

زمان سوال (ثانیه): ←	گوارش	
	<p>بیمار آقای ۵۲ ساله ایست که با زردی که از یک هفته قبل و بدنیا آن کاهش سطح هوشیاری از روز گذشته، توسط همراهمان به اورژانس آورده شده است. سابقه ضعف و بی حالی، تهوع و بی اشتها را از دو هفته قبل میدهد. سابقه مصرف دارو درسه ماه اخیر نداشته اما سابقه مسافرت را دو ماه قبل داشته است. در معاینه کاهش سطح هوشیاری در حد Stupor دارد و اسکلرا کاملاً ایکتریک است. معاینه قفسه سینه و شکم نکته مثبتی ندارد. پس از اقدامات اولیه آزمایشات و سونوگرافی درخواست میشود که نتایج آن به شرح زیر است:</p> <p>Vital sign: BP=130/85 mmHg T=38.5 °C, RR=16/min O2 sat=96% WBC=16500/mL Hb=16 mg/dL Plt=350000/ mL BUN=56 Cr=1.6 AST=2300 IU ALT=4000 IU Total bilirubin= 21 mg/dL Direct bilirubin=12 mg/dL Alkaline phosphatase=210 INR=1.8 HAV Ab total=positive IgM anti-HAV=negative HBs Ag=positive IgM anti-HBc=positive HBe Ag=positive, ANA=negative</p> <p>سونوگرافی شکم و لگن: نرمال بهترین اقدام درمانی کدام است:</p>	۴۳
	اقدامات حمایتی و مایع درمانی	۱
	شروع اینترفرون آلفا	۲
	شروع انتکاویر	۳ *
	شروع لامیوودین	۴
	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۵۷۹	منبع:
	دکتر امید اسلامی	توضیح:

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۴	شبهت آسیب کبدی ناشی از دارو با دو مکانیسم آسیب مستقیم (Direct toxic) و ایدیوسنکراتیک (Idiosyncratic) در کدام مورد زیر است؟
۱	وابسته به دوز بودن
۲	تکرارپذیری
۳	دوره کمون
۴	علامه بالینی
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۵۸۴
توضیح:	دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۵	<p>آقای ۴۵ ساله که در آزمایشات دوره ای متوجه افزایش آنزیمهای کبدی شده است برای بررسی ارجاع شده است.</p> <p>AST=34 IU (Normal<33) ALT=45 IU (Normal<31 IU) ALP=180 Total bilirubin=0.8 mg/dL</p> <p>در شرح حال سابقه شخصی یا خانوادگی مشکلات کبدی، سابقه مصرف الکل و سابقه مصرف دارو ندارد.</p> <p>پاسخ آزمایشات درخواستی شما به شرح زیر است:</p> <p>سونوگرافی کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی=نرمال</p> <p>HBs Ag=positive IgG anti-HBc=positive HBe Ag=negative HBV DNA viral load=10000 IU/mL</p> <p>بهترین اقدام کدام است؟</p>
۱	پیگیری
۲	فیبرو اسکن کبد
۳	بیوپسی کبد
۴	درمان ضد ویروسی
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۰۰
توضیح:	دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۶	همه موارد زیر جزء مکانیسم های تشکیل سنگ صفراوی می باشند <u>بجز</u> ؟
۱	افزایش ترشح کلسترول صفرا
۲	کاهش تبدیل کلسترول به استرهای کلسترول
۳	افزایش ترشح اسیدهای صفراوی
۴	تحریک رسپتورهای کبدی کلسترول
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۶۴۴
توضیح:	دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۷	همه موارد زیر خصوصیات کولیک صفراوی می باشند <u>بجز</u> :
۱	شروع و پایان ناگهانی دارد
۲	مدت زمان بین نیم ساعت تا حداکثر پنج ساعت دارد
۳	همراهی با تهوع استفراغ و تب و لرز دارد.
۴	اغلب طی استراحت شبانه رخ میدهد.
منبع:	
توضیح:	دکتر مهدی افاضت

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۸	همه گزینه های زیر در مورد بیمار سیروز با تشخیص SBP صحیح است <u>بجز</u> :
۱	آنتی بیوتیک پروفیلاکسی در همه بیماران با اولین دوره ابتلا به SBP توصیه می شود.
۲	تزریق البومین داخل وریدی در کاهش عوارض کلیوی در SBP موثر است.
۳	درمان سفالوسپورین نسل سوم داخل وریدی به مدت ۵ روز می باشد.
۴	تشخیص قطعی با کشت حداقل ۲ ارگانیزم روده ای در نمونه مایع آسیت است.
منبع:	هاریسون صفحه ۲۶۳۲ صفحه ۳۴۵
توضیح:	دکتر بهرنگ شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۹	کدامیک از گزینه های زیر کنتر اندیکاسیون TIPS در بیمار مبتلا به سیروز است؟
۱	خونریزی واریس
۲	سندرم هیپاتورنال
۳	سندرم هیپاتوپولمونی
۴	انسفالوپاتی
منبع:	صفحه ۲۶۳۰ ستون دوم فصل ۳۴۴
توضیح:	دکتر بهرنگ شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
بیمار آقای ۴۵ ساله است با سیروز هیپاتیت بی از ۵ سال قبل. بیمار ذکر می کند که موقع نشستن و یا ایستادن تنگی نفس پیدا می کند (با درصد اشباع اکسیژن ۸۵ درصد) ولی موقع دراز کشیدن تنگی نفس ندارد (با درصد اشباع اکسیژن ۹۴ درصد). در سونوگرافی شکم و لگن، کبد کوچک و ندولر است، قطر ورید پورت ۱۶ میلی متر (نرمال تا ۱۲ میلیمتر) و طول طحال ۱۶ سانتی متر و آسیت مختصر دارد. محتمل ترین تشخیص شما چیست؟	۵۰	
۱	پلورال افیوژن سمت راست	
۲	پریکاردیال افیوژن	
۳	سندرم هیپاتو پولمونی	*
۴	کاردیوپاتی ناشی از سیروز	
منبع:		
توضیح: دکتر بیژن احمدی		

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
بیمار خانم ۵۰ ساله است که با آزمایش های زیر مراجعه کرده است . AST =35 ALT =40 alkp=800 GGT=200(nl up to 50) Bil =1.1 همه موارد زیر جزو تشخیص های احتمالی بیمار است <u>بجز</u> ؟	۵۱	
۱	هیپرتیروئیدیسم	
۲	نارسایی احتقانی قلبی	
۳	کلانژیت صفراوی اولیه	
۴	هیپوتیروئیدی	*
منبع:		
توضیح: دکتر بیژن احمدی		

زمان سوال (ثانیه): ←	گوارش		
	<p>بیمار آقای ۲۵ ساله ای است که ذکر می کند که از زمان بلوغ تاکنون در هنگام خستگی و گرسنگی و کم خوابی، رنگ صلبیه چشمش زرد می شود و موقع خواب کافی واستراحت و دریافت کالری مناسب، این حالت بر طرف می شود. آزمایشهای کبدی وی به صورت زیر است</p> <p>AST=30 ALT=35 alkp =260 bil total=3.3 direct =.5</p> <p>سونوگرافی کبد و مجاری نرمال است .</p> <p>تشخیص شما چیست ؟</p>		۵۲
	کریگلر نجار تیپ ۲	۱	
	ژیلبرت	۲	*
	هیپاتیت اتو ایمیون	۳	
	ویلسون	۴	
			منبع:
	دکتر بیژن احمدی		توضیح:

زمان سوال (ثانیه): ←	گوارش		
	در بیمار مبتلا به دیابت و NASH کدامیک از داروهای زیر ممکن است در بهبود پاتولوژی کبد موثر باشد؟		۵۳
	ویتامین ای	۱	
	متفورمین	۲	
	اوسوداکسی کولیک اسید	۳	
	پیو گلیتازون	۴	*
			منبع:
	دکتر سارا شفیعی پور		توضیح: