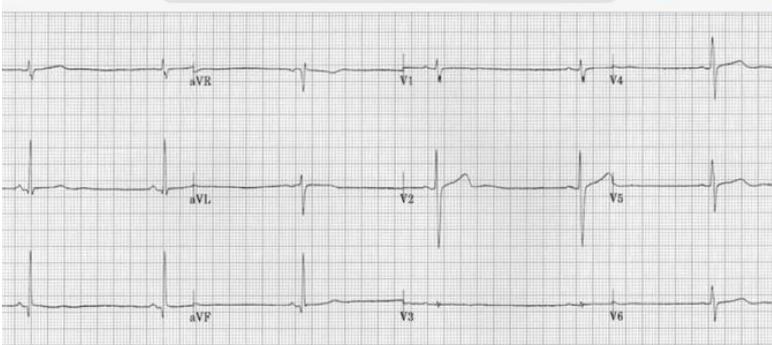


قلب	
۱	بیمار خانم ۴۰ ساله ای می باشد که با ادم اندام تحتانی دو طرفه همراه با زخم در ناحیه قوزک داخلی پا مراجعه کرده است. سابقه DVT یکسال قبل در بار داری می دهد. کدام تشخیص بیشتر مطرح می باشد؟
* الف	نارسایی مزمن وریدی
ب	ترمبوز حاد وریدی
ج	نارسایی قلبی
د	ایسکمی مزمن شریانی
منبع	هاریسون صفحه ۲۷۶ ستون اول و دوم دکتر علیرمضانی

قلب	
۲	خانم ۷۲ ساله دیابتی با سابقه سکته قلبی (MI) پنج سال قبل با حمله VT (تاکی کاردی بطنی) بستری شده است، در اکوکاردیوگرافی LVEF=35% دارد. جهت کاهش حملات آریتمی کدام مورد را توصیه می کنید؟
* الف	بیزوپرولول
ب	وراپامیل
ج	آبیودارون
د	فلکائینید
منبع	هاریسون فصل ۲۴۸ صفحه ۱۷۵۳-۴ دکتر صادقی

قلب	
۳	بیمار آقای ۵۰ ساله سیگاری می باشد که به علت COPO بستری شده است و در CT اسکن انجام شده آنوریسم آتورت صعودی با قطر 5/6cm گزارش شده است. در اکوکارگرافی انجام شده آتورت دولتی گزارش شده است اقدام بعدی کدام است؟
* الف	درمان جراحی و ترمیم آنوریسم
ب	درمان به مدت ۳ ماه و بررسی مجدد
ج	بررسی از نظر سندرم مارفان
د	CT انژیوگرافی ۶ ماه بعد
منبع	هاریسون فصل ۲۲۴ صفحه ۱۹۱۹ ستون اول پاراگراف اول دکتر علیرمضانی

قلب	
۴	از میان معیارهای اسکوربندی <b>CHAOS-Vasc2</b> کدام یک از عوامل زیر نمره بالاتری دارد؟
الف	CHF
ب	دیابت
ج	سن زیر ۷۵ سال
د	سابقه TIA
*	
منبع	هاریسون فصل ۲۴۶ جدول ۱-۲۴۶ صفحه ۱۷۴۸ دکتر صادقی

قلب	
۵	آقای ۵۷ ساله بدون سابقه بیماری قلبی جهت مشاوره قبل از جراحی کله سیستیت مراجعه کرده است. علامت خاصی ندارد و معاینات نرمال است با توجه به نوار قلب زیر بهترین اقدام کدام است؟
	
*	الف بدون اقدام خاصی اجازه جراحی داده می شود
ب	هوتر ۲۴ ساعته و تصمیم گیری بر اساس آن
ج	ارجاع به متخصص قلب جهت بررسی بیشتر
د	مطالعه الکتروفیزیولوژی و تصمیم گیری براساس آن
منبع	هاریسون فصل ۲۳۹ صفحه ۱۷۲۶ جدول ۲-۲۰۳۹ دکتر صادقی

قلب	
بیمار آقای ۴۰ ساله سیگاری می باشد که به علت تنگی نفس پیش رونده و درد قفسه سینه پلورتیک از یک هفته قبل مراجعه کرده است در آزمایشات انجام شده سطح تروپونین CK-MB افزایش یافته دارد با توجه به نوار قلب بیمار بررسی از نظر کدام یک از موارد زیر ضروری تر است؟	۶
*	الف
بیوپدی کاردیت	
ب	آمبولی ریه
ج	انفارکت قلبی
د	Unstulce ungina
منبع	هاریسون صفحه ۱۸۴۲ فصل ۲۶۵ شکل ۲۶۵-۱

قلب	
بیمار آقای ۴۸ ساله ای می باشد که با تشخیص <b>Acute Anterior MI</b> بستری شده است. در صورت وجود سابقه کدام یک از بیماری های زیر می توان ترومبولیتیک تجویز کرد؟	۷
*	الف
ب	مصرف وارفارین به علت INR=2
ج	خون ریزی داخل مغزی ICH و پنج سال قبل
د	سکته ایسکمیک مغزی ۲ سال قبل
منبع	هاریسون فصل ۲۶۹ صفحه ۱۸۷۹ ستون اول پاراگراف دوم و سوم دکتر علیرمضانی

قلب	
۸	در همه شرایط بالینی زیر انتظار وجود <b>Pulse Paradox</b> در معاینه وجود دارد بجز؟
الف	خانم ۳۰ ساله که بدنبال سزارین دچار massive PTE شده است
* ب	آقای ۴۸ ساله که بدنبال TB دچار پریکاردیت Constrictive شده است
ج	آقای ۲۰ ساله که بدنبال ترومای نافذ دچار Tension Pnevmothorax شده است
د	خانم ۳۰ ساله که بدلیل GIB دچار شوک هیپوولومیک شده است
منبع	هاریسون فصل ۲۳۴ صفحه ۱۶۶۹ ستون اول پاراگراف دوم

قلب	
۹	بیمار آقای ۳۶ ساله سیگاری می باشد که با تشخیص آنژین <b>Prinzmetal</b> تحت درمان با نیتروکانتین، آملودیپین، اسپرین، آتورواستاتین می باشد و به علت حملات مکرر درد قفسه مراجعه کرده است. کدام اقدام تشخیصی درمانی صحیح است؟
الف	آنژیوگرافی مجدد
* ب	قطع اسپرین
ج	شروع وراپابل
د	انجام CT آنژیوگرافی
منبع	هاریسون فصل ۲۶۸ صفحه ۱۸۷۲ ستون اول پاراگراف چهارم دکتر علیرمضانی

قلب	
۱۰	بیمار خانم ۲۰ ساله ای می باشد که به علت سردرد مراجعه کرده است و سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی کند نکته قابل توجه در معاینه سمع بروئی بر روی شکم و <b>BP=220/110</b> می باشد قبل از ارجاع بیمار جهت درمان قطعی همه اقدامات زیر صحیح می باشد بجز؟
* الف	CT آنژیوگرافی آئورت
ب	اسکن OIH(Orthoiodohippvrate)
ج	اسکن DTPA(Diethyle Tramine pentacotic)
د	سونوگرافی کلیوی در صورت مثبت شدن اسکن OIH
منبع	هاریسون فصل ۲۱۱ صفحه ۱۸۹۷ ستون اول پاراگراف سوم دکتر علیرمضانی

قلب	
بیمار آقای ۵۰ ساله ای با سابقه فشار خون می باشد که پس از جراحی شکم دچار طپش قلب همراه با درد قفسه سینه شده است علائم حیاتی <b>Stable</b> است در نوار قلب ریتم <b>AF</b> با پاسخ بطنی تند دارد ( <b>AF-RVR</b> ) در نوار قلب پایه قبل از جراحی ریتم سینوسی با <b>QT</b> طولانی دیده می شود کدام اقدام درمانی صحیح است؟	۱۱
<b>الف</b>	آنتی کواگولان درمانی به مدت ۲ هفته و سپس <b>Convert</b> کردن ریتم <b>AF</b>
<b>ب</b>	<b>Sedation</b> کافی و <b>DC-Shock</b>
<b>ج</b>	تجویز یک دوز <b>Ibutilide</b> وریدی و سپس <b>DC-Shock</b>
<b>د</b>	شروع هپارین وریدی و سپس یک دوز <b>Verapamil</b>
منبع	هاریسون فصل ۲۴۶ صفحه ۱۷۴۷ ستون دوم پاراگراف آخر دکتر علیرمضانی

قلب	
بیمار خانم ۵۴ ساله با نارسایی قلبی ( در <b>LVEF=35%</b> اکوکاردیوگرافی یک ماه قبل) و تحت درمان با داروی استاندارد به علت تشدید تنگی نفس مراجعه کرده است. در معاینه علائم حیاتی <b>stable</b> است و سمع ریه ها <b>clear</b> می باشد سمع قلب صدای و سوفل سیستولیک در آپکس شنیده می شود. سایر معاینات نرمال است. در آزمایشات <b>Transferrin saturation =15% , Ferritin: 280</b> دارد کدام اقدام بهتر است؟	۱۲
<b>الف</b>	بستری بیمار و شروع آهن وریدی
<b>ب</b>	افزایش دوز دیورتیک و توصیه به مراجعه سرپایی
<b>ج</b>	بستری بیمار و شروع دیورتیک وریدی
<b>د</b>	شیوع قرص آهن به صورت خوراکی
منبع	هاریسون فصل ۲۴۶ صفحه ۱۷۷۶ ستون دوم پاراگراف دوم دکتر علیرمضانی