



سرشناسه	محمدی بینا زهرا ۱۳۷۱
عنوان و نام پدیدآور	مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی روان پزشکی ۱۴۰۳ قطب‌های تبریز، شیراز، مشهد پاسخ‌دهی به سوالات: دکتر زهرا محمدی بینا و دکتر پریسا حمیدی عدل
مشخصات نشر	تهران: کاردیا، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	۲۹۸ ص.: مصور (رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی).
شابک	۹۳۰۰۰۰۰ ریال 9-230-404-622-978
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
یادداشت	کتاب حاضر برگرفته از کتاب "Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry 2022 & Kaplan" است.
عنوان دیگر	چکیده روانپزشکی بالینی.
موضوع	سالمندان - روانپزشکی Geriatric psychiatry سالمندان -- روان پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها (عالی) Geriatric psychiatry -- Examinations, questions, etc. (Higher)
رده بندی کنگره	۴/۴۵۱RC
رده بندی دیویی	۹۷۶۸۹/۶۱۸
شماره کتابشناسی ملی	۹۲۲۶۷۳۰
اطلاعات رکورد کتابشناسی	فیبا

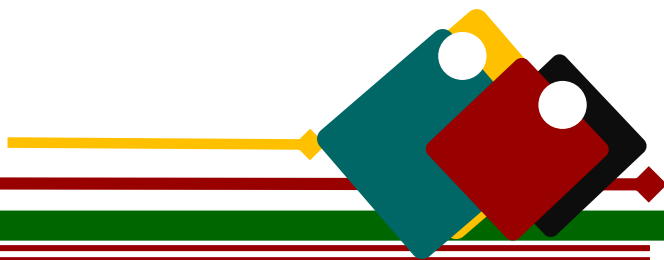
مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی روانپزشکی ۱۴۰۳ قطب‌های تبریز، شیراز و مشهد	چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
پاسخ‌دهی به سوالات: دکتر زهرا محمدی بینا و دکتر پریسا حمیدی عدل	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴
ناشر: انتشارات کاردیا	تیراژ: ۱۰۰ جلد
صفحه آرا: رزیدنت یار - منیره امیری مقدم	شابک: ۹-۲۳۰-۴۰۴-۶۲۲-۹۷۸
طراح و گرافیسیت: رزیدنت یار	بهاء: ۹۳۰۰۰۰ تومان

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۴۱۹۵۲۰، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۰۸، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۶، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۷، **شماره تماس ویژه: ۰۲۱-۹۱۰۹۵۹۶۷**

www.residenttyar.com

هر گونه کپی‌برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.



مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی

روانپزشکی ۱۴۰۳

قطب‌های تبریز، شیراز و مشهد

کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و مورد ۱۴۰۴

Kaplan & Sadock's comprehensive textbook of psychiatry, 11th. ed, 2024

Kaplan_and_Sadock's_Synopsis_of_Psychiatry 2022

Tasman, 4th edition, 2015

- Beek JS, 3th edition, 2021

Casey P, Kelly B. Fish's clinical psychopathology: signs and symptoms in psychiatry, 4th edition, 2019



پاسخدهی به سوالات

دکتر زهرا محمدی بینا

رتبه ۱۰ درصد برتر مورد تخصصی ۱۴۰۲

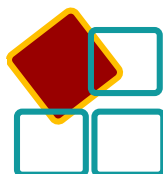
هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر پریسا حمیدی عدل

مورد تخصصی ۱۴۰۲

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فهرست مطالب



۹	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تبریز
۱۱۳	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب شیراز
۲۰۹	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب مشهد



سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تبریز

- ۱- خانم ۲۷ ساله با سابقه اعتیاد و مصرف فعلی هروئین در هفته هشتم بارداری جهت مدیریت مصرف مواد، به شما ارجاع داده می‌شود. کدام اقدام زیر مناسب است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تبریز)
- (الف) شروع متادون با میزان دوز بالاتر از معادل در کل بارداری
- (ب) شروع حداقل دوز متادون و افزایش در سه ماهه سوم
- (ج) شروع بوپرنورفین زیربانی در کل بارداری
- (د) توصیه به ترک با بوپرنورفین - مونوسوبوتکس

گزینه ب

درمان نگهدارنده با متادون همراه با خدمات مؤثر سایکوسوشیال و مراقبت مامایی مرتب، به میزان قابل توجه فرجام جنینی و مامایی را در زنان معتاد به هروئین بهبود بخشیده است و منجر به کاهش موارد زیر می‌شود:

(۱) خطر سوء تغذیه و عفونت

(۲) زایمان پره ترم

(۳) سقط خودبه‌خودی

(۴) پره اکلامپسی و اکلامپسی

(۵) دکولمان زودرس

(۶) ترومبوفلیت عفونی

✓ در دوران حاملگی متادون باید با حداقل دوز مؤثر تجویز شود و نباید در این دوران اقدام به ترک یا پرهیز نمود.

✓ سوخت و ساز متادون در سه ماهه‌ی سوم سریع‌تر انجام می‌شود و به همین دلیل مقادیر بالاتری از دارو در سه ماهه‌ی سوم لازم است.

✓ جهت اجتناب از رخوت ناشی از حداکثر غلظت پلاسمایی ← تجویز در دو دوز منقسم

✓ متادون هیچ اثر تراژوئن شناخته شده‌ای ندارد.

(فصل ۲۱ سیناپس)



۲- بر اساس مقاله‌ای که توسط Resmark Gaby و همکاران در سال ۲۰۱۹ با عنوان Evidence Nervosa-New Anorexia of Treatment Guidelines Based در medicine clinical of Journal منتشر شده است، بیشترین توافق گایدلاین‌های مختلف بین‌المللی جهت درمان Nervosa Anorexia در کاربرد کدام نوع روان‌درمانی است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تبریز)

الف) therapy Interpersonal

ب) management clinical supportive Specialist

ج) therapy behavioral Cognitive

د) therapy psychodynamic Focal

گزینه ج

طبق مقاله فوق درمان شناختی رفتاری (CBT) و MANTRA و درمان‌های تخصصی‌تر مانند FBT (خانواده محور) خط اول روان‌درمانی شناخته شده‌اند. این درمان‌ها به افراد کمک می‌کنند تا افکار و باورهای نادرست خود را در مورد غذا و بدن تغییر دهند و رفتارهای سالم‌تری را جایگزین کنند.

۳- در مقاله‌ای که توسط Hong W. S. James و همکاران با عنوان states, anxiety disorder, bipolar in pregabalin and Gabapentin rationale and meta-analysis, review, Systematic insomnia: and در سال ۲۰۲۱ در مجله psychiatry Molecular چاپ شده است، کدام نتیجه‌گیری در مورد گاباپنتین نادرست است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تبریز)

الف) اثربخشی متوسط در حالات اضطرابی

ب) اثربخشی حداقلی در اختلال دوقطبی

ج) تجویز صرفاً در موارد دارای شواهد محکم

د) اثربخشی متوسط در بی‌خوابی

گزینه د

یافته‌های کلیدی در مقاله فوق:

- اختلال دوقطبی ← شواهد کافی برای تأیید اثربخشی گاباپنتین و پرگابالین در درمان اختلال بای پولار وجود ندارد و استفاده از این داروها توصیه نمی‌شود.
- اختلال اضطرابی ← شواهد متوسطی مبنی بر اثربخشی این داروها در SAD و GAD وجود دارد و در کاهش علائم اضطراب مؤثر نشان داده شده‌اند.
- بی‌خوابی ← شواهد کافی برای تأیید اثربخشی این داروها در بی‌خوابی وجود ندارد و تجویز آن‌ها برای بی‌خوابی توصیه نمی‌شود.

۴- بیماری با علائم افسردگی و بدبینی پس از توضیح درمانگر شناختی رفتاری درباره اقدامات و تمرین‌های آتی اظهار می‌کند درمانگر قبلی همه این کارها را انجام داده ولی مشکل برطرف نشده است. کدام شیوه برخورد درمانگر برای متمایل کردن بیمار به انجام آن‌ها کمک کننده نیست؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تبریز)

الف) به حرف بیمار اکتفا کرده و درباره مناسب بودن درمان قبلی موشکافی نکند.

ب) از بیمار بپرسد آیا احساس می‌کرده با درمانگر قبلی‌اش رابطه خوبی داشته.