

جراحی

۱- اولین اقدام درمانی در یک بیمار با افت فشار خون ناشی از تامپوناد قلبی کدام است؟

الف) پریکاردیوستنزی

ب) توراوتومی

ج) اپی نفرین

د) سرم تراپی

۲- بیمار به دنبال ترومای شدید و شکستگی اندام تحتانی به اورژانس منتقل شده است. در معاینه نبض دیستال اندام

تحتانی راست قابل لمس نیست. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) سرم تراپی

ب) آنژیوگرافی

ج) سونوگرافی داپلر

د) جا اندازی شکستگی

۳- کدام یک از موارد زیر جزء ریسک فاکتورهای هرنی برشی (Incisional) در شکم بھی باشد؟

الف) چاقی

ب) اشکالات در تکنیک جراحی

ج) سابقه مصرف وارفارین

د) سابقه جراحی متعدد قبلی

۴- بیمار با شکایت از درد ناحیه LUQ مراجعه کرده است. در گرافی شکم نمای اثر انگشت شست (thumb print)

مشهود است. علایم بیمار با کدام بیماری تطابق دارد؟

الف) دیورتیکولیت

ب) پانکراتیت

ج) ایسکمی کولون

د) کیست هیداتید طحال

۵- دختر ۱۹ ساله‌ای به علت ITP تحت اسپلنکتومی لاپاروسکوپیک قرار می‌گیرد، پس از ۲ هفته بیمار هنوز

ترومبوسیتوپنی دارد (PLT=30/000). در صورت شک به وجود طحال فرعی کدام روش برای ارزیابی مناسب

است؟

الف) اسکن هسته‌ای با تکنسیوم ۹۹

ب) سونوگرافی شکم و لگن

ج) MRI شکم و لگن

د) CT scan شکم و لگن

۶- کدام یک از بیومارکرهای زیر برای ارزیابی تغذیه‌ای بیمار به کار بھی رود؟

الف) میزان پره آلبومین

ب) تعداد کلی لنفوسیت‌های خون

ج) سطح ترانسفرین

د) تعداد گلبول‌های قرمز خون

۷- بیمار آقای ۳۵ ساله که با سوزش سردل و رگورژیتاسیون شدید مراجعه کرده است. معاینه و شرح حال نرمال است. برای بیمار مهار کننده های پمپ پروتون (PPI) شروع می شود که ۲ هفته اول علائم بهبودی دارد، ولی از هفته سوم مجدداً علائم بیمار بر روی درمان PPI عود می کند. در این مرحله اقدام ارجح کدام است؟

الف) اضافه کردن دوز PPI و تغییر آن به خانواده دیگر

ب) آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی

ج) ارجاع بیمار جهت جراحی ریفلاکس

د) توصیه به کاهش وزن و اضافه کردن متوکلوپرامید

- ۸

- ۹

- ۱۰

- ۱۱

- ۱۲

- ۱۳

- ۱۴

- ۱۵

- ۱۶

- ۱۷

- ۱۸

- ۱۹

- ۲۰

- ۲۱

- ۲۲

- ۲۳

- ۲۴

داخلی

۲۵ - خانم ۴۵ ساله با شرح حال درد شکم و تب و سردرد و زردی از دو هفته قبل مراجعه کرده است. در یک ماه اخیر خونریزی قاعدگی شدید و easy bruising داشته است، در معاینات T:38.1 PR:110/min RR:20/min مختصری تندرست شکم و پتی شی در سطح پوست وجود دارد.

WBC:10300 platelet:15000 LDH:1500

Retic count:8.3% Combs test:Negative

Total bil: 2.3mg/dl direct bil: .5mg/dl PT and PTT: normal Cr:3.2

در لام خون محیطی کاهش پلاکت و شایستوسیت رویت می‌شود. کدام یک از موارد زیر مناسب ترین اقدام تشخیصی بعدی است؟

الف) Measurement of fibrinogen and D-Dimer

ب) osmotic fragility test

ج) ADAMTS13 activity level

د) stool shiga toxin assay

۲۶ - خانم ۲۵ ساله بعلت ضعف و خستگی و آرتراژی مراجعه کرده است. در معاینه علائم حیاتی طبیعی است. ریزش مو و راش روی گونه‌ها بدون درگیری چین نازولابیال دیده می‌شود. زخم دهانی بدون درد در کام دیده می‌شود. آرتريت مفاصل PIP و MCP دارد. در پیگیری این بیمار همه اقدامات زیر ضروری است، بجز:

الف) اکوکاردیوگرافی - EKG

ب) کامل ادرار - کراتینین

ج) ESR - CBC-Plt

د) رادیوگرافی از مفاصل ساکروایلیاک

۲۷ - آقای ۶۸ ساله سیگاری 35 Pack/year با سرفه‌های پرداکتیو مزمن و تنگی نفس کوششی FC IV مراجعه کرده است. در PFT, FEV1/FVC=65 FEV1=20%, BP=130/90 HR=80 O2Sat=80% T=37 و در معاینه (در هوای اتاق) دارد. کدام درمان در افزایش طول عمر وی بیشترین تاثیر را دارد؟

الف) کورتیکواستروئید استنشاقی با دوز بالا

ب) آنتی کولینرژیک طولانی اثر استنشاقی

ج) آنتی بیوتیک خوراکی طولانی مدت

د) اکسیژن تراپی طولانی مدت در منزل

۲۸ - خانم ۳۲ ساله با علائم کاهش وزن، تعریق، تپش قلب و اضطراب به درمانگاه مراجعه نموده است. در معاینه تاکی کارد می‌باشد. تعریق کف دست راست دارد، ولی پروپتوزیس ندارد. تیروئید نرمال است. آزمایشات به قرار زیر است:

TSH<0/02 (0/3-3/5)

T4=18(4/5 -12)

T3=220(60-200)

Thyroglobolin=undetectable

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) تیروئیدیت هاشیموتو

ب) بیماری گریوز

ج) تیروتوکسیکوز ساختگی

د) مقاومت به هورمون‌های تیروئید

۲۹ - خانم ۵۷ ساله دیابتی برای کنترل قند خون و فشار خون بالا تحت درمان با قرص پیوگلیتازون ۳۰ میلی گرم روزانه، مت فورمین ۲ گرم روزانه و امپاگلی فلوزین ۱۰ میلی گرم یک عدد روزانه و لوزارتان ۲ عدد می باشد. آخرین آزمایشات $HbA_{1C}=7.5$ درصد و فانکشن کبد و کلیه نرمال است. به علت کمر درد و سابقه منوپوز در ۴۰ سالگی دانسیتومتری انجام داده که نشان دهنده استئوپروز ستون فقرات می باشد. قطع و جایگزینی کدام داروی بیمار را

پیشنهاد می کنید؟

الف) پیوگلیتازون

ب) مت فورمین

ج) لوزارتان

د) امپاگلیفلوزین

۳۰ - در معاینه خانمی ۵۰ ساله با شکایت نوزگی تیروئید، توده ای حدود ۲/۵ سانتیمتر به دست می خورد. در بررسی آزمایشگاهی $TSH=0.01 \mu IU/ml$ و سطح نرمال T3 و T4 دارد. اولین اقدام کدام است؟

الف) تجویز متی مازول

ب) FNA گره تیروئید

ج) CT اسکن تیروئید

د) اسکن تیروئید

۳۱ - بیمار خانمی ۴۵ ساله با سابقه ابشتین که در سمع قلب سوفل هولوسیتولیک با گرید IV/VI در کناره چپ استرنوم دارد که با دم تشدید می شود. در تراسه موج نبض وریدی جوگولار، کدام گزینه در مورد این بیمار صادق است؟

الف) موج Y آهسته (بلانت)

ب) موج V برجسته

ج) موج X عمیق

د) شروع سوفل سیتولیک در پیک موج V

۳۲ - بیمار آقای است با سابقه بیماری قلبی که محدودیت شدید در فعالیت فیزیکی دارد. در حال استراحت مشکلی ندارد اما با فعالیت کمتر از معمول دچار درد قفسه سینه و تنگی نفس می شود. از نظر NYHA functional class جزء کدام دسته قرار می گیرد؟

الف) I

ب) II

ج) III

د) IV

۳۳ - خانم ۶۰ ساله ای با دیسترس تنفسی شدید به اورژانس آورده می شود. سابقه ی دیابت و هیپرتانسیون دارد و از یکسال قبل بدنبال سخته قلبی اجکشن فراكشن ۲۰٪ داشته است در معاینه خواب آلود است نبض ها ضعیف لمس می شود فشارخون ۸۰/۶۰ و اندام های سرد دارد در سمع ریه رال تا قله ها و در سمع قلب ریتم گالوپ دارد کدام یک از گزینه های زیر در مورد ایشان صحیح نیست؟

الف) فنوتیپ بیماری ایشان شوک کاردیوژنیک است

ب) اینوتروپهایی مثل دوبوتامین و میلرینون در درمان ایشان توصیه می شود.

ج) فشار پرشدگی بطن چپ (PCWP) و پرفیوژن محیطی ایشان، هر دو پایین است.

د) تجویز نیترات وریدی در درمان ایشان توصیه رهی شود.

۳۴ - مرد ۳۱ ساله‌ای با سابقه صرع، دچار تشنج گردن مال شده است. بلافاصله بعد از قطع تشنج، نتایج بررسی آزمایشگاهی به شرح ذیل است:

P CO₂=45 mmHg PH=7.18 HCO₃=17 mmol/L Po₂=92 mmHg
K=4 meq/L Na=140 meq/L Cl=98 meq/L

کدام یک از اختلالات زیر جهت بیمار مطرح است؟

الف) اسیدوز متابولیک؛ آنیون گپ بالا

ب) اسیدوز متابولیک؛ آنیون گپ نرمال

ج) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا + اسیدوز تنفسی

د) اسیدوز متابولیک با آنیون گپ نرمال + اسیدوز تنفسی

۳۵ - در بیماری که با شکایت هماتمز و ملنا مراجعه کرده، در آندوسکوپی فوقانی زخم با خونریزی فعال در بولب دوازدهه رویت گردیده، که تحت درمان آندوسکوپی قرار گرفته است. انفوزیون مهارکننده پمپ پروتون وریدی (PPI) با دوز بالا در این مرحله کدام یک از منافع زیر را در این بیمار در پی خواهد داشت؟

الف) کاهش درد ناشی از زخم

ب) کاهش مرگ و میر

ج) کاهش مدت زمان بستری بیمار

د) کاهش خطر بروز زخم در آینده

۳۶ - کدام یک از موارد زیر در ایجاد سندرم روده تحریک پذیر پس از عفونت گوارشی (گاستروانتریت) نقش محافظت کننده خواهد داشت؟

الف) جنس مونث

ب) سن بالای ۶۰ سال

ج) استعمال سیگار

د) مصرف آنتی بیوتیک جهت گاستروانتریت

۳۷ - بیمار آقای ۵۹ ساله با سابقه اعتیاد به اپیوم خوراکی و مصرف سیگار که با ضعف و بی حالی و رنگ پریدگی و خستگی و درد شکم مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده WBC:5500, Hg:11.5 MCV:75, Serum iron:15 TIBC: 450, Ferritin:10 می‌باشد. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

الف) انجام الکتروفورز Hb

ب) انجام بیوپسی مغز استخوان

ج) بررسی سطح سرمی سرب

د) انجام کولونوسکوپی

- ۳۸

- ۳۹

- ۴۰

- ۴۱

- ۴۲

- ۴۳

- ۴۴

- ۴۵

- ۴۶

- ۴۷

- ۴۸

- ۴۹

- ۵۰

- ۵۱

- ۵۲

- ۵۳

- ۵۴

- ۵۵

- ۵۶

- ۵۷

- ۵۸

- ۵۹

- ۶۰

- ۶۱

- ۶۲

- ۶۳

- ۶۴

- ۶۵

- ۶۶

- ۶۷

- ۶۸

- ۶۹

- ۷۰

زنان

- ۷۱ خانم $G_1 \text{ mol}_1$ که حدود ۳ ماه قبل به دلیل حاملگی مولار تحت ساکشن کورتاژ و تخلیه مول قرار گرفته، جهت پیگیری ماهانه مراجعه کرده است. بیمار عنوان می‌کند که میزان BHCG طی ۳ هفته متوالی منفی بوده است و در حال حاضر BHCG به ۶۵۰۰ رسیده است. اولین اقدام در بیمار فوق کدام است؟

الف) درخواست CXR

ب) تکرار BHCG یک هفته بعد

ج) شروع شیمی درمانی

د) انجام سونوگرافی رحم، تخمدان و ضامئ

۷۲ - جهت افتراق آمنوره ناشی از PCOD (سندرم تخمدان پلی کیستیک) از آمنوره هیپوتالامیک، کدام یک از موارد زیر کمک کننده است؟

الف) معمولاً تست چالش با پروژسترون در سندرم تخمدان پلی کیستیک مثبت است.

ب) میزان استرادیول سرم در آمنوره هیپوتالامیک طبیعی است.

ج) بروز خونریزی بعد از یک دوره درمان با OCP این دو مورد را از هم افتراق می دهد.

د) مقدار و کیفیت موکوس سرویکس در آمنوره هیپوتالامیک زیاد، آبکی و شفاف می باشد.

۷۳ - خانمی ۲۰ ساله به دلیل تاخیر منس و لکه بینی و درد شکم به اورژانس زنان مراجعه کرده است. در معاینه بیقرار است، BP:60/pulse, PR:140/min و شکم تندرnis واضح توام با ریباند تندرnis دارد. بهترین اقدام در ایشان کدام است؟

الف) شروع خون و مایعات کریستالوئید و درخواست سونوگرافی اورژانس

ب) لاپاراتومی اورژانس همراه با احیاء آب و الکترولیت

ج) درخواست مشاوره اورژانس جراحی

د) شروع متوتروکسات پس از احیاء آب و الکترولیت

۷۴ - خانمی ۳۶ ساله شکم اول با سن حاملگی ۱۲ هفته مراجعه کرده است. کدام یک از آزمایشات زیر را در این سن بارداری به ایشان پیشنهاد می کنید؟

الف) سونوگرافی NT همراه با آزمایشات PAPP-A و BHCG آزاد

ب) سونوگرافی NT همراه با آزمایشات استریول غیر کنژوگه و اینهیبین A

ج) سونوگرافی آنومالی اسکن همراه با تست چهارگانه

د) سونوگرافی آنومالی اسکن همراه با PAPP-A و BHCG آزاد

۷۵ - خانمی شکم دوم با سابقه یک نوبت زایمان طبیعی با سن حاملگی ۳۰ هفته و پرزانتاسیون سفالیک که به دلیل پارگی کیسه آب از ۳ روز قبل در بخش مامایی بستری شده است و تحت درمان با آنتی بیوتیک وریدی می باشد، امروز دچار تب شده است. در معاینه ترشحات بد بوی واژینال و تندرnis رحمی دارد. بهترین اقدام در ایشان کدام است؟

الف) تغییر آنتی بیوتیک وریدی و ارسال کشت خون

ب) ختم بلافاصله بارداری و شروع اینداکشن

ج) سزارین اورژانس

د) درخواست مشاوره عفونی

۷۶ - خانمی با سابقه سزارین قبلی و سن حاملگی ۳۵ هفته، با سردرد و تاری دید مراجعه کرده است. در معاینه BP:170/110 است و پروتئین اوری ۳، پلاس دارد. کدام اقدام در ایشان ارجح است؟

الف) شروع متیل دوپا

ب) ختم بلافاصله بارداری

ج) درخواست آزمایش ادرار ۲۴ ساعته

د) انجام CT اسکن مغز

۷۷ - جهت بررسی باز بودن لوله‌های فالوپ در مبتلایان به نازایی، اولین روش بررسی کدام است؟

الف) لاپاراسکوپی

ب) هیستروسالپینگوگرافی

ج) MRI

د) CT اسکن

- ۷۸

- ۷۹

- ۸۰

- ۸۱

- ۸۲

- ۸۳

- ۸۴

- ۸۵

- ۸۶

- ۸۷

- ۸۸

- ۸۹

کودکان

۹۰ - شیرخوار ۸ ماهه‌ای با تب از ۸ روز قبل و قرمزی ملتحمه چشم‌ها، راش پوستی و بیقراری مراجعه کرده است . در

معاینه توده گردنی با قطر ۲/۵ سانتی‌متر در سمت چپ دیده می‌شود. در آزمایشات لکوسیتوز با شیفت به چپ،

پلاکت بالا، ESR: 90 و پیوری دارد. کدام یک از روش‌های تشخیصی زیر از اولویت بیشتری برخوردار است؟

الف) پونکسیون مایع مغزی نخاعی

ب) بیوپسی توده گردنی

ج) اکوی قلبی

د) کشت ادرار

۹۱ - تزریق واکسن کدام یک از بیماری‌های زیر به صورت داخل جلدی است؟

الف) دیفتتری

ب) هپاتیت ب

ج) سل

د) اوریون

۹۲ - نتایج آنالیز مایع مغزی نخاعی در شیرخوار یک ساله با تب از روز گذشته، لکوسیتوز، CRP و ESR بالا عبارت است از گلبول سفید $3000/\mu\text{l}$ ، قند 15mg/dl و پروتئین 200 mg/dl . بعد از اتمام درمان چه اقدامی را باید به صورت روتین برای همه افراد مبتلا به این بیماری درخواست نمود؟

الف) سی تی اسکن مغز

ب) نوار مغزی

ج) ارزیابی بینایی

د) ارزیابی شنوایی

۹۳ - پسر ۶ ماهه‌ای به علت کندی رشد و چند نوبت تشنج مورد بررسی قرار می‌گیرد. در معاینه هیپاتومگالی و شکم برجسته دارد، در آزمایشات سرمی انجام شده قند پایین همراه با اسیدوز لاکتیک و هایپرلیپیدمی مشهود است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) بیماری ذخیره گلیکوژن نوع یک

ب) گالاکتوزمی

ج) هموسیستینوری

د) اختلال سیکل اوره

۹۴ - کودک ۲/۵ ساله با پنومونی مکرر و وزن ۷ کیلوگرم ارجاع شده است. در آزمایشات: $\text{Na} = 121$ و $\text{PH} = 7.51$ و $\text{HCO}_3 = 36$. تست رنگ آمیزی سودان مثبت دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) آبتالیوپروتینمی

ب) بیماری سلیاک

ج) سیستمیک فیبروزیس

د) آلرژی به پروتئین شیرگاو

۹۵ - مادر باردار ۲۲ ساله‌ای با سابقه لوپوس اریتماتوی سیستمیک از ۲ سال قبل، برای مراقبت‌های بارداری به شما مراجعه کرده است. جدی‌ترین عارضه این بیماری برای جنین کدام یک از موارد زیر است؟

الف) بلوک مادرزادی قلبی

ب) ترومبوسیتوپنی

ج) نوتروپنی و آنمی

د) میکروسفالی و عقب ماندگی ذهنی

۹۶ - نوزاد پسر ۴ روزه‌ای که در منزل متولد و تا بحال مراقبت نشده است را به علت خونریزی از بند ناف و محل ختنه به درمانگاه آورده‌اند. چندین بار استفراغ حاوی خون نیز دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) اختلال فاکتور پنچ لیدن

ب) کمبود پروتئین C

ج) کمبود آنتی ترومبین ۳

د) کمبود ویتامین K

- ۹۷

- ۹۸

- ۹۹

- ۱۰۰

- ۱۰۱

- ۱۰۲
- ۱۰۳
- ۱۰۴
- ۱۰۵
- ۱۰۶
- ۱۰۷
- ۱۰۸
- ۱۰۹
- ۱۱۰
- ۱۱۱
- ۱۱۲
- ۱۱۳

عفونی

۱۱۴ - خانم ۶۰ ساله‌ای با تشخیص سل ریوی تحت درمان با رژیم استاندارد ۴ دارویی ضد سل قرار گرفته است. ۲ هفته پس از شروع داروها، پزشک مسئول وی را ویزیت می‌کند. بیمار از بهبود اشتها و کاهش تب و کاهش ضعف و بی حالی ابراز رضایت دارد و ذکر می‌کند که داروها را به طور منظم مصرف کرده است. بر ای وی آزمایش‌ها ی کبدی درخواست می‌شود که نتیجه آن بدین شرح گزارش می‌شود:

AST: 90 (0-40), ALT: 95 (0-40), ALP: 250 (up to 350), LDH: 367 (0-500)

با توجه به نتیجه آزمایش‌ها، کدام اقدام را توصیه می‌کنید؟

الف) قطع تمام داروهای ضد سل و تکرار آزمایش‌ها ۱ هفته بعد

ب) قطع ایزونیاژید، ریفامپین و پرازینامید و تکرار آزمایش‌ها ۱ هفته بعد

ج) ادامه درمان ضد سل با رژیم استاندارد، مطابق با قبل

د) درخواست سونوگرافی از کبد و مجاری صفراوی

۱۱۵ - خانم حامله‌ای با سن ۲۰ هفته بارداری، بدون سابقه ابتلا به ابله مرغان، روز گذشته تماس نزدیک با فرد مبتلا به ابله مرغان داشته است. کدام یک از گزینه‌ها را در مورد درمان پیشگیرانه با آسیکلوویر پیشنهاد می‌کنید؟

الف) بلافاصله پس از تماس

ب) طی ۹۶ ساعت ابتدای تماس

ج) با ظاهر شدن بثورات جلدی

د) ۷ روز بعد از تماس

- ۱۱۶
- ۱۱۷
- ۱۱۸
- ۱۱۹
- ۱۲۰
- ۱۲۱

۱۲۲ -

مغز و اعصاب

۱۲۳ - در کدام بیمار زیر ریسک بروز استروک بعد از ایسکمی گذرا (TIA) براساس معیار ABCD2، بیشتر است؟

الف) آقای ۵۰ ساله با فشارخون 120/80 و همی پارزی از ۲۰ دقیقه قبل

ب) آقای ۶۸ ساله با فشارخون 120/80 و همی پارزی از ۳ ساعت قبل

ج) آقای ۶۲ ساله دیابتی با همی پارزی از ۲ ساعت قبل

د) خانم ۳۰ ساله با اختلال تکلم و همی پارزی از ۵ دقیقه قبل

۱۲۴ - پسر ۱۲ ساله‌ای بعلت فلج پیشرونده ۴ اندام با شروع از ۷ روز قبل، به اورژانس آورده شده است. رفلکس‌های وتی

او از بین رفته است. بیمار قادر نیست پلک‌های خود را ببندد. محتمل‌ترین آنالیز مایع نخاعی کدام است؟

الف) قرن ۲۰ mg/dL، سلول ۱۵۰، پروتئین ۲۰۰ mg/dL، رنگ کدر

ب) قند ۱۸۰ mg/dL، سلول ۱۰۰، پروتئین ۴۰ mg/dL، رنگ شفاف

ج) قند ۷۰ mg/dL، سلول ۱۰، پروتئین ۹۰ mg/dL، رنگ شفاف

د) قند ۵۰ mg/dL، سلول ۲۰۰، پروتئین ۱۲۰ mg/dL، رنگ کدر

۱۲۵ -

۱۲۶ -

۱۲۷ -

۱۲۸ -

۱۲۹ -

۱۳۰ -

آسیب شناسی

۱۳۱ - در بررسی بافت شناسی ضایعه استخوانی مرد مسنی که با کمردرد مراجعه کرده است و در رادیوگرافی مهره‌ها ی

کمری، ضایعات متعدد استئوبلاستیک مشاهده می‌شود. بهترین گمان تشخیصی کدام است؟

الف) استئومیلیت سلی (Tuberculous Osteomyelitis)

ب) هایپرپاراتیروئیدسم

ج) مولتیپل میلوما

د) متاستاز کانسر پروستات

۱۳۲ - در مطالعه‌ی بافت شناسی توده‌ی ۵ سانتی متری زیر مخاطی معده در یک مرد ۶۰ ساله، سلول‌های دوکی کشیده با

میزان متغیر میتوز دیده می‌شود. در بررسی ایمنونوهیستوشیمی این سلول‌ها از نظر مارکر c-KIT مثبت می‌باشند.

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Neuroendocrine Tumor

ب) Gastrointestinal stromal Tumor

ج) Gastric lymphoma

د) Gastric adenocarcinoma

۱۳۳ -

- ۱۳۴ -
- ۱۳۵ -
- ۱۳۶ -
- ۱۳۷ -
- ۱۳۸ -
- ۱۳۹ -
- ۱۴۰ -
- ۱۴۱ -
- ۱۴۲ -
- ۱۴۳ -
- ۱۴۴ -
- ۱۴۵ -

پوست

۱۴۶ - سربازی با شکایت خارش تمام بدن با تشدید شبانه به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه پاپول‌های اکسکوریه در ناحیه زیر بغل، کمر، مچ پا، ناحیه تناسلی و کمر بند شکمی دیده می‌شود. در فضای بین انگشتان دست ضایعه تونل مانند مشهود است. کدام یک از درمان‌های موضعی ذیل را تجویز می‌نمایید؟

الف) پماد موپیروسین

ب) **کرم پرمترین**

ج) کرم آسیکلویر

د) کرم کلوتریمازول

۱۴۷ - بیمار جوانی با شکایت از ضایعات قهوه‌ای رنگ در ناحیه تنه مراجعه کرده است. در معاینه ماکول‌های گرد و بیضی شکل با سایزهای متفاوت با حاشیه مشخص به رنگ قهوه‌ای روشن در ناحیه گردن و قسمت فوقانی قفسه سینه دیده می‌شود. بر روی ماکول‌های هیپوپپیگمانته پوسته‌های ظریفی وجود دارد. در معاینه با لامپ وود، فلورسانس زرد کمرنگ مشهود است. با توجه به شرح حال و معاینه بالینی کدام تشخیص مطرح است؟

الف) پیتریازیس آلبا

ب) پیتریازیس روزه آ

ج) **پیتریازیس ورسیکالر**

د) پسوریازیس قطره‌ای

- ۱۴۸ -
- ۱۴۹ -
- ۱۵۰ -
- ۱۵۱ -
- ۱۵۲ -

روان پزشکی

۱۵۳ - مرد جوانی پس از ده روز مصرف روزانه ده میلی گرم هالوپریدول علی رغم بهبودی متوسط در علائم پرخاشگری و سایکوز قادر به بی حرکت ماندن نیست و به دلیل احساس بی قراری مداوم، دائم راه می رود. حتی هنگام ایستادن هم داع این پا و آن پا می کند. کدام گزینه برای درمان وی مناسب است؟

الف) افزودن پروپرانولول

ب) افزودن تیوریدازین

ج) افزایش دوز هالوپریدول

د) افزودن بوسپیرون

۱۵۴ - کدام یک از انواع اختلالات شخصیت ضمن اینکه دائماً نیازمند تحسین شدن از طرف دیگران بوده و همیشه خود را محق می داند، در روابط فردی بهره کش و استثمارگر است؟

الف) خودشیفته

ب) نمایشی

ج) وابسته

د) مرزی

۱۵۵ -

۱۵۶ -

۱۵۷ -

۱۵۸ -

۱۵۹ -

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۰ - خانم ۴۰ ساله مبتلا به تشنج و عقب ماندگی ذهنی با هماچوری توتال و درد فلانک راست مراجعه کرده است . در سونوگرافی ضایعات متعدد هیپراکو در هر دو کلیه گزارش شده است. در CT scan انجام گرفته دانسیته چربی واضح در توده ها بدون کلسیفیکاسیون رویت می شود. تشخیص احتمالی مطرح شده برای بیمار کدام می باشد؟

الف) انکوسیتوم کلیه

ب) آدنوم پاپیلاری

ج) آنژیومیولیوم کلیه

د) سرطان سلول کلیوی

۱۶۱ -

۱۶۲ -

۱۶۳ -

۱۶۴ -

۱۶۵ -

جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۶ - تمام خصوصیات زیر جزو علائم رادیولوژیک ضایعات خوش خیم استخوانی می باشد، بجز:

الف) حاشیه مشخص

ب) ناحیه ترانزیشنال باریک

ج) وجود واکنش پریوستی

د) حاشیه اسکروتیک

۱۶۷ -

۱۶۸ -

۱۶۹ -

۱۷۰ -

۱۷۱ -

۱۷۲ -

گوش و حلق و بینی

۱۷۳ - نوزادی بلافاصله پس از تولد دچار سیانوز شده است که پس از قرار دادن oropharyngeal air way رنگ بیمار

نرمال شد. کدام تشخیص مطرح می شود؟

الف) پولیپ بینی

ب) آترزی کوان دو طرفه

ج) اختلال تنفسی نوزاد

د) در رفتگی تیغه بینی حین زایمان

۱۷۴ -

۱۷۵ -

۱۷۶ -

۱۷۷ -

۱۷۸ -

چشم پزشکی

۱۷۹ - آقای ۴۸ ساله‌ای با شکایت افت دید چشم‌ها به درمانگاه چشم پزشکی مراجعه نموده‌اند. در معاینات چشم پزشکی به عمل آمده دید هر دو چشم ۶/۱۰، مارکوس گان منفی و فشار داخل چشم راست ۱۷ و چپ ۱۵ بود. با قرارداد یک صفحه سوراخ دار (pin hole test) در مقابل چشم‌ها دید هر دو چشم به ۱۰/۱۰ افزایش می‌یابد. با توجه به معاینات بالینی به عمل آمده محتمل‌ترین علت افت دید بیمار کدام یک از موارد زیر است؟

الف) آب مروارید خفیف

ب) بیماری‌های شبکیه‌ای

ج) عیب انکساری چشم‌ها

د) گلوکوم زاویه باز

- ۱۸۰

- ۱۸۱

- ۱۸۲

- ۱۸۳

- ۱۸۴

فارماکولوژی

۱۸۵ - کدام گزینه در خصوص کاربرد داروهای آنتی کولینرژیک نادرست است؟

الف) Scopolamine (کاهش اسیدیته معده)

ب) Tiotropium (آسم و COPD)

ج) Tropicamide (ایجاد میدریاز یا فلج تطابق)

د) Oxybutynin (کاهش اسپاسم مثانه پس از جراحی‌های اورولوژیک)

۱۸۶ - سلوکسیپ در کدام یک از بیماران زیر نبایستی تجویز شود؟

الف) بیماران با سابقه انفارکتوس میوکارد

ب) بیماران با سابقه استئوپروز

ج) بیماران با سابقه زخم معده

د) بیماران با سابقه مصرف الکل

موفق باشید