



قائمة الاسئلة

تغذية علاجية 2 - ()- المستوى الرابع -قسم علوم الأغذية والتغذية -شعبة تغذية انسان - عام - كلية الزراعة والاغذية والبيئة - الفترة الثانية- درجة الامت

أ.د. عدنان عبده محمد القباطي

- (1) السرطان
- (1) - يتميز بانخفاض نمو الخلايا
 - (2) + يمكن تسمية النمو الورم
 - (3) - يسبب الموت حتما
 - (4) - يمكن أن تنتشر فقط في المرضى بعمر 50 سنة وما فوق
- (2) المواد الكيميائية النباتية. Phytochemicals :
- (1) + تتوفر بكثرة في الفواكه والخضروات
 - (2) - المواد المسرطنة المعروفة على نطاق واسع
 - (3) - الأكثر انتشارا في الكربوهيدرات والدهون
 - (4) - توفير البروتينات بكثرة
- (3) قد تشمل المواد المسرطنة
- (1) + الفيروسات
 - (2) - بعض الخضروات الخضراء
 - (3) - الأطعمة المحتوية على الغلوتين
 - (4) - السالمونيلا
- (4) المواد المسرطنة
- (1) - تسبب السرطان بعد التعرض المحدود فقط
 - (2) + تشمل بعض المواد الكيميائية
 - (3) - لا توجد أبدا في الطعام أو الماء
 - (4) - توجد فقط في اللحوم والأسماك
- (5) مرضي السرطان
- (1) - نادرا ما تعاني من فقدان الوزن
 - (2) - عادة ما تواجه زيادة في الشهية
 - (3) - نادرا ما يعانون من فقدان الشهية
 - (4) + قد يعاني من دنف
- (6) الإشعاع والعلاج الكيميائي
- (1) - نادرا ما تؤثر على الحالة التغذوية لعملاء السرطان
 - (2) - قد يزيد من الشهية
 - (3) - ليس لها صلة بعدم توازن المنحل بالكهرباء
 - (4) + قد يخلق النفور من الطعام
- (7) الوجبات الغذائية عالية الدهون
- (1) - عادة ما تكون غير ضارة
 - (2) + ارتبطت بسرطان الثدي والبروستاتا
 - (3) - توفير كميات كبيرة من الألياف وفيتامين
 - (4) - المساهمة في صحة الجهاز المناعي
- (8) التئام الجروح وبناء الأنسجة وتجديد الدم كلها تتطلب
- (1) - الدهون الزائدة
 - (2) - الكوليسترول الزائد
 - (3) - انخفاض السعرات الحرارية
 - (4) + البروتين
- (9) المحاليل الوريدية
- (1) - نادرا ما تحتوي على الفيتامينات
 - (2) - تحتوي عادة على السليلوز
 - (3) + تعطى عادة بعد الجراحة
 - (4) - توفير 2000 سعرة حرارية في اليوم





- 10) هناك حاجة إلى البروتين لـ:
- (1) - توفير السرعات الحرارية
 - (2) + مقاومة العدوى
 - (3) - السيطرة على التمثيل الغذائي للدهون أثناء الحرق
 - (4) - قتل البكتيريا
- 11) سيحتاج المرضى المحروقون بشدة:
- (1) + تعويض البروتين والسوائل
 - (2) - كميات إضافية من الجلوكوز في أول 2 إلى 3 أيام بعد الحرق
 - (3) - تقليل كميات السائل
 - (4) - اتباع نظام غذائي منخفض البروتين ومنخفض السرعات الحرارية
- 12) تحافظ الكلى على الجسم من خلال:
- (1) - التوازن الحمضي القاعدي
 - (2) - توازن السوائل
 - (3) - توازن المنحل بالكهرباء
 - (4) + كل ما سبق
- 13) الجزء المتخصص داخل كل نفرون، مرشحات الدم يسمى:
- (1) - الحالب
 - (2) + الكبيبة
 - (3) - مرشح
 - (4) - حفنة شعرية
- 14) قد تكون اضطرابات الكلى ناجمة عن:
- (1) + مرض السكري
 - (2) - الحرق
 - (3) - الالتهابات
 - (4) - كل ما سبق
- 15) عندما يتم تدمير الأنسجة الكلوية إلى حد ما حيث لم يعد بإمكانه تصفية الدم، يحدث ما يلي:
- (1) - التهاب الكلية
 - (2) + ارتفاع يوريا في الدم
 - (3) - تصلب الكلية
 - (4) - تحصي الكلية
- 16) يسمى المرض الوراثي النادر الذي يسبب الكيسات على الكلى
- (1) - التهاب الكلية
 - (2) - حصوات الكلى
 - (3) - تحصي الكلية
 - (4) + مرض الكلى المتعدد الكيسات
- 17) البيلة الدموية: Hematuria
- (1) + وجود دم في البول.
 - (2) - الألبومين في البول
 - (3) - وجود البروتينات في البول
 - (4) - وجود مكونات بولية في الدم.
- 18) البيلة الألبومية: Albuminuria
- (1) + وجود الألبومين في البول
 - (2) - وجود البروتينات في البول
 - (3) - وجود مكونات بولية في الدم.
 - (4) - وجود صديد في البول
- 19) يحتاج مرضي غسيل الكلى من البروتين:
- (1) - 6.0 إلى 0.75 جرام / كجم من وزن الجسم / يوم
 - (2) + $1.2 \leq$ إلى 1.3 جرام / كجم من وزن الجسم / يوم
 - (3) - 1 إلى 1.2 جم / كجم / يوم





- (4) - 2.1 إلى 1.6 جم / كجم/ يوم
يحتاج مرضى الكلى قبل الغسيل من البروتين:
(20) (1) + 6.0 إلى 0.75 جرام / كجم من وزن الجسم / يوم
(2) - $1.2 \leq$ إلى 1.3 جرام / كجم من وزن الجسم / يوم
(3) - 1 إلى 1.2 جم / كجم/ يوم
(4) - 2.1 إلى 1.6 جم / كجم/ يوم
(21) فرط فوسفات الدم (مستويات فوسفات الدم المرتفعة)
(1) + يمكن أن يزيد من إفراز هرمونات الغدة الجار درقية ويقلل من مستويات الكالسيوم في الدم
(2) - الالتهابات أو السموم أو المخدرات أو الصدمات المباشرة
(3) - التهاب الكبد الفيروسي
(4) - بسبب انسداد المسالك البولية
(22) الأسباب الجوهرية للفشل الكلوي الحاد:
(1) - انخفاض مفاجئ في تدفق الدم إلى الكلى. نتيجة إجهاد شديد - قصور القلب أو الصدمة أو فقدان الدم
(2) + الالتهابات أو السموم أو المخدرات أو الصدمات المباشرة
(3) - عوامل تمنع إفراز البول بسبب انسداد المسالك البولية
(4) - زيادة في تدفق الدم إلى الكلى
(23) يجب على المرضى الذين يعالجون من سرطان القولون ويعانون من الإسهال:
(1) + تناول الماء والسوائل الصافية بكثرة.
(2) - تناول الأطعمة الغنية بالصوديوم مثل الموز والبطاطا المسلوقة.
(3) - تناول الحليب عوضاً عن اللبن والجبن الأبيض.
(4) - تناول وجبات كبيرة متعددة بحيث تحتوي على الأطعمة المضادة للإسهال مثل الأرز، التفاح والشاي (غير مركز).
(24) أي من الآتي غير صحيح؟ لتقليل الغثيان المرضى العلاج الكيماوي للسرطان يجب:
(1) - شرب السوائل بين الوجبات وليس أثناءها..
(2) - تناول وجبات خفيفة متعددة لأن الشعور بالجوع يزيد الإحساس بالغثيان.
(3) - تناول الطعام دافئ غير ساخن بعيداً عن روائح الطبخ.
(4) + تناول الأطعمة الدسمة والمقالية.
(25) من أعراض سرطان الثدي
(1) - دم في البراز أو نزيف في المستقيم
(2) - تغير في شكل البراز
(3) - ألم حاد في أسفل المعدة.
(4) + تغير في شكل أو حجم الثدي وإفرازات دموية أو غير دموية.
(26) نظراً لأن نفاياته النيتروجينية تساهم في ارتفاع اليوريا في الدم، فقد يتم تقييد المغذيات التالية في الوجبات الغذائية لمرضى الكلى:
(1) - الكربوهيدرات
(2) + البروتين
(3) - الدهون المشبعة
(4) - فيتامين أ
(27) غسيل الكلى:
(1) - هو وسيلة لتصفية كل البروتين من الدم
(2) + هو وسيلة لإزالة المواد السامة من الدم
(3) - يتطلب دائماً أن يكون المريض على نظام غذائي منخفض البروتين
(4) - يتطلب من المريض زيادة كمية الصوديوم التي يتناولها
(28) قد يتم تقييد الصوديوم والماء في الوجبات الغذائية من مرضى الكلى بسبب:
(1) - المساهمة في ارتفاع اليوريا في الدم
(2) - زيادة فرط كالسيوم الدم
(3) - المساهمة في فرط شحميات الدم
(4) + المساهمة في احتباس السوائل
(29) في حالة حدوث لين العظام في مرضى الكلى، يمكن وصف العناصر الغذائية التالية:
(1) - البوتاسيوم
(2) + الكالسيوم





- (3) البروتين -
(4) الفوسفور -
في حالة فرط بوتاسيوم الدم، قد يتم تقييد العناصر الغذائية التالية:
- (30) (1) + البوتاسيوم
(2) - الكالسيوم
(3) - البروتين
(4) - الفوسفور
الفواكه هي مصدر غني بشكل خاص:
- (31) (1) + البوتاسيوم
(2) - البروتين
(3) - الكالسيوم
(4) - الفوسفور
قد يكون لدى مرضي الكلي حاجة متزايدة ل:
- (32) (1) + الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء
(2) - الفيتامينات التي تذوب في الدهون
(3) - الفيتامينات ب , ج , د
(4) - الفيتامينات E و
فائض المغذيات التالية يمكن أن يضاعف فقدان العظام لدى مرضى الكلى:
- (33) (1) + الفوسفور
(2) - الكربوهيدرات
(3) - الكالسيوم
(4) - الحديد
تشمل الأطعمة الغنية بالبيورين:
- (34) (1) + اللحوم
(2) - منتجات الألبان
(3) - الخضروات، باستثناء الذرة والعدس
(4) - الفواكه، باستثناء التوت البري والخوخ
مثال على المخلفات النيتروجينية الموجودة في البول هو
- (35) (1) - الحالب
(2) - ارتفاع يوريا في الدم
(3) + اليوريا
(4) - كل لإجابات صحيحة
الصوديوم
- (36) (1) - هو فيتامين أساسي
(2) - ينظم عملية التمثيل الغذائي
(3) + يضيف نكهة إلى الأطعمة
(4) - موجود في السكر
يوجد الصوديوم بشكل شائع في
- (37) (1) - لسكر
(2) - الفواكه الطازجة
(3) + صودا الخبز ومسحوق الخبز
(4) - القهوة والشاي
الأعشاب والتوابل والمنكهات قد:
- (38) (1) - يمكن استخدامها في الوجبات الغذائية المقيدة بالصوديوم
(2) + لا تستخدم أبدا في الأنظمة الغذائية المقيدة بالصوديوم
(3) - زيادة الصوديوم في النظام الغذائي
(4) - يستخدم فقط في النظام الغذائي المعتدل المقيد بالصوديوم
يمكن طلب نظام غذائي مقيد بالصوديوم للمرضى الذين لديهم
- (39) (1) - الذبحة الصدرية





- (2) + قصور القلب الاحتقاني
- (3) - شحميات الدم
- (4) - تصلب الشرايين
- (40) عندما يتراكم الماء في أنسجة الجسم،
- (1) + تسمى الحالة وذمة
- (2) - يمكن وصف نظام غذائي مقيد الدهون
- (3) - سبب واضح لاحتشاء عضلة القلب
- (4) - يتم التخلص من الملح تماما من النظام الغذائي
- (41) يعتقد أن الدهون في الدم أكثر من المعتاد يساهم في
- (1) + قصور القلب الاحتقاني
- (2) - نقص بوتاسيوم الدم
- (3) - اللويحات
- (4) - الوذمة
- (42) ملح الطعام
- (1) - هو 100% صوديوم
- (2) - يحتوي فقط على كميات ضئيلة من الصوديوم
- (3) + أكثر من 40% صوديوم
- (4) - يجب أن تكون مقيدة في الوجبات الغذائية المقيدة بالدهون
- (43) في نظام غذائي منخفض الكوليسترول
- (1) - يتم استخدام البيض بحرية
- (2) + يستخدم الحليب الخالي من الدسم بدلا من الحليب كامل الدسم
- (3) - يسمح بلحوم الأعضاء
- (4) - الزيوت النباتية غير مسموح بها
- (44) الكوليسترول
- (1) - لا علاقة له بالبروتينات الدهنية
- (2) + يوجد في الطعام وفي أنسجة الجسم
- (3) - هو السبب الرئيسي لفشل القلب الاحتقاني
- (4) - توجد عادة في الفواكه والخضروات
- (45) الأطعمة المسموح بها في نظام غذائي قليل الدسم تشمل
- (1) - الجبن
- (2) - النقانق
- (3) + الخضار المطبوخة
- (4) - جميع أنواع الحساء
- (46) عند تحضير الأطعمة لنظام غذائي قليل الدسم،
- (1) - يمكن إضافة كميات صغيرة من الدهون
- (2) + يجب إزالة الدهون الظاهرة من اللحم
- (3) - لا يستخدم الحليب الخالي من الدسم أبدا
- (4) - يتم استبدال الزبدة بالزيت النباتي
- (47) في النظام الغذائي منخفض الكوليسترول، الدهون المشبعة هي
- (1) + انخفاض
- (2) - القضاء عليها
- (3) - زيادة
- (4) - دون تغيير عن الكمية في النظام الغذائي العادي
- (48) الدهون المشبعة عادة ما تكون
- (1) + صلب في درجة حرارة الغرفة
- (2) - سائل في درجة حرارة الغرفة
- (3) - وجدت في الفواكه
- (4) - مشتقة من النباتات
- (49) عادة ما تكون الدهون المتعددة غير المشبعة





- (1) - صلب في درجة حرارة الغرفة
(2) + سائل في درجة حرارة الغرفة
(3) - توجد في الأغذية الحيوانية
(4) - مشتقة من منتجات الألبان
(50) أمثلة على الأطعمة الغنية بالبوتاسيوم بشكل خاص هي
(1) - الحليب والأيس كريم
(2) - لحم البقر والضأن
(3) - الخبز والحبوب الكاملة
(4) + الموز والبرتقال
(51) الأنواع العامة من الأطعمة التي يجب أن تكون محدودة في النظام الغذائي منخفض السعرات الحرارية هي
(1) + الأطعمة الدهنية
(2) - الخبز والحبوب
(3) - الأطعمة التي يحبها المريض
(4) - القهوة والشاي
(52) يمكن وصف النظام الغذائي منخفض السعرات الحرارية لـ:
(1) + السمنة
(2) - فرط نشاط الغدة الدرقية
(3) - فقدان الشهية العصبي
(4) - الحساسية الشديدة
(53) تسمح خطة إنقاص الوزن المناسبة بفقدان:
(1) - 1 إلى 3 رطل في اليوم
(2) + 1 إلى 2 رطل في الأسبوع
(3) - 3 إلى 5 رطل في الأسبوع
(4) - 15 إلى 20 رطل شهريا
(54) السبب الأكثر شيوعا لزيادة الوزن هو:
(1) + قصور الغدة الدرقية
(2) - اختلال توازن الطاقة
(3) - فرط نشاط الغدة الدرقية
(4) - كل الإجابات صحيحة
(55) خلل في الغدة الدرقية يؤدي الي تخفيض معدل الأيض الأساسي والحاجة لتقليل السعرات الحرارية يسمى
(1) + قصور الغدة الدرقية
(2) - اختلال توازن الطاقة
(3) - فرط نشاط الغدة الدرقية
(4) - كل الإجابات صحيحة
(56) لفقد 1 رطل في الأسبوع ، يجب على المرء تقليل السعرات الحرارية الأسبوعية عن طريق
(1) + 500
(2) - 3500
(3) - 1000
(4) - 7000
(57) مفتاح فقدان الوزن والحفاظ على الوزن المنخفض هو
(1) - تخطي الغذاء
(2) - الصيام 1 يوم كل أسبوع
(3) - تغيير عادات الأكل
(4) + حساب السعرات الحرارية بجد في كل وجبة
(58) يوصى بالخبيز والتحميص والشواء والغلان والسلق لـ:
(1) - الوجبات الغذائية منخفضة السعرات الحرارية فقط
(2) - الوجبات الغذائية عالية السعرات الحرارية فقط
(3) - كل من الوجبات الغذائية عالية ومنخفضة السعرات الحرارية
(4) + ليس كل الإجابات صحيحة





- (59) الكبد
- (1) - ليس له دور في عملية التمثيل الغذائي
- (2) - يفرز الأنسولين
- (3) + يحول الجلوكوز إلى الجليكوجين
- (4) - يخزن الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء
- (60) تليف الكبد
- (1) - هو مرض كبدي يتميز بفقدان الخلايا
- (2) + يحدث دائما بسبب إدمان الكحول
- (3) - يؤدي حتما إلى الوفاة
- (4) - يحدث فقط في الأمعاء الغليظة
- (61) الاستسقاء
- (1) - ضروري لتجديد خلايا الكبد
- (2) + هو تراكم السوائل في البطن
- (3) - يتطلب إضافة الصوديوم والماء إلى النظام الغذائي
- (4) - ناتج عن نقص الحديد
- (62) التهاب الكبد
- (1) - يحدث فقط بعد التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية
- (2) - يجب أن يكون لدى العملاء أنظمة غذائية منخفضة الكربوهيدرات للغاية
- (3) - دائما قاتلة
- (4) + قد يكون سببها فيروسات أو عوامل سامة
- (63) قد تتطلب مشاكل المرارة
- (1) - القيود الغذائية لمنتجات الألبان
- (2) - استئصال المرارة
- (3) + الدهون الإضافية في النظام الغذائي
- (4) - بروتين إضافي في النظام الغذائي
- (64) أي مما يلي هو سمة من سمات مرض السكري من النوع 1؟
- (1) - السمعة في منطقة البطن تزيد من خطر الإصابة.
- (2) + ينتج البنكرياس القليل من الأنسولين أو لا ينتج الأنسولين على الإطلاق.
- (3) - هو الشكل السائد لمرض السكري.
- (4) - غالبا ما ينشأ أثناء الحمل.
- (65) كمية البروتين لمرضى القصور الكلوي إذا قل استخلاص الكرياتين عن 10 مل / ق يكون:
- (1) + 6.0 غم بروتين / كغم من وزن الجسم
- (2) - 1.2 – 5.1 غم بروتين / كغم من وزن الجسم
- (3) - 8.0 غم بروتين / كغم من وزن الجسم
- (4) - 3.0 غم بروتين / كغم من وزن الجسم
- (66) أي مما يلي يصف مرض السكري من النوع 2؟
- (1) - عادة ما يكون أحد أمراض المناعة الذاتية.
- (2) - ينتج البنكرياس القليل من الأنسولين أو لا ينتج الأنسولين على الإطلاق.
- (3) + الحمض الكيتوني السكري هو أحد المضاعفات الشائعة.
- (4) - قد تتطور المضاعفات المزمنة قبل تشخيصها.
- (67) معظم المضاعفات المزمنة المرتبطة بمرض السكري ناتجة عن:
- (1) - تغير وظائف الكلى.
- (2) - الالتهابات التي تستنفد احتياطيات المغذيات.
- (3) - زيادة الوزن وارتفاع ضغط الدم.
- (4) + تلف الأوعية الدموية والأعصاب.
- (68) فيما يتعلق بالكربوهيدرات الغذائية، يجب أن يكون المريض المصاب بداء السكري أكثر قلقا بشأن:
- (1) + استهلاك الكمية الصحيحة من الكربوهيدرات في كل وجبة أو وجبة خفيفة.
- (2) - استهلاك النسبة الصحيحة من السكريات والنشويات والألياف في الوجبات.
- (3) - تجنب السكريات المضافة والمحليات الحرارية.





- (4) - اختيار وجبات ذات نسب مثالية من البروتين والكربوهيدرات والدهون.
من المرجح أن يتبع المريض الذي يستخدم العلاج المكثف بالأنسولين نظاما يتضمن:
(69) (1) - الحقن مرتين يوميا التي تجمع بين الأنسولين قصير ومتوسط وطويل المفعول في كل حقنة.
(2) - مزيج من الأنسولين متوسط وطويل المفعول يتم حقنه بين الوجبات.
(3) + الحقن اليومية المتعددة التي توفر الأنسولين الأساسي وجرعات الأنسولين الدقيقة في كل وجبة.
(4) - استخدام كل من الأنسولين والعوامل المضادة لمرض السكر عن طريق الفم.
(70) في الشخص الذي حافظ سابقا على تحكم جيد في نسبة السكر في الدم، يمكن أن ينخفض ارتفاع السكر في الدم عن طريق:
(1) - العدوى أو الأمراض.
(2) - تناول الكحول المزمن.
(3) - العلاج الناقص لنقص السكر في الدم.
(4) + رياضة لفترات طويلة.
(71) عادة ما يتم تقييم التحكم في نسبة السكر في الدم على المدى الطويل من خلال:
(1) - المراقبة الذاتية لنسبة الجلوكوز في الدم.
(2) - اختبار مستويات الكيتون البولي.
(3) + قياس الهيموغلوبين السكري.
(4) - اختبار مستويات البروتين البولي (بييلة الزلال الدقيقة).
(72) التهاب الكبد الوبائي سي:
(1) + ينتقل عن طريق ملامسة الدم.
(2) - لا يسبب تليف الكبد وسرطان الكبد.
(3) - ينتشر عبر البراز - طريق الفم
(4) - ينتقل عن طريق الدم أو الإبر المصابة
(73) عواقب تليف الكبد في المراحل الاخيرة من المرض:
(1) + اضطراب وظائف الكلى والرئة
(2) - فقدان الشهية، فقدان الوزن
(3) - فقر الدم، ضعف تخثر الدم
(4) - زيادة التعرض للعدوى، اليرقان.
(74) اعتلال الدماغ الكبدي (غيبوبة) بسبب:
(1) + تلف الدماغ الناتج عن عدم قدرة الكبد التالف على استقلاب مركبات الأمونيا.
(2) - تلف الدماغ الناتج عن عدم قدرة الكبد التالف على استقلاب مركبات الدهون.
(3) - اضطراب وظائف الكلى والرئة
(4) - زيادة مستويات الألبومين، وأوقات التخثر
(75) البروتين المناسب لالتهاب الكبد:
(1) + 1.5.1-2 جم / كجم من وزن الجسم يوميا
(2) - 1.2 – 5.1 غم بروتين / كجم من وزن الجسم
(3) - 8.0 غم بروتين / كجم من وزن الجسم
(4) - 3.0 غم بروتين / كجم من وزن الجسم

