

به نام خدا

امتحان پایان بخش کارورزان داخلی اذر ماه ۱۴۰۰

۱ - خانم ۲۸ ساله ای به علت قطع قاعدگی توسط متخصص زنان بررسی و به شما ارجاع شده است آزمایشات به قرار زیر می باشد  
T4= 4.5(4.5-12.5), T3RU= 22%, TSH= 6(0.4-4) TSH همان عدد را نشان می دهد. اقدام بعدی کدام است؟

الف) تکرار آزمایش تیروئیدی ۳ ماه بعد (ب) بررسی غده هیپوفیز

ج) شروع لووتیروکسین ۵۰ میکروگرم در روز (د) Anti TPO AB

۲- جهت خانم ۲۵ ساله با پرکاری تیروئید متی مازول با دوز ۳۰ میلی گرم در روز شروع شده است یک ماه بعد جهت تنظیم دوز دارو و جلوگیری از هیپوتیروئیدی شدن کدام یک از تستهای زیر مهمتر است؟

الف) TSH (ب) FT4 (ج) TSI (د) T3RU

۳- مرد ۵۵ ساله مورد دیابت نوع ۲ با BMI=40 تحت درمان با متفورمین ۲۰۰۰ میلی گرم در روز قرار گرفته HbA1c وی ۸٪ و FBS=150 و قند دو ساعته وی ۲۳۰ میلی گرم است کدام اقدام وی مناسب تر است؟

الف) ازدیاد دوز متفورمین (ب) تجویز exenatide (ج) تجویز آکاربوز (د) تجویز سیتاگلیپتین

۴- در بیمار با تشخیص جدید دیابت نوع ۲ کدامیک از موارد زیر توصیه می شود؟

الف) ارزیابی میکروآلبومینوری (ب) ارزیابی رتینوپاتی (ج) ارزیابی نوروپاتی (د) معاینه فیزیکی پا  
ه) همه موارد

۵- در مورد هر کدام از آزمایشات زیر یک تشخیص بنویسید.

نمره	تشخیص	TSH	T <sub>3</sub> RU	T <sub>3</sub>	T <sub>4</sub>	نرمال آزمایش
		(0/1-5)	(25-35)	(80-200)	(4/5-12/5)	
۵		۰	۴۰	۳۰۰	۱۸	
۶		۸۵	۲۲	۱۰۰	۳	
۷		<0/1	۳۳	۱۷۰	۱۰/۵	
۸		18	۲۶	۱۲۰	۵/۵	

۹- خانم ۷۳ ساله ای با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس مراجعه کرده است بیمار از سه هفته قبل تهوع و استفراغ داشته است. در بررسی آزمایشگاهی (ca:14mg/dl(8.5-10.5) p:2.1mg/dl(3.5- 5) Alb:4mg/dl cr:1.3mg/dl pth:5(10-65)

بهترین تشخیص برای بیمار کدام است؟

الف) مصرف لیتیم (ب) سرطان ریه (ج) هایپر پاراتیروئیدیسم (د) هایپرکلسمیک  
هایپوکلسی اوریک فامیلیال

۱۰- در آزمایشات مرد ۶۰ ساله سیگاری با سابقه هایپرنتشن دیابت و بای پس عروق کرونر موارد زیر گزارش شده است

Total cholesterol:240mg/dl TG:200mg/dl HDL:30MG/DL Hb A1C:8 Cr:1.2 FBS:150MG/DL

۱۱- بیمار تحت درمان با ۱۵۰۰ میلیگرم متفورمین در روز می باشد. تجویز دارویی مناسب تر برای این بیمار کدام است؟

الف) متفورمین-گلی کلازید-فنوفیبرات- اسپرین (ب) متفورمین-ریباگلینید-فنوفیبرات -رزوستاتین

ج) متفورمین-سیتاگلیپتین-اتوروستاتین-اسپرین

د) متفورمین-امپاگلیفلوزین-رزوستاتین-اسپرین

۱۲- خانم ۶۰ ساله ای با سابقه تیروئیدکتومی در ۲۰ سال قبل. اکنون به علت هیپوکلسمی بستری شده است. در آزمایشات

PTH: 10pg/dl(15-65) P: 5mg/dl(2.5 -4) Ca: 7mg/dl(8.5-10.5)

دارد. کدام علت زیر دلیل هیپوکلسمی این بیمار است؟

الف) نارسایی کلیه (ب) دریافت ناکافی کلسیم (ج) هایپوپاراتیروئیدی (د) کمبود ویتامین د

۱۳. آقای ۲۰ ساله با سابقه دیابت و هایپرنتشن از حدود ده سال قبل. با شکایت سردرد مراجعه کرده است. چهره بیمار خشن بنظر میرسد و دستها و پاها نیز بزرگ بنظر وسایز کفش وی واضحا افزایش یافته است. با توجه به تشخیص احتمالی کدام آزمایش را جهت غربالگری درخواست مینمایید؟

الف) سنجش کورتیزول ناشتا (ب) انجام تست تحریکی کوزینتروپین (ج) سنجش هورمون رشد بعد از ۷۵ گرم گلوکز (د) IGF1 سنجش

۱۴- خانم ۲۲ ساله باردار به علت بزرگی تیروئید و اختلال تستهای تیروئید ارجاع شده است. وجود کدامیک از یافته های زیر علیه تشخیص تغییرات فیزیولوژیک در دوران بارداری میباشد؟

الف) TSH پایین (ب) Total T4 بالا (ج) T3RU بالا (د) Free T4 نرمال

۱۵- بیمار آقای جوانی ۱۸ ساله با نفوم بورکیت و توده ی شکمی؛ جهت شروع درمان در بخش بستری می گردد. آزمایشات اولیه بدو بستری بصورت زیر می باشد:

Cr: 2 mg/dl Uric acid: 9 mg/dl P: 9 mg/dl Alb: 3.9 g/l Ca: 11.5 mg/dl با توجه به احتمال سندرم لیز تومور، تطابقت ندارد؟ کدامیک از آزمایشات فوق با

الف: بروز AKI ب: هیپراوریسمی ج: هیپرفسفاتیسمی د: هیپرکلسمی

۱۶- آقای ۴۵ ساله بدنبال مولتیپل تروما و شکستگی استخوان و گچ گیری اندام تحتانی راست، بعد از ۲ هفته، دچار DVT در وریدهای ساق پای راست می گردد. بیمار مجددا بستری و درمان با هپارین (UFH) جهت ایشان شروع می گردد. روز ۷ بستری، بطور ناگهانی بیمار دچار درد شدید اندام تحتانی راست می گردد. در سونوگرافی داپلر انجام شده از اندام تحتانی راست، ترومبوز حاد شریانه ها و وریدهای عمقی اندام تشخیص داده می شود. در آزمایشات انجام شده سطح پلاکت: ۱۰ هزار گزارش می گردد. با توجه به شرح حال و یافته های پاراکلینیک کدامیک با HIT مطابقت ندارد؟

الف: زمان وقوع علائم ترومبوز در اندام تحتانی راست ج: سطح پلاکت ۱۰ هزار در آزمایشات ب: ترومبوز شریانی در اندام تحتانی راست د: در این مرحله درمان با وارفارین توصیه نمی شود.

۱۷. بیمار خانوم ۳۵ ساله با آنمی فقر آهن شدید بشما مراجعه می کند. در صورتی که وزن بیمار ۵۰ کیلوگرم و Hb: 8 g/dl باشد؛ مقدار آهن مورد نیاز برای جبران آنمی و رسیدن به Hb: 15 g/dl و رساندن ذخایر آهن بدن به ۵۰۰ mg ، حدودا چه میزان تخمین زده می شود؟

الف: ۷۰۰ mg ب: ۱۰۰۰ mg ج: ۱۳۰۰ mg د: ۱۷۰۰ mg

۱۸. خانم ۲۹ ساله ای با سابقه دو نوبت زایمان بدون عارضه، به علت خستگی پذیری و با آزمایشات ذیل مراجعه کرده است: WBC: 6300, Hb: 9.8, MCV: 74, Plt: 420000, Fe: 22, TIBC: 380, Ferritin: 12

۱۹- کدامیک از گزینه های ذیل را پیشنهاد می کنید؟

الف) درمان با آهن خوراکی (ب) درمان با آهن وریدی (ج) اصلاح رژیم غذایی (د) بررسی اندوسکوپیک دستگاه گوارش

۲۰- بیماری ۶۳ ساله که تنها زندگی می کند، دوازده روز قبل با تشخیص لنفوم شیمی درمانی شده و اکنون با تب ۳۹/۵ درجه به اورژانس آمده است. در شرح حال به جز تب و بی حالی شکایت دیگری ندارد و در معاینه فقط تب و رنگ پریدگی دارد. همودینامیک نیز Stable می باشد. آزمایشات به قرار ذیل است:

WBC: 400, Hb: 9.8, MCV: 100, Plt: 98000, LFT: NI, BUN & Cr: NI

علاوه بر اقدامات حمایتی، کدام درمان زیر را توصیه می کنید؟

الف) درمان سرپایی با کوآموکسیکلاو  
 ب) تحت نظر گرفتن بیمار و شروع آنتی‌بیوتیک بر اساس نتیجه کشت خون  
 ج) درمان با مروپنم همراه با وانکومايسين  
 د) درمان با سفییم به‌تنهایی

۲۱- .خاتم ۱۸ ساله‌ای به علت هایپرمنوره ارجاع شده است. در شرح حال از بدو بلوغ منس‌های با خون‌ریزی بیش از معمول داشته است و گاهاً با مسواک زدن دچار خون‌ریزی لثه می‌شود. شمارش پلاکتی و PT و PTT نرمال بوده و BT بوردرلاین گزارش شده است. بررسی از نظر کدام بیماری ذیل ضروری است؟

الف) هموفیلی A  
 ب) هموفیلی B  
 ج) بیماری فون ویلبراند  
 د) کمبود فاکتور ۱۲

۲۲- .آقای ۶۶ ساله با CBC ذیل بستری شده است:  
**WBC: 1300, Hb: 7, MCV: 98, Plt: 42000**

در بررسی اولیه اسپیره مغز استخوان سلولاریته در حدود ۸۰٪ ارزیابی شده است. تمام گزینه‌های ذیل در تشخیص افتراقی سایتوپنی این بیمار مطرح است به‌جز:

الف) سندروم میلودیسپلاستیک  
 ب) آنمی آپلاستیک  
 ج) لوکمی حاد  
 د) آنمی مگالوبلاستیک

۲۳- .خانم ۶۰ ساله ای با شکایت سردرد شدید در ناحیه تمپورال وتاری دید مراجعه کرده است. وی ذکر می کند تاکنون سابقه چنین سردردی نداشته از خشکی صبحگاهی و درد در ناحیه کمر بند لگنی و شانه ای می دهد. در آزمایشات انجام شده:

RF=(-)      EsR=60      plt=350000      Hb=10/5      cpk: normal      WBC=12000

اولین اقدام کدام است ؟

الف- بیوپسی شریان تمپورال  
 ب- شروع پرد نيزولون با دوز بالا  
 ج-CT اسکن از مغز  
 د- مشاوره چشم پزشکی

۲۴- .شایعترین تظاهر خارج مفصلی آرتریت روماتوئید کدام است؟

الف) درگیری پلور  
 ب) درگیری قلبی  
 ج) ندول روماتوئید  
 د) درگیری چشمی

۲۵- خانم ۲۶ ساله مبتلا به لوپوس با سابقه دو بار سقط به علت ترومبوز شریانی بستری شده است در بررسی های انجام شده آنتی بادی بر ضد فسفولیپید از نوع آنتی کاردیولیپین آنتی بادی ( IgG ) مثبت و تست حاملگی مثبت است توصیه درمانی شما چیست ؟

الف) آسپیرین  
 ب) وارفارین  
 ج) هپارین با وزن ملکولی پایین  
 د) آسپیرین و هپارین

۲۶- در کدام یک از گزینه های زیر بررسی جدی برای تعیین علت کمردرد لازم است ؟

الف) سن زیر ۴۰ سال  
 ب) تشدید کمر درد با عطسه  
 ج) جنس مرد  
 د) ناکچوری اخیر

۲۷- .خانم 22 ساله ای با زخم دهانی و آرتریت انگشتان دست و حملات تشنج تونیک کلونیک مراجعه کرده است در بررسی بدست آمده

ANA و Anti-dsDNA مثبت      PIT= 80000      HB=13      WBC=550

بیمار چند معیار تشخیصی SLE را دارد؟

الف) 3  
 ب) 4  
 ج) 5  
 د) 6

۲۸- .زن ۶۷ ساله، دیابتی که از دردمکانیکی زانوها شاک می‌باشد در طی ۳ ماه گذشته دچار محدودیت حرکتی ۳+ هر دو شانه شده است . رادیوگرافی هر دو شانه نرمال و کلیه آزمایشات بجز قند مریض نرمال می‌باشد . محتملترین تشخیص شما چیست ؟

الف- کیسولیت شانه  
 ب- تاندونیت سوپرا اسپیناتوس هر دو شانه  
 ج- آرتریت التهابی هر دو شانه  
 د- آرتروز هر دو شانه

۲۹- مرد ۳۵ ساله با سابقه اسهال در ۴ هفته قبل دچار اولیگوآرتریت مفاصل ( در مچ پای راست و زانوها ) می گردد. در معاینه بالینی علاوه بر آرتریت شواهدال بر کنژنکتیویت را دارد . کدام تشخیص مطرح است؟

الف : آرتریت راکتیو  
پسوریازیس

ب- آرتریت روماتوئید

ج- لوپوس

د-

۳۰- خانم ۶۵ ساله ای با درد و تورم زانوی چپ مراجعه نموده است درد با حرکت بدتر میشود . در معاینه حساسیت - محدودیت حرکت - افیوژن - کریپتاسیون در مفصل مبتلا وجود دارد و جواب آزمایش مایع مفصل  $WBC=600, PMN=13\%, LYMPH=87\%$  میباشد . کدام یک از تشخیص های زیر مطرح است؟

الف- آرتریت سپتیک  
آرتریت روماتوئید

ب- نفرس

ج- اوستئوآرتریت

د-

۳۱- در درمان حمله حاد نفرس همه داروهای زیر موثرند به جز ....

الف - ایندومتاسین

ب- آلوپورینول

ج- پردنیزولون

د- کلشیسین

۳۲- آقای ۳۰ ساله به علت درد کمر از یک هفته پیش به دنبال برداشتن وزنه سنگین مراجعه کرده است. اختلال حس ندارد ولی قادر به رفتن روی پاشنه پای راست نمی باشد. اما رفلکس آشیل طبیعی است و روی پنجه پا می تواند راه برود. ریشه گرفتار کدام یک است؟

الف - L3

ب- L4

ج- L5

د- S1

۳۳- کدام مورد زیر نیاز به دیالیز اورژانس ندارد؟

الف- ادم مقاوم به درمان

ب- پریکار دیال افیوژن

ج- انسفالوپاتی اورمیک

د- اسیدوز

۳۴- شایعترین عارضه حاد همودیالیز چیست؟

الف- خونریزی

ب- هایپوتنشن

ج- کرامپ عضلانی

د- درد

سینه

۳۵- آقای ۶۳ ساله مورد CKD با پتاسیم ۶/۵ و تغییرات نواری به اورژانس آورده شده ، کدام درمان در الویت است؟

الف- کلنسیم گلوکونات

ب- انسولین گلوکز

ج- بیکر بنات سدیم

د- همودیالیز

۳۶- آقای ۳۴ ساله با اختلال هوشیاری در اورژانس بستری شده و در آزمایشات  $PH= 7/28$  و  $Na= 143$  ,  $PCO2= 34$  ,  $HCO3=18$  ,  $K= 4$  ,  $CL= 102$  دارد ، کدام مورد کمتر مطرح می باشد؟

الف- مسمومیت با متانول

ب- کتواسیدوز دیابتی

ج- اسهال

د- سالیسیلات

توکسیسیته

۳۷- در کدام بیمار زیر پیش آگهی کلیه بدتر است؟

الف- خانم ۲۴ ساله با  $GFR > 90$  و پروتئینوری ۴۰۰ میلی گرم/گرم

ب- آقای ۵۵ ساله با  $GFR=70$  و پروتئینوری ۱۰۰ میلی گرم/گرم

ج- آقای ۴۰ ساله با  $GFR =45$  و پروتئینوری ۲۵ میلی گرم/گرم

د- خانم ۷۰ ساله با  $GFR=80$

۳۸- در پره رنال از تمی کدام یافته آزمایشگاهی سازگار نیست؟

الف- نسبت  $BUN/Cra > 20$

ب- اسمولالیتته ادرار کمتر از ۳۵۰ mosmol /kg

د-  $FENa < 1\%$

ج- کست هیالن

۳۹- در بیماری که با کراتینین ۲/۵ مراجعه کرده ، کدام مورد به نفع نارسایی مزمن کلیه نمی باشد؟

الف- کلیه های کوچک در سونوگرافی

ب- هایپرپاراتیروئیدیسم ثانویه

ج- کراتینین سرم بالا در آزمایشات سه ماه قبل

د-

آنمی

۴۰- کدام یک از موارد زیر نیاز به درمان ندارد؟

الف) باکتریوری بدون علامت در خانم حامله

ب) باکتریوری بدون علامت در بیماران نوتروپنیک

ج) باکتریوری بدون علامت در بیماران دیابتی

د) باکتریوری بدون علامت در بیمارانی که دستکاری اورولوژیک شده اند

اند

۴۱- کدامیک از آنتی بادیهای زیر در هیپاتیت های ویروسی مصنوعیت زا می باشد ؟

IgG . Anti HBC (۴)      IgG . Anti HDV (۳)      IgG . Anti HCV (۲)      IgG . Anti HEV (۱)

۴۲- خانم میانسالی با درد اپیگاستر مراجعه کرده است. پزشک معالج مشکوک به پانکراتیت حاد شده و درخواست اندازه گیری آمیلاز سرم کرده است از آزمایشگاه اطلاع داده اند که سرم ناشنای بیمار شیری رنگ است کدام جمله در این باره درست است  
(۱) آمیلاز سرم ممکن است بطور کاذب نرمال گزارش شود  
(۲) بیمار پانکراتیت مزمن دارد و تست سکر تین ضروری است  
(۳) پانکراتیت حاد رد می شود و کوله سیستیت حاد مطرح است  
(۴) علت ناراحتی وی ماکروآمیلازمی است

۴۳- پرستار جوانی که قبلا سالم بوده است از هفته پیش دچار بی اشتهایی، ضعف و تب خفیف، تهوع و پر رنگ شدن ادرار شده است و یرقان هم پیدا کرده است در معاینه علاوه بر یرقان کبد، مختصری بزرگ و در لمس دردناک است اندازه گیری کدام آنتی ژن یا آنتی بادی در سرم خون این بیمار ضرورت ندارد ؟

IgM (۴)      HCV Ab (۳)      HB<sub>c</sub> Ag (۲)      HB<sub>s</sub> Ag (۱)  
HAV Ab

۴۴- مردی ۳۵ ساله با تشخیص کولیت اولسروز مزمن از ۱۰ سال قبل قرار است بدلیل خونریزیهای مکرر و غیر قابل کنترل کولکتومی شود. احتمال بروز کدامیک از عوارض زیر بعد از کولکتومی هنوز در وی وجود خواهد داشت ؟  
(۱) اریتم گرهی      (۲) اسپوندیلیت انکیلوزان      (۳) یوئیت چشمی      (۴) آرتریت مفاصل محیطی

۴۵- شانس بد خیم شدن پولیپ در کدام سندرم کمتر است.  
(۱) پولیپوز فامیلیال      (۲) سندرم گاردنر      (۳) سندرم تورگات      (۴) سندرم پوتز جگر

۴۶- در هیپاتیت حاد ویروسی کدام یافته از نظر پیش آگهی برای وخامت بیماری حساس تر است .  
(۱) طولانی شدن زمان پروترومبین      (۲) سطح بالای ترانس آمینازها  
(۳) سطح بسیار بالای آلکالین فسفاتاز      (۴) سطح بسیار بالای لاکتیک دی هیدروژناز

۴۷- بیمار خانم جوانی است که مدتی از احساس جسم خارجی در گلو شکایت دارد. کدام یک از موارد زیر جزوه تشخیص های افتراقی قرار نمی گیرد ؟

Hypertensive lower esophageal sphincter (4)      Achalasia (3)      Globus sensation (2)      GERD (1)

۴۸- آقای ۴۶ ساله ای به علت بیماری مزمن کبدی ثانوی به مصرف الکل در کلینیک سرپایی جهت بررسی مراجعه نموده است. کدام یک از موارد ذکر شده مهمترین عامل برای تشکیل واریس مری می باشد ؟

Child-Pugh grade C cirrhosis (۱)  
Concomitant diagnosis of non-alcoholic steatohepatitis (NASH) (۲)  
Continued alcohol intake (۳)  
Hepatic venous pressure gradient (HVPG) greater than 10 mmHg (۴)

۴۹- خانم ۵۵ ساله مبتلا به هیپاتیت B با درد شکم مراجعه کرده است. آلبومین سرم ۳ می باشد و انالیز مایع صفاق به شرح زیر می باشد.

Alb:1 , suger:80 , LDH :80 , WBC: 500 , PMN:55% , LYMPH:45%

کدام اقدام برای بیمار لازم نمی باشد؟

۱ . آندوسکوپی      ۲ . تجویز آنتی بیوتیک      ۳ . کشت آسیت      ۴ . تزریق آلبومین

۵۰- بیمار خانم 45 ساله ای است که با شکایت زردی پوست و اسکلرا از 3 ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه سیستمیک تنها یافته غیر طبیعی ایکنتر است. در آزمایشات انجام شده:

CBC : NL , ALT: 36 , AST : 28 , ALK : 680 , T.BIL:8 , D.BIL : 5 . GGT: 450

در سونوگرافی انجام شده کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی نرمال بوده است اقدام بعدی کدام است؟

۱. چک AMA      ۲. بیوپسی کبد      ۳. MRCP      ۴. ERCP

۵۱- آقای جوان ۲۰ ساله با تهوع و نفخ خفیف با آزمایشات زیر مراجعه میکند

ALT: 20 , AST : 28 , T.BIL:3.3 , D.BIL:0.2

کدام اقدام صحیح تر است؟

۱. بیوپسی کبد      ۲. اطمینان خاطر به وی که بیماری مهم کبدی ندارد      ۳. سونوگرافی کبد      ۴. چک P-ANCA

۵۲- خانم 61 ساله به علت پانکراتیت حاد بستری شده است. برای ارزیابی پیش آگهی بیمار و شدت پانکراتیت همه موارد از معیارهای پروگنوز بد میباشند، بجز:

۱. پلورال افیوزن      ۲. BUN بالا      ۳. SBP :80 MMHG      ۴. آمیلاز بالا

۵۳- بیمار خاتم ۳۵ ساله به علت برگشت غذا - احساس دیسفاژی به مایعات و جامدات و کاهش وزن در دو سال اخیر مراجعه کرده در بررسی با باریوم مری دیلاته با سطح مایع و هوا همراه با باریک شدگی دیستال مری و در مانومتري افزایش فشار اسفنگتر تحتانی با عدم پریستالتیسم تنه مری و عدم ریلکسیشن اسفنگتر تحتانی با بلع را نشان میدهد. کدام بیماری بیشتر برای این فرد محتملتر است؟

۱. اسکرودرمی      ۲. آشالازی      ۳. اسپاسم منتشر مری      ۴. تنگی ناشی از ریفلکس مزمن

۵۴- در بیماران مبتلایه بیماری انسدادی مزمن ریه COPD با درجه ۳ و Cor pulmonale در معیار Gold کدامیک از اقدامات زیر در بهبود سیر بیماری (Natural History) کمترین تاثیر را دارد؟

- الف) استفاده از سالمترول
- ب) توقف مصرف سیگار
- ج) درمان با اکسیژن
- د) جراحی کوچک کردن حجم ریه در بیماران انتخاب شده

۵۵- با توجه به اتیولوژی کدامیک از راهکار های زیر باعث کاهش میزان ابتلای به آسم میشود؟

- الف) کاهش آلاینده های هوای شهرها
- ب) کاهش چاقی بخصوص در خانمها
- ج) واکسیناسیون علیه ویروسهای تنفسی
- د) درمان سریع عفونت های تنفسی با آنتی بیوتیک

۵۶- بیماری با پلورال افیوزن بستری شده است برای بیمار tap تشخیصی مایع پلور انجام شده است نتایج آزمایشات در زیر آمده است

مایع پلور : PR:2.5gr/dl LDH:100 u/L      خون : PR:7 gr/dl LDH:400 u/L

کدام یک از بیماریهای زیر توجه کننده پلورال افیوزن بیمار نیست؟

الف) پاراپنومونیک افیوزن      ب) سیروز کبدی      ج) سندروم نفروتیک      د) نارسای قلبی

۵۷- خانم ۳۰ ساله ۵ روز بعد از سزارین دچار تنگی نفس ناگهانی شده است که همراه با کاهش فشار خون BP = 90/60 است. جهت تشخیص آمبولی ریه کدام اقدام ارجح است؟

الف) اکوکاردیوگرافی  
 ب) MR Angiography  
 ج) Ventilation / Perfusion Lung Scan  
 د) Pulmonary CT Angiography

۵۸- هر کدام از موارد زیر به نفع کدام بیماری می باشد (ممکن است هر دو گزینه و یا ممکن است هیچکدام صحیح نباشد )

COPD	آسم	سوالات	
		تنگی نفس فعالیتی	۱
		شروع قبل از ۲۰ سالگی	۲
		صبحگاهی PND	۳
		تنگی نفس حمله ای شبانه	۴
		کلابینگ	۵
		سن بیشتر از ۶۵ سال	۶
		ویزینگ در سمع	۷
		عملکرد ریوی نرمال در بین حملات	۸
		انتهای دمی Fine rals	۹
		به دنبال مصرف برونکو دیلاتور $FEV1/FVC < 70\%$	۱۰
		معمولا نرمال CXR	۱۱
		استفاده از آنتی بیوتیک در درمان موارد حمله	۱۲