

۱- کدام مورد فلوتر وابسته به اسمیوس (CTI) نیست؟

- الف - Intra- isthmus
ب - lower loop reentry
ج - upper loop reentry
د - counter clock wise AFL

۲- مهمترین فاکتور برای **ablation** موفق در تاکی کاردی دهلیزی چیست؟

- الف - location
ب - mechanism
ج - Inducibility
د - Experience

۳- درمان انتخابی در **vagotonic AF** کدام است؟

- الف - Alcohol avoided
ب - B- blocker
ج - disopyramide
د - flecainide

۴- کدام مورد ریسک فاکتور غیروابسته **AF** نیست؟

- الف - CRF
ب - Sleep apnea
ج - obesity
د - HTN

۵- چه نوع **ablation** در **permanent AF** لازم نمی باشد؟

- الف - PV isolation
ب - CAFE ablation
ج - Linear ablation
د - ganglionic ablation

۶- در ژنتیک بیماران **AF** معمولاً کدام مورد دیده می شود؟

- الف - K+ channel و gain of function
ب - K+ channel و loss of function
ج - NA channel و gain of function
د - NA channel و loss of function

۷- **asymptomatic AF** در کدام مورد بیشتر دیده می شود؟

- الف - Paroxysmal AF
ب - Persistent AF
ج - Chronic AF
د - افراد جوان

۸- شایعترین علت قابل تصحیح **AF** کدام است؟

- الف - Alcohol
ب - hyperthyroid
ج - CAD
د - HTN

۹- برای تشخیص VT از SVT with abberancy کدام مورد به نفع VT نمی باشد؟

الف - Compensatory pures ب - fusion beat

ج - long - shot cycle sequence د - QRS duration > 160

۱۰- کدامیک از داروهای زیر در بیماری که first degree است قابل استفاده است؟

الف - procainamide ب - flecainide ج - آمیودارون د - digoxin

۱۱- در بیماری که با AVRT مراجعه می کند کدام مورد به نفع septal AP نمی باشد؟

الف - Concentric retrograde A

ب - VA prolongation with ipsilateral block > 30 msec

ج - stopping of arrhythmia with vagal maneuvers

د - It generally terminates with P

۱۲- کدامیک از Accessory pathway ها فقط antidromic AVRT ایجاد می کند؟

الف - Atrio - ventricular ب - fasciculo - vnetricular

ج - atrio- hisian د - atrio- fascicular

۱۳- کدامیک از مشخصات PJRT نمی باشد؟

الف - معمولاً PR از RP طولانی تر است

ب - معمولاً کل accessory pathway در ناحیه post-septal است

ج - accessory pathway هدایت به صورت antegrade را دارد

د - آریتمی به صورت orthodromic است

۱۴- در بیماریکه دارای پیس میکر می باشد، از بین رفتن AV synchrony باعث از بین رفتن cardiac

output به چه میزان می شود؟

الف - 5-10% ب - 20-25% ج - 55-60% د - 70-80%

۲۰- مرد بیست و هشت ساله افغانی با سابقه گلودرد از هشت روز پیش و تنگی نفس شدید و اورتوپنه از چهار روز قبل در بخش اتفاقات بستری شده است. درمعاینه بالینی، تب دار، دارای نبض ۱۲۸ در دقیقه، رگ گردنی برجسته حتی در حالت نشسته، علایم التهاب به همراه وجود پرده ای در انتهای گلو، رال مرطوب دو طرفه و کبد بزرگ دردناک، که در سمع قلب همراه با گالوپ سوم و چهارم دو سمت قلب میباشد. کدامیک از موارد ذیل، صحیح میباشند؟

الف- عامل ایجاد کننده علایم فوق، اگزوتاکسین آزاد شده از باکتری عامل میباشد

ب- درمان آنتی بیوتیکی به همراه آنتی تاکسین، بخش مهم درمانی بیمار را تشکیل میدهد

ج- شانس بروز اختلالات هدایت الکتریکی قلب ، وجد دارد

د- همه موارد فوق صحیح میباشند

۲۱- کدامیک از موارد زمینه ای زیر، با شانس بیشتری برای بروز آمبولی ریه همراه میباشند؟

الف- سرطانهای با تومور جامد

ب- حاملگی

ج- بیماران با نارسایی مزمن کلیوی بر روی برنامه همودیالیز

د- بیماران مصرف کننده محرکهای تولید اریتروپویتین

۲۲- کدامیک از جملات زیر، صحیح نمی باشد؟

الف- ریسک بروز حوادث قلبی از جمله سکته قلبی، نزد بیماران با آمبولی ریه ویا ترومبوز وریدهای عمقی، دو برابر افراد نرمال میباشد

ب- سکته قلبی تا بیش از هفتاد درصد، احتمال بروز آمبولی ریه را افزایش میدهد

ج- مطالعات مختلف ، نشان داد که مصرف آسپرین و رزوواستاتین در جایگاه پیشگیری و یا درمان نزد بیماران آمبولی ریه، دارای نقش پررنگ میباشند

د- مطالعات مختلف ، نشان داد که زمینه و استعداد ژنتیکی در رخ دادن آمبولی ریه، اصلا مطرح نمیشود

۲۳- کدامیک از موارد زیر در بالا بردن فشار شریان ریوی نزد بیماران مبتلا به آمبولی ریه، تاثیر گذار میباشند؟

الف- میزان سطح مقطع عروق انسداد یافته بوسیله لخته

ب- عوامل نوروهورمونا

ج- اثر گیرنده های بارورسپتور در شریان های ریه

د- همه موارد فوق

۲۴- در بیمار مبتلا به آمبولی ریه، چنانچه از نظر همودینامیک، پایدار باشد و همزمان در اکوکاردیوگرافی، علایم دیسفانکسیون بطن راست به همراه بالابودن سطح تروپونین سرم را داشته باشیم، این بیمار در کدامیک از گروههای زیر قرار میگیرد؟

ب- submassive PE , high risk

الف- massive PE

د- small to moderate PE

ج- submassive PE, low risk

۲۵- ریسک فاکتورهای موثر در بروز آترو اسکلروز ، در رخداد آمبولی ریه هم اثرگذار میباشند. کدامیک از همه آنها مهمتر هستند؟

ب- هیپرتانسیون

الف- چاقی مفرط (موربیدیتی)

د- مصرف سیگار

ج- دیابت شیرین

۲۶-بالا بودن مقدار " دی-دایمر " به میزان بیشتر از پانصد نانوگرم در سی سی ، در کدامیک از موارد زیر به

تشخیص آمبولی ریه ، کمک کننده است؟

الف-بیمار مراجعه کننده به بخش اتفاقات با تنگی نفس شدید ناگهانی که احتمال بالینی بالایی جهت تشخیص آمبولی

ریه در مورد وی مطرح است

ب-بیمار مراجعه کننده به بخش اتفاقات با علایم سپتی سمی که احتمال بالینی بالایی جهت تشخیص آمبولی ریه در

مورد وی مطرح است

ج-بیمار بستری در بخش جراحی عمومی که در روز سوم پس از عمل جراحی کولکتومی، دارای احتمال بالینی بالا برای

تشخیص آمبولی ریه میباشد

د-همه موارد فوق

27-If the flutter wave is positive in lead V1, which of the following type of atrial flutter is less likely?

a-Counterclockwise AFL

b-Lower loop Re-entry

c-RA free wall related scar

d-Peri-mitral AFL

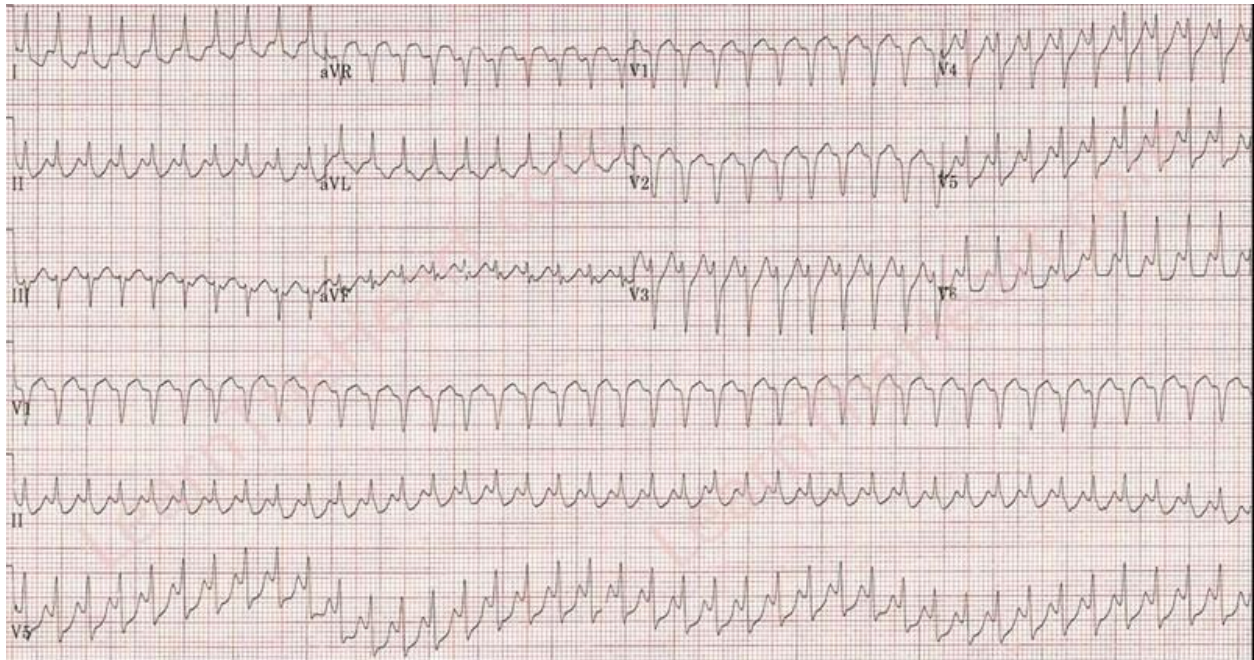
28-A 63 years old man without history of structural heart disease during treatment for prevention of atrial fibrillation came with rapid heart rate and palpitation with stable hemodynamic condition. ECG showed below. Which of the flowing treatment could be considered in this patient?

a-Propafenon 600 mg PO stat

b-Flecainide 200 mg PO stat

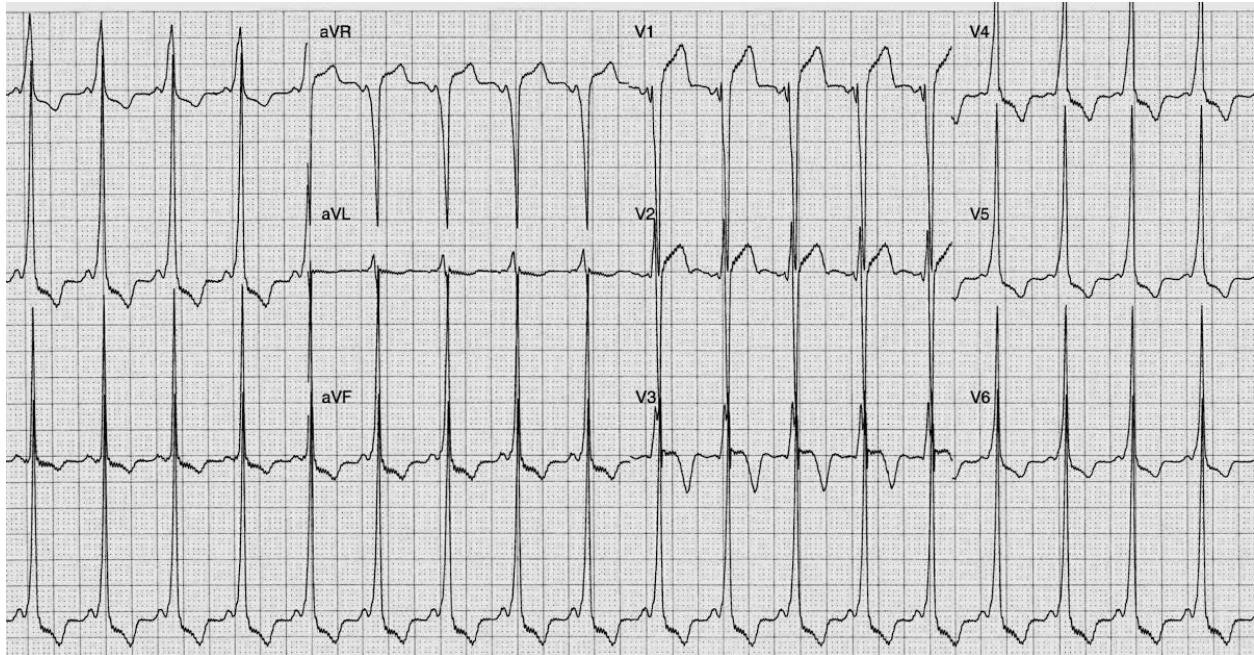
c-lbutilide 1 mg IV in 5 minutes

d-Verapamil 5 mg IV in 5 minutes



29-Where is the probable location of the accessory pathway?

- a-Superior paraseptal (anteroseptal)
- b-Posterior paraseptal (posteroseptal)
- c-Left free wall
- d-Right free wall



30-In which of the following conditions, AP ablation should not be considered in asymptomatic WPW patients?

- a-Uncertain disappearance of pre-excitation during exercise test
- b-Shortest pre-excited RR interval <250 msec in anteroseptal location
- c-Antegrade effective refractory period of AP >250 msec in midseptal location
- d-Shortest pre-excited RR interval >250 msec in left lateral location

31-Where is the likely origin of idiopathic ventricular tachycardia with transitional break in precordial leads?

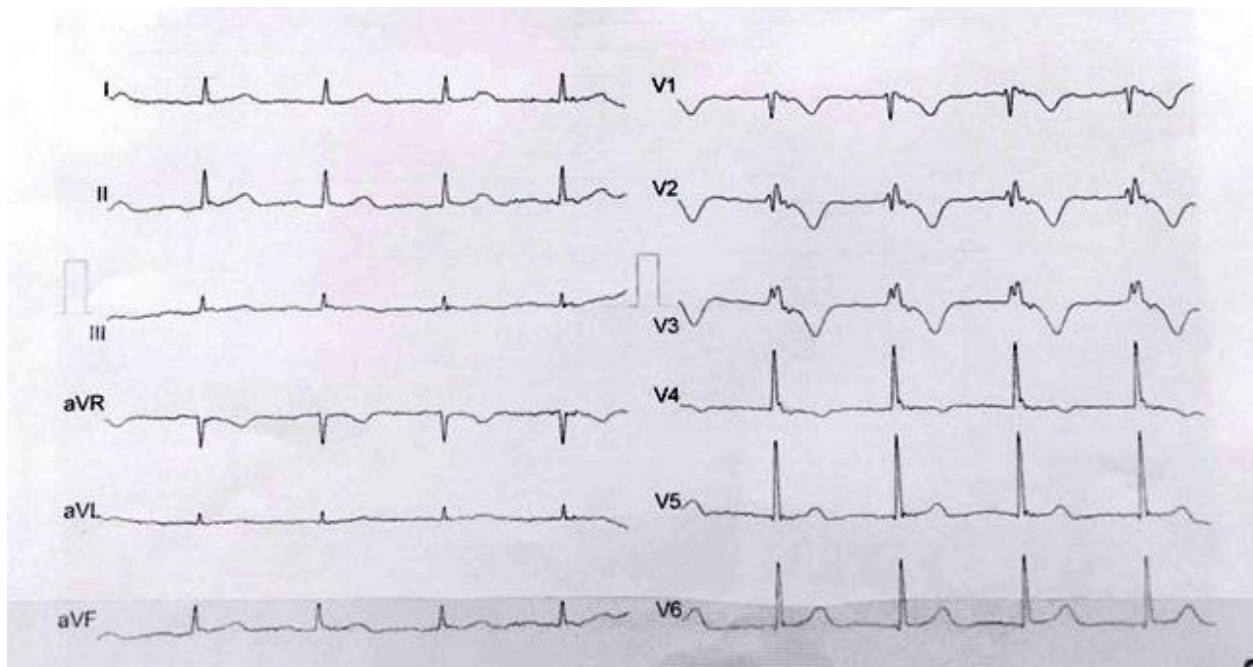
- a-Lateral Mitral valve ring
- b-Anterior interventricular vein
- c-Right ventricular outflow tract
- d-Left coronary cusp

32-Electrophysiologic study is recommended to risk stratification in which of the following conditions?

- a-Ischemic cardiomyopathy
- b-Non-ischemic dilated cardiomyopathy
- c-Hypertrophic cardiomyopathy
- d-Arrhythmogenic right ventricular dysplasia

33-A 38 years old man came with history of sudden cardiac death during a soccer play in his brother. His ECG is showed below. What is the next step for finding the cause of his cardiac disease?

- a-Cardiac MRI
- b-Signal average ECG
- c-Exercise test
- d-No need for further evaluation



۴۹- در مورد تشخیص سندرم short QT و ایندکاسیون ICD در آن مورد درست کدام است؟

الف- QTc<300 و سنکوپ ب- QTc<320 و aborted SCA

ج- QT<280 و سنکوپ د- QT<280 و aborted SCA

۵۰- در بیمار WCT (wide complex tachycardia) شباهت QRS در زمان آریتمی و سینوس مطرح

کننده کدام مورد زیر نیست؟

الف- SVT with BBB ب- SVT with aberrancy

ج- BB reentrant VT د- SVT with IVCD

۵۱- در بیمار AVNRT کمترین احتمال برای دیدن P در کدام قسمت است؟

الف- ابتدای QRS ب- داخل QRS

ج- انتهای QRS د- قطعه ST

۵۲- کدام آریتمی فوق بطنی همراه با AV dissociation دیده می شود؟

الف- AVRT ب- AVNRT

ج- JT د- AF

۵۳- شروع آریتمی با PAC به نفع کدام مکانیزم آریتمی است؟

الف- Normal automaticity ب- abnormal automaticity

ج- triggered acitivity د- reentry

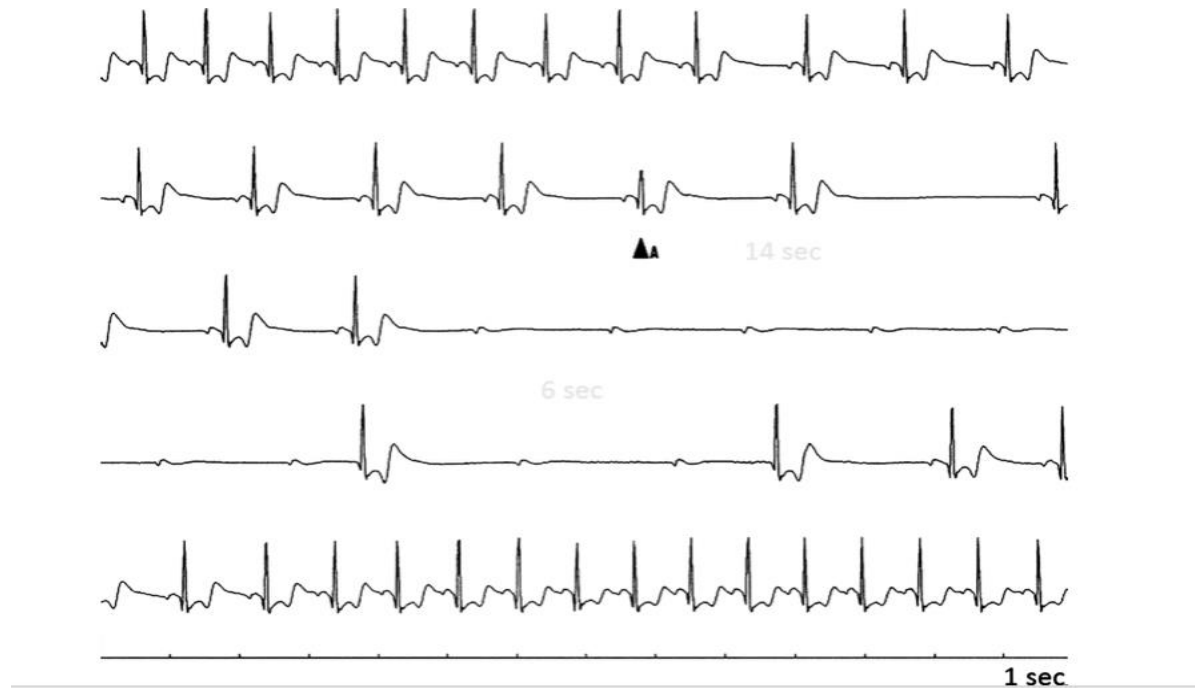
54-Which of the following condition is associated with lower risk of recurrence in survivors of cardiac arrest after transmural myocardial infarction?

- a-Rise in cardiac troponin
- b-Prolonged QT interval
- c-Q wave formation
- d-Prolonged QRS duration with reduced EF

55-Which of the following drug is contraindicated in pregnant women during Cardiopulmonary Resuscitation?

- a-Amiodarone
- b-Lidocaine
- c-Procaïnamide
- d-None of the above

56-What is the most probable cause of AV block in the following ECG tracing?



- a-Infrachisian disease
- b-Paroxysmal AV block due to phase 3 block
- c-Paroxysmal AV block due to phase 4 block
- d-Vagal stimulation

57-Which of the following is not a cause of sinoatrial exit block?

- a-Clonidine
- b-Digitalis
- c-Flecainide
- d-Quinidine

ب	۳۱- دکتر جرئت	ج	۱- دکتر نیکو
الف	۳۲- دکتر جرئت	ج	۲- دکتر نیکو
	۳۳- دکتر جرئت	ج	۳- دکتر نیکو
ج	۳۴- دکتر جرئت	الف	۴- دکتر نیکو
الف	۳۵- دکتر نیکو	د	۵- دکتر نیکو
ج	۳۶- دکتر نیکو	الف	۶- دکتر نیکو
ب	۳۷- دکتر نیکو	ب	۷- دکتر نیکو
د	۳۸- دکتر نیکو	ب	۸- دکتر نیکو
ب	۳۹- دکتر نیکو	ج	۹- دکتر شهرزاد
ج	۴۰- دکتر نیکو	الف	۱۰- دکتر شهرزاد
ج	۴۱- دکتر نیکو	ب	۱۱- دکتر شهرزاد
د	۴۲- دکتر نیکو	د	۱۲- دکتر شهرزاد
ب	۴۳- دکتر نیکو	الف	۱۳- دکتر شهرزاد
الف	۴۴- دکتر نیکو	ب	۱۴- دکتر اصلانی
ج	۴۵- دکتر نیکو	الف	۱۵- دکتر اصلانی
د	۴۶- دکتر نیکو	د	۱۶- دکتر اصلانی
ج	۴۷- دکتر نیکو	د	۱۷- دکتر اصلانی
ج	۴۸- دکتر نیکو	ج	۱۸- دکتر شریف کاظمی
د	۴۹- دکتر نیکو	ب	۱۹- دکتر شریف کاظمی
ب	۵۰- دکتر نیکو	د	۲۰- دکتر شریف کاظمی
الف	۵۱- دکتر نیکو	ب	۲۱- دکتر شریف کاظمی
ج	۵۲- دکتر نیکو	د	۲۲- دکتر شریف کاظمی
د	۵۳- دکتر نیکو	د	۲۳- دکتر شریف کاظمی
ج	۵۴- دکتر جرئت	ب	۲۴- دکتر شریف کاظمی
د	۵۵- دکتر جرئت	ب	۲۵- دکتر شریف کاظمی

د	۵۶-دکتر جرئت	ب	۲۶- دکتر شریف کاظمی
الف	۵۷-دکتر جرئت	ج	۲۷- دکتر جرئت
		د	۲۸- دکتر جرئت
		الف	۲۹- دکتر جرئت
		ج	۳۰- دکتر جرئت