

X

تست تمرینی بیماری های روماتولوژی

پدید آورنده (پدید آورندگان)
فاطمه صادقی

ناشر
دانش آموختگان تهران

ویرایش
دوم- تیر ۹۸

فهرست

پیشگفتار برخورد با اختلالات مفصلی استوآرتریت آرتریت روماتوئید لویوس سندرم
آنتی فسفولیپید آنتی بادی اسکرودرمی اسپوندیلوآرتروپاتی ها میوپاتی های التهابی
واسکولیت ها کریستالوپاتی ها آرتریت سیتیک درد کمر و گردن اختلالات اطراف مفصلی
فیبرومیالژیا

برخورد با اختلالات مفصلی

خودآزمایی

سوال 1

شمارش گلبول های سفید (WBC Count) در مایع مفصلی برای تشخیص کدامیک از بیماری های زیر نسبت به بقیه، ارزش افتراقی بیشتری دارد؟ (پره انترنی شهرپور ۹۵- قطب شیراز)

(الف) Rheumatoid Arthritis

(ب) Gouty Arthritis

(ج) Osteoarthritis

(د) Septic Arthritis

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 2

مرد ۴۵ ساله ای به علت درد یک ماهه شانه ای راست مراجعه کرده است. در معاینه

حرکات پاسیو مفصل طبیعی است. ابداکسیون فعال شانه دردناک است. محتملترین علت مشکل این بیمار کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تهران)

(الف) رسوب کریستال

(ب) میکروتروما

(ج) بیماری اتوایمیون

(د) آرتريت واکنشی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 3

در افتراق بین درد مفصلی از درد غیرمفصلی تمام موارد زیر به نفع درد مفصلی است، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) درد عمقی و منتشر

(ب) محدودیت حرکتی بیش‌تر در حرکات فعال نسبت به غیرفعال

(ج) قفل شدن (locking)

(د) کریپیتوس

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 4

خانم ۶۰ ساله‌ای به علت تورم زانوئی راست که از یک هفته قبل شروع شده است مراجعه نموده است. در بررسی مایع مفصل رنگ زرد شفاف و ویسکوزیته طبیعی دارد و در هر میکرولیتر ۸۰۰ گلبول سفید مشاهده شده است. کدام مورد زیر می‌تواند عامل تورم زانوئی بیمار باشد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب زنجان)

(الف) استئوآرتريت

(ب) آرتريت روماتوئید

(ج) نقرس

(د) آرتريت سپتیک

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 5

کدام مورد به نفع درگیری مکانیکال مفصل است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران)

(الف) وجود درد در صبح

(ب) بهتر شدن درد با فعالیت

(ج) خشکی صبحگاهی کمتر از نیم ساعت
(د) خستگی و کاهش وزن
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 6
در بیمار با مونوآرتریت مزمن زانو با کیفیت التهابی کدام تشخیص کمتر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) اسپوندیلیت آنکیلوزان
(ب) سل مفصلی
(ج) آرتریت سوریاتیک
(د) آرتریت راکتیو
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 7
آقای ۴۵ ساله‌ای با درد و تورم قوزک پای راست از دو ماه قبل مراجعه می‌نماید. در معاینه مفصل متورم و حساس در لمس است. مایع مفصلی Viscosity طبیعی و ۱۵۰۰ گلبول سفید دارد که ۹۰ درصد آن لنفوسیت است. تمام تشخیص‌های زیر مطرح است، بجز: (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شیراز)
(الف) Charcot Arthropathy
(ب) Tumor
(ج) Osteoarthritis
(د) Reactive Arthritis
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 8
آقای ۵۰ ساله‌ای با درد زانو مراجعه کرده است. درد زانوی راست را از ۴ ماه قبل داشته که با فعالیت بیش‌تر می‌شود. در معاینه تورم زانو در حد ۲+ دارد. آسپیراسیون مایع مفصلی به صورت (PMN=50% WBC=20.000) است. کدام تشخیص مطرح نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تهران)
(الف) آرتریت قارچی
(ب) آرتریت توبرکولوزی
(ج) آرتریت سپتیک

(د) آرتريت روماتويد
🍏 اينم جوابش 📌
ج
سوال 9
آقای ۳۰ ساله‌ای با درد مفصل هیپ راست از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در آسپیراسیون مایع مفصلی شفاف بوده و WBC: 1500 و لنفوسیت ۵٪ گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر علت درد مفصلی ایشان است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز)
(الف) آرتريت واکنشی
(ب) تروما
(ج) آرتريت عفونی
(د) نقرس
🍏 اينم جوابش 📌
ب
سوال 10
خانم ۵۲ ساله‌ای به علت درد مفاصل و خشکی صبحگاهی نیم ساعته که از ۲ ماه قبل شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه، تندرست مفاصل MCP، PIP هر دو دست به صورت قرینه و تورم زانوها وجود دارد. همه‌ی تشخیص‌های زیر مطرح است بجز: (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمان)
(الف) آرتريت روماتويد
(ب) نقرس
(ج) لوپوس اريتماتوس
(د) تب روماتيسمی
🍏 اينم جوابش 📌
د
سوال 11
آقای ۶۸ ساله‌ای با شکایت درد شکم و تهوع بعد از غذا خوردن و کاهش وزن مراجعه کرده است. در معاینه قادر به دورسی فلکسیون مچ دست راست نیست.
ESR: 62, Hb: 10 Cr: 1.9
سدیمان ادراری نرمال است. تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اهواز)

(الف) کرایوگلوبولینمی
(ب) لوپوس اریتماتوس
(ج) پلی آنژیت گرانولوماتوز
(د) پلی آرتريت ندوزا
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 12
مرد ۳۵ ساله‌ای با آرتريت حاد مچ پای راست مراجعه کرده است. کدام تشخیص برای وی کمتر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمان و تهران)
(الف) آرتريت روماتوئید
(ب) آرتريت سپتیک
(ج) آرتريت کریستالی
(د) آرتريت واکنشی
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 13
در کدامیک از موارد زیر معیار تشخیصی پوکی استخوان است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) $T\text{-score} \leq -2.6$
(ب) $Z\text{-score} = -1.5$
(ج) $T\text{-score} = -2$ همراه با $Z\text{-score} = -1$
(د) $Z\text{-score} = -2.5$
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 14
در کدامیک از افراد زیر بررسی تراکم استخوان (BMD) توصیه نمی‌گردد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب زنجان)
(الف) خانم یائسه‌ی ۶۵ ساله
(ب) آقای ۴۰ ساله با سابقه‌ی مصرف پردنیزولون 5mg روزانه به مدت دو ماه
(ج) آقای ۴۵ ساله‌ی مبتلا به آرتريت روماتوئید
(د) آقای ۶۰ ساله با سابقه‌ی شکستگی لگن بدون تروما در ۵۰ سالگی
🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 15

کدامیک از تشخیص افتراقی‌های زیر برای مایع مفصلی هموراژیک کمتر مطرح است؟
(پره‌انترنی تیر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) کواگولوپاتی

(ب) آرتروپاتی شارکو

(ج) آرتريت روماتويد

(د) تروما

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 16

خانم ۶۰ ساله‌ای به علت درد و تورم زانوی راست که از سه روز قبل شروع شده، مراجعه نموده است. مایع مفصل زانوی مبتلا آسپیره شده و در آنالیز انجام شده $WBC=1500/\mu L$, $PMN=60\%$ مشاهده شد. کدامیک از بیماری‌های زیر مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب زنجان)

(الف) آرتروز

(ب) آرتريت روماتويد

(ج) نفرس

(د) سپتيك آرتريت

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 17

بیمار آقای ۳۰ ساله با درد زانو مراجعه نموده است، در معاینه ابتدا زانو را ۹۰ درجه Flex می‌کنیم و سپس پا را در حالتی که اندام تحتانی به طور همزمان به سمت داخل rotate می‌شود Extend می‌کنیم که این کار باعث ایجاد یک کلیک دردناک می‌شود. نام تست چیست و پاتولوژی در کدام قسمت زانو را نشان می‌دهد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب اهواز)

(الف) McMurray test که نشانه‌ی درگیری رباط صلیبی است .

(ب) McMurray test که نشانه‌ی درگیری منیسک است .

(ج) Drawer test که نشانه‌ی درگیری منیسک است .

(د) Drawer test که نشانه‌ی درگیری رباط صلیبی است .

🍏 اینم جوابش 📌

ب

استوآرتريت

خودآزمایی

سوال 1

آقای ۶۰ ساله‌ای کشاورز به دلیل درد زانوها مراجعه کرده است. بیمار از خشکی زانوها به دنبال استراحت کوتاه مدت شاکی است. درد زانوها با فعالیت تشدید و با استراحت بهبود می‌یابد. درد شبانه و خشکی صبحگاهی بیش از نیم ساعت را ندارد. کدام اقدام برای تشخیص بیماری لازم است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب تبریز)

(الف) شرح حال و معاینه‌ی فیزیکی کافی بوده و نیاز به اقدام خاصی نیست

(ب) انجام MRI برای تشخیص ضروری است

(ج) انجام رادیوگرافی برای زانوها در حالت ایستاده ضروری است

(د) آنالیز مایع مفصلی ضروری است

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 2

خانم ۶۸ ساله‌ای با شکایت درد هر دو مفصل زانو از دو سال قبل مراجعه نموده است. در معاینه‌ی کریپتاسیون هر دو زانو به همراه افیوژن متوسط زانوی راست دارد. در آزمایشات انجام شده CRP منفی و ESR=20 است. در آنالیز مایع مفصلی WBC=800 است. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) استوآرتريت

(ب) آرتريت روماتوئید

(ج) فیبرومیالژی

(د) آرتريت سپتیک

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 3

بیمار مرد ۷۰ ساله‌ای است که با درد زانو مراجعه نموده است که از ۲ سال قبل شروع شده است. خشکی صبحگاهی ۱۰ دقیقه‌ای دارد. در معاینه‌ی کریپتاسیون در لمس زانوها دارد منشأ درد بیمار چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب آزاد)

(الف) زخم‌هایی که در سطح غضروف ایجاد شده است
(ب) هایپرتروفی عروق غضروف
(ج) پرده‌ی ساینوویال
(د) کشیده شدن پایانه‌های اعصاب
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 4
در ارتباط با نقش رادیوگرافی مفصل (X ray) در تشخیص استئوآرتریت، کدام گزینه صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب شیراز و کرمانشاه)
(الف) بین یافته‌های رادیوگرافی و شدت درد بیمار، رابطه‌ی مستقیم وجود دارد .
(ب) تخریب غضروف و کاهش فضای مفصلی را در مراحل ابتدایی شناسایی می‌کند .
(ج) در ارزیابی درد مزمن مفصل هیپ، اندیکاسیون دارد .
(د) ارزش تشخیصی آن از بررسی مایع سینوویال بیش‌تر است .
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 5
همه‌ی فاکتورهای زیر ریسک فاکتورهای استئوآرتریت است، <u>بجز</u> : (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب شمال، کرمان و اصفهان)
(الف) چاقی
(ب) جنس مؤنث
(ج) افزایش سن
(د) کاهش دانسیته‌ی استخوان
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 6
در درمان استئوآرتریت کدامیک از موارد زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب آزاد)
(الف) جهت کاهش درد بهترین انتخاب، گروه دارویی NSAID است .
(ب) تزریق هیالورونیک اسید در مفصل بسیار مؤثر است .
(ج) استفاده‌ی موضعی از کرم Capsaicin می‌تواند مؤثر باشد .
(د) استامینوفن تأثیری در کاهش درد بیماران ندارد .
🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 7

خانم ۵۵ ساله‌ای به علت تغییر شکل و درد مفاصل بین انگشتی دیستال دست مراجعه کرده است، خشکی صبحگاهی مفاصل به مدت حدود ۵ دقیقه دارد، در معاینه‌ی تندرینس و تورم استخوانی مفاصل مذکور وجود دارد. کدام اقدام را پیشنهاد می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمان و تهران)

(الف) تزریق استروئید داخل مفصلی

(ب) عدم انجام کار سنگین با دست و مصرف مسکن در صورت نیاز

(ج) قرص کلشی‌سین ۱ میلی‌گیرم روزانه

(د) قرص متوتروکسات ۱۰ میلی‌گرم هفتگی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 8

کدام گزینه با استئوآرتریت بیش‌تر مطابقت دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تهران)

(الف) زن ۴۰ ساله‌ای با درد و تورم مزمن مچ دست‌ها و آرنج‌ها

(ب) مرد ۶۵ ساله‌ای با حملات تورم زانوی راست

(ج) زن ۵۸ ساله‌ای با درد مزمن زانو‌ها و خشکی صبحگاهی ۱۵ دقیقه‌ای

(د) مرد ۲۵ ساله‌ای با درد و تورم ۲ هفته‌ای مچ پای چپ و زانوی راست

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 9

خانم ۶۵ ساله‌ای با درد مزمن زانو‌ها مراجعه کرده است. درد بیش‌تر با فعالیت ایجاد می‌شود. در معاینه‌ی کریپتاسیون مفصلی و تورم استخوانی دارد. تورم بافت نرم و افیوژن ندارد. کدام مورد انتخاب درمانی مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)

(الف) دوز ضدالتهابی داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی سیستمیک

(ب) استراحت نسبی و ورزش‌های تقویت و انعطاف عضلات اطراف مفصلی

(ج) هیدروکسی کلروکین و استروئید با دوز کم

(د) تزریق مفصلی استروئید

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 10

خانم ۶۰ ساله‌ای با درد زانو و تورم زیر زانوی چپ مراجعه کرده است. در معاینه‌ی افیوژن زانوی چپ و کیست بیکر و کریپتاسیون شدید هر دو زانو وجود دارد. مایع مفصلی آسپیره شده، مشخصات زیر را دارد $WBC=800$ ، $PMN=20\%$. همه‌ی تغییرات رادیوگرافیک زیر در بیمار فوق قابل انتظار است بجز: (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمان)

(الف) اروزیون‌های حاشیه‌ی مفصلی

(ب) کیست در استخوان ساب‌کندرال

(ج) اسکروز ساب‌کندرال

(د) کاهش فضای مفصلی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 11

خانم ۶۵ ساله‌ای با درد زانوی چپ از یک سال قبل مراجعه کرده است. درد وی با فعالیت بدتر شده و با استراحت بهتر می‌شود خشکی صبحگاهی ۱۰ دقیقه را در زانوی فوق ذکر می‌کند. در معاینه تورم و محدودیت حرکتی ندارد. در آزمایشات انجام شده نتایج زیر به دست آمده است:

$ESR: 25$; $CRP: nes$; $RF: 1+$; $Hb: 12.3$

کدام تشخیص برای وی مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شیراز)

(الف) آرتريت روماتوئيد

(ب) استئوآرتريت

(ج) آرتريت پسوریازيس

(د) فیبرومیالژی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 12

در پاتوژنز استئوآرتريت کدامیک از عوامل زیر نقش دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) فعال شدن ایمنی سلولار

(ب) افزایش Nitric Oxide

(ج) فعال شدن ایمنی هومورال

(د) افزایش $TGF-\beta$

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 13

در مورد استئوآرتریت زانو کدام مورد صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)

(الف) ورزش علی‌رغم ایجاد درد توصیه می‌شود .

(ب) استفاده از عصا و brace می‌تواند مفید باشد .

(ج) خط اول درمان ضددرد مهارکننده‌های COX2 هستند .

(د) تزریق مکرر گلوکوکورتیکوئید داخل مفصل مخاطرات جدی مفصلی دارد .

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 14

خانم ۷۰ ساله‌ای با درد زانوی دو طرفه، بیش‌تر در طرف راست از سه سال قبل مراجعه کرده است. سابقه‌ی تورم زانو‌ها را دارد درد بیمار با راه رفتن بدتر می‌شود. در معاینه‌ی زانو کریپیتاسیون لمس می‌شود. کدام مورد را تأیید نمی‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب مشهد)

(الف) مصرف استامینوفن

(ب) استفاده از عصا

(ج) کاهش وزن

(د) پیاده‌روی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 15

بیمار خانم ۶۰ ساله‌ای که با درد زانو‌ها مراجعه نموده است. مشکل بیمار از ۲ سال قبل شروع شده است. خشکی صبحگاهی به مدت ۱۵ دقیقه دارد. در معاینه‌ی کریپیتاسیون در مفاصل زانو‌ها دارد. جهت تشخیص علت بیماری وی چه اقدامی انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب آزاد)

(الف) نیاز به اقدام خاصی ندارد

(ب) CBC، ESR، CRP

(ج) MRI زانو

(د) RF، Anti-CCP

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 16

کدامیک از عوامل خطر (ریسک فاکتورهای) استئوآرتریت، به عنوان قوی‌ترین ریسک فاکتور شناخته می‌شود؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شیراز)

(الف) جنس مؤنث

(ب) چاقی

(ج) استئوپروز

(د) سن

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 17

خانم ۶۰ ساله‌ای با شکایت از درد مفاصل DIP، PIP هر دو دست مراجعه کرده است. درد وی با فعالیت افزایش و با استراحت بهبود می‌یابد. وی خشکی صبحگاهی حدود ۱۵ دقیقه در انگشتان دارد. در معاینه تورم مفاصل PIP مشهود است. کدام تشخیص صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اهواز)

(الف) آرتریت روماتوئید

(ب) نقرس کاذب

(ج) استئوآرتریت

(د) فیبرومیالژی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 18

خانم ۵۸ ساله‌ای با درد شدید زانوی چپ و عدم توانایی در حرکت از یک ماه پیش، به درمانگاه مراجعه کرده است. بجز هیپرتانسیون، سابقه‌ی بیماری دیگری ندارد و در حال حاضر، مصرف استامینوفن ۳ گرم و سلوکسیب ۲۰۰ میلی‌گرم روزانه دارد. در معاینه BP=140/100 و گرمی و تورم در زانوی چپ دارد. در رادیوگرافی، کلسیفیکاسیون در فضای مفصلی و تغییرات آرتروز دیده می‌شود. (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمانشاه)

(الف) استامینوفن ۴ گرم در روز

(ب) سلوکسیب ۴۰۰ میلی‌گرم در روز

(ج) تزریق کورتیکواستروئید داخل مفصل

(د) فیزیوتراپی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 19

کدامیک از جملات زیر در مورد ریسک فاکتورهای دخیل در استئوآرتریت صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اصفهان)

(الف) ژنتیک نقش چندانی در ایجاد بیماری ندارد

(ب) چاقی سبب تشدید علائم آن می‌شود

(ج) آرتروز زانو در کشاورزان بیش‌تر است

(د) استئوآرتریت هیپ در معدن‌چی‌ها بیش‌تر است

🍎 اینم جوابش 📌

ب

سوال 20

بیمار ۶۵ ساله‌ای با درد چند ماهه‌ی مفصل هیپ راست مراجعه کرده است در رادیوگرافی از لگن، کاهش فاصله‌ی مفصلی در هیپ راست و استئوفیت‌های جانبی مشهود است. آزمایشات طبیعی است. در مراحل اولیه‌ی بیماری انتظار محدودیت در کدامیک از حرکات مفصل هیپ را دارید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمان)

(الف) External rotation

(ب) Internal rotation

(ج) Flexion

(د) Extention

🍎 اینم جوابش 📌

ب

سوال 21

کدامیک از مفاصل زیر با شیوع کم‌تری دچار استئوآرتریت می‌گردد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) زانو

(ب) هیپ

(ج) مچ دست

(د) کارپومتاکارپال اول دست (CMCI)

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 22

خانم ۶۰ ساله‌ای با درد هر دو زانو از شش ماه قبل مراجعه کرده است. ایشان از سه

سال قبل منوپوز شده، چاق هستند و قادر به ورزش نمی‌باشند. در بررسی‌های به عمل آمده $Hb: 10$ ، $MCV: 80$ ، $Ferritin: 10$ بوده و دانسیتومتری استنوپروز در گردن فمور را نشان می‌دهد. کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور ایجاد استئوآرتریت در ایشان است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز)

(الف) آنمی فقر آهن

(ب) استنوپروز

(ج) کمبود استروژن

(د) عدم تحرک کافی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 23

خانم ۶۲ ساله‌ای با $BMI=40$ به علت درد زانوها به کلینیک مراجعه می‌کند. درد زانوها را از ۵ سال قبل داشته که با فعالیت بیشتر و با استراحت بهتر می‌شود. خشکی صبحگاهی در زانوها به مدت ۱۵ دقیقه ذکر می‌کند. در معاینه‌ی ژنوواروم زانوها و محدودیت فلکسیون و اکستنسیون زانوها دارد. اولین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تهران)

(الف) آرتريت روماتوئيد

(ب) استئوآرتریت

(ج) آرتريت کریستالی

(د) آرتريت راکتیو

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 24

کدامیک از موارد زیر مهم‌ترین عامل خطر جهت ابتلا به استئوآرتریت است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمانشاه)

(الف) چاقی

(ب) ژنتیک

(ج) جنس مؤنث

(د) سن بالا

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 25

خانمی ۵۰ ساله به علت درد زانوها که اخیراً تشدید شده، مراجعه نموده است. درد با فعالیت افزایش می‌یابد در معاینه‌ی کریپتاسیون زانوها مشاهده می‌شود. کدام اقدام درمانی در مورد این بیمار صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شمال)

(الف) کورتیکواستروئید سیستمیک

(ب) تزریق داخل مفصلی

(ج) درمان علامتی

(د) تجویز هیدروکسی کلروکین

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 26

کدامیک از یافته‌های زیر در بیماران مبتلا به استئوآرتریت بیش‌تر دیده می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شمال)

(الف) گره‌های (Heberden) در مچ دست

(ب) گره‌های بوخارد در مفصل PIP

(ج) دفورمینی Z در مفصل MCP

(د) دفورمیتی گردن قو (swan neck)

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 27

خانم ۶۰ ساله‌ای به علت درد زانوها که از ۲ سال قبل شروع شده مراجعه نموده است. درد با راه رفتن و ایستادن تشدید می‌شود. در معاینه‌ی زانوها تورم سینوویال ندارد اما در حرکت مفصل کریپتاسیون لمس می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب زنجان)

(الف) آرتریت روماتوئید

(ب) هیپرپاراتیروئید

(ج) نقرس

(د) استئوآرتریت

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 28

در بیمار مبتلا به استئوآرتریت کدامیک از موارد زیر در درمان بیماری صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شمال)

(الف) دولوکستین در درمان استئوآرتریت مؤثر است .
(ب) تزریق هیالورونیک اسید در داخل مفصل به تمام بیماران توصیه می‌شود .
(ج) NSAID خط اول درمان بیماران مبتلا به استئوآرتریت است .
(د) فیزیوتراپی در مراحل اولیه‌ی استئوآرتریت توصیه نمی‌شود .
 اینم جوابش 
الف
سوال 29
در استئوآرتریت اولیه‌ی زانو کدام یافته در رادیوگرافی قابل انتظار نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب تبریز)
(الف) کیست ساب‌کوندرا
(ب) اروزیون
(ج) کاهش فاصله‌ی مفصلی
(د) اوستئوفیت
 اینم جوابش 
ب
سوال 30
همه‌ی موارد زیر در مورد استئوآرتریت صحیح است بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب تبریز)
(الف) غالباً تغییرات پاتولوژیک در تمامی اجزاء مفصلی مشهود است .
(ب) نقش چاقی در ابتلا مفاصل تحمل‌کننده‌ی وزن در خانم‌ها بارزتر از آقایان است .
(ج) آرتروز مچ پا به دلیل مقاومت غضروف مفصل نسبت به تحریکات فشاری کمتر از مفاصل دیگر است .
(د) نقص ژنتیک در نوع ژنرالیزه بیش‌تر از گرفتاری ران و زانو و یا دست به تنهایی است .
 اینم جوابش 
د
سوال 31
استفاده از استروئید برای درمان استئوآرتریت در کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شیراز)
(الف) استئوآرتریت جنرالیزه
(ب) موارد مقاوم به NSAID
(ج) به فرم تزریق داخل مفصلی در موارد حاد و شدید

(د) در بیماران جوان
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 32
کدامیک از موارد زیر در مورد اندیکاسیون انجام رادیوگرافی در تشخیص استئوآرتریت صحیح نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب مشهد)
(الف) تشخیص استئوآرتریت زانو فقط بالینی است و نیاز به انجام رادیوگرافی ندارد .
(ب) در تشخیص استئوآرتریت دست و هیپ رادیوگرافی اندیکاسیون دارد .
(ج) در مواردی که علائم و نشانه‌های استئوآرتریت زانو غیرتیپیک باشد انجام می‌شود .
(د) در صورتی که بعد از درمان مؤثر استئوآرتریت زانو درد زانو باقی بماند کاربرد دارد .
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 33
استئوآرتریت در کدامیک از مفاصل زیر شایع است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) مفصل مچ پا
(ب) مفصل مچ دست
(ج) ستون فقرات توراسیک
(د) مفاصل بین انگشتی پروگزیمال
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 34
احتمال درگیری کدامیک از مفاصل زیر در استئوآرتریت اولیه کمتر است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) PIP
(ب) مچ پا
(ج) هیپ
(د) اولین MTP
🍏 اینم جوابش 📌
ب

سوال 35

خانم ۵۰ ساله‌ای با شکایت از درد زانوها طی یک ماه اخیر مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر در شرح حال بیمار با osteoarthritis مطابقت نداشته و بررسی بیش‌تر لازم است؟ (پره‌انترنی تیر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) درد وابسته به فعالیت

(ب) خشکی صبحگاهی ۱۵ دقیقه‌ای

(ج) سن بیمار

(د) درد شبانه‌ی چشم‌گیر

🍎 اینم جوابش 📌

د

سوال 36

کدامیک از موارد زیر در استئوآرتریت عامل ایجاد درد نیست؟ (پره‌انترنی شهریور و اسفند ۹۶ - قطب اهواز)

(الف) التهاب بافت سینوویال و کیسول مفصلی

(ب) میکروفراکچر متعدد استخوان ساب‌کندرال

(ج) اسپاسم عضلانی و کشش لیگامان‌ها

(د) ادم و تخریب ماتریکس غضروف مفصلی

🍎 اینم جوابش 📌

د

سوال 37

خانم ۶۹ ساله‌ای با استئوآرتریت از چندین سال قبل، با شکایت از درد در هر دو مفصل شانه و زانوها علی‌رغم مصرف روزانه استامینوفن و استامینوفن کدئین مراجعه کرده است. سابقه‌ی مشکلات گوارشی ندارد اما به تازگی به دلیل دردهای قفسه‌ی سینه، آنژیوگرافی شده است و در حال مصرف داروهای قلبی است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟ (پره‌انترنی آذر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) Celecoxib

(ب) Diclofenac

(ج) Rofecoxib

(د) Naproxen

🍎 اینم جوابش 📌

د

سوال 38

کدام مفصل در استئوآرتрит درگیر نمی‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب کرمانشاه)

(الف) مچ دست

(ب) ستون فقرات گردنی

(ج) هیپ

(د) زانو

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 39

استئوآرتريت در کدام مفصل کمتر دیده می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب اصفهان، تهران و کرمان)

(الف) DIP

(ب) PIP

(ج) مچ پا

(د) first MTP

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 40

بیمار خانم ۶۲ ساله که با درد زانوها مراجعه نموده است. مشکل وی از ۱ سال قبل شروع شده و خشکی صبحگاهی ۱۵ دقیقه‌ای دارد. در معاینه کریپیتاسیون در لمس زانوها دارد. کدامیک از اقدامات زیر را به وی توصیه می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب آزاد)

(الف) انجام ورزش‌های تقویت کننده‌ی عضلات چهار سر ران

(ب) مصرف ایبوپروفن

(ج) انجام رادیولوژی

(د) تزریق کورتون داخل مفصلی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 41

خانمی ۵۶ ساله و چاق با درد مکانیکی زانوها از یک سال قبل مراجعه کرده است. خشکی صبحگاهی و علائم سیستمیک ندارد و درد در حین استراحت را ذکر نمی‌کند. علائم حیاتی Stable است. زانوها متورم هستند. انتظار کدام یافته‌ی زیر را کمتر از بقیه دارید؟ (پره‌انترنی دی ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) تعداد گلبول سفید مایع مفصل کمتر از 1000μL
(ب) قرمزی بر روی مفاصل زانو
(ج) وجود کریپتاسیون در معاینه‌ی زانو
(د) تشدید درد حین بالا رفتن از پله
🍏 اینم جوابش 📌
ب
آرتریت روماتوئید
خودآزمایی
سوال 1
خانم ۵۵ ساله‌ای با دردهای مفصلی مراجعه کرده است. وجود کدامیک از یافته‌های زیر به نفع تشخیص آرتریت روماتوئید و بر ضدتشخیص استنواآرتریت اولیه است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمان)
(الف) افیوژن زانوها
(ب) تورم و تندرns در مچ دست‌ها
(ج) درد و تورم DIP
(د) کریپتاسیون و تندرns در زانوها
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 2
در کدامیک از موارد زیر درمان دارویی هر چه سریع‌تر لازم است و در سیر بیماری تأثیر بیشتری دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)
(الف) زن ۳۵ ساله‌ای با درد و تورم ۳ ماهه‌ی مچ دست‌ها، آرنج‌ها و مفصل بین انگشتی پروگزیمال
(ب) مرد ۲۸ ساله‌ای با درد لترال آرنج به ویژه در هنگام کار با ساعد
(ج) زن ۶۵ ساله‌ای با درد و تورم مفاصل بین انگشتی دیستال به دنبال کار با دست
(د) مرد ۴۵ ساله‌ای با درد قسمت خارجی مچ دست راست به ویژه در حرکات شست یا مچ دست
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 3

خانم ۴۰ ساله‌ای با آرتریت مفاصل انگشتان دست و مچ به صورت قرینه از دو ماه قبل مراجعه می‌کند. در طی این مدت از خشکی صبحگاهی به مدت یک ساعت نیز رنج می‌برد. جهت تشخیص بیماری ایشان انجام کدامیک از تست‌های زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز)
(الف) CRP، ESR
(ب) MRI دست با کنتراست
(ج) ASO titer
(د) آسپیراسیون مایع مفصلی
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 4
آقای ۴۵ ساله‌ای با سابقه‌ی درد و تورم مفاصل هر دو دست و هر دو مچ وجود دارد. در آزمایشات انجام شده:
ESR=52 RF: Negative, Anti-CCP ,Ab: 1200(normal<25) ,G6PD=deficient
گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شیراز)
(الف) NSAID با دوز ضدالتهابی
(ب) پردنیزلون و سولفاسالازین
(ج) پردنیزلون و متوتروکسات
(د) پردنیزولون و هیدروکسی کلروکین
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 5
خانم ۵۰ ساله‌ای با سابقه‌ی آرتریت روماتوئید از ۷ سال قبل تحت درمان با پردنیزولون و هیدروکسی کلرلین و متوتروکسات بوده است. با درد قفسه‌ی سینه و تنگی نفس مراجعه کرده است. بررسی‌های قلبی طبیعی است در گرافی ساده‌ی قفسه‌ی سینه، افیوژن مختصر دو طرفه پلور دیده می‌شود. با توجه به بیماری زمینه‌ای، کدامیک از یافته‌های آزمایشگاهی زیر در آنالیز مایع پلور این بیمار، احتمال کمتری دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز و کرمانشاه)
(الف) نوتروفیل بالا
(ب) پروتئین بالا

(ج) گلوکز پایین
(د) LDH پایین
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 6
مرد ۲۵ ساله‌ی غیرسیگاری به علت درد مفاصل به مدت ۳ ماه مراجعه کرده، خشکی صبحگاهی به مدت ۴۵ دقیقه در مفاصل مچ و دست‌ها دارد. تب و لکوسیتوز ندارد. در معاینه‌ی مفاصل اینترفالنژیال و مچ هر دو دست متورم هستند و ضخامت سنوویال در هر دو مچ دیده می‌شود. در CXR پلورال افیوژن در حد متوسط در سمت راست دارد. بررسی کدامیک از موارد زیر در مایع جنب به تشخیص علت افیوژن پلور کمک بیش‌تری می‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - مشترک کشوری)
(الف) گلوکز کمتر از 60mg/dl در مایع جنب
(ب) پروتئین بیش‌تر از 3/5g/dl در مایع جنب
(ج) اسمیر و کشت مایع جنب
(د) فاکتور روماتوئید بیش‌تر از ۱/۳۲۰ در مایع جنب
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 7
کدام گزینه در مورد ارزش تست Anti-CCP در آرتریت روماتوئید صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب مشهد)
(الف) حساسیت بالا
(ب) ویژگی بالا
(ج) حساسیت و ویژگی بالا
(د) همراه بودن با پیش‌آگهی خوب
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 8
خانم ۴۵ ساله‌ای با پلی‌آرتریت مفاصل کوچک دست‌ها و زانوها از سه هفته قبل مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینه نکته‌ی دیگری ندارد. مثبت بودن کدامیک از تست‌های زیر برای تشخیص نهایی اختصاصی‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - هشت قطب مشترک)
(الف) ANA

(ب) فاکتور روماتوئید
(ج) Anti CCP
(د) آنالیز مایع مفصلی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 9
بیمار خانم ۳۵ ساله‌ای است که با شکایت درد و تورم مفاصل مچ دست‌ها مفاصل MCP و PIP در هر دو دست و مفاصل زانوها مراجعه نموده است. که از ۳ ماه قبل شروع شده است. خشکی صبحگاهی بالاتر از ۱ ساعت دارد. در معاینه بجز آرتريت در مفاصل فوق مشکل دیگری ندارد. جهت تشخیص کدامیک از آزمایشات زیر را درخواست می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب آزاد)
(الف) رادیولوژی از هر دو دست
(ب) MRI از مچ هر دو دست
(ج) CANCA- PANCA
(د) Anti ccp
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 10
بیمار خانم ۴۵ ساله به علت درد و تورم مفاصل کوچک دست‌ها که از دو ماه قبل شروع شده مراجعه می‌کند. درد در صبح بیش‌تر بوده و خشکی بیش‌تر از دو ساعت ادامه دارد. در معاینه آرتريت مفاصل کوچک دست‌ها (PIP) ها و MCP ها (به طور قرینه دارد. آزمایشات به قرار زیر است:
WBC=10000 Hb=11.2 MCV=80 ESR=50
CRP=2+ RF=Negative Anti-CCP=3(5) ANA=1/10(1/100)
Anti dsDNA=5(25) U/A=Normal
محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران)
(الف) آرتريت ویرال
(ب) آرتريت روماتوئید
(ج) لوپوس
(د) بیماری لایم
🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 11

در روماتوئید آرتریت کدامیک از موارد زیر کرایتریای تشخیصی محسوب می‌گردد؟
(پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) آرتریت در مفاصل کوچک دست

(ب) ندول جلدی

(ج) خشکی صبحگاهی بالاتر از ۱ ساعت

(د) وجود erosion استخوانی در رادیولوژی دست

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 12

خانم ۴۰ ساله‌ای مبتلا به آرتریت روماتوئید با شکایت از سرفه، خلط خونی و تب از دو هفته قبل مراجعه نموده است. وی از شش سال قبل تحت نظر روماتولوژیست بوده و به دلیل فعال بودن آرتریت، داروی اتانرسپت (Etanercept) از یک ماه قبل به رژیم درمانی ایشان اضافه شده است. در معاینه $RR: 30/min$ ، $T=38.7^{\circ}C$ و کراکل در ریه‌ی راست به گوش می‌رسد. علاوه بر بستری کردن ایشان و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی، کدام اقدام در اولویت است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شیراز)

(الف) پالس متیل پردنیزولون

(ب) هپارین وریدی

(ج) اکوکاردیوگرافی

(د) رنگ‌آمیزی خلط برای AFB

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 13

آقای ۲۸ ساله‌ای با سابقه‌ی خشکی چشم و دهان از ۶ ماه قبل و آرتریت مفاصل کوچک دست از ۳ هفته قبل، مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده برای بیمار نتایج زیر به دست آمده است:

ESR: 36، CRP: ++، RF: ++، HCV-Ab: Positive

برای افتراق آرتریت روماتوئید از بیماری‌های دیگر، کدام تست تشخیصی ارزش بیش‌تری دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شیراز)

(الف) Anti-SSA

Anti-SM (ب)
Anti-CCP (ج)
ANA (د)
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 14
کدامیک از موارد زیر در پاتوژنز بیماری آرتریت روماتوئید دخالت ندارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اهواز)
(الف) افزایش سنتز متالوپروتئیناز
(ب) کاهش آنزیم‌های لیزوزیمی
(ج) افزایش فعالیت استنوکلاسک
(د) افزایش پروستاگلندین E2
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 15
خانمی ۴۵ ساله با آرتریت در مفاصل مچ دست‌ها و انگشتان و زانو از ۸ ماه قبل همراه با خشکی صبحگاهی دو ساعته مراجعه نموده است. در آزمایشات ESR، CRP بالا و RF مثبت و ANA منفی است. در معاینه ارگانومگالی ندارد. همهی علائم زیر در ایشان انتظار می‌رود، بجز؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمانشاه)
(الف) پلورال افیوژن
(ب) اسکلریت
(ج) ترومبوسیتوپنی
(د) ندول زیر جلدی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 16
خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی ۵ ساله‌ی آرتریت روماتوئید تحت درمان پردنیزولون، هیدروکسی، کلروکین و متوتروکسات بوده است. در حال حاضر با شکایت تشدید درد زانوی چپ هر ماه با افیوژن و قرمزی مراجعه نموده، تورم ۱+ مچ دست‌ها MCP، و ۲ و ۳ هر دو دست دارد. کدام اقدام مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمانشاه)
(الف) افزایش دوز داروهای خوراکی

(ب) شروع درمان با داروهای بیولوژیک
(ج) آسپیراسیون زانو چپ
(د) تزریق داخل مفصلی تریامسینولون
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 17
خانم ۴۳ ساله‌ای با پلی‌آرتریت انگشتان و مچ دست‌ها از ۶ ماه قبل، مراجعه کرده است. وی تحت درمان با پردنیزولون، هیدروکسی کلروکین و متوترکسات است. به منظور ارزیابی فعالیت بیماری، درخواست کدامیک از تست‌های زیر ارزش بیشتری دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شیراز)
(الف) ESR
(ب) Anti-CCP
(ج) RF
(د) ANA
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 18
خانم ۲۵ ساله‌ای با درد و تورم مفصل مچ و انگشتان هر دو دست از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در بررسی‌های به عمل آمده RF و HBS Ag مثبت هستند. برای افتراق آرتریت روماتوئید و هپاتیت مزمن کدامیک از تست‌های زیر باید انجام شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شیراز)
(الف) Anti-CCP
(ب) ANA
(ج) بیوپسی کبد
(د) CRP
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 19
کدامیک از تظاهرات بالینی زیر بیش‌تر با روماتوئید آرتریت منطبق است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب آزاد)
(الف) پلی‌آرتریت مزمن مفاصل کوچک دست‌ها
(ب) اولیگوآرتریت مفاصل بزرگ اندام‌ها

(ج) پلی آرتريت حاد و شديد مفاصل كوچك دست‌ها
(د) هيپرتروفيك استئوآرتروپاتي در مفاصل دست‌ها
🍏 اينم جوابش 📌
الف
سوال 20
خانم ۴۰ ساله‌ای به علت درد و تورم مفاصل MCP، PIP و مچ هر دو دست که از ۶ ماه قبل شروع شده مراجعه نموده است. خشکی صبحگاهی ۲ ساعته را ذکر می‌نماید. در تأیید تشخیص بیماری وی کدام آزمایش زیر ارزش بالاتری دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب زنجان)
(الف) ESR
(ب) Anti-CCP
(ج) CRP
(د) RF
🍏 اينم جوابش 📌
ب
سوال 21
خانم ۴۰ ساله‌ای با شکایت درد و تورم مفاصل دست با خشکی صبحگاهی دو ساعته از ده سال قبل به درمانگاه مراجعه نموده است. در شرح حال از درد گردن در چند هفته‌ی اخیر شاکی است. در معاینه تورم مفاصل مچ و متاکارپوفالانژیال دو دست دارد. تحت درمان با متوترکسات، هیدروکسی کلروکین و پردنیزولون است.
در آزمایشات:
ESR=50, RF=70(<12)
کدام گزینه را در <u>قدم اول</u> توصیه می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اصفهان)
(الف) معرفی به فیزیوتراپی
(ب) افزایش دوز استروئید
(ج) چک Anti-CCP
(د) رادیوگرافی گردن
🍏 اينم جوابش 📌
ب
سوال 22
خانم ۶۰ ساله‌ای با شکایت از تغییر شکل انگشتان مراجعه کرده است. گاهی اوقات از

درد پاها هنگام فعالیت و خشکی صبحگاهی به مدت ۲۰ دقیقه شکایت دارد. در معاینه، تورم در قدام استخوان در PIP و DIP ها مطابق شکل زیر دارد. کدام تشخیص محتمل تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - مشترک کشوری)

(الف) آرتريت نقرسی

(ب) آرتريت روماتوئيد

(ج) آرتريت سوريازيس

(د) استئوآرتريت

🍏 اينم جوابش 📌

ب

سوال 23

بیمار خانمی ۵۴ ساله با پلی‌آرتريت مفاصل MCP راست و چپ و مچ دست‌ها از ۱ ماه قبل مراجعه می‌کند. در آزمایشات انجام شده:

Anti CCP = +، PLT = 215000، Hb = 13، WBC = 8000، RF = +، ESR = 40 دارد. سایر تست‌های روتین هم نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر را برای این بیمار انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شمال)

(الف) ويزيت مجدد دو هفته بعد

(ب) شروع کورتون

(ج) شروع متوتروکسات

(د) درخواست ANA و Anti dsDNA

🍏 اينم جوابش 📌

الف

سوال 24

بیمار خانم ۴۰ ساله‌ای است که با شکایت درد و تورم مفاصل PIP-MCP هر دو دست - مچ دست‌ها - مچ دست پاها - زانو‌ها و شانه‌ها مراجعه نموده است که از ۶ ماه قبل شروع شده است. در بررسی تست CRP مثبت دارد. کدام اقدام را جهت وی انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب آزاد)

(الف) پونکسیون مايع سينويال انجام می‌دهيم .

(ب) با همين تابلو می‌توان بیمار را درمان نمود .

(ج) اگر تست RF مثبت بود بیمار را درمان می‌کنيم .

(د) گرافي رخ از دست‌ها انجام می‌دهيم .

🍏 اينم جوابش 📌

ب

سوال 25

خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی آرتریت روماتوئید مزمن تحت درمان با پردنیزولون و متوترکسات با تب خفیف و درد زانوی چپ مراجعه کرده است. در معاینه هر دو مچ دست و MCP ها حساس و متورم بوده، حساسیت و محدودیت حرکت زانوی چپ با افیوژن و قرمزی وجود دارد. مناسبترین اقدام بعدی شما چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) شروع درمان با Anti-TNF α

(ب) افزایش دوز داروها و اضافه نمودن هیدروکسی کلروکین

(ج) تزریق استروئید داخل مفصل زانو

(د) آسپیراسیون زانوی چپ برای آزمایش‌های لازم

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 26

بیماری با پلی‌آرتریت مزمن زانو و مچ دست‌ها MTP و PIP ها از چند سال قبل با تشدید علائم مراجعه کرده است. خشکی صبحگاهی یک ساعته دارد و Anti CCP مثبت است. همه‌ی موارد زیر در بیمار فوق قابل انتظار است بجز: (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمان)

(الف) پارگی تاندون‌های اکستنسور مچ دست

(ب) سندرم تونل کارپ

(ج) C1-C2 Subluxation

(د) ساکروایلایت دو طرفه

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 27

پزشک معالج یک بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید قبل از شروع دارو و سپس هر سال یک بار اقدام به مشاوره‌ی چشم‌پزشکی برای یکی از داروهای مصرفی بیمار می‌نماید. به نظر شما این دارو کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)

(الف) لفلونامید

(ب) سولفاسالازین

(ج) هیدروکسی کلروکین

(د) متوترکسات

🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 28
خانم ۳۵ ساله‌ای به علت آرتریت مچ دست و مفاصل متاکارپوفالانژیال و پروگزیمال اینترفالانژیال دوم و سوم هر دو دست مراجعه کرده است. برای رسیدن به تشخیص قطعی کدامیک از آزمایشات زیر کمک بیش‌تری می‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تبریز)
(الف) anti ccp
(ب) فاکتور روماتوئید
(ج) آنتی‌نوکلئاز آنتی‌بادی
(د) ESR، CRP
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 29
در تشخیص بیماری آرتریت روماتوئید کدامیک از معیارهای آزمایشگاهی زیر اختصاصی‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تبریز)
(الف) RF فاکتور روماتوئید)
(ب) ESR
(ج) Anti ccp
(د) CRP
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 30
آقای ۵۰ ساله‌ای مبتلا به آرتریت روماتوئید به مدت ۱۵ سال به دلیل کمردرد مراجعه کرده است. در معاینه اسپینومگالی دارد و در آزمایشات انجام شده نوتروپنی دارد از پارس‌تری دست‌ها شاکی است. کدامیک از موارد زیر با بیماری آرتریت روماتوئید قابل توجیه نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب مشهد)
(الف) اسپینومگالی
(ب) نوتروپنی
(ج) پارس‌تری
(د) کمردرد
🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 31

آقای ۲۱ ساله‌ای با سابقه‌ی ۵ ساله‌ی آرتریت روماتوئید تحت درمان با پردنیزولون و هیدروکسی کلروکین و متوتروکسات است. بیمار به علت تشدید درد زانوی چپ و کاهش اشتها و ضعف و بی‌حالی مراجعه کرده است. در معاینه، $T=38.5$ تورم $+1$ مچ دست‌ها و هر دو MCP هر دو دست و محدودیت حرکت زانوی چپ وجود دارد. کدام اقدام تشخیصی برای زانوی چپ بیمار مهم‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شمال)

(الف) سونوگرافی مفصل

(ب) گرافی ساده

(ج) MRI

(د) آسپیراسیون مایع مفصلی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 32

بیمار خانم ۴۵ ساله‌ای با درد، تورم مفاصل مچ دست‌ها و بند پروگزیمال انگشتان دست از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات $ESR=60$ ، $CRP: ++$ فاکتور روماتوئید مثبت دارد. کدام اقدام درمانی زیر مسیر بیمار را بهبود می‌بخشد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شمال)

(الف) ایندومتاسین + پردنیزولون

(ب) ایبوپروفن + دی‌پنی‌سیلامین

(ج) پردنیزولون + متوتروکسات

(د) نمک‌های طلا + پردنیزولون

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 33

خانم ۴۳ ساله‌ای مبتلا به آرتریت روماتوئید از یک هفته قبل دچار سرفه و تب شده است و از ۳ روز پیش درد و تورم شدید زانوی راست پیدا کرده است. علاوه‌بر رادیوگرافی قفسه‌ی سینه کدامیک از اقدامات زیر را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شمال)

(الف) تزریق کورتیکواستروئید داخل مفصل

(ب) افزایش میزان پردنیزولون خوراکی

(ج) رنگ آمیزی گرم و کشت مایع مفصلی
(د) اندازه گیری سطح و آنتی CCP
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 34
خانم ۳۰ ساله‌ای با پلی‌آرتریت مفاصل کوچک مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده ANA+، RF+، و ESR=15 دارد. در گرافی از هر دو دست آروزیون و کاهش فضای مفصلی و کاهش دانسیته‌ی اطراف مفصلی در مچ هر دو دست مشهود بود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب تبریز)
(الف) استنواآرتریت ندولار
(ب) روماتوئید آرتریت
(ج) لوپوس
(د) آرتریت پسوریاتیک
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 35
بیمار خانم ۵۰ ساله‌ای با درد مفاصل مچ دست‌ها و انگشتان کوچک از ۶ ماه پیش مراجعه کرده است. بیمار خشکی صبحگاهی در حد ۴ ساعت دارد. در معاینه تورم مچ دست و انگشتان ۲ طرف دارد. آزمایشات به صورت ذیل است:
WBC=7000 (P=80% L=20%)، Hb=12
PLT=450/000، ESR=60، CRP=2+، RF=Negative
بهترین اقدام تشخیصی برای بیمار کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)
(الف) Anti- RO
(ب) Anti- CCP
(ج) C- ANCA
(د) Anti- JO1
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 36
زن ۵۰ ساله‌ای به علت درد سه ماهه‌ی مفاصل و خشکی صبحگاهی ۲ ساعته مراجعه کرده است. در معاینه تورم و تندرns مچ دست‌ها، آرنج‌ها، مفاصل متوکارپوفارنژیال

۲، ۳ و ۴ دست راست و ۳ دست چپ و زانوها دارد. آزمایش‌ها به شرح زیر است:

WBC=8500، PLT=450000، ANA=Neg، Hb=12.5، ESR=48،
RF=Neg

کدام اقدام مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تهران)

(الف) تجویز متوترکسات و هیدروکسی کلروکین و چک Anticcp

(ب) تجویز پردنیزولون 10mg روزانه و پیگیری پاسخ به درمان

(ج) انجام اسکن هسته‌ای استخوان‌ها و بررسی Anticcp

(د) تجویز ناپروکسن و انجام رادیوگرافی دست و مچ و چک Anticcp

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 37

بیمار خانم ۴۲ ساله‌ای است که با پلی‌آرتریت در بیش از ۱۰ ناحیه‌ی مفصلی در مفاصل دست‌ها و زانوها و مچ پاها مراجعه نموده است که از ۶ ماه قبل شروع شده است. تست Anticcp=3+ و ESR=100 دارد. از یافته‌های فوق کدامیک بالاترین امتیاز را در کرایتری تشخیص RA دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب آزاد)

(الف) پلی‌آرتریت

(ب) Anticcp

(ج) RF

(د) ESR

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 38

بیمار روماتوئید آتریت که تحت درمان با پردنیزولون و متوترکسات است به علت تب و لرز، بی‌حالی، لکوسیتوز و افزایش (ESR) مراجعه کرده است. در معاینه مفصل زانوی چپ متورم و گرم است، بقیه‌ی مفاصل آرتریت فعال ندارد در مرحله‌ی بعد کدام اقدام را انجام نمی‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمانشاه)

(الف) اندازه‌گیری اسید اوریک

(ب) آسپیراسیون مایع مفصل

(ج) کشت خون

(د) افزایش دوز پردنیزولون

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 39

خانم ۴۰ ساله‌ای از درد و تورم مفاصل دست و پا، از ۱۵ سال قبل شاکی است. در معاینه تغییر شکل انگشتان دست دیده می‌شود. در آزمایشات:

WBC=8900، Hb=11g/dl، Plt=280000، ESR=50، CRP=20 mg/dl
(<6)، RF= 120 (<18)، FANA: Negative

احتمال درگیری کدام قسمت از مفاصل محوری (axial) در وی بیش‌تر است؟
 (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اصفهان)

(الف) کمر

(ب) توراسیک

(ج) گردن

(د) ساکروم

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 40

آقای ۵۰ ساله‌ای مبتلا به RA که از سه هفته قبل تحت درمان با پردنیزولون 5mg روزانه و قرص متوتروکسات 15mg در هفته است، مراجعه نموده و از درد شدید مفاصل PIP علی‌رغم مصرف صحیح داروها شاکی است. کدام اقدام برای بیمار مناسب است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب زنجان)

(الف) افزایش دوز پردنیزولون

(ب) شروع اینفلکسی ماب

(ج) افزایش دوز متوتروکسات

(د) جایگزینی متوتروکسات با لفلونومايد

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 41

تظاهرات بالینی کدام بیماری، ممکن است با آرتریت روماتوئید اشتباه شود؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اصفهان)

(الف) آرتریت پسوریاتیک

(ب) اسپوندیلیت آنکیلوزان

(ج) کرون

(د) آرتریت راکتیو

 اینم جوابش 
الف
سوال 42
خانم ۵۰ ساله‌ای مبتلا به آرتریت روماتوئید تحت درمان تک دارویی با متوتروکسات ۱۰ میلی‌گرم هفتگی است، از نظر عوارض درمان کدام بررسی داروهای زیر را تجویز می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمان و تهران)
(الف) ALT، CBC
(ب) معاینه‌ی چشم و پریمتری
(ج) Na، K، Ca، P
(د) FBS، Cholesterol
 اینم جوابش 
الف
سوال 43
تمام موارد زیر در مورد آرتریت روماتوئید صحیح می‌باشند بجز؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب مشهد)
(الف) فاکتور روماتوئید در ۷۰ تا ۸۰ درصد بیماران آرتریت روماتوئید مثبت می‌شود .
(ب) تیترا بالای فاکتور روماتوئید با علائم اکسترا آرتیکولار ارتباطی ندارد .
(ج) Anti-CCP آنتی‌بادی اختصاصی بیش‌تری از فاکتور روماتوئید و حساسیت مشابه فاکتور روماتوئید دارد .
(د) سطح سرمی Anti-CCP آنتی‌بادی سال‌ها قبل از تشخیص آرتریت روماتوئید مثبت می‌شود .
 اینم جوابش 
ب
سوال 44
آقای ۳۲ ساله‌ای که به دلیل درد مفاصل مراجعه کرده است. در معاینه آرتریت در مفاصل MCP ۳ و ۴ در دست راست، زانوها، مچ هر دو پا و همه‌ی MTP ها مراجعه کرده است. وی شروع بیماری را از ۲ ماه پیش ذکر می‌کند. آزمایشات به شرح مقابل است:
RF=35 (normal UP to 5)
Anti ccp= 350 (normal UP to 20)

ESR=82 (normal UP to 20)
CRP=18 (normal UP to 6)
کدام مورد برای تشخیص RA بیشترین ارزش را دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شمال)
(الف) ESR و CRP بالا
(ب) مدت زمان بیماری
(ج) فرم درگیری مفاصل
(د) تیتر RF و Anti CCP
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 45
خانم ۴۵ ساله‌ای با سابقه‌ی آرتریت روماتوئید از ۴ سال قبل به علت تب، درد و تورم زانوی راست مراجعه نموده است. در معاینه افیوژن زانوی راست دارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شمال)
(الف) اندازه‌گیری ESR و CRP
(ب) سونوگرافی زانوی راست
(ج) آرتروسنتز زانوی راست
(د) سطح اسید اوریک خون
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 46
آقای ۴۳ ساله با سابقه‌ی آرتریت روماتوئید از ۴ سال قبل و دیابت از ۶ سال قبل که تحت درمان دارویی بوده است با درد و تورم زانوی راست از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. وی اظهار می‌دارد که طی ۶ ماه اخیر بیماری ایشان کنترل بوده است. در معاینه مفصل فوق دردناک بوده و قرمزی در سطح مفصل هم دیده می‌شود. در برخورد با این بیمار کدام اقدام مناسب است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شیراز)
(الف) آسپیراسیون مایع مفصلی جهت کنترل درد بیمار و ادامه‌ی درمان قبلی
(ب) آسپیراسیون مایع مفصلی جهت کنترل درد بیمار و افزایش دوز داروهای قبلی
(ج) آسپیراسیون مایع مفصلی و ارسال به آزمایشگاه جهت آنالیز
(د) آسپیراسیون مایع مفصلی و تزریق استروئید در مفصل زانو
🍏 اینم جوابش 📌
ج

سوال 47

کدامیک از گزینه‌های زیر بیش‌ترین امتیاز تشخیصی برای بیماری آرتریت روماتوئید را دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب تبریز)

(الف) آرتریت مفاصل شانه‌ها، زانوها، هیپ دو طرفه، متقارن

(ب) آرتریت مفاصل متاتارسوفالانژیال اول و زانوها دو طرفه

(ج) آرتریت مفاصل پروگزیمال بین انگشتی دوم و سوم و متاکارپوفالانژیال سوم متقارن و دو طرفه

(د) آرتریت مفاصل ساکرایلیاک دو طرفه و آتلانتو آگزیا

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 48

بیمار خانمی ۵۵ ساله با درد مچ و گزگز انگشتان دوم و سوم هر دو دست از چند ماه قبل که با تکان دادن دست کمی بهتر می‌شود. همراه با خشکی صبحگاهی مفاصل بیش از یک ساعت مراجعه کرده است. در معاینه درد و تورم در هر دو مچ MCP/چهارم و پنجم و سوم و چهارم هر دو دست مشهود است. در بررسی آزمایشات ESR برابر ۶۵ و RF با تیتراژ پایین مثبت است. گزینه‌ی مناسب در مورد بیمار کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب کرمانشاه)

(الف) بیمار با تشخیص سندرم تونل کارپ جهت عمل جراحی به سرویس ارتوپدی معرفی می‌گردد

(ب) با توجه به تیتراژ پایین RF تشخیص بیماری کامل نیست و باید منتظر نتیجه‌ی Anti CCP باشیم

(ج) با توجه به گزگز اندام احتمال درگیری ریشه‌های عصبی در گردن وجود دارد، لذا MRI مهره درخواست می‌کنیم

(د) براساس معیارهای بالینی و آزمایشگاهی بیماری آرتریت روماتوئید مطرح است و درمان را برای بیمار شروع می‌کنیم

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 49

بیمار خانم ۵۰ ساله که با پلی‌آرتریت مفاصل، MCP – PIP مچ دست‌ها، زانوها و مچ پاها مراجعه نموده است که از ۶ ماه قبل شروع شده و خشکی صبحگاهی بالاتر از ۱ ساعت دارد. تست‌های RF و Anti ccp منفی هستند. اگر سایر بیماری‌ها را رد نمایید و محتمل‌ترین تشخیص روماتوئید آرتریت باشد کدام اقدام را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب آزاد)

(الف) تست های RF و Anti ccp را تکرار می کنیم و بعد از مثبت شدن آن ها بیمار را درمان می کنیم .
(ب) براساس همین اطلاعات بیمار را درمان می کنیم .
(ج) بعد از بروز Bone erosion در رادیولوژی بیمار را درمان می کنیم .
(د) با آنالیز مایع سیتویال تشخیص را اثبات و بعد درمان می کنیم .
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 50
کدام مورد در کرایتریای طبقه بندی (ACR 2010) بیماری آرتریت روماتوئید <u>نیست</u> ؟ (پره انترنی دی ۹۷ - میان دوره ی کشوری)
(الف) مثبت CRP و ESR
(ب) تعداد مفاصل درگیر
(ج) طول مدت علائم
(د) طول مدت خشکی صبحگاهی
🍏 اینم جوابش 📌
د
لوپوس
خود آزمایی
سوال 1
بیمار خانم ۲۷ ساله ای است که با درد و تورم مفاصل زانوها مراجعه نموده است که از ۳ ماه قبل شروع شده است. در معاینه ی اریتم در سطح گونه ها و پل بینی دارد که در برابر نور خورشید شدت بیش تری می یابد. جهت بررسی وی از آزمایشاتی درخواست می کنید؟ (پره انترنی شهریور ۹۶ - قطب آزاد)
(الف) ANA ، Antihiston
(ب) ANA ، CBC diff ، U/A
(ج) ANA ، AntiRo ، AntiLa
(د) ANA ، RNP ، Antiu1
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 2

کدامیک از انواع پاتولوژی درگیری کلیه در بیمار مبتلا به لوپوس در صورت عدم درمان بدترین پروگنوز را دارد و منجر به نارسایی کلیه می‌شود؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) Diffuse Proliferative Glumerolonephritis

(ب) Focal Segmental Proliferative Glumerolonephritis

(ج) Membranous Glumerolonephritis

(د) Minimal change disease

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 3

خانم ۲۲ ساله‌ای با تب، زخم دهانی و دردهای مفصلی از چندین ماه قبل همراه با راش پروانه‌ای و پروتئینوری ۱۰۰۰ میلی‌گرم در ادرار ۲۴ ساعته بستری می‌شود. همه‌ی مشکلات مفصلی زیر با بیماری وی قابل توجیه است، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - هشت قطب مشترک و اسفند ۹۶ - قطب کرمان، شمال و اصفهان)

(الف) اروزیون در رادیوگرافی مچ دست‌ها

(ب) نکروز آواسکولار هیپ

(ج) Jaccoud's arthropathy

(د) پلی‌آرتریت التهابی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 4

بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای که با پلی‌آرتریت مفاصل کوچک دست‌ها مراجعه نموده است و ضایعه‌ی جلدی مالار و فوتوسنسیتیویتی دارد. کدامیک از آزمایشات زیر با احتمال درگیری کلیه در وی ارتباط دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب آزاد)

(الف) ANA

(ب) Anticardiolipin

(ج) Anti ds DNA

(د) Anti Sm

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 5

کدامیک از اتو آنتی‌بادی‌های زیر در مانیتورینگ فعالیت بیماری اهمیت دارد؟

(پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب زنجان)
(الف) Anti-sm در لوپوس
(ب) Anti-ds-DNA در لوپوس
(ج) تیتتر RF در آرتریت روماتوئید
(د) Anti- SSA در شوگرن
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 6
بیمار خانم ۲۲ ساله‌ای است که از ۶ هفته قبل دچار پلی‌آرتریت زانو‌ها و مفاصل کوچک دست‌ها و پاها شده است. از ۲ هفته قبل ضایعات پوستی اریتماتو در ناحیه‌ی گونه و پیشانی پیدا کرده است. آزمایشات به قرار زیر است.
WBC=2200، PLT=80000، Hb=9، BUN=18. Cr=0.7 U/A=RBC=10-12، WBC=2-3، pr=+++
کدامیک از آنتی‌بادی‌های زیر در تشخیص بیمار اختصاصی است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شمال)
(الف) ANA
(ب) RF
(ج) Anti-smith
(د) Anti-CCP
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 7
خانم ۳۲ ساله‌ای با سابقه‌ی راش بال پروانه‌ای، حساسیت به نور و آرتریت مفاصل انگشتان دست از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه Swan neck Deformity در انگشتان دوم و سوم هر دو دست دارد که دفورمیتی برگشت‌پذیر است. در بررسی‌های انجام شده ANA و Anti dSDNA مثبت می‌باشند. درگیری مفصل فوق با کدامیک از تعاریف زیر مطابقت دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شیراز)
(الف) Sausage Digit
(ب) Jaccoud's Arthropathy
(ج) Dupuytren's Contracture
(د) Rhypus

🍏 اینم جوابش 📌		
ب		
سوال 8		
خانم ۳۶ ساله‌ای که از دو سال پیش مورد شناخت شده لوپوس بوده و تحت درمان‌های لازم بوده است، با ادم اندام‌های تحتانی از یک ماه قبل مراجعه نموده است. در بررسی تشخیصی برای بیمار فوق، کدامیک از موارد زیر ضرورت <u>ندارد</u>؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شیراز)		
(الف) Anti ds-DNA		
(ب) C3 & C4		
(ج) U/A ،Cr ،BUN		
(د) RNP ،Anti-U		
🍏 اینم جوابش 📌		
د		
سوال 9		
خانم ۲۲ ساله‌ای با آرترالژی مفاصل مچ دست و آرنج مراجعه کرده است. وی سابقه‌ی ترومبوز عروقی و ضایعات پوستی داشته در معاینه دفورمیتی قابل برگشت مفاصل بین انگشتی پروگزیمال و دیستال دارد. در رادیوگرافی دست اروزینون مفصلی دیده نمی‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)		
(الف) آرتریت روماتوئید		
(ب) آرتریت لوپوس		
(ج) آرتریت پسوریاتیک		
(د) اسکلرودرمی		
🍏 اینم جوابش 📌		
ب		
سوال 10		
خانم ۲۰ ساله‌ای با شکایت قرمزی صورت مراجعه کرده است. از درد مفصلی هم شاکی بوده ولی در معاینه آرتریت نداشته است. در آزمایشات:		
WBC=4000	Hb=11g/dl	U/A: normal
FANA=1/160 (1/80)	Anti-ds-DNA= 60(<18)	
کدام دارو را به عنوان درمان اول انتخاب می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)		

(الف) متوترکسات
(ب) هیدروکسی کلروکین
(ج) آزاتیوپرین
(د) مایکوفنولات موفتیل
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 11
بیمار خانم مبتلا به لوپوس که مدتی دارو مصرف نمی‌کند به علت درد مفاصل و راش گونه مراجعه کرده است. در معاینه آرتریت ندارد، در آزمایشات فقط $ESR=40$ mm/hr دارد. علاوه بر تجویز پردنیزولون کدام درمان را پیشنهاد می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمان)
(الف) هیدروکسی کلروکین
(ب) متوترکسات
(ج) پالس سیکلوفسفامید
(د) آزاتیوپرین
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 12
Jaccoud arthropathy در کدامیک از بیماری‌های زیر دیده می‌شود؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اهواز)
(الف) آرتریت روماتوئید
(ب) لوپوس
(ج) پسوریازیس
(د) نقرس
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 13
خانم ۲۵ ساله‌ی مبتلا به لوپوس تحت درمان با پردنیزولون (آزاتیوپرین) هیدروکسی کلروکین و ناپروکسن است. جهت بررسی عوارض کدامیک از داروهای فوق معاینه‌ی چشم‌پزشکی سالانه توصیه می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمانشاه و آبان ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) هیدروکسی کلروکین

(ب) پردنیزولون
(ج) آزاتیوپرین
(د) ناپروکسن
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 14
در یک خانم باردار مبتلا به لوپوس، در صورت مثبت بودن کدامیک از آنتی‌بادی‌های زیر احتمال لوپوس نوزادی بیش‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور و اسفند ۹۴ - قطب کرمانشاه)
(الف) Anti ds DNA مثبت
(ب) ANA مثبت
(ج) آنتی‌کاردیولیپین آنتی‌بادی مثبت
(د) آنتی‌بادی Anti Ro/SSA مثبت
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 15
خانم ۳۰ ساله‌ای با پلی‌آرتریت و راش بال پروانه‌ای روی گونه‌ها مراجعه کرده است. وی از ۲ ماه قبل تب و ریزش موی سر داشته است. آزمایشات به قرار زیر است:
WBC = 3000 ,PMN = 65%,ANA = Positive
Lymph = 35% ,Hb = 12 mg/dl
این بیمار در معرض همه‌ی عوارض زیر است بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمان)
(الف) پروتئینوری
(ب) تشنج
(ج) پریکاردیت
(د) کمردرد التهابی
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 16
بیمار خانمی ۲۰ ساله که با تب و بی‌حالی و آرترالژی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه اولسرهاى بدون درد در دهان و تورم و تندرns هر دو زانو را دارد.

یافته‌های آزمایشگاهی وی به شرح زیر است:
WBC: 4500/mm ³
Hb: 10g/dl (نرموکروم نرموسیتیک)
پروتئین ادرار ۲۴ ساعته = ۴۵۰ میلی‌گرم
Anti-Cardiolipin Antibody = +
بیمار فوق چند کرایتریای تشخیصی لوپوس را دارا است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - مشترک کشوری)
(الف) ۳
(ب) ۴
(ج) ۵
(د) ۶
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 17
بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای که با شکایت درد و تورم مفاصل مچ دست‌ها و زانوها مراجعه نموده است. در معاینه مالمار راش دارد که در برابر نور خورشید افزایش اریتم و سوزش در آن دارد. اگر بخواهیم بیمار فوق را از نظر وجود کرایتریای درگیری کلیه بررسی کنید، کدام آزمایش زیر را درخواست می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب آزاد)
(الف) آزمایش ادرار ساده
(ب) BUN، Creatinin
(ج) ANA (Anti-Nuclear-Ab)
(د) سونوگرافی کلیه‌ها و حالب‌ها و مثانه
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 18
خانم ۲۸ ساله‌ای به علت درد مفاصل و خشکی صبح و زخم‌های دهانی مراجعه کرده است. در آزمایش‌ها ESR بالا و آنتی‌بادی ضد هسته‌ای (ANA) با تیترا بالا مثبت است. کدام آزمایش زیر در پیگیری این بیمار مهم‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تهران)

(الف) تیتتر آنتی‌بادی ضدهسته‌ای
(ب) شمارش افتراقی گلبول‌های سفید
(ج) آنالیز ادرار وکراتینین سرم
(د) تیتتر آنتی‌بادی ضد DNA دو رشته‌ای
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 19
بیمار ۴۰ ساله‌ای با آرتریت مفاصل مچ دست و انگشتان مراجعه نموده است. سابقه‌ی مالار راش و فتوسنسیتیویتی دارد. در آزمایشات پروتئین ادرار ۲۴ ساعته 1200mg است. در آزمایشات (+) FANA و WBC=3500، ESR=80 کدام آنتی‌بادی جهت تشخیص بیماری وی اختصاصی است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمانشاه)
(الف) Anti ds DNA
(ب) ANTI U1 RNA
(ج) Anti RO
(د) Anti SCL70
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 20
خانمی ۲۰ ساله با اریتم صورت و پلی‌آرتریت از دو ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات:
WBC=3000 Hb=11 Plt=90000 ESR=80 FANA=1/160 (1/80)
مثبت شدن کدام آنتی‌بادی احتمال درگیری کلیه را در وی افزایش می‌دهد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب اصفهان)
(الف) Anti-ds DNA
(ب) Anti-U1-RNP
(ج) Anti-SSA
(د) Anti-Ribosomal P
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 21

خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی ۱۵ ساله‌ی SLE مراجعه کرده است. همه‌ی علائم زیر با بیماری فوق قابل توجیه است بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمان)
(الف) Jaccoud arthropathy دفورمیتی قابل اصلاح)
(ب) لنفوسیت کمتر از 1000mm3
(ج) پلاکت = 600,000mm3
(د) Cognitive dysfunction
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 22
بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای که از ۵ سال قبل مبتلا به لوپوس سیستمیک با کرایتریای (آرتریت، سروزیت و سرولوژی مثبت) است، به کلینیک مراجعه می‌کند. در حال حاضر شکایتی ندارد و تحت درمان پردنیزولون ۵ میلی‌گرم روزانه و هیدروکسی کلروکین ۲۰۰ میلی‌گرم روزانه است، وی قصد بارداری دارد. کدام تست آزمایشگاهی را باید قبل از بارداری درخواست کرد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تهران)
(الف) Anti sm
(ب) anti ssB-La ، Anti ssA-Ro
(ج) anti ccp
(د) Anti scl
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 23
خانم ۲۳ ساله‌ای که با ضایعات پوستی، زخم دهانی، پلورال افیوژن و سرولوژی مثبت با تشخیص لوپوس (SLE) تحت درمان قرار گرفته است، با توجه به حاملگی دو ماهه جهت کنترل به درمانگاه مراجعه کرده است. فرزند اول او پس از تولد به علت مشکل قلبی فوت کرده است. در حال حاضر معاینه کاملاً طبیعی است. میلی‌متر جیوه BP=100/60، آزمایش ادرار طبیعی CBC، و Creatinin و LFT نرمال است. کدامیک از تست‌های زیر را برای وی درخواست می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب کرمان)
(الف) ANA آنتی‌نوکلئار آنتی‌بادی)
(ب) Anti-Ro
(ج) ادرار ۲۴ ساعته از نظر پروتئین
(د) CH50 ، C4 ، C3
🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 24

وجود کدامیک از اتو آنتی بادی های زیر در یک بیمار مبتلا به لوپوس اریتماتوس سیستمیک محتمل تر است؟ (پره انترنی اسفند ۹۳ - قطب تبریز)

(الف) Anti-dsDNA

(ب) Ant-RNA

(ج) Ant-RO

(د) Anti-Phospholipid Ab

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 25

خانم ۳۰ ساله ای با سابقه ی آرتریت مفاصل دست و پا و قرمزی گونه از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. آزمایشات:

ANA (+) WBC= 3000، Hb=10، Plt=10000، U/A: Protein(++)

جهت تأیید تشخیص انجام کدام آزمایش لازم است؟ (پره انترنی شهریور ۹۳ - قطب اصفهان)

(الف) A (Anti-Ro) SS

(ب) Anticardiolipin Ab

(ج) Anti-ds DNA

(د) Anti-u1 PNP

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 26

در خانمی مبتلا به لوپوس اریتماتوی سیستمیک (SLE) چه مدت زمانی قبل از اقدام به بارداری بهتر است بیماری در وضعیت کنترل و خاموش باشد؟ (پره انترنی اسفند ۹۵ - قطب زنجان)

(الف) ۶ هفته

(ب) ۲ ماه

(ج) ۶ ماه

(د) ۲ هفته

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 27

موارد زیر جزء معیارهای تشخیص SLE می‌باشند، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شمال)

(الف) سایکوز

(ب) لکوسیتوز

(ج) آرتریت

(د) ترومبوسیتوپنی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 28

خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه‌ی نفریت لوپوسی تحت درمان با پردنیزولون، میکوفنولات موپیتیل و هیدروکسی کلروکین است و قصد بارداری دارد، آزمایشات بیمار به قرار زیر است:

CBC → WBC=4500، Hb=12، PLT= 135000

ESR= 45 mm/h، CRP= neg، Anti dsDNA=341 (NL=0) 100 ، Anti Ro= 45(NL=0) 22

کدام گزینه‌ی زیر در طی بارداری صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شمال)

(الف) احتمال ۴٪ بلوک قلبی برای جنین

(ب) اکوکاردیوگرافی قلب جنین از هفته‌ی ۴ تا ۱۲

(ج) لزوم خاموش بودن لوپوس از ۶ ماه قبل

(د) ادامه‌ی مصرف میکوفنولات موپیتیل در بارداری

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 29

بیمار خانم ۲۵ ساله‌ی مبتلا به لوپوس که در بررسی‌های انجام شده Anti-RO بالا گزارش شده است احتمال بروز کدامیک از موارد زیر افزایش می‌یابد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمان)

(الف) DVT در اندام تحتانی مادر

(ب) نفریت در نوزاد

(ج) نفریت کلاس IV در مادر
(د) بلوک قلبی در نوزاد
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 30
بیمار خانم ۲۵ ساله‌ای با شکایت زخم‌های دهانی بدون درد و آرتریت مچ دست مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده:
ANA=+، PLT=70000، WBC=4500، Anti SM=+
بیمار چند معیار تشخیصی لوپوس را دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب مشهد)
(الف) ۵ معیار
(ب) ۴ معیار
(ج) ۳ معیار
(د) ۶ معیار
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 31
خانم ۵۴ ساله‌ای با سابقه‌ی فشار خون بالا و تشنج که تحت درمان می‌باشند با علائم سروزیت تب و مالار راش بررسی شدند و تشخیص لوپوس برای ایشان مطرح شد. کدامیک از داروهای زیر می‌تواند در ایجاد بیماری لوپوس دخیل باشد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - مشترک کشوری)
(الف) کاپتوپریل
(ب) آملودیپین
(ج) پرازوسین
(د) فوروزماید
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 32
بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای که با آتریت در مفاصل دست‌ها و زانوها مراجعه نموده است. در معاینه قرمزی روی پل بینی و گونه‌ها دارد. سابقه‌ی (DVT (Deep venous thrombosis را در اندام تحتانی راست ذکر می‌کند.
در آزمایشات (platelet =90000, Hgb=11) WBC= 3000 دارد. محتمل‌ترین

تشخیص وی چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب آزاد)

(الف) لوپوس

(ب) لوپوس و آنتی فسفولیپید سندرم

(ج) واسکولیت

(د) درماتومیوزیت

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 33

خانم ۳۵ ساله‌ای مبتلا به لوپوس دچار ضایعات پوستی حساس به نور در تنه و بازوها شده است. وی سابقه‌ی تولد نوزاد با بلوک قلبی را نیز دارد. کدام آنتی‌بادی در بروز این علائم نقش دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اهواز)

(الف) anti smith

(ب) anti SSA

(ج) anti dsDNA

(د) U1RNP

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 34

خانم ۳۲ ساله‌ای با سابقه‌ی لوپوس از ۳ سال قبل تحت درمان با پردنیزولون و هیدروکسی کلروکین است. در پیگیری اخیر بیمار، نتایج آزمایشات زیر به دست آمده است:

Hb:12 WBC:5600 PLT:186/000 Bun:22 Cr:1.2 U/A:3+Prot
ein RBC:8-10 WBC:10-12 U/C-Ve

کدامیک از اتو آنتی‌بادی‌های زیر ارتباط بیش‌تری با درگیری کلیوی بیمار دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شیراز)

(الف) Anti-CCP

(ب) Anti-Histon Ab

(ج) Anti-dsDNA

(د) Anti U1-RNP

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 35

خانم ۲۵ ساله‌ای مبتلا به آرتریت ناشی از SLE در ماه چهارم بارداری است. کدام دارو منع مصرف دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب زنجان)

(الف) هیدروکسی کلروکین

(ب) پردنیزولون

(ج) متروکسات

(د) آزاتیوپرین

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 36

خانم ۳۰ ساله‌ای مبتلا لوپوس سیستمیک قصد بارداری دارد، بررسی کدام آنتی‌بادی را در وی توصیه می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمان و تهران)

(الف) Anti- platelet

(ب) Anti- Smith

(ج) Anti Ro

(د) Anti- Histone

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 37

خانم ۳۵ ساله‌ای مبتلا به لوپوس تمایل به بارداری دارد با شما مشاوره می‌کند. تمام توصیه‌های زیر را به ایشان قبل از تصمیم به حاملگی می‌نمایید بجز؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب مشهد)

(الف) بیماری باید از ۶ ماه قبل تصمیم به حاملگی کاملاً خاموش و کنترل باشد .

(ب) چک آنتی‌بادی‌های SSA/Ro و SSB/La قبل بارداری ضرورت دارد .

(ج) چک APAs آنتی‌فسفولیپید آنتی‌بادی‌ها، قبل حاملگی باید انجام شود .

(د) در صورت سابقه‌ی بلوک قلبی جنینی در حاملگی‌های قبلی کنتراندیکاسیون حاملگی مجدد دارد .

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 38

خانم ۲۵ ساله‌ای مبتلا به لوپوس تحت درمان با پردنیزولون آزاتیوپرین هیدروکسی کلروکین و ناپروکسن است. جهت بررسی عوارض کدامیک از داروهای فوق معاینه‌ی

چشم پزشکی سالانه توصیه می شود؟ (پره انترنی آبان ۹۶ - میان دوره ی کشوری)

(الف) ناپروکسن

(ب) پردنیزولون

(ج) آزاتیوپرین

(د) هیدروکسی کلروکین

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 39

کدامیک از داروهای زیر در درمان لوپوس اریتماتوز سیستمیک بدون عارضه از اهمیت بیش تری برخوردار است؟ (پره انترنی اردیبهشت ۹۷ - میان دوره ی کشوری)

(الف) هیدروکسی کلروکین

(ب) سولفاسالازین

(ج) متوترکسات

(د) آزاتیوپرین

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 40

خانمی ۲۴ ساله با راش پروانه ای صورت، زخم دهانی و پلی آرتريت از دو ماه قبل مراجعه کرده اند. در آزمایشات $WBC = 3600/mm^3$ ، $PLT = 110000/mm^3$ و آنالیز ادرار نرمال است. برای تشخیص بیماری مورد الگوی مثبت شدن ANA در ایمونوفلورسنس کدامیک از موارد زیر اختصاصی تر است؟ (پره انترنی اسفند ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) SPECKLED

(ب) Rim یا peripheral

(ج) homogenous

(د) nucleolar

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 41

خانم ۲۷ ساله ای با شرح حال ضعف و بی حالی، درد مفاصل و حساسیت پوستی به نور آفتاب از ۴ ماه قبل مراجعه نموده است. در معاینه تورم و حساسیت به لمس در مفاصل بین بند انگشتی پروکسیمال دیده می شود در بررسی های انجام شده نتایج زیر حاصل

شده است:

Hb: 11 , WBC: 3100 , Platelet: 154000 , ANA: 5. 6 (NL<1. 2)

کدام اقدام درمانی مناسب است؟ (پره‌انترنی آذر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) پردنیزولون + هیدروکسی کلروکین

(ب) پردنیزولون + متوتروکسات

(ج) پردنیزولون + آزاتیوپرین

(د) داروهای ضدالتهاب غیر استروئیدی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 42

در مقایسه بین کرایتریاهای SLICC 2012 و ACR 1997 برای لوپوس آریتما‌توز سیستمیک کدامیک صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب تبریز)

(الف) در کرایتریای ACR 1997 میلیت ترانسورس جزء معیارهای نورولوژیک است .

(ب) در کرایتریای ACR 1997 آلپوسی غیراسکار دهنده جزء معیارها است .

(ج) هر ترکیب ۴ تایی از کرایتریای SLICC برای تشخیص کافی است .

(د) کاهش کمپلمان جزء معیارهای ایمونولوژیک کرایتریای SLICC است .

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 43

خانمی ۲۵ ساله و باردار مبتلا به لوپوس به درمانگاه مراجعه کرده و در بررسی‌های انجام شده (Anti Ro (SSA) بالا گزارش شده است. احتمال بروز کدامیک از موارد زیر افزایش می‌یابد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شیراز)

(الف) DVT در اندام تحتانی مادر

(ب) نفريت نوزاد

(ج) نفريت کلاس چهار در مادر

(د) بلوک قلبی در نوزاد

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 44

بیمار خانمی ۳۵ ساله که با پلی‌آرتريت مفاصل مراجعه نموده است. در معاینه‌ی مالمار

راش دارد و در بررسی‌ها تست ANA و Anti Smith مثبت دارد. در سابقه ۱ بار سقط جنین در ۱۶ هفتگی داشته است. کدامیک از تست‌های زیر می‌تواند با سقط جنین در وی ارتباط داشته باشد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب آزاد)

(الف) Anti ds DNA

(ب) Anti Ro – Anti La

(ج) Anti histon

(د) Anti cardiolipin

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 45

خانم ۲۶ ساله‌ای با سابقه‌ی لوپوس از ۴ سال قبل تحت درمان با ۵ میلی‌گرم پردنیزولون روزانه و ۲۰۰ میلی‌گرم هیدروکسی کلروکین روزانه است. سابقه‌ی فنومن رینود مثبت است. در حال حاضر قصد بارداری دارد. کدامیک از تست‌های screening زیر ضرورت انجام ندارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب مشهد)

(الف) Anti cardiolipin Ab

(ب) SSA Ab Anti

(ج) UIRNP Ab Anti

(د) Lupus Anti coagulant

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سندرم آنتی‌فسفولیپید آنتی‌بادی

خودآزمایی

سوال 1

شایع‌ترین محل ترومبوز شریانی در سندرم آنتی‌فسفولیپید کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اصفهان)

(الف) کلیه

(ب) مغز

(ج) عروق کرونر

(د) آنورت

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 2

خانم ۲۵ ساله‌ای با سابقه‌ی یک بار مرده‌زایی، در هفته‌ی ۱۲ بارداری به دلیل قصد حاملگی مجدد جهت مشاوره ارجاع شده است. آنتی‌بادی ضد آنتی‌کاردیولیپین در چند نوبت جداگانه و به فواصل چند ماه مثبت بوده است. کدام گزینه انتخاب مناسب برای دوران بارداری است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب اصفهان)

(الف) پردنیزولون + هپارین

(ب) هپارین + آسپرین

(ج) هپارین + آسپرین + پردنیزولون

(د) پردنیزولون + آسپرین

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 3

خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه‌ی ۵ ساله‌ی ابتلا به لوپوس به دلیل ترومبوز ورید پوپلیته بستری شده است. در آزمایشات آنتی‌بادی ضد کاردیولیپین مثبت است. تجویز کدام داروی زیر احتمال ترومبوز بعدی را کاهش می‌دهد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اصفهان)

(الف) پردنیزولون

(ب) هیدروکسی کلروکین

(ج) آزاتیوپرین

(د) سیکلوفسفامید

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 4

خانم ۲۵ ساله‌ای مجرد به دلیل ضایعات پوستی به شما مراجعه نموده است. در تاریخچه سابقه‌ی هیچ مشکلی را نداشته و در حال حاضر دارویی مصرف نمی‌کند. در معاینه Livedo Reticularis روی هر دو دست، ساعد و ساق هر دو پا مشاهده می‌نمایید. در بررسی‌های به عمل آمده:

Hb:12.5 WBC:5500 Plt.:65000 ESR:25

CRP:Neg ANA:Neg U/A: NI

Anti-b2 GPI: 30 (normal : < 20)
کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ قطب شیراز)
(الف) لوپوس سیستمیک اریتماتور
(ب) سندرم شوگرن
(ج) سندرم آنتی فسفولیپید آنتی‌بادی
(د) سندرم اوانس (Evans)
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 5
کدامیک از تست‌های آزمایشگاهی زیر جزء معیارهای تشخیصی سندرم آنتی فسفولیپید نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شیراز)
(الف) Lupus anticoagulant
(ب) Anticardiolipin antibody
(ج) Activated PTT
(د) Anti-β2 glycoprotein
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 6
بیمار خانم ۲۸ ساله‌ای با پارزی دست و پای چپ مراجعه کرده است. در سابقه ۳ بار سقط جنین بین هفته‌های ۱۰ تا ۲۰ حاملگی را ذکر می‌کند. با توجه به شرایط فوق کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شمال)
(الف) سندرم آنتی فسفولیپید
(ب) کمبود فاکتور ۵ لیدن
(ج) هیپره‌موسیتینمی
(د) کمبود پروتئین C و S
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 7
خانم ۲۵ ساله‌ای مبتلا به لوپوس سیستمیک در ماه سوم حاملگی با کاهش ناگهانی دید چشم مراجعه می‌نماید. در معاینه ترومبوز شریان شبکهای چشم چپ دارد. کدامیک از آنتی‌بادی‌های زیر علت ایجاد ترومبوز در ایشان است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب

شیراز)
Anti- Ro (الف)
Anti-Beta2 glycoprotein I (ب)
Anti-histone (ج)
Anti-synthetase (د)
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 8
خانم ۳۵ ساله‌ای که ۳۰ هفته باردار است. با آنمی همولیتیک، افزایش آنزیم‌های کبدی و کم شدن پلاکت در بخش بستری است. جهت تشخیص بیماری زمینه‌ای در ایشان، بررسی کدامیک از اتو آنتی‌بادی‌های زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز)
Anti-Ro (الف)
Anti-jol (ب)
Anti- RNP (ج)
Anti-B2 GPI (د)
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 9
بر اساس معیارهای طبقه‌بندی سندرم آنتی‌فسفولیپید در کدامیک از موارد زیر تشخیص قطعی است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) سابقه‌ی یک بار ترومبوفلیت + وجود ضد انعقاد لوپوسی یک بار
(ب) سابقه‌ی سه بار سقط قبل از هفته‌ی ۱۰ + آنتی‌بادی ضد کاردیولیپین با تیترا بالا یک بار
(ج) سابقه‌ی یک بار زایمان زودرس به علت اکلامپسی در ۳۱ هفتگی + آنتی‌بادی ضد بتادوگلیکوپروتئین ۱ یک بار
(د) سابقه‌ی یک بار ترومبوز شریانی + وجود ضد انعقاد لوپوسی دو بار به فاصله‌ی ۱۳ هفته
🍏 اینم جوابش 📌
د

اسکلرودرمی

خودآزمایی

سوال 1

کدام گزینه در رینود ثانویه دیده می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب زنجان)

(الف) اولس‌های ایسکمیک انگشت

(ب) سن زیر سی سال

(ج) کاپیلروسکوپی نرمال

(د) شست ANA منفی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 2

خانم ۳۴ ساله‌ای با سابقه‌ی اسکلرودرمی منتشر از یک سال قبل و فریکشن راب تاندونی قابل لمس و فشار خون بالا مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار پروتئینوری و هماچوری وجود دارد.

LDH=1120، Hb=7.5 g/dl

Cr=2/2 mg/dl، PLT=55000، Retic Count=8%

برای بیمار فوق چه تشخیصی مطرح می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) گلومرولونفریت سریعاً پیشرونده (RPGN)

(ب) آنمی همولیتیک

(ج) پورپورای ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک (TTP)

(د) کریزکلیوی اسکلرودرمی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 3

خانم ۴۵ ساله‌ای با شرح حال از تغییر رنگ انگشتان دست در مواجهه با سرما و تورم اخیر دست‌ها مراجعه کرده‌اند. در بررسی اولیه ریه، قلب، کبد و تیروئید نرمال است. کدام اقدام زیر در جهت تشخیص کمک کننده می‌باشند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تبریز)

(الف) کاپیلروسکوپی
(ب) HRCT ریهی
(ج) آنژیوگرافی عروق دست
(د) MRI دست
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 4
خانم ۴۰ ساله‌ای با سابقه‌ی اسکرودرمی با فشار خون ۱۵۰/۹۰ میلی‌متر جیوه مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر جهت درمان، منع مصرف دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب اهواز)
(الف) کاپتوپریل
(ب) متورال
(ج) آمیلودیپین
(د) لوزارتان
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 5
خانم ۲۰ ساله‌ای و با سابقه‌ی اسکرودرمی، به علت سردرد شدید و فشار خون بالا مراجعه کرده است. آزمایشات وی به شرح زیر است:
Hb=9.9 gr/dl ,Cr=2.8 mg/dl ,Urinalysis: Protein1+, Hematuria 2+
تجویز کدام دارو صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) متورال
(ب) کاپتوپریل
(ج) لوزارتان
(د) آملودیپین
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 6
خانم ۴۰ ساله‌ای با سفتی پوست صورت و انتهای دست‌ها مراجعه نموده است. در شرح حال سابقه‌ی علائم پدیدهای رینود و وجود کلسینوز در دست‌ها را می‌دهد. احتمال مثبت شدن کدام آنتی‌بادی در این بیمار بیش‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب

آزاد)
(الف) C) ANCA Ab
(ب) anti centromere Ab
(ج) anti scl 70 Ab
(د) anti U1RNP Ab
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 7
خانم ۳۵ ساله‌ای با تغییر رنگ دست‌ها به دنبال تماس با سرما (رنگ پریدگی و سیانوز) و دیسفاژی شدید و سختی پوست انگشتان دست‌ها و صورت بدون درگیری احشاء مراجعه نموده کدامیک از تیپ‌های اسکلرودرمی مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب زنجان)
(الف) اسکلرودرمی منتشر
(ب) اسکلرودرمی لوکالیزه
(ج) اسکلرودرمی Limited
(د) Sine اسکلرودرمی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 8
خانم ۳۵ ساله‌ای مبتلا به اسکلرودرمی با سردرد مراجعه می‌کند. در معاینه BP: 190/110mmHg دارد. در بررسی‌های به عمل آمده پروتئینوری، ترومبوسایتوپنی و کراتینین 2.0mg/dl است. مصرف کدامیک از داروهای زیر برای کاهش فشار خون ایشان صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شیراز)
(الف) Bosentan
(ب) Metoprolol
(ج) Prazocin
(د) Captopril
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 9
خانم ۳۵ ساله‌ای با تغییر رنگ انگشتان دست به صورت رنگ پریدگی و سپس کبودی بعد از مواجهه با هوای سرد از یک سال قبل، مراجعه کرده است. بیمار سابقه‌ی قبلی و

فامیلی مشابه این حالت را ندارد. انتخاب کدامیک از داروهای زیر در درمان این پدیده، صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شیراز)

(الف) Long acting nifedipin

(ب) Propranolol

(ج) Metoprolol

(د) Ergotamine

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 10

خانم ۳۳ ساله‌ای به علت تغییر رنگ دیستال اندام‌ها در سرما و سفتی پوست انگشتان مراجعه کرده است. همه‌ی موارد زیر به تشخیص و تعیین پروگنوز بیماری کمک می‌کند بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اهواز)

(الف) آنژیوگرافی

(ب) کاپیلر اسکوپ

(ج) سی‌تی اسکن ریه

(د) اکوکاردیوگرافی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 11

در بیماران دچار اسکروز سیستمیک کدام یافته بیش‌تر به نفع فرم منتشر (Diffuse) بیماری است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اهواز)

(الف) افزایش فشار شریان پولمونر

(ب) کلسینوز نواحی اکستانسور

(ج) تلانژکتازی صورت

(د) Friction rub تاندونی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 12

خانم ۴۰ ساله‌ای با سفتی پوست تنه و اندام‌ها و رینود از دو سال پیش مراجعه کرده است. در معاینه تلانژکتازی در صورت دارد و فشار خون بیمار ۲۱۰/۱۰۰ میلی‌متر جیوه است. در آزمایشات آنمی با LDH بالا و ترومبوسیتوپنی دارد. کدامیک از درمان‌های زیر را توصیه می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب کرمانشاه)

(الف) دیلتیازم
(ب) آتنولول
(ج) نیتروگلیسرین وریدی
(د) کاپتوپریل
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 13
در بیمار ۴۰ ساله‌ای با سابقه‌ی اسکرودرمی منتشر از سه سال قبل که اخیراً با ضعف و بی‌حالی مراجعه نموده است در معاینه فشار خون ۱۶۰/۹۰ دارد و آزمایشات کراتینین برابر $Bun, 2/5mg/dl$ و پلاکت برابر ۸۰۰۰۰ است. مناسب‌ترین اقدام درمانی چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمانشاه)
(الف) پردنیزولون با دوز بالا
(ب) سیکلوفسفامید
(ج) داروهای مهارکننده‌ی آنزیم تبدیل‌کننده‌ی آنژیوتانسین
(د) آزاتیوپورین
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 14
در بیمار مبتلا به اسکرودرمی، تجویز کدام دارو خطر پیدایش زخم‌های جدید انگشتان را کاهش می‌دهد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اصفهان)
(الف) نیفدیین
(ب) لوزارتان
(ج) کاپتوپریل
(د) بوسنتان
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 15
خانم ۵۵ ساله‌ای به دلیل رینود ارجاع شده است. در بررسی آزمایشگاهی Anti SCL 70، ANA مثبت دارد. کدام اقدام زیر را برای پیگیری بیش‌تر توصیه می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شمال)
(الف) انجام اسپیرومتری
(ب) جمع‌آوری ادرار ۲۴ ساعته جهت پروتئینوری

(ج) تست شیرمر و معاینات چشم پزشکی
(د) بررسی سندرم آنتی فسفولیپید
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 16
خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه‌ی سفتی پوست دست و پا و سیانوز انگشتان از شش ماه قبل، به دلیل تنگی نفس و سرفه مراجعه کرده است. اکوکاردیوگرافی طبیعی است. در سیتی اسکن ریه تغییرات فیبروتیک در قواعد دیده می‌شود. در اسپیرومتری FVC کاهش یافته است. تجویز کدام دارو با توجه به شرایط فعلی وی ضروری‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اصفهان)
(الف) هیدروکسی کلروکین
(ب) سیکلوفسفاماید
(ج) نیفدیپین
(د) بوسنتان
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 17
خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه‌ی ۲ ساله از رینود با آرترالژی و تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در بررسی‌ها anti centromere مثبت است. کدامیک از عوارض در این بیمار کمتر بروز می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اهواز)
(الف) کلسینوز
(ب) افزایش فشار پولمونر
(ج) نارسایی کلیه و فشار خون
(د) دیسفاژی
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 18
خانم ۴۵ ساله‌ای با سابقه‌ی رینود و سفتی پوست منتشر از سه سال قبل با شکایت تنگی نفس به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی تنگی نفس کدام اقدام زیر کم‌کمتری می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اصفهان)
(الف) اسپیرومتری
(ب) اکوکاردیوگرافی

(ج) کاپیلوروسکوپی
(د) سی تی اسکن ریه
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 19
خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی اسکرودرمی با رینود شدید به شما مراجعه می‌کند. کدامیک از درمان‌های زیر در این بیمار منع مصرف دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب مشهد)
(الف) بلوک کننده‌های کانال کلسیم
(ب) بلوک کننده‌های رسپتور آنژیوتانسین
(ج) مهار کننده‌های فسفودیاستراز ۵
(د) بتا بلوکرها
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 20
خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی رینود، اسکروداکتیلیت و تلانژکتازی در پوست صورت و دست‌ها با شکایت دیسفاژی به مایعات و جامدات مراجعه کرده است. وی از تنگی نفس فعالیت‌های شاکلی است. در اکوکاردیوگرافی انجام شده فشار شریان پولمونر افزایش دارد. کدام آنتی‌بادی با این بیماری همراهی دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب اهواز)
(الف) Anti Topoisomerase I
(ب) RNA Polymerase II
(ج) Anti U3RNA
(د) Anti centromere
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 21
خانم ۲۰ ساله‌ای شرح حال از رنگ پریدگی انگشتان دست‌ها در تماس با هوای سرد مراجعه کرده است. در معاینه، اسکار فرورفته در نوک تعدادی از انگشتان دست مشهود است. در آزمایشات انجام شده تست ANA مثبت گزارش شده است در مشاهده‌ی مستقیم نوک انگشتان با کاپیلاروسکوپی، عروق مویرگی قاعده‌ی ناخن‌ها متسع است. کدام مورد در این بیمار، در افتراق رینود اولیه از ثانویه کمکی نمی‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب شیراز)

(الف) سن بیمار
(ب) اسکار نوک انگشتان
(ج) ANA مثبت
(د) اتساع عروق قاعده‌ی ناخن
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 22
خانم ۳۲ ساله‌ای مبتلا به اسکرودرمی از ۲ سال قبل، با سردرد، تاری دید و تنگی نفس از چند ساعت قبل مراجعه نموده است در معاینه‌ی بالینی فشار خون ۱۸۰/۱۱۰ و سفتی منتشر پوست دیده می‌شود در آزمایشات انجام شده:
Hb: 8.1 , Platelet: 100,000 , Creatinine: 2.1
اولین اقدام درمانی کدام است؟ (پره‌انترنی آذر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) پالس متیل پردنیزولون
(ب) کاپتوپریل
(ج) پروپرانولول
(د) پلاسمافرز
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 23
خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه‌ی اسکرودرمی به دلیل فشار خون 200/120 , Cr=2.5 mmHg مراجعه کرده است. بیمار از سردرد و تاری دید شاکی است. کدامیک از داروهای زیر برای کنترل فشار خون در ابتدا توصیه می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شمال)
(الف) آملودیپین
(ب) بتا بلوکر
(ج) کاپتوپریل
(د) هیدروکلروتیازید
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 24
خانمی ۳۲ ساله با سابقه‌ی رینود با تنگی نفس و سرفه مراجعه کرده است در آزمایشات cr=2 mg/dl دارد احتمال مثبت شدن کدام آنتی‌بادی در وی بیش‌تر است؟

(پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب اهواز)
AntiRNA polymerase III (الف)
Anticentromer (ب)
AntiScl 70 (ج)
AntiU1RNP (د)
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 25
در بیماری که با پدیده‌ی رینود مراجعه می‌کند وجود کدامیک از گزینه‌های زیر به نفع رینود ثانویه است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شیراز)
(الف) TSH بالا
(ب) اسید اوریک بالا
(ج) مصرف سیگار
(د) زخم انگشتان
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 26
در بیمار مبتلا به اسکرودرمی که از یک ماه قبل سرفه دارد و در آزمایشات AntiScl 70 مثبت است، کدام بررسی ضروری است؟ (پره‌انترنی دی ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) CT اسکن ریه
(ب) کاپیلروسکوپی
(ج) اکو قلب و تعیین فشار شریان ریوی
(د) CT اسکن سینوس‌ها
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 27
خانمی ۳۰ ساله با شکایت رینود، آرترالژی و ضعف عضلانی و فیبروز ریه مراجعه کرده است U1RNP Ab و FANA مثبت است. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب اهواز)
Systemic lupus crthromatousis (الف)

Mixed connective tissue disorder (ب)
Scleroderma (ج)
poly Myositis (د)
🍏 اینم جوابش 📌
ب
اسپیوندیلوآرتروپاتی‌ها
خودآزمایی
سوال 1
بیمار آقای ۴۲ ساله‌ای که با شکایت کمردرد مراجعه نموده که از یک سال قبل شروع شده و به همراه خشکی صبحگاهی بیش‌تر از نیم ساعت است. کدامیک از بررسی‌های زیر را جهت تشخیص علت کمردرد وی انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب آزاد)
(الف) بررسی HLA-B27
(ب) گرافی لگن
(ج) MRI لومبوساکرال
(د) ESR-CRP-RF
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 2
آقای ۳۰ ساله‌ای با سابقه‌ی کمردرد از ۴ ماه پیش مراجعه کرده است. کمردرد، نیمه شب بیمار را از خواب بیدار می‌کند و خشکی صبحگاهی در حد ۲ ساعت دارد. در معاینه، تندرns در لمس تاندون آشیل ۲ طرف و تندرns در زانوی راست دارد. بهترین اقدام تشخیصی برای بیمار کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)
(الف) رادیوگرافی لومبوساکرال
(ب) رادیوگرافی زانو
(ج) رادیوگرافی مچ پا
(د) رادیوگرافی لگن
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 3

آقای ۲۰ ساله‌ای به علت درد کمر مراجعه کرده است. درد از ۳ ماه قبل بوده صبح‌ها بیش‌تر است و با فعالیت بهتر می‌شود و گاهی نیمه شب بیمار را از خواب بیدار می‌کند. در شرح حال کدام یافته کمک کننده است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران)

(الف) وجود ضایعات پوستی

(ب) همه‌ی موارد

(ج) سابقه‌ی درد و قرمزی چشم

(د) سابقه‌ی اسهال یا خون‌ریزی گوارشی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 4

کراتودرما بلنوراژیکوم از علائم پوستی کدام بیماری است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) آرتریت پسوریاتیک

(ب) لوپوس اریتماتوز سیستمیک

(ج) سارکوئیدوز

(د) آرتریت واکنشی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 5

مرد ۶۵ ساله‌ای با درد مزمن زانو‌ها به ویژه به دنبال بالا رفتن از پله، به علت تشدید درد زانوی راست از حدود ده روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه زانوی چپ کریپیتاسیون دارد. زانوی راست گرم است و افیوژن متوسط دارد. در آزمایشات شمارش سلول‌های خونی، کراتینین و اسید اوریک سرم در حدود طبیعی است. کدام تشخیص زیر برای وی محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب اهواز، اصفهان، شمال و کرمان)

(الف) آرتریت سپتیک

(ب) آرتریت ناشی از پیروفسفات کلسیم

(ج) آرتریت نقرسی

(د) آرتریت واکنشی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 6

در مورد یونیت بیمار مبتلا به اسپوندیلیت آنکیلوزان همه‌ی موارد صحیح است، بجز:
(پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) معمولاً یک طرفه است .

(ب) به صورت خلفی است .

(ج) حملات مکرر شایع است .

(د) می‌تواند منجر به کوری شود .

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 7

جوان ۲۰ ساله‌ای در زمان خدمت نظام وظیفه با کمردرد به شما ارجاع شده است. در شرح بیمار درد با استراحت بدتر و با فعالیت بهتر می‌شود. بیمار خشکی صبحگاهی در حد یک ساعت را ذکر می‌کند. معاینه به شرح زیر است:

Schober test=6 cm، chest expansion=3 cm

تدریس ساکروایللیکات دو طرف در مورد این بیمار کدام جمله صحیح است؟
(پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) بیمار مبتلا به اسپوندیلو آرتروپاتی است .

(ب) تست شوبر در بیمار کاهش یافته است .

(ج) Chest expansion در این بیمار طبیعی است .

(د) درخواست HLA B27 به تشخیص بیماری کمک می‌کند .

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 8

بیمار مرد ۲۷ ساله‌ای است که با شکایت کمردرد که از ۱ سال قبل شروع شده است مراجعه نموده و خشکی صبحگاهی بالاتر از ۱ ساعت دارد. وجود کدامیک از یافته‌های زیر می‌تواند به تشخیص شما کمک کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب آزاد)

(الف) هرنی ایشن دیسکال در MRI لومبوساکرال

(ب) وجود uveitis

(ج) HLAB_51 مثبت

(د) RF و Anticcp مثبت

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 9

در بیمار مبتلا به ساکروایلئیت ناشی از Ankylosing spondylitis در صورت عدم پاسخ به درمان NSAID قدم بعدی درمان کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب زنجان)

(الف) methotrexate

(ب) Anti-TNF α

(ج) Rituximab

(د) prednisolon

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 10

مرد جوانی دچار الیگوآرتریت اندام تحتانی به صورت غیرقرینه از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه علاوه بر آرتریت، التهاب و تندرns در تاندون آشیل راست و داکتیلیت در انگشت دوم پای چپ مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمان)

(الف) درخواست FANA

(ب) رادیوگرافی Sacroiliac

(ج) رادیوگرافی از Foot

(د) درخواست HLAB27

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 11

بیمار مرد ۳۷ ساله‌ای است که با کمردرد التهابی مراجعه نموده است و سابقه‌ی آن را از دو سال قبل می‌دهد. در رادیوگرافی از لگن بیمار اسکروز و erosion در مفاصل ساکروایلیاک دو طرف دارد. در مورد وی کدام گزینه صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) جهت تشخیص نیاز به HLA- B27 مثبت داریم .

(ب) جهت تشخیص نیاز به افزایش CPR و ESR داریم .

(ج) بیمار مبتلا به اسپوندیلیت انکیلوزان است .

(د) MRI لگن درخواست می‌کنیم

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 12

خانم ۳۰ ساله‌ای با آرتریت مفاصل بین انگشتی دیستال هر دو دست از سه ماه قبل مراجعه کرده است. وی خانه‌دار است و پنج سال قبل دچار شوره سر شدیدی شده است. در آن زمان ضایعات شوره هنگام شدن ایجاد خونریزی می‌کرده است. مشکل پوستی ایشان با مصرف داروهای موضعی کاملاً برطرف شده است. در حال حاضر در معاینه بجز آرتریت در مفاصل مذکور، نکته‌ی مثبتی ندارد. در آزمایشات **CRP: Positive، ESR: 40** است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ قطب شیراز)

(الف) آرتریت پسوریاتیک

(ب) آرتریت روماتوئید

(ج) درماتومیوزیت

(د) لوپوس سیستمیک اریتماتور

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 13

در مورد تشخیص اسپوندیلیت آنکیلوزان کدامیک از موارد زیر ارزش تشخیصی بالاتری دارند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب آزاد)

(الف) گرافی لگن جهت بررسی مفاصل ساکروایلیاک

(ب) گرافی مهره‌ها جهت بررسی Bambo spine

(ج) HLAB27

(د) بررسی از نظر یونیت قدامی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 14

خانم ۳۴ ساله‌ای با کمردرد التهابی و تورم دوکی شکل انگشتان دوم و سوم دست راست مراجعه کرده است. وی سابقه‌ی خانوادگی ضایعات پوستی را می‌دهد. در رادیوگرافی دست آنکیلوز مفاصل **DIP، PIP** انگشت دوم و سوم مشاهده می‌شود. کدام تشخیص صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)

(الف) آرتریت واکنشی

(ب) آرتریت سلی

(ج) آرتریت روماتوئید

(د) آرتریت پسوریاتیک

🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 15
خاتم ۲۸ ساله‌ای که به علت درد و تورم مفاصل دست‌ها به درمانگاه مراجعه کرده است، از خشکی صبحگاهی یک ساعته نیز شکایت دارد. در معاینه؛ مفاصل PIP، MCP و DIP دست راست و PIP دست چپ، حساسیت و تورم دارند. اکثر ناخن‌ها، حالت Pitting دارند. از نظر آزمایشگاهی؛ RF منفی بوده ولی اسید اوریک سرم، ۸ میلی‌گرم در دسی‌لیتر است. تشخیص محتمل‌تر کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمانشاه و آزاد و شهریور و اسفند ۹۵ - مشترک کشوری و آبان ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) آرتریت نقرسی
(ب) آرتریت پسوریازیزی
(ج) آرتریت روماتوئید
(د) سارکوئیدوز
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 16
بیمار خاتم ۴۰ ساله‌ای با سابقه‌ی آرتریت از حدود ۶ هفته قبل که حداقل ۴ مفصل درگیر در دست‌ها دارد و در آزمایشات ESR، CRP بالا دارد ولی RF منفی و ANA منفی و Anti ccp نرمال است. کدام تشخیص بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب زنجان)
(الف) لوپوس
(ب) اوستئوآرتریت
(ج) پسوریازیس
(د) روماتوئید آرتریت
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 17
بیمار خاتم ۳۲ ساله‌ای است که با شکایت درد و تورم مفاصل زانوها و مچ پای چپ مراجعه نموده است. در معاینه علاوه‌بر آرتریت در مفاصل فوق تورم کل انگشت چهارم پای چپ و ضایعات جلدی Papulo squamous را در کف پاها دارد. سابقه‌ی اسهال را در ۱ ماه قبل ذکر می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟ (پره‌انترنی شهریور

۹۵ - قطب آزاد
(الف) Psoriatic Arthritis
(ب) Entropathic Arthritis
(ج) Systemic Lupus Erythematosus
(د) Reactive Arthritis
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 18
در بیمار ۴۰ ساله‌ای که با تورم سوسپسی شکل انگشت دوم دست چپ و تورم انگشت دوم دست راست از سه هفته قبل مراجعه کرده است کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمانشاه)
(الف) آرتریت پسوریاتیک
(ب) آرتریت لوپوسی
(ج) آرتریت گونوکوکی
(د) آرتریت روماتوئید
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 19
بیمار مرد جوان ۳۰ ساله‌ای با کنژونکتیویت و آرتریت زانوی چپ و مچ پای چپ که از سه روز قبل به دنبال اسهال شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه تورم تاندون آشیل دارد. در آزمایشات:
Uric Acid: 5.5 /WBC: 14000 (P=85%، L=15%)
ESR: 60 /CRP: 2+ /RF:) / Ferritin: 600
کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) اسپوندیلیت آنکیلوزان
(ب) Still بالغین
(ج) نقرس
(د) آرتریت راکتیو
🍏 اینم جوابش 📌
د

سوال 20

بیمار آقای ۳۰ ساله‌ای با شکایت خستگی، تب و آرتریت additive که ابتدا در ناحیه‌ی قوزک پای راست بوده سپس هر دو زانو را نیز درگیر کرده، مراجعه کرده است. همچنین در معاینه داکتیلایت انگشت سوم دست راست، محدودیت در حرکات مفصل زانوی هر دو طرف وجود دارد. بیمار سابقه‌ی sexual contact پرخطر را ۳ هفته قبل بیان می‌کند. چه تشخیصی برای بیمار مطرح است و چه درمانی را پیشنهاد می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)

(الف) آرتریت روماتوئید، کورتیکواستروئید

(ب) آرتریت راکتیو NSAID ،

(ج) نقرس پلی‌آرتیکولر NSAID ،

(د) آرتریت ناشی از پارو ویروس، خود محدود شونده

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 21

خانم ۲۸ ساله‌ای به خاطر درد و تورم مفاصل دست‌ها مراجعه کرده است. از خشکی صبحگاهی یک ساعته شاکی است. مفاصل بندهای انتهایی و میانی انگشتان دست و مفاصل متاکورپوفالانژیال دست راست و بندهای پروگزیمال انگشتان دست چپ حساسیت و تورم دارد. اکثر ناخن‌ها نقاط متعدد فرورفته دارد. در آزمایشات فاکتور روماتوئید منفی است و اسید اوریک سرم بالا است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)

(الف) بیماری روماتوئید

(ب) آرتریت پسوریازیزی

(ج) آرتریت نقرسی

(د) سارکوئیدوز

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 22

آقای ۲۸ ساله‌ای با شرح حال کمردرد از ۸ سال قبل مراجعه کرده است. وی اظهار می‌دارد که کمردرد وی در استراحت بدتر می‌شود و با فعالیت بهتر می‌شود. در طی این مدت به صورت متناوب دچار تورم زانو‌ها و مچ پاها هم شده است. در این بیمار کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز)

(الف) دیسکوپاتی L4-L5

(ب) استئوپروز

(ج) آتریت پسوریازیزی
(د) سل مهره‌ای
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 23
مرد ۳۲ ساله‌ای از ۵ روز قبل دچار درد و تورم زانوئ راست و سپس مچ پای چپ شده است. در معاینه بیمار تب‌دار بوده و ملتحمه هر دو چشم قرمز است. تاری دید ندارد. بیمار سابقه‌ی اسهال خونی را که از ۳ هفته قبل ایجاد شده و یک هفته طول کشیده می‌دهد. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای این بیمار محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تبریز)
(الف) آتریت گنوکوکی
(ب) سیستمیک لوپوس اریتماتوس
(ج) تب روماتیسمی
(د) آتریت راکتیو
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 24
در مرد ۴۸ ساله‌ای که با تورم و درد و حساسیت مفاصل بین انگشتی دیستال DIP مراجعه کرده است کدامیک از تشخیص‌های زیر در درجه‌ی اول مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تبریز)
(الف) آتریت روماتوئید
(ب) بیماری لوپوس
(ج) آتریت پسوریازیزی
(د) بیماری بهجت
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 25
در بیمار مبتلا به آتریت واکنشی موجود کدامیک از گزینه‌های زیر احتمال مزمن شدن بیماری را بیش‌تر می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شیراز)
(الف) بثورات کف دست و پا
(ب) عفونت با ارگانیزم <i>Campylobacter</i>
(ج) ضایعات بالانیت سرسینیت <i>Circinate balanitis</i>

HLA، B27 (د)
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 26
در اسپوندیلو آرتروپاتی‌ها، کدام درگیری قلب کمتر رخ می‌دهد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب اصفهان)
(الف) آریتمی
(ب) دایسکشن آنورت
(ج) نارسایی و دریچه‌ای آنورت
(د) پریکاردیت
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 27
بیمار آقای ۳۵ ساله‌ای که به علت اولیگوآرتрит در مفاصل اندام تحتانی از حدود ۴ ماه قبل مراجعه نموده است. کمردرد همراه با خشکی صبحگاهی به مدت ۳۰ دقیقه را ذکر می‌کند که با فعالیت بهتر می‌شود. در معاینه انگشت سوسپسی در انگشت دوم پای راست نیز دارد HLA B27. منفی است. کدام تشخیص محتمل است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمانشاه)
(الف) لوپوس
(ب) روماتوئید آرتريت
(ج) استنواآرتريت
(د) اسپوندیلو آرتروپاتی
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 28
آقای ۳۲ ساله‌ای با شکایت کمردرد از ۳-۴ ماه قبل مراجعه کرده است. درد کمر و باتوک است. درد در شب‌ها تشدید می‌شود و بی‌حرکتی نیز باعث افزایش درد می‌شود. با فعالیت، درد بیمار بهبود می‌یابد. سفتی صبحگاهی ۳۰ دقیقه را ذکر می‌کند. در معاینه بجز محدودیت در خم شدن به جلو نکته‌ی مثبت دیگری ندارد. تب ندارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب کرمان)
(الف) دیسکوپاتی
(ب) تنگی کانال نخاعی

(ج) اسپوندیلو آرتروپاتی
(د) اسپوندیلیت عفونی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 29
مرد ۳۰ ساله‌ای با درد و تورم مچ پای راست و آشیل چپ، مچ دست راست، تورم و قرمزی منتشر انگشت ۳ و ۲ دست راست همراه با کمردرد مراجعه کرده است. علائم ایشان از ۴ ماه قبل شروع شده است. وجود کدام یافته‌ی بالینی زیر به نفع تشخیص آرتريت واکنشی است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شمال)
(الف) رینود
(ب) مالار راش
(ج) کونژیکتویت
(د) گره روماتیسمی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 30
در مورد یوونیت در بیماری اسپوندیلیت انکیلوزان کدام مورد غلط است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمانشاه)
(الف) اغلب دو طرفه است .
(ب) می‌تواند دردناک باشد .
(ج) منجر به تاری دید می‌شود .
(د) در صورت تکرار و عدم درمان می‌تواند منجر به نابینایی شود .
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 31
بیمار مرد ۲۷ ساله‌ای که با شکایت کمردرد که از ۱ سال قبل شروع شده است مراجعه نموده و خشکی صبحگاهی بالاتر از ۱ ساعت دارد. وجود کدامیک از یافته‌های زیر می‌تواند به تشخیص شما کمک کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب آزاد)
(الف) هرنی ایشن دیسکال در MRI لومبوساکرال
(ب) وجود uveitis
(ج) مثبت
(د) RF و Anticcp مثبت

 اینم جوابش 
ب
سوال 32
در مورد یونیت بیمار مبتلا به اسپوندیلیت آنکیلوزان همه‌ی موارد صحیح است، بجز: (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) معمولاً یک طرفه است
(ب) به صورت خلفی است
(ج) حملات مکرر شایع است
(د) می‌تواند منجر به کوری شود
 اینم جوابش 
ب
سوال 33
درگیری مفاصل محیطی در اسپوندیلو آرتروپاتی‌ها بیش‌تر به صورت کدام تابلو بالینی است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) الیگو آتریت قرینه در اندام‌های فوقانی
(ب) پلی‌آتریت قرینه در اندام‌های تحتانی
(ج) پلی‌آتریت غیرقرینه در اندام‌های فوقانی
(د) اولیگو آتریت غیرقرینه در اندام‌های تحتانی
 اینم جوابش 
د
سوال 34
در بیمار مبتلا به ساکروایلنیت ناشی از Ankylosing spondylitis در صورت عدم پاسخ به درمان NSAID قدم بعدی درمان کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب زنجان)
(الف) methotrexate
(ب) Anti-TNF
(ج) Rituximab
(د) prednisolon
 اینم جوابش 
ب
سوال 35

جوان ۲۰ ساله‌ای در زمان خدمت نظام وظیفه با کمردرد به شما ارجاع شده است. در شرح بیمار درد با استراحت بدتر و با فعالیت بهتر می‌شود. بیمار خشکی صبحگاهی در حد یک ساعت را ذکر می‌کند. معاینه به شرح زیر است:
‘Schober test=6 cm، chest expansion=3 cm‘ تندر نس ساکروایلیکات دو طرف در مورد این بیمار کدام جمله صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب مشهد)
(الف) بیمار مبتلا به اسپوندیلو آرتروپاتی است .
(ب) تست شوبر در بیمار کاهش یافته است .
(ج) Chest expansion در این بیمار طبیعی است
(د) درخواست HLA B27 به تشخیص بیماری کمک می‌کند
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 36
در اسپوندیلو آرتروپاتی پسوریاتیک کدامیک از موارد زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب کرمانشاه)
(الف) HLAB27 با بروز ساکروایلیت مرتبط نیست
(ب) درگیری پوستی همیشه قبل از درگیری مفصل رخ می‌دهد
(ج) درگیری مفاصل DIP ناشایع است
(د) پلی‌آرتریت قرینه ممکن است اتفاق بیفتد
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 37
آقای ۳۰ ساله‌ای با شکایت از درد کمر که از چهار ماه قبل شروع شده است مراجعه می‌کند. کمردرد صبح‌ها بیشتر است و خشکی صبحگاهی ۲ ساعته دارد. درد کمر و لگن گاهی بیمار را از خواب بیدار می‌کند. انجام کدام تست تشخیصی ضروری است؟ (پره‌انترنی دی ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) HLA DR4
(ب) HLA B27
(ج) Anti SCL70
(د) Anti CCP
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 38

آقای ۲۵ ساله‌ای از ۶ ماه قبل دچار کمردرد صبحگاهی همراه با خشکی ۳۰ دقیقه‌ای شده است. از درد گردنی به همراه درد و تورم زانوی راست و درد هیپ چپ شاکی است. چشم چپ بیمار نیز از ۱۰ روز قبل دچار قرمزی شده است MRI. بیمار بیانگر ساکروایلنیت دو طرفه است. کدام تظاهر بالینی بیمار پیش‌آگهی بدی دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب زنجان)
(الف) کمردرد صبحگاهی
(ب) درد گردنی
(ج) درد هیپ چپ
(د) درد و تورم زانو
🍏 اینم جوابش 📌
ج
میوپاتی‌های التهابی
خودآزمایی
سوال 1
در کدام بیماری احتمال درگیری عضلات دیستال بیش‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب زنجان)
(الف) میوپاتی ناشی از کورتون
(ب) درماتومیوزیت
(ج) پلی‌میوزیت
(د) میوزیت جسم انکلوزیونی
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 2
خانم ۳۰ ساله‌ای با ضعف عضلانی مراجعه نموده است. در معاینه قدرت عضلات پروکسیمال اندام‌ها کاهش یافته و در محل MCP و PIP ها ضایعه‌ی جلدی اریتماتوس با پاپول‌های کمی برجسته‌ی ارغوانی و پوسته‌ریزی ظریف مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب آزاد)
(الف) درخواست مارکرهای اتوایمیون
(ب) درخواست آنزیم‌های کبدی و عضلانی
(ج) انجام بیوپسی پوست

(د) انجام کاپیلروسکوپی
🍎 اینم جوابش 📌
ب
سوال 3
خانم ۲۷ ساله‌ای به دلیل عدم توانایی در بلند شدن از زمین مراجعه کرده است. در معاینه، قرمزی و تورم پشت پلک دارد و پلاک‌های ارغوانی روی سطح دور سال مفاصل دست دیده می‌شود. همه‌ی یافته‌های زیر با بیماری وی منطبق است <u>بجز</u> : (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمان)
(الف) کاهش قدرت عضلات پروگزیمال اندام‌ها
(ب) بالا رفتن سطح آنزیم‌های عضلانی
(ج) ضعف عضلات فلکسور گردن
(د) کاهش رفلکس‌های وتری
🍎 اینم جوابش 📌
د
سوال 4
بیماری با عدم توانایی در بالا رفتن از پله مراجعه کرده است. سابقه‌ای از مصرف دارو نمی‌دهد. در معاینه قدرت عضلات اندام تحتانی و فوقانی سه پنجم است. قرمزی پشت پلک و ادم پره‌اوربیتال وجود دارد. همه‌ی علائم زیر با تشخیص بیمار قابل توجیه است <u>بجز</u> : (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمان)
(الف) Nasal Regurgitation
(ب) Gastro esophageal reflux
(ج) Arrhythmia
(د) Polyarthrititis
🍎 اینم جوابش 📌
ب
سوال 5
خانم ۳۰ ساله‌ای با ضعف عضلات پروگزیمال، تب، رینود و آرتريت مفاصل دست و زانو مراجعه کرده است. وی از تنگی نفس فعالیتی و سرفه‌ی خشک شاکی است. کدام تست آزمایشگاهی به تشخیص کمک می‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)
(الف) anti SCL70
(ب) anti ds DNA
(ج) Anti jo1

anticentromer (د)
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 6
کدام گزینه در مورد میوزیت جسم انکلوزیونی Inclusion body myositis صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب اصفهان)
(الف) در خانم‌ها شایع‌تر است .
(ب) عمدتاً در دهه‌ی دوم و سوم بروز می‌کند .
(ج) عضلات را غیرقرینه درگیر می‌کند .
(د) معمولاً کمر بند شانه‌ای و لگنی ضعف دارند .
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 7
خانم ۴۰ ساله‌ای با شرح حال سه ماهه‌ی ضعف پاها که هنگام بالا رفتن پله تشدید می‌شود، مراجعه کرده است. در معاینه قرمزی پلک‌ها دیده می‌شود. آزمایشات به شرح زیر است:
CPK= 3000(<1 95)، LDH=1900(<480)، AST=80(< 30) ALT=100(< 30)
مثبت شدن کدام اتو آنتی‌بادی پیش‌آگهی را بهتر می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اصفهان)
Anti- Mi2 (الف)
Anti- SRP (ب)
Anti-ds DNA (ج)
Anti-Jol (د)
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 8
آقای ۶۳ ساله‌ای با سابقه‌ی ضعف عضلانی پیش‌رونده از ۲ سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه قدرت عضلات دیستال و پروگزیمال اندام تحتانی و فوقانی ۴-۵ است. معاینات نورولوژیک نرمال است، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اهواز)

(الف) درماتومیوزیت (DM)
(ب) پلی‌میوزیت (PM)
(ج) دیستروفی عضلانی
(د) میوزیت انکلوزیون بادی (IBM)
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 9
زن ۲۵ ساله‌ای با ضعف عضلات پروگزیمال اندام تحتانی مراجعه کرده است. در بیوپسی عضلانی علاوه بر سلول‌های CD4 و B cell شواهد آسیب عروقی به صورت گشادی مویرگ و ترومبوز وجود دارد. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اهواز)
(الف) درماتومیوزیت
(ب) پلی‌میوزیت
(ج) رابدومیلیزحاد
(د) میوپاتی دارویی
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 10
خانم ۳۵ ساله‌ای به علت عدم توانایی در بالا رفتن از پله‌ها مراجعه کرده است. در معاینه قدرت عضلات پروگزیمال ۳/۵ است. قدرت عضلات دیستال طبیعی است. رفلکس‌ها طبیعی است. همه‌ی تشخیص زیر مطرح است بجز: (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمان)
(الف) استنوما لاسی
(ب) پلی‌میوزیت التهابی
(ج) دیستروفی عضلانی دوشن
(د) بیماری گیلن‌باره
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 11
بیمار خانم ۳۸ ساله‌ای با ضعف در بالا رفتن از پله‌ها مراجعه نموده است. در معاینه Force عضلانی کاهش یافته است. ضایعات پوستی روی ناحیه‌ی MCP و PIP دارد. اقدام بعدی کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اهواز)

(الف) درخواست ALT، AST، LDH و CPK
(ب) درخواست انجام کاپیلروسکوپی
(ج) درخواست آزمایشات dS DNA و ANA
(د) بیوپسی پوست
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 12
کدامیک از عضلات بدن در پلی‌میوزیت ایدیوپاتیک درگیر <u>نمی‌شود</u> ؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمانشاه)
(الف) عضلات چشمی
(ب) عضلات پروکسیمال اندام تحتانی
(ج) عضلات مری
(د) عضلات فلکسور گردن
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 13
بیمار خانم ۲۳ ساله‌ی مبتلا به درماتومیوزیت از یک سال قبل است که دچار کاهش وزن شدید معادل ۷ کیلوگرم در ماه اخیر گردیده است. در این بیمار ارزیابی کدامیک از بیماری‌های زمینه‌ای زیر از اهمیت بیش‌تری برخوردار است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شمال)
(الف) سوءجذب
(ب) گلو مری و لوفریت
(ج) نارسایی قلبی
(د) وجود بدخیمی
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 14
خانم ۳۰ ساله‌ای با درد مچ پای دو طرف که از یک هفته قبل شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه هر دو مچ پا متورم و تندر و محدوده‌ی حرکات پاسیو طبیعی است. پلاک‌های تندر بنفش رنگ روی ساق دو طرف دیده می‌شود. گام بعدی تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) بررسی RF، Anti-CCP

(ب) بررسی ANA
(ج) رادیوگرافی قفسه‌ی صدری
(د) بررسی سطح اسیداوریک
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 15
خانم ۲۷ ساله‌ای با درد مچ پای دو طرف که از ۲ هفته قبل شروع شده در حال لنگیدن وارد مطب می‌شود. تب خفیف را در طی این دو هفته ذکر می‌کند. ضایعات دردناک بنفش رنگی روی ساق هر دو پا دیده می‌شود که تندرns دارند مچ هر دو پا متورم و کمی تندر است. ولی اریتم ندارد. کدام بررسی را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) Tap مایع مفصلی
(ب) بررسی سطح سرمی اسید اوریک
(ج) CXR
(د) بررسی ANA
🍏 اینم جوابش 📌
ج
واسکولیت‌ها
خودآزمایی
سوال 1
کدامیک از علائم بالینی زیر در بیماران مبتلا به واسکولیت، نشان دهنده‌ی درگیری واسکولیتی عروق کوچک (small vessel) است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ و ۹۷ - قطب تبریز)
(الف) ندول جلدی دردناک
(ب) لیویدو رتیکولاریس
(ج) خونریزی آلوئولی منتشر
(د) منونوریت مولتی‌پلکس
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 2

خانم ۶۵ ساله‌ای به علت سردرد ناحیه‌ی تمپورال راست که اخیراً ایجاد شده مراجعه نموده است. در معاینه نبض شریان تمپورال راست لمس نمی‌شود $ESR=100$.
 $Hb=9gr/dl$ است. احتمال کدامیک از عوارض زیر در بیمار فوق بیش‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمان)

(الف) گلو مریولونفریت

(ب) آلونولیت

(ج) نابینایی

(د) افتادگی مچ دست

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 3

آقای ۷۲ ساله‌ای با شکایت تاری دید، سردرد و درد فک با غذا خوردن مراجعه کرده است. انجام کدام اقدام جهت تشخیص بیماری صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اهواز)

(الف) سی‌تی اسکن مغز

(ب) سونوگرافی شریال تمپورال

(ج) بیوپسی شریان تمپورال

(د) سونوگرافی عروق کاروتید

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 4

آقای ۵۸ ساله‌ای با سردرد ۲ ماهه یک طرفه، درد و کلاویکاسون، تندرینس ناحیه‌ی تمپورال راست و آزمایشات زیر آمده است، $HB=11$ ،
 $WBC=12000$ ، $ESR=80$ ، $Platelet=460000$ کدام اقدام در این مرحله مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران)

(الف) انجام CT آنژیوگرافی عروق مغزی

(ب) انجام MRI از سر

(ج) شروع دوز بالای گلوکوکورتیکوئید و بیوپسی رگ

(د) بررسی سطح cANCA و pANCA

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 5

خانم ۲۲ ساله‌ای با ضعف، بی‌حالی و کاهش وزن حدود 5kg در یک سال گذشته، به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار به دنبال فعالیت دچار خستگی و ضعف شدیدی در اندام فوقانی سمت چپ می‌شود، در معاینه فشار خون دست راست ۱۲۰/۸۰ دست چپ ۹۰/۶۰ است. سایر معاینات نکته‌ی خاصی ندارد. در آزمایشات، ESR=65 :
 WBC=4500، Hb=11mg/dl، Plt=320000 دارد. کدام تشخیص بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب شمال)

(الف) واسکولیت گرانولوماتوز وکسر (GPA)

(ب) آرتريت تمپورال (TA)

(ج) آرتريت تاكاياسو (Takayasu Arthritis)

(د) بیماری لوپوس (SLE)

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 6

مرد ۴۰ ساله‌ای با ضایعات پوستی اولسراتیو در ساق پای چپ و درد شکم مراجعه کرده است. وی سابقه‌ی فشار خون داشته و در معاینه منونوریت مولتیپلکس دارد. گرافی قفسه‌ی سینه و سدیمان ادراری نرمال است. در آزمایشات ESR بالا و آنمی دارد. کدام تشخیص صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب اهواز)

(الف) پلی‌آنژیت گرانولوماتو

(ب) واسکولیت لوپوس

(ج) پلی‌آرتريت ندوزا

(د) کرایوگلوبولینمی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 7

آقای ۴۵ ساله‌ای با افزایش فشار خون و Wrist drop از یک هفته قبل مراجعه می‌نماید. در بررسی‌های به عمل آمده ESR: 10، BUN 85، cr: 3.0، Hb: 10 :
 دارد. آنژیوگرافی عروق کلیه‌ی آنوریسم‌های متعدد شریانی را نشان داده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب شیراز)

(الف) سندرم چرج استراوس

(ب) بیماری وکسر

(ج) پلی‌آرتريت نودوزا

(د) بیماری هنوخ

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 8

کدام گزینه به ضرر تشخیص پلی آرتريت ندوزا است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب اصفهان)

(الف) افزایش آنزیم‌های کبدی

(ب) فشار خون بالا

(ج) هماچوری دیس مورفیک

(د) نوروپاتی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 9

آقای ۴۰ ساله‌ای با زخم نکروتیک پوستی در اندام تحتانی راست و همچنین با افتادگی مچ دست (wrist drop) مراجعه کرده است. کدامیک از بیماری‌های زیر می‌تواند توجیه کننده‌ی علائم بیماری باشد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تبریز)

(الف) هنوخ شوئن لاین

(ب) پلی آرتريت ندوزا

(ج) آرتريت ژانت سل

(د) آرتريت تاکایاسو

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 10

در واسکولیت پلی آرتريت نودوزا کدامیک از موارد زیر کمتر دیده می‌شود؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمانشاه)

(الف) مونونوریت

(ب) گلو مرونفریت

(ج) فشار خون بالا

(د) علائم سرشتی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 11

مرد ۴۰ ساله‌ای با ضایعات پوستی اولسراتیو در ساق پای چپ و درد شکم مراجعه کرده است. وی سابقه‌ی فشار خون داشته و در معاینه مونونوریت مولتیپلکس دارد.

گرافی قفسه‌ی سینه و سدیمان ادراری نرمال است. در آزمایشات ESR بالا و آنمی دارد. کدام تشخیص صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب اهواز)

(الف) پلی‌آنژیت گرانولوماتو

(ب) واسکولیت لوپوس

(ج) پلی‌آرتریت ندوزا

(د) کرایوگلوبولینمی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 12

آقای ۴۵ ساله‌ای با علائم ضعف، میالژی، کاهش وزن و افزایش فشار خون از یک ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار از درد شکم پس از غذا خوردن نیز شاکی است. در معاینه‌ی تندرینس ژنرالیزه‌ی شکم و foot drop سمت چپ دارند. در آزمایشات $Hb=10.2 \text{ g/dl}$ ، $MCV=84 \text{ fl}$ ، $ESR=110 \text{ mm/h}$ و آنالیز ادرار نرمال است. کدام اقدام زیر به تشخیص بیمار کمک بیش‌تر می‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) آنژیوگرافی عروق شکمی

(ب) بررسی ANCA، C

(ج) سونوگرافی شکم

(د) آندوسکوپی فوقانی

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 13

خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی سینوزیت مکرر و دفع ترشحات خونی از بینی مراجعه نموده است. در معاینه آرتريت مفاصل کوچک انگشتان دارد. طی هفته‌ی اخیر تنگی نفس داشته و در CXR دو ندول و کاویته در ریه‌ی راست دارد. در آزمایشات:

$WBC=10000$ ، $ESR=70$ ، $CRP(2+)$ ، $CANCA(+)$ ، ANA ، $PPD=5\text{mm}$

محتمل‌ترین تشخیص چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمانشاه و تهران)

(الف) بیماری تاکایاسو

(ب) گرانولوماتوز وگنر

(ج) چرچ استروس

(د) پلی‌آرتریت میکروسکوپی

🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 14
خانم ۳۶ ساله‌ای با شکایت تنگی نفس و هموپتیزی مراجعه کرده است. در معاینه بیمار تاکی‌کارد و تاکی‌پنه است. در سی‌تی‌اسکن ریه شواهد خون‌ریزی آلوئولی مشهود است. در آنالیز ادراری RBC، Cast دارد. تست
P-ANCA (Anti MPO) با تیترا بالا مثبت است. تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)
(الف) پلی‌آثریت میکروسکوپی
(ب) گرانولوماتوز وگنر
(ج) کرایوگلوبولینمی
(د) پلی‌آرتریت ندوزا
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 15
آقای ۵۰ ساله‌ای با شکایت تب، کاهش وزن و هموپتیزی بستری شده است. در آزمایشات:
U/A: RBC=5/ 6، Pr: (+) Creatinine = 2
PANCA: (+) ESR=90
کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اصفهان)
(الف) آرتریت تمپورال
(ب) پلی‌آثریت میکروسکوپی
(ج) واسکولیت لکوسیتوکلستیک
(د) پورپورای هنوخ شوئن لاین
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 16
پسر ۱۰ ساله‌ای به علت درد شکم، تهوع و استفراغ به اورژانس آورده می‌شود. درد شکم را از سه روز قبل ذکر می‌کند. در معاینه تندرست مختصر شکم، آرتریت زانوئیل چپ و پورپورای قابل لمس در ساق پاها دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تهران)
(الف) هنوخ شوئن لاین
(ب) چرچ اشتراس
(ج) گرانولوماتوز وگنر
(د) کاوازکی
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 17
کدام مورد زیر بیش‌تر با بیماری بهجت مطابقت دارد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب تهران)
(الف) زن ۷۲ ساله‌ای با سابقه‌ی ۱۵ ساله‌ی پلی‌آرتریت دست و آرنج و پا و زخم دهان در ۳ ماه اخیر
(ب) مرد ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی ۴ ساله‌ی زخم‌های دهانی، تاری دید ۲ ماهه و ضایعات قرمز دردناک ساق‌ها
(ج) مرد ۲۵ ساله‌ای با سابقه‌ی ۱۵ ساله‌ی زخم‌های دهانی حدوداً یک بار در ماه
(د) زن ۲۰ ساله‌ای با زخم مکرر دهانی، پریکاردیت و ترومبوسیتوپنی در ۳ ماه اخیر
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 18
بیمار مرد ۳۵ ساله‌ای که با شکایت آفت ناحیه‌ی دهان و ژنیتالیا مراجعه نموده است. جهت تشخیص بیماری وی کدامیک از اقدامات زیر را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب آزاد)
(الف) CBC، ESR، CEP، U/A
(ب) بیوپسی از ضایعات جلدی
(ج) مشاوره‌ی چشم از نظر یوونیت
(د) HLA، B5
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 19
کدام گزینه در مورد پلی‌آرتریت ندوزا صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب زنجان)
(الف) گلوامرولونفریت از شایع‌ترین تظاهرات آن است.

(ب) HBV می‌تواند زمینه‌ساز این بیماری باشد .
(ج) P-ANCA در این بیماری معمولاً مثبت است .
(د) درگیری ریوی از شایع‌ترین تظاهرات آن است .
🍏 اینم جوابش 📌
ب
کریستالوپاتی‌ها
خودآزمایی
سوال 1
مرد ۶۵ ساله‌ای با درد مزمن زانوها به ویژه به دنبال بالا رفتن از پله، به علت تشدید درد زانوی راست از حدود ده روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه‌ی زانوی چپ کریپتاسیون دارد. زانوی راست گرم است و افیوژن متوسط دارد. در آزمایشات شمارش سلول‌های خونی، کراتینین و اسید اوریک سرم در حدود طبیعی است. کدام تشخیص زیر برای وی محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران، شیراز و کرمانشاه)
(الف) آرتریت سپتیک
(ب) آرتریت ناشی از پیروفسفات کلسیم
(ج) آرتریت نقرسی
(د) آرتریت واکنشی
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 2
مرد ۵۰ ساله‌ی چاقی با سابقه‌ی فشار خون و بستری در CCU به علت انفارکتوس میوکارد، دچار درد و تورم زانوی چپ شده است. وی ۶ ماه قبل نیز دچار تورم و درد مچ پای چپ می‌شود که به درمان با ایندومتاسین پاسخ داده است. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب اهواز)
(الف) اندازه‌گیری اوریک اسید سرم
(ب) آسپیراسیون مایع مفصلی و آنالیز آن
(ج) اندازه‌گیری ESR و CRP
(د) گرافی رخ و نیمرخ پای راست
🍏 اینم جوابش 📌
الف

سوال 3

رسوب کدامیک از کریستال‌های زیر باعث ایجاد شانه‌ی میلواکی (milwaukee shoulder) می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب اهواز)

(الف) منوسدیم اورات

(ب) پیروفسفات کلسیم

(ج) هیدروکسی آپاتیت

(د) اکزالات کلسیم

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 4

بیمار مرد ۴۰ ساله‌ای است که با شکایت تورم و قرمزی انگشت اول پای راست مراجعه نموده است که از روز قبل شروع شده است. سابقه‌ی آرتریت در همین مفصل و مچ پای راست را از ۲ سال قبل به طور متناوب داشته است. که خودبخود بهبود می‌یافته است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب آزاد)

(الف) بروسلا

(ب) روماتوئید آرتریت

(ج) استئوآرتریت

(د) نقرس

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 5

بیمار مرد ۴۷ ساله‌ی کشاورزی است که با آرتریت انگشت اول پای راست مراجعه نموده است. در معاینه اریتم گرمی و تورم در این مفصل دارد. بیمار سابقه‌ی آرتریت مشابه را در همین مفصل ۳ بار در سال گذشته داشته است. که خودبخود خوب شده است. محتمل‌ترین تشخیص شما چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب آزاد)

(الف) روماتوئید آرتریت

(ب) نقرس

(ج) آرتریت سپتیک

(د) بروسلوزیس

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 6

مصرف کدامیک از داروهای زیر می‌تواند باعث هیپریوریس می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شیراز)

(الف) کینولون

(ب) سایمتیدین

(ج) اتانرسپت

(د) آسپیرین

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 7

کدام دارو هیپراوریسمی نمی‌دهد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب مشهد)

(الف) مصرف الكل

(ب) دیورتیک تیازیدی

(ج) سایتوتوکسیک

(د) بتا بلوکر

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 8

کدامیک از موارد زیر از علل هیپراوریسمی نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تهران)

(الف) دیورتیک‌ها

(ب) آلكالوز

(ج) اتانول

(د) پسوریازیس منتشر

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 9

خانم ۶۵ ساله‌ای با سابقه‌ی درد، تورم و قرمزی مفصل متاتارسوفالانژیال اول پای چپ مراجعه کرده است که چند بار دچار حمله‌ی آرتریت شده است. بیمار دچار هیپرتنشن و هیپرلیپیدمی است و در حال حاضر فورزماید، لوزارتان، آلوپرنول و آتروواستاتین مصرف می‌کند، به نظر شما کدام مورد باعث حمله‌ی مجدد شده است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شمال)

(الف) آلوپرنول

(ب) فورز ماید
(ج) لوزارتان
(د) آتروواستاتین
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 10
مرد ۶۰ ساله‌ای با آرتريت بارز زانوی چپ مراجعه کرده است. علائم به طور حاد از ۲ روز قبل شروع شده است. سابقه‌ی علائم مشابه را سه نوبت دیگر در سه سال گذشته دارد که زانوی راست و آرنج راست و مفصل استرنوکلاویکولار چپ را درگیر کرده بود و با مصرف خودسرانه مسکن بهبود یافته است. کدام تشخیص بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) اسپوندیلو آرتروپاتی‌های سرونکاتیو
(ب) نقرس
(ج) آرتريت روماتوئید
(د) نقص ایمنی هومورال
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 11
مرد ۵۶ ساله‌ای با درد حاد آرنج مراجعه کرده است. در معاینه خط مفصلی تورم و تندرns ندارد. ناحیه‌ی کیسه مانند گرم و دردناکی روی برجستگی پشت آرنج وجود دارد. کدامیک از موارد زیر به عنوان عامل مشکل این بیمار بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)
(الف) آرتريت واکنشی
(ب) آرتريت روماتوئید
(ج) نقرس
(د) اپی‌کوندیلیت خارجی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 12
خانم ۵۹ ساله‌ای به علت درد و تورم زانوی راست از یک هفته قبل مراجعه کرده است. شرح حالی از درد در سایر مفاصل به طور پراکنده می‌دهد که تیپ دردها مکانیکی است سفتی صبحگاه ندارد. در آسپیراسیون مایع مفصل انجام شده نکات زیر

وجود دارد:

WBC=4000 PMN=60

مناسب‌ترین علت تشدید آرتریت در زانوی بیمار کدامیک از موارد زیر است؟
(پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب کرمان)

(الف) توبرکولوز

(ب) تب روماتیسمی حاد

(ج) استئوآرتریت اولیه

(د) نفرس کاذب

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 13

تجویز کدام از داروهای زیر در حمله‌ی حاد نفرس مجاز نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اصفهان)

(الف) کلشی‌سین

(ب) پردنیزولون

(ج) آلوپورینول

(د) دیکلوفناک

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 14

مرد ۵۹ ساله‌ای بدون علامت به علت هیپراوریسمی در آزمایشات مراجعه کرده است. اسید اوریک سرم ۸mg/dL، کراتینین سرم ۰/۹mg/dL و اسید اوریک ادرار ۲۴ ساعته ۷۵۰mg/dL است. علاوه‌بر توصیه‌ی ورزشی، غذایی، کدام اقدام مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب تهران)

(الف) تجویز آلوپورینول

(ب) تجویز کلشی‌سین

(ج) تجویز پروبنسید

(د) پیگیری بیمار بدون دارو

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 15

آقای ۶۰ ساله‌ای مبتلا به دیابت شیرین از شب گذشته دچار درد و تورم و قرمزی مچ پای چپ شده است. سابقه‌ی حملات مذکور را ذکر می‌کند که خودبخود طی ۳-۵ روز برطرف می‌شده است. در آزمایشات:

FBS: 150mg/dl ,Cr: 1. 6mg/dl ,BUN: 50 ,Uric acid: 8mg/dl

دارد. نتیجه‌ی آنالیز مایع مفصلی بیمار عبارت است از **WBC: 16000 PMN: 60%** و کریستال‌های سوزنی شکل، تجویز کدامیک از داروهای زیر را مناسبتر می‌دانید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب زنجان)

(الف) روزانه 150mg قرص ایندومتاسین

(ب) روزانه 150mg قرص پردنیزولون

(ج) روزانه 100mg قرص آلوپوریتول

(د) کورتیکواستروئید داخل مفصلی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 16

آقای ۵۲ ساله‌ای به دلیل درد و تورم حاد زانوی راست که از دو روز قبل شروع شده، مراجعه کرده است. سابقه‌ی حملات مشابه را از ۴ سال قبل ذکر می‌کند. در معاینه زانو متورم و گرم است. در مطالعه مایع مفصلی کریستال سوزنی داخل سلولی دیده شده است. رنگ‌آمیزی گرم منفی است $Gfr=30cc/min$ است. مناسبترین اقدام درمانی کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اصفهان)

(الف) آلوپورینول + کلشی‌سین

(ب) ایندومتاسین

(ج) اپیوئید خوراکی

(د) تزریق داخل مفصلی استروئید

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 17

بیمار آقای ۴۰ ساله‌ای که با درد و تورم و قرمزی مفصل متاتارسوفالانژیال (MTP) اول راست مراجعه نموده که از دو روز قبل شروع شده است. سابقه‌ی مشابه را در همین مفصل و مفصل MTP اول سمت چپ و مچ پای چپ در یک سال گذشته ذکر می‌کند که خودبخود و یا با مصرف NSAID بهبود یافته است. در آزمایشات:

Uric Acid: 5. 5mg/dl ,CRP: 2⁺, ESR=64 و منفی RF است.

محتملترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب آزاد)
(الف) استئوآرتریت
(ب) نقرس
(ج) روماتوئید آرتریت
(د) اسپوندیلو آرتروپاتی
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 18
آقای ۴۵ ساله‌ای دچار آرتریت حاد نقرسی است. بیمار در شرح حال خود سابقه‌ی سنگ کلیه را ذکر می‌کند. کدامیک از رژیم‌های درمانی زیر برای بیمار مناسب نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شیراز)
(الف) تجویز ایندومتاسین
(ب) داروی یوریکوزوریک (پروبنسید)
(ج) متیل پردنیزولون تزریقی
(د) کلشی‌سین خوراکی
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 19
آقای ۵۰ ساله‌ای با اسید اوریک 8mg/dl مراجعه کرده است. تجویز آلوپورینول در کدامیک از شرایط زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شیراز)
(الف) ابتلا به فشار خون بالا
(ب) چاقی و ابتلا به دیابت
(ج) سابقه‌ی دو بار حمله‌ی نقرس در سال گذشته
(د) سابقه‌ی فامیلی نقرس
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 20
خانم ۵ ساله‌ای با آرتریت حاد زانوی راست به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی مایع مفصلی با میکروسکوپ پولاریزه کریستال‌های رومبئوئید با انکسار مضاعف مثبت دیده می‌شود. کدام گزینه علت بیماری است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)
(الف) منوسدیم اورات

(ب) هیدروکسی آپاتیت
(ج) اکزالات کلسیم
(د) پیروفسفات کلسیم
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 21
مرد ۷۰ ساله‌ای با سابقه‌ی سنگ‌های اسید اوریکی کلیه، با آرتریت حاد زانو مراجعه کرده و علائم به طور ناگهانی شروع شده است. کدام گزینه نادرست است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) سطح سرمی اسید اوریک در زمان بروز علائم همواره بالاست .
(ب) مایع مفصلی کدر است .
(ج) کاهش عملکرد کلیه بر احتمال بروز علائم این بیماری می‌افزاید .
(د) بیماری در اثر تولید بیش از حد پورین است
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 22
آقای ۴۰ ساله‌ای با شکایت منوآرتریت حاد MTP اول پای راست از روز گذشته مراجعه نموده است در بررسی‌های به عمل آمده اسید اوریک ۹ است CBC نرمال است ESR=24 کدام دارو در حال حاضر جهت بیمار تجویز نمی‌شود؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمانشاه)
(الف) کلشی‌سین
(ب) آلوپورینول
(ج) ایندومتاسین
(د) کورتیکواستروئید
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 23
آقای ۳۲ ساله‌ای، معتاد تزریقی با تورم، درد و قرمزی در مفصل sternoclavicular سمت چپ مراجعه کرده است. در معاینه مفصل فوق کاملاً حساس (Tender) است. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شیراز)
(الف) Osteoarthritis

Infected arthritis (ب)
Gouty arthritis (ج)
HIV-related arthritis (د)
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 24
مرد ۵۰ ساله‌ای با تورم، درد شدید و قرمزی مفصل اول متاتارسوفالانژیال راست از شب قبل به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه‌ی حملات مشابه ندارد. اسید اوریک سرم ۸ میلی‌گرم در دسی‌لیتر است. با تجویز ایندومتاسین درد و تورم کنترل می‌شوند. دو هفته بعد جهت پیگیری به درمانگاه مراجعه می‌کند. کدام گزینه را در این زمان انتخاب می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب اصفهان)
(الف) کلشی‌سین
(ب) آلوپورینول
(ج) توصیه‌های غذایی
(د) ادامه ایندومتاسین
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 25
آقای ۴۰ ساله‌ای با شکایت آرتریت حاد همراه با قرمزی و گرمی مفصل متاتارسو فالانژیال اول پای راست از روز گذشته مراجعه کرده است. کدام دارو جهت بیمار در حال حاضر تجویز نمی‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمانشاه)
(الف) کلشی‌سین
(ب) آلوپورینول
(ج) ایندومتاسین
(د) ACTH
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 26
بیمار آقای ۶۰ ساله‌ای با سابقه‌ی Gout با شکایت درد شدید زانوی راست، اریتم، گرمی و محدودیت حرکت زانو از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. همچنین بیمار تبادار است (T: 39C) اقدام مناسب برای بیمار فوق چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)

(الف) اسکن رادیوایزوتوپ استخوان
(ب) MRI زانو
(ج) آسپیراسیون مایع مفصلی و تزریق داخل مفصلی گلوکوکورتیکوئید
(د) بررسی مایع سینوویال از نظر کریستال و اسمیر و کشت مایع سینوویال
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 27
مرد ۶۵ ساله‌ای به علت درد، تورم و قرمزی در مفصل متاتارسوفلانژیال اول پای راست مراجعه کرده است. بیمار سابقه‌ی حملات مشابه را که هر ۵-۶ ماه یک بار رخ می‌دهد و ۷-۱۰ روز طول می‌کشد، دارد سابقه‌ی سنگ کلیه نیز دارد. وی سابقه اولسر دئودنوم را دارد. کدامیک از درمان‌های زیر برای وی مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تبریز)
$9/5 = \text{WBC} = 8500$
کراتینین ۱ $= \text{ESR} = 56$
(الف) کلشی‌سین ۱mg در شروع و سپس ۰/۵mg هر ۴ ساعت
(ب) ایندومتاسیم ۱۵۰mg/d
(ج) آلپورینول ۲۰۰mg در روز
(د) پردنیزولون ۳۰mg در روز
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 28
بیمار مرد ۳۰ ساله‌ای است که متعاقب پیاده‌روی طولانی دچار درد و تورم و قرمزی مفصل MTP اول شده که از دو روز قبل شروع شده است. سابقه‌ی مشابه را در سال قبل نیز داشته است. در آزمایشات انجام شده، $\text{ESR}=60$ ، $\text{CRP}=3^+$: $\text{RF}=\text{Negative}$ ، $\text{UricAcid}=5.5$. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب آزاد)
(الف) سلولیت
(ب) نقرس
(ج) آرتریت سپتیک
(د) آرتروز
🍏 اینم جوابش 📌
ب

سوال 29

آقای ۶۰ ساله‌ای به علت درد و تورم مفصل زانوی راست که از روز گذشته شروع شده مراجعه نموده است. در بررسی مایع مفصل کریستال‌های سوزنی شکل به تعداد فراوان در داخل PMN ها مشاهده می‌شود. در آزمایشات انجام شده اسید اوریک سرم = 10mg/dl نرمال = $(\frac{6}{8})$ و کراتینین سرم = 4mg/dl دارد. کدام درمان زیر جهت وی در حال حاضر مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب زنجان)

(الف) پردنیزولون

(ب) کلشی‌سین

(ج) ایندومتاسین

(د) آلوپورینول

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 30

آقای ۵۰ ساله‌ای به علت تورم زانوی راست که از سه روز قبل شروع شده مراجعه نموده است. در آنالیز مایع مفصل کریستال‌های سوزنی شکل با انکسار مضاعف منفی قوی در داخل و خارج PMN ها مشاهده شده است. کدام اقدام درمانی زیر در حال حاضر مناسب است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب زنجان)

(الف) Probenecid

(ب) Colchicine

(ج) Allopurinol

(د) Febuxostat

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 31

آقای ۴۵ ساله‌ای با سابقه‌ی آرتریت‌های مکرر در MTP اول با درد، تورم و قرمزی زانوی راست که از روز قبل شروع شده به اورژانس مراجعه کرده است. در آزمایشات صورت گرفته $\text{uric acid}=9.2\text{ mg/dl}$ ، $\text{Creat}=1.8\text{mg/dl}$ دارد. آسپیراسیون مایع زانو التهابی بوده و در اسمیر و کشت ارگانیسمی دیده نشده است. بهترین درمان برای کنترل آرتریت حاد بیمار کدامیک از موارد زیر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمان)

(الف) ایندومتاسین

(ب) کلشی‌سین

(ج) کورتون داخل مفصلی
(د) الوپورینول
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 32
آقای ۶۰ ساله‌ای به علت تورم ناگهانی مچ پا مراجعه کرده است. در معاینه قرمزی و تورم در مچ پای راست دیده می‌شود. سابقه‌ی حمله‌ی مشابه را یک سال قبل داشته است. در آزمایشات $ESR=80$ و $Cr=2$ و $Hb=9.5$ دارد. در سابقه به علت فشار خون بالا تحت درمان هیدروکلر تیازید است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شمال)
(الف) سارکوئیدوز
(ب) استئوآرتریت
(ج) آرتریت روماتوئید
(د) نقرس
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 33
مرد ۴۵ ساله‌ای با درد و تورم انگشت اول پای راست مراجعه کرده است. سابقه‌ی فشار خون را ذکر می‌کند و در معاینه تورم اریتم و ادم انگشت اول MTP پای راست دارد. آزمایشات به شرح ذیل است:
$BUN: 60 \text{ mg/dl}$, $Cr: 2.5 \text{ mg/dl}$, $Uric \text{ acid}: 7.5 \text{ mg/dl}$
مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شمال)
(الف) ایندومتاسین
(ب) گلوکوکورتیکوئید
(ج) کلشی‌سین
(د) آلوپورینول
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 34
بیمار آقای ۵۰ ساله‌ای که با درد و تورم مفصل MTP اول و سابقه‌ی سنگ کلیه و هیپرتانسیون مراجعه کرده است. بیمار شرح حال شروع درد را از چند روز قبل می‌دهد. سابقه‌ی حملات مشابه نداشته، در بررسی انجام شده سطح اسید اوریک ۸،

Cr=2 است. کدام مورد می تواند اندیکاسیون شروع درمان کاهش دهنده ی اورات باشد؟ (پره انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمانشاه)

(الف) سابقه ی سنگ راجعه

(ب) سطح اسید اوریک

(ج) سطح کراتینین بیمار

(د) بیماری زمینه ای بیمار

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 35

آقای ۴۵ ساله ی دیابتی با آرتریت حاد در MTP اول پای راست مراجعه کرده است. سابقه ی قبلی حملات مشابه ندارد. در آزمایش انجام شده $\text{Uric Acid} = 9\text{mg/dl}$ دارد. کدام اقدام درمانی صحیح است؟ (پره انترنی شهریور ۹۷ - قطب کرمانشاه و زنجان)

(الف) آلپورینول 30mg/day

(ب) کلشی سین و آلپورینول روزانه

(ج) پردنیزولون 20mg/day

(د) ناپروکسن 500mg دو بار در روز

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 36

بیمار مرد ۴۰ ساله ای است که با شکایت تورم و قرمزی انگشت اول پای راست مراجعه نموده است که از روز قبل شروع شده است. سابقه ی آرتریت در همین مفصل و مچ پای راست را از ۲ سال قبل به طور متناوب داشته است. که خودبخود بهبود می یافته است. محتمل ترین تشخیص چیست؟ (پره انترنی شهریور ۹۶ - قطب آزاد)

(الف) بروسلا

(ب) روماتوئید آرتریت

(ج) استنوا آرتریت

(د) نقرس

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 37

آقای ۷۰ ساله ای بدون سابقه ی قبلی به علت درد و تورم مفصل مچ پای راست با شروع از روز گذشته مراجعه نموده است. در معاینه مفصل مچ پا به شدت دردناک،

حساس و قرمز شده است. در بررسی مایع مفصل کریستال‌های متعدد داخلی سلولی Rhomboid با انکسار مضاعف مثبت و ضعیف مشاهده شده است. کدام اقدام درمانی زیر در وی مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب زنجان)

(الف) Systemic cortcosteroid

(ب) Lowdose colchicine

(ج) Intraartcular glucocorticoid injectio

(د) Lowdose Allopurinol

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 38

بیمار آقای ۴۲ ساله، مورد شناخته شده فشار خون که تحت درمان با هیدروکلروتیازید، لوزارتان، آملودیپین و آنتولول است، با درد شدید مفاصل مچ و شست پای راست مراجعه کرده است، کدامیک از داروهای بیمار در بروز مشکل فوق نقش دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شمال)

(الف) هیدروکلروتیازید

(ب) لوزارتان

(ج) آملودیپین

(د) آنتولول

🍎 اینم جوابش 📌

الف

سوال 39

آقای ۴۰ ساله‌ای با درد و تورم انگشت شست پا مراجعه کرده است. قبلاً حملات مشابه را داشته و آزمایشات انجام شده نشان دهنده $\text{Uric acid} = 9$ است. کدامیک از اقدامات درمانی زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شیراز)

(الف) آلپورینول

(ب) کلشی‌سین

(ج) وانکومایسین

(د) فیکسوستات

🍎 اینم جوابش 📌

ب

سوال 40

در بیماری که دچار حمله‌ی حاد نقرس در زانو شده است، انجام کدام مورد مفید نیست؟

(پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب اصفهان، تهران و کرمان)
(الف) آسپیراسیون مایع مفصل و رنگ‌آمیزی گرم
(ب) آسپیراسیون مایع مفصل و بررسی وجود کریستال‌های سوزنی
(ج) آسپیراسیون مایع مفصل و انجام کشت مایع سینوویال
(د) بررسی اسید اوریک سرم
🍏 اینم جوابش 📌
د
آرتریت سپتیک
خودآزمایی
سوال 2
آقای ۴۰ ساله‌ای با درد شدید زانوی راست از ۲ روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه علاوه بر تب ۳۹ درجه‌ی سانتی‌گراد، زانوی راست تورم و قرمزی به همراه افیوژن وسیع دارد. اولین اقدام تشخیصی چیست؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) انجام آزمایش Wright-2ME
(ب) رادیوگرافی زانوی راست
(ج) آرتروسنتز زانوی راست
(د) انجام آزمایش CBC (diff)- Uric acid
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 3
آقای ۷۰ ساله‌ای به علت درد و تورم زانو که از دو روز قبل ایجاد شده به کلینیک مراجعه می‌کند. به طوری که به درستی قادر به راه رفتن نیست. سابقه‌ی دیابت از ده سال قبل دارد. در معاینه تب ۳۸/۵ درجه و محدودیت فلکسیون زانوی راست در حد ۹۰ درجه، گرمی ۱+ و اریتم ۱+ دارد. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تهران)
(الف) CBC و کشت خون
(ب) گرافی زانوها
(ج) آسپیراسیون مایع سینوویال
(د) MRI زانوها

🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 4
آقای ۷۰ ساله‌ای به علت درد و تورم زانوی راست که از ۶ ماه قبل شروع شده، مراجعه نموده است. تب‌دار نیست، در بررسی مایع مفصلی: $WBC: 20000/\mu l$ $PMN: 50\%$ دارد. در رادیوگرافی از مفصل زانو، استئوپنی و آروزیون‌های محیطی دیده می‌شود. کدام روش زیر بیش‌ترین احتمال به دست آوردن میکروارگانیزم را دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب زنجان)
(الف) کشت مایع مفصلی
(ب) کشت بیوپسی سینوویال
(ج) کشت از خلط
(د) اسمیر مایع سینوویال
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 5
مرد ۵۰ ساله‌ای چاقی با سابقه‌ی فشار خون و بستری در CCU به علت انفارکتوس میوکارد، دچار درد و تورم زانوی چپ شده است. وی ۶ ماه قبل نیز دچار تورم و درد مچ پای چپ می‌شود که به درمان با ایندومتاسین پاسخ داده است. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب اهواز)
(الف) اندازه‌گیری اوریک اسید سرم
(ب) آسپیراسیون مایع مفصلی و آنالیز آن
(ج) اندازه‌گیری CRP و ESR
(د) گرافی رخ و نیم‌رخ پای راست
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 6
آقای ۳۸ ساله‌ای با تب، لرز و درد شدید زانوی چپ از سه روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه مایع داخل مفصلی در زانو کاملاً مشهود است. انجام کدامیک از آزمایشات زیر کمک کمتری به تشخیص و انتخاب درمان مناسب می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب شیراز)
(الف) تعیین میزان قند و LDH مایع مفصلی
(ب) تعیین کریستال‌های اسید اوریک در مایع مفصلی

(ج) کشت خون
(د) رنگ آمیزی گرم مایع مفصلی
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 7
آقای ۳۵ ساله‌ای با درد و تورم زانوی چپ، تب و ضعف عمومی از ۴۸ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه مفصل بیمار متورم، گرم، قرمز و به شدت حساس است. کدام اقدام مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب تهران، اصفهان و اهواز)
(الف) تجویز کلشی‌سین
(ب) بیوپسی سینوویال
(ج) پونکسیون و بررسی مایع مفصلی
(د) تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 8
خانم ۶۰ ساله‌ای به علت درد زانوها به کلینیک مراجعه می‌کند. درد زانوها را از ۵ سال قبل ذکر می‌کند که طی یک هفته‌ی اخیر و مسافرت اخیر تشدید یافته است. بیماری خاصی ندارد. در معاینه وزن ۸۵ کیلوگرم، قد ۱۵۵ سانتی‌متر و تب ندارد. تورم زانوی راست در حد ۲+، محدودیت فلکسیون در حد ۹۰ درجه و گرمی مختصر دارد. اریتم ندارد. کریپتاسیون زانوها در حد ۲+ دارد. سایر مفاصل نرمال است. کدام بررسی تشخیصی کمک کننده نیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تهران)
(الف) آسپیراسیون و آنالیز مایع سینوویال
(ب) MRI از زانوها
(ج) گرافی از زانوها
(د) کشت مایع سینوویال
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 9
خانم ۶۰ ساله‌ی دیابتی که به علت تب، درد و تورم زانوی راست از ۱ هفته قبل به اورژانس مراجعه می‌نماید. در معاینه‌ی انجام شده زانوی راست گرم، اریتماتو و حساسیت در لمس داشته و افیوژن داشته و بیمار تب‌دار است. اقدام به آسپیراسیون زانوی راست صورت می‌گیرد. مشخصات مایع مفصلی بیمار فوق با کدامیک از موارد

زیر مطابقت دارد. (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب مشهد)
(الف) مایع شفاف $WBC: 2000/\mu l$ با برتری سلول‌های منونوکلئر، ویسکوزیته‌ی نرمال
(ب) مایع چرکی با $WBC: 100.000$ با ۹۰٪ سلول‌های پلی‌مورف نوکلئر، ویسکوزیته‌ی کاهش یافته
(ج) مایع شفاف $WBC: 200/\mu L$ با برتری سلول‌های منونوکلئر، ویسکوزیته‌ی نرمال
(د) مایع کدر رنگ $WBC: 5000/\mu L$ ، با برتری ۵۰ درصد سلول‌های پلی‌مورف نوکلئر ویسکوزیته‌ی کاهش یافته
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 10
بیمار خانم ۴۵ ساله‌ای کیس دیابت از یک سال قبل است. با شکایت درد و تورم زانوی راست مراجعه نموده است. درد و تورم از یک هفته قبل شروع شده است. در معاینه تب ۳۹ درجه‌ی سانتی‌گراد دارد و زانو متورم و اریتماتو و شدیداً دردناک است. چه اقدام تشخیصی جهت وی انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب آزاد)
(الف) رادیوگرافی ساده
(ب) MRI زانو
(ج) پونکسیون مایع مفصل جهت اسمیر و کشت
(د) $Wright$ ، CRP ، ESR
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 11
بیماری به دلیل تورم و درد شدید مفصل زانو مراجعه کرده است. مفصل وی در معاینه حساس و اریتماتو است. بیمار تب ۳۹/۵ درجه‌ی سانتی‌گراد دارد. اولین اقدام مناسب در این بیمار چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)
(الف) شروع آنتی‌بیوتیک
(ب) رادیوگرافی زانو‌ها
(ج) دادن داروی ضددرد
(د) تهیه‌ی اسمیر از مایع مفصلی
🍏 اینم جوابش 📌
د

سوال 12

مرد ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی آرتریت روماتوئید از ۳ سال قبل به علت تب، درد و تورم زانوی راست مراجعه کرده است. مناسب‌ترین اقدام در این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شمال)

(الف) اندازه‌گیری سطح سرمی فاکتور روماتوئید

(ب) اندازه‌گیری سطح اسید اوریک خون

(ج) آرتروسنتز مایع مفصلی

(د) سونوگرافی مفصل

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 13

مرد ۵۷ ساله‌ی چاقی با سابقه‌ی هیپرتانسیون تحت درمان با هیدروکلرتیازید و آمیلودیپین، به دلیل درد و تورم ۲ روزه زانوی راست، مراجعه کرده است. در معاینه تب ۳۸ درجه به همراه تورم، گرمی و حساسیت زانوی راست دارد. سابقه‌ی چند نوبت تورم و قرمزی و درد شست پا را ذکر می‌کند. بررسی همه‌ی موارد زیر لازم می‌باشند، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب شمال)

(الف) دید مستقیم، رنگ‌آمیزی گرم مایع مفصلی

(ب) بررسی پروتئین pH، LDH، مایع مفصلی

(ج) کشت خون و مایع مفصلی

(د) بررسی اسید اوریک سرم

🍎 اینم جوابش 📌

ب

سوال 14

بیمار آقای ۶۵ ساله‌ای که با درد و تورم مفصل زانوی راست مراجعه کرده است. در معاینه مفصل گرم و قرمز بوده و محدودیت حرکت دارد. سایر مفاصل نرمال است. کدام اقدام زیر جهت این بیمار از اولویت برخوردار است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شمال)

(الف) اندازه‌گیری سطح اسید اوریک سرم

(ب) شروع کلشی‌سین و آلوپورینول

(ج) آسپیراسیون مایع مفصلی و بررسی از نظر سلول و باکتری

(د) انجام MRI مفصل زانو و در صورت افیوژن، تزریق استروئید داخل مفصلی

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 15

خانم ۴۵ ساله‌ای با سابقه‌ی ۵ ساله‌ی آرتريت روماتوئيد، تحت درمان با پردنيزولون و هيدروكسي كلوركين و متوتروكسات است. بيمار به علت تشديد درد زانوي چپ و كاهش اشتها و ضعف و بي‌حالي مراجعه كرده است. در معاينه، $T=38/5$ تورم ۱+ مچ دست‌ها، بعضي MCP هاي هر دو دست و تورم ۳+ و محدوديت حركت زانوي چپ دارد. کدام اقدام مناسب‌تر است؟ (پره‌انترني شهريور ۹۳ - قطب تبريز و كرمان)

(الف) افزايش دوز داروهای خوراکی

(ب) شروع درمان با داروی بیولوژیک

(ج) آسپیراسیون زانوی چپ

(د) تزریق داخلی مفصلی تریامسینولین

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 16

خانم ۲۴ ساله‌ای با شکایت تب و لرز آرتريت مهاجر در مفاصل زانو‌ها و مچ دست مراجعه كرده است. در معاینات بيمار ضایعات پوستی به صورت پاپول‌های اريتماتو و گاه‌ها هموراژیک در دست‌ها و تنه و همچنين تورم و قرمزی تاندون‌های اکستنسور مچ دست راست را نیز دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترني اسفند ۹۴ - قطب تبريز)

(الف) تب روماتیسمی

(ب) لوپوس اريتماتوی سیستمیک

(ج) عفونت گنوکوکی منتشر

(د) آرتريت reactive یا واکنشی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 17

خانم ۴۳ ساله‌ای با مونوآرتريت التهابی زانوي راست از ۷ ماه قبل مراجعه نموده است. کدام تشخیص برای این بيمار بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترني شهريور ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) آرتريت استرپتوکوک پنومونیه

(ب) آرتريت گونوکوکی

(ج) آرتريت ویرال

(د) آرتریت توبرکلوزی
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 18
آقای ۴۵ ساله‌ای اهل و ساکن استان گلستان با مونوآرتریت زانوی چپ از ۵ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه افیوژن و هیپرتروفی سینوویال واضح زانوی چپ دارد. آزمایشات به شرح زیر است،
ESR= 55 mm/hr، CRP= +، RF = neg، Anti ccp = neg
در بررسی مایع مفصل $WBC = 28000 /mm^3$ با $PMN=55\%$ رنگ‌آمیزی گرم و کشت مایع مفصلی منفی بوده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب شمال)
(الف) آرتریت کریستالی
(ب) استنوآرتریت
(ج) آرتریت سلی
(د) آرتریت سپتیک حاد
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 19
آقای ۴۰ ساله‌ای معتاد تزریقی که از ۳ ماه قبل با تب، بی‌اشتهایی، کاهش وزن 5kg و تعریق شبانه و درد کمر مراجعه کرده در معاینه‌ی به عمل آمده از بیمار علائم حیاتی به شرح ذیل است:
BP: 100/70، PR: 100، RR: 20، T: 40°C
و حساسیت شدید در دق ستون مهره‌ای توراسیک تحتانی و لومبار فوقانی داشته در آزمایشات انجام شده،
WBC=15000، PMN: 80%، Hb=10، 10، PIT: 400000، ESR: 100، CRP: 2+
محتمل‌ترین تشخیص جهت بیمار فوق چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب مشهد)
(الف) استنومیلیت مهره ناشی از استافیلوکوک
(ب) Pott's Disease

(ج) اسپوندیلودیسکاتیس ناشی از بدخیمی
(د) اسپوندیلیت انکیلوزان
🍎 اینم جوابش 📌
ب
سوال 20
خانم ۳۶ ساله‌ای با شکایت از درد دست‌ها مراجعه می‌کند. در معاینه پلی‌آرتریت قرینه‌ی مفاصل کوچک دست‌ها دارد. کدامیک از موارد زیر جزء تشخیص افتراقی‌ها نیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران)
(الف) بیماری ویپل
(ب) SLE
(ج) RA
(د) آرتریت ویرال
🍎 اینم جوابش 📌
الف
سوال 21
آقای ۵۰ ساله‌ی دیابتی با درد شدید و تورم زانوی راست از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه تب ۳۹ درجه و محدودیت خم شدن زانوی چپ دارد. در رنگ‌آمیزی مایع سینوویال، باکتری گرم مثبت، دیده شده است. کدام اقدام زیر علاوه‌بر تجویز آنتی‌بیوتیک ضرورت دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اصفهان)
(الف) چک پروتئین و LDH افیوژن مفصلی
(ب) سونوگرافی مفصل زانو
(ج) درناژ مکرر زانو
(د) آرتروتومی اورژانسی
🍎 اینم جوابش 📌
ج
سوال 22
خانم ۶۵ ساله‌ای مورد شناخته شده آرتریت روماتوئید، با تب و ضعف و بی‌اشتهایی یک هفته‌ای و درد شدید در مچ دست راست مراجعه کرده است. در معاینه مچ دست راست گرم و شدیداً تندر است. دفورمیتی‌های تعریف کننده‌ی آرتریت روماتوئید در سایر مفاصل دیده می‌شود. کدام اقدام درست است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)
(الف) قطع کورتیکواستروئید، اسمیر و کشت مفصل و بررسی تیتراژ Anti-CCP

(ب) اسمیر و کشت مفصل و خون و شروع سفتریاکسون وریدی
(ج) اسمیر و کشت مفصل و کشت خون و افزایش دوز کورتیکواستروئید
(د) افزایش دوز NSAIDS و کورتیکواستروئید داخل مفصلی
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 23
آقای ۴۵ ساله‌ای به دلیل تورم و درد زانوی راست که از ۳ روز قبل شروع شده است در بخش بستری می‌گردد. در معاینه زانوی راست متورم گرم و حساس است. درجه حرارت بیمار ۳۹ درجه زیر زبانی است. آنالیز مایع مفصلی، مایع کدر و تعداد WBC را بالای ۴۵۰۰۰ نشان می‌دهد. کریستال رؤیت نشده و رنگ‌آمیزی گرم از اسمیر مایع منفی و جواب کشت هنوز آماده نشده است. درمان مناسب برای این بیمار چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تبریز)
(الف) پنی‌سیلین G روزانه ۲۴ میلیون واحد
(ب) کلشی‌سین روزانه ۳ میلی‌گرم
(ج) سفوتاکسیم روزانه ۳ گرم
(د) ایندومتاسین روزانه ۱۵۰ میلی‌گرم
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 24
آقای ۲۰ ساله‌ای از روز گذشته با درد و تورم شدید زانوی راست مراجعه کرده است. در آزمایش مایع مفصلی، $WBC=80,000/\mu l$ با ارجحیت نوتروفیل دارد. در اسمیر مایع مفصلی کوکسی گرم مثبت گزارش شده است. درمان مناسب کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب اهواز)
(الف) جنتامایسین
(ب) گلوکزا سیلین
(ج) سفتریاکسون
(د) سفنازیدیم
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 25
بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید تحت درمان که در فروکش کامل بوده است با تورم و اریتم شدیداً دردناک مچ دست چپ مراجعه کرده است. سایر مفاصل آرتریت فعال ندارند. اسمیر مستقیم مایع مفصل باکتری نشان نمی‌دهد. کدام درمان را انتخاب

می‌کنید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب مشهد)
(الف) کورتیکواستروئید خوراکی
(ب) کورتیکواستروئید داخل مفصلی
(ج) NSAIDs
(د) آنتی‌بیوتیک مناسب
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 26
آقای ۵۳ ساله‌ای با درد و تورم زانوی راست از ۲ روز قبل مراجعه کرده، سابقه‌ی فشار خون بالا و مصرف هیدروکلروتیازید را می‌دهد. علائم حیاتی، $OT: 38.7^{\circ}C$، $BP: 170/70$، $PR: 92$ بوده و معاینات سیستمیک نکته‌ی مهمی ندارد. در معاینه مفاصل تندرns قابل توجه به همراه تورم $3+$ و گرمی و اریتم مختصر زانوی راست و کاهش شدید دامنه‌ی حرکت مفصلی دارد. در آزمایشات اولیه: $WBC=12700(90\% PMN)$، $Hb: 13.2$، $EST: 30$، $CRP: 3+$، $PLT: 366.000$
اقدام مناسب کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اهواز و مشهد)
(الف) انجام گرافی اورژانس و سپس پونکسیون مفصلی و تزریقی استروئید
(ب) انجام پونکسیون مفصلی جهت اسمیر و کشت و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی
(ج) درخواست سطح اسید اوریک سرم و سپس شروع آلوپورینول
(د) درخواست کشت خون و ادرار و سپس شروع آنتی‌بیوتیک و کلشی‌سین
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 27
آرتریت عفونی پلی‌آرتیکولار در کدامیک از بیماری‌های زیر بیش‌تر دیده می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شیراز)
(الف) آرتریت روماتوئید
(ب) آنمی سیکل سل
(ج) کمبود ایمونوگلوبولین
(د) دیابت ملیتوس
🍏 اینم جوابش 📌
الف

سوال 28

در آرتريت سلی در کدامیک از روش‌های تشخیصی زیر بیشترین احتمال مثبت شدن وجود دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب تبریز)

(الف) رنگ‌آمیزی اسید فست مایع سینوئیل

(ب) کشت نمونه‌ی بیوپسی سینوئیل از نظر سل

(ج) کشت مایع سینوئیل از نظر سل

(د) رنگ‌آمیزی اسید فست نمونه‌ی بیوپسی سینوئیل

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 29

تمام گزینه‌های زیر در مورد آرتريت توبرکولوزی (TB) صحیح می‌باشند بجز؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب مشهد)

(الف) رنگ‌آمیزی اسید فاست در کمتر از یک سوم موارد مثبت است .

(ب) کشت بافت سینوئیل در ۹۰ درصد موارد مثبت است .

(ج) همزمانی TB ریوی فعال نادر نیست .

(د) در آنالیز مایع سینوئیل WBC بیش‌تر از ۲۰۰۰۰ و رده‌ی Nut تقریباً ۵۰ درصد است .

🍏 اینم جوابش 📌

ج

درد کمر و گردن

خودآزمایی

سوال 1

در کدامیک از موارد زیر انجام رادیوگرافی کمک زیادی به تشخیص می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمانشاه و تبریز و اسفند ۹۳ - قطب تهران و اسفند ۹۵ - مشترک کشوری)

(الف) مرد ۳۵ ساله‌ای با کمردرد رادیکولر اندام تحتانی راست که از ۲ روز قبل تشدید شده است .

(ب) مرد ۲۵ ساله‌ای با کمردرد تیپ التهابی که از ۶ ماه قبل شروع شده است .

(ج) زن ۶۵ ساله‌ای که جهت بررسی از نظر استئوپروز مراجعه نموده است .

(د) زن ۲۵ ساله‌ای که به دنبال حرکت ناگهانی دچار کمردرد شده است ..

🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 2
آقای ۳۰ ساله‌ای به علت کمردرد که از هفته‌ی قبل شروع شده مراجعه کرده است. در صورت وجود کدامیک از موارد زیر در شرح حال اقدام تشخیصی (تصویربرداری و آزمایش) لازم نیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - مشترک کشوری)
(الف) مصرف کورتیکواستروئید
(ب) تشدید شبانه درد
(ج) انتشار درد به اندام تحتانی
(د) وجود تب و کاهش وزن
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 3
در کدامیک از کمردردهای زیر تصویربرداری مهره توصیه می‌شود؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تهران)
(الف) زن ۵۵ ساله‌ای با کمردرد ۲ ماه و تندرست مهره‌ی دوم
(ب) مرد ۳۰ ساله‌ای با کمردرد یک هفته‌ای به دنبال بلند کردن جسم سنگین
(ج) مرد ۲۵ ساله‌ای با کمردرد ۶ ماهه و خشکی صبحگاهی ۳ ساعته و محدودیت حرکات کمر
(د) زن ۳۵ ساله‌ای با کمردرد ۲ هفته‌ای بدون انتشار به اندام
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 4
کدامیک از فاکتورهای زیر به عنوان عامل خطرساز (Risk factor) کمردرد حاد نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شیراز)
(الف) سن بالای ۵۰ سال
(ب) مصرف گلوکوکورتیکوئید
(ج) کاهش وزن غیرقابل توجیه
(د) تست SLR مثبت
🍏 اینم جوابش 📌
الف

سوال 5

در بیماری که با کمردرد از دو هفته پیش مراجعه کرده است، در صورت وجود کدامیک از علائم زیر نیاز به بررسی تشخیصی نیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب شیراز)

(الف) کمردردی که با فعالیت بدتر می‌شود .

(ب) وجود سابقه‌ی عفونت مزمن ریوی

(ج) وجود اختلالات نورولوژیک

(د) سن بالای ۷۰ سال

🍎 اینم جوابش 📌

الف

سوال 6

کدامیک از موارد زیر جزء عوامل خطر ساز کمردرد نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمانشاه)

(الف) سابقه‌ی مصرف کورتیکوستروئید

(ب) سابقه‌ی قبلی سرطان

(ج) وجود تب و کاهش وزن

(د) سن کمتر از ۴۰ سال

🍎 اینم جوابش 📌

د

سوال 7

در مواجهه با بیمار مبتلا به کمردرد کدام مورد نشانه‌ی خطر نیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تهران)

(الف) تب

(ب) سن بیشتر از ۷۰ سال

(ج) کاهش وزن

(د) کاهش درد با استراحت

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 8

درمان علامتی را در کدام مورد زیر در صورت مراجعه با درد قسمت تحتانی پشت (کمر) توصیه می‌کند؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب مشهد)

(الف) مرد جوانی که به دنبال برداشتن بار سنگین دچار علائم شده و معاینه طبیعی است .
(ب) خانم ۲۵ ساله‌ای که از سه روز قبل کمردرد و در معاینه تب دارد .
(ج) مرد ۷۵ ساله‌ای بدون سابقه‌ی تروما یا برداشتن بار سنگین
(د) مرد ۴۰ ساله‌ی مصرف کننده‌ی مواد مخدر تزریقی
 اینم جوابش 
الف
سوال 9
مرد ۲۵ ساله‌ای از سه روز قبل به دنبال برداشتن بار سنگین دچار کمردرد شده است. درد، انتشار به اندام‌ها ندارد. در معاینه حرکات فلکسیون و اکستنسیون کمر دردناک است. سایر معاینات طبیعی است. انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟ (پره‌انترنی آبان ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) تجویز دیکلوفناک ۵۰ میلی‌گرم در روز
(ب) درخواست MRI لومبوساکرال
(ج) درخواست CBC، ESR، CRP
(د) ارجاع اورژانس به بخش جراحی مغز و اعصاب
 اینم جوابش 
الف
سوال 10
آقای ۳۲ ساله‌ای به دنبال برداشتن جسم سنگین از یک هفته قبل دچار درد کمر با انتشار به اندام تحتانی راست شده است. درد با ایستادن، راه رفتن، بلند کردن جسم سنگین و نشستن طولانی بیش‌تر و با دراز کشیدن بهتر می‌شود. در معاینه SLR منفی است. کدام گزینه مناسب است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب تهران)
(الف) EMG- NCV از اندام تحتانی
(ب) رادیوگرافی از مهره‌های کمر
(ج) انجام MRI از مهره‌های کمر
(د) تجویز ضد درد و استراحت و توصیه‌های بهداشتی
 اینم جوابش 
د
سوال 11
بیمار آقای ۴۵ ساله‌ای به دلیل کمردرد از ۴ ماه قبل، مراجعه کرده است. بیمار از تب گهگاهی هم شاکی است. کدامیک از بررسی‌های زیر را برای بیمار انجام می‌دهید؟

(پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب کرمان، شمال و اصفهان)	
(الف) TSH	
(ب) C3	
(ج) ESR	
(د) RF	
🍏 اینم جوابش 📌	
ج	
سوال 12	
خانم ۳۷ ساله‌ای با درد کمر از ۳ هفته قبل مراجعه کرده است. درد بیمار حالت سوزنی داشته و هنگام نشستن تشدید شده و به پشت ران و ساق پای راست منتشر می‌شود. در معاینه تندرns در ناحیه‌ی ستون فقرات ندارد. رفلکس آشیل نرمال است. در SLR با زاویه‌ی هیپ ۴۵ درجه درد تشدید می‌شود. کدامیک از جملات زیر درباره‌ی بیمار صدق می‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شمال)	
(الف) بیمار Red Flag دارد و باید بررسی بیشتری برای وی انجام گیرد.	
(ب) کیفیت سوزشی درد نشان دهنده‌ی رادیکولر بودن و تحریک عصبی است	
(ج) با توجه به عدم تندرns در ستون فقرات مشکلات رادیکولر و دیسکوپاتی رد می‌شود	
(د) تشدید درد در تست SLR در حالت نشسته و درازکش می‌تواند در تشخیص رادیکولوپاتی مؤثر باشد	
🍏 اینم جوابش 📌	
د	
سوال 13	
برای تشخیص رادیکولوپاتی سیاتیک کدامیک از تست‌های زیر اختصاصی‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب کرمان)	
(الف) Crossed SLR	
(ب) SLR	
(ج) Reversed SLR	
(د) Patrick's sign	
🍏 اینم جوابش 📌	
الف	
سوال 14	
وجود علامت «دق پاشنه پا» (ایجاد درد با ضربه زدن به پاشنه پا در حالت درازکش)	

در کسی که با کمردرد مراجعه کرده است، به نفع پاتولوژی در کدام قسمت است؟
(پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب تهران)

(الف) مفصل هیپ

(ب) مفصل ساکروایلایک

(ج) مفصل فاست مهره

(د) دیسک بین مهره‌ای

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 15

مرد ۳۰ ساله‌ای به دنبال بلند کردن جسم سنگین دچار کمردرد با انتشار به اندام تحتانی چپ در مسیر خلفی جانبی ران، خلفی جانبی ساق و پشت پا شده است. تمام جملات زیر در مورد وی صحیح است، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب مشهد)

(الف) رادیکوپاتی L5 دارد .

(ب) به احتمال زیاد هرنی دیسک L4، L5 دارد .

(ج) رفلکس زانو مختل است .

(د) راه رفتن روی پاشنه مختل است .

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 16

آقای ۳۵ ساله‌ای با کمردرد از یک ماه قبل مراجعه نموده است. درد بیمار در تمام طول روز ادامه دارد و شب‌ها تشدید می‌گردد، و همراه با تب و کاهش اشتها است. در معاینه دق مهره‌های کمری دردناک است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار بیش‌تر است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) اسپوندیلولیزیس

(ب) عفونت مهره‌ای

(ج) تنگی کانال نخاعی

(د) استئوپروزیس

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 17

خانم ۴۰ ساله‌ای از دو هفته قبل دچار درد گردن با انتشار به سطح دورسال ساعد و انگشت سوم دست راست شده است. در معاینه رفلکس عضله‌ی سه سر کاهش یافته

است. کدامیک از ریشه‌های عصبی زیر درگیر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) C5

(ب) C7

(ج) C6

(د) C8

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 18

خانم ۳۲ ساله‌ای به دنبال برداشتن جسم سنگین دچار کمردرد شده است. درد بیمار از کمر به سمت قدامی و طرفی ران امتداد می‌یابد. در معاینه رفلکس چهار سر زانو ضعیف شده است. و دورسال فلکشن پا مختل شده است. احتمال درگیری کدام ریشه‌ی عصبی وجود دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب مشهد)

(الف) L4

(ب) L3

(ج) L5

(د) S1

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 19

خانم ۵۲ ساله‌ای با شکایت کمردرد از حدود ۴ ماه قبل مراجعه کرده است. درد بیمار به سطح خارجی ران انتشار دارد. بیمار قادر به راه رفتن روی پاشنه نیست. احتمال درگیری کدام ریشه‌ی عصبی مطرح است؟ (پره‌انترنی آبان ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) L3

(ب) L4

(ج) L5

(د) S1

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 20

آقای ۳۰ ساله‌ای متعاقب خم شدن و بلند کردن جسم سنگین دچار کمردرد با انتشار به پای راست شده است. درد از ناحیه‌ی باسن به قسمت خلفی خارجی ران و ساق تا

ناحیه‌ی پشت منتشر می‌شود. کدام ریشه‌ی عصبی درگیر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب زنجان)

(الف) L5

(ب) s1

(ج) L4

(د) L3

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 21

آقای ۳۵ ساله‌ای با کمردرد حاد مراجعه نموده است. درد بیمار به پای راست تا انگشت شست انتشار دارد. درد با عطسه تشدید می‌یابد. در معاینه تست لازک سمت راست در ۴۰ درجه مثبت است. دورسی فلکسیون پای راست مختصری کاهش یافته است. درگیری کدام ریشه‌ی عصبی محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب آزاد و شهریور ۹۴ - قطب شمال)

(الف) L3

(ب) L4

(ج) L5

(د) S1

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 22

آقای ۴۵ ساله‌ای با کمردرد رادیکولر به اندام تحتانی چپ، متعاقب برداشتن جسم سنگین مراجعه کرده است. از توزیع درد در پشت ساق و ران و باسن شاکی است و اختلال حسی در ناحیه‌ی لترال پا دارد و قدرت پلانتار فلکسیون پا و شست پا کاهش یافته است. کدام ریشه‌ی لومبوساکرال درگیر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تبریز)

(الف) L-5

(ب) S-1

(ج) L-4

(د) L_3

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 23

آقای ۳۰ ساله‌ای به علت درد کمر که از سه روز قبل بعد از بلند کردن جسم سنگین شروع شده مراجعه نموده است. درد کمر با فعالیت بدنی تشدید می‌شود و به ناحیه‌ی راست و خلف ران تا ناحیه‌ی کف پا انتشار می‌یابد کدام یافته‌ی بالینی زیر در وی مشاهده می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب تبریز)

(الف) اختلال حس dorsal پا

(ب) اختلال رفلکس پاشنه‌ی پا

(ج) ضعف عضله‌ی چهار سر ران

(د) گرفتاری ریشه‌ی L5

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 24

همه‌ی بیماری‌های زیر می‌توانند باعث درد ارجاعی از کمر به اندام تحتانی شوند، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - هشت قطب مشترک)

(الف) Discal herniation

(ب) Facet Joint Hypertrophy

(ج) Spinal channel stenosis

(د) back pain due to sprain/strain

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 25

خانم ۶۰ ساله‌ای به علت کمردرد با انتشار به اندام‌های دو طرف مراجعه کرده است. در معاینه علاوه بر تندرns در عضلات اطراف ستون فقرات، در لمس عمقی قسمت تحتانی کمر Step وجود دارد. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمان)

(الف) Spondylolistesis

(ب) Discopathy

(ج) Back

(د) Canal Stenosis

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 26

آقای ۵۰ ساله‌ای با کمردرد و بی‌اختیاری ادرار مراجعه کرده است. در معاینه ضعف

اندام‌های تحتانی، کاهش رفلکس‌های اندام تحتانی و Saddle Anesthesia دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمان)

(الف) دیسکوپاتی

(ب) اسپوندیلولیز

(ج) شکستگی مهره ناشی از استئوپروز

(د) سندرم دم اسب

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 27

در خانم ۶۰ ساله‌ای که با سابقه‌ی کمردرد از سه ماه قبل مراجعه نموده است و بیمار با ایستادن و راه رفتن دچار خستگی و گرفتگی و بی‌حسی هر دو ساق پا می‌شود و بعد از نشستن بهبود می‌یابد، در معاینه قدرت عضلانی و رفلکس‌های عمقی و تری نرمال است. جهت تشخیص کدام روش را پیشنهاد می‌کنید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمانشاه)

(الف) گرفتن نوار عصب - عضله از اندام‌های تحتانی

(ب) ام. آر. آی (M. R. I) کمر

(ج) داپلر سونوگرافی رنگی عروق اندام تحتانی

(د) اسکن ایزوتوپ استخوان

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 28

مرد ۳۲ ساله‌ای از ۲ هفته قبل به دنبال برداشتن شیء سنگین دچار کمردرد با انتشار به قدام ران و طرف داخلی ساق پا شده است. در معاینه، درد در فلکسیون کمر و reverse SLR مثبت دارد. وجود کدامیک از یافته‌های زیر در معاینه‌ی وی محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)

(الف) کف پایي اکستانسور

(ب) از بین رفتن حس کف پا

(ج) از بین رفتن رفلکس روتول

(د) از بین رفتن رفلکس آشیل

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 29

در تشخیص کمردرد التهابی، کدامیک از موارد زیر کمک کننده نیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب شیراز)

(الف) سن بالای ۴۰ سال

(ب) خشکی صبحگاهی

(ج) شروع تدریجی کمردرد

(د) بهبود درد با فعالیت

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 30

آقای ۷۰ ساله‌ای به دلیل درد کمر و پاها از هفت ماه پیش مراجعه کرده است. درد بیمار با ایستادن و راه رفتن تشدید می‌شود و با نشستن بهتر می‌شود کدامیک از بیماری‌های زیر می‌تواند علت درد کمر باشد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) آرتروز مفاصل هیپ

(ب) بیماری دیسک لومبار

(ج) تنگی کانال نخاع

(د) تنگی شریان فمورال

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 31

خانم ۶۷ ساله‌ای با شکایت از ناتوانی در راه رفتن و ایستادن، درد و بی‌حسی ناتوان کننده‌ی پاها هنگام راه رفتن، درد و بی‌حسی پاها بعد از ایستادن در حد ۵ دقیقه، کریپتاسیون زانو‌ها و محدودیت نسبی در حرکات هیپ و شواهد رادیوگرافیک به نفع استئوآرتریت زانو‌ها و هیپ، به مطب شما مراجعه کرده است. براساس شرح حال و معاینه کدام عامل مهم‌ترین نقش را در ناتوانی بیمار دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)

(الف) استئوآرتریت مفاصل هیپ

(ب) تنگی کانال نخاعی

(ج) استئوآرتریت زانو‌ها

(د) نارسایی عروقی اندام‌های تحتانی

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 32

بیمار آقای ۶۰ ساله‌ای با سابقه‌ی ۱۰ ساله‌ی کمردرد، اخیراً با درد شدید هر دو اندام تحتانی با انتشار به ساق پاها مراجعه کرده است. درد با راه رفتن و ایستادن ایجاد و با نشستن بهبود می‌یابد. معاینه‌ی نورولوژیک نرمال است. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اهواز)

(الف) هرنی دیسک مهره‌ای

(ب) هیپرتروفی مفاصل فاست

(ج) لنگش عروقی

(د) تنگی کانال نخاعی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 33

بیمار مرد کشاورز ۴۲ ساله‌ای است که از ۱ هفته قبل متعاقب بلند کردن جسم سنگین دچار کمردرد رادیکولر به اندام تحتانی راست شده است که تا انگشت اول انتشار دارد. در معاینه تست SLR مثبت دارد ولی نکته‌ی غیرطبیعی دیگری ندارد. جهت وی کدام اقدام زیر را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) MRI لومبوساکرال

(ب) رادیولوژی ساده‌ی لومبوساکرال

(ج) بررسی از نظر بروسلوز

(د) استراحت چند روزه و NSAID

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 34

خانم ۶۳ ساله‌ای به دلیل کمردرد از سه ماه قبل مراجعه کرده است. ماهیت کمردرد مبهم است و درد بیمار شب‌ها تشدید می‌شود. بیمار سابقه‌ی کانسر برست را از ۳ ماه قبل می‌دهد. تب ندارد، کاهش وزن در حد ۱۰ کیلوگرم طی ۳ ماه اخیر را ذکر می‌کند. تمام روش‌های تشخیصی زیر کمک کننده است بجز؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب کرمانشاه)

(الف) MRI ستون فقرات کمری

(ب) دانسیتومتری (BMD)

(ج) CTscan ستون فقرات کمری

(د) CT میلوگرافی ستون فقرات کمری

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 35

کدام مورد از علائم خطر کمردرد است؟ (پره‌انترنی دی ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) سن بین ۳۰ تا ۵۰ سالگی

(ب) احساس لرز

(ج) سابقه‌ی قبلی مصرف متوتروکسات

(د) وجود درد در شب

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 36

آقای ۲۳ ساله‌ای با درد کمر ناگهانی با انتشار به قسمت قدامی- تحتانی ران و زانو مراجعه کرده است محدودیت در فلکسیون هیپ دارد و تست SLR منفی است و تست SLR Reverse مثبت است. ضایعه در کدام ریشه‌ی عصبی است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب مشهد)

(الف) L3

(ب) L4

(ج) L5

(د) SI

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 37

آقای ۵۰ ساله‌ای به علت کمردرد از ۹ ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند در طی این مدت درد سیر پیشرونده داشته و در بعضی از روزها فقط درد باسن دارد. از خشکی صبحگاهی یک ساعته در ناحیه‌ی کمر شاکی است و بهبود درد را با فعالیت ذکر می‌کند. کدامیک از یافته‌های بیمار با کمردرد التهابی کمتر همخوانی دارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - مشترک کشوری)

(الف) سن بیمار

(ب) درد باسن

(ج) مدت شروع علائم

(د) بهبود درد با فعالیت

🍏 اینم جوابش 📌

الف

اختلالات اطراف مفصلی
خودآزمایی
سوال 1
آقای ۴۵ ساله‌ای با درد شانه از دو هفته‌ی پیش مراجعه نموده است که هنگام خوابیدن روی شانه تشدید می‌شود. در معاینه درد شانه‌ی بیمار در زاویه‌ی ۶۰ تا ۱۲۰ درجه‌ی ابداکسیون تشدید می‌شود. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب کرمانشاه)
(الف) تاندونیت کلسیفیه
(ب) تاندونیت بای سپس
(ج) تاندونیت روتاتورکاف
(د) کپسولیت چسبنده
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 2
خانم ۵۶ ساله‌ای مبتلا به دیابت به علت درد شانه‌ی راست که از حدود ۲ هفته قبل شروع شده مراجعه کرده است. تروما به مفصل نداشته است. در معاینه محدودیت در Abduction شانه‌ی راست (به خصوص در قسمت میانی) دارد. سایر حرکات نرمال است. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمان)
(الف) آرتريت شانه
(ب) کپسولیت چسبنده
(ج) تاندونیت روتاتورکاف
(د) پارگی تاندون بای سپس
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 3
شایع‌ترین علت درد شانه کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تهران)
(الف) استئوآرتريت
(ب) تاندونیت روتاتور کاف
(ج) آرتريت روماتوئید
(د) بورسیت ساب‌دلتوئید

 اینم جوابش 
ب
سوال 4
آقای ۴۰ ساله‌ای به علت درد شانه‌ی راست به شما مراجعه کرده است. درد، بیمار را از خواب بیدار می‌کند. در معاینه، حرکات شانه در کلیه‌ی جهات محدود است و تقریباً مفصل شانه فقط در فلکسیون ۳۰ درجه حرکت دارد. کدام تشخیص زیر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شمال)
(الف) تاندونیت روتاتور کاف
(ب) کپسولیت چسبنده
(ج) پارگی روتاتور کاف
(د) تاندونیت دو سر بازویی
 اینم جوابش 
ج
سوال 5
خانم ۸۰ ساله‌ای به دلیل درد شانه‌ی راست از دو ماه قبل به کلینیک روماتولوژی مراجعه می‌نماید. در سابقه‌ی قبلی از بیمار، سابقه‌ی تروما به شانه‌ی راست را دو ماه قبل ذکر می‌نماید. در معاینه‌ی انجام شده drop arm test مثبت است. تشخیص بیمار فوق چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب مشهد)
(الف) تاندنیت ترس مینور
(ب) تاندنیت سوپراسپیناتوس
(ج) تاندنیت بای سپس
(د) پارگی تاندون روتاتور کاف
 اینم جوابش 
د
سوال 6
کدامیک از موارد زیر در مورد بیماری جنب مفصلی (Peri Articular) صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب شمال)
(الف) محدودیت در حرکات فعال
(ب) محدودیت در حرکات غیرفعال
(ج) خشکی صبحگاهی بیش از یک ساعت
(د) بهتر شدن علائم در طول فعالیت‌های روزمره
 اینم جوابش 

الف

سوال 7

مرد ۲۵ ساله‌ای ورزشکار با شکایت درد قدام بازو مراجعه کرده است. در معاینه، زمانی که آرنج در وضعیت فلکسیون ۹۰ درجه است، مقاومت در برابر سوپیناسیون دست، منجر به تشدید درد می‌گردد. تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب اهواز)

(الف) تاندونیت بای سپس

(ب) تاندونیت ترای سپس

(ج) تاندونیت روتاتور کاف

(د) اپی‌کوندیلیت لترال

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 8

خانم ۵۰ ساله‌ای با شکایت درد قدام شانه‌ی چپ و محدودیت در حرکات External Abduction و rotation بازو مراجعه کرده است. علامت یرگاسون مثبت است. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اهواز)

(الف) Bicipital Tendinitis

(ب) Adhesive Capsulitis

(ج) Calcific Tendinitis

(د) Rotator Cuff Tendinitis

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 9

آقای ۴۲ ساله‌ای با درد شانه مراجعه کرده است. در معاینه ابدوکسیون و اکسترنال روتاسیون بازو و دردناک است و با مقاومت در برابر تغییر وضعیت سوپیناسیون در حالتی که آرنج در ۹۰ درجه است، درد بازو ایجاد می‌شود. کدامیک از بیماری‌های زیر علت مشکل بیمار است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) تاندونیت بای سپس

(ب) تاندونیت روتاتور کاف

(ج) کپسولیت چسبنده

(د) بورسیت ساب‌دلتوئید

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 10

خانم ۵۰ ساله‌ی دیابتی با شکایت درد شانه‌ی چپ از چند هفته قبل مراجعه نموده است. درد بیمار را از خواب بیدار می‌کند در معاینه محدودیت حرکتی در همه‌ی جهات هم به صورت فعال و هم غیرفعال وجود دارد. بهترین تشخیص برای این بیمار چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمانشاه)

Rotator cuff tendinitis (الف)

Bicipital tendinitis (ب)

Frozen shoulder (ج)

Subacromial bursitis (د)

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 11

آقای ۳۰ ساله‌ای با درد قسمت قدامی شانه‌ی راست که به ساعد انتشار دارد مراجعه نموده است. در هنگام ابداکسیون و چرخش خارجی درد شانه تشدید می‌شود. در معاینه حساسیت در جلوی شانه وجود دارد. جهت بررسی علت درد شانه‌ی وی کدامیک از تست‌های زیر را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب کرمانشاه)

Finkelstein test (الف)

Clansy test (ب)

Yergason supination test (ج)

Drawer sign (د)

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 12

آقای ۴۰ ساله‌ای وزنه‌بردار با درد شانه‌ی راست از ۲ هفته قبل به کلینیک مراجعه می‌نماید. درد بیمار به ناحیه‌ی ساعد انتشار داشته، در معاینه‌ی فیزیکی انجام شده ابداکشن و روتاسیون خارجی بازو دردناک و محدودیت داشته. در مانور انجام شده مقاومت در برابر سوپینیشن ساعد با آرنج در ۹۰ درجه، درد شانه‌ی بیمار تشدید می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب مشهد)

(الف) تاندنیت کلسیفیه

(ب) پارگی تاندون بای سپس

(ج) تاندنیت روتروکاف

(د) تاندنیت بای سپس
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 13
تمام مشکلات موسکولواسکلتال زیر با بیماری دیابت قابل توجیه است، بجز: (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب کرمان)
(الف) Carpal Tunnel Syndrome
(ب) Chondrocalcinosis
(ج) Limited joint mobility
(د) Adhesive capsulitis
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 14
خانم ۳۰ ساله‌ای که دو ماه قبل زایمان کرده است، با درد سمت رادیال دست راست مراجعه کرده است. در معاینه تست فینکل اشتاین مثبت است. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب شمال)
(الف) تئوسینوویت دکورون
(ب) انگشت فبری
(ج) سندرم تونل کارپ
(د) استئوآرتریت قاعده
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 15
تست Finkelstein's در کدامیک از بیماری‌های زیر مثبت است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب اهواز)
(الف) Calcific Tendinitis
(ب) Carpal Tunnel syndrome
(ج) Palmar fasciitis
(د) Dequervain's Tenosynovitis
🍏 اینم جوابش 📌
د

سوال 16

خانم ۳۰ ساله‌ی بارداری با درد و تورم ناحیه‌ی لترال مچ دست به دنبال پیچاندن مکرر مچ دست از سه روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه‌ی بیمار انتظار دارید کدامیک از علائم زیر مثبت باشد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب کرمانشاه)

(الف) Yergason supination test

(ب) Tinel test

(ج) Phalen test

(د) Finkelstein sign

🍎 اینم جوابش 📌

د

سوال 17

خانم ۲۵ ساله‌ای که به شیرخوار خود شیر می‌دهد به علت درد مچ دست راست، در چرخاندن کلید مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت لوکالیزه و تورم موضعی بر روی زائده‌ی استیلونید رادیوس دارد. اما مفصل مچ دست تورم ندارد. کدام مورد زیر در وی صحیح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب زنجان)

(الف) مانور Fallen مثبت است .

(ب) تاندون اکستانسور بلند شست گرفتار است .

(ج) مانور Finkelstein مثبت است

(د) تاندون اداکتور کوتاه شست گرفتار است .

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 18

در پری آرتريت تنوسینوویت دوکرون، محل حداکثر درد در کدام قسمت است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) استیلونید رادیال

(ب) استیلونید اولنار

(ج) اولین مفصل کارپومتاکارپال

(د) متاتار سوفالانژیال اول

🍎 اینم جوابش 📌

الف

سوال 19

بیمار آقای ۴۵ ساله‌ای است که با درد پاشنه‌ی پای راست مراجعه نموده است که به

خصوص صبح‌ها بعد از بیدار شدن از خواب شدت دارد و با خشکی چند دقیقه‌ای همراه است. در معاینه تندرینس لوکال در مدیال پاشنه‌ی پای راست دارد. جهت وی چه اقدامی انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب آزاد)

(الف) انجام رادیولوژی برای دیدن خار پاشنه

(ب) CBC diff، ESR، RF، ANA

(ج) ماساژ موضعی و مصرف NSAID

(د) مشاوره‌ی ارتوپدی جهت نیاز به جراحی خار پاشنه

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 20

در پری آرتریت تتوسینوویت دوکرون، محل حداکثر درد در کدام قسمت است؟ (پره‌انترنی اردیبهشت ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) استیلونید رادیال

(ب) استیلونید اولنار

(ج) اولین مفصل کارپومتاکارپال

(د) متاتارسوفالانژیال اول

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 21

خانم خانه‌دار ۵۰ ساله‌ای با شکایت درد پاشنه‌ی پای راست مراجعه کرده است. درد هنگام صبح بیش‌تر است و با فعالیت در طول روز کاهش می‌یابد. در معاینه حساسیت شدید در لمس پاشنه‌ی پا وجود دارد. کدام اقدام زیر جهت تشخیص لازم است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب اصفهان)

(الف) رادیوگرافی پا جهت بررسی از نظر خار پاشنه

(ب) MRI پا جهت بررسی از نظر تورم بافت نرم

(ج) اقدام دیگری جهت تشخیص نیاز ندارد

(د) سونوگرافی پا جهت بررسی از نظر التهاب بافت نرم

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 22

آقای ۴۵ ساله‌ای با درد پاشنه‌ی راست مراجعه کرده است. وی اظهار می‌دارد که اولین قدم‌های صبح (زمان از خواب بیدار شدن) بسیار دردناک است و بعد از راه رفتن در

طول روز، بهتر می شود. زمانی که پابرهنه راه می رود، درد وی افزایش می یابد. در معاینه ی بالینی حساسیت در سمت داخلی پاشنه ی پا وجود دارد. تشخیص چیست؟ (پره انترنی شهریور ۹۳ - قطب شیراز)

(الف) Calcaneal fracture

(ب) Plantar fasciitis

(ج) Tarsal tunnel syndrome

(د) Ankle sprain

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 23

مرد ۶۰ ساله ای از درد شدید کف پا در ناحیه ی پاشنه، خصوصاً در اولین گام های بعد از استراحت شبانه، شاکی است. در معاینه تندرینس سطح پلانتر پاشنه دو طرف دارد. کدام مورد صحیح است؟ (پره انترنی اسفند ۹۳ - قطب مشهد)

(الف) رادیوگرافی لترال پاشنه جهت بررسی از نظر خار پاشنه

(ب) MRI ناحیه ی مبتلا

(ج) تجویز NSAIDS و کفش طبی مفید است .

(د) بررسی HLA B27

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 24

خانم ۴۵ ساله ای چاق به علت درد پاشنه ی راست مراجعه کرده است. از ۸ هفته قبل برای کاهش وزن روزانه مدت زیادی روی تردمیل می دود. درد بیمار حین بالا رفتن از پله و راه رفتن با پای برهنه تشدید می یابد. در معاینه حساسیت در لمس قسمت تحتانی پاشنه ی پا دارد. کدامیک از موارد زیر برای تشخیص بیمار مناسب تر است؟ (پره انترنی شهریور ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) تشخیص براساس شرح حال و معاینه ی فیزیکی است .

(ب) تشخیص براساس پاسخ به استروئید تزریقی است .

(ج) تشخیص براساس سونوگرافی پاشنه است .

(د) تشخیص براساس انجام گرافی ساده پا است

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 25

آقای ۴۲ ساله‌ای به علت درد پاشنه‌ی پاها به کلینیک مراجعه می‌کند. وی فروشنده‌ی یک اغذیه‌فروشی است. درد پاشنه را در سمت راست بیش‌تر دارد. درد در صبح با چند قدم اول بیش‌تر بوده و سپس در طول روز کم‌تر می‌شود و در انتهای روز درد تشدید می‌یابد. در معاینه قد ۱۷۵ سانتی‌متر و وزن ۹۵ کیلوگرم دارد. حساسیت پاشنه پاها در لمس، به خصوص در سمت راست وجود دارد. کف پای راست صاف است. سایر معاینات نرمال است. کدام مورد بیش‌تر به تشخیص کمک می‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب تهران)

(الف) گرافی پاشنه‌ی پاها

(ب) MRI از مچ پاها

(ج) شرح حال و معاینه‌ی مناسب

(د) سونوگرافی

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 26

آقای ۳۵ ساله‌ای به علت درد پاشنه‌ی پای راست مراجعه کرده است. برای درمان چاقی، از حدود ۲ ماه قبل پیاده‌روی سریع را شروع کرده و از حدود یک ماه قبل دچار این درد شده است. درد هنگام صبح شدید است و پس از چند قدم راه رفتن کم‌تر می‌شود. تنها یافته‌ی معاینه حساسیت بخش تحتانی پاشنه در لمس است. کدام گزینه در مورد تأیید تشخیص صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب تهران)

(الف) تشخیص با شرح حال و معاینه مطرح شده و با پاسخ به درمان موضعی استروئید تأیید می‌شود.

(ب) تشخیص براساس شرح حال، معاینه و سونوگرافی پاشنه است.

(ج) تشخیص براساس شرح حال و معاینه تأیید می‌شود.

(د) تشخیص براساس شرح حال و معاینه و دیدن زائده‌ی خاری

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 27

خانم ۵۸ ساله‌ای که از ۶ ماه قبل دچار درد پاشنه‌ی پای راست شده به شما مراجعه کرده است. ایشان مبتلا به دیابت و چاق هستند ($BMI=35$) و به دنبال توصیه‌ی متخصص تغذیه اقدام به یک ساعت پیاده‌روی در روز جهت کاهش وزن کرده‌اند. درد پاشنه با راه رفتن شروع و با استراحت رفع می‌شود. در معاینه، حساسیت +۳ در سطح تحتانی و داخلی پاشنه پای راست وجود دارد. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر باید برای ایشان انجام شود؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تبریز)

(الف) رادیوگرافی ساده‌ی پاشنه پا
(ب) سونوگرافی پاشنه
(ج) MRI پاشنه
(د) نیازی به اقدام تشخیصی دیگر نیست .
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 28
خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه‌ی دیابت به علت درد شانه‌ی راست مراجعه نموده است. درد از ۴ ماه قبل شروع شده است. درد مداوم بوده و شب‌ها نیز وجود دارد. در معاینه محدودیت حرکات در تمام جهات وجود دارد کدام تشخیص زیر مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب کرمان، شمال و اصفهان)
(الف) تاندونیت عضله‌ی دوسر
(ب) کپسولیت چسبنده
(ج) بورسیت ساب‌اکرومیون
(د) پارگی تاندون روتاتورکاف
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 29
خانم ۶۲ ساله‌ی دیابتی که به علت درد شانه‌ی چپ از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه حرکات اکتیو و پسیو شانه‌ی چپ در تمامی جهات کاملاً محدود است. در رادیوگرافی انجام شده استئوپنی واضح در استخوان‌های شانه وجود دارد. در آزمایشات $CRP = \text{negative}$ ، $ESR = 15 \text{ mm/hr}$ دارد. تشخیص شما چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۶ - قطب کرمان)
(الف) آرتريت سپتیک
(ب) کپسولیت چسبنده
(ج) تاندونیت روتاتور کاف
(د) تاندونیت عضله‌ی دو سر
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 30
خانم ۵۱ ساله‌ای به دلیل درد شانه‌ی چپ مراجعه کرده است و درد به پشت شانه و بازو انتشار می‌یابد. حرکات شانه در تمامی جهات کاهش یافته است. کدام تشخیص

مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب اصفهان)

Rotator cuff Tendinitis (الف)

Adhesive Capsulitis (ب)

Biceps Tendinitis (ج)

rotator cuff rupture (د)

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 31

زن ۵۵ ساله‌ای با سابقه‌ی دیابت به علت درد شانه‌ی چپ از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. درد شدید وی را شب از خواب بیدار می‌کند. شانه در لمس دردناک است حرکات Positive، Active محدود است. در رادیوگرافی شانه استئوپنی مشهود است. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب اهواز)

Rotator cuff Tendinitis (الف)

Subacrominal Bursitis (ب)

Rotator Cuff Rupture (ج)

Adhesive capsulitis (د)

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 32

بیمار خانم ۵۲ ساله‌ی دیابتی که با درد شانه‌ی راست مراجعه نموده است. مشکل بیمار از ۴ ماه قبل شروع شده است. در معاینه محدودیت حرکتی در تمام جهات وجود دارد. در گرافی شانه استئوپنی وجود دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب آزاد)

Rheumatoid Arthritis (الف)

Bicipital Tendinitis (ب)

Impingment Syndrome (ج)

Frozen shoulder (د)

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 33

خانم ۵۵ ساله‌ای به دلیل درد شانه‌ی راست از یک ماه قبل مراجعه می‌کند. در معاینه تمامی حرکات شانه‌ی راست محدود بوده و رادیوگرافی شانه نکته‌ی خاصی دیده

نمی‌شود. کدام اقدام در این مرحله کمکی به مشکل فعلی بیمار نمی‌کند؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۵ - قطب تبریز)

(الف) بی‌حرکتی شانه به مدت دو هفته

(ب) تزریقات موضعی گلوکوکورتیکوئید

(ج) فیزیوتراپی شانه

(د) دوره‌ی کوتاهی از یک NSAID

🍏 اینم جوابش 📌

الف

سوال 34

خانم ۴۳ ساله‌ای با سابقه‌ی دیابت، به دلیل درد شانه‌ی چپ که در یک ماه اخیر ایجاد شده و شب‌ها تشدید می‌شود مراجعه نموده است. تب و علائم عمومی ندارد. در معاینه حساسیت لمس شانه داشته و در حرکات اکتیو و پسیو شانه، حساسیت و محدودیت در تمام جهات حرکتی وجود دارد. تورم مشاهده نمی‌شود. ابداعشن شانه در مقابل مقاومت، دردناک نیست. کدامیک از گزینه‌های زیر بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب شمال)

(الف) تاندونیت بای‌سپس

(ب) تاندونیت سوپرا اسپناتوس

(ج) کیسولیت شانه

(د) بورسیت ساب‌آکرومیال

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 35

خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه‌ی دیابت به علت درد شانه‌ی راست مراجعه کرده است. درد از ۴ ماه قبل شروع شده است. درد مداوم است و شب‌ها نیز وجود دارد. در معاینه، محدودیت حرکات در تمام جهات وجود دارد. کدام تشخیص زیر مطرح می‌گردد؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - مشترک کشوری)

(الف) بورسیت ساب‌آکرومیون

(ب) کیسولیت چسبنده

(ج) تاندونیت عضله‌ی دو سر

(د) پارگی تاندون روتاتورکاف

🍏 اینم جوابش 📌

ب

سوال 36

در کدامیک از شغل‌های زیر ایجاد Lateral epicondylitis شایع‌تر است؟
(پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب آزاد)

(الف) تنیس بازان

(ب) نقاشان

(ج) حمل‌کننده‌های چمدان

(د) گچ‌کاران

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 37

بیمار آقای ۳۸ ساله‌ای است که با درد آرنج راست از ۳ هفته قبل مراجعه کرده است. درد وی با فعالیت و بلند کردن اجسام سنگین تشدید می‌شود. درد به ساعد تیر می‌کشد. در معاینه، تورم آرنج دیده نمی‌شود و دامنه‌ی حرکتی مفصل آرنج حفظ شده است ولی در قسمت خارجی آرنج، تندرینس موضعی وجود دارد. در ارتباط با درمان بیمار، کدامیک جایی در درمان بیماری ندارد؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب شیراز)

(الف) تجویز داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی خوراکی

(ب) تزریق موضعی استروئید

(ج) استفاده از اولتراسوند در موضع درد

(د) محدودیت در فعالیت‌های پروتاسیون و اکستاسیون مچ

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 38

خانم ۳۰ ساله‌ای با درد آرنج که در زمان برداشتن بار از زمین تشدید می‌شود. در معاینه اکستاسیون مچ دست بر علیه مقاوم باعث تشدید درد بیمار می‌گردد. حرکات آرنج طبیعی است چه تشخیصی برای این بیمار مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب کرمان)

(الف) آرتريت آرنج

(ب) بورسیت اوله کرانن

(ج) تاندونیت بای‌سپس

(د) اپی‌کندیلیت خارجی

🍏 اینم جوابش 📌

د

سوال 39

بیمار مرد ۴۰ ساله‌ای است که با درد آرنج راست مراجعه نموده است که از دو هفته قبل است. شغل بیمار مکانیک است و در معاینه تندرست در لمس لترال آرنج دارد کدامیک از درگیری‌های زیر برای وی مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۴ - قطب آزاد)

(الف) تاندولیت عضلات Flexprs

(ب) تاندونیت عضلات Extensors

(ج) تنوسینویت De Quervain

(د) تاندونیت عضله‌ی Bicipital

🍎 اینم جوابش 📌

ب

سوال 40

کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد اپی‌کندیلیت خارجی آرنج صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب تبریز)

(الف) اپی‌کوندیلیت خارجی با آرنج تنیس‌بازان متفاوت است .

(ب) بیماری آرنج تنیس‌بازان فقط در تنیس‌بازان دیده می‌شود

(ج) اکستنسور مچ دست در مقابل مقاومت ایجاد شده ضعیف است .

(د) فلکسیون مچ دست در مقابل مقاومت ایجاد شده ضعیف است .

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 41

آقای ۲۹ ساله‌ای بعد از ضربه‌ی مختصر به ناحیه‌ی ران راست در سه ماه قبل الان با درد شدید در ناحیه‌ی اینگوینال مراجعه کرده است. در حرکات مفصل هیپ در جهات مختلف درد نداشته ولی با انجام هیپراکستنسور، درد شدید در ناحیه‌ی کشاله‌ی ران و قسمت قدامی ران ایجاد می‌شود (X) RAY، CRP، ESR. نرمال است.

بهترین تشخیص برای وی کدام است؟ (پره‌انترنی آبان ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)

(الف) پارستزی مرالژیا

(ب) بورسیت تروکانتر

(ج) بورسیت ایلئوپسواس

(د) احتمال آرتريت مفصل هیپ

🍎 اینم جوابش 📌

ج

سوال 42

بیمار خانم ۳۵ ساله‌ای است که با شکایت درد و تورم زانوی راست مراجعه نموده است. که از یک هفته قبل متعاقب خانه تکانی ایجاد شده است. در معاینه تورم و تندرns در قدام زانوی راست دارد. در سابقه‌ی فامیلی خواهر وی مبتلا به لوپوس است. در مورد وی کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۳ - قطب آزاد)

(الف) آرتريت سپتیک

(ب) شروع آرتروز

(ج) بورسیت پره‌پتلا

(د) شروع لوپوس

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 43

بیمار خانم ۵۵ ساله‌ای است که با درد هنگام پایین آمدن از پله‌ها مراجعه کرده است. در معاینه، قسمت داخلی زانوی راست حدود ۱/۵ سانتی‌متر از پاتلا، دردناک است. کدام بورسیت بیش‌تر مطرح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۳ - قطب تبریز و اسفند ۹۴ - قطب اهواز)

(الف) Infa patellar

(ب) Pre patellar

(ج) Anserine

(د) Iliotibial

🍏 اینم جوابش 📌

ج

سوال 44

خانم ۶۳ ساله‌ای با شکایت درد در قسمت قدامی داخلی (anteromedial) زانوی چپ از ۲ ماه پیش مراجعه کرده است. درد اخیراً تشدید شده است. با راه رفتن بدتر و با استراحت بهتر می‌شود. در معاینه دامنه‌ی حرکات زانو نرمال است. افیوژن ندارد. در ناحیه‌ی قدامی، داخلی پروگزیمال تیبیا تندرns شدید دارد. در رابطه با درد بیمار کدام گزینه صحیح است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب زنجان و کرمانشاه)

(الف) درد بیمار مفصلی و التهابی است.

(ب) محل درد بورس آنسرین است.

(ج) محل درد کیسول مفصل زانو است.

(د) درد بیمار مفصلی و غیرالتهابی است

🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 45
مرد ۳۰ ساله‌ای به علت درد دو ماهه‌ی مچ دست مراجعه کرده است. درد در سمت رادیال مچ حس می‌شود و با تورم خفیف و تندرns در همین ناحیه همراه است. خم کردن مچ دست به سمت اولنار همراه با فلکسیون شست باعث درد شدید ناحیه‌ی رادیال مچ می‌شود. محتمل‌ترین عامل زمینه‌ای عارضه‌ی فوق چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۵ - قطب تهران)
(الف) آسیب مکانیکال
(ب) رسوب کریستال
(ج) آرتريت روماتوئيد
(د) استئوآرتريت
🍏 اینم جوابش 📌
الف
سوال 46
بیمار خانم ۳۰ ساله‌ای است که با شکایت درد لترال هیپ چپ مراجعه نموده است که به قسمت قدام ران انتشار دارد. در معاینه‌ی تندرns لوکال در لترال هیپ دارد و حرکت Abduction هیپ دردناک است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب آزاد و کرمانشاه)
(الف) نکروز آواسکولار هیپ
(ب) آرتريت مفصل ساکرو ايلياک
(ج) آرتريت مفصل هیپ
(د) بورسیک تروکانتریک
🍏 اینم جوابش 📌
د
سوال 47
خانم ۲۳ ساله‌ای که یک کودک ۶ ماهه دارد با درد مچ دست راست در سطح رادیال که با حرکت انگشت شست تشدید می‌گردد مراجعه کرده است. برای تشخیص بیماری کدام آزمون زیر را انجام می‌دهید؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۷ - قطب اهواز)
(الف) yergason supination
(ب) finkelstein
(ج) tinnel test

د) wrist resited dorsiflexion
🍎 اینم جوابش 📌
ج
سوال 48
خانم بارداری با درد مچ دست راست و پارستزی سه انگشت اول و نیمه‌ی رادیال انگشت چهارم مراجعه کرده است. سابقه‌ی بیماری زمینه‌ای ندارد. انجام کدام تست بالینی زیر در تشخیص بیماری ایشان کمک کننده است؟ (پره‌انترنی تیر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
الف) PHALEN
ب) FINKELSTEIN
ج) BALLOTTEMENT
د) YERGASON
🍎 اینم جوابش 📌
الف
سوال 49
بیمار مرد ۵۳ ساله که نقاش ساختمان است و با شکایت درد شانه‌ی راست مراجعه نموده است که شب‌ها او را از خواب بیدار می‌کند. در معاینه محدودیت در Abduction شانه بخصوص بین ۱۲۰-۶۰ درجه دارد. تشخیص شما چیست؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب آزاد)
الف) Adhesive Capsulitis
ب) Rotator Cuff Tendonitis
ج) Bicipital Tendonitis
د) DE Quervain's Tenosynoritis
🍎 اینم جوابش 📌
ب
سوال 50
خانم ۴۵ ساله‌ای به علت درد ناحیه مچ دست راست از حدود یک ماه قبل، مراجعه کرده است. بیمار درد روی مچ دست در ناحیه‌ی شست داشته و تست Finkelstein وی مثبت است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب شمال)
الف) دیسک گردنی
ب) آرتريت مچ دست
ج) تنوسینویت دکورون

(د) سندرم تونل کارپ
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 51
خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه‌ی دیابت به علت درد شانه‌ی راست مراجعه کرده است. درد از ۴ ماه قبل شروع شده است. درد مداوم است و شب‌ها نیز وجود دارد. در معاینه محدودیت حرکات در تمام جهات وجود دارد. کدام تشخیص زیر مطرح می‌گردد؟ (پره‌انترنی دی ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) بورسیت ساب‌آکرومیون
(ب) کیسولیت چسبنده
(ج) تاندونیت عضله‌ی دو سر
(د) پارگی تاندون روتاتورکاف
🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 52
خانم چاقی با شکایت از درد قسمت لترال ران راست حین بالا رفتن از پله‌ها مراجعه کرده است که در خوابیدن به پهلوی راست درد تشدید می‌شود. در معاینه حرکات کمر طبیعی است و تست لازک منفی است و ابداکسیون اندام تحتانی راست در برابر مقاومت درناک است و حساسیت در لمس در قسمت خارجی ران راست دارد. کدام تشخیص مطرح است؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۷ - قطب مشهد)
(الف) نکروز آواسکولار فمور
(ب) رادیکولوپاتی SI
(ج) بورسیت تروکانتریک
(د) بورسیت ایلئوپسواس
🍏 اینم جوابش 📌
ج
سوال 53
آقای ۴۲ ساله‌ای با BMI: 35 با درد قسمت لترال لگن راست مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت به لمس در قسمت خلف تروکانتر بزرگ وجود دارد در معاینه، دامنه‌ی حرکتی مفصل هیپ در جهت‌های چرخش به خارج و resisted abduction درناک است کدام اقدام بعدی مناسب‌تر است؟ (پره‌انترنی آذر ۹۷ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) سونوگرافی مفصل

(ب) اسکن ایزوتوپ کل بدن
(ج) MRI مفصل هیپ
(د) علائم بالینی برای تشخیص کافی است
🍎 اینم جوابش 📌
د
فیبرومیالژیا
خودآزمایی
سوال 1
خانمی ۲۵ ساله با درد منتشر اندام‌ها مراجعه کرده است از خشکی صبحگاهی حدود ۳ تا ۴ ساعت شاکی است. در معاینه‌ی مفاصل تندرns و تورم نداشته ولی نقاط دردناک متعدد در سر و گردن وجود دارد. نتیجه‌ی آزمایشات به صورت زیر است:
WBC=6100، Hb=13.1، Plt=350000، ESR=21، CRP=6(5)، RF=11(10)، ASO=160(200)، FANA=1.2(1.1)
محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پره‌انترنی آبان ۹۶ - میان‌دوره‌ی کشوری)
(الف) آرتریت روماتوئید
(ب) لوپوس
(ج) تب روماتیسمی
(د) فیبرومیالژیا
🍎 اینم جوابش 📌
د
سوال 2
خانم ۵۵ ساله‌ای از درد ژنرالیزه‌ی بدن که از ۱/۵ سال قبل شروع شده، شاکی است. درد مداوم است ولی با فعالیت شدیدتر می‌شود. از اختلال خواب و خستگی شاکی است. در معاینه حساسیت +۲ در عضلات و مفاصل بدون افیوژن و محدودیت حرکتی دارد. درخواست کدامیک از آزمایشات زیر برای بیمار لازم است؟ (پره‌انترنی شهریور ۹۴ - قطب تبریز)
ASO (الف)
CRP، ESR (ب)
anti CCP، RF (ج)
anti DNA، ANA (د)

🍏 اینم جوابش 📌
ب
سوال 3
خانم ۳۷ ساله‌ای به دلیل درد و خشکی صبحگاهی در اندام‌ها مراجعه می‌کند. بیمار از خستگی صبحگاهی و اختلالات حافظه شاکی است، در معاینه تندرست جنرالیزه بدن وجود دارد. بیمار سابقه‌ی سندرم روده‌ی تحریک‌پذیر و گزگز اندام‌ها را ذکر می‌کند. تست‌های معمول شامل CBC diff، ESR، CRP، TSH: و بیوشیمی بیمار نرمال است. کدام گزینه‌ی را مناسب می‌دانید؟ (پره‌انترنی اسفند ۹۶ - قطب کرمان، شمال و اصفهان)
(الف) درخواست ANA، RF
(ب) تکرار مجدد ESR، CRP، CBC
(ج) نیاز به اقدام تشخیصی اضافه ندارد
(د) انجام تست‌های نوار عصب و عضله NCV EMG
🍏 اینم جوابش 📌
ج