

Part B

121 Q

1	ទាក់ទងជាមួយ l'hématome sous dural chronique, តើសំណើរណាមួយដែលមិនត្រឹមត្រូវ ?	
	A	ជួបញឹកញាប់លើអ្នកមានអាយុលើសពី ៧៥ឆ្នាំ (Est plus fréquent après 75 ans)
	B	អាចបង្ហាញអោយឃើញដោយសារ un tableau de démence rapidement évolutif
	C	ចាំបាច់ត្រូវថតscanner ខួរក្បាល(cérébral)
	D	អាចវិវត្តន៍គ្រប់អាយុទាំងអស់នៃអ្នកជម្ងឺ (Peut être évacué quel que soit l'âge du patient)
	E	ការវិវឌ្ឍ(Relève) ដោយtraitement corticoïde et d'une réhydratation
2	វត្តមាននៃ Perte de connaissance គឺជាសញ្ញាសំខាន់គិតដល់ épilepsie	
	A	Début brutal
	B	Perte d'urine
	C	Polyurie post-critique
	D	Amnésie de la crise
	E	Morsure de la langue
3	ការពិនិត្យ cyto bactériologique នៃទឹក LCR លើក្មេងប្រុសម្នាក់: 1800 éléments ក្នុង 1mm ³ ជាមួយ 90% de polynucléaires, 10% de lymphocytes និង présence de rares diplocoques à Gram Négatif ។ តើមេរោគជាមូលហេតុគិតញឹកញាប់ជាងគេគឺអ្វី:	
	A	Streptococcus Pneumoniae
	B	Haemophilus influenzae
	C	Neisseria Meningitidis
	D	Escherichia Coli
	E	Listeria monocytogenes

4	<p>អ្នកជម្ងឺ parkinson ម្នាក់ព្យាបាលដោយថ្នាំ L-DOPA តាំងពីច្រើនឆ្នាំមកហើយ យើងឃើញថាវាគួរឱ្យយកចិត្តទុកដាក់លើចេញនូវចលនាមិនធម្មតា (mouvements anormaux) តើអ្នកគិតថាវាបណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី ?</p>	
A	កំរិតថ្នាំព្យាបាលមិនគ្រប់គ្រាន់ (Insuffisance du traitement)	
B	រីបត្តិផ្លូវវិលាយអាហារ (Troubles intestinaux)	
C	បញ្ឈប់ការព្យាបាល (Epuisement thérapeutique)	
D	កំរិតថ្នាំលើសចំនួន (Surdosage)	
E	គ្មានទំនាក់ទំនងរវាងវេជ្ជបញ្ជា និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំDOPA (Sans rapport avec la prescription de DOPA)	
5	<p>តើក្នុងបញ្ជីរដ្ឋាភិបាលនេះ, virus (ឬក្រុម virus) ដែលជាប្រភេទធ្វើអោយកើតជម្ងឺ méningites lymphocytaires លើក្មេងគឺអ្វី ?</p>	
A	Echovirus	
B	Herpès	
C	Adénovirus	
D	Virus de la grippe	
E	Virus de la rougeole	
6	<p>ទឹកស្រាមខួរថ្នាមានផ្ទុក 300 éléments (90% lymphocytaires), une protéinorachie à 0,8 g/l និង une glycorachie à 0,6 g/l ជាទូទៅគឺជា:</p>	
A	La normalité	
B	Une méningite virale	
C	Une méningite tuberculeuse	
D	Une méningite à méningocoque	
E	Une maladie à prions	
7	<p>ក្នុងករណី syndrome du canal carpien យើងអាចពិនិត្យឃើញ:</p>	
A	ការខ្សោយ (déficit) antépulsion du pouce	
B	ការខ្សោយ (déficit) écartement des doigts	
C	ការស្វិតសាច់ដុំ (amyotrophie) éminence hypothénar	
D	ការខ្សោយ (déficit) extension du pouce	

	E	ការខ្សោយ (déficit) adduction du pouce	
8		មានធាតុ(élément) សំគាល់តែមួយទេដែលបញ្ជាក់ពី une névralgie essentielle du trijumeau :	
	A	criseចាប់ផ្ដើមភ្លាមៗ(Le début brusque de la crise)	
	B	criseបញ្ចប់ភ្លាមៗ(La terminaison brusque de la crise)	
	C	ឈឺចាប់ខ្លាំងជាប់រហូត(Le fond douloureux permanent)	
	D	មុខមានsensibilité ធម្មតា(La sensibilité normale de la face)	
	E	La zone gâchette de déclenchement	
9		ក្នុងចំណោមលទ្ធផលទាំង៥របស់ទឹកស្រាមខ្នុរ (liquide céphalo-rachidien)ខាងក្រោមនេះ តើអ្វីមួយដែលអាចបញ្ជាក់ច្បាស់ពី une compression médullaire ?	
	A	Protéines 0,30 g/l : cytologie : nulle	
	B	Protéines 0,30 g/l : cytologie : 400 lymphocytes/mm3	
	C	Protéines 0,40 g/l : cytologie : 22 lymphocytes/mm3	
	D	Protéines 1,80 g/l : cytologie : nulle	
	E	Protéines 0,30 g/l : cytologie : 100 polynucléaires/mm3	
10		ក្នុងការឈឺចាប់មានលក្ខណ sciatique ប្រភេទ S1, គ្រប់ការពិនិត្យខាងក្រោមនេះ ត្រូវបានគេអនុវត្ត លើកលែងតែ១, តើអ្វី ?	
	A	Signe de Lasègue	
	B	Aréflexie achilléenne	
	C	Paralysie du triceps sural	
	D	Hypoesthésie du bord externe du pied	
	E	Paralysie des releveurs du pied	
11		អ្នកជម្ងឺម្នាក់ អាយុ ៥៦ឆ្នាំ មានមានកំដៅ38,5°C។ ពេលស្ដាប់, អ្នកបានកត់សំគាល់ souffle diastolique នៅត្រង់ 2ème espace intercostal droit។ អ្នកសង្ស័យថា:	
	A	Une pneumopathie	
	B	Une embolie pulmonaire	
	C	Une endocardite de la valve pulmonaire	

	D	Une endocardite de la valve aortique	
	E	Un anévrisme mycotique	
12	<p>អ្នកជម្ងឺម្នាក់អាយុ ៨០ឆ្នាំ, មានប្រវត្តិកើតជម្ងឺរបេង, គាត់មកពិគ្រោះជម្ងឺដោយបញ្ហា ហើមជើងទាំងពីរខ្លាំង។ វាមានលក្ខណៈ mous, froids ជាពិសេសហើមពេលល្ងាច។ វារួមផ្សំជាមួយ reflux hépatojugulaire និង matité នៅផ្នែកខាងក្រោមនៃសួតខាងស្តាំ ំពេលស្តាប់។ សំឡេងបេះដូង(bruits du cœur) ថយចុះបន្តិច បេះដូងមិនមានឡេង ឡូល់ទេ(II n'y a pas de souffle), E.C.G ធម្មតា។ ថតសួតបង្ហាញថាបេះដូងមាន ទំហំតូច, មាន épanchement pleural ខាងស្តាំ និងមានសញ្ញា séquelles pulmonaires តិចតួចខាងស្តាំខាងលើ។ តើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដំបូងរបស់អ្នកគឺអ្វី ?</p>		
	A	Thrombose veineuse profonde	
	B	Syndrome néphrotique	
	C	Péricardite chronique constrictive	
	D	Insuffisance cardiaque globale	
	E	Embolie pulmonaire	
13	<p>បណ្តាលលក្ខណៈសំគាល់របស់ថ្នាំ clonidine (CATAPRESSAN®), មាន១ខុស តើអ្វី ?</p>		
	A	វារំញោចលើ récepteurs alpha 2 centraux	
	B	វាបង្កើន fréquence cardiaque	
	C	វាបង្កើត hypotension orthostatique	
	D	វាមាន propriétés sédatives	
	E	វាត្រូវបានគេយកមកប្រើដើម្បីព្យាបាលជម្ងឺលើសឈាមពេលមានផ្ទៃពោះ (hypertension artérielle gravidique)	
14	<p>ស្រ្តីម្នាក់អាយុ ៥០ឆ្នាំ មានស្នាមក្រហម, ក្តៅ, ឈឺ នៅលើភ្នែកគោល(mollet) ខាងស្តាំ ំតាំងពី ៤៨ម៉ោងមុន និងកំដៅ 39,6 degrés ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យភាគច្រើន គឺអ្វី ?</p>		
	A	Phlébite.	
	B	Goutte	

	C	Urticaire.	
	D	Eczéma aigu	
	E	Erysipèle	
15	តាមចំណុចសំគាល់អេពីដេមីសាស្ត្រ(épidémiologique) បានបង្ហាញថាកត្តាគ្រោះថ្នាក់នៃ cardiopathie ischémique កើនឡើង(augmente) គឺបណ្តាលមកពីការបរិភោគ:		
	A	ខ្លាញ់សត្វ (de graisse animale)	
	B	ប្រេងធញ្ញជាតិសំរាប់បរិភោគ (d'huiles polyinsaturées)	
	C	ចំណីអាហារមានសរសៃ (de fibres alimentaires végétales)	
	D	ត្រី (de poisson)	
	E	ធញ្ញជាតិ (de céréales)	
16	បណ្តាមូលហេតុ insuffisance ventriculaire droite បានរៀបរាប់ខាងក្រោមនេះ តើណាមួយដែលមិនទាក់ទងជាមួយការកើនឡើងសម្ពាធ (pressions) ក្នុង artère pulmonaire?		
	A	Insuffisance respiratoire chronique des broncho-pneumopathies chroniques obstructives	
	B	Insuffisance ventriculaire gauche	
	C	Rétrécissement mitral	
	D	Endocardite tricuspide avec mutilation valvulaire	
	E	Embolies pulmonaires	
17	បណ្តាលក្លែងសំគាល់(propriétés reconnues) ខាងក្រោម របស់ dérivés nitrés_ មានខុស ក្នុងចំណោមទាំងអស់ខាងក្រោម, តើអ្វី ?		
	A	វាបើកសរសៃវ៉ែន (Ils sont dilatateurs veineux)	
	B	វាបន្ថយ pré-charge (Ils diminuent la pré-charge)	
	C	វាជា cardiotoniques	
	D	វាមានសារសំខាន់ក្នុងការគ្រប់គ្រង pression artérielle (Ils nécessitent la surveillance de la pression artérielle)	

	E	ជាញឹកញាប់វាបណ្តាលអោយឈឺក្បាល (Ils entraînent souvent des céphalées)	
18		បណ្តាសំណើរដែលទាក់ទងនឹងថ្នាំ nifédipine (Adalate ^o), មានតែ១ខុស តើអ្វី ?	
	A	វាត្រូវបានយកទៅព្យាបាលជម្ងឺ crise hypertensive	
	B	វាត្រូវបានយកទៅព្យាបាលពេលមាន phénomènes de Raynaud	
	C	វាប្រហែលជាអោយហើមជើង(Elle peut être responsable d'oedèmes des membres inférieurs)	
	D	វាប្រហែលជាអោយបេះដូងដើរញាប់ដោយសារ voie réflexe (Elle peut entraîner, par, une augmentation de la fréquence cardiaque)	
	E	វាត្រូវបានយកទៅព្យាបាលពេលមាន angor spastique	
19		បណ្តា bactéries ខាងក្រោមនេះ តើមួយណាជាភ្នាក់ងារអោយកើតជម្ងឺendocardite d'Osler?	
	A	Haemophilusducreyi	
	B	Leptospirapomona	
	C	Haemophilusinfluenzae	
	D	Streptococcus faecalis	
	E	Salmonella typhimurium	
20		បណ្តាសំណើរខាងក្រោមនេះដែលទាក់ទងជាមួយ effets des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) តើមួយណាខុស ?	
	A	Les IEC បង្កើន Potassium ក្នុងទឹកនោម(augmentent la kaliurèse)	
	B	Les IEC បង្កើន Sodium ក្នុងទឹកនោម(augmentent la natriurèse)	
	C	Les IEC ជាប្រភពអោយមាន une dilatation artérielle et veineuse	
	D	Les IEC បន្ថយ Potassium ក្នុងទឹកនោម(diminuent la kaliurèse)	
	E	Les IEC បន្ថយ la sécrétion de rénine	
21		តើ complication anatomique locale សំខាន់ នៅតាមបណ្តោយ plaque d'athérosclérose ដោយសារការលេចចេញនូវ embolie athéromateuse ក្នុងសរសៃឈាមយ៉ាងដូចម្តេច ?	
	A	Thrombose	

	B	Anévrisme	
	C	Calcification	
	D	Ulcération	
	E	ហ្វូរណាមនៅក្នុង plaque	
22	សំលេង souffle systolique xyphoidien កើនឡើងពេលដកដង្ហើមចូលជាសញ្ញាសំខាន់គិតដល់:		
	A	Insuffisance mitrale	
	B	Maladie mitrale	
	C	Rétrécissement mitral	
	D	Insuffisance tricuspидienne (IT)	
	E	Rétrécissement aortique	
23	ក្នុងចំណោមបច្ចេកទេសស្តាប់ដូចតទៅនេះ, តើមួយណាដែលពិតប្រាកដជាងគេដើម្បីរក une insuffisance aortique?		
	A	អ្នកជម្ងឺអង្គុយអោនទៅមុខហើយដកដង្ហើមចេញខ្លាំង (Patient assis penché en avant et en expiration forcée)	
	B	អ្នកជម្ងឺដេកផ្ទៀងខាងឆ្វេង ហើយប្រឹងខ្លាំង (Patient en décubitus latéral gauche et après effort)	
	C	អ្នកជម្ងឺដេកផ្ទៀងខាងស្តាំ ហើយដកដង្ហើមចូលខ្លាំង (Patient en décubitus latéral droit, en inspiration forcée)	
	D	អ្នកជម្ងឺដេកផ្ទា (Patient en décubitus dorsal)	
	E	អ្នកជម្ងឺអង្គុយអោនទៅមុខហើយដកដង្ហើមចូលខ្លាំង (Patient assis penché en avant et en inspiration forcée)	
24	បណ្តាផលវិបាកទាំង៥នេះ(5 effets secondaires) ដែលកើតមានដោយសារថ្នាំលើសឈាម៥(5 antihypertenseurs) ខាងក្រោមនេះ មាន១មិនរាប់បញ្ចូលក្នុងក្រុមផលវិបាករបស់ថ្នាំទាំង៥ខាងលើ តើមួយណា ?		
	A	ក្អកដោយប្រើ captopril (Lopril®)	
	B	រលាកថ្លើមដោយប្រើ Propranolol (Avlocardyl®)	
	C	បេះដូងដើរញាប់ដោយប្រើ dihydralazine (Nepressol®)	

	D	ហើមជើងទាំងពីរដោយប្រើ nifédipine (Adalate®)	
	E	Hypotension orthostatique ដោយប្រើ prazosine (Minipress®)	
25	ការនោមឈាមបណ្តាលមកពីមហារីកតំរង់នោម (cancer du rein) ជាលក្ខណៈ:		
	A	ពេលចុងបញ្ចប់(Terminale)	
	B	រួមផ្សំជាមួយការឈឺចាប់(Accompagnée de douleurs)	
	C	ទាំងមូល(Totale)	
	D	រួមផ្សំជាមួយការឡើងកំដៅ(Accompagnée de fièvre)	
	E	បណ្តាលមកពីការខំប្រឹង(Provoquée par l'effort)	
26	មានមួយក្នុងចំណោមផលវិបាក(conséquences) នៃ pyélonéphrite aiguë gravidique គឺខុស តើអ្វី ?		
	A	Anémie macrocytaire	
	B	Bactériémie maternelle	
	C	Menace d'accouchement prématuré (ការគំរាមកូនកើតមុនគ្រប់ខែ)	
	D	Mort fœtale in utero (កូនស្លាប់ក្នុងពោះ)	
	E	Néphrite interstitielle	
27	ចំពោះមុខជម្ងឺ pyélonéphrite aiguë កើតលើស្ត្រីក្មេងម្នាក់ដែលគ្មានប្រវត្តជម្ងឺផ្សេងទៀត តើអ្នកសុំការពិនិត្យអមគ្លីនិកអ្វីដែលមានអាទិភាពជាងគេ ?		
	A	Une urographie intraveineuse	
	B	Une tomodensitométrie des reins	
	C	Une échographie de l'appareil urinaire	
	D	Une scintigraphie rénale	
	E	Une cystographie	
28	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះម្នាក់កើតជម្ងឺ pyélonéphrite aiguë, តើក្នុងចំណោមថ្នាំខាងក្រោមនេះ អ្នកជ្រើសរើសយកថ្នាំមួយណា ?		
	A	Gentamicine	
	B	Céfotaxime	
	C	Erythromycine	
	D	Ofloxacin	

	E	Péfloxacine	
29	បណ្តាជម្ងឺផ្លូវនោម(uropathies) ខាងក្រោមនេះ តើមួយណាជាមូលហេតុអោយកើតជម្ងឺ pyélonéphrite aiguë លើក្មេងស្រីញឹកញាប់ជាងគេ?		
	A	Syndrome de jonction pyélo-urétérale	
	B	Lithiase rénale (គ្រួសតំរង់នោម)	
	C	Dysfonctionnement vésico-sphinctérien	
	D	Urétéro-hydronephrose	
	E	Reflux vésico-rénal	
30	រលាកផ្លូវនោមលើស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (L'infection urinaire chez la femme enceinte)		
	A	ជាប្រភពនៃការគំរាម កូនកើតមុនគ្រប់ខែ (Est source de menace d'accouchement prématuré)	
	B	ជាទូទៅមានរោគសញ្ញា (Est toujours symptomatique)	
	C	ងាយបណ្តាលអោយមាន compression mécanique des voies urinaires préférentiellement ខាងឆ្វេង	
	D	ចាំបាច់ត្រូវតែថត urographie intraveineuse	
	E	ចាំបាច់ធ្វើការព្យាបាលតែក្នុងករណីមានរោគសញ្ញា (Ne doit être traitée que si elle est symptomatique)	
31	បុរសម្នាក់អាយុ ២២ឆ្នាំ មកពិគ្រោះជម្ងឺពីបញ្ហា une érosion génitale កើតមានតាំងពី៨ថ្ងៃមុន។ Erosion នេះមានទីតាំងនៅក្នុង sillon balano-préputial ប្រវែង ៨mm ផ្ទៃវាពណ៌ក្រហមព្រឿង(sa surface est rosée), រឹង និងឈឺចាប់។ តើរោគវិនិច្ឆ័យពិតប្រាកដគឺអ្វី?		
	A	Herpès	
	B	Syphilis	
	C	Chancre mou	
	D	Donovanose	
	E	Carcinome spino-cellulaire	

32	បណ្តាថ្នាំផ្សះខាងក្រោមនេះ តើថ្នាំណាមានប្រសិទ្ធភាពព្យាបាលជម្ងឺ uréthrites à chlamydiae ?		
	A	Pénicilline G	
	B	Métronidazole (Flagyl)	
	C	Colimycine	
	D	Acide fusidique	
	E	Minocycline (Mynocyne)	
33	ការលូកពិនិត្យតាមវន្តទ្វាធំ(toucher rectal) អនុវត្តចំពោះបុរសដែលមានadénome de prostate ពិតប្រាកដអាចអោយយើងមានអារម្មណ៍ដឹង:		
	A	ជុំរឹង និងមិនស្មើសាច់ (Une tumeur dure et irrégulière)	
	B	ជុំឈឺ (Une tumeur douloureuse)	
	C	ជុំរឹង និងមានចង្កូរកណ្តាល (Une tumeur dure avec respect du sillon médian)	
	D	ជុំរលោង និងទន់ស្មើសាច់ (Une tumeur lisse et homogène)	
	E	ជុំជាប់ជាមួយនឹង parois pelviennes (Une tumeur fixée aux parois pelviennes)	
34	អនុវត្តការវះកាត់ adénome prostatique មាន១ត្រូវធ្វើជាចាំបាច់ក្នុងបណ្តាករណីខាងក្រោម:		
	A	នោមញឹក (Pollakiurie)	
	B	នោមខ្ទុះ (Pyurie)	
	C	ទឹកនោមសល់តិចជាង100ml (Résidu post-mictionnel inférieur à 100ml)	
	D	ទឹកនោមមានឈាមពណ៌ក្រហម (Hématurie macroscopique)	
	E	រីកបង្ហូរនោមផ្នែកខាងលើ (Dilatation du haut appareil)	
35	តើ examen ណាដែលមានប្រសិទ្ធភាពជាងគេសំរាប់រកជំងឺមហារីកប្រូស្តាត (dépistage du cancer de la prostate)?		
	A	ការលូកវន្តទ្វាធំ (Le toucher rectal)	
	B	ការវាស់កំរិត phosphatases acides ក្នុងឈាម	
	C	L'urographie intra-veineuse	

	D	La cytologie urinaire បន្ទាប់ពី massage prostatique	
	E	ការវាស់កំរិត phosphatases alcalines ក្នុងឈាម	
36	បណ្តាការពិនិត្យដូចតទៅនេះ តើការពិនិត្យមួយណាដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ជាងគេសំរាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនៃ reflux gastro-œsophagien ?		
	A	Un transit baryté	
	B	Une pH-métrieœso-gastrique	
	C	Un transit isotopique	
	D	Une endoscopie œsophago-gastrique	
	E	Une échographie œsophagienne	
37	តើការពិនិត្យអមគ្លីនិកណាដែលត្រូវយកមកអនុវត្តមុនគេក្នុងការធ្វើ bilan នៃulcère gastro-duodéal?		
	A	Tubage gastrique basal	
	B	Gastrinémie basale	
	C	Recherche d'HelicobacterPylori dans la région antrale	
	D	Tomodensitométrie abdominale	
	E	Recherche d'une hyperthyroïdie	
38	ក្នុងករណី ulcères hémorragiques ផ្នែកខាងក្រោយនៃ premier duodenum សរសៃឈាម(vaisseau) ដែលទទួលខុសត្រូវអោយហូរឈាម(saignement) ជាងគេគឺ:		
	A	Artère hépatique moyenne	
	B	Artère pylorique	
	C	Artère gastro-duodénale	
	D	Artère gastro-épiploïque droite	
	E	Artère pancréatico-duodénale inférieure	
39	អ្នកសង្ស័យថា une fistule sigmoïdo-vésicale secondaire បណ្តាលមកពី une diverticulite sigmoïdienne ។ តើការពិនិត្យណាដែលប្រសើរសំរាប់បញ្ជាក់(affirmer) ពីរោគវិនិច្ឆ័យនេះ ?		
	A	Lavement hydro-soluble	
	B	UIV	

	C	Echographie	
	D	Coloscopie	
	E	Examen IRM	
40	<p>ចំពោះមុខ une tuméfaction douloureuse នៅក្រលៀនខាងស្តាំ(aine droite) ចំពោះស្រ្តីម្នាក់អាយុ ៧៣ឆ្នាំ និងមាន syndrome occlusif តើរោគវិនិច្ឆ័យណាមួយ ដែលត្រឹមត្រូវជាងគេ ?</p>		
	A	Anévrisme de la crosse de la saphène	
	B	Hernie inguinale étranglée	
	C	Hernie crurale étranglée	
	D	Ganglion inguinal inflammatoire	
	E	Anévrisme de l'artère fémorale superficielle	
41	<p>មានមួយនៃរោគសញ្ញាខាងក្រោមនេះបញ្ជាក់ពី volvulus du côlon sigmoïde តើអ្វី ?</p>		
	A	កំដៅ 38°C (Fièvre à 38°)	
	B	បាត់សំឡេងហាប់នៅតំបន់ថ្លើម Disparition de la matité pré-hépatique	
	C	ឈឺដុះតែដុះមិនចេញ (Faux besoins)	
	D	Météorisme asymétrique	
	E	Défense localisée នៅត្រង់ fosse iliaque gauche	
42	<p>តើបណ្តាប្រភេទ IMC (index de masse corporelle) ខាងក្រោមនេះ, មានមួយ ជាចម្លើយត្រឹមត្រូវ</p>		
	A	$IMC = Taille/Poids^2$	
	B	$IMC = Taille^2/Poids$	
	C	$IMC = (Poids/Taille)^2$	
	D	$IMC = Poids/Taille^2$	
	E	$IMC = Poids^2/Taille$	
43	<p>វត្តមានពកក(goitre) និង hypothyroïdie ត្រូវបានគេជួបប្រទះនៅក្នុងករណី:</p>		
	A	Maladie de Basedow non traitée	

	B	Goitre simple	
	C	Adénome toxique	
	D	Thyroïdite d'Hashimoto	
	E	Cancer de la thyroïde	
44	ក្នុង syndrome de Cushing អាចបង្ហាញរោគសញ្ញាដូចតទៅនេះ លើកលែងតែមួយ តើអ្វី ?		
	A	Vergetures pourpres	
	B	Hypertension artérielle	
	C	Hypertrophie musculaire	
	D	Obésité facio-tronculaire	
	E	Erythrose faciale	
45	បណ្តាសំណើរខាងក្រោមនេះ តើមួយណាមានតម្លៃសំរាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺទឹក នោមផ្អែម diabète sucré?		
	A	ជាតិស្ករក្នុងឈាម(Glycémie) ពេលព្រឹកមុនអាហារលើសឬស្មើ 1,10 g/l (6 mmol/l)	
	B	ជាតិស្ករក្នុងឈាម(Glycémie) ពេលព្រឹកមុនអាហារលើសឬស្មើ 1,26 g/l (7 mmol/l) ដោយធ្វើពីរព្រឹកជាប់គ្នា	
	C	ជាតិស្ករក្នុងឈាម(Glycémie) ២ម៉ោង បន្ទាប់បរិភោគស្ករ ៧៥ក្រាម លើស ឬស្មើ 1,40 g/l (7,8 mmol/l)	
	D	ជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម(Glycosurie) ២៤ម៉ោង លើស 40 g (220 mmol)	
	E	HbA _{1c} លើស ឬស្មើ 6 %	
46	តើកន្លែងណាបង្កើតសារជាតិ chylomicrons ?		
	A	Foie	
	B	Intestin	
	C	Rein	
	D	Endothelium vasculaire	
	E	Moelle osseuse	
47	ក្នុងចំណោមរង្វាស់ biochimiques ខាងក្រោមនេះ តើមួយណាបង្ហាញពីករណីមាន un adénome de Conn នៃអ្នកជម្ងឺលើសឈាម(hypertendu):		

	A	Hypernatrémie	
	B	Hypokaliémie	
	C	Acidose métabolique	
	D	Hyperglycémie	
	E	Activité rénine normale dans les veines périphériques	
48	មនុស្សពេញវ័យម្នាក់មាន exophtalmie bilatérale រួមផ្សំជាមួយ rétraction de la paupière supérieure តើរោគវិនិច្ឆ័យខាងក្រោមណាមួយដែលគិតមុនគេ ?		
	A	Lymphome orbitaire bilatéral	
	B	Hyperthyroïdie	
	C	Hyperparathyroïdie	
	D	Myopie forte bilatérale	
	E	Tumeur bilatérale des nerfs optiques dans leur portion intra orbitaire	
49	តើអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដោយសាររលាកលំពែងរ៉ាវែ (pancréatite chronique) មានសំណើរណាមួយខាងក្រោមនេះដែលត្រឹមត្រូវ ?		
	A	មិនត្រូវការ insuline ជាដាច់ខាត	
	B	ច្រើនតែទាក់ទងជាមួយនឹងការលើសទំងន់ (Est volontiers associé à une surcharge pondérale)	
	C	បង្ហាញអោយឃើញដូចគ្នាដែរពីផលវិបាក dégénératives ដូចគ្នានឹង diabète insulino-dépendant	
	D	មានទំនាក់ទំនងដល់ការជួយជំរុញពីផលវិបាកនៃ dégénératives (Est relativement protégé des complications dégénératives)	
	E	ជួបប្រទះជាទូទៅបន្ទាប់ពីមាន pancréatite aiguë	
50	ការលេចឡើងនូវការខ្វះជាតិស្ករមុនអាហារ ពេលព្រឹក (hypoglycémie à jeun), ចំពោះអ្នកជម្ងឺគ្មានទឹកនោមផ្អែម, មានប្រភពមកពី syndrome confusionnelនឹង ព្រិលភ្នែក ឃើញពីរ (diplopie) យើងត្រូវតែរក ៖		
	A	ការខ្វះជាតិស្ករដោយវិបត្តិ trouble de l' absorption des glucides	
	B	ការខ្វះជាតិស្ករនៃសរីរាង្គ (Hypoglycémie organique) ដោយ insulino-dépendant pancréatique	

	C	ការខ្វះជាតិស្ករ postprandiale fonctionnelle	
	D	Un prédiabète	
	E	Une hyperthyroïdie	
51	Le test de Coombs direct :		
	A	រកឃើញអត្តសញ្ញាណ(Identifie) anticorps anti-globules rouges ក្នុង sérum	
	B	រកឃើញអត្តសញ្ញាណ antigènes à la surface des globules rouges	
	C	រកឃើញអត្តសញ្ញាណ immunoglobulines និង/ឬ បំណែក(fractions) នៃ complément à la surface des GR	
	D	អាចអោយយើងបែងចែក anémie hémolytique auto-immune ប្រសិនបើវា négatif	
	E	ត្រូវបញ្ជាក់ឲ្យច្បាស់មុននឹងបញ្ចូលឈាម(transfusion sanguine) ម្តងៗ	
52	បណ្តាសេចក្តីបញ្ជាក់ខាងក្រោមនេះ មាន១ត្រឹមត្រូវ តើអ្វី ? La microcytose នៅក្នុង anémie ត្រូវបានគេបញ្ជាក់:		
	A	ដោយសារកំហុសនៃការជ្រាប(assimilation) ជាតិដែកចូលក្នុង noyau de l'érythroblaste	
	B	ដោយសារការសំយោគ hémoglobine នៅក្នុងគ្រាប់ឈាមក្រហម(hématie) កើនឡើង	
	C	ដោយសារកំហុសនៃការសំយោគ hémoglobine នៅក្នុង cytoplasme de l'érythroblaste	
	D	ដោយសារការបាត់បង់ជាតិដែក ក្នុង hématie	
	E	ដោយសារការកើនឡើងជាតិដែក ក្នុង cytoplasme de l'érythroblaste	
53	តើសរីរាង្គមួយណាខាងក្រោមជាកន្លែងបញ្ចេញ clones T autoréactifs និងមាន ដំណើរទាក់ទងគ្នា (Organe dans lequel a lieu l'élimination des clones T autoréactifs de forte affinité)		
	A	Moelle osseuse	
	B	Rate	
	C	Plaques de Peyer	

	D	Thymus	
	E	Foie	
54	ក្នុងពេលកំពុងព្យាបាល leucémie aiguë នៃមនុស្សពេញវ័យ, សំណើរខាងក្រោមនេះបញ្ជាក់ពីធ្វរស្បើយច្រើន:		
	A	វាបន្តការព្យាបាលដោយចាក់ chimiothérapie (Elle fait suite au traitement d'induction chimiothérapique)	
	B	វាដូចគ្នានឹងការជាសះស្បើយ (Elle est synonyme de guérison)	
	C	វាមានន័យបដិសេធដោយ myélogramme sans blastes (Elle est définie exclusivement par un myélogramme sans blastes)	
	D	វាដូចគ្នានឹងបញ្ចប់ការព្យាបាល (Elle signifie la fin des traitements)	
	E	វាទទួលខុសត្រូវតិចជាង 30 % នៃ leucémies aiguës lymphoblastiques នៃមនុស្សពេញវ័យ	
55	Un purpura pétéchiol និង ecchymotique, cutanéomuqueux, diffus និង hémorragique ត្រូវបង្ហាញដោយ:		
	A	Une thrombopénie	
	B	Une hémophilie	
	C	ការខ្វះ vitamine K	
	D	ការខ្វះ facteur V	
	E	Une thrombopathie	
56	Le temps de Quick បង្ហាញដោយ		
	A	La voie endogène de la coagulation	
	B	La voie exogène de la coagulation	
	C	La fibrinolyse	
	D	L'hémostase primaire	
	E	La fonction plaquettaire	
57	Le chromosome de Philadelphie គឺ		
	A	ជា une translocation t (9 ; 11)	

	B	ជាការរកឃើញនៅក្នុងកោសិកាខួរឆ្អឹង(celles de la moelle) នៃអ្នកជម្ងឺ leucémie lymphoïde chronique	
	C	ជាករណីមិនធម្មតានៃ cytogénétique ដែលជាអ្នកបណ្តាលអោយកើតជម្ងឺ leucémie lymphoïde chronique	
	D	ជាលក្ខណសំគាល់នៃ syndromes myéloprolifératifs	
	E	ជាការរកឃើញនៅក្នុងកោសិកាខួរឆ្អឹង(celles de la moelle) នៃអ្នកជម្ងឺ leucémie myéloïde chronique	
58	Le syndrome de Richter correspond គឺមានទំនាក់ទំនងនឹងនិយមន័យខាងក្រោម នេះ តើអ្វី ?		
	A	គឺការបំប្លែងពី leucémie lymphoïde chronique ទៅជា lymphome malin ដែលមានភាពកាចសាហាវខ្លាំងជាងមុន A la transformation d'une leucémie lymphoïde chronique en lymphome malin de plus haut grade de malignité	
	B	គឺជា anémie hémolytique corpusculaire acquise	
	C	គឺជា infiltration des ganglions ដោយពួក cellules de Red-Sternberg	
	D	គឺជា infiltration des glandes lacrymales និង salivaires ក្នុង leucémie lymphoïde chronique	
	E	គឺជា forme immature de leucémie lymphoïde chronique ក្នុងនោះ : les lymphocytes មានលក្ខណ immature	
59	តើអ្វីជាមូលហេតុចម្បងធ្វើអោយ temps de saignement មានរយពេលវែង ក្នុងករណី insuffisance rénale chronique ?		
	A	L'hyperkaliémie	
	B	L'anémie sévère	
	C	La présence d'un anticoagulant circulant	
	D	L'héparine utilisée pour les séances d'hémodialyse	
	E	L'urémie élevée	
60	ក្នុងចំណោមសំណើរទាំងនេះ ទាក់ទងជាមួយនឹង leucémie lymphoïde chronique , មានខុស តើអ្វី ?		

	A	វាភាគច្រើនណាស់ជា hémopathies malignes	
	B	វាមានលាយឡំជាញឹកញយជាមួយ lésions ostéolytiques	
	C	វាអាចលាយឡំជាមួយ thrombopénie auto-immune	
	D	ជាធម្មតាវាលាយឡំជាមួយ hypogammaglobulinémie	
	E	វាអាចព្យាបាលដោយពួក chlorambucil	
61	ចូរបង្ហាញ, បណ្តាភាពមិនប្រក្រតីខាងក្រោមនេះ, មាន១មិនមែនជាចំណែកទាក់ទង ជាមួយនឹង tableau biologique d'une anémie par carence martiale		
	A	Volume globulaire moyen : 65 femtolitres	
	B	Teneur globulaire moyenne en hémoglobine : 20 picogrammes	
	C	ជាតិដែកក្នុងឈាម(Fer sérique) : 20 microgrammes/dl	
	D	Coefficient de saturation de la transferrine : 5 %	
	E	Réticulocytes : $180 \times 10^9 / l$	
62	ក្នុងជម្ងឺ anémie ferriprive បណ្តាសំណើរខាងក្រោមនេះ តើមួយណាត្រឹមត្រូវ ?		
	A	La capacité totale de fixation de la sidérophiline est basse (លទ្ធភាពចាប់ ទាំងមូលរបស់ sidérophiline មានកំរិតទាប)	
	B	Le coefficient de saturation est normal	
	C	La ferritinémieនៅធម្មតា	
	D	Les plaquettes អាចឡើងបន្តិចបន្តួច(peuvent être élevées)	
	E	La splénomégalie មានជាញឹកញយ	
63	តើការពិនិត្យ hémostase មិនធម្មតាក្នុងជម្ងឺ hémophilie A មិនព្យាបាលយ៉ាងដូចម្តេច ?		
	A	Le temps de saignement	
	B	La numération des plaquettes	
	C	Le temps de Quick	
	D	Le temps de céphaline activé	
	E	Le temps de thrombine	
64	ក្នុងទម្រង់ពិតប្រាកដរបស់ myélome multiple, យើងសង្កេតឃើញ :		

	A	Une infiltration plasmocytaire médullaire	
	B	Une hyperéosinophilie	
	C	Une hyperlymphocytose	
	D	Une polynucléose neutrophile	
	E	Aucune de ces anomalies	
65	ជម្ងឺខ្វះឈាម(anémie) ដោយការហូរឈាមរ៉ាំរ៉ៃធម្មតា គឺ:		
	A	Une anémie microcytaire hypochrome avec un chiffre de réticulocytes élevé	
	B	Une anémie microcytaire hypochrome avec un chiffre de réticulocytes faible	
	C	Une anémie normochromenormocytairearégénérative	
	D	Une anémie normochromenormocytaire régénérative	
	E	Une anémie macrocytaire normochrome régénérative	
66	ក្នុងករណី maladie de Hodgkin តើ site ganglionnaire កើតមានញឹកញាប់ជាងគេ នៅកន្លែងណា ?		
	A	Inguinal	
	B	Occipital	
	C	Latéro-cervical	
	D	Sus-claviculaire gauche	
	E	Axillaire	
67	La demi-vie des benzodiazépines ជាធម្មតាវែងចំពោះមនុស្សចាស់ព្រោះ:		
	A	ទំហំនៃការសាយភាយថយចុះ:(Le volume de distribution est diminué)	
	B	La clairance rénale កើនឡើង	
	C	ទំហំនៃការសាយភាយកើនឡើង (Le volume de distribution est augmenté)	
	D	La clairance hépatique ថយចុះ	
	E	La clairance totale ថយចុះ	

68	គ្រប់សញ្ញាខាងក្រោមនេះទាក់ទងជាមួយបណ្តាភោគសញ្ញាដែលកើតឡើងដោយសារ sevrage des benzodiazépines លើកលែងតែមួយ តើអ្វី ?		
	A	Anxiété (ការថប់បារម្ភ)	
	B	Insomnie (ដេកមិនលក់)	
	C	Céphalées (ឈឺក្បាល)	
	D	Hyperthermie (ឡើងកំដៅ)	
	E	Irritabilité (ភាពឆាប់ខឹង)	
69	បណ្តាការបញ្ជាក់ពី neuroleptiques ខាងក្រោមនេះមាន១ខុស តើអ្វី ?		
	A	មាន១ចំនួនបង្កញពីលក្ខណ anticholinergiques	
	B	វាទៅរំញោចrécepteurs dopaminergiques	
	C	វាអាចទទួលខុសត្រូវhyperthermie	
	D	វាទទួលខុសត្រូវអោយមាន de troubles extrapyramidaux	
	E	វាមិនអាចផ្សំជាមួយស្រាទេ (Ils ne doivent pas être associés à de l'alcool)	
70	តើថ្នាំណាប្រើនៅក្នុងការព្យាបាលអ្នកជម្ងឺញៀនថ្នាំ (substitutif des toxicomanies) ពួក opiacés ?		
	A	Buprémorphine (Subutex®)	
	B	Fluoxétine (Prozac®)	
	C	Naltrexone (Nalorex®)	
	D	Halopéridol (Haldol®)	
	E	Chlorpromazine (Largactil®)	
71	តើថ្នាំណាគេយកមកប្រើប្រាស់នៅជួរទី១ ក្នុងការព្យាបាលរយៈពេលយូរនៃ អ្នកជម្ងឺ ដ៏មានសញ្ញា pharmacodépendances majeures ដោយសារថ្នាំ opiacés ?		
	A	Naloxone (Nalorex®)	
	B	Nalorphine	
	C	Buprémorphine (Subutex®)	
	D	Chlorhydrate de méthadone	
	E	Acide valproïque (Dépakine®)	

72	ចំពោះមុខអ្នកជម្ងឺម្នាក់លេចចេញរោគសញ្ញាផ្លូវចិត្ត (surdité) ភ្លាមៗ, តើអ្នកត្រូវធ្វើការពិនិត្យអ្វីមុនគេ ?	
	A Otoscopie	
	B Autiogramme tonal	
	C Tympanométrie	
	D Audiogramme vocal	
	E Examen vestibulaire	
73	អ្នកពិនិត្យក្មេងម្នាក់អាយុ ៩ឆ្នាំ ដោយមាន angine érythémato-pultacée avec dysphagie intense និងមានកំដៅ 39°C ហើយដឹងថាក្មេងនោះមាន allergique ជាមួយថ្នាំ pénicilline តើថ្នាំផ្សះណាមួយដែលអ្នកត្រូវអោយ ?	
	A Chloramphénicol	
	B Gentamicine	
	C Erythromycine	
	D Amoxicilline	
	E Tétracycline	
74	ចំពោះមុខក្មេងម្នាក់អាយុ ៦ឆ្នាំ ពិនិត្យឃើញមាន angine rouge យើងស្នាក់ស្ទើរក្នុងការបែងចែករវាង angine virale និង angine streptococcique ។ ឥរិយាបថល្អក្នុងការអនុវត្ត គឺ:	
	A សុំធ្វើ MNI-test និងព្យាបាលប្រសិនបើវាអវិជ្ជមាន(négatif)	
	B រកបរិមាណ antistreptolysine O និងធ្វើការព្យាបាលទៅតាមលទ្ធផល	
	C ព្យាបាលដោយពួក aspirine តែមួយមុខ	
	D ព្យាបាលដោយពួក Pénicilline V	
	E ធ្វើ hémocultures ៣ដងនិងព្យាបាលតាមលទ្ធផល	
75	ក្នុងចំណោមមេរោគ(germes) ដូចតទៅនេះ តើមួយណាជាមូលហេតុអោយកើត épiglottite aiguë ញឹកញាប់ជាងគេលើក្មេង?	
	A Streptococcus pneumoniae	
	B Staphylococcus aureus	
	C Haemophilus influenzae	

	D	Escherichia coli	
	E	Bacteroides fragilis	
76	<p>ក្មេងម្នាក់អាយុ ៤ឆ្នាំ ចូលសំរាកពេទ្យក្នុងសភាពស្ទះដង្ហើម(état asphyxique) ដោយសារ dyspnée laryngée និងរើបម្រាសមិនព្រមដេកថ្ងា។ តើ germeណាមួយខាងក្រោម ដែលទទួលខុសត្រូវនៃជម្ងឺនេះ ?</p>		
	A	Streptococcus A	
	B	Haemophilus influenzae	
	C	Pseudomonas aeruginosa	
	D	Coxiella burnetii	
	E	Chlamydia psittaci	
77	<p>បុរសម្នាក់មាន exophtalmie bilatérale និងមាន rétraction de la paupière supérieure តើរោគវិនិច្ឆ័យជាមូលហេតុដែលអ្នកគិតមុនគេគឺអ្វី ?</p>		
	A	Lymphome orbitaire bilatéral	
	B	Hyperthyroïdie	
	C	Hyperparathyroïdie	
	D	Myopie forte bilatérale	
	E	Tumeur bilatérale des nerfs optiques dans leur portion intra orbitaire	
78	<p>បណ្តាសំណើរដូចតទៅនេះទាក់ទងជាមួយនឹង syndrome d'immuno-déficience acquise (SIDA), មាន១ត្រឹមត្រូវ តើអ្វី ?</p>		
	A	វាកើតតែលើបុរស (Il touche seulement les hommes)	
	B	វាមិនមានលើអ្នកមានអាយុក្រោម១០ឆ្នាំ (Il n'existe pas avant l'âge de 10 ans)	
	C	វាមានលក្ខណៈពិសេសដោយខ្សោយ(déficit) សំខាន់លើ immunité humorale	
	D	វាជាធម្មតាស្លាប់ដោយសារ sarcome ឬ infection	
	E	វាចម្លងតែតាមផ្លូវភេទ (Il est transmis uniquement par voie sexuelle)	
79	<p>តើការពិនិត្យអមគ្លីនិកណាបញ្ជាក់ពីរោគវិនិច្ឆ័យនៃ pneumopathie à P. carinii ?</p>		
	A	រក antigenémie circulante	

	B	Hémocultures	
	C	Examen direct après coloration sur le liquide de lavage broncho-alvéolaire	
	D	Examen tomodensitométrique thoracique	
	E	Myéloculture	
80	ក្នុងចំណោម antibiotiques ខាងក្រោមនេះ តើមួយណាយកមកប្រើសំរាប់ព្យាបាលជំងឺ Pneumocystiscarinii ?		
	A	Sulfadiazine	
	B	Triméthoprim-sulfaméthoxazole	
	C	Ganciclovir	
	D	Pyriméthamine	
	E	Méfloquine par voie intraveineuse	
81	Récepteur cellulaire នៃ virus VIH សំខាន់គឺ:		
	A	CD1	
	B	CD2	
	C	CD3	
	D	CD4	
	E	CD5	
82	គ្រុនចាញ់:ផលរំខានរបស់ថ្នាំ (effet indésirable) សំខាន់របស់ថ្នាំ Méfloquine គឺ:		
	A	pancytopénie	
	B	trouble digestif majeur	
	C	trouble neurologique ou psychiatrique	
	D	cytolyse hépatique	
	E	hémoglobinurie	
83	គ្រុនចាញ់: បណ្តាថ្នាំខាងក្រោម តើមួយណាមិនអាចយកមកប្រើសំរាប់ធ្វើ prophylaxie បានដោយហេតុថាវាកំហាប់ថ្នាំក្នុងឈាម(demi vie) មានរយៈពេលខ្លីពេក		
	A	Sulfadoxine-pyriméthamine(Fansidar)	

	B	Quinine	
	C	Méfloquine	
	D	Doxycycline	
	E	Chloroquine	
84	ផ្លូវចម្លងនៃ Leptospirose ជាធម្មតា គឺ:		
	A	តាមផ្លូវដង្ហើម (aérienne)	
	B	តាម muqueuse ឬស្បែក(cutanée)	
	C	តាមឈាម(sanguine)	
	D	តាមផ្លូវរំលាយអាហារ(digestive)	
	E	តាមកណ្តុរខាំ(morsure de rat)	
85	Angine diphtérique : សញ្ញាជាក់លាក់(Signe Pathognomonique)នៃការរលាកបំពង់កដោយជំងឺខាន់ស្លាក់(Angine diphtérique)គឺសញ្ញាណាមួយខាងក្រោម?		
	A	Fausses membranes	
	B	Adénopathies cervicales	
	C	Pétéchies du voile du palais	
	D	Splénomégalie	
	E	Eruption cutanée	
86	តើយើងត្រូវព្យាបាលជំងឺខាន់ស្លាក់(Diphthérie)ដោយរបៀបណាមួយខាងក្រោម ?		
	A	Sérothérapie + Antibiotiques	
	B	Arrêter l'alimentation orale (បញ្ឈប់អាហារតាមមាត់)	
	C	Antibiotiques + Antiseptiques	
	D	Corticoïdes + Antibiotiques	
	E	Repos au lit(សំរាកនៅលើគ្រែ)	
87	ការរលាកស្រោមខួរដោយពូកិ méningocoque ការចម្លងអាចប្រព្រឹត្តតាម:		
	A	ផឹកទឹកមិនស្អាតមានមេរោគ méningocoque (absorption d'eau souillée de méningocoque)	
	B	បរិភោគអាហារមានមេរោគ(consommation d'aliments infectés)	

	C	ឆ្លងតាមទឹកមាត់អ្នកជម្ងឺ	
	D	តាមផ្លូវដង្ហើមដោយសារដំណាក់ទឹកកក ឬកណ្តាស នៃអ្នកជម្ងឺមេរោគតែមិនឈឺ	
	E	ប៉ះពាល់ទឹកនោម ឬលាមកអ្នកជម្ងឺ (contact avec les urines ou selles du malade)	
88		ក្នុងនាមភ្នាក់ងារសុខាភិបាល តើត្រូវធ្វើអ្វី ពេលជួបជម្ងឺម្នាក់ដំបូង ដែលសង្ស័យថាអាសន្នរោគ (Choléra)?	
	A	បញ្ជូនភ្លាមទៅមន្ទីរពេទ្យ (Le transférerimmédiatementversunhôpital)	
	B	អោយថ្នាំបំបាត់រាគគាត់លេប (Luidonnerunantidiarrhéique)	
	C	ផឹកអោយបានច្រើន (ORS, ទឹកលាយអំបិល, ទឹកដូង, ទឹកបបរ)	
	D	អោយថ្នាំផ្សះគាត់លេប(Luidonnerunantibiotique)	
	E	ដាក់គាត់នៅដាច់ពីគេ(L'isoler)	
89		Pneumonie : ក្នុងការរលាកសួតនៅសហគមន៍មនុស្សពេញវ័យ (pneumonie communautaire de l'adulte) ថ្នាំផ្សះដំរើសទី១ ត្រូវយកមកប្រើ គឺ:	
	A	amoxicilline	
	B	macrolide	
	C	Ceftriaxone	
	D	penicilline G	
	E	bactrim	
90		ករណីរលាកសួត (pneumonie) ដំបៅ(excavée) និងមានក្តៅខ្លួនតិចៗពេលល្ងាច តើយើងគួរគិតថាជម្ងឺអ្វី ?	
	A	TB	
	B	Pneumocystose	
	C	Pneumocoque	
	D	Staphylococcie pulmonaire	
	E	Abcès du poumon	
91		ក្នុងជម្ងឺ Amibiase តើទំរង់កាចសាហាវរបស់ Entamoebahistoltytica គឺអ្វី ?	

	A	Prékyste	
	B	E.histolytica histolytica, forme végétative	
	C	E.histolytica minuta	
	D	Kyste à 4 noyaux	
	E	Kyste à 2 noyaux	
92	ប្លូស្តីមីយ៉ាបង្កដោយ amibien គឺ:		
	A	ជាទូទៅស្តង់ដារដោយ syndrome dysentérique non fébrile.	
	B	ត្រូវបានគេជួបប្រទះជាមួយអ្នកកើតជម្ងឺ immunodéprimés.	
	C	ជាទូទៅមានការឈឺចាប់តិចតួច (est généralement peu douloureux).	
	D	ស្ទើរតែជានិច្ចកាលមានរួមផ្សំជាមួយ hyperleucocytose.	
	E	ស្ទើរតែជានិច្ចកាលមានរួមផ្សំជាមួយ forte cytolysé hépatique	
93	L'infection à VIH s'accompagne habituellement de : ជម្ងឺបង្កដោយ VIH ជាទូទៅផ្សំជាមួយ:		
	A	hypergammaglobulinémie	
	B	ការថយចុះចំនួន lymphocytes CD4	
	C	déficit(ថយចុះ) de l'immunité humorale de l'organisme	
	D	hyperlymphocytose globale	
	E	déficit(ថយចុះ) de l'immunité cellulaire de l'organisme	
94	មាន infection nosocomiale (កើតនៅមន្ទីរពេទ្យ) មួយគិតថាប្រហែលជា:		
	A	វាត្រូវធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនៅមន្ទីរពេទ្យ (hôpital)	
	B	វាមានរលាកនៅកន្លែងវះកាត់ opératoire	
	C	វាកើតមាននៅពេលអ្នកជម្ងឺមាន immunodéprimés.	
	D	វាត្រូវបានកើតរោគនៅមន្ទីរពេទ្យក្រោយ 48 ម៉ោង (elle a été contractée à l'hôpital).	
	E	មានរលាកផ្លូវនោមបន្ទាប់ពីដាក់ sondage ទឹកនោម.	
95	Un syndrome dysentérique អាចបណ្តាលមកពីមូលហេតុ :		
	A	Ascaris lombricoïdes	
	B	Giardia lamblia	
	C	Schistosoma mékongi	

	D	Entamoebahistolytica	
	E	Trichuristrichiura	
96	La cysticerose cérébrale បណ្តាលមកពី parasite អ្វី ?		
	A	Taenia saginata	
	B	Taenia solium	
	C	Echinococcus granulosus	
	D	Bothriocéphale	
	E	Cysticercus volvulus	
97	Cysticerose : តើអ្នកជំងឺ Cysticerose ម្នាក់ឆ្លងជំងឺយ៉ាងដូចម្តេច ? (comment un patient atteint a-t-il pu se contaminer ?)		
	A	A - បរិភោគសាច់ជ្រូកមិនឆ្អិនល្អ (en consommant de la viande porc insuffisamment cuite).	
	B	បរិភោគបន្លែឆៅមានជាប់លាមក(en consommant des légumes crus souillés par des matières fécales).	
	C	បរិភោគសាច់គោមិនឆ្អិនល្អ (en consommant de la viande bœuf insuffisamment cuite).	
	D	ចម្លងខ្លួនឯងដោយមាន Taeniasolium (par auto infestation s'il est porteur d'un Taeniasolium).	
	E	បរិភោគសាច់កង្កែបមិនឆ្អិនល្អ (en consommant des grenouilles insuffisamment cuites).	
98	Amibiase intestinale : សព្វថ្ងៃតើការព្យាបាលត្រឹមត្រូវជាងគេគឺអ្វី?		
	A	Métronidazole	
	B	Praziquantel	
	C	Tilbroquinol	
	D	Ceftriaxone	
	E	Dihydro-émétine	

99	Amibe dysentérique : ឈ្មោះតាមទម្រង់ការបង្កជម្ងឺរបស់វាគឺ (le nom de la forme infestante est):	
	A Entamoeba histolytica forme végétative	
	B Entamoeba histolytica kyste	
	C Entamoeba histolytica forme végétative minuta	
	D Entamoeba coli	
	E Entameoba dispar	
100	Trichomonas vaginalis: តើវាចម្លងតាមផ្លូវណា ?	
	A ដៃមិនស្អាត (Mains sales)	
	B ផឹកទឹកឆៅ (Boire de l'eau non bouillie)	
	C រួមភេទមិនពាក់ស្រោមការពារ (Rapport sexuel non protégé)	
	D ហែលទឹកអាង (Nager dans une piscine)	
	E យកឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ផ្ទះបាយដាក់នៅកន្លែងលាងមិនស្អាត (toilette souillés)	
101	សភាវៈ ២ រស់នៅមានទំនាក់ទំនងគ្នាមិនបំផ្លាញគ្នា តែជួយផ្តល់ផលប្រយោជន៍គ្នាទៅវិញទៅមក គេហៅថា...	
	A mutualisme	
	B parasitisme	
	C saprophytisme	
	D commensalisme	
	E symbiose	
102	ក្មេងប្រុសជំងឺទង់ម្នាក់មកពិនិត្យជម្ងឺពីបញ្ហាមានដំបៅប្រដាប់ភេទ (ulcération génitale) តាំងពី៣ថ្ងៃមុន។ វិធីសាស្ត្រល្អសំរាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យពីជម្ងឺស្វាយ(syphilis) គឺ:	
	A La réaction de VDRL	
	B ស្រាវជ្រាវរក tréponèmes កន្លែងដំបៅ	
	C La réaction FTA	
	D Le cytodiagnostics	

	E	La réaction TPHA	
103		ស្រ្តីម្នាក់អាយុ ៥០ឆ្នាំ មានលេចចេញនូវស្នាម plaque នៅលើកំភួនជើងស្តាំ(mollet droit) ពណ៌ក្រហម ក្តៅ ឈឺ ចាប់តាំងពី ៤៨ម៉ោង មកហើយ, គាត់មានកំដៅ (température) 39.6°C ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យណាមួយខាងក្រោមត្រឹមត្រូវជាងគេ?	
	A	Phlébite.	
	B	Goutte	
	C	Urticaire.	
	D	Eczéma aigu	
	E	Erysipèle	
104		បុរសម្នាក់អាយុ ២២ឆ្នាំ មកពិគ្រោះជម្ងឺពីបញ្ហាមានស្នាមនៅប្រដាប់ភេទ(érosion génitale) កើតមាន៨ថ្ងៃមកហើយ។ Erosion នេះនៅត្រង់ sillon balano-préputial មានមុខកាត់ទំហំ 8mm, មានផ្ទៃពណ៌ក្រហមព្រៀងៗ (rosée), ទន់, មិនឈឺចាប់។ តើអ្នកគិតពីរោគវិនិច្ឆ័យណាដែលត្រឹមត្រូវជាងគេ ?	
	A	Herpès	
	B	Syphilis	
	C	Chancre mou	
	D	Donovanose	
	E	Carcinome spino-cellulaire	
105		អ្នកជម្ងឺម្នាក់អាយុ ៣៥ឆ្នាំ ត្រូវបានបញ្ជូនមក Service d'Urgence ដោយគ្រូពេទ្យ ព្យាបាលរបស់គាត់ពីបញ្ហាហើមមុខគ្មានកំដៅ(oedème non fébrile de la face), មានពងលើស្បែកនិងទឹករងៃ(érythémateux et suintant) ជាមួយនឹងការហើម ត្របកភ្នែកខ្លាំង(oedème important des paupières)។ តើអ្នកគិតដល់រោគវិនិច្ឆ័យណាបណ្តារោគវិនិច្ឆ័យខាងក្រោមនេះ ?	
	A	OEdème de Quincke	
	B	Eczéma aigu	
	C	Dermatomyosite	
	D	Erysipèle	

	E	Urticaire	
106	បួស (Le furoncle) គឺ:		
	A	ជា hypodermite aiguë	
	B	ជា folliculite superficielle	
	C	ជា folliculite profonde	
	D	បណ្តាលមកពី streptocoque béta-hémolytique	
	E	ត្រូវតែធ្វើការវះកាត់ភ្លាមៗ (Doit être incisé immédiatement)	
107	Le carcinome spino-cellulaire អាចស្តែងចេញគ្រប់រូបភាពខាងក្រោមនេះលើកលែងតែ១ តើអ្វី ?		
	A	Une lésion saillante bourgeonnante	
	B	Une lésion végétante en chou-fleur	
	C	Une tumeur noire polychrome	
	D	Une lésion ulcérée	
	E	Une corne à base infiltrée	
108	ស្ត្រីម្នាក់អាយុ ២២ឆ្នាំ មកពិគ្រោះជាមួយអ្នកពិបាក une lésion vulvaire ហើយឈឺចាប់។ អ្នកសំគាល់ឃើញមាន vésicules en bouquet មានខ្លះបែកនៅលើ grande lèvre។ មានកូនកណ្តុរនៅក្រលៀនមួយចំហៀងខាងឈឺ(adénopathies inguinales homolatérales sensibles) និងមានកំដៅ 38.5°C ។ តើអ្នកគិតដល់រោគវិនិច្ឆ័យអ្វី ?		
	A	Une syphilis	
	B	Des condylomes vulvaires	
	C	Un herpès génital	
	D	Un cancer	
	E	Une mycose vulvaire	
109	L'impétigo គឺ:		
	A	មានលក្ខណៈvirus (De nature virale)	
	B	មានប្រភពbactérie (D'origine bactérienne)	
	C	បណ្តាលមកពី clostridium	

D	បណ្តាមកពី bacille de Nicolaier	
E	មូលហេតុវាមិនទាក់ទងនឹងរលាកខាងលើនេះទេ (En rapport avec aucune de ces infections)	