

وزارة التربية والتعليم العالي
إمتحانات كولوكيوم طب عام – الدورة الثانية 2018

تعليمات هامة

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

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

ملاحظة هامة :

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

IMPORTANT INSTRUCTIONS

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

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

Important Note :

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

**Thank You
&
Good Luck**

**Ministère de l'Education et de l'Enseignement Supérieur
Examen Colloquium Medecine – Deuxième Session 2018**

INSTRUCTIONS IMPORTANTES

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

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

Remarque :

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

**Merci
&
Bonne Chance**

1.	<p>A 22-year-old previously healthy patient presents to your office complaining of abnormal vaginal bleeding. Your first consideration in the differential diagnosis is which one of the following ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Coagulopathy B- Foreign body C- Infection D- Pregnancy E- Trauma <p>Une patiente de 22 ans, en bonne santé, se présente à votre cabinet se plaignant d'un saignement vaginal anormal. Votre première considération dans le diagnostic différentiel est laquelle des suivantes?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Coagulopathie B- Corps étranger C- Infection D- Grossesse E- Traumatisme 	<p>مريضه عمرها 22 عاما، وهي بصحة جيدة، حضرت إلى العيادة وهي تشكو من نزيف مهبلي غير طبيعي. أي من التالي يعتبر من أول الإهتمامات في التحقيق التفريقي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- الاعلال الخارجي. -B- جسم غريب. -C- الاندان. -D- الحمل. -E- الكدمة. <p>D</p>
2.	<p>What is the most appropriate treatment for a patient with choledocholithiasis 2 years after cholecystectomy?</p> <ul style="list-style-type: none"> a- chenodesoxycolic acid b- endoscopic sphincterotomy and stone extraction c- choledocotomy with T tube d- lithotripsy e- All of the above <p>Quel est le traitement le plus approprié pour un patient atteint de cholédocholithiase, 2 ans après une cholécystectomie?</p> <ul style="list-style-type: none"> a- acide chénodésoxycolique b- sphinctérotomie endoscopique et extraction du calcul c- Cholédocotomie avec tube en T (Kehr) d- Lithotritie e- Tous les précédents 	<p>ما هو العلاج الأكثر ملاءمة لمريض يعاني من تحمص قناة الصفراء بعد عاملين على إجرائه لعملية استئصال المرارة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- حمض شينو ديزوكسي كوليک. -B- بعض المصرة بالمنظار واستخراج الحصاة. -C- بعض قناة الصفراء بأنبوب T. -D- تقطیت الحصاة. -E- كل ما سبق <p>B</p>
3.	<p>A 65 years old man, diabetic, on sublingual nitrates to unstable angina, presented for erectile dysfunction, universal and progressive since 5 years. Which of the following treatment is an absolute contraindication with nitrates?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sildenafil b. Vacuum device c. Ginsec supplements d. Intraurethral Prostaglandin E e. All of the above <p>Un homme de 65 ans, diabétique, sous nitrates sub lingual pour angine de poitrine, se présente pour dysfonction erectile, généralisée et progressive depuis 5 ans. Quel traitement est une contreindication absolue avec les nitrates ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sildénafil b. Vacuum c. Ginsec d. Prostaglandine E intraurétrale e. Tous les précédents 	<p>رجل عمره 65 عاما، يعاني من داء السكري، يستخدم نيترات تحت اللسان بسبب الخناق الصدرى غير المستقر، وهو يشكو من خلل عام في وظيفة الانتصاب يتفاقم منذ 5 سنين. أي من طرق المعالجة التالية هي مضاد استطباب مطلق مع النيترات؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- سلدينافيل. -B- جهاز تخلية. -C- منعمات الجنسن. -D- بروستاغلاندين E داخل الإحليل. -E- كل ما سبق <p>A</p>

4.	<p>A 25 years old man presented to the emergency for a motor vehicle accident. He was hemodynamically stable. A CT scan of the abdomen and pelvis with IV contrast showed a 10 cm retroperitoneal hematoma resulting from a grade 4 right renal injury with extravasation of IV contrast from the lower calyx, with a bladder rupture with extravasation of the contrast into the peritoneum. No other abdominal or pelvic problem was detected. Which of the following is an indication for surgical management?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 10 cm retroperitoneal hematoma b. Grade 4 right renal injury c. Extravasation of IV contrast from a lower renal calyx d. Intraperitoneal bladder rupture e. None of the above <p>Un homme de 25 ans se présente aux urgences pour un accident de la voie publique. Ses signes vitaux sont stables. Le CT scan abdomino-pelvien avec injection de produit de contraste a montré un hématome rétropéritonéal de 10 cm provenant d'un trauma rénal de grade 4 avec extravasation du produit de contraste au niveau du calice inférieur, avec une rupture vésicale et extravasation du produit de contraste en intapéritonéal. Pas d'autres pathologies abdominales ou pelviennes. Quelle réponse parmi les suivantes est considérée une indication opératoire ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. L'hématome rétropéritonéal de 10 cm b. Lésion rénale droite grade 4 c. Extravasation du produit de contraste du calice inférieur d. Rupture vésicale intrapéritonéale e. Acucun des précédents 	<p>رجل يبلغ من العمر 25 عاماً تعرض لحادث سيارة نقل على أثره إلى قسم الطوارئ. الديnamيكية الدموية مستقرة. أظهر المسح المقطعي للبطن والوحوض، بالمشاركة مع مادة ظليلة وريدية، وجود ورم دموي خلف الصفاق بحجم 10 سم ناتج عن إصابة ذات درجة 4 في الكلية اليمنى مع تسرب المادة الظليلية الوريدية من الكأس السفلي، وتمزق المثانة مع تسرب المادة الظليلية داخل الصفاق. لم يظهر أي مشاكل أخرى في البطن أو الحوض. أي من التالي هو مؤشر لإجراء عمل جراحي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- 10 سم ورم دموي خلف الصفاق. -B- إصابة الكلية اليمنى من الدرجة 4. -C- تسرب المادة الظليلية الوريدية من الكأس الكلوي السفلي. -D- تمزق المثانة داخل الصفاق. -E- كل الكل الإجابات السابقة خطأ 	D
5.	<p>Surgical treatment of congenital cataract</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Is mainly cosmetic b. Indicated only if there is a strabismus. c. To prevent amblyopia. d. Shouldn't be done before the age of 6 month. e. All of the above <p>Le traitement chirurgical de la cataracte congénitale</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Est principalement cosmétique b- Est indiqué seulement s'il y a un strabisme. c- Est indiqué pour prévenir l'amblyopie. d- Ne devrait pas être fait avant l'âge de 6 mois. e- Tous les précédents 	<p>إن العلاج الجراحي للسد الخلقي:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- هو تجميلي بالأساس. -B- يستدعي اجراؤه في حال وجود حول. -C- هو لمنع حدوث الغش. -D- يجب عدم اجراؤه قبل عمر السنة أشهر. -E- كل الإجابات السابقة 	C

6.	<p>Exophthalmos of the inflammatory orbital pseudotumor syndrome has one essential characteristic:</p> <ol style="list-style-type: none"> Benign lymphoid proliferation of the intraorbital tissues. Sensitive to corticotherapy. Bilateral. Pulsatile. None of the above <p>L'exophtalmie du syndrome pseudotumorale orbitaire inflammatoire a une caractéristique essentielle:</p> <ol style="list-style-type: none"> Prolifération lymphoïde bénigne des tissus intraorbitaires. Sensible à la corticothérapie. Bilatérale. Pulsatile. Aucun des précédents 	<p>الجروط الناتج عن متلازمة ورم كاذب محوري التهابي، لديه صفة واحدة أساسية:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A تكاثر لمفاوي حميد في الأنسجة المحورية الداخلية. -B حساس للعلاج بالكورتيزون. -C ثانوي الجانب. -D نابض. -E كل الإجابات السابقة خطا <p>B</p>
7.	<p>Central retinal artery occlusion gives:(one wrong answer)</p> <ol style="list-style-type: none"> Is a medical emergency. Retinal edema. Homonymous hemianopsia. Cherry red spot at the macula. All of the above are correct <p>L'occlusion de l'artère centrale de la rétine donne: (choisir la mauvaise réponse)</p> <ol style="list-style-type: none"> Est une urgence médicale Œdème rétinien. Hémianopsie homonyme.. Tache rouge cerise au niveau de la macula Toutes les réponses sont justes 	<p>انسداد شريان الشبكية المركزي يؤدي إلى:(اختر الإجابة الخطا):</p> <ul style="list-style-type: none"> -A عمل جراحي عاجل. -B وذمة شبكية. -C عمى شقي مماثل الجانب. -D بقعة كرزية حمراء في البقعة. -E كل الإجابات هي صحيحة <p>C</p>
8.	<p>Acute anterior uveitis is associated with (choose the wrong answer)</p> <ol style="list-style-type: none"> inflammatory cells in the anterior chamber cystoid macular edema is a common complication should be treated by systemic steroids can be idiopathic <p>L'uvéite antérieure aiguë est associée à (choisir la mauvaise réponse)</p> <ol style="list-style-type: none"> cellules inflammatoires dans la chambre antérieure L'œdème maculaire cystoïde est une complication fréquente devrait être traité par des stéroïdes systémiques peut être idiopathique 	<p>التهاب العنبية الأمامي الحاد يترافق مع (اختر الإجابة الخطا):</p> <ul style="list-style-type: none"> -A الخلايا الالتهابية في الغرفة الأمامية. -B الوذمة البقعية الكيسية التي هي من المضاعفات الشائعة. -C وجوب المعالجة بستيروئيد جهازي. -D إمكانية أن يكون مجهول السبب. <p>C</p>

9.	<p>The preferred view to visualize the impaction of the humeral head in posterior shoulder dislocation is:</p> <ol style="list-style-type: none"> AP (anteroposterior) view AP view with 30° upward inclination of the radiographic tube Axillary view Trans-thoracic view None of the above <p>L'incidence radiologique préférée pour visualiser l'impaction de la tête humérale dans la luxation de l'épaule postérieure est:</p> <ol style="list-style-type: none"> Vue- incidence AP (antérieure postérieure) Vue- incidence AP avec inclinaison de 30° vers le haut du tube radiographique Vue- incidence axillaire Vue- incidence trans-thoracique Aucune de ces réponses 	<p>المشهد الشعاعي المفضل لرؤيه انحسار رأس العضد في خلع الكتف الخلفي هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A مشهد AP. -B مشهد AP مع 30° ميل علوي لأنبوب الأشعة السينية. -C مشهد ابطي. -D مشهد عبر الصدر. -E كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. <p>C</p>
10.	<p>30-year-old female presents complaining of several episodes of vertigo. Her vertigo is induced by head rotation to the left side; it persists for few seconds and is associated with nausea and vomiting. No ear tinnitus or fullness occurs during attacks. Upon physical exam, all cranial nerves were found intact, and her Romberg test was negative. A left beating nystagmus was induced when moving the patient from the sitting position to the supine position with head tilted downward to the left side. Her vertigo and nystagmus resolved after few seconds. What is the most likely diagnosis?</p> <ol style="list-style-type: none"> Meniere's disease Left vestibular neuritis Benign positional vertigo due to posterior semicircular canal Benign positional vertigo due to horizontal semicircular canal Cerebellar hemorrhage <p>Une femme de à 30 ans se plaint de plusieurs épisodes de vertige. Son vertige est induit par la rotation de la tête sur le côté gauche; il persiste pendant quelques secondes et est associé à des nausées et des vomissements. Aucun acouphène ou plénitude de l'oreille ne se produit pendant les épisodes. À l'examen physique, tous les nerfs crâniens sont intacts, et son test de Romberg était négatif. Un nystagmus battant à gauche a été induit lors du déplacement du patient de la position assise à la position couchée avec la tête inclinée vers le bas sur le côté gauche. Son vertige et son nystagmus se sont résolus après quelques secondes. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ol style="list-style-type: none"> Maladie de Ménière Névrite vestibulaire gauche Vertige positionnel bénin dû au canal semi-circulaire postérieur Vertige positionnel bénin dû au canal semi-circulaire horizontal Hémorragie cérébelleuse 	<p>أنتي تبلغ من العمر 30 عاماً تشكو من نوبات دوار عديدة. إن الدوار ناجم عن دوران الرأس نحو اليسار، حيث يدوم لبضع ثوانٍ ويتراافق مع غثيان وإقياء. لا يوجد طنين أو إمالة في الأذنين خلال النوبات. عند الفحص السريري، تبين أن جميع الأعصاب القحفية سليمة، واختبار رومبيرغ سليم. لقد حصلت رأة متوجهة نحو الشمال عند تحريك المريضة من وضعية الجلوس إلى وضعية الاستنقاء مع تلقي الرأس إلى الأسفل على الجانب الأيسر. لقد توقف الدوار والرارة بعد بضع ثوانٍ. ما هو التشخيص الأكثر ترجياً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A داء منير. -B التهاب العصب الدهليزي الأيسر. -C دوار وضععي حميد ناتج عن القناة نصف الدائرية الخلفية. -D دوار وضععي حميد ناتج عن القناة نصف الدائرية الأفقية. -E نزيف مخيّ. <p>D</p>

11.	<p>Renal tubular acidosis:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Is characterized by hypochloremic metabolic acidosis B. Is characterized by normal serum anion gap metabolic acidosis C. Is characterized by hyperchloremic high serum anion gap metabolic acidosis D. Is characterized by hypochloremic normal serum anion gap metabolic acidosis E. None of the above <p>Acidose tubulaire rénale:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. est caractérisée par une acidose métabolique hypochlorémique B. est caractérisée par une acidose métabolique avec trou anionique sérique normal C. est caractérisée par une acidose métabolique hyperchlorémique et trou anionique élevé D. est caractérisée par une acidose métabolique hypochlorémique et trou anionique normal E. aucun des précédents 	<p>التحمض النببي الكلوي:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$- يتصف بتحمض استقلابي ناتج عن نقص كلوريد الدم. -1- يتصف بتحمىض استقلابي مع فجوة شرسية مصلية طبيعية #. -2- يتصف بتحمىض استقلابي ناتج عن نقص كلوريد الدم وفجوة شرسية عالية #. -8- يتصف بتحمىض استقلابي ناتج عن نقص كلوريد الدم وفجوة شرسية طبيعية #. <- كل الأجابت خطا # <p># B</p>
12.	<p>An 18 yo male presents with palpable purpura and polyarthralgia. The following is true in Henoch-Schonlein purpura:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. The disease is more frequent in adults than in children B. The myocardium is not involved in the adult form C. Upper respiratory tract infections and immunization may be an inciting antigen D. Renal biopsy is essential to make the diagnosis E. IgM is the antibody class most often seen in the immune complexes <p>Un homme de 18 ans présente un purpura palpable et une polyarthralgie. Laquelle des propositions suivantes est vraie dans le purpura de Henoch-Schonlein:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La maladie est plus fréquente chez les adultes que chez les enfants B. Le myocarde n'est pas affecté dans la forme adulte C. Les infections des voies respiratoires supérieures et la vaccination peuvent être un antigène incitant D. La biopsie rénale est essentielle pour établir le diagnostic E. IgM est la classe d'anticorps la plus souvent observée dans les complexes immuns 	<p>شاب يبلغ من العمر 18 عاما يعاني من فرفريه ملموسة وألم مفاصل متعدد. أي من التالي صحيح في حالة فرفريه هينوش-شونلشن؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- يحدث هذا المرض عند الكبار أكثر من الصغار. -B- لا تتعرض عضلة القلب للإصابة عند الكبار. -C- انتانات الطرق التنفسية العلوية والتحصين المناعي قد تشكل مولد ضد محرض. -D- الخزعة الكلوية هي أساسية للتشخيص. -E- IgM هو الجسم المضاد الأكثر مشاهدة في التعقيدات المناعية. <p>C</p>

13.	<p>Where does Herpes Zoster virus reside during latency?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lateral horn of spinal cord B. Ventral root ganglia C. Hypothalamus D. Langerhans cells E. None of the above <p>Où réside le virus herpès zoster pendant la latence?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Corne latérale de la moelle épinière B. Ganglions de la racine ventrale C. Hypothalamus D. Cellules de Langerhans E. Aucune des réponses ci-dessus 	<p>أين يقيم فيروس الحلاً المناطقي خلال فترة الكمون؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. القرن الوحشي للنخاع. -B. جذر العقد البطينية. -C. تحت السريري. -D. خلايا لأنغرهانز. -E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. <p>E</p>
14.	<p>Which of the following is not a concerning feature of a mole when considering a diagnosis of malignant melanoma?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Asymmetry B. Bleeding C. Border irregularity D. Colour different from other moles on patient E. Itching <p>Lequel des éléments suivants n'est pas une caractéristique préoccupante d'une lésion cutanée lorsqu'on considère un diagnostic de mélanome malin?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Asymétrie B. Saignement C. Irrégularité de la bordure D. Couleur différente des autres lésions cutanées chez le patient E. Démangeaisons 	<p>أي من التالي هو ظاهرة غير ذات أهمية في آفة جلدية عند تشخيص ورم ميلاتيني خبيث؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. عدم التناسق. -B. التزيف. -C. عدم انتظام الحدود. -D. لون مختلف عن غيره من الأفات الجلدية عند المريض. -E. حكة. <p>D</p>
15.	<p>The following is a cause of membranous glomerulonephritis:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hepatitis B B. Syphilis C. Hepatitis C D. Lupus E. All of the above <p>Ce qui suit est une cause de glomérulonéphrite membraneuse:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hépatite B B. Syphilis C. Hépatite C D. Lupus E. Tout ce qui précède 	<p>أي من التالي هو العامل المسبب لالتهاب كبيبات الكلى الغشائي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. التهاب الكبد الفيروسي B. -B. داء السفلس. -C. التهاب الكبد الفيروسي C. -D. الذئبة. -E. كل الأجوبة أعلاه صحيحة. <p>E</p>

16.	<p>The following extra-articular feature is associated with Ankylosing Spondylitis:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Apical lung fibrosis B. Achilles tendinitis C. Anterior uveitis D. Aortic regurgitation E. All of the above <p>La caractéristique extra-articulaire suivante est associée à la spondylarthrite ankylosante:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fibrose pulmonaire apicale B. Tendinite d'Achille C. Uvéite antérieure D. Régurgitation aortique E. Tout ce qui précède 	<p>أي من التالي هي ظاهرة خارج-مفصلية تترافق مع التهاب الفقار المقصود؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- تليف رئوي قمي. -B- التهاب وتر العرقوب. -C- التهاب العينية الأمامي. -D- فلس الأبهري. -E- كل الأجوبة أعلاه صحيحة. 	E
17.	<p>Atrial fibrillation can be caused by all the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acute infection B. Binge drinking C. Hypertension D. Abdominal aortic aneurysm <p>La fibrillation auriculaire peut être causée par tout ce qui suit sauf ::</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Infection aiguë B. Exces d'alcool C. Hypertension D. Anévrisme de l'aorte abdominale 	<p>كل ما يلي يمكن أن يسبب الرجفان الأذيني ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- إنفلونزا حاد. -B- الإفراط في شرب الكحول. -C- ارتفاع الضغط. -D- أم الدم الأبهري البطنية. 	A
18.	<p>Mobitz type I second-degree atrio-ventricular block is seen:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. As a transient abnormality with inferior wall infarction B. With drug intoxication such as beta-blockers C. With digitalis intoxication D. In normal persons with heightened vagal tone E. All of the above <p>Bloc auriculo-ventriculaire de deuxième degré de Mobitz de type I survient:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Comme une anomalie transitoire avec infarctus de la paroi inférieure B. Avec l'intoxication médicamenteuse comme les bêta-bloquants C. Avec l'intoxication digitale D. Chez les personnes normales avec un tonus vagal accru E. Tout ce qui précède 	<p>الحجب الأذيني البطيني من الدرجة الثانية نمط I موبิตز، يشاهد:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- كعيق عابر يترافق مع احتشاء الجدار السفلي. -B- مع التسمم الدوائي لاحاجبات بيتا. -C- مع التسمم بالديجيتال. -D- عند الأشخاص السليمين لديهم توتر مبهمي متزايد. -E- كل الأجوبة أعلاه صحيحة. 	E

19.	<p>The following is a cause of hyperamylasuria:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Morphine B. Intestinal infarction C. Esophageal carcinoma D. Pancreatic necrosis E. All of the above <p>Ce qui suit est une cause d'hyperamylasurie:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Morphine B. Infarctus intestinal C. Carcinome œsophagien D. Nécrose pancréatique E. Tout ce qui précède 	<p>أي من التالي هو عامل مسبب لفرط أميلاز البول؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. مورفين. -B. احتشاء معوي. -C. كارسينوما المربي. -D. تخر بنكرياسي. -E. كل الأجوبة أعلاه صحيحة. <p>E</p>
20.	<p>A 54-year-old woman undergoes a routine insurance physical examination. Chest x-ray reveals bilateral hilar masses. Biopsy of the masses shows granulomata, but acid-fast and fungal stains are negative for organisms. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Caroli disease B. Raynaud disease C. Sarcoidosis D. Scleroderma E. Systemic lupus erythematosus <p>Une femme de 54 ans subit un examen médical d'assurance de routine. La radiographie pulmonaire révèle des masses hilaires bilatérales. La biopsie des masses montre des granulomes, mais les colorations acides et pour les champignons sont négatives pour ces organismes. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Maladie De Caroli B. Maladie de Raynaud C. Sarcoïdose D. Sclérodermie E. Lupus érythémateux systémique 	<p>امرأة تبلغ من العمر 54 عاما تخضع لفحص سريري روتيني. أظهرت الأشعة السينية للصدر كتل نميرية ثنائية الجانب. تبين من الخزعة لتلك الكتل وجود ورم حبيبي، أما لطاخة الكشف عن الفطور والجراثيم المقاومة للحمض والغول فهي سلبية. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحًا؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. داء كارولي. -B. داء رينود. -C. ساركوب. -D. تصلب الجلد. -E. ذئبة حمامية جهازية. <p>C</p>

21.	<p>A 74-year-old man has had increasingly severe headaches for 2 months, centered on the right. On examination, he has T 36.9°C, P 82/minute, RR 15/minute, and BP 130/85 mm Hg. There is a palpable tender cord-like area over his right temple. His heart rate is regular with no murmurs, gallops, or rubs. Pulses are equal and full in all extremities. Which of the following laboratory test findings is most likely to be present with this man's disease?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Erythrocyte sedimentation rate of 110 mm hr B. Rheumatoid factor titer of 80 IU/mL C. HDL cholesterol of 15 mg dL D. Anti-double stranded DNA titer of 1:1024 pANCA titer of 1:160 <p>Un homme de 74 ans a depuis 2 mois des maux de tête de plus en plus graves, centrés à droite. À l'examen, il a une température de 36,9 °C, une tension artérielle de 130/85 mmHg un pouls à 82/minutes et une fréquence respiratoire de 15/minutes. Il y a une zone palpable comme une corde sur sa tempe droite. Son rythme cardiaque est régulier, sans murmures, galops ou frottements. Les pouls sont égaux et normaux à toutes les extrémités. Parmi les tests de laboratoire suivants, lequel est le plus susceptible d'être présent avec la maladie de cet homme?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vitesse de sédimentation de 110 mm / h B. Titre du facteur rhumatoïde de 80 UI / mL C. cholestérol HDL de 15 mg / dL D. Titre en ADN anti-double de 1: 1024 pANCA titre de 1: 160 	<p>رجل يبلغ من العمر 74 عاماً يعاني من صداع شديد متاقم منذ شهرين، متتركز على جهة اليمين. عند الفحص، كانت حرارته 36.9°C، النبض 82/د، سرعة التنفس 15/د، وضغط الدم 130/85 مم زئبق. هناك مساحة مؤلمة تشبه الجبل فوق الصدغ الأيمن. سرعة القلب طبيعية بدون نفخة، خيب، أو احتكاكات. النبضات متساوية وكاملة في جميع الأطراف. أي من نتائج الفحوص المخبرية التالية هي الأكثر ترجيحاً أن تظهر مع مرض هذا الرجل؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- سرعة ترسب الكريات الحمراء 110 مم/ساعة. -B- العامل الرثوي 80 وحدة دولية / مل. -C- 15 HDL ملغم / دسل. -D- الطاق غير المزدوج DNA 1024 : 1 Panca 160 : 1
22.	<p>A 45 yo man, heavy smoker, is recently diagnosed with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). He has no documented acute exacerbation in the past. Which of the following treatments is not suitable in the management of COPD in this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Annual influenza and pneumococcal vaccination B. Inhaled corticosteroids C. Short acting β_2-agonist D. Short -acting anti-cholinergic E. Smoking cessation <p>Un homme de 45 ans, grand fumeur, vient d'avoir un diagnostic de maladie pulmonaire obstructive chronique (BPCO). Il n'a pas d'exacerbation aiguë dans le passé. Lequel des traitements suivants ne convient pas à la gestion de la BPCO chez ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vaccination annuelle contre la grippe et le pneumocoque B. corticostéroïdes inhalés C. Agoniste β_2 à courte durée d'action D. Anticholinergique à action rapide E. Arrêt du tabac 	<p>رجل يبلغ من العمر 45 عاماً، مدخن شره، تم التشخيص له مؤخراً بمرض الانسداد الرئوي المزمن. لم يسجل تفاقم حاد في الماضي. أي من المعالجات التالية هي غير مناسبة في التدبير العلاجي لـ(COPD) عند هذا المريض؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- لقاح الإنفلونزا والمكورات الرئوية سنوياً. -B- كورتيكosteroid استنشاقى. -C- مقلد بيتا2 قصير المدى. -D- مضاد كولين قصير المدى. -E- إيقاف التدخين.

23.	<p>A 19 yo footballer has collapsed during a game. His airway is clear and he is brought to the emergency room, where he begins to recover and denies that he has chest pain. He has never had anything like this before. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Carotid stenosis B. Hypertrophic obstructive cardiomyopathy C. Myocardial infarction D. Rheumatic fever E. Thyrotoxicosis <p>Un footballeur de 19 ans s'est effondré lors d'un match. Ses voies respiratoires sont libres et il est conduit à l'urgence où il commence à se rétablir et nie avoir mal à la poitrine. Il n'a jamais eu de tel incident auparavant. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sténose carotidienne B. Cardiomyopathie obstrutive hypertrophique C. Infarctus du myocarde D. Rhumatisme articulaire aigu E. Thyrotoxicose 	<p>لاعب كرة قدم عمره 19 عاما انهار خلال المباراة. السبل الهوائية واضحة وقد أحضر إلى قسم الطوارئ، حيث بدأ باسترداد قوته وينفي أن يكون لديه ألم في الصدر. لم يصب بذلك سابقا. أي من التالي هو التخمين الأكثر ترجيحا؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- تضيق السباتي. -B- اعتلال عضلة قلب ضخم انسدادي. -C- احتشاء عضلة القلب. -D- حمى رثوية. -E- انسام درقي. <p>B</p>
24.	<p>You review an electrocardiogram in the emergency room. Details are printed as follows: rate 88/min, regular rhythm, axis -20°, PR duration 0.26 seconds, QRS complex 0.08 seconds, QT interval 0.2 seconds. You note that p waves are only present before each QRS and that the rhythm is regular. Which of the following would be the best summary?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. First degree heart block B. Left axis deviation C. Left bundle branch block D. Ventricular tachycardia E. WPW syndrome (Wolf Parkinson white) <p>Vous passez en revue un électrocardiogramme dans la salle d'urgence. Les détails sont imprimés comme suit: fréquence 88 / min, rythme régulier, axe -20 °, durée PR de 0,26 seconde, complexe QRS de 0,08 seconde, intervalle QT de 0,2 seconde. Vous notez que les ondes p ne sont présentes qu'avant chaque QRS et que le rythme est régulier. Lequel des suivants serait le meilleur résumé?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Bloc cardiaque du premier degré B. Déviation de l'axe gauche C. Bloc de branche gauche D. Tachycardie ventriculaire E. Syndrome WPW (Wolf Parkinson white) 	<p>عند مراجعة تخطيط القلب الكهربائي في غرفة الطوارئ.</p> <p>التفاصيل مسجلة كالتالي: المعدل 88/د، النظم طبيعي، المحور -20°، فترة PR 0.26 ثانية، معدن 0.08 QRS ثانية، فترة QT 0.2 ثانية. يمكن ملاحظة أن موجات p موجودة فقط بعد كل QRS وأن النظم طبيعي. أي من التالي يعتبر أفضل خلاصة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- حجب قلبي من الدرجة الأولى. -B- انحراف المحور الأيسر. -C- حجب فرع الحزمة الأيسير. -D- تسارع قلب بطيني. -E- متلازمة WPW. <p>A</p>

25.	<p>A 65 yo man with a longstanding diagnosis of chronic obstructive pulmonary disease has deteriorating liver function tests and clinical signs and symptoms of cirrhosis. What investigation should be requested?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alpha-1-antitrypsin serum levels B. Alpha-feto protein level C. Anti-smooth muscle antibodies D. Gamma GT levels E. Hepatitis screen <p>Un homme de 65 ans ayant un diagnostic de longue date de maladie pulmonaire obstructive chronique présente une détérioration des tests de la fonction hépatique ainsi que des signes cliniques et des symptômes de cirrhose. Quelle enquête devrait être demandée?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Taux sériques de l'alpha-1-antitrypsine B. Taux de protéine alpha-feto C. Anticorps anti-muscle lisse D. Taux Gamma GT E. Dépistage de l'hépatite 	<p>رجل عمره 65 عاماً، يعاني منذ أمد بعيد من مرض الانسداد الرئوي المزمن. لقد تدهورت وظائف الكبدة وتشير الفحوص السريرية والأعراض إلى تشمع الكبد. ما هو الذي ينبغي التحري عنه؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. مستويات مضاد تريبيسين ألفا-1 المصالية. -B. مستوى ألفا-فيتو بروتين. -C. الأضداد المضادة للعضلات الملساء. -D. مستويات غاما GT. -E. التهاب الكبد. <p>A</p>
26.	<p>A patient with nephrotic syndrome and normal creatinine clearance, presents with sudden onset of left flank pain, and hematuria. Laboratory tests show a rapid deterioration of renal function. Ultrasound demonstrates the left kidney to be larger than the right. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acute pyelonephritis B. Renal artery occlusion C. Renal vein thrombosis D. Nephrolithiasis E. Ruptured renal cyst <p>Un patient présentant un syndrome néphrotique et une clairance de la créatinine normale, présente une douleur soudaine au flanc gauche et une hématurie. Les tests de laboratoire montrent une détérioration rapide de la fonction rénale. L'échographie montre que le rein gauche est plus gros que le droit. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Pyélonéphrite aiguë B. Occlusion de l'artère rénale C. Thrombose veineuse rénale D. Néphrolithiasie E. kyste rénal rompu 	<p>مريض يعاني من متلازمة نفرونية وتصفية الكرياتينين طبيعية، يشكو من بدء مفاجئ لالم في الخاصرة اليسرى، وبيلة دموية. أظهر الفحص المخبري تدهور سريع في الوظيفة الكلوية. أوضحت الموجات فوق الصوتية أن الكلية اليسرى أكبر حجماً من الكلية اليمنى. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. التهاب الحويضة والكلية الحاد. -B. انسداد الشريان الكلوي. -C. خثار وريدي كلوبي. -D. تحصي الكلية. -E. تمزق كيسة كلوية. <p>C</p>

27.	<p>A 24-year-old woman with newly diagnosed systemic lupus erythematosus (SLE) and lupus nephritis is scheduled to begin receiving cyclophosphamide therapy. How should she be best screened for bladder cancer in the future?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hematuria screening only after age 50 B. With dipstick analysis for hematuria C. With microscopic analysis for hematuria D. With bladder ultrasound E. Urine cytology and cystoscopy <p>Une femme de 24 ans souffrant de lupus érythémateux systémique (SLE) et de néphrite lupique récemment diagnostiqués doit commencer un traitement par cyclophosphamide. Comment devrait-elle être mieux dépistée pour le cancer de la vessie à l'avenir?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dépistage de l'hématurie seulement après 50 ans B. Analyse par bandelette pour hématurie C. Analyse microscopique de l'hématurie D. Echographie de la vessie E. Cytologie urinaire et cystoscopie urinaires 	<p>امرأة عمرها 24 عاماً تم تشخيصها حديثاً بالذئبة الحمامية الجهازية والتهاب الكلية الذئبي، ومن المقرر أن تبدأ العلاج بـالسيكلوفوسفاميد. كيف ينبغي التحري بشكل أفضل عن سرطان المثانة في المستقبل؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- التحري عن بيلة دموية بعد سن الخمسين. -B- بالتحليل الغميسى للبيلة الدموية. -C- بالتحليل المجهرى للبيلة الدموية. -D- بموجات فوق الصوت للمثانة. -E- تنظير المثانة والدراسة الخلوية البولية. <p>E</p>
28.	<p>A 22-year-old female with a history of generalized tonic and clonic convulsions has been receiving treatment for epilepsy for the last 1 and a half years. She has now developed gum hypertrophy and facial hirsutism. What drug is she most likely taking?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ethosuximide B. Phenobarbital C. Phenytoin D. Lamotrigine E. Vigabatrin <p>Une femme de 22 ans ayant des antécédents de convulsions toniques et cloniques généralisées suit un traitement contre l'épilepsie depuis un an et demi. Elle a maintenant développé une hypertrophie gingivale et un hirsutisme facial. Quel médicament prend-elle le plus probablement?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ethosuximide B. Phénobarbital C. Phénytoïne D. Lamotrigine E. Vigabatrin 	<p>امرأة تبلغ من العمر 22 عاماً تعاني من اختلالات مقوية خلجانية معتمدة وهي تتلقى علاجاً للصرع منذ سنة ونصف. هي الآن تعاني من فرط تنسج لثوي وشعرانية. ما هو الدواء الذي تتناوله؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- إيثوسوكسيميد. -B- فينوباربital. -C- فنتوئين. -D- لاموتريجين. -E- فيغاباترين. <p>C</p>

29.	<p>A 30-year-old woman presents with small wounds on the sides of her mouth for the past 2 weeks. She recently adopted a strict vegetarian diet. On examination, you note she has pale conjunctivae, a magenta tongue, and macerated lips in addition to the angular stomatitis. What is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Thiamine deficiency B. Riboflavin deficiency C. Vitamin K deficiency D. Vitamin D deficiency E. Iron deficiency <p>Une femme de 30 ans se présente depuis 2 semaines avec de petites blessures sur les côtés de la bouche. Elle a récemment adopté un régime végétarien strict. À l'examen, vous remarquerez qu'elle a une conjonctive pâle, une langue magenta et des lèvres macérées en plus de la stomatite angulaire. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Carence en thiamine B. carence en riboflavine C. Carence en vitamine K D. Carence en vitamine D E. Carence en fer 	<p>امرأة تبلغ من العمر 30 عاماً، لديها شفوق على جانبي فمها منذ أسبوعين. لقد اتبعت مؤخراً نظام حمية نباتي صارم. عند الفحص، لوحظ شحوب الملتحمة، لسان أرجواني، وشفاه متآكلة بالإضافة إلى التهاب الفم الزاوي. ما هو التشخيص الأكثر ترجيحًا؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. عوز الثiamين. -B. عوز ريبوفلافين. -C. عوز فيتامين K. -D. عوز فيتامين D. -E. عوز الحديد. <p>B</p>
30.	<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>أنثى عمرها 19 عاماً تعاني من جلد قشرى جاف وتساقط شعر. لقد لوحظ أيضاً فقدان الشهية، 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. <p>A</p>

31.	<p>A middle aged male is brought to the emergency department after he was found wandering down the street in the city. He cannot tell you his name, nor provide any history about himself. On exam he is rather drowsy, thin, and quite disheveled appearing. Neurologic exam is significant for nystagmus and a slight tremor is apparent in both hands. He is ataxic and cannot maintain his balance without assistance. Skin exam reveals dirt and a sour odor, but no breaks in the skin or gross lesions. The rest of his physical exam is negative. What should you do next?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Draw serum blood sugar and give 50cc bolus of a 50% dextrose solution IV immediately B. Give a bolus of thiamine 100 mg IV immediately C. Await results of a toxicology screen before initiating any empiric treatment D. Give naloxone (Narcan) 2 mg IV immediately E. Draw a VDRL and give penicillin G 2.4 million units IM immediately <p>Un homme est amené au service des urgences après avoir été retrouvé errant dans la rue. Il ne peut pas vous dire son nom, ni fournir aucune histoire. À l'examen, il est plutôt somnolent, maigre et échevelé. L'examen neurologique est significatif pour le nystagmus et un léger tremblement est visible aux deux mains. Il est ataxique et ne peut maintenir son équilibre sans assistance. L'examen de la peau révèle de la saleté et une odeur aigre, mais pas de fractures ni de lésions macroscopiques. Le reste de son examen physique est négatif. Que devrait-on faire ensuite?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Tirer le sucre dans le sang et donner immédiatement 50 ml de solution de dextrose à 50% B. Donnez un bolus de thiamine 100 mg IV immédiatement C. Attendre les résultats d'un examen toxicologique avant de commencer tout traitement empirique D. Administrez immédiatement 2 mg de naloxone (Narcan) par voie intraveineuse E. Demander un VDRL et donner immédiatement 2,4 millions d'unités IM à la pénicilline G 	<p>رجل في منتصف العمر، أحضر إلى قسم الطوارئ بعد أن عثر عليه يتتجول في شوارع المدينة. لا يستطيع أن يلفظ اسمه، ولا أن يعطي أي سيرة ذاتية عن نفسه. عند الفحص، يبدو بمظهر غير مرتب، نحيف، وبحالة نعاس. يبرز الفحص العصبي حالة رأرأة ورعشة ظاهرة في كلا اليدين. هو يترنح ولا يستطيع أن يحافظ على توازنه بدون مساعدة. تبين من فحص الجلد أنه وسخ وذات رائحة حمضية، ولكن دون نمو لآفات. ما تبقى من فحص سريري كان سلبياً. ماذا يجب فعله بعد ذلك؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- فحص سكر الدم وإعطاء 50 سم³ من محلول دكستروز %50 جرعة وريدية فوراً. -B- إعطاء جرعة من التيامين 100 ملغم وريدياً فوراً. -C- انتظار نتائج تجربة السموم قبل البدء بأي علاج تجريبي. -D- إعطاء نالوكسون 2 ملغم وريدي فوراً. -E- فحص VDRL وإعطاء بنسيللين G 2.4 مليون وحدة بالعضل فوراً. <p>B</p>
-----	---	---

32.	<p>A 23-year-old presents to a dermatologist with a red lesion. The dermatologist applies direct pressure and notices that the lesion blanches completely. What is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cherry angioma B. Venous star C. Ecchymosis D. Spider angioma E. Petechia <p>Un jeune homme de 23 ans se présente chez un dermatologue avec une lésion rouge. Le dermatologue applique une pression directe et remarque que la lésion blanchit complètement. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Angiome à la cerise B. Etoile veineuse C. Ecchymose D. Angiome stellaire E. Petechia 	<p>رجل عمره 23 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 البسرى لا تتحرك نحو الخارج. أين تكمن الآفة؟:</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. <p>D</p>
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 34 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 البسرى لا تتحرك نحو الخارج. أين تكمن الآفة؟:</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. <p>E</p>

34.	<p>A 77 years old man with known coronary artery disease presents for hypertension evaluation and progressive deterioration of kidney function. Medications include aspirin , clopidogrel , metoprolol , and amlodipine. Physical exam : high BP, Normal chemistry with Creatinine = 2.2 mg/dl and BUN = 35 mg/dl. Negative urinalysis MRA renal arteries: left renal artery stenosis 80%. Which of the following statements about ACE inhibitors in this patient is false?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. They may initially worsen renal failure B. They are preferred antihypertensive C. They are contraindicated because of renal artery stenosis D. They are secondary therapy if the patient refuses intervention E. All the answers are false <p>Un homme de 77 ans atteint de coronaropathie connue se présente pour une évaluation de l'hypertension et une détérioration progressive de la fonction rénale. Les médicaments comprennent l'aspirine, le clopidogrel, le métaprolool et l'amiodipine. Examen physique: TA élevée biochimie normale avec créatinine = 2,2 mg / dl et BUN = 35 mg / dl. Analyse d'urine négative artères rénales MRA: sténose de l'artère rénale gauche 80%. Parmi les affirmations suivantes sur les inhibiteurs ACE (angiotensine converting enzyme) chez ce patient, laquelle est fausse?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ils peuvent initialement aggraver l'insuffisance rénale B. Ils sont les antihypertenseurs préférés C. Ils sont contre-indiqués en raison d'une sténose de l'artère rénale D. Ils sont un traitement secondaire si le patient refuse une intervention E. Toutes les réponses sont fausses 	<p>رجل عمره 77 عاماً يعاني من داء شريانی تاجي، حضر من أجل تقييم لضغطه وتدبره مقاوم لوظيفة الكلية. الأدوية تتضمن أسيرين، كلوبيدوجرل، ميتوبرولول وأموديبين.</p> <p>الشخص السريري: ضغط الدم مرتفع.</p> <p>التحليل الكيميائي طبيعي مع كرياتينين=2.2 ملخ/دسل وBUN=35 ملخ/دسل. تحليل البول سلبي. تصوير الأوعية الدموية بالرنين المغناطيسي للشريان الكلوي: تصريح الشريان الكلوي الأيسر بنسبة 80%. أي من العبارات التالية بالنسبة لمثبتات خميرة أنجيوتنسين المنقلة عند هذا المريض غير صحيحة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- قد تزداد القصور الكلوي سوءاً. -B- هي من خفضات الضغط المفضلة. -C- هي مضاد استطباب بسبب تصريح الشريان الكلوي. -D- هي العلاج الثاني إذا رفض المريض التدخل الجراحي. -E- كل الإجابات هي خطأ <p>C</p>
35.	<p>Four days after the onset of clinical symptoms of acute sinusitis, a 22 year old man is seeking your advice. Fever has disappeared after two days, but the nasal secretions have changed in color from clear to yellow. What should be done?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Start Amoxicillin-clavulanic acid B. Start Ciprofloxacin C. Refer for ENT D. Start ceftriaxone E. Symptomatic therapy <p>Quatre jours après le début des symptômes cliniques de la sinusite aiguë, un homme de 22 ans demande votre avis. La fièvre a disparu au bout de deux jours, mais la couleur des sécrétions nasales est passée de claire à jaune. Qu'est-ce qui devrait être fait?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Démarrer amoxicilline-acide clavulinique B. Démarrer la ciprofloxacine C. Se référer pour un ORL D. Démarrer la ceftriaxone E. Thérapie symptomatique 	<p>بعد أربعة أيام من بدء الأعراض السريرية لالتهاب الجيوب الأنفية الحاد، رجل عمره 22 عاماً يطلب النصيحة. لقد اختفت الحرارة بعد يومين، ولكن الإفرازات الأنفية تغير لونها من اللون الصافي إلى اللون الأصفر. ما هو العمل المطلوب؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- البدء بأموكسيسيليدين-حمض الكلافونيك. -B- البدء بسيبروفلوكساسين. -C- استشارة طبيب الأذن، الأنف والحنجرة. -D- البدء بسفترىاكسون. -E- معالجة الأعراض. <p>E</p>

36.	<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 ulcérées ressemblant à une masse ont été trouvées dans le corps gastrique et l'antrum, 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 65 عاماً حضرت إلى قسم الطوارئ، تشكو من نفث الدم وضيق في الصدر. تبين من الأشعة السينية للصدر وجود آفة ذات كتلة مركزية. لا وجود للكوف. أظهرت الصورة المقطعة للصدر نقلة ذات انتشار واسع إلى سلسلة العقدة الليمفاوية ظهرية الرغامي واللمفاويات فوق الترقوة. لقد تم إجراء تنظير قصبي وأخذ خزعة. ما هو التفسير الأكثر ترجيحاً لهذه النتائج؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. كارسينوما كبيرة الخلية. -B. انحصار. -C. كارسينوما غدية. -D. كارسينوما الخلية الحرشفية. -E. كارسينوما صغيرة الخلية. <p>E</p>
37.	<p>A 67 yo woman who is a 30 pack-year smoker complains of hemoptysis and chest oppression. Chest X-ray is obtained and reveals a central mass lesion. Cavitations are not seen. Chest CT scan reveals widespread metastasis to the paratracheal lymph node chain and the supraclavicular lymphatics. Bronchoscopy and biopsy are undertaken. What is the most likely explanation for these findings:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Large cell carcinoma B. Atelectasis C. Adenocarcinoma D. Squamous cell carcinoma E. Small cell carcinoma <p>Une femme de 67 ans qui fume depuis 30 ans se plaint d'hémoptysie et d'oppression thoracique. La radiographie pulmonaire est obtenue et révèle une masse centrale. Les cavitations ne sont pas vues. Le scanner thoracique révèle une métastase étendue à la chaîne des ganglions lymphatiques paratrachéaux et des lymphatiques supraclaviculaires. Bronchoscopie et des biopsies sont entrepris. Quelle est l'explication la plus probable ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cancer à grandes cellules B. Atélectasie C. Adénocarcinome D. Carcinome épidermoïde E. Cancer à petites cellules 	<p>امرأة عمرها 67 عاماً تدخن 30 علبة في السنة، تشكو من نفث الدم وضيق في الصدر. تبين من الأشعة السينية للصدر وجود آفة ذات كتلة مركزية. لا وجود للكوف. أظهرت الصورة المقطعة للصدر نقلة ذات انتشار واسع إلى سلسلة العقدة الليمفاوية ظهرية الرغامي واللمفاويات فوق الترقوة. لقد تم إجراء تنظير قصبي وأخذ خزعة. ما هو التفسير الأكثر ترجيحاً لهذه النتائج؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. كارسينوما كبيرة الخلية. -B. انحصار. -C. كارسينوما غدية. -D. كارسينوما الخلية الحرشفية. -E. كارسينوما صغيرة الخلية. <p>E</p>

38.	<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 19 عاما يشكو من نفث الدم. كان مصاباً بنزلة برد والتهاب الحلق منذ أسبوعين، ومنذ 4 أيام ركض في سباق 10 كم بالرغم من رفض والديه. لقد نفى التعرق الليلي أو خسارة الوزن ولكنه يعاني من حرارة ذاتية. تبين من الفحص السريري بعض الخرخة في حقل الرئة المتوسط الأيمن ولكن لا يوجد أثر لازينز. أصوات التنفس متباينة. 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. <p style="text-align: right;">D</p>
-----	---	--

39.	<p>A 65 yo obese woman presents for check up. She admits to weight loss, worsening vision, and several yeast infections over the previous year. She has smoked 1 pack/day for the last 35 years. She drinks alcohol occasionally. Her past medical history is positive for resolved depression, asthma, and a radical hysterectomy at the age of 40 years for uterine fibroids. Fundoscopy reveals scattered retinal hemorrhages, venous dilation, and hard exudates. The remainder of the physical exam is normal. Which of the following is the next best step in management?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Perform a fasting plasma glucose B. Urine dipstick C. Encourage additional weight loss D. Pap smear E. Referral to an ophthalmologist <p>Une femme obèse de 65 ans se présente pour un examen. Elle admet avoir perdu du poids, avoir une vision détériorée et avoir contracté plusieurs infections à levures au cours de l'année précédente. Elle a fumé 1 paquet par jour au cours des 35 dernières années. Elle boit de l'alcool occasionnellement. Ses antécédents médicaux sont positifs pour la résolution de la dépression, l'asthme et une hystérectomie à l'âge de 40 ans pour les fibromes utérins. La fondoskopie révèle des hémorragies rétiennes éparses, une dilatation veineuse et des exsudats larges. Le reste de l'examen physique est normal. Lequel des éléments suivants constitue la prochaine meilleure étape de la gestion?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Effectuer une glycémie à jeun B. Bandelette urinaire C. Encourager une perte de poids supplémentaire D. frottis E. Référer à un ophtalmologue 	<p>امرأة عمرها 65 عاما حضرت من أجل فحص شامل. لقد أفادت عن خسارة وزن، رؤية تزداد سوءاً، وعده إصبابات فطرية خلال السنة الماضية. هي تدخن على واحدة باليوم منذ 35 سنة. هي تشرب كحول بال المناسبات. سيرتها الطبية القديمة تتضمن اكتئاب تم معالجته، ربو، واستئصال رحم جذري في عمر 40 سنة بسبب الليفانيات الرحمية. أظهر تقطير قاع العين نزوف شبكي متفرق، توسيع وريدي، وإفرازات صلبة. ما تبقى من الفحص السريري كان سليماً. أي من التالي هو الخطوة التالية الأفضل في المعالجة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- إجراء فحص غلوكوز البلازما صيامي. -B- غميسة بولية. -C- التشجيع على خسارة إضافية للوزن. -D- لطاخة بابا نيكولاو. -E- إحالتها إلى طبيب عيون.
40.	<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 28 عاما تعاني من ورم ليفي عصبي نمط I حضرت وهي تشكو من خفقان وصداع متكرر لا يهدأ باستعمال الباراسيتامول. هي أيضاً تشعر بدوار وتعرق أثناء النوبات. ضغط الدم 220/120 ملم زئبق. ما هو التخمين الأكثربترجيحاً؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- ضخامة أطراف. -B- متلازمة كارسينويد. -C- انسمام درقي. -D- ورم القوائم.

41.	<p>One year after bone marrow transplantation from a matched donor to treat non-Hodgkin's lymphoma, a patient presents complaining of widespread skin irritation. The skin is exfoliated in areas and there is a maculopapular rash, while the fingers are becoming sclerotic. He has not been feeling well for a while with episodes of diarrhea and recurrent chest infections. What is the most likely reason for this?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acute graft rejection B. Herpes zoster infection C. New-onset scleroderma D. Chronic graft-versus-host disease E. Side effects of immunosuppressants <p>Un an après la greffe de moelle osseuse à partir d'un donneur compatible pour traiter un lymphome non hodgkinien, un patient se plaint d'une irritation cutanée généralisée. La peau est exfoliée par endroits et il y a une éruption maculo-papuleuse, tandis que les doigts deviennent sclérosés. Il ne se sent pas bien depuis un moment avec des épisodes de diarrhée et des infections thoraciques récurrentes. Quelle est la raison la plus probable pour cela?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Rejet aigu du greffon B. Infection par l'herpès zoster C. Sclérodermie récente D. Maladie chronique du greffon v/s hôte E. Effets secondaires des immunosupresseurs 	<p>بعد مرور سنة على زرع نخاع عظمي من متبرع لعلاج لا هودجكين لمفوما، حضر المريض وهو يشكو من تهيج جلدي واسع الانتشار. الجلد متوفّف في مساحات وهناك طفح بقعى جلدي، في حين أن الأصابع أصبحت متصلبة. لم يشعر بأنه على ما يرام لفترة مع وجود نوبات من الإسهال والتهابات متكررة. ما هو السبب الأكثر ترجيحاً لهذه الحالة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- رفض زرع حاد. -B- إصابة بداء المنطقة. -C- بدء جديد لنصلب الجلد. -D- مرض مزمن من نوع الطعم مقابل المضيف. -E- تأثيرات جانبية لمثبطات المناعة. <p style="text-align: right;">D</p>
42.	<p>A 59 yo woman with known polycythemia vera presents to the emergency department with right upper quadrant pain, tender hepatomegaly and gross ascites, which has come on suddenly. There is no jaundice. What is the next most appropriate investigation?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cytomegalovirus screen B. Gamma-glutamyl transferase levels C. Hepatitis serology D. Hepatic vein Doppler ultrasound scan E. Human immunodeficiency virus testing <p>Une femme de 59 ans atteinte d'une polycythémie vraie se présente au service des urgences en raison d'une douleur dans le quadrant supérieur droit, d'une hépatomégalie douloureuse et d'une ascite soudaine. Il n'y a pas de jaunisse. Quelle est la prochaine étape la plus appropriée?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dépistage du cytomégalovirus B. Niveaux de gamma-glutamyl transférase C. Sérologie de l'hépatite D. Échographie Doppler veineuse hépatique E. Test du virus de l'immunodéficience humaine 	<p>امرأة عمرها 59 عاماً تعاني من كثرة الخلايا الحمراء الحقيقية، حضرت إلى قسم الطوارئ وهي تشكو من ألم في المربع العلوي الأيمن، ضخامة كبد مؤلمة واستسقاء كبير، والذي حدث فجأة. لا يوجد يرقان. ما هو التحري التالي الأكثر ملاءمة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- التحري عن فيروس الخلايا العرطل. -B- مستويات غاما-غلوتاميل ترانسفراز. -C- التحري عن التهاب الكبد في المصل. -D- تحطيط الصدى الدوبليري للوريد الكبدي. -E- التحري عن فيروس نقص المناعة البشرية. <p style="text-align: right;">D</p>

43.	<p>A 78 yo woman presents with palpitations that began an hour ago. She feels clammy to the touch. On the monitor, her heart rate is 230bpm and regular. The QRS complexes are narrow and no P-waves are noted. What is the most likely arrhythmia?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Atrial fibrillation B. Atrial flutter C. Atrio-ventricular node re-entry tachycardia D. Sinus tachycardia E. Ventricular tachycardia <p>Une femme de 78 ans présente des palpitations depuis une heure. Elle se sent moite au toucher. Sur le moniteur, sa fréquence cardiaque est de 230 / mn et régulière. Les complexes QRS sont étroits et aucune onde P n'est notée. Quelle est l'arythmie la plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Finrillation auriculaire B. Flutter auriculaire C. Tachycardie avec ré-entrée du noeud atrio-ventriculaire D. Tachycardie sinusale E. Tachycardie ventriculaire 	<p>امرأة عمرها 78 عاماً حضرت وهي تشكو من خفقان بدأ منذ ساعة. تبين من جهاز المراقبة أن سرعة القلب هي 230 ضربة بالدقيقة ومنتظمة. المركبات QRS ضيقة ولم يلاحظ موجات-P. ما هي اللاننظمية الأكثر ترجحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. رجفان أذيني. -B. رفرفة أذينية. -C. تسارع قلب بالعقدة الأذينية البطينية. -D. تسارع قلب جيبي. -E. تسارع قلب بطيني. <p>C</p>
44.	<p>A 56 yo man with a long history of alcohol abuse presents to the emergency department with abdominal pain. On examination, he has a distended abdomen with shifting dullness and has a temperature of 38.2°C. What is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Bowel obstruction B. Liver cirrhosis C. Mallory-Weiss syndrome D. Perforated peptic ulcer E. Spontaneous bacterial peritonitis <p>Un homme de 56 ans ayant de longs antécédents d'abus d'alcool se présente au service des urgences avec des douleurs abdominales. À l'examen, il a un abdomen distendu avec une matité changeante et une température de 38,2°C. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. obstruction intestinale B. Cirrhose du foie C. Syndrome de Mallory-Weiss D. Ulcère peptique perforé E. Péritonite bactérienne spontanée 	<p>رجل عمره 56 عاماً ذات تاريخ طويل من الإدمان على الكحول، حضر إلى قسم الطوارئ وهو يشكو من ألم بطني. عند الفحص، كان البطن متتفاخ مع أصمية متقلبة وكانت درجة حرارته 38,2°C. ما هو التخمين الأكثر ترجحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. انسداد إمعاء. -B. تشمع كبد. -C. متلازمة مالوري-ويس. -D. قرحة هضمية متقدمة. -E. التهاب الصفاق الجرثومي التلقائي. <p>E</p>

45.	<p>A 24 yo woman presents with a 3 months history of vague right upper quadrant pains. She has also noticed an abnormal vaginal discharge since starting a new sexual relationship 4 months ago. On examination, there is a hepatic friction rub. What is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fitz-Hugh-Curtis syndrome B. Hepatitis C C. HIV D. Liver abscess E. Liver infarct <p>Une femme de 24 ans présente depuis 3 mois des douleurs vagues dans le quadrant supérieur droit. Elle a également remarqué des pertes vaginales anormales depuis le début d'une nouvelle relation sexuelle il y a 4 mois. À l'examen, il y a un frottement hépatique. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Syndrome Fitz-Hugh-Curtis B. Hépatite C C. VIH D. Abcès du foie E. infarctus du foie 	<p>امرأة عمرها 24 عاماً أفادت بأنها تعاني منذ 3 أشهر من آلام مبهمة في المربع العلوي الأيمن. لقد لاحظت أيضاً إفرازات مهبلية غير طبيعية بعد أن بدأت بعلاقة جنسية جديدة منذ 4 أشهر. عند الفحص، تبين أن هناك احتكاك كبدي. ما هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A متلازمة فيتز-هيوغ-كورتيس. -B التهاب كبدي فيروسي C. -C فيروس نقص المناعة البشرية. -D خراج كبدي. -E احتشاء كبدي. <p>A</p>
46.	<p>Which <u>ONE</u> of the following is a risk factor for developing acute renal failure in a patient about to receive intravenous contrast dye during a surgery act?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dehydration b) A peak of hypertension c) The use of fentanyl d) Old age e) A long induction period <p>Lequel des facteurs suivants est un facteur de risque pour le développement d'une insuffisance rénale aiguë chez un patient sur le point de recevoir une injection intraveineuse de contraste pendant un acte chirurgical?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) déshydratation b) Un pic d'hypertension c) L'utilisation de fentanyl d) la vieillesse e) Une longue période d'induction 	<p>أي من التالي هو العامل المهدد لتطور الفشل الكلوي الحاد عند مريض على وشك أن يتلقى صباغ ظليلي وريدي أثناء إجراء جراحة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A التخاف. -B ارتفاع ضغط الدم. -C استعمال فنتانيل. -D السن. -E فترة تحريض طويلة. <p>A</p>
47.	<p>Post operatively , the worsening situations of hyponatremia which can occur include all of these <u>EXCEPT</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> a)Pre existing moderate chronic renal insufficiency b)Edematous cardiac pathologies c)Pre existing hypertension d)Starvation producing natriuresis e)The use of hypotonic solutions <p>En post opératoire, l'aggravation des situations d'hyponatrémie qui peut se produire inclut tout ce qui suit SAUF:</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Insuffisance rénale chronique modérée préexistante b- Pathologies cardiaques oedématueuses c- Hypertension préexistante d- La natriurèse dûe au jeûn e- L'utilisation de solutions hypotoniques 	<p>بعد العمل الجراحي، تفاقم حالات نقص صوديوم الدم التي يمكن أن تحدث تتضمن كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A قصور كلوي مزمن متوسط موجود مسبقاً. -B أمراض قلبية وذمية. -C ارتفاع ضغط موجود مسبقاً. -D جوع ينتج عنه بيلة صوديوم. -E استخدام محليل منخفضة التوتر. <p>C</p>

48.	<p>You have completed suturing a laceration on the cheek of a teenager and his mother is asking when he should return to have the sutures removed. You inform her that facial sutures should be removed at which one of the following times after placement ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- 24 hours B- 3 to 5 days C- 7 to 10 days D- 14 days E- Only absorbable sutures should be used on the face and do not need removal <p>Vous avez terminé la suture d'une lacération sur la joue d'un adolescent et sa mère demande quand il devrait revenir pour faire enlever les sutures. Vous l'informez que les points de suture du visage doivent être retirés à quel moment après?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- 24 heures B- 3 à 5 jours C- 7 à 10 jours D- 14 jours E- Seules les sutures résorbables doivent être utilisées sur le visage et n'ont pas besoin d'être enlevées 	<p>لقد أتممت خياطة تهتك في الخد لمراهق وتسأل والدته متى ينبغي أن يعود لإزالة الخيوط. في أي من الأوقات التالية ينبغي إزالة خيوط الوجه؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A 24 ساعة. -B 3 إلى 5 أيام. -C 7 إلى 10 أيام. -D 14 يوم. -E الخيوط القابلة للامتصاص ينبغي استخدامها على الوجه فقط ولا تحتاج إلى إزالة. <p>B</p>
49.	<p>A young patient is being evaluated for a cut on his face. Before repairing any facial laceration, it is important to ensure that the five branches of the facial nerve were not affected. Asking the patient to do which one of the following maneuvers would test the function of the zygomatic branch of the facial nerve ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Contract the forehead and elevate the eyebrows B- Contract the platysma (neck) muscles C- Frown D- Open and shut eyes E- Smile <p>Un jeune patient est évalué pour une coupure au visage. Avant de réparer une lacération du visage, il est important de s'assurer que les cinq branches du nerf facial ne sont pas affectées. Demander au patient de faire laquelle des manœuvres suivantes testerait la fonction de la branche zygomatique du nerf facial?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Contractez le front et élévez les sourcils B- Contractez les muscles platysma (cou) C- froncer les sourcils D- Ouvrir et fermer les yeux E- Sourire 	<p>يتم تقييم مريض شاب بسبب قطع على وجهه. قبل إصلاح أي تهتك وجهي، من المهم التأكيد من أن الفروع الخمسة للعصب الوجهي غير متأثرة. أي من المناورات التالية سوف تطلب من المريض لاختبار وظيفة الفرع الوجني للعصب الوجهي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A عقد الجبين ورفع الحاجبين. -B عقد العضلة الجلدية للعنق. -C عبوس. -D فتح وإغلاق العيون. -E ابتسامة. <p>D</p>

50.	<p>Transfer Criteria to a Burn Center (<u>All the answers are right except one</u>):</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Partial thickness burns less than 10% total body surface area b. Burns that involve the face, hands, feet, genitalia, perineum or major joints c. Electrical burns, including lightning injury d. Third degree burns - evaluated at 25% of the total body surface area <p>Les critères de transfert vers un centre de traitement des brûlures (toutes les réponses sont exactes sauf une):</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Brûlures d'épaisseur partielle moins de 10% de la surface totale corporelle B- Brûlures touchant le visage, les mains, les pieds, les organes génitaux, le périné ou les articulations majeures C- Brûlures électriques, y compris blessures dues à la foudre D- Brûlures de 3^{ème} degré - prenant 25% de la surface corporelle 	<p>معايير الإحالة إلى مركز الحروق (كل الأجوبة صحيحة ما عدا):</p> <ul style="list-style-type: none"> -A حروق ذات سماكة جزئية تغطي أقل من 10% من مساحة سطح الجسم الكلي. -B- الحرائق التي تشمل الوجه، اليدين، القولون، الأعضاء التناسلية، العجان أو المفاصل الرئيسية. -C- حرائق كهربائية، تشمل الصواعق. -D- حرائق درجة ثلاثة - تغطي 25% من مساحة سطح الجسم الكلي. <p>A</p>
51.	<p>meningeal stiffness in cranial trauma:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. is always caused by meningeal infection B. must be searched for on the scene of the accident C. requires urgent lumbar puncture D. to evolve favorably in a spontaneous way E. All is correct <p>une raideur méningée chez les traumatisés crâniens:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. est toujours provoqué par une infection méningée B. doit être recherchée au lieu de l'accident C. nécessite une ponction lombaire urgente D. peut évoluer favorablement spontanément E. tous sont corrects 	<p>التصلب السحائي عند المصابين بكمات بالجمجمة:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A يحدث دائمًا بتحريض من التهاب سحائي. -B يجب البحث عن مكان الحادث. -C ضرورة إجراء بزل قطني عاجل. -D يتتطور بشكل إيجابي بطريقة عفوية. -E كل الإجابات صحيحة <p>D</p>
52.	<p>Early complications of cranial trauma are all of the following except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. extra dural hematoma B. hydrocephalus C. cerebral herniation D. LCR fistula E. All are correct <p>les complications précoces d'un traumatisme crânien sont tous les suivants sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. hématome extra dural B. hydrocéphalie C. engagement cérébral D. fistule LCR E. tous sont corrects 	<p>المضاعفات المبكرة لارتجاج الدماغ هي كل ما يلي ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A ورم دموي خارج الجافية. -B موه الرأس. -C اشتباك دماغي. -D ناسور السائل الدماغي الشوكي. -E كل الإجابات صحيحة <p>B</p>

53.	<p>The risk of surgical site infection is increased with:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Diabetes B. Inadequate vaccination status of the patient C. Asthma D. All of the above E. Only A and B are true <p>Le risque d'infection du site opératoire est augmenté avec:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Diabète B. Statut de vaccination inadéquat du patient C. l'asthme D. Tout ce qui précède E. Seuls A et B sont vrais 	<p>يزداد خطر الإصابة الجرثومية في موقع الجراحة مع:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A داء السكري. -B التلقيح غير كاف للمريض. -C الربو. -D كل الأجوبة أعلاه صحيحة. -E الإجابتان A و B صحيحتان. <p>A</p>
54.	<p>Choose the FALSE answer</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hypovolemic shock is associated with low cardiac output B. Cardiogenic shock is associated with arrhythmia, myocardial infarction, and myocarditis C. Anaphylactic shock is treated immediately with Phenylephrine IV drip. D. Extracardiac obstructive shock is associated with cardiac tamponade, pneumothorax, and pulmonary emboli. <p>Choisissez la réponse FAUSSE</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Le choc hypovolémique est associé à un faible débit cardiaque B- Le choc cardiogénique est associé à une arythmie, un infarctus du myocarde et une myocardite C- Le choc anaphylactique est traité immédiatement par une perfusion intraveineuse de phényléphrine IV. D- Un choc obstructif extracardiaque est associé à une tamponnade cardiaque, à un pneumothorax et à des emboles pulmonaires. 	<p>اختر الإجابة الخاطئة:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A صدمة نقص حجم الدم تترافق مع انخفاض نتاج القلب. -B الصدمة ذات المنشأ القلبي تترافق مع لانظمية، احتشاء عضلة القلب، والتهاب عضلة القلب. -C الصدمة التأكسية تعالج فوراً بالتنقيم الوريدي للغينيل إفرين. -D الصدمة الانسدادية خارج القلب تترافق مع اندحاس قلبي، استرواح الصدر، وانصمام رئوي. <p>C</p>
55.	<p>Anaphylactic shock is due to what type of sensitivity:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Type I, immediate Hypersensitivity Disorder B. Type II, Antibody-mediated Disorder C. Type III, Immune Complex-Mediated Disorder D. Type IV, Cell Mediated Hypersensitivity Disorder <p>Le choc anaphylactique est dû à quel type de sensibilité:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Trouble d'hypersensibilité immédiate de type I B- Trouble à médiation anticorps de type II C- Trouble à médiation complexe immunitaire de type III D- Trouble d'hypersensibilité à médiation cellulaire de type IV 	<p>عن أي نوع من الحساسية تنتج الصدمة التأكسية؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A نمط I، اضطراب فرط تحسّس فوري. -B نمط II، اضطراب متواسط الأصداد. -C نمط III، اضطراب متواسط بمعقد مناعي. -D نمط IV، اضطراب فرط تحسّس متواسط بالخلايا. <p>A</p>

56.	<p>You are asked to see a 65 year old unconscious patient in the Emergency Department. He was brought by ambulance. He looks pale and his peripheries are cold and clammy. On examination his pulse rate is 140 Bpm, BP 70/45 and Sat 96% on Room Air. His central venous pressure CVP is 1 Cm of H2O. the MOST LIKELY diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Septic shock B. Cardiogenic shock C. Hypovolemic shock D. Anaphylactic shock E. None of the above <p>On vous demande de voir un patient inconscient de 65 ans aux urgences. Il a été amené en ambulance. Il a l'air pâle et ses extrémités sont froides et moites. À l'examen, son pouls est de 140 / mn, TA 70/45 saturation d'O₂ 96% à l'air ambiant. Sa pression veineuse centrale CVP est de 1 Cm de H2O. le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Choc septique B- Choc cardiogénique C- Choc hypovolémique D- Choc anaphylactique E- Aucune de ces réponses 	<p>طلب منك معاينة مريض عمره 65 عاماً غائب عن الوعي في قسم الطوارئ. لقد أحضر بواسطة سيارة الإسعاف. يبدو شابجاً وأطراشه باردة وندية. تبين عند الفحص أن معدل النبض 140 نبضة بالدقيقة، ضغط الدم 70/45 واسباب الأوكسجين 96% في درجة حرارة الغرفة. الضغط الوريدي المركزي هو 1 سم من H2O. إن التشخيص الأكثر ترجحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> ـ صدمة إنتانية #. ـ صدمة قلبية #. ـ صدمة نقص حجم الدم #. ـ صدمة ناتجية #. <- كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. <p>C</p>
57.	<p>What is the primary cause of total parenteral nutrition related sepsis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fibrin sheath formation. B. Intrinsic contamination of nutrient solution. C. Migration of micro-organisms along the catheter. D. Seeding from other infection source in the body. <p>Quelle est la principale cause de la sepsie liée à l'alimentation parentérale totale?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Formation d'une gaine de fibrine. B- Contamination intrinsèque de la solution nutritive. C- Migration de micro-organismes le long du cathéter. D- Point de départ d'une autre source d'infection dans le corps. 	<p>ما هو السبب الرئيسي لإنتان الدم المتعلق بال營養 الوريدي الشاملة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A- تشكيل الغمد الليفي. B- تلوث داخلي المنشأ للمحلول الغذائي. C- هجرة العضويات الدقيقة عبر القطرة. D- بذور من مصدر إنتاني آخر في الجسم. <p>C</p>

58.	<p>An 18-year-old male patient has been in the clinic for urethral discharge. He is treated with IM ceftriaxone, but the discharge has not resolved and the culture has returned as no growth. Which of the following is the most likely etiologic agent to cause this infection?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Ceftriaxone-resistant gonococci B- <i>Chlamydia psittaci</i> C- <i>Chlamydia trachomatis</i> D- Herpes simplex virus E- <i>Chlamydia pneumonia</i> <p>Un patient de sexe masculin âgé de 18 ans s'est rendu à la clinique pour un écoulement de l'urètre. Il est traité avec de la ceftriaxone par voie IM, mais la décharge n'a pas été résolue et la culture est revenue sans croissance. Lequel des agents étiologiques, parmi les suivantes, est le plus susceptible de causer cette infection?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gonocoques résistants à la ceftriaxone B. <i>Chlamydia psittaci</i> C. <i>Chlamydia Trachomatis</i> D. Virus de l'herpès simplex E. <i>Chlamydia pneumonia</i> 	<p>مريض عمره 18 عاماً يعاني من ارتفاع حرارة، طفح جلدي وتضخم العقد اللمفية. لقد مارس الجنس بطريقة غير مأمونة مع شريك ذكر قبل إسبوعين من بدء ظهور هذه الأعراض ولقد علم للتو أن الشريك مصاب بفيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV). فنص HIV السريع للمريض كان سلبياً. ما هو أفضل اختبار لتقييم عدوى (HIV) عند هذا المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A مقاييسة الممترز المناعي المرتبط بأنزيم (HIV) (ELISA). -B تفاعل سلسلة البوليمراز HIV RNA -C اختبار وسترن. -D اختبار إليزا غليكوبروتين 120. -E تفاعل سلسلة البوليمراز HIV DNA <p>C</p>
59.	<p>A 27-year-old man has fever, macular rash, and lymphadenopathy. He had unprotected sex with a male partner 2 weeks before the onset of these symptoms and has just learned that the partner is, infected with human immunodeficiency virus (HIV). The patient's rapid HIV test is negative. What is the best test to evaluate this patient for HIV infection?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- HIV enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) B- PCR for HIV RNA C- Eastern blot testing D- Glycoprotein 120 ELISA testing E- PCR for HIV DNA <p>Un homme de 27 ans a de la fièvre, une éruption maculaire et une lymphadénopathie. Il a eu des relations sexuelles non protégées avec un partenaire masculin deux semaines avant l'apparition de ces symptômes et vient d'apprendre que son partenaire est infecté par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Le test VIH rapide du patient est négatif. Quel est le meilleur test pour évaluer l'infection par le VIH chez ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Essai immuno-absorbant lié à une enzyme VIH (ELISA) B. PCR pour l'ARN du VIH C. Test de transfert Eastern D. Test ELISA Glycoprotéine 120 E. PCR pour l'ADN du VIH 	<p>رجل عمره 27 عاماً يعاني من ارتفاع حرارة، طفح جلدي وتضخم العقد اللمفية. لقد مارس الجنس بطريقة غير مأمونة مع شريك ذكر قبل إسبوعين من بدء ظهور هذه الأعراض ولقد علم للتو أن الشريك مصاب بفيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV). فنص HIV السريع للمريض كان سلبياً. ما هو أفضل اختبار لتقييم عدوى (HIV) عند هذا المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A مقاييسة الممترز المناعي المرتبط بأنزيم (HIV) (ELISA). -B تفاعل سلسلة البوليمراز HIV RNA -C اختبار وسترن. -D اختبار إليزا غликوبروتين 120. -E تفاعل سلسلة البوليمراز HIV DNA <p>B</p>

60.	<p>A 49-year-old man has a history of athlete's foot but is otherwise healthy when he develops sudden onset of fever and pain in the right foot and leg. On physical examination, the foot and leg are fiery red with a well-defined indurated margin that appears to be rapidly advancing. There is tender inguinal lymphadenopathy. Which organism is the most likely cause of this infection?</p> <p>A- <i>Staphylococcus epidermidis</i> B- <i>Tinea pedidis</i> C- <i>Streptococcus pyogenes</i> D- Mixed anaerobic infection E- Alpha-hemolytic streptococci</p> <p>Un homme de 49 ans a des antécédents de pied d'athlète, par ailleurs en bonne il présente subitement une fièvre et une douleur au pied et à la jambe droite. À l'examen physique, le pied et la jambe sont rouge ardent avec une marge indurée bien définie qui semble progresser rapidement. Il y a une adénopathie inguinale douloureuse. Quel organisme est la cause la plus probable de cette infection?</p> <p>A- <i>Staphylococcus epidermidis</i> B- <i>Tinea Pedidis</i> C- <i>Streptococcus pyogenes</i> D- Infection anaérobic mixte E- Streptocoques alpha-hémolytiques</p>	<p>رجل عمره 49 عاماً يعاني من داء القدم الرياضي وهو يتمتع بصحة جيدة، فجأة بدأ يشعر بحرارة وألم في قدمه وساقه الأيمن. تبين من الفحص السريري أن قدمه وساقه ذات لون أحمر ناري مع هامش ذات قساوة واضحة والذي يتتطور بسرعة. هناك تضخم مؤلم في العقد اللمفية الإربية. ما هو العامل المسبب الأكثر ترجحاً لهذه الإصابة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- المكورات العنقودية البشروية. -B- سغفة القدم. -C- المكورات العقدية المقيدة. -D- إصابة جرثومية لا هوائية مختلطة. -E- مكورات عقدية انحلالية.
61.	<p>An 18-year-old woman presents with a 2-day history of sore throat. Which of the following constellation of symptoms and signs is most consistent with group-A streptococcal pharyngitis ?</p> <p>A- Fever, anorexia, dysphagia and hoarseness B- Fever, runny nose, cough, myalgia and poor appetite C- Fever, no cough, tonsillar exudates and tender anterior cervical lymphadenopathy D- Fever, cough, pharyngeal erythema and dysphagia E- Fever, trismus, dysphagia and neck swelling</p> <p>Une femme de 18 ans présente une histoire de maux de gorge depuis 2 jours. Lequel des symptômes et des signes suivants est le plus compatible avec la pharyngite à streptocoque du groupe A?</p> <p>A. Fièvre, anorexie, dysphagie et enrouement B. Fièvre, nez qui coule, toux, myalgie et manque d'appétit C. Fièvre, pas de toux, exsudats des amygdales et adénopathies cervicales antérieures douloureuses D. Fièvre, toux, érythème pharyngé et dysphagie E. Fièvre, trismus, dysphagie et gonflement du cou</p>	<p>امرأة عمرها 18 عاماً تعاني من التهاب حلق منذ يومين. ما هي الأعراض والإشارات التي تعتبر من مكونات التهاب اللوزتين بجموعة المكورات العقدية A؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- حرارة، فقدان شهية، عسر بلع وبحة. -B- حرارة، سيلان أنفي، سعال، ألم عضلي وضعف شهية. -C- حرارة، بدون سعال، أفراس اتن من اللوزتين وتضخم عقد لمفية رقبية أمامية مؤلم. -D- حرارة، سعال، احمرار البلعوم وعسر بلع. -E- حرارة، ضرر، عسر بلع وتورم في العنق.

62.	<p>A 65-year-old man with mild congestive heart failure is scheduled to receive total hip replacement. He has no other underlying diseases and no history of hypertension, recent surgery, or bleeding disorder. Which of the following is the best approach to prevention of pulmonary embolus in this patient ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Aspirin 75mg/d B- Aspirin 325mg/d C- Enoxaparin 30mg subcutaneously bid D- Early ambulation E- Craded compression elastic stocking <p>Un homme de 65 ans souffrant d'insuffisance cardiaque congestive légère devrait subir une prothèse totale de la hanche. Il n'a aucune autre maladie sous-jacente et aucun antécédent d'hypertension, de chirurgie récente ou de trouble de la coagulation. Quelle est la meilleure approche de prévention de l'embolie pulmonaire chez ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Aspirine 75 mg / j B. Aspirine 325 mg / j C. Enoxaparine 30 mg en sous cutanée chaque 12h D. ambulation précoce E. Bas élastique de compression 	<p>رجل بدين عمره 60 عاماً يشكو من نوم نهاري متزايد. هو يتمتع بصحة جيدة باستثناء أنه يعاني من ارتفاع ضغط خفيف. يشرب كحول بشكل متوسط. لقد أفادت زوجته أنه يشغر ليلاً ويستيقظ بشكل متكرر. الفحص الفموي البلعومي طبيعي. أي من الدراسات التالية هي الأنسب؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- تخطيط دماغي كهربائي لتقدير نمط النوم. -B- نمط النهوض للتحرى عن توقف التنفس الفجائي أثناء النوم. -C- إبساغ الأوكسجين الشريانى. -D- دراسة عضلات التنفس أثناء النوم. -E- دراسة النوم. 	C
63.	<p>A 60-year-old obese man complains of excessive daytime sleepiness. He has been in good health except for mild hypertension. He drinks alcohol in moderation. The patient's wife states that he snores at night and awakens frequently. Examination of the oropharynx is normal. Which of the following studies is most appropriate ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Electroencephalogram (EEG) to assess sleep patterns B- Ventilation pattern to detect apnea C- Arterial O₂ saturation D- Study of muscles of respiration during sleep E- Polysomnography <p>Un homme obèse de 60 ans se plaint de somnolence excessive. Il a été en bonne santé, à l'exception d'une hypertension légère. Il boit de l'alcool avec modération. L'épouse du patient déclare qu'il ronfle la nuit et se réveille fréquemment. L'examen de l'oropharynx est normal. Laquelle des études suivantes est la plus appropriée?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Electroencéphalogramme (EEG) pour évaluer les paramètres du sommeil B. Paramètre de ventilation pour détecter l'apnée C. Saturation artérielle en O₂ D. Etude des muscles de la respiration pendant le sommeil E. Polysomnographie 		E

64.	<p>A 21-year-old man presents in the emergency room with new onset of slurred speech and right hemiparesis. On auscultation the patient has a systolic murmur at the pulmonic region with a diastolic rumble along the left sternal border. The second heart sound is split and fixed relative to respiration. What is the likely cause of patient's symptom ?</p> <p>A- Ventricular septal defect B- Atrial septal defect C- Patent ductus arteriosus D- Aortic insufficiency E- Coarctation of the aorta</p> <p>Un homme de 21 ans se présente à la salle d'urgence avec l'apparition récente de troubles de la parole et d'hémiparésie droite. À l'auscultation, le patient a un souffle systolique dans la région pulmonaire avec un roulement diastolique le long du bord sternal gauche. Le deuxième bruit cardiaque est dédoublé et fixe par rapport à la respiration. Quelle est la cause probable du symptôme du patient?</p> <p>A- Défaut septal ventriculaire B- Anomalie septale auriculaire C- canal artériel D- Insuffisance aortique E- Coarctation de l'aorte</p>	<p>رجل عمره 21 عاما حضر إلى غرفة الطوارئ وهو يشكو من بدء حدوث للتلعثم وشلل نصفي على الجانب الأيمن. عند التسمع تبين وجود نفخة القباضية في المنطقة الرئوية مع دمامة انبساطية على طول الحدود القصبية اليسرى. صوت القلب الثاني هو منقسم وثبت بالنسبة للتنفس. ما هو السبب الأكثر ترجيحا لأعراض المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- عيب الحاجز البطيني. -B- عيب الحاجز الأذيني. -C- القناة الشريانية السالكة. -D- قصور الأبهر. -E- تضيق الأبهر. <p>B</p>
65.	<p>An active 78-year-old woman with hypertension presents with a new left hemiparesis. Cardiac monitoring reveals atrial fibrillation. She had been in sinus rhythm 3 months go. She takes a beta-blocker for her blood pressure. Aside from blood pressure and heart rate control, which of the following is appropriate ?</p> <p>A- Permanent pacemaker B- Immediate direct-current cardioversion C- Aspirin 81mg daily D- Antiplatelet therapy plus warfarin with a target INR of 1.5 E- Warfarin with a target INR of 2.0 to 3.0</p> <p>Une femme active de 78 ans souffrant d'hypertension se présente avec une nouvelle hémiparésie gauche. La surveillance cardiaque révèle une fibrillation auriculaire. Elle était en rythme sinusal depuis 3 mois. Elle prend un bêta-bloquant pour sa tension artérielle. Mis à part le contrôle de la pression artérielle et du rythme cardiaque, lequel des éléments suivants est approprié ?</p> <p>A. Pacemaker permanent B. Cardioversion à courant continu immédiat C. Aspirine 81 mg par jour D. Traitement antiplaquettaire plus warfarine avec un INR cible de 1,5 E. warfarine avec un INR cible de 2,0 à 3,0</p>	<p>امرأة نشطة عمرها 78 عاما تعاني من ارتفاع ضغط حضرت بحالة شلل نصفي من الجانب الأيسر حديثا. أظهرت مراقبة القلب وجود رجفان أذيني. هي كانت على النظم الجيبي منذ 3 أشهر. إنها تتناول حاچب بيته من أجل ضبطها. بصرف النظر عن ضغط الدم ومراقبة معدل ضربات القلب، أي من التالي هو المناسب؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- منظم ضربات القلب دائم. -B- تيار مباشر فوري لتفعيم نظم القلب. -C- أسيبرين 81 ملغ يوميا. -D- المعالجة بمضاد تكس صفائح مع وارفارين بهدف INR .1.5 -E- وارفارين مع هدف 3-2 INR <p>E</p>

66.	<p>A 60-year-old woman develops chest pain, respiratory distress, and confusion after right hip replacement surgery. She is minimally responsive and appears in respiratory distress. Blood pressure is 80/50 and heart rate is 155/min. Her extremities are poorly perfused, cold, and mottled. ECG reveals new-onset atrial fibrillation with rapid ventricular response. Which of the following is the best management of this patient's arrhythmia ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Immediate defibrillation with 360 J B- Intravenous amiodarone C- Intravenous metoprolol D- Intravenous adenosine E- Immediate electric cardioversion with 120 J <p>Une femme de 60 ans développe une douleur à la poitrine, une détresse respiratoire et une confusion après une chirurgie de remplacement de la hanche droite. Elle est minimalement réactive et apparaît en détresse respiratoire. La pression artérielle à 80 / 50 et la fréquence cardiaque est de 155 / min. Ses extrémités sont mal perfusées, froides et marbrées. L'ECG révèle une fibrillation auriculaire d'apparition récente avec une réponse ventriculaire rapide. Quelle est la meilleure gestion de l'arythmie de ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Défibrillation immédiate avec 360 J B. Amiodarone intraveineuse C. Métoprolol par voie intraveineuse D. Adénosine intraveineuse E. Cardioversion électrique immédiate avec 120 J 	<p>امرأة عمرها 60 عاماً تعاني من آلم في الصدر، صعوبة تنفسية، وارتباك بعد جراحة استبدال مفصل الورك الأيمن. استجاباتها هي في الحد الأدنى وتظهر في حالة صعوبة تنفسية. ضغط الدم 80/50 ومعدل ضربات القلب 155/د. أعراضها ذات تزويق لرجلان أثنيين مع استجابة بطينية سريعة. أي من التالي هو التدبير الأفضل للاننظمية عند هذا المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- نزع رجحان فوري مع J360. -B- أميودارون وريدي. -C- متوبروولول وريدي. -D- أدنسرين وريدي. -E- تقويم نظم قلب كهربائي فوري مع J120. 	<p>E</p>
-----	--	---	-----------------

67.	<p>A 30-year-old man is evaluated for a thyroid nodule. The patient reports that his father died from thyroid cancer and that a brother had a history of recurrent renal stones. Blood calcitonin concentration is 2000pg/mL (normal is <100); serum calcium and phosphate levels are normal. The patient is referred to a thyroid surgeon. Which of the following studies should also be obtained?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Obtain a liver scan B- Measure parathormone level C- Measure urinary metanephrenes D- Administer suppressive doses of thyroxine and measure levels of thyroid-simulating hormone TSH E- Treat the patient with radioactive iodine <p>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 calculs rénaux récurrents. La concentration sanguine de calcitonine est de 2000 pg / ml (la normale est <100); les taux sériques de calcium et de phosphate sont normaux. Le patient est référé à un chirurgien de la thyroïde. Laquelle des études suivantes devrait également être obtenue?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Obtenir un scanner du foie B. Mesurer le niveau de parathormone C. Mesurer les métanéphrines urinaires D. Administrer des doses suppressives de thyroxine et mesurer les taux d'hormone simulant la thyroïde TSH E. Traiter le patient avec de l'iode radioactif 	<p>رجل عمره 30 عاما يتم تقييمه للعقيمات الدرقية. لقد أفاد المريض أن والده قد توفي بسبب سرطان الدرق وأن شقيقه لديه تاريخ من الحصيات الكلوية المتكررة. تركيز الكالسيتونين الدموي 2000 بيكوغرام / مل (ال الطبيعي هو <100)، مستويات الكالسيوم والفوسفات المصلية طبيعية. لقد أحيل المريض إلى طبيب جراح متخصص بالغدة الدرقية. أي من الدراسات التالية ينبغي الاستحسان عليها؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- اجراء مسح ضوئي للكبد. -B- قياس مستوى جارات الدرق. -C- قياس مثانفرين البولي. -D- إعطاء جرعات قفعية من التيروكسين وقياس مستويات الهرمون المنبه للدرق . -E- معالجة المريض باليود المشع. 	C
68.	<p>A 45-year-old patient presents with a history of weakness, orthostatic hypotension, and hyperpigmentation. Which of the following laboratory tests could assist in making the correct diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- 24-hour urine test for catecholamines B- Glucose tolerance test C- ACTH level D- GH level E- TSH <p>Un patient de 45 ans présente des antécédents de faiblesse, d'hypotension orthostatique et d'hyperpigmentation. Lequel des tests de laboratoire suivants pourrait aider à poser le bon diagnostic?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Test urinaire des catécholamines sur 24 heures B. Test de tolérance au glucose C. niveau ACTH D. Niveau GH E. TSH 	<p>مريض عمره 45 عاما يعاني من تعب، انخفاض توتر انتصابي، وفرط نصفي. أي من الفحوص المخبرية التالية ستتساعد في إجراء التشخيص الصحيح؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- فحص بول 24 ساعة للتحري عن الكاتيوكولامين. -B- فحص تحمل الغلوكوز. -C- مستوى ACTH -D- مستوى GH -E- TSH 	C

69.	<p>A 55-year-old patient presents with severe palpitations and fever. Thyroid studies reveal an elevated free Thyroxin, and a TSH level that is undetectable. Which of the following is the most appropriate management of this patient pending further evaluation ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Aspirin B- Synthroid C- Propranolol (Inderal) D- Cardiac pacing E- No treatment is indicated <p>Un patient de 55 ans présente des palpitations sévères et de la fièvre. Les études sur la thyroïde révèlent un taux de Thyroxine libre élevé et un taux de TSH incommensurable. Quelle est la gestion la plus appropriée de ce patient en attendant une évaluation plus poussée?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Aspirine B. Synthroid C. Propranolol (Inderal) D. stimulation cardiaque E. Aucun traitement n'est indiqué 	<p>مريض عمره 55 عاماً حضر وهو يشكو من خفقان شديد وحرارة. أظهرت الدراسات الدرقية ارتفاعاً في هرمون الدرق الحر، ومستوى TSH غير ملحوظ. أي من التالي هو التببير العلاجي الأفضل لهذا المريض بانتظار اجراء المزيد من التقييم؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- أسيبرين. -B- هرمون درق اصطناعي. -C- بروبرانولول (إنديرال). -D- منظم قلب. -E- الأمر لا يستدعي العلاج. <p>C</p>
70.	<p>Which of the following physical examination findings is typically seen in fibroadenoma of the breast ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Rubbery mass B- Retraction C- Nipple flattening D- Nipple discharge <p>Lequel des résultats de l'examen physique suivant est généralement observé dans le fibroadénome du sein?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Consistance « caoutchouc » B- Rétraction C- aplatissement du mamelon D- décharge dumamelon 	<p>أي من مظاهر الفحص السريري التالية تشاهد في الورم الغدي الليفي في الثدي؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- كتلة مطاطية. -B- انكماش. -C- حلمة مسطحة. -D- إفراز من الحلمة. <p>A</p>
71.	<p>Which of the following is the choice for <i>Trichomonas vaginalis</i> ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Podophyllin B- Doxycycline C- Metronidazole D- Penicillin E- Nystatin <p>Lequel des choix suivants est choisi pour Trichomonas vaginalis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Podophylline B-Doxycycline C- Métronidazole D- Pénicilline E-Nystatine 	<p>أي من التالي هو الخيار لعلاج المشعرة المهبلية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- بودوفيللين. -B- دوكسيسيكلين. -C- مترونيدازول. -D- بنيسيللين. -E- نستاتين. <p>C</p>

72.	<p>Which of the following are the most common widespread symptoms of fibromyalgia ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Vision loss and jaw claudication Headache and nuchal rigidity Diarrhea and abdominal pain Depression and fatigue Pain and stiffness <p>Parmi les symptômes suivants, lesquels sont les plus répandus de la fibromyalgie?</p> <ol style="list-style-type: none"> Perte de vision et claudication de la mâchoire Maux de tête et rigidité nucale Diarrhée et douleurs abdominales Dépression et fatigue Douleur et raideur 	<p>أي من التالي هي الأعراض المنتشرة الأكثر شيوعاً للألم ال痛觉 hypersensitivity؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- فقدان الرؤية و عرق فكي. -B- صداع و صلابة قوية. -C- إسهال وألم بطني. -D- اكتئاب و تعب. -E- ألم و تبiss. <p>E</p>
73.	<p>Which of the following is the most likely cause of a positive fecal leukocyte test ?</p> <ol style="list-style-type: none"> External hemorrhoid Shigella infection Giardia infection Viral infection Rectal infection <p>Laquelle des causes suivantes est la cause la plus probable d'un test positif aux leucocytes fécaux?</p> <ol style="list-style-type: none"> Hémorroïde externe Infection à Shigella Infection à Giardia Infection virale Infection rectale 	<p>أي من التالي هو السبب الأكثر ترجيحاً للفحص الإيجابي للكريات البيضاء البرازية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- باسور خارجي. -B- الإصابة بالشigellosis. -C- الإصابة بالغيارديا. -D- إصابة فيروسية. -E- إصابة شرجية. <p>B</p>
74.	<p>Toxic megacolon is a common complication of which of the following disorders ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ulcerative colitis Cystic fibrosis Diverticulosis Crohn's disease Colon cancer <p>Le mégacôlon toxique est une complication fréquente de laquelle des troubles suivants?</p> <ol style="list-style-type: none"> colite ulcéreuse Fibrose kystique Diverticulose maladie de Crohn cancer du colon 	<p>تضخم القولون السمي هو من المضاعفات الشائعة لأي من الآضطرابات التالية؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- التهاب القولون المتفجر. -B- التليف الكيسي. -C- داء الرتوج. -D- داء كروهن. -E- سرطان القولون. <p>A</p>

75.	<p>A 25-year-old male presents with sudden onset of shortness of breath and chest pain. Physical examination reveals absent breath sounds on the entire right side. Which of the following is the treatment of choice ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Heparin B. Chest tube C. Prostaglandin D. Corticosteroids E. Incentive spirometry <p>Un homme de 25 ans présente un essoufflement soudain et des douleurs à la poitrine. L'examen physique révèle des bruits de souffle absents sur tout le côté droit. Lequel des traitements suivants est le traitement de choix?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Héparine B. Tube thoracique C. Prostaglandine D. corticostéroïdes E. Spirométrie incitative 	<p>رجل عمره 25 عاماً حضر وهو يشكو من بدء مفاجئ لقصر تنفس وألم في الصدر. أظهر الفحص السريري غياب أصوات النفس في كامل الجانب الأيمن. أي من التالي هو الخيار العلاجي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. هيبارين. -B. تنبيب صدري. -C. بروستاغلاندين. -D. كورتيكوسเตروئيد. -E. قياس التنفس المحفز. <p>B</p>
76.	<p>High-risk groups, such as the elderly, patients with COPD, and children aged 6 to 24 months, should routinely receive which of the following yearly vaccines?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Tuberculosis B. Tetanus C. Pertussis D. Influenza E. Pneumococcal <p>Les groupes à haut risque, tels que les personnes âgées, les patients atteints de BPCO et les enfants âgés de 6 à 24 mois, devraient-ils recevoir systématiquement l'un des vaccins annuels suivants?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Tuberculose B. Tétanos C. La coqueluche D. Influenza E. Pneumocoque 	<p>المجموعات الأكثر عرضة للمخاطر، مثل كبار السن، المرضى المصابون بانسداد رئوي مزمن، والأطفال في سن ما بين 6 و24 شهراً، يجب تلقيهم بشكل روتيني أي من اللقاحات السنوية التالية؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. لقاح السل. -B. لقاح الكازار. -C. لقاح الشاهوقي. -D. لقاح الإنفلونزا. -E. لقاح المكورات الرئوية. <p>D</p>
77.	<p>Which of the following chemotherapy agents is most likely to lead to pulmonary fibrosis ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vincristine B. Bleomycin C. Cisplatin D. Tamoxifen E. Methotrexate <p>Lequel des agents de chimiothérapie suivants est le plus susceptible d'entraîner une fibrose pulmonaire?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vincristine B. Bléomycine C. cisplatine D. Tamoxifène E. Méthotrexate 	<p>ما هو العلاج الكيميائي الأكثر ترجيحاً أن يؤدي إلى تليف رئوي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. فنكريستين. -B. بلومايسين. -C. سيسيلاتين. -D. ناموكسيفن. -E. ميتوتريكسات. <p>B</p>

78.	<p>Which of the following is a major side effect of the long-term use of nitrofurantoin in the elderly ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Pulmonary fibrosis Renal insufficiency Macrocytic anemia Cardiomyopathy Neuropathy <p>Lequel des effets suivants est l'un des effets secondaires majeurs de l'utilisation à long terme de la nitrofurantoïne chez les personnes âgées?</p> <ol style="list-style-type: none"> Fibrose pulmonaire Insuffisance rénale Anémie macrocytaire Cardiomyopathie neuropathie 	<p>أي من التالي هو التأثير الجانبي الرئيسي للاستعمال طويل الأمد لنيتروفورانتوين عند كبار السن؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- تليف رئوي. -B- قصور كلوي. -C- فقر دم كبير للكريات. -D- اعتلال عضلة القلب. -E- اعتلال عصبي. <p>A</p>
79.	<p>Which of the following is the most effective treatment for <i>M.pneumoniae</i> ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Cephalexin Amoxicillin Vancomycin Azithromycin Streptomycin <p>Lequel des traitements suivants est le traitement le plus efficace contre <i>M. pneumoniae</i>?</p> <ol style="list-style-type: none"> Cephalexin Amoxicilline vancomycine Azithromycine Streptomycine 	<p>أي من التالي هو الأكثر فعالية في معالجة المفطرة الرئوية؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- سيفالكسين. -B- أموكسيسيللين. -C- فانكومايسين. -D- أزيثرومايسين. -E- ستربيتمايسين. <p>D</p>
80.	<p>Which of the following is used in the treatment of hirsutism secondary of polycystic ovarian syndrome ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Acarbose (Precose) Pioglitazone (Actos) Subcutaneous insulin Metformin (Glucophage) Spironolactone (Aldactone) <p>Lequel des éléments suivants est utilisé dans le traitement de l'hirsutisme secondaire au syndrome des ovaires polykystiques?</p> <ol style="list-style-type: none"> Acarbose (Précose) Pioglitazone (Actos) insuline sous-cutanée Metformine (Glucophage) Spironolactone (Aldactone) 	<p>أي من التالي يستخدم في معالجة الشعرانية التالي لمتلازمة المبيض متعدد الكيسات؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- أكاربوز (بريكوز). -B- بيوغليتازون (أكتوس). -C- انسولين تحت الجلد. -D- متفورمين (غلوكونافاج). -E- سبيرانونلاكتون (ألداكتون). <p>E</p>

81.	<p>In which of the following conditions is the alkaline phosphatase level normal ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Obstructive liver disease B. Hyperparathyroidism C. Paget's disease D. Osteoporosis E. Pregnancy <p>Dans laquelle des conditions suivantes le niveau de phosphatase alcaline est-il normal?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Maladie hépatique obstructive B. Hyperparathyroïdie C. maladie de Paget D. l'ostéoporose E. grossesse 	<p>في أي من الحالات التالية يكون مستوى الفوسفاتاز القلوية طبيعياً؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A داء الإنسداد الكبدي. -B فرط نشاط الدرق. -C داء باغيت. -D هشاشة العظام. -E الحمل. <p>D</p>
82.	<p>Which of the following laboratory abnormalities is noted in patients with recent alcohol use ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Elevated GGT B. Elevated bilirubin C. Decreased RBC count D. Decreased MCV E. Decreased AST <p>Parmi les anomalies de laboratoire suivantes, laquelle est notée chez les patients ayant récemment consommé de l'alcool?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. GGT élevé B. Bilirubine élevée C. Diminution du nombre de globules rouges D. Diminution du MCV E. Diminution de l'AST 	<p>أي من العيوب المخبرية التالية تلاحظ عند المرضى المستهلكين حديثاً للخمر؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A GGT مرتفع. -B بليروبين مرتفع. -C تعداد RBC منخفض. -D MCV منخفض. -E AST منخفض. <p>A</p>
83.	<p>Which of the following is a primary source of amylase?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Liver B. Spleen C. Testicles D. Small intestine E. Salivary glands <p>Laquelle des sources suivantes est une source primaire d'amylase?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Foie B. Spleen C. Testicules D. Intestin grêle E. Glandes salivaires 	<p>ما هو المصدر الرئيسي للأمیلار؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A الكبد. -B الطحال. -C الخصيتان. -D الإمعاء الدقيق. -E الغدد اللعابية. <p>E</p>

84.	<p>Which of the following is the pathophysiologic mechanism of hyaline membrane disease ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Surfactant deficiency B. Meconium aspiration C. Congenital diaphragmatic hernia D. High pulmonary vascular resistance E. Slow absorption of fetal lung fluid <p>Lequel des mécanismes suivants est le mécanisme physiopathologique de la maladie de la membrane hyaline?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Carence en tensioactif B. aspiration de méconium C. Hernie diaphragmatique congénitale D. Résistance vasculaire pulmonaire élevée E. Absorption lente du liquide pulmonaire foetal 	<p>أي من التالي هي آلية فيزيولوجية مرضية لداء الغشاء الهيالي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. عوز العامل الفعال على السطح. -B. شفط العقى. -C. فتق حجابي خلقي. -D. مقاومة وعائية رئوية عالية. -E. امتصاص بطيء للسائل الرئوي الجنيني. <p>B</p>
85.	<p>A 6 month-old male presents with a scrotal mass. The scrotum is swollen and the testicles are nontender. The scrotum does transilluminate. Which of the following is the treatment of choice ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Orchidopexy B. Varicocelectomy C. Radical orchiectomy D. Dextranomer/Hyaluronic acid copolymer E. No treatment is needed at this time <p>Un enfant de 6 mois se présente avec une masse scrotale. Le scrotum est gonflé et les testicules ne sont pas douloureux. Le scrotum transillumine. Lequel des traitements suivants est le traitement de choix?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Orchidopexie B. Varicocélectomie C. Orchidectomie radicale D. Copolymère de dextransomère / acide hyaluronique E. Aucun traitement n'est nécessaire pour le moment 	<p> طفل عمره 6 أشهر لديه كتلة صفينة. إن كيس الصفن متضخم والخصيتين بدون إيلام. كيس الصفن نافذ للضوء. أي من التالي هو الخيار العلاجي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. تثبيت الخصية. -B. قطع القيلة الدوالية. -C. استئصال جزري للخصية. -D. بلمرة مشتركة من دكسترانومر وحمض الهيالوروني. -E. لا حاجة للعلاج في هذا الوقت. <p>E</p>
86.	<p>An 8-year-old patient with nocturnal perianal itching. Which of the following is the best treatment option for this patient ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acyclovir B. Penicillin C. Metronidazole D. Mebendazole E. Hydroxycchloroquine <p>Patient de 8 ans présentant des démangeaisons nocturnes périanales. Laquelle des options suivantes est la meilleure option de traitement pour ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acyclovir B. Pénicilline C. Métronidazole D. Mebendazole E. Hydroxychloroquine 	<p>مريض عمره 8 سنوات يعاني من حكة حول الشرج الليلية. أي من التالي هو أفضل خيار علاجي لهذا المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. أسيكلوفير. -B. بنسللين. -C. مترونيدازول. -D. مبندازول. -E. هيدروكسي كلوروكوين. <p>D</p>

87.	<p>A 65-year-old female presents with yellow, greasy-appearing eruptions on her face. Which of the following is the most likely diagnosis ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Rosacea B. Psoriasis C. Lichen planus D. Pityriasis rosea E. Seborrheic dermatitis <p>Une femme de 65 ans présente des éruptions jaunes d'apparence grasse sur le visage. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Rosacée B. Psoriasis C. Lichen plan D. Pityriasis rosea E. dermatite séborrhéique 	<p>امرأة عمرها 65 عاماً تعاني من هياج جلدي دهني أصفر يظهر على وجهها. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. الوردية. -B. الصدفية. -C. حزاز مسطح. -D. النخالية الوردية. -E. التهاب الجلد المثي. 	E
88.	<p>A 17-year-old male presents with right groin pain for the past 2 hours. Elevation of the scrotum relieves the pain. The patient has been sexually active with multiple partners over the past 2 years. On physical examination, the right scrotum is actually tender, swollen, and erythematous. Which of the following is the most likely diagnosis ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prostatis B. Epididymitis C. Incarcerated hernia D. Torsion of the testicle E. Fournier's gangrene <p>Un homme de 17 ans souffre de douleurs à l'aine droite depuis 2 heures. L élévation du scrotum soulage la douleur. La patiente a été sexuellement active avec plusieurs partenaires au cours des 2 dernières années. À l'examen physique, le scrotum droit est réellement tendre, enflé et érythémateux. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prostatis B. Épididymite C. Hernie incarcérée D. Torsion du testicule E. La gangrène de Fournier 	<p>رجل عمره 17 عاماً يشكو من آلم في الفخذ الأيسر خلال الساعتين الماضيتين. رفع كيس الصفن يخفف من الآلم، إن المريض كان من الناشطين جنسياً مع عدة شركاء على مدى الستينات الماضيتين. عند الفحص السريري، هناك أيلام، تورم واحمرار في كيس الصفن الأيمن. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> -A. التهاب بروستات. -B. التهاب البربخ. -C. فتق منحني. -D. التواء الخصية. -E. غنغرينة فورنير. 	B

89.	<p>Which of the following statements is FALSE regarding vaccinations:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. The risk of acquiring chicken pox after exposure in the healthy, varicella immunized child is less than 10%. B. Vaccines have no adverse affects. C. Many vaccines need to be administered more than once. D. Rubella incidence has decreased 99% since 1969. E. Adverse effects of illnesses prevented by vaccines include death and damage to the central nervous system. <p>Laquelle des affirmations suivantes est FAUSSE concernant les vaccins:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le risque de contracter la varicelle après une exposition chez l'enfant en bonne santé et immunisé contre la varicelle est inférieur à 10%. B. Les vaccins n'ont pas d'effets indésirables. C. De nombreux vaccins doivent être administrés plus d'une fois. D. L'incidence de la rubéole a diminué de 99% depuis 1969. E. Parmi les effets indésirables des maladies évitées par les vaccins figurent le décès et des lésions du système nerveux central. 	<p>أي من العبارات التالية خطأ فيما يتعلق باللقاحات؟</p> <p>A. إن خطر اكتساب جدري الماء بعد التعرض عند طفل ذو صحة جيدة، وتمكين ضد الحماق، هو أقل من 10%.</p> <p>B. اللقاحات ليس لديها تأثير جانبى.</p> <p>C. العديد من اللقاحات يحتاج اعطاؤها أكثر من مرة.</p> <p>D. الإصابة بالحصبة الألمانية انخفضت بنسبة 99% منذ عام 1969.</p> <p>E. التأثيرات الجانبية للأمراض التي لها لقاحات تتضمن الموت وإصابة الجهاز العصبي المركزي.</p> <p>B</p>
90.	<p>All of the following are main areas affected in children with Autistic Spectrum Disorder except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Socialization B. Language C. Motor abilities D. Repetitive and restricted interests and activities <p>Tous les domaines suivants sont principalement touchés par les enfants atteints de trouble du spectre autistique, à l'exception de:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La Sociabilité B. Le Langage C. Les capacités motrices D. Activités et intérêts répétitives et restreintes 	<p>كل ما يلي هي مساحات رئيسية تتعرض للإصابة عند الأطفال الذين يعانون من اضطراب توحدى، ما عدا:</p> <p>A. الاجتماعيات.</p> <p>B. اللغة.</p> <p>C. القدرة على الحركة.</p> <p>D. نشاطات واهتمامات محددة ومكررة.</p> <p>C</p>
91.	<p>In G6PD deficiency, there is hyperbilirubinemia on the basis of:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hemolysis B. Decreased conjugation C. Both D. Neither <p>Dans le déficit en G6PD, il existe une hyperbilirubinémie à cause de:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'Hémolyse B. Une Conjugaison diminuée C. A+B D. Les 2 réponses sont fausses 	<p>في حالة عوز خميرة G6PD، هناك فرط بيليروبين الدم بالاستناد إلى:</p> <p>A. انحلال الدم.</p> <p>B. تنافس الاقتران.</p> <p>C. B + A</p> <p>D. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة.</p> <p>C</p>

92.	<p>A true statement about the epidemiology of measles is that:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Incubation period is 4-5 days from exposure to onset of symptoms B. In Industrialized countries, immunization programs have reduced the incidence of infection by 60-70% C. Usually spread by direct contact with infectious salivary droplets D. Patients become contagious when the rash appears <p>Concernant la Rougeole, parmi les propositions qui suivent, citez celle qui est juste:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La phase d'incubation est de 4-5 jours allant de l'exposition jusqu'à l'apparition des symptômes B. Dans les pays industrialisés, les programmes d'immunisation ont réduit l'incidence de cette maladie de 60-70% C. La transmission est directe et se fait surtout par des gouttelettes de salive D. Les patients deviennent contagieux au moment de l'apparition de l'éruption 	<p>إن العبارة الصحيحة عن وبايات الحصبة هي أن:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فترة الحضانة هي 4-5 أيام ابتداء من التعرض حتى بدء الأعراض. B. في المدن الصناعية، برامج التمنيع قد قللت من حوادث الإصابة بنسبة 60-70%. C. تنتشر العدوى عادة بالاتصال المباشر خاصة من رذاد اللعاب. D. تصبح المرضى معدية عندما يظهر الطفح الجلدي. <p>C</p>
93.	<p>You have just confirmed the diagnosis of cystic fibrosis in a 3-year-old child. The parents are concerned about future pregnancies. You explain to them that the pattern of genetic transmission of cystic fibrosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Autosomal dominant B. Autosomal recessive C. X-linked recessive D. X-linked dominant <p>Vous venez de confirmer le diagnostic d'une Mucoviscidose chez un enfant de 3 ans. Les parents s'inquiètent des futures grossesses. Vous leur expliquez que le schéma de transmission génétique de la Mucoviscidose est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Autosomique dominante B. Autosomique récessive C. Recessif lié à l'X D. Dominante liée à l'X 	<p>لقد تم تشخيص تليف كيسي لطفل عمره 3 سنوات. الوالدين يشعران بالقلق حول الحمل في المستقبل. لقد فسرت لهما بأن نمط الانتقال الجيني للتليف الكيسي هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. صبغى جسدي مسيطر. B. صبغى جسدي متختى. C. مرتبط بـX متختى. D. مرتبط بـX مسيطر. <p>B</p>
94.	<p>A 5-year-old girl diagnosed with pauciarticular juvenile idiopathic arthritis has a positive antinuclear antibody test. Which of the following would most likely be found in this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Pericarditis B. Nephritis C. Uveitis D. Splenomegaly <p>Une fille âgée de 5 ans et chez qui on a diagnostiqué une arthrite idiopathique juvénile pauciarticulaire, a un test positif aux anticorps antinucléaires.</p> <p>Lequel des éléments suivants se trouverait le plus probablement chez ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Péricardite B. Néphrite C. Uvéite D. Splénomégalie 	<p>طفلة عمرها 5 سنوات تم تشخيصها بالتهاب مفاصل مجھول السبب يفھي قليل المفاصل، وفحص الأضداد المضادة للنوی إيجابي. أي من التالي من الأرجح أن يحدث لهذه المريضة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب التامور. B. التهاب الكلى. C. التهاب العنبية. D. ضخامة طحال. <p>C</p>

95.	<p>Which disease is characterized by the absence of T-cells, tetany, and hypocalcemia, with lowered cell-mediated immunity?</p> <p>A. Congenital thymic aplasia B. Ulcerative colitis C. Multiple sclerosis D. Systemic lupus erythematosus</p> <p>Quelle maladie est caractérisée par l'absence de lymphocytes T, de tétanie et d'hypocalcémie, avec une diminution de l'immunité cellulaire?</p> <p>A. Aplasie thymique congénitale B. Colite ulcéreuse C. Sclérose en plaques D. Lupus érythémateux disséminé</p>	<p>ما هو المرض الذي يتضمن غياب خلايا T، تكرز، ونقص كالسيوم الدم، مع انخفاض في المناعة المEDIوقة بين الخلايا؟:</p> <p>A. عدم تنفس التوتة الحلقية. B. التهاب القولون المتقرج. C. التصلب اللويحي. D. نوبة حمامية جهازية.</p>	A
96.	<p>Which of the following medications should be given for a ductal-dependent cyanotic congenital heart lesion?</p> <p>A. Indomethacin infusion B. Prostaglandin E infusion C. Adenosine infusion D. Digoxin infusion</p> <p>Lequel des médicaments suivants devrait être administré en cas de cardiopathie congénitale cyanogène et dépendante de la perméabilité du canal artériel?</p> <p>A. Administration d'Indométabine B. Administration de Prostaglandine E C. Administration d'Adénosine D. Administration de Digoxine</p>	<p>أي من الأدوية التالية ينبغي أن يعطى لعلاج آفة قلبية خلقية زرقاء معتمدة على نفودية الفناة الشريانية؟:</p> <p>A. تسرير الإنديوميتاسين. B. تسرير بروستاغلاندين E. C. تسرير الأدينوزين. D. تسرير الديجوكتسين.</p>	B
97.	<p>Which of the following renal diseases is characterized by low C3 levels?</p> <p>A. Focal segmental glomerulonephritis B. IgA nephropathy C. Acute poststreptococcal glomerulonephritis D. Nephrotic syndrome</p> <p>Laquelle des maladies rénales suivantes est caractérisée par de faibles taux de C3?</p> <p>A. Glomérulonéphrite segmentaire et focale B. Néphropathie à IgA C. Glomérulonéphrite aiguë post-streptococcique D. Syndrome néphrotique</p>	<p>أي من الأمراض الكلوية التالية يتضمن مستويات C3 منخفضة؟:</p> <p>A. التهاب كبيبات الكلى القطعي البوري. B. اعتلال كلوي IgA. C. التهاب كبيبات الكلى الحاد التالي للإصابة بالعقديات. D. متلازمة نفرونية.</p>	C
98.	<p>Which of the following is a reasonable diagnostic test in patient thought to potentially have Duchenne muscular dystrophy?</p> <p>A. Serum creatine phosphokinase (CPK) levels B. Electromyography C. Nerve conduction tests D. Muscle biopsy</p> <p>Lequel des tests suivants constitue un test de diagnostic raisonnable chez un patient susceptible de développer une dystrophie musculaire de Duchenne?</p> <p>A. Niveaux sériques de créatine phosphokinase (CPK) B. Électromyographie C. Tests de conduction nerveuse D. Biopsie musculaire</p>	<p>أي من التالي هو اختبار تشخيصي منطقي عند مريض يحتمل أن يكون مصاباً بضمور دوشن العضلي؟:</p> <p>A. مستوى كرياتين فوسفوكيناز المصلية. B. تحفيظ عضلة كهربائي. C. فحوص التوصيل العصبي. D. خزعة من العضل.</p>	A

99.	<p>A two-week-old baby has been constipated since birth, passing only small stools. Vomiting, occasionally bile-stained, started in the first week of life and is becoming increasingly severe. On examination, there is definite abdominal distension which the mother says is increasing. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hypertrophic pyloric stenosis B. Congenital duodenal atresia C. Hirschsprung's disease D. Gastro-esophageal reflux <p>Un nouveau-né de 2 semaines de vie, est constipé depuis la naissance et ne passe que de petites selles. Les vomissements, parfois marqués par la bile, ont commencé dans la première semaine de la vie et se sont aggravés. À l'examen, il y a une distension abdominale qui augmente selon la mère. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sténose hypertrophique du pylore B. Atrésie duodénale congénitale C. Maladie de Hirschsprung D. Reflux gastro-oesophagien 	<p> طفل عمره أسبوعين وهو في حالة إمساك منذ الولادة، يمرر فقط قليل من البراز. بدأ التقيؤ، يلاحظ أحياناً مع صفراء، في الأسبوع الأول من الولادة وقد أصبح يتزايد بشدة. عند الفحص، هناك انفاس بطن محدد حيث تقييد والدته بأنه يتزايد. إن التشخيص الأكثر ترجيحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تضيق البواب الضخامي. B. رتق الإثنا عشرى الخلفي. C. داء هرشسبرونغ. D. ارتخاء معدى مرئي. <p style="text-align: right;">C</p>
100.	<p>What organism is most likely present in a patient with fever, conjunctivitis, rhinorrhea, and pharyngitis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Adenovirus B. Rhinovirus C. Group A β hemolytic Streptococcus D. Haemophilus influenzae type B <p>Quel organisme est le plus probablement présent chez un patient souffrant de fièvre, de conjonctivite, de rhinorrhée et de pharyngite?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Adénovirus B. Rhinovirus C. Streptocoque β hémolytique du groupe A D. Haemophilus influenzae type B 	<p>ما هو العامل المسبب الأكثر ترجيحاً عند مريض يعاني من حرارة، التهاب ملتحمة، سيلان أنفي والتهاب بلعوم؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فيروس الغدية. B. فيروس الأنفية. C. العديمات الحالة للدم بيتاً من المجموعة A. D. المستدمية النزلية نمط B. <p style="text-align: right;">A</p>
101.	<p>Which of the following is not at an increased risk for the development of infective endocarditis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Atrial septal defect B. Aortic insufficiency C. Aortic stenosis D. Mitral regurgitation <p>Lequel des pathologies qui suivent ne présente pas un risque de développer une endocardite infectieuse?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Communication interauriculaire B. Insuffisance aortique C. Sténose aortique D. Régurgitation mitrale 	<p>أي من التالي ليس في خطر متزايد عند تطور التهاب شغاف القلب الإنتراني؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. عيب الحاجز الأذيني. B. قصور الأبهر. C. تضيق الأبهر. D. قلس تاجي. <p style="text-align: right;">A</p>

102.	<p>A one year old boy is brought to the Emergency Department with a 3 day history of rhinorrhoea, wheeze, fever and cough. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Asthma B. Bronchiolitis C. Sinusitis D. Pertussis infection <p>Un garçon, âgé de un an, est amené au service des urgences avec une histoire de rhinorrhée, de respiration sifflante, de fièvre et de toux depuis 3 jours. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Asthme B. Bronchiolite C. Sinusite D. Coqueluche 	<p> طفل عمره سنة واحدة أحضر إلى قسم الطوارئ بسبب مرور 3 أيام على إصابته بسيلان أنفي، أزيز، حرارة وسعال. إن التشخيص الأكثر ترجيحا هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الربو. B. التهاب القصبات. C. التهاب الجيوب الأنفية. D. الشاهق. 	B
103.	<p>An 18 month old is brought to the Emergency Department with a diagnosis of CROUP. Which of the following is correct?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Stridor does not occur in mild cases B. Inspiratory stridor is present C. Salbutamol decreases hospital length of stay D. Children receiving adrenaline nebuliser must be admitted <p>Un enfant de 18 mois est amené au service des urgences avec un diagnostic de CROUP. Parmi les propositions qui suivent, laquelle est correcte?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le Stridor ne s'observe pas dans les cas minimes B. Le stridor inspiratoire est présent C. La Salbutamol diminue la durée du séjour à l'hôpital D. Les enfants recevant l'Adrénaline en nébuliseur doivent être admis 	<p>18 شهرا من العمر، أحضر إلى قسم الطوارئ بتخسيص للخانوق. أي من التالي صحيح؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. لا يحدث الصرير في الحالات الخفيفة. B. الصرير الشهيقي موجود. C. السالبوتامول يقلل من فترة البقاء في المستشفى. D. يجب إدخال الأطفال الذين يستخدمون أدرينالين رذادي إلى المستشفى. 	B
104.	<p>A 2½ year old boy appears with intermittent loose stools for the past 1 month. Stools typically occur during the day and not overnight. The boy is otherwise healthy. The growth and development are normal. The most likely diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Chronic enteritis B. Rotavirus enteritis C. Salmonella enteritis D. Food allergy. E. None of the above <p>Un garçon de 2 ans et demi présente des selles molles intermittentes depuis un mois. Les selles sont généralement présentes pendant la journée et absentes durant la nuit. Le garçon est par ailleurs en bonne santé. La croissance et le développement sont normaux. Le diagnostic le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gastro-Entérite chronique B. Gastro-Entérite à rotavirus C. Gastro-Entérite à Salmonella D. Allergie alimentaire. E. Toutes les propositions sont fausses 	<p> طفل عمره سنتان ونصف يعاني من براز فضفاض متقطع منذ شهر مضى. يحدث التبرز عادة أثناء النهار وليس خلال الليل. عدا عن ذلك فإن الطفل يتمتع بصحة جيدة. النمو والتطور طبيعي. إن التشخيص الأكثر ترجيحا هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب معوي مزمن. B. التهاب معوي بسبب فيروس الروتا. C. التهاب معوي بسبب السلمونيلا. D. تحسس غذائي. E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. 	E

105.	<p>A full term male infant appears jaundiced during the first 24 hours of life due to AO incompatibility and Coombs positive results. His serum bilirubin level is 35 mg/dL. Two exchange transfusions are performed. The most likely morbidity is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Choroathetotic cerebral palsy B. Spastic diplegia C. Hydrocephalus D. Spastic quadriplegia <p>Un enfant né à terme et de sexe masculin présente un ictere au cours des 24 premières heures de vie en raison d'une incompatibilité AO et test de Coombs positif. Son taux de bilirubine sérique est de 35 mg/dL. Deux exsanguino-transfusions sont réalisées. Le risque de séquelles le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Paralysie cérébrale choréoathétotique B. Diplégie spastique C. Hydrocéphalie D. Tétraplégie spastique 	<p>رضيع ذكر ناضج يظهر عليه برقان أثناء أول 24 ساعة من الولادة بسبب عدم توافق AO كما أن نتائج كومبس كانت إيجابية. مستوى بيليروبين المصل 35 ملغم/دسل. لقد تم إجراء نقل دم مرتين. الخطأ الأكثر ترجيحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. شلل دماغي كنعي رقصي. B. شلل مزدوج تشنجي. C. موه الرأس. D. شلل رباعي تشنجي. <p>A</p>
106.	<p>Earliest sign of pathological gastroesophageal reflux in infants is?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Upper Gastro intestinal bleeding B. Respiratory symptoms C. Oesophageal stricture D. Postprandial regurgitation <p>Les premiers signes de reflux gastro-oesophagien pathologique chez les nourrissons sont?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Saignements Gastro Intestinales supérieurs B. Symptômes respiratoires C. Sténose de l'œsophage D. Régurgitation postprandiale 	<p>الإشارة المبكرة للارتجاع المعدوي المريئي المرضي عند الأطفال الرضع هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. نزيف في الجهاز الهضمي العلوي. B. أعراض تنفسية. C. تضيق المريء. D. قلس بعد الأكل. <p>B</p>
107.	<p>The coagulation profile in a 13-year old girl with Menorrhagia having von Willebrand disease is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Isolated prolonged PTT with a normal PT B. Isolated prolonged PT with a normal PTT C. Prolongation of both PT and PTT D. Prolongation of thrombin time <p>Le profil de coagulation chez une jeune fille de 13 ans atteinte de ménorragie et atteinte de la maladie de von Willebrand est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. PTT prolongé isolé avec un PT normal B. PT prolongé isolé avec un PTT normal C. Prolongation des deux PT et PTT D. Prolongation du temps de thrombine 	<p>إن ملف التخثر لفتاة عمرها 13 عاماً تشكى من غزارة طمث وتعاني من داء فون ويلبراند هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. PTT معزول طويل مع PT طبيعي. B. PT معزول طويل مع PTT طبيعي. C. إطالة في زمن PTT وPT. D. إطالة في زمن الثرومبين. <p>A</p>

108.	<p>An affected male infant born to normal parents could be an example of all of the following hereditary transmissions, except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. An Autosomal dominant disorder B. An Autosomal recessive disorder C. A polygenic disorder D. B+C <p>Un nourrisson de sexe masculin atteint de parents normaux pourrait être un exemple de toutes les transmissions héréditaires qui suivent, sauf</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un trouble autosomique dominant B. Un trouble autosomique récessif C. Un trouble polygénique D. B+C 	<p>المولود الذكر المصابة لأب و أم طبيعيين يمكن أن يكون مثلاً لجميع الأمراض التالية المنتقلة وراثياً، ما عدا:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. اضطراب صبغى جسدي مسيطر. B. اضطراب صبغى جسدي متاحي. C. اضطراب متعدد الجينات. D. C + B. <p>A</p>
109.	<p>A 1 month old boy is referred for failure to thrive. On examination, he shows feature of congestive heart failure. The femoral pulses are weak as compared to radial pulses well palpable. The most likely clinical diagnosis is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Congenital aortic stenosis B. Coarctation of aorta C. Patent ductus arteriosus D. Large Atrial Septal Defect <p>Un garçon âgé de un mois est référé pour retard de croissance. À l'examen, il présente une insuffisance cardiaque congestive. Les pouls fémoraux sont faibles par rapport aux pouls radiaux bien perçus. Le diagnostic clinique le plus probable est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sténose aortique congénitale B. Coarctation de l'aorte C. Persistance du canal artériel D. Large Communication Inter Auriculaire 	<p>طفل عمره شهر تمت إحالته بسبب تأخر في النمو. عند الفحص، تبين أن لديه قصور قلب احتقاني. النبض الفخذى ضعيف بالمقارنة مع النبض الكعوبى الواضح. إن التشخيص السريري الأكثر ترجحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تضيق أبهى خلقى. B. تضيق الأبهر. C. القناة الشريانية السالكة. D. عيب كبير في الحاجز الأذيني. <p>B</p>
110.	<p>The earliest indicator of response after starting iron in a 6-year-old girl with iron deficiency is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Increased reticulocyte count B. Increased hemoglobin C. Increased ferritin D. Increased serum iron <p>L'indicateur de laboratoire le plus précoce après le début du traitement au fer chez une fillette de 6 ans présentant une carence en fer est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Augmentation du nombre de réticulocytes B. Augmentation de l'hémoglobine C. Augmentation de la ferritine D. Augmentation du fer sérique 	<p>إن المؤشر المخبرى المبكر بعد البدء بالمعالجة بالحديد عند فتاة عمرها 6 سنوات وتعانى من عوز الحديد هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. زيادة في تعداد الشبكيات. B. زيادة الهيموغلوبين. C. زيادة الفيررتين. D. زيادة في حديد المصل. <p>A</p>

111.	<p>Which of the following pathologies is a pediatric emergency?</p> <p>A. Bacterial tonsillitis B. Sinusitis C. Acute Epiglottitis D. None of the above</p> <p>Laquelle des pathologies suivantes est une urgence pédiatrique?</p> <p>A. Amygdalite bactérienne B. Sinusite C. Épiglottite aiguë D. Toutes les propositions sont fausses</p>	<p>أي من الأمراض التالية هي حالة طب أطفال طارئة؟:</p> <p>A. التهاب لوزتين حرثومي. B. التهاب الجيوب الأنفية. C. التهاب لسان المزمار الحاد. D. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة.</p> <p>C</p>
112.	<p>The small intestinal biopsy is indicated in:</p> <p>A. Intolerance to cow's milk proteins B. Celiac disease C. Lactose intolerance D. Cystic fibrosis</p> <p>La biopsie de l'intestin grêle est indiquée dans:</p> <p>A. Intolérance aux protéines de lait de vache B. Maladie coeliaque C. Intolérance au lactose D. Mucoviscidose</p>	<p>يطلب أخذ خزعة من الأمعاء الدقيقة في حالة:</p> <p>A. عدم تحمل بروتينات حليب البقر. B. مرض بطني. C. عدم تحمل اللاكتوز. D. التليف الكيسي.</p> <p>B</p>
113.	<p>During the first 8 years of life, all the following vaccines should be given at least 3 times, except:</p> <p>A. Measles, Mumps and Rubella vaccine B. Diphtheria, Tetanus toxoids and Pertussis vaccine C. Hepatitis B D. L'Haemophilus influenzae type b</p> <p>Au cours des 8 premières années de vie, tous les vaccins suivants devraient être administrés au moins trois fois, à l'exception de:</p> <p>A. La rougeole, les oreillons et la rubéole B. La diphtérie, le tétanos et le vaccin contre la coqueluche C. L'hépatite B D. Haemophilus influenzae de type b</p>	<p>خلال أول ثماني سنوات من الحياة، كل اللقاحات التالية ينبغي إعطاؤها على الأقل 3 مرات، ماعدا:</p> <p>A. لقاح الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية. B. لقاح الخانوق، ذيفان الكلاز و الشاهوقي. C. لقاح التهاب الكبد الفيروسي B. D. لقاح المستدمية النزلية نمط b.</p> <p>A</p>
114.	<p>The most common cause of death between 3 and 6 months of age is:</p> <p>A. Leukemia B. Congenital Heart Disease C. Renal disease D. Bacterial meningitis E. Sudden Infant Death Syndrome</p> <p>La cause la plus fréquente de décès entre 3 et 6 mois de vie est:</p> <p>A. La leucémie B. Les malformations cardiaques C. Maladies rénales D. La méningite bactérienne E. Mort subite inexpliquée du nourrisson</p>	<p>إن السبب الرئيسي للوفاة ما بين 3 و 6 أشهر من العمر هو:</p> <p>A. ابيضاض الدم. B. مرض قلب خلقي. C. داء كلوبي. D. التهاب سحايا حرثومي. E. متلازمة موت الرضيع المفاجئ.</p> <p>E</p>

115.	<p>Treatment of Acetaminophen Overdose is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Naloxone. B. N-acetylcysteine. C. Atropine. D. All of the above. E. None of the above. <p>Le traitement du surdosage en acétaminophène est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Naloxone. B. N-acétylcystéine. C. Atropine. D. Toutes les propositions sont justes. E. Toutes les propositions sont fausses 	علاج الجرعة الزائدة من الأسيتامينوفين هو: A. نالوكسون. B. ن-استيل سيستيدين. C. أتروپين. D. كل الأجوبة أعلاه صحيحة. E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. B
116.	<p>In infants, Dehydration is considered as moderate if the acute weight loss is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Between 3 and 5%. B. Between 5 and 10%. C. Between 11 and 15%. D. > 15%. <p>Chez le nourrisson, la déshydratation est considérée comme modérée si la perte de poids aiguë est:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Entre 3 et 5%. B. Entre 5 et 10%. C. Entre 11 et 15%. D. > 15%. 	عند الرضيع، يعتبر التجفاف متوسط إذا كان فقدان الوزن الحاد هو: A. بين 3 و5%. B. بين 5 و10%. C. بين 11 و15%. D. أكبر من 15%. B
117.	<p>Which of the following propositions is (are) complication(s) of otitis media?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Meningitis. B. Lateral sinus thrombophlebitis. C. Hearing disorders D. All of the above. E. None of the above. <p>Laquelle des propositions suivantes est (sont) une (des) complication (s) de l'otite moyenne?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Méningite. B. Thrombophlébite des sinus latéraux. C. Troubles de l'audition D. Toutes les propositions sont justes E. Toutes les propositions sont fausses 	أي من العبارات التالية هي (هم) من مضاعفات التهاب الأذن الوسطى؟: A. التهاب السحايا. B. التهاب وريدي خثاري جيبي جانبي. C. اضطرابات في السمع. D. كل الأجوبة أعلاه صحيحة. E. كل الأجوبة أعلاه غير صحيحة. D
118.	<p>Concerning indications for prophylactic treatment of febrile seizures, all of the following are true, except:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. If age less than five years B. If frequent recurrences C. If neurologic abnormalities D. If complex seizures <p>En ce qui concerne les indications du traitement prophylactique des convulsions fébriles, toutes les propositions qui suivent sont vraies, sauf:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Si âge inférieur à cinq ans B. Si récidives fréquentes C. Si présence d'anomalies neurologiques D. En cas de crises complexes 	فيما يتعلق بارشادات العلاج الوقائي لنوبات إختلاج الحمى، كل ما يلي صحيح ما عدا: A. إذا كان السن أقل من خمس سنوات. B. إذا كانت تكرر بكثرة. C. إذا كان هناك شذوذ عصبي. D. إذا كانت النوبات معقدة. A

119.	<p>A young woman with a history of seizures has a series of grand mal seizures in the emergency room. She is lethargic and has a nonfocal neurologic examination. Her blood gas reveals a pH of 7.12, carbon dioxide of 48, PO₂ of 86, and calculated bicarbonate of 16. How would you best characterize her underlying acid-base problem?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. respiratory acidosis B. metabolic and respiratory acidosis C. metabolic acidosis and respiratory alkalosis D. metabolic alkalosis and respiratory acidosis E. metabolic acidosis <p>Une jeune femme ayant des antécédents de crises convulsives est admise pour une série de crises d'épilepsie aux urgences. Elle est léthargique et subit un examen neurologique sans signe de déficit. Ses gaz sanguins révèlent un pH de 7,12, un dioxyde de carbone de 48, une PO₂ de 86 et une valeur calculée de bicarbonate de 16. Comment caractériseriez-vous le mieux son problème acido-basique sous-jacent?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Acidose respiratoire B. acidose métabolique et respiratoire C. acidose métabolique et alcalose respiratoire D. alcalose métabolique et acidose respiratoire E. acidose métabolique 	<p>امرأة شابة تعاني من نوبات صرعية، حدث لها سلسلة من نوبات الصرع الكبير في غرفة الطوارئ. هي بحالة نوام وفحصها العصبي غير بؤري. أظهر غاز الدم PH=7.2, PO₂=48, ثاني أوكسيد الكربون 86, وثاني فحمات 16. كيف يمكن أن تصف مشكلة الحمض-القواعد عنها؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تحمض تنفسى. B. تحمض تنفسى واستقلابى. C. تحمض استقلابى وقلونة تنفسية. D. قلونة استقلابية وتحمض تنفسى. E. تحمض استقلابى. <p>B</p>
120.	<p>Infection with herpes simplex virus, a common human pathogen, is best described by which of the following statements?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. The CNS and visceral organs are usually involved b. It rarely recurs in a host who has a high antibody titer c. It can be reactivated by emotional disturbances or prolonged exposure to sunlight d. Initial infection usually occurs by intestinal absorption of the virus e. Infection with type 1 virus is most common <p>Lequel des énoncés suivants décrit le mieux l'infection par le virus de l'herpès simplex, un agent pathogène humain courant,</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Le système nerveux central et les organes viscéraux sont généralement impliqués b. Il se reproduit rarement chez un hôte qui a un titre élevé d'anticorps c. Il peut être réactivé par des perturbations émotionnelles ou une exposition prolongée au soleil d. L'infection initiale se produit généralement par absorption intestinale du virus e. L'infection par le virus de type 1 est la plus courante 	<p>أي من العبارات التالية هي أفضل وصف للإصابة بفيروس الحلايبسيط، وهو عامل مرض بشري شائع؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الجهاز العصبي المركزي والأعضاء الحشوية هي عادة عرضة للإصابة. B. هي نادراً ما تتكرر عند مضيف لديه عيارات أضداد عالي. C. يمكن أن تجدد نشاطها بحالة الاضطرابات العاطفية أو التعرض المطول لأشعة الشمس. D. تحدث الإصابة البديئة عادة بالامتصاص المعوي للفيروس. E. الإصابة بلفيروس نمط I هي الأكثر شيوعا. <p>C</p>

121.	<p>A 42-year-old obese woman complains of hirsutism, amenorrhea, and difficulty becoming pregnant. What is your first diagnosis?</p> <p>A. Cushing's syndrome B. Addison's disease C. polycystic ovarian disease D. hyperparathyroidism E. hypothyroidism</p> <p>Une femme obèse de 42 ans se plaint d'hirsutisme, d'aménorrhée et de difficultés à tomber enceinte. Quel est votre premier diagnostic?</p> <p>A. Syndrome de Cushing B. maladie d'Addison C. maladie des ovaires polykystiques D. hyperparathyroïdie E. hypothyroïdie</p>	<p>امرأة بدينة عمرها 42 عاما، تشكو من شعرانية، انقطاع طمث، وصعوبة أن تصبح حاملا. ما هو التشخيص الأول؟:</p> <p>A. متلازمة كوشينغ. B. داء أديسون. C. داء المبيض المتعدد الكيسات. D. فرط نشاط الدرق. E. نقص نشاط الدرق.</p> <p>C</p>
122.	<p>A 33 y old lady has idiopathic thrombocytopenia . Which of the following would not be an indication of splenectomy</p> <p>A. asymptomatic patients with platelet count between 30000-50000 mm³ B. refractory thrombocytopenia C. relapse after glucocorticoid therapy D. platelet count of 10000 despite management for 6 weeks but no bleeding. E. Many episodes of bleeding</p> <p>A 33 ans une jeune dame a une thrombocytopénie idiopathique. Lequel des éléments suivants ne serait pas une indication à la splénectomie</p> <p>A. Asymptomatiques avec numération plaquettaire entre 30000-50000 mm³ B. thrombocytopénie réfractaire C. Rechute après corticothérapie D. le nombre de plaquettes à 10000 malgré un traitement pendant 6 semaines, mais pas de saignement. E. De nombreux épisodes de saignement</p>	<p>سيدة عمرها 33 عاما تعاني من نقص صفيحات مجهول السبب. أي من التالي لن يكون مؤشرا لاستئصال الطحال؟:</p> <p>A. مرضى بدون أعراض وتعداد صفيحات بين 50000-30000 ملم³. B. نقص صفيحات حرون. C. انتكاسة بعد العلاج بالكورتيكosteroides السكرية. D. تعداد الصفيحات 10000 بالرغم من معالجة لـ 6 أسابيع ولكن بدون نزيف. E. عدة نوبات من النزيف.</p> <p>A</p>
123.	<p>Infectious mononucleosis, a viral disorder that can be debilitating, is characterized by which of the following statements?</p> <p>a. It is most prevalent in children less than 14 years old b. It is caused by a rhabdovirus c. The causative pathogen is an Epstein-Barr virus d. Affected persons respond to treatment with the production of antibodies e. Ribavirin is the treatment of choice</p> <p>La mononucléose infectieuse, une affection virale pouvant être débilitante, est caractérisée par laquelle des affirmations suivantes?</p> <p>a. Il est plus fréquent chez les enfants de moins de 14 ans b. Il est causé par un rhabdovirus c. L'agent pathogène en cause est le virus d'Epstein-Barr d. Les personnes affectées répondent au traitement en produisant des anticorps e. La ribavirine est le traitement de choix</p>	<p>كثر الوحيدات الخمجية، هو اضطراب فيروسي يمكن أن يكون متعبا، أي من العبارات التالية تصف هذا المرض؟:</p> <p>A. هو أكثر انتشارا عند الأطفال أقل من 14 سنة. B. العامل المسبب هو فيروس العضلي. C. العامل الممرض هو فيروس إبي بشتاين-بار. D. الأشخاص المصابون يستجيبون إلى العلاج مع إنتاج أضداد. E. ريبافيرين هو الدواء المختار.</p> <p>C</p>

124.	<p>A 42-year-old patient suffering from alcoholism has advanced liver disease with ascites. He is hospitalized for agitation and bizarre behavior. Which of the following findings is most helpful in making the diagnosis of hepatic encephalopathy?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. jaundice B. asterixis of the hands C. spider angiomas on the face and chest D. heme-positive stool E. positive fluid wave on abdominal examination <p>Un patient de 42 ans souffrant d'alcoolisme a une atteinte avancée du foie associée à une ascite. Il est hospitalisé pour agitation et comportement bizarre. Laquelle des constatations suivantes est la plus utile pour poser le diagnostic d'encéphalopathie hépatique?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. jaunisse B. astérixis des mains C. angiomes d'araignées sur le visage et la poitrine D. selles séropositives E. vague de fluide à l'examen abdominal clinique 	<p>مريض عمره 42 عاما يعاني من الإدمان على الكحول وهو مصاب بمرض كبدي متقدم مع استسقاء. هو يعالج في المستشفى بسبب الهياج والسلوك الغريب. أي من المظاهر التالية هي الأكثر مساعدة في تشخيص الاعتلال الدماغي الكبدي؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. البرukan. B. الارتعاش الخافق لليدين. C. ورم وعائي عنكبي على الوجه والصدر. D. دم البراز إيجابي. E. موجة سائل إيجابية عند فحص البطن. <p>B</p>
125.	<p>A 78-year-old woman comes to your primary care office practice with her son who is concerned about changes in her mood. She is less interested in going out to dinner and does not want to visit family or friends. Her language skills seem to have deteriorated over the last few years and her memory is not as sharp. Her gait and motor strength are normal.</p> <p>Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Parkinson's disease B. anxiety disorder C. meningioma D. Alzheimer's disease E. dysthymia <p>Une femme de 78 ans se présente à votre cabinet de soins primaires aidée de son fils qui se préoccupe de changements dans son humeur. Elle est moins intéressée à sortir dîner et ne veut pas rendre visite à sa famille ou à ses amis. Ses compétences linguistiques semblent s'être détériorées au cours des dernières années et sa mémoire est moins claire. Sa démarche et sa force motrice sont normales.</p> <p>Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. maladie de Parkinson B. trouble d'anxiété C. méningiome D. maladie d'Alzheimer E. dysthymie 	<p>امرأة عمرها 78 عاما حضرت إلى مكتب الرعاية الصحية مع ابنها الذي يشعر بالقلق إزاء تغيرات مزاجها. لقد أفادت أنها أصبحت أقل اهتماما بالخروج للعشاء ولا تريد أن تزور العائلة والأصحاب. يبدو أن مهاراتها اللغوية تدهورت على مدى السنوات القليلة الأخيرة ولم تعد ذاكرتها قوية. إن مشيتها وقوتها حركتها طبيعية.</p> <p>أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحا؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. داء باركنسون. B. فلق. C. ورم سحائي. D. داء الزهايمر. E. اكتئاب جزئي. <p>D</p>

126.	<p>One of the most common sexually transmitted diseases that may lead to cervical carcinoma is caused by which of the following viruses?</p> <ol style="list-style-type: none"> Cytomegalovirus Papillomavirus Epstein-Barr virus Herpes simplex virus Adenovirus <p>Parmi les virus suivants, l'une des maladies sexuellement transmissibles les plus courantes peut entraîner un carcinome du col utérin ; quel virus?</p> <ol style="list-style-type: none"> Cytomégalovirus Papillomavirus Virus d'Epstein-Barr Virus de l'herpès simplex Adénovirus 	<p>أحد الأمراض المنقلة جنسياً الأكثر شيوعاً والتي يمكن أن تؤدي إلى سرطان عنق الرحم، سببها أي من الفيروسات التالية؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> الفيروس المضخم للخلايا. فيروس الورم الحليمي. فيروس إيب شتاين بار. فيروس الحلايبسيط. فيروس الغدية. <p>B</p>
127.	<p>A hospital nurse is found to have hepatitis B surface antigen. Subsequent tests reveal the presence of e antigen as well. She most likely</p> <ol style="list-style-type: none"> Is infective and has active hepatitis Is infective but does not have active hepatitis Is not infective Is evincing a biologic false-positive test for hepatitis Has both hepatitis b and c <p>Une infirmière d'hôpital présente un antigène de surface de l'hépatite B. Des tests ultérieurs révèlent également la présence de l'antigène e. Elle</p> <ol style="list-style-type: none"> Est contagieuse et elle a l'hépatite active Est contagieuse mais ne présente pas d'hépatite active N'est pas contagieuse <p>ré. Fait preuve d'un test biologique faussement positif pour l'hépatite</p> <ol style="list-style-type: none"> A les deux hépatites B et C 	<p>تبين أن ممرضة مستشفى لديها مولد ضد سطحي لالتهاب الكبد الفيروسي B. تكشف الفحوص اللاحقة عن وجود مولد ضد e كذلك. إنها على الأرجح:</p> <ol style="list-style-type: none"> مصابة وتعاني من التهاب كبد نشيط. مصابة ولا تعاني التهاب كبد نشيط. غير مصابة. تثبت أن اختبار التهاب الكبد الحيوى هو إيجابى كاذب. تعاني من التهاب الكبد الفيروسي B و C. <p>A</p>
128.	<p>A 23-year-old man presents complaining of severe crampy abdominal pain and blood in his stool over the past 2 days. A similar episode occurred a few months ago and spontaneously resolved. No history of travel. Abdominal x-ray shows mild colonic dilatation. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ol style="list-style-type: none"> ulcerative colitis viral gastroenteritis irritable bowel syndrome celiac sprue Whipple disease <p>Un homme de 23 ans se plaint de douleurs abdominales intenses et de sang dans les selles au cours des 2 derniers jours. Un épisode similaire a eu lieu il y a quelques mois et s'est spontanément résolu. Pas d'histoire de voyage . La radiographie abdominale montre une légère dilatation du côlon. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ol style="list-style-type: none"> colite ulcéreuse gastro-entérite virale syndrome du côlon irritable sprue coeliaque maladie de Whipple 	<p>رجل عمره 23 عاماً يشكو من ألم بطني تشنجي شديد ودم في البراز على مدى اليومين الماضيين. لقد حدثت له نوبة مشابهة منذ عدة أشهر وانتهت تلقائياً. ليس لديه تاريخ سفر. تظهر الأشعة السينية تعدد قولوني خفيف. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحاً؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> التهاب قولوني متقرح. التهاب هضمي فيروسي. متلازمة القولون المت蜿ج. ذرب بطيء. داء هوبيل. <p>A</p>

129.	<p>A 26-year-old man presents with a hard, painless testicular mass. At operation, frozen section reveals testicular cancer. Which of the following is a risk factor?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. family history of testicular cancer B. masturbation C. prior history of radiation exposure D. cryptorchidism E. maternal diethylstilbestrol (DES) during pregnancy <p>Un homme de 26 ans présente une masse testiculaire dure et indolore. À l'opération, un extemporane révèle un cancer du testicule. Lequel des facteurs suivants est un facteur de risque?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. antécédents familiaux de cancer du testicule B. masturbation C. antécédents d'exposition au rayonnement D. cryptorchidie E. Diéthylstilbestrol (DES) maternel pendant la grossesse 	<p>رجل عمره 26 عاماً يعاني من كتلة خصبوية صلبة غير مؤلمة. أثناء العملية، كشف القسم المجمد عن وجود سرطان خصبة. أي من التالي هو عامل مهدد؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سيرة عائلية من سرطان الخصبة. B. الإستمناء. C. تاريخ مسبق من التعرض للإشعاع. D. اختفاء الخصبة. E. دي إتيل ستيلبسترونل أمومي أثناء الحمل. <p>D</p>
130.	<p>An immunocompromised person with history of seizures had an MRI that revealed a temporal lobe lesion. Brain biopsy results showed multinucleated giant cells with intranuclear inclusions. The most probable cause of the lesion is</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Hepatitis C virus b. Herpes simplex virus c. <i>Listeria monocytogenes</i> d. Coxsackievirus e. Parvovirus <p>Une personne immunodéprimée ayant déjà eu des crises convulsives a une IRM révélant une lésion du lobe temporal. Les résultats de la biopsie cérébrale ont montré des cellules géantes multinucléées avec des inclusions intranucléaires. La cause la plus probable de la lésion est :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Virus de l'hépatite C b. Virus de l'herpès simplex c. Listeria monocytogenes d. Coxsackievirus e. Parvovirus 	<p>شخص مثبط مناعياً ولديه سيرة من النوبات الصرعية، أجرى تصوير بالرنين المغناطيسي حيث تبين وجود آفة في الفص الصدغي. أظهرت نتائج خزعة الدماغ وجود خلايا عدالة متعددة النوى مع تضمينات داخل النوى. إن السبب الأكثر احتمالاً للأفة هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. فيروس التهاب الكبد الفيروسي C. B. فيروس الحلايبسيط. C. الليستيرية المستوحة. D. فيروس كوكساكي. E. الفيروسة الصغيرة. <p>B</p>

131.	<p>Which of the following procedures or clinical signs is most specific for the diagnosis of infectious mononucleosis caused by the Epstein-Barr virus?</p> <ol style="list-style-type: none"> Laboratory diagnosis is based on the presence of "atypical lymphocytes" and EBV-specific antibody Growth in tissue culture cells Heterophile antibodies in serum Lymphadenopathy and splenomegaly on physical examination B-cell lymphocyte proliferation <p>Laquelle des procédures ou des signes cliniques suivants est la plus spécifique pour le diagnostic de la mononucléose infectieuse causée par le virus d'Epstein-Barr</p> <ol style="list-style-type: none"> Le diagnostic de laboratoire repose sur la présence de «lymphocytes atypiques» et d'anticorps spécifique de l'EBV Croissance dans des cellules de culture tissulaire Anticorps hétérophiles dans le sérum Adénopathie et splénomégalie à l'examen physique Prolifération des lymphocytes B 	<p>أي من الإجراءات أو العلامات السريرية التالية هي الأكثر نوعية في تشخيص انفلونزا وحيدات النوى الناجم عن فيروس أي بشتاين بار؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> يسند التشخيص المخبري على وجود الليمفويات اللاندمجية والمضاد النوعي لـ EBV . النمو في خلايا الزرع النسيجية. أضداد مختلفة في المصل. تضخم العقد اللمفية وضخامة طحال عند الفحص السريري. انتشار خلايا اللمفاويات . 	B
132.	<p>A 62 years old patient shows you a mammogram containing all the elements below. What is the one that is the least suggestive of breast cancer</p> <ol style="list-style-type: none"> A stellar opacity of 2cm Not well delineated opacity of 1 cm macrocalcification measuring 7 mm fine cluster scattered microcalcification V-shaped or Y microcalcifications <p>Une patiente de 62 ans vous montre une mammographie avec tous les éléments ci-dessous. Quel est celui le moins suggestif d'un cancer du sein</p> <ol style="list-style-type: none"> Une opacité stellaire de 2 cm Une opacité à contour flou de 1 cm Une macrocalcification mesurant 7 mm Des microcalcifications fines éparpillées en amas Des microcalcifications en forme de V ou Y 	<p>مريضه عمرها 62 عاما، أظهرت صورة الثدي الشعاعية احتوائها على كل العناصر الواردة أدناه. أي من التالي هو الأقل احتمالاً لسرطان الثدي؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> عثامة ذات احتطاط غير جيد 2 سم. عثامة ذات احتطاط غير جيد 1 سم. تكلس كبير بقياس 7 ملم. تكلس صغير متبعثر عنقودي دقيق. تكلس صغير بشكل V أو Y . 	C

133.	<p>Cytomegalovirus (CMV) infection is common. Which one of the following statements best characterizes CMV?</p> <ol style="list-style-type: none"> It can be transmitted across the placental barrier While a common infection, CMV is almost always symptomatic The CMV can be cultured from red blood cells of infected patients Unlike other viral infections, CMV is not activated by immunosuppressive therapy There is no specific therapy for CMV <p>L'infection à cytomégalovirus (CMV) est courante. Laquelle des affirmations suivantes caractérise le mieux le CMV?</p> <ol style="list-style-type: none"> Il peut être transmis à travers la barrière placentaire Bien qu'étant une infection commune, le CMV est presque toujours symptomatique Le CMV peut être cultivé à partir de globules rouges de patients infectés Contrairement aux autres infections virales, le CMV n'est pas activé par la thérapie immunsuppressive. Il n'y a pas de traitement spécifique pour le CMV 	<p>الفيروس المضخم للخلايا هو إصابة شائعة. أي من العبارات التالية تصف بشكل أفضل CMV؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> يمكن أن ينتقل عبر الحاجز المشيمي. بما أنه إصابة شائعة، CMV هو تقريبا دائما مترافق مع أعراض. يمكن زرع CMV من كريات الدم الحمراء للمرضى المصابين. خلافاً لغيره من الإصابات الفيروسية، لا ينشط بالعلاج المثبت للمناعة. لا يوجد علاج نوعي لـ CMV. <p>A</p>
134.	<p>Human papillomavirus is most commonly associated with</p> <ol style="list-style-type: none"> Rectal polyps Prostate cancer Condyloma acuminatum Hepatic carcinoma Carcinoma of the lung <p>Le virus du papillome humain est le plus souvent associé à :</p> <ol style="list-style-type: none"> Polypes rectaux Cancer de la prostate Condyloma acuminatum Carcinome hépatique Carcinome du poumon 	<p>فيروس الورم الحليمي البشري هو أكثر شيوعاً مع:</p> <ol style="list-style-type: none"> سليلة مستقيمة. سرطان البروستات. ورم لقمي مؤنف. سرطان كبدى. سرطان رئة. <p>C</p>
135.	<p>Shigellosis is common in travelers to developing countries. Infection is commonly acquired through the</p> <ol style="list-style-type: none"> Skin Gastrointestinal tract Respiratory tract Genital tract Nasal tract <p>La shigellose est fréquente chez les voyageurs se rendant dans les pays en développement. L'infection est généralement contractée par le biais de :</p> <ol style="list-style-type: none"> Peau Tube digestif Voies respiratoires Tractus génital Voie nasale 	<p>داء الشigelла هو مرض شائع عند المسافرين إلى الدول النامية. هذه الإصابة هي عادة تكتسب عبر:</p> <ol style="list-style-type: none"> الجلد. الجهاز الهضمي. الجهاز التنفسى. الجهاز التناسلي. الجهاز الأنفي. <p>B</p>

136.	<p>A 17-year-old girl presents with cervical lymphadenopathy, fever, and pharyngitis. Infectious mononucleosis is suspected. The most rapid and clinically useful test to make this diagnosis is</p> <ul style="list-style-type: none"> a. IgM antibody to viral core antigen (VCA) b. IgG antibody to VCA c. Antibody to Epstein-Barr nuclear antigen (EBNA) d. Culture e. C reactive protein (CRP) <p>Une fille de 17 ans présente des adenopathies cervicales, une fièvre et pharyngite. Une mononucléose infectieuse et suspecte. Le test le plus rapide et le plus utile cliniquement pour le diagnostic est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Anticorps IgM pour le viral core antigene (VCA) B. Anticorps IgG pour le VCA C. Anticorps pour l'antigène Epstein Barr (EBNA) D. Culture E. CRP 	<p>فتاة عمرها 17 عاما تعاني من تضخم عقد لمفاوية في الرقبة، حرارة، والتهاب البلعوم. يشتبه بإنتان وحيدات النوى. إن الفحص الأكثر سرعة والمفید سريريا لإجراء هذا التشخيص هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. أضداد IgM لمستضد الغلاف الفيروسي (VCA). B. أضداد IgG لـ(VCA). C. أضداد للمستضد النووي لإيب شتاين بار (EBNA). D. الزرع. E. البروتين التفاعلي C (CRP). <p>A</p>
137.	<p>Hepatitis C (HCV) is usually a clinically mild disease, with only minimal elevation of liver enzymes. Hospitalization is unusual. Which one of the following statements best characterizes HCV?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Few cases progress to chronic liver disease b. It often occurs in post transfusion patients c. HBV but not HCV infections occur in IV drug abusers d. It is a DNA virus e. Blood products are not tested for antibody to HCV <p>L'hépatite C (VHC) est généralement une maladie cliniquement bénigne, caractérisée par une élévation minime des enzymes hépatiques. L'hospitalisation est inhabituelle. Lequel des énoncés suivants caractérise le mieux le VHC?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Peu de cas évoluent vers une maladie hépatique chronique b. Il survient souvent chez les patients post-transfusionnels c. Les infections à VHB mais non à VHC se produisent chez les toxicomanes par voie intraveineuse d. C'est un virus à ADN e. Les produits sanguins ne sont pas testés pour les anticorps anti-VHC 	<p>التهاب الكبد الفيروسي C هو عادة مرض خفيف سريريا، يترافق فقط مع ارتفاع قليل بالحمائر الكبدية. أي من العبارات التالية تصف HCV بشكل أفضل؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. بعض الحالات تتفاقم لتحول لمرض كبدي مزمن. B. يحدث عادة بعد نقل الدم للمرضى. C. عدوى HBV وليس HCV تحدث عند متعاطي المخدرات وريديا. D. هو فيروس DNA. E. نواتج الدم لا تتحقق من أجل التحري عن أضداد .HCV <p>B</p>

138.	<p>A 55-year-old man with a 50 pack-year history of smoking presents with hemoptysis. CXR shows a left upper lobe mass and laboratory evaluation reveals hypercalcemia. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. small cell lung cancer B. tuberculosis C. squamous cell lung cancer D. adenocarcinoma of the lung E. metastatic testicular cancer <p>Un homme de 55 ans fumeur (50 paquets-annees) se présente avec une hémoptysie. La radio thorax montre une masse du lobe supérieur gauche et une évaluation en laboratoire révèle une hypercalcémie. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. cancer du poumon à petites cellules B. tuberculose C. cancer du poumon épidermoïde D. adénocarcinome du poumon E. cancer du testicule métastatique 	<p>رجل عمره 55 عاماً يدخن 50 علبة سنوياً، حضر وهو يشكو من نفث الدم. أظهرت الأشعة السينية للصدر كتلة في القص العلوي الأيسر كما كشف التقييم المخبري عن فرط كالسيوم الدم.</p> <p>أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحاً؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سرطان رئة صغير الخلايا. B. داء السل. C. سرطان رئة ذات الخلايا الحرشفية. D. سرطانه غدية في الرئة. E. سرطان الخصية النقلية. <p>C</p>
139.	<p>Lethargy, malaise, and fatigue are observed in a patient 2 weeks after eating raw hamburger at a restaurant. The most likely infectious cause is</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Toxoplasma b. Cytomegalovirus c. <i>E. coli</i> d. Salmonella e. Clostridium <p>On observe une léthargie, un malaise et de la fatigue chez un patient deux semaines après avoir mangé un hamburger cru au restaurant. La cause infectieuse la plus probable est</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Toxoplasma b. Cytomégalovirus c. <i>E. coli</i> d. Salmonella e. Clostridium 	<p>لقد لوحظ النوم، الخمول والتعب عند مريض بعد أسبوعين من تناوله لوجبة هامبرغر في مطعم. إن العامل المسبب الأكثر ترجحاً هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. المقوسات. B. الفيروس المضخم للخلايا. C. اشريكيات قولونية. D. سالمونيلا. E. المطثيات. <p>A</p>

140.	<p>A 65-year-old woman with a long history of uncontrolled hypertension and valvular heart disease presents for evaluation. She is fatigued and complains of swelling in her legs and shortness of breath. Which of the following is the distinguishing feature of left ventricular failure?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. elevated liver enzymes B. pulmonary edema C. ascites D. peripheral edema E. jugular venous distention <p>Une femme de 65 ans ayant de longs antécédents d'hypertension non contrôlée et de cardiopathie valvulaire se présente pour évaluation. Elle est fatiguée et se plaint de gonflement des jambes et d'essoufflement.</p> <p>Lequel de</p> <p>Ce qui suit est une caractéristique distinctive de l'insuffisance ventriculaire gauche?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. enzymes hépatiques élevées B. œdème pulmonaire C. ascite D. œdème périphérique E. Distension veineuse jugulaire 	<p>امرأة عمرها 65 عاماً تعاني منذ زمن من ارتفاع ضغط غير منضبط ومرض قلب صمامي، حضرت من أجل التقييم. هي متعبة وتشكو من تورم في ساقيها وضيق في التنفس. أي من التالي هو السمة المميزة لقصور بطيء؟</p> <p>A. ارتفاع خمائر الكبد. B. وذمة رئوية. C. استسقاء. D. وذمة محيطية. E. انتفاخ الوريد الوداجي.</p> <p>B</p>
141.	<p>Burkitt's lymphoma is characterized by elevated "early antigen" tests with a restricted pattern of fluorescence. This disease is caused by</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Cytomegalovirus b. <i>B. burgdorferi</i> c. Epstein-Barr virus d. <i>Lymphogranuloma venereum</i> e. Herpes simplex virus <p>Le lymphome de Burkitt se caractérise par des tests «d'antigène précoce» élevés avec un type de fluorescence restreint. Cette maladie est causée par</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Cytomégalovirus b. <i>B. burgdorferi</i> c. Virus d'Epstein-Barr d. <i>Lymphogranuloma venereum</i> e. Virus de l'herpès simplex 	<p>تنصف ليغوما بيركيت بارتفاع "المستضد المبكر" مع نمط محدد من التأثير.</p> <p>هذا المرض سببه:</p> <p>A. الفيروس المضخم للخلايا. B. بورليه بورغر فيري. C. فيروس إيب شتاين بار. D. ورم حبيبي لمفي منقول جنسيا. E. فيروس الحلا البسيط.</p> <p>C</p>

142.	<p>A 42-year-old man admitted with a high fever and leukocytosis is transferred to the intensive care unit in shock. Which of the following is a common finding in the early stages of septic shock?</p> <p>A. reduced cardiac output B. bradycardia C. decreased systemic vascular resistance (SVR) D. hypertension E. metabolic alkalosis</p> <p>Un homme de 42 ans admis avec une forte fièvre et une leucocytose est transféré à l'unité de soins intensifs en état de choc. Laquelle des constatations suivantes est commune dans les premiers stades du choc septique?</p> <p>A. débit cardiaque réduit B. bradycardie C. diminution de la résistance vasculaire systémique (RVS) D. hypertension E. alcalose métabolique</p>	<p>رجل عمره 42 عاماً أدخل إلى المستشفى بسبب ارتفاع حرارة وكثرة الكريات البيض، وقد تم نقله إلى وحدة العناية المركزية وهو بحالة صدمة. أي من التالي هو الاستنتاج الشائع في المراحل المبكرة لصدمة خمج الدم؟</p> <p>A. نقص نتاج القلب. B. تباطؤ قلب. C. نقص المقاومة الوعائية الجهازية (SVR). D. ارتفاع ضغط. E. قلونه استقلالية.</p> <p style="text-align: right;">C</p>
143.	<p>A 30-year-old male patient was seen by the emergency service and reported a 2-week history of a penile ulcer. He noted that this ulcer did not hurt. Which one of the following conclusions/actions is most valid?</p> <p>a. Draw blood for a herpes antibody test b. Perform a dark-field examination of the lesion c. Prescribe acyclovir for primary genital herpes d. Even if treated, the lesion will remain for months e. Failure to treat the patient will have no untoward effect, as this is a self-limiting infection</p> <p>Un patient âgé de 30 ans admis au service d'urgence a signalé un ulcère du pénis au cours des deux dernières semaines. Il a noté que cet ulcère ne faisait pas mal. Laquelle des conclusions / actions suivantes est la plus valable?</p> <p>a. Prélevez du sang pour un test d'anticorps anti-herpès b. Effectuer un examen microscopique de la lésion sur fond noir c. Prescrire l'acyclovir pour l'herpès génital primaire d. Même si elle est traitée, la lésion restera pendant des mois e. L'absence de traitement du patient n'aura pas d'effet indésirable, car il s'agit d'une infection limitée</p>	<p>مريض عمره 30 عاماً تمت معابنته في قسم الطوارئ وقد أفاد التقرير عن إصابته بتقرح القصيب منذ أسبوعين. لقد أفاد المريض بأن هذا التقرح غير مؤلم. أي من الاستنتاجات التالية / الإجراءات هي الأكثر فعالية؟</p> <p>A. سحب دم من أجل فحص أصداد الهربس. B. إجراء دراسة حقل الظلام للأفة. C. وصف أسيكلوفير لعلاج الهربس التناسلي البديهي. D. ستبقى الأفة لأشهر رغم العلاج. E. الفشل بعلاج المريض لن يكون له أثر غير مرغوب به، لأن هذه الإصابة هي محدودة ذاتيا.</p> <p style="text-align: right;">B</p>

144.	<p>A 35-year-old man presents with acute low back pain after lifting a couch in his home. Pain is in the lumbosacral area and increases with walking and bending. Examination reveals paraspinal muscle spasm and tenderness and negative straight leg raise bilaterally. Lower extremity strength is intact. Which of the following is the best next step in managing this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. bed rest for 1 week B. referral to an orthopedic specialist C. x-ray of lumbosacral spine D. treatment with anti-inflammatory medication and gradual return to normal activity E. referral to a pain clinic <p>Un homme de 35 ans se présente avec une douleur aiguë au bas du dos après avoir soulevé un canapé chez lui. La douleur est dans la région lombo-sacrée et augmente avec la marche et la flexion. L'examen révèle des spasmes et de la sensibilité des muscles paraspinaux et un test d'élévation négative de la jambe droite au niveau bilatéral. La force des membres inférieurs est intacte. Quelle est la meilleure proposition pour ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. repos au lit pendant 1 semaine B. référence à un orthopédiste C. Radiographie de la colonne lombo-sacrée D. traitement par anti-inflammatoire et reprise progressive de l'activité E. référer à une clinique de la douleur 	<p>رجل عمره 35 عاما يشكو من ألم حاد في أسفل الظهر بعد رفعه لأريكة في منزله. يتوضع الألم في المساحة القطنية العجزية ويزداد أثناء السير والانحناء. أظهرت الفحوص إيلام وتشنج العضلة جانب الفقرات والرفق المستقيمي للساقيين سلبي. قوة الأطراف السفلية سليمة. أي من التالي هو الخطوة التالية الأفضل في علاج هذا المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الراحة في السرير لمدة أسبوع. B. الإحالة إلى أخصائي جراحة عظام. C. أشعة سينية للفقرات القطنية العجزية. D. المعالجة بمضاد التهاب والعودة التدريجية للنشاط الطبيعي. E. الإحالة إلى عيادة لعلاج الألم. <p>D</p>
145.	<p>In a 33 year old hypertensive pregnant patient , G1P0 , what are the signs that would indicate a risk of an eclampsia:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Abolition of osteo-tendinous reflexes B. Nausea C. Ear-ringing D. Weight gain of 4 kg in three days E. Calf cramps <p>Quels sont les signes faisant craindre l'imminence d'une crise d'éclampsie chez une femme enceinte G1P0, hypertendue :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Abolition des réflexes ostéo-tendineux B. Nausées C. Bourdonnements d'oreille D. Prise de poids de 4 kg en trois jours E. Crampes aux mollets 	<p>مريض حامل، عمرها 33 عاما وتعاني من ارتفاع ضغط، ما هي العلامات التي تشير إلى خطر الارتجاع؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الغاء المنعكفات العظمية-الوتيرية. B. غثيان. C. طنين أذنين. D. زيادة وزن 4 كغ في ثلاثة أيام. E. تشنجات الساق. <p>C</p>

146.	<p>Among the following, and according to the pathophysiology of preeclampsia, what would be the drug <u>not to give</u> in a preeclamptic at 26 weeks:</p> <ol style="list-style-type: none"> calcium channel diuretics Alpha methyl dopa labetolol Central antihypertensives <p>Parmi les suivants , et selon la physiopathologie de la preeclampsie, quel est le medicament à ne pas donner chez une preeclamptique à 26 SA</p> <ol style="list-style-type: none"> Anticalciques Diuretiques Alpha methyl dopa Labetolol Antihypertenseurs centraux 	<p>من بين ما يلي ، ووفقا للفيزيولوجيا المرضية لمقدمات الارتعاج، ما هو الدواء الذي يجب عدم إعطاؤه لحامل في الأسبوع 26 وتعاني من مقدمات الارتعاج؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> حاجبات قنوات الكالسيوم. مدرات. ألفا متيل دوبا. لابيتالول. خافضات ضغط مركزية. <p>B</p>
147.	<p>Which of the following is the most common cause of nephrotic syndrome?</p> <ol style="list-style-type: none"> diabetes mellitus Hodgkin's lymphoma heroin abuse malignant hypertension renal failure <p>Laquelle des causes suivantes est la cause la plus fréquente de syndrome néphrotique?</p> <ol style="list-style-type: none"> diabète sucré Lymphome de Hodgkin abus d'héroïne hypertension maligne insuffisance rénale 	<p>أي من التالي هو السبب الأكثر شيوعا في المتلازمة الفرونية؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> داء السكري. الورم الملغاوي هودجكين. تعاطي الهاروين. ارتفاع ضغط خبيث. قصور كلوي. <p>A</p>
148.	<p>A 24-year-old man is found to be seropositive for HIV on a screening test. Which of the following opportunistic infections is most likely to develop in this patient?</p> <ol style="list-style-type: none"> Pneumocystis carinii pneumonia Candida albicans fungemia disseminated Mycobacterium avium intracellulare infection cryptococcal meningitis cytomegalovirus retinitis <p>Un homme de 24 ans s'avère séropositif pour le VIH lors d'un test de dépistage. Laquelle des infections opportunistes suivantes est la plus susceptible de se développer chez ce patient?</p> <ol style="list-style-type: none"> Pneumonie à pneumocystis carinii Fongémie à Candida albicans infection disséminée à Mycobacterium avium intracellulare méningite à cryptocoque Rétinite à cytomegalovirus 	<p>رجل عمره 24 عاما تبين أنه مصاب بفيروس HIV بعد خضوعه للفحص. أي من الإصابات الانبهازية التالية هي الأكثر ترجيحا أن تحدث عند هذا المريض؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> المتكيسة الكارينية الرئوية. فطر مبيضات البيض. إصابة بالمتغرات الطيرية منتشرة داخل الخلوي. التهاب السحايا بالمستخفيات. التهاب الشبكية بالفيروس المضخم للخلايا. <p>A</p>

149.	<p>A 17 year old man comes to an emergency room because of an infected dog bite. The wound is found to contain small Gram-negative rods. The most likely cause of infection is</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>E. coli</i> <i>H. influenzae</i> <i>Pasteurella multocida</i> <i>Brucella canis</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> <p>Un homme de 17 ans se présente à une salle d'urgence à cause d'une morsure de chien infectée. La plaie contient de bactéries à Gram négatif. La cause d'infection la plus probable est</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>E. coli</i> <i>H. influenzae</i> <i>Pasteurella multocida</i> <i>Brucella canis</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> 	<p>رجل عمره 17 عاماً حضر إلى غرفة الطوارئ بسبب عضة كلب. لقد تبين أن الجرح يحتوي على عصيات سلبية الغرام. الإصابة الجرثومية الأكثر ترجحاً هي:</p> <ol style="list-style-type: none"> أشريكيات قولونية. المستدميات النزلية. الباستوريللا القاتلة. البروسيللا الكلبية. الكلبسيللا الرئوية. <p style="text-align: right;">C</p>
150.	<p>A 62-year-old man presents with weakness and aching in his hips and shoulders which has progressed over the last few months. He reports generalized fatigue and malaise. Workup includes a normal complete blood count, kidney and liver tests, and a sedimentation rate of 102. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <p>A. systemic lupus erythematosus B. diabetes C. Wegener's granulomatosis D. polymyalgia rheumatica E. Graves' disease</p> <p>Un homme de 62 ans présente une faiblesse et des douleurs dans les hanches et les épaules qui ont progressé au cours des derniers mois. Il fait état d'une fatigue et d'un malaise généralisés. Le bilan comprend une FNS, tests rénaux et hépatiques normaux, et une vitesse de sédimentation de 102. Lequel des éléments suivants est le diagnostic le plus probable?</p> <p>A. lupus erythémateux systémique B. diabète C Granulomatose de Wegener D. polymyalgia rhumática E. maladie de Graves</p>	<p>رجل عمره 62 عاماً يشكو من ضعف وألم في الوركين والكتفين والذي تفاقم على مدى الأشهر القليلة الماضية. لقد أفاد عن وهن وتعب معمم. تشمل الإجراءات تعداد دم شامل، فحوص للכבד والكلية الطبيعية، وسرعة ترسب 102. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجحاً؟</p> <ol style="list-style-type: none"> ذئبة حمامية جهازية. داء سكري. ورم حبيبي وغولي. ألم متعدد رثوي. داء غريفز. <p style="text-align: right;">D</p>

151.	<p>Group B streptococcus sepsis in an infant is preventable. Which one of the following procedures is most likely to reduce the incidence of group B streptococcal disease?</p> <ol style="list-style-type: none"> Intrapartum antibiotic treatment Use of a polysaccharide vaccine Screening of pregnant females in the second trimester Identification of possible high-risk births Screening of pregnant females at the first office visit, usually during the first trimester <p>La septicémie à streptocoque du groupe B chez un nourrisson est évitable. Laquelle des procédures suivantes est la plus susceptible de réduire l'incidence de la maladie à streptocoque du groupe B?</p> <ol style="list-style-type: none"> Traitemennt antibiotique intrapartum Utilisation d'un vaccin polysaccharidique Dépistage des femmes enceintes au deuxième trimestre Identification d'éventuelles naissances à haut risque Dépistage des femmes enceintes lors de la première visite, généralement au cours du premier trimestre 	<p>إن تج Ramos الدم بمجموعة العقديات B يمكن الوقاية منه عند الأطفال. أي من التالي هو الإجراء الأفضل الذي يجب اتخاذه للحد من حالات الإصابة بالأمراض العقدية مجموعة B؟</p> <ol style="list-style-type: none"> المعالجة بمضاد حيوي أثناء الوضع. استخدام لقاح عيد السكاريد. نقص النساء الحوامل في الفصل الثاني من الحمل. تحديد الولادات عالية الخطورة المحتملة. نقص النساء الحوامل عند الزيارة الأولى للعيادة، عادة في الفصل الأول من الحمل. <p>A</p>
152.	<p>A 54-year-old woman is brought to the ER with palpitations and dizziness. She has a history of arrhythmia. Adenosine is given and the patient converts to a sinus rhythm. With which of the following rhythms did this patient most likely present to the ER?</p> <ol style="list-style-type: none"> ventricular tachycardia atrial fibrillation atrial flutter paroxysmal supraventricular tachycardia ventricular fibrillation <p>Une femme de 54 ans est amenée aux urgences avec des palpitations et des vertiges. Elle a des antécédents d'arythmie. L'adénosine est administrée et le patient adopte alors un rythme sinusal. Quel serait pour vous le rythme de présentation aux urgences avant ce traitement?</p> <ol style="list-style-type: none"> tachycardie ventriculaire fibrillation auriculaire flutter auriculaire Tachycardie supraventriculaire paroxystique fibrillation ventriculaire 	<p>امرأة عمرها 54 عاماً أحضرت إلى قسم الطوارئ وهي تشكو من خفقان ودوار. هي تعاني مسبقاً من لا نظمية. أخذت أدينوزين حيث تم التحويل إلى النظم الجيبي. ما هو نوع النظم التي كانت مصابة به المريضة قبل هذا العلاج؟</p> <ol style="list-style-type: none"> تسارع قلب بطيني. رجفان أذيني. رفرفة أذينية. تسارع قلب فوق بطيني انتيابي. رجفان بطيني. <p>D</p>
153.	<p>The most common portal of entry for <i>C. tetani</i>, the cause of tetanus, is the</p> <ol style="list-style-type: none"> Skin Gastrointestinal tract Respiratory tract Genital tract Nasal tract <p>Le point d'entrée le plus courant pour <i>C. tetani</i>, cause du téton, est le</p> <ol style="list-style-type: none"> Peau Tube digestif Voies respiratoires Tractus génital voie nasale 	<p>إن مر الدخول الأكثر شيوعاً للمطثيات الكزازية، التي تسبب داء الكزاز، هو:</p> <ol style="list-style-type: none"> الجلد. الجهاز الهضمي. الجهاز التنفسى. الجهاز التناسلي. الجهاز الأنفي. <p>A</p>

154.	<p>Amebae that are parasitic in humans are found in the oral cavity and the intestinal tract. Which one of the following statements best describes these intestinal amebae?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. They are usually nonpathogenic b. They can cause peritonitis and liver abscesses c. They are usually transmitted as trophozoites d. They occur most abundantly in the duodenum e. Infection with <i>Entamoeba histolytica</i> is limited to the intestinal tract <p>Les amibes parasites chez l'homme se trouvent dans la cavité buccale et le tractus intestinal. Laquelle des affirmations suivantes décrit le mieux ces amibes intestinales?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Ils sont généralement non pathogènes b. Ils peuvent causer une péritonite et des abcès du foie c. Ils sont généralement transmis sous forme de trophozoïtes d. Ils se produisent le plus abondamment dans le duodénum e. L'infection à <i>Entamoeba histolytica</i> se limite au tractus intestinal 	<p>تم العثور على الأمبوب، التي تتغذى على البشر، في الجوف الفموي وفي الجهاز المعاوي. أي من العبارات التالية تصف بشكل أفضل الأمبوب المعاوي؟:</p> <p>A. هي عادة غير مرضية. B. هي يمكن أن تسبب التهاب الصفاق وخرارات كبدية. C. هي عادة تنتقل على شكل نواشر. D. هي تتواجد بشكل كبير في الثاني عشرى. E. إن الإصابة بالمتغيرات الحالة للنسج تقتصر على الجهاز المعاوي.</p> <p>B</p>
155.	<p>A 52-year-old woman has had diabetes mellitus since childhood. She has controlled her glucose well and kept her glycosylated hemoglobin (HbA1C) below 7% (normal, 2-6%). For which of the following complications is she still at risk, despite excellent glucose control?</p> <ol style="list-style-type: none"> A. coronary heart disease B. blindness C. peripheral neuropathy D. peripheral vascular disease E. Amputation of lower limb <p>Une femme de 52 ans est atteinte de diabète sucré depuis son enfance. Elle a bien contrôlé sa glycémie est maintenu, son hémoglobine glycosylé (HbA1C) est inférieure à 7% (normale, 2 à 6%). Pour laquelle des complications suivantes est-elle toujours à risque, malgré un excellent contrôle de la glycémie?</p> <ol style="list-style-type: none"> A. maladie coronarienne B. la cécité C. neuropathie périphérique D. maladie vasculaire périphérique E. Amputation du membre inférieur 	<p>امرأة عمرها 52 عاما تعاني من داء سكري منذ الطفولة. هي تسيطر على مستوى الغلوكوز بشكل جيد وتحافظ على HbA1C تحت 7% (ال الطبيعي = 6-7%). لأي من المضاعفات التالية هي لا تزال معرضة للخطر، على الرغم من السيطرة الممتازة على الغلوكوز؟:</p> <p>A. مرض قلبي تاجي. B. العمى. C. اعتلال عصبي محيطي. D. مرض وعائي محيطي. E. بتر للطرف السفلي.</p> <p>A</p>

156.	<p>A 72-year-old man has the sudden onset of suprapubic pain and oliguria. His temperature is 38.0°C, pulse is 100/min, respiration rate is 12/min, and BP is 110/72 mmHg. Abdominal examination is remarkable only for a tender, distended urinary bladder. Which of the following is the most appropriate immediate management of this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. plain x-ray of the abdomen B. abdominal ultrasonography C. urethral catheter D. IV furosemide E. intravenous pyelogram (IVP) <p>Un homme de 72 ans souffre soudainement d'une douleur suprapubienne et d'une oligurie. Sa température est de 38.0 ° C, le pouls est de 100 / min, la fréquence respiratoire de 12 / min et la pression artérielle de 110/72 mmHg. Examen abdominal n'est remarquable que pour une vessie douleureuse, distendue.</p> <p>Lequel des suivants est la gestion immédiate la plus appropriée de ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. rayons X de l'abdomen B. échographie abdominale C. cathéter urétral D. IV furosémide E. pyélogramme intraveineux (IVP) 	<p>رجل عمره 72 عاماً يشكو من بدء مفاجئ لألم فوق العانة وقلة بول. حرارته 38°C، النبض 100/دورة تنفس 12/د، وضغط الدم 110/72 ملم زئبق. لوحظ عند فحص البطن وجود إيلام فقط، وأن هناك انتفاخ في المثانة. أي من التالي هو التدبير العلاجي الفوري والأفضل لهذا المريض؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. أشعة سينية للبطن. B. تخطيط الصدى للبطن. C. قثطرة إحليلية. D. فيروسيميد وريدي. E. تصوير حويضة وريدي. <p style="text-align: right;">C</p>
157.	<p>The most common way in which tuberculosis is acquired is via the</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Skin b. Gastrointestinal tract c. Respiratory tract d. Genital tract e. Nasal tract <p>Le point d'entrée le plus courant pour la tuberculose consiste en :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Peau b. Tube digestif c. Voies respiratoires d. Tractus génital e. Voie nasale 	<p>الطريق الأكثر شيوعاً لاكتساب داء السل هو عبر:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الجلد. B. الجهاز الهضمي. C. الجهاز التنفسى. D. الجهاز التناسلي. E. الجهاز الأنفي. <p style="text-align: right;">C</p>

158.	<p>A 33-year-old woman experiences visions of flashing lights followed by throbbing left-sided temporal pain and nausea. Which of the following is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. tension headache B. transient ischemic attack (TIA) C. temporal arteritis D. migraine headache E. Lupus <p>Une femme de 33 ans se plaint de vision de lumières clignotantes suivies d'une céphalée et de nausées palpitations temporales du côté gauche. Lequel des diagnostics suivants est le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. céphalée de tension B. accident ischémique transitoire (AIT) C. artérite temporaire D. migraine E. Lupus 	<p>امرأة عمرها 33 عاماً تشكو من الانزعاج من رؤية الأضواء الساطعة والتي يليها ألم نابض في الجهة اليسرى الصدغ مع غثيان. أي من التالي هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <p>A. صداع ناتج عن التوتر. B. نوبة اقفارية عابرة. C. التهاب شرائي معدني. D. صداع نصفي. E. ذئبة حمامية.</p> <p>D</p>
159.	<p>A 27-year-old female complains of dysuria and urinary frequency. Urinalysis reveals 10-20 WBCs per high-power field and numerous gram-negative bacteria. She denies fevers, chills, and has no flank pain or tenderness. Which of the following statements concerning urinary tract infections is true?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. A single dose of an antibiotic may be sufficient treatment. B. Pregnant women with bacteriuria should not be treated if asymptomatic. C. Patients with flank pain or fever should be hospitalized. D. Hematuria indicates renal involvement. E. Urologic investigation is indicated after the treatment course is completed. <p>Une femme de 27 ans se plaint de dysurie et de pollakiurie. L'analyse d'urine révèle 10 à 20 GB par champ et de nombreuses bactéries à Gram négatif. Elle n'a pas de fièvre, frissons et n'a aucune douleur au flanc ni aucune sensibilité. Laquelle des affirmations suivantes concernant les infections des voies urinaires est vraie?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une seule dose d'antibiotique peut constituer un traitement suffisant. B. Les femmes enceintes atteintes de bactériurie ne doivent pas être traitées si elles sont asymptomatiques. C. Les patients présentant une douleur au flanc ou une fièvre doivent être hospitalisés. D. L'hématurie indique une atteinte rénale. E. Un bilan urologique est indiqué une fois le traitement terminé. 	<p>امرأة عمرها 27 عاماً تشكو من عسر وتكلر تبول. يظهر تحليل البول أن كريات الدم البيضاء 10-20 وأن هناك العديد من الجراثيم سلبية الغرام. وهي تنفي وجود حرارة، قشعريرة، وعدم وجود ألم في الخاصرة. أي من العبارات التالية فيما يتعلق بالتهاب المسالك البولية صحيحة؟</p> <p>A. جرعة واحدة من مضاد حيوى تعتبر كافية. B. لا ينبغي معالجة النساء الحوامل المصابة بجراثيم بولية في حال كانت لا عرضية. C. ينبغي على المرضى المصابين بألم في الخاصرة مترافق مع حرارة أن تتم معالجتهم في المستشفى. D. تشير البيلة الدموية إلى مشاكل كلوية. E. ينبغي إجراء التحري البولي بعد الانتهاء من دورة العلاج.</p> <p>A</p>

160.	<p>Which of the following is the predominant flora of the mouth that is the major cause of dental caries?</p> <ol style="list-style-type: none"> α-hemolytic streptococci <i>Lactobacillus</i> <i>S. epidermidis</i> <i>E. coli</i> <i>B. fragilis</i> <p>Laquelle des suivantes est la flore prédominante de la bouche qui est la principale cause de carie dentaire?</p> <ol style="list-style-type: none"> streptocoques α-hémolytiques Lactobacille <i>S. epidermidis</i> <i>E. coli</i> <i>B. fragilis</i> 	<p>أي من التالي هي الزمرة الجرثومية الطبيعية السائدة في الفم والتي تشكل السبب الرئيسي لتسوس الأسنان؟</p> <ol style="list-style-type: none"> مكورات عقدية حالة للدم-α. العصيات اللبنية. المكورات العنقودية البشروية. اشريكيات قولونية. العصيات الهشة. <p>A</p>
161.	<p>The bowel contains many microorganisms but the most prevalent bacterium is</p> <ol style="list-style-type: none"> α-hemolytic streptococci <i>Lactobacillus</i> <i>S. epidermidis</i> <i>E. coli</i> <i>B. fragilis</i> <p>L'intestin contient de nombreux microorganismes mais la bactérie la plus fréquente est</p> <ol style="list-style-type: none"> streptocoques α-hémolytiques Lactobacille <i>S. epidermidis</i> <i>E. coli</i> <i>B. fragilis</i> 	<p>تحتوي الأمعاء على العديد من العضويات الدقيقة أما الجرثومة الأكثر انتشاراً فهي:</p> <ol style="list-style-type: none"> مكورات عقدية حالة للدم-α. العصيات اللبنية. المكورات العنقودية البشروية. اشريكيات قولونية. العصيات الهشة. <p>D</p>
162.	<p>A 28-year-old man has the acute onset of colic pain in the left costovertebral angle radiating into the groin, as well as gross hematuria. Abdominal x-ray discloses a stone in the left ureter. Which of the following is true concerning this disease?</p> <ol style="list-style-type: none"> The majority of renal stones are radiolucent. Radiolucent stones are usually composed of uric acid. Coraliform calculi are associated with acid urine. Radiopaque stones usually contain cystine. Urate stones are associated with alkaline urine. <p>Un homme de 28 ans souffre de coliques à l'angle costovertébral gauche, de début aigu, irradiant dans l'aine, ainsi que d'une hématurie macroscopique. La radiographie abdominale révèle un calcul dans l'uretère gauche. Lequel des énoncés suivants est vrai concernant cette maladie?</p> <ol style="list-style-type: none"> La majorité des calculs rénaux sont radiotransparents. Les calculs radiotransparents sont généralement composés d'acide urique. Les calculs coraliformes sont associés à une urine acide. Les calculs radio-opaques contiennent généralement de la cystine. Les calculs d'urate sont associés à l'urine alcaline. 	<p>رجل يبلغ من العمر 28 عاماً يعاني من بدء حاد لألم مغصي في الزاوية الصلعية الفقرية اليسرى يلتقي نحو الفخذ، فضلاً عن بيلة دموية كبيرة. تكشفأشعة البطن السينية عن حصبة في الحال الأيسر. أي من التالي صحيح بالنسبة لهذا المرض؟</p> <ol style="list-style-type: none"> معظم الحصيات الكلوية شفيفة للأشعة. الحصيات الشفيفة للأشعة هي عادة ما تتألف من حمض البول. تترافق الحصيات مرتجانية الشكل مع بول حمضي. الحصيات الظليلية للأشعة تحتوي عادة على سيستين. تترافق حصيات البولات مع بول قلوبي. <p>B</p>

163.	<p>Cervical cancer can be screened in the population by:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Clinical history b. Clinical examination c. Cervical Pap smear d. ultrasound e. Pelvic abdominal scan <p>Le cancer du col utérin peut être dépisté dans la population générale par:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Histoire clinique b. Examen clinique c. Frottis cervical d. Echographie e. Scanner abdominal pelvien 	<p>يمكن فحص سرطان عنق الرحم عند مجموعة من السكان بواسطة:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. السيرة الطبية. B. الفحص السريري. C. لطاخة بابا نيكولاو لعنق الرحم. D. موجات فوق الصوت. E. مسح ضوئي للبطن والوحوض. 	C
164.	<p>Which person of the following patients would not be candidate for a cervico-vaginal smear</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 28 years old, G2 P2, mother of 2 children b. 39 years old, single with sexual activity for 5 years c. 17 years old, having a first intercourse 4 months ago d. 48 years old, divorced, no sexual activity for 2 years e. 31 years old, one relationship with one partner for 2 years <p>Quelle personne parmi les patientes suivantes ne serait pas candidate à un frottis cervico-vaginal?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 28 ans, G2 P2, mère de 2 enfants b. 39 ans, célibataire avec activité sexuelle depuis 5 ans c. 17 ans, premier rapport sexuel il y a 4 mois d. 48 ans, divorcée, pas d'activité sexuelle pendant 2 ans e. 31 ans, une relation avec un partenaire pendant 2 ans 	<p>أي من التالي لن تكون مرشحة لإجراء لطاخة عنق رحم -مهيلة؟-</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 28 عاما، G2P2، أم لولدين. B. 39 عاما، عزباء مع ممارسة نشاط جنسي منذ 5 سنوات. C. 17 عاما، كان الجماع الأول منذ 4 أشهر. D. 48 عاما، مطلقة بدون ممارسة نشاط جنسي منذ سنتين. E. 31 عاما، علاقة واحدة مع شريك واحد منذ سنتين.. 	C
165.	<p>What is the next step in investigating a 26 year old male with solitary thyroid nodule 2 cm in size?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Radio Isotope scan b) Thyroid functions (T3,T4, TSH) c) USG guided FNAC d) CT Scan e) Follow without investigations <p>Quelle est la prochaine étape dans le bilan d'un homme de 26 ans avec nodule thyroïdien unique de 2 cm?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Radio Isotope scan b) les fonctions thyroïdiennes (T3, T4, TSH) c) Aspiration à l'aiguille echoguidée d) CT Scan e) Suivi simple sans bilan 	<p>ما هي الخطوة التالية في التحري عند رجل عمره 26 عاما ويعاني من عقيدة درقية وحيدة بحجم 2 سم؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تصوير بالنظائر المشعة. B. وظائف الدرق (T3, T4, TSH). C. USG باسترشاد FNAC. D. تصوير طبقي محوري. E. المتابعة بدون تحري. 	C

166.	<p>Regarding cervical cancer, which of the following points would the least interesting in the interview of the patient:</p> <ol style="list-style-type: none"> If she had multiple partners If her husband had multiple partners If she smokes The age of the beginning of menstruation If she had similar results in the past <p>En ce qui concerne le cancer du col de l'utérus, lequel des points suivants serait le moins intéressant lors de l'interrogatoire du patient:</p> <ol style="list-style-type: none"> Si elle avait plusieurs partenaires Si son mari avait plusieurs partenaires Si elle fume L'âge du début des règles (ménarche) Si elle a eu des résultats similaires dans le passé 	<p>فيما يتعلق بسرطان عنق الرحم، أي من النقاط التالية ستكون الأقل أهمية عند المقابلة مع المريضة؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> إذا كان لديها عدة شركاء. إذا كان لدى زوجها عدة شركاء. إذا كانت تدخن. بداية سن البلوغ. إذا كان لديها نتائج مشابهة بالماضي. <p style="text-align: right;">D</p>
167.	<p>Which of the following is the most prevalent microorganism in the vagina that may also be protective?</p> <ol style="list-style-type: none"> α-hemolytic streptococci <i>Lactobacillus</i> <i>S. epidermidis</i> <i>E. coli</i> <i>B. fragilis</i> <p>Lequel des organismes suivants est le microorganisme le plus répandu dans le vagin et qui peut aussi être protecteur?</p> <ol style="list-style-type: none"> streptocoques α-hémolytiques Lactobacille <i>S. epidermidis</i> <i>E. coli</i> <i>B. fragilis</i> 	<p>أي من العضويات الدقيقة التالية هي الأكثر انتشارا في المهبل والتي يمكن أن تشكل أيضا الزمرة الجرثومية الطبيعية لهذه المنطقة؟:</p> <ol style="list-style-type: none"> مكورات عقدية حالة لدم-α. العصيات اللبنيّة. المكورات العنقودية البشروية. اشريكيات قولونية. العصيات الهشة. <p style="text-align: right;">B</p>
168.	<p>A person who contracts gonorrhea is most likely to have acquired it via the</p> <ol style="list-style-type: none"> Skin Gastrointestinal tract Respiratory tract Genital tract Nasal tract <p>Une personne qui contracte la gonorrhée a plus de chances de l'avoir contractée par le biais du</p> <ol style="list-style-type: none"> Peau Tube digestif Voies respiratoires Tractus génital Voie nasale 	<p>الشخص الذي يصاب بداء السيلان البني ، يكتسبها على الأرجح عبر:</p> <ol style="list-style-type: none"> الجلد. الجهاز الهضمي. الجهاز التنفسى. الجهاز التناسلي. الجهاز الأنفي. <p style="text-align: right;">D</p>

169.	<p>A 12-year-old boy presents with eye itching and redness. He has clear drainage from his eyes but no crusting. Examination today is normal except for mildly injected conjunctiva bilaterally. Which of the following is the most appropriate treatment ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Antibiotic eye drops b- Ophthalmology consultation c- Anti-inflammatory eye drops d- Oral leukotriene inhibitor <p>Un garçon de 12 ans présente des démangeaisons et des rougeurs oculaires. Il a un drainage clair de ses yeux mais pas de croûte. L'examen d'aujourd'hui est normal, à l'exception de conjonctive légèrement injectée bilatéralement. Lequel des éléments suivants est le traitement le plus approprié?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Gouttes d' antibiotiques B- Consultation ophtalmologique C- Gouttes anti-inflammatoires D- Inhibiteur de leucotriène oral 	<p>فني عمره 12 عاما يعاني من حكة واحمرار في العين. التصريف من العينين صافي وليس هناك تفسير. الفحص طبيعي باستثناء ملتحمة محتقنة بشكل طفيف ثنائية الجانب. أي من التالي هي المعالجة الأمثل؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. قطرة مضاد حيوي عينية. B. استشارة طبيب عيون. C. قطرة عينية مضادة للالتهاب. D. مثبط ليكوتربيدين فموي. <p>C</p>
170.	<p>A 48-year-old man with no significant medical history and no symptoms is found to have elevated cholesterol at a health screening. Which of the following tests is part of the routine evaluation of this problem ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a- ECG b- Stress test c- Complete blood count (CBC) d- Thyroid-stimulating hormone TSH <p>Un homme de 48 ans sans antécédents médicaux significatifs et aucun symptôme présente un taux de cholestérol élevé lors d'un dépistage de santé. Lequel des tests suivants fait partie de l'évaluation de routine de ce problème?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- ECG B- Test de stress C- Comptage sanguin complet (CBC) D- L'hormone stimulant la thyroïde TSH 	<p>رجل عمره 48 عاما دون سيرة مرضية بارزة ودون أعراض، تبين من فحصه أن لديه ارتفاع في الكوليسترول. أي من التالي هو جزء من التقييم الروتيني لهذه المشكلة؟:</p> <ul style="list-style-type: none"> .ECG .A .اختبار الجهد. B .تعداد دم شامل. C .الهرمون المحرض للدراق. D <p>D</p>

171.	<p>A 55-year-old woman presents to your office for follow-up. She was discharged from the hospital 1 week ago following a heart attack. She has quit smoking since then and vows to stay off cigarettes forever. Her lipid levels are total cholesterol 240mg/dL, HDL 150mg/dL, and triglycerides 150mg/dL. Which of the following is the most appropriate management at this time ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Institute therapeutic lifestyle changes alone b- Institute therapeutic lifestyle changes and start on a statin c- Start on a statin d- Institute therapeutic lifestyle changes and start on statin and nicotinic acid <p>Une femme de 55 ans présente à votre bureau un suivi. Elle a quitté l'hôpital il y a 1 semaine où elle a été admise suite à une crise cardiaque. Elle a cessé de fumer depuis ce moment et promet de rester à l'écart des cigarettes pour toujours. Ses taux de lipides sont le cholestérol total 240mg / dL, HDL 150mg / dL et les triglycérides 150mg / dL. Lequel des éléments suivants est la gestion la plus appropriée en ce moment?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Instaurer un nouveau style de vie thérapeutique B-Instaurer des changements de style de vie thérapeutique et commencer une statine C- Commencez une statine D- Instaurer des changements de style de vie thérapeutique et commencer la statine et l'acide nicotinique 	<p>امرأة عمرها 55 عاما حضرت إلى العيادة من أجل المتابعة. لقد خرجت من المستشفى منذ الأسبوع بعد تعرضها لنوبة قلبية. لقد أفلعت عن التدخين منذ ذلك الحين وتعد بأن تبقى بعيدة عن التدخين مدى الحياة.</p> <p>الكوليسترول الكلي 240 ملг / دسل، HDL 150 ملг / دسل، تريغليسيريد 150 ملг / دسل. أي من التالي هو التدبير الأمثل في هذا الوقت؟</p> <p>A. معهد علاجي لتغيير نمط الحياة. B. معهد علاجي لتغيير نمط الحياة والبدء بستاتين. C. البدء بستاتين. D. معهد علاجي لتغيير نمط الحياة والبدء بستاتين وحمض النيكوتيني.</p> <p>B</p>
------	--	---

172.	<p>A 50-year-old woman with diabetes was recuperating from the left inguinal hernia repair. Her glycosylated hemoglobin (HbA₁C) prior to surgery was 10%. During postoperative follow-up a week after surgery, the surgical site was markedly erythematous, warm, and tender with pus. Which of the following is the next step in treatment?</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Apply topical antibiotic to the surgical site b- Warm compresses alone will relieve the inflammation c- Open the surgical site and drain the infected material d- Send the patient home with prescription for oral antibiotics for 7 days <p>Une femme de 50 ans souffrant de diabète se rétablissait suite à la réparation d'une hernie inguinale gauche. Son taux d'hémoglobine glycosylée (HbA₁C) avant l'intervention chirurgicale était de 10%. Au cours du suivi postopératoire une semaine après la chirurgie, le site chirurgical était nettement érythémateux, chaud et tendu avec du pus. Lequel des éléments suivants est la prochaine étape du traitement?</p> <ul style="list-style-type: none"> A- Appliquer un antibiotique topique sur le site chirurgical B- Les compresses chaudes seules vont soulager l'inflammation C- Ouvrir le site chirurgical et drainer le matériel infecté D- Envoyer la patiente à la maison avec prescription pour antibiotiques par voie orale pendant 7 jours 	<p>امرأة عمرها 50 عاماً تعاني من داء سكري وكانت تتعافي من ترميم فتق إربي أيسر. HbA₁C قبل العملية كان 10%. أثناء المتابعة بعد العملية، كان موقع العملية حمامي بشكل ملحوظ، دافئ، ومؤلم مع وجود قيء. أي من التالي هي الخطوة الأخرى في العلاج؟</p> <p>A- تطبيق مضاد حيوي موضعي على موقع الجراحة. B- ضمادات دافئة فقط سوف تخفف من الالتهاب. C- فتح مكان الجرح وتصريف الإنثان. D- إرسال المريضة إلى المنزل مع وصفة لمضاد حيوي فموي لمدة 7 أيام.</p>	C
173.	<p>A 32 y.o. woman is brought to the ER having reportedly taken a large dose of heroin. She is unresponsive, has small pupils and has a respiratory rate of 6 breaths/min. Which of the following should be administered?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Atropine B. Ethanol C. Flumazenil D. N-acetylcysteine E. Naloxone <p>Une femme de 32 ans est amenée aux urgences; la famille suspecte qu'elle a pris une grande dose d'héroïne. Elle ne réagit pas, a des pupilles serrées et a une fréquence respiratoire de 6 respirations / min. Lequel des traitements suivants doit être administré?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Atropine B. Ethanol C. Flumazénil D. N-acétylcystéine E. Naloxone 	<p>امرأة عمرها 32 عاماً أحضرت إلى قسم الطوارئ بعدما أفيده عن تناولها جرعة كبيرة من الم HEROIN. هي لا تستجيب، لديها تضيق حدة وسرعة التنفس 6 نفس / دقيقة. أي من التالي يجب اعطاؤه؟</p> <p>A. أتروپين. B. إيتانول. C. فلومازينيل. D. ن-أسيتيل سيستين. E. نالوكسون.</p>	E

174.	<p>Which of the following does not cause T-wave inversion on ECG?</p> <ol style="list-style-type: none"> Hyperkalemia Left bundle branch block Left ventricular hypertrophy Myocardial infarction Myocardial ischemia <p>Lequel parmi les suivants ne provoque pas l'inversion de l'onde T sur l'ECG?</p> <ol style="list-style-type: none"> Hyperkaliémie Bloc de branche gauche Hypertrophie ventriculaire gauche Infarctus du myocarde Ischémie myocardique 	<p>أي من التالي لا يسبب انقلاب في موجة T - عند تخطيط القلب الكهربائي؟</p> <p>A. فرط بوتاسيوم الدم. B. حجب فرع الحزمة اليسرى. C. تضخم البطين الأيسر. D. احتشاء عضلة قلبية. E. اقفار عضلة القلب.</p> <p>A</p>
175.	<p>A 48 year old man presents with epigastric pain. It began suddenly, and reached a constant ache which radiates through to the back. He reports nausea, vomiting and has diarrhoea. His family noted he was jaundice 3 days ago, but this appears to have resolved. On examination he is pyrexial, is guarding, and has epigastric tenderness. He has a past medical history of Asthma. What is the most probable diagnosis</p> <ol style="list-style-type: none"> Acute appendicitis Acute cholecystitis Acute pancreatitis Diverticulitis Myocardial infarction <p>Un homme de 48 ans se présente avec une douleur épigastrique qui a commencé subitement, et a atteint un niveau constant irradiant au dos. Il rapporte des nausées, des vomissements et une diarrhée. Sa famille a noté qu'il était icterique pendant 3 jours, mais cela semble être résolu. À l'examen, il est fébrile, avec une défense, et une sensibilité épigastrique. Il a des antécédents médicaux d'asthme. Quel est le diagnostic le plus probable</p> <ol style="list-style-type: none"> appendicite aiguë cholécystite aiguë pancréatite aiguë diverticulite infarctus du myocarde 	<p>رجل عمره 48 عاماً حضر وهو يشكو من ألم شرسوفي، لقد بدأ فجأة، حتى وصل إلى ألم ثابت يلتف نحو الظهر. لقد أفاد عن حدوث غثيان، قيء، واسهال. لقد أفاد عائلته أنه كان بحالة برقان منذ 3 أيام، ولكن تبين أن هذه الحالة قد انتهت. عند الفحص كان لديه ارتفاع بالحرارة، انعكاسات، وألم شرسوفي. لديه سيرة مرضية قديمة بألربو. التشخيص الأرجح هو :</p> <p>A. التهاب زائدة دودية حاد. B. التهاب مرارة حاد. C. التهاب بنكرياس حاد. D. التهاب الرتج. E. احتشاء عضلة القلب.</p> <p>C</p>

176.	<p>A 25-year-old male presents to the clinic for evaluation of infertility. He has a life-long history of a productive cough and recurrent pulmonary infections. On his review of symptoms he has indicated chronic problems with abdominal pain, diarrhea, and difficulty gaining weight. He also has diabetes mellitus. His chest x-ray suggests bronchiectasis. Which is the most likely diagnosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. COPD b. Upper respiratory infections c. Cystic fibrosis d. Intrapulmonary hemorrhage e. Asthma <p>un homme de 25 ans se présente à la clinique pour évaluation de l'infertilité. Il a une histoire tout au long de sa vie d'une toux productive et d'infections pulmonaires récurrentes. A la revue de ces symptômes, il a des problèmes chroniques de douleur abdominale, de diarrhée, et une difficulté à prendre du poids. Il a aussi un diabète sucré. Sa radiographie pulmonaire suggère une bronchectasie. Quel est le diagnostic le plus probable?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. BPCO b. infections des voies respiratoires supérieures c. Fibrose kystique (mucoviscidose) d. hémorragie intrapulmonaire e. Asthme 	<p>رجل عمره 25 عاماً حضر إلى العيادة لتقدير العقم. لديه سيرة حياة طويلة من السعال المنتج والإنتانات الرئوية المتكررة. عند مراجعة أعراضه أشار إلى مشاكل مزمنة مع آلم بطني، إسهال، وصعوبة في كسب الوزن. هو أيضاً يعاني من داء سكري. صورة صدره الشعاعية تقترح توسيع قصبات. ما هو التشخيص الأكثر ترجيحاً؟</p> <p>A. انسداد رئوي مزمن. B. انتان جهاز تنفسى علوي. C. تليف كيسى. D. نزيف رئوي داخلى. E. ربو.</p> <p>C</p>
177.	<p>In a patient with thalassemia, peripheral blood film for red cell morphology shows:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Hypochromic microcytic cells. b) Normochromic normocytic cells. c) Macrocytosis. d) Sickle cells. e) Spherocytes. <p>Chez un patient de thalassémie le frottis sanguin pour la morphologie cellulaire des globules rouges montre:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) des cellules hypochromes microcytaires. b) des cellules normochromes normocytaires. c) macrocytose. d) des cellules falciformes. e) sphérocytes. 	<p>عند مريض تلاسيمياً ، أظهرت لطخة الدم المحيطي شكل الكريات الحمراء :</p> <p>-A. خلايا ناقصة الصياغ صغيرة الكريات . -B. خلايا سوية الصياغ سوية الكريات . -C. كبر الكريات . -D. خلايا منجلية . -E. كريات حمراء كروية .</p> <p>A</p>

178.	<p>A patient presents with history of intermittent fever, abdominal pain and headache. Abdominal examination shows tenderness and hepatosplenomegaly. His blood culture is positive for salmonella typhi. The antibiotic of choice for this patient is:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ciprofloxacin. b) Gentamycin. c) Metronidazole. d) Tetracycline. e) Vancomycin. <p>Un patient se présente avec des antécédents de fièvre intermittente, des douleurs abdominales et des maux de tête. L'examen abdominal montre une légère douleur et une hépatosplénomégalie. Hémoculture est positive pour Salmonella typhi. L'antibiotique de choix pour ce patient est:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ciprofloxacine. b) gentamycine. c) métronidazole. d) tétracycline. e) vancomycine. 	<p>مريض يعاني من حرارة ، ألم بطني وصداع . أظهر فحص البطن إلام وضخامة كبد وطحال . زرع الدم إيجابي للسلمونيلا التيفية . الدواء المختار لهذا المريض هو:</p> <ul style="list-style-type: none"> -A- سيفروفلوروكساسيين . -B- جنتاميسين . -C- مترونيدازول . -D- تتراسيللين . -E- فانكوميسين . <p>A</p>
179.	<p>Ulcerative colitis is a systemic disease involving many extraintestinal processes. They include all of the following <u>except</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Uveitis B. Sclerosing cholangitis C. Arthropathies D. Pyoderma gangrenosum E. Erythema nodosum <p>La colite ulcéreuse est une maladie systémique impliquant de nombreux processus extra-intestinaux. Ils comprennent tous les éléments suivants, <u>sauf</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Uvéite B. La cholangite sclérosante C. Arthropathies D. Pyoderma gangrenosum E. L'érythème noueux 	<p>التهاب القولون التقرحي هو مرض جهازي يتضمن العديد من المظاهر خارج الإمعاء. هي تشمل كل ما يلي <u>ما عدا</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. التهاب العينية. B. التهاب الأقنية الصفراوية المصلب. C. اعتلالات مفصالية. D. نقحرة الجلد الغنثري. E. حمام عقدة. <p>A</p>
180.	<p>In evaluating a lymphoma, which of the following abnormal laboratory finding indicates a poor prognosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Elevated uric acid B. Elevated erythrocyte sedimentation rate C. Elevated LDH D. Elevated ALT (SGPT) E. Elevated glucose <p>Dans l'évaluation d'un lymphome, quelles anomalies de résultat de laboratoire suivantes indiquent un mauvais pronostic?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une concentration élevée d' acide urique B. Vitesse de sedimentation élevée C. LDH élevé D. ALAT (SGPT) élevé E. Glycémie élevée 	<p>عند تقييم الورم اللمفاوي، أي من النتائج المخبرية التالية غير الطبيعية تشير إلى سوء التنبؤ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ارتفاع حمض البول. B. ارتفاع في سرعة ترسب كريات الدم الحمراء. C. ارتفاع LDH D. ارتفاع (SGPT) ALT. E. ارتفاع غلوكوز. <p>C</p>