

۱. در بیمار پیوند کلیه که به کرونای متوسط مبتلا شده است کدام گزینه صحیحتر است؟

الف) قطع سل سپت و ادامه پروگراف و پردنیزولون

ب) کاهش دوز یا عدم کاهش دوز سل سپت و ادامه پروگراف و پردنیزولون

ج) قطع سل سپت و کاهش دوز پروگراف و پردنیزولون

د) قطع سل سپت و پروگراف و ادامه پردنیزولون

۲. کدامیک از موارد زیر از عوارض کلیوی کرونا می باشد؟

الف) هماچوری

ب) پروتئینوری

ج) نارسایی حاد کلیه

د) هر سه

۳. علت AKI در کرونا کدامست؟

الف) رابدومیولیز

ب) آسیب مستقیم کلیه توسط سایتوکاینها در سایتوکاین استورم

ج) سایتوتوکسیسیتی مستقیم روی سلولهای اندوتلیال کلیه

د) هر سه

۴. علت هیپوکالمی در مبتلایان به عفونت COVID-19 کدامست؟

الف) کالیزیس

ب) اسهال

ج) داروها

د) هر سه

۵. کدام اندیکاسیوم همودیالیز در بیماران COVID-19 نیست؟

الف) اورلود

ب) هایپوکالمی

ج) اسیدوز شدید

د) پریکاردیت

۶. در بیمار با شرایط ناپایدار کدام روش دیالیز مناسبتر است؟

الف) CRRT

ب) PIRRT

ج) SLED

د) هر ۳ مورد

۷- در یک بیمار مبتلا به نفریت لوپوسی که پس از ۳ ماه درمان با سیکلوفسفامید IV، پروتئینوری کاهش

نیافته است، کدام روش درمانی ارجح است؟

الف- MMF

ب- ریتوکسی ماب

ج- پلاسمافرز

د- پروگراف

۸- آقای ۴۵ ساله با سندرم نفریتیک حاد، تحت بیوپسی کلیه قرار می گیرد و گلومرولونفریت فوکال

پرولیفراتیو همراه با کرسنت و در ایمونوفلوئورسانس رسوب جزئی IgM در مزانشیوم گزارش می

شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف- نفریت لوپوسی

ب- PAN میکروسکوپی

ج- کرایو گلوبولینمی

د- گودپاسچر

۹- در تمام موارد زیر تکرار بیوپسی کلیه در بیماران مبتلا به نفریت لوپوسی توصیه می گردد بجز :

الف- عدم کاهش پروتئینوری ۲ سال پس از شروع درمان

ب- افزایش کراتی نین سرم ۶ ماه پس از شروع درمان

ج- جهت ارزیابی هیستولوژیک ۳ ماه پس از درمان

د- افتراق بین نفریت لوپوسی مقاوم و گلومرولواسکلروز پیشرفته

۱۰- کدامیک از دارو های platinum based antineoplastic زیر نفروتوکسیستی بیشتری دارد.

۱- Oxaloplatin

۲- Cisplatin

۳- Lipoplatin

۴- Carboplatin

۱۱- شایعترین عارضه کلیوی check point inhibitor ها کدام گزینه است ؟

۱- Acute interstitial nephritis

۲- Acute glomerulonephritis

۳- Hypomagnesemia

۴- Hypokalemia

۱۲- حساس ترین روش برای تشخیص Monoclonal gammopathy with renal significance در

فرد ۳۵ ساله با سه گرم پروتئینوری کدام است؟

۱- Urine protein electrophoresis

۲- Serum free light chain

۳- Urine protein electrophoresis

۴- Bone marrow biopsy

۱۳- شایع ترین نوع درگیری کلیه در سرطان روده ۲ سال پس از جراحی کدام است ؟

الف- انسداد

ب- نفريت بينابينی

ج- سندرم ليز تومور

د- هيپو ناترمی

۱۴- کدام از علل پررنال در بروز نارسایی حاد کلیه در بیماران سرطانی است؟

الف- فیروز رتروپريتوئن

ب- اسهال

ج- مصرف ACE

د- مصرف ديورتیکها

۱۵- کدام مورد در مولتیپل میلوما درست نیست؟

الف- ارزیابی کلسیم و فسفر سرمی

ب- درمان با پلاسمافرز

ج- ارزیابی میزان Free Serum Heavy Chain ها

د- درمان با بورتزومب

۱۶- شایعترین علت اختلال حاد عملکرد کلیه در بیماران مبتلا به سیروز کدام است؟

الف- سندروم هپاتورنال

ب- علل عفونی

ج- مصرف دیورتیک ها

د- خونریزی دستگاه گوارش

۱۷- سندروم هپاتورنال در کدام یک از بیماریهای کبدی زیر کمتر رخ میدهد؟

الف- نارسایی فولمینانت کبدی

ب- کلستاز صفراوی اولیه

ج- هپاتیت حاد الکلی

د- درگیری متاستاتیک کبد

۱۸- نحوه تظاهر سندروم هپاتورنال با نکروز حاد توبولی (ATN) در کدام یک از موارد زیر

متفاوت می باشد؟

الف- وجود یا عدم وجود الیگوری

ب- وجود سدیمان ادراری

ج- وجود پروتئین اوری

د- سرعت افزایش کراتینین

ب	۱۰	ب	۱
الف	۱۱	د	۲
ب	۱۲	د	۳
الف	۱۳	د	۴
الف	۱۴	ب	۵
ج	۱۵	د	۶
ب	۱۶	الف	۷
ب	۱۷	ب	۸
د	۱۸	ج	۹