

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱	خانم ۳۵ ساله ای که از یک سال قبل دچار افزایش وزن و هیپرسوتیسم خفیف شده است که در معاینه دارای BMI=30 هیپرسوتیسم درجه ۱۴ فشار خون ۹۰/۱۴۵ و FBS=120 برای وی مشکوک به سندرم کوشینگ کدام اقدام زیر توصیه می شود؟
۱	انجام تست مهاری دگزا متازون با دز بالا
۲	MIR هیپوفیز
*	۳ ادرار ۲۴ ساعته از نظر کورتیزول آزاد
۴	کورتیزول ۸ صبح
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۲	خانم ۲۵ ساله با سابقه نارسایی آدرنال تحت درمان روزانه با هیدرو کورتیزون ۲۰ mg و فلودرو کورتیزون ۱۰۰ microgram به علت تهوع و استفراغ و اسهال و تب ۳۹ درجه مراجعه کرده است با توجه به شرایط بیمار انجام کدام یک از موارد زیر را توصیه می کنید؟
۱	۲ برابر کردن دوز هیدرو کورتیزون
۲	۲ برابر کردن دوز فلودرو کورتیزون
*	۳ آمپول هیدرو کورتیزون ۱۰۰mg در ابتدا و ۲۰۰ میلی گرم در روز اول
۴	۴ آمپول دگزا متازون 8mg در ابتدا و ۴ میلی گرم صبح و شب
	منبع:
	توضیح:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۳	در بررسی فردی به هیپوگلیسمی در زمان بروز حمله هیپوگلیسمی آزمایشات بیمار به صورت زیر می باشد، همه اقدامات زیر را توصیه می کنید به جز؟ Bs= 38mg/dl Ins=10IU/LIT c.paptide=6ng/dl
*	۱ اندازه گیری کورتیزول ۸ صبح
	۲ اندازه گیری آنتی بادی علیه انسولین
	۳ انجام سونوگرافی اندوسکوپی
	۴ اندازه گیری سولفونیل اوره در خون وادرار
	منبع:
	توضیح:

گدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۴	آقای ۶۵ ساله که از ۵ سال قبل مبتلا به دیابت نوع دو بوده است اخیراً به علت AMI در CCU بستری است دارای قند ناشتا HBA1C=7.2 /110 بوده است تحت درمان با متفورمین و گلیبن کلامید بوده است جهت درمان وی بعد از ترخیص چه دارویی توصیه می کنید؟
	۱ ادامه درمان قبلی
	۲ اضافه کردن لینا گلیپتین
*	۳ قطع گلی بن کلامید و درمان مت فور مین و لیراگلو تاید
	۴ قطع گلی بن کلامید اضافه کردن انسولین پایه
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۵	بیماری با سابقه دیابت از ۱۰ سال قبل جهت بررسی زخم در زیر انگشت شست پا که از ۲ ماه قبل ایجاد شده و بهبود نیافته مراجعه کرده است در معاینه کمی قرمزی و ترشح از زخم وجود دارد و زخم تمام ضخامت پوست و بافت زیر پوستی را درگیر کرده است تست ارتعاش وی منفی است انجام همه اقدامات زیر در این بیماری می تواند کمک کننده باشد، بجز؟
۱	شروع آنتی بیوتیک در درمان زخم
۲	آنژیو گرافی از شریانهای اندام تحتانی
۳	Total Contact Cast
*	۴
۴	راه نرفتن با پای درگیر
منبع:	
توضیح:	

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۶	آقای ۳۵ ساله با تشخیص اخیر دیابت دارای FBS=180 و HBA1C=9% پدر بیمار سابقه دیابت نوع ۲ دارد CR:1/1 GFR:75 BMI=28 جهت درمان وی چه روشی توصیه می کنید؟
۱	تغییر سبک زندگی و تکرار آزمایش ۳ ماه بعد
۲	شروع درمان با انسولین پایه
۳	درمان با متفورمین
۴	درمان با لینا گلیپتین
*	
منبع:	
توضیح:	

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۷	خانم ۶۵ ساله دیابتی با متفورمین با دوز ۱۵۰۰ mg روزانه است از تنگی نفس فعالیت شاکلی است در معاینه ادم خفیف لنفام تحتانی دارد در اکو کاردیو گرافی EF=45% می باشد آزمایشات HBA1c=7/2 FBS=140 CR=1/2 جهت درمان وی کدام دارو توصیه می شود؟
۱	اضافه کردن پیوگلیتازون
۲	تجویز لیرا گلویتاید
۳	شروع درمان امپا گلوپلوزین
۴	قطع متفورمین
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۸	آقای ۳۵ ساله مورد Bipolar Disorder تحت درمان است با کاهش وزن و طپش قلب ارجاع شده است در معاینه ترمور تعریق کف دست دارد در معاینه علائم چشمی تیروئید ندارد و تیروئید لمس نمی شود. آزمایشات TSH=0/05 T4=18 (نرمال کمتر از ۱۱) T3=185 (نرمال ۷۰ تا ۱۸۰) اقدام مناسب کدام است؟
۱	RAIU
۲	اندازه گیری TPO- Ab
۳	تکرار تست ها ۶ هفته بعد
۴	اندازه گیری ESR و IL6
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۹		در خانم مبتلا به هیپو تیروئیدی که تحت درمان با لوو تیروکسین می باشد مصرف کدام یک از موارد زیر منجر به کاهش نیاز به لوو تیروکسین می گردد؟
۱		پرد نيزولون
۲	*	آندروژن
۳		پنتو پرازول
۴		پروژسترون
		منبع:
		توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱۰		آقای ۶۵ ساله طبق سونوگرافی شریان کاروتید ندول ۸*۹ mm در لوب راست تیروئید می باشد در چه صورتی FNA توصیه می شود؟
۱		وجود میکرو کلسیفیکاسیون
۲	*	لنفاد نو پاتی گردنی غیر طبیعی
۳		حدود نا منظم ندول
۴		هایپو اکو بودن ندول
		منبع:
		توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۱	مرد ۵۸ ساله ای مبتلا به دیابت بدون سابقه بیماری قلبی با آزمایشات زیر مراجعه کرد است $TG=351$ $CHOL=262$ $LDL=186$ - $SGOT=35$ - $SGPT=30$ سه ماه بعد از درمان با اتورواستاتین آزمایشات به شرح زیر است: $SGOT=68$ $SGPT=74$ و لیپیدها در محدوده قابل قبول است توصیه شما کدام است؟
۱	تغییر دارو به EZETIMAB
۲	قطع دارو و شروع رزو استاتین
۳	قطع دارو و شروع PCSK9
۴	ادامه درمان با اتورواستاتین
*	
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۲	خانم ۳۰ ساله ای با شکایت هیپرسوتیسم مراجعه کرده است بیمار اولیگومنوره را ذکر می کند در طی ۳ ماه اخیر دچار هیپرسوتیسم پیشرونده شده است در آزمایشات نتایج زیر گزارش شده است و سایر آزمایشات نرمال است در این مرحله مناسب ترین اقدام کدام است؟ $Testosterone = 4$ (نرمال کمتر از ۰/۷) $LH = 5\%$ $PRL = 25$
*	۱ سونوگرافی تخمدان
۲	۲ CT آدرنال
۳	۳ اندازه گیری DHEAS
۴	۴ اندازه گیری کورتیزول آزاد ادرار
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۳	خانم ۲۳ ساله دانشجوی پزشکی بدلیل احساس طپش قبل اضطراب و عدم تحمل گرما برای خودش تست های تیروئیدی را درخواست کرده است جواب آزمایش ها به شرح زیر است: $TSH = 0/6$ (0/5 - 4/7) $TT4 = 18$ (نرمال 4/5 - 10/9) $TT3 = 170$ (نرمال 60 - 181)
۱	مصرف OCP
۲	Sub clinical hyperthyroidism
۳	Familial dysalbuminemic hyperthyroxinemia
۴	Sub acute thyroidities
	منبع:
	توضیح:

غدد	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۴	خانم ۳۸ ساله ای از ۱ سال قبل مبتلا به فشار خون می باشد سابقه خانوادگی فشار خون ندارد و از دارویی استفاده نمی کند دارای فشار خون ۱۱۰/۱۸۰ می باشد با توجه به $k=3/2$ برای وی بعد از اصلاح هایپو کالمی آزمایش پلاسما آلدسترون و Plasma Renin Activity در خواست شده است با توجه به این که نسبت آلدسترون به 30 PRA گزارش شده است کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟
*	۱ CT اسکن آدرنال
۲	انجام تست مهارى دگزا متازون
۳	تست ساپرنش آلدسترون با نرمال سالین
۴	شروع درمان با اسپیرنولاکتون و بررسی پاسخ به درمان
	منبع:
	توضیح: