

گوارش:

۱ - آقای ۴۵ ساله که از یک سال قبل دیسفاژی دارد. سابقه سه بار گیر کردن غذا در مری دارد که خود به خود برطرف شده است. کاهش وزن ندارد. اولین قدم پیشنهادی چیست؟

الف) بلع باریم

ب) سی تی اسکن قفسه صدی

ج) آندوسکوپی فوقانی

د) مانومتري مری

۲ - مردی ۳۵ ساله به علت گیر کردن غذا در شروع بلع همراه با تغییر صدا مراجعه کرده است. آندوسکوپی فوقانی نرمال است. تشخیص شما چیست؟

الف) آشالازی

ب) اسکرودرمی

ج) ALS

د) DES

۳ - کدام یک از موارد زیر عارضه مصرف دومپریدون است؟

الف) Tardive dyskinesia

ب) Anxiety & somnolence

ج) Hyperprolactinemia

د) Dystonia

۴ - مرد ۳۵ ساله با سابقه طولانی مدت یبوست مقاوم به درمان مراجعه نموده است. معاینه فیزیکی آزمایشات و رادیوگرافی شکم و قفسه سینه نرمال گزارش شده است. همچنین کولونوسکوپی نیز نرمال بوده است. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) تست ترانزیت کولون

ب) مانومتري

ج) تست خروج بالون

د) سی تی شکم و لگن با کنتراست خوراکی

۵ - بیمار آقای ۶۵ ساله سیگاری با کاهش وزن ناخواسته به میزان ۱۰ کیلوگرم طی ۲ ماه اخیر و درد شکم مراجعه کرده است. پس از اخذ شرح حال و معاینه، کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر را در مرحله اول پیشنهاد می کنید؟

الف (سی تی اسکن اسپیرال ریه

ب (بررسی HIV

ج) بررسی HCV

د) سونوگرافی کامل شکم و لگن

۶ - بیمار آقای ۴۰ ساله ای است که با شکایت دفع خون روشن از رکتوم از سه ساعت قبل مراجعه نموده است. در معاینه هوشیار است. ملتحمه رنگ پریده بوده و تندرns در لمس شکم ندارد. علایم حیاتی شامل موارد زیر می باشد :

BP:85/50

HR :108/min

PR :20/min

پس از تجویز مایعات وریدی جهت پیدا کردن منشا خونریزی کدام اقدام تشخیصی در اولویت است ؟

الف) اندوسکوپی فوقانی

ب) کولونوسکوپی

ج) آنتیوگرافی مزاتر

د) سی تی اسکن شکم

۷ - خانم ۱۸ ساله از حدود ۵ ماه قبل حین آرمایشات روتین متوجه افزایش آنزیمهای کبدی شده است. سابقه بیماری در گذشته و مصرف داروی خاصی ندارد. معاینه فیزیکی نرمال است.

ALT:125

AST :150

Alb :3.5

Alp: 65

انجام کدام یک از تستهای زیر ضرورت کمتری دارد ؟

الف (Anti Hcv

ب (ASMA,ANA

ج (HBS Ag

د) فریتین و درصد اشباع ترانسفرین

۸ - خانم ۳۶ ساله بدلیل سردرد شدید، ناپروکسن مصرف نموده و بعلت ملنا به اورژانس مراجعه نموده است. علایم حیاتی پایدار و هموگلوبین ۱۱ می باشد. در آندوسکوپی Flat Pig. Ulcer داشته است. تمام موارد زیر صحیح است، بجز؟

(الف) حین آندوسکوپی تزریق اپی نفرین نیاز نیست.

(ب) درمان پنتوپرازول هر ۱۲ ساعت

(ج) رژیم مایعات برای ۲۴ ساعت به بیمار داده می شود

(د) بستری بمدت ۴۸ ساعت

۹ - بیماری با شرح حال خوردن مصرف ماهی از ۳ ساعت قبل، بدلیل عدم توانایی بلع بزاق مراجعه نموده است. اولین قدم چیست؟

(الف) آندوسکوپی

(ب) باریوم سوالو

(ج) گرافی گردن و قفسه سینه

(د) مشاوره جراحی

۱۰ - بیمار خانم ۵۵ سال با سابقه هیپاتیت B اخیرا دچار آسیت شده است. کدام اقدام را انجام می دهید؟

(الف) سونو داپلر عروق شکم

(ب) آندوسکوپی فوقانی

(ج) چک آلفا فیتو پروتئین

(د) همه موارد

ریه:

۱۱ - در پاسخ به هایپوکسی، تمامی موارد زیر رخ می دهند، بجز؟

الف- آرتریول های سیستمیک دیلاته می شوند.

ب- به صورت گذرا افزایش انقباض پذیری میوکارد رخ می دهد.

ج- مقاومت عروق ریوی، کاهش می یابد.

د- بهبود V/Q mismatch رخ می دهد.

۱۲ - در مورد سرفه مزمن کدام نادرست است؟

- الف- سندرم سرفه همراه افزایش حساسیت به دلیل حساس شدن بیش از حد انتهای اعصاب حسی و مسیرهای عصبی آوران ایجاد می شود.
- ب- بعد از یک ماه از قطع داروهای ACEI، در صورت ادامه سرفه باید به فکر علل دیگر باشیم.
- ج- در برونشیت ائوزینوفیلیک، بیش از ۳% ائوزینوفیل در خلط همراه با انسداد مسیرهای هوایی یا افزایش حساسیت مسیر برونکیال دیده می شود.
- د- در سندرم سرفه ناشی از مجاری هوایی فوقانی، التهاب مزمن سینوس ها و بینی حتی در غیاب PND، وجود دارد.

۱۳ - یک آقای میانسال با شکایت تنگی نفس فعالیتی از حدود ۴ ماه قبل مراجعه کرده است. پس از اخذ شرح حال کامل و معاینات بالینی لازم، کدام اقدام تشخیصی جهت ارزیابی اولیه ضروری نیست؟

- الف- اسپرومتری
- ب- CBC, metabolic panel
- ج- اکوکار دیوگرافی
- د- CXR
- ۱۴ - خانم ۵۵ ساله غیرسیگاری از حدود یک هفته قبل دچار سرفه، هموپتیزی پیشرونده ۳-۴ بار در روز به مقدار متوسط شده است. درسمع ریه کراکل شنیده می شود. فشارخون ۱۱۰/۷۰ و سچوریشن ۹۴% است. در مورد وی در مرحله ابتدایی کدام گزینه را انتخاب می کنید؟

الف- CXR، درمان آنتی بیوتیکی

ب- چک CBC, U/A, Cr، آزمایشات انعقادی /سی تی اسکن

ج- با توجه به تداوم هموپتزی بهتر است اینتوباسیون یکطرفه one lung intubation انجام شود.

د- برونکوسکوپی

۱۵ - از یک بیمار مبتلا به تنگی نفس، تست عملکرد تنفسی انجام شده و مقادیر زیر به دست آمده است. کدامیک از مکانیسم های زیر بیشتر می تواند توجیه کننده علائم بیمار باشد؟

FEV1= 78% FVC= 58% DLco= 65% TLC= 60%

الف- اختلال حرکات قفسه سینه

ب- ضعف عضلات تنفسی

ج- افزایش elastic recoil

د- تنگی مجاری هوایی

- ۱۶ - در بیمار مسن مبتلا به آکزامیر که برونشکتازی منتشر مزمن بعلت آسپیراسیون های مکرر دارد، تجویز همه موارد زیر برای بهبود bronchial hygiene توصیه می شوند، بجز؟
- الف- هیدراتاسیون مناسب
ب- نبولایز سالین هایپر تونیک
ج- فیزیوتراپی قفسه سینه
د- تجویز mucolytic dornase
- ۱۷ - طبق گایدلاینهای اخیر در تمام بیماران مبتلا به COPD و آسم انجام کدام آزمایش توصیه می شود؟
- الف) آلفا یک آنتی تریپسین سرمی
ب) نیتریک اکساید بازدمی
ج) منیزیم سرمی
د) دی اکسید کربن خون
- ۱۸ - کدام یک از موارد زیر باعث افزایش طول عمر بیماران مبتلا به COPD می شود؟
- الف) جراحی کاهش حجم ریه (lung volume reduction surgery) در برخی از بیماران مبتلا به آمفیزم ریوی
ب) ترک سیگار
ج) مصرف اکسیژن کمکی در بیماران مبتلا به هیپوکسی مزمن
د) همه موارد
- ۱۹ - مرد ۶۷ سیگاری با تشدید تنگی نفس در چند ماه اخیر مراجعه کرده است. در معاینه کاهش صدای دو طرفه دارند. $SO_2=90\%$ $PR=90$ می باشد. در نامبرده مهمترین معیار ارزیابی شدت بیماری و نیاز به درمان را کدام می دانید؟
- الف- الگوی درگیری پارانشیمی آمفیزم در سی تی اسکن
ب- FEV1 در اسپرومتری
ج- دفعات حمله ی بیماری (exacerbation)
د- تداوم مصرف سیگار
- ۲۰ - بیمار مرد ۶۰ ساله با تنگی نفس فعالیتی و سابقه دوره های طولانی سرفه و خلط چند سال گذشته مراجعه کرده است. در اقدام به تجویز استروئید استنشاقی در این بیمار، همه موارد زیر صحیح هستند، بجز؟
- الف- در بیمار با حملات مکرر COPD توصیه می شود.
ب- بیماران با $EOS < 100$ سودی از آن نمی برند.
ج- تجویز آن به تنهایی توصیه نمی شود. (بدون LAMA یا LABA)
د- بیماران سیگاری به نسبت غیر سیگاری سود بیشتری از مصرف آن می برند.

نفرولوژی:

- ۲۱ - کلیه داروهای زیر با مکانیسم vasoconstriction باعث ایجاد نارسایی کلیه می شوند، بجز؟
 الف - cyclosporine
 ب - NSAIDs
 ج - Acyclovir
 د - Amphotericin B

۲۲ - آقای ۳۰ ساله ای با وزن ۷۰ کیلوگرم به دنبال ریزش آوار ساختمان دچار نارسایی حاد کلیه شده است. در معاینه علائم حیاتی نرمال و رال fine در قوائد ریه ها سمع می شود. حجم ادرار ۱۲۰ سی سی در ساعت دارد. آزمایشات به شرح زیر می باشد:

BUN:75mg/dl
 Cr:4.3mg/dl
 Na:142meq/L
 K:5.1meq/L
 Ca:7.9mg/dl
 P:6 mg/dl
 Uric Acid:6 mg/dl
 HCO3:14 PCO2:30, PH:7.25,

کدامیک از اقدامات زیر مناسب تر است؟

- الف. سالیین ایزوتونیک
 ب . کربنات کلسیم
 ج. بیکربنات سدیم
 د. فروزماید وریدی

۲۳ - تمام موارد زیر در بیماران CKD کاهش می یابد، بجز؟

- الف. فتوئین
 ب. آلبومین
 ج. کلسیتریول
 د. CRP

۲۴ - کدامیک از کلاس های بیماری مزمن کلیه با ریسک کمتری در کاهش GFR همراه است؟

- الف - GFR= 40 ml/min و آلبومینوری ۱۰۰ میلیگرم در هر گرم کراتینین
 ب - GFR=40 ml/min و آلبومینوری ۵۰۰ میلیگرم در هر گرم کراتینین
 ج - GFR=50 ml/min و آلبومینوری ۱۰۰ میلیگرم در هر گرم کراتینین
 د - GFR=50 ml/min و آلبومینوری ۵۰۰ میلیگرم در هر گرم کراتینین

- ۲۵ - بیماری به علت کاهش سطح هوشیاری ناشی از مصرف متانول تحت دیالیز اورژانس قرار گرفته است. در ساعت ۴ دیالیز به علت ایست قلبی تحت CPR قرار می گیرد. کدام یک از موارد زیر می تواند علت محتملتر این عارضه باشد؟
- الف. افت پتاسیم بیمار
ب. زمان طولانی دیالیز
ج. دیالیز با مایع کلسیم ۲٫۵ میلی اکی والان در لیتر
د. سدیم بالای مایع دیالیز
- ۲۶ - بیمار خانم ۴۰ ساله که از ۴ ماه قبل تحت همودیالیز هفته ای سه بار قرار گرفته است، حین دیالیز دچار افت فشار خون شده است. کدامیک از اقدامات زیر را برای مدیریت افت فشار خون این بیمار انجام می دهید؟
- الف- پرهیز از مصرف غذا حین دیالیز
ب- قطع دیالیز
ج- تزریق ۲۰۰ میلی لیتر سدیم هیپرتونیک
د- قطع اولترافیلتراسیون
- ۲۷ - همه اختلالات متابولیک زیر در دیالیز صفاقی شایعتر هستند، به جز؟
- الف. هایپوآلبومینمی
ب. هیپرکالمی
ج. هیپرگلیسمی
د. هیپرتری گلیسیریدمی
- ۲۸ - کدامیک از معیارهای زیر جزو معیارهای تشخیصی پریتونیت ناشی از کاتتر دیالیز صفاقی می باشد؟
- الف- WBC count >500/ mm³ with at least 50% PMN
ب- WBC count >100/ mm³ with at least 50% PMN
ج- WBC count >500/ mm³ with more than 250/ mm³ PMN
د- WBC count >200/ mm³ with at least 50% PMN
- ۲۹ - کدامیک از بیماران زیر برای پیوند کلیه پرخطر محسوب می شوند؟
- الف- سن بالای ۶۵ سال
ب- بیماران دارای گلومرولونفریت غیراتوایمیون
ج- Cold ischemic time > 24 hours
د- دریافت کلیه از اهدا کننده زنده

۳۰ - بیمار خانم ۲۲ ساله مورد پیوند کلیه از حدود ۵ ماه قبل، به علت افزایش کراتینین و کاهش حجم ادرار مراجعه نموده است. با توجه به مدت زمان سپری شده از پیوند، کدامیک از تشخیصهای زیر کمتر مطرح می باشد؟

الف- مسمومیت با مهارکننده های کلسی نورین

ب- رد پیوند

ج- نفروپاتی ناشی از پولیوما ویروس

د- بیماری لنفوپرولیفیراتیو

هماتولوژی:

۳۱ - در افتراق آنمی فقر آهن از تالاسمی کدام مورد صحیح می باشد؟

الف- در فقر آهن RDW طبیعی و در تالاسمی بالا می باشد.

ب- در فقر آهن RBC count پایین و در تالاسمی بالا است.

ج- در تالاسمی MCV نرمال و در فقر آهن پایین است.

د- در تالاسمی پلاکت بالا و در فقر آهن پایین است.

۳۲ - در بیماری با $WBC=7000$ / $HB=9$ / $PLT=190000$ - / $MCV=102$ / $LDH=1800$ / $BIL T=4$ / $BIL D=1$ در لام خون محیطی اسفروسیت دیده شده است. قدم بعدی کدام است؟

الف) الکتروفورز هموگلوبین

ب) بررسی سطح سرمی ADAMTS13

ج) بررسی از نظر G6PD

د) چک کردن کومبس

۳۳ - در بیماری با $WBC=1300$ / $HB=7$ / $PLT=60000$ / $MCV=82$ و سلولاریته مغز استخوان ۹۰% و اسپلنومگالی، کدام تشخیص نامحتمل است؟

الف) آنمی مگالوبلاستیک

ب) لوکمی

ج) سیروز

د) لنفوم

۳۴ - در بیماری سیکل سل کدام گزینه صحیح است؟

الف- کریز های درد قطعا به علت آنمی است.

ب- گرانولوسیتوز غیرشایع است.

ج- بیماران sickle thal. نسبت به sickle cell هموزیگوت علایم و کریز بیشتری دارند

د- Vasooclusion علت اکثر مشکلات ایجاد شده در بیمار مبتلا به سیکل سل آنمی می باشد

۳۵ - خانم ۳۳ ساله با کم خونی و ایکتر از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. طحال در معاینه مختصری بزرگ است و آزمايشات عبارتند از:

Hb= 8, Retic 8%, WBC= 3800, Plt= 53,000

بیمار از دردهای شکمی گاهگاهی شکایت دارد و اخیرا دچار سندرم بودکیاری شده است. تشخیص شما کدام است؟

الف- لنفوم

ب- سندرم Evan's

ج- بیماری PNH

د- آنمی سیدروبلاستیک

۳۶ - خانم ۳۵ ساله به علت توده مشکوک در پستان چپ تحت جراحی لامپکتومی قرار گرفت. پاتولوژی به قرار زیر است. کدام درمان را پیشنهاد می کنید؟

Size=5 cm/ LN=1/3+ /ER+/ PR+/ HER2-

الف) کموتراپی-هورمون درمانی- رادیوتراپی

ب) هورمون درمانی- رادیوتراپی

ج) هورمون درمانی- کموتراپی

د) کموتراپی-هرسپتین-رادیوتراپی

۳۷ - در کانسر پستان تمامی موارد زیر صحیح هستند، به جز؟

- الف- ریسک کانسر پستان با Late menopause و Early menarche کاهش می یابد.
 ب- Central obesity باعث افزایش ریسک بروز و عود در کانسر پستان می شود.
 ج- استفاده از Herman replacement therapy (HRT) با افزایش ریسک کانسر پستان همراه است.
 د- رادیاسیون قبلی به ناحیه در سنین زیر ۳۰ سال با افزایش ریسک بروز کانسر پستان همراه است.

۳۸ - غربالگری کانسر ریه در کدام مورد توصیه می شود؟

- الف) آقای ۸۰ ساله با سابقه مصرف طولانی مدت تریاک استنشاقی
 ب) خانم ۳۰ ساله غیر سیگاری با سابقه کانسر ریه در پدر
 ج) آقای ۳۰ ساله با سابقه ۱۰ py سیگار
 د) آقای ۶۵ ساله با سابقه ۴۰ py سیگار

۳۹ - آقای ۴۰ ساله با شکایت سردرد طولانی و هموگلوبین ۱۹ gr/dl مراجعه کرده است. کدام مورد در شرح حال ایشان اهمیت کمتری دارد؟

- الف) سابقه مصرف الکل
 ب) سابقه snoring
 ج) سابقه smoking
 د) سابقه ترومبوز

۴۰ - کدام عبارت در مورد ترومبوسیتوز اولیه (ET) صحیح می باشد؟

- الف) همه موارد ET باید در اسرع وقت درمان شوند.
 ب) اکثر موارد ET در نهایت به لوسمی تبدیل می شوند.
 ج) در پلاکت بیش از یک میلیون، خطر خونریزی وجود دارد.
 د) هیچکدام

غدد:

۴۱ - خانم ۳۲ ساله پرستار بخش غدد، به دلیل حملات تعریق و تپش قلب و ضعف شدید، با شک هایپوگلیسمی تحت آزمایش خون قرار گرفته است. با توجه به نتایج تست، محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Insulin: 110 (5-35) micU/ml C-Peptide: 0.7ng/ml(0.5-3) BS: 85

الف) انسولینوما

ب) تومور بافت مزائیمال

ج) مصرف انسولین

د) تست قابل قضاوت نیست

۴۲ - بیمار خانم ۵۵ ساله با دیابت و هایپرنتشن تحت درمان ۲ گرم متفورمین و انالپریل و آتوروستاتین می باشد. سابقه رتینوپاتی و افزایش ضخامت ماکولا و تزریقات مکرر در چشم دارد. سابقه بستری با یوروسپسیس در ماه گذشته می دهد. BMI:30، Cr:1.5، A1C:8، FBS:190، مناسب ترین درمان بعدی؟

الف) شروع SGLT2inh

ب) شروع GLP-1 R agonist

ج) Thiazolidendione

د) Repaglinide

۴۳ - آقای ۴۷ ساله با سابقه ی انفارکتوس اخیر میوکارد، به دنبال مصرف رزواستاتین دچار میوزیت شده است. سابقه ی بیماری قلبی در برادر ۳۵ ساله مثبت است. پدر بیمار در ۵۲ سالگی به دلیل ایست قلبی فوت کرده است. با توجه به LDL= 220 mg/dl کدام گزینه برای مونوتراپی ارجح است و منجر به افزایش تری گلیسرید نمی شود؟

الف - Cholestyramine

ب - Evolocumab

ج - Ezetimibe

د - Gemfibrozyl

- ۴۴ - خانم ۴۹ ساله برای ارزیابی آزمایش به شما مراجعه کرده است. مادر بیمار در ۵۲ سالگی MI کرده و پدر بزرگ مادری بیمار در سن ۴۲ سالگی جراحی باز قلب انجام داده است. بیمار دارویی مصرف نمی کند. با توجه به آزمایشات زیر کدام تشخیص برای بیمار محتمل است؟

| Lipid profile | 2 Months ago | Current |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Total cholesterol | 311 mg/dL (SI: 8.05 mmol/L) | 320 mg/dL (SI: 8.29 mmol/L) |
| Triglycerides | 142 mg/dL (SI: 1.60 mmol/L) | 100 mg/dL (SI: 1.13 mmol/L) |
| HDL cholesterol | 53 mg/dL (SI: 1.37 mmol/L) | 51 mg/dL (SI: 1.32 mmol/L) |
| LDL cholesterol | 230 mg/dL (SI: 5.96 mmol/L) | 245 mg/dL (SI: 6.35 mmol/L) |

- الف- هیپرلیپیدمی خانوادگی مرکب هتروزیگوت
ب- فامیلیال شیلو میکرومی
ج- فامیلیال هیپوبتا لیپو پروتئینمی
د- هیپر لیپیدمی مرکب فامیلیال

- ۴۵ - کدام گزینه با چاقی همراهی ندارد؟

- الف- کانسر کولون
ب- نارسایی احتقانی قلب
ج- دمانس
د- کانسر تخمدان

- ۴۶ - کدام گزینه به طور تبیین در کمای هیپر اسمولار دیده می شود و در DKA مشاهده نمی شود؟

- الف- $\text{PH} > 7.3$
ب- افزایش کتون های پلاسما
ج- $\text{Posm} < 320 \text{ mosmol/L}$
د- $\text{HCO}_3 < 15 \text{ mEq/L}$

۴۷ خانم ۴۶ ساله مورد دیابت تیپ دو از سه ماه پیش، سابقه ی فشار خون و چربی خون تحت درمان با متفورمین، لیزینوپریل و رزواستاتین به شما مراجعه کرده است.

BMI=32.5 kg/m²

Hb A1c= 8.5 %

کدام گزینه برای درمان بیمار ارجح است؟

الف- امپاگلیفلوزین

ب- پیوگلیتازون

ج- لیراگلویتاید

د- ریپاگلیتاید

۴۸ آقای ۷۲ ساله به دلیل تعریق، تاکیکاردی و افت هوشیاری توسط EMS به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه ی دو مورد مشکل مشابه را در شش ماه اخیر می دهد. با توجه به نتایج زیر کدام تشخیص برای بیمار محتمل است؟

Plasma glucose = 41 mg/dL (SI: 2.3 mmol/L)

Insulin = 72 μ IU/mL (SI: 500.0 pmol/L)

C-peptide = 8.3 ng/mL (SI: 2.7 nmol/L)

الف- مصرف الکل

ب- مصرف انسولین

ج- مصرف ریپاگلیتاید

د- مصرف کینولون

۴۹ آقای ۷۴ ساله مورد دیابت تیپ دو از ۸ سال پیش به دلیل درد شدید ران راست مراجعه کرده است. همزمان از ضعف عضلانی هنگام بالا رفتن از پله ها شاکی است. در معاینه ضعف عضلات فلکسور هیپ دارد. ولی حس proprioception و pinprick طبیعی است. حس ران راست طبیعی است. MRI لومبوساکرال طبیعی است. HbA1c= 12%

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف- آمیوتروفی دیابتی

ب- دیستال سیمتریک پلی نوروپاتی

ج- هر نیاسیون دیسک

د- شکستگی کمپرسیونی مهره

۵۰- بیمار خانم ۲۴ ساله مورد دیابت نوع یک تحت درمان با انسولین رگولار ۶ واحد قبل هر وعده غذا و NPH ۱۴ واحد صبح و ۱۲ واحد شب می باشد.

BMI= 23 kg/m²

Hb A1c=6.5 %

متوسط قند خون در روز های اخیر به صورت زیر است:

| ناشتا | بعد از صبحانه | بعد از ناهار | بعد از شام | ۳ a.m |
|-------|---------------|--------------|------------|-------|
| ۱۷۲ | ۱۲۰ | ۱۴۳ | ۱۷۵ | ۷۰ |

با توجه به جدول فوق کدام گزینه ارجح است؟

الف- افزایش دوز رگولار شام

ب- افزایش دوز رگولار صبح

ج- کاهش دوز NPH شب و رگولار صبح

د- افزایش دوز NPH شب و رگولار صبح

روماتولوژی:

۵۱- خانم ۵۴ ساله با شکایت درد مفاصل مراجعه کرده است. در سابقه خشکی چشم و مصرف مستمر قطره اشک مصنوعی را میدهد. در بررسی این بیمار کدامیک از موارد زیر کمک کمتری میکنند؟

الف- بررسی پروفایل هپاتیت و HIV

ب- بررسی RF, ANA, ANTI CCP

ج- بررسی تست ANCA , HLA B5

د- بررسی ACE level و الکتروفورز پروتئین سرم

۵۲- تمامی یافته های زیر در بیمار با پلی کندریت دیده میشوند، بجز؟

الف- درگیری نرمه گوش

ب- گرفتگی صدا

ج- بینی زینی شکل

د- التهاب مفصل

۵۳ - مرد ۲۳ ساله در بخش به علت DVT حاد اندام تحتانی راست بستری و تحت درمان است. در شرح حال این بیمار همه موارد زیر اهمیت دارد بجز؟

الف- پرسش از سابقه خانوادگی بیمار

ب- پرسش از ضایعات پوستی و مخاطی

ج- پرسش از مصرف مواد و سیگار

د- پرسش از مصرف داروهای ضد افسردگی

۵۴ - خانم ۳۰ ساله با سابقه نفریت لوپوسی کلاس ۵ از هفت ماه پیش تحت درمان با پردنیزولون و مایکوفنولیت مفتیل قرار دارد. با درد پهلو و هماچوری گراس مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار کراتینین نرمال و آنالیز ادراری RBC: many , Prot: +4 دارد. کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟

الف - شروع پالس متیل پردنیزولون

ب - تجویز پالس سیکلوفسفاماید

ج - انجام سونوگرافی داپلر عروقی رنال

د - بیوپسی مجدد کلیه

۵۵ - خانم ۳۰ ساله جهت مشاوره بارداری به شما مراجعه کرده است. بیمار سابقه ترومبوز وریدی اندام تحتانی در سال گذشته میدهد و در بررسی آن زمان ANA=1/80, ANTI DSDNA=neg, Anti-cardiolipin IgG=180 (up to 40) and IgM= 35 (up to 150) داشته است. بیمار سابقه دوبار سقط را ذکر میکند. به بیمار جهت درمان دوران بارداری چه توصیه ای میکنید؟

الف- انوکسپارین ۶۰۰۰ واحد روزانه و اسپیرین ۸۰ میلیگرم

ب- انوکسپارین ۶۰۰۰ واحد دو بار در روز

ج- هپارین ۵۰۰۰ واحد سه بار در روز

د- هپارین ۵۰۰۰ واحد دو بار در روز اسپیرین ۸۰ میلیگرم

۵۶ - آقای ۵۸ ساله با سابقه سنگ کلیه اسیداوریکی و دیابت از سال ها پیش و تحت درمان با انسولین می باشد. از شب گذشته برای اولین بار دچار درد شدید و غیر قابل تحمل به همراه قرمزی در مفصل MTP اول پای راست می شود.

بیمار به جز انسولین چند روزی بود که از کلاریترومایسین برای مشکلات تنفسی مختصر هم استفاده می کرد. آزمایش ها به شرح زیر است:

WBC: 4000

Hb: 12

PLT: 200000

Cr: 2.5

CRP: 30

Uric Acid: 6.5

برای بیمار سونوگرافی از مفصل انجام می شود و تنها double-contour sign بدون مایع واضح گزارش می شود برای بیمار کدامیک از اقدامات زیر را انجام می دهید؟

- الف- ایندو متاسین ۵۰ میلی گرم سه بار در روز و پس از پایان این حمله شروع داروی پایین آورنده اسید اوریک
ب- کلشس سین 1.2mg/d تا پایان حمله و پس از پایان حمله نیاز به داروی پایین آورنده اسید اوریک نیست
ج- قرص پردنیزولون ۳۰ میلی گرم در روز و پس از پایان حمله نیاز به داروی پایین آورنده اسید اوریک نیست
د- قرص پردنیزولون ۳۰ میلی گرم در روز پس از پایان حمله شروع داروی پایین آورنده اسید اوریک

۵۷ - مرد ۲۱ ساله با شکایت درد گاهگاهی شکم مراجعه کرده است. بیمار سابقه آپاندکتومی ۶ ماه پیش میدهد که پاتولوژی نرمال بوده است. جهت بیمار همه اقدامات زیر کمک میکند، بجز؟

الف- تجویز کلشی سین

ب- تست ژنتیک FMF

ج- بررسی ANA, ANTI DSDNAN

د- بررسی دوره ای ادرار بیمار

۵۸ - مرد ۴۲ ساله با شکایت درد وتورم چشم راست مراجعه کرده است در بررسی چشم پزشکی سندرم انفلاماتوری چشم مطرح شده است. در بررسی تستهای روتین نکته خاصی دیده نمیشود. کدام اقدام زیر جهت کمک زیادی نمیکند؟

الف- بررسی HLA B27, CARDIOLIPIN

ب- بیوپسی وارسال آن در نرمال سالین علاوه بر فرمالین

ج- بررسی تست ANCA, ACE LEVEL

د- سی تی سینوس و عکس سینه

۵۹ - خانم ۴۱ ساله با شکایت گیر کردن انگشت سوم راست و دوم چپ مراجعه کرده است. بیمار سابقه خاصی ذکر نمیکند. خشکی صبحگاهی ندارد. کدامیک از موارد زیر در این بیمار بیشترین فایده را دارد؟

الف- بررسی ANA, ESR

ب- چک اسید اوریک

ج- گرافی دست

د- چک FBS, HbA1c

۶۰ - خانم ۵۱ ساله با شکایت درد در ناحیه لترال ران راست مراجعه کرده است. بیمار ذکر میکند شیها بیشتر اوقات به سمت راست می خوابد. جهت بیمار کدام تشخیص مطرح است؟

الف - مرالژی پارستتیکا

ب- بورسیت تروکاتر

ج- ارتریت هیپ

د- بورسیت ایسکیال

عفونی:

۶۱ - آقای ۳۰ ساله‌ای آشپز رستوران در آزمایشات چکاب نمونه مدفوع، کیست Entamoeba histolytica رویت شده است. پیشنهاد درمانی شما چیست؟

الف. درمان مترونیدازول خوراکی

ب. درمان مترونیدازول و یدوکینول خوراکی

ج. درمان تنهایی با یدوکینول

د. با توجه به بدون علامت بودن نیاز به درمان ندارد.

۶۲ - کدام یک از عوامل زیر با مکانیسم penetrating به دنبال ایجاد اسهال، منجر به درگیری غدد لنفاوی ناحیه روده و انتشار به جریان خون می‌گردد؟

الف. Shigella

ب. Enteroinvasive E.coli

ج. Salmonella Typhi

د. Campylobacter Jejuni

۶۳ - خانم ۷۰ ساله با تشخیص UTI از هفته قبل در بیمارستان بستری و تحت درمان تزریقی با سفتریاکسون است. بیمار از سه روز قبل دچار تب و اسهال آبکی ۸ تا ۱۰ بار در روز شده است، که علی‌رغم درمان علامتی و هیدراتاسیون علائم بهبودی نداشته است. بیمار از صبح امروز دچار تب ۳۹ درجه، HR:120/min، WBC:18000 شده است. در معاینه شکم بیمار دیستانسیون به همراه تندر نس ژنرالیزه دارد. در صورت شک بالینی به کلسترییدیوم دیفیسیل تا قطعی شدن تشخیص کدام درمان را پیشنهاد می‌کنید؟

الف. وانکومایسین خوراکی

ب. فیداکسومایسین خوراکی

ج. وانکومایسین رکتال

د. وانکومایسین خوراکی به همراه مترونیدازول تزریقی

۶۴ - خانم ۳۵ ساله دیابتی که جهت کنترل دیابت از انسولین استفاده می‌کند، بعد از زایمان با درد و تورم ناحیه پرینه مراجعه می‌کند. در معاینه تب دار و بی حال و خواب آلود است. ناحیه پرینه متورم و رنگ آن اریتماتو که متمایل به خاکستری شده است. با توجه به اولین تشخیص، اقدام اول جهت بیمار فوق کدام است؟

الف) جراحی اورژانس

ب) سونوگرافی لگن و پرینه

ج) کشت محل زخم و کشت خون

د) شروع کلیندامایسین و ونکومایسین

۶۵ - بهترین رژیم درمانی در بروسلوز (Gold standard) کدامیک از رژیم های زیر است؟

الف: داکسی سیکلین - ریغامپین

ب: داکسی سیکلین - استرپتومایسین

ج: کوتریوکسازول - ریغامپین

د: سیپروفلوکساسین - داکسی سیکلین

۶۶ - کارشناس واحد واکسن دامپزشکی حین تزریق واکسن بروسلوز دچار نیدل استیک عمیق در دست شده است. پیشنهاد شما برای دریافت پروفیلاکسی چیست؟

الف. پروفیلاکسی ضرورتی ندارد.

ب. ۳ هفته داکسی سیکلین به علاوه ریغامپین

ج. ۶ هفته داکسی سیکلین به علاوه ریغامپین

د. ۸ هفته داکسی سیکلین به علاوه ریغامپین

۶۷ - آقای ۳۰ ساله‌ای با شکایت سردرد و تب مختصر توسط همراهان به اورژانس آورده شده است. در شرح حال بیمار پرت و پلاگویی و پرخاشگری وجود دارد. سابقه مشکلات روانپزشکی را نمی‌دهد. بیمار تحت LP قرار می‌گیرد و WBC: 350(lymph80%) و glucose:70/min, protein:85/min وجود دارد. در بررسی تکمیلی روز ۷ نمونه HSV PCRcsf منفی و Brain MRI بیمار نرمال است. کدام روش تشخیصی را جهت تشخیص قطعی علت بیماری پیشنهاد می‌کنید؟

الف. Brain CT scan + contrast
ب. Serum HSV Ab(IgM, IgG)
ج. EEG
د. CSF HSV Ab

۶۸ - آقای ۲۳ ساله‌ای با تب و لرز و درد مفصل و تورم زانو‌ها و مچ پاها مراجعه کرده است. هفته گذشته مچ دستها نیز درد و تورم داشته است که در حال حاضر بهتر شده است. در ناحیه ساعد و ساق پاها ضایعات پاپولر پوستی مشاهده می‌گردد. کشت و اسمیر مایع مفصل زانو منفی است و حاوی ۱۳۰۰۰ لکوسیت در هر میکرو لیتر است. مناسب‌ترین اقدام درمانی چیست؟

الف) ایندومتاسین
ب) سفتریاکسون
ج) سفتریاکسون + داکسی‌سیکلین
د) سیپروفلوکساسین

۶۹ - پسر بچه ۱۰ ساله‌ای که در چند روز گذشته تب و لرز شدید را تجربه کرده بود به اورژانس آورده شد. او همچنین از درد مبهم درست بالای زانوی چپ خود شکایت دارد. او هیچ سابقه ضربه‌های اخیر به جز خراش‌های جزئی روی زانو و آرنج خود در حین بازی در بیرون ندارد. در معاینه فیزیکی point tenderness ۳ سانتی متر بالای زانو را نشان می‌دهد. افیوژن مفصلی وجود ندارد. رادیوگرافی تورم بافت نرم و واکنش پریوستال را در انتهای تحتانی استخوان ران نشان می‌دهد. کدام یک از ارگانیزم‌های زیر به احتمال زیاد مسئول علائم این بیمار است؟

الف) Staphylococcus aureus

ب) Streptococcus pneumoniae

ج) Streptococcus pyogenes

د) Enterococcus faecalis

قلب:

۷۰ - کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟

- الف- جهت کاهش تحمل به نیترات ها با حداکثر دوز و با حداقل ۱۲ ساعت فاصله زمانی از دوز قبلی باید مصرف شوند.
- ب- جهت قطع بتا بلاکرها باید به تدریج و طی یک هفته اقدام کرد.
- ج- رانولازین یک مهارکننده کانال سدیم است که با احتمال افزایش QT را همراه است.
- د- ایوابریدین مهار کننده کانال پتاسیم است و در ضربان قلب بالای ۷۰ کاربرد دارد.

۷۱ - کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟

- الف- در افراد با silent ischemia که تست ورزش مثبت دارند احتمال بیماری ایسکمی کرونری در آینده بیشتر است.
- ب- در بیماران silent ischemia هر کاهش قطعه ST در لیدهای اندامی و یا پره کوردیال پروگنوز یکسان دارد.
- ج- میزان بروز silent ischemia با مصرف ACEi کاهش می یابد.
- د- در بیماران با سندرم کرونری مزمن استفاده از Enhanced external counterpulsation utilizes pneumatic cuffs با افزایش سوروایوال همراه است.

۷۲ - کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟

- الف- در بیمار با NSTE-ACS استفاده از TIMI Risk Score جهت بررسی پروگنوز ۳۰ روزه استفاده می شود.
- ب- پراسوگرل به صورت برگشت پذیر P2Y12 را مهار میکند.
- ج- در بیماران با آثرین پرینزمثال ممکن است استفاده از بتابلکر کاربرد داشته باشد.
- د- در نیمی از بیماران با آثرین پرینزمثال حداقل یک تنگی به همراه اسپاسم در دیستال رگ وجود دارد.

۷۳ - همه یافته های بالینی زیر از تظاهرات کوارکتاسیون آئورت می باشند، بجز؟

الف- فشارخون پایین در اندام تحتانی نسبت به اندام فوقانی

ب- وجود یک سوفل مداوم در ناحیه پشت

ج- صدای pistol shot بر روی شریان فمورال

د- نبض تاخیری فمورال

۷۴ - بهترین درمان برای آقای ۵۰ ساله با دیسکسیون آئورت type B ، دیلاتاسیون خفیف آئورت و فلوی مناسب در false lumen ، با فشارخون 200/100 mmhg، ضربان قلب ۹۰ و درد شدید بین دو کتف کدام گزینه می باشد؟

الف- جراحی اورژانسی قلب

ب- تزریق نیتروپروساید وریدی

ج- درمان اندووسکولار

د- تزریق اسمولول وریدی

۷۵ - کدام یک از یافته های زیر در تامپوناد قلبی دیده نمیشود؟

الف تاکی کاردی

ب احتقان ریوی

ج JVP برجسته

د افت فشارخون

۷۶ - آقای ۵۳ ساله ای با شکایت از تنگی نفس کوششی مراجعه نموده است. کدام یک از یافته های زیر در معاینه به نفع نارسایی دریچه آئورت است؟

الف افزایش قدرت ضربه نوک قلب

ب جابجایی ضربه نوک قلب به فضای بین دنده ای ششم

ج جابجایی ضربه نوک قلب به کناره چپ جناغ

د وجود heave بطن راست

۷۷ - خانم ۵۵ ساله با شکایت از درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه نموده است. در بدو ورود hs-cTnI منفی بوده و ECG تغییرات قابل توجهی ندارد. زودترین زمان اندازه گیری hs-cTnI دوم جهت رد تشخیص سکته قلبی چند ساعت است؟

الف - ۱

ب - ۲

ج - ۳

د - ۶

۷۸ - خانم ۳۵ ساله با سابقه فشارخون بالا و بیماری مزمن کلیه مراجعه نموده است. کدام مورد زیر صحیح نیست؟

الف بیماری کلیوی شایعترین علت فشارخون ثانویه است.

ب بیش از ۸۰ درصد بیماران مبتلا به مشکل کلیوی دچار فشارخون بالا می شوند.

ج فشارخون در بیماران مبتلا به مشکل پارانشیمال کلیوی بیشتر از اختلال گومرولی کلیه است.

د نغرواسکلروز از عوارض طولانی مدت فشار خون بالا بر کلیه می باشد.

نورولوژی:

۷۹ - بیماری با همی پارزی راست مراجعه کرده است که در سی تی مغز شواهد خونریزی مغزی دیده شده است. به علت پلاکت پایین جهت اصلاح از سرویس داخلی درخواست مشاوره میشود. هدف اصلاح پلاکت در این بیماران چه قدر است؟

الف) ۲۰,۰۰۰

ب) ۵۰,۰۰۰

ج) ۱۰۰,۰۰۰

د) ۱۵۰,۰۰۰

۸۰ - خانم ۶۰ ساله ای با نوبت اول تشنج به اورژانس مراجعه میکند. همه موارد زیر می تواند از اختلالات متابولیکی عامل تشنج ایشان باشد، بجز؟

ب) BS = 35

الف) Na = 110

د) Mg = 0.5

ج) Ca = 16

| ردیف | الف | ب | ج | د | ردیف | الف | ب | ج | د |
|------|-----|---|---|---|------|-----|---|---|---|
| ۱ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۱ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۲ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۳ | الف | ب | ✓ | د |
| ۴ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۴ | الف | ب | ✓ | د |
| ۵ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۵ | الف | ب | ✓ | د |
| ۶ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۶ | الف | ب | ✓ | د |
| ۷ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۷ | الف | ب | ✓ | د |
| ۸ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۸ | الف | ب | ✓ | د |
| ۹ | الف | ب | ✓ | ج | ۴۹ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۰ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۰ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۱ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۱ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۲ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۲ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۳ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۳ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۴ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۴ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۵ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۵ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۶ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۶ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۷ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۷ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۸ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۸ | الف | ب | ✓ | د |
| ۱۹ | الف | ب | ✓ | ج | ۵۹ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۰ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۰ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۱ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۱ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۲ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۲ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۳ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۳ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۴ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۴ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۵ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۵ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۶ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۶ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۷ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۷ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۸ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۸ | الف | ب | ✓ | د |
| ۲۹ | الف | ب | ✓ | ج | ۶۹ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۰ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۰ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۱ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۱ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۲ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۲ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۳ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۳ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۴ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۴ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۵ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۵ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۶ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۶ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۷ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۷ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۸ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۸ | الف | ب | ✓ | د |
| ۳۹ | الف | ب | ✓ | ج | ۷۹ | الف | ب | ✓ | د |
| ۴۰ | الف | ب | ✓ | ج | ۸۰ | الف | ب | ✓ | د |