

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۱	کدام یک از گزینه های زیر در مورد پروگنوز بیماران مبتلا به هپاتیت حاد صحیح است بجز؟
الف	عفونت همزمان هپاتیت حاد B و D مورتالیته بالاتری نسبت به عفونت هپاتیت B به تنهایی ندارد
ب	superinfection هپاتیت D در بیمار مبتلا به هپاتیت B مزمن میزان مورتالیته را افزایش می دهد
ج	وجود آسیت و ادم محیطی در هپاتیت حاد پروگنوز را بدتر می کند
د	* هپاتیت حاد C نسبت به هپاتیت حاد B شدت و مورتالیته بیشتری دارد
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ص ۲۵۷۷
توضیح:	طراح دکتر بهرنگ شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۲	بیمار آقای ۵۰ ساله با سیروز child A و MELD score:10 با سابقه ۵ سال ابتلا به هپاتیت B در آزمایشات اخیر Alt:50 و HBV DNA:1000 مراجعه کرده است در سونوگرافی به جز کبد سیروتیک و اسپلنومگالی خفیف نکته ای ندارد ، کدام یک از اقدامات زیر برای بیمار موثرتر است؟
الف	درمان با PEG INF
ب	* درمان با انتکاویر
ج	نیاز به درمان نیست و فالوپ ۳ ماه بعد
د	ارجاع فوری جهت پیوند کبد
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ص ۲۶۰۰
توضیح:	طراح دکتر بهرنگ شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۳	خانم جوان به علت درد شکمی و تهوع استفراغ و افزایش آنزیم‌های کبد بستری شده است بیمار کاملاً هوشیار است و در سونوگرافی به جز آسیت مختصر و افزایش اکوژنیسیته کبد نکته خاصی ندارد در بیوپسی کبد <b>Nodular regenerative hyperplasia</b> گزارش شده است به نظر شما مصرف کدام یک از داروهای زیر مطرح است؟
الف	OCP
ب *	ویتامین A
ج	آمیودارون
د	MTX
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ص ۲۵۸۸ پ اول
توضیح:	طراح دکتر بهرنگ شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴	<p>جوان ۲۳ ساله ای با شکایت زردی به درمانگاه مراجعه کرده است. در آزمایشات همراه بیمار  <b>AST=23, ALT=19, ALK=118 mg/dL, Total bili=5, Direct bili =0.8</b>؛  <b>LDH</b>؛  <b>CBC</b> و لام خون محیطی و سونوگرافی همراه بیمار طبیعی است. در مورد این بیمار تمام موارد فوق صحیح است <u>بجز</u>؟</p>
الف	این بیماری در مردان شایعتر از زنان است
ب	زردی در این بیماران نوسان دارد
ج	این بیماری سیر کاملاً خوش خیمی دارد
د	هیچ محدودیت دارویی در این بیماران وجود ندارد
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۵۶۰ ستون چپ پاراگراف دوم خط ۱۷
توضیح:	طراح دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۵	در یک بیمار با تشخیص کلانژیت اسکروزان اولیه (PSC) که با خارش مراجعه کرده است، همه داروهای زیر برای خارش مفید است بجز؟
الف	کلستیرامین
ب	ریفامپین
ج	نالتروکسان
د	UDCA
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۵۲ قسمت Treatment ستون D
توضیح:	دکتر بیژن احمدی

زمان سوال (ثانیه): ←	گوارش	
<p>بیمار آقای ۶۲ ساله ای است که با شکایت زردی و درد شکم از چند هفته قبل مراجعه کرده است . در آزمایشات</p> <p>AST=112 U/L</p> <p>ALT=145 U/l</p> <p>Alk.p = 1123 mg/dL</p> <p>Total bili= 12 mg/dL</p> <p>Direct bili=7.4 mg/ dL</p> <p><b>MRCP</b> بیمار در زیر نشان داده شده است.چه اقدام تشخیصی را برای بیمار در مرحله بعد پیشنهاد میکنید؟</p> 		
ERCP	الف	
EUS	ب	
CT scan	ج	*
ultra sound	د	
منبع: هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۵۵۱ الگوریتم ۱-۳۳۶		
توضیح: طراح دکتر امید اسلامی		

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۷	درمان دارویی با ویتامین ای را در درمان بیماری کبد چرب در کدامیک از موارد زیر توصیه می کنید؟
الف	آقای ۶۰ ساله مبتلا به دیابت
ب*	خانم ۳۰ ساله با سابقه فامیلی سرطان سینه
ج	آقای ۴۵ ساله مبتلا به سیروز
د	آقای ۵۰ ساله مبتلا به بیماری قلبی عروقی
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۳۲۶۲ ستون اول پاراگراف ۳
توضیح:	دکتر سارا شفیعی پور

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۸	همه موارد زیر اندیکاسیون کله سیستکتومی پروفیلاکتیک در مورد سنگ صفراوی بدون علامت است بجز؟
الف	سنگ صفراوی بزرگتر از 3cm
ب	سنگ صفراوی با ناهنجاری های مادرزادی
ج *	سنگ صفرا در بیماران دیابتی
د	سنگ صفرا در بیماران جوان
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۴۶ قسمت Treatment
توضیح:	دکتر بیژن احمدی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
آقای ۳۰ ساله از ۳ روز قبل از پذیرش دچار تهوع و استفراغ و ضعف و بی حالی و ایکنتر شده است. سابقه مصرف الکل را به طور گهگاهی میدهد. در آزمایشات	۹
ALT:2000 AST:1500 ALKP:345 BILI total/direct:16-10 Pt=18	
دارد. کدامیک از موارد زیر را برای درمان بیمار توصیه میفرمایید؟	
الف	گلو کو رتیکوئید وریدی
ب	پنتوکسی فیلین
ج	کلشی سین
د	تیامین
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۲۵ ستون ۲ پاراگراف ۳
توضیح:	دکتر سارا شفیعی پور

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۰	بیمار آقای ۴۰ ساله مبتلا به سیروز با هماتمز اخیر مراجعه کرده است. در اندوسکوپی پورتال هیپرتانسیو گاسترو پاتی گزارش می شود. برای درمان وی کدامیک را پیشنهاد می کنید؟
الف	اکتروتید
ب *	پروپرانول
ج	لاکتولوز
د	TIPS
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۳۰ ستون ۲ پاراگراف ۲
توضیح:	دکتر سارا شفیعی پور

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۱	آقای ۷۰ ساله مبتلا به سیروز با افزایش ادم محیطی و آسیت مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر را برای بیمار توصیه نمی کنید؟
الف	آلداکتون
ب	فوروسمید
ج *	الداکتون + فوروسمید
د	TIPS
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۳۱ ستون ۲ پاراگراف ۳
توضیح:	دکتر سارا شفیعی پور

## گوارش

## زمان سوال (ثانیه): ←

آقای ۵۸ ساله چاقی با سابقه دیابت از ۱۶ سال قبل که تحت درمان با رژیم و داروهای خوراکی بوده، با شکایت افزایش انزیمهای کبدی که بصورت اتفاقی در آزمایشات روتین به آن برخورد کرده مراجعه نموده است. بیمار الکل یا مخدر مصرف نمیکند.

AST= 68

ALT =163

ALKP= 220

Bil =1.2

Albumin= 4

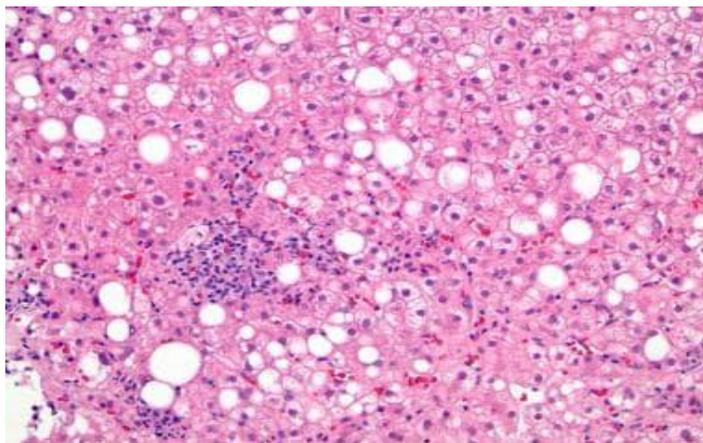
PT =13, INR= 1

ANA =1.100

HBsAg, anti HCV, ASMA, anti LKM, anti tTG, Ferritin, Ceruloplasmin, protein & immunoelectrophoresis all normal.

جهت بیمار بیوپسی سوزنی کبد انجام میشود که ملاحظه میکنید. در پاتولوژی استئاتوز، هیپاتوسیت‌های بالونی شده، التهاب لوبولار و اجسام مالوری دنک مشاهده شده و التهاب تیپیک بیماری خودایمنی نیست. کدامیک از داروهای زیر برای درمان مشکل کبدی بیمار توصیه نمیشود؟

۱۲



الف لیراگلو تاید

ب امپاگلیفلوزین

ج پیوگلیتازون

د متفورمین \*

منبع: هاریسون ۲۰۲۱ صفحه ۲۶۲۳، ستون چپ پاراگراف اول ودوم

توضیح: دکتر رضا مومنائی

گوارش

زمان سوال (ثانیه): ←

خانم ۳۱ ساله با شکایت تب، تهوع، زردی، بیحالی و گیجی به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه مصرف مشروبات الکلی از زمان دانشجویی را ذکر میکنند. در تصویر دست بیمار را مشاهده می کنید. سونوگرافی بیمار بجز هیپاتومگالی متوسط نکته ای ندارد. در آزمایشات:

AST= 280

ALT= 105

ALKP= 83

Bil= 6

PT= 20 s (normal 14 s)

WBC= 12000

Hb =11

Platelets= 124000

Cr= 2.2

Na= 133

K =4

۱۳

ANA, ASMA, ceruloplasmin, HBsAg, anti HCV, anti tTG IgA, protein electrophoresis & immunoelectrophoresis, all normal.

در این مرحله کدام درمان را توصیه میکنید؟



ERCP الف

پردنیزولون ب \*

UDCA ج

پیوند کبد د

منبع: هاریسون ۲۰۲۱، صفحه ۲۶۱۹ ستون چپ و صفحه ۲۶۱۸ ستون راست آخرین پاراگراف

توضیح: دکتر رضا مومنائی

