

امتحان لمرحلة التطبيق العملي وترخيص الأطباء

القسم "أ"

العربية

09.02.2026

Examination for Medical License and Internship

Part A

Arabic

09.02.2026

1. رجل يبلغ من العمر 62 عامًا، لديه تاريخ مرضي من ارتفاع ضغط الدم واحتشاء أمامي في عضلة القلب قبل ثلاث سنوات، يراجع عيادة أمراض القلب بسبب الإرهاق وضيق النفس عند الجهد. الفحص السريري: ضغط الدم 110/70 ملم زئبق، النبض 72/دقيقة، تشبع الأكسجين 95% في هواء الغرفة. تخطيط صدى القلب (الإيكو): أظهر انخفاضًا في وظيفة البطين الأيسر مع الكسر القذفي ($EF = 30\%$) العلاج الدوائي الحالي يشمل: Metoprolol و Aspirin، Atorvastatin، Enalapril.

أي تعديل علاجي مثبت علميًا يمكن أن يُحسن النتائج السريرية طويلة الأمد لدى هذا المريض؟

أ. الانتقال من Metoprolol إلى Propranolol

ب. بدء العلاج بـ Digoxin

ج. إضافة العلاج بـ Spironolactone

د. الانتقال من الاسبيرين إلى Clopidogrel

2. امرأة تبلغ من العمر 83 عامًا لديها تاريخ مرضي من ارتفاع ضغط الدم وداء السكري من النوع الثاني، تشكو في الفترة الأخيرة من دوار وضيق في التنفس. فحص النبض يُظهر معدل ضربات قلب قدره 40 ضربة في الدقيقة.

أي من العلامات السريرية التالية يُعد الأكثر دلالة على الحاجة العاجلة لزرع ناظم قلبي دائم؟

أ. نفخة انقباضية

ب. ضعف الصوت القلبي الثاني

ج. Pulsus Paradoxus

د. موجات a بارزة في أوردة العنق

3. امرأة تبلغ من العمر 76 عامًا، حضرت إلى قسم الطوارئ وهي تشكو من ضيق تنفس تدريجي، سعال جاف منذ ثلاثة أسابيع، وفقدان وزن غير مقصود حوالي 4 كغم خلال 3 أشهر. تاريخ مرضي: مدخنة منذ 50 سنة (علبة).

الفحص السريري: حرارة طبيعية، ضغط الدم 64/122 ملم زئبق مع انخفاض 24 ملم أثناء الشهيق، نبض 110/دقيقة، تشبع أكسجين 90% في هواء الغرفة. وريد الرقبة منتفخ، أصوات القلب بعيدة، وخرخشة في قواعد الرئتين.

تصوير الصدر: كتلة في الفص العلوي للرئة اليمنى قطرها 6 سم، تضخم ظل القلب

أي من الفحوصات التالية يُعد الأكثر توصية لتأكيد التشخيص والعلاج في هذه المرحلة؟

أ. قسطرة قلبية

ب. خزعة موجهة بالـ CT

ج. تنظير قصبي ليفي

د. تخطيط صدى قلب عبر جدار الصدر

4. رجل يبلغ من العمر 68 عامًا، لديه تاريخ مرضي من قصور القلب الانقباضي (HFrEF)، الكسر القذفي 30% على خلفية مرض قلبي إقفاري، مستقر تحت العلاج المثالي حاليًا بـ Sacubitril/Valsartan، Bisoprolol، Spironolactone. لا يوجد رجفان أذيني، لا توجد حوادث خثرة سابقة ولا توجد دلائل على جلطة داخل البطين في فحص الإيكو

ما الوصف الأدق لمعنى العلاج بمضادات التخثر في هذا المريض؟

أ. تقلل مضادات التخثر معدل الوفيات الإجمالي مقارنةً بالأسبرين

ب. مضادات التخثر موصى بها لكل مريض لديه كسر قذفي للبطين الأيسر >35%

ج. لا تحسن مضادات التخثر النتائج السريرية بشكل ملحوظ وتزيد خطر النزف في هذه الحالة

د. يُفضل استخدام Warfarin على مضادات التخثر الحديثة (مثل DOACs)

5. رجل يبلغ من العمر 62 عامًا، لديه ارتفاع ضغط الدم وارتفاع شحوم الدم، حضر إلى قسم الطوارئ بسبب ألم ضاغط في وسط الصدر منذ ساعتين. بدأ الألم أولاً بعد صعود بسيط للسلالم، لكنه في الساعة الأخيرة استمر حتى في الراحة. بدون امتداد للأكتاف أو الفك، بدون غثيان أو تعرق. تخطيط كهربائية القلب (ECG): إيقاع جيبي طبيعي بدون تغييرات إقفارية جديدة وقيم التروبونين: طبيعية.

أي من التشخيصات التالية هو الأكثر احتمالاً؟

- احتشاء عضلة القلب الحاد (NSTEMI)
- ذبحة صدرية غير مستقرة (Unstable Angina)
- ذبحة صدرية مستقرة (Stable Angina)
- ألم صدري من مصدر عضلي-هيكلية (Musculoskeletal Chest Pain)

6. رجل يبلغ من العمر 72 عامًا، بدون أمراض مزمنة هامة ولا يتناول أي أدوية منتظمة، يخضع للتقييم قبل عملية جراحية اختيارية للكتف. خلال الفحص الجسدي، النبض بطيء ومنتظم. بدون أعراض مثل الدوار أو فقدان الوعي.



فيما يلي مخطط كهربائية القلب (ECG) الذي تم إجراؤه:

ما هي الخطوة الأصح التالية في التعامل مع الحالة؟

- التهديئة ومواصلة التخطيط لعملية الكتف كالمعتاد
- إعطاء أتروبين وريدي ومتابعة المريض
- زرع ناظم قلبي دائم
- إجراء تصوير الأوعية التاجية قبل العملية

7. امرأة تبلغ من العمر 74 عامًا، مع أداء طبيعي للبطين الأيسر، تتلقى علاجًا منذ 11 سنة بسبب الرجفان الأذيني، وكان وضعها مستقرًا.

في الشهرين الأخيرين، تشكو من: سعال جاف، ضيق نفس عند الجهد، بدون حمى أو وذمة. عند فحصها -

القلب: إيقاع منتظم، أصوات طبيعية، بدون نفخات. سمعت أصوات خرخشة دقيقة عند قاعدة الرئتين أثناء الفحص السريري.

أظهر تصوير الصدر تظلمات بينية منتشرة على كلا جانبي الرئتين

أي من الأدوية التالية يُعد السبب الأكثر احتمالاً لهذه الصورة السريرية؟

- Sotalol
- Digoxin
- Amiodarone
- Propafenone

8. رجل يبلغ من العمر 58 عامًا، لديه تاريخ عائلي من الاعتلال العصبي الطرفي، يشكو من: تنميل في باطن القدمين، إسهال متقطع ودوار عند الوقوف. يظهر تخطيط كهربائية القلب جهدًا منخفضًا لمركبات QRS. أظهر فحص صدى القلب سماكة جدار البطين الأيسر مع أداء انقباضي طبيعي.

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- AA Amyloidosis
- Hypertrophic Obstructive Cardiomyopathy
- (Hereditary transthyretin amyloidosis (hATTR
- Fabry disease

9. رجل يبلغ من العمر 58 عامًا، يعاني من ارتفاع ضغط الدم ومرض السكري، وصل إلى قسم الطوارئ بسبب: ألم في الصدر، تعرق شديد استمر لحوالي 30 دقيقة، خلال هذه الفترة، حدث رجفان بطيني (VF) تم تحويله كهربائيًا.

في تخطيط القلب ارتفاع مقطع ST في الجدار الأمامي (STEMI)، حيث تم إجراء قسطرة عاجلة للشرايين التاجية ووضع دعامة (Stent) في الشريان الأمامي النازل الأيسر (LAD) بعد التدخل، كانت تدفق الدم طبيعيًا

صدى القلب قبل الخروج من المستشفى: كسر القذف للبطين الأيسر (EF) 30%

ما هو الإجراء التالي الأصح للتعامل مع الحالة، ولماذا؟

- نظرًا لحدوث الرجفان البطيني عند دخول المريض، هناك مؤشر واضح لزرع جهاز مزيل الرجفان القابل للزرع (ICD) قبل الخروج من المستشفى
- نظرًا لحدوث الرجفان البطيني عند دخول المريض، يجب إجراء فحص كهربائي للقلب قبل الخروج من المستشفى
- لتقديم العلاج الأمثل لقصور القلب، يُنصح بإعطاء العلاج المثالي والمتابعة من خلال إجراء فحص صدى قلب بعد 6 أسابيع؛ إذا لم يتحسن EF، يُنظر في زرع ICD
- بدء تحميل Amiodarone خلال مكوثه هذا في المستشفى

10. امرأة تبلغ من العمر 76 عامًا، وصلت إلى قسم الطوارئ بسبب: ألم حاد في الجزء الأمامي من الصدر، ضيق في التنفس، بدأ الألم صباح يوم مراجعتها بعد الوفاة المفاجئة لزوجها. التاريخ المرضي ارتفاع ضغط الدم، وتتلقي علاجًا بـ Lercandipine

في الفحص السريري الحالة مستقرة ديناميكيًا وتشبع الأكسجين 98% في هواء الغرفة عند سماع القلب، لوحظ صوت رابع للقلب، بقية الفحص الطبي طبيعية. في تخطيط القلب، ارتفاع مقطع ST في الوصلات الأمامية مستوى التروبونين مرتفع في فحصين تم إجراؤهما صدى القلب، نقص حركة في الحافة القمية كسر القذف للبطين الأيسر (LVEF) 35% قسطرة الشرايين التاجية: الشرايين التاجية طبيعية

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً في هذه الحالة؟

- تمزق الأبهر
- التهاب عضلة القلب الحاد
- انصمام رئوي
- اعتلال عضلة القلب من نوع تاكوتسوبو

11. امرأة تبلغ من العمر 77 عامًا، يتم تسريعها بسبب قصور القلب غير القابل للتعويض. تم تركيب قسطرة بولية لمراقبة كمية البول بالساعة، تتلقى أدوية مدرة للبول عبر الوريد. التاريخ الطبي: ارتفاع ضغط دم غير معالج بشكل كافٍ ولس البول تتلقى العلاج ب: Carvedilol، Furosemide، Ramipril في الفحص الجسدي: ضغط الدم 92/154 ملم زئبق، النبض 100/دقيقة، معدل التنفس 18/دقيقة. فحص القلب والرئة: خرخشة ثنائية القاعدة وصوت S3 الأطراف السفلية: وذمة موضعية في منتصف الساقين ثنائية الجانب

ما هو الإجراء الأكثر توصية لمنع عدوى المسالك البولية؟

- إعطاء ترايميثوبريم-سلفاميثوكسازول للوقاية
- إجراء تحليل بول وزرع بول في اليوم الثالث بعد القسطرة
- إزالة القسطرة البولية
- استبدال القسطرة بقسطرة مطلية بمواد معقمة

12. رجل يبلغ من العمر 50 عامًا، لديه مرض رئوي مزمن ويُعالج بشكل منتظم بالستيرويدات، مع سوابق تحسّس تأقي للبنسلين. حضر إلى قسم الطوارئ بسبب حمى وصداع.

عند الفحص: بوعي كامل، صافي الذهن، مستقر ديناميكيًا دمويًا. بالفحص العصبي لوحظ تيبس واضح في الرقبة. أظهر فحص السائل الدماغي الشوكي (CSF) بعد البزل القطني نمو عصيات إيجابية الغرام يُشتبه بأنها *Listeria monocytogenes*

أي من العلاجات التالية هو الأنسب في هذه الحالة؟

- Ampicillin
- Ceftriaxone
- Ciprofloxacin
- Trimetoprim-Sulfamethoxazole

13. امرأة تبلغ من العمر 38 عامًا، معافاة بصورة عامة، راجعت قسم الطوارئ قبل ثلاثة أيام بسبب حمى وألم في الخصرة اليمنى، مصحوب بحرقنة أثناء التبول بعد يومين من عسر التبول. تم إجراء اختبارين من زرع البول وأخذ عينتين لزرع الدم. تلقت المريضة علاجًا بـ Ceftriaxone عن طريق الوريد، ثم تم تسريحها إلى منزلها مع توصية باستكمال العلاج بـ Ciprofloxacin فمويًا لمدة 7 أيام. حاليًا، المريضة دون أعراض. في الفحص الجسدي، المؤشرات الحيوية وبقية النتائج طبيعية. لاحقًا، تم عزل جرثومة *Escherichia coli* من زرع البول ومن أحد زرعي الدم، وكانت حساسة لكل من المضادين الحيويين المذكورين.

ما هو العلاج الأنسب في هذه المرحلة؟

- استكمال العلاج بـ Ciprofloxacin عن طريق الفم دون الحاجة إلى متابعة إضافية
- استكمال العلاج بـ Ciprofloxacin عن طريق الفم مع متابعة زرع الدم
- علاج بـ Ciprofloxacin عن طريق الفم لمدة ثلاثة أسابيع
- العودة إلى العلاج بـ Ceftriaxone عن طريق الوريد

14. حضر إلى قسم الطوارئ 20 شخصًا يشكون من ألم في البطن، حمى شديدة، وإسهال. من التحقيق الوبائي، تبين أن جميعهم شاركوا في نفس حفل الزفاف. ظهر اشتباه بعدوى من نوع Non-Typhoid *Salmonella*.

ما هو الأصح بالنسبة للعلاج الدوائي في هذه الحالة؟

- من الضروري إعطاء المضاد الحيوي للجميع (في الحالات بدون مضاعفات)
- عادةً، يتم تقصير العلاج بالمضاد الحيوي عدد أيام الحمى والإسهال
- يطيل العلاج بالمضاد الحيوي فترة حمل البكتيريا ويزيد احتمال تكرار المرض
- يجب أن يستمر العلاج بالمضاد الحيوي في جميع الحالات لمدة أربعة أسابيع

15. شاب يبلغ من العمر 29 عامًا، مدمن على الهيروين عن طريق الوريد، أُدخل إلى المستشفى بسبب الاشتباه بالتهاب شغاف بكتيري. مزرعة الدم أظهرت كوكيات موجبة الغرام على شكل عناقيد. ما زال يتم انتظار التشخيص النهائي والحساسيات.

ما هو العلاج التجريبي الأنسب في هذه المرحلة؟

- Ceftriaxone فقط
- Vancomycin فقط
- Vancomycin & Gentamycin
- Ampicillin & Clindamycin

16. امرأة تبلغ من العمر 53 عامًا حضرت إلى قسم الطوارئ بسبب إسهال مائي منذ يومين تقريبًا، حوالي 5 مرات يوميًا. قبل أسبوع أنهت علاجًا بليفولوكساسين (Levofloxacin) بسبب التهاب رئوي مكتسب من المجتمع. لا تتناول أدوية دائمة.

خلال فحصها : حرارة : 37.6°م، ضغط دم : 70/120 ملم زئبق، نبض : 90/دقيقة، منتظم، البطن : لين، حساسية طفيفة عند الضغط، بدون ارتداد أو انتفاخ.
الفحوص المخبرية : WBC 12,000/μL، الكرياتينين طبيعي. فحص البراز : إيجابي لـ Clostridioides difficile

ما هو العلاج الأنسب الآن؟

- Intravenous Metronidazole
- Intravenous Vancomycin
- Oral Metronidazole
- Oral Vancomycin

17. أي من عوامل الخطورة التالية هو الأكثر أهمية لنشوء مرض نشط بعد الإصابة ببكتيريا السل؟

- تدخين السجائر
- السكري
- Silicosis
- الحالة بعد استئصال المعدة

18. رجل يبلغ من العمر 68 عامًا حضر إلى قسم الطوارئ بسبب حمى، سعال، وضيق تنفس متفاقم منذ خمسة أيام. في الخلفية : سكري، ارتفاع ضغط الدم، سمنة. (BMI = 33)
خلال فحصه : حرارة 38°C، تشبع الأكسجين : 88% في هواء الغرفة، معدل التنفس : 26/دقيقة
تظهر في تصوير الصدر ظلال ثنائية الانتشار في الرئتين

الفحوص المخبرية :

CRP = 160 mg/L
D-dimer = 1.2 μg/mL
تم التأكد من إصابته بـ SARS-CoV-2

أي من عوامل الخطر التالية هو الأكثر أهمية للوفاة لدى هذا المريض؟

- ارتفاع مستوى CRP
- السمنة (BMI > 30)
- العمر فوق 65 سنة
- ارتفاع D-dimer

19. رجل يبلغ من العمر 50 عامًا، خضع لزراعة كلية قبل 8 أشهر، حضر إلى غرفة الطوارئ بسبب حمى 39°م، ويُشتبه بوجود عدوى في الكلية المزروعة.

أي من الجراثيم التالية هو المسبب الأرجح لهذه العدوى؟

- أ. Aspergillus
- ب. Listeria
- ج. CMV virus
- د. Legionella

20. رجل يبلغ من العمر 65 عامًا، مصاب بمرض الانسداد الرئوي المزمن (COPD)، يُعالج ببخاخ من نوع (Long Acting Beta Agonist (LABA). المريض بحالة عامة جيدة، دون ضيق تنفس في وضعية الراحة أو أثناء الجهد. في تعداد الدم: 6000 خلية دم بيضاء/ميكروليتر، منها 350 خلية حمضية. بعد شهرين تعرّض لتفاقم في مرض الـCOPD، وبسبب ذلك أُدخل إلى المستشفى.

معنى الاختصارات:

LAMA : Long Acting Muscarinic Antagonists
ICS: Inhaled Corticosteroids
LABA : Long Acting Beta Agonist

ما هو الأصح بالنسبة لمتابعة العلاج بعد التسريح من التسريح؟

- أ. يجب استبدال البخاخ ببخاخ يحتوي على LABA+LAMA
- ب. يجب استبدال البخاخ ببخاخ يحتوي على ICS+LABA
- ج. يجب استبدال البخاخ ببخاخ يحتوي على ICS+LAMA
- د. يجب استبدال البخاخ ببخاخ يحتوي على ICS+LABA+LAMA

21. امرأة تبلغ من العمر 43 عامًا، مشخصة بمرض تصلب الجلد. تشكو من ضيق في التنفس عند الجهد الخفيف منذ ستة أشهر، دون تغيير. أُجري لها تصوير صدى القلب (إيكو) وأظهر أداءً قلبيًا طبيعيًا دون وجود ارتفاع في ضغط الدم الرئوي. كما خضعت لتصوير CT للمصدر أظهر عتامات من نمط الزجاج المصنفر (Ground Glass Opacities).

نتائج أداء الجهاز التنفسي:

Forced Expiratory Volume in first second (FEV1): 70%
Forced vital capacity (FVC) : 60%
FEV1/FVC = 0.9

ما هو العلاج الأنسب؟

- أ. موسعات الشعب الهوائية مع ستيرويدات استنشاقية
- ب. ستيرويدات جهازية بجرعة عالية
- ج. موسعات الأوعية الدموية (Vasodilators)
- د. ميكوفينولات (Mycophenolate)

22. رجل يبلغ من العمر 50 عامًا، يعاني من السمنة، ارتفاع ضغط الدم، وفرط شحميات الدم. يشكو من نعاس نهارى مفرط، بما في ذلك حدث نوم أثناء القيادة. أُجري له فحص النوم في المختبر وأظهر 46 توقفًا تنفسيًا في الساعة.

ما هو العلاج الأنسب لهذه الحالة؟

- أ. Benzodiazepines
- ب. Phrenic Nerve Stimulation
- ج. Continuous Positive Airway Pressure
- د. Oxygen Pressure Chamber

23. رجل يبلغ من العمر 63 عامًا، في الخلفية أمراض قلب إقفارية، ارتفاع ضغط الدم، وداء السكري. لا يشكو من أي أعراض. يخطط لإجراء عملية إزالة الساد، أُجري له تصوير صدر قبل العملية، والذي أظهر: «تكلسات بلورية في الجنبية، حقول الرئة دون أي نتائج استثنائية». لا توجد لدى المريض أعراض تنفسية.

ما هي الدلالة السريرية الأكثر دقة لهذه النتائج؟

- أ. من المرجح أنها تكلسات ثانوية لتصلب الشرايين
- ب. على الأرجح نتيجة تعرض سابق للأسبستوس
- ج. من المحتمل أنها عدوى رئوية سابقة بسبب CMV
- د. يدور الحديث عن أورام رئوية خبيثة باحتمال كبير

24. امرأة تبلغ من العمر 52 عامًا، تعاني من الربو منذ 4 سنوات، تتلقى ستيرويدات استنشاقية و Long Acting (LABA Beta Agonists). حضرت بسبب نوبات متكررة من ضيق النفس عند بذل مجهود خفيف وزكام. الفحوص المخبرية: تعداد الدم: 10,000 خلية بيضاء/ميكروليتر، منها 12% حمضات (1200 خلية/ميكروليتر الطبيعي حتى 400)، Anti Nuclear Antibody سلبي، Anti-neutrophil cytoplasmic antibodies - ايجابي، تصوير الصدر: تظلمات رئوية منتشرة

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً وفق المعطيات المتوفرة حتى الآن؟

- أ. Hypersensitivity pneumonitis
- ب. Usual interstitial pneumonia with eosinophilia
- ج. Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis
- د. Chronic eosinophilic leukemia

25. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، تعاني من الربو منذ الطفولة، تتلقى ستيرويدات استنشاقية بشكل منتظم وناهضات بيتا قصيرة المفعول عند الحاجة. حضرت إلى الطبيب وهي في الأسبوع الثامن من الحمل، حمل طبيعي حتى الآن، وتساءل عن الربو أثناء الحمل وأهمية العلاج في هذه المرحلة.

أي من العبارات التالية هي الأصح؟

- أ. غالبًا ما يتحسن الربو أثناء الحمل، لذلك غالبًا من الآمن إيقاف العلاج
- ب. لا يُعطى بخاخ يحتوي على ناهض بيتا أثناء الحمل، ويمكن الاستمرار بالعلاج بالستيرويدات فقط.
- ج. إعطاء الستيرويدات الاستنشاقية وناهضات بيتا آمن أثناء الحمل
- د. يُفضل العلاج البيولوجي من نوع Anti-IL5 في الربو الحمضي Eosinophilic Asthma أثناء الحمل، لأنه أكثر فعالية وأكثر أمانًا من البخاخات.

26. فيما يلي نتائج أداء التنفس:

Forced Expiratory Volume 1st second (FEV1): 35%

Forced Vital Capacity (FVC): 65%

FEV1/FVC: 0.5

Total lung capacity: 120%

Residual Volume: 220%

Diffusion Capacity of Carbon Monoxide: 50%

لأي من المرضى التاليين تعتبر هذه النتائج أكثر احتمالاً؟

- أ. رياضي معافٍ، بدون أمراض رئوية
- ب. مدخن شره يعاني من انتفاخ رئوي شديد
- ج. مريض يعاني من ضعف العضلات بسبب Myasthenia Gravis
- د. مريض مصاب بالتليف الرئوي مجهول السبب (Idiopathic Pulmonary Fibrosis – IPF)

27. امرأة تبلغ من العمر 20 عامًا، مصابة بمرض فون ويلبراند Von Willebrand، حضرت للطبيب لأجل التجهيز لخلع سن. مذكور في تاريخها الطبي أنه بعد خلع سن سابق، عانت من نزيف طويل وشديد. لا تستخدم أي أدوية مضادة للتخثر ولا تعاني من أمراض أخرى. في الفحص الجسدي لا يوجد نزيف حاليًا، والحالة الدموية مستقرة.

أي من بين العلاجات التالية هو العلاج الموصى به أكثر من غيره قبل عملية الخلع؟

- Desmopressin
- Fresh frozen plasma
- Blood transfusion
- Cryoprecipitate

28. رجل يبلغ من العمر 70 عامًا، مصاب بمرض قلبي روماتيزمي، خضع سابقًا لزرع صمام ميترالي ميكانيكي.

يتلقى وارفارين (Warfarin) بانتظام مع هدف INR 2.5–3.5. حاليًا، حضر إلى قسم الطوارئ بسبب نزيف مفاجئ من اللثة. لا يوجد نزيف نشط في أي مكان آخر، وضغط الدم والنبض مستقران. في الفحوص: Hb = 12.8 g/dL، INR = 8.2، الصفائح الدموية طبيعية، وظائف التخثر الأخرى طبيعية.

ما هو العلاج الأنسب في هذه المرحلة؟

- إيقاف Warfarin وإعطاء فيتامين K وريدياً بجرعة منخفضة
- إيقاف Warfarin وإعطاء (Fresh Frozen Plasma (FFP
- الاستمرار بـ Warfarin مع متابعة دقيقة
- إيقاف Warfarin وإعطاء (Prothrombin Complex Concentrate (PCC

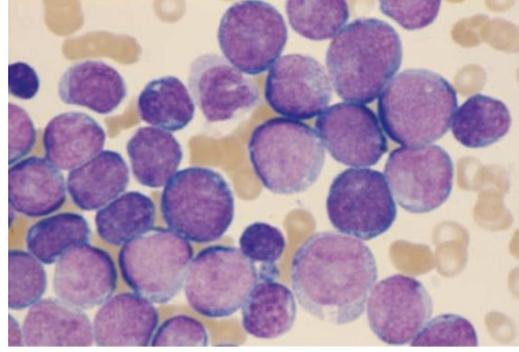
29. رجل يبلغ من العمر 81 عامًا، نشيط وصافي الذهن، بدون أعراض وبدون أي نتائج سريرية استثنائية في الفحص الجسدي. تم تجويله للمتابعة بعد أن أظهر فحص دم روتيني Lymphocytes WBC 25,000/ μ L 10,000/ μ L أظهرت الفحوص المماثلة خلال الستة أشهر الماضية نتائج مشابهة. جميع الفحوص المخبرية الأخرى طبيعية.

أظهر فحص Flow Cytometry مجموعة أحادية النسيلة من خلايا B، ما يتوافق مع تشخيص سرطان الدم الليمفاوي المزمن (Chronic Lymphocytic Leukemia – CLL).

ما هو التوجه العلاجي الأنسب للتعامل مع هذه الحالة في هذه المرحلة؟

- بدء العلاج بـ (Lenalidomide (Immune therapy
- المتابعة فقط، دون علاج في هذه المرحلة
- بدء العلاج بستيرويدات (Steroids)
- بدء العلاج بـ (Venetoclax (BCL2 inhibitor

30. امرأة تبلغ من العمر 30 عامًا، خلال الشهر الماضي شعرت بضعف عام متقدم، تعب، فقدان شهية، وفقدت 6 كغم من وزنها. عند وصولها كانت درجة الحرارة 37.5°C ، ضغط الدم: 80/120 مم زئبق، النبض: 100 ضربة/دقيقة، منتظم. في الفحص الفيزيائي: حالات نزيف متعددة في أنحاء الجسم، تضخم العقد اللمفاوية في جميع المناطق.
في الفحوص المخبرية:
Platelet 65,000/ μL , WBC 15,000/ μL , Hemoglobin 7.8 g/dl
مسحة دم:



- ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟
أ. Acute myeloid leukemia (AML)
ب. Myelodysplastic syndrome (MDS)
ج. Aplastic anemia
د. Acute lymphoblastic leukemia (ALL)

31. امرأة تبلغ من العمر 32 عامًا، في الأسبوع الثامن من حملها الرابع. كانت حالات الحمل الثلاث السابقة قد انتهت بالإجهاض التلقائي قبل الأسبوع العاشر من الحمل. قبل حوالي 4 ساعات، أصيبت بضعف في الجانب الأيسر من الجسم. أُجري تصوير مقطعي محوسب (CT) للدماغ أظهر احتشاءً حادًا في منطقة Right Middle Cerebral Artery

- ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟
أ. حالة متماثلة لنقص عامل V Leiden
ب. حالة غير متماثلة لنقص عامل V Leiden
ج. نقص خلقي في عوامل Protein C/Protein S
د. Antiphospholipid Antibody Syndrome (APS)

32. امرأة تبلغ من العمر 68 عامًا تعاني من رجفان أذيني مزمن. تتلقى علاجًا بـ Apixaban.

- ما هي آلية عمل الدواء؟
أ. تثبيط مباشر لـ (Thrombin (Factor IIa
ب. تثبيط مباشر لـ Factor Xa
ج. تثبيط تجمع الصفائح الدموية عبر حصر مستقبلات ADP
د. زيادة نشاط Anti-thrombin III

33. امرأة تبلغ من العمر 40 عامًا، تعاني من الذئبة الحمامية الجهازية Systemic Lupus Erythematosus (SLE)، وتتلقى العلاج بـ Hydroxychloroquine فقط. توجّهت إلى قسم الطوارئ بسبب ضعف عام، آلام مفاصل وتقرحات في الفم.

التحاليل المخبرية:

Hb: 8.8 g/dL (12gr/dL كان قبل حوالي سنة أشهر كان

MCV: 86 fL

Ferritin: 350 ng/mL

Sat Transferrin: 22%

Creatinine: 1.0 mg/dL

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- فقر الدم الناتج عن نقص الحديد (Iron deficiency anemia)
- فقر الدم بسبب مرض الكلى المزمن (Anemia of chronic kidney disease)
- فقر الدم الحديدي الأرومي (Sideroblastic anemia)
- فقر الدم المرتبط بالالتهاب المزمن (Anemia of chronic inflammation)

34. امرأة تبلغ من العمر 32 عامًا، حضرت إلى قسم الطوارئ بسبب حمى، طفح جلدي، آلام في البطن، ويرقان في الملتحمة. أثناء مكوثها في الطوارئ حدث تدهور في حالتها مع ظهور تشوش ذهني ونعاس. في الفحوص المخبرية: هيمو غلوبين 6 غ/دل، عدد الكريات البيضاء طبيعي، عدد الصفائح الدموية 30,000، كرياتينين 2.7 ملغ/دل (قيم أساسية طبيعية).

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- Thrombotic Thrombocytopenic Purpura
- Immune Thrombocytopenic Purpura
- Acute Myeloid Leukemia
- Chronic Lymphocytic Leukemia

35. رجل يبلغ من العمر 40 عامًا، مصاب بداء كرون. يتلقى العلاج بمزيج من Azathioprine ومضادات TNF- α . توجّه إلى قسم الطوارئ بسبب آلام بطن شديدة، وتم تشخيصه بالتهاب بنكرياس حاد.

أي من العبارات التالية هي الأصح بالنسبة لحالة المريض؟

- هذا عرض جانبي شائع لمضادات TNF- α يظهر بعد عدة أشهر من العلاج.
- هذا عرض جانبي لدواء Azathioprine غير مرتبط بالجرعة، ويظهر في معظم الحالات خلال الأسابيع الأولى من بدء العلاج.
- يمكن الاستمرار في العلاج بـ Azathioprine بعد زوال الأعراض.
- يزيد الجمع بين مضادات TNF- α ودواء Azathioprine من خطورة حدوث هذه المضاعفات.

36. امرأة تبلغ من العمر 48 عامًا، لديها تاريخ مرضي من تصلب الجلد الجهازية. تشكو من صعوبة في البلع وشعور "بالحرقة" في الصدر.

أي من النتائج التالية هي الأكثر تمييزًا في فحص مانومتريا المريء؟

- زيادة في الحركة الدودية للمريء البعيد مع ارتفاع في LES (Lower Esophageal Sphincter)
- Diffuse esophageal spasm مع ارتفاع في توتر LES
- انخفاض في الحركة الدودية للمريء البعيد مع خلل/قصور في وظيفة LES
- زيادة في الحركة الدودية للمريء مع وجود توتر منخفض في الـ LES

37. رجل يبلغ من العمر 30 عامًا، معافى بصورة عامة، حضر إلى قسم الطوارئ بسبب ضعف عام وقيء متكرر منذ 5 أيام. ضغط الدم 90/50 ملم زئبق، النبض 100/دقيقة ومنتظم، ودرجة الحرارة 36.7° مئوية. في الفحص السريري لوحظ يرقان في ملتحمة العين وحساسية في البطن. في الفحوص المخبرية
 Hb = 13 g/dL, WBC = 3500, PLT = 110,000, AST = 4500, ALT = 5500
 مستوى البيليروبين = 2.0 mg/dL.

أي من المؤشرات التالية يساعد بشكل أكبر على تقييم القدرة التصنيعية للكبد لدى هذا المريض؟

١. مستوى الأومونيا في الدم
٢. مستوى العامل VII
٣. مستوى العامل VIII
٤. مستوى الجلوكوز في الدم

38. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، معافاة بصورة عامة، حضرت بسبب إسهال مزمن، انتفاخ بطني وإرهاق منذ نحو سنة. في فحوص الدم وجد فقر دم صغير الكريات ناقص الصبغ مع انخفاض مستويات الفيريتين. أظهرت الفحوص المصلية ارتفاعاً في مستويات الأجسام المضادة anti-TTG من نوع IgA. في خزعة من الاثني عشر لوحظ تسطح الزغابات مع زيادة عدد الخلايا للمفاوية داخل الظهارة.

ما هو التوجه الأصح للتعامل مع الحالة في هذه المرحلة؟

- أ. يجب انتظار نتيجة اختبار HLA - DQ2/HLA - DQ8 قبل تحديد التشخيص
- ب. يمكن تحديد التشخيص وفقاً للبيانات التي تم الحصول عليها
- ج. لاستكمال التشخيص يجب إجراء تنظير القولون
- د. يجب إعادة الفحوص المصلية بعد 3 أشهر، وعندها فقط يكون التشخيص مؤكداً

39. امرأة تبلغ من العمر 51 عامًا، لديها في الخلفية مرض قلبي إقفاري، وتتلقى علاجاً بالأسبرين. حضرت إلى قسم الطوارئ بسبب براز أسود منذ يومين. في الفحص: الحالة العامة جيدة، العلامات الحيوية طبيعية، مع وجود دليل على ميلنا في الفحص الشرجي. الهيموغلوبين 10 جم/ديسيلتر (الأساس هو 12 جم/ديسيلتر). تم إيقاف الأسبرين وبدأ العلاج بـ (PPI) عن طريق الوريد. في تنظير المعدة الذي تم إجراؤه في اليوم التالي، تم العثور على قرحة المعدة Forrest III دون نتائج إضافية.

ما هو التوجه الأنسب لمتابعة التعامل مع الحالة؟

- أ. تسريح المريضة مع علاج بـ PPI فموي وإيقاف الأسبرين بشكل دائم
- ب. تسريح المريضة مع علاج بـ PPI فموي واستئناف الأسبرين
- ج. مواصلة التسريح مع PPI وريدي لمدة 5 أيام
- د. مواصلة التسريح والانتقال إلى PPI فموي لمدة 3 أيام إضافية

40. رجل يبلغ من العمر 42 عامًا تحت المتابعة على خلفية Chronic Hepatitis B. المريض بدون أعراض ولا توجد أي علامات سريرية توحى بالتليف الكبدي.

أي من النتائج المخبرية التالية يُعد الأكثر دلالة على وجود تليف كبدي؟

- أ. Anti-HBs ايجابي
- ب. HBeAg سلبي
- ج. مستويات مرتفعة من HBV DNA في المصل
- د. مستويات عالية من مؤشرات الالتهاب

41. رجل يبلغ من العمر 40 عامًا، بدون أمراض في الخلفية، مع تاريخ عائلي لسرطان القولون عند الأب بعمر 65 عامًا. أجرى المريض تنظير قولون كفحص استقصائي. في الفحص وُجدت عدة سلائل فرط نموية (Hyperplastic polyps) في القولون السيني (Sigmoid Colon) بحجم أقصى يبلغ 8 ملم.

متى يُنصح بإعادة فحص تنظير القولون؟

- أ. بعد 6 أشهر
- ب. بعد 3 سنوات
- ج. بعد 5 سنوات
- د. بعد 10 سنوات

42. رجل يبلغ من العمر 30 عامًا يعاني من بيلة دموية، وذمات في الساقين وارتفاع ضغط الدم،

أي من المعطيات التالية سيدعم تشخيص Acute Nephritis بشكل أكبر؟

- أ. Acute Renal Failure
- ب. Red Blood Cell (RBC) Cast
- ج. Broad Cast
- د. Hyperlipidemia

43. رجل يبلغ من العمر 40 عامًا، تم استقباله في قسم الطوارئ لتقييم اضطراب كلوي حاد من نوع Pre-renal Acute Kidney Injury

أي من النتائج المخبرية التالية من المرجح أن يُلاحظ في هذه الحالة؟

- أ. انخفاض مستوى حمض اليوريك في الدم
- ب. اضطراب في توازن الصوديوم
- ج. نسبة BUN/Creatinine (BUN/Cr) أقل من 10
- د. وجود حمضات في الدم

44. رجل يبلغ من العمر 45 عامًا تم تشخيص إصابته بـ (Post-streptococcal glomerulonephritis – PSGN).

أي من الحالات التالية تصف المرض بأكبر احتمال؟

- أ. تظهر المتلازمة عادة بعد 10-21 يومًا من عدوى المكورات العقدية في الحلق
- ب. غالبًا ما تحدث العدوى الأولية بسبب (Group B Streptococcus) (GBS)
- ج. في معظم الحالات، يكون مستوى المتمم C3 في الدم مرتفعًا
- د. في السنوات الأخيرة، يتواجد شيوخ المرض باتجاه الزيادة

45. رجل يبلغ من العمر 58 عامًا، مصاب بداء السكري من النوع 2 وفشل كلوي متقدم من الدرجة 4.

من بين المضاعفات التالية، ما الذي ليس من المرجح العثور عليه في هذه الحالة؟

- أ. التهاب التامور
- ب. اعتلال دماغي
- ج. الاعتلال العصبي
- د. انخفاض ضغط الدم

46. رجل يبلغ من العمر 30 عامًا تم تشخيص إصابته بـ Hodgkin Lymphoma وبدأ العلاج الكيميائي. بعد عدة أيام، حصل فشل كلوي حاد (Acute Kidney Injury).

ما هي الحالة المرضية الأكثر احتمالاً في هذه الحالة؟

- أ. Hypercalcemia
- ب. Hyperphosphatemia
- ج. Hypomagnesemia
- د. Hypouricemia

47. رجل يبلغ من العمر 47 عامًا، بدون أمراض معروفة في الخلفية، تم إدخاله إلى المستشفى بسبب ارتباك، صداع، وقيء متكرر خلال اليوم الأخير. في الفحص الجسدي: واع، مستقر ديناميكيًا، بدون علامات عصبية غير طبيعية.

الفحوص المخبرية: صوديوم البلازما: 109 مليمول/لتر، تناضحية البلازما: 260 ملغ/كغ، مستوى الجلوكوز: طبيعي.
تم علاج المريض بتسريب محلول الصوديوم مفرط التوتر (3%) بعد 24 ساعة، ارتفع مستوى الصوديوم إلى 127 ملي مول/لتر.
في اليوم التالي، ظهرت اضطرابات في الكلام، صعوبة في البلع وانخفاض مستوى الوعي.

أي من التشخيصات التالية هو الأكثر احتمالاً في هذه الحالة؟

- أ. Acute Cerebral Ischemic Event
- ب. Intra Cranial Hemorrhage
- ج. Cerebral Edema
- د. Osmotic Demyelination Syndrome

48. رجل يبلغ من العمر 54 عامًا، تم إدخاله إلى المستشفى بسبب التعب، فقدان الشهية، والارتباك خلال الـ 48 ساعة الماضية.

في فحصه: العلامات الحيوية طبيعية، انخفاض في مستوى الوعي، رعشة عضلية، بدون عجز عصبي بؤري.

الفحوص المخبرية –

اليوريا: 196 ملغ/ديسيلتر (طبيعي حتى 43)، الكرياتينين: 8.4 ملغ/ديسيلتر (طبيعي حتى 1.1) مستويات الشوارد (الكهارل/الإلكتروليتات) طبيعية

ما هي الخطوة الأصح التالية للتعامل مع الحالة؟

- أ. إعطاء السوائل عن طريق الوريد والمتابعة فقط
- ب. بدء الغسيل الكلوي العاجل
- ج. البزل القطني العاجل
- د. العلاج التجريبي بالمضادات الحيوية

49. رجل يبلغ من العمر 55 عامًا، حضر إلى قسم الطوارئ بسبب نفث دموي. بالإضافة إلى ذلك، ومنذ حوالي شهر، يشكو من تعب، آلام في المفاصل، وإفرازات دموية الأنف. في الفحوص المخبرية الكرياتينين 3.5 ملغ/ديسيلتر، في حين أن القيم الأساسية حوالي 1 ملغ/ديسيلتر.

مرققة صورة



أي من بين النتائج التالية من المرجح أن تُسهّل اتخاذ القرار لتأكيد التشخيص؟

- اختبار ANA إيجابي بنسبة 1:320
- فحص Anti-Proteinase 3 (PR3) إيجابي
- زيادة مستوى IGG4 في الدم
- مستوى ACE مرتفع

50. امرأة تبلغ من العمر 82 عامًا، نشطة وواعية. منذ حوالي شهر، تعاني من صداع، ألم عند المضغ، وألم في الكتفين خصوصًا في الصباح مصحوب بتصلب طويل المدة. في الفحص: تقييد واضح في مدى حركة الكتفين. الفحوص المخبرية: الهيموغلوبين 10 جم/ديسيلتر (القيم الأساسية حوالي 12 جم/ديسيلتر)، الكرياتينين طبيعي، CRP 20 (الطبيعي حتى 0.5).

أي فحص تصوير قد يساعد في تأكيد التشخيص؟

- فحص PET-CT
- USD للشرابين الصدغية
- CT للكتفين
- CT للعمود الفقري العنقي

51. رجل يبلغ من العمر 45 عامًا، سائق شاحنة، حضر إلى قسم الطوارئ بسبب ألم شديد في الكاحل الأيمن. بدأ الألم فجأة في الليل وجعله يستيقظ من النوم. عند الاستقبال: الحالة العامة جيدة، مستقر، النبض 100/دقيقة، درجة الحرارة 37.2°C . في الفحص الجسدي: احمرار، حرارة موضعية وتورم واضح في الكاحل الأيمن مع تقييد شديد في مدى الحركة. الكرياتينين طبيعي. في فحص الـ US للكاحل علامة Double Contour.

ما هو الإجراء العلاجي الأنسب في هذه المرحلة؟

- يجب بدء استخدام المضادات الحيوية واسعة الطيف
- يجب بدء العلاج بـ Non steroidal anti-inflammatory drugs
- يجي بدء العلاج بـ Methotrexate
- يجب بدء علاج مركب بالمضادات الحيوية وAllopurinol

52. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، بدون علاج دوائي منتظم. من المعروف وجود (Anti Phospholipid Antibodies – APLA) تم اكتشافها بعد تاريخ من حالات الإجهاض السابقة. لا يوجد تاريخ شخصي أو عائلي لحدوث أحداث خثرية أو انسداد الأوعية الدموية حضرت المريضة لزيارة روتينية لدى طبيب العائلة.

ما هو الأصح بالنسبة للعلاج والمتابعة لهذه المريضة؟

- لا حاجة لعلاج خاص، لكن أثناء الحمل القادم يجب الحرص على إعطاء LMWH -Low Molecular Weight heparin بجرعة وقائية.
- يوصى بتناول الأسبرين بانتظام
- يوصى بتناول مزيج من الأسبرين و LMWH بانتظام
- يوصى بتناول جرعة عالية من الأسبرين و Warfarin

53. سيدة تبلغ من العمر 82 عامًا، تم تشخيص إصابتها بالتهاب المفاصل الروماتويدي – Rheumatoid Arthritis. تتلقى علاجًا بـ Methotrexate. في مراجعة العيادة أشارت إلى تحسن في آلام مفاصل Distal Interphalangeal Joints، لكنها تشكو من آلام في MCPs (Metacarpal Phalangeal Joints)، وفي الفحص الجسدي تم تلقي النتائج التالية – انظر الصورة.



ما هو الأصح بشأن حالتها؟

- يدور الحديث عن فشل علاج Methotrexate، يُنصح بفحص إمكانية العلاج البيولوجي
- لا يدور الحديث عن Rheumatoid Arthritis بل Psoriatic Arthritis
- يدور الحديث عن Osteoarthritis بالإضافة إلى Rheumatoid Arthritis
- يُنصح بالانتقال إلى العلاج بـ Plaquenil

54. شاب يبلغ من العمر 25 عامًا، منذ 3 أشهر يعاني من آلام ظهر. الألم يوقظه من النوم، مصحوب بـ تصلب صباحي لعدة ساعات، لكنه يتحسن خلال اليوم. تصوير الأشعة السينية للعمود الفقري القطني والحوض طبيعي.

ما هي الخطوة التالية الموصى بها للتعامل مع الحالة؟

- إجراء MRI للحوض لتأكيد التشخيص
- بدء العلاج بـ Rituximab التشخيص واضح
- إذا كانت فحص المصل إيجابياً لـ Rheumatoid Factor، بدء العلاج بـ Anti IL-17
- يجب بدء العلاج باستيرويدات ثم Anti-TNF

55. سيدة تبلغ من العمر 58 عامًا، مصابة بـ التهاب المفاصل الروماتويدي (Rheumatoid Arthritis) منذ سن 30. تشكو من ألم في البطن، أكثر في الربع العلوي الأيسر، وشعور بالشبع المبكر. العلاج الدوائي الحالي: Methotrexate و Prednisone بجرعة منخفضة خلال الفحص الجسدي: انحراف الزند للأصابع، عقد روماتويدية على المرفقين، تضخم الطحال نتائج فحوص الدم:

- Hemoglobin: 10.8 g/dL
- (White blood cell count: 2,000/ μ L (neutrophils 30%
- Platelets: 210,000/ μ L
- تبتتر Rheumatoid Factor مرتفع
- إنزيمات الكبد طبيعية

ما هي المسببات الأكثر احتمالاً للنتائج السريرية للمريضة؟

- أ. متلازمة Felty
- ب. تطور سرطان الغدد الليمفاوية
- ج. آثار جانبية للعلاج بـ Methotrexate
- د. يدور الحديث عن مسار طبيعي لـ Rheumatoid Arthritis

56. امرأة تبلغ من العمر 42 عامًا، بدون أمراض في الخلفية، تشكو مؤخرًا من زيادة تدريجية في الوزن، سمنة بطنية، ضعف عضلي محيطي، ووجود علامات striae على الفخذين والبطن، وضغط دم 92/156 مم زئبق. تم الاشتباه بمتلازمة Cushing لمتابعة الاستيضاح أجريت الفحوص التالية:

- Urinary free cortisol (24 hours) مرتفع في 3 اختبارات متكررة
- Overnight dexamethasone suppression test (1 mg) أظهر زيادة في مستوى الكورتيزول صباحًا بمقدار 8: 00 nmol/L
- مستوى ACTH في البلازما منخفض في ثلاث اختبارات متكررة

أي من بين الفحوص التالية هو الأنسب لمواصلة الاستيضاح؟

- أ. MRI للدماغ
- ب. اختبار تحفيز CRH
- ج. Inferior petrosal sinus sampling
- د. CT للبطن لتقييم الغدد الكظرية

57. رجل يبلغ من العمر 62 عامًا، بدون أمراض مزمنة ولا يتناول أدوية أو مكملات، تمت إحالته للمتابعة بعد اكتشاف فرط كالسيوم الدم في فحوص الدم الروتينية.

في المختبر - Total calcium: 11.8 mg/dL (مرتفع)، PTH: 148 pg/mL (مرتفع)، الفوسفور 2.0 (منخفض)، 25(OH) Vitamin D طبيعي، Albumin طبيعي.

أي من التشخيصات التالية هو الأكثر احتمالاً؟

- أ. فرط كالسيوم ثانوي للسرطان الذي يفرز PTHrP
- ب. فرط نشاط الغدة جارة الدرقية الأولى
- ج. الساركويد
- د. فرط نشاط الغدة الدرقية

58. امرأة تبلغ من العمر 50 عامًا، مع تشخيص معروف لقصور الغدة الدرقية، تتلقى بانتظام Eltroxin 100 ميكروغرام يوميًا، ولم تتناول الدواء منذ حوالي شهر. تم استقبالها في غرفة الطوارئ فاقدة للوعي وتعاني من نوبات صرع. في فحوص الدم TSH=100 mIU/L
بالنظر لحالتها السريرية، هناك اشتباه بـ Myxedema Coma.

أي مما يلي هو الأصح بخصوص هذه الحالة؟

- معدل الوفيات يتراوح بين 20%–40% على الرغم من العلاج الأمثل
- يعتمد التشخيص على مستويات TSH و T4 عند الدخول
- إعطاء محلول ملحي منخفض التوتر (Hypotonic saline) جزء مهم من العلاج
- تحدث معظم الحالات لدى الشباب

59. أي من النتائج التالية يمثل المعيار التشخيصي الأكثر تحديدًا وموثوقية لتأكيد تشخيص السكري؟

- ظهور أعراض سريرية للسكري مع مستوى جلوكوز عشوائي أعلى من 200 ملغ/دل
- HbA1c أعلى من 6.8%
- مستوى الجلوكوز أثناء الصيام ($FPG > 140$ ملغ/دل)
- مستوى الجلوكوز بعد ساعتين من اختبار تحمل الجلوكوز أعلى من 180 ملغ/دل

60. رجل يبلغ من العمر 76 عامًا، مصاب بالسكري من النوع 2، تم إدخاله للمستشفى بسبب تدهور تدريجي في الوعي، ارتباك، وضعف عام منذ 3 أيام. تُفيد العائلة بوجود ضعف عام، انخفاض تناول السوائل، وازدياد الارتباك. لم يتناول الأنسولين منذ أسبوع.
في الفحص: مضطرب ومرتبك، ضغط الدم: 90/58 مم زئبق، النبض: 116، الحرارة: 36.5 ° مئوية، التنفس: 18 نفس/دقيقة
جلد جاف، مرونة منخفضة (تورغور ضعيف)، لا توجد علامات بؤرية عصبية

المختبر:

Na (mEq/L)	K (mEq/L)	PH	HCO ₃ (mEq/L)	BUN (mg/dl)	Creatinine (mg/dl)	Glucose (mg/dl)
142	4.9	7.36	21	64	2.6	850

Serum ketones سلبية

بعد ساعتين من بدء تسريب محلول ملحي 0.9% NaCl وريديا بمعدل 1 لتر/ساعة، أصبح المريض أكثر وعيًا قليلًا، لكنه لا يزال منهكًا. انخفض الجلوكوز إلى 560.

ما هي الخطوة العلاجية الموصى بها حاليًا؟

- بدء إعطاء الإنسولين عن طريق الوريد بجرعة منخفضة مع مراقبة البوتاسيوم
- تحويل السوائل إلى محلول منخفض التوتر (0.45% NaCl)
- التناول الفوري للبوتاسيوم عن طريق الوريد
- إعطاء البيكربونات عن طريق الوريد

61. امرأة تبلغ من العمر 33 عامًا، في حملها الثاني، حضرت لإجراء عملية قيصرية مخطط لها. يقوم الجراح بعمل شق Pfannenstiel في أسفل البطن. أثناء العملية يلاحظ نزيفا خفيفا من الحافة الجانبية للشق تحت الجلد. أي وعاء دموي هو الأكثر احتمالاً بأنه للإصابة في هذه الحالة؟

- Superior epigastric artery
- Deep circumflex iliac artery
- Inferior epigastric artery
- Superficial epigastric artery

62. امرأة تبلغ من العمر 37 عامًا، في الأسبوع 17 من الحمل، حضرت لإجراء فحص المسح البيوكيميائي للثلث الثاني من الحمل. نتائج الفحص ظاهرة في الجدول.

Marker	Value	Reference
AFP	0.15 MOM	0.2 – 2 MOM
HCG	5.8 MOM	0.15 – 3 MOM
uE3	0.08 MOM	>0.15 MOM

أي من التشخيصات التالية هو الأكثر احتمالاً؟

- أ. Trisomy 18
ب. Neural Tube Defect
ج. Trisomy 21
د. Trisomy 13

63. طفلة تبلغ من العمر 7 سنوات، تم تحويلها للتقييم بسبب ظهور براعم الثديين. في الفحص – Tanner stage 3. أي من الفحوص التالية يجب أن يكون جزءًا من مواصلة الاستيضاح؟

- أ. مستوى BHCG في البول
ب. خزعة من الثدي
ج. تصوير الدماغ
د. مستوى برولاكتين في الدم

64. امرأة تبلغ من العمر 31 عامًا، تم تشخيص إصابتها بتكيس المبايض، مخطط لها تحفيز للمبايض كجزء من بروتوكول IVF. في السابق، تم إلغاء دورة بسبب ارتفاع مبكر في LH. أي من التدخلات التالية سيقفل من خطر الارتفاع المبكر في الدورة الحالية؟

- أ. إضافة GnRH antagonist عند وصول الجريب إلى قطر 13 ملم
ب. بدء إعطاء hCG في اليوم الثاني من الدورة
ج. استخدام كلوميبين سيتترات بالدمج مع FSH
د. تحفيز المبايض بجرعة أقل من الدورة السابقة

65. زوجان، الرجل عمره 35 عامًا والمرأة 33 عامًا، يراجعان لمتابعة استيضاح العقم. في فحص السائل المنوي للرجل: تركيز: 2 مليون حيوان منوي/مل، الحركة: 30% ما هو العلاج الأنسب لهما؟

- أ. Intra Uterine Injection
ب. In Vitro Fertilization with Insemination
ج. Intra Cytoplasmic Injection
د. Sperm Donation

66. امرأة تبلغ من العمر 24 عامًا، بعد 6 أشهر من الولادة المهبلية. تقوم بالرضاعة الطبيعية بصورة كاملة. ترغب في تجنب الحمل خلال السنة القادمة. بماذا تتصحها؟

- أ. طالما استمرت في الرضاعة الطبيعية، لا حاجة لوسيلة منع حمل إضافية
ب. Combined Oral Contraceptives
ج. Progestin Only Pills
د. ربط قناتي فالوب مؤقتًا

67. امرأة تبلغ من العمر 27 عامًا، متزوجة بدون أطفال، توجهت لتلقي الاستشارة بعد 3 حالات إجهاض مبكر. أي من الفحوص التالية يعتبر جزءًا مهمًا من التقييم الموصى به؟

- فحص بول لـ STD
- الكاريوטיפاي لكلا الزوجين (Karyotype)
- فحص دم للكومبس المباشر وغير المباشر
- خزعة نسيجية لبطانة الرحم

68. امرأة تبلغ من العمر 23 عامًا، قبل الولادة الأولى، حضرت إلى قسم الولادة في الأسبوع 34.5 تشكو من تمزق مبكر للأغشية.

خلال فحصها : تشعر بحالة جيدة، العلامات الحيوية طبيعية، لا حرارة، الرحم غير حساس PS - نزول سائل صافٍ واضح. المراقبة الجنينية طبيعية، نشاط رحم غير منتظم أي من العلاجات التالية يمكن اقتراحها عليها؟

- علاج لتنشيط انقباضات الرحم وتأخير الولادة
- العلاج بالمضادات الحيوية باستخدام الماكروبيدات
- ستروبيدات لنضج الرئة
- المغنيسيوم لحماية الأعصاب

69. امرأة تبلغ من العمر 36 عامًا، في حملها الرابع، الأسبوع 32 + 3 أيام، ضمن متابعة التدفق لاستبعاد فقر الدم الجنيني نظرًا لكومبس غير مباشر إيجابي. خلال فحص الموجات فوق الصوتية للجنين تم قياس سرعة تدفق عالية – PSV MCA 1.65 MOM. ما هي المرحلة التالية من العلاج؟

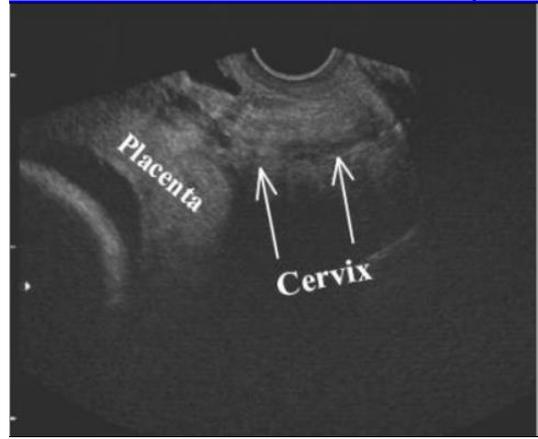
- التوليد الفوري
- ثقب الحبل السري وإعطاء الدم داخل الرحم حسب الحاجة
- إعادة فحص بالموجات فوق الصوتية للتدفق بعد أسبوع
- فحص موجه لاستبعاد استسقاء الجنين

70. في فحص مريضة في الأسبوع 12 من الحمل، تمت مشاهدة الصورة التالية : ما هي التوصية الصحيحة لها الآن؟



- خياطة عنق الرحم الاختيارية لمنع الولادة المبكرة
- علاج بالبرجستين لمنع الولادة المبكرة
- فحص بالموجات فوق الصوتية لمستوى السائل كل أسبوعين
- التخفيض إلى جنين واحد

71. أي من العوامل التالية يشكل عامل خطر للحالة الموضحة في الصورة التالية؟



- أ. حمل متعدد الأجنة
- ب. الحمل الأول
- ج. تشوه رحمي
- د. فرط التخثر

72. امرأة حامل حضرت إلى المستشفى بسبب انقباضات مؤلمة. عند الفحص – فتحة 5 سم، وضع الجنين مقعدي. في أي حالة يمكن السماح بالولادة المهبلية؟

- أ. في الأسبوع 26، وزن تقديري 900 غرام، Frank Breech
- ب. في الأسبوع 36، وزن تقديري 2800 غرام، Incomplete Breech
- ج. في الأسبوع 37، وزن تقديري 3200 غرام، Footling Presentation
- د. في الأسبوع 38، وزن تقديري 3300 غرام، رأس الجنين موجه للأسفل

73. أي من الحالات التالية يشكل موانع لاستخدام الجهاز الموضح في الصورة؟



- أ. عمر الحمل عند الولادة أقل من 34 أسبوعًا
- ب. ولادة توأم
- ج. حمى الأم عند الولادة
- د. انفصال المشيمة

74. امرأة تبلغ من العمر 29 عامًا، في الأسبوع 14 من الحمل الأول بعد علاج التخصيب الخارجي (IVF)، تراجع قسم الطوارئ لأنها لا تشعر بحركة الجنين. في الموجات فوق الصوتية في غرفة الطوارئ، لوحظ نبض جنيني طبيعي.

ما هو التعامل الصحيح مع الحالة؟

- أخذ فحص دم لمستوى β -hCG
- مراقبة طويلة للتأكد من سلامة نبض الجنين
- تهدئة المرأة وشرح أنه لا يُتوقع بعد الإحساس بحركة الجنين
- إعطاء Celestone (ستيرويد)

75. أي من الفحوص التالية يجب إجراؤه في بداية الحمل كجزء من التقييم الأولي؟

- إنزيمات الكبد
- فحص فصيلة الدم والأجسام المضادة
- أداء الكلى
- فحص مصل - TOXOPLASMA

76. امرأة تبلغ من العمر 27 عامًا، في الأسبوع 24 من الحمل الأول. في الفحص الروتيني في العيادة لوحظ انخفاض طفيف في ضغط الدم الانقباضي. أي مما يلي يمكن أن يفسر هذه الحالة؟

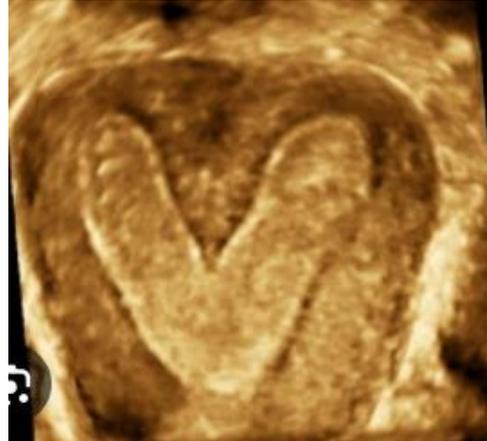
- بداية نشوء تسمم الحمل
- تغيير فسيولوجي شائع في الحمل
- قصور مشيمي وخطر الإصابة بـ IUGR
- ضغط الرحم على العصب المبهم

77. امرأة تبلغ من العمر 25 عامًا تراجع العيادة بسبب زيادة الإفرازات المهبلية. في فحص PS لوحظ إفراز مهبطي غزير أخذ الطبيب عينة وأضاف محلول Potassium hydroxide 10%. النتيجة: رائحة كريهة (Fishy odor)

ما هي التشخيص المرجح؟

- Trichomonas vaginalis
- Candida albicans
- Chlamydia trachomatis
- Bacterial Vaginosis

78. امرأة تبلغ من العمر 30 عامًا، معافاة عموماً وبدون أطفال، تستشير بعد 3 حالات إجهاض متكررة. أظهر تنظير الرحم تجويفين في الرحم عند مستوى الإيستيموس يظهر فحص الرحم الثلاثي الأبعاد في الصورة.



- ما هو العلاج الصحيح المقترح لها؟
- إدارة تحفظية دون تدخل
 - تنظير الرحم الجراحي
 - استئصال القرن الرحمي بالمنظار
 - خيطة عنق الرحم

79. امرأة تبلغ من العمر 65 عامًا، تراجع العيادة بسبب حكة في منطقة الفرج الفحص البصري ظاهر في الصورة. تشير الاستجابة النسيجية من خزعة الآفة إلى فرط التقرن، مما يؤدي إلى تسطيح الطبقة الظهارية والحليمات.

ما هو العلاج الموصى به لها؟



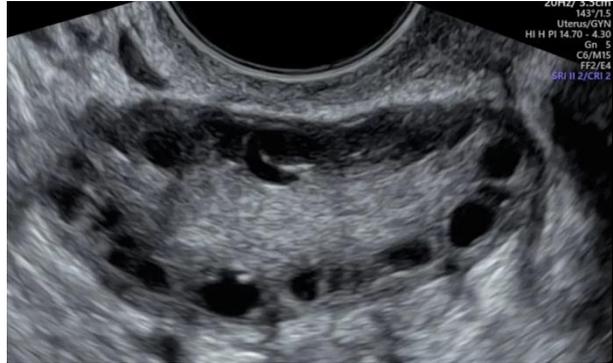
- علاج موضعي بمرهم التستوستيرون
- علاج موضعي بمرهم الإستروجين
- العلاج الموضعي بالستيرويدات بفاعلية عالية
- استئصال واسع للمنطقة المصابة

80. امرأة تبلغ من العمر 32 عامًا، أم لطفل واحد، معافاة عموماً، تحاول الحمل، وتراجع للاستشارة بسبب نزيف حاد وفقر دم. يوضح تنظيف الرحم التشخيصي النتيجة الظاهرة في الصورة. أي من بين العلاجات التالية هو الأنسب لها؟



- أ. Hysteroscopic Myomectomy
 ب. Uterine Artery Embolization
 ج. Magnetic resonance-guided focused ultrasound
 د. Endometrial Ablation

81. فتاة تبلغ من العمر 18 عامًا، معافاة بصورة عامة، باستثناء السمنة، توجهت للاستشارة بسبب عدم انتظام الدورة الشهرية (45-60 يوم/5 أيام). في فحصها - حب الشباب وشعر زائد. سونار المبيض - صورة مرفقة (تكيس).



- ما هي أهم توصية يمكن تقديمها لها؟
 أ. إنقاص الوزن وتناول حبوب منع الحمل المدمجة
 ب. Ovarian Drilling
 ج. علاج بالليزر للشعر الزائد
 د. الحفاظ على الخصوبة.

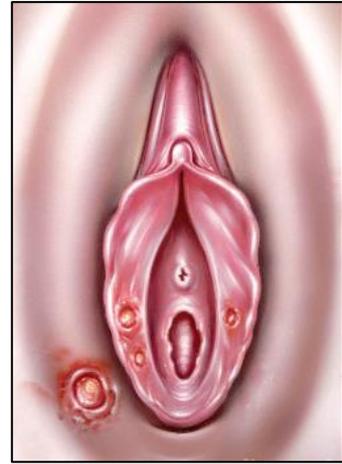
82. امرأة تبلغ من العمر 67 عامًا، معافاة بصورة عامة، تقوم بالمراجعة للاستشارة مجددًا بسبب سلس البول الإجهادي، بعد أن لم تنجح العلاجات التحفظية. اختبار سعال إيجابي. الدراسات البولية الديناميكية تؤكد التشخيص

ما هو الخيار الجراحي الأنسب في هذه المرحلة؟

- أ. Abdominal Retropubic Colpopexy
 ب. Pubovaginal Slings
 ج. Transobturator Midurethral Slings
 د. Artificial Sphincter

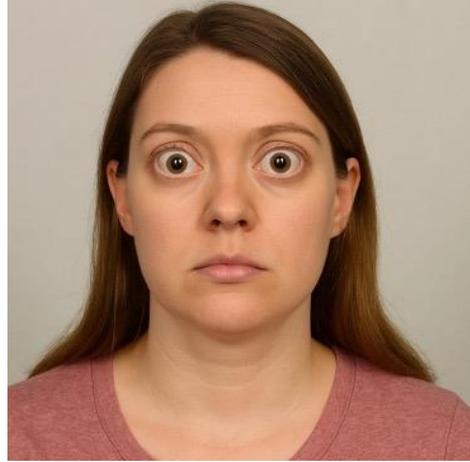
83. امرأة تبلغ من العمر 30 عامًا توجهت للفحص بسبب قرحة أولية في العانة، كما هو موضح في الصورة (Chancro, Fluorescent Treponemal Antibody-Absorption Test (FTA-ABS) - Positive)

القرحة حمراء ولا تؤلم. الغدد الليمفاوية الموضعية متضخمة وغير مؤلمة. لا توجد أعراض جهازية. فحص مصل الدم إيجابي لـ FTA - ABS. ما هو العلاج الذي من الأنسب التوصية به لها؟



- أ. استئصال القرحة + أخذ عينة العقدة الليمفاوية.
 ب. العلاج الموضعي بالمضادات الحيوية + الستيرويدات.
 ج. أسبكلوفير عن طريق الفم لمدة أسبوع.
 د. الحقن العضلي بجرعة واحدة عالية من البنسلين G.

84. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، في الأسبوع العشرين من الحمل، حضرت إلى العيادة وهي تشكو من إرهاق، عدم تحمل الحرارة، خفقان القلب، وقلق. خلال الفحص الجسدي تمت مشاهدة نبض قدره 110. مرفق صورة المريضة.
أي من المضاعفات التالية هو الأكثر شيوعًا في حالة المرأة؟



- أ. الإجهاض
- ب. التسمم الدرقي الجنيني
- ج. مقدمات الارتعاج
- د. انخفاض وزن الولادة

85. أي من بين الحالات التالية هي موانع مطلقة لتنظير الرحم؟
أ. ورم ليفي داخل التجويف
ب. التصاقات داخل تجويف الرحم
ج. نزيف حاد من مصدر رحمي
د. التهاب في الحوض

86. امرأة تبلغ من العمر 45 عامًا، تراجع لإجراء فحص بسبب Post Coital Bleeding. في عنق الرحم تم ملاحظة آفة مشبوهة بحجم 2~ سم، وتم أخذ خزعة. النتيجة النسيجية – squamous cell carcinoma. ما هو المطلوب لتحديد مرحلة الورم (Staging)؟

- أ. فحص جسدي
- ب. PET-CT
- ج. فحص للمؤشرات
- د. استئصال الرحم الجذري

87. امرأة تبلغ من العمر 70 عامًا توجهت العيادة مع نزيف مهبلي جديد. تم إرسال عينة من بطانة الرحم للفحص النسيجي، وكانت النتيجة: adenocarcinoma grade 1 بدون مميزات خلوية تشير إلى احتمال عالٍ للورم الخبيث.

- أ. ما هو العلاج الموصى به؟
- ب. استئصال الرحم والأنابيب والمبايض بالمنظار + أخذ عينات من العقد اللمفاوية الحرقفية
- ج. استئصال الرحم والأنابيب والمبايض بالجراحة المفتوحة + تشريح العقد اللمفاوية الحرقفية
- د. العلاج الكيميائي الجهازية
- هـ. العلاج الإشعاعي الموضعي (بركيثيرابي)

88. بعد الجراحة للتصنيف الجراحي في تشخيص سرطان المبيض الظهاري، جاءت النتيجة إيجابية لوجود زرعات سرطانية على الرحم. ما الذي يجب تضمينه في إدارة الحالة الآن؟
أ. المتابعة فقط

- ب. العلاج الإشعاعي الموضعي للحوض
ج. إعادة الجراحة بما في ذلك العلاج الكيميائي داخل الصفاق (IP)
د. العلاج الكيميائي الجهازى (IV) – كاربوبلاتين + باكليتاكسيل.

89. امرأة تبلغ من العمر 30 عامًا، تم تشخيص إصابتها بـ (Gestational Diabetes) GDMA2، وتم علاجها خلال الحمل باستخدام الأنسولين طويل المفعول بجرعة 18 وحدة كل مساء. أنجبت طفلاً بولادة مهبلية طبيعية دون مضاعفات. خلال الفحص في المستشفى، خلال اليوم التالي للولادة، كانت مؤشرات الجلوكوز لديها ضمن المعدل الطبيعي.

- كيف ينبغي التعامل مع الحالة بعد الولادة؟
أ. تقليل جرعة الأنسولين بنسبة 50%
ب. مضاعفة جرعة الأنسولين
ج. مراقبة مستويات الجلوكوز لمدة أسبوع وملاءمة العلاج
د. إيقاف العلاج بالأنسولين

90. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، في الأسبوع 16 من حملها الثاني، وقد كان متابعة الحمل طبيعية حتى الآن، حضرت لإجراء فحص روتيني. تم قياس ضغط الدم مرتين بفارق 4 ساعات، وكانت النتائج: 151/93 و 155/91 ملم زئبق. البروتين في البول سلبي. إنزيمات الكبد طبيعية.

- ما هو التشخيص؟
أ. ارتفاع ضغط الدم المزمن
ب. ارتفاع ضغط الدم الحاملي - Gestational HTN
ج. تغيير فسيولوجي طبيعي في الحمل
د. مقدمات الارتعاج

91. ما هي آلية عمل الـ Flumazenil؟

- أ. منبه كامل لمستقبل GABA-A.
ب. مضاد تنافسي في موقع البنزوديازيبين على مستقبل GABA-A.
ج. منبه جزئي على مستقبل GABA-A.
د. منبه عكسي على مستقبل GABA-A.

92. أي من الحالات التالية تُعد مؤشرًا لاستخدام الـ Clozapine؟

- أ. علاج مريض مصاب بنوبة أولى من الفصام دون تاريخ من العلاج الدوائي.
ب. علاج مريض الفصام المقاوم للعلاج بأدوية أخرى مضادة للذهان.
ج. علاج الهوس لدى مريض مصاب باضطراب ثنائي القطب دون أعراض ذهانية.
د. علاج اضطراب القلق العام (GAD) لدى المرضى الذين لا يستجيبون لـ SSRIs.

93. في العلاج بكلوزابين (Clozapine)- أي حالة تُعد خطيرة وتهدد الحياة، ولذلك تتطلب متابعة منتظمة بفحوص مخبرية؟

- أ. فرط كالسيوم الدم
- ب. انخفاض حاد في عدد كريات الدم البيضاء
- ج. ارتفاع الصفائح الدموية
- د. نقص السكر في الدم

94. شاب يبلغ من العمر 28 عامًا، تم إحضاره إلى غرفة الطوارئ بعد إرسال رسالة نصية تقول إنه «لا يرى أي فائدة في الحياة بعد الآن». عند الفحص، يبدو مضطربًا، ويتحدث بهدوء، ويصف شعورًا عميقًا باليأس، ويقول: «لو لم أكن جبانًا، لكنت قد أنهيت الأمر». لا يوجد دليل على تعاطي المخدرات، لكنه يشير إلى أنه توقف عن تناول العلاج المضاد للاكتئاب منذ حوالي شهر. ما هي الخطوة الأولى والأهم في التعامل مع هذه الحالة؟

- أ. بدء تناول جرعات منخفضة من الأدوية المضادة للاكتئاب والتوجيه إلى المتابعة المجتمعية
- ب. فحص نفسي كامل وفحص دم لمستويات الدواء
- ج. ضمان سلامة متلقي العلاج من خلال التقييم الفوري لمخاطر الانتحار وفحص إمكانية تسريه
- د. محادثة داعمة موجزة وتقديم الإرشادات لطلب العلاج إذا ساءت حالته

95. طفل يبلغ من العمر 9 سنوات، تم إحضاره لإجراء تقييم نفسي بسبب صعوبات مستمرة في المدرسة. المعلمة تقول إن الطفل يواجه صعوبة في التركيز، يميل إلى النهوض من مقعده بشكل متكرر، يزجج الآخرين، وأحيانًا يجيب قبل انتهاء السؤال. في المنزل، يصف الأهل سلوكًا مشابهًا، خاصة عند القيام بالواجبات المنزلية. لا يعاني الطفل من مشاكل في الرؤية أو السمع، والتطور المعرفي طبيعي. أي من الحالات التالية ضرورية لتشخيص ADHD وفق DSM-5؟

- أ. ظهور الأعراض بعد عمر 12 عامًا، لمدة 3 أشهر على الأقل
- ب. ظهور الأعراض في حالتين مختلفتين على الأقل (على سبيل المثال في المنزل والمدرسة)
- ج. وجود أربعة أعراض على الأقل من عدم الانتباه أو الاندفاع
- د. دليل على اضطراب سلوكي مرافق مثل ODD أو Conduct Disorder

96. رجل يبلغ من العمر 35 عامًا، خلال تقييم نفسي يصف شعورًا بالملاحقة ويقول إن «الشاباك يراقب ويتصنت على هاتفي». يتحدث بطريقة منظمة، بدون علامات ارتباك أو ضعف الكلام. يكتب الطبيب باختصار: «هناك منظومة معتقدات خاطئة، ثابتة، لا يمكن إقناعه على الرغم من الأدلة المخالفة». إلى أي مجال من فحوص الحالة النفسية (Mental Status Examination) تنتمي هذه النتيجة؟

- أ. الحكم والبصيرة (Judgment and Insight)
- ب. التفكير ومحتوى التفكير (Thought Content)
- ج. الإدراك (Perception)
- د. المزاج والانفعالات (Mood and Affect)

97. رجل يبلغ من العمر 26 عامًا يشكو من قلق شديد عند التحدث أمام جمهور. يعاني من تسارع نبض القلب والتعرق والارتجاف وجفاف الفم والشعور بالاختناق. يعرف أن رد الفعل مبالغ فيه لكنه لا يستطيع السيطرة عليه. يحاول تجنب كل موقف يتطلب منه العرض أمام الآخرين. أي مما يلي هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. اضطراب الهلع
- ب. رهاب الأماكن المفتوحة
- ج. رهاب معين
- د. اضطراب القلق الاجتماعي

98. امرأة تبلغ من العمر 35 عامًا تعاني من قلق مستمر، توتر جسدي، تعب، وصعوبة في التركيز منذ حوالي ثمانية أشهر. لا توجد أمراض جسدية في الخلفية. في الفحوص لا توجد نتائج تشير إلى سبب جسدي للشكاوى. لا يظهر الفحص النفسي أي علامات على الاكتئاب الشديد. أي مما يلي يعتبر علاجًا أوليًا للاضطراب الذي تعاني منه؟

- PROPRANOLOL
- OLANZEPINE
- FLUOXETINE
- DIAZEPAM

99. بدأ شاب يبلغ من العمر 28 عامًا مصابة بالفصام في تلقي HALOPERIDOL قبل 10 أيام. الآن توجه إلى غرفة الطوارئ مع درجة حرارة 39.8°C، وارتفاع ضغط الدم، وتصلب العضلات والارتباك. ما هي النتيجة المخبرية الأكثر شيوعًا الموجودة في المتلازمة المحتملة التي يعاني منها المريض؟

- فرط صوديوم الدم
- ارتفاع في TSH (Thyroid Stimulating Hormone)
- ارتفاع السكر في الدم
- ارتفاع في CPK (Creatinine Phosphokinase)

100. أي من أساليب العلاج النفسي التالية يعتبر الأكثر فاعلية لعلاج شخص يعاني من اضطراب ما بعد الصدمة (Post-Traumatic Stress Disorder – PTSD)؟

- التعرض المفاجئ / الغمر (Flooding)
- التعرض المطول (Prolonged Exposure)
- العلاج الداعم
- العلاج السلوكي الجدلي (Dialectical Behavioral Therapy – DBT)

101. أصيب جندي يبلغ من العمر 19 عامًا بجروح طفيفة منذ حوالي أسبوعين خلال معركة قتل فيها اثنان من رفاقه. منذ خروجه من المستشفى، يعاني من صعوبة في النوم، وغالبًا ما يستيقظ بسبب الأحلام المتكررة للحدث، ويواجه صعوبة في التركيز. يصف إحساسًا دائمًا باليقظة، ويرتدح بسبب الأصوات الصاخبة، يتجنب مقابلة الأصدقاء من وحدته أو التحدث عما حدث. بحسب أقواله، ظهرت الأعراض بعد أيام قليلة من الإصابة واستمرت منذ ذلك الحين دون تحسن كبير. عند الفحص، تبين أنه مدرك وموجه ويبدو متوترًا ولكنه متعاون. مزاجه قلق، والانفعال متوافق معه. لا يوجد دليل على الذهان أو نية الانتحار. ما هو التشخيص الأنسب لحالته في هذه المرحلة؟

- اضطراب ما بعد الصدمة (PTSD)
- اضطراب الإجهاد الحاد (ASD)
- اضطراب التكيف (Adjustment Disorder)
- استجابة طبيعية لحدث صادم

102. رجل يبلغ من العمر 50 عامًا تم استقباله في قسم العظام بعد أن أصيب بكسر في ساقه. في اليوم الثالث من التسريح، كان هناك قدر كبير من التوتر والقلق والارتعاش وعدم القدرة على النوم، وكان كلامه غير مترابط. عندما سئل، أنكر وجود مشكلة كحول، باستثناء الشرب الاجتماعي العرضي. زوجته أفادت بأنه يشرب كميات كبيرة من الكحول منذ حوالي أربع سنوات أي من التشخيصات التالية هو الأكثر احتمالاً؟

- الخرف الناتج عن الكحول
- اضطراب فقدان الذاكرة الناتج عن الكحول
- التسمم بالكحول
- الفتام عن الكحول

103. رجل يبلغ من العمر 30 عامًا، تم إحضاره إلى غرفة الطوارئ من قبل عائلته، التي تصف أنه نادرًا ما يأكل أو يشرب في الأيام القليلة الماضية. عند الفحص، بالكاد يتحدث، وأحيانًا يكرر كلمة من الجملة التي وجهت إليه. يرفع مجري الفحص يده ويتركها، فيبقى يده مرفوعة ولا يخفضها. ما هو الصحيح بالنسبة للعلاج في غرفة الطوارئ؟

- أ. يجب الشرح للمريض أن هذه نوبة قلق.
- ب. يجب بدء العلاج بمضادات الاكتئاب.
- ج. يجب إجراء اختبار الدم لمستوى سيرولوبلازمين.
- د. مراقبة المؤشرات الحيوية وبدء العلاج بالبنزوديازيبين.

104. رجل يبلغ من العمر 50 عامًا، حضر إلى العيادة برفقة أفراد عائلته بحسب قوله، فهو متأكد من أن زوجته تخونه مع العديد من الجيران. لا يوجد ضعف أدائي وفحص الحالة النفسية طبيعي باستثناء هذه الأفكار. حاولت عائلته التحدث معه حول هذا الموضوع عدة مرات لكنه يعتقد أنهم يتآمرون عليه في هذا الشأن. ما هو الصحيح بشأن هذا الاضطراب؟

- أ. الانفعال (Affect) متأثر في هذا الاضطراب.
- ب. من الشائع أيضًا حدوث الهلوسة السمعية في هذا الاضطراب.
- ج. العلاج المفضل للاضطراب هو الأدوية المضادة للاكتئاب.
- د. الاضطراب مستقر لفترة طويلة.

105. طالب متميز يبلغ من العمر 25 عامًا ليست لديه خلفية نفسية سابقة، يظهر في غرفة الطوارئ مع شكاوى من صعوبة في النوم لمدة يومين، وأرق نفسي حركي خفيف، وأفكار وهمية بالنسبة للمواقف.

- ما الذي ينطبق على العلاج الدوائي لهذه الحالة؟
- أ. يوصى بالعلاج الأولي باستخدام مضادات الهلع من عائلة SSRI.
 - ب. يوصى بالعلاج الأولي بمضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات.
 - ج. يوصى ببدء علاج مدمج من البنزوديازيبينات ودواء مضاد للذهان.
 - د. من المهم جدًا إجراء تحميل بـ Valproic Acid في غرفة الطوارئ.

106. شاب يبلغ من العمر 21 عامًا حضر للاستشارة النفسية بسبب شعور مستمر بالوحدة. يصف رغبة قوية في العلاقات الشخصية، لكنه يتجنب الدخول في محادثات مع الآخرين خوفًا من الرفض. أثناء المحادثة، يتحدث بهدوء، وأحيانًا يتردد، ويعبر عن عدم ثقته في قدراته. يميل إلى تفسير الملاحظات المحايدة على أنها نقد ويشير إلى أنه تخلى عن الترقيعية الوظيفية خوفًا من عدم تلبية التوقعات. ليس لديه أصدقاء مقربون ويعترف بأنه يتجنب العلاقات الرومانسية خوفًا من الرفض. بحسب أقواله، فإن هذه الصعوبات رافقته دائمًا. ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. اضطراب الشخصية بنون العظمة.
- ب. اضطراب الشخصية الفصامية.
- ج. اضطراب الشخصية التابعة.
- د. اضطراب الشخصية المتجنبة.

107. رجل يبلغ من العمر 34 عامًا حضر إلى علاج نفسي بعد محاولة انتحار إثر رفض قبول لوظيفة مرموقة. يقول: «إذا لم يفهموا من أنا، فلا فائدة من حياتي. العالم لا يستحقني». في الجلسة التالية، يلوم المعالج على جعله «يشعر بالاحتقار/الاهانة».

- ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟
- اضطراب الشخصية بجنون العظمة
 - إخصاب الشخصية النرجسية
 - اضطراب الشخصية المعادية للمجتمع
 - اضطراب الشخصية الهستيرية

108. امرأة تبلغ من العمر 31 عامًا تقول: «الجميع يتحدثون عني في الراديو – يرسلون لي رسائل عبر الأغاني». ما هي نتيجة الفحص النفسي التي نتحدث عنها؟

- إدخال أفكار (Thought Insertion)
- أفكار الإشارة / أفكار المرجعية (Ideas of Reference)
- وهم السيطرة (Delusion of Control)
- وهم (Illusion)

109. مريض تم تشخيص إصابته بنوبة اكتئابية كبرى (Major Depressive Disorder)، يراجع العيادة النفسية مع زوجته. بحسب أقوالها، منذ أن بدأ تناول دواء الاكتئاب، أصبحت حالته المزاجية عالية، ويتحدث كثيرًا، ولا يهدأ، وقليل النوم، ويشعر بزيادة في الرغبة الجنسية. ما هو الدواء الأكثر احتمالاً أنه يتلقاه للعلاج؟

- VENLAFAXINE
- LAMOTRIGINE
- QUETIAPINE
- LITHIUM

110. أي من الأعراض الجانبية التالية لـ (Carbamazepine (Tegretol مرتبط بالجرعة؟

- Vertigo
- Stevens –Johnson syndrome
- Hepatic failure
- Pancreatitis