



به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

پنج شنبه

۱۴۰۴/۰۸/۰۸

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴

رشته: طب سنتی ایرانی

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۰

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

طب سنتی ایرانی

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.





مروری بر کلیات طب سنتی ایران

- ۱- آقای ۳۱ ساله با شاخص توده بدنی ۱۹ و با شکایت تلخی دهان و بی خوابی مراجعه کرده است. احتمال افزایش غیر طبیعی یا غلبه کدام یک از عناصر چهارگانه در وی وجود دارد؟
 - (الف) عنصری که سبکی مطلق دارد.
 - (ب) عنصری که سنگینی مطلق دارد.
 - (ج) عنصری که سبکی نسبی دارد.
 - (د) عنصری که سنگینی نسبی دارد.
- ۲- در خصوص قوه وهم، کدام گزینه صحیح است؟
 - (الف) بخشی از قوای مدرکه ظاهری است.
 - (ب) درک معانی جزئی محسوسات است.
 - (ج) جلب منفعت یا دفع ضرر می کند.
 - (د) در درک صور محسوس کمک می کند.
- ۳- خلطی که سبب مادی آن، قسمت لزج و سرد غذاهاست، در تغذیه کدام عضو مرئوسه نقش دارد؟
 - (الف) ریه
 - (ب) نخاع
 - (ج) طحال
 - (د) استخوان
- ۴- آقای ۴۱ ساله با شاخص توده بدنی بالا به دنبال ابتلا به پنومونی در بیمارستان بستری و بعد از یک هفته با بهبود علائم ترخیص شده است، لیکن از ضعف و بی حالی شکایت دارد. مصرف کدام نوع غذاها در این بیمار توصیه می شود؟
 - (الف) غذاهایی که طبیعت را به تلاش بیشتری برای هضم وادار می کنند.
 - (ب) غذاهایی که جهت افزایش قوا، خون غلیظی تولید می کنند.
 - (ج) غذاهایی که به سرعت هضم شده و آماده مصرف بدن هستند.
 - (د) غذاهایی که قلیل غذا هستند و اختلال هضم نمی دهند.
- ۵- بیماری با شکایت احتباس ادراری مراجعه نموده است. همه اسباب ذیل، احتمالاً در بروز این اختلال موثر است، بجز:
 - (الف) سدّه در مسیر عبور
 - (ب) غلظت بیش از حد مواد
 - (ج) لزوجت ماده
 - (د) کاهش قوه ماسکه
- ۶- کدام عضو در دفع مواد زائد ناشی از هضم سوم و چهارم نقش کمتری دارد؟
 - (الف) پوست
 - (ب) روده
 - (ج) بینی
 - (د) گوش
- ۷- نبض دقیق چه خصوصیتی دارد؟
 - (الف) طویل، ضیق
 - (ب) عریض، منخفص
 - (ج) قصیر، شاق
 - (د) منخفص، ضیق
- ۸- در کدام یک از موارد زیر، با احتمال بیشتری رنگ ادرار به صورت سفید شیری یا سفید زجاجی در می آید؟
 - (الف) مرد ۳۷ ساله با قرمزی زبان و چهره، برآمدن رگ های بدن، شیرینی مزه دهان
 - (ب) خانم ۴۱ ساله، فربه، با نرمی پوست، پرخوابی، شلی عضلات، ضعف هضم و حافظه
 - (ج) جوان ۲۵ ساله با تلخی دهان، کم اشتها، تحریک پذیری، خشکی زبان و بینی
 - (د) خانم ۳۲ ساله، با لکه های تیره در پوست، تاخیر عادت ماهانه، وسواس، نگرانی

۹- فردی با مزاج ذاتی (مولودی) گرم و تر، صرف نظر از عوامل تأثیرگذار دیگر، در کدام شرایط زیر به اعتدال مزاج نزدیک تر خواهد شد؟

- الف) در سن جوانی و فصل تابستان
- ب) در سن پیری و فصل زمستان
- ج) در سن کهولت و فصل پاییز
- د) در سن رشد و فصل بهار

۱۰- کدام یک مرحله انحطاط بیماری است؟

- الف) نوزاد مبتلا به زردی فیزیولوژیک که ۲ روز در بیمارستان فتوتراپی و ترخیص شده است.
- ب) آقای جوان سالم که از دیروز گلودرد شده و امروز تب و لرز و درد عضلانی دارد.
- ج) خانم مسنی که به دلیل کانسر با متاستاز به کبد، شیمی درمانی دریافت می کند.
- د) خانم دیابتیک که با مصرف روزانه دو قرص متفورمین، قندخون کنترل شده دارد.

۱۱- افراد با مزاج گرم و تر، بیشتر مستعد کدام یک از بیماری های زیر می باشند؟

- الف) شب ادراری
- ب) وزوز گوش
- ج) ضعف جنسی
- د) بواسیر

۱۲- در خصوص تدابیر حفظ تندرستی، کدام گزینه صحیح نیست؟

- الف) وقت غذا خوردن زمانی است که میل واقعی به غذا وجود داشته باشد.
- ب) حمام رفتن قبل از غذا باعث ایجاد ضعف و سستی در بدن می شود.
- ج) تأخیر انداختن در وقت غذا احتمال بیماری صفراوی را بیشتر می کند.
- د) اختلال در میزان و کیفیت خواب باعث اختلال در هضم غذا می شود.

۱۳- در خصوص تدابیر غذا در بیماری، کدام گزینه صحیح نیست؟

- الف) کاهش توأم کمیت و کیفیت غذا زمانی کاربرد دارد که کم اشتها و ضعف هاضمه با امتلاء همراه باشد.
- ب) در اشتها زیاد و هضم قوی و نیاز بدن به تقویت و غذا، باید کمیت و کیفیت غذا افزایش یابد.
- ج) اگر اشتها زیاد و قوت کم باشد بهتر است کمیت غذا کاهش و کیفیت آن افزایش یابد.
- د) غذای با نفوذ سریع، وقتی کاربرد دارد که بدن نتواند تأخیر رسیدن غذا را تحمل کند.

۱۴- در خصوص طعم غذا، کدام گزینه صحیح است؟

- الف) غذای شیرین باعث اصلاح ضرر تحریک عصبی حاصل از غذای شور می شود.
- ب) غذای ترش به علت افزایش دادن اشتها چاق کننده است.
- ج) غذاهای بی مزه در اغلب موارد خاصیت دارویی دارند.
- د) طعم تلخی موجود در غذا مانع بسیاری از مضرات غذای شیرین می شود.

۱۵- مرد جوانی با شکایت خشکی دهان، کم اشتها و حالت تهوع به شما مراجعه کرده است و در معاینه پوست خشکی

دارد. جهت کاهش علائم و پیشگیری از عوارض بعدی، همه موارد زیر را توصیه می کنید، بجز:

- الف) در هنگام خالی بودن معده ورزش کند.
- ب) از استحمام طولانی خودداری کند.
- ج) گوشت ماهی تازه بیشتر استفاده کند.
- د) مصرف ادویه جات گرم مانند دارچین را محدود کند.

- ۱۶- در مورد خصوصیات گوشت گاو، همه موارد زیر صحیح است، بجز:
- (الف) غذائیت آن به نسبت سایر گوشت‌ها کم است.
 (ب) تولید خون غلیظ و سوداوی می‌کند.
 (ج) در مقایسه با گوشت گوسفند خشک است.
 (د) برای کسانی که کار سنگین می‌کنند مفید است.

- ۱۷- در مورد خواص مفردات، همه موارد زیر صحیح است، بجز:
- (الف) سنجد و سماق یبوست را، شلغم و شفتالو ملین
 (ب) غوره، آلبالو و سیب ترش، مسکن عطش
 (ج) بادام، خربزه و انجیر، چاق کننده
 (د) پسته، شاه بلوط بوداده و طرخون، مقوی باه

- ۱۸- عبارت: «دوایی که قوام اعضای فشرده را نرم کرده و موجب گشادی مسام آن‌ها و دفع فضولات می‌شود» تعریفی از کدام فعل دارویی است؟

(الف) مرخی (ب) جالی (ج) ملطف (د) لاذع

- ۱۹- همه افعال دارویی زیر به واسطه کیفیت «حرارت» پدید می‌آیند، بجز:

(الف) مفتّح (ب) مفتّت (ج) مقیّء (د) مفتحّ

- ۲۰- طعم از تأثیر برودت قوی در ماده لطیف و طعم از تأثیر حرارت معتدل در ماده معتدل ایجاد می‌شود.

(الف) حامض، تَفِه (ب) مرّ، دَسیم (ج) عَفص، حُلُو (د) حَرِیف، دَسیم

گزیده مباحث پزشکی (داخلی، جراحی، اطفال، زنان و مامایی)

- ۲۱- کدام یک از روش‌های زیر به تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد (evidence-based decision making) تعلق دارد؟

(الف) انتخاب روش درمان بر اساس تجربه و مشاهدات
 (ب) استفاده از نتایج مطالعات کنترل شده تصادفی (RCT)
 (ج) اعتماد به توصیه همکاران و اجماع خبرگان
 (د) اجرای درمان‌هایی که از نظر تاریخی متداول بوده‌اند

- ۲۲- کدام شرط باید برای یک برنامه غربالگری مؤثر تحقق یابد؟

(الف) بیماری مرحله بدون علامت قابل درمان نداشته باشد.
 (ب) آزمون غربالگری باید حساسیت و ویژگی پایین داشته باشد.
 (ج) درمان مؤثر برای بیماری وجود داشته باشد.
 (د) هزینه برنامه غربالگری باید بیش از هزینه درمان باشد.

- ۲۳- کدام ارزیابی آزمایشگاهی در بررسی بیمار با تب با علت نامشخص در بزرگسالان نیازی نیست؟

(الف) ESR/ CRP (ب) Total Protein (ج) AST/ ALT (د) Blood Sugar

- ۲۴- در مصرف کدام یک از داروهای زیر احتمال بروز واکنش فتوتوکسیک وجود دارد؟

(الف) دیکلوفناک (ب) پیروکسیکام (ج) هیدروکلروتیازید (د) پرومتازین

۲۵- کدام گزینه در مورد «اثر درمانی وابسته به دوز» (dose-response relationship) صحیح است؟

(الف) با افزایش دوز، پاسخ بالینی تا بی‌نهایت افزایش می‌یابد.

(ب) پس از رسیدن به دوز اشباع، افزایش بیشتر دوز تأثیری ندارد.

(ج) هرچه دوز کمتر باشد، پاسخ قوی‌تر است.

(د) پاسخ درمانی مستقل از دوز دارو است.

۲۶- درد قفسه سینه‌ای که مشخصه آن «فشار یا سنگینی که با فعالیت آغاز شده و با استراحت تخفیف می‌یابد» به کدام تشخیص نزدیک‌تر است؟

(الف) پلوریت

(ب) آنژین قلبی (ایسکمی میوکارد)

(ج) درد ریفلاکس گاستروازوفازیال

(د) اسپاسم عضلانی قفسه سینه

۲۷- در بیمار مبتلا به تنگی نفس حاد، کدام یافته بالینی بیشترین ضرورت را برای ارزیابی فوری و تصویربرداری قفسه سینه دارد؟

(الف) وجود هیپوکسی

(ب) سابقه آلرژی فصلی

(ج) سرفه خفیف شبانه

(د) درد عضلانی عمومی

۲۸- سرفه مزمن (بیش از ۸ هفته) که با خلط زرد-چرکی و تاریخچه سیگار همراه است، بیشتر به کدام تشخیص اشاره دارد؟

(الف) آسم آلرژیک

(ب) برونشیت یا عفونت مزمن

(ج) ریفلاکس گاستروازوفازیال

(د) آمبولی ریوی

۲۹- مهم‌ترین مکانیسم ایجاد آسیب در بیماری که با سابقه سیروز کبدی و ادم دست‌ها مراجعه می‌کند، چیست؟

(الف) هیپرآلرژیک موضعی

(ب) افزایش فشار سینوزوئیدی کبدی و افت فشار انکوتیک

(ج) انسداد لنفاوی مدیاستینال

(د) افزایش ترشح آلدوسترون ناشی از نارسایی کلیه

۳۰- کدام ویژگی در تاریخچه بالینی بیشتر نشان‌دهنده ریفلاکس معده-مری (GERD) به‌عنوان علت سرفه مزمن است؟

(الف) بدتر شدن سرفه در هنگام دراز کشیدن یا پس از غذا خوردن

(ب) سرفه شبانه با تب و خلط چرکی

(ج) سرفه مرتبط با کار در محیط‌های صنعتی و افزایش در محل کار

(د) شروع حاد پس از سفر هوایی طولانی

۳۱- بیماری در اورژانس به علت سیانوز تحت بررسی قرار دارد. در معاینه، پوست و غشای مخاطی بیمار درگیر است. کدامیک از تشخیص‌های زیر جهت بیمار مطرح می‌باشد؟

- الف) ترومبوز ورید عمقی
- ب) پدیده رینود
- ج) ترومبوفلیت
- د) تلانژکتازی هموراژیک ارثی

۳۲- اگر دو دارو در مسیر متابولیسم کبدی از یک آنزیم CYP مشترک استفاده کنند، چه پدیده‌ای ممکن است رخ دهد؟

- الف) افزایش دفع کلیوی
- ب) تداخل فارماکوکینتیک
- ج) کاهش جذب از دستگاه گوارش
- د) افزایش تولید آنزیم

۳۳- آقای ۵۲ ساله به علت پلی اوری تحت بررسی می‌باشد. حجم ادرار ۲۴ ساعته‌ی بیمار ۴/۵ لیتر و اسمولالیتیه ادرار ۵۵۰ میلی اسمول است. کدام اقدام تشخیصی را برای بیمار انجام می‌دهید؟

- الف) اندازه گیری قند ناشتا
- ب) اندازه گیری ADH پلاسما
- ج) اندازه گیری سدیم پلاسما
- د) الکتروفورز پروتئین‌های سرم

۳۴- دختر ۱۷ ساله به علت سردرد و ضعف و بی حالی به اورژانس مراجعه کرده است.

در معاینه فشارخون 90/60 mmHg و ضربان قلب ۸۲ در دقیقه دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

Bun: 30 mg/dl , Cr: 0.8 mg/dl , Na: 140 , K: 2.9 , Ca: 9 , P: 3.5 , Cl: 123 , Urine Ph: 5.8
Urine Na: 32 , Urine K: 17 , Urine Cl: 8
pH: 7.22 , Hco3: 8

تشخیص مناسب کدام است؟

- الف) اسیدوز توبولار کلیوی دیستال
- ب) اسهال
- ج) سندرم بارتر
- د) سندرم لیدل

۳۵- آقای میانسال با شکایت سردرد به اورژانس مراجعه کرده است. در صورت وجود کدامیک از موارد زیر علل جدی

مطرح و بررسی‌های بیشتر ضروری است؟

- الف) سردرد در افراد کمتر از ۵۵ سال
- ب) سردرد یک طرفه
- ج) شروع ناگهانی سردرد
- د) سردرد ضربان‌دار

۳۶- در مورد انجام برنامه غربالگری، در یک خانم ۵۸ ساله همه موارد زیر توصیه شده است، بجز؟

- الف) غربالگری سرطان‌های کولورکتال
- ب) تست DEXA جهت پوکی استخوان
- ج) غربالگری سرطان سرویکس
- د) غربالگری سرطان پستان

۳۷- آقای ۴۰ ساله تحت عمل جراحی رزکشن روده قرار گرفته است. بعد از عمل، فشار خون بیمار ۱۲۰/۷۵ روی ۷۵ است. آزمایشات به شرح زیر است:

BUN: 24 mg/dl , Cr: 1.5 mg/dl , Na: 120 mEq/l , Uric acid: 3.2 mg/dl , K: 3.5 mEq/l

Cl: 106 mg/dl

U/A: S.G: 10.12 , Protein: - , WBC: 1-2 , RBC: 2-3 , Urine Na: 40 meq/l

برای بیمار کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) SIADH ب) نارسایی آدرنال ج) پانکراتیت د) استفراغ

۳۸- در بیماری که با اسپلنومگالی مراجعه کرده است، در صورت وجود کدام یک از شرایط زیر، اسپلنکتومی تشخیصی لازم است؟

الف) احتقان به علت هیپرتانسیون پورت

ب) هوجکین stage I

ج) CML

د) هوجکین stage III

۳۹- آقای ۶۵ ساله، با سابقه طولانی مدت فشارخون بالا، با شکایت بی حسی و کرختی سمت راست صورت و سمت چپ بدن مراجعه کرده است. محتمل ترین علت این علائم کدام گزینه است؟

الف) Brainstem lesion

ب) C1 spinal cord transection

ج) Cortical lesion

د) Thalamic lesion

۴۰- درد ناشی از تحریک ملایم پوست آسیب دیده مانند ریختن آب گرم روی پوست آفتاب سوخته، ناشی از کدام مورد زیر است؟

الف) Central sensitization

ب) Referred pain

ج) Convergence-projection

د) Peripheral sensitization

۴۱- بیمار، آقای ۶۵ ساله ای است که به علت کانسر معده آماده عمل جراحی است. با توجه به مشکلات قلبی زمینه ای، همکاران متخصص قلب برای ایشان خطر بالا را در نظر گرفته اند. برای بررسی این بیمار قبل از اعمال جراحی از نظر قلبی، تمامی اقدامات زیر توصیه می شود، بجز:

الف) اکوکاردیوگرافی

ب) کاردیاک استرس تست

ج) نوار قلب کامل

د) اسکن هسته ای قلب

۴۲- در بیمار مبتلا به CKD که تحت درمان بدون نیاز به دیالیز است و عمل جراحی فتق برای وی انجام شده است، تجویز کدام یک از داروهای زیر منع مصرف دارند؟

الف) DDAVP

ب) NSAID

ج) CORTICOSTEROIDS

د) LOOP DIURETICS

۴۳- بیماری به علت انسداد مزمن خروجی معده طول کشیده، بستری شده و تحت درمان قرار می گیرد. کدام یک از تغییرات زیر در نوار قلب، تایید کننده اختلال الکترولیتی بیمار است؟

- الف) موج T برجسته
- ب) QRS پهن
- ج) قطعه ST بالا آمده
- د) PR INTERVAL کوتاه شده

۴۴- مهمترین اقدام در بیمار مبتلا به شوک سپتیک چیست؟

- الف) تجویز دوپامین
- ب) احیاء با کریستالوئید
- ج) آنتی بیوتیک تأخیری
- د) کنترل منشأ سپسیس

۴۵- بیمار آقای میانسالی است که بعلت GIST معده تحت گاسترکتومی الکتیو قرار گرفته است. در مورد زخم محل جراحی وی کدام گزینه صحیح است؟

- الف) پوشش گرم منفی ها لزومی ندارد.
- ب) آنتی بیوتیک پروفیلاکسی توصیه می شود.
- ج) پوشش بی هوازی های دهانی الزامی است.
- د) بخیه اولیه زخم انتخاب مناسبی نیست.

۴۶- در مدیریت راه هوایی در بیمار دچار شوک آنافیلاکتیک حاد، کدام درمان را توصیه می کنید؟

- الف) هپارین استنشاقی
- ب) اسپری سالبوتامول
- ج) اپی نفرین تزریقی
- د) پردنیزولون خوراکی

۴۷- در مورد کریکوتیروئیدوئومی کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟

- الف) استفاده از برش عمودی ارجحیت دارد.
- ب) غضروف کریکوتیروئید بصورت عمودی باز می شود.
- ج) با انتهای اسکالپل مسیر ورود لوله را باز می کنیم.
- د) از لوله شماره ۸ در مردان می توان استفاده کرد.

۴۸- بیمار آقای جوانی با $GCS=8$ و آسیب بسته مغزی و علائم حیاتی ناپایدار به اورژانس مرکز تروما آورده شده است.

در بدو ورود بیمار اینتوبه شده و تحت ونتیلاسیون مکانیکی قرار دارد. برای جلوگیری از آسیب ثانویه مغزی در این بیمار کدامیک از موارد باید بیشتر مد نظر باشد؟

- الف) احیا و اصلاح افت فشار خون
- ب) اصلاح هایپوکسی بیمار با افزایش درصد اکسیژن دمی دستگاه
- ج) افزایش تعداد سیکل تنفس دستگاه و اصلاح هایپرکربی
- د) اصلاح برادیکاردی بیمار با تجویز آتروپین

۴۹- بیماری به علت قفسه سینه شناور ناشی از شکستگی دنده ها و لهیدگی بافت ریه در اورژانس بستری است. تمام

اقدامات درمانی زیر در مدیریت این بیمار توصیه می شود، بجز:

- الف) سرم درمانی مناسب تا $CVP=12-15$
- ب) کنترل درد ناشی از شکستگی دنده ها بصورت بلوک بین دنده ای
- ج) ونتیلاسیون مکانیکی تنها در صورت بروز علائم نارسایی تنفسی
- د) تعویه چست تیوب در صورت وجود هموتوراکس همراه

۵۰- سوختگی دردناکی که تاول دارد و با فشار دادن ایجاد رنگ پیریدگی می شود و بافت درم مرطوب و ملتهب است چه درجه ای دارد؟

(د) درجه سه

(ج) درجه دو عمقی

(ب) درجه دو سطحی

(الف) درجه یک

۵۱- در مورد زخم های پیتیک کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

(الف) زخم های نوع دو و سه مرتبط با ترشح اسید نیستند.

(ب) زخم های ناشی از NSAID در گروهی جداگانه طبقه بندی می شوند.

(ج) پرفوراسیون شایع ترین عارضه زخم های ناشی از استرس است.

(د) برای پیشگیری از زخم های ناشی از استرس H2 BLOCKER توصیه نمی شود.

۵۲- نمای یک سگمان روده باریک ثابت و دیستنت که در گرافی های سریال تغییری نمی کند مؤید کدام پاتولوژی زیر است؟

(الف) تومور انسدادی روده باریک

(ب) انسداد CLOSED LOOP

(ج) ایلئوس روده باریک

(د) انواژیناسیون روده باریک

۵۳- در درمان دیورتیکولیت پرفوره کولون که بصورت شکم حاد تظاهر یافته و شکم حاوی آلودگی مدفوعی بوده است، کدام روش توصیه می شود؟

(الف) درناژ و شستشوی کافی

(ب) رزکسیون روده و آناستوموز اولیه

(ج) رزکسیون و کولستومی هارتمن

(د) بیرون گذاشتن محل پرفوراسیون بصورت استومی لپ

۵۴- در افتراق بین بیماری کرون و کولیت اولسراتیو کدام یک از موارد زیر کمتر کمک کننده است؟

(الف) وجود همزمان فیستول های پری آنال

(ب) تنگی سگمنتال

(ج) مگا کولون بعنوان تظاهر حاد بیماری

(د) اسهال های دوره ای

۵۵- در مورد روش های تشخیصی سنگ کیسه صفرا و بیماری های مرتبط با آن، کدام یک از گزینه های زیر صحیح می باشد؟

(الف) سونوگرافی به خوبی توانایی دیدن سنگ های یک میلی متر و بالاتر را دارد.

(ب) CT-SCAN برای تشخیص کوله سیستیت حاد از حساسیت مناسبی برخوردار است.

(ج) MRCP برای بررسی مجاری صفراوی و آنومالی های آن بسیار کمک کننده است.

(د) SCAN-HIDA برای تشخیص سنگ های CBD روشی بسیار مناسب است.

۵۶- بیمار آقای ۶۵ ساله ای است که با علائم ایکتر انسدادی بدون درد و تب به بیمارستان مراجعه کرده است. در معاینه شکم، بجز احساس لمس توده در زیر لبه دنده ای سمت راست نکته دیگری ندارد. در سونوگرافی انجام شده احتمال توده در ناحیه سر پانکراس برای بیمار مطرح شده است. بهترین روش تشخیصی برای رویکرد به بیماری وی کدام می باشد؟

(د) ERCP

(ج) MRCP

(ب) CT Scan

(الف) EUS

۵۷- درمورد توده‌های کبدی کدام جمله صحیح است؟

- (الف) برای افتراق آدنوم از FNH اغلب بیوپسی سوزنی توصیه می‌شود.
- (ب) تست‌های عملکرد کبدی در FNH برخلاف همانژیوم مختل می‌شوند.
- (ج) همانژیوم‌های بی علامت نیز بدلیل احتمال خونریزی باید برداشته شوند.
- (د) بیماران آدنوم، خانم‌های جوان با سابقه مصرف ترکیبات استروژنی هستند.

۵۸- خانم ۲۲ ساله‌ای با توده کروی و متحرک و بدون درد پستان مراجعه کرده است که در بررسی‌های تصویربرداری تشخیص فیبر آدنوم ۴ سانتی‌متری داده شده که در سیتولوژی هم تأیید شده است. توصیه شما چیست؟

- (الف) MRI و سپس تصمیم‌گیری بر اساس نتیجه آن
- (ب) بررسی‌های ماموگرافی و سونوگرافی سالیانه
- (ج) رزکسیون توده با مارژین مناسب
- (د) رزکسیون توده بصورت EXISIONAL

۵۹- در پروتکل‌های درمانی شوک سپتیک کدام یک از جملات زیر صحیح است؟

- (الف) برای جبران سریعتر حجم در ابتدا استفاده از ولون و آلبومین توصیه می‌شود.
- (ب) معیارهای سونوگرافی BEDSIDE برای ارزیابی احیاء این بیماران دقت لازم را ندارد.
- (ج) MAP یکی از معیارهای مناسب برای کفایت حجم داخل عروقی بیماران است.
- (د) اپی نفرین خط اول دارویی اینوتروپ در این بیماران است.

۶۰- بیمار خانم جوانی است که با ندول تیروئید به شما مراجعه کرده است. TSH نرمال است و بیمار تحت FNA قرار می‌گیرد که جواب آن مشکوک به بدخیمی است. اقدام شما کدام است؟

- (الف) تکرار FNA و تصمیم براساس جواب آن
- (ب) تحت نظرگرفتن در فواصل نزدیکتر از نظر سایز
- (ج) انجام بیوپسی CORE NEEDLE یا انسزینال
- (د) تیروئیدکتومی توتال

۶۱- کدام یک از گروه بیماران زیر بالاترین شیوع اندومتريوز لگنی را دارند؟

- (الف) زنان در جمعیت عمومی هستند.
- (ب) زنانی که برای انجام عمل استریلیزاسیون لاپاراسکوپی می‌شوند.
- (ج) زنانی که به دلیل درد لگنی لاپاراسکوپی می‌شوند.
- (د) زنانی که به دلیل ناباروری لاپاراسکوپی می‌شوند.

۶۲- حین لاپاراسکوپی بیمار ۲۸ ساله‌ای با درد لگن، کیست بزرگی روی تخمدان راست دیده می‌شود که محتویات قهوه‌ای تیره و غلیظ دارد. کدام اصطلاح زیر به بهترین شکل، این یافته ماکروسکوپی را توصیف می‌کند؟

- (الف) ضایعات پودر-سوخته (Powder burn)
- (ب) کیست شکلاتی (Chocolate cyst)
- (ج) ضایعات تمشکی (Mulberry lesions)
- (د) ضایعات گنبدی شکل (Domes)

۶۳- خانم ۲۵ ساله با اندومتریوز وسیع لگنی تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. پاتولوژیست در گزارش نمونه برداری از یک غده لنفاوی لگنی، fociهای میکروسکوپی از بافت آندومتر را گزارش می‌کند. کدام تئوری، پاتوژنز این یافته خاص (درگیری غدد لنفاوی) را توضیح می‌دهد؟

(الف) تئوری سامپسون (Implantation)

(ب) تئوری هالبن (Dissemination)

(ج) تئوری مایر (Metaplasia)

(د) تئوری ایمونولوژیک

۶۴- در معاینه فیزیکی یک بیمار با درد مزمن لگن، انجام مانور کارنت (سفت کردن دیواره شکم در حالت درازکش) چه اطلاعات کلیدی را در مورد منشاء درد ارائه می‌دهد؟

(الف) درد میوفاسیال (عضلانی- نیامی) را از درد احشایی تفکیک می‌کند.

(ب) وجود یا عدم وجود عفونت لگنی را تأیید می‌کند.

(ج) شدت التهاب آندومتر را اندازه‌گیری می‌کند.

(د) حساسیت مثانه در سیستیت بینابینی را نشان می‌دهد.

۶۵- یک بیمار ۳۵ ساله با شکایت درد مزمن زیرناف به شما مراجعه می‌کند. این درد به‌طور مکرر در ۶ ماه گذشته وجود داشته و در ۴ ماه از این ۶ ماه، هفته‌ای چند روز آن را تجربه کرده است. کدام یک از مجموعه علائم زیر، بیشترین احتمال را برای تشخیص سندرم روده تحریک‌پذیر (IBS) مطرح می‌کند؟

(الف) درد با قاعدگی تشدید می‌شود و با دفع ادرار بهبود می‌یابد.

(ب) درد با اجابت مزاج بهتر می‌شود و همراه با آن تناوب بین یبوست و اسهال دارد.

(ج) درد ثابت و مداوم است و با مصرف غذاهای چرب شدت می‌گیرد.

(د) درد با فعالیت فیزیکی بیشتر می‌شود و در شب بیمار را از خواب بیدار می‌کند.

۶۶- کدام یک از بیماران زیر، بهترین کاندید برای شروع درمان با آگونیست‌های هورمون آزادکننده گنادوتروپین (GnRH agonists) به عنوان بخشی از مدیریت درد مزمن لگن محسوب می‌شود؟

(الف) بیمار مبتلا به سندرم روده تحریک‌پذیر با اسهال غالب که سابقه سوءاستفاده جنسی در کودکی دارد.

(ب) بیمار مبتلا به درد میوفاسیال دیواره شکم که مانور کارنت در او مثبت است.

(ج) بیمار مبتلا به آندومتریوز تأیید شده با لاپاراسکوپی که به درمان‌های اولیه پاسخ نداده است.

(د) بیمار مبتلا به عفونت لگنی (PID) حاد که به درمان آنتی‌بیوتیکی وریدی پاسخ داده است.

۶۷- «ناباروری با علت نامشخص» معمولاً نشان‌دهنده چه موردی است؟

(الف) عدم وجود هرگونه مشکل در فرآیند باروری

(ب) وجود یک یا چند ناهنجاری خفیف در توالی حوادث منجر به لقاح موفق

(ج) یک مشکل روان‌شناختی جدی در یکی از زوجین

(د) یک نقص ژنتیکی غیرقابل تشخیص

۶۸- کدام یک از توضیحات زیر، مکانیسم عمل کلومیفن سیترات را به شکل بهتری توصیف می‌کند؟

(الف) کلومیفن با مهار آنزیم آروماتاز، تولید استروژن را کاهش می‌دهد.

(ب) کلومیفن با افزایش حساسیت بافت‌ها به انسولین، به بهبود تخمک‌گذاری کمک می‌کند.

(ج) کلومیفن مستقیماً بر روی تخمدان‌ها عمل کرده و رشد فولیکول‌ها را تحریک می‌کند.

(د) کلومیفن با اتصال به گیرنده‌های استروژن در هیپوتالاموس و هیپوفیز، اثر ضد استروژنی ایجاد کرده و منجر به ترشح گنادوتروپین‌ها می‌شود.

۶۹- یک زوج ۳۲ ساله با ناباروری با علت نامشخص، قصد شروع درمان دارند. نگرانی اصلی آنان بارداری چندقلویی و عوارض جدی درمان است. کدام گزینه درمانی، بر اساس اطلاعات متن، با کمترین خطر نسبی برای بارداری چندقلویی و سندرم هیپرآستیمولیشن تخمدان (OHSS) همراه است؟

الف) تحریک تخمک‌گذاری با گنادوتروپین‌ها (COH)

ب) تحریک تخمک‌گذاری با کلومیفن سترات

ج) لقاح آزمایشگاهی (IVF)

د) انجام لاپاراسکوپی تشخیصی

۷۰- کدام شرط برای انجام موفقیت‌آمیز تلقیح داخل رحمی (IUI) و دستیابی به حاملگی، ضروری است؟

الف) وجود حداقل ۱۰ میلیون اسپرم متحرک در نمونه شسته شده

ب) وجود حداقل ۱ میلیون اسپرم متحرک در نمونه شسته شده

ج) انجام حتماً همزمان با تحریک تخمدان با گنادوتروپین‌ها

د) عدم وجود عفونت در دهانه رحم

۷۱- بر اساس «تئوری دو سلولی» تولید استروژن، کدام عبارت به طور صحیح نقش سلول‌های تکا (Theca) و گرانولوزا (Granulosa) را توصیف می‌کند؟

الف) سلول‌های تکا آندروژن تولید می‌کنند که به عنوان پیش‌ساز برای تولید استروژن توسط سلول‌های گرانولوزا عمل می‌کند.

ب) سلول‌های گرانولوزا مستقیماً استروژن تولید می‌کنند و سلول‌های تکا تنها نقش ساختاری دارند.

ج) هر دو نوع سلول به طور مستقل قادر به تولید استروژن هستند.

د) سلول‌های تکا استروژن تولید می‌کنند و سلول‌های گرانولوزا پروژسترون تولید می‌کنند.

۷۲- یک بیمار ۳۰ ساله در روز ۲۱ سیکل قاعدگی منظم ۲۸ روزه خود آزمایش خون می‌دهد. انتظار می‌رود سطح کدام هورمون در مقایسه با روز ۱۴ سیکل (زمان تخمک‌گذاری) به طور قابل توجهی پایین‌تر باشد؟

الف) استرادیول (Estradiol)

ب) پروژسترون (Progesterone)

ج) هورمون محرک فولیکول (FSH)

د) هورمون لوتئینی‌زا (LH)

۷۳- پاتولوژیست در گزارش نمونه بیوپسی آندومتر که در روز ۲۳ یک سیکل قاعدگی منظم گرفته شده است، ذکر می‌کند: «آندومتر secretory با غدد tortuous و حاوی secretory material در lumen». این یافته با کدام وضعیت فیزیولوژیک مطابقت دارد؟

الف) فاز فولیکولار اولیه و تولید استروژن

ب) یک چرخه بدون تخمک‌گذاری (آنولاتوری)

ج) فاز لوتئال و تولید پروژسترون

د) قاعدگی فعال

۷۴- کدام رویداد هورمونی، آغاز کننده مستقیم خونریزی قاعدگی در یک سیکل منظم محسوب می‌شود؟

الف) افزایش ناگهانی هورمون LH

ب) افزایش سطح FSH در انتهای فاز لوتئال

ج) افزایش سطح استروژن تولید شده توسط فولیکول غالب

د) کاهش سطح استروژن و پروژسترون ناشی از انحلال جسم زرد

۷۵- یک بیمار ۳۲ ساله با تاخیر قاعدگی و تست حاملگی مثبت، با درد شدید و ناگهانی زیر شکم و احساس سبکی سر به اورژانس مراجعه می‌کند. فشار خون ۸۰/۵۰ و ضربان قلب ۱۳۰ دارد. سونوگرافی فوری نشان‌دهنده وجود مایع آزاد در کالدوساک و عدم مشاهده ساک حاملگی در داخل رحم است. کدام اقدام بعدی، اولویت درمانی دارد؟

الف) انجام کورتاژ تشخیصی

ب) درخواست سریع سطح β -hCG

ج) تجویز دوز واحد متوتروکسات

د) احیاء و آماده‌سازی فوری برای جراحی

۷۶- یک بیمار ۲۸ ساله با شکایت از افزایش رشد موهای صورت و قفسه سینه و بی‌نظمی قاعدگی به شما مراجعه می‌کند. در معاینه، آکنه خفیف و موهای ترمینال در نواحی ذکر شده دیده می‌شود. بر اساس الگوریتم ارزیابی هیرسوتیسم، اولین و مناسب‌ترین اقدام تشخیصی پس از گرفتن تاریخچه و معاینه فیزیکی کامل چیست؟

الف) درخواست سونوگرافی لگن برای بررسی ظاهر تخمدان‌ها

ب) درخواست سطح پرولاکتین و TSH برای رد اختلالات تیروئیدی

ج) درخواست سطح تستوسترون تام و DHEA-S

د) تجویف داروهای ضدآندروژن مانند اسپرونولاکتون برای کنترل علائم

۷۷- تغییرات هورمونی در دوره پری‌منوپوز چگونه بر سیکل قاعدگی تأثیر می‌گذارد؟

الف) طول فاز لوتئال افزایش می‌یابد و در نتیجه چرخه‌ها کوتاه‌تر می‌شوند.

ب) تغییر در طول چرخه عمدتاً به دلیل تغییر در فاز فولیکولار است، در حالی که فاز لوتئال ثابت می‌ماند.

ج) افزایش سطح FSH منجر به تخمک‌گذاری مکرر (بیش از ۱۴ بار در سال) می‌شود.

د) سطح استروژن به طور ناگهانی کاهش می‌یابد و باعث توقف فوری قاعدگی می‌شود.

۷۸- یک بیمار ۳۵ ساله با تشخیص «نارسایی اولیه تخمدان (Primary Ovarian Insufficiency)» و داشتن رحم به شما مراجعه می‌کند. وی از گرگرفتگی شدید و خشکی واژن شکایت دارد. کدام یک از شرایط زیر در صورت وجود، ممنوعیت مطلق برای شروع هورمون درمانی (HT) در این بیمار محسوب می‌شود؟

الف) تمایل بیمار به بارداری در آینده

ب) سطح بالای کلسترول خون

ج) سابقه ترومبوز وریدی عمقی (DVT) فعال که ۶ ماه پیش رخ داده است

د) سابقه شخصی سرطان آندومتر که ۵ سال پیش به طور کامل درمان شده است

۷۹- کدام یک از بیماران زیر، با توجه به سن (زیر ۶۵ سال) و ریسک فاکتورهای ذکر شده، کاندیدای مناسب‌تری برای غربالگری زودرس تراکم استخوان است؟

الف) یک زن ۵۵ ساله یائسه با شاخص توده بدنی ۲۹

ب) یک زن ۶۰ ساله یائسه با سابقه مصرف طولانی‌مدت کورتون به دلیل آرتریت روماتوئید

ج) یک زن ۵۸ ساله یائسه که مادرش در سن ۷۵ سالگی شکستگی لگن داشته است

د) یک زن ۵۰ ساله که هنوز پیوندهای نامنظم دارد و سیگار نمی‌کشد

۸۰- دوز روزانه توصیه شده اسید فولیک برای پیشگیری از نقایص لوله عصبی (NTDs) در یک زن با سابقه قبلی بارداری مبتلا به NTD چقدر است؟

الف) ۰/۴ میلی‌گرم

ب) ۱ میلی‌گرم

ج) ۴ میلی‌گرم

د) ۵ میلی‌گرم

۸۱- در مورد FTT کدام تعریف صحیح نیست؟

الف) کاهش وزن و عبور از ۲ خط صدک اصلی در نمودار رشد

ب) وزن کمتر از ۸۰ درصد وزن میانی برای قد کودک

ج) وزن کمتر از صدک ۳ یا ۵

د) نمرات Z وزن کمتر از منفی ۱

۸۲- کدام مورد از کنترااندیکاسیون‌های مادری شیردهی نمی‌باشد؟

الف) TB فعال

ب) عفونت H1N1

ج) مصرف داروهای ضد تشنج

د) مصرف الکل

۸۳- شایع‌ترین علت آپنه نارسایی چیست؟

الف) mixed

ب) central

ج) obstructive

د) periodic

۸۴- در مقایسه سپتی سمی زودرس از دیررس، عبارت صحیح کدام است؟

الف) شیوع مننژیت در زودرس بیشتر از دیررس است.

ب) حال عمومی بد در زودرس کمتر از دیررس دیده می‌شود.

ج) عوامل ایجاد زودرس بیشتر منشأ مادری دارند.

د) عفونت ادراری در زودرس بیشتر از دیررس دیده می‌شود.

۸۵- بیماری‌های زیر در تشخیص افتراقی آسم در پسر ۴ ساله مطرح است، بجز:

الف) ریفلاکس گاستروازوفازیال

ب) جسم خارجی

ج) سیستیک فیبروزیس

د) برونشولیت

۸۶- بیمار دختر ۱/۵ ساله با ضایعات پوستی خارش دار اریتماتو در نواحی صورت و پشت آرنج به شما مراجعه کرده

است. ضایعات از یک سال قبل شروع شده و پدر بیمار سابقه آسم و مادر بیمار درماتیت تماسی دارد. در معاینه

پوست کاملاً خشک بوده و درگیری در ناحیه دیپ‌ر دیده نمی‌شود. لیکنیفیکاسیون در بعضی مناطق پوستی دیده

می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

الف) درماتیت هرپتی فورم ب) درماتیت تماسی ج) درماتیت آتوپیک د) پسوریازیس

۸۷- دختر ۴ ساله به دنبال مصرف بادام زمینی دچار تهوع و استفراغ، بیحالی، ویزینگ و تنگی نفس و کاهش فشار خون

شده است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

الف) تزریق هیدروکورتیزون

ب) تزریق داروهای افزایشنده فشارخون

ج) تزریق اپی‌نفرین

د) تزریق اندانسترون

۸۸- کودک ۷ ساله‌ای با تب و لنفادنوپاتی گردنی ارجاع شده است. در معاینه پتشی کام و هایپرتروفی تانسیل‌ها به

همراه آگزودا، مشهود است. درمان انتخابی کدام گزینه می‌باشد؟

الف) آزیتروماکسین ب) پنی‌سیلین ج) سفتریاکسون د) کوآموکسی کلاو

۸۹- کودکی ۳ ساله به علت درد ساق پا و تب ارجاع شده است. تورم و قرمزی در اپی فیز تیبیا دارد. کدام عامل عفونی

شایع‌تر است؟

الف) استافیلوکوک

ب) پنوموکوک

ج) هموفیلوس

د) کلبسیلا

۹۰- تزریق کدام واکسن در بیماران نقص ایمنی ممنوع است؟

الف) سیاه سرفه

ب) سرخک

ج) کزاز

د) هپاتیت

- ۹۱- کودک ۳ ساله با وزن ۱۵ کیلو را به دلیل اسهال مزمن غیرخونی، غیر چرب ارزیابی می‌کنید. معاینات وی نرمال است تنها نکته مثبت در آزمایشات، pH مدفوع ۵ است و الکترولیت‌های مدفوع سدیم ۲۰ و پتاسیم ۲۰ میلی‌اکی‌والان/لیتر است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟
 الف) اسهال کلرا (ب) اسهال نوپایان (ج) نوروبلاستوم (د) سیستمیک فیبروزیس
- ۹۲- نوزاد یک روزه‌ای را بدلیل آب‌ریزش دهان با سابقه پلی هیدروآمینوس مادر ارزیابی می‌کنید. در معاینه ترشحات بزاق از دهان و بینی خارج می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟
 الف) تعبیه لوله تغذیه (ب) بلع باریوم (ج) تهویه با فشار مثبت (د) باریوم انما
- ۹۳- کدام یک از موارد زیر جزء معیارهای پرخطر برای کم‌شنوایی در نوزادان نیست؟
 الف) وزن تولد کمتر از ۱۵۰۰ گرم
 ب) سطح بیلروبین بیش از ۲۰ mg/dL
 ج) سابقه عفونت ادراری در دوره نوزادی
 د) مننژیت باکتریال
- ۹۴- کدام یک از موارد زیر جزء علائم هشداردهنده (Red flags) در کودکان با درد شکم مزمن محسوب نمی‌شود؟
 الف) کاهش وزن (ب) تب (ج) درد اپی گاسترال (د) خونریزی گوارشی
- ۹۵- کودکی ۲ ساله با سرفه پارس مانند، استریدور دمی و دیسترس تنفسی خفیف که شب‌ها بدتر می‌شود، مراجعه می‌کند. آبریزش دهان یا تب بالا وجود ندارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟
 الف) تراکئیت باکتریایی (ب) اپیگلوتیت (ج) کروپ (د) آبسه پشت حلق
- ۹۶- کودک ۱۵ ماهه با اوتیت مدیای حاد یک طرفه (درد خفیف گوش، بدون تب بالای ۳۹ درجه سانتیگراد، بدون ترشح از گوش) مراجعه و از سایر جهات سالم است و واکسیناسیون‌هایش به‌روز است. مناسب‌ترین اقدام اولیه چیست؟
 الف) آموکسی‌سیلین خوراکی فوری
 ب) تحت نظر گرفتن به مدت ۴۸ تا ۷۲ ساعت
 ج) سفتریاکسون عضلانی
 د) تمپانوستن
- ۹۷- شایع‌ترین علت اختلال شدید بینایی در کودکان چیست؟
 الف) کاتاراکت مادرزادی (ب) آمبلیوپی یکطرفه (ج) عیوب انکساری (د) رتینوپاتی پره مچوریتی
- ۹۸- کودک ۲ ساله‌ای دچار زخم با ترشحات زرد رنگ در اطراف چشم شده است. درمان ارجح کدام است؟
 الف) موپیروسین موضعی (ب) سفالکسین خوراکی (ج) جنتامایسین موضعی (د) آزیترومایسین خوراکی
- ۹۹- کدام مورد از عوارض بیماری سلیاک در کودکان نیست؟
 الف) استئاتوره (ب) کوتاهی قد (ج) هیپرفسفاتمی (د) کم‌خونی فقر آهن
- ۱۰۰- نوزاد نارس با وزن تولد ۱۵۰۰ گرم در روز هفتم زندگی دچار اتساع شکم، استفراغ صفراوی و کاهش فعالیت می‌شود. عکس رادیوگرافی نشان‌دهنده گاز داخل دیواره روده است. کدام تشخیص مطرح است؟
 الف) بیماری هیرشپرونک
 ب) انتروکولیت نکروزان
 ج) ولولوس مزانتریک
 د) آترزی روده

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

■ **Part one: Reading comprehension**

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage1:

The concept of precision or personalized medicine reflects the growing recognition that diseases once lumped together can be further stratified on the basis of genetic, biomarker, phenotypic, and/or psychosocial characteristics that distinguish a given patient from other patients with similar clinical presentations. Inherent in this concept is the goal of targeting therapies in a more specific way to improve clinical outcomes for the individual patient and minimize unnecessary side effects for those less likely to respond to a particular treatment. In some respects, precision medicine represents the evolution of clinical practice guidelines, which are usually developed for populations of patients or a particular diagnosis (e.g., hypertension, thyroid nodule). As the pathobiology, prognosis, and treatment responses of subgroups within these diagnoses become better understood (i.e., through refined genomic analysis or enhanced deep phenotyping), the relevant clinical guidelines incorporate progressively more refined recommendations for individuals within these subgroups. The role of precision medicine is best illustrated for cancers in which genetic testing is able to predict responses (or the lack thereof) to targeted therapies.

101- Is the concept of personalized medicine equal to precision medicine?

- a) Concept of precision medicine is equal to personalized medicine.
- b) Precision medicine is modern but personalized medicine is a traditional concept.
- c) Precision medicine is based on genetics only.
- d) Personalized medicine is based on phenotypic and psychosocial characteristics.

102- Which kind of medicine focused on genetic, biomarker, phenotypic, psychosocial characteristics of patients?

- a) Traditional medicine
- b) Complementary medicine
- c) Precision medicine
- d) Integrative medicine

103- In which kind of medicine, the goal of therapies is to improve clinical outcomes for the individual patient and minimize unnecessary side effects for those less likely to respond to a particular treatment.

- a) Target therapy
- b) Pharmacogenetic medicine
- c) Traditional medicine
- d) Personalized medicine

104- The role of precision medicine is best illustrated for?

- a) Multiple Sclerosis
- b) Cancers
- c) Immune Diseases
- d) Hypertension

105- Precision medicine improves clinical outcomes for the individual patient and for those less likely to respond to a particular treatment.

- a) minimize unnecessary side effects
- b) maximize unnecessary side effects
- c) eliminate unnecessary side effects
- d) enhanced unnecessary side effects

Passage2:

The word doctor is derived from the Latin docere, “to teach.” As teachers, physicians should share information and medical knowledge with colleagues, students of medicine and related professions, and their patients. The practice of medicine is dependent on the sum total of medical knowledge, which in turn is based on an unending chain of scientific discovery, clinical observation, analysis, and interpretation. Advances in medicine depend on the acquisition of new information through research, and improved medical care requires the transmission of that information. As part of their broader societal responsibilities, physicians should encourage patients to participate in ethical and properly approved clinical investigations if these studies do not impose undue hazard, discomfort, or inconvenience. Physicians engaged in clinical research must be alert to potential conflicts of interest between their research goals and their obligations to individual patients. The best interests of the patient must always take priority.

To wrest from nature the secrets which have perplexed philosophers in all ages, to track to their sources the causes of disease, to correlate the vast stores of knowledge, that they may be quickly available for the prevention and cure of disease—these are our ambitions.

106- The meaning of doctor is:

- a) Physicians
- b) Teacher
- c) Scientist
- d) Practitioner

107- The is dependent on the sum total of medical knowledge, scientific discovery, clinical observation, analysis, and interpretation.

- a) Teaching medicine
- b) Advance of medicine
- c) Professionalism of medicine
- d) Practice of medicine

108- Why the physicians should encourage patients to participate in ethical approved clinical investigations?

- a) As part of their societal responsibilities
- b) Because of humanities
- c) For unending chain of scientific discovery
- d) To prevention and cure of disease

109- Physicians engaged in clinical research must be alert to?

- a) The best interests
- b) Potential conflicts of interest
- c) Encourage patients to participate
- d) Improving medical care

110- Correct sentence about clinical trials is....?

- a) Are dependent on the sum total of medical knowledge
- b) Do not impose undue hazard, discomfort, or inconvenience for patients
- c) Acquisition of new information through research
- d) Is based on an unending chain of scientific discovery, analysis, and interpretation

■ **Part two: Vocabulary**

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

111- What is a key difference between traditional and modern medicine?

- a) Traditional medicine is based on cultural practices
- b) Modern medicine avoids scientific research
- c) Traditional medicine uses synthetic drugs
- d) Modern medicine relies on spiritual healing

112- Which of the following is a complementary therapy?

- a) Radiation therapy
- b) Chemotherapy
- c) Target therapy
- d) Acupuncture

113- Which plant is commonly used in herbal medicine for calming effects?

- a) Oak
- b) Lavender
- c) Cactus
- d) Zataria

114- Which of the following is a risk of using herbal supplements?

- a) Guaranteed cure
- b) No side effects
- c) FDA approval
- d) Drug interactions

115- Should traditional medicine be integrated into modern healthcare?

- a) Yes, with proper regulation
- b) No, it's outdated
- c) Only in rural areas
- d) Only for emergencies

■ **Part one: Reading comprehension**

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage 1:

Artificial Intelligence (AI) is revolutionizing healthcare by enhancing diagnostic accuracy, personalizing treatment plans, and streamlining administrative tasks. In diagnostics, AI algorithms analyze medical images such as X-rays and MRIs with remarkable precision, often surpassing human radiologists in detecting anomalies like tumors or fractures. For instance, machine learning models trained on vast datasets can identify early signs of diseases such as cancer or Alzheimer's, enabling timely interventions that improve patient outcomes. Moreover, AI-powered predictive analytics forecast disease outbreaks and patient deteriorations, allowing healthcare providers to allocate resources more efficiently. In treatment personalization, AI systems process genetic information and medical histories to recommend tailored therapies, reducing the trial-and-error approach in prescribing medications. This not only minimizes adverse effects but also optimizes recovery times. Administrative applications of AI include automating scheduling, billing, and electronic health record management, which reduces paperwork and frees up medical staff to focus on patient care. However, the integration of AI in healthcare raises ethical concerns, including data privacy, algorithmic bias, and the potential displacement of jobs. Ensuring that AI systems are trained on diverse datasets is crucial to avoid biases that could disproportionately affect minority groups. Additionally, robust cyber-security measures are essential to protect sensitive patient information from breaches. Despite these challenges, the benefits of AI in healthcare are substantial, promising a future where medical care is more accessible, efficient, and effective. Governments and organizations are investing heavily in AI research to harness its potential while addressing the associated risks. As AI continues to evolve, its role in healthcare will likely expand, incorporating advanced technologies like natural language processing for better doctor-patient communication and robotics for surgical precision. Ultimately, AI has the potential to democratize healthcare, making high-quality medical services available to underserved populations around the world.

116- It is stated that artificial intelligence in diagnostics.

- a) outperforms human experts in finding masses and broken bones
- b) helps reduce the workload of administrative staff
- c) assists in tailoring treatment plans to individual patients
- d) forecasts abnormal bone fractures and cancerous tumors

117- As regards the predictive models, AI can help practitioners

- a) enhance patient deterioration and disease epidemics
- b) train hospital databases and warn about diseases
- c) take well-timed actions to treat patients
- d) enable datasets to identify initial signs of diseases

118- In personalized treatment, artificial intelligence

- a) helps doctors pile up patient records
- b) minimizes the accuracy of hospital billing systems
- c) reduces guesswork in ordering proper medication
- d) prevents routine access to patient records

119- The ethical concern to avoid affecting minority groups requires

- a) taking security measures to safeguard patient communication
- b) using varied datasets to help prevent bias algorithms
- c) protecting such groups against job displacement
- d) undermining healthcare issues proportionately

120- AI helps the democratization of healthcare by

- a) improving doctor-patient communication through speech recognition tools
- b) eliminating the need for government supervision on AI development
- c) reducing the cost of robotic equipment used in potential surgeries
- d) making advanced medical services more accessible to deprived communities



Passage 2:

Health inequality refers to the systematic differences in health outcomes and access to healthcare services among different population groups, often influenced by socioeconomic status, race, geography, and education. In many countries, individuals from lower-income backgrounds experience higher rates of chronic diseases such as diabetes, heart disease, and obesity due to limited access to nutritious food, safe environments for physical activity, and preventive medical care. For example, urban-rural divides exacerbate these disparities, with rural populations facing shortages of healthcare providers and longer travel times to facilities, leading to delayed diagnoses and poorer prognoses. Racial and ethnic minorities frequently encounter barriers like discrimination within healthcare systems, cultural insensitivity, and language obstacles, which contribute to lower vaccination rates and higher maternal mortality. Education plays a pivotal role; those with higher education levels are more likely to understand health information, adhere to treatment regimens, and seek timely care, whereas less educated individuals may misunderstand symptoms or avoid seeking help due to stigma. Economic factors compound these issues, as low-wage workers often lack health insurance or cannot afford out-of-pocket expenses, resulting in untreated conditions that worsen over time. Governments and organizations are attempting to address health inequality through policies like expanding public health insurance, investing in community health centers, and promoting health education campaigns targeted at vulnerable groups. However, challenges persist, including political resistance to funding increases and the slow pace of systemic change. Technological advancements, such as telemedicine, offer promise in bridging geographical gaps, but digital divides—where low-income or elderly populations lack internet access—can inadvertently widen inequalities. Ultimately, reducing health inequality requires a multifaceted approach involving policy reform, community engagement, and equitable resource distribution to ensure that all individuals, regardless of background, can achieve optimal health outcomes and live longer, healthier lives.

121- This reading passage mainly discusses

- a) the roles of technology in healthcare
- b) impacts of urban living on healthcare
- c) advantages of higher education levels in health
- d) causes of and solutions to health disparities

122- It is stated in the passage that health inequality is influenced by

- a) disease stigma
- b) socioeconomic condition
- c) elderly access to telemedicine
- d) political resistance

123- Governments reduce health inequality by

- a) educating individuals with equitable resources
- b) increasing out of pocket expenses
- c) adhering to treatment regimens
- d) expanding community health facilities

124- Which of the following is NOT mentioned as an obstacle to racial minorities?

- a) Cultural insensitivity
- b) Communication issues
- c) Understanding health information
- d) Inequality of health care services

125- It is inferred that technological advancements are hindered by

- a) digital divides
- b) equitable resource
- c) internet access
- d) policy reform



■ **Part two: Vocabulary**

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

126- The medication the virus from reproducing in the body.

- a) generates
- b) inhibits
- c) scatters
- d) radiates

127- His appendix leading to emergency surgery.

- a) ruptured
- b) nurtured
- c) alleviated
- d) ameliorated

128- Doctors often treatment plans to each patient's unique health profile.

- a) predispose
- b) generalize
- c) customize
- d) expose

129- Evidence-based research modern medical practices which, in turn, strengthens the efficacy of treatment plans.

- a) depreciates
- b) undermines
- c) debilitates
- d) underpins

130- Elderly patients are falls due to physical weakness, so they need extra care and attention.

- a) content with
- b) amazed with
- c) adjacent to
- d) prone to

موفق باشید





بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.
- ۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

- * فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- * از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک مورد و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه
پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد بررسی:

- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد.
- ☐ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات: