

عفونی	
بیمار آقای ۴۲ ساله ای که به مدت ۵ سال ، HBSAg مثبت می باشد وی با جواب آزمایشات ذیل به درمانگاه مراجعه نموده است همه درمان های ذیل مناسب است، <u>بجز</u> :	۱
Lamivudine	الف
Tenofovir	ب
Sofosbuvir	ج
Entecavir	د
منبع:	

HBSAg=positive
ALT=88
AST=68

عفونی	
بیماری با ضایعه راجعه روی لب (مطابق شکل) مراجعه نموده است همه درمان های ذیل می تواند بکار برود، <u>بجز</u> :	۲
	
Vidarabine Topical	الف
Valacyclovir Oral	ب
penciclovir Topical	ج
Famciclovir Oral	د
منبع:	

عفونی	
بیمار آقای ۳۷ ساله، که با ضایعات ناحیه ژنیتال مطابق شکل به درمانگاه مراجعه نموده است با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدام یک از گزینه های زیر بهترین پاسخ می باشد.	۳
	الف
	ب
	ج
	د
	منبع:

عفونی	
آقای ۳۰ ساله با تشخیص لنفوم تحت کموتراپی، که از ۳ روز قبل دچار تب ۳۸/۸ شده است. در معاینات بالینی نکته مثبتی ندارد. در آزمایشات $WBC = 100$, $Hb = 8.5$, $PLT = 275000$ دارد. با تشخیص تب و نوتروپنی تحت درمان ایمی پنم و وانکومایسین قرار گرفته است. بعد از یک هفته همچنان تب دار است و $WBC = 850$, $Hb = 9$, $PH = 245000$ شده است. در سونوگرافی ضایعات میکروندولر متعدد در کبد دیده می شود. محتمل ترین ارگانیزم مسئول کدام است؟	۴
آسپرژیلوس	الف
کاندیدا	ب
هیستوپلاسما	ج
کریپتوکوکوس	د
	منبع:

عفونی	
در کدامیک از گروه های زیر تست توپر کولین بالاتر از ۱۰ میلی متر به بالا مثبت تلقی می شود؟	۵
افرادی که اخیراً با بیمار سل ریوی خلط مثبت تماس داشته اند.	الف
گیرندگان پیوند کلیه قبل از انجام پیوند	ب
معتادان تزریقی	ج
مصرف کنندگان طولانی مدت کورتیکواستروئید با دوز 20mg در روز	د
	منبع:

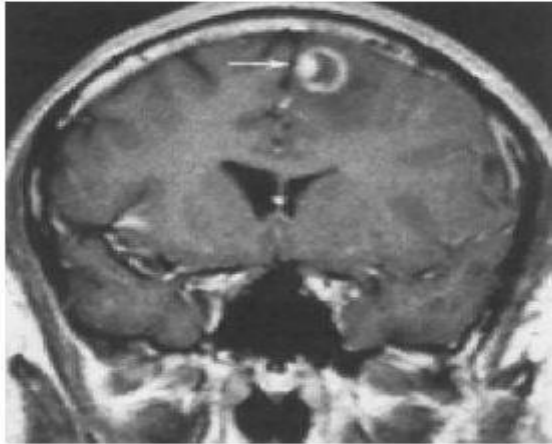
عفونی	
آقای ۶۵ ساله با شرح حال تب از یکماه قبل با کاهش هوشیاری بستری می شود. گرافی ریه بیمار را مشاهده می کنید . LP برای بیمار انجام می شود. نتیجه آن به صورت زیر است :	۶
	
CSF: WBC=200, LYM= 90%, PMN= 10% Protein 85 mg/dl, BS=35 mg/dl	
درمان مناسب تا کامل شدن آزمایشات کدام است؟	
الف	آمپی سیلین + Anti TB
ب	آمپی سیلین + سفتریاکسون + وانکوماسین + آسیکلوویر + Anti TB
ج	Anti TB + پردنیزولون
د	Anti TB + سفتریاکسون + وانکوماسین + پردنیزولون
منبع:	

عفونی	
همه تصاویر زیر در سی تی اسکن بیماران مبتلا به تی پیک NTM (non tuberculos Mycobacterium) به طور معمول قابل مشاهده است بجز:	۷
الف	Tree in bud
ب	Severe Bronchiectasis
ج	Cavitary formation
د	Miliary Pattern
منبع:	

عفونی	
۸	آقای ۲۰ ساله با شرح حال یک روزه سرفه ، تب ، تعریق مراجعه می کند. در گرافی ریه کدورت مختصر در قاعده ریه راست دیده می شود. علائم حیاتی بیمار stable است . Ozsat بیمار ۹۵٪ است. تست Cold agglutinin بیمار مثبت است. براساس تشخیص محتمل همه داروهای زیر مؤثر است <u>بجز</u> :
الف	داکسی سیکلین
ب	سیپروفلوکساسین
ج	کلاریترومایسین
د	لووفلوکساسین
منبع:	

عفونی	
۹	به دنبال اردوی تفریحی تعدادی از دانشجویان که غذای ایشان شامل سالاد و فست فود بوده است. بعد از بازگشت، ۱۵ نفر از این دانشجویان دچار تهوع، استفراغ و اسهال می شوند. کدام ویروس عامل بوده است؟
الف	نوروویروس
ب	ساپوویروس
ج	آدنوویروس
د	روتا ویروس
منبع:	

عفونی	
۱۰	بیمار خانم ۳۱ ساله ای HIV مثبت که با سردرد به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی از CSF بیمار تست آنتی ژن کریپتوکوک بیمار مثبت شده است. برای وی درمان با آمفوتریسین B آغاز شده است. درمان ضد رتروویرال چه زمانی شروع می شود؟
الف	همزمان شروع شود.
ب	یک هفته بعد
ج	چهار هفته بعد
د	۱۲ هفته بعد
منبع:	

عفونی	
مرد ۳۴ ساله HIV مثبت با تشنج، همی پارزی و آفازی به اورژانس آورده می شود. در T1-weighted MRI نمای روبرو مشاهده می شود. مناسب ترین درمان کدام است؟	۱۱
	
الف	سولفادiazین + کلیندامایسین
ب	آتوواکون + کلیندامایسین
ج	پیریمتامین + سولفادiazین
د	پیریمتامین + آزیترومایسین
منبع:	

عفونی	
مرد ۳۵ ساله ای با مونوپارزی اندام تحتانی، آتاکسی و اختلال بینایی مراجعه می کند. در MRI مغز وی دو ضایعه با Hypointensity در T1 و Hyperintensity در T2 که با تزریق ماده حاجب enhancement نداشته اند مشاهده می شود. در بررسی CSF ویروس JC جدا شده است. بهترین اقدام درمانی کدام است؟	۱۲
الف	Anti retroviral therapy
ب	Cidofovir
ج	Foscarnet
د	Gancyclovir
منبع:	