

فرمت پیشنهادی word برای ورود سوالات و کلید یا پاسخ:

- خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.
- هر سوال در یک **جدول مستقل** درج شود و از **پاک کردن** خانه های جدول اکیداً خودداری شود.
- درج **علامت \*** در خانه سمت راست هر گزینه، به منزله **جواب صحیح** بودن آن گزینه می باشد
- شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سوالات در نظر گرفته میشود.
- در صورت **طرح سوال کمتر از ۴ گزینه**، صرفاً متن داخل گزینه های اضافی را پاک کنید و از حذف کردن ردیف گزینه ها خودداری نمایید.
- در صورت **طرح سوال بیشتر از ۴ گزینه**، می توانید بعد از گزینه چهارم، به تعداد مورد نیاز سطر اضافه کنید.
- ورود اطلاعات **منبع** اختیاری می باشد و در صورت درج منبع، برای داوطلب، در طول آزمون قابل مشاهده خواهد بود.
- ورود **توضیحات** اختیاری می باشد و مربوط به توضیح گزینه صحیح و یا راه حل مسئله بوده و در صورت درج توضیحات، بعد از آزمون و در صورت فعال کردن گزینه مربوطه توسط مدیر سامانه، برای داوطلب قابل مشاهده خواهد بود.
- در صورت **خالی گذاشتن خانه زمان هر سوال**، برنامه زمان یکسان بر اساس تعریف مدیر سامانه برای همه سوالات در نظر خواهد گرفت.
- **فاصله خالی بین جداول** به هیچ عنوان حذف نشود، در صورت اتصال دو جول به هم یکی از سوالات حذف خواهد شد.
- این فایل نمونه برای ۶۶ سوال طراحی شده است در صورت طرح سوال کمتر، حتماً **جداول اضافی** را پاک کنید و چنانچه به سوالات بیشتر از ۶۶ تا مورد نیاز است از جداول کپی گرفته و بعد از سوال ۶۶ اضافه نموده و شماره سوال را اصلاح نمایید.
- تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست
- سطر اول، نام آزمون مرتبط قرار داده میشود.
- افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مشکلی را ایجاد نمی کند.
- تعداد جدول های درج شده صرفاً جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
۱	مرد ۶۵ ساله ای به دلیل بوی بد دهان و اختلال بلع در ناحیه حلق مراجعه نموده است. و بیمار علائم دیگری ندارد. برای تشخیص بیماری کدامیک از اقدامات زیر ارجح می باشد؟	
۱	باریوم سوالو	
۲	آندوسکوپی مری	
۳	رادیوگرافی گردن	
۴	فلوروسکوپی با توالی سریع	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ فصل ۴۴ صفحه ۲۱	
توضیح:	دکتر حیات بخش	

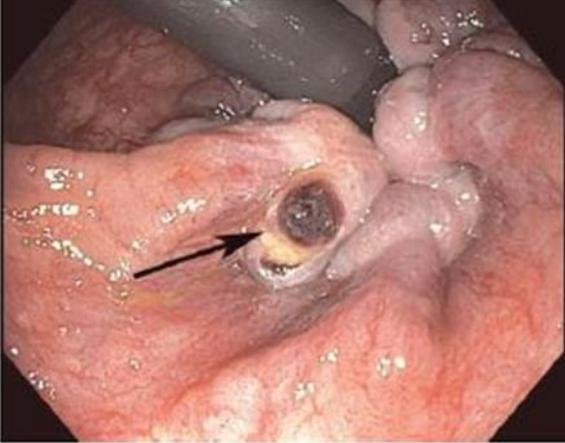
گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
۲	خانم ۷۵ ساله دیابتی به دلیل احساس پری شکم، سنگینی و حالت تهوع بعد از غذا خوردن مراجعه کرده است. سابقه ۲۰ ساله دیابت را ذکر می کند. بررسی آزمایشگاهی بیمار نرمال است. درد شکم ندارد، کاهش وزن ندارد، آندوسکوپی نرمال است. کدامیک از روش های تشخیصی زیر ارجح است؟	
۱	ترانزیت روده باریک	
۲	رادیوگرافی معده، دئودنوم با ماده حاجب	
۳	سی تی اسکن شکم	
۴	سینتی گرافی معده	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ فصل ۴۵ صفحه ۲۹	
توضیح:	دکتر حیاتبخش	

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
۳	همه عوامل میکروبی زیر در مسمومیت های غذایی تولید سم از پیش ساخته شده در ماده غذایی می نمایند، بجز؟	
۱	استاف اورئوس	
۲	باسیلوس سرئوس	
۳	کلستریدیوم دیفیسل	*
۴	کلستریدیوم پرفرنزئس	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ فصل ۴۴ صفحه ۴۱	
توضیح:	دکتر حیات بخش	

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴		بیماری به دلیل رکتوراژی شدید در اورژانس بستری می گردد. Hb:8 فشارخون بیمار ۵۰/۹۰ و نبض بیمار ۱۲۰ می باشد. بیمار تحت آندوسکوپی فوقانی قرار می گیرد که یافته ای مشاهده نشده است و همچنان شرایط بیمار ناپایدار است. کدامیک از اقدامات زیر برای بیمار ارجح می باشد؟
۱		کولونوسکوپی
۲		تکرار آندوسکوپی فوقانی
۳	*	سی تی آنژیوگرافی
۴		مشاوره جراحی و اقدام جراحی
منبع:		هاریسون ۲۰۲۵ فصل ۴۸ صفحه ۷۳
توضیح:		دکتر حیات بخش

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵		توصیه به رژیم غذایی Low-FODMAP در درمان کدام یک از بیماری های زیر کاربرد دارد؟
۱		IBD
۲	*	IBS
۳		SIBO
۴		Celiac
منبع:		هاریسون ۲۰۲۴ صفحه ۲۴۶۳ ستون اول پاراگراف ۴
توضیح:		دکتر شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←	
۶		بیمار آقای ۴۵ ساله به علت انجام غربالگری سرطان کولورکتال به شما مراجعه می نماید، بیمار به علت مشکلات ریوی و قلبی، قادر به انجام کولونوسکوپی توتال نیست. همه توصیه های زیر برای بیمار مناسب است بجز:
۱	*	تست DNA مدفوع هر ۵ سال
۲		سی تی اسکن هر ۵ سال
۳		سیگموئیدسکوپی معده هر ۵ سال
۴		تست FIT هر سال همراه با سیگموئیدوسکوپی هر ۱۰ سال
منبع:		هاریسون ۲۰۲۴ صفحه ۲۵۰۲ جدول ۳-۳۳۳
توضیح:		دکتر شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
در بیمار خانم ۵۵ ساله که به علت رکتوراژی مراجعه کرده است. تصویر زیر در کولونوسکوپی بیمار دیده شده است. به نظر شما تشخیص کدامیک از موارد زیر است؟	
	۷
۱	کanser رکتوم
۲	هموروئید
۳	زخم منفرد رکتوم
۴	IBD
منبع:	هاریسون ۲۰۲۴ صفحه ۲۵۰۳ تصویر ۶۷-۳۳۳ ( این تصویر باید بارگزاری شود)
توضیح:	دکتر شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
در بیماری زولینگرالیسون شایعترین محل ایجاد زخم کدام یک از موارد زیر است؟	
۱	در قسمت دوم دئودنوم
۲	در آنتروم
۳	در قسمت اول دئودنوم (بولب)
۴	زخم های متعدد در کاردیا و بادی
منبع:	هاریسون ۲۰۲۴ صفحه ۲۵۳۴ ستون دوم پاراگراف آخر
توضیح:	دکتر شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
بیمار خانم ۴۳ ساله ایست که با شکایت زردی از دو هفته قبل مراجعه کرده است. آزمایشات همراه بیمار به شرح زیر است:  <b>Hb=13.2 mgr/dL</b> <b>Plt=344000/ micL</b> <b>AST=76 U/L</b> <b>ALT=89 U/L</b> <b>Alk.phos. =980 IU/L</b> <b>Total bilirubin=7.5 gr/Dl</b> <b>direct bilirubin=6 gr/dL</b>  بیمار با تشخیص سنگ مجاری صفراوی تحت ERCP قرار می گیرد و سنگ ۱۰ میلی متری دیستال CBD خارج میشود. کلانژیوگرام انتهای ERCP نرمال است. بیمار یک ماه پس از ترخیص با جواب آزمایشات زیر به درمانگاه گوارش مراجعه می کند. اقدام بعدی کدام است؟  <b>AST=23 U/L, ALT=30 U/L, Alk.phos. =180 IU/L,</b> <b>Total bili=4gr/dL, Direct bili=2.3 gr/dl, Urobilinogen=negative</b>	۹
۱	سونوگرافی کبد و مجاری صفراوی
۲	بررسی عوارض دارویی یا کلستاز داخل کبدی
۳	تکرار آزمایشات یک ماه بعد
۴	عدم نیاز به پیگیری
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ صفحه ۳۲۱ ستون سمت راست ، پاراگراف سوم
توضیح:	دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
بیمار خانم ۶۵ ساله که با درد و تورم شکم از حدود ۲-۳ روز قبل که بتدریج افزایش یافته مراجعه کرده است. در معاینه به غیر از تب ، برجستگی شکم و تندر نس جنرالیزه شکمی سایر موارد نرمال است. در سونوگرافی اکوی کبد افزایش یافته و مایع اسیت متوسط در شکم گزارش شده است. با توجه به آنالیز مایع آسیت اقدام بعدی کدام است؟ Ascites fluid: Albumin=3.2 g/dL protein= 4.5 g/dL WBC=800 /micL (PMN=60%) triglyceride=120 mg/dL Amylase=1100 U/L glucose=120 mg/dL Serum:Albumin=4 g/dL protein=6 g/dL WBC=13000/micL	۱۰
۱	جمع آوری ادرار ۲۴ ساعته
۲	سونوگرافی کالر داپلر ورید پورت و عروق سوپراهپاتیک
۳	شروع آنتی بیوتیک و تکرار آنالیز مایع آسیت ۳-۵ روز بعد
۴	سی تی اسکن شکم و لگن
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵، صفحه ۳۲۸، ستون راست پاراگراف سوم و چهارم و پنجم
توضیح:	دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
خانم ۴۵ ساله با شکایت درد و تورم شکم، تهوع و استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع از حدود ۲ روز قبل مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه جراحی کانسر تخمدان حدود یک ماه قبل را ذکر می کند که بعد یک دوره علائم مشابه بعد از جراحی و با اقدامات دارویی با حال عمومی خوب مرخص و تا قبل از بستری اخیر دفع طبیعی داشته است. در معاینه شکم برجسته است و اسکار جراحی در خط وسط شکم دیده می شود. کدام اقدام ارجح می باشد؟	۱۱
۱	تجویز Neostigmine
۲	تجویز Mosapride
۳	گرافی ایستاده شکم
۴	Small bowel series with oral barium
*	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵، صفحه ۲۵۹۳، پاراگراف آخر
توضیح:	دکتر امید اسلامی

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۲	بیمار خانم ۵۲ ساله با سابقه بیماری اعصاب و روان به علت درد، دیستانسیون شکمی، تب و عدم دفع مدفوع و گاز از ۳ روز قبل مراجعه کرده است، در گرافی ساده شکم ولولوس ایلئوسکال مطرح است. همه اقدامات زیر برای بیمار لازم است <u>بجز</u> :
۱	مایع درمانی و اصلاح اختلالات آب و الکترولیت
۲	کولونوسکوپی در اسرع وقت
۳	سی تی اسکن جهت تایید تشخیص
۴	مشاوره جراحی اورژانسی جهت لاپاراتومی
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ - فصل ۳۴۱ - صفحه ۲۵۹۳ ستون اول پاراگراف ۴
توضیح:	دکتر شمسی نژاد

گوارش	زمان سوال (ثانیه): ←
۱۳	دختر ۱۶ ساله با شکایت اسهال طولانی مدت از کودکی، دل درد، نفخ شکم و آمنوره اولیه به درمانگاه گوارش ارجاع داده شده است. نتایج آزمایشات همراه به شرح زیر است:  Hb=8.5 gr/dL Ferritin=3 AST=45 IU/L ALT=64 IU/L Alkp= 175 IU/L Total bilirubin=0.8 mg/dL tissue transglutaminase IgA =18 U/mL (Normal < 20 U/mL) Serum IgA= 40 mg/dL (Normal=70-400 mg/dL)  اقدام بعدی کدام است ؟
۱	اندازه گیری Anti-endomysial IgA
۲	اندازه گیری Deamidated anti-gliadin IgG
۳	آزمایش HLADQ2 and DQ8
۴	انجام آندوسکوپی و بیوپسی دئودنوم
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ - صفحه ۲۵۴۵ - ستون اول - پاراگراف ۶
توضیح:	دکتر امید اسلامی