

۱	کمبود مارکر CD40 در فلوسایتومتری نشانه اختلال در کدامیک از سلول‌های زیر است؟	
الف	B cells	
ب	T cells	
ج	NK cells	
د	Dentritic cells	
		منبع:

۲	کدامیک از سایتوکاین‌های زیر نقش کاهنده در تولید IgE دارد؟	
الف	TNF- α	
ب	IFN- γ	
ج	IL-4	
د	IL-13	
		منبع:

۳	کدامیک از گیرنده‌های کموکائین زیر نقش کلیدی در رتانسسیون و تکامل سلول‌های میلوئید در مغز استخوان دارند؟	
الف	CCR4	
ب	CXCR4	
ج	CCR5	
د	CCR3	
		منبع:

۴	کدامیک از موارد زیر نقش اپسونین را برای نوتروفیل در بلع باکتری‌ها دارند؟	
الف	لاشه میکروب‌ها	
ب	مولکول‌های چسبان	
ج	ایمونوگلوبولین‌ها	
د	رادیکال‌های اکسیژن	
		منبع:

۵	کدامیک از آنتی‌ژن‌های سطحی زیر نشانگر منوسیت‌هاست؟	
الف	CD4	
ب	CD8	
ج	CD14	
د	CD16	
		منبع:

۶	رشد و بلوغ ائوزینوفیل در مغز استخوان توسط تمام سایتوکاین‌های زیر انجام می‌شود، <u>بجز</u> :	
الف	IL-3	
ب	IL-5	
ج	IL-13	
د	GM-CSF	
		منبع:

۷	تمام سایتوکاین‌های زیر در فعال شدن ماستوسیت‌ها نقش دارند، <u>بجز</u> :	
الف	IL-3	
ب	IL-4	
ج	IL-9	
د	IL-10	
		منبع:

۸	خانمی به علت آلرژی بینی که از چند ماه قبل شروع شده مراجعه نموده است. در شرح حال علائم را داخل و خارج از منزل ذکر می‌نمایید. از آلرژن‌های زیر کدام محتمل تر است؟
الف	آلترناریا
ب	آسپرژیلوس
ج	پنی سیلینیوم
د	مایت
منبع:	

۹	انجام تست اینترادرمال با تمام آلرژن‌های زیر مجاز است، <u>بجز</u> :
الف	آئروآلرژن‌ها
ب	آلرژن زنبور
ج	آلرژن دارویی
د	آلرژن غذایی
منبع:	

۱۰	کودک ۷ ساله‌ای را به علت حملات مکرر سرفه و رینیت به درمانگاه آورده اند. در معاینه مخاط بینی، تورم همراه با پولیپ دوطرفه مشهود است. در ریه رونکای و ویزینگ دوطرفه سمع شده و بیمار کلابینگ دارد. در بررسی آزمایشگاهی، IgE افزایش یافته است. کدام تشخیص برای وی محتمل تر است؟
الف	آسم آلرژیک
ب	بیماری فیبروسیستیک
ج	آلرژیک برونکوپولموناری آسپرژیلوزیس
د	پنومونیت ازدیاد حساسیت
منبع:	

۱۱	همه علائم زیر در بیمار مبتلا به رینیت آلرژیک دیده می شود، <u>بجز</u> :	
الف	Allergic shiner	
ب	Allergic gape	
ج	Chapped lips	
د	Hyperlinearity	
		منبع:

۱۲	برای کودک ۴ ساله‌ای که در بهار دچار آبریزش و خارش چشم و بینی همراه با عطسه های مکرر شده است، همه داروهای زیر را می توان تجویز نمود، <u>بجز</u> :	
الف	لوراتادین	
ب	فگروفنادین	
ج	بودسوناید نازال	
د	مومتازون نازال	
		منبع:

۱۳	بیماری با درگیری ائوزنوفیلی ریه و دستگاه گوارش مراجعه کرده است. تشخیص Polyangitis with eosinophilic granutomatosis گذاشته شده است. کدامیک از علائم زیر در این بیمار <u>کمتر</u> دیده می شود؟	
الف	Mononeuritis multiplex	
ب	Invasive polyarthritis	
ج	Myocardial damage	
د	Renal involvement	
		منبع:

۱۴	کودکی با تشخیص اگزمای آتوپیک همراه با خشکی پوست در بعضی نقاط و خارش گاهگاهی و قرمزی بدون ضخیم شدن پوست در نقاطی از بدن مراجعه کرده است. در تقسیم بندی شدت فیزیکی جزو کدام گروه قرار می گیرد؟
الف	Clear
ب	Mild
ج	Moderate
د	Sever
منبع:	

۱۵	حساسیت به نیش حشرات به کدامیک از موارد زیر در پهنه وسیع تری از جهان وجود دارد؟
الف	مورچه آتشین (Fire ant)
ب	زنبور زرد (Yellow Jacket)
ج	زنبور کاغذی (Paper wasp)
د	زنبور عسل (Honey bee)
منبع:	

۱۶	کودک ۸ ساله ای چند دقیقه بعد از گزش زنبور دچار کهیر منتشر شده است ولی علامت سیستمیک دیگری ندارد. کدامیک از اقدامات زیر را برای آینده این کودک توصیه باید نمود؟
الف	ایمونوتراپی
ب	انجام تست پوستی
ج	اندازه گیری Ige اختصاصی
د	استفاده از آنتی هیستامین ها
منبع:	

۱۷	کدام جمله زیر در مورد بیماری Vernal kerato conjunctivitis صحیح است؟
الف	پاسخ ایمنی وابسته به ایمونوگلوبولین E است
ب	خطر از بین رفتن بینایی مطرح است
ج	در جنس مونث بیش از مذکر است
د	شدت درگیری در کونژنکتیوای پلک تحتانی است
منبع:	

۱۸	بیماری بدلیل بروز کهیر در فصل بهار که چند سال تکرار شده مراجعه می‌نماید. کدام آزمایش به تشخیص بیشتر کمک می‌کند؟
الف	Total IgE
ب	Eosinophil count
ج	Specific IgE
د	Total WBC
منبع:	

۱۹	بیماری بدلیل کهیر از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. وی بدلیل بیماری فشارخون روی مصرف کاپتوپریل قرار دارد. اندازه‌گیری کدامیک به تشخیص نوع کهیر بیشتر کمک می‌کند؟
الف	IgE اختصاصی
ب	اجزای برادی کینین
ج	هیستامین - تریپتاز
د	ANA- DsDNA
منبع:	

۲۰	اتوبی عامل مستعدکننده آنافیلاکسی به همه موارد زیر است، <u>بجز</u> :	
	الف	لاتکس
	ب	پنی سیلین
	ج	گندم
	د	بادام زمینی
	منبع:	

۲۱	اپیزودهای مکرر و شدید آنافیلاکسی‌های ایدئوپاتیک در زمینه کدام بیماری سیستمیک زیر شایع تر است؟	
	الف	SLE
	ب	FMF
	ج	Hereditary angioedema
	د	Mastocytosis
	منبع:	

۲۲	پسر ۴ ساله‌ای با شکایت از تب، ضایعات جلدی قرمز رنگ و خارش شدید و درد شدید مچ دست‌ها مراجعه کرده است. وی سابقه مصرف سفیکسیم را در هفته گذشته دارد. در بررسی‌های آزمایشگاهی ترومبوسیتوپنی و ESR افزایش یافته دارد. تست‌های کبدی و کامل ادرار نرمال است. در صورتی که تصمیم به بستری بیمار گرفته باشید، تجویز کدامیک از داروهای زیر با توجه به محتمل‌ترین تشخیص برای بیمار مناسب‌تر است؟	
	الف	سیکلوسپورین
	ب	دسلوراتادین
	ج	ایبوپروفن
	د	پردنیزولون
	منبع:	

۲۳	آقای ۲۴ ساله‌ای با خوردن سیب و هویج دچار سوزش و خارش زبان و دهان می‌شود. علت آن وجود Cross Reactivity با گرده کدامیک از درختان زیر است؟
الف	غان
ب	سپیدار
ج	چنار
د	کاج
منبع:	

۲۴	شیرخواری شیرمادر خوار با شروع شیر پاستوریزه در غذای کمکی دچار مدفوع خونی شده است، حال عمومی بیمار خوب است، در مدفوع رگه‌های خونی وجود دارد. کدامیک از اقدامات زیر را در این بیمار باید توصیه نمود؟
الف	قطع شیرمادر و استفاده از شیرخشک‌های بر پایه سویا
ب	انجام تست آلرژی و حذف غذاهایی که در تست مثبت است
ج	ادامه شیر مادر و حذف شیرگاو از رژیم غذایی شیرخوار و مادر
د	نیاز به اقدام خاصی نیست
منبع:	

۲۵	کودکی آلرژی به تخم‌مرغ دارد. تزریق کدامیک از واکسن‌های زیر برای وی ممنوع می‌باشد؟
الف	MMR
ب	هاری
ج	تب زرد
د	آنفولانزا
منبع:	

۲۶	خانم ۶۰ ساله دیابتیک که تحت درمان با انسولین NPH و رگولار می باشد، دچار واکنش موضعی در محل تزریق به شکل اریتم و خارش و پوسته‌ریزی شده است. جهت درمان اقدامات زیر توصیه می‌شوند، <u>بجز</u> :
الف	ادامه درمان طبق روال قبلی
ب	تغییر محل تزریق و استفاده از آنتی هیستامین‌ها
ج	جایگزین انسولین NPH با لانتوس
د	جایگزینی انسولین رگولار با Novarapid
منبع:	

۲۷	کدامیک از موارد زیر به عنوان ریسک فاکتور واکنش افزایش حساسیت دارویی <u>نمی</u> باشد؟
الف	راه مصرف دارو (تزریقی - خوراکی - موضعی)
ب	زمینه ژنتیکی مستعد
ج	آتوپی
د	سابقه واکنش قبلی
منبع:	

۲۸	بدنبال یک آنافیلاکسی با علائم سیستمیک هیستامین در خون تا چند ساعت قابل اندازه‌گیری است؟
الف	۱ ساعت
ب	۴ ساعت
ج	۱۶ ساعت
د	۲۴ ساعت
منبع:	

۲۹	بیماری با ضایعات پوستی urticaria pigmentosa از چند ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه Darier sign مثبت دارد. نمونه‌برداری از کدام ارگان توصیه می‌شود؟
الف	پوست
ب	کبد
ج	طحال
د	غدد لنفاوی
منبع:	

۳۰	دختر بچه ۱۳ ساله ای مبتلا به آسم که در یک سال گذشته تحت درمان با فلوتیکازون استنشاقی ۲۵۰ میکروگرم ۲ بار در روز بوده، پس از یک سال به درمانگاه مراجعه کرده است. همه بررسی‌های زیر در این بیمار توصیه می‌شود، <u>بجز</u> :
الف	اندازه گیری فشار خون
ب	اندازه گیری وزن
ج	اندازه گیری کلسیم، فسفر و آلکالین فسفاتاز
د	معاینه چشم
منبع:	

۳۱	پسر ۵ ساله‌ای با شکایت از خس خس و سرفه‌های مکرر به دنبال ورزش، تحت درمان موفق با فلوتیکازون استنشاقی ۵۰ میکروگرم ۲ بار در روز بوده است. برای تشخیص قطعی اسپیرومتری با چالش ورزش انجام شده است که در مرحله اول $FEV1=80\%$ و در مرحله دوم پس از چالش 75% بوده است. کدامیک از اقدامات زیر در مورد این بیمار درست است؟
الف	قطع درمان استنشاقی
ب	ادامه درمان استنشاقی
ج	انجام تست تکمیلی FENO
د	تست تنفس با چالش استنشاقی سالبوتامول
منبع:	

۳۲	همه موارد زیر از عوامل ریسک در بروز آسم پایدار کودکان محسوب می‌شوند، <u>بجز</u> :
الف	اگزما
ب	کهیر
ج	رینیت آلرژیک
د	آلرژی غذایی
منبع:	

۳۳	کودکی ۲ ساله بدلیل حمله آسم در بخش بستری شده. وی سه ماه قبل هم با همین حالت به مدت ۳ روز بستری بوده است. تجویز کدام مورد در پیگیری بیمار صحیح است؟
الف	اینهالر سالمترول و فلوتیکازون ۳ ماه - سالبوتامول ۱ هفته - پردنیزولون ۳ روز
ب	اینهالر فلوتیکازون ۳ ماه - سالبوتامول ۱ هفته - پردنیزولون ۳ روز
ج	سالبوتامول ۱ هفته - پردنیزولون ۳ روز
د	پردنیزولون ۳ روز
منبع:	

*	
۳۴	رفلاکس معدی - مروی از همه راه‌های زیر می‌تواند با بروز برونکواسپاسم ارتباط داشته باشد، <u>بجز</u> :
الف	میکرواسپیراسیون
ب	ماکرواسپیراسیون
ج	تحریک عصب واگ
د	تحریک عصب فرنیک
منبع:	

*	
۳۵	بیمار خانم ۲۹ ساله با سابقه طولانی مدت آسم خفیف پایدار، اخیراً متوجه شده است که حامله می‌باشد. تنها درمان فعلی وی اسپری بلکومتازون استنشاقی ۲ بار در روز و اسپری سالبوتامول در هنگام نیاز (as needed) می‌باشد. بیمار اسپری سالبوتامول را کمتر از ۲ بار در هفته استفاده می‌کند. وی راجع به شدت آسم خود و اینکه نیازی به تغییر دارو در این دوره دارد یا خیر به شما مراجعه کرده است. کدامیک از توصیه‌های زیر صحیح می‌باشد؟
الف	درمان قبلی را ادامه داده و مجدداً در ماه‌های بعد ویزیت شود
ب	بجای استفاده از اسپری سالبوتامول در صورت نیاز (as needed) از اسپری تیوترپیوم استفاده کند
ج	بجای استفاده از بلکومتازون استنشاقی از سالترول استنشاقی استفاده کند
د	به احتمال بیشتر از ۷۰٪ علائم آسم بیمار در طی حاملگی شدیدتر خواهد شد
منبع:	

		*
همه موارد زیر جزء ریسک فاکتورهای ابتلا به آسم محسوب می شوند، <u>بجز</u> :		
الف	مصرف استامینوفن	
ب	در معرض قرارگرفتن با دود سیگار	
ج	عفونت های تنفسی	
د	مصرف آسپرین و بتابلوکرها	
		منبع:

		*
بیمار آقای ۳۵ ساله با سابقه ۱۵ ساله آسم شدید، با شکایت افزایش سرفه، خلط، تنگی تنفس از هفته گذشته به شما مراجعه کرده است. در طی ۳ ماه گذشته بیمار تحت درمان منظم اسپری فلوتیکازون (250µg) + سالمترول هر ۱۲ ساعت ۲ پاف، قرص تتوفیلین آهسته روش (200mg) روزانه ۲ عدد، قرص پردنیزولون 10mg روزانه بوده است. اضافه کردن همه موارد زیر جهت درمان نامبرده می تواند مخاطره آمیز باشد، <u>بجز</u> :		
الف	سپیروفلوکساسیلین	
ب	مونته لوکاست	
ج	سایمتیدین	
د	زافیرلوکاست	
		منبع:

		*
بیمار آقای ۳۵ ساله با سابقه آسم مزمن از ۱۵ سال گذشته که در طی ۲ سال گذشته به دلیل تشدید علائم آسم (علیرغم درمان دارویی با Inhaled corticosteroids + Long acting B agonist و قرص مونته لوکاست) به شما مراجعه کرده است. در آزمایشات بعمل آمده: WBC: 8500 (PMN: 55% , Lymph: 25% , EOS: 15% , MON: 3% , BAS: 2%) IgE Total: 1200 IU/ML در تست پوستی آلرژی انجام شده بیمار به آسپرژیلوس حساسیت داشته است و در HRCT ریه بعمل آمده برونشکتازی مرکزی مشهود است. کدامیک از درمان های زیر را به بیمار اضافه خواهید کرد؟		
الف	تتوفیلین SR (sustain release) همراه قرص ستریزین	
ب	اسپری کورتیکواستروئید بینی همراه قرص ستریزین	
ج	کپسول ایتراکونازول همراه اسپری تیوترپیوم بروماید	
د	کورتیکواستروئید خوارکی همراه کپسول ایتراکونازول	
		منبع:

		*
مرد ۴۰ ساله با تب سرفه خشک، خستگی و کاهش وزن از یکسال قبل مراجعه داشته است و سابقه کار در کارخانه سرامیک‌سازی دارد و در معاینه ریه کراکل دوطرفه در پایه ریه دارد. در بیوپسی ریه non caseation granuloma گزارش می‌گردد. کدامیک از بیماری‌های زیر بیشتر مطرح می‌شود؟		۳۹
الف	سندرم لوفلر	
ب	Epoxy resin lung	
ج	Hypersensitivity pneumonitis	
د	بریلیوز	
		منبع:

		*
شایع‌ترین بدخیمی در افراد در تماس با آسبستوز کدام است؟		۴۰
الف	مزوتلیومای پلور	
ب	کانسر ریه	
ج	مزوتلیومای پریتونئ	
د	کانسر حنجره	
		منبع:

		*
کارگری که مدت ۲۰ سال در کارخانه تولید پارچه‌های مقاوم به آتش کار می‌کند، به علت تنگی نفس مراجعه نموده است. در رادیوگرافی ریه، ضخامت و کلسیفیکاسیون در طول پلور پاریتال بخصوص در قسمت تحتانی ریه و ناحیه دیافراگم و کناره قلب دیده می‌شود. در اسپرومتری نمای تحدید کننده دارد. کدام تشخیص برای وی محتمل‌تر است؟		۴۱
الف	Asbestosis	
ب	Silicosis	
ج	Coal workers pneumoconiosis	
د	Byssinosis	
		منبع:

		*
<p>بیمار آقای ۶۵ ساله با سابقه COPD که در سال گذشته سابقه ۳ حمله (COPD exacerbation) داشته که در بیمارستان بستری می شده است، دارای سرفه و خلط روزانه بوده و در اسپیرومتری بعمل آمده FEV1: 45% predicted دارد. بیمار در طی ۵۰ سال گذشته روزانه یک بسته سیگار استفاده می کرده است، که در یک سال گذشته آن را ترک نموده است. میزان درصد اشباع اکسیژن O2 Saturation وی در هوای اتاق ۹۱٪ می باشد. کدامیک از درمان های زیر در کاهش حملات وی موثرتر می باشد؟</p>		۴۲
الف	آزیترومایسین 250 mg ، ۳ بار در هفته	
ب	اکسیژن مداوم 2 Lit/min	
ج	BIPAP (Bi-level positive airway pressure) EP=12cm H2o IP=18cm H2o	
د	Roflumilast 500 mg روزانه	
		منبع:

		*
<p>بیمار آقای ۶۵ ساله با سابقه COPD به شما مراجعه کرده است. در طی ۶ ماه گذشته حمله (exacerbation) نداشته است و در وضعیت پایدار (stable) بوده است. بیمار از وضعیت سلامتی خود راضی نبود و فعالیت های وی در هنگام انجام کارهای معمولی و روزمره به دلیل تنگی نفس محدود است. در حال حاضر تحت درمان اسپیری سالبوتامول ۲ بار در روز و نیز هنگام نیاز (as needed) است. سابقه مصرف سیگار به میزان ۵۰ pack-year داشته است. که البته در طی ۵ سال گذشته سیگار را قطع کرده است. در حال حاضر تحت درمان آسپرین، هیدروکلروتیازید و تامسولوسین (Tamsulocin) است. در معاینه درصد اشباع اکسیژن (O2 saturation) در هوای اتاق ۹۳٪ بوده، ریه متسع (hyper inflated) بوده همراه با کاهش صداهای در قله ریه ها و در بازدم ویزینگ سمع می شود. در PFT بعمل آمده FEV1: 55% predicted ، predicted FVC: 80% و FEV1FVC: 50% دارد. بهترین اقدام بعدی در اداره این بیمار چیست؟</p>		۴۳
الف	شروع کورتن خوارکی به مدت ۴ هفته و در صورت بهبود دروضع عملکرد ریه شروع فلوتیکازون استنشاقی	
ب	شروع درمان با فلوتیکازون استنشاقی 250µg و سالمترول 50mg، ۲ بار در روز	
ج	شروع درمان با تیوتروپیوم استنشاقی 18µg روزانه	
د	تجویز تمرینات ورزشی، اکسیژن شبانه و در صورت هایپوکسیک شدن واضح، اکسیژن روزانه	
		منبع:

		*
همه موارد زیر جزء تغییرات مشاهده شده در whole- body-plethysmography بیماران مبتلا آسم می باشد، بجز:		۴۴
الف	افزایش air way resistance	
ب	افزایش residual volume	
ج	افزایش total lung capacity	
د	افزایش Inspiratory capacity	
		منبع:

		*
دختر ۱۰ ساله ای که با شکایت از گرفتگی دائمی بینی به درمانگاه مراجعه کرده است، در معاینه پولیپ دو طرفه دارد. در سابقه وی نکته قابل توجهی وجود ندارد. انجام کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر برای وی در اولویت است؟		۴۵
الف	تست عرق	
ب	تست ژنتیک	
ج	سی تی اسکن سینوس ها	
د	اندوسکوپی بینی	
		منبع:

		*
پسر ۲ ساله ای از حدود ۲ هفته قبل در موقع عصر و شب دچار حملات سرفه و گرفتگی صدا و دیسترس تنفسی می شود، کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟		۴۶
الف	جسم خارجی	
ب	کروپ اسپاسمودیک	
ج	اپیگلو تیت	
د	وب تراشه	
		منبع:

۴۷	کودک ۲ ساله‌ای حین بازی دچار سرفه شدید دیس پنیا علائم کroup استرایدور و هورسنس شده. جسم خارجی در کجای راه هوایی گیر کرده است؟
الف	بیفورکاسیون
ب	برونش
ج	تراشه
د	تارهای صوتی
منبع:	

۴۸	شیرخوار یکساله با دیسترس تنفسی و استریدور به اورژانس مراجعه کرده است. وی از زمان اوایل شیرخواری دچار استریدور بوده است که با عفونت‌های ویروسی تشدید می‌شود. برای تشخیص کدام روش توصیه می‌شود؟
الف	سی‌تی‌اسکن گردن
ب	لارنگوسکوپی مستقیم
ج	رادیوگرافی بلع باریم
د	عکس جانبی گردن
منبع:	

۴۹	در شیرخواری که دچار ویزینگ است، کدامیک از موارد زیر کمتر از همه در تشخیص افتراقی قرار می‌گیرد؟
الف	عفونت
ب	آلرژی و آسم
ج	ناهنجاری‌های مادرزادی
د	تومورها
منبع:	

۵۰	کدامیک از گزینه‌های زیر فاکتور خطر در شیرخوار با تشخیص برونکیولیت حاد بشمار نمی‌آید؟
الف	نارس بودن
ب	سابقه بیماری نورولوژیک
ج	سابقه بیماری قلبی - عروقی
د	سن زیر ۶ ماهگی
منبع:	

۵۱	کدامیک از پارازیت‌های زیر در ایجاد سندروم لوفلر کمتر نقش دارند؟
الف	اسکاریس
ب	Hookworm
ج	شیستوزومیاز
د	استرانژیلوئید
منبع:	

۵۲	آقای ۳۰ ساله سیگاری با شکایت سرفه خس خس و تنگی نفس از ۳ سال قبل مراجعه کرده است. در سابقه او عفونت‌های مکرر تنفسی از سنین کودکی دیده می‌شود. در معاینه: قفسه سینه بشکله‌ای و در دق افزایش رزونانس وجود دارد. سمع ریه تقریباً طبیعی است. لبه طحال بدست می‌خورد و کلابینگ خفیف دارد. کدام تشیص زیر محتمل تر است؟
الف	آسم شدید
ب	کمبود Iga ترشحی
ج	کمبود اختصاصی Iga
د	کمبود آلفا یک آنتی‌تریپسین
منبع:	

۵۳	بیماری که دچار ادم ریه است همه موارد زیر می تواند عامل آن باشد، <u>بجز</u> :
الف	غرق شدگی
ب	اپیگلوتیت
ج	مسمومیت با سرب
د	پانکراتیت
منبع:	

۵۴	ترکیبات زیر در یک mast cell جزو مدیاتورهای از قبل ساخته شده می باشد، <u>بجز</u> :
الف	کموکین
ب	هیستامین
ج	پروتئوگلیکان
د	کربوکسی پپتیداز A
منبع:	

۵۵	در بیمار مبتلا به برونشکتازی استفاده از استروئید استنشاقی در کاهش تمام موارد موثر است، <u>بجز</u> :
الف	دیس پنه
ب	مصرف برونکودیلاتاتور
ج	حجم خلط
د	دفعات حمله
منبع:	

۵۶	بیماری با سرفه مزمن پروداکتیو مراجعه نموده است. در رادیوگرافی انجام شده از ریه به برونشکتازی فوکال در ریه راست مشکوک است. در بررسی این بیمار تمام اقدامات زیر توصیه می شود، <u>بجز</u> :
الف	CT Scan ریه
ب	اسپیرومتری
ج	برونکوسکوپی
د	اندازه گیری $\alpha 1$ آنتی تریپسین
منبع:	

۵۷	کودک سه ساله با سرفه، تب، تاکی پنی همراه با کاهش وزن و خلط خونی مراجعه کرده است. در CXR حفره حاوی air fluid level دیده می شود. راه حل درمانی مناسب کدام است؟
الف	کلیندامایسن برای ۶ هفته که ۲ هفته آن تزریقی باشد
ب	تیکارسیلین برای ۲ هفته که ۱ هفته آن تزریقی باشد
ج	کلیندامایسن برای ۴ هفته که ۱ هفته آن تزریقی باشد
د	تیکارسیلین برای ۳ هفته که ۲ هفته آن تزریقی باشد
منبع:	

۵۸	کلونیزاسیون با همه موارد زیر با پیش آگهی بدتر در بیماران مبتلا به سیستیک فیبروزیس همراه می باشد، بجز:
الف	Burkholderia cepacia
ب	Mucoid type pseudomonas aeruginosa
ج	Type A Hemophilus influenza
د	Atypical mycobacteria
منبع:	

۵۹	جهت انجام پیوند ریه در بیماران مبتلا به CF، چه آستانه‌ای از FEV1 در نظر گرفته می شود؟
الف	زیر ۶۰ درصد
ب	زیر ۵۰ درصد
ج	زیر ۴۰ درصد
د	زیر ۳۰ درصد
منبع:	

۶۰	در بیماری که با chronic otitis media و تاکی پنی و سرفه مزمن خلطی مراجعه کرده situs inversus totalis مشخص شده است. کدامیک از یافته‌های زیر کمتر قابل انتظار است؟
الف	هیدروسفالوس
ب	برونشکتازی
ج	شکاف کام
د	ناهنجاری قلبی مادرزادی
منبع:	

۶۱	بیمار آقای ۳۲ ساله که به دلیل آسم شدید پایدار به کلینیک ارجاع داده شده است. بیمار از دوره نوجوانی با تشخیص آسم تحت درمان داروئی بوده است و در طی ۱۰ سال گذشته کنترل آسم وی شکل دار بوده است در طی ۳ سال گذشته ۳ بار به دلیل حمله آسم بستری شده است و به دلیل کورتیکواستروئید خوارکی ۱۵ کیلوگرم افزایش وزن پیدا کرده است. در حال حاضر تحت درمان fluticasone/ salmeterol 500/50 µg ۲ بار در روز، تیوتروپیوم استنشاقی روزانه، قرص مونته لوکاست، اومپرازول 40mg روزانه، اسپری بینی کورتیکواستروئید و قرص پردنیزولون 10mg روزانه است. در معاینه پولیپ بینی ندارد و ویزینگ ۲ طرفه در سمع ریه شنیده می‌شود. در گرافی ریه بعمل آمده پرهوائی همراه با انفیلتراسیون در نواحی فوقانی هردو ریه مشهود است. ۳ ماه قبل بیمار دارای آنلکتازی همراه موکوس پلاک در لوب تحتانی ریه چپ بوده است. در CBC بعمل آمده:
	WBC: 10000 (PMN: 60%, lymph: 30%, Eos: 10%) کدامیک از اقدامات زیر در قدم بعدی جهت بیمار مناسب‌تر می باشد؟
الف	تست NBT
ب	اندازه‌گیری total IgE سرمی
ج	تست NO بازدمی
د	تست عرق
منبع:	

۶۲	در کدامیک از موارد زیر در کودکان انجام Airway Clearance Therapy معمولا مفید نیست؟
الف	Acute Asthma
ب	CF
ج	Cerebral Palsy
د	Neuromuscular Disease
منبع:	

۶۳	تمام موارد زیر جزء فاکتورهای خطر (risk factor) بیماری COPD (chronic obstructive pulmonary disease) هستند، بجز:
الف	حساسیت راههای هوایی (airway hyper responsiveness)
ب	عفونت‌های مکرر تنفسی
ج	در معرض قرار گرفتن با دود سیگار
د	استفاده از سوخت‌های فسیلی (مانند تنور خانگی) در محیط‌های با تهویه نامناسب
منبع:	

*	
۶۴	دختر ۳ ساله با تب، تاکی پنه و حال عمومی بد با تشخیص پنومونی در بخش کودکان بستری گردیده است. در ساعات اولیه بستری دچار دیسترس و درد شدید قفسه سینه می‌گردد که در گرافی مجدد، پنوموتوراکس در ریه مشهود است. با توجه به سیر بیماری آنتی‌بیوتیک تجربی علیه چه ارگانیسمی توصیه می‌گردد؟
الف	استافیلوکوک
ب	کلبسیلا
ج	سودومونا
د	پروتئوس
منبع:	

		*
تمام تغییرات زیر در بیماری هموفاگولنفوهیستئوسیتوز (HLH) دیده می شود، <u>بجز</u> :		۶۵
الف	لوکوپنی	
ب	هیپوفیبرینوژنمی	
ج	هیپوتری گلیسیریدمی	
د	افزایش آنزیم های کبدی	
		منبع:

		*
تزریق همه موارد زیر می تواند باعث انتقال ویروس HIV شود، <u>بجز</u> :		۶۶
الف	Hepatitis B immune globulin	
ب	Platelet	
ج	Plasma	
د	Whole blood	
		منبع:

		*
همه HLA B های زیر در برابر ویروس HIV می توانند محافظت کننده باشند، <u>بجز</u> :		۶۷
الف	57	
ب	27	
ج	51	
د	35	
		منبع:

		*
۶۸	آقایی در تماس مشکوک با ویروس HIV قرار گرفته است. علاوه بر آزمایشات سرولوژیک اندازه‌گیری کدام لنفوسیت توصیه می‌شود؟	
	الف	CD3
	ب	CD4
	ج	CD8
	د	CD20
		منبع:

		*
۶۹	آزمایش CBC(diff) می‌تواند در مراحل اولیه تشخیص تمام نقایص ایمنی زیر کمک‌کننده باشد، بجز:	
	الف	نقص چسبندگی لوکوسیتی
	ب	سندروم ویسکوت آلدریچ
	ج	نقص ایمنی شدید مرکب
	د	بیماری گرانولوماتوز مزمن
		منبع:

		*
۷۰	کودک یک‌ساله‌ای را به علت سابقه عفونت‌های مکرر ریوی و اوتیت از نظر نقص ایمنی مورد بررسی قرار داده‌اند. کدامیک از آزمایشات همراه بیمار ارزش تشخیصی کمتری دارد؟	
	الف	سطح ایمونوگلوبولین‌های سرم
	ب	میزان ایزوهماگلوپتین
	ج	سطح آنتی بادی بر علیه کزاز
	د	سطح IgA سرم
		منبع:

۷۱	اٲوزینوفیلی در تمام نقایص ایمنی اولیه زیر دیده می شود، <u>بجز</u> :
الف	سندروم ویسکوت ال دریچ
ب	Omenn
ج	Hyper IgE syndrome
د	نقص ایمنی شدید مرکب
منبع:	

۷۲	کدامیک از واکسن‌های روتین کشوری، بدو تولد تا ۲ ماهگی سبب عارضه در یک شیرخوار مبتلا به کمبود آنتی‌بادی می‌شود؟
الف	هپاتیت
ب	دیفتری
ج	کزاز
د	فلج
منبع:	

۷۳	شیرخوار پسر ۱۲ ماهه ای با سابقه عفونت‌های مکرر تنفسی و اوتیت، در بررسی‌های انجام شده: IgA=5 mg/dl و IgM=10 mg/dl و IgG=90 mg/dl داشته و همچنین در فلوسیتومتری: CD3=65% و CD4=40% و CD8=25% و CD16= 8% و CD19=0.1% بوده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی برای وی چیست؟
الف	تزریق ماهانه ی IVIG
ب	پیوند تیموس
ج	پیوند سلول‌های بنیادی
د	ژن درمانی
منبع:	

۷۴	نوزاد دختر ۸ روزه با تشنج و دیسترس تنفسی در NICU بستری شده است. در معاینه: کاندیدای دهان، سوفل قلبی و ساچوراسیون ۸۵ درصد در هوای اطاق دارد. گرافی سینه: درگیری پراکنده به نفع پنوموسیستس جیروسی و آتروفی تیموس گزارش شده است. در آزمایشات $Ca=6mg/dl$ و لنفوپنی دارد. تشخیص صحیح کدام است؟
الف	Omenn syndrome
ب	Coronin-1a deficiency
ج	Digeorge syndrome
د	LCK deficiency
منبع:	

۷۵	پسر ۴ ساله با شکایت کاندیدای مقاوم دهانی و قارچ ناخن با حال عمومی بد در PICU بستری شده است. بیمار سابقه کم کاری تیروئید و پاراتیروئید را دارد. در بستری اخیر در کشت خون کاندیدا رشد کرده و در کبد بیمار نیز چند آبسه رویت شده که در مایع آسپیره شده، درماتوفیت گزارش شده است. کدامیک از موتاسیون‌های زیر در این بیمار محتمل تر می‌باشد؟
الف	STAT1
ب	IL17RA
ج	IL17F
د	CARD9
منبع:	

۷۶	دختر ۴ ساله ای با شکایت از عدم تعادل و عفونت مکرر گوش مراجعه کرده است. در بررسی های به عمل آمده IgA و IgG پایین دارد. در معاینه ی بالینی تلانژکتازی خفیفی در چشم ها و پل بینی دیده می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدامیک از عوارض زیر نسبت به سایر نقائص ایمنی در این بیمار شانس بروز بیشتری دارد؟
الف	عفونت
ب	خودایمنی
ج	خونریزی
د	بدخیمی
منبع:	

۷۷	پسر ۱۱ ساله‌ای با سابقه عفونت‌های مکرر ریوی و دو نوبت شکستگی استخوان‌های ساق پا مراجعه کرده است. در معاینه بالینی چهره خشن دارد و اسکار عفونت‌های قبل بر روی پوست مشاهده می‌شود. در بررسی‌های اولیه آزمایشگاهی: IgM= 120mg/dl و IgA=40 mg/dl و IgG=1100 mg/dl و IgE=3000 IU/ml دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، موثرترین درمان برای وی کدام است؟
الف	پیوند سلول‌های بنیادی
ب	دریافت IVIg ماهانه
ج	ژن درمانی
د	آنتی‌بیوتیک طولانی مدت
منبع:	

۷۸	کدامیک از عفونت‌های زیر در بیماری‌های فاگوستیک از همه کمتر وجود دارد؟
الف	سلولیت
ب	کولیت
ج	استئومیلیت
د	سپتیمی سمی
منبع:	

۷۹	کودکی دچار نقص ایمنی اولیه و پوست روشن و موهای نقره‌ای رنگ است، وی دچار پان‌سیتوپنی و تب بالا و بزرگی کبد و طحال و غدد لنفاوی شده است، فریتین بالای ۱۰۰۰ می‌باشد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدامیک از عوارض زیر در این بیمار اتفاق افتاده است؟
الف	Hemophagocytic Lymphohistiocytosis
ب	Gram Negative Bacterimia
ج	Infiltration of Malignant Cells
د	Graft Versus Host Disease
منبع:	

۸۰	پسر ۴ ساله‌ای به دنبال ابتلا به مونونوکلئوز عفونی، دچار بستری‌های مکرر به دلیل پنومونی و تب شده است. در بررسی‌های انجام شده:
	IgA= undetectable و IgM=10 mg/dl و IgG=120 mg/dl WBC=3000/mm ³ (N=50% ; L=40% ; M=10%) Hb=10 gr/dl Plt=180000
	داشته است. محتمل‌ترین تشخیص برای وی کدام است؟
الف	X-linked lymphoproliferative disease (XLP)
ب	Common variable immunodeficiency (CVID)
ج	X-linked agammaglobulinemia (XLA)
د	Hyper IgM
	منبع:

۸۱	شایع‌ترین علت نوتروپنی در کودکان کدام است؟
الف	مصرف داروها
ب	عفونت‌های ویرال
ج	سوء تغذیه
د	خود ایمنی‌ها
	منبع:

۸۲	در بیماری که دچار کمبود کمپلمان است، عفونت با کدامیک از جرم‌های زیر بطور شایع‌تر وجود دارد؟
الف	لیستریا و استرپتوکوک
ب	استافیلوکوک و اسپرژیلوس
ج	پنوموکوک و مننگوکوک
د	ویروس‌ها و قارچ‌ها
	منبع:

۸۳	کدامیک از موارد زیر در مورد گیرنده‌های کمپلمان‌ها صحیح نیست؟
الف	CR1 (CD23)
ب	CR2(CD21)
ج	CR3(CD11B/CD18)
د	CR4(CD11C/CD18)
منبع:	

۸۴	primary graft failure بدنبال پیوند مغز استخوان را چگونه تعریف می‌کنند؟
الف	اگر بیمار تا ۲۱ روز بعد از پیوند نتواند نوتروفیل خود را به ۲۰۰ برساند
ب	اگر بیمار تا ۱۴ روز بعد از پیوند نتواند لنفوسیت‌های خود را به ۸۰ برساند
ج	اگر بیمار تا ۲۱ روز بعد از پیوند نتواند لنفوسیت‌های خود را به ۸۰ برساند
د	اگر بیمار تا ۱ روز بعد از پیوند نتواند نوتروفیل‌های خود را به ۲۰۰ برساند
منبع:	

۸۵	بیماری بدنبال پیوند مغز استخوان دچار نوتروپنی، عفونت تنفسی و سینوس و خون دماغ شده است. در CT اسکن انجام شده halo sign گزارش شده است. درمان انتخابی این بیمار چیست؟
الف	Voriconazole
ب	Ganciclovir
ج	Cidofovir
د	Ritoximab
منبع:	

۸۶	مهمترین اندیکاسیون استفاده از Auto Logous transplantation کدامیک از موارد زیر است؟
الف	نقص ایمنی توأم شدید
ب	عود لنفوما
ج	بیماری گرانولوماتوز مزمن
د	آگاماگلوبولینمی وابسته به جنس
منبع:	

۸۷	سن شایع در رماتیسم کودکان نوع رماتیسم فاکتور مثبت کدام است؟
الف	۱ تا ۵ سال
ب	۵ تا ۸ سال
ج	۹ تا ۱۲ سال
د	۱۲ تا ۱۵ سال
منبع:	

*	
۸۸	دختر ۱۰ ساله با آرتریت زانو و انگشتان مراجعه کرده است. خواهرش بیماری پسوریاسیس دارد. دیدن کدامیک از علائم زیر تشخیص پسوریاسیس در این فرد را هم قطعی می کند؟
الف	Uveitis
ب	ساکروایلایت
ج	داکتیلایت
د	سروزیت
منبع:	

		*
دختری بدلیل درد و تورم مفاصل انگشتان دست راست از چند ماه پیش مراجعه کرده است. در معاینه onycholysis و nail pitting و درد در ناحیه تندون‌های پشت پا مشاهده می‌شود. ANA و HLA B27 مثبت است. کدام تشخیص بیشتر محتمل است؟		۸۹
Inflammatory bowel Disease	الف	
Lupus	ب	
Psoriasis	ج	
Ankylosing Spondylitis	د	
		منبع:

		*
دختر ۱۰ ساله با malar rash و زخم دهان مراجعه کرده است. در بررسی پروتئین اوری مشاهده شده است. دیدن کدامیک از یافته‌های زیر تشخیص لوپوس را قطعی می‌کند؟		۹۰
هیپوکامیلنتمی	الف	
لوکوستیوز	ب	
همولیتیک آنمی	ج	
ترومبوسیتوز بالای یک میلیون	د	
		منبع:

		*
در جنین مادری که Anti Ro-La مثبت دارد، اکوی قلب نشان دهنده بلوک درجه ۳ و هیدروپس است. چه درمانی موثرتر است؟		۹۱
دگزامتازون ۴ میلی گرم برای یک هفته	الف	
دگزامتازون ۴ میلی گرم روزانه	ب	
دگزامتازون ۴ میلی گرم هفتگی به همراه IVIG	ج	
دگزامتازون ۴ میلی گرم روزانه به همراه IVIG	د	
		منبع:

		*
۹۲	کدامیک از گزینه‌های کمبود ایمنی زیر کمتر ایجاد آرتریت یا درد شدید مفصل می‌کند؟	
الف	نوتوپنی شدید	
ب	ایدز	
ج	هیپوگاماگلوبولینمی	
د	کمبود ایمنوگلوبولین A	
		منبع:

		*
۹۳	دختر ۱۲ ساله با علائم فنومن رینود مراجعه کرده است. در بررسی اکوکاردیوگرافی pulmonary HTN مشاهده شده است. کدامیک از آنتی‌بادی‌های ضد هسته‌ای در این بیمار احتمالاً بالاست؟	
الف	Anti Ribo nucleo pro	
ب	Anti smith	
ج	Anti phospholipid	
د	Anti DSDNA	
		منبع:

		*
۹۴	کودک ۱ ساله با تب دوره‌ای که حدود ۵ روز طول کشیده مراجعه کرد. در بررسی راش‌های پوستی لنف آدنوپاتی و Aphthous ulcer آرتریت و اسپلنومگالی دیده می‌شود. در سابقه تشدید بیماری با واکسیناسیون دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟	
الف	Hyper IgD syndrome	
ب	TRAPS	
ج	Cryo pyrin- associated periodic fever syndrome	
د	FMF	
		منبع:

۹۵	کودکی با ۵ روز تب مراجعه کرده است. در معاینه قرمزی لبها و چشمها، راشهای مریلیفرم بدن، بزرگی غدد لنفاوی سمت راست گردن حدود ۲ سانتیمتر مشاهده می شود. رسوب خونی ۹۰ گزارش شده است. در آزمایشات علت خاصی مشاهده نشد. کدام درمان را توصیه می کنید؟
الف	Aspirin 80 mg/kg
ب	IVIG 2 gr/kg
ج	Aspirin 80 mg/kg , IVIG 2 gr/kg
د	Aspirin 80 mg/kg , IVIG 2 gr/kg , ceftriaxone
منبع:	

۹۶	در تشخیص بیماری juvenile dermatomyositis همه موارد کمک می کند، <u>بجز</u> :
الف	Gottron popule
ب	Malar rash
ج	CPK rising
د	Abnormal EMG
منبع:	

۹۷	کودک ۵ ساله با علائم تورم مفصل دل درد شدید بعد از غذا و پورپورای برجسته در اندام تحتانی از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات ANA منفی و ESR=30 , stool OB مثبت می باشد. کدام درمان ارجح است؟
الف	پردنیزولون ۱ میلی گرم برای هر کیلوگرم وزن برای ۲ هفته و بعد کم شود
ب	پردنیزولون 0.5 میلی گرم برای هر کیلوگرم وزن برای یک سال
ج	سیکلوسپورین ۵ میلی گرم برای هر کیلوگرم وزن برای ۲ هفته
د	درمان خاصی لازم نیست
منبع:	

بیمار جوان ۱۷ ساله عضو تیم بسکتبال دبیرستان با سابقه آلرژی به بادام زمینی و آسم متوسط پایدار کنترل شده در یک مهمانی ۱۰ دقیقه بعد از مصرف یک شیرینی خانگی دچار سرفه، تنگی نفس و خس خس می شود. بلافاصله جهت بیمار ۵۰ mg دیفن هیدرامین تزریق می شود ولی در ادامه دچار گرفتگی صدا، افزایش تنگی نفس، ترشح بینی همراه با خلط و استفراغ های مکرر می شود. سپس جهت بیمار ۱۰.۳ میلی لیتر خود تزریق (Auto injector) و نیز ۴ پاف اسپری سالبوتامول تجویز می شود. علائم بیمار بفاصله کوتاهی (۱۵ دقیقه) برطرف می شود. همه موارد زیر جزء فاکتورهای خطر مرگ (risk factor) در بیمار فوق محسوب می شده اند، <u>بجز</u> :	۹۸
الف	تاخیر درمان با اپی نفرین
ب	آلرژی به بادام زمینی
ج	وجود سابقه آسم
د	ورزشکار بودن بیمار
منبع:	

همه موارد زیر جزء درمان های دارویی در ازوفائیت ائوزینوفیلیک هستند، <u>بجز</u> :	۹۹
الف	اسپری فلوتیکازون (MDI)
ب	ویال بودزوناید بصورت خوراکی
ج	کپسول امپرازول
د	قرص مونته لوکاست
منبع:	

همه اقدامات زیر نقش مهمی در کاهش شیوع COPD در جامعه دارند، <u>بجز</u> :	۱۰۰
الف	پیشگیری از تولد نوزاد نارس و دیسپلازی برونکو پولموز
ب	کاهش تماس با آلودگی هوا بخصوص در دوره بارداری و ابتدای زندگی
ج	کاهش مصرف سیگار در نوجوانان
د	استفاده از رژیم غذایی مدیترانه ای
منبع:	

اخلاق	
۱۰۱	در خصوص اتانازی غیرفعال (Passive) کدام جمله صحیح است؟
الف	جلوگیری از اقدامی که می‌تواند باعث طولانی شدن حیات فرد شود.
ب	مداخله مستقیم به منظور خاتمه حیات فرد.
ج	اتانازی که فرد از آن مطلع نبوده و صراحتاً و با هوشیاری آن را تایید نکرده است.
د	اتانازی که هوشیارانه و با صراحت به وسیله فرد تایید شده است.
منبع:	

اخلاق	
۱۰۲	در خصوص تصمیم‌گیری برای امور درمانی در سنین کودکان دبستانی کدام گزینه صحیح‌ترین است؟
الف	به وسیله والدین کودکان بر مبنای مصلحت کودک.
ب	به وسیله خود کودک با توجه به توانایی درک و تحلیل مناسب اطلاعات و کسب ارزش‌های پایدار.
ج	تصمیم‌گیری به وسیله والدین، و در صورت ضرورت با کودک هم هماهنگ شود.
د	تصمیم‌گیری توسط خود کودک با مشورت والدین.
منبع:	

پاسخ نامه پذیرش دستیار فوق تخصص (آرژری و ایمونولوژی بالینی)

	۲۵۱		۲۰۱		۱۵۱	الف	۱۰۱	د	۵۱	الف	۱
	۲۵۲		۲۰۲		۱۵۲	ج	۱۰۲	د	۵۲	ب.ب	۲
	۲۵۳		۲۰۳		۱۵۳		۱۰۳	ج	۵۳	ب.ب	۳
	۲۵۴		۲۰۴		۱۵۴		۱۰۴	الف	۵۴	ج	۴
	۲۵۵		۲۰۵		۱۵۵		۱۰۵	د	۵۵	ج	۵
	۲۵۶		۲۰۶		۱۵۶		۱۰۶	د	۵۶	ج	۶
	۲۵۷		۲۰۷		۱۵۷		۱۰۷	الف	۵۷	د	۷
	۲۵۸		۲۰۸		۱۵۸		۱۰۸	ج	۵۸	الف	۸
	۲۵۹		۲۰۹		۱۵۹		۱۰۹	د	۵۹	د	۹
	۲۶۰		۲۱۰		۱۶۰		۱۱۰	ج	۶۰	ب.ب	۱۰
	۲۶۱		۲۱۱		۱۶۱		۱۱۱	ب.ب	۶۱	د	۱۱
	۲۶۲		۲۱۲		۱۶۲		۱۱۲	الف	۶۲	ج	۱۲
	۲۶۳		۲۱۳		۱۶۳		۱۱۳	ب.ب	۶۳	ب.ب	۱۳
	۲۶۴		۲۱۴		۱۶۴		۱۱۴	الف	۶۴	ب.ب	۱۴
	۲۶۵		۲۱۵		۱۶۵		۱۱۵	ج	۶۵	د	۱۵
	۲۶۶		۲۱۶		۱۶۶		۱۱۶	الف	۶۶	د	۱۶
	۲۶۷		۲۱۷		۱۶۷		۱۱۷	د	۶۷	ب.ب	۱۷
	۲۶۸		۲۱۸		۱۶۸		۱۱۸	ب.ب	۶۸	ج	۱۸
	۲۶۹		۲۱۹		۱۶۹		۱۱۹	د	۶۹	ب.ب	۱۹
	۲۷۰		۲۲۰		۱۷۰		۱۲۰	ب.ب	۷۰	ب.ب	۲۰
	۲۷۱		۲۲۱		۱۷۱		۱۲۱	د	۷۱	د	۲۱
	۲۷۲		۲۲۲		۱۷۲		۱۲۲	د	۷۲	د	۲۲
	۲۷۳		۲۲۳		۱۷۳		۱۲۳	الف	۷۳	الف	۲۳
	۲۷۴		۲۲۴		۱۷۴		۱۲۴	ج	۷۴	ج	۲۴
	۲۷۵		۲۲۵		۱۷۵		۱۲۵	د	۷۵	ج	۲۵
	۲۷۶		۲۲۶		۱۷۶		۱۲۶	د	۷۶	الف	۲۶
	۲۷۷		۲۲۷		۱۷۷		۱۲۷	د	۷۷	ج	۲۷
	۲۷۸		۲۲۸		۱۷۸		۱۲۸	د	۷۸	ب.ب	۲۸
	۲۷۹		۲۲۹		۱۷۹		۱۲۹	الف	۷۹	الف	۲۹
	۲۸۰		۲۳۰		۱۸۰		۱۳۰	الف	۸۰	ج	۳۰
	۲۸۱		۲۳۱		۱۸۱		۱۳۱	ب.ب	۸۱	ب.ب	۳۱
	۲۸۲		۲۳۲		۱۸۲		۱۳۲	ج	۸۲	ب.ب	۳۲
	۲۸۳		۲۳۳		۱۸۳		۱۳۳	الف	۸۳	ب.ب	۳۳
	۲۸۴		۲۳۴		۱۸۴		۱۳۴	الف	۸۴	د	۳۴
	۲۸۵		۲۳۵		۱۸۵		۱۳۵	الف	۸۵	الف	۳۵
	۲۸۶		۲۳۶		۱۸۶		۱۳۶	ب.ب	۸۶	د	۳۶
	۲۸۷		۲۳۷		۱۸۷		۱۳۷	ج	۸۷	ب.ب	۳۷
	۲۸۸		۲۳۸		۱۸۸		۱۳۸	ج	۸۸	د	۳۸
	۲۸۹		۲۳۹		۱۸۹		۱۳۹	ج	۸۹	د	۳۹
	۲۹۰		۲۴۰		۱۹۰		۱۴۰	ج	۹۰	ب.ب	۴۰
	۲۹۱		۲۴۱		۱۹۱		۱۴۱	د	۹۱	الف	۴۱
	۲۹۲		۲۴۲		۱۹۲		۱۴۲	الف	۹۲	د	۴۲
	۲۹۳		۲۴۳		۱۹۳		۱۴۳	الف	۹۳	ج	۴۳
	۲۹۴		۲۴۴		۱۹۴		۱۴۴	الف	۹۴	د	۴۴
	۲۹۵		۲۴۵		۱۹۵		۱۴۵	ج	۹۵	الف	۴۵
	۲۹۶		۲۴۶		۱۹۶		۱۴۶	ب.ب	۹۶	ب.ب	۴۶
	۲۹۷		۲۴۷		۱۹۷		۱۴۷	الف	۹۷	د	۴۷
	۲۹۸		۲۴۸		۱۹۸		۱۴۸	د	۹۸	ب.ب	۴۸
	۲۹۹		۲۴۹		۱۹۹		۱۴۹	د	۹۹	د	۴۹
	۳۰۰		۲۵۰		۲۰۰		۱۵۰	د	۱۰۰	د	۵۰