

به نام او که آرام بخش دلهاست



دانشگاه علوم
پزشکی همدان

دانشگاه علوم
پزشکی
کرمانشاه

دانشگاه علوم
پزشکی
گیلان

دانشگاه علوم
پزشکی ایلام

کلان منطقه 3 آمایشی

آزمون پیش کارورزی اسفند 1397 دفترچه ب

* 200 سوال * زمان: 200 دقیقه * صفحه

تذکرات مهم:

- برای هر سوال تنها یک گزینه را که در میان گزینه‌های ارائه شده صحیح‌ترین پاسخ ممکن است، انتخاب نمایید.
- قبل از شروع به پاسخگویی، تعداد صفحات و سوالات دفترچه خود را کنترل کرده، در صورت وجود هرگونه نقص و اشکالی مسئولین جلسه آزمون را مطلع نمایید.
- آزمون، نمره منفی ندارد.

قابل توجه کلیه دانشجویان محترم کلان منطقه 3 آمایشی

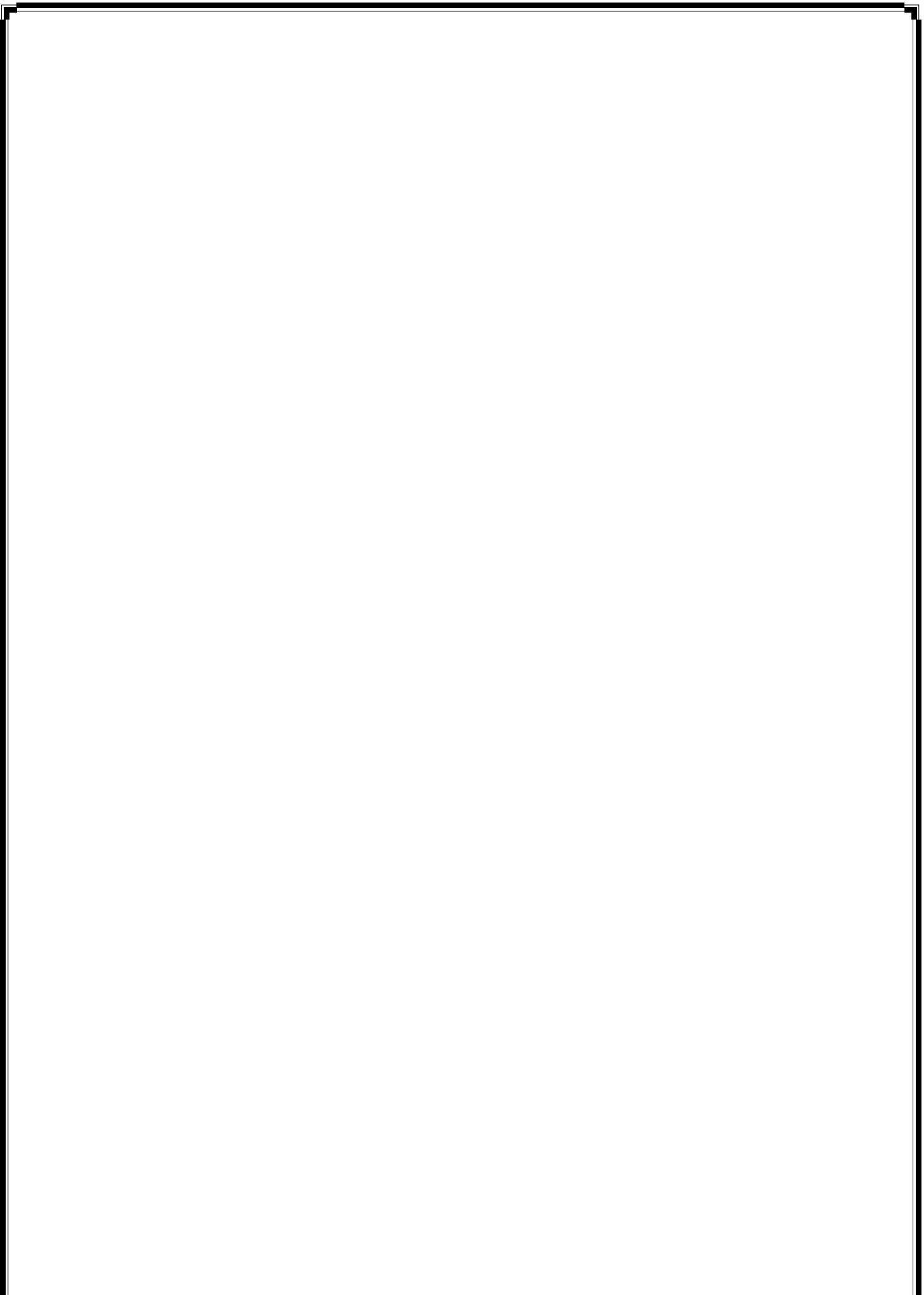
* دریافت کلید آزمون: از طریق سایت دانشکده پزشکی کرمانشاه به آدرس اینترنتی:
<http://5.63.15.76:81> medicine-school.kums.ac.ir قسمت آزمون علوم پایه و پیش کارورزی ()

نحوه اعتراض به سوالات

* مهلت قانونی اعتراض: از ساعت 16 پنجشنبه مورخ 97/12/16 لغایت ساعت 16 شنبه مورخ 97/12/18

* اعتراض به سوالات تراز: از طریق ورود به سایت <http://sanjeshp.ir> امکانپذیر می‌باشد.

* ثبت اعتراض سایر سوالات: از طریق سایت دانشکده پزشکی کرمانشاه به آدرس اینترنتی:
<http://5.63.15.76:81> medicine-school.kums.ac.ir قسمت آزمون علوم پایه و پیش کارورزی ()



1- خانم 17 ساله‌ای با احساس توده دو سانتی در پستان راست به شما مراجعه کرده است. سابقه فامیلی سرطان پستان ندارد. اقدام مناسب تشخیصی در این بیمار کدام است؟

- الف) انجام ماموگرافی دیجیتال
- ب) اولتراسونوگرافی پستان
- ج) MR ماموگرافی با تزریق
- د) بیوپسی اکسزیونال

2- در همه بیماران زیر انجام اسپلنکتومی اندیکاسیون دارد، بجز:

- الف) نوجوان 16 ساله مبتلا به اسفروسیتوز ارثی با زخم‌های مقاوم ساق
- ب) کودک 8 ساله مبتلا به ترومبوتیک ترومبوسایتوپنیک پورپورا (TTP) که پس از تعویض پلاسما، دچار عود شده
- ج) آقای 40 ساله مبتلا به سارکوئیدوز با علائم مربوط به اسپلنومگالی
- د) کودک 10 ساله مبتلا به G6PD با آنمی و اپی زوذهای مکرر همولیز

3- خانم 38 ساله با شکایت توده بدون درد در قدام گردن از سه ماه قبل و احساس تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه، تیروئید به طور منتشر بزرگتر از نرمال، غیر تندر و لبوله بدست می‌خورد و لنفادنوپاتی در گردن ندارد. در آزمایشات انجام شده، T4 پایین، TSH بالا و Anti-TPO مثبت است. همه موارد زیر در ارتباط با ایشان صحیح است،

بجز

- الف) FNA بیوپسی برای تأیید تشخیص الزامی است.
- ب) شانس ابتلا به لنفوم تیروئید، 80 برابر جمعیت نرمال است.
- ج) در بررسی میکروسکوپی، انفیلتراسیون پلاسماسل، فولیکول‌های تیروئیدی کوچکتر از نرمال، کاهش کلئوئید و افزایش بافت همبند دیده می‌شود.
- د) ابتدا لووتیروکسین شروع می‌شود، اما در صورت تداوم دیس پنه کاندید جراحی می‌شود.

4- در مورد فتق‌های اینگوینال و فمورال همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) 70 درصد فتق‌های فمورال در بیماران خانم ایجاد می‌شود.
- ب) فتق اینگوینال غیرمستقیم شایع‌ترین فتق در بین مردان و زنان است.
- ج) فتق فمورال در خانم‌ها 5 برابر شایع‌تر از فتق اینگوینال است.
- د) نود درصد فتق‌های اینگوینال در مردان دیده می‌شود.

5- خانم جوانی از آشنایان شما که به دلیل ضایعه پوستی اطراف مقعد به متخصص پوست مراجعه کرده و تحت بیوپسی قرار گرفته با جواب پاتولوژی دال بر Bowen's disease نزد شما آمده است. کدام یک از اقدامات زیر نقشی در درمان این بیمار ندارد؟

الف) Resection with flap closure

ب) Topical Imiquimod (Aldra)

ج) Topical 5-fluorouracil

د) Radiation

6- خانم 25 ساله‌ای به دلیل تصادف به اورژانس آورده شده است. بیمار دیسترس تنفسی دارد. فشار 80/60 میلی متر جیوه و نبض بیمار 120 در دقیقه می‌باشد. صدای تنفسی در سمت راست بسیار ضعیف شنیده می‌شود. اولین اقدام شما چیست؟

الف) گرفتن CXR

ب) انتوباسیون بیمار

ج) کریکوتیروئید و تومی اورژانس

د) دکمپرس کردن قفسه صدی با نیدل

7- آقای 38 ساله‌ای با شکایت از دیسفاژی به شما مراجعه کرده است. در اندوسکوپی برآمدگی یک توده به داخل لومن مری با مخاط طبیعی در یک سوم دیستال مری گزارش شده است. کدام مورد صحیح است؟

الف) خونریزی از این تومورها شایع است.

ب) برای تشخیص بیوپسی انجام می‌دهید.

ج) رشد این نوع تومور آهسته می‌باشد.

د) منشأ تومور از عضلات مخطط است.

8- کودک 7 ساله‌ای به دلیل تومور مخچه تحت عمل جراحی قرار گرفته است. در بررسی پاتولوژی نمای small round blue cell با هستک‌های بزرگ و سیتوپلاسم اندک مشهود است. نوع تومور ایشان کدام است؟

الف) Medulloblastoma

ب) Choroid plexus papilloma

ج) Meningioma

د) Astrocytoma

9- آقای 25 ساله ای به دلیل سقوط از ارتفاع به اورژانس انتقال یافته است. در معاینه با تحریک دردناک چشم‌ها را باز می‌کند و دست‌ها را فلکس می‌نماید و از کلمات غیر مرتبط استفاده می‌کند GCS ایشان چند است؟

- الف) 6
- ب) 7
- ج) 8
- د) 9

10- آقای 73 ساله‌ای به دلیل تروما به گردن دچار کاهش Force چهار اندام شده است. در معاینه Force اندام‌های فوقانی نسبت به اندام‌های تحتانی کاهش یافته‌تر است. بیمار دچار اختلال اسفنکتری هم می‌باشد. نوع آسیب نخاعی ایشان کدام است؟

- الف) Transection
- ب) Central cord
- ج) Brown- Sequard
- د) Anterior cord

11- تیروئیدیت تحت حاد و دردناک بیشتر با کدامیک از موارد زیر مرتبط است؟

- الف) اغلب بدنبال یک عفونت تنفسی حاد فوقانی عارض می‌شود
- ب) در بیشتر از 80 درصد موارد منجر به هیپوتیروئیدی می‌شود
- ج) بیشتر در خانم‌های مسن تر از 70 سال دیده می‌شود
- د) تیروئیدکتومی در بیش از 50 درصد بیماران منجر به بهبود علایم بیمار می‌شود

12- بیماری با سرفه و خلط سبز رنگ بستری شده است. علایم حیاتی RR:20 PR:110 BP:110/70 دارد. تست‌های آزمایشگاهی نرمال است. بیمار در کدامیک از گزینه‌های زیر توصیف می‌شود؟

- الف) Sepsis
- ب) SIRS
- ج) Sever sepsis
- د) Septic shock

13- خانم 56 ساله در ماموگرافی غربالگری پستان، در یک طرف دارای میکروکلسیفیکاسیون مشکوک می‌باشد. معاینه نرمال است. سونوگرافی منفی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) بیوپسی تحت‌گاید ماموگرافی
- ب) لوکالیزاسیون با Wire و اکسیزیون
- ج) بیوپسی تحت‌گاید سونوگرافی
- د) پیگیری و بررسی مجدد سه ماه بعد

14- در فعالیت الکتریکی بدون نبض قلبی کدام یک از اقدامات زیر در اولویت قرار دارد؟

- (الف) ماساژ قلبی
- (ب) الکتروشوک (D/C shock)
- (ج) برقراری راه وریدی
- (د) اینتوباسیون

15- آقای 60 ساله با سابقه بیبوست بعلت درد شکم به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تندرns LLQ بدون ریباند و گاردینگ دارد. سایر نقاط شکم نرم است و در آزمایشات فقط لکوسیتوز دارد. علایم حیات بیمار Stable است. بهترین اقدام تشخیصی در این مرحله برای بیمار کدام است؟

- (الف) سونوگرافی
- (ب) سی تی اسکن شکم و لگن
- (ج) گرافی ایستاده و خوابیده شکم
- (د) کولونوسکوپی

16- بیمار خانم 34 ساله با توده بدون درد در زیر زاویه مندیبل چپ از حدود یکسال قبل به کلینیک جراحی مراجعه نموده است. در سونوگرافی بیمار توده هایپرواسکولار همراه با پهن شدن محل دو شاخه شدن کاروتید به ابعاد 3 در 3 سانتیمتر گزارش شده است. بهترین اقدام درمانی در این بیمار چیست؟

- (الف) رادیوتراپی
- (ب) رزکسیون جراحی
- (ج) آمبولیزاسیون
- (د) کموتراپی

17- خانم 60 ساله با درد RUQ از 2 ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه گاستروآنتریت طولانی مدت دارد. بیمار تب خفیف دارد. ایکتریک نیست. درسونوگرافی توده کیستیک 4 سانتی متری در لوب راست کبد دیده می شود که گزارش می شود حاوی مقداری مایع غلیظ است. تمام اقدامات زیر در درمان بیمار صحیح است بجز:

- (الف) درمان دارویی
- (ب) اکسپلور جراحی
- (ج) آسپیراسیون پرکوتانه
- (د) پیگیری با سونوگرافی

18- شیرخوار 8 ماهه بدلیل ضایعه پوستی قرمز رنگ و توده مانند در پلک تحتانی و گونه راست صورت ارجاع می شود. توده از هفته دوم و سوم پس از تولد ایجاد و به تدریج بزرگتر شده است. معاینه عمومی بیمار نرمال است. مشکل بینایی وجود ندارد. کدام اقدام صحیح است؟

الف) شروع استروئید

ب) اطمینان دادن

ج) توصیه به جراحی

د) توصیه به لیزر

19- در مورد فیزیوپاتولوژی فتق های کشاله ران همه عبارات درست است بجز:

الف) فتق های مادرزادی که عمده فتق های اطفال را تشکیل می دهند، نتیجه نوعی مقاومت در برابر تکامل طبیعی است

ب) بسته شده زائده واژینالیس بین هفته های 36 تا 40 بارداری رخ میدهد

ج) بازمانده زائده واژینالیس الزاماً موید وجود فتق اینگوینال است

د) نسبت کلاژن نوع I به کلاژن نوع III در مبتلایان به فتق کاهش یافته است

20- آقای 35 ساله بعلت توده و خارش مقعد به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه بیمار یک پاکه هموروئید خارجی بدون درد همراه با التهاب پوست اطراف دارد. سایر معاینات بیمار نرمال است. توصیه شما به این بیمار چیست؟

الف) ارجاع جهت کولونوسکوپی

ب) ارجاع به جراح جهت عمل جراحی

ج) رعایت نکات بهداشتی + درمان علامتی

د) سی تی اسکن شکم

21- مدت زمان ناشتا در یک کودک شیرخوار 1/5 ساله کاندید جراحی الکتیو هرنی اینگوینال کدام یک از گزینه های زیر صحیح می باشد؟

الف) 6 ساعت پس از مصرف غذای جامد و پر چرب

ب) 2 ساعت پس از مصرف مایعات صاف شده

ج) 4 ساعت پس از مصرف شیر خشک

د) 6 ساعت پس از مصرف شیر مادر

22- آقای 28 ساله بعلت درد **Right inferior fossa** و تهوع و استفراغ مراجعه نموده است. در معاینه ریباند تندرست واضح در همان ناحیه دارد.

WBC=13500 PMN= 87%

CRP=60

T=38.6

کدام اقدام را توصیه می کنید؟

الف) Active observation

ب) Diagnostic laparoscopy

ج) Surgical exploration

د) Follow up

23- آقای 30 ساله ترومایی توسط فوریتها به اورژانس منتقل شده است. هوشیار نیست و RR= 30 PR=130 BP=70/40 دارد. بیمار انتوبه می شود. جهت بیمار CV line جوگولار تعبیه شده است که فشار ورید مرکزی 30 سانتی متر آب است. تمام علل زیر جهت بیمار مطرح است بجز:

الف) پنوموتوراکس فشارنده

ب) تامپوناد قلبی

ج) خونریزی ناشی از تروما

د) آمبولی ریه

24- طحال فرعی در بیماری با ITP با کدام روش قابل ارزیابی است؟

الف) سونوگرافی

ب) MRI

ج) آنژیوگرافی

د) رادیوسنتی گرافی TC 99

25- خانم 52 ساله غیرسیگاری بعلت سرفه از 2 ماه گذشته مراجعه کرده است. تنگی نفس کوششی و خس خس را ذکر نمی کند. سمع ریه ها طبیعی است، اسپرومتری قبل و بعد از تجویز برونکودیلاتور نرمال است و در گرافی قفسه صدی یافته غیرطبیعی ندارد. در شرح حال وی ریسک فاکتور شغلی یافت نشد ولی از 10 سال گذشته انالاپریل برای کنترل فشارخون مصرف می کند. اقدام صحیح بعدی کدام است؟

الف) انجام تست متا کولین

ب) قطع انالاپریل

ج) انجام سی تی اسکن ریه

د) اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی

26- برای خانم 35 ساله با سابقه آسم و پولیپ بینی که طی دو سال گذشته با اسپری بکلومازون به تنهایی، کنترل بوده و مراجعه اورژانس بخاطر مشکلات ریوی نداشته، جهت کنترل درد شانه راست ناشی از آسیب ورزشی قرص دیکلوفناک تجویز شده است. پس از دو هفته با تشدید تنگی نفس و خس خس، بدون افزایش سرفه و خلط مراجعه کرده است. اقدام صحیح کدام است؟

- الف) قطع دیکلوفناک و شروع سلکوکسیب
- ب) شروع بتا آگونیست طولانی اثر
- ج) مشاوره قلب جهت اکوکاردیوگرافی
- د) شروع آنتی بیوتیک خوراکی

27- خانم 27 ساله با شکایت ادم اندام تحتانی از یک ماه قبل مراجعه کرده است. درد در مفاصل آرنج و مچ دست را نیز از 3 ماه قبل ذکر می نماید. در آزمایشات پروتئوری 4 گرم در روز و هماچوری میکروسکوپیک دارد. کمپلمان ها پایین گزارش شده است. کدام یک از بیماری ها در تشخیص افتراقی کمتر مطرح است؟

- الف) اندوکاردیت عفونی
- ب) نفریت لوپوسی
- ج) مامبرانوس گلومرولوپاتی
- د) C3 گلومرولوپاتی

28- کدام یک از یافته های زیر به نفع آنژین صدری تیپیکال است؟

- الف) شروع درد به دنبال استرس روحی یا غذای سنگین
- ب) انتشار درد به ناحیه پشت گردن و ناحیه اکسی پیتال
- ج) درد لوکالیزه نقطه ای روی قفسه سینه
- د) برطرف شدن درد در چند ثانیه پس از استراحت

29- آقای 70 ساله با سابقه فشار خون های بالا از چند سال قبل به علت درد بسیار شدید و ناگهانی قفسه سینه پشت جناغ با انتشار به پشت مراجعه کرده است. شدت درد زیاد بوده همراه تعریق و به مسکن های مخدری جواب نمی دهد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- الف) امبولی ریه
- ب) دایسکشن آئورت
- ج) انفارکتوس میوکارد
- د) پریکاردیت حاد امبولی ریه

30- خانم 60 ساله به علت ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. در بررسی های اولیه فشار خون 110/70 و آزمایشات به شرح زیر می باشد. با توجه به یافته های بیمار کدام یک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح می باشد؟

Na: 115 meq/L
K: 2.8 meq/L
Urea: 40 mg/dl
Cr : 1.4 mg/ dl
Urine Na: 40 meq/L

- (الف) نارسایی قلبی
(ب) هیپوتیروئیدیسم
(ج) SIADH
(د) مصرف هیدروکلروتیازید

31- خانم 39 ساله به علت کم خونی فقر آهن و خون مخفی در مدفوع و بیبوست اخیر تحت کولونوسکوپی قرار می گیرند و توده در کولون صعودی گزارش می شود. گزارش پاتولوژی آدنوکارسینوم well differentiated همراه با درگیری لنف نود بوده است. با توجه به شک به Mismatch repair pathway بررسی برای بیمار انجام شد. همه یافته های بیمار به نفع کانسره های مرتبط با Mismatch repair pathway می باشد، بجز:

- (الف) جنس خانم
(ب) سن پایین
(ج) گزارش پاتولوژی
(د) توده سمت راست

32- خانم 36 ساله ای به علت اختلال عادت ماهیانه و ضعف و خستگی مراجعه کرده است، در معاینه پوست خشک و تیروئید دو برابر نرمال با قوام firm می باشد، در بررسی آزمایشات:

TSH=23 T4=4 μ g/dl (4.5-12) T3RU=20% (25-35)

- کدام تشخیص برای بیمار صحیح است؟
(الف) هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال
(ب) هیپوتیروئیدی اولیه آشکار
(ج) هیپوتیروئیدی سنترال
(د) مقاومت به هورمون تیروئیدی

33- آقای 42 ساله‌ای با دیابت نوع 2 از دو سال قبل تحت درمان با متفورمین 2 گرم در روز و گلی کلازید 80 میلی‌گرم دو بار در روز و آتورواستاتین جهت فالوآپ مراجعه کرده است. سابقه بیماری دیگری ندارد. در معاینه $BP=145/95\text{mmHg}$ و در بررسی آزمایشات:

$FPG=120\text{mg/dl}, HgbA1C=6.9\%, TG=140\text{mg/dl}, Cholesterol=170\text{mg/dl}, LDL=82\text{mg/dl}, HDL=60$
 کدام اقدام جهت رسیدن به اهداف درمانی در دیابت صحیح است؟

الف) شروع درمان با آسپرین

ب) افزایش دوز داروهای دیابت

ج) افزایش دوز آتورواستاتین

د) شروع درمان با لوزارتان

34- خانم 25 ساله با منومترورازی و فقر آهن شدید مراجعه کرده است. بیمار تحمل هیچ یک از ترکیبات خوراکی آهن را ندارد. جهت بیمار Iron dextran به صورت تزریقی شروع شد که بلافاصله بعد از شروع تزریق، بیمار دچار درد قفسه سینه و افت فشارخون شد. در مورد ادامه درمان در این بیمار، کدام مورد را توصیه می‌کنید؟

الف) با تزریق هیدروکورتیزون و اپی نفرین بعد از رفع علائم تزریق دکستران را ادامه می‌دهیم.

ب) ترکیبات خوراکی آهن را با دوز کم در این بیمار شروع می‌کنیم.

ج) سایر ترکیبات تزریقی آهن بجز دکستران را در این بیمار شروع می‌کنیم.

د) بجای ترکیبات تزریقی دکستران ترانسفیوژن هفتگی خون را تا زمان رفع آنمی در این بیمار انجام می‌دهیم.

35- آقای 50 ساله به علت کمردرد از 9 ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند در طی این مدت درد سیر پیشرونده داشته و در بعضی از روزها فقط درد باسن دارد. از خشکی صبحگاهی یک ساعته در ناحیه کمر شاکی است و بهبود درد را با فعالیت ذکر می‌کند. کدام یک از یافته‌های بیمار با کمر درد التهابی کمتر همخوانی دارد؟

الف) سن بیمار

ب) درد باسن

ج) مدت شروع علائم

د) بهبود درد با فعالیت

36- آقای 22 ساله‌ای به علت بزرگی تیروئید مراجعه کرده است. در سابقه مشکل خاصی ندارد، در معاینه ندول 2 در 1 سانتیمتر در لب چپ تیروئید قابل لمس است. در بررسی آزمایشگاهی $TSH=3 (0.5-4.5)$ اولین اقدام برای بیمار کدام است؟

الف) ارجاع جهت تیروئیدکتومی

ب) نمونه‌برداری سوزنی (FNA)

ج) سونوگرافی از تیروئید

د) اسکن هسته‌ای تکنسیم

37- آقای 30 ساله پس از جراحی هیپوفیز دچار پلی اوری و هیپرناترمی شده است. اسمولالیتی ادرار 100 mosmol/kg است. جهت تشخیص چه اقدامی لازم است؟

- الف) تجویز دسموپرسین و بررسی مجدد اسمولالیتی ادرار
- ب) محرومیت از آب و بررسی مجدد اسمولالیتی
- ج) اندازه‌گیری آرژنینین وازوپرسین ادرار
- د) اندازه‌گیری CAMP ادرار

38- کدامیک از شرح حال‌های ذیل با بیمار مبتلا به زردی مستقیم ایزوله کمتر مطابقت دارد؟

- الف) شرح حال نقرس
- ب) درد شدید و ناگهانی حمله‌ای استخوان
- ج) شرح حال هپاتیت C
- د) شرح حال تالاسمی

39- آقای 54 ساله با درد شکم و شرح حال دو روز تهوع و استفراغ به اورژانس مراجعه می‌نماید. در آزمایشات بیمار تشخیص پانکراتیت حاد مسجل می‌شود. آنزیم‌های کبدی نرمال است و بیمار تب ندارد. اقدام بعدی و مناسب کدام است؟

- الف) ERCP
- ب) مایع درمانی با حجم بالا
- ج) آنتی بیوتیک وریدی
- د) CT اسکن برای بررسی پانکراتیت نکرروزان

40- کدامیک از گزینه‌های ذیل با تشخیص آسیت Low SAAG مطابقت دارد؟

- الف) سیروز
- ب) CHF
- ج) سندرم بودکیاری
- د) سندرم نفروتیک

41- در زمینه تاثیر بر کولونیزاسیون هلیکوباکتر پیلوری کدام گزینه صحیح نیست؟

- الف) تحصیلات
- ب) نژاد
- ج) طبقه اقتصادی - اجتماعی
- د) تماس با محتویات معده فرد آلوده

42- آقای 30 ساله با هماتوشزی به اورژانس آورده شده و از نظر همودینامیک نا پایدار است پس از تعبیه IV-Line و شروع به پایدار کردن بیمار کدام اقدام را مناسب می دانید؟

- الف) مشاوره جراحی
- ب) رکتوسیگموئیدوسکوپی
- ج) آنژیوگرافی تشخیصی و درمانی
- د) اندوسکوپی فوقانی

43- خانم 60 ساله با سابقه قبلی میلو فیبروز بعلت ترومبوسیتوپنی 6 واحد پلاکت دریافت می کند . 2 ساعت بعد دچار تب و لرز می شود . با احتمال سپسیس علت شایع کدام میکروارگانیسم است؟

- الف) استاف کواکولاز منفی
- ب) پسودومونا
- ج) اشرشیا کرلی
- د) کلبسیلا

44- بیمار مردی 20 ساله که با آزمایشات زیر مراجعه کرده است . هموگلوبین 9 گرم در دسی لیتر $RDW=NL$ - $TIBC=NL$ - $IRON=NL$ - $MCV=70fl$ در الکتروفورز هموگلوبین، $HBA=95$ - $HBF=3$ - $HBA2=2$ درصد می باشد . کدام تشخیص را مطرح می کنید ؟

- الف) آنمی فقر آهن
- ب) آلفا تالاسمی مینور
- ج) بتا تالاسمی مینور
- د) آلفا تالاسمی همراه با فقر آهن

45- آقای 50 ساله به علت هیوج اسپلنومگالی و پان سیتوپنی ارجاع داده می شود . در لام خون محیطی گلبول قرمز قطره اشکی و هسته دار دیده می شود . کدام تشخیص محتملتر است ؟

- الف) میلو فیبروز اولیه
- ب) لوسمی سلولهای مویی
- ج) میلودیسیپلاستیک سندرم
- د) لوکمی مزمن میلوئیدی

46- در اسپوندیلوآرتروپاتی پسوریاتیک کدام یک از موارد زیر صحیح است ؟

- الف) HLAB27 با بروز ساکروایلئیت مرتبط نمی باشد
- ب) درگیری پوستی همیشه قبل از درگیری مفصل رخ می دهد
- ج) درگیری مفاصل DIP ناشایع است
- د) پلی آرتريت قرینه ممکن است اتفاق بیفتد

47- کدام مفصل در استئوآرتریت درگیر نمی شود؟

- (الف) مچ دست
- (ب) ستون فقرات گردنی
- (ج) هیپ
- (د) زانو

48- بیمار خانمی 55 ساله با درد مچ و گزگز انگشتان دوم و سوم هر دو دست از چند ماه قبل که با تکان دادن دست کمی بهتر می شود. همراه با خشکی صبحگاهی مفاصل بیش از یکساعت مراجعه کرده است. در معاینه درد و تورم در هر دو مچ MCP/ چهارم و پنجم و PIP سوم و چهارم هر دو دست مشهود است. در بررسی آزمایشات ESR برابر 65 و RF با تیترا پائین مثبت است. گزینه مناسب در مورد بیمار کدام است؟

- (الف) بیمار با تشخیص سندرم تونل کارپ جهت عمل جراحی به سرویس ارتوپدی معرفی می گردد
- (ب) با توجه به تیترا پائین RF تشخیص بیماری کامل نیست و باید منتظر نتیجه Anti CCP باشیم
- (ج) با توجه به گزگز اندام احتمال درگیری ریشه های عصبی در گردن وجود دارد، لذا MRI مهره درخواست می کنیم
- (د) بر اساس معیارهای بالینی و آزمایشگاهی بیماری آرتریت روماتوئید مطرح است و درمان را برای بیمار شروع می کنیم

49- خانم 63 ساله به دلیل کمر درد از سه ماه قبل مراجعه کرده است. ماهیت کمر درد مبهم می باشد و درد بیمار شبها تشدید می شود. بیمار سابقه کانسر برست را از 3 ماه قبل می دهد. تب ندارد، کاهش وزن در حد 10 کیلوگرم طی 3 ماه اخیر را ذکر می کند. تمام روش های تشخیصی زیر کمک کننده است بجز؟

- (الف) MRI ستون فقرات کمری
- (ب) دانسیتومتری (BMD)
- (ج) CTscan ستون فقرات کمری
- (د) CT میلوگرافی ستون فقرات کمری

50- جهت خانمی 25 ساله با پرکاری تیروئید متی مازول با دوز 30 میلی گرم در روز شروع شده است. یک ماه بعد جهت تنظیم دوز دارو و جلوگیری از هایپوتیروئیدی شدن کدامیک از تست های زیر مهمتر است؟

- (الف) TSH
- (ب) FT4
- (ج) FT3
- (د) Total T3

51- خانم 30 ساله به علت پلی اوری و پلی دیپسی به شما مراجعه می کند. علائم از 3 ماه قبل شروع شده است. در بررسی های انجام شده از نظر دیابت ملیتوس مشکلی نداشته است. $NA=145$ ، $Specific\ Gravity\ U/A=1008$ جهت ایشان تست محرومیت از آب انجام می شود که قادر به تغلیظ ادرار نبوده است و به DDAVP پاسخ نداده است. کدام یکی از موارد زیر به عنوان علت زمینه ای جهت ایشان مطرح است؟

- الف) سابقه عمل جراحی هیپوفیز
- ب) سابقه مصرف لیتیوم
- ج) پلی دیپسی اولیه
- د) سابقه مصرف هیدروکلروتیازید

52- آقای 60 ساله دیابتی با سابقه نورپاتی دیابتی از حملات مکرر هیپوگلیسمی و عفونت های ادراری مکرر شاکی می باشد. در معاینه اندام تحتانی ادم ندارد و در آزمایشات $Hb\ A1C=8/5$ ، $2hpp=230$ ، $FBS=190$ ، $Cr=2$ به هیچ وجه حاضر به تزریق انسولین نیست کدام یکی از درمان های زیر را پیشنهاد می کنید؟

- الف) مت فورمین
- ب) امپا گلوکوزین
- ج) گلی بن کلامید
- د) پیوگلیتازون

53- بیمار خانم 32 ساله به علت ضعف و خستگی، تهوع، بی اشتها و اسهال، تمایل زیاد به مصرف نمک و کاهش وزن مراجعه می کند، علائم به تدریج و طی 6 ماه اخیر شروع شده است. در طی بررسی های مکرر از نظر گوارشی مشکلی نداشته است. در معاینه بیمار تیرگی پوست مشهود است. فشار خون نشسته 100/60 و خوابیده 120/70 می باشد. شکم نرم است. تندرینس و ارگانومگالی ندارد. $BUN=25$ ، $CR=1/5$ ، $NA=136$ ، $K=4/5$ اقدام تشخیصی شما در مورد بیمار کدام است؟

- الف) انجام $cosyntropin\ Test$
- ب) بررسی سطح سرمی کورتیزول 8 صبح بعد از تزریق دکزامتازون ساعت 11 شب
- ج) بررسی سطح سرمی ACTH ساعت 8 صبح
- د) بررسی سطح سرمی رنین

54- پسر 18 ساله با وزن 70 کیلوگرم بدون سابقه بیماری در گذشته با پرنوشی و پر ادراری از سه روز قبل مراجعه نموده است. در حال حاضر در معاینه درد شکم و تندرینس خفیف پری آمبلیکال دارد. علائم حیاتی به قرار زیر است : $PR=90$ ، $RR=20$ ، $BP=120/80$ در آزمایشات انجام شده $Na=140$ ، $Hco3=10meq/l$ ، $PH=7/1$ ، $K=3/1$ ، $BS=300\ mg/dl$

اقدامات درمانی زیر صحیح است بجز

- الف) تجویز سرم نرمال سالین یک لیتر بولوس
- ب) تجویز انسولین ریگولار 7 واحد بولوس و ریدی و ادامه با 7 واحد در ساعت انسولین ریگولار
- ج) تجویز $40-80\ meq\ kcl$ در هر لیتر سرم
- د) تعبیه سوند فولی و کنترل I/O

55- کدام یک از علائم زیر در بیماران کرایوگلوبولینمی کمتر شایع است؟

- الف) پروتئینوری
- ب) هماچوری ماکروسکوپی
- ج) فشارخون بالا
- د) نارسایی کلیه

56- با توجه به داده های زیر کدام اختلال اسید و باز مطرح است؟

PH = 7.2
PCO₂ = 27
HCO₃ = 12
Na = 140
K = 3
ALB = 2.5
CL = 120

- الف) اسدوز متابولیک نرمال آنیون گپ
- ب) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا
- ج) اسیدوز متابولیک همراه آنیون گپ بالا + نرمال آنیون گپ
- د) اسیدوز متابولیک نرمال آنیون گپ + آلکالوز متابولیک

57- مرد 75 ساله ای به علت هموپتیزی از یک ماه قبل همراه با کاهش وزن شدید مراجعه کرده است . در معاینه کاشکتیک است . ادم ندارد. تنها نکته غیر طبیعی هیپوناترمی ($Na=125meq/l$) و کاهش اسید اوریک خون است .
محتمل ترین توجیه برای هیپوناترمی این بیمار چیست ؟

- الف) سوء تغذیه
- ب) SIADH
- ج) نارسایی احتقانی قلب
- د) هیپوناترمی کاذب

58- بیمار آقای 35 ساله با تشخیص نارسایی حاد کلیه در بخش بستری شده است در لام ادراری **Muddy Brown granular cast** دیده شده است کدام یک از تشخیص های زیر برای وی مطرح است ؟

- الف) Interstitial nephritis
- ب) Glumerolunephritis
- ج) ATN
- د) Prerenal Azetemia

59- بیمار آقای 60 ساله مورد فشار خون بالا و دیابت با سابقه مصرف انالاپریل و دیورتیک در آزمایشات $cr=5mg/dl$ ، $k=5/8 mg/dl$ و $urine Na=35 mg/l$ و $TTKG=9$ می باشد محتمل ترین علت هیپرکالمی در این بیمار کدام است؟

الف) Advanced CKD

ب) Triamterene

ج) Enalapril

د) Diabetic nephropathy

60- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور مرگ ناگهانی در کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک نمی باشد؟

الف) سن بالای 35 سال

ب) عدم افزایش فشار خون حین فعالیت

ج) سنکوپ طی 6 ماه اخیر

د) ضخامت سپتوم بیشتر از 3 سانتی متر

61- در بیمار با آنژین ناپایدار قلبی و بیومارکرنفی کدام رژیم درمانی مناسبترین درمان اولیه است؟

الف) آسپرین - بتابلاکر - اسپرونولاکتون - استاتین

ب) آسپرین - کلوییدوگرل - نیتروگلیسیرین - بتابلاکر - هپارین

ج) آسپرین - نیتروگلیسیرین - بتابلاکر - هپارین - گلیکوپروتئین IIb/ IIIa inhibitor

د) آسپرین - مورفین - اکسیژن - نیترات

62- کدامیک از تغییرات نواری برای تشخیص بیماری ایسکمیک کرونری اختصاصی تر است؟

الف) هیپرتروفی بطن چپ

ب) Intraventricular Conduction delay

ج) Dynamic ST - T change

د) T wave inversion

63- آقای 42 ساله با سابقه مصرف سیگار که با درد قفسه سینه تیپیک و نوار قلب نرمال با تشخیص آنژین ناپایدار قلبی تحت درمان قرار گرفته است. درمانیتورینگ CCU چندین بار تغییرات بصورت بالا رفتن قطعه ST دیده شده است. در آنژیوگرافی انجام شده تنگی قابل ملاحظه در عروق کرونر مشهود نیست. کدام داروی زیر را برای بیمار تجویز نمی کنید؟

الف) آسپرین

ب) دیلتیازم

ج) ایزوسورباید نیترات

د) متورال

64- پسر 15 ساله ای به دلیل سردرد، خونریزی بینی و لنگش متناوب مراجعه کرده است. در معاینه سمع قلب سوفل می‌دسیستولیک با انتشار بین دو کتف سمع می‌شود. فشار خون بیمار 170/100 mmhg می‌باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) تنگی آئورت
- ب) کوآرکتاسیون آئورت
- ج) نارسایی میترال
- د) کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک

65- شایع ترین علت محرک تشدید حملات شدید آسم کدام است؟

- الف) عفونت ویروسی تنفسی
- ب) آلرژن‌ها و پولن‌ها
- ج) آلودگی هوا
- د) محرک‌های شغلی

66- آقای 55 ساله با سابقه دیابت به دلیل تنگ نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در گرافی قفسه سینه پلورال افیوژن سمت راست داشته که در تورااستنز: پروتئین سرم = 6.5 g/dl ، LDH = 330 ، پروتئین مایع پلور = 2.5 ، LDH پلور = 177 ، Poly=35% ، WBC=500, lymph=65% گزارش شده است. توصیه مناسب بعدی کدام است؟

- الف) تورااستنز مجدد و ارسال جهت سیتولوژی
- ب) شروع درمان ضد سل
- ج) ارجاع جهت بیوپسی ریه
- د) شروع درمان با دیورتیک

67- آقای 55 ساله سیگاری با سابقه دیابت و هیپرتانسیون به دلیل تشدید تنگی نفس به اورژانس مراجعه نموده است. سابقه DVT پنج سال قبل را ذکر می‌کند. از روز گذشته سرفه‌های خلط‌دار با رگه‌های خون داشته و علائم حیاتی: BP=110/70, PR=110, RR=24, T=7 دارد. اسکور ولز بیمار چند است و کدام اقدام مناسب تر است؟

- الف) CT -5/5 آنژیوگرافی ریه
- ب) CT - 4 آنژیوگرافی ریه
- ج) D-Dimer - 3
- د) D-Dimer - 4

68- آقای 55 ساله سیگاری با شکایت سرفه و خلط از دو سال قبل که تغییری در طی یکماه اخیر نداشته جهت پیگیری مراجعه کرده است. اسپرومتری: $FEV1/FVC=60\%$, $FEV1=80\%$ of Predicted. سال گذشته دوبار به دلیل تشدید تنگ نفس در اورژانس بستری شده است تمامی داروهای زیر برای درمان وی مناسب است بجز:

- الف) سالمترول
- ب) ایپراتروپیوم بروماید
- ج) فلوتیکازون استنشاقی
- د) پردنیزولون خوراکی

69- آقای 75 ساله دارای ریتم فیبریلاسیون دهلیزی (AF) در ECG میباشد و علامت خاصی ندارد. شایعترین عارضه بیماری او چیست؟

- الف) مرگ ناگهانی
- ب) استروک
- ج) شوک
- د) تنگی نفس

70- آقای 80 ساله با ایست قلبی - تنفسی به اورژانس آورده شد است. اقدامات اولیه احیا شروع شد. درمانیتور قلبی، ریتم بیمار VF (فیبریلاسیون بطنی) می باشد. موثرترین اقدام درمانی دربرخورد با این بیمار کدام است؟

- الف) ماساژ قلبی
- ب) تزریق اپی نفرین
- ج) تزریق آمیودارون
- د) دفیبریلاسیون

71- خانم 20 ساله با صفات ثانویه نرمال و آمنوره اولیه مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده، کاریوتایپ 46XX و FSH, LH نرمال اقدام بعدی چیست؟

- الف) اندازه گیری PROLACTINE
- ب) سونوگرافی بررسی اندومتر
- ج) بررسی استروژن و پروژسترون
- د) سونوگرافی بررسی کلیه ها و رحم

72- خانم 67 ساله که از 16 سال قبل یائسه بوده از 6 ماه قبل دچار لکه بینی شده است. در معاینه سرویکس نرمال است و ضخامت اندومتر 9 میلی متر گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) درمان با مدروکسی پروژسترون سیکلیک
- ب) هیسترکتومی ساده
- ج) کورتاژ اندومتر
- د) درمان با مدروکسی پروژسترون دائمی CONTINUE MEDROXY PROGESTERON

73- خانم باردار 30 هفته با شکایت تهوع و سوزش سر دل به کلینیک مراجعه می‌کند. کدام اقدام در اولویت می‌باشد؟

- (الف) انجام EKG
- (ب) تجویز آنتی‌اسیدها
- (ج) تجویز اندانسترون
- (د) اندازه‌گیری فشار خون بیمار

74- خانم 25 ساله با لکه‌بینی و درد زیر شکم به دنبال نزدیکی مراجعه کرده است. کدام اقدام ارجح است؟

- (الف) اندازه‌گیری β HCG
- (ب) سونوگرافی شکم و لگن
- (ج) MRI جهت بررسی رحم و تخمدان‌ها
- (د) کشت ادرار و ترشحات سرویکس

75- در پاپ اسمیر خانم 35 ساله، سیتولوژی منفی اما HR HPV مثبت گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

- (الف) کولپوسکوپی
- (ب) تکرار سیتولوژی و HR HPV یک سال بعد
- (ج) تکرار سیتولوژی و HR HPV شش ماه بعد
- (د) Reflex HR HPV

76- خانم حامله 34 هفته با خونریزی 1+ مراجعه کرده است. در معاینه صدای قلب جنین شنیده نمی‌شود. کدام یک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

- (الف) جفت سرراهی
- (ب) دکولمان جفت
- (ج) پارگی رحم
- (د) چسبندگی غیرنرمال جفت

77- تزریق کدام واکسن در بارداری بلامانع است؟

- (الف) اوریون
- (ب) سرخجه
- (ج) تب زرد
- (د) انفلوانزا

78- خانمی 25 ساله با سابقه IUDF قبلی خواهان باروری مجدد می باشد. کدامیک از اقدامات زیر را به او پیشنهاد می کنید؟

الف) تیتر آنتی بادی TORCH

ب) بررسی کومبس غیر مستقیم

ج) انجام Hb A_{1c}

د) اندازه گیری TSH

79- خانم باردار 28 هفته بعثت پیلونفریت از 48 ساعت قبل تحت درمان با آمپی سیلین و جنتامایسین بوده ولی علی رغم درمان همچنان تب دارد، اقدام ارجح چیست؟

الف) ادامه درمان با همان آنتی بیوتیک تا ایجاد پاسخ مناسب

ب) تعویض آنتی بیوتیک براساس آنتی بیوگرام

ج) سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری

د) دنبال سایر علل تب در ایشان باشیم

80- خانم 35 ساله ای بعثت ابتلاء به پره اکلامپسی تحت درمان با سولفات منیزیم است، دچار ضعف عضلات و مشکل تنفسی شده است، سطح خونی منیزیم 16mg/dl است. کدام اقدام توصیه می شود؟

الف) قطع سولفات منیزیم و تجویز گلوکونات کلسیم

ب) قطع سولفات منیزیم و تجویز کلسیم بلوکر

ج) ادامه تجویز سولفات منیزیم همراه با تجویز گلوکونات کلسیم

د) ادامه تجویز سولفات منیزیم و تجویز کلسیم بلوکر

81- زوج جوانی با شکایت نازایی از 3 سال قبل مراجعه نموده اند در بررسی انجام شده آنالیز اسپرم نرمال است، سیکل کلی قاعدگی منظم و تخمک گذاری نرمال است. مناسبترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) هیستروسکوپی تشخیصی

ب) بیوپسی آندومتر

ج) لاپاراسکوپی تشخیصی

د) هیستروسالپینگوگرافی

82- در سونوگرافی واژینال خانم 55 ساله منوپوز که از ماه قبل دچار خونریزی واژینال شده، ضخامت اندومتر در دولایه 3mm گزارش شده است. اقدام بعدی چیست؟

الف) نمونه برداری اندومتر با پایپل

ب) درخواست سونو هیستروگرافی

ج) اقدام دیگری لازم ندارد

د) هیستروسکوپی

83- خانم 38 ساله $G_3P_2L_2Ab_1$ که 50 روز پیش سقط داشته است به دنبال آن تحت کوتاژ قرار گرفته است. اکنون با شکایت خونریزی مراجعه کرده است در سونوگرافی توده ی 5×6 سانتی متر در داخل رحم که در بررسی داپلر رنگی تهاجم موضعی به میومتر مشهود است، گزارش شده تیتراژ $BHCG:450$ است. تشخیص شما کدام است؟

الف) تومور تروفوبلاستیک محل جفت

ب) مول مهاجم

ج) کوریوکارسینوم

د) عدم تخلیه کامل

84- خانم 32 ساله با سابقه نازایی و درمان دارویی بارداری شده است، حاملگی $5w+1d$ دارد. بعلت لکه بینی مراجعه کرده است در بررسی $BHCG:1350$ است و در سونوگرافی ضخامت اندومتر $15mm$ است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) سریال سونوگرافی

ب) $BHCG$ سریال

ج) کوتاژ تشخیصی

د) لاپاراسکوپی تشخیصی

85- خانم جوانی هراسان پس از تزریق واکسن هیپاتیت B به شما مراجعه کرده است و اظهار میدارد که از بارداری خود حین تزریق واکسن بی خبر بوده است، چه راهنمایی به ایشان می کنید؟

الف) ادامه بارداری با سونوگرافی مکرر از نظر آلودگی جنین

ب) ارجاع به پزشکی قانونی از نظر مجوز سقط

ج) تجویز ایمونوگلوبولین هیپاتیت B و ادامه بارداری

د) ادامه بارداری و تزریق نوبت های بعدی واکسن

86- خانمی 26 ساله با بارداری 8 هفته مراجعه نموده، به صورت اتفاقی در سونوگرافی ایشان کیست 8 سانتی متری با سپتای ضخیم در آدنکس چپ گزارش شده است. جهت بیمار چه اقدامی توصیه می کنید؟

الف) جراحی کیست تخمدان در 16-18 هفتگی

ب) جراحی کیست تخمدان در اولین فرصت

ج) اندازه گیری CA125 و تصمیم گیری بر اساس آن

د) تکرار سونوگرافی در سه ماهه دوم

87- خانمی 35 ساله با تمایل به بارداری جهت مراقبت قبل از بارداری مراجعه کرده است. ایشان سابقه دیابت از 5 سال قبل و مصرف متفورمین را ذکر می‌کند. چه اقدامی را قبل از بارداری پیشنهاد می‌کنید؟

- الف) اندازه‌گیری هموگلوبین گلیکوزیله
- ب) تبدیل متفورمین به انسولین
- ج) تجویز آسپرین با دوز 80mg
- د) تجویز اسیدفولیک روزانه 1mg

88- خانم 62 ساله با شکایت سوزش و خارش واژینال و دیس پارونی مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند در چند ماه اخیر چند بار بخاطر عفونت به پزشک زنان مراجعه کرده است. در معاینه وی یافته‌ای پیدا نشد. بهترین اقدام چیست؟

- الف) درمان با HRT سیستمیک
- ب) درمان با استروژن موضعی
- ج) در این بیماران عفونت قارچی شایع است و درمان با کرم ضد قارچ انجام شود.
- د) در این بیماران عفونتهای باکتریال شایع است و درمان آنتی بیوتیکی صحیح است.

89- بیمار خانم 30 ساله با G_2L_1 با زایمان طبیعی قبلی و سن حاملگی 39w+5 جهت تعیین وقت زایمان مراجعه کرده و $BPP=10/10$ و کشت قسمت تحتانی واژن از نظر GBS منفی می‌باشد. در معاینه واژینال دیلاتاسیون 1 سانتی‌متر و افسمان 20٪ می‌باشد. اقدام مناسب جهت جلوگیری از حاملگی پست ترم کدام است؟

- الف) Membrane Sweeping جهت آماده کردن سرویکس و القا زایمان هفته 41
- ب) بستری و شروع اکسی توسین
- ج) تا هفته 42 تحت نظر می‌گیریم و سپس القا می‌کنیم
- د) بستری و سزارین

90- مطابق با آخرین برنامه واکسیناسیون ملی کشور ایران واکسن فلج اطفال غیرفعال (IPV) در چه زمان یا زمان‌هایی تجویز می‌شود؟

- الف) 2 و 4 ماهگی
- ب) بدو تولد، 2 و 4 ماهگی
- ج) 4 ماهگی
- د) 6 ماهگی

91- کودک 2 ساله‌ای به دلیل مننژیت حاد باکتریال در بیمارستان بستری شده است. پزشک معالج، قرار است 14 روز آنتی‌بیوتیک تزریقی تجویز کند. محتمل‌ترین عامل بیماری کدام است؟

- الف) *Neisseria meningitidis*
- ب) *Streptococcus pneumoniae*
- ج) *Hemophilus influenzae*
- د) *E coli*

92- کودک 2 ساله‌ای را به دلیل تب از 7 روز پیش در بخش بستری کرده‌اند. در معاینه، درجه حرارت رکتال 39/5 درجه سانتی‌گراد دارد. بیقرار است، لب‌های ترک‌خورده، زبان توت‌فرنگی و لنفادنوپاتی سرویکال یک طرفه به اندازه 2 سانتی-متر دارد. هردو چشم قرمز و بدون ترشح است. در تنه و شکم، راش ماکولار وجود دارد. در بررسی‌ها علت عفونی برای علائم مذکور پیدا نشده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام یک از نتایج آزمایشات زیر به ضرر این بیماری است؟

- (الف) پلاکت 100000 در میلی لیتر
- (ب) گلبول سفید 15000 در میلی لیتر
- (ج) ESR 100mm/hour
- (د) CRP 45

93- کودک 2 ساله‌ای به دنبال تب ناشی از عفونت ادراری دچار تشنج تونیک کلونیک جنرالیزه شده که 10 دقیقه طول می‌کشد و در طول 24 ساعت اول دو بار دیگر نیز تکرار می‌شود. بیمار سابقه یک بار تشنج بدون تب را در یک سالگی داشته است. کدام یک از موارد زیر به ضرر febrile seizure در این بیمار است؟

- (الف) طول مدت تشنج
- (ب) تکرار تشنج
- (ج) سابقه تشنج بدون تب
- (د) علت تب

94- کودک 2 ساله‌ای را با شکایت زردی و اختلال رشد به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه کبد و طحال بزرگ است. تست‌های کبدی مختل و کلستاز دارد. در سونوگرافی داپلر فشار پورت بالا گزارش شده است. کدام یک از موارد زیر کمترین نقش را در بروز بیماری وی دارد؟

- (الف) هپاتیت اتوایمون
- (ب) اختلالات متابولیک
- (ج) کمبود آلفا 1 آنتی تریپسین
- (د) کریگلر نجار

95- شیرخوار 2 ماهه‌ای با شکایت اختلال وزن‌گیری و کلستاز مورد بررسی قرار گرفته است. در معاینه کودک آنمیک و زرد است و کبد بزرگ و سفت دارد. کاتاراکت دوطرفه مشهود است. در آزمایشات انمی و هیپو گلیسمی، کلستاز و عفونت ادراری با E-Coli دیده می‌شود. کدام مورد صحیح نیست؟

- (الف) شیر مادر ادامه یابد.
- (ب) تجویز ویتامین با دوز بالا
- (ج) تجویز اورسوبیل
- (د) تجویز نشاسته ذرت

96- کودک 1 ساله‌ای را با شکایت عفونت‌های مکرر باکتریال ریه و گوش به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه متوجه اگزمای شدید در صورت و تنه بیمار می‌شوید. در آزمایشات همراه سطح ایمونوگلوبولین‌ها و پلاکت پایین است و اندازه پلاکت‌ها کوچکتر از طبیعی است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام مورد صحیح نیست؟

- الف) طحال برداری به درمان ترومبوسیتوپنی این بیماران کمک می‌کند.
- ب) پیوند مغز استخوان به درمان ترومبوسیتوپنی این بیماران کمک نمی‌کند.
- ج) پیوند مغز استخوان به درمان نقص ایمنی این بیماران کمک نمی‌کند.
- د) بیماری در پسران فامیل بیشتر دیده می‌شود.

97- در یک خانواده روستایی زایمان بدون مراقبت بهداشتی انجام شده است. 3 روز بعد از تولد، نوزاد با خونریزی شدید از بند ناف به اورژانس آورده می‌شود. کدام یک از تشخیص‌های افتراقی زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) کمبود ویتامین A
- ب) کمبود ویتامین D
- ج) سوء جذب چربی‌ها
- د) کمبود ویتامین K

98- آزمایشات انجام شده در یک کودک 5 ساله مبتلا به اسهال مزمن به شرح ذیل IgA سرم نرمال و TTG Ab(IgA)

بالاتر از نرمال می‌باشد و در بیوپسی روده باریک آتروفی توتال مخاط گزارش شده‌است. مصرف کدام ماده غذایی در بیمار مجاز است؟

- الف) برنج
- ب) گندم
- ج) جوی چاودار
- د) جو

99- کودک 7 ساله‌ای از سه ماه قبل هر هفته یک تا دو بار دچار درد شکم می‌شود. این درد همراه با درد اندام‌ها می‌باشد. محل درد اطراف ناف است و هربار نیم ساعت طول می‌کشد. درد سبب بیداری نمی‌شود. معاینه بالینی و آزمایشات نرمال است. کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

- الف) سندرم روده تحریک‌پذیر
- ب) میگرن شکمی
- ج) سندرم درد شکمی عملکردی کودکان
- د) اختلالات سایکوسوماتیک

100- پسر سه ساله با پتشی و پورپورا مراجعه نموده است. در آزمایشات چک شده پلاکت 40000 است و تشخیص ITP حاد برای بیمار مطرح شده است. چه درمانی برای بیمار پیشنهاد می‌کنید؟

الف) IVIG

ب) درمان لازم نیست

ج) متیل پردنیزولون

د) روگام (Vinro)

101- شایعترین علت استرایدور در دوران شیرخواری کدام می‌باشد؟

الف) کروپ ویروسی

ب) لارینگوما لاسی

ج) جسم خارجی

د) رینگ عروقی

102- یک کودک با عفونت مکرر نایسریاگونوره مراجعه کرده است. برای وی کمبود در مسیر مشترک کمپلمان مطرح است. کاهش کدام یک از فاکتورهای زیر به نفع کمبود مسیر مشترک می‌باشد؟

الف) C3

ب) CH50, CA50

ج) CH50

د) C4

103- کدام عبارت در مورد اختلال تیک اشتباه است؟

الف) حرکات سریع، بدون هدف، غیرارادی و غیرکلیشه‌ای هستند

ب) در بیشتر موارد در کودکان پایدار هستند

ج) در سندرم تورت تیک‌ها پایدار و همراه با نوع صوتی هستند

د) در تشخیص آن اقدامات پاراکلینیک ارزش محدودی دارند

104- انتقال کدام بیماری با بقیه فرق می‌کند؟

الف) سندرم مارفان

ب) هانتینگتون

ج) دیستروفی میوتونیک

د) کمبود گلوکز - 6 - فسفات دهیدروژناز

105- شیرخوار می تواند به تنهایی بنشیند، اجسام را از یک دست به دست دیگر می دهد و می تواند شیشه شیر را در دست بگیرد. حداقل سن وی چقدر است؟

- الف) 4 ماه
- ب) 6 ماه
- ج) 9 ماه
- د) 12 ماه

106- کودکی به دنبال تزریق سفتریاکسون عضلانی جهت اوتیت دچار کهیر ژنرالیزه، تاکی کاردی و دیس پنه شده است. اولین اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

- الف) تجویز اکسیژن
- ب) مایع درمانی
- ج) آنتی هیستامین عضلانی
- د) اپی نفرین عضلانی

107- نوزاد یک روزه ترم که به دنبال افت ضربان قلب جنینی (FHR) سزارین شده است، دچار تشنج می گردد. شایع ترین علت آن چیست؟

- الف) آسفیکسی زایمان
- ب) حوادث عروق مغزی (CVA)
- ج) هیپوگلیسمی
- د) هیپوکلسمی

108- نوزاد ترم 10 روزه به علت ایکنتر مراجعه نموده است. در بررسی آزمایشگاهی (T=13, D=0.3) Bili گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) نیاز به فتوتراپی ندارد و سرپایی پیگیری می کنیم
- ب) بستری نوزاد و شروع فتوتراپی
- ج) فتوتراپی در منزل و چک بیلی روبین 12 ساعت بعد
- د) تکرار آزمایش بیلی روبین 12 ساعت بعد

109- شیرخوار پنج ماهه جهت بررسی عدم وزن گیری به درمانگاه مراجعه نموده است. در بررسی آزمایشگاهی:
 $K= 2.8 \text{ mg/dl}$, $\text{HCO}_3^- = 38$, $\text{pH} = 7.55$, $\text{Na} = 125 \text{ mg/dl}$
 می باشد. باتوجه به نرمال بودن فشارخون کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) Renovascular disease
- ب) Renin secreting tumor
- ج) Bartter syndrome
- د) Liddle syndrome

110- کودک 9 ساله در منزل حین مصرف میوه با چاقو دچار بریدگی انگشتان شده که چهار سوچور نیز توسط پزشک زده شده است. سابقه واکسیناسیون کودک کامل می باشد. توصیه شما چیست؟

- (الف) یک دوز TIG
 (ب) اقدامی نیاز نیست
 (ج) یک دوز توکسوئید
 (د) یک دوز توکسوئید به همراه یک دوز TIG

111- شیرخواری با وزن 8 کیلوگرم به دنبال گاستروانتریت دچار دهیدراتاسیون 8٪ شده است. اگر در حال حاضر اسهال بیمار قطع شده باشد، سرم مناسب جهت بیمار به کدام یک از گزینه های زیر نزدیک تر است؟

- (الف) 1500 سی سی سرم نیم نرمال (H/S) در 5٪ DW + 30 میلی اکی والان پتاسیم
 (ب) 1500 سی سی سرم $\frac{2}{3}$ $\frac{1}{3}$ + 30 میلی اکی والان پتاسیم
 (ج) 1000 سی سی سرم نیم نرمال (H/S) در 5٪ DW + 20 میلی اکی والان پتاسیم
 (د) 1000 سی سی سرم $\frac{2}{3}$ $\frac{1}{3}$ + 20 میلی اکی والان پتاسیم

112- دختر 4 ساله ای بعلت رشد هر دو Breast از چندماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه هر دو Breast در مرحله Tanner stage- III می باشد. در بررسی پوست ماکول های هیپرپیگمانته در سطح پوست دارد. از درد استخوانی شاکی می باشد که در بررسی تشخیص فیبروز دیسپلازی در استخوان فمور داده شده است. در بررسی آزمایشگاهی سطح استرادیول بالا و LH و FSH پایین می باشد. کدام یک از علائم زیر در بیمار دیده نمی شود؟

- (الف) هیپر تیروئیدسم
 (ب) آکرومگالی
 (ج) نارسائی آدرنال
 (د) Ovarin hyperfunction

113- کودکی از مادر HIV مثبت متولد شده است. تست الیزا دو روزگی و 2/5 ماهگی کودک منفی است. کودک زیدوویدین دریافت می کند. نظر شما چیست؟

- (الف) HIV رد است و کودک موردی ندارد
 (ب) باید تست الیزا بالای 4 ماهگی داشته باشیم تا قضاوت کنیم
 (ج) تست دیگری در سه ماهگی انجام شود ولی فعلاً زیدوویدین را قطع می کنیم
 (د) تست وسترن بلات در 4 ماهگی به تشخیص قطعی کمک می کند

114- آقای 30 ساله‌ای با تب و لرز، درد عضلانی و سرفه خشک از روز گذشته به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه انجام شده، درجه حرارت دهانی 38/5 درجه سانتی‌گراد، ضربان قلب معادل 88 ضربه در دقیقه، تعداد تنفس 19 بار در دقیقه، فشار خون 130/75 میلی‌متر جیوه، شاخص توده بدن (Body Mass Index) معادل 42 کیلوگرم بر متر مربع، اریتم مختصر حلق و یافته‌های طبیعی ریوی دارد. درمان انتخابی برای ایشان چیست؟

الف) قرص استامینوفن به همراه توصیه به مصرف مایعات و استراحت کافی

ب) آزیترومايسين

ج) آمانتادین

د) اسلتامیویر

115- آقای 26 ساله با شکایت درد و قرمزی قسمت میانی ساعد اندام فوقانی راست به درمانگاه مراجعه می‌کند. درجه حرارت دهانی 37 درجه سانتی‌گراد، تندرینس، اریتم، تورم و گرمی در قسمت میانی ساعد راست دارد. کدام یک از موارد زیر، برای درمان ایشان توصیه نمی‌شود؟

الف) اگزامپلین

ب) سفیکسیم

ج) اریترومايسين

د) کلیندامایسین

116- پسری 17 ساله با شکایت تب پلکانی به مدت 3 هفته همراه با بی‌اشتهایی و درد شکم مراجعه نموده است. درد بیمار بیشتر در ناحیه RLQ می‌باشد. در معاینه، گیج و مات است، بیمار سابقه مصرف آب چاه در محیط روستائی را داشته و در آزمایشات لکوپنی دارد. جهت بیمار درمان سفتریاکسون بمدت 4 روز شروع شده است. با توجه به موارد فوق کدام راه تشخیصی در این بیمار مناسبتر است؟

الف) کشت خون

ب) سرولوژی

ج) کشت مغز استخوان

د) کشت مدفوع

117- در کدام یک از موارد ذیل باکتریوری بدون علامت نیاز به درمان آنتی‌بیوتیکی دارد؟

الف) خانم 25 ساله با سنگ کلیوی

ب) خانم 37 ساله که نیاز به ترمیم مجرای ادرار دارد

ج) بیمار 50 ساله دیابتی

د) بیمار 60 ساله با پیوند کلیه از یکسال قبل

118- خانمی 27 ساله در ماه نهم بارداری دچار عارضه ورود چوب به کف پا می شود. بیمار مراقبت های بارداری را کامل دریافت نموده و در ماه هفتم بارداری واکسن کزاز تزریق کرده است. برای پیشگیری از کزاز بهترین اقدام برای این بیمار کدام است؟

- الف) تزریق یک نوبت واکسن Td
- ب) تزریق یک نوبت تتابولین
- ج) تزریق یک نوبت واکسن + تتابولین
- د) اقدام خاص لازم نیست

119- خانمی 26 ساله در هفته هشتم بارداری با اسهال حاد آبکی و حجیم به اورژانس مراجعه می کند. بیمار تب ندارد. در آزمایش مدفوع $EBC=0$ و $RBC=0$ گزارش می شود. در محیط TCBS باسیل گرم منفی رشد می کند. برای این بیمار مناسبترین دارو کدام است؟

- الف) اریترومايسين
- ب) سفتی زوکسیم
- ج) داکسی سیکلین
- د) نیاز به دارو ندارد

120- برای تشخیص ابتلا به عفونت HIV کدام یک از گزینه های زیر مناسب است؟

- الف) دو بار تست ELISA مثبت و یک بار تائیدیه با Western blot
- ب) یک بار تست ELISA مثبت و دو بار تائیدیه با Western blot
- ج) یک بار تست ELISA مثبت و یک بار تائیدیه با Western blot
- د) سه بار تست ELISA مثبت

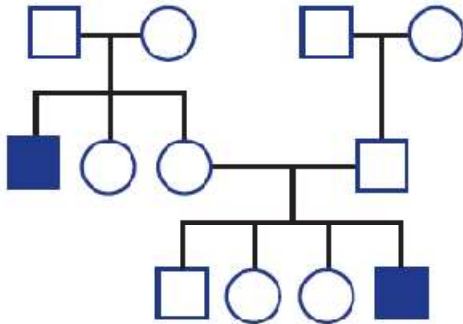
121- بیمار خانم 30 ساله با تشخیص بروسلوز تحت درمان قرار می گیرد جهت پیگیری جواب به درمان کدام تست ذیل مناسب است؟

- الف) رایت
- ب) کومبس رایت
- ج) 2ME
- د) رزبنگال

122- آقای 85 ساله با سرفه خلط مزمن و تب و کاهش وزن مراجعه می کند. در گرافی قفسه سینه آبسه ای به سایز 12 سانتی متر در لوب میانی ریه راست مشاهده می شود. درمان انتخابی کدام مورد زیر است؟

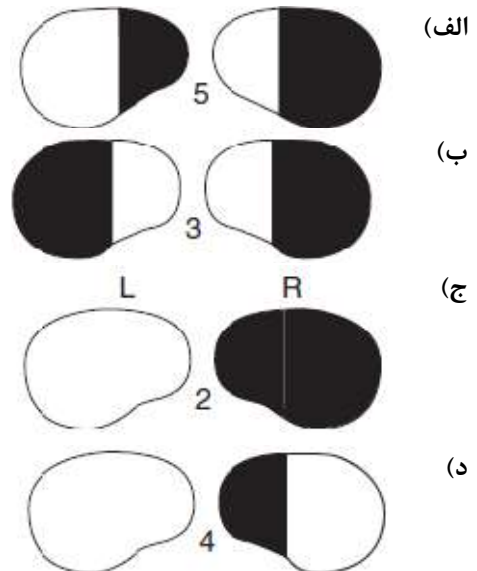
- الف) جراحی + کلیندامایسین
- ب) جراحی + مترونیدازول
- ج) کلیندامایسین به تنهایی
- د) تازوسین به تنهایی

123- نحوه انتقال ژنتیک نشان داده شده مربوط به کدام یک از بیماری‌های زیر می‌باشد؟



- الف) دیستروفی عضلانی دوشن
- ب) بیماری ویلسون
- ج) بیماری هانتینگتون
- د) میتوکندریال سیتوپاتی

124- ماکروآدنوم هیپوفیز بیشتر کدام اختلال میدان دید را ایجاد می‌کند؟



125- بیمار آقای 30 ساله باضعف پیش رونده چهار اندام از هفته پیش مراجعه کرده است در معاینه آسیب عصب 7 محیطی دو طرفه به همراه آرفلکسی وجود دارد در بررسی مایع مغزی نخاعی پروتئین بالا ولی سلول وجود ندارد محتملترین تشخیص کدام است؟

- (الف) سندرم گیلن باره
- (ب) هایپوکالمی دوره ای
- (ج) سار کوئیدوز
- (د) کمبود ویتامین B12

126- دختر 11 ساله با شکایت پرش صبحگاهی اندام ها بصورت چند ثانیه ای مراجعه کرده است . معاینه عصبی نرمال است . کدامیک از داروهای زیر کمتر در بیمار فوق مورد استفاده قرار میگیرد؟

- (الف) سدیم والپرات
- (ب) کلوناز پام
- (ج) لوتیراستام
- (د) کاربامازپین

127- بیمار خانم 75 ساله با شکایت سردرد های منتشر از سه ماه قبل همراه با علائم سیستمیک بدن درد و تعریق شبانه jaw claudication مراجعه کرده است. سردرد بیمار شبها و در تماس باد سرد تشدید می شود . اولین اقدام شما چیست؟

- (الف) بیوپسی شریان تمپورال
- (ب) سونوگرافی شریان تمپورال
- (ج) Tab naproxen 250 /daily
- (د) چک کردن ESR . CRP

128- بیمار آقای 64 ساله با سابقه فشار خون و دیابت بصورت حاد دچار اختلال تکلم شده است در ویزیت شما تکلم روان اما نامفهوم میباشد بیمار از دستورات شما پیروی نمی کند ولی وقتی از او می خواهید جمله ای را تکرار کند تکرار را صحیح انجام نمی دهد تشخیص شما چیست ؟

- (الف) آفازی کورتیکال حسی
- (ب) آفازی آنومیک
- (ج) آفازی ورنیکه
- (د) آفازی هدایتی

129- بیمار آقای 60 ساله است که سابقه هایپو تیروئیدی داشته و با کاهش سطح هوشیاری در آی سی یو بستری می باشد در بررسی علائم حیاتی فشار بیمار 100/60 و $T=30^{\circ}\text{C}$ دارد و بیمار رفلکس های ساقه مغز و تنفس خودبخودی ندارد کدام گزینه صحیح است؟

- الف) تشخیص مرگ مغزی بدون اقدام بیشتر قابل تأیید است
 ب) در صورت غیر طبیعی بودن نوار مغز (ایزوالکتریک) مرگ مغزی تأیید می شود
 ج) در صورت مثبت بودن تست آپنه مرگ مغزی تأیید می شود
 د) مرگ مغزی در این بیمار قابل تأیید نبوده و ادامه پایش بیمار توصیه می شود

130- بیمار آقای 60 ساله با سابقه دیابت و پارزی در حد $\frac{2}{5}$ نیمه راست اندام ها از هفت ساعت قبل مراجعه کرده است قند بیمار 110 mg/dl و فشار خون $\frac{160}{90}$ می باشد کدامیک از موارد زیر منع استفاده از آلتپلاز را مطرح می سازد؟

- الف) میزان فشار خون
 ب) زمان شروع علائم
 ج) میزان قند خون
 د) درجه ضعف عضلانی

131- جهت گریدینگ هیستولوژیک کانسر مهاجم داکتال پستان، همه موارد زیر در نظر گرفته می شوند، بجز:

- الف) Tubule formation
 ب) Nuclear grade
 ج) Mitotic rate
 د) Lymph node involvement

132- در نمای میکروسکوپییک توده شکمی سریعاً بزرگ شونده در یک نوجوان، صفحات سلولهای توموری با سائز متوسط، هسته گرد و چندین هستک با مقدار متوسط سیتوپلاسم بازوفیل دیده می شوند. در بین آنها تعدادی ماکروفاژ که دبری های هسته ای بلع کرده و نمای آسمان پرستاره را ایجاد نموده اند، مشهود هستند. میتوز و آپوپتوز فراوان است. سلول ها برای CD10, CD19, CD20 و BCL6 مثبت هستند. اختلال در کدام ژن با ضایعه همراهی دارد؟

- الف) MYC on chromosome 8
 ب) BCL2 on chromosome 14
 ج) Cyclin D1 on chromosome 11
 د) NOTCH1 on chromosome 12

133- کدام مورد زیر قویاً با رفتار بیولوژیک بدتر ملانوما مرتبط است؟

- الف) Cherry red eosinophilic nucleoli
 ب) Breslow thickness
 ج) Melanin pigmentation
 د) Pagetoid spread of malignant cells

134- پسر بچه 3 ساله با تومور بیضه مراجعه نموده است، در بررسی میکروسکوپی اجسام شیلر دووال و در بررسی ایمونوهیستوشیمی آلفایتوپروتئین مثبت شده است، تشخیص شما کدامیک از موارد زیر است؟

الف) Choriocarcinoma

ب) Yolk sac tumor

ج) Teratoma

د) Seminoma

135- در مورد نفروپاتی IgA تمامی موارد زیر صحیح می باشد بجز:

الف) شایعترین بیماری گلومرولی در سراسر دنیاست.

ب) یکی از شایعترین علل هماچوری میکروسکوپی است.

ج) از نظر بافت شناسی، ضایعات به میزان قابل توجهی متغیر هستند.

د) در بررسی ایمونوفلورسانس رسوب IgA در غشا پایه گلومرولها مشاهده می گردد.

136- در بررسی بافت شناسی تیروئید خانم 50 ساله‌ای، ارتشاح گسترده سلول‌های التهابی تک هسته‌ای (لنفوسیت و پلاسماسل) و مراکز زایگر خوب تشکیل شده و فولیکول‌های آتروفیک پوشیده با سلول‌های اکسی فیلک (هرتل) و افزایش بافت همبند بینابینی دیده می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) تیروئیدیت لنفوسیتی مزمن (هاشیموتو)

ب) تیروئیدیت دوکرون

ج) تیروئیدیت لنفوسیتی تحت حاد

د) تیروئیدیت ریدل

137- آقای 45 ساله ای با توده ای در لوب گیجگاهی (تمپورال) تحت بررسی است. در بررسی میکروسکوپی تومور از صفحات سلول‌های منظم با هسته‌های کروی حاوی کروماتین گرانولر ظریف که به وسیله هاله شفاف از سیتوپلاسم احاطه شده اند تشکیل شده است و شبکه ظریف مویرگی و کلسیفیکاسیون دیده می شود. شایعترین یافته ژنتیکی در این تومور کدام است؟

الف) حذف در کروموزوم های 1p , 19q

ب) جهش در ژن P53

ج) جهش فعال کننده BRAF

د) جهش های تغییر دهنده فعالیت آنزیمی IDH1 , IDH2

138- کودک 4 ساله با توده ایلئوسکال، تحت عمل جراحی قرار می گیرد. در بررسی میکروسکوپی سلول های تومورال با هسته های گرد تا بیضی و چند هستک مجزا دیده می شود. سیتوپلاسم سلول ها بازوفیلیک بوده و تکثیر و مرگ زیاد سلول های تومور با ماکروفاژهای حاوی قطعات سلولی دیده می شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) Mantle cell lymphoma

ب) Burkitt lymphoma

ج) Marginal zone lymphoma

د) Intestinal T- cell lymphoma

139- خانم باردار متعاقب مصرف آب آلوده دچار زردی و افزایش آنزیمهای کبدی شده و در عرض یک هفته فوت می نماید. مهمترین عامل کدام است؟

الف) HBV

ب) HCV

ج) HEV

د) HDV

140- در شیرخواری که دچار استفراغ های مکرر است، به انسداد خروجی معده شک می کنید. کدام روش تصویربرداری را در درجه اول برای تأیید تشخیص انتخاب می کنید؟

الف) خوراک باریم (Barium meal)

ب) CT scan

ج) Ultrasonography

د) MRI

141- خانم 58 ساله ای با تنگی نفس مراجعه نموده است. در CT scan انجام شده، توده هایی با دانسیته نسج نرم در پلور همی توراکس راست دیده می شود. شایع ترین علت این نما کدام است؟

الف) مزوتلیوم

ب) متاستاز

ج) افیوژن لوکوله

د) توبرکولوز

142- در آقای میانسال که با درد ناگهانی و شدید سر مراجعه کرده است به خونریزی ساب آراکنوئید شک می کنید. بهترین روش اولیه تشخیصی کدام است؟

الف) MRI

ب) آنژیوگرافی

ج) CT scan

د) MR آنژیوگرافی

143- آقای 48 ساله ای با شک به انسداد مسیر خروجی مثانه برای سونوگرافی ارجاع شده است. تمام یافته های زیر تأیید کننده تشخیص است، به جز:

- (الف) افزایش ضخامت دیواره مثانه
- (ب) باقیمانده ادرار در مثانه پس از تخلیه مثانه
- (ج) اتساع در سیستم جمع کننده
- (د) مشاهده تجمع مایع در موقعیت پری وزیکال

144- کدام جمله در مورد مننژیوما صحیح نیست؟

- (الف) غالباً دنس تر از پارانشیم مغز مجاور است.
- (ب) شایع ترین محل درگیری فوسای خلفی است.
- (ج) تشدید تومور پس از تزریق کنتراست، یکنواخت و شدید است.
- (د) ممکن است باعث Blistering استخوان مجاور شود.

145- پس از تزریق ماده کنتراست وریدی، تشدید (enhancement) کدام یک از عناصر مغز در CT scan، غیرطبیعی است؟

- (الف) هایپوکامپ
- (ب) هیپوفیز
- (ج) کورویئید پلکسوس
- (د) غده پینه آل

146- آقای 65 ساله با ضایعات تاولی در نواحی فلکسورها مراجعه نموده است. تاولها سفت و روی پوست سالم و یا اریتماتو مشاهده می شوند. آزمایش ایمونوفلوروسانس رسوب خطی IgG و C3 را در لایه بازال نشان می دهد. کدام یک از موارد ذیل ریسک فاکتور برای مرگ در سال اول پس از تشخیص است؟

- (الف) جنس مونث
- (ب) خارش
- (ج) درگیری مخاط دهان
- (د) سن بالاتر

147- کدامیک از موارد ذیل جزء تظاهرات پوستی مزمن سولفور مستارد نمی باشد؟

- (الف) آنژیوم گیلاسی
- (ب) اختلالات پیگمانتاسیون
- (ج) تاول
- (د) خشکی پوست

148- خانمی 32 ساله با ریزش موی سر به شکل پچی و گرد به قطر 5 سانتی متر مراجعه نموده است. بیمار فاقد سمپتوم در محل ریزش مو می باشد و پوست محل ریزش نرمال بوده و قرمزی و پوسته ریزی ندارد. همه درمانها توصیه می شوند به جز:

- الف) تربینافین موضعی
- ب) تزریق داخل جلدی استروئید
- ج) ماینوکسیدیل موضعی
- د) استروئید موضعی

149- آقای 20 ساله ای از نوجوانی دچار یک پلاک یک طرفه هیپرپیگمانته در ناحیه فوقانی قدام تنه به همراه هیپرتریکوز روی ضایعه شده است. تشخیص صحیح کدام است؟

- الف) خال ملانوستیک مادرزادی
- ب) خال بکر
- ج) خال اسپیتز
- د) ماکول کافه اوله

150- پسر بچه 13 ساله ای با یک پلاک قرمز پوسته دار همراه با دلمه ضخیم زردرنگ به درمانگاه پوست مراجعه کرده است. با برداشتن دلمه فرو رفتگی فنجانگی شکل قرمز با قاعده مرطوب مشاهده و بوی نامطبوعی نیز از سر بیمار استشمام می شود. در معاینه با لامپ وود فلورسانس خاکستری سبز مشاهده می شود. کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) فاووس
- ب) کریون
- ج) کچلی با نقاط سیاه
- د) کچلی با پلاک خاکستری

151- کدام یک از داروهای زیر ایجاد کننده پمفیگوس است؟

- الف) تالیدومید
- ب) پنی سیلین
- ج) پردنیزولون
- د) آزیترومایسین

152- *Tinea Imbricata* در اثر کدامیک از قارچهای زیر بوجود می آید؟

- الف) *Trichophyton Tonsurans*
- ب) *Trichophyton Mentagrophytes*
- ج) *Trichophyton Concentricum*
- د) *Trichophyton Verucosum*

153- ازدواج، بیماری عفونی، محرومیت اجتماعی به ترتیب جزء کدام گروه از عوامل سبب شناختی در روان‌پزشکی محسوب می‌شوند؟

- الف) عوامل مستعدساز، عوامل آشکارساز، عوامل دوام دهنده
- ب) عوامل آشکارساز، عوامل آشکارساز، عوامل دوام دهنده
- ج) عوامل مستعدساز، عوامل دوام دهنده، عوامل آشکارساز
- د) عوامل آشکارساز، عوامل دوام دهنده، عوامل دوام دهنده

154- کدام یک از موارد زیر در مورد نارکولپسی صحیح است؟

- الف) اختلالی حاد که در زنان شایع تر است.
- ب) کاتالپسی همراه آن دیده نمی‌شود.
- ج) اختلالی مزمن که در مردان شایع تر است.
- د) اختلالی مزمن که در زنان شایع تر است.

155- خطر خودکشی منجر به مرگ در کدام مورد بیشتر است؟

- الف) زن 30 ساله‌ای که طلاق گرفته است.
- ب) مرد 60 ساله‌ای که کانسر کبدی دارد.
- ج) زن 57 ساله‌ای که ثروتش را از دست داده است.
- د) مرد 21 ساله‌ای که در امتحانات رد شده است.

156- خانمی 23 ساله در حین خواب شبانه ناگهان با اضطراب از خواب برخاسته، علایم زیر را دارد: تپش شدید قلب، تعریق، احساس خفگی، تهوع، احساس بزرگ شدن دست‌ها و سپس پارستزی اندام‌ها که حدود ده دقیقه طول می‌کشد. علایم چند ماه است که هفته‌ای 2 تا 3 بار رخ می‌دهد و نگرانی و افت واضح عملکرد ایجاد کرده است. تشخیص شما چیست؟

- الف) اختلال اضطراب منتشر
- ب) آگورافوبیا
- ج) اختلال پانیک
- د) اختلال اضطرابی ناشی از اختلال طبی

157- خانم معلم 31 ساله‌ای، به علت ناتوانی از حضور در محل کار از 6 ماه پیش توسط همسرش به درمانگاه آورده شده است. مشکلات او از همان زمان و به دنبال فوت مادرش که بسیار به او دل‌بستگی داشته، شروع شده است. در این مدت اغلب اوقات غمگین بوده و شبها مکرراً از خواب بیدار می‌شده و از کاهش انرژی و ناتوانی در تمرکز شاکی است. کدام یک از علایم بیمار فراتر از واکنش سوگ طبیعی به نظر می‌رسد؟

- الف) اختلال عملکرد
- ب) خلق افسرده
- ج) خواب منقطع
- د) اختلال در تمرکز

158- آقای 30 ساله با سابقه مصرف روزانه یک پاکت سیگار و $BMI=30$ ، از یک ماه پیش دچار علایم افسردگی به همراه اختلال عملکرد جنسی شده است. داروی انتخابی برای بیمار کدام است؟

- الف) آمی‌تریپتیلین
- ب) فلوکستین
- ج) ونلافاکسین
- د) بوپروپیون

159- بیمار اظهار می‌کند هر بار که دچار هیجان شدیدی می‌شود، اختیار عضلانی خود را از دست می‌دهد و به زمین می‌افتد. این علامت چه نام دارد؟

- الف) کاتاپلکسی
- ب) کاتالپسی
- ج) کاتاتونی
- د) کاتارسیس

160- در مناطق با آب و هوای معتدل فاکتور اصلی در تشکیل سنگ‌های ادراری کدام است؟

- الف) میزان مصرف مایعات
- ب) درجه سختی آب
- ج) محتوای نمک‌های کلسیمی آب
- د) میزان مصرف سدیم

161- در بیماری آقای 60 ساله که به علت علایم تحریکی و انسدادی مراجعه در بررسی های انجام شده درسونوگرافی حجم پروستات 40 سی سی و درداخل مثانه سنگ 50 میلیمتری گزارش شده $PSA=2/5ng/ml$ می باشد. کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟

- الف) درمان دارویی
- ب) TURP و خرد کردن سنگ مثانه
- ج) عمل جراحی باز پروستات و سنگ
- د) فقط با عمل جراحی سنگ را خارج می کنیم.

162- در بیمار خانم 40 ساله دیابتیک با سنگ شاخ گوزنی نسبی کلیه چپ بدون علایم بالینی و فاقد هیدرونفروز با ضخامت پارانشیم نرمال کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی مزمن
- ب) نیاز به اقدام خاصی ندارد.
- ج) PCNL
- د) تجویز سیترات پتاسیم

163- بیمار خانم 57 ساله با درد پهلو راست مراجعه کرده است. در اقدامات تشخیص انجام شده توده 8^{cm} کلیه راست با متاستاز منفرد 3^{cm} کبد یافت شده است. درگیری تومورال قسمت های دیگر وجود ندارد. کدامیک از موارد زیر به عنوان درمان بیمار مطرح است؟

- الف) رادیكال نفرکتومی ، متاستاز اکتومی و ایمنوتراپی
- ب) کموتراپی و رادیو فوکونسی
- ج) رادیكال نفرکتونی و ایمنوتراپی
- د) کموتراپی و سپس رادیكال نفرکتونی

164- آقای 60 ساله با تشخیص توده 2 سانتی متری مثانه تحت TURB قرار می گیرد. جواب پاتولوژی TCC گرید بالا با تهاجم به لامینا پروپریا فاقد درگیری عضلانی گزارش شده اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) رادیكال سیستکتومی
- ب) نئوادجونت کموتراپی و سپس رادیكال سیستکتومی
- ج) BCG تراپی یک هفته بعد از TURB
- د) BCG تراپی 4 هفته بعد از TURB

165- خانم 18 ساله ای پس از واژگونی خودرو به اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی Stable می باشد. ادرار قرمز رنگ دارد. لذا سی تی اسکن با کنتراست انجام شده است. یافته های سی تی به شرح زیر است. پارگی کورتکس به صورت عرضی در کلیه چپ به عمق 7 میلی متر، ترشح همزمان کلیه راست و چپ، نبود اکستراواژیشن در کلیه ها، هماتوم کوچک زیرکپسولی در کلیه راست و به صورت اتفاقی یک سنگ در لگنچه کلیه راست نیز مشاهده شده، گرید آسیب کلیوی مشخص نمایید.

الف) گرید 2

ب) گرید 3

ج) گرید 4

د) گرید 5

166- در صورت وجود کدام یک از شکستگی های ذیل همیشه باید به شکستگی مرضی فکر کرد؟

الف) Greater trochanter

ب) Lesser trochanter

ج) Greater tuberosity

د) Lesser tuberosity

167- Codman's tumor بطور شایع کدامیک از محل های آناتومیک زیر را درگیر می کند؟

الف) اپی فیز اطراف زانو

ب) عناصر خلفی ستون مهره ها

ج) جمجمه و استخوانهای پهن

د) استخوان کوچک دست

168- کدامیک از گزینه های زیر در مورد اسکولیوز صحیح می باشد؟

الف) استفاده از بریس در اسکولیوز نوع نوروموسکولار بسیار موثر است

ب) انحراف جانبی بیش از 10 درجه در ستون فقرات را اسکولیوز می نامند

ج) در نوع نوروموسکولار آن، اغلب انحنای به صورت حرف S می باشد

د) در نوع ایدیوپاتیک آن، اغلب انحنای به صورت حرف C می باشد

169- بیمار آقای 27 ساله ای می باشند که بدنبال سقوط دچار درد در ناحیه قدام سینه می شوند. در سی تی اسکن

برای بیمار دررفتگی قدامی مفصل Sterno- clavicular مطرح می باشد. کدام گزینه صحیح است؟

الف) درمان بیمار جاندازی بسته و Pin گذاری از راه پوست است

ب) برای بیمار Skillfull neglect توصیه می شود

ج) جاندازی بسته و گردن آویز درمان موثرتری است

د) بیمار نیاز به جراحی باز و فیکساسیون دررفتگی با پیچ را دارد

170- کدامیک از موارد زیر از علل قفل شدن واقعی زانو نمی باشد؟

- الف) اسپاسم عضلات همسترینگ
- ب) پارگی منیسک داخلی
- ج) استئوکندریت دیسکانت زانو
- د) سینوویال کندروماتوزیس زانو

171- بیمار آقای 30 ساله ای می باشند، مورد شناخته شده آکندروپلازی می باشند، در مورد علائم بالینی و ظاهر ایشان کدام مورد صحیح است؟

- الف) اندامهای بیمار کوتاه است و نسبت به تنه، غیر طبیعی است
- ب) قد این بیماران معمولاً به 150 سانتی متر می رسد
- ج) در این بیماران تقعر کمری و تحدب پشتی کاهش یافته است
- د) اغلب بیماران عقب ماندگی خفیف تا متوسط دارند

172- با توجه به تفاوت های شکستگی های استخوانهای بالغین و اطفال، کدامیک از موارد زیر صحیح می باشد؟

- الف) جوش خوردن شکستگی در بالغین سریع تر است
- ب) خشکی مفصل بدنبال بی حرکتی در بالغین شایع تر است
- ج) پریوست استخوانها در اطفال نازک تر ولی پر خون است
- د) استخوانهای بالغین در مقابل زاویه دار شدن، استحکام بیشتری دارد

173- در بیماری که مکرراً دچار فرونگولوز مه آتوس خارجی گوش می شود، انجام کدام آزمایش ضروری است؟

- الف) ESR
- ب) PPD
- ج) اندازه گیری ایمونوگلوبولین های خون
- د) اندازه گیری قند خون

174- درباره تشخیص و درمان همانژیوم ساب گلوٹ حنجره نزد کودکان کدام مورد صحیح است؟

- الف) میکروولارنگوسکپی مستقیم - تراکتوستومی
- ب) میکروولارنگوسکپی غیر مستقیم - تراکتوستومی
- ج) میکروولارنگوسکپی مستقیم - جراحی با لیزر CO₂
- د) میکروولارنگوسکپی مستقیم - صبر و انتظار

175- خانم 30 ساله ای به علت کاهش شنوایی پیشرونده و وزوز گوش مراجعه نموده است. در معاینه هر دو پرده تیمپان سالم است و تست رینه دو طرف منفی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) کاهش شنوایی حسی عصبی ناگهانی
- ب) اتواسکلروز
- ج) تیمپانواسکلروز
- د) کاهش شنوایی بر اثر سر و صدا

176- بیماری بدنبال اتوره و درد عمقی گوش، دچار دوبینی، اختلال حرکت چشم ها به سمت لترال و درد رترواربیت شده است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

- الف) پتروزیت
- ب) ترومبوز سینوس وریدی
- ج) لایبرنتیت
- د) ماستوئیدیت

177- پسر بچه 5 ساله ای مبتلا به اوتیت میانی حاد، 3 روز پس از دریافت آنتی بیوتیک خوراکی، تب بالا و درد شدید مداوم گوش دارد. چه درمانی توصیه می نمایید؟

- الف) میرنگوتومی و تعبیه لوله تهویه
- ب) بستری در بیمارستان و دریافت آنتی بیوتیک وریدی
- ج) تمپانوماستوئیدکتومی
- د) افزایش دوز آنتی بیوتیک خوراکی

178- بیماری پس از جراحی پاروتید، دچار تعریق و قرمزی صورت بدنبال غذا خوردن می شود، تشخیص و درمان مناسب کدام است؟

- الف) پاروتیدیت - آنتی بیوتیک تراپی
- ب) سندرم frey - درمان با توکسین بوتولیسم
- ج) سندرم frey - آنتی بیوتیک تراپی
- د) پاروتیدیت - درمان حمایتی

179- اسکی‌باز جوانی که مدت طولانی در پیست تمرین داشته است، چند ساعت پس از بازگشت به خانه با درد بسیار شدید و اشک‌ریزش و ترس از نور به درمانگاه مراجعه می‌کند. بیمار اظهار می‌کند که مدتی از زمان تمرین از عینک محافظ اسکی استفاده نکرده است. در معاینه دید بیمار نرمال است و به جز نقاطی در قرنیه که با رنگ‌آمیزی فلورسین مشهود است، نکته دیگری ندارد. کدام مورد برای تجویز به بیمار برای درمان در منزل کاربرد ندارد؟

- (الف) قطره سیکلوپلژیک
- (ب) قطره بی‌حس‌کننده
- (ج) بستن چشم‌ها
- (د) قطره آنتی‌بیوتیک

180- در بیماری خشکی چشم (Dry eye) کدام مورد صحیح است؟

- (الف) انتروپيون از علل اخلال در گسترش لایه اشکی است
- (ب) دیسپلازی اکتودرمال باعث کاهش لایه موسین می‌شود
- (ج) اختلال غدد میبومین از علل کاهش لایه موسین است
- (د) کمبود ویتامین A از علل کاهش فعالیت غدد اشکی است

181- گزینه صحیح در کاتاراکت مادرزادی کدام است؟

- (الف) در 80 درصد موارد بعلت اختلالات متابولیک است
- (ب) بیماری در تمام موارد پیشرفت می‌کند
- (ج) کارگذاری لنز داخل چشمی معمولاً قبل از 2 سالگی انجام می‌شود
- (د) در صورت ایجاد تنبلی چشم، پیش‌آگهی خوب نیست

182- شیرخوار یکساله مبتلا به گلوکوم، نیاز به درمان دارویی ضدگلوکوم دارد. کدام قطره چشمی را نباید تجویز کرد؟

- (الف) دورزولامید
- (ب) بریمونیدین
- (ج) تیمولول
- (د) لاتانوپروست

183- در معاینه بیماری در Cover test، چشم‌ها هیچ حرکتی نمی‌کنند، ولی در Uncover test، هر کدام از چشم‌ها، از داخل به خارج، حرکت می‌کنند. کدام تشخیص مطرح است؟

- (الف) Esophoria
- (ب) Exotropia
- (ج) Esotropia
- (د) Exophoria

184- در مورد کراتونوس (قوز قرنيه) کدام مورد صحیح است؟

- (الف) بیماری در اکثر موارد یک چشم را درگیر می کند
- (ب) درمعاينه با اسليت لامپ علايم التهابی در سطح لایه بومن مشاهده میشود
- (ج) پارگی غشای دسمه (هیدروپس) معمولاً خودبخود بهبود می یابد
- (د) حلقه فلیشر (Fleisher ring) رسوب آهن در سطح دسمه است

185- کدام ترکیب در درمان مسمومیت با مقادیر بالای دیازپام، مفید است؟

- (الف) نالوکسان
- (ب) فلومازنیل
- (ج) فیزوستیگمین
- (د) ان استیل سیستئین

186- تجویز متفورمین در بیمار دیابتیک و دارای نارسائی کلیوی، کدام عارضه را به دنبال خواهد داشت؟

- (الف) هیپوگلیسمی
- (ب) نارسائی کبد
- (ج) اسیدوز لاکتیک
- (د) افزایش وزن

187- کدام گزینه در خصوص داروهای ضد انعقاد صحیح است؟

- (الف) مهارکننده‌های مستقیم فاکتور Xa عموماً نیاز به پایش عملکرد ندارند
- (ب) غلظت سرمی وارفارین تحت تاثیر پلی مورفیسم آنزیمهای سیتوکروم P450 قرار نمی گیرد
- (ج) اثر Rivaroxaban با تجویز ویتامین K برگشت می یابد
- (د) داروهای مهارکننده مستقیم ترومبین در کسانی که دچار ترمبوسیتوپنی با هپارین شده اند منع مصرف دارند

188- کدام گزینه در خصوص مقایسه دو داروی Methimazole و Propylthioracil (PTU) صحیح است؟

- (الف) نیمه عمر متی مازول کمتر از PTU است
- (ب) PTU نسبت به متی مازول به میزان کمتری از جفت عبور می کند
- (ج) متی مازول به میزان بیشتری تبدیل محیطی T₄ به T₃ را مهار می کند
- (د) PTU برخلاف متی مازول باعث مهار آزادسازی هورمونهای تیروئیدی می شود

189- مکانیسم اثر کدام یک از داروهای آنتی باکتریال مهار کننده سنتز دیواره سلولی با بقیه متفاوت است؟

- (الف) Amoxicillin
- (ب) Aztreonam
- (ج) Imipenem
- (د) Vancomycin

190- توضیحات ارائه شده درباره کدام داروی ضد پرفشاری خون صحیح است؟

- الف) لوپوس اریتماتوی ایجاد شده با Hydralazine برگشت ناپذیر است
 ب) Minoxidil یک پیش دارو است که فرم فعال آن بازکننده کانالهای پتاسیمی می باشد
 ج) Fenoldopam آنتاگونیست گیرنده D1 است که به صورت انفوزیون وریدی تجویز می شود
 د) Diazoxide دارویی حساس به نور با نیمه عمر کوتاه می باشد که در اورژانسهای پرفشاری خون بکار می رود

191- عارضه منسوب به کدام داروی ضد افسردگی غلط است؟

- الف) Amitriptyline: افت فشار خون وضعیتی
 ب) Fluoxetine: اختلال در عملکرد جنسی
 ج) Venlafaxine: افت فشار خون سیستمیک
 د) Mirtazapine: افزایش وزن

192- آزمایش غربالگری مرحله دوم در زن 35 ساله ریسک بالای ابتلاء جنین به سندرم داون را نشان می دهد. بیمار

راضی به انجام آمنیوسنتز نمی شود. قدم بعدی کدام است؟

- الف) انجام آمنیوسنتز بدون رضایت بیمار
 ب) سقط جنین در صورت رضایت پدر
 ج) عدم مداخله و ادامه حاملگی
 د) سقط جنین با اجازه دادگاه

193- عنوان پایان نامه دانشجوی پزشکی " بررسی اختلالات جنین های سقط شده در بیمارستان زنان " می باشد. رد

این عنوان در کمیته اخلاق در پژوهش به کدامیک از دلایل زیر ممکن است بوده باشد؟

- الف) عدم اخذ رضایت پدر و مادر
 ب) ممنوع بودن پژوهش روی جنین
 ج) زنده بودن بعضی جنین های سقط شده
 د) عدم ذکر سن جنین های مورد مطالعه

194- افشاء اسرار بیمار در کدامیک از موارد زیر جایز است؟

- الف) بعد از فوت بیمار افشاء اسرار و نوع بیماری جایز است
 ب) در صورتیکه بیمار مبتلا به بیماری های مسری باشد
 ج) چنانچه همسر بیمار درخواست نماید
 د) در صورت درخواست والدین بیماری که دارای اهلیت قانونی است

195- ریسک فاکتورهای زیر عوامل خطر زایی هستند که ثابت شده است مداخله های پزشکی در آنها منجر به کاهش خطر بیماریهای قلبی عروقی می شود بجز:

- (الف) پرفشاری خون
- (ب) سیگار کشیدن
- (ج) LDL کلسترول
- (د) دیابت

196- در برنامه غربالگری سرطان پستان با استفاده از ماموگرافی کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) شروع از 50 سالگی و ماموگرافی سالیانه
- (ب) شروع از 50 سالگی و ماموگرافی هر پنج سال
- (ج) شروع از 40 سالگی و ماموگرافی سالیانه
- (د) شروع از 40 سالگی و ماموگرافی هر پنج سال

197- کدام گزینه در مورد شیوع هیپاتیت C در ایران صحیح نیست؟

- (الف) شیوع آن بیش از 10٪ گزارش شده است.
- (ب) در مردان بیش تر از زنان است.
- (ج) در افراد متاهل بیشتر از مجردهاست.
- (د) در مناطق شهری بیشتر از مناطق روستایی است.

198- فرض کنید احتمال ترک مصرف مواد مخدر برای یک فرد مبتلا به سوء مصرف مواد پس از یک دوره درمان MMT برابر با 4/ باشد . مطلوبست احتمال اینکه از ده فرد تحت درمان هیچ کدام موفق به ترک نشوند؟

- (الف) $(.6)^{10}$
- (ب) .6
- (ج) .4
- (د) $(.4)^{10}$

199- در یک مطالعه بر روی فشار خون در یک نمونه 16 نفری میانگین فشار خون برابر با 11 و واریانس 4 بدست آمد. چنانچه میانگین فشار خون در جامعه 12 باشد ، برای بررسی برابری میانگین نمونه با جامعه مقدار آماره آزمون چقدر است ؟

- (الف) $Z = -\frac{1}{2}$
- (ب) $T = -2$
- (ج) $Z = -2$
- (د) $T = -\frac{1}{2}$

200- در یک تحقیق سن شرکت کنندگان 26 ± 5 سال بود (Mean \pm sd). کدام یک از عبارات های زیر صحیح تر است؟

- الف) با اطمینان 95 درصد می توان گفت میانگین جامعه در فاصله 16 تا 36 سال قرار دارد
- ب) 95 درصد شرکت کنندگان سن شان بین 21 تا 31 سال قرار دارد
- ج) تقریباً 5 درصد بیماران سن شان از 16 سال کمتر یا از 36 سال بیشتر است
- د) سن هیچ کدام از شرکت کنندگان کمتر از 16 سال و بیشتر از 36 سال نیست