

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 يحتوي على قطرات دم، مع عدة نوبات تقيؤ وفترات من الانزعاج وعدم الهدوء. الخلفية: يرضع طبيعيًا، وقد أُضيف إلى نظامه الغذائي خلال الأسبوع الأخير حليب صناعي (تركيبة غذائية للرضع). في الفحص: دون حرارة، يقظ وحيوي. نظراً لحالته، ما أنسب طريقة لتأكيد التشخيص؟

- أ. فحص مستوى الحمضات 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 ثآليل على الجلد (verruca vulgaris). كجزء من الفحوصات، تبين أن عدد خلايا B وخلايا T طبيعي، وكذلك كانت استجابة الخلايا المفوية للمحفزات الطبيعية (الميتوجين)، إلا أن عدد خلايا B CD27 كان منخفضاً.

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

- أ. مستويات المُكمّل (Complement)
- ب. مستويات الغلوبولينات المناعية
- ج. مستويات Natural Killers
- د. مستويات الحمضات

3. طفل يبلغ من العمر عامًا واحدًا، يُعاني 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 المُسجلة	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، يُعاني 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 اللمفاوية، 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 طرأ 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 أُجريت أثناء تدهور حالتها مفصلة في الجدول 2.

الجدول 1

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

الجدول 2

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

أي من نتائج الفحوصات المخبرية التي أُجريت أثناء تدهور حالتها تدعم التشخيص المرجح؟

- انخفاض مستويات الهيموجلوبين
- انخفاض معدل ترسيب الدم
- ارتفاع بمستوى CRP
- 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 باليه، وبعد الإصابة واصلت الرقص. تنفي وجود حمى جهازية، وتشير إلى شعور بالخدر/التنميل 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؟

- العلاج بالمضادات الحيوية
- بدء العلاج بالستيرويدات
- جبيرة الساق
- علاج طبيعي (فيزيوتيرابي)

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، والأم تتبع نظاماً غذائياً بسيطاً يعتمد على الأرز. عند الفحص يُسمع بكاء خافت مع علامات على انخفاض توتر العضلات (هيبوتونيا). الفحوصات المخبرية تُظهر وجود حُمّاض استقلابي. يظهر تصوير الـ MRI تعزيزاً في النوى القاعدية الثنائية الجانب.

ما هو العلاج الفوري الموصى به في هذه الحالة؟

- تناول الحديد عبر الفم
- فيتامين B1 عبر الوريد
- فيتامين D بجرعة عالية
- 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 LH وFSH، بالإضافة إلى نقص سكر الدم (هيبوغلايسيميا) ونقص معتدل في العدلات (نيوتروبينيا 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؟

- قصور الغدة الدرقية
- مرض أديسون (قصور الغدة الكظرية الأولي)
- فقدان الشهية العصبي
- قصور جارات الدرق

9. فتاة تبلغ من العمر 9 سنوات تراجع الطبيب بسبب شحوب، تعب، والتهاب اللسان (glossitis). في التاريخ الطبي، تتبع نظامًا غذائيًا نباتيًا محدودًا من حيث تنوع أنواع الطعام. في فحوصات Hgb 9 mg/dL (سليم اعلى من 11)، MCV 115 fL (سليم 90-80).

أي عنصر غذائي يُرجح أنه ناقص في نظامها الغذائي؟

أ. حمض الفوليك

ب. الحديد

ج. فيتامين B12

د. فيتامين E

10. فتى يبلغ من العمر 13 عامًا تم تحويله للفحص بسبب تباطؤ ملحوظ في النمو خلال السنة الأخيرة. يشكو من آلام متقطعة في البطن، وبنفي وجود إسهال. في تعداد الدم الشامل: فقر دم صغير الكريات (أنيميا ميكروسيّتيّة). 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

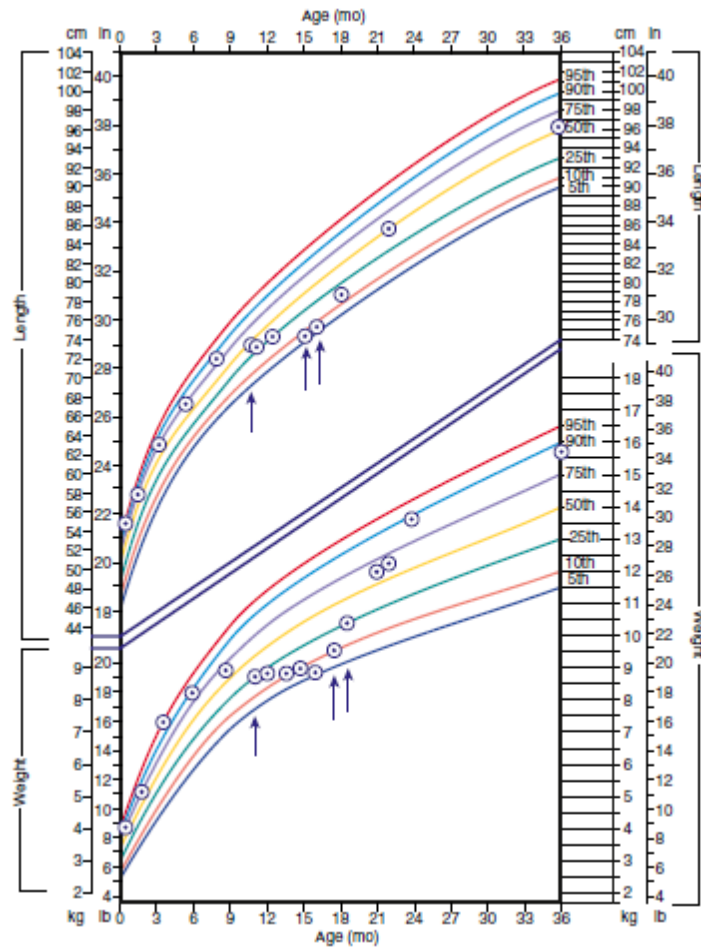
د. مستويات عالية من Lipase في الدم

11. فتاة تبلغ من العمر 13 عامًا 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.

أي من الأسباب التالية يُرجح أن يكون السبب لحالتها؟

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

12. مرفقة منحنيات نمو لطفل يبلغ من العمر 3 سنوات، كان يعاني من آلام في البطن مصحوبة بإسهال وقيء، قلة في الشهية وعصبية (نوبات من القلق والاضطراب). مرفق منحنى 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 تسريره في المستشفى بسبب حمى مصحوبة بعدد قليل من حالات الإسهال، وكانت حالات الإسهال دموية. في فحص PCR للبراز تم الكشف عن *enterica (nontyphoidal) Salmonella*. 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 لمتلقي 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 يُعتبر عامل خطر لـ Sudden infant death syndrome؟

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

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



أي من مسببات 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 الاستيضاح، تم إجراء بزل للسوائل البلورية.



أي من نتائج تحليل السائل سيدعم تشخيص وجود سيروسة عدوانية؟

- 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 التعرق 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. مرفق 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 فمويًا بسulfates 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 اليوريك.

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

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 يقظاً ويتابع بنظره، مع غياب الانعكاسات، وجود حركات ارتعاشية في اللسان، بالإضافة إلى المعطى 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 وتسعة أشهر تم تحويله للفحص الطبي بسبب تأخر بدء المشي وعدم قدرته على الوقوف بمفرده حتى الآن. في تاريخه الطبي: حادثتان 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 التشخيصات 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 والداه إنه يتجنب المشي ويرفض الجلوس، دون وجود حمى. في الفحص السريري: زيادة توتر عضلات الظهر الجانبية (paraspinal spasm) وتقييد في حركة العمود الفقري. نتائج تحاليل الدم مرفقة في الجدول. في صورة الأشعة للعمود الفقري، لم تلاحظ أي نتائج استثنائية.

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

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 عامًا يشكو من تعب مزمن وآلام 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. Sick cell anemia
- د. GM3 gangliosidosis

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

ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

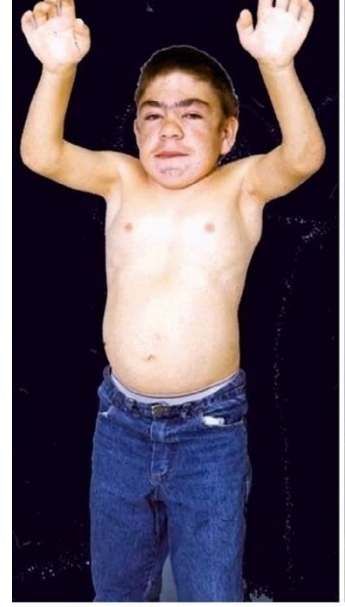
- أ. Distal radius fracture
- ب. Lateral collateral ligament tear
- ج. Mild shoulder joint deformity
- د. Pulled elbow

27. طفل عمره 7 سنوات يراجع للاستشارة بسبب صعوبات في التركيز، فرط نشاط وسلوك عدواني (اندفاعي) في المدرسة والمنزل. أبلغت المعلمة عن صعوبة في الجلوس في مكان واحد، ميل للمقاطعة أثناء الدروس، 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 يُلاحظ 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** و **subependymal** نُقيات 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 اللمفاوية في الرقبة، تضخم في الطحال، وحساسية في العظام الطويلة. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول.

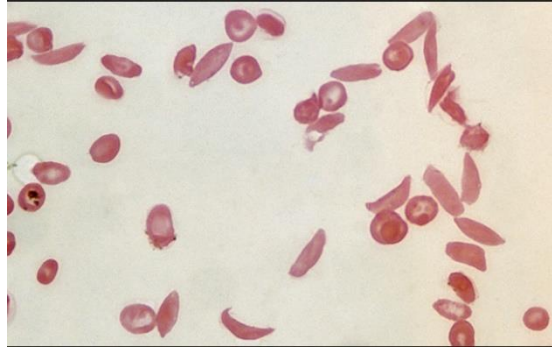
القيم الطبيعية	النتيجة المُسجَّلة	
4500-13500	2000	WBC
1500-8000	600	.Neut
2000<	1100	Lymph
10.5-13.5	7.8	Hgb
150000-450000	35000	PLT
0.5>	4	CRP

فحص مسحة الدم: طبيعي ولم تُلاحظ خلايا بدائية.

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

- زرع عينة دم
- فحص نخاع العظم
- فحوصات مصلية لـ EBV و CMV
- فحص G6PD

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



في تحاليل الدم:

WBC – 12,500/mm³

Neutrophils- 77%

Hb- 6.5 g/dL

Platelets – 200,000/mm³

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

- أ. ميتوتريكسات و- IVIG
- ب. TNF- α 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 وفيء صباحي. في فحصه: انعدام توازن، رَأْة العين، وترنح (اختلال توازن). في فحص الـ MRI للدماغ، وُجدت كتلة كيسية في المخيخ تحتوي على مكوّن صلب يظهر تبايناً بعد حقن مادة التباين.

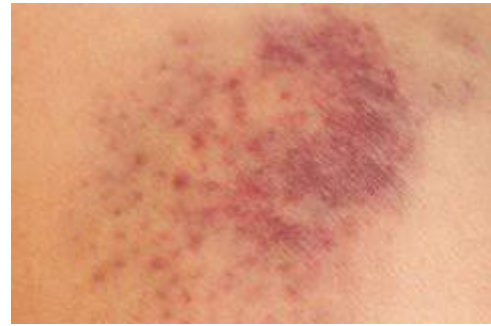
ما التشخيص الأكثر احتمالاً؟

- 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:

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

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:

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

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 الاستيضاح، أُجريت تحاليل دم على النحو المفصل في الجدول:

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

في إطار التجاوب مع إعطاء الفازوبرسين، حدث ارتفاع في أسمولية البول وانخفاض في أسمولية 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:

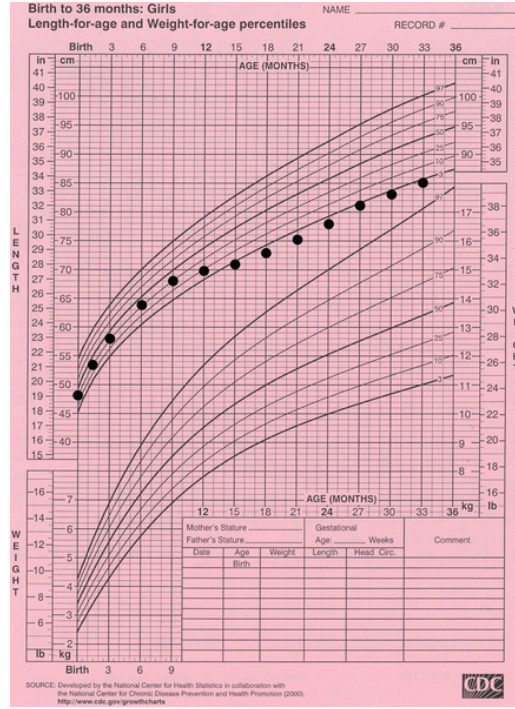
TSH- 100ulm/ml (0.5-10)

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 جنيني 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 الـ 20. مرفق منحنى الطول حتى عمر 3 سنوات. منذ عمر 3 سنوات، استمر في المئين 3 للطول. في فحصه: علامات البلوغ الجنسي- مرحلة تأخر 1. في التاريخ العائلي، بدأ الأب بحلق الذقن في جيل 18 سنة. تصوير يد يوضح تأخرًا في عمر العظام بحوالي سنتين.



ما هو التشخيص المرجح للفتى؟

- Familial short stature
- Turner syndrome
- Constitutional growth delay
- Kliefenter syndrome

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

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

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

- Microangiopathic Hemolytic Anemia
- Coombs positive Hemolytic Anemia
- Aplastic Anemia
- 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 قلاء استقلابية، نقص الكلور، ونقص البوتاسيوم. ما هو التشخيص المرجح الذي يعاني منه الرضيع؟

- Alport syndrome
- Renal tubular acidosis
- Nephrotic syndrome
- 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 (غلائل) من كريات الدم الحمراء. تحاليل الدم كما هو موضح في الجدول:

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

ما هو السبب المرجح لحالة الطفلة؟

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

42. مولود، وُلد في موعده بولادة طبيعية، وبعد ساعات قليلة من ولادته بدأ يعاني من ضيق في التنفس. في الفحص: يعاني من تنفس سريع ومجهّد، يستخدم عضلات مساعدة للتنفس، مع وجود انطباع لتنفس بطني. عند الاستماع للرئتين: تُسمع 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 وُلدت في موعدها، توقفت عن التنفس بعد الولادة، فقدت التوتر العضلي وأصبحت زرقاء اللون. في فحصها: لا تتنفس 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 الأدرينالين

44. رضيع عمرها شهران، فاقدة الوعي. في فحصها: مرتخية العضلات، شاحبة، معدل نبض 58 في الدقيقة وتنفس 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 لبضع دقائق وإجراء إعادة تقييم
- ب. بدء إعطاء أميودارون عبر الوريد
- ج. بدء الإنعاش القلبي الرئوي مع تدليك القلب والتنفس الاصطناعي
- د. البدء بإعطاء الأدرينالين عبر العضل

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

- إعطاء مضادات حيوية وقائية
- تغطية المنطقة بضمادة غير لاصقة
- التحويل إلى مركز الحروق لمتابعة العلاج
- تفريغ البثور دون تضميد

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

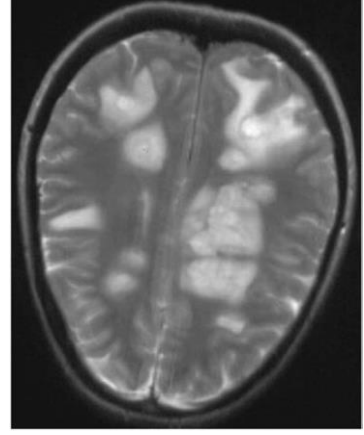
- بدء العلاج بالمضادات الحيوية الموضعية
- تعقيم الجرح بمادة على أساس اليود
- غسل جذري للجرح بمحلول ملحي معقم
- خيطة أولية للجرح لمنع التندب

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

أي من الأدوية التالية هو الأنسب؟

- Riboflavin
- Amitriptyline
- Rizatriptan
- 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.

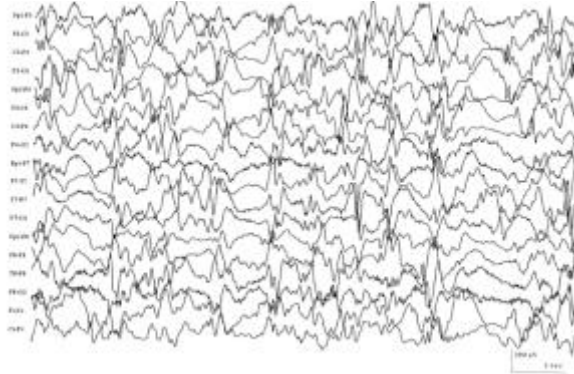


ما هو العلاج الأنسب لحالتها؟

- أ. مضادات حيوية واسعة النطاق (الطيف)
- ب. ستيرويدات 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؟

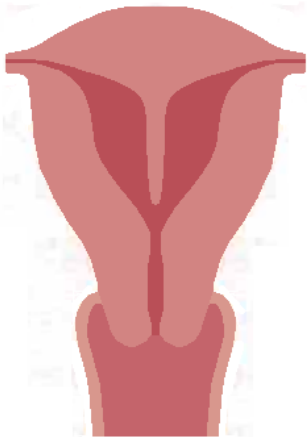
- أ. Neurofibromatosis type 1
- ب. Incontinentia pigmenti
- ج. Sturge-Weber syndrome
- د. Tuberous sclerosis complex

50. فتاة تبلغ من العمر 15 سنة، تشكو منذ أسبوعين من ارتجافات في يديها في ساعات الصباح تسبب لها إسقاط الأغراض. أظهر تخطيط الدماغ الكهربائي (EEG) نشاطاً من نوع poly-spike and slow wave بتردد 4-5 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 السلى
- ب. المشيمة النازلة
- ج. انفصال المشيمة
- د. حمل متعدد الأجنة

52. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، 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 مرتاحة، 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 بالميثوتريكسات. في فحص دم للبيتا في اليوم الرابع من بدء العلاج بالميثوتريكسات، كانت القيمة 1800 mIU/ml ، وفي اليوم السابع بلغت 1700 mIU/ml. لا تشكو المريضة من أي شيء. ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

أ. إعطاء جرعة إضافية من الميثوتريكسات

ب. كشط تشخيصي

ج. تنظير بطني لاستئصال قناة فالوب

د. فحص هرمون بيتا بعد شهر

53. امرأة تبلغ من العمر 31 عامًا، تستعد للولادة الرابعة، ترقد في المستشفى في الأسبوع 25 من الحمل بسبب نزول مبكر لماء السلى. تم علاجها حسب البروتوكول المعتاد 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؟

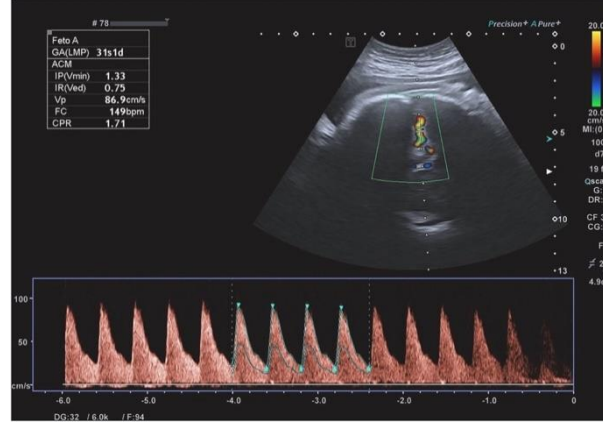
أ. عملية قيصرية طارئة

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 عامًا، أم لثلاثة أطفال، في الأسبوع 24 من الحمل، تعرضت لابنها المريض بفيروس بارفو (PARVOVIRUS). في فحص الدم المصلي 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؟

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

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

- تقدير وزن الجنين مرة أسبوعيًا
- مراقبة جنينية (NST) مرة يوميًا
- متابعة يومية لحركات الجنين
- بروفایل بيوفيزيائي (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 وُلدت مؤخراً وتعاني من نزيف مفرط بعد الولادة. بعد إجراء فحص تجويف الرحم وقناة الولادة، استمر النزيف. يُدرس خيار إجراء انسداد شرايين 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 أنسب طريقة للتعامل مع هذه الحالة؟

- أ. البدء بعلاج تجريبي باستخدام أوجمنتين
- ب. التوضيح أن ما يحدث هو عملية فسيولوجية طبيعية
- ج. الإحالة العاجلة إلى قسم الطوارئ النسائي
- د. إجراء فحص أولتراساوند لاستبعاد وجود بقايا مشيمة

59. فتاة تبلغ من العمر 16 عامًا تتوجه إلى طبيب العائلة بسبب عدم حدوث الطمث مطلقًا. تُبلغ عن تطور طبيعي للتدبير ونمو شعر العانة. لا تعاني من آلام في البطن. في الفحص الجسدي: الثديان متطوران – Tanner stage 4، الطول طبيعي، وفي فحص أولتراساوند لم يُشاهد رحم.

ما هو التشخيص الأكثر احتمالًا من بين التشخيصات التالية؟

- Premature Ovarian Insufficiency
- Asherman Syndrome
- Mullerian Dysgenesis
- Kalman Syndrome

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



ما هو هدف الفحص؟

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

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

ما هي الخطوة التالية في إدارة الحالة؟

- إحالة مباشرة لعلاج (IVF)
- فحص مستوى الأندروجينات في دم متلقيه العلاج
- فحص عينة السائل المنوي للزوج
- تصوير الرحم (HSG - HysteroSalpingoGraphy)

62. امرأة معافاة تبلغ من العمر 31 عامًا، 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 تلقائيًا. 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 عامًا، في الأسبوع 39 من حملها، وصلت إلى قسم الولادة تشكو من تقلصات أسفل البطن تتزايد 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؟

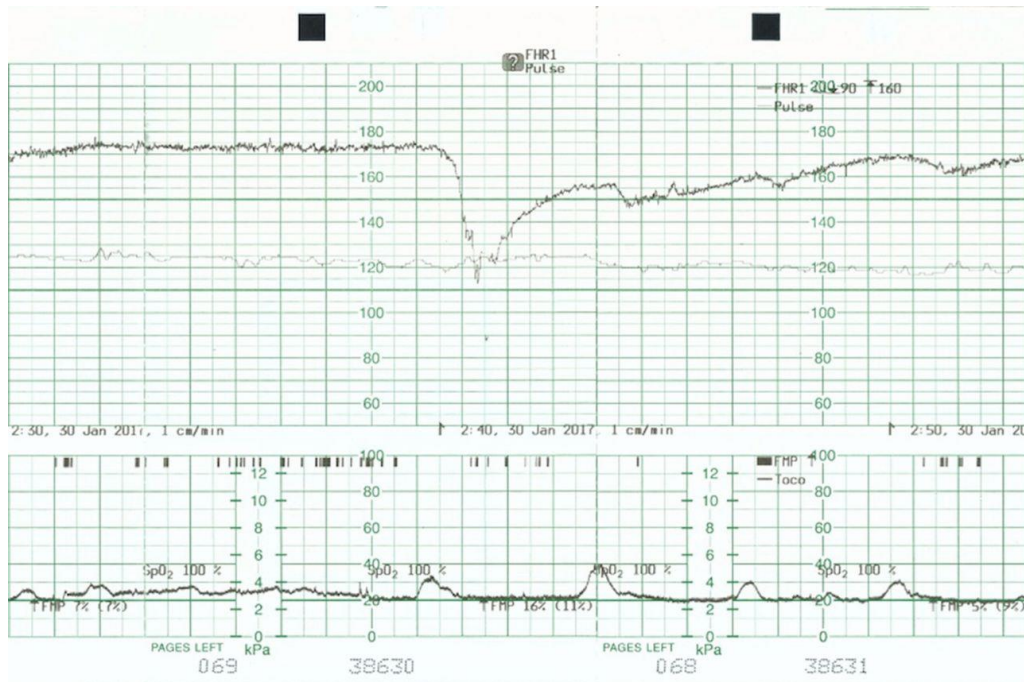
- أ. نزول ماء سلوي (ماء السلى) قبل عدة ساعات
- ب. إفراز مهبل دموي (Bloody show)
- ج. انقباضات منتظمة مصحوبة بتغيرات في عنق الرحم
- د. شعور بحركات جنينية قوية جدًا

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

pH: 7.18

- بيكرونات: 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:



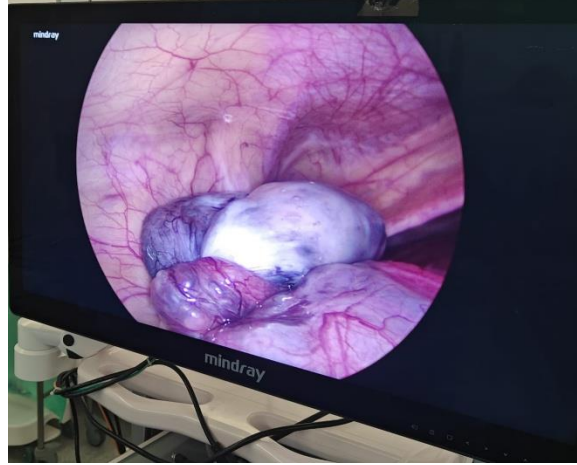
ما هي الخطوة التالية في العلاج؟

- إعطاء بوتاسيوم وبيكرونات عن طريق الوريد
- ولادة فورية
- إعطاء ستيرويدات لنضج رئتي الجنين
- إعطاء إنسولين وسوائل عن طريق الوريد

65. امرأة تبلغ من العمر 59 عامًا تتوجه إلى طبيبة العائلة تشكو من جفاف مهبل، 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 علاجًا هرمونيًا. ما هو العلاج الأنسب كخط أولي في هذه الحالة؟

- بروجيسترون جهازى بجرعة منخفضة
- كريم إستروجين موضعي
- مضادات كولین لعلاج الإلحاح البولي
- فلوكسيتين (Prozac) لعلاج الإحساس بالحرق

66. امرأة تبلغ من العمر 28 عامًا، في الأسبوع 19 من الحمل، توجّهت 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 كتلة مبيضية مع تدفق دموي منخفض. تم اتخاذ قرار بإجراء تنظير بطني طارئ، حيث تمت معاينة المعطى الظاهر في الصورة.



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

- استخدام ضغط بطني داخلي بمقدار 20 ملم زئبق
- إجراء العملية تحت التخدير الموضعي
- الدخول عبر شق مفتوح فوق السرة
- مراقبة مستمرة للجنين أثناء العملية

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

Focally hydropic villi and mild focal hyperplasia of trophoblasts

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

ما هو توصية الطبيب بناءً على هذه النتائج؟

- متابعة مستويات الـ BHCG على مدار فترة زمنية
- CT لكامل الجسم
- موجات فوق صوتية للكبد
- تنظير رحم تشخيصي

68. بسبب تاريخ طبي عائلي من سرطان القولون لدى الأب والجد، أجرت مريضة تبلغ من العمر 48 عامًا، فحصًا جينيًا انتقائيًا (المريضة لا تعاني من أي أعراض)، وتبين أنها حاملة لمتلازمة Lynch syndrome.

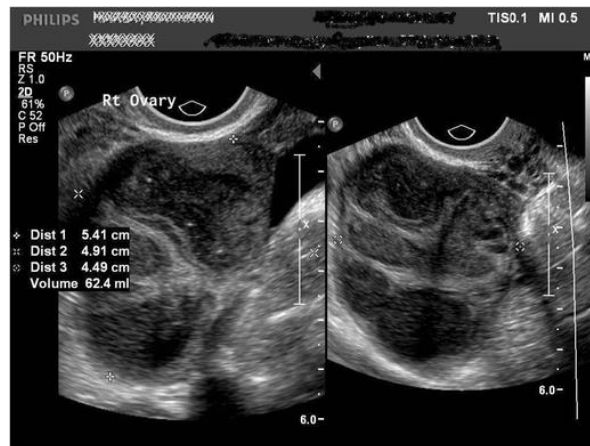
ما هي التوصية الأنسب لها؟

- أ. المتابعة بالموجات فوق الصوتية للمبيضين
- ب. متابعة مستوى CA-125 في الدم
- ج. CT للبطن والحوض
- 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 (ساليين)
- ب. تنظيف المثانة
- ج. CT Urogram
- د. التعرف على حركة التمعج عند مدخل الحالب (Ureter) إلى الحوض

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



ما هي الخطوة التالية؟

- أ. التسريع للعلاج بمضادات حيوية واسعة النطاق عبر الحقن
- ب. تصوير أشعة للبطن بدون مادة تباين
- ج. تنظيف بطني تشخيصي
- د. بزل عبر الجلد للمُعطى الظاهر في الصورة

71. امرأة تبلغ من العمر 75 عامًا توجّهت 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. TVT-O

72. امرأة تبلغ من العمر 30 عامًا، متزوجة ولديها 3 أطفال، بصحة جيدة بشكل عام، تتوجه إلى العيادة تشكو من ألم متقطع في أسفل البطن منذ نصف سنة، خصوصًا في الجانب الأيسر. في الفحص الإشعاعي يظهر تورم في المبيض الأيسر، وفي تصوير الحوض بالموجات فوق الصوتية يظهر Mature Cystic Teratoma بحجم 7 سم. فحوصات المؤشرات الحيوية- كلها طبيعية باستثناء CA 19-9=80 (المعدل الطبيعي- حتى 35).

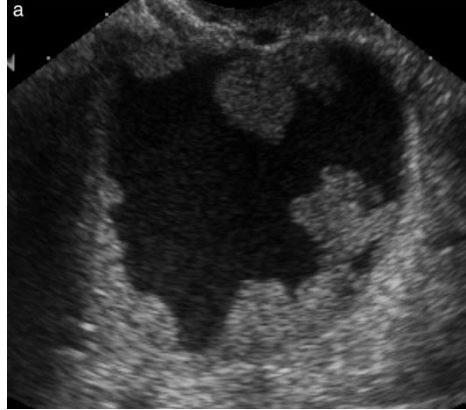
ما هي التوصية المناسبة لهذه المريضة؟

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

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

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

74. امرأة تبلغ من العمر 65 عامًا، تتوجه للفحص وهي تشتكي من ألم في البطن. في فحص الأولتراساوند النسائي تبين وجود كتلة في المبيض – انظر الصورة، بالإضافة إلى وجود سائل حرة في الحوض والبطن. في فحص المؤشرات الورمية- $CA-125 = 560$ (القيمة الطبيعية حتى 35). CT للصدر، البطن والحوض – 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 البلاتين
- 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 المنغرس

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

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

77. فتاة تبلغ من العمر 15 عامًا تحضر للفحص بسبب تأخر في التطور الجنسي وغياب الدورة الشهرية. طولها 143 سم (انظر الصورة المرفقة). في الفحوصات المخبرية، تم قياس $FSH = 82 \text{ mIU/mL}$ و $LH = 105 \text{ mIU/mL}$. يُظهر فحص الموجات فوق الصوتية للحوض رحمًا صغيرًا 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 عامًا تتوجه إلى عيادة الخصوبة بعد سنتين من المحاولات الفاشلة للحمل. تم قياس عدد الحيوانات المنوية لشريكها وكان 2 مليون حيوان منوي متحرك في المليتر الواحد. مرفق صورة تصوير الرحم الذي أجري في إطار تقييم العقم. خضعت متلقيّة 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 بدلاً من المنبهات في دورة العلاج القادمة

79. امرأة تبلغ من العمر 38 عامًا، سليمة بشكل عام، في الأسبوع السادس من حملها بعد علاجات التلقيح الصناعي (IVF) نتيجة لعقم غير مفسر. تمت إعادة أثنتين من الأجنة. تتوجه الآن إلى قسم الطوارئ وهي تشكو من آلام في أسفل البطن من الجهة اليمنى، مع غثيان وقيء. في فحص أولتراسونوجرافي لوحظ كيس حمل طبيعي داخل الرحم، كما تم رصد كتلة في المبيض الأيمن مع وجود سائل حر في جيب دوغلاس. مستويات β -hCG ملائمة لمرحلة الحمل

ما هي أكثر المضاعفات شيوعًا في هذه الحالة؟

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

80. امرأة تبلغ من العمر 29 عامًا، متزوجة ولم تنجب 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 تُشاهد الخيوط في عنق الرحم. ما هو الفحص الموصى به لتأكيد موقع اللولب؟

- أ. تنظيف الرحم
 - ب. سونار مهبلي
 - ج. تصوير أشعة للبطن بدون مادة تباين
 - د. تنظيف البطن التشخيصي
81. امرأة تبلغ من العمر 25 عامًا، عزباء، تتلقى علاجًا دوائيًا 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؟

- انخفاض في حجم البطينات الجانبية والبطين الثالث في الدماغ
- زيادة في النشاط الأيضي في الفص الجبهي
- لا يوجد اختلاف في النشاط الأيضي
- تغيرات بنوية في نوى المهاد (التالاموس)

85. امرأة تبلغ من العمر 32 عامًا، 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 خيانتها لها، تواصلت مع الشرطة وادعت أنه يمتلك محتوى بيدوفيلي على جهاز الكمبيوتر الخاص به. خلال الفحص، تبكي وتقول إنها غضبت جدًا بعد اكتشاف الخيانة وأبلغت الشرطة بادعاء كاذب، وهي الآن نادمة جدًا على ذلك. تشير إلى أن هذا السلوك غير معتاد لديها، وتصف نفسها عادةً بأنها امرأة وظيفية، هادئة واجتماعية، بدون تورطات سابقة مع الشرطة. أي من التشخيصات التالية هي الأكثر احتمالاً لهذه الحالة؟

- Oppositional Defiant Disorder
- Conduct Disorder
- Adjustment Disorder With Disturbance Of Conduct
- Antisocial Personality Disorder

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

- FLUOXETINE
- CITALOPRAM
- ESCITALOPRAM
- PAROXETINE

87. شاب يبلغ من العمر 19 عامًا، 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 أدائه الوظيفي طبيعيًا قبل بداية الأعراض. في العيادة بدأ علاجًا بمضاد الذهان. بعد حوالي شهر من بدء العلاج، وصل إلى حالة تراجع كامل للأعراض وعاد إلى أداء وظيفي كامل يشبه أدائه الأساسي. أي من التشخيصات التالية هي الأرجح ولماذا؟

- هذه بالتأكيد نوبة ذهانية أولى من الفصام لأن العلاج بمضاد الذهان قد بدأ.
- تشخيص Brief Psychotic Disorder لأنه استجاب بسرعة جدًا للعلاج
- تشخيص اضطراب قلق لأنه تعافى تمامًا خلال أقل من 4 أشهر
- تشخيص اضطراب انفصامي مؤقت (Schizophreniform Disorder) لأنه عاد لوظائفه الكاملة خلال أقل من 6 أشهر

88. ما هو الأصح بشأن التنبؤ 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 بتنبؤ أفضل
- ج. استخدام الكحول الذي يخفف من أعراض القلق غالبًا ما يرتبط بتنبؤ أفضل
- د. احتمال أعلى لمحاولات الانتحار

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

- أ. يُعتبر العلاج الدوائي بالليثيوم (Lithium) 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 التكدس

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. يُمنع استخدام البنزوديازيبينات
- ج. حاصرات بيتا (β-blockers) فعالة كعلاج لقلق الأداء (performance anxiety)
- د. يوصى بمضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات (Tricyclic antidepressant) كعلاج فعال لهذا التشخيص

91. شاب يبلغ من العمر 30 عامًا، 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 بالكولوزابين (CLOZAPINE)

92. شاب يبلغ من العمر 28 عامًا حضر للفحص النفسي وحدث ما يلي " أحيانًا، عندما أكون وحدي في البيت، أسمع صوت رجل يتحدث عني. يقول أشياء مثل: 'فشل مرة أخرى' أو 'لا يساوي شيئًا'. الصوت يبدو وكأنه داخل الغرفة، لكن لا يوجد أحد." لا يُبدي متلقي العلاج علامات ارتباك ولا توجد مؤشرات على استخدامه لأي مواد، ويؤدي وظائفه بشكل متدين خلال السنة الأخيرة.

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

- هلوسة كاذبة تُميز اضطراب الشخصية الحدية
- هلوسة هيبناغوغية تُعد طبيعية ولا تتطلب علاجًا
- هلوسة سمعية ذات طابع ذهاني تُعد نموذجية لمرض الفصام
- خداع سمعي مرتبط بتفسير خاطئ لمحفز واقعي

93. امرأة تبلغ من العمر 32 عامًا تتوجه للعلاج بسبب نوبات قلق وأفكار وسواسية متكررة. تصف نمطًا مستمرًا من الأفكار المزعجة التي تتكرر، وتشعر بالحاجة إلى أداء طقوس سلوكية (مثل التحقق المتكرر من الفرن أو غسل اليدين) لتخفيف التوتر. تقترح عليها مقدّمة العلاج علاجًا مركزيًا يتضمن التعرض التدريجي للمواقف المثيرة للقلق مع منع استجابة التهدة (مثل منع غسل اليدين بعد ملامسة الأسطح العامة)، مع مراقبة ردود فعل القلق بشكل مباشر خلال الجلسات.

ما هو نوع العلاج الموضح؟

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

94. أي من بين المعلومات التالية هي أكثر ما يميز المتلازمة الخبيثة الناتجة عن مضادات الذهان (NMS) – (Neuroleptic Malignant Syndrome)؟

- عادةً ما تظهر بعد بدء العلاج بمضاد ذهان بما بين نصف سنة حتى سنة
- تظهر لدى 0.01-0.02% من المرضى الذين يتلقون علاجًا بمضاد ذهان
- تصل نسبة الوفيات في (NMS) إلى 5%
- تظهر بشكل أكبر لدى النساء المسنّات مقارنةً بالرجال الشباب

95. رجل يبلغ من العمر 53 عامًا، أعزب، يعيش بمفرده في شقة مستأجرة بضواحي المدينة. يعمل حارسًا في نوبات ليلية في مبنى مكاتب، ولا يقيم علاقات اجتماعية حقيقية خارج ساعات العمل. أثناء المحادثة السريرية، كان مؤدبًا لكنه أجاب بجمال قصيرة، اتسمت بالغالب بجفاف عاطفي، وقلما بادر بالكلام. وصف نفسه بأنه "شخص يحتاج إلى مساحة كبيرة"، وقال إنه لم يشعر أبدًا بالحاجة إلى إقامة علاقة عاطفية أو صداقات مقربة. لا توجد سوابق لأفكار وهمية أو هلوسات أو تعاطي مواد. من الناحية الإدراكية، أدائه طبيعي.

أي من بين التشخيصات التالية هو الأكثر احتمالًا لحالته؟

- اضطراب الشخصية الزوربة
- اضطراب الشخصية الفصامية النمطية
- اضطراب الشخصية الفصامية
- اضطراب الشخصية المعادية للمجتمع

96. حسب DSM-5، أي مما يلي يصف بدقة أكبر الفرق بين الاضطراب ثنائي القطب من النوع 1 (Bipolar Disorder I) والاضطراب ثنائي القطب من النوع 2 (Bipolar Disorder II)؟

- الاضطراب ثنائي القطب من النوع الأول (I) يتميز بوجود نوبة واحدة على الأقل من الهوس الخفيف (هيبومانيا)، دون نوبات هوسية كاملة.
- الاضطراب ثنائي القطب من النوع الثاني (II) يتطلب وجود نوبة هوسية واحدة على الأقل، لكنه لا يتطلب وجود نوبات اكتئابية.
- الاضطراب ثنائي القطب من النوع الأول (I) يتطلب وجود نوبة هوسية واحدة على الأقل، مع أو بدون نوبات اكتئابية.
- الاضطراب ثنائي القطب من النوع الثاني (II) يتميز بوجود نوبات هوسية فقط، دون نوبات اكتئابية.

97. شاب يبلغ من العمر 29 عامًا 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 مطلق العلاج شعورًا بـ "دغدغة النمل" على جلده ويقول إنه يرى حشرات تزحف على الجدران.

ما هو العلاج الفوري الأنسب؟

- T.HALOPERIDOL
- T.LORAZEPAM
- T.METHYPHENIDATE
- T.FLUOXETINE

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

- DEXTROAMPHETAMINE
- METHYLPHENIDATE
- LISDEXAMPHETAMINE
- ATOMOXETINE

99. شاب يبلغ من العمر 26 عامًا يعاني من الفصام، تم تسريده في المستشفى بحالة ذهانية بعد عدم استجابته للعلاج الدوائي. خلال مكوثه في المستشفى، يتلقى علاجًا بـ T.RISPERIDONE بجرعة عالية، وبعد عدة أيام تظهر عليه تصلبات عضلية، حمى مرتفعة، نبض سريع، وتغيرات 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 عامًا يتلقى علاجًا بالليثيوم بسبب اضطراب ثنائي القطب، وصل إلى قسم الطوارئ يعاني من ارتباك، فقدان التوازن، رجفة خشنة، اضطراب في نظم القلب، ورأفة عينية (Nystagmus). بعد وقت قصير تظهر عليه نوبة صرع توتريّة-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