

مرور سریع داخلی

مدرس: دکتر مجتبی گرجی



روماتولوژی

آقای ۲۵ ساله‌ای در اثر تصادف با موتور سیکلت درد تروما به گردن شده است و از درد گردن که به قسمت خارج دست راست و انگشت شست انتشار دارد شاکی است احتمال آسیب به کدام عصب و هرنی کدام دیسک بیشتر مطرح است؟

الف) عصب C۶ و هرنی C۵-C۶

ب) عصب C۵ و هرنی C۵-C۶

ج) عصب C۶ و هرنی C۶-C۷

د) عصب C۵ و هرنی C۴-C۵

آقای ۳۵ ساله ای که کارگر ساده است از درد شدید کمر با انتشار به پا
مراجعه کرده است وی قادر به ایستادن روی پاشنه پا نمی‌باشد کدام
ریشه عصبی درگیر شده است؟

الف) L۳

ب) L۴

ج) L۵

د) S۱

کدام جمله در مورد Spondylolysis غلط است؟

الف) یک نقص مادرزادی است که در اثر استرس کاری رخ می‌دهد.

ب) علت شکستگی در محل Facel joint است.

ج) بهترین راه تشخیص آن MRI است.

د) با درد رادیوکولار همراه نمی‌باشد.

بیمار پسر ۱۶ ساله‌ای است که علائم درد کمری و خشکی کمر دارد. درد در ناحیه پرینه و آنال هم حس می‌شود و گاهی اوقات بی‌اختیاری ادرار هم دارد در MRI نخاع در قسمت انتهایی ضخیم شده و در ناحیه L۳ قرار دارد کدام تشخیص مطرح است؟

Tethered cord syndrome (الف)

Spondy lolythesis (ب)

adhesive Arachnoiditis (ج)

Ankylosan spondylosis (د)

بیمار آقای ۳۵ ساله‌ای است که از درد کمر با انتشار به پای چپ شاکی

است تمام موارد زیر با وجود هرنی دیسک تطابق ندارد به جز؟

الف) وجود تب و علائم سیستمیک

ب) تشدید درد با عطسه و سرفه

ج) اختلال اسفنکتری

د) درد ثابت و non positional

خانم ۶۵ ساله‌ای به دلیل علائم درد کمری با انتشار به هر دو پا مراجعه کرده است ولی اختلال اسفنکتری ندارد و درد با ایستادن تنها هم ایجاد می‌شود و با استراحت یا نشستن برطرف می‌شود کدام مورد با تنگی کانال نخاع مطابقت ندارد؟

الف) بهترین راه تشخیص MRI است.

ب) علت اصلی آن اسپوندیلوز و وجود استئوفیت‌ها متعدد است.

ج) شدت علائم با مقدار تنگی کانال نخاع ارتباط دارد.

د) درمان اصلی آن حمایتی، فیزیوتراپی و NSAID است.

تمام جملات زیر در مورد استئومیلیت ستون فقرات صحیح است به جز؟

الف) شایعترین عامل آن بروسلوز است.

ب) اغلب دیسک بین مهره ای و مهره بالا و پایینی درگیر می شوند.

ج) اغلب همراه با تب و لکوسیتوز همراه نمی باشد.

د) شایعترین راه انتقال عامل عفونی هماتولوژیک است.

تمام موارد زیر اندیکاسیون انجام MRI در اثر درد کمر حاد دارند به جز؟

الف) سن بالای ۷۹ سال

ب) SLR مثبت

ج) تشدید درد با استراحت یا هنگام شب

د) تشدید علائم با حرکت

بیمار خانم ۶۵ ساله‌ای است با سابقه فشار خون بالا و افسردگی و چاقی که با علائم درد کمری از حدود ۶ ماه قبل مراجعه کرده است درد در ناحیه لومبار و سارکروم احساس می‌شود در به پاها انتشار ندارد لوکال تندرns و کاهش وزن و علائم سیستمیک ندارد و SLR نرمال است بهترین اقدام درمانی وی کدام است؟

الف) استفاده از ورزش‌های تقویت کننده عضلانی و هوازی

ب) تزریق استروئید اپی دورال

ج) استفاده از فیزیوتراپی و تحریک الکتریکی از طریق پوست (TENS)

د) استفاده از NSAID + ترامادول + فلوکستین

خانم ۳۰ ساله ای به دلیل درد مختصر گردن و دست راست مراجعه کرده ولی ذکر می کند هنگام شانه کردن مو و یا وقتی با تلفن صحبت می کند درد گردن و شانه و دست تشدید می شود در صورت شک به فرم

عصبی TOS کدام جمله در مورد وی غلط است؟

(الف) اولین اقدام تشخیصی گرافی ساده Chest است.

(ب) احتمال آتروفی عضلات هیپوتنار وجود دارد.

(ج) علت درگیری ریشه عصبی T_۱ , C_۸ است.

(د) بهترین راه درمان جراحی زائده مهره ای است.

در تمام بیماری های زیر احتمال انتقال ژنتیکی وجود دارد به جز؟

الف) AS

ب) Yout

ج) SLE

د) گره هیپردن

خانم ۲۸ ساله‌ای با علائم درد هر دو مچ دست خصوصا دست راست مراجعه کرده‌است درد با فعالیت تشدید می‌شود گاهی به بازو و حتی شانه انتشار دارد و احساس انتشار درد و پارستزی در انگشتان اول و دوم و سوم دارد و با فلکسیون مچ دست درد تشدید می‌شود تمام بیماری‌های سیستمیک زیر احتمال ایجاد این علائم را دارند به جز؟

الف) بارداری

ب) دیابت

ج) هیپوتیروئیدی

د) هیپرپارا

تمام موارد زیر احتمال ایجاد استئونکروز دارند به جز؟

الف) متوترکسات

ب) استروئید

ج) الکل

د) بیس فسفونات ها

خانم ۶۰ ساله‌ای به دلیل علائم درد زانو و ساق پا مراجعه کرده است در معاینه تورم عضله ساق پا و تندرns خفیف و خونریزی هلالی شکل در زیر قوزک خارجی پا دیده می‌شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) پارگی کیست بیکر

ب) DVT

ج) سلولیت

د) آرتریت سپتیک

خانم جوان و ورزشکاری به دلیل درد قسمت خارجی ران راست مراجعه کرده است درد در شرایط ابداکشن هیپ خصوصا هنگام سوار شدن به ماشین تشدید می شود ولی ROM هیپ نرمال است کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) Meralgia parastetica

ب) بورسیت ایلئوپسواس

ج) بورسیت ایسکیال

د) بورسیت تروکانتریک

بیمار آقای ۳۲ ساله‌ای است که از درد شدید شانه سمت چپ شاکی است به طوری که مانع خواب راحت وی شده‌است درد خصوصا در نیمه ابداکشن بازوی چپ شدیدتر می‌شود. جهت تشخیص قطعی عارضه فوق کدام اقدام را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) سونوگرافی

ب) آرتروگرافی

ج) MRI

د) مثبت شدن تست Painfull Arc کفایت می‌کند.

خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه کانسر پستان سمت چپ که جراحی و سپس رادیوتراپی شده‌است از درد شانه چپ و محدودیت اکتیو و پاسیو در تمام جهات شانه چپ شاکی است کدام جمله در مورد وی غلط است؟

الف) در رادیوگرافی ساده ممکن است استئوپنی دیده شود.

ب) جهت تشخیص قطعی نیاز به آرتروگرافی یا MRI است.

ج) درمان آن اغلب فیزیوتراپی و NSAID است.

د) اغلب در طی ۱-۳ سال به تدریج برطرف می شود.

در فردی که دچار داکتیلیت انگشتان هر دو دست است تمام موارد زیر
مطرح می باشند به جز؟

الف) RA

ب) پسوریازیس

ج) اسکرودرمی

د) سارکوئیدوز

بیمار خانم ۶۲ ساله ای با سابقه ۱۰ ساله RA که داروهای استروئید هیدروکسی کلروکین و متوترکسات مصرف می کند و از درد شدید مفصل ران سمت راست شاکی است به طوری که مانع خواب وی شده و محدودیت حرکت پا را ایجاد کرده است. جهت تایید تشخیص کدام روش را پیشنهاد می کنید؟

الف) MRI

ب) CT

ج) PET

د) اسکن تکنسیوم

بیمار ۵۵ ساله‌ای با علائم درد و تورم مچ هر دو دست و مفاصل MCP و DIP و خشکی صبحگاهی ۲ ساعته و بیش از دو ماه و در آزمایشات ESR بالا و Antieep مثبت مراجعه کرده است کدام جمله در مورد وی غلط است؟

(الف) این بیماری در خانم‌ها شایعتر است مردان است.

(ب) با HLAB27 ارتباط دارد.

(ج) محل اصلی پاتولوژی کپسول مفصل است.

(د) مهمترین عامل محیطی محرک آن سیگار است.

در بیمار مبتلا به RA تحت درمان کدام جمله در مورد Anti CCP غلط است؟

- الف) نسبت به RF برای تشخیص RA اختصاصی‌تر است.
- ب) در اثر مصرف سیگار احتمال مثبت شدن آن زیادتر است.
- ج) یک نوع آنتی بادی IgM بر علیه IgG است.
- د) با پیش آگهی بدتر و تغییرات رادیولوژیکی شدیدتر در بیماران همراه است.

بیمار خانم ۵۸ ساله‌ای است که از ده سال قبل دچار RA شده است و در انگشتان دست هیپراکستانسیون مفاصل PIP و فلکسیون DIP دیده می‌شود. کدام دفورمیتی مطرح است؟

الف) Swan-neck

ب) Boutonniere

ج) Jaccoud

د) Hoflman phenomen

- در مورد ندول روماتوئید تمام جملات زیر صحیح هستند به جز؟
- الف) شایعترین محل آن ناحیه پلور و پارانشیم ریه است.
- ب) یک واکنش گرانولوماتوز به دلیل کمپلکس است ایمنی است.
- ج) هر چه سطح RF و یا Anticep بالاتر باشد احتمال ایجاد آن زیادتر است.
- د) می تواند سبب ایجاد کاویته در پارانشیم ریه شود.

بالا بودن تیتراژ کدام فاکتور زیر با شدت بیماری RA ارتباط مستقیم دارد؟

الف) RF

ب) DSR

ج) CRP

د) Anti CCP

خانم ۴۰ ساله ای به دلیل علائم درد مفاصل MCP و PIP دو طرفه و هر دو زانو و خستگی صبحگاهی حدود ۲ ساعت از چهار هفته قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات +RF ولی Anti CCP منفی است و ANA=+ کدام مورد در ایشان صحیح است؟

الف) معیارهای RA را دارد و باید سریعاً درمان شروع شود.

ب) معیارهای MCTD را دارد.

ج) معیارهای کامل SLE را دارد.

د) باید بررسی بیشتر و پیگیری شود.

خانم ۵۵ ساله ای است که با سابقه ۵ ساله RA که تحت درمان با MTX و هیدروکسی کلروکین است و پس از مراجعه از مسافرت دچار درد شدید زانوی راست و تورم شده در آسپیراسیون مایع مفاصلی علائم التهاب را دارد ولی آرتریت سپتیک ندارد کدام درمان را پیشنهاد می کنید؟

الف) بالا بردن دوز MTX

ب) اضافه کردن ناپروکسن هر ۸ ساعت

ج) تزریق استروئید داخل مفصل

د) شروع سیکلوفسفامید

خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه ۵ ساله RA علائم زخم نوک انگشتان دست، درگیری اعصاب محیطی به صورت منونوریت مولتیمپلکس مراجعه کرده است و در حال دریافت داروهای MTX به صورت هفتگی هیدروکسی کلروکین روزانه و پردنیزولون ۷/۵ میلی گرم روزانه است. کدام اقدام درمانی را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) بالا بردن دوز و مدت زمان MTX

ب) شروع پالس استروئید و سیکلوفسفامید

ج) اضافه Leflonamid

د) شروع infliximab

آقای ۶۰ ساله مورد RA شناخته شده که تحت درمان قرار دارد تمام موارد زیر با پیش آگهی بد و سیر سریع بیماری همراه می باشند به جز؟

الف) مثبت بودن Anti CCP

ب) مثبت بودن RF

ج) هر چه سطح ESR و CRP بالاتر باشند.

د) وجود علائم واسکولیت و ندول روماتوئیدی

در یک فرد مبتلا به لوپوس تمام علائم پوستی زیر می توانند ایجاد

شوند به جز؟

الف) پانیکولیت

ب) راش دیسکوئید

ج) Toxic Epidermalnecrolysis

د) Urticavia

کدام یک از موارد زیر جزء معیارهای ایمنولوژیک لوپوس نیست؟

الف) تست کومبس مثبت

ب) سطح کمپلمان پایین

ج) RPR مثبت کاذب

د) B۲ میکروگلوبولین بالا

در مورد آنتی بادی های موجود در SLE کدام جمله غلط است؟

الف) حساس ترین آنتی بادی ANA است.

ب) اختصاصی ترین آنتی بادی ها dsDNA و Anti SM است.

ج) آنتی هیستون آنتی بادی در مورد MCTD بالا می رود.

د) La و Anti RO یا لوپوس نوزادی ارتباط دارند.

خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل علائم آرترالژی منتشر مفاصل مالار راش و چند زخم دهانی بدون درد مراجعه کرده است ولی یکبار سابقه سقط جنین در ماه سوم بارداری داشته در معاینه علائم قرمزی مفصل ندارد ولی تورم و تندرns دارد در آزمایشات: $LDH=320$ ($300-350$) , $\%Retic=1/8$, $MCV=85\%$, $Hb=10$, $PLT= 85000$, $W=4800$, $\%LMP=20\%$, $Coomb;s\ test=Neg$, $ANA+++$, $dsDNA-$, $U/A= 450\ mg\ protein/25h$, $C3=Low$, $C4=Low$, $CH50=Low$ وی چند معیار SLE را دارد؟

الف) ۵ معیار

ب) ۶ معیار

ج) ۷ معیار

د) ۸ معیار

خانم ۳۰ ساله با علائم مالار راش - پلی آرتريت قرينه مفاصل کوچک دست و سرفه خشک مراجعه کرده است در گرافي دست ها اروزيون ساب کندرال دیده می شود و در آزمایشات ، ANA+ ، U/A=۸mg ، dsDNA+ ، RF+ ، C^۳ ، C^۴=Low ، protein+ RBC Cast تشخیص برای بیمار مطرح است؟

الف) SLE

ب) RA

ج) MCTD

د) over lap syndrome

بیمار خانم ۳۸ ساله مورد لوپوس است که علائم حساسیت به نور و مالار راش - آرتریت شدید مفاصل انگشتان دست پروتئینوری در حد ۵/۲ گرم و پلورال افیوژن دارد استفاده از داروی هیدروکسی کلروکین برای کدام علامت وی مفید است؟

الف) پلورال افیوژن

ب) پروتئینوری

ج) آرتریت

د) علائم پوستی

خانم ۲۵ ساله مبتلا به لوپوس قصد بارداری دارد تمام موارد زیر احتمال

عوارض بارداری و جنین را در وی بالا می ریزد به جز؟

الف) داشتن لوپوس فعال خصوصا نفريت قبل از باردار شدن

ب) داشتن هیپرتانسیون

ج) بالا بودن سطح Anti- SM و dsDNA قبل از بارداری

د) داشتن معیارهای APS و آنتی بادی Ro و Anti La

در فرد مبتلا به لوپوس از ۱۵ سال قبل ریسک ابتلا به تمام سرطان های زیر بالاتر می رود به جز؟

الف) لنفوم

ب) پستان و اندومتر

ج) کبد و مجاری صفراوی

د) ریه

خانم ۲۵ ساله‌ای با سابقه ۵ ساله لوپوس در آزمایشات اخیر: PTT طولانی و PT نرمال، FTA⁻، VDRL=++، PLT=۸۵۰۰۰، WBC=۸۵۰۰، Hb=۱۱/۵، abs=-- گزارش شده است احتمال تمام عوارض زیر در وی زیادتر است به جز؟

(الف) سقط خودبخودی

(ب) ترومبوز عروق

(ج) احتمال افزایش پره اکلامپسی در صورت بارداری

(د) نارسایی کلیه

در سندرم Antiphospholipid syndrome (APS) شایعترین محل

ترومبوز در کدام ارگان می باشد؟

الف) DVT پاها

ب) آمپول شریان ریوی

ج) عروق مغزی

د) عروق کرونری

تمام موارد زیر جزء معیارهای APS هستند به جز؟

الف) یک یا چند مرده زائی پس از هفته دهم بارداری

ب) ۳ یا بیش از سه سقط پس از هفته دهم بارداری

ج) یک یا چند توله نوزاد نارس قبل از هفته ۳۴ ناشی از اکلامپسی یا پره

اکلامپسی

د) مثبت بودن آنتی بادی های Lac و aCL دو مورد یا بیشتر در فاصله ۱۲ هفته

در فرد مبتلا به APS در صورت نیاز به داروی آنتی کواگولانت داروی ارجح کدام است؟

الف) وارفارین

ب) هپارین

ج) انوکساپارین

د) ریواروکسابین

بیمار خانم ۲۸ ساله‌ای است با سابقه لوپوس که یکبار زایمان طبیعی داشته و در حال مصرف هیدروکسی کلروکین و پردنیزولون با دوز پایین است و در چند نوبت آزمایش سطح aCl-Ab بالایی داشته است. در مورد وی کدام پیشنهاد درست است؟

الف) چون سابقه سقط و ترومبوز ندارد ادامه درمان قبلی

ب) اضافه کردن وارفارین دوز کم به درمان فوق

ج) اضافه کردن آسپیرین با دوز کم به درمان فوق

د) اضافه کردن ریواروکسابان با دوز کم به درمان فوق

کدام علامت زیر در اسکرودرمی محدود دیده نمی شود؟

الف) کلسینور نوک انگشتان

ب) سوء جذب و ایلئوس روده

ج) آنتی سانترومر آنتی بادی مثبت

د) سفتی پوست دیستال اندام ها

آقای ۴۵ ساله‌ای مورد اسکرودرمی منتشر از ۳ سال قبل با علائم سرفه خشک و تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است در سمع ریه ها کراکل Fine در قاعدهٔ ریه فایل سمع است کدام جمله در مورد وی غلط است؟

الف) احتمال مثبت بودن 70% Anti SCL وجود دارد.

ب) بهترین راه تشخیص HRCT است.

ج) DLCO کاهش پیدا کرده است.

د) در وی هیپوتانسیون پولمونری اولیه وجود دارد.

بیمار آقای ۴۰ ساله با سابقه ۵ سال اسکرودرمی که علائم سندرم CR۶ST را دارد و بخش های بازو و تنه درگیر نیست با علائم سرفه و تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است جهت تشخیص علت تنگی نفس وی کدام روش را پیشنهاد می کنید؟

الف) HRCT

ب) کانتریاسیون قلب راست

ج) CT آنژیوگرافی ریه

د) اسکن ونتیلاسیون - پرفیوژن

بیمار آقای چاق با سابقه ده سال دیابت تیپ ۲ است و دچار علائم
سفتی پوست گردن و شانه و بخش فوقانی دست ها شده است ولی
انگشتان دست و پا درگیر نمی باشند کدام عارضه برای وی مطرح است؟

الف) فاشئیت ائوزینوفیلیک

ب) اسکرودرمی Buschke

ج) مورفه آ

د) درموپاتی فیبروزان

در درمان هیپرتانسیون پالمونری اسکرودرمی منتشر تمام داروهای زیر

کاربرد دارند به جز؟

الف) Epoprostenol

ب) Sildenafil

ج) Bosntan

د) Cyclophosphamid

در درمان میوزیت اسکرودرمی کدام دارو کاربرد ندارد؟

الف) استروئید

ب) میکوفنولات

ج) متوترکسات

د) آزایتوپرین

آقای ۶۵ ساله‌ای به دلیل علائم درد عضلانی و اشکال در انجام کارهای ظریف مثل باز کردن درب با کلید و یا جوراب پا کردن و گرفتن ناخن مراجعه کرده است ولی اشکالی در بالا رفتن از پله ها و یا بلند شدن از جا ندارد در آزمایشات ESR بالا و سطح CPR و آلدولازدرمی بالاست. کدام اختلال زیر برای وی مطرح است؟

الف) Polymyositis

ب) Dermatomyositis

ج) inclusion body myositis

د) Idiopathic myopathy

خانم ۳۵ ساله که ۳ سال است سابقه درماتومیوزیت دارد دچار علائم تب، آرتریت مفاصل کوچک، پدیده رینود و تنگی تنفس به دلیل ILD شده است احتمال مثبت بودن کدام اتوآنتی بادی در وی بالاتر است؟

الف) Anti-Jo1

ب) Anti SRP

ج) Anti Mi2

د) ANA, dsDNA

خانم ۵۵ ساله‌ای به دلیل علائم بثورات قرمز رنگ پوستی در سطح دست و پا، ضعف عضلات پروگزیمال و تغییر رنگ بنفش رنگ در پلک فوقانی و پاپولهای پوسته ریزی دهنده در سطح بندهای انگشتان از سه ماه قبل مراجعه کرده است اولین اقدام شما در مورد وی کدام است؟

الف) معاینه و سونوگرافی لگن

ب) بیوپسی از عضله دلتوئید

ج) اندازه گیری سطح Anti Jo-۱

د) EMG و NGV عضلانی

در بیمار خانم ۲۵ ساله‌ای است که به دلیل درماتومیوزیت از دو ماه قبل تحت درمان با پردنیزولون ۶۰mg و قرص ویتامین D۳ و کلسیم قرار دارد و تا حدی علائم برطرف شده است ولی اخیراً از ضعف شدیدتر عضلات پروگزیمال شاکی است. در آزمایشات مقدار آنزیم‌های عضلانی بسیار کم است و $K=۳/۱$ است کدام درمان را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) بالا بردن دوز پردنیزولون

ب) اضافه کردن پتاسیم خوراکی به درمان

ج) کاهش دوز استروئید

د) اضافه کردن آزاتیوپرین به درمان

در یک مرد ۲۸ ساله که با درد کمری صبحگاهی و خشکی طولانی مدت که با فعالیت بهتر می شود و حداقل به مدت دو ماه این علائم را دارد و تورم و تندرns در ناحیه آشیل پا و محل اتصال دنده ها به استریوم دارد اولین اقدام تشخیص کدام است؟

الف) گرافی ساده کمر

ب) MRI کمر

ج) اندازه گیری HLA B۲۷

د) اندازه گیری ANA , RF , Anti CCP

در یک فرد مبتلا به AS تمام عوارض خارج مفصلی در وی امکان دارد به

وجود آید به جز؟

الف) آئورتیت شاخه صعودی

ب) فیبروز قله ریه ها

ج) آمیلوئیدوز

د) مفصل Mutilant

آقای ۲۵ ساله‌ای با علائم کمردرد التهابی و خستگی صبحگاهی حدود ۳ ساعته مراجعه کرده است در گرافی به عمل آمده از ستون فقرات علائم Bambo spine دیده می‌شود در مورد درمان وی کدام جمله غلط است؟

الف) ورزش و فیزیوتراپی اساس درمان است.

ب) استفاده از استروئید خوراکی در موارد مقاوم بسیار مفید است.

ج) مهارکننده های TNFa مثل infliximab در موارد مقاوم مفید هستند.

د) MTX و سولفاسالازین فقط در موارد آرتریت محیطی تجویز می‌شوند.

علائم بالینی زیر در کدام بیماری دیده می شوند: Circonate balanitis

keratoderma blenorrhagica

الف) آرتریت پسوریازیس

ب) AS

ج) سندرم رایتري

د) IBD

بیمار خانم ۴۵ ساله‌ای است که به دلیل احساس درد شدید در نواحی شانه، کمر، مچ دست‌ها، زانو و لگن دارد و گاهی درد به صورت یک نقطه احساس می‌شود وی از بی‌خوابی نیز شاکی است در معاینه علائمی از تورم و تندرns و یا قرمزی دیده نمی‌شود در آزمایشات: $W=۸۵۰۰$, $Hb=۱۲$, $PLT=۱۸۵۰۰۰$, $Esr=۱۲$, $CRP=-$, $ANA(-)$, $dsDNA(-)$, $TSH=۳/۵$, $Ca=۹/۵$ می‌باشد کدام اختلال بیشتر مطرح است؟

الف) استئومالاسی

ب) پلی‌میالزی روماتیکا

ج) فیبرومیالژی

د) استئوآرتریت

تمام علائم زیر در واسکولیت عروق کوچک دیده می شوند. به جز؟

الف) پورپورا

ب) گلومرولونفریت

ج) ندول زیر جلدی

د) اسکلریت و یووئیت

در فرد مبتلا به گرانولوماتوز وگنر کدام جمله غلط است؟

الف) بهترین راه تشخیص بیوپسی از بینی یا سینوس است.

ب) اغلب واکنش مزمن گرانولوماتوز نکروزان در بیوپسی دیده می شود.

ج) ارتباط زیادی با HBSAg دارد.

د) در صورت درگیری کلیه اغلب نمای Pauci immune و C-ANCA+ دیده می

شود.

کدام جمله در مورد ANCA-C غلط است؟

الف) در حدود ۹۰٪ کسانی که وگنر با درگیری کلیه دارند مثبت می شود.

ب) در مواردی که درگیری وگنر فقط محدود به دستگاه تنفس فوقانی باشد احتمال مثبت بودن آن کمتر است.

ج) یک آنتی بادی بر علیه مینوپراکسیداز داخل سیستم پلاسم است.

د) احتمال مثبت بودن در بیماری های قارچی-TB و سایر بیماری های اتوایمیون وجود دارد.

در فرد مبتلا به گرانولوماتوز وگنر که به دلیل ترشحات فراوان عفونی و خونی از بینی و سرفه با خلط خونی و هماچوری میکروسکوپیک و علائم نارسایی کلیه مراجعه کرده است کدام درمان مناسب‌تر است؟

الف) پالس استروئید

ب) سیکلوفسفامید وریدی

ج) متوترکسات + آزاتیوپرین

د) پالس استروئید + سیکلوفسفامید وریدی

آقای ۴۰ ساله‌ای به دلیل اختلال در راه رفتن به دلیل Foot Drop پای راست و پورپورای قابل لمس در هر دو پا و سردرد مراجعه کرده است در معاینه: ANA , ANCA(C-P)Neg , CRP+۲ , ESR=۴۵ , BP=۱۸۵/۱۱۰ در سابقه قبلی بیماری وی سال گذشته به مدت یکماه ایگتر داشته که بدون عارضه ای برطرف شده است کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) گرانولوماتوز وگنر

ب) Microscopic PAN

ج) Classic PAN

د) واسکولیت لکوسیتوکلایسیک

کدام اختلال روماتولوژِ زیر را می توان با آنژیوگرافی تشخیص داد؟

الف) Mic PAN

ب) Classic PAN

ج) بیماری کاوازاکی

د) آرتریت تمپورال

خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل علائم سردرد از حدود ۶ ماه قبل که به مسکن جواب نمی‌دهد مراجعه کرده است در معاینه دست چپ $BP=110/70$ در دست راست $BP=180/110$ دارد. $ANCA-$, $RF(-)$, $CRP+++$, $ESR=65$ $P=+1$ در مورد وی کدام جمله درگیر است؟

الف) در آنژیوگرافی شایعترین شریان درگیر ساب کلاوین است.

ب) در مراحل اولیه بیماری استفاده از استروئید مفید است.

ج) احتمال درگیری شریان‌های کرونری بسیار بالاست.

د) احتمال پروتئینوری در اثر درگیری شریان کلیه وجود دارد.

خانم ۵۵ ساله‌ای با علائم سردرد شدید و درد و خشکی شانه‌ها و درد فک هنگام غذا خوردن مراجعه کرده است وی از تاری دید چشم چپ هم شاکی است در آزمایشات: $W=14500$, $Hb=9/5$, $PLT=285000$, $ESR=125$, $CRP+3$ در لمس تمپورال چپ تندرns دارد کدام جمله در مورد وی غلط است؟

(الف) خطر آنوریسم یا دایسکشن آئورت در وی وجود دارد.

(ب) بهترین راه تشخیص آنژیوگرافی عروق گردن و آئورت است.

(ج) پاسخ به استروئید بسیار خوب است.

(د) خطر کوری وجود دارد.

تمام موارد زیر باعث کاهش دفع اسیداوریک از کلیه ها می شوند به

جز؟

الف) چاقی

ب) اتانول

ج) الکلوز متابولیک

د) مسمومیت با سرب

تمامی داروهای زیر در حمله حاد نقرس کاربرد دارد به جز؟

الف) کلشی سین

ب) استروئید

ج) ناپروکسن

د) آلوپورنیول

در فرد مبتلا به نقرس و هیپراوریسمی مصرف کدام ماده غذایی بلامانع

است؟

الف) الکل

ب) گوشت قرمز و صدف

ج) نوشیدنی های حاوی فروکتوز

د) فیله مرغ

بیمار آقای ۶۰ ساله‌ای است که دچار نقرس مزمن و توفوس در کنار مفاصل انگشتان پا می‌باشد و در حال مصرف داروی آلپورینول و کلشی سین است و از دو روز قبل دچار ضایعات جلدی خارش دار که به تدریج حالت تاولی و زخم پیدا کرده اند شده است کدام جمله در مورد وی غلط است؟

(الف) علت حساسیت به آلپورینول است.

(ب) در موارد استفاده از تیازید و یا حساسیت به پنی سیلین تشدید می‌شود.

(ج) ممکن است با ائوزینوفیل یا سرکوب مغز استخوان هم همراه باشد.

(د) معمولاً خود محدود و بدون عارضه برطرف می‌شود.

بیمار خانم ۶۲ ساله‌ای است که به دلیل فشار خون بالا و IHD در حال مصرف داروهای تیازید - کاپتوپریل و آسپیرین ۸۰mg است و در آزمایشات مقدار اسیداوریک ۹/۵ دارد ولی علائم مفصلی ندارد در موارد سطح بالای اسیداوریک وی چه توصیه ای دارید؟

الف) اضافه کردن آلوپورینول به داروها

ب) قطع تیازید

ج) قطع تیازید + شروع آلوپورینول

د) نیاز به اقدامی ندارد.

تمام موارد زیر از علل مستعد کننده نقرس CPPD هستند به جز؟

الف) هیپرتیروئیدی

ب) هیپرپاراتیروئیدی

ج) هموکروماتوزیس

د) هیپوفسفاتی و هیپومنیزیمی

بیمار آقای ۳۵ ساله‌ای است که به دلیل CKD از ۵ سال قبل تحت همودیالیز قرار دارد و به دلیل درد شدید زانوی راست مراجعه کرده در گرافی از زانو نمای کندروکلسینوز دیده می‌شود و در آسپیراسیون مایع مفصل، مایع کاملاً التهابی است ولی کشت و اسمیر منفی است و بلورهای Bipyramide با خاصیت انکسارتور شدیداً مثبت دیده می‌شود کدام اختلال مطرح است؟

الف) رسوب هیدروکیس آپاتیت

ب) رسوب کلسیم اگزالات

ج) رسوب CPPD

د) رسوب MSU

تمام موارد زیر با علائم Dactylitis یا انگشت سوسیسی شکل همراه هستند
به جز؟

الف) آنمی سیکل سل

ب) آرتریت روماتوئید

ج) سارکوئیدوز

د) پسوریازیس

آقای ۴۰ ساله‌ای به دلیل علائم درد شکم - اسهال مزمن چرب کاهش وزن و آرتریت مفاصل زانو و گاهی مچ پا مراجعه کرده است در معاینه لنفادنوپاتی دو طرفه گردن و آگزیلاری دارد و لکه های Café-au-late روی تنه دیده می شود کدام جمله در مورد وی غلط است؟

الف) درمان آن آنتی بیوتیک طولانی مدت است.

ب) راه انتقال بیماری از راه خونی یا جنسی است.

ج) بهترین راه تشخیص PCR است.

د) آرتریت اغلب مهاجر است.

در فرد مبتلا به دیابت تمام اختلالات مفصل زیر دیده می شوند به جز؟

الف) کیسولیت چسبنده

ب) سندرم کاریال تونل

ج) مفصل شارکو

د) اسکرودرمی دست ها یا بوشکه

مفصل Haffman در کدام اختلال زیر دیده می شود؟

الف) هیپریپاراتیروئیدی

ب) هیپوپاراتیروئیدی

ج) هیپوتیروئیدی

د) هیپرتیروئیدی

تریاد زیر در کدام بیماری دیده می شود: آرتریت غیرتخریبی اندام تحتانی،

آریتیم ندوزوم، لنفادنوپاتی دو طرفه ریه

الف) سارکوئیدوز

ب) کرون

ج) TB

د) شوگرن

- بیماری ۵۵ ساله با علائم درد هر دو زانو که با فعالیت بیشتر و با استراحت کمتر می شود و تست شراک مثبت دارد مراجعه کرده است وی از خشکی مفاصل دست کمتر ۲۰ دقیقه هنگام صبح شاکی است کدام جمله در مورد وی غلط است؟
- الف) این بیماری در زنان شایع تر است.
- ب) مهمترین ریسک فاکتور آن سن است.
- ج) شدت علائم بالینی با تغییرات رادیوگرافی مطابقت دارد.
- د) در مایع مفصل سطح IL1 و TNF α بالا است.

ژنتیک و سابقه خانوادگی در کدام نوع OA نقش مهمتری دارد؟

الف) OA هیپ

ب) OA زانو

ج) Generalized OA

د) OA آرنج

آقای ۶۰ ساله‌ای با علائم درد هر دو زانو که ماهیت مکانیکی دارد و خشکی صبحگاهی زیر ۲۰ دقیقه و برجستگی مفاصل PIP و DIP دارد کدام اقدام در مورد وی ضرورت ندارد؟

الف) گرفتن عکس از زانوها

ب) شروع درمان با استامینوفن

ج) کاهش فشار روی زانوها

د) انجام ورزش های تقویت عضلانی

تمام نواحی زیر می تواند منشا درد در OA باشد به جز؟

الف) ادم مغز استخوان

ب) افیوژن مفصل

ج) غضروف مفصل تخریب شده

د) استئوفیت های اطراف مفصل

در فرد مبتلا به OA دو طرفه زانو بهترین روش درمانی کدام است؟

الف) تقویت عضلات اطراف مفصل به وسیله ورزش های هوازی و استقامتی

مثل راه رفتن در آب

ب) دویدن روی تردمیل

ج) تعویض مفصل

د) استفاده از دوز بالای استامینوفن و ناپروکسن