

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

منطقه ۸ آمایشی کشور

آزمون جامع پیش کارورزی (با سوالات دروس شناور)

اسفند ماه ۱۴۰۳

تعداد سوالات: ۲۰۰

تعداد صفحات: ۳۸

زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

داخلی

۱- خانم جوانی با ضعف و خستگی مراجعه کرده است. اسکلرا در معاینه مختصری ایکتریک است. بر اساس آزمایشات زیر، محتمل‌ترین تشخیص برای وی، کدام‌یک از موارد زیر است؟

Hb:10 gr/l

MCV:98fl (80-100fl)

Bilirubin Total:5mg/dl (0.3-1.0mg/dl)

Bilirubin Direct:0.8mg/dl (0.1-0.3mg/dl)

ALT:20IU/l (0-45 IU/l)

AST:43 IU/l (0-35 IU/l)

ALP:120 IU/l (30-120 IU/l)

الف) سیروز کبدی

ب) سندروم ژیلبرت

ج) سندروم کریگلر-نجر

د) همولیز

۲- آقای ۵۵ ساله مبتلا به سیروز ناشی از هپاتیت C با کاهش سطح هوشیاری آورده شده است. تب ندارد و فشار خون پایدار است. آزمایشات انجام شده به صورت زیر است:

Serum albumin:3gr/dl (3.5-5.5gr/dl)

Ascites albumin= 1.5gr/dl

Ascites protein= 2gr/dl

Ascites cell count: WBC= 600

LYMPH=20%

PMN=80%

کدام تشخیص برای وی مطرح است؟

الف) اضافه شدن بدخیمی به سیروز

ب) پریتونیت سلی

ج) عفونت سیستم عصبی مرکزی

د) پریتونیت باکتریال خود به خود

۳- در بیمار دچار خونریزی گوارشی، به کدام‌یک از معیارهای زیر طبق سیستم امتیازدهی Glasgow-Blatchford امتیاز کمتری تعلق می‌گیرد؟

الف) ملنا

ب) سابقه نارسایی قلبی

ج) سابقه بیماری کبدی

د) سنکوپ

۴- بیمار خانم ۳۲ ساله که با تشخیص سلیاک روی رژیم بدون گلوتن می‌باشد. در مورد احتمال همراهی سایر بیماری‌ها از شما سوال می‌کند. کدام مورد همراهی ثابت شده با سلیاک ندارد؟

الف) دیابت

ب) بیماری تیروئید

ج) درماتیت هرپتی فرم

د) لوپوس

۵- بیمار آقای ۵۵ ساله با شکایت یبوست مقاوم به درمان با مسهل، مراجعه نموده است. معاینه فیزیکی و آزمایشات وی نرمال می‌باشد. برای بیمار کلونوسکوپی انجام شد که در نتیجه آن هموروئید داخلی گزارش گردید. اقدام تشخیصی بعدی کدام‌یک از موارد زیر است؟

الف) تست ترانزیت کولون

ب) مانومتري

ج) تست خروج بالون

د) سی تی اسکن شکم با کنتراست

- ۶- همه موارد زیر می‌تواند باعث رشد بیش از حد باکتری (Bacterial over growth syndrome) شود، به جز:
- الف) دیابت
ب) هیپوگاماگلوبولینمی
ج) اسکرودرمی
د) سلیاک
- ۷- بیمار آقای ۳۸ ساله ورزشکاری است که با شکایت سردرد، سرگیجه و وزوز گوش مراجعه کرده است. در بررسی‌های انجام شده: $Hb:18g/dl, HCT:58\%$ دارد. اولین اقدام برای بیمار کدام است؟
- الف) اندازه‌گیری اشباع اکسیژن شریانی
ب) اکوکاردیوگرافی قلب
ج) اندازه‌گیری سطح اریتروپوئتین سرم
د) اندازه‌گیری توده RBC
- ۸- بیمار آقای ۷۳ ساله که به علت پنومونی در ICU بستری و در حال درمان است. با توجه به آزمایشات امروز بیمار، پزشک تصمیم به ترانسفیوژن یک واحد پک‌سل طی ۳ ساعت می‌گیرد. نیم ساعت بعد از تزریق بیمار دچار تشدید تنگی نفس و هیپوکسی می‌شود. فشار خون سیستولیک 20 mmHg افزایش می‌یابد. کدام مورد تشدید علائم بیمار را توجیه می‌کند؟
- الف) آسیب ریوی حاد به علت ترانسفیوژن (TRALI)
ب) over load مایع در گردش (TACO)
ج) سرعت بالای ترانسفیوژن
د) بیماری زمینه‌ای بیمار
- ۹- در تمام موارد زیر کمبود کوبالامین (vitamin B12) به حدی شدید است که باعث آنمی مگالوبلاستیک می‌شود، به جز:
- الف) پرتو درمانی
ب) اسپروی تروپیکال
ج) فقدان فاکتور داخلی
د) گیاه خواران مطلق
- ۱۰- بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای است که به دلیل میوم‌های رحمی متعدد و خونریزی واژینال دچار آنمی فقر آهن شده است و بیمار در حال حاضر نیازمند آهن می‌باشد. هدف درمان جایگزینی آهن کدام است؟
- الف) اصلاح Hb تا عدد 15 gr/dl
ب) اصلاح Hb تا عدد 11 gr/dl
ج) اصلاح Hb تا برطرف شدن علائم بالینی
د) اصلاح Hb به علاوه اصلاح ذخایر آهن
- ۱۱- همه موارد زیر ریسک فاکتورهای کانسر ریه می‌باشد، به جز:
- الف) زندگی با افراد سیگاری
ب) تماس با آزبست
ج) مواجهه با مواد نفتی
د) رژیم غذایی پرکالری

- ۱۲- آقای ۴۲ ساله‌ای با درد کمر به اورژانس مراجعه کرده است. درد به ناحیه دورسال پا و لترال ساق انتشار دارد و دورسی فلکشن انگشتان پا مختل شده است. محتمل‌ترین ریشه عصبی درگیر کدام است؟
- الف) S2
ب) S1
ج) L5
د) L3
- ۱۳- خانم ۵۲ ساله‌ای با درد مکانیکال هر دو زانو مراجعه کرده است. در معاینه کریپیتاسیون واضح در حرکت زانو سمع می‌شود. همه موارد زیر در عکس رادیولوژی بیمار قابل مشاهده است، به جز:
- الف) کاهش فضای مفصلی
ب) وجود اوستئوفیت
ج) اوستئوینی نزدیک مفصلی
د) رادیوگرافی نرمال زانو
- ۱۴- خانم ۴۰ ساله‌ای با سابقه ۴ ساله اسکرودرمی منتشر، اخیراً دچار فشار خون، پروتئینوری و افزایش کراتینین به میزان ۲.۵ میلی‌گرم در دسی لیتر شده است. هموگلوبین وی از ۱۱ به ۹ گرم در دسی لیتر کاهش پیدا کرده است. لام خون محیطی نشان دهنده شایستوسیت‌های فراوان است. تست کومبس بیمار منفی است. کدام یک از داروهای زیر برای شروع درمان این بیمار مناسب است؟
- الف) پالس متیل پردنیزولون
ب) پالس سیکلوفسفاماید
ج) پردنیزولون خوراکی
د) کاپتوپریل
- ۱۵- بیمار خانم ۶۰ ساله با سابقه آرتریت روماتوئید از ۱۰ سال قبل که تحت درمان کلاسیک بوده و علائم مفصلی عمده‌ای نداشته ولی از دو روز قبل دچار آرتریت شدید زانوی راست شده و با کمک، به اورژانس آورده شده است. در معاینه تورم، قرمزی، تندرns و محدودیت شدید حرکات اکتیو و پاسیو مفصل مبتلا وجود دارد. کدام اقدام مناسب‌تر است؟
- الف) افزایش دوز پردنیزولون خوراکی و ارجاع به پزشک معالج
ب) افزایش دوز ناپروکسن و تجویز متیل پردنیزولون عضلانی و ترخیص
ج) آسپیراسیون مفصلی، انجام شمارش سلولی و رنگ آمیزی گرم و کشت
د) آسپیراسیون مفصل زانو و تزریق تریامسینولون داخل مفصلی و ترخیص
- ۱۶- خانم ۳۲ ساله‌ای که ۱۰ هفته باردار است با درد و تورم در مفاصل محیطی مراجعه کرده است. بیمار با تشخیص اولیه SLE تحت بررسی قرار گرفته است. مثبت شدن کدام سرولوژی، بیشترین احتمال عارضه جنینی را دارد؟
- الف) Anti ds DNA
ب) ANA
ج) Anti-smith
د) Anti Ro (SS-A)

۱۷- خانم ۴۰ ساله با سابقه خانوادگی دیابت، برای معاینه معمول مراجعه می‌کند. او هیچ علامتی ندارد. نتایج آزمایشگاهی وی به شرح زیر است:

Fasting plasma glucose: 118 mg/dL HbA1c: 6.1% 2-hour post-OGTT glucose: 148 mg/dL

مناسب‌ترین تشخیص چیست؟

الف) تحمل طبیعی گلوکز

ب) پیش‌دیابت

ج) دیابت نوع ۱

د) دیابت نوع ۲

۱۸- مرد ۴۵ ساله‌ای با تپش قلب، اضطراب و کاهش وزن مراجعه می‌کند. سابقه ابتلا به عفونت تنفسی فوقانی در یک ماه گذشته را ذکر می‌کند. در معاینه، تیروئید او حساس است و اگزوفتالموس وجود ندارد. نتایج آزمایشگاهی سرکوب TSH و افزایش T4 آزاد را نشان می‌دهد. در اسکن جذب ید رادیواکتیو (RAIU)، جذب تقریباً وجود ندارد.

محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

الف) تیروئیدیت تحت حاد

ب) بیماری گریوز

ج) آدنوم توکسیک

د) تیروتوکسیکوز ساختگی

۱۹- خانم ۶۵ ساله با سابقه بیماری عروق کرونری با شکایت خستگی و بی‌خوابی مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده TSH: 20 mIU/L و T4 آزاد پایین دارد. بهترین رویکرد درمانی در مورد ایشان کدام یک از موارد زیر است؟

الف) لووتیروکسین به میزان ۱۰۰ μg روزانه

ب) لووتیروکسین به میزان ۲۵ μg روزانه

ج) تکرار TSH و T4 یک ماه بعد بدون درمان

د) لیوتیرونین به میزان ۵ μg روزانه

۲۰- آقای ۶۰ ساله مبتلا به دیابت نوع دو به علت سندرم حاد کرونری در CCU بستری است.

در آزمایشات: FBS=180mg/dl, HbA1C=8/5%.

بیمار روزانه ۱۵۰۰ میلی‌گرم متفورمین مصرف می‌کند. برای کنترل دیابت کدام گزینه را توصیه می‌کنید؟

الف) افزایش دوز متفورمین

ب) افزودن لیراگلویتاید

ج) افزودن پیوگلیتازون

د) افزودن گلی‌کلازید

۲۱- خانم ۲۵ ساله به علت ضعف، کاهش وزن، میل شدید به نمک و تیره شدن پوست خصوصاً در نواحی چین‌ها مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده:

FBS: 75mg/dl

Na: 130mEq/L (135-145 mEq/L), K: 5.3mmol/L (3.5-5 mmol/L), Cr: 0.9mg/dl (0.6-1.04 mg/dl)

مناسب‌ترین اقدام تشخیصی در این مرحله چیست؟

الف) اندازه‌گیری ACTH صبحگاهی پلاسما

ب) اندازه‌گیری کورتیزول آزاد ادرار ۲۴ ساعته

ج) اندازه‌گیری رنین و آلدوسترون پلاسما

د) اندازه‌گیری کورتیزول صبحگاهی پلاسما

۲۲- خانم ۳۵ ساله‌ای با شکایت سردرد و قاعدگی‌های نامنظم مراجعه کرده است. جواب آزمایشات درخواست شده:
 $T_4 = 10 \mu\text{g/dl}$ (normal range: 4.5-12 $\mu\text{g/dl}$) $TSH = 2.5 \text{ mIU/L}$ (normal range: 0.4-4.5 mIU/L)

$\text{Prolactin} = 55 \text{ ng/dl}$ (normal range: 2-25 ng/dl) $\text{Cr} = 0.8 \text{ mg/dl}$

برای بیمار MRI هیپوفیز درخواست می‌شود که در آن آدنوم 18×15 میلی متری در ناحیه سلا گزارش می‌شود. کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) بیمار مبتلا به ماکروپرولاکتینوما بوده و نیاز به درمان با کابروگولین دارد
- ب) بیمار مبتلا به ماکروپرولاکتینوما بوده و باید به جراح اعصاب ارجاع شود
- ج) جهت تایید تشخیص باید پرولاکتین با رقت $\frac{1}{100}$ اندازه‌گیری شود
- د) جهت تایید تشخیص پرولاکتین باید با رسوب PEG اندازه‌گیری شود

۲۳- بیمار آقای ۵۵ ساله که بعلت سپسیس شدید به مدت ۲ هفته در ICU بستری است و تحت درمان با داروهای آنتی بیوتیک، آنتی وایرال و آنتی فونگال قرار دارد. در طی هفته اخیر افزایش کراتینین داشته و آزمایشات به شرح زیر است.

$\text{Cr} = 3.3 \text{ mg/dl}$ (0.6-1.2 mg/dl) $\text{Alb} = 4 \text{ gr/dl}$ $\text{Na} = 140 \text{ mmol/l}$ $\text{K} = 2.8 \text{ mmol/l}$
 $\text{PH} = 7.20$ $\text{PCo}_2 = 30 \text{ mmol/l}$ $\text{HCO}_3 = 15 \text{ mmol/l}$
 $\text{Ca} = 7 \text{ mg/dl}$ (8.5-10.5 mg/dl) $\text{Cl} = 115 \text{ mmol/l}$ (98-106 mmol/L) $\text{Mg} = 1.4 \text{ mmol/l}$ (0.65-1.05 mmol/L)

با توجه به یافته‌های آزمایشگاهی کدام یک از داروهای زیر محتمل‌ترین عامل نارسایی حاد کلیه است؟

- الف) Vancomycin
- ب) Amphotericin B
- ج) Ceftriaxone
- د) Acyclovir

۲۴- بیمار مرد جوان ۲۰ ساله که به دنبال یک رژه نظامی سنگین با تغییر رنگ ادرار مراجعه کرده است. در آزمایشات یافته‌های زیر رویت گردید.

$\text{Cr} = 2.3 \text{ mg/dl}$ $\text{K} = 5.5 \text{ mmol/l}$ $\text{Urine} = \text{blood} = 3^+$, $\text{RBC} = 0-1$, $\text{WBC} = 2-4$

با توجه به تشخیص، کدام یافته‌های زیر با بیمار منطبق است؟

- الف) Pigmented cast, $\text{FeNa} < 1\%$
- ب) Pigmented cast, $\text{FeNa} > 1\%$
- ج) RBC cast, $\text{FeNa} < 1\%$
- د) RBC cast, $\text{FeNa} > 1\%$

۲۵- کدام یک از عوارض مصرف لیتیوم می‌باشد؟

- الف) Chronic interstitial Nephritis
- ب) Central diabetes insipidus
- ج) Hypocalcemia
- د) Distal RTA

۲۶- بیمار خانم ۱۴ ساله که با ضعف، بیحالی و ایلئوس مراجعه کرده است. در گرافی شکم نفروکلسینوز در هر دو کلیه رویت می‌شود. در آزمایشات یافته‌های زیر وجود دارد.

Cr=1.2 mg/dl
K=2.9 mmol/l
Na=130 mmol/l
Cl=103 mmol/l

PH=7.20
PCo₂=32 mmol/l
HCo₃=17 mmol/l

Urine PH=6.8
Urine Na=100 mmol/l
Urine K=60 mmol/l
Urine Cl=110 mmol/l

کدام تشخیص محتمل است؟

- الف) Proximal RTA (Type 2 RTA)
ب) Classic Distal RTA (Type 1 RTA)
ج) Generalized Distal RTA (Type 4 RTA)
د) Proximal & Distal RTA (Type 3 RTA)

۲۷- خانم ۳۲ ساله با ضعف، بیحالی و فشارخون سیستولیک ۹۰ میلیمتر جیوه به دنبال مسمومیت غذایی و استفراغ شدید از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. با توجه به موارد فوق در ارزیابی وضعیت حجمی همه موارد موثر است، به جز:

- الف) Urine Na
ب) Urine Cl
ج) Serum uric acid
د) Bun/Cr ratio

۲۸- کدام یک ریسک فاکتور تولید سنگ کلیوی کلسیمی می‌باشد؟

- الف) High urinary citrate
ب) High dietary potassium
ج) Low dietary sodium
د) Low urinary volume

۲۹- آقای جوانی با سابقه اعتیاد تزریقی با تب، ضعف، بی‌حالی، بی‌اشتهایی و تنگی نفس تدریجی از سه هفته قبل مراجعه کرده است. بیمار مکرراً تحت درمان با آنتی‌بیوتیک خوراکی قرار گرفته است اما بهبود نداشته است. بیمار همچنین به لکه‌های قرمز کف دست و پا (پتشی‌های دردناک انگشتان دست) که اخیراً ایجاد شده است، اشاره دارد. در آزمایشات آنمی همراه با ترومبوسیتوپنی و ESR: 65 دارد. با توجه به تشخیص احتمالی تمام موارد زیر صحیح است، به جز:

- الف) معمولاً دریچه تریکاسپید درگیر می‌شود و سوفل قلبی ندارند
ب) شایع‌ترین میکروارگانیزم مسبب، استرپتوکوک است
ج) پنومونی، تظاهر شایع این بیماری می‌باشد
د) در صورتی که در کشت خون سودوموناس مشاهده شود، پروگنوز بسیار بد است

۳۰- کدام یک از موارد زیر کنتراندیکاسیون قطعی تجویز ترومبولیتیک‌ها می‌باشد؟

- الف) سکته مغزی غیر هموراژیک شش ماه قبل
ب) مصرف داروهای خوراکی ضد انعقاد
ج) سابقه جراحی کیسه صفرا یک ماه قبل
د) شک به دایسکشن آئورت

۳۱- در معاینه بیمار با تامپوناد قلبی احتمال وجود کدام یافته کمتر است؟

- الف) فشار خون پایین
- ب) JVP بالا
- ج) سمع رال در ریه‌ها
- د) کاهش شدت صداهای قلبی

۳۲- خانم ۷۵ ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیوی بعلت **Inferior STEMI** بستری و تحت درمان با فیبرینولیتیک قرار گرفته است. علائم بیمار بهبود یافته است. بعد از ۲۴ ساعت دچار تنگی نفس، بی‌قراری و درد سینه می‌شود. در معاینه تاکیکارد است و یک سوفل هولوسیستولیک خشن در قسمت تحتانی **left sternal border** سمع می‌شود. **BP:100/70 mmHg** است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) پارگی عضله پاپیلری
- ب) پارگی دیواره آزاد بطن چپ
- ج) پارگی دیواره بطن راست
- د) پارگی سپتوم بین‌بطنی

۳۳- در همه بیماری‌های زیر سوفل پان سیستولیک شنیده می‌شود، به جز:

- الف) نارسایی مزمن میترال
- ب) نارسایی مزمن تریکوسپید
- ج) نقص دیواره بین‌بطنی
- د) نقص دیواره بین‌دهلیزی

۳۴- خانم ۵۵ ساله بعلت فشارخون بالا از مدتها قبل تحت درمان با لوزارتان بوده است. اخیراً فشار خون مجدداً افزایش پیدا کرده است. اضافه کردن کدام یک از داروهای زیر توصیه نمی‌شود؟

- الف) آملودیپین
- ب) کاپتوپریل
- ج) هیدروکلروتیازید
- د) کارودیلول

۳۵- خانم ۲۵ ساله بدلیل سرفه خشک و تنگی نفس گهگاهی بدون تب از ۱/۵ ماه قبل مراجعه کرده است. کدام مورد زیر تشخیص آسم را در ایشان رد می‌کند؟

- الف) تست متاکولین منفی
- ب) اسپرومتری نرمال بعد از سالبوتامول استنشاقی
- ج) رادیوگرافی نرمال قفسه سینه
- د) سی تی اسکن نرمال قفسه سینه

۳۶- بیمار آقای ۴۸ سیگاری با شکایت خلط خونی در حد رگه‌های خونی از ۲ روز قبل مراجعه نموده است. در حال حاضر وضعیت بیمار پایدار می‌باشد. در ارزیابی اولیه بیمار همه اقدامات تشخیصی زیر صحیح است، به جز:

- الف) گرافی قفسه سینه
- ب) بررسی تست های انعقادی
- ج) CBC, U/A
- د) برونکوسکوپی

۳۷- بیمار آقای ۲۳ ساله ورزشکار به علت درد و تورم اندام تحتانی راست، بدنبال ورزش اخیر، مراجعه کرده است. در معاینه بالینی $HR=98/min$ و اختلاف سایز ۲ سانتی متری اندام تحتانی راست نسبت به سمت مقابل دارد، اما تندرست ندارد. جهت ارزیابی DVT کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر انجام می‌شود؟

- الف) دی دایمر
- ب) سونوگرافی داپلر عروق اندام تحتانی
- ج) سی تی آنژیوگرافی عروق ریه
- د) اکوکاردیوگرافی

۳۸- مردی ۶۰ ساله با سابقه مصرف ۳۰ پاکت سیگار در سال به علت تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه کلاپینگ رویت شد و در قواعد ریه کراکل fine سمع می‌شود. اسپرومتری پترن تحدیدی دارد و در سی تی اسکن در قواعد ریه‌ها Honey combing دیده می‌شود. کدام تشخیص محتمل است؟

- الف) Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF)
- ب) Familial lung fibrosis
- ج) Chronic Hypersensitivity Pneumonitis (HP)
- د) Sarcoidosis

۳۹- شدت انسداد راه هوایی در COPD (بیماری انسدادی ریوی مزمن) با کدام یک از موارد زیر سنجیده می‌شود؟

- الف) FEV1
- ب) RV
- ج) FRC
- د) TLC

۴۰- هیپررزونانس در دق قفسه سینه در کدام یک از موارد زیر دیده می‌شود؟

- الف) پنوموتوراکس
- ب) پلورال افیوژن
- ج) بالازدگی دیافراگم
- د) پنومونی

جراحی

۴۱- بیمار ۷۰ کیلوگرمی بعد از عمل نیاز به مایعات نگهدارنده دارد. مایع مورد نیاز بیمار در هر ساعت چقدر است؟

- الف) ۷۰ میلی لیتر در ساعت
- ب) ۱۰۰ میلی لیتر در ساعت
- ج) ۱۱۰ میلی لیتر در ساعت
- د) ۱۲۰ میلی لیتر در ساعت

۴۲- آقای ۵۰ ساله تحت عمل جراحی تخلیه آبسه باتوک قرار گرفته است. در مورد روش ترمیم زخم این بیمار در فاز حاد، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) بستن اولیه زخم با بخیه
- ب) پانسمان فشار منفی
- ج) فلپ انتقالی فوری بافت
- د) ترمیم با گرافت تمام ضخامت

۴۳- مرد ۳۸ ساله بدون سابقه بیماری زمینه‌ای، از صبح امروز بدلیل دفع مدفوع قیری و با تشخیص خونریزی گوارشی فوقانی بستری شده است. بدلیل افت هموگلوبین طی سه ساعت، ۴ واحد پک‌سل دریافت نموده است. در حال حاضر از اسپاسم انگشتان دست شاکی است. شایع‌ترین علت کدام است؟

- الف) هیپوناترمی
- ب) هیپوکلسمی
- ج) هیپرکالمی
- د) هیپرمنیزمی

۴۴- مرد ۲۶ ساله بدنبال سقوط از ارتفاع توسط EMS به مرکز شما منتقل شده است. در بدو ورود، علائم بالینی وی: BP:90/60 mmHg, PR: 120/min, RR:30/min, GCS:8/15 می‌باشد. پارگی اسکالپ، خراشیدگی‌های متعدد پوست شکم و شکستگی باز ران چپ همراه با خونریزی دارد. اولین و ضروری‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) انتقال فوری به اتاق عمل
- ب) رگ‌گیری از دیستال اندام فوقانی
- ج) انتوباسیون و شروع تهویه مکانیکی
- د) پانسمان فشاری ران چپ

۴۵- مرد ۳۱ ساله بدلیل درگیری و چاقو خوردگی، حدود نیم ساعت قبل بستری شده است. بیمار هوشیار است و از درد شکم شاکی است. علائم حیاتی به شرح زیر می‌باشد:

BP: 100/70 mmHg PR:100/min RR: 20/min

در بررسی اولیه، چاقو در محاذات ناف دیده می‌شود که تیغه آن تا نیمه در شکم فرو رفته است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

- الف) سونوگرافی تروما و تصمیم‌گیری بر اساس آن
- ب) شروع احیا و سپس سی تی اسکن شکم
- ج) خارج کردن چاقو و پانسمان فشاری و انتقال به اتاق عمل
- د) شروع احیا و سپس انتقال به اتاق عمل

۴۶- بیمار ۲۷ ساله که ۱۰ روز قبل بدلیل آپاندیسیت تحت عمل جراحی قرار گرفته است با جواب پاتولوژی به شما مراجعه کرده است که به شرح زیر است:

تومور کارسینوئید به قطر ۳ سانتی متر در نوک آپاندیس بدون درگیری حاشیه‌ها و بدون درگیری غدد لنفاوی. اقدام ارجح کدام است؟

- الف) مراجعه جهت کولونوسکوپی
- ب) مراجعه جهت جراحی تکمیلی
- ج) مراجعه مجدد هر ۶ ماه
- د) مراجعه مجدد یک‌سال بعد

۴۷- شایع‌ترین محل بروز آنوریسم در کدام یک از شریان‌های زیر می‌باشد؟

- الف) شریان طحالی
- ب) شریان کلیوی
- ج) شریان آئورت شکمی
- د) شریان ایلیاک داخلی

- ۴۸- خانم ۴۵ ساله برای غربال‌گری، ماموگرافی انجام داده که در سمت راست میکروکلسیفیکاسیون به قطر ۲ سانتی‌متر رویت شده است. معاینه بیمار کاملاً طبیعی است. بهترین اقدام در این بیمار کدام گزینه است؟
- الف) ام‌آر‌آی با کنتراست
ب) اکسیژونال بیوپسی
ج) استریوتاکتیک بیوپسی
د) انجام ماموگرافی سه بعدی
- ۴۹- کدام‌یک از موارد زیر از علل ایجاد شوک انسدادی محسوب می‌شود؟
- الف) آنافیلاکسی
ب) آمبولی ریه
ج) سکته قلبی
د) ضایعه نخاعی
- ۵۰- خانم ۲۵ ساله با وزن ۶۰ کیلوگرم به علت انفجار کپسول گاز دچار سوختگی شده و با تأخیر ۴ ساعته به اورژانس سوختگی آورده شده است. در معاینه هر دو اندام فوقانی و قدام و خلف تنه دچار سوختگی شده است. اندام‌های فوقانی و قدام تنه تاول‌های متعدد داشته و در برخی نواحی حالت چرمی دارند و خلف تنه قرمز و دردناک است ولی تاول ندارد. در مورد مایع درمانی، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
- الف) ۴۳۰۰ سی‌سی رینگر لاکتات در ۴ ساعت اول
ب) ۸۶۰۰ سی‌سی نرمال سالین در ۲۴ ساعت اول
ج) ۴۳۰۰ سی‌سی رینگر لاکتات در ۸ ساعت اول
د) ۶۵۰۰ سی‌سی رینگر لاکتات در ۴ ساعت اول
- ۵۱- خانم ۲۵ ساله‌ای به علت احساس توده در گردن به همراه احساس تپش قلب و تعریق مراجعه کرده است. در سونوگرافی، ندول لوب چپ تیروئید مشهود است که پس از آسپیراسیون سوزنی MTC (کارسینوم مدولاری تیروئید) مطرح شده است. آزمایشات تیروئیدی نرمال است. مادر بیمار نیز به علت نامعلومی ۱۰ سال قبل تیروئیدکتومی شده است. اقدام تشخیصی تکمیلی بعدی کدام است؟
- الف) اسکن تیروئید با ید ۱۲۳
ب) اندازه‌گیری CA 19-9
ج) بررسی ژن APC
د) اندازه‌گیری متانفرین پلاسما
- ۵۲- خانم ۶۸ ساله با شکایت از یبوست گهگاهی و دردهای شکمی به خصوص در سمت چپ شکم از حدود یک‌سال قبل مراجعه کرده است. بیمار تحت کولونوسکوپی قرار می‌گیرد که دیورتیکول‌های متعدد ناحیه سیگموئید مشهود است. اولین اقدام مناسب درمانی کدام است؟
- الف) رژیم غذایی پرفیبر
ب) آنتی‌بیوتیک خوراکی
ج) آنتی‌بیوتیک تزریقی
د) جراحی سیگموئیدکتومی

۵۳- خانم ۳۸ ساله‌ای به منظور معاینه پستان مراجعه کرده است، سابقه بیماری قبلی ندارد و سابقه فامیلی منفی است. معاینات بیمار کاملاً طبیعی است. از شما در مورد غربالگری سرطان روده بزرگ سوال می‌کند. کدام جمله صحیح است؟

- الف) کولونوسکوپی از سن ۵۰ سالگی هر پنج سال
 ب) کولونوسکوپی از سن ۴۰ سالگی هر ده سال
 ج) سیگموئیدوسکوپی (Flexible) از سن ۵۰ سالگی هر پنج سال
 د) سیگموئیدوسکوپی (Flexible) از سن ۴۰ سالگی هر ده سال

۵۴- مرد ۶۵ ساله سیگاری بعلت کاهش وزن و زردی مراجعه کرده، در آزمایشات هیپر بیلیروبینمی مستقیم داشته و سطح آلکالن فسفاتاز بالاست. در سونوگرافی انجام شده تنها یافته پاتولوژیک، اتساع مجاری صفراوی خارج کبدی بوده است. اقدام ارجح کدام است؟

- الف) MRCP
 ب) CT Scan
 ج) ERCP
 د) Endosonography

۵۵- بیمار آقای ۳۰ ساله، از خونریزی مختصر و بیرون زدگی مقعد شکایت دارد. بیرون زدگی تنها با دست جا می‌رود. اولین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) اسکروتراپی
 ب) هموروئیدکتومی
 ج) باند لیگاسیون
 د) درمان طبی

۵۶- یک نوزاد نارس به وزن ۱۵۰۰ گرم، مبتلا به NEC (انتروکولیت نکروزان) که تحت درمان حمایتی بوده است، دچار اتساع ناگهانی شکم و بدتر شدن وضعیت تنفسی می‌شود. گرافی شکم پنوموپریتونین را نشان می‌دهد. اقدام درمانی ارجح کدام است؟

- الف) تغییر آنتی بیوتیک های وسیع الطیف
 ب) گذاشتن درن درون حفره پریتونئ
 ج) مایع درمانی و انجام لاپاراتومی اورژانسی
 د) گذاشتن رکتال تیوب و شستشوی دیستال

۵۷- مرد ۵۵ ساله، مبتلا به سیروز کبدی ناشی از هپاتیت C، به علت خونریزی از واریس مری بستری شده و در حال دریافت خون و فرآورده است. بهترین معیار بالینی (clinical measure) برای ارزیابی پرفیوژن بافتی و کافی بودن احیاء در این بیمار کدام است؟

- الف) تعداد ضربان قلب
 ب) برون ده ادراری
 ج) فشار ورید مرکزی
 د) توقف خونریزی

۵۸- خانم ۳۵ ساله بعلت هیپراسپلنسیسم در بخش هماتولوژی بستری شده و علت اسپلنومگالی مشخص نشده است. وجود کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون اسپلنکتومی است؟

- الف) پلاکت زیر $75000/\text{mm}^3$
 ب) هموگلوبین 8mg/dl
 ج) گلبول سفید کمتر از $4000/\text{mm}^3$
 د) نیاز به تزریق یک واحد خون

- ۵۹- کودک شش ساله‌ای بعلت تب و درد RUQ بستری شده، در بررسی‌های انجام شده در MRCP، کلدوک متسع بوده و کیست کلدوک به قطر ۱۸ میلی‌متر گزارش شده است. درمان ارجح کدام است؟
- الف) پیگیری بیمار تا سن ۱۵ سالگی و سپس تصمیم‌گیری
ب) درمان آنتی‌بیوتیک وریدی و سپس خوراکی تا یکماه
ج) رزکسیون کیسه صفرا و مجاری صفراوی
د) بررسی آنومالی قلبی و سپس تعبیه استنت مجرا
- ۶۰- مرد ۴۰ ساله با سابقه سنگ کیسه صفرا، بعلت درد شدید اپیگاستر و RUQ که از ۱۲ ساعت قبل شروع شده مراجعه کرده، چند نوبت استفراغ داشته، در معاینه تندرns شدید ژنرالیزه و ریباند تندرns در نیمه فوقانی شکم دارد. بعد از مایع درمانی و احیا، در این مرحله کدام‌یک از اقدامات زیر ارجح است؟
- الف) سونوگرافی شکم و لگن
ب) گرافی ایستاده قفسه سینه
ج) آندوسکوپی فوقانی
د) سی تی اسکن شکم با کنتراست

کودکان

- ۶۱- شیرخوار ۶ ماهه‌ای را با سرفه‌های قطاری به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه تب دار نیست، دیسترس تنفسی ندارد. در فاصله بین سرفه‌ها کاملاً طبیعی است. بدنبال سرفه یک نوبت آپنه و چند نوبت استفراغ داشته است. کدام درمان مناسب است؟
- الف) آموکسی سیلین
ب) آزیترومایسین
ج) کوآموکسی کلاو
د) کوتریموکسازول
- ۶۲- کودکی ۶ ساله با گلودرد مراجعه کرده است. در معاینه تبار و تونسیل‌ها اغزوداتیو است. همه موارد عامل بیماری است، به جز:
- الف) انتروویروس
ب) ایشتین بار ویروس
ج) استرپ گروه A
د) آرکانوباکتریوم
- ۶۳- کودک ۹ ساله‌ای را به علت سردرد شدید نزد شما آورده‌اند. سردرد در ناحیه فرونتال به صورت ضربان دار و همراه با تهوع و فتوفوبی می‌باشد و هر بار حدود ۳ ساعت طول می‌کشد. مادر ذکر می‌کند که از سال قبل برای هشتمین بار دچار این نوع سردرد می‌باشد. تجویز همه موارد زیر را به عنوان خط اول درمان توصیه می‌کنید، به جز:
- الف) مایع درمانی
ب) اندانسترون
ج) استامینوفن
د) پروپرانولول

۶۴- شیرخوار پسر ۷ ماهه با تب ۳۹ درجه سانتی‌گراد از دو روز قبل به درمانگاه آورده شده است. مادر شکایت دیگری را ذکر نمی‌کند. حال عمومی خوب است. در معاینه به جز تب نکته خاصی ندارد. واکسیناسیون مطابق برنامه رایج کشوری انجام شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) ارسال نمونه ادرار و خون جهت بررسی U/A, U/C, CBC, B/C
- ب) پیگیری سرپایی طی دو روز آینده
- ج) بستری جهت بررسی آزمایشگاهی و تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی
- د) تجویز یک دوز سفتریاکسون تزریقی و پیگیری سرپایی

۶۵- در بررسی لنفادنوپاتی گردن کودکان، کدام‌یک از موارد زیر اهمیت کمتری دارد؟

- الف) سونوگرافی گردن
- ب) بیوپسی غده لنفاوی
- ج) لام خون محیطی
- د) شمارش سلول‌های خونی

۶۶- شیرخوار ۱۵ ماهه‌ای را با تب و تشنج به اورژانس آورده‌اند. در هنگام معاینه تشنج یک طرفه در پای راست به مدت یک دقیقه اتفاق افتاد. مادر هم ذکر می‌کند در خانه به مدت بیست و پنج دقیقه پرش هر چهار اندام را داشته است. شیرخوار دو نوبت سابقه تب و تشنج در ۸ و ۱۲ ماهگی را دارد. تمام موارد زیر از معیارهای تب و تشنج کمپلکس است، به جز:

- الف) فرم تشنج
- ب) دو نوبت تشنج اخیر
- ج) دو نوبت تشنج قبلی
- د) تشنج بیست و پنج دقیقه‌ای در منزل

۶۷- شیرخوار سه ماهه‌ای با شک به لارنگوماالاسی ارجاع شده است. همه گزینه‌های زیر به نفع تشخیص لارنگوماالاسی می‌باشد، به جز:

- الف) استریدور بازدمی
- ب) تشدید علایم هنگام شیرخوردن
- ج) بهبود علایم در وضعیت prone
- د) تشدید علایم در هنگام گریه کردن

۶۸- کودک ۶ ساله، به علت ادم، اولیگوری و فشارخون بالا در معاینه، تحت بررسی قرار گرفت. در شرح حال ۴ هفته قبل زخم‌های وزیکولر دور دهان داشته است. در آنالیز ادراری، کست گلبول قرمز و پروتئینوری دارد. کمپلمان C3 پایین می‌باشد. کراتینین 2.5mg/dL است. سایر آزمایشات نرمال است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) همولیتیک اورمیک سندرم
- ب) نفروپاتی IgA
- ج) پورپورای ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک
- د) گلومرولونفریت پست استرپتوکوکی

۶۹- شیرخوار ۳ ماهه‌ای با سرفه به درمانگاه آورده شده است. همه موارد زیر مطرح می‌باشد، به جز:

- الف) آسم
- ب) نارسایی قلبی
- ج) عفونت دستگاه تنفسی
- د) سیستیک فیبروزیس

۷۰- شیرخوار ۲۳ ماهه‌ای به علت تأخیر در راه رفتن ارجاع شده است. بیمار به علت تشنج مکرر، تحت درمان با فنوباریتال می‌باشد. در معاینه، فونتanel قدامی پهن است و انحنای شدید اندام‌ها دارد. تغذیه با شیر مادر و مصرف مکمل‌ها نامنظم بوده است. مناسب‌ترین اقدام جهت تشخیص بیماری زمینه‌ای کدام است؟

- الف) گرافی ستون فقرات
- ب) بررسی متابولیک
- ج) ام آر آی مغز
- د) چک سطح ویتامین دی

۷۱- پسر ۳ ساله‌ای با کوتاه‌قدی به درمانگاه ارجاع شده است. منحنی وزن به قد نرمال است. قد ۳.۵ انحراف معیار پایین‌تر از حد میانگین می‌باشد. سرعت رشد کم است. در معاینه میکروپنیس دارد. کدام یک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

- الف) کوتاه‌قدی ژنتیکی
- ب) سوءتغذیه
- ج) کوتاه‌قدی سرشتی
- د) کمبود هورمون رشد

۷۲- مادری نوزاد سه روزه خود را بدلیل راش‌های ماکولوپاپولار جنرالیزه به درمانگاه آورده است. نوزاد تون و رفلکس قابل قبول دارد و به خوبی شیر می‌خورد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) پاسچولار ملانوزیس
- ب) اریتم توکسیکوم
- ج) میلیا
- د) عفونت استافیلوکوکی

۷۳- مصرف کدام مورد زیر در دوران شیردهی کنتراندیکاسیون مطلق دارد؟

- الف) تتراسیکلین
- ب) اکسی‌کدون
- ج) متادون
- د) ماری‌جوانا

۷۴- نوزاد ترم ۵ روزه حاصل زایمان طبیعی از مادر با گروه خونی O^+ به علت زردی به اورژانس آورده شده است. در معاینه هیپوتون است و خوب شیر نمی‌خورد. گروه خونی A^+ و بیلی‌روبین ۲۳ میلی‌گرم در دسی‌لیتر می‌باشد. بهترین اقدام کدام است؟

- الف) تعویض خون
- ب) تجویز IVIG
- ج) فتوتراپی intensive و چک مجدد ۴ ساعت بعد
- د) فتوتراپی conventional و چک مجدد ۲ ساعت بعد

۷۵- یک پسر ۳ ساله با رنگ پریدگی، زردی و ادرار تیره رنگ به دنبال عفونت ویروسی اخیر مراجعه کرده است. در آزمایشات: **Bilirubin indirect: 2.8mg/dl, Hb: 8gr/dl, Reticulocyte count: 10%** و در لام خون محیطی **blister cells** و **bite cells** مشاهده می‌شود. هاپتوگلوبین بیمار نیز کاهش یافته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) اسفروسیتوز ارثی
- ب) کم‌خونی داسی شکل
- ج) کمبود آنزیم G6PD
- د) آنمی همولیتیک اتوایمیون

- ۷۶- نوزادی در روز اول تولد با خونریزی وسیع از بند ناف بستری شده است. احتمال مصرف کدام دارو در طی بارداری مطرح است؟
 الف) آسپرین
 ب) منیزیوم سولفات
 ج) متیل دوپا
 د) فنوباریتال
- ۷۷- همه جملات زیر در مورد انواژیناسیون صحیح است، به جز:
 الف) شایع‌ترین سن بروز آن یک تا دو سالگی است
 ب) ابتلا به عفونت‌های ویروسی می‌تواند از عوامل محرک آن باشد
 ج) شایع‌ترین فرم آن ایلئوکولیک است
 د) هرچه سن کمتر باشد، احتمال وجود lead point بیشتر است
- ۷۸- شیرخوار دو ماهه‌ای را به دلیل استفراغ از حدود ۳ هفته قبل نزد شما آورده‌اند. استفراغ غیر صفاوی و جهنده است. در این مدت وزن‌گیری مناسبی نداشته است. از دیروز تاکنون بی‌حال شده است. در معاینه دهیدره است. در بررسی‌های انجام شده، آلکالوز متابولیک هایپوکلرمیک گزارش شده است. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟
 الف) Abdominal sonography
 ب) Upper GI series
 ج) Barium Swallow
 د) Endoscopy
- ۷۹- کودک پسر ۳ ساله به دلیل تب و بی‌حالی که از ده روز قبل شروع شده، مراجعه کرده است. در معاینه رنگ پریده بوده و ضایعات اکیموتیک در اندام تحتانی و اسپلنومگالی دارد. در CBC انجام شده، یافته‌های زیر رویت شد:
WBC: 68000 /mm³, LYM: 85%, Hb: 9 gr/dl, MCV: 80 FL, PLT: 30000/mm³
 محتمل‌ترین تشخیص کدام گزینه است؟
 الف) لوکمی حاد
 ب) مونونوکلئوز عفونی
 ج) لنفوم هوچکین
 د) نوروبلاستوم
- ۸۰- شیرخوار ۴ ماهه، فرزند اول حاصل ازدواج فامیلی، به علت استفراغ مکرر، خواب‌آلودگی، شیرنخوردن و تشنج بستری شده است. در معاینه بوی خاصی از بیمار استشمام می‌شود، وزن‌گیری خوبی نداشته، تب ندارد اما شدیداً دهیدره و تاکی‌پنیک می‌باشد و در معاینه شکم هپاتومگالی دارد. بیمار سابقه دو نوبت بستری با همین تابلوی بالینی در گذشته داشته است. در بررسی‌های اولیه شمارش سلول‌های خونی و ESR و CRP نرمال و آنزیم‌های کبدی بالاست. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 الف) مسمومیت
 ب) سپسیس
 ج) بیماری متابولیک
 د) تنگی دریچه پیلور

زنان

- ۸۱- خانمی ۲۰ ساله شش هفته پس از مقاربت مشکوک، در ناحیه تناسلی دچار پاپولی شده که به زخم بدون درد با حاشیه برجسته تبدیل شده است. در کشاله ران لنفادنوپاتی بدون درد دارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟
- الف) سیفلیس
ب) شانکروئید
ج) هرپس تناسلی
د) زگیل تناسلی
- ۸۲- خانم باردار ۲۸ هفته G3P2L2 با گروه خونی A⁻ و تست کومبس غیرمستقیم مثبت مراجعه کرده است. گروه خونی همسر وی A⁺ می‌باشد. نتیجه دو بارداری قبلی وی نوزاد ترم و فاقد کم خونی بوده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- الف) تیتراژ آنتی بادی مادر
ب) بررسی سونوگرافی داپلر شریان مغز میانی
ج) تزریق روگام
د) ارزیابی بیلی روبین مایع آمنیوتیک (آمنیوسنتز)
- ۸۳- برای یک خانم باردار ۳۵ هفته مبتلا به فشارخون حاملگی، آزمون بیوفیزیکال پروفایل انجام می‌شود که نتیجه به صورت زیر است:
- مشاهده یک نوبت حرکت تنفسی منظم به مدت ۲۰ ثانیه در طی ۳۰ دقیقه انجام تست
 - مشاهده دو نوبت حرکت مجزا در اندام‌ها در طی ۳۰ دقیقه انجام تست
 - مشاهده یک نوبت باز و بسته کردن دست در طی ۳۰ دقیقه انجام تست
 - مشاهده یک پাকে مایع آمنیون ۲×۳ سانتی متر
 - NST کاملاً واکنشی است.
- نمره بیوفیزیکال و اقدام استاندارد کدام است؟
- الف) نمره ۶ از ۱۰ و انجام زایمان
ب) نمره ۴ از ۱۰ و انجام زایمان
ج) نمره ۶ از ۱۰ و تکرار ظرف ۲۴ ساعت آینده
د) نمره ۴ از ۱۰ و تکرار ظرف ۲۴ ساعت آینده
- ۸۴- خانمی ۷۵ ساله با شکایت خارش ناحیه ولوو از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه یک ضایعه برجسته سفید و زخمی در لبیا ماژور دارد. بیمار علیرغم درمان دارویی موضعی بهبودی نداشته است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- الف) کورتون خوراکی
ب) بیوپسی از ضایعه
ج) درمان ضدخارش خوراکی
د) پیگیری مجدد بیمار

- ۸۵- خانمی ۲۶ ساله با سابقه یک نوبت کورتاژ بدلیل سقط عفونی در سال گذشته، با شکایت آمنوره ثانویه مراجعه کرده است. به دنبال تجویز OCP خونریزی رخ نداده و در سونوگرافی اندومتر نازک و نامنظم است. آزمایشات بیمار به شرح زیر می باشد:
- PRL:19 ng/dL, FSH:5 mIU/mL, TSH:3 mIU/mL, LH:12 mIU/mL, β HCG:0 IU/mL
- مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
- الف) لاپاراسکوپی و بررسی لوله‌ها و رحم
ب) هیستروسکوپی
ج) MRI
د) کورتاژ و گذاشتن IUD میرنا
- ۸۶- خانمی ۳۰ ساله با لکه‌بینی در روز ۱۴-۱۳ سیکل قاعدگی مراجعه کرده است. معاینه ژنیکولوژی طبیعی و در سونوگرافی واژینال ضخامت اندومتر نرمال گزارش شده است. محتمل‌ترین علت لکه‌بینی کدام است؟
- الف) تخمک‌گذاری و ترشح پروژسترون
ب) نقص فاز لوتئال
ج) افت ناگهانی استروژن وسط سیکل
د) دسیدوالیزه شدن اندومتر
- ۸۷- خانم G1 با سن بارداری ۳۱ هفته به علت تب و آبریزی و ترشحات بدبو واژینال از دو روز قبل مراجعه کرده است. رحم حساس و تست نیتراژین مثبت می باشد. در سونوگرافی قرار جنین عرضی گزارش شده است. اقدام صحیح کدام است؟
- الف) تحت نظر گرفتن بیمار و ختم بارداری در هفته ۳۴
ب) زایمان واژینال
ج) تجویز بتا متازون و ختم بارداری ۴۸ ساعت بعد
د) سزارین
- ۸۸- در خانمی که به دلیل چندین نوبت عود واژینیت کاندیدیایی مراجعه کرده است، کدام گزینه را پیشنهاد می کنید؟
- الف) مترونیدازول ۵۰۰ mg تا ۱۴ روز
ب) فلوکونازول هفتگی تا ۶ ماه
ج) کلوتریمازول واژینال تا ۲ هفته
د) مایکونازول واژینال تا ۲ ماه
- ۸۹- خانمی نیم ساعت قبل، زایمان کرده و در حال دریافت اکسی‌توسین پروفیلاکسی می باشد. به دنبال خونریزی شدید واژینال تحت بررسی قرار می‌گیرد که رحم قوام خمیری دارد و پارگی در کانال زایمان رویت نمی‌شود. اولین اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- الف) افزایش انفوزیون اکسی‌توسین
ب) تزریق متیل‌ارگونوین
ج) شیاف میزوپروستول
د) تجویز پروستاگلاندین $F_{2\alpha}$

- ۹۰- خانم ۲۵ ساله شیرده که ۸ ماه قبل زایمان داشته، به دلیل لکه بینی و درد خفیف زیر شکم به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی‌های انجام شده $\beta\text{HCG}: 1800 \text{ IU/Lit}$ و در سونوگرافی توده 2cm در محل آدنکس سمت راست حاوی ساک حاملگی و کیسه زرده گزارش شده است. کدام اقدام صحیح است؟
- الف) تجویز متوترکسات
ب) کورتاژ تشخیصی
ج) تکرار βHCG ۴۸ ساعت بعد
د) لاپاراسکوپی
- ۹۱- خانمی G2P1 با سن حاملگی ۳۴ هفته و ۵ روز و سابقه سزارین قبلی، به دلیل سردرد شدید و درد اپی گاستر مراجعه کرده است. در معاینه فشارخون $\text{mmHg}: \frac{180}{120} \text{ BP}$ است. در آزمایش پروتئین ادرار ۲+ گزارش شده است. هیدرالازین و سولفات منیزیم شروع می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- الف) تجویز بتامتازون و ختم بارداری ۴۸ ساعت بعد
ب) انتقال به اتاق عمل و ختم فوری بارداری
ج) ختم بارداری بر اساس جواب سایر آزمایش‌ها
د) ادامه بارداری در صورت کنترل فشارخون
- ۹۲- کدام یک از گزینه‌های زیر علامت بی‌اختیاری فوریتی ادرار است؟
- الف) نشت غیرارادی ادرار به دنبال خندیدن
ب) خروج کم و قطره قطره ادرار در زمان ادرار کردن
ج) نشت مداوم ادرار در تمام طول روز
د) تکرر ادرار و شب ادراری
- ۹۳- تخمدان‌ها توسط کدام لیگامان به جدار خلفی شکم متصل می‌شوند؟
- الف) یوتروساکرال
ب) کاردینال
ج) اینفاندیبولوپلوئیک
د) ساکرواسپینوس
- ۹۴- در معاینه با اسپیکولوم خانمی که به دلیل درد قسمت تحتانی شکم و ترشح واژینال مراجعه کرده است، خروج ترشحات زرد رنگ از سرویکس مشهود است. محتمل‌ترین عامل بیماری چیست؟
- الف) گنوره
ب) تریکوموناس
ج) کاندیدا
د) گاردنلا
- ۹۵- کدام یک از موارد ذیل اندیکاسیون قطع OCP و ارزیابی فوری می‌باشد؟
- الف) توده پستان
ب) سردرد شدید
ج) لکنت زبان
د) آمنوره

- ۹۶- خانم G1 با سن حاملگی ۳۷ هفته، به دلیل خونریزی واژینال بدون درد که از سه ساعت قبل شروع شده مراجعه کرده است. علایم حیاتی بیمار و ضربان قلب جنین نرمال می‌باشد. در سونوگرافی هفته گذشته جفت سرراهی گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) تجویز بتامتازون و تحت نظر گرفتن
 ب) انتقال به اتاق عمل و انجام سزارین
 ج) معاینه واژینال و سپس تصمیم‌گیری
 د) انجام تست‌های ارزیابی سلامت جنین

مغز و اعصاب

- ۹۷- پزشکی از بیمار می‌پرسد: «اگر علی بلندتر از محمد باشد و محمد بلندتر از حسن باشد، کدام یک کوتاه‌تر از بقیه است؟». پزشک کدام یک از موارد زیر را مورد ارزیابی قرار داده است؟
- الف) Orientation
 ب) Memory
 ج) Thinking
 د) Mood
- ۹۸- آقای ۶۵ ساله‌ای با شکایت زمین خوردن‌های مکرر مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. در معاینه، کندی حرکات و ریژیدیتیه دارد. بیمار نمی‌تواند بطور ارادی (فعال) به سمت بالا نگاه کند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- الف) بیماری هانتینگتون
 ب) فلج فوق هسته‌ای پیشرونده
 ج) دمانس لوی بادی
 د) مالتیپل سیستم آتروفی
- ۹۹- خانمی ۲۷ ساله، چند روز پس از زایمان دچار سردرد شدید و صبح روز پذیرش دچار تشنج شده است. در سی‌تی اسکن مغز با تزریق، "Empty Delta Sign" گزارش شده است. کدام درمان برای بیمار ارجح است؟
- الف) Aspirin
 ب) Heparin
 ج) rtPA
 د) Conservative
- ۱۰۰- خانمی ۴۸ ساله مورد Multiple Sclerosis با شکایت پارستزی اندام‌های سمت راست مراجعه کرده است. شروع بیماری از دو سال قبل، با نوریت اپتیک چشم راست بوده که بهبودی داشته است. کدام‌یک از موارد زیر نشانه پیش‌آگهی بد در بیمار است؟
- الف) سن بیمار
 ب) جنسیت بیمار
 ج) سیر بیماری
 د) شروع با نوریت اپتیک

۱۰۱- خانمی ۵۲ ساله با شکایت ضعف عضلانی از دو ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه تظاهرات پوستی به صورت اریتم روی سطوح اکستانسور مفاصل انگشتان و تغییر رنگ بنفش روی پلک و گونه‌ها دارد. قدرت عضلانی در پروگزیمال اندام‌ها در حد $\frac{4}{5}$ است. خط اول درمان کدام گزینه است؟

- (الف) آزاتیوپرین
(ب) کورتیکواستروئید
(ج) ایمونوگلوبولین وریدی
(د) پلاسمافرز

۱۰۲- آقای ۲۰ ساله‌ای با سابقه ترومای دو ماه قبل مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. وی به صورت خود به خود چشم‌ها را باز کرده، اما با اطرافیان صحبت نمی‌کند و قادر به حرکات ارادی اندام‌ها نیست. چرخه خواب و بیداری نرمال دارد. کدام وضعیت بالینی برای وی مطرح است؟

- (الف) Vegetative State
(ب) Locked-in Syndrome
(ج) Brain Death
(د) Semicoma

عفونی

۱۰۳- خانم ۲۷ ساله با علائم تهوع، استفراغ و تب به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تب بالا، ردور گردنی و ضعف اندام تحتانی چپ دارد. آنالیز مایع CSF به شرح ذیل است:

WBC: 1000/ μ L
PMNs: 90%
SUGER: 20 (mg/dL)
Pr: 105 (mg/dL)

اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- (الف) سفتریاکسون + وانکومايسين + آمپی سیلین
(ب) سفتریاکسون + وانکومايسين + مترونیدازول
(ج) سفتریاکسون + وانکومايسين + اسیکلوویر
(د) سفتریاکسون + وانکومايسين + لووفلوکساسین

۱۰۴- خانم ۲۳ ساله‌ای، ۶ ساعت پس از خوردن سالاد، با تابلوی اسهال آبکی، تهوع و استفراغ مراجعه کرده است. درد شکم ماهیت کولیکی دارد. کدام ارگان‌یسم عامل اصلی بیماری است؟

- (الف) استاف اورئوس
(ب) اش‌ریشیاکلی
(ج) شیگلا
(د) لیستریا

۱۰۵- آقای ۴۵ ساله‌ای با دوبینی، پتوز، دیسفاژی و فلج سی‌متری‌کال پایین رونده به اورژانس مراجعه می‌کند. وی سابقه مصرف یک قوطی کنسرو ماهی، حدود ۲۴ ساعت قبل داشته است. کدام یک از اقدامات زیر باید فوراً انجام شود؟

- (الف) تجویز کورتیکواستروئید با دوز بالا و به صورت وریدی
(ب) تجویز آنتی‌توکسین اختصاصی و آمادگی جهت انتوباسیون
(ج) پذیرش بیمار در بخش عفونی، شروع آنتی‌بیوتیک و مراقبت دقیق از بیمار
(د) پذیرش در ICU و در صورت لزوم انتوباسیون و استفاده از دستگاه ونتیلاتور

۱۰۶- یک خانم ۳۰ ساله که هنگام کار در آشپزخانه با چاقوی کثیف دست خود را می‌برد به درمانگاه مراجعه می‌کند. در سابقه بیمار، واکسیناسیون زمان کودکی وی کامل می‌باشد. او آخرین واکسن کزاز خود را ۶ سال قبل تزریق کرده است. کدام یک از اقدامات زیر جهت جلوگیری از بیماری کزاز لازم است؟

- الف) ایمونوگلوبولین و واکسن
- ب) ایمونوگلوبولین
- ج) توکسوئید و واکسن
- د) شستشوی زخم و پیگیری

۱۰۷- آقای ۶۰ ساله مبتلا به بیماری دیابت با علائم تب مداوم، درد شدید کمری، رادیکولوپاتی، ضعف و احساس بی‌حسی در اندام‌های تحتانی و عدم کنترل ادرار مراجعه نموده است. در Lumber MRI یک T1 enhancement در فضای بین مهره‌ای و یک میکرو آبسه در ناحیه اپی دورال گزارش شده است. در کشت خون بیمار باکتری گرم مثبت مقاوم به متی‌سیلین رشد کرده است. کدام یک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر در درمان بیمار ارجح می‌باشد؟

- الف) Cefepime
- ب) Vancomycin
- ج) clindamycin
- د) Ciprofloxacin

۱۰۸- آقای ۵۸ ساله‌ای با سابقه مصرف طولانی مدت الکل و بهداشت دهان و دندان بسیار ضعیف با علائم تب، سرفه‌های خلط‌دار و بسیار بدبو به درمانگاه مراجعه نموده است. در عکس قفسه سینه، یک کاویته با سطح مایع - هوا به همراه کانسالی‌دیشن در لوب تحتانی ریه سمت راست مشاهده می‌گردد. کدام یک از مکانیسم‌های زیر عامل ایجاد چنین وضعیتی می‌باشد؟

- الف) گسترش باکتری‌ها از طریق خون به ریه
- ب) آسپیراسیون ترشحات اوروفارنکس
- ج) آبسه ناشی از انسداد برونش توسط یک تومور
- د) فعالیت دوباره سل latent به علت ضعف سیستم ایمنی

رادیولوژی

۱۰۹- در افتراق ایلئوس ژنرالیزه از انسداد مکانیکال همه یافته‌ها به نفع تشخیص ایلئوس می‌باشد، به جز:

- الف) دیلاتاسیون منتشر لوپ‌های روده باریک و روده بزرگ
- ب) وجود ترانزیشنال پوینت
- ج) کاهش پرستالتیسم روده‌ها
- د) وجود هوا در رکتوم

۱۱۰- در گرافی کمر آقای ۸۲ ساله ضایعات اسکروتیک متعدد در بادی مهره‌های کمری دیده می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص بررسی کدام ارگان را توصیه می‌نمایید؟

- الف) پروستات
- ب) ریه
- ج) تیروئید
- د) کلیه

۱۱۱- در کدام مورد زیر تجویز کنتراست خوراکی جهت انجام سی تی اسکن شکم و لگن اندیکاسیون دارد؟

- الف) ترومای شکمی
- ب) آنوریسم آئورت شکمی
- ج) بیماری التهابی روده
- د) سنگ سیستم ادراری

۱۱۲- آقای ۷۲ ساله با علائم همی‌پلژی و آفازی از صبح امروز به اورژانس مراجعه نموده است، حساس‌ترین روش

تصویربرداری جهت تشخیص کدام است؟

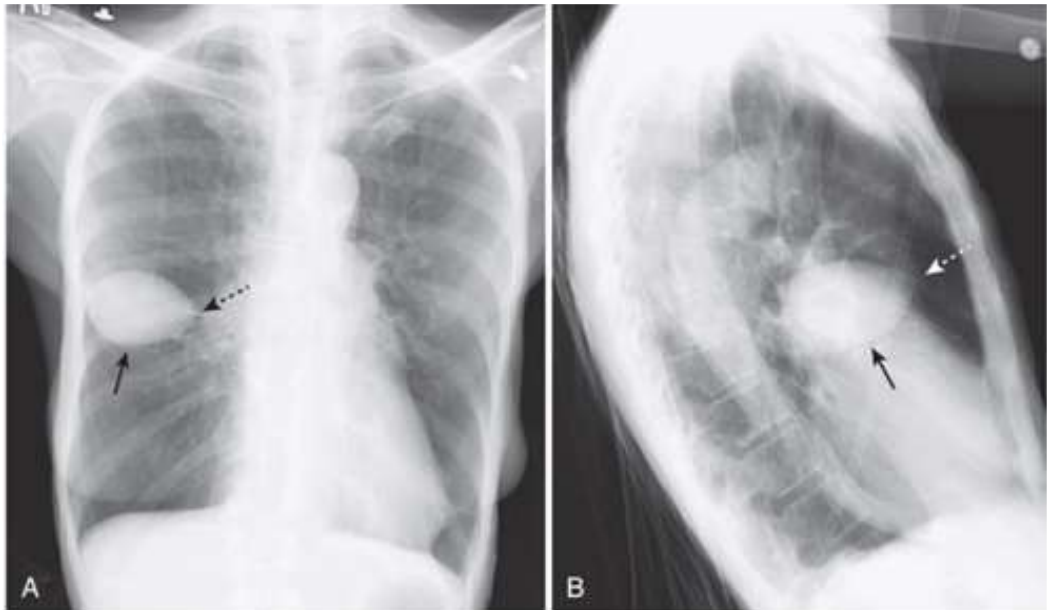
- الف) MRI with contrast
- ب) Diffusion weighted MRI
- ج) CT-scan without contrast
- د) CT-scan with contrast

۱۱۳- آقای ۷۷ ساله به علت تنگی نفس شدید به اورژانس مراجعه نموده است. در گرافی قفسه سینه، کدورت ژنرالیزه در

همی‌توراکس چپ همراه با شیفت تراشه و قلب به سمت چپ دیده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) برونکوسکوپی
- ب) توراکوستنژ اورژانس
- ج) مصرف یک دوره آنتی بیوتیک
- د) توراکتومی

۱۱۴- محتمل‌ترین تشخیص با توجه به گرافی قفسه سینه کدام است؟



- الف) آرتریت روماتوئید
- ب) کارسینوم برونکوژنیک
- ج) آزیستوز
- د) نارسایی احتقانی قلب

روان‌پزشکی

۱۱۵- این روش یک درمان التقاطی است و مفاهیم آن از درمان‌های حمایتی و شناختی رفتاری گرفته شده است. هدف از درمان، بهبود مهارت‌های بین‌فردی و کاهش رفتار خودتخریبی است که از طریق فنونی مانند توصیه، کاربرد استعاره، داستان‌گویی و مواجهه انجام می‌شود. توضیحات ذکر شده مربوط به کدام یک از روش‌های روان‌درمانی می‌باشد؟

- الف) شناخت درمانی
- ب) روان‌درمانی تحلیلی کوتاه مدت
- ج) رفتار درمانی دیالکتیک
- د) سایکودراما

۱۱۶- با توجه به تقسیم بندی علل بر مبنای سیر تقویمی، سرشت فرد (constitution) جزو کدام دسته از عوامل طبقه‌بندی می‌شود؟

- الف) عوامل مستعدساز
- ب) عوامل آشکارساز
- ج) عوامل تداوم دهنده
- د) عوامل فردی

۱۱۷- مردی ۳۸ ساله بدون سابقه بیماری روان‌پزشکی با تپش قلب شدید، احساس خفگی، تعریق، سرگیجه و ترس از مرگ ناگهانی، حدود یک ساعت پس از مصرف یک دکونژستانت جهت سرماخوردگی به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار در زمان مراجعه مضطرب بوده و در معاینه تاکی‌کارد می‌باشد. آزمایشات خون نرمال و در نوار قلب سینوس تاکی‌کاردی مشاهده می‌گردد. با توجه به اینکه تاکنون چنین حملاتی را تجربه نکرده است، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) اختلال پانیک
- ب) اختلال اضطراب فراگیر
- ج) اختلال اضطرابی ناشی از دارو یا مواد
- د) اختلال اضطرابی ناشی از یک بیماری طبی دیگر

۱۱۸- بیمار آقای ۷۸ ساله با سابقه انسداد روده که به دلیل سرطان روده بزرگ دو سال پیش تحت درمان قرار گرفته است. در حال حاضر از علائم غمگینی، ناامیدی، بی‌اشتهایی، یبوست و خستگی شکایت دارد. هفته گذشته به دلیل یبوست، کولونوسکوپی انجام شد، اما هیچ یافته پاتولوژیکی مشاهده نشد. شواهدی از هیپرتروفی خوش‌خیم پروستات نیز در سونوگرافی شکم و لگن گزارش شده است. اگر بخواهید دارویی از گروه مهارکننده‌های انتخابی بازجذب سروتونین شروع کنید، همه داروهای زیر برای این بیمار مناسب است، به جز:

- الف) فلوکستین
- ب) پاروکستین
- ج) سرتالین
- د) سیتالوپرام

۱۱۹- کدام یک از اختلالات شخصیت، کمتر مستعد ابتلا به اختلالات خلقی می‌باشد؟

- الف) نمایشی
- ب) وابسته
- ج) مرزی
- د) اسکیزوئید

۱۲۰- آقای ۳۲ ساله، سابقه تجاوز جنسی به زنان را از دوران دبیرستان دارد. وی به علت دزدی‌های مکرر از فروشگاه، بارها دستگیر شده است. نامبرده، رفتارهای مکرر ناقض قانون و پرخاشگری به اعضای خانواده داشته است. کدام یک از خصوصیات شخصیتی زیر با ویژگی‌های این فرد همراهی بیشتری دارد؟

- الف) بی‌اعتمادی
- ب) عدم حفظ روابط
- ج) لجاجت و انعطاف ناپذیری
- د) فقدان اعتماد به نفس

پوست

۱۲۱- آقای ۳۰ ساله با شکایت از قرمزی و پوسته ریزی در نواحی داخلی ابروها و چین نازولببیل و ضایعات پاپولی فولیکولر قرمز - قهوه‌ای که بهم پیوسته و نمای برگ شبدر (Petaloid form) را در ناحیه قدامی سینه ایجاد کرده‌اند، مراجعه کرده است. در صورت عدم پاسخ به درمان موضعی کدام یک از درمان‌های سیستمیک زیر را برای بیمار تجویز می‌نمایید؟

- الف) آزیترومایسین
- ب) سیکلوسپورین
- ج) فلوکونازول
- د) آزاتیوپرین

۱۲۲- پسری ۷ ساله با شکایت ریزش موی ناحیه اسکالپ مراجعه کرده است. در معاینه پلاک قرمز پوسته دار همراه با دلمه ضخیم زرد رنگ قابل مشاهده است. بعد از برداشتن دلمه، نواحی فرورفتگی فنجان‌ی شکل با قاعده مرطوب که بوی نامطبوعی دارد، دیده می‌شود. کدام یک از علل زیر می‌تواند عامل ایجاد ضایعات باشد؟

- الف) تریکوفیتون شوئن لاینی
- ب) کاندیدا آلبیکانس
- ج) میکروسپوروم کانیس
- د) تریکوفیتون تونسورانس

۱۲۳- پسر بچه‌ای ۳ ساله با سابقه رینوره چرکی و با شکایت تب، قرمزی و پوسته ریزی گسترده بدن از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. در نواحی اطراف دهان و چین‌ها، ضایعات اریتماتو، چین خورده و ورقه ورقه با بستری مرطوب دیده می‌شود. تست نیکولسکی مثبت می‌باشد. کدام یک از تشخیص‌های زیر در این بیمار بیشتر مطرح است؟

- الف) مخملک
- ب) سرخک
- ج) بیماری 4S
- د) نکروز اپیدرمال توکسیک

۱۲۴- عامل اریتراسما کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

- الف) تریکوفیتون روبروم
- ب) مالاسزیا فورفور
- ج) پروپیونی باکتریوم
- د) کورینوباکتریوم

۱۲۵- دختری ۸ ساله با سابقه اگزما و شکایت تب، بی حالی و بروز ناگهانی وزیکول‌های متعدد کوچک، منتشر و دردناک از ۳ روز قبل همراه با ضایعات اروزو مراجعه کرده است. ضایعات بیمار در نواحی مبتلا به درماتیت بارزتر می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص در این بیمار کدام است؟

- الف) روزئولا اینفانتوم
- ب) اگزما هرپتیکوم
- ج) ژیانوتی کروستی
- د) اریتم انفکتیوزوم

۱۲۶- آقای مسن کشاورزی با پاپول‌های هم‌رنگ پوست با سطح زبر و خشن در نواحی صورت و قدام اسکالپ مراجعه کرده است. ضایعات در لمس سفتی ندارد. در بررسی سطح ضایعه شیار و تلانژکتازی مشاهده نگردید. کدام یک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌باشد؟

- الف) اکتینیک کراتوز
- ب) کراتوآکانتوم
- ج) سیوروئیک کراتوز
- د) بازال سل کارسینوما

جراحی استخوان و مفاصل

۱۲۷- بیماری به علت شکستگی پروگزیمال تیبیا به اورژانس آورده شده است. در معاینه اولیه تندرست و تورم دارد. نبض اندام و حرکات اکتیو انگشتان خوب است. بعد از انجام رادیوگرافی و بستن پای بیمار در آتل منتظر رفتن به اتاق عمل است. ۲ ساعت بعد از حادثه، بیمار را مجدداً ویزیت می‌کنید، بیمار از گزگز و مورمور انگشتان پا شاکی است، نبض اندام ضعیف شده و حرکات پاسیو انگشتان باعث درد شدید می‌شود. به نظر شما چه اتفاقی افتاده است؟

- الف) صدمه عصبی بوده که در ابتدا مشخص نبوده و حالا دارد مشخص می‌شود
- ب) این حالت در این نوع شکستگی معمولاً به وجود می‌آید و نیاز به کار خاصی ندارد
- ج) شروع سندرم کمپارتمان است و باید هر چه زودتر فاشیوتومی شود
- د) جهت رفع علائم، مسکن و ضد التهاب تجویز می‌کنیم

۱۲۸- برای پیشگیری از عفونت در شکستگی‌های باز همه موارد زیر مناسب می‌باشد، به جز:

- الف) تجویز آنتی‌بیوتیک
- ب) بستن سریع و کامل زخم
- ج) برداشتن سریع تمام بافت‌های آلوده و مرده
- د) شستشوی زخم با ۹ لیتر نرمال سالین

۱۲۹- کودک ۳ ساله ای با درد و محدودیت حرکت آرنج به علت کشیدن دست او توسط مادرش به اورژانس آورده شده است. بعد از انجام رادیوگرافی آرنج، درد بیمار و محدودیت برطرف می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Pulled elbow
- ب) Elbow dislocation
- ج) Physeal fracture of the distal humerus
- د) Dislocation of the radial head

۱۳۰- پسر بچه ۷ ساله‌ای را با شروع ناگهانی درد هیپ و تب به اورژانس آورده‌اند. بیمار پای خود را در حالت فلکسیون و ابداعش ننگه داشته است. در شمارش سلول‌های خونی لکوسیتوز خفیف دارد. بعد از بستری بیمار اولین اقدام مناسب کدام است؟

الف) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی

ب) تجویز ضد درد

ج) تجویز فوری آنتی بیوتیک وریدی

د) انجام اسپیراسیون هیپ

۱۳۱- جهت بررسی وضعیت دیسک، نخاع و ریشه‌های عصبی، استفاده از کدام یک از روش‌های تصویربرداری ارجح است؟

الف) X-Ray

ب) MRI

ج) CT-Scan

د) اسکن استخوانی

۱۳۲- در هنگام معاینه مفصل هیپ نوزاد ۶ روزه‌ای، با فشار از سمت داخل، سر فمور به سمت خارج جابجا می‌شود. بهترین اقدام درمانی کدام است؟

الف) معاینه یک ماه بعد

ب) بستن پاولیک هارنس

ج) گذاشتن پوشک اضافه

د) جاناندازی بسته و گچ‌گیری اسپایکا

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۳۳- مهم‌ترین معیار تصمیم‌گیری در درمان تمامی تروماهای کلیوی چیست؟

الف) ثبات همودینامیک

ب) میزان هماچوری

ج) شدت درد فلانک

د) وجود اتساع شکمی

۱۳۴- کدام روش تصویربرداری حساسیت بالاتری برای یافتن کارسینوم یوروتلیال دارد؟

الف) ام آر یوروگرافی فاز T2

ب) اسکن هسته‌ای دیورتیک

ج) یوروگرافی داخل وریدی

د) سی تی یوروگرافی

۱۳۵- خانم ۵۵ ساله‌ای با تومور مثانه تحت عمل رزکسیون تومور از طریق مجرا (TUR) قرار گرفته است. گزارش پاتولوژی، کارسینوم یوروتلیال گرید بالا با درگیری لامینا پروپریا است. مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟

الف) رادیکال سیستکتومی

ب) تزریق ب. ث. ژ داخل مثانه

ج) TUR مجدد ۱ ماه بعد

د) سیستوسکوپی ۳ ماه بعد

۱۳۶- در نوزاد پسری با تشخیص دریچه خلفی مجرای ادرار (PUV) سوند ادراری فیکس شده است، ۱۰ روز بعد بطور واضح اتساع لگنچه و حالب‌ها کاهش یافته، ولی امکان عبور سیستوسکوپ به علت هیپوپلازی مجرا وجود ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) پیگیری با سونوگرافی
- ب) وزیکوستومی
- ج) یورتروستومی
- د) پیلوستومی

۱۳۷- خانم ۵۴ ساله‌ای با علایم سوزش و تکرر ادرار مراجعه کرده است. در معاینه، توده ای سیستیک در زیر قسمت میانی مجرای ادراری مشاهده می‌شود که ملتهب و دردناک هست و با لمس، ترشحات چرکی از مجرا خارج می‌شود. کدام گزینه برای درمان وی مناسب است؟

- الف) انسیزیون و درناژ توده
- ب) برداشتن توده با روش ترانس یورترال
- ج) برداشتن توده با روش ترانس واژینال
- د) استفاده از کرم استروژن واژینال

۱۳۸- تشکیل کدام نوع سنگ نیاز به محتوای بالای آمونیوم در ادرار دارد؟

- الف) اسید اوریکی
- ب) سیستینی
- ج) استروویت
- د) ماتریکسی

چشم‌پزشکی

۱۳۹- دید فردی ۲۰/۴۰ گزارش شده است. این کسر چه مفهومی دارد؟

- الف) چشم فرد از ۲۰ فوتی حروفی را می‌بیند که یک چشم طبیعی آنها را از فاصله ۴۰ فوتی می‌بیند
- ب) چشم فرد از ۴۰ فوتی حروفی را می‌بیند که یک چشم طبیعی آنها را از فاصله ۲۰ فوتی می‌بیند
- ج) با توجه به رابطه مستقیم حدت بینائی و کاهش دید، این فرد ۲۰٪ دید خود را از دست داده است
- د) با توجه به رابطه مستقیم حدت بینائی و کاهش دید، این فرد ۵۰٪ دید خود را از دست داده است

۱۴۰- مرد ۵۰ ساله‌ای با سابقه کراتیت هرپسی با قرمزی و درد چشم مراجعه کرده است. در معاینه فشار چشم ۳۰ میلی‌متر جیوه است. استفاده از همه داروهای زیر برای کنترل فشار چشم مناسب است، به جز:

- الف) قطره تیمولول
- ب) قطره لاتانوپروست
- ج) قرص استازولامید
- د) قطره بریمونیدین

۱۴۱- همه موارد زیر ریسک فاکتور ایجاد کاتاراکت می‌باشد، به جز:

- الف) سیگار
- ب) اشعه ماوراء بنفش
- ج) فشار خون
- د) تروما به چشم

۱۴۲- در کدام‌یک از گزینه‌های زیر احتمال آمبلیوپی بیشتر است؟

- الف) کودک ۴ ساله با انحراف چشم و فیکساسیون متناوب
 ب) کودک ۳ ساله با پتوز مادرزادی دو طرفه خفیف بدون درگیری محور بینایی
 ج) کودک ۵ ساله با کاتاراکت مادرزادی جزئی با Red Reflex واضح
 د) کودک ۶ ساله با خونریزی و پتره طول کشیده یک چشم بدون Red Reflex

۱۴۳- جوان ۲۰ ساله با کاهش دید هر دو چشم و سابقه مالش مکرر چشم‌ها به علت خارش که در معاینه ۳ دیوپتر

آستیگماتیسم، در رتینوسکوپی red reflex نامنظم دارد و در معاینه با اسلیت لامپ، Vogt's striae در استرومای عمقی قرنیه مشاهده می‌شود، کدام اقدام جلوی پیشرفت بیماری را می‌گیرد؟

- الف) کارگذاری رینگ داخل استروما
 ب) پیوند قرنیه
 ج) cross linking با محلول تیامین
 د) cross linking با محلول ریپوفلاوین

۱۴۴- در بیماران دیابتی، شایع‌ترین نوع رتینوپاتی، شایع‌ترین علت کاهش دید و زودرس‌ترین ضایعه مرتبط با این نوع

رتینوپاتی، به ترتیب کدام می‌باشد؟

- الف) رتینوپاتی دیابتی غیر پرولیفراتیو، ادم ماکولا، میکروآنوریسم
 ب) رتینوپاتی دیابتی غیر پرولیفراتیو، خونریزی شعله شمعی سطحی و نقطه ای عمقی، تسبیحی شدن وریدی
 ج) رتینوپاتی دیابتی پرولیفراتیو، خونریزی زجاجیه، رگ‌زایی در دیسک
 د) رتینوپاتی دیابتی پرولیفراتیو، جداشدگی شبکیه، اگزودای سخت

گوش و حلق و بینی

۱۴۵- کودک ۵ ساله‌ای به دنبال سرماخوردگی دچار تب ۳۸ درجه و گوش درد یک‌طرفه شده است. در معاینه قرمزی و

بالزینگ پرده گوش دیده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- الف) سی تی اسکن سینوس
 ب) عکس رادیوگرافی ساده سینوس
 ج) انجام تست شمارش کامل خونی
 د) ۷۲ ساعت انتظار و تجویز ضد درد

۱۴۶- خانم ۴۵ ساله‌ای با شکایت خروپف بلند، خواب آلودگی روزانه و کاهش توجه و تمرکز در طول روز مراجعه کرده است.

در معاینه، کام نرم و اوولای طویل بطور کامل دیده می‌شود. بیمار در کدام کلاس مالمپاتی قرار دارد؟

- الف) ۱
 ب) ۲
 ج) ۳
 د) ۴

۱۴۷- مرد ۴۰ ساله غیرسیگاری با توده حجیم گردنی که در سونوگرافی حالت کیستیک داشته، مراجعه نموده است. FNA

از توده مذکور بیانگر کارسینوم متاستاتیک بوده و در ایمونوهیستوشیمی P16 مثبت گزارش شده است. کدام‌یک از

مناطق آناتومیک زیر، بیشترین احتمال منشا توده ذکر شده می‌باشد؟

- الف) حفره دهان
 ب) اوروفارنکس
 ج) هیپوفارنکس
 د) نازوفارنکس

۱۴۸- کودک ۶ ساله‌ای که ۷ روز قبل تحت جراحی آدنوتونسیلکتومی قرار گرفته است، بعلت خونریزی نسبتاً خفیف از بینی به اورژانس آورده شده است، در معاینه بینی و دهان clear است، یک لخته خون 2mm روی بستر لوزه سمت چپ مشهود است. مناسب‌ترین اقدام جهت بیمار کدام است؟

- الف) اطمینان بخشی و ترخیص بیمار
- ب) ارجاع به اتاق عمل و لیگاسیون زیر بیهوشی
- ج) ترخیص در صورت نرمال بودن تست های انعقادی
- د) لخته خون را ساکشن و با نیترات نقره کوتر می‌کنیم

۱۴۹- حس ناحیه سوپراگلوت مربوط به کدام عصب صورت است؟

- الف) سوپریور لارنژیال شاخه اینترنال
- ب) سوپریور لارنژیال شاخه اکسترنال
- ج) ریکارنت لارنژیال
- د) سرویکال پلکسوس

۱۵۰- بیمار خانم باردار ۳۰ هفته سیگاری است که با شکایت گرفتگی بینی، آبریزش بینی، ترشح پشت حلق و حساسیت به هوای سرد مراجعه کرده است. با توجه به اینکه تست های حساسیت پوستی بیمار منفی بوده است، با در نظر گرفتن محتمل‌ترین تشخیص، جمله صحیح کدام است؟

- الف) مصرف سیگار نقش مهمی در افزایش شیوع آن دارد
- ب) بهبودی خود به خودی معمولاً در اواخر بارداری مورد انتظار است
- ج) علائم بیمار بلافاصله بعد از زایمان بهبود می‌یابد
- د) هورمون های بارداری در پاتولوژی بیماری نقش ندارد

آمار و اپیدمیولوژی

۱۵۱- بیست کودک پیش دبستانی به مدت ۴ ماه مکمل غذایی چندمنظوره دریافت کردند. ضخامت چین پوستی هر کودک (به میلی متر) قبل از شروع برنامه و در پایان برنامه، اندازه‌گیری شد. آزمون آماری مناسب برای بررسی اثربخشی مداخله مذکور کدام است؟

- الف) ANOVA
- ب) Chi-square
- ج) Paired t-test
- د) Independent t-test

۱۵۲- توزیع نمونه برداری میانگین برای یک متغیر کمی با توزیع نرمال، رسم شده است. اگر واریانس توزیع متغیر ۱۶ و حجم هر نمونه ۱۰۰ باشد، خطای معیار میانگین (Standard error of the mean) چقدر است؟

- الف) ۰/۱۶
- ب) ۰/۸
- ج) ۰/۶
- د) ۰/۴

۱۵۳- یکی از رویکردهای پیشگیری و کنترل سرطان پروستات، رویکرد "مشاهده و انتظار" است. بکارگیری این رویکرد برای کدام گروه از بیماران با سرطان پروستات توصیه می‌شود؟

- الف) اشکال سرطان پروستات کم‌تهاجم
- ب) مراحل ابتدایی تشخیص سرطان پروستات
- ج) بیماران با امید زندگی کوتاه و تحت درمان علامتی
- د) سن بالای ۶۵ سال به منظور پیشگیری سطح دوم

۱۵۴- اقدام مناسب برای نوزاد تازه متولد شده از مادر مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت کدام است؟

- الف) جدا سازی نوزاد از مادر طی ۴ تا ۸ هفته اول دوره درمان مادر
- ب) پیشگیری دارویی با ایزونیازید روزانه به مدت حداقل شش ماه
- ج) انجام تست توبرکولین هر ماه و شروع درمان در صورت مثبت شدن تست
- د) تجویز واکسن ب.ت.ژ. بدو تولد و رعایت احتیاط‌های استاندارد توسط مادر

۱۵۵- کدام یک از اقدامات زیر، اساس پیشگیری از بروسلوز است؟

- الف) شناسایی زودرس بیماران و درمان سریع
- ب) عدم مصرف شیر و لبنیات غیر پاستوریزه
- ج) کنترل آلودگی در جمعیت حیوانی
- د) همکاری بخش بهداشت و دامپزشکی

۱۵۶- در برنامه بهداشت روان ایران، "اصلاح شرایط اجتماعی بیماران مبتلا به اختلالات روانی مزمن"، در کدام سطح پیشگیری از بیماری‌های روانی قرار می‌گیرد؟

- الف) مقدماتی
- ب) اول
- ج) دوم
- د) سوم

فارماکولوژی

۱۵۷- بیمار مردی ۶۵ ساله است که به علت بروسلوز تحت درمان با استرپتومایسین (به مدت ۲۱ روز) قرار گرفته است. کدام یک از اقدامات زیر برای مانیتورینگ عوارض جانبی داروی فوق ضروری است؟

- الف) اندازه‌گیری منظم فشار خون
- ب) شمارش کامل گلبول‌های خونی (CBC)
- ج) گرفتن مرتب الکتروکاردیوگرام (ECG)
- د) اندازه‌گیری میزان اوره و کراتینین سرم

۱۵۸- آقای ۵۵ ساله‌ای به علت آریتمی قلب تحت درمان با آمیودارون می‌باشد. تجویز داروی فوق می‌تواند موجب بروز همه آثار زیر در فرد مصرف کننده شود، به جز:

- الف) التهاب و فیبروز ریه‌ها
- ب) افزایش تیترا آنتی بادی ضد هسته‌ای (ANA)
- ج) رسوب دارو در چشم و پوست
- د) اختلال در عملکرد غده تیروئید

۱۵۹- یک مرد ورزشکار بدن‌ساز، به مدت طولانی از فراورده‌های آنابولیک جهت افزایش قدرت عضلانی استفاده کرده است. همه موارد زیر در این فرد محتمل است، به جز:

- الف) افزایش آنزیم‌های کبدی و کارسینوم کبدی
- ب) افزایش میزان گلبول‌های قرمز (RBC)
- ج) بروز ژنیکوماستی و آزوسپرمی
- د) افزایش وزن بدن ناشی از تجمع چربی در شکم و پهلوها

۱۶۰- فردی به قصد خودکشی، تعداد ۳۰ عدد قرص متادون مصرف کرده و در اورژانس بیمارستان بستری شده است. کدام‌یک از علائم زیر می‌تواند نشانه اصلی مسمومیت با داروی فوق باشد؟

- الف) لرزش و تشنج
- ب) افزایش فشار خون
- ج) تنگی نفس و سیانوز
- د) آریتمی قلبی خطرناک

۱۶۱- بیمار ۵۵ ساله‌ای بعلت هیپرکلسترولمی (320 mg/dL) تحت درمان با آتورواستاتین می‌باشد. مصرف داروی فوق موجب بروز کدام‌یک از عوارض جانبی زیر می‌شود؟

- الف) بروز درد شدید عضلانی
- ب) افزایش سنگ کیسه صفرا
- ج) یبوست و نفخ شدید
- د) گرگرفتگی پوست

۱۶۲- مصرف طولانی مدت داروهای مهارکننده پمپ ترشح اسید معده (PPIs)، موجب بروز کدام‌یک از آثار زیر در فرد مصرف‌کننده می‌شود؟

- الف) افزایش انقباض اسفنکتر تحتانی مری
- ب) کاهش تعداد اسپرم و ناباروری
- ج) افزایش خطر بروز عفونت‌های تنفسی و روده‌ای
- د) ادم محیطی ناشی از احتباس آب و نمک

اخلاق پزشکی

۱۶۳- کدام‌یک از گزینه‌های زیر عاملی قوی‌تر برای خدشه به رابطه پزشک و بیمار است؟

- الف) نگرفتن رضایت آگاهانه
- ب) نقض اسرار بیمار
- ج) نگفتن حقیقت بیماری
- د) تعارض منافع مالی با بیمار

۱۶۴- آقای ۲۵ ساله‌ای به علت سندرم گیلن باره و ابتلا به آتروفی شدید عضلانی پس از دو سال استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی درخواست می‌کند که با قطع دستگاه به زندگی وی خاتمه داده شود. اگر پزشک این بیمار باشید، بهترین اقدام کدام گزینه است؟

- الف) پذیرش درخواست بیمار
- ب) بررسی نظرات بستگان وی
- ج) مراقبت تسکینی بیمار
- د) عدم توجه به خواسته بیمار

۱۶۵- در صورتی که برای ادامه مراقبت‌های بیمار نیاز به مشاوره با متخصص مربوطه باشد، کدام‌یک از موارد زیر برای رعایت حق بیمار بر حفظ اسرار وی اهمیت بیشتری دارد؟

- الف) انتقال حداقل اطلاعات بیمار
- ب) آگاهی بیمار از انجام مشاوره
- ج) آگاهی همراه بیمار از مشاوره
- د) بررسی فوریت انجام مشاوره

آسیب‌شناسی

۱۶۶- خانم ۴۵ ساله‌ای با توده تخمدانی یک طرفه تحت جراحی قرار گرفته است. توده کیسول‌دار و در برش سفید خاکستری رنگ بوده و در بررسی میکروسکوپی جزایری از سلول‌های پوششی از نوع ترانزیشنال در یک استرومای سلولار مشهود است. این تومور از نظر منشأ با کدام یک از تومورهای زیر در یک گروه قرار می‌گیرد؟

- الف) Choriocarcinoma
- ب) Endometrioid
- ج) Granulosa cell tumor
- د) Dysgerminoma

۱۶۷- آقای ۳۵ ساله‌ای با بزرگی بدون درد بیضه مراجعه کرده است. در سونوگرافی توده ای با حدود نامشخص دیده شد. در بررسی میکروسکوپی صفحاتی از سلول‌های بزرگ تمایز نیافته با هسته بزرگ و هستک برجسته در کنار ساختارهای غده مانند همراه با نواحی نکروز دیده شد. سطح آلفا فتو پروتئین سرم نرمال است. کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) Embryonal Carcinoma
- ب) Yolk Sac tumor
- ج) Choriocarcinoma
- د) Granulosa cell tumor

۱۶۸- در بررسی میکروسکوپی پلاک بنفش رنگ خارش دار در اطراف مچ دست خانم ۴۵ ساله‌ای، ضایعه‌ای با نمای زیر دیده می‌شود:

هیپرکراتوز، هیپرگرانولوز، آسیب لایه بازال، ارتشاح نواری شکل لنفوسیت‌ها در درم پایپلری همراه با "اجسام سیوات".

کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) Psoriasis
- ب) Lichen planus
- ج) Pemphigus vulgaris
- د) Dermatitis herpetiformis

۱۶۹- جهش درگیرنده عامل رشد فیبروبلاستی نوع ۳ (FGFR-3)، باعث کدام بیماری استخوانی زیر می‌شود؟

- الف) Achondroplasia
- ب) Osteopetrosis
- ج) Osteoporosis
- د) Osteogenesis Imperfecta

۱۷۰- آقای ۲۳ ساله با شکایت پروتئینوری مراجعه کرده است، در بررسی میکروسکوپی بیوپسی کلیه، ضخیم‌شدگی منتشر دیواره مویرگ‌های گلومرول دیده می‌شود. بهترین تشخیص کدام‌یک از گزینه‌های زیر می‌باشد؟

الف) Membranoproliferative glomerulonephritis

ب) Membranous nephropathy

ج) Focal segmental glomerulosclerosis

د) Minimal-change disease

۱۷۱- در مرد ۶۰ ساله‌ای توموری در دستگاه گوارش به شکل ندول‌های زیر مخاطی چند کانونی با ظاهر شبیه به پولیپ دیده می‌شود که در بررسی میکروسکوپی از سلول‌های با سایز متوسط، هسته‌های نامنظم، هستک‌های نامشخص و سیتوپلاسم اندک تشکیل شده است. در بررسی مولکولار جابجایی بین کروموزوم ۱۱ و ۱۴ با درگیری ژن سیکلین D1 دیده می‌شود. تشخیص شما چیست؟

الف) لنفوم فولیکولار

ب) لنفوم منتشر با سلول‌های B بزرگ

ج) لنفوم لنفوسیتی با سلول کوچک

د) لنفوم سلول‌های Mantle

۱۷۲- کودکی با توموری در مخچه تحت عمل جراحی قرار گرفته است. در بررسی میکروسکوپی، توموری بسیار پرسلول متشکل از سلول‌های آناپلاستیک کوچک با سیتوپلاسم اندک و ظاهر «small blue» همراه با میتوز فراوان و تمایز نورونال با تشکیل روزت دیده می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Medulloblastoma

ب) Dysembryoplastic neuroepithelial tumor

ج) Neuroblastomas

د) Central neurocytoma

۱۷۳- بیماری با ندول برآمده در ناحیه لاله گوش تحت بیوپسی قرار گرفت که در بررسی هیستوپاتولوژیک تشخیص کلوئید (Keloid) گزارش شده است. کدام نمای میکروسکوپی قابل انتظار است؟

الف) دستجات متراکم کلاژن

ب) آگزودای نوتروفیلی و رسوب فیبرین

ج) بافت جوانه گوشتی فراوان

د) تکثیر سلول‌های عضله صاف

۱۷۴- در پاتوژنز بیماری گزرودرما پیگمانتوزوم، کدام‌یک از گزینه‌های زیر مطرح است؟

الف) نقص در ترمیم DNA

ب) گریز از سیستم ایمنی

ج) فرار از مرگ سلولی

د) عدم حساسیت به پیام‌های مهارکننده رشد

۱۷۵- آنمی همولیتیک اتوایمیون در کدام گروه از واکنش‌های افزایش حساسیت قرار می‌گیرد؟

الف) فوری (نوع ۱)

ب) با واسطه آنتی‌بادی (نوع ۲)

ج) با واسطه کمپلکس ایمنی (نوع ۳)

د) با واسطه سلول (نوع ۴)

۱۷۶- بررسی میکروسکوپی تومور بدخیم تیروئید آقای ۶۰ ساله‌ای، تکثیر سلول‌های چند وجهی همراه با رسوب آمیلوئید را نشان می‌دهد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) کارسینوم آناپلاستیک
- ب) کارسینوم مدولاری
- ج) کارسینوم فولیکولار
- د) کارسینوم پاپیلاری

۱۷۷- مرد ۵۵ ساله‌ای با توده مهاجم در لوله گوارش مراجعه نموده است. در بررسی میکروسکوپی سلول‌های اپی تلیال بدخیم همراه با ایجاد ماده کراتینی مشاهده می‌شود. تومور با این نمای هیستولوژیک، در کدام یک از قسمت‌های لوله گوارش شایع‌ترین است؟

- الف) مری
- ب) معده
- ج) روده باریک
- د) کولون

ژنتیک پزشکی

۱۷۸- کدام جمله صحیح می‌باشد؟

- الف) آتروفی عضلانی نخاعی (SMA) با الگوی اتوزومی غالب به ارث می‌رسد
- ب) آتروفی عضلانی نخاعی (SMA) با الگوی وابسته به ایکس مغلوب به ارث می‌رسد
- ج) در آتاکسی فردریش تکرار سه تایی GAC در ناحیه اینترونی ژن FXN واقع است
- د) در آتاکسی فردریش تکرار سه تایی GAA در ناحیه اینترونی ژن FXN واقع است

۱۷۹- تست گانری (Guthrie Test)، به منظور شناسایی کدام بیماری در نوزادی استفاده می‌شود؟

- الف) فنیل کتونوری
- ب) کم خونی داسی شکل
- ج) تالاسمی
- د) فیروز کیستیک

۱۸۰- کدام گزینه، بهترین تکنیک آزمایشگاهی ژنتیکی جهت تشخیص تغییرات تعداد نسخه DNA در سطح ۵ تا ۱۰ کیلو باز می‌باشد؟

- الف) نورترن بلات
- ب) آرایه ی CGH
- ج) ساترن بلات
- د) کاریوتیپ کروموزومی

۱۸۱- کدام یک جزو مشخصات الگوی توارثی وابسته به X غالب نیست؟

- الف) در بیماری اتوزومال مغلوب هر دو والد سالم هستند
- ب) در بیماری وابسته به ایکس غالب، پدر بیمار، بیماری را فقط به دختران منتقل می‌کند
- ج) مرد با وجود تغییر ژنتیکی در کروموزوم ایکس همی زیگوت خوانده می‌شود
- د) کاهش نفوذپذیری (reduced penetrance) و فاقد نفوذپذیری (skips a generation) از خصوصیات بیماری‌های اتوزومی مغلوب می‌باشد

۱۸۲- همه عبارات زیر صحیح است، به جز:

- الف) کاریوتیپ کروموزومی گسترده‌ای از کروموزوم‌ها براساس سایز، شکل و نوارهای تیره و روشن کروموزوم‌ها می‌باشد.
 ب) کاریوتیپ کروموزومی یک تکنیک سیتوژنتیک محسوب می‌شود.
 ج) در تکنیک کاریوتیپ کروموزومی سلول در مرحله پروفاز چرخه سلولی متوقف می‌شود.
 د) کاریوتیپ کروموزومی جهت بررسی اختلالات عددی کروموزوم، یکی از بهترین تکنیک‌ها محسوب می‌شود.

فیزیک پزشکی

۱۸۳- در واپاشی $^{60}_{27}\text{Co}$ به $^{60}_{28}\text{Ni}$ ، کدام اشعه ساطع می‌شود؟

- الف) آلفا
 ب) بتا منفی
 ج) پروتون
 د) پوزیترون

۱۸۴- احتمال وقوع پدیده فوتوالکتریک با انرژی اشعه رابطه..... و با عدد اتمی ماده هدف، رابطه..... دارد.

- الف) معکوس - معکوس
 ب) مستقیم - معکوس
 ج) معکوس - مستقیم
 د) مستقیم - مستقیم

۱۸۵- جریان‌های پرفرکانس به دلیل ایجاد..... در بافت‌ها، باعث درمان می‌شوند.

- الف) یونیزاسیون
 ب) برانگیختگی
 ج) گسیل القایی
 د) گرما

۱۸۶- یک متخصص رادیولوژی در هنگام سونوگرافی بیمار، چگونه می‌تواند قدرت تفکیک پذیری محوری را افزایش دهد؟

- الف) SPL (Spatial Pulse Length) بالا استفاده کند
 ب) SPL (Spatial Pulse Length) پایین استفاده کند
 ج) مبدل پیزوالکتریک با قطر بالا استفاده کند
 د) مبدل پیزوالکتریک با قطر کم استفاده کند

۱۸۷- لیزر، حاصل..... فوتون‌ها از اتم‌های..... است.

- الف) گسیل خودبخودی - یونیزه شده
 ب) گسیل القایی - برانگیخته
 ج) گسیل القایی - یونیزه شده
 د) گسیل خودبخودی - برانگیخته

ایمنی‌شناسی

۱۸۸- در کدام‌یک از موارد زیر، ترکیب صحیحی از "نام یک بیماری خودایمن، اتوآنتی ژن هدف و نوع ازدیاد حساسیت مرتبط با آن بیماری" به درستی بیان شده است؟

الف) بیماری سلیاک، گلوتن، تیپ IV

ب) مالتیپل اسکلروزیس، میلین، تیپ IV

ج) بیماری گریوز، TSH، تیپ II

د) لوپوس، ANA، تیپ III

۱۸۹- داروهای با ماهیت پادتن تک دودمانی (مونوکلونال آنتی‌بادی) بر ضد سیتوکاین TNF معمولاً در کدام بیماری خودایمن کاربرد دارند و عارضه ایمونولوژیک بعد از مصرف آنها چیست؟

الف) بیماری همولیتیک نوزادان - تشکیل کمپلکس ایمنی

ب) آنمی همولیتیک خودایمن - فیکساسیون کمپلمان

ج) آرتریت روماتوئید - افزایش حساسیت تیپ III

د) دیابت شیرین نوع ۱ - کاهش قند خون

۱۹۰- شدیدترین و شایع‌ترین بیماری‌های نقص ایمنی اولیه (به ترتیب از راست به چپ) عبارتند از:

الف) AIDS و CVID

ب) DiGeorge و CGD

ج) IgA deficiency و SCID

د) C1-INH کمبود و Hyper IgM syndrome

۱۹۱- در کدام‌یک از ارگان‌های زیر به ترتیب امکان "پیوند از دهنده زنده"، "دوام پیوند غریبه (آلوژنیک) حتی بدون استفاده از داروهای سرکوبگر ایمنی"، "پیوند سلول به عوض کل اندام" وجود دارد؟

الف) پوست، کلیه، مغز استخوان

ب) استخوان، مغز استخوان، طحال

ج) کلیه، قرنیه، پانکراس

د) کبد، قلب، پوست

۱۹۲- تصور کنید که در بیمارستان محل خدمت شما، یک پیوند تازه از دهنده زنده خویشاوند (پسرعموی بیمار) که دارای HLA کاملاً سازگار با بیمار (دختر عموی اهداکننده) است، انجام می‌شود اما متأسفانه بعد از حدود ۲ هفته، علائم دفع پیوند ظاهر می‌گردد. علت احتمالی این اتفاق چیست؟

الف) شکست تولرانس در سلول‌های T / یا مصرف بیش از اندازه داروهای سرکوبگر ایمنی

ب) شکست تولرانس در سلول‌های B / یا عدم استفاده از داروی قوی سرکوبگر ایمنی

ج) ناسازگاری در پادگن‌های فرعی HLA (آنتی ژن‌های مینور سازگاری نسجی)

د) رد پیوند فوق حاد / یا تفاوت در جنسیت دهنده و گیرنده

۱۹۳- استفاده از کدام موارد زیر را (به ترتیب از راست به چپ) به عنوان مثال‌هایی از ایمنی‌درمانی فعالانه (یا اکتیو) و منفعلانه (یا پاسیو) در بیماران مبتلا به سرطان قلمداد می‌کنیم؟

الف) پادتن تک دودمانی و واکسن MMR

ب) واکسن BCG و تراستوزوماب (هرسپتین)

ج) اینترفرون نوترکیب و شبه سم کزاز

د) سم کزاز و پادتن تک دودمانی

۱۹۴- باتوجه به آزمایشات زیر که مربوط به یک آقای ۲۴ ساله است، کدام تشخیص را بیش از همه محتمل می‌دانید؟

Test Name	Method	Result	Unit	Reference Interval
Immunoglobulin G	ELISA	0.2	g/L	7 - 18
Immunoglobulin M	SRID	0.4	g/L	0.4 - 2.5
NBT (Nitro Blue Tetrazolium)	Oxidative Burst Assay	Normal	Percent activity per 100 phagocytic cells	> 80 %
CD19+ (B cells)	Flow cytometry	230	cells × 10 ³ /mL	760 - 4200
γ fraction (On serum protein electrophoresis)	Densitometry	< 15% (Flat gamma region)	%	30 - 45
Platelet count	Automatic cell counting	350	cells × 10 ³ /μL	150 - 450

الف) بیماری گرانولوماتوی مزمن

ب) نقص ایمنی هومورال

ج) نشانگان دی ژرژ

د) ایدز

۱۹۵- علت اصلی استفاده از درمان ضدویروسی بسیار فعال (HAART)، به صورت ترکیبی در بیماران مبتلا به HIV، کدام یک از موارد زیر است؟

الف) جلوگیری از ظهور گونه های مقاوم HIV

ب) حذف تمامی انواع سلول های ایمنی آلوده به ویروس

ج) حذف ویروس نهفته در بدن

د) نابودی عوامل ویروسی با تقویت پاسخ های ایمنی

علوم تغذیه

۱۹۶- سندروم ورنیک کورساکف "Wernicke-Korsakoff syndrome" مربوط به کمبود کدام ویتامین می باشد؟

الف) ریوفلاوین

ب) کوبالامین

ج) تیامین

د) پیریدوکسین

۱۹۷- افزایش وزن نرمال طی بارداری، برای یک خانم باردار که وزن و قد نرمال و مناسب دارد و دارای یک جنین می باشد، چقدر باید باشد؟

الف) ۱۸ تا ۲۷ کیلوگرم

ب) ۱۱/۵ تا ۱۶ کیلوگرم

ج) ۴/۵ تا ۹ کیلوگرم

د) ۹ تا ۱۸ کیلوگرم

۱۹۸- کدام یک از داروهای کاهش وزن، روی اشتها اثری ندارد؟

الف) فن ترمین Phentermine

ب) لورکازرین Lorcaserin

ج) فن دیمترازین Phendimetrazine

د) اورلیستات Orlistat

۱۹۹- فرد ۳۵ ساله‌ای با علائم کیلوز، حساسیت به نور، احساس شن در چشم، التهاب پوست و دهان مراجعه کرده و بیان می‌کند شیر، جگر را مصرف نمی‌کند و معمولاً غلات تصفیه شده استفاده می‌کند. این علائم مربوط به کمبود کدام ویتامین می‌باشد؟

الف) ویتامین B6

ب) ویتامین D

ج) ویتامین B1

د) ویتامین B2

۲۰۰- انرژی کل میان وعده زیر چند کیلو کالری است؟

"یک اسلایس نان با یک قاشق غذاخوری کره بادام زمینی شامل: ۱۶ گرم کربوهیدرات، ۷ گرم پروتئین و ۹ گرم چربی"

الف) ۱۷۳ کیلوکالری

ب) ۱۶۳ کیلوکالری

ج) ۱۸۳ کیلوکالری

د) ۱۹۳ کیلوکالری

"موفق باشید"

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلید اولیه سؤالات، ساعت ۱۲ ظهر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۰۵ از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir در دسترس قرار خواهد گرفت.
- ۲- مهلت ارسال اعتراض به کلید سؤالات، فقط از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، از ساعت ۱۲ ظهر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۰۵ تا ساعت ۱۲ ظهر روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۰۷ می‌باشد.
- ۳- اعتراضاتی که از سایر راه‌های ارتباطی بجز سایت مرکز سنجش و یا بعد از زمان تعیین شده ارسال گردد، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکرات مهم:

- * فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ اعلام شده به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- * تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
------	---------------	---------

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:
-----------	----------	-------------	-------------

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سؤال مورد اعتراض:

- بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- جواب صحیح ندارد.
- متن سؤال صحیح نیست.

توضیح: