

پیش کارورزی
دفترچه الف

"إلا بذكر الله تطمئن القلوب"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دومین دوره آزمون قطب آمایشی جنوب شرق (۸)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی دهلی حضرت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی قم



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی کرمان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی رضیانه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی زابل

پنجاه و پنجمین دوره آزمون

جامع پیش کارورزی

(دفترچه الف)

اسفندماه ۱۳۹۳

تعداد سوالات : ۲۲۵

تعداد صفحات : ۵۳

زمان پاسخگویی : ۲۲۵ دقیقه

مشخصات داوطلب :

نام :

نام خانوادگی :

شماره کارت :

تذکرات مهم :

- برای هر سوال تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و حروف گروه پاسخنامه خود را با حروف گروه دفترچه (الف و ب) مطابقت دهید. در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

داخلی

۱- کدام ارگانیزم در ریه ایجاد حفره عفونی (Cavitary lung infection) نمی کند؟

- ۱- باکتری های بی هوازی
- ۲- استافیلوکوک طلائی
- ۳- کلبسیلا
- ۴- میکوپلاسما

۲- بیمار ۶۵ ساله با سابقه مصرف سیگار به مدت ۳۰ سال ، روزانه یک پاکت، بدلیل تنگی نفس مزمن مراجعه کرده است در اسپیرومتری انجام شده نسبت FEV1 به FVC برابر ۶۲٪ و مقدار FEV1 معادل ۴۵٪ مورد انتظار است شدت انسداد راه هوایی بیمار کدام است؟

- ۱- خفیف
- ۲- متوسط
- ۳- شدید
- ۴- خیلی شدید

۳- آقای جوانی بدلیل تروما دچار شکستگی لگن شده و تحت عمل جراحی قرار گرفته است، یک هفته بعد دچار تنگی نفس ناگهانی می شود. معاینه ریه نرمال و قلب تاکیکارد است سایر معاینات طبیعی است . اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

- ۱- سنجش سطح D- dimer
- ۲- سی تی آنژیوگرافی
- ۳- اسکن پرفیوژن ریه
- ۴- اکوکاردیوگرافی

۴- بیماری بدلیل پلورال افیوژن تحت Tap (توراکوسنتز) تشخیصی قرار گرفته است، میزان پروتئین مایع پلور 4gr/dl می باشد محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- پلورزی سل
- ۲- سیروز کبدی
- ۳- سوء تغذیه
- ۴- نارسایی احتقانی قلب

۵- بیماری بدلیل ایست قلبی در اورژانس تحت CPR قرار می گیرد و اینتوبه می شود. پس از احیاء و بازگشت ریتم قلبی بیمار فشار دمی راه های هوایی افزایش شدید نشان می دهد. بیمار فشار خون پائین و JVP بالا دارد. ریه سمت چپ در سمع کاهش صدا و در دق هیپرزنانس است. اقدام بعدی کدام است؟

۱- رادیوگرافی اورژانس قفسه سینه

۲- انجام اسپیراسیون با آنژیوکت در فضای بین دنده ای دوم قدامی

۳- اطلاع به جراح جهت گذاشتن chest tube

۴- تجویز اکسیژن با ماسک

۶- خانم ۱۶ ساله ای به علت سرفه و تنگی نفس گهگاهی مراجعه کرده است. این حالت به طور حمله ای ایجاد می شود. در معاینه بالینی نکته ای ندارد و اسپیرومتری نرمال است، کدامیک از روش های تشخیصی زیر مفیدتر است؟

۱- انجام تست های حساسیت جلدی

۲- اندازه گیری سطح IgE سرم

۳- تست تحریک با متاکولین

۴- رادیوگرافی قفسه سینه

۷- خانم ۵۵ ساله ای که حدود ۱۰ سال است منوپوز شده نگران پوکی استخوان است از شما تشخیص می خواهد. کدامیک از اقدامات زیر را برای وی توصیه می کنید؟

۱- رادیوگرافی از ستون فقرات توراسیک

۲- MRI لومبو ساکرال

۳- دانسیتومتری به روش DEXA

۴- ایزوتوپ اسکن استخوان

۸- بیمار خانم ۲۵ ساله مبتلا به لوپوس که در بررسی های انجام شده Anti-RO بالا گزارش شده است احتمال بروز کدامیک از موارد زیر افزایش می یابد؟

۱- DVT در اندام تحتانی مادر

۲- نفریت در نوزاد

۳- نفریت کلاس IV در مادر

۴- بلوک قلبی در نوزاد

۹- خانم ۶۰ ساله ای با درد زانو و تورم زیر زانوی چپ مراجعه کرده است در معاینه افیوژن زانوی چپ و کیست بیکر و کریپتاسیون شدید هر دو زانو وجود دارد مایع مفصلی آسپیره شده ، مشخصات زیر را دارد.
 WBC=800 PMN=20% همه تغییرات رادیوگرافیک زیر در بیمار فوق قابل انتظار است بجز:

۱- آروزیون های حاشیه مفصلی

۲- کیست در استخوان ساب کندرال

۳- اسکروز ساب کندرال

۴- کاهش فضای مفصلی

۱۰- بیماری با پلی آرتريت مزمن زانو و مچ دستها MTP و PIP ها از چند سال قبل با تشدید علائم مراجعه کرده است خشکی صبحگاهی یک ساعته دارد و Anti CCP مثبت است همه موارد زیر در بیمار فوق قابل انتظار است بجز:

۱- پارگی تاندونهای اکستانسور مچ دست

۲- سندرم تونل کارپ

۳- C1 - C2 Subluxation

۴- ساکروایلیت دو طرفه

۱۱- خانم ۳۰ ساله ای با درد آرنج که در زمان برداشتن بار از زمین تشدید می شود . در معاینه اکستانسیون مچ دست بر علیه مقاومت باعث تشدید درد بیمار می گردد . حرکات آرنج طبیعی است چه تشخیصی برای این بیمار مطرح است؟

۱- آرتريت آرنج

۲- بورسیت اوله کرانون

۳- تاندونیت بای سپس

۴- اپی کندیلیت خارجی

۱۲- بیماری با عدم توانائی در بالا رفتن از پله مراجعه کرده است سابقه از مصرف دارو نمی دهد . در معاینه قدرت عضلات اندام تحتانی و فوقانی سه پنجم است قرمزی پشت پلک و ادم پره اوربیتال وجود دارد همه علائم زیر با تشخیص بیمار قابل توجیه است بجز:

۱- Nasal Regurgitation

۲- Gastro esophageal reflux

۳- Arrhythmia

۴- Polyarthrititis

۱۳- خانم ۶۵ ساله ای مورد شناخته شده دیابت و تحت درمان با داروهای خوراکی پائین آورنده قند بوده است که با کاهش سطح هوشیاری در حد لتارژی به اورژانس آورده شده است. در معاینه تب دار و تاکی کارد می باشد و دهیدره است. معاینات دیگر نکته مثبتی ندارد آزمایشات به قرار زیر است:

$K=3/8\text{meq/L}(3.5-5)$, $Na=145\text{ meq/L}(136-146)$, $BS=780\text{ mg/dL}(65-95)$

WBC=20-30 ، U/A ، Hb:11 و WBC:12000 و $HCO_3 = 20$ و $PH=7/30$ ، ABG ،

، $urea=120$ ، $Creatinin=2$ از بین تشخیص های زیر محتمل ترین علت برای کاهش سطح هوشیاری بیمار کدام است؟

- ۱- کتواسیدوز دیابتی
- ۲- کمای هیپراسمولار
- ۳- سکته مغزی
- ۴- نارسایی کلیه

۱۴- مرد ۴۰ ساله ای با پلی اوری مراجعه کرده است در معاینه فشار خون نرمال و $BMI=26\text{ KG/M}^2$ دارد. در آزمایشات قند ناشتای 210mg/dl است سال قبل نیز قند ناشتای 130 mg/dl داشته است مناسب ترین اقدام برای بیمار فوق کدام است؟

- ۱- گلیبین کلامید
- ۲- مت فورمین
- ۳- انسولین
- ۴- رژیم غذایی و ورزش

۱۵- خانم ۳۰ ساله ای با تست تیروئیدی زیر به شما ارجاع شده است ،
 $TSH=8\text{MIU/L}(0/3-3/5)$ $T_4= 8\mu\text{g/dl}(4-12)$, $T_3=185\text{ng/dl}(80-200)$
 محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- آدنوم مولد TSH
- ۲- هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال
- ۳- یوتیروئید
- ۴- هیپوتیروئیدی سنترال

۱۶- خانم ۳۰ ساله ای با شکایت اختلال قاعدگی و سردرد مراجعه کرده است ،در آزمایش
 $Prolactin=40\text{ng/ml}$ (1/9 – 25 ng/ml) گزارش شده است مناسب ترین اقدام کدام است؟

- ۱- اندازه گیری TSH
- ۲- CT اسکن هیپوفیز
- ۳- انجام پریمتری
- ۴- رادیوگرافی نیمرخ سلاتورسیکا

۱۷- بیمار خانم ۴۵ ساله ای که از ۱۰ سال قبل به دلیل تشنج تحت درمان با فنی توئین و فنوباربیتال می باشد و به دلیل درد بدن به شما مراجعه نموده است معاینه بیمار طبیعی است. آزمایشات CBC و ESR نرمال است سایر آزمایشات بیمار به شرح زیر است :

FBS=95mg/dl (NL<100)

TG=180mg/dl (NL<200)

Cholesterol=160mg/dl (NL<200)

Ca=8/5mg/dl (NL=8/2 - 10/2)

P= 2/7mg/dl (NL=2.5 - 5)

مناسب ترین اقدام تشخیصی برای این بیمار کدام است؟

۱- اندازه گیری دانسیتومتری استخوان

۲- اندازه گیری VIT D 25(OH)

۳- انجام Bone marrow aspiration

۴- انجام اسکن ایزوتوپ استخوان

۱۸- خانم ۲۵ ساله ای که مبتلا به دیابت از ۸ سال قبل و تحت درمان با انسولین می باشد به دلیل حملات مکرر کاهش قندخون اخیر به شما مراجعه نموده است از تهوع و استفراغ شاکی است. سابقه قطع قاعدگی از ۲ ماه قبل را می دهد اندازه گیری سطح سرمی همه موارد زیر درخواست می شود بجز:

۱- β -hcG

۲- C- Peptide

۳- Cortisol

۴- TSH

۱۹- همه اقدامات تشخیصی زیر در بررسی ریشه کنی عفونت هلیکوباکتر پیلوری بعد از درمان کمک کننده اند بجز:

۱- تست سرولوژی IgG

۲- تست تنفسی اوره آز

۳- تست آنتی ژن مدفوع

۴- بیوپسی مخاطی معده

۲۰- مرد ۸۰ ساله ای که با کاهش سطح هوشیاری و تب بالا به اورژانس آورده شده است در معاینه BP= 80/60 mm/Hg و HR= 120/min می باشد و رال در قسمت های تحتانی ریه چپ شنیده می شود، اولین اقدام درمانی در بیمار فوق کدام است؟

۱- تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف وریدی

۲- تجویز داروی اینوتروپ مثبت

۳- تجویز پروتئین C فعال شده

۴- مایع درمانی وریدی

۲۱- در صورتیکه در بیماری HBS Ag مثبت و آنتی HBC از نوع IgM مثبت باشد کدامیک از حالات زیر مطرح است؟

- ۱- هپاتیت حاد B
- ۲- هپاتیت مزمن B
- ۳- ناقل مزمن HbSAg
- ۴- واکسیناسیون هپاتیت B

۲۲- در بیمار مبتلا به بیماری پلی کیستیک کلیوی اتوزوم غالب کدام مورد نشانگر پروگنوز بهتر کلیوی می باشد؟

- ۱- جنسیت زن
- ۲- تشخیص قبل از ۳۰ سالگی
- ۳- وجود هیپرتانسیون همراه
- ۴- ژنوتیپ PKD- 1

۲۳- خانم ۵۰ ساله دیابتیک تحت درمان با دوز بالای انسولین و وزن ۹۵ کیلوگرم و سابقه یکبار عفونت ادراری در سال گذشته کدام نوع از سنگهای کلیوی زیر محتمل تر است؟

- ۱- سنگهای کلسیم فسفاتی
- ۲- سنگهای اسید اوریکی
- ۳- سنگهای کلسیم اگزالاتی
- ۴- سنگهای استرویتی

۲۴- آقای ۲۸ ساله با ضعف عضلانی ناگهانی اندام تحتانی دو طرفه از صبح روز پذیرش مراجعه کرده است شرح حال علائم مشابهی را ۳ ماه قبل متعاقب میهمانی شبانه نیز می دهد که طی چندین ساعت بهبود یافته است در معاینه قدرت اندام های تحتانی کاهش یافته است و رفسکهای تاندونی وجود ندارد. در ECG موج Flat T و قطعه ST دپرس شده است. کدام اختلال الکترولیتی توجیه کننده علائم فوق می باشد؟

- ۱- هیپوناترمی
- ۲- هیپرکالمی
- ۳- هیپوکلسمی
- ۴- هیپوکالمی

۲۵- خانم ۶۰ ساله با سابقه هیپرتانسیون و مورد شناخته شده بیماری مزمن کلیه از ۵ سال قبل با GRF ۲۰ سی سی در دقیقه که با شکایت دردهای شدید استخوانی مراجعه کرده است در آزمایشات همراه PTH افزایش یافته، فسفر سرم بالا، کلسیم در محدوده طبیعی و ۲۵ هیدروکسی ویتامین D در حد کفایت می باشد بیمار به دلیل آنمی تحت درمان با اریترپوئین بوده که علیرغم درمان آنمی اصلاح نشده است. کدام مورد توجیه بهتری برای درد استخوانی بیمار است؟

۱- استئومالاسی

۲- استئیت فیروزا سیستیکا

۳- بیماری آدینامیک استخوان

۴- استئوپروزیس

۲۶- آقای ۵۵ ساله سیگاری با سابقه بیماری اسیکمک قلبی فشار خون بالا که ۲ هفته قبل به دلیل درد سینه فعالیتی تحت آنژیوگرافی عروق کرونر قرار گرفته است. بیمار به دلیل کاهش حجم ادراری، تب و افزایش کراتینین سرم تحت بررسی است در آنالیز ادراری هماچوری، پیوری و ۲+ پروتئین گزارش شده است سطح کمپلمانهای سرم کاهش یافته است و در آزمایش (10% Eosionophil) WBC= 8000 -Hg= 10.2 گزارش شده است. با توجه به تشخیص احتمالی کدام اقدام درمانی را توصیه نمی کنید؟

۱- استفاده از داروهای کاهش دهنده لیپید

۲- کنترل فشار خون با ترکیبات ACE Inhibitor

۳- مصرف داروهای ضد انعقاد

۴- قطع مصرف سیگار

۲۷- در خانم جوانی که به دلیل هماچوری مراجعه کرده است در ۲ نوبت آنالیز ادراری ۱۵-۱۰ RBC گزارش شده است. تمام موارد زیر منشأ گلومرولی برای هماچوری را مطرح می کند بجز:

۱- وجود RBC دیسمورفیک در ادرار

۲- وجود ائوزینوفیل در ادرار

۳- وجود RBC Cast در ادرار

۴- Oval flat body در ادرار

۲۸- مرد ۷۰ ساله ای به دلیل درد استخوانی و شکستگی در مهره دوم کمر و ضعف و بی حالی بستری شده است. در بررسی انجام شده Plat 170000 , Hb 9.5 , WB = 5700 , Cr= 1.5 mg/dl دارد. در نیمرخ جمجمه ضایعات Punched out دیده می شود. کدامیک از اقدامات زیر برای تأیید تشخیص این بیمار ضروری است؟

۱- اسکن استخوان

۲- آسپیراسیون مغز استخوان

۳- MRI از ستون فقرات کمری

۴- اندازه گیری کلسیم- فسفر - PTH- ویتامین D

۲۹- آقای ۲۵ ساله با سابقه کم خونی و زردی از دوران کودکی مراجعه کرده است در معاینه فیزیکی اسپلنومگالی خفیف دارد در CBC انمی نورموکروم نورموسیتز دارد تست کومبس مستقیم منفی می باشد و بیلروبین غیر مستقیم بالا است در سونوگرافی سنگ کیسه صفرا گزارش شده است . کدامیک از تست های تشخیصی زیر جهت بیمار مناسب می باشد؟

۱- تست کومبس غیرمستقیم

۲- اندازه گیری سطح G6PD

۳- osmotic fragility test

۴- فلوسیتومتری خون محیطی

۳۰- در بیمار مبتلا به پورپوراترومبوتیک ترومبوسیتو پنیک (TTP) همه یافته های آزمایشگاهی زیر قابل انتظار است بجز:

۱- افزایش LDH

۲- PT و PTT افزایش یافته

۳- شیسیتوسیت در لام خون محیطی

۴- کاهش پلاکت

۳۱- مرد ۷۰ ساله با شکایت از توده گردنی از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است در معاینه لنفادنوپاتی با اندازه ۲ در ۲ سانتی متر در ناحیه گردن سفت و بدون درد لمس می شود سابقه مصرف سیگار را ذکر می کند همه اقدامات زیر در بیمار فوق توصیه می گردد بجز:

۱- بررسی از نظر سینوس ها و حلق جهت بدخیمی

۲- بررسی بدخیمی های ریه

۳- درمان انتی بیوتیک و پیگیری بیمار

۴- بیوپسی غده لنفاوی

۳۲- در بیمار با PT طولانی برای افتراق مشکلات کبدی از مصرف وارفارین اندازه گیری کدام فاکتور کمک بیشتری می کند؟

۱- V

۲- II

۳- VII

۴- IX

۳۳- بیماری به دلیل کاهش گلبول های سفید خون (لکوپنی) ارزیابی می شود . همه موارد زیر می تواند مشکل وی را

توجیه کند بجز:

۱- کمبود تغذیه ای

۲- نارسایی اولیه مغز استخوان

۳- مصرف دارو

۴- سابقه اسپلنکتومی

۳۴- در بررسی مایع آسیت در کدامیک از موارد زیر گرادیان آلبومین بیشتر از ۱/۱ گرم بر دسی لیتر دیده می شود ؟

۱- پانکراتیت

۲- پریتونیت سلی

۳- سندرم بودکیاری

۴- پریتونیت کارسینوماتوز

۳۵- بیمار آقای است ۶۰ ساله، که با شکایت دیسفاژی از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است و در ابتدا نسبت به جامدات

بوده و در حال حاضر در بلع مایعات نیز مشکل دارد وی کاهش وزن حدود ۱۰ کیلوگرم داشته است سابقه بیماری خاصی

را ذکر نمی کند اولین اقدام تشخیصی در بیمار فوق کدام است؟

۱- مانومتري

۲- آندوسکوپي

۳- رادیوگرافی مری با بلع باریوم

۴- فلورسکوپي مری

۳۶- آقای ۵۰ ساله مبتلا به سیروز از ۲ سال قبل که تحت درمان بوده و مشکل خاصی نداشته است شب قبل دچار

خواب الودگی گردیده است در حال حاضر در معاینه، بیمار با صدا زدن چشمهایش را باز می کند ولی هوشیار و

Oriented نیست سمع قلب و ریه نرمال است معاینه شکم آسیت دارد علائم لوکالیزه عصبی ندارد تمام موارد زیر

می تواند علت بروز کاهش هوشیاری در بیمار فوق باشد بجز:

۱- هیپوکسمی

۲- عفونت

۳- هیپوکالمی

۴- افزایش دریافت پروتئین

۳۷- مرد ۳۵ ساله ای با سابقه ۳ ساله از دل درد، اسهال خونی متناوب و کم خونی تحت درمان است در بررسی اندوسکوپی قسمت تحتانی لوله گوارش، علائم شکنندگی و التهاب مخاطی وجود دارد که در بیوپسی علائم انفیلتراسیون سلولهای التهابی در مخاط روده گزارش شده است. کدامیک از درگیریهای زیر نزد این بیمار احتمال بیشتری دارد؟

- ۱- یووئیت
- ۲- آرتريت
- ۳- اپی اسکلریت
- ۴- سیروز صفراوی اولیه

۳۸- تمام موارد زیر مردمک میوتیک با اندازه کمتر از یک میلی متر (Pin point pupil) می دهد بجز:

- ۱- مسمومیت بانارکوتیک ها
- ۲- متابولیک انسفالوپاتی
- ۳- مسمومیت با باربیتوراتها
- ۴- خونریزی شدید پونس

۳۹- شایعترین فرم ASD (نقص دیواره بین دهلیزی) کدام است؟

- ۱- ostium perimum
- ۲- ostium secondom
- ۳- sinus venosus type
- ۴- coronary sinus type

۴۰- کدامیک از موارد زیر باعث کاهش شدت سوفل در بیمار مبتلا به HOCM (کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک انسدادی) می شود؟

- ۱- ایستادن
- ۲- مانور والساوا
- ۳- مشت کردن دست ها
- ۴- ورزش ایزوتونیک

۴۱- آقای ۶۰ ساله با سابقه سکته قلبی Anterior MI ۶ ماه قبل و EF:30% از شب قبل دچار تب و سرفه شده است و در حال حاضر با تابلوی دیسترس تنفسی شدید مراجعه نموده است در معاینه رال منتشر ریوی دارد و از ارتوپنه شدید شاکی می باشد JVP واضحاً برجسته می باشد تمام داروهای زیر در درمان بیمار اندیکاسیون دارد بجز:

- ۱- نیترو پروساید
- ۲- فوروزماید
- ۳- نیتروگلیسرین
- ۴- کارودیلول

۴۲- در مورد اصلاح شیوه زندگی life style modification در درمان فشار خون بالا توصیه به تمام موارد زیر صحیح

می باشد بجز:

- ۱- کاهش مصرف نمک به کمتر از ۶ گرم در روز
- ۲- کاهش وزن بدن به $BMI < 25 \text{ kg/m}^2$
- ۳- مصرف رژیم های غنی از میوه و سبزی و کاهش مصرف چربی
- ۴- ورزش منظم هوازی به مدت ۲۰ دقیقه ۵ روز هفته

۴۳- بیماری توسط اورژانس ۱۱۵ به علت درد قلبی ایسکمیک در حال انتقال است ناگهان دچار اختلال هوشیاری و

سپس مرگ شده است کدام عامل برای مرگ محتمل تر می باشد؟

- ۱- فیبریلاسیون بطنی
- ۲- آسیستول
- ۳- برادیکاردی
- ۴- پارگی قلب

۴۴- بیماری به علت انفارکتوس قلبی در بخش CCU بستری می باشد در نوار قلب انجام شده ST Elevation در لیدهای

او III و AVF و AVL و I (Infero lateral) دارد شریان درگیر کدام است ؟

- ۱- بین بطنی قدامی (LAD)
- ۲- سیرکو مفلکس (LCX)
- ۳- کرونر راست (RCA)
- ۴- مارژینال چپ obtuse (OM)

۴۵- بیمار خانمی ۲۰ ساله که با تب و بی حالی آرترالژی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه اولسره های بدون درد

در دهان و تورم و تندر نس هر دو زانو را دارد. یافته های آزمایشگاهی وی به شرح زیر است:

WBC : $4500 / \text{mm}^3$

Hb : 10 g/dl (نرموکروم نرموسیتیک)

450 mg = پروتئین ادرار ۲۴ ساعت

Anti- Cardiolipin Antibody = +

بیمار فوق چند کرایتریای تشخیصی لوپوس را دارا می باشد؟

- ۱-۳
- ۲-۴
- ۳-۵
- ۴-۶

۴۶- خانم ۳۶ ساله ای جهت بررسی ندول تیروئید مراجعه کرده است. در معاینه ندول به ابعاد ۲x۲ سانتی متر در لوب چپ تیروئید قابل لمس است. اولین اقدام تشخیصی چیست؟

- ۱- اسکن تیروئید
- ۲- جذب ید رادیوکتیو
- ۳- FNA ندول تیروئید
- ۴- اندازه گیری TSH سرم

۴۷- آقای ۶۰ ساله به علت گزگز پاها و اختلال راه رفتن مراجعه کرده است. در معاینه رنگ پریده بوده و حس عمقی مختل دارد. آزمایشات وی به شرح ذیل است:

WBC=4500/mm³ (4000-10000) Hb=8.5g/dL MCV=110fl platelet=176000 (150000-450000)

در لام خون محیطی نوتروفیل هیپرسگمانته دارد. کدام تشخیص محتمل است؟

- ۱- کمبود ویتامین B12
- ۲- آنمی همولیتیک
- ۳- کمبود فولات
- ۴- اسفروسیتوز ارثی

۴۸- بیمار خانمی ۶۸ ساله با وزن ۶۲ کیلوگرم، دیابتی و نارسائی مزمن کلیه با **Cr=2.0mg/dl** و پروتئین اوری ۴ گرم در ۲۴ ساعت مراجعه کرده است. بیمار در چه مرحله (stage) از نارسائی کلیه است؟

- ۱-۱
- ۲-۲
- ۳-۳
- ۴-۴

۴۹- بیمار خانم حامله ای در ماه سوم بارداری است که بدنبال استفراغهای مکرر دچار دفع خون روشن همراه با مواد غذایی از دهان شده است. اولین اقدام در ارزیابی و برخورد با بیمار فوق کدام است؟

- ۱- با توجه به باردار بودن، لازم است درمان آندوسکوپیک انجام شود
- ۲- درمان حمایتی و پیگیری بیمار
- ۳- حداقل ۲۴ ساعت در بخش ICU تحت نظر باشد
- ۴- تعبیه NG Tube

جراحی

۵۰- شایعترین تومور مدیاستن کدام است؟

- ۱- تومورهای نوروژنیک
- ۲- لنفوم
- ۳- تیموما
- ۴- کیست ها

۵۱- بیمار خانم ۳۹ ساله با تشخیص کانسر پستان سمت چپ کاندید ماستکتومی می باشد. جهت بررسی پستان سمت راست چه توصیه ای می کنید؟

- ۱- سونوگرافی
- ۲- ماموگرافی
- ۳- MRI
- ۴- در صورتی که در معاینه توده ای لمس نمی شود معاینه شش ماه بعد انجام شود

۵۲- بیمار خانم ۵۵ ساله بدون سابقه بیماری پس از انجام ماموگرافی اسکرین به شما مراجعه نموده است که بیانگر میکروکلسیفیکاسیون است. در معاینه توده ای لمس نمی شود. اقدام بعدی کدام است؟

- ۱- معاینه مجدد ۳ ماه بعد و سپس تصمیم گیری
- ۲- سونوگرافی پستان و در صورت وجود توده بیوپسی انجام شود
- ۳- اقدام خاصی لازم نیست و ماموگرافی روتین یکسال بعد انجام شود
- ۴- Core needle biopsy تحت هدایت سونوگرافی

۵۳- مرد ۵۵ ساله حدود ۱۰ سال قبل دچار سوختگی اندام تحتانی چپ شده است. در حال حاضر به دلیل زخم در محل اسکار سوختگی از حدود ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. سابقه ترومای اخیر ندارد. اولین اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- مصرف موضعی پماد تتراسایکلین
- ۲- جراحی و برداشتن اسکار
- ۳- بیوپسی از زخم
- ۴- شستشو با نرمال سالین و پانسمان زخم و مصرف آنتی بیوتیک خوراکی

۵۴- بیمار مرد ۵۰ ساله به علت اصابت چاقو به سمت چپ گردن در محاذات غضروف تیروئید با درد هنگام بلع و تورم گردن مراجعه نموده است. بهترین تصمیم کدام است؟

- ۱- ازوفاگوسکوپی
- ۲- ازوفاگوگرام
- ۳- اکسیپلور گردن
- ۴- آنژیوگرافی

۵۵- آقای ۲۵ ساله ای به دلیل سقوط از ارتفاع ، نیم ساعت قبل به اورژانس آورده شده است. در معاینات بیمار هوشیار است و علائم حیاتی پایدار و هماچوری gross دارد. جهت بیمار FAST انجام شده که منفی بود. اقدام بعدی کدام است؟

- ۱- تحت نظر گرفتن بیمار
- ۲- لاواژ پریتونئ
- ۳- سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن
- ۴- تکرار FAST نیم ساعت بعد

۵۶- میزان نیاز به انرژی در کدامیک از موارد زیر افزایش بیشتری می یابد؟

- ۱- گرسنگی طولانی مدت
- ۲- پریتونیت
- ۳- ترومای متعدد
- ۴- سوختگی بیش از ۳۰٪ بدن

۵۷- بیمار فرد ۶۵ ساله که از سه ماه قبل دچار دیسفاژی شده و در حال حاضر فقط قادر به بلع مایعات می باشد ، در چه درجه ای از دیسفاژی قرار دارد ؟

- ۱- III
- ۲- IV
- ۳- V
- ۴- VI

۵۸- مرد ۵۰ ساله به علت بلع بسته های مواد مخدر از ۳ روز قبل به اورژانس ارجاع شده است . درگرافی انجام شده تعدادی بسته در معده بیمار دیده می شود . درمان ارجح کدام است ؟

- ۱- خارج کردن بسته ها از طریق آندسکوپی
- ۲- عمل جراحی و خارج کردن بسته ها
- ۳- تجویز ملین
- ۴- تحت نظر گرفتن بیمار جهت دفع خود بخودی بسته ها

۵۹- بیمار مرد ۴۱ ساله حدود ۴ روز قبل به دلیل پریتونیت ناشی از اولسرپپتیک پرفوره تحت عمل جراحی لاپاراتومی قرار گرفته است. از صبح امروز دچار دیستانسیون شکمی و چندین نوبت تهوع و اسفراغ شده است. در معاینه شکم دیستانسیون خفیف دارد و در لمس نرم می باشد. در این مرحله کدام یک از موارد زیر در درمان وی جایگاهی ندارد؟

- ۱- اصلاح آب و الکترولیت
- ۲- لاپاراتومی مجدد
- ۳- NPO کردن و تعیبه NG tube
- ۴- عدم استفاده از داروهای مخدر

۶۰- خانم ۳۵ ساله با سابقه کانسر کولون در پدر و برادر که به ترتیب در ۵۰ و ۴۶ سالگی تشخیص داده شده اند، جهت غربالگری مراجعه نموده است. بهترین زمان برای شروع غربالگری در این خانم کدام است؟

- ۱- ۵۰ سالگی
- ۲- ۴۰ سالگی
- ۳- ۴۶ سالگی
- ۴- سال آینده

۶۱- در حین لاپاراتومی تشخیصی برای درد شکم، در صورت نرمال بودن آپاندیس در تمام موارد زیر اندیکاسیون آپانوکتومی وجود دارد بجز:

- ۱- خانم جوانی که در سن باروری بوده و PID دارد.
- ۲- کودک مبتلا به لنفوم که قرار است تحت کموتراپی قرار گیرد.
- ۳- کودک عقب مانده ذهنی
- ۴- بیمار مبتلا به کرون که سکوم طبیعی دارد.

۶۲- مرد ۶۵ ساله با سابقه یبوست مزمن از دو روز قبل دچار عدم دفع گاز و مدفوع شده است. بیمار چند نوبت استفراغ را ذکر می کند. در حال حاضر در معاینه شکم دیستانسیون دارد. تندرns و ریباند ندارد. علائم حیاتی پایدار است. لکوسیتوز ندارد. درگرافی شکم چندین سطح مایع هوا و نمای دانه قهوه ای دیده می شود. اولین اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- لاپاراتومی
- ۲- تجویز ملین و آنتی بیوتیک و تحت نظر گرفتن بیمار
- ۳- رکتوسیگموئیدوسکوپی
- ۴- انما با نرمال سالین

۶۳- خانم ۴۰ ساله ای به دلیل علائم کولیک صفراوی مراجعه کرده است در سونوگرافی همراه وجود اسلاچ در کیسه صفرا گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- کوله سیستوکتومی
- ۲- ERCP
- ۳- درمان دارویی با اورسوییل
- ۴- انجام سونوگرافی مجدد در صورت تکرار علائم و تصمیم گیری براساس آن

۶۴- در کدامیک از موارد زیر اقدام جراحی توصیه می شود؟

- ۱- همانژیوم ۴ سانتی متری لوب راست کبد در مرد ۴۱ ساله بدون علامت
- ۲- آدنوم ۲ سانتی متری بدون علامت لوب چپ کبد در خانم ۲۸ ساله که به تازگی ازدواج کرده است.
- ۳- توده ۳ سانتی متری لوب راست کبد با تشخیص کیست ساده در خانم ۳۸ ساله بدون علامت
- ۴- بیماری با آبسه ۲ سانتی متر در کبد در لوب کودیت

۶۵- در ایجاد سندرم کمپارتمان بعد از ترومای اندام کدامیک از موارد نقش کمتری دارد؟

- ۱- فشارخون بالا
- ۲- لیگاتور ورید اندام
- ۳- ترومای مستقیم عضلانی
- ۴- Reperfusion در عضو ایسکمیک

۶۶- بیمار مرد جوان افغانی بدلیل درد مبهم ناحیه LUQ از حدود ۲ ماه قبل مراجعه نموده است. سابقه بیماری دیگری ندارد. در بررسی انجام شده توده کیستیک به ابعاد 2x1/5 cm در طحال مشخص شده است. در بررسی سرولوژیک کیست هیداتید مطرح می باشد. در مورد درمان این بیمار کدام گزینه مناسب تر است؟

- ۱- سونوگرافی مجدد ۳ ماه بعد
- ۲- درمان طبی با آلبندازول
- ۳- PAIR (درناژ پرکوتانه و تزریق الکل)
- ۴- اسپلنکتومی

۶۷- کدامیک از موارد زیر کمترین نقش را در کاهش بروز DVT بعد از عمل دارد؟

- ۱- آسپرین
- ۲- هیپارین UFH
- ۳- early ambulation
- ۴- انوکساپارین

۶۸- بیمار خانم ۳۰ ساله ای است که بعلت گریوز تحت درمان با متی مازول می باشد که در آزمایش خون انجام شده PMN بیمار ۴۰۰ بوده و علامت دیگری ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- متی مازول را قطع و آزمایش یک ماه بعد تکرار شود
- ۲- متی مازول را قطع و PTU برای بیمار شروع نمائیم
- ۳- بیمار را بستری نموده و پس از قطع دارو، آنتی بیوتیک وسیع الطیف شروع می نمائیم
- ۴- دارو را قطع و بیمار را بلافاصله تحت عمل جراحی توتال تیروئید کتومی قرار می دهیم

۶۹- در برری سونوگرافیک خانم ۳۶ ساله با ندول تیروئید بدون سابقه خانوادگی کیست 1x2cm در لوب راست تیروئید مشاهده شده است که حاوی مناطق کوچک Solid می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- آسپیراسیون و تخلیه کامل کیست
- ۲- با توجه به اندازه کیست نیاز به اقدامی ندارد و بیمار را تحت نظر می گیریم
- ۳- انجام جراحی لوبکتومی تیروئید
- ۴- اسکن تیروئید

۷۰- بیمار مرد ۵۵ ساله سیگاری و مبتلا به فشار خون بعلت فتق نافی به قطر ۱/۵ سانتی متر مراجعه نموده است. بیمار ذکر می کند که حدود یک هفته قبل در محل ناف دچار تورم و درد شده است که پس از یک ساعت خودبخود بهبود یافته است. در حال حاضر شکایتی ندارد. توصیه شما چیست؟

- ۱- در حال حاضر اندیکاسیون جراحی دارد
- ۲- در صورت بزرگتر شدن فتق نیاز به جراحی دارد
- ۳- درمان حمایتی و استفاده از شکم بند توصیه می شود
- ۴- در صورت اینکار سره شدن مجدد، نیاز به عمل جراحی دارد

۷۱- کدامیک از موارد زیر در بروز انتروکولیت نکروزان نوزادی تاثیر دارد؟

- ۱- شروع تغذیه با شیر مادر
- ۲- جنس مذکر
- ۳- سن مادر در زمان بارداری
- ۴- اولین فرزند خانواده

۷۲- کدامیک از موارد زیر کمترین نقش را در تعیین شدت پانکراتیت حاد دارد؟

- ۱- لکوسیتوز
- ۲- میزان LDH سرم
- ۳- سن بیمار
- ۴- سطح آمیلاز سرم

۷۳- مرد ۲۶ ساله ای در اثر سقوط از ارتفاع دچار تروما به سر شده و بیمار انتوبه شده است. در معاینه با تحریک دردناک چشم ها را باز کرده، و درد را لوکالیزه می کند. GCS بیمار چند است؟

۸-۱

۷-۲

۸(T)-۳

۷(T)-۴

۷۴- بیمار آقای ۲۲ ساله به دنبال تصادف با موتور سیکلت به اورژانس آورده شده است. بیمار هوشیار کامل و از درد شکم شاکی است. در معاینه تندرnis و ریباند تندرnis ژنرالیزه شکمی دارد. کدام اقدام توصیه می شود؟

۱- لاپاراتومی اورژانس

۲- سونوگرافی FAST

۳- CT Scan شکم با کنتراست سه گانه

۴- تحت نظر گرفتن و معاینه سریال توسط جراح

۷۵- خانم ۳۲ ساله با درد RLQ در اورژانس بستری شد. در شرح حال وی بی اشتهائی، تهوع و استفراغ وجود دارد. در معاینه بیمار حساسیت در RLQ دارد. در آزمایشات خون محیطی گلبول سفید ۱۲۰۰۰ گزارش شده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

۱- سونوگرافی شکم و لگن

۲- سی تی اسکن شکم و لگن

۳- آپاندکتومی

۴- تحت نظر گرفتن و معاینه مجدد بیمار

کودکان

۷۶- در تمام موارد زیر تست مانتو (Mantoux test) می تواند منفی کاذب شود بجز :

۱- سوء تغذیه

۲- ایدز

۳- سل سرکش (Overwhelming TB)

۴- مراحل دیررس بیماری سل

۷۷- شیرخوار ۶ ماهه ای با دیسترس تنفسی مراجعه می کند ، در معاینه فیزیکی چین های اپی کانثال و هیپوتونی مشاهده می شود ، کبد ۴ سانتی متر زیر لبه دنده ای لمس می شود ، در سمع قلب ریتم گالوپ ، در سمع ریه رال در هر دو ریه سمع شد . کدام تشخیص مطرح است ؟

- ۱- تترالوژی فالوت
- ۲- مجرای شریانی باز
- ۳- اندوکاردیال کوشین دیفکت
- ۴- ارتباط نابجای وریدهای ریوی به طور نسبی

۷۸- شیرخوار ۸ ماهه ای به دنبال اسهال آبکی حاد از ۲ روز قبل ، به اورژانس اطفال مراجعه کرده است . در معاینه فیزیکی چشمان گود افتاده دارد ، بی قرار و تحریک پذیر است ، عطش به آب دارد ، دفع ادرار کاهش یافته است . با توجه به میزان دهیدریشن کدام اقدام درمانی مناسبتر است ؟

- ۱- ORS تراپی ، ۱۰۰ cc/kg در عرض ۴ ساعت
- ۲- ORS تراپی ، ۵۰ cc/kg در عرض ۴ ساعت
- ۳- نرمال سالین داخل وریدی به میزان ۲۰ cc/kg در عرض ۳۰ دقیقه
- ۴- ORS تراپی ، ۲۰ cc/kg در عرض ۴ ساعت

۷۹- پسر ۸ ساله ای از یک هفته قبل دچار ضعف به هنگام راه رفتن و اختلال gait شده ، از امروز در دستهایش هم ضعف دارد ، رفلکسهای وتري عمقی در اندام تحتانی از بین رفته و سطح حسی وجود ندارد . کنترل ادرار دارد ، به نظر شما مناسبترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است ؟

- ۱- رادیوگرافی ستون فقرات
- ۲- LP و بررسی مایع نخاع
- ۳- میلوگرافی
- ۴- سی تی اسکن مغز

۸۰- نوزاد ۳۶ هفته ای که به علت پره اکلامپسی مادر تحت زایمان قرار گرفته است ، پس از تولد کاملاً شل است و دچار آپنه های مکرر می شود . مصرف کدام یک از داروهای زیر در مادر بیشترین نقش را در ایجاد این مشکل در نوزاد دارد ؟

- ۱- اکسی توسین
- ۲- اسپیرین
- ۳- سولفات منیزوم
- ۴- بتامتازون

۸۱- نوزاد پسر ۲۵ روزه ای با استفراغ های جهنده غیر صفراوی از یک هفته قبل مراجعه کرده است ، اما همچنان اشتها برای شیر خوردن دارد . دفع مدفوع دارد و دیستانسیون شکمی واضحی ندارد . اولین تشخیص کدام است ؟

۱- آترزی دئودنوم

۲- استنوز هیپرتروفیک پیلور

۳- مالروتاسیون

۴- انتو ساسپشن

۸۲- کودک ۷ ساله ای متعاقب خوردن یک ماده نامعلوم ، در حالت کوما توسط والدین به اورژانس آورده شده است ، در معاینه فیزیکی ، میدریاز دوطرفه و هیپرفلکسی وجود دارد ، در ECG انجام شده wideningQRS و در لیدهای پره کوردیال بلوک شاخه راست (RBBB) مشهود است ، به نظر شما مشخصترین علت مسمومیت کدام است ؟

۱- آسپرین

۲- ارگانوفسفره ها

۳- استامینوفن

۴- ایمی پرامین

۸۳- کودک ۴ ساله ای با تب ، سردرد ، فوتوفوبی و تشنج به اورژانس آورده شده است و در LP انجام شده $WBC: 280/mm^3$ ، نوتروفیل ۹۲٪ قند $30mg/dl$ و پروتئین $90mg/dl$ ، گزارش شده است ، درمان انتخابی کدام است ؟

۱- آمپی سیلین + سفتریاکسون

۲- سفوتاکسیم + وانکومایسین

۳- کلیندامایسین + سفتریاکسون

۴- آمیکاسین + کلیندامایسین

۸۴- در پسر بچه ۲/۵ ساله ای با خونریزیهای مکرر بینی و اکیموزهای متعدد که به مطب شما مراجعه کرده است ، تستهای انعقادی و CBC درخواست شده است ، با توجه به آزمایشات این بیمار ، به نظر شما بیشترین تشخیص احتمالی برای بیمار کدام است ؟

CBC :WBC: $10,000/mm^3$

PT (ثانیه ۱۲ تا ۱۰ محدوده نرمال) : ۱۱

Hb: 9.8gr/dl

PTT (ثانیه ۴۰ تا ۲۵ محدوده نرمال) : ۵۵

MCV: 73fl

PT (ثانیه ۱۵ تا ۱۰ محدوده نرمال) : ۱۲

PLT: 220/000/mm³

BT (دقیقه ۵ محدوده نرمال) : ۱۴

۱- بیماری فون ویلبراند

۲- هموفیلی A

۳- آفیبرینوژنمی

۴- ترومبوآستنی گلانزمن

۸۵- کودک در چه سنی مثلث را کپی می کند و یک فرد را با عضو بدن نقاشی می کند؟

۱- ۳ سالگی

۲- ۴ سالگی

۳- ۵ سالگی

۴- ۶ سالگی

۸۶- کودک ۵ ساله اهل ایرانشهر که به علت تب و لرز مراجعه کرده است، در معاینه خواب آلوده است و طحال وی ۴ سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شود. مختصری ایکتریک است.

CBC: WBC: 9800/mm³, Hb=7g/dl, MCW=78fl

Plt=86000/mm³

در آزمایش ادرار هموگلوبینوری دارد، کدامیک از موارد زیر ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

۱- اسمیر خون محیطی

۲- اسپیراسیون مغز استخوان

۳- پونکسیون مایع مغزی نخاعی

۴- سونوگرافی شکم و لگن

۸۷- کودک ۸ ساله با اندام های بلند که اخیراً به علت دررفتگی عدسی چشم تحت عمل جراحی قرار گرفته است به شما مراجعه می کند. در معاینه موهای روشن دارد و دچار عقب ماندگی ذهنی است. کدام تشخیص محتملتر است؟

۱- هوموسیستینوری

۲- فنیل کتونوری

۳- سندرم مارفان

۴- سندرم کلاین فلتز

۸۸- کودک ۸ ساله با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه مردمک ها میوتیک است. تعریق فراوان، اشک ریزش و افزایش بزاق دهان دارد، برادیکارد است و به گفته والدین ادرار و مدفوع وی بی اختیار است. کدامیک از داروهای ذیل را جهت این بیمار تجویز می کنید؟

۱- نالوکسان

۲- آتروپین

۳- فلومازنیل

۴- سدیم بیکربنات

۸۹- کدامیک از تعاریف زیر در مورد اختلال تحمل گلوکز صحیح است؟

- ۱- یک نوبت قند خون ناشتا بیش از ۲۰۰mg/dl
- ۲- قند خون ناشتا بیش از ۱۲۶mg/dl و قند خون ۲ساعت بعد از OGTT بیش از ۲۰۰mg/dl
- ۳- قند خون ناشتا بیش از ۱۰۰-۱۲۵mg/dl و قند خون ۲ساعت بعد از OGTT بیش از ۱۴۰-۱۹۹mg/dl
- ۴- HbA_{1c} بیش از شش و نیم درصد و قند خون راندوم بیش از ۲۰۰mg/dl

۹۰- پسر ۴ ساله که یک ماه قبل به علت انواژیناسیون تحت عمل جراحی قرار گرفته است و در حال حاضر با آسیت و تب مراجعه کرده است ، آزمایشات به شرح ذیل است :

Hb=6.5g/dl,Plt:255/000,WBC=12500/mm³,uric Acid=18mg/dl
P=12mg/dl

آسپیراسیون مغز استخوان نشان دهنده سلولهای بزرگ ، هتروژن و واکوئل های سیتوپلاسمی قابل توجه و سیتوپلاسم شدیداً بازوفیلیک می باشد . محتملترین تشخیص کدام است ؟

- ۱- تومور ویلمز متاستاتیک
- ۲- نورو بلاستوم
- ۳- لوسمی میلو بلاستیک حاد
- ۴- لنفوم بورکیت

۹۱- شیرخوار ۱۵ ماهه ای به علت تب از ۷ روز قبل مراجعه کرده است ، در معاینه کنژنکتیویت غیرچرکی دوطرفه ، التهاب مخاط دهان و حلق ، آدنوپاتی گردنی ، راش پوستی و ادم کف دست و پا مشهود است . کدام یک از یافته های آزمایشگاهی زیر شما را به تشخیص راهنمایی می کند ؟

- ۱- لکوسیتوز و ESR بالا
- ۲- ترومبوسیتوپنی
- ۳- PT و PTT غیر طبیعی
- ۴- کشت خون مثبت

۹۲- کدامیک از اقدامات زیر جهت پیشگیری از آلوده شدن محیط زندگی به مایت مناسب است ؟

- ۱- کاربرد حشره کش های مؤثر
- ۲- نگهداری زباله ها در ظروف سر بسته
- ۳- عدم استفاده از دستگاه بخور
- ۴- عدم نگهداری از حیوانات اهلی در منزل

۹۳- کودک ۸ ساله به علت زخم ناحیه ساعد که به علت برخورد با شاخه درخت ایجاد شده ، مراجعه کرده است . در معاینه زخم نیاز به دو عدد بخیه دارد . واکسیناسیون کودک در موقع ورود به مدرسه کامل بوده است . برای پیشگیری از کزاز چه اقدامی لازم است ؟

۱- تزریق یک دوز واکسن دو گانه Td

۲- تجویز یک دوز واکسن کزاز TIG+

۳- تجویز یک دوز واکسن DTP

۴- شستشوی زخم و بخیه زدن کافی است

۹۴- نوزاد ۳ روزه رسیده ، فرزند اول از مادر ۱۸ ساله با زردی ، بی قراری و تب به درمانگاه آورده می شود . از بدو تولد دو نوبت ادرار داشته است . رفلکسهای نوزادی طبیعی است . سطح بیلی روبین غیر مستقیم 12mg/dl است . بهترین درمان زردی برای این نوزاد کدام یک از موارد زیر است ؟

۱- فتوترابی پرشدت

۲- تعویض خون

۳- مشاوره شیردهی

۴- قطع موقت شیر مادر

۹۵- نوزاد پسر ۳۵ هفته ای که به علت پره اکلامپسی مادر به طریق سزارین متولد شده ، از ۵-۴ ساعت پس از تولد دچار تاکی پنه و رتراکسیون عضلات بین دنده ای شده است . درگرافی انجام شده کدورت منتشر ریه ها و برونکوگرام هوا دیده میشود . محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

۱- سندرم دیسترس تنفسی

۲- تاکی پنه گذرای نوزادی

۳- ادم ریوی

۴- افزایش فشارخون ریوی

۹۶- نوزاد دختر رسیده به طریقه واژینال با وزن ۳۹۰۰ گرم متولد شده است . مادر نوزاد طی بارداری قبلی و اخیر به علت دیابت تحت درمان با انسولین بوده است . احتمال بروز تمامی مشکلات زیر در این نوزاد وجود دارد ، به جز :

۱- رفلکس موروی نامتقارن ناشی از آسیب شبکه براکیال

۲- رتینوپاتی ناشی از هیپرگلیسمی جنینی

۳- دیسترس تنفسی وسیانوز ناشی از بیماری قلبی

۴- بالا رفتن بیلی روبین و نیاز به تعویض خون

۹۷- شیرخوار ۸ ماهه ای را به علت تب و تشنج به اورژانس آورده اند . در حال حاضر تشنج بیمار قطع شده است . اولین

اقدام تشخیصی ضروری برای بیمار کدام است ؟

۱- Brain CT Scan

۲- Brain MRI

۳- Lumbar Puncture

۴- Electro Encephalo Graphy

۹۸- در یک شیر خوار دو ماهه نیاز روزانه به ویتامین های A و D به ترتیب چند واحد است ؟

۱- ۵۰۰ ، ۱۰۰

۲- ۱۵۰۰ ، ۱۰۰

۳- ۵۰۰ ، ۴۰۰

۴- ۱۵۰۰ ، ۴۰۰

۹۹- کودک ۵ ساله ای مبتلا به آسم می باشد ، در هر هفته ۲ بار علامت دار است ، شبها ۳ بار در ماه به علت سرفه از

خواب بیدار می شود . بهترین گزینه برای پیشگیری از حملات کدام است ؟

۱- کورتیکو استروئید استنشاقی با دوز کم

۲- کورتیکواستروئید استنشاقی با دوز کم همراه با سالمترول

۳- کورتیکواستروئید خوراکی با دوز کم همراه با سالمترول

۴- کورتیکواستروئید خوراکی همراه با سالبوتامول استنشاقی

۱۰۰- کودک ۴ ساله ای ، یک هفته بعد از اسهال خونی ، دچار کاهش حجم ادرار و تغییر رنگ ادرار شده است . بیمار

تحریک پذیر و هوشیار است ، در آزمایشات درخواستی :

CBC: WBC:20/000

BUN:50

U/A:WBC:2-3

Hb:7

cr:1.7

RBC:3-4

MCV:85

Blood:3+

Plt:80/000

Direct coombs:negative

Retic:6%

PT و PTT طبیعی است .

به نظر شما محتملترین تشخیص کدام است ؟

۱- ترومبوتیک ترومبوسیتوپنی پورپورا (TTP)

۲- انعقاد منتشر داخل عروق (DIC)

۳- سندرم همولتیک اورمیک (HUS)

۴- سندرم اوآنس (Evans synd)

۱۰۱- شیرخوار ۱/۵ ساله با وزن ۱۲ کیلوگرم به علت استفراغ، اسهال و عدم تحمل مایعات و غذای خوراکی در بخش بستری است. بیمار NPO بوده، در حین بررسی وی متوجه می شوید که دچار ۱۵ درصد دهیدراسیون است. جهت جبران، مقدار سرم تجویزی در ۸ ساعت اول به کدام عدد نزدیک تر است؟

۱- 900cc

۲- 1000cc

۳- 1200cc

۴- 1400cc

۱۰۲- کودک ۲ ساله ای به مقدار نامعلومی دارو خورده است. مادر وی از نوع دارو اطلاعی ندارد. در آنالیز گازهای خونی

CL=103mEq/l Ph=7.50 PCo2=20mmHg HCo3=15mEq/l Na=140mEq/l

باشد. کدام اختلال اسید و باز مطرح است؟

۱- آلکالوز تنفسی + اسیدوز متابولیک

۲- آلکالوز متابولیک + آلکالوز تنفسی

۳- اسیدوز تنفسی + اسیدوز متابولیک

۴- آلکالوز متابولیک + اسیدوز تنفسی

۱۰۳- شیرخوار ۱/۵ ساله با شکایت انحنای پاها و پهن بودن فونتanel توسط مادرش به درمانگاه مراجعه و تحت بررسی قرار گرفته است. در آزمایشات وی کلسیم خون طبیعی، سطح فسفر و ۲۵ هیدروکسی ویتامین D پایین تر از حد طبیعی و سطح هورمون پاراتیروئید افزایش یافته است. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

۱- هیپر پاراتیروئیدی

۲- پسودو هیپو پاراتیروئیدی

۳- ریکتز هیپوفسفاتی

۴- کمبود ویتامین D

۱۰۴- کودک ۵ ساله ای با سابقه آبسه های مکرر پوستی و لنف آدنیت های مکرر با تشخیص استئومیلیت در بخش بستری است. احتمال اختلال در کدام یک از اجزای سیستم ایمنی وی بیشتر است؟

۱- هومورال و آنتی بادی ها

۲- فاگوسیتیک و نوتروفیل ها

۳- اجزای کمپلمان

۴- لنفوسیت های T

زنان

۱۰۵- پروفیلاکسی GBS در بارداری در کدام مورد توصیه می شود؟

- ۱- خانم باردار ۳۸ هفته و پارگی پرده ها از ۱۲ ساعت قبل
- ۲- خانم باردار ۳۶ هفته و پارگی پرده ها از ۶ ساعت قبل
- ۳- خانم باردار ۲۲ هفته و پارگی پرده ها از ۴ ساعت قبل
- ۴- برای تمام موارد پارگی پرده ها توصیه می شود

۱۰۶- خانمی ۴۰ ساله بدلیل خونریزی غیر طبیعی رحمی ، تحت ارزیابی با سونوگرافی ترانس واژینال قرار گرفته و ضخامت اندومتر ۶ میلی متر گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی چیست ؟

- ۱- کورتاژ تشخیصی
- ۲- نمونه برادری اندومتر با pipelle
- ۳- سالیین اینفیوژن سونوگرافی SIS
- ۴- هیستروسکوپی

۱۰۷- خانمی با تشخیص دیابت دوران بارداری روز قبل وضع حمل کرده است . نحوه بررسی بعدی ایشان چگونه است ؟

- ۱- تست G.T.T با ۱۰۰g گلوکز یک هفته بعد
- ۲- تست O.G.T.T با ۷۵g گلوکز در اولین ویزیت پس از زایمان
- ۳- تست F.B.S و 2H.P.P ، روز بعد از زایمان
- ۴- تست GCT با ۵۰g گلوکز ، ۲ هفته بعد

۱۰۸- مهمترین ریسک فاکتور کانسر سرویکس کدام است ؟

- ۱- نژاد
- ۲- سیگار
- ۳- عفونت با HPV
- ۴- سن

۱۰۹- خانم ۲۸ ساله نیم ساعت پس از زایمان دچار خونریزی واژینال شده . در معاینه رحم منقبض و جفت و پرده ها

کامل می باشد . اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

- ۱- تجویز پروستاگلاندین E1 (میزوپروستول)
- ۲- تجویز متیل ارگونوتین (مترژن)
- ۳- معاینه کانال زایمان
- ۴- جستجوی دستی رحم (کوراژ)

۱۱۰- دختر خانم ۱۶ ساله به علت آمنوره اوليه مراجعه کرده است . در معاینه صفات ثانويه جنسی وجود داشته و معاینه ژنتیال خارجی نرمال است . پس از رد حاملگی قدم اول اندازه گیری کدامیک از هورمون های زیر می باشد ؟

۱- TSH و پرولاکتین

۲- LH, FSH

۳- TSH, LH

۴- LH و پرولاکتین

۱۱۱- خانم ۲۵ ساله با شکایت درد ناحیه پرينه و سوزش ادرار مراجعه نموده است . در معاینه زخمهای متعدد ژنتیال دارد که دردناک می باشد و همراه لنفادنوپاتی دو طرفه اینگوینال است کدام اقدام درمانی را توصیه می نماید؟

۱- آزیترومایسین

۲- مترونیدازول

۳- اسپیکلوویر

۴- سفتریاکسون

۱۱۲- بیمار خانم ۲۵ ساله با سن حاملگی ۳۵ هفته به علت سردرد از روز قبل مراجعه کرده است بدو مراجعه $Bp \frac{150}{90}$ دارد و در بررسی پروتئین رانوم ادرار $3+$ است . کدام اقدام را مناسب می دانید ؟

۱- انجام آزمایشات CBC, BUN, LFT بصورت سرپایی

۲- بستری کردن ، تجویز سولفات منیزیوم و ختم بارداری

۳- بستری کردن و در خواست آزمایش ادرار ۲۴ ساعته

۴- در خواست آزمایش ادرار ۲۴ ساعته بصورت سرپایی

۱۱۳- بیمار خانم ۲۷ ساله G_1P_1 است که برای اولین بار جهت کنتراسپشن از قرص LD استفاده می کند . در روز هفتم پس از مصرف قرص دچار لکه بینی می شود. BHCG منفی است کدام اقدام را توصیه می کنید؟

۱- قطع مصرف قرص و استفاده از روش کنتراسپشن دیگر

۲- بررسی بیشتر بیمار جهت رد سایر علل ژنیکولوژیک خونریزی

۳- تجویز قرص مدرکسی پروژسترون استات به مدت ۱۰ روز

۴- دو برابر کردن قرص LD به مدت ۲-۳ روز تا قطع خونریزی

۱۱۴- انجام آزمون استرس انقباضی در کدام یک از موارد زیر ممنوع است ؟

۱- سابقه عمل سزارین با برش عرضی روی رحم

۲- دکولمان جفت

۳- جفت سر راهی

۴- محدودیت رشد داخل رحمی

۱۱۵- در صورتیکه بخواهیم جهت توقف زایمان پره ترم از ایندو متاسین استفاده کنیم کدام شرایط از نظر سن حاملگی و مدت استفاده از ایندومتاسین باید رعایت شود؟

- ۱- سن حاملگی کمتر از ۳۲ هفته - حداکثر ۴۸ ساعت
- ۲- سن حاملگی کمتر از ۳۲ هفته - حداکثر یک هفته
- ۳- سن حاملگی بیشتر از ۳۲ هفته - حداکثر یک هفته
- ۴- سن حاملگی بیشتر از ۳۲ هفته - حداکثر ۴۸ ساعت

۱۱۶- کدامیک از موارد زیر جزو ریسک فاکتورهای عمده عفونت پس از زایمان نمی باشد؟

- ۱- زایمان سزارین
- ۲- معاینات واژینال مکرر
- ۳- پراکلامپسی
- ۴- سطح پائین اقتصادی اجتماعی

۱۱۷- کدامیک از عوامل زیر باعث افزایش میزان حاملگی دوقلوئی مونوزیگوت می شود؟

- ۱- استفاده از روش های کمک باروری
- ۲- سن مادر
- ۳- نژاد
- ۴- سابقه فامیلی دو قلوئی

۱۱۸- خانم ۳۲ ساله G3P2 با حاملگی ترم به علت آبریزش واضح مراجعه کرده است . پرزانتاسیون سفالیک و دردهای خفیف زایمانی وجود دارد . کدام اقدام را برای وی توصیه می کنید؟

- ۱- بستری و تحت نظر گرفتن بیمار برای ۱۲ ساعت
- ۲- بستری و شروع اینداکشن
- ۳- انجام NST و در صورت نرمال بودن ترخیص بیمار
- ۴- انجام CST و در صورت نرمال بودن ترخیص بیمار

۱۱۹- تجویز کدامیک از واکسن های زیر در بارداری مجاز است؟

- ۱- سرخک
- ۲- تب زرد
- ۳- سرخچه
- ۴- پنوموکوک

۱۲۰- استفاده از کدام داروی ضد تشنج در خانم باردار 6W ممنوع می باشد ؟

- ۱- کلونازپام
- ۲- فنی توپین
- ۳- سدیم والپروات
- ۴- فنوباریتال

۱۲۱- خانمی باردار با تشخیص باکتریوری بدون علامت تحت درمان با آنتی بیوتیک قرار گرفته است . مدت درمان و نحوه پیگیری ایشان چگونه است ؟

- ۱- ۷ روز درمان خوراکی و کشت ادرار بلافاصله بعد از اتمام درمان
- ۲- ۲ روز درمان وریدی و سپس ۵ روز خوراکی و کشت ادرار یک هفته بعد از اتمام درمان
- ۳- ۱۰ روز درمان خوراکی و ارسال کشت یک هفته بعد از اتمام درمان
- ۴- ۵ روز درمان خوراکی و ارسال کشت ادرار یک هفته بعد از اتمام درمان

۱۲۲- برای پیشگیری از شکستگی استخوانها به خانم ۶۹ ساله مصرف روزانه کلسیم و ویتامین D به چه مقدار توصیه می شود ؟

- ۱- ۵۰۰mg کلسیم و ۴۰۰IU ویتامین D
- ۲- ۱۵۰۰mg کلسیم و ۴۰۰IU ویتامین D
- ۳- ۱۰۰۰mg کلسیم و ۸۰۰IU ویتامین D
- ۴- ۷۵۰mg کلسیم و ۸۰۰IU ویتامین D

۱۲۳- خانم ۳۰ ساله ای با شکایت از ترشحات بد بوی واژینال مراجعه کرده است. در معاینه ترشحات هموزن با PH بیشتر از ۴.۵ و Wet Smear وی Clue Cell مشاهده می شود. تشخیص کدام است؟

- ۱- واژینیت کاندیدیائی
- ۲- واژینوز باکتریال
- ۳- واژینیت آتروفیک
- ۴- واژینیت تریکومونائی

۱۲۴- خانم حامله ۲۴ هفته که پرستار می باشد تست PPD انجام داده و پس از سه روز در محل تزریق 10mm سفتی و اندوراسیون دارد اقدام مناسب برای وی چیست؟

- ۱- درمان با ایزونیاژید به مدت ۶ ماه
- ۲- کشت خلط در سه نوبت
- ۳- رادیوگرافی قفسه سینه
- ۴- نیاز به اقدام خاصی نیست

مغز و اعصاب

۱۲۵- خانمی ۶۰ ساله با شکایت سردرد از چند هفته قبل مراجعه کرده است. وی همزمان با سردرد، دچار تاری دید ناگهانی چشم راست شده که بعد از چند روز چشم چپ نیز مبتلا شده است. با شک به آرتریت تمپورال برای وی بیوپسی شریان تمپورال انجام و گزارش پاتولوژی بیانگر سلول ژانت با ارتشاح لنفوسیت و نوتروفیل می باشد کدام جمله در مورد وی صحیح است؟

- ۱- همزمانی شروع تاری دید با سردرد غیرمعمول است
- ۲- باید هیپوفیز مورد ارزیابی قرار گیرد.
- ۳- تاری دید با درمان مناسب برگشت پذیر است.
- ۴- گزارش ارتشاح نوتروفیلی خطای پاتولوژیست می باشد

۱۲۶- جوانی با سابقه رفتارهای پر خطر، به علت تروما در اورژانس بستری است. از روز دوم دچار حرکات پرشی منتشر بدن و بیقراری می گردد. احتمال سوء مصرف کدام یک از موارد زیر بیشتر است؟

- ۱- ماری جوانا
- ۲- هروئین
- ۳- کوکائین
- ۴- الکل

۱۲۷- بیماری درمعاینه نورولوژیک علیرغم طبیعی بودن معاینه حسی اولیه، قادر به تشخیص حروف نوشته شده بر کف دست نمی باشد. محل آسیب کدامیک از لوبهای مغزی می باشد؟

- ۱- فرونتال
- ۲- پاریتال
- ۳- تمپورال
- ۴- اکسی پیتال

۱۲۸- مرد ۶۷ ساله ای با سردرد شدید و ناگهانی به اورژانس آورده شده است. درمعاینه فشار خون $\frac{190}{118}$ میلی متر جیوه دارد. مردمک ها کوچک و راکتیب هستند. قدرت عضلانی طبیعی و آتاکسی اندام ندارد، اما قادر به ایستادن و راه رفتن نمی باشد. بیمار درحین انتقال جهت انجام سی تی اسکن دچار اختلال سطح هوشیاری می گردد. محتمل ترین تشخیص کدامیک از موارد زیر می باشد؟

- ۱- خونریزی لوبار
- ۲- خونریزی مخچه
- ۳- خونریزی پوتامن
- ۴- خونریزی تالاموس

۱۲۹- بیماری با تشخیص پلی میوزیت از مشکلات ریوی شاکی است؛ بررسی ها به نفع interstitial lung disease می باشد. کدام دارو برای کنترل علائم وی ارجح است؟

- ۱- ریتوکسیماب
- ۲- آزاتیوپرین
- ۳- سیکلو فسفامید
- ۴- سیکلوسپورین

۱۳۰- بیماری با تشخیص مولتیپل اسکروزیس از چند سال قبل تحت درمان با ترکیبات بتا اینترفرون می باشد. وی در چند ماه گذشته شدیداً از اختلال حافظه شاکی است. تست های cognitive وی مختل می باشد. کدام دارو برای وی ارجح است؟

- ۱- دنپزیل
- ۲- ریواستیگمین
- ۳- ممانتین
- ۴- سرترالین

۱۳۱- دختر بچه ای با شکایت حملات خیرگی و چندین نوبت تشنج تونیک کلونیک مراجعه و پزشک معالج با تشخیص صرع قصد شروع درمان دارویی دارد. مادر کودک با توجه به چاقی مفرط وی درخواست داروی مناسب دارد. کدامیک از داروهای زیر برای وی ارجح است؟

- ۱- توپیرامات
- ۲- اکس کاربازپین
- ۳- لوتیراستام
- ۴- والپروات سدیم

۱۳۲- خانمی است که در هنگام شیر دهی دچار تشنج شده است مناسب ترین دارو جهت این بیمار کدام است؟

- ۱- کاربامازپین
- ۲- لواتیرستام
- ۳- لاموتریژین
- ۴- سدیم والپروات

۱۳۳- بیماری با سردرد حاد و ناگهانی مراجعه کرده است. در معاینه ردور گردن وی مثبت می باشد. اولین اقدام چیست؟

- ۱- انجام سی تی اسکن مغز
- ۲- انجام LP
- ۳- تجویز آنتی بیوتیک
- ۴- انجام MRI مغز

عفونی

۱۳۴- بیمار ۳۶ ساله HIV مثبت دچار تب و برفک دهان از دو ماه قبل می باشد و کاهش وزن بیشتر از ۱۰٪ دارد کدامیک از اقدامات ذیل ارجح می باشد؟

- ۱- شروع فوری درمان ضد رتروویروس سه دارویی
- ۲- شمارش CD4 و شروع درمان ضد ویروس در صورت CD4 کمتر از ۲۰۰ ml
- ۳- اندازه گیری بار ویروس HIV و شروع درمان در صورت ویرال لود بالاتر از 10^5 کپی در میلی لیتر
- ۴- همه موارد فوق صحیح است .

۱۳۵- آقای جوان که ۲ هفته قبل به علت سوزش ادرار و ترشح چرکی از مجرای ادرار به دنبال تماس جنسی محافظت نشده با تشخیص یورتريت تحت درمان آزیترومایسین 1gr تک دوز قرار گرفته است . به دنبال بهبود نسبی مجدداً دچار علائم مشابه شده است . کدام گزینه را برای درمان بیمار مناسب تر می دانید؟

- ۱- تکرار آزیترومایسین تک دوز
- ۲- داکسی سیکن به مدت ۷ روز
- ۳- سیپروفلوکساسین به مدت ۳ روز
- ۴- سفکسیم تک دوز

۱۳۶- آقای ۷۰ ساله کشاورز متعاقب ضعف و بی حالی و درد عضلانی از ۲ روز قبل دچار اسپاسم عضلات صورت و اختلال بلع شده بوده با پیشرفت علائم با اسپاسم جنرالیزه در وضعیت دکورتیکه و در حالی که هوشیار است و به سختی نفس می کشد به شما ارجاع شده است در معاینه سمع ریه ها نرمال است صداهای قلبی طبیعی و شکم به شدت سفت است . یک زخم ۳*۲ سانتی متر بین انگشتان ۲ و ۳ اندام تحتانی چپ همراه با ترشح چرکی مختصر مشاهده می کنید که ۱۰ روز قبل و حین کار ایجاد شده است .

ایننتوباسیون و اصلاح وضعیت همودینامیک کدام اقدام درمانی را در نظر می گیرد؟
 $T = 37/5 \text{ } ^\circ C$ PR: 120 bt/min Bp. 90/60mm /Hg

- ۱- دبریدمان زخم ، تجویز مترونیدازول و TIG
- ۲- دبریدمان زخم ، تجویز پنی سیلین و TIG
- ۳- دبریدمان زخم تجویز و انکوباسین به علاوه کلیندامایسین
- ۴- دبریدمان زخم ، تجویز سفتریاکسون و استروئید

۱۳۷- خانم جوان در ماه شش بارداری به دنبال تب ، میالژی آرتراژی ، سردرد و اسهال از روز قبل ، به شما مراجعه نموده است . در اسمیر خون محیطی بیمار باکتری گرم مثبت بی هوازی شبیه دیفترئوئید دیده می شود. بیمار سابقه حساسیت شدید به پنی سیلین را ذکر می کند با شک به باکتری می لیستریامونوسیتوزن مناسب ترین درمان کدام است؟

- ۱- ایمی پنم
- ۲- وانکومايسين
- ۳- جنتامایسین
- ۴- کوتری موکسازول

۱۳۸- استئومیلیت بروسلوزی در کدامیک از استخوانهای ذیل شایعتر است؟

- ۱- استخوان فمور
- ۲- مهره های کمری فوقانی
- ۳- مهره های توراسیک فوقانی
- ۴- مهره های گردنی

۱۳۹- مرد ۲۴ ساله کارگر ، عصر امروز به اورژانس آورده شده است او هوشیار است اما به سوالات به زحمت پاسخ می دهد در شرح حال ذکر می کند که ۳ روز قبل لوبیای کنسرو شده مصرف کرده است و در همان روز نیز پایش توسط یک سگ ناشناس زخمی شده است . وی از حالت تهوع و چندین بار استفراغ ، ضعف شدید سر و گردن ، دیسفاژی، دوبینی و دسفیونی شاکی است تب ندارد و دهان وی خشک است بررسی رفلکس های تاندونی وی نرمال است با توجه به شرح حال و محتملترین تشخیص کدام اقدام درمانی را ارجح می دانید؟

- ۱- تجویز واکسن هاری بعلاوه تجویز ایمنوگلوبولین هاری و تجویز آنتی توکسین سه ظرفیتی بوتولیسم و تحت نظر گرفتن بیمار
- ۲- تجویز واکسن هاری بعنوان دوز اول و اعزام بیمار به ICU
- ۳- تجویز ایمنوگلوبولین هاری به بیمار و اعزام بیمار به ICU
- ۴- تجویز آنتی توکسین سه ظرفیتی بوتولیسم و اعزام بیمار به ICU جهت انتوباسیون

۱۴۰- خانم جوان در ماه هشتم حاملگی سه هفته بعد از سفر به شهر چابهار دچار تب ، سردرد و تشنج میشود. در معاینه بیمار حالت کانفیوژن و لتارژی و تب ۴۱ درجه سانتیگراد دارد در آزمایشات هموگلوبین ۴/۶g^۲ درصد و پلاکت ۷۵۰۰۰ در میکرولیتر دارد و قند خون بیمار ۳۵ میلیگرم درصد میباشد. اولین و مهمترین اقدام تشخیصی و محتملترین تشخیص کدامیک میباشد؟

- ۱- اسمیر ضخیم خون محیطی - مالاریای فالسیپاروم
- ۲- آنالیز CSF - مننژیت حاد باکتریال
- ۳- اسمیر نازک خون محیطی - مالاریای ویواکس
- ۴- کشت خون - سندرم سپسیس مننگوکوکی

۱۴۱- خانم ۳۰ ساله به دنبال تب، اریتم جنرالیزه بدن، بی قراری، درد شکم، اسهال، و استفراغ به اورژانس ارجاع شده است به گفته همراهان علائم بیمار از حدود ۷ روز قبل و طی دوران عادت ماهیانه وی شروع شده و به تدریج شدت یافته است. در معاینه متوجه افت فشارخون (SBP.80mmHg) تب ($T.39^{\circ}C$) راشهای ماکولوپاپولر جنرالیزه با درگیری کف دست و پا و ضایعات مخاط دهان می شوید. سابقه ای از مصرف دارو، مسافرت و تماس با حیوان قبل از شروع علائم نداشته است. نتیجه آزمایشات درخواستی به شرح زیر است:

ALT: 100 Cr: 3.1, CPK:1000, WBC:17000, PIT: 80/000 علاوه بر اقدامات حمایتی و اصلاح آب و الکترولیت

مناسب ترین درمان با توجه به محتملترین تشخیص کدام است؟

۱- تجویز استروئید

۲- تجویز وانکومايسين و ایمونوگلوبولین

۳- تجویز کلیندامایسین و استروئید

۴- تجویز کلیندامایسین و لینزولاید و ایمونوگلوبولین

۱۴۲- مرد ۷۵ ساله ساکن زابل با سابقه تب، سردرد منتشر، ضعف و خستگی که از سه هفته قبل شروع شده است به علت کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است در معاینه بیمار در حالت استوپور می باشد و تب $38/5^{\circ}C$ و فلج زوجهای ۳ و ۴ و چشم راست و ردور گردن دارد. در آنالیز: $WBC=520\mu l Csf$ با لنفوسیت ۸۵٪ و پروتئین $250mg/dl$ و گلوکز $15 mg/dl$ گزارش می شود. در رادیوگرافی سینه کدورت میکروندولر منتشر دو طرفه دارد.

محتملترین تشخیص کدامیک می باشد؟

۱- مننگوانسفالیت HSV

۲- مننگوانسفالیت سلی

۳- مالاریای مغزی

۴- مننژیت بروسلائی

۱۴۳- دختر ۶ ساله ای به دنبال ابتلاء به گلودرد چرکی دچار راش ماکولر در سینه و پشت شده که سریعاً به اندامها گسترش یافته ولی کف دست و پا درگیر نشده است. راشها در لمس زبر و شبیه کاغذ سنباده بوده و در چینهای بدن مثل زیر بغل و آرنج پررنگ تر می باشد. زبان بیمار شبیه توت فرنگی می باشد. محتملترین تشخیص جهت بیمار کدام است؟

۱- Scarlet Fever

۲- Measles

۳- Kawasaki Disease

۴- Rheumatic Fever

- ۱۴۴- خانم ۳۲ ساله ای با تشخیص سل ریوی اسمیر مثبت، تحت درمان می باشد. برای فرزند ۳ ساله وی تست PPD انجام و نتیجه تست منفی می باشد. اقدام مناسب جهت این کودک چیست؟
- ۱- درمان پروفیلاکسی با ایزونیاژید به مدت ۹ ماه
 - ۲- اقدام خاصی لازم نداشته، اما سه ماه بعد مجدداً معاینه و بررسی شود
 - ۳- شروع درمان پروفیلاکسی با ایزونیاژید و تکرار PPD بعد از ۳ ماه
 - ۴- تکرار PPD بعد از ۳ ماه و در صورت مثبت بودن، شروع درمان پروفیلاکسی

رادیولوژی

- ۱۴۵- در رادیوگرافی قفسه سینه از یک کودک ۳ ماهه نمای بادبانی شکل (Sail shape) در سمت راست مדיاستن مشاهده شد. این نما مطرح کننده کدامیک از موارد زیر می باشد؟
- ۱- کلاپس لوب فوقانی راست
 - ۲- تیروئید رترواسترنال
 - ۳- تیموس
 - ۴- اتساع قوس آئورت

- ۱۴۶- بیمار آقای ۴۰ ساله که با سابقه درد شکمی با ارجحیت در RLQ از حدود ۳ ماه پیش مراجعه کرده است. در بررسی ترانزیت روده کوچک افزایش ضخامت چین های مخاطی چندین لوپ ایلئوم به همراه اولسره های سطحی و تنگی رویت گردید در آندوسکوپی نمای سنگ فرشی (Cobble stone) به همراه ادم مخاطی مشاهده شد. کدامیک مطرح است؟
- ۱- کولیت اولسر
 - ۲- کرون
 - ۳- متاستاز روده ای
 - ۴- لنفوم روده باریک

- ۱۴۷- خانم ۳۵ ساله ای که از حدود ۲ سال پیش برای جلوگیری از بارداری از IUD استفاده می کند در مراجعه به ماما در معاینه نخ IUD لمس نگردید اقدام بعدی کدام است؟
- ۱- هیستروسالپینگوگرافی
 - ۲- سونوگرافی
 - ۳- سی تی اسکن
 - ۴- عکس ساده شکم

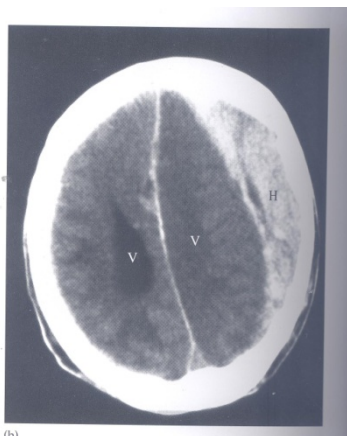
۱۴۸- برای تشخیص زودرس و سریعتر استئومیلیت کدام روش تصویربرداری ارجح است؟

- ۱- رادیوگرافی ساده
- ۲- سونوگرافی
- ۳- سی تی اسکن
- ۴- MRI

۱۴۹- بیماری ۳ روز قبل تحت عمل جراحی گاسترکتومی قرار گرفته است در صورتی که شک به نشت از محل آناستومرز داشته باشیم از کدام ماده حاجب استفاده می شود؟

- ۱- گاستروگرافین
- ۲- سولفات باریوم
- ۳- گادولونیوم
- ۴- فلورودزاکسی گلوکز

۱۵۰- پیرمردی را با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس می آورند سی تی اسکن از مغز بیمار انجام می شود . کدام تشخیص مطرح است؟



- ۱- خونریزی ساب آراکنوئید
- ۲- خونریزی اپی دورال
- ۳- خونریزی ساب دورال
- ۴- انفارکتوس هموراژیک

۱۵۱- در بیماری که با علائم ناگهانی Renal Colic مراجعه کرده، روش تشخیصی تصویر برداری انتخابی اول کدام است؟

- ۱- رادیوگرافی ساده شکم
- ۲- اوروگرافی با سی تی اسکن
- ۳- سونوگرافی کلیه
- ۴- پیلوگرافی داخل وریدی

آسیب شناسی

۱۵۲- خانم جوانی بادرده قفسه سینه ، تب و بی حالی مراجعه کرده است . در اکوکاردیوگرافی توده ای یک سانتی متری در دیواره بین دهلیزی دیده میشود . بیمار تحت جراحی قرار گرفته است . در بررسی میکروسکوپی توده سلولهای چند هسته ای و ستاره ای با هسته های پررنگ همراه با سلولهای دوکی کشیده در یک ماده زمینه موکوپلی ساکاریدی دیده میشود . کدام تشخیص مطرح است ؟

۱- رابدومیوما

۲- فیبروالاستوم پاپیلری

۳- آنژیوسارکوما

۴- میگزوما

۱۵۳- آقای ۳۵ ساله به علت سرفه های مکرر همراه با دفع خلط چرکی فراوان مراجعه نموده است . وی مدتی به علت نازایی تحت بررسی های مکرر قرار گرفته است . در مورد این بیمار کدام گزینه صحیح است ؟

۱- افزایش شاخص Reid

۲- بزرگی دائمی فضاهای هوایی دیستال به برونشیول تنفسی ، بدون فیبروز واضح

۳- مجاری هوایی متسع قابل مشاهده تا سطح پلور

۴- نسبت طبیعی FEV_1/FVC

۱۵۴- مردی ۵۰ساله به علت تپش قلب و گرم شدن ناگهانی مراجعه می کند . در معاینه بالینی ندول منفرد در یکی از لبهای تیروئید پیدا می شود . در اسکن تیروئید ندول سرد گزارش شده است . در آزمایشات سطح کلسیم سرم افزایش یافته است . نمای میکروسکوپی ضایعه با کدام گزینه زیر مطابقت دارد؟

۱- طنابها و جزایر سلولی متشکل از سلولهای یک شکل حاوی رسوب صورتی هموزن در استروما

۲- فولیکولهای تیروئید آتروفیک همراه با تعداد زیادی فولیکولهای لنفاوی

۳- سلولهای درشت پلی مورفیک با هسته پلئومورفیک بزرگ

۴- پاپیلاهای حقیقی مفروش از سلولهای با هسته شیشه مات همراه با تعداد زیادی اجسام پساموما در استروما

۱۵۵- مرد میانسالی با استئاتوره ، علائم عصبی و درد مفاصل مراجعه کرده است . در بیوپسی روده کوچک ، در لامینا پروپریا ماکروفاژهای حاوی ارگانسیم های PAS^+ دیده می شود . کدام تشخیص مطرح می باشد ؟

۱- نان تروپیکال اسپرو

۲- تروپیکال اسپرو

۳- ویپل

۴- آبتا لیپوپروتئینی

۱۵۶- درنمای بافت شناسی پیلونفریت حاد تمام موارد زیر دیده می شود بجز:

۱- Suppurative necrosis

۲- Abscess formation

۳- intra tubular neutrophils infiltration

۴- Thyroidization

۱۵۷- بیماری از خراسان با پاراپارازی اسپاستیک ، پاپولهای پوستی ، هیپرکلسمی و لنفادنوپاتی منتشر مراجعه کرده است . در رنگ آمیزی سلولهای لوسمیک CD25 مثبت را بروز می دهند . تمام عبارات زیر در این بیماری صحیح می باشد بجز:

۱- عامل آن نوعی آدنوویروس است .

۲- بیماری بسیار مهاجم است .

۳- نفوپلاسم T cell واغلب در بالغین است .

۴- لنفوسیتوز دیده می شود .

۱۵۸- در آکندرو پلازی اختلال اصلی در کدام قسمت است ؟

۱- دیس پلازی استخوان های اسفنجی

۲- سنتز ماتریکس استخوان

۳- رسوب غیر طبیعی مواد معدنی

۴- سنتز غضروف در صفحه رشد

۱۵۹- ضایعه پستانی برداشته شده خانم ۱۶ ساله ای ، بیضی شکل با حدود مشخص ، کپسول دار و به اندازه ۳/۵ سانتی متر می باشد . در نمای میکروسکوپی ساختمان های غددی شکاف مانند در استرومای فیبرومیگژوئید قرار دارند . کدام

تشخیص مطرح است ؟

۱- فیبرو آدنوما

۲- تومور فیلودس

۳- اسکروزینگ آدنوما

۴- فیبروما

۱۶۰- در بررسی میکروسکوپی توده ۲ سانتی متری بیضه آقای ۲۲ ساله ای، صفحات سلولهای مکعبی کوچک با هسته مرکزی و سلولهای بزرگ چند هسته ای با هسته های تیره متعدد درون سیتوپلاسم آئوزینوفیلی دیده می شود. مناطق خون ریزی و نکروز فراوان به چشم می خورد. انتظار دارید سطح خونی کدام ترکیب زیر در بیمار افزایش داشته باشد؟

۱- آلفا فیتو پروتئین (α FP)

۲- پروژسترون

۳- گنادوتروپین جفتی انسانی (HCG)

۴- تستوسترون

۱۶۱- نوزادی با پنومونی ارجاع شده است. در بررسی میکروسکوپی ریه وی، برخی از سلول های اپیتلیالی، ماکروفاژهای آلوئولار و اندوتلیوم بزرگ شده و دارای پلئومورفیسم هسته و سیتوپلاسم به همراه انکلوزیون های داخل هسته و نیز هاله روشن در اطراف هسته می باشند. عفونت با کدام میکروارگانیسم محتمل است؟

۱- هیستوپلازما کپسولاتوم

۲- سیتو مگالو ویروس

۳- بلاستوما سیس ایمیتیس

۴- پنوموسیستیس کارینی

۱۶۲- در بیوپسی کلیه کودک ۴ ساله با ادم ژنرالیزه، آلبومین پایین و پروتئین اوری ماسیو، گلومرول ها ظاهر طبیعی داشته ولی در توپول ها واکوئل های لیپید و پروتئین دیده می شود. چه تشخیصی برای این کودک مناسب تر است؟

۱- Minimal Change Disease

۲- Focal Segmental Glomerulosclerosis

۳- Membranous Nephropathy

۴- Membranoproliferative Glomerulonephritis

روان پزشکی

۱۶۳- شایع ترین علت دمانس کدام است؟

۱- عروقی

۲- الکل

۳- آلزایمر

۴- بیماریهای سیستمیک

۱۶۴- فردی مبتلا به اختلال دوقطبی در فازمانیا بوده و همچنین ضایعات پوستی پسوریازیس روی بدن وی مشاهده می شود. کدام داروی زیر جهت تثبیت خلق وی مناسب تر است؟

- ۱- لاموتریژین
- ۲- کاربامازپین
- ۳- دی والپروکس
- ۴- کرینات لیتیم

۱۶۵- بر مبنای طبقه بندی تشخیصی پنج محوری (DSM- IV-TR) , Mental retardation در کدام محور در نظر گرفته می شود؟

- ۱- I
- ۲- II
- ۳- III
- ۴- IV

۱۶۶- بیماری با تشخیص اولیه سایکوز پسازایمانی بستری شده است . در سیر بیماری ، نزدیک ترین ارتباط با کدام اختلال زیر مطرح است؟

- ۱- اسکیزوافکتیو
- ۲- خلقی دو قطبی
- ۳- اسکیزوفرنیا
- ۴- اختلال هذیانی

۱۶۷- برای درمان اختلال وسواسی - جبری کدام روش روان درمانی زیر مناسب تر است؟

- ۱- بینش مدار
- ۲- حمایتی
- ۳- رفتار درمانی
- ۴- گروه درمانی

۱۶۸- کدام مورد زیر جزو علائم منفی اختلال اسکیزوفرنیا محسوب نمی شود؟

- ۱- گسیختگی تداعی ها
- ۲- انسداد فکر
- ۳- کندی عواطف
- ۴- نقایص شناختی

۱۶۹- بیمار دچار اختلال شخصیت پارانوئید (Paranoid) بیشتر از کدام مکانیسم دفاعی زیر استفاده می کند؟

۱- regression

۲- Isolation

۳- symbolization

۴- projection

۱۷۰- خانم ۲۰ ساله ای با رفتارهای مهار گسیخته و آشفته که از دو سال قبل شروع شده به درمانگاه آورده شد. در معاینه بی ربط گوئی، خنده های بدون دلیل، شکلک های بی معنی و فقر محتوای تفکر دارد. بهداشت فردی بسیار نامناسب و افت عملکرد واضح دارد. کدامیک از انواع اسکیزوفرنی برای وی مطرح است؟

۱- کاتاتونیک

۲- پارانوئید

۳- دیس آرگانیزه

۴- اندیفرانسیه

۱۷۱- جوان ۱۸ ساله ای با علائم پانیک به درمانگاه مراجعه کرده است. وی اظهار می دارد که دو ساعت قبل بدنبال مصرف ماده ای که توسط دوستانش به وی تعارف شده این حالت به وی دست داده است. در معاینه روانشناختی خنده نامتناسب، حالت اضطرابی، بدگمانی، مشکلات شناختی خفیف، احتقان ملتحمه، تاکی کاردی و هیپوترمی وجود دارد. محتمل ترین ماده مصرفی کدام است؟

۱- آمفتامین

۲- کانابیس

۳- الکل

۴- آلپرازولام

پوست

۱۷۲- دختری ۸ ساله با شکایت خارش شدید سر و ضایعه پلاکی همراه با ترشح زردرنگ در ناحیه سر مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات سفید رنگ به اندازه ۲ میلیمتر چسبیده به موی سر به صورت زاویه دار مشهود است ، که به راحتی قابل جدا شدن از موی سر نمی باشد. کدام یک از تشخیص های زیر در این بیمار محتمل تر است ؟

۱- قارچ

۲- اگزما

۳- پسوریازیس

۴- شپش سر

۱۷۳- خانمی ۴۰ ساله با ضایعات پلاکی و ندولی منتشر در ناحیه صورت و اندام ها همراه با ریزش موی ابروها و کاهش حس در ناحیه دست و پا به صورت قرینه و دستکش - جورابی از چندین ماه قبل مراجعه کرده است . محتمل ترین تشخیص کدام یک از موارد زیر است ؟

- ۱- سل پوستی
- ۲- جذام نوع لیپوماتوز
- ۳- سالک منتشر پوستی
- ۴- سارکوئیدوز

۱۷۴- آقای ۲۳ ساله با شرح حال ایجاد ناگهانی ضایعات وزیکولر به شدت خارش دار و بدون درد و قرمزی در ناحیه کف هر دودست از حدود یک هفته قبل مراجعه کرده است .بیمار سابقه بیماری آسم را در پدر خود و سابقه قبلی ایجاد ضایعات مشابه را در سال گذشته در خود می دهد ، که طی مدت ۳ هفته بهبود یافته است. کدام یک از تشخیص های زیر در این بیمار محتملتر است ؟

- ۱- اگزمای دیس هیدروتیک
- ۲- گال
- ۳- عفونت باهرپس سیمپلکس
- ۴- پسوریازیس پسچولر

۱۷۵- دختری ۱۷ ساله با شرح حال ایجاد ضایعه پلاکی به اندازه ۲ سانتیمتر با پوسته ظریف در حاشیه ضایعه در ناحیه سینه و ضایعات پاپولی متعدد کوچکتر و بدون خارش در ناحیه تنه و پشت به فاصله ۵ روز بعد از آن در مسیر خطوط پوستی مراجعه کرده است . کدام یک از تشخیص های زیر در این بیمار محتملتر است؟

- ۱- درماتوفیتوز
- ۲- پیتیریازیس روزه
- ۳- سیفلیس ثانویه
- ۴- واکنش دارویی

۱۷۶- خانمی ۵۰ ساله با شرح حال تب و بی حالی و ایجاد پوسچولهای متعدد با اندازه کوچک در ناحیه تنه و اندامها مراجعه کرده است بیمار سابقه مصرف داروی پنی سیلین را در ۳ روز گذشته ذکر می کند .در معاینه ناخن و مخاطات نرمال است . کدام یک از تشخیصهای زیر در این بیمار محتملتر است ؟

- ۱- پسوریازیس پسچولر
- ۲- کاندیدیازیس
- ۳- پوسچولوز اگزانتوماتوس حاد جنرالیزه
- ۴- نکرولیزتوکسیک اپیدرم

۱۷۷- حاشیه مرواریدی سفید همراه با تلانزکتازی در سطح ضایعه از مشخصات کدام یک از تومورهای پوستی زیر می باشد؟

- ۱- بازال سل کارسینوما
- ۲- اسکوآموس سل کارسینوما
- ۳- ملانوما
- ۴- خال اسپیتز

۱۷۸- بیماری باضایعات خارش دار منتشر مراجعه نموده است. در معاینه پاپول های متعدد ارغوانی مسطح با خطوط سفیدرنگ در سطح آن دیده می شود. در مخاط دهان وی لکه شبکه ای سفیدرنگ مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- Psoriasis
- ۲- Scabies
- ۳- Atopic Dermatitis
- ۴- Lichen Planus

جراحی استخوان و مفاصل

۱۷۹- شروع عفونت حاد هماتوژن در استخوان های بلند از چه ناحیه می باشد؟

- ۱- اپی فیز
- ۲- فیز
- ۳- متافیز
- ۴- دیافیز

۱۸۰- در معاینه بیماری که دچار بیماری پولیومیلیت می باشد قدرت عضله چهارسر ران چپ ۲/۵ گزارش شده معنای این عدد چیست؟

- ۱- عضله انقباض دارد ولی قادر به انجام هیچ کاری نیست
- ۲- اگر نیروی جاذبه را خنثی کنیم می تواند باعث حرکت شود
- ۳- باعث حرکت می شود ولی بر علیه مقاومت نمی تواند کاری انجام کند
- ۴- باعث حرکت می شود و بر علیه مقاومت تا حدی کار می کند

۱۸۱- شما را جهت غربالگری اسکولیوز به مدرسه ای فرستاده اند و شما می خواهید از آزمون آدامز استفاده نمائید روش صحیح انجام آن کدام است؟

- ۱- در حال ایستاده و دستها را کاملاً بالا برده است
- ۲- در حالت نشسته و خم کردن شخص به راست و چپ
- ۳- در حالی که از لگن ۹۰ درجه خم شده و دستها کشیده و در جلو قرار دارند
- ۴- در حالت خوابیده روی شکم

۱۸۲- مرد ۶۰ ساله ای به علت استئو آرتريت مفصل هيپ مراجعه کرده است در معاینه کدامیک از موارد زیر صحیح نیست؟

- ۱- چرخش مختصر عضو مبتلا به خارج
- ۲- نزدیک شدن اندام به خط میانی
- ۳- کوتاهی ظاهری ران نسبت به طرف مقابل
- ۴- افزایش حرکت چرخش به داخل

۱۸۳- بیماری به علت شکستگی پروگسیمال تیبیا به اورژانس آورده شده و در معاینات اولیه درد و تورم دارد. نبض خوب است حرکات اکتیو انگشتان خوب است. بعد از انجام رادیوگرافی و بستن پای بیمار در آتل منتظر رفتن به اتاق عمل است که دو ساعت از حادثه گذشته و شما مجدداً او را در اورژانس ویزیت کرده اید از گزگز و مور مور انگشتان پا شاکی است نبض ضعیف شده و حرکات پاسیو انگشتان باعث درد شدید می شود به نظر شما چه اتفاقی افتاده؟

- ۱- صدمه عصبی بوده که در اول مشخص نبوده و حالا دارد مشخص می شود
- ۲- این حالت در این نوع شکستگی معمولاً به وجود می آید و نیاز به کاری ندارد
- ۳- شروع سندرم کمپارتمان است و باید هر چه زودتر فاشیوتومی شود
- ۴- جهت از بین رفتن علائم مسکن و ضد التهاب تجویز می کنیم

۱۸۴- مرد جوانی به علت حادثه ورزشی به اورژانس آورده شده و از درد زانو شاکی است. در معاینه فیزیکی از این بیمار کدام جمله صحیح است؟

- ۱- تست Pivot shift جهت تشخیص پارگی رباط صلیبی قدامی می باشد
- ۲- تست Varus stress جهت تشخیص پارگی رباط کلاترال داخلی می باشد
- ۳- تست Anterior drawer جهت معاینه رباط صلیبی خلفی می باشد
- ۴- تست Lachman جهت پارگی مینیسک خارجی می باشد

۱۸۵- کدامیک از موارد زیر در مورد شکستگی های لگن صحیح است؟

- ۱- در شکستگی های با مکانیسم Vertical shearing درمان معمولاً غیر جراحی است
- ۲- در شکستگی های لگن ، پارگی مثانه اغلب به صورت داخل صفاقی است و با Peritoneal lavage قابل تشخیص است
- ۳- باید هر چه سریعتر برای کنترل خونریزی اقدام به جراحی باز ولیگاتور عروق خونریزی دهنده نمود
- ۴- در موارد شکستگی های ناپایدار لگن باید هر چه سریعتر لگن را به گونه ای ثابت نمود

۱۸۶- شایع ترین عصبی که در شکستگی های تنه استخوان بازو آسیب می بیند کدام است؟

۱- Musculo-Cutaneous

۲- Median

۳- Ulnar

۴- Radial

۱۸۷- کودک ۴ ساله ای را به دلیل به داخل گذاشتن پنجه های پا در موقع راه رفتن به درمانگاه آورده اند. در معاینه متوجه افزایش چرخش به داخل مفصل ران (Anteversion) می شوید. بهترین اقدام برای کودک کدام است؟

- ۱- اطمینان دادن والدین به بهبودی با رشد کودک
- ۲- انجام CT-Scan از همه مفاصل اندام تحتانی
- ۳- جراحی و استئوتومی استخوان ران
- ۴- استفاده از بریس

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۸۸- خانم ۲۷ ساله ای با حاملگی ۱۶ هفته جهت آزمایشات روتین حاملگی مراجعه کرده است. پس از انجام آزمایش کشت ادرار در جواب آزمایش رشد $10^5/cfu$ باکتری E Coli گزارش شده است ، بیمار هیچ نوع علامت بالینی را ذکر نمی کند، اقدام بعدی در مورد وی کدام است .

- ۱- درمان ۷ روزه آنتی بیوتیک بدون نیاز به پیگیری
- ۲- درمان ۷ روزه آنتی بیوتیک و پیگیری در تمام دوران حاملگی
- ۳- درمان ۳ روزه آنتی بیوتیک بدون نیاز به پیگیری
- ۴- درمان ۳ روزه آنتی بیوتیک و پیگیری در تمام دوران حاملگی

۱۸۹- خانم ۴۵ ساله ای با بی اختیاری ادراری در هنگام خنده و سرفه مراجعه می کند. هیچ گونه شکایتی از علائم انسدادی و تحریکی ادراری را ذکر نمی کند و سابقه جراحی در گذشته را هم نمی دهد. اقدام درمانی مناسب برای وی کدام است؟

- ۱- شروع داروهای آنتی موسکارینی
- ۲- فیزیوتراپی عضلات کف لگن
- ۳- جراحی اسلینگ مجرای میانی
- ۴- قبل از درمان نیاز به تست یورودینامیک دارد

۱۹۰- کدام مورد جزء کنتراندیکاسیونهای مطلق برای سنگ شکنی برون اندامی (ESWL) محسوب می شود؟

- ۱- چاقی
- ۲- فشار خون
- ۳- دفورمیتی اسکلتی
- ۴- عفونت ادراری

۱۹۱- در بزرگی خوش خیم پروستات کدام رسپتور بیشترین نقش را در انقباض عضلات صاف پروستات دارد؟

- ۱- $\alpha 1 A$
- ۲- $\alpha 1 B$
- ۳- $\alpha 2 A$
- ۴- $\alpha 2 B$

۱۹۲- آقای ۴۰ ساله ای بدلیل ناباروری مراجعه می کند. در شرح حال، انزال با حجم کم را ذکر می کند. در بررسی اسیدبسته مایع منی نرمال است پس از اطمینان از جمع آوری صحیح مایع منی، اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

- ۱- بررسی گنادوتروپین ها
- ۲- ارزیابی ادرار پس از انزال
- ۳- سونوگرافی ترانس رکتال
- ۴- بیوپسی بیضه

۱۹۳- آقای ۵۶ ساله ای، با درد پهلوئی راست مراجعه کرده است، در CT اسکن شکم و لگن با تزریق IV، سیست کلیه راست همراه با سپتاهای ضخیم و کلسیفیکاسیون و بدون enhancement گزارش شده است. کدام اقدام برای وی مناسب است؟

- ۱- بیمار را تحت نظر می گیریم
- ۲- تصویر برداری پرئودیک انجام می دهیم
- ۳- بیمار نیاز به اکسپلور جراحی دارد
- ۴- رادیکال نفرکتومی راست برای وی انجام می دهیم.

۱۹۴- تومور کدام یک از نواحی مثانه احتمال تهاجم موضعی بیشتر به ساختمان های اطراف خود دارد؟

- ۱- تریگون
- ۲- سقف
- ۳- دیورتیکول
- ۴- گردن

چشم پزشکی

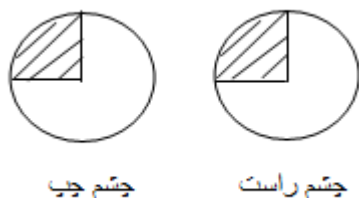
۱۹۵- هر گاه شخصی به شئی در نزدیک نگاه کند ، در روندی که منجر به ایجاد تصویر واضح بر روی شبکیه می شود در

کدام یک از موارد زیر تغییر ایجاد نمی شود ؟

- ۱- عدسی
- ۲- ماهیچه های جسم مژگانی
- ۳- عنیبه
- ۴- شبکیه

۱۹۶- آقای ۵۶ ساله ای با سابقه فشار خون بالا و دیابت با شکایت از اختلال دید به اورژانس مراجعه کرده است ، در

معاینات چشمی حدت بینایی هر دو چشم در حدود $\frac{7}{10}$ و مارکوس گان مشاهده نشد ، در معاینه سگمان خلفی دیسک اپتیک و شبکیه نرمال بود و نوع نقص میدان بینایی به صورت زیر می باشد . محل اصلی ضایعه کجا می باشد؟



- ۱- لب تمپورال راست
- ۲- لب پس سری چپ
- ۳- رادیاسیون بینایی راست
- ۴- عصب بینایی چشم راست

۱۹۷- خانم ۲۲ ساله ای با درد شدید چشم راست از ۲ روز قبل همراه با قرمزی و کاهش دید مراجعه کرده است ، در

معاینه با اسلیت لمپ انفیلتراسیون غیر چرکی سطحی به رنگ سفید خاکستری در مرکز قرنیه دیده می شود. و اعصاب قرنیه به صورت شعاعی (رادیال) بزرگ شده است . کدام گزینه در مورد بیماری صحیح است؟

- ۱- مهم ترین یافته بالینی تشخیصی در این بیماران کاهش دید است .
- ۲- مهم ترین عامل پیش بینی کننده درمان موفق ، مصرف زودهنگام استروئید
- ۳- شروع آسکلوویر خوراکی جهت درمان بیماری مناسب است موضعی است .
- ۴- استفاده از لنزهای تماسی در پاتوژنز بیماری موثر است .

۱۹۸- آقای ۶۵ ساله ای با سابقه اشک ریزش چشم چپ از ۲ سال قبل با درد، قرمزی و تورم در کانتوس داخلی چشم راست مراجعه کرده است در حال حاضر بیشترین درد و تندیس را در زیر کانتوس داخلی دارد انجام کدام یک از اقدامات زیر در مرحله اول صحیح است؟

- ۱- بستری اورژانسی بیمار و میل زدن سیستم اشکی
- ۲- کمپرس گرم و استفاده از آنتی بیوتیک موضعی
- ۳- بستری اورژانسی بیمار و انجام عملکرایوسیتورینوستومی (DCR)
- ۴- استفاده از آنتی بیوتیک سیستمیک موثر بر گرم مثبت ها و گرم منفی ها

۱۹۹- بهترین روش ارزیابی و تشخیص بیماری Mittendorf dot کدام است؟

- ۱- اسلیت لمپ
- ۲- رتینوسکوپی
- ۳- سونوگرافی
- ۴- افتالموسکوپی مستقیم

۲۰۰- در بیماری ۷۵ ساله با سابقه گلوکوم زاویه باز چشم چپ از حدود ۲ سال قبل و اختلال بلوک قلبی، مصرف کدام یک از داروهای زیر کمتر توصیه می شود؟

- ۱- مانیتول وریدی
- ۲- تیمولول
- ۳- بریمونیدین
- ۴- دورزولامید

۲۰۱- فردی به دنبال چکش کاری جسم فلزی دچار کاهش دید و درد چشم چپ شده است. برای بررسی کدام یک از اقدامات ذیل را توصیه نمی شود؟

- ۱- CT- Scan
- ۲- گرافی اربیت
- ۳- سونوگرافی
- ۴- MRI

گوش و حلق و بینی

۲۰۲- بیمار آقای ۴۱ ساله سیگاری با شکایت خشونت صدا از ۳ هفته قبل با صاف کردن گلو مراجعه نموده است برخورد مناسب با بیمار فوق کدامیک از موارد زیر است؟

- ۱- ارجاع به متخصص حنجره جهت ارزیابی بیشتر
- ۲- درمان حمایتی و پیگیری بیمار بعد از ۲ هفته
- ۳- CT اسکن گردن جهت بررسی بیشتر
- ۴- گفتار درمانی و درمان ضد ریفلاکس

۲۰۳- بیمار آقای سیگاری ۵۵ ساله که با تورم یک طرفه پاروتید مراجعه نموده است تورم مذکور در معاینه سفت - متحرک و غیر حساس به لمس می باشد کدامیک از تشخیصهای زیر بیشتر مطرح می باشد. در FNA انجام شده فولیکولهای لنفاوی در بین بخش های اپی تلیال غده بزاقی دیده می شود؟

۱- سیالودنوز

۲- کارسینوم موکوپاپی درموئید

۳- آدنوم پلئومورفیک

۴- سیتادنولنفوم

۲۰۴- بیمار شیرخوار ۶ ماهه ای می باشد که به دنبال عفونت اوتیت حاد بی قراری و تب پیدا کرده است به گفته مادرش شیرخوار در زمان گریه کردن حرکات صورت غیر قرینه دارد . کدامیک از گزینه های زیر انتخاب درمانی مناسب می باشد؟

۱- آنتی بیوتیک تراپی

۲- آنتی بیوتیک + قطره ضد احتقان + میرنگوتومی

۳- آنتی بیوتیک + قطره دکونژستان

۴- درمان حمایتی ضد ویروس و ضد تب

۲۰۵- بیمار خانم ۳۰ ساله با شکایت کاهش شنوایی ناگهانی و سرگیجه از ۳ روز قبل به درمانگاه ENT مراجعه نموده است معاینه اتوسکوپي هر دو طرف نرمال است و وبر به سمت چپ لترالیزه می شود رینه ۲ طرفه مثبت است نوع گوش مبتلا و احتمال مربوطه کدام است؟

۱- کاهش حسی - عصبی در گوش چپ

۲- کاهش حسی - عصبی در گوش راست

۳- کاهش انتقالی در گوش راست

۴- کاهش انتقالی در گوش چپ

۲۰۶- آقای ۳۲ ساله با شکایت اتالژی شدید به اورژانس گوش حلق و بینی مراجعه کرده است شرح حالی از علائم آبریزش بینی ، میالژی، تب در طی ۲ روز اخیر ذکر می کند بیمار کاهش شنوایی نیز دارد. در معاینه پره تمپان سمت راست ملتهب دارای ۲ ضایعه تاول مانند می باشد. تشخیص کدامیک است؟

۱- زونای گوش

۲- اوتیت خارجی نکروزان

۳- فولیکولیت

۴- میرنژیت تاولی

۲۰۷- بیمار خانم ۴۰ ساله مبتلا به دیابت و آرتريت روماتوئيد که بعلت تورم صورت و سردرد از چند روز قبل و به دنبال آن تورم ناحیه پری اربیت سمت چپ همراه با خستگی ، تب و اختلال بینایی ارجاع داده شده است . در معاینه با اسپکولوم و رینوسکوپي قدامی clot فراوان در حفره بینی هر دو طرف دیده می شود مناطق تیره روی سپتوم سمت چپ وجود دارد ct اسکن کدورت سینوس را نشان می دهد تشخیص و درمان به ترتیب کدام است؟

- ۱- سینوزیت مزمن + درمان آنتی بیوتیک
- ۲- بیماری قارچی تهاجمی سینوس+ اکسزیون کامل و فوری تمام بافتهای درگیر.
- ۳- سینوزیت حاد - درمان آنتی بیوتیک مناسب
- ۴- سلولیت پری اربیت - درمان آنتی بیوتیک وسیع الطیف

۲۰۸- درمان استاندارد در بیماران مبتلا به تونسیلیت استرپتوکوکال چیست؟

- ۱- پنی سیلین V خوراکی به مدت ۵ روز
- ۲- پنی سیلین V خوراکی به مدت ۱۴-۱۰ روز
- ۳- سفیکسیم خوراکی به مدت ۵ روز
- ۴- آموکسی سیلین خوراکی به مدت ۷ روز

آمار و اپیدمیولوژی

۲۰۹- محققى قصد دارد بر اساس مقدار مصرف شیر افراد یک منطقه درباره وضع تغذیه اهالی اظهارنظر کند. کدام شاخص برای قضاوت وی مفید تر می باشد؟

- ۱- میانگین
- ۲- میانه
- ۳- انحراف معیار
- ۴- ضریب تغییرات

۲۱۰- اگر میانگین و واریانس ضربان نبض خانمها به ترتیب ۱۰۰ و ۲۵ باشد. ضریب تغییرات ضربان نبض عبارت است از:

- ۱- ۰.۲۵
- ۲- ۰.۵
- ۳- ۰.۷۵
- ۴- ۰.۹۵

۲۱۱- اگر توزیع فشارخون جامعه ای با میانگین ۱۲۰ میلی متر جیوه و انحراف معیار ۱۰ میلی متر جیوه نرمال باشد چند درصد از افراد جامعه فشار خون کمتر از ۱۴۰ میلی متر جیوه خواهند داشت؟

- ۱- ۰.۵
- ۲- ۰.۲/۵
- ۳- ۰.۱
- ۴- ۰.۹۷/۵

۲۱۲- به نظر می رسد بین مصرف سیگار و ابتلا به سرطان مثانه ارتباط زیادی وجود داشته باشد. پژوهشگران ۵۰ فرد سیگاری و ۵۰ فرد غیر سیگاری را به مدت ۱۰ سال پیگیری کردند. در پایان مطالعه در ۳۳ نفر از افراد سیگاری و ۶ نفر از افراد غیر سیگاری، سرطان مثانه تشخیص داده شد. آزمون مناسب برای تأیید یا رد فرضیه فوق کدام است؟

۱- آزمون مجذور کای

۲- آزمون t

۳- آزمون ANOVA

۴- آزمون زوجی

۲۱۳- گروهی از محققین در بررسی های خود متوجه شده اند بین مواجهه با آفت کش های گیاهی و ابتلا به سرطان خون ارتباط وجود دارد. به منظور اثبات علیتی بین مواجهه با آفت کش ها و سرطان خون کدام نوع مطالعه ارزش بیشتری دارد؟

۱- مطالعه مقطعی

۲- مطالعه مورد- شاهدی

۳- مطالعه همگروهی

۴- مطالعه بوم شناختی

۲۱۴- مسئولین دانشگاه در نظر دارند در مرکز استان، بیمارستان تخصصی قلب و عروق راه اندازی کنند. به منظور توجیه کارشناسان وزارت بهداشت و اخذ موافقت آنها در این خصوص، کدام شاخص از اهمیت بیشتری برخوردار است؟

۱- میزان شیوع بیماریهای قلب و عروق در استان

۲- میزان بروز بیماریهای قلب و عروق در استان

۳- میزان کشندگی بیماریهای قلب و عروق در استان

۴- میزان مرگ و میر اختصاصی بیماریهای قلب و عروق در استان

فارماکولوژی

۲۱۵- انفوزیون وریدی آمینوفیلین موجب بروز کدام از آثار زیر در بیمار می گردد؟

۱- حساس شدن قلب به اپی نفرین

۲- انقباض مجاری ادراری

۳- لرزش ، بی قراری ، تشنج

۴- شل شدن عضلات اسکلتی

۲۱۶- بیمار مردی ۶۵ ساله است که به علت آرتروز تحت درمان با داروی دیکلوفناک قرار دارد . تجویز کدام از داروهای زیر موجب کاهش خطر بروز عوارض گوارشی ناشی از دیکلوفناک می شود ؟

۱- دیفنوکسیلات

۲- میزوپروستول

۳- متوکلوپرامید

۴- اندانسترون

۲۱۷- یک دانشجوی سال پنجم پزشکی جهت آمادگی در آزمون جامع پره انترنی داروی متیل فنیدات (ریتالین) مصرف نموده است . مصرف داروی فوق منجر به بروز کدام از آثار زیر در فرد مذکور می شود؟

۱- تاکی کاردی و آریتمی قلبی

۲- کاهش فشار خون

۳- تنگی نفس

۴- کاهش درجه حرارت بدن

۲۱۸- بیمار فردی است که به علت حمله حاد جنون تحت درمان با هالوپریدول (آنتی سایکوتیک) قرار گرفته و متعاقب تزریق داروی فوق دچار اسپاسم در عضلات سر و صورت (دیستونی حاد) شده است ، تجویز کدام از داروهای زیر برای درمان عارضه فوق مناسب است؟

۱- کلوزاپین

۲- فلوگزتین

۳- دیازپام

۴- تری هگزی فنیدیل

۲۱۹- بیمار فردی است که به علت پیوند کلیه تحت درمان روزانه ۱۰ میلی گرم پردنیزولون قرار دارد . برای مانیتورینگ عوارض نامساعد انجام کدام از اقدامات زیر در زمان تجویز طولانی مدت داروی فوق ضروری است؟

۱- اندازه گیری منظم قند خون

۲- بررسی میزان اوره و کراتینین سرم

۳- اندازه گیری میزان آنزیم های کبدی

۴- تست شنوایی

۲۲۰- بیمار فردی است که به علت پاره شدن آپاندیسیت در بخش جراحی بستری شده است . در کشت میکروبی باکترئوئیدس فراژیلیس (میکروب غیر هوازی) جدا شده است . با توجه به موارد فوق تجویز کدام از داروهای زیر برای درمان بیمار فوق مناسب تر است؟

۱- جنتامایسین

۲- ایزونیازید

۳- مترونیدازول

۴- آمیکاسین

۲۲۱- بیمار مردی ۵۵ ساله است که به علت هیپرتانسیون مزمن تحت درمان داروئی قرار دارد. وی در یک حادثه رانندگی دچار خون ریزی داخلی شده و نیاز به انتقال خون دارد . با توجه به موارد فوق مصرف قبلی کدام از داروهای زیر توسط بیمار موجب بروز اشکال در انتقال خون بیمار می گردد؟

۱- کلونیدین

۲- متیل دوپا

۳- پروپرانولول

۴- کاپتوپریل

۲۲۲- بیماری که مبتلا به عفونت ادراری بوده، بعد از دریافت آنتی بیوتیک با علائم Exfoliative Dermatitis مراجعه کرده است. کدام دارو ممکن است این عارضه را ایجاد کرده باشد؟

۱- Procaine Penicillin G

۲- Gentamicine

۳- Co-Trimoxazole

۴- Ciprofloxacin

اخلاق پزشکی

۲۲۳- بیماری دارید که خود پزشک است و اخیراً متوجه شده است که HIV مثبت است. او بر حفظ رازش بسیار تاکید دارد، زیرا شما تنها کسی هستید که می دانید او HIV مثبت است. وی از شما می پرسد از نظر قانونی، متعهد به آگاه سازی چه افرادی در این مورد هستید. چه پاسخی می دهید؟

۱- بیمارانش باید آگاه شوند.

۲- اگر مداخلاتی مثل جراحی انجام دهد، بیمارانش باید آگاه شوند.

۳- همکارانش باید آگاه شوند.

۴- هیچ کس بدون رضایت کتبی وی آگاه نخواهد شد.

۲۲۴- مردی را از صحنه تصادف به اورژانس می آورند. بعد از بررسی اولیه سریعاً به بخش مراقبت های ویژه منتقل شده و زیر ونتیلاتور قرار می گیرد. با بررسی بعدی بیمار مشخص می شود که مرگ مغزی رخ داده است. کارت اهدای عضو در جیب بیمار موجود است. گروه پیوند اعضا با خانواده بیمار تماس می گیرند. خانواده وی از رضایت برای اهدای اعضا امتناع می کنند. حال چه باید کرد؟

۱- ارگانهای بیمار برداشته میشوند.

۲- منتظر ایست قلبی بیمار می شویم و بعد ارگانها خارج می شوند.

۳- طبق خواسته افراد خانواده اهدای عضو انجام نمی شود.

۴- با حکم دادگاه اهدای عضو انجام می شود.

۲۲۵- خانم مسنی را هرچند وقت یک بار در درمانگاه ویزیت میکنید که بیماری با چند مشکل پزشکی است. خانواده وی از اینکه بیمار را درمان و مراقبت می کنید خیلی از شما ممنون هستند. و برای شما قدری نان خانگی و میوه می آورند آیا هدایای آنها را می پذیرید؟

۱- هدایا را می پذیرید.

۲- هدایا را می پذیرید و با کارکنان درمانگاه شریک می شوید.

۳- هدایا را می پذیرید و پول آن را پرداخت می کنید.

۴- از پذیرش هدایا امتناع میکنید

موفق باشید



دانشگاه علوم پزشکی کرمان به عنوان دانشگاه قطب آمایشی جنوب شرق در برگزاری آزمون جامع علوم پایه و پیش کارورزی با هدف ارتقاء کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخصی ارسال می گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

داوطلبان می توانند پس از اعلام کلید اولیه آزمون، از ساعت ۱۶ روز پنجشنبه مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۱۴ لغایت ساعت ۱۶ روز شنبه مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۱۶ اعتراضات خود را به صورت اینترنتی در قالب فرم زیر که در وب سایت دبیرخانه آزمون به آدرس <http://sanjeshp.kmu.ac.ir> قرار گرفته است، ارسال نمایند. لذا اعتراضاتی که به هر شکل خارج از این فرم یا بعد از زمان تعیین شده به این دبیرخانه ارسال گردد، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

نام و نام خانوادگی:	کد ملی :	نام دانشگاه :
---------------------	----------	---------------

نام رشته:	نام درس :	شماره سوال :
-----------	-----------	--------------

نام منبع معتبر:	سال انتشار :	صفحه :	پاراگراف :	سطر :

نوع اعتراض :

بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب های صحیح)

جواب صحیح ندارد.

متن سوال صحیح نیست.

با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.

توضیحات :