

בחינה לקראת סטאז' ורישוי רופאים

חלק ב'

עברית

24.02.2025

Examination for Medical License and Internship

Part B

Hebrew

24.02.2025

1. מה נכון לגבי חסימת מעיים מוקדמת לאחר ניתוח (acute postoperative bowel obstruction)?

- א. למעלה מ-90% מהמקרים הם חסימות חלקיות ויחלפו ספונטנית ללא ניתוח.
- ב. חסימה לאחר ניתוח לפרוסקופי ברוב המקרים איננה משוייכת/קשורה לנקודת מעבר ספציפית.
- ג. יש לנתח בהקדם האפשרי
- ד. במקרים הללו CT לא מסייע באבחון החסימה

2. אילו מתוצאות בדיקות הדם הבאות מרמזות בסבירות גבוהה על היפרפארהתירואידיזם ראשוני (primary hyperparathyroidism)?

- א. קלציום נמוך, PTH גבוה
- ב. קלציום גבוה, PTH תקין
- ג. קלציום גבוה, PTH נמוך
- ד. קלציום נמוך, PTH נמוך

3. בת 55, מבצעת הדמייה שמעלה חשד לגידול נוירואנדוקריני של הלב. איזה מבין הסמנים הבאים בדם - יתמוך באבחנה במידה ועלה ?

- א. Carcinoembryonic antigen (CEA)
- ב. Alpha fetoprotein
- ג. Chromogranin A
- ד. CA19-9

4. מי איזה מבין המצבים הבאים נגרם בסבירות גבוהה ע"י False Diverticulum?

- א. דיברטיקוליטיס של הסיגמא
- ב. דלקת בתוספתן.
- ג. דיברטיקולום מדמם ע"ש מקל (Meckel)
- ד. Traction midesophageal diverticulum

5. למי מהמטופלים הבאים קיימת התוויה חד משמעית לניתוח?

- א. בן 25 לאחר התקף ראשון של דיברטיקוליטיס של הסיגמא.
- ב. בן 65 עם דיברטיקוליטיס של מעי גס ימני
- ג. בן 68 – בשנתיים האחרונות שני התקפים של דיברטיקוליטיס פשוטה
- ד. בן 70 עם דיברטיקוליטיס של סיגמא שפיתח פיסטולה לשלפוחית שתן והגיב לאנטיביוטיקה.

6. מה נכון לגבי הטיפול בischemic colitis?

- א. יש צורך בצנתור דחוף לפתיחת העורק המזנטריאלי המוצר
- ב. ברוב המקרים מעקף ניתוחי של העורק המוצר מספק מענה למטופלים ללא צורך בכריתת המעי.
- ג. רוב המטופלים ירגישו שיפור עם טיפול תומך הכולל אנטיביוטיקה, מנוחת מעי ונוזלים ולא יזדקקו לניתוח.
- ד. לאחר ייצוב המודינמי יש לבצע כריתה ניתוחית של האזור המעורב.

7. איזה מבין הגידולים השפירים הבאים מעלה סיכון להתפתח לסרטן המעי הגס?

- א. HAMARTOMA
- ב. INFLAMMATORY POLYP
- ג. SESSILE SERRATED POLYP
- ד. HYPERPLASTIC POLYP

8. איזו התערבות תקטין את הסבירות לדליפה מהשקה במערכת העיכול?

- א. ביצוע הניתוח כאשר האלבומין בדם מעל 3.5 g/dl
- ב. מתן טיפול ביולוגי ב-bevacizumab עד שבוע ממועד הניתוח.
- ג. מתן סטרואידים משבוע לפני הניתוח ולפחות שבוע לאחריו
- ד. ביצוע השקת ושת לעומת השקת מעי דק.

9. איזה מבין המשפטים הבאים מתאר הכי מדויק את ה Z-Line ?

- א. המעבר בין אפיתל קובואידלי לאפיתל קשקשי בין הרקטום לפי הטבעת.
- ב. המעבר בין אפיתל קשקשי לאפיתל קובואידלי במעבר וושט-קיבה.
- ג. החיבור בין שרירי הרקטוס אבדומינליס ללינאה אלבה בדופן הבטן.
- ד. החיבור בין שריר internal oblique ו External Oblique בתעלת המפשעה.

10. לפניך שיקוף של מערכת עיכול עליונה שבוצע עם חומר ניגוד מסיס במים.



מה בדיקת הבחירה המועדפת (gold standard) לאימות האבחנה במחלה זו?

- א. CT חזה עם שתיית חומר ניגוד פומי
- ב. שיקוף בליעה עם באריום מדולל
- ג. מנומטריה
- ד. גסטרוסקופיה

11. איזה מבין הסעיפים הבאים (Diverticuli) נגרם בסבירות גבוהה עקב תהליך דלקתי או זיהומי משמעותי בבלוטות לימפה ?

- א. Mid esophageal diverticulum
- ב. Epiphrenic diverticulum
- ג. Kommerel diverticulum
- ד. Zenkers diverticulum

12. איזה מבין המצבים השפירים הבאים הוא השכיח ביותר במערכת העיכול העליונה ?

- א. Paraesophageal Hernia
- ב. Heartburn
- ג. Gastro-Esophageal Reflux disease (GERD)
- ד. Achalasia

13. בן 60, עם שחמת כבד על רקע אלכוהול. חומרת הכשל הכבדי חושבה ע"י CHILD TURCOTTE PUGH והתקבלה תוצאה של 12 נקודות (דרגה C). המטופל מועמד לניתוח תיקון בקע טבורי אלקטיבי.

על פי נתונים אלו, מה סיכויי התמותה של המטופל סביב הניתוח ?

- א. 3%
- ב. 10%
- ג. 20%
- ד. 60%

14. בת 57, אובחנה עם גידול מסוג invasive ductal carcinoma בגודל 2 ס"מ בשד ימין, לא נמושו בלוטות מוגדלות בבית השחי. מועמדת לניתוח.

מה הכי נכון לגבי הניתוח שעל המטופלת לעבור ?

- א. אין יתרון בשרידות ל modified radical mastectomy על פני lumpectomy + radiation
- ב. מומלץ לבצע radical mastectomy על פני modified radical mastectomy
- ג. לאור גילה מבוצעת כריתה מניעתית גם של השד השני באותו ניתוח.
- ד. הניתוח מחייב כריתה מלאה של בלוטות הלימפה האקסילריות באותו הצד.

15. בת 23, פונה לכירורג לאחר שמיששה גוש בשד. בבדיקתה נמוש גוש נוקשה נייד לא רגיש בקוטר 3 ס"מ. מה האבחנה הסבירה ביותר ?

- א. ציסטה
- ב. סרטן השד
- ג. המרטומה
- ד. פיברואדנומה

16. בן 20 חייל קרבי, בריא בדרך כלל, נבדק במרפאה ואובחן עם בקע מפשעתי מימין, שלא מפריע לתפקודו היומיומי בכלל. **מה תהיה ההמלצה הרפואית ?**

- א. יש לנתח בדחיפות בגלל תפקידו.
- ב. יש לבצע CT בטן לאישוש האבחנה טרם הניתוח
- ג. יש להמליץ על ניתוח אלקטיבי על מנת למנוע סיבוכים הקשורים לבקע.
- ד. ניתן לשקול מעקב בלבד במקרים שהבקע אסימפטומטי.

17. **מה הסיבה השכיחה ביותר לחסימת מעי דק?**

- א. גידול ראשוני של המעי הדק
- ב. בקע כלוא
- ג. מזון שנתקע בתוך המעי (בזואר)
- ד. הידבקויות חיצוניות למעי לאחר ניתוחים

18. **כל התופעות במחלת Crohn's שמחוץ למערכת העיכול (extraintestinal) משתפרות לאחר ניתוח כריתת מעי פרט ל:**

- א. Erythema nodosum
- ב. Ankylosing spondylitis
- ג. Uveitis
- ד. Pyoderma gangrenosum

19. **איזה מבין המצבים הבאים הוא הגורם השכיח ביותר לחסימת מעי גס?**

- א. דיברטיקוליטיס
- ב. גוף זר
- ג. צואה
- ד. גידול ממאיר

20. **בניתוח בו מסירים גידול מראש הלבלב, כורתים את ראש הלבלב במשולב עם התריסריון. מה הסיבה?**

- א. אספקת הדם העורקית משותפת לראש הלבלב ולתריסריון.
- ב. הגידול בראש הלבלב תופס תמיד את דופן התריסריון
- ג. כיוון שצינור המרה המשותף עובר דרך ראש הלבלב ונשפך לתריסריון
- ד. הניקוז הלימפתי משותף לראש הלבלב ולתריסריון.

21. **איזה מבין המרכיבים הבאים עלול לגרום לעיכוב ריפוי פצע בשלבים המוקדמים ומדוע ?**

- א. חוסר ויטמין C - יתבטא בעיכוב ריפוי הפצע מספר ימים לאחר פציעה
- ב. חוסר אבץ - יעכב ריפוי פצע בעיקר במקרי כוויות קשים
- ג. עודף ברזל - פוליציטמיה - פוגעת בריפוי פצע.
- ד. עודף ויטמין A - פוגעת באקטיבציית מונוציטים.

22. איזה מבין המצבים הבאים מהווה גורם מסכן חיים השכיח ביותר ביתר לחץ דם פורטאלי?

- א. Acute Encephalopathy
- ב. Tense ascites
- ג. Esophagogastric Variceal bleeding
- ד. Hepatorenal syndrome

23. איזה מבין הבאים הוא הטיפול היעיל ביותר לדימום מזליות בוושט שנגרם כתוצאה מיתר לחץ דם פורטאלי?

- א. טיפול תרופתי בחסמי בטא וגליפרסין
- ב. טיפול ניתוחי לקשירת עורק הקיבה השמאלי (Left Gastric artery)
- ג. טיפול אנדו-וסקולרי להחדרת צנתר בין המערכת הפורטאלית למערכת הורידית (Transjugular intrahepatic portosystemic shunt-TIPS)
- ד. טיפול אנדוסקופי

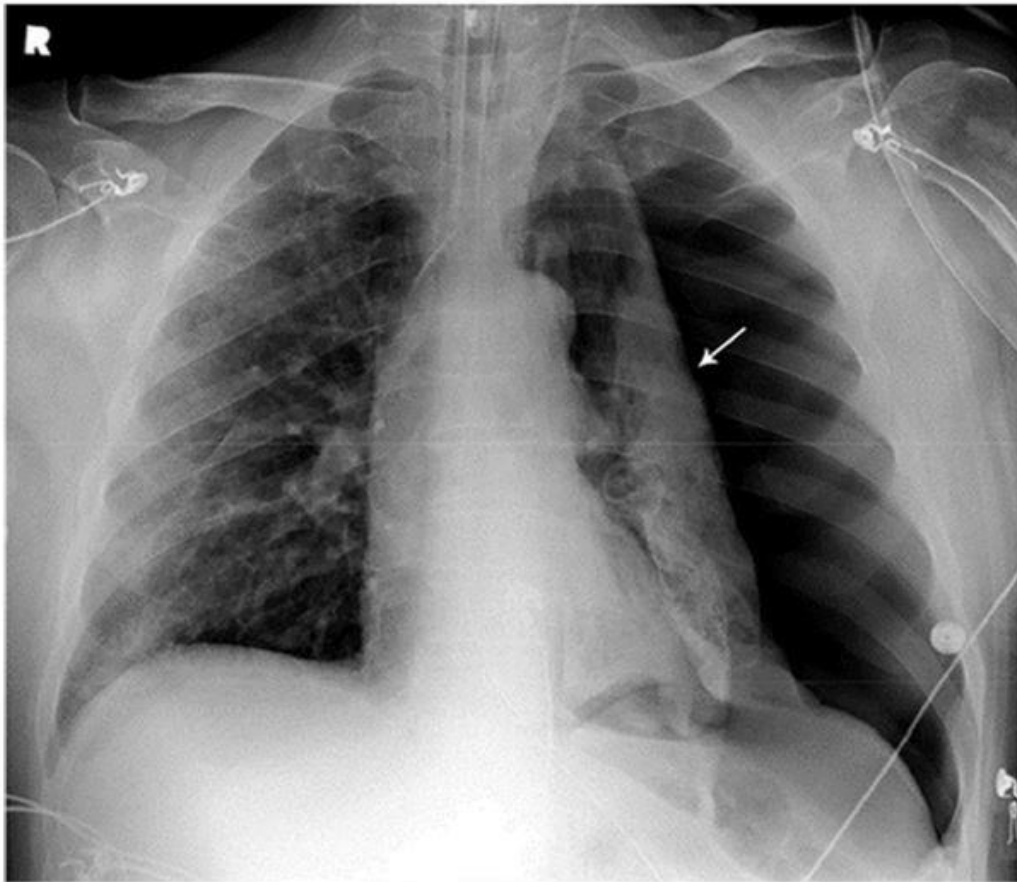
24. איזו מבין המחלות הבאות שכיח למצוא ב Primary sclerosing cholangitis (PSC) ?

- א. PSORIASIS
- ב. SYSTEMIC LUPUS ERYTHOMATOSUS
- ג. WEGENER GRANULOMATOSIS
- ד. ULCERATIVE COLITIS

25. מי מהמטופלים הבאים מתאים לניתוח הבריאתרי המפורט עבורו ?

- א. בן 47, BMI = 37, ללא מחלות רקע יעבור ניתוח שרוול.
- ב. בת 58, BMI = 38 עם כשל כלייתי תעבור ניתוח BILIOPANCREATIC DIVERSION
- ג. בן 12, BMI = 41, ללא מחלות רקע יעבור ניתוח RYGB (ROUX N Y)
- ד. בת 41, BMI = 31 וסכרת לא מאוזנת תעבור ניתוח טבעת LAP GASTRIC (BAND).

26. בן 18 נפצע בתאונת דרכים. עקב כניסת אוויר ירודה משמאל הורדם והונשם בשטח. מצורף צילום שבוצע בהגעתו לחדר הטראומה. מה הצעד הבא בניהול המקרה?



- א. CT כל גופי
- ב. EXTENDED FOCUSED ABDOMINAL SONOGRAPHY IN TRAUMA
- ג. הכנסת מחט (NEEDLE) מצד ימין
- ד. הכנסת נקז חזה משמאל

27. איזה מבין הממצאים הבאים מרמז על שוק המורגי דרגה 3 בפצוע טראומה?

- א. לחץ דופק (pulse pressure) מוגבר
- ב. דופק נמדד 105 בדקה
- ג. 23 נשימות בדקה
- ד. מתן 8 סמ"ק שתן בשעה

28. בן 55, בעברו לפני 10 שנים כריתת מקטע מעי דק. מתייצג במיון עם הקאות מזה יומיים. בוצע צילום (מצורף). מה תצפה למצוא בבדיקות הדם?



- א. היפרמגנזימיה
- ב. המטוקריט נמוך
- ג. היפונתרמיה
- ד. היפוקלמיה

29. בן 56 פנה למיון עקב כאבי בטן והקאות. בעברו ניתוח לכריתת טחול עקב טראומה. אירועים דומים בעבר חלפו ללא התערבות ניתוחית. כעת לא מעביר גזים או יציאות. איזו בדיקת דימות תקדם בסבירות הגבוהה ביותר את ההחלטה על האבחנה?

- א. צילום בטן חריפה
- ב. US בטן
- ג. צילום חזה בעמידה
- ד. MRI בטן

30. בן 38, בריא בדרך כלל מתלונן על חולשה וחיוורון קל. במעבדה – אנמיה של חוסר ברזל עם אירועים נשנים של המטוכזיה. גסטרוסקופיה תקינה, קולונוסקופיה ללא ממצא. מה השלב הבא בבירור?

- א. לאפרוסקופיה חוקרת
- ב. וידאו קפסולה
- ג. חוקן בריום
- ד. בדיקת התרוקנות קיבה

31. איזה מבין הבאים כלול בעקרונות של בקרת נזקים (Damage Control Resuscitation)?

- א. הקפדה על לחץ דם (ל"ד) מעל 110 סיסטולי
- ב. מתן קריסטלואידים בכמות של 2 ליטר לפחות
- ג. שימוש מוקדם בדם ומוצריו
- ד. הימנעות מתרופות דוגמת tranexamic acid

32. בן 77, מאובחן עם לימפומה מסוג הודג'קינס, כעת בהפוגה (remission), אמור לעבור ניתוח להסרת בלוטת לימפה חשודה להישנות.

איזה מבין הגורמים הבאים נחשב כמעכב ריפוי פצע ניתוחי?

- א. חסר בויטמין D
- ב. טיפול באדריאמיצין (דוקסורוביצין).
- ג. טיפול בהידרוקיסאוריה.
- ד. היפר-כולסטרולמיה.

33. איזה מבין התיאורים הבאים מאפיין כאבי בטן בדלקת לבלב?

- א. כאבים קוליקיים (בגלים)
- ב. כאבים רצופים
- ג. כאבים מקרינים לכתף ימין
- ד. כאב פולסטילי מורגש עם הדופק

34. איזה מבין הניתוחים הבאים מסתמך רק על מנגנון פעולה של רסטריקציה?

- א. שרוול קיבתי (SLEEVE GASTRECTOMY)
- ב. טבעת קיבתי (LAP BAND)
- ג. מעקף קיבה (ROUX EN Y GASTRIC BYPASS)
- ד. DUODENAL SWITCH

35. בן 18, נפל מאופניו ונחבל בבטנו מהכידון. במיון אובחן כסובל מחבלה משמעותית בבלב. מה נכון בהקשר הפגיעה?

- א. ברוב המקרים האזור האנטומי הפגוע הוא גוף הבלב
- ב. הפגיעה בבלב היא לרוב מבודדת, ללא פגיעה באיברים נוספים
- ג. האבחון מבוצע בבדיקת US ממוקדת לאזור הבלב
- ד. רמת עמילאז גבוהה בקבלה היא תנאי הכרחי לאבחון הפגיעה.

36. תאים שונים משמשים את הגוף בעת החלמה מפציעה. איזה מבין התאים הבאים הוא הראשון להופיע בפצע המחלים?

- א. נויטרופילים
- ב. מקרופאגים
- ג. פיברובלסטים
- ד. לימפוציטים

37. כל השיטות הבאות מסייעות להערכת סיכון בהערכה טרום ניתוחית, פרט ל:

- א. ASA
- ב. ACS NSQIP
- ג. MELD
- ד. SOFA

38. איזה מבין הבאים מייצג בשכיחות הגבוהה ביותר את האטיולוגיה הקשורה לדלקת חריפה של הלב בילדים?

- א. מחלת אבנים בדרכי המרה
- ב. טיפול תרופתי
- ג. חבלת בטן קלה
- ד. שתיית אלכוהול מופרזת

39. בת 48 בריאה בדרך כלל ללא מחלות רקע, עוברת ניתוח לכריתת שרירן ברחם עקב דימומים לדניים. במהלך הניתוח מבחין המנתח בממצא באונה הימנית של הכבד בקוטר 10 סמ' עם צלקת מרכזית וספטות (Central fibrosis and radiating septa). איזו מהאבחנות הבאות מתאימה לממצא הכבדי?

- א. Focal nodular hyperplasia
- ב. Cholangiocarcinoma
- ג. Hemangioma
- ד. Liver adenoma

40. איזו מבין מחלות דרכי המרה הבאות מהווה את גורם הסיכון המרכזי להתפתחות סרטן של דרכי המרה (כולאנגיוקרצינמה) באוכלוסייה הבוגרת?

- א. Choledocholithiasis
- ב. Primary sclerosing cholangitis
- ג. Chronic cholecystitis
- ד. Choledochal cyst

41. איזה מבין הבאים הוא המקום האנטומי השכיח ביותר לכיב פפטי בקיבה?

- א. בעקומה הקטנה ליד האינסוזורה
- ב. בגוף הקיבה
- ג. בעקומה הגדולה ליד הפונדוס
- ד. פרה-פילורי

42. איזה מבין הבאים הוא מנגנון הפיצוי שמופעל ראשון בתגובה לירידה בנפח התוך כלי עקב איבוד דם משמעותי?

- א. Increased renal blood flow
- ב. Increase in parasympathetic inhibition
- ג. Increase in sympathetic activity
- ד. Increase in the intravascular compartment hydrostatic pressure

43. בזמן הוצאת התכשיר הניתוחי במהלך ניתוח לכריתת מעי גס דלף תוכן מעי על הפצע הניתוחי. מה הגדרת הפצע הניתוחי לפי ה-CDC?

- א. Clean
- ב. Clean contaminated
- ג. Contaminated
- ד. Dirty-infected

44. מה הסיבה השכיחה ביותר להמצאות מטופל ברשימת המתנה להשתלת כליה?

- א. MPGN – membranoproliferative glomerulonephritis
- ב. IGA NEPHROPATHY
- ג. DIABETES MELLITUS
- ד. Focal segmental glomerulonephritis-FSGS

45. כל הממצאים הבאים כלולים בקריטריונים של ABCDE לנגע החשוד למלנומה פרט ל:

- א. צבע משתנה בנגע
- ב. עומק הנגע
- ג. גבול לא סדיר של הנגע
- ד. שינוי לאורך זמן

46. איזה מבין גידולי העצם השפירים הבאים הוא האגרסיבי ביותר?

- א. OSTEIOD OSTEOMA
- ב. GIANT CELL TUMOR
- ג. ENCHONDROMA
- ד. OSTEOCHONDROMA

47. מה שם הבקע התחום מדיאלית בשריר הרקטוס לבין הקו הסמילונארי לטראלית?

- א. LUMBAR Hernia
- ב. LITRE Hernia
- ג. AMYAND Hernia
- ד. SPIGELIAN hernia

48. בן 83 הגיע למיון עם גוש כלוא במפשעה. המיקום האנטומי המדויק של הגוש מפורט להלן:

- גבול עליון – Iliopubic tract
- גבול תחתון- Cooper ligament
- גבול לטראלי- Femoral vein
- גבול מדיאללי- Lacunar ligament

באיזה סוג בקע תחשוד בבואך לטפל במטופל ?

- א. Direct inguinal hernia
- ב. Indirect inguinal hernia
- ג. Femoral hernia
- ד. Sliding hernia

49. איזה מבין המשפטים הבאים נכון לגבי בדיקת אולטראסאונד (US) של השד?

- א. הבדיקה מסייעת להבחין בין נגע סולידי לנגע ציסטי
- ב. הבדיקה משמשת כבדיקת הבחירה לסקר (Screening) שגרתי לסרטן השד
- ג. בדיקת אולטראסאונד (US) שנוספת לבדיקת ממוגרפיה מקטינה את הסבירות ל false positive.
- ד. הבדיקה פחות יעילה במקרה של נשים עם שד דחוס (dense)

50. איזה מבין הבאים הוא גורם סיכון לסרטן השד?

- א. גיל מאוחר של וסת ראשון
- ב. גיל מאוחר של מנופאוזה
- ג. מספר רב של לידות
- ד. הריון ראשון מלא לפני גיל 18

51. בן 3 שנים, נמצא במעקב עקב הליכה אטקטית, בעברו אובחן פעמיים עם דלקת ריאות, בבדיקת עיניים עדות לממצאים המתוארים בתמונה. מאיזו בדיקה מומלץ להימנע במהלך הבירור?



- א. צילום חזה
- ב. ניקור מותני (LP)
- ג. ניקור שלפוחית שתן (SPA)
- ד. אולטראסאונד (US) בטן

52. בן חודשיים, הניזון רק מהנקה מובא להערכה לאור יציאות ריריות שלעיתים נצפה בהם מעט דם. התינוק נראה טוב, ללא חום, עולה היטב במשקל. האם שוללת הקאות, פריחות, קוצר נשימה או אי שקט. במשפחה לא ידוע על אלרגיה. מה השלב הראשוני המתאים ביותר לניהול המקרה?

- א. בדיקת אלרגיה לחלב ולסויה - לתינוק.
- ב. הפסקת הנקה ומעבר לתרכובת מזון לתינוק (תמ"ל) על בסיס סויה.
- ג. המשך הנקה תוך הימנעות האם מאכילת מוצרי חלב וסויה
- ד. הפסקת הנקה ומעבר לתמ"ל מפורק (היפואלרגני).

53. בת 12 שנים עם קומה נמוכה, בית חזה רחב, עדיין ללא התפתחות מינית (תמונה מצורפת).



איזו בדיקה כלולה בסבירות גבוהה כחלק מהמעקב במחלתה?

- א. בדיקת קלפרוטקטין בצואה
- ב. בדיקת עיניים במנורת סדק
- ג. אקו לב ומדידת לחץ דם ב-4 גפיים
- ד. תפקודי ריאות לאחר מרחיב סימפונות

54. בבן 16 שנים נמדד לחץ דם 160/70 ביד ימין. בבדיקת קטטריזציה לבבית נמדדים המדדים הבאים:

Chamber Saturation (%)	Pressure (mm Hg)
Superior vena cava 75	
Right atrium 75	8
Left atrium	10
Right ventricle 75	25/8
Left ventricle 100	160/10
Pulmonary artery 75	10/5
Ascending aorta 100	160/70
Descending aorta 100	100/80

על סמך נתונים אלו, מאיזו בעיה מבנית לבבית הנער סובל?

- א. Large secundum atrial septal defect
- ב. Moderate ventricular septal defect
- ג. Coarctation of the aorta
- ד. Aortic valve stenosis

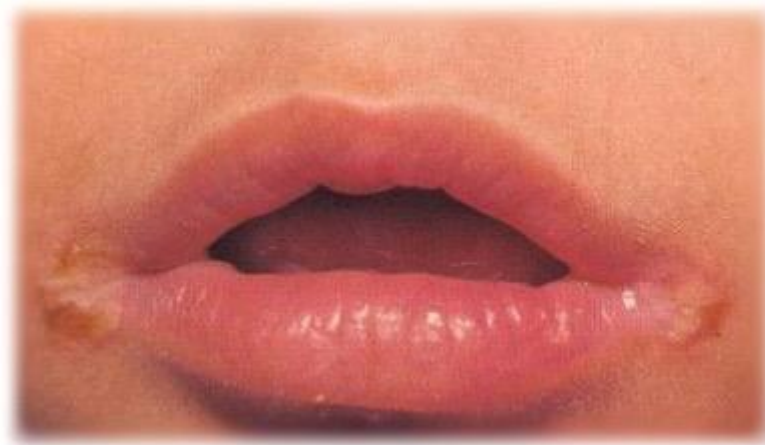
55. בן 4 שנים, נבדק כשבועיים לאחר שסבל מזיהום ויראלי בדרכי הנשימה העליונות. בבדיקה ללא חום, 40 נשימות לדקה, בהאזנה קצב לא סדיר עם gallop, אוושה סיסטולית 2/6 בחוד הלב והגדלת כבד בבדיקת הבטן. **פריט לכך בדיקה ללא ממצאים. מה האבחנה הסבירה ביותר?**

- א. Infective endocarditis
- ב. Acute rheumatic fever
- ג. Viral myocarditis
- ד. Paroxysmal atrial fibrillation

56. בן 5 שנים, מזה 6 ימים סובל מחום עד 39.5°C , מלווה בהגדלת קשריות לימפה, פריחה מקולופולרית, הפרשה מהעיניים ושפתיים סדוקות. בבדיקתו באי שקט, בבדיקות דם עדות לשקיעת דם מוחשת והיפואלבומינמיה. **מה הטיפול הנכון ביותר במקרה זה?**

- א. התחלת טיפול אנטיביוטי דרך הוריד
- ב. התחלת טיפול אנטיביוטי דרך הוריד בשילוב סטרואידים
- ג. מתן אימונוגלובולינים (IVIG) ואספירין דרך הפה
- ד. מתן נוזלים דרך הוריד ותרופות להורדת חום

57. בן 4 שנים, נמצא במעקב עקב חסר שגשוג (FTT). בחצי שנה האחרונה סובל מדמעת (lacrimation), דלקות עיניים עם קרטיטיס, סבוראה, בבדיקתו עדות ללשון חלקה והממצא המופיע בצילום:



איזה מבין החסרים הבאים יכול, בסבירות גבוהה, להסביר את מצבו?

- א. חסר בויטמין Thiamine B1
- ב. חסר בויטמין Riboflavin B2
- ג. חסר בויטמין Retinol A
- ד. חסר בויטמין Tocopherol E

58. בן שנתיים מובא למיון לאחר שנמצא בחדר השירותים עם בקבוק פתוח של חומר לניקוי אסלות. ההורים מציינים שהוא הקיא כמה פעמים מאז המקרה, מתלונן על כאבי בטן ותחושת צריבה בפה. בבדיקה פיזיקלית נראה עם ריור מוגבר ונשימה מהירה. **מה הטיפול**

המייד המומלץ ביותר במקרה זה ?

- א. מתן פחם פעיל באופן דחוף כדי לנטרל את החומר.
- ב. מתן נוזלים תוך-ורידיים ומעקב אחר סימני חיים.
- ג. שטיפת קיבה מידית להסרת החומר מהקיבה.
- ד. מתן סטרואידים להקלה על הבצקת.

59. בן 3 מובא לחדר המיון לאחר שבלע מספר כדורים של תרופה לטיפול בלחץ דם גבוה שנמצאו על השולחן בבית. בבדיקה ראשונית, הילד מנומנם, עם דופק איטי ולחץ דם נמוך.

מהו ה Antidote המתאים ביותר לטיפול במצב זה?

- א. Glucagon
- ב. Flumazenil
- ג. N-Acetylcysteine
- ד. Pyridoxine

60. בת 8 מובאת למרפאה בשל כאב ראש חזק הממוקד בשני צידי הראש. כאב הראש מלווה בבחילה וברגישות לאור. האם מציינת שלעיתים קרובות הכאב מופיע לאחר לילות בהם לא ישנה טוב. אין דווח על הקאות או יקיצה משינה. **מה הטיפול הראשוני המומלץ במקרה זה?**

- א. הפניה מיידית למיון
- ב. מתן סטרואידים.
- ג. מתן Amitriptyline
- ד. מתן Ibuprofen.

61. בת 4 חודשים, מובאת למיון לאחר פרכוס כללי ראשון בחייה שנמשך כדקה. לא ידוע על בעיות נוירולוגיות או רקע משפחתי לפרכוסים. בבדיקת הילדה: חום גופה 39°C , בהכרה מלאה, מרפס נורמוטנסיבי, שאר הבדיקה תקינה. **מה הצעד הבא הסביר ביותר בניהול המקרה ?**

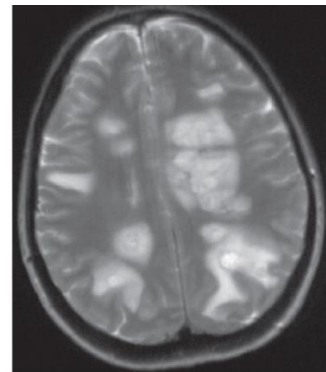
- א. התחלת טיפול אנטי-אפילפטי.
- ב. מתן תרופה להורדת חום ומעקב.
- ג. ביצוע ניקור מותני לשלילת מנינגיטיס.
- ד. בצוע הדמיה מוחית בהקדם האפשרי.

62. בת 5 שנים, מובאת למרפאה עם תלונה על ירידה בחדות הראייה. בבדיקתה נמצאו הממצאים המופיעים בתמונה המצורפת. האם מציינת כי גם לה ממצאים דומים. **מה הצעד הבא שיש לבצע?**



- א. הדמיה מוחית
- ב. טיפול בלייזר.
- ג. טיפול ביולוגי
- ד. ביופסיית עור

63. בת 6 שנים סבלה מחום וכאבי שרירים לפני שבוע, פונה כעת עקב ירידה במצב ההכרה, חולשה בגפיים וחוסר יציבות בהליכה. בבדיקת MRI מוחית נצפו הממצאים בתמונה המצורפת. **מה הטיפול המומלץ בשלב זה?**



- א. טיפול אנטיביוטי רחב טווח.
- ב. מתן סטרואידים במינון גבוה.
- ג. מתן נוזלים ואקמול ומעקב בלבד.
- ד. מתן Fresh Frozen Plasma.

64. בן 10 שנים מובא למיון עקב חולשה מתקדמת שהחלה לפני כ-5 ימים ברגליים והמשיכה לעלות לכיוון הידיים והפנים. לפני כשבועיים סבל משלשולים, ומאז מתלונן על עייפות מוגברת. החולשה מתגברת במהירות, מתקשה להחזיק חפצים בידיו ולהרים את רגליו מהמיטה ומלין על קשיי נשימה. בבדיקה נמצאה חולשה סימטרית בגפיים, ורפלקסים מוחלשים.

מהו הטיפול המתאים ביותר במקרה זה?

- א. מתן חיסון פעיל וסביל נגד הפתוגן
- ב. טיפול אנטיביוטי למחלת השלשולים
- ג. השגחה בלבד והמתנה להחלמה ספונטנית
- ד. מתן אימונוגלובולינים תוך ורידיים (IVIg)

65. בן 8 שנים, מזה מספר חודשים מטופל תרופתית עקב אבחנה חדשה של אי ספיקת אדרנל. בשנה האחרונה ירידה בהישגים הלימודיים, קשיים בריכוז והפרעות התנהגות. במסגרת בירור של הפרעה פרכוסית חדשה מבוצע MRI מח המדגים נגעים ממושטים בחומר הלבן.

איזו בדיקת מעבדה תסייע בסבירות גבוהה בקביעת האבחנה של הילד?

- א. רמת 17 הידרוקסי פרוגסטרון בסרום
- ב. רמת פעילות האנזים 21-הידרוקסילאז
- ג. רמת נוגדנים לאדרנל בסרום
- ד. רמת חומצות שומן ארוכות שרשרת בסרום

66. איזה ממצא מעבדתי אופייני להיפוקלצמיה הנגרמת עקב היפופאראתירואידיזם?

- א. רמות אלקליין פוספטאז גבוהות
- ב. רמות פוספט גבוהות
- ג. רמות ויטמין D גבוהות
- ד. רמות מגנזיום גבוהות

67. בן 10 שנים, מופנה לבירור התפתחותי עקב קומה נמוכה. החל מגיל שנתיים נמצא על אחוזון 5 בגובה ואחוזון 20 במשקל. במשפחה - ההורים אחוזון 75 בגובה, אבא החל להתגלח מאוחר סביב גיל 18 שנים. בבירור הראשוני – צילום כף יד מציג גיל עצמות מתאים ל 8 שנים. כימיה רחבה, ספירת דם, סרולוגיה לצליאק ותפקודי תריס- בגדר הנורמה. מה

האבחנה של הילד בסבירות גבוהה?

- א. Constitutional Delay
- ב. Familial Short Stature
- ג. Laron Syndrome
- ד. Growth Hormone deficiency

68. איזה מבין המצבים הבאים מהווה אינדיקציה לביצוע ביופסיה כלייתית באבחנה של

?Post Streptococcal Glomerulonephritis

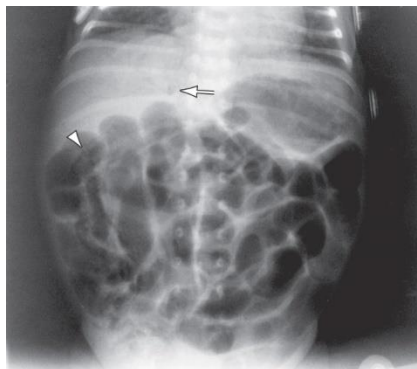
- א. הפרשת חלבון בתחום הנפרוטי
 - ב. רמת C3 נמוכה בהתייצגות
 - ג. גיל מתחת ל-5 שנים
 - ד. היעדר סיפור קליני של זיהום סטרפטוקוקלי
69. בן 4 שנים, מזה שבוע מחלת חום ושלשולים דמיים. ביממה האחרונה הופעת חיורון, חולשה ולתרגיה. בבדיקות המעבדה - תמונה של אי ספיקת כליות חדה, אנמיה וטרומבוציטופניה. מה ההגדרה המתאימה ביותר לאנמיה באבחנתו הסבירה של הילד?

- א. Aplastic Anemia
- ב. Iron Deficiency Anemia due to GI Bleeding
- ג. Coombs Positive Hemolytic Anemia
- ד. Microangiopathic Hemolytic Anemia

70. בן 7 שנים, לפני כחודש סיים קורס טיפולי בסטרואידים עקב אבחנה של תסמונת נפרוטית עם רזולציה מלאה. כעת התקבל לאשפוז עקב אירוע חוזר של בצקות ממושטות, חלבון +3 בסטיק שתן, רמת אלבומין נמוכה בדם והיפרליפידמיה. מה הכי נכון לגבי ניהול המקרה כעת?

- א. יש להתחיל טיפול בסטרואידים
- ב. יש לבצע ביופסיית کلیה לצורך קבלת החלטה לגבי טיפול
- ג. יש צורך רק להגביל נוזלים
- ד. יש להתחיל טיפול בציקלופוספאמיד

71. פג בן 14 ימים, נולד בשבוע 29, מזה מספר שעות רושם לישנוניות, בטן תפוחה ורגישה. בוצע צילום בטן - ראה צילום מצורף. איזה מבין הבאים מהווה גורם מגן באבחנתו



הסבירה של התינוק?

- א. מתן פרוביוטיקה
- ב. תזונה בלעדית ע"י חלב אם
- ג. לידה קיסרית
- ד. כלכלת אנטי רפלקס

72. ילוד שנולד במועד, משקל לידה – 1900 גרם, היקף ראש מתחת לאחוזון 3, במסגרת הבירור בוצע סונר מח שהדגים הסתיידויות פריונטריקולריות. אבחנתו בוצעה ע"י בדיקת PCR למחולל בשתן. מה הסיבוב השכיח באבחנתו הסבירה?

- א. ליקוי שמיעה סנסונויראלי
- ב. קטרקט מוקדם
- ג. עיוות בצורת השיניים
- ד. היצרות אאורטלית

73. בן 8 שנים נבדק עקב כאבים כרוניים במפרקי הירכיים והברכיים, במיוחד אחרי פעילות ספורטיבית אינטנסיבית, עם החמרה הדרגתית בשבוע האחרון. בבדיקה גופנית: הגבלה בהנעת מפרק הירך משמאל במיוחד בסיבוב פנימי. ללא חום או תסמינים נוספים. צילומי רנטגן מצורפים.



מה ההמלצה הראשונית לגבי הטיפול באבחנתו הסבירה ביותר?

- א. הגבלה בפעילות הספורטיבית
- ב. מתן סידן וויטמין D
- ג. טיפול בסטרואידים
- ד. אנטיביוטיקה דרך הפה

74. בן 8 שנים מתלונן מזה כשנה על עייפות וכאבים בגב התחתון לאחר פעילות גופנית. בבדיקות מעבדה: רמות תקינות של Vitamin D, סידן, זרחן, PTH ו-Alkaline Phosphatase. בבירור עדות לצפיפות עצם נמוכה. צילום רנטגן מראה שבר דחיסה בחוליה לומברית.

איזו מבין האבחנות הבאות היא הסבירה ביותר?

- א. Hyperparathyroidism
- ב. Juvenile idiopathic osteoporosis
- ג. Osteogenesis imperfecta
- ד. Juvenile Idiopathic Arthritis

75. נער בן 14, שחקן כדורסל מגיע עם כאב ברכיים דו-צדדי הממוקם מתחת לפיקה. הכאב מתגבר בזמן ריצה וקפיצה. בבדיקה נראה הממצא שבתמונה.



מה ההמלצה הטיפולית הראשונית?

- א. מנוחה
- ב. ניתוח מידי
- ג. אנטיביוטיקה
- ד. טיפול סטרואידלי

76. בת 6 שנים מובאת למיון בשל כאב במפרק הירך הימני, שהתפתח בפתאומיות שבוע לאחר מחלת חום קלה. בבדיקה גופנית, היא נמנעת מהנעת הרגל עם כאב מתגבר בניסיונות לשאת משקל.

בדיקות מעבדה כולל ספירת דם וערך CRP בתחום הנורמה. אולטרסאונד מראה נוזל צלול בכמות קטנה במפרק הירך.

מה הטיפול המומלץ באבחנתה הסבירה של הילדה?

- א. Non-steroidal Anti-inflammatory drugs
- ב. Broad spectrum antibiotic treatment
- ג. Systemic steroidal therapy
- ד. Surgical intervention

77. מה הסיבה החשובה ביותר לביצוע בדיקת כרומוזומים אצל הילד הנראה בתמונה?



- א. לאשר את האבחנה הקלינית
- ב. לזהות טרנסלוקציות
- ג. לשלול תסמונת גנטית אחרת
- ד. לזהות מוזאיקה

78. בת 3 שנים, מאובחנת עם חך שסוע, עיכוב שפתי ואיחור מוטורי. ברקע זיהומים חוזרים בדרכי הנשימה. בבדיקות דם נצפתה רמה נמוכה של סידן.
מה מומלץ לבצע במסגרת המעקב באבחנתה הסבירה של הילדה?

- א. תפקודי כבד
- ב. מעקב לחץ תוך עיני
- ג. רמות טסיות בדם
- ד. אקו לב

79. בן שבוע, נולד בלידה ביתית. מובא למרפאה עקב הקאות, היפוטוניה, חולשה כללית וסירוב לאכול החל מגיל יומיים. ביממה האחרונה מתקשה לינוק ומגיב פחות לגירויים חיצוניים. הוריו מציינים ריח מתקתק של השתן.
איזו בדיקה תקדם את האבחנה בסבירות גבוהה?

- א. רמות חומצות שומן ארוכות בדם
- ב. רמת קטונים בשתן
- ג. רמת חומצות אמינו בדם
- ד. איזופורמים של טרנספרין בדם

80. תינוק בן שבועיים הופנה למיון בגלל הקאות מרובות, תיאבון ירוד וירידה במשקל מאז הלידה. בבדיקתו חיוור, ישנוני, במישוש הבטן - כבד מוגדל.
בבדיקות מעבדה: היפוגליקמיה - בבדיקת שתן- ללא קטונים .
מה האבחנה הסבירה ביותר?

- א. Glycogen storage disease type 2 (Pompe)
- ב. Maple Syrup Urine Disease- MSUD
- ג. Glucose 6 phosphate dehydrogenase deficiency- G6PDD
- ד. *Medium-chain acyl-coenzyme A dehydrogenase* deficiency- MCADD

81. בת 14 שנים, מזה חודשיים הגדלת בלוטת לימפה צווארית. מדווחת על עייפות, ירידה קלה במשקל והזעות לילה. טופלה באנטיביוטיקה למשך 10 ימים ללא הטבה. בבדיקה הפיזיקלית, בלוטת לימפה מוגדלת, קשיחה, אינה כואבת למגע ואינה ניידת. אין עדות לאודם או לחום מקומי. בבדיקות מעבדה נצפו רמות המוגלובין תקינות, לויקוציטוזיס קל, ועלייה ברמות LDH.
מה השלב הבא המומלץ בבירור?

- א. בדיקת מח עצם
- ב. MRI של הצוואר
- ג. ביופסיה של הבלוטה
- ד. מעקב בלבד למשך חודש נוסף

82. בן 5 שנים, נבדק עקב הממצאים המתוארים בתמונה. בבדיקתו: מצב כללי טוב, ללא דימומים פעילים, ללא הגדלת כבד, טחול או קשריות לימפה, ללא חום ולא כאוב. ההורים שוללים דימום מהאף או מהפה. בספירת דם: רמת טסיות 25 אלף שאר שורות הדם תקינות. במשטח דם פריפרי- ללא עדות לבלאסטים (Blast).



מה השלב הבא בטיפול בילד?

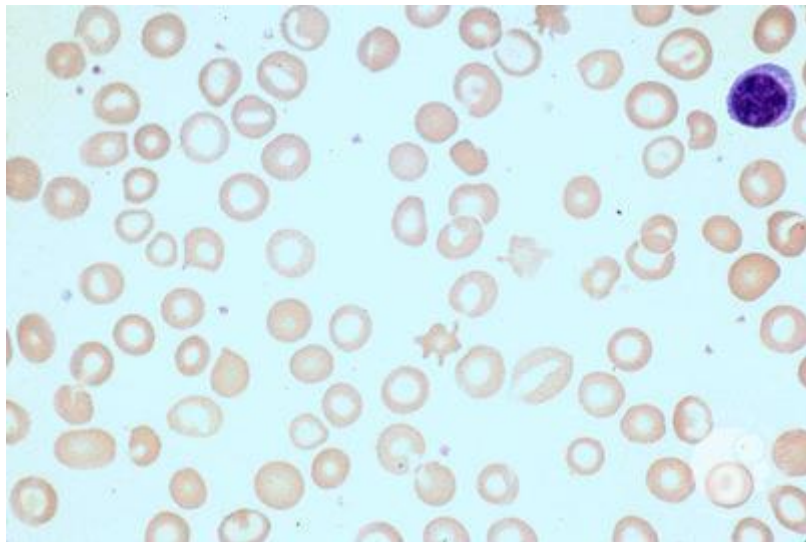
- א. טיפול תוך ורידי בסטרואידים
- ב. טיפול באימונוגלובולינים- IVIG
- ג. מעקב קליני והקפדה על הימנעות מחבלות
- ד. טיפול בריטוקסימאב- Anti CD20

83. בבדיקת ספירת דם שגרתית שבוצעה לתינוק בן שנה ושלושה חודשים הודגם :

	ערך נמדד	ערכי הנורמה
Hgb	8.2	10.5-14
MCV	68	70-85
RBC	3.1	2.7-4.9
RDW	18	13-16

בבדיקתו- ללא דיסמורפיזם, ללא הגדלת כבד וטחול.

בוצע משטח הדם שנראה בתמונה :



איזה מבין המצבים הבאים יכול להסביר את מצבו?

- א. נחשף לפול לראשונה
- ב. מרבה לשתות חלב פרה
- ג. מרבה לאכול פחמימות
- ד. מקבל מינון יתר של ויטמין D

84. בן 10 שנים, מובא לבירור במרפאה בשל עייפות, חיוורון ודימומים חוזרים מהאף והחניכיים. ברקע מדווח על דמעת מתמשכת, דלקות ריאות חוזרות וקומה נמוכה. בבדיקתו חסר של הריסים והממצאים המתוארים בתמונה.



בבדיקות מעבדה:

	ערך נמדד	ערכי הנורמה
Hgb	9.1	10.5-14
WBC	2500	5500-15000
Neut.	900	1500-8400
PLT	23000	150K-450K

איזו מבין האבחנות הבאות מהווה סיבוך אופייני למחלתו של הילד ?

- שחמת של הכבד
- אי ספיקת כליות
- הפרעות קצב בלב
- לוקמיה מיאלואידית חריפה

85. בת 4 שנים מובאת למרפאה עם הוריה, המתלוננים על כך שהיא מרבה למצוץ את האגודל, בעיקר לפני השינה ובזמן מנוחה. בבדיקה נמצא שהילדה בריאה לחלוטין וללא בעיות התנהגותיות נוספות. בדיקת גופנית תקינה.

מה ההמלצה הטיפולית המתאימה ביותר בשלב זה?

- שימוש במשחות מרות למניעת מציצת אצבע
- להתעלם ממציצת האצבע ולעודד התנהגות חלופית
- הפניה לטיפול פסיכולוגי התנהגותי
- ביצוע התערבות אורתודונטית מיידי



86. בן 11 פונה עקב חום עד 38.3°C ושיעול יבש מזה מספר ימים. בהמשך הופעת הממצאים המובאים בתמונות המצורפות, בספירת הדם אנמיה חדשה. איזה מבין המזהמים הבאים הוא, בסבירות גבוהה, האופייני למחלתו?



א. *Streptococcus pneumoniae*

ב. *Streptococcus pyogenes*

ג. *Mycoplasma pneumoniae*

ד. *Hemophilus influenzae*

87. בת 15 שנים, מתאשפזת עקב חום מזה שבוע. יש לציין שבתחילת מחלתה הופיעה אודם בלחמיות העיניים, צמרמורת וכאבי שרירים. בבדיקה גופנית תפרחת מקולופולרית. בהמשך האשפוז היעלמות של התסמינים ושיפור בתחושתה, אולם לאחר מכן חזרת חום, הופעת צהבת וטרומבובציטופניה. באנמנזה טיול בנחלי הצפון כ-3 שבועות טרם פנייתה. בשבוע השני לאשפוז זהה הפתוגן למחלה בבדיקת שתן. איזה מבין הבאים הוא בסבירות גבוהה, המחולל האופייני למחלה ממנה סובלת הילדה?

א. *Rickettsia conorii*

ב. *Leprosira*

ג. *Legionella*

ד. *Naegleria fowleri*

88. במחנה קיץ בדרום הארץ כ-20 ילדים סבלו משלשולים מימיים ונזקקו לטיפול רפואי ומתן נוזלים. בחדר האוכל במחנה הוגש יום קודם עוף צלוי. שלושה שבועות לאחר מכן אחד מהילדים אושפז בשל חולשה ברגליים בבדיקתו במיון לא הופקו רפלקסים פטלרים. איזה מבין המחוללים הבאים הוא הסביר ביותר להתפרצות?

א. *Shigella dysenteriae*

ב. *Salmonella enterica*

ג. *Norovirus*

ד. *Campylobacter jejuni*

89. בן 6 שנים בריא ומחוסן מובא למרפאה עם חום וכאבים בגרון. בבדיקה גופנית הממצא המתואר בתמונה. **מה ההמלצה להמשך ניהול המקרה ?**



- א. התחלת טיפול אמפירי באמוקסיצילין
- ב. המלצה על שתייה מרובה ונוגדי כאבים
- ג. לקיחת משטח לוע וטיפול אנטיביוטי בהתאם לתוצאות
- ד. הפניה לא.א.ג לצורך כריתת שקדים

90. איזו התאמה בין התרופה לתופעת הלוואי שלה היא הנכונה ביותר ?

1. Rifampin - Orange discoloration of urine
2. Rifampin - Optic neuritis
3. Ethambutol - Peripheral neuritis
4. Ethambutol - Hyperuricemia

91. בן 12 שנים, שחיין בנבחרת בית ספר מתלונן על כאבים באוזן ימין. בבדיקה, הפרשה צמיגה צהבהבה ותעלת שמע בצקתית ורגישה. **איזה פריט מידע מבין הבאים תומך בסבירות גבוהה באבחנה ?**

- א. תופית אדומה, בולטת ומודלקת
- ב. זיהום קודם ב *Streptococcus pneumonia*
- ג. Vertigo בבדיקה הנורולוגית
- ד. שימוש תדיר במקלוני אוזניים לניקוי התעלה

92. בבדיקה לאחר הלידה נמצא ממצא עורי (תמונה מצורפת) על היד של תינוקת בת שבוע. בבדיקת מעקב מתוארת גדילה של הנגע. פרט לכך בבדיקה גופנית תקינה וללא נגעים נוספים. מה מומלץ לגבי המשך ניהול המקרה ?



- א. טיפול אנטיביוטי
- ב. מעקב בלבד
- ג. טיפול בחוסמי סידן
- ד. הסרה כירורגית בגיל חצי שנה

93. פעוט בן 3 חודשים עם רקע מילדותי תקין הניזון מכלכלת תרכובת מזון לתינוקות (תמ"ל) סובל מפליטות מרובות, אירועים חוזרים של אי שקט ולסירוגין מקשית את פלג גופו העליון ומטה את ראשו אחורה. בדיקתו הגופנית לרבות הבדיקה הנוירולוגית ללא ממצא חריג. איזה מבין הטיפולים הבאים מתאים לאבחנתו הסבירה ?

- א. הסמכת התמ"ל
- ב. החלפה לתמ"ל על בסיס סויה
- ג. טיפול ב METOCLOPRAMIDE
- ד. טיפול ב ORPHENADRIN

94. נער בן 13 מתלונן מזה מספר חודשים על כאבי בטן אפיגסטריים המוחמרים לאחר אכילה, בחילות ויציאות שחורות. לדברי הנער לפני הופעת התלונות קיבל טיפול תרופתי. איזה מבין הגורמים הבאים סביר שיהיה הגורם למצבו ?

- א. METRONIDAZOLE
- ב. IBUPROFEN
- ג. CLARITHROMYCIN
- ד. OMEPRAZOLE

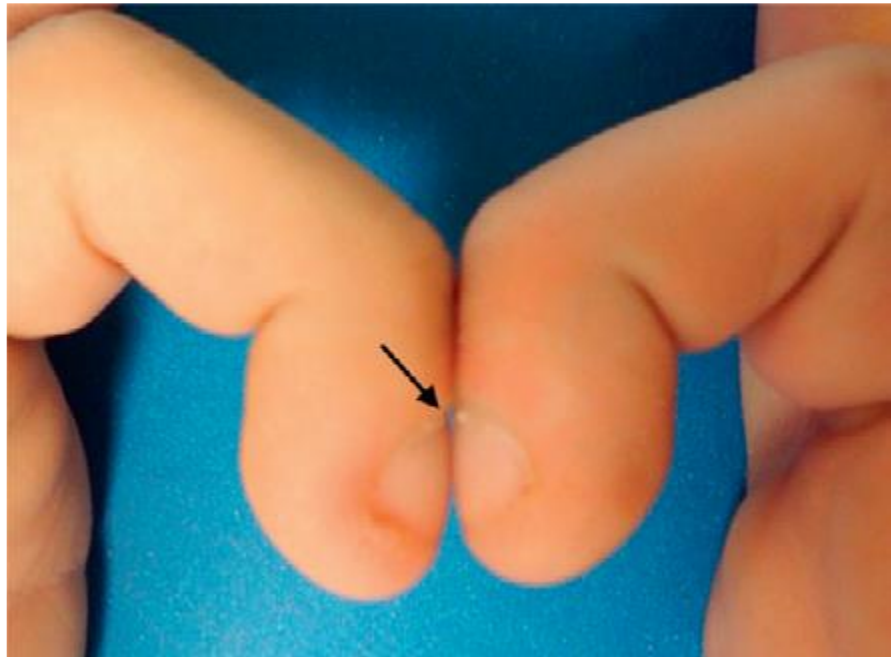
95. איזה מבין הממצאים הבאים שכיח יותר בקוליטיס כיבית מאשר במחלת קרוהן ?

- א. כיבים בפה
- ב. Erythema Nodosum
- ג. Toxic megacolon syndrome
- ד. מעורבות פריאנאלית

96. בן שנתיים מופנה למרפאה בשל נפיחות מסביב לעפעפיים. בבדיקות דם עדות להיפואלבומינמיה, תפקודי כבד תקינים. בדיקת שתן ללא עדות לפרוטאינוריה. מה אבחנתו הסבירה ?

- א. Nephrotic syndrome
- ב. Acute Glomerulonephritis
- ג. Protein losing enteropathy
- ד. Allergic reaction

97. באיזו מבין האבחנות הבאות ניתן למצוא את התופעה הנצפית בתמונה?



- א. Atopic dermatitis
- ב. מחלת לב כחלונית
- ג. תסמונת טרנר
- ד. Prader Willi

98. איזה מבין הגורמים הבאים הוא גורם סיכון ל Sudden infant death syndrome (SIDS)?

- א. מצב סוציאקונומי נמוך
- ב. גיל 6-8 חודשים
- ג. שינה בתנוחת supine
- ד. תינוקות ממין נקבה

99. תינוק הופנה למיון בשל אירוע של הפסקת נשימה מלווה בכיחלון. איזה מבין המצבים הבאים תואם להגדרה של High risk Brief Resolved Unexplained Event (BRUE)?

- א. התינוק נולד בשבוע 34 להריון
- ב. האירוע נמשך כחצי דקה
- ג. באירוע נצפתה היפוטוניה כללית
- ד. גיל התינוק שבעה שבועות

100. בן 5 שנים, לא מחוסן סובל מחום גבוה, כאבי גרון, קשיים בבליעה, ריור וקוצר נשימה שהחמיר בשעות האחרונות. בוצע צילום צווארי צדדי (תמונה מצורפת). איזה מדין המחוללים הבאים הוא הגורם למצבו בסבירות גבוהה?



- א. Respiratory syncytial virus
- ב. *Coynebacterium Diphteriae*
- ג. *Haemophilus Influenza type B*
- ד. Parainfluenza virus