أسئلة الأعراض والتشخيص

نموذج مختصر من كتاب أسئلة الأعراض والتشخيص مناسب للقراءة من الموبايل الكتاب كاملاً متوفر في المكتبات

المحتويات

ا- الأمراض القلبية 1
نقاط ذهبية - الأعراض القلبية 3
2- الأمراض المفصلية والرثوية 4
نقاط ذهبية - أسباب التهابات المفاصل 5
3- أمراض الكلية والجهاز البولي 6
نقاط ذهبية - الأعراض والتشخيص في أمراض الكلية 7
4- الأمراض النفسية 7
نقاط ذهبية - الإدراك واضطراباته 8
5- الأمراض الهضمية 9
نقاط ذهبية - عسرة البلع 10
6- الأمراض الغدية 11
نقاط ذهبية - المتلازمات الغدية الشهيرة 12
7- الأمراض الدموية 12
نقاط ذهبية - القصة المرضية والسوابق 13
8- الأمراض العصبية 13
نقاط ذهبية - نظرة عامة للأمراض العصبية 14
9- الأمراض الخمجية 15
نقاط ذهبية - القصة السريرية والتشخيص 16
10- الأمراض الصدرية 16
نقاط ذهبية – الأعراض الصدرية 17

1 الأمراض القلبية

1. من بين الجمل الخاصة بالزرقة واحدة فقط صحيحة:

A. تترافق مع إجمالي خضاب مُرجَع لا يتجاوز 5غرامات/100مل.
B. علامة من علامات آفات القلب الولادية مع شنت أيسر – أيمن.
C. تنجم الزرقة المحيطية عن الركودة الدورانية الشديدة أو التقبض الشرياني.
D. تنجم عن وجود منطقة مهواة بشكل جيد لكن غير مرواة.
E. تتحسن الزرقة المركزية من منشأ قلبي بعد وضع المريض تحت الأوكسجين مدة 10 دقائق.

الجواب: C.

التعليق: تتشكل الزرقة عندما يتجاوز إجمالي الخضاب المُرجَع 5 غرامات في 100 مل في الشعيرات الدموية، كما أنها من علامات آفات القلب الولادية المترافقة مع شنت أيمن أيسر "وليس العكس"، وقد تنجم عن وجود منطقة مرواة لكن غير مهواة، الزرقة القلبية لا تتحسن بالضرورة بالأوكسجين، الجواب C هو الوحيد الصح.

2. من بين الجمل التالية الخاصة بالنفخات اختر الجملة غير الصحيحة:

A. تتشكل النفخة عندما يزداد حجم الدم وتزداد سرعة مروره عبر صمام طبيعي.
B. تتشكل النفخة عندما يمر الدم عبر صمام غير طبيعي (متوسع- مشوه- متضيق).
C. تتشكل النفخة في الفتحة بين الأذينتين بمستوى الحجاب بين الأذينتين.
D. تتشكل النفخة عندما يتحول شكل الجريان من انسيابي إلى دوامي أو مضطرب.
E. تتشكل النفخة عندما يمر الدم من وسط عالي الضغط إلى وسط منخفض الضغط.

الجواب: C.

التعليق: تتشكل النفخة في الفتحة بين الأذينتين بمستوى الدسام الرئوي في البؤرة الرئوية.

3. من بين الجمل التالية واحدة فقط صحيحة:

A. نفخة مستمرة في التضيق الأبهري المترافق مع قصور.
B. الهمهمة الوريدية تسمع بشكل خاص في الحالات التي تعيق الجريان الوداجي.
C. يزول النبضان السباتي عندما يضغط على الشريان السباتي.
D. الطرقة التامورية هي صوت يحدث في بداية الانبساط في سياق التهاب التامور العاصر.

E. الوريد الوداجي الظاهر يعكس بشكل أفضل من الوريد الوداجي الباطن التغيرات الهيموديناميكية الحاصلة في الأذينة اليمنى.

الجواب: D.

التعليق: يتميز النبضان السباتي عن الوداجي بأن الأول لا يزول بالضغط على الشريان بينما يزول نبض الوريد الوداجي بالضغط عليه، والوريد الوداجي الباطن يعكس التغيرات الهيموديناميكية بالأذينة اليمنى بشكل أفضل من الوداجي الظاهر.

4. من الجمل التالية الخاصة بوذمة الرئة الحادة واحدة غير صحيحة:

A. ارتفاع في ضغط نهاية الانبساط للبطين الأيسر.

B. ارتفاع وسطي الضغط في الشبكة الشعرية الرئوية.

C. نزوح السوائل إلى الأسناخ الهوائية في المرحلة المبكرة.

D. وجود خراخر فرقعية ناتجة عن اختلاط الماء بالهواء.

الجواب: C.

التعليق: يحدث نزوح السوائل في المراحل المبكرة من وذمة الرئة إلى الخلال بين الأسناخ الرئوية ويصل السائل إلى الأسناخ في المراحل المتأخرة.

5. من بين الجمل التالية الخاصة بالنبض المحيطي واحدة غير صحيحة:

A. يشاهد النبض المشطور فقط في الاعتلال الضخامي الساد.

B. يشاهد النبض المثلوم في الصدمة بنقص الحجم.

C. يشاهد النبض القافز في فرط نشاط الدرق.

D. يشاهد النبض العجائبي في الآفات الرئوية السادية المزمنة الشديدة.

E. يشاهد النبض المتناوب الميكانيكي في حالات استرخاء العضلة القلبية الشديدة.

الجواب: A.

التعليق: يشاهد النبض المشطور بالإضافة للاعتلال الضخامي الساد في الداء الأبهري والذي يشمل تضيق وقصور الأبهر.

6. من بين الجمل التالية الخاصة بآفات القلب الولادية واحدة غير صحيحة:

A. في رباعي فالوت هناك شنت أيمن – أيسر على مستوى الحجاب بين الأذينتين.

B. تبادل منشأ الأوعية الكبيرة أكثر الآفات الولادية المزرقة مشاهدة حول الولادة.

C. رتق مثلث الشرف هو آفة قلب ولادية مزرقة.

D. متلازمة أيزنمنغر تترافق مع زرقة وتبقرط أصابع.

E. الناسور الإكليلي القلبي يترافق مع شنت أيسر – أيمن.

الجواب: A.

التعليق: يكون الشنت في رباعي فالو أيسر-أيمن عبر VSD ثم ينقلب ليصبح أيمن-أيسرعند حدوث متلازمة أيزنمنغر.

7. المعلومة الصحيحة عن الألم الجنبي:

A. ممزق متنقل.

B. موضع يزداد بالشهيق.

C. حارق خلف القص.

D. ضاغط خلف القص.

الجواب: B.

التعليق: الألم الممزق مميز لتسلخ الأبهر، الألم الحارق مميز للقرحة الهضمية والقلس المعدي المريئي GERD، الألم الضاغط مميز لخناق الصدر.

8. المتلازمة الإكليلية الحادة تتضمن كل ما يلي عدا:

A. خناق الصدر غير مستقر.

B. احتشاء عضلة قلبية مع تزحّل ST للأعلى.

C. احتشاء عضلة قلبية دون تزحّل ST للأعلى.

D. خناق الصدر المستقر.

الجواب: D.

9. في الزرقة المركزية بنقص إشباع ال O_2 كل ما يلي صح ما عدا:

A. وجود شنت أيمن أيسر.

B. فرط كريات الدم الأولي.

C. رباعي فالوت.

D. انخفاض الضغط الجزئي للأوكسجين PaO_2 أقل من 80 مم.ز.

الجواب: B.

التعليق: في الزرقة المركزية يحدث فرط كريات دم ثانوي (احمرار دم ثانوي).

10. كل ما يتعلق بالخفقان صحيح عدا:

A. يكثر عند الأشخاص القلقين والمتوترين.

B. يكثر في تسرعات القلب.

C. يكثر في بطء القلب الشديد.

D. يتم الشعور عند خارجة الانقباض بالضربة الخارجة نفسها.

الجواب: D.

التعليق: لا نشعر عند خارجة الانقباض بالضربة نفسها وإنما نشعر بالضربة التي تليها

وذلك بسبب طول فترة المعاوضة بين الضربتين مما يسمح للقلب بالامتلاء بكمية أكبر من الدم وبالتالي زيادة قوة الضربة بسبب تمطط الألياف حسب آلية فرانك ستارلنغ.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ الأعراض القلبية

1	أشيع الشكايات القلبية الألم الصدري.
2	أهم آلية تفسر الزلة من منشأ قلبي هي زيادة العود الوريدي على بطين ناقص المطاوعة.
3	أشيع سبب للألم الصدري هو ألم الصدر الجداري (غير قلبي المنشأ).
4	أهم مبدأ لنفي السبب القلبي للألم هو إشارة المريض بإصبعه لمكان الألم (يمكن تحديده بدقة).
5	أهم مبدأ لتأكيد السبب القلبي للألم هو إشارة المريض بكامل راحة اليد لمكان الألم (لا يمكن تحديده).
6	أهم أسباب ألم الصدر المفاجئ: 1) متلازمة إكليلية حادة 2) ريح صدرية 3) صمة رئوية 4) تسلخ أبهر.
7	أهم سبب لألم الصدر على الأكل هو تشنج المريء المنتشر.
8	أهم سبب لألم الصدر على الجهد خناق الصدر المستقر.
9	أهم سبب قلبي للسعال الجاف هو قصور القلب.
10	أهم سبب قلبي للسعال المنتج هو وذمة الرئة الحادة.
11	أهم سبب قلبي لنفث الدم هو تضيق التاجي.
12	أهم أسباب الخفقان خوارج الانقباض البطينية وبطء القلب الشديد.
13	أهم سبب لفقد الوعي قلبي المنشأ حصارات القلب وتوقف القلب.
14	أهم فرق بين العرج المتقطع الوعائي والعرج المتقطع العصبي بأنّ الأوّل يأتي على الجهد ويخف بالراحة أما الثاني يأتي على نزول الدرج ويخف بالانحناء للأمام.
15	أهم سبب للزرقة المحيطية قصور القلب.
16	أهم سبب للزرقة المركزية عند حديث ولادة تبادل منشأ الأوعية.
17	أهم سبب للزرقة بعمر الزحف (أو المشي) رباعي فالوت.
18	أهم سبب للزرقة عند المرضى المصابين بآفة قلبية ولادية غير مزرقة هو تناذر آيزنمنغر.
19	أهم سبب قلبي لتبقرط الأصابع آفات القلب المزرقة ثم التهاب الشغاف الخمجي تحت الحاد.
20	أهم سبب لوذمة طرف سفلي وحيد الجانب هو التهاب الوريد الخثري DVT.
21	أهم أسباب الوذمات المعممة: قصور قلب، نفروز (كلاء)، تشمع كبد.
22	أهم صفات النبضان السباتي: ضربة وحيدة، لا يتأثر بالتنفس، لا يزول بالضغط.

23	أهم صفات النبضان الوداجي: ضربتين، يتأثر بالتنفس، يزول بالضغط.
24	أهم سبب للنبضان الشرسوفي هو قصور القلب الأيمن.
25	أهم سبب لموجات المدفع على النبضان الوداجي (A عالية) هو حصار القلب التام.
26	أهم أسباب ارتفاع موجة V على النبضان الوداجي: زيادة الامتلاء الأذيني (قصور مثلث شرف، ASD).
27	أهم سبب للنبض الخيطي هو صدمة نقص الحجم.
28	أهم أسباب النبض الواسع: قصور الأبهر، بقاء القناة الشريانية، النواسير الشريانية الوريدية، فرط النشاط الدرقي.
29	إنّ عدم تناظر النبض بين الأطراف العلوية والسفلية يوحي بتضيق برزخ الأبهر.
30	أهم سبب للنبض الهضبي هو تضيق الدسام الأبهري.
31	أهم سبب للنبض التوأمي هو خوارج الانقباض.
32	أهم سبب للنبض المتناوب الميكانيكي هو قصور القلب الشديد.
33	أهم سبب للنبض المتناوب الكهربائي هو السطام التاموري.
34	أهم أسباب النبض العجائبي: التهاب التامور العاصر، السطام التاموري، النوبة الربوية، النفاخ الرئوي والبدانة الشديدة.
35	أشيع سبب للنبض العجائبي هو نوبة الربو الحادة.
36	أهم سبب للنبض المشطور هو اعتلال القلب الضخامي الساد.

---

2 الأمراض المفصلية والرثوية

1. سيدة 45 سنة لديها التهاب مفصلي عديد المفاصل الصغيرة والكبيرة، مخرب ومشوه، متناظر، مزمن منذ عدة سنوات، مع يبوسة صباحية مديدة.

2. سيدة 60 سنة تشكو من ألم في الركبة اليمنى منذ عدة سنوات عند الجهد وتخف بالراحة، مع يبوسة صباحية لمدة 10 دقائق.

3. مريضة 60 سنة، تشكو من آلام في اليدين عند التعب بدون خدر أو نمل، مع يبوسة صباحية عدة دقائق، مع وجود مضض خفيف في المفاصل بين السلامية القاصية مع وجود تورمات قاسية على جانبي السلاميات النهائية.

4. مريض 25 سنة، يشكو منذ يومين من تورم وألم شديد في الركبة اليمنى بشكل مفاجئ، مع حرارة عامة 39 درجة.

5. التهاب مفصلي في المفاصل بين السلامية القاصية، وتغير في لون الأظافر مع انفكاك الظفر.

A. التهاب غشاء زليل عديد المفاصل متناظر.
B. عقد هيبردين.
C. ضخامة عظمية وفرقعة خشنة في الركبة.
D. احمرار وحرارة موضعية في الركبة وإيجابية نهز الداغصة.
E. لويحات متقشرة على الوجه الباسط للمرفقين.

الجواب: 1: A/2، 3/C، 4/B، 5/D، E.

التعليق: تتفق الحالة 1 مع التهاب المفاصل الرثياني، تتفق الحالة 2 مع التهاب مفاصل تنكسي بالركبة، تتفق الحالة 3 مع التهاب مفصل تنكسي بالمفاصل بين السلاميات القاصية، تتفق الحالة 4 مع التهاب مفصل

الركبة القيحي، تتوافق الحالة 5 مع التهاب المفاصل الصدافي.

6. مريض 25 سنة، لديه منذ سنة آفات قلاعية (تقرحات) في الفم مؤلمة وكذلك على الخصيتين. حالياً لديه احمرار في العينين مع دماع وخوف من الضياء وتدهور في القدرة البصرية.

7. مريضة 25 سنة، لديها منذ عدة أشهر آفات قلاعية (تقرحات) في الفم غير مؤلمة، مع سقوط أشعار واندفاع حمامي على الوجنتين عند التعرض للشمس.

A. ذئبة حمامية جهازية.
B. التهاب جلد ضيائي.
C. داء بهجت.
D. التهاب فقار مقسط.
E. متلازمة جوغرن.

الجواب: 6: C/7: A.

8. كل ما يلي قد يؤدي إلى اعتلال مفصلي مخرب ما عدا:

A. الداء السكري.
B. الذئبة الحمامية الجهازية.
C. الداء الرثياني.
D. الصداف.
E. التهاب الفقار المقسط.

الجواب: B.

التعليق: تسبب الذئبة الحمامية الجهازية اعتلال مفصلي مشوه وليس مخرب.

9. شاب 23 سنة، يشكو منذ سنتين من آلام أسفل الظهر تنتشر للإليتين بالتناوب، مع آلام عقبية، أشدها صباحاً مع تيبس لأكثر من ساعة، كل ما يلي قد يشاهد عند هذا المريض ماعدا:

A. غياب القعس القطني.
B. تحدد الاتساع الصدري.
C. عقيدات على السطح الباسط للمرفق.
D. تحدد حركة العطف في العمود الفقري.
E. زيادة مسافة القفا- الجدار.

الجواب: C.

التعليق: تتفق الحالة السابقة مع التهاب الفقار المقسط، ونرى عقيدات على السطح الباسط للمرفق في الرثياني (عقيدات رثيانية)، والنقرس (عقيدات نقرسية) لذلك هو الجواب الوحيد الخاطئ.

10. يشير الألم وتحدد حركة تبعيد الذراع في قسمها الأوسط إلى:

A. التهاب وتر ذات الرأسين.
B. إصابة الكم الوتري (الكم المدورة).
C. التهاب المفصل الكتفي العضدي.
D. التهاب المفصل القصي الترقوي.
E. التهاب الوتر فوق الشوك.

الجواب: B.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية - أسباب التهابات المفاصل

1	أسباب التهاب المفصل الوحيد: 1) التهاب المفصل الإنتاني. 2) التهاب المفصل الرضي. 3) الانصباب الدموي (بالناعور). 4) التهاب المفصل بالبللورات.
2	أسباب الالتهاب قليل المفاصل: 1) التهاب الفقار المقسط. 2) التهاب المفاصل الصدافي (قد يكون عديد أو قليل المفاصل). 3) التهاب المفاصل المرافق لآفات الأمعاء الالتهابية. 4) التهاب المفاصل الارتكاسي (داء رايتر). 5) الحمى الرثوية.
3	أسباب الالتهاب عديد المفاصل: 1) الداء الرثياني. 2) الذأب الحمامي الجهازي. 3) صلابة الجلد. 4) التهاب المفاصل الفيروسي (الفيروس B19 والحصبة الألمانية).
4	أسباب التهاب المفاصل المشوه: 1) الداء الرثياني. 2) الصداف. 3) النقرس. 4) الداء التنكسي.

5	أسباب متلازمة نفق الرسغ: 1) المهن التي تتطلب عطف اليد. 2) الداء الرثياني. 3) الأسباب الغدية: قصور الدرق، السكري، ضخامة النهايات، البدانة. 4) الحمل.
6	الآفات التالية تسبب التهاب مفصل مخرب ومشوه معاً: 1. التهاب المفصل القيحي ويشمل التدرن أيضاً. 2. التهاب المفاصل الرثياني. 3. التهاب المفاصل النقرسي. 4. التهاب المفاصل سلبية المصل (التهاب الفقار المقسط، الصداف، رايتر، الداء المعوي الالتهابي). 5. التهاب المفاصل التنكسي. 6. السكري.

---

3 أمراض الكلية والجهاز البولي

1. تشاهد الشرائط البيضاء على الأظافر في واحد مما يلي:

A. التهاب كبب وكلية.
B. الحصيات الكلوية الكلسية.
C. التناذر النفروزي.
D. الإنتانات البولية المزمنة.

الجواب: C.

2. علامة الحوض الجليدي تشير نحو: واحد صح

A. سرطان عنق الرحم.
B. هبوط تناسلي.
C. تليف مثاني شعاعي.
D. حبن غزير.

الجواب: A.

3. اللون الأسود بالبول يحدث عند تناول: واحد صح

A. ميتيل دوبا.
B. تتراسيكلين.
C. نتروفورانتوئين.
D. ريفامبيسين.

الجواب: A.

4. تشاهد أسطوانات الكريات البيض في كل ما يلي ما عدا:

A. التهاب حويضة وكلية.
B. التهاب كبب وكلية.
C. احتشاء كلية.
D. التناذر النفروزي.

الجواب: D.

5. يلاحظ التبول اللاإرادي بالإفاضة في: واحد صح

A. الانسداد البولي التام.
B. الإنتانات البولية الشديدة.
C. الحصيات المثانية.
D. تضيقات الاحليل.

الجواب: A.

6. مظاهر الحثل العظمي الكلوي في القصور الكلوي تشمل كل ما يلي ما عدا:

A. نقص كالسيوم الدم.
B. زيادة فوسفور الدم.
C. قصور جارات الدرق.
D. نقص الشكل الفعال من الفيتامين د.

الجواب: C.

التعليق: في القصور الكلوي يكون هناك فرط نشاط جارات درق ثانوي أو ثالثي.

7. عندما تطرح كميات كبيرة من الميوغلوبين في البول يكون لونه: واحد صح

A. بني.
B. أحمر.
C. أسود.
D. لا لون له.

الجواب: C.

التعليق: يكون لون البول أسود في بيلة الخضاب الشديدة، الميلانوما، بعد استعمال ميتيل دوبا، ويكون لون البول في البيلة الخضابية غير الشديدة أحمر.

نقاط ذهبية ـ الأعراض والتشخيص في أمراض الكلية

1

أسباب تغير لون البول نحو الأحمر:

1) البيلة الدموية أشيع سبب.
2) البورفيريا: يصبح أحمر بعد تعرضه للضوء.
3) استعمال الريفامبيسين.
4) تناول الشوندر.
5) البيلة الخضابية بانحلالات الدم.
6) بيلة الميوغلوبين بتناذر الهرس العضلي.

2

أنواع البيلة الدموية:

1) بيلة دموية بدئية ← أذية إحليلية.
2) بيلة دموية انتهائية ← أذية مثانية أو مشكلة بالبروستات.
3) بيلة دموية شاملة ← أذية علوية بالحالب أو الكلية.

3

أسباب الانسداد البولي:

1) عند الأطفال ← أسباب خلقية.
2) عند المسنين ← ضخامة الموثة.

4

أسباب عدم الاستمساك البولي:

1) الإنتانات البولية.
2) استعمال المدرات.
3) الحمل (عند الكبس أو الضحك أو الجهد).
4) زيادة فعالية العضلة الدافعة (سلس زحيري).
5) ضخامة موثية متقدمة (سلس بالإفاضة).

---

4 الأمراض النفسية

1. للأهلاسات أشكال متعددة منها:

A. سمعية.
B. بصرية.
C. حسية.
D. الكل صح.
E. الكل خطأ.

الجواب: D

سؤال وصل:

2. الهوس.

3. الهمود.

4. القلق.

5. اضطراب الهلع.

A. هل سبق أن حدثت لك نوبة من القلق.
B. هل تشعر شعوراً ممتازاً بنفسك.
C. هل فقدت المتعة في الأشياء التي تحبها.
D. هل تشعر بالتوتر والعصبية.

الجواب: 2: B /3: C /4: D /5: A

6. يتميز اضطراب الهلع بما يلي ما عدا:

A. هجمات من الخوف الشديد.
B. اضطرابات جسدية مرافقة.
C. تترافق مع قلق شديد.
D. الخوف من الجنون أو الموت.
E. تبدأ النوبة تدريجياً وتستمر لعدة أسابيع.

الجواب: E

التعليق: نوبة الهلع تستمر لمدة دقائق /2-20/ ونادراً ساعات.

7. اضطراب ما بعد الرض يتميز بكل ما يلي ما عدا:

A. يحدث بعد فترة قصيرة (ساعات) من التعرض لرض نفسي أو جسدي.
B. يرافقه اضطراب في النوم.
C. اضطراب في الذاكرة.
D. كوابيس و أحلام مزعجة.
E. محاولة تجنب الأشياء التي تذكر الشخص بالحادث.

الجواب: A

التعليق: اضطراب الشدة ما بعد الرض هو اضطراب متأخر بعد الكرب، يظهر بعد فترة كمون من أسابيع إلى 6 أشهر.

8. من أسباب الهذيان كل ما يلي عدا:

A. التسمم الدوائي بالمهدئات.
B. رهاب الساح.

C. اضطرابات استقلابية كاليوريما.
D. التهاب الدماغ الفيروسي.
E. متلازمة سحب الكحول.

الجواب: B.

التعليق: رهاب الساح هو أحد اضطراب القلق الرهابي والاجتماعي وليس له علاقة بالهذيان.

9. عند فحص الحالة العقلية لشخص أي مما يلي صحيح:

A. أوهام العظمة في القلق.
B. اضطراب شكل الأفكار في رهاب الساح.
C. تطاير الأفكار في الهمود (الاكتئاب).
D. فقر الأفكار في الهوس.
E. تغير محتوى الفكر كوجود الأوهام في الفصام.

الجواب: E.

سؤال وصل:

10. عدم الاهتداء.
11. الانخداعات.
12. البصيرة.
13. المريض النفاسي.
14. المحاكمة.

A. تضطرب في العتاهة والنفاسات والفصام المزمن واضطرابات الشخصية.
B. اضطراب في معرفة الزمان والمكان والأشخاص بشكل سليم.
C. مريض فقد ارتباطه مع الواقع وعاش في جو من الخيال والوهم.
D. تغير أو ادراك حسي لمنبه خارجي بشكل خاطئ.
E. تتعدم في النفاسات والعتاهة والهوس.

الجواب: 10: B/ 11: D/ 12: E/ 13: C/ 14: A.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ الإدراك واضطراباته

1	يتم الإحساس عن طريق الحواس الخمس، والإدراك هو عملية فهم المنبهات.
2	الانخداع: هو تفسير خاطئ للمنبهات الحقيقية مثال: بعد استيقاظ طفلة بمنتصف الليل صرخت بشدة خائفة من الصاروخ المدمر الذي كان متجهاً نحوها، وبعد إشعال الضوء تبين أنه ذبابة تسير على ذراعها.
3	الإدراكات الإضافية: هي إدراك خاطئ دون وجود منبه حقيقي وتدعى بالأهلاسات، أمثلة:
4	الأهلاس الطبيعي: رؤية شبح النوم عند معظم الناس قبل الدخول بالنوم.
5	الأهلاسات السمعية: سماع صوت الأب المتوفي، سماع صوت الملائكة، سماع صوت الجن، سماع صوت الشياطين الحمر.
6	الأهلاسات البصرية: رؤية الملائكة، رؤية أرواح الموتى.
7	الأهلاسات الشمية: شم رائحة الجنة، شم رائحة الملائكة.
8	الأهلاسات الذوقية: تذوق طعم الزرنيخ (وهو ليس له طعم).
9	الأهلاسات اللمسية: الشعور بمسير الذباب تحت الجلد، ممارسة الجنس مع الجني.
10	كل الأهلاسات تشاهد عند مرضى الفصام.

الفصام

1	مرض نفسي خطير، يتميز بتفكك الشخصية تدريجياً والانسحاب من الواقع واضطراب التفكير والإدراك والمشاعر.
2	كل أنواع التوهمات والأهلاسات المذكورة سابقاً قد تشاهد بالفصام.

3	قصة سريرية: مهندس عمره 30 سنة تحدث عن والده فقال: 1) أصيب بالمرض منذ سنوات، حيث بدأ يخربط بالكلام. 2) يقول أنه من كوكب آخر، وصل إلى الأرض صدفة بعد أن أصبح مشهوراً جداً، فكثر حساده في ذلك الكوكب، وطردوه إلى الأرض ليتخلصوا منه، وقد حاولوا قتله بالأشعة السامة.
4	قصة سريرية: مازال يرى أشباح تصعد وتنزل من السماء وهي تخبره بأنها ستقتله، ويقولون له باستمرار (ما زلت مراقباً، ولن تفلت منا).
5	قصة سريرية: لديه قناعة تامة بوجود هذه المراقبة، ومرة أحس بطعم غريب في الماء، فكان متأكداً بأنه سمّ، يعصب من وقت لآخر فيكسر ويضرب رأسه بالحائط.
6	قصة سريرية: يحب الجلوس وحده، يتكلم مع نفسه، يضحك ويبكي دون سبب، وأحياناً يضع قطناً في أذنيه.
7	قصة سريرية: ترك العمل، يتهمنا بالجنون.
8	قصة سريرية: لا يثق بأحد، يتناول طعامه لوحده بعد أن يحضره بنفسه.
9	قصة سريرية: يرفض تناول الدواء ويدعي بأنه غير مريض.

---

5 الأمراض الهضمية

1. من علامات تخريش البيريتوان (واحد خطأ):

A. البطن غير المتنفس.
B. انتفاخ البطن.
C. البطن الخشبي.
D. زوال أصوات الحركات المعوية الحوية.

الجواب: B.

2. ما يمكن جسه بفحص البطن الطبيعي (واحد صح):

A. كولون معترض.
B. طحال.
C. كولون صاعد.
D. لا شيء مما ذكر.

الجواب: D.

3. قد نضطر لإجراء تصوير طبقي محوري للأعضاء التالية عند مصاب بإقياء معند (واحد خطأ):

A. الرأس.
B. الحوض.
C. العمود الفقري.
D. البطن.

الجواب: C.

4. ذكر 65 سنة لديه إمساك منذ شهرين – دون أعراض أخرى – التشخيص الغالب هو:

A. إمساك أولي.
B. التهاب كولون مزمن.
C. فرط نشاط جارات الدرق.
D. سرطان كولون.

الجواب: D.

5. من صفات الإسهال المزمن الكولوني (واحد خطأ):

A. الحالة العامة دائماً جيدة بغض النظر عن السبب.
B. يأتي عادة بعد الطعام.
C. قد يترافق مع زحير.
D. قد يتناوب مع إمساك.

الجواب: A.

التعليق: في حال كان الإسهال الكولوني ناجماً عن أورام خبيثة فإن الحالة العامة تكون سيئة.

6. أنثى 45 سنة – تعاني من ألم مراق أيمن – منذ 10 سنوات – ينتشر للكتف الأيمن بشكل ثقل يزداد على الطعام ويخف بالتغوط – أظهر إيكو البطن حصيات مرارية دون علامة التهاب مرارة – التشخيص الغالب هو (واحد صح):

A. قولنجات صفراوية.
B. تشنج كولون.
C. قرحة معدية.
D. التهاب كبد.

الجواب: B.

التعليق: إن ألم تشنج الكولون يمكن أن يتوضع في أي زاوية من البطن وهو من أشيع التشخيصات في طب الأمراض الباطنة ويشخص بالنفي واستبعاد الأسباب الأخرى، للتربة النفسية دور هام في حدوثه وله تواتر عائلي علماً أن وجود الحصيات الصفراوية لا يعني دائماً وجود قولنجات صفراوية.

7. ذكر 55 سنة لديه نزف هضمي سفلي لأول مرة مع زحير دون ألم شرج – ودون أعراض أخرى – التشخيص الغالب هو (واحد صح):

A. شق شرجي.
B. سرطان أعور.
C. سرطان مستقيم.
D. بواسير.

الجواب: C.

التعليق: الشق الشرجي يسبب تغوط مؤلم مغطى بالدم بينما البواسير تسبب تغوط غير مؤلم مغطي بالدم، سرطان الأعور يسبب براز زفتي غالبا دون زحير فالجواب C هو الوحيد الصحيح.

8. مريض لديه حبن، ممال الألبومين أقل من 1.1 ، تحري الخلايا الشاذة وعصيات السل سلبي – إيكو البطن أظهر وجود الحبن دون علامات أخرى – التدبير الأمثل للتشخيص هو:

A. تنظير هضمي علوي لتحري دوالي المري.
B. تنظير كولون لتحري وجود ورم.
C. تنظير بطن.
D. تنظير قصبات لتحري وجود سل.

الجواب: C.

التعليق: سلبية الخلايا الشاذة وعصيات السل في سائل بزل الحبن لا تنفي سل البريتوان أو سرطان البريتوان لذلك التدبير الأمثل في هذه الحالة هو تنظير البطن مع أخذ خزعات موجهة.

9. مريض لديه يرقان- ضخامة طحال – ارتفاع بيليروبين غير مباشر مع ارتفاع شبكيات الدم – خمائر كبد طبيعية – التشخيص الغالب هو (واحد صح):

A. داء جيلبرت.
B. فقر دم انحلالي مزمن.
C. التهاب كبد حاد.
D. تشمع كبد.

الجواب: B.

التعليق: في التهاب الكبد الحاد تكون الخمائر الكبدية مرتفعة ،في داء غلبرت يوجد ارتفاع في البيليروبين غير المباشر لكن لا يوجد ارتفاع في خمائر الكبد أو ارتفاع في الشبكيات، أما تشمع الكبد يكون ارتفاع البيليروبين على حساب المباشر و غير المباشر ولا يوجد ارتفاع في الشبكيات.

10. مريض لديه يرقان بيليروبين غير مباشر – شبكيات وخمائر الكبد طبيعية – إيكو البطن طبيعي – لون البول والبراز طبيعي، التشخيص الغالب هو (واحد صح):

A. فقر دم انحلالي مزمن.
B. داء جيلبرت.
C. التهاب كبد حاد.
D. تشمع كبد.

الجواب: B.

التعليق: داء غيلبرت مرض وراثي شائع يكون ارتفاع البيليروبين فيه على حساب غير المباشر فقط لذلك لون البول والبراز طبيعي، يكون تعداد الشبكيات في فقر الدم الانحلالي مرتفع غالباً، أما التهاب الكبد الحاد فتكون فيه الخمائر الكبدية مرتفعة.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ عسرة البلع

عسرة البلع الميكانيكية

1	الأسباب عائق ضمن المريء (ورم، تليف) أو خارج المريء (كتلة أو عقد لمفية ضاغطة).
2	حديثة المدة
3	تدريجية: تبدأ للجوامد ثم تصبح للسوائل والجوامد.
4	الاستجابة لمحاولات البلع المتكررة فاشلة
5	مستمرة وتتطور نحو الأسوأ.

عسرة البلع الحركية

1	تنجم عن اضطراب حركية المريء كالأكالازيا وتشنج المريء أو إصابة المريء بسياق الأمراض الأخرى (سكري، وهن عضلي وخيم، صلابة الجلد).
2	قديمة العهد.
3	تحدث على تناول للسوائل والجوامد معاً.
4	الاستجابة لمحاولات البلع المتكررة أو مناورة فالسافا ناجحة
5	تكون أسوأ بالسوائل الباردة
6	لا تتطور نحو الأسوأ، أي تكون متقطعة وبنفس الشدة في كل نوبة

حالات ذهبية

1	شخص مسن، كحولي ومدخن، يشكو من عسرة بلع حديثة للجوامد أكثر من السوائل مع نقص وزن وإلعاب 1) أهم وسيلة للتشخيص ← تنظير المريء مع خزعات 2) التشخيص الأكثر احتمالاً ← سرطان مريء.
2	يشكو شخص بدين من حرقة خلف القص وعسرة بلع قديمة العهد: 1) أهم وسيلة بالتشخيص ← قياس حموضة أسفل المريء. 2) التشخيص الأكثر احتمالاً ← التهاب المريء القلسي
3	شخص 35 سنة لديه إنتانات تنفسية متكررة واستنشاق لأطعمة غير مهضومة عند الاستلقاء، يشكو من عسرة بلع قديمة للجوامد والسوائل معاً، وتكون أشد على السوائل الباردة، يلجأ لمناورة فالسافا كثيراً كي يبلع ولذا يقول عنه الناس أنّه متلبس بالجن لكثرة الحركات التي يقوم بها خلال محاولات البلع: 1) أهم وسيلة بالتشخيص ← قياس ضغوط المريء (تكون مرتفعة). 2) التشخيص الأكثر احتمالاً ← أكالازيا.
4	يشكو مريض من عسرة بلع متقطعة، مترافقة بألم صدري شديد يأتي بعد الأكل ويخف على النتروغليسيرين: 1) أهم وسيلة بالتشخيص ← قياس ضغوط المريء. 2) التشخيص الأكثر احتمالاً ← تشنج المريء المنتشر.

---

6 الأمراض الغدية

1. أي مما يلي صحيح في فرط نشاط الدرق (إجابة وحيدة صحيحة):

A. تتصف راحة اليد بأنها رطبة وباردة.
B. تضعف المنعكسات الوترية.
C. يحدث غزارة وتقارب بالطموث.
D. يشاهد جحوظ العين في داء غريف.
E. حجم السلعة يتناسب طرداً مع شدة فرط النشاط.

الجواب: D.

التعليق: تكون راحة اليد في فرط نشاط الدرق دافئة وليست باردة، يزداد نشاط المنعكسات الوترية كما يحدث تباعد بين الطموث مع قلة دم الطمث، إن حجم السلعة الدرقية لا علاقة له بشدة فرط النشاط.

2. أي مما يلي صحيح في علامة بيمبيرتون pemberton (إجابة وحيدة صحيحة):

A. نجريها في حالات داء غريف للمعالجة.
B. نجريها بعد استئصال الدرق الجراحي التام.
C. نجريها عندما لا نجس الحدود السفلية للسلعة.
E. نجريها في فرط نشاط جارات الدرق.

الجواب: C.

التعليق: لتحري هذه العلامة نطلب من المريض أن يرفع ذراعيه للأعلى فهذه الحركة حركت الغدة الدرقية بشكل تضغط به بشدة على عناصر المنصف، فإن لاحظنا ازرقاق بالوجه فهذا يعني أن العلامة إيجابية والدرق غاطسة.

3. يحدث lid lag تلكؤ الجفن في حالة واحدة مما يلي (إجابة وحيدة صحيحة):

A. عند النظر للزاوية الأنسية.
B. عند النظر للزاوية الوحشية.
C. عند النظر للأسفل.
D. عند النظر باتجاه الأعلى.
E. عند التحديق للأمام.

الجواب: C.

4. نشاهد البدانة الجذعية في واحد مما يلي (إجابة وحيدة صحيحة):

A. فرط تناول الطعام الدسم.
B. فرط تناول الحلويات.
C. فرط تناول البروتينات والفيتامينات.
D. فرط إفراز الستيروئيدات القشرية المعدنية.
E. فرط إفراز الستيروئيدات القشرية السكرية.

الجواب: E.

5. أي مما يلي صحيح فيما يتعلق بالتصبغات (إجابة وحيدة صحيحة):

A. تشاهد في قصور النخامى الشامل.
B. تشاهد في قصور الدرق.
C. تشاهد في متلازمة كوشينغ.
D. تشاهد في داء كوشينغ.
E. تشاهد في داء غريف.

الجواب: D.

التعليق: في داء كوشينغ يحدث فرط إفراز ACTH وتترافق هذه الزيادة في الـ ACTH بزيادة في إفراز الحاثة الميلانينية MSH مما يؤدي إلى اغمقاق بلون الجلد وخاصة في أماكن معينة مثل خطوط راحة الكف – مكان جرح سابق.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ المتلازمات الغدية الشهيرة

1	عدم تحمل الحرارة + نقص وزن رغم زيادة الشهية + خفقان + فرط تعرق + نرفزة + إسهال + انقطاع طمث ← فرط النشاط الدرقي
2	عدم تحمل البرد + وسن ونعاس + انتفاخ بالأجفان + صوت خشن + جلد جاف ← قصور الدرق
3	بوال وسهاف + اضطراب رؤية + نقص وزن + حكة + تكرار الالتهابات الجلدية ← الداء السكري
4	صداع صباحي + زيادة وزن + نوب من التعرق وتسرع القلب متبوعة بالغشي (فقد الوعي) ← الأنسولينوما.
5	فرط تصبغ الجلد + نقص وزن + تعب + غثيان وإقياء + إسهال + هبوط ضغط ← قصور قشر الكظر الأولي (داء أديسون).
6	عدم تحمل الحرارة + غلاظة ملامح الوجه + تغير لحن الصوت + تعب ← ضخامة النهايات

---

7 الأمراض الدموية

1. تشاهد ضخامة الطحال في كل ما يلي ما عدا:

A. فقر دم منجلي.
B. تلاسيميا كبرى.
C. ارتفاع توتر وريد الباب.
D. أخماج جرثومية.

الجواب: A.

التعليق: في فقر الدم المنجلي يحدث ما يسمى بالاستئصال الذاتي للطحال حيث يضمر الطحال في سن الطفولة نتيجة الاحتشاءات المجهرية المتكررة داخله.

2. تشاهد تقرحات الساق في واحد مما يلي:

A. فقر دم منجلي.
B. الفوال.
C. فقر الدم كبير الكريات.
D. فقر الدم بعوز الحديد.

الجواب: A.

التعليق: تتجم تقرحات الساق في فقر الدم المنجلي عن انسداد الأوعية الشعرية الواصلة لنهايات الأطراف بالكريات الحمراء المنجلية المشوهة وبالتالي نقص تروية الأطراف وتشكل القرحات.

3. يشاهد فقر دم بعوز حمض الفوليك في: واحد صح

A. قصور الدرق.
B. ارتشاح النقي.
C. الأشخاص النباتيين.
D. قطع المعدة.
E. الداء الزلاقي.

الجواب: E.

4. اختر الخطأ في العبارات التالية:

A. لسان أملس محمر مؤلم في فقر الدم بعوز الحديد.
B. شحوب ترابي في الأمراض الخبيثة.
C. صبغة ليمونية صفراء في فقر الدم الوبيل.
D. لون القهوة بالحليب في التهاب الشغاف الخمجي.

الجواب: A.

التعليق: في فقر الدم بعوز الحديد نلاحظ التهاب لسان غير مؤلم، وضمور الحليمات اللسانية (اللسان أملس)، وتشقق الصوارين والتهاب زاوية الفم.

5. الفرفريات المجسوسة تشاهد في: واحد صح

E. التهاب الأوعية المناعي
F. فقر الدم بعوز الحديد.
G. فقر الدم المنجلي.
H. الفوال.

الجواب: A.

6. من أسباب الفرفريات: واحد خطأ

A. نقص صفيحات.
B. مشكلة بعوامل التخثر.
C. التهاب أوعية.
D. فرط طحالية.

الجواب: B.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ القصة المرضية والسوابق

1	الوهن والتعب والزلة ← فقر الدم
2	الكدمات والنزوف الجلدية والمخاطية ← نقص الصفيحات الدموية
3	النزوف ضمن المفاصل والعضلات ← اضطراب عوامل التخثر
4	تكرار الإنتانات + ضخامة العقد اللمفاوية + فقر دم + مشاكل نزفية ← أورام الدم
5	تناول الوارفارين والـ NSAIDs ←اضطراب نزفي
6	التلاسيميا والمنجلي ← شائعة بحوض البحر المتوسط
7	الأشخاص النباتيين بشدة ← معرضين لعوز فيتامين B12.
8	أهم الأمراض الدموية التي تنتقل بشكل جسدي متنحي هي التلاسيميا والمنجلي
9	أهم الأمراض الدموية التي تنتقل بشكل جسدي قاهر هو داء فون ويليبراند.
10	أهم الأمراض الدموية التي تنتقل بشكل جنسي متنحي هو الناعور.

---

8 الأمراض العصبية

1. في التهاب السحايا الفيروسي: (إجابة واحدة صحيحة):

A. يرتفع البروتين.
B. ترتفع العدلات.
C. ينخفض السكر.
D. ترتفع الكريات البيض لأكثر من 1000.

الجواب: A.

2. في ألم التضيق القطني كل ما يلي صحيح ما عدا:

A. يثار بالجلوس.
B. يزداد بالمشي.
C. لا يزول تماما بعد التوقف عن المشي.

D. يخف بالمشي على المرتفعات.

الجواب: A.

3. كل ما يلي عن نوبات فقد الوعي صحيح ما عدا:

A. الصرع: نوبتين اختلاجتين أو أكثر.

B. تشخيص الصرع يعتمد بشكل رئيسي على تخطيط الدماغ.

C. تدل نوبة الغشي بدون إنذار على إحصار قلب تام.

D. يحدث غشي التبول عند الرجال كبار السن والمصابين بضخامة البروستات.

الجواب: B.

التعليق: تخطيط الدماغ ليس اختبار حاسم لتشخيص الصرع وإنما يدعم المعطيات السريرية

4. من أسباب صلابة النقرة: واحد صح

A. النزف فوق الجافية.

B. النزف تحت العنكبوت.

C. التهاب الشريان الصدغي.

D. الصداع العنقودي.

الجواب: B.

5. في أشكال الصرع المعمم: واحد خطأ

A. نوبة الشرود.

B. النوبة الجزئية المعقدة.

C. النوبة المقوية العضلية.

D. النوبة الرمعية العضلية.

الجواب: B.

6. في خصائص النزف تحت العنكبوتي: واحد خطأ

A. مفاجئ.

B. تصلب بالنقرة.

C. فقدان وعي.

D. يشخص بالبزل.

الجواب: D.

التعليق: إن الوسيلة الأولى لتشخيص النزف تحت العنكبوت هو الطبقي المحوري الإسعافي، ولا يجرى البزل إلا إذا كان الطبقي طبيعي حيث يمكن أن يحدث انفتاق أو نزف جديد قاتل.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ نظرة عامة للأمراض العصبية

1	البدء المفاجئ للأعراض ← آفة وعائية.
2	البدء الحاد للأعراض ← آفة التهابية شديدة جداً.
3	التطور تحت الحاد للأعراض ← آفة التهابية.
4	التطور المزمن للأعراض ← آفة تنكسية أو ورمية.
5	النورون العلوي هو الخلية العصبية المحركة التي تتوضع بالقشر المخي المحرك حصراً، والتي ينزل منها المحور الأسطواني إلى النخاع الشوكي.
6	إصابة جسم الخلية المحركة بالقشر تدعى إصابة نورون علوي، وأيضاً إصابة المحور النازل بأي مستوى فوق خلية القرن الأمامي للنخاع تدعى إصابة نورون علوي.
7	النورون السفلي هو الخلية العصبية المحركة التي تتوضع بجذع الدماغ (المسؤولة عن تحريك عضلات الوجه والبلعوم والعنق)، أو تتوضع بالقرون الأمامية للنخاع الشوكي (المسؤولة عن تحريك الأطراف والجذع).
8	تتكون الدارة المسؤولة عن حركة العضلات من نورون محرك علوي ← نورون محرك سفلي ← وصل عصبي عضلي ← عضلات.
9	تتأثر الحركة بشكل غير مباشر من: النوى القاعدية، المخيخ والحس.
10	تهبط محاور النورونات الحركية من القشر إلى البصلة وهناك تتصالب ومن ثم تكمل إلى النخاع الشوكي لتتشابك أخيراً مع النورونات الحركية بالقرون الأمامية للنخاع الشوكي.
11	يؤثر القشر الحركي بنصف الجسم المقابل.

12	تؤثر النوى القاعدية بحركات نصف الجسم المقابل.
13	يؤثر المخيخ بحركات نصف الجسم الموافق (هو الوحيد كذلك).
14	حس الحرارة والألم: يحدث التصالب في النخاع الشوكي فور دخول المحاور النخاع.
15	حس اللمس والاهتزاز: يحصل التصالب في البصلة.
16	الخزل ← هو نقص الحركة، والشلل ← هو انعدام الحركة، وكلاهما اضطراب حركي.
17	الخدر ← هو نقص حس، والنمل ← هو زيادة حس، وكلاهما اضطراب حسي.
18	أهم ميزات إصابة النورون المحرك العلوي: 1) لا يوجد ضمور عضلي. 2) زيادة المقوية نمط الموس الكباس. 3) المنعكس الأخمصي بالانبساط. 4) ضعف أوضح ما يكون بالعضلات المضادة للجاذبية. 5) اشتداد المنعكسات والرمع.
19	الخزل بطرف واحد من الجسم: ينجم عن إصابة جزء محدد من المنطقة الحركية بالقشر المقابل. مثال: احتشاء الشريان الدماغي الأمامي الأيمن ← خزل الطرف السفلي الأيسر.
20	إصابة المحفظة الداخلية بطرف واحد ← خزل شقي + خدر شقي + عمى شقي مماثل.

1. كل مايلي صحيح حول الإنتان عدا:

A. تجرثم الدم يعني وجود الجراثيم بالدم (زرع إيجابي).
B. لا تتطور الاستجابة الالتهابية عندما تكون الحرارة طبيعية.
C. في إنتان الدم تحدث استجابة التهابية جهازية + انتشار العوامل الممرضة بالدم.
D. في الإنتان الشديد يحدث قصور عضو أو هبوط ضغط وحماض استقلابي أو تخليط ذهني أوشح بول.
E. يحدث الإنتان بعد تغلب العامل الممرض على السبل الدفاعية للمريض.

الجواب: B.

2. كل مايلي من أهم العوامل المسببة للحمى مجهولة السبب مع طفح ماعدا:

A. إنتان وحيدات النوى الخمجي.
B. التهاب كبد C.
C. السفلس.
D. الحصبة الألمانية.

الجواب: B.

3. كل مايلي صحيح في تحري الحمى مجهولة السبب ماعدا:

A. سل المشيمية في فحص قعر العين يفيد في تحري التدرن الدخني.
B. تحري بقع روث تفيد في تحري التهاب الشغاف الإنتاني.
C. نزوف الشبكية تفيد في تحري الحمى التيفية.
D. التهاب الجلد الدهني يشيع في الإيدز.

الجواب: C.

4. في الحمى مجهولة السبب بنقص العدلات: واحد خطأ

A. أقل من 500 كرية.
B. يومين زروع.
C. 3 أسابيع للتحري.
D. لم يتم تحديد سبب الحمى.

الجواب: C.

5. في الحمى مجهولة السبب وقصة سفر للمناطق الموبوءة مع إقامة ما بين 11-21 يوم، كل ما يلي من الأمراض صحيح ما عدا:

A. ملاريا.
B. بروسيلا.
C. تيفوئيد.
D. حمى الضنك.
E. التهاب الكبد بالحمى A.

الجواب: E.

التعليق: التهاب الكبد A ليس سببا للحمى مجهولة السبب.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية ـ القصة السريرية والتشخيص

1	ألم مراق أيمن + حمى + يرقان ← التهاب طرق صفراوية صاعد كسبب للحمى.
2	إسهال + ألم بطني + حمى ← الداء المعوي الالتهابي كسبب للحمى.
3	نفخة قلبية جديدة + سوابق زيارة لطبيب الأسنان + حمى ← يطرح التهاب الشغاف الخمجي كسبب للحمى.
4	طفح جلدي + آلام مفصلية + حمى ← يستدعي التفكير بالأمراض الرثوية (الغرائية).
5	صداع + علامات سحائية + حرارة ← التهاب سحايا.
6	علامات عصبية بؤرية + تغيم وعي + حمى ← خراجة دماغ.
7	أعراض بولية + حمى ← إنتان بولي.
8	• قصة سفر وراء البحار أو تماس مع الحيوان ← خمج غير نموذجي. • مريض من المناطق الشرقية في سورية تطورت لديه حرارة في الفترة الأخيرة ← نشك بوجود السل. • مريض جاء من جنوب السودان أو اليمن ←نشك بوجود الملاريا. • مريض من جنوب شرق آسيا ← نشك بحمى الضنك. • مريض من أمريكا الجنوبية ← نشك بالحمى الصفراء.

---

10 الأمراض الصدرية

1. كل مما يلي صحيح فيما يتعلق بالخراخر الفرقعية الجافة ماعدا:

A. تسمع في نهاية الشهيق.
B. تنجم عن أذية على مستوى الأسناخ الرئوية.
C. لا تتبدل بالسعال.
D. تسمع في التهاب القصبات.
E. تسمع في وذمة الرئة الحادة.

الجواب: D

التعليق: في التهاب القصبات الحاد نسمع خراخر فرقعية رطبة.

2. تنقص الاهتزازات الصوتية في كل مما يلي ماعدا:

A. انخماص الرئة.
B. انصباب الجنب.
C. انتفاخ الرئة.
D. الريح الصدرية.
E. ذات الرئة الفصية .

الجواب: E

التعليق: الاهتزازات الصوتية تزداد في ذات الرئة.

3. كل مما يلي يسبب تليف رئة يغلب أن يكون على حساب الفص العلوي ما عدا:

A. التهاب الفقار المقسط.
B. الساركوئيد.
C. التدرن.
D. تليف الرئة البدئي.
E. تغبر الرئة عند عمال الفحم.

الجواب: D

4. يشاهد انصباب الجنب النتحي في كل ما يلي ماعدا:

A. ذات الرئة.
B. تشمع الكبد.
C. سرطان القصبات.
D. التدرن.
E. الذئبة الحمامية.

الجواب: B

التعليق: الانصباب في تشمع الكبد نتعي (رشحي).

5. كل مما يلي يشاهد في تناذر انخماص الرئة ماعدا:

A. نقص اتساعية الصدر.
B. خفوت الأصوات التنفسية.
C. أصمية بالقرع.
D. زيادة الاهتزازات الصوتية.
E. انحراف المنصف للجهة الموافقة.

الجواب: D.

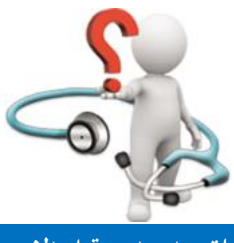
التعليق: يحدث في انخماص الرئة نقص في الاهتزازات الصوتية.

نقاط ذهبية

نقاط ذهبية – الأعراض الصدرية

1	أشيع الأعراض الصدرية هو السعال، وأشيع سبب للسعال هو تخريش الإنتانات التنفسية.
2	يتحرض السعال بالاضطجاع في: 1) التهاب القصبات المزمن. 2) التوسع القصبي. 3) قصور القلب.
3	أشيع أسباب السعال الليلي: 1) الربو القصبي. 2) القلس المعدي المريئي. 3) الربو القلبي.
4	أهم أسباب السعال المزمن مع صورة صدر طبيعية: 1) تحسس مهني. 2) تنقيط أنفي خلفي. 3) استعمال الـ ACEI. 4) استعمال حاصرات بيتا. 5) أسباب نفسية.
5	يترافق القشع الغزير القيحي مع التوسع القصبي والخراجة الرئوية.
6	يترافق القشع الغزير الشفاف مع السرطانة القصبية السنخية.
7	يترافق القشع اللزج والشفاف مع الربو القصبي وداء الرشاشيات.
8	يترافق القشع المائي ذو الطعم المالح مع انفتاح الكيسة المائية بالرئة.
9	يترافق القشع الرغوي الوردي مع وذمة الرئة الحادة.
10	أسباب النفث الدموي الرئيسية: 1) السل 2) السرطان 3) التوسع قصبي 4) الصمة رئوية.
11	أشيع سبب للنفث الدموي المزمن توسع قصبي.
12	أشيع آفة قلبية تسبب نفث دم هي تضيق التاجي.
13	أهم الأسباب الصدرية للزلة المزمنة هو الـ COPD والتليفات الرئوية.
14	أهم أسباب الزلة الحادة: 1) نوبة الربو. 2) نوبة فرط التهوية أو نوبة القلق الحادة. 3) ذات الرئة. 4) وذمة الرئة الحادة.
15	الأسباب الصدرية الستة لتبقرط الأصابع: 1) توسع قصبي. 2) تليفات الرئة. 3) الداء الكيسي الليفي. 4) السرطانة الرئوية. 5) الخراجة الرئوية المزمنة.
16	يترافق الصدر البرميلي مع الآفات الرئوية السادة المزمنة.
17	يترافق صدر الحمام مع ربو الأطفال.

18	في النفاخ الرئوي يكون المريض نحيل وفي التهاب القصبات المزمن يكون المريض بدين.
19	تزداد الاهتزازات الصوتية في تكثف الرئة، وتنقص في باقي التناذرات الصدرية.
20	بقرع الصدر: فرط وضاحة بالريح الصدرية، وأصمية بالانصباب والتكثف الرئوي.
21	معايير توجيه الصورة الشعاعية: 1) قوس الأبهر 2) فقاعة المعدة 3) قبة الحجاب اليمنى.
22	قبة الحجاب اليمنى أعلى من اليسرى، والسرة الرئوية اليسرى أعلى من اليمنى.
23	يستخدم الـ CT مع الحقن الظليل لتحديد موقع وحجم الآفة ويساعد في أخذ الخزعة، ويستطب في أورام الرئة والصمة الرئوية ولا يستطب في ذات الرئة.
24	يستطب الطبقي المحوري عالي الدقة لتشخيص التوسع القصبي، والتليفات الرئوية المنتشرة.
25	يستطب الـ CT الحلزوني لتشخيص الصمة الرئوية.
26	يستطب الـ CT مع الـ PET لكشف النقائل.
27	تفيد الأمواج فوق الصوتية بالصدر فقط بالانصبابات الجنبية.
28	المعيار الذهبي لتشخيص الصمة الرئوية هو تصوير الأوعية الرئوية.
29	المعيار الأساسي في تشخيص الآفات الحاصرة هو السعة الحيوية.
30	أكثر ما نستفيد من زرع القشع في حالتي السل والليجيونيللا.
31	في حال وجدنا انصباب جنب نتحي مع رجحان اللمفاويات فالإجراء التالي هو خزعة الجنب.



سلسلة مراجعات قبل الامتحان
لطلاب الطب البشري

أسئلة الأمراض العينية
أسئلة الأمراض الجلدية
أسئلة الأمراض الأذنية
أسئلة الأطفال 1
أسئلة الأطفال 2
أسئلة التوليد
أسئلة الأمراض النسائية
أسئلة الجراحة العامة
أسئلة الجراحة العظمية
أسئلة الجراحة البولية
أسئلة الجراحة العصبية
أسئلة الجراحة الصدرية
أسئلة جراحة الأطفال
أسئلة الجراحة التجميلية
أسئلة جراحة الأوعية
أسئلة الأمراض العصبية
أسئلة الأمراض الصدرية
أسئلة الأمراض القلبية
أسئلة الأمراض الهضمية
أسئلة الأمراض الغدية
أسئلة الأمراض الخمجية
أسئلة الأمراض المفصلية
أسئلة أمراض كلية
أسئلة أمراض الدم

الوكلاء المعتمدون لدار القدس للعلوم الطبية والترجمة		
دمشق	مكتبة الأنوار	2231199
	المركز الأكاديمي للكتاب	6631432
	دار المنجد	0932871976
	مركز تصوير الطب البشري (الكمال الطبية)	2153220
	مكتبات نفق الآداب	
	مكتبة الفارابي	2226786
	مكتبة الرازي	0933223324
حلب	الدار الجامعية	0999493779 - 0212273899
اللاذقية	دار الصاري	0942215092 – 041215092
حمص	مكتبة الطب والعلوم الصحية	2166625
حماة	مكتبة دار الطب	2510505

دار القدس للعلوم الطبية والترجمة

www.dar-alquds.com

info@dar-alquds.com

www.facebook.com/daralquds.translate