

نام خداوند جان و خرد

آزمون پذیرش دستیاری تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) - ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۶

تعداد سئوال : ۱۰۰	رشته امتحانی :
زمان : ۱۲۰ دقیقه	طب روان تنی - سایکوسوماتیک

لطفاً به نکات زیر توجه فرمایید:

- قبل از شروع به پاسخگویی ، تعداد صفحات و سئوالات دفترچه خود را کنترل نمایید و در صورت وجود هر گونه اشکالی مسئولین آزمون را مطلع نمایید. پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.
 - برای هر سئوال تنها یک گزینه را از میان گزینه های ارائه شده انتخاب نمایید.
 - برای اعتراض به سئوالات از برگه رسیدگی به اعتراضات در انتهای همین دفترچه استفاده نمایید.
- آزمون نمره منفی ندارد.

دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شهید بهشتی

موفق باشید



۱- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور دمانس محسوب می شود؟

- الف فشارخون پایین در سنین پیری
- ب فشارخون پایین در میانسالی
- ج BMI پایین در جوانی
- د BMI پایین در سنین پیری

۲- خانم ۷۵ ساله ای که اخیراً همسرش را از دست داده است توسط دخترش به درمانگاه آورده شده است. دخترش اظهار می دارد که مادرش را وادار کرده است که به خانه او نقل مکان کند. اظهار می دارد که مادرش لجباز شده در کارهای خانه مشارکت نمی کند و وقتی کاری انجام میدهد نادرست است مثلاً اخیراً شیر گاز را باز گذاشته است. از بین توصیه ها زیر درست ترین کدام است؟

- الف بیمار لازم است به منزل خودش برگردانده شود
- ب بیمار نباید تنها گذاشته شود
- ج بیمار لازم است هرچه سریعتر بستری شود
- د بیمار نیاز دارد زمانهایی را به تنهایی در خانه قبلی خود بگذراند

۳- آقای ۸۵ ساله ای بعلت شکستگی لگن بستری و قرار است تحت عمل جراحی قرار گیرد. این بیمار تحت درمان با ریواستیگمین ۴/۵ میلی گرم دو بار در روز و ریسپریدون ۵/۰ میلیگرم شبها می باشد. در مورد ادامه داروهای بیمار بعد از عمل درست ترین توصیه کدام است؟

- الف ریواستیگمین بیمار به ۳ میلی دو بار در دوز کاهش داده شود و ریسپریدون تغییر نکند.
- ب ریواستیگمین بیمار تغییر نکند و ریسپریدون بیمار قطع شود.
- ج ریواستیگمین بیمار به ۳ میلی دو بار در روز کاهش یابد و ریسپریدون به ۱ میلی گرم افزایش یابد
- د ریواستیگمین و ریسپریدون بیمار تغییر نکند

۴- کدامیک از تغییرات نوروشیمیایی زیر در دلیریوم ناشی از انسفالوپاتی کبدی اتفاق می افتد؟

- الف افزایش گابا
- ب کاهش آمونیا
- ج کاهش دوپامین
- د افزایش استیل کولین



- ۵- در کدام کودک زیر احتمال عوارض هیجانی و احساسی پس از بستری در بیمارستان بیشتر خواهد بود؟
- الف دختر ۱۲ ساله
ب پسر ۴ ساله
ج دختر ۵ ساله
د پسر ۱۱ ساله
- ۶- آقای ۳۸ ساله ای که سابقه مصرف هرویین IV داشته در ۱۰ سال اخیر تحت درمان موفق با متادون روزانه ۸۰ میلی گرم بوده است. در یکماه اخیر تدریجا متادون را به ۲۰ میلی گرم در روز کاهش داده است. از علائم ترک و وسوسه مصرف شاکلی است. توصیه مناسب شما کدام است.
- الف دوز ۲۰ میلیگرم را دست کم بمدت یکسال ادامه دهد و بیش از این کاهش ندهد.
ب با توجه به احتمال عود روزانه ۵ میلی گرم افزایش دهد تا به ۶۰ میلیگرم روزانه برسد.
ج اگر مصمم به قطع است به بیمار اطمینان داده شود که پیک این علائم تا ۳ روز پس از آخرین کاهش دوز خواهد بود.
د با توج به احتمال عود یک روز درمیان ۵ میلی گرم به متادون اضافه شود تا زمانی که علائم ترک بیمار کنترل شود
- ۷- بیماری که مبتلا به اختلال خواب است روزی ۱-۲ فنجان قهوه استفاده می کند. کدام توصیه در مورد ارتباط قهوه با اختلال خواب وی درست است؟
- الف قهوه صبحگاهی ارتباطی با بیخوابی شبانه ندارد
ب مصرف قهوه کمتر از سه فنجان احتمال ایجاد مشکل خواب ندارد
ج مصرف قهوه دکافیینه می تواند مشکل خواب بیمار را کاهش دهد
د مصرف را به هفته ای ۳-۴ روز کاهش دهد تا مشکل وابستگی ایجاد نشود
- ۸- کدامیک از موارد زیر از عوامل افزایش دهنده احتمال وابسته شدن به بنزودیازپینها پس از تجویز پزشکی ذکر شده است؟
- الف سن پایین
ب جنس مرد
ج وجود بیماری حاد جسمی
د دیسترس هیجانی خیلی بالا



- ۹- جوان ۲۱ ساله ای پس از شرکت در یک مهمانی با علائم اضطراب و بیقراری شدید به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه فشار خون بالا و تب دارد. در آزمایشات اولیه میوگلوبین در ادرار دیده شده است. مصرف کدام ماده مخدر در این جوان محتمل تر است؟
- الف MDMA
ب Crystal Meth
ج Canabinoids
د Alcohol
- ۱۰- کدامیک از نوشیدنی های زیر در حجم مساوی کافیین بیشتری دارد؟
- الف Red Bull
ب Diet Coke
ج Ice tea
د Coca Cola black
- ۱۱- در فرد مراجعه کننده برای ترک سیگار کدام جمله در مورد درمانهای دارویی و غیر دارویی درست است؟
- الف درمانهای دارویی تنها به گروه خاصی از بیماران توصیه میشود ولی درمانهای غیر دارویی به همه بیماران
ب درمانهای غیر دارویی موثر تر از درمانهای دارویی است
ج تنها درمان غیر دارویی موثر CBT است
د درمانهای دارویی در این بیماران الزامی است ولی درمانهای غیر دارویی کمک کننده است.
- ۱۲- در آزمایشات بیمار مبتلا به آنورکسیا نروزا وجود کدام یافته آزمایشگاهی زیر محتمل تر است؟
- الف elevated liver enzyme
ب high testosterone level
ج low prolactin level
د low cholesterol level



- ۱۳ - بیمار انورکسی تحت درمان تغذیه ای جهت افزایش وزن قرار گرفته است. چه مقدار افزایش وزن در هفته را برای این بیمار توصیه می کنید؟
- الف کمتر از یک کیلوگرم
ب حدود یک و نیم کیلوگرم
ج حدود سه کیلوگرم
د هفته اول دو کیلوگرم و هفته های بعد سه کیلوگرم
- ۱۴ - ۱۴- جمله درست در مورد همراهی سومصرف مواد و اختلالات خوردن کدام است؟
- الف سوء مصرف مواد در بیماران انورکسی شایعتر از بیماران بولیمیک است
ب حدود نیمی از بیماران بولیمیک به نوعی از اختلالات مصرف مواد مبتلا می باشند
ج در بیماران binge eating شایع است و در بیماران بولیمیک و انورکسیک شیوع پایینی دارد
د شیوع سو مصرف مواد در کل اختلالات خوردن بین ۸-۱۲ درصد است
- ۱۵ - ۱۵- کدامیک از موارد زیر از ریسک فاکتورهای خودکشی محسوب نمی شود؟
- الف جنس مونث
ب هموسکچوالیتی
ج سابقه خودکشی قبلی
د سن بالا
- ۱۶ - ۱۶- Vasodilatation of major basilar arteries در PET scan بهنگام سردرد در کدام نوع سردرد گزارش شده است؟
- الف میگرن
ب post traumatic headache
ج Cluster Headache
د سردرد مرتبط به ترک مواد



۱۷ - مصرف همزمان آنتی سایکوتیک همزمان با کدام داروی آنتی اپیلپتیک ممکن است سطح آن را بالا برده و حتی گاهی به سطح توکسیک برساند؟

الف کاربامازپین

ب سدیم والپروات

ج فنوباربیتال

د لاموتریژین

۱۸ - کدام دارو در پیشگیری از post stroke depression موثر شناخته شده است؟

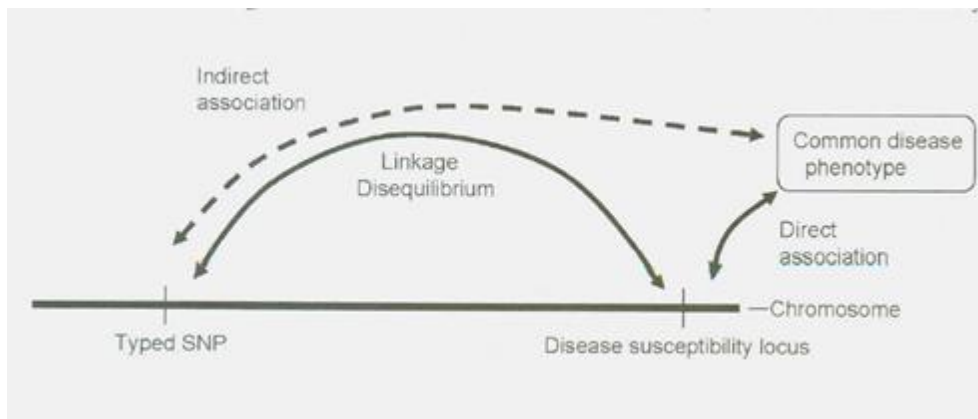
الف نورتریپتیلین

ب اس سیتالوپرام

ج سیتالوپرام

د فلوکستین

۱۹ - دیاگرام ذیل بیانگر کدام نوع آنالیز جهت بدست آوردن استعداد ژنتیکی در بیماران غیر فامیل است؟



الف population- Based association

ب Allele- sharing Linkage

ج Genome- wide Association

د Parametric linkage

۲۰ - مدار اصلی در اعتیاد به مواد موسوم به مدار پاداش (reward) عمدتاً مربوط به کدام ناحیه مغزی می باشد؟

الف mesolimbic

ب mesoaccumbens

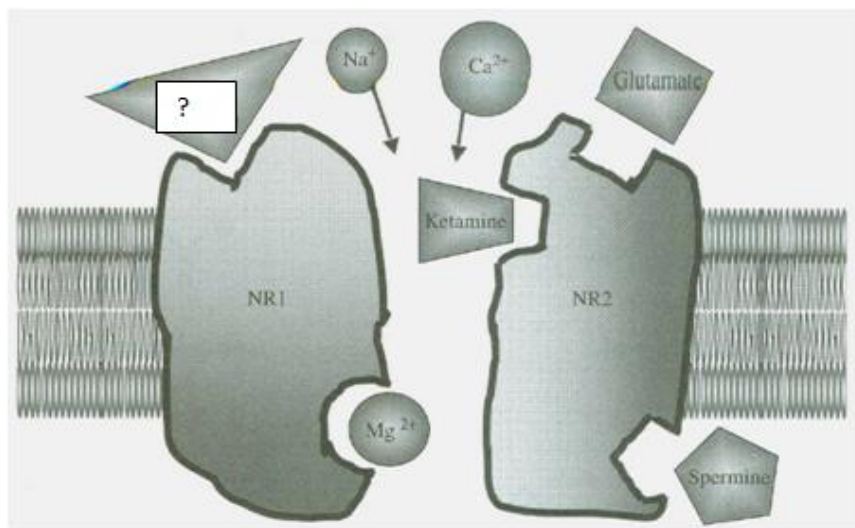
ج tuberohypophysal

د nigrostrital

۲۱- مدارهای نورونی کدام مسیر عصبی در خواب REM هم فعالیت دارند و نقش اساس در شروع خواب REM ایفا می کنند؟

- الف نور ادرنرژیک
- ب سروتونرژیک
- ج کلینرژیک
- د هیستامینرژیک

۲۲- شکل زیر نمای شماتیک گیرنده NMDA می باشد. مدولاتور علامت سوال که اثر آگونیستی روی گیرنده دارد و با تحریک همزمان با گلوتامات سبب باز شدن گیرنده می شود چه نام دارد؟



- الف glycine
- ب tryptophan
- ج Aspartic acid
- د G protein

۲۳- کدامیک روی گیرنده NMDA تاثیر ندارد؟

- الف glutamic acid
- ب memantine
- ج phencyclidine
- د hydroxybutyrate



- ۲۴ - میکروسفالی در سندرم الکل جنینی ناشی از مهار عملکرد کدام گیرنده مغزی می باشد؟
- الف GABA a
ب NMDA
ج GABA b
د Glutamate
- ۲۵ - کدامیک از فاکتورهای نوتروفیک (neutrophic factor) در افسردگی اساسی نقش دارد؟
- الف Nerve growth
ب Glial derived
ج Brain derived
د Ciliary
- ۲۶ - کدام روش بررسی ژنتیکی به تاثیر محیط روی ژنها در دو قلوها می پردازد؟
- الف path
ب segregation
ج linkage
د association
- ۲۷ - کدامیک از نواحی مغزی زیر جز مدار Papez نمی باشد؟
- الف Mamillary body
ب Anterior Thalamus
ج Parahypocampal gyrus
د Substantia nigra
- ۲۸ - مدارهای نورونی اورکسین (orexin) در کدام ناحیه مغزی وجود ندارد؟
- الف Neocortex
ب locus ceruleus
ج cerebellum
د hippocampus



۲۹ - خانم ۲۶ ساله ای اولین حمله تشنج را در ۱۸ سالگی در اولین بارداری داشته است. حمله تشنجی او بصورت احساس اکو شدن صداهاست. گویی در غار راه می رود. همراه با یک نگاه خیره و بدون حرکت و اتوماتیسم و حرکات استریوتایپیک و گیجی بعد از حمله و گاهی حملات تونیک کلونیک جنرالیزه داشته است. پاسخ بیمار به داروهای انتی اپیلتیک متغیر است. اولین اقدام جهت پیگیری درمان کدام است؟

الف ترکیب چند داروی انتی اپیلتیک

ب EEG Telemetry

ج اضافه کردن استازولامید به درمان بیمار

د انجام MRI

۳۰ - آقای ۷۵ ساله ای متعاقب سکته مغزی خنده و گریه غیر مرتبط با شرایط بیرونی دارد. کدامیک از موارد زیر در مورد این بیمار درست است؟

الف کمتر از ۱۰ درصد بیماران سکته مغزی به این حالت مبتلا می شوند

ب اکثریت بیماران ضایعات ساب کورتیکال یک طرف بزرگ دارند

ج درمان با نورتریپتیلین حتی در موارد بدون افسردگی مفید است

د درمان با سیتالوپرام در کمتر از ۵۰ درصد موارد مفید می باشد

۳۱ - بیماری با سابقه تشنج در اورای تشنج حالات *deja vu*, *deja pense*, *deja entendu* دارد. کدامیک در مورد این بیمار درست میباشد؟

الف اورای نوع دیسفازیک در این بیمار وجود دارد

ب کانون تشنج عمدتاً در نیمکره چپ میباشد

ج تشنج ناحیه *perisylvian* می تواند به این شکل ظاهر شود

د تشنج ناحیه *mesobasal* میتواند به این شکل ظاهر شود.

۳۲ - انسیدانس کم عارضه اکستراپیرامیدال کوتیپین به چه دلیل است؟

الف Moderate affinity for D2

ب high binding to 5-HT_{2A}

ج low affinity to D1

د low affinity to D4



۳۳ - مرد ۳۶ ساله ای با علامت forced thinking (احساس اینکه جمله به من بگو بله در ذهنش مرتب تکرار میشو و نمی تواند این را کنترل کند. قبل از شروع حالت فوق بیمار به مدت ۱۵ ثانیه احساس می کند دارد می میرد. کلامش قطع می شود و حرکات دور دهانی پیدا می کند و سپس ۳۰ ثانیه اختلال هوشیاری دارد. درمعاینه یک اختلال حافظه خفیف بعلاوه تست تکلم نرمال و right facial drop و بابنسکی طرف راست دارد. اقدامات ضروری در این بیمار کدامست.

الف neuroimaging and EEG

ب neuropsychological evaluation

ج functional fMRI

د Evoked potential

۳۴ - اولویت تشخیص بیمار سوال ۳۳:

الف frontal CPS

ب left frontal lobe oligodendroglioma

ج right frontal oligodendro glioma

د Temporal CPS

۳۵ - کدام علامت این بیمار (سوال ۳۳) پس از اقدامات درمانی بهبود نمی یابد؟

الف non fluent aphasia

ب seizure

ج forced thinking

د sense of impending dom



۳۶ - یک خانم ۲۴ ساله باشکایت خلق افسرده فزاینده خواب الودگی کاهش علائق و انرژی و مشکل حافظه مراجعه نموده است. افسردگی اش ظرف ماههای اخیر بشدت افزایش یافته است. در معاینه روزهای هفته را بدرستی بیان نمی کند. نام اشیا را بخوبی نمی گوید. در معاینه نورولوژیک نرمال است. وی آپاتتیک است به اهستگی حرف می زند و تشخیص افسردگی شدید برای وی مطرح شده است. در معاینه شناختی اختلال قضاوت مشکل recent memory مشخص می شود. flat affect دارد که بیشتر این affect بارز است تا شدت افسردگی. چه بررسی هایی را پیشنهاد می کنید؟

الف neuropsychological testing

ب SPECT

ج PET

د CT

۳۷ - چه تشخیصی با توجه به علائم فوق (سوال ۳۶) در اولویت است؟

الف A colloid cyst in third ventricle

ب Glioblastoma in right temporal lobe

ج non dominant parietal tumor lobe

د hemangioblastoma right posterior fossa

۳۸ - سندرم Gastaut- Geshwind در کدام مرحله از اپیلهپسی دیده می شود؟

الف ictal

ب interictal

ج post ictal

د preictal

۳۹ - فاکتور مهم در post stroke depression کدام است؟

الف محل CVA

ب Lateralization

ج زمینه افسردگی در خانواده

د همه موارد فوق



- ۴۰ - Night mare و Night terror به ترتیب به کدام مراحل خواب مربوط می شوند؟
- الف REM و NREM
ب NREM و REM
ج NREM و Stage I-II
د هر دو در stage III-IV
- ۴۱ - استحکام ایگو (ego strength) از مقتضیات ضروری بیماران برای کدامیک از رویکردهای روان درمانی است؟
- الف psychoanalysis
ب behaviour therapy
ج cognitive therapy
د cognitive behaviour therapy
- ۴۲ - در کدامیک از رویکردهای درمان تحلیلی free association ممنوعیت دارد؟
- الف classic analytic
ب expressive mode
ج supportive mode
د brief psychodynamic psychotherapy
- ۴۳ - Relaxation و exposure therapy از تکنیکهای درمانی کدامیک از رویکردهای درمانی محسوب می شوند؟
- الف psychoanalysis
ب behaviour therapy
ج hypnosis
د psychodynamic psychotherapy
- ۴۴ - در کدامیک از انواع گروه درمانی معاشرت اعضا با یکدیگر در بیرون گروه کاملاً ممنوع است؟
- الف supportive group therapy
ب psychodynamic group therapy
ج self help group therapy
د cognitive behavioural group therapy



- ۴۵ - شناسایی automatic thoughts- arbitrary inference از رویکردهای روان‌درمانی محسوب می‌شوند؟
- الف behaviour therapy
ب cognitive therapy
ج psychoanalysis
د hypnosis
- ۴۶ - آقای ۵۲ ساله ای که تحت درمان با دیسولفیرام بوده است مصرف الکل داشته است و با احساس خفگی و اضطراب شدید به اورژانس مراجعه کرده است. کدام اقدام برای این بیمار مناسب تر است؟
- الف نیاز به اقدام درمانی خاصی ندارد صرفاً اطمینان بخشی به بیمار کافی است
ب اکسیژن درمانی و انجام الکتروکاردیوگرام
ج هیدراتاسیون از طریق تجویز سرم
د تزریق آهسته دیازپام وریدی
- ۴۷ - در فاز از ارگاسمیک چرخه پاسخ جنسی مونث (orgasmic phase of female sexual response cycle) تغییر در کدام ارگان اتفاق نمی‌افتد؟
- الف vagina
ب uterus
ج labia minora
د clitoris
- ۴۸ - آقای ۲۸ ساله ای با شکایت erectile dysfunction مراجعه کرده است. در شرح حال پرکاری تیروئید وجود دارد. بیمار اظهار می‌دارد که اخیراً تشخیص واریکوسل برای وی داده شده است. کدامیک از مشکلات مدیکال وی می‌تواند علت اختلال جنسی وی باشد؟
- الف Hyperthyroidism
ب Varicocele
ج هر دو مشکل بیمار می‌تواند علت باشد
د هیچکدام از این دو بیماری از علل اختلال جنسی بیمار نیست



۴۹ - کدامیک از داروهای زیر بعنوان داروی رده دوم در ترک سیگار مطرح شده است؟

- الف آمانتادین
- ب پرگالین
- ج گابابنتین
- د کلونیدین

۵۰ - کدام تشخیص روانپزشکی با ریسک بیشتر آسیب سوختگی در کودکان همراه نیست؟

- الف ADHD
- ب bipolar disorder
- ج MDD
- د OCD

۵۱ - بر بالین آقای ۵۰ ساله بستری در بخش سوختگی به علت آژیتاسیون و گیجی فراخوانده می شوید. سوختگی ۴۰ درصد و زمان بستری روز گذشته بوده است. کدام تشخیص باید در راس تشخیصهای افتراقی قرار بگیرد؟

- الف دلیریوم ناشی از عقونت CNS
- ب دلیریوم ناشی از ترک الکل
- ج دلیریوم ناشی از سپتی سمی
- د دلیریوم ناشی از تجویز داروی ضد درد

۵۲ - خانم ۲۹ ساله بستری در بخش سوختگی پس از دریافت هالوپریدول دچار آکاتژیا شده است. کدام نوع تجویز به

احتمال کمتر باعث این عارضه شده است؟

- الف تزریق وریدی
- ب تزریق عضلانی
- ج خوراکی به صورت قطره
- د خوراکی به صورت قرص



- ۵۳ - آقای ۳۰ ساله یی از طرف نفرولوژیست به شما ارجاع شده است. علت ارجاع نگرانی بیمار بخاطر فهمیدن تشخیص بیماری کلیوی مزمن است. نفرولوژیست احتمال پیوند کلیه در طی چند سال آینده را محتمل دانسته است. احتمال ابتلا به افسردگی در این بیمار در کدام دوره زمانی بیشتر است؟
- الف** قبل از کاندید پیوند
ب پس از کاندید پیوند
ج تا یکسال پس از پیوند
د بیشتر از یکسال پس از پیوند
- ۵۴ - بیماری از یکسال قبل به تدریج دچار خارش یک طرفه اندام فوقانی شده است. شدت خارش زیاد است ولی بیمار را از خواب بیدار نمی‌کند. کدام علامت بیشتر به نفع خارش سایکوژنیک است؟
- الف** شروع تدریجی و طولانی
ب خارش یک طرفه
ج شدت زیاد خارش
د تاثیر نداشتن بر خواب
- ۵۵ - بیماری را در بخش ارتوپدی ویزیت میکنید. علت مشاوره امتناع بیمار از خون گیری است. با empathy و پس از چند دقیقه مصاحبه بیمار به شما می‌گوید: «نمی‌توانم اوضاع را کنترل کنم» کدام پاسخ را ترجیح می‌دهید؟
- الف** درست است که اوضاع دست شما نیست مگر من هم می‌توانم تمام زندگی خودم را کنترل کنم؟
ب این آزمایشات برای شما لازم است. آیا شما راه حل بهتری برای تشخیص بیماری خود دارید؟
ج بله وضعیت حال حاضر دست شما نیست ولی آیا پاسخ به این وضعیت هم دست شما نیست؟
د ترجیح شما قابل درک است. آیا قبلا هم دوست داشتید همه چیز را کنترل کنید؟
- ۵۶ - بیمار بستری در بخش از انجام کولونوسکوپی امتناع میکند و در جواب شما که میپرسید «چرا رضایت نمیدهید؟» میگوید «میدانم روده ام پاره خواهد شد». در ادامه شما بر اساس تکنیک to challenge and change cognitive distortions چه خواهید گفت؟
- الف** میل دارید با رضایت شخصی ترخیص شوید؟
ب آیا این همه بیمار که کولونوسکوپی کرده اند روده شان پاره شده است؟
ج بر اساس چه تجربه ای به این نتیجه رسیده اید؟
د آیا به پزشکان این مرکز اعتماد ندارید؟



۵۷ -

وجه مشترک اختلالات ساختگی با تمارض در چیست؟

الف در هر دو مورد، علایم عمدی و آگاهانه ساخته شده اند.

ب نفع مالی انگیزه اصلی هر دو مورد است.

ج در هر مورد، تمایل بیشتری برای بستری شدن وجود دارد.

د هر دو مورد در سربازخانه‌ها و زندان بیشتر مشاهده می‌گردد.

۵۸ -

تفاوت عمده اختلالات ساختگی از اختلالات شبه جسمی در چیست؟

الف وجود علایم احساسی در مقابل علایم حسی - حرکتی

ب تقلید علایم در مقابل وجود بیماری واقعی جسمی یا روانی

ج عمدی بودن ایجاد علایم در مقابل غیر عمد بودن آن

د وجود اهداف مادی در مقابل قصد جلب توجه

۵۹ -

کلیه موارد ذیل مترادف با اختلال ساختگی با علایم جسمی است بجز:

الف سندرم مونچهاوزن

ب سندرم گانسر

ج اعتیاد به بستری شدن

د اعتیاد به جراحی‌های متعدد

۶۰ -

رضا پس از یک هفته غیبت از منزل و کار برگشته است. او به خاطر ندارد که در این مدت کجا بوده و چه می‌کرده

است. در بررسی ساک دستی اش توسط خانواده با بلیت قطار و صورتحساب هتل در شهر دیگری مواجه شده ان

احتمال دارد رضا دچار کدام یک از اختلالات زیر باشد؟

الف اختلال فراموشی تجزیه ای

ب اختلال گریز تجزیه ای

ج اختلال هویت تجزیه ای

د سندرم گانسر

۶۱ -

کدام یک از مطالب زیر در مورد فراموشی تجزیه ای درست است؟

الف فرد مبتلا بتدریج احساس می‌کند خاطرات مهم زندگی خود را فراموش می‌کند.

ب خاطرات فراموش شده معمولاً استرس زا هستند.

ج بیماران قادر نیستند اطلاعات جدید را آموخته و به خاطر آورند.

د هر سه مورد صحیح است.



- ۶۲ - کدام یک از مطالب زیر در مورد اختلالات سازگاری درست است؟
- الف** علائم در حدی نیست که اختلال عمده ای در عملکرد اجتماعی یا شغلی بیمار ایجاد کند
- ب** پس از ختم عامل استرس زا، علائم اختلال بیش از ۶ ماه پایدار نمی ماند.
- ج** بیمار دچار علائم رفتاری یا هیجانی متناسب با عامل استرس زا می شود
- د** هر سه مورد
- ۶۳ - کدامیک یک از مطالب زیر در مورد مقایسه اختلال سازگاری و PTSD درست می باشد؟
- الف** PTSD شکل مزمن اختلال سازگاری است.
- ب** حداکثر طول علائم در هر دو اختلال ۶ ماه است.
- ج** هر دو اختلال تحت تاثیر عوامل استرس زا به وجود می آید
- د** هر سه مورد
- ۶۴ - بر اساس ملاکهای تشخیصی DSM در مورد اختلال سازگاری حداکثر فاصله زمانی شروع علائم با عوامل استرس زا چه مدتی است؟
- الف** دوهفته
- ب** یک ماه
- ج** سه ماه
- د** شش ماه
- ۶۵ - زمینه آسیب پذیری اکثر اختلالات انطباقی به کدام دوره زندگی مربوط می شود؟
- الف** دوره کودکی
- ب** دوره سالمندی
- ج** ارتباط با دوران تکاملی ندارد
- د** دوره نوجوانی
- ۶۶ - تجویز کدامیک از داروهای زیر در یک بیمار مبتلا به اختلال شخصیت اسکیزوتایپال ممکن است موجب شروع یا تشدید سایکوز شود؟
- الف** ترانیل سپیرومین
- ب** آمی تریپتیلین
- ج** سرتالین
- د** میرتازاپین



- ۶۷ - فردی با صفات شخصیتی بدبینی، خستگی پذیری زودرس، محافظه کاری، خویشتنداری و ژرف نگری، احتمالاً از نظر سرشتی (Temperamental) چه ویژگی‌هایی دارد؟
- الف low reward dependence, high harm avoidance
ب low novelty seeking, high harm avoidance
ج low novelty seeking, high persistence
د low reward dependence, high persistence
- ۶۸ - یکی از ویژگی‌های اکثر مبتلایان به اختلالات شخصیت، Alloplastic Attitude است. این ویژگی در کدامیک از اختلالات شخصیت زیر وجود ندارد؟
- الف antisocial
ب narcissistic
ج schizoid
د dependent
- ۶۹ - کدامیک از موارد زیر تظاهر ثابت در تمامی اختلالات شخصیت است؟
- الف low self-directedness
ب low self-transcendence
ج low reward dependence
د low persistence
- ۷۰ - در ارتباط با قماربازی بیمارگونه، تمامی جملات زیر صحیح هستند به جز:
- الف سرعت پیشروی قماربازی به سمت قماربازی بیمارگونه در زنان بیشتر از مردان است.
ب خودکشی مرتبط با قماربازی در مردان بیشتر از زنان است.
ج سابقه ADHD در کودکی مبتلایان شایع است.
د علیرغم وجود ویژگی‌های شخصیت وسواسی جبری، OCD همبودی نادری در این اختلال است.



- ۷۱ - سربازی که در منطقه جنگی در جستجوی دشمن است، ناگهان با سرباز دشمن مواجه شده و اقدام به تیراندازی می‌کند پرخاشگری مشاهده شده در این عمل در کدام دسته زیر قرار می‌گیرد؟
- الف non-sanctioned aggression
ب proactive aggression
ج reactive aggression
د mixed proactive-reactive aggression
- ۷۲ - تمامی موارد زیر جزو فاکتورهای خطر خشونت خانوادگی هستند به جز:
- الف سن پایین
ب تجرد
ج سابقه abuse دوران کودکی
د سطح تحصیلات پایین
- ۷۳ - جهت درمان دلیریوم ناشی از ترک الکل در یک فرد سالمند، کدامیک از داروهای زیر را ارجح می‌دانید؟
- الف کلردیازپوکساید
ب دیازپام
ج لورازپام
د هالوپریدول
- ۷۴ - در ارتباط با افسردگی سالمندان، کدامیک از عبارات زیر نادرست است؟
- الف آنهدونیا در افسردگی سالمندان بیشتر از خلق افسرده شیوع دارد
ب در افسردگی سایکوتیک افراد سالمند، توهم نسبت به هذیان شیوع بیشتری دارد
ج شایعترین تشخیص روانپزشکی در افراد سالمندی که به علت خودکشی فوت می‌کنند، MDD است.
د تظاهرات افسردگی با شدتهای مختلف در ۵۰ درصد بیماران سالمند مبتلا به دمانس مشاهده می‌شود
- ۷۵ - افزایش سن با کاهش توانایی فرد در تعدادی از حوزه‌های شناختی همراه است. کدامیک از حوزه‌های شناختی زیر از این امر مستثنی هستند؟
- الف divided attention
ب sustained concentration
ج speed of information processing
د retrieval of object's name



۷۶ - آقای ۴۰ ساله با تشخیص اختلال دو قطبی مراجعه کرده است. در حال حاضر dysphoric است. سابقه ۲ اپیزود مانیا در ۱۵ سال گذشته دارد و در حال حاضر تریاک مصرف می کند در سابقه خانوادگی مادر مبتلا به وسواس است. کدام عامل در بیمار فوق میتواند پیشگویی کننده پاسخ مناسب به داروی لیتیوم باشد؟

الف مادر مبتلا به وسواس

ب خلق dysphoric

ج سابقه ۲ اپیزود مانیا

د وابستگی به تریاک

۷۷ - خانم ۲۴ ساله از ۳ سال قبل دچار hypersomnia ، depressed mood ، worthlessness ، indecisiveness و fatigue شده است. تشخیص به کدام گزینه نزدیک تر است؟

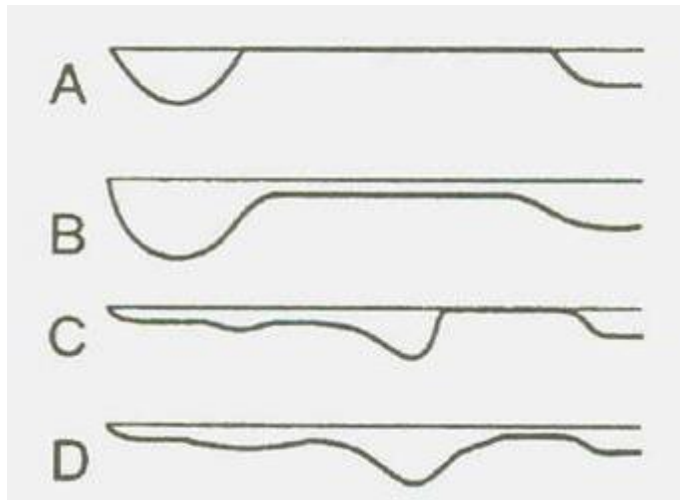
الف Major depressive disorder

ب Dysthymic disorder

ج symptomatic depressive disorder

د depressive disorder NOS

۷۸ - کدام prototypical courses منطبق بر تشخیص double depression است؟



A الف

B ب

C ج

D د



- ۷۹ - آقای ۳۰ ساله از ۶ ماه قبل به تدریج دچار افسردگی شده است. در سابقه خانوادگی خواهر مبتلا به افسردگی دارد کدام ویژگی این بیمار بیشتر در Unipolar Depressions دیده میشود؟
- الف سن ۳۰ سالگی
ب خواهر افسرده
ج سیر تدریجی
د مدت ۶ ماه
- ۸۰ - خانم میانسالی برای درمان افسردگی به شما مراجعه کرده است. به آرامی و کند صحبت می کند متوجه می شوید که در ۵ سال اخیر هر سال پاییز دچار افسردگی شده است و سابقه افسردگی پس از زایمان ۱۵ سال قبل دارد. در کیسه دارویی همراه بیمار ۳ دارو میبینید: ونلافاکسین ۷۵، فلوکستین ۲۰ و بوپروپیون ۱۵۰ که علی رغم مصرف منظم در ۳ ماه اخیر باعث بهبودی بیمار نشده اند. در شرح حال بالا کدام یافته کمتر بر تشخیص افسردگی دو قطبی دلالت دارد؟
- الف الگوی فصلی
ب مقاومت به ۳ دارو
ج سابقه افسردگی پس از زایمان
د تعداد اپی زوهای افسردگی
- ۸۱ - آقای ۳۰ ساله به علت افسردگی مراجعه کرده است. افسردگی شدید است و باعث پر خوری و پر خوابی شده است. سابقه قبلی ندارد در شرح حال متوجه میشوید که بیمار اشتغال ذهنی زیادی با اعمال مذهبی دارد و همیشه نگران ارتکاب ناخواسته گناه است. کدام درمان دارویی ارجح است؟
- الف Clomipramine
ب Bupropion
ج Tranylcypromine
د Trazodone
- ۸۲ - آقای ۲۲ ساله از running commentary hallucination یکماهه شکایت دار بر اساس ICD-10 تشخیص کدام است؟
- الف اسکیزوفرنیا
ب اختلال هذیانی
ج اسکیزوفرنیفرم
د اختلال سایکوتیک NOS



۸۳ - با خانم ۳۹ ساله مصاحبه می کنید. متوجه می شوید که facial expressions بیمار تغییر نمی کند. حرکات خود بخودی کاهش یافته و ارتباط چشمی برقرار نمی کند. بیمار را چگونه توصیف می کنید؟

- الف anhedonic
- ب apathetic behavior
- ج restricted affect
- د depressed mood

۸۴ - بیماری با تشخیص اسکیزوفرنیا به علت اضطراب از خانه خارج نمی شود. در MSE متوجه عاطفه restricted و فقر کلام بیمار می شود. در مورد زیر گروه تشخیص اسکیزوفرنیا در این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

- الف به علت بروز اضطراب زیرگروه پارانوئید است
- ب به علت وجود فقر کلام و عاطفه محدود زیرگروه deficit است
- ج به علت اینکه social withdrawal به صورت ثانویه به اضطراب است، deficit schizophrenia نیست
- د به علت اختلال در فرم فکر زیر گروه disorganized یا هبه فرنیك بیشتر مطرح میشود

۸۵ - آقای ۴۰ ساله بدون سابقه قبلی از یکماه قبل شدیداً اعتقاد دارد که همسرش دارد به او خیانت می کند. شبها صدای همسرش را می شنود که با کسی صحبت می کند. علی رغم تجویز داروی آنتی سایکوتیک این اعتقاد او بهبود چندانی نداشته است. کدام مورد با تشخیص اختلال هذیانی همخوانی ندارد؟

- الف وجود توهم شنوایی
- ب شروع در ۴۰ سالگی
- ج عدم بهبود هذیان با دارو
- د شروع بدون سابقه قبلی

۸۶ - کدام گزینه در مورد فراوانی اختلال اسکیزوافکتیو بر حسب جنس و subtype صحیح است؟

- الف bipolar subtype در خانمها شایعتر است
- ب bipolar subtype در آقایان شایعتر است
- ج depressed subtype در خانمها شایعتر است
- د depressed subtype در آقایان شایعتر است



۸۷ - دختر ۱۷ ساله از ۸ ماه قبل دچار تهوع و استفراغ مکرر شده است. در آندوسکوپی مختصری bulging در دئودونوم گزارش شده است. شدت بیماری به حدی است که از مدرسه بازمانده است. بر مبنای DSM-IV-TR کدام تشخیص مطرح است؟

الف Undifferentiated Somatoform Disorder

ب Conversion Disorder

ج Somatoform Disorder NOS

د Organic GI Disorder

۸۸ - برای کاهش وزن یک خانم ۳۹ ساله توپیرامات تجویز نموده ایم. هفته اول ۲۵ و از هفته دوم ۵۰ میلی گرم شبها. کدام مورد در این تجویز علمی نیست؟

الف شروع با ۲۵

ب تجویز تک دوز

ج افزایش دوز هفتگی

د دوز اپتیمم ۵۰

۸۹ - کدامیک از علائم زیر، علامت نورولوژیک پایدار بعد از مسمومیت با لیتیم نمی باشد؟

الف wide spread gait

ب choreiform movements

ج tremor

د dysarthria

۹۰ - آقای ۵۶ ساله از سالها پیش تحت درمان با لیتیم است. پزشک داخلی توصیه به استفاده از آسپرین روزانه ۸۰ میلی گرم کرده است. بیمار نگران تداخل دارویی است. کدام توصیه به بیمار مناسب تر است؟

الف تداخلی با لیتیم ندارد و می تواند بدون مشکل دارو را شروع کند

ب همراه با لیتیم می تواند استفاده شود ولی باید کنترل سطح خونی لیتیم هر ماه انجام شود

ج همراه با لیتیم می تواند استفاده شود ولی کنترل PT دست کم هر سه ماه لازم است

د مصرف همزمان با لیتیم ممنوع است



- ۹۱ - بیماری تحت درمان با لاموتریزین ۲۰۰ میلی گرم روزانه و کاربامازپین ۶۰۰ میلی گرم بوده است. اظهار میدارد که یک‌هفته اخیر داروی لاموتریزین را نداشته و دارو را قطع کرده است. جهت شروع مجدد لاموتریزین در این بیمار کدام دوز مناسب تر است؟
- الف ۲۵ میلی گرم
ب ۵۰ میلی گرم
ج ۱۰۰ میلی گرم
د ۲۰۰ میلی گرم
- ۹۲ - خانم ۳۰ ساله با تشخیص BID+nicotine dependency کاندید دریافت ECT است. پس از دریافت اولین جلسه علی رغم زمان مناسب convulsion دچار confusion پایدار شده است. کدام دارو به احتمال زیاد مسئول تشدید این عارضه است؟
- الف کلوزاپین
ب لیتیوم
ج والپروات
د بوپروپیون
- ۹۳ - آقای ۲۲ ساله با تشخیص اسکیزوافکتیو و با سابقه مصرف الکل و میگرن و با شکایت اضطراب شدید بستری شده است. برای بیمار والپروات شروع شده است. با توجه به تشخیص، شکایت و همبودیها مصرف والپروات برای کدام مورد کمتر اثر دارد؟
- الف اسکیزوافکتیو
ب میگرن
ج وجود اضطراب شدید
د سابقه مصرف الکل
- ۹۴ - آقای ۳۵ ساله ای از هفته ای پیش تحت درمان با ۳ میلی گرم ریسپریدون قرار گرفته است. بیمار از طپش قلب شاکی است و (PR= min/ 97). گزینه درست در مورد این عارضه ریسپریدون درست است؟
- الف به دوز وابسته است و با کاهش دوز احتمال بهبود وجود دارد
ب در صورت بروز این عارضه باید داروی ریسپریدون بیمار قطع شود
ج در صورتیکه فشار خون بیمار طبیعی است نیاز به اقدام خاصی ندارد
د اضافه کردن پروپرانولول به داروی بیمار نسبت به متورال ارجح است



۹۵ - در سایکوز دوران بارداری مصرف کدام انتی سایکوتیک ارجح است؟

- الف اریپیرازول
- ب ریسپریدون
- ج کلرپرومازین
- د هالوپریدول

۹۶ - خانم ۴۸ ساله ای روزانه یک پاکت سیگار مصرف می کند. بنا به موافقت بیمار برای وی بوپروپیون تجویز می کنید. کدام روش تجویز برای این بیمار ارجح است؟

ER: Extended Release
IR: Immediate Release

- الف Bupropion IR 100 mg daily increase to 100 mg Bid
- ب Bupropion ER 150mg daily increase to 150mg Bid
- ج Bupropion IR 75 mg Bid increase to 100 mg Bid
- د Bupropion ER 150 mg daily no plan to increase the dose

۹۷ - دختر خانم ۱۸ ساله ای بعلت عفونت شدید وجود جسم خارجی در واژن کاندید عمل جراحی است. این یافته بعد از سونوگرافی دیده شده و بیمار حاضر به پاسخ در مورد علت آن نیست. خانواده بیمار علت مراجعه را درد شکمی می دان بیمار شریک جنسی را انکار می کند و در معاینه از هوش طبیعی برخوردار است. در مصاحبه بیمار بسیار افسرده و آنهدونیک است. بیمار در مورد اطلاع به خانواده اش موافقت ندارد در مورد اطلاع به خانواده برای رضایت عمل گزینه ارجح کدام است؟

- الف نیازی به اطلاع به خانواده نیست
- ب لازم نیست خود بیمار در مورد اطلاع به خانواده اعلام موافقت کند
- ج بیمار نیاز به تعیین قیم دارد
- د مشاوره پزشکی قانونی لازم است.

۹۸ - کدامیک از داروهای زیر در شب ادراری کاربرد ندارد؟

- الف ایمی پرامین
- ب اکسی بوتینین
- ج ترازودون
- د وازوپرسین



۹۹ - prophylactic oophorectomy یا افورکتومی پیش از منوپوز در مطالعات طولی با بروز کدام بیماری در آینده

مرتبط بوده است؟

الف dementia

ب breast cancer

ج lung cancer

د asthma

۱۰۰ - کدام فاکتور در اختلالات دو قطبی منجر به پاسخ بهتر به والپروات می شود؟

الف presence of rapid cycling

ب comorbid of cluster headache

ج earlier age of onset

د low plasma GABA

برگه رسیدگی به اعتراضات



نام خداوند جان و خرد

آزمون پذیرش دستیاری تکلیفی تخصصی (فلوشیپ) - ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۶

معاونت آموزشی دانشکده جهت ارتقاء کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون ها ، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخصی به این معاونت ارسال می شوند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لذا خواهشمند است با خط خوانا و قلم سیاه ، فرم حاضر را تکمیل نموده و از ساعت ۱۲:۳۰ تا ساعت ۱۳:۳۰ روز پنج شنبه مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۲۱ مستقیماً به مسئول مربوطه در محل برگزاری آزمون تحویل نمایید.

اعتراضاتی که خارج از فرم ذیل و یا بعد از زمان تعیین شده ارائه شود و یا فرم هایی که بیش از یک سوال در آن درج شده باشد مورد رسیدگی قرار نخواهند گرفت .

نام : دکتر	شماره داوطلب :
رشته امتحانی :	شماره سوال :

علت اعتراض :

- گزینه مبهم دارد
- با توجه به منابع اعلام شده قابل پاسخگویی نمی باشد.
- کلید سؤال اشتباه است
- جواب صحیح ندارد
- بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جوابهای صحیح) پاسخ صحیح : الف ب ج د

توضیح:

--

منبع مورد استفاده در مورد ادعای فوق:

نام منبع	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

امضاء داوطلب

این قسمت توسط کمیته رسیدگی به اعتراضات پر می شود ، لطفا در این قسمت چیزی نوشته نشود.

اعتراض وارد نیست.

اعتراض وارد است.

نام و نام خانوادگی رسیدگی کننده

پاسخ صحیح : الف ب ج د

تاریخ و امضاء