

سوالات ریه میان دوره ای اول، بهمن ۹۷

۱- مرد ۳۰ ساله ای با سابقه آسم از پنج سال پیش مراجعه کرده است. در طی ماه گذشته ۳ روز و ۳ شب دچار تنگی نفس گردیده ، ولی در بین حملات علامتی نداشته است. در حال حاضر با استفاده از سالبوتامول استنشاقی علائم به خوبی کنترل می گردد. درمان مناسب برای وی کدام است ؟

الف	ادامه سالبوتامول استنشاقی در طی حملات
ب	استروئید استنشاقی به تنهایی
ج	استروئید و سالمترول استنشاقی
د	پردنیزولون خوراکی به صورت مداوم

۲- مرد ۵۵ ساله سیگاری که مورد شناخته شده COPD می باشد، در طی سال گذشته چندین نوبت به علت حملات تشدید COPD مراجعه کرده است و تحت درمان قرار گرفته است. تمام موارد زیر در جلوگیری از حملات تشدید COPD توصیه می شوند بجز:

الف	گلوکوکورتیکوئید خوراکی بمدت طولانی
ب	آزیترومایسین بمدت طولانی
ج	بتا دو آگونیست استنشاقی طولانی اثر
د	آنتی کولینرژیک استنشاقی طولانی اثر

۳- آقای ۶۳ ساله سیگاری ۴۰ Pack/year با تنگی نفس تدریجی و پیشرونده مراجعه کرده است. در گرافی قفسه صدی افزایش تصاویر رتیکولار منتشر در هر دو ریه دارد. تمام بیماریهای زیر جزو تشخیص افتراقی بیمار هستند بجز:

الف	IPF
ب	PLCH
ج	LAM
د	DIP

۴- مرد ۶۰ ساله سیگاری با سابقه COPD با شکایت تب، سرفه و خلط چرکی فراوان ، کاهش هوشیاری و درد قفسه سینه مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده فشار خون ۹۰/۶۰mmHg ، RR=24/min ، T=39°C ، PR=100/min و در

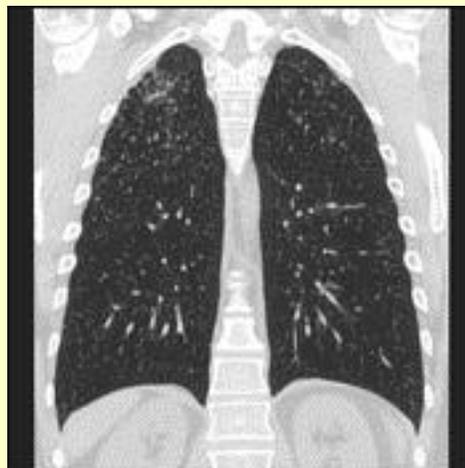
ECG تغییرات به نفع ایسکمی در لیدهای Ant دیده می شود و در $ABG:HCO_3=30$, $PaO_2=50\%$ $PH=7.34$, $PCO_2=50$ mmHg دارد. تمام موارد زیر منع استفاده از تهویه مکانیکی غیر تهاجمی (NIV) در این بیمار است. بجز:

الف	کاهش هوشیاری
ب	خلط فراوان
ج	ایسکمی و اختلال همودینامیک قلبی
د	PCO_2 بالا

۵- در مورد ویژگی های شیمیایی و فیزیکی آنتی ژن های استنشاق شده کدام گزینه صحیح است ؟

الف	دی اکسید گوگرد و آمونیاک از موکوس مجاری هوایی فوقانی جذب و موجب انقباض برونش ها می شوند.
ب	دی اکسید گوگرد و آمونیاک در موکوس مجاری هوایی تحتانی جذب و موجب پنومونی شیمیایی حاد می شوند.
ج	دی اکسید نیتروژن و فشرن در مجاری هوایی فوقانی جذب و سبب پنومونی شیمیایی حاد می شوند.
د	دی اکسید نیتروژن و فشرن در مجاری هوایی تحتانی جذب و موجب انقباض برونش ها می شوند.

۶- بیمار آقای ۵۳ ساله به علت سرفه مزمن به کلینیک ریه ارجاع شده است. بیمار سیگار نمی کشد و سابقه پزشکی نامبرده نامشخص است. CT اسکن بیمار را ملاحظه می کنید. بیمار می گوید همین تغییرات را در ۲ سال قبل در گرافی ها داشته است. در اسپرومتری انجام شده **mild irreversible airway obstruction** وجود دارد. جهت جلوگیری از پیشرفت بیماری مناسب ترین اقدام کدام است ؟



الف	شروع درمان tiotropium bromide
ب	غربالگری از نظر کمبود α -Antitripsin
ج	شروع درمان استروئید سیستمیک
د	اقدامات حفاظتی در محل کار و زندگی

۷- آقای ۷۵ ساله مبتلا به ALS از حدود سه هفته قبل دچار کاهش وزن - کاهش اشتها تب - سرفه و خلط خونی شده است. از درد قفسه سینه در سمت چپ شکایت دارد. با توجه به شرح حال و تصویر رادیولوژی تمام موارد درمانی وی می تواند انتخاب شود بجز:



الف	مروپنم
ب	کلنیدامایسین
ج	آمپی سیلین - سولباکتام
د	وانکومایسین

۸- آقای ۶۲ ساله با مولتیپل میلوما تحت کموتراپی با سابقه مصرف سیگار به مدت ۱۰ سال هر روز ۱۲ نخ می باشد. از حدود ۲ هفته قبل دچار تب - ضعف - بی حالی و خلط خونی شده است. در آزمایشات , $WBC=4000$, $Hb=9.2$, $Plt=110000$, $ESR=68$ است. با توجه به شرح حال و تصویر رادیولوژی برای وی چه تشخیصی محتمل تر است ؟



الف	کanser برونکوژنیک
ب	آبسه ریوی
ج	پنومونی قارچی
د	پنومونی استافیلوکوک

۹- بیمار آقای ۲۵ ساله با سابقه بیماری کرون به علت ضعف و خستگی به اورژانس مراجعه کرده است. شرح حال اسهال را از ۱۰ روز قبل ذکر می کند. در بررسی انجام شده در بیمارستان:

Na=145 meq/l , K=3.5 meq/l , Cl=105 meq/l ,BUN=37 ,Cr=1.4 meq/dl ,PH=7.32 ,

HCO₃=38 meq/lit , PCO₂=60 mmHg

کدامیک از موارد زیر صحیح است ؟

الف	اسیدوز تنفسی مزمن با متابولیک جبران شده
ب	اسیدوز تنفسی مزمن با متابولیک جبران نشده
ج	اسیدوز تنفسی حاد با متابولیک جبران شده
د	اسیدوز تنفسی حاد با متابولیک جبران نشده

۱۰- خانم ۳۸ ساله با تنگی نفس تدریجی پیشرونده مراجعه کرده است. وی سابقه مصرف سیگار را ذکر نمی کند. در گرافی قفسه صدی نکته خاصی ندارد. برای بیمار HRCT انجام شده که در زیر آمده است. سیر بستری بیمار به طور ناگهانی دچار تشدید تنگی نفس می شود که در معاینه کاهش صدا و افزایش رزنانس در دق ریه چپ دارد. کدام بیماری بیشتر جهت وی مطرح است ؟



الف	PLCH
ب	LAM
ج	نوروفیبروماتوز
د	سار کوئیدوز

۱۱- مرد ۶۰ ساله ای بدلیل درد شدید و تورم اندام چپ از یک روز قبل به اورژانس داخلی مراجعه می کند. در سابقه بیمار فشار خون و آرتروز وجود دارد. در معاینه بالینی تورم شدید اندام و تغییر رنگ پوست بصورت صورتی متمایل به بنفش وجود دارد و بدلیل درد شدید قادر به حرکت دادن نمی باشد. آزمایشات بیمار طبیعی است. در سونوگرافی داپلر، DVT وسیع و وریدهای پروگزیمال پای چپ را نشان می دهد. مناسب ترین درمان کدام است ؟

الف	هیپارین (UF) + وارفارین
ب	Enoxparin + وارفارین
ج	Enoxparin + TED stoking (جوراب زیر زانو)
د	ترومبولیز به روش هدایت کاتتر

۱۲- مرد ۴۵ ساله ای برای اولین بار با علائم آسم مراجعه کرده است. سابقه پولیپ بینی را نیز ذکر میکند. کدامیک از گزینه های زیر در وی قابل انتظار می باشد؟

الف	پاسخ مناسب درمان
ب	حساسیت به آسپرین
ج	سطح سرمی IgE بالا
د	تستهای پوستی مثبت

پاسخنامه:

۳	۱
۱	۲
۳	۳
۴	۴
۱	۵
۴	۶
۴	۷
۳	۸
۱	۹
۲	۱۰
۴	۱۱
۲	۱۲