولر یک سانتی متری گرد با تلانژکتازی روی سطح آن مشهود است. اقدام مناسب کدام است؟

نمونه برداری انسیزیونال و تصمیم گیری بر اساس آن

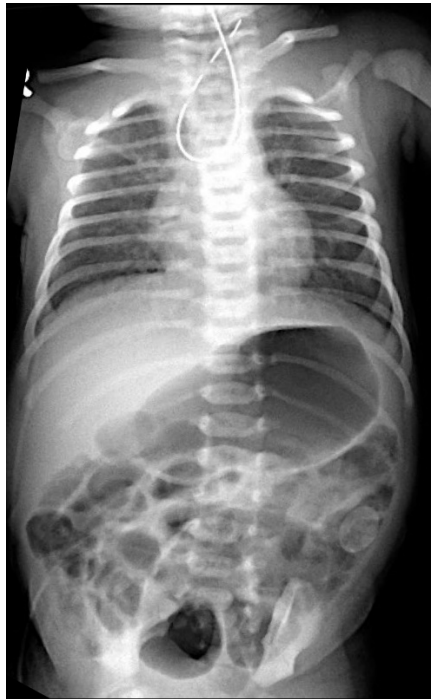
جراحی میکروسرجری Moh's

برداشت با حاشیه ۴ میلی متر

برداشت با حاشیه ۱ سانتی متر و بیوپسی گره های لنفاوی نگهبان



۶۷- نوزاد یک روزه به محض شروع تغذیه با شیر مادر دچار choking و برگشتن مواد بلع شده می‌شود. مادر وی سابقه پلی هیدرآمیوس در دوران بارداری داشته است. گرافی این نوزاد را پس از اقدامات احیا و تعبیه NG و فولی مشاهده می‌کنید. کدام تشخیص برای وی مطرح است؟



آترزی دئودنوم

آترزی مری

استنوز هیپرتروفیک پیلور

آترزی کوآن دو طرفه

۶۸- شیرخوار پسر ۴۵ روزه توسط والدین به دلیل استفراغ مکرر از دو روز قبل به اورژانس ارجاع شده است. کودک بی‌حال است و با ولع سعی در خوردن شیر مادر دارد. اما پس هر بار شیرخوردن، استفراغ جهنده حاوی شیر پیدا می‌کند. شکم نرم است. در ناحیه اپیگاستر توده گرد و متحرک به دست می‌خورد. کدام گزینه در مورد این شیرخوار صحیح است؟

باید فوراً به اتاق عمل ارجاع و لاپاراتومی شود.

به دلیل آلکالوز متابولیک هیپوکلرمیک لازم است نرمال سالین تجویز شود.

قبل از اقدام به جراحی باید با سی تی و یا سونوگرافی تشخیص قطعی شود.

آنتی‌بیوتیک و درمان حمایتی برای بهبود کودک کافی است.

۶۹- آقای ۶۵ ساله سیگاری با شکایت درد اندام تحتانی در هنگام پیاده روی مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینات، موهای هر دو ساق اندام تحتانی در سال های اخیر کم شده است و حجم عضلات کاهش یافته است. همه موارد زیر در مدیریت این بیمار صحیح است، بجز:

شروع داروهای ضد پلاکت

توصیه به ترک سیگار و شروع فعالیت بدنی مناسب

بررسی دیس لیپیدمی و دیابت و در صورت نیاز، درمان مناسب

ریواسکولاریزاسیون عروق فمورال به کمک تکنیک اندوواسکولار

۷۰- آقای ۵۰ ساله با مشکلات ریوی بستری و تحت درمان با آنتی بیوتیک وریدی بوده است. یک هفته بعد از ترخیص، با شکایت تورم و قرمزی در محل کاتتر وریدی روی ساعد دست راست به شما مراجعه می کند. تورم و قرمزی کاملاً محدود به مسیر کاتتر می باشد و در معاینه تندرns دارد. کدامیک از موارد زیر را در مورد این بیمار توصیه می کنید؟

تجویز NSAIDs و کمپرس گرم و پیگیری سرپایی بیمار

بستری فوری و شروع آنتی کوآگولان درمانی

ارجاع به جراح جهت عمل جراحی

انجام سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی

## کودکان

۷۱- دختر ۶ ساله با تابلوی تب، راش های اریتماتوی منتشر ماکولر و پاپولر ظریف مراجعه کرده است. در معاینه، پاپی های زبان برجسته، لوزه ها متورم و قرمز است و پتشی در کام نرم مشهود است. درمان انتخابی در این بیمار کدام است؟

کوآتریموکسازول خوراکی

سفیکسیم خوراکی

آموکسی سیلین خوراکی

سیپروفلوکساسین خوراکی

۷۲- شیرخوار ۱۲ ماهه‌ای با سابقه تب و بی‌اشتهایی از روز گذشته و بثورات جلدی خارش‌دار مراجعه کرده است. در معاینه، پاپول‌های اریتماتو و وزیکول‌های اشکی شکل و دلمه‌های زخمی مشاهده می‌شود. تراکم ضایعات در تنه و صورت می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

واریسلا زوستر

هریس سیمپلکس

کوکساکی A

روزئولا اینفنتوم

۷۳- نوزاد پسر ترم ۵ روزه‌ای را با قرمزی دور ناف بدون انتشار به اطراف، به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه تب ندارد و رفلکس‌های نوزادی طبیعی است. بر اساس دستورالعمل مانا کدام اقدام مناسب است؟

ارجاع فوری به نزدیک‌ترین بیمارستان منطقه

تزریق سفتریاکسون عضلانی و ترخیص با علائم هشدار

استفاده از پماد مویروسین ۲ بار در روز به مدت ۷ روز

تمیز کردن بند ناف با آب هم‌زمان با تعویض پوشک

۷۴- پسر ۵ ساله با تب طول کشیده، کاهش وزن و تعریق شدید شبانه از حدود یک ماه قبل، به درمانگاه ارجاع شده است. در معاینه، لنفادنوپاتی گردنی بدون تندرns با اندازه ۲۰×۲۰ میلی‌متر در ناحیه ساب‌مندیولار دو طرفه مشهود است. CBC به شرح ذیل است:

WBC= 5000/mm<sup>3</sup> (Neutrophil= 60%, Lymph= 40%)

RBC= 3.9×10<sup>6</sup>/mm<sup>3</sup>

Hb= 11.8 g/dl

Hct= 36%

MCV= 76 fl

MCH= 28 pg

Plt= 225000/mm<sup>3</sup>

مناسب‌ترین اقدام تشخیصی جهت این بیمار کدام است؟

آسپیراسیون مغز استخوان

گرافی قفسه سینه

سونوگرافی گردن

بیوپسی از توده گردنی

۷۵- دختر یک ساله، به علت رنگ پریدگی به درمانگاه ارجاع شده است. مکمل‌ها را بطور نامرتب مصرف می‌کرده است. در معاینه، علائم حیاتی پایدار است و هیپاتواسپلنومگالی ندارد. آزمایش بیمار به شرح ذیل است:

WBC= 8000/mm<sup>3</sup>

PMN= 40%

Lymph= 60%

RBC= 2.0×10<sup>6</sup>/mm<sup>3</sup>

Hb= 6 g/dl

Hct= 16%

MCV= 70 fl

Plt= 520,000/mm<sup>3</sup>

RDW= 16

تجویز کدامیک از موارد زیر، مناسب‌ترین اقدام درمانی است؟

packed cell به میزان 5 cc/kg

اریتروپوئتین نوترکیب

آهن خوراکی با دوز درمانی

اسید فولیک خوراکی با دوز درمانی

۷۶- برای پسر ۱۶ ساله سالم، قد بلند و لاغری که در ساعت ۵ بعدازظهر به کلینیک مراجعه کرده بود، نوار ادراری زده شد که پروتئین +۲ داشت. برای وی آزمایش ادرار از نمونه اول صبح بلافاصله پس از بلند شدن از تخت خواب درخواست شد که پروتئین نداشت ولی میزان پروتئین ادرار ۲۴ ساعته، ۶۰۰ میلی‌گرم بود. کدام تشخیص برای وی محتمل‌تر است؟

سندرم نفروتیک

سندرم نفریتیک

پروتئینوری گذرا

پروتئینوری ارتواستاتیک

۷۷- در افتراق بین عفونت باکتریال و سینویت گذرای مفصل هیپ، کدام یافته به نفع سینویت گذرا است؟

درد شدید و تندرns مفصل

لکوسیتوز در آزمایش خون

افزایش WBC در مایع مفصل

فقدان تب در معاینه فیزیکی

۷۸- پسر ۸ ساله‌ای را با شکایت افت ناگهانی سطح هوشیاری به اورژانس آورده‌اند. حدود نیم ساعت پیش به دنبال خوردن غذا در رستوران، بطور ناگهانی دچار درد، خارش و قرمزی پوست و استفراغ‌های پشت سرهم شده است و پس از آن از هوش رفته است. در معاینه فلاشینگ واضح دارد. ضربان قلب ۱۶۰ در دقیقه و تعداد تنفس ۴۱ در دقیقه و فشار خون سیستولیک وی ۸۰ میلی‌متر جیوه است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آنافیلاکسی

تشنج استاتوس

مسمومیت غذایی

سنگوپ

۷۹- شیرخوار دختر ۵ ماهه‌ای را با شکایت از بثورات اگزمایی ناحیه دیاپر که شامل پلاک‌های قرمز رنگ با حدود نامشخص است و از ۳ هفته قبل آغاز شده است، به درمانگاه آورده‌اند. در این بیمار کدامیک از اقدامات زیر از کمترین اولویت برخوردار است؟

حذف لبنیات از رژیم مادر

استفاده از پماد ضد قارچ

استفاده از پماد استروئید

تجویز آنتی‌هیستامین خوراکی

۸۰- کودک ۵ ساله‌ای را با تشنج پایدار از حدود ۱۵ دقیقه قبل به اورژانس آورده‌اند. پس از ارزیابی تنفسی، برقراری راه هوایی، مانیتورینگ قلبی و تجویز اکسیژن، دسترسی وریدی امکان‌پذیر نشد. تمام اقدامات زیر در مرحله بعدی درمانی توصیه می‌شود، بجز:

دiazepam رکتال

لورازپام اینترانازال

میدازولام بوکال

فنوباربیتال عضلانی

۸۱- دختر ۶ ساله‌ای با تب و درد مفاصل به شما مراجعه کرده است که از حدود سه روز پیش ابتدا از زانوی چپ شروع شده و یک روز بعد با بهبودی علائم زانو، دچار تورم و درد مچ پای راست شده است. در معاینه، درجه حرارت بدن ۳۹/۵ درجه سانتی‌گراد است و آرتریت واضح در مچ پای راست دارد. در آزمایشات، افزایش ESR و CRP مشهود است. کدام تشخیص صحیح است؟

آرتریت ایدیوپاتیک جوانان

لوپوس اریتماتوی سیستمیک

بیماری کاواساکی

تب روماتیسمی

۸۲- پسر ۷ ساله‌ای با علائم پلی‌اوری، پلی‌دیپسی و کاهش وزن که از حدود یک هفته قبل شروع شده است، با آزمایشات زیر در اورژانس بستری است.

PH= 7.15

HCO<sub>3</sub>= 7 mEq/l

PCO<sub>2</sub>= 17 mmHg

BS= 450 mg/dl

K= 4.2 mEq/l

Ca= 8.9 mg/dl

بیمار توسط پزشک مقیم ویزیت شده و برای او بیکربنات تجویز شده است. کدامیک از عوارض زیر محتمل‌تر است؟

ادم ریوی

ادم مغزی

هایپرکلسمی

هایپرکالمی



۸۳- کودک سالم سه ساله از حدود ۴ روز پیش دچار تب، تاکی کاردی، تاکی پنه و سیانوز شده است. در گرافی قفسه سینه اندازه قلب طبیعی است و انفیلتراسیون ریوی دو طرفه دیده می شود. نوار قلب بیمار طبیعی است. با توجه به آزمایشات زیر، محتمل ترین تشخیص کدام است؟

PH= 7.14

PCO<sub>2</sub>= 55 mmHg

PaO<sub>2</sub>= 40 mmHg

HCO<sub>3</sub>= 23 mEq/l

Troponin= normal

WBC= 16200/mm<sup>3</sup> (Neut= 68%, Lymph= 28% )

Hb= 12.5 g/dl

برونشیولیت

سیاه سرفه

سندرم دیسترس تنفسی حاد

میوکاردیت حاد

۸۴- نوزاد دختر ترمی با حال عمومی خوب در زمان ترخیص از زایشگاه، قطره فلج اطفال دریافت کرده است. ۲۰ دقیقه بعد با استفراغ به نرسری بازگردانده شده است. چه اقدامی در رابطه با واکسن فلج اطفال باید انجام شود؟

نیازی به تکرار قطره فلج اطفال نیست.

باید مجدد OPV به نوزاد خورانده شود.

باید IPV بجای OPV برای نوزاد استفاده شود.

علاوه بر OPV باید IPV به نوزاد تلقیح گردد.

۸۵- نوزاد دو روزه‌ای با استفراغ مکرر صفراوی و عدم دفع مکونیوم به اورژانس آورده شده است. در گرافی ساده شکم، لوپ‌های متعدد روده به شدت متسع هستند. تمام گزینه‌ها در تشخیص افتراقی مطرح است، بجز:

ایلئوس مکونیوم

مالروتاسیون

آترژی ژژنوم

آترژی دئودنوم

۸۶- پسر ۲ ساله‌ای با تشخیص پنومونی و اسهال مزمن در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده است. فرزند اول از والدین غیر منسوب است و سابقه یک نوبت بستری در سن ۲ ماهگی با ترشح چرکی از گوش و پنومونی و یک نوبت در ۶ ماهگی با تشخیص مننژیت داشته است. وزن او ۷ کیلوگرم است. در معاینه دهان، برفک دارد و لوزه مشاهده نشد. کدامیک از تشخیص‌های زیر با شرح حال وی مطابقت بیشتری دارد؟

Severe Combined Immunodeficiency (SCID)

X-linked Agammaglobulinemia (XLA)

Chronic Granulomatous Disease (CGD)

Cystic fibrosis (CF)

۸۷- کودک ۴ ساله‌ای با تب از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه، کنژونکتیویت غیر چرکی دو طرفه، زبان توت فرنگی، لنفادنوپاتی گردنی خلفی، بثورات جلدی پلی‌مرف و پوسته‌ریزی اطراف ناخن‌ها دارد. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، درمان انتخابی کدام است؟

داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (NSAIDs)

کورتیکواستروئید سیستمیک

ایمونوگلوبولین وریدی (IVIg)

درمان محافظه‌کارانه (conservative)

۸۸- شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای با اسهال و کاهش حجم ادرار از ۲ روز قبل به اورژانس آورده شده است. در معاینه، کودک بی‌قرار و تحریک‌پذیر است، مخاط دهان خشک بوده و عطش دارد. تاکی‌کارد می‌باشد و نبض‌های محیطی قابل لمس است. تورگور پوستی نسبتاً کم شده و ملاح قدامی تا حدودی فرو رفته است. درصد دهیدراتاسیون کدام است؟

۵

۶

۱۰

۱۵

۸۹- دختر ۱۵ ماهه‌ای را با وزن‌گیری ناکافی به کلینیک آورده‌اند. وی هنوز با کمک راه می‌رود. در معاینه اندازه ملاح قدامی بزرگتر از معمول (enlarged anterior fontanel) و مچ دست‌ها پهن است. با توجه به آزمایشات زیر، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Calcium: Normal

Phosphate: ↓

Alkaline Phosphatase: ↑↑

25(OH) D: ↓

Hyperparathyroidism

Hypophosphatemic rickets

Nutritional rickets

Pseudohypoparathyroidism

۹۰- نوزاد ۲۵ روزه‌ای با زردی طول کشیده به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، کاتاراکت و هیپتواسپلنومگالی دارد. در بررسی آزمایشگاهی، افزایش ترانس آمینازهای کبدی و کاهش قند خون گزارش شده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، نقص آنزیمی بیمار در مسیر متابولیسم کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

کربوهیدرات‌ها

آمینواسیدها

اسیدهای چرب

ویتامین‌ها

۹۱- شیرخواری را جهت معاینه روتین به کلینیک اعصاب آورده‌اند. در معاینه، رفلکس‌های Moro، Grasp و Asymmetric tonic neck از بین رفته‌اند ولی رفلکس Parachute دارد. «حداقل» سن شیرخوار چقدر است؟

۴ ماه

۶ ماه

۸ ماه

۱۲ ماه

۹۲- نوزاد پسر ترم حاصل زایمان طبیعی را ۲۳ ساعت پس از تولد ویزیت می‌کنید، در معاینه اسکلا و پوست صورت زرد است. بیلی‌روبین توتال ۹ میلی‌گرم در دسی‌لیتر، بیلی‌روبین مستقیم ۷/۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و گروه خون مادر A مثبت و نوزاد O منفی است. چه اقدامی صحیح است؟

ترخیص بدون اقدام خاص

تعویض خون فوری

شروع فوری فتوتراپی

چک بیلی‌روبین ۶ ساعت بعد

۹۳- پسر ۵ ساله‌ای با وزن ۲۰ کیلوگرم برای تونسیلکتومی بستری و ناشتا (NPO) شده است. میزان مایع نگهدارنده برای وی در ۱۲ ساعت به چه میزان است؟

۱۵۰۰ سی‌سی

۱۲۵۰ سی‌سی

۱۰۰۰ سی‌سی

۷۵۰ سی‌سی

۹۴- کودک ۳ ساله که با کاهش سطح هوشیاری و مردمک‌های میوتیک و کاهش فشار خون به اورژانس آورده شده است، تجویز کدامیک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟

بی‌کربنات

نالوکسان

ان‌استیل‌سیستین

پیرالیدوکسیم

## زنان و زایمان

۹۵- کدامیک از روش‌های تائید تخمک‌گذاری می‌تواند به صورت آینده‌نگر (Prospective) وقوع تخمک‌گذاری را پیش‌بینی کند؟

اندازه‌گیری درجه حرارت پایه بدن (BBT)

استفاده از کیت ادراری LH

اندازه‌گیری پروژسترون در نیمه فاز لوتئال

بیوپسی اندومتر در فاز لوتئال

۹۶- خانمی ۴۵ ساله با شکایت از خونریزی نامنظم رحمی تحت بررسی و بیوپسی اندومتر قرار گرفته است که نتیجه آن اندومتر پرولیفراتیو بوده است. در صورتی که در سونوگرافی رحم اختلال ساختاری مشاهده نشده باشد، همه گزینه‌های زیر در درمان طولانی مدت ایشان صحیح است، بجز:

ترانسگزامیک اسید

داروهای ضدالتهابی غیر استروئیدی (NSAIDs)

پروژستین خوراکی

استروژن خوراکی به تنهایی

۹۷- خانم ۶۰ ساله یائسه برای معاینات عمومی سلامت به شما مراجعه کرده است. بیمار سیگاری است و حدود ۱۰ سال از یائسگی ایشان می‌گذرد. شکایتی از گرگرفتگی ندارد. سابقه بیماری خاصی ندارد. کدام مداخله را برای ایشان پیشنهاد می‌کنید؟

هورمون تراپی با هدف اولیه پیشگیری از بیماری‌های قلبی

هورمون تراپی با هدف اولیه پیشگیری از استئوپروز

غربالگری از نظر دانسیته استخوانی

شروع ترکیبات فیتواستروژنی

۹۸- همه موارد زیر در مورد اپی‌زیوتومی صحیح است، بجز:

در زایمان اول به صورت معمول انجام می‌شود.

باعث افزایش خطر پارگی درجه ۳ و ۴ پرینه می‌شود.

در زایمان ابزاری و نزول طول کشیده اندیکاسیون دارد.

پس از نزول کامل جنین انجام می‌شود.

۹۹- خانم ۲۲ ساله با تب و لرز و بی حالی و ضایعات وزیکولار ژنیتالیا و لنفادنوپاتی دردناک اینگوئینال مراجعه کرده است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

شانکروئید

لنفوگرانولوم ونوروم

سیفلیس

هریس سیمپلکس

۱۰۰- بیمار خانم ۶۵ ساله با شکایت سوزش و خارش و خشکی ولو و واژن مراجعه کرده است. در معاینه از بین رفتن روگا واژن و براق شدن ناحیه پرینه دیده می شود و ترشح غیر طبیعی و ضایعه دیگری ندارد. درمان مناسب کدام است؟

بتا متازون موضعی

ژل واژینال مترونیدازول

استروژن موضعی

استروژن خوراکی

۱۰۱- در مورد واکسن HPV کدام جمله درست است؟

در صورت تزریق دوره کامل واکسن، نیاز به غربالگری کانسر سرویکس وجود ندارد.

در صورت ابتلا قبلی به HPV واکسیناسیون کنترااندیکاسیون دارد.

واکسیناسیون در دوره شیردهی بلامانع است.

از سن ۷ سالگی شروع واکسیناسیون توصیه می شود.

۱۰۲- خانمی ۳۲ ساله با سابقه ۳ ماه تاخیر در قاعدگی، با لکه بینی از هفته قبل، تهوع و استفراغ شدید مراجعه کرده است. در بررسی تیتراژ  $\beta\text{hCG}$ : 100,000 mIU/mL است و در سونوگرافی نمای Snow Storm دیده می‌شود. کدام اقدام درمانی درست است؟

هیستروتومی

هیستریکتومی

ساکشن-کورتاژ

شیمی درمانی

۱۰۳- خانم حامله‌ی ۳۶ هفته با پارگی کیسه آب از یک هفته قبل با تب ۳۹ درجه، تکیکاردی و لکوسیتوز مراجعه کرده است. در معاینه ترشح چرکی ندارد. کدام گزینه در مدیریت این بیمار صحیح است؟

شروع آنتی‌بیوتیک تزریقی و اقدام برای زایمان طبیعی

شروع آنتی‌بیوتیک تزریقی و سپس سزارین فوری

سزارین فوری و شروع آنتی‌بیوتیک بلافاصله پس از زایمان

شروع آنتی‌بیوتیک تزریقی و پس از ۴۸ ساعت اقدام برای زایمان طبیعی

۱۰۴- خانم حامله ۱۸ هفته با سونوگرافی مبنی بر وزن جنین کمتر از صدک ۳ برای سن حاملگی مراجعه کرده است. تمام موارد زیر در مدیریت این بیمار صحیح است، بجز:

آمیوسنتز و بررسی کاریوتایپ

سونوگرافی بررسی آنومالی

آمیوسنتز و بررسی عفونت‌ها

توصیه به افزایش دریافت کالری در مادر



۱۰۵- خانم ۳۰ ساله گراوید دو پارا یک که زایمان قبلی به صورت طبیعی بوده است، با سن حاملگی 37w+1d به اورژانس مراجعه کرده است که در سونوگرافی همراه، جفت سر راهی گزارش شده است. اقدام بعدی جهت ایشان کدام است؟

ختم بارداری به روش سزارین

تجویز بتامتازون و سپس سزارین

ختم بارداری به روش زایمان واژینال

ادامه مراقبت‌های روتین بارداری تا ۳۹ هفته

۱۰۶- در سونوگرافی انجام شده در یک خانم گراوید ۱ با سن بارداری ۴۰ هفته، میزان مایع آمنیوتیک ۴ سانتی‌متر بوده است. بیمار جهت مراقبت‌های روتین بارداری به درمانگاه مراجعه کرده است. کدام اقدام برای ایشان مناسب است؟

ختم بارداری

اندازه‌گیری مایع آمنیوتیک هفتگی تا ۴۲ هفته

NST (non stress test) روزانه

شمارش روزانه حرکات جنین تا ۴۲ هفته

۱۰۷- شریان واژینال از شریان ..... منشاء می‌گیرد.

هایپوگاستریک

آئورت

تخمذانی

ایلپاک خارجی

۱۰۸- کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون مطلق استفاده از متوتروکسات در درمان حاملگی خارج رحمی است؟

ساک بارداری بزرگتر از ۳/۵cm

وجود ضربان قلب جنین در سونوگرافی

شیردهی

وجود مایع در صفاق

۱۰۹- در خانمی به دنبال زایمان واژینال نوزاد ماکروزوم، بعد از کشیدن بند ناف، وارونگی رحم رخ می‌دهد. اولین اقدام درمانی کدام است؟

جاذدن دستی رحم

انتقال به اتاق عمل جهت جراحی

تزریق اکسی‌توسین

اقدام جهت جداکردن جفت

۱۱۰- در کدامیک از موارد زیر مادر می‌تواند به نوزاد خود شیر بدهد؟

ابتلا به ویروس HIV

گالاکتوزومی نوزاد

سل درمان شده

مصرف آمفتامین

۱۱۱- کدامیک از موارد زیر در درمان زگیل تناسلی در دوران بارداری کنتراندیکه است؟

تری کلرواستیک اسید

کرایوتراپی

پودوفیلین

از بین بردن با لیزر

۱۱۲- خانم ۲۵ ساله بعد از زایمان واژینال با فورسپس، دچار خونریزی روشن و شدید می شود. در معاینه رحم جمع و منقبض است. محتمل ترین علت خونریزی کدام است؟

آتونی رحم

اختلالات انعقادی

پارگی کانال زایمان

باقی ماندن جفت

۱۱۳- کدام تغییر در تست های تیروئیدی در خانم باردار، به طور طبیعی رخ می دهد؟

کاهش Total T3

افزایش TSH

کاهش Thyroxine-binding globulin

افزایش Total T4

مغز و اعصاب

۱۱۴- کدام نوع سردرد، در مردان نسبت به زنان شایع تر است؟

خوشه ای (کلاستر)

میگرنی

افزایش فشار داخل جمجمه ای ایدیوپاتیک

تنشی

۱۱۵- در کدامیک از علل ایجادکننده کاهش هوشیاری عمیق (کما)، هایپرترمی دیده می شود؟

مسمومیت با اوبیوم

مسمومیت با داروهای آنتی کولینرژیک

مسمومیت با الکل

مسمومیت با باربیتوراتها

۱۱۶- آقای ۷۵ ساله‌ای با شکایت همی پارزی راست از یک ساعت قبل، به اورژانس مراجعه کرده است. وجود کدام علامت بالینی بیشتر به نفع تشخیص سکته مغزی هموراژیک در مقایسه با سکته مغزی ایسکمیک می باشد؟

افت هوشیاری

سردرد و استفراغ

افازی

تشنج

۱۱۷- خانم ۶۵ ساله به دلیل پارستزی دیستال اندام‌های تحتانی از یک سال گذشته، که تدریجاً تا زانو گسترش داشته، مراجعه کرده است. سابقه پرفشاری خون و دیابت ملیتوس از ۸ سال قبل دارد. در معاینات نورولوژیک، معاینه اعصاب کرانیال و قدرت عضلانی طبیعی است. رفلکس‌های وتری اندام فوقانی کاهش یافته است و در اندام تحتانی وجود ندارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

تغییرات اتونوم دیده نمی‌شود.

اختلال حس عمقی و آتاکسی حسی از علائم بیماری است.

وجود آتروفی در معاینه به ضرر تشخیص است.

در اغلب بیماران علامت بابنسکی دیده می‌شود.

۱۱۸- در مورد حمله تشنجی غیاب (ابسانس)، کدام مورد زیر صحیح است؟

حین تشنج هوشیاری حفظ می‌شود.

از دست رفتن کنترل اندام‌ها حین تشنج از مشخصات بیماری است.

گیجی (پست ایکتال) طولانی پس از تشنج وجود دارد.

پلک زدن سریع، حرکات جویدن و نشانه‌های خفیف حرکتی در حین تشنج دیده می‌شود.

۱۱۹- خانم جوان ۲۵ ساله با شکایت تاری دید چشم راست از یک هفته قبل مراجعه کرده است. بیمار اظهار می‌دارد با خم کردن گردن دچار احساس شوک برقی در اندام‌ها می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام روش زیر جهت تایید تشخیص بیماری کمک‌کننده است؟

مطالعه الکترودیآگنوستیک (نوار عصب-عضله)

الکتروانسفالوگرافی (نوار مغز)

بررسی مایع مغزی نخاعی

سی‌تی اسکن مغز

۱۲۰- کدام علامت در معاینه نورولوژیک، به نفع آتاکسی حسی در مقایسه با آتاکسی مخچه‌ای می‌باشد؟

نیستاگموس

انحراف به یک سمت حین ایستادن

افتادن با چشم‌های باز

بلند کردن و کوبیدن محکم پاها به زمین

۱۲۱- آقای ۷۰ ساله از یک سال قبل دچار لرزش دست حین استراحت، کندی حرکات و رژیدیتی اندامها شده است. با توجه به محتملترین تشخیص، کدام درمان ارجح است؟

آمانتادین

لوودوپا-کربی دوپا

پرامی پکسول (آگونیسست دوپامین)

تری هگزی فنیدیل

عفونی

۱۲۲- کدامیک از گزینههای زیر در مورد تظاهرات بالینی لپتوسپیروز صحیح است؟

اکثر بیماران علامتدار هستند.

درد عضلانی معمولاً خفیف است.

محل شایع سردرد ناحیه تمپورال است.

درد عضلانی معمولاً در ساق پاها بیشتر است.

۱۲۳- بیمار آقای ۳۵ ساله با علائم سرفه‌های پروداکتیو، تنگی نفس به همراه تب و لرز مراجعه کرده است. در معاینه  $T=40^{\circ}C$ ،  $RR=40/min$  و  $BP=110/70mmHg$  است. در سی تی اسکن ریه کانسالیدیشن در لوب تحتانی ریه راست دیده می‌شود. بهترین درمان برای این بیمار کدامیک از گزینههای زیر می‌باشد؟

درمان سرپایی آزیترومایسین

سفتریاکسون و آزیترومایسین در بخش

سفتریاکسون و آزیترومایسین در ICU

لووفلوکساسین به همراه سفتریاکسون در بخش

۱۲۴- بیمار آقای ۳۵ ساله با سابقه کهیر در ساق پا و ضایعات خارش دار متحرک در پا که چند روز بعد از علایم پوستی دچار سرفه شده است، به کلینیک مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده ائوزینوفیلی نوسان دار داشته است. براساس شرح حال بهترین راه تشخیص کدام است؟

آسپیراسیون مغز استخوان

کشت مدفوع

بیوپسی پوست

اسمیر مدفوع

۱۲۵- در افراد دچار سوء تغذیه و بیماران مبتلا به HIV، عفونت با شیگلا با کدامیک از عوارض زیر بیشتر همراهی دارد؟

مگاکلون توکسیک

باکتری می

پرفوریشن روده

اختلالات متابولیک مثل هایپوگلیسمی

۱۲۶- آقای ۷۵ ساله با سابقه سکته مغزی اخیر با علائم تب شدید، سرفه و خلط بد بو و شواهد آبسه در سی تی اسکن ریه بستری شده است. آمپی سولباکتام برای بیمار شروع شده است و پس از ۲ هفته با توجه به بهبود نسبی علائم بالینی برای بیمار کوآموکسی کلاو شروع شده است. مناسب ترین تصمیم در رابطه با طول دوره درمان با کوآموکسی کلاو کدام است؟

تا چهار هفته

تا بهبود یافته های رادیولوژیک

تا نرمال شدن ESR و CRP

تا بهبود کامل علائم بالینی

۱۲۷- بیمار آقای ۳۴ ساله با تب، تعریق شبانه، ضعف و بی حالی و کاهش وزن از حدود ۲ ماه قبل و سرفه و درد شکم از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه هیپاتواسپلنومگالی و لنفادنوپاتی و در آزمایشات لنفوپنی، افزایش آنزیم‌های کبدی و در گرافی قفسه سینه انفیلتراسیون بینابینی دارد. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص کدام بررسی کمک‌کننده است؟

بیوپسی مغز استخوان

PPD

اسمیر خلط

کشت خلط

۱۲۸- در بیمار مبتلا به مننژیت ویروسی حاد، کدام گزینه احتمال وجود همزمان انسفالیت را مطرح می‌کند؟

فوتوفوبی

درد حین حرکت چشم‌ها

تشنج

ردور گردن

۱۲۹- در کدامیک از موارد گاز گرفتگی، تجویز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی را حتی در صورت غیر عفونی بودن زخم توصیه می‌کنید؟

سگ

انسان

گربه

چونندگان



۱۳۰- خانم حامله ۸ هفته، ۵ روز بعد از تماس با بیمار مبتلا به آبله مرغان مراجعه کرده است. سرولوژی VZV منفی است. تجویز کدامیک از موارد زیر در پیشگیری مناسب است؟

واکسن واریسلا

VZV IG

اسیکلوویر وریدی

والاسیکلوویر خوراکی

### رادیولوژی

۱۳۱- بیمار خانمی ۳۲ ساله با سابقه فامیلی مثبت سرطان پستان در خواهر ۳۸ ساله اش، جهت غربالگری سرطان پستان ها مراجعه نموده است. اقدام مناسب جهت بررسی ایشان براساس گایدلاین ها کدام است؟

انجام ماموگرافی به صورت سالانه

انجام ماموگرافی فقط یک بار و سپس هر ۵ سال

شروع ماموگرافی از سن ۳۵ سالگی

شروع ماموگرافی از سن ۴۰ سالگی

۱۳۲- کدامیک از شکستگی های زیر stress fracture است؟

Boxer fracture

Jones fracture

March fracture

Smith fracture

۱۳۳- برای خانم بارداری درخواست MRI مغز شده است. کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

در بیمار باردار منع دارد.

تنها در سه ماهه اول منع دارد.

بدون تزریق ماده حاجب منعی ندارد.

بایستی با تزریق ماده حاجب انجام شود.

۱۳۴- در سی‌تی‌اسکن تری فازیک، از خانمی با سابقه سرطان کولون، ضایعه‌ای به قطر ۴۵ میلی‌متر در لوب راست کبد دیده شد. مشخصات ضایعه عبارتند از:

فاز یک: نمای هیپو‌دنس قبل از تزریق

فاز دو: enhancement ندولار و پریفرال با گسترش به مرکز پس از تزریق

فاز سه: نمای هوموژن و کمی دنس‌تر از پارانشیم کبد در سی‌تی تاخیری ۱۰ دقیقه‌ای

تشخیص شما کدام است؟

کاورنوس همانژیوم

متاستاز

هیپاتوسلولار کارسینوما

آدنوم

۱۳۵- در مورد مشخصات رادیوگرافی استاندارد قفسه سینه همه موارد زیر صحیح است، بجز:

مشاهده مهره‌های ستون فقرات از ورای سایه قلب

دیده شدن قوس خلفی حداقل ۶ دنده

spinous process در فاصله مساوی از لبه داخلی هر دو کلاویکل

کلاویکل‌ها S-shape و قرار گرفتن انتهای داخلی آنها روی دنده‌های ۳-۴

۱۳۶- خانم ۶۰ ساله‌ای با شکایت تروما به دنده‌های تحتانی مراجعه کرده است. در گرافی شکم، یک ضایعه گرد با کلسیفیکاسیون rim-like به قطر تقریبی ۵۰ میلی‌متر در لگن دیده می‌شود. اقدام شما برای این بیمار چیست؟

معرفی فوری به جراح

انجام سونوگرافی شکم و لگن

انجام سی‌تی‌اسکن تری- فازیک شکم و لگن

انجام اسکن هسته‌ای

### آسیب‌شناسی

۱۳۷- مرد ۳۵ ساله‌ای با حملات پرفشاری خون، تپش قلب و تعریق مراجعه کرده است. در MRI، توده‌ای در مرکز غده آدرنال راست با حدود مشخص به قطر ۲ سانتی‌متر گزارش شده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام گزینه صحیح است؟

تشخیص قطعی بدخیمی در این تومور تنها بر اساس متابولاز است.

بیماری فوق غالباً با سندروم کوشینگ همراه است.

در ۳۰ تا ۵۰ درصد از موارد، تومور فوق دو طرفه است.

احتمال وجود سندروم آدرنوژنییتال در این بیمار بالا است.

۱۳۸- کدام یافته در بیوپسی کلیه بیمار ۵۰ ساله با دیابت کنترل نشده، اختصاصی است؟

نفروپاتی غشایی

اسکلروز مزانژیال

اسکلروز ندولی گلوبومرولی

آرتریولواسکلروز هیالین

۱۳۹- یافته حجم متوسط گلبولی (MCV) در محدوده ۶۰ تا ۶۵ فمتولیترا، با کدامیک از موارد زیر مطابقت ندارد؟

کمبود تتراهیدروفولات

حذف ژن آلفای هموگلوبین

سرطان متاستاتیک کولون

بعد از جراحی برداشتن دوازدهه

۱۴۰- رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی (IHC) برای پروتئین گلیال رشته‌ای اسیدی (GFAP) در چه توموری مثبت می‌شود؟

آستروسیتوم

همانژیوبلاستوم

مدولوبلاستوم

منژیوم

۱۴۱- کدامیک از موارد زیر برای افتراق انواع کانسره‌های اندومتر (اندومتريوييد و سروزي) از يکديگر صحيح است؟

سن بالاتر بیماران در نوع اندومتريوييد

رفتار تهاجمی تر در نوع اندومتريوييد

موتاسيون در ژن TP53 در نوع سروزي

ريسک فاکتورهای چاقی، ديابت و افزايش فشار خون در نوع سروزي

۱۴۲- افزايش سطح سرمی تومور مارکرهای لاکتات دهیدروژناز (LDH) و آلفا توپروتئين در کدامیک از تومورهای بيضه دیده می‌شود؟

سمينوم

کوريوکارسينوم

کارسينوم رويانی

تومور جسم زرده

۱۴۳- مرد ۴۰ ساله با پاپول‌های بنفش خارش‌دار متعددی به صورت متقارن بر روی ساعد هر دو دست به همراه ضایعات مخاط دهان مراجعه نموده است. کدامیک از یافته‌های مورفولوژیک در رابطه با محتمل‌ترین تشخیص صحیح نیست؟

ارتشاح لنفوسیت‌ها در حدفاصل اپی‌درم و درم

حضور اجسام سیوانه در درم پاپی

نمای دندان اره‌ای در بخش تحتانی اپی‌درم

نازک شدن یا از بین رفتن لایه گرانولر اپی‌درم

۱۴۴- مرد ۲۵ ساله با دفع مدفوع بلغمی-خونی در ۶ ماه اخیر مراجعه نموده است. در کولونوسکوپی، نواحی اریتم و زخم در بخش‌های دیستال روده بزرگ دیده شده است. در منظره میکروسکوپی مخاط کولون، گرانولوم با ارتشاح لنفوپلاسماسیتیک و آشفته‌گی کریپت‌ها به همراه وجود نوتروفیل درون آن‌ها مشاهده شده است. کدام مورد بیشتر محتمل است؟

در روده بزرگ و کوچک مناطق سالم و گرفتار به صورت متناوب دیده می‌شود.

پولیپ‌های کاذب و مگاکولون توکسیک در روده یافت می‌شود.

ضایعات معمولاً به مخاط و زیرمخاط محدود است.

ضایعات زخمی شبیه فلاسک در بیوپسی مخاط روده معمول است.

۱۴۵- در کدامیک از بیماری‌های زیر الگوی تجمع چربی درون هیپاتوسیت‌ها به صورت میکرووزیکوله و ماکرووزیکوله می‌باشد؟

سندرم Reye

کبد چرب حاد حاملگی

مسمومیت با تتراسیکلین

کبد چرب الکلی

۱۴۶- بیماری با سابقه مصرف درازمدت الکل به طور ناگهانی دچار علائم تهوع و استفراغ، اضطراب و اختلال جهت یابی می شود. در معاینه نیستاگموس، فلج نگاه به خارج و عدم تعادل وجود دارد. برای مدیریت شرایط بیمار، تجویز کدامیک از موارد زیر را توصیه می کنید؟

تیامین

دی سولفیرام

فولیک اسید

هالوپریدول

۱۴۷- خانم ۲۲ ساله ای معمولاً بدون دلیل خاصی احساسات مثبت خیلی شدید و یا احساسات منفی خیلی شدیدی نسبت به دوستش دارد. همراه با این علائم، گاهی افسردگی عمیقی را تجربه می کند و گاهی دست به خودزنی می زند. کدام اختلال شخصیت بهتر می تواند او را توصیف کند؟

نمایشی

مرزی

اسکیزوتیپال

وابسته

۱۴۸- دختر جوان ۱۸ ساله ای به دنبال اعلام نتایج کنکور در یک هفته گذشته و عدم قبولی در رشته پزشکی دچار علائم اضطرابی، ناامیدی، بی قراری، بی خوابی و تحریک پذیری شده است. به نحوی که منجر به اختلال در روابط بین فردی و عملکرد او شده است. بیماری جسمی، روانپزشکی و یا مصرف مواد ندارد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

اختلال اضطراب منتشر

اختلال افسردگی ماژور

واکنشی طبیعی محسوب می شود

اختلال انطباقی

۱۴۹- در مصاحبه با بیمار از او می‌پرسید: «چند روز است در بخش بستری شده‌اید؟» و بیمار در پاسخ می‌گوید: «شده‌اید، شده‌اید، شده‌اید»

این علامت بیمار چه نام دارد؟

Perseveration

Neologism

Echolalia

Punning

۱۵۰- خانم ۴۲ ساله از درد رترواسترنال، سرگیجه و احساس سنگینی در پاها شکایت دارد. علائم از حدود ۶ ماه پیش و به دنبال از دست دادن شغلش شروع شده است. علی‌رغم نرمال بودن بررسی‌های متعدد تشخیصی قلبی، نورولوژی و داخلی، بیمار همچنان اضطراب شدید و مزمنی در مورد سلامتی خود دارد و به متخصصین مختلفی مراجعه می‌نماید. کدام تشخیص برای ایشان صحیح است؟

اختلال علائم جسمی

اختلال اضطراب بیماری

اختلال ساختگی

اختلال تبدیلی

۱۵۱- بیمار ۸۵ ساله‌ای مبتلا به بدخیمی پیشرفته مری، در بخش گوارش بستری است. به دلیل بی‌قراری مشاوره روانپزشکی درخواست شده است. در معاینه فعلی، بیمار خواب‌آلود است. آگاهی به زمان و مکان ندارد. همراهش بیان می‌کند که شب گذشته بسیار بی‌قرار و مضطرب بوده است، توهم بینایی داشته و خوابیده است. تمام اقدامات زیر توصیه می‌شود، بجز:

یادآوری مکرر زمان و مکان به بیمار

داشتن همراه آشنا

محدودیت فیزیکی (restrain) بیمار در هنگام بی‌قراری

تجویز دوز کم هالوپریدول به بیمار در صورت بی‌قراری

۱۵۲- کدام گزینه، جزء معیارهای تشخیصی DSM-5 برای اختلال افسردگی دائم (Persistent Depressive Disorder) است؟

اعتماد به نفس پایین

کاهش نیاز به خواب

پریش افکار

استمرار علائم حداقل سه سال پیاپی

### پوست

۱۵۳- مرد ۳۲ ساله‌ای با ضایعات پلاکی گرد، قرمز رنگ با حدود مشخص و با پوسته‌های نقره‌ای چسبنده روی سطوح اکستنسور اندام‌های فوقانی و تحتانی مراجعه نموده است. شروع ضایعات از ۷ سال قبل می‌باشد. روی ناخن‌های دست بیمار pitting در صفحه ناخن دیده می‌شود. کدام مورد می‌تواند باعث تشدید ضایعات بیمار شود؟

آسیترتین

استروئید موضعی

نوردرمانی

هیدروکسی کلروکین

۱۵۴- کودک ۲ ساله با سابقه تب، کونژنکتیویت و رینوره، با اریتم و تندرns منتشر پوستی همراه با تاول و اروزیون‌های سطحی مراجعه کرده است. شروع ضایعات از نواحی پری اوریفیسیال بوده و سپس به چین‌های پوستی گسترش یافته است. علامت نیکولسکی مثبت است و درگیری مخاطی وجود ندارد. تشخیص مناسب کدام است؟

Toxic Epidermal Necrolysis

Staphylococcal Scalded Skin Syndrome

Erysipelas

Erythema Infectiosum



۱۵۵- مرد ۲۴ ساله‌ای با ضایعات ماکولو پاپولر روی سطح پشتی و کف دست و پا با خارش و سوزش مختصر از ۳ روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه ضایعات، سه ناحیه متحدالمرکز شامل اریتم تیره و تاول در مرکز، یک ناحیه صورتی روشن در وسط و یک اریتم محیطی در اطراف دیده می‌شود. در پاتولوژی ارتشاح لنفوسیتی بین درم و اپیدم، دور عروق، و ادم درم وجود دارد. کدامیک می‌تواند در پاتوژنز ایجاد بیماری مطرح باشد؟

عفونت استرپتوکوکی

عفونت هرپس سیمپلکس

داروی کاربامازپین

تماس مواد شیمیایی

۱۵۶- بیمار مبتلا به ایدز با ضایعات پوستی به صورت پاپول و ندول‌های متعدد زخمی به رنگ ارغوانی بیشتر در قسمت‌های فوقانی بدن و ضایعات کوچک مشابهی در مخاط کام و بینی مراجعه کرده است. در بررسی ضایعات، ویروس HHV8 یافت شده است. تشخیص شما کدام است؟

باسیلاری آنژیوماتوزیس

هیستوپلاسموزیس

اسکواموس سل کارسینوما

کاپوسی سارکوما

۱۵۷- «علامت هوچینسون» در کدامیک از تومورهای پوست دیده می‌شود؟

Basal cell carcinoma

Squamous cell carcinoma

Nail melanoma

Dermatofibroma

۱۵۸- کودک ۸ ساله با ریزش پچی موهای سر همراه با دلمه ضخیم زرد رنگ و فلوروسانس سبز- خاکستری در معاینه با لامپ وود، مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی، هایفا و فضای هوا در داخل ساقه‌ی موهای درگیر دیده می‌شود. درمان مناسب کدام است؟

گریزوفلووین خوراکی

آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف خوراکی

تزریق داخل ضایعه کورتیکواستروئید

تزریق داخل ضایعه گلوکانتیم

۱۵۹- «مجرای باریک پیچ در پیچ در لایه‌ی شاخی اپیدرم در فلکسور مچ دست و بین انگشتان که در انتهای آن پاپول یا وزیکول قرار دارد.»

کدام گزینه نشان دهنده‌ی نام ضایعه ذکر شده و بیماری مرتبط با آن است؟

اروزیون - گال

بارو - گال

اروزیون - شپش بدن

بارو - شپش بدن

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰- بیمار آقای ۲۷ ساله با در رفتگی زانو در اورژانس بیمارستان بستری و جاندازی بسته انجام شده است. معاینات عروقی و عصبی قبل و پس از جاندازی طبیعی می‌باشد. اقدام بعدی مناسب کدام مورد است؟

ترخیص با ذکر علائم هشدار

بستری در بخش و تحت نظر گرفتن

آنژیوگرافی عروق پوپلیتئال

اکسپلوراسیون عروقی همراه با بازسازی لیگامانی

۱۶۱- دختر ۹ ساله‌ای به علت انحراف جانبی ستون فقرات (اسکولیوزیس) ایدیوپاتیک به کلینیک مراجعه کرده است. در رادیوگرافی به عمل آمده زاویه اسکولیوز ۴۰ درجه است. درمان انتخابی جهت بیمار کدام است؟

عمل جراحی

بریس

پیگیری هر ۶ ماه

اطمینان بخشی به والدین

۱۶۲- کدامیک از گزینه‌های زیر از تظاهرات بیماری کلاب فوت می‌باشد؟

Heel valgus

Fore foot abduction

Ankle equinus

Fore foot pronation

۱۶۳- در بیماری آرنج تنیس بازان بیشترین پاتولوژی در مبدا کدام عضله است؟

اکستنسور کارپی رادیالیس برویس

اکستنسور کارپی رادیالیس لونگوس

فلکسور کارپی رادیالیس

فلکسور کارپی اولناریس

۱۶۴- در معاینه آقای مسنی که با شکایت درد شانه به کلینیک مراجعه کرده است، مثبت بودن drop arm test بیانگر چیست؟

دررفتگی خلفی شانه

تاندونیت بایسپس

پارگی وسیع سوپراسپایناتوس

پارگی اینفراسپایناتوس

۱۶۵- در حالی که بیمار روی شکم خوابیده و پا از لبه تخت آویزان است، معاینه کننده عضلات پشت ساق را فشار می دهد. این کار باعث خم شدن مچ پا (پلانتر فلکسیون) می شود. نام تست و تفسیر آن چیست؟

توماس - نشانه پارگی تاندون تیبیالیس پوسترور

تامپسون - نشانه سالم بودن تاندون آشیل

توماس - نشانه پارگی تاندون آشیل

تامپسون - نشانه سالم بودن تاندون تیبیالیس پوسترور

۱۶۶- بیمار آقای کشاورز که حین کار در مزرعه دچار شکستگی باز پای راست با زخم ۱۰ سانتی متر شده است، رژیم پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی مناسب برای ایشان کدام است؟

کلیندامایسین

سفازولین- جنتامایسین- ونکومایسین

سفازولین- پنی سیلین

سفازولین- جنتامایسین- پنی سیلین

### جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷- خانم ۳۵ ساله ای با شکایت درد پهلوی چپ بدون تب مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده، هیدرونفروز کلیه و یک سنگ ۸ میلی متری در محل گذر حالب چپ از روی ساختمان های استخوانی ساکروایلیاک، گزارش شده است. وی، سابقه درد مشابهی را سه هفته قبل داشته که در بررسی آن زمان نیز، سنگ در همان قسمت حالب وجود داشته است. چه اقدامی را برای بیمار پیشنهاد می کنید؟

Medical therapy for stone expulsion

Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL)

Percutaneous Nephrolithotomy (PCNL)

Transurethral Lithotripsy (TUL)

۱۶۸- پسر ۱۲ ساله‌ای با شکایت درد مداوم بیضه که از ۷ ساعت قبل به صورت ناگهانی شروع شده است به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، تندرینس بیضه با موقعیت غیرطبیعی مشهود است. با بالا آوردن بیضه از سطح بدن، درد تشدید می‌شود ولی با چرخاندن بیضه به سمت خارج درد بیمار برطرف شده و معاینه بالینی طبیعی می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، اقدام بعدی کدام خواهد بود؟

انجام ارکیوپکسی به صورت الکتیو

انجام ارکیوپکسی اورژانسی

در صورت عود علایم بیمار، ارکیوپکسی

درمان آنتی‌بیوتیکی و بررسی‌های بیشتر

۱۶۹- آقای ۵۵ ساله‌ای با سابقه BPH که از یک سال قبل تحت درمان با آلفا بلاکر و فیناستراید می‌باشد، یک‌ماه پیش به دلیل علایم تحریکی ادراری مراجعه کرده و جواب آزمایشات به شرح زیر بوده است

Cr: 1.2 mg/dl, Hb: 14 mg/dl, PSA: 2.5 ng/ml, U/C: positive

پس از درمان UTI، علایم بیمار به طور کامل برطرف شده و در معاینه مورد غیرطبیعی وجود ندارد. کشت ادرار منفی شده ولی سایر یافته‌های آزمایشگاهی تغییر نکرده است. کدامیک از اقدامات زیر را برای این بیمار پیشنهاد می‌کنید؟

ادامه درمان دارویی و پیگیری سالیانه

قطع آلفا بلاکر و ادامه درمان با فیناستراید

توصیه به بیوپسی پروستات

توصیه به جراحی بزرگی خوش‌خیم پروستات

۱۷۰- کدامیک از گزینه‌های زیر پیرامون تنگی محل اتصال حالب به لگنچه‌ی کلیه (UPJO) صحیح می‌باشد؟

در دخترها شایع‌تر از پسرها می‌باشد.

در سمت راست شایع‌تر از سمت چپ است.

شایع‌ترین ناهنجاری مادرزادی حالب می‌باشد.

شایع‌ترین علت ایجاد آن عوامل اکتسابی می‌باشد.

۱۷۱- دختر ۲ ساله‌ای که هیچگونه علائمی ندارد، به درمانگاه ارجاع شده است. سابقه جراحی باز به دلیل ریفلکس ادراری مثانه به حالب درجه ۵ در برادر ۴ ساله‌اش وجود دارد. کدامیک از اقدامات زیر را جهت غربالگری از نظر ریفلکس ادراری در این دختر توصیه می‌کنید؟

سیستویوتروگرافی حین ادرار (VCUG)

سونوگرافی دستگاه ادراری

اسکن DMSA

عدم نیاز به غربالگری

۱۷۲- نوزاد پسر دو روزه‌ای با مشکل عدم دفع ادرار از بدو تولد ارجاع داده شده است. در معاینه، مثانه برجسته لمس می‌شود. در سونوگرافی هیدرونفروز دو طرفه شدید و مثانه کاملاً متسع و علامت سوراخ کلید گزارش می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر می‌باشد؟

ریفلکس ادراری مثانه به حالب (VUR)

دریچه‌ی خلفی مجرا (PUV)

یورتروسل

مثانه‌ی نوروژنیک

### چشم پزشکی

۱۷۳- در بررسی به عمل آمده از آقای ۳۲ ساله، قطر قدامی- خلفی کره چشم از حالت طبیعی بلندتر است و تصاویر اشیا در جلوی شبکیه تشکیل می‌شود. انحنای عدسی و قرنیه طبیعی است. این فرد مبتلا به کدامیک از انواع عیوب انکساری می‌باشد؟

نزدیک‌بینی انکساری (Refractive Myopia)

نزدیک‌بینی محوری (Axial Myopia)

دوربینی ضریبی (Index Hyperopia)

دوربینی انکساری (Refractive Hyperopia)

۱۷۴- به دنبال برخورد قلاب ماهیگیری، چشم صیادی دچار آسیب شده است. در معاینه پارگی مارژین پلک همراه با پارگی قرنیه با پرولاپس یووه آ دیده می شود. نیمی از قلاب داخل چشم بیمار و نیمی از آن از چشم بیرون زده است. انجام کدام اقدام زیر در اورژانس صحیح است؟

قرار دادن یک لیوان پلاستیکی وارونه روی چشم آسیب دیده بیمار و ارجاع وی به چشم پزشک

قرار دادن چند گاز استریل روی چشم آسیب دیده بیمار و ارجاع وی به چشم پزشک

ریختن قطره تتراکائین و سپس درآوردن با احتیاط قلاب

انجام MRI جهت تعیین موقعیت قلاب

۱۷۵- آقای ۴۵ ساله ای با سابقه مصرف لنز تماسی طبی دچار قرمزی شدید و درد زیاد هر دو چشم از یک ماه قبل شده است. علی رغم مصرف آنتی بیوتیک های وسیع الطیف متعدد و قطع مصرف لنز بهبودی نداشته است. در معاینه قرنیه ارتشاح خاکستری رنگی در مرکز هر دو چشم همراه با پری نوریت شعاعی دیده می شود. در اسمیر به عمل آمده از محلول لنز بیمار، کیست های دو لایه دیده می شود. تمامی اقدامات زیر صحیح است، بجز:

شروع قطره پلی هگزامتیلین بایگوانید

شروع قطره نئوسپورین و تروپیکامید

شروع قرص ایتراکونازول ۲۰۰ میلی گرم هر ۶ ساعت

شروع قطره بتامتازون

۱۷۶- خانم ۵۰ ساله ای دچار قرمزی و درد خفیف چشم چپ از سه روز قبل برای اولین بار شده است. در معاینه، تورم و احتقان عروقی به صورت منتشر در لایه های اپی اسکلرا، به رنگ صورتی دیده می شود ولی تندرینس ندارد. تمام عبارات زیر صحیح است، بجز:

ارزیابی از نظر بیماری های روماتولوژیک ضرورت دارد.

در اغلب موارد یکطرفه است.

از NSAID موضعی یا سیستمیک در درمان استفاده می شود.

بدون درمان نیز خودبخود بهبود می یابد.

۱۷۷- در یک بیمار دیابتی وجود کدامیک از موارد زیر در معاینه شبکیه بیانگر مرحله پرولیفراتیو رتینوپاتی دیابتی می باشد؟

خونریزی شعله شمعی

تسبیحی شدن وریدی

جداشدگی کششی شبکیه

اگزودای سخت

۱۷۸- کدامیک از موارد زیر مهم ترین علت کاهش لیپید لایه اشکی می باشد؟

سندرم استیون جانسون

سوختگی شیمیایی

اختلال عملکرد غدد میبومین

کمبود ویتامین A

گوش و حلق و بینی

۱۷۹- کودک ۶ ساله با درد گوش از ۴ روز قبل مراجعه کرده است. سابقه سرماخوردگی اخیر و ترشحات چرکی بینی در هفته گذشته را می دهد. در معاینه وی تورم پرده تیمپان و پرخونی اطراف استخوان مالئوس دیده می شود. اقدام مناسب کدام است؟

انتظار و درمان ضد درد

پونکسیون پرده تمپان

درمان با کوآموکسی کلاو

آدنوییدکتومی



۱۸۰- دختر ۴ ساله به دنبال گلودرد و تب دچار ادینوفاژی، ریزش بزاق (drooling) و دیسترس تنفسی شده است. در رادیوگرافی لترال گردن "thumb print sign" رویت می شود. کدام تشخیص مطرح می باشد؟

تونسیلیت

کروپ

تراکئیت باکتریال

اپی گلویتیت

۱۸۱- پسر ۱۳ ساله با شکایت گرفتگی پیش رونده بینی و چندین نوبت اپیستاکسی مراجعه کرده است. در سی تی اسکن در حفره بینی، توده یکطرفه مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Nasal polyp

Angiofibroma

Inverted Papilloma

Squamous cell carcinoma

۱۸۲- آقای ۴۰ ساله با شکایت درد و تورم ناحیه تحت فکی چپ از یک ماه پیش مراجعه کرده است. علائم بیمار با خوردن غذا تشدید می شود. در سونوگرافی اتساع مجرای بزاقی تحت فکی دیده می شود. تشخیص چیست؟

سیال آدنیت حاد

سیالولیتیاژیس

بیماری شوگرن

آبسه تحت فکی

۱۸۳- بیمار آقای ۴۰ ساله به دنبال عفونت دندان‌های چهار درد و تورم دوطرفه پیش‌رونده گردن شده است. در معاینه، تورم ساب‌لینگوال، ساب‌مندیولار و تریسموس مشاهده می‌شود. اولین اقدام کدام است؟

درناژ جراحی آبسه

درمان آنتی‌بیوتیکی و صبر

برقراری راه هوایی

خارج کردن دندان پوسیده

۱۸۴- کدام سینوزیت ممکن است موجب درد پشت چشم و اکسی‌پیتال شود؟

فرونتال

ماکزیلاری

اتموئید

اسفنوئید

آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵- در یک مطالعه، محقق سعی دارد ارتباط بین مصرف اوبیوم و مرگ و میر ناشی از بیماری کووید ۱۹ را بررسی نماید. کدامیک از آزمون‌های آماری زیر برای بررسی این فرضیه مناسب است؟

مجذور کای

تی‌تست مستقل

تی‌تست زوجی

مک‌نمار

۱۸۶- در صورتی که داده‌ها در یک توزیع، چولگی به چپ داشته باشند، کدام گزینه صحیح است؟

میان‌ه و مد داده‌ها با هم برابر است.

۶۸ درصد داده‌ها در  $\pm 1$  انحراف از میانگین قرار دارند.

مقدار مد بیشتر از میانگین می‌باشد.

۵۰ درصد داده‌ها در سمت راست میانگین قرار می‌گیرند.

۱۸۷- حساسیت و ویژگی یک تست تشخیصی برای بیماری B برابر با ۹۰ و ۸۰ درصد است. با فرض اینکه شیوع واقعی بیماری در یک جامعه‌ی ۱۰۰۰ نفری برابر با ۱۰ درصد باشد، چه تعداد موارد مثبت کاذب تست مورد انتظار است؟

۷۲۰

۱۸۰

۹۰

۱۰

۱۸۸- در آزمون اولیه غربالگری هیپوتیروئیدی نوزادان در کشور ایران، کدام مورد سنجش می‌شود؟

TSH

T4

T3Ru

T3

۱۸۹- نسل دوم «نظام مراقبت در ایدز» مبتنی است بر .....

ترکیب اطلاعات سرولوژی و رفتار

پایش موارد بیماری و مرگ اچ‌آی‌وی / ایدز

غربالگری اچ‌آی‌وی در اهداکنندگان خون

درمان با داروهای ضدویروسی

۱۹۰- در کدامیک از گروه‌های زیر، بروز سرطان ریه در سال ۲۰۱۷ در مقایسه با سال ۱۹۹۰، روند کاهشی نشان می‌دهد؟

مردان دنیا

زنان دنیا

مردان ایران

زنان ایران

فارماکولوژی

۱۹۱- کدامیک از موارد زیر عارضه خطرناک داروهای آنتی‌موسکارینی در کودکان است؟

هیپرترمی

کاهش فشار خون

اسپاسم مجاری تنفسی

برادی‌کاردی

۱۹۲- بیمار مبتلا به پارکینسون نیاز به یک داروی ضد تهوع دارد، کدامیک از داروهای زیر سبب تشدید علائم بیماری و عوارض اکستراپیرامیدال در وی خواهد شد؟

اوندانسترون

متوکلوپرامید

هیوسین

دومپریدون

۱۹۳- کدام عارضه جانبی در مصرف همزمان داروهای کاپتوپریل و اسپرونولاکتون مشاهده می‌شود؟

هیپرگلاسمی

برونکواسپاسم

هیپرکالمی

سمیت شنوائی

۱۹۴- کدامیک از داروهای کاهنده قند خون با خطر اسیدوز لاکتیک در بیمار مبتلا به نارسایی مزمن عملکرد قلبی-تنفسی همراه است؟

متفورمین

آکاربوز

گلی‌بوراید

سیتاگلیپتین

۱۹۵- مصرف گلوکوکورتیکوئیدها در کدامیک از موارد زیر سبب تشدید بیماری می‌شود؟

آسم

سایکوز پیشرفته

آرتریت روماتوئید

نارسایی آدرنال

۱۹۶- کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر جهت درمان عفونت ناشی از کلستریدیم دیفیسیل به کار می‌رود؟

آموکسی‌سیلین

کلیندامایسین

سیپروفلوکساسین

وانکومایسین

۱۹۷- آقای ۴۵ ساله با سابقه روزانه مصرف یک پاکت سیگار به دلیل افسردگی به پزشک مراجعه کرده است، با توجه به اینکه وی قصد ترک سیگار را دارد، کدامیک از داروهای ضد افسردگی برای ایشان مناسب است؟

نفازودون

ونلافاکسین

بوپروپیون

میرتازاپین

### اخلاق پزشکی

۱۹۸- بیمار خانم ۶۸ ساله مبتلا به بدخیمی تخمدان است و پزشک تشخیص بیماری را از وی پنهان می‌کند، به این دلیل که فکر می‌کند بیمار ظرفیت کافی برای درک اطلاعات مربوط به بیماری‌اش را ندارد. کدام گزینه در مورد عملکرد پزشک صحیح است؟

از نظر اخلاقی قابل قبول است، زیرا تصمیم نهایی در مورد ظرفیت بیمار بر عهده پزشک معالج است.

از نظر اخلاقی قابل قبول نیست، مگر اینکه عدم وجود ظرفیت بیمار مسلم باشد و توسط مراجع ذیصلاح تایید شود.

از نظر اخلاقی قابل قبول نیست، حتی در شرایطی که بیمار ابراز عدم تمایل شخصی به دانستن حقیقت کرده باشد.

در هر شرایطی پزشک ملزم به ارائه اطلاعات کامل به بیمار است.

۱۹۹- کدام گزینه بیانگر موقعیتی است که در آن فرد در حیطه‌ی حرفه خود انگیزه انجام کاری را پیدا می‌کند که با وظایف شغلی او واضحاً مغایرت دارد؟

تسهیم درآمد

تعهد حرفه‌ای

تعارض منافع

اولویت منافع بیمار

۲۰۰- پژوهشگری می‌خواهد مطالعه‌ای را برای بررسی تاثیر اوزون-تراپی بر پاسخ به شیمی‌درمانی در کودکان مبتلا به سرطان خون انجام دهد. اولین و مهمترین ملاحظه‌ی اخلاقی که این محقق باید در رابطه با این پژوهش مدنظر قرار دهد کدام است؟

ارزیابی خطرات

حفظ رازداری و حریم شخصی

اخذ رضایت قیم قانونی و موافقت کودکان

قابل توجه بودن انجام تحقیق بر روی گروه سنی مورد نظر