

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱	خانم ۲۲ ساله ای با شکایت خشکی چشم از ۱ سال قبل از طرف همکار چشم پزشک ارجاع شده است در معاینه ضایعات پورپوریک روی پوست و بزرگی دوطرفه غدد پاروتید دارد بررسی های سرولوژیک روماتولوژی منفی هستند همه اقدامات تشخیصی زیر توصیه میشوند <u>بجز</u> ؟	
الف	انجام تست Hcv Ab	
ب	تعیین سطح سرمی IgG4	
ج	بیوپسی غدد بزاقی لب	
د	بیوپسی از ضایعات پوستی	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- فصل ۳۶۱- صفحه ۲۷۸۹ ستون دوم پاراگراف اول	
توضیح:	دکتر فرزانه یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۲	خانم ۳۵ ساله ای به دلیل پوسیدگی مکرر دندان از همکار دندان پزشک ارجاع شده است بیمار از خشکی چشم شدید شاکی است در آزمایشات همراه بیمار فاکتور روماتوئید مثبت و تست AntiHCV منفی است. با توجه به محتمل ترین تشخیص همه یافته های آزمایشگاهی مورد انتظار است <u>بجز</u> ؟	
الف	Anti Ro مثبت	
ب	هیپوکالمی و اسیدوز	
ج	تیتر بالای ANA	
د	کیست NRBC در ادرار	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- فصل ۳۶۱- صفحه ۲۷۸۸- ستون دوم پاراگراف سوم	
توضیح:	دکتر فرزانه یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳	آقای ۳۲ ساله ای با سابقه مصرف مواد مخدر تزریقی با درد و تورم شدید هر دو مچ پا مراجعه کرده است در بررسی های آزمایش بیمار HIV مثبت است وضایعات پوستی شبه پسوریازیس در کف پاها مشاهده می شود. کدام از یافته های زیر در سیستم اسکلتی بیمار شیوع کمتری دارد؟	
*	الف	درگیری ستون فقرات کمری
	ب	داکتیلیت
	ج	انتزیت پاشنه پا
	د	دفرمیتی مفصلی
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ - صفحه ۱۰۰۱۵ پاراگراف ۲	
توضیح:	دکتر فرزانه یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴	آقای ۲۱ ساله ای با تورم و درد زانوی چپ و مچ پای راست مراجعه کرده است در معاینه تاندونیت آشیل چپ دارد در آزمایشات فاکتورهای التهابی افزایش دارند آزمایشات سرولوژی بیماری روماتیسمی منفی است. در پیگیری های بیمار بروز کدام عارضه شیوع کمتری دارد؟	
الف	یووئیت قدامی	
ب	داکتیلیت	
ج	ندول زیر جلدی روی بند انگشتان	*
د	ساکروایلئیت	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- فصل ۳۶۲- صفحه ۲۷۹۳- ستون اول	
توضیح:	دکتر فرزانه یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵	در اسپوندیلوآرتروپاتی ها بروز عوارض قلبی زیر دیده میشود <u>بجز</u> ؟	
الف	آریتمی قلبی	
ب	پریکاردیت	*
ج	نارسایی دریچه آئورت	
د	دایسکشن آئورت	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- صفحه ۱۵۱۶۴	
توضیح:	دکتر فرزانه یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۶	همه موارد زیر از ریسک فاکتورهای شروع بیماری لوپوس می باشند <u>بجز</u> ؟	
۱	غبار سیلیکا	
۲	مصرف سیگار	
۳	تماس طولانی با آلودگی هوا	
۴	مصرف الکل	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ - صفحه ۹۹۶۷	
توضیح:	دکتر حسن آقایی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۷	طبق طبقه بندی SLICC برای لوپوس ، همه موارد زیر جز کراتیریای ایمونولوژیک برای تشخیص SLE هستند <u>بجز</u> ؟	
۱	ANA>Reference range	
۲	Anti-Ro ab	*
۳	Antiphospholipid-Ab	
۴	مثبت شدن تست Coombis مستقیم	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ - صفحه ۹۹۷۲-۳-Table ۳۶۵	
توضیح:	دکتر حسن آقایی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۸	خانم ۴۰ ساله مورد بیماری لوپوس که Stable می باشد، در آزمایشات تیترا IgG Anticardiolipine بالای ۴۰ unit/ml می باشد. وی شرح حالی از حادثه ترومبوتیک و موربیدیتی حاملگی را نمی دهد و باردار نیست، علاوه بر پرونیزولون و هیدروکسی کلروکین چه درمانی را توصیه می کنید؟	
*	۱	آسپرین با دوز ۸۰ میلی گرم
	۲	انوکساپارین ۴۰ میلی گرم روزانه
	۳	آسپرین ۳۲۵ میلی گرم روزانه
	۴	وارفارین ۵ میلی گرم روزانه روزانه انوکساپارین ۴۰ میلی گرم دوبار در روز
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- صفحه ۱۰۰۱۵ پاراگراف ۲	
توضیح:	دکتر حسن آقایی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۹	در کدام یک از عوارض تب روماتیسمی حاد، IVIg توصیه شده است؟	
*	۱	chorea
	۲	نارسایی قلبی
	۳	بلوک قلبی
	۴	پلی آرتریت مقاوم
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- صفحه ۱۰۰۷۸	
توضیح:	دکتر حسن آقایی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۰.	در بیماری که مبتلا به پلی سیستمی ورا است ، کدام یک از انواع کهیر بیشتر دیده می شود ؟	
۱	کهیر فشاری	
۲	کهیر واسکولیتی	
۳	کهیر اکواژنیک	*
۴	کهیر کولی نرژیک	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲- صفحه ۱۵۱۶۴	
توضیح:	دکتر حسن آقایی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
آقای ۵۶ ساله مورد روماتیسم مفصلی از ۲۰ سال قبل تحت درمان با پردنیزولون ، متوترکسات و سولفاسالازین از دو هفته قبل دچار آرتریت مچ دست ها و زانوی راست شده است. همچنین زخم های بسیار دردناک روی ساق پا ، دست و انگشتان پای چپ دارد.		۱۱
		
در آزمایشات Hb:11.5 , Rf:3+ , ESR:96 , Mcv:89 C3 :70(90-180mg/dl) C4 : 8 (20-50mg/dl) اقدام مناسب شروع کدام یک از درمانهای زیر است؟		
۱	آسکیلویر خوراکی و گاباپنتین و ادامه درمان قبل	
۲	آسکیلویر تزریقی و افزایش دوز متوترکسات	
۳	پالس متیل پردنیزولون و درمان سیتوتوکسیک	*
۴	هیدروکسی کلروکین و افزایش دوز متوترکسات	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۷۵۳ ستون دوم پاراگراف اول	
توضیح:	دکتر حسینیان	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۲	خانم ۵۵ ساله با پلی آرتریت قرنيه مفاصل ۱۰ساله، علی رغم درمان با پردنیزولون ، متوترکسات ، هیدروکسی کلروکین و سولفاسالازین همچنان دچار آرتریت در مفاصل دست،زانوها و مچ پاها می باشد در آزمایشات $\text{Anti CCP} > 200$ دارد. درگیری همه مفاصل زیر ، در مورد این بیمار با فعالیت بیمار ارتباط دارد <u>بجز</u> ؟	
الف	temporomandibular joint (TMJ)	
ب	metacarpophalangeal joint (MCP joint)	
ج	(C1-C2) Atlanto-axial joint	
د	first Carpometacarpal Joint	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۷۵۲ ستون اول و دوم	
توضیح:	دکتر حسینیان	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۳	خانم ۵۰ ساله با سابقه ۱۵ ساله اسکرودرما به دلیل اسهال مراجعه کرده است بیمار اسهال با حجم زیاد و دفعات کم از ۳ ماه قبل را ذکر می کند. تجویز کدام دارو مناسب تر است؟	
الف	دیفنوکسیلات	
ب	اریترمایسین	*
ج	اکتروتاید	
د	سفکسیم	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۷۸۶ پاراگراف اول	
توضیح:	دکتر حسینیان	