

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۱	بیمار آقای ۷۰ ساله به علت پنومونی در بخش ریه بستری شده است نامبرده با سابقه DVT به علت شکستگی اندام را در ۱۰ سال قبل ذکر می کند. همچنین سابقه کانسر پروستات را از حدود ۳ سال قبل ذکر می کند که تحت کنترل می باشید. در حال حاضر در بررسی لام خون محیطی پلاکت ۱۰۰۰۰۰ دارد. جهت پروفیلاکسی ترومبوز کدام یک از درمان ها را انتخاب می کنید؟
۱	Enoxaparin 60m Bid
۲	Heparin 5000u qid
۳	Enoxaparin 40m daily
۴	A.S.A 325 m daily
منبع:	هاریسون، جدول ۷-۲۹۷، ص ۲۱۰۰
توضیح:	دکتر شفیع پور

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۲	ریسک عود ترومبوز بعد از قطع آنتی کوآگولان در کدام یک از موارد زیر بیشتر می باشد؟
۱	خانم ۵۰ ساله کانسر پستان تحت کموتراپی
۲	خانم ۴۰ ساله تحت درمان با ocp
۳	آقای ۴۸ ساله مورد کولیت اولسراتیو
۴	آقای ۵۲ ساله با سابقه DVT با علت نامشخص
منبع:	هاریسون، جدول ۶-۲۷۹، ص ۲۰۹۹
توضیح:	دکتر شفیع پور

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۳	بیمار خانم ۳۸ ساله با سابقه آسم از ۵ سال قبل که با مصرف دارو تحت کنترل نبوده در بررسی انجام شده IqE > 100 Iu/ml خون گزارش شده است نامبرده تحت درمان Anti-IqE از چند هفته قبل قرار گرفته است کمترین تاثیر دارو بر کدامیک از موارد زیر می باشد؟
۱	کاهش Exacerbation
۲	کاهش نشانه های آسم
۳	کاهش Exacerbation ناشی از عفونت های ویروسی
۴	بهبود عملکرد ریوی (lung fuction)
منبع:	هاریسون، ستون اول، پاراگراف ۶ و ۷، ص ۲۱۵۷
توضیح:	دکتر شفیع پور

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۴	مرد ۴۵ ساله‌ای با شکایت تب و سرفه و دفع خلط چرکی و خونی مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه سرفه و دفع خلط مزمن و نازایی را ذکر می‌کند. در معاینه کراکل، ویزینگ، رونکای، کلابینگ و ترشحات چرکی در حلق دارد. برای بیمار گرافی قفسه سینه انجام شده که در زیر مشاهده می‌شود. با توجه به یافته‌های موجود و گرافی کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل است؟
*	۱ Immotile cilia syn.
	۲ Yellow nail syn.
	۳ Cysic fibrosis
	۴ hypogammaglobulinemia
منبع:	هاریسون، جدول ۱-۲۹۰ ستون اول، ص ۲۱۷۴
توضیح:	دکتر شفاهی



ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۵	خانم ۳۰ ساله‌ای با شکایت تنگی نفس به اورژانس مراجعه کرده است و در بررسی‌های انجام شده پلورال افیوژن سمت راست دارد. برای بیمار tap انجام شد و نسبت LDH پلور به پلاسما زیر ۰/۶، نسبت pr کمتر از ۰/۵ و LDH کمتر از ۲/۳ حد بالای نرمال بود. تمام موارد زیر می‌تواند منجر به یافته‌های فوق شود به جز؟
*	۱ سندرم نفروتیک
	۲ سیروز
	۳ آمبولی ریه
	۴ یورینوتوراکس
منبع:	هاریسون، جدول ۱-۲۹۴، ص ۲۱۹۹
توضیح:	دکتر شفاهی

رینه	زمان سوال (ثانیه): ←
۶	مرد ۶۰ ساله سیگاری به علت هایپوکسمی در اورژانس بستری شده است. برای بیمار ABG انجام شد که $PH:7.25$ و $PCO_2: 80 \text{ mmHg}$, $HCO_3:26\text{mmHg}$ می باشد کدام یک از اختلالات اسیدوباز مطرح است؟
۱	اسیدوز تنفسی حاد
۲	اسیدوز تنفسی مزمن
۳	اسیدوز تنفسی + آلکالوز متابولیک
۴	اسیدوز تنفسی + اسیدوز متابولیک
*	
منبع:	هاریسون، جدول ۱-۵۵، ص ۳۵۹
توضیح:	دکتر شفاهی

رینه	زمان سوال (ثانیه): ←
۷	خانم ۴۰ ساله سیگاری با خستگی و ضعف اندامها مراجعه کرده است از تنگی نفس، سرفه و تب شکایت دارد در معاینه کراکل ریوی، در PFT طرح تحدیدی و در پالس اکسیمتری هیپوکسمی دارد. در CT اسکن انفیلتراسیون ریوی به صورت کدورت های شیشه-مات ساب پلورال مشاهده می شود. در پاتولوژی بافت گرانولاسیون در برونشیول ها، و مجاری آلوئولها و آلوئولها مشاهده می شود. برای بیمار چه تشخیصی مطرح و چه درمانی پیشنهاد می شود؟
۱	DIP+ ترک سیگار
۲	COP+ کورتیکواستروئید
۳	DIP+ پیرفنیدون
۴	NSIP+ مایکوفنولات
*	
منبع:	هاریسون، ستون اول پاراگراف ۶ صفحه ۲۱۹۵
توضیح:	دکتر ثمره فکری

رینه	زمان سوال (ثانیه): ←
۸	علائم رادیولوژیک زیر می تواند در سیلیکوزیس مزمن مشاهده شوند به جز؟
۱	کلسیفیکاسیون لنف نودها به شکل Egg-Shape
۲	پلاک های کلسیفیه پلورال
۳	تصاویر میکروندولر
۴	اوپاسیتی های با قطر بیش از 1cm
*	
منبع:	هاریسون، ستون اول، پاراگراف ۵ سطر اول، ص، ۲۱۶۸
توضیح:	دکتر ثمره فکری

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۹	آقای ۳۰ ساله به مدت ۳ سال در کارگاه نجاری کار می کند با سرفه - ضعف - بی حالی و تنگی نفس پیشرونده مراجعه کرده است. در ۳ سال گذشته چندین نوبت علائم مذکور را گزارش می کند که با درمان دارویی بهتر شده است. اکنون در CT قفسه سینه کدورت میکروندولر متعدد و نمای شیشه-مات و همچنین تصاویر احتباس هوا (Air trapping) مشاهده می شود. جهت وی کدام بیماری بیشتر مطرح است؟
۱	بیماری هامان ریچ
۲	پنومونی ارگانیزه کریپتوزئیک
۳	پنومونیت افزایش حساسیت
۴	فیبروز ایدیوپاتیک ریوی
منبع:	هاریسون، جدول ۱-۲۸۸ صفحه ۲۱۶۰
توضیح:	دکتر ثمره فکری

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۰	برای تشخیص قطعی آمفیزم در بیماران COPD کدام روش را پیشنهاد می کنید؟
۱	سی تی اسکن با رزولیشن بالا
۲	اسپیرومتری و بادی باکس
۳	معاینه فیزیکی
۴	اندازه گیری گازهای خونی شریانی
منبع:	هاریسون
توضیح:	دکتر یزدانی

ریه	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۱	مرد ۶۵ ساله ای با سابقه COPD بعلت افزایش تنگی نفس و خلط چرکی مراجعه کرده است و علیرغم درمان با سالبوتامول آنتی بیوتیک وریدی و کورتیکواستروئید، تنگی نفس وی در حال بدتر شدن است. در بررسی گازهای خونی $PCO_2=58\text{mmHg}$, $PaO_2=50\text{mmHg}$, $PH=7.28$ دارد. بیمار آژیته می باشد. ولی هوشیار است. همکاری می کند. تعداد تنفس ۲۶ است. کدامیک از درمان های زیر مناسب تر است؟
۱	افزودن سالبوتامول و آمینوفیلین
۲	شروع BIPAP و اکسیژن
۳	شروع CPAP و اکسیژن
۴	اینتوباسیون بیمار و شروع تهویه مکانیکی
منبع:	هاریسون
توضیح:	دکتر یزدانی

رینه	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۲	خانم ۳۵ ساله ۱۰ روز قبل دچار میالژی، سردرد، گلودرد و علائم کوریزا شده است. بعد از سه روز علائم بیمار کاملاً برطرف شده است از ۲ روز قبل دچار تب و لرز، خلط چرکی و دیسترس شدید تنفسی شده است. در Chest X-Ray انفیلتراسیون دو طرفه ریوی مشاهده می شود و گاهی نمای پنوماتوسل دیده می شود. جهت درمان empiric چه توصیه ای دارید؟
۱	آمپی سیلین سولباکتام + آزیترومایسین
۲	وانکومایسین + کلاریترومایسین
۳	وانکومایسین + کلیندامایسین
۴	آمپی سیلین سولباکتام + لووفلوکساسین
منبع:	هاریسون
توضیح:	دکتر یزدانی