

• 平均点は下がる (一般)

一般がバラバラ $\Rightarrow -2\%$
20, 30 までバカ 43% $\Rightarrow -3\%$ } -5%

• 明日以降 (一般)

直感を信じる!!

2年分(過去問)の解説をバラバラと見ると ← 一般総論

• 必修

やや難化

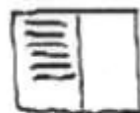
2日目, 3日目の方が簡単になる傾向あり \Rightarrow 最後は捨てろ

• 臨床

バラバラ

確定診断がつかない疾患が多い

鑑別疾患を考えてその検査を選ばせるような (外来の初診の1/5)



問題文が長い (1行-3行 程度) もしくは診断がつかないことが多い

特徴的

• 未出

(1) 整形外科の外傷 { 小児: 転倒で手をつか → 梨上
高齢: " → Colles

転倒で肩を打つ → 頸部骨折

外側型 → 転位(+) 保存
(転子部)

→ CHS
骨髄不全

足根骨: 下骨と踵骨... 屈曲 X, Thompson.

Osgood ... 10~15才

(2) 眼科

中心暗点: 黄斑症

マクヒトの拡大: う, 血管頭

輪状暗点: 色素変性症 (PDRX-ター, ERG = "D")

(3) 産婦

* 腫瘍の確認

* 分娩 固定の定義: 最大径 + 入口面, Sp: -2 ~ -1

固定の程度 → CPD, 反屈位

(4) 内科の傾向

肝臓) 少ない
神経	
内代	
下腸・感染	

* 肝障害 { 急性 = ウイルス = PT-J-IL-E 鑑別
 腹痛, WBC \uparrow , IgA \uparrow
 Mallory, 好中球浸潤, 小葉中心性

慢性 = ウイルスと 自己免疫性肝炎 鑑別
 IgG \uparrow , TTT, ZTT.

PL. 慢性肝障害 = US 4-1枚

↓
NASH 注意!! (1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13.14.15.16.17.18.19.20)

(5) 内代

* 甲状腺ホルモン { 甲状腺機能亢進症 (甲亢) { 毒性性 = 甲状腺炎 \uparrow : Basedow
 結核性 \uparrow : Plummer
 甲状腺腫 \uparrow : 亜急性・無痛性

* 副腎ホルモン { Cushing { 両側性 = Cushing病, 異源性
 片側性 = 腺腫 (癌)

* 副腎皮質機能低下 { 下垂体性 ACTH \uparrow
 原発性 ACTH \uparrow 色素沈着

* Acromegaly 電解質異常 = \uparrow Ca $^{2+}$

* 尿崩症の基礎疾患 = \uparrow Ca $^{2+}$ 3

アムネ

★ HLA-B27 疾患

★ JIA (=> Still (17°)

最後に...

平均点, 足切りは必ず下がる!! (みんなできな!! , 60%の前半)

鑑別診断の検査を聞く問題が多い!!

自分を信じて, 強い精神力で!!

時間配分に気を付けて!! (一般に負をとりすぎるな!!)

必修は必ず3日間の特-タルを平均が90%を越える!!