

داخلی

۱ - خانم ۵۰ ساله غیرسیگاری با شکایت هموپتیزی بدون خلط قابل توجه از ۵ روز قبل مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینه نکته‌ای به نفع آمبولی شریان ریوی ندارد. CBC و PT و PTT و U/A طبیعی است. گرافی روبرو و نیمرخ قفسه صدری طبیعی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) تکرار گرافی قفسه سینه یک ماه بعد
- (ب) انجام CT اسکن توراکس
- (ج) انجام CT آنژیوگرافی پولمونر
- (د) برونوکسکوپی فیبروپتیک

۲ - بیمار مورد شناخته شده COPD با تشديد سرفه و رگه‌های خونی در خلط مراجعه می‌کند. در شرح حال کاهش وزن داشته است. ضمناً سابقه ۵۰ پاکت سال سیگار کشیدن را دارد. سمع ریه‌ها کاهش صداهای تنفسی در نیمه تحتانی ریه چپ دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) آزمایش خلط از نظر باکتریولوژی
- (ب) انجام اسپیرومتری از نظر تنگی راه‌های هوایی
- (ج) انجام CT اسکن ریه
- (د) پیگیری بیمار

۳ - مرد ۵۵ ساله غیرسیگاری با شکایت ۳ هفته‌ای حملات تنگی نفس که در فواصل آن بدون علامت بوده است مراجعه کرده است. کدام تشخیص زیر غیرمحتمل است؟

- (الف) برونوکواسپاسم
- (ب) آمبولی ریه
- (ج) ایسکمی میوکارد
- (د) بیماری‌های اینتراستیشیال ریه

۴ - خانم ۵۵ ساله با تب و تنگی نفس از یک هفته قبل مراجعه نموده است. بیمار سابقه بیماری خاصی را نداشته است. در گرافی قفسه سینه، انفیلتراسیون لوب تحتانی ریه چپ و مایع آزاد در زاویه Costopherenic همانطرف دیده می‌شود. از نظر تشخیص و درمان کدام یک از جملات زیر درست است؟

- (الف) بیمار مبتلا به پنومونی بوده، بدون بررسی پلورال افیوژن با درمان مناسب بیمار را مرضی می‌کنیم
- (ب) آسپیراسیون مایع پلور انجام می‌دهیم و سپس درمان را شروع می‌کنیم
- (ج) با انجام کشت خون در مورد نوع درمان تصمیم گرفته می‌شود
- (د) در این شرایط درمان را بعد از انجام CT ریه شروع می‌نماییم

۵ - خانم ۴۲ ساله که دچار درد قفسه سینه، تنگی نفس و هموپتیزی شده است با فشار خون پایین به دلیل آمبولی ریه در بخش بستری شده است. کدام یک از یافته‌های بالینی زیر علامت پیش آگهی بد در بیمار است؟

- (الف) فشار خون پایین
- (ب) هموپتیزی
- (ج) سرفه
- (د) درد قفسه سینه

- ۶ - در مورد ندول منفرد ریوی کدام یک از موارد زیر قویاً به نفع بدخیم بودن ضایعه است؟
- (الف) اندازه ندول 7mm باشد
 - (ب) ندول با کلسيفيکاسيون Popcorn
 - (ج) ندول با جدار نامنظم
 - (د) ندول که در طی ۲ سال اندازه ثابت داشته باشد
- ۷ - در بررسی اولیه مرد ۲۵ ساله‌ای که جهت استخدام در موسسه دولتی مراجعه نموده است، در سونوگرافی کلیه‌ها، کیست کلیه با ردبهندی Bosniak II گزارش شده است. کدام یک از اقدامات زیر مناسب است؟
- (الف) نیاز به بررسی بیشتری ندارد
 - (ب) انجام MRI کلیه‌ها
 - (ج) انجام بیوپسی از کیست
 - (د) انجام سیتوولوژی ادرار
- ۸ - خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه فامیلی مثبت سنگ کلیه، به علت درد ناگهانی پهلوی چپ و هماچوری مراجعه کرده است. اقدام انتخابی جهت بررسی نامبرده کدام است؟
- (الف) سونوگرافی کلیه‌ها
 - (ب) انجام Intra-venous Pyelography
 - (ج) Helical CT scan کلیه‌ها بدون ماده حاجب
 - (د) انجام عکس ساده شکم (KUB)
- ۹ - آقای ۵۰ ساله جهت بررسی ادم اندام‌های تحتانی مراجعه نموده است. در بررسی Dipstick ادراری، پروتئینوری Trace داشته است. در جمع آوری ادرار 24h مقدار دفع پروتئین 4500mg می‌باشد. کدام تشخیص محتمل می‌باشد؟
- (الف) Membranous Glomerulonephritis
 - (ب) Diabetic Nephropathy
 - (ج) Minimal Change Disease
 - (د) Multiple Myeloma
- ۱۰ - دختر ۱۷ ساله‌ای با ادم اطراف پلک‌ها همراه با تغییر رنگ ادرار به رنگ چای از دو روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه فشار خون 160/100 و کراتینین 2.1 دارد. در سدیمان ادراری RBC Cast مشاهده می‌شود. کدام سندروم گلومرولی محتمل است؟
- (الف) سندروم نفریتیک حاد
 - (ب) گلومرولونفربیت با سیر سریعاً پیشرونده
 - (ج) سندروم نفروتیک
 - (د) اختلال ادراری بدون علامت