

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۱- مرد جوان ۲۲ ساله با تب، سردرد و استفراغ بستری و بلافاصله LP می شود. در رنگ آمیزی گرم مایع مغزی نخاعی، کوکسی های گرم منفی که بعضا بصورت دیپلوکوک هستند رویت می شود. مناسب ترین آنتی بیوتیک پیشنهادی چیست؟

الف) وانکومايسين + سفتریاکسون

ب) سفوتاکسیم

ج) آمپی سیلین

د) پنی سیلین جی

۲- آقای ۶۰ ساله با سردرد و حالت تهوع ۲ ماهه مراجعه کرده است. در LP انجام شده  $WBC=10$   $Protein=50$   $Glucose=10$  گزارش شده است. کدامیک از تشخیصهای افتراقی زیر محتمل تر است؟

الف) مننژیت کارسینوماتوز

ب) پان سینوزیت مزمن

ج) سیفیلیس ثالثیه

د) لایم

۳- کودک ۱۰ ساله با بیماری مادرزادی قلبی به دلیل آبسه مغزی بستری شده است. مناسب ترین درمان امپریک کدام است؟

الف) پنی سیلین + سولفانامید + مترونیدازول

ب) سفتریاکسون + مترونیدازول

ج) سفتریاکسون

د) پنی سیلین + مترونیدازول

۴- بیماری با تشخیص عفونت شانت بطنی صفاقی بستری شده است. در کشت رزرویور پروپیونی باکتریوم آکنه رشد می کند و پلئوسیتوز، پروتئین بالا و قند پائین رویت می گردد. آنتی بیوتیک شروع و شانت خارج می شود و درن اکسترنال تعبیه می گردد. مناسب ترین زمان برای تعبیه مجدد شانت چه زمانی است؟

الف) سه روز پس از خروج شانت

ب) در صورتی که کشتهای پی در پی CSF منفی شد، ۷ روز قبل از تعبیه مجدد شانت آنتی بیوتیک دریافت کند.

ج) در صورتی که کشتهای پی در پی CSF منفی شد، ۳ روز قبل از تعبیه مجدد شانت آنتی بیوتیک دریافت کند.

د) در صورتی که کشتهای پی در پی CSF منفی شد، ۱۰ روز قبل از تعبیه مجدد شانت آنتی بیوتیک دریافت کند.

۵- کودک ۱۰ ساله با حملات ناگهانی دوره ای دو ماهانه تب بالا، فارنژیت اگزوداتیو، لنفادنوپاتی گردنی و آفتهای دهانی همراه با ESR بالا و لکوسیتوز تحت بررسی قرار دارد. حملات هر بار ظرف ۴-۵ روز کاملا بهبود می یابد و حال عمومی بیمار و آزمایشات در فواصل بین حملات کاملا نرمال است. در همه اپیزودها اسمیر و کشت گلو از نظر استرپتوکوک گروه آ منفی

بوده است. در مورد مشکل ایشان، کدام مورد صحیح است؟

الف) هر اپیزود با یک دوز پردنیزون 1-2 mg/kg سریعاً برطرف می شود.

ب) کل سندرم بطور متوسط ۴-۵ سال طول می کشد.

ج) در تقریباً تمام موارد تونسیلیکتومی منجر به بهبودی پایدار علائم می شود.

د) همه موارد

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۶- بیماری با تشخیص آرتريت سپتيك ناشي از استافيلوكوك آرئوس تحت درمان داروئي با وانكومايسين و درناژ روزانه مفصل است. انديكاسيون تجويز لينزوليد در اين بيمار شامل همه موارد زير است، بجز:

الف) VISA

ب) عدم تحمل وانكومايسين

ج) حساسيت به وانكومايسين

د) عدم پاسخ به درمان پس از ۷ روز

۷- بيماري مبتلا به بيماري سيكل سل دچار استئوميليت فمور شده است. در صورت عدم نمونه گيري از استخوان مناسب ترين

درمان امپريك کدام است؟

الف) وانكومايسين + سفترياکسون

ب) سيپروفلوکساسين

ج) پني سيلين جی

د) آمپي سيلين + جنتاميسين

۸- آقايي به دليل وجود ۵-۶ عدد گلبول سفيد در آناليز Semen به شما ارجاع شده است. در چندين نوبت جواب آناليز يکسان

بوده است. بيمار علامت باليني خاصي ندارد. کشتهای مکرر Semen منفي بوده است. در معاینه پروستات دردناک است.

کشتهای ادرار منفي و آناليز ادرار نرمال است. سونوگرافي پروستات نرمال گزارش شده است. ESR, CRP بالاست.

تشخيص شما چيست؟

الف) پروستاتيت حاد باکتريال

ب) پروستاتيت مزمن باکتريال

ج) اپيديميت التهابي

د) پروستاتيت التهابي

۹- بيماري با سابقه هرپس ژنيتال کانديد جراحی ديسک کمر است. جهت پيشگيري از فعاليت مجدد هرپس ناشي از جراحی

کدام مورد را پيشنهاده مي کنيد؟

الف) وال آسيکلوویر از ۲۴ ساعت قبل از عمل تا ۳-۵ روز پس از عمل

ب) فام سيکلوویر از ۷۲ ساعت قبل از عمل تا ۳-۵ روز پس از عمل

ج) آسيکلوویر ۴۸ ساعت قبل از عمل و ادامه آن برای ۳-۵ روز

د) وال آسيکلوویر از ۱ ساعت قبل از عمل و ادامه آن برای ۱-۲ روز

۱۰- همسر خانم بارداری دچار مننگوکوکسمی حاد شده است. جهت پيشگيري از ابتلاي خانم کدام مناسب تر است؟

الف) کپسول ريفامپين ۶۰۰ ميلي گرم هر ۱۲ ساعت برای ۲ روز

ب) کپسول آزيترومايسين ۱ گرم دوز منفرد

ج) قرص سيپروفلوکساسين ۵۰۰ ميلي گرم دوز منفرد

د) آمپول سفترياکسون ۲۵۰ ميلي گرم عضلاني دوز منفرد

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۱۱- آقای ۵۰ ساله به دنبال اهداء خون متوجه می شود مبتلا به هیپاتیت B می باشد در بررسی به عمل آمده HBeAg مثبت،  
AST=20, ALT=30 ، HBcAb مثبت ، HbeAb منفی INR= 1 ، Alfa fp=3(NL) ، Alp=320 و سونوگرافی  
طبیعی گزارش شده است از بیمار PCR به عمل آمده که viral load = 3.000.000 IU/ml بوده است . اقدام بعدی برای  
بیمار کدام است ؟

الف- شروع فوری درمان

ب- انجام بیوپسی کبد

ج- ارزیابی بیمار هر ۴-۶ ماه

د- انجام آزمایش هیپاتیت D

۱۲- آقای ۳۰ ساله HIV مثبت از دو روز پیش به طور ناگهانی دچار تاری دید و فلوتر چشم راست شده است در معاینه  
افتالموسکوپي اگزوداهای سفید رنگ پنبه مانند در مسیر عروق همراه با نقاطی از خونریزی دیده می شود بیمار CD4=45  
دارد و تحت درمان داروهای آنتی رتروویرال است کدام یک از موارد زیر را جهت مدیریت بیمار پیشنهاد میکنید؟

الف- گانسیکلوویر

ب- آسیکلوویر

ج- پریمتامین + سولفادیازین + لکورین

د- تغییر داروهای آنتی رتروویرال

۱۳- درمعتادان تزریقی مبتلا به اندوکاردیت غیر عارضه دار دریچه تریکاسپید ناشی از MSSA ، کدام رژیم آنتی بیوتیکی زیر  
توصیه نمی شود؟

الف کلوزاسیلین + جنتامایسین

ب- نفیسیلین + سیپروفلوکساسین

ج- سفازولین + آمیکاسین

د- لووفلوکساسین + ریفاپین

۱۴- آقای ۴۰ ساله پرنده فروشی از یک هفته پیش دچار تب، سرفه خشک، سردرد و میالژی شده است. در معاینه اسپلنومگالی دارد.  
در CXR کانسالدیشن در لوب تحتانی ریه راست دارد. با توجه به محتملترین تشخیص کدام درمان زیر مناسبتر است؟

الف- ماینوسایکلین

ب- آزیترومایسین

ج- لووفلوکساسین

د- داکسی سایکلین

۱۵- دامپزشک جوانی توسط میمون ماکاک سالمی گاز گرفته شده است. جهت پیشگیری از ابتلا دامپزشک به هرپس B با شما  
مشورت می شود. چه توصیه ای دارد؟

الف- بستری و تزریق گانسیکلوویر وریدی

ب- تجویز سرپایی قرص آسیکلوویر

ج- ۵ هفته پیگیری و درمان در صورت علامتدار شدن

د- نیازی به اقدام خاصی نمی باشد

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۱۶- خانم ۳۰ ساله از دو هفته پیش دچار خستگی و تنگی نفس فعالیتی بدون تب شده است. ارگانومگالی ندارد. هماتوکریت ۱۵٪ و LDH و بیلی روبین سرمی نرمال دارد. شمارش رتیکولوسیت ۲۵٪، WBC= 4500 با ۶۵٪ نتروفیل و پلاکت ۳۰۰۰۰۰ دارد. مغز استخوان نرموسلولار با giant pronormoblasts پراکنده است. آنتی بادی اختصاصی پاروویروس (IgM, G) B19 منفی است. با توجه به احتمال ترین تشخیص کدام تست را بر روی سرم بیمار درخواست می کنید؟

الف- CMV DNA PCR

ب- Parvovirus B19 DNA PCR

ج- EBV DNA PCR

د- HTLV- 1 RNA PCR

۱۷- آقای ۲۵ ساله IVDU با تب بستری شده است در اکوکاردیوگرافی وژتاسیون روی دریچه تریکاسپید دارد. در کشت خون بیمار باسیل گرم منفی هوازی متحرک رشد میکند که کلونی های صاف و گرد به رنگ آبی متمایل به سبز و بوی شبیه به انگور دارد. کدام درمان زیر را برای بیمار ارجح است ؟

الف پیپراسیلین تازوباکتام

ب- پیپراسیلین + توبرامایسین

ج- سیپروفلوکساسین + جنتامایسین

د- سفتریاکسون + آمیکاسین

۱۸- در بیمار معتادی که بعلت تاری دید وضعف عضلانی مراجعه نموده در معاینه تب ندارد مخاط دهان خشک و بیمار هوشیار است. در کشاله ران سمت راست زخم عفونی و بدبوی محل تزریق مشهود است. قدرت عضلات اندامها بصورت قرینه کاهش یافته مردمک ها میدریاز و بیمار از اسهال در دو روز گذشته نیز شاکی است. کدامیک از علائم بیمار با بوتولیسم ناشی از زخم مغایرت دارد؟

الف- اسهال

ب- هوشیار بودن بیمار

ج- میدریاز

د- تاری دید

۱۹- در فرد معتاد وریدی که با علائم شبیه کزاز مراجعه نموده و در گذشته چند بار قصد خود کشی داشته است استفاده از کدامیک از داروهای زیر اورژانسی نیست ؟

الف- بنزودیازپین ها

ب- بلوک کننده عصب عضلانی

ج- دیفن هیدرامین

د- مترونیدازول

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۲۰- در مورد آقای ۳۰ ساله مورد ALL و تحت کموتراپی که دچار سردرد، احتقاق بینی و ترشحات آبکی از بینی شده است با شما مشورت میشود. علائم بیمار از حدود ۳ روز قبل شروع شده است. در معاینه بیمار هوشیار است  $T=37.8^{\circ}C$  دارد و سایر علائم حیاتی نرمال است. در معاینه ته حلق PND و مختصری اریتم دارد. اثری از نکروز در کام و توربینه های بینی دیده نمی شود. در CT اسکن سینوس ها ضخیم شدگی مخاط سینوس های ماگزیلاری و اتموئید و سطح مایع - هوا در سینوسها بدون خوردگی استخوان و افزایش ضخامت عضلات اکسترا اربیتال گزارش شده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف شروع امپریک وریکونازول

ب- شروع امپریک آمفوتریسین B

ج- شروع امپریک پوساکونازول

د- مشاوره اورژانسی ENT و تصمیم گیری جهت شروع آنتی فونگال بر اساس شواهد اندوسکوپی

۲۱- آقای ۵۰ ساله بستری در ICU و تحت درمان با تازوسین و وانکومايسين در روز بیستم بستری دچار شروع مجدد تب و افزایش ترشحات لوله تراشه می گردد در بررسی های انجام شده در CXR بیمار، ندول منفرد در ریه راست به همراه Halo sign دیده می شود. کدام اقدام تشخیصی با ویژگی بیشتری عامل مسبب را نشان میدهد؟

الف- کشت BAL

ب- گالاکتومانان سرم

ج- گالاکتومانان نمونه BAL

د- کشت و میکروسکوپی نمونه بیوپسی

۲۲- جهت جلوگیری از عفونت زخم در بیمار کاندید هیستراکتومی کدام رژیم پروفیلاکسی ارجح است؟

الف- سفوکستین از نیم ساعت قبل از پروسیجر و ادامه آن تا ۲۴ ساعت

ب- وانکومايسين از نیم ساعت قبل از پروسیجر و ادامه آن تا ۲۴ ساعت

ج- آمپی سیلین - سولباکتام از یک ساعت قبل از پروسیجر و ادامه آن تا ۴۸ ساعت

د- وانکومايسين از دو ساعت قبل از پروسیجر و ادامه آن تا ۲۴ ساعت

۲۳- خانم باردار ۱۶ هفته سالم و بدون بیماری زمینه ای با جواب آزمایش Anti toxo IgM+ و Anti toxo IgG+ به شما

مراجعه می کند، اقدام مناسب کدام است؟

الف- درخواست سرولوژی در آزمایشگاه رفرانس جهت تایید عفونت اخیر

ب- تکرار سرولوژی ۲-۳ هفته بعد

ج- شروع درمان با اسپیرامایسین

د- شروع درمان با پریمتامین - سولفادیازین - فولینیک اسید

۲۴- خانم ۵۰ ساله اینتوبه و بستری در ICU، یک هفته پس از اینتوباسیون دچار تب و ترشحات چرکی لوله تراشه شده است.

در CXR انفیلتراسیون وسیع لوب میانی ریه راست دیده می شود که در گرافی های قبلی بیمار دیده نمی شود. کدام رژیم

آنتی بیوتیکی را جهت درمان امپریک بیمار تا آماده شده جواب کشت ها انتخاب می کنید؟

الف- سفپایم + سیپروفلوکساسین

ب- سفپایم + وانکومايسين

ج- سفپایم + وانکومايسين + سیپروفلوکساسین

د- مروپنم + وانکومايسين + سفپایم

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۲۵- پرستار بخش پیوند به شما مراجعه می کند وی اظهار می کند که باردار است و در حال حاضر در بخش پیوند یک بیمار HSCT مبتلا به پنومونی CMV بستری و تحت مراقبت است. جهت پیشگیری از انتقال CMV به پرستار کدام مورد را توصیه میکنید؟

- الف - پرستار مجاز نیست از بیمار فوق مراقبت کند و باید فعلا در بخش دیگری مشغول به کار شود.
- ب- پرستار با رعایت Universal/ standard precaution و بهداشت دست می تواند به مراقبت از بیماران در بخش پیوند ادامه دهد.
- ج- پرستار فقط در صورتی می تواند در بخش پیوند به کار خود ادامه دهد که بیمار فوق در strict Isolation باشد.
- د- پرستار فقط در صورتی می تواند در بخش پیوند کار کند که خود قبلا CMV Ab مثبت بوده باشد.

۲۶- پسر بچه ۱۰ ساله ای با شکایت اسهال مراجعه کرده است. مشکل بیمار از ۱۰ روز قبل همراه با کرامپ شکمی و malaise و حالت تهوع شروع شده است. در S/E انجام شده  $WBC=0$ ،  $RBC=0$  و کیست های ژیا ردیا دیده شده است. کدام داروی زیر در درمان وی کاربرد ندارد؟

- الف- تینیدازول
- ب- آلبندازول
- ج- فورازولیدون
- د- میندازول

۲۷- بیمار مبتلا به TB ریوی و تحت درمان چهار دارویی با ایزو نیازید، ریفامپین، اتامبوتول و پیرازینامید دچار زردی و تیره شدن رنگ ادرار شده است. در بررسی های انجام شده  $AST=780$  و  $ALT=820$  و ALKP افزایش یافته ،  $Bill T=12$  و  $D=8.5$  داشته است . کدام داروی زیر با احتمال بیشتری مسبب علایم فوق در بیمار است؟

- الف) ایزونیاژید
- ب) ریفامپین
- ج) اتامبوتول
- د) پیرازینامید

۲۸- بیمار پیوند کلیه دچار پنومونی ناشی از پنوموسیستیس جیرووسی شده است. در مورد نوع ایزولاسیون بیمار با شما مشورت می شود. کدام مورد را توصیه می کنید؟

- الف) بیمار باید در اتاق جداگانه ای از سایر بیماران نقص ایمنی تحت مراقبت قرار گیرد.
- ب) هیچگونه ایزولاسیونی نیاز نیست.
- ج) ملاقات کنندگان بیمار باید اصول Airborne precaution را رعایت کنند
- د) ملاقات کنندگان بیمار باید اصول droplet precaution را رعایت کنند.

۲۹- خانم جوانی با شکایت ترشحات واژینال و خارش ژنیتالیا مراجعه کرده است. در بررسی ترشحات واژینال تریکو مونس های متحرک مشاهده می شود. بیمار ذکر میکند که به مترونیدازول حساسیت دارد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) تجویز تک دوز ۲ گرمی تینیدازول
- ب) تجویز مترونیدازول به شکل اینتراواژینال
- ج) تجویز کلیندامایسین
- د) حساسیت زدایی

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۳۰- کودک ۶ ساله مبتلا به ایدز و آنمی سیکل سل که از سه سال قبل تحت درمان با پنی سیلین پروفیلاکتیک بوده و دوره کامل واکسیناسیون پنوموکوک را نیز دریافت کرده است و تاکنون سابقه ابتلا به PSS نداشته است مراجعه کرده است. در مورد آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک در این فرد کدام مورد صحیح است؟

الف- باید مادام العمر آنتی بیوتیک پروفیلاکسی بگیرد.

ب- اکنون می تواند پروفیلاکسی را قطع کند

ج- در صورت عدم وقوع PSS سال آینده می تواند پروفیلاکسی را قطع کند.

د- با توجه به عدم سابقه PSS از ابتدا نیازی به آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک نداشته است.

۳۱- آقای ۶۰ ساله ای که به علت پنومونی آسپیراسیون تحت درمان با سفتریاکسون و کلیندامایسین است، در روز دهم بستری دچار افت فشار خون ، تب، درد و تندرینس ژنرالیزه شکم و آسیت شده است در سونوگرافی شکم قطر کلون افزایش یافته و مایع آزاد در پریتونئین رویت شده است . کدام رژیم آنتی بیوتیکی زیر را تا آماده شدن جواب آزمایشات برای بیمار انتخاب می کنید؟

الف- وانکومایسین Bid/IV/ 1 gr + مترونیدازول 500mg /گواژ/ TDS

ب- وانکومایسین 500mg /گواژ/ روزانه

ج- وانکومایسین 500mg /گواژ/ روزانه + مترونیدازول TDS/IV/500mg

د- مترونیدازول IV/500mg روزانه

۳۲- مرد ۲۰ ساله به علت سرفه ، خلط ، تب و درد پلورتیک قفسه سینه در طرف راست از دو روز قبل مراجعه نموده است .

سابقه بیماری خاص و مصرف دارو را ذکر نمی کند . حال عمومی خوب است T:38.5 RR:20 BP:  $\frac{120}{80}$  PR:80  
سمع ریه کراکل در قاعده ریه راست و در گرافی ریه انفیلتراسیون آلوئولر در همان ناحیه مشاهده می شود به نظر شما مصرف کدام یک از داروهای زیر تاثیر کمتری در درمان بیماری وی دارد؟

الف- داکسی سیکلین

ب- سفیکسیم

ج- اریترومایسین

د- کلاریترومایسین

۳۳- کارورز بخش اطفال به دنبال بیماری ویروسی تنفسی شدید و بهبودی موقت چند روزه با تب بالا و سرفه پروداکتیو و تنگی نفس مراجعه نموده که در گرافی قفسه سینه وی انفیلتراسیون آلوئولر و نکروز در بعضی از نواحی دیده می شود . در اسمیر خلط وی کوکسی گرم مثبت فراوان و در کشت آن MRSA گزارش می شود . تجویز کدام یک از ترکیبات زیر تاثیر کمتری در درمان وی دارد؟

الف- وانکومایسین

ب- لینزولید

ج- داپتومایسین

د- تیکوپلانین

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۳۴- تجویز کدام یک از آنتی بیوتیک‌های زیر تاثیر کمتری در درمان بیمار مبتلا به آبسه ریه دارد؟

الف- داکسی سایکلین

ب- آموکسی سیلین - کلانولانیک اسید

ج- موکسی فلوکسازین

د - کلیندامایسین

۳۵- انجام لوپکتومی در کدام یک از موارد زیر در **Management** بیمار مبتلا به پنومونی مزمن نقش کمتری دارد؟

الف- پنومونی تخریبی مزمن

ب - میکرو آبسه های متعدد در لوب درگیر

ج- گانگرن ریه

د- برونشکتازی منتشر

۳۶- تجویز کدام یک از کینولون‌های زیر تاثیر کمتری در درمان زنان مبتلا به **Uncomplicated cystitis** دارد؟

الف- سیپروفلوکسازین

ب- افلوکسازین

ج- لووفلوکسازین

د- موکسی فلوکسازین

۳۷- کدام یک از پاتوژن های زیر در ایجاد آبسه طحالی نقش کمتری دارد؟

الف- Streptococci

ب- anaerobes

ج- Staphylococci

د- Salmonellae

۳۸- در کدامیک از موارد زیر در درمان بیمار مبتلا به **Typhlitis** مداخله جراحی فوری اندیکاسیون کمتری دارد؟

الف- نوتروپنی شدید

ب- خونریزی پایدار گاسترواینستینال

ج- پرفوراسیون اینتراپریتونال

د- سپسیس کنترل نشده

۳۹- کدامیک از رژیم های آنتی بیوتیکی زیر در درمان تجربی **Native valve culture – negative IE** مناسبتر می باشد؟

الف- سیپروفلوکسازین + وانکومایسین + ریفامپین

ب- داکسی سایکلین + ریفامپین + سیپروفلوکسازین

ج- آمپی سولباکتام + جنتامایسین + سیپروفلوکسازین

د- اریترومایسین + داکسی سایکلین + ریفامپین



نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۴۰- تجویز کدامیک از آنتی بیوتیکهای زیر در درمان بیماران مبتلا به آندوکاردیت دریچه مصنوعی ناشی از **Enterococcus faecium** مقاوم به پنی سیلین ، آمینوگلیکوزید و وانکومايسين تاثير کمتری دارد؟

الف- کینوپریستین - دالفوپریستین

ب- لینزولید

ج- داپتومايسين

د- ایمی پنم سیلاستاتین

۴۱- بیماری با سابقه قبلی آندوکاردیت عفونی درمان شده و آنافیلاکسی به ترکیبات پنی سیلین قرار است تحت عمل جراحی لته قرار گیرد. به نظر شما مناسب ترین آنتی بیوتیک برای پیشگیری از اندوکاردیت عفونی در این بیمار کدامیک از موارد

زیر می باشد؟

الف- آزیترومايسين

ب- داکسی سایکلین

ج- کوتریموکسازول

د- مترونیدازول

۴۲- خانم ۲۸ ساله که حدود سه هفته پیش از استرالیا به ایران آمده است با فلج عصب صورتی دوطرفه مراجعه کرده است .

بیمار از سردرد و درد گردن متناوب و درد عضلانی اسکلتی مداوم شاکی است. در معاینه بیمار **malar rash** دارد و روی

تنه ضایعات ماکولر حلقوی دارد که اظهار میدارد روزهای قبل کوچکتر بوده اند و اکنون بزرگتر شده اند. در معاینه بیمار

اسپلنومگالی و لنفادنوپاتی ژنرالیزه و کونژیکتیویت فولیکولار دارد. آرتریت زانوی راست نیز دیده می شود و در مایع مغزی

نخاعی پلئوسیتوز لینفوسیتار گزارش شده است. درمان ارجح در این بیمار کدام است؟

الف : داکسی سیکلین

ب : سفوروکسیم آگزتیل

ج : سفتریاکسون

د: کورتیکواستروئید

۴۳- مرد ۳۵ ساله که به دلیل پسوریازیس تحت درمان با داروی **infiximub** بوده است اکنون با کاهش سطح هوشیاری

به اورژانس آورده شده است . در شرح حال بیمار از 4 روز پیش دچار تب و اسهال و سردرد شده است و از روز گذشته دچار

افت سطح هوشیاری تدریجی شده است. کدام عامل بیشتر مطرح است؟

الف : هرپس سیمپلکس

ب : لیستریا منوسیتوزن

ج : هموفیلوس آنفلوانزا

د : بران هاملا کاتارالیس

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۴۴- خانم ۴۰ ساله با سابقه تنگی دریچه میترال ، که به دلیل شلی مثانه تحت عمل جراحی قرار گرفته است و مجبور به استفاده از سوند ادراری بوده است اکنون با حال عمومی بد، تب و لرز مراجعه کرده است. در معاینه نکته خاصی بدست نیامده است اما در آزمایشات افزایش مختصر آنزیمهای کبدی گزارش شده است و در کشت خون ارسال شده برای بیمار رشد باکتری  **$\beta$ -lactam and Glycopeptide susceptible Enterococcal species** گزارش شده است درمان انتخابی شما کدام است؟

- الف : آمپی سیلین + جنتامایسین
- ب : وانکومایسین + مروپنم
- ج : سیپروفلوکساسین + مروپنم
- د : تیکارسیلین + کلانولانیک اسید

۴۵- پسر بچه ۱۳ ساله به دنبال گلودرد چرکی استرپتوکوکی دچار کاردیت شده است که به دنبال بستری در بیمارستان حال عمومی وی خوب شده است و اکنون پس از یکماه درمان در اکوکاردیوگرافی ضایعه دریچه ای قلبی دیده نمی شود پیشنهاد شما در خصوص مدت زمان ادامه پروفیلاکسی با پنی سیلین برای جلوگیری از بروز عوارض غیر عفونی تب روماتیسمال حاد کدام است؟

- الف : تا آخر عمر
- ب : تا ۴۰ سالگی
- ج : تا ۲۱ سالگی
- د: تا ۵ سال (۱۸ سالگی)

۴۶-مرد ۳۳ ساله بدنبال شنا در استخر آب گرم دچار ضایعات پوستی ندولار قرمز رنگ و دردناک در ناحیه کف پا شده است . وی اظهار میدارد که در هنگام راه رفتن در استخر دچار خراشیدگی کف پا شده است و این ضایعات بدنبال آن بوجود آمده است. با توجه به عامل احتمالی بیماری کدامیک از پیشنهادات زیر کمتر مطرح میگردد؟

- الف : تعطیل کردن استخر برای یک هفته
- ب: ازون درمانی آب استخر
- ج : کلرینه کردن آب با دوز بالاتری از کلر
- د : استفاده از آمونیوم ۴ ظرفیتی برای تمیز کردن کف استخر

۴۷- سربازی به دنبال گلوله خوردگی به قفسه سینه و بستری در بخش مراقبت های ویژه دچار عفونت ریه ها شده است . در بررسی های به عمل آمده از خلط بیمار باکتری کوکوباسیل گرم منفی رشد کرده است . آنتی بیوگرام نشان دهنده حساسیت باکتری به آنتی بیوتیکهای مختلف از جمله آمپی سیلین ، جنتامایسین ، کلاستین و مروپنم می باشد. به نظر شما کدام یک از آنتی بیوتیکها اثر درمانی کمتری خواهد داشت؟

- الف: آمپی سولباکتام
- ب : کلاستین
- ج : جنتامایسین
- د : مروپنم

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۴۸- مرد ۴۵ ساله که دو هفته پیش به زنجان سفر کرده بوده است و سابقه گزش با کنه در آنجا را دارد با تب ، لرز ، عرقریزش شدید و افت فشارخون به اورژانس آورده می شود. در لام خون محیطی بیمار باکتریهای باریک و کشیده و به شکل مارپیچ در خارج گلبولهای قرمز دیده می شود. با توجه به این یافته، بیمار تحت درمان داکسی سیکلین قرار میگیرد اما دو ساعت پس از تجویز آنتی بیوتیک حال بیمار بدتر می شود و افت فشارخون بیشتر می شود و بیمار دچار دیسترس تنفسی می گردد. در خصوص این بیمار کدام جمله نادرست است؟

- الف : تجویز پردنیزولون می تواند در بهبودی این وضعیت بیمار کمک کننده باشد
- ب : تجویز آسپیرین هر ۴ ساعت تا ۴۸ ساعت در بهبودی این بیمار کمک کننده است
- ج : تجویز هیدروکورتیزون قبل از تجویز داکسی سایکلین میتواند از بروز این اتفاق جلوگیری کند
- د : تجویز داروی infliximub میتواند در بهبودی این بیمار کمک کننده باشد.

۴۹- دامپزشکی هنگام واکسیناسیون یک بز با واکسن بروسلا دچار نیدل استیک می شود پیشنهاد شما کدام است؟

- الف : نیاز به کار خاصی ندارد
- ب : باید ریفامپین و داکسی سیکلین شروع نمود
- ج : لازم است دو هفته بعد از این اتفاق تست رایت انجام داد و تصمیم گیری کرد
- د : باید کوتریموکسازل شروع نمود

۵۰- کدامیک از موارد زیر در ناقل مزمن شدن عفونت سالمونلا تیفی کمتر موثر است؟

- الف: ناهنجاری مجاری صفراوی
- ب : وجود سنگ صفراوی
- ج : آلودگی همزمان مثانه با شیستوزوما هماتوبیوم
- د : سن کودکی

۵۱- در کودکی که مبتلا به اسهال شیگلایی شده است کدامیک از داروهای زیر برای درمان بیمار کمتر انتخاب می شود؟

- الف : سیپروفلوکساسین
- ب : سفتریاکسون
- ج : جنتامایسین
- د: آزیترومایسین

۵۲- مرد ۳۳ ساله شالیکار را با تب و گرفتاری آلوئولار ریوی دو طرفه همراه با هموپتزی به اورژانس آورده اند. در شرح حال بیماری فعلی از حدود یک هفته پیش آغاز شده است اما بیمار اظهار می دارد که حدود دو هفته پیش علائمی از آنفلوآنزا داشته است که به پزشک مراجعه کرده است و با درمان بهبود یافته است. به نظر شما کدام اقدام صحیح است؟

- الف : شروع داکسی سیکلین
- ب : شروع ریباویرین
- ج : شروع HRZE
- د : شروع پردنیزولون

\*\*\*\*\*

۵۳- بیمار HIV مثبت با اختلال در تمرکز حواس و خاطره، **social withdrawal**، بد خط شدن و از دست دادن بالانس و تعادل مراجعه کرده است. در معاینه کلینیکی کاهش در به یاد آوردن خاطرات اخیر و عدم پایداری در هنگام راه رفتن و کاهش رفلکس مراجعه کرده است. در بررسی CSF لئوسیتوز پلئوسیتوز باشد کم و افزایش پروتئین گزارش شده است. کدام یک در مورد بیماری وی صحیح به نظر می رسد.

الف) تشخیص قطعی این بیماری با بررسی PCR مایع CSF است .  
ب) CT بر MRI جهت تشخیص افتراقی این بیماری با بیماریهای دیگر مانند PML ترجیح داده می شود.  
ج) افزایش پلاکت می تواند به عنوان فاکتور خطر جهت ابتلا به این بیماری مطرح باشد.  
د) تشخیص HAND در این بیمار می تواند مطرح باشد.

۵۴- آقای ۴۰ ساله HIV مثبت با  $CD_4 = 150$  با شرح حال سرفه های پروداکتیو از سه هفته قبل با تست پوستی توبرکوبین (TST) منفی مراجعه کرده است. بیمار ذکر می کند هم اتاقی وی در زندان با تشخیص سل ریوی هفته قبل درمان ضد سل را شروع کرده است. اقدام مناسب جهت بیمار کدام است؟

الف) شروع درمان ضد رترووایرال و انجام TST پس از رسیدن  $CD_4$  به بیش از ۲۰۰  
ب) انجام CXR و ارسال نمونه خلط از نظر ABF  
ج) شروع پروفیلاکس با ایزونیاژید به مدت ۹ ماه  
د) بررسی از نظر سایر علل سرفه غیر از TB و تکرار سالانه TST

۵۵- خانم ۵ هفته باردار ۳۰ ساله و HTV مثبت با  $CD_4 = 280$  به شما مراجعه می کند. بیمار شکایتی از بیماری خاصی ندارد و به گفته خودش صرفاً جهت چک آپ مراجعه کرده است . اقدام صحیح در مورد بیمار چیست؟

الف) شروع درمان آنتی رترووایرال با Emtricitabine- Tenofovir و efavirenz در اسرع وقت .  
ب) شروع درمان آنتی رترووایرال با Nevirapine, Emtricitabine- Tenofovir در اسرع وقت.  
ج) شروع درمان با emtricitabine – Tenofovir و Efavirenz از هفته ۱۲ بارداری  
د) شروع درمان با Emtricitavine- Tenofovir و Nevirapine از هفته ۱۲ بارداری

۵۶- کدامیک از گزینه های زیر جزء معیارهای تعریف مورد در سندرم شوک توکسیک استریپتوکوکمی نمی باشد؟

الف) انعقاد منتشر داخل عروقی  
ب) کاهش سطح هوشیاری  
ج) بیلیروبین توتال مساوی یا بیشتر از ۲  
د) افیوژن صفاقی همراه با هایپوآلبومینمی

۵۷- در مورد تب خونریزی دهنده ایبولا کدام گزینه زیر غلط است؟

الف) دوره کمون آن ۲ تا ۲۱ روز است.  
ب) شروع علائم بشکل ناگهانی با تب، کسالت و میالژی است.  
ج) جهت تشخیص از سرولولوی و PCR استفاده می شود.  
د) جهت درمان از ریباویرین استفاده میشود.

نام و نام خانوادگی :

\*\*\*\*\*

۵۸- کدامیک از گزینه های زیر از ویژگیهای استافیلوکوک لوگدونسیس نمی باشد؟

- الف) سندرمهای بالینی مشابه استافیلوکوک اورئوس ایجاد می کند.
- ب) نسبت به سایر گونه های CoNS ویرولانیت تر است.
- ج) در تست آگلوتیناسیون لاتکس ممکن است با استافیلوکوک اورئوس اشتباه شود.
- د) معمولاً مقاوم به گلیکوپپتید است.

۵۹- دامپزشک جوانی با تب طول کشیده بستری شده است. در اکوکاردیوگرافی وژتاسیون روی دریچه میتراال دارد.

سرولوژی کوکسیلا بورنتی ۱/۶۴۰۰ است. درمان پیشنهادی شما کدامست؟

- الف) لوفلوکساسین + جنتامایسین
- ب) کوتریموکسازول + ریفامپین
- ج) داکسی سیکلین + هیدروکسی کلروکین
- د) سیپروفلوکساسین + کلاریترومایسین

۶۰- کدامیک از داروهای زیر را می توان جهت درمان زگیل تناسلی در دوران بارداری استفاده کرد؟

- الف) Trichloroacetic acid
- ب) 5-fluorouracil
- ج) polyphenon E
- د) Podophyllotoxin