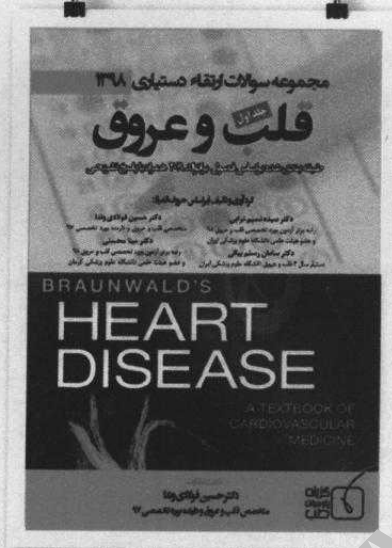


مجموعه سوالات ارتقاء دستیاری ۱۳۹۸

قلب و عروق

برانوالد ۲۰۱۹



جلد ۱ (فصول ۱ الی ۵۰)

تحت نظارت:

دکتر حسین فولادی وندا

متخصص قلب و عروق و دارنده بورد تخصصی ۹۷

گردآوری و تألیف: (به ترتیب حروف الفبا)

دکتر سیده نسیم ترابی

رتبه برتر آزمون بورد تخصصی قلب و عروق ۹۸
و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران

دکتر سامان رستم بیگ

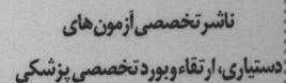
دستیاری سال ۲ قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی ایران

دکتر حسین فولادی وندا

متخصص قلب و عروق و دارنده بورد تخصصی ۹۷

دکتر مهینا محسنی

رتبه برتر آزمون بورد تخصصی قلب و عروق ۹۸
و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان



[/https://www.instagram.com/goparsianteb](https://www.instagram.com/goparsianteb)

مقدمه

به نام سلام، یحیی خالق، سنی



مدت کوتاهی از بکارهای اینجانب با موسسه دین گزین پاریس طب می گذرد. در این مدت کوتاه، تجربه های ارزشمندی اندوخته و دوستان خوبی پیدا کردم. با توجه به اشتیاقی که شخصاً در استفاده از کتاب های تست و مطالعه پانچ تست داشتم، سعی کردم روشی جدید را در ارائه پانچ مناسب در پیش گیرم؛ پانچ دینی منتهی و ترکیبی. خدا را شاکر که از دور و نزدیک، محبت دوستان شامل حال اینجانب گردید؛ هر چه بچنان هم بنده بر این باورم که از ایده آل های تعریف شده فاصله دارم و خود دارم.

در این دوره، و طبق سیاست موسسه، ناشر این شد که دوره تست های جدید جدای از تست های سال های گذشته چاپ برسد. با توجه به نیاز عزیزان در استفاده از تست های سال ۹۸ به عنوان نمونه ای در مطالعه، بحث مختلف، تلاش بر این شد که در فرصتی کوتاه تر، پانچ تست آماده شود و تمام تلاش باین بود که از حجم و کیفیت پانچ تشویجی کاسته نگردد. هر چه دسترس بودن، پانچ سال گذشته فرصت مارا برای تمرکز بر کار افزایش می داد، ولی نیاز بکاربران برای آماده سازی سریع کار در دستور کار گروه قرار گرفت.

باید در نظر داشت که محارث تست به صورت منظم و ترتیبی، زمان و انرژی بسیار زیاد و خارج از تصویری می طلبد که نیازمند کار گروهی دقیق و ظریف می باشد؛ موضوعی که با توجه به نیاز سنجی و لطف و تایید شما عزیزان بکار، از سال ۹۸ گذاری گردید. باید در نظر داشت که سنی این کار گروهی به طور قطع شما مخاطبان عزیز هستند... اما چگونه:

در کشوری زندگی می کنیم که مدعی تمدن چند هزار ساله است، با افتخار و به سبب این که در گذشته خود می گیریم و آن را فایده منبریم؛ از مخاطبانی سر می بریم که جزو نخبگان، فرهیختگان، تحصیل کردگان و پیشروان جامعه ایرانی و بخشی کیدگان ارایه خدمت هستند. بدیهی است انجام کار که به ما به عنوان برادران یافتن، آزادی دست به قلم کار سخت نیست، اگر شما عزیزان اعلام آمادگی کنید. نکته غمناک ما بر آن جاست که امکان تشکیل یک گروه بکار و انجام کار گروهی میسر نباشد... زمانی که شمارش برای هر دو به کار قابل نباشد؛ حتی اگر بازمان گفتار و بدن آن را محسین نایید. خلاصه موسسه اقتضای اجتماعی و خصوصی که تصمیم به کاری گیر، میزان موفقیت خود را در تعداد فروش نسخ و تعداد چاپ مجدد و کسب درآمد از فروش محصول خود می داند.

شخصاً افتخار می کنم که در تمام دوران تحصیل خود، تا آن جا که ذهن من یاری می کند، مرکز از هیچ کتاب غیر اصلی که از انتشارات اصلی نیامده باشد استفاده نکرده ام (که اگر بوده، هزینه آن را بدون دریافت اصل کتاب پرداخت کرده ام) و فراتر از آن، آموخته ام که حتی از موسیقی و فیلم های غیر اصل هم استفاده ننمایم؛ چرا که برای تولید یک اثر زحمت های فراوانی کشیده شده و خون دل باخورده شده و پرداخت هزینه آن زحمت و خون دل با حداقل بیشتر از آن و باعث دلگرمی صاحبان اثر است؛ از سویی دیگر بهواره نباید بود که افراد مختلف با اعتقادات متفاوت (مذهبی و غیر مذهبی) از کتاب های غیر اصل (و اصطلاحاً کپی) استفاده نموده اند. خواننده محترم زمانی جزوی از این کار گروهی است که خود را جزئی از آن بداند و با ارایه میسازد. اشتدات باعث بهبود وضع موجود گردد و از سویی دیگر با خرید خود نماید و صحت و ادامه روند کار به شکل دسترس باشد. در غیر این صورت ضرورتی برای انجام یک کار گروهی و صرف زمان زیاد برای ارایه کار با کیفیت وجود ندارد.

ما با رفتار خود، روند جامعه پذیری و قانون مداری اطرافیان خود را نیز تعیین می کنیم. لازم نیست که برای هرگونه رفتار خارج از عرفی، قانون حد و مرزی برای ما تعیین کند و برای اجرای آن به دنبال استفاده از ابزار قانون باشیم که البته در یک مخاطب ایرانی پیشینه شخص و باورهای بی نامبرده و البته جایگاه و الاحراز مد نظر نبوده، نیست و قطعاً نخواهد بود. یک تفکر منطقی می تواند تعیین کننده میزان اخلاق مداری ما باشد و از دیگر سبب بگوید که در این مسیر باقی بمانیم یا خیر.

پیشرفت، هزینه دارد... آن را سپردن به ایمان یا حداقل آن را طلب کنیم... بحث من یک موضوع فردی و شخصی و در ارتباط با موسسه گزین پاریس طب نیست (که چه شامل آن هم می شود)؛ بحث من در کسرت یک جامعه به وسعت ۸۵ میلیون ایرانیست... اگر اشتیاقی است، در عمل و ابتدا از خود شروع کنیم... به این می بینیم که برای بهبود شرایط در این کشور چه کرده ایم و یا چه می توانیم انجام دهیم.

والسلام

به امید ایرانی سر بلند

حسین فولادی وندا

فهرست مطالب

فصل ۴: Measuring and Improving Quality of Care: Relevance to Cardiovascular Clinical	۱۱
Practice	۱۱
فصل ۵: Critical Evaluation of Clinical Trials	۱۲
فصل ۸: Drug Therapeutics and Personalized Medicine	۱۸
فصل ۹: Biomarkers and Use in Precision Medicine	۲۴
فصل ۱۰: History and Physical Examination: An Evidence-Based Approach	۲۵
فصل ۱۱: Anesthesia and Noncardiac Surgery in Patients with Heart Disease	۳۲
فصل ۱۲: Electrocardiography	۴۷
فصل ۱۳: Exercise Electrocardiographic Testing	۵۴
فصل ۱۴: Echocardiography	۶۱
فصل ۱۵: The Chest Radiograph in Cardiovascular Disease	۷۳
فصل ۱۶: Nuclear Cardiology	۷۵
فصل ۱۷: Cardiovascular Magnetic Resonance Imaging	۸۱
فصل ۱۸: Cardiac Computed Tomography	۸۴
فصل ۱۹: Cardiac Catheterization	۸۸
فصل ۲۰: Coronary Angiography and Intravascular Imaging	۹۸
فصل ۲۱: Approach to the Patient with Heart Failure	۱۰۴
فصل ۲۲: Mechanisms of Cardiac Contraction and Relaxation	۱۱۰
فصل ۲۳: Pathophysiology of Heart Failure	۱۱۵
فصل ۲۴: Diagnosis and Management of Acute Heart Failure	۱۲۳
فصل ۲۵: Management of Heart Failure Patients with Reduced Ejection Fraction	۱۳۲
فصل ۲۶: Heart Failure with a Preserved Ejection Fraction	۱۴۲
فصل ۲۷: Devices for Monitoring and Managing Heart Failure	۱۴۵
فصل ۲۸: Surgical Management of Heart Failure	۱۵۴
فصل ۲۹: Mechanical Circulatory Support	۱۶۲
فصل ۳۰: Cardiovascular Regeneration and Repair	۱۶۵
فصل ۳۲: Approach to the Patient with Cardiac Arrhythmias	۱۶۶
فصل ۳۳: Genetics of Cardiac Arrhythmias	۱۶۹

فهرست مطالب

۱۷۱	.....	فصل ۳۴: Mechanisms of Cardiac Arrhythmias
۱۷۴	.....	فصل ۳۵: Diagnosis of Cardiac Arrhythmias
۱۷۹	.....	فصل ۳۶: Therapy for Cardiac Arrhythmias
۱۸۴	.....	فصل ۳۷: Supraventricular Arrhythmias
۱۸۷	.....	فصل ۳۸: Atrial Fibrillation: Clinical Features, Mechanisms, and Management
۱۹۰	.....	فصل ۳۹: Ventricular Arrhythmias
۲۰۵	.....	فصل ۴۰: Bradyarrhythmias and Atrioventricular Block
۲۰۹	.....	فصل ۴۱: Pacemakers and Implantable Cardioverter Defibrillators
۲۱۹	.....	فصل ۴۲: Cardiac Arrest and Sudden Cardiac Death
۲۲۹	.....	فصل ۴۳: Hypotension and Syncope
۲۴۴	.....	فصل ۴۴: The Vascular Biology of Atherosclerosis
۲۴۷	.....	فصل ۴۵: Risk Markers and the Primary Prevention of Cardiovascular Disease
۲۴۹	.....	فصل ۴۶: Systemic Hypertension: Mechanisms and Diagnosis
۲۵۵	.....	فصل ۴۷: Systemic Hypertension: Management
۲۷۳	.....	فصل ۴۸: Lipoprotein Disorders and Cardiovascular Disease
۲۷۷	.....	فصل ۴۹: Nutrition and Cardiovascular and Metabolic Diseases
۲۸۲	.....	فصل ۵۰: Obesity and Cardiometabolic Disease