

# مرور سریع بیماری‌های عفونی

مدرس:

دکتر حمید عمادی



# بیماری های عفونی

در کلیه موارد زیر بیمار ممکن است دچار برادی کاردی نسبی  
(Faget's sign) شود بجز؟

- الف) مالاریا
- ب) بروسلوز
- ج) آنفولانزا
- د) تیفوئید

در کدامیک از بیماریهای زیر فرد مبتلا به ائوزینوفیلی شدید خواهد شد؟

الف) churg-strauss syndrome

ب) Atopic Diseases

ج) DRESS Syndrome

د) Fasciolasis

بیماری با سابقه اسپلنکتومی متعاقب بازگشت از سفر ترکیه دچار تب و لرز شده است. سابقه گزش کنه در طول سفر را میدهد. بیمار دچار همولیز، دیالیز و هموگلوبینوری و نارسایی کلیه شده است. محتمل ترین تشخیص جهت وی کدام است؟

الف) سالمونوز

ب) بابزیوز

ج) بروسلوز

د) شیگلوزیس

بیماری با مشکل تب و سرفه و تنگی نفس بستری شده است. سابقه ابتلا به آنفولانزا در هفته قبل را داشته است و درعکس قفسه سینه انجام شده برای بیمار پنوماتوسل بزرگ در قله ریه راست مشاهده می شود، کدامیک از میکروارگانیسم‌های زیر ممکن است باعث بیماری وی شده باشد؟

الف) استافیلوکوک

ب) پنوموکوک

ج) آسینتوباکتر

د) کلبسیلا

بیمار مرد ۷۵ ساله بدون هیچ بیماری زمینه ای با مشکل تب و تنگی نفس مراجعه نموده است . بیمار دچار confusion شده است و تعداد تنفس وی ۳۳ بار در دقیقه است جهت ادامه management بیمار مکان مناسب کدام است؟

- الف) منزل بیمار
- ب) بخش اورژانس
- ج) بخش داخلی
- د) بخش ICU

مرد ۴۰ ساله دیابتی با مشکل تب و سرفه مراجعه نموده است. در معاینه درگیری یک لوب در ریه راست مشاهده می شود. بیمار تب ۳۸ درجه داشته و RR:18 دارد و هوشیار و بیدار است. کدام یک از رژیم های آنتی بیوتیک جهت درمان وی مناسب است؟

الف) آموکسی سیلین + آزیترومایسین

ب) داکسی سیکلین

ج) لووفلوکساسین

د) تازوسین + کلیندامایسین



آقای ۵۵ ساله بدون بیماری زمینه ای خاص با شکایت تب و لرز سرفه و خلط بستری شده است در گرافی قفسه سینه کدورت لوب میانی ریه راست رویت می شود . بیمار ماه گذشته بدلیل عفونت ادراری یک هفته تحت درمان آنتی بیوتیک بوده است مناسب ترین آنتی بیوتیک جهت درمان وی طی مدت بستری چیست؟

الف) آزیترومایسین

ب) سفتریاکسون

ج) کوآموکسی کلاو تزریقی با دوز بالا

د) لووفلوکساسین

همه موارد زیر ممکن است شرایطی مشابه با پنومونی را در عکس بیمار ایجاد نماید بجز؟

- الف) ادم ریه
- ب) آمبولی ریه
- ج) کانسر ریه
- د) آبسه ریه

بیماری که دو هفته قبل در آی سیو بوده و دچار عفونت باسیل گرم منفی بوده است، مرخص شده است و با مشکل پنومونی شدید بستری شده است. در سی تی اسکن ریه درگیری پارانشیسم ریه مشهود است. جهت درمان این بیمار کدامیک از رژیم های آنتی بیوتیک را پیشنهاد می کنید؟

الف) سفپیم + سفتازیدیم

ب) مروپنم + لینزولید

ج) ایمی پنم + کلیستین

د) لووفلوکساسین + آمیکاسین

بیمار با مشکل آبسه ریه مراجعه نموده است. سابقه گلودرد چرکی و تونسیلیت و متعاقب آن ترومبوفلیت ورید ژوگولار شده است. محتمل ترین عامل ایجاد کننده آبسه ریه در این بیمار کدام است؟

الف) استافیلوکوک

ب) فوزوباکتریوم

ج) پسودوموناس

د) پنوموکوک

بیمار آقای ۱۸ ساله به دلیل تب از ۳ هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه بجز تب  $38/3$  درجه سانتی گراد نکته دیگری ندارد. سمع قلب و ریه ها نرمال است کشت خون ارسالی جهت بیمار استافیلوکوک اورئوس رشد کرده است. کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون ارزیابی اکوکاردیوگرافی نمی باشد؟

- الف) وجود علائم بیشتر از ۷ روز
- ب) پایدار ماندن باکتری می برای بیشتر از ۷۲ ساعت
- ج) وجود بیماری دریچه ای قبلی
- د) عفونت کسب شده از اجتماع

آقای ۷۰ ساله با سابقه تنگی دریچه میترال به علت تب و لکوسیتوز آنمی و ضایعات پوستی Janeway در کف دستها و پاها بستری شده است . از چهار نوبت کشت خون اخذ شده دو نوبت مثبت گزارش شده است. در صورت وجود کدامیک از ارگانیسمهای زیر تشخیص آندوکاردیت عفونی قطعی می باشد؟

الف) Coagulase- negative staphylococci

ب) Viridans streptococci

ج) Diphtheroids

د) Pseudomonas aeruginosa

آقای ۳۲ ساله با تب بستری شده است. در طی بررسی های انجام شده تشخیص اندوکاردیت برای وی گذاشته شده است. همه موارد زیر از معیارهای مینور تشخیص اندوکاردیت است بجز؟

الف) خونریزی داخل مغزی

ب) یک کشت خون مثبت کوکسیلابورنتی

ج) وجود آبسه روی دریچه

د) یک کشت خون مثبت استاف کواگولاز منفی

بیمار آقای ۳۰ ساله مورد (IDU) Injection Drug user به دلیل تب تاکی کاردی و تنگی نفس از ۵ روز قبل مراجعه کرده است.

در معاینه : RR:25 HR:110 oralT:38.5

دارد در سی تی اسکن قفسه سینه شواهد آمبولی دو طرفه و در اکوکاردیوگرافی انجام شده نارسایی دریچه تریکوسپید گزارش میشود شایع ترین میکروارگانیزم مسبب علایم فوق و درمان پیشنهادی شما چیست ؟

الف) استافیلوکوک اورئوس و انکومایسین همراه با جنتامایسین

ب) انترکوک فکالیس، آمپی سیلین

ج) استافیلوکوک اپیدرمیتیس، وانکومایسین

د) استافیلوکوک اورئوس، وانکومایسین



خانم ۴۲ ساله به منظور دریافت مشاوره به شما مراجعه کرده است سابقه تعویض دریچه میترال را ۲ سال قبل ذکر میکند و اکنون به دلیل مشکلات گوارشی کاندید انجام اندوسکوپی است . حساسیت دارویی ندارد برای پیشگیری از بروز اندوکاردیت در وی قبل از مداخله ،اندوسکوپی توصیه مناسب کدام است؟

الف) تک دوز آموکسی سیلین

ب) تک دوز مترونیدازول

ج) سفالکسین ۴۸ ساعت

د) نیازی به تجویز پروفیلاکسی نیست

بیمار خانم ۲۷ ساله ای با سابقه عمل تعویض دریچه آئورت میباشد.  
وی کاندید ارتودنسی است در صورت حساسیت به پنی سیلین جهت  
پروفیلاکسی اندوکاردیت چه دارویی را باید پیشنهاد کنید؟

- الف) تجویز آموکسی سیلین ۲ گرم ۱ ساعت قبل از جراحی
- ب) کلیندامایسین ۶۰۰ میلی گرم ۱ ساعت قبل از عمل جراحی
- ج) تجویز ازیترومایسین ۵۰۰ میلی گرم ۱ ساعت قبل از عمل جراحی
- د) بیمار نیاز به پروفیلاکسی اندوکاردیت ندارد

آقای ۲۷ ساله ۲ روز بعد از تصادف با موتور سیکلت به علت تب بالا ، درد شدید اندام تحتانی راست ، فشارخون پایین و تنگی نفس به اورژانس آورده می شود . در معاینه بیمار توکسیک است زخم وسیع در ران پای راست دیده میشود . در گرافی اندام تحتانی گاز در نسج نرم دیده میشود . کدامیک از رژیم های دارویی زیر مناسب تر است؟

الف) وانکومايسين + کلیندامایسین

ب) لینزولید + مترونیدازول

ج) پنی سیلین + کلیندامایسین

د) سفازولین + جنتامایسین

بیماری دچار تب و التهاب در چندین مفصل شده است . همه تشخیص های زیر ممکن است باعث بروز این سندروم بالینی شده باشند بجز ؟

الف) آرتریت ناشی از گونوکوک

ب) آرتریت ناشی از سارکوئیدوز

ج) آرتریت ناشی از پاروویروس B۱۹

د) آرتریت ناشی از استافیلوکوک

بیماری با مشکل درد و تورم و قرمزی یکطرفه زانو بدنبال تروما که از روز قبل شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه مفصل متورم، گرم و محدودیت حرکت داشته. لذا بیمار مورد TAP مایع مفصل قرار می گیرد. مهم ترین عنصر تشخیصی جهت این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) پروتئین مایع مفصل
- ب) سطح گلوکوز مایع مفصل
- ج) شمارش سلول و diff مایع مفصل
- د) لاکتات دهیدروژناز مایع مفصل

بیماری که سال قبل به دنبال گزش کنه دچار درد مفصل زانو شده است، ذکر می کند هزار چند گاهی دچار درد و تورم و محدودیت حرکت مفصل زانو شده و خودبخود خوب می شود. این پروسه طی یک سال گذشته چندین بار اتفاق افتاده است. محتمل ترین تشخیص برای این بیماری کدام است؟

الف) لایم

ب) توبرکولوز

ج) کاندیدیازیس

د) پاروویروس B۱۹

بیماری که یک ماه قبل برای وی پروتز مفصل زانو تعبیه شده است. با مشکل تورم و قرمزی و گرمی و محدودیت حرکت مفصل زانوی عمل جراحی شده مراجعه نموده است. کلیه اقدامات زیر جهت یافتن علت عفونت کمک می کند بجز؟

الف) Needle Aspiration of the Joint

ب) Sonication of explanted prosthetic material

ج) PCR OF Joint Fluid

د) MRI with GAD contrast of Joint

بیماری که یک سال و نیم قبل در اثر تصادف دچار شکستگی مهره کمری شده و برای وی Implant کار گذاشته شده است با مشکل درد کمر مراجعه نموده است. کشت خون منفی و با توجه به آنکه Implant کار گذاشته شده است. قابل ام آر آی نیست بهترین اقدام جهت R/O استئومیلیت کدام است؟

الف) رادیوگرافی ساده

ب) سی تی اسکن

ج) PET scan

د) سونوگرافی



بیماری که متعاقب مولتیپل تروما دچار open fracture استخوان تی  
بیا شده است و برای وی Internal Fixation Device کار گذاشته است.  
۲ هفته بعد با مشکل درد و تورم مراجعه نموده است. جهت تشخیص  
عفونت کدامیک از اقدامات زیر مناسب تر است؟

الف) Three -phase Bone Scan

ب) PET scan

ج) CT scan

د) MRI

دو هفته بعد از تعبیه پروتز مفصل زانو بیماری دچار تورم و قرمزی و تندرns مفصل شده است. در معاینه مفصل Stable است و پوست و بافت نرم شرایط مناسبی دارند. میکروارگانسیم جدا شده از ترشحات استافیلوکوک طلائی حساس به پنی سیلین می باشد. بهترین اقدام درمانی جهت بیمار کدامیک از گزینه های زیر است؟

الف) Debridement and implant retention

ب) One-stage implant exchange

ج) two- stage implant exchange

د) Implant removal without replacement

دانش آموز ۱۶ ساله ای با تب، سردرد تنسموس و اسهال و استفراغ از دو روز گذشته مراجعه کرده است. فرکانس دفع را شش بار در روز ذکر میکند که آخرین بار آن با دفع رگه های خونی بوده است. در آنالیز مدفوع WBC و RBC گزارش میشود. با توجه به شرح حال فوق، کدامیک از عوامل زیر نمی تواند عامل اسهال در بیمار باشد؟

الف) سالمونلا انتریتیدیس

ب) باسیلوس سرئوس

ج) یرسینیا انترکولیتیکا

د) E.coli Enteroinvasive

بیمار آقای ۲۲ ساله به دنبال بازگشت از مسافرت با شکایت اسهال آبکی و حجیم به شما مراجعه کرده است. اسهال بیمار خونی نمی باشد، بیمار تب دار نیست و آزمایش ساده مدفوع نرمال است. کدامیک از اتیولوژی های میکروبی زیر جهت بیمار مطرح نیست؟

الف) *Shigella spp*

ب) *enterotoxigenic Escherichia coli*

ج) *Staphylococcus aureus*

د) *Vibrio cholera*

خانم ۳۰ ساله با شکایت از اسهال شدید و آبی از صبح به اورژانس مراجعه نموده است و تا عصر پیش از ده بار دفع اسهالی داشته است. شکایتی از درد شکم و تب ندارد. در معاینه خواب آلود است. فشار خون ۸۰/۵۰ میلی متر جیوه، تعداد نبض ۱۲۰ در دقیقه، درجه حرارت ۳۷ درجه سانتیگراد دهانی دارد. نبض های بیمار تند و ضعیف لمس میشود. مخاط دهان خشک است. تورگور پوستی کاهش یافته است و ادرار ندارد. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

Hct: 40 , Cr: 1.8 , PH: 7.20 , Pco2: 38 , HCO3: 14

Hb: 13, WBC 12000 (PMN:78%), S/E: WBC: 0-1, RBC: 0

با توجه به تشخیص محتمل بهترین گزینه برای جایگزینی حجم مایعات کدام است؟

الف) نرمال سالین  
ب) رینگر لاکتات  
ج) دکستروز سالین  
د) آلبومین

خانمی در ماه دوم حاملگی از چند ساعت قبل دچار اسهال آبکی شده است تب و درد شکم ندارد . به تدریج دفعات اجابت مزاج افزایش یافته است در معاینه نبض های محیطی ضعیف و فشار خون ۶۰/۸۰ میلی متر جیوه دارد. در آزمایشات هیپوکالمی ( $K=3/2$ ) و اسیدوز متابولیک گزارش شده است پس از اصلاح آب و الکترولیت و اسیدوز مناسب ترین درمان آنتی بیوتیکی کدام است؟

الف) سفکسیم

ب) کوتریموکسازول

ج) آموکسی سیلین

د) آزیترومایسین

در مرد ۷۰ ساله که طی یک سال گذشته بصورت مکرر دچار اسهال ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل شده است و طی این مدت هر بار با وانکومايسين، فیداکسوميسين و مترونیدازول درمان شده است، کدامیک از داروهای زیر ممکن است در درمان وی موثر باشد؟

Omalizumab (الف)

Bezlotoxumab (ب)

Adalimumab (ج)

Tocilizumab (د)



بیمار خانم ۲۵ ساله با علایم ناگهانی درد پهلو، تهوع و استفراغ، تب و علایم ادراری از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. بیمار حامله نمیباشد کدامیک از اقدامات زیر جهت نامبرده ضروری است؟

- الف) کشت ادرار
- ب) کشت خون
- ج) بستری بیمار
- د) سونوگرافی شکم

خانم ۲۴ ساله که دو سال پیش ازدواج کرده با سوزش و تکرر ادرار از شب قبل مراجعه نموده است. وی علایم سیستمیک و تب ندارد. در معاینه تندر نس سوپراپوبیک دارد جهت شروع درمان تجربی، تمام داروهای زیر مناسب هستند بجز؟

الف) نیتروفوران توئین ۵ روز

ب) موکسی فلوکساسین ۷ روز

ج) کوتریموکسازول ۳ روز

د) فسفومایسین تک دوز

همه اقدامات زیر در کاهش عفونت ادراری در بیماران بستری مؤثر است بجز؟

- الف) تکنیک استریل هنگام سوند گذاری
- ب) درناژ بسته ادرار و حداقل دستکاری آن
- ج) شستشوی سوند با مواد ضد عفونی کننده
- د) خروج سوند ادراری در اولین فرصت

خانم ۵۵ ساله مبتلا به بیماری مالتیپل اسکلروزیس (MS) از ۱۰ سال قبل که به دلیل عدم توانایی در راه رفتن و کنترل ادرار از سوند ادراری استفاده می کند با کشت مثبت کاندیدا در ادرار به شما مراجعه کرده است . بیمار سابقه دریافت سه پالس کورتون را طی ماه اخیر ذکر میکند تب ندارد و علامت جدیدی طی روزهای اخیر نداشته ، مناسب ترین اقدام در این بیمار کدام است؟

الف) شستشوی مثانه با آمفوتریسین B

ب) تعویض سوند ادرار

ج) شروع درمان با آمفوتریسین B

د) تجویز فلوکونازول

مرد جوانی ۵ روز بعد از تماس جنسی محافظت نشده با ترشح مجرا  
مراجعه کرده است. در این بیمار تا آماده شدن نتایج اسمیر و کشت  
مناسب ترین درمان تجربی کدام است؟

الف) مترونیدازول + سیپروفلوکساسین

ب) داکسی سیکلین + آزیترومایسین

ج) موکسی فلوکساسین + مترونیدازول

د) سفتریاکسون + آزیترومایسین

خانمی بعلت ترشحات واژینال زرد رنگ، بدبو و خارش ناحیه تناسلی مراجعه کرده است. وی از دیزوری و دیس پارونی نیز شکایت دارد. با انجام تست NAAT روی سوآپ واژینال تشخیص، مشخص می شود، مناسب ترین درمان وی کدام است؟

الف) مترونیدازول

ب) کلیندامایسین

ج) سیپروفلوکساسین

د) فلوکونازول

خانم ۳۵ ساله ای با شکایت دیزوری و ترشحات چرکی واژینال مراجعه کرده است. در معاینه با اسپکولوم خروج ترشحات غلیظ از سرویکس مشهود است که حین نمونه گیری با سواپ خونریزی مختصری اتفاق میافتد. بیمار تحت درمان با سفتریاکسون و داکسی سیکلین قرار میگیرد، توصیه درست برای همسر بیمار چیست؟

الف) در صورت وجود علایم اورتریت تحت درمان قرار می گیرد  
ب) در اسرع وقت سواپ از اورتر ارسال و سپس درمان امپریکال شروع می شود

ج) حتی در صورت عدم وجود علایم بالینی شروع درمان لازم است  
د) درمان اختصاصی براساس نتایج اسمیر اورتر انجام می شود

خانم ۳۲ ساله بدون سابقه بیماری زمینه ای با دردهای لگنی و تب که در بررسی ها (PID) Inflammatory Disease Pelvic تشخیص داده شده است به درمانگاه مراجعه می کند. تهوع و استفراغ ندارد و علائم حیاتی پایدار است. کدام رژیم جهت درمان سرپایی توصیه میشود؟

الف) کلیندامایسین + داکسی سیکلین

ب) سفتریاکسون + داکسی سیکلین + مترونیدازول

ج) ریفامپین + داکسی سیکلین + جنتامایسین

د) آموکسی سیلین کلاولایت + آزیترومایسین



بیماری ۵۵ ساله با سردرد، تب و کاهش هوشیاری به اورژانس ارجاع می شود. در معاینه:  $T:38^{\circ}$  و ادم پایی فلج عصب ششم مشهود است کدامیک از موارد زیر اندیکاسیونی برای انجام CT Brain قبل از LP اخذ نمونه CSF بیمار نمی باشد؟

الف) کاهش هوشیاری

ب) فلج عصب ششم

ج) سن بالا

د) ادم پایی

آقای ۳۲ ساله ای بدون سابقه بیماری زمینه ای به علت تب ،تهوع و سردرد شدید بستری میشود. شروع علائم از ۲۴ ساعت قبل بوده است. در معاینه سطح هوشیاری ۱۵/۱۵ است . تب و سفتی گردن دارد. بعد از ارسال کشت خون و انجام پونکسیون مایع نخاعی برای بیمار آنتی بیوتیک شروع می شود .

مناسب ترین رژیم درمانی تجربی آنتی بیوتیکی کدام است؟

الف) آمپی سیلین + سفتریاکسون

ب) سفتریاکسون + وانکومایسین

ج) آمپی سیلین + سفپیم + وانکومایسین

د) پنی سیلین + وانکومایسین + مترونیدازول

آقای ۵۶ ساله ای به علت تب، تهوع و سردرد شدید بستری میشود شروع علائم از دو روز قبل بوده در معاینه، تب تاکی کاردی و سفتی گردن دارد. بعد از ارسال کشت خون و پیش از پونکسیون مایع نخاعی برای بیمار آنتی بیوتیک شروع میشود کدام رژیم درمانی درست است؟

الف) آمپی سیلین + سفتراییدیم

ب) آمپی سیلین + سفتریاکسون + وانکومايسين

ج) وانکومايسين + سفییم

د) وانکومايسين + سفتریاکسون

متعاقب گازگرفتگی با کدامیک از موارد زیر بیشتر از سایر موارد لازم است ، آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک شروع شود؟

الف) سگ

ب) گربه

ج) انسان

د) موش

در بیمار مبتلا به لنفوم که اسپلنکتومی شده است ، برای پیشگیری از ابتلا به عفونت پنوموکوکی کدامیک از واکسن های زیر را استفاده می کنید؟

الف) واکسن ۱۳ ظرفیتی کونژوگه پلی ساکارید پروتئین (PCV۱۳)

ب) واکسن ۲۳ ظرفیتی پلی ساکارید (PPSV۲۳)

ج) ابتدا واکسن PCV۱۳ سپس ۸ هفته بعد PPSV۲۳

د) ابتدا واکسن PPSV۲۳ سپس ۸ هفته بعد PCV۱۳

خانم ۵۰ ساله متعاقب تصادف و آسیب جدی چند روز بعد دچار تب، افت فشار خون (۷۰/۵۰mmhg) ارتیرودرمی منتشر، افزایش آنزیم های کبدی، ترمبوسیتوپنی، افزایش کراتی نین شده است. در کشت ترشحات زخم استافیلوکوک حساس به پنی سیلین رشد نموده است. علاوه بر درمان های حمایتی کدامیک از موارد زیر آنتی بیوتیک مناسب تری جهت درمان است؟

الف) کلوزاسیلین

ب) کلیندامایسین

ج) وانکومایسین

د) سفازولین

کودک ۶ ساله با مشکل تب ، سردرد و تهوع و استفراغ و راش پتشی پورپوریک و اکیموتیک بستری شده است . کدام تشخیص زیر در مورد وی بیشتر محتمل است؟

الف) پورپورای هنوخ شوئن لاین

ب) مننژیت انتروکوکوی

ج) مننگوکوکسمی

د) انسفالیت هرپسی

در بخش نورولوژی خانم حامله و کارمند با تب ، سر درد ، تهوع و استفراغ بستری شده است . در معاینه تب بالا و سفتی گردن دارد در مایع مغزی نخاعی  $WBC : ۸۵۰$  با  $۹۰\% : PMN$  و قند  $۱۰$  میلی گرم و پروتئین  $۱۵۰$  میلی گرم و در رنگ آمیزی اسمیر مایع نخاعی ، دیپلوکوک گرم منفی گزارش شده است کدام جمله در خصوص پیشگیری بقیه افراد در معرض تماس با ایشان صحیح است؟

الف) به همسر وی یک دوز سفتریاکسون تزریق شود

ب) به پرستاران بخش سیپروفلوکساسین داده شود

ج) به همه همکاران وی پروفیلاکسی داده شود

د) به بیمار ریفامپین داده شود



حین انجام انتوباسیون بیمار مبتلا به منگوکوکسمی ترشحات تنفسی بیمار به چشم دستیار بیهوشی می پاشد. برای پیشگیری ابتلا دستیار به عفونت منگوکوکی کدام مورد صحیح است؟

- الف) ریفامبین خوراکی برای ۲ روز
- ب) آموکسی سیلین خوراکی تک دوز
- ج) سفتریاکسون عضلانی برای ۳ دوز
- د) سیپروفلوکساسین برای ۴ روز

بیمار مرد جوان با سابقه تماس جنسی غیر ایمن در چند روز قبل با مشکل سوزش و ترشح پیشابراهی مراجعه نموده است. در سوآب پیشابراهی بیمار تست PCR از نظر گونوکوک مثبت گزارش شده است. بهترین اقدام درمانی جهت بیمار کدام است؟

الف) سفتریاکسون ۲۵۰ میلی گرم تک دوز

ب) سفتریاکسون ۵۰۰ میلی گرم تک دوز

ج) سفتریاکسون ۵۰۰ میلی گرم تک دوز + داکسی سیکلین ۷ روز

د) سفتریاکسون یک گرم هر ۱۲ ساعت تا سه روز + داکسی سیکلین ۷ روز

زن جوان با سابقه مصرف eculizumab و تماس جنسی غیر ایمن در زمان پریود با مشکل التهاب و گرمی و قرمزی و تنوسینوویت مفاصل مچ و انگشتان هر دو دست به همراه راش پوسچولر روی انگشتان مراجعه نموده است. محتمل ترین تشخیص جهت بیمار کدام است؟

الف) gonococcal septic arthritis

ب) Disseminated gonococcal infection

ج) acute rheumatoid arthritis

د) sarcoidosis

مرد ۲۷ ساله ای بدون سابقه بیماری زمینه ای با شکایت از تب ، تهوع و استفراغ و اسهال از ۳ روز قبل به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی تنها نکته حائز اهمیت دهیدراتاسیون در حد خفیف است. بیمار یک هفته قبل از سفر ۱۰ روزه به کربلا بازگشته است بررسی مدفوع نشان دهنده وجود لکوسیت و گلبول قرمز بوده و از کشت مدفوع گونه سالمونلای نان تیفی جدا شده است . کدام رویکرد درمانی را در این بیمار مناسب تر می دانید؟

(الف) سیپروفلوکساسین خوراکی به مدت ۳ روز

(ب) کوتری موکسازول خوراکی به مدت ۷ روز

(ج) سفتریاکسون عضلانی تک دوز

(د) نیازی به آنتی بیوتیک ندارد

بیماری با تب و اسهال حاد خونی ، پرولاپس رکتوم و یک نوبت تشنج بستری شده است . در بررسی نمونه مدفوع تعداد زیادی گلبول سفید و قرمز گزارش شده است . محتمل ترین عامل عفونی کدام است؟

الف) *Shigella dysenteriae*

ب) *Enterohemorrhagic E.coli*

ج) *Entamoeba Histolytica*

د) *Nontyphoidal Salmonell*

خانم حامله ۲۴ ساله ای با اسهال بدون تب بدون دل درد با کرامپهای عضلانی به اورژانس آورده شده است و آزمایش مدفوع بعمل آمده RBC=neg و WBC=neg گزارش می شود ، ولی در محیط کشت TCBS باسیل گرم منفی رشد می کند . برای درمان بیمار کدام دارو را تجویز می کنید؟

الف) سیپروفلوکساسین

ب) داکسی سایکلین

ج) آزیترومایسین

د) نیاز به آنتی بیوتیک ندارد

مرد ۴۴ ساله ای دامدار از حدود ۲ ماه پیش به دلیل کمر درد ، تب و تعریق شبانه مراجعه کرده است در Spine MRI انجام شده در صورت مطرح شدن اسپوندیلودیسکیت همه یافته های زیر در عفونت ناشی از سل در مقایسه با بروسلوز شایع تر است بجز ؟

- الف) Anterior wedging مهره های مبتلا
- ب) کالکشن دارای آنهنسمنت در عضله پسواس
- ج) ابتلای دیسک بین مهره ای در مراحل اولیه
- د) تشکیل استئوفیت (parrot beak)

بیمار آقای ۳۵ ساله دامدار با سابقه ابتلا به بروسلوز سال قبل که درمان کامل دریافت کرده است. با شکایت تب، ضعف و بی حالی بای سیتوپنی و اسپلنومگالی مراجعه کرده است. بهترین روش تشخیص جهت رد بروسلوز در این بیمار کدام گزینه است؟

الف) تست رایت

ب) تست کومبس رایت

ج) PCR روی خون محیطی

د) بیوپسی مغز استخوان



خانم ۵۰ ساله ای با تشخیص بروسلوز بدون عارضه تحت درمان با داکسی سیکلین و ریفامپین قرار می گیرد. بیمار پس از یک هفته عدم تحمل داکسی سیکلین را گزارش می کند در صورتی که تصمیم به تغییر رژیم دارویی بگیرید، کدام دارو بعنوان جایگزین داکسی سیکلین جهت وی مناسب تر است؟

الف) افلوکساسین

ب) سفتریاکسون

ج) کوتریماکسازول

د) کلیندامایسین

آقای ۴۵ ساله دامدار با شکایت تب های شبانه میالژی بی اشتهاپی و کاهش وزن مراجعه نموده است. در بررسی آزمایشگاهی :

Wright: 1/640

2ME: 1/320

بوده که با توجه به تشخیص تب مالت تحت درمان دو دارویی با Doxycycline+Streptomycin قرار گرفته است . بهترین اقدام در پیگیری بعدی به منظور بررسی پاسخ درمانی کدام است؟

- الف) مقایسه تیتراژ تست رایت
- ب) انجام تست فیکساسیون کمپلمان
- ج) بهبود حال عمومی و افزایش وزن
- د) اندازه گیری G ۱۸ به روش الیزا

اقای ۳۲ ساله ی دامپزشک حین واکسیناسیون بروسلوز دام دچار needle stick با واکسن شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) بیمار نیاز به اقدام خاصی ندارد
- ب) تجویز ریفامپین + داکسی سایکلین
- ج) در صورت بروز علائم مراجعه نماید
- د) تجویز یک دوز استرپتومايسين

بیمار ۶۸ ساله که از دو ماه قبل به دلیل بروسلوز تحت درمان با ریفامپین و سیپروفلوکساسین می باشد. از سه روز قبل دچار درد پاشنه و مچ پا شده است به همین دلیل به سختی راه میرود . محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) شکست درمان
- ب) عارضه ریفامپین
- ج) عارضه سیپروفلوکساسین
- د) هیپرپوریسمی

در فرد مبتلا به آرتریت روماتوئید که کاندید دریافت داروی مهار کننده TNF-a می باشد، نتیجه تست IFN- $\gamma$  Release Assay با نام اختصار IGRA مثبت است. بیمار هیچ گونه علائم بالینی به نفع بیماری سل ندارد و گرافی قفسه سینه طبیعی است. مثبت شدن نتیجه این تست بیشتر به نفع چیست؟

الف) Latent tuberculosis

ب) Pulmonary tuberculosis

ج) Extra-pulmonary tuberculosis

د) Multi-drug resistant tuberculosis

مقاومت به کدامیک از داروهای ذکر شده در گزینه های زیر با تعریف سل مقاوم به داروهای متعدد (MDR\_TB) مطابقت دارد؟

- الف) ایزونیاژید + اتامبوتول
- ب) ریفامپین + ایزونیاژید
- ج) کلیه داروهای خط اول + فلوروکینولون + کاپرئوماکسیلین
- د) کلیه داروهای خط اول

آقای ۶۵ ساله دیابتی به علت سرفه مزمن و کدورت لوب فوقانی ریه ها بعد از بررسی های لازم با تشخیص سل ریوی تحت درمان چهار دارویی استاندارد قرار گرفته است . در پایان ماه دوم علائم بالینی بهبودی نسبی دارد و اسمیر و کشت خلط از نظر مایکوباکتریوم توبرکلوزیس منفی میباشد . اقدام مناسب بعدی در مورد این بیمار کدام است؟

الف) سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن

ب) PCR خلط از نظر مایکوباکتریومهای آتیپیک

ج) بررسی مقاومت دارویی

د) ادامه درمان با ایزونیاژید و ریفامپین به مدت ۴ ماه

جهت بیمار خانم ۳۱ ساله و باردار با سن حاملگی ۲۰ هفته تشخیص سل ریوی اسمیر مثبت مطرح شده است. کدام یک از رژیم های درمانی زیر را پیشنهاد می کنید؟

- الف) ۲ ماه، ایزونیازید، ریفامپین اتامبوتول ۹ ماه ایزونیازید، ریفامپین  
ب) ۲ ماه، ایزونیازید، ریفامپین اتامبوتول، پیرازینامید ۴ ماه ایزونیازید، ریفامپین  
ج) ۲ ماه ایزونیازید، ریفامپین اتامبوتول / ۷ ماه ایزونیازید، ریفامپین  
د) ۹ ماه ایزونیازید همراه با ریفامپین



بیمار آقای ۴۵ ساله مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت که از حدود ۲ هفته قبل تحت درمان انتی توبرکلوزیس استاندارد (رژیم چهار دارویی) قرار گرفته است. بیمار به دلیل خونریزی از بینی مراجعه کرده و طی بررسیها در آزمایش CBC پلاکت ۲۵۰۰۰ مشاهده شد. اقدام مناسب بعدی جهت بیمار کدام است؟

الف) قطع کلیه داروهای ضد سل

ب) قطع ریفامپین

ج) قطع پیرازینامید

د) قطع ایزونیاژید

آقای ۵۰ ساله HIV مثبت زندانی با سابقه تماس اخیر با بیمار مبتلا به سل ریوی خلط مثبت جهت بررسی ارجاع داده شده است، علایم تنفسی و خلط ندارد عکس قفسه سینه کاملاً نرمال است PPD وی ۱۰ میلی متر و شمارش CD4 بیمار ۴۰۰ می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) شروع درمان ۴ دارویی ضد سل
- ب) تجویز ایزونیاژید برای ۹ ماه
- ج) تجویز ریفامپین برای ۳ ماه
- د) تجویز اتامبوتول بمدت ۶ ماه

نوجوان ۱۶ ساله ای یک هفته بعد از مسابقات شنا دچار تب ۴۰ درجه ، میالژی شدید در ساق پاها و سردرد میشود پنج روز بعد با درد و سفتی گردن ایکنتر شدید و سرفه های همراه با هموپتیزی بستری می شود . در آزمایشات لکوسیتوز ۱۳ هزار شمارش پلاکتی  $75000$  ،  $ALT = 175$  و  $CPK = 3000$  دارد . در آنالیز CSF پلئوسیتوز ۴۵۰ با ارجحیت تک سلولی و قند و پروتئین نرمال دارد . با توجه به شرح حال فوق چه تشخیصی برای بیمار مطرح می کنید؟

الف) مننگوکوکسمی

ب) سرخک شدید

ج) تب تیفوئید

د) لپتوسپیروزیس

زن جوانی با سابقه آگزماي اتوپيك بدنبال ابتلا به تبخال دهان دچار قرمزي شديد و گسترده در صورت شده است . مناسب ترين اقدام درمانی جهت وی کدام است؟

الف) استروئيد تزريقي

ب) آسيكلووير تزريقي

ج) آنتی هیستامين خوراکی

د) آسيكلووير خوراکی

خانم ۳۰ ساله به دلیل عدم تعادل سردرد و تهوع به اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار است و سفتی گردن دارد. آثار ضایعات جلدی منتشر خشک شده (crusted) روی تنه و اندام‌ها مشهود است که مربوط به بیماری بثوروری دو هفته قبل می‌باشد. در مایع مغزی نخاعی ۱۵۰: WBC با ۹۰٪ لنفوسیت و پروتئین ۹۰ و قند نرمال است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص چه توصیه‌ای می‌شود؟

الف) آسیکلوویر وریدی

ب) کورتیکواستروئید

ج) سفتریاکسون + وانکومايسين

د) درمان حمایتی

خانم ۲۲ ساله مورد شناخته شده لوپوس که از ۴ ماه پیش تحت درمان پردنیزولون با دوز بالا قرار دارد جهت مشاوره به شما مراجعه نموده است دخترش از ۵ روز قبل مبتلا به آبله مرغان شده است . بیمار سابقه ابتلا به آبله مرغان را نمی دهد . برای پیشگیری چه اقدامی مناسب تر است؟

الف) واکسن واریسلا زوستر

ب) ایمونوگلوبولین واریسلا زوستر

ج) آسیکلوویر خوراکی

د) اقدام پروفیلاکسی موثر وجود ندارد

خانم ۲۵ ساله روز سوم پس از زایمان دچار تب می شود و روز پنجم دچار بثورات جلدی ماکولو پاپولر و وزیکولر می شود . با توجه به سابقه تماس با کودک مبتلا به آبله مرغان طی دو هفته گذشته جهت نوزاد این خانم کدام گزینه صحیح است؟

الف) VZIG + آسیکلوویر وریدی

ب) VZIG به تنهایی

ج) درمان خاصی لازم نیست فقط پیگیری کافی است

د) آسیکلوویر وریدی

استفاده از تست هتروفیل آنتی بادی جهت تشخیص مونونوکلئوز عفونی در کدام یک از شرایط زیر کمک کننده است؟

- الف) کودکان زیر ۵ سال
- ب) افراد مسن
- ج) طی هفته سوم بیماری
- د) افراد مبتلا به بیماری بافت همبند



جهت تشخیص مونونوکلئوز عفونی حاد کدام از تست های سرولوژیک  
زیر کمک کننده تر است؟

الف) Heterophile antibody

ب) IgM antibodies to viral capsid antigen (VCA)

ج) Antibodies to early antigen diffuse (EA-D)

د) Antibodies to Epstein Barr virus nuclear antigen (EBNA)

## در جریان اپیدمی با SARS COV2 کلیه اقدامات زیر توصیه می شوند بجز؟

- الف) ضد عفونی کردن گسترده سطوح با مواد ضد عفونی کننده
- ب) استفاده از ماسک N95 زمانی که امکان ایجاد ائروسول هست
- ج) استفاده از ماسک جراحی برای پرسنل خدمات بهداشتی و بیماران
- د) استفاده از ماسک های پارچه ای در سطح جامعه

در CTscan بیماران مبتلا با SARS COV2 کلیه تصاویر زیر دیده  
میشود بجز؟

الف) Ground glass opacifications

ب) Interlobular septal thickening

ج) Pleural thickening

د) Mass like Nodules

برای درمان بیمار مبتلا به عفونت رینوویروسی کدامیک از داروهای زیر ممکن است مفید باشد؟

الف) Pleconaril

ب) aerosolized ribavirin

ج) Ganciclovir

د) Cidofovir

در مرداد ماه در یک مهد کودک تعدادی از بچه ها دچار تب و گلودرد شدید شده اند در معاینه ته حلق این کودکان ، تجمعی از وزیکول های دردناک در tonsillar fossa مشاهده می شود . کدامیک از ویروس های زیر ممکن است باعث این سندرم بالینی شده باشند ؟

الف) Polyomaviruses

ب) Coxsackieviruses

ج) Adenoviruses

د) Epstein-Barr virus

آقای ۵۷ ساله با تب و لرز و سرفه خلط دار از ۳ روز قبل مراجعه کرده است بیمار سابقه علایم آنفلونزا از ۵ روز گذشته داشته است. با توجه به شرح حال کدام عامل اتیولوژیک کمتر مطرح می باشد؟

الف) استافیلوکوک اورئوس

ب) هموفیلوس آنفلوانزا

ج) استرپتوکوک پنومونیه

د) ویروس آنفلوانزا

خانم ۶۲ ساله ای دیابتیک با شکایت از تب و تنگی نفس در اورژانس بستری شده است شروع علائم وی از ۸ روز قبل با تب میالژی و سرفه بوده که با تشخیص آنفلوانزا تحت درمان قرار گرفته و بهبودی نسبی داشته است. در حال حاضر در معاینه تبدار و تاکی پنیک است در رادیوگرافی قفسه سینه consolidation در زون تحتانی ریه راست مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص در این بیمار چیست؟

الف) پنومونی ویروسی اولیه

ب) پنومونی باکتریال ثانویه

ج) آمبولی ریه

د) ادم ریه نان کاردیوژنیک

در خانم باردار ۲۰ هفته با سابقه آسم شدید که با مشکل آنفلوانزا مراجعه نموده است ، استفاده از کدامیک از داروهای زیر توصیه می شود؟

الف) Oseltamivir

ب) Baloxavir

ج) Zanamivir

د) هیچکدام از داروهای فوق پیشنهاد نمی شود



خانم ۶۲ ساله ای دیابتیک با سابقه حساسیت شدید آنافیلاکتیک نسبت به تخم مرغ که جهت تزریق واکسن آنفلوانزا مراجعه نموده است ، استفاده از کدامیک از واکسن های زیر توصیه می شود؟

الف) Adjuvanted Inactivated Influenza Vaccine

ب) live-attenuated Influenza Vaccine

ج) Quadrivalent, Standard Dose Inactivated Influenza Vaccine

د) Recombinant Hemagglutinin Influenza Vaccine

پسر بچه ۳ ساله با تب راشهای ماکولر قرمز رنگ که از پشت گوشها و گردن شروع و به سمت صورت تنه و بازوها پیشرفت کرده به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار از ۳ روز قبل از ایجاد راش ، علایم آبریزش بینی کونژکتیویت و سرفه خفیف داشته است . در معاینه مخاط دهان نقاط کوچک سفید متمایل به آبی حدودا ۱ میلیمتری در زمینه اریتماتو در محاذات دندان های مولار تحتانی مشاهده شد . کدام تشخیص بیشتر مطرح می باشد؟

(الف) مخملک

(ب) روزئولا اینفانتوم (HHV۶)

(ج) سرخک

(د) عفونت پاروویروسی (بیماری پنجم)

آقای جوانی به علت ابتلا به لوکمی تحت کموتراپی میباشد وی روز گذشته با بیمار مبتلا به سرخک تماس داشته است. وی سابقه واکسیناسیون کامل را در کودکی ذکر می کند . با توجه به شرایط بیمار جهت پیشگیری از ابتلا به سرخک تجویز کدامیک از موارد زیر را توصیه می نمائید؟

الف) آسیکلوویر خوراکی

ب) واکسن سرخک

ج) ایمونوگلوبولین سرخک

د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

آقای ۵۶ ساله مبتلا به لوسمی تحت درمان با اودینوفاژری مراجعه کرده است در آندوسکوپی انجام شده ضایعات برفکی و پچ های سفید رنگ در مری مشاهده می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص درمان انتخابی کدام است؟

الف) کلوتریمازول

ب) آمفوتریسین B

ج) فلوکونازول

د) نیستاتین

آقای ۷۳ ساله مبتلا به لوسمی تحت درمان کموتراپی با مشکل تب و نوتروپنی بستری شده است . در اسمیر خون بیمار که بصورت تلفنی گزارش شده است قارچ مخمری شکل منطبق با کاندیدا مشاهده می شود. تا آماده شدن جواب کشت درمان ارجح کدام است؟

- الف) کلوتریمازول
- ب) کاسپوفونجین
- ج) فلوکونازول
- د) ایساووکونازول

آقای ۶۰ ساله مبتلا به لوسمی تحت درمان با تب سرفه و خلط مراجعه کرده است در تی اسکن ریه ندولهای متعدد ریوی همراه با ضایعات کاویتاری دیده شده است. در آزمایش خلط بیمار هایفاهای باریک و دارای سپتوم می شود . با توجه به محتمل ترین تشخیص درمان انتخابی کدام است؟

الف) وریکونازول

ب) آمفوتریسین B

ج) فلوکونازول

د) پوساکونازول

در کلیه موارد زیر احتمال بروز عفونت با قارچ موکورمایکوزیس وجود دارد بجز؟

- الف) HIV/AIDS infection
- ب) prolonged neutropenia
- ج) solid-organ transplantation
- د) COVID-۱۹ patients

مرد ۶۹ ساله با دیابت کنترل نشده با مشکل تورم یک طرفه صورت مراجعه نموده است . در آندوسکوپی انجام شده از سینوس بیوپسی گرفته شده و تهاجم بافتی یک قارچ با هایفای با جدار ضخیم و بدون septation گزارش شده است . مناسب ترین اقدام درمانی جهت وی کدام است؟

الف) وریکونازول

ب) آمفوتریسین B لیپوزومال

ج) کاسپوفونجین

د) آمفوتریسین B داکسی کولات



مرد ۴۵ ساله با دیابت کنترل نشده بدنبال ابتلا به کووید دچار عفونت موکورمایکوزیس رینوسربرال شده است . برای بیمار آمفوتریسین B لپیوزومال شروع شده و طی چندین نوبت جراحی سینوس و چشم و مغز برای وی انجام شده است . با توجه به آنکه بیمار بهتر شده و اصرار برای ترخیص شدن دارد ، مناسب ترین اقدام درمانی جهت وی برای ادامه درمان در منزل کدام است؟

الف) وریکونازول

ب) پوساکونازول

ج) کاسپوفونجین

د) بجز آمفوتریسین درمان دیگری ندارد

سرباز ۲۰ ساله به علت اسهال خونی حاد تحت بررسی قرار گرفته است. در آزمایش مدفوع گلبول سفید و قرمز به همراه تروفوزوئیت‌های هماتوفاگوس مشهود است. درمان مناسب کدام است؟

- الف) ایورمکتین
- ب) پرازیکوانتل
- ج) تریکلا بندازول
- د) تینیدازول

سرباز ۲۰ ساله ای چند روز بعد از برگشت از جنوب شرقی کشور دچار تب، لرز، تعریق زردی و سردرد شدید می شود. در بررسی ها آنمی اسپلنومگالی و در لام خون محیطی دو عدد رینگ نازک در گلبول قرمز به همراه گامتوسیت موزی شکل دیده می شود با توجه به تشخیص احتمالی وجود کدامیک از موارد ذیل نشانگر پروگنوز بد در این فرد می باشد؟

الف) لکوپنی ۳۵۰۰

ب) پلاکت ۹۰۰۰۰

ج) هیپوترمی ۳۶ درجه

د) اسپلنومگالی هیوج

مرد ۳۰ ساله اهل افغانستان بدنبال عبور غیر قانونی از مرز جنوب شرقی کشور دچار تب، لرز، تعریق زردی و سردرد شدید می شود و به پزشک شاغل در مرکز بهداشت مراجعه می نماید. با توجه به عدم وجود تجهیزات آزمایشگاهی مناسب در آن مرکز بهداشت بهترین روش تشخیص سریع مالاریا برای این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

الف) histidine-rich protein ۲

ب) lactate dehydrogenase

ج) aldolase antigens

د) همه موارد فوق

مرد ۴۳ ساله اهل افغانستان که یک سال قبل بدنبال عبور غیر قانونی از مرز جنوب شرقی کشور وارد ایران شده است با مشکل، تب، لرز مراجعه مینماید. بیمار ذکر می کند طی سال گذشته سه بار دچار این علایم شده و خودش با مصرف کلروکین اقدام به درمان خود نموده است. در لام خون محیطی مالاریای ویواکس گزارش شده است. درمان ارجح برای این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

الف) پریماکین

ب) کلروکین + پریماکین

ج) فنسیدار + پریماکین

د) کلروکین

زن ۲۳ ساله اهل افغانستان ، در ماه هفتم بارداری با مشکل تب و لرز مراجعه می نماید . در لام خون محیطی مالاریای ویواکس گزارش شده است . درمان ارجح برای این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

الف) پریماکین

ب) کلروکین + پریماکین

ج) فنسیدار + پریماکین

د) کلروکین

راننده کامیون ۴۲ ساله ای چند روز بعد از برگشت از جنوب شرقی کشور دچار تب، لرز، تعریق زردی و سردرد شدید می شود در بررسی ها آنمی و در لام خون محیطی دو عدد رینگ نازک در یک گلبول قرمز به همراه گامتوسیت موزی شکل دیده می شود با توجه به تشخیص احتمالی، درمان ارجح خط اول برای این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

الف) آرتسونیت

ب) آرتیمتر / لومه فانتترین

ج) کینین

د) آمودیآکین

تب راننده کامیون مورد بحث ، بدنبال مصرف آرتسونیت قطع شده و حال عمومی بهبود یافته است ولی در لام خون محیطی یک هفته بعد از اتمام درمان هنوز گلبول قرمز حاوی رینگ دوبر دیده می شود . اقدام مناسب بعدی چیست؟

- الف) تکرار یک دوره دیگر آرتسونیت
- ب) شروع آرتیمتر / لومه فانتترین
- ج) شروع کینین و داکسی سیکلین
- د) هیچ اقدامی لازم نیست



خانم باردار ۲۳ هفته که قرار است برای یک مسافرت کاری به آفریقا مسافرت کند . برای پیشگیری از ابتلا به مالاریا کدامیک از داروهای زیر را میتواند مصرف کند؟

الف) Atovaquone-proguanil

ب) Doxycycline

ج) Mefloquine

د) Chloroquine

خانم ۲۵ ساله به دلیل لنفادنوپاتی گردنی و با تشخیص توکسوپلاسموز حاد تحت پیگیری و نظارت است. وی در خصوص زمان مناسب برای باردار شدن با شما مشورت می کند. کدام مورد صحیح است؟

- الف) بدون اقدام خاصی میتواند باردار شود
- ب) ضمن مصرف اسپیرامایسین میتواند باردار شود
- ج) ضمن مصرف سولفادیازین و پیریمتامین میتواند باردار شود
- د) تا ۶ ماه از ابتلا از بارداری اجتناب کند

آقای ۴۰ ساله HIV مثبت ، بصورت ناگهانی دچار تشنج شده است . در MRI انجام شده تصویر چند آبسه همراه با ادم و Ring enhancement دیده می شود با توجه به تشخیص احتمالی ، درمان مناسب برای این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

الف) Ceftriaxone + Metronidazole

ب) Pyrimethamine + Sulfadiazine

ج) Meropenem + Vancomycin

د) Amphotricin + Flucytosine

خانم باردار ۲۴ هفته به مشکل دفع کرم ۲۵ سانتیمتری مراجعه نموده است در آزمایش مدفوع تخم کرم آسکاریس گزارش شده است . مناسب ترین اقدام درمانی برای وی کدامست؟

- الف) آلبندازول
- ب) مبندازول
- ج) ایورمکتین
- د) پیرانتل پاموات

مرد ۴۵ ساله اهل و ساکن گیلان مبتلا به MS که تحت کورتن تراپی می باشد . با تب و حال عمومی بد بستری شده است ، در مدفوع ، خلط ، مایع پریتوئن و مایع مغزی نخاعی بیمار لارو فیلاریفرم جدا شده است . با توجه به محتمل ترین تشخیص مناسب ترین اقدام درمانی برای وی کدام است؟

الف) تری کلابندازول

ب) مبندازول

ج) ایورمکتین

د) پیرانتل پاموات

مرد ۴۹ ساله در جریان سونوگرافی انجام شده از شکم کیست ۳ سانتی متری با جدار کلسیفیه منطبق با کیست هیداتید مراجعه نموده است. مناسب ترین اقدام درمانی برای وی کدام است؟

الف) آلبندازول

ب) جراحی

ج) PAIR

د) فالوآپ

آقای ۷۵ ساله با سابقه عفونت های مکرر ادراری با کاهش هوشیاری، اولیگوری تب ۳۹ نبض ۱۱۰ در دقیقه، تنفس ۲۸ در دقیقه و فشارخون ۷۰/۴۰ به اورژانس آورده شد. در آزمایشات لکوسیتوز داشت انجام کدام اقدام در اورژانس برای بیمار ضرورتی ندارد؟

الف) تجویز سرمهای کریستالوئیدی

ب) آنتی بیوتیک تجربی

ج) نوراپی نفرین

د) تجویز بیکربنات