

۹- فرمت پیشنهادی word برای ورود سوالات و کلید یا پاسخ:

- خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.
- هر سوال در یک جدول مستقل درج شود و از پاک کردن خانه های جدول اکیداً خودداری شود.
- درج علامت \* در خانه سمت راست هر گزینه، به منزله جواب صحیح بودن آن گزینه می باشد
- شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سوالات در نظر گرفته میشود.
- در صورت طرح سوال کمتر از ۴ گزینه، صرفاً متن داخل گزینه های اضافی را پاک کنید و از حذف کردن ردیف گزینه ها خودداری نمایید.
- در صورت طرح سوال بیشتر از ۴ گزینه، می توانید بعد از گزینه چهارم، به تعداد مورد نیاز سطر اضافه کنید.
- ورود اطلاعات منبع اختیاری می باشد و در صورت درج منبع، برای داوطلب، در طول آزمون قابل مشاهده خواهد بود.
- ورود توضیحات اختیاری می باشد و مربوط به توضیح گزینه صحیح و یا راه حل مسئله بوده و در صورت درج توضیحات، بعد از آزمون و در صورت فعال کردن گزینه مربوطه توسط مدیر سامانه، برای داوطلب قابل مشاهده خواهد بود.
- در صورت خالی گذاشتن خانه زمان هر سوال، برنامه زمان یکسان بر اساس تعریف مدیر سامانه برای همه سوالات در نظر خواهد گرفت.
- فاصله خالی بین جداول به هیچ عنوان حذف نشود، در صورت اتصال دو جوبل به هم یکی از سوالات حذف خواهد شد.
- این فایل نمونه برای ۶۶ سوال طراحی شده است در صورت طرح سوال کمتر، حتماً جداول اضافی را پاک کنید و چنانچه به سوالات بیشتر از ۶۶ تا مورد نیاز است از جداول کپی گرفته و بعد از سوال ۶۶ اضافه نموده و شماره سوال را اصلاح نمایید.
- تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست
- سطر اول، نام آزمون مرتبط قرار داده میشود.
- افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مشکلی را ایجاد نمی کند.
- تعداد جدول های درج شده صرفاً جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱	در آزمایشاتی که جهت چکاپ از یک خانم ۶۰ ساله به عمل آمده است، $Ca=10.6$ رویت شده است. در تکرار آزمایش، $Ca=11$ و $Alb=4$ رویت شد. در آزمایشات تکمیلی بیمار، $PTH=89(5-64)$ ، $25(OH)VitD=38$ ، $Cr=0.8$ ، $P=2$ وزن بیمار ۸۰ کیلو گرم می باشد. اقدام بعدی مناسب برای بیمار چه می باشد؟
۱	اسکن پارا تیروئید
۲	انجام تراکم استخوان *
۳	تجویز سیناکلست
۴	پیگیری بیمار
منبع:	کتاب هاریسون سال ۲۰۱۸ صفحه ۲۹۲۷ ستون جدول ۲-۴۰۳
توضیح:	:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۲	آقای ۴۰ ساله با شکایت کمردرد مراجعه کرده و در گرافی مهره ها، شکستگی رویت میشود. سابقه ترومای اخیر را ذکر نمیکند. از وی تراکم استخوان به عمل می آید که در محدوده استئوپروز می باشد. در آزمایشات به عمل آمده از بیمار $Hb=11$ ، $MCV=78$ ، $ESR=Normal$ ، $Ca=50mg$ ادرار ۲۴ ساعته و $PTH=80$ ، $P=2.3$ ، $Alb=4$ و $Ca=8.4$ توتال مناسب ترین اقدام کدام است؟
۱	بیوبسی استخوان
۲	درمان با آلدرونیت هفتگی
۳	چک ترانس گلوتامیناز آنتی بادی *
۴	چک Cr سرم
منبع:	کتاب هاریسون سال ۲۰۱۸ صفحه ۲۹۴۸ ستون دوم پاراگراف ۴
توضیح:	:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳		<p>آقای ۲۵ ساله با شکایت کاهش میل جنسی به کلینیک اورولوژی مراجعه کرده و آزمایشات زیر از بیمار درخواست شده است. این نتایج با تکرار آزمایش، تایید شده است</p> <p>Testosterone=100ng/dl(300-900) LH=20(1-8) ،</p> <p>انجام کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر، برای بیمار مناسب است؟</p>
۱		چک پرولاکتین
۲		MRI هیپوفیز
۳	*	انجام کاریوتیپ
۴		چک فریتین
منبع:		کتاب هاریسون سال ۲۰۱۸ صفحه ۲۸۱۱ ستون جدول ۱-۳۸۹
توضیح:		:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴		<p>پسر ۱۴ ساله ای به علت کوتاهی قد، ضعف عضلانی و درد استخوان مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی Ca و 25(OH)D طبیعی است. مناسبترین اقدام کدام است؟</p>
۱	*	فسفر سرم
۲		Anti TTG
۳		PTH
۴		1.25(OH)VitD
منبع:		کتاب هاریسون صفحه ۲۹۱۴ ستون دو پاراگراف اول
توضیح:		:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵		<p>آقای ۵۶ ساله با گزگز دست ها مراجعه نموده است. بیمار در چند ماه اخیر از سردرد، تعریق، درد مفصلی و کاهش میل جنسی شاکی است. FBS=126 در این مرحله مناسب ترین اقدام کدام است؟</p>
۱		اندازه گیری GH ناشتا سرم
۲		Brain MRI
۳		NCV (نوار عصب) اندام فوقانی
۴	*	IGF-I
منبع:		کتاب هاریسون صفحه ۲۹۷۹ ستون اول پاراگراف اول
توضیح:		:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۶	<p>آقای ۳۸ ساله ای با شکایت حملات فشار خون و سردردهای گهگاهی مراجعه کرده است. در هیستوری شرح حال مصرف ایمی پرامین و متورال میدهد در آزمایشات</p> <p>۴۸۰ &lt; ۴۸۰ Mg متانفرین ادرار            ۱۰۰۰ &lt; ۹۰۰ Mg نورمتانفرین</p> <p>اقدام مناسب بعدی چه می باشد؟</p>
۱	MRI آدرنال
۲	* قطع هر دو دارو و تکرار تست ها بعد از ۴ هفته
۳	متانفرین پلاسما
۴	ارجاع به جراح
منبع:	کتاب هاریون صفحه ۲۷۴۱ ستون اول پاراگراف دوم سطر ۲۰
توضیح:	:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۷	<p>خانم جوانی که به تازگی زایمان داشته است بدلیل ضعف عضلات و دردهای ژنرالیزه استخوانی به شما مراجعه کرده است. در معاینه، تندرنس در لمس استخوان را دارد و بررسی آزمایشگاهی آزمایشات زیر را داشته است. بیمار تحت درمان دارویی قرار گرفته است. مناسبترین اقدام جهت بررسی پاسخ به درمان اندازه گیری کدام یک از موارد زیر است؟</p> <p>Ca: 8 (8/5-10/3)            Ph: 3 (3/5-5)            PTH: 165 (15-60)            ALKPh: 852 (100-280)</p>
۱	آلکالین فسفاتاز سرمی
۲	سطح ویتامین دی
۳	* کلسیم سرم و ادرار ۲۴ ساعته
۴	هرمون پاراتیروئید (PTH)
منبع:	کتاب هاریسون صفحه ۲۹۲۱ ستون اول پاراگراف اول سطر ۲۳
توضیح:	:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۸	خانم میانسالی که از یک سال قبل به بیماری پرولاکتینوما تحت درمان با کابرگولین بوده است به دلیل سردرد شدید تاری دید و افتالمویلیژی از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در حال حاضر اختلال هوشیاری ندارد. اقدام مناسب درمانی برای ایشان کدام است؟
*	۱ جراحی هیپوفیز اورژانس
	۲ لووتیروکسین + کورتیکواستروئید
	۳ بستری و اقدامات حمایتی
	۴ انجام تست کوزینتروپین و شروع کورتیکواستروئید
منبع:	کتاب هاریسون صفحه ۲۶۶۵ ستون دوم پاراگراف ۵ سطر ۷
توضیح:	:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۹	خانم ۲۶ ساله ای با شکایت پلی اوری و پلی دیپسی به شما مراجعه کرده است و حجم ادرار ۲۴ ساعته ۱۲ لیتر داشته است در آزمایشات $Na=140$ و $SG=1006$ داشته است. سایر آزمایشات وی در محدوده طبیعی است. بعد از گذشت ۶ ساعت از محدودیت از آب و قبل از تجویز دسمو پرسین $Na=147$ و $SG=1014$ ادرار داشته است. اقدام بعدی شما کدام است؟
	۱ بررسی پاسخ به DDAVP
	۲ MRI هیپوفیز
	۳ شروع ایندومتاسین
*	۴ ارجاع به روانپزشک
منبع:	کتاب هاریسون ۲۰۱۸ صفحه ۲۶۸۶ ستون دوم پاراگراف ۴
توضیح:	:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۰		آقایی ۵۴ ساله در جریان تصادف با اتومبیل دارای استئوپنی در گرافی بوده است. جهت وی BMD درخواست شده است که $Zscore = -2.4$ و $TScore = -2.4$ دارد. در معاینات بالینی نکته مثبتی ندارد. مناسبترین اقدام بعدی کدام است؟
۱		شروع آلدرونیت
۲	*	چک تستوسترون
۳		شروع کلسیم و ویتامین دی
۴		چک کورتیزول ادرار ۲۴ ساعته
منبع:		کتاب هاریسون ۲۰۱۸ صفحه ۲۹۴۸ ستون دوم پاراگراف ۴
توضیح:		:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۱		ترياد تشخيصی کدام بیماری صحیح ذکر نشده است؟
۱		گلوکاگونوما: درماتیت، عدم تحمل گلوکز، کاهش وزن
۲		سوما تو استاتینوما: دیابت کوله لیتیاژ و استئاتوره
۳		سندروم کارسینوئید: فلاشینگ، اسهال و درگیری قلبی
۴	*	سندروم زولینگرالیسون: اسهال آبکی، هیپوکالمی و آکلریدی
منبع:		کتاب هاریسون ۲۰۱۸ صفحه ۵۹۷ ستون جدول ۸۰-۲
توضیح:		:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۲	<p>آقای ۳۵ با شکایت از کاهش لیبیدو مراجعه کرده است. در آزمایشات  <math>(Ca=12-12.5)</math>  <math>P=2</math>  <math>Cr=1</math>            و در شرح حال سابقه سنگ کلیه دو نوبت و در شرح حال فوت پدرش در ۵۰ سالگی به دلیل توده پانکراس را ذکر            می کند. آزمایشات تیروئید و کورتیزول و IGF طبیعی است. MRI هیپوفیز یک آدنوما ۸ میلی متر گزارش شده            است. اقدام بعدی کدام است؟</p>
۱	اسکن پاراتیروئید
۲	ارجاع جهت جراحی پاراتیروئید
۳	تکرار $PoCa$
۴	شروع cinacalcet
منبع:	کتاب هاریسون سال ۲۰۱۸ صفحه ۳۷۴۸ ستون ۱
توضیح	: