

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

سال تحصیلی ۹۵-۹۶

سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

مجموعه مامایی «ب»

مشخصات داوطلب:

نام و نام خانوادگی:

شماره کارت:

تعداد سئوالات: ۱۶۰

زمان پاسخگویی: ۱۶۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۲

ضرایب دروس							رشته امتحانی
زبان عمومی	روانشناسی درمانی و اختلالات جنسی	بیماریهای داخلی و جراحی مربوط به مامائی	جنین شناسی	نوزادان و مراقبتهای مربوطه	بهداشت، تغذیه مادر و کودک و تنظیم خانواده	بارداری و زایمان و بیماریهای زنان	
۲	۰	۱	۱	۲	۲	۴	مامایی
۲	۲	۰	۰	۲	۳	۳	مشاوره در مامایی

داوطلب عزیز:

خواهشمند است قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولان جلسه اطلاع دهید.

مجموعه مامائی «ب»

جنین شناسی

- ۱- در کدام ماه مادر می تواند حرکات جنین را برای اولین بار حس کند؟
 الف) ۳ ب) ۵ ج) ۷ د) ۹
- ۲- کدام مورد بعد از لقاح اتفاق می افتد؟
 الف) کامل شدن دومین تقسیم میوزی
 ب) کامل شدن اولین تقسیم میوزی
 ج) شروع اولین تقسیم میوزی
 د) شروع دومین تقسیم میوزی
- ۳- کدام مورد در دومین هفته تکامل رخ می دهد؟
 الف) تشکیل زائده آلتوتویس
 ب) تشکیل سلوم خارج رویانی
 ج) پیدایش شیار اولیه
 د) ظهور اولین زوج سومیت ها
- ۴- همه موارد زیر اندیکاسیون های تشخیص قبل از تولد نظیر آمنیو سنتز و بیوپسی پرزهای کوریونی می باشد، بجز:
 الف) سابقه خانوادگی مشکل ژنتیکی
 ب) سن بالای مادر
 ج) سن بالای پدر
 د) اختلالات کروموزومی در یکی از والدین
- ۵- دم جنین در کدام مرحله ناپدید می گردد؟
 الف) تا پایان اولین ماه حاملگی
 ب) تا پایان دومین ماه حاملگی
 ج) طی سومین ماه حاملگی
 د) طی چهارمین ماه حاملگی
- ۶- همه ساختارهای زیر بوسیله سلول های سن سی سیال پوشیده شده اند، بجز:
 الف) پرزهای اصلی
 ب) سپتوم ها
 ج) پرزهای آزاد
 د) پرزهای چسبیده در محل اتصال
- ۷- کدام استخوان جمجمه جزو کندروکرانیوم محسوب می شود؟
 الف) استخوان آهیانه ب) پس سری ج) تنه اسفنوئید د) پیشانی
- ۸- منشاء عضلات اندام ها کدام است؟
 الف) سلول های نورال کمرستی مهاجر
 ب) مزانشیم موضعی
 ج) میوتوم سومیت ها
 د) سلول های بنیادی جوانه های اندام ها

۹- توسعه بیشتر دهلیز چپ ناشی از شرکت کدام ساختمان می باشد؟
(الف) سینوس وریدی چپ (ب) وریدهای ریوی (ج) دهلیز چپ اولیه (د) سینوس وریدی راست

۱۰- همه اختلال های زیر در تترالوژی فالوت دیده می شوند، بجز:

- (الف) تنگی شریان ریوی
(ب) نقص در سپتوم بین بطنی
(ج) خونگیری آئورت از هر دو بطن
(د) هیپرتروفی بطن چپ

۱۱- سلول های سورفاکتانت ساز در کدام مرحله تکاملی تمایز می یابند؟

- (الف) مرحله غده ای کاذب (ب) مرحله کانالیکولار (ج) مرحله ترمینال ساک (د) مرحله آلوتلار

۱۲- کدام ساختار از بقایای مزوگاستر شکمی است؟

- (الف) چادرینه بزرگ (ب) رباط داسی شکل (ج) رباط گاسترولینال (د) بورس چادرینه ای

۱۳- اولین استخوانی که در دوره رویانی استخوان سازی را شروع می کند، کدام است؟

- (الف) استرنوم (ب) هومروس (ج) ترقوه (د) فمور

۱۴- کدام ناهنجاری مادرزادی سبب اولیگو هیدرآمنیوس می شود؟

- (الف) آرنزی کلیه ها (ب) آرنزی تخمدان ها (ج) آنانسفالی (د) میکروسفالی

۱۵- منشاء مجاری جمع کننده کلیه متانفریک کدام است؟

- (الف) جوانه حالبی (ب) وزیکول کلیوی (ج) مجرای مزونفریک (د) مجرای پارامزونفریک

۱۶- کدام ساختار زیر از تکمه تناسلی منشاء می گیرد؟

- (الف) فالوس (ب) چین اورترال (ج) برجستگی لابیواسکروتنال (د) غشاء اورژنیتال

۱۷- شاخ خلفی نخاع از کدام یک منشاء می گیرد؟

- (الف) صفحه قاعده ای (ب) صفحه بالی (ج) صفحه سقفی (د) صفحه کفی

۱۸- طی تکامل گنادها کدام ساختمان تحت تاثیر ژن SRY می باشد؟

- (الف) تشکیل طناب جنسی اولیه
(ب) ادامه رشد طناب های جنسی اولیه
(ج) تشکیل طناب های قشری
(د) تمایز سلول های جنسی اولیه

۱۹- منشاء گانگلیون های پشتی نخاع کدام است؟

- (الف) نوروایی تلیوم (ب) لایه جبه ای لوله عصبی (ج) صفحات قاعده ای (د) سلول های ستیغ عصبی

۲۰- منشاء گوش داخلی کدام است؟

- (الف) مزودرم (ب) اندودرم (ج) اکتودرم (د) دیواره رومبانسفال

مجموعه مامایی «ب»

بهداشت، تغذیه مادر و کودک و تنظیم خانواده

۲۱- همه موارد زیر از نشانگرهای تدارک مراقبت های بهداشتی می باشند، بجز:
(الف) در اختیار بودن (ب) تخصیص منابع (ج) در دسترس بودن (د) استفاده از خدمات سلامت

۲۲- براساس دستورالعمل کشوری، در غربالگری ناهنجاری جنینی کدام گزینه صحیح است؟
(الف) در غربالگری سه ماهه دوم، سونوگرافی لوله عصبی ضروری است.
(ب) نتیجه پرخطر غربالگری سه ماهه دوم، نیاز به ختم بارداری دارد.
(ج) در دوقلوئی معیار آزمایشگاهی صحت کافی ندارد، معیار سن مادر و سونوگرافی مهم است.
(د) تنها معیار دسته بندی خطر در غربالگری سه ماهه اول ترانس لوسنسی گردن است.

۲۳- افزایش خطر آنمی مادری و تولد پیش از موعد با کمبود کدامیک از ویتامین های زیر همراه است؟
(الف) A (ب) B₆ (ج) B₁₂ (د) C

۲۴- در کدام مرحله از چرخه جمعیت شناسی علی رغم کاهش میزان مرگ و همچنین کاهش میزان موالید، جمعیت همچنان افزایش می یابد؟
(الف) اول (ب) دوم (ج) سوم (د) چهارم

۲۵- همه شرایط زیر از موارد منع مصرف مطلق قرص های ضدبارداری ترکیبی می باشند، بجز:
(الف) فشار خون سیستولیک مساوی یا بیشتر از ۱۶۰
(ب) سابقه بیماری ایسکمیک قلبی
(ج) سرطان مشکوک پستان
(د) سرطان آندومتر

۲۶- حداقل چند ساعت بعد از نزدیکی باید کاندوم زنانه در واژن باقی گذاشته شود؟
(الف) چهار
(ب) شش
(ج) هشت
(د) ده

۲۷- با توجه به اطلاعات داده شده در جدول میزان باروری کلی را محاسبه نمایید.

میزان باروری اختصاصی سنی به ازای هزار زن					
۲۰-۲۴	۲۵-۲۹	۳۰-۳۴	۳۵-۳۹	۴۰-۴۴	۴۵-۴۹
۲۰	۵۰	۱۰۰	۵۰	۲۰	۱۰

(الف) ۱/۰
(ب) ۱/۲۵
(ج) ۱/۵
(د) ۲/۰

۲۸- جهت تعیین ارتباط سیگار کشیدن مادر با ناهنجاری جنینی، ۱۰۰ نوزاد ناهنجر با ۳۰۰ نوزاد طبیعی مورد مقایسه قرار گرفته اند. نوع مطالعه چیست؟
(الف) مورد شاهدی (Case-control)
(ب) همگروهی (Cohort)
(ج) مقطعی (Cross-sectional)
(د) طولی (Longitudinal)

مجموعه مامایی «ب»

۲۹- کودکی در دوران نوزادی دچار زردی شدید شده است. تجویز کدامیک از واکسن های زیر برای وی منع استفاده دارد؟

- الف) سه گانه ب) فلج اطفال ج) BCG د) هیچ کدام

۳۰- در کدامیک از انواع هپاتیت بیشترین شانس انتقال بیماری از مادر به جنین وجود دارد؟

- الف) C ب) B با HBSAg مثبت ج) E د) B با HBeAg مثبت

۳۱- در صورتی که خانمی باردار جهت مراقبت پره ناتال به درمانگاه مراجعه نماید و تست VDRL وی مثبت باشد، اقدام بعدی شما چیست؟

الف) درخواست تکرار آزمایش VDRL به ویژه در جمعیت های با شیوع سیفلیس بالا

ب) درخواست آنتی بادی - تروپونمایی (FTA-ABS)

ج) درمان با پنی سیلین کریستال

د) درمان با پنی سیلین بنزاتین

۳۲- همه گزینه ها در مورد ضرورت تکرار آزمون HIV در سه ماهه سوم بارداری صحیح است، بجز:

الف) زنانی با چند شریک جنسی

ب) زنان با سوء مصرف مواد

ج) زنان باردار با سابقه بیماری اتوایمیون

د) ابتلا به STIs در طی بارداری

۳۳- تکامل تطبیقی به طور معمول از چه سنی در کودک شروع می شود؟

الف) ۲ ماهگی

ب) ۳ ماهگی

ج) ۴-۵ ماهگی

د) ۶-۸ ماهگی

۳۴- مهمترین عامل تعیین کننده احتمال بقای کودک چیست؟

الف) ابتلا مکرر به عفونت های تنفسی

ب) وزن حین تولد نوزاد

ج) وضعیت اقتصادی مادر

د) ابتلا مکرر به عفونت های گوارشی

۳۵- کودک سه ساله با دهیدراتاسیون متوسط، به دلیل گاستروآنتریت به درمانگاه مراجعه می کند. اقدام بعدی شما چیست؟

الف) تجویز ۵۰ سی سی سرم قندی- نمکی وریدی به ازای هر کیلوگرم در ۲۴ ساعت

ب) تجویز ۱۵۰ سی سی سرم قندی- نمکی وریدی به ازای هر کیلوگرم در ۲۴ ساعت

ج) احتیاجی به مایع درمانی وریدی ندارد و تجویز ORS کافی است

د) اقدام خاصی نیاز ندارد، فقط مصرف مایعات بیشتر توصیه می شود

۳۶- در ارزیابی تکامل سنی مرحله ای (ASQ (Age and Stage Questionnaire) کودکان، براساس دستور العمل کشوری کدام گزینه صحیح است؟

الف) برای کلیه کودکان تا ۶ ماهگی پرسشنامه ASQ تکمیل می گردد.

ب) این ابزار دارای پنج حیطه بررسی ابعاد تکاملی - مهارتی است.

ج) تکمیل پرسشنامه و ارزیابی تکاملی - مهارتی کودک برای نوزاد نارس مشابه نوزاد ترم است.

د) اگر امتیاز حداقل یکی از حیطه ها کمتر از یک انحراف معیار پایین تر از میانه مرجع بود، به پزشک ارجاع داده شود.

مجموعه مامایی «ب»

اردیبهشت ماه ۹۵



۳۷- شاخص «درصد فراوانی آگاهی دانش آموزان نسبت به بهداشت بلوغ» جزء کدام دسته از مشخصه های ارزشیابی برنامه

سلامت باروری جوانان است؟

(الف) برون داد (Output)

(ب) اثر واسط

(ج) اثر نهایی (Impact)

(د) درون زاد (Input)

۳۸- منارک زودرس موجب کدامیک از موارد زیر می گردد؟

(الف) افزایش قد در بزرگسالی

(ب) کوتاهی قد در بزرگسالی

(ج) کاهش سن یائسگی در میانسالی

(د) افزایش میزان استئوپروز در میانسالی

۳۹- کلسیم و ویتامین D مکمل مورد نیاز در زنان یائسه ای که تحت هورمون درمانی (HRT) هستند، در روز به چه میزان است؟

(الف) ۵۰۰ میلی گرم کلسیم + ۲۰۰۰-۱۰۰۰ واحد ویتامین D

(ب) ۱۰۰۰ میلی گرم کلسیم + ۲۰۰۰ واحد ویتامین D

(ج) ۱۰۰۰ میلی گرم کلسیم + ۵۰۰ واحد ویتامین D

(د) ۱۵۰۰ میلی گرم کلسیم + ۲۰۰۰ واحد ویتامین D

۴۰- یک خانم یائسه که به مدت ۸ ماه است از درمان ترکیبی ۰/۶۲۵ میلی گرم استروژن کنژوگه و ۲/۵ میلی گرم مدروکسی پروژسترون استات به صورت مداوم استفاده می کند، دچار خونریزی Break through شده است. در سونوگرافی ضخامت آندومتر ۳ میلی متر است. تشخیص و اقدام شما چیست؟

(الف) خونریزی ناشی از غلبه پروژسترون است-کاهش میزان پروژسترون

(ب) خونریزی ناشی از آتروفی آندومتر است - افزایش دوز استروژن

(ج) خونریزی ناشی از آتروفی آندومتر است -استفاده از درمان هورمونی متناوب

(د) خونریزی ناشی از بدخیمی آندومتر است -قطع درمان هورمونی

بارداری و زایمان و بیماری های زنان

۴۱- کدامیک از جملات زیر در خصوص صرع در بارداری صحیح است؟

(الف) درمان با والپروئیک اسید به صورت روتین توصیه می شود.

(ب) همه رژیم های تک دارویی در دوران بارداری برای جنین بی ضرر هستند.

(ج) مصرف داروی ضد صرع در بارداری ممکن است منجر به وقوع ناهنجاری شود.

(د) معمولاً درمان با رژیم تک دارویی در بارداری توصیه نمی شود.

۴۲- همه موارد زیر در ارتباط با علت سوزش سردل بارداری صحیح است، بجز:

(الف) رفلاکس ترشحات اسیدی به مری

(ب) کاهش تون اسفنگتر تحتانی مری

(ج) بالا بودن فشار داخل مری

(د) کاهش حرکات پریستالتیسم مری



۴۳ - کدام عبارت در ارتباط با عملکرد کلیه در بارداری صحیح است؟

- (الف) افزایش میزان ترشح پروتئین و گلوکز
- (ب) افزایش آستانه بی کربنات کلیوی
- (ج) کاهش میزان فیلتراسیون گلومرولی
- (د) کاهش میزان کراتینین ادرار

۴۴ - انجام آمنیوسنتز به منظور تشخیص بیماری های ژنتیکی جنین در چه زمانی از بارداری صورت می گیرد؟

- (الف) قبل از هفته ۱۰
- (ب) هفته ۱۱-۱۴
- (ج) هفته ۱۵-۲۰
- (د) بعد از هفته ۲۰

۴۵ - اگر آلفافیتوپروتئین (AFP) سرم مادر در حاملگی ≥ 2 MOM باشد، اولین اقدام کدام است؟

- (الف) مشاوره ژنتیک
- (ب) سونوگرافی استاندارد
- (ج) AFP مجدد
- (د) آمنیوسنتز

۴۶ - در خانمی که سابقه مول هیداتیفرم داشته و با علائم خونریزی نامنظم مراجعه می کند، کدام اقدام صحیح است؟

- (الف) اندازه گیری $\beta h c G$ ، سونوگرافی، تخلیه رحم و پایش ماهانه $\beta h c G$ پس از تخلیه
- (ب) تخلیه رحم، پایش هفتگی $\beta h c G$ پس از تخلیه
- (ج) اندازه گیری $\beta h c G$ ، سونوگرافی، تخلیه رحم، پایش هر ۴۸ ساعت تا دستیابی به $\beta h c G$ غیرقابل تشخیص
- (د) اندازه گیری $\beta h c G$ ، سونوگرافی، تخلیه رحمی، پایش هفتگی تا دستیابی به $\beta h c G$ غیرقابل تشخیص

۴۷ - خانمی ۲۱ ساله $G2P0$ در هفته ۳۲ بارداری دچار خونریزی $+1$ بدون درد شده است. اقدام بعدی شما چیست؟

- (الف) ختم حاملگی به شیوه زایمان واژینال
- (ب) بستری و تحت نظر
- (ج) ختم حاملگی به شیوه سزارین
- (د) تزریق کورتون برای رسیدن ریه جنین

۴۸ - مهمترین عامل پیش بینی کننده و بروز دکولمان چیست؟

- (الف) سن و پاریتی
- (ب) مصرف سیگار و کوکائین
- (ج) سابقه جدا شدن جفت در بارداری های قبلی
- (د) تروما

۴۹ - یک خانم نولی پار و مبتلا به پره اکلامپسی شدید یک دوز ۴ گرمی سولفات منیزیم به صورت وریدی و یک دوز ۱۰ گرمی را به

صورت عضلانی دریافت نموده است، ۲۰ دقیقه پس از دریافت آخرین دوز دچار تشنج شده است. اقدام بعدی شما چیست؟

- (الف) تجویز ۲ گرم سولفات منیزیم به صورت عضلانی
- (ب) تجویز ۲ گرم سولفات منیزیم به صورت وریدی
- (ج) تجویز یک دوز هیدرالازین به صورت وریدی
- (د) تجویز یک دوز دیورتیک به صورت وریدی

۵۰ - یک خانم $G2P1$ ، با سن حاملگی ۴۱/۵ هفته، صدای قلب جنین خوب، مایع آمنیوتیک مکونیوم و نمره بیشاب ۴ مراجعه کرده

است. چه درمانی را برای وی پیشنهاد می کنید؟

- (الف) القاء زایمان با اکسی توسین
- (ب) القاء زایمان با پروستا گلاندین E_2
- (ج) سزارین
- (د) درمان انتظاری

مجموعه مامایی «ب»

رد هشتاد و نه



۵۱ - خانم ۲۵ ساله G3P2 با شروع خونریزی، دردهای زایمانی و $FHR=140$ در دقیقه در بخش لیبر بستری شده است. اداره زایمان ترجیحا چگونه است؟

- (الف) تجویز اکسی توسین، کنترل انقباضات رحمی و FHR به طور روتین
- (ب) کنترل روتین انقباضات رحمی و FHR
- (ج) تجویز واژینال $PG E_1$ ، و قطع آن در صورت تاکی سیستول رحمی
- (د) آمنیوتومی، تجویز اکسی توسین با دوز پایین، کنترل روتین انقباضات رحمی و FHR

۵۲ - براساس پیشنهاد انجمن زنان و مامایی آمریکا کلیه موارد زیر به عنوان شرط لازم برای تشخیص فاز فعال نرمال زایمان محسوب می شود به جز:

- (الف) وجود دیلاتاسیون سرویکس حداقل ۴ سانتیمتر
- (ب) وجود الگوی انقباضی رحمی ۲۰۰ واحد مونته ویدئو
- (ج) وجود سه انقباض رحمی در ۱۰ دقیقه
- (د) وجود افسمان سرویکس حداقل ۷۰٪

۵۳ - خانمی G2P1 با سن بارداری ۳۴ هفته و پارگی پرده ها که از ۱۲ ساعت پیش شروع شده است به درمانگاه مراجعه می کند. در معاینه واژینال سرویکس بسته و خلفی می باشد. اقدام مناسب چیست؟

- (الف) ختم حاملگی با انجام سزارین
- (ب) بستری و تجویز توکولیتیک
- (ج) تجویز آنتی بیوتیک و القاء زایمان
- (د) تجویز آنتی بیوتیک و تحت نظر گرفتن

۵۴ - در خانمی G3P2Ab1 که در روز سوم پس از سزارین دچار تب و لرز شده است، پس از ۷۲ ساعت از مصرف آنتی بیوتیک هنوز درجه حرارت ۳۹ درجه می باشد. محتمل ترین تشخیص و اقدام بعدی چیست؟

- (الف) فاشیت نکروزان و تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف
- (ب) آندومتريت و کشت خون
- (ج) ترومبو فلبيت لگنی و سی تی اسکن لگن
- (د) ترومبو فلبيت لگنی، تجویز فوری هپارین همراه با تجویز آنتی بیوتیک

۵۵ - در صورت تجویز مشتقات ارگوت جهت پیشگیری از خونریزی بعد از زایمان (PPH) در چه مواردی باید احتیاط نمود؟

- (الف) زائویی که برای کنترل PPH همزمان میزوپروستول مصرف می کند.
- (ب) زائویی که کربوپرست ترومتامین مصرف می کند.
- (ج) مادر مبتلا به HIV که داروی مهار کننده پروتئاز مصرف می کند.
- (د) مادر مبتلا به اختلال انعقادی که داروی ضد انعقاد مصرف می کند.

۵۶ - کدام گزینه در رابطه با دیس منوره اولیه صحیح می باشد؟

- (الف) معمولا سال ها بعد از شروع منارک ظاهر می شود.
- (ب) به علت مقادیر زیاد پروستاگلانیدهای مترشحه از آندومترיום است.
- (ج) افت پروژسترون در انتهای فاز لوتئال با مهار عملکرد پروستاگلاندین منجر به درد می شود.
- (د) OCP در دختران مجرد با دیس منوره مقاوم به NSAID توصیه نمی شود.

۵۷ - زوجی که ۶ ماه پیش ازدواج کرده اند با نگرانی از ناباروری مراجعه کرده اند. خانم ۳۷ ساله می باشد. کدام گزینه درباره احتمال ناباروری زوجین غلط است؟

- (الف) نیازی به ارزیابی ناباروری نمی باشد تا یکسال فرصت دارند.
- (ب) در صورت شمارش اسپرم کمتر از دو میلیون ICSI اندیکاسیون دارد.
- (ج) افزایش سن زن می تواند عاملی برای کاهش باروری باشد.
- (د) ارزیابی پایه ناباروری با آنالیز مایع منی شروع شود.

مجموعه مامایی «ب»

۵۸ - خانم ۶۱ ساله که در سن ۴۸ سالگی یائسه شده است با شکایت لکه بینی در یک هفته گذشته مراجعه کرده است. کدام علت برای خونریزی وی محتمل تر است؟

- الف) پولیپ آندومتر ب) واژینیت آتروفیک ج) هایپرپلازی آندومتر د) بدخیمی دهانه رحم

۵۹ - خانم ۲۳ ساله با شکایت از زخم های دردناک ناحیه ولو مراجعه کرده است. در معاینه چند زخم کوچک با حاشیه نامنظم دارد. لنف های ناحیه اینگوینال قابل لمس و حساس می باشد. تشخیص و درمان شما چیست؟

- الف) زخم سفلیسی - پنی سیلین
ب) شانکروید - آزیترومایسین
ج) تبخال تناسلی - آسیکلوویر
د) زگیل تناسلی - پودوفیلین

۶۰ - براساس توصیه های غربالگری سرطان پستان، استفاده از MRI در چه مواردی توصیه می شود؟

- الف) در زنان پرخطر همراه با ماموگرافی سالیانه
ب) در زنان پرخطر هر سه سال یکبار
ج) در زنان با خطر متوسط به صورت سالیانه
د) در زنان کم خطر هر ۱۰ سال یکبار

روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی

۶۱ - بیماری اقدام به خودکشی کرده است اما اظهار می کند که اقدامش جدی نبوده است. درمانگر به وی می گوید: «کاری که کردید ممکن بود موجب مرگ شما شود و نشان می دهد که هم اکنون دچار ناراحتی شدیدی هستید و احتیاج به کمک دارید تا مجدداً به این اقدام دست نزنید».

درمانگر از کدامیک از فنون اختصاصی مصاحبه استفاده کرده است؟

- الف) تسهیل ب) تصریح ج) سکوت د) رویارویی

۶۲ - در مورد مفهوم نوجوانی بهنجار کدام گزینه صحیح است؟

- الف) اکثریت نوجوانان دوره انطباق پذیری با تغییرات جسمانی، شناختی و هیجانی ندارند.
ب) کودکانی که دچار مشکلات روانشناختی هستند خطر ابتلا به اختلالات روانپزشکی در دوره نوجوانی شان بالاست.
ج) نیمی از نوجوانان بیزاری از خود و اختلال سلوک را تجربه می کنند.
د) نوجوانانی که احساس می کنند گروه همسالان آنان را پذیرفته اند بیشتر غرق پرستش یک چهره مشهور می شوند.

۶۳ - دو کودک در کنار یکدیگر قرار گرفته اند و هرکدام بازی با اسباب بازی خود را دنبال می کنند. این کودکان چه نوع بازی را انجام می دهند؟

- الف) وانمودی ب) موازی ج) ارتباطی د) مشترک

۶۴ - مطابق نظریه ماهر، کودک بیست ماهه که در هنگام بازی از مادرش دور می شود و پس از مدتی برای اطمینان به سوی او بازمی گردد، در کدام مرحله از جدایی - تفرد قرار دارد؟

- الف) تمایز ب) تجربه ج) آشتی د) مداومت شیء

۶۵ - مطابق نظریه اریکسون «هویت ایگو» در کدامیک از مراحل رشد روانی - اجتماعی کسب می شود؟

- الف) کودکی ب) نوجوانی ج) بزرگسالی د) پیری

مجموعه مامایی «ب»

- ۶۶ - دختری پس از تجاوز جنسی، دچار بیخوابی و یأس شده است. او در طی شش ماه خاطرات حادثه را به صورت مکرر در خواب و بیداری یادآوری کرده و دچار تپش قلب و تعریق می شود. کدامیک از اختلالات زیر برای او مطرح است؟
 الف) پانیک ب) افسردگی اساسی ج) استرس پس از سانحه د) اضطراب فراگیر
- ۶۷ - فردی در خانه سالمندان، از صبح امروز به طور ناگهانی، پرستار خود را نمی شناسد، کلمات را به خوبی بیان نمی کند و نمی داند که در کدام مکان قرار گرفته است. کدامیک از اختلالات شناختی برای وی مطرح است؟
 الف) دلیریوم ب) دمانس ج) نسیان پیش گستر د) نسیان پس گستر
- ۶۸ - نوجوانی ۱۶ ساله به طور مکرر دزدی می کند. از مدرسه فرار می کند و با دعوای مکرر به پلیس ارجاع داده می شود. برای وی کدامیک از اختلالات مطرح است؟
 الف) نافرمانی مقابله جویانه ب) سلوک ج) تجزیه ای د) تبدیلی
- ۶۹ - کودکی ۸ ساله که دچار تکانشگری بوده، دایم وول می خورد و توانایی یک جا ماندن حتی برای چند دقیقه را ندارد و نمی تواند کارهایی که نیاز به دقت دارد را ادامه دهد و هم در منزل و محل تحصیل با وی مشکل دارند. احتمال ابتلا به کدام اختلال در وی بیشتر است؟
 الف) سلوک ب) نافرمانی مقابله جویانه ج) کم توجهی بیش فعالی د) حرکتی - تیک
- ۷۰ - در کدامیک از اختلالات، ناراحتی مداوم در مورد جنسیت فرد و همانندسازی قوی با جنس مخالف وجود دارد؟
 الف) هویت جنسی ب) انحراف جنسی ج) عملکرد جنسی د) تبدیلی
- ۷۱ - «انقباضات موزون عضلات تناسلی لگن» در کدامیک از مراحل چرخه پاسخ فیزیولوژیک جنسی زنان ایجاد می شود؟
 الف) میل جنسی ب) برانگیختگی ج) ارگاسم د) فرونشینی
- ۷۲ - نوجوانی با ژنوتیپ XX، کلیتوریس بزرگ، لبهای فرج به هم چسبیده و هیرسوتیسم دارد. کدامیک از اختلالات بین جنسی برای وی مطرح است؟
 الف) سندرم کلاین فلتر ب) سندرم آدرنوزنیتال ج) دوجنسیتی واقعی د) دوجنسیتی کاذب
- ۷۳ - افسردگی دوره یائسگی، به کدامیک از عوامل زیر نسبت داده می شود؟
 الف) سندرم آشیانه خالی ب) توقف تخمک گذاری ج) آتروفی واژن د) اختلالات شناختی
- ۷۴ - خانمی در ویزیت شش هفته پس از زایمان اظهار می کند که سه روز پس از تولد فرزندش، دچار غمگینی و عدم احساس لذت از وظایف مادری شده است که بعد از چند روز علائم او رفع شده است. کدامیک از موارد زیر برای او مطرح می شود؟
 الف) اندوه بچه ب) افسردگی پس از زایمان ج) روان پریشی پس از زایمان د) اختلال دوقطبی

مجموعه مامایی «ب»

۷۵ - بیماری «نزدیک به مرگ» در گفتگو با خدا می گوید: «من قول می دهم که اگر بهبود یابم، فرد خوب و مفیدی شوم». این فرد در کدامیک از مراحل مرگ کوپلر- راس قرار دارند؟

- الف) خشم (ب) افسردگی (ج) شوک و انکار (د) چانه زنی

۷۶ - فرد قربانی تجاوز جنسی بلافاصله واکسیناسیون هپاتیت B انجام داده است، زمان بعدی واکسیناسیون او کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) ۱ ماه (ب) ۲ ماه (ج) ۶ ماه (د) ۳ ماه

۷۷ - در زنان میانسال مبتلا به وستیبولادینیا انگیزته شده، کدامیک از موارد زیر شایع تر است؟

- الف) فیبرومیالژی
ب) دیسمنوره
ج) سندرم روده تحریک پذیر
د) سیستیت

۷۸ - در کدام تیپ قطع عضو ژنیتال زنانه، لبیامینور برداشته می شود؟

- الف) ۱ (ب) ۲ (ج) ۳ (د) ۴

۷۹ - در کدام مرحله از مدل مشاوره PLISSIT، فیزیولوژی و رفتار جنسی توضیح داده می شود؟

- الف) ۱ (ب) ۲ (ج) ۳ (د) ۴

۸۰ - در کدام تیپ از تجاوزکننده های جنسی، تجاوزگر می خواهد قربانی را کنترل کند؟

- الف) فرصت طلب (ب) خشمگین (ج) قدرتی (د) سادیستیک

بیماری های داخلی و جراحی مربوط به مامائی

۸۱ - خانم باردار مبتلا به دیابت بارداری، ۳۲ ساله و G2 در سن بارداری ۲۸ هفته مراجعه کرده است. محتمل ترین پیامد بارداری در این خانم کدام است؟

- الف) مرده زایی (ب) محدودیت رشد جنین (ج) تولد زودرس (د) ماکروزومی

۸۲ - کدامیک از حجم ها و ظرفیت های تنفسی در زنان باردار کاهش می یابد؟

- الف) ظرفیت حیاتی دمی
ب) حجم جاری
ج) تهویه لحظه ای
د) حجم ذخیره ای بازدمی

۸۳ - مصرف کدامیک از ترکیبات ضد فشار خون در سه ماهه دوم و سوم بارداری منجر به هیپوکالواریا و اختلال کلیه در جنین می شود؟

- الف) عوامل بلوک کننده کانال کلسیم
ب) مهارکننده های آنزیم مبدل آنژیوتانسین
ج) وازودیلاتورها
د) دیورتیک ها

مجموعه مامایی «ب»

۸۴ - کدامیک از گزینه های زیر درباره پسر یازیس ژنرالیزه بارداری صدق می کند؟

- (الف) معمولاً با خارش پایدار همراه است.
- (ب) ضایعات ابتدا چین های بدن را درگیر می کند.
- (ج) توسط پوستول های عفونی احاطه می شود.
- (د) بیماری معمولاً بعد از زایمان ادامه می یابد.

۸۵ - کدامیک از علائم زیر می تواند در زنان مبتلا به سندروم شیهان دیده شود؟

- (الف) هیپوتانسیون پایدار
- (ب) هیپرتانسیون پایدار
- (ج) برادیکاردی
- (د) هیپرگلیسمی

۸۶ - در خانم باردار با تشخیص سرطان پستان، کدامیک از اقدامات درمانی، به بعد از زایمان موکول می گردد؟

- (الف) ایمونوتراپی
- (ب) جراحی
- (ج) شیمی درمانی
- (د) رادیوتراپی

۸۷ - براساس نتایج مطالعات، کدامیک از موارد زیر همراه با پرکاری پاراتیروئید مشاهده نمی شود؟

- (الف) مرده زایی
- (ب) تتانی نوزاد
- (ج) وزن بالای موقع تولد
- (د) وزن پایین موقع تولد

۸۸ - متداول ترین درمان برای پرکاری تیروئید زنان باردار چیست؟

- (الف) متی مازول
- (ب) پروپیل تیواوراسیل
- (ج) تیروئیدکتومی ساب توتال
- (د) ید رادیواکتیو

۸۹ - براساس طبقه بندی خطر WHO برای بیماری های قلبی، عروقی و بارداری، در چه مواردی خطر مرگ و میر مادران بسیار بالا است و ختم بارداری توصیه می شود؟

- (الف) پیوند قلب
- (ب) افزایش فشارخون شریانی ریوی
- (ج) بیماری های قلبی سیانوتیک
- (د) کاردیومیوپاتی هایپرتروفیک

۹۰ - کدامیک از انواع هپاتیت های زیر همراه و یا متعاقب هپاتیت B ایجاد می شود؟

- (الف) A
- (ب) C
- (ج) D
- (د) E

۹۱ - خانم باردار ۳۴ ساله G2 در هفته ۲۸ بارداری با نارسایی کلیه مراجعه کرده است. چه نکاتی در درمان وی صحیح می باشد؟

- (الف) شروع دیالیز با کراتی نین ۵ تا ۷ میلی گرم در دسی لیتر
- (ب) انجام مرتب دیالیز هریک روز در میان
- (ج) تجویز روتین مولتی ویتامین
- (د) درمان آنمی مزمن با دوز بالای آهن

۹۲ - در مصرف کدامیک از داروهای ضد صرع در بارداری شانس ناهنجاری جنینی بیشتر افزایش می یابد؟

- (الف) والپروات
- (ب) فنی توئین
- (ج) فنوباربیتال
- (د) لاموتریژین

مجموعه مامایی «ب»

۹۳ - خانم باردار دیابتی با دردهای زایمانی در هفته ۳۸ بارداری مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر حین labor برای وی توصیه می گردد؟

- (الف) سرم قندی و انسولین NPH
- (ب) سرم نمکی و انسولین کریستال
- (ج) سرم نمکی و انسولین NPH
- (د) سرم قندی و انسولین کریستال

۹۴ - وضعیت هموگلوبین در بیماران مبتلا به بتاتالاسمی مینور چگونه است؟

- (الف) هموگلوبین A_2 کمتر از ۳/۵٪
- (ب) هموگلوبین A_2 بیشتر از ۳/۵٪
- (ج) هموگلوبین F کمتر از ۲٪
- (د) هموگلوبین H کمتر از ۲٪

۹۵ - خانمی در هفته ۳۲ بارداری فریتین 12 g/dL و هموگلوبین $7/6 \text{ g/dL}$ داشته است. چه توصیه ای برای وی دارید؟

- (الف) روزانه ۲ قرص آهن ۳۰-۶۰ میلی گرم به مدت یک ماه و بررسی هموگلوبین یک هفته بعد
- (ب) روزانه ۲۰۰ میلی گرم آهن و بررسی هموگلوبین یک ماه بعد
- (ج) روزانه دو قرص آهن ۳۰-۶۰ میلی گرم تا پایان بارداری
- (د) روزانه یک قرص آهن ۳۰-۶۰ میلی گرم تا پایان بارداری

۹۶ - خانمی در اولین ویزیت بارداری قند ناشتای 98 mg/dL داشته و در هفته ۲۷ در بررسی با تست تحمل گلوکز، قند ناشتای وی

114 mg/dL و یک ساعت بعد 178 mg/dL گزارش شده است. کدام مراقبت را برای وی توصیه می کنید؟

- (الف) تکرار تست تحمل گلوکز یک هفته دیگر انجام شود.
- (ب) با تشخیص پره دیابت، ورزش و رژیم غذایی توصیه شود.
- (ج) با تشخیص دیابت بارداری، درمان شروع گردد.
- (د) مراقبت های روتین بارداری ادامه یابد.

۹۷ - خانمی با سن بارداری ۳۲ هفته دچار پیلونفریت حاد شده است. کدامیک از پیامدهای زیر در وی محتمل نیست؟

- (الف) شوک سپتیک
- (ب) زایمان زودرس
- (ج) نارسایی تنفسی
- (د) کم خونی مزمن

۹۸ - خانمی که مبتلا به آسم بوده و در طول بارداری کورتون دریافت کرده است با درد زایمان و دیلاتاسیون ۳-۲ سانتیمتر و

افاسمان کم در سن حاملگی ۳۹ هفته بستری شده است. کدام گزینه درباره مراقبت های اتاق زایمان وی صحیح است؟

- (الف) استفاده از پروستاگلاندین E_1 و E_2 جهت آماده سازی سرویکس و القاء زایمان
- (ب) عدم نیاز به استرس دوز کورتیکواستروئید تا بعد از زایمان
- (ج) در صورت نیاز به سزارین، بی دردی اپیدورال خطرناک است.
- (د) بعد از زایمان مشتقات ارگوت ممنوعیتی ندارند.

۹۹ - خانم باردار ۳۴ هفته دچار ترومبوز ورید عمقی شده است. ترومبوز در کدام ورید محتمل تر است؟

- (الف) ایلیو فمورال
- (ب) ایلیاک
- (ج) ساق پا
- (د) تخمدان



مجموعه مامایی «ب»

۱۰۰ - کدام گزینه درباره خانم باردار مبتلا به مولتیپل اسکروزیس نادرست می باشد؟

- (الف) کاهش میزان عود در بارداری
(ب) تجویز ایمنوگلوبین وریدی در پیشگیری از عود نفاسی
(ج) افزایش عفونت ادراری در حضور اختلال عملکرد مثانه
(د) افزایش عود بعد از زایمان با شیردهی

نوزادان و مراقبت‌های مربوطه

۱۰۱ - در معاینه نوزاد ترم قطر قرنیه بیش از ۱ سانتیمتر به همراه فتوفوبی و اشک ریزش مشاهده می شود. چه تشخیصی مطرح

است و چه اقدامی را توصیه می کنید؟

- (الف) کاتاراکت - ارجاع به چشم پزشک
(ب) گلوکوم مادرزادی - مشاوره فوری چشم پزشکی
(ج) کنژکتیویت - تجویز اریتروماکسین
(د) یک هفته بعد مجدداً بررسی شده و تصمیم گیری شود.

۱۰۲ - کدام گزینه در معاینه نوزاد، غیرطبیعی تلقی می شود و چه اقدامی لازم است؟

- (الف) لمس کبد ۲ سانتیمتر پایین تر از لبه دنده ها - سونوگرافی شکم
(ب) ادم لوکالیزه یک اندام در نوزاد دختر - کاریوتایپ
(ج) اکروسیانوز - بررسی وضعیت قلبی تنفسی
(د) رنگ پریدگی نوزاد دیررس - بررسی آنمی نوزادی

۱۰۳ - میزان هموگلوبین خون بند ناف نوزاد ترمی برابر $14/1 \text{ g/dl}$ است. تشخیص شما چه می باشد؟

- (الف) در محدوده طبیعی است.
(ب) دچار کاهش فیزیولوژیک هموگلوبین است.
(ج) کاهش تولید اریتروسیت دارد.
(د) دچار خونریزی مزمن می باشد.

۱۰۴ - کدام گزینه از تظاهرات بالینی شدید پلتورا (Plethora) در نوزادان است؟

- (الف) تحریک پذیری (ب) تاقی پنه (ج) هیپرتانسیون ریوی (د) سیانوز

۱۰۵ - مصرف کدامیک از داروهای زیر توسط مادر، در زمان شیردهی برای نوزاد احتمالاً بی خطر است؟

- (الف) کلرامفنیکل (ب) متی مازول (ج) مترونیدازول (د) دیگوکسین

۱۰۶ - در صورت ابتلا مادر به مایکوپلاسما همونیس کدامیک از موارد زیر به ترتیب پیامد نوزادی و راه انتقال می باشد؟

- (الف) سپسیس - جفت
(ب) سپسیس - صعود از سرویکس
(ج) پنومونی - صعود از سرویکس
(د) پنومونی - جفت

۱۰۷ - نوزادی دچار دیسترس تنفسی است. صداهای روده در قفسه سینه شنیده می شود. شکم قایقی شکل است. کدامیک از

اختلالات زیر در وی محتمل است؟

- (الف) گاستروشیزی (ب) فتق دیافراگم (ج) انسداد روده (د) فیستول تراکتو ایزوفازیال



مجموعه مامایی «ب»

۱۰۸ - در نوزاد ترم لتارژیک، رفلکس های تاندونی هیپراکتیو بوده، رفلکس مورو ضعیف است. مردمک ها دچار میوز (تنگ شدگی) بوده و حملات تشنجی وجود دارد. این نوزاد در کدامیک از مراحل آنسفالوپاتی هیپوکسمیک - ایسکمیک قرار دارد. پیش آگهی آن چگونه است؟

- (الف) مرحله ۲ با پیش آگهی بد
- (ب) مرحله ۲ با پیش آگهی متغیر
- (ج) مرحله ۳ با پیش آگهی بد
- (د) مرحله ۳ با پیش آگهی متغیر

۱۰۹ - کدامیک از موارد زیر، نوزاد را با خطر بالاتری از وقوع سندرم آسپیراسیون مکنونیوم مواجه می کند؟

- (الف) هیپرتونی
- (ب) تاکی کاردی
- (ج) اسیدوز جنینی
- (د) افزایش تلاش تنفسی

۱۱۰ - در صورتی که نوزاد ساکت و آرام باشد، معاینه نوزاد از کدام قسمت بدن باید آغاز شود؟

- (الف) معاینه سر و گردن
- (ب) لمس شکم
- (ج) معاینه اندام ها
- (د) بررسی رفلکس ها

۱۱۱ - همه گزینه ها جزء بیشترین عوامل بروز سندروم زجر تنفسی (RDS) نوزادان است، بجز:

- (الف) سن بارداری بیشتر از ۳۷ هفته
- (ب) زایمان سریع
- (ج) حاملگی چند قلوپی
- (د) زایمان سزارین

۱۱۲ - از روز سوم بعد از تولد پاپول های کوچک سفید، حاوی ائوزینوفیل در زمینه اریتماتو، روی پوست نوزادی پدیدار گشته و به مدت یک هفته پا برجا مانده است. کدامیک از موارد زیر مطرح است؟

- (الف) اریتم توکسیکوم
- (ب) ملانوز پوستی
- (ج) مولینگ
- (د) همانژیوم کاورنوی

۱۱۳ - کدامیک از جملات زیر در خصوص مراقبت از بند ناف و پوست نوزاد صحیح است؟

- (الف) پاک کردن خون از روی پوست نوزاد در فاصله کمی بعد از تولد احتمال عفونت را کاهش می دهد.
- (ب) استفاده مداوم از کلرهگزین در نوزاد کم وزن توصیه می شود.
- (ج) استفاده از پمادهای موضعی در نوزاد پره ترم، خطر سپسیس باکتریایی را کاهش می دهد.
- (د) شستشوی بند ناف با آب گرم و صابون حتی پس از تثبیت درجه حرارت مجاز نیست.

مجموعه مامایی «ب»

ارشد ۹۵



۱۱۴ - نوزاد مادری که اعتیاد به مواد مخدر دارد در عرض ۳۴ ساعت بعد از تولد، دفع گاز و مدفوع نداشته در بررسی انجام شده، مشخص شد، توده ای در ناحیه آنورکتال نوزاد وجود دارد. تشخیص کدام است؟

- الف) فیبروز سیستیک
- ب) پلاگ مکنونیوم
- ج) مکنونیوم ایلئوس
- د) انتروکولیت نکروزان

۱۱۵ - کدام گزینه در مورد کاهش متوسط فاکتورهای II، VII، IX و X نوزادان ترم صحیح است؟

- الف) بین ۷-۱۰ روز بعد از تولد رخ می دهد.
- ب) در عرض ۳۰ روز به مقدار زمان تولد برمی گردد.
- ج) DIC است که با تجویز ویتامین K بهبود می یابد.
- د) گذرا است و با تجویز ویتامین K بهبود می یابد.

۱۱۶ - کدام گزینه جزء علائم و نشانه های سپسیس نوزادی است؟

- الف) دمای پایدار
- ب) یبوست
- ج) افزایش پاسخ به تحریکات
- د) خوب شیر نخوردن

۱۱۷ - در زمان انجام اقدامات احیاء در نوزاد بدحال، بهترین روش برای گرم کردن نوزاد کدام است؟

- الف) پوشاندن با پتو
- ب) قرار دادن در انکوباتور
- ج) تماس پوست به پوست با مادر
- د) استفاده از منابع تابشی حرارت

۱۱۸ - در معاینه نوزاد پسری، آلت تناسلی کوچک و در بررسی پاراکلینیکی هیپریلیروپینمی گزارش شده است. احتمال کدام مشکل قوی تر است؟

- الف) هیپوتیروئیدی مادرزادی
- ب) دوارفسم هیپوفیزی
- ج) هیپوپاراتیروئیدی گذرا
- د) هیپوتیروکسینمی گذرا

۱۱۹ - کدام گزینه در مورد نوزادان مادران دیابتی صحیح است؟

- الف) طی ۱-۳ روز اول زندگی، نوزاد معمولاً بی قرار است.
- ب) حداقل کاهش غلظت گلوکز خون باید طی ۳-۶ ساعت ایجاد شود.
- ج) کاهش گلوکز، به طور خود به خودی در عرض ۷-۱۰ ساعت بهبود می یابد
- د) طی ۱-۳ هفته اول زندگی، نوزاد معمولاً تحریک پذیر است.

۱۲۰ - کدام گزینه از علل دفورماسیون های نوزادی (تغییر شکل) از نوع خارجی است؟

- الف) اختلالات اولیه عصبی
- ب) الیگوهیدرامنیوس ناشی از نقایص مادرزادی کلیه
- ج) الیگوهیدرامنیوس ناشی از نشت مزمن مایع آمنیوتیک
- د) اختلالات اولیه عضلانی

Part One: Reading comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each Passage is followed by some questions. Complete the questions with the most suitable words or phrases (a, b, c, or d).
Base your answers on the information given in the passages only.

Passage 1

A conservative estimate is that there are at least 300000 people in Britain with alcohol-related problems. A recent survey on drinking in England and Wales found that 5% of men and 2% of women suffered from alcohol-related problems. People with serious drinking problems have an increased risk of dying which is between two and three times greater than that of the general population at the same age and sex.

Approximately one in five male admissions to acute medical wards directly or indirectly die due to alcohol. Between 30 and 40% of casualty attenders have blood alcohol concentrations above the present legal limit for driving. Up to one in five seemingly healthy men attending health screening programs are found to have biochemical evidence of heavy alcohol consumption, though they are a selected population coming mainly from the upper social classes. Of 2000 patients on the practice list of the average general practitioner, about 100 will be heavy drinkers, 40 will be problem drinkers, and 10 will be physically dependent on alcohol.

- 121 – The writer seems to be..... alcohol-related problems in Britain.
- content with
 - a victim of
 - confused by
 - worried about
- 122 – The writer's report on drinking problems in Britain.....
- is based on evidence
 - uses imaginary figures
 - is his personal judgment and estimate
 - describes the British society's health status
- 123 – The writer refers to admissions to medical wards and casualty departments as drinking problems.
- the main risks of
 - some examples of
 - the best place for
 - ways of treating
- 124 – Alcohol-related problems.....
- affect men and women similarly
 - may have some beneficial effects on women
 - hardly affect women with heavy alcohol consumption
 - have involved males more than females

125 – Statistically speaking, physically dependent drinkers than heavy or problem drinkers.

- a) die sooner
- b) are fewer in number
- c) face fewer health risks
- d) cause fewer social harms

Passage 2

Although psychiatric symptoms can be clearly bizarre, many are recognizable as part of normal experience. The situation is identical to the assessment of pain: a doctor cannot experience a patient's pain nor measure it objectively but is still able to assess its significance. A pattern can be built up by comparing the patient's reported pain – its intensity, quality and location – with observation of the patient's behavior and disability associated with it. Similarly, patient's complaints of 'feeling depressed' may be linked to specific events in their life, to a preventive sense of low self-esteem, or to somatic features such as disturbed sleep and diurnal variation in mood.

Another myth is that the vagueness of psychiatric features make diagnosis impossible. In fact, psychiatric diagnoses based on current classification systems are highly reliable. It is true that there are no pathognomonic signs in psychiatry – that is, most psychiatric signs in isolation have low predictive validity, as similar features may occur in several different disorders. It is the pattern of symptoms and signs that is paramount.

126 – The writer believes that psychiatric symptoms.....

- a) can be objectively quantified
- b) may originate from patterns of pain
- c) are too complex to interpret and diagnose
- d) may follow a specific pattern

127 – It is understood from the passage that psychiatric symptoms are

- a) subjective
- b) quantified
- c) difficult to detect
- d) reliably curable

128 – Psychiatric symptoms and pain are similar in that both

- a) present more or less the same pattern
- b) can be followed to create a pattern
- c) result from comparable sources
- d) lead to identical diagnoses

129 – What does "it" (line 5) refers to ?

- a) intensity
- b) behavior
- c) observation
- d) disability

130 – The writer the idea that mental disorders are difficult to diagnose.

- a) clearly questions
- b) implicitly supports
- c) takes a neutral view on
- d) takes a biased view regarding

Passage 3

The art of medicine deals with the whole gamut of doctor-patient relationship. Most patients think that high-tech medicine can do wonders for suffering humanity. While it can do a lot in social situations like emergency care, in all other areas, the art of medicine rules the roost. Even in an emergency, human compassion can do a lot to assist machines, which can appear quite frightening to the critically ill. In the outdoor, indoor, operation theatre, labor room, during various investigations or in any survey of the community, everywhere, the doctor-patient relationship requires compassion, a caring attitude from the doctors, besides the communication skills. A surgeon, physician or any health care provider needs to be a good human being. A knife only cuts or a drug assists, along with the availability of best possible technology, drugs or other logistics. The vital forces of the body and the intense desire to live, or the positive attitude of the patient are what really count. Also other major factors such as concern, sympathy, compassion, assurance and other humane qualities of the doctor, which can be termed the art of medicine, are of much importance in practicing medicine. Diagnosing disease and choosing the best treatment certainly requires scientific knowledge and technical skills in health care professionals. But only this much won't do.

A medicine that cares or cures, helps or heals has an even greater consequence for humanity than that of merely mending, tending, patching preventing the various ailments that are the result of being alive.

131 – According to the passage, the art of medicine is the way doctors

- a) behave toward patients
- b) use modern technology
- c) handle available logistics
- d) diagnose and treat diseases

132 – The passage describes a contrast between

- a) medical expertise and technology
- b) doctor and patient attitudes
- c) ailments and health care
- d) the art and science of medicine

133 – In line 2, “it” refers to

- a) the art of medicine
- b) doctor-patient relationship
- c) high tech medicine
- d) the whole gamut

134 – The author rejects the idea that medical knowledge and skill is

- a) vital if complemented by sympathy
- b) the ultimate means of diagnosis and treatment
- c) an essential part of emergency care
- d) part of any health care provider's career

135 – It is said that the patient's motivation to live is more important than

- a) surgical tools and drugs
- b) the doctor's sympathy and concern
- c) communication skills
- d) operating room skills

Passage 4

Tomotherapy is a treatment designed for radiation therapy of various cancers. Its name comes from the Greek root for slice. Basically it combines a CT or other type of scan with radiation therapy in such a way that the radiation dose can be altered to match the thickness of the tumor in a given image slice.

Tomotherapy is both intensely modulated and image guided. Intensity modulated radiotherapy or IMRT uses devices called collimators to adjust the amount of radiation delivered in a single dose. Image guided radiotherapy or IGRT, on the other hand, uses a scan (from a CT or another imaging modality) to adjust the dose based on the tumor size and shape. While tomotherapy may or may not be the best treatment option in a given case, it is good to know that it is an option. It has now been a way to treat cancers for more than 10 years and there are over 300 sites across the US, Canada, Europe and Asia that offer this new kind of cancer treatment.

136 – The thickness of the tumor the radiation dose to be used.

- a) adopts
- b) determines
- c) absorbs
- d) intensifies

137 – Collimators are used to the amount of radiation required in a single dose.

- a) collect
- b) regulate
- c) filter
- d) combine

138 – Tomotherapy is referred to as a/an for treating cancers.

- a) unique device
- b) gold standard
- c) possible choice
- d) outdated option

139 – The writer intends to tomography as a treatment method.

- a) criticize
- b) dismiss
- c) introduce
- d) ignore

Passage 5

Many studies of pain mechanism have resulted in numerous theories as to how it functions, and such research continues; but variations in pain are so numerous and individual responses so diverse that a precise understanding of the subject still eludes health professionals. Some theories about the pain mechanism that have evolved are the gate control theories and the pattern theories. The gate control theory of pain is an attempt to explain the complexity of the nervous system. It states that pain signals reaching the nervous system excite a group of small neurons that form a "pain pool." When the total activity of these neurons reaches a minimum level, a theoretic gate opens up and allows the pain signals to proceed to higher brain centers. The pattern theory holds that the intensity of a stimulus evokes a specific pattern, which is interpreted by the brain as pain. This perception is the result of the intensity and frequency of stimulation of a nonspecific end organ. One of the biggest problems in pain research is that the actual cause of pain originating at the peripheral level is poorly understood. Some authorities believe that bradykinin and histamine, two chemical substances elaborated by the body, cause pain. Recently discovered pain killers produced naturally by the body are the enkephalins and the endorphins.

140 – Health professionals of pain mechanism.

- a) have already identified the secrets
- b) still lack a clear knowledge
- c) are no longer interested in the study
- d) clearly challenge modern theories

141 – Variations in pain tend to the formulation of a pain theory.

- a) facilitate
- b) complicate
- c) regulate
- d) accelerate

142 – The gate control theory considers a/an role for neurons forming a "pain pool."

- a) intermediary
- b) reactionary
- c) suppressive
- d) depressive

143 – The pattern theory is a/an the gate control theory.

- a) duplicate of
- b) modified version of
- c) alternative to
- d) substitute for

144 – Pain in the pattern theory is the force of a stimulus.

- a) conducive to
- b) removed by
- c) producer of
- d) rooted in

145 – Enkephalins and the endorphins are said to bradykinin and histamine.

- a) have the same properties as
- b) contribute to the release of
- c) have the same functions as
- d) counteract the effect of

Part two: Vocabulary Questions:

Directions: Complete following sentences by choosing the best answer.

- 146 _ A new career can initially pose a big, but gradually gets easier over time.
a) allowance b) remark c) favor d) challenge
- 147 _ As a reward to his hard work and bright mind, he was..... to do his PhD course in two years, which is one year shorter than the minimum requirement.
a) prohibited b) submitted c) restricted d) permitted
- 148 _ There is a way to naturally muscle growth and function.
a) promote b) terminate c) advocate d) contaminate
- 149 _ Because of the manner of one of the audience, the lecturer had to leave the conference hall.
a) disturbing b) favorable c) supportive d) attractive
- 150 _ Before implementing a project, we should consider both its social and environmental
a) affiliations b) implications c) replications d) inclinations
- 151 _ Transmission of pathogenic organisms to other people, directly and indirectly, may lead to the of an infection.
a) incubation b) outbreak c) injection d) outcome
- 152 _ Children at this age would not their questioning; they are very curious about their surroundings.
a) argue b) resume c) inflate d) cease
- 153 _ Disease and dysfunction tend to develop slowly, usually over many years; as..... signs that mark loss of health are ignored.
a) vigorous b) aggressive c) subtle d) fierce
- 154 _ Doctors should be honest to their patients and not act if they intend to meet the standards of their profession.
a) deceptively b) deductively c) decisively d) morally
- 155 _ Among all the....., the student finally decided to study mathematics.
a) disciplines b) principles c) incidences d) instances
- 156 _ He was by everybody attending the conference due to his splendid presentation.
a) criticized b) applauded c) disgusted d) ignored