

داخلی

۱- ✓ آقای ۶۰ ساله ای بدون بیماری زمینه ای، با ضعف و بیحالی مراجعه کرده است. در معاینه فشار خون و نبض طبیعی دارد. آزمایشات بیمار:

$$WBC = 7500, HB = 9, MCV = 68, \quad Plt = 520000 - Ferritin = 8$$

اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

- الف) الکتروفورز پروتئین های سرمی
ب) اسپراسیون و بیوپسی مغز استخوان
ج) بررسی سطح سرمی ویتامین B12 و فولات
د) بررسی اندوسکوپی دستگاه گوارش

۲- ✓ خانم ۲۵ ساله در هفته ۳۳ حاملگی به علت پلاکت ۱۱۰۰۰۰ مراجعه می کند در معاینه فشار خون نرمال است، پتشی و اکیموز ندارد، تست های کبدی و LDH و آنالیز ادراری نرمال است. در ماه پنجم بارداری پلاکت نرمال داشته است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- الف) ترومبوسیتوپنی ترقیقی و فیزیولوژیک حاملگی
ب) پوریورای ترومبوسیتوپنیک ایدیوپاتیک
ج) سندرم HELLP
د) پره اکلامپسی

۳- ✓ بیماری ۱۵ دقیقه بعد از شروع تزریق خون (گلوبول متراکم)، ابتدا دچار درد در محل تزریق و سپس تنگی نفس، تب، درد کمر و تهوع می شود. در معاینه $PR = 105/min$ دارد. کدام عارضه انتقال خون ایجاد شده است؟

$$RR = 22/min \quad T = 38.5C^0 \text{ Oral} \quad BP = \frac{85}{50}$$

- الف) Acute Hemolytic transfusion reaction
ب) Febrile non hemolytic transfusion reaction
ج) Transfusion associated acute lung injury
د) Allergic reaction

۴- / نوجوان ۱۴ ساله ای با سابقه زردی و بی حالی مزمن مراجعه می کند. سابقه زردی و کم خونی در پدر و برادر بزرگتر وی نیز وجود دارد. در آزمایشات:

$$WBC=6000, Hb=8.5, Plt=40000, Retic=16\% \text{ (total Bili}=6\text{-direct}=0.6)\text{-HCV}=102, MCHC=38 \\ MCH=28$$

طحال ۴ سانتی متر زیر لبه دنده ای لمس می شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- الف) قارص
ب) اسفروسیتوز ارثی
ج) آنمی همولیتیک اتوایمیون
د) تالاسمی

۵- خانم ۲۰ ساله با تب و تاری دید مراجعه می کند. در بررسی ها

$WBC = 4000, HB = 8, Plt = 30000, LDH = 1900, Cr = 1.3$

می باشد. در لام خون محیطی شیستوسیت دیده شده است (به میزان ۱٪). درمان انتخابی کدام است؟

- الف) تجویز کورتون
- ب) پلاسمافرز
- ج) همدیالیز
- د) درمان با فولات

۶- آقای ۲۱ ساله با علامت ضعف و تب مراجعه می کند. در بررسی ها $WBC = 51000, Hb = 7, Plt = 40000$

دارد. بیمار با تشخیص AMLM2 شیمی درمانی می شود. جهت بررسی بهبودی کامل، همه گزینه های زیر صحیح است.

- الف) تعداد نوتروفیل ۱۰۰۰ یا بیشتر
- ب) تعداد پلاکت ۱۰۰ هزار یا بیشتر
- ج) هموگلوبین بیشتر از ۱۰
- د) فندان پلاست در گردش خون

۷- مرد ۵۷ ساله جاق با سابقه هیپرتانسیون تحت درمان با هیدروکلروتیازید و آمیلودپین، بدلیل درد و تورم ۲ روزه زانوی

راست، مراجعه کرده است. در معاینه تب ۳۸ درجه به همراه تورم، گرمی و حساسیت زانوی راست دارد. سابقه چند نوبت

تورم و قرمزی و درد شست پا را ذکر می کند. بررسی همه موارد زیر لازم می باشد. بجز:

- الف) دید مستقیم، رنگ اسزی گرم مایع مفصلی
- ب) بررسی پروتئین، LDH و PH مایع مفصلی
- ج) کشت خون و مایع مفصلی
- د) بررسی اسید اوریک سرم

۸- آقای ۳۸ ساله به دنبال بلند کردن جسم سنگینی، دچار کمر درد شده است که با سرفه و عطسه تشدید می شود. درد

به ران و ساق چپ انتشار دارد. SLR اندام تحتانی چپ در زاویه ۴۰ درجه مثبت است. دورسی فلکشن انگشت شست

پای چپ نیز مختل است. کدام یک از ریشه های عصبی زیر درگیر است؟

- الف) L3
- ب) L4
- ج) L5
- د) S1

۹- موارد زیر جزء معیارهای تشخیص SLE می باشند. بجز:

- الف) سایکور
- ب) لکوسیتوز
- ج) آرتریت
- د) ترومبوسیتوپنی

۱۰- خانم ۳۰ ساله که دو ماه قبل زایمان کرده است، با درد سمت زایدال دست راست مراجعه کرده است. در معاینه تست

فینکل اشتاین مثبت است. کدام تشخیص مطرح می باشد؟

- الف) تنوسیت دگرون
- ب) انگشت قبری
- ج) سندروم تونل کارپ
- د) استئوآرتریت قاعده شست

۱۱- خانم ۵۵ ساله ای به دلیل رینود ارجاع شده است. در بررسی آزمایشگاهی ANA و Anti SCL 70 مثبت دارد. کدام

اقدام زیر برای پیگیری بیشتر توصیه می کنید؟

- الف) انجام اسپرومتری
- ب) جمع آوری ادرار ۲۴ ساعته جهت پروتئینوری
- ج) تست سیرم و معاینات چشم پزشکی
- د) بررسی سدرم آنتی فسفولیپید

۱۲- خانم ۲۲ ساله با ضعف، بی حالی و کاهش وزن حدود ۴kg در یک سال گذشته، به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار

بدنبال فعالیت دچار خستگی و ضعف شدیدی در اندام فوقانی سمت چپ می شود. در معاینه فشارخون دست راست

$\frac{120}{80}$ دست چپ $\frac{90}{60}$ می باشد. سایر معاینات نکته خاصی ندارد. در آزمایشات

$WBC = 4500, Hb = 11mg/dl, Plt = 320000, ESR = 65$ کدام تشخیص بیشتر مطرح

است؟

- الف) واسکولیت گرانولوماتوز و گیر (GPA)
- ب) آرتریت تمپورال (TA)
- ج) آرتریت تاکایاسو (Takayasu Arthritis)
- د) بیماری لوپوس (SLE)

۱۳- خانم ۶۵ ساله مبتلا به پرونیت مزمن که تحت درمان با فروزماید قرار گرفته است دارای آزمایشات به شرح زیر است:

$HCo3 = 44meq/l, CL = 40meq/l, pH = 7.52, K = 3.5meq/l, Na = 140meq/l, pao2 = 60mmHg$

در تفسیر گاز خونی بیمار، کدام مورد محتمل تر است؟

- الف) اسیدوز تنفسی جبران شده
- ب) الکلوز متابولیک + اسیدوز تنفسی
- ج) اسیدوز تنفسی + اسیدوز متابولیک
- د) الکلوز تنفسی + اسیدوز تنفسی

$(8.0 - (2.8 + 9.0))$
 $\frac{120}{80} - 8$
 $\frac{90}{60}$
 $\frac{120}{80} - 8$
 $\frac{90}{60}$