

وزارة التربية والتعليم العالي  
امتحانات كولوكوم طب عام – الدورة الاولى ٢٠١٢

## تعليمات هامة

على المرشح قراءة هذه الصفحة قبل البدء بالإجابة على الأسئلة والتقيد بالإرشادات التالية:

- ١- كتابة اسمها و شهرتها و رقم الامتحان بالحبر وبطريقة واضحة في المكان المخصص لذلك (المربع الملون).
- ٢- إستعمال قلم الرصاص فقط للإجابة على قسمية الأجوبة.
- ٣- عدم إستعمال أي قلم حبر.
- ٤- ملء المربع الصغير بكامله بالرصاص عند الإجابة.
- ٥- تجنب المحو قدر المستطاع.
- ٦- كل سؤال يتضمن أكثر من إجابة واحدة يعتبر لاغياً.
- ٧- في الحالات الاستثنائية إمح جيداً الجواب الذي تريد أن تغيره.
- ٨- لتجنب الوقوع في الخطأ يمكنك إستعمال ورقة الأسئلة كمسودة على أن ترد عند إنتهاء الامتحان.
- ٩- عدم الكتابة على ورقة الأجوبة إلا في داخل المربعات.
- ١٠- المحافظة جيداً على ورقة الأجوبة والإنتباه ألا تتمزق.
- ١١- مدة الامتحان ثلاث ساعات.
- ١٢- المسابقة تتضمن ١٨٠ سؤالاً.

### ملاحظة هامة :

كل مربع مملوء بالحبر أو باي لون غير الرصاص لن يحسب لأن آلة التصحيح لا تقرأ سوى المربع المملوء بالرصاص.

شكراً وبال توفيق

**Ministry of Education and Higher Learning  
Medicine Colloquium Exam - First Session 2012**

---

**IMPORTANT INSTRUCTIONS**

---

*Each candidate should read this page before answering the questions. The candidate should follow the directions below :*

- 1- *Write clearly your **FIRST** and **FAMILY NAME** and **APPLICANT NUMBER** with ink (pen) in the designated space (colored square).*
- 2- *Please use the pencil **ONLY**.*
- 3- *Do not use any pen (like bic) or ink.*
- 4- *Completely Fill the answer squares using pencil only.*
- 5- ***Only ONE answer** is allowed to each question.*
- 6- *Avoid erasing as much as you can.*
- 7- *When needed, do erase the **cancelled answer COMPLETELY**.*
- 8- *You may use the question bookle as scratch, and make sure to return it with the answer sheet at the end of the exam.*
- 9- *On the answer sheet, you should fill up the square corresponding to the right answer, in pencil only. No writing allowed at all.*
- 10- *Keep your answer sheet clean and tidy, do not fold or tear it.*
- 11- *The duration of the exam is THREE HOURS.*
- 12- *The composition consists of 180 QUESTIONS.*

**Important Note :**

*Any square filled up with a pen or ink cannot be read by the machine. It reads answers filled up in PENCIL only.*

*Thank You  
&  
Good Luck*

*Ministère de l'Education et de l'Enseignement Supérieur  
Examen Colloquium Medecine – Première Session 2012*

---

***INSTRUCTIONS IMPORTANTES***

---

*Le Candidat doit lire ces instructions avant de commencer à répondre aux questions et devra observer les directives suivantes :*

- 1- *Ecrire son **PRENOM** et **NOM** et son **NUMERO D'EXAMEN** à l'encre et de façon lisible à l'endroit indiqué (coin en couleur)*
- 2- *Utiliser **UNIQUEMENT** un crayon mine.*
- 3- *Ne pas utiliser de stylo à encre ou à bille (encre sèche).*
- 4- *Remplir, sur la fiche de réponse, tout le carré au complet, sans sortir de lignes.*
- 5- *Chaque question qui comporte PLUS D'UNE réponse, est annulée.*
- 6- *Essayer d'éviter, autant que possible, d'effacer.*
- 7- *Dans des cas particulier, il faut **TRES BIEN effacer** la réponse que vous voulez changer.*
- 8- *Pour éviter les erreurs, vous pouvez utiliser la feuille de questions comme brouillon, bien que vous devez la rendre, à la fin de l'épreuve.*
- 9- *Interdiction formelle d'écrire quoique ce soit sur la feuille de réponse en dehors des carrés.*
- 10- *Bien conserver la feuille de réponse ; elle ne doit pas être froissée.*
- 11- *La durée de l'examen est de TROIS HEURES.*
- 12- *La composition comprend 180 QUESTIONS.*

**Remarque :**

*Chaque carré rempli d'encre ou de toute couleur autre que la mine, ne sera pas compté car la machine qui lit les réponses ne peut capter que le signal envoyé par le carré rempli de MINE.*

*Merci  
&  
Bonne Chance*

1	<p>The most appropriate test to screen for late-onset male hypogonadism is</p> <p>A) free testosterone B) total testosterone C) LH D) FSH</p> <p>Le test de dépistage le plus approprié pour l'hypogonadisme masculin tardif est :</p> <p>A) la testostérone libre B) la testostérone totale C) LH D) la FSH</p>	<p>إن الفحص الأكثر ملائمة لمعرفة نقص الهرمونات الجنسية التي بدأ مؤخرًا عند الذكر هو :</p> <p>-A التستوستيرون الحر -B التستوستيرون الكامل -C LH -D FSH</p>
2	<p>Which one of the following is contraindicated in the second and third trimesters of pregnancy?</p> <p>A) Amoxicillin B) Azithromycin (Zithromax) C) Ceftriaxone (Rocephin) D) Ciprofloxacin (Cipro) E) Doxycycline</p> <p>Lequel des médicaments suivants, est contre-indiqué dans le deuxième et troisième trimestre de la grossesse?</p> <p>A) Amoxicilline B) L'azithromycine (Zithromax) C) La ceftriaxone (Rocephin) D) La ciprofloxacine (Cipro) E) La doxycycline</p>	<p>أي من التالي هو مضاد استطبات في الفصل الثاني والثالث من الحمل ؟</p> <p>-A اموكسيسيللين -B ازيترومايسين -C سفترياكسون -D سبيروفلوكساسين -E دوكسيكللين</p>
3	<p>All the followings are risk factors for asthma except one:</p> <p>A. Atopic dermatitis B. Repeated bronchiolitis C. Prematurity D. Hypereosinophilia E. Male gender</p> <p>Toutes les propositions suivantes sont des facteurs de risque d'asthme, sauf:</p> <p>A. La dermatite atopique B. Bronchiolite à répétition C. La prématureté D. Hyperéosinophilie E. Sexe mâle</p>	<p>كل ما يلي هي عوامل خطر للربو ما عدا :</p> <p>-A التهاب الجلد التأتبي -B التهاب قصبات متكرر -C الدخان -D زيادة الحامضات -E الجنس الذكري</p>

4	<p>A 30-year-old previously healthy man complains of a chronic, intensely pruritic vesicular rash. He gives a 1-year history of frequent abdominal pain, nonbloody diarrhea, and a 10 kg weight loss. He has no history of travel, antibiotic use, or consumption of well water.</p> <p>The most likely cause of his symptoms is</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) lactose intolerance</li> <li>B) irritable bowel syndrome</li> <li>C) collagenous colitis</li> <li>D) celiac disease</li> <li>E) Crohn's disease</li> </ul> <p>Un homme de 30 ans auparavant en bonne santé se plaint d'une éruption prurigineuse vésiculaire intense et chronique. Il donne une histoire de 1 an de douleurs abdominales fréquentes, de la diarrhée non sanguinolente et une perte de 10 kg de poids. Il n'a pas d'antécédents de voyage, d'utilisation d'antibiotiques, ou consommation de l'eau de puits.</p> <p>La cause la plus probable de ses symptômes est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) l'intolérance au lactose</li> <li>B) Le syndrome du côlon irritable</li> <li>C) la colite collagène</li> <li>D) la maladie coeliaque</li> <li>E) La maladie de Crohn</li> </ul>	<p>رجل عمره ٣٠ عاماً بصحة جيدة، يشكو من طفح حويصلي حكي شديد مزمن. أفاد بأنه منذ سنة وهو يعاني من الم بطيء متواتر، إسهال غير مدمى وإنه فقد ١٠ كغ من وزنه. لم يسافر ولم يستخدم مضاد حيوي أو يشرب مياه آبار. إن السبب الأكثر ترجيحاً لأعراضه هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- عدم تحمل لاكتوز</li> <li>-B- متلازمة القولون المتهيج</li> <li>-C- التهاب قولون كولاجيني</li> <li>-D- داء بطيء</li> <li>-E- داء كروهن</li> </ul>
5	<p>All the following are critical features in accidental drug poisoning except one:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Decreased consciousness and respiration</li> <li>B. Convulsions</li> <li>C. Cardiac arrhythmia</li> <li>D. Hyperthermia</li> <li>E. Vomiting</li> </ul> <p>Tout ce qui suit sont des caractéristiques essentielles d'une intoxication médicamenteuse accidentelle, sauf une:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Diminution de la conscience et de la respiration</li> <li>B. Convulsions</li> <li>C. Arythmie cardiaque</li> <li>D. Hyperthermie</li> <li>E. Vomissements</li> </ul>	<p>كل ما يلي هي ظواهر أساسية في حالة التسمم الدوائي العرضي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- تناقص في الوعي والتنفس</li> <li>-B- اختلاجات</li> <li>-C- لا نظمية قلبية</li> <li>-D- فرط حروري</li> <li>-E- اقياء</li> </ul>

6	<p>Patients with rheumatoid arthritis should be screened for tuberculosis before starting which one of the following medications?</p> <p>A) Gold B) Hydroxychloroquine C) Infliximab D) Methotrexate E) Sulfasalazine</p> <p>Les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde doivent être dépistés pour la tuberculose avant de commencer lequel des médicaments suivants?</p> <p>A) Or B) L'hydroxychloroquine C) L'infliximab D) Le méthotrexate E) La sulfasalazine</p>	<p>يجب اجراء فحص السل عند مرضى يعانون من التهاب مفاصل رئوي قبل البدء بأي من الأدوية التالية؟</p> <p>- الذهب -A - هيدروكسي كلوروكونين -B - انفلوكسيمايب -C - ميتورتكساسات -D - سلفاسالازين -E</p>
7	<p>Methotrexate given intrathecally causes neurotoxicity acutely manifested as which of the following syndromes?</p> <p>A. Ototoxicity B. Axonal peripheral neuropathy C. Myopathy D. Aseptic meningitis E. Encephalopathy</p> <p>La méthotrexate administrée par voie intrathécale cause une neurotoxicité aiguë manifestée par lequel des syndromes suivants?</p> <p>A. ototoxicité B. neuropathie périphérique axonale C. myopathie D. La méningite aseptique E. Encéphalopathie</p>	<p>ان اعطاء الميتورتكساسات داخل القرب يسبب سمية حادة تظهر في اي من الملازمات التالية؟</p> <p>- السمبة السمعية -A - اعتلال عصبي محيطي محوري -B - اعتلال عضلي -C - التهاب السحايا العقين -D - اعتلال دماغي -E</p>
8	<p>The breast-fed infant of a mother who is a strict vegan may experience deficiency of which of the following vitamins if the mother is not receiving supplements of the vitamin?</p> <p>A. K B. B6 C. B12 D. Folate E. Biotin</p> <p>Le nouveau-né allaité d'une mère qui est une végétarienne stricte peut éprouver un déficit vitaminique si la mère ne reçoit pas de suppléments de la vitamine?</p> <p>A. K B. B6 C. B12 D. folate E. biotine</p>	<p>ان الطفل الذي يرضع من والدته وهي نباتية صرفة، يمكن ان يحدث له عوز في اي من الفيتامينات التالية، إذا كانت والدته لا تتناول متممات من هذا الفيتامين؟</p> <p>K -A B6 -B B12 -C فولات -D بيوتين -E</p>

9	<p>The ability to walk along a straight line touching the heel of one foot to the toe of the other is most often impaired with</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cerebellar dysfunction</li> <li>Parietal lobe damage</li> <li>Temporal lobe damage</li> <li>Ocular motor disturbances</li> <li>Dysesthesias in the feet</li> </ol> <p>La capacité de marcher le long d'une ligne droite en touchant le talon d'un pied à l'orteil de l'autre est le plus souvent altérée avec</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Dysfonction cérébelleuse</li> <li>Atteinte du lobe pariétal</li> <li>Atteinte du lobe temporal</li> <li>Perturbations oculomotrices</li> <li>Dysesthésies dans les pieds</li> </ol>	<p>ان القدرة على السير بخط مستقيم وملامسة عقب احدى القدمين ابهام القدم الأخرى هي عادة من مضاعفات :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- خلل في وظيفة المخيخ A</li> <li>- اصابة في الفص الجداري B</li> <li>- اصابة في الفص الصدغي C</li> <li>- اضطرابات في حركة العين D</li> <li>- ضعف الحس في القدمين E</li> </ul>
10	<p>A 68-year-old woman with primary hypothyroidism is taking levothyroxine, 125 µg/day. Her TSH level is 0.2 µU/mL (N 0.5–5.0). She has no symptoms of either hypothyroidism or hyperthyroidism.</p> <p>Which one of the following would be most appropriate at this point?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Continuing levothyroxine at the same dosage</li> <li>Increasing the levothyroxine dosage</li> <li>Decreasing the levothyroxine dosage</li> <li>Discontinuing levothyroxine</li> <li>Ordering a free T4</li> </ol> <p>Une femme de 68 ans avec hypothyroïdie primaire prend de la lévothyroxine, 125 ug / jour. Son taux de TSH est de 0,2 uU / mL (N 0,5 à 5,0). Elle n'a pas de symptômes d'hypothyroïdie ou hyperthyroïdie.</p> <p>Lequel des éléments suivants serait le plus approprié à ce stade?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Continuer la lévothyroxine à la même posologie</li> <li>L'augmentation de la dose de lévothyroxine</li> <li>La diminution de la dose de lévothyroxine</li> <li>L'arrêt de la lévothyroxine</li> <li>La commande d'un T4 libre</li> </ol>	<p>امرأة عمرها ٦٨ عاما تعاني من نقص نشاط درق بدئي وتتناول ليفوتيروكсин ١٢٥ مكغ/يوم. مستوى <math>=\text{TSH}</math> =٠،٢ مكغ/مل _ الطبيعي ٥،٠٠٠،٥. ليس لديها اعراض نقص نشاط او فرط نشاط درق. اي من التالي هو الاكثر ملائمة عند هذه المرحلة ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- الاستمرار في تناول الليفوتيروكسين بنفس الجرعة A</li> <li>- زيادة جرعة الليفوتيروكسين B</li> <li>- تخفيض جرعة الليفوتيروكسين C</li> <li>- ايقاف الليفوتيروكسين D</li> <li>- الامر باعطاء T4 الحر E</li> </ul>

11	<p>Which one of the following statement about absolute contraindications to electroconvulsive therapy (ECT) is correct?</p> <p>A) Age &gt;80 years B) A cardiac pacemaker C) An implantable cardioverter-defibrillator D) Pregnancy E) There are no absolute contraindications to ECT</p> <p>Laquelle des énoncés suivantes est vraie au sujet des contre-indications absolues à la thérapie par électrochocs?</p> <p>A) Un âge &gt; 80 ans B) Un stimulateur cardiaque C) Un défibrillateur à synchronisation automatique implantable D) Grossesse E) Il n'y a pas de contre-indications absolues à l'electrochoc</p>	<p>أي من التالي هو صح حول مضاد استطباب مطلق للمعالجة بالتخليج الكهربائي؟</p> <p>A- عمر اكبر من ٨٠ عاما B- ناظمة قلبية C- محول قلبي نازع للرجفان مزروع D- الحمل E- ليس هناك مضاد استطباب مطلق للمعالجة بالتخليج الكهربائي</p>
12	<p>A 36-year-old woman presents with a two day history of severe headache that improves a little when she shakes her head. Which type of headache may she have?</p> <p>A. Common migraine B. Muscle tension C. Classic migraine D. Cluster E. Hypertensive</p> <p>Une femme de 36 ans se présente avec une histoire de maux de tête violents depuis deux jours qui s'améliorent un peu quand elle secoue la tête. Quel type de maux de tête peut-elle avoir?</p> <p>A. Migraine commune B. La tension musculaire C. Migraine classique D. Cluster E. Hypertension</p>	<p>امرأة عمرها ٣٦ عاما تشتكي من صداع شديد منذ يومين والذي يتحسن عندما تهز رأسها. أي نوع من الصداع لديها؟</p> <p>A- صداع تضفي شانع B- شد عضلي C- صداع تضفي كلاسيكي D- صداع عنقري E- ارتفاع ضغط</p>
13	<p>In children the most common complication of mumps is:</p> <p>A. Cardiac involvement B. Arthritis C. Nephritis D. Pancreatitis E. Meningitis</p> <p>Chez les enfants la complication la plus fréquente des oreillons est la suivante:</p> <p>A. L'atteinte cardiaque B. L'arthrite C. La néphrite D. La pancréatite E. La méningite</p>	<p>ان المضاعفات الأكثر شيوعا عند الأطفال بعد الإصابة بالنكاف هي :</p> <p>A- تدخلات قلبية B- التهاب مفاصل C- التهاب كلوي D- التهاب بنكرياسي E- التهاب سحاقي</p>

14	<p>A 55-year-old hypertensive man develops sudden onset of excruciating pain beginning in the anterior chest, and then radiating to the back. Over the next 2 hours, the pain moves downward toward the abdomen. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Aortic dissection</li> <li>B. Aortic valve stenosis</li> <li>C. Atherosclerotic aneurysm</li> <li>D. Myocardial infarction</li> <li>E. Syphilitic aneurysm</li> </ul> <p>Un homme de 55 ans hypertendu développe l'apparition soudaine d'une douleur atroce à partir de la paroi thoracique antérieure, puis irradiant dans le dos. Au cours des 2 prochaines heures, la douleur se déplace vers le bas vers l'abdomen. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La dissection aortique</li> <li>B. sténose de la valve aortique</li> <li>C. Anévrisme athéroscléreux</li> <li>D. L'infarctus du myocarde</li> <li>E. Anévrisme syphilitique</li> </ul>	<p>رجل عمره ٥٥ عاماً يعاني من ارتفاع ضغط، حدث له فجأة ألم شديد بدا في منطقة الصدر الأمامية وتمدد نحو الظهر. بعد مرور ساعتين، انتقل الألم نحو البطن. إن التشخيص الأكثر ترجيحاً هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. تسلخ الأبهر</li> <li>.B. تضيق صمام الأبهر</li> <li>.C. ام الدم التصلبية العصبية</li> <li>.D. احتشاء عضلة قلبية</li> <li>.E. ام الدم الزهرية</li> </ul>
15	<p>The intrinsic pathway factors of coagulation does NOT include which factor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Factor VIII</li> <li>B. Factor IX</li> <li>C. Factor X</li> <li>D. Factor XI</li> <li>E. Factor XII</li> </ul> <p>Les facteurs de la voie intrinsèque de la coagulation ne comprennent pas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Facteur VIII</li> <li>B. Facteur IX</li> <li>C. Facteur X</li> <li>D. Facteur XI</li> <li>E. Facteur XII</li> </ul>	<p>أي من التالي هو ليس من عوامل التخثر داخلية المنشأ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. عامل VIII</li> <li>.B. عامل IX</li> <li>.C. عامل X</li> <li>.D. عامل XI</li> <li>.E. عامل XII</li> </ul>
16	<p>All the following are features of salicylates intoxication except one:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Convulsions</li> <li>B. Hyperventilation</li> <li>C. Respiratory alkalosis</li> <li>D. Aciduria</li> <li>E. Dehydration</li> </ul> <p>Tous les propositions qui suivent sont caractéristiques de l'intoxication aux salicylés, sauf une;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Convulsion</li> <li>B. Hyperventilation</li> <li>C. Alcalose respiratoire</li> <li>D. Acidurie</li> <li>E. Déshydratation</li> </ul>	<p>كل ما يلي هي موصفات التسمم بالساليسيلات ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. اختلاجات</li> <li>-B. فرط تهوية</li> <li>-C. قلونة تنفسية</li> <li>-D. بيلة حمضية</li> <li>-E. تجفاف</li> </ul>

17	<p>You are asked to perform a preoperative evaluation on a 55-year-old woman with type 2 diabetes mellitus prior to elective femoral–anterior tibial artery bypass surgery. She is unable to climb a flight of stairs or do heavy work around the house. She denies exertional chest pain, and is otherwise healthy.</p> <p>Based on current guidelines, which one of the following diagnostic studies would be appropriate prior to surgery because the results could alter the management of this patient?</p> <p>A) Pulmonary function studies B) Coronary angiography C) Carotid angiography D) A dipyridamole-thallium scan E) A hemoglobin A1c level</p> <p><b>Vous êtes invité à effectuer une évaluation préopératoire chez une femme de 55ans diabétique de type2 ayant un pontage électif entre l'artère fémorale et l'artère tibiale antérieure. Elle est incapable de monter un escalier ou faire des travaux lourds autour de la maison. Elle nie la douleur thoracique à l'effort, et est en bonne santé.</b></p> <p><b>Selon les lignes directrices actuelles, laquelle des études diagnostiques suivantes, serait approprié avant la chirurgie parce que les résultats pourraient altérer la conduite à tenir chez cette patiente?</b></p> <p>A) Les études de la fonction pulmonaire B) L'angiographie coronaire C) Angiographie carotidienne D) Une scintigraphie au thallium dipyridamole E) Un niveau d'hémoglobine A1c</p>	<p>طلب منك اجراء تقييم قبل العمل الجراحي لإمرأة عمرها ٥٥ عاماً تعاني من داء سكري نمط ٢ والتي تخضع لجراحة من أجل تحويلة الشريان الظنبوي الامامي الخذلي. هي لا تستطيع ان تسلق بضع سلم او تقوم بعمل مجهد حول منزلها. هي نفت ان يكون لديها الم في الصدر ناتج عن الجهد، غير ذلك هي بصحة جيدة. بالإعتماد على الدلائل الموجودة اي من الدراسات التشخيصية التالية تعتبر ملائمة قبل الجراحة لأن النتائج يمكن ان تؤثر على التدبير العلاجي لهذه المريضة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- دراسة وظيفة الرئة A</li> <li>- تخطيط وعاني أكليلي B</li> <li>- تخطيط وعاني سباتي C</li> <li>- تصوير ومضانى بالتلاليم دي بيريدامول D</li> <li>- مستوى HbA1c E</li> </ul>
18	<p>A primigravida at 38 weeks gestation is concerned that her fetus is getting too large. Ultrasonography is performed and an estimated fetal weight of 4000 g is reported. Which one of the following management options is supported by the best evidence?</p> <p>A) Induction of labor B) Cesarean section C) Awaiting spontaneous labor D) Weekly ultrasonography to follow fetal growth</p> <p><b>Une primigravide à 38 semaines de gestation est inquiète parceque son foetus augmente de taille. Une echographie est pratiquée et le poids foetal est estimé à 4000g. Quelle est la meilleure conduite à tenir évidente :</b></p> <p>A. induction du travail B. Césarienne C. Attendre le travail spontané D. Echographie hebdomadaire afin de suivre la croissance du foetus</p>	<p>حامل لأول مرة، في الأسبوع ٣٨، افادت بأن جنينها يزداد حجمه بشكل كبير. اجري لها فوق الصوت وتبيّن ان وزن الطفل هو ٤٠٠٠ غ تقريباً. اي من الخيارات التالية هو الأفضل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تحريرض الولادة A</li> <li>- عملية قصبة B</li> <li>- انتظار الولادة التلقائية C</li> <li>- فرق صوت اسبوعياً لمتابعة نمو الجنين D</li> </ul>

19	<p>A 43-year-old man has a blood pressure of 150/95 mm Hg and creatinine 1.4mg/d. His urinalysis shows no glucose, blood, or protein, and no casts. If he is not treated, which of the following conditions will most likely cause his death?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Intracerebral hemorrhage</li> <li>B. Aortic aneurysm rupture</li> <li>C. Chronic renal failure</li> <li>D. Congestive heart failure</li> <li>E. Intracranial aneurysm rupture</li> </ul> <p>Un homme de 43 ans a une pression artérielle de 150/95 mm Hg et une créatinine 1,4 mg / j. Son analyse d'urine ne montre pas de glucose, du sang ou des protéines, ni de cylindres. S'il n'est pas traité, la cause de sa mort serait :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. L'hémorragie intracérébrale</li> <li>B. Rupture d'un anévrisme aortique</li> <li>C. L'insuffisance rénale chronique</li> <li>D. L'insuffisance cardiaque, congestive</li> <li>E. Rupture d'un anévrisme intracrânien</li> </ul>	<p>رجل عمره ٣٤ عاماً ضغطه ٩٥/١٥٠ م م زنبق والكرياتينين ١،٤ مللي/دسل. تحليل البول اظهر عدم وجود غلوكوز، دم او بروتين ولا وجود للإسطوانات. إذا لم يعالج، أي من الحالات التالية يمكن أن تكون السبب في وفاته؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. نزيف دماغي داخلي</li> <li>.B. تمزق في أم الدم الأبهري</li> <li>.C. قصور كلوي مزمن</li> <li>.D. قصور قلب احتقاني</li> <li>.E. تمزق أم الدم داخل القحف</li> </ul>
20	<p>Upper extremity deep-vein thrombosis is best treated with:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Intravenous heparin for 72 hours, followed by oral warfarin (Coumadin) for 3 months</li> <li>B) Low molecular weight heparin (LMWH) subcutaneously for 5 days only</li> <li>C) LMWH subcutaneously for at least 5 days, followed by oral warfarin for 3 months</li> <li>D) LMWH subcutaneously for at least 5 days, followed by oral warfarin indefinitely</li> <li>E) Oral warfarin for 3 months</li> </ul> <p>La thrombose veineuse profonde de l'extrémité supérieure est mieux traitée avec:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) L'héparine intraveineuse pendant 72 heures, la warfarine par voie orale (Coumadin) pendant 3 mois</li> <li>B) l'héparine de bas poids moléculaire (HBPM) sous-cutanée pendant 5 jours seulement</li> <li>C) HBPM sous-cutanée pendant au moins 5 jours, suivie par la warfarine orale pendant 3 mois</li> <li>D) HBPM sous-cutanée pendant au moins 5 jours, suivie par la warfarine orale indéfiniment</li> <li>E) la warfarine orale pendant 3 mois</li> </ul>	<p>ان افضل علاج للخثار الوريدي العميق في الاطراف العلوية هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. هبارين وريدي لمدة ٧٢ ساعة، بليه وارفارين فموي لمدة ١٣ شهر</li> <li>-B. هيبارين ذات وزن جزيئي منخفض تحت الجلد لمدة ٥ ايام فقط</li> <li>-C. هيبارين ذات وزن جزيئي منخفض تحت الجلد على الأقل لمدة ٥ أيام بليه وارفارين فموي لمدة ٣ أشهر</li> <li>-D. هيبارين ذات وزن جزيئي منخفض تحت الجلد لمدة ٥ ايام على الأقل، بليه وارفارين فموي غير محدود</li> <li>-E. وارفارين فموي لمدة ٣ أشهر</li> </ul>

21	<p>A young girl is transferred to the emergency room because of a suicide attempt. On examination, she was agitated with wheezing and had increased bronchial secretion, miosis and diaphoresis. In addition to ventilation and perfusion, how do you deal with this girl?</p> <p>A. You install a scope and you give physostigmine  B. You make a benzodiazepine dosage in plasma then you give Flumazenil  C. You give of atropine and pralidoxime  D. You alcalinise urine with serum bicarbonate  E. You give Narcan</p> <p>Une jeune fille est transférée aux urgences pour supposition d'une tentative de suicide. A l'examen, elle a une agitation avec une respiration bruyante par encombrement bronchique, un myosis et une hypersudation. En plus de la ventilation et de la perfusion, comment traitez-vous cette fille?</p> <p>A. Vous installez un scope et vous lui donnez la physostigmine  B. Vous faites un dosage des benzodiazépines plasmatiques et vous donnez le Flumazénil  C. Vous lui donnez de l'atropine et de la pralidoxime  D. Vous alcalinisez les urines avec du sérum bicarbonaté  E. Vous donnez le Narcan</p>	<p>نقلت فتاة شابة الى غرفة الطوارئ بسبب محاولة انتحار عن الفحص، كانت بحالة هراج مع ازيز وزيادة في الإفرازات القصبية، تضيق حدة وتنشق غزير. بالإضافة الى التهوية والإرواء، كيف هو التعامل مع هذه الفتاة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A- تدخل منظار وتعطي فيزوستيغمين</li> <li>- B- تعطي جرعة بنزوديازيبين بالبلازما ثم تعطي فلومازينيل</li> <li>- C- تعطي اتروپين وبراليدوكسيم</li> <li>- D- تقلون البول باعطاء بيكربونات مصافي</li> <li>- E- تعطي ناركان</li> </ul>
22	<p>While evaluating a stroke patient, you ask him to stick out his tongue. At first he is unable to do this, but a few moments later he performs this movement spontaneously. This defect is known as</p> <p>A) apraxia  B) agnosia  C) expressive (Broca's) aphasia  D) astereognosis</p> <p>En évaluant un patient atteint d'un accident vasculaire cérébral, vous lui demandez de tirer la langue. Au début, il est incapable de le faire, mais quelques instants plus tard, il effectue ce mouvement spontanément.</p> <p>Ce défaut est connu sous le nom</p> <p>A) apraxie  B) agnosie  C) aphasic d'expression (Broca)  D) astéréognosie</p>	<p>عند تقييم مريض مصاب بسكتة، طلبت منه ان يمد لسانه. في البداية لم يستطع ان يفعل ذلك، ولكن بعد عدة لحظات اجرى هذه الحركة فجأة؟ هذا العيب يعرف بـ :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A- تعذر الأداء</li> <li>- B- عدم</li> <li>- C- حبسة (بروكا) تعبيرية</li> <li>- D- عدم التجسيم</li> </ul>

23	<p>A 45-year-old school teacher presents with a 3-month history of hoarseness that is not improving. The most appropriate management at this time would be</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) voice therapy</li> <li>B) azithromycin</li> <li>C) a trial of inhaled corticosteroids</li> <li>D) a trial of a proton pump inhibitor</li> <li>E) laryngoscopy</li> </ul> <p>Un professeur d'école de 45 ans se présente avec une histoire de 3 mois d'enrouement qui ne s'améliore pas. Le traitement le plus approprié en ce moment serait</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Un traitement de la voix</li> <li>B) l'azithromycine</li> <li>C) un essai de corticostéroïdes inhalés</li> <li>D) un essai d'un inhibiteur de la pompe à protons</li> <li>E) laryngoscopie</li> </ul>	<p>معلم مدرسة عمره ٤٥ عاما يعاني من بحة لا تتحسن منذ ٣ أشهر. ان التدبير الأكثر ملائمة في هذه اللحظة هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- معالجة الصوت</li> <li>-B- ازيترومايسين</li> <li>-C- تجربة اعطاء كورتيكوسيرونيد استنشافي</li> <li>-D- تجربة اعطاء مثبط مضخة البروتون</li> <li>-E- اجراء منظار حنجرة</li> </ul>
24	<p>Which one of the following would be most appropriate in the management a 15-month-old male with suspected uncomplicated community acquired penumonia seen in an outpatient clinic with less than 24 hour illness.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Hospital admission and sepsis workup</li> <li>B) Inpatient monitoring, with no antibiotics at this time</li> <li>C) Hospitalization and intravenous ceftriaxone</li> <li>D) Close outpatient follow-up, with no antibiotics at this time</li> <li>E) Oral high-dose amoxicillin (90 mg/kg/day), with close outpatient follow-up</li> </ul> <p>Lequel des choix suivants serait le plus approprié dans la gestion d'un enfant de 15 mois avec suspicion d'une penumonie acquise dans la communauté et qui est vu dans une clinique externe avec moins de 24 heures de maladie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Admission à l'hôpital avec bilan de septicémie</li> <li>B) Admission à l'hôpital et observation sans antibiotiques en ce moment</li> <li>C) Hospitalisation et de la ceftriaxone par voie intraveineuse</li> <li>D) Suivi ambulatoire rapproché, sans antibiotiques a ce moment</li> <li>E) Amoxicilline (90 mg / kg / jour), par voie orale à dose élevée, avec un suivi ambulatoire rapproché</li> </ul>	<p>اي من التالي هو الأكثر ملائمة في التدبير العلاجي لطفل عمره ١٥ شهرا ويعتقد انه مصاب بذات رئة مكتسبة غير معقدة شوهدت لديه في العيادة الخارجية بعد أقل من ٢٤ ساعة من المرض ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- ادخال الى المستشفى واجراء فحوص التحري عن انتان</li> <li>-B- ادخال الى المستشفى وعدم اعطاء مضادات حيوية في هذا الوقت</li> <li>-C- استشفاء واعطاء سفترياكسون وريديا</li> <li>-D- المتابعة الحثيثة في العيادة الخارجية وعدم اعطاء مضادات حيوية في هذا الوقت</li> <li>-E- اعطاء جرعة عالية فورية من الامركسيسين (٩٠ مغ/كغ/يوم) مع المتابعة الحثيثة في العيادة الخارجية</li> </ul>

25	<p>In children fixed splitting of the second Heart sound is characteristic of:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Patent ductus arteriosus</li> <li>B. Small ventricular septal defect</li> <li>C. Ebstein's anomaly</li> <li>D. Atrial septal defect</li> <li>E. None of the above.</li> </ul> <p>Le dédoublement du 2<sup>ème</sup> bruit cardiaque chez les enfants est très en faveur de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Persistance du canal artériel</li> <li>B. Petite communication interventriculaire</li> <li>C. Anomalie d'Ebstein</li> <li>D. Communication interauriculaire.</li> <li>E. Toutes les propositions sont fausses</li> </ul>	<p>ان الانشطار الثابت لصوت القلب الثاني عند الاطفال هو من مواصفات :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- القناة الشريانية الدائمة</li> <li>-B- عيب صغير في الحاجز البطيني</li> <li>-C- مشود ابشتاين</li> <li>-D- عيب في الحاجز الاذيني</li> <li>-E- كل الاجوبة اعلاه غير صحيحة</li> </ul>
26	<p>A 48-year-old woman has abnormal vaginal bleeding. Her periods are lasting 3–5 days longer than usual, bleeding is heavier, and she has experienced some intermenstrual bleeding. Her physical exam, hemoglobin are normal and pregnancy test negative.</p> <p>Which one of the following is the most important next step in management?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Laboratory tests to rule out thyroid dysfunction</li> <li>B) An endometrial biopsy</li> <li>C) Oral contraceptives, 4 times a day for 5–7 days</li> <li>D) Cyclic combination therapy with conjugated estrogens (Premarin) and medroxy-progesterone (Provera) each month</li> <li>E) Administration of a gonadotropin-releasing hormone analog such as leuprolide acetate</li> </ul> <p>Une femme de 48 ans a des saignements vaginaux anormaux. Ses règles sont d'une durée 3-5 jours plus que d'habitude, le saignement est plus abondant, et elle a connu quelques saignements intermenstruels. Son examen physique et l'hémoglobine sont normaux et le test de grossesse est négatif.</p> <p>Lequel des énoncés suivants est l'étape la plus importante dans la conduite à tenir?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Les tests de laboratoire pour exclure un dysfonctionnement thyroïdien</li> <li>B) Une biopsie de l'endomètre</li> <li>C) Les contraceptifs oraux, 4 fois par jour pendant 5-7 jours</li> <li>D) thérapie de combinaison cyclique avec des œstrogènes conjugués (Premarin) et medroxy-progesterone (Provera) chaque mois</li> <li>E) l'administration d'un analogue d'hormone libérant la gonadotropine tel que l'acétate de leuprolide</li> </ul>	<p>امرأة عمرها 48 عاماً تعاني من نزيف مهبلي غير طبيعي، دوريتها الشهرية أطول بـ 3-5 أيام من الطبيعي، النزيف غزير، ويحدث لها نزيف بين العيوبين. فحصها السريري والهيوموغلوبين طبيعي وفحص الحمل سلبي : أي من التالي هي الخطوة التالية الأكثر أهمية في التكبير العلاجي ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- فحوص مخبرية لاستبعاد خلل في وظيفة الغدة الدرقية</li> <li>-B- خزعة بطانية</li> <li>-C- مواعي حمل فموية، 4 مرات باليوم لمدة 5-7 أيام</li> <li>-D- علاج مشترك يعطى كل شهر ويتألف من استروجينات مفترضة ومدروكسى بروجسترون</li> <li>-E- اعطاء مشابه هرموني محرر للهرمونات التناسلية مثل ليبروليد استات</li> </ul>

27	<p>You have recently removed a nevus from a patient. The pathologist reports the lesion as a dysplastic nevus (an atypical mole). What do you suggest to the patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Re-excision with a 2 to 3 mm margin to ensure complete excision</li> <li>B. Nothing</li> <li>C. Observation</li> <li>D. Reassurance</li> <li>E. Re-excision with a 5-cm margin</li> </ul> <p>Vous avez récemment excisé un naevus d'un patient. Le pathologue signale la lésion comme un naevus dysplasique (un naevus atypique). Que proposez-vous pour le patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Re-excision avec une marge de 2 à 3 mm pour assurer une exérèse complète</li> <li>B. Rien</li> <li>C. Observation</li> <li>D. Réassurer</li> <li>E. Re-excision avec une marge de 5 cm</li> </ul>	<p>لقد ازالت مؤخرًا وحمة من مريض. اظهر الفحص النسيجي ان الأفة هي وحمة خلل التنسج (رحي لا نمطي). ماذن تقترح على المريض :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. اعادة إستئصال لحافة بطول ٢-٣ مم للتأكد من اتمام الإستئصال</li> <li>-B. لا شيء</li> <li>-C. المراقبة</li> <li>-D. تحطميه</li> <li>-E. اعادة الإستئصال بحافة طول ٥ سم</li> </ul>
28	<p>Uncomplicated, type B (distal) aortic dissections are usually treated with which of the following?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Anticoagulants</li> <li>B. Blood pressure control</li> <li>C. Surgery</li> <li>D. Intra-aortic balloon pump</li> <li>E. None of the above</li> </ul> <p>La dissection aortique non compliquée de type B (distale), est généralement traitée avec laquelle des suivantes?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Anticoagulants</li> <li>B. Le contrôle de pression artérielle</li> <li>C. Chirurgie</li> <li>D. pompe à ballonnet intra-aortique</li> <li>E. Aucune de ce qui précède</li> </ul>	<p>بأي من التالي تعالج التسليخات الأبهريّة (البعيدة) نمط B غير المعقدة عادة ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. مضادات التخثر</li> <li>-B. مراقبة ضغط الدم</li> <li>-C. الجراحة</li> <li>-D. مضخة بالون داخل - الأبهري</li> <li>-E. كل الأجوية اعلاه غير صحيحة</li> </ul>

29	<p>A 41-year-old man has been drinking up to 20 liters per day of water for the past week. His lab shows sodium 162 mmol/L, potassium 4.1 mmol/L, chloride 121 mmol/L, bicarbonate 27 mmol/L, glucose 75 mg/dL, creatinine 1.0 mg/dL, and serum osmolality 343 mOsm/kg. A deficiency of which of the following hormones is most likely present in this man?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Antidiuretic hormone</li> <li>B. Oxytocin</li> <li>C. Insulin</li> <li>D. Growth hormone</li> <li>E. Prolactin</li> </ul> <p>Un homme de 41 ans buvait jusqu'à 20 litres d'eau par jour durant la semaine passée. Son bilan de laboratoire montre : sodium 162 mmol / L, potassium 4,1 mmol / L, le chlorure de 121 mmol / L, le bicarbonate de 27 mmol / L, glucose 75 mg / dL, la créatinine de 1,0 mg / dL, l'osmolalité du sérum 343 mOsm / kg. La déficience de quelle hormone est probablement présente chez ce patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. hormone antidiurétique</li> <li>B. Ocytocrine</li> <li>C. Insuline</li> <li>D. hormone de croissance</li> <li>E. prolactine</li> </ul>	<p>رجل عمره ٤١ عاماً شرب حوالي ٢٠ لتر ماء يومياً خلال الأسبوع الماضي. اظهرت الفحوص المخبرية الصوديوم ١٦٢ -١٦٣ مللي مول/لتر، البوتاسيوم ٤١ مللي مول/لتر، الكلوريد ١٢١ مللي مول/لتر، البيكربونات ٢٧ مللي مول/لتر، الغلوكوز ٧٥ مغ/دسل، الكرياتينين ١ مغ/دسل، اوسmolالية المصل ٣٤٣ مللي اوسم/كغ. اي عوز في الهرمونات التالية هي الأكثر ترجحاً عند هذا الرجل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الهرمون المضاد لإدرار البول</li> <li>-B- اوكتوتوكين</li> <li>-C- انسولين</li> <li>-D- هرمون النمو</li> <li>-E- برولاكتين</li> </ul>
30	<p>A 26 y.o. female presents with sudden onset of mental confusion and subsequently seizure. Lumbar puncture shows 1 RBC and 20 lymphocytes, with normal glucose and protein. MR imaging of her brain reveals swelling of the right temporal lobe with hemorrhagic areas. The most likely etiologic diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. <i>Mycobacterium tuberculosis</i></li> <li>B. Herpes simplex virus</li> <li>C. Influenza virus</li> <li>D. <i>Hemophilus influenza</i></li> <li>E. <i>Brucella</i></li> </ul> <p>Une femme de 26 ans se présente avec une apparition brutale d'une confusion mentale et par la suite une convulsion. La ponction lombaire montre 1 globule rouge et 20 lymphocytes, avec le glucose et la protéine normale. IRM de son cerveau révèle un edème du lobe temporal droit avec des zones hémorragiques. Le diagnostic étiologique le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. <i>Mycobacterium tuberculosis</i></li> <li>B. Herpes simplex</li> <li>C. virus de la grippe</li> <li>D. <i>Haemophilus influenzae</i></li> <li>E. <i>Brucella</i></li> </ul>	<p>فتاة عمرها ٢٦ عاماً حضرت وهي في حالة بدء مفاجئ لخلط ذهني ومن ثم اختلاج. ازهر البزل القطني ١ كريات حمراء و ٢٠ لمفاوية، غلوكوز وبروتين طبيعي. اظهر مسح الرئتين المغناطيسي للدماغ تورم في الفص الصدغي الأيمن مع مساحات نزفية. ان التشخيص المسبب الأكثر ترجحاً هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. المتغطررات السلبية</li> <li>.B. فيروس الحلا البسيط</li> <li>.C. فيروس الإنفلونزا</li> <li>.D. المستدميات التزلجية</li> <li>.E. البروسيلات</li> </ul>

31	<p>Epidural anesthesia in a pregnant woman may result in all of the following conditions EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Hypotension</li> <li>B- Decreased placental perfusion</li> <li>C- Decreased venous return</li> <li>D- Increased venous pooling</li> <li>E- Increased cardiac output</li> </ul> <p>L'anesthésie péridurale chez une femme enceinte peut entraîner toutes les conditions suivantes SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Hypotension</li> <li>B- Diminution de la perfusion placentaire</li> <li>C- Diminution du retour veineux</li> <li>D- Augmentation de la stase veineuse</li> <li>E- Augmentation du débit cardiaque</li> </ul>	<p>ان التخدير فوق الجافية لمرأة حامل يمكن ان يؤدي الى كل الحالات التالية ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- انخفاض ضغط</li> <li>-B- انخفاض في الإرواء المشيمي</li> <li>-C- انخفاض العود الوريدي</li> <li>-D- ازدياد التجميعة الوريدية</li> <li>-E- ازدياد في نتاج القلب</li> </ul>
32	<p>An <math>\alpha</math>-fetoprotein of 0,44 times normal would predict the possibility of which of the following conditions?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Omphalocele</li> <li>B- Trisomy 21</li> <li>C- Multiple pregnancies</li> <li>D- Trisomy 30</li> <li>E- Turner's syndrome</li> </ul> <p>Une <math>\alpha</math>-fetoprotein de 0,44 fois la normale prévoit la possibilité de laquelle des conditions suivantes?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Un Omphalocèle</li> <li>B- La trisomie 21</li> <li>C- grossesses multiples</li> <li>D- trisomie 30</li> <li>E- syndrome de Turner</li> </ul>	<p>ان قيمة <math>\alpha</math>-فيبوبروتين ٤٤ ،٠٠ مرة اكبر من الطبيعي، يمكن ان تفسر احتمال حدوث اي من الحالات التالية :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- قيلة سرية</li> <li>-B- تلث الصبغي ٢١</li> <li>-C- حمل متعدد</li> <li>-D- تلث الصبغي ٣٠</li> <li>-E- متلازمة تيرنر</li> </ul>
33	<p>A 7 month old infant was brought to the ER at 4:00am for respiratory distress and cough. Physical exam revealed expiratory stridor with sub costal retraction. His temperature was 38.5C. The patient most probably has:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Broncho-pneumonia.</li> <li>B. Asthmatic attack.</li> <li>C. Laryngotracheo bronchitis.</li> <li>D. Foreign body aspiration.</li> <li>E. None of the above</li> </ul> <p>Un nourrisson de 7 mois a été amené aux urgences à 4h00 du matin pour une détresse respiratoire et une toux. L'examen physique révèle un stridor expiratoire et rétraction sous-costale. Sa température est de 38,5 C. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La broncho-pneumonie</li> <li>B. Une crise d'asthme</li> <li>C. Une Laryngo-trachéo-bronchite.</li> <li>D. Aspiration d'un corps étranger.</li> <li>E. Aucun des précédents.</li> </ul>	<p>طفل عمره ٧ أشهر حضر إلى قسم الطوارئ عند الساعة الرابعة صباحاً وهو يعاني من ضيق تنفس وسعال. تبين من الفحص السريري صرير زفيرى وإنكماش تحت الضلع. حرارته ٣٨,٥°C. ان الإصابة الأكثر ترجحاً لهذا المريض هي :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- ذات رئة فصبي</li> <li>-B- نوبة ربو</li> <li>-C- التهاب قصبات حنجرى رغامي</li> <li>-D- ارتشاف لجسم غريب</li> <li>-E- كل الأجيوبة أعلاه غير صحيحة</li> </ul>

34	<p>A 12-year-old boy presents with left hip pain and a limp. He says the pain started gradually after sports game without any injury. He is afebrile and has limited internal rotation of the left hip.</p> <p>What is the most likely cause of the hip pain?</p> <p>A) Septic arthritis B) Juvenile rheumatoid arthritis C) Transient synovitis D) Slipped capital femoral epiphysis E) Legg-Calvé-Perthes disease</p> <p>Un garçon de 12 ans se présente avec des douleurs de la hanche gauche et une boiterie. Il dit que la douleur a commencé progressivement après un jeu de sport sans aucun traumatisme. Il n'a pas de fièvre et a une limitation de la rotation interne de la hanche gauche.</p> <p>Quelle est la cause la plus probable de la douleur à la hanche?</p> <p>A) L'arthrite septique B) L'arthrite rhumatoïde juvénile C) une synovite transitoire D) Une épiphysiolysie du condyle fémoral E) Maladie de Legg-Calvé-Perthes</p>	<p>فتى عمره 12 عاماً يشكو من الم في الورك الأيسر وعرج. لقد أفاد بأن الألم بدأ تدريجياً بعد لعبه رياضة بدون التعرض لإصابة. ليس عليه حرارة والدوران الداخلي للورك الأيسر محدود. ما هو السبب الأكثر ترجحاً للألم الورك؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- التهاب مفاصل انتاني A</li> <li>- التهاب مفاصل ربئي شبابي B</li> <li>- التهاب زلبي عابر C</li> <li>- انخلاع مشاشة الفخذ الراسية D</li> <li>- داء لخ كالفي بيرت E</li> </ul> <p>المضاعفة الخطيرة عند معالجة التجفاف مرتفع الصوديوم هي :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- خثار دماغي A</li> <li>- ونممة دماغية B</li> <li>- فرط كلور الدم C</li> <li>- نقص سكر الدم D</li> <li>- كل الأجرية أعلاه غير صحيحة E</li> </ul>
35	<p>A serious complication of the treatment of hypernatremic dehydration is:</p> <p>A. Cerebral thrombosis B. Cerebral edema C. Hyperchloremia D. Hypoglycemia E. None of the above</p> <p>Une complication grave du traitement de la déshydratation hypernatrémique est la suivante:</p> <p>A. Thrombose cérébrale B. L'œdème cérébral C. Hyperchlorémie D. Hypoglycémie . E. Aucune de ce qui précède</p>	

36	<p>A 52-year-old patient is concerned about a biopsy result from a recent screening colonoscopy. Which one of the following types of colon polyp is most likely to become malignant?</p> <p>A) Hyperplastic polyp B) Hamartomatous polyp C) Tubular adenoma D) Villous adenoma E) Tubulovillous adenoma</p> <p>Un patient de 52 ans est préoccupé par le résultat d'une biopsie lors d'une coloscopie de dépistage récente. Lequel des types suivants de polype colique est le plus susceptible de devenir malin?</p> <p>A) Polype hyperplasique B) Polype hamartomeux C) Adenoma tubulaire D) Adenoma vieux E) Adenoma tubulovilleux</p>	<p>مريض عمره ٥٢ عاماً قلق على الكحول، حضر وهو يعاني منذ شهر من فقدان وزن، حرارة، ووهن، وسعال منتج لقش ذات رائحة مقررة. اظهرت الصورة الشعاعية للصدر آفة جوفية في المقطع الخلفي للفص العلوي الأيمن.</p> <p>ما هو التشخيص الأكثر ترجحاً :</p> <p>ذات رئة ارتشافي .A سرطان رئة .B داء السل .C ذات رئة جرثومي .D خراج رئوي .E</p>
37	<p>A 52-year-old alcoholic male presents with a 1-month history of weight loss, fever, malaise, and a cough productive of foul-smelling sputum. Chest roentgenogram shows a cavitary lesion in the posterior segment of the right upper lobe. What is the most likely diagnosis?</p> <p>A. Aspiration pneumonia B. Lung cancer C. Tuberculosis D. Bacterial pneumonia E. Lung abscess</p> <p>Un homme de 52 ans alcoolique ayant une histoire depuis 1 mois de perte de poids، fièvre، malaise، et une toux productive de crachats nauséabonds. La radiographie thoracique montre une lésion cavitaire dans le segment postérieur du lobe supérieur droit. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <p>A. La pneumonie par aspiration A B. Le cancer du poumon C. Tuberculose D. La pneumonie bactérienne E. Abcès du poumon</p>	

38	<p>Hyporeflexia in the Achilles tendon reflex may be an indication of any of the following EXCEPT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Damage to the sensory nerve from the tendon stretch receptor</li> <li>B. Corticospinal tract damage 1 month prior to the examination</li> <li>C. Acute transection of the spinal cord at C5</li> <li>D. Hypothyroidism</li> <li>E. Diabetes mellitus</li> </ul> <p>La diminution du réflexe du tendon d'Achilles est retrouvée dans les situations suivantes, SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Atteinte du nerf récepteur à l'étirement du tendon</li> <li>B. Atteinte du faisceau corticospinal, un mois avant l'examen</li> <li>C. Section aiguë de la moelle au niveau de C5</li> <li>D. Hypothyroïdie</li> <li>E. Diabète sucré</li> </ul>	<p>ان نقص الملاعك في منعكس وتر أشيل يمكن ان يكون دلالة على كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- اصابة في العصب الحسي من مستقبل شد الوتر</li> <li>-B- اصابة في الجهاز القشرى النخاعي قبل شهر من الفحص</li> <li>-C- قطع حاد في النخاع الشوكي عند C5</li> <li>-D- نقص نشاط درق</li> <li>-E- داء سكري</li> </ul>
39	<p>Hyperactive tendon reflexes are often an indication of damage to the</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Spinal cord</li> <li>B. Peripheral nerve</li> <li>C. Cerebellum</li> <li>D. Tendon stretch receptors</li> <li>E. Muscles</li> </ul> <p>L'augmentation des réflexes tendineux est due à une atteinte de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La moelle épinière</li> <li>B. Le nerf périphérique</li> <li>C. Le cervelet</li> <li>D. Les récepteurs tendineux à l'étirement</li> <li>E. Les muscles</li> </ul>	<p>الإمكانيات المفرطة النشاط للوتر هي عادة دلالة على اصابة في :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- النخاع الشوكي</li> <li>-B- العصب المحيطي</li> <li>-C- المخيخ</li> <li>-D- مستقبلات شد التوتر</li> <li>-E- العضلات</li> </ul>
40	<p>Which one of the following is most typical of polymyalgia rheumatica?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Headache and neck pain</li> <li>B) A normal erythrocyte sedimentation rate (ESR)</li> <li>C) A dramatic response to corticosteroids within 72 hours</li> <li>D) A lack of systemic symptoms and signs</li> <li>E) Weight gain and hyperphagia</li> </ul> <p>Lequel des énoncés suivants est le plus typique de la pseudopolyarthrite rhizomélique?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Maux de tête et douleurs au cou</li> <li>B) Un taux normal de sédimentation (VS)</li> <li>C) Une réponse spectaculaire aux corticoïdes dans les 72 heures</li> <li>D) Une absence de symptômes et de signes systémiques</li> <li>E) Le gain de poids et boulimie</li> </ul>	<p>اي من التالي هو الأكثر مطابقة لالم العضلات الروماتيزمي ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- صداع وآلم في الرقبة</li> <li>-B- معدل ترسب الكريات الحمر طبيعي</li> <li>-C- استجابة درامية للكورتيكosteroidونيات خلال ٧٢ ساعة</li> <li>-D- نقص في الإشارات والأعراض الجهازية</li> <li>-E- زيادة في الوزن وشهه</li> </ul>

41	<p>Which one of the following is the greatest risk factor for abdominal aortic aneurysm (AAA)?</p> <p>A) Cigarette smoking B) Diabetes mellitus C) Vasculitis D) Female gender</p> <p>Lequel des énoncés suivants est le plus grand facteur de risque de l'anévrisme de l'aorte abdominale (AAA)?</p> <p>A) La cigarette B) Le diabète sucré C) Vasculite D) Le sexe féminin</p>	<p>أي من التالي هو العامل المهدد الكبير لأم الدم البطنية؟</p> <p>- تدخين السجائر - A - داء السكري - B - التهاب وعاني - C - الجنس الأنثوي - D</p>
42	<p>A 65-year-old alcoholic male is admitted with bacterial pneumonia. The sputum culture grew out gram-positive alpha hemolytic diplococci, catalase negative, and bile esculin positive. The causative organism of this patient's pneumonia is</p> <p>A. <i>Staphylococcus aureus</i> B. <i>Streptococcus pyogenes</i> C. <i>Enterococcus faecalis</i> D. <i>Staphylococcus epidermidis</i> E. <i>Streptococcus pneumoniae</i></p> <p>Un homme alcoolique de 65 ans est admis avec une pneumonie bactérienne. La culture des crachats pousse en diplocoques à Gram positif alpha-hémolytique, catalase négatif, et positif à la bile esculine. L'organisme responsable de la pneumonie chez ce patient est</p> <p>A. <i>Staphylococcus aureus</i> B. <i>Streptococcus pyogenes</i> C. <i>Enterococcus faecalis</i> D. <i>Staphylococcus epidermidis</i> E. <i>Streptococcus pneumoniae</i></p>	<p>رجل عمره ٦٥ عاماً يتعاطى الكحول، حضر وهو يعاني من ذات رئة جرثومية. تبين من زرع القشع وجود مكورات مزدوجة حالة للدم ايجابية الغرام، الكاتالاز سلبي، والاسكولين الصفراوي ايجابي. ان العضوية المسببة لذات الرئة عند هذا الرجل هي :</p> <p>- المكورات العنقودية الذهبية - A - المكورات العقدية القيحية - B - المكورات المعوية البرازية - C - المكورات العنقودية الجلدية - D - المكورات العقدية الرئوية - E</p>
43	<p>Which of the following findings of chest x-ray is most consistent with the diagnosis of chronic obstructive pulmonary disease (COPD)?</p> <p>A. Hyperinflation, bronchial thickening B. Perihilar fluffy infiltrates C. Pleural effusion, Kerley B lines D. Diffuse nodular opacities E. Ground glass shadowing</p> <p>A la radiographie pulmonaire, lequel des résultats suivants est le plus compatible avec le diagnostic de la maladie pulmonaire obstrutive chronique (BPCO)?</p> <p>A. Hyperinflation, épaissement bronchique B. Infiltration floconneuses périhilaires C. Epanchement pleural, lignes de Kerley B D. Opacités nodulaires Diffuses E. Verre dépoli</p>	<p>أي من الظواهر التالية في التصوير الشعاعي هي من مكونات تشخيص داء الانسداد الرئوي المزمن؟</p> <p>- فرط انتفاخ، سماكة قصبية - A - رشاحات خفيفة محبوطة بالتقير - B - انصباب جنبي، خطوط كيرلي - ب - عتمة عقية منتشرة - D - ظلال زجاجية دائرة - E</p>

44	<p>Mastoiditis usually results as a complication of which of the following infections?</p> <p>A. Parotitis B. Dental abcess C. Acute otitis media D. All of the above</p> <p>La mastoïdite résulte habituellement comme une complication de:</p> <p>A. La parotidite B. L'abcès dentaire C. L'otite moyenne aiguë D. Toutes les propositions sont justes</p>	<p>ينتاج التهاب الخنثاء عادة كمضاعفات لأي من الإنفلانات التالية :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A التهاب النكاف</li> <li>-B خراج سني</li> <li>-C التهاب اذن وسطي حاد</li> <li>-D كل الأجرؤة أعلاه صحيحة</li> </ul>
45	<p>The sigmoidoscopy report of a 70-year-old man shows melanosis coli. He has a long history of constipation, hypertension, and diet-controlled type 2 diabetes mellitus. You would now</p> <p>A) perform a metastatic workup B) review his medications C) prescribe oral corticosteroids D) prescribe antibiotics and a proton pump inhibitor E) check his stool for Clostridium difficile</p> <p>Le rapport sigmoïdoscopique d'un homme de 70 ans montre une mélanose colique. Il a une longue histoire de constipation, d'hypertension, et un diabète de type 2. Vous allez le contrôler par le régime alimentaire maintenant.</p> <p>A) effectuer un bilan métastatique B) passer en revue ses médicaments C) prescrire des corticoïdes par voie orale D) prescrire des antibiotiques et un inhibiteur de la pompe à protons E) recherche de Clostridium difficile dans les selles</p>	<p>اظهر تقرير التقطير السيني لرجل عمره ٧٠ عاما، الإصابة بمتلازمة القولون. لديه سيرة مرضية طويلة من الإمساك، ارتفاع الضغط وداء سكري نمط ٢ مراقب بحالة غذائية. المطلوب الأن :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A التحري عن نقيلة</li> <li>-B مراجعة ادويته</li> <li>-C وصف مضادات حيوية ومبطئ مضخة البروتون</li> <li>-D التحري عن المطثيات الصعبية في البراز</li> </ul>

46	<p>A patient complains that he develops shortness of breath and wheezing when he goes jogging or engages in other heavy exercise, but has no breathing difficulty otherwise. The most likely explanation for this history is which one of the following?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. He is allergic to something in the environment where he jogs</li> <li>B. He is allergic to some component of his athletic equipment</li> <li>C. He has exercise-induced asthma</li> <li>D. The psychological stress associated with exercise triggers latent asthma</li> <li>E. Dyspnea and wheezing are normal responses to heavy exertion</li> </ul> <p>Un patient se plaint qu'il développe un essoufflement et des sibilants respiratoires quand il va faire du jogging ou se livre à un exercice intense, mais n'a aucune difficulté à respirer autrement. L'explication la plus probable pour cette histoire est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Il est allergique à quelque chose dans l'environnement où il fait du jogging</li> <li>B. Il est allergique à certains composants de son équipement sportif</li> <li>C. Il a l'asthme d'effort</li> <li>D. Le stress psychologique associé à l'exercice déclenche l'asthme latent</li> <li>E. Dyspnée et sibilants sont des réactions normales à un effort intense</li> </ul>	<p>مريض يشكو من حدوث قصور تنفس وأزيز عند الهرولة أو المشاركة في تمارين مجده، ولكن لا يشكو من صعوبة التنفس في غير هذه الحالات. أي من التالي هو التفسير الأكمل ترجح لهذا الوضع؟</p> <p>.A. هو يتحسس لشيء في البيئة في مكان الهرولة  .B. هو حساس لبعض مكونات معداته الرياضية  .C. هو لديه ربو محرض بالتمارين  .D. أن الكرب النفسي المترافق مع التمارين يزيد من حدوث الربو  .E. أن ضيق التنفس والازيز هي استجابة طبيعية للجهد الشديد</p>
47	<p>A 60-year-old otherwise healthy man presents with symptoms of reflux disease and undergoes an endoscopic evaluation. The biopsies in the distal esophagus are consistent with high-grade dysplasia associated with Barrett esophagus. What is the appropriate treatment for this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Proton pump inhibitor therapy</li> <li>B. Esophagectomy</li> <li>C. Anti-reflux surgery</li> <li>D. Observation with annual endoscopic gastroduodenoscopy</li> </ul> <p>Un homme age de 60 ans en bonne santé se présente avec des symptômes de reflux et subit une évaluation endoscopique. Les biopsies au niveau de l'œsophage distale montrent une dysplasie de haut grade associée à un œsophage de Barrett. Quel est le traitement approprié chez ce patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Traitement aux inhibiteurs de la pompe à proton</li> <li>B. Oesophagectomie</li> <li>C. Chirurgie anti reflux</li> <li>D. Surveillance avec une gastro duodenoscopie annuelle</li> </ul>	<p>رجل عمره ٦٠ عاماً يتمتع بصحة جيدة، يشكو من أعراض داء الإرتجاع، وقد أجري تقييماً عبر التنظير الداخلي. خزعات المريء القاصي تبدي درجة عالية من خلل التنسج متوافقة مع مريء باريت. ما هو العلاج المناسب لهذا المريض؟</p> <p>.A. معالجة بمثبّطات مضخة البروتون  .B. استئصال المريء  .C. جراحة مضادة للإرتجاع  .D. المراقبة مع إجراء تنظير داخلي سنوي</p>

48	<p>Oral candidiasis can be found in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Infants</li> <li>B. Children with AIDS</li> <li>C. Children receiving antibiotics</li> <li>D. Children with nutritional deficiencies</li> <li>E. All of the above</li> </ul> <p>La candidose buccale peut être trouvée chez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Les nourrissons</li> <li>B. Les enfants atteints du sida</li> <li>C. Les enfants recevant des antibiotiques</li> <li>D. Les enfants présentant des carences nutritionnelles</li> <li>E. Toutes ces réponses</li> </ul>	<p>يمكن ان يحدث داء المبيضات الفموية عند :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الرضع</li> <li>-B- الأطفال المصابون بالإيدز</li> <li>-C- الأطفال الذين يتناولون مضادات حيوية</li> <li>-D- اطفال مصابون بسوء تغذية</li> <li>-E- كل الاجوبة اعلاه صحيحة</li> </ul>
49	<p>Diabetes insipidus may be due to all of the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Pituitary adenoma</li> <li>B. Renal epithelial ADH reception defect</li> <li>C. Hypokalemia</li> <li>D. Hypercalcemia</li> <li>E. Adrenal deficiency</li> </ul> <p>Le diabète insipide peut être due à l'ensemble de ce qui suit, sauf:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Adénome hypophysaire</li> <li>B. Défaut de réception ADH au niveau de l'épithelium renal</li> <li>C. L'hypokaliémie.</li> <li>D. L'hypercalcémie</li> <li>E. insuffisance surrénalienne</li> </ul>	<p>يمكن ان تحدث البيلة التفهمة بسبب كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- ورم غدي نخامي</li> <li>-B- عيب في مستقبل ADH في الظهارة الكلوية</li> <li>-C- نقص بوتاسيوم الدم</li> <li>-D- فرط كالسيوم الدم</li> <li>-E- قصور غده الكظر</li> </ul>
50	<p>A 3-yr-old girl presents with microcephaly and mental retardation. Her mother had a flu-like illness during the second month of pregnancy. At birth, the baby had petechiae and hepatosplenomegaly, which have resolved. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Congenital HIV infection</li> <li>B. Congenital rubella</li> <li>C. Congenital parvovirus infection</li> <li>D. Isoimmune neonatal thrombocytopenia</li> <li>E. Subacute sclerosing panencephalitis</li> </ul> <p>Une fillette de 3 ans a présenté une microcéphalie et un retard mental. Sa mère a eu un syndrome pseudo-grippal pendant le deuxième mois de grossesse. À la naissance, le bébé avait des pétéchies et une hépatosplénomégalie, qui ont résolu. Le diagnostic le plus probable est la suivante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. L'infection congénitale SIDA</li> <li>B. rubéole congénitale</li> <li>C. Infection à parvovirus congénitale</li> <li>D. thrombocytopénie néonatale iso-immune</li> <li>E. La panencéphalite sclérosante subaiguë</li> </ul>	<p>طفلة عمرها ٣ سنوات لديها صغر رأس وتخلف عقلي تعرضت والدتها لمرض شبيه بالإينفلونزا خلال الشهر الثاني من الحمل. عند الولادة، أصيبت الطفلة بحبرة وتضخم طحال وكبد وتمت المعالجة. ان التشخيص الأكثر ترجيحاً هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- انتان HIV خلقي</li> <li>-B- حميرة خلقية</li> <li>-C- انتان الفيروسية الصغيرة الخلقي</li> <li>-D- قلة صفائحات مناعية اسوية ولبنية</li> <li>-E- التهاب الدماغ الشامل المصلب تحت الجلد</li> </ul>

51	<p>Prophylactic antibiotics after a bite is especially recommended:</p> <p>A-In cat bites B-In case of human bite C-If the wound is extensive or facial D-In case of joint damage or bone E-All answers are correct</p> <p>La prophylaxie par antibiotiques après morsure est surtout recommandée :</p> <p>A- En cas de morsure de chat B- En cas de morsure humaine C- Si la plaie est extensive ou faciale D- En cas d'atteinte articulaire ou osseuse E- Toutes les réponses sont correctes</p>	<p>يطلب اعطاء مضاد حيوى وقائى بعد العضة :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- في حالة عضة القط</li> <li>-B- في حالة عضة الإنسان</li> <li>-C- اذا كان الجرح شديد او في الوجه</li> <li>-D- في حالة اذية المفصل او العظم</li> <li>-E- كل الايجوبة اعلاه صحيحة</li> </ul>
52	<p>The infection that you should search when you have a recurrent erythema multiforme is:</p> <p>A- Measles B- Herpes virus infection C- Syphilis D- Scarlet fever E- Rickettsiosis</p> <p>L'infection à rechercher devant un érythème polymorphe récurrent est:</p> <p>A- La rougeole B- L'infection à herpès virus C- La syphilis D- La scarlatine E- La rickettsiose</p>	<p>ان الإنたن الذي يجب البحث عنه عند الإصابة باحمرار متكرر ذات اشكال متعددة هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الحصبة</li> <li>-B- انتان بفيروس الحلا</li> <li>-C- سيفيليس</li> <li>-D- حمى سكارلت</li> <li>-E- داء الريكتسيات</li> </ul>

53	<p>A 22-year-old man says, he injured his right knee while executing a sudden cutting maneuver at a soccer game. With his right foot planted and his ankle locked, he attempted to shift the position of his body to stop an oncoming ball and felt his knee pop. He had a moderate amount of pain and swelling, which began within 2 hours of the injury, but he is most concerned about the loss of knee hyperextension. Which one of the following tests is the most likely diagnosis?</p> <p>A) Anterior Cruciate Ligament tear B) Meniscal tear C) Latereal ligament tear D) Tibial plateau stress fracture E) Locked knee</p> <p>Un homme de 22 ans dit, qu'il a endommagé son genou droit lors de l'exécution d'une manœuvre soudaine durant un match de football. Avec son pied droit planté et sa cheville bloquée, il a tenté de déplacer la position de son corps pour arrêter une balle venant en sens inverse et sentit son genou faire un bruit sec. Il avait une douleur modérée et une enflure, 2 heures après le traumatisme suivant la blessure, mais il est plus préoccupé maintenant par la perte d'hyperextension du genou.</p> <p>Lequel des suivants est le diagnostic le plus probable?</p> <p>A) la déchirure du ligament croisé antérieur B) déchirure méniscale C) déchirure du ligament Lateral D) fracture de stress du plateau tibial E) genou bloqué</p>	<p>رجل عمراه ٢٢ عاماً، أفاد ان ركبته اليمنى قد أصبت بينما كان ينفذ ممارسة مفاجئة خلال مباراة كرة القدم. عندما كانت قدمه ثابتة وكاحله مقلب، حاول ان يغير اتجاه جسمه من أجل ايقاف كرة قادمة ولقد شعر بفرقة في ركبته. لقد حدث له الالم المتوسط وتورم، والذي قد بدأ خلال ساعتين من الإصابة، ولكنه مضطرب بخصوص عدم قدرته على بسط ركبته . اي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحا؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تمزق الرباط المتصالب الأمامي A</li> <li>- تمزق هلالوي B</li> <li>- تمزق الرباط الجانبي C</li> <li>- كسر شديد في الهضبة الطنبوبية D</li> <li>- ركبة مقلبة E</li> </ul>
54	<p>A 24 y.o. Lebanese male is found to have a PPD skin test indurated at 9mm, on pre-employment screening. He is otherwise healthy. Sputum and CXR were negative for tuberculosis. What is the most appropriate explanation for the doubtful tuberculin test in this patient?</p> <p>A. Sputum and chest X-ray report could be wrong B. Adequate sputum samples were not supplied C. He was given BCG vaccination earlier in life D. He may suffer from chronic cavitary lesion in the lung E. He has an active tubercular infection</p> <p>Chez un homme libanais agé de 24 ans, on trouve une IDR indurée à 9mm en dépistage de pré-embauche. Il est par ailleurs en bonne santé. Les crachats et les radiographies étaient négatifs pour la tuberculose. Quelle est l'explication la plus appropriée pour le test à la tuberculine douteuse chez ce patient?</p> <p>A. Les résultats des crachats et de la radiographie du thorax pourraient être faux B. Les échantillons d'expectoration adéquats n'ont pas été fournis C. Il a été vacciné par le BCG plus tôt dans la vie D. Il peut souffrir d'une lésion cavitaire chronique dans le poumon E. Il a une infection active tuberculeuse</p>	<p>رجل لبناني عمراه ٢٤ عاماً وجد ان لديه فحص PPD جلدي ثابت على ٩ سم، عند اجراء فحص قبل لوظيفة. غير ذلك فهو طبيعي. القشع والتصوير الشعاعي للصدر كانوا سلبيان لداء السل. ما هو التفسير الأكثر ملائمة لفحص لسلين المريض عند هذا المريض ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. يمكن ان يكون تقرير فحص القشع والتصوير الصدر الشعاعي غير صحيح</li> <li>.B. لم تؤخذ عينات مناسبة من القشع</li> <li>.C. لقد اعطي لقاح BCG سابقاً في حياته</li> <li>.D. يمكن ان يعاني من آفة كهفية مزمنة في الرئة لديه انتان سلي نشيط</li> <li>.E</li> </ul>

55	<p>The Valsalva maneuver will typically cause the intensity of a systolic murmur to increase in patients with which one of the following conditions?</p> <p>A) Aortic stenosis B) Rheumatic mitral insufficiency C) Valvular pulmonic stenosis D) Hypertrophic obstructive cardiomyopathy</p> <p>La manœuvre de Valsalva typiquement augmente l'intensité d'un souffle systolique chez les patients ayant laquelle des conditions suivantes?</p> <p>A) Une sténose aortique B) l'insuffisance mitrale rhumatismale C) une sténose valvulaire pulmonaire D) une cardiomyopathie hypertrophique obstrutive</p>	<p>ان مناوره فالسالفا تزيد من شدة النفحة الانقباضية عند مرضى يعانون من اي من الحالات التالية ؟</p> <p>- تصيق ابهرى .A - قصور ميترالي روماتيزمي .B - تصيق الصمام الرئوي .C - اعتلال عضلي قلبي انسدادي ضخامي .D</p>
56	<p>A 66-year old male patient with chronic kidney disease presents with acute gouty arthritis. He is allergic to aspirin. What anti-inflammatory should you prescribe?</p> <p>A. Acetaminophen B. Aspirin C. Celecoxib D. Ibuprofen E. Prednisone</p> <p>Un homme de 66 ans porteur d'une maladie renale chronique, présente une'arthrite goutteuse aiguë. Il est allergique à l'aspirine. Quel médicament anti-inflammatoire devriez-vous prescrire?</p> <p>A. Acétaminophène B. Aspirine C. Célécoxib D. Ibuprofène E. Prednisone</p>	<p>رجل عمره ٦٦ عاماً يعاني من داء كلوبي مزمن، يشكو من التهاب مفاصل نقرسي حاد. لديه حساسية على الأسبرين.</p> <p>ما هو مضاد للالتهاب الذي يجب وصفه ؟</p> <p>.A. اسيتاموفين .B. اسبرين .C. سليكوكسب .D. ايبوبروفين .E. برديزون</p>
57	<p>Which of these laboratory tests has no interest in monitoring a patient with lupus?</p> <p>A- ESR and /or CRP B- ANA C- Serum complement level D- Level of anti- DNA E-Complete blood count</p> <p>Lequel des ces examens biologiques n'a aucun intérêt dans le suivi d'une malade lupique ?</p> <p>A- VS et/ou CRP B- ANA C- C3, C4 D- Taux des anti ADN E- Numération formule sanguine</p>	<p>أي من الفحوص المخبرية التالية ليس له أهمية في مراقبة مريض يعاني من الذئبة ؟</p> <p>CPR -A ANA -B -C مستوى المصل -D معايرة مضاد DNA -E تعداد كريات دم كامل</p>

58	<p>In temporal arteritis, choose from the following signs the wrong answer.</p> <p>A - Headache B - Amaurosis fugax C - Polymyositis with high CPK D - Claudication of the jaw E - Fever</p> <p>Dans l'artérite temporelle, choisir parmi les signes suivants la réponse fausse.</p> <p>A. Céphalées B. Amaurose fugace C. Polymyosite avec CPK élevés D. Claudication de la mâchoire E. Fièvre</p>	<p>في حالة التهاب الشريان الصدغي، اختر من الأعراض التالية الجواب الخطا :</p> <p>-A الصداع -B كمنة عابرة -C التهاب العضلات مع CPK مرتفع -D عرج الفك -E حرارة</p>
59	<p>Which of these antibiotics is not active on the <i>enterococcus</i>?</p> <p>A. penicillin G B. oxacillin C. ampicillin D. piperacillin E. Augmentin</p> <p>Lequel de ces antibiotiques n'est pas actif sur l'<i>entérocoque</i> ?</p> <p>A. Pénicilline G B. Oxacilline C. Ampicilline D. Pipéracilline E. Augmentin</p>	<p>أي من المضادات الحيوية التالية هو غير فعال على المكورات المعاوية ؟</p> <p>-A بنسيلين ج -B اوكتاسيللين -C امبيسللين -D بيبراسيللين -E اوغمانيتين</p>
60	<p>Which of these drug poisoning is manifested by mydriasis?</p> <p>A. organophosphate B. barbiturates C. amitriptyline D. morphine E. carbamates</p> <p>Laquelle de ces intoxications se manifeste par une mydriase ?</p> <p>A. Organophosphorés B. Barbituriques C. Amitriptyline D. Morphine E. Carbamates</p>	<p>أي من التسممات الدوائية التالية تتصاحب مع توسيع حدقة ؟</p> <p>-A مركبات الفوسفور العضوية -B بربิตورات -C اميترىپتيلين -D مورفين -E كربامات</p>



64	<p>Which of the following hemolytic diseases may be precipitated by aspirin intake?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Inherited sickle cell anemia</li> <li>B. G6PD deficiency anemia</li> <li>C. Aplastic anemia</li> <li>D. Megaloblastic anemia</li> <li>E. March anemia</li> </ul> <p>Laquelle des maladies hémolytiques suivantes peut-elle être déclenchée par la prise d'aspirine?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. L'anémie héréditaire (Sickle cell)</li> <li>B. Déficit en G6PD</li> <li>C. L'anémie aplasique</li> <li>D. L'anémie mégaloblastique</li> <li>E. Anémie la Marche</li> </ul>	<p>أي من الأمراض الانحلالية التالية يمكن ان تحدث نتيجة استخدام الأسبرين ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A فقر دم منجلي وراثي</li> <li>-B فقر دم بعوز G6PD</li> <li>-C فقر دم لا نسجي</li> <li>-D فقر دم كبير الأرومات</li> <li>-E فقر دم المسير</li> </ul>
65	<p>A patient with chronic kidney disease presents with chronic normocytic anemia with a hemoglobin level of 7.8 g/dL. The best outcome is predicted if you raise the hemoglobin level to</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) 8–10 g/dL</li> <li>B) 10–12 g/dL</li> <li>C) 12–14 g/dL</li> <li>D) &gt;14 g/dL</li> </ul> <p>Un patient atteint de maladie rénale chronique présente une anémie normocytaire chronique avec un taux d'hémoglobine de 7,8 g / dL. Le meilleur résultat est prédit si vous augmentez le taux d'hémoglobine à</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) 8-10 g / dl</li> <li>B) 10-12 g / dL</li> <li>C) 12-14 g / dL</li> <li>D)&gt; 14 g / dl</li> </ul>	<p>مريض تعاني من داء كلوي مزمن وهي تشكو من فقر دم مزمن ذات خلايا طبيعية، مع هيموغلوبين ٧,٨ غ/دسل. يمكن ان يتحسن وضعها اذا ارتفع الهيموغلوبين إلى</p> <p>مستوى :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A ١٠-٨ غ/دسل</li> <li>-B ١٢-١٠ غ/دسل</li> <li>-C ١٤-١٢ غ/دسل</li> <li>-D &lt; ١٤ غ/دسل</li> </ul>
66	<p>In streptococcal toxic shock syndrome, all the followings are true except one:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Renal impairment</li> <li>B. Respiratory distress syndrome</li> <li>C. Soft tissue necrosis</li> <li>D. Pancarditis</li> <li>E. Coagulopathies</li> </ul> <p>Dans le syndrome de choc toxique streptococcique, toutes les propositions qui suivent peuvent s'observer, sauf:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Atteinte rénale</li> <li>B. Syndrome de détresse respiratoire</li> <li>C. Nécrose des tissus mous</li> <li>D. Pancardite</li> <li>E. Coagulopathies</li> </ul>	<p>في متلازمة صدمة التسمم بالعقديات، كل ما يلي صحيح ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A مضاعفات كلوية</li> <li>-B متلازمة ضيق تنفس</li> <li>-C تخر في النسج الرخوة</li> <li>-D التهاب القلب الشامل</li> <li>-E اعتلالات خثارية</li> </ul>

67	<p>Risk factors for pancreatic cancer include all but the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hereditary pancreatitis</li> <li>B. History of pancreatic cancer in 2 first degree relatives over age 60</li> <li>C. Smoking</li> <li>D. Alcohol</li> <li>E. BRCA2 mutation</li> </ul> <p>Les facteurs de risque pour le cancer du pancréas comprennent tous les éléments suivants SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. pancréatite héréditaire</li> <li>B. Histoire du cancer du pancréas chez 2 parents de premier degré agés de plus de 60 ans</li> <li>C. Tabagisme</li> <li>D. alcool</li> <li>E. Mutation BRCA2</li> </ul>	<p>تتضمن العوامل المهددة لسرطان البنكرياس كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A التهاب بنكرياس وراثي</li> <li>-B سيرة سرطان بنكرياس من الدرجة الأولى عند اثنان من الأقارب اعمارهم فوق ٦٠ عاما</li> <li>-C التدخين</li> <li>-D الكحول</li> <li>-E طفرة BRCA2</li> </ul>
68	<p>A 17-year-old female patient came to the ER with symptoms and signs of bacterial gastroenteritis. Which of the following is the causative organism that mimics symptoms of acute appendicitis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. <i>Yersinia enterocolitica</i></li> <li>B. <i>Yersinia pseudotuberculosis</i></li> <li>C. <i>Yersinia pestis</i></li> <li>D. <i>Francisella tularensis</i></li> <li>E. <i>Pasteurella multocida</i></li> </ul> <p>Une patiente de 17 ans est venue à l'urgence avec des symptômes de gastro-entérite bactérienne. Lequel des germes suivants est le micro-organisme qui simule les symptômes de l'appendicite aiguë?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. <i>Yersinia enterocolitica</i></li> <li>B. <i>Yersinia pseudotuberculosis</i></li> <li>C. <i>Yersinia pestis</i></li> <li>D. <i>Francisella tularensis</i></li> <li>E. <i>Pasteurella multocida</i></li> </ul>	<p>فتاة عمرها ١٧ عاما حضرت إلى قسم الطوارئ وهي تعاني من أعراض وإشارات لإصابة جرثومية هضمية. أي من التالية هو العامل المسبب الذي يشابه لأعراض التهاب الزائدة الدودية الحادة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A البريسينية الملهبة للإمعاء والقولون</li> <li>-B البريسينية السلبية الكاذبة</li> <li>-C البريسينية الطاعونية</li> <li>-D الفرنسيسلا التولارية</li> <li>-E الباستوريلا القاتلة</li> </ul>

69	<p>A 56 y.o. heavy smoker male presents with weight loss and dyspnea on exertion. He reported exposure to asbestos at work, with appropriate respiratory precautions. CXR reveals a hilar cavitary mass 4 centimeters in diameter. The most likely neoplasm this man has is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hamartoma</li> <li>B. Bronchoalveolar carcinoma</li> <li>C. Mesothelioma</li> <li>D. Squamous cell carcinoma</li> <li>E. Small cell carcinoma</li> </ul> <p>Un homme de 56 ans, gros fumeur présente une perte de poids et de la dyspnée à l'effort. Il a signalé l'exposition à l'amiante au travail, avec les précautions appropriées respiratoires. La radiographie pulmonaire révèle une masse hilare cavitaire de 4 centimètres de diamètre. La tumeur la plus probable de cet homme est la suivante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hamartome</li> <li>B. Carcinome broncho-alvéolaire</li> <li>C. Le mésothéliome</li> <li>D. Carcinome épidermoïde</li> <li>E. Carcinome à petites cellules</li> </ul>	<p>رجل عمره ٥٦ عاماً مدخن بشدة حضر وهو يشكو من فقدان وزن وضيق نفس عند الجهد. أوضح انه يتعرض للأمiant خلال عمله، مع اخذ الاحتياطات التنفسية المناسبة. أظهر التصوير الشعاعي للرئة كتلة بقطر ٤ سم نقيرية حوفية. ان التشوه الأكثر ترجحاً عند هذا الرجل هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. ورم عالي</li> <li>.B. سرطانة قصبية سنخية</li> <li>.C. ورم المتوسطة</li> <li>.D. سرطانة حرشفية الخلايا</li> <li>.E. سرطانة صغيرة الخلايا</li> </ul>
70	<p>Which of the following is true about Philadelphia chromosome and chronic myelocytic leukemia (CML):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Philadelphia chromosome refers to an altered chromosome 20</li> <li>B. Philadelphia chromosome is seen in the bone marrow of over 90% of persons with CML</li> <li>C. In CML, most patients have blasts more than 30% in peripheral blood on presentation</li> <li>D. In CML, there is translocation of latency genes between chromosomes</li> <li>E. None of the above</li> </ul> <p>Laquelle des propositions suivantes est vraie au sujet du chromosome de Philadelphie et la leucémie myéloïde chronique (LMC):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Chromosome Philadelphie se réfère à un chromosome 20 modifié</li> <li>B. Chromosome Philadelphie est vu dans la moelle osseuse de plus de 90% des personnes atteintes de LMC</li> <li>C. En cas de LMC, la plupart des patients ont des blastes à plus de 30% dans le sang périphérique à la présentation</li> <li>D. En cas de LMC, il ya translocation des gènes de latence entre les chromosomes</li> <li>E. Aucune de ce qui précède</li> </ul>	<p>اي من التالي صحيح بالنسبة لصبغي فيلادلفيا وإيباضاض الدم النقوي المزمن ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. ان صبغي فيلادلفيا هو عبارة عن خلل في الصبغي ٢١</li> <li>.B. يشاهد صبغي فيلادلفيا في النخاع العظمي لأكثر من ٩٠٪ من الأشخاص المصابين بإيباضاض الدم النقوي المزمن</li> <li>.C. في حالة إيباضاض الدم النقوي المزمن معظم المرضى يكون لديهم ارومات أكثر من ٣٠٪ في الدم المحيطي</li> <li>.D. في حالة إيباضاض الدم النقوي المزمن، هناك تغير موقع للجينات الحفيفية بين الصبغيات كل الأجوبة اعلاه غير صحيحة</li> <li>.E.</li> </ul>

71	<p>A 56-year-old male with history of calcium oxalate stones is diagnosed with primary hypertension. Which of the following class of antihypertensives might best be avoided due to his history of nephrolithiasis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitors</li> <li>B. Beta blockers</li> <li>C. Calcium channel blockers</li> <li>D. Loop diuretics</li> <li>E. Thiazide diuretics</li> </ul> <p>Un homme de 56 ans ayant des antécédents de calculs d'oxalate de calcium est diagnostique avec hypertension primaire. Laquelle parmi les classes suivantes d'antihypertenseurs devrait être évitée en raison de son histoire de lithiase rénale?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)</li> <li>B. Les bêta-bloquants</li> <li>C. Les bloquants des canaux calciques</li> <li>D. Les diurétiques de l'anse</li> <li>E. Les diurétiques thiazidiques</li> </ul>	<p>رجل عمره ٥٦ عاما لديه سيرة في الإصابة بحصيات أوكرزات الكالسيوم، شخص له الإصابة بإرتفاع الضغط. أي صنف من خافضات الضغط يجب تجنبها بسبب ما يعانيه من حصيات كلوية؟</p> <p>.A. مثبطات خميرة الانجيوتونسين المنقلة .B. حاجبات بيتا .C. حاجبات قنوات الكالسيوم .D. مدرات العروة .E. مدرات التيازيد</p>
72	<p>A 14-year-old girl develops gradually worsening diarrhea and abdominal pain, with weight loss and fever. Stool contains mucus, blood, and white blood cells but no parasites or bacterial pathogens. Barium enema shows collar-button ulcers and skip lesions in the colon. What is the greatest concern in the long-term prognosis of this disease?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Bowel obstruction and fistulas</li> <li>B. Carcinoma after 10 years of the disease</li> <li>C. Deforming arthritis</li> <li>D. Ankylosing spondylitis</li> <li>E. Toxic megacolon</li> </ul> <p>Une jeune fille de 14 ans développe une diarrhée qui s'aggrave progressivement associée à des douleurs abdominales, une perte de poids et de la fièvre. Les selles contiennent du mucus, du sang, et des globules blancs, mais pas de parasites ni des bactéries pathogènes. Le lavement baryté montre des ulcères séparés par des muqueuses saines. Quelle est la plus grande préoccupation pour le pronostic à long terme de cette maladie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Occlusion intestinale et fistules</li> <li>B. Carcinome après 10 ans de maladie</li> <li>C. Arthrite déformante</li> <li>D. La spondylarthrite ankylosante</li> <li>E. Le mégacolon toxique</li> </ul>	<p>فتاة عمرها ١٤ عاما حدث لها إسهال تطور تدريجيا بشكل سيء والم بطني مع فقدان وزن وإرتفاع حرارة. يحتوي البراز على مخاط، دم، وكريات دم بيضاء دون وجود عوامل ممرضة جرثومية طفيلية. أظهرت حقنة الباريوم تقرحات منفصلة عن بعضها بمخاطية سليمة. ما هو الذي يجب اخذه بعين الاعتبار في الإنذار البعيد المدى لهذا المرض؟</p> <p>.A. انسداد معوي ونواسير .B. سرطانة بعد عشر سنين من الإصابة .C. التهاب مفاصل منتشر .D. التهاب القولون العقسط .E. تضخم القولون السمي</p>

73	<p>The most definitive test for identifying intracranial aneurysms is</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. MR scanning</li> <li>B. CT scanning</li> <li>C. Single photon emission computed tomography (SPECT)</li> <li>D. Positron emission tomography (PET)</li> <li>E. Angiography</li> </ul> <p>Le test definitif pour identifier les anévrismes intracrâniens est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. MR scan</li> <li>B. CT scan</li> <li>C. Single photon emission computed tomography (SPECT)</li> <li>D. Tomographie par émission de positons (TEP)</li> <li>E. L'angiographie</li> </ul>	<p>ان الفحص الأكثر تحديدا للدلاله على ام الدم داخل القحف هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- مسح رئيسي مغناطيسي</li> <li>-B- مسح طبقي محوري</li> <li>-C- تصوير مقطعي محوس بباصدار الفوتون</li> <li>-D- تصوير مقطعي باصدار البوزيترون</li> <li>-E- تصوير الاوعية</li> </ul>
74	<p>A 69-year-old female with recurrent palpitations since menopause, is started on quinidine 200 mg every six hours. One month later, she sustains two episodes of near-syncope, with torsade de pointes documented. The next step is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Obtain a quinidine level</li> <li>B. Send the patient to the emergency room for a head CT scan</li> <li>C. Send the patient to the emergency room for magnesium sulfate infusion</li> <li>D. Send the patient to the emergency room for overdrive suppression with atrial or ventricular pacing</li> <li>E. Stop the quinidine</li> </ul> <p>Une femme de 69 ans avec palpitations a répétitions depuis sa ménopause, a débuté un traitement par quinidine 200 mg toutes les six heures. Un mois plus tard, elle souffre de deux épisodes de presque-syncope, avec des torsades de pointes documentées. La prochaine étape est la suivante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Obtenir un niveau de la quinidine</li> <li>B. Envoyer la patiente à la salle d'urgence pour un scanner de la tête</li> <li>C. Envoyer la patiente à la salle d'urgence pour une perfusion de sulfate de magnésium</li> <li>D. Envoyer la patiente à la salle d'urgence pour réduction de l'arythmie par stimulation auriculaire ou ventriculaire</li> <li>E. Arrêtez la quinidine</li> </ul>	<p>امرأة عمرها 69 عاماً تعاني من خفقان متكرر منذ انقطاع الطمث ، بدأت بتناول ٢٠٠ مغ كورتيزين كل ٦ ساعات.</p> <p>بعد شهر حدث لها نوبتين قريبة للفشل ، مع تسجيل تورساد دي بوانت. ان الخطوة التالية هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. الحصول على مستوى الكورتيزين</li> <li>.B. ارسال المريضة الى غرفة الطوارئ لإجراء مسح طبقي محوري</li> <li>.C. ارسال المريضة الى غرفة الطوارئ لإجراء تسويف بكميات المغنيزيوم</li> <li>.D. ارسال المريضة الى غرفة الطوارئ من أجل التقليل من الانظمية من خلال التبيه الأذيني او البطيني</li> <li>.E. ايقاف الكورتيزين</li> </ul>

<p>75 While riding his bicycle, a 9-year-old boy loses control and falls. During the process, his abdomen strikes the handlebar. His parents bring him to the emergency department because he has vague midabdominal pain and some bruising of the anterior abdominal wall. His vital signs are stable, and he has no other visible injuries. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Ruptured spleen</li> <li>B. Ruptured liver</li> <li>C. Ruptured pancreas</li> <li>D. Hematoma in the rectus muscle</li> <li>E. Ruptured duodenum</li> </ul> <p>Un jeune de 9 ans, tombe apres qu'il a perdu le contrôlé de sa bicyclette. Durant la chute, son abdomen cogne le guidon. Ses parents l'amenent au departement d'urgence a cause d'une douleur vague au milieu de l'abdomen. Ses signes vitaux sont stables, et il n'a pas d'autres lesions visibles. Quel est le diagnostic le plus probable :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. rupture splénique</li> <li>B. rupture hépatique</li> <li>C. rupture pancréatique</li> <li>D. hématome du muscle grand droit</li> <li>E. rupture duodénale</li> </ul>	<p>فی عمره ٩ سنوات، فقد توازنه ووقع أرضًا اثناء ركوبه دراجته الهوائية. عند وقوفه ارتطم بطنه بمسكة الدراج. احضره والديه الى قسم الطوارئ لأنّه يعاني من المّمّهم في وسط البطن وبعض الكدمات في جدار البطن الأمامي. إشاراته الحيوية مستقرة وليس لديه آنيات أخرى. اي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تمزق طحال A</li> <li>- تمزق كبد B</li> <li>- تمزق بنكرياس C</li> <li>- ورم دموي في عضلة المستقيم D</li> <li>- تمزق اثنى عشرri E</li> </ul>
<p>76 Which of the following is NOT a cause of hypertriglyceridemia?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Acromegaly</li> <li>B. Alcoholism</li> <li>C. Diabetes mellitus</li> <li>D. Estrogen therapy</li> <li>E. Hypothyroidism</li> </ul> <p>Lequel des énoncés suivants n'est pas une cause de l'hypertriglycéridémie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. L'acromégalie</li> <li>B. Alcoolisme</li> <li>C. Le diabète</li> <li>D. L'œstrogénothérapie</li> <li>E. L'hypothyroïdie</li> </ul>	<p>اي من التالي هو ليس سبب لفرط ترسي غليسريد الدم؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ضخامة الدهنيات A</li> <li>- الادمان على الكحول B</li> <li>- داء السكري C</li> <li>- المعالجة بالاستروجين D</li> <li>- نقص نشاط الدرق E</li> </ul>

77	<p>A 57-year-old septic male patient is suspected to have a diverticulitis with probable perforation. Which of the following studies would best confirm the diagnosis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Barium enema</li> <li>B. Colonoscopy</li> <li>C. CT scan of the abdomen</li> <li>D. Flexible sigmoidoscopy</li> <li>E. Sonogram</li> </ul> <p>Un homme de 57 ans, septique, est soupçonné d'avoir une diverticulite avec perforation probable. Quel est l'examen qui confirmerait le mieux le diagnostic</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Lavement baryte</li> <li>B. La colonoscopie</li> <li>C. Le scanner de l'abdomen</li> <li>D. La sigmoïdoscopie flexible</li> <li>E. Echographie</li> </ul>	<p>رجل عمره ٥٧ عاماً مصاب بانتان ويعتقد بأنه لديه التهاب الرتوج مع انتقال محتمل. اي من الدراسات التالية يمكن ان تؤكّد التشخيص بشكل افضل ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. حقنة باريوم</li> <li>-B. تنظير قولون</li> <li>-C. مسح طبقي محوري للبطن</li> <li>-D. تنظير سيني مرن</li> <li>-E. تحفيط موجات فوق الصوت</li> </ul>
78	<p>Which one of the following statements about plantar fasciitis is true</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) It is a common cause of metatarsal tenderness</li> <li>B) Pain is located on medial plantar aspect of heel</li> <li>C) Pain gradually worsens when climbing stairs</li> <li>D) Xrays are necessary for correct diagnosis</li> <li>E) Steroid injection is the preferred treatment</li> </ul> <p>Lequel des énoncés suivants au sujet de la fascite plantaire est vrai</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Il s'agit d'une cause commune de la douleur métatarsienne</li> <li>B) La douleur est située du côté plantaire et interne du talon</li> <li>C) La douleur s'aggrave progressivement lors de la montée des escaliers</li> <li>D) Les radiographies sont nécessaires pour un diagnostic correct</li> <li>E) injection de stéroïdes est le traitement de choix</li> </ul>	<p>اي من العبارات التالية بالنسبة لالتهاب اللفافة الأخمصية صحيحة ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. هي السبب الشائع للإيلام المنشطي</li> <li>B. يتوسع الألم على الجانب المتوسط لأخمص العقب</li> <li>C. يسوء الألم تدريجياً عند الصعود على السلالم</li> <li>D. تعتبر الصور الشعاعية ضرورية من أجل التشخيص الصحيح</li> <li>E. حقن الستيروئيد هي المعالجة المفضلة</li> </ul>
79	<p>The Glasgow coma scale measures consciousness by rating parameters that include all the following EXCEPT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Orientation</li> <li>B. Breathing</li> <li>C. Eye opening</li> <li>D. Limb posturing</li> <li>E. Speech</li> </ul> <p>L'échelle de coma de Glasgow mesure la conscience par des paramètres suivants SAUF</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Orientation</li> <li>B. La respiration</li> <li>C. Ouverture des yeux</li> <li>D. Position des membres</li> <li>E. Paroles</li> </ul>	<p>ان سلم غلاسكو غلاسغو تقيس الوعي بواسطة المعايير التي تتضمن كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. التوجّه</li> <li>-B. التنفس</li> <li>-C. فتحة العين</li> <li>-D. وضعية الأطراف</li> <li>-E. النطق</li> </ul>

80	<p>A 52-year-old woman with microcytic anemia and a long standing history of constipation has occasional hemorrhoidal bleeding, but no melena, and guaiac positive stool on rectal exam without any masses. What is the most useful next diagnostic test for this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. CT scan</li> <li>B. Plain abdominal X-rays</li> <li>C. Colonoscopy</li> <li>D. Exploratory laparotomy</li> <li>E. Upper endoscopy</li> </ul> <p>Une femme de 52 ans présentant une anémie microcytaire et une longue histoire de constipation, a occasionnellement des saignements hémorroïdaux sans méléna, avec gaïac positif. Pas de masses au toucher rectal. Quel est test de diagnostic suivant le plus utile pour cette patiente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. CT scan</li> <li>B. Radiographie abdominale simple</li> <li>C. La colonoscopie</li> <li>D. Une laparotomie exploratrice</li> <li>E. Endoscopie digestive haute</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٥٢ عاماً تعاني من فقر دم صغير الكريات وسيرة مرضية قديمة من الإمساك، حيث لها نزيف دموي عرضي، بدون سواد وغايلاك إيجابي. لا يوجد تكثلات عند الفحص الشرجي. ما هو الفحص التشخيصي التالي المفيد لهذه المريضة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- مسح طبقي محوري</li> <li>-B- تصوير شعاعي عادي للبطن</li> <li>-C- تنظير قولون</li> <li>-D- فتح بطن استكشافي</li> <li>-E- تنظير داخلي علوي</li> </ul>
81	<p>Which one of the following treatments for diabetes mellitus reduces insulin resistance?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Acarbose (Glucobay)</li> <li>B) Sitagliptin (Januvia)</li> <li>C) Repaglinide (Novonorm)</li> <li>D) Exenatide (Byetta)</li> <li>E) Pioglitazone (Actos)</li> </ul> <p>Lequel des traitements suivants du diabète qui réduit la résistance à l'insuline?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) L'acarbose (Glucobay)</li> <li>B) La sitagliptine (Januvia)</li> <li>C) Le repaglinide (Novonorm)</li> <li>D) L'exénatide (Byetta)</li> <li>E) Pioglitazone (Actos)</li> </ul>	<p>أي من العلاجات التالية لداء السكري تخفف من مقاومة الأنسولين؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- اكاربوز</li> <li>-B- سيتاغليتين</li> <li>-C- ريباغلينيد</li> <li>-D- اكرزناتيد</li> <li>-E- بيوجلิตازون</li> </ul>
82	<p>Which of the following is the most common cause of death in patients whose hypertension is under control?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Aortic dissection</li> <li>B. Coronary artery disease</li> <li>C. Left ventricular dysfunction</li> <li>D. Renal failure</li> <li>E. Stroke</li> </ul> <p>Lequel des énoncés suivants est la cause la plus fréquente de décès chez les patients dont l'hypertension est sous contrôle?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La dissection aortique</li> <li>B. La maladie coronarienne</li> <li>C. une dysfonction ventriculaire gauche</li> <li>D. Insuffisance rénale</li> <li>E. Accident cérébral</li> </ul>	<p>أي من التالي هو السبب الأكثر شيوعاً للوفاة عند مرضى ذات ارتفاع ضغط تحت المراقبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- تسلخ الأبهر</li> <li>-B- داء شريانی الكلبي</li> <li>-C- خلل في وظيفة البطين الأيسر</li> <li>-D- قصور كلوي</li> <li>-E- سكتة دماغية</li> </ul>

83	<p>A 17-year-old girl with Goodpasture syndrome and chronic renal failure is not compliant to her dialysis sessions nor to her antihypertensive medications. Her serum ionized calcium is 5.9 mg/dl with phosphorus 6.2 mg/dl and albumin 3.6 g/dl. Which of the following bone lesions is she most likely to have?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Osteitis fibrosa cystic</li> <li>B. Fibrous dysplasia</li> <li>C. Osteosarcoma</li> <li>D. Giant cell tumor</li> <li>E. Osteopetrosis</li> </ul> <p>Une fille de 17 ans avec le syndrome de Goodpasture et insuffisance rénale chronique n'est pas conforme à ses séances de dialyse, ni à ses médicaments anti-hypertenseurs. Son taux sérique de calcium ionisé est de 5,9 mg / dl avec le phosphore de 6,2 mg / dl et de l'albumine 3,6 g / dl. Laquelle de ces lésions osseuses est-elle plus susceptible d'avoir?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. ostéite fibro-kystique</li> <li>B. La dysplasie fibreuse</li> <li>C. L'ostéosarcome</li> <li>D. tumeur à cellules géantes</li> <li>E. Ostéopétrose</li> </ul>	<p>فتاة عمرها 17 عاماً تعاني من متلازمة غود باستر وقصور كلوي مزمن وهي غير مطاعة لجلسات التحال الدموي ولا لأدويتها الخافضة لضغط الدم. الكالسيوم الشاردي المصلي ٥,٩ مع/دسل، فوسفور ٦,٢ مع/دسل، البرومين ٦,٣ غ/دسل. أي من الآفات العظمية التالية هي أكثر ترجيحاً التي يمكن ان تصيب بها هذه الفتاة :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- التهاب العظم الليفي الكيسي</li> <li>-B- خلل التنسج الليفي</li> <li>-C- ساركومة عظمية</li> <li>-D- ورم الخلايا الكبيرة</li> <li>-E- تصخر العظم</li> </ul>
84	<p>An adult obese male presents in respiratory distress and is rapidly intubated. No history can be obtained prior to intubation. By clinical evaluation, he is in pulmonary edema. Of the following, what etiology of his pulmonary edema is most likely?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Smoke inhalation</li> <li>B. IV heroin use</li> <li>C. Sepsis</li> <li>D. An acute myocardial infarction</li> <li>E. Pancreatitis</li> </ul> <p>Un homme adulte obèse présente une détresse respiratoire et est rapidement intubé. Aucune histoire n'a pu être obtenue avant l'intubation. A l'évaluation clinique, il est en œdème pulmonaire. Parmi les suivants, l'étiologie la plus probable de son œdème pulmonaire est?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. L'inhalation de fumée</li> <li>B. consommation d'héroïne IV</li> <li>C. Sepsis</li> <li>D. Un infarctus aigu du myocarde</li> <li>E. Pancréatite</li> </ul>	<p>رجل بدين حضر وهو يشك من صعوبة تنفسية واجري له تتبّب بشكل سريع. لم يتّبع لديه سيرة مرضية قبل التتبّب. عند إجراء التقييم السريري تبيّن أنه يعاني من وذمة رئوية. أي من التالي هو من المسببات الأكثر ترجيحاً للوذمة الرئوية عند هذا الرجل ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. استنشاق دخان</li> <li>.B. استخدام هيرونين وريدي انتان</li> <li>.C. احتشاء عضلة قلبية حاد</li> <li>.D. التهاب بنكرياس</li> <li>.E.</li> </ul>

85	<p>An 81-year-old male has type 2 diabetes mellitus, mild renal failure and moderate ischemic cardiomyopathy. His a hemoglobin A1c of 10.9% and is on maximum dosage of glipizide.</p> <p>Which one of the following would be the most appropriate change in this patient's diabetes regimen?</p> <p>A) Add metformin (Glucophage)  B) Add sitagliptin (Januvia)  C) Add pioglitazone (Actos)  D) Initiate insulin therapy</p> <p>Un homme de 81 ans a un diabète de type 2, une légère insuffisance rénale et cardiomyopathie ischémiquemodérée. Son taux d'hémoglobine A1c est de 10,9% et il se trouve sous la dose maximale de glipizide.</p> <p>Lequel des éléments suivants serait le changement le plus approprié dans le régime du diabète de ce patient ?</p> <p>A) Ajouter la metformine (Glucophage)  B) la sitagliptine Ajouter (Januvia)  C) Ajouter la pioglitazone (Actos)  D) Initier l'insulinothérapie</p>	<p>رجل عمره ٨١ عاماً يعاني من داء سكري نمط ٢، قصور كلوي خفيف وأعتلال عضلة قلبية افتاري. HbA1C = ١٠,٩% وهو يتناول جرعة من الغلبيزيد.</p> <p>اي من التالي سوف يكون التغيير الأكثر ملائمة في نظام معالجة السكري عند هذا المريض ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aضافة متفورمين</li> <li>- B اضافة سيتاغليپتين</li> <li>- C اضافة بيو غلิตازون</li> <li>- D البدء بالمعالجة بالانسولين</li> </ul>
86	<p>A 29 y.o. primigravida has sustained hypotension after marked vaginal bleeding post- delivery, necessitating transfusion of 12 packed RBC units. Postpartum, she becomes sluggish, and tired. Laboratory findings include hyponatremia, hyperkalemia, and hypoglycemia. The most likely diagnosis is:</p> <p>A. Bilateral adrenal hemorrhage  B. Pituitary necrosis  C. Subacute thyroiditis  D. Metastatic choriocarcinoma  E. Insulitis</p> <p>Une femme de 29 ans, primipare est hypotendue après un saignement vaginal sévère après l'accouchement, nécessitant une transfusion de 12 unités culots globulaires. En post-partum, elle devient lente et fatiguée. Les résultats du laboratoire comprennent une hyponatrémie, une hyperkaliémie et hypoglycémie. Le diagnostic le plus probable est :</p> <p>A. Hémorragie bilatérale des surrénales  B. Nécrose hypophysaire  C. Thyroïdite subaiguë  D. choriocarcinome métastatique  E. insulite</p>	<p>امرأة عمرها ٢٩ عاماً حامل للمرة الأولى، لديها إنخفاض ضغط تالي لنزيف مهبلي بعد الولادة، مما جعل من الضرورة اجراء نقل دم لها بـ ١٢ وحدة كريات دم حمراء.</p> <p>بعد الوضع، أصبحت متنكثة ومتعبة. تضمن الفحص المخبري نقص صوديوم الدم، فرط بوتاسيوم الدم، ونقص سكر الدم. ان التشخيص الأكثر ترجيحاً هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A نزيف كظري ثانوي الجانب</li> <li>.B تخر نخامي</li> <li>.C التهاب غدة درقية تحت حاد</li> <li>.D سرطانة مشيمية نقلية</li> <li>.E التهاب الجزر البنكرياسية</li> </ul>

87	<p>A manual worker presented with pain, numbness of the right hand especially at night. The most probable diagnosis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Herniated cervical disc</li> <li>B. Carpal tunnel</li> <li>C. Thoracic outlet syndrome</li> <li>D. Tenosynovitis of the hand</li> </ul> <p>Un travailleur manuel se présente pour douleur et fourmillement surtout nocturnes de la main droite. Le diagnostic le plus probable est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Une hernie discale cervicale</li> <li>B- Un canal carpien</li> <li>C- Un syndrome du défilé thoracique</li> <li>D- Une tenosynovite de la main</li> </ul>	<p>عامل يشكو من آلم، إلدرار في اليد اليمنى وخاصة في المساء ، إن التخمين المحتمل هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- فتق في القرص الرقبي</li> <li>-B- الفتق الرسغي</li> <li>-C- متلازمة مخرج الصدر</li> <li>-D- التهاب زليل الوتر في اليد</li> </ul>
88	<p>A 49-year-old woman has had increasing cold intolerance, weight gain of 4 kg, and sluggishness over the past two years. Her TSH is high; her T4 is normal. A year ago, anti-thyroglobulin and anti-microsomal autoantibodies were detected at high titer. Which of the following thyroid diseases is she most likely to have?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. De Quervain disease</li> <li>B. Papillary carcinoma</li> <li>C. Hashimoto thyroiditis</li> <li>D. Graves disease</li> <li>E. None of the above</li> </ul> <p>Une femme de 49 ans a de plus en plus une intolérance au froid, un gain de poids de 4 kg, et la lenteur au cours des deux dernières années. Sa TSH est élevée, son T4 est normal. Il ya un an, auto-anticorps anti-thyroglobuline et anti-microsomes ont été détectés à un titre élevé. Parmi les maladies thyroïdiennes suivantes est-elle plus susceptible d'avoir?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. maladie De Quervain</li> <li>B. un carcinome papillaire</li> <li>C. une thyroïdite d'Hashimoto</li> <li>D. la maladie de Graves</li> <li>E. Aucune de ce qui précède</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٤٩ عاماً تعاني من عدم تحمل للبرد متزايد، زيادة في وزنها، وبلاحة لفترة أكثر من سنتين. TSH مرتفع، T4 طبيعي. منذ سنة، ثبت أن مضاد التيروغلوبلوبولين والأضداد الذاتية والأضداد الصبغانية في أعلى مستوياتها. أي من الأمراض الدرقية التالية هي الأكثر ترجحاً :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. داء دو كورفان</li> <li>.B. سرطانة حلئمية</li> <li>.C. التهاب الدرق لها شيموتور</li> <li>.D. داء غريف</li> <li>.E. كل الأجوبة اعلاه غير صحيحة</li> </ul>

89	<p>A 25 y.o. previously healthy woman complains of a slight headache for 3 days, then dies suddenly. At autopsy, the heart is found to be enlarged and dilated with only minimal coronary atherosclerosis and with normal cardiac valves. The most likely etiologic pathogen to have caused her death is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Coxsackie B virus</li> <li>B. <i>Aspergillus albicans</i></li> <li>C. <i>Streptococcus viridians</i> group</li> <li>D. <i>Staphylococcus aureus</i></li> <li>E. <i>Streptococcus</i> group A</li> </ul> <p>Une femme de 25 ans, auparavant en bonne santé, se plaint d'un léger mal de tête depuis 3 jours, puis meurt subitement. A l'autopsie, le cœur est gros et dilaté avec une athérosclérose coronarienne minime et des valves cardiaques normales. L'agent pathogène de sa mort le plus probable est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Virus Coxsackie B</li> <li>B. <i>Aspergillus albicans</i></li> <li>C. <i>Streptococcus</i> du groupe viridians</li> <li>D. <i>Staphylococcus aureus</i></li> <li>E. <i>Streptococcus</i> du groupe A</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٢٥ عاماً كانت تتمتع بصحة جيدة، تشكو من صداع خفيف منذ ٣ أيام، وثم تُوفيت فجأة. عند التشریح تبين أن القلب متضخم ومتمدد مع أقل تصلب عصيدي أكيلي وصمامات القلب طبيعية. إن العامل المحرض الأكثر ترجيحاً في التسبب لها بالوفاة هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. فيروس كوكساكي</li> <li>.B. الرشاشيات البيض</li> <li>.C. مجموعة المكورات العقدية المختصرة</li> <li>.D. المكورات العنقوذية الذهبية</li> <li>.E. المكورات العقدية فئة A</li> </ul>
90	<p>A 23 y.o. woman has worsening malaise, with a malar skin rash persisting for 3 weeks. Echocardiogram reveals small vegetations on the mitral valve and adjacent ventricular endocardium. Her ANA is positive. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Polyarteritis nodosa</li> <li>B. Scleroderma</li> <li>C. Systemic lupus erythematosus</li> <li>D. Infective endocarditis</li> <li>E. ANCA-associated granulomatous vasculitis</li> </ul> <p>Une femme âgée de 23 ans a une aggravation des malaises, avec une éruption cutanée malaire persistante pendant 3 semaines. L'échocardiogramme révèle de petites végétations sur la valve mitrale et l'endocarde ventriculaire adjacent. Son ANA est positif. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Polyarterite noueuse</li> <li>B. Sclérodermie</li> <li>C. Lupus Érythémateux systémique</li> <li>D. endocardite infectieuse</li> <li>E. Vascularite granulomateuse associée à ANCA</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٢٣ عاماً تعاني من و hen يزداد سوءاً، مع طفح جلدي على وجنتيها منذ ٣ أسابيع. أظهر تخطيط صدى القلب توابت صغيرة على الصمام الميترالي وجانب الشغاف البطيني. ANA إيجابي. إن التشخيص الأكثر ترجيحاً هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. التهاب مفاصل عقدي</li> <li>.B. تصلب الجلد</li> <li>.C. نوبة حمامية جهازية</li> <li>.D. التهاب شغاف قلبي اثنائي</li> <li>.E. التهاب وعاني ورحي حبيبي مترافق مع ANCA</li> </ul>

91	<p>Which of the following patients is most likely to have a breast lesion consisting of a solitary well-circumscribed 1 cm firm nodule palpated in the lower outer quadrant on physical examination:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. 62-year-old woman with enlarged, firm axillary lymph nodes</li> <li>B. 20-year-old man with bilateral breast enlargement</li> <li>C. 45-year-old woman with bloody nipple discharge</li> <li>D. 5-year-old girl with precocious puberty</li> <li>E. 22-year-old woman who is asymptomatic</li> </ul> <p>Lequel parmi les patients suivants est le plus susceptible d'avoir une lésion du sein constitué d'un nodule solitaire ferme bien circonscrit de 1 cm, palpé dans le quadrant inférieur externe à l'examen physique:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Jeune femme de 62 ans, avec ganglions lymphatiques axillaires fermes et grands</li> <li>B. Homme de 20 ans avec élargissement bilatéral des seins</li> <li>C. Femme de 45 ans avec un écoulement sanguin du mamelon</li> <li>D. Fille de 5 ans avec une puberté précoce</li> <li>E. Femme de 22 ans, asymptomatique</li> </ul>	<p>أي من المرضى يرجح أن يكون لديه آفة في الثدي تتألف من عقدة مجوسية متماسكة بطول 1 سم في المربع الخارجى السفلى، إثر اجراء فحص سريري؟</p> <p>A- امرأة عمرها ٦٢ عاما لديها عقد لمفاوية ابطية متضخمة صلبة</p> <p>B- رجل عمره ٢٠ عاما لديه ضخامة في الثدي ثنائية الجانب</p> <p>C- امرأة عمرها ٤٥ عاما تعاني من نضج دموي من الحلمة</p> <p>D- فتاة عمرها ٥ اعوام تعاني من بلوغ مبكر</p> <p>E- امرأة عمرها ٢٢ عاما لا تشكو من اعراض</p>
92	<p>Cancer of the male breast is uncommon. The most common type of breast cancer in the male is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Lobular carcinoma</li> <li>B. Ductal carcinoma</li> <li>C. Sarcoma</li> <li>D. Lymphoma</li> <li>E. Metastatic carcinoma</li> </ul> <p>Le cancer du sein chez l'homme est rare. Le type le plus commun de cancer du sein chez l'homme est le suivant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Le carcinome lobulaire</li> <li>B. Le carcinome canalaire</li> <li>C. Sarcome</li> <li>D. LympHOME</li> <li>E. Le carcinome métastatique</li> </ul>	<p>ان سرطان الثدي عند الرجال هو غير شائع ان النوع الاكثر شيوعا لسرطان الثدي عند الرجال هو :</p> <p>سرطانة نصريصية .A</p> <p>سرطانة قنوية .B</p> <p>ساركوما .C</p> <p>ليمفوما .D</p> <p>سرطانة نقلية .E</p>

93	<p>In a hospital cardiac care unit, there are three patients with different cardiac conditions: a 52-year-old man with dilated cardiomyopathy, an 18-year-old girl with mitral valve prolapse, and a 30-year-old man with infective endocarditis of the mitral valve. Which of the following features do all these patients most likely share?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Decreased compliance</li> <li>B. Depressed myocardial contractility</li> <li>C. Infectious etiology</li> <li>D. Mitral valve stenosis</li> <li>E. Risk of systemic thromboembolism</li> </ul> <p>Dans une unité de soins hospitaliers cardiaque, il y a trois patients atteints de différentes pathologies cardiaques: un homme de 52 ans avec une cardiomyopathie dilatée, une fille de 18 ans avec un prolapsus de la valve mitrale, et un homme de 30 ans avec une l'endocardite bactérienne de la valve mitrale. Laquelle des caractéristiques suivantes est commune à tous ces patients?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Diminution de la conformité</li> <li>B. Diminution de la contractilité du myocarde</li> <li>C. Une étiologie infectieuse</li> <li>D. Une sténose de la valve mitrale</li> <li>E. Un risque systémique de la maladie thromboembolique</li> </ul>	<p>في وحدة العناية القلبية داخل المستشفى، يوجد ثلاثة مرضى يعانون من حالات قلبية مختلفة: رجل عمره ٥٢ عاماً يعاني من اعتلال عضلية قلبية متعددة، فتاة عمرها ١٨ عاماً تعاني من ت kali الصمام المترالي، ورجل عمره ٣٠ عاماً يعاني من التهاب شغاف قلبي جرثومي في الصمام المترالي. أي من المظاهر التالية هي قاسم مشترك بين هؤلاء المرضى؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. قلة المطابعة</li> <li>B. انخفاض في قلوصية العضلية القلبية</li> <li>C. السبببات انتانية</li> <li>D. تضيق في الصمام المترالي</li> <li>E. خطر حدوث انصمام خثاري جهازي</li> </ul>
94	<p>Which one of the following tinea infections in children always requires systemic antifungal therapy?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Tinea cruris</li> <li>B) Tinea corporis</li> <li>C) Tinea capitis</li> <li>D) Tinea pedis</li> <li>E) Tinea versicolor</li> </ul> <p>Lequel de ces infections mycotiques (Teigne)chez les enfants nécessite toujours un traitement antifongique systémique?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Tinea cruris</li> <li>B) Tinea corporis</li> <li>C) Tinea capitis</li> <li>D) Tinea pedis</li> <li>E) Tinea versicolor</li> </ul>	<p>أي من اصابات السعفة التالية عند الأطفال تتطلب دائماً معالجة مضادة للفطور جهازية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- سعفة الأرفاع</li> <li>-B- سعفة الجسد</li> <li>-C- سعفة الرأس</li> <li>-D- سعفة القدم</li> <li>-E- سعفة مبرقشة</li> </ul>

95	<p>A patient on antibiotics for a wound infection develops progressive anemia, initially normocytic, later macrocytic. Then he develops pronounced pancytopenia. The reticulocyte count is decreased. The most likely diagnosis is</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Thalassemia</li> <li>B. Aplastic anemia</li> <li>C. Fragmentation syndrome</li> <li>D. Sickle cell anemia</li> <li>E. Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria (PNH)</li> </ul> <p>Un patient sous antibiotiques pour une infection de la plaie développe progressivement une anémie, initialement normocytaire, plus tard macrocytaire. Puis il développe une pancytopenie prononcée. La numération des réticulocytes est diminuée. Le diagnostic le plus probable est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Thalassémie</li> <li>B. L'anémie aplasique</li> <li>C. Le syndrome de fragmentation</li> <li>D. Drépanocytose</li> <li>E. Hémoglobinurie paroxystique nocturne (HPN)</li> </ul>	<p>مريض يعالج بمضادات حيوية بسبب انتان جروح، حيث لديه فقر دم تطور بسرعة، وكان ذات كريات طبيعية، ومن ثم أصبح كبير الكريات. ثم حدث له قلة كريات شاملة.</p> <p>انخفاض تعداد الشبكيات. إن التشخيص الأكثر ترجيحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. تالاسيميا</li> <li>.B. فقر دم لا تنسي</li> <li>.C. متلازمة التشدف</li> <li>.D. فقر دم منجي</li> <li>.E. بيلة هيموغلوبينية ليلية انتانية</li> </ul>
96	<p>An 18-year-old male presents with sore throat and has a positive heterophil antibody test for infectious mononucleosis. Appropriate management includes which one of the following?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Prednisone high dose</li> <li>B) An antihistamine</li> <li>C) Amoxicillin-Clavulonate high dose for 14 days</li> <li>D) Strict bed rest</li> <li>E) Avoidance of contact sports (e.g. wrestling)</li> </ul> <p>Un jeune homme de 18 ans se présente avec des maux de gorge et un test positif aux anticorps hétérophiles de la mononucléose infectieuse. Une prise en charge appropriée comprend lequel des suivants?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Prednisone à forte dose</li> <li>B) Un antihistaminique</li> <li>C) L'amoxicilline-Clavulonate forte dose pendant 14 jours</li> <li>D) le repos au lit strict</li> <li>E) Eviter les sports de contact (e.g. lutte)</li> </ul>	<p>رجل عمره ١٨ عاماً يعاني من التهاب الحلق واختبار الأضداد المترابطة لانتان وحدبات النوى إيجابي. إن التدبير المناسب يتضمن أي من التالي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- جرعة عالية من البردنترون</li> <li>-B- مضاد هستامين</li> <li>-C- جرعة عالية من أموكسيكللين كلافولونات لمدة ١٤ يوم</li> <li>-D- راحة ملزمة في السرير</li> <li>-E- تجنب الألعاب الرياضية باللمس (مثلاً" المصارعة)</li> </ul>

97	<p>All of the following are thought to be risk factors for the development of gastric adenocarcinoma EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. <i>Helicobacter pylori</i> infection</li> <li>B. High salt diet</li> <li>C. Diet high in smoked foods</li> <li>D. Cigarette smoking</li> <li>E. Alcohol consumption</li> </ul> <p>Tous les suivants sont considérés comme des facteurs de risque pour le développement de l'adénocarcinome gastrique SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. L'infection par <i>Helicobacter pylori</i></li> <li>B. régime élevé en sel</li> <li>C. Alimentation riche en aliments fumés</li> <li>D. La cigarette</li> <li>E. La consommation d'alcool</li> </ul>	<p>كل ما يلي يعتبر من العوامل المهددة لحدوث سرطانة عدية هضمية ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- انتان المتفوست البولابية</li> <li>-B- نظام غذائي ذات ملح زائد</li> <li>-C- نظام غذائي غني بالاغذية المدخنة</li> <li>-D- تدخين السجائر</li> <li>-E- استهلاك الكحول</li> </ul>
98	<p>A 24-year old firefighter sustains 30% total body surface area (TBSA) burns to his thorax, face, and extremities. His wounds are treated topically with silver nitrate. Which of the following complications is associated with use of this agent?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hypernatremia</li> <li>B. Metabolic acidosis</li> <li>C. Hyperchloremia</li> <li>D. Neutropenia</li> <li>E. Hyponatremia</li> </ul> <p>Un pompier age de 24 ans est atteint de brûlures de 30% au niveau du thorax, de la face et des extrémités. Ses plaies sont traitées localement par les nitrates d'argent. Quelle est parmi les suivantes la complication qui est associée à cet agent</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hypernatremie</li> <li>B. Acidose métabolique</li> <li>C. Hyperchloremie</li> <li>D. Neutropenie</li> <li>E. Hyponatremie</li> </ul>	<p>عامل اطفاء عمره ٢٤ عاماً تعرض ٣٠٪ من مساحة سطح جسمه الكلي لحرق على مستوى الجذع، الوجه والأطراف. عولجت حروقه موضعياً ببنزات الفضة. أي من المضاعفات التالية تترافق مع استعمال هذا العامل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- فرط صوديوم الدم</li> <li>-B- تحمضن استقلابي</li> <li>-C- فرط كلور الدم</li> <li>-D- نقص معنديات</li> <li>-E- نقص صوديوم الدم</li> </ul>

99	<p>A 4-year-old has abdominal pain and 3+ proteinuria on a dipstick. Three days later the pain has resolved spontaneously, and a repeat urinalysis shows 2+ proteinuria with normal findings on microscopic examination. A metabolic panel, including creatinine and total protein, is also normal.</p> <p>Which one of the following would be most appropriate at this point?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Renal ultrasonography</li> <li>B) A spot first morning urine protein/creatinine ratio</li> <li>C) An antinuclear antibody and complement panel</li> <li>D) Referral to a nephrologist</li> </ul> <p>Un enfant de 4 ans, a des douleurs abdominales et une protéinurie 3 + sur une bandelette réactive. Trois jours plus tard la douleur a disparu spontanément, et une analyse d'urine répétée montre : protéinurie à 2 + et des résultats normaux à l'examen microscopique. Un bilan métabolique, y compris les protéines totales et la créatinine sont également normaux.</p> <p>Lequel des éléments suivants serait le plus approprié à ce stade?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) échographie rénale</li> <li>B) Un examen du taux protéine/créatinine des premières urines du matin</li> <li>C) Un panel complet anticorps et complément</li> <li>D) Référer chez un néphrologue</li> </ul>	<p> طفل عمره ٤ سنوات يعاني من الم بطني، وبلة بروتينية +3 . بعد ثلاثة أيام خف الالم فجأة، وإعادة تحليل البول اظهرت ببلة بروتينية +2 والمشاهدات بالفحص المجهرى كانت طبيعية. المعايرة الإستقلالية والتي تتضمن الكرياتينين والبروتين الكلى، كانت طبيعية. اي من التالي هو الأكثر ملائمة في هذه المرحلة ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- فوق صوت كلوي</li> <li>-B- فحص معدل البروتين/كرياتينين في اول بول صباحي</li> <li>-C- ضد مضاد نوروي ومعايرة مكملة</li> <li>-D- احالته إلى طبيب كلى</li> </ul>
----	--	--

100	<p>A 62-year-old man comes for follow-up after a recent bout of acute bronchitis. He reports having a productive cough for several months. He gets breathless with exertion and notes that every time he gets a cold it lingers for months. He has been smoking for 30 years. A physical examination is negative except for scattered rhonchi. A chest radiograph done 4 months ago showed some hyperinflation and flattened diaphragm.</p> <p>Which one of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Recurrent bronchitis</li> <li>B) Lung cancer</li> <li>C) Asthma</li> <li>D) Chronic Obstructive Pulmonary Disease</li> <li>E) Heart failure</li> </ul> <p>Un homme de 62 ans vient pour le suivi après un récent épisode de bronchite aiguë. Il déclare avoir une toux productive pendant plusieurs mois. Il a le souffle coupé par l'effort et note que chaque fois qu'il attrape un rhume ce dernier s'attarde pendant des mois. Il fume depuis 30 ans. L'examen physique est négatif, sauf pour les râles épars. Une radiographie du thorax fait il ya 4 mois a montré une certaine hyperinflation et un diaphragme aplati. Lequel des énoncés suivants est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) une bronchite récurrente</li> <li>B) Le cancer du poumon</li> <li>C) l'asthme</li> <li>D) Maladie pulmonaire obstructive chronique</li> <li>E) L'insuffisance cardiaque</li> </ul>	<p>رجل عمره ٦٢ عاماً حضر من أجل المتابعة بعد الإصابة بنوبة التهاب قصبات حادة حديثاً. أفاد بان لديه سعال مصحوب بقشع منذ عدة أشهر. يقل تنفسه عند الجهد وان كل مرة يصاب بزكام، يدوم لأشهر. هو مدخن منذ ٣٠ عاماً، الفحص السريري سلبي ما عدا غطاطط مشتبه. الصور الشعاعية التي اجريت له منذ ٤ أشهر اظهرت فرط انفاس وحجاب مسطح. اي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- التهاب قصبات متكرر</li> <li>-B- سرطان رئة</li> <li>-C- ربو</li> <li>-D- داء انسداد رئوي مزمن</li> <li>-E- قصور قلبي</li> </ul>
101	<p>What recommendation for colonoscopy you would give to a 35 year old woman whose father had colonic cancer at age 57.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) now and every 5 years if normal</li> <li>B) now and every 10 years if normal</li> <li>C) at age 40 and then every 5 years if normal</li> <li>D) at age 40 and then every 10 years if normal</li> <li>E) at age 50 and then every 5 years if normal</li> </ul> <p>Quelle recommandation pour la colonoscopie que vous donneriez à une femme de 35 ans dont le père avait un cancer du colon à 57 ans.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) maintenant et tous les 5 ans si elle est normale</li> <li>B) maintenant et tous les 10 ans si elle est normale</li> <li>C) à l'âge de 40 ans et ensuite tous les 5 ans si elle est normale</li> <li>D) à l'âge de 40, puis tous les 10 ans si elle est normale</li> <li>E) à l'âge de 50 ans et ensuite tous les 5 ans si elle est normale</li> </ul>	<p>متى تطلب تنظير قولوني لإمرأة عمرها ٣٥ عاماً والدها أصيب بسرطان قولون في سن ٥٧ عاماً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الآن وكل ٥ سنوات اذا كانت طبيعية</li> <li>-B- الآن وكل ١٠ سنوات اذا كانت طبيعية</li> <li>-C- في سن الأربعين وثم كل ٥ سنوات اذا كانت طبيعية</li> <li>-D- في سن الأربعين وثم كل ١٠ سنوات اذا كانت طبيعية</li> <li>-E- في سن الخمسين وثم كل ٥ سنوات اذا كانت طبيعية</li> </ul>

102	<p>Metformin (Glucophage) should be stopped prior to which one of the following, and withheld until 48 hours after completion of the test?</p> <p>A) An upper GI series B) Abdominal ultrasonography C) CT angiography D) MRI of the brain E) Colonoscopy</p> <p>La metformine (Glucophage) doit être arrêté avant et jusqu'à 48 heures après la fin de quel test?</p> <p>A) Un transit oesogastroduodénal B) Une échographie abdominale C) l'angioscanneur D) IRM du cerveau E) Colonoscopie</p>	<p>يجب إيقاف متفورمين قبل اجراء اي من التالي، ولغاية 48 ساعة بعد اجراء الفحص؟</p> <p>- فحوصات للجهاز الهضمي العلوي - تخطيط صدى البطن - تصوير طبقي محوري للأوعية - تصوير رئني مقنططيسي للدماغ - تنظير القولون</p>
103	<p>Which one of the following has the best evidence that it is safe for use in pregnancy?</p> <p>A) Alprazolam (Xanax) B) Lithium C) Bupropion (Zyban) D) Fluoxetine (Prozac) E) Paroxetine (Seroxat)</p> <p>Lequel des suivants a la meilleure preuve qu'il est sûr pour une utilisation pendant la grossesse?</p> <p>A) L'alprazolam (Xanax) B) Lithium C) Bupropion (Zyban) D) Fluoxétine (Prozac) E) Paroxétine (Seroxat)</p>	<p>اي من التالي هو الأكثر أماناً عند استخدامه أثناء الحمل؟</p> <p>- البروزالام - ليثيوم - بيروبيبون - فليوكستين - باروكستين</p>
104	<p>Which of the following features is always present in a patient with delirium?</p> <p>A. Agitation B. Hallucination C. Disorientation D. Impaired attention E. Memory loss</p> <p>Laquelle des caractéristiques suivantes est toujours présente chez un patient avec le délire?</p> <p>A. Agitation B. Hallucinations C. Désorientation D. Attention affaiblies E. La perte de mémoire</p>	<p>أي من الظواهر التالية توجد دائماً عند مريض يعاني من الذهان؟</p> <p>- هياج - هلوسة - توهان - خلل في الانتباه - فقدان ذاكرة</p>

105	<p>Habitual abortion can result from all of the following causes EXCEPT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Cervical incompetence</li> <li>B- Hormonal dysfunction</li> <li>C- Chromosomal abnormalities</li> <li>D- Bicornuate uterus</li> <li>E- Subserous myomas</li> </ul> <p>L'avortement à répétition peut résulter de toutes les causes suivantes SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- incompétence du col de l'utérus</li> <li>B- Dysfonction hormonale</li> <li>C- Anomalies chromosomiques</li> <li>D- Utérus bicorné</li> <li>E- myomes sous séreux</li> </ul>	<p>يمكن ان ينتح الإجهاض المتكرر من كل الأسباب التالية ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- قصور في عنق الرحم</li> <li>-B- خلل وظيفي هرموني</li> <li>-C- تشوهات صبغية</li> <li>-D- رحم ذو قرنين</li> <li>-E- اورام عضلية تحت مصلية</li> </ul>
106	<p>Women who use low-dose estrogen oral contraceptives have a 50% lower risk of cancer of the</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) breast</li> <li>B) cervix</li> <li>C) head and neck</li> <li>D) lung</li> <li>E) ovary</li> </ul> <p>Les femmes qui utilisent des contraceptifs d'oestrogène à faible dose par voie orale ont un risque 50% plus faible de cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) du sein</li> <li>B) du col</li> <li>C) de la tête et du cou</li> <li>D) du poumon</li> <li>E) de l'ovaire</li> </ul>	<p>الامرأة التي تستخدم مانع حمل يحتوي على جرعة قليلة من الاستروجين تكون معرضة ٥٠٪ لخطر حدوث سرطان في :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الثدي</li> <li>-B- العنق</li> <li>-C- الرأس والعنق</li> <li>-D- الرئة</li> <li>-E- المبيض</li> </ul>
107	<p>A 65-year-old man complains of difficulty swallowing solid food. A barium-swallow demonstrates a nearly constricting lesion of the proximal thoracic esophagus. What is the next diagnostic test?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. CT scan of the chest</li> <li>B. Esophageal manometry</li> <li>C. Ultrasound abdomen</li> <li>D. Upper endoscopy</li> <li>E. Arteriogram</li> </ul> <p>Un homme de 65 ans se plaint d'une dysphagie pour les aliments solides. Une gorgee de baryum montre une lésion presque obstrutive l'œsophage thoracique proximal. Quel est le test diagnostic suivant?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Le scanner du thorax</li> <li>B. La manométrie oesophagienne</li> <li>C. Echographie de l'abdomen</li> <li>D. Endoscopie digestive haute</li> <li>E. Artériographie</li> </ul>	<p>رجل عمره ٦٥ عاما يشك من صعوبة في بلع الأغذية الصلبة. أظهرت بلعة - الباريوم منطقة متصلة في المريء القريب للصدر. ما هو الفحص التشخيصي التالي ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- مسح طيفي محوري للصدر</li> <li>-B- قياس ضغط المريء</li> <li>-C- فوق صوت للبطن</li> <li>-D- تنظير داخلي علوي</li> <li>-E- تصوير شريانى</li> </ul>

108	<p>Initial treatment of hypercalcemia secondary to metastatic cancer is</p> <p>A) Calcitonin-salmon subcutaneously B) Pamidronate disodium by intravenous infusion C) Normal saline intravenously D) Furosemide intravenously E) Parathyroid hormone extract subcutaneously</p> <p>Le traitement initial de l'hypercalcémie secondaire à un cancer métastatique est</p> <p>A) La calcitonine de saumon sous-cutanée B) Le pamidronate dissodique par perfusion intraveineuse C) Sérum salé physiologique voie intraveineuse D) Furosémide par voie intraveineuse E) Extrait de l'hormone parathyroïdienne par voie sous-cutanée</p>	<p>ان العلاج الاساسي لفرط كالسيوم الدم التالى لسرطان نقبى هو :</p> <p>-A كالسيتونين-سلمون تحت الجلد -B باميدرونات ثانى الصوديوم بالتنقيم الوريدى -C ملح فيزولوجي وريدى -D فروسيميد وريدى -E خلاصة هرمون جارات الدرق تحت الجلد</p>
109	<p>Which one is the most likely cause of a 20 year old's woman dysuria with negative urine culture?</p> <p>A) Escherichia coli B) Chlamydia trachomatis C) Candida albicans D) Staphylococcus saprophyticus</p> <p>Quel est la cause la plus probable de la dysurie d'une femme de 20 ans avec une culture d'urine négative?</p> <p>A) Escherichia coli B) Chlamydia trachomatis C) Candida albicans D) Staphylococcus saprophyticus</p>	<p>اي من التالي هو السبب الأكثر ترجيحاً عند امراة عمرها ٢٠ عاماً ، تعاني من عسر تبول ورزرع البول سلبي؟</p> <p>-A الإيشيريكيات القولونية -B المندثرات الحثيرة -C ميوبكتات البيض -D المكورات العنقودية الرمادية</p>
110	<p>Which one of the following interventions is most likely to be successful in a 16 year old girl with anorexia nervosa ?</p> <p>A) Family-based treatment B) Adolescent-focused individual therapy C) Fluoxetine (Prozac) D) Phenelzine (Nardil) E) Desipramine (Norpramin)</p> <p>Laquelle des interventions suivantes est la plus susceptible de réussir chez une jeune fille de 16 ans souffrant d'anorexie mentale?</p> <p>A) traitement en milieu familial B) thérapie individuelle axée sur l'adolescent C) La fluoxétine (Prozac) D) phenelzine (Nardil) E) Désipramine (Norpramin)</p>	<p>اي من المدخلات التالية هي الأكثر نجاحاً عند فتاة عمرها ١٧ عاماً وتعاني من فقدان شهية حصبي؟</p> <p>-A معالجة عائلية -B معالجة منفردة تجري للكبار -C فلووكستين -D فنازين -E درزيرامين</p>

111	<p>Elevated angiotensin converting enzyme is seen in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Tuberculosis</li> <li>B. Leprosy</li> <li>C. Sarcoidosis</li> <li>D. Lymphoma</li> <li>E. All of the above</li> </ul> <p>L'enzyme de conversion est augmenté est dans:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La tuberculose</li> <li>B. La lépre</li> <li>C. La sarcoïdose</li> <li>D. Le lymphome</li> <li>E. Toutes ces réponses sont justes</li> </ul>	<p>ان الارتفاع في خبرة الانجيوتنسين المنقلية يشاهد في :</p> <p>داء السل .A الجدام .B ساركoid .C ليمفوما .D كل الأجوبة اعلاه صحيحة .E</p>
112	<p>A 55-year-old woman who has hypertension, hyperlipidemia, and osteoarthritis of the knees develops acute gout and is found to have hyperuricemia. Discontinuation of which one of the following medications may improve her hyperuricemia?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Hydrochlorothiazide</li> <li>B) Losartan</li> <li>C) Metoprolol</li> <li>D) Simvastatin</li> <li>E) Acetaminophen</li> </ul> <p>Une femme de 55 ans qui a de l'hypertension, de l'hypertension et une ostéarthrite des genoux, développe la goutte aiguë et se trouve à avoir une hyperuricémie.</p> <p>L'arrêt de quel des médicaments suivants peut améliorer son hyperuricémie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) hydrochlorothiazide</li> <li>B) losartan</li> <li>C) Le métaprolol</li> <li>D) la simvastatine</li> <li>E) L'acétaminophène</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٥٥ عاماً تعاني من ارتفاع ضغط، فرط شحوم دم، فصال عظمي في الركبتين، حيث لها نقرس حاد وتبين ان لديها فرط حمض بول. ان التوقف عن تناول اي من الادوية التالية يمكن ان يحسن من فرط حمض البول؟</p> <p>- هيدروكلوروثيازيد -A - لوزارتان -B - ميتوبروپول -C - سيمفاستاتين -D - اسيتامينوفين -E</p>
113	<p>Laboratory findings in Hemolytic-Uremic Syndrome include all the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. elevated Haptoglobin</li> <li>B. elevated Reticulocytes</li> <li>C. elevated Bilirubin</li> <li>D. Coombs' test negative (except S. Pneumoniae)</li> <li>E. elevated Urea + elevated Creatinine</li> </ul> <p>Les résultats de laboratoire dans le syndrome hémolytique et urémique incluent tout ce qui suit، sauf:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. élévation de l' Haptoglobine</li> <li>B. élévation de Réticulocytes</li> <li>C. élévation de Bilirubine</li> <li>D. Test de Coombs négatif (à l'exception de S. pneumoniae)</li> <li>E. élévation d'Urée + élévation de Créatinine</li> </ul>	<p>تتضمن النتائج المخبرية في متلازمة إنحلال الدم –</p> <p>اليوريمية كل ما يلي ما عدا :</p> <p>- إرتفاع هابتوغلوبين A - إرتفاع الشبكيات B - إرتفاع البيليروبين C - فحص كومب سلبي (ما عدا المكورات العقدية الرئوية) D - إرتفاع بوله + إرتفاع كرياتينين E</p>

114	<p>Which one of the following is most commonly implicated in interstitial nephritis?</p> <p>A) NSAIDs B) ACE inhibitors C) Diuretics D) Corticosteroids E) Antibiotics</p> <p>Lequel des médicaments suivants, est le plus souvent impliqué dans la néphrite interstitielle?</p> <p>A) Les AINS (antiinflammatoires non stéroïdiens) B) inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) C) Les diurétiques D) Les corticostéroïdes E) les antibiotiques</p>	<p>أي من الأدوية التالية هي الأكثر استخداماً في التهاب الكلية الخلالي؟</p> <p>-A- مضادات التهاب غير ستيرويدية -B- مثبطات خميرة الأنجيوتنسين المنشطة -C- المدرات -D- كورتيكosterونيد -E- مضادات حيوية</p>
115	<p>A painful thrombosed external hemorrhoid diagnosed within the first 24 hours after occurrence is ideally treated by</p> <p>A) appropriate antibiotics B) office banding C) office cryotherapy D) thrombectomy under local anesthesia E) total hemorrhoidectomy</p> <p>Une hémorroïde externe douloureuse thrombosée diagnostiquée dans les 24 premières heures après l'apparition est idéalement traitée par</p> <p>A) des antibiotiques appropriés B) ligature dans votre clinique C) Cryothérapie dans votre clinique D) thrombectomie sous anesthésie locale E) hémorroïdectomie totale</p>	<p>ان العلاج المثالي للباسور الخارجي الخثري المؤلم والذي شخص خلال اول ٢٤ ساعة من حدوثه، هو :</p> <p>-A- مضاد حيوي مناسب -B- الربط في العيادة -C- معالجة بالبرد في العيادة -D- استئصال الخثرة تحت التخدير الموضعي -E- استئصال باسور كامل</p>
116	<p>An asymptomatic 35-year-old woman has a family history of hypothyroidism and a TSH level of 7.6 uU/mL (N 0.4–5.1) and a free T4 level within the normal range.</p> <p>Which one of the following is most likely diagnosis?</p> <p>A) A euthyroid state B) Primary hyperthyroidism C) Secondary hyperthyroidism D) Subclinical hypothyroidism E) Overt hypothyroidism</p> <p>Une femme de 35 ans, asymptomatique, a des antécédents familiaux d'hypothyroïdie et a un taux de TSH de 7,6 uU / mL (N 0,4 à 5,1) et un taux de T4 libre dans les limites normales.</p> <p>Lequel des énoncés suivants est le diagnostic le plus probable?</p> <p>A) Un état euthyroïdien B) L'hyperthyroïdie primaire C) l'hyperthyroïdie secondaire D) l'hypothyroïdie infarclinique E) l'hypothyroïdie patente</p>	<p>امرأة عمرها ٣٥ عاماً لا تشكو من أعراض ، لديها سيرة عائلية في نقص نشاط الدرق و <math>TSH = 7,6</math> ميكرو وحدة/مل (ال الطبيعي ٠٤-١٠) و <math>T4</math> الحر ضمن المجال الطبيعي. أي من التالي هو التخمين الأكثر ترجحاً؟</p> <p>-A- حالة سوية الدرقية -B- فرط نشاط درق بدني -C- فرط نشاط درق ثانوي -D- نقص نشاط درق دون السريري -E- نقص نشاط درق واضح</p>

117	<p>A 42-year-old man with marked ascites is being treated for hepatic encephalopathy secondary to alcoholic cirrhosis. What is the most likely acid-base abnormality found in this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Normal anion-gap metabolic acidosis</li> <li>B. Metabolic alkalosis</li> <li>C. Anion-gap metabolic acidosis</li> <li>D. Respiratory alkalosis</li> <li>E. Respiratory acidosis</li> </ul> <p>Un homme age de 42 ans avec une ascite marquée est traite pour une encephalopathie hepatique secondaire a une cirrose alcoolique. Quelle est l'anomalie acide base la plus probablement rencontree chez ce patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Acidose metabolique avec un trou anionique normal</li> <li>B. Alcalose metabolique</li> <li>C. Acidose metabolique avec un trou anionique</li> <li>D. Alcalose respiratoire</li> <li>E. Acidose respiratoire</li> </ul>	<p>رجل عمره ٤٢ عاماً يعاني من استسقاء ملحوظ وهو يعالج من اعتلال دماغي كبدى ثالى لتشمع كبدى كحولي. ما هو الشذوذ الحمضي - القلوي الأكثر ترجيحاً الذى يعاني منه هذا المريض ؟</p> <p>A. تحمضن استقلابي مع ثغرة شاردية سلبية طبيعية B. قلونة استقلابية C. تحمضن استقلابي مع ثغرة – شاردية سلبية D. قلونة تنفسية E. تحمضن تنفسى</p>
118	<p>Chronic use of Omeprazole is associated with which one of the following?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) A decreased rate of hip fracture</li> <li>B) Decreased vitamin B12 absorption</li> <li>C) A reduced likelihood of pneumonia</li> <li>D) A reduced likelihood of Clostridium difficile colitis</li> <li>E) An increased likelihood of iron deficiency anemia</li> </ul> <p>L'utilisation chronique de l'oméprazole est associé avec lequel des suivants?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Une diminution du taux de fracture de la hanche</li> <li>B) Diminution de l'absorption de vitamine B12</li> <li>C) Une probabilité réduite d'une pneumonie</li> <li>D) une probabilité réduite de colite à Clostridium difficile</li> <li>E) Une probabilité accrue de l'anémie ferriprive</li> </ul>	<p>ان الاستعمال المزمن لأومبرازول يتراافق مع اي من التالي :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- تناقص حدوث كسر في الورك</li> <li>-B- انخفاض امتصاص فيتامين ١٢</li> <li>-C- انخفاض احتمال الإصابة بذات الرئة</li> <li>-D- انخفاض احتمال الاصابة بالمطثيات الصعبية</li> </ul> <p><b>القولونية</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-E- زيادة احتمال الإصابة بفقر الدم بعوز الحديد</li> </ul>

119	<p>A 60-year-old male has a 20-year history of hypertension and suffered a small lacunar stroke 10 years ago with minor residual weakness in his right upper extremity. His blood pressure is 170/98 mm Hg. In addition to lifestyle modifications, which one of the following is the most appropriate treatment for his hypertension?</p> <p>A) An angiotensin receptor blocker  B) A beta-blocker  C) A calcium channel blocker  D) A thiazide diuretic/ACE inhibitor combination  E) No medication</p> <p>Un homme de 60 ans a une histoire de 20 ans d'hypertension et a subi un accident vasculaire cérébral lacunaire minime il ya 10 ans avec une faiblesse résiduelle minime dans son membre supérieur droit. Sa tension artérielle est 170/98 mm Hg. En plus des modifications de style de vie, des suivants quel est le traitement le plus approprié pour son hypertension?</p> <p>A) Un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine  B) Un bêta-bloquant  C) Un inhibiteur du canal calcique  D) Une combinaison de diurétique thiazidique / inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine  E) Aucun médicament</p>	<p>رجل عمره ٦٠ عاماً لديه ارتفاع ضغط مند ٢٠ عاماً وقد عانى من حادثة دماغية وعانية جوبية صغيرة مند ١٠ سنين تركت أثراً خفيفاً تمثل بضعف في طرفه العلوي الأيمن، ضغطه ١٧٠/٩٨ مم زئبق، بالإضافة إلى التغيرات في نظام حياته، أي من التالي هو العلاج الأكثر ملائمة لضغطه المرتفع؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- حاجب مستقبلات الانجيوتنسين</li> <li>-B- حاجب بيتا</li> <li>-C- حاجب قنوات كالسيوم المنشطة</li> <li>-D- مشاركة بين مدرتيازيدي/مثبط خميره الانجيوتنسين</li> <li>-E- عدم اعطاء أدوية</li> </ul>
120	<p>A 38-year-old day-care presents with persistent cold. It began with a runny nose, malaise, and a slight temperature elevation up to 37.8°C. She notes that after 2 weeks she is now experiencing "coughing fits," which are sometimes so severe that she vomits. On examination you note excessive lacrimation and conjunctival injection. Her lungs are clear. Which one of the following is the most likely diagnosis?</p> <p>A) Pertussis  B) Rhinovirus infection  C) Nonasthmatic eosinophilic bronchitis  D) Cough-variant asthma  E) Gastroesophageal reflux</p> <p>Une travailleuse de garderie, agee de 38 ans, se présente avec un rhume persistant. Qui a commencé avec un écoulement nasal, un malaise, et une légère élévation de la température jusqu'à 37,8 ° C. Elle note que, après 2 semaines, elle a aujourd'hui des quintes de toux, qui sont parfois si graves qu'elle vomit. Lors de l'examen vous notez un larmoiement excessif et des conjonctives injectées. Ses poumons sont clairs.</p> <p>Lequel des énoncés suivants est le diagnostic le plus probable?</p> <p>A) la coqueluche  B) Infection par le rhinovirus  C) Eosinophilique non asthmatique bronchite  D) Asthme à variante de toux  E) Reflux gastro-œsophagien</p>	<p>امرأة عمرها ٣٨ عاماً تعامل في حضانة اطفال، تشكو من زكام مستديم. بدا بسلام أنفي، وHen، وارتفاع بسيط بدرجة الحرارة ٣٧,٨°C. لقد افادت بأنه بعد أسبوعين هي الآن تعاني من نوبات سعال تكون شديدة في بعض الأحيان لدرجة الإقياء. تبين عند الفحص ان هناك دمع غزير وإحتقان ملتحمة، الرنة نقية. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- شاهوق</li> <li>-B- انتان الفيروسية الأنفية</li> <li>-C- التهاب قصبات حامضي لا ربوبي</li> <li>-D- ربو متصاحب بسعال</li> <li>-E- ارتجاع معدني مرني</li> </ul>

121	<p>A 27-year-old woman presents with bloody diarrhea and abdominal cramping secondary to Escherichia coli O:157. Which one of the following is true about the management of this patient?</p> <p>A) Levofloxacin prophylaxis should be prescribed to close contacts  B) Monitor patient liver enzymes  C) Patient is at risk of hemolytic uremic syndrome  D) Infection was most likely acquired from well cooked hamburger</p> <p>Une femme de 27 ans se présente avec une diarrhée sanguinolante et des crampes abdominales secondaire à l'Escherichia coli O: 157.</p> <p>Lequel des énoncés suivants est vrai à propos de la prise en charge de ce patient?</p> <p>A) La lévofloxacine en prophylaxie doit être prescrite pour les gens qui sont en contact intime  B) Surveiller les enzymes hépatiques de la patiente  C) La patiente est à risque de syndrome hémolytique et urémique  D) L'infection a probablement été acquise à partir d'un hamburger bien cuit</p>	<p>امرأة عمرها ٢٧ عاماً تعاني من إسهال مدمى وتشنج بطني تالي لإصابة بالإيشيريكيات القولونية O: 157. أي من التالي صحيح بالنسبة لعلاج هذه المريضة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- يجب وصف ليفوفلوكساسين وقائي للمحيطين بها</li> <li>-B- مراقبة خسائر الكبدية</li> <li>-C- المريضة مهددة بحدوث متلازمة انحلال الدم البيريمية</li> <li>-D- من المرجح أنها أصيبت بهذا الانتان من همبرغر مطبوخ</li> </ul>
122	<p>A young patient presented to the emergency room with head injury. He is conscious with temporal bone fracture on the right. Quickly he deteriorated and became comatose with right mydriasis. The most probable diagnosis is :</p> <p>A- Acute subdural hematome  B- Extradural hematoma  C- Brain contusion  D- Intracerebral hematoma</p> <p>Un jeune homme se présente aux urgences pour trauma crânien il est conscient, il a une fracture temporaire droite. Rapidement il se détériore avec coma et mydriase droite. Le diagnostic le plus probable :</p> <p>A. Hematome sous dural aigu  B. Hematome extradural  C. Contusion cérébrale  D. Hematome intracérébrale</p>	<p>حضر شاب إلى قسم الطوارئ وهو يعاني من اصابة في رأسه، هو في حالة وعي مع حدوث كسر في العظم الصدغي في الجهة اليمنى. تدهورت حالته بسرعة ودخل في غيبوبة مع توسيع الحدقة اليمنى. إن التشخيص المحتمل هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- ورم دموي تحت الجافية حد</li> <li>-B- ورم دموي خارج الجافية</li> <li>-C- رض دماغي</li> <li>-D- ورم دماغي داخلي</li> </ul>
123	<p>Which one of the following is most characteristic of patellofemoral pain syndrome in adolescent females?</p> <p>A) Posterior knee pain  B) Pain exacerbated by walking on a flat surface  C) Inadequate hip abductor strength  D) A high rate of surgical intervention</p> <p>Lequel des énoncés suivants est le plus caractéristique du syndrome fémoro-patellaire chez les adolescentes?</p> <p>A) une douleur postérieure du genou  B) une douleur exacerbée par la marche sur une surface plane  C) force inadéquate de l'abducteur de la hanche  D) Un taux élevé de l'intervention chirurgicale</p>	<p>أي من التالي هو من مواصفات متلازمة الالم الرضفي الفخذى عند الفتيات المراهقات ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الم ركبة خلفي</li> <li>-B- الم يزيد عند المشي على سطح منبسط</li> <li>-C- التعرض لقوة غير مناسبة في العضلة المبتعدة للورك</li> <li>-D- كثرة التعرض لمدخلات جراحية</li> </ul>

124	<p>Which of the following statement about hyperparathyroidism is false?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Serum calcium levels are raised</li> <li>B. Serum parathormone levels are raised</li> <li>C. Bone density is low</li> <li>D. Urinary calcium levels are raised</li> <li>E. Intestinal absorption of calcium is decreased</li> </ul> <p>Quelle affirmation est fausse dans l'hyperpara-thyroidie primaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Le calcium sérique est haut</li> <li>B. La parathormone sérique est haute</li> <li>C. La densité osseuse est basse</li> <li>D. Le calcium urinaire est élevé</li> <li>E. L'absorption intestinale du calcium est diminuée</li> </ul>	<p>أي من العبارات التالية غير صحيحة بالنسبة لفرط نشاط جارات الدرق؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. ترتفع مستويات الكالسيوم المصلي</li> <li>.B. ترتفع مستويات هرمون جارات الدرق المصلي</li> <li>.C. تنخفض كثافة العظام</li> <li>.D. ترتفع مستويات الكالسيوم البولي</li> <li>.E. ينخفض الإمتصاص المعيي للكالسيوم</li> </ul>
125	<p>A 55-year-old woman requires a laparotomy for ovarian cancer. She has a history of stable angina. Which of the following characteristics is most likely to predict perioperative ischemic events during her noncardiac surgery?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Angina</li> <li>B. More than three premature ventricular contractions (PVCs) per minute</li> <li>C. Dyspnea on exertion</li> <li>D. Tricuspid regurgitation</li> <li>E. Her age</li> </ul> <p>Une femme agee de 55 ans necessite une laparotomie pour un cancer ovarien. Elle a une histoire d'une angor stable. Quelle est parmi les caracteristiques suivantes celle qui va predire des evenements ischemiques lors de sa chirurgie non cardiaque</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Angor</li> <li>B. Plus que trois extrasystoles ventriculaires par minute</li> <li>C. Dyspnee a l'effort</li> <li>D. Regurgitation tricuspidienne</li> <li>E. Son age</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٥٥ عاماً تتطلب قتح بطن بسبب سرطان مبيض. لديها سيرة مرضية بإصابة بخناق مستقر. أي من المواصفات التالية هي الأكثر ترجيحاً أن تنبئ بحالات افتقارية محاطة بالجراحة خلال عملية غير القلبية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. خناق</li> <li>-B. أكثر من ثلاث تقلصات بطينية خارجة بالدقيقة</li> <li>-C. ضيق النفس الجهدى</li> <li>-D. قلس ثلاثي الشرف</li> <li>-E. عمرها</li> </ul>
126	<p>Signs and symptoms associated with a hydatidiform mole include all of the following EXCEPT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- First-trimester bleeding</li> <li>B- A uterus larger than the expected gestational age</li> <li>C- Hypothyroidism</li> <li>D- Preeclampsia at 14 weeks gestation</li> <li>E- Nausea and vomiting</li> </ul> <p>Les signes et symptômes associés à une môle hydatiforme comprennent tous les éléments suivants SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Saignement du premier trimestre</li> <li>B- Un utérus plus grand que l'âge gestационnel attendu</li> <li>C- L'hypothyroïdie</li> <li>D- La pré-éclampsie à 14 semaines de gestation</li> <li>E- Les nausées et les vomissements</li> </ul>	<p>ان الاشارات والأعراض التي تترافق مع الرحى العدارية تتضمن كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. نزيف في الفصل الأول من الحمل</li> <li>-B. رحم أكبر من عمر الحمل المتوقع</li> <li>-C. نقص نشاط درق</li> <li>-D. مقدمات الإرتعاج في الأسبوع الرابع عشر من الحمل</li> <li>-E. غثيان وقيء</li> </ul>

127	<p>A 50 year old male presents with weakness of the lower extremities. On clinical assessment, among other findings, he lost the sense of position of the great toe. The most likely lesion is at the level of the</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Posterior cord</li> <li>B. Anterior cord</li> <li>C. Cauda equina</li> <li>D. L5 root</li> </ul> <p>Un patient de 50 ans se présente pour faiblesse aux membres inférieurs. A l'examen on retrouve entre autre, une perte de la sensibilité de la position du gros orteil. Son problème se situe probablement au niveau :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Des cordons postérieurs</li> <li>B. Des cordons antérieurs</li> <li>C. De la queue de cheval</li> <li>D. De la racine L5</li> </ul>	<p>رجل عمره ٥٠ عاماً يشكو من ضعف في اطرافه السفلية . اثناء المعاينة، تبين ومن خلال معطيات اخرى، انه فقد الاحساس في وضعية ابهام القدم. ان الاصابة الاكثر ترجيحاً هي على مستوى :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. الحبل الخلفي</li> <li>.B. الحبل الأمامي</li> <li>.C. ذنب الفرس</li> <li>.D. جذر L5</li> </ul>
128	<p>You receive at your consultation a 75 year-old woman who is vomiting since 3 days with signs of dehydration. His arterial blood gases showed:  <math>pH\ 7.45,\ pCO_2 = 45\ mm\ Hg;\text{ Bicarbonates} = 35\ mmol/l.</math>      This is a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Respiratory alkalosis</li> <li>B- Respiratory acidosis</li> <li>C- Metabolic alkalosis</li> <li>D- Metabolic acidosis</li> <li>E- Mixed alkalosis</li> </ul> <p>Vous recevez à la consultation une femme de 75 ans pour des vomissements depuis 3 jours avec des signes de déshydratation. Ses gaz du sang montrent:  <math>pH=7,45;\ pCO_2=45\ mm\ Hg;\text{Bicarbonates}=35\ mmoles/l.</math> Il s'agit d'une:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Alcalose respiratoire</li> <li>B- Acidose respiratoire</li> <li>C- Alcalose métabolique</li> <li>D- Acidose métabolique</li> <li>E- Alcalose mixte</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٧٥ عاماً تشكو من إقياء منذ ٣ أيام مع إشارات لتجفاف. أظهرت غازات الدم الشرياني :</p> $pH\ 7.45,\ pCO_2 = 45\ mm\ Hg;\text{ Bicarbonates} = 35\ mmol/l.$ مللي مول/ل. هذا هو : <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. قلونة تنفسية</li> <li>-B. تحمض تنفسى</li> <li>-C. قلونة استقلابية</li> <li>-D. تحمض استقلابى</li> <li>-E. قلونة مختلطة</li> </ul>
129	<p>The following is NOT true about Tinea versicolor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. It is caused by Malassezia furfur</li> <li>B. It is maculopapular</li> <li>C. It may present as hypopigmented lesions</li> <li>D. It involves the chest and back most commonly</li> <li>E. It occurs most commonly in cold climates</li> </ul> <p>A propos du Tinea versicolor, laquelle des propositions suivantes est fausse :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Elle est causée par Malassezia furfur</li> <li>B. L'erytheine est maculo-papuleux</li> <li>C. Il peut se présenter comme des lésions hypopigmentées</li> <li>D. Il atteint la poitrine et le dos le plus couramment</li> <li>E. Il survient le plus souvent dans les climats froids</li> </ul>	<p>اي من التالي هو غير صحيح بالنسبة للسعفة المبرقشة ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. ان العامل المسبب هو الملاسيزية النخالية</li> <li>.B. هي بقعية حطاطية</li> <li>.C. يمكن ان تظهر على شكل آفات ناقصة الصباغ</li> <li>.D. هي تظهر بشكل شائع على الصدر والرقبة</li> <li>.E. تحدث غالباً في الأجواء الباردة</li> </ul>

130	<p>A 28-year-old male has a midshaft tibial stress fracture. Although he can walk without pain, he cannot run without pain. The most appropriate treatment at this point includes which one of the following?</p> <p>A) A short leg walking cast B) A non-weight-bearing short leg cast C) A non-weight-bearing long leg cast D) An air stirrup leg brace (Aircast) E) Low-intensity ultrasonic pulse therapy</p> <p>Un homme de 28 ans a une fracture de stress de la diaphyse tibiale. Bien qu'il ne puisse courir sans douleur, il peut marcher sans douleur. Le traitement le plus approprié à ce stade comprend:</p> <p>A) Platre court de la jambe B) Platre court de la jambe sans port de poids C) Platre long de la jambe sans port de poids D) Une attelle (Aircast) E) la thérapie d'impulsions de faible intensité par ultrasons</p>	<p>رجل عمره ٢٨ عاماً لديه كسر إجهادي في وسط جبل الطنوب. بالرغم من أنه يستطيع أن يسير بدون الم، لا يمكنه الركض بدون الم. إن المعالجة الأكثر ملائمة في هذه المرحلة تتضمن أي من التالي؟</p> <p>- قالب سير للقدم قصير لا يتحمل وزن - قالب قدم قصير لا يتحمل وزن - قالب قدم طويل لا يتحمل وزن - قالب قدم هوائي - المعالجة ببنبض فوق الصوت خفيف الشدة</p>
131	<p>The most accurate and definitive documentation of the fetal life is made by:</p> <p>A- Fetoscope B- Leopold maneuver C- B-scanner D- Real-time scanner E- Doppler ultrasound</p> <p>La documentation la plus précise et définitive de la vie fœtale est faite par:</p> <p>A- Un fetoscope B- manoeuvre de Léopold C- B-scanner D- scanner en temps réel E- Doppler à ultrasons</p>	<p>يمكن أن نحصل على تقرير أكيد ودقيق لحياة الجنين بواسطة :</p> <p>- منظار الجنين - مناورة ليوبولد - مسح طبقي محوري - ب - مسح طبقي محوري في زمن صحيح - دوبلر ب فوق الصوت</p>
132	<p>In case of acute headache presenting to the emergency room. The first thing to do :</p> <p>A. CT Brain B. Brain MRI C. Assessment for nuchal rigidity D. Fundoscopy</p> <p>Devant une céphalée aiguë à l'urgence le premier geste à faire :</p> <p>A. CT. scan cerebral B. IRM cerebral C. Recherche de raideur de nuque D. Fond d'oeil</p>	<p>المواجهة صداع حاد في قسم الطوارئ. أول عمل يجب اجراؤه هو :</p> <p>- تصوير طبقي محوري للدماغ - تحري رئيسي مغناطيسي للدماغ - البحث عن تصلب قervical - اجراء تنظير لقاع العين</p>

133	<p>For normal term infants, the recommended current practice is to introduce solid foods into the diet at what age?</p> <p>A) 2–4 weeks B) 2–3 months C) 4–6 months D) 7–9 months E) 1 year</p> <p>Chez les nourrissons à terme, la pratique recommandée actuelle est d'introduire des aliments solides dans la diète à quel âge?</p> <p>A) 2-4 semaines B) 2-3 mois C) 4-6 mois D) 7-9 mois E) 1 an</p>	<p>في اي عمر يتطلب البدء بابخال الأغذية الجامدة في وجبة الرضيع ؟</p> <p>-A ٤-٢ اشهر -B ٣-٢ اشهر -C ٦-٤ اشهر -D ٩-٧ اشهر -E عمر السنة</p>
134	<p>Marked eye pain on eye movement but without redness suggests that pain is caused by</p> <p>A) an intracranial process B) an ocular condition C) a retinal problem D) an orbital problem E) an optic nerve problem</p> <p>Une douleur oculaire marquée au mouvement d'un oeil, mais sans rougeur suggère que la douleur est causée par</p> <p>A) un processus intracrânien B) une affection oculaire C) un problème de rétine D) un problème orbitaire E) un problème du nerf optique</p>	<p>يعتقد بأن ألم العين الملاحظ عند تحرك العين وبدون احمرار هو ألم بسبب :</p> <p>-A حالة داخل القحف -B حالة بصرية -C مشكلة في الشبكية -D مشكلة حجاجية -E مشكلة في العصب البصري</p>
135	<p>Breastfeeding a full-term, healthy infant is contraindicated when which one of the following maternal conditions is present?</p> <p>A) Chronic hepatitis B infection B) Seropositive cytomegalovirus carrier state C) Current tobacco smoking D) Active Herpes simplex viral lesions on the breasts E) Undifferentiated fever</p> <p>Allaiter un nourrisson né à terme et en bonne santé est contre-indiquée lorsque l'une des conditions suivantes est présente chez la mère</p> <p>A) une hépatite B chronique B) Etat Séropositif à cytomégalovirus C) le tabagisme actuel D) Herpes simplex actif avec lésions virales sur les seins E) une fièvre indifférenciée</p>	<p>عند وليد تمام الحمل ، في اي من الحالات التالية يمنع على الأم الإرضاع؟</p> <p>-A برقان كبدي ب مزمن -B تفاعل مصلي ايجابي للفيروس المضخم للخلايا -C التدخين الدائم -D وجود آفات حلا بسيط ناشطة على الثدي -E حرارة مبهمة</p>

136	<p>Among the following conditions, which one is a haemoglobinopathie?</p> <p>A. G6PD deficiency B. Von Willebrand disease C. Spherocytosis C D. Sickle cell disease E. None of the above</p> <p>Parmi les conditions suivantes, laquelle est une hemaglobinopathie?</p> <p>A. Le Déficit en G6PD B. La Maladie de Willebrand C. La Sphérocytose C D. La Drépanocytose E. Toutes les réponses sont fausses</p>	<p>ضمن الحالات التالية، أي منها هو اعتلال في خصاب الدم ؟</p> <p>- عوز G6PD .A - داء فولون ويلبراند .B - كثرة الكريات الحمر الكروية .C - داء فقر الدم المنجلي .D - كل الأجوبة اعلاه غير صحيحة .E</p>
137	<p>All of the following statements regarding acute tonsillitis are true except:</p> <p>A. Can be caused by viruses as well as bacteria. B. Enlargement of the tonsil with erythema and pus along with high fever is a definite confirmation of a bacterial infection. C. Streptococcus carrier state should be treated only in special circumstances. D. Maybe complicated by otitis media and sinusitis.</p> <p>Toutes les propositions suivantes concernant l'amygdalite aiguë sont vraies، sauf:</p> <p>A. Peut être causée par des virus ainsi que les bactéries. B. Le gonflement de l'amygdale avec érythème et présence de pus et une forte fièvre confirment une infection bactérienne. C. Les porteurs du Streptocoque ne doivent être traités que dans des circonstances spéciales. D-Peut se compliquer d'une otite moyenne et d'une sinusite.</p>	<p>كل العبارات التالية بالنسبة لالتهاب اللوزتين الحاد صحيحة ما عدا :</p> <p>- يمكن ان يكون سببه اصابة فيروسية وايضا جرثومية .A - ان تضخم اللوزة مع احمرار وقح وحرارة مرتفعة هو تأكيد على انتان جرثومي .B - ان حالة الحامل للمكورات العقدية يجب ان تعالج في اوضاع خاصة فقط .C - يمكن ان يحصل معها مضاعفات من التهاب الاذن الوسطى والتهاب الجيوب الأنفية .D</p>
138	<p>Adrenal incidentaloma is usually a :</p> <p>A. Pheochromocytoma B. Hyperaldosteronisme adenoma C. A cortical cancer D. Non secreting adenoma E. None of the above</p> <p>L'incidentalome surrénalien est habituellement :</p> <p>A. Un pheochromocytome B. Adénome avec hyperaldostéronisme C. Cancer de la zone corticale D. Adénome nonsécrétant E. Aucun des précédents</p>	<p>ان ورم الكظر العرضي هو عادة :</p> <p>.A. ورم القوائم .B. ورم غدي ناتج عن فرط الالدوستيرون .C. سرطان قشرى .D. ورم غدي غير مفرز .E. كل الأجوبة اعلاه غير صحيحة</p>

139	<p>The occurrence of menstruation is dependent Upon all of the following factors EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Hypothalamic-releasing hormone</li> <li>B- An endometrium responsive to sex steroids</li> <li>C- Gonadotropins</li> <li>D- Patent fallopian tubes</li> <li>E- Ovarian steroid hormones</li> </ul> <p>L'apparition de la menstruation est dépendante de tous les facteurs suivants SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Hormone hypothalamique libérantes</li> <li>B-Un endomètre sensible aux stéroïdes sexuels</li> <li>C-Gonadotrophines</li> <li>D-Trompes de Fallope perméables</li> <li>E-Hormones ovariennes stéroïdiennes</li> </ul>	<p>يعتمد حدوث الحيض على كل العوامل التالية ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- الهرمون المحرر من تحت السريري</li> <li>B- استجابة بطانة الرحم للستيروئيدات</li> <li>C- موجهات القد</li> <li>D- نفونية أنابيب فالوب</li> <li>E- هرمونات المبيض الستيروئيدية</li> </ul>
140	<p>Indications for a cesarean section include all of the following EXCEPT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Previous cesarean section</li> <li>B- Failed forceps delivery</li> <li>C- Fetal distress</li> <li>D- Cervical cerclage</li> <li>E- Cord prolapsed</li> </ul> <p>Les indications pour une césarienne comprennent tous les suivants SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Une césarienne précédente</li> <li>B- Échec de l'accouchement par forceps</li> <li>C- Détresse foetale</li> <li>D- Cerclage du col utérin</li> <li>E- Procidence du cordon</li> </ul>	<p>ان دواعي اجراء عملية قيصرية تتضمن كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- عملية قيصرية سابقة</li> <li>B- فشل الولادة بالملقط</li> <li>C- ضائقة جينينية</li> <li>D- تطويق الرحم</li> <li>E- تدلّي الجبل السري</li> </ul>
141	<p>Defects in corpus luteum function may be demonstrated by all the following EXCEPT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Basal body temperature</li> <li>B- Endometrial biopsy and histologic dating</li> <li>C- Measurement of serum progesterone levels</li> <li>D- Determination of the length of the luteal phase</li> <li>E- Measurement of serum estrogen levels</li> </ul> <p>Des défauts dans la fonction du corps jaune peut être démontrée par toutes les suivantes, SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A.La température basale du corps</li> <li>B.La biopsie de l'endomètre et datation histologique</li> <li>C.La mesure des niveaux sériques de progestérone</li> <li>D.Détermination de la longueur de la phase lutéale</li> <li>E.Mesure des niveaux d'oestrogène sériques</li> </ul>	<p>يمكن ان نحصل على تأكيد للعيوب في وظيفة الجسم الأصفر بكل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- درجة حرارة الجسم الفاعدية</li> <li>B- خزعة بطانية وتاريخ نسجي</li> <li>C- قياس مستويات البروجسترون المصلي</li> <li>D- تقدير مدة الطور الأصفرى</li> <li>E- قياس مستويات الأستروجين المصلي</li> </ul>

142	<p>When prescribing an inhaled corticosteroid for control of asthma, the risk of oral candidiasis can be decreased by</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) rinsing the mouth after each administration</li> <li>B) limiting use of the inhaled corticosteroid to once daily</li> <li>C) adding nasal fluticasone propionate</li> <li>D) adding montelukast</li> <li>E) adding salmeterol</li> </ul> <p>Lors de la prescription d'un corticostéroïde inhalé pour le contrôle de l'asthme, le risque de candidose orale peut être diminué par</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) le rinçage de la bouche après chaque administration</li> <li>B) limitation de l'utilisation de la corticothérapie inhalée à une fois par jour</li> <li>C) l'addition de fluticasone nasale</li> <li>D) l'addition de montelukast</li> <li>E) l'addition de salmétérol</li> </ul>	<p>عند وصف كورتيكosterونيد استنشافي للسيطرة على الربو، يمكن التقليل الإصابة بالمبضات البيض الفموية بواسطة :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A غسل الفم بعد كل جرعة</li> <li>-B الحد من استعمال الكورتيكosterونيد الاستنشافي لمرة واحدة في اليوم</li> <li>-C اضافة فلوتيكازون بروبيونات عن طريق الأنف</li> <li>-D اضافة مونتلوكست</li> <li>-E اضافة سالميتروول</li> </ul>
143	<p>A 55-year-old woman presents with generalized weakness and a history of poorly controlled hypertension despite use of full dose of hydrochlorothiazide, lisinopril, amlodipine and doxazosin.</p> <p>Her blood pressure is 165/105 mm Hg, with grade 2 retinal changes and a serum potassium level of 3.1 mmol/L (N 3.5–5.5).</p> <p>What is the most likely diagnosis in this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Chronic renal failure</li> <li>B) Sleep apnea</li> <li>C) Hyperaldosteronism</li> <li>D) Hyperthyroidism</li> <li>E) Renal tubular acidosis</li> </ul> <p>Une femme de 55 ans présente avec une faiblesse généralisée et des antécédents d'hypertension mal contrôlée malgré l'utilisation de la dose complète de l'hydrochlorthiazide, le lisinopril, l'amlopipine et la doxazosine. Sa pression artérielle est 165/105 mm Hg. elle a de modifications grade 2 de la rétine et un niveau de potassium sérique de 3,1 mmol / L (N 3.5 à 5.5).</p> <p>Quel est le diagnostic le plus probable chez ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Insuffisance rénale chronique</li> <li>B) L'apnée du sommeil</li> <li>C) Hyperaldostéronisme</li> <li>D) L'hyperthyroïdie</li> <li>E) L'acidose tubulaire rénale</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٥٥ عاماً تشكو من ضعف عام وسيرة ارتفاع ضغط غير مسيطر عليه بالرغم من استخدام جرعة كاملة من هيدروكلوروثيازيد، لизينوبريل، املوديبين ودوكسازوسين. ضغط الدم ١٦٥/١٠٥ مم زئبق، مع تغيرات في الشبكية من الرتبة ٢ ومستوى بوتاسيوم مصلوي ٣،١ ملي مول / ل (ال الطبيعي ٣.٥-٥.٥) ما هو التشخيص الأكثر ترجيحاً لهذا المريض؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A قصور كلوي مزمن</li> <li>-B انقطاع النفس النومي</li> <li>-C فرط الدوسترون</li> <li>-D فرط نشاط الدرق</li> <li>-E تحمض نبيبي كلوي</li> </ul>

144	<p>In chronic subdural hematoma, one is wrong :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. more frequent at extreme ages</li> <li>B. can mimic any neurological disease</li> <li>C. increase by osmosis</li> <li>D. increase by bleeding between the membranes</li> </ul> <p>Un hématome sous dural chronique (une est fausse) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. plus fréquent aux âges extrêmes</li> <li>B. peut mimer n'importe quelle maladie neurologique</li> <li>C. grandit par osmose</li> <li>D. grandit par saignement entre les membranes</li> </ul>	<p>بالنسبة للورم الدموي تحت الجافية المزمن، الإجابة الخطأ هي :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. أكثر تواتراً في الأعمار الكبيرة</li> <li>-B. يمكن أن يشبه أي مرض عصبي</li> <li>-C. يزداد بواسطة التناضخ</li> <li>-D. يزداد بوجود ترifice بين الأغشية</li> </ul>
145	<p>A 67 year-old, is treated for diabetes, hypertension and dyslipideinias. He regularly consumes 4-5 drinks per day. Since July 2008, he became depressed after the death of his only son; he eats little and merely a piece of chocolate, vegetables and potatoes. Tonight, he presented to the emergency room with diplopia, disorientation and nystagmus. The rectal temperature is 37 °C; his BP 120/80 mmHg and his pulse 85/mn. What is your next step?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A-IV hypertonic dextrose</li> <li>B-Cerebral CT scan</li> <li>C-Lumbar Puncture.</li> <li>D-Injection of 100mg of thiamine IV</li> <li>E-Give him a prescription of multivitamin B</li> </ul> <p>Mr G.B., âgé de 67 ans , est diabétique, hypertendu et dyslipidémique sous traitement. Il consomme régulièrement 4 à 5 verres d'alcool par jour. Depuis Juillet 2008, il est devenu dépressif suite au décès de son fils unique; il mange peu et se contente d'un morceau de chocolat, de légumes et de pommes de terre cuits. Ce soir, aux urgences, il présente une diplopie, une désorientation et un nystagmus. Sa température rectale est à 37°C; sa T.A à 120/80 mmHg et son pouls à 85/mn. Quelle est votre CAT ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Glucosé hypertonique IV</li> <li>B- Scanner cérébral et fond d'œil</li> <li>C- Ponction lombaire.</li> <li>D- Injecter 100mg de thiamine en IV</li> <li>E- Lui donner une ordonnance de multivitamines B</li> </ul>	<p>رجل عمره ٦٧ عاماً يعالج من داء السكري، ارتفاع ضغط وخلل في شحوم الدم. هو عادة يشرب ٤-٥ كوبس خمر في اليوم. منذ تموز ٢٠٠٨، أصبح مكتباً بعد وفاة ابنه الوحيد، يأكل قليلاً من قطعة شوكولا، خضار وبطاطا. حضر الليلة إلى غرفة الطوارئ وهو يعاني من ازدواج رؤيا، توهان ورارة. حرارته الشرجية ٣٧°C، ضغط الدم ١٢٠/٨٠ mmHg ورثيق والنبيض ٨٥%. ما هي الخطوة التالية :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. نكستروز عالي التوتور وريبيتا</li> <li>-B. مسح طبقي محوري نماجي</li> <li>-C. بزل قطني</li> <li>-D. حقن ١٠٠ ملجم تيامين وريبيتا</li> <li>-E. وصف فيتامين B متعدد</li> </ul>

146	<p>We can find osteoblastic bone metastasis in all except one pathology :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Prostate adenocarcinoma</li> <li>B. Paget disease</li> <li>C. Over absorption of Fluoride</li> <li>D. Breast cancer</li> <li>E. Bladder carcinoma</li> </ul> <p>On retrouve des lésions osseuses métastatiques ostéoblastiques dans toutes ces affirmations sauf une :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Adenocarcinome de la prostate</li> <li>B. Maladie de Paget</li> <li>C. Absorption excessive de fluore</li> <li>D. Cancer du sein</li> <li>E. Cancer de la vessie</li> </ul>	<p>يمكن ان نلاحظ نقيمة بانية للعظام في كل الحالات المرضية ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.A. ورم غدة البروستات</li> <li>.B. داء باغيت</li> <li>.C. امتصاص زائد للفلوريد</li> <li>.D. سرطان الثدي</li> <li>.E. سرطان المثانة</li> </ul>
147	<p>Which of the following is not an indication for adenoidectomy alone?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Chronic nasal infection (chronic adenoiditis)</li> <li>B. Chronic sinus infections that have failed medical management</li> <li>C. Recurrent bouts of acute otitis media</li> <li>D. Recurrent otorrhea in children with tympanostomy tubes</li> <li>E. Recurrent pharyngotonsillitis</li> </ul> <p>Lequel des énoncés suivants n'est pas une indication pour une adénoïdectomie seule?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. infection nasale chronique (adénoïdite chronique)</li> <li>B- Infections chroniques du sinus qui n'ont pas été prise en charge médicalement</li> <li>C- Épisodes récurrents d'otite moyenne aiguë</li> <li>D- otorrhée récidivante chez les enfants avec des tubes de tympanostomie</li> <li>E- pharyngite récurrente</li> </ul>	<p>اي من التالي لا يستدعي استئصال غداني فقط؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A. انتان انفي مزمن (التهاب غداني مزمن)</li> <li>- B. انتان جيوب مزمن فشلت معالجته بالأدوية</li> <li>- C. هجمات متكررة من التهاب الأذن الوسطى الحاد</li> <li>- D. تر أذني متكرر عند أطفال اجري لهم مفاغرة طبلة</li> <li>- E. التهاب البلعوم واللوزتين</li> </ul>
148	<p>All of the following procedures are appropriate for evaluation of the endometrial cavity EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Laparoscopy</li> <li>B- Endometrial biopsy</li> <li>C- Hysteroscopy</li> <li>D- Endometrial culture</li> <li>E- Hysterography</li> </ul> <p>Toutes les procédures suivantes sont appropriées pour l'évaluation de la cavité utérine, SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A.laparoscopie</li> <li>B-biopsie de l'endomètre</li> <li>C-hystéroskopie</li> <li>D- culture endométriale</li> <li>E-hystérographie</li> </ul>	<p>كل ما يلي تعتبر طرق مناسبة لتفحيم الجوف البطاني ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A. تنظير البطن</li> <li>- B. خزعة بطانية</li> <li>- C. تنظير الرحم</li> <li>- D. زرع بطاني</li> <li>- E. تحخطيط الرحم</li> </ul>

149	<p>A 65-year-old man presents to the emergency department with sudden onset of left retroperitoneal pain. He is 1.75 m in tall and weighs 86.2 Kg. Physical examination reveals his blood pressure to be 85/45 mm Hg, and a pulsatile mass in the abdomen is palpated. The pathogenesis of this patient's disease is most closely related to which of the following?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hypertension</li> <li>B. Atherosclerosis</li> <li>C. Elastic tissue fragmentation</li> <li>D. Immune complex-mediated inflammation</li> <li>E. Vasculitis secondary to syphilis</li> </ul> <p>Un homme âgé de 65 ans se présente aux urgences pour une apparition brutale d'une douleur rétropéritonéale gauche. Il mesure 1,75m et pèse 86.2kg. L'examen physique révèle que sa tension artérielle est à 85/45mmHg et une masse pulsatile est palpée au niveau du l'abdomen. La pathogénèse de la maladie chez ce patient est étroitement reliée à laquelle des suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hypertension</li> <li>B. Atherosclérose</li> <li>C. Fragmentation du tissu élastique</li> <li>D. Inflammation par l'intermédiaire de complexes immuns</li> <li>E. Vasculite secondaire à une syphilis</li> </ul>	<p>حضر رجل عمره ٦٥ عاماً إلى قسم الطوارئ وهو يعاني من بده مفاجيء لأنم صفاقى خلفي ايسر. طول الرجل ٧٥،١ م ، وزنه ٨٦،٢٠ كغم. اظهر الفحص السريري ان ضغط الدم ٤٥/٨٥مم زينق، وان الكتلة النابضة في البطن هي في حالة خفقان. ان الحالة الامراضية لهذا المريض هي أكثر ارتباطاً بـ اي من التالي ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- ارتفاع الضغط</li> <li>-B- تصلب عصيدي</li> <li>-C- تقطيع النسيج المرن</li> <li>-D- التهاب متواضع بعد مناعية</li> <li>-E- التهاب وعاني تالي للإصابة بالسيفلisis</li> </ul>
150	<p>Which one of the following patients should be advised to take aspirin, 81 mg daily, for the primary prevention of stroke?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) A 42-year-old man with a history of hypertension</li> <li>B) A 72-year-old woman with no chronic medical conditions</li> <li>C) An 81-year-old man with a history of depression</li> <li>D) An 87-year-old woman with a history of peptic ulcer disease</li> </ul> <p>Lequel de ces patients suivants doivent être avisés de prendre de l'aspirine, 81 mg par jour, pour la prévention primaire de l'AVC (accident vasculaire cérébral) ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Un homme de 42 ans avec des antécédents d'hypertension</li> <li>B) Une femme de 72 ans sans conditions médicales chroniques</li> <li>C) Un homme de 81 ans avec des antécédents de dépression</li> <li>D) Une femme de 87 ans avec une histoire d'ulcère gastroduodénal</li> </ul>	<p>اي من المرضى يجب نصحه بتناول الأسبيرين، ٨١ مع يوميا، للوقاية الأولية من السكتة ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- رجل عمره ٤٢ عاماً ويعاني من ارتفاع ضغط</li> <li>-B- امرأة عمرها ٧٢ عاماً لا تعاني من حالات طبية مزمنة</li> <li>-C- رجل عمره ٨١ عاماً ويعاني من اكتئاب</li> <li>-D- امرأة عمرها ٨٧ عاماً وتعاني من قرحة هضمية</li> </ul>

151	<p>A 35 y.o. previously healthy woman dies suddenly and unexpectedly. At autopsy, one of her cardiac valves demonstrates attenuation of the chordae tendineae, with rupture of one of the chordae. On microscopy, one of the mitral leaflets shows myxomatous change. The most likely cause of death is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Carcinoid heart syndrome</li> <li>B. Mitral valve prolapse</li> <li>C. Rheumatic heart disease</li> <li>D. Infective endocarditis</li> <li>E. Acute myocardial infarction</li> </ul> <p>Une femme de 35 ans, auparavant en bonne santé meurt subitement et de façon inattendue. A l'autopsie, l'une de ses valves cardiaques démontre l'atténuation du cordage, avec une rupture de l'une des cordes. Au microscope, l'un des feuillets mitraux montre un changement myxoïde. La cause la plus probable de la mort est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Syndrome cardiopathie carcinoïde</li> <li>B. Prolapsus de la valve mitrale</li> <li>C. La cardiopathie rhumatismale</li> <li>D. L'endocardite infectieuse</li> <li>E. Infarctus aigu du myocarde</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٣٥ عاماً كانت تتمتع بصحة جيدة وتوفيت فجأة، وبشكل غير متوقع. في التشریع، أحد صمامات قلبها اظهر توهين في الأوتار الجبلية، مع تمزق في إحدى الحالب. تحت المجهر أظهرت إحدى الورنيقات المترالية تغير ورمي مخاطي. إن السبب الأكثر ترجيحاً للوفاة هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. متلازمة اعتلال قلبي كارسينوئدي</li> <li>B. تدلي الصمام المترالي</li> <li>C. اعتلال قلبي رثوي</li> <li>D. التهاب شغاف قلبي انتاني</li> <li>E. احتشاء عضلة قلبية حاد</li> </ul>
152	<p>A 75-year-old presents with puffiness of the face, arms and shoulders associated with a bluish to purple discoloration of the skin. In addition, he complains of dizziness, shortness of breath, and cough. He has a 35 pack –year history of smoking. Physical examination reveals clubbing of the fingernails, emphysematous chest and distended neck veins. The pathogenesis for this patient's findings most likely results from which one of the following disorders?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Primary lung cancer</li> <li>B. Pericardial effusion</li> <li>C. Sclerosing mediastinitis</li> <li>D. Polycythemia rubra vera</li> <li>E. Right ventricular failure</li> </ul> <p>Un homme age de 75 ans se presente avec une boursouflure de la face, des bras et des epaules associe a une decoloration bleuatre et violacee de la peau. En plus il se plaint de vertiges, essouflement et toux. Il a une histoire de tabagisme a 35 paquets par an. L'examen physique revele un hippocrate digital, un thorax emphysemateux et des veines du cou distendues. La pathogenese de ce tableau chez ce patient resultent le plus probablement de laquelle des suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Cancer pulmonaire primitive</li> <li>B. Epanchement pericardique</li> <li>C. Mediastinite sclerosante</li> <li>D. Polycythémie rubra vera</li> <li>E. Insuffisance ventriculaire droite</li> </ul>	<p>رجل عمره ٧٥ عاماً يشكو من انتفاخ في الوجه واليدين والأكتاف مترافق مع تلون الجلد بلون ازرق ارجواني بالإضافة لذلك فهو يعاني من دوار، قصر تنفس وسعال. سيرته في التدخين هي ٣٥ علبة سنوياً. اظهر الفحص السريري تحجر الأصابع، نفاخ صدرى وتضخم في اوردة الرقبة. اي من الاوضطرابات التالية يمكن ان تنتج هذه الاعراض الإمراضية ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. سرطان رئة بدني</li> <li>B. انصباب تاموري</li> <li>C. التهاب المنصف المصطب</li> <li>D. كثرة الحمر الحقيقة</li> <li>E. قصور بطيني ايمن</li> </ul>

153	<p>Concerning systemic lupus erythematosus (SLE), all of the following propositions are true, except:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. It causes a characteristic "butterfly rash"</li> <li>B. Is more common in males</li> <li>C. Anti-nuclear antibodies are usually present</li> <li>D. Maternal SLE can cause heart block in the neonate</li> <li>E. Possibility of pericardial effusion</li> </ul> <p>A propos du Lupus érythémateux disséminé (LED), toutes les propositions suivantes sont justes, à l'exception:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Elle provoque une "éruption cutanée en papillon" caractéristique</li> <li>B. Elle est plus fréquente chez les garçons</li> <li>C. Les anticorps anti-nucléaires sont habituellement présents</li> <li>D. LED maternelle peut causer un bloc cardiaque du nouveau-né</li> <li>E. Possibilité d'une péricardite</li> </ul>	<p>بالنسبة للذئبة الحمامية الجهازية، كل العبارات التالية صحيحة ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A- تسبب طفح فراشي الشكل</li> <li>- B- هي أكثر شيوعاً عند الذكور</li> <li>- C- توجد عادةً اضداد غير نووية</li> <li>- D- ان الذئبة الحمامية الجهازية عند المرأة الحامل يمكن ان تسبب حجب قلبي عند الوليد</li> <li>- E- احتمال حدوث انصباب تاموري</li> </ul>
154	<p>A 42-year-old woman is in the ICU immediately following removal of a left adrenal pheochromocytoma. Her blood pressure is 80/40mmHg. The most appropriate treatment of the patient's hypotension is which of the following?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Phenoxybenzamine</li> <li>B. IV bolus of lactated ringer solution</li> <li>C. Epinephrine</li> <li>D. Phenylephrine</li> </ul> <p>Une femme âgée de 42 ans est admise dans l'unité des soins intensifs immédiatement après l'ablation d'un pheochromocytome surrenalien gauche. Sa tension artérielle est à 80/40 mmHg. Quel est le traitement le plus approprié de l'hypotension chez ce patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Phenoxybenzamine</li> <li>B. Solution de lactate Ringer en bolus i.v</li> <li>C. Epinephrine</li> <li>D. Phenylephrine</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٤٢ عاماً، ادخلت إلى العناية المكثفة فوراً بعد إزالة ورم قواتم في الكظر الأيسر. ضغطها النموي ٤٠/٨٠ مم زئبق. ان العلاج الأنسب لإانخفاض ضغط المريضة هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A- فينرکیس بنزامین</li> <li>- B- بلعة وردية من محلول رینغر لاكتات</li> <li>- C- اپینفرین</li> <li>- D- فنيل ايفرین</li> </ul>

155	<p>A 28-year-old man who was in an automobile accident is brought to the emergency department by paramedics. The patient is conscious. Clinical examination reveals no sensations below the level of the umbilicus and absent superficial and deep tendon reflexes. Which of the following would be an expected finding in this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Hypertension and tachycardia</li> <li>B. Hypotension and bradycardia</li> <li>C. Hypertension and bradycardia</li> <li>D. Hypotension and tachycardia</li> <li>E. Normal blood pressure and normal pulse rate</li> </ul> <p>Un homme age de 28ans qui a eu un accident d'automobile est amene aux urgences par les secouristes. Le patient est conscient. L'examen revele l'absence de sensation au-dessous de l'ombilic et une absence des reflexes superficiels et profonds. Quelle est parmi les propositions suivantes celle que vous attendez à trouver chez ce patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. hypertension et tachycardie</li> <li>B. hypotension et bradycardie</li> <li>C. hypertension et bradycardie</li> <li>D. hypotension et tachycardie</li> <li>E. tension arterielle normale et un pouls normal</li> </ul>	<p>رجل عمره ٢٨ عاماً تعرض لحادث سيارة وأحضر إلى قسم الطوارئ. يحتفظ المريض بوعيه. اظهر الفحص السريري فقدان الإحساس تحت مستوى السترة وغياب الانعكاسات العميقة والسطحية، أي من التالي يمكن توقع حدوثه عند هذا المريض؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- ارتفاع ضغط وتسارع قلبي</li> <li>-B- انخفاض ضغط وتباطوء قلبي</li> <li>-C- ارتفاع ضغط وتباطوء قلبي</li> <li>-D- انخفاض ضغط وتسارع قلبي</li> <li>-E- ضغط دم طبيعي ومعدل ضربات قلب طبيعي</li> </ul>
156	<p>Follow-up of the management of a hydatidiform mole should routinely include all of the following EXCEPT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Human chorionic gonadotropin level determinations</li> <li>B- Pelvic examinations</li> <li>C- Contraception</li> <li>D- Chest films</li> <li>E- Chemotherapy</li> </ul> <p>Suivi de la gestion d'une môle hydatiforme devraient systématiquement inclure tous les éléments suivants SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- une détermination du taux de gonadotrophine chorionique</li> <li>B- examen pelvien</li> <li>C- La contraception</li> <li>D- Radiographie des poumons</li> <li>E- Chimiothérapie</li> </ul>	<p>إن متابعة التدبير العلاجي للرحي العدارية يجب أن يتضمن بشكل روتيني كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- معرفة مستوى موجات القدر المشيمية البشرية</li> <li>-B- فحوصات للحوض</li> <li>-C- منع الحمل</li> <li>-D- تصوير شعاعي للرئة</li> <li>-E- علاج كيميائي</li> </ul>

157	<p>A 49-year-old woman undergoes surgical resection of a malignancy. The family asks about the prognosis. The histopathology is available for review. For which of the following malignancies does histologic grade best correlate with prognosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Lung cancer</li> <li>B. Melanoma</li> <li>C. Colonic adenocarcinoma</li> <li>D. Hepatocellular carcinoma</li> <li>E. Soft tissue sarcoma</li> </ul> <p>Une femme agee de 49 ans subit une resection chirurgicale pour une malignite. La famille demande a propos du pronostic. L'histopathologie est disponible. Pour laquelle des malignites suivantes le grade histologique est en correlation avec le pronostic</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Cancer pulmonaire</li> <li>B. Melanome</li> <li>C. Adenocarcinome colique</li> <li>D. Carcinome hepatocellulaire</li> <li>E. Sarcome des tissus mous</li> </ul>	<p>امرأة عمرها 49 عاماً تجري عملية جراحية لاستئصال ورم خبيث. سالت عائلتها عن الإنذار. إن التحليل النسجي متوفّر للمراجعة. في أي من الأورام الخبيثة التالية تكون الدرجة النسيجية لها أكثر ارتباط مع الإنذار؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- سرطان الرئة</li> <li>-B- ورم ميلانيني</li> <li>-C- سرطانة غدية قولونى</li> <li>-D- سرطان الخلايا الكبدية</li> <li>-E- ساركومة النسج الرخوة</li> </ul>
158	<p>The most important result of the increased number of cesarean sections being performed today is :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Decreased maternal morbidity</li> <li>B- Decreased maternal mortality</li> <li>C- Decreased perinatal mortality</li> <li>D- Increased maternal mortality</li> <li>E- Increased use of fetal monitoring</li> </ul> <p>Le résultat le plus important de l'augmentation du nombre de césariennes effectuées aujourd'hui est le suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Diminution de la morbidité maternelle</li> <li>B- Diminution de la mortalité maternelle</li> <li>C- Diminution de la mortalité périnatale</li> <li>D- Augmentation de la mortalité maternelle</li> <li>E- Augmentation de l'utilisation du monitorage foetal</li> </ul>	<p>ان النتيجة الأكثر أهمية للزيادة في عدد العمليات القيصرية التي تجرى في هذه الأيام هي :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- الإنفاس من الإمراض الأمومي</li> <li>-B- الإنفاس من الوفيات الأمومية</li> <li>-C- الإنفاس من الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة</li> <li>-D- الزيادة في الوفيات الأمومية</li> <li>-E- الزيادة في استخدام المراقبة الجنينية</li> </ul>
159	<p>You see a 90-year-old male with a 5-year history of progressive hearing loss. The most common type of hearing loss at this age affects</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) predominantly high frequencies</li> <li>B) predominantly mid frequencies</li> <li>C) predominantly low frequencies</li> <li>D) all frequencies roughly the same</li> </ul> <p>Vous examinez un homme de 90 ans avec une histoire de 5 ans de perte progressive de l'audition. Le type le plus commun de perte auditive à cet âge affecte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) les fréquences élevées principalement</li> <li>B) les fréquences moyennes principalement</li> <li>C) les fréquences basses principalement</li> <li>D) toutes les fréquences à peu près les mêmes</li> </ul>	<p>رجل عمره 90 عاماً ويعاني منذ سنوات من فقدان سمع متقدم. إن نمط فقدان السمع الأكثر شيوعاً في هذا السن يصيب :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- التوتّرات العالية بشكل رئيسي</li> <li>-B- التوتّرات المتوسطة بشكل رئيسي</li> <li>-C- التوتّرات المنخفضة بشكل رئيسي</li> <li>-D- كل التوتّرات</li> </ul>

160	<p>Abnormalities in the cervical mucus may result from all of the following conditions EXCEPT:</p> <p>A- Colonization of the cervix with cytotoxic organisms B- Uterine retroversion C- Chronic infection of the cervix D- Previous electrocauterization of the cervix E- Antisperm antibodies</p> <p>Des anomalies de la glaire cervicale peuvent résulter de toutes les conditions suivantes SAUF:</p> <p>A.Une colonisation de col de l'utérus avec des organismes cytotoxiques B.Rétroversion utérine C.L'infection chronique du col de l'utérus D. Antécédant d'Electrocautérisation du col de l'utérus E.Anticorps antispermatozoïdes</p>	<p>يمكن ان تنتج التشوہات في مخاطية الرحم عن كل الحالات التالية ما عدا :</p> <p>A- وجود مستعمرات لعصويات ذات سمية خلوية في عنق الرحم B- انقلاب الرحم الخلفي C- انتان مزمن في عنق الرحم D- كي كهرباني سابق لعنق الرحم E- اضداد مضادة للمنويات</p>
161	<p>The empirical treatment of choice for enterococcal endocarditis in a 35 year-old man, with mitral insufficiency and normal renal function, who is allergic to penicillin, is:</p> <p>A. Vancomycin + gentamycin B. Claforan + Gentamycin C. Vancomycin + Rifampicin D. Vancomycin E. Ciprofloxacin + Gentamycin</p> <p>Le traitement empirique de choix d'une endocardite à entérocoque chez un jeune de 35 ans, connu allergique à la pénicilline, et ayant une insuffisance mitrale et une fonction rénale normale :</p> <p>A. Vancomycine + Gentamycine B. Claforan + Gentamycine C. Vancomycine + Rifampicine D. Vancomycine E. Ciprofloxacine + Gentamycine</p>	<p>رجل عمره ٣٥ عاماً لديه حساسية على البنسللين، يعاني من التهاب شغاف قلب بالمكورات المعاوية مع قصور ميترالي، الوظيفة الكلوية طبيعية، ما هو الدواء المختار لعلاج حالته ؟</p> <p>A- فانكومايسين + جانتاميسين B- كلافوران + جنتاميسين C- فانكومايسين + ريفامبيسين D- فانكومايسين E- سيفروفلوكساسين + جنتاميسين</p>
162	<p>Which of the following is NOT an indication to initiate treatment for chronic lymphocytic leukemia?</p> <p>A. A lymphocyte count that doubles in less than 6 months B. A hemoglobin of 7g/dL C. Severe thrombocytopenia D. Night sweats E. A WBC count of 34,000/mm<sup>3</sup></p> <p>Lequel des énoncés suivants n'est PAS une indication pour initier le traitement de la leucémie lymphoïde chronique?</p> <p>A. Une numération des lymphocytes qui doublent en moins de 6 mois B. Un taux d'hémoglobine 7g/dl C. La thrombopénie sévère D. Sueurs nocturnes E. Une numération des globules blancs de 34.000 / mm<sup>3</sup></p>	<p>اي من التالي هو ليس من دواعي البدء بالعلاج لإبيضاض الدم الملمفاوي المزمن ؟</p> <p>A. تعداد لمفاويات تضاعف في اقل من ٦ أشهر B. هيموجلوبين ٧ غ/دسل C. نقص صفيحات شديد D. تعرق ليلي E. تعداد كريات بيضاء ٣٤٠٠٠ / م م<sup>3</sup></p>

163	<p>A patient with nephrotic syndrome and normal creatinine clearance, presents with sudden onset of left flank pain, and hematuria. Laboratory tests show a rapid deterioration of renal function. Ultrasound demonstrates the left kidney to be larger than the right. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Acute pyelonephritis</li> <li>B. Renal artery occlusion</li> <li>C. Renal vein thrombosis</li> <li>D. Nephrolithiasis</li> <li>E. Ruptured renal cyst</li> </ul> <p>Un patient atteint du syndrome néphrotique et ayant une clairance de la créatinine normale, se présente avec l'apparition soudaine d'une douleur au flanc gauche, et une hématurie. Les tests de laboratoire montrent une détérioration rapide de la fonction rénale. L'échographie montre le rein gauche plus grand que le droit. Lequel des énoncés suivants est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La pyélonéphrite aiguë</li> <li>B. Occlusion de l'artère rénale</li> <li>C. thrombose des veines rénales</li> <li>D. Néphrolithiasie</li> <li>E. Rupture de kyste rénal</li> </ul>	<p>مريض يعاني من متلازمة كلوية وتصفية الكرياتينين طبيعية، حضر وهو يشك من بدء مفاجئ لالم في الخاصرة اليسرى وبيلة دموية. أظهرت الفحوص المخبرية تدهور سريع في الوظيفة الكلوية. تبين ب فوق الصوت للكلية اليسرى بأنها أكبر من اليمنى. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- التهاب حويضة وكلية حاد</li> <li>-B- انطباقي الشريان الكلوي</li> <li>-C- تخثر وردي كلوي</li> <li>-D- حصيات كلوية</li> <li>-E- تمزق كيسة كلوية</li> </ul>
164	<p>All the following primary malignancies are likely to produce lytic bone metastases except:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Breast</li> <li>B. Lung</li> <li>C. Thyroid</li> <li>D. Kidney</li> <li>E. Prostate</li> </ul> <p>Les cancers suivants produisent des métastases osseuses lytiques sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Sein</li> <li>B. Poumon</li> <li>C. Thyroïde</li> <li>D. Rein</li> <li>E. Prostate</li> </ul>	<p>جميع الأورام السرطانية التالية تنتج نقالات تحمل العظم ما عدا؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. الثدي</li> <li>B. الرئة</li> <li>C. الدرق</li> <li>D. الكلية</li> <li>E. البروستات</li> </ul>

165	<p>Chronic brucellosis may cause all the following except one:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Arthropathy</li> <li>B- Osteomyelitis</li> <li>C- Liver granulomas</li> <li>D- Splenomegaly</li> <li>E- Hypercalcemia</li> </ul> <p>La brucellose chronique peut présenter tout ce qui suit sauf une :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A- Arthropathie</li> <li>B- Osteomyelite</li> <li>C- Granulome hépatique</li> <li>D- Splénomégalie</li> <li>E- Hypercalcémie</li> </ul>	<p>قد تؤدي البروستلا المزمنة إلى كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A اعتلال مفصلي</li> <li>-B التهاب العظم والنقي</li> <li>-C ورم حبيبي كبدي</li> <li>-D ضخامة الطحال</li> <li>-E فرط كالسيوم الدم</li> </ul>
166	<p>A 40-year-old woman is found to have a 3cm, firm, smooth mass in the upper outer quadrant of the breast. The mass is aspirated, and 10 mL of cloudy green fluid is removed. the appropriate management at this time is :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Administration of estrogen</li> <li>B. Cytologic evaluation of the aspirated fluid</li> <li>C. Excision of the cyst</li> <li>D. Observation only</li> </ul> <p>Une femme âgée de 40ans présente une masse de 3cm erme, souple, au niveau du quadrant supéroexterne du sein. La masse est aspirée et on retire 10ml d'un liquide vert trouble. A ce stade la conduite à tenir approprié serait :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Administration d'œstrogène</li> <li>B. Evaluation cytologique du liquide aspiré</li> <li>C. Excision du kyste</li> <li>D. Observation seulement</li> </ul>	<p>امرأة عمرها ٤٠ عاماً لديها كتلة ملساء متغمسة بطول ٣ سم في المربع الخارجي العلوي للثدي. تم شفط الكتلة وازيل ١٠ مل من السائل الأخضر العكر. ان التدبير المناسب في هذا الوقت هو :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A اعطاء استروجين</li> <li>-B -تقييم خلوي للسائل المسحوب</li> <li>-C -استصال الكيسة</li> <li>-D -المراقبة فقط</li> </ul>
167	<p>You are seeing a patient who has end-stage liver disease with cirrhosis due to hepatitis C. what will be her most likely cause of death ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Liver failure</li> <li>B. Myocardial infarction</li> <li>C. Bleeding varices</li> <li>D. Hepatocellular carcinoma</li> <li>E. Renal failure</li> </ul> <p>Vous êtes en train de voir un patient qui a une maladie hépatique terminale avec une cirrhose due à l'hépatite C, quel serait la cause la plus probable de son décès ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Insuffisance hépatique</li> <li>B. Infarctus du myocarde</li> <li>C. Saignement des varices œsophagiennes</li> <li>D. Carcinome hépato-cellulaire</li> <li>E. Insuffisance rénale</li> </ul>	<p>لدى مريبك لمريضة في المرحلة الأخيرة من داء كبدي مترافق مع تشمع بسبب الإصابة بالتهاب كبدي . اي من التالي هو السبب الأكثر ترجيحاً لوفاتها؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A فشل كبدي</li> <li>-B احتشاء عضلة قلبية</li> <li>-C دوالي نازفة</li> <li>-D سرطان كبدي خلوي</li> <li>-E فشل كلوي</li> </ul>

168	<p>The presence of red blood cell casts in the urinary sediment is suggestive of:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Acute hemorrhagic cystitis</li> <li>B. Glomerulonephritis</li> <li>C. Adenovirus cystitis</li> <li>D. Acute prostatitis</li> <li>E. Pyelonephritis</li> </ul> <p>La présence de cylindres hématiques dans le sédiment urinaire suggère :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Cystite hémorragique</li> <li>B. Glomérulonéphrite</li> <li>C. Cystite à Adénovirus</li> <li>D. Prostatite aigue</li> <li>E. Pyélonéphrite</li> </ul>	<p>ان وجود كريات دم حمراء في الراسب البولي يقترح حالة :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A- التهاب مثانة نزفي حاد</li> <li>-B- التهاب كبيبات الكلية</li> <li>-C- التهاب مثانة فيروسي عددي</li> <li>-D- التهاب بروستات حاد</li> <li>-E- التهاب الحويضة والكلية</li> </ul>
169	<p>Quelle est l'étiologie la plus probable à évoquer devant de volumineuses adénopathies bilatérales hilaires et médiastinales asymptomatiques associées à une conservation de l'état général et à un erythème noueux chez une femme de 25 ans ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Tuberculose</li> <li>B. Sarcoïdose</li> <li>C. Lymphome non hodgkinien</li> <li>D. Maladie de Hodgkin</li> <li>E. Maladie virale</li> </ul> <p>What is the most likely diagnosis in front of bilateral asymptomatic hilar and mediastinal voluminous adenopathies associated with good general state and erythema nodosum in a 25 y.o. female?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Tuberculosis</li> <li>B. Sarcoidosis</li> <li>C. Non-Hodgkin Lymphoma</li> <li>D. Hodgkin's disease</li> <li>E. Viral illness</li> </ul>	<p>ما هو التشخيص الأكثر ترجيحاً بالنسبة لنفيري لاعرضي ثانٍ جانب وإعتلال غدي منصفي ذات حجم متافق مع حالة عامة جيدة وحمامي عقدة عند امرأة عمرها ٢٥ عاماً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. داء السل</li> <li>B. ساركويد</li> <li>C. ليغومالاهودجكين</li> <li>D. داء هودجكين</li> <li>E. مرض فيروسي</li> </ul>
170	<p>The mainstay of treatment of infectious diarrhea is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Antibiotics</li> <li>B. Fluid and electrolyte replacement</li> <li>C. Anti-diarrheal agents</li> <li>D. Diet advice</li> <li>E. Anti-pyretics</li> </ul> <p>Le traitement standard d'une diarrhée infectieuse est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Antibiotiques</li> <li>B. Remplacement liquide et électrolyte</li> <li>C. Agents anti-diarréiques</li> <li>D. Conseil diététique</li> <li>E. Anti-pyrétique</li> </ul>	<p>إن الركن الأساسي في معالجة الإسهال الإنثاني هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. المضادات الحيوية</li> <li>B. تعريض سوائل وكهربائيات</li> <li>C. عوامل مضادة للإسهال</li> <li>D. نصائح غذائية</li> <li>E. خافضات حرارة</li> </ul>

171	<p>In a patient with a sudden onset of dyspnea, which one of the following makes a pulmonary embolus more likely?</p> <p>A) Fever &gt;38.0°C      B) Chest pain      C) Orthopnea      D) Wheezes      E) Rhonchi</p> <p>Chez un patient avec une apparition soudaine d'une dyspnée, lequel des suivants fait une embolie pulmonaire soit plus probable?</p> <p>A) Fievre &gt; 38,0 ° C      B) Douleur à la poitrine      C) Orthopnée      D) sibilantes      E) râles</p>	<p>عند مريض حدث له ضيق نفس فجأة، أي من التالي يوحي إلى انصمام رئوي؟</p> <p>-A. درجة حرارة أعلى من 38,0 ° م      -B. ألم صدری      -C. ضيق نفس اضطرجاعی      -D. ازیز      -E. غطاط</p>
172	<p>A 2-year-old child stumbles, but his mother keeps him from falling by pulling up on his right hand. An hour later the child refuses to use his right arm and cries when his mother tries to move it.</p> <p>The most likely diagnosis is</p> <p>A) dislocation of the ulna      B) dislocation of the olecranon epiphysis      C) subluxation of the head of the radius      D) subluxation of the head of the ulna      E) anterior dislocation of the humeral head</p> <p>Un enfant de 2 ans trébuche, mais sa mère l'empêche de tomber en tirant sur sa main droite. Une heure plus tard, l'enfant refuse d'utiliser son bras droit et pleure quand sa mère essaie de le déplacer.</p> <p>Le diagnostic le plus probable est</p> <p>A) luxation cubitale      B) une luxation de l'épiphyse olécranienne      C) la subluxation de la tête radiale      D) une subluxation de la tête cubitale      E) une luxation antérieure de la tête humérale</p>	<p>طفل عمره سنتين، يتعثر في المشي ولكن والدته تحافظ عليه دائماً من الوقوع بشد يده اليمنى إلى الأعلى، بعد ساعة رفض الطفل أن يستخدم يده اليمنى وبكى عندما حاولت والدته تحريرها؟ إن التشخيص الأكثر ترجحًا هو :</p> <p>-A. خلع الزند      -B. خلع مشاشة الزج      -C. خلع جزئي لرأس الكعبرة      -D. خلع جزئي لرأس الزند      -E. خلع أمامي لرأس العضد</p>

173	<p>You treat a 65-year-old woman for a clean minor laceration. Her chart reveals that she has received two previous doses of tetanus toxoid. The last dose was 12 years ago. Which one of the following is the preferred treatment?</p> <p>A) Reassurance that her tetanus immune status is adequate  B) Tetanus immune globulin (TIG) and tetanus toxoid (TT)  C) Tetanus toxoid only  D) Tdap  E) DTaP</p> <p>Vous traitez une femme de 65 ans pour une laceration mineure propre. Son tableau révèle qu'elle a reçu deux doses d'anatoxine tétanique précédentes. La dernière dose était il ya 12 ans.</p> <p>Lequel des énoncés suivants est le traitement préféré?</p> <p>A) L'assurance que son statut immunitaire contre le tétanos est adéquat  B) Le tétanos immunoglobulines (TIG) et l'anatoxine tétanique (TT)  C) anatoxine tétanique seulement  D) dcaT  E) DCaT</p>	<p>امرأة عمرها ٦٥ عاماً عولجت من تمزق خفيف واضح. تبين من سجلها أنها تناولت جرعتين سابقتين من ديفان الكلاز. آخر جرعة كانت منذ ١٢ عاماً. أي من التالي هو العلاج المفضل :</p> <p>- التأكيد من أن حالتها المتنامية للكلاز هي كافية  - المعالجة بغلوبولين مناعي للكلاز وديفان الكلاز  - ديفان للكلاز فقط  Tdap -D  DTaP -E</p>
174	<p>A 56-year-old male was admitted with chest pain and ST-elevation in lead II, III and aVF. The rhythm was sinus rhythm. BP 75/45 mmHg; PR 40 beats/minute. The pathophysiology of his hypotension and bradycardia is?</p> <p>A. Hypovolemia  B. Peripheral blood pooling  C. Progressive myocardial infarction  D. Parasympathetic response  E. Cardiac tamponade</p> <p>Un homme de 56 ans a été admis pour douleurs thoraciques et élévation du segment ST dans les dérivations II, III et aVF. Le rythme était sinusal. La pression artérielle = 75/45 mmHg; rythme cardiaque 40 battements / minute. La physiopathologie de son hypotension et de la bradycardie est?</p> <p>A. L'hypovolémie  B. stagnation périphérique du sang  C. Infarctus du myocarde progressif  D. Réponse parasympathique  E. Tamponnade</p>	<p>رجل عمره ٥٦ عاماً ادخل إلى المستشفى وهو يعاني من الم صدرى وإرتفاع في قطع ST في leads II, III, aVF . النظم كان نظماً جيبياً، ضغط الدم ٤٥/٧٥ مم زئبق، نبض القلب ٤٠ نبضة/الدقيقة. ان الفيزيولوجيا المرضية لانخفاض ضغطه وتباطؤ نظم القلب هي :</p> <p>- نقص حجم الدم  - تجمع دموي محيطي  - احتشاء عضلة قلبية متقدمة  - استجابة نظرية ودية  - اندحاس قلبي</p>

175	<p>Which of the following manifestations of systemic lupus erythematosus (SLE) has been strongly associated with a poor outcome?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Discoid rash</li> <li>B. Lupus nephritis</li> <li>C. Sciatica</li> <li>D. Pleuritis</li> <li>E. Both A and D</li> </ul> <p>Laquelle des manifestations suivantes du lupus érythématox disséminé (SLE) a été fortement associée à un mauvais pronostic?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. éruption discoïde</li> <li>B. La néphropathie lupique</li> <li>C. sciatique</li> <li>D. Pleurésie</li> <li>E. A et D</li> </ul>	<p>أي من مظاهر الذئبة الحمامية الجهازية ترافق بشكل كبير مع سوء التحصيل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. حكة قرصية الشكل</li> <li>-B. التهاب الكلية الذئبي</li> <li>-C. العصب الأنسر</li> <li>-D. التهاب الجنبة</li> <li>-E صحيحة D&amp;A</li> </ul>
176	<p>From the following local ocular treatments, which one is prescribed for acute glaucoma?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Atropine</li> <li>B. Pilocarpine</li> <li>C. Neosynephrine</li> <li>D. Antibiotic</li> <li>E. Occlusive dressing</li> </ul> <p>Parmi les traitements oculaires locaux suivants, quel est celui qui sera prescrit dans une crise de glaucome aigu ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Atropine</li> <li>B. Pilocarpine</li> <li>C. Néosynéphrine</li> <li>D. Antibiotique</li> <li>E. Pansement occlusif</li> </ul>	<p>أي من الأدوية العينية الموضعية التالية يوصف في حالة داء زرقة عين حاد؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A. انتروبين</li> <li>-B. بيلوكاربين</li> <li>-C. نيوسينفرين</li> <li>-D. مضاد حيوي</li> <li>-E. ضماد عام</li> </ul>

177	<p>What is your diagnosis for a child, who does not like to communicate with others, prefers isolation does not speak or says words without relational value and in whom auditory problems have been ruled out by appropriate ENT exam?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Stuporous state</li> <li>B. Mental retardation</li> <li>C. Autism</li> <li>D. Infantile schizophrenia</li> <li>E. Infantile neurosis</li> </ul> <p>Quel est le diagnostic que vous évoquez devant un enfant de 5 ans qui ne communique pas avec le monde extérieur, semble s'isoler, ne prononce aucun mot ou émet des sons sans valeur relationnelle et pour qui des troubles auditifs ont été éliminés par des examens ORL?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. un état de stupeur</li> <li>B. un retard intellectuel</li> <li>C. un autisme</li> <li>D. une schizophrénie infantile</li> <li>E. une névrose infantile</li> </ul>	<p>ما هو تشخيص المخبري الأفضل للحمى التيفية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. زرع براز إيجابي للسلمونيلا التيفية</li> <li>B. زرع دم إيجابي للسلمونيلا التيفية</li> <li>C. زرع نقى إيجابي للسلمونيلا التيفية</li> <li>D. تفاعل فيدال إيجابي في المصل</li> <li>E. ارتفاع تفاعل فيدال أربعة اضعاف عن مستوى في المصل خلال أسبوع واحد</li> </ul>
178	<p>Which is the best diagnostic test for typhoid fever?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Positive stools culture for Salmonella typhi</li> <li>B. Positive blood culture for Salmonella typhi</li> <li>C. Positive marrow culture for Salmonella typhi</li> <li>D. Positive Widal serology</li> <li>E. Four fold rise in Widal serology within one week</li> </ul> <p>Quel est le meilleur test diagnostique pour une fièvre typhoïde?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Coproculture positive pour Salmonella typhi</li> <li>B. Hémoculture positive pour Salmonella typhi</li> <li>C. Culture de moelle osseuse positive pour Salmonella typhi</li> <li>D. Sérologie de Widal positive</li> <li>E. Augmentation de 4 fois du taux de la sérologie de Widal en une semaine</li> </ul>	
179	<p>The earliest sign of a compartment syndrome is</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. The pain on passive motion</li> <li>B. The collapsed peripheral pulse</li> <li>C. The loss of sensitivity</li> <li>D. The loss of motricity</li> </ul> <p>Le signe le plus précoce d'un syndrome compartimental est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. La douleur au mouvement passif des doigts</li> <li>B. La disparition du pouls périphérique</li> <li>C. La perte de sensibilité</li> <li>D. La perte de motricité</li> </ul>	<p>ان الاشارة المبكرة لمتلازمة الحيز هي :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. ألم عند الحركة المفعلة</li> <li>B. هبوط في النبض المحيطي</li> <li>C. فقدان الإحساس</li> <li>D. فقدان قدرة التحرك</li> </ul>

180	<p>Indication for calcium supplementation after total thyroidectomie include all of the following except :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Circumoral parestheisias</li> <li>B. Carpopedal spasm</li> <li>C. EKG abnormalities</li> <li>D. Stridor</li> <li>E. <math>\text{Ca}^{++} &lt; 7.1 \text{mg/dl}</math></li> </ul> <p>L'indication d'un traitement de supplémentaire en calcium après une thyroïdectomie totale inclus tout ce qui suit sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Paresthésies péribuccales</li> <li>B. Spasme carpopédal</li> <li>C. Anomalies de l'ECG</li> <li>D. Stridor</li> <li>E. <math>\text{Ca}^{++} &lt; 7.1 \text{mg/dl}</math></li> </ul>	<p>ان استعمال متممات الكالسيوم بعد استئصال كامل الغدة الدرقية يتضمن كل ما يلي ما عدا :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. مثل حول الفم</li> <li>B. تشنج رسغي قدمي</li> <li>C. تخطيط قلب كهربائي غير طبيعي</li> <li>D. صرير</li> <li>E. أقل من ٧،١ مغ/دسل</li> </ul>
-----	---	--

**REPUBLIQUE LIBANAISE**  
**MINISTERE DE LA CULTURE**  
**ET DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

Date : 10/07/12

Page : 1

Liste des Réponses Justes Serie C

Du colloquium MEDECINE

Pour la 1ère session 2012

Quest	Rep								
1	B	37	E	73	E	109	B	145	D
2	E	38	C	74	E	110	A	146	E
3	D	39	A	75	E	111	E	147	C
4	D	40	C	76	E	112	A	148	A
5	E	41	A	77	C	113	A	149	B
6	C	42	E	78	B	114	E	150	B
7	D	43	A	79	B	115	D	151	B
8	C	44	C	80	C	116	D	152	A
9	A	45	B	81	E	117	A	153	B
10	C	46	C	82	B	118	B	154	B
11	E	47	B	83	A	119	D	155	B
12	B	48	E	84	D	120	A	156	E
13	E	49	E	85	D	121	C	157	E
14	A	50	B	86	B	122	B	158	C
15	C	51	E	87	B	123	C	159	A
16	A	52	B	88	C	124	D	160	B
17	D	53	A	89	A	125	C	161	A
18	C	54	C	90	C	126	C	162	E
19	D	55	D	91	E	127	A	163	C
20	C	56	E	92	B	128	C	164	E
21	C	57	B	93	E	129	E	165	E
22	A	58	C	94	C	130	D	166	D
23	E	59	B	95	B	131	D	167	C
24	E	60	C	96	E	132	C	168	B
25	D	61	B	97	E	133	C	169	B
26	B	62	C	98	E	134	D	170	B
27	A	63	B	99	B	135	D	171	B
28	B	64	B	100	D	136	E	172	C
29	A	65	B	101	C	137	B	173	D
30	B	66	D	102	C	138	D	174	D
31	E	67	D	103	D	139	D	175	B
32	B	68	A	104	D	140	D	176	B
33	C	69	D	105	E	141	E	177	C
34	D	70	B	106	E	142	A	178	B
35	B	71	D	107	D	143	C	179	A
36	D	72	A	108	C	144	C	180	D