

سوالات جنرال میان دوره ای دوم اردیبهشت ۹۷

۱- آقای ۷۵ ساله با سابقه مصرف الکل با ضعف و بیحالی و تب **Low grade** و کاهش وزن از یک ماه قبل مراجعه کرده است. خلط بد بو می باشد. در **CXR** روبرو و لترال ضایعه کاویتاری به قطر **5cm** با جدار ضخیم و سطح مایع هوا در سگمان سوپریور لوب تحتانی ریه راست و پریفیرال دارد.

BP=80/5 mmHg, PR=120/min , WBC=30000

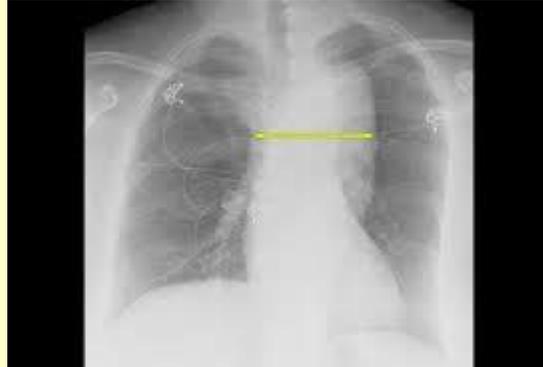
کدام اقدام را توصیه می کنید ؟

الف	درناژ پرکوتانئوس و مترونیدازول و مروپنم وریدی
ب	مروپنم و سپس رزکسیون جراحی بعد از Stable شدن
ج	CT اسکن قفسه سینه و کلیندامایسین وریدی
د	برونکوسکوپی و مروپنم و کلیندامایسین وریدی

۲- خانم ۷۰ ساله با سابقه دیابت ملیتوس به علت کمردرد و تبهای گهگاهی همراه با لرز از یک ماه پیش ، تحت بررسی قرار گرفته است. در بررسی های انجام شده **vegetation** بر روی دریچه آئورت دارد و کشت خون بیمار با انتروکوک مثبت شده است. در صورت تشخیص اندوکاردیت برای بیمار همه موارد زیر **out come** نهایی را بدتر می کنند بجز:

الف	درگیری دریچه آئورت
ب	کشت خون مثبت با انتروکوک
ج	سن بالا
د	ابتلا به دیابت ملیتوس

۳- آقای ۵۰ ساله با سابقه HTN ، با درد قفسه سینه مراجعه کرده است. همچنین از تنگی نفس و تعریق نیز شکایت دارد. BP=220/120mmHg ,PR=100 دارد. در ECG وی تغییرات ایسکمیک رویت نشد. CXR بیمار در ذیل آورده شده است. جهت کنترل فشار خون بیمار ، همه موارد زیر به کار می روند بجز:



الف	پروپرانولول
ب	هیدرالازین
ج	الزارتان
د	انالاپریل

پاسخنامه:

۳	۱
۲	۲
۲	۳