

08.09.2025

امتحان لتدريب وترخيص الأطباء القسم ب

امتحان لتدريب وترخيص الأطباء

القسم ب

اللغة العربية

**08.09.2025**

Examination for Medical License and Internship

**Part B**

**Arabic**

**08.09.2025**

1. رضيع يبلغ من العمر 7 أسابيع، يعاني منذ نحو أسبوع من إسهال مائي يحتوى على قطرات دم، مع عدة نوبات تقيؤ وفترات من الانزعاج وعدم الهدوء. الخلفية: يرضع طبيعياً، وقد أضيف إلى نظامه الغذائي خلال الأسبوع الأخير حليب صناعي (تركيبة غذائية للرضيع). في الفحص: دون حرارة، يقط وحيوي. نظراً لحالته، ما أنساب طريقة لتأكيد التشخيص؟

أ. فحص مستوى الحمضيات في الدم.

ب. FOOD SKIN PRICK TEST

ج. مستوى IGE النوعي في الدم

د. تحسن في الأعراض بعد تعديل النظام الغذائي.

2. طفل يبلغ من العمر سنة ونصف، عانى في السابق من عدة التهابات في الأذن، وحالات إسهال ناجمة عن عدوى بـ Cryptosporidium، بالإضافة إلى ظهور ثاليل على الجلد (verruca vulgaris). كجزء من الفحوصات، تبين أن عدد خلايا B وخلايا T طبيعي، وكذلك كانت استجابة الخلايا الملفاوية للمحفزات الطبيعية (الميتوجين)، إلا أن عدد خلايا B CD27 كان منخفضاً.

أي من الفحوصات التالية يرجح أن تساعد أكثر من غيره في تشخيص حالته؟

أ. مستويات المكمّل (Complement)

ب. مستويات الغلوبولينات المناعية

ج. مستويات Natural Killers

د. مستويات الحمضيات

3. طفل يبلغ من العمر عاماً واحداً، يعاني من التهابات رئوية متكررة على خلفية عدوى بـ Streptococcus pneumoniae. في السجل الطبي: التهاب الجلد التأتبي (Atopic Dermatitis)، نزيف ملحوظ بعد ختان الذكور، بالإضافة إلى عدوى جلدية جرثومية متكررة. نتائج فحوصات الدم موضحة في الجدول أدناه:

النتيجة المسجلة	المستوى المسجل	المستوى الطبيعي
PLT	115000	150000-450000
IgM mg/ml	30	40-120
IgG mg/ml	750	400-1100
IgA mg/ml	100	20
IgE IU/ml	120	0-60

ما هو العلاج الموصى به على الأرجح في مثل هذه الحالة؟

أ. ستيرويدات

ب. IVIG

ج. anti TNF α

د. استئصال الطحال

4. طفل يبلغ من العمر سنة واحدة، يعاني في الأشهر الأخيرة من نوبات متكررة من حمى مرتفعة ترافقها آلام في البطن، تقيؤ وإسهال. تستمر كل نوبة حوالي خمسة أيام. الوالدان بصحة جيدة ومن مواليد فنلندا. تم تحويل الطفل حالياً على خلفية نوبة جديدة. في الفحص السريري: تضخم في الغدد المفاوية، بالإضافة إلى النتائج الموضحة في الصور (يرجى التركيز على المعطيات الظاهرة في الصورة الأولى، رغم أن الساق الظاهرة فيها ليست لطفل بعمر سنة).



ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Familial mediterranean fever
- ب. Behcet's disease
- ج. Hyper IgD Syndrome
- د. Systemic lupus erythematosus

5. طفلة تبلغ من العمر 5 سنوات، ترقد في المستشفى بسبب حمى مستمرة منذ أسبوعين، مع وجود شك بالإصابة بـ systemic Juvenile Idiopathic Arthritis. في اليومين الأخيرين ظرأ تدهور على حالتها، وتبدو مريضة. في الفحص الحالي، وُجد تضخم في العقد اللمفاوية، بالإضافة إلى تضخم في الكبد والطحال.

نتائج فحوصات المختبر عند دخولها إلى المستشفى مفصلة في الجدول 1.

نتائج الفحوصات التي أجريت أثناء تدهور حالتها مفصلة في الجدول 2.

**الجدول 1**

	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
WBC	17000	4500-13500
HgB	12.1	11.5-13.5
PLT	200000	150000-450000
Fibrinogen	300	200-400
Albumin	3.8	3.5-5.4
AST	30	35>
CRP	6	0.5>
ESR	90	20>
Triglycerides	100	150>

**الجدول 2**

	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
WBC	18900	4500-13500
HgB	10.2	11.5-13.5
PLT	110000	150000-450000
Fibrinogen	250	200-400
Albumin	3.1	3.5-5.4
AST	80	35>
CRP	10	0.5>
ESR	40	20>
Triglycerides	200	150>

أيٌ من نتائج الفحوصات المخبرية التي أجريت أثناء تدهور حالتها تدعم التشخيص المرجح؟

- أ. انخفاض مستويات الهيموجلوبين
- ب. انخفاض معدل ترسيب الدم
- ج. ارتفاع بمستوى- CRP
- د. ارتفاع في عدد كريات الدم البيضاء

6. فتاة تبلغ من العمر 13 سنة تشكو من آلام شديدة في الساق اليسرى منذ 3 أيام. في التاريخ المرضي، قبل حوالي أسبوعين تعرضت لإصابة في هذه الساق أثناء درس باليء، وبعد الإصابة واصلت الرقص. تنفي وجود حمى جهازية، وتشير إلى شعور بالخذر/التمثيل في الطرف المصاب. عند الفحص: توجد حساسية واضحة على طول الساق اليسرى حتى عند الملامسة الخفيفة، الطرف بارد وشاحب. لا توجد محدودية في حركة المفصل. نتائج الفحوصات المخبرية طبيعية بما في ذلك مؤشرات الالتهاب، وصورة أشعة للطرف سليمة.

أي من العلاجات التالية يُوصى به بناءً على التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. العلاج بالمضادات الحيوية
- ب. بدء العلاج بالستيرoidات
- ج. جبيرة الساق
- د. علاج طبيعي (فيزيوثيرابي)

7. رضيع يبلغ من العمر 10 أشهر يعاني من تراجع في التطور الحركي، صعوبة في الأكل ونوبات توقف التنفس التي ظهرت مؤخراً. الطفل يتغذى بالرضاعة الطبيعية، والألم تتبع نظاماً غذائياً بسيطاً يعتمد على الأرز. عند الفحص يسمع بكاء خافت مع علامات على انخفاض توتر العضلات (هيبوتونيا). الفحوصات المخبرية تُظهر وجود حموض استقلابي. يظهر تصوير الـ MRI تعزيزاً في النوى القاعدية الثانية الجانب.

ما هو العلاج الفوري الموصى به في هذه الحالة؟

- أ. تناول الحديد عبر الفم
- ب. فيتامين B1 عبر الوريد
- ج. فيتامين D بجرعة عالية
- د. فيتامين C عبر الوريد

8. فتاة تبلغ من العمر 15 عاماً، ترقد في المستشفى بسبب بطء في نبض القلب. تم قياس BMI -15. في التاريخ المرضي، توجد دلالة على غياب الطمث. في الفحوصات المخبرية: لوحظت مستويات منخفضة من FSH و LH، بالإضافة إلى نقص سكر الدم (هيبيوغلاسيمي) ونقص معتدل في العدلات (نيوتروبانيا خفيفة). تخطيط القلب يُظهر إطالة في فترة الـ QT. تصوير إيكو القلب يُظهر وجود كمية خفيفة من السوائل في التامور.

ما هو المرض المرجح في هذه الحالة؟

- أ. قصور الغدة الدرقية
- ب. مرض أديسون (قصور الغدة الكظرية الأولى)
- ج. فقدان الشهية العصبي
- د. قصور جارات الدرك

9. فتاة تبلغ من العمر 9 سنوات تراجع الطبيب بسبب شحوب، تعب، والتهاب اللسان (glossitis). في التاريخ الطبي، تتبع نظاماً غذائياً نباتياً محدوداً من حيث تنوع أنواع الطعام. في فحوصات Hgb 9 mg/dL (سليم) أعلى من 11)، MCV 115 fL (سليم 80-\*90).

أي عنصر غذائي يرجح أنه ناقص في نظامها الغذائي؟

- أ. حمض الفوليك
- ب. الحديد
- ج. فيتامين B12
- د. فيتامين E

10. فتى يبلغ من العمر 13 عاماً تم تحويله للفحص بسبب تباطؤ ملحوظ في النمو خلال السنة الأخيرة. يشكو من آلام متقطعة في البطن، وينفي وجود إسهال. في تعداد الدم الشامل: فقر دم صغير الكريات (أنيميا ميكروسيتية). في الفحص الجسدي – المُعطى الموضح في الصورة.



أي من الفحوصات التالية سيدعم التشخيص الأكثر احتمالاً؟

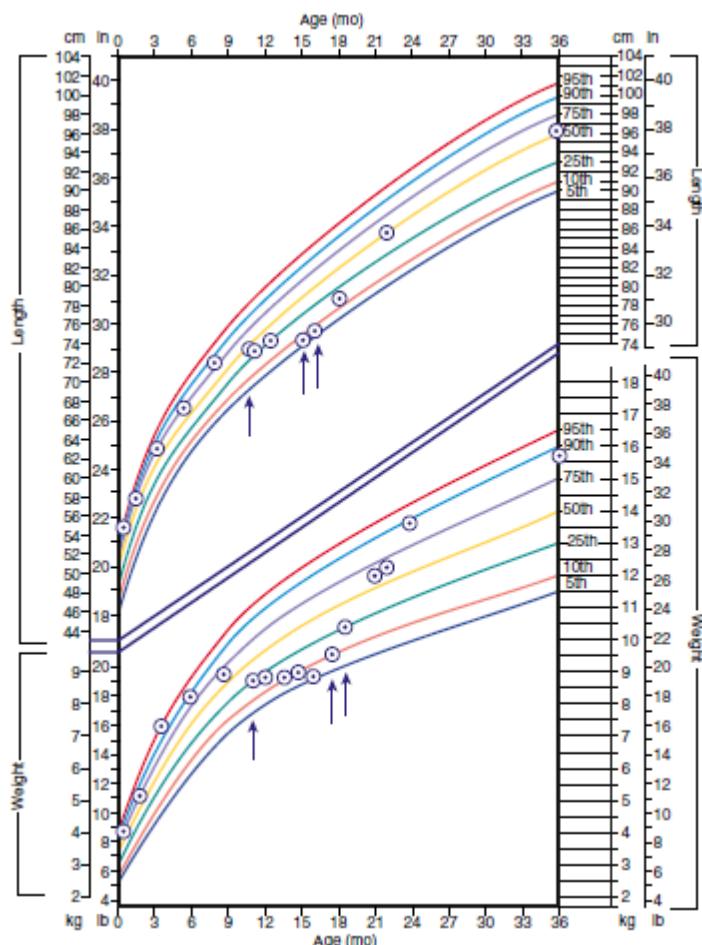
- أ. مستويات عالية من Calprotectin في البراز
- ب. مستويات عالية من Lactoferrin في البراز
- ج. مستويات منخفضة من Ceruloplasmin في الدم
- د. مستويات عالية من Lipase في الدم

**11.** فتاة تبلغ من العمر 13 عاماً تشكو منذ عدة أشهر من آلام في البطن، تتفاقم هذه الآلام بعد تناول الطعام. عند فحصها توجد حساسية في الجزء العلوي من البطن. في فحص الدم توجد علامات على فقر دم صغير الكريات.

أيٌّ من الأسباب التالية يرجح أن يكون السبب لحالتها؟

- أ. *Helicobacter pylori*
- ب. *Salmonella Typhi*
- ج. *Campylobacter jejuni*
- د. *Entamoeba*

**12.** مرفقة منحيات نمو لطفل يبلغ من العمر 3 سنوات، كان يعاني من آلام في البطن مصحوبة بإسهال وقيء، قلة في الشهية وعصبية (نوبات من الفرق والاضطراب). مرافق منحني النمو للطفل قبل وبعد بدء العلاج للحالة المرضية المحتملة (بداية التدخل محددة في الرسم البياني بسهم مزدوج).



ما هو العلاج الذي من المرجح أن يتلقاه الطفل؟

- أ. علاج بالحديد عن طريق الفم
- ب. علاج بهرمون النمو
- ج. نظام غذائي منخفض اللاكتوز
- د. نظام غذائي خالي من الجلوتين

13. رضيع عمره 10 أسابيع تم تسريحه في المستشفى بسبب حمى مصحوبة بعدد قليل من حالات الإسهال، وكانت حالات الإسهال دموية. في فحص PCR للبراز تم الكشف عن *Salmonella enterica (nontyphoidal)*. الرضيع بحالة عامة جيدة، يتغذى بشكل جيد، دون علامات جفاف.

ما هو الإجراء الصحيح للتعامل مع هذه الحالة؟

- أ. يمكن تجنب إعطاء العلاج بالمضادات الحيوية في هذه المرحلة
- ب. Ceftriaxone لمدة 5 أيام
- ج. Gentamycin لمدة 3 أيام
- د. Metronidazole لمدة 10 أيام

14. فيما يلي نتائج تحاليل الدم المصلية لمنافق علاج.

Total ANTI-HBc - positive

Anti HBs- positive

HBV DNA - negative

HBsAG - negative

أي من التعريفات التالية يصف حالته بأدق صورة؟

- أ. Vaccinated, never infected
- ب. Acute HBV infection
- ج. Chronic HBV infection
- د. Recovered from past infection

15. أي من الحالات التالية يعتبر عامل خطر لـ **Sudden infant death syndrome** ؟

- الجنس: أنثى
- التغذية: رضاعة طبيعية
- استخدام فرشة نوم صلب
- النوم على البطن

16. طفل عمره سنتان تم تحويله للطوارئ بسبب سعال مزمن (سعال نباهي). خلال الأيام الثلاثة الماضية عانى من سيلان أنف وحمى. مرفق صورة إشعاع للرقبة مع تمييز المُعطى (بالسهم).



أيٌّ من المسببات التالية هو الأكثر شيوعاً للتشخيص المحتمل لحالته؟

- أ. Parainfluenza virus
- ب. Escherichia coli
- ج. Sapo virus
- د. Campylobacter jejuni

17. مرفق صورة أشعة لصدر طفل يبلغ من العمر 5 سنوات. كجزء من الاستيقاظ، تم إجراء بزل للسوائل البلورية.



أيٌ من نتائج تحليل السائل سيدعُم تشخيص وجود سيروره عدوائية؟

- أ. pH 7.5
- ب. Glucose 40 mg/dL
- ج. 5000 LEUKOCYTES
- د. PROTEIN 1 gr/dL

18. طفل عمره 9 أشهر يعاني منذ حوالي 3 أشهر من سعال، براز طري، وضعف في النمو. في اختبار التعرّق تم قياس مستوى عالٍ من الكلور.

ما هو الجين المرتبط على الأرجح بمرض الطفل؟

- أ. CFTR
- ب. AIRE
- ج. COL4A3
- د. MECP2

**19.** طفل عمره 9 أشهر يعاني من سعال مزمن، رشح أنفي مزمن والتهابات أذن متكررة. مرافق صورة أشعة صدر.

ما هو التشخيص المرجح؟



- أ. Cystic fibrosis
- ب. Goodpasture's syndrome
- ج. Alport syndrome
- د. Primary ciliary dyskinesia

**20.** فتاة تبلغ من العمر 7 سنوات تعاني من فقر دم ناجم عن نقص الحديد، بدأت علاجًا فموياً بسولفات الحديد بالجرعة العلاجية. بعد 4 أيام، تم إعادة تحاليل الدم.

ما هي العلامة المخبرية المبكرة التي يمكن توقعها والاستناد إليها لتقييم فاعلية العلاج؟

- أ. ارتفاع من مستويات الهيموجلوبين
- ب. ارتفاع مستوى الفيريتين
- ج. ارتفاع عدد الرتوكولوسيتات
- د. زيادة في عدد كريات الدم الحمراء

21. رضيع عمره يومان تم فحصه بسبب ضعف الشهية، نعاس وخمول. التحاليل كما هو موضح في الجدول.  
أظهر فحص البول زيادة في حمض البيريك.

	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
Ph	7.55	7.35-7.45
PCO2	25	35-40
BiCarbonate	24	22-26
Amonia	200	80-120

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Methylmalonic acidemia
- ب. Carbamoylphosphate synthase deficiency
- ج. Ornithine transcarbamylase (OTC) deficiency
- د. Galactosemia

22. رضيع عمره 6 أسابيع، والديه أبناء عم من الدرجة الأولى، خضع للفحص بسبب انخفاض توتر العضلات منذ الولادة. عند فحصه، كان يقطأ ويتابع بنظره، مع غيب الانعكاسات، وجود حركات ارتعاشية في اللسان، بالإضافة إلى المُعطى الموضح في الصورة المرفقة.



ما هو التشخيص المرجح للرضيع؟

- أ. Duchenne muscular dystrophy
- ب. Fragile X Syndrome
- ج. Achondroplasia
- د. Spinal Muscular Atrophy

23. طفل عمره سنة وسبعين شهرًا تم تحويله للفحص الطبي بسبب تأخر بدء المشي وعدم قدرته على الوقوف بمفرده حتى الآن. في تاريخه الطبي: حادثان لكسور في العظام الطويلة نتيجة إصابات طفيفة. في الفحص السريري: النتائج الظاهرة في الصورة، بالإضافة إلى فرط مرونة المفاصل. لا توجد علامات تدل على سوء معاملة أو عنف.



أي من التخسيصات التالية هو الأرجح؟

- أ. Nutritional rickets
- ب. Osteogenesis Imperfecta
- ج. Hypophosphatasia
- د. Ehlers-Danlos syndrome

24. طفل عمره سنتان ونصف يشكو من ألم في الظهر منذ أسبوع. يقوم والداته إنه يتتجنب المشي ويرفض الجلوس، دون وجود حمى. في الفحص السريري: زيادة توتر عضلات الظهر الجانبية (paraspinal spasm) وتقيد في حركة العمود الفقري. نتائج تحاليل الدم مرفقة في الجدول. في صورة الأشعة للعمود الفقري، لم تلاحظ أي نتائج استثنائية.

	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
WBC	11500	4500-13500
.Neut	7500	1500-8000
Hgb	11.8	10.5-13.5
PLT	450000	150000-450000
CRP	4.5	0.5>
ESR	40	20>

أي من الفحوصات التالية هو الأكثر حساسية وقدرة على التشخيص لدعم التشخيص؟

- أ. مسح العظام
- ب. تصوير أشعة للعمود الفقري بكامل طوله
- ج. MRI للعمود الفقري
- د. فحص بالموجات فوق الصوتية للعمود الفقري السفلي

25. شاب عمره 16 عاماً يشكو من تعب مزمن وألم في العظام منذ حوالي سنة. في الفحص السريري: تضخم في الكبد والطحال. فحص العيون طبيعي. في الفحوصات المخبرية: فقر دم بحجم خلايا طبيعي وقلة الصفائح الدموية. صور أشعة لمفصل الفخذ البعيد كما هو موضح في الصورة



ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Leukemia
- ب. Gaucher disease
- ج. Sickle cell anemia
- د. GM3 gangliosidosis

26. طفلة تبلغ من العمر 4 سنوات تشكو من آلام ومحدوبة في حركة اليد اليمنى بعد أن قام شقيقها الأكبر بشد يدها فجأة. في الفحص: اليد اليمنى متatile. في صورة الأشعة: لا توجد دلائل على كسر.

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

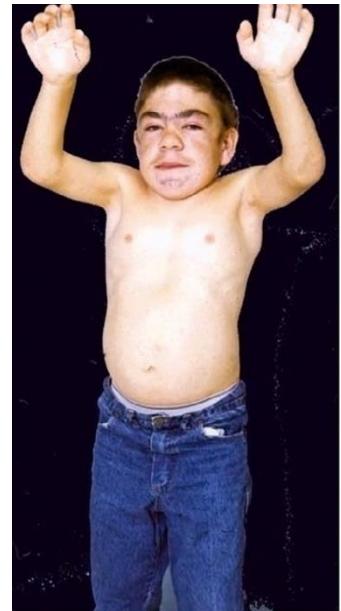
- أ. Distal radius fracture
- ب. Lateral collateral ligament tear
- ج. Mild shoulder joint deformity
- د. Pulled elbow

27. طفل عمره 7 سنوات يراجع للإستشارة بسبب صعوبات في التركيز، فرط نشاط وسلوك عدواني (اندفاعي) في المدرسة والمنزل. أبلغت المعلمة عن صعوبة في الجلوس في مكان واحد، ميل للمقاطعة أثناء الدرس، وصعوبة في إتمام الواجبات. يشير الوالدان إلى أن هذه السلوكيات موجودة منذ سن الحضانة.

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD)
- ب. Obsessive-compulsive disorder (OCD)
- ج. Generalized anxiety disorder
- د. Autism spectrum disorder (ASD)

28. طفل عمره 11 سنة (مرفق صورة)، معروف عن تأخره في النمو. في الفحص السريري: وجود لغط انقباضي في القلب، تضخم في الكبد والطحال، تصلب في المفاصل وقامة قصيرة. في فحص الـ MRI للدماغ، وُجد استسقاء دماغي خفيف. لم يلاحظ وجود تعكر في القرنية. في العائلة، هناك عدد من الأولاد بحالة مشابهة.



ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Williams Syndrome
- ب. Prader Willi Syndrome
- ج. Angelman Syndrome
- د. Mucopolysaccharidosis II

29. طفل عمره 5 سنوات، مع تاريخ طبي من التشنجات منذ جيل الرضاعة، تأخر في التطور ونقص في توتر العضلات، تمت إحالته لفحص تصوير (MRI) للدماغ. تم الكشف عن **cortical tubers** (نُقَيَّات تحت بطينية) **و subependymal** (نُقَيَّات تحت بطينية).

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Neurofibromatosis type 1
- ب. Tuberous sclerosis
- ج. Canavan disease
- د. Fabry disease

30. طفل عمره 5 سنوات يراجع الطبيب بسبب حمى متواصلة منذ أسبوعين، تعب، ضعف، ونزيف من اللثة. في الفحص: شاحب، تضخم في الغدد المفاولية في الرقبة، تضخم في الطحال، وحساسية في العظام الطويلة. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول.

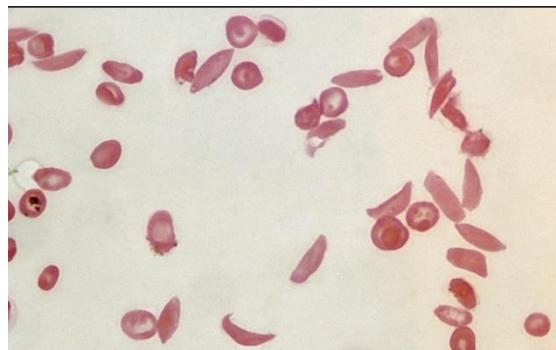
	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
WBC	2000	4500-13500
.Neut	600	1500-8000
Lymph	1100	2000<
Hgb	7.8	10.5-13.5
PLT	35000	150000-450000
CRP	4	0.5>

فحص مسحة الدم: طبيعي ولم تلاحظ خلايا بدائية.

أيٌّ من الفحوصات التالية سيزيد على الأرجح من فرص تشخيص مرض الطفل؟

- أ. زرع عينة دم
- ب. فحص نخاع العظم
- ج. فحوصات مصلية لـ CMV - EBV
- د. فحص G6PD

31. طفلة تبلغ من العمر سنة وشهرين، تلقت التطعيمات المناسبة لعمرها، تم إدخالها للمستشفى بسبب حمى، ضيق في التنفس، انخفاض في التسفس بالأكسجين وظل واضح في صورة الأشعة الصدرية. في فحص مسحة الدم تمت ملاحظة النتائج الموضحة في الصورة:



في تحاليل الدم:

WBC – 12,500/mm<sup>3</sup>

Neutrophils- 77%

Hb- 6.5 g/dL

Platelets – 200,000/mm<sup>3</sup>

أيٌّ من مجموعات الأدوية التالية يُعد جزءاً من العلاج المعتمد للتشخيص الحاد للطفلة؟

- أ. ميتوتريكسات و- IVIG
- ب. TNF- $\alpha$  inhibitor وأكسجين
- ج. مضادات حيوية وسوائل عبر الوريد
- د. Fresh Frozen Plasma وستيرويدات

32. طفل عمره 4 سنوات تم فحصه بسبب صداع استمر لعدة أسابيع وقيء صباحي. في فحصه: انعدام توازن، رأرأة العين، وترنح (اختلال توازن). في فحص الـ MRI للدماغ، وُجدت كتلة كيسية في المخيخ تحتوي على مكون صلب يظهر تبايناً بعد حقن مادة التباين.

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Medulloblastoma
- ب. Pilocytic astrocytoma
- ج. Neuroblastoma
- د. Craniopharyngioma

33. طفل عمره 3 سنوات وصل إلى قسم الطوارئ بسبب حمى، تعب، والمُعطى الظاهر في الصورة، والذي يتواجد في عدة أماكن على جسمه. في الفحص السريري: تضخم في الكبد والطحال، وشحوب. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول:

	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
WBC	42000	4500-13500
Hgb	7.2	10.5-13.5
PLT	45000	150000-450000

في مسحة الدم لوحظ وجود لمفوبلاستات



ما هي الخطوة التالية في تشخيص الحالة؟

- أ. زرع عينة دم
- ب. فحص نخاع العظم
- ج. فحص الأجسام المضادة لـ EBV
- د. فحص G6PD

34. طفلة عمرها 4 سنوات، كانت بصحة جيدة حتى الآن، توجهت للعلاج بسبب تعب، شحوب، ونزيف من اللثة. في التاريخ المرضي، ظهرت الأعراض منذ حوالي أسبوعين بعد مرض فيروسي. في الفحص: شحوب، سرعة في النبض، وطحال غير متضخم. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول:

	النتيجة المسجلة	القيم الطبيعية
WBC	1700	4500-13500
Hgb	6.2	10.5-13.5
PLT	25000	150000-450000
Reticulocyte	0.5	0.9-4

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Acute lymphoblastic leukemia
- ب. Aplastic anemia
- ج. Sickle Cell Anemia
- د. Hemolytic uremic syndrome

35. طفل عمره 7 سنوات توجه للعلاج بسبب تبول متكرر مصحوب بشرب كميات كبيرة من الماء، حيث أشار إلى أنه يشرب حوالي 3 لترات يومياً. كجزء من الاستفصاح، أجريت تحاليل دم على النحو المفصل في الجدول:

نوع الفحص	النتيجة	القيم الطبيعية
pH في الدم	7.37	7.35-7.45
HCO <sub>3</sub> في الدم	24.2 nmol/l	21-28
جلوکوز	99 mg/dl	70-100
اختبار عصا البول	لا يوجد دليل على وجود كيتونات	-
صوديوم في الدم	149 nmol/l	135-145
تركيز الأسمول في الدم	310	-
تركيز الأسمول في البول	280	-

في إطار التجاوب مع إعطاء الفازوبرسين، حدث ارتفاع في أسموalarie البول وانخفاض في أسموalarie الدم.

ما هو التشخيص المرجح للطفل؟

- أ. Central diabetes insipidus
- ب. Nephrogenic diabetes insipidus
- ج. Syndrome of inappropriate ADH secretion
- د. Diabetes mellitus

**36.** أي من مجموعات نتائج المختبر التالية هي الأكثر نمطية لقصور الغدة الكظرية (ضع علامة على الإجابة الأدق)؟

- أ. نقص سكر الدم، نقص صوديوم الدم، نقص بوتاسيوم الدم.
- ب. فرط سكر الدم، فرط صوديوم الدم، فرط بوتاسيوم الدم.
- ج. نقص سكر الدم، نقص صوديوم الدم، فرط بوتاسيوم الدم.
- د. فرط سكر الدم، نقص صوديوم الدم، نقص بوتاسيوم الدم.

**37.** مولود عمره 5 أيام، تم تحويله إلى قسم الطوارئ بعد الإبلاغ عن نتيجة غير طبيعية لوظائف الغدة الدرقية ضمن فحص حديثي الولادة. في الفحص المتكرر الذي أخذ في الطوارئ، تم الحصول على القيم التالية:

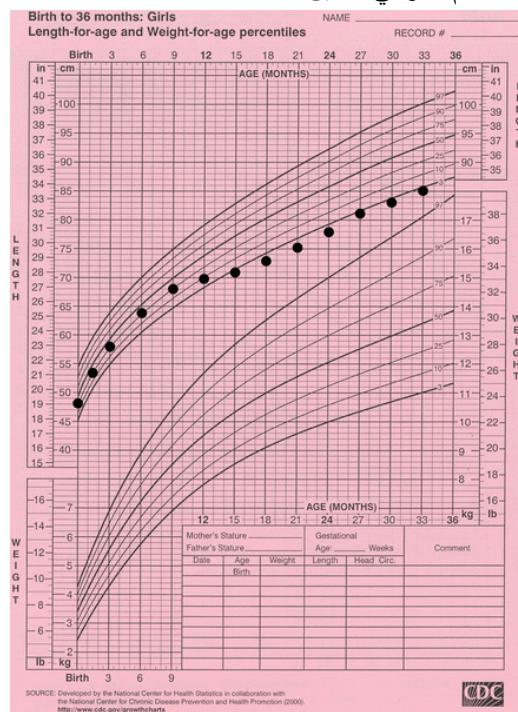
TSH- 100ulm/ml (0.5-10)

FT4-9 pmol/l (12-26)

أي من العوامل التالية هو الأكثر شيوعاً للتشخيص المرجح لدى المولود؟

- أ. فرط نشاط الغدة الدرقية عند الأم
- ب. علاج دوائي لنقص نشاط الغدة الدرقية أعطي للأم أثناء الحمل
- ج. تطور جيني غير طبيعي (Dysgenesis) في غدة الدرقية لدى المولود
- د. وجود أجسام مضادة ضد الغدة الدرقية عند الطفل

38. فتى عمره 14 سنة تم تحويله لتقييم النمو والتطور بسبب قصر القامة. بالنسبة للوزن، يقع في المئين الـ20. مرفق منحني الطول حتى عمر 3 سنوات. منذ عمر 3 سنوات، استمر في المئين 3 للطول. في فحصه: علامات البلوغ الجنسي- مرحلة ثانٍ 1. في التاريخ العائلي، بدأ الآب بحلق الدقن في جيل 18 سنة. تصوير يد يوضح تأخراً في عمر العظام بحوالي سنتين.



ما هو التشخيص المرجح للفتى؟

- أ. Familial short stature
- ب. Turner syndrome
- ج. Constitutional growth delay
- د. Klinefelter syndrome

39. طفل عمره 4 سنوات، ظهر عليه خلال 24 ساعة الماضية شحوب، ضعف وتعب. قبل نحو أسبوع، عانى من حمى وإسهال دموي. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول:

	القيمة المسجلة	القيم الطبيعية
Urea	45	10-38
Creatinine	1.1	0.25-0.75
Hgb	8.8	10.5-13.5
PLT	85000	150000-450000

ما هو التعريف الأدق لفقر الدم الذي يعاني منه الطفل في مرضه الحالى؟

- أ. Microangiopathic Hemolytic Anemia
- ب. Coombs positive Hemolytic Anemia
- ج. Aplastic Anemia
- د. Iron Deficiency Anemia due to GI Bleeding

40. طفل رضيع عمره سنة يعاني من تأخر نمو ملحوظ، ويعاني من نوبات متكررة من الجفاف، والتي تتميز في الفحوصات المخبرية بحالة فلاء استقلابية، نقص الكلور، ونقص البوتاسيوم.  
ما هو التشخيص المرجح الذي يعاني منه الرضيع؟

- أ. Alport syndrome
- ب. Renal tubular acidosis
- ج. Nephrotic syndrome
- د. Bartter syndrome

41. طفلة عمرها 5 سنوات، وصلت إلى قسم الطوارئ بسبب بول داكن بلون الكولا وانتفاخات في الأطراف السفلية. في فحص البول المجهرى، لوحظ وجود أسطوانات (غلايل) من كريات الدم الحمراء. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول:

	القيمة المسجلة	القيم الطبيعية
Urea	40	10-38
Creatinine	0.8	0.25-0.75
C3	Low	
C4	Normal	

ما هو السبب المرجح لحالة الطفلة؟

- أ. عدوى في-Group A streptococcus في الآونة الأخيرة
- ب. علاج طويل الأمد بأدوية من مجموعة NSAIDs
- ج. فرط ضغط دم غير متوازن
- د. ميل لفرط تخثر الدم

42. مولود، ولد في موعده بولادة طبيعية، وبعد ساعات قليلة من ولادته بدأ يعاني من ضيق في التنفس. في الفحص: يعاني من تنفس سريع ومجهد، يستخدم عضلات مساعدة للتنفس، مع وجود انطباع لتنفس بطني. عند الاستماع للرئتين: تسمع أصوات أمعاء.. في صورة الصدر: يظهر المُعطى الموضح في الصورة المرفقة.



ما هو التشخيص المرجح للمولود؟

- أ. Necrotizing Enterocolitis
- ب. Respiratory distress syndrome
- ج. Congenital diaphragmatic hernia
- د. Spontaneous pneumothorax

43. مولودة ولدت في موعدها، توقفت عن التنفس بعد الولادة، فقدت التوتر العضلي وأصبحت زرقاء اللون. في فحصها: لا تنفس ولا تستجيب للمثيرات، معدل النبض 70 نبضة في الدقيقة. ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

- أ. التنفس الصناعي بالضغط الإيجابي
- ب. الصدمة الكهربائية (الإنعاش الكهربائي)
- ج. تدليك القلب
- د. إعطاء الأدينالين

44. رضيعه عمرها شهرين، فاقدة الوعي. في فحصها: مرتخية العضلات، شاحبة، معدل نبض 58 في الدقيقة وتتنفس سطحي. بدأ الطاقم بإعطاء التنفس الاصطناعي باستخدام قناع أمبو مع الأكسجين، لكن نظم القلب لم يرتفع.

ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

- أ. الانتظار لبعض دقائق وإجراء إعادة تقييم
- ب. بدء إعطاء أميدارون عبر الوريد
- ج. بدء الإنعاش القلبي الرئوي مع تدليك القلب والتنفس الاصطناعي
- د. البدء بإعطاء الأدينالين عبر العضل

45. طفلة عمرها 3 سنوات، تعرضت لحرق من ماء ساخن. في فحصها: احمرار جلدي مع بثور في منطقة الساعد. الطفلة يقطة، بدون علامات ضائقة إضافية. تغطي الحرق أقل من 5% من مساحة سطح الجسم.  
ما هي التوصية الأنسب لإدارة الحالة في هذه المرحلة؟

- أ. إعطاء مضادات حيوية وقائية
- ب. تنظيف المنطقة بضمادة غير لاصقة
- ج. التحويل إلى مركز الحرق لمتابعة العلاج
- د. تفريغ البثور دون تضميد

46. ولد عمره 6 سنوات، تعرض لعضة في ذراعه من كلب. في الفحص الذي أجري بعد الحادثة بحوالي ساعة: جرح سطحي صغير، بحافة غير متساوية وبدون علامات عدوى. تاريخ التطعيمات طبيعي، والكلب مطعم وتحت مراقبة صاحبه. ما هي الخطوة الأولية الأهم في علاج جرح العضة؟

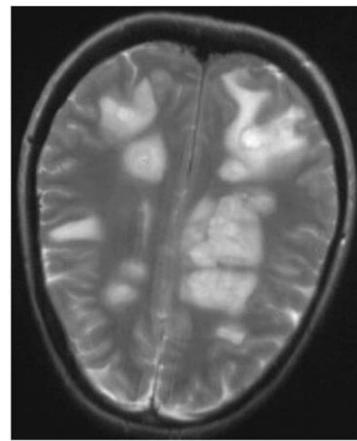
- أ. بدء العلاج بالمضادات الحيوية الموضعية
- ب. تعقيم الجرح بمادة على أساس اليود
- ج. غسل جذري للجرح بمحلول ملحي معقم
- د. خيطة أولية للجرح لمنع التندب

47. فتى عمره 14 سنة، يعاني من صداع متكرر منذ حوالي سنة. الألم نابض، في الغالب ثالثي الجانب، مصحوب بغثيان وحساسية للضوء. تحدث نوبات الصداع مررتين في الأسبوع، أحياً بعد ضغوط دراسية أو تخطي وجبة. مؤخراً، بدأ الفتى بتجنب النشاطات الاجتماعية خوفاً من حدوث نوبة. يفكر طبيب الأطفال في بدء علاج حاد عند حدوث النوبة.

أي من الأدوية التالية هو الأنسب؟

- أ. Riboflavin
- ب. Amitriptyline
- ج. Rizatriptan
- د. Propranolol

48. طفلة تبلغ من العمر 6 سنوات، وصلت إلى قسم الطوارئ بسبب انخفاض في مستوى الوعي، ضعف ثنائي الجانب، وترنح، بعد مرض فيروسي بسيط. في فحص MRI للدماغ، لوحظت النتائج الموضحة في الصورة.

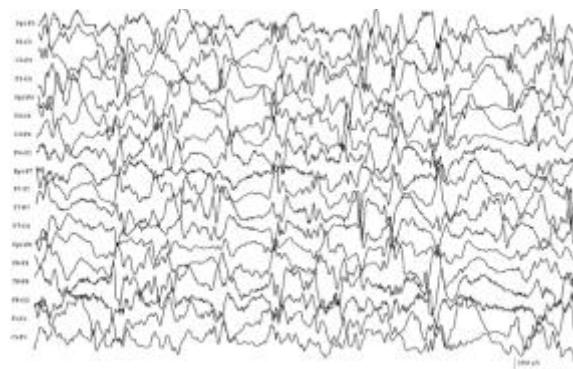


ما هو العلاج الأنسب لحالتها؟

- أ. مضادات حيوية واسعة النطاق (الطيف)
- ب. ستيرويودات بجرعة عالية
- ج. مضاد للصرع
- د. Azathioprine

49. رضيع عمره 10 أشهر، تم تحويله للفحص بسبب نوبات متكررة من تشنجات الأطراف. في الفحص، لوحظت آفات جلدية خلقية كما هو موضح في الصورة التالية.

كذلك، مرفقة نتيجة فحص تخطيط الدماغ الكهربائي (EEG)



أي من التشخيصات التالية هو الأرجح؟

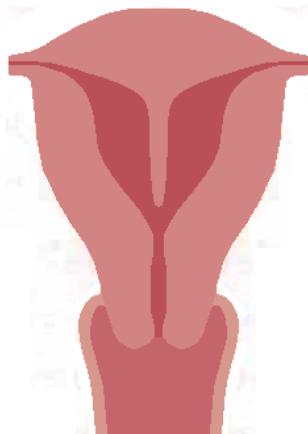
- أ. Neurofibromatosis type 1
- ب. Incontinentia pigmenti
- ج. Sturge-Weber syndrome
- د. Tuberous sclerosis complex

50. فتاة تبلغ من العمر 15 سنة، تشكو منذ أسبوعين من ارتجافات في يديها في ساعات الصباح تسبب لها إسقاط الأعراض. أظهر تخطيط الدماغ الكهربائي (EEG) نشاطاً من نوع poly-spike and slow wave بتردد 5-4 هرتز.

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- أ. Progressive myoclonic epilepsy
- ب. Juvenile myoclonic epilepsy
- ج. Childhood absence epilepsy
- د. Myoclonic-atonic epilepsy

51. ما هي مضاعفات الحمل المحتملة التي قد يسببها الوضع الموضح في الصورة؟



- أ. نقص في ماء السلي
- ب. المشيمة النازلة
- ج. انفصال المشيمة
- د. حمل متعدد الأجنة

52. امرأة تبلغ من العمر 28 عاماً، متزوجة وأم لطفل، تم تحويلها إلى قسم النساء بعد تأخر الدورة الشهرية لمدة 10 أيام، مع مستوى بيتا في الدم 1500 mIU/ml. في فحص الموجات فوق الصوتية، لم تتم مشاهدة كيس حمل داخل الرحم.

عند استقبالها – كانت مررتاحة، العلامات الحيوية طبيعية، والبطن طرية. في فحص الموجات فوق الصوتية تم الكشف عن وجود حمل في قناة فالوب (حمل خارج الرحم)، دون وجود سائل حر في الحوض. تم اتخاذ قرار بالعلاج بالميتوتركسات. في فحص دم للبيتا في اليوم الرابع من بدء العلاج بالميتوتركسات، كانت القيمة 1800mIU/ml ، وفي اليوم السابع بلغت 1700mIU/ml. لا تشكو المريضة من أي شيء. ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

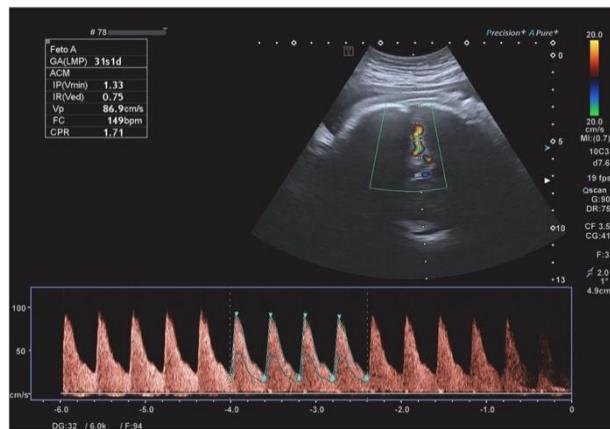
- أ. إعطاء جرعة إضافية من الميتوتركسات
- ب. كشط تشخيصي
- ج. تنظير بطني لاستئصال قناة فالوب
- د. فحص هرمون بيتا بعد شهر

53. امرأة تبلغ من العمر 31 عاماً، تستعد للولادة الرابعة، ترقد في المستشفى في الأسبوع 25 من الحمل بسبب نزول مبكر لماء السلى. تم علاجها حسب البروتوكول المعتمد باستخدام الستيرويدات والمضادات الحيوية. بعد 10 أيام، حدث نزول ماء مع رائحة كريهة، وحرارة تصل إلى 39 درجة مئوية، معدل نبض جنيني أساسي أثناء المراقبة يبلغ 185 نبضة في الدقيقة، وضعية رأسية حسب السونار، وعنق الرحم مفتوح بمقدار 1 سم.

ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

- أ. عملية قيصرية طارئة
- ب. إعطاء مضادات حيوية مدمجة واسعة النطاق والمتابعة
- ج. بدء ولادة مهبلية
- د. إعطاء دورة متكررة من الستيرويدات والولادة بعد 48 ساعة

54. امرأة تبلغ من العمر 30 عاماً، أم لثلاثة أطفال، في الأسبوع 24 من الحمل، تعرضت لابنها المريض بفيروس بارفو (PARVOVIRUS). في فحص الدم المصلوي للأم، تبيّنت إيجابية كل من IgG و IgM لفيروس البارفو. يتم إجراء فحص أسبوعي يشمل تصوير تفصيلي للأعضاء مع دوبلر، كما هو موضح في الصورة. وقد تم قياس سرعة تدفق دم مرتفعة بشكل ملحوظ في الشريان الظاهر في الصورة.



ما هو التفسير الأرجح لهذا المُعطى؟

- أ. دليل على ارتفاع الضغط داخل الجمجمة
- ب. مُعطى نموذجي لاضطراب صبغي (كروموزومي)
- ج. مؤشر غير مباشر على وجود فقر دم جنيني
- د. دليل على نقص تروية دماغية جنينية

55. في متابعة حمل روتينية في الأسبوع 33، تبيّن أن الجنين أصغر من العمر الحولي، مع تقدير وزن ضمن المئين الرابع (4). أجري فحص شامل ومحظ لتشخيص هذه الحالة، وكانت النتائج طبيعية. ما هي توصيتك للأم بالنسبة لما تبقى من فترة الحمل؟

- أ. تقدير وزن الجنين مرة أسبوعياً
- ب. مراقبة جنينية (NST) مرة يومياً
- ج. متابعة يومية لحركات الجنين
- د. بروفایل بیوفیزیائی (BPP) مرة كل أسبوعين

56. خلال فحص الأمواج فوق الصوتية (أولتراساوند) في الأسبوع 12 من الحمل، ظهرت الصورة التالية.



أي من بين المضاعفات التالية هو الأكثر شيوعاً في هذه الحالة؟

- أ. Preterm Delivery
- ب. Twin-to-Twin Transfusion Syndrome (TTTS)
- ج. Cord Entanglement
- د. Intrauterine Fetal Demise

57. تم استدعاءك لعلاج امرأة ولدت مؤخراً وتعاني من نزيف مفرط بعد الولادة. بعد إجراء فحص تجويف الرحم وقناة الولادة، استمر النزيف. يُدرس خيار إجراء انسداد شرائين الرحم. ما هو الشرط الضروري لاختيار هذا الإجراء بدلاً من التدخل الجراحي؟

- أ. عدم رغبة المرأة في الحمل مستقبلاً
- ب. الاستقرار الديناميكي الدموي (ثبات الحالة الحيوية)
- ج. عدم وجود حمى
- د. مستوى الهيموغلوبين أعلى من 10 غرام/ديسيلتر

58. امرأة تبلغ من العمر 29 عاماً، بعد 48 ساعة من ولادة مهبلية طبيعية، تتوجه إلى طبيب العائلة. تشكو من نزيف مهبلي أحمر، بكمية متوسطة، دون ألم. لا توجد حمى، النبض سليم، وضغط الدم طبيعي. في الفحص النسائي: الرحم منقبض، غير مؤلم، عنق الرحم مغلق، والنزيف خفيف.

ما هي أنساب طريقة للتعامل مع هذه الحالة؟

- أ. البدء بعلاج تجيري باستخدام أو جمنتين
- ب. التوضيح أن ما يحدث هو عملية فسيولوجية طبيعية
- ج. الإحالـة العاجـلة إلى قـسم الطوارـى النـسـائـى
- د. إجراء فحص أولتراساوند لاستبعـاد وجـود بـقاـيا مشـيمـة

**59.** فتاة تبلغ من العمر 16 عاماً تتوجه إلى طبيب العائلة بسبب عدم حدوث الطمث مطلقاً. تبلغ عن تطور طبيعي للثديين ونمو شعر العانة. لا تعاني من آلام في البطن. في الفحص الجسدي: الثديان متتطوران - Tanner stage 4، الطول الطبيعي، وفي فحص الأولتراساوند لم يشاهد رحم.

ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً من بين التشخيصات التالية؟

- أ. Premature Ovarian Insufficiency
- ب. Asherman Syndrome
- ج. Mullerian Dysgenesis
- د. Kalman Syndrome

**60.** امرأة تبلغ من العمر 28 عاماً في الأسبوع 12 من الحمل تخضع لفحص أولتراساوند كما هو موضح في الصورة.



ما هو هدف الفحص؟

- أ. تحديد عمر الحمل بدقة
- ب. تقييم خطر وجود عدد غير طبيعي من الكروموسومات (Aneuploidy)
- ج. تقييم خطر تسمم الحمل
- د. تقييم تأخر النمو داخل الرحم

**61.** امرأة تبلغ من العمر 34 عاماً تحاول الحمل منذ سنة دون نجاح. تصف دورة شهرية منتظمة كل 29–30 يوماً مع أعراض واضحة قبل الدورة. زوجها معافي بشكل عام، وقد خضع قبل سنتين لعملية تصحيح دوالي الخصية. في فحص المبايض في اليوم الثالث من الدورة، تم رصد 10 حويصلات أنتراليا، ومستوى الهرمون FSH في اليوم الثالث كان 7.8 mIU/mL. يقوم طبيب العائلة بتحويلها لمتابعة الاستئصال.

ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

- أ. إحالة مباشرة لعلاج (IVF)
- ب. فحص مستوى الأندروجينات في دم متأقية العلاج
- ج. فحص عينة السائل المنوي للزوج
- د. تصوير الرحم (HSG - HysteroSalpingoGraphy)

62. امرأة معاقة تبلغ من العمر 31 عاماً، في الأسبوع 36 من حملها، تتوجه إلى طبيب العائلة بعد أن فقدت وعيها أثناء مشاهدتها للتلفاز وهي مستلقية على ظهرها. يروي زوجها أنها كانت شاحبة اللون لمدة حوالي دقيقة، ثم استعادت وعيها تلقائياً. لا تعاني من ألم، وحركات الجنين طبيعية، وضغط الدم عند الفحص 90/55.

ما هو التفسير الأكثر احتمالاً لهذه الحالة؟

- أ. Supraventricular Arrhythmia
- ب. Aortic Dissection
- ج. Supine Hypotensive Syndrome
- د. Dehydration

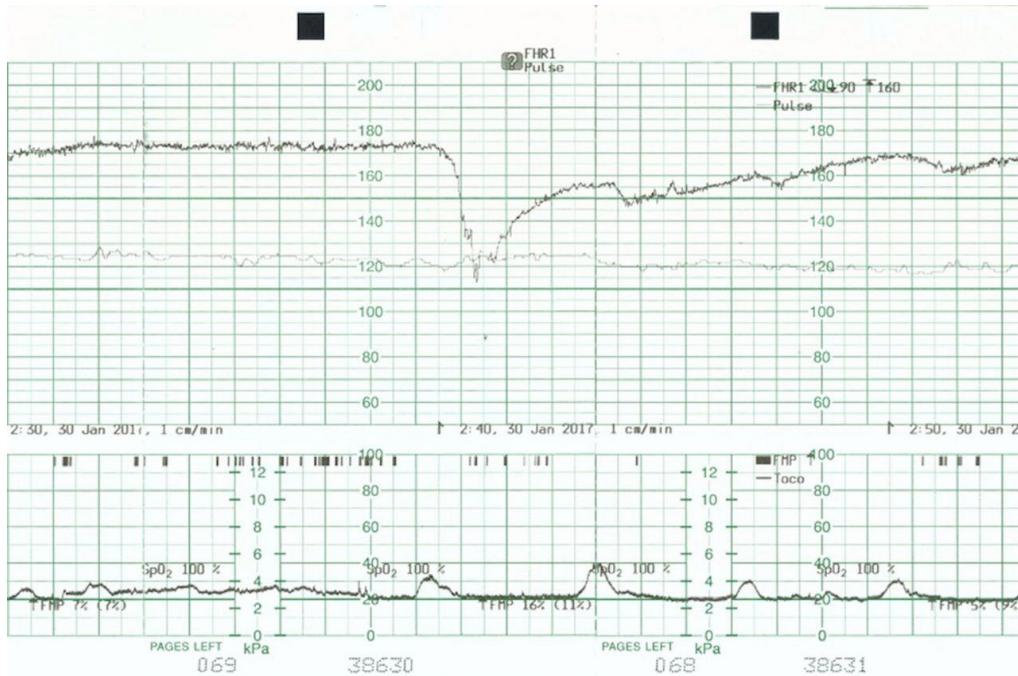
63. امرأة تبلغ من العمر 29 عاماً، في الأسبوع 39 من حملها، وصلت إلى قسم الولادة تشكو من نقلصات أسفل البطن تتزايده شدتها كل 5 دقائق لمدة 4 ساعات. تشعر بضغط في منطقة الحوض، مع إفراز مخاطي مخلوط مع خط دموي. في الفحص: المؤشرات الحيوية طبيعية، وتشعر بحركات الجنين.  
أي من بين النتائج التالية تدعم أن فكرة أن هذه بداية عملية الولادة؟

- أ. نزول ماء سلوبي (ماء السلس) قبل عدة ساعات
- ب. إفراز مهبل دموي (Bloody show)
- ج. انقباضات منتظمة مصحوبة بتغيرات في عنق الرحم
- د. شعور بحركات جنينية قوية جداً

64. امرأة تبلغ من العمر 30 عاماً، في الأسبوع 34 من حملها، تعاني من داء السكري النوع 1 منذ عمر 14 سنة، تتوجه إلى قسم الطوارئ بسبب قيء وألم في البطن منذ يومين. يذكر زوجها أنها تبدو مرتدة بعض الشيء. في الفحص: النبض 115 نبضة، ضغط الدم 100/65، والتنفس سريع وعميق. في فحوصات المختبر:

- pH: 7.18 •
- بيكربونات: 12 mEq/L •
- جلوكوز: 340 mg/dl •
- الكيتونات في البول ++ •
- الكيتونات في الدم: إيجابي •
- مستوى البوتاسيوم: 4.4 mEq/L •

مراقبة الجنين موضحة في الصورة:



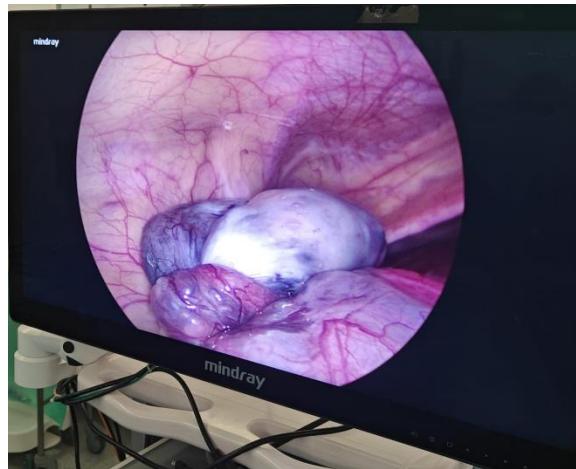
ما هي الخطوة التالية في العلاج؟

- أ. إعطاء بوتاسيوم وبيكربونات عن طريق الوريد
- ب. ولادة فورية
- ج. إعطاء ستيرويدات لنضج رئتي الجنين
- د. إعطاء إنソولين وسوائل عن طريق الوريد

65. امرأة تبلغ من العمر 59 عاماً تتوجه إلى طبيبة العائلة تشكو من جفاف مهبلها، حكة موضعية، وشعور بحرقان أثناء التبول. انقطعت عنها الدورة الشهرية منذ حوالي 9 سنوات. في الفحص النسائي، لوحظ انخفاض في مرونة أنسجة المهبل واحمرار خفيف. لا تتناول علاجاً هرمونياً. ما هو العلاج الأنسب كخط أولي في هذه الحالة؟

- أ. بروجستيرون جهازي بجرعة منخفضة
- ب. كريم إستروجين موضعي
- ج. مضادات كوليin لعلاج الإلحااح البولي
- د. فلوكسسيتين (Prozac) لعلاج الإحساس بالحرقة

**66.** امرأة تبلغ من العمر 28 عاماً، في الأسبوع 19 من الحمل، توجهت إلى قسم الطوارئ بسبب آلام حادة في أسفل البطن من الجهة اليمنى بدأت بشكل مفاجئ. في الفحص السريري، لوحظ وجود ألم موضعي في الجهة السفلية اليمنى من البطن. في فحص الموجات فوق الصوتية، تبيّنت كثرة ميobicية مع تدفق دموي منخفض. تم اتخاذ قرار بإجراء تنظير بطيء طاري، حيث تمت معاينة المُعطى الظاهر في الصورة.



ما هو الإجراء الأهم الذي يجب اتخاذه خلال العملية الجراحية في هذه المرحلة من الحمل؟

- أ. استخدام ضغط بطيء داخلي بمقدار 20 مل زئبقي
- ب. إجراء العملية تحت التخدير الموضعي
- ج. الدخول عبر شق مفتوح فوق السرة
- د. مراقبة مستمرة للجنين أثناء العملية

**67.** امرأة تبلغ من العمر 23 عاماً تتلقى نتيجة الفحص المرضي التالي بعد إجراء تنظيف جراحي للرحم في تشخيص إجهاض فاينت في الحمل الأول:

.Focally hydropic villi and mild focal hyperplasia of trophoblasts

النتيجة الجينية للعينة هي 69XXY.  
يظهر تصوير (US) للحوض في العيادة رحماً بحجم ومظهر طبيعيين، بطانة رحم بسمك 5 ملم، ومبينين بحجم ومظهر طبيعيين.

ما هو توصية الطبيب بناءً على هذه النتائج؟

- أ. متابعة مستويات الـ BHCG على مدار فترة زمنية
- ب. CT لكامل الجسم
- ج. موجات فوق صوتية للكبد
- د. تنظير رحم تشخيصي

**68.** بسبب تاريخ طبي عائلي من سرطان القولون لدى الأب والجد، أجرت مريضة تبلغ من العمر 48 عاماً، فحصاً جينياً انتقائياً (المريضة لا تعاني من أي أعراض)، وتبيّن أنها حاملة لمتلازمة Lynch syndrome

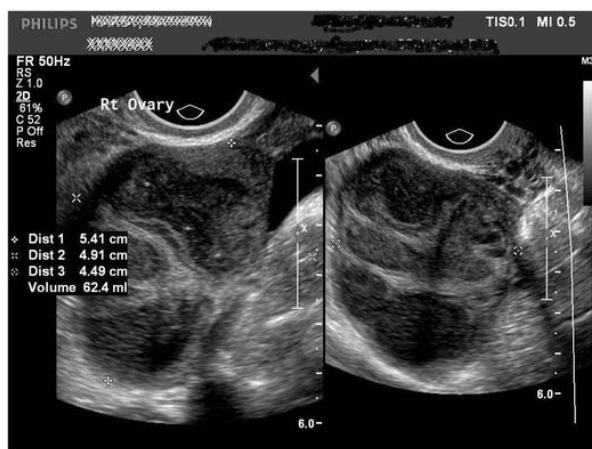
ما هي التوصية الأنسب لها؟

- أ. المتابعة بالموجات فوق الصوتية للمبيضين
- ب. متابعة مستوى CA-125 في الدم
- ج. CT للبطن والوحش
- د. استئصال الرحم، قناتي فالوب والمبيضين

**69.** أثناء استئصال الرحم، يطلب الجراحون فحص حالة الحالب (Ureter) للتأكد من عدم وجود إصابة. أي من الفحوصات التالية يفي بالغرض بشكل أفضل لتحقيق هذا الهدف؟

- أ. ملء المثانة بمحلول ملحي (سالين)
- ب. تنظير المثانة
- ج. CT Urogram
- د. التعرف على حركة التمعج عند مدخل الحالب (Ureter) إلى الحوض

**70.** امرأة تبلغ من العمر 35 عاماً تتوجه إلى قسم الطوارئ تشكو من حمى وألم في أسفل البطن منذ حوالي أسبوع، وذلك بعد إجراء كشط لإنهاء الحمل. في الفحص: حرارة °C 39، ضغط دم 110/60 ، نبض 90، ألم في أسفل البطن أكثر وضوحاً في الجانب الأيمن، حساسية واضحة عند تحريك عنق الرحم، وإفرازات خضراء. يظهر تصوير الموجات فوق الصوتية للوحش المعطي الظاهر في الصورة، إلى يمين الرحم.



ما هي الخطوة التالية؟

- أ. التسرير للعلاج بمضادات حيوية واسعة النطاق عبر الحقن
- ب. تصوير أشعة للبطن بدون مادة تباين
- ج. تنظير بطيء تشخيصي
- د. بزل عبر الجلد للمعطى الظاهر في الصورة

71. امرأة تبلغ من العمر 75 عاماً توجهت إلى العيادة بشكوى من "كتلة بين الساقين"، دون أي شكاوى بولية. الفحص بالنظر - انظر الصورة. تصنيف التشخيص كالتالي: القسم الأمامي- الدرجة 3، القسم الخلفي- الدرجة 2، القسم القمي الدرجة 1-2 ، واختبار السعال سلبي.



أي من العلاجات التالية هو الأكثر فاعلية لها؟

- أ. Kegel exercises
  - ب. Pessary
  - ج. Progesterone
  - د. TTVT-O

72. امرأة تبلغ من العمر 30 عاماً، متزوجة ولديها 3 أطفال، بصحة جيدة بشكل عام، تتوجه إلى العيادة تشكو من ألم متقطع في أسفل البطن منذ نصف سنة، خصوصاً في الجانب الأيسر. في الفحص الإشعاعي يظهر تورم في المبيض الأيسر، وفي تصوير الحوض بالمواجات فوق الصوتية يظهر Teratoma Mature Cystic بحجم 7 سم.

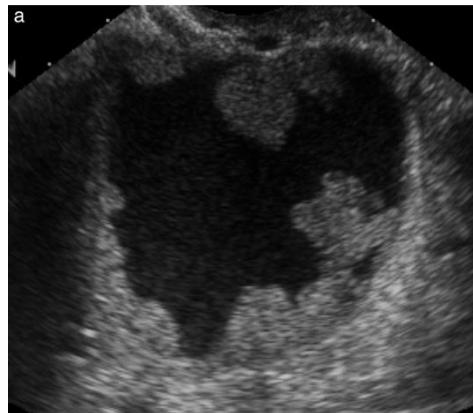
ما هي التوصية المناسبة لهذه المريضة؟

- أ. متابعة وقائية كل 6-3 أشهر
  - ب. CT لكانول الجسم
  - ج. تنظير بطيء لاستئصال الكتلة المبيضية
  - د. فتح جراحي لاستئصال الكيسة، مع فحص شريحة مجمرة وتصنيف جراحي وفق النتائج

73. امرأة تبلغ من العمر 22 عاماً تتوجه للفحص الروتيني وتتسأل عن التوصيات الخاصة بفحوصات الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم. ما هو الرد المناسب لها؟

- أ. لا حاجة لبدء فحوصات الكشف المبكر قبل سن 30
  - ب. الفحص الخلوي (اللطاخة) أفضل من فحص فيروس HPV
  - ج. بعد سن 30 يُوصى بإجراء فحص مشترك (خلوي وسيرايولوجي) مرة كل 5 سنوات
  - د. إذا تم تطعيمها ضد فيروس HPV، لا حاجة لإجراء فحص الكشف المبكر

74. امرأة تبلغ من العمر 65 عاماً، تتوجه للفحص وهي تشتكى من ألم في البطن. في فحص الأولتراساوند النسائي تبيّن وجود كتلة في المبيض - انظر الصورة، بالإضافة إلى وجود سوائل حرة في الحوض والبطن. في فحص المؤشرات الورمية  $CA-125 = 560$  (القيمة الطبيعية حتى 35). CT للصدر، البطن والوحوض - دون وجود نتائج إضافية، باستثناء عقد ليمفاوية حوضية متضخمة قليلاً.



ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

- أ. MRI
- ب. إشعاع موجه إلى الحوض (علاج إشعاعي داخلي - بركيثيرابي)
- ج. علاج كيميائي يعتمد على البلاatin
- د. Surgical staging & cytoreduction

75. ما هو السبب الأكثر شيوعاً لـ Cesarean Hysterectomy ؟

- أ. ارتخاء أو ضعف تقلصات الرحم
- ب. تمزق الرحم
- ج. رحم به أورام ليفية كبيرة
- د. المشيمة الملتصقة أو المنفرسة

76. امرأة تبلغ من العمر 29 عاماً تتوجه لاستشارة طبيب نسائي بعد حدوث إجهاض تلقائي في الأسبوع السابع من الحمل، وتسأل عن الأسباب المحتملة للإجهاض. ما هي احتمالية أن يكون السبب تشوّه كروموزومي في الجنين؟

- أ. حوالي 15%
- ب. حوالي 30%
- ج. حوالي 50%
- د. حوالي 75%

77. فتاة تبلغ من العمر 15 عاماً تحضر للفحص بسبب تأخر في التطور الجنسي وغياب الدورة الشهرية. طولها 143 سم (انظر الصورة المرفقة). في الفحوصات المخبرية، تم قياس LH = 82 mIU/mL - FSH = 105 mIU/mL. يُظهر فحص الموجات فوق الصوتية للحوض رحماً صغيراً والمبايض غير مرئية.



ما هي الخطوة الأنسب في هذه المرحلة للتقدم بالتشخيص؟

- أ. تقييم احتياطي المبيض
- ب. فحص الكاريوتايب (تحليل الكروموسومات)
- ج. MRI للدماغ
- د. فحص كثافة العظم (DEXA)

**78.** امرأة تبلغ من العمر 34 عاماً تتوجه إلى عيادة الخصوبة بعد سنتين من المحاولات الفاشلة للحمل. تم قياس عدد الحيوانات المنوية لشريكها وكان 2 مليون حيوان منوي متحرك في الملييلتر الواحد. مرفق صورة تصوير الرحم الذي أُجري في إطار تقييم العقم. خضعت متلقية العلاج لثلاث دورات من التلقيح الصناعي (IVF)، تم خلالها الحصول على أجنة بجودة جيدة، لكن الحمل لم يتحقق.



ما هي أفضل الخيارات العلاجية لتحسين فرص الإخصاب والحمل في هذه المرحلة؟

- أ. إجراء دورة إضافية من التلقيح الصناعي (IVF) بجرعة أعلى من الهرمونات المنشطة للجريب
- ب. إجراء التلقيح داخل الرحم (IUI) مع تحفيز التبويض
- ج. إجراء عملية جراحية لاستئصال قناتي فالوب (Salpingectomy) قبل متابعة العلاج
- د. استخدام مضادات مستقبلات GnRH بدلًا من المنبهات في دورة العلاج القادمة

**79.** امرأة تبلغ من العمر 38 عاماً، سليمة بشكل عام، في الأسبوع السادس من حملها بعد علاجات التلقيح الصناعي (IVF) نتيجة لعقم غير مفسر. نمت إعادة أثنين من الأجنة. تتوجه الأن إلى قسم الطوارئ وهي تشكو من آلام في أسفل البطن من الجهة اليمنى، مع غثيان وقيء. في فحص أولتراسونوغرافي لوحظ كيس حمل طبيعي داخل الرحم، كما تم رصد كتلة في المبيض الأيمن مع وجود سائل حر في جيبو غلاس. مستويات  $\beta$ -hCG ملائمة لمرحلة الحمل

ما هي أكثر المضاعفات شيوعاً في هذه الحالة؟

- أ. إجهاض مُبكر
- ب. ورم مبيضي متعلق بالهرمونات
- ج. متلازمة فرط تحفيز المبيض
- د. حمل غير متجانس

**80.** امرأة تبلغ من العمر 29 عاماً، متزوجة ولم تنجي بعد، وصلت إلى طبيب النساء للمراجعة بعد 3 أشهر من إدخال لولب داخل الرحم من نوع نحاسي. لا تعاني من آلام أو نزيف. في الفحص النسائي، لم تشاهد الخيوط في عنق الرحم. ما هو الفحص الموصى به لتأكيد موقع اللولب؟

- أ. تنظير الرحم
- ب. سونار مهلي
- ج. تصوير أشعة للبطن بدون مادة تباين
- د. تنظير البطن التشخيصي

**81.** امرأة تبلغ من العمر 25 عاماً، عزباء، تتلقى علاجاً دوائياً لمرض الفصام. تتوجه للفحص بسبب انقطاع الطمث وإفراز الحليب من الثدي. فحص الحمل سلبي. تطلب تغيير العلاج الدوائي. أي من الأدوية التالية يُوصى به لهذه المريضة؟

- أ. PALIPERIDONE (INVEGA)
- ب. ZIPRASIDONE (GEODON)
- ج. ILOPERIDONE (FANAPT)
- د. ASENAPINE (SAPRIS)

**82.** ما هو اضطراب الحركة الذي يظهر عادة كأثر جانبي في مرحلة متأخرة من العلاج بمضاد الذهان من الجيل الأول؟

- أ. Muscle Stiffness
- ب. Hand Tremor
- ج. Cogwheel Rigidity
- د. Rabbit Syndrome

**83.** طفل عمره 8 سنوات يعاني من صعوبات سلوكية واجتماعية، عناد وصعوبة في التكيف مع التغييرات. يقول والداه إنه منذ الصغر يعاني من مشاكل في تنظيم الحواس ويحتاج إلى دعم خلال التغييرات. في الفحص، الطفل لا يقيم تواصل بصري، يعاني من صعوبات لغوية ويتحدث بطريقة روبوتية. أي من الأدوات التالية سيسهم بشكل أكبر في تقديم التشخيص؟

- أ. (ADOS-G) Autism Diagnostic Observation Schedule-Generic
- ب. CONNERS rating scale
- ج. HAMILTON
- د. MoCA- Montreal cognitive assessment

84. ما هي العبارة الأدق التي تصف التغيرات في بنية ووظيفة الدماغ لدى مرضى الفصام مقارنةً مع عامة السكان؟

- أ. انخفاض في حجم البطينات الجانبيه والبطين الثالث في الدماغ
- ب. زيادة في النشاط الأيضي في الفص الجبهي
- ج. لا يوجد اختلاف في النشاط الأيضي
- د. تغيرات بنوية في نوى المهد (التalamوس)

85. امرأة تبلغ من العمر 32 عاماً، دون سجل نفسي معروف، أحضرت إلى قسم الطوارئ النفسي بعد تقديم شكوى ضدها بتهمة اتهام كاذب من شريكها السابق. في السيرة المرضية، تبين أنه بعد أن اكتشفت خيانته لها، تواصلت مع الشرطة وادعت أنه يمتلك محتوى بيوفيلي على جهاز الكمبيوتر الخاص به. خلال الفحص، تبكي وتقول إنها غضبت جداً بعد اكتشاف الخيانة وأبلغت الشرطة بادعاء كاذب، وهي الآن نادمة جداً على ذلك. تشير إلى أن هذا السلوك غير معهود لديها، وتصف نفسها عادة بأنها امرأة وظيفية، هادئة واجتماعية، بدون تورطات سابقة مع الشرطة. أي من التشخيصات التالية هي الأكثر احتمالاً لهذه الحالة؟

- أ. Oppositional Defiant Disorder
- ب. Conduct Disorder
- ج. Adjustment Disorder With Disturbance Of Conduct
- د. Antisocial Personality Disorder

86. أي من الأدوية التالية من المرجح أن يؤدي إلى تدهور الوظائف الإدراكية لدى كبار السن؟

- أ. FLUOXETINE
- ب. CITALOPRAM
- ج. ESCITALOPRAM
- د. PAROXETINE

87. شاب يبلغ من العمر 19 عاماً، بدون أمراض مزمنة أو تعاطي مواد، حضر إلى العيادة النفسية لأول مرة في حياته مع أعراض ذهانية تشمل أوهام اضطهاد وهلاوس سمعية مستمرة منذ شهرين. كان أداؤه الوظيفي طبيعياً قبل بداية الأعراض. في العيادة بدأ علاجاً بمضاد الذهان. بعد حوالي شهر من بدء العلاج، وصل إلى حالة تراجع كامل للأعراض وعاد إلى أداء وظيفي كامل يشبه أداءه الأساسي. أي من التشخيصات التالية هي الأرجح ولماذا؟

- أ. هذه بالتأكيد نوبة ذهانية أولى من الفصام لأن العلاج بمضاد الذهان قد بدأ.
- ب. تشخيص Brief Psychotic Disorder لأنه استجاب بسرعة جداً للعلاج
- ج. تشخيص اضطراب فرق لأنه تعافي تماماً خلال أقل من 4 أشهر
- د. تشخيص اضطراب انفصامي مؤقت (Schizophreniform Disorder) لأنه عاد لوظائفه الكاملة خلال أقل من 6 أشهر

88. ما هو الأصح بشأن التبؤ بمسار اضطراب الرهاب مع رهاب الخلاء ( Panic Disorder with Agoraphobia ) ؟

- أ. بالعادة، لا يؤدي تحسن أعراض اضطراب الهلع إلى تحسن في رهاب الخلاء
- ب. الأداء الجيد قبل بدء الأعراض لا يرتبط بتتبؤ أفضل
- ج. استخدام الكحول الذي يخفف من أعراض القلق غالباً ما يرتبط بتتبؤ أفضل
- د. احتمال أعلى لمحاولات الانتحار

89. أي من العبارات التالية هو الأدق بالنسبة لاضطراب التكديس القهري ( Hoarding Disorder ) ؟

- أ. يعتبر العلاج الدوائي بالليثيوم ( Licarbium ) فعالاً جداً
- ب. لدى المرضى المصابين بهذه المتلازمة استجابة عالية للعلاج السلوكي المعرفي ( CBT )
- ج. من بين أهداف العلاج في المتلازمة أيضاً إزالة الأشياء من مساحة المنزل وتنظيم المساحات في المنزل
- د. عادةً يكون لدى المرضى وعي وإدراك للسلوك الذي يؤدي إلى التكديس

90. أي مما يلي هو الأصح بالنسبة للعلاج الدوائي لاضطراب القلق الاجتماعي ( Social Anxiety Disorder ) ؟

- أ. لا يمكن استخدام أدوية من نوع SNRI-serotonin noradrenaline reuptake inhibitor كخط علاج أول
- ب. يمنع استخدام البنزوديازيبينات
- ج. حاصرات بيتا ( $\beta$ -blockers) فعالة كعلاج لقلق الأداء ( performance anxiety )
- د. يوصى بمضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقات ( Tricyclic antidepressant ) كعلاج فعال لهذا التشخيص

91. شاب يبلغ من العمر 30 عاماً، يعاني من الفصام، مع تاريخ من عدة حالات استشفاء بسبب أعراض ذهانية شديدة، وقد أدخل للمستشفى للمرة الرابعة خلال العامين الماضيين بسبب تدهور ذهاني. لم تكن محاولات العلاج السابقة بثلاث أدوية مضادة للذهان مختلفة وبجرعات معتمدة ناجحة.  
ما هي الخطوة العلاجية التالية في هذه الحالة؟

- أ. استبدال العلاج بالليثيوم ( LICARBIUM )
- ب. إضافة دواء من مجموعة SSRI - serotonin noradrenaline reuptake inhibitor
- ج. إضافة دواء من مجموعة البنزوديازيبينات
- د. استبدال الدواء بالكلوزابين ( CLOZAPINE )

**92.** شاب يبلغ من العمر 28 عاماً حضر للفحص النفسي وحدث ما يليه "أحياناً، عندما أكون وحدي في البيت، أسمع صوت رجل يتحدث عنِي. يقول أشياء مثل: 'فشل مرة أخرى' أو 'لا يساوي شيئاً'. الصوت بيده وكأنه داخل الغرفة، لكن لا يوجد أحد". لا يُدلي متلقي العلاج علامات ارتباك ولا توجد مؤشرات على استخدامه لأي مواد، ويؤدي وظائفه بشكل متزن خلال السنة الأخيرة.

ما هو التشخيص الأنسب من بين التشخيصات التالية لحالَة الموضحة أعلاه؟

- أ. هلوسة كاذبة تميز اضطراب الشخصية الحدية
- ب. هلوسة هيمناغو غية تُعد طبيعية ولا تتطلب علاجاً
- ج. هلوسة سمعية ذات طابع ذهاني تُعد نموذجية لمرض الفصام
- د. خداع سمعي مرتبط بتفسير خاطئ لمحفز واقعي

**93.** امرأة تبلغ من العمر 32 عاماً تتوجه للعلاج بسبب نوبات قلق وأفكار وسواسية متكررة. تصف نمطاً مستمراً من الأفكار المزعجة التي تتكرر، وتشعر بالحاجة إلى أداء طقوس سلوكية (مثل التحقق المتكرر من الفرن أو غسل اليدين) لتخفيف التوتر.

تقترن عليها مقدمة العلاج علاجاً مركزاً يتضمن التعرض التدريجي للمواقف المثيرة للقلق مع منع استجابة التهديد (مثلاً منع غسل اليدين بعد ملامسة الأسطح العامة)، مع مراقبة ردود فعل القلق بشكل مباشر خلال الجلسات.

ما هو نوع العلاج الموضحة؟

- أ. علاج نفسي ديناميكي تأملي (Insight Oriented Dynamic Psychotherapy)
- ب. العلاج السلوكي المعرفي (CBT) مع التعرض ومنع الاستجابة (ERP)
- ج. علاج قائم على اليقظة الذهنية وتقليل الضغط النفسي (Stress)
- د. علاج سردي مركز على الصدمة

**94.** أي من بين المعلومات التالية هي أكثر ما يميز المتلازمـة الخبيثـة الناتـجة عن مضـادات الـذهـان (NMS) - (Neuroleptic Malignant Syndrome)؟

- أ. عادةً ما تظهر بعد بدء العلاج بمضاد ذهان بما بين نصف سنة حتى سنة
- ب. تظهر لدى 0.01-0.02% من المرضى الذين يتلقون علاجاً بمضاد ذهان
- ج. تصل نسبة الوفيات في (NMS) إلى 5%
- د. تظهر بشكل أكبر لدى النساء المسنات مقارنة بالرجال الشباب

**95.** رجل يبلغ من العمر 53 عاماً، أعزب، يعيش بمفرده في شقة مستأجرة بضواحي المدينة. يعمل حارساً في نوبات ليلية في مبني مكاتب، ولا يقيم علاقات اجتماعية حقيقة خارج ساعات العمل. أثناء المحادثة السريرية، كان مؤدياً لكنه أجاب بجمل قصيرة، اتسمت بالغالب بجفاف عاطفي، وفأما بادر بالكلام. وصف نفسه بأنه "شخص يحتاج إلى مساحة كبيرة"، وقال إنه لم يشعر أبداً بالحاجة إلى إقامة علاقة عاطفية أو صداقات مقربة. لا توجد سوابق لأفكار وهمية أو هلوسات أو تعاطي مواد. من الناحية الإدراكية، أداؤه طبيعي.  
أي من بين التصنيفات التالية هو الأكثر احتمالاً لحالته؟

- أ. اضطراب الشخصية الزورية
- ب. اضطراب الشخصية الفياصية النمطية
- ج. اضطراب الشخصية الفياصية
- د. اضطراب الشخصية المعادية للمجتمع

**96.** حسب DSM-5، أيٌ مما يلي يصف بدقة أكبر الفرق بين الاضطراب ثانى القطب من النوع 1 والاضطراب ثانى القطب من النوع 2 (Bipolar Disorder II)

- أ. الاضطراب ثانى القطب من النوع الأول (I) يتميز بوجود نوبة واحدة على الأقل من الهموس الخفيف (هيبيومانيا)، دون نوبات هوسية كاملة.
- ب. الاضطراب ثانى القطب من النوع الثاني (II) يتطلب وجود نوبة هوسية واحدة على الأقل، لكنه لا يتطلب وجود نوبات اكتئافية.
- ج. الاضطراب ثانى القطب من النوع الأول (I) يتطلب وجود نوبة هوسية واحدة على الأقل، مع أو بدون نوبات اكتئافية.
- د. الاضطراب ثانى القطب من النوع الثاني (II) يتميز بوجود نوبات هوسية فقط، دون نوبات اكتئافية.

**97.** شاب يبلغ من العمر 29 عاماً وصل إلى قسم الطوارئ يشكو من حمى، ارتباك شديد، رجفان في اليدين، تعرق مفرط، نبض سريع، وارتفاع ضغط الدم. تُفيد العائلة بأنه حاول التوقف عن شرب الكحول بعد سنوات من الشرب اليومي. يصف متألق العلاج شعوراً بـ"دغدغة النمل" على جلده ويقول إنه يرى حشرات تزحف على الجدران.

ما هو العلاج الفوري الأنسب؟

- أ. T.HALOPERIDOL
- ب. T.LORAZEPAM
- ج. T.METHYPHENIDATE
- د. T.FLUOXETINE

**98.** شاب يبلغ من العمر 33 عاماً، تم تشخيص إصابته باضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط (ADD) منذ الطفولة. معروف عنه إساءة استخدام المخدرات. أي من العلاجات التالية هو الأنسب لحالته؟

- أ. DEXTROAMPHETAMINE
- ب. METHYLPHENIDATE
- ج. LISDEXAMPHEPHTAMINE
- د. ATOMOXETINE

**99.** شاب يبلغ من العمر 26 عاماً يعاني من الفصام، تم تسريحه في المستشفى بحالة ذهانية بعد عدم استجابته للعلاج الدوائي. خلال مكوثه في المستشفى، يتلقى علاجاً بـ T.RISPERIDONE بجرعة عالية، وبعد عدة أيام تظهر عليه تصلبات عضلية، حمى مرتفعة، نبض سريع، وتغييرات في ضغط الدم. كل العلاجات التالية مناسبة لعلاج هذه الحالة باستثناء:

- أ. تبريد الجسم، تعويض السوائل، خفض الحرارة
- ب. T.AMANTADINE
- ج. T.BROMOCRIPTINE
- د. T.PERPHENAZINE

**100.** رجل يبلغ من العمر 60 عاماً يتلقى علاجاً بالليثيوم بسبب اضطراب ثنائي القطب، وصل إلى قسم الطوارئ يعاني من ارتباك، فقدان التوازن، رجفة خشنة، اضطراب في نظم القلب، ورارة عينية (Nystagmus). بعد وقت قصير تظهر عليه نوبة صرع توثرية-ارتجاجية، ويُظهر تحليل الدم دلالة على فشل كلوي شديد. من بين الخيارات التالية، ما هو العلاج المفضل؟

- أ. T.OLANZAPINE
- ب. AMOXICILLIN IV.
- ج. غسيل الكلى الطارئ
- د. علاج وقائي، إعطاء سوائل عن طريق الفم، وقياس مستوى الليثيوم في الدم