

سوالات گوارش میان دوره ای اول بهمن 97

1- آقای 30 ساله که با شکایت ناتوانی در بلع ، احساس گیر کردن غذا در قفسه سینه و ریزش آب دهان که بدنبال غذا خوردن که بطور ناگهانی شروع شده است ، مراجعه کرده است. در شرح حال به جز سابقه حساسیت فصلی نکته مثبتی ندارد. معاینه بالینی طبیعی است. در آندوسکوپی فوقانی ، لقمه غذایی گیر کرده در قسمت میانی مری دیده و با آندوسکوپ خارج می شود. در آندوسکوپی مجدد به جز خطوط طولی در سرتاسر مری نکته مثبتی ندارد و در بیوپسی از قسمت میانی و تحتانی مری حدود 20 انوزینوفیل در **Hig power field** دیده می شود. اولین اقدام درمانی در این بیمار کدام است ؟

الف	Topical Budesonide
ب	Systemic glucocorticoide
ج	Proton Prmp inhibitors
د	Elemental diet

2- خانم 32 ساله که با شکایت سوزش سردل و احساس برگشت محتویات معده به دهان مراجعه کرده است. در شرح حال کاهش وزن ، خونریزی گوارشی ، تهوع و استفراغ ، سابقه خانوادگی سرطانهای دستگاه گوارش را ذکر نمی کند. علائم بیمار در روز و بدنبال خوردن غذا تشدید می شود و بیمار علائم شبانه ندارد. بهترین توصیه برای کنترل علائم کدام است ؟

الف	کاهش مصرف چای و قهوه
ب	بالا آوردن سر تخت هنگام خوابیدن
ج	پرهیز از مصرف غذا های چرب و ادویه دار
د	کاهش وزن

3- خانم 45 ساله با شکایت اسهال چرب از حدود یک ماه قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه عمل جراحی بدلیل خونریزی گوارش مقاوم را حدود 6 ماه قبل ذکر می کند. در آزمایشات :

CBC: WBC=6900 ,

Hb=9 ,

Plt= 230000 ,

MCV=120 ,

Folate :26 ng/ml (NI =2-20) ,

Cobalamin=80 ng/ml (NI=200-900)

بهترین اقدام درمانی کدام است ؟

الف	کلیستر آمین
ب	کاهش مصرف چربی رژیم غذایی
ج	آنتی بیوتیک
د	لوپرامید

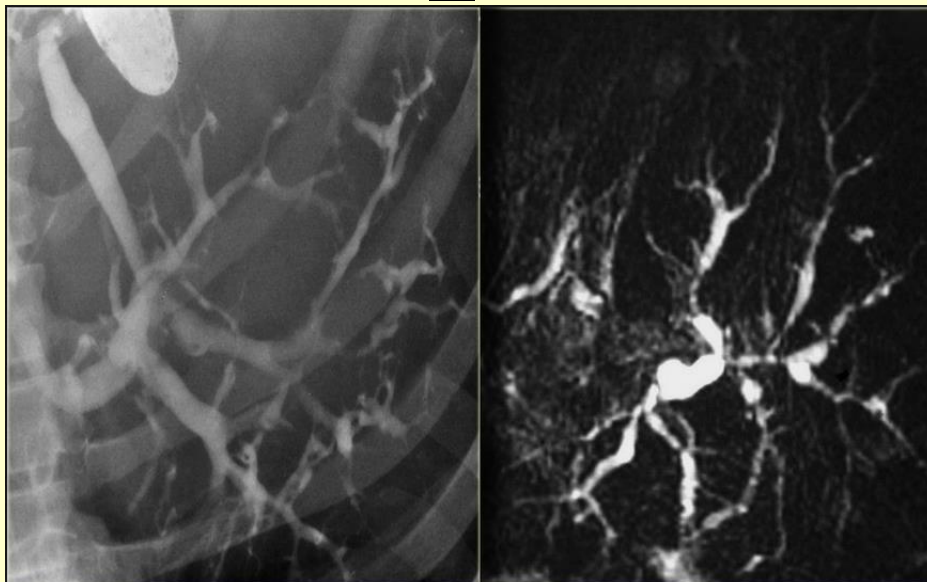
4- آقای 50 ساله که با شکایت کاهش وزن ، سیری زودرس ، تهوع و استفراغ از حدود 6 ماه قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. در آندوسکوپی افزایش ضخامت چین های معده با ارجحیت ناحیه آنتروم دیده می شود. احتمال کدام بیماری زیر کمتر مطرح است؟

الف	Menetrier disease
ب	Lymphoma
ج	Gastric adenocarcinoma
د	Zollinger-Ellison syndrome

5- تمام داروهای زیر در درمان **IBS** تیپ یبوستی به کار می رود بجز:

الف	لویی پروسترون
ب	لیناکلوتائید
ج	تگاسرود
د	سیلانسترون

6- شکل زیر ، نمای MRCP یک بیمار مبتلا به کولیت اولسراتیو را نشان می دهد. با توجه به یافته های MRCP و تشخیص شما ، گزینه های زیر درست است بجز:



الف	داروی UDCA (اورسوداکسی کولیک اسید) تأثیر کمی روی بافت شناسی کبد دارد.
ب	افراد علامت دار با این بیماری طی 5-10 سال دچار سیروز و نارسایی کبد می شوند.
ج	این بیمار باید هر 5 سال کولونوسکوپی و بیوپسی از روده بزرگ انجام دهد.
د	اکثر بیماران در هنگام تشخیص علامتی ندارند.

7- خانم 45 ساله ای با شکایت تب ، بی اشتها ، درد شکمی در ربع تحتانی چپ و یبوست از 2 روز قبل مراجعه کرده است. در یافته های آزمایشگاهی لکوسیتوز با شیفت چپ دیده می شود. با توجه به تشخیص احتمالی ، بهترین روش تشخیصی شما کدام است؟

الف	کولونوسکوپی
ب	باریم انما دبل کنتراست
ج	CT اسکن
د	سونوگرافی

8- شکل زیر نمای پرینه یک بیمار با توده آنال را نشان می دهد با توجه به شکل ، همه گزینه ها درست است بجز:



الف	این اختلال عمدتاً در مردان بالای سن 60 سال رخ می دهد.
ب	در خانمهای مبتلا ، احتمال بروز اختلالات کف لگن مثل رکتوسل و سیستوسل بیشتر است.
ج	در کودکانی که چنین عارضه ای دارند آزمون کلرید عرق الزامی است.
د	در صورتی که بیمار یبوست مزمن هم داشته باشد تست پرورکتوگرافی مدفوع و Sitzmark هم لازم است.

9- پسر جوان با سابقه دیابت نوع I جهت بررسی نفخ و اسهال یکساله تحت بررسی قرار گرفته است. آزمایشات :
 ESR=10 WBC=5600 Hb=10.4 , MCV=70 , Plt=550,000
 با شک به سلیاک آزمایشات زیر درخواست شده است:
 Anti TTG IgA: Normal Total IGA=50 (Nl 70-35 mg/dl)

اقدام مناسب کدام است ؟

الف	چک Anti TTG IgG
ب	چک HLADQ ₂
ج	سلیاک رد میشود و نیاز به بررسی سایر علل است.
د	پس از یک دوره رژیم فاقد گلوتن مجدداً آزمایشات تکرار می شود.

10- در مورد درمان و پاسخ درمانی Whipples disease همه جمله های زیر صحیح است بجز:

الف	درمان انتخابی کوتتری موکسازول می باشد.
ب	وجود ماکروفاژ Pas positive نشانه عدم پاسخ درمانی می باشد.
ج	عود مجدد بیماری همراه دمانس نیازمند آنتی بیوتیک با امکان عبور از BBB است.
د	وجود باسیل خارج از ماکروفاژ عود زودرس را نشان می دهد.

11- در مورد Urinary D-Xylose test در ارزیابی سوء جذب همه گزینه های زیر صحیح است بجز:

الف	وجود آسیت احتمال منفی کاذب را افزایش می دهد.
ب	در صورت تست abnormal اقدام بعدی بیوپسی از دئودنوم است.
ج	این تست جهت بررسی قسمت پروگزیمال روده باریک کاربرد دارد.
د	در blind loop syndrome تست abnormal است.

12- کاهش لیپاز پانکراسی کدامیک از مراحل جذب چربی ها را دچار اختلال می کند؟

الف	Digestive
ب	Absorptive
ج	Postabsorptive
د	Absorptive and Postabsorptive

پاسخنامه:

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