

آزمون: اکو کاردیوگرافی

زمان شروع آزمون: 09:00

مدت زمان: 120 دقیقه

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر از اثرات دیورتیک های تیازیدی می باشند؟	- 1
				(1) هایپر کالمی	
				(2) هایپر منیزیمی	
				(3) هایپر کلسمی ✓	
				(4) هایپر ناترمی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با سابقه تعویض دریچه مکانیکال در مکان میترال با شکایت تنگی نفس مراجعه نموده است، در اکوی انجام شده در HR = 60 b/m و PHT = 130 msec و mean G = 9mm است. کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟	- 2
				(1) ترومبوز دریچه	
				(2) دریچه نرمال است	
				(3) پاراوالولار لیکج (paravalular leakage) ✓	
				(4) ترانس والولولار لیکج (transvalular leakage)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	تمام موارد زیر از مشخصات فیبروماسکولر دیسپلازی می باشد <u>جز</u> :	- 3 ⚠
				(1) وجود فشار خون بالا ، سردرد و pulsatile tinnitus	
				(2) وجود ESR بالا ✓	
				(3) درگیری شریانهای بزرگ و متوسط	
				(4) وجود ریسک فاکتورهای آترواسکلروز ✓	
معمولی	0/000	0/000	1/000	همه موارد زیر از عوارض قلبی-عروقی electroconvulsive therapy می باشد <u>جز</u> :	- 4
				(1) AF	
				(2) اختلال عملکرد پیس میکر	
				(3) Severe persistent HTN	
				(4) Free wall rupture ✓	
صفحه 1 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمای با bacterial infection of aorta همه گزینه ها درست است <u>بخش:</u>	- 5
					(1)
Staphylococcus از شایعترین ارگانیسم های مسئول است					(2) ✓
آنورت صعودی بیشتر درگیر می شود					(3)
سالمونلا آنورت نرمال را هم میتواند مبتلا کند					(4)
آنوریکسم ساکولر در این بیماران شایع است					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام مورد در رابطه با ترومبوآنژییت انسدادی صحیح می باشد؟	- 6
					(1)
بیشتر خانم ها را مبتلا می کند					(2)
ESR معمولاً افزایش یافته است					(3) ✓
دو سوم این افراد تست آلن مثبت دارند					(4)
رینود در اینها نادر است					
معمولی	0/000	0/000	1/000	همه موارد زیر از معیارهای تشخیصی LBBB می باشد <u>بخش:</u>	- 7
					(1)
Absent septal q waves in I, V5, V6					(2) ✓
40msec≤ I, V6 در لیدهای S					(3)
Prolonged time to peak R wave in V5 , V6					(4)
QRS duration ≥ 120msec					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با درد طول کشنده قفسه سینه مراجعه کرده است. در طی بستری دچار تنگی نفس ناگهانی می شود در معاینه یک هولوسیتولیک مرم به همراه تریل دارد. تمام موارد زیر می تواند در این بیمار دیده شود، <u>بخش:</u>	- 8
					(1)
Right side cath موج ۷ برجسته در					(2)
نارسایی هر دو بطن در اکو					(3) ✓
عدم وجود step-up در سچوریشن در حین cath					(4)
افزایش فشار شریان ریه					
صفحه 2 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام دسته دارو در درمان PAH در بارداری منع مصرف دارد؟	- 9
پروستا سیکلین تزریقی پروستا سیکلین استنشاقی Bosenta مهار کننده فسفودی استراز ۵					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماران مبتلا به severe PAH بعد از زایمان یا سزارین چند روز باید در بیمارستان بستری باشد؟	- 10
یک ماه دو هفته یک هفته ۴۸ ساعت					(1)
					(2) ✓
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	همه موارد زیر می تواند در قلب ورزشکار دیده می شود، به جز:	- 11
بلوک درجه ۳ در خواب RBBB بزرگی دهلیز راست LBBB					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	در کدام مورد محدودیت ورزشی توصیه می شود؟	- 12
Severe AS + warm up dyspnea BAV + Ascending Ao 43 mm در ورزش استقامتی + severe AR + LV size and EF normal + بیماری بی علامت در ورزش + Enduranc + LV size & EF normal + بیماری بی علامت + severe AR					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)

صفحه 3 از 26

exam.mums.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی با سابقه SLE دچار CVA شده است که دراکو متوجه توده ای در سطح دهلیزی دریچه میترال شده ایم. بیمار mild MR دارد. همه گزینه ها صحیح است به جز:	13 -
درمان کورتون در درمان نقشی ندارد درمان با وارفارین توصیه می شود اکوی سریال لازم دارد در فالو می تواند شدت MR افزایش یابد					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار مبتلا به HIV همه موارد درست است جز:	14 -
کاهش HDL افزایش TG کاهش LDL شروع درمان ضد HIV بر لیپید پروفایل اثری ندارد					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	در زنان با سندرم مارفان همه موارد صحیح است جز:	15 -
ترمیم آنورت صعودی در آنورت > ۴۵ میلیمتر قبل از بارداری انجام CT angio آنورت قبل از بارداری درمان با بتابلوکر در طول بارداری Aortic CT angio در ماه آخر بارداری					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم پریمی گراوید که در حال حاضر ۷ هفته است و سابقه MVR و AVR مکانیکال دارد. جهت فالو مراجعه کرده است. INR قبل از بارداری با ۵ میلی گرم وارفارین در محدودی درمانی بوده است. کدام، بهترین انتخاب است؟	16 -
سقط درمانی ادامه وارفارین Dose adjust LMWH Dose adjust UFH					(1)
					(2) ✓
					(3)
					(4)

صفحه 4 از 26

exam.mums.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	هیپرتانسیون دیاستولیک عمدتاً در کدامیک از زیرگروههای زیر با HTN شایع است؟	- 17
					(1)
افراد مسن					
					(2)
افراد نوجوان					
					(3) ✓
افراد میانسال					
					(4)
خانمهای حامله					
معمولی	0/000	0/000	1/000	درمان اختصاصی درمان پری اوپراتیو فتوکروموسیتوم کدام است؟	- 18
					(1) ✓
فتوکسی بنزامین					
					(2)
دیلتیازم					
					(3)
دوگرازوسین					
					(4)
مینوکسیدیل					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در ارزیابی ریسک حوادث آمبولیک در AF کدامیک از موارد زیر اثری اضافه بر ریسک ارزیابی شده با CHA ₂ -Vasc دارد؟	- 19
					(1) ✓
نارسایی کلیه					
					(2)
بیماری روماتیسمال					
					(3)
هیپوتیروئیدی					
					(4)
نارسایی آدرنال					
معمولی	0/000	0/000	1/000	احتمال هیپوتانسیون اورتوستاتیک با کدام داروی زیر کمتر است؟	- 20
					(1)
دیلتیازم					
					(2)
لابتالول					
					(3)
هیدروکلروتیازید					
					(4) ✓
پروپرانولول					
صفحه 5 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از علائم فنوکروموسیتوم نمی باشد؟	- 21
افزایش وزن تعریق سر درد لرزش					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که سندرم آنتی فسفولیپید آنتی بادی دارد همه موارد زیر دیده می شود <u>یحز</u> :	- 22
ترومبوز وریدهای مغزی آمبولی ریه MI وژتاسیون درجه ای					(1) ✓
					(2) ✓
					(3) ✓
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	در خانم ۲۸ ساله با آنومالی ابشتاین ، کدام یک از موارد زیر در تعیین ریسک حاملگی اثری <u>ندارد</u> ؟	- 23
سایز و عملکرد RV وجود راه فرعی هدایتی وجود RBBB میزان TR					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که شک به پرایمری هیپرآلدوسترونیسم هست، همه توصیه های زیر قبل از تست (نسبت آلدوسترون به رنین پلاسما) لازم است، <u>یحز</u> :	- 24
عدم محدودیت مصرف نمک جایگزینی پتاسیم پلاسما قطع مهار کننده های مینرالوکورتیکوئید قطع بتابلوکر					(1) ✓
					(2) ✓
					(3) ✓
					(4) ✓

صفحه 6 از 26

exam.mums.ac.ir
Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط با اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	25 - در بیماری که به علت HTN پولمونر تحت کاتاتریسم چپ قرار می گیرد همه موارد لازم است ارزیابی شود، یحیی:
PCWP				(1)
تعیین کاردیاک اوت پوت				(2)
PVR تعیین				(3)
تزریق کنتراست در شریان پولمونر				(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	26 - در پدیده (پیر شدن) aging کدام مورد زیر در تغییرات قلبی عروقی نقش دارد؟
افزایش سنتز کلاژن				(1)
رسوب آمیلوئید				(2) ✓
تکثیر ماکروفاژ در جدار رگ				(3)
کاهش ضخامت رگ ها				(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	27 - در مورد Tachycardia induced CMP جمله صحیح کدام است؟
همیشه بصورت افت عملکرد سیستولی است				(1)
تشخیص قطعی براساس اکوکاردیوگرافی و سطح BNP است				(2)
در ریتم سینوسی هم ممکن است رخ دهد				(3)
طول مدت آریتمی مهمترین فاکتور در ایجاد این حالت است				(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	28 - در بیماری با کاردیومیوپاتی پری پارتوم (PPCM) و هفته ۳۲ حاملگی کدام یک از داروهای زیر ممنوع است؟
اپلرنون				(1) ✓
فوروزماید				(2)
دیگوکسین				(3)
کارودیلول				(4)

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر احتمال روماتیسمال بودن علائم در یک کودک ۱۰ ساله را کم می کند؟	- 29
				(1) ✓ میوکاردیت بدون والولیت (2) افیوژن پریکارد و فریکشن راب (3) ایجاد سوفل سیستولیک جدید (4) کاردیومگالی و سوفل قلبی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	همه موارد زیر جزو simple congenital heart disease است <u>یحز</u> :	- 30
				(1) Bicuspid aortic valve (2) ASD کوچک (3) ✓ آترزی تریکاسپید (4) VSD کوچک	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک آندوکاردیت دریچه تریکاسپید کدام یک اندیکاسیون جراحی دریچه <u>نمی</u> باشد؟	- 31
				(1) CHF مقاوم به دیورتیک (2) آندوکاردیت قارچی (3) وژتاسیون بیشتر از ۳۰ میلی لیتر با وجود آبسه ریوی (4) ✓ سابقه اعتیاد تزریقی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که تحت مصرف داروی دیگوکسین است و کاندید تست ورزش شده است، نکته صحیح کدام است؟	- 32
				(1) عدم وجود تغییرات نوار قلب در نوار پایه ، نشانه انجام تست با دقت کافی است (2) در مصرف دیگوکسین ،تست ورزش مثبت ارزش دارد (3) ✓ در مصرف دیگوکسین، ظرفیت فعالیت قابل ارزیابی است (4) احتمال ایجاد بلوک شاخه چپ در مصرف دیگوکسین بالاتر است	

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری با MI با آنتروسپتال و SBP=80,HR=70 و نبض های ضعیف و Flat JVP و سمع ریه نرمال، اقدام مناسب کدام است؟	- 33
(1) تجویز دیوتامین					
(2) ✓ تجویز نرمال سالین					
(3) تجویز آتروپین					
(4) تجویز نور اپی نفرین					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در انجام تست ورزش در یک خانم ۴۵ ساله کدام عمل زیر اهمیت کمتری دارد؟	- 34
(1) درد قفسه صدري					
(2) افت BP					
(3) عدم افزایش HR					
(4) ✓ ST دپرشن اینفریور					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک بیمار جوان با MINOCA کدام یک در اقدامات زیر در پیگیری لازم نیست؟	- 35
(1) تست های تیروئیدی					
(2) بررسی های هماتولوژیک					
(3) بررسی سو مصرف مواد					
(4) ✓ اسکن پرفیوژن میوکارد					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که سه ساعت پس از شروع یک MI آنتروسپتال مراجعه می کند و سطح BNP بدو ورود نرمال است کدام مورد زیر صحیح است؟	- 36
(1) پروگنوز کوتاه مدت بیمار خوب است					
(2) ✓ روی سطح BNP نمی شود قضاوت کرد					
(3) ریسک نارسایی قلبی بیمار در ماه اول کم است					
(4) ریسک ایجاد AF در بیمار کم است					
صفحه 9 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط با اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

37 -	در یک بستر کرونری با آندوتلیوم سالم، کدام مورد زیر در مورد تنظیم جریان خون کرونری رخ نمی دهد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	اتساع کرونر بر اثر افزایش جریان خون لامینار				
(2)	اتساع کرونر بعلت هیپوکسی بافتی				
(3)	انقباض کرونر با افزایش فشار داخل لومن				
(4) ✓	انقباض کرونر تحت تاثیر فعاليت سمپاتیک				
38 -	بیماری که متعاقب تعبیه استنت دچار MI می شود کدام نوع MI است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	۱				
(2)	۳				
(3) ✓	4b				
(4)	5				
39 -	در کدام یک از موارد زیر، منحنی فشار دهلیز راست ، موج y واضح دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	RV MI				
(2)	تامپوناد				
(3)	هیپوولمی				
(4)	تنگی تریکوسپید				
40 -	در بیماری با AF و Anterior MI و سابقه اولسر پپتیک اخیر ، در اکوکاردیوگرافی روز دوم افیوژن 1mm در پریکارد دارد اقدام مناسب کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	قطع هپارین				
(2)	کاهش دوز بتابلاکر				
(3)	کاهش دوز ACEi				
(4) ✓	تجویز کلشی سین				
صفحه 10 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار با PR,EF=40%,Acute MI ایستروال برابر ۰/۲۲، کدام داروی زیر مناسب است؟	- 41
اسمولول					(1) ✓
پیندولول					(2)
کارودیلول					(3) ✓
تیمولول					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار با AMI بعلت افت BP، مونیتورینگ تهاجمی می شود و اعداد زیر بدست می آیند . انتخاب مناسب کدام است؟ Systolic RV Pressure=20 CO=2 PAP=20/12 PCWP=8	- 42
تجویز مایع					(1) ✓
تجویز دوبوتامین					(2)
تجویز فوروزماید					(3)
تعییه بالون پمپ					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک فرد با کرونر نرمال ، همه موارد زیر ممکن است منجر به آنژین شود یجز؟	- 43
ایجاد HTN در فعالیت					(1)
هیپرتروفی بطن					(2)
آنمی					(3)
دهیدراتاسیون					(4) ✓

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	اگر بجای UFH از Bivalirudin در جریان AMI استفاده شود کدام گزینه افزایش می یابد؟	- 44
احتمال استنت ترومبوز احتمال مورتالیتی احتمال خونریزی احتمال MI مجدد					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری با Hgb A1c=6.7 تمام موارد زیر باعث افزایش ریسک حوادث کاردیووسکولر می شود یجز؟	- 45
افزایش تری گلیسرید افزایش LDL های کوچک متراکم کاهش HDL افزایش Apo A1					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از بتابلوکرهای زیر اثرات مفید در کنترل گلیسمی افراد دیابتی دارد؟	- 46
لابتالول متوپرولول سوکسینات پیندولول آتولول					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از آنالژیک های زیر ممکن است در جریان AMI با جذب داروی ضدپلاکت تداخل کند؟	- 47
مورفین اکسیژن نیترات پنتازوسین					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)

صفحه 12 از 26

exam.mums.ac.ir
Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک منع مطلق ترومبولیز با tPA است؟	- 48
					(1)
جراحی مازور ۴ هفته قبل					
					(2)
اولسر پپتیک فعال					
					(3) ✓
BP برابر ۲۲۰/۱۲۰ در فردی جوان با MI اینفریور					
					(4)
استروک ایسکمیک ۴ ماه قبل					
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۴۳ ساله از سه ساعت قبل دچار STEMI شده است. فاصله تا رسیدن به بیمارستان ۲ ساعت. اقدام مناسب کدام است؟	- 49
					(1) ✓
اعزام به اولین بیمارستان و ترومبولیز داخل آمبولانس به شرط امکانات کافی					
					(2)
اعزام به اولین مرکز دارای امکانات PCI					
					(3)
اعزام به اولین بیمارستان و سپس شروع tPA					
					(4)
اعزام به اولین بیمارستان و شروع tPA و سپس اعزام جهت PCI					
معمولی	0/000	0/000	1/000	انجام Rescue PCI بطور روتین کلاس چند است؟	- 50
					(1)
I					
					(2) ✓
IIa					
					(3)
II b					
					(4)
III					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری ۷۷ ساله با NSTEMI-ACS و سابقه اولسر پپتیک که کاندید درمان طبّی است، کدام داروی ضد انعقاد زیر ارجح است؟	- 51
					(1) ✓
Fondaparinux					
					(2)
Bivalirudin					
					(3)
LMWH					
					(4)
UFH					
صفحه 13 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

52 -	بر اساس دستورالعمل انجمن اروپایی قلب در یک بیمار با Stable IHD ، کدام اندیکاسیون انجام اکوکاردیوگرافی می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	بطور روتین				
(2)	در صورت وجود LBBB				
(3)	در صورت وجود موج Q				
(4)	سابقه MI				
53 -	در فردی ۶۷ ساله با سابقه ۶ ، TIA ماه قبل و سابقه ترومبوز استنت که به علت NSTEMI بستری شده و کاندید درمان طبی شده است، کدام داروی زیر مناسب تر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	پراسوگرل ۵ میلی گرم روزانه				
(2)	پراسوگرل ۱۰ میلی گرم روزانه				
(3) ✓	تیکاگورلور				
(4)	کلوپیدوگرل				
54 -	در بیماری که بعلت تهوع و استفراغ ، درمان خوراکی امکان پذیر نمی باشد. کدام داروی زیر را می شود در PCI بکار برد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تیکاگورلور				
(2) ✓	کانگورلور				
(3)	دی پیریدامول وریدی				
(4)	Vorapaxar				
55 -	در بیماری با EF=35% و سابقه آسم و درد های آنژیینی ، کدام داروی زیر جهت بهبود آنژین مناسب تر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	دیلتiazm				
(2) ✓	رانولازین				
(3)	لابتالول				
(4)	کارودیلول				
صفحه 14 از 26 exam.mums.ac.ir Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	ارزش کدام روش زیر در تشخیص دایسکشن آنورت کمتر از بقیه است؟	- 56
آنورتوگرافی CT آنژیوگرافی TEE MRI قلبی					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از صداهای قلبی زیر زودرس تر از بقیه هست؟	- 57
Opening snap Tumor Plup Pericardial Knock S3					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از داروهای زیر در تجویز همزمان ، ریسک میوپاتی سیمواستاتین را افزایش می دهد؟	- 58
آملودیپین پروپرانولول انالپرل نیتروگلیسرین خوراکی					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که با درد ناگهانی اندام و پاراستزی و رنگ پریدگی و عدم نبض مراجعه کرده است. اقدام اول کدام است؟	- 59
ارجاع جهت اقدام اندو واسکولر انجام CT آنژیوگرافی شروع هپارین وریدی انجام اولتراسوند					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)

صفحه 15 از 26

exam.mums.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری با علائم CVA از دو ساعت قبل و BP=230/120 اقدام مناسب کدام است؟	- 60
شروع لابتالول شروع رتپلاز شروع هپارین شروع هیدرالازین					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری ۷۵ ساله که BAV دارد و سابقه IHD , DM , COPD دارد ، در کدام سایز آنورت ، نیاز به جراحی آنورت هست؟	- 61
cm 5.5 cm 5 cm 4.5 cm 4					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در دایسکشن تیپ B ، همه موارد زیر اندیکاسیون مداخله اینترونشنال هست یجز:	- 62
راپچر قریب الوقوع افیوژن خونی پلورال درد مقاوم وجود اینترامورال هماتوم (IMH) همزمان					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	همه موارد زیر از معیار های ارزیابی شدت آمبولی ریه (PESI) هست. یجز:	- 63
سن سابقه نارسایی قلبی سابقه DVT هیپوکسی					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)

صفحه 16 از 26

exam.mums.ac.ir
Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط با اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در آقای ۴۶ ساله با دردهای قفسه صدری از سه هفته قبل در فعالیت که معاینه و نوار قلب نرمال است و در اسکن پرفیوژن ریه ، ایسکمی سطح تحتانی قلب را دارد اقدام مناسب کدام است؟	- 64
درمان طبی آنژیوگرافی CT آنژیوگرافی درمان طبی مناسب و سپس آنژیوگرافی					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	افتراق تامپوناد از C.P (پریکاردیت فشارنده) در منحنی فشار های دهلیز راست کدام است؟	- 65
موج a برجسته در C.P موج y واضح در C.P موج v برجسته تامپوناد موج v برجسته در C.P					(1)
					(2) ✓
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	تب و لکوستیوز و افزایش ESR در کدام یک از حالت های زیر رخ می دهد؟	- 66
آمبولی کوچک پریفرال ریه آمبولی بزرگ تنه اصلی شریان ریه DVT پروگزیمال آمبولی پارادوکس					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مقرون به صرفه ترین مداخله جهت کاهش ریسک قلبی عروقی کدام است؟	- 67
تجویز آس آ ترک سیگار تجویز استاتین کاهش وزن					(1)
					(2) ✓
					(3)
					(4)

صفحه 17 از 26

exam.mums.ac.ir
Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از دارو های زیر در مهار آریتمی در تاکیکاردی بطنی پلی مورفیک ناشی از کاتکول آمین (CPVT) موثر است؟	- 68
سوتالول					(1)
دیزوپیرامید					(2)
مگزپلنتین					(3)
کارودیلول					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری به علت CHF پیشرفته ، تحت درمان است. در مسیر درمان دچار تشدید علائم آنوزینوفیلی و تب می شود. کدام عامل محتمل است که علت این مساله باشد؟	- 69
واکنش به فوروزماید					(1)
عفونت با CMV					(2)
واکنش به دوبوتامین					(3) ✓
واکنش به دیگوکسین					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	شایع ترین اختلال لیپید در مصرف اتانول چیست؟	- 70
هیپرکلسترولمی					(1)
افزایش Lp(a)					(2)
افزایش تری گلیسرید					(3) ✓
کاهش HDL					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری با HCM و III - IV FC= علیرغم درمان طبی کامل و گرا دیان LVOT = 15 ، اقدام مناسب کدام است؟	- 71
پیس میکر DDD					(1)
پیوند قلب					(2) ✓
میکتومی					(3)
سپتال ابلیشن با الکل					(4)

صفحه 18 از 26

exam.mums.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در کاهش احتمال عود AF در HCM ، موثرترین دارو کدام است؟	- 72
آمیودارون وراپامیل بتا بلوکر دیزوپیرامید					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری ۶۵ ساله با دیس پنه فعالیت ، ادم اندام تحتانی و رال قواعد ریه ها، پذیرش شده است. دراکو سائز LV نرمال و EF = %55 است. کدام یک از موارد زیر در این بیمار به ضرر وجود HFpEF است؟	- 73
PCWP = 24mmHg BNP = 1500 SPAP = 40mmHg PHT = 300 درجه میترال					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار جوان باشتن چپ به راست داخل قلبی و انحراف محور قلب به راست و P منفی در لیدهای تحتانی ، کدام بیماری مطرح است؟	- 74
ASD سینوس ونوزوس فوقانی AVSD VSD پری مبرانو آترزی تریکوسپید					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	همه داروهای زیر از دیورتیک های تیازیدی هستند <u>بجز</u> :	- 75
متولازون اینداپامید آملوراید کلرتالیدون					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)

صفحه 19 از 26

exam.mums.ac.ir
Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۴۵ ساله با سابقه قبلی کاردیومیوپاتی اتساعی به علت دیس پنه و اورتوپنه و ادم اندام تحتانی بستری شده. سمع ریه ها، رال ثانیه هر دو ریه را دارد و $SBP = 180$ است. کدام دارو زیر جهت بیمار مناسب نمی باشد؟	- 76
				لا بتالول	(1) ✓
				نیتروگلیسرین وریدی	(2)
				فوروزماید وریدی	(3)
				کاپتوپریل خوراکی	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کمترین تاثیر نیاسین روی کدام لیپید زیر است؟	- 77
				کاهش TG	(1)
				کاهش LDL	(2) ✓
				افزایش HDL	(3)
				کاهش VLDL	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در مورد شروع درمان HTN ، همه موارد زیر در گروه پر خطر هستند، <u>یحز</u> :	- 78
				بیماری اثبات شده عروق کرونر	(1)
				eGFR کمتر از ۶۰	(2)
				سن کمتر از ۵۰ سال	(3) ✓
				ریسک کاردیو وسکولر ۱۰ ساله بیشتر از ۱۵٪	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	تمام داروهای زیر در درمان HTN emergency کاربرد دارد، <u>یحز</u> :	- 79
				لا بتالول	(1)
				فنتولامین	(2)
				نیکاردیپین	(3)
				دیازوکساید	(4) ✓
صفحه 20 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در درمان یک HTN مقاوم تمام کدام داروی زیر به عنوان درمان مکمل (add-on) کاربرد ندارد؟	- 80
				Metoprolol	(1) ✓
				Nebivolol	(2)
				Spironolactone	(3)
				Terazocin	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری با MS و رماتیسمال اگر در معاینه یک سوفل طولانی هولودیاستولیک شنیده شود نشانه چیست؟	- 81
				ریتم بیمار سینوسی است	(1)
				شدت MS زیاد است	(2) ✓
				MR همزمان شدید ندارد	(3)
				کلسیفیکاسیون درچه ها کم است	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در همه موارد زیر ما افزایش BNP را داریم به جز؟	- 82
				Sepsis	(1)
				آمبولی ریه	(2)
				چاقی	(3) ✓
				آریتمی دهلیزی	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۵۸ ساله مورد ESRD تحت دیالیز از ۳ سال قبل و بدون ریسک فاکتور قلبی- عروقی کاندید پیوند کلیه می باشد در نوار قلب یافته پاتولوژیک ندارد و در اکوکاردیوگرافی عملکرد بطن چپ نرمال است. بیمار درد قفسه سینه اتیبیک گهگاهی را ذکر می کند کدام اقدام را قبل از پیوند توصیه می کنید؟	- 83
				با توجه به low risk بودن اجازه پیوند بدون نیاز به اقدام بیشتر داده شود	(1)
				با توجه به شرایط بیمار نیاز به سی تی آنژیوگرافی کرونر قبل از پیوند می باشد	(2)
				قبل از پیوند استرس اکو با دوبوتامین توصیه می شود	(3) ✓
				با توجه به درد قفسه سینه آنژیوگرافی به عنوان خط اول ارزیابی قبل از پیوند توصیه می شود	(4)
صفحه 21 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

84 -	در مورد سنکوپ با منشأ قلبی گزینه نادرست کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	دومین علت شایع سنکوپ است				
(2)	آریتمی بطنی (VT) شایع ترین تاکی آریتمی منجر به سنکوپ است				
(3) ✓	شیوع سنکوپ به علت آریتمی در خانم ها بیشتر است				
(4)	علت قلبی ۱۰-۲۰٪ اپیزودهای سنکوپ را تشکیل می دهد				
85 -	در مورد بیماری های قلبی- عروقی در زنان (در مقایسه با مردان) کدام گزینه صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	AVNRT در زنان دو برابر مردان شایع تر است				
(2)	peripheral certeriel disease (PAD) بدون علامت در مردان نسبت به زنان دو برابر شایع تر است				
(3)	در بیماران مراجعه کننده acute HF میزان HFPEF در مردان دو برابر است				
(4)	در مقایسه با زنان، مردان با AF بیشتر علامتدار هستند و ریسک CVA بالاتری دارند				
86 -	کدام مورد کمتر اندیکاسیون بارداری محسوب نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Severe AS علامت دار				
(2)	اتساع ریشه آنورت بیشتر از ۴۵ میلی متر در مارفان				
(3)	Severe MS بدون علامت				
(4) ✓	دریجه مصنوع مکانیکال میترال				
87 -	در مدیریت بیماران PAH شدید با بدحال با اختلال همودینامیک در بخش ICU کدام یک از موارد زیر توصیه نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تزریق خون در صورت نیاز و حفظ هموگلوبین در حد 10 g/dl و بالاتر				
(2) ✓	رساندن فشار ورید مرکزی در حد ۱۲-۱۵ میلی متر جیوه (با استفاده از دیورتیک)				
(3)	افزایش فشار خون سیستمیک با فنیل افرین تا رسیدن به SBP هدف (90< mmHg)				
(4)	مانیتورینگ تهاجمی همودینامیک (با کاتتر شریان پولمونری)				
صفحه 22 از 26					
exam.mums.ac.ir Power By www.faradidsoft.com					

88 -	در مورد داروهای خط اول کنترل HTN کدام مورد صحیح نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	ARBs (angiotensin receptor Blockers) بیشتر از سایر داروها باعث پسرفت LVH می شود				
(2)	در بیمار با نارسایی کلیه همراه با پروتئینوری اثر renoprotective آملودیپین کمتر از ACEIs , ARBs است				
(3)	آملودیپین از حوادث مغزی- عروقی (استروک) بهتر از سایر دسته های دارویی پیشگیری می کند				
(4) ✓	اثر محافظتی آملودیپین بر heart failure بیشتر از ACEIs است				
89 -	آقای ۶۳ ساله با سابقه PTE و کنسر ریه تحت کموتراپی که به مدت ۶ ماه تحت درمان با وارفارین بوده است در حال حاضر تمایل به ادامه درمان با وارفارین ندارد و جهت مشورت برای قطع آنتی کوآگولان به کلینیک قلب مراجعه کرده است. تمام موارد زیر به نفع افزایش احتمال عود پس از قطع وارفارین هستند به جز؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	علائم آمبولی ریه در تظاهر اولیه				
(2)	جنس مرد				
(3)	بیماری زمینه ای (کنسر ریه در حال کموتراپی)				
(4) ✓	وجود ترومبوز در سی تی اسکن کنترل پس از ۶ ماه				
90 -	در افتراق نارسایی قلبی با EF حفظ شده (HFPEF) از هیپرتنشن شریانی پولمونر (PAH) کدام یافته کمتر کمک کننده است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	افزایش BNP				
(2)	سن بالاتر				
(3)	اختلال عملکرد دیاستولی بطن چپ گرید ۲				
(4)	هیپرتروفی و بزرگی بطن چپ				
91 -	در یک خانم جوان با پریکاردیت حاد، کدام یک از موارد زیر جز پردیکتورهای مازور پروگنوز بد نیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	شروع تحت حاد				
(2)	افیوژن پریکارد massive				
(3) ✓	تیتر مثبت ANA و میوپریکاردیت				
(4)	تب بالای ۳۸ درجه سانتی گراد				
صفحه 23 از 26					
exam.mums.ac.ir Power By www.faradidsoft.com					

معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۵۱ ساله با شکایت تنگی نفس، درد شکمی و ادم اندام تحتانی مراجعه کرده است. در معاینه ورید ژوگولار برجسته و هیپاتومگالی دارد. ریتم بیمار AF است در اکو Biatrial enlargement و Plethoric IVC مشهود است با توجه به موارد ذکر شده کدام گزینه صحیح است؟	- 92
				(1) افزایش بیشتر از ۲۵ درصد در سرعت E تریکاسپید حین بازدم نسبت به دم به نفع RCM است	
				(2) افزایش سرعت جریان رو به جلو در SVC در سیستول حین دم به نفع CP است	
				(3) نرمال بودن circumferential strain و untwisting بطن چپ احتمال CP را کم می کند	✓
				(4) در Catheterization قلب، systolic area index کمتر از ۱/۱ به نفع CP است	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیشترین و کمترین احتمال درد آنژین به ترتیب کدام است؟	- 93
				(1) انتشار درد به دست چپ - درد پوزیشنال	
				(2) انتشار درد به هر دو بازو - درد تشدید شونده با لمس	
				(3) انتشار درد به دست راست - درد پلورتیک	✓
				(4) تشدید درد با فعالیت - درد تیز و انتهایی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یافته تشخیص نوار قلب در بیماران ACS کمتر اهمیت دارد؟	- 94 !
				(1) صعود جدید قطعه ST	
				(2) موج Q جدید	
				(3) هرگونه دپرفشن قطعه ST	✓
				(4) Twave inversion جدید	✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	نقش حس گرهای مهم درد سوماتیک تحت عنوان Vanilloid receptor در انتهای اعصاب حسی قلب چیست؟	- 95
				(1) Ischemic preconditioning	✓
				(2) Ischemic post conditioning	
				(3) انتقال درد ناشی از ایسکمی میوکارد به مراکز بالاتر	
				(4) الف و ب	
صفحه 24 از 26					
exam.mums.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

معمولی	0/000	0/000	1/000	راجع به تغییرات آنوریسمال در آنورت کدام صحیح نمی باشد؟	- 96
					(1)
افزایش حداقل ۵۰ درصد در مقایسه با همان سگمان در افراد نرمال					(2)
آنوریسم دوکی شکل شایعتر است					(3)
آنوریسم های کاذب می تواند در نتیجه دایسکشن رخ دهد					(4) ✓
اکثر آنوریسم های آنورت شکمی Suprarenal هستند					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام گزینه در ارتباط با یافته های ECG بیمار NSTEMI-ACS صحیح است؟	- 97
					(1)
تغییرات دینامیک ST-depression نشانگر اختصاصی برای NSTEMI-ACS می باشد					(2) ✓
ST Elevation به صورت گذرا در ۱۰٪ بیماران به وقوع می پیوندد					(3) ✓
Posterior ECG (با ولتاژ استاندارد) در هر بیمار مشکوک به ACS یا ECG اولیه غیر تشخیصی توصیه می شود					(4)
افت قطعه ST در طول ماه اول بعد از NSTEMI-ACS مرتبط با افزایش ریسک انفارکت مجدد است					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در ارتباط با آریتمی های بعد رپرفیوژن کدام گزینه صحیح است؟	- 98
					(1)
سینوس تاکی کاردی گذرا در بسیاری از بیماران با Inferior MI در زمان رپرفیوژن حاد رخ می دهد					(2)
Early after depolarization مکانسیم اصلی VF یا NT مرتبط با رپرفیوژن می باشد					(3)
اختصاصیت آریتمی های بعد رپرفیوژن برای نشان دادن بازگشت موفق فلوی کرونر قابل توجه است					(4) ✓
آریتمی های بعد رپرفیوژن نیاز به درمان پروفیلاکتیک آنتی آریتمیک ندارند					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در معاینه فیزیکی بیماران مبتلا به ACS همه موارد زیر نشانه ریسک بالاتر فرد است به جز؟	- 99
					(1)
شواهد ادم ریه					(2)
تشدید سوفل MR					(3) ✓
سمع S4					(4)
اسپلیت پارادوکس صدای دوم قلب					

صفحه 25 از 26

exam.mums.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک پریکاردیت کلسیفیک شایعترین محل کلسیفیکاسیون کجاست؟	- 100
				شیار دهلیزی بطنی	(1) ✓
				آپکس	(2)
				جداره آزاد بطن چپ	(3)
				سطح تحتانی قلب	(4)
صفحه 26 از 26					
exam.mums.ac.ir Power By www.faradidsoft.com					