



قائمة الاسئلة

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

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 المرضي 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) 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
- (9) هناك حاجة إلى البروتين :-
- (1) - توفير السرعات الحرارية
 - (2) + مقاومة العدوى
 - (3) - السيطرة على التمثيل الغذائي للدهون أثناء الحروق
 - (4) - قتل البكتيريا





10) الجزء المتخصص داخل كل نفرون، مرشحات الدم يسمى:

(1) - الحالب

(2) + الكبيبة

(3) - مرشح

(4) - حفنة شعرية

11) قد تكون اضطرابات الكلى ناجمة عن:

(1) + مرض السكري

(2) - الحروق

(3) - الالتهابات

(4) - كل ما سبق

12) يسمى المرض الوراثي النادر الذي يسبب الكيسات على الكلى

(1) - التهاب الكلية

(2) - حصوات الكلى

(3) - تحصي الكلية

(4) + مرض الكلى المتعدد الكيسات

13) البيلة الدموية: Hematuria

(1) + وجود دم في البول.

(2) - الألبومين في البول

(3) - وجود البروتينات في البول

(4) - وجود مكونات بولية في الدم.

14) البيلة الألبومية: Albuminuria

(1) + وجود الألبومين في البول

(2) - وجود البروتينات في البول

(3) - وجود مكونات بولية في الدم.

(4) - وجود صديد في البول

15) 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

16) يحتاج مرضي الكلى قبل الغسيل 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

17) 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

18) يجب على لمرضى 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).

19) 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.
- (20) 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.
- (21) غسل الكلى:
- (1) - هو وسيلة لتصفية كل البروتين من الدم
- (2) + هو وسيلة لإزالة المواد السامة من الدم
- (3) - يتطلب دائما أن يكون المريض على نظام غذائي منخفض البروتين
- (4) - يتطلب من المريض زيادة كمية الصوديوم التي يتناولها
- (22) قد يتم تقييد الصوديوم والماء في الوجبات الغذائية من مرضي 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
- (23) في حالة حدوث لين العظام في مرضي الكلى، يمكن وصف العناصر الغذائية التالية:
- (1) - البوتاسيوم
- (2) + الكالسيوم
- (3) - البروتين
- (4) - الفوسفور
- (24) في حالة فرط بوتاسيوم الدم، قد يتم تقييد العناصر الغذائية التالية:
- (1) + البوتاسيوم
- (2) - الكالسيوم
- (3) - البروتين
- (4) - الفوسفور
- (25) الفواكه هي مصدر غني بشكل خاص:
- (1) + البوتاسيوم
- (2) - البروتين
- (3) - الكالسيوم
- (4) - الفوسفور
- (26) قد يكون لدى مرضي الكلى حاجة متزايدة ل:
- (1) + الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء
- (2) - الفيتامينات التي تذوب في الدهون
- (3) - الفيتامينات ب، ج، د
- (4) - الفيتامينات E و
- (27) تشمل الأطعمة الغنية بالبيورين:
- (1) + اللحوم
- (2) - منتجات الألبان
- (3) - الخضروات، باستثناء الذرة والعدس
- (4) - الفواكه، باستثناء التوت البري والخوخ
- (28) مثال على المخلفات النيتروجينية الموجودة في البول هو
- (1) - الحالب
- (2) - ارتفاع يوريا في الدم
- (3) + اليوريا
- (4) - كل لإجابات صحيحة
- (29) الصوديوم
- (1) - هو فيتامين أساسي
- (2) - ينظم عملية التمثيل الغذائي





- (3) + يضيف نكهة إلى الأطعمة
- (4) - موجود في السكر
- (30) الأعشاب والتوابل والمنكهات قد:
- (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
- (31) 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
- (32) 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
- (33) 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
- (34) 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
- (35) الأطعمة المسموح بها في نظام غذائي قليل الدسم تشمل
- (1) - الجبن
- (2) - النقانق
- (3) + الخضار المطبوخة
- (4) - جميع أنواع الحساء
- (36) في النظام الغذائي منخفض الكوليسترول، الدهون المشبعة هي
- (1) + انخفاض
- (2) - القضاء عليها
- (3) - زيادة
- (4) - دون تغيير عن الكمية في النظام الغذائي العادي
- (37) 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
- (38) أمثلة على الأطعمة الغنية بالبوتاسيوم بشكل خاص هي
- (1) - الحليب والأيس كريم
- (2) - لحم البقر والضأن
- (3) - الخبز والحبوب الكاملة
- (4) + الموز والبرتقال
- (39) 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
- (40) تسمح خطة إنقاص الوزن المناسبة بفقدان:
- (1) - 1 الي 3 رطل في اليوم
- (2) + 1 الي 2 رطل في الأسبوع
- (3) - 3 إلى 5 رطل في الأسبوع
- (4) - 15 إلى 20 رطل شهريا
- (41) السبب الأكثر شيوعا لزيادة الوزن هو:
- (1) + قصور الغدة الدرقية
- (2) - اختلال توازن الطاقة
- (3) - فرط نشاط الغدة الدرقية
- (4) - كل الإجابات صحيحة
- (42) 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
- (43) 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
- (44) الكبد
- (1) - ليس له دور في عملية التمثيل الغذائي
- (2) - يفرز الأنسولين
- (3) + يحول الجلوكوز إلى الجليكوجين
- (4) - يخزن الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء
- (45) 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
- (46) 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
- (47) 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
- (48) قد تتطلب مشاكل المرارة
- (1) - القيود الغذائية لمنتجات الألبان
- (2) - استئصال المرارة
- (3) + الدهون الإضافية في النظام الغذائي
- (4) - بروتين إضافي في النظام الغذائي
- (49) أي مما يلي هو سمة من سمات مرض السكري من النوع 1؟





- (1) - السمنة 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.
- (50) كمية البروتين لمرضي 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
- (51) 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.
- (52) معظم المضاعفات المزمنة المرتبطة بمرض السكري ناتجة عن:
- (1) - تغير وظائف الكلى.
- (2) - الالتهابات التي تستنفد احتياطات المغذيات.
- (3) - زيادة الوزن وارتفاع ضغط الدم.
- (4) + تلف الأوعية الدموية والأعصاب.
- (53) 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.
- (54) من المرجح أن يتبع المريض الذي يستخدم العلاج المكثف بالأنسولين نظاما يتضمن:
- (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.
- (55) 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.
- (56) 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).
- (57) 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
- (58) 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.





- (59) اعتلال الدماغ الكبدى (غيوبية) 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
- (60) البروتين المناسب لالتهاب الكبد:
- (1) + 2-1.5.1 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

