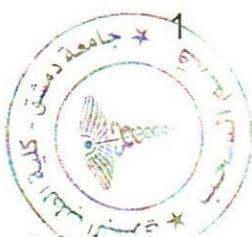


أسئلة أمراض القلب للعام الدراسي - السنة الرابعة - الفصل الثاني - دورة ٢٠٢٤ - ٢٠٢٣
عدد الأسئلة ١٠٠ سؤال موزعة على ٧ صفحات

٨. تشوه الوسادة هو مرض قلبي خلقي فيه فتحة بين الأذينين من النموذج:
- فتحة بين الأذينين الأولية
 - فتحة بين الأذينين الثانوية
 - فتحة الجيب الإكليلي
 - فتحة الجيب الوريدي العلوية
 - فتحة الجيب الوريدي السفلية
٩. في متلازمة لوتيمباخر كل ما يلي صحيح ماعدا:
- ASD مع تصيق صمام تاجي
 - تضيق الصمام التاجي مكتسب رثوي المنشأ غالباً
 - آفة مزروقة
 - التخخيص بالصدى القلبي
١٠. واحد من التبدلات التخطيطية التالية يشاهد في الفتحة بين الأذينين:
- حصار الغصن الأيسر
 - تطاول PR في الفتحة بين الأذينين الثانوية
 - ضخامة بطين أيمن
 - موجة P تاجية
١١. كل ما يلي من الأمراض يزيد توعية الرئتين ماعدا:
- بقاء القناة الشريانية
 - الفتحة بين الأذينين
 - الفتحة بين البطينين
 - تضيق الصمام الرئوي
١٢. بالنسبة للصدى القلبي في تشخيص الفتحة بين الأذينين كل ما يلي صحيح ماعدا:
- يشاهد توسيع في الأجوف اليسرى
 - يشاهد زيادة في الجحاب عبر الصمام الرئوي
 - هناك حركة عجائية في الجحاب بين البطينين
 - الإيكو عبر المري أكثر دقة من الإيكو عبر جدار الصدر
 - يعتمد التشخيص بالصدى على مشاهدة جريان الدم بالدولير الملون عبر الفتحة
١٣. كل ما يلي من الطرق المفيدة في إغلاق القناة الشريانية المتبقية ماعدا:
- القطع والخياطة جراحياً
 - استعمال سدادة Amplatzer
 - استعمال البروفين
 - استعمال الإنديميتابسين
 - تضريب البروستاغلاندين E2
١٤. كل ما يلي من أنواع الفتحات بين البطينين ماعدا:
- الفتحات الغشائية
 - الفتحات العضلية
 - فوق القنزعة
 - فتحات المدخل وفتحات المخرج
 - فتحات الحجاب بين البطينين الثانوية
١٥. واحد مما يلي في الفتحة بين البطينين صحيح فقط:
- تتحرف صدمة القمة نحو الأعلى والأنسي
 - يمكن أن يحس ارتعاش سنوري في العنق
 - تسمع نفخة انقباضية شاملة لزمن الانقباض أيسر القص تنتشر انتشار أشعة الدولاب
 - زوال النفخة يعني انغلاق الفتحة
 - يسمع صوت رابع مع درجة انبساطية في الشرسوف

١. الثقبة البيضية واحد صحيح فقط:
- ليس لها دور في الحياة في المرحلة الجنينية
 - تغلق فيزيولوجياً بعد الولادة مباشرة بسبب ارتفاع الضغط في الأذينة اليسرى
 - تغلق بشكل تام لاحقاً عند جميع البالغين
 - تسبب عادة شنت أيسير أيمن
 - في حال بقائها مفتوحة يجب إغلاقها بشكل جراحي
٢. بالنسبة للقناة الشريانية كل ما يلي صحيح ماعدا:
- تلعب دوراً رئيسياً في الحياة في المرحلة الجنينية
 - تنتشنح القناة بعد الولادة بفعل البروستاغلاندينات المقبضة
 - تفيد مضادات الالتهاب غير الستيرويدية في تسريع حدوث إنغلاقها عند الخج وحدوث الولادة
 - قد يكون لها أهمية في الحفاظ على الحياة عند الولدان الذين لديهم تبادل منشأ أووعية تام
 - يستطيع إغلاق القناة إسعافياً عند الولدان الذين لديهم D-TGA
٣. في الحياة الجنينية واحد فقط صحيح:
- الجريان في القناة الشريانية من الأبهر النازل إلى الشريان الرئوي
 - الجريان عبر الثقبة البيضية من الأذينة اليسرى إلى الأذينة اليمنى
 - برزخ الأبهر متثنج
 - هناك شريانان سريان ووريد سري واحد
 - الرئتان منفصلتان ولا يوجد جريان دموي هام فيهما
٤. كل الآفات القلبية التالية يمكن أن تؤدي لحدوث متلازمة آيزمنغر ماعدا:
- رباعي فاللوت
 - الفتحة بين الأذينين
 - الفتحة بين البطينين
 - بقاء القناة الشريانية
٥. تبرقظ الطرفين السفليين دون وجود ذلك في الطرفين العلوين هو علامة لـ:
- تبادل منشأ أووعية التام
 - تضيق براز الأبهر
 - VSD مع آيزمنغر
 - PDA مع آيزمنغر
 - ASD مع آيزمنغر
٦. كل آفات القلب التالية تترافق مع زرقة مرارية ماعدا:
- رباعي فاللوت
 - شدود انصباب الأوردة الرئوية الجزئي
 - تبادل منشأ أووعية الكبيرة D-TGA
 - فتحة بين الأذينين مع تصيق صمام رئوي شديد
٧. الفتحة بين الأذينين الأكثر شيوعاً هي من نموذج:
- الفتحة بين الأذينين الأولية
 - الفتحة بين الأذينين الثانوية
 - فتحة الجيب الإكليلي
 - فتحة الجيب الوريدي العلوية
 - فتحة الجيب الوريدي السفلية



٢٨. كل مما يلي يمكن أن يُصْغَى في وذمة الرئة القلبية المنشأ ماعدا:
- S_3
 - نفخة انقباضية تاجية قمية
 - خرافر ناعمة في القاعدتين الرئويتين
 - الصدر الصافي
٢٩. كل مما يلي يمثل مشعر خطورة لوذمة الرئة الحادة قلبية المنشأ ماعدا:
- الإدارات البولى الغزير
 - السحب الضلعي واستخدام العضلات المساعدة
 - تباطؤ التنفس بشكل مهم
 - التخلط الذهنى
٣٠. كل مما يلي هو من المحددات التشخيصية للصدمة قلبية المنشأ ماعدا:
- انخفاض الضغط الشريانى الانقباضي < 30 ملم زئبقي عن القيم القاعدية مع عدم التحسن على الإماهة
 - نقص النتاج القلبي أقل من ١,٨ لیتر/م٢/د
 - الضغط الإسفيني الشعري الرئوى > 10 ملم زئبقي
 - نقص مهم للصدر البولى
٤١. ارتفاع الصوديوم داخل خلوي يؤدي إلى كل مما يلي ماعدا:
- تبسيط التبادل الصودي الكلسي
 - نقص تركيز الكالسيوم داخل الخلوي
 - زيادة المقاومة الوعائية العضلية الملساء
 - زيادة حدوث التقبض الشريانى
٤٢. كل مما يلي يعتبر من الأذيات الهدفية القلبية لارتفاع التوتر الشريانى الجهازي ماعدا:
- ضخامة البطين الأيسر
 - توسيع الأذينة اليسرى
 - ضخامة البطين الأيمن
 - قصور القلب الاحتقاني
٤٣. يعتبر ارتفاع التوتر الشريانى من عوامل الخطير الكبرى للتطايرات الدماغية المرضية التالية ماعدا:
- آمehات الدم الدماغية
 - النزف تحت العنكبوتى
 - النزف فوق الجافية
 - الحوادث الوعائية الدماغية التزفية
٤٤. يعتبر الفحص المخبرى التالي دليلاً لإصابة كلوية هدفية:
- ارتفاع بوتاسيوم الدم
 - زيادة تركيز صوديوم البول
 - وجود الأسطوانات الحبيبية بفحص البول
 - نسبة الألبومين (ملغ) / كرياتينين (غ) في البول > 22 عند الذكور، و ٣٣ عند الإناث
٤٥. تستطب الحرارة في سياق التهاب الشغاف بشكل إسعافي وعاجل عند حدوث:
- استمرار المللارمة الانتهائية رغم العلاج بالصادات
 - التهاب الشغاف بالعنقوديات المذهبة
 - وجود تنببات كبيرة
 - قصور هام حول الصمام البديل
٤٦. واحد من المدرّات التالية يختلف في موقع التأثير النفروني:
- هيدروكلورثيازيد
 - كلورثاليدون
 - أنديامييد
 - فيروسمايد
٤٧. في صورة الصدر كل ما يلي صحيح ماعدا:
- Egg on side
 - التام
 - رجل الثلج علامة مميزة لشذوذ انصباب الأوردة الرئوية
 - تنبل وتأكل الحواف السفلية للأضلاع من علامات تضيق بزخ الأبهر
 - شكل القلب يشبه البوط مميزة لرباعي فاللوب
 - في تضيق الصمام الرئوي تكون التوعية الرئوية زائدة عن الطبيعي
٤٨. كل مما يلي يعتبر من المحددات الرئيسية لحجم الصدرية ماعدا:
- حجم نهاية الانبساط
 - الضغط الشريانى الانقباضي الجهازي
 - المقاومة الوعائية الجهازية
 - الكافأة التقلصية للبطين الأيسر
٤٩. أثناء القصور القلبي تحدث آليات المعاوضة التالية ماعدا:
- حدوث التسرع الجيبى
 - حدوث التوسع البطيني
 - نقص المقاومة الوعائية المحيطية
 - زيادة مستويات الألدستيرون
٥٠. تفعيل جهاز الرينين - أنجيوتنسين - ألدستيرون يؤدي إلى كل مما يلي ماعدا:
- زيادة حبس الصوديوم والماء
 - زيادة الحمل القلبي
 - زيادة القلوصية القلبية
 - نقص الفعالية الودية ونقص الكاتيكولامين
٥١. في القصور القلبي مع توسيع البطين الأيسر وتدنى مهم للكسر القذفى تشيع الإصغائيات التالية ماعدا:
- نفخة انقباضية قمية ناعمة شاملة للانقباض
 - الصوت الثالث
 - خفوت الصوت الأول
 - دحرجة انساطية في البؤرة التاجية
٥٢. اضطراب النظم الأكثر توارداً عند مرضى قصور القلب:
- الرجفان الأذيني
 - التسرب البطيني
 - الرجفان البطيني
 - التسرب فوق البطيني الاستدادي
٥٣. يعتبر التحليل التالي الأكثر أهمية من الناحية التشخيصية والإذارية عند مرضى قصور القلب:
- الشوارد (الصوديوم والبوتاسيوم)
 - الكرياتينين
 - الtribonins
 - NT.Pro BNP
٥٤. كل مما يلي يؤدي إلى وذمة رئة دون ارتفاع للضغط الشعري الإسفيني الرئوي ماعدا:
- التخثر داخل الأوعية المنتشر ARDs
 - متلازمة الضائقه التنفسية
 - وذمة الرئة بسبب المرتفعات
 - تضيق الصمام التاجي الشديد



- ٦٨. أي من الحالات التالية أقل احتمالاً بحدوث خناق صدر غير مستقر:**
- فقر الدم
 - الحمى
 - قصور الغدة الدرقية
 - التضيق الابهرى الشديد
 - ارتفاع التوتر الشريانى الشديد
- ٦٩. في فرط التوتر الرئوي البديهى اختر الاختيارات الصحيحة:**
- شائع الحدوث
 - يحدث بشكل اساسي عند الذكور الشباب
 - قد يحدث مع امراض القلب الولادية
 - يتناهير بزلة تنفسية، الم صدرى و إغماء
 - يشاهد بشكل متكرر مع ارتفاع التوتر الشريانى الاساسى
- ٧٠. الأعراض التالية توحى بخناق صدر وتستدعي استقصاءات ماعدا:**
- الم شرسوفي بعد الطعام
 - الم صدرى عند صعود طابقين
 - الم صدرى يحدث بعد النوم و يحسن بالجلوس
 - زلة تنفسية مع تعب على الجهد المتوسط
 - الم بالبلعوم على الجهد
- ٧١. بما يخص عوامل الخطر للداء الاكليلي كل ما يلي صحيح ماعدا:**
- هي أشيع عند البدنيين
 - غالباً تتحفظ خطورة الداء الاكليلي بعد ترك التدخين بفترة قصيرة
 - يقلل استهلاك الكحول المعتدل من خطورة الداء الاكليلي
 - لم تثبت الدراسات فائدة رياضة التأمل بالتلقيح من خطورة الداء الاكليلي
 - لدى النساء السكريات قبل سن اليأس غالباً نفس الخطورة التي لدى الرجال
- ٧٢. سيدة ٣٥ سنة تشكو من ألم صدرى جهدى و دون عوامل خطورة. واحد مما يلي صحيح:**
- تخطيط القلب الطبيعي لداتها على الراحة ينفي وجود الداء الاكليلي
 - يجب البدء بالاسبرين لداتها
 - احتمال ايجابية اختبار الجهد لداتها منخفضة جدا
 - يجب الترتيب لاجراء قنطرة قلبية
 - يجب اجراء ايكو قلب
- ٧٣. في السطام التاموري . واحد مما يلي صحيح:**
- يعتبر وجود التناوب الكهربائي على تخطيط القلب مظهراً مميزاً
 - لا يتغير الضغط الشريانى الانقباضي أثناء الشهيق
 - صورة الصدر غالباً غير طبيعية
 - النبضان الوريدى الوداجي ينخفض بشكل ملحوظ أثناء الشهيق
 - يجب تواجد كمية من الانصباب أكثر من ٢٥٠ مل حتى يحدث اضطراب هيموديناميكي
- ٦١. فيما يخص العصيدة المعرضة للعطب plaque كل ما يلي صحيح ماعدا:**
- يتميز هذا النوع من العصائد ببطء ليفي ومحنوى غنى بالدهون
 - هذه العصائد غالباً ما تتمزق بالجزء المركزي للطبقة الاليفية حيث يزداد تأثير القوى الهيموديناميكية
 - تشير الأدلة ان هذه العصائد قد تأتي من الترف الذي يحدث في جدار الوعاء الاكليلي في بعض الموضع
 - تترافق هذه العصيدة عادة مع تضيق شديد بالتصوير الوعائي
 - هناك دليل يشير الى ان ٩٠% من الوفيات الناجمة عن الاحتشاء تترافق مع تمزق او تقرح العصيدة
- ٦٢. كل ما يلي صحيح ماعدا:**
- يتروى القلب بثلاثة شرايين رئيسية ذات مناشئ مستقلة
 - تنشأ الشريانين القطرية وال الحاجزية من الشريان الأمامي النازل
 - تنشأ الشريانين الهامشية من الشريان المنعكس
 - يعتبر الشريان الاكليلي الأيمن مسيطرًا إذا كان الشريان الخلالي النازل ناشطاً منه
- ٦٣. في علاج خناق برزنتيatal كل ما يلي صحيح ماعدا:**
- إعطاء النترات تحت اللسان
 - إعطاء النترات فمويا
 - إعطاء حاصرات بيتا
 - إعطاء حاصرات الكلس
- ٦٤. كل ما يلي مستطب في علاج احتشاء قلب سفلي حاد لدى رجل في سوابقه ربو وداء سكري ماعدا:**
- تسكين الألم بالمورفين
 - إعطاء حاصرات بيتا
 - إعطاء حالات الخثرة
 - إعطاء علاج ثانوي مضاد للتاصاق الصفائح
 - قططرة اسعافية إن أمكن
- ٦٥. أسباب الوفاة في احتشاء القلب الحاد في الساعات الأولى:**
- قصور القلب الحاد
 - قصور التاجي الحاد
 - الرجفان البطيني
 - الرجفان الأذيني
- ٦٦. كل ما يلي من اختلالات الاحتشاء في الأيام الأولى ماعدا:**
- تناذر درسلر
 - تمزق الحاجز البطيني
 - تمزق الجدار الحر للبطين
 - قصور التاجي الحاد
 - السرعات البطينية
- ٦٧. كل ما يلي صحيح فيما يخص السطام التاموري ماعدا:**
- يظهر سريرياً بقصور قلب حاد خاصة أيمون
 - قد ينجم عن تجمع سريع لكمية قليلة من السائل في التامور
 - يفيد في تدبيره إعطاء المدرات
 - يجب تشخيصه اعتماداً على الايكو
 - يعتبر بزل التامور الاسعافي ضرورة علاجية ملحة



- ٩٥. في قصور الصمام التاجي (واحد ص):**
- A. الحمى الرثوية أشيع سبب في البلدان المتقدمة
 - B. التنكس المخاطي للصمام أشيع سبب في دول العالم الثالث
 - C. يمكن أن يكون القصور حاداً في احتشاء العضلة القلبية
 - D. لا يؤدي التهاب الشغاف على الصمام لقصور عادة
- ٩٦. في قصور الصمام التاجي (واحد ص):**
- A. يمكن أن يكون النبض غير منتظم
 - B. تسمح نفخة انبساطية في القمة تنتشر للابط
 - C. يكون هناك فرق كبير بين الضغط الانقباضي والانبساطي
 - D. يجب تجنب المدرات في العلاج
- ٩٧. كل ما يلي يعد من آليات قصور الصمام التاجي الحاد ماعدا:**
- A. انقطاع الحال الوتيرية في التهاب الشغاف
 - B. انقطاع الحال الوتيرية في سياق التنكس المخاطي للصمام
 - C. انقطاع العضلة الحليمية في احتشاء العضلة القلبية
 - D. توسيع حلقة الصمام في الاعتلال بنقص التروية
- ٩٨. في انسداد الصمام التاجي كل ما يلي صحيح ماعدا:**
- A. أشيع أسباب القصور التاجي في دول العالم الثالث
 - B. التشخيص بالفحص السريري بالدرجة الأولى
 - C. يكوا القلب هو الفحص المتمم بالمقام الأول
 - D. تبدل صفات النفخة يمكن أن يكون مؤشراً على حدوث انقطاع أحد الحال الوتيرية
- ٩٩. يجب تمييز نفخة القصور التاجي عن نفخة:**
- A. الفتحة بين البطينين
 - B. تضيق الصمام الأبهري
 - C. اعتلال العضلة القلبية الضخامي السادس
 - D. كل ما تقدم
- ١٠٠. من مبادئ علاج قصور الصمام التاجي (واحد ص):**
- A. تخفيف الحمل القبلي بالمدرات
 - B. حمية قليلة الملح
 - C. كل ما سبق
 - D. تخفيف الحمل البعدى بموسعات الأوعية

٩٠. في داء تاكايسو يمكن أن نجد بالفحص السريري كل ما يلي ماعدا:

- A. اختلاف الضغط بالطرفين العلوين بشكل هام
- B. تقرظ أصابع
- C. مظاهر جلدية كالحمامي العقدة وتقحح الجلد
- D. نفخات على مسیر الشريان تحت الترقوة والسبانيين (حقیق)

٩١. كل ما يلي يعد من المظاهر السريرية لتصيق الشريان تحت الترقوة ماعدا:

- A. اختلاف الضغط الشرياني بين الطرفين العلوين
- B. سماع حفيظ فوق الشريان المتضيق
- C. تقرظ أصابع
- D. غشي عند اجهاد الطرف العلوي بالجهة المصابة

٩٢. أسباب اختلاف الضغط بين الطرفين العلوين:

- A. التصلب العصيدي
- B. داء تاكايسو
- C. آفة ضاغطة من الخارج (بانکوست)
- D. كل ما تقدم

٩٣. في تصيق الصمام التاجي كل ما يلي صحيح ماعدا:

- A. غالباً ما ينجم عن الحمى الرثوية
- B. تسمح نفخة في منتصف انبساطية
- C. كلما كان التصيق أشد تصبح قصة الانفتاح أقرب للصوت الثاني
- D. خفوت الصوت الأول

٩٤. الأعراض الشائعة في تصيق الصمام التاجي (واحد ص):

- A. الزلة الجهادية والاضجاعية
- B. الخفقان والشعور بالثقل بالمرار الأيمن
- C. وذمات الطرفين السفليين
- D. كل ما تقدم صح

انتهت الأسئلة

مع تمنيات أساتذتكم لكم بالنجاح والتوفيق



٧٤. كل ما يلي يحسن الانذار طويل الأمد بعد احتشاء العضلة القلبية الحاد ماعدا:
- A. الأسبرين
 - B. حاصرات الكالسيوم
 - C. حاصرات بيتا
 - D. حاصرات الخميرة ACEi
 - E. الستاتينات
٧٥. أي من الجمopus الأمينية التالية له علاقة بخطر حدوث احتشاء العضلة القلبية:
- Methionine – A
 - Phenyle alanine – B
 - Homocysteine – C
 - Valine – D
 - Arginine – E
٧٦. يؤدي احتشاء العضلة القلبية الحاد إلى ارتفاع كل القيم المختبرية التالية ماعدا:
- CPK .A
 - SGOT .B
 - LDH .C
 - ALP .D
 - ESR .E
٧٧. فيما يخص ارتفاع الضغط الرئوي اختر الإجابة الصحيحة:
- A. رباعي فاللوت أحد أهم أسبابه
 - B. يمكن أن يكون بسبب الصمام الرئوية المتكررة
 - C. يمكن أن ينتج عن تضيق الصمام الرئوي
 - D. تفيد حاصرات بيتا في علاجه بشكل فعال
٧٨. ترتفع وصلة ST في كل ما يلي ماعدا:
- A. الاحتشاء الحاد العابر للجدار
 - B. خناق برینزمیتال
 - C. نقص التروية الشاغافي
 - D. التهاب التامور
٧٩. كل ما يلي يعتبر من أدوية خناق الصدر المستقر ماعدا:
- A. حاصرات بيتا
 - B. النترات
 - C. الأسبرين
 - D. حاصرات ألفا
 - E. حاصرات الكلس
٨٠. كل ما يلي يمكن أن يسبب التهاب تامور حاصر ماعدا:
- A. التهاب التامور بالفطور
 - B. التهاب التامور السلي
 - C. الداء الرثواني
 - D. التهاب التامور الجرثومي
٨١. عند مريض التضيق الأبهري الشديد فإن إصغاء الصوت الثالث مع تراجع شدة النفخة الانقباضية القافية دليل على:
- A. استرخاء البطن الأيسر وتراجع الوظيفة الانقباضية
 - B. نقص الماء الانبساطي للبطن الأيسر
 - C. زيادة مهمة في تخانة الجدر القلبية
 - D. تطور قصور أبهري مرافق
٨٢. يستطب العلاج التداخلي لاستبدال الصمام الأبهري في التضيق الشديد اللاعرضي في الحالات التالية ماعدا:
- A. استطباب للمجارات الإكليلية
 - B. ارتفاع مهم للضغط الانقباضي أثناء اختبار الجهد
 - C. الجزء المقدوف أقل من ٥٥%
 - D. حدوث غشى أثناء اختبار الجهد
٨٣. استطبابات العلاج التداخلي للفصور الأبهري اللاعرضي كل مما يلي ماعدا:
- A. ارتفاع NT ProBNP بشكل مهم
 - B. قطر نهاية انبساط للبطين الأيسر بالإيكو أكبر من ٧٠ ملم
 - C. الكسر القذفي للبطين الأيسر أصغر من ٥٠%
 - D. ارتفاع مهم لضغط النبض أكثر من ١٠٠ ملم زعيقي
٨٤. التطور الغزيرولوجي المرضي العرضي للتضيق الأبهري وفق المسار التالي:
- A. غشى جهدي فألم صدري خнаци فزلة ليلية انتياية
 - B. غشى جهدي فزلة ليلية انتياية فألم صدري خнаци
 - C. زلة ليلية انتياية فألم صدري خнаци فغضي جهدي
 - D. ألم صدري خнаци فغضي جهدي فزلة ليلية انتياية
٨٥. كل ما يلي يعد من التظاهرات القلبية الشائعة لداء تاكايسو ماعدا:
- A. آلام صدرية خنائية
 - B. احتشاء عضلة قلبية
 - C. زلة تنفسية
 - D. التهاب الوريد الخثري المتكرر
٨٦. كل ما يلي يعد من أسباب الزلة التنفسية لداء تاكايسو ماعدا:
- A. فقر الدم المرافق للمرضى المزمن
 - B. قصور الأبهر
 - C. قصور الناجي
 - D. ارتفاع التوتر الشرياني غير المضبوط
٨٧. في داء تاكايسو كل ما يلي صحيح ماعدا:
- A. يصيب الأبهر الصدري وفروعه
 - B. يتراافق بأعراض عامة جهازية
 - C. يمكن أن يصاب الأبهر البطني وفروعه
 - D. يصيب العرق الأسود خاصة
٨٨. كل ما يلي يميز داء تاكايسو مخبرياً ماعدا:
- A. ارتفاع سرعة التثفل
 - B. فقر الدم
 - C. ايجابية ضد الماء (ANA)
 - D. زيادة البروتين الارتكاسي (CRP)
٨٩. كل ما يلي يميز أم الدم الشريان المأباضي ماعدا:
- A. أشيع مكان لأمهات الدم في الشريان المحيطية تترافق مع أم أبهر بطني في ثلث الحالات
 - B. يستطب العمل الجراحي دوماً عند مصادفة أم دم الشريان المأباضي
 - C. تكون أم الدم في الطرفين في ٥٠% من الحالات

٨٧. كل ما يلي يحسن الانذار طويل الأمد بعد احتشاء العضلة القلبية الحاد ماعدا:

٨٣. حاصرات الكالسيوم
٨٤. حاصرات بيتا
٨٥. حاصرات الخميرة ACEi
٨٦. الستاتينات

٨٧. أي من الجمopus الأمينية التالية له علاقة بخطر حدوث احتشاء العضلة القلبية:

- Methionine – A
- Phenyle alanine – B
- Homocysteine – C
- Valine – D
- Arginine – E

٨٨. يؤدي احتشاء العضلة القلبية الحاد إلى ارتفاع كل القيم المختبرية التالية ماعدا:

- CPK .A
- SGOT .B
- LDH .C
- ALP .D
- ESR .E

٨٩. فيما يخص ارتفاع الضغط الرئوي اختر الإجابة الصحيحة:

- A. رباعي فاللوت أحد أهم أسبابه
- B. يمكن أن يكون بسبب الصمام الرئوية المتكررة
- C. يمكن أن ينتج عن تضيق الصمام الرئوي
- D. تفيد حاصرات بيتا في علاجه بشكل فعال

٩٠. ترتفع وصلة ST في كل ما يلي ماعدا:

- A. الاحتشاء الحاد العابر للجدار
- B. خناق برینزمیتال
- C. نقص التروية الشاغافي
- D. التهاب التامور

٩١. كل ما يلي يعتبر من أدوية خناق الصدر المستقر ماعدا:

- A. حاصرات بيتا
- B. النترات
- C. الأسبرين
- D. حاصرات ألفا
- E. حاصرات الكلس

٩٢. كل ما يلي يمكن أن يسبب التهاب تامور حاصر ماعدا:

- A. التهاب التامور بالفطور
- B. التهاب التامور السلي
- C. الداء الرثواني
- D. التهاب التامور الجرثومي

٩٣. عند مريض التضيق الأبهري الشديد فإن إصغاء الصوت الثالث مع تراجع شدة النفخة الانقباضية القافية دليل على:

- A. استرخاء البطن الأيسر وتراجع الوظيفة الانقباضية
- B. نقص الماء الانبساطي للبطن الأيسر
- C. زيادة مهمة في تخانة الجدر القلبية
- D. تطور قصور أبهري مرافق



٥٦. كل ما يلي صحيح في الألم الناجم عن نقص التروية ماعدا:
- A. قد يكون غائباً عند السكريين وما حول العمل الجراحي
 - B. يتوضع عادة بين الشرسوف والفك السفلي
 - C. يزداد بالشهيق العميق والاستلقاء والحركة
 - D. يمكن أن يخف أو يزول باستخدام مشتقات النترات
 - E. يمكن أن يتظاهر في أماكن الانتشار (عنق - كتفين - مرفقيين بين لوحبي الكتف)
٥٧. يستطع اعطاء حالات الخثرة في واحد من الحالات التالية:
- A. الم صدري منذ الامس مع تبدلاته غير نوعية بتخطيط القلب الكهربائي
 - B. الم صدري منذ ساعتين مع ارتفاع وصلة ST في الاتجاهات السفلية ٢ مم
 - C. الم صدري نوبي منذ ٤ ساعات مع تزحل وصلة ST للأسفل من V1-V4 بمقدار ٤ مم
 - D. ارتفاع وصلة ST من V1-V5 بمقدار ٣ مم بدون الم صدري
 - E. الم صدري منذ ساعة مع ارتفاع ST من V1-V6 بمقدار ٣ مم مع ضغط شرياني ١١٠/٢٢٠ ملمز
٥٨. في التهاب التامور الحاد acute pericarditis اختر الاجابة الصحيحة:
- A. الشكل الأكثر شيوعاً هو الشكل المجهول السبب الذي يكون جرثومياً tamponade غالبية الحالات تتطور إلى سطام
 - B. في الشكل مجهول السبب يفيد اعطاء مضادات الالتهاب غير المستيروئيدية
 - C. الاحتكاكات التامورية rub دائمًا موجودة ولا يشخص التهاب التامور إلا بوجودها
 - D. التهاب التامور السلبي يشفى عادة كلياً من غير أن يؤدي إلى حدوث أي تكليس في التامور
٥٩. في فرط التوتر الرئوي اختر الاجابة الخطأ:
- A. الشكل البديهي يصيب عادة النساء الشابات
 - B. قد يفيد اعطاء حاصرات الكالسيوم في الشكل البديهي لا يتحسن إذا كان ناجماً عن تضيق التاجي بعد تبديل الدسام
 - C. قد يؤدي لقصور قلب أيمن حاد إذا كان ناجماً عن صمة رئوية كبيرة
 - D. الانذار سيء في الشكل البديهي
٦٠. فيما يخص ارتفاع التوتر الرئوي اختر الاجابة الصحيحة:
- A. رباعي فاللو من امراض القلب الخلقية التي تسبيه حاصرات بيتا من أهم الادوية في علاجه
 - B. قد ينجم عن الصمات الرئوية المتكررة
 - C. قد ينجم عن تضيق الرئوي الشديد
 - D. يتزافق عادة مع ارتفاع التوتر الشرياني الجهازي
٦٤. عند الشباب مع وجود ارتفاع ضغط شريانى ونقص فخذى ثانى الجانب ضعيف يجب الشك السريري بـ:
- A. تضيق بربخ الأبهر
 - B. تضيق الشريان الكلوى ثانى الجانب
 - C. داء كون
 - D. فرط الألدستيرونية الثانوية
٦٤. المظاهر السريرية التالية قد تكون فيزيولوجية أثناء الحمل ماعدا:
- A. الخفقان
 - B. الزلة الجهادية
 - C. الزلة الاستلقائية
 - D. الغشى الجهدي
٦٩. الحمل عالي الخطورة في كل مما يلي ماعدا:
- A. تضيق الصمام الأبهري الشديد
 - B. تضيق الصمام التاجي الشديد
 - C. ارتفاع التوتر الشرياني الأساسي
 - D. سوابق اعتلال عصلة قلبية حول المخاض
٥٠. في التهاب الشغاف تحت الحاد فإن العامل الممرض المتوقع هو:
- A. العقديات الخضراء
 - B. العنقوديات البشروية الجلدية
 - C. الكانديدا
 - D. المكورات الرئوية
٥١. كل مما يلي يمثل عامل خطير للموت المفاجئ في اعتلال العصلة القلبية الضخامي ماعدا:
- A. قصة عائلية لموت مفاجئ
 - B. ثخانة الحجاب بين البطينين < ٣ سم
 - C. التقدم بالعمر
 - D. نوب غشي غير مفسرة
٥٢. كل المناورات التالية تزيد المدروج العموديانياميكي عبر مخرج البطين الأيسر في اعتلال العصلة القلبية الضخامي ماعدا:
- A. إعطاء المدرارات
 - B. الوقوف
 - C. الاستلقاء
 - D. إعطاء مركيبات النيترات
٥٣. يؤدي الشغاف القلبي الوظائف التالية ماعدا:
- A. الوظيفة الصمامية
 - B. يسهم بالاسترخاء البطيني المتأخر
 - C. يُسهم في منع تشكل الخثارات الجدارية
 - D. يسهم بشكل فعال في الاسترخاء البطيني الباكر
٥٤. واحد مما يلي من المعايير الكبرى لتشخيص التهاب الشغاف:
- A. ارتفاع الحرارة لأكثر من ٣ أسابيع
 - B. ارتفاع سرعة التثقل والمشعرات الالتهابية المخبرية
 - C. الصمات الإنثنائية الدماغية
 - D. التنبيات المهمة على الورنيات الصمامية
٥٥. كل مما يلي يعتبر من اختلالات التهاب الشغاف ماعدا:
- A. الحوادث الدماغية الوعائية الصمية
 - B. ظهور بقع روث أثناء تنظير قعر العين
 - C. تشكيل أمهات الدم الفطرية
 - D. السطام التاموري



٢٣. موجة delta على تخطيط القلب مع قصر PR أقل من ١٢٠ مثنا (٢ مربعات صغيرة في حال جريان الورق بسرعة ٢٥ ملم/ثا) مميزة لـ:

LBBB .A

RBBB .B

C. حصار الدرجة الأولى

D. متلازمة وولف باركينسون وايت WPW
E. متلازمة LGL

٢٤. تطاول PR أكثر من ٣٠٠ مثنا (٥ مربعات صغيرة في حال جريان الورق بسرعة ٢٥ ملم/ثا) مشخص لـ:

LBBB .A

RBBB .B

C. حصار الدرجة الأولى

D. متلازمة وولف باركينسون وايت WPW
E. متلازمة LGL

٢٥. الشكل RSR في الاتجاه V1 مع S عميق في I على تخطيط القلب علامة مميزة لـ:

LBBB .A

RBBB .B

C. حصار الدرجة الأولى

D. متلازمة وولف باركينسون وايت WPW
E. متلازمة LGL

٢٦. قصر PR أقل من ١٢٠ مثنا (٢ مربعات صغيرة في حال جريان الورق بسرعة ٢٥ ملم/ثا) مع غياب موجة Delta مشخص لـ:

LBBB .A

RBBB .B

C. حصار الدرجة الأولى

D. متلازمة وولف باركينسون وايت WPW
E. متلازمة LGL

٢٧. التسرع القلبي الحميد الذي لا يسبب أي خطر على الحياة ولو يعي لفترة طويلة دون أي علاج هو:

A. التسرع البطيني وحيد الاتجاه Torsade de pointe

B. التسرع البطيني مع انقلاب الدروة

C. الرجفان الاذيني

D. التسرع الجيبي

E. الرفرفة الاذينية

٢٨. يستطيع ايكو القلب أن يدرس البنية القلبية التالية بشكل نوعي ماعدا:

A. الصمامات الفلبية

B. الشريانين الاكليلية

C. الفتحات القلبية

D. الكتل والخثرات داخل أحواف القلب

٢٩. في ايكو القلب واحد فقط صحيح:

A. تقصص سرعة جريان الدم عند مروره عبر صمام متضيق توائر الأمواج فوق الصوتية ليس له علاقة بوضوح الصورة

واختراق النسج

C. الصدى عبر المري أدق في تشخيص دراسة الفتاحة بين الأذينين من الصدى عبر حدار الصدر

D. الدوبлер النبضي أقدر على التقاط سرعات الجريان العالية من الدوبлер المستمر

١٦. المركبة الإصبعانية المميزة لتناذر آيزنمنغر هي:

A. نفخة انقباضية شاملة للانقباض

B. احتداد المركبة الرئوية للصوت الثاني

C. دحرجة انقباضية في القمة

D. نفخة انقباضية قذفية

E. نفخة متواصلة في البؤرة الرئوية

١٧. أي من الأمراض التالية هي المؤهبة الأكثر لارتفاع الضغط الرئوي:

A. الفتحة بين الأذينين

B. الفتحة بين البطينين

C. بقاء القناة الشريانية

D. تضيق الصمام الرئوي

١٨. كل ما يلي من علامات شدة تضيق الصمام الرئوي ماعدا:

A. نفخة انقباضية قذفية انقباضية راعشة في البؤرة

الرئوية تنتشر للعنق

B. احتداد المركبة الرئوية للصوت الثاني

C. زيادة سرعة الجريان عبر الصمام الرئوي باليوكو دوببلر

عن ٤ م/ث

D. وجود موجة a عالية في العنق

E. سماع صوت رابع أيمن مع سماع تكة دفعية رئوية

١٩. في تضيق بربخ الأبهر واحد فقط صحيح:

A. يغيب النبض في الأبهر البطيني

B. يرتفع الضغط في الطرفين السفليين أكثر من العلوين

C. يشاهد على صورة الصدر تسلم في الأضلاع ٢-١

D. لا يؤثر على وظيفة القلب حتى لو لم يعالج

E. لا يفيد إيكو القلب في وضع التشخيص

٢٠. في كهربائية القلب الطبيعية كل ما يلي صحيح ماعدا:

A. نزع الاستقطاب الطبيعي يكون من الداخل إلى الخارج

B. يتراوح محور القلب الطبيعي من ٣٠٠ إلى ٩٠ +

C. عود الاستقطاب في الحالة السوية يكون أيضاً من

الداخل إلى الخارج

D. تلعب العقدة الوصلية دوراً أساسياً في التعاقب الأذيني

البطيني

٢١. بالنسبة للجدر القلبي وما تقرؤه الاتجاهات القلبية منها على تخطيط القلب الكهربائي واحد فقط صحيح:

A. الجدار الجانبي تمثله الاتجاهات التالية: من V1 إلى

V6

B. الجدار الأمامي تمثله الاتجاهات التالية: I و aVL و

V5 و V6

C. الجدار السفلي تمثله الاتجاهات التالية: II و III و

aVF

D. لا يستطيع تخطيط القلب قراءة الجدار الخلفي من

القلب (لا يوجد اتجاهات خلفية)

٢٢. الشكل M لمركب QRS في الاتجاهات I, aVL, V5, V6 علامة مميزة لـ:

RBBB .A

LBBB .B

C. حصار الدرجة الأولى

D. متلازمة وولف باركينسون وايت WPW

E. متلازمة LGL

