

یا مَن اسر دواء و دکره شفاء

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

چهلمین دوره آزمون پذیرش دستیار تخصصی پزشکی

اردیبهشت ماه ۱۳۹۲

B

تعداد سوالات: ۲۰۰

زمان: ۲۴۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۴۴

مشخصات داوطلب

نام:

نام خانوادگی:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال تنها یک گزینه را که در میان گزینه های ارائه شده صحیح ترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید. به هر پاسخ صحیح سه نمره مثبت و به هر پاسخ نادرست یک نمره منفی تعلق می گیرد. سوالات اخلاق پزشکی نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع به پاسخگویی نوع دفترچه خود را (D و C, B, A) با نوع پاسخنامه تطبیق دهید. سپس تعداد صفحات، تعداد سوالات و کیفیت چاپ دفترچه خود را کنترل کرده، در صورت وجود هر گونه نقص و اشکال، مسئولان جلسه آزمون را مطلع نمایید.
- پس از پایان آزمون، هیچگونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

هرگونه تکثیر این مجموعه سوالات بدون کسب مجوز رسمی از دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ممنوع است.

بیماری‌های داخلی

۱- در بیماری که بعلت تنگی نفس شدید در بخش مراقبت های ویژه تحت بررسی و درمان است، ساچوراسیون اکسیژن وی بدون اکسیژن تکمیلی ۸۰٪، $\text{PaO}_2=50 \text{ mmHg}$ ، $\text{Hgb}=10 \text{ gr/dl}$ است. محتوای اکسیژن خون شریانی (CaO_2) وی تقریباً چند میلی لیتر در دسی لیتر خون است؟

الف) ۱۰

ب) ۱۲

ج) ۱۵

د) ۱۷

۲- بیماری ۴۲ ساله که بعلت تب، لرز، سرفه و خلط بدبو از حدود ۱ هفته پیش مراجعه نموده است. در سابقه تشنج داشته است. در معاینه رال در نیمه فوقانی ریه راست در خلف شنیده می‌شود. در گرافی ریه یک ضایعه حفره‌ای با دیواره ضخیم در سگمان خلفی لوب فوقانی ریه راست دیده می‌شود. کدامیک از درمان‌های زیر را بیشتر توصیه می‌کنید؟

الف) پنی سیلین

ب) کلاریترومایسین

ج) مترونیدازول

د) کلیندامایسین

۳- بیمار آقای ۶۵ ساله با تنگی نفس کوششی سرفه خشک از یکسال قبل مراجعه نموده است. در معاینه کلابینگ دارد. سمع ریه های رال‌های fine در قاعده ریه ها دارد. در بیمار فوق تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

الف) انتظار پاسخ کافی به درمان با کورتیکواستروئید در این بیمار زیاد است

ب) در اسپیرومتری انتظار نمای تحدیدی داریم

ج) وجود تصاویر Honey combing در CT Scan ریه قابل انتظار است

د) طول عمر ۵ ساله این بیماران حدود ۵۰٪ است

۴- بیمار آقای ۶۰ ساله با سابقه دیابت و فشار خون با تنگی نفس کوششی مراجعه نموده است در بررسی پلورال فیوژن سمت راست دارد که در آنالیز مایع پلور پروتئین ۲ g/d و $\text{LDH}=50$ ، $\text{WBC}=500$ ، ۶۰٪ لنفوسیت، ۴۰٪ نوتروفیل بوده است. کدام یک از بیماری‌های زیر بیشتر مطرح است؟

الف) سل پلور

ب) نارسایی قلبی

ج) آمبولی ریه

د) درگیری پلور ناشی از بدخیمی

۵ - بیمار خانم ۵۵ ساله چاق با شکایت سردرد، خستگی روزانه همراه با خواب آلودگی و خرخر شبانه مراجعه نموده است. در مورد بیمار فوق تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

- (الف) در این بیماران رادیوگرافی و اسپیرومتری معمولاً کمک کننده نیست
- (ب) بیماری در خانم‌های میانسال شیوع بیشتری دارد
- (ج) بروز افزایش فشار خون سیستمیک در این بیماران شایع است
- (د) آپنه در این بیماران بیشتر در فاز REM خواب بروز می‌کند

۶ - بیمار آقای ۴۸ ساله بدنبال تصادف با ماشین و تروما به قفسه صدی و سر و شکستگی فمور تحت بررسی و درمان قرار گرفته است روز دوم دچار تب بالا، افت فشار خون، درد قفسه صدی و تنگی نفس می‌شود. در Chest X Ray علاوه بر هیپوژن پلورال قابل ملاحظه در سمت چپ، پهن شدن واضح مدیاستن دارد، بهترین اقدام بعدی چیست؟

- (الف) تخلیه مایع پلور و آنتی بیوتیک درمانی
- (ب) انجام CT Angiography پلومونر و شروع هپارین وریدی
- (ج) شروع آنتی بیوتیک و انجام Spiral chest CT Scan
- (د) شروع آنتی بیوتیک و انجام آندوسکوپی

۷ - آقای ۴۵ ساله‌ای که در هنگام بررسی روتین آزمایشگاهی متوجه اسید اوریک ۸ میلی گرم در دسی لیتر شده است به شما مراجعه می‌کند. در سابقه از درد زانوها شکی است که با فعالیت تشدید و با استراحت بهبود می‌یابد. کدامیک از اقدامات زیر را در این بیمار توصیه می‌کنید؟

- (الف) تجویز آلوپورینول همراه با رژیم غذایی
- (ب) تجویز NSAIDs همراه با رژیم غذایی
- (ج) شروع کلشی سین و سپس آلوپورینول
- (د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

۸ - آقای ۳۵ ساله ای به علت آرتریت مفاصل آرنج و زانوی راست و مچ پای چپ مراجعه کرده است. سابقه اسهال خونی را از یکسال قبل ذکر می‌کند که تحت درمان با سولفاسالازین و استروئید بوده است. احتمال کدامیک از موارد زیر کمتر است؟

- (الف) درگیری اولیگوآرتریکولر (Oligoarthricular)
- (ب) آرتریت اروزیو (Erosive)
- (ج) آرتریت اپی زودیک (Episodic)
- (د) هماهنگی شدت درگیری مفصلی با فعالیت بیماری

۹ - آقای ۳۵ ساله IV drug abuser با آرتریت مفصل استرنوکلاویکولر راست مراجعه کرده است. در اسمیر نمونه مایع مفصل کوکسی گرم مثبت دیده شد. مناسبترین درمان کدام است؟

- (الف) کلوزاسیلین و مترونیدازول
- (ب) وانکوماسین
- (ج) کلوزاسیلین و آمینوگلیکوزید
- (د) سفتریاکسون و آمینوگلیکوزید

۱۰ - آقای ۳۵ ساله‌ای با درد قدامی قفسه صدري در طرف راست از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. درد به شانه و بازوی راست انتشار داشته، با سرفه و عطسه تشدید می‌یابد. در معاینه محل اتصال دنده دوم به جناغ سینه متورم و دردناک است. معاینه بقیه مفاصل محیطی و محوری طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Tietze syndrome

ب) Ankylosing spondylitis

ج) Slipping rib syndrome

د) Riter's syndrome

۱۱ - خانم ۴۵ ساله‌ای به علت خشکی مخاط چشم‌ها و دهان مراجعه کرده است. در بررسی‌های انجام شده آدنوپاتی غدد لنفاوی گردن دارد. در آزمایشات انجام شده (+) FANA و Anti Ro (++) می‌باشد. همراهی کدامیک از موارد زیر در این بیماری احتمال کمتری دارد؟

الف) پلی میوزیت

ب) لنفوم سلول T

ج) سیروز صفراوی اولیه

د) نوروپاتی محیطی

۱۲ - خانم ۳۶ ساله‌ای با تب، ضعف و بی حالی از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. بیماری به طور ناگهانی شروع شده است. در معاینه قدرت عضلات پروگزیمال اندام‌های فوقانی $\frac{4}{5}$ و اندام‌های تحتانی $\frac{3}{5}$ می‌باشد. در آزمایشات انجام شده $AST=450$ ، $ALT=360$ ، $CPK=3100$ ، $LDH=1012$ می‌باشد. وجود کدامیک از آنتی بادی‌های زیر نشان دهنده پاسخ دهی ضعیف بیماری به درمان می‌باشد؟

الف) Anti-jol

ب) Anti-pl-12

ج) Anti-SRP

د) Anti-Mi2

۱۳ - مرد ۶۵ ساله‌ای با سابقه ۲ بار خونریزی شدید گوارش و زخم دوازده که در بررسی‌های فعلی و قبلی هلیکوباکتر پیلوری ندارد و سابقه مصرف NSAIDs نیز منفی است. جهت پیشگیری از خونریزی مجدد به شما مراجعه نموده است. پیشنهاد شما چیست؟

الف) درمان PPI طولانی مدت

ب) بررسی مجدد هلیکوباکتر پیلوری

ج) PPI خوراکی در صورت درد

د) نیاز به اقدام خاصی نیست

۱۴۔ مرد ۵۵ سالہ‌ای با شکایت از خونریزی تازه از مقعد و کاهش تعداد اجابت مزاج مراجعه نموده است. در معاینه رنگ پریده است، هموگلوبین ۱۱ گرم درصد دارد، کاهش وزن ندارد، توشه رکتال هموروئید نشان می‌دهند. اقدام مناسب بعدی را انتخاب نمایید؟

- الف) تجویز ملین و آهن خوراکی و پیگیری بیمار
- ب) درخواست کولونوسکوپی کامل
- ج) درخواست آندوسکوپی فوقانی گوارش
- د) بررسی آهن خون + ترانسفرین و آزمایش مدفوع

۱۵۔ خانم ۲۸ ساله‌ای از ۲ سال پیش به دلیل نفخ شکم، دفع گاز، سنگینی و درد زیر شکم که با اجابت مزاج بهتر می‌شود مراجعه نموده است. شکایتی از کاهش وزن و خونریزی گوارشی ندارد. در بررسی‌های انجام شده CBC و ESR و Stool exam و سیگموئیدوسکوپی بیمار یافته‌ای گزارش نشده است. کدام اقدام را برای بیمار مناسب‌تر می‌دانید؟

- الف) کولونوسکوپی توتال
- ب) رادیوگرافی روده باریک
- ج) آندوسکوپی فوقانی
- د) درمان علامتی + ضد افسردگی low dose

۱۶۔ بیمار ۴۵ ساله‌ای با شکایت زردی، بی حالی، ضعف از ۲ هفته پیش مراجعه کرده است. در سونوگرافی مجاری صفراوی طبیعی است و کبد متورم است. آزمایشات به صورت زیر است:

ALT=1500 IU/L , AST=1200 IU/L , ALKph=Normal
WBC=8000 , Total Bili=8 mg/dl , Direct Bili=5 mg/dl

کدام تشخیص کمتر محتمل است؟

- الف) هپاتیت ویروسی
- ب) هپاتیت الکلی
- ج) هپاتیت اتوایمیون
- د) هپاتیت دارویی

۱۷۔ مرد ۴۰ ساله‌ای که پدرش در سن ۴۸ سالگی و برادرش در سن ۴۵ سالگی دچار سرطان کولون شده‌اند، جهت بررسی غربالگری سرطان کولون به شما مراجعه نموده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) کولونوسکوپی کامل هم اکنون و تکرار آن هر ۵ سال
- ب) کولونوسکوپی در سن ۴۵ سالگی و تکرار آن هر ۵ سال
- ج) کولونوسکوپی کامل هم اکنون و تکرار سالیانه
- د) سیگموئیدوسکوپی هم اکنون و تکرار سالیانه



SANA
Educational
Group

بالترین کیفیت در علوم پزشکی

کلاس

تدریس توسط اساتید معتبر کنکورهای پزشکی
با امکانات و فضای آموزشی مناسب
پایه تا پیشرفته، فشرده، نکته و تست، رفع اشکال
گروهی، خصوصی و نیمه خصوصی

جزوه

به نگارش رتبه های برتر دو سال اخیر
تایپ شده و با ظاهر جذاب
چکیده ای از منابع اعلام شده
استفاده از مطالب تدریسی اساتید طراح سوال

آزمون

۷ مرحله آزمون کشوری + ۶ مرحله آزمون خود سنجی
بیشترین شرکت کننده در علوم پزشکی و زیست
پاسخهای کاملا تشریحی
حضور و غیر حضوری

پشتیبانی

ارتباط مداوم با رتبه های برتر سال قبل تا روز کنکور
برنامه ریزی به تناسب شرایط داوطلب
حل مشکلات درسی و افزایش ساعات مفید مطالعه

دفتر فروش: ۰۲۱ ۷۷۲۰۸۴۴۷ - ۰۲۱ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶

پایگاه اینترنتی: www.sanapezeshki.com

آدرس: تهران، میدان انقلاب آدرس دقیق دفتر مرکزی و نمایندگی های استانی در سایت مهیسه

۱۸ - بیماری با سابقه سیروز کبدی که تنها زندگی می‌کرده است توسط همسایگان با خواب آلودگی به اورژانس آورده شده است. به علت شرایط بیمار اطلاع بیشتری از بیماری وی در دسترس نیست. در معاینه خواب آلوده است. آسیت مختصر دارد ولی ایکتر ندارد و Asterix مثبت است. تمام اقدامات زیر در این مرحله ضروری است. بجز:

الف) سنجش الکترولیت‌ها و قند خون

ب) بررسی از نظر Drug overdose

ج) بررسی از نظر Subdural hematoma

د) سنجش سطح خونی آمونیاک

۱۹ - بیمار ۲۲ ساله به علت ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. در معاینه فقط ملتحمه رنگ پریده دارد. آزمایشات به شرح ذیل است:

WBC=2000 (PMN 20% , Lymphocyte 80%)

Hb= 8.5 g/dl

Retic count= 1%

Platelet= 25000/ μ l

در بررسی مغز استخوان هیپوسلولار بوده و یافته دیگری ندارد. علل ثانویه بررسی شده و منفی بوده است. کدام اقدام درمانی برای وی توصیه می‌شود؟

الف) درمان با G-CSF

ب) درمان با پردنیزولون

ج) پیوند مغز استخوان

د) پیگیری بیمار

۲۰ - بیمار ۵۰ ساله با سابقه کم خونی ۵ ساله به علت درد شکم مراجعه کرده است. در معاینه ارگانومگالی ندارد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

WBC=3400

Hb=8.5

MCV=80

Platelet=110,000

LDH=870

AST=35

ALT=40

Albumin= 3.7

کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) PNH

ب) تومور کولون

ج) سیروز

د) آنمی آپلاستیک

۲۱ - خانم ۷۰ ساله با شکایت درد و خونریزی مقعد مراجعه کرده است. در بررسی توده زخمی در انتهای مقعد مشهود است. بیوپسی توده گزارش کارسینوم ناحیه آنال دارد. بررسی HPV (Human Papilloma Virus) منفی است. کدام درمان انتخابی است؟

الف) شیمی درمانی

ب) رادیوتراپی

ج) شیمی درمانی و رادیوتراپی همزمان

د) جراحی

۲۲ - مرد ۳۰ ساله کارمند اداره پست، به علت کاهش وزن و اسهال مزمن طی ۶ ماه گذشته بررسی می‌شود. بررسی آندوسکوپی و کولونوسکوپی طبیعی گزارش شده است. در بررسی آزمایشگاهی تابلوی سوء جذب دیده می‌شود. در آزمایش مدفوع عفونت کمپیلوباکتر ژرونی مشهود است. PPD منفی است و در CT Scan توراکس شکم و لگن لنفادنوپاتی مزانتریک مشهود است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- الف) آدنوکارسینوم روده باریک
ب) لنفوم مدیترانه
ج) بیماری زنجیره سنگین
د) لنفوم بورکیت

۲۳ - خانم ۴۰ ساله با سابقه ۵ ساله فشارخون بالا و مصرف منظم Atenolol 100mg و Aspirin 80mg روزانه در منزل دچار خون دماغ شده است. به علت عود مجدد Epistaxis به درمانگاه مراجعه می‌کند. سابقه خونریزی ندارد. به جز سردرد مزمن شکایت دیگری ندارد. در موقع مراجعه $BP = \frac{130}{80}$ و $PR = 84/min$ ثبت شده است. سونوگرافی شکم و لگن طبیعی است. در آزمایشات اولیه:

WBC=20000 (80% PMN)
Hb=12 (MCV=80)
Platelet > 1,000,000 / μ
PT= 12 Sec (INR=1)
PTT= 50 Sec (30-45)

آزمایشات تکمیلی درخواست و آسپیرین قطع شده است. کدام یک از درمان‌های زیر در حال حاضر برای بیمار مناسب تر است؟

- الف) Tranexamic Acid
ب) Platelet phresis
ج) Chemotherapy
د) Factor VIII

۲۴ - مرد ۲۰ ساله با تشخیص آنمی آپلاستیک $Hgb = 9 \text{ gr/dl}$. $WBC = 3000$. $Platelet = 30000/\mu$ کاندیدای جراحی آپاندکتومی بوده که بدنبال تزریق پلاکت عمل جراحی بدون عارضه انجام شده است. یک هفته پس از عمل جراحی به علت بروز پورپورا و اکیموز بررسی می‌شود. $Hgb = 8 \text{ gr/dl}$. $WBC = 3000$. $Platelet = 5000$ گزارش می‌شود. کدام درمان مناسب تر است؟

- الف) تزریق پلاکت
ب) تزریق خون کامل
ج) تزریق ایمونوگلوبولین
د) تزریق گلوکوکورتیکوئید

۲۵- بیمار خانم ۲۳ ساله قصد بارداری دارد. بیمار سابقه خانوادگی کم کاری تیروئید دارد. در معاینه تیروئید حدود ۲۵ گرم دارد. کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

الف) انجام TSH، شش هفته پس از Conception

ب) شروع قرص لووتیروکسین قبل از بارداری

ج) انجام T4 و TSH قبل از بارداری

د) انجام تست های تیروئیدی به محض بارداری

۲۶- بیمار آقای ۶۲ ساله در آزمایشات روتین دارای کلسیم سرم 11.2 میلی گرم در دسی لیتر و فسفر سرم 2.2 میلی گرم در دسی لیتر است. تکرار آزمایشات نتایج فوق را تایید کرد. آزمایشات دیگر نتایج زیر را دارد.

25OHVitD=26ng/mL , PTH=56(20-60) Pgr/L , Cr=1mg/dL

بیمار سابقه سنگ کلیه را ۸ ماه قبل می دهد. در معاینه نرمال است مهم ترین تشخیص کدام است؟

الف) مسمومیت ویتامین D

ب) هیپرپاراتیروئیدی اولیه

ج) هیپرکلسمی به علت بدخیمی

د) سارکوئیدوز

۲۷- بیمار خانم ۴۶ ساله با علایم فشار خون بالا، افزایش خون و اختلالات سیکل قاعدگی و ضعف از ۸ ماه پیش مراجعه کرده است. در معاینه BP=160/90 میلی متر جیوه، استریا و Moon Face دارد و چاقی تنه ای مشهود است.

کدام یک از تست های زیر اولین قدم تشخیصی است؟

الف) اندازه گیری کورتیزول ۸ صبح سرم

ب) اندازه گیری کورتیزول بعد از تزریق ACTH

ج) اندازه گیری دفع کورتیزول در ادرار ۲۴ ساعته

د) اندازه گیری ACTH سرم

۲۸- پسر ۱۷ ساله ای به علت اختلال هوشیاری گذرا و ناگهانی در مدرسه که کمتر از یک دقیقه طول کشیده مراجعه نموده است. معاینه فیزیکی طبیعی و فشار خون در حال حاضر ۱۱۰/۷۰ می باشد. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر در

قدم اول باید انجام گیرد؟

الف) نوار مغز

ب) نوار قلب

ج) اکوکاردیوگرافی

د) تست Tilt

۲۹- خانم ۳۸ ساله ای که به علت فشار خون شدید تحت درمان با لوزارتان، آملودیپین و تیازید از یک ماه قبل قرار گرفته است، با ادم ۲+ جدید اندام های تحتانی مراجعه نموده است. سمع ریه ها پاک است و آزمایشات بیوشیمی نرمال است. در حال حاضر فشار خون ۱۲۰/۸۵ است. مناسب ترین اقدام جهت رفع ادم بیمار کدام است؟

- الف) تمویض لوزارتان
- ب) افزودن اسپرونولاکتون
- ج) تمویض آملودیپین
- د) افزودن دیگوکسین

۳۰- خانم ۵۲ ساله ای با تشخیص Inferior ST-Elevation MI بستری و تحت درمان با ترومبولیتیک قرار گرفته است. اکوکاردیوگرافی زمان ترخیص بیمار نرمال است. جهت پیشگیری ثانوی تمام داروهای زیر در این بیمار توصیه می شود، بجز:

- الف) آسپیرین
- ب) متوپرولول
- ج) کاپتوپریل
- د) اسپرونولاکتون

۳۱- مرد ۶۵ ساله ای با سابقه هیپرتانسیون کنترل شده به دنبال عمل هرنی اینگوینال ناگهان دچار تنگی نفس می شود. فشار خون ۱۶۰/۱۲۰ میلی متر جیوه می باشد. درمان انتخابی تزریقی کدام است؟

- الف) نیتروگلیسرین
- ب) دیورتیک
- ج) بتابلوکر
- د) هیدرالازین

۳۲- تمامی نشانه های زیر در نوار قلبی بیمار مبتلا به بلوک شاخه ای راست (RBBB) دیده می شود، بجز:

- الف) علایم تاخیر در Terminal Force
- ب) طرح 'rSR' در اشتقاق V1
- ج) موج S عمیق و گشاد در اشتقاق های چپ
- د) انحراف محور QRS به سمت راست

۳۳- خانم ۳۰ ساله با دیسترس ناگهانی و شدید تنفسی به اورژانس مراجعه نموده. در معاینه بالینی، فشار خون بیمار نرمال، افزایش ضربان قلب، تعریق سرد، رال های منتشر و دوطرفه ریوی و سوفل سیستولیک موزیکال در ناحیه Apical با انتشار به قاعده قلب دارد. ECG بیمار تغییرات مهمی بجز تکیکاری سینوسی ندارد. کدام یک از اقدامات زیر ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

- الف) Chest x-Ray
- ب) Cardiac Enzymes
- ج) Echocardiography
- د) Coronary Angiography

۲۴ - آقای ۴۵ ساله به دلیل افزایش قند خون طی چکاپ سالیانه مراجعه نموده. در معاینه فشار خون ۱۳۰/۸۰ میلی متر جیوه و BMI ۲۸، کیلوگرم بر متر مربع است. در آزمایش ها:

FBS: 180mg/dL , HbA1C: 8.6% (4-6) , Creatinine: 1mg/dL , K: 4meq/L(3-5) ,
TG: 180mg/dL , Total Cholesterol: 200 mg/dL , ALT: 10 IU/L (7-40) , LDL=145mg/dL

در قدم بعدی کدام یک از اقدامات زیر را توصیه می نمایید؟

- (الف) گلی کلزاید
- (ب) گلی کلزاید + جم فیروزیل
- (ج) مت فورمین
- (د) مت فورمین + آتورواستاتین

۲۵ - آقای ۳۵ ساله با شکایت کاهش میل و قدرت جنسی تدریجی از یک سال قبل مراجعه نموده. معاینه ژنیتهال در حد نرمال است. در قدم بعد کدام یک از اقدامات زیر ارجح است؟

- (الف) اندازه گیری پرولاکتین و TSH و کورتیزول آزاد ادرار
- (ب) اندازه گیری تستوسترون و LH و FSH
- (ج) سونوگرافی اسکروتال
- (د) MRI هیپوفیز

۲۶ - خانم سی ساله به دلیل تشنج به اورژانس آورده شده است. سابقه دیابت در مادر دارد. در آزمایش بدو بستری قند خون ۲۵ میلی گرم در دسی لیتر، انسولین در محدوده نرمال ولی C-Peptide قابل اندازه گیری نبوده است. کدام یک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟

- (الف) انسولینوما
- (ب) مصرف سولفونیل اوره
- (ج) آنتی بادی ضد انسولین
- (د) تزریق انسولین انگرژون

۲۷ - خانم ۲۴ ساله که از یک هفته قبل دچار اسهال آبکی شده و در معاینه مخاطها خشک است و کاهش فشار خون وضعیتی (ارتوستاتیک) دارد:

Na=128 , K=2.8 , BUN=48 , Creatinine=1.1 , Uric Acid=7.8 ,
Urine Osmolality=500

مناسبتترین اقدام درمانی کدام است؟

- (الف) سالین هیپرتونیک
- (ب) نرمال سالین + هیدروکورتیزون
- (ج) نرمال سالین + فوروزماید
- (د) نرمال سالین + پتاسیم کلراید

۲۸- در بیماری که متعاقب شیعی درمانی دچار هیپوناترمی و تشنج تونیک - کلونیک شده است، مناسبترین اقدام بعدی کدام است؟

- الف) محدودیت مایعات و تجویز فوروزاماید
- ب) انفوزیون سالین هیپرتونیک
- ج) تجویز آنتاگونیست وازوپرسین (Vaptan)
- د) تجویز دسموپرسین

۲۹- بیماری بعد از مصرف دوز بالای کوکائین (Cocaine)، با درد عضلانی و ادرار قهوه‌ای پررنگ تحت بررسی قرار دارد. در اولین بررسی‌های آزمایشگاهی احتمال دیده شدن کدامیک از یافته‌های زیر کمتر است؟

- الف) هیپرکلسمی (Hypercalcemia)
- ب) هیپر فسفاتمی (Hyperphosphatemia)
- ج) هیپراوریسمی (Hyperurecemia)
- د) هیپرکالمی (Hyperkalemia)

۴۰- در بیماران مبتلا به سندرم هیپاتورنال تمام حالات زیر دیده می‌شود، بجز:

- الف) وازودیلاتاسیون سیستمیک Systemic vasodilation
- ب) وازوکنستریکسیون اسپلانکتیک Splancnic vasoconstriction
- ج) افزایش فعالیت سیستم رنین - آنژیوتانسین
- د) افزایش فعالیت سیستم عصبی سمپاتیک

۴۱- مرد ۲۵ ساله‌ای با تغییر رنگ ادرار، تب و ضعف و بیحالی از چند هفته پیش، تحت بررسی قرار دارد. در معاینه بالینی نکته خاصی ندارد. در بررسی‌های آزمایشگاهی کراتی نین سرم ۵ میلی گرم در دسی لیتر و هم‌چوری دارد. کمپلمان‌های سرم طبیعی است. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) Antiglomerular basement membrane disease
- ب) Cryoglobulinemia
- ج) Membrano Proliferative Glomerulonephritis (MPGN)
- د) Post Streptococal Glomerulonephritis (PSGN)

۴۲- کاهش مصرف کدامیک از عوامل تغذیه‌ای (Dietary factors) زیر، فاکتور ریسک برای تشکیل سنگ‌های کلسیمی می‌باشد؟

- الف) سدیم sodium
- ب) سوکروز sucrose
- ج) فیتات phytate
- د) پروتئین protein

۴۳- در بررسی الکتروولت های ادراری بیماری که دچار آلکالوز متابولیک است یافته های زیر بدست آمده است. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

Urine Na=high
Urine K=high
Urine Cl=low

- الف) هیپeraldوسترونسم اولیه
ب) سندرم بارتر
ج) مصرف هیدروکلروتیازید
د) استفراغ

۴۴- از تجویز کدامیک از داروهای زیر در بیمار مبتلا به نارسایی مزمن کلیه CKD باید اجتناب شود؟

- الف) کلیندامایسین
ب) نیتروفورانتوئین
ج) جنتامایسین
د) داکسی سایکلین

۴۵- در بیماری که به علت تاکی پنه، تنگی نفس، تائیکاردی، اختلال همودینامیک و سطح هوشیاری در ICU بستری شده است، در بررسی همودینامیک، کاهش مقاومت عروقی سیستمیک، افزایش ایندکس قلبی (CI) و کاهش فشار و ج کاپیلری ریوی (PCW) دیده می شود. کدامیک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) نارسایی بطن چپ
ب) تامپوناد قلبی
ج) شوک هیپوولمیک
د) شوک سپتیک

جراحی عمومی

۴۶- جوان موتورسواری که بر اثر تصادف به اورژانس آورده شده است از درد قفسه سینه دو طرفه شاکی است. BP=90/60 و PR=120. در معاینه رگ های گردن دو طرف برجسته بوده و بیمار دیسترس تنفسی و در سمت راست آمفیزم زیر جلدی و در سمت چپ تندرین دنده های ۴ و ۵ را دارد. اولین اقدام شما کدام است؟

- الف) گذاشتن چست تیوب در سمت راست قفسه سینه
ب) تجویز خون باکراس مع صحرائی
ج) انتقال سریع بیمار به رادیولوژی جهت انجام گرافی قفسه سینه
د) توراکوستنزی با آنژیوکت شماره ۱۴ در فضای بین دنده های دوم چپ

۴۷ - همه موارد ذیل اندیکاسیون شیمی درمانی در آدنوکارسینوم پستان در آقایان می باشد، بجز:

(الف) وجود ۳ غده لنفاوی در آگزلا

(ب) وجود استروژن رسپتور مثبت

(ج) سائز تومور ۵ سانتی متر

(د) تهاجم تومور به پوست

۴۸ - مرد جوان معتادی به دلیل دیسترس تنفسی، سرفه، خلط بدبو و تب و لرز به اورژانس مراجعه کرده است. این بیمار هفته قبل با تشخیص پنومونی بستری و پس از چند روز با رضایت شخصی مرخص شده است. در رادیوگرافی قفسه سینه نمای کاوتیه در لوب فوقانی چپ مشهود است. در تمامی موارد ذیل اقدام جراحی اندیکاسیون دارد، بجز:

(الف) وجود پیوپنوموتوراکس

(ب) قطر آبسه حدود ۳ سانتی متر

(ج) افزایش سائز آبسه علیرغم درمان طبی

(د) وجود هموپتیزی

۴۹ - مرد جوانی برای کنترل اورژانس راه هوایی نیاز به کریکوتیروئیدتومی پیدا می کند. همه مراحل تکنیکی زیر صحیح است، بجز:

(الف) دادن برش عمودی در پوست جلوی حنجره

(ب) دادن برش افقی در غشای کریکوتیروئید

(ج) متمایل بودن تیغ بیستوری به سمت اینفریور و گشاد نمودن استوما

(د) فروبردن لوله تراکتوستومی شماره ۸ به داخل تراشه

۵۰ - سربازی در جریان جنگ مورد اصابت گلوله به ناحیه گردن قرار می گیرد. در بررسی هشیار بوده و علائم حیاتی در حد طبیعی است. سوراخ ورودی و خروجی گلوله در Zone II دیده می شود ولی آسمیتوماتیک می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) تحت نظر گرفتن

(ب) اکسپلور گردن

(ج) بررسی های تشخیصی

(د) تجویز هپارین و ادامه با وارفارین

۵۱ - آقای ۲۵ ساله مهماندار هواپیما حین بازی والیبال دچار درد شدید ناگهانی قفسه سینه سمت چپ شده و به بیمارستان منتقل می شود. در معاینه و سمع قفسه سینه، کاهش صدای ریوی چپ دارد. CXR درخواست می شود که در آن ریه چپ کاملاً کلابه است. دو روز بعد از تعبیه لوله سینه لیک هوا قطع شده و ریه کاملاً متسع است. کدامیک از اقدامات زیر مرجح است؟

(الف) لوله سینه را به مدت ۲ ساعت کلمپ نموده و CXR می گیریم. اگر ریه متسع ماند لوله سینه را کشیده و بیمار را

مرخص می کنیم

(ب) CT اسکن ریه درخواست می کنیم

(ج) به طریق VATS بلب (Bleb) را برداشته و پلورودز می کنیم

(د) به طریق توراکتومی بلب (Bleb) را برداشته و پلورودز می کنیم

۵۲ - خانم ۴۰ سالہ با یک عقدہ لنگلوی زیر بغلی بہ ابعاد ۲ سانتی متر مراجعہ نمودہ است. ہمہ عبارات زیر صحیح است. بیجز:

- (الف) بیوپسی زیر بغل بہ ہر روش حتی بیوپسی باز قابل قبول است
- (ب) انجام FNA با هدف اندازہ گیری رسپتورہای ہورمونی برای تشخیص قطعی کانسر پستان ضروری است
- (ج) در صورت پیدا شدن سرطان پستان دیسکسیون زیر بغل ضروری است
- (د) بررسی رکتوم بہ عنوان منشاء متاستاز ضروری است

۵۳ - همکار متخصص جراحی زنان و زایمان کہ خانم ۳۵ سالہای را بہ علت درد مزمن شکم مورد لاپاراسکوپی تشخیصی قرار دادہ بہ علت مشاہدہ یک کیست ۳ سانتی متری در سر آپاندیس لگنی (احتمالاً موکوسل) با شما مشاورہ می کند، توصیه شما چیست؟

- (الف) انجام لاپاراتومی، آپاندکتومی و اکسپلور شکم از لحاظ تجمعات موکوسی
- (ب) آپاندکتومی بہ طریق لاپاراسکوپ
- (ج) آپاندکتومی از طریق انسزیون مک بورنی
- (د) لاپاراتومی و همی کولکتومی راست

۵۴ - شیرخوار ۱۰ ماہہای را مادرش بہ علت وجود تودہ برجستہ بنفش رنگ در گوشہ راست نزد شما می آورد. در معاینہ متوجہ همانژیوم ۱x۲ سانتی متر در گوشہ راست می شوید کہ ۲ سانتی متر از چشم فاصلہ دارد. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) تجویز کورتن سیستمیک
- (ب) تجویز اینترفرون آلفا
- (ج) ارجاع بہ جراح جہت اکسزیون
- (د) تحت نظر گرفتن بیمار

۵۵ - خانم ۳۰ سالہای کہ سابقہ کولیت اولسروز دارد با تب بالا و دیستانسیون شدید شکم مراجعہ کردہ است. موارد ذیل در ادارہ بیمار صحیح است. بیجز:

- (الف) بیمار را NPO کردہ و سرم تراپی می کنیم
- (ب) آنتی بیوتیک وسیع الطیف تجویز می کنیم
- (ج) کولونوسکوپ اورژانسی انجام می دہیم
- (د) کورتون تزریقی لازم است

۵۶ - خانم جوانی کہ از مدت ہا قبل ندول لوب راست تیروئید داشتہ است اخیراً متوجہ رشد آن شدہ است و با علائم لرزشی دست و تعریق و طہش قلب مراجعہ کردہ است. در اسکن تیروئید Hot Nodule لوب راست گزارش شدہ است کہ بقیہ تیروئید نیز ساہرس شدہ است. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) تجویز ید رادیواکتیو
- (ب) برداشتن ندول بہ تنہایی
- (ج) عمل جراحی لوہکتومی + ایسکتومی
- (د) تجویز متی مازول طولانی مدت

۵۷- در سونوگرافی خانم ۳۵ ساله‌ای به طور اتفاقی متوجه توده‌ای Solid و با حدود نامشخص به ابعاد ۲×۳ سانتی‌متر در لوپ راست کبد شده‌اید. کدامیک از موارد ذیل در تشخیص متاستاز از یک سرطان پنهان کمتر کمک کننده است؟

الف) آندوسکوپی upper GI

ب) کولونوسکوپی

ج) ماموگرافی

د) باریوم ترانزیت روده‌های باریک

۵۸- خانم ۵۰ ساله‌ای که ۲۰ روز قبل در بغش داخلی به علت پانکراتیت حاد بستری بوده است به علت وجود کیست در خلف معده به ابعاد ۸×۵ سانتی‌متر در سونوگرافی به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار علامت دیگری ندارد و در آزمایشات انجام شده آمیلاز سرم بالا می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) درناژ داخل کیست

ب) درناژ خارجی کیست

ج) رزکسیون کیست

د) فالوآپ بیمار

۵۹- بیمار ۷۵ ساله‌ای که به علت دیس فازی شدید بررسی شد متوجه کانسر در GEJ (محل اتصال مری به معده) می‌شوید. سیتی اسکن انجام شده چند متاستاز کبدی را نشان می‌دهد. اقدام پالیاتیو مناسب کدام است؟

الف) کموتراپی نتو آدجوانت

ب) گاستروستومی دائم

ج) استنت مری

د) کمورادیوتراپی

۶۰- خانم ۸۵ ساله‌ای را به علت خونریزی از رکتوم به اورژانس آورده‌اند. فشار خون $\frac{70}{50}$ mmHg و نبض 130/min است. بیمار سابقه دیورتیکول کولون چپ دارد. پس از شروع احیا موارد ذیل توصیه می‌شود، بجز:

الف) NG تیوب در این بیمار لازم است

ب) پروکتوسکوپی جهت رد دلایل خونریزی از آنورکتال لازم است

ج) اگر علی‌رغم عملیات احیا فشار خون بیمار افزایش نیافت آنژیوگرافی مزاتر لازم است

د) با توجه به شرایط بیمار، جهت کولکتومی اورژانس به جراح ارجاع می‌دهیم

۶۱- همه موارد زیر از علل انجام ارکیوپیکسی در بیضه نزول نکرده می‌باشد، بجز:

الف) اصلاح ظرفیت باروری بیضه

ب) از بین بردن ریسک ایجاد کانسر بیضه

ج) کاهش ریسک تروما به بیضه نزول نکرده

د) کاهش اثرات روانی یک اسکروتوم خالی

۶۲- در همه موارد زیر انجام کیموتراپی قبل از عمل جراحی تومور ویلمز اندیکاسیون دارد، بجز:

- الف) درگیری دو طرفه کلیه‌ها بوسیله تومور
ب) درگیری لنف نودهای پارائورتیک
ج) درگیری ورید اجوف تحتانی
د) وجود تومور در کلیه فردی که فقط یک کلیه دارد

۶۳- آقای ۵۰ ساله ای که اخیراً به علت انفارکتوس از CCU مرخص شده بعلت درد ناگهانی و شدید پای راست به اورژانس آورده شده است. تمام اقدامات زیر جهت بیمار ضروری است، بجز:

- الف) تجویز سریع هپارین
ب) آنژیوگرافی پای راست
ج) E.C.G
د) اکوکاردیوگرافی

۶۴- آقای ۴۵ ساله‌ای به علت کانسر سکوم تحت همی کولکتومی راست قرار گرفته است. آزمایشات قبل از عمل به شرح زیر است:

Na^+ : 142 meq/L ، K^+ : 4 meq/L ، Albumin: 4.5 gr/dL

کدامیک از روش‌های زیر را جهت تأمین کالری بیمار در چند روز اول بعد از عمل توصیه می‌کنید؟

- الف) سرم $\frac{1}{3}$ ، $\frac{2}{3}$ لیتر 24 ساعته
ب) enteral nutrition
ج) parenteral nutrition
د) ۲۰٪ کالری با enteral nutrition + ۸۰٪ کالری با parenteral nutrition

۶۵- در بررسی‌های رادیولوژیک بیمار ولولوس سیگموئید علامت زیر ممکن است دیده شود، بجز:

- الف) Bent Inner Tube تیوب داخلی خم شده
ب) Coffee Bean دانه قهوه
ج) Bird's Beak نوک پرندگان
د) Thumb Print اثر انگشت شست

۶۶- بیمار ۶۵ ساله با عدم دفع گاز و مدفوع از روز قبل به شما مراجعه می‌کند. سابقه جراحی معده، بزرگی خوش خیم پروستات و سکت قلبی را دارد. کدامیک از اقدامات ذیل پهن‌درد انجام می‌شود؟

- الف) گذاشتن کاتتر فولی
ب) گذاشتن لوله نازوژونال
ج) گذاشتن کاتتر ورید مرکزی
د) تجویز سرم ایزوتونیک

۶۷- در بیماری که با فتق اینگوینال غیر مستقیم مراجعه کرده و می‌خواهد کمترین احتمال عود فتق برایش باشد، کدام روش را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) Mc Vay

ب) Bassini

ج) Shouldice

د) Lichtenstein

۶۸- در فرد جوانی که با در رفتگی خلفی زانو بدنهال تصادف، نبض‌های دورسال پدیس و تی بیالیس پوستریور لمس نمی‌شود، کدامیک از اقدامات ذیل در این مرحله اولویت دارد؟

الف) آنژیوگرافی شریان پوپلیته آل

ب) سونوگرافی داپلر شریان‌های اندام تحتانی

ج) انتقال به اتاق عمل و اکسپلور شریان

د) جا اندازی زانو

۶۹- گرافت عروقی PTFE در ترومای کدامیک از شریان‌های ذیل کمتر کاربرد دارد؟

الف) شریان براکیال

ب) شریان ایلیاک مشترک

ج) شریان ساب کلاوین

د) شریان آئورت شکمی

کودکان

۷۰- دختر خانم ۱۷ ساله ای را که اقدام به خودکشی کرده است، با تشنج و Coma به اورژانس آورده اند. در معاینه، میدریاز و هیپرفلکسی دارد. در نوار قلب، Corrected QT Interval=0.57 Seconds است و آریتمی دارد. مناسب‌ترین Antidote برای این بیمار کدام است؟

الف) Atropine

ب) Isoproterenol

ج) Naloxone

د) Sodium Bicarbonate

۷۱- در همه موارد زیر قطع شیردهی توسط مادر توصیه می‌شود بجز:

الف) مصرف ترکیبات رادیواکتیو

ب) هریس ژنتالیا

ج) مصرف لیتیوم

د) گالاکتوزمی نوزاد

۷۲- کودک ۴ ساله ای با نارسایی حاد کلیه با کراتینین ۵ میلی گرم درصد و پتاسیم ۸ میلی اکی والان در لیتر به اورژانس آورده شده است. می خواهیم با شیفت پتاسیم به داخل سلول ها، هیپرکالمی را کاهش دهیم. تجویز تمامی موارد زیر این هدف را تامین می کند، به جز:

الف) گلوکز و انسولین وریدی

ب) گلوکونات کلسیم وریدی

ج) بیکربنات سدیم وریدی

د) البوترول استنشاقی

۷۳- کودک ۲ ساله ای که هفته قبل اسهال داشته اکنون با تحریک پذیری و خواب آلودگی و کاهش حجم ادرار مراجعه نموده، در خون محیطی گلبول های قرمز تکه تکه شده دارد. سونوگرافی داپلر عروق بزرگ کلیه طبیعی گزارش شده، در سیر بیماری وی کاهش کدام یک از موارد زیر محتمل تر است؟

الف) تولید رتیکولوسیت ها

ب) لکوسیت های خون محیطی

ج) هاپتوگلوبین پلاسما

د) کراتینین پلاسما

۷۴- نوزادی با نقص دیواره شکمی در ناحیه ناف که موجب بیرون زدگی احشاء شکمی شده است به دنیا آمده است. روی احشای وی را صفاق پوشانده است. احتمال همراهی کدام یک از موارد زیر کمتر است؟

الف) ناهنجاری های قلبی

ب) سندرم بکویت ویدمن

ج) نوروبلاستوم

د) هیپراتسولینمی

۷۵- پسر ۶ ساله ای که ماحصل ازدواج پسر عمو - دختر عمو است با شکایت عدم تعادل پیشرونده از ۳ سال قبل و اختلال در حرکات چشم ها به درمانگاه آورده اند. ملتحمه قرمز با رگ های برجسته در معاینه جلب نظر می کند. سابقه عفونت های مکرر تنفسی را نیز می دهد.

برای تشخیص بیمار فوق بررسی سرمی کدام یک از گزینه های زیر کمک بیشتری می کند؟

الف) آلفا فیتوپروتئین

ب) سرولوپلاسمین

ج) اسید اوریک

د) لیپدها

۷۶- کودک ۵ ساله ای را با تب بالا و لنگش از روز گذشته آورده اند. در معاینه تورم، گرمی و قرمزی زانوی راست دارد. بهترین اقدام برای وی کدام است؟

- الف) درناژ جراحی فوری و پوشش آنتی بیوتیکی مناسب برای استاف و استرپ
- ب) درناژ جراحی فوری و پوشش آنتی بیوتیکی مناسب برای استاف و هموفیلوس
- ج) آرتروسنتز و پوشش آنتی بیوتیکی مناسب برای استاف و استرپ
- د) آرتروسنتز و پوشش آنتی بیوتیکی مناسب برای استاف و هموفیلوس

۷۷- نوجوانی با شکایت درد و تورم در بالای زانوی راست که از حدود دو هفته پیش تشدید یافته مراجعه نموده است. در معاینه توده ای در بالای زانو و دیستال فمور راست لمس می شود. تب ندارد و سایر معاینات طبیعی است. در رادیوگرافی ساده همان اندام ضایعات لیتیک همراه کلسیفیکاسیون در نسج نرم اطراف متافیز استخوان فمور به چشم می خورد. در صورتی که ماهیت ضایعه فوق بدخیم باشد کدام یک از بررسی های تصویربرداری زیر لزوم کمتری دارد؟

- الف) اسکن استخوان
- ب) سی تی اسکن قفسه سینه
- ج) سی تی اسکن شکم و لگن
- د) MRI زانو و ران راست

۷۸- کودک ۵ ساله ای را با تب بالا و بثورات جلدی به صورت پتشی در قفسه سینه و شکم آورده اند. کدام تشخیص برای او کمتر مطرح می باشد؟

- الف) سرخچه
- ب) سرخک
- ج) مننگوکوکسمی
- د) اندوکاردیت

۷۹- نوزادی ۴۱ هفته با آسفیکسی شدید، پس از تولد دچار سیانوز شدید شده است. در رادیوگرافی، زمینه ریه ها پاک و پرهوایی دیده می شود. در اکوی قلب تشخیص اولیه PPHN می باشد. کدام یک از درمان های زیر کمتر موثر است؟

- الف) دوپامین
- ب) دوپوتامین
- ج) سورفاکتانت
- د) نیتریک اکسید

۸۰- نوزاد ۱۱ روزه ای را با Poor Feeding، دیسترس تنفسی و شوک به اورژانس آورده اند. نوزاد Sepsis ندارد. در ECG هیپرتروفی بطن راست دارد. در CXR، کاردیومگالی واضح (Marked Cardiomegaly) و ادم ریه دارد. مناسب ترین اقدام درمانی اولیه برای این نوزاد، تجویز وریدی کدام یک از داروهای زیر است؟

- الف) اپی نفرین
- ب) سولفات مورفین
- ج) فنیل افرین
- د) پروستاگلندین E1

۸۱ - نوزاد ۲ روزه ای را با سیانوز به درمانگاه آورده اند. در معاینه Quiet Tachypnea دارد و نبض های محیطی وی طبیعی است. در سمع قلب، صدای دوم منفرد بوده و سوفل ندارد. در ECG، انحراف محور به راست و هیپر تروفی بطن راست دارد. در CXR، مدیاستن فوقانی باریک است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Peripheral Pulmonary Stenosis
ب) Transposition of The Great Arteries
ج) Tetralogy of Fallot
د) Total Anomalous Pulmonary Venous Return

۸۲ - شیرخوار ۱۵ ماهه ای با وزن ۱۰ کیلوگرم با پلی اورمی مراجعه نموده و در ۸ ساعت گذشته یک لیتر ادرار داشته است. در صورت ادامه پلی اورمی به همین میزان، حجم مایع مورد نیاز ۲۴ ساعته وی بر حسب میلی لیتر به کدام یک از اعداد زیر نزدیک تر است؟

- الف) ۱۰۰۰
ب) ۱۳۰۰
ج) ۲۰۰۰
د) ۳۳۰۰

۸۳ - نوزاد ترمی با زایمان واژینال و سخت متولد شده است. نوزاد تنفس های خوبی ندارد و دچار آپنه شده است. انجام همه اقدامات زیر صحیح است بجز:

- الف) شروع ونتیلیشن با ماسک و بگ
ب) استفاده از اکسیژن ۱۰۰٪
ج) تعداد تنفس ها ۴۰ تا ۶۰ بار در دقیقه
د) شروع ونتیلیشن با فشار ۱۵-۱۰ سانتی متر آب

۸۴ - پسری است ۱۵ ساله در Stage II بلوغ که از همکلاسی های خود کوتاه تر است منحنی قد وی از ۲ سالگی به بعد همیشه روی ۲٪ و وزن روی ۵٪ بوده است. Mid Parental Height روی ۲۵٪ است. کدام یک از تشخیص های زیر مطرح است؟

- الف) Constitutional Short Stature
ب) کمبود گوناومتروپین های هیپوفیز
ج) Familial Short Stature
د) Malabsorption Syndromes

۸۵ - شیرخواری را با آمونیاک بالا و اسیدوز متابولیک آورده اند کدام تشخیص برای او بیشتر مطرح است؟

- الف) سیترولینمی
ب) آرژینینو سوکسینیک اسیدوری
ج) Lysinuric Protein Intolerance
د) Fatty Acid Oxidation Defects

۸۶ - نوزادی از مادری به دنیا آمده که HbsAg وی را نمی دانیم. تزریق واکسن هپاتیت B بلافاصله پس از تولد صورت می‌پذیرد. ۲ روز پس از تولد جواب HbsAg مادر مثبت می‌آید. تزریق HBIG تا چه زمانی اگر انجام شود مفید خواهد بود؟

- الف) تنها در ۱۲ ساعت اول عمر
- ب) تا یک هفته پس از تولد
- ج) تا ۲ هفته پس از تولد
- د) تا ۴ هفته پس از تولد

۸۷ - دختر ۲ ساله ای را به علت جیغ زدن های فراوان، خود را به زمین انداختن و دست و پا زدن و زدن سر خود به دیوار نزد شما آورده اند. این حملات ۲ تا ۵ دقیقه طول کشیده و به گفته والدین این لجبازی های وی بیشتر در مواقعی است که با خواست های وی مخالفت می‌شود و یا گرسنه است. گاهی این حملات به ریسه رفتن منجر می‌شود. رشد روانی - حرکتی و معاینات عمومی و عصبی وی طبیعی است.

صحیح ترین گزینه درمانی کدام است؟

- الف) ریسپریدون
- ب) رفتار درمانی
- ج) ریتالین
- د) نیازی به درمان ندارد

۸۸ - پسر ۲ ساله ای با بزرگی فالوس و رویش موهای پوییس آورده شده است. بیضه ها کوچک هستند (کمتر از ۲/۵cm). کدام یک از تشخیص های زیر مطرح است؟

الف) Familial Male Gonadotropin Independent Precocious Puberty (Testotoxicosis)

- ب) هیپرپلازی مادرزادی آدرنال از نوع کمبود ۲۱ هیدروکسیلاز
- ج) بلوغ زودرس حقیقی
- د) Leydig Cell Tumor

۸۹ - پسر ۱۰ ساله ای را به علت عقب ماندگی ذهنی و رفتار آتیسیتیک به درمانگاه آورده اند. در معاینه سر بزرگ داشته و پیشانی، گوش و فک برجسته نیز دارد. بیضه های وی بزرگتر از حد طبیعی است. مکانیسم ژنتیکی بیماری وی کدام است؟

الف) Trinucleotide Expansion Repeat

- ب) Microdeletion
- ج) Uniparental Disomy
- د) Non Sense Mutation

۹۰- شیرخوار ۱۰ ماهه ای را با شکایت از انقباضات عضلات گردن، تنه و اندام ها برای چند ثانیه و شل شدن به دنبال آن به درمانگاه آورده اند. این حملات بیشتر هنگام بیدار شدن مشاهده گردیده و به صورت خوشه ای به تعداد ۵ تا ۱۰ بار تکرار می شود. نوار مغز در بیداری کاملاً غیر طبیعی و به هم ریخته است و امواج پراکنده یاروکسیسمال را نشان می دهد. بر روی بدن لکه های هیپوپیکمانته دارد و متخصصین قلب نیز توده ای را در قلب وی گزارش کرده اند. بهترین دارو برای کنترل این حملات کدام است؟

الف) کاربامازپین

ب) ویگابترین

ج) فنی توئین

د) گاباپنتین

۹۱- نوزاد ۱۵ روزه ای را به دلیل زردی به بیمارستان آورده اند. در آزمایشات انجام شده، بیلی روبین توتال 18mg/dL و مستقیم 5mg/dL است. کدام یک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

الف) سندرم کریگلر ناچار

ب) استنوز پیلور

ج) هپاتیت نوزادی

د) هیپوتیروئیدی

۹۲- برای انجام احیای قلبی ریوی (CPR) کودکی به بخش اورژانس فرا خوانده می شوید. کودک در معاینه، نبض ندارد. در الکتروکاردیوگرام وی، تاقیکاری بطنی مشاهده می شود. علاوه بر برقراری Ventilation و Chest Compression، مناسب ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

الف) Defibrillation

ب) Cardioversion

ج) Intravenous Amiodarone

د) Intravenous adenosine

۹۳- کودکی با درد و تورم پای چپ مراجعه نموده است. در بررسی های به عمل آمده ترومبوز وریدهای عمقی اندام به اثبات می رسد. در سابقه بیمار نکته قابل توجهی که بتواند وقوع ترومبوز را توجیه کند ندارد. بررسی کدام یک از موارد زیر برای تشخیص علت ترومبوز اهمیت کمتری دارد؟

الف) هموسیتینوری

ب) دیس فیبرینوژنمی

ج) کمبود پروترومبین

د) کمبود پلاسمینوژن

۹۴ - کودک ۵ سالہ ای با تب بالا، درد و تورم مفاصل و بشورات جلدی قرمز رنگ بہ صورت های کھیری، آریتم مولتی فرم و Morbilliform مراجعہ نموده است. این علایم بیمار از ۳ روز پیش آغاز شدہ است در سابقہ وی حدود سہ ہفتہ قبل از علایم فوق عفونت تنفسی فوقانی داشتہ است و برایش آنتی بیوتیک تجویز شدہ است. وجود کدام یک از یافته های آزمایشگاهی زیر در بیمار برای تشخیص قطعی وی کمک بیشتری می کند؟

الف) Antinuclear Antibody

ب) Circulating Immune Complex

ج) Elevated ESR

د) Increased Complement Levels

۹۵ - کودک ۳ سالہ ای با ایکتر، رنگ پریدگی و درد شکم مراجعہ نموده است. در معاینہ طحال وی بزرگ است. در بررسی های آزمایشگاهی علاوہ بر آنمی میکروسیتیک، ہیپر بیلی روبینمی غیر مستقیم، رتیکولوسیتوز ہمراہ وجود الیبتوسیت، اسفروسیت و گلبول های سرخ تکه تکه شدہ (Fragmented RBC) در لام خون محیطی بہ چشم می خورد. غیر طبیعی بودن کدام یک از پروتئین های غشاء RBC در بیمار فوق محتمل تر است؟

الف) Spectrin

ب) Ankyrin

ج) Protein 4.2

د) Band 3

زنان و زایمان

۹۶ - خانم ۷۰ سالہ با سابقہ عفونت ادراری مکرر و علائم سوزش و تکرر ادرار مراجعہ نموده است. کدام اقدام زیر جهت پیشگیری از عفونت ادراری ایشان صحیح تر است؟

الف) مصرف پروفیلاکسی نالیدیکسیک اسید یک روز در میان

ب) مصرف استروژن واژینال

ج) مصرف استروژن خوراکی با دوز کم

د) مصرف استروژن و پروژسترون خوراکی

۹۷ - خانم ۲۸ سالہ مبتلا بہ فشار خون مزمن کہ در ۲۶ ہفتگی جنین IUGR است. جهت درمان فشار خون بیمار کدامیک از داروهای زیر را پیشنهاد می دهید؟

الف) مہار کننده آنژیوتانسین

ب) آتلولول

ج) نیفدیپین

د) تیازید

۹۸ - در خانم ۵۴ ساله ای با سابقه ترومبوفلیبیت پای چپ کدامیک از درمان های زیر جهت درمان استنوپروز وی پیشنهاد می شود؟

- الف) تاموکسی فن
- ب) رالوکسی فن
- ج) بی فسفونات ها
- د) HRT (درمان جایگزینی هورمونی)

۹۹ - خانم ۲۵ ساله در هفته ۹ حاملگی به علت missed abortion جهت تخلیه محتویات حاملگی تحت درمان با قرص قرص PGE₂ و اژینال قرار گرفته است. بعد از تجویز قرص دوم و قبل از دفع محتویات حاملگی دچار اسهال شده است. کدام اقدام زیر صحیح است؟

- الف) تجویز قرص PGE₂ بروش رکتال
- ب) تجویز قرص PGE₂ به صورت خوراکی
- ج) قطع درمان با PGE₂
- د) ادامه درمان فوق و تجویز Diphenoxylate

۱۰۰ - خانمی ۳۵ ساله متاهل با علائم سردرد، تب مختصر و بی حالی و درد ناحیه ژنیتال مراجعه نموده است. در معاینه ضایعات زخم منتشر در ناحیه اکسترنال ژنیتال و اطراف مقعد همراه با لنفادنوپاتی دردناک ناحیه اینگوئینال دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) زگیل تناسلی
- ب) تب خال تناسلی
- ج) شانکروئید
- د) سیفلیس

۱۰۱ - خانمی ۳۰ ساله به دنبال ۱ هفته تاخیر قاعدگی با تست مثبت حاملگی مراجعه نموده است و در شرح حال دوز اول واکسن هپاتیت را ۲ هفته قبل تزریق نموده، کدام اقدام صحیح است؟

- الف) ختم حاملگی
- ب) ادامه واکسیناسیون هپاتیت طبق برنامه
- ج) تجویز دوز بعدی واکسن در نیمه دوم حاملگی
- د) تجویز دوز بعدی واکسن بعد از اتمام حاملگی

۱۰۲ - خانمی ۴۸ ساله در بررسی سونوگرافی میوم ۶ سانتی متری ساب سروژ در ناحیه فوندوس رحم دارد. در شرح حال علامت غیر طبیعی ندارد. کدام اقدام زیر صحیح است؟

- الف) بررسی دوره ای رشد میوم
- ب) میومکتومی با لاپاروسکوپ
- ج) هیسترکتومی ساده
- د) هیسترکتومی + برداشتن تخمدان ها

۱۰۳ - خانمی ۳۰ ساله با فشار خون ۱۸/۱۳ سانتی متر جیوه مراجعه نموده است. جهت کنترل اورژانس فشار خون وی کدام یک از داروهای زیر توصیه می گردد؟

الف) فورزماید تزریقی

ب) هیدرالازین تزریقی

ج) نیفدیپین زیر زبانی

د) متیل دوپا خوراکی

۱۰۴ - در بیمار مبتلا به آندومتریوز، کدام یک از درمان های زیر با خطر پوکی استخوان همراه است؟

الف) قرص جلوگیری ترکیبی

ب) دانازول

ج) مهار کننده آروماتاز

د) پروژسترون

۱۰۵ - خانم ۳۰ ساله با سابقه یک بار حاملگی خارج رحمی که تحت عمل سالپنگوستومی لوله راست قرار گرفته است مجدداً با تشخیص EP سمت راست مراجعه نموده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) درمان طبّی با متوترکسات یک نوبته

ب) درمان طبّی با متوترکسات ۴ نوبته

ج) جراحی و سالپنگوستومی مجدد

د) جراحی و سالپنژکتومی

۱۰۶ - خانمی ۲۸ ساله به دنبال حاملگی مولار تحت ساکشن کورتاژ قرار گرفت و β HCG سرم منفی شد، اما در فالوآپ مجدداً β HCG سرم بیمار مثبت شد. اولین اقدام جهت وی عبارت است از:

الف) تکرار β HCG سرم یک ماه بعد

ب) رد حاملگی جدید

ج) کموتراپی

د) بررسی و Staging

۱۰۷ - خانمی ۲۵ ساله به دنبال یک پاپ اسمیر ASC-US و $HR-HPV^+$ ۱۶ مثبت، تحت کولپوسکوپی قرار گرفت که هیچگونه ضایعه ای به نفع CIN در کولپوسکوپی مشاهده نشد. بهترین اقدام بعدی عبارت است از:

الف) تکرار پاپ اسمیر ۶ و ۱۲ ماه بعد

ب) تکرار $HR-HPV$ ، ۲ سال بعد

ج) تکرار کولپوسکوپی

د) کونیزاسیون یا Leep

۱۰۸ - خانمی ۳۵ هفته باردار با پرزانتاسیون سفالیک و PROM از دو روز قبل با انقباضات نامنظم رحمی مراجعه نموده است. انجام کدام یک از اقدامات زیر توصیه می شود؟

- الف) تحریک زایمان
- ب) سزارین فوری
- ج) تجویز کورتیکواستروئید
- د) تجویز توکولیتیک

۱۰۹ - در کدام یک از شرایط زیر استفاده از IUD مسی (TCU-380A) جهت کنتراسپشن مجاز نیست؟

- الف) هیپرتیروئیدی
- ب) CIN (Cervical Intraepithelial Neoplasia)
- ج) TB لگنی
- د) سابقه حاملگی خارج رحمی

۱۱۰ - در یک بارداری با تشخیص IUGR در سن ۳۵ هفته، اندکس مایع آمنیوتیک ۴ سانتیمتر و NST غیر راکیتو است. چه اقدامی توصیه می شود؟

- الف) OCT (Oxytocin Challenge Test)
- ب) داپلر شریان نافی
- ج) بررسی بلوغ ریه جنین
- د) ختم بارداری

۱۱۱ - کدامیک از عوارض زیر در اپی زیوتومی میدلاین نسبت به مدیولاترال شایع تر است؟

- الف) دیس پارونی
- ب) خونریزی شدید
- ج) گسترش به اسفنکتر آنال
- د) ترمیم دیرتر

۱۱۲ - در خانم بارداری با جنین مبتلا به تریزومی ۲۱، کدامیک از تغییرات زیر در نمونه خون مادر قابل انتظار است؟

- الف) α FP و inhibin بالا / استریول پایین
- ب) α FP و inhibin پایین / hCG و استریول بالا
- ج) α FP و استریول پایین / hCG و inhibin بالا
- د) α FP و hCG پایین / استریول و inhibin بالا

۱۱۳ - خانم حامله ۳۲ هفته G_1 با $FBS 100 \text{ mg/dl}$ و $2hPP 130$ مراجعه کرده است. مناسبترین اقدام کدام است؟

- الف) اصلاح رژیم غذایی
- ب) تزریق انسولین
- ج) داروهای ضدقند خوراکی
- د) تکرار قند خون ۲ هفته بعد

نورولوژی

۱۱۴ - کدامیک از علائم زیر در سر درد، بیشتر می تواند علت زمینه ای جدی را به عنوان عامل سردرد مطرح کند؟

الف) تشدید سردرد با بالا رفتن از پله

ب) همراهی سردرد با تندرنس در ناحیه از سر

ج) استفراغ در زمان سردرد

د) آبریزش از بینی در زمان سردرد

۱۱۵ - بیمار ۶۵ ساله ای را با سابقه فشار خون بالا به علت همی پارزی راست و مشکل تکلم معاینه می کنید. علائم بیمار از صبح روز قبل شروع شده است. در معاینه ضعف اندام فوقانی بارزتر است و آفاززی از نوع بروکا است. در بررسی ها پلاک کلسیفیه منجر به انسداد کامل در شریان کاروتید داخلی چپ، تنگی شریان کاروتید خارجی چپ به میزان ۸۵٪ و تنگی شریان کاروتید راست به میزان ۳۰٪ دیده می شود. در CT اسکن مغزی خونریزی وجود ندارد. در بررسی قلبی جز شواهد هیپرتروفی بطن چپ مشکل دیگری ندارد. کدام درمان را پیشنهاد می کنید؟

الف) آنتی پلاکت

ب) آنتی کواگولانت

ج) ترومبولیتیک

د) باز کردن شریان کاروتید

۱۱۶ - بیماری با درد و پارستزی در انگشتان شست و نشانه و میانی و قسمت خارجی انگشت چهارم یک طرف مراجعه کرده است. درد به ناحیه ساعد و بازو و گردن تیر می کشد. علائم شب ها تشدید می شود. آتروفی در ناحیه تئار همان طرف مشاهده می شود. فلکشن مچ دست به مدت ۱ دقیقه سبب تشدید علائم می شود. انتظار دارید کدامیک از عضلات زیر در این بیمار دچار ضعف شده باشد؟

الف) Extensor pollicis brevis

ب) Extensor pollicis longus

ج) Abductor pollicis longus

د) Abductor pollicis brevis

۱۱۷ - بیماری را در شرایط عدم پاسخ به تحریکات مخیطی به نزد شما آورده اند. بیمار به ظاهر در وضعیت کما است. کوداری پلژیک است و قادر به تکلم نمی باشد و وضعیت (posture) دسربره به خود می گیرد. برای مطرح کردن سندرم locked in در این بیمار واکنش بیمار را در خصوص کدامیک از دستورات زیر بررسی می کنید؟

الف) به بالا نگاه کنید

ب) پلک های خود را محکم ببندید

ج) ابروهای خود را بالا ببرید

د) به دو طرف نگاه کنید

۱۱۸ - بیماری با درد دست راست مراجعه کرده است. بیمار از پارستزی در انگشت کوچک (۵) و انگشت ۴ و مدیال دست و مدیال ساعد همان طرف شکایت دارد. در معاینه وقتی بیمار گردن خود را به سمت راست می چرخاند و نفس عمیق می کشد، نبض رادیالش در همان سمت کاهش می یابد و همزمان در ناحیه سوپراکلاویکولر در همان سمت بروئیت سمع می شود. آتروفی بیشتر در کدام ناحیه مورد انتظار است؟

الف) عضلات هیپوتار

ب) عضلات تنار

ج) عضلات اینتراوسو

د) عضلات لومبریکال

۱۱۹ - بیماری را به جهت تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه تحت درمان قرار داده اید. در مورد اجازه رانندگی به بیمار از نظر پزشکی کدامیک از جملات زیر صحیح است؟

الف) بیمار در زمان مصرف دارو نباید رانندگی کند و در صورت عدم تشنج، حدود ۳ ماه بعد از قطع دارو، رانندگی بلامانع است.

ب) در صورتی که بیمار در زمان مصرف دارو به مدت حدود ۶ ماه تشنج نداشته باشد، از نظر پزشکی مجوز رانندگی دارد.

ج) با توجه به امکان عود تشنج بعد از قطع دارو، اصولاً به بیمار توصیه می شود برای همیشه از رانندگی پرهیز کند.

د) با شروع دارو و گذشتن زمان لازم برای رسیدن دارو به سطح درمانی مطلوب، رانندگی بلامانع خواهد بود.

۱۲۰ - دختر بچه ای به جهت وضعیت (posture) غیر طبیعی در اندام ها به شما ارجاع شده است. علائم گاهی در طول روز تشدید می یابد. در معاینه هیپررفلکسی دو طرفه دارد. علل متابولیک از جمله ویلسون در بیمار رد شده است. دارویی که لازم است با دوز کم به این بیمار داده شود تا پاسخ او به دارو بررسی شود، چیست؟

الف) Levodopa

ب) Trihexyphenidyl

ج) Diazepam

د) Tetrabenazin

۱۲۱ - بیماری با کوادری پارزی مراجعه کرده است. سابقه ای از حملات کاهش دید در هر دو چشم داشته است که در آن زمان حرکات چشم ها دردناک بوده است. در MRI مغزی ۲ ناحیه کوچک تغییر سیگنال در ماده سفید و در MRI نخاع گردن ضایعه وسیع از محاذات مهره دوم تا پنجم گردنی وجود دارد. آنتی بادی بر علیه Aquaporin-4 مثبت است. کدام درمان برای جلوگیری از عود علائم عصبی در این بیمار مؤثرتر است؟

الف) بتااینترفرون

ب) گلاتیرامراستات

ج) آزاتیوپرین

د) ناتالیزوماب

بیماری های عفونی

۱۲۲ - بیمار که به علت علائم بالینی آتیپیک منونوکلئوز در بخش بستری شده برای تایید بیماری تمام موارد زیر توصیه می شود، بجز:

الف) Viral Capside Antigen - IgM

ب) Early Antigens

ج) کشت خون از نظر EBV

د) بررسی DNA ویروس (EBV) در خون

۱۲۳ - دختر ۲۰ ساله به علت لثف نودهای متعدد و متحرک در گردن با قوام Firm در اندازه های ۱ تا ۲ سانتیمتر در زنجیره قدامی که از حدود ۲ هفته قبل ایجاد شده است مراجعه کرده است. سایر معاینات وی موردی ندارد. در بررسی آزمایشگاهی $Hb=12.5$ و $WBC=5900$ با 64% پلی مورف و نوکلتر، منفی - PPD، $ESR=12$ ، $CRP=15$ ، منو تست - منفی، Viral Capsid EBV - منفی و $IgM\ IFA\ TOXO=1/32000$ و $IgG\ IFA\ TOXO=1/64000$

مناسب ترین اقدام برای وی کدام است؟

الف) شروع سولفادیازین و پریمتامین

ب) بیوپسی از غده لنفاوی

ج) تحت نظر قرار گرفتن بیمار

د) اسپیراسیون و اسمیر و کشت غده لنفاوی از نظر BK

۱۲۴ - آقای ۴۵ ساله به علت تب بالا از ۳ روز پیش در اورژانس ویزیت می شود وی توکسیک است و فشار ۹۰/۴۰ میلی متر جیوه دارد. $RR=30/min$ و $PR=100$ و در معاینه سلولیت نکروزانت وسیع در پای راست دارد. در بررسی آزمایشگاهی کراتین - ۳ و ترومبوسیتوپنی و لکوسیتوزیس با شیفت به چپ دارد. ۲ روز بعد کشت خون وی استرپ گروه A رشد می کند. درمان مناسب وی کدام است؟

الف) کلیندامایسین + پنی سیلین G

ب) پنی سیلین G + مترونیدازول

ج) وانکومایسین + سفریاکسون

د) ایمی پنم + وانکومایسین

۱۲۵ - بیمار آقای ۵۴ ساله با سابقه سیروز هیپاتیت B به علت درد ناگهانی شکم و تب از روز قبل مراجعه نموده است. در اسپیراسیون مایع آسیت: $WBC=350$ با ارجحیت پلی مورفونوکلتر مشاهده می گردد. کدام درمان تجربی زیر مناسب است؟

الف) سفوتاکسین

ب) مترونیدازول

ج) آمیکاسین

د) آمپی سیلین

۱۲۶۔ بیمار خانم ۳۰ سالہ با دریچہ مصنوعی میترا ل نیاز به عمل جراحی لثہ دارد. با توجه به این که وی حساسیت به پنی سیلین دارد، جهت پروفیلاکسی آندوکاردیت همه موارد زیر صحیح است، بجز:

(الف) کلیندامایسین

(ب) کلاریترومایسین

(ج) سفالکسین

(د) سیپروفلوکساسین

۱۲۷۔ بیمار آقای ۲۶ سالہ به علت ترشح پیشابراه و سوزش ادرار از ۴ روز قبل مراجعه نموده است. وی سابقہ مصرف آزیترومایسین را در ۱۰ روز قبل به علت علایم مشابه ذکر می کند. کدام درمان زیر مناسب است؟

(الف) سفکسیم

(ب) سیپروفلوکساسین

(ج) مترونیدازول

(د) کلیندامایسین

۱۲۸۔ آقای ۶۰ سالہ با سابقہ CHF قصد مسافرت به مالزی دارد. در گزارش مراکز بهداشتی محلی اپیدمی آنفلونزا در منطقه اعلام می گردد. در صورتی که این فرد سه روز آینده قصد سفر داشته باشد توصیه شما برای پیشگیری از آنفلونزا چیست؟

(الف) واکسن غیر فعال

(ب) واکسن زنده ضعیف شده

(ج) واکسن غیر فعال + اسلتامیویر

(د) واکسن زنده ضعیف شده + اسلتامیویر

۱۲۹۔ در چند ماه گذشته بیش از ۲۰ مورد بیماری لیتوسپیروز در مابین ماهیگیران مرداب انزلی گزارش شده است. برای پیشگیری از ابتلای سایر ماهیگیران چه توصیه ای می نمایید؟

(الف) داکسی سایکلین 200mg در هفته

(ب) سیپروفلوکساسین هفته ای 500mg

(ج) کوتریموکسازول دو عدد روزانه

(د) سفالکسین هفته ای 1gr

۱۳۰۔ بیماری به علت درد شکم، تهوع و کاهش وزن مراجعه و در بررسی مدفوع وی لارو استرانزیلونیڈس استرکولاریس گزارش می شود. جهت درمان وی در صورتی که داروی Ivermectin در دسترس نباشد کدام یک از داروهای زیر را پیشنهاد می کنید؟

(الف) البندازول

(ب) دی اتیل کاربامازین

(ج) مبندازول

(د) پرازی کوانتل

۱۳۱ - خانمی که در سه ماهه دوم بارداری است، قصد مسافرت به مناطق Drug-Resistant Malaria را دارد برای وی کدام یک از داروهای زیر را جهت پروفیلاکسی توصیه می کنید؟

- الف) پری ماکین
- ب) مفلوکین
- ج) کلروکین
- د) پری متامین / سولفادیاژین

رادیولوژی

۱۳۲ - تخلیه آبسه ها و تجمعات مایع از راه پوست در کدامیک از موارد زیر موفقیت کمتری دارد؟

- الف) تخلیه آبسه های پانکراس
- ب) تخلیه آبسه های کبدی
- ج) تخلیه آبسه های داخل پریتون
- د) تخلیه آمپیم

۱۳۳ - در سی تی اسکن مغز بدون کنتراست انجام شده از بیمار مراجعه کننده به اورژانس با سر درد شدید، نواحی با دانسیته بالا (هیپر دانس) در سیسترن های قاعده ای دیده می شود. یافته فوق نشان دهنده کدامیک از موارد زیر می باشد؟

- الف) SDH
- ب) ICH
- ج) IVH
- د) SAH

۱۳۴ - در بیماری که دچار سرفه و تب است و با تشخیص پنومونی تحت درمان می باشد و بدون هیچ علامتی دال بر وجود عارضه می باشد؛ فواصل تهیه رادیوگرافی ها در چه فاصله های زمانی بی خطر و کافی است؟

- الف) یک روز در میان
- ب) بین ۳ تا ۵ روز
- ج) بین ۷ تا ۱۴ روز
- د) بین ۲۰ تا ۲۵ روز

۱۳۵ - در بیماری که دچار درد اپیگاستر است و دارای استفراغ صفراوی می باشد و در CXR پلورال افیوژن و آتلکتازی در قاعده ریه چپ دارد؛ کدامیک از موارد زیر در تشخیص آن مطرح و کدامیک از Modalities تصویربرداری تشخیصی زیر برای آن بهتر است؟

- الف) اولسر معده و آندوسکوپی
- ب) پانکراتیت حاد و سی تی اسکن
- ج) اولسر دونودنوم و U.G.I سری
- د) آنورسیم آنورت و CT آنژیو

۱۳۶- در رادیوگرافی از قفسه صدری بیماری جوان ندول های ریز تقریبا یک اندازه و متقارن و پخش در میدان های ریوی همراه با patches-consolidation و با وجود لنف نود در مدیاستن و ناف ریه ها دیده می شود. کدامیک از موارد زیر در تشخیص آن قرار می گیرد؟

- الف) سار کوئیدوز
- ب) پولمونری انترستیشیل فیبروزیس
- ج) میلیری توبرکولوزیس
- د) لنفانژیت کارسینوماتوزیس

۱۳۷- علامت اصلی نارسایی کلیوی ناشی از اورویاتی انسدادی کدام است و امروزه روش تصویربرداری تشخیصی برای بررسی آن چه می باشد؟

- الف) اتساع سیستم پیلوکالیسیل و I.V.U
- ب) سیستم پیلوکالیسیل طبیعی و سونوگرافی
- ج) اتساع سیستم پیلوکالیسیل و سونوگرافی
- د) عدم تغییرات واضح در سیستم پیلوکالیسیل و سی تی اسکن

آسیب شناسی

۱۳۸- در آقای به علت سوزش سر دل طولانی مدت آندوسکوپی صورت می گیرد که در آن مخاط قسمت انتهایی مری به رنگ صورتی - نارنجی درآمده است. در بررسی میکروسکوپی وجود کدام یک از انواع سلولی در سطح اپی تلیوم مری اهمیت بالینی دارد و نیازمند پی گیری دقیق می باشد؟

- الف) سنگفرشی چند لایه شاخی شونده
- ب) استوانه ای همراه با سلول های گابلت
- ج) پاریتال همراه با سلول های سنگفرشی
- د) اتوزینوفیل لابلائی سلول های استوانه ای

۱۳۹- در بررسی رادیوگرافی از ناحیه زانو پسر ۱۲ ساله که به دنبال ضربه دچار درد و تورم شده است توده ای Radiolucent با لبه کاملا مشخص اسکلروتیک با قطر ۲/۵cm در قسمت متافیز استخوان تیبیا مشاهده می گردد که در بررسی مورفولوژیک از سلول های دوکی شکل شبیه به فیبروبلاست با نمای گردبادی (Storiform) مخلوط با سلول های غول آسا چند هسته ای از نوع Osteoclast تشکیل شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Fibrous Dysplasia
- ب) Osteoblastoma
- ج) Non-Ossifying Fibroma
- د) Giant Cell Tumor

۱۴۰ - بیوپسی کبد خانم ۲۹ ساله که با علائم خستگی دراز مدت، بی حالی، زردی خفیف و هیپاتومگالی نسبی به همراه افزایش سطح ترانس آمیناز مراجعه کرده است نمایانگر التهاب و فیبروز خفیف تا متوسط فضاهاى پورت، Bridging Inflammation Interface Hepatitis و Bridging Fibrosis به همراه تکثیر اپی تلیوم مجاری صفراوی و تجمعات لنفاوی متعدد می باشد. این تغییرات مورفولوژیک بیشتر مرتبط با کدام نوع هپاتیت می باشد؟

الف) HCV Hepatitis

ب) Alcoholic Hepatitis

ج) HBV Hepatitis

د) Alpha-1 Antitrypsin Deficiency

۱۴۱ - کودک ۸ ساله با شکایت سردرد دراز مدت نزد پزشک آورده شده است. در بررسی رادیولوژیک توده ای در محل غده پینه آل مشاهده می گردد. در بررسی مورفولوژیک متشکل از ورقه ها و لوبول هایی از سلول های متحدالشکل و چند وجهی یا سیتوپلاسم روشن و مرز سلولی مشخص است که توسط تیغه هایی نازک از بافت فیبروز با ارتشاح لنفوسیتی شدید از یکدیگر جدا می شوند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Germinoma

ب) Oligodendroglioma

ج) Central Neurocytoma

د) Ependymoma

۱۴۲ - مرد ۵۵ ساله با علائم خستگی زودرس، بزرگی عقده های لنفاوی گردن و زیر بغل، بزرگی طحال و کبد به همراه لکوسیتوز مراجعه کرده است. بیوپسی از عقده های لنفاوی گردن نشانگر تخریب وسیع ساختمان طبیعی عقده های لنفاوی توسط ورقه های از سلول های لنفوتیید با سائز کوچک تا متوسط، گاه شبیه لنفوبلاست با غشاء هسته نامنظم و هستک نامشخص می باشد که در رنگ آمیزی ایمنوهیستوشیمی جهت CD0، CD19، CD5 و Cyclin D1 مثبت و از نظر TdT و CD3 منفی می باشد. محتمل ترین اختلال سیتوزنتیک سلول های تومورال کدام می باشد؟

الف) t(9;22)

ب) t(11;14)

ج) t(14;18)

د) t(11;18)

۱۴۳ - بیماری جوان به علت ضایعات خارش دار و زخمی شونده پوست به پزشک مراجعه می کند. در سابقه بیمار تاول های دردناک ناحیه تناسلی وجود دارد. ضایعات فعلی به شکل ماکول، پایول و تاول های نکروران می باشند. در بیوپسی پوست، یافته قابل توجه انفیلتراسیون لنفوسیت های دور عروقی با انتشار به محل اتصال اپی درم به درم همراه با کراتینوسایت های دژنره و تشکیل تاول می باشد. بهترین تشخیص عبارت است از:

الف) Lichen Planus

ب) Herpetic Vesicles

ج) Spongiotic Dermatitis

د) Erythema Multiforme

۱۴۴ - خانمی ۳۰ ساله، چند ماه پس از زایمان به علت توده بودن درد گردنی به پزشک مراجعه می نماید. در معاینه تیروئید بزرگ می باشد و در آزمایشات، هورمون های تیروئیدی در حد طبیعی هستند. کدام یافته هیستولوژیک زیر در بررسی بافت شناسی این وضعیت با احتمال بیشتری دیده می شود؟

- الف) ارتشاح منتشر لنفوسیتی همراه با تشکیل مراکز زایگر
 ب) تخریب بافت تیروئید همراه با تشکیل گرانولوم های التهابی
 ج) وجود ساختمان های پاپیلری پوشیده از سلول های فولیکولی
 د) صفحات سلولی با هسته های دوکی تا چند وجهی در ماتریس هموزن

۱۴۵ - برای خانمی ۳۵ ساله ماموپلاستی کاهش دهنده حجم پستان انجام می شود. در بررسی ماکروسکوپی نمونه توده ای دیده نمی شود و در ضمن ماموگرافی انجام شده در این بیمار نیز در حد طبیعی گزارش شده است. در بررسی میکروسکوپی، بزرگ شدن آسیننی های پستان به واسطه وجود سلول های گرد نسبتاً یکنواخت که در بعضی از آن ها ترشحات داخل سیتوپلاسمی نمای حلقه انگشتری (Signet ring) ایجاد کرده است، جلب نظر می نماید. بهترین تشخیص عبارت است از:

- الف) Ductal Carcinoma in Situ
 ب) Invasive Ductal Carcinoma
 ج) Lobular Carcinoma in Situ
 د) Invasive Lobular Carcinoma

۱۴۶ - در نوزادی به علت ایکنتر طول کشیده بیوپسی کبد صورت می گیرد. در بررسی میکروسکوپی، کلتاز همراه با نکروز هپاتوسیت ها وجود دارد و درون بعضی از سلول های کبدی، گرانول های قرمز رنگ در رنگ آمیزی P.A.S دیده می شود. بعد از مدتی بیمار به علت نارسایی تنفسی پیشرونده فوت می کند. کدام یک از انواع آمفیزم در این بیمار با احتمال بیشتری ایجاد شده است؟

- الف) Centrilobular
 ب) Panacinar
 ج) Irregular
 د) Paraseptal

روانپزشکی

۱۴۷ - بیماری با شکایت اضطراب، بی خوابی، بی اشتها، ناامیدی، بی علاقه به اکثر فعالیت ها و خستگی پذیری از حدود یک سال پیش چندین بار تحت درمان قرار گرفته ولی هر بار به دلیل عوارض گوارشی یا جنسی و یا تشدید اضطراب، بی خوابی یا بی اشتها، درمان را ادامه نداده است ولی نام داروها را نمی داند. کدام درمان برای وی مناسب تر است؟

- الف) سیتالوپرام
 ب) ونلافاکسین
 ج) بوپروپیون
 د) میرتازاپین

۱۴۸- بیماری که به دلیل وسواس تحت درمان با فلوکستین است اظهار می کند مدتی است شب ها در خواب ناخواسته حرکات خطرناکی از وی سر می زند مثلا یک بار مشیت محکمی به همسرش کوبیده است. کدام درمان برای رفع این عارضه موثرتر است؟

- الف) ترازودون
- ب) زولپیدم
- ج) کلونازپام
- د) کوئتیاپین

۱۴۹- آقای ۴۵ ساله ای از حالت ناخوشایندی در پاهای خود شکایت می کند که پیش از خواب تشدید می شود و باعث تاخیر در به خواب رفتن وی می گردد به حدی که گاه مجبور می شود راه برود تا آرام شود. برای کاهش این مشکل تجویز همه داروهای زیر مناسب است بجز:

- الف) پروپرانولول
- ب) لوودوپا
- ج) کاربامازپین
- د) سیتالوپرام

۱۵۰- خانم ۳۰ ساله ای با شکایات عدم تمرکز، خستگی پذیری، اشکال در به خواب رفتن، تحریک پذیری، دلشوره مداوم، بی تفاوتی، ناامیدی و احساس پوچی مراجعه کرده است. این حالات از حدود ۸ ماه پیش شروع شده و تاکنون درمانی دریافت نکرده است. کدام درمان دارویی برای وی مناسب تر است؟

- الف) بوسپیرون
- ب) بوپروپیون
- ج) گاباپنتین
- د) ونلافاکسین

۱۵۱- راننده کامیون (آقای ۴۲ ساله) در ساعت ۴ صبح هنگام رانندگی تصادف کرده است. پلیس به او از جنبه مصرف مواد مشکوک شده و او را به اورژانس آورده است. کدام اقدام زیر برای پاسخ به سوال پلیس مناسب تر است؟

- الف) تجویز تیامین ۱۰۰ میلی گرم خوراکی
- ب) تجویز نالترکسون ۵۰ میلی گرم خوراکی
- ج) معاینه مردمک ها
- د) معاینه رفلکس gag

۱۵۲- خانم ۳۵ ساله مجرد از چند ماه قبل مبتلا به اختلال خواب، افزایش وزن و احساس ضعف و کمبود انرژی است. اگر چه قبلا بیشتر درآمد خود را صرف خرید لباس و تزئینات می کرده ولی مدتی است که اصولا رغبتی به خرید کردن ندارد. ظرف چند هفته اخیر برای او داروی سیتالوپرام ۴۰ میلی گرم در روز تجویز شده که احساس می کند برای او موثر بوده است. دارو را برای چه مدت مصرف کند؟

- الف) ۳ تا ۴ هفته بعد از شروع
- ب) ۳ تا ۴ هفته بعد از قطع علائم
- ج) ۳ ماه
- د) بیش از ۴ ماه

۱۵۳ - دختر جوانی حوالی ساعت ۲ بامداد به اورژانس آورده شده است. در معاینه تحریک پذیر و پرخاشگر بوده و نسبت به اطرافیان که به نظر می رسد دوستان او باشند بدبینی دارد. گفته می شود همه این علائم از یک ساعت قبل و در یک پارتنی اتفاق افتاده است. در معاینه فشار خون ۱۴۵/۹۵، حرارت ۳۷/۳، مردمک های بیمار متسع است و تست رومبرگ طبیعی است. کدام اقدام درمانی را برای او انجام می دهید؟

- الف) تجویز پنتوباریتال ۲۰۰ میلی گرم خوراکی
 ب) تجویز دیازپام ۵ میلی گرم خوراکی
 ج) تجویز دی سولفیرام ۵۰ میلی گرم خوراکی
 د) تجویز نالوکسان ۰/۸ میلی گرم تزریق وریدی

۱۵۴ - بیماری به جای این که بگوید «غذا را خوردم»، می گوید «بشقاب را خوردم». این یافته معادل کدام علامت است؟

- الف) Metonymy
 ب) Tangentiality
 ج) Asyndesis
 د) Neologism

بیماری های پوست

۱۵۵ - بیمار مرد ۴۰ ساله از ۲ روز قبل دچار طول های وسیع و نواحی کنده شده پوست، جداسدن اپیدرم در تنه و اندام ها شده است. وی ۲ هفته قبل داروی ضد تشنج مصرف کرده است. کدام تشخیص برای وی بیشتر مطرح است؟

- الف) Staphylococcal Scalded skin syndrome
 ب) Kawasaki disease
 ج) Staphylococcal Toxic Shock syndrome
 د) Toxic Epidermal Necrolysis

۱۵۶ - مرد ۵۰ ساله ای ۶ ماه قبل پاپولی صورتی رنگ با مرکز زخمی و حاشیه مومی شکل و تلاترکتاتیک در ناحیه بینی پیدا کرده است. محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف) کارسینوم سلول های اسکواموس
 ب) کراتو آکتوما
 ج) کارسینوم سلول های بازال
 د) کراتوز سبورئیک

۱۵۷ - کودکی ۵ ساله به دنبال عفونت استرپتوکوکی گلو دچار ضایعات پورپوریک در سطوح اکستانسور اندام ها و ناحیه باسن شده است. درد شکم و مفاصل وجود دارد. در آزمایش میکروسکوپی خون در ادرار وجود دارد. در بیوپسی از پوست و اسکولیت لکوسیتوکللاستیک گزارش شده است. در آزمایش ایمونوفلوروسانس از ضایعات پوستی رسوب کدامیک از ایمونوگلوبولین های زیر دیده می شود؟

- الف) IgG
 ب) IgA
 ج) IgM
 د) IgE

۱۵۸ - میزان نفوذ داروهای موضعی در کدام منطقه کمتر است؟

- الف) مخاط دهان
- ب) اسکروتوم
- ج) پلک
- د) صورت

۱۵۹ - زن ۳۰ ساله ای با شکایت از ریزش مو به درمانگاه مراجعه نموده است. ریزش مو از دوران جوانی به تدریج شروع شده و همراه با نازک شدن موها بوده است. قاعدگی وی منظم اما خونریزی وی شدید می باشد. آکنه، هیرسوتیسم و گالاکتوره ندارد. در معاینه کاهش تراکم و نازک شدن موها در ناحیه ورتکس و فرونتال دیده می شود اما خط رویش مو طبیعی است. کدام یک از آزمایش های سرمی زیر در بررسی اولیه بیمار ضرورت کمتری دارد؟

- الف) TSH
- ب) Testosterone
- ج) TIBC
- د) Ferritin

۱۶۰ - خانم ۲۵ ساله مبتلا به جذام Borderline Lepromatous دو ماه پس از شروع درمان بطور ناگهانی دچار تب و آرترالژی می شود. ندول های تحت جلدی متعدد و اریتماتو در سطوح اکستانسور ساعد و قسمت داخلی ران ها ایجاد شده است. در معاینه بزرگی غدد لنفاوی و قرمزی چشم ها وجود دارد. در بیوپسی از ضایعات جدید و اسکولیت لکوسیتو کلاستیک گزارش شده است. درمان انتخابی کدام است؟

- الف) تالیدومید
- ب) پردنیزولون
- ج) داپسون
- د) سیکلوسپورین

ارتوپدی

۱۶۱ - بیمار از درد تیر کشنده از گردن تا سمت رادیال ساعد و دست راست شکایت دارد. در معاینه بالینی کاهش حس در شست دست راست نسبت به طرف مقابل مشهود است. تشخیص دیسک گردنی مطرح گردیده است. انتظار کاهش کدام رفلکس تاندونی زیر را دارید؟

- الف) Biceps
- ب) Triceps
- ج) Brachio Radialis
- د) Extensor Carpi Ulnaris

۱۶۲ - کودک ۱۰ ساله ای هنگام دویدن دچار برخورد جسم سخت (لبه تخت فلزی) به قسمت بیرونی زانو در محاذات سر فیبولار می شود. پوست زخم نمی شود. اگر این ضربه باعث آسیب عصبی که از همین مسیر عبور می کند بشود، در سه ماه اول چه درمانی پیشنهاد می شود؟

- الف) دادن بریس Drop Foot Brace منتظر بهبود عصب می شویم
 ب) ترمیم باز عصب
 ج) ویزیت روزانه کف پا برای جلوگیری از زخم کف پا و منتظر بهبود عصب می شویم
 د) انتقال تاندون با عمل جراحی

۱۶۳ - مرد ۵۰ ساله ای به دنبال بلند کردن جسم سنگین دچار درد شدید ناگهانی بازو می گردد. پس از مدتی به تدریج درد از بین می رود و برجستگی بیضی شکل جلوی بازو محو می شود و برجستگی گردی در نیمه پایین بازو مشاهده می شود.

تشخیص چیست؟

- الف) کندگی برجستگی کوچک سر استخوان بازو
 ب) تورم وتر عضله دو سر بازو
 ج) کندگی برجستگی بزرگ سر استخوان بازو با عضله کلاک چرخاننده
 د) پارگی وتر سر بلند عضله دو سر بازو

۱۶۴ - در بیماری استئومالاسی در بالغین که با اختلال در مینرالیزاسیون ماتریکس استخوانی تازه تشکیل شده (استئوئید) همراه است، تنها یافته اختصاصی رادیولوژیک در آن کدام است؟

- الف) استئوپنی عمومی
 ب) محو شدن تراپکول های استخوانی
 ج) شکستگی کاذب در گردن استخوان ران
 د) نازک شدن کورتکس استخوانی

۱۶۵ - بیمار ۲۶ ساله ای در اثر سقوط از ارتفاع دچار درد شدید و محدودیت حرکت مفصل ران راست و عدم توانایی در راه رفتن می گردند. در معاینه اندام تحتانی راست دردناک و بلندتر از طرف مقابل می باشد. در حین ایجاد تروما به اندام تحتانی، مفصل ران در چه حالتی قرار داشته است؟

- الف) Flexion کامل
 ب) Adduction کامل
 ج) Flexion و چرخش به خارج
 د) Extension و چرخش به خارج

۱۶۶ - مرد ۳۵ ساله ای با شکستگی قدیمی اطراف مفصل آرنج با علایم درد، کم شدن قدرت دست و پارستزی انگشتان چهارم و پنجم مراجعه کرده است. با مزمن شدن بیماری کدام یک از مشکلات زیر ایجاد می شود؟

- الف) بی حسی نوک انگشت سوم
 ب) آتروفی برجستگی ناحیه تنار
 ج) آتروفی عضلات بین استخوانی کف دست
 د) افتادگی مع دست

۱۶۷ - نوزادی به دنبال زایمان سخت متولد شده است و برای معاینه در روز دوم بعد از تولد مورد مشاوره شما قرار می‌گیرد. در معاینه بالینی حرکات اندام فوقانی راست بیمار کاهش یافته ولی در اندام های دیگر مشکلی ندارد. بیمار دست خود را در کنار بدن قرار داده است و ساعد به سمت داخل چرخیده است. کدام یک از تشخیص های زیر جزو تشخیص افتراقی های این نوزاد قرار ندارد.

الف) آسیب شبکه بر اکیال

ب) شکستگی ترقوه

ج) عفونت مفصل شانه

د) فلج مغزی منولژیک

۱۶۸ - به دنبال ضربه مستقیم به قسمت بیرون ساق، بیمار با درد ساق و لنگش مراجعه نموده است. در معاینه بالینی زانو و مچ پا دردناک نیست. حساسیت موضعی روی استخوان فیبولا وجود دارد. در رادیوگرافی شکستگی عرضی این استخوان دیده می‌شود که جابجایی ندارد. درمان چیست؟

الف) بانداژ کشی

ب) گچ بلند ساق و راه رفتن با دو عصای زیر بغل برای سه ماه

ج) عمل جراحی و ثابت کردن داخلی با پلیت

د) عمل جراحی و ثابت کردن داخلی با میله داخل استخوان

فارماکولوژی

۱۶۹ - کدام یک از موارد زیر در مورد داروی Tolcapone صحیح است؟

الف) مهار کننده آنزیم کولین استیل ترانسفراز است

ب) باعث انسداد گیرنده D2 دوپامینی می‌شود

ج) باعث کاهش پاسخ به لودوپا می‌شود

د) منجر به افزایش آنزیم های کبدی و نارسایی حاد کبد می‌گردد

۱۷۰ - کدام داروی ضد افسردگی مانع باز جذب نور اپی نفرین هم می‌شود؟

الف) ونلافاکسین

ب) فلوکستین

ج) ترازودون

د) بوپروپیون

۱۷۱ - کدام دارو مهار کننده آنژیوتنژ (رگسازی) تومور سرطانی به شمار می‌آید؟

الف) Bevacizumab

ب) Cetuximab

ج) Trastuzumab

د) Imatinib

۱۷۲ - کدام یک از داروهای ضد سایکوز زیر آگونسیت نسبی (Partial agonist) گیرنده D2 دوپامینی است؟

- الف) کوتیاپین Quetiapine
ب) ریسپریدون Risperidone
ج) فلوفنازین Fluphenazine
د) آری پیرازول Aripiprazole

۱۷۳ - سوپسترای اصلی اندوزن برای آنزیم نیتریک اکساید سینتاز (NOS) کدام است؟

- الف) سیترولین
ب) آرژینین
ج) L-NAME
د) استیل کولین

۱۷۴ - در مورد دارویی که با کینتیک درجه اول از بدن حذف می گردد و به دلیل افزایش دوز سطح پلاسمایی آن دو برابر گردیده، کدام گزینه صحیح است؟

- الف) کلیرانس دو برابر می شود
ب) کلیرانس ثابت می ماند
ج) سرعت دفع دارو ثابت می ماند
د) حجم ظاهری انتشار دو برابر می گردد

آمار و اپیدمیولوژی

۱۷۵ - در یک نمونه ۴ تایی برآورد واریانس جامعه برابر است با $s^2 = ۱۶$. برآورد خطای معیار میانگین (SE) برابر است با:

- الف) ۱
ب) ۲
ج) ۴
د) ۸

۱۷۶ - در دو آزمون مستقل از هم که فرضیه H_0 در هر دو صحیح است، احتمال این که اقل در یک آزمون فرضیه H_0 در سطح اشتباه $\alpha = ۰/۰۵$ رد شود برابر است با:

- الف) ۰/۰۵
ب) $(۰/۰۵)^2$
ج) $۱ - (۱ - ۰/۰۵)^2$
د) $(۱ - ۰/۰۵)^2$

۱۷۷ - در یک نمونه تصادفی سه تایی از نوزادان، اندازه وزن برای آنها عبارت بودند از: ۳۲۰۰ گرم، ۳۲۵۰ گرم و ۳۱۰۰ گرم. احتمال این که فاصله ۳۱۰۰ تا ۳۲۵۰ گرم، میانه واقعی وزن را در جامعه نوزادان شامل شود برابر است با:

- (الف) $\frac{1}{4}$
 (ب) $\frac{1}{2}$
 (ج) $\frac{3}{4}$
 (د) $\frac{1}{8}$

۱۷۸ - برای مطالعه ارتباط «مصرف تالیدوماید در دوران بارداری» با خطر «نقص تکامل جنین»، کدام یک از روش‌های مطالعه زیر مناسب‌تر است؟

- (الف) مطالعه کارآزمایی بالینی
 (ب) مطالعه همگروهی (کوهورت)
 (ج) مطالعه مورد - شاهدی (Case-Control)
 (د) مطالعه مقطعی (Cross Sectional)

۱۷۹ - اگر در یک شهرستان جمعیت زنان ۱۲۰۰۰ نفر، جمعیت مردان ۱۰۰۰۰ نفر، تعداد بیماران جدید سرطان رحم در یک سال ۲۴ نفر و تعداد بیماران موجود سرطان رحم در همان سال ۳۶ نفر باشد، بروز این بیماری در این جمعیت در همان سال حدوداً چقدر است؟

- (الف) ۱ در هزار
 (ب) ۲ در هزار
 (ج) ۳ در هزار
 (د) ۵ در هزار

۱۸۰ - اگر در یک جمعیت شیوع بیماری ۲ برابر شود، کدام یک از شاخص‌های زیر در آزمون غربالگری بیشتر از بقیه افزایش می‌یابد؟

- (الف) حساسیت
 (ب) ویژگی
 (ج) ارزشی اخباری مثبت
 (د) ارزشی اخباری منفی

چشم پزشکی

۱۸۱ - آقای ۷۳ ساله با کاهش دید و متامورفوزی چشم راست مراجعه کرده است. در معاینه شبکیه چشم راست بیمار Hemorrhagic Pigment Epithelial Detachment در مرکز Fovea دیده می شود. کدام یک از درمان های زیر توصیه نمی شود؟

الف) Photodynamic Therapy

ب) Conventional Laser Therapy

ج) تزریق داخل ویتره Ranibizumab

د) تزریق داخل ویتره Bevacizumab

۱۸۲ - مرد ۴۵ ساله ای جهت معاینه چشم مراجعه نموده است. دید هر دو چشم ۲۰/۲۰ است. در قرنیه بیمار حلقه خاکستری اطراف لیمبوس با پهنای حدود ۲ میلی متر مشاهده می شود که ناحیه شفاف، آن را از لیمبوس جدا می کند. سایر معاینات طبیعی است. کدام یک از آزمایشات زیر را برای بیمار درخواست می کنید؟

الف) چربی خون

ب) قند خون

ج) کلسیم خون

د) فسفر خون

۱۸۳ - خانم ۵۰ ساله ای جهت معاینه مراجعه و دید هر دو چشم طبیعی است. فشار داخل هر دو چشم ۲۸ میلی متر جیوه است. سابقه خانوادگی گلوکوم ندارد. در معاینه فوندوسکپی نسبت کاپ به دیسک ۰/۳ است. میدان بینایی هر دو چشم طبیعی است. کدام یک از موارد زیر را پیشنهاد می کنید؟

الف) پی گیری بیمار هر ۳ ماه یک بار

ب) تکرار میدان بینایی

ج) اندازه گیری ضخامت مرکزی قرنیه

د) نیاز به پی گیری ندارد

۱۸۴ - Point of Neutralization معادل کدام یک از موارد زیر است؟

الف) قدرت عیب انکساری منهای ۰/۶۷ دیوپتر

ب) قدرت عیب انکساری بعلاوه Additional Correction برای فاصله ۲۳ سانتی متر

ج) قدرت عیب انکساری منهای Working Distance

د) قدرت عیب انکساری بعلاوه ۱/۵ دیوپتر

۱۸۵ - چشم راست خانم ۶۰ ساله ای از بیست روز پیش دچار سوختگی با مواد قلیایی شده است. در معاینه نقص ایسی تلیومی دیده می شود که از همان ابتدای سوختگی وجود داشته است. در حال حاضر تحت درمان با قطره های بتامتازون، تیمولول و همتروپین می باشد. کدام یک از موارد زیر را توصیه می کنید؟

الف) قطع قطره تیمولول و استفاده از لنز تماسی پانسمانی

ب) قطع قطره همتروپین و استفاده از لوبریکانت ها

ج) قطع قطره همتروپین و تیمولول و استفاده از لنز تماسی پانسمانی

د) قطع قطره بتامتازون و همتروپین و استفاده از لوبریکانت ها

۱۸۶ - استفاده از لیزر با مکتانسم Photodisruption در کدام یک از موارد زیر کاربرد دارد؟

- الف) درمان رتینوپاتی دیابتی
- ب) ایجاد برش در پیوند قرنیه
- ج) درمان رتینوپاتی نوزادان نارس
- د) درمان تومورهای پلک

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۸۷ - بیماری که مبتلا به انسداد مادرزادی محل اتصال حالب به لگنچه (UPJO) می باشد جهت بررسی مراجعه نموده است. انجام سیستوگرافی در حال ادرار کردن (V.C.U.G) را در کدامیک از موارد زیر به او توصیه می کنید؟

- الف) میزان هیدرونفروز بعد از تخلیه مثانه تغییر نکرده باشد
- ب) وجود UPJO یکطرفه
- ج) افزایش شدت هیدرونفروز در سونوگرافی بعد از تولد نسبت به قبل از تولد
- د) دیده شدن حالب دیستال به محل اتصال حالب به لگنچه در I.V.P و سونوگرافی

۱۸۸ - مرد ۷۰ ساله ای به علت احتباس ادراری عود کننده و عفونت مکرر ادراری مراجعه نموده است. در بررسی های انجام شده P.S.A نرمال ولی در سیستوگرافی دیورتیکول بزرگ مثانه دیده شده است. درمان مناسب کدام است؟

- الف) درمان عفونت ادراری و درمان مناسب دارویی برای رفع انسداد
- ب) TUR پروستات و سونداز مثانه
- ج) درمان لیزری پروستات و کنترل سیستوگرافی تا برطرف شدن دیورتیکول
- د) پروستاتکتومی باز و برداشتن دیورتیکول در حین عمل

۱۸۹ - جوان ۲۷ ساله ای به علت عدم لمس بیضه راست مراجعه کرده است. در سونوگرافی بیضه سمت مقابل نرمال ولی در C.T اسکن و سونوگرافی بیضه راست مشاهده نشده است. در حین اکسیلوراسیون جراحی، بیضه تحلیل رفته در بالای حلقه داخلی کانال اینگوینال راست دیده می شود. اقدام ارجح بعدی کدام است؟

- الف) پایان عمل جراحی و تجویز هورمون HCG تا رسیدن بیضه به داخل کانال
- ب) انجام ارکیکتومی و پایان عمل جراحی
- ج) ادامه عمل جراحی و تثبیت بیضه در داخل اسکروتوم
- د) پایان عمل جراحی و با توجه به تحلیل رفتن بیضه اقدام دیگری لازم ندارد

۱۹۰ - خانم ۵۵ ساله ای ۶ ماه قبل تحت جراحی هیستریکتومی ایدومینال قرار گرفته است. ۱ ماه پس از جراحی دچار بی اختیاری ادراری شده است. بیمار به طور طبیعی ادرار می کند و در فواصل ادرار کردن به طور مداوم و ناخودآگاه بی اختیار است. کدام تشخیص برای او محتمل تر است؟

- الف) فیستول حالب به واژن یک طرفه
- ب) فیستول مثانه به واژن
- ج) فیستول حالب به واژن دو طرفه
- د) فیستول مجرا به واژن

۱۹۱ - دختر بچه ۶ ساله ای را برای بررسی نزد شما آورده اند. در سابقه مادر او ریفلکس ادراری مثانه به حالب داشته که جراحی و درمان شده است. سابقه عفونت ادراری و علایم ادراری ندارد. اقدام مناسب بعدی برای او کدام است؟

(الف) VUCG

(ب) سونوگرافی از سیستم ادراری

(ج) اسکن هسته ای مثانه (RNC)

(د) نیاز به بررسی بیشتر ندارد

۱۹۲ - در سونوگرافی زن ۵۳ ساله ای توده اکوزن به ابعاد ۳×۳ سانتی متر در کلیه راست گزارش شده است. در سی تی اسکن دانسیته این توده منفی ۵۵ واحد هاتسفلد است. بیمار علامت بالینی ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) بیوپسی از توده

(ب) آمبولیزاسیون آنژیوگرافیک (Embolization)

(ج) پیگیری با سونوگرافی

(د) جراحی باز

اخلاق پزشکی

۱۹۳ - در مورد تفاوت قصور با تقصیر در وظایف پزشکی تمامی جملات زیر صحیح است، بجز:

(الف) رضایت آگاهانه باعث تبرئه پزشک ناشی از قصور می شود.

(ب) قصور به معنای خطایی است که علیرغم اطلاعات کافی و احتیاطات لازم حادث شده باشد

(ج) تعقیب و پیگیری قانونی در مورد قصور وجود ندارد

(د) حکم جزایی آن‌ها با هم متفاوت است

۱۹۴ - تصمیم گیری نهایی برای شرکت در مطالعه غربالگری ژنتیک قبل از تولد بر عهده چه کسی می باشد؟

(الف) کمیته اخلاق پزشکی

(ب) پزشک زنان و زایمان

(ج) پزشک کودکان

(د) والدین

گوش و حلق و بینی

۱۹۵ - خانم ۴۳ ساله ای به علت گرفتگی گوش راست از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه اتوسکوپی، مایع در پشت پرده گوش راست دیده می شود. در معاینه گردن لنفادنوباتی در سمت راست کردن وجود دارد. اولین توصیه شما چیست؟

(الف) درمان آنتی بیوتیکی وسیع الطیف به مدت حداقل دو هفته

(ب) سونوگرافی گردن

(ج) میرنگوتومی

(د) اندوسکوپی نازوفارنکس

۱۹۶- در خانم ۳۵ ساله ای که گاهیگاهی دچار خونریزی خفیف بینی می شود و در بررسی های قبلی بیماری خونریزی دهنده و تومور تشخیص داده نشده است، راههای اولیه کنترل خونریزی کدام است؟

- الف) خوابانیدن بیمار به حالت درازکش
- ب) فشار از دو طرف بینی به سمت تیغه بینی
- ج) گذاشتن کیسه یخ روی پیشانی
- د) تأمین و باز نگهداشتن ورید

۱۹۷- برای معاینه نوزادی فراخوانده می شوید که به گفته پرستار از بدو تولد سیانوتیک بوده و هنگام گریه بهتر شده، هنگام تغذیه هم دچار مشکل می شود. با توجه به تشخیص احتمالی کدام گزینه صحیح است؟

- الف) نوزاد انسان تا سه هفته فقط از بینی نفس می کشد
- ب) اقدام خاصی نیاز ندارد و تحت نظر باشد
- ج) می توان توسط اندوسکپی بینی تشخیص را تأیید کرد
- د) جراحی قطعی این نوزادان تا سنین مدرسه عقب انداخته می شود

۱۹۸- آقای بیست ساله با شکایت از درد روی سینوس ماگزیلاری راست از دو روز پیش که با خم شدن به جلو تشدید می شود، مراجعه کرده، تب و بیحالی نداشته است. ابتدا کدام درمان را توصیه می کنید؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک
- ب) سرم شستشو
- ج) قرار دادن پنبه آغشته به قطره ضد احتقان در مناتوس میانی
- د) پونکسیون سینوس

۱۹۹- پسر هفت ساله بیش فعالی را با گرفتگی صدا نزد شما می آورند و در لارنگوسکپی انجام شده متوجه برجستگی های سفید رنگ حد فاصل یک سوم قدامی و میانی لبه هر دو تار صوتی می شوید. گزینه صحیح کدام است؟

- الف) تشخیص احتمالی پولیپ می باشد
- ب) درمان انتخابی گفتار درمانی است
- ج) با رسیدن به بلوغ گرفتگی صدا تشدید می شود
- د) جراحی با لیزر توصیه می شود

۲۰۰- در مورد کاشت حلزون شنوایی (Cochlear implant) همه موارد زیر صحیح می باشد، بجز:

- الف) در کودکانی که به طور مادرزادی ناشنوا هستند کاربرد دارد.
- ب) در کسانی که بعد از زبان آموزی (Post lingual) دچار ناشنوایی شده اند کاربرد دارد.
- ج) هرچه طول دوره ناشنوایی کمتر باشد نتایج کاشت حلزون بهتر است.
- د) در بیماران منتزیتی که دچار ناشنوایی شده اند قابل انجام نیست.

موفق باشید