

داخلی

۱- آقای ۵۲ ساله با شکایت یبوست و کاهش وزن قابل توجه در سه ماه گذشته مراجعه نموده است، اقدام بعدی کدام است؟

- (۱) دفیکوگرافی
- (۲) ترانزیت کولون
- (۳) مانومتری آنورکتال
- (۴) کولونوسکوپی

۲- خانمی ۴۰ ساله با علائم بالینی خارش و خستگی مراجعه نموده است. در آزمایشات الکالین فسفاتاز بیش از ۴ برابر افزایش یافته است و AST و ALT مختصری افزایش یافته است، سونوگرافی نرمال است. انجام کدامیک از تستهای آزمایشگاهی زیر ارجح است؟

- (۱) Anti Endomysial Ab
- (۲) Anti - mitochondrial Ab
- (۳) Proitein elecetrophoresis
- (۴) Anti Liver - kidney micosomal Ab

۳- آقای ۲۸ ساله با اسهال خونی از ۲ ماه پیش مراجعه کرده. در کولونوسکوپی زخمهای منتشر از رکتوم تا کولون ترانسورس مشاهده شده و در پاتولوژی Cryptitis گزارش شده، تشخیص احتمالی کدام است؟

- (۱) Ulcerative Colitis
- (۲) Ischemic Colitis
- (۳) microscopic colits
- (۴) Clostridium defficil induced colitis

۴- بیماری با خونریزی گوارشی تحتانی و unstable hemodynamic مراجعه نموده است. اقدام مناسب برای وی بعد از IV line و سعی در Stable کردن بیمار کدام است؟

- (۱) مشاوره جراحی
- (۲) رکتوسیگموئیدوسکوپی
- (۳) آنژیوگرافی عروق دستگاه گوارش تحتانی
- (۴) اندوسکوپی فوقانی

۵- خانم ۲۲ ساله بعلت زردی اسکلارا مراجعه و در بررسی انجام شده AST و ALT و ALP نرمال Bile=3.4 (T=3, D=0.4) سونوگرافی از کبد وطحال مجاری صفراوی نرمال است، کدام تشخیص محتمل تر است؟

- (۱) کریگلرنجار
- (۲) سندرم زیلبرت
- (۳) دوپین جانسون
- (۴) روتور

۶- در کدامیک از موارد زیر در بیماران سندروم روده تحریک پذیر (IBS) نیاز به کولونوسکوپی نمی باشد؟

- (۱) اسهال شدید مقاوم
- (۲) سن شروع بیماری بعد از ۵۰ سالگی
- (۳) دفع موکوس و خلط در مدفوع
- (۴) خونریزی از رکتوم

۷- خانم ۱۸ ساله با خونریزی شدید واژینال مراجعه کرده است. در آزمایشات: بان سیتوبنی و PT و PTT افزایش یافته دارد. مغز استخوان سرشار از سلولهای نارس حاوی Auer rod می باشد. کدام یافته سیتوزنیک در این بیمار وجود دارد؟

- (۱) T (9;22)
- (۲) T (15;17)
- (۳) T (8;21)
- (۴) Inv 16

۸- شایعترین واکنش به دنبال تزریق خون کدام است؟

- (۱) واکنش تب زای غیر همولیتیک
- (۲) واکنش آلرژیک به پروتئین ها
- (۳) واکنش های همولیتیک حاد
- (۴) انتقال عفونت ها

۹- آقای ۶۵ ساله با اسپلنومگالی ماسیو و پان سینوینی مراجعه کرده است. در بررسی لام خون محیطی NRBC و Tear

- drop به تعداد قابل توجهی دیده می شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟
- (۱) لوسمی مزمن میلونیدی (CML)
- (۲) لوسمی سلوهای مونی (HCL)
- (۳) میلوفیروز اولیه (PMF)
- (۴) هیپراسپلینسم ناشی از سیروز کبدی

۱۰- خانم ۲۵ ساله ای به علت ترومبوسیتوینی مراجعه کرده است. سابقه مصرف دارویی ندارد. پلاکت بیمار ۵۲/۰۰۰ می باشد. سایر آزمایشات طبیعی است. در معاینه نشانه ایی از خونریزی ندارد. در لام محیطی مرفولوژی غیر طبیعی گزارش نشده است و یافته ای جز افت پلاکت ندارد. توصیه شما چیست؟

- (۱) پردنیزولون با دوز 1 mg/Kg
- (۲) IVIG
- (۳) ارجاع جهت اسپلنکتومی
- (۴) پیگیری بیمار

۱۱- در بیمار مبتلا به اسفروسیتوز ارثی کدام یک از شاخص های زیر پس از اسپلنکتومی اصلاح نمی گردد؟

- (۱) آنمی
- (۲) اریتر
- (۳) رتیکولوسیتوز
- (۴) نسبت شکنندگی اسمزی

۱۲- خانم ۷۵ ساله ای بدون سابقه بیماری خاص با کم خونی فقر آهن مراجعه کرده است. خونریزی بالینی ندارد. مهمترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- (۱) اندازه گیری سطح B12
- (۲) نمونه برداری مغز استخوان
- (۳) بررسی کامل دستگاه گوارش
- (۴) بررسی زینکولوزیک

۱۳- در بیمار ۴۰ ساله که با تورم سوسپسی شکل انگشت دوم دست چپ و تورم انگشت دوم دست راست از سه هفته قبل مراجعه نموده است کدام تشخیص محتمل تر است؟

- (۱) آرتریت پدیاک
- (۲) آرتریت لوپوسی
- (۳) آرتریت گویکویی
- (۴) آرتریت روماتوئید

۱۴- کدامیک از مفاصل زیر با شیوع کمتری دچار استنوارتریت می گردد؟

- (۱) زانو
- (۲) هیپ
- (۳) مچ دست
- (۴) کارپومتاکارپال اول دست (CMC1)

۱۵- خانم ۳۰ ساله بارداری با درد و تورم ناحیه لترال مچ دست به دنبال پیچاندن مکرر مچ دست از سه روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه بیمار انتظار دارید کدامیک از علائم زیر مثبت باشد؟

- (۱) Yergason Supination test
- (۲) Tinel test
- (۳) Phalen test
- (۴) Finkelstein Sign

۱۶- خانم ۴۰ ساله از دوهفته قبل دچار درد گردن با انتشار به سطح دورسال ساعد و انگشت سوم دست راست شده است. در معاینه رفلکس عضله سه سر کاهش یافته است. کدامیک از ریشه های عصبی زیر درگیر می باشد؟

- (۱) C5
- (۲) C7
- (۳) C6
- (۴) C8