

فرمت پیشنهادی word برای ورود سوالات از آن

- خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.
- هر سوال در یک جدول مستقل آورده میشود
- سطر اول نام آزمون مرتبط قرار داده میشود.
- علامت * در گوشه سمت راست جدول به معنی سوالات تراز می باشد
- شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سوالات در نظر گرفته میشود .
- تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست
- افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مهم نیست.
- تعداد جدول های درج شده صرفا جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)
- ورود اطلاعات منبع اختیاری می باشد

قلب	
۱	خطر پارگی دیواره قلب Free wall rupture در تمام موارد زیر زیادتر است بجز؟
الف	خانم ها
ب	Anterior MI
ج	فشارخون
د	سابقه سکتی قلبی در قبل
منبع:	

قلب	
۲	وجود کدامیک از یافته های زیر بیشتر به نفع آنوریسم واقعی بطن چپ در مقابل pseudoaneurysm است؟
الف	ارتباط با بطن چپ از طریق راهی پهن
ب	آمبولی سرخرگی
ج	کاهش برون ده قلب
د	بی نظمی قلب
منبع:	

قلب	
۳	خانمی ۷۵ ساله با سکته قلبی قدامی حاد مراجعه نموده است. با توجه به شرایط ویروس کرونا، فیبریلولیتیک دریافت نموده است. در روز سوم بستری، ناگهانی دچار تنگی نفس و کاهش فشارخون می شود. در معاینه سوفل شنیده نمی شود. Thrill ندارد. Paradoxical pulse ندارد و ادم ریوی شدید دارد. محتمل ترین تشخیص است؟
الف	سکته مجدد
ب	پارگی سطح پارگی دیواره بین بطنی
ج	پارگی دیواره بطن
د	پارگی ماهیچه پاپیلری
منبع:	

قلب	
۴	در بیمار فوق کدامیک از یافته های زیر در هنگام کاتتراسیون راست و چپ قلب را انتظار دارید؟
الف	PCWP بسیار بالا
ب	یکسان شدن فشارهای دیاستولی حفرات قلب
ج	افزایش اشباع اکسیژن از دهلیز راست به بطن راست
د	Large a-wave در دهلیز راست
منبع:	

قلب	
۵	کدامیک از جملات زیر در خصوص پارگی دیواره بین بطنی و پارگی ماهیچه پاپیلا غلط است؟
الف	پارگی ماهیچه پاپیلا اغلب در سکنه قلبی نسبتاً محدود و کوچک رخ می دهد
ب	پارگی ماهیچه پاپیلا posteromedial شایعتر است
ج	پارگی دیواره بین بطنی بدنبال سکنه قلبی در مبتلایان به فشارخون بیشتر است
د	پارگی دیواره بین بطنی بدنبال سکنه قدامی قلب معمولاً در ناحیه apical است
منبع:	

قلب	
۶	آقای ۶۵ ساله که با سکنه قلبی حاد قدامی مراجعه نموده و در ۲ ساعت اول PCI موفق داشته است در روز سوم بستری دچار sustain VT می شود و با شوک برمی گردد. برای بیمار آمیودارون شروع می شود و برای ۷۲ ساعت PVC occasional دارد چه می کنید؟
الف	ادامه آمیودارون و بررسی مجدد پس از یک ماه
ب	ادامه آمیودارون و بررسی مجدد پس از شش ماه
ج	قطع آمیودارون و بررسی مجدد پس از یک ماه
د	ادامه آمیودارون تا زمان گذاشتن ICD
منبع:	

قلب	
۷	بدنبال انفارکتوس میوکارد، فیبروپلاست ها چند روز بعد قابل شناسایی هستند؟
الف	۳ روز
ب	۵ تا ۷ روز
ج	۷ تا ۱۰ روز
د	۱۲ تا ۱۵ روز
منبع:	

قلب	
۸	کدام گزینه در مورد انفارکتوس دهلیزها صحیح نمی باشد؟
الف	در ۱۰ درصد بیماران با STEMI رخ می دهد
ب	معمولاً با فیبریلاسیون دهلیزی همراه می باشد
ج	پارگی دهلیز بندرت رخ می دهد
د	Atrial appendage محل شایع جهت انفارکتوس دهلیزها می باشد
منبع:	

قلب	
۹	علائم زیر به عنوان انفارکتوس میوکارد بدون علامت صحیح نمی باشد؟
الف	مردی که قبلاً نارسایی قلبی داشته است و اکنون تنگی نفس بیشتر شده است
ب	خانم ۶۰ ساله ای که از درد دست راست که ناگهانی شروع شده است شکایت دارد
ج	مرد ۶۵ ساله ای که با علائم عصبی حاد مراجعه نموده است
د	خانم ۶۵ ساله ای که با درد شانه چپ مراجعه کرده است
منبع:	

قلب	
۱۰	کدامیک از فاکتورهای زیر سبب تأخیر در مراجعه به بیمارستان در بیمار با ST elevation نمی شود؟
الف	سن بالا
ب	جنس زن
ج	مشورت با همسر
د	اعتیاد به مواد مخدر
منبع:	

قلب	
۱۱	کدامیک از موارد زیر از کنترا اندیکاسیون های ترومبولیتیک نیست (مطلق و نسبی)؟
الف	CPP طولانی تر از ۱۰ دقیقه
ب	مصرف وارفارین و INR برابر با ۱
ج	تفاوت فشار در دست بیشتر از ۱۵ میلی متر جیوه
د	خونریزی داخلی در ۲ ماه گذشته
منبع:	

قلب	
۱۲	کدام جمله در مورد اکسیژن درمانی در بیمار با STEMI درست نیست؟
الف	تجویز O2 سبب انقباض عروق کرونر می شود
ب	با افزایش استرس اکسیوتاتیو، باعث افزایش مرگ می شود
ج	تجویز O2 با افزایش سایز انفارکت بعد از ۶ ماه همراه است
د	هر سه گزینه صحیح است
منبع:	

قلب	
۱۳	کدام گزینه زیر بیشترین امتیاز را در Timi risk score for STEMI می گیرد؟
الف	فشارخون سیستولی ۱۰۰ میلی متر جیوه
ب	سن ۷۴ سال
ج	Anterior MI
د	وزن ۶۶ کیلوگرم
منبع:	

قلب	
۱۴	کدام ترومبولیتیک بیشترین شانس ؟ برای ایجاد Timi بعد از درمان را دارد؟
الف	Streptokinase
ب	Alteplase
ج	Retepase
د	tenecteplase
منبع:	

قلب	
۱۵	کدام جمله صحیح نیست؟
الف	Multivessel PCI در بیمار STEMI که Stable است در حال حاضر کلاس IIb است
ب	ترومبکتومی روتین شانس استروک را بالا می برد
ج	روش رادیان برای primary PCI روش ارجح است
د	بعد از ۱۲ ساعت و وجود درد در بیماران مسن تر از ۶۵ سال، توصیه می شود که ترومبولیتیک تراپی در نبود PPCI انجام شود
منبع:	

قلب	
۱۶	کدام مورد زیر از کلاس پایین تری برای آنژیوگرافی بعد از ترومبولیتیک تراپی برخوردار است؟
الف	Cardiogenic shock
ب	High risk finding on noninvasive test
ج	Spontaneous myocardial ischemic
د	Failer reperfusion
منبع:	

قلب	
۱۷	Vorapoxor جز کدام دسته داروهای مورد مصرف در NSTEMI است؟
الف	DOAC- anticoagulant
ب	Direct factor X inhibitor anticoagulant
ج	(PRA-i)Proteast- activated receptor inhibitor – antiplatelet
د	Glycoprotein IIb IIIa inhibitor – anti-platelet
منبع:	

قلب	
۱۸	کدامیک از داروهای Anti-platelet زیر به صورت reversible باعث مهار پلاکت ها می شود؟
الف	ASA
ب	Clopidogrel
ج	Presugrel
د	Ticagrelor
منبع:	

قلب	
۱۹	آقای ۶۸ ساله ای با تشخیص NSTEMI تحت آنژیوگرافی قرار می گیرد. کدام الگوی درگیری عروق کرونر در وی محتمل تر است؟
الف	درگیری یک رگ
ب	درگیری دو رگ
ج	درگیری سه رگ
د	درگیری left main
منبع:	

قلب	
۲۰	در ارتباط با مصرف مهارکننده های گیرنده کلسیم در بیماران NSTEMI کدام غلط است ؟
الف	آملودیپین در EF زیر ۳۵٪ منع دارد
ب	مصرف دیلتازم در بیماران با EF بالای ۴۰٪ و منع مصرف بتابلاکر منطقی است
ج	این داروها باعث کاهش عوارض قلبی و عروق نمی گردند
د	در vosospasmic angina گزینه ارجح هستند نسبت به بتابلاکرها
منبع:	

قلب	
۲۱	در بیماری با acute STEMI کدامیک از موارد زیر با وجود فاصله زمانی بیشتر از ۱۲۰ دقیقه با مرکزی با تجهیزات primary pci بهتر است بیمار اعزام شود؟
الف	History of chronic severe hypertension
ب	Patient with high risk for bleeding (3% risk for life threatening bleeding)
ج	Acute severe heart failure
د	10 hours from chest pain onset
منبع:	

قلب	
۲۲	بیماری ۷۵ ساله با سابقه فشار خون با درد قفسه سینه و extensive ant STEMI مراجعه نموده است. با توجه به اینکه بیمار سابقه heparin induced thrombocytopenia در بیمار و فاصله چهار ساعته با مرکز مجهز به امکانات primary pci کدامیک از رژیم های درمانی زیر ارجح است؟
الف	Retepase and Bivalirudin
ب	Streptokinase and Bivalirudin
ج	Tenecteplase without anticoagulation
د	Transfer for primary PCI despite the time delay
منبع:	

قلب	
۲۳	در بیماری با Ant STEMI که تحت آنژیوپلاستی اولیه قرار گرفته و بعد از پرو سیجر دچار acute heart failure است، چه زمانی بتا بلاکر را باید شروع نمود؟
الف	با دوز بسیار کم پس از ۱۲ ساعت شروع میشود
ب	پس از ۲۴ ساعت، بررسی مجدد از لحاظ وضعیت نارسایی قلب و در صورت عدم وجود منع مصرف شروع میشود
ج	پس از ۴۸ ساعت، بررسی مجدد از لحاظ وضعیت نارسایی قلب و در صورت عدم وجود منع مصرف شروع میشود
د	پس از ترخیص با دوز کم شروع میشود
منبع:	

قلب	
۲۴	در بیماری با acute STEMI که Hypotension دارد، جهت اطمینان از میزان کافی پره لود و عدم وجود relative hypovolemia باید LVEDP را حدود چند نگه داشت؟
الف	۱۲
ب	۱۶
ج	۱۸
د	۲۰
منبع:	

قلب	
۲۵	کدام یک از داروهای در بیمار با low cardiac output باعث ایسکمی قلب نمیشود و از عوارض آن hepatotoxicity است؟
الف	Dobutamine
ب	Milrinone
ج	Amrinone
د	Norepinephrine
منبع:	

قلب	
۲۶	در بیمار با inferior MI با CHB و ضربان بطنی ۵۰ که هیپوتانسیون دارد و در معاینه paradoxical pulse و kussmaul sign دیده میشود، کدامیک از موارد زیر در درمان کمتر نقش دارد؟
الف	Hydration for maintaining preload
ب	Ventricular pacing
ج	Inotropic support
د	Reperfusion
منبع:	

قلب	
۲۷	بیمار ۶۵ ساله با سکنه قدامی قلب با افت فشار و رال ریوی به اورژانس بیمارستان فیروز آباد مراجعه کرده است، شروع علائم وی از ۱ ساعت قبل بوده و فشار وی 80/60 می باشد، با توجه به اینکه زمان رسیدن به آنژیوپلاستی تا شیراز ۳ ساعت می باشد، بهترین استراتژی ریپرفیوژن در این بیمار چیست؟
الف	تزریق ترومبولیز و بستری در سی سی یو
ب	تزریق ترومبولیز و انتقال جهت آنژیوگرافی
ج	انتقال جهت آنژیوپلاستی
د	بستری سی سی یو و انتقال ۲۴ ساعت بعد
منبع:	

قلب	
۲۸	بیماری ۸۰ ساله با سکنه قدامی قلب به اورژانس مراجعه کرده است، فشار وی 110/70 هست، با توجه به عدم امکان primary PCI در این بیمار، برای درمان حاد در اورژانس کدام درمان صحیح نمی باشد؟
الف	پلاویکس ۳۰۰ میلی جویدنی
ب	آسپیرین ۳۲۵ میلی غیر enteric coated جویدنی
ج	تزریق enoxaparine subcutaneous 0.75 mg/kg
د	تزریق رتپلاز دو دوز ۱۰ میلی به فاصله ۳۰ دقیقه
منبع:	

قلب	
۲۹	بیماری غیر دیابتی با سکنه زیرین قلب، مورد آنژیو قرار گرفته و با توجه به درگیری left main مورد عمل جراحی قلب قرار گرفته، در زمان ترخیص EF: 55% و فشار خون 110/70 و تعداد ضربان ۶۰ در دقیقه هست، به عنوان درمان دارویی پس از ترخیص کدام رژیم توصیه میگردد؟
الف	آسپیرین، استاتین
ب	آسپیرین، استاتین، کونکور
ج	آسپیرین، استاتین، کونکور، پلاویکس
د	آسپیرین، استاتین، کونکور، پلاویکس، انالپریدیل
منبع:	

قلب	
۳۰	در بیمار با تشخیص Non-STEMI در بخش قلب بستری است، نامبرده دارای دیابت و نارسایی کلیه با $cr: 4.5$ ، GFR 10 می باشد، به جز آسپیرین کدام داروی ضد پلاکتی ارجح است؟
الف	پلاویکس
ب	تیکاگورلور
ج	پراشوگرل
د	کانگورلور
منبع:	

قلب	
۳۱	بیماری پس از ACS مورد آنژیوپلاستی با استنت قرا گرفته است، برای عمل ضروری پس از ۶ ماه در هر داروی ضد پلاکت ، چند روز باید دارو را قطع کند؟
الف	پلاویکس ۷ روز
ب	کانگورلور ۱ ساعت
ج	پراشوگرل ۵ روز
د	تیکاگورلور ۷ روز
منبع:	

قلب	
۳۲	بیماری با درد سینه و افت قطعه ST به صورت گسترده در نوار قلب با افت فشار خون به $80/60$ و رال تا $۲/۳$ ریه، به اورژانس آمده است، کدام استراتژی بیشتر طول عمر وی را افزایش میدهد؟
الف	آسپیرین
ب	پلاویکس
ج	آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی
د	استاتین دوز بالا
منبع:	

قلب	
۳۳	در مورد الگوهای نکروز میوکارد کدام گزینه صحیح است؟
الف	In coagulation necrosis mitochondrial damage with prominent calcification is evident
ب	After reperfusion entire infarct zone may show necrosis with contraction bands pattern
ج	Severe prolonged ischemia can result in myocytolysis which is irreversible
د	Apoptosis has major impact on myocytes shortly after onset of myocardial ischemia
	منبع:

* قلب	
۳۴	کدام گزینه در بیماران با مینوکا صحیح است؟
الف	Long term outlook in this patients is similar to atherosclerotic- mediated STEMI
ب	CMR is recommended to exclude myocarditis in patients without clear cause of MINOCA
ج	Compared to patients with atherosclerotic- mediated MI, patients with MINOCA tend to be more often male
د	Presence of myocardial bridge can be considered as a cause for MI in patients with MINOCA
	منبع:

* قلب	
۳۵	Which of the following statement is correct regarding to atrial infarction?
الف	Increased secretion of atrial natriuretic peptide may ensue following atrial infarction
ب	Is more common on the left than the right side
ج	It occurs more frequently in anterior walls of the atrium
د	None
	منبع:

قلب	*
Which of the following points are incorrect in patients with Collateral Circulation in Acute Myocardial Infarction?	۳۶
The magnitude of coronary collateral flow is a principal determinant of infarct size	الف
patients with abundant collateral vessels may have totally occluded coronary arteries without evidence of infarction.	ب
Patients with angiographic evidence of collateral formation have worse clinical outcomes after MI.	ج
Even if the collateral perfusion existing at the time of coronary occlusion does not prevent infarction.	د
منبع:	

قلب	*
Which of the following statements is correct regarding functions of leukocytes localizing in the infarcting myocardium?	۳۷
Monocyte/ macrophage :> demolition crew	الف
Monocyte:> reconstruction crew	ب
Granulocytes:> first responders	ج
All of statement are correct	د
منبع:	

قلب	*
آقای ۶۸ ساله، که کیس شناخته شده فشارخون و دیابت است و سابقه AF دارد که روی وارفارین بوده است با ACS در بخش شما بستری می شود. تحت PCI و LAD قرار می گیرد. توصیه شما برای ادامه درمان چیست؟	۳۸
وارفارین و آسپیرین را تا یک سال ادامه می دهیم و بعد وارفارین تنها ادامه درمان خواهیم داد	الف
وارفارین را قطع و بیمار باید آسپیرین و تیکاگرلور تا یک سال بگیرد و نیازی به آنتی کوآگولان نیست	ب
بیمار را روی ریوارکسابان ۲۰ میلی گرم روزانه به همراه آسپیرین و کلوپیدوگریل می بریم و بر اساس HAS-BLED، ۴ هفته تا ۶ ماه بعد دارو را با ریوارکسابان، کلوپیدوگریل تغییر می دهیم.	ج
بیمار دادن وارفارین خالی کفایت می کند.	د
منبع:	

قلب		*
کدام جمله صحیح نیست؟		۳۹
الف	۱۵ درصد بیماران NonSTEMI، کرونر سطحی شان نرمال است	
ب	علت اصلی سندرم X قلبی، سندرم متابولیک است	
ج	بیمار ۲۸ ساله که با درد سینه و مصرف کوکائین مراجعه کرده است باید ابتدا روی بتابلاکر برود، اگر درد ادامه داشت آنژیوگرافی شود	
د	در بیمار با مصرف کوکائین و فشار خون بالا، دادن بنزودیاسپین و IV nitro درمان ارجح است	
		منبع:

قلب		*
کدام جمله در مورد Prinzmetal's angina صحیح نیست؟		۴۰
الف	تنها ریسک فاکتوری که دارند مصرف زیاد سیگار است	
ب	معمولاً در ساعت نیمه شب تا ۸ صبح اتفاق می افتد	
ج	۱/۲ بیماران دارای تنگی های شدید در کرونر می باشند	
د	این بیماری همراهی دارند با آسم حساس با اسپیرین	
		منبع:

داخلی		*
سوال		۴۱
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

	داخلی	*
	سوال	۴۲
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

	داخلی	*
	سوال	۴۳
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

	داخلی	*
	سوال	۴۴
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

	داخلی	*
	سوال	۴۵
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	داخلی	*
	سوال	۴۶
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	جراحی	
	سوال	۴۷
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

جراحی	
سوال	۴۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۴۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۰
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۵۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۶۰
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۶۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۶۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	
سوال	۶۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	*
سوال	۶۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

جراحی	*
سوال	۶۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

*		جراحی
۶۶	سوال	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

*		جراحی
۶۷	سوال	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

*		جراحی
۶۸	سوال	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

		*
جراحی		
سوال		۶۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

		*
جراحی		
سوال		۷۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

کودکان		
سوال		۷۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

کودکان	
سوال	۷۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۷۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۰
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

کودکان	
سوال	۸۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۸۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۸۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۹۰
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۹۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۹۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۹۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* کودکان	
سوال	۹۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۹۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۹۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۹۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۹۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۹۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۰
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	
سوال	۱۰۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

زنان	*
سوال	۱۰۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

	زنان	*
	سوال	۱۰۸
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	زنان	*
	سوال	۱۰۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	زنان	*
	سوال	۱۱۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	زنان	*
	سوال	۱۱۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	زنان	*
	سوال	۱۱۲
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

	زنان	*
	سوال	۱۱۳
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
	منبع:	

مغز و اعصاب	
سوال	۱۱۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

مغز و اعصاب	
سوال	۱۱۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

مغز و اعصاب	
سوال	۱۱۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

مغز و اعصاب	
سوال	۱۱۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

مغز و اعصاب	
سوال	۱۱۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

مغز و اعصاب	
سوال	۱۱۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

مغز و اعصاب		*
سوال		۱۲۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

مغز و اعصاب		*
سوال		۱۲۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

عفونی		
سوال		۱۲۲
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

عفونی	
سوال	۱۲۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

عفونی	
سوال	۱۲۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

عفونی	
سوال	۱۲۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

عفونی	
سوال	۱۲۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

عفونی	
سوال	۱۲۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

عفونی	
سوال	۱۲۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

عفونی		*
سوال		۱۲۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

عفونی		*
سوال		۱۳۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

رادیولوژی		
سوال		۱۳۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

رادیولوژی	
سوال	۱۳۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

رادیولوژی	
سوال	۱۳۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

رادیولوژی	
سوال	۱۳۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

رادیولوژی	
سوال	۱۳۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

رادیولوژی	
سوال	۱۳۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

آسیب شناسی	
سوال	۱۳۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

آسیب شناسی		
سوال	۱۳۸	
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

آسیب شناسی		
سوال	۱۳۹	
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

آسیب شناسی		
سوال	۱۴۰	
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

آسیب شناسی	
سوال	۱۴۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

آسیب شناسی	
سوال	۱۴۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

آسیب شناسی	
سوال	۱۴۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* آسیب شناسی	
سوال	۱۴۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

* آسیب شناسی	
سوال	۱۴۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	
سوال	۱۴۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	
سوال	۱۴۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	
سوال	۱۴۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	
سوال	۱۴۹
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	
سوال	۱۵۰
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	*
سوال	۱۵۱
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

روان پزشکی	*
سوال	۱۵۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

پوست	
سوال	۱۵۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

پوست	
سوال	۱۵۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

پوست	
سوال	۱۵۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

پوست	
سوال	۱۵۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

پوست	
سوال	۱۵۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

پوست	*
سوال	۱۵۸
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

	پوست	*
	سوال	۱۵۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

	جراحی استخوان و مفاصل	
	سوال	۱۶۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

	جراحی استخوان و مفاصل	
	سوال	۱۶۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		
سوال		۱۶۲
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		
سوال		۱۶۳
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		
سوال		۱۶۴
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		
سوال	۱۶۵	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی استخوان و مفاصل		*
سوال	۱۶۶	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی		
سوال	۱۶۷	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی		
سوال	۱۶۸	
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی		
سوال	۱۶۹	
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی		
سوال	۱۷۰	
الف		
ب		
ج		
د		
		منبع:

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی		
سوال		۱۷۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی		*
سوال		۱۷۲
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

چشم پزشکی		
سوال		۱۷۳
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

چشم پزشکی		
سوال		۱۷۴
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

چشم پزشکی		
سوال		۱۷۵
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

چشم پزشکی		
سوال		۱۷۶
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

چشم پزشکی		
سوال		۱۷۷
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

چشم پزشکی		*
سوال		۱۷۸
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
سوال		۱۷۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
سوال		۱۸۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
سوال		۱۸۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
سوال		۱۸۲
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		
سوال	۱۸۳	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

گوش و حلق و بینی		*
سوال	۱۸۴	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

آمار و اپیدمیولوژی		
سوال	۱۸۵	
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

آمار و اپیدمیولوژی		
سوال		۱۸۶
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

آمار و اپیدمیولوژی		
سوال		۱۸۷
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

آمار و اپیدمیولوژی		
سوال		۱۸۸
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

آمار و اپیدمیولوژی		
سوال		۱۸۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

آمار و اپیدمیولوژی		
سوال		۱۹۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

فارماکولوژی		
سوال		۱۹۱
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

فارماکولوژی	
سوال	۱۹۲
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

فارماکولوژی	
سوال	۱۹۳
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

فارماکولوژی	
سوال	۱۹۴
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

فارماکولوژی	
سوال	۱۹۵
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

فارماکولوژی	*
سوال	۱۹۶
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

فارماکولوژی	*
سوال	۱۹۷
الف	
ب	
ج	
د	
منبع:	

اخلاق پزشکی		
سوال		۱۹۸
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

اخلاق پزشکی		
سوال		۱۹۹
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع:

اخلاق پزشکی		
سوال		۲۰۰
	الف	
	ب	
	ج	
	د	
		منبع: