

وزارة التربية والتعليم العالي
امتحانات كولوكيوم طب عام - الدورة الأولى ٢٠٢١

تعليمات هامة

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

- كتابة إسمه و شهرته و رقم الامتحان باللمس و بطريقة واضحة في المكان المخصص لذلك (المربع الملون).
- إستعمال قلم الرصاص فقط للإجابة على قسمية الأجوبة.
- عدم إستعمال أي قلم حبر.
- ملء المربع الصغير بكامله بالرصاص عند الإجابة.
- تجنب المحو قدر المستطاع.
- كل سؤال يتضمن أكثر من إجابة واحدة يعتبر لاغياً.
- في الحالات الاستثنائية امتحاناً جيداً الجواب الذي تريد أن تغيره.
- لتجنب الوقوع في الخطأ يمكنك إستعمال ورقة الأسئلة كمسودة على أن ترد عند إنتهاء الإمتحان.
- عدم الكتابة على ورقة الأجوبة إلا في داخل المربعات.
- المحافظة جيداً على ورقة الأجوبة والإنتباه ألا تتمزق.
- مدة الإمتحان ساعتان.
- المسابقة تتضمن ١٢٠ سؤالاً.

ملاحظة هامة :

كل مربع مملوء باللمس أو بأي لون غير الرصاص لن يحسب لأن آلة التصحيح لا تقرأ سوى المربع المملؤ بالرصاص.

شكراً وبال توفيق

**Ministry of Education and Higher Learning
Medicine Colloquium Exam - First Session 2021**

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 TWO HOURS.
- 12- The composition consists of 120 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 2021**

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 DEUX HEURES.*
- 12- *La composition comprend 120 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>Which of the following is NOT derived from the müllerian ducts?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cervix B. Upper vagina C. Lower vagina D. Fallopian tubes <p>Lequel des éléments suivants n'est pas dérivé du canal de müller?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Col de l'utérus B. Partie supérieure du vagin C. Partie inférieure du vagin D. Trompes de Fallope 	<p>أي من التالي غير مشتق من قنوات مولريان؟:</p> <p>A. عنق الرحم B. المهبل العلوي C. المهبل السفلي D. أنابيب فالوب</p>
2.	<p>A 30-year-old Gravida2 Para2 develops severe vaginal bleeding immediately after vaginal delivery, the patient undergoes an emergency hysterectomy. Histological examination of the uterus shows fragments of placenta adherent to the uterine wall. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Abruptio placenta B. Placenta accreta C. Placenta percreta D. Endometritis E. Chorionic villitis <p>Une femme de 30 ans, G2P2, a développé une hémorragie vaginale sévère suite à son accouchement par voie basse. La patiente a subit une hystérectomie. Un examen histologique de l'utérus a montré des fragments de placenta adhérents à la paroi utérine. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un decollement placentaire B. Placenta accreta C. Placenta percreta D. Endometrite E. Villite chronique 	<p>امرأة حامل G2P2 تبلغ من العمر ٣٠ عاماً أصبت بنزيف مهلي حاد مباشرةً بعد الولادة المهبلية وخضعت المريضة لاستئصال رحم عاجل. يظهر الفحص النسيجي للرحم قطع من المشيمة الملتصقة بجدار الرحم. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحاً؟:</p> <p>A. انصفال مشيمة B. مشيمة ملتصقة C. مشيمة عميقه الانغراص D. التهاب بطانة الرحم E. التهاب الزغابات المشيمائية</p>

3.	<p>ALL are physiologic changes in pregnancy Except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Decrease heart rate. B. Insulin resistance and hypoglycemia C. Decrease GI motility D. Skin Hyperpigmentation E. Renal vasodilation and decrease in creatinine level. <p>Tous ces paramètres constituent des changements physiologiques lors de la grossesse à l'exception de:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Diminution de la fréquence cardiaque B. Résistance à l'insuline et hypoglycémie C. Diminution de la motilité gastro-intestinale D. Hyperpigmentation de la peau E. Vasodilatation rénale et diminution du taux de la créatinine 	<p>كل ما يلي هي تغيرات فيزيولوجية أثناء الحمل ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. انخفاض معدل ضربات القلب. B. مقاومة الأنسولين ونقص سكر الدم. C. تناقص في الحركة الهضمية. D. فرط تصبغ الجلد. E. توسيع أو عيكة كلوية وانخفاض معدل الكرياتينين. 	A
4.	<p>The average ovulatory menstrual cycle ranges from 25 to 32 days. Which phase of the cycle is most consistent in length?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Proliferative B. Antral C. Follicular D. Luteal E. Menstrual <p>La durée moyenne du cycle menstruel varie entre 25 et 32 jours. Quelle phase du cycle menstruel possède la période la plus consistante?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Phase proliférative B. Phase antrale C. Phase folliculaire D. Phase lutéale E. Phase menstruelle 	<p>يتراوح متوسط دورة الحيض الإباضية من ٢٥ إلى ٣٢ يوماً. ما هي المرحلة من الدورة التي تمتلك الفترة الزمنية الأكثر اتساقاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التكاثرية. B. الغاربة. C. الجريبية. D. اللوتينية. E. الحيضية. 	D
5.	<p>Polyhydramnios is associated with all of the following conditions Except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fetal duodenal atresia B. Maternal diabetes C. Anencephaly D. Bilateral fetal renal agenesis <p>L'hydramnios est associé avec ce qui suit à l'exception de:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Atrésie duodénale du fœtus B. Diabète maternel C. Anencéphalie D. Agénésie rénale bilatérale du fœtus 	<p>يترافق موه السلى مع كل الحالات التالية ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. رتق الاثني عشر الجنيني. B. داء سكري أمومي. C. انعدام الدماغ. D. عدم تخلق الكليتين 	D

6.	<p>Which of the following vaccine is contraindicated in pregnancy?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hepatitis A B. Tetanus C. Typhoid D. Hepatitis B E. Measles. <p>Lequel des vaccins suivants est contre-indiqué durant la grossesse?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hépatite A B. Tétanos C. Typhoïde D. Hépatite B E. Rougeole 	<p>أي من اللقاحات التالية يمنع أثناء الحمل؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب الكبد الفيروسي A. B. الكازار. C. التيفوئيد. D. التهاب الكبد الفيروسي B. E. الحصبة
7.	<p>A 20 –year –old Gravida1 at 36 weeks is being monitored for preeclampsia; she developed headache and epigastric pain , as you enter the room you witness the patient underwent a tonic-clonic seizure, the patient blood pressure : 160/110 mmhg. Which of the following medications is recommended for prevention of a recurrent eclamptic seizure?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hydralazine B. Magnesium sulfate C. Labetalol D. Pitocin E. Diazepam <p>Une patiente âgée de 20 ans,gravida 1 avec une grossesse de 36 semaines, est sous observation à cause de la pré-éclampsie. Elle développe des maux de tête et une douleur épigastrique. Lors de votre entrée dans sa chambre vous l'observez faire une crise d'épilepsie tonico- clonique. Sa tension artérielle est: 160/110 mmHg. Lequel des médicaments suivants est recommandé pour la prévention de l'épilepsie éclamptique?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hydralazine B. Sulfate de magnésium C. Labetalol D. Pitocin E. Diazépam 	<p>امرأة حامل تبلغ من العمر ٢٠ عاما G1 أسبوع ٣٦ من صداع وألم شرسوفي، عند دخولك إلى الغرفة كانت المريضة بحالة نوبة اختلاجية مقوية خلجانية، ضغط الدم: ١٦٠ / ١١٠ ملم زئبق. أي من الأدوية التالية يوصى بها للوقاية من نوبة ارتعاجية متكررة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. هدالازين B. كبريتات المغنيزيوم C. لايبتالول D. بيتوسين E. ديازepam

8.	<p>A 19-year-old lady, came to ER department with lower abdominal pain. Over the past 10 hours, the pain has intensified and ibuprofen has provided no relief. She has never been sexually active. Her menstrual period was a week ago. The patient has no medical or surgical problems. Pelvic Ultrasound revealed complex left adnexal mass (6×4 cm) without Doppler flow. Which of the following is the best next step in management of this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. CT scan of abdomen and pelvis B. Laparoscopy C. Needle aspiration of the mass D. MRI of pelvis. <p>Une femme de 19 ans se présente aux urgences avec une douleur pelvienne basse. La douleur était plus intense durant les dernières 10 heures et n'était pas calmée avec l'ibuprofène. Elle n'est pas sexuellement active. La date de la dernière règle était depuis une semaine. Elle n'a pas d'antécédent médical ou chirurgical. L'ultrason pelvien révèle une masse ovarienne complexe (6×4 cm). Aucun flux doppler n'est noté. Quelle est l'étape suivante:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un scanner de l'abdomen et du pelvis B. Laparoscopie C. Aspiration de la masse D. IRM du pelvis 	<p>سيدة تبلغ من العمر ١٩ عاماً، حضرت إلى قسم الطوارئ وهي تعاني من ألم في أسفل البطن. على مدى الـ ١٠ ساعات الماضية، اشتد الألم ولم يقدم أيبوبروفين أي راحة. لم تكن نشطة جنسياً من قبل. دورتها الشهرية كانت قبل أسبوع. المريضة ليس لديها مشاكل طبية أو جراحية. كشفت الموجات فوق الصوتية للحوض كتلة ملتحقة معقدة على اليسار (6×4 سم) دون تدفق دوبلر. أي من التالي هو أفضل خطوة في تدبير هذه المريضة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تصوير مقطعي للبطن والوحوض. B. تنظير البطن. C. إبرة شافطة للكتلة. D. التصوير بالرنين المغناطيسي للوحوض.
9.	<p>Which of the following is incorrect regarding a raised maternal serum alpha-fetoprotein (AFP) level at 17 weeks of gestation?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- May be due to incorrect assessment of gestational age B- Gastroschisis of the fetus C- Is more likely with twin gestation. D- Is more likely if fetus has trisomy 21 <p>Lequel des suivants est incorrect vis-à-vis d'une augmentation de l'alpha fetoprotéine dans le sérum maternel vers 17 semaines de grossesse?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Peut être due à une erreur de l'âge de grossesse B. Gastroschisis chez le fœtus C. Associé à une grossesse gémellaire D. Plus probable si le fœtus a une trisomie 21 	<p>أي من التالي غير صحيح فيما يتعلق بارتفاع أومومي لمستوى ألفا-فيتوبروتين المصل في الأسبوع ١٧ من الحمل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. قد يكون بسبب التقييم غير الصحيح لعمر الحمل. B. انشقاق البطن الخلقي للجنين. C. هو أكثر ترجيحاً مع الحمل التوأم. D. هو أكثر ترجيحاً إذا كان الجنين لديه تلث صبغى ٢١.

10.	<p>A female patient presented with oligo-menorrhea, she had 3 periods in the last year. She also had acne and hirsutism. Her body weight has increased to 80 kg. Her TSH level normal. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hyperprolactinemia B. Adrenal tumor C. Premature ovarian failure D. Polycystic ovary disease <p>Une patiente s'est présentée avec oligo-menorrhée. Elle a eu 3 règles l'année dernière. Elle a aussi de l'acné et de l'hirsutisme et son poids corporel a augmenté pour atteindre les 80 kg. Le taux de TSH est normal. le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hyperprolactinemie B. Tumeur de la glande surrénale C. Insuffisance Ovariennne prématûrée D. Syndrome ovarien polykystique 	<p>مريضة تعاني من ندرة الطمث، كان لديها ٣ دورات حيضية في العام الماضي. هي تعاني أيضاً من حب الشباب وفرط شعرانية. ازداد وزنها إلى ٨٠ كغ. معدل TSH طبيعي. التسخیص الأکثر ترجیحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فرط برولاكتین الدم. B. ورم الغدة الكظرية. C. قصور مبيض مبكر. D. مرض المبيض متعدد الكيسات.
11.	<p>A 62 years old female complains of vaginal bleeding. After examination and investigation, endometrial hyperplasia was found and a solid mass (5cm in diameter) was found on one of the ovaries. Possible diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Teratoma B- Fibroma C- Granulosa cell tumor D- Theca cell tumor <p>Une femme âgée de 62 ans se plaint d'hémorragie vaginale. Après examen et investigation, une hyperplasie de l'endomètre est notée avec une masse solide (5 cm de diamètre) sur l'une des ovaires. Un diagnostic probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Teratome B- Fibroma C- Tumeur à cellules de Granulosa D- Tumeur à cellules théiques 	<p>امرأة تبلغ من العمر ٦٢ عاماً تشكو من نزيف مهبلي. بعد الفحص والتحري، تبين وجود تضخم في بطانة الرحم وكتلة صلبة (قطرها ٥ سم) على أحد المبيضين. التسخیص المحتمل هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ورم مسخي. B. ورم ليفي. C. ورم الخلايا المحبيبة. D. ورم الخلايا القرابية.

12.	<p>A 24-year-old woman, Gravida 2, Para 1, at 26 weeks' gestation requests evaluation for a "foul smelling," gray, frothy vaginal discharge. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Bacterial vaginosis B- Candidiasis C- Gonorrhea D- Trichomoniasis E- None of the above. <p>Une femme âgée de 24 ans Gravida2 Prima1, à 26 semaines de grossesse, demande une évaluation des sécrétions vaginales d'odeur putride et de couleur grise. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Vaginose bactérienne B- Candida C- Gonorrhée D- Trichomoniasis E- Aucune réponse 	<p>امرأة تبلغ من العمر ٢٤ عاماً، G2P1، في الأسبوع ٢٦ من الحمل، تطلب تقييماً لإفرازات مهبلية ذات "رائحة كريهة"، رمادية، زبدة. التشخيص الأكثر ترجيحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. داء مهيلي جرثومي. .B. داء مبيضات البيض. .C. داء السيلان البني. .D. داء المشعرات. .E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة 	A
13.	<p>The most common cause of post-menopausal vaginal bleeding is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Endometrial Adenocarcinoma B- Atrophy C- Endometrial hyperplasia D- Cervical malignancies <p>La cause la plus commune d'hémorragie vaginale chez la femme ménopausique est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Adenocarcinome endométrial B- Atrophie C- Hyperplasie endométriale D- Cancer du col de l'utérus 	<p>السبب الأكثر شيوعاً للنزيف المهيلي بعد انقطاع الطمث هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. سرطانه غدية في بطانة الرحم. .B. ضمور. .C. تضخم بطانة الرحم. .D. أورام خبيثة في عنق الرحم. 	B
14.	<p>Which of the following is NOT a risk factor for ovarian cancer?</p> <ul style="list-style-type: none"> A-Nulliparity B-Late menopause C-Oral contraceptive pills D-Hereditary nonpolyposis colorectal cancer. <p>Lequel des suivants n'est pas un facteur de risque du cancer de l'ovaire?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Nulliparité B. Ménopause retardée C. Contraceptifs oraux D. Cancer héréditaire colorectal nonpolyposique 	<p>أي من التالي هو ليس عامل مهدد لسرطان المبيض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. عدم الولادة. .B. انقطاع طمث متأخر. .C. موائع حمل فموية. .D. سرطان القولون والمستقيم الوراثي لا سلائلي. 	C

15.	<p>The most common female pelvic tumors in reproductive age is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A-Sarcoma. B-Serous cystadenoma. C-Endometrioma. D-Teratoma. E-Fibroid (Leiomyoma) <p>La tumeur pelvienne la plus fréquente chez une femme en âge de procréer est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Sarcome B- Cystadenome sereux C- Endometriome D- Teratome E- Leiomyome 	<p>أورام الحوض الأكثر شيوعا عند الإناث في سن الإنجاب هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. ساركوما. .B. ورم غدي كيسي مصلي. .C. ورم بطانة الرحم. .D. ورم مسخي. .E. ورم ليفي (ورم عضلي أملس). 	E
16.	<p>A 65-year-old woman presents to the emergency department for five episodes of melena. Her hemoglobin upon arrival is 6.3 g / dL. An urgent EGD (Esogastroduodenoscopy) is performed and three ulcerated mass-like lesions were found in the gastric body and antrum, ranging from 1 cm to 3 cm. Biopsy showed malignant histologic features that are not consistent with gastric adenocarcinoma. What is the most common primary site of metastatic disease to the stomach?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ovary B. Lung C. Colon D. Liver E. Breast <p>Une femme de 65 ans se présente au service des urgences pour cinq épisodes de méléna. À son arrivée, son hémoglobine est de 6,3 g / dL. Une oesogastro-duodenoscopie urgente est réalisée et trois lésions ulcéreuses ressemblant à une masse ont été trouvées dans le corps gastrique et l'antre, allant de 1 cm à 3 cm. La biopsie a montré des caractéristiques histologiques malignes non compatibles avec un adénocarcinome gastrique. Quel est le site primaire de la maladie métastatique le plus commun à l'estomac?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ovaire B. poumon C. Colon D. Foie E. Seins 	<p>امرأة عمرها ٦٥ عاما حضرت إلى قسم الطوارئ بسبب ٥ نوبات من التغوط الأسود. عند وصولها كان الهيموغلوبين ٦,٣ غ/دسل. تم إجراء تنظير مرئي معدني عاجل حيث تبين وجود ثلاث آفات متقرحة في جسم المعدة والتجويف، ابتداء من ١ سم إلى ٣ سم. أظهرت الخزعة ظواهر نسجية خبيثة لا تتفق مع كارسينوما غدية معدية. ما هو الموقع الأساسي الأكثر شيوعا للداء النقلبي للمعدة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. المبيض. -B. الرئة. -C. القولون. -D. الكبد. -E. الثدي. 	E

	<p>17. The drug of choice for neonatal seizure is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Phenytoine B. Valproic Acid C. Vigabatrin D. Phenobarbital E. Diazepam <p>Le médicament de choix pour la convulsion néonatale est</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Phénytoïne B. Acide Valproïque C. Vigabatrin D. Phénobarbital E. Diazépam 	<p>الدواء المختار لاختلاج حديثي الولادة هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فنفيتوين. B. حمض الفالبروبيك. C. فيجاباترين. D. فينوباربیتال. E. دیازابام. 	D
	<p>18. A 3-year-old boy admitted to the hospital for fever and lethargy, physical examination discloses nuchal rigidity. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ASeptic meningitis B. Bacterial meningitis C. Bacterial encephalitis D. Viral encephalitis E. Meningeal Bleeding <p>Un garçon de 3 ans admis à l'hôpital pour fièvre et léthargie. L'examen physique montre une rigidité de la nuque. Le diagnostic le plus probable est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Méningite aseptique B. Méningite bactérienne C. Encéphalite bactérienne D. Encéphalite virale E. Saignement méningé 	<p> طفل يبلغ من العمر ٣ سنوات أدخل إلى المستشفى بسبب حمى وخمول، يكشف الفحص السريري عن صلابة قوية. التشخيص الأكثر ترجحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب سحايا لا جرثومي. B. التهاب سحايا جرثومي. C. التهاب دماغي جرثومي. D. التهاب دماغي فيروسي. E. نزيف سحائي. 	B

<p>19. Which of the following is not a characteristic of fever of unknown origin?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fever higher than 38.5 documented by health care provider on several occasions B. Confirmed diagnosis after 1 week in hospital and 3 weeks of evaluation as outpatient C. No known immunocompromised state D. Infection remains the most common cause E. Patients that remain undiagnosed generally have a good prognosis <p>Lequel des éléments suivants n'est pas une caractéristique de la fièvre d'origine inconnue ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fièvre supérieure à 38,5 documentée à plusieurs reprises B. Diagnostic confirmé après 1 semaine à l'hôpital et 3 semaines d'évaluation en consultation externe C. Aucun état d'immunodéficience connu D. L'infection demeure la cause la plus fréquente E. Les patients qui ne sont pas diagnostiqués ont généralement un bon pronostic 	<p>أي من التالي ليس من مواصفات الحمى مجهولة المصدر:</p> <p>A. حمى أعلى من ٣٨,٥ موثقة من قبل مقدم الرعاية الصحية في عدة مناسبات.</p> <p>B. تشخيص مؤكّد بعد أسبوع في المستشفى و ٣ أسابيع من التقييم خارج المستشفى.</p> <p>C. حالة نقص مناعة غير معروفة.</p> <p>D. تبقى العدوى هي السبب الأكثر شيوعا.</p> <p>E. المرضى الذين لا يزالون غير مشخصين لديهم إنذار جيد عموما.</p> <p>مريض يبلغ من العمر سنتان حضر إلى العيادة بسبب ألم شديد في الأذن وحمى. قد تم معاينة المريض من قبل طبيب آخر قبل يومين وأعطي أموكسيللين - حمض كلوفونيك دون أي تحسن. تشمل خيارات العلاج الممكنة كل ما يلي ما عدا:</p> <p>A. الانتظار ٤٨ ساعة أخرى لمعرفة ما إذا كان المضاد الحيوي يؤدي عمله.</p> <p>B. إعطاء سفترياكسون عضليا.</p> <p>C. تحويله إلى طبيب أنف، أنف، حنجرة لإجراء بزل الطلبة.</p> <p>D. إدخال المريض إلى المستشفى لمزيد من الفحوص والعلاج.</p>
<p>20. A 2-year-old patient presented to your clinic because of severe ear pain and fever. Patient was seen by another physician two days earlier and given amoxicillin- clavulanic acid without any improvement. Possible treatment options include all the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Wait another 48 hours to see if the current antibiotic works B. Give IM Ceftriaxone C. Refer to ENT for tympanocentesis D. Admit the patient to the hospital for further work-up and treatment <p>Un patient de 2 ans s'est présenté à votre clinique pour fièvre et douleur grave à l'oreille. Le patient a été vu par un autre médecin deux jours plus tôt qui a prescrit l'acide amoxicilline-clavulanique avec aucune amélioration. Les options de traitement possibles comprennent toutes les options suivantes, sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Attendre encore 48 heures pour voir si l'antibiotique actuel fonctionne B. Donner Ceftriaxone en IM C. Se référer à l'ENT pour la tympanocentese D. Admettre le patient à l'hôpital pour d'autres examens et traitements 	<p>مريض يبلغ من العمر سنتان حضر إلى العيادة بسبب ألم شديد في الأذن وحمى. قد تم معاينة المريض من قبل طبيب آخر قبل يومين وأعطي أموكسيللين - حمض كلوفونيك دون أي تحسن. تشمل خيارات العلاج الممكنة كل ما يلي ما عدا:</p> <p>A. الانتظار ٤٨ ساعة أخرى لمعرفة ما إذا كان المضاد الحيوي يؤدي عمله.</p> <p>B. إعطاء سفترياكسون عضليا.</p> <p>C. تحويله إلى طبيب أنف، أنف، حنجرة لإجراء بزل الطلبة.</p> <p>D. إدخال المريض إلى المستشفى لمزيد من الفحوص والعلاج.</p>

21.	<p>A 6 months old patient presented to the ER with a 4-day history of vomiting and diarrhea. Mother reported marked decrease in PO intake and urine output. Blood gas done showed a PH of 7.14. All the following statements are true except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. The patient labs should also show hyperkalemia B. The patient labs should also show hypokalemia C. An ECG should be done urgently D. An IV line should be inserted, and a fluid bolus given urgently <p>Un patient de 6 mois s'est présenté aux urgences avec une histoire de 4 jours de vomissements et de diarrhée. La mère a rapporté la diminution marquée de la prise alimentaire et de miction urinaire. Le gaz sanguin fait a montré un ph de 7.14. Toutes les déclarations suivantes sont vraies sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les examens de laboratoires du patient devraient présenter une hyperkaliémie B. Les examens de laboratoires du patient devraient présenter une hypokaliémie C. Un ECG doit être fait d'urgence D. Une ligne IV doit être insérée, et un bolus de sérum donné d'urgence 	<p>مريض يبلغ من العمر 6 أشهر حضر إلى قسم الطوارئ وهو يعاني منقيء وإسهال منذ 4 أيام. أفادت والدته عن انخفاض ملحوظ في تناول الأغذية عن طريق الفم وإنتحاب البول. أظهر غاز الدم درجة حموضة 7.14. كل العبارات التالية صحيحة ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يجب أن تظهر فحوصات المريض فرط بوتاسيوم الدم. B. يجب أن تظهر فحوصات المريض نقص بوتاسيوم الدم. C. يجب إجراء تخطيط قلب كهربائي على وجه السرعة. D. يجب إدخال خط وريدي وإعطاء دفعة سوائل على وجه السرعة. 	B
22.	<p>Dehydration in neonates can cause all the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Elevated blood pressure B. Elevated heart rate C. Decreased skin turgor D. Bulging anterior fontanelle <p>La déshydratation en néonatal peut causer tous les éléments suivants, sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Pression artérielle élevée B. Fréquence cardiaque élevée C. Diminution de la turgescence cutanée D. Fontanelle antérieure bombée 	<p>عند حدثي الولادة، يمكن أن يسبب التجفاف كل ما يلي ماعدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ارتفاع ضغط الدم. B. زيادة في معدل ضربات القلب. C. انخفاض تورم الجلد. D. انفاس اليافوخ الأمامي 	D
23.	<p>A routine work-up for a child with recurrent sinusitis may include all of the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Allergy testing B. CT scan of the sinuses C. Immunoglobulin levels D. Adenoid X-ray <p>l'Evaluation de routine pour un enfant avec une sinusite récurrente peut inclure tous les éléments suivants sauf une :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Tests d'allergie B. Tomodensitométrie des sinus C. Niveaux d'immunoglobuline D. Radiographie adénoïde 	<p>قد يتضمن الإجراء الروتيني لطفل مصاب بالتهاب جيوب أنفية متكرر كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فحص حساسية. B. تصوير مقطعي للجيوب. C. مستويات غلوبولينات المناعة. D. أشعة سينية غدية. 	B

24.	<p>The most effective and appropriate treatment for a child with chronic allergic rhinitis and nasal stuffiness is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Intranasal antihistamine B. Intranasal corticosteroid C. Intranasal decongestant D. Oral antihistamine E. Oral antihistamine and decongestant <p>Le traitement le plus efficace et approprié pour un enfant avec rhinite allergique chronique et congestion nasale est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Antihistaminique intranasal B. Corticostéroïde intranasal C. Décongestionnant intranasal D. Antihistaminique oral E. Antihistaminique et décongestionnante oraux 	<p>العلاج الأكثر فعالية وملائمة للطفل المصابة بالتهاب الأنف التحسسي المزمن وانفاس الأنف هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. مضاد هيستامين داخلي الأنف. B. كورتيكosteroid داخلي الأنف. C. مضاد احتقان داخلي الأنف. D. مضاد هيستامين عن طريق الفم. E. مضاد هيستامين ومضاد احتقان عن طريق الفم. 	B
25.	<p>The prophylaxis of Rh incompatibility is done by:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Anti-RHD injection in the beginning of the second pregnancy B. Anti-RHD injection for the newborn at birth C. Anti-RHD directly after delivery D. All are false <p>La prophylaxie de l'incompatibilité Rh se fait par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Injection anti-RHD au début de la deuxième grossesse B. Injection anti-RHD pour le nouveau-né à la naissance C. Anti-RHD directement après accouchement D. Tous sont faux 	<p>يتم الوقاية من عدم توافق Rh عن طريق:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. مضاد- RHD حقن في بداية الحمل الثاني. B. مضاد- RHD حقن لحديثي الولادة عند الولادة. C. مضاد- RHD مباشرةً بعد الولادة. D. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. 	C
26.	<p>Pediatric emergencies include all except</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Allergic rhinitis B. Status epilepticus C. Epiglottitis D. Foreign body airway obstruction E. Severe asthma <p>Les urgences pédiatriques comprennent tous sauf</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Rhinite allergique B. État épileptique C. Epiglottite D. Obstruction des voies respiratoires par un corps étranger E. Asthme sévère 	<p>تشمل حالات الطوارئ للأطفال كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب الأنف التحسسي. B. الحالة الصرعية. C. التهاب لسان المزمار. D. انسداد مجرى الهواء بجسم غريب. E. ربو حاد. 	A

27.	<p>End stage kidney disease is associated with:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Growth acceleration B- Polycythemia C- Increased appetite D- Pallor E- Hyperactivity <p>La maladie rénale terminale est associée à :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Accélération de la croissance B. Polycythémie C. Appétit accru D. Pâleur E. Hyperactivité 	<p>يترافق الداء الكلوي في مرحلته الأخيرة مع:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. تسارع نمو. .B. كثرة الكريات الحمراء. .C. زيادة الشهية. .D. شحوب. .E. فرط نشاط. 	D
28.	<p>Orthostatic proteinuria is associated with all of the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Does not lead to end stage kidney disease B- Is not present in the morning C- Does not need urgent hospitalization D- Is an indication for a kidney biopsy E- Is only present in an upright position <p>La protéinurie orthostatique est associée à tous les éléments suivants، sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ne conduit pas à une insuffisance rénale terminale B. N'est pas présente le matin C. N'a pas besoin d'hospitalisation urgente D. Est une indication pour une biopsie rénale E. N'est présente qu'en position debout 	<p>تترافق بيلة البروتين الانتصابية مع كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. لا تؤدي إلى داء كلوي في مرحلته الأخيرة. .B. لا توجد في الصباح. .C. لا تحتاج إلى دخول مستشفى عاجل. .D. هي مؤشر لخزعة كلوية. .E. توجد فقط في وضعية الاستقامة. 	D

29.	<p>One of the following is not a complication of gastroesophageal reflux disease:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Esophageal strictures B. Sandifer Syndrome C. Obesity D. Barrett's esophagus E. Anemia <p>L'un des éléments suivants n'est pas une complication de reflux gastro-œsophagien, lequel ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sténoses œsophagiennes B. Syndrome de Sandifer C. Obésité D. L'œsophage de Barrett E. Anémie 	<p>أي من التالي هي ليست من مضاعفات داء الارتجاع المعدى المريء:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. تضيق المريء. .B. متلازمة سانديفر. .C. البدانة. .D. مريء باريت. .E. فقر الدم. 	C
30.	<p>Conservative therapy for benign gastroesophageal reflux disease include all of the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Complete cessation of smoking B. Dietary modifications C. Prone Position D. Reassurance E. Avoid overfeeding <p>La thérapie conservatrice pour la maladie bénigne du reflux gastro-œsophagien inclut tous les suivants sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Arrêt complet de fumer B. Modification alimentaire C. Position ventrale D. Rassurer E. Éviter la suralimentation 	<p>العلاج المحافظ للارتجاع المعدى المريء الحميد يشمل كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. امتناع كامل عن التدخين. .B. تعديل النظام الغذائي. .C. وضعية الانكباب. .D. الطمأنينة. .E. تجنب الإفراط في التغذية. 	C
31.	<p>If a patient had a baseline creatinine of 100 ml/min at age of 45, what is the likely creatinine clearance of the same patient at age of 55?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 90 ml/min B. 75 ml/min C. 80 ml/min D. 50 ml/min <p>Si un patient a une clairance de base de 100 ml/min à l'âge de 45 ans ; quelle sera sa clairance à l'âge de 55 ans ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 90 ml/min B. 75 ml/min C. 80 ml/min D. 50 ml/min 	<p>إذا كان لدى مريض قيمة كرياتينين أساسية ١٠٠ مل/د في سن ٤٥ ، ما هي التصفية الكلوية المرجحة لنفس المريض في سن ٥٥؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. ٩٠ مل/د. .B. ٧٥ مل/د. .C. ٨٠ مل/د. .D. ٥٠ مل/د. 	A

32.	<p>All are features of Nephrotic Syndrome except?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 24 hours urine collection \geq 3 grams proteins B. Albumin in plasma \leq 30 g/L C. Hypertension D. Protein in plasma \leq 60g/L <p>Parmi les propositions suivantes ; laquelle n'est pas un signe obligatoire d'un syndrome néphrotique ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Protéinurie de 24 heures \geq 3 grammes B. Albumine plasmatique \leq 30 g/l C. Hypertension D. Protidémie \leq 60g/l 	<p>كل ما يلي هو من مظاهر متلازمة كلوية ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. جمع بول ٢٤ ساعة \leq ٣ غرام بروتينات B. الألبومين في البلازما \geq ٣٠ غرام / لتر C. ارتفاع ضغط الدم D. البروتين في البلازما \geq ٦٠ غرام/ لتر 	C
33.	<p>A 34-year-old man complains to his internist that his vision becomes blurry when he looks to the left. On examination, he is noted to have parallel forward and right lateral gazes. On left lateral gaze, his right eye moves normally, but his left eye does not move outward. Where is the lesion?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Right 4th nerve B. Left 3rd nerve C. Right 6th nerve D. Left 4th nerve E. Left 6th nerve <p>Un homme de 34 ans se plaint à son interniste que sa vision devient floue quand il regarde à gauche. À l'examen, on remarque qu'il a des regards latéraux avant et droit parallèles. Au regard latéral gauche, son oeil droit bouge normalement, mais son oeil gauche ne bouge pas vers l'extérieur. Où est la lésion?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 4ème nerf droit B. 3ème nerf gauche C. 6ème nerf droit D. 4ème nerf gauche E. 6ème nerf gauche 	<p>رجل عمره ٣٤ عاما يشكو لطبيبه من تشوش في الرؤية عند النظر نحو الشمال. عند الفحص، لاحظ أن لديه حملة أمامية متوازية وعلى الجانب الأيمن. عند الحملة على الجانب الأيسر، تتحرك عينه اليمنى بشكل طبيعي، ولكن عينه البصرى لا تتحرك نحو الخارج. أين تكمن الأفة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A العصب الرابع الأيمن. -B العصب الثالث الأيسر. -C العصب السادس الأيمن. -D العصب الرابع الأيسر. -E العصب السادس الأيسر. 	E
34.	<p>Cardioversion is an electrical current administration used to convert certain dysrhythmias to normal rhythm. This procedure is most effective when the patient demonstrates:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ventricular fibrillation B. Ventricular tachycardia C. Asystole D. Torsade de pointes <p>Cardioversion est une administration d'un courant électrique pour convertir une arythmie à un rythme normal. Ceci est le plus efficace quand le patient présente:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une fibrillation ventriculaire B. Une tachycardie ventriculaire C. Une asystolie D. Torsade de pointe 	<p>تقويم نظم القلب هو تطبيق تيار كهربائي يستخدم لتحويل اضطراب نظم محدد لنظم طبيعي. هذا الإجراء هو أكثر فعالية عندما يعاني المريض من:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. رجفان بطيني. B. تسارع قلب بطيني. C. توقف الانقباض. D. تورساد دي بوانت. 	B

35.	<p>Which of the following processes represents the dominant initiating event in the pathogenesis of an acute coronary syndrome?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Plaque rupture B. Plaque erosion C. Platelet activation D. Venous stasis E. None of the above <p>Lequel des processus suivants représente l'évènement dominant dans la pathogénicité du syndrome coronarien aigu ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Rupture de plaque B. Erosion de plaque C. Activation plaquettaire D. Stase veineuse E. Aucune des précédentes 	<p>أي من التالي يمثل الحدث البؤري المهيمن في مرض المتلازمة الناجية الحادة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تمزق اللويحات. B. تأكل اللويحات. C. تنشيط الصفائح الدموية. D. الركود الوريدي. E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. 	A
36.	<p>Which of the following cells are considered the most important in the process of atherosclerosis:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Monocyte / macrophage B. Platelets C. Red blood cells D. B cells <p>Quelle cellule est considérée la plus importante dans le processus d'athérosclérose</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Monocyte / macrophage B. Plaquettes C. Hématies D. Cellule B 	<p>أي من الخلايا التالية تعتبر أكثر أهمية في تصلب الشرايين:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الوحدات / البالعات. B. الصفائح. C. كريات الدم الحمراء. D. خلايا B 	A
37.	<p>A 19 yo female presents with dry scaly skin and hair loss. Anorexia, vomiting, and hyperostosis are also noted. Which hypervitaminosis can cause these symptoms?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hypervitaminosis A B. Hypervitaminosis B6 C. Hypervitaminosis C D. Hypervitaminosis E E. Hypervitaminosis B3 <p>Une femme de 19 ans présente une peau sèche et squameuse et une perte de cheveux. Anorexie, vomissements et hyperostose sont également notés. Quelle hypervitaminose peut causer ces symptômes?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hypervitaminose A B. Hypervitaminose B6 C. Hypervitaminose C D. Hypervitaminose E E. Hypervitaminose B3 	<p>أنتي عمرها 19 عاما تعاني من جلد قشرى جاف وتساقط شعر. لقد لوحظ أيضا فقدان الشيبة، الإقياء وفرط التعظم. ما هو فرط فيتامين الذي يمكن أن يسبب هذه الأعراض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. فرط فيتامين A. -B. فرط فيتامين B6 -C. فرط فيتامين C. -D. فرط فيتامين E. -E. فرط فيتامين B3 	A

38.	<p>The organism most frequently related to mediastinal fibrosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Actinomyces B. Histoplasma C. Hansen bacillus D. Staphylococcus <p>L'organisme le plus souvent lié à la fibrose médiastinale est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Actinomyces B. Histoplasma C. Hansen Bacillus D. Staphylococcus 	<p>العضو الدقيق الأكثر ارتباطاً بالتصنيف المنصفي هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الشعيات. B. النوسجيات. C. عصيات هانسن. D. المكورات العنقودية. 	B
39.	<p>Lung abscesses are least likely to be caused by?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Anaerobes B. Staphylococcus C. Metastatic malignancy D. Primary carcinoma <p>La cause la moins fréquente des abcès de poumon est?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Anaerobes B. Staphylocoque C. Metastases tumorales D. Carcinome primaire 	<p>خراجات الرئة هي الأقل ترجحاً أن يكون سببها:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. اللاهوائيات. B. المكورات العنقودية. C. سرطان خبيث نقيلي. D. سرطانه أولية. 	C
40.	<p>The following are Central Nervous System findings of CO2 narcosis except?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Agitations B. Increased pH of CSF C. Decreased pH of CSF D. Papilledema <p>Tous sont des résultats de la narcose au CO2 du Système Nerveux Central sur, sauf ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Excitation B. Augmentation du pH du LCR C. Réduction du pH de LCR D. Papilledema 	<p>كل ما يلي هو من نتائج خدار CO2 في الجهاز العصبي المركزي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ارتجاج. B. ارتفاع درجة حموضة السائل الدماغي الشوكي. C. انخفاض درجة حموضة السائل الدماغي الشوكي. D. ورم الحليمات. 	B

يتم تقييم رجل يبلغ من العمر ٣٠ عاماً يعاني من عقيدات درقية. لقد أفاد المريض أن والده توفي بسبب سرطان الدرق وأن شقيقه له تاريخ من الحصيات الكلوية المتكررة. تركيز كالسيتونين الدم ٢٠٠٠ بيکوغرام / مل (ال الطبيعي أقل من ١٠٠)؛ مستويات كالسيوم وفوسفات المصل طبيعية. قبل إحالة المريض إلى جراح، يجب على الطبيب:

- الحصول على مسح للكبد.
- إجراء اختبار ضخ الكالسيوم.
- قياس الكاتيكولاamine البولي.
- إعطاء جرعتين تثبيطيتين للتيروكسين وقياس مستوى الهرمون المحرض للدرق.
- معالجة المريض باليود المشع.

41. A 30-year-old man is evaluated for a thyroid nodule. The patient reports that his father died from thyroid cancer and that his brother had a history of recurrent renal stones. Blood calcitonin concentration is 2000 pg/mL (normal is less than 100); serum calcium and phosphate levels are normal. Before referring the patient to a surgeon, the physician should

- Obtain a liver scan
- Perform a calcium infusion test
- Measure urinary test
- Administer suppressive doses of thyroxine and measure levels of thyroid stimulating hormone
- Treat the patient with radioactive iodine

Un homme de 30 ans est évalué pour un nodule thyroïdien. Le patient rapporte que son père est décédé d'un cancer de la thyroïde et qu'un frère avait des antécédents de calcul rénaux récurrents. La concentration sanguine de calcitonine est de 2000 pg/ mL (la normale est inférieure à 100) ; les taux sériques de calcium et de phosphate sont normaux. Avant de référer le patient à un chirurgien, le médecin doit

- Faire un scan pour le foie
- Effectuer un test de perfusion de calcium
- Mesurer les catécholamines urinaires
- Administrer des doses suppressives de thyroxine et mesurer les niveaux d'hormone stimulant la thyroïde
- Traiter le patient avec de l'iode radioactif

42.	<p>A 19 yo male college student presents for hemoptysis. He has had a cold and sore throat for the last 2 week and 4 days ago ran in a 10-Km race despite being told not to by his parents. He denies night sweats or weight loss but does have a subjective fever. Physical exam reveals some rales in the right mid-lung field but no evidence of ronchi or wheeze. Breath sounds are equal. What is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Carcinoma of the lung B. Pneumonia C. Viral epiglottitis D. Bronchitis E. Tuberculosis <p>Un étudiant de 19 ans se présente pour une hémoptysie. Il a eu un rhume et un mal de gorge depuis 2 semaines et il y a 4 jours, il a couru une course de 10 km malgré le fait que ses parents lui aient interdit de le faire. Il nie les sueurs nocturnes ou la perte de poids mais a une fièvre. L'examen physique révèle des résonances dans le champ mi-pulmonaire droit, mais aucune trace de ronchi ou de respiration sifflante. Les bruits respiratoires sont symétriques. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Carcinome pulmonaire B. Pneumonie C. épiglottite virale D. bronchite E. Tuberculose 	<p>طالب جامعي عمره ١٩ عاماً يشكو من نفث الدم. كان مصاباً بنزلة برد والتهاب الحلق منذ أسبوعين، ومنذ ٤ أيام ركض في سباق ١٠ كم بالرغم من رفض والديه. لقد نفى التعرق الليلي أو خسارة الوزن ولكنه يعاني من حرارة ذاتية. تبين من الفحص السريري بعض الحرخة في حقل الرئة المتوسط الأيمن ولكن لا يوجد أثر لأزيف. أصوات التنفس متقاربة. ما هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- كارسينوما في الرئة. -B- ذات رئة. -C- التهاب لسان المزمار الفيروسي. -D- التهاب قصبات. -E- داء السل.
43.	<p>A 28 yo woman with known neurofibromatosis type I presents with palpitations and recurrent headaches that are not relieved by paracetamol. She also feels dizzy and becomes sweaty during these episodes. Her blood pressure is found to be 220/120mmHg. What is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acromegaly B. Carcinoid syndrome C. Thyrotoxicosis D. Phaeochromocytoma <p>Une femme de 28 ans atteinte d'une neurofibromatose de type I présente des palpitations et des maux de tête récurrents non soulagés par le paracétamol. Elle se sent également étourdie et transpire pendant ces épisodes. Sa tension artérielle est de 220 / 120mmHg. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acromégalie B. syndrome carcinoïde C. Thyrotoxicose D. Phéochromocytome 	<p>امرأة عمرها ٢٨ عاماً تعاني من ورم ليفي عصبي نمط I حضرت وهي تشكو من خفقان وصداع متكرر لا يهدأ باستعمال الباراسيتامول. هي أيضاً تشعر بدوار وتنزع أثناء النوبات. ضغط الدم ١٢٠/٢٢٠ ملم زئبق. ما هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- ضخامة أطراف. -B- متلازمة كارسينويد. -C- انسمام درقي. -D- ورم القواسم.

44.	<p>Etiologies of osteoarthritis include, choose one answer</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Old age B. Genetics C. Diabetes mellitus D. All the above <p>Les étiologies de l'osteoarthrite comprennent, choisissez une réponse</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vieillesse B. Génétique C. Diabète D. Tout ce qui précède 	<p>تشمل أصول الفصال العظمي، اختر إجابة واحدة:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الشيخوخة. B. وراثية. C. داء السكري. D. كل الأجوبة أعلاه صحيحة. 	D
45.	<p>Clinical patterns of psoriatic arthritis include, choose one answer</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Symmetrical sero-negative polyarthritis B. Monoarthritis C. Nonerosive polyarthritis D. Diffuse enthesitis <p>Les modèles cliniques de l'arthrite psoriasique comprennent, choisissez une réponse ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polyarthrite séronégative symétrique B. Mono arthrite C. Polyarthrite non érosive D. Enthesite diffuse 	<p>تشمل الأنماط السريرية للتهاب المفاصل الصدفي، اختر إجابة واحدة:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب مفاصل متعدد مصلي سلبي متناظر. B. التهاب مفاصل أحادي. C. التهاب مفاصل متعدد غير تآكلي. D. التهاب الارتكاز المنتشر. 	A
46.	<p>Laboratory abnormalities in psoriatic arthritis include, choose one answer</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Positive ANA B. High uric acid C. Leukocytosis D. Positive anti-CCP <p>Les anomalies de laboratoire dans l'arthrite psoriasique incluent, choisissez une réponse</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ANA positive B. Acide urique élevé C. Leucocytose D. Anti-PCC positif 	<p>تشمل الشذوذ المخبرية في التهاب المفاصل الصدفي، اختر إجابة واحدة:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ANA إيجابي. B. حمض بول مرتفع. C. كثرة الكريات البيض. D. مضاد CCP إيجابي. 	B

47.	<p>The gold standard test to diagnose typhoid fever is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Widal test B. Blood culture C. Bone marrow culture D. Wright test E. Stool culture <p>Le test de référence (gold standard test) pour diagnostiquer la fièvre typhoïde est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Test de widal B. Hémoculture C. Culture de moelle osseuse D. Wright test E. Culture de selles 	<p>الاختبار المعياري الذهبي لتشخيص الحمى التيفية هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. اختبار فيدال. B. زرع الدم. C. زرع نقي العظام. D. اختبار رايت. E. زرع البراز. 	B
48.	<p>Common complications of spinal cord injury include each of the following EXCEPT</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Deep vein thrombosis B. Diarrhea C. Heterotopic Calcifications D. Pressure sores E. Urinary tract infection <p>Toutes sont des complications d'une atteinte médullaire sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Thrombose veineuse profonde B. Diarrhée C. Calcifications hétérotopiques D. Escarres E. Infection urinaire 	<p>المضاعفات الشائعة لإصابة الجبل الشوكي تشمل كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. خثار وريدي عميق. B. إسهال. C. تكليسات نظائرية. D. تقرحات الفراش. E. عدوى المسالك البولية. 	B
49.	<p>Cauda equina syndrome</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Involves large sensory fibers initially B. Is not associated with back pain C. Results from compression of nerve roots D. Results in loss of sensation confined to the foot E. Results predominantly in an upper motor neuron lesion <p>Le syndrome de la queue de cheval</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Affecte initialement les fibres sensitives B. N'est pas associé avec une douleur lombaire C. Est secondaire à une compression des racines nerveuses D. Entraine une perte de sensibilité au niveau des pieds E. Entraine une atteinte des motoneurones hauts 	<p>متلازمة ذنب الفرس:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تتضمن ألياف حسية كبيرة في البداية. B. لا تترافق مع ألم في الظهر. C. تنتج عن ضغط جذور الأعصاب. D. ينتج عنها فقدان الإحساس المختصر على القدم. E. تنتج غالباً في آفة عصبية حركية علياً. 	C

50.	<p>The site of a lesion producing blindness with preservation of the pupillary reflexes is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Optic chiasma B. Optic tract C. Frontal lobe D. Occipital lobe E. None of the above <p>Une lésion entraînant une cécité avec préservation de réflexe pupillaire est au niveau du :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Chiasme optique B. Trajet du nerf optique C. Lobe frontal D. Lobe occipital E. Aucune des réponses 	<p>موقع الأفة التي تسبب العمى مع المحافظة على ردود الفعل البؤورية هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التصالبة البصرية. B. السبيل البصري. C. الفص الجبهي. D. الفص القذالي. E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. 	D
51.	<p>70 years old lady chronic smoker presented with shortness of breath. Chest X-ray showed large fullness in her mediastinum, CT chest confirmed hilar mass in addition to emphysematous changes. Blood work showed Na+ sodium level of 110, BUN 25, Creatinine 1.3, WBC 12.0, Hgb 9.8 and Plt 300K. The patient underwent bronchoscopy and a biopsy, the histology will likely show:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Adenocarcinoma of the lungs b. Large cell Carcinoma c. Small cell carcinoma d. Broncho alveolar carcinoma <p>Une dame de 70 ans, fumeuse chronique s'est présentée pour dyspnée. La radiographie des poumons montre un large médiastin. CT des poumons montre une masse hilaire en plus de changements emphysémateux. Le bilan sanguin monte : Na =110, BUN = 25, Crétinine = 1.3, WBC = 12.0, Hgb=9.8, et Plt= 300k. la patiente a subi une bronchoscopie et une biopsie, l'histologie montrera probablement :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Adénocarcinome pulmonaire B. Carcinome à grande cellules C. Carcinome à petites cellules D. Carcinome broncho alvéolaire 	<p>سيدة مدخنة مزمنة تبلغ من العمر ٧٠ عاما حضرت وهي تعاني من ضيق تنفس. أظهرت الأشعة السينية للصدر امتلاء كبير في المنصف، أكد التصوير المقطعي للصدر على وجود كتلة نقيرية بالإضافة إلى تغيرات نفاخية. أظهر فحص الدم مستوى WB=١٢، BUN=٢٥، Na+=١١٠، Creatinine=١.٣، WBC=١٢، Hgb=٩.٨ و Plt=٣٠٠k و CHgb=٩.٨ قصبات و خرزة، من المرجح أن يظهر علم الأنسجة:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سرطانة غدية في الرئتين. B. سرطانة الخلايا الكبيرة. C. سرطانة الخلايا الصغيرة. D. سرطانة قصبية سنخية. 	C

52.	<p>30-year-old man presented with a lump in his neck. Excisional biopsy showed Hodgkin's lymphoma nodular sclerosis type. You were asked to complete the staging. You will order all the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ct scan of the neck B. CT scan of chest / Abdomen/ Pelvis C. PET scan D. Staging splenectomy <p>Un homme de 30 ans s'est présenté pour une masse au niveau de son cou. Une biopsie excisionnelle de la masse montre un lymphome hodgkin de type nodulaire scléreux. On vous a demandé de déterminer le stade de la maladie. Vous recommanderez tout ce qui suit sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Tomodensitométrie du cou B. CT scan des poumons/abdomen/pelvis C. PET scan D. Splénectomie pour connaitre le stade de la maladie 	<p>رجل يبلغ من العمر ٣٠ عاما حضر وهو يعاني من كتلة في رقبته. أظهرت الخزعة الاستئصالية هودجكين ليغفوما من النمط العقدي المتصلب. لقد طلب منك إكمال الخطوات. سوف تطلب كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تصوير مقطعي محوسب للرقبة. B. تصوير مقطعي محوسب للصدر / البطن / الحوض. C. تصوير مقطعي بإصدار البوزيترون. D. تنظير للطحال لمعرفة مرحلة المرض.
53.	<p>A 64 years old lady has no significant past medical history, she never saw a doctor in the past. The patient developed fatigue and generalized weakness. Her blood test done showed WBC 6.8, Hgb 7.5, Plt 230k, MCV 75, RDW 18, ferritin level 5(normal). What would you recommend next?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ct scan of the abdomen and pelvis B. Stool for occult blood C. Colonoscopy D. Barium enema <p>Une dame de 64 ans sans antécédents médicaux significatifs et n'a jamais vu un médecin dans le passé. A l'occasion d'un tableau de fatigue et de faiblesse généralisée elle a fait un bilan sanguin montrant : GB 6.8, Hgb 7.5, Plt 230k, MCV 75, RDW 18, Ferritine 5(normal). Qu'est-ce que vous recommanderiez ensuite ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ct scan de l'abdomen et du bassin B. Selles pour sang occulte C. Colonoscopie D. Lavement barité 	<p>سيدة تبلغ من العمر ٦٤ عاما ليس لها تاريخ طبي بارز، لم تر طبيبا بالماضي. تعاني المريضة من تعب وضعف عام. أظهر فحص الدم Hgb، WBC 6.8، MCV 75، Plt 230k، RDW 18، مستوى فريتين ٥ (طبيعي). ماذَا توصي بعد ذلك؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تصوير مقطعي محوسب للبطن والحوض. B. فحص الدم الخفي في البراز. C. تنظير قولون. D. حقنة باريوم.
54.	<p>Oral mucous membrane may be affected in all except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Stevens-Johnson syndrome B. Pemphigus vulgaris C. Lichen planus D. Dermatitis herpetiformis <p>La muqueuse buccale peut être affectée dans tous sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Syndrome de Stevens-Johnson B. Pemphigus vulgaire C. Lichen plan D. Dermatite herpétiforme 	<p>قد يتاثر الغشاء المخاطي الفموي بكل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. متلازمة ستيفن - جونسون. B. الفقاع الشائع. C. الحزار المسطح. D. التهاب الجلد هرمسي الشكل.

55.	<p>All of the following are examples of psychiatric illness associated with profound weight loss except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Anorexia nervosa B. Schizophrenia C. Sheehan's syndrome D. Depression <p>Tous les cas suivants sont des exemples de maladies psychiatriques associées à une perte de poids importante, sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Anorexie mentale B. Schizophrénie C. Le syndrome de Sheehan D. Dépression 	<p>كل ما يلي أمثلة على المرض النفسي المترافق مع فقدان وزن هام ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فقدان شهية عصبي. B. فصام. C. متلازمة شيهان. D. اكتئاب. 	C
56.	<p>Manometric study of lower esophagus is important in all except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Mallory-Weiss syndrome B. Polymyositis C. Diffuse oesophageal spasm D. Achalasia cardia <p>L'étude manométrique de la partie inférieure de l'œsophage est importante dans tous, sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Syndrome de Mallory-Weiss B. Polymyosite C. Spasme œsophagien diffus D. Achalasie cardia 	<p>الدراسة بمقاييس الضغط للمريء السفلي تعتبر هامة في كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. متلازمة مالوري-ويس. B. التهاب العضلات. C. تشنج مريء منتشر. D. تعذر ارتخاء القلب 	A
57.	<p>Lower esophageal sphincter is relaxed by:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gastrin B. β-adrenergic agonist C. Metoclopramide D. Protein meal <p>Le sphincter inférieur de l'œsophage est détendu par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gastrine B. Agoniste β-adrénergique C. Métoclopramide D. Repas protéiné 	<p>يتم استرخاء العضلة العاصرة للمريء السفلي بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. غاسترين. B. مقلد بيتا أدريرجى. C. متكلوبراميد. D. وجبة بروتين. 	B

58.	<p>Serum alkaline phosphatase is increased in all except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Paget's disease of bone B. Osteomalacia C. Sclerosing cholangitis D. Osteoporosis <p>La phosphatase alcaline sérique est augmentée chez tous sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Maladie osseuse de Paget B. Ostéomalacie C. Cholangite sclérosante D. Ostéoporose 	<p>ترتفع الفوسفاتاز القلوية في المصل في كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. داء باجيت. B. تلين العظام. C. التهاب الأقنية الصفراوية المصلب. D. هشاشة العظام. 	D
59.	<p>Regarding H. pylori, which statement is false?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gram-negative bacillus B. Multiflagellated C. It penetrates within the epithelial cells of the stomach D. Often resides in the dental plaques of the patient <p>Concernant H. pylori, quelle affirmation est fausse ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Bacille à Gram négatif B. Multiflagellé C. Il pénètre dans les cellules épithéliales de l'estomac D. Réside souvent dans les plaques dentaires du patient 	<p>فيما يتعلق بالملوبيات البوابية، أي من العبارات التالية غير صحيحة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. عصيات سلبية الغرام. B. عديدة السوائل. C. تغير داخل الخلايا الظهارية للمعدة. D. غالباً ما تتوارد في لويحات الأسنان عند المريض. 	C
60.	<p>Pyloric stenosis is commonly associated with all except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Bilious vomiting B. Obliteration of Traube's space tympanicity C. Distension of upper abdomen with succussion splash D. Visible peristalsis <p>La sténose du pylore est généralement associée à tous sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vomissements bilieux B. Oblitération de la tympanicité de l'espace de Traube C. Distension du haut de l'abdomen avec éclaboussures de succussion D. Péristaltisme visible 	<p>يترافق عادة التضيق البوابي مع كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. قيء صفراوي. B. طمس تطلب حيز تراوبه. C. انتفاخ أعلى البطن مع دفق العصارة. D. تمعج مرئي. 	A
61.	<p>H. pylori is usually not associated with:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Zollinger-Ellison syndrome B. Antral gastritis C. Non-ulcer dyspepsia D. Gastric lymphoma <p>H. pylori n'est pas généralement associé à :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Syndrome de Zollinger-Ellison B. Gastrite antrale C. Dyspepsie non ulcéreuse D. Lymphome gastrique 	<p>لا تترافق الملوبيات البوابية عادة مع:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. متلازمة زولينجر – إليسون. B. التهاب غار المعدة. C. عصر هضم غير متزمن. D. ورم لمفي معدى. 	A

62.	<p>NSAID-induced ulcers are best treated by:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Proton pump inhibitors B. H2-receptor antagonists C. Coating agents like sucralfate D. Prostaglandins like misoprostol <p>Les ulcères induits par les AINS sont mieux traités par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Inhibiteurs de la pompe à protons B. Antagonistes des récepteurs H2 C. Agents de revêtement comme le sucralfate D. Prostaglandines comme le misoprostol 	<p>ينم معالجة القرحة الناجمة عن مضادات الالتهاب غير الستيرويدية على أفضل وجه بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. مثبطات مضخة البروتون. B. مضادات مستقبلات H2. C. عوامل مغلفة مثل سوكرالفات. D. بروستاغلاغلادينات مثل ميزوبروستول. 	D
63.	<p>Treatment of peptic ulcer with magnesium hydroxide is characterized by:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Stronger than H2-receptor blockers B. Suitable for patients with renal impairment C. 50% of magnesium is absorbed by the small intestine D. Produces loose stool <p>Le traitement de l'ulcère gastroduodénal à l'hydroxyde de magnésium se caractérise par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Plus forts que les bloqueurs des récepteurs H2 B. Convient aux patients avec insuffisance rénale C. 50% du magnésium est absorbé par l'intestin grêle D. Produit des selles molles 	<p>يتميز علاج القرحة الهضمية بهيدروكسيد المغنيزيوم بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. أقوى من حاجبات مستقبلات H2. B. مناسب للمرضى الذين يعانون من مضاعفات كلوية. C. ٥٠٪ من المغنيزيوم يتمتص في الأمعاء الدقيقة. D. ينتج براز لين. 	D
64.	<p>Among the following drugs, which one is thought to be the safest in pregnancy?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sucralfate B. Carbenoxolone sodium C. Misoprostol D. Omeprazole <p>Parmi les médicaments suivants, lequel est considéré comme le plus sûr pendant la grossesse ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sucralfate B. Carbénoxolone sodique C. Misoprostol D. Oméprazole 	<p>من بين الأدوية التالية، أي منها يعتقد أنه أكثر أماناً أثناء الحمل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سوكرالفات. B. كربنوكسولون الصوديوم. C. ميزوبروستول. D. أومبرازول. 	A

65.	<p>All of the following produce hypergastrinemia except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lansoprazole therapy B. Zollinger-Ellison syndrome C. Atrophic fundal gastritis D. Duodenal ulcer <p>Tous les éléments suivants produisent une hypergastrinémie, sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Traitement au lansoprazole B. Syndrome de Zollinger-Ellison C. Gastrite fundique atrophique D. Ulcère duodénal 	<p>كل ما يلي يؤدي إلى غاسترين الدم ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. العلاج بلانزوبرازول. B. متلازمة زولينجر-إليسون. C. التهاب المعدة القاعي الضموري. D. قرحة الإثنى عشر. 	D
66.	<p>The most valuable provocative test of Zollinger-Ellison syndrome is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. A standard meal B. Calcium infusion test C. Secretin injection test D. Histamine injection test <p>Le test de provocation le plus valable du syndrome de Zollinger-Ellison est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un repas standard B. Test d'infusion de calcium C. Test d'injection de sécrétine D. Test d'injection d'histamine 	<p>الاختبار الاستفزازي الأكثر قيمة لمتلازمة زولينجر-إليسون هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. وجبة أساسية. B. اختبار تسريب الكالسيوم. C. اختبار حقن السكريتين. D. اختبار حقن الهيستامين. 	C
67.	<p>Which of the following has the highest acid secretory effect?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fat B. Iron C. Protein D. Carbohydrate <p>Lequel des éléments suivants possède l'effet sécrétoire acide le plus élevé ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Graisse B. Fer C. Protéine D. Glucides 	<p>أي من التالي له أعلى تأثير إفراز حمضي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الدهون. B. الحديد. C. البروتين. D. الكربوهيدرات. 	C

68.	<p>All of the following may be associated with hyposplenism except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Coeliac disease B. Haemolytic anaemia C. Dermatitis herpetiformis D. Sickle cell disease <p>Tous les éléments suivants peuvent être associés à l'hypospélonisme sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Maladie coeliaque B. Anémie hémolytique C. Dermatite herpétiforme D. La drépanocytose 	<p>كل ما يلي قد يترافق مع قصور الطحال ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الداء البطني. B. فقر دم انحلالي. C. التهاب الجلد الهربي الشكل. D. الداء المنجلي. 	B
69.	<p>A patient with severe malabsorption having fever, hepatosplenomegaly, lymphadenopathy, sacroiliitis and increased skin pigmentation is probably suffering from:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Intestinal lymphoma B. Carcinoid syndrome C. Whipple's disease D. Intestinal lymphangiectasia <p>Un patient atteint de malabsorption sévère ayant de la fièvre, une hépato-splénomégalie, une lymphadénopathie, une sacro-iliite et une pigmentation accrue de la peau souffre probablement de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lymphome intestinal B. Syndrome carcinoïde C. La maladie de Whipple D. Lymphangiectasie intestinale 	<p>مريض مصاب بسوء امتصاص شديد، حمى، ضخامة كبد وطحال، اعتلال الغدد الليمفاوية، التهاب المفصل العجزي الحرقفي وفرط تصبغ الجلد ربما يعاني من:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سرطان الغدد الليمفاوية المعاوية. B. المتلازمة السرطاوية. C. داء ويبيل. D. توسيع الأوعية اللمفية المعاوية. 	C
70.	<p>All of the following enzymes may be normally found in stool except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Amylase B. Pepsin C. Lipase D. Trypsin <p>Toutes les enzymes suivantes peuvent être trouvées dans les selles normalement, sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Amylase B. Pepsine C. Lipase D. Trypsine 	<p>كل الخمائر التالية قد توجد بشكل طبيعي في البراز ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. أميلاز. B. ببسين. C. ليباز. D. تربسين. 	B

71.	<p>Pseudomembranous colitis is best treated by:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vancomycin B. Clindamycin C. Tobramycin D. Erythromycin <p>La colite pseudomembraneuse est mieux traitée par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vancomycine B. Clindamycine C. Tobramycine D. Érythromycine 	<p>أفضل علاج لالتهاب القولون الغشائي الكاذب هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فانكومايسين. B. كلินدامايسين. C. توبرامايسين. D. إريثروميسين. 	A
72.	<p>Which segment of the gastro-intestinal tract is most susceptible to volvulus?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Caecum B. Sigmoid colon C. Small intestine D. Stomach <p>Quel segment du tractus gastro-intestinal est le plus sensible au volvulus ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Caecum B. Côlon sigmoïde C. Intestin grêle D. Estomac 	<p>ما هو الجزء من الجهاز الهضمي الأكثر عرضة للانقلال؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الأعور. B. القولون السيني. C. الأمعاء الدقيقة. D. المعدة. 	B
73.	<p>Mucosal immunity is mainly due to:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. IgG B. IgA C. IgM D. IgD <p>L'immunité muqueuse est principalement due à :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. IgG B. IgA C. IgM D. IgD 	<p>المناعة المخاطية هي أساسا بسبب:</p> <ul style="list-style-type: none"> IgG . A IgA . B IgM . C IgD . D 	B
74.	<p>Which does not produce regularly irregular pulse?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 2nd degree heart block B. Atrial fibrillation C. Extrasystoles D. Sinus arrhythmia <p>Lequel ne produit pas un pouls régulièrement irrégulier ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Bloc aurico-ventriculaire du 2e degré B. Fibrillation auriculaire C. Extrasystoles D. Arythmie sinusale 	<p>أي من التالي لا ينتج عادة نبض غير منتظم؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. حجب قلبي من الدرجة الثانية. B. رجفان أذيني. C. خوارج الانقباض. D. اضطراب نظم جيبي. 	B

75.	<p>Normal blood volume in an adult male is approximately:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 50 ml/kg of body weight B. 60 ml/kg of body weight C. 70 ml/kg of body weight D. 85 ml/kg of body weight <p>Le volume sanguin normal chez un homme adulte est d'environ :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 50 ml/kg de poids corporel B. 60 ml/kg de poids corporel C. 70 ml/kg de poids corporel D. 85 ml/kg de poids corporel 	<p>حجم الدم الطبيعي عند الذكور البالغين هو تقريباً:</p> <p>A. ٥٥ مل / كجم من وزن الجسم B. ٦٠ مل / كجم من وزن الجسم C. ٧٠ مل / كجم من وزن الجسم D. ٨٥ مل / كجم من وزن الجسم</p>	C
76.	<p>All are class I antiarrhythmic drugs except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Disopyramide B. Flecainide C. Verapamil D. Quinidine <p>Tous sont des antiarythmiques de classe I sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Disopyramide B. Flécaïnide C. Vérapamil D. Quinidine 	<p>كل ما يلي هو من الفئة I من الأدوية المضادة للانسحاب ما عدا:</p> <p>A. ديزوبيراميد. B. فيليكاينيد. C. فيرآباميل. D. كوينيدين.</p>	C
77.	<p>Increased PR interval is observed in:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. AV nodal rhythm B. First degree heart block C. W-P-W syndrome D. Low atrial rhythm <p>Une augmentation de l'intervalle PR est observée dans :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Rythme nodal AV B. Bloc aurico-ventriculaire du premier degré C. Syndrome W-P-W D. Rythme auriculaire bas 	<p>يلاحظ ازدياد الفاصل PR في:</p> <p>A. النظم العقدي الأذيني البطيني. B. حجب قلبي من الدرجة الأولى. C. متلازمة وولف باركشنون وايت. D. نظم أذيني منخفض.</p>	B
78.	<p>Management of choice in Guillain-Barre syndrome is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Immunoglobulin B. Cyclophosphamide C. Corticosteroid D. Interferon <p>La prise en charge de choix dans le syndrome de Guillain-Barré est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Immunoglobuline B. Cyclophosphamide C. Corticostéroïde D. Interféron 	<p>التدبير الأفضل في متلازمة غيلان باريه هو:</p> <p>A. غلوبولين مناعي. B. سيكلوفوسفاميد. C. كورتيكosterويد. D. إنترفيرون.</p>	A

79.	<p>Glasgow Coma Scale assesses all except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Verbal response B. Eye opening C. Autonomic response D. Motor response <p>L'échelle de coma de Glasgow évalue tout sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Réponse verbale B. Ouverture des yeux C. Réponse autonome D. Réponse motrice 	<p>مقاييس غلاسكو للغيبوبة يقيم كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الاستجابة اللغظية. B. فتح العين. C. الاستجابة الذاتية. D. الاستجابة الحركية. 	C
80.	<p>Commonest intracranial tumor in children is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Medulloblastoma B. Meningioma C. Metastatic carcinoma D. Cerebellar haemangioblastoma <p>La tumeur intracrânienne la plus courante chez les enfants est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Médulloblastome B. Méningiome C. Carcinome métastatique D. Hémangioblastome cérébelleux 	<p>الورم داخل الجمجمة الأكثر شيوعا عند الأطفال هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الورم الأرومي النخاعي. B. الورم السحائي. C. الورم النقيلي. D. الورم الأرومي الوعائي الدموي المخي. 	A
81.	<p>Nimodipine used in subarachnoid hemorrhage to:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prevents excruciating nuchal headache B. Prevents vasospasm C. Hastens absorption of blood from CSF D. Prevents rebleeding <p>Nimodipine utilisée dans l'hémorragie sous-arachnoïdienne:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Empêche les maux de tête nucaux atroces B. Prévient le vasospasme C. Accélère l'absorption du sang du LCR D. Empêche les saignements répétés 	<p>يستخدم نيموديبين في الترقيف تحت العنكيوتية:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ليعن الصداع القوري المؤلم. B. ليعن تشنج الأوعية. C. ليسرع امتصاص الدم من السائل الدماغي الشوكي. D. ليعن تكرار النزف. 	B

82.	<p>The most common indication for surgery in chronic pancreatitis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Jaundice B. Pain C. Pseudocyst D. Gastric outlet obstruction E. Endocrine deficiency <p>L'indication la plus courante de la chirurgie dans la pancréatite chronique est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ictere B. Douleur C. Pseudokyste D. Obstruction gastrique E. Déficit endocrinien 	<p>المؤشر الأكثر شيوعاً لعملية جراحية في التهاب البنكرياس المزمن هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. اليرقان. B. الألم. C. كيسة كاذبة. D. انسداد معدني. E. عوز صمافي. 	B
83.	<p>Gastrointestinal stromal tumors (GIST):</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Occur most commonly in the duodenum B. Are almost always malignant C. Can be treated adequately with enucleation D. Are often radioresistant E. Spread mainly via the lymphatics <p>Tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le duodénum est le site le plus fréquent B. Sont presque toujours malignes C. Peuvent être traités de manière adéquate par énucléation D. Sont souvent radiorésistantes E. Dissémine principalement par voie lymphatique 	<p>الأورام السدوية الهضمية:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تحدث أكثر شيوعاً في الإثنين عشر. B. هي دائمًا خطيرة. C. يمكن معالجتها بالاستئصال الشامل. D. هي عادة مقاومة للأشعة. E. تنتشر بشكل أساسي عن طريق المفاويات. 	D
84.	<p>The most common site of gastrointestinal lymphoma is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Small intestine B. Stomach C. Colon D. Duodenum E. Appendix <p>Le site le plus fréquent du lymphome gastro-intestinal est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Intestin grêle B. Estomac C. Colon D. Duodénum E. Appendice 	<p>الموقع الأكثر شيوعاً للورم المفلوي الهضمي هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الأمعاء الدقيقة. B. المعدة. C. القولون. D. الإثنين عشر. E. الزائدة الدودية. 	B

85.	<p>Hemangioma of the liver:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Is the most common benign hepatic tumor B. Is diagnosed with percutaneous needle biopsy C. Is associated with α-fetoprotein level D. Should be resected as soon as diagnosed <p>Hémangiome du foie :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est la tumeur hépatique bénigne la plus fréquente B. Est diagnostiquée avec une biopsie percutanée à l'aiguille C. Est associé avec un taux d'alpha-foetoprotéine D. Doit être réséqué dès le diagnostic 	<p>الورم الوعائي الكبدي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. هو الورم الكبدي الحميد الأكثر شيوعا. B. يتم تشخيصه بخزعة إبرة عن طريق الجلد. C. يترافق مع مستوى ألفا-فيتوبروتين. D. يجب استئصاله بمجرد تشخيصه. 	A
86.	<p>Overwhelming postsplenectomy sepsis:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Commonly occurs after splenectomy for trauma B. Does not occur if accessory spleens are present C. Can be fatal within hours of onset D. Is most common in elderly patients E. Most fatal cases occur 10 to 15 years after splenectomy <p>Septicémie post-splénectomie:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Survient généralement après une splénectomie secondaire à un trauma B. Ne se produit pas si des rates accessoires sont présentes C. Peut être fatale dans les heures suivantes à la chirurgie D. Est plus fréquente chez les patients âgés E. La plupart des cas mortels surviennent 10 à 15 ans après la splénectomie 	<p>الإنفلونزا بعد استئصال الطحال:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يحدث عادة بعد استئصال الطحال بسبب رضحة. B. لا يحدث إذا كان الطحال الملحق موجود. C. يمكن أن يكون قاتلا في غضون ساعات من بدايته. D. هو أكثر شيوعا عند المرضى المسنين. E. معظم الحالات المميتة تحدث بعد 10 إلى 15 عاما من استئصال الطحال. 	C
87.	<p>The most common cause of hypercalcemic crisis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sarcoidosis B. Primary hyperparathyroidism C. Secondary hyperparathyroidism D. Malignancy E. Renal failure <p>La cause la plus fréquente de crise hypercalcémique est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sarcoïdose B. Hyperparathyroïdie primaire C. Hyperparathyroïdie secondaire D. Malignité E. Insuffisance rénale 	<p>السبب الأكثر شيوعا لنوبة فرط كالسيوم الدم هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ساركoid. فرط نشاط جارات درق بدئي. B. فرط نشاط جارات درق ثانوي. C. خلائمة. D. قصور كلوي. 	D

88.	<p>The most common source of bacteria in wound infection after groin hernia repair is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. The patient's skin B. The patient's nasopharynx C. Operating room air D. Surgical instruments E. Operating room staff <p>La source bactérienne de l'infection des plaies après la réparation d'une hernie inguinale est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La peau du patient B. Le nasopharynx du patient C. Air du bloc opératoire D. Instruments chirurgicaux E. Personnel du bloc opératoire 	<p>المصدر الأكثر شيوعاً للجراثيم في انتان الجروح بعد إصلاح الفتق الإربي هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. جلد المريض. B. البلعوم الأنفي للمريض. C. هواء غرفة العمليات. D. المعدات الجراحية. E. موظفي غرفة العمليات. 	A
89.	<p>The most common benign hepatic lesion is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hemangioma B. Adenoma C. Focal nodular hyperplasia D. Hamartoma <p>La lésion hépatique bénigne la plus fréquente est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hémangiome B. Adénome C. Hyperplasie nodulaire focale D. Hamartome 	<p>الأفة الكبدية الحميدة الأكثر شيوعاً هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الورم الوعائي الدموي. B. الورم الغدي. C. فرط التنسج العقدي البؤري. D. ورم عابي. 	A
90.	<p>The treatment for osteosarcoma of the distal femur is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Above-knee amputation B. Chemotherapy followed by above-knee amputation C. Chemo-radiation D. Chemotherapy alone E. Chemotherapy and limb-sparing surgery <p>Le traitement de l'ostéosarcome du fémur distal est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Amputation au-dessus du genou B. Chimiothérapie suivie d'une amputation au-dessus du genou C. Chimio-radiothérapie D. Chimiothérapie seule E. Chimiothérapie et chirurgie avec préservation des membres 	<p>علاج الساركومة العظمية في الفخذ القاصي هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. بتر فوق الركبة. B. علاج كيميائي يليه بتر فوق الركبة. C. علاج كيميائي – إشعاعي. D. علاج كيميائي وحده. E. علاج كيميائي وجراحة مع المحافظة على الأطراف. 	E

91.	<p>The common bile duct:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lies to the right of the hepatic artery B. is posterior to the hepatic artery C. Lies to the right of the portal vein D. Is posterior to the portal vein E. Lies to the left of the hepatic artery <p>Le canal cholédoque :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Se trouve à droite de l'artère hépatique B. est postérieur à l'artère hépatique C. Se trouve à droite de la veine porte D. Est postérieur à la veine porte E. Se trouve à gauche de l'artère hépatique 	<p>القناة الصفراوية:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تقع على يمين الشريان الكبدي. B. هي خلف الشريان الكبدي. C. تقع على يمين الوريد البابي. D. هي خلف الوريد البابي. E. تقع على يسار الشريان الكبدي. 	A
92.	<p>Volkmann's contracture is a complication of:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Femoral head fracture B. Femoral neck fracture C. Posterior dislocation of the knee D. Supracondylar humeral fracture E. Calles' fracture <p>La contracture de Volkmann est une complication de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fracture de la tête femorale B. Fracture du col du fémur C. Luxation postérieure du genou D. Fracture humérale supracondylienne E. Fracture de Calles 	<p>نَفْع فولكمان هو أحد مضاعفات:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. كسر رأس الفخذ. B. كسر عنق الفخذ. C. الخلع الخلفي للركبة. D. كسر عضدي فوق ллقدم. E. كسر كوليس. 	D
93.	<p>The initial site of distant metastasis in breast cancer is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lungs B. Liver C. Bones D. Brain <p>Le site initial des métastases dans le cancer du sein est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Poumons B. Foie C. Os D. Cerveau 	<p>الموقع الأولي للنقلة في سرطان الثدي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الرئتين. B. الكبد. C. العظام. D. الدماغ. 	C

94.	<p>The most commonly injured organ in a patient with seatbelt sign is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. The liver B. The spleen C. The colon D. The pancreas E. The small intestine <p>L'organe le plus souvent traumatisé chez un patient présentant un signe de ceinture de sécurité est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le foie B. La rate C. Le côlon D. Le pancréas E. L'intestin grêle 	<p>العضو المصاب الأكثر شيوعا عند مريض لديه علامة حزام الأمان هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الكبد. B. الطحال. C. القولون. D. البنكرياس. E. الأمعاء الدقيقة. 	E
95.	<p>The most common microbial agent transmitted by blood transfusion is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cytomegalovirus B. Human immunodeficiency virus C. Hepatitis C virus D. Hepatitis B virus <p>L'agent microbien le plus couramment transmis par transfusion sanguine est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cytomégalovirus B. Virus de l'immunodéficience humaine C. Virus de l'hépatite C D. Virus de l'hépatite B 	<p>العامل القبيروسي الأكثر شيوعا المنتقل عن طريق نقل الدم هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فيروس الخلايا العرطلة. B. فيروس نقص المناعة البشرية. C. التهاب كبدي فيروسي. D. التهاب كبدي فيروسي. 	A
96.	<p>The most frequent major complication of blood transfusion is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Volume overload B. Hemolytic reaction C. Human immunodeficiency virus infection D. Hepatitis C E. Hepatitis B <p>La complication majeure la plus fréquente de la transfusion sanguine est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Surcharge de volume B. Réaction hémolytique C. Infection par le virus de l'immunodéficience humaine D. Hépatite C E. Hépatite B 	<p>المضاعفات الرئيسية الأكثر شيوعا لنقل الدم هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. حجم زائد. B. رد فعل انحلاطي. C. إصابة بفيروس نقص المناعة البشرية. D. التهاب كبدي فيروسي. E. التهاب كبدي فيروسي. 	D

97.	<p>The treatment of choice for Barrett's esophagus with severe dysplasia is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Follow-up endoscopy and biopsy B. Esophagectomy C. Nissen fundoplication D. Proton pump inhibitors <p>Le traitement de choix pour l'œsophage de Barrett avec dysplasie sévère est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Observation par endoscopie et biopsie B. Essophagectomie C. Nissen fundoplication D. Inhibiteurs de la pompe à protons 	<p>العلاج الأفضل لمريء باريت مع خلل تنفس شديد هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. المتابعة بالتنظير الداخلي والخزعة. B. استئصال المريء. C. تثبية القاع لنسيين. D. مثبطات مضخة البروتون 	B
98.	<p>The most common retroperitoneal sarcoma is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Liposarcoma B. Fibrosarcoma C. Leiomyosarcoma D. Neurosarcoma <p>Le sarcome rétropéritonéal le plus fréquent est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Liposarcome B. Fibrosarcome C. Léiomyosarcome D. Neurosarcome 	<p>الساركوما خلف الصفاق الأكثر شيوعا هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ساركوما شحمية. B. ساركوما ليفية. C. ساركوما عضلية ملساء. D. ساركوما عصبية. 	A
99.	<p>Refeeding syndrome is most commonly related to:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hyponatremia B. Hypocalcemia C. Hypophosphatemia D. Hypokalemia <p>Le syndrome de réalimentation est le plus souvent lié à :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hyponatrémie B. Hypocalcémie C. Hypophosphatémie D. Hypokaliémie 	<p>متلازمة إعادة التغذية هي أكثر ارتباطا مع:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. نقص صوديوم الدم. B. نقص كالسيوم الدم. C. نقص فوسفات الدم. D. نقص بوتاسيوم الدم. 	C

100	<p>Fine-needle aspiration of bilateral upper cervical lymphadenopathy shows squamous cell carcinoma. No primary lesion is found on clinical examination. The most likely source is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lungs B. Esophagus C. Tongue D. Tonsils E. Nasopharynx <p>La ponction à l'aiguille fine des adénopathies cervicales supérieures bilatérales montre un carcinome épidermoïde. Aucune lésion primaire n'est retrouvée à l'examen clinique. La source la plus probable est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Poumons B. Esophage C. Langue D. Amygdales E. Nasopharynx 	<p>الشفط بالإبرة الدقيقة لاعتلال غدي لمفاوي عنقي علوي ثنائي الجانب يظهر سرطان الخلايا الحرشفية. لا توجد آفة أولية عند الفحص السريري. المصدر الأكثر ترجيحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الرئتين. B. المريء. C. اللسان. D. اللوزتين. E. البلعوم الأنفي. 	E
101	<p>L5-S1 disc lesion will result in:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Weak plantar flexion B. Weak dorsi-flexion C. Absent knee reflex D. Lost sensation in the big toe <p>La lésion du disque L5-S1 entraînera :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Faible flexion plantaire B. Faible dorsiflexion C. Absence de réflexe du genou D. Perte de sensation dans le gros orteil 	<p>إصابة диска L5-S1 سوف تؤدي إلى:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ضعف الثني الأخمصي. B. ضعف الثني الظهري. C. غياب معكس الركبة. D. فقدان الإحساس بإصبع القدم الكبير. 	A
102	<p>The most common cause of massive bleeding in chronic pancreatitis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Pseudoaneurysm B. Arteriovenous fistula C. Mycotic aneurysm D. Fibromuscular dysplasia <p>La cause la plus fréquente d'hémorragie massive dans la pancréatite chronique est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Pseudo-anévrisme B. Fistule artérioveineuse C. Anévrisme mycotique D. Dysplasie fibromusculaire 	<p>السبب الأكثر شيوعاً للنزيف الهائل في التهاب البنكرياس المزمن هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. أم الدم كاذبة. B. ناسور شريانوي وريدي. C. أم الدم الفطرية. D. خلل التنسج العضلي الليفي. 	A

103	<p>The most useful serum marker for cancer screening is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prostate-specific antigen B. CA 19.9 C. Alpha-fetoprotein D. Carcinoembryonic antigen <p>Le marqueur sérique le plus utile pour le dépistage du cancer est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Antigène spécifique de la prostate B. AC 19.9 C. Alpha-foetoprotéine D. Antigène carcino-embryonnaire 	<p>العلامة المصلية الأكثر فائدة لفحص السرطان هي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. المستضد النوعي للبروستات. .CA 19.9 .B. .ألفا – فيتوبروتين. C. .مستضد السرطان المضغبي. D. 	A
104	<p>The most common hernia in women is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Femoral hernia B. Obturator hernia C. Inguinal hernia D. Umbilical hernia E. Spigelian hernia <p>La hernie la plus fréquente chez la femme est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hernie fémorale B. Hernie obturatrice C. Hernie inguinale D. Hernie ombilicale E. Hernie spigelienne 	<p>الفتق الأكثر شيوعا عند النساء هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فتق فخذى. .B. فتق سدادى. .C. فتق إربى. .D. فتق سرى. .E. فتق شبېغىلى. 	C
105	<p>On postoperative day 1, a patient develops a temperature of 40 °C and foul-smelling wound drainage. The most likely isolate is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gram-negative rods B. Gram-positive rods C. Gram-negative cocci D. Gram-positive cocci <p>Au jour postopératoire 1, un patient développe une température de 40 °C et un drainage nauséabond de la plaie. L'isolat le plus probable est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. باتونnets à Gram négatif B. باتونnets à Gram positif C. Cocci à Gram négatif D. Cocci à Gram positif 	<p>في اليوم الأول بعد الجراحة، أصيب المريض بارتفاع حرارة ٤٠°C وتصريف للجرح ذات رائحة كريهة.</p> <p>المسبب الأكثر ترجحا هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. عصيات سلبية الغرام. .B. عصيات إيجابية الغرام. .C. مكورات سلبية الغرام. .D. مكورات إيجابية الغرام. 	B

106	<p>During an operation for appendicitis, the appendix is found to be normal and the fallopian tube is found to be thickened with surrounding purulent exudate. The operative management should be:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Appendectomy B. Appendectomy and salpingectomy C. Salpingectomy D. No operative intervention <p>Lors d'une opération pour une appendicite, l'appendice est normal et la trompe de Fallope est épaisse avec l'xsudat purulent environnant. La gestion opérationnelle doit être :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Appendicectomie B. Appendicectomie et salpingectomie C. Salpingectomie D. Pas d'intervention opératoire 	<p>أثناء عملية التهاب الزائدة الدودية، وجد أن الزائدة الدودية طبيعية ووجد أن أنبوب فالوب ذو سمكة ومحاط بنصف قيحي. إدارة العملية يجب أن تكون:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. استئصال الزائدة الدودية. B. استئصال البوق. C. لا تدخل جراحية. D. استئصال البوق و استئصال البوق. 	A
107	<p>In the preoperative preparation of pheochromocytoma, medications are given in the following order:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Diuretics and then alpha-blockers B. Alpha-blockers and then beta-blockers C. Beta-blockers and then alpha-blockers D. Diuretics and then beta-blockers <p>Dans la préparation préopératoire du phéochromocytome, les médicaments sont administrés dans l'ordre suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Diurétiques puis alpha-bloquants B. Alpha-bloquants puis bêta-bloquants C. Bêta-bloquants puis alpha-bloquants D. Diurétiques puis bêta-bloquants 	<p>عد التحضير قبل إجراء عملية لورم القوائم، يتم إعطاء الأدوية بالترتيب التالي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. مدرات ثم حاجبات ألفا. B. حاجبات ألفا ثم حاجبات بيتا. C. حاجبات بيتا ثم حاجبات ألفا. D. مدرات ثم حاجبات بيتا. 	B
108	<p>The most common intra-abdominal solid tumor in children is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Nephroblastoma B. Neuroblastoma C. Rhabdomyosarcoma D. Fibrosarcoma <p>La tumeur solide intra-abdominale la plus fréquente chez l'enfant est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Néphroblastome B. Neuroblastome C. Rhabdomyosarcome D. Fibrosarcome 	<p>الورم الصلب داخل البطن الأكثر شيوعا لدى الأطفال هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ورم أرومي كلوبي. B. ورم أرومي عصبي. C. ساركوما التحلل العضلي. D. ساركوما ليفية. 	B

109	<p>The colon secretes:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Water B. Sodium C. Chloride D. Potassium <p>Le côlon sécrète :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. De l'eau B. Sodium C. Chlore D. Potassium 	<p>يفرز القولون:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. ماء. .B. صوديوم. .C. كلوريد. .D. بوتاسيوم. 	D
110	<p>In multiple endocrine neoplasia type 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Almost all patients have parathyroid hyperplasia B. Almost all patients have pancreatic endocrine tumor C. Almost all patients have pituitary adenoma D. All patients have hyperparathyroidism, pancreatic, and pituitary lesions <p>Dans les néoplasies endocriniens multiples, MEN type 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Presque tous les patients ont une hyperplasie parathyroïdienne B. Presque tous les patients ont une tumeur endocrine pancréatique C. Presque tous les patients ont un adénome hypophysaire D. Tous les patients ont une hyperparathyroïdie, des lésions pancréatiques et hypophysaires 	<p>في تكون الأورام الصماوية المتعددة نمط ١ :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تقربياً جميع المرضى لديهم فرط تنسج جارات الدرق. B. تقربياً جميع المرضى لديهم ورم بنكرياسي صماوي. C. تقربياً جميع المرضى لديهم الورم الغدي النخامي. D. جميع المرضى لديهم فرط نشاط جارات الدرق، آفات بنكرياسية ونخامية. 	A
111	<p>The most common cause of small bowel obstruction during pregnancy is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Incarcerated groin hernia B. Adhesions C. Gallstone ileus D. Intestinal volvulus E. Intussusception <p>La cause la plus fréquente d'occlusion de l'intestin grêle pendant la grossesse est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hernie incarcérée à l'aine B. Adhérences C. Iléus biliaire D. Volvulus intestinal E. Invagination 	<p>السبب الأكثر شيوعاً لانسداد الأمعاء الدقيقة أثناء الحمل هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الفتق الأربمي المنحبس. B. الالتصاقات. C. علcos الحصاة الصفراوية. D. الانقلال المعي. E. الإنغلاف 	B

112	<p>Colonic perforation in a patient with acquired immunodeficiency syndrome is most likely due to:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Clostridium difficile B. Cytomegalovirus C. Bacteroides D. Salmonella typhi E. Escherichia coli <p>La perforation colique chez un patient atteint du syndrome d'immunodéficience acquise est très probablement due à :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Clostridium difficile B. Cytomégalovirus C. Bactéroïdes D. Salmonella typhi E. Escherichia coli 	<p>ثقب القولون عند مريض يعاني من متلازمة نقص المناعة المكتسبة هو على الأرجح بسبب:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. المطثيات الصعبية. B. فيروس الخلايا العرطلة. C. العصوانيات. D. السلمونيلا التيفية. E. الإيشريكية القولونية. 	B
113	<p>A 50-year-old woman presents with pain in the upper thigh and swelling. The patient notes that the swelling has gotten worse and the area is painful to touch. The patient developed nausea and emesis over the last few days. On examination, there is a mass near the femoral vessels with tenderness and overlying erythema. The mass cannot be reduced. A radiograph of the abdomen demonstrates dilated intestine. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Liposarcoma B. Enlarged lymph node C. Hematoma D. Femoral hernia <p>Une femme de 50 ans se présente avec une douleur et un gonflement dans le haut de la cuisse. La patiente constate que l'enflure s'est aggravée et que la zone est douloureuse au toucher. La patiente a également développé des nausées et des vomissements au cours des derniers jours. À l'examen, il existe une masse près des vaisseaux fémoraux avec sensibilité et érythème sus-jacent. La masse ne peut pas être réduite. Une radiographie de l'abdomen montre un intestin dilaté. Le diagnostic le plus probable est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Liposarcome B. Ganglion lymphatique élargi C. Hématome D. Hernie fémorale 	<p>امرأة تبلغ من العمر ٥٠ عاما تعاني من ألم في أعلى الفخذ ونورم. تلاحظ المريضة أن التورم قد ازداد سوءا وأن المنطقة مؤلمة عند اللمس. أصبحت المريضة بالغثيان والقيء خلال الأيام القليلة الماضية. عند الفحص السريري، هناك كتلة بالقرب من الأوعية الفخذية مع إيلام واحمرار مفرط. لا يمكن تقليل حجم الكتلة. توضح صورة أشعة البطن أن الأمعاء متعدة. التشخيص الأكثر احتمالا هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ساركوما شحمية. B. عقد لمفاوية متضخمة. C. ورم دموي. D. فتق فخذى. 	D

114	<p>A 35-year-old obese and previously healthy woman presents with first episode of right upper quadrant pain and fever. Which of the following is the most appropriate first imaging modality?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Percutaneous cholangiography and external biliary decompression B. CT abdomen and pelvis C. Magnetic resonance cholangiopancreatography and stent insertion D. Endoscopic retrograde cholangiography and internal biliary drainage with stent E. Ultrasound <p>Une femme de 35 ans obèse et auparavant en bonne santé présente un premier épisode de douleur dans l'hypochondre droit et de fièvre. Parmi les propositions suivantes, laquelle est la première modalité d'imagerie la plus appropriée ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cholangiographie percutanée et décompression biliaire externe B. TDM de l'abdomen et du bassin C. Cholangiopancréatographie par résonance magnétique et insertion de stent D. Cholangiographie rétrograde endoscopique et drainage biliaire interne avec stent E. Échographie 	<p>امرأة بدينة تبلغ من العمر ٣٥ عاماً وبصحة جيدة سابقاً. حضرت وهي تعاني من أول نوبة ألم في الربع العلوي الأيمن وحمى. أي من التالي هي أنساب طريقة تصوير أولى؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تصوير الأقنية الصفراوية عبر الجلد وإزالة الضغط الصفراوي خارجياً. B. تصوير مقطعي للبطن والوحوض. C. تصوير الأقنية الصفراوية والبنكرياس بالرنين المغناطيسي وإدخال دعامة. D. تصوير الأقنية الصفراوية بالتنظير الداخلي الراجي وتصريف صفراوي داخلي مع دعامة. E. الموجات فوق الصوتية. 	E
115	<p>Compared to the anterior wall, ulcers located on the posterior wall of the duodenum are more likely to:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Contain H. pylori B. Bleed C. Perforate D. Obstruct <p>Par rapport à la paroi antérieure, les ulcères situés sur la paroi postérieure du duodénum sont plus susceptibles de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Contenir H. pylori B. Saignement C. Perforer D. Obstruer 	<p>بالمقارنة مع الجدار الأمامي، فإن القرحة الموجودة على الجدار الخلفي للاثني عشر هي الأكثر عرضة:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. لتحتوي الملوثيات البوابية. B. للنزيف. C. للانقلاب. D. للانسداد. 	B

116	<p>The classical description of migratory superficial phlebitis that is said to be seen in pancreatic cancer is known as:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Reynold pentad B. Virchow triad C. Sister Mary Joseph syndrome D. Courvoisier sign E. Troussseau syndrome <p>La description classique de la phlébite superficielle migratrice qu'on observe dans le cancer du pancréas est connue sous le nom de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Reynold pentade B. La triade de Virchow C. Syndrome de sœur Mary Joseph D. Signe Courvoisier E. Syndrome de Troussseau 	<p>الوصف الكلاسيكي للالتهاب الوريدي السطحي المتنقل المشاهد في سرطان البنكرياس هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. رينولد بنتاد. B. فيرشو ترياد. C. متلازمة الأخت ماري جوزيف. D. علامة كورفوازيه. E. متلازمة تروسو. 	E
117	<p>Ranson criteria for predicting severe acute pancreatitis at admission include all of the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Age over 55 B. WBC over 16 K/cc C. Glucose over 200 mg/dl D. Bilirubin over 2 mg/dl E. SGOT over 250 U/dl <p>Les critères de Ranson pour prédire la pancréatite aiguë sévère à l'admission comprennent tous les éléments suivants, à l'exception de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Plus de 55 ans B. WBC plus de 16 K/cc C. Glucose supérieur à 200 mg/dl D. Bilirubine supérieure à 2 mg/dl E. SGOT supérieur à 250 U/dl 	<p>معايير رانسون للتنبؤ بالتهاب البنكرياس الحاد الشديد عند الدخول تشمل كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. العمر أكبر من ٥٥. B. WBC أكثر من ١٦ cc/K. C. الغلوكوز أكثر من ٢٠٠ ملغ / دسل. D. بيليروبين أكثر من ٢ ملغ / دسل. E. SGOT أكثر من ٢٥٠ وحدة / دسل. 	D
118	<p>Which of the following is not a predisposing factor for a hernia?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Chronic obstructive pulmonary disease B. Obesity C. Urinary stones D. Pregnancy E. Peritoneal dialysis <p>Lequel des éléments suivants n'est pas un facteur prédisposant à une hernie ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Bronchopneumopathie chronique obstructive B. Obésité C. Calculs urinaires D. Grossesse E. Dialyse péritonéale 	<p>أي من التالي ليس عاملًا مهينًا لل الحقق؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. داء الانسداد الرئوي المزمن. B. البدانة. C. حصيات بولية. D. الحمل. E. غسيل الكلى البريتوني. 	C

119	<p>The most common presenting symptom of pancreatic cancer is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Painless jaundice B. Epigastric pain C. Persistent emesis D. New onset diabetes E. Recent onset of depression <p>Le symptôme de présentation le plus courant du cancer du pancréas est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ictère indolore B. Douleur épigastrique C. Vomissements persistants D. Diabète d'apparition récente E. Dépression récente 	<p>العرض الأكثر شيوعاً لسرطان البنكرياس هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يرقان غير مؤلم. B. ألم شرسوفي. C. قيء مستمر. D. بداية حديثة لداء السكري. E. بداية اكتئاب مؤخراً. 	A
120	<p>Which of the following forms of calcium supplementation should be administered to gastric bypass patients?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Calcium citrate B. Calcium chloride C. Calcium oxide D. Calcium hydroxide <p>Laquelle des formes suivantes de supplémentation en calcium doit être administrée aux patients ayant subi un bypass gastrique ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Citrate de calcium B. Chlorure de calcium C. Oxyde de calcium D. Hydroxyde de calcium 	<p>أي من الأشكال التالية لمتممات الكالسيوم ينبغي أن تعطى لمرضى المجازة المعدية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سترات الكالسيوم. B. كلوريد الكالسيوم. C. أكسيد الكالسيوم. D. هيدروكسيد الكالسيوم 	A

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

Date : 05 / 07 / 21
Page: 1

Liste des Réponses Justes Serie C
Du colloquium MEDECINE
Pour la 1ère session 2021

<u>Quest</u>	<u>Rep</u>	<u>Quest</u>	<u>Rep</u>	<u>Quest</u>	<u>Rep</u>	<u>Quest</u>	<u>Rep</u>
1 C	37 A	73 B	109 D				
2 B	38 B	74 B	110 A				
3 A	39 C	75 C	111 B				
4 D	40 B	76 C	112 B				
5 D	41 C	77 B	113 D				
6 E	42 D	78 A	114 E				
7 B	43 D	79 C	115 B				
8 B	44 D	80 A	116 E				
9 D	45 A	81 B	117 D				
10 D	46 B	82 B	118 C				
11 C	47 B	83 D	119 A				
12 A	48 B	84 B	120 A				
13 B	49 C	85 A					
14 C	50 D	86 C					
15 E	51 C	87 D					
16 E	52 D	88 A					
17 D	53 A	89 A					
18 B	54 D	90 E					
19 B	55 C	91 A					
20 A	56 A	92 D					
21 B	57 B	93 C					
22 D	58 D	94 E					
23 B	59 C	95 A					
24 B	60 A	96 D					
25 C	61 A	97 B					
26 A	62 D	98 A					
27 D	63 D	99 C					
28 D	64 A	100 E					
29 C	65 D	101 A					
30 C	66 C	102 A					
31 A	67 C	103 A					
32 C	68 B	104 C					
33 E	69 C	105 B					
34 B	70 B	106 A					
35 A	71 A	107 B					
36 A	72 B	108 B					