

سوالات قلب میان دوره ای اول بهمن 97

1- آقای 45 ساله با تشخیص آمبولی حاد ریه پذیرش شده است. در معاینه , $O_2sat = 70\%$, $HR=120/min$, $BP=80/50 mmHg$ دارد. تمام اقدامات زیر صحیح است بجز:

الف	شروع tPA به میزان 100 میلی گرم طی 2 ساعت
ب	تجویز 1-2 لیتر نرمال سالین از لاین بزرگ وریدی
ج	دوبوتامین وریدی
د	شروع درمان آنتی کوآگولان

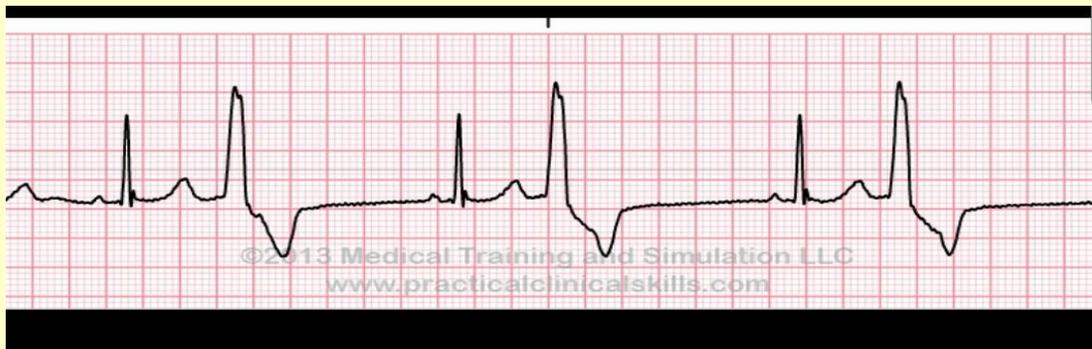
2- آقای 70 ساله با فشار خون بالا تحت درمان با لوزارتان 25 میلی گرم روزانه و آملودیپین 5 میلی گرم روزانه می باشد. نامبرده تحت آنژیوگرافی کرونر و به طور همزمان آنژیوگرافی رتال قرار گرفته است. که تنگی 75٪ در شریان کلیه راست مشاهده می گردد. $BP=170/100mmHg$ کراتینین و سونوگرافی کلیه بیمار نرمال است. بهترین اقدام کدام است؟

الف	سونوگرافی داپلر هر 6 ماه
ب	آنژیوبلاستی با بالون
ج	آنژیوبلاستی با استنت
د	ادامه درمان دارویی

3- آقای 40 ساله به علت انفارکتوس قدامی بستری و 10 ساعت قبل تحت درمان با فیبروبنولیتیک قرار گرفته است. در حال حاضر درد ندارد. در مانیتورینگ بیمار ریتم زیر ثبت شده است .

$BP=110/70 mmHg$, $HR=80/min$, $EF=45\%$

توصیه شما چیست ؟



الف	بتا بلوکر
ب	آمیودارون
ج	لبدوکائین
د	پروکائین آمید

4- همه موارد زیر از مکانیسم های نیترات ها بر سیستم قلبی عروقی می باشد بجز:

الف	افزایش فلوی عروق کلاترال
ب	کاهش فشار پایان دیاستولی
ج	خاصیت ضد پلاکتی
د	خاصیت آنتی گواگولانت

5- بعد از PVC سرعت کدام یک از سوفل های زیر کمتر می شود؟

الف	تنگی آئورت
ب	نارسایی میترال در زمینه MVP
ج	VSD
د	نارسایی دریچه تریکاسپید

6- تمام موارد زیر ممنوعیت مطلق تجویز رتپلاز می باشد بجز:

الف	سکته مغزی 2 ماه قبل
ب	فشار خون 200/100 mmHg
ج	عمل جراحی معده 2 هفته قبل
د	اختلاف فشار 30mmHg بین دو دست

7- آقای 45 ساله بدون سابقه بیماری خاصی با درد رترواسترنال فشارنده و انتشار به فک تحتانی که با TNG بهبود پیدا کرده است، به اورژانس مراجعه کرده و در حال حاضر درد ندارد. نوار قلب نرمال است. اقدام صحیح در مورد وی کدام است ؟

الف	بستری در CCU و شروع درمان ACS
ب	بستری در اورژانس و ارجاع جهت آنژیوگرافی اورژانسی
ج	بستری در CCU و آمادگی جهت آنژیوگرافی طی 24 ساعت
د	بستری در اورژانس و انجام EKG و آنزیم سریال

8- آقای 35 ساله سیگاری با درد رترواسترنال فشار نده و STE در لیدهای تحتانی کاندید PCI Primary شده است. درد بیمار تا رسیدن به کت لب قطع شده است و آنژیوگرافی کرونر نرمال است. در مورد پروگنوز این بیمار جمله صحیح کدام است ؟

الف	سورویوال 5 ساله حدود 50 درصد است.
ب	با احتمال 80 درصد طی 5 سال دچار MI می شود.
ج	بیشترین احتمال عوارض قلبی و عروقی طی 6 ماه اول است.
د	تعبیه ICD طول عمر این بیمار را افزایش می دهد.

9- آقای 70 ساله با سابقه هیپرتانسیون مزمن کنترل نشده با درد قفسه سینه شدید با انتشار به ناحیه بین دو کتف و BP=210/120 mmHg در دست راست و BP=180/100 mmHg در دست چپ بستری شده است. جهت درمان ایشان تمام گزینه های زیر ارجح است بجز:

الف	نیتروپروساید سدیم
ب	لابتالول
ج	اسمولول
د	لوپ دیورتیک

10- در همه موارد زیر داروی **Rivaoroxaban** توصیه می شود بجز:

الف	خانم 65 ساله با سابقه 5 ساله ریتم AF با اکوکاردیوگرافی نرمال و HTN مزمن
ب	آقای 80 ساله بعد از عمل جراحی تعویض مفصل هیپ
ج	خانم 45 ساله با سابقه طولانی روماتیسم قلبی و تنگی شدید میترا ل با ریتم سینوسی
د	آقای 50 ساله با inf MI اخیر و ریتم AF و LVEF=35% (Frjection fraction)

11- در مورد ریتم ایدیوونتریکولار تسریع شده تمام عبارات زیر صحیح است بجز:

الف	مکانیسم احتمالی آن اتوماتیسته است.
ب	این ریتم در کاردیومیوپاتی ها یا آپنه خواب نیز شایع است.
ج	این ریتم در صورت برادی کاردی سینوسی پایدار می شود.
د	درمان اختصاصی این ریتم لیدوکائین است.

12- آقای 65 ساله دیابتی با فشار خون متغیر و نوروپاتی مراجعه کرده است. جهت کنترل فشار خون کدام گروه دارویی ارجح می باشد؟

الف	کلسیم بلوکر
ب	α_2 آگونیست
ج	α_1 آنتاگونیست
د	بتا بلوکر

پاسخنامه:

2	1
4	2
1	3
4	4
2	5
3	6
4	7
3	8
4	9
3	10
4	11
2	12