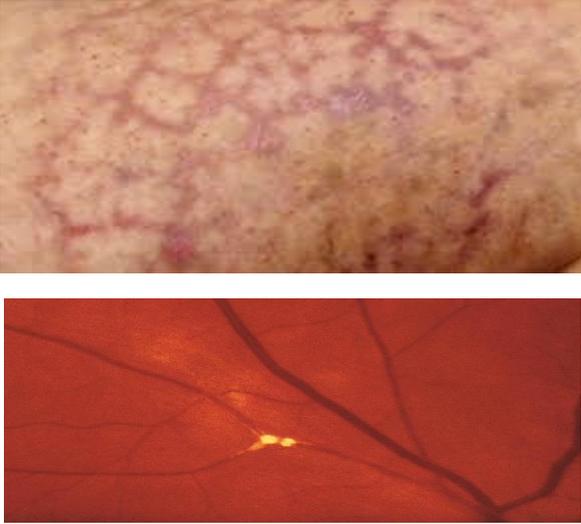


نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۱	محاسبه GFR براساس سیستاتین C تحت تأثیر همه عوامل قرار می گیرد بجز؟
۱	سیگار کشیدن
۲	توده عضلانی
۳	دیابت
۴	جنسیت
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۵۲ ص ۱۳۶۵ پ ۱ سطر ۸
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۲	<p>بیمار آقای ۵۵ ساله ای که به علت MI حاد تحت آنژیوپلاستی عروق کرونر و درمان با هپارین قرار می گیرد. در بدو مراجعه Cr سرم در حد 1mg/dl بود، ولی در روز هفتم بستری به 2.5mg/dl با BUN=15mg/dl می رسد. Eosinophilic cast=+ RBC=10-15 U/A: Protein=+1 WBC=10-12 و در معاینه پوست و چشم یافته های زیر دیده شد.</p> 
۱	محاسبه کسر دفعی سدیم
۲	اسمولاریته ادرار
۳	بیوپسی پوست
۴	سونوگرافی داپلر عروق کلیه
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۳۱۰ جدول ۳۱۰-۲
توضیح:	
کدام روش تشخیصی برای تأیید علت نارسایی حاد کلیه در این بیمار مناسب است؟	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۳	کدام روش تشخیصی برای تأیید علت نارسایی حاد کلیه در این بیمار مناسب است؟
۱	محاسبه کسر دفعی سدیم
۲	اسمولاریته ادرار
۳	بیوپسی پوست *
۴	سونوگرافی داپلر عروق کلیه
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۳۱۰ جدول ۳۱۰-۲
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۴	کدام یک از موارد زیر به عنوان یک ابزار پیش بینی خطر پیشرفت بیماری کلیوی بعد از یک دوره AKI ارزشمند است؟
۱	میزان البومین ادرار *
۲	بیومارکر KIM1 در ادرار
۳	پاسخدهی به فوروزماید
۴	وجود سلول اپتیلیال در سدیمان ادرار
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲. فصل ۳۱۰ خط اول آخرین پاراگراف فصل
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۵	مرد ۵۸ ساله نارسایی مزمن کلیه در زمینه نفروپاتی دیابتی که از ۳ ماه قبل بدلیل ادم و $GFR: 10cc/min$ تحت همودیالیز ۲ بار در هفته می باشد. بیمار تحت درمان با کلسی تریول روزانه، کلسیم کربنات دو بار در روز و سولامر کربنات ۸۰۰mg دو بار در روز می باشد. در آزمایشات اخیر: Intact PTH: 850 picg/ml Tatol Ca: 9.5mg/dl P: 8.8 mg/dl کلیه پیشنهادهای درمانی زیر کمک کننده است بجز؟
۱	افزایش دوز و دفعات تجویز سولامر کربنات
۲	افزایش دوز کلسی تریول *
۳	افزایش ساعات هفتگی دیالیز
۴	تجویز سیناکلست
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۳۱۱ ص ۸۴۹۶
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۶	در بیمار مبتلا به نارسایی مزمن کلیه افزایش پاراتورمون با تمامی موارد زیر همراهی دارد <u>بجز</u> ؟
*	۱ استئومالاسی
	۲ آنمی
	۳ ضعف عضلانی
	۴ تومور brown
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۳۱۱ ص ۸۴۹۳
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۷	بیمار خانم ۳۰ ساله با سابقه دیابت و تحت درمان با امپاگلیفلوزین و کاپتو پریل بدنبال تب و سرفه پروداکتیو با تشخیص پنومونی در بخش بستری می شود برای بیمار چندین نوبت استامینوفن وریدی تجویز شده است در معاینه $PR=90$ $T=39$ $BP=100$ آزمایشات به شرح زیر است:
	<p>WBC=12000 BUN= 60 Cr=1.5 BS=150 Na=135 K=5.5 CL= 100 PH= 7.23</p> <p>HCO3=9 PCO2=23</p> <p>U/A=Keton neg</p>
	همه موارد زیر می تواند در تشخیص مطرح باشد <u>بجز</u> ؟
	۱ کتواسیدوز دیابتی
	۲ اسیدوز لاکتیک
	۳ استامینوفن OVERDOSE
*	۴ RTA TYPE 4
منبع:	هاریسون ۲۰۲۰
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۸	کدامیک از موارد در بیمار مبتلا به نارسایی پیشرفته کلیه به عنوان یک negative acute phase reactant پیش بینی کننده افزایش مورتالیتته کاردیوواسکولار است؟	
۱	هیپر فسفاتی	
۲	CRP	
۳	فتوئین	*
۴	PTH	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۳۱۱ ص ۸۴۸۷	
توضیح:		

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۹	بیماری با نارسایی مزمن کلیه مزمن در زمینه دیابتیک نروپاتی با درد استخوانی و عارضه زیر مراجعه کرده است در آزمایشات:	
		
	PTH: 30 pg/ml P:6.5mg/dl Ca total: 10.5mg/dl	
	همه موارد زیر با این عارضه همراهی دارد <u>بجز</u> ؟	
۱	مصرف سولامر هیدروکلرید	*
۲	مصرف مکمل کلسیمی	
۳	ابتلا به دیابت	
۴	مصرف فرم فعال ویتامین دی	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ فصل ۳۱۱ ص ۸۴۹۲	
توضیح:		

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
اطلاعات آزمایشگاهی زیر در بیماری به دست آمده است. کدامیک از موارد زیر بهتر می تواند این یافته ها را توجیه کند؟	۱۰
K: 2.8 meq/lit HCO₃: 27 meq/lit PH: 7.46 Ca: 7.3 mg/dl Alb: 4.1 g/dl Urine K: 45 meq/lit	
۱ مصرف آمفوتریسین	
۲ مصرف مسهل ها	
۳ هایپو منیزمی	*
۴ RTA دیستال	
منبع:	
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
یک مرد ۴۸ ساله به علت خون ریزی ساب آراکنوئید و کاهش سطح هوشیاری در بخش مراقبت های ویژه بستری می شود. در معاینه مخاط ها خشک است و ارتواستاتیک هایپو تانسینون وجود دارد. با توجه به یافته های آزمایشگاهی زیر کدامیک از علل زیر را برای هایپو ناترمی این بیمار مطرح می کنید؟	۱۱
Osmol: 245 mosm/lit Sodium: 114 mmol/lit Uric acid: 3 mg/dl Urea: 100 mg/dl Cr: 1.8 mg/dl Urine Na: 50 meq/lit Urine osmol: 600 mosmol/lit	
۱ سندرم SIADH	
۲ Central diabetes insipidus	
۳ Pseudohyponatremia	
۴ Cerebral Salt Wasting Syndrome	*
منبع:	
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
بیمار خانم ۳۸ ساله بدون سابقه بیماری خاصی با ضعف شدید در اندام ها مراجعه کرده است در معاینه BP=110 T= 36.5 PR=80 آزمایشات به شرح زیر است:	۱۲
WBC=6000 Hb=11 BUN=30 Cr=1.3 Na= 140 k=2.5 Cl=120 PH= 7.31 HCO3= 14 PCO2= 29 urine (PH=6 Na = 90 k= 40 cl =80)	
کدام تشخیص مطرح است؟	
Classic Distal RTA	۱ *
Diarrhea	۲
Proximal RTA	۳
generalized distal RTA	۴
منبع: هاریسون ۳۲۰	
توضیح:	

نفرولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
بیمار مرد ۲۰ ساله بدنبال مصرف دارو با قصد suicide و با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس منتقل می شود در معاینه تعداد نبض ۹۰ فشار خون ۱۱۰/۹۰ میلی متر جیوه و درجه حرارت ۳۶.۵ ریت تنفس ۲۰/min سایر معاینات نرمال است در آزمایشات:	۱۳
BUN= 56 Cr=1.6 Na=130 BS= 180 CL=80 PH=7.3 HC03= 14 PCO2=29 Plasma osmolality = 330	
تمام مسمومیت ها محتمل است <u>بجز</u> ؟	
سالیسیلات	۱
اتیلن گلیکول	۲
استامینوفن	۳
ایزوپروپیل الکل	۴ *
منبع: هاریسون ۳۱۹	
توضیح:	