

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۱	کدام یک از واسکولیت های زیر با مکانیزم فعال شدن T lymphocyte تظاهر پیدا می کنند؟	
۱	lupus vasculitis	
۲	Takayasu	*
۳	hepatitis B associated vasculitis	
۴	IGA vasculitis	
منبع:		
توضیح:	هاریسون ۲۰۲۲ جدول ۳۶۳	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۲	آقای ۲۷ ساله مورد بیماری بهجت از ۳ سال قبل با درد و تورم بازو مراجعه کرده است؟ در سونوگرافی ترومبوفلیت (سطحی) در ورید بازیلار گزارش شده است. احتمال وقوع همه عوارض زیر در بیمار وجود دارد به جز؟	
۱	آنوریسم شریان پولمونر	
۲	گلو مرونفریت	*
۳	ترومبوز ورید عمقی بازو	
۴	آنوریسم شریان بازیلار	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۳ پارگراف ۴ مبحث بهجت	
توضیح:		

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۳	درمان اولیه در بیماری که تشخیص تب فاملی مدیترانه ای دارد کدام است؟	
۱	کلشی سین	*
۲	پردنیزولون	
۳	آدالیموماب	
۴	آزاتیوپرین	
منبع:		
توضیح:	هاریسون ۲۰۲۲ درمان FMF	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴	آقای ۶۰ ساله با درد و تورم مچ هر دو دست ارجاع شده است. در معاینه آتریت مچ دست ها و MCPها دارد. سرولوژی روماتیسمی منفی می باشد. در گرافی کندروکلسینوز دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟	
۱	استئو آتریت	
۲	هیپر تیروئیدی	
۳	هموکروماتوز	*
۴	هیپوپاراتیروئیدیسم	
منبع:		
توضیح:	هاریسون ۲۰۲۲ مبحث approach hand pain	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵	در همه بیماری های زیر شریان پولمونر می تواند درگیر شود به جز ؟	
۱	تاکایاسو	
۲	پلی آتریت ندوزا	*
۳	بهجت	
۴	اسکلرودرما	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ مبحث واسکولیت و اسکلرودرمی صفحه ۳ مبحث PAN	
توضیح:		

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۶	خانم ۳۲ ساله ای با تشخیص پلی میوزیت از ۲ ماه قبل تحت درمان با پردنیزولون ۴۰ میلی گرم روزانه قرار گرفته است و بیماری کنترل بوده در طی هفته اخیر مجدد دچار تشدید ضعف در عضلات پروگزیمال اندام های تحتانی شده است. در آزمایشات انجام شده $LDH=800$ ، $CPK=60$ و در مطالعه EMG تحریک پذیری غشا عضله وجود ندارد. بهترین اقدام درمانی کدام است؟	
۱	تجویز پالس متیل پردنیزولون	
۲	انجام پلاسمافرزیس	
۳	کم کردن دوز پردنیزولون روزانه	*
۴	اضافه کردن ایمونوگلوبین وریدی به درمان	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، ص ۲۸۲۶ - ۲۸۲۴ جدول	
توضیح:	طراح دکتر یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۷	بهترین پاسخ درمانی کلینیکی بعد از شروع درمان کورتیکواستروئید در میوپاتی التهابی چند هفته بعد از شروع درمان مورد انتظار است؟	
۱	۲	
۲	۸	
۳	۱۲	*
۴	۴	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، ص ۲۸۲۵	
توضیح:	طراح دکتر یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۸	خانم ۶۰ ساله ای با BMI بالا به دلیل درد شدید زانو مراجعه کرده است. در معاینه زانو در قسمت داخلی ۵ سانتی متر زیر خط مفصل زانو تندرns قرمز پیتاسیون وجود دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟	
۱	بورسیت پره پاتلا و گنر پیتاسیون	
۲	تانوئیت پاتلا	
۳	کندرومالاسی پاتلا	
۴	بورسیت آنسرین	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، ۲۸۵۰	
توضیح:	طراح دکتر یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۹	خانم ۳۲ ساله با درد شدید آرنج چپ مراجعه کرده است. در معاینه اکتسایسیون سوپیتاسیون مچ دست در برابر مقاومت به شدت دردناک است. مناسب ترین درمان کدام است؟	
۱	فیزیوتراپی آرنج	
۲	استفاده از آتل ساعد زیر آرنج	
۳	Splint آرنج در وضعیت ۹۰ درجه فلکسیون	*
۴	کمپرس گرم و ماساژ درمانی	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، ۲۸۸۰	
توضیح:	طراح دکتر یزدی	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۰	مردی ۵۰ ساله به دلیل قرمزی چشم راست و ضایعات اریتماتوز پاپولر منتشر در تنه مراجعه کرده است. در معاینه سیستمیک لنفادنوپاتی محیطی ندارد. آرتریت مچ پای چپ و قرمزی دردناک پوست این ناحیه دارد. رادیوگرافی قفسه سینه لنفادنوپاتی ناف ریه دو طرفه دارد. در این مرحله مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟	
*	۱	بیوپسی پوست
	۲	بررسی سطح ANA
	۳	بررسی HLA-B5
	۴	بیوپسی ترنس برونکیال
منبع:	بیوپسی پوست	
توضیح:	بررسی سطح ANA	

روماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۱	خانم ۳۵ ساله ای مبتلا به آرتریت روماتوئید با درد اندام تحتانی راست از سه هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه اندام حرکات اینترنال و اکسترنال روتاسیون هیپ نرمال است؛ اما درد و محدودیت در حرکات فلکسیون و اکستنشن هیپ دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟	
	۱	آرتریت مفصل هیپ
*	۲	بورسیت ایلیوپسواس
	۳	بورسیت ایسیکال
	۴	نکروز اواسکولار هیپ
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲، ۲۸۷۸	
توضیح:	طراح دکتر یزدی	