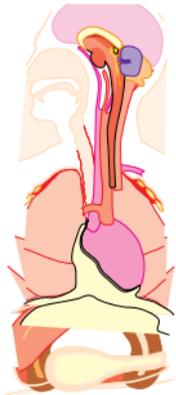


دليلك إلى اجتياز الامتحان الطبي الموحد

Your Guide to National Medical Unified Examination (NMUE)



2014 م





Contents:		المحتوى:
Introduction	3	مقدمة
Overview	10	لمحة عامة
Knowledge Areas Skills and Attitude	18	مجالات المعرفة والمهارات والمواقف
Diseases, Disorders and Medical Assessments by Organ System	33	التقييم الطبي للأمراض والاضطرابات بحسب الجهاز والعضو
Essential Clinical procedures	83	الإجراءات السريرية الواجب إتقانها
Test your Proficiency	87	اختبر كفاءتك
References	91	المراجع
Examples about (NMUE) Questions	92	نماذج عن أسئلة الامتحان الطبي الموحد
Part (1)	94	نماذج امتحانية - الجلسة الأولى
Part (2)	119	نماذج امتحانية - الجلسة الثانية



الامتحان الطبي الموحد

يقيس الامتحان الطبي الموحد كفاءة الخريجين في ضوء المعايير المرجعية الأكاديمية الوطنية التي تحدد الحد الأدنى من المعرفة والمهارات التي يجب أن يتمتع بها الخريج قبل الدخول في سوق العمل وفي ضوء التعليم المرتكز على المخرجات.

يساعد هذا الدليل الإرشادي في تحديد أهم المحاور والمواضيع التي يجب على خريج كليات الطب البشري أن يلم بها وهي تحديد الحد الأدنى والمعرفة والمهارات التي يجب أن يتمتع بها قبل الدخول في سوق العمل.

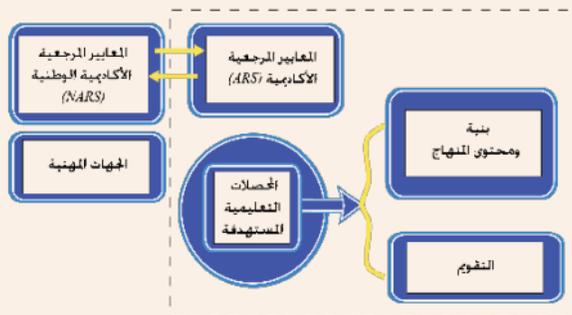
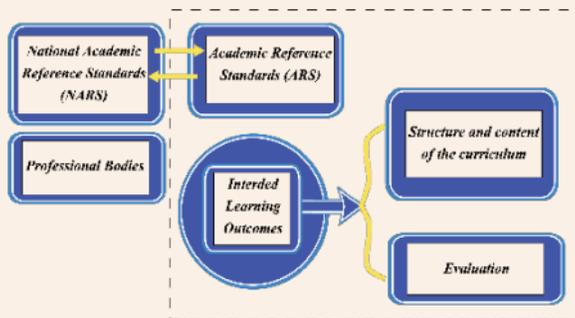
فريق مركز القياس والتقويم

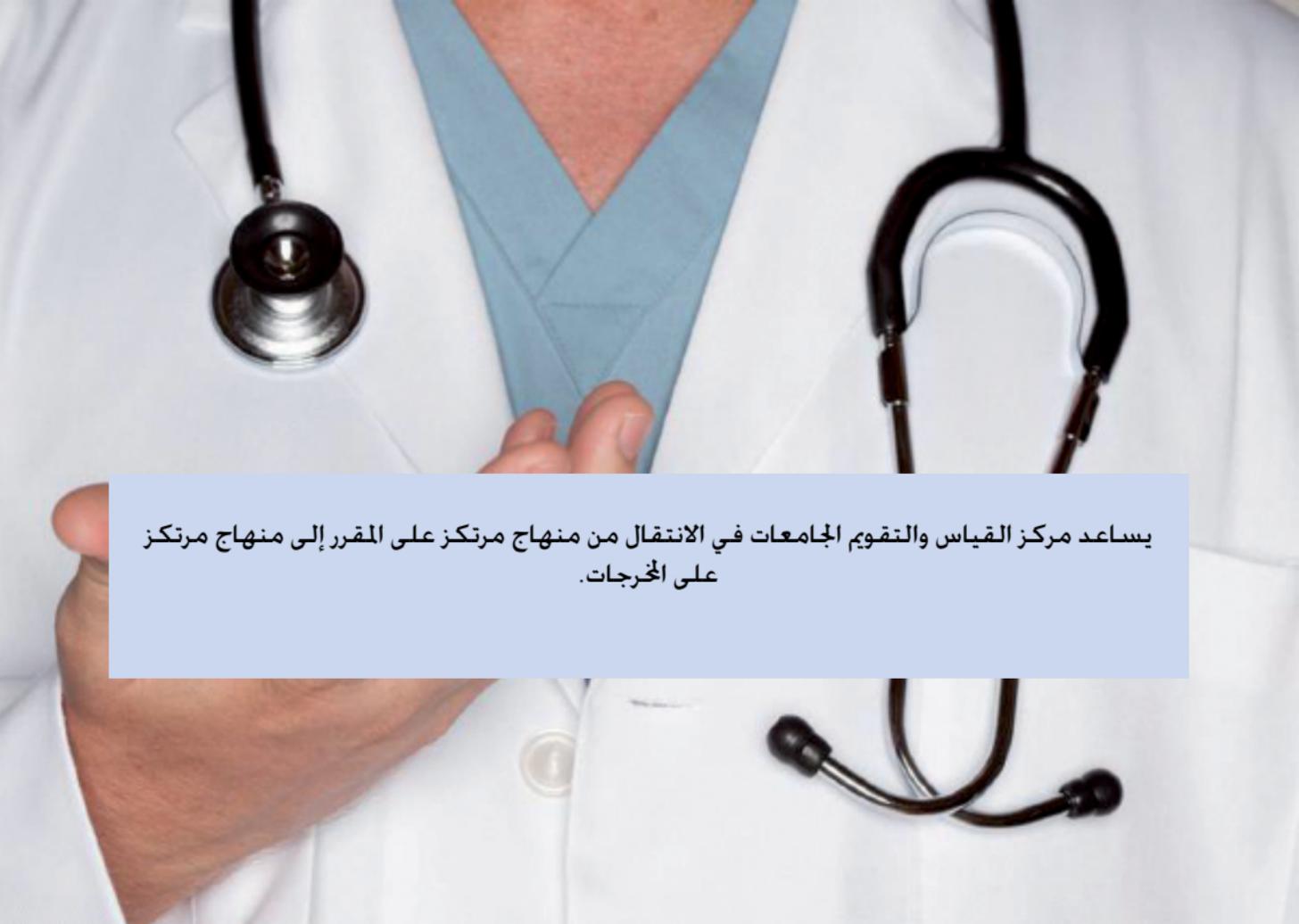
حزيران 2014م



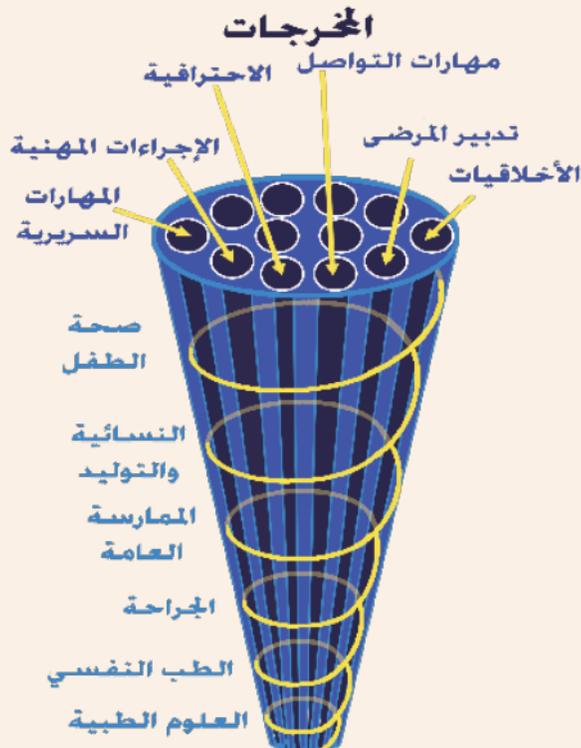
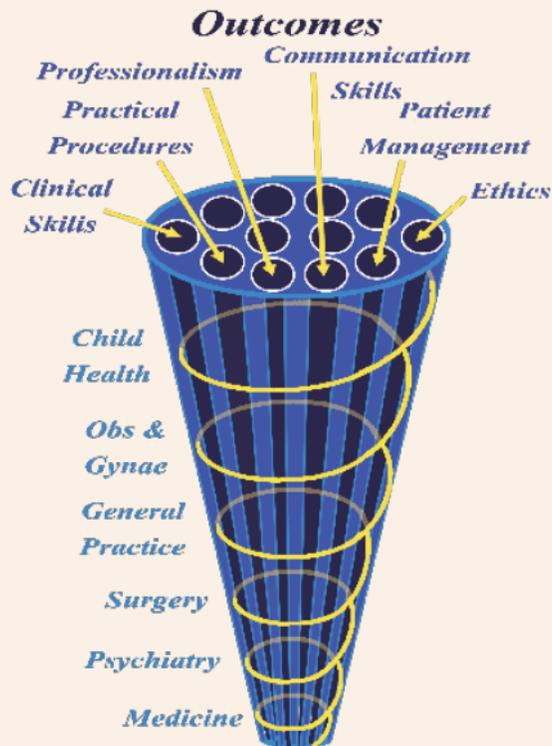
*(NMUE) based on National Academic
Reference Standards (NARS)*

الامتحان الوطني الموحد
وفق المعايير المرجعية الأكاديمية الوطنية





يساعد مركز القياس والتقويم الجامعات في الانتقال من منهاج مرتكز على المقرر إلى منهاج مرتكز على المخرجات.





Specify your Outcomes

!

!

!

حدد مخرجاتك

!

!

!

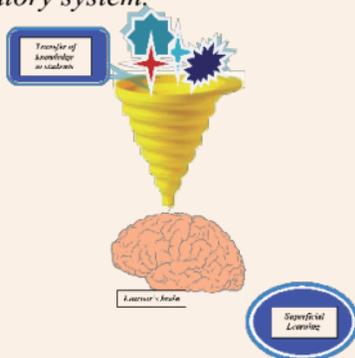


Types of outcomes

① Not assessed by (NMUE)!!!!!!

Introductory outcomes: describe respiratory tract Physiology, and Anatomy of the respiratory tract.

Transitional outcomes: taking clirical history for patients with asthma, of chest x- roy and respiratory system.

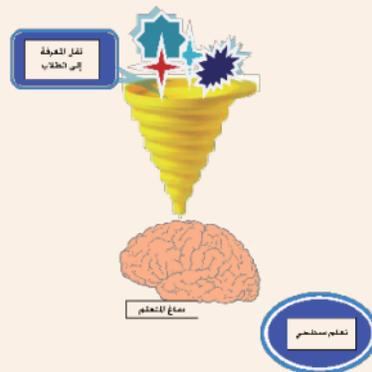


أنواع المخرجات

① لاقيسها الامتحان الطبي الموحد !!!!!

مخرجات تعريفية: مثال وصف فيزيولوجيا الطرق التنفسية. تشرح جهاز التنفس.

مخرجات انتقالية: مثال أخذ القصة السريرية لمريض مصاب بالربو. إجراء فحص للصدر وجهاز التنفس.



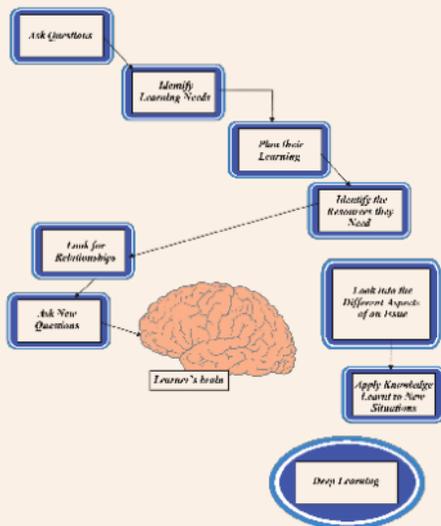


Types of outcomes

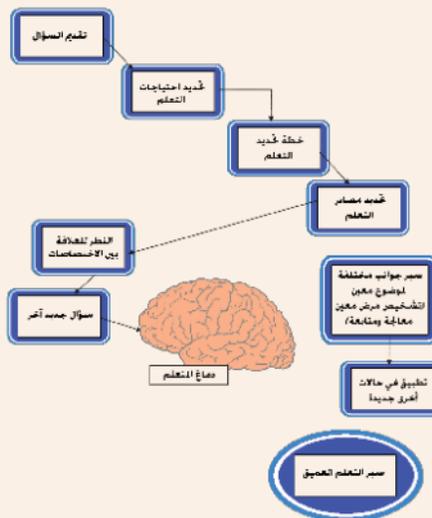
أنواع المخرجات

② Assessed by (NMUE)!!!!!!

Graduation outcomes: providing diagnosis and management of patients with asthma.



② يقيسها الامتحان الطبي الموحد !!!!!
مخرجات التخرج: تشخيص وتدبير المرضى
المصابين بالربو.





The National Medical Examination (NME) assess dimensions:

(1) Knowledge: organ systems and diseases, disorders and medical assessments.

(2) Skills: Assess physician skills to deal with diseases, disorders and assessments.

(3) Attitudes and ethics: Assess procedures and rules that physician should adhere to during communication with patients and diagnosis.

يسبر الامتحان الطبي الموحد ثلاثة محاور أساسية تتعلق بـ:

(1) المعرفة: سبر المعرفة بأجهزة العضوية والأمراض والاضطرابات وتقييم حالة المريض.

(2) المهارات: تقييم مهارات الطبيب في التعامل مع الأمراض والاضطرابات والتقييمات.

(3) المواقف والأخلاقيات: سبر التدابير والمواقف التي يجب أن يلتزم بها الطبيب خلال التواصل مع المريض وخلال عملية التشخيص.



There is some difference in the nature of the questions on the (NMUE). Generally, the questions on the initial subject are more specific, while questions on the (NMUE) tend to address broader clinical issues. This difference is most apparent in the questions related to applying basic science concepts and reflects the different functions of the two exams.

الامتحان الطبي الموحد مختلف عن ذلك الذي يسبر مهارات أولية في كل مقرر. تعالج الأسئلة في الامتحان الطبي الموحد قضايا أوسع سريريا ولا تشمل المفاهيم العلمية الأساسية وإنما تطبيقاتها السريرية.



The tables below illustrate the approximate percentage of exam questions you'll encounter in several categories, grouped as described above. Other content dimensions cross-sect those categories delineated in the tables. For example, up to 20 percent of the questions on any exam may be related to surgery, and up to two percent may cover legal or ethical issues.

يوضح الجدول أدناه النسبة المئوية التقريبية للأسئلة التي ستطرح في عدة فئات كما هو موضح أعلاه. مع الأخذ في الحسبان وجود نسبة (20%) من الأسئلة متعلقة بالجراحة وحوالي (2%) متعلقة بالقضايا الأخلاقية أو القانونية.



*Knowledge attitude and
Skill Areas that are
covered by (NMUE)*

مجالات المعرفة والمهارات
والمواقف التي يغطيها
الامتحان الطبي الموحد



<i>Knowledge Areas, attitude and Skill:</i>	<i>% of Content</i>
<i>History Taking and Physical Examination</i>	16%
<i>Using Laboratory & Diagnostic Studies</i>	14%
<i>Formulating Most Likely Diagnosis</i>	18%
<i>Clinical Intervention</i>	14%
<i>Pharmaceutical Therapeutics</i>	18%
<i>Health Maintenance</i>	10%
<i>Applying Basic Science Concepts</i>	10%

بالنسبة المئوية	مجالات المعرفة والمهارات والمواقف
%16	أخذ القصة المرضية والفحص الطبي
%14	الدراسة المخبرية والتشخيصية
%18	صيغة التشخيص الأكثر احتمالاً
%14	التدخلات السريرية
%18	المعالجات الدوائية
%10	المحافظة على الصحة
%10	تطبيق مبادئ العلوم الأساسية



<i>Diseases, Disorders & Medical Assessments of the</i>	<i>Approximate number of questions</i>	<i>% of Content</i>
<i>Cardiovascular System</i>	34	14%
<i>Pulmonary System</i>	29	12%
<i>Gastrointestinal System/Nutrition</i>	24	10%
<i>Musculoskeletal System</i>	24	10%
<i>Eyes, Ears, Nose & Throat</i>	24	10%
<i>Reproductive System</i>	20	8%
<i>Endocrine System</i>	14	6%
<i>Neurologic System</i>	14	6%
<i>Psychiatry/Behavioral Science</i>	14	6%
<i>Genitourinary System</i>	14	6%
<i>Dermatologic System</i>	12	%
<i>Hematologic System</i>	10	4%
<i>Infectious Diseases</i>	7	3%

بالنسبة المئوية	عدد الأسئلة التقريبي	التقييم الطبي للأمراض والاضطرابات
%14	34	الجهاز القلبي والأوعية الدموية
%12	29	الجهاز التنفسي
%10	24	الجهاز الهضمي / التغذية
%10	24	الجهاز العضلي والعظام
%10	24	العين، والأنف، والأذن والحنجرة
%8	20	الجهاز الإنجابي (النسائية والتوليد)
%6	14	جهاز الغدد الصم
%6	14	الجهاز العصبي
%6	14	الطب النفسي والعلوم السلوكية
%6	14	الجهاز البولي والتناسلي
%5	12	الجلدية
%4	10	جهاز الدم
%3	7	الأمراض الإنتانية الخمجية



Each question you encounter will address a disease, disorder or medical assessment from a category in the table at left and a knowledge or cognitive skill area from the table above.

On the following pages, we have provided lists of specific diseases, disorders, medical assessments, and knowledge areas you may encounter on your exam. They can provide a foundation for your exam preparation.

يقابل كل سؤال في الامتحان سبرا لمعرفة أو مهارة أو موقف يتعلق بمرض أو اضطراب أو تقييم طبي أو موقف موضح في الجدول السابق.

في الصفحات التالية، سندرج قائمة للأمراض والاضطرابات ووسائل تقييمها والمعلومات التي من المفترض الحصول عليها وهي تشكل أساسا للإعداد للامتحان الطبي الموحد.



The following pages include lists of knowledge areas skills and attitude important to physician assistant practice through an intensive practice analysis. Many of these knowledge areas and associated cognitive skills are covered on (NMUE) examinations.

تضم الصفحات الآتية مجالات المعرفة والمهارات والمواقف الهامة بالنسبة للطبيب الممارس. وتغطي الامتحانات العديد من هذه المجالات والمهارات وما يتعلق بها.



History Taking and Physical Examination

أخذ القصة المرضية والفحص الطبي

Knowledge of:

- ◉ Pertinent historical information associated with selected medical conditions.
- ◉ Risk factors for development of selected medical conditions.
- ◉ Signs and symptoms of selected medical conditions.
- ◉ Physical examination techniques.
- ◉ Physical examination findings associated with selected medical conditions.
- ◉ Appropriate physical examination directed to selected medical conditions.
- ◉ Differential diagnosis associated with presenting symptoms or physical findings.

معرفة بـ:

- ◉ القصة المرضية المرتبطة بحالات طبية محددة.
- ◉ عوامل خطورة مؤهبة لحالات طبية محددة.
- ◉ أعراض وعلامات الحالات الطبية المحددة.
- ◉ تقنيات الفحص الطبي.
- ◉ موجودات الفحص السريري المرافق لحالات طبية معينة.
- ◉ الفحص الطبي المناسب الموجه لحالات طبية محددة.
- ◉ التشخيص التفريقي المرافق للعلامات والموجودات الطبية.



History Taking and Physical Examination

أخذ القصة المرضية والفحص الطبي

Cognitive skills and attitude in:

- ◉ *Conducting comprehensive and focused interviews.*
- ◉ *Identifying pertinent historical information.*
- ◉ *Performing comprehensive and focused physical examinations.*
- ◉ *Associating current complaint with presented history.*
- ◉ *Identifying pertinent physical examination information.*

المهارات المعرفية والمواقف في:

- ◉ *إجراء مقابلات شاملة ومركزة.*
- ◉ *الاطلاع بمعلومات القصة المرضية.*
- ◉ *القيام بفحص طبي شامل سريري واضح ومركز.*
- ◉ *ربط الشكوى الحالية بالقصة المرضية.*
- ◉ *الاطلاع بالمعلومات ذات الصلة بالفحص السريري.*



Using Laboratory and Diagnostic Studies

الدراسة المخبرية والتشخيصية

Knowledge of:

- ◉ *Indications for initial and subsequent diagnostic or laboratory studies.*
- ◉ *Normal and abnormal diagnostic ranges.*
- ◉ *Risks associated with diagnostic studies or procedures.*
- ◉ *Appropriate patient education related to laboratory or diagnostic studies.*

معرفة بـ:

- ◉ استطببات الفحوص التشخيصية أو المخبرية الأولية والنهائية.
- ◉ مجالات التشخيص الطبيعي وغير الطبيعي.
- ◉ المخاطر المرافقة للفحوص التشخيصية أو الإجراءات المناسبة.
- ◉ تثقيف المريض المناسب المرتبط بالفحوص التشخيصية أو المخبرية.



Using Laboratory and Diagnostic Studies

الدراسة المخبرية والتشخيصية

Cognitive skills and attitude in:

- ◉ Using diagnostic equipment safely and appropriately.
- ◉ Selecting appropriate diagnostic or laboratory studies.
- ◉ Collecting diagnostic or laboratory specimens.
- ◉ Interpreting diagnostic or laboratory studies results.

المهارات المعرفية والمواقف في:

- ◉ استعمال أدوات التشخيص بشكل آمن ومناسب.
- ◉ اختيار الفحوص المخبرية أو التشخيصية المناسبة.
- ◉ جمع العينات التشخيصية أو المخبرية.
- ◉ تفسير نتائج الفحوص التشخيصية أو المخبرية.



Formulating Most Likely Diagnosis

صياغة التشخيص الأكثر احتمالاً

Knowledge of:

- ◉ Significance of history as it relates to differential diagnosis.
- ◉ Significance of physical findings as they relate to diagnosis.
- ◉ Significance of diagnostic and laboratory studies as they relate to diagnosis.

معرفة بـ:

- ◉ أهمية القصة المرضية من حيث صلتها بالتشخيص التفريقي.
- ◉ أهمية الموجودات الطبية من حيث صلتها بالتشخيص.
- ◉ أهمية الفحوصات المخبرية والتشخيصية من حيث صلتها بالتشخيص.



Formulating Most Likely Diagnosis

صياغة التشخيص الأكثر احتمالا

Cognitive skills and attitude in:

- ◉ *Correlating normal and abnormal diagnostic data.*
- ◉ *Formulating differential diagnosis.*
- ◉ *Selecting the most likely diagnosis in light of presented data.*

المهارات المعرفية والمواقف في:

- ◉ **ربط البيانات التشخيصية الطبيعية وغير الطبيعية.**
- ◉ **صياغة التشخيص التفريقي.**
- ◉ **تحديد التشخيص الأكثر احتمالا في ضوء البيانات المقدمة.**



Clinical Intervention

التدخلات السريرية

Knowledge of:

- ◉ Management and treatment of selected medical conditions Indications, contraindications, complications, risks, benefits and techniques for selected procedures.
- ◉ Standard precautions and special isolation conditions.
- ◉ Sterile technique.
- ◉ Follow-up and monitoring of therapeutic regimens.
- ◉ Conditions that constitute medical emergencies.

معرفة بـ:

- ◉ تدبير ومعالجة الحالات الطبية واستطببات ومضادات الاستطباب والاختلاطات الطبية ومخاطر وفوائد وتقنيات إجراءات معينة.
- ◉ الاحتياطات المعيارية وظروف العزل الخاصة.
- ◉ تقنيات التعقيم.
- ◉ مراقبة ومتابعة الحميات العلاجية.
- ◉ الحالات الاسعافية الطبية.



Clinical Intervention

- ◉ *Indications for admission to or discharge from hospitals or other facilities.*
- ◉ *Discharge planning Available and appropriate community resources.*
- ◉ *Appropriate patient education.*
- ◉ *Roles of other health professionals.*
- ◉ *End-of-life issues.*

التدخلات السريرية

- ◉ استطببات القبول للمشفى والخروج منها أو من المرافق الصحية الأخرى.
- ◉ التخطيط للخروج من المستشفى.
- ◉ التثقيف المناسب للمريض.
- ◉ دور العاملين المعنيين بالصحة.
- ◉ قضايا نهاية العمر.



Pharmaceutical Therapeutics

المعالجات الدوائية

Knowledge of:

- Mechanism of action.
- Indications for use.
- Contraindications.
- Side effects.
- Adverse reactions.
- Follow-up and monitoring of pharmacologic regimens.
- Risks for drug interactions.
- Clinical presentation of drug interactions.
- Treatment of drug interactions.
- Drug toxicity.
- Methods to reduce medication errors.
- Cross reactivity of similar medications.
- Recognition and treatment of allergic reactions.

معرفة بـ:

- آلية تأثير الأدوية.
- الاستطباقات.
- مضادات الاستطباب.
- الآثار الجانبية.
- الآثار الضائرة.
- متابعة ورصد الحميات الدوائية.
- مخاطر التداخلات الدوائية.
- الوصف السريري للتداخلات الدوائية.
- معالجة التداخلات الدوائية.
- التسمم الدوائي.
- طرائق الحد من الأخطاء الدوائية.
- الفعالية المتصالبة للأدوية المتشابهة.
- تمييز وتدبير ردود الفعل التحسسية.



Pharmaceutical Therapeutics

المعالجات الدوائية

Cognitive skills and attitude in:

- ◉ *Selecting appropriate pharmacologic therapy for selected medical conditions.*
- ◉ *Monitoring pharmacologic regimens and adjusting as appropriate.*

المهارات المعرفية والمواقف في:

- ◉ اختيار العلاج الدوائي المناسب للحالات المرضية المختارة.
- ◉ متابعة المعالجات الدوائية وتعديلها حسب الحالة.



Health Maintenance

المحافظة على الصحة

Knowledge of:

- ◉ *Epidemiology of selected medical conditions.*
- ◉ *Early detection and prevention of selected medical conditions.*
- ◉ *Appropriate patient education regarding preventable conditions or lifestyle modifications.*
- ◉ *Healthy lifestyles.*
- ◉ *Prevention of communicable diseases.*
- ◉ *Immunization schedules and recommendations for infants, children, adults and foreign travelers.*
- ◉ *Risks and benefits of immunization.*

معرفة بـ:

- ◉ وبائيات حالات طبية محددة.
- ◉ الكشف المبكر والوقاية من المرض.
- ◉ تثقيف المريض المناسب فيما يخص الحالات الوقائية أو تعديل نمط الحياة.
- ◉ النمط السليم للحياة.
- ◉ الوقاية من الأمراض الخمجية.
- ◉ جدول اللقاحات والإرشادات للرضع والأطفال والبالغين والمسافرين الأجانب.
- ◉ مخاطر وفوائد اللقاح.



Health Maintenance

- ◉ *Human growth and development.*
- ◉ *Occupational and environmental exposure.*
- ◉ *Impact of stress on health.*
- ◉ *Psychological manifestations of illness and injury.*
- ◉ *Effects of aging and changing family roles on health maintenance and disease prevention.*
- ◉ *Signs of abuse and neglect.*
- ◉ *Barriers to care.*

المحافظة على الصحة

- ◉ النمو البشري والتطور.
- ◉ التعرض المهني والبيئي.
- ◉ تأثير الكرب على الصحة.
- ◉ المظاهر النفسية للمرض والإصابة.
- ◉ آثار الشيخوخة وتغير أدوار الأسرة في المحافظة على الصحة والوقاية من الأمراض.
- ◉ علامات سوء المعاملة والإهمال.
- ◉ معوقات الرعاية.



Health Maintenance

المحافظة على الصحة

Cognitive skills and attitude in:

- ◉ *Using counseling and patient education techniques*
- ◉ *Communicating effectively with patients to enhance health maintenance*
- ◉ *Adapting health maintenance to the patient's context*

المهارات المعرفية والمواقف في:

- ◉ استخدام تقنيات الاستشارة وتثقيف المريض.
- ◉ التواصل الفعال مع المرضى لتعزيز الصحة.
- ◉ التكيف مع الصحة حسب حالة المريض.



Applying Basic Science Concepts

تطبيق مبادئ العلوم الأساسية

Knowledge of:

- ◉ *Human anatomy and physiology.*
- ◉ *Underlying pathophysiology.*
- ◉ *Microbiology and biochemistry.*

معرفة بـ:

- ◉ التشريح ووظائف الأعضاء البشرية.
- ◉ الفيزيولوجيا المرضية الكامنة.
- ◉ علم الأحياء الدقيقة والكيمياء الحيوية.



Applying Basic Science Concepts

تطبيق مبادئ العلوم الأساسية

Cognitive skills and attitude in:

- ◉ *Recognizing normal and abnormal anatomy and physiology.*
- ◉ *Relating pathophysiologic principles to specific disease processes.*
- ◉ *Correlating abnormal physical examination findings to a given disease process.*
- ◉ *Correlating abnormal results of diagnostic tests to a given disease process.*

المهارات المعرفية والمواقف في:

- ◉ التعرف على التشريح الفيزيولوجيا الطبيعية وغير الطبيعية.
- ◉ علاقة مبادئ الفيزيولوجية المرضية بسير مرض معين.
- ◉ علاقة نتائج موجودات الفحص الطبي غير الطبيعي مع سير مرض معين.
- ◉ علاقة النتائج غير الطبيعية للفحوص التشخيصية بسير مرض معين.



The Cardiovascular System

الجهاز القلبي الوعائي

Cardiomyopathy

- Dilated
- Hypertrophic
- Restrictive

عيوب عضلة القلب

- توسعي
- تضخمي
- محدد (مقيد)

Conduction Disorders

- Atrial fibrillation / flutter.
- Atrioventricular block.
- Bundle branch block.
- Paroxysmal supraventricular tachycardia.
- Ventricular tachycardia.
- Ventricular fibrillation / flutter.

اضطرابات التوصيل

- الرجفان الأذيني / الارجاف
- الإحصار الأذيني البطيني
- إحصار الغصين
- تسرع فوق بطيني انتيابي
- تسرع بطيني
- الرجفان البطيني / رفرقة



The Cardiovascular System

الجهاز القلبي الوعائي

Congenital Heart Disease

- *Atrial septal defect*
- *Coarctation of aorta*
- *Patent ductus arteriosus*
- *Tetralogy of Fallot*
- *Ventricular septal defect*

Congestive Heart Failure

Hypertension

- *Essential*
- *Secondary*
- *Malignant*

أمراض القلب الخلقية

- *عيوب الحاجز الأذيني*
- *تضييق الأبهر*
- *القناة الشريانية السالكة*
- *رباعية فالو*
- *عيوب الحاجز البطيني*

قصور القلب الاحتقاني

ارتفاع ضغط الدم

- *الأساسي*
- *الثانوي*
- *الخبث*



The Cardiovascular System

الجهاز القلبي الوعائي

Hypotension

- ◉ Cardiogenic shock
- ◉ Orthostasis / postural

Vascular Disease

- ◉ Acute rheumatic fever
- ◉ Aortic aneurysm
- ◉ Arterial embolism / thrombosis
- ◉ Chronic / acute arterialocclusion
- ◉ Peripheral vascular disease
- ◉ Phlebitis / thrombophlebitis
- ◉ Venous thrombosis
- ◉ Varicose veins

انخفاض ضغط الدم

- ◉ الصدمة القلبية
- ◉ الوضعي / الانتصابي

مرض الأوعية الدموية

- ◉ الحمى الرثوية الحادة
- ◉ أم الدم الأبهرية
- ◉ انصمام الشرياني / خثار
- ◉ انصمام الشريان الحاد / المزمن
- ◉ أمراض الأوعية الدموية المحيطية
- ◉ الالتهاب الوريدي / التهاب الوريد الخثاري
- ◉ الخثار الوريدي
- ◉ الدوالي



The Cardiovascular System

الجهاز القلبي الوعائي

Ischemic Heart Disease

- ⦿ Acute myocardial infarction
- ⦿ Angina pectoris

Valvular Disease

- ⦿ Aortic stenosis / insufficiency
- ⦿ Mitral stenosis / insufficiency
- ⦿ Mitral valve prolapsed
- ⦿ Tricuspid stenosis / insufficiency
- ⦿ Pulmonary stenosis / insufficiency

أمراض القلب الإفقارية

- ⦿ احتشاء عضلة القلب الحاد
- ⦿ الذبحة الصدرية

المرض الصمامي

- ⦿ تضيق الشريان الأبهرى / القصور
- ⦿ التضيق التاجي / القصور
- ⦿ انسداد الصمام التاجي
- ⦿ التضيق الصمام ثلاثي الشرف / القصور
- ⦿ التضيق الرئوي / القصور



The Cardiovascular System

الجهاز القلبي الوعائي

Other Forms of Heart Disease

- ◉ *Acute and subacute bacterial endocarditis*
- ◉ *Acute pericarditis*
- ◉ *Cardiac tamponade*
- ◉ *Pericardial effusion*

أشكال أخرى من أمراض القلب

- ◉ التهاب الشغاف الجرثومي الحاد وحت الحاد
- ◉ التهاب التأمور الحاد
- ◉ الصطام القلبي
- ◉ انصباب تأموري



The Pulmonary System

الجهاز التنفسي

Infectious Disorders

- ◉ Acute bronchiolitis
- ◉ Acute epiglottitis
- ◉ Influenza
- ◉ Pertussis
- ◉ Pneumonias
 - ◉ Bacterial
 - ◉ Viral
 - ◉ Fungal
 - ◉ HIV-related
- ◉ Infection
- ◉ Tuberculosis

الأمراض الخمجية

- ◉ التهاب القصبات الحاد
- ◉ التهاب لسان المزمار الحاد
- ◉ النزلة الوافدة
- ◉ السعال الديكي
- ◉ ذوات الرئة
 - ◉ جرثومي
 - ◉ فيروسي
 - ◉ فطري
- ◉ المرتبطة بفيروس نقص المناعة المكتسب
- ◉ الأحماج
- ◉ السل



The Pulmonary System

الجهاز التنفسي

Neoplastic Disease

- ◉ Bronchogenic carcinoma
- ◉ Carcinoid tumors
- ◉ Metastatic tumors
- ◉ Pulmonary nodules

Obstructive Pulmonary Disease

- ◉ Asthma
- ◉ Bronchiectasis
- ◉ Chronic bronchitis
- ◉ Cystic fibrosis
- ◉ Emphysema

الأمراض الورمية

- ◉ السرطان القصي المنشأ
- ◉ الأورام السرطانية
- ◉ النقائل الورمية
- ◉ العقيدات الرئوية

مرض رئوي انسدادى

- ◉ الربو
- ◉ توسع القصبات
- ◉ التهاب القصبات المزمن
- ◉ التليف الكيسي
- ◉ النفاخ



The Pulmonary System

الجهاز التنفسي

Pleural Diseases

- *Pleural effusion*
- *Pneumothorax*
 - *Primary*
 - *Secondary*
 - *Traumatic*
 - *Tension*

Pulmonary Circulation

- *Pulmonary embolism*
- *Pulmonary hypertension*

أمراض الجنب

- الانصباب الجنبي (انسكاب جنبي)
- الاسترواح الصدري
 - بدئي
 - ثانوي
 - رضوي
 - حاصر

الدورة الدموية الرئوية

- الانصمام الرئوي
- ارتفاع ضغط الدم الرئوي



The Pulmonary System

الجهاز التنفسي

Restrictive Pulmonary Disease

- ◉ *Pulmonary fibrosis*
- ◉ *Pneumoconiosis*
- ◉ *Sarcoidosis*

Other Pulmonary Disease

- ◉ *Acute respiratory distress*
- ◉ *Foreign body aspiration*

الأمراض الرئوية المقيدة

- ◉ التليف الرئوي
- ◉ سحار: تغبر الرئة
- ◉ ساركويد

الأمراض الرئوية الأخرى

- ◉ الكرب التنفسي الحاد
- ◉ استنشاق الجسم الأجنبي



The Gastrointestinal System / Nutrition

الجهاز الهضمي / التغذية

Esophagus

- ◉ Esophagitis
- ◉ Motor disorders
- ◉ Neoplasms
- ◉ Strictures
- ◉ Varices

Stomach

- ◉ Gastroesophageal reflux disease
- ◉ Gastritis
- ◉ Neoplasms
- ◉ Peptic ulcer disease
- ◉ Pyloric stenosis

المريء

- ◉ التهاب المريء
- ◉ الاضطرابات الحركية
- ◉ الأورام
- ◉ التصنيفات
- ◉ الدوالي

المعدة

- ◉ أمراض القلس المعدي المريئي
- ◉ التهاب المعدة
- ◉ الأورام
- ◉ القرحة الهضمية
- ◉ تضيق البواب



The Gastrointestinal System / Nutrition

الجهاز الهضمي / التغذية

Gallbladder

- ◉ Acute / chronic cholecystitis
- ◉ Cholelithiasis

المرارة

- ◉ التهاب المرارة الحاد / المزمن
- ◉ الحصيات الصفراوية

Liver

- ◉ Acute / chronic hepatitis
- ◉ Cirrhosis
- ◉ Neoplasms

الكبد

- ◉ التهاب الكبد الحاد / المزمن
- ◉ تشمع الكبد
- ◉ الأورام

Pancreas

- ◉ Acute / chronic pancreatitis
- ◉ Neoplasms

البنكرياس

- ◉ التهاب البنكرياس الحاد / المزمن
- ◉ التنشؤات الورمية



The Gastrointestinal System / Nutrition

الجهاز الهضمي / التغذية

Small Intestine / Colon

- Appendicitis
- Constipation
- Diverticular disease
- Inflammatory bowel disease
- Irritable bowel disease
- Ischemic bowel disease
- Neoplasms
- Obstruction
- Toxic megacolon

الأمعاء الدقيقة / الكولون

- التهاب الزائدة الدودية
- الإمساك
- داء الارتوج
- أمراض الأمعاء الالتهابية
- متلازمة الأمعاء الهیوجة
- أمراض الأمعاء الإقفارية (نقص التروية)
- تنشؤات
- الانسداد
- تضخم القولون السمي



The Gastrointestinal System / Nutrition

الجهاز الهضمي / التغذية

Rectum

- ◉ Anal fissure
- ◉ Anorectal abscess / fistula
- ◉ Fecal impaction
- ◉ Hemorrhoids
- ◉ Neoplasms
- ◉ Pilonidal disease
- ◉ Polyps

Infectious Diarrhea

Metabolic Disorders

- ◉ Lactose intolerance
- ◉ Phenylketonuria

المستقيم (الشرح)

- ◉ الشق الشرجي
- ◉ الخراجات الشرجية / الناسور
- ◉ انحشار البراز
- ◉ البواسير
- ◉ الأورام
- ◉ كيس الشعر
- ◉ بوليبيات (سلائل)

الإسهال المعدي

الاضطرابات الاستقلابية

- ◉ عدم تحمل اللاكتوز
- ◉ بيلة الفينيل كيتون



The Gastrointestinal System / Nutrition

الجهاز الهضمي / التغذية

Hernia

- ◉ Hiatal
- ◉ Incisional
- ◉ Inguinal
- ◉ Umbilical
- ◉ Ventral

Nutritional Deficiencies

- ◉ Vitamins

الفتق

- ◉ الفرجوي
- ◉ الجراحي
- ◉ الأربي
- ◉ السري
- ◉ البطني

العوز الغذائي

- ◉ الفيتامينات



The Musculoskeletal System

الجهاز العضلي والعظام

Disorders of the Forearm / Wrist / Hand

- Fractures/dislocations
 - Boxer's
 - Colle's
 - Gamekeeper's thumb
 - Humeral
 - Nursemaid's elbow
 - Scaphoid
 - Sprains / strains
- Tenosynovitis
- Carpal tunnel syndrome
- de Quervain's tenosynovitis
- Elbow tendinitis
- Epicondylitis

اضطرابات الساعد / اليد / المعصم

- الكسور / الخلع
 - الملاكم
 - كوليس
 - الإبهام حارس الطرائد
 - عضدي
 - الكوع المربية
 - الزورقي
- الالتواء / إجهادات
- التهاب غمد الوتر
- متلازمة النفق الرسغي
- التهاب غمد الوتر - دي كيرفان
- التهاب أوتار الكوع
- التهاب اللقيمة



The Musculoskeletal System

الجهاز العضلي والعظام

Disorders of the Shoulder

- ◉ Fractures / dislocations
- ◉ Rotator cuff disorders
- ◉ Separations
- ◉ Sprain / strain

اضطرابات الكتف

- ◉ الكسور / الخلع
- ◉ اضطرابات الكفة المدورة
- ◉ الانفصال
- ◉ الإلتواء / الإجهاد

Disorders of the Back / Spine

- ◉ Ankylosing spondylitis
- ◉ Back strain / sprain
- ◉ Cauda equine
- ◉ Herniated nucleus pulposus
- ◉ Kyphosis / scoliosis
- ◉ Low back pain
- ◉ Spinal stenosis

اضطرابات الظهر / العمود الفقري

- ◉ التهاب الفقار اللاصق
- ◉ عودة اجهاد / التواء
- ◉ ذيل الفرس
- ◉ فتق النواة اللبية
- ◉ الحداب / الجنف
- ◉ آلام أسفل الظهر
- ◉ تضيق القناة الفقرية



The Musculoskeletal System

الجهاز العضلي والعظام

Disorders of the Hip

- Aseptic necrosis
- Fractures / dislocations

Disorders of the Knee

- Bursitis
- Fractures / dislocations
- Meniscal injuries
- Sprains / strains

Disorders of the Ankle / Foot

- Fractures / dislocations
- Sprains / strains

اضطرابات الورك

- نخر عقيم
- الكسور / الانخلاعات

اضطرابات الركبة

- التهاب كيسبي
- الكسور / الانخلاعات
- إصابات الغضروف الهلالي
- وئي / الإجهادات

اضطرابات الكاحل / القدم

- كسور / الانخلاعات
- الالتواء / الإجهادات



The Musculoskeletal System

الجهاز العضلي والعظام

Infectious Diseases

- ◉ Acute / chronic osteomyelitis
- ◉ Septic arthritis

Neoplastic Disease

- ◉ Bone cysts / tumors
- ◉ Ganglion cysts
- ◉ Osteosarcoma

Osteoarthritis

Osteoporosis

الأمراض الخمجية

- ◉ التهاب العظم والنقي الحاد / المزمن
- ◉ التهاب المفاصل الخمجي

الأورام

- ◉ أكياس / أورام العظام
- ◉ أكياس العقدة
- ◉ ساركوما العظام

فصال عضمي

تخلخل العظام



The Musculoskeletal System

الجهاز العضلي والعظام

Rheumatologic Conditions

- ◉ Fibromyalgia
- ◉ Gout / pseudogout
- ◉ Juvenile rheumatoid arthritis
- ◉ Polyarteritis nodosa
- ◉ Polymyositis
- ◉ Polymyalgia rheumatica
- ◉ Reiter's syndrome
- ◉ Rheumatoid arthritis
- ◉ Systemic lupus erythematosus
- ◉ Scleroderma
- ◉ Sjogren's syndrome

حالات الروماتيزم

- ◉ ألم ليفي عضلي
- ◉ النقرس / كاذب
- ◉ التهاب المفاصل الروماتويدي اليفعي
- ◉ التهاب الشرايين العقد
- ◉ التهاب العضلات
- ◉ ألم العضلات الروماتويدي
- ◉ متلازمة رايتير
- ◉ التهاب المفاصل الروماتويدي
- ◉ الذئبة الحمامية الجهازية
- ◉ تصلب الجلد
- ◉ متلازمة سجوغرن



Eyes, Ears, Nose & Throat

العين، والأنف والأذن والحنجرة

Eye Disorders

- ◉ Blepharitis
- ◉ Blowout fracture
- ◉ Cataract
- ◉ Chalazion
- ◉ Conjunctivitis
- ◉ Corneal abrasion
- ◉ Dacryoadenitis
- ◉ Ectropion
- ◉ Entropion
- ◉ Foreign body
- ◉ Glaucoma
- ◉ Hordeolum
- ◉ Macular degeneration

اضطرابات العين

- ◉ التهاب الجفن
- ◉ كسر الانفجار
- ◉ الساد
- ◉ البردة
- ◉ التهاب الملتحمة
- ◉ سحج القرنية
- ◉ التهاب الغدة الدمعية
- ◉ شتر خارجي (انقلاب الجفن للخارج)
- ◉ شتر عيني داخلي
- ◉ الجسمم الأجنبي
- ◉ المياه الزرقاء (زرق)
- ◉ شعيرة
- ◉ التنكس البقعي



Eyes, Ears, Nose & Throat

العين، والأنف والأذن والحنجرة

- ◉ *Orbital cellulitis*
- ◉ *Pterygium*
- ◉ *Retinal detachment*
- ◉ *Retinal vascular occlusion*
 - ◉ *Retinopathy*
 - ◉ *Diabetic*
- ◉ *Hypertensive*
- ◉ *Strabismus*

- ◉ التهاب النسيج الخلوي الحجاجي
- ◉ الظفرة
- ◉ انفصال الشبكية
- ◉ انسداد الأوعية الدموية الشبكية
- ◉ اعتلال الشبكية
- ◉ السكري
- ◉ ارتفاع ضغط العين
- ◉ الحول



Eyes, Ears, Nose & Throat

العين، والأنف والأذن والحنجرة

Ear Disorders

- ◉ Acute / chronic otitis media
- ◉ Barotrauma
- ◉ Cerumen impaction
- ◉ Hearing impairment
- ◉ Mastoiditis
- ◉ Meniere's disease
- ◉ Labyrinthitis
- ◉ Otitis externa
- ◉ Tympanic membrane perforation
- ◉ Vertigo

اضطرابات الأذن

- ◉ التهاب الأذن الوسطى الحاد / المزمن
- ◉ رضح ضغطي
- ◉ تراكم الصملاخ
- ◉ اختلال السمع
- ◉ التهاب الخشاء
- ◉ مرض مينير
- ◉ التهاب التيه
- ◉ التهاب الأذن الخارجية
- ◉ انثقاب غشاء الطبل
- ◉ الدوار



Eyes, Ears, Nose & Throat

العين، والأنف والأذن والحنجرة

Nose / Sinus Disorders

- ◉ *Acute / chronic sinusitis*
- ◉ *Allergic rhinitis*
- ◉ *Epistaxis*
- ◉ *Nasal polyps*

اضطرابات الأنف / الجيوب الأنفية

- ◉ التهاب الجيوب الأنفية الحاد / المزمن
- ◉ التهاب الأنف الأرجي
- ◉ رعاف
- ◉ البوليبيات الأنفية (السلائل الأنفية)



Eyes, Ears, Nose & Throat

العين، والأنف والأذن والحنجرة

Mouth / Throat Disorders

- ◉ Acute pharyngitis
- ◉ Acute tonsillitis
- ◉ Aphthous ulcers
- ◉ Dental abscess
- ◉ Epiglottitis
- ◉ Laryngitis
- ◉ Oral candidiasis
- ◉ Oral herpes simplex
- ◉ Oral leukoplakia
- ◉ Peritonsillar abscess
- ◉ Parotitis
- ◉ Sialadenitis

اضطرابات الفم / الحلق

- ◉ التهاب البلعوم الحاد
- ◉ التهاب اللوزتين الحاد
- ◉ القرحة القلاعية
- ◉ خراج الأسنان
- ◉ التهاب لسان المزمار
- ◉ التهاب الحنجرة
- ◉ داء المبيضات الفموي
- ◉ الحلاّ الفموي البسيط
- ◉ الطلاوة الفموية
- ◉ خراج اللوزة
- ◉ التهاب الغدة النكفية
- ◉ التهاب الغدة اللعابية



The Reproductive System

الجهاز الإيجابي (النسائية والتوليد)

Vagina / Vulva

- Cystocele
- Neoplasm
- Prolapse
- Rectocele
- Vaginitis

المهبل / الفرج

- قيلة مثانية
- الأورام
- هبوط (تدلي)
- قيلة مستقيمية
- التهاب المهبل

Uterus

- Dysfunctional uterine
- bleeding Endometrial cancer
- Endometriosis / adenomyosis
- Leiomyoma
- Metritis
- Prolapse

الرحم

- خلل وظيفي رحمي
- نزف سرطان بطاني رحمي
- انتباز بطاني رحمي / عضال غدي
- ورم عضلي أملس
- التهاب الرحم
- تدلي الرحم



The Reproductive System

الجهاز الإيجابي (النسائية والتوليد)

Cervix

- Carcinoma
- Cervicitis
- Dysplasia

Ovary

- Cysts
- Neoplasms

Menstrual Disorders

- Amenorrhea
- Dysmenorrhea
- Premenstrual syndrome

عنق الرحم

- سرطان بشروي
- التهاب عنق الرحم
- خلل التنسج

المبيض

- الأكياس
- الأورام

اضطرابات الطمث

- انقطاع الطمث
- عسر الطمث
- متلازمة ما قبل الحيض



The Reproductive System

الجهاز الإيجابي (النسائية والتوليد)

Menopause

انقطاع الطمث (إياس)

Breast

ثدي

- ◉ Abscess
- ◉ Carcinoma
- ◉ Fibroadenoma
- ◉ Fibrocystic disease
- ◉ Mastitis

- ◉ الخراج
- ◉ سرطان بشروي
- ◉ ورم غدي ليفي
- ◉ مرض كيس ليفي
- ◉ التهاب الثدي

Pelvic Inflammatory Disease

التهاب الحوض

Contraceptive Methods

وسائل منع الحمل

Infertility

العقم



The Reproductive System

الجهاز الإيجابي (النسائية والتوليد)

Uncomplicated Pregnancy

- Prenatal diagnosis / care
- Normal labor / delivery

Complicated Pregnancy

- Abortion
- Abruptio placentae
- Dystocia
- Ectopic pregnancy
- Fetal distress
- Gestational diabetes
- Molar pregnancy
- Multiple gestation
- Placenta previa

الحمل غير المختلط

- تشخيص قبل الولادة / الرعاية
- الولادة الطبيعية

الحمل المختلط

- الإجهاض
- انفصال المشيمة الباكر
- عسر الولادة
- الحمل خارج الرحم
- ضائقة جنينية
- السكر الحملية
- الحمل الرحوي
- الحمل المتعدد
- المشيمة المنزاحة



The Reproductive System

الجهاز الإيجابي (النسائية والتوليد)

- *Postpartum hemorrhage*
- *Pregnancy-induced hypertension*
- *Premature rupture of membranes*
- *Rh incompatibility*

- نزف ما بعد الولادة
- ارتفاع ضغط الدم الناجم عن الحمل
- تمزق الأغشية الباكر
- عدم التوافق (RH)



The Endocrine System

جهاز الغدد الصم

Diseases of the Thyroid Gland

- ◉ Hyperparathyroidism
- ◉ Hypoparathyroidism
- ◉ Hyperthyroidism
- ◉ Hypothyroidism
- ◉ Thyroiditis
- ◉ Neoplastic disease

Diseases of the Pituitary Gland

- ◉ Acromegaly / gigantism
- ◉ Dwarfism
- ◉ Diabetes insipidus

أمراض الغدة الدرقية

- ◉ فرط نشاط جارات الدرق
- ◉ قصور نشاط جارات الدرق
- ◉ فرط نشاط الدرق
- ◉ القصور الدرقي
- ◉ التهاب الغدة الدرقية
- ◉ الأورام

أمراض الغدة النخامية

- ◉ ضخامة النهايات / العملاقة
- ◉ قزامة
- ◉ البيلة التفهة



The Endocrine System

جهاز الغدد الصم

Diseases of the Adrenal Glands

- Cushing's syndrome
- Corticoadrenal insufficiency

Diabetes Mellitus

- Type (1)
- Type (2)
- Hypoglycemia

Lipid Disorders

- Hypercholesterolemia
- Hypertriglyceridemia

أمراض الغدد الكظرية

- متلازمة كوشينغ
- قصور قشري كظري

مرض السكري

- نوع (1)
- نوع (2)
- نقص السكر في الدم

اضطرابات الدهون

- ارتفاع الكوليسترول الدموي
- فرط ثلاثي غليسيريد الدم



The Neurologic System

الجهاز العصبي

Alzheimer's Disease

داء الزهايمر

Cerebral Palsy

الشلل الدماغي

Diseases of Peripheral Nerves

أمراض الأعصاب المحيطية

- Bell's palsy
- Diabetic peripheral neuropathy
- Guillain-Barre syndrome
- Myasthenia gravis

- شلل بل
- اعتلال الأعصاب المحيطية السكري
- متلازمة غيلان باريه
- الوهن العضلي الوخيم

Headaches

الصداع

- Cluster headache
- Migraine
- Tension headache

- الصداع العنقودي
- الصداع النصفي (الشقيقة)
- الصداع التوترى



The Neurologic System

الجهاز العصبي

Infectious Disorders

- ◉ Encephalitis
- ◉ Meningitis

الاضطرابات الخمجية

- ◉ التهاب الدماغ
- ◉ التهاب السحايا

Movement Disorders

- ◉ Essential tremor
- ◉ Parkinson's disease

اضطرابات الحركة

- ◉ الرجفان الأساسي
- ◉ مرض باركنسون

Multiple Sclerosis

التصلب المتعدد

Seizure Disorders

- ◉ Generalized convulsive disorder
- ◉ Generalized nonconvulsive disorder
- ◉ Status epilepticus

اضطرابات حركية

- ◉ اضطراب اختلاجي معمم
- ◉ اضطراب لا اختلاجي معمم
- ◉ الحالة الصرعية



The Neurologic System

الجهاز العصبي

Vascular Diseases

- *Cerebral aneurysm*
- *Stroke*
- *Transient ischemic attack*

أمراض الأوعية الدموية

- أم الدم المخية
- السكتة الدماغية
- هجمة إقفارية عابرة



Psychiatry / Behavioral Science

الطب النفسي والعلوم السلوكية

Anxiety Disorders

- ◉ *Panic disorder*
- ◉ *Generalized anxiety disorder*
- ◉ *Posttraumatic stress disorder*
- ◉ *Phobias*
- ◉ *Obsessive compulsive disorder*

Autistic Spectrum Disorder

Eating Disorders

- ◉ *Anorexia nervosa*
- ◉ *Bulimia nervosa*
- ◉ *Obesity*

اضطرابات القلق

- ◉ اضطراب الهلع
- ◉ اضطراب القلق المعمم
- ◉ اضطراب الكرب ما بعد المرض
- ◉ الرهاب
- ◉ اضطراب الوسواس القهري

اضطراب طيف التوحد

اضطرابات الأكل

- ◉ فقدان الشهية العصبي
- ◉ النهام العصبي
- ◉ البدانة



Psychiatry / Behavioral Science

الطب النفسي والعلوم السلوكية

Mood Disorders

- ◉ *Adjustment*
- ◉ *Depressive*
- ◉ *Dysthymic*
- ◉ *Bipolar*

Psychoses

- ◉ *Delusional disorder*
- ◉ *Schizophrenia*
- ◉ *Schizoaffective disorder*

Somatoform Disorders

اضطرابات المزاج

- ◉ تكيف
- ◉ الاكتئاب
- ◉ عسر المزاج
- ◉ ثنائي القطب

الذهان

- ◉ الاضطراب التوهمية
- ◉ الفصام
- ◉ الاضطراب الفصامي الوجداني

الاضطرابات الجسدية النفسية



Psychiatry / Behavioral Science

الطب النفسي والعلوم السلوكية

Personality Disorders

اضطرابات الشخصية

Attention-Deficit Hyperactivity Disorder

اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

Substance Use Disorders

اضطرابات الإدمان

- ◉ Alcohol abuse / dependence
- ◉ Drug abuse / dependence
- ◉ Tobacco use / dependence

- ◉ معاقرة / إدمان الكحول
- ◉ تعاطي المخدرات / الاعتماد
- ◉ تعاطي التبغ / الاعتماد

Other Behavioral and Emotional Disorders

الاضطرابات السلوكية والعاطفية الأخرى

- ◉ Acute reaction to stress
- ◉ Child / elder abuse
- ◉ Domestic violence
- ◉ Uncomplicated bereavement

- ◉ رد فعل حاد للكرب
- ◉ إساءة معاملة الأطفال / المسنين
- ◉ العنف المنزلي
- ◉ ارتكاس الأسى



The Genitourinary System

الجهاز البولي التناسلي

Benign Conditions of the GU Tract

- ◉ *Benign prostatic hyperplasia*
- ◉ *Cryptorchidism*
- ◉ *Erectile dysfunction*
- ◉ *Hydrocele / varicocele*
- ◉ *Incontinence*
- ◉ *Nephro / urolithiasis*
- ◉ *Testicular torsion*

الحالات السليمة للطريق البولي التناسلي

من المسالك البولية

- ◉ تضخم البروستات الحميد
- ◉ اختفاء الخصيتين
- ◉ خلل الانتصاب
- ◉ القيلة / دوالي الخصية
- ◉ سلس البول
- ◉ خصي بولي / كلوي
- ◉ التواء الخصية



The Genitourinary System

الجهاز البولي التناسلي

Infectious / Inflammatory Conditions

- Cystitis
- Epididymitis
- Orchitis
- Prostatitis
- Pyelonephritis
- Urethritis

Neoplastic Diseases

- Bladder carcinoma
- Prostate carcinoma
- Renal cell carcinoma
- Testicular carcinoma

الحالات الالتهابية الخمجية

- التهاب المثانة
- التهاب البربخ
- التهاب الخصية
- التهاب الموثة (البروستات)
- التهاب الحويضة والكلية
- التهاب الإحليل

الأورام

- سرطان المثانة
- سرطان البروستات
- سرطان الخلايا الكلوية
- سرطان الخصية



The Genitourinary System

الجهاز البولي التناسلي

Renal Diseases

- Acute / chronic renal failure
- Glomerulonephritis
- Nephrotic syndrome
- Polycystic kidney disease

Electrolyte and Acid / Base Disorders

- Hypo / hypernatremia
- Hypo / hyperkalemia
- Hypo / hypercalcemia
- Hypomagnesemia
- Metabolic alkalosis / acidosis
- Respiratory alkalosis / acidosis
- Volume depletion
- Volume excess

أمراض الكلى

- الفشل الكلوي الحاد / المزمن
- التهاب كبيبات الكلى
- المتلازمة الكلوية
- مرض الكلى متعدد الكيسات

اضطرابات الشوارد و الحموض والأسس

- نقص / فرط صوديوم الدم
- نقص / فرط بوتاسيوم الدم
- نقص / فرط كالسيوم الدم
- نقص مغنيزيوم الدم
- الحماض / القلاء الاستقلابي
- الحماض / القلاء التنفسي
- نقص الحجم
- زيادة الحجم



The Dermatologic System

الجلدية

Eczematous Eruptions

- ◉ Dermatitis
 - ◉ Contact
 - ◉ Perioral
 - ◉ Seborrheic
 - ◉ Stasis
- ◉ Dyshidrosis
- ◉ Lichen simplex chronicus

Neoplasms

- ◉ Basal cell carcinoma
- ◉ Melanoma
- ◉ Squamous cell carcinoma

طفح إكزمي

- ◉ التهاب الجلد
- ◉ التماس
- ◉ حول الفم
- ◉ الجلد الزهمي
- ◉ الركودي
- ◉ خلل التعرق
- ◉ الحزاز البسيط المزمن

الأورام

- ◉ سرطان الخلايا القاعدية
- ◉ الميلانوما
- ◉ سرطان الخلايا الحرشفية



The Dermatologic System

الجلدية

Papulosquamous Diseases

- *Dermatophyte infections*
 - *Tinea versicolor*
 - *Tinea corporis / pedis*
- *Drug eruptions*
- *Lichen planus*
- *Pityriasis rosea*
- *Psoriasis*

Hair and Nails

- *Alopecia areata*
- *Androgenetic alopecia*
- *Onychomycosis*
- *Paronychia*

الأمراض الحطاطية الحرشفية

- انتانات الفطور الجلدية
- سعفة مبرقشة
- سعفة جلد القدم
- الطفح الدوائي
- الحزاز المسطح
- النخالية المبرقشة
- الصدفية

الشعر والأظافر

- ثعلبة (الخاصة) البقعية
- ثعلبة ذكورية
- فطار الظفر
- الداحس



The Dermatologic System

الجلدية

Acneiform Lesions

- ◉ Acne vulgaris
- ◉ Rosacea
- ◉ Folliculitis

Verrucous Lesions

- ◉ Seborrheic keratosis
- ◉ Actinic keratosis

Insects / Parasites

- ◉ Lice
- ◉ Scabies
- ◉ Spider bites

الآفات عدية الشكل

- ◉ حب الشباب الشائع
- ◉ الوردية
- ◉ التهاب الأجرية

الآفات الثؤلولية

- ◉ تقرن الجلد الدهني
- ◉ التقرن شافع

الحشرات / الطفيليات

- ◉ القمل
- ◉ الجرب
- ◉ لدغات العنكبوت



The Dermatologic System

الجلدية

Desquamation

- ◉ Stevens-Johnson syndrome
- ◉ Toxic epidermal necrolysis
- ◉ Erythema multiforme

Viral Diseases

- ◉ Exanthems
- ◉ Herpes simplex
- ◉ Molluscum contagiosum
- ◉ Verrucae
- ◉ Varicella-zoster virus infections

Vesicular Bullae

- ◉ Bullous pemphigoid

توسف

- ◉ متلازمة ستيفن جونسون
- ◉ انحلال البشرة النافر السمي
- ◉ الحمامى العديدة الأشكال

العدوى (الأمراض المعدية) الفيروسية

- ◉ طفح ظاهر
- ◉ المليساء المعدية
- ◉ هريس بسيط (حلاً)
- ◉ ثآليل
- ◉ العدوى الانتانات الفيروسية الحماقية النطاقية

الفقاع الحويصلي

- ◉ نظير الفقاع الفقاعي



The Dermatologic System

الجلدية

Bacterial Infections

- ◉ Cellulitis / vasculitis
- ◉ Erysipelas
- ◉ Impetigo

Other

- ◉ Acanthosis nigricans
- ◉ Burns
- ◉ Decubitus ulcers / leg ulcers
- ◉ Hidradenitis suppurativa
- ◉ Lipomas / epithelial inclusion cysts
- ◉ Melasma
- ◉ Urticaria
- ◉ Vitiligo

العدوى (الالتهابات) الجرثومية

- ◉ التهاب الخلوي / التهاب الأوعية الدموية
- ◉ الحمرة
- ◉ القوباء

أخرى

- ◉ شواك اسود
- ◉ الحروق
- ◉ قرحات الاستلقاء / قرحات الساق
- ◉ التهاب الغدد العرقية المقيح
- ◉ الأورام الشحمية / الأكياس البشروية
- ◉ الكلف
- ◉ الشرى
- ◉ البهاق



The Hematologic System

جهاز الدم

Anemias

- ◉ *Aplastic anemia*
- ◉ *Vitamin (B12) deficiency*
- ◉ *Folate deficiency*
- ◉ *Iron deficiency*
- ◉ *(G6PD) deficiency*
- ◉ *Hemolytic anemia*
- ◉ *Sickle cell anemia*
- ◉ *Thalassemia*

فقر الدم

- ◉ فقر الدم اللاتنسجي
- ◉ نقص فيتامين (B12)
- ◉ نقص حمض الفوليك
- ◉ نقص الحديد
- ◉ نقص (G6PD)
- ◉ فقر الدم الانحلالي
- ◉ فقر الدم المنجلي
- ◉ التلاسيميا



The Hematologic System

جهاز الدم

Coagulation Disorders

- ◉ Factor (VIII) disorders
- ◉ Factor (IX) disorders
- ◉ Factor (XI) disorders
- ◉ Thrombocytopenia

Malignancies

- ◉ Acute / chronic lymphocytic leukemia
- ◉ Acute / chronic myelogenous leukemia
- ◉ Lymphoma
- ◉ Multiple myeloma

اضطرابات التخثر

- ◉ اضطرابات العامل (VIII)
- ◉ اضطرابات عامل (IX)
- ◉ اضطرابات عامل (XI)
- ◉ نقص الصفيحات

الأورام الخبيثة

- ◉ ابيضاض الدم اللمفاوي الحاد / المزمن
- ◉ ابيضاض الدم النقوي الحاد / المزمن
- ◉ ورم لمفي / لمفومة
- ◉ ورم نقيوي متعدد



Infectious Diseases

الأمراض الانتانية (الخمجية)

Bacterial Disease

- ◉ Botulism
- ◉ Chlamydia
- ◉ Cholera
- ◉ Diphtheria
- ◉ Gonococcal infections
- ◉ Salmonellosis
- ◉ Shigellosis
- ◉ Tetanus
- ◉ Tuberculosis

Spirochetel Disease

- ◉ Lyme borreliosis
- ◉ Syphilis

الأمراض الجرثومية

- ◉ التسمم السجقي
- ◉ المتدثرة
- ◉ الكوليرا
- ◉ الخناق
- ◉ الإخماج بالمكورات البنية
- ◉ السالمونيلا
- ◉ داء الشيغيلات
- ◉ الكزاز
- ◉ السل

مرض البريميات

- ◉ لايمة داء البورليات
- ◉ الزهري



Infectious Diseases

Fungal Disease

- ◉ *Candidiasis*
- ◉ *Cryptococcosis*
- ◉ *Histoplasmosis*
- ◉ *Pneumocystis*

Parasitic Disease

- ◉ *Amebiasis*
- ◉ *Malaria*
- ◉ *Pinworms*
- ◉ *Toxoplasmosis*

الأمراض الانتانية (الخمجية)

الأمراض الفطرية

- ◉ المبيضات
- ◉ المستخفيات
- ◉ المنسجات
- ◉ المتكيسة الرئوية

الأمراض الطفيلية

- ◉ داء الأميبات
- ◉ الملاريا
- ◉ الديدان الدبوسية
- ◉ داء المقوسات



Infectious Diseases

الأمراض الانتانية (الحمجية)

Viral Diseases

- Cytomegalovirus infections
- Epstein-Barr virus infections
- Erythema infectiosum
- Herpes simplex
- HIV infection
- Human papillomavirus infections
- Influenza
- Mumps
- Rabies
- Roseola
- Rubella
- Measles
- Varicella-zoster virus

الأمراض الفيروسية

- أخماج الفيروس المضخم للخلايا
- أخماج فيروس ابشتاين بار
- الحمامية الانتانية
- الحلا البسيط / الهريس البسيط
- عدوى فيروس نقص المناعة البشرية
- فيروس الورم الحليمي البشري
- العدوى
- النزلة الوافدة
- النكاف
- داء الكلب
- الطفح الوردي
- الحصبة الألمانية
- الحصبة
- الفيروس النطاقي الحماقي



*Essential Clinical
procedures*

الإجراءات السريرية
الواجب إتقانها

- 7 - قياس غلوكوز الدم من خلال قياس تركيبه للمريض باستخدام الأدوات المناسبة وقراءة النتائج بصورة صحيحة.
- 8 - إجراء تخطيط قلبي كهربائي من خلال تسجيل الفعالية الكهربائية للقلب بدقة والتأكد من دقة التسجيل وقراءة النتائج بصورة صحيحة.
- 9 - إجاز وقراءة التخطيط القلبي الكهربائي بصورة صحيحة وتوصيف الحالة القلبية بصورة صحيحة.
- 10 - إجراء الفحوصات التنفسية الأساسية لتقييم سلامة الرئتين.
- 11 - إجراء تحليل للبول لكشف المحتويات الطبيعية مثل الدم والبروتين وقراءة التغيرات اللونية للمؤشرات المستخدمة من أجل التحليل.
- 12 - تقديم المشورة للمريض حول طريقة جمع

- 1 - قياس درجة حرارة الجسم باستخدام الأدوات المناسبة.
- 2 - قياس معدل النبض وضغط الدم باستخدام الأدوات اليدوية والالكترونية.
- 3 - قياس الإشباع الأوكسجيني باستخدام الأجهزة المناسبة والقراءة المناسبة.
- 4 - المقدرة على سحب الدم من خلال إدخال الإبرة في وريد المريض وأخذ عينة أو إجراء حقنة في الوريد.
- 5 - تدبير عينات الدم بطريقة صحيحة من خلال وضعها في الحاويات المخصصة ووضع علامات صحيحة عليها والتنسيق مع المخبر والوقاية من العدوى والتسرب.
- 6 - أخذ زرعات من الدم من خلال فحص نمو العضويات الخمجية الممرضة وذلك من خلال استخدام المزارع الجرثومية المخصصة لذلك والإلمام بالأدوات المخبرية.



19 - حساب الجرعة وطريقة إعطاء الأنسولين بشكل تدرجي. وحساب الوحدات المطلوبة للمريض وطريقة الإعطاء.

20 - إجراء الحقن تحت الجلد والعضلية بطريقة صحيحة.

21 - نقل الدم: المقدرة على نقل الدم وخاصة التحديد الصحيح لزمرة دم المريض ومراقبة العلامات وردود الأفعال الناجمة عن النقل.

22 - إجراء قنطرة بولية للرجال والنساء باستخدام قناطر المثانة البولية بطريقة صحيحة.

23 - تقديم المشورة للمريض حول طريقة استخدام المنشقات (*Inhaler*) وخاصة لمرضى الربو.

24 - المقدرة على إعطاء المخدرات الموضعية ومراقبة الخدر والنمل لتجنب ألم المريض نتيجة المعالجة.

البول من أجل معرفة وجود الإبتانات وذلك لتقليل من التلوث الناجم عن الاحتكاك بالجلد.

13 - أخذ مسحات من الأنف والحلق والجلد باستخدام المسحات المعقمة.

14 - إجراء تقييم غذائي من خلال تقييم الحمية والصحة العامة للمريض وقياس الوزن والطول ومشعر كتلة الجسم.

15 - اختبار الحمل من خلال أخذ عينة البول لتحري الهرمونات في البول ومعرفة وجود الحمل.

16 - إعطاء الأوكسجين بكميات مناسبة من خلال قناع الوجه والأجهزة الأخرى.

17 - إعطاء الأدوية عبر الوريد من خلال استخدام القنيات (*Cannula*) والمقدرة على ضبط الأدوية المعطاة.

18 - تحضير الأدوية لإعطائها بالطرق المختلفة مثل الوريد والحقن العضلية من خلال إضافة السوائل بالتراكيز الصحيحة.

31 - الالتزام بطرائق مكافحة العدوى وتطبيق كافة الإجراءات الضرورية لمنع انتشار الإبتانات.
 32 - تدبير المخلفات السريرية بطريقة آمنة وخاصة الأدوات الحادة بعد الاستعمال والإلمام بمختلف أنواع الحاويات الآمنة المتوفر.

25 - خياطة الجلد: تجميل عيوب الجلد باستخدام أدوات الخياطة.
 26 - العناية بالجروح واستخدام الضمانات الأساسية وتقديم الرعاية المتعلقة بها.
 27 - اتباع التقنيات الصحيحة لنقل المرضى المصابين من خلال التعاون مع الكادر الطبي أو استخدام الأدوات التي تحمى من زيادة الإصابة.
 28 - تقديم المعلومات حول إجراءات أخذ الموافقة الأخلاقية للفحص والإجراءات المتبعة والتأكد على موافقة المريض على الإجراءات المتبعة.
 29 - تعليمات غسل الأيدي وخاصة الفك بالنسبة للجراحين بالنسبة للجراحين من أجل إجراء العمليات الجراحية.
 30 - اتباع وسائل الوقاية الفردية مثل (القفاذات - القناعات - الألبسة) بطريقة صحيحة لمنع انتقال العدوى وسوائل الجسم بين المعالج والمريض.



جيد جدا	جيد	متوسط	مقبول	المسؤوليات الأخلاقية
				ما هو موقفك تجاه تقديم الرعاية للمرضى؟
				ما هو موقفك من إجراءات الصحة والسلامة؟
				ما هو موقفك من مكافحة العدوى؟
				كيف تقيم مقدرتك تجاه أخذ موافقة المريض على إجراء الفحص وإجراء العمل

جيد جدا	جيد	متوسط	مقبول	المهارات المهنية
				كيف تقيم مقدرتك تجاه التواصل مع المرضى
				كيف تقيم مقدرتك تجاه التواصل مع الطاقم التمريضي
				كيف تقيم مقدرتك تجاه التواصل مع طاقم الزملاء
				هل تستطيع العمل وممارسة المهنة الطبية باستقلالية
				كيف تقيم مقدرتك من حيث إدارتك للوقت



جيد جدا	جيد	متوسط	مقبول	المهارات المهنية
				كيف تقيم مقدرتك من حيث خبرتك في إدخال بيانات المرضى على جهاز الحاسب
				كيف تقيم مقدرتك كباحث مستقبلي
				كيف تقيم إتقانك للغة أجنبية أخرى
				كيف تقيم نفسك تجاه مقارنة المرضى وأخذ القصة السريرية الطبية
				كيف تقيم نفسك تجاه تقييم المرضى وتشخيص المرض
				كيف تقيم نفسك تجاه القيام بالإجراءات الإسعافية
				كيف تقيم نفسك تجاه القيام بالإجراءات المتعلقة بإدارة الأزمة
				كيف تقيم كفاءتك تجاه القيام بالفحص السريري الشامل
				كيف تقيم نفسك تجاه التشخيص التفريقي للأمراض
				كيف تقيم نفسك تجاه تشخيص الأمراض المتعلقة باحتياجات المجتمع خلال الأزمة
				كيف تقيم نفسك تجاه التحويل للمرضى وطلب المشورة الطبية
				كيف تقيم نفسك تجاه طلب الفحوص المخبرية والفحوص الشعاعية



جيد جدا	جيد	متوسط	مقبول	المهارات المهنية
				كيف تقيم معلوماتك تجاه قراءة الصور الشعاعية
				كيف تقيم معلوماتك تجاه قراءة نتائج الفحوص المخبرية
				كيف تقيم نفسك تجاه وضع خطة المعالجة لمرض عام
				كيف تقيم نفسك تجاه مناقشة خطة معالجة مع المرضى و أهلهم
				كيف تقيم نفسك تجاه تقديم الرعاية الصحية الأولية للمريض
				كيف تقيم نفسك تجاه تقديم الرعاية الصحية الثانوية للمريض
				كيف تقيم نفسك تجاه تقديم الرعاية الصحية الثالثية للمريض
				كيف تقيم نفسك تجاه تقديم وصفة طبية صحيحة
				كيف تقيم نفسك تجاه تقديم الزمر الدوائية المختلفة للأدوية المتوفرة في السوق المحلية واستطبابتها
				كيف تقيم نفسك تجاه تقديم تقرير طبي شامل لأستاذك المشرف حول حالة المريض
				كيف تقيم نفسك تجاه الأمراض المهددة للحياة
				كيف تقيم نفسك تجاه تلطيف الألم تجاه الأمراض الشائعة



جيد جدا	جيد	متوسط	مقبول	المهارات المهنية
				كيف تقيم نفسك تجاه الدعم النفسي المؤثر على الصحة والمجتمع
				كيف تقيم مقدرتك على سحب الدم
				كيف تقيم مقدرتك على إجراء حقن عضلية
				كيف تقيم مقدرتك تجاه العناية بالجروح
				كيف تقيم مقدرتك تجاه خياطة الجروح
				كيف تقيم نفسك تجاه تطبيق قنطرة بولية
				كيف تقيم نفسك تجاه تثبيت حالات الكسور
				كيف تقيم نفسك تجاه إجراء تخطيط قلبي وقراءة النتيجة
				كيف تقيم نفسك تجاه إجراء ولادة طبيعية عفوية عن طريق المهبل



1. Harden RM, Crosby JR, Davis MH & Friedman M. AMEE Guide No. 14: Outcome-based education: Part 5 - From competency to meta-competency: a model for the specification of learning outcomes. *Medical Teacher*, Vol. 21, No. 6, 1999.
2. Undergraduate Medical Education Queen's University. Developing a Competency Based Undergraduate Medical Curriculum. http://healthsci.queensu.ca/assets/facboard/feb09agenug_missionvaluesobjectives_competency_document.pdf
3. Tomorrow's Doctors. *Education Outcomes and standards for undergraduate medical education*, 2009.
4. NCCPA's certification and recertification exams. Examination Content Blueprint. <http://www.nccpa.net/Upload/PDFs/Content%20Blueprint.pdf>.



أمثلة عن أسئلة سيئة

العناية بالجروح وخطاؤها

نموذج سيئ عن سؤال سيئ لسبر المقدرة على

العناية بالجروح:

الإنضار:

a. باستئصال الأنسجة النخرة قطعة واحدة

b. بطريقة الضماد الرطب - الجاف

c. بتكرار الغسل بالماء الجاري

a + b .d

b + c .e

أمثلة عن أسئلة سيئة

مفاهيم مكافحة العدوى وسلامة المريض

المببو (نموذج عن سؤال سيئ)

a. قوته على قتل الجراثيم تعادل الفيوسيد

b. قوته على قتل الجراثيم أقل من الفيوسيد

c. يعني تأمين وسط رطب للجرح

d. كل ما أعلاه صحيح

e. كل ما أعلاه خطأ



أمثلة عن أسئلة جيدة

نموذج جيد لسؤال تمت صياغته من أجل سبر
المقدرة على تدبير المرضى
يعالج داء أديسون بالأدوية التالية:
a. ستيروئيدات سكرية ومعدنية.
b. سيبروترون أسيتات.
c. أندروجينات.
d. ستيروئيدات جنسية.
e. سبيرونولاكتون.

أمثلة عن أسئلة جيدة

نموذج جيد لسؤال تمت صياغته من أجل سبر
المقدرة على تشخيص سرطان الكولون
ذكر (60) سنة، يشكو من إمساك مفاجئ منذ
شهرين يترافق مع دم مخلوط بالبراز، ما هو
التشخيص الأكثر احتمالاً:
a. بواسير.
b. شق شرجي.
c. التهاب كولون قرحي.
d. تشنج كولون.
e. سرطان كولون.



نماذج امتحانية - الجلسة الأولى

(الأمراض الباطنية - الجلدية - الأطفال)



3 - لدى طفل عمره سنتان كتلة في الخصرة اليسرى وتبين بالفحص وجود غياب للقزحية، الأغلب أن هذه الكتلة:

- a. نوروبلاستوما.
- b. نيوروبلاستوما.
- c. ورم عقلي عضلي.
- d. كلية عديدة الكيسات.
- e. تيراتوما.

4 - كل ما يلي في داء فون ويلبراند صحيح ما عدا:

- a. يصيب كل من الذكور والإناث.
- b. يتناول فيه الـ (PTT).
- c. يتناول فيه زمن النزف.
- d. ينقص فيه الفيبرينوجين.
- e. النزوف الدماغية غير شائعة.

1 - طفلة عمرها ست سنوات قصيرة القامة صغيرة الرأس شكت من شحوب كدمات دون ضخامة حشوية، الانطباع السريري هو:

- a. تسمم مزمن بالرصاص.
- b. فقر دم فانكوني.
- c. عواقب انتان باطن الرحم.
- d. ناعورية (B).
- e. داء فون ويلبراند.

2 - إن وجود ضخامة حشوية وعقدية مع شحوب وفرفريات لدى طفل بعمر (4) سنوات يرجح تشخيص:

- a. فقر دم لا مصنع.
- b. (ITP).
- c. فقر دم عابر في الطفولة.
- d. ابيضاض دم حاد.
- e. تلاسيميا كبرى.

d 4 a 3

d 2 b 1



5 - كل ما يلي في الناعورية (A) صحيح ما عدا:

- a. يتناول فيه الـ (PTT).
- b. يصيب الذكور والإناث على حد سواء.
- c. تزيد فيه البلازما الطازجة.
- d. النزف المفصلي شائع.
- e. يمنع فيه استعمال الأسبرين والديكلوفيناك ومشتقاته.

7 - أي من الآفات التالية يؤدي إلى انحلال داخل وعائي:

- a. التالاسيميا الكبرى.
- b. داء تكور الكريات الوراثي.
- c. عوز (G6PD).
- d. داء اهليلجية الكريات.
- e. فرط الطحالية.

6 - كل ما يلي صحيح بالنسبة لاستنشاق الجسم الاجنبي عدا:

- a. تبدأ القصة عادة بشكل مفاجئ بزلة تنفسية وسعال شديد.
- b. قد تؤدي بعض الحالات إلى ربو معند.
- c. يسمع باصغاء الصدر عادة خفوت مبادلات.
- d. يتم الاستنشاق عادة إلى القصبة اليسرى.
- e. يجب اجراء تنظير قصبات لاستخراج الجسم الاجنبي.

8 - كل ما يلي صحيح بالنسبة لالتهاب الأذن الوسطى الحاد (Acute otitis media) عند الأطفال عدا:

- a. إنتان قيحي شائع بين عمر (6) أشهر - (2) سنة.
- b. تصل الجراثيم للأذن الوسطى عندما تنغلق قناة أوستاش.
- c. أشيع العوامل الممرضة الايشريشيا كولي (E. Coli).
- d. يتظاهر بحمى وهياج بعد أيام من التهاب البلعوم الأنفي.
- e. أكثر الصادات استخداما هي الـ (Amoxicillin / Clavulanate).

c

8

c

7

d

6

b

5



- 11 - كل ما يلي من أسباب اختلاجات حديثي الولادة (Newborn) عدا:
- نقص سكر الدم.
 - نقص مغنيزيوم الدم.
 - عوز البيروودوكسين.
 - ارتفاع كولسترول الدم.
 - النزف الدماغى.

- 12 - كل ما يلي من أسباب الإمساك (Constipation) عند الأطفال الصغار عدا:
- نقص الوارد الغذائى.
 - فرط نشاط الغدة الدرقية.
 - تضيق عضلة البواب المعدية.
 - داء هيرشبرونغ.
 - تضيق الشرج.

- 9 - أكثر الدسامات القلبية اصابة بالحمى الرثوية (Rheumatic fever) عند الأطفال هو:
- الدسام الأبهرى (Aortic valve).
 - الدسام التاجى (Mitral valve).
 - الدسام الرئوى (Pulmonary valve).
 - الدسام مثلث الشرف.
 - الدسام الأبهرى والدسام مثلث الشرف معا.

- 10 - كل ما يلي صحيح بالنسبة لالتهاب السحايا القيحي (Purulent meningitis) عند الرضع عدا:
- ارتفاع خلايا الـ (CSF) على حساب كثرات النوى.
 - نقص سكر الـ (CSF).
 - العلامات السحائية ضرورية للتشخيص.
 - توتر اليافوخ.
 - ارتفاع البروتينات فى الـ (CSF).



15 - كل ما يلي صحيح بالنسبة للحصبة (Measles) ما عدا:

- فترة الحضانة (8 - 12) يوماً
- يتميز الطور البادري بالسعال أو الزكام و التهاب المتحمة.
- بقع كوبليك هي العلامة الواسمة للحصبة.
- تنخفض الحرارة عند بدء الطفح البقعي الحمامي الحطاطي.
- التهاب الأذن الوسطى وذات الرئة أكثر شيوعاً لدى الرضع.

16 - ما يلي من أعراض وعلامات قصور الدرق الخلقي عند الوليد عدا:

- تطاول مدة اليرقان الفيزيولوجي.
- نقص مقوية عضلية.
- انغلاق باكر لليافوخ الامامي.
- فتق سري.
- سحنة خشنة.

13 - كل ما يلي عن الحمى المالطية (Brucellosis) صحيح عدا:

- الإنسان هو المستودع الرئيسي للبروسيللا.
- يكتسب المرض عن الطريق الهضمي والجلد عادة
- أهم اختلاطاتها الخطيرة إصابة الجملة العصبية المركزية والتهاب الشغاف.
- مدة المعالجة يجب أن تستمر (4 - 6) أسابيع على الأقل.
- قابل للنكس.

14 - كل ما يلي صحيح عن العنقوديات الذهبية عدا:

- تعيش بشكل طبيعي في المنخرين.
- تسبب متلازمة الجلد السمطي والصدمة السمية.
- العامل الممرض الأشيع المسبب لذات العظم والنقي.
- يمكن الوقاية من أحماجها بإعطاء اللقاح المناسب.
- قد تسبب التهاب شغاف القلب.

c

16

d

15

d

14

a

13



19 - الأعراض والعلامات التالية أكثر حدوثًا بالسكري
نط أول منه بالنط الثاني عند الأطفال عدا:

- a. زيادة شهية.
- b. سلس بول ليلي.
- c. البدانة.
- d. حماض كينوتي.
- e. سهاف.

20 - ما يلي من أعراض وعلامات نقص سكر الدم
بسبب (زيادة جرعة الانسولين) عدا:

- a. شحوب.
- b. تعرق.
- c. بطء قلب.
- d. اختلاجات.
- e. وهن عام.

17 - أكثر الآفات القلبية شيوعًا في تناذر داون:

- a. الفتحة بين الأذنين.
- b. الفتحة بين البطينين.
- c. القناة الأذينية البطينية.
- d. التضيق الرئوي.
- e. القصور التاجي الخلقي.

18 - مريض (65) سنة لديه ارتفاع ضغط شرياني
شكا فجأة من ألم صدري كطعنة السكين ينتشر
إلى الظهر التشخيص الأرجح:

- a. تسلخ الأبهر.
- b. صمة رئوية.
- c. احتشاء عضلة قلبية.
- d. ذبحة صدرية.
- e. التهاب بنكرياس.

c

20

c

19

a

18

c

17



21 - أول إجراء تشخيصي من الناحية العملية أمام طفل بدين قصير القامة هو:

- تقدير العمر العظمي.
- معايرة كورتيزون الدم.
- معايرة هرمون النمو.
- معايرة هرمونات الدرق.
- إيكو قلب دوبلر.

23 - كل ما يلي صحيح بالنسبة لضخامة عضلة البواب الولادية عدا:

- تتظاهر بإقياءات نافورية تبدأ بين عمر اسبوعين وأربعة أسابيع بعد الولادة.
- يصادف عند الذكور أكثر بخمس مرات من الإناث.
- يعاني الطفل من نقص شهية وأحيانا رفض رضاعة.
- يحصل لدى الطفل فشل نمو وقلّة تبرز.
- المعالجة جراحية حصرا

24 - تعتبر التواريخ التالية صحيحة في تطبيق اللقاحات عند الأطفال عدا واحدة:

- الأسبوع الأول بعد الولادة: لقاح السبل (B.C.G).
- بداية الشهر الثالث: الجرعة الأولى من اللقاح الرباعي.
- الشهر العاشر: الجرعة الأولى من لقاح الحصبة.
- الشهر الخامس عشر: الجرعة الأولى من لقاح (MMR).
- السنة الرابعة من العمر: الجرعة الداعمة الثانية من اللقاح الثنائي (D.T).

22 - ما يلي صحيح في فرط نشاط الطحال (Hypersplenism) عدا:

- مرض غير نوعي وأسبابه مختلفة.
- الطحال متضخم عادة.
- يوجد نقص في العناصر الخلوية الدموية.
- خلوية نقي العظم ناقصة.
- يمكن تصحيح الموجودات الدموية باستئصال الطحال.

e

24

c

23

d

22

a

21



27 - كل ما يلي صحيح في داء المعثكلة الليفي الكيسي عدا:

- ينتقل وراثيا بصفة جسمية مقهورة.
- أهم الأعراض الهضمية هو الإسهال الدهني (*Fatty diarrhea*) الغزير.
- أهم الأعراض التنفسية هي هجمات متكررة من التهاب القصبات وذات الرئة.
- يشخص مخبريا بانخفاض نسبة شاردرتي الكلور والصوديوم في العرق.
- يمكن أن يتظاهر خلال الشهر الأول بعد الولادة بسدادة عقي.

28 - يستطب إجراء تخطيط الدماغ (EEG) في:

- صعوبات التعلم وتأخر النطق.
- الصداع المتكرر.
- الاختلاجات اللاحرورية (*Afebrile*) المتكررة.
- الإختلاجات الحرورية (*Febrile*) تحت عمر (6) سنوات.
- اضطراب فرط الحركة (*Hyperactivity disorder*).

c

28

d

27

25 - واحد من الأمراض الانثانية التالية هو الأكثر احتمالا عند طفل لديه ترفع حروري والتهاب بلعوم وطفح بقعي حطاطي وضخامة طحالية وضخامة عقد لمفاوية رقيقة تحت الفك:

- ايبضاض دم لمفاوي حاد (*Acute lymphocytic leukemia*).
- الحصبة الألمانية (*Rubella*).
- الوردية الطفلية.
- داء وحييدات النوى الانثاني (*Infectious mononucleosis*).
- الحمى القرمزية (*Scarlet fever*).

26 - عند وجود ضخامة أثناء (*Large breasts*) عند طفلة حديثه الولادة تعتبر هذه الإجراءات خاطئة ما عدا:

- معايرة الهرمونات المؤنثة.
- تصوير إيكو للثدي.
- إجراء استقصاء شعاعي للحوض.
- وضع الكمادات الكحولية.
- نكتفي فقط بالمراقبة.

e

26

d

25



- 31 - من أسباب اضطراب النظم في الانسمام الديجيتالي هو:
- زيادة الصوديوم داخل الخلايا.
 - زيادة البوتاسيوم داخل الخلايا.
 - زيادة الكالسيوم داخل الخلايا.
 - زيادة المغنيزيوم داخل الخلايا.
 - نقص الكالسيوم داخل الخلايا.

- 32 - فيما يتعلق بتضيق الصمام الأبهرى الشديد (*Sever Aortic Stenosis*), كل مما يلي صحيح ما عدا:
- يعتبر الداء التنكسي (*Degenerative Disease*) من أهم الأسباب عند الكهول.
 - يحدث توسع في الأبهر ما بعد التضيق (*Post stenotic dilatation*).
 - يسمع نغمة انقباضية دفعية مع ذروة متأخرة (*Mid systolic Murmur*).
 - يحدث المركب الأبهرى من الصوت الثاني.
 - لا يسمع تكة دفعية (*Ejection click*) إذا كان التضيق تحت صمامي.

- 29 - تنجم الإصابة القلبية في الحمى الرثوية عن:
- التهاب التامور بالجراثيم العقدية الحالة للدم.
 - عن مهاجمة العقديات للشغاف القلبي.
 - عن التهاب مناعي في الشغاف القلبي.
 - عن التهاب شامل للقلب بسبب ذيفان العقديات الحالة للدم.
 - عن ارتفاع الـ (*ASLO*).

- 30 - فيما يتعلق بتضيق برزخ الأبهر (*Coarctation of Aorta*), كل مما يلي صحيح ما عدا:
- سبب مهم لقصور القلب عند حديثي الولادة.
 - يؤدي لسماع نغمة انقباضية في الظهر.
 - يترافق في (50%) من الحالات بدسام أبهرى ثنائي الوريدات.
 - يؤدي توسيع برزخ الأبهر بالبالون لشفاء تام لارتفاع التوتر الشرياني في جميع الحالات.
 - من العلامات الشعاعية المشاهدة بصورة الصدر تثلم الأضلاع.

d

32

c

31

d

30

c

29



35 - كل مما يلي أعراض قصور القلب الاحتقاني. عدا:

- a. وذمات الأطراف السفلية.
- b. التعب العام.
- c. ضيق التنفس.
- d. ارتفاع التوتر الشرياني.
- e. زيادة حجم البطن.

36 - كل مما يلي أسباب ارتفاع التوتر الشرياني. عدا:

- a. تضيق برزخ الأبهر.
- b. تضيق الشريان الكلوي.
- c. قصور القلب.
- d. فرط نشاط الغدة الدرقية.
- e. ورم القواتم.

33 - من أسباب توقف القلب (Cardiac Arrest). كل

ما يلي صحيح ما عدا:

- a. اللانقباضية (Asystole).
- b. الرجفان البطيني (Ventricular Fibrillation).
- c. الرجفان الأذيني (Atrial Fibrillation).
- d. حصار القلب التام (Complete Hear Block).
- e. الافتراق الميكانيكي الكهربائي (Electro-Mechanical Dissociation).

34 - من أسباب ضخامة الأذين الأيسر (The left atrium):

- a. الفتحة بين الأذنين.
- b. تضيق الدسام الرئوي.
- c. الفتحة بين البطينين.
- d. بقاء الثقبة البيضية.
- e. قصور الدسام مثلث الشرف.

c

36

d

35

c

34

c

33



- 39 - كل المعطيات التالية تصف الشقيقة ما عدا:
- هو مرض ذو طبيعة عائلية.
 - معظم الهجمات تبدأ بعمر فوق (40) سنة.
 - معظم المرضى لديهم أعراض بادرية كالتثاؤب أو الألام البولي.
 - بعض المرضى يجد لديهم النسمة (Aura) تسبق النوبة بـ (20) دقيقة
 - نسبة إصابة النساء هي ضعف النسبة لدى الرجال تقريبا

- 40 - كل مما يلي من ميزات الغشي المرافق لهبوط الضغط الانتصابي عدا:
- تناقص الفعالية الودية المغذية للقلب والدوران المحيطي.
 - يمكن للهجمة أن تنهى بطمأنة وتهدئة المريض.
 - يعاني المرضى من الدوام عند الوقوف.
 - المرضى عادة من الأعمار المتوسطة والمتقدمة.
 - غالبا ما يحصل في ظروف تأثير مفرط لبعض الأدوية.

- 37 - تتضمن الإجراءات اللازمة لتدبير مريض مصاب بنزف تحت العنكبوت (Subarachnoid haemorrhage) كل ما يلي عدا:
- تأكيد التشخيص بإجراء (CT) دماغ بدون حقن.
 - إجراء بزل سائل دماغي شوكي (Lumbar Puncture).
 - اعطاء (Nimodipine) للوقاية من التشنج الوعائي.
 - خفض الضغط داخل القحف بإعطاء المانيتول.
 - العلاج الجراحي لأم الدم إذا كانت حالة المريض جيدة.
- 38 - امرأة عمرها (48) سنة حضرت لطبيبها بشكوى مزاج كئيب، مشكلة في التركيز، زيادة في النوم، وزيادة وزن (20) كغ، وبطء في التفكير. أي اختبار من التالي سيكون مفيدا لحالتها:
- اختبار الغدة الدرقية.
 - اختبار وظائف الكبد.
 - عيار السيروبلاسمين المصل.
 - عيار الحامض الأميني في البول.
 - عيار السيروتونين في الدم ونسبة السائل الدماغي الشوكي.



43 - يعتبر المظهر التنظيري المعروف بحجارة الرصيف موجها لواحد من الأمراض الهضمية التالية:

- a. رتوج القولون.
- b. التهاب المري بالمبيضات.
- c. سل الأمعاء.
- d. الداء الزلاقي.
- e. داء كرون.

44 - ما هو أكثر سبب من ناحية الشيعو حدوث التهاب الطرق الصفراوية الحاد:

- a. حصاة قناة جامعة.
- b. ورم طرق صفراوية.
- c. اسكاريس طرق صفراوية.
- d. كيسة قناة جامعة.
- e. التهاب طرق صفراوية تالي للـ (ERCP).

41 - شككا مريض عمره (70) سنة منذ (6) أشهر من ارتداد بقايا طعامية إلى فمه تم تناولها منذ عدة أيام ومن رائحة فم كريهة وعسرة بلغ مترددة ونقص وزن حولي (3) كغ. ما هو التشخيص الأكثر احتمالا ؟

- a. انسداد مخرج المعدة.
- b. تصلب الجلد.
- c. أكاليزيا.
- d. رج زنكر.
- e. خزل المعدة السكري.

42 - أي من التهابات الكبد الفيروسية التالية يمكن أن يترافق مع الغلوبولين القري المختلط الأساسي (Mixed essential cryoglobulinemia):

- a. الفيروس (A).
- b. الفيروس (B).
- c. الفيروس (C).
- d. الفيروس (D).
- e. الفيروس (E).

a

44

e

43

c

42

d

41



47 - ما هو أدق فحص من الفحوص التالية لتشخيص
حصاة القناة الجامعة:

- إيكو عبر جدار البطن.
- تصوير مقطعي محوسب.
- تصوير طرق صفراوية بالرنين المغناطيسي (MRCP).
- إيكو هضمي عبر التنظير (EUS).
- تصوير طرق صفراوية بالطريق الراجع التنظيري (ERCP).

48 - تشمل أسباب تطاول زمن البروترومبين الذي
يمكن إصلاحه بإعطاء الفيتامين (K) وريديا كلا ما
يلي عدا:

- سوء تغذية.
- معالجة بالصادات.
- معالجة بمضادات تخثر فموية.
- داء زلاقي.
- التهاب كبد صاعق.

45 - راجع مريض عمره (62) سنة بشكوى آلام بطنية
وحرارة وإسهال دموي. حدث لدى المريض انتان مجاري
بولية عولج بالأمبيسلين لمدة (10) أيام وقد تناول
آخر جرعة من هذا الدواء منذ (7) أيام. أظهر الفحص
السريري أن المريض منهكا مع حرارة (38.5) ومضض
معمم في البطن. أظهر تنظير السين احتقاناً في
الغشاء المخاطي مع وجود بعض اللويحات البيضاء
المصفرة. ما هو التشخيص الأكثر احتمالاً للمرض:

- انتان بالشيغلا.
 - التهاب قولون غشائي كاذب.
 - التهاب قولون زحاري.
 - التهاب قولون بنقص التروية.
 - توسع قولون سمى.
- 46 - يستخدم الكولشييسين في معالجة واحد من
الأمراض الهضمية التالية:
- حمى البحر الأبيض المتوسط.
 - تشمع صفراوي بدئي.
 - تليف الكبد.
 - التهاب طرق صفراوية مصلب بدئي.
 - التهاب كبد مناعي ذاتي.

e

48

d

47

a

46

b

45



49 - في مريض عمره (47) سنة يشكو من ألم في أسفل الظهر ينتشر للطرف السفلي الأيمن مع خدر ونمل. الألم يزداد بالمشي ويخف بوضعية الاستلقاء مع ألم بالربلتين بعد مشي (70 - 80) متر يجبره على الوقوف. كل ما يلي من الأسباب ما عدا:

- فتق نواة لبية.
- داء تنكسي بالمفاصل بين الفقرات.
- تضييق قناة فقرية خلقي.
- التهاب مفاصل روماتويدي.
- تصلب عصيدي في الشرايين.

50 - كل ما يلي من أسباب ألم مفصل الركبة عند المشي ويخف بعد الراحة مع يبوسة مفصليّة في بدء الحركة في شباب (22) سنة ما عدا:

- ظاهرة رينو.
- التهاب عصب وحيد متعدد.
- نقص صفيحات الدم ونقص لمفاويات الدم.
- انصباب تأمور.
- التهاب شغاف جرثومي.

- كل ما يلي صحيح في مريض عمره (60) سنة يشكو من ألم في مفصلي الركبتين أثناء المشي يخف أثناء الراحة. بالفحص السريري هناك ضخامة عظمية وفرقة عظمية ما عدا:
- سرعة التثفل تكون طبيعية عادة.
- قد تصاب المفاصل السلامية السلامية القريبة باليدين.
- لا تشاهد بالصور الشعاعية إنتكالات على الحواف المفصليّة.
- اليبوسة الصباحية تكون في بدء الحركة.
- تكون أضداد النوى إيجابية عادة وتدل على سوء الإنذار.

51 - كل ما يلي من المظاهر السريرية للذئبة الحمامية الجهازية ما عدا:

- تنكس غضاريف مفصل الركبة البدئي.
- أذية أربطة المفصل.
- تمزق الغضاريف الهلالية.
- فصال عظمي ثانوي.
- خلع الداغصة.

e

52

e

51

a

50

d

49



- 55 - كل ما يلي يعتبر من الأعراض الموجهة لالتهاب الاحليل عند الرجل ما عدا:
- صعوبة التبول.
 - حكة بالنهاية البعيدة للاحليل.
 - مفرزات احليلية.
 - الحرقة البولية.
 - الحرارة.

- 56 - تحدث كل النتائج الآتية للخصية غير النازلة ما عدا:
- عقم.
 - ألم بطني.
 - انفتال الحبل المنوي.
 - نقص الأندروجينية.
 - التهاب الخصية والبربخ.

- 53 - كل ما يلي من العوامل المؤهبة لفرط حمض البول بالدم والإصابة بالنقرس ما عدا:
- قصور الغدة الدرقية.
 - الصداف الشديد.
 - القصور الكلوي المزمن.
 - احمرار الدم.
 - الحمى الرثوية.

- 54 - الاستقصاء الأفضل لتشخيص ترقق (وهن) العظام من بين ما يلي هو:
- قياس الكثافة العظمية.
 - معايرة كلس وفوسفور المصل.
 - معايرة الفوسفاتاز القلوية العظمية في المصل.
 - الأعراض السريرية الباكرة.
 - الصورة الشعاعية البسيطة في المرحلة الباكرة.



- 59 - ما هي الآفة الأكثر تشخيصا لطفلة تعاني من تنقيط بولي مستمر:
- الجزر المثاني الخالبي.
 - القبلة الخالبية.
 - الخالب الهاجر.
 - الخالب العرطل.
 - الرجح المثاني.

- 60 - كل مما يلي يعتبر مؤهبا للانثانات البولية السفلية ما عدا:
- الحصيات البولية.
 - داء السكري.
 - تناذر انسداد مخرج المثانة.
 - تناول مانعات الحمل الأستروجينية.
 - تناول مثبطات المناعة.

- 57 - ما هو الفحص السريري الأكثر أهمية في مراقبة مريض تعرض لرض كلية أدى لنزف خلف البريتوان:
- تأمل الناحية القطنية.
 - فحص النبض الشرياني.
 - قياس الحرارة.
 - فحص البطن.
 - الفحص العياني للبول.

- 58 - أي من الحصيات الآتية لا تستجيب بشكل جيد للمعالجة بالأموج الصادمة من خارج الجسم:
- السيستين.
 - أوكزالات الكالسيوم.
 - فوسفات الكالسيوم.
 - حمض البول عديدة الأشباع.
 - فوسفات الأمونيوم.

d

60

c

59

a

58

d

57



63 - أهم الوسائل المستخدمة في تشخيص السل
الرئوي الثانوي:

- فحص القشع لتحري عصية كوخ.
- زرع القشع على وسط ليفنشتاين.
- تفاعل السلين.
- إختبار (KD38).
- إختبار (PCR).

64 - يعتمد تشخيص إنسداد الطرق الهوائية
(Airway Obstruction) على:

- الأعراض السريرية.
- وظائف التنفس.
- صورة الصدر.
- تصوير طبقي محوري للصدر.
- التشريح المرضي.

61 - ارتفاع (Adenosine deaminase (ADA) في
سائل الجنب يوجه نحو تشخيص:

- انصباب الجنب الدرني (TB pleuritis).
- التهاب المعثكلة (Panceatitis).
- الذئبة الحمامية الجهازية (SLE).
- انصباب الجنب الورمي (Malignant effusion).
- قصور الدرقي (Myxedema).

62 - ما هو الدواء الذي يجب عدم إعطائه لمريض ربو
قصي

- كابتوبريل (Captopril).
- تيمولول قطرة عينية (Timolol).
- سالبوتامول (Salbutamol).
- صوديوم نتررو بروسايد (Sodium Nitroprusside).
- هيبارين (Heparin).

b

64

b

63

b

62

a

61



65 - من اختلاطات الداء الرئوي الانسدادي المزمن:

- التهاب القصبات الحاد.
- القصور التنفسي المزمن.
- الانصباب الكيلوسى.
- الريح الصدرية.
- الصمة الرئوية.

66 - كل مما يلي من مظاهر النفاخ الرئوي عدا:

- صدر برميلي.
- أزبن.
- فرط وضاحة بالقرع.
- خراخر منتصف شهيق منتشرة في الساحتين الرئويتين.
- قصر الرغامى المقاسة في العنق.

67 - كل مما يلي من أسباب ارتفاع (CO2) عدا:

- أذيات جذع الدماغ.
- الحدب الجنفي (Kyphoscoliosis).
- صمة رئوية.
- وهن عضلي وخيم.
- (COPD).

68 - ما هو التشخيص الأكثر احتمالا لحالة شاب يشكو من سعال جاف منذ (10) أيام مع حمى خفيفة الدرجة مع زلة جهدية خفيفة وهو غير مدخن وغير كحولي وتبدي صورة الصدر ارتشاحات خلالية ثنائية الجانب:

- ذات رئة الفيلقية المستروحة (*Legionella pneumophila*).
- ذات رئة سلية.
- ذات رئة بالمفطورات الرئوية (*Mycoplasma pneumoniae*).
- ذات رئة بالمتكيس الرئوي الكاريني (*Pneumocystis carinii*).
- ذات رئة بالعنقوديات (*Staphylococcus*).

c

68

c

67

d

66

c

65



- 69 - العلامة الواسمة في البول لتشخيص اعتلال الكلية السكري هي:
- ارتفاع تركيز الألبومين.
 - ازدياد عدد الكريات البيض.
 - ازدياد عدد الكريات الحمر.
 - أوكزالات الكالسيوم.
 - الجراثيم الإيجابية.

- 71 - فيما يلي أحد أهم أسباب الضهي البدئي (Amenorrhea):
- متلازمة (PCOD) المبيض متعدد الكيسات.
 - سن اليأس المبكر.
 - متلازمة تورنر.
 - فرط البرولاكتين.
 - القمه العصبي.

- 70 - إلى أي مما يلي يوجه منظر عش النحل (Honeycomb) في صورة الصدر البسيطة:
- ذات الرئة بالمتكيس الرئوي الكاريني.
 - ذات رئة فيروسية.
 - تليف رئوي خلالي.
 - انصباب جنب محجب.
 - خراجة رئوية.

- 72 - ما يلي أهم أسباب انخفاض سكر الدم الصيامي، باستثناء:
- داء أديسون.
 - قصور غدة نخامية.
 - قصور كبد.
 - الأورام الغرنية (Sarcoma).
 - قصور الكلية.

e

72

c

71

c

70

a

69



73 - أشيع سبب لقصور جارات الدرق هو:

- متلازمة دي جورج.
- القصور الغدي المتعدد.
- التالي لجراحة الدرق.
- قصور الجارات الكاذب.
- نقص المغنيزيوم.

75 - يشاهد فرط نشاط الطحال بالحالة التالية:

- الثلاسيما الكبرى (B).
- فقر الدم المنجلي.
- الثلاسيما (B) الصغرى.
- عوز خميرة (G6PD).
- البيلة الليلية الاشتدادية.

74 - مريضة لديها شعراية واضطرابات طمثية وزيادة وزن وألم أسفل الظهر وسكر دم صيامي (154) مغ/دل التشخيص الأكثر احتمالا

- فرط نشاط الدرق.
- فرط نشاط جارات الدرق.
- متلازمة كوشينغ.
- البيلة التفهة.
- نقص نشاط جارات الدرق.

76 - المعالجة الشافية لشاب مصاب بابيضاض نقوي مزمن هي:

- اغتراس نقي عظم ذاتي.
- المعالجة بالانترفيرون.
- اغتراس نقي عظم غيري ملائم.
- المعالجة بالهيدروكسي يوريا.
- المعالجة بـ (Imatenib Mycelate (Glevic)).

c

76

a

75

c

74

c

73



79 - تشاهد بفحص اللطاخة الدموية المحيطية كريات حمر صغيرة الحجم ناقصة الصباغ في كل الحالات التالية ما عدا:

- فقر الدم المنجلي - تالاسيميا.
- في فقر الدم الانحلالي المناعي الذاتي.
- فقر دم بعوز الحديد.
- فقر دم بالارومات الحديدية.
- فقر دم مرافق للالتهابات المزمنة.

80 - مريض عمره (20) عاما يشكو من أعراض فقر دم صريحة. ظهر لديه بول أحمر منذ أسبوع بالفحص السريري كان لديه شحوب وبقان خفيف وطحال (5) سم تحت الحافة الضلعية. تحليل الدم يشير إلى انخفاض عناصر الدم الثلاثة. التشخيص الأكثر احتمالا هو:

- فوال.
- التلاسيميا المتوسطة.
- الخللة المنجلية.
- بيلة الهيموغلوبين الانتيايية الليلية.
- الانسمام بالرصاص.

77 - من أسباب نقص الصفائح المناعي:

- تخثر داخل الأوعية المنتشر (DIC).
- فرقرية نقص الصفائح الخثاري (TTP).
- صمامات القلب الصناعية.
- نقل الدم الكتلي.
- الذئبة الحمامية الجهازية (SLE).

78 - العامل المشخص للداء المنجلي هو:

- ارتفاع سرعة التثفل.
- ارتفاع البيلروبين غير المباشر.
- رحلان خضاب الدم الكهربائي.
- اختبار كومبس المباشر.
- رحلان بروتينات الدم الكهربائي.

d 80 b 79

c 78 e 77



- 83 - تشاهد إيجابية اختبار كومس المباشر فيما يلي
عدا:
- فقر دم انحلالي مكتسب دوائي.
 - داء الوليد الانحلالي.
 - فقر الدم اللاتنسجي.
 - ارتكاسات نقل الدم المغاير.
 - فقر الدم المناعي الانحلالي الذاتي.

- 84 - يتميز فقر الدم بعوز الحديد بكل ما يلي عدا:
- (MCV) من (100 - 110).
 - ارتفاع (TIBC).
 - انخفاض الفيريتين.
 - انخفاض إشباع الترانسفيرين.
 - كريات حمر ناقصة الصباغ.

- 81 - كل ما يلي يزيد سرعة التثفل (ESR) ما عدا:
- الورم النقوي العديد.
 - الانتانات.
 - أمراض المناعة الذاتية.
 - فقر الدم بعوز الحديد.
 - احمرار الدم.

- 82 - تترافق الحالات التالية بتطاول (PTT) (زمن
الترمبولاستين الجزئي المفعّل). ما عدا:
- عوز عامل التخثر الخامس.
 - عوز عامل التخثر السابع.
 - داء فون ويلبراند.
 - الناعور (A).
 - الناعور (B).

a

84

c

83

b

82

e

81



- 87 - كل ما يلي بالنسبة للخضاب الغلوكوزي (Hb) صحيح ما عدا:
- a*. ينجم عن تفاعل بين الخضاب الكهلي والغلوكوز في الكرية الحمراء.
- b*. يتماشى مستواه مع مقدار غلوكوز الدم.
- c*. مقداره العالي يدل على إصابة المريض بالداء السكري.
- d*. يتراوح مقداره السوي بين (5 - 8)%.
- e*. يمثل نسبة التركيز الوسطي للغلوكوز خلال أسبوعين سابقين.

- 88 - كل ما يلي يرفع كلس الدم عدا:
- a*. التهاب البنكرياس الحاد.
- b*. فرط جارات الدرق البدئي.
- c*. قصور قشر الكظر.
- d*. انسمام بالفيتامين (D).
- e*. الساركويد.

- 85 - يرتفع بوتاسيوم المصل في الحالة التالية:
- a*. الأقياءات المعنّدة.
- b*. إعطاء الانسولين.
- c*. القلاء الاستقلابي.
- d*. فرط الالديسترونية البدئية.
- e*. داء أديسون.

- 86 - تعد القيم المخبرية التالية طبيعية عند الذكر البالغ عدا:
- a*. سكر دم صيامي (90) مغ/دل.
- b*. خضاب الدم (15) غ/دل.
- c*. الكرياتينين (2,5) مغ/دل.
- d*. بوتاسيوم المصل (4) مول/ل.
- e*. صوديوم المصل (140) مول/ل.

a

88

e

87

c

86

e

85



- 91 - أي العبارات التالية عن النخالية الوردية (*Pityriasis rosia*) صحيحة:
- لا تستمر أكثر من (12) أسبوع.
 - معدية بالتماس.
 - ناكسة عادة
 - حاكة عادة
 - تتوضع على الأطراف والرأس ونادرا الجذع.

- 92 - تتصف الإكزيمة التأتبية (*Atopic eczema*) بما يلي ما عدا:
- تتوضع عند الرضع على الوجه.
 - تنشأ بفراط تحسس آجل متواسط بالخلايا.
 - يلاحظ فيها اضطرابا بالمناعة الخلوية.
 - تسوء الإصابة شتاء.
 - يترافق المرض بجفاف جلد عادة.

- 89 - كل مما يلي من التأثيرات الجانبية للستيروئيدات الموضعية عدا:
- الحساسية الضيائية.
 - توسع الأوعية الشعرية.
 - الضمور.
 - نقص تصبغ.
 - زيادة الشعر.

- 90 - أي الأمراض التالية لا تتفاقم بالتعرض للشمس:
- الحصاف الوقسي (*Hydroa vacciniforme*).
 - الحزاز المداري.
 - التهاب الجلد التأتبي.
 - جفاف الجلد المصطبغ (*xeroderma pigmentosa*).
 - الذأب الحمامي القريصي (*DLE*).

b

92

a

91

c

90

a

89



- 95 - أي الأمراض الجلدية التالية يمكن أن تحتاج لحمية غذائية:
- الصداف (Psoriasis).
 - العد (Acne).
 - الشرى (Urticaria).
 - الأكزما التماسية (Contact dermatitis).
 - النخالية الحزازية الحادة (Pteriasis lichenoid) .(acuta).

- 96 - في أي من الحالات الجلدية التالية تعطى الستيروئيدات الجهازية؟
- الحماق (Varicella).
 - الذئب الشائع (Lupus vulgaris).
 - الشرى المزمن (Chronic urticaria).
 - الصداف (Psoriasis) المنتشر.
 - متلازمة ستيفن جونسون.

- 93 - تستخدم الستيروئيدات الموضعية في علاج:
- التهاب جلد ما حول الفم.
 - الصداف الشائع.
 - سعفة الجسد.
 - وردية الوجه.
 - العد الشائع.

- 94 - تتميز الحمى عديدة الأشكال (Erythema Multiformis) بما يلي ما عدا:
- المسبب الأشيع فيروس الحلأ البسيط (HSV).
 - تتوضع الإصابة على السطوح الباسطة للأطراف.
 - يمكن أن تنكس.
 - تترافق بحالة عامة سيئة عادة.
 - تتميز بعناصر هدفية أو قزحية الشكل.

e

96

c

95

d

94

b

93



نماذج امتحانية - الجلسة الثانية

(الأمراض النسائية والتوليد - الجراحة - العينية - الأذنية)



- 3 - كل مايلي من أسباب موت الأجنة داخل الرحم (IUCD) ماعدا:
- فرط التوتر الشرياني الرحمي.
 - انبثاق الأغشية الباكر.
 - الداء السكري.
 - الانتانات الوالدية والجنينية.
 - آرام الحمر الجنيني.

- 1 - من فوائد موانع الحمل الفموية كل مايلي عدا:
- انخفاض نسبة فقر الدم بعوز الحديد.
 - انخفاض نسبة سرطان عنق الرحم.
 - انخفاض نسبة سرطان المبيض.
 - معالجة عسرة الطمث.
 - معالجة النزف الطمثي.

- 4 - من الاختلاطات الباكرة عند الوليد الخديج عدا:
- متلازمة الضائقة التنفسية (RDS).
 - بقاء القناة الشريانية مفتوحة.
 - كسور الترقوة.
 - النزف ضمن البطنيات الدماغية.
 - انتان الدم.

- 2 - الاستطباب الأساسي لطفل الأنبوب في العقم هو:
- اللاإباضة المزمنة.
 - الأورام الليفية الرحمية.
 - إنتانات عنق الرحم المزمنة.
 - تشوهات الرحم الخلقية.
 - انسداد البوقين.

c

4

b

3

e

2

b

1



- 7 - أسباب المجيء المعترض كل مايلي عدا:
- الحمل التوأمي.
 - تشوهات الرحم الخلقية.
 - المشيمة المنزاحة.
 - انفكاك المشيمة الباكر.
 - الاستسقاء الامنيوسي (Ascites amniotic).

- 8 - من اختلاطات الحمل الجديد كل مايلي عدا:
- تلون الجلد بالعقي.
 - زيادة السائل الامنيوسي.
 - العرطلة الجنينية.
 - زيادة نسبة حدوث متلازمة استنشاق العقي.
 - قابلية الجلد للتقشير.

- 5 - كل مما يلي من أسباب النزف الطمئي عدا:
- داء فون ويلبراند (Von Willebrand disease).
 - أورام عضلية ملساء رحمية.
 - اللؤلؤ ضمن الرحم.
 - متلازمة تورنر.
 - بوليب بطانة الرحم (Endometrial polyps).

- 6 - من مخاطر بزل السائل الامنيوسي كل مما يلي عدا:
- الاجهاض (Abortion).
 - المخاض الباكر (Preterm labor).
 - النزف المشيمي (Placental hemorrhage).
 - رض الحبل السري.
 - الحزب الجنيني.

b

8

d

7

e

6

d

5



11 - من أسباب انفكاك المشيمة الباكر (Early placental abruption) كل ما يلي عدا:

- ارتفاع التوتر الشرياني.
- نقص حمض الفوليك.
- حمل مديد.
- رض البطن الحاد.
- التدخين.

12 - كل ما يلي من أسباب نقص نمو الجنين داخل الرحم عدا:

- أمراض القلب عند الأم.
- التدخين.
- متلازمة أضداد الفوسفوليبيدات.
- السكري.
- إصابة الجنين بالداء الخلوي العرطل.

9 - كل ما يلي من أسباب استسقاء الرأس (Hydrocephalus) عند الجنين ما عدا:

- التشووهات الدماغية الخلقية (مثل تشوه ارنولد - كيارى).
- داء المقوسات القندية (Toxoplasmosis).
- النزف ضمن البطينات داخل الرحم.
- المعالجة الدوائية بالهيبارين.
- الشذوذات الصبغية - تثلت الصبغة الصبغية.

10 - الخروس المسنة - تكون عرضة أكثر لما يلي عدا:

- الإجهاض (Abortion).
- أقبيات حملية معندة.
- نسبة حدوث أعلى للشذوذات الصبغية بما فيها متلازمة داون.
- المشيمة المنزاحة.
- ارتفاع معدل إجراء العملية القيصرية.

d 12 c 11

d 10 d 9



13 - الأدوية التالية تسهم في إيقاف المخاض المبكر كل مايلي عدا:

- a. سلفات المغنيزيوم.
- b. الإندوميثاسين.
- c. حاصرات الكلس.
- d. غلوكونات الكالسيوم.
- e. مقلدات بيتا.

15 - في أورام المبيض الخبيثة نجد كل ما يلي عدا:

- a. العلاج الجراحي الجذري كاف لوحده.
- b. الفحص العياني للورم غير كاف لتقدير الخباثة.
- c. التنباتات الداخلية مع وجود الحبن علامات سيئة.
- d. لا تكشف باكرا لكونها تنمو خلسة وبحرية.
- e. قد يكون لها علاقة وراثية.

14 - سيدة خروس (32) أسبوع حملي دخلت جناح المخاض بحالة نرف مهبلي شديد. الإجراء الأهم:

- a. ينهى الحمل فورا بغض النظر عن شدة النزف.
- b. تعطى الأدوية اللازمة لإيقاف النزف.
- c. يجب فتح طريق وريدي وإجراء زمرة وتصالب دموي.
- d. إجراء دراسة صدوية لوضع التشخيص.
- e. يجري مس مهبلي لتحري وجود ارتكاز مشيمة معيب.

16 - في الدورة الطمثية، كل ما يلي صحيح عدا:

- a. قد يغيب الطمث في حالات الشدة النفسية.
- b. ينتج الاستروجين من الخلايا الحبيبية في الجريبات.
- c. ينتج البروجسترون بعد حدوث الإباضة.
- d. الجسم الاصفر هو نفسه جريب دوغراف المتمزق.
- e. يقع الطور الجريبي تحت تأثير هرمون (LH).

e

16

a

15

c

14

d

13



19 - التشخيص التفريقي لنزوف ما قبل البلوغ يشمل ما يلي عدا:

- a. اضطرابات التخثر.
- b. الأجسام الأجنبية.
- c. الرضوض التناسلية.
- d. الأورام السليمة.
- e. الأورام الخبيثة.

20 - يتصف تناذر المبيض متعدد الكيسات (PCO) بما يلي عدا:

- a. تقارب الطموث.
- b. الشعرانية.
- c. مقاومة الانسولين.
- d. البدانة.
- e. العقم.

17 - يمكن استعمال مانعات الحمل الهرمونية الحاوية على الاستروجين والبروجسترون في الحالات التالية عدا:

- a. الانتباز البطاني الرحمي (Endometriosis).
- b. المبيض متعدد الكيسات (Polycystic ovary).
- c. كيسات المبيض الوظيفية (Functional ovarian cysts).
- d. النزف الوظيفي.
- e. لدى المرضعات (Lactating).

18 - كل مما يلي عرض محتمل للانتباز البطني الرحمي (Endometriosis) عدا:

- a. العقم (Infertility).
- b. الزحير البولي.
- c. عسرة التغوط.
- d. عسرة الجماع العميق.
- e. عسرة الطمث الثانوية.



23 - تعتبر القيصرية استتباب مطلق فيما يلي
عدا:

- عدم التناسب الحوضي الجنيني.
- الحمى المقعدي.
- الحمى الجبهي.
- سوابق أكثر من قيصرية.
- مجيء وجهي ذقني خلفي.

24 - أي العبارات التالية خطأ في تأثير الورم الليفاني
على الحمل:

- تهديد الاسقاط.
- الولادة المبكرة.
- الحمينات المعيبة.
- عسرات الولادة.
- الاستسقاء الأمنيوسي.

21 - الإجراء الأول لدى فتاة تشكو من غياب طمث
بدئي:

- إجراء خاليل هرمونية للنخامة.
- تحري العلامات الجنسية الثانوية وغشاء البكارة.
- طلب صورة شعاعية لتقدير العمر العظمي.
- طلب ايكو غرافي للحوض الصغير.
- طلب خليل حمل.

22 - مستوى برولاكتين المصل (*Prolactin serum*)
الاعلى يكون في مرحلة:

- سن اليأس (*Menopause*).
- الاباضة (*Ovulation*).
- الولادة (*Parturition*).
- النوم (*Sleep*).
- الجرى (*Running*).

e

24

b

23

c

22

b

21



27 - من شروط تطبيق ملقط الجنين كل ما يلي صحيح ما عدا:

- أن يكون الجنين حيا.
- أن تكون الأغشية منبثقة.
- أن يكون لدينا تناسب حوضي جنيني.
- أن يكون الجيئ متدخلا.
- أن يكون الجيئ جبهيا.

28 - يكون الرحم أصغر من السن المقدر للحمل في الحالات التالية عدا:

- خطأ في الحساب.
- الجيئ المعترض.
- نقص نمو الجنين داخل الرحم.
- الحمل المتعدد.
- شح السائل الأمنيوسي.

25 - في انفكك المشيمة الباكر يمكن أن يحدث ما يلي:

- وفاة الجنين.
- رحم كوفليلير.
- قصور كلية حاد.
- التخثر الوعائي المنتشر (DIC).
- نقص الصفائح.

26 - في ارتكاز المشيمة المعيب (*Fulcrum defective placenta*) كل ما يلي صحيح عدا:

- النزف يكون فيه لون الدم أحمر قاني.
- الحالة العامة للأم تتناسب مع كمية النزف.
- يجب اجراء الفحص المهبلي لجس المشيمة لتأكيد التشخيص.
- الأسلم هو اجراء القيصرية لانهاء الحمل.
- يحدث النزف بسببها عادة في أشهر الحمل الأخيرة.

d

28

e

27

c

26

e

25



31 - أكثر استحداث الورد اللفف السلفمة شفوعا
أثناء الحمل:

- الاستحالة الحمراء.
- الاستحالة الكفسفة.
- الاستحالة الشحمفة.
- الاستحالة الهفالنففة.
- التكلسات.

32 - كل ما فلف فصفك بالنسبة لانقلاب باطن
الرحم إلى ظاهرها عدا:

- فمكن إجراء الرد بشكل مائف سكونف.
- فبعفبر فعدد الولادات عاملا مؤهبا.
- الصدمة فكون نرففة أكثر من أن فكون ألمفة.
- المعالجة بإعطاء الرففورفن.
- فمكن إجراء الرد بفوفبا.

29 - أول إجراء فقوم به لمرفضة ففء لها فوبة
ارتعاج حملف (Eclampsia pregnancy) هو:

- فتح ورفء.
- وضع ففءرة دائمة.
- وضع المرفضة فف غرفة مظلمة.
- فرفبر مفرى الفنففس.
- اعطاء مرفكات السلفات.

30 - من وظائف السائل الأمفئوسف كل ما فلف
صففك عدا:

- حمافة الففنن من الصدمات الفارفة.
- المحافظة على حرارة الففنن.
- الوقافة من الانفان.
- فقوم بففسل المسفر الفناسلف أثناء الولادة.
- فغذفة الففنن أثناء الففة الرحمفة.

c

32

a

31

e

30

d

29



35 - شكَا مريض نقصا مفاجئا في الرؤية في عينه اليمنى منذ يومين مع ألم بتحريك المقلة. ولم يظهر الفحص تبدلات هامة على قعر العين. ما التشخيص الأكثر احتمالا؟

- هجمة زرق مغلق الزاوية.
- وذمة التهابية في حليلة العصب البصري.
- الورم الدبقي (دبقوم) في العصب البصري.
- وذمة اقفارية في حليلة العصب البصري.
- التهاب العصب البصري خلف المقلة الحاد.

36 - كل ما يلي بالنسبة لالتهابات القرنية الفطرية (Fungal keratitis) صحيح عدا:

- تظهر القرحة القرنية كزر أبيض ناتئ.
- ترافق غالبا بانصباب قيحي.
- قد تنتقب.
- إنذارها حسن.
- تعالج بمضادات الفطور مثل قطرة الأمفوتريسين (B).

33 - من الأعراض والعلامات المشخصة للرحى العدارية ما يلي عدا:

- اشتداد الأعراض الودية للحمل.
- ظهور الحويصلات مع النزف التناسلي.
- ارتفاع التوتر الشرياني الحملي قبل الأسبوع (20) للحمل.
- منظر ندف الثلج ضمن الرحم بالايكو.
- يكون حجم الحم مسائرا لسن الحمل عادة.

34 - كل ما يلي بالنسبة لخرع الفرج الوافي (Episiotomy) صحيح عدا:

- يجرى لتقصير طور الانقذاف.
- الخرع المتوسط يعتبر أكثر نزفا.
- الخرع الجانبي المتوسط أكثر إيلاما.
- الخرع المتوسط يترافق مع خطر تمزق العجان.
- يجب اجراءه عند استخدام الملقط.

d 36 e 35

b 34 e 33



39 - كل ما يلي بالنسبة لالتهاب الأذن الخارجية الخبيث (*Malignant otitis externa*) صحيح عدا:
a. يشاهد عند المدنفين والمصابين بالداء السكري.
b. العامل المسبب الجراثيم الزائفة الزنجارية (*Pseudomonas aeruginosa*).
c. قد يختلط بشلل العصب السمعي.
d. يتجلى بسيلان قححي وألم شديد وتضيق مجرى السمع الظاهر ونسيج حبيبي فيه.
e. الانذار سيء.

40 - كل ما يلي بالنسبة لشلل العصب الراجع وحيد الجانب (*Recurrent nerve paralysis*) صحيح عدا:
a. هو الأكثر شيوعاً من شلول الحنجرة.
b. الجهة اليمنى أكثر إصابة من اليسرى.
c. الحبل الصوتي المشلول يكون متوضعا بشكل أخفض من الحبل السليم.
d. من أسبابه سرطان الدرق.
e. من أعراضه البحة إذا كان الشلل بوضعية التبعيد.

37 - يمكن أن تعتمد معالجة التهاب القرنية والجسم الهدبي (*Iridocyclitis*) على جميع ما يلي عدا:
a. الكورتيزون بالطريق العام.
b. الكورتيزون بالطريق الموضعي.
c. البيلوكاربين.
d. مثبطات المناعة.
e. التروبيكاميد.

38 - يلاحظ في التهاب الملتحمة التحسسي ما يلي:
a. يعالج بالصادات الموضعية.
b. يشكو المريض من مفرزات صباحية صفراء على الجفن.
c. يشكو المصاب من حكة ودماع.
d. الإصابة احادية الجانب.
e. الالتهاب معدي.

b 40 c 39

c 38 c 37



41 - يصيب الحلاً المنطقي الأذني أو متلازمة رامساي هانت:

- العصب القحفي الثالث.
- العصب القحفي الرابع.
- العصب القحفي السادس.
- العصب القحفي السابع.
- العصب القحفي التاسع.

43 - كل ما يلي بالنسبة للرعاف (*Epistaxis*) صحيح عدا:

- غالبا خفيف ومحدد لذاته وقد يكون مهددا للحياة.
- أشيع ما يحدث على القسم الأمامي للحاجز الأنفي.
- ارتفاع الضغط الشرياني عامل مشارك.
- من اسبابه تناذر اوسلر-ويبر-راندو.
- نحتاج لربط الشريان السباتي الظاهر بأغلب الحالات.

44 - كل مايلي بالنسبة لالتهاب الأنف التحسسي (*Allergic Rhinitis*) صحيح عدا:

- من أعراضه الاحتقان والسيلان والعطاس.
- قد يحدث خلال فترات معينة من السنة.
- قد يكون سنويا
- بالفحص مخاطية حمراء متوذمة.
- العلاج بمضادات الهيستامين.

42 - يحدث دمل الصماخ السمعي الظاهري في:

- القسم الوحشي.
- القسم الانسي.
- السيوان.
- الجزء المشدود من غشاء الطبل.
- الجزء الرخو من غشاء الطبل.

d

44

e

43

a

42

d

41



47 - كل ما يلي بالنسبة لاستطبابات استئصال اللوزات (Tonsillectomy) صحيح عدا:

- ضخامة اللوزة وحيدة الجانب استطباب مطلق.
- التهاب اللوزات الحاد المتكرر أكثر من (3) هجمات بالسنة لمدة سنة واحدة استطباب مطلق.
- التهاب اللوزات المزمن استطباب نسبي.
- متلازمة توقف النفس الانسدادي أثناء النوم عند الأطفال استطباب مطلق.
- الاختلاج الحوروري الناجم عن التهاب لوزات حاد استطباب نسبي.

48 - يتم إجراء تشخيص تفريقي للضخامات الموثية مع كل الأمراض التالية ما عدا:

- تضيقات الإحليل.
- المثانة العصبية.
- الرتوج المثانية.
- الحصيات المثانية.
- أورام المثانة.

45 - كل ما يلي بالنسبة نصلب الركابة (Otosclerosis) صحيح عدا:

- أكثر ما يبدأ عند قاعدة الركابة.
- يتفاقم أثناء الحمل.
- أشيع عند النساء وغالبا وحيد الجانب.
- الوسيلة الوحيدة لتأكيد التشخيص هي الكشف الجراحي وفحص قاعدة الركابة.
- العلاج بوجود نقص سمع شديد بعملية تصنيع الركابة (Stapedectomy).

46 - يشاهد النزف الهضمي السفلي في:

- تناذر مالوري دايس.
- دوالي المري النازفة.
- القرحات المعدية والعفجية.
- الخبائة المعدية.
- قرحة رتج ميكل نازفة.

c

48

b

47

e

46

c

45



- 51 - يرقان انسدادى متردد ومترقي لدى مريض بعمر 65 سنة الأرجح:
- حصيات مرارية.
 - سرطان رأس بنكرياس.
 - ورم مجل فاتر.
 - ورم طرق صفراوية.
 - حصيات قناة جامعة.

- 52 - ما هي أكثر فتوق البطن شيوعا
- الفتق الاربي.
 - الفتق الفخذي.
 - الفتق السري.
 - الاندحاق.
 - فتق الخط الأبيض.

- 49 - من مميزات غاز (CO2) المستخدم لنفخ البطن في الجراحة التنظيرية أنه:
- قابل للاشتعال.
 - غير قابل للامتصاص.
 - ميزة التسليخ سيئة دوماً □.
 - يعتبر من الغازات السامة.
 - غير مخرش للبريتوان.

- 50 - ما يلي من أهم عقابيل أذيات الدماغ الرضية
- عدا:
- الصرع.
 - حالة نباتية.
 - متلازمة ما بعد الرض.
 - خراج دماغي.
 - وذمة رئة استنشاقية.

a

52

c

51

e

50

e

49



55 - مريض عمره (40) سنة راجع بشكوى بيلة دموية انتهائية مع طرح علقات دموية بالبول، ما الخطوة الأولى للتشخيص:

- إيكو للجهاز البولي.
- صورة ظليلة للجهاز البولي.
- تنظير للمثانة.
- فحص البول والراسب.
- تصوير طبقي محوري.

56 - الأمراض التي قد تؤدي إلى تشكل الحصيات البولية هي كل التالي ما عدا:

- فرط نشاط جارات الدرق.
- الحماض الأنبوبي الكلوي.
- قصور الدرق.
- المجازات الصائمية الدقاقية.
- سرطان جارات الدرق.

53 - من أسباب انعدام النطاف مع قلة حجم السائل المنوي كل ما يلي عدا:

- انسداد الأفنية الدافقة.
- الغياب الخلقي للأسهرين.
- التهاب الموثة.
- القذف الراجع.
- ربط الأسهرين جراحيا.

54 - كل التالي قد يؤدي إلى الأسر البولي الحاد ما عدا:

- أمراض المثانة العصبية المنشأ.
- سرطان عنق المثانة.
- الضخامات الموثية.
- الحصيات الحالبية السادة بالجهتين.
- سرطان الكلية.

c

56

a

55

d

54

c

53



59 - ما يميز الريح الصدرية الموترة عن السطام التأموري سريريا هو:
a. الزلة التنفسية.
b. هبوط الضغط.
c. انتباج أوعية العنق.
d. غياب الأصوات التنفسية.
e. الزرقة.

60 - كل ما يلي يهدد الوظيفة التنفسية في رضوض الصدر (Chest trauma) ما عدا:
a. الريح الصدرية الموترة.
b. انصباب الجنب.
c. المصراع الصدري.
d. السطام التأموري.
e. جرح واسع نافذ في جدار الصدر.

57 - كل ما يلي صحيح في تمزق المري عدا.
a. ينتج رئيسيا عن تنظير وتوسيع المري.
b. حالة خطيرة.
c. يشخص بصورة مري ظليل باليوروغرافين.
d. قد ينتج التهاب المنصف.
e. يعالج معالجة دوائية بالصادات والمسكنات.

58 - كل ما يلي يظهر في صورة الصدر بعد رض الصدر عدا:
a. انصباب الجنب الدموي.
b. تكدم الرئة.
c. الاسترواح المنصفي.
d. استرواح الصدر.
e. السطام التأموري.

b

60

d

59

e

58

e

57



- 61 - اختلاطات زرع الكلية كل ما يلي صحيح ما عدا:
- تضييق الشريان الكلوي.
 - الناصور البولوي.
 - إنسداد الحالب.
 - ضخامة البروستات.
 - الانتان.

- 63 - الذي يحدث في إصابة العصب الكعبري هو:
- عدم القدرة على حركة القبض بالأصابع.
 - هبوط اليد.
 - عدم القدرة على إجراء حركة المقابلة بين الأصابع.
 - فقدان الحس لليد بكامل الوجه الظهري.
 - يظهرالضمور العضلي بعضلات ضرة اليد.

- 62 - كل ما يلي صحيح بالنسبة لاختلاطات المثانة العصبية ما عدا:
- الإنتان البولوي.
 - الاستسقاء الكلوي.
 - الحصيات البولية.
 - سرطان الكلية.
 - التهاب كليتين.

- 64 - العلامة السريرية المؤكدة لكسر قاعدة الجمجمة هي:
- نز دموي من الأنف.
 - نز دموي من الأذن.
 - نز (CSF) من الأذن.
 - كدمة هامة حول العينين.
 - الصداع الشديد بعد الرض.

c

64

b

63

d

62

d

61



- 67 - كل ما يلي استطبابات البزل القطني عدا:
- شك التهاب سحايا.
 - شك نزف تحت عنكبوتي.
 - تصوير القناة الشوكية الظليل.
 - التخدير القطني.
 - في تدبير الاستسقاء الدماغي.

- 68 - تلاحظ العلامات السريرية التالية في التهاب السحايا الحاد. عدا:
- علامة لازك.
 - صلابة العنق.
 - علامة كيرنغ.
 - علامة برودزنسكي.
 - علامة زناد البندقية (عطف الساقين).

- 65 - كل ما يلي في متلازمة فرط التوتر القحفي السليم صحيح عدا:
- توجد وذمة حليلة عصب بصري مزدوجة.
 - يوجد صداع حاد ومعاود.
 - تتحسن الأعراض السابقة بالبزل القطني.
 - أكثر الأسباب ورم دماغي.
 - التدبير الأمثل شنت قطني باريتواني.

- 66 - كل ما يلي في تشخيص الموت الدماغي سريريا صحيح عدا:
- يكون المريض بحالة سبات تام ونهائي.
 - الحدقات متوسعة ومتفاعلة ببطء.
 - حركة العينين غائبة.
 - المنعكس القرني غائب.
 - المريض على المنفسة.

a

68

e

67

b

66

d

65



71 - تعرض شاب لحادث سير، فحدث لديه صدمة نقص حجم ان اقل المحاليل التالية فائدة في إنعاشه هو:

- المحلول الملحي (Normal Saline 0,9%).
- محلول رنجر لآكتات (Lactate Ringers).
- المحلول السكري.
- المحلول الملحي مفرط التوتر (Hypertonic saline).
- الدم.

72 - مريض عمره (65) سنة، بشكى من حكة، الم بطني، لون بول غامق، بالفحص: لون يرقاني، مخبريا: البيليروبين الكلي (6.5) ملغ/دل، الفوسفاتاز القلوية أربعة أضعاف الطبيعي. ان الخطوة التالية للتشخيص هي:

- طبقي محوري للبطن.
- ايكو للبطن.
- مرنان للبطن.
- (ERCP)
- الواسم الورمي (9-CA19).

69 - فيما يتعلق بالتهاب الطرق الصفراوية كل ما يلي صحيح ما عدا:

- هو من اختلاطات حصيات الطرق الصفراوية.
- ينجم عن انسداد الطرق الصفراوية المتشارك مع التلوث الجرثومي.
- قد يتظاهر بخماسي أرنولد.
- تكون أعراضه غير واضحة في المسنين.
- الفوسفاتاز القلوية وناقلات الأمين طبيعية.

70 - في العمل الجراحي الانتقائي الكبير كل ما يلي يزيد نسبة الانتان عدا:

- المعالجة بمثبطات المناعة.
- المعالجة طويلة الامد بالستيروئيدات.
- الداء السكري المسيطر عليه بشكل جيد.
- نقص التغذية المديد (Chronic malnutrition).
- وجود انتان في مكان بعيد عن مكان العمل الجراحي.

b

72

c

71

c

70

e

69



75 - بعد (36) ساعة من عملية استئصال درق تام عانت المريضة من أعراض تركز شديدة. ان العلاج الاسعافي يكون بإعطاء:

- غلوكونات الكالسيوم وريديا.
- الكالسيومين وريديا.
- فيتامين (د) عضلي (Vitamin (D)).
- بيكاربونات الصوديوم وريديا.
- كلور الصوديوم وريديا.

76 - فيما يتعلق بالتهاب المرارة الحاد. كل ما يلي صحيح ما عدا:

- هو ثانوي للحصيات المرارية غالبا
- قد يكون سببه ورميا
- يتظاهر بألم في الربع العلوي الأيمن من البطن.
- تكون علامة مورفي غائبة .
- في اختبار الـ (HIDA) لا تشاهد المرارة.

73 - في الكيسة المائية في الكبد كل ما يلي صحيح عدا:

- يعتبر البزل عبر الجلد وسيلة جيدة للتشخيص.
- ايكو البطن ذو حساسية ومصدافية عالية للتشخيص.
- (CT) البطن ذو حساسية ومصدافية عالية للتشخيص.
- أثناء الجراحة يجب منع انتشار محتوى الكيسة.
- الكبد هو المكان الأشيع للإصابة بالكيسة المائية.

74 - في الاكالازيا أو اللارترخائية المري (Achalasia) كل ما يلي صحيح عدا:

- من الاعراض الرئيسية الألم الصدري.
- من الاعراض الرئيسية عسرة البلع.
- من المظاهر الرئيسية نقص الوزن.
- من أشكال العلاج حقن زيفان البوتوليم (Botulinum toxin) تنظيريا.
- العملية الجراحية الرئيسية هي عملية هيلبير (خزغ عضلية المري (Esophagomyotomy)).

d

76

a

75

a

74

a

73



79 - كل ما يلي استنطابات استعمال أجهزة التثبيت الخارجي عدا:

- الكسور المترافقة مع أذية نسج رخوة شديدة.
- الكسور المفتتة بشدة وغير الثابتة.
- الكسور غير المندملة حيث تنضر الحواف ويضغط الكسر.
- التبدل الشديد لحواف الكسر.
- الكسور المفتوحة.

80 - كل ما يلي من اختلاطات كسر كوليس عدا:

- الحثل المؤلم (ضمور سوديك).
- الاندمال المعيب.
- انقطاع وتر باسطة الإبهام الطويلة.
- نخرة جافة في النهاية البعيدة للكعبرة.
- الألم المزمن.

77 - ما هو الاجراء التشخيصي المفضل في تضيق البواب الضخامي:

- ايكو للبطن.
- دراسة هضمية علوية بالباريوم.
- تصوير طبقي محوري للبطن.
- صورة بسيطة للبطن بالوقوف.
- تنظير هضمي علوي.

78 - كل ما يلي صحيح بالنسبة للحروق الجلدية الواسعة ماعدا:

- كمية السوائل اللازمة للإنعاش ترتبط بعمق الحرق.
- الصبيب البولي مشعر نسبي لتحديد كمية السوائل اللازمة.
- الضغط الوريدي المركزي مشعر دقيق لضبط تعويض السوائل.
- وزن الجسم ضروري لتحديد كمية سوائل الانعاش.
- يمكن الاستعانة بالعلامات الحيوية لضبط الانعاش.

d

80

d

79

a

78

a

77

