

۱۱) در بررسی اکوکاردیوگرافی دختر 5 ساله بدون علامت بالینی، نقص سپتوم دهلیزی (ASD2) به قطر تقریبی 12 میلی متر دیده می شود. سایر یافته های اکوکاردیوگرافی به شرح زیر است:

Aortic Valve dimension=12 mm

RVOT and Pulmonic Valve dimension=14 mm

Aortic antegrade flow VTI= 20 cm

Pulmonary antegrade flow VTI= 35 cm

مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) فالوآپ منظم بیمار بدون تجویز دارو

ب) تجویز داروی مناسب و فالوآپ

ج) کاتتریسیم تشخیصی

د) ترمیم با اینترونشن یا جراحی

سایت کنکور

Konkur.in

۱۲) در اکوکاردیوگرافی بیماری با تشخیص AVSD یافته ها به شرح زیر است: Anterior bridging leaflet به دو قسمت نا کامل تقسیم شده، چسبندگی به نوک سپتوم ندارد و کوردا به پاپیلری دیواره بین بطنی در سمت RV چسبیده است و رینگ هر دو دریچه تا Apex فاصله یکسانی دارد، نوع ضایعه وی با کدامیک از انواع Rastelli زیر و یا انواع دیگر مطابقت دارد؟

الف) A

ب) B

ج) C

د) Intermediate

۱۳) نوجوانی 15 ساله که در 18 ماهگی عمل partial atrioventricular septal defect شده است، به دلیل تنگی نفس مراجعه نموده است. در معاینه سوفل 3/6 که بیشترین شدت را در نوک قلب دارد و با مانور والسالوا افزایش نمی یابد. در عکس قفسه سینه نسبت قلب به سینه 60% است و عروق ریه کمی افزایش یافته است. با توجه به تشخیص، کدام یافته در اکوکاردیوگرافی محتمل تر است؟

الف) Dilatation of left atrium and left ventricle

ب) Dilatation of right atrium and ventricle

ج) Left ventricular outflow tract obstruction

د) Right ventricular hypertrophy

۱۴) در معاینه شیرخوار 4 ماهه با تاکی پنه و تاکی کاردی، نبضی های محیطی قرینه و نرمال است. RV tap و افزایش P2 دارد. سوفل پان سیتولیک با شدت کم در LSB و سوفل وسط دیاستولی دریچه میترال دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، تمام یافته های زیر را میتوان در این کودک انتظار داشت، بجز:

الف) بزرگی قلب و پرخونی ریه ها در گرافی قفسه صدی

ب) طبیعی بودن اندازه آئورت در اکوکاردیوگرافی

ج) تفاوت قابل ملاحظه فشارخون سیستول و دیاستول

د) گشادی دهلیز و بطن چپ در اکوکاردیوگرافی

۱۵) کودکی 3 ساله با وزن 12.5 kg، سوراخ بین بطنی 4mm و اندازه آنولوس دریچه آئورت 12mm و دریچه ششی 14mm و VTI و آئورت 21 و VTI ششی 36 دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) درمان دارویی با فوروزماید

ب) نیاز به درمان ندارد و پیگیری سالانه

ج) نیاز به بستن سوراخ دارد

د) درمان دارویی با کاپتوپریل

۱۶) در MRI انجام شده از قلب و عروق نوجوان 12 ساله ای که مبتلا به سندرم مارفان است، افزایش Regional wall stiffness آئورت گزارش شده است. این یافته پیش بینی کننده کدامیک از موارد زیر در این بیمار است؟

الف) پیش آگهی بهتر بیماری

ب) نارسایی پیشرونده بطن چپ

ج) گشادی پیشرونده آئورت نزولی

د) نیاز زودتر به انجام عمل بنتال

۱۷) کودک یکساله ای را با سیانوز خفیف ارجاع داده اند. O2 Saturation دست وی 85% است. در سمع قلب سوفل ابتدای سیستولی در LSB با شدت کم و دوگانگی ثابت صدای دوم قلب دارد. در نوار قلب RVH+ RAD دارد. در CXR یک سایه در طول لبه چپ و فوقانی مدیاستن دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) LSVC + unroofed coronary sinus  
 ب) PAPVC + sinus venosus type of ASD  
 ج) TOF + absent pulmonary valve  
 د) TAPVC connection to right SVC

۱۸) نوجوانی 12 ساله با سابقه تنگی دریچه ریوی مراجعه نموده است. فشار خون وی 100/70 است. در اکوکاردیوگرافی IVC collapse normal دیده می شود با داپلر CW Tricuspid regurgitation = 3.5 m/s و Right ventricular out flow = 4 m/s است. با داپلر PW گرادیان 2 m/s infundibular است. شدت تنگی دریچه ریوی چقدر است؟

- الف) Trivial  
 ب) Mild  
 ج) Moderate  
 د) Severe

۱۹) تمام جملات زیر در مورد سمع قلب در معاینه بالینی تنگی دریچه ششی صحیح است، بجز:

- الف) با شدت بیشتر کلیک آن بهتر شنیده می شود.  
 ب) کلیک آن در خلال بازدم بهتر شنیده می شود.  
 ج) شدت سوفل با افزایش شدت آن افزایش می یابد.  
 د) طول سوفل ارتباط مستقیمی با شدت آن دارد.

۲۰) نوزادی با آترزی دریچه پولمونر بدون سوراخ بطنی آنژیوگرافی گردیده است. فشار دهلیز راست 16/8/3، فشار بطن راست 60/0-15، فشار دهلیز چپ 10/4/2، فشار بطن چپ 75/0-12 می باشد. در تزریق بطن راست سینوزوئید دیده نمی شود و در تزریق آئورت کرونرها نرمال است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) Septostomy+ PDA Stenting  
 ب) Blalock Taussig Shunt  
 ج) RV decompression + PDA Stenting  
 د) RV decompression + Glenn Shunt

۲۱) در MRI قلب دختر 13 ساله ای با نارسایی شدید دریچه ششی به دنبال عمل جراحی ترمیم کامل تترالوژی فالو، RV end-diastolic volume index = 170 ml/m2 گزارش شده است. exercise capacity بیمار کاهش یافته است. در نوار قلب بلوک شاخه ای راست با QRS duration = 185 milliseconds دارد. در هولتر 24 ساعته، آریتمی ندارد. مناسب ترین اقدام برای این بیمار کدام است؟

- الف) تعویض دریچه پولمونر با نوع پروستتیک  
 ب) اندازه گیری سریال حجم بطن راست  
 ج) درمان با فوروسماید و اسپیرینولاکتون  
 د) جراحی و تعبیه دریچه مونوکاسپ

۲۲) کودک 7 ساله ای را با سوفل قلبی به کلینیک آورده اند. در شرح حال شکایت از خستگی در فعالیت شدید دارد. در حین تست ورزش تغییرات ST-T پیدا کرده و خستگی زودرس داشته است و در اکوکاردیوگرافی اختلاف فشار peak سیستولیک LVOT و آئورت صعودی 40 میلیمتر جیوه است. براساس گایدلاین AHA مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) محدودیت ورزش سنگین و پی گیری

ب) مصرف داروی بتا آنتاگونیست و کنترل بالینی

ج) انجام بالون والوپلاستی درجه آئورت

د) انجام والوتومی و کومیشروتومی

۲۳) نوزاد 5 روزه با تشخیص آترزی درجه ی میترا و سندرم قلب چپ هیپوپلاستیک تحت عمل هیبرید Branch و Ductal stenting و Pulmonary Artery Banding قرار گرفته است. 4 روز پس از عمل، بیمار قابل جدا کردن از ونتیلاتور نیست. در اکوکاردیوگرافی یافته های زیر به دست آمده است:

Aortic anulus: 3 mm

Atrial septal defect (size 4 mm and left to right flow, peak pressure gradient of 25 mmHg)

Patent ductal stent, right to left flow via the ductus (max velocity of 1 m/s)

Pulmonary branch diameter at the site of banding: 3 mm

Pulmonary branch diameter, after the site of banding: 8 mm

Maximal pressure gradient at the site of banding: 10 mmHg

مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) بالون والوپلاستی درجه ی آئورت

ب) استنتینگ در محل سپتوم دهلیزی

ج) دیلاتاسیون استنت داکتال با بالن

د) سفت کردن بند شاخه های پولمونر

۲۴) نوزاد 10 روزه ای با سیانوز و تاکی پنه از روز دوم تولد، بستری شده است. دو روز بعد نوزاد لتارژیک و سیانوز واضح تر و O2 saturation یکسان در اندام های فوقانی و تحتانی پیدا می کند. در معاینه سوفل ابتدای سیستولیک خشن در LSB می شنوید. نوار قلب وی وکتور Counter clock wise و هیپرتروفی هر دو بطن را نشان می دهد در عکس سینه PVM کاهش یافته و اندازه قلب بزرگ نیست. بررسی اکوکاردیوگرافی، علاوه بر یافته های دیگر، VSD را هم نشان می دهد. ضمن درمان اسیدوز متابولیک و هیپوکسی به علت کوچک بودن رابطه بین دهلیزی، نوزاد بالن سپتوستومی می شود. مناسب ترین روش جراحی برای وی کدام است؟

الف) Arterial switch

ب) Rastelli or REV

ج) BT Shunt+ Atrial septectomy

د) Damus\_kay-Stansel

۲۵) نوزاد 7 روزه ای با سیانوز متوسط و  $O_2 \text{ saturation} = 60\%$  ارجاع داده شده است. در معاینه نبض ها نرمال و قرینه،  $RV \text{ tap}$  دارد و  $S_2$  منفرد و بلند است و سوفل واضحی ندارد. در  $CXR$  اندازه قلب طبیعی و مدیاستن باریک است. در اکوکاردیوگرافی آئورت بیمار قدام است. تمام موارد زیر در درمان این نوزاد اولویت دارد، بجز:

الف) balloon atrial septostomy

ب) Prostaglandin E1 infusion

ج) ductus arteriosus stenting

د) arterial switch operation

۲۶) تمام موارد زیر جز کنترا اندیکاسیون های عمل  $double \text{ switch}$  در  $CCTGA$  می تواند باشد، بجز:

الف) Restrictive VSD

ب) Coronary artery anomaly

ج) Mitral valve anomaly

د) Complete AV block

۲۷) پسر سه ساله ای با تشخیص:

Double-inlet left ventricle (DILV),

left-sided hypoplastic subaortic right ventricle

V-A discordance, with a mildly restrictive bulboventricular-foramen-type VSD

که در سه ماهگی  $PA \text{ banding}$  انجام شده است، کاندید  $Fontan$  می باشد. کدامیک از یافته های آنژیوگرافی زیر با مورتالیتته بالا در این بیمار همراه می باشد؟

الف) Resting PVR = 2.5 Wood units

ب) Mild right AV-valve regurgitation

ج) Persistent left superior vena cava

د) Resting subaortic PG = 45 mm Hg

۲۸) کودک 4 ساله ای با بیحالی و خستگی زودرس و تعریق از یک هفته قبل ارجاع داده شده است. در معاینه نبض های محیطی ضعیف است. ریتم گالوپ و بزرگی کبد دارد. در اکوکاردیوگرافی بزرگی بطن چپ دارد. در تشخیص افتراقی عامل التهابی برای بیماری وی از سایر علل، کدام روش استاندارد طلایی تشخیص است؟

الف) N terminal pro BNP

ب) high troponin T

ج) myocardial biopsy

د) magnetic resonance imaging

۳۹) شیرخوار یک ساله با وزن 10 کیلوگرم به دلیل کاوازاکی دوهفته قبل بستری بوده و درمان کلاسیک گرفته است. در اکوکاردیوگرافی کرونر راست 5 میلی متر و LAD 6 میلی متر است. در معاینه تب ندارد. ESR= 23، CRP=8 است. مناسب ترین درمان علاوه بر تجویز آسپیرین کدام است؟

- الف) هیپارین
- ب) کلوییدگروول
- ج) وارفارین
- د) تکرار ایمنوگلوبولین

۳۰) همه موارد زیر در مورد درگیری قلبی در Juvenile idiopathic arthritis صحیح است، بجز:

- الف) شایعترین یافته قلبی درگیری پریکارد
- ب) درگیری اندوکارد بیشتر در درجه میترال
- ج) افزایش Neuropeptide Y
- د) وجود Atherosclerosis

۳۱) در آنژیوگرافی کودکی با کبد بزرگ، دهلیز بزرگ، moderate MR، moderate TR در اکو، فشار

$$LV = 90/0 - 20, LA = 27/16/12, RA = 20/15/10, RV = 40/10 - 20, \text{ Wedge} = 22$$

Systolic area index = 2.2

می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

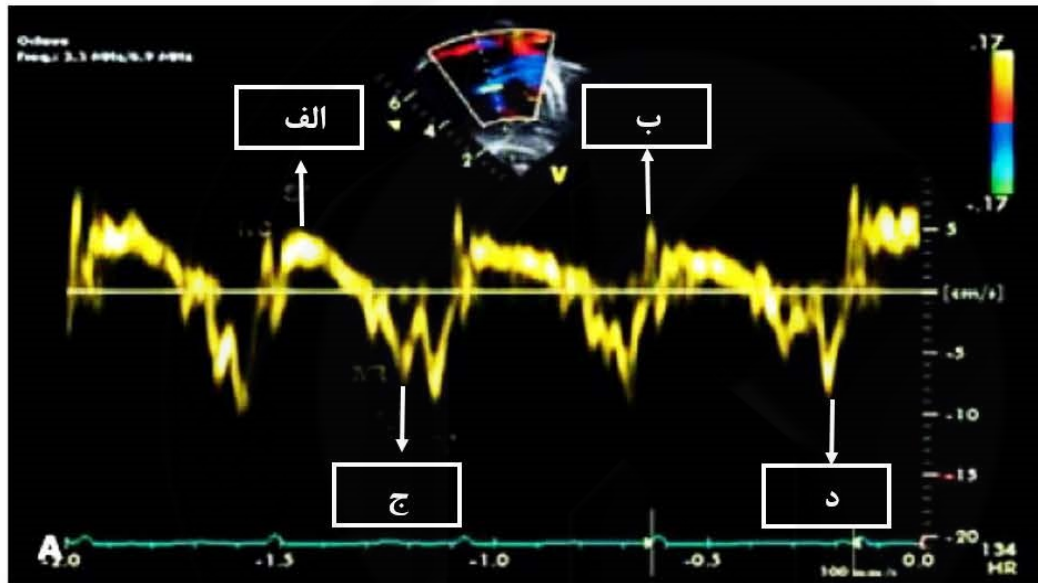
- الف) پریکاردیکتومی
- ب) درمان با پروپرانولول
- ج) درمان با نیفدیپین
- د) قرار گیری در لیست پیوند قلب

۳۲) اکوکاردیوگرافی بیماری با سابقه تنگی و نارسایی آنورت و تب 39 درجه از یک هفته قبل، یک توده <strong>oscillating</strong> در بر روی درجه آنورت مشاهده می شود. بیمار دو کشت خون مثبت با استرپتوکوک ویریدانس با <strong>MIC > 0.5 microgram/ml</strong> دارد. در نوار قلب بلوک کامل دهلیزی بطنی که قبلاً نداشته است، مشاهده می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص، مناسب ترین درمان کدام است؟</p>
</div>
<div data-bbox="607 807 906 825" data-label="Text">
<p>الف) سفتریاکسون وریدی برای 4 تا 6 هفته</p>
</div>
<div data-bbox="457 830 906 896" data-label="List-Group">
<ul style="list-style-type: none;">
<li>ب) آمپی سیلین و وانکومايسين وریدی برای 8 تا 10 هفته</li>
<li>ج) آمپی سیلین و جنتامایسین وریدی برای 4 تا 6 هفته + جراحی</li>
<li>د) پنی سیلین و سفتریاکسون وریدی برای 8 تا 10 هفته + جراحی</li>
</ul>
</div>
<div data-bbox="467 929 527 945" data-label="Page-Footer">8 77 26</div>
<div data-bbox="423 978 569 997" data-label="Page-Footer">forum.konkur.in</div>

۳۳) کودک 5 ساله نیاز به عمل دندانپزشکی دارد، حساسیت به پنی سیلین داشته و در سمع قلب سوفل پان سیستولیک سوراخ بین بطنی شنیده می شود. در مورد پیشگیری از اندوکاردیت وی کدام مورد صحیح می باشد؟

- الف) تجویز وانکومايسين
- ب) تجویز شربت سفالکسین
- ج) پروفیلاکسی نیاز ندارد
- د) کلیندامایسین خوراکی

۳۴) اکوکاردیوگرافی tissue Doppler آنولوس دریچه سه لتی بطن راست کودکی با هیپرتانسیون سرخرگ ششی در زیر نشان داده شده است. سرعت کدامیک از امواج در شکل زیر اگر از 8 سانتی متر در ثانیه کمتر باشد، حکایت از پیش آگهی بد در این بیمار دارد؟



- الف) الف
- ب) ب
- ج) ج
- د) د

۳۵) نوزاد یک روزه با حال عمومی بد، دیسترس تنفسی، و علائم نارسایی قلب ارجاع شده است. در اکوکاردیوگرافی، دو توده ی بزرگ هموزن و Echo-bright، یکی در بطن چپ و دیگری در بطن راست دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) میکسوما
- ب) فیبروما
- ج) رابدومیوما
- د) سارکوما

۳۶) کاهش مقاومت عروق مغز جنین همراه با ضایعات مادرزادی قلب، رشد مغزی کمتری در تمام بیماری های زیر دیده می شود، بجز:

- الف) HLHS
- ب) DTGA
- ج) SV
- د) HRHS

۳۷) در یک کودک مبتلا به نارسایی قلب و تکیکاردی، کدامیک از داروهای زیر با دوز معمول می تواند موجب افزایش قدرت انقباضی و برون ده قلب بدون افزایش چشمگیر ضربان شود؟

- الف) فنول دوپام
- ب) دو بوتامین
- ج) اپی نفرین
- د) ایزوپروتینول

۳۸) کودک 2 ساله ای پس از عمل جراحی ترمیم کامل تترالوژی فالو دچار بلوک کامل قلبی شده است. جراح یک لید پیس موقت دهلیزی و یک لید پیس موقت بطنی برای کودک تعبیه کرده است. اگر هماهنگی (سینکرونی) دهلیزی-بطنی مد نظر باشد، مناسب ترین روش پیسینگ کدام است؟

- الف) VVI
- ب) AVO
- ج) DDO
- د) DDD

۳۹) کودک پنج ساله ای، شش ماه پس از بالون والوولوپلاستی دریچه ی پولمونر، برای فالوآپ مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی، گرادپان سیستولی 15 میلی متر جیوه در سطح دریچه ی پولمونری و فلوی برگشتی دیاستولیک در شاخه های پولمونر دیده می شود. کدامیک از اقدامات زیر در تعیین plan درمانی بیمار کمک کمتری می کند؟

- الف) آنژیوگرافی
- ب) تست ورزش
- ج) هولتر مانیتورینگ
- د) اکوکاردیوگرافی سریال

۴۰) پسر 7 ساله با تشخیص تب رماتیسمی حاد بستری شده است. دو هفته پس از شروع درمان، کودک نارسایی قلب پیشرونده همراه با نارسایی شدید دریچه ی میترال دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) Surgery of Mitral Valve
- ب) Mitral valve clip
- ج) Intra-Aortic Balloon pump
- د) High dose ASA

۴۱) با همه ضایعات قلبی مادرزادی همراه زیر AVB در جنین شایعتر است بجز:

- الف) TGA cc
- ب) DORV
- ج) AVSD
- د) PA- VSD



۴۲) همه موارد زیر در درمان Pulmonary hypertension به کار می روند، بجز:

الف) Elastase inhibitors

ب) B-cell agonists

ج) Serotonin antagonists

د) Tyrosine kinase inhibitors

۴۳) یک دستیار قلب اطفال برای پایان نامه خود، موضوعی در مورد Aortic Stenosis را انتخاب کرده است، وی در پروپوزال خود در مورد متغیر "گرادیان AS" چه سطحی از اندازه گیری را باید مرقوم نماید؟

الف) nominal

ب) ordinal

ج) interval

د) ratio

۴۴) در سندرم Kabuki (MLL2 KDM6A) شیوع کدامیک از بیماری های قلبی مادرزادی زیر کمتر است؟

الف) HLHS

ب) ASD

ج) VSD

د) PS

۴۵) مقادیر زیر در اکوکاردیوگرافی یک پسر 4 ساله حاصل شده است:

-shortening fraction: 30%

-ejection time: 160 msec

-RR interval: 640 msec

با توجه به یافته های فوق، مقدار corrected velocity of circumferential fiber کدام گزینه می باشد؟

الف) 1

ب) 1.5

ج) 2

د) 2.5

۴۶) در اکوکاردیوگرافی کونتراست کودک دو ساله با سیانوز خفیف که از دست چپ بیمار نرمال سالین تزریق شده، حباب های نسبتاً درشت و زیاد کونتراست از سیکل دوم قلب ابتدا در دهلیز و بطن چپ دیده شده است. کدام اقدام و تشخیص صحیح است؟

الف) بستن AV fistula ریوی با چتر یا فنر

ب) آنژیوگرافی انتخابی عروق ریه جهت تأیید AVM

ج) درمان جراحی بستن Unroofed CS

د) درمان جراحی ASD SV type

Konkur.in

۴۷) در یک کودک یک ساله که با تشخیص VSD آنژیوگرافی می شود کدام قسمت دیواره بین بطنی (30) Cranial / (70) LAO در تزریق بطن چپ، خوب دیده نمی شود؟

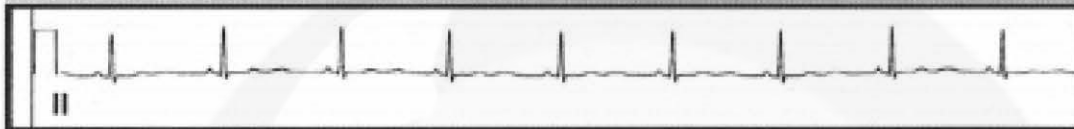
الف) Mid muscular

ب) Anterior muscular

ج) Apical

د) Membranous

۴۸) یک پسر 4 ساله جهت بررسی syncope ارجاع می شود. والدین بیمار سابقه 3 بار حملات ناگهانی طپش قلب و یکبار syncope را ذکر می کنند که کوتاه و گذرا بوده است. در معاینه انومالی اندام و قیافه سندرومیک مشهود است، ECG به صورت ذیل است:



محتمل ترین تشخیص کدام سندروم است؟

الف) Romano Ward

ب) Jervell Lange Nielsen

ج) Holt Oram

د) Andersen Tawil

۴۹) در یک آنوریسم سپتوم دهلیزی با PFO همه مطالب زیر صحیح است، بجز:

الف) اغلب تمام دیواره دهلیزی را در بر می گیرد.

ب) ضایعات همراه VSD, PS, PDA می باشد

ج) از عوارض آن stroke و آمبولی ریه است.

د) با استروک، درمان طبی و جراحی است.

۵۰) در یک کودک با بیماری PDA اختلاف فشار سیستول و دیاستول از ورای آن به ترتیب 65 و 36 میلیمتر جیوه است. طبق فرمول برنولی، ولاسیته (V) به ترتیب (به متر) کدام یک از موارد زیر است؟

الف) 3 و 2

ب) 4 و 2

ج) 4 و 3

د) 6 و 4

۵۱) در فیستول شریان کرونری بزرگ همه یافته های زیر شایع است، بجز:

الف) Diastolic aortic runoff

ب) Pulmonary overcirculation

ج) Distal coronary insufficiency

د) Dilatation of coronary sinus

۵۲) در اکو کاردیوگرافی یک کودک با اترزی درجه تریکوسپید تاپ II همه موارد زیر بطور شایع دیده می شود، بجز:

- الف) جابجایی عروق بزرگ
- ب) اترزی درجه پولمونر
- ج) تنگی درجه ششی
- د) فقدان سوراخ بین بطنی

۵۳) بزرگی کدامیک از حفرات در ECG در ترانکوس آرتریوسوس کمتر مشاهده می شود؟

- الف) RA
- ب) LA
- ج) RV
- د) LV

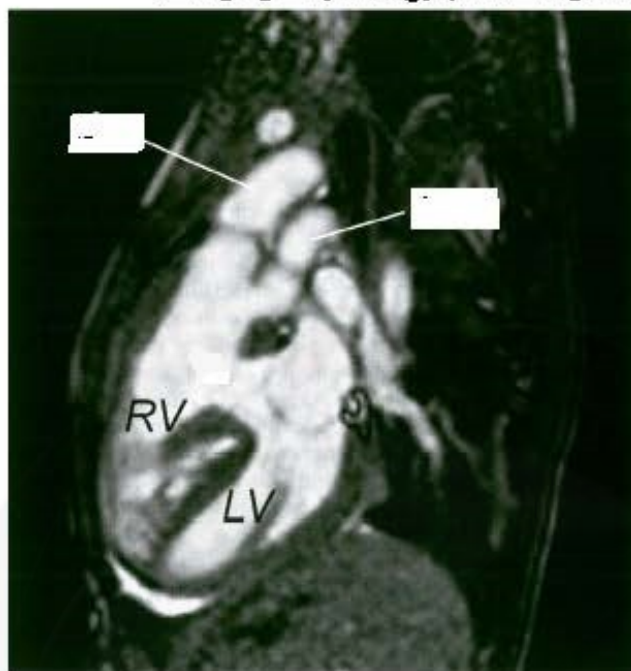
۵۴) یک پسر 16 ساله با سابقه جراحی ترمیم کوارکتاسیون، تحت بررسی می باشد. بیمار سردردهای گهگاهی حین فعالیت را ذکر می کند. در معاینه، فشارخون دست راست: 125/80 و پای چپ: 128/83 میلیمتر جیوه است. در اکوکاردیوگرافی، گرادیان متوسط در ناحیه CoA برابر با 17 میلیمتر جیوه است. بیمار تحت تست ورزش قرار می گیرد، که در حین آن فشارخون دست راست: 150/88 و فشارخون دست چپ: 130/88 می باشد. کدام اقدام مناسب ترین است؟

- الف) Clinical follow up
- ب) Balloon angioplasty
- ج) beta blocker
- د) ACE inhibitor

سایت کنکور

Konkur.in

۵۵) شکل زیر که مربوط به یک بیمار DORV می باشد، کدام نوع VSD را نشان می دهد؟



- الف) sub-pulmonic
- ب) Non committed
- ج) doubly committed
- د) sub-aortic

۵۶) همه انواع **pericardium congenital absence of** معمولاً نیاز به جراحی دارند، بجز:

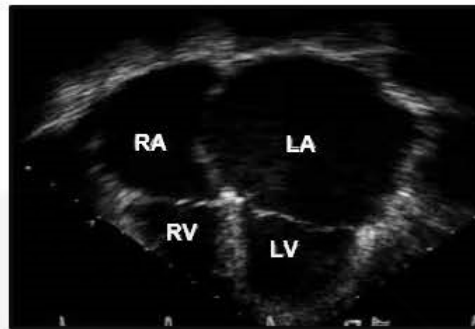
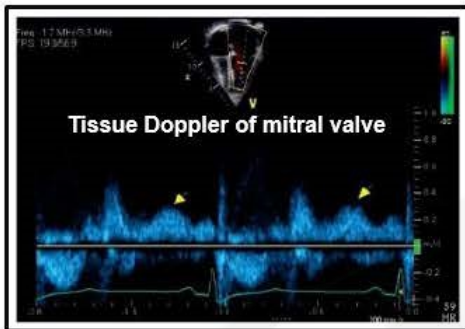
- الف) complete
- ب) Left sided
- ج) Right sided
- د) diaphragmatic

سایت کنکور

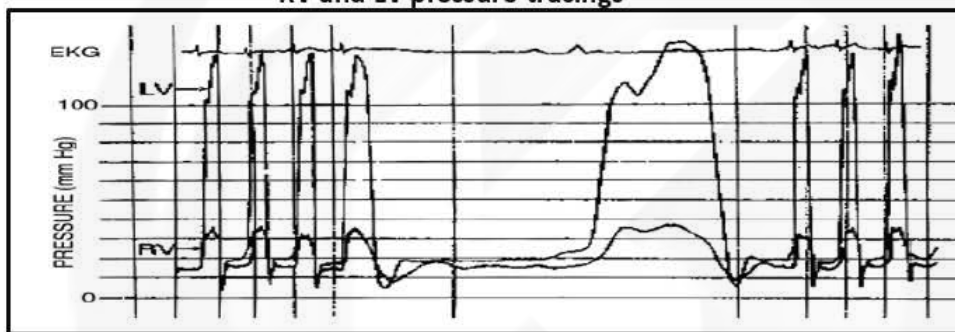
Konkur.in

## بیماریهای قلب کودکان

۵۷) کودک 7 ساله ای در معاینه آسیت، هیپاتومگالی و ادم دارد. فونکسیون سیستولی بطن چپ طبیعی و دهلیز چپ بسیار بزرگ است. septal bounce ندارد. اکوکاردیوگرام بیمار و تراسه فشاری بطن راست و چپ وی در کاتتریزایسون قلب در زیر نشان داده شده است. اندکس مقاومت عروق ششی (PVRI) وی 6 است.



RV and LV pressure tracings



با توجه به محتمل ترین تشخیص، مناسب ترین تصمیم درمانی برای بیمار کدام است؟

- الف) به دلیل بالا بودن PVRI نمی توان پیوند قلب انجام داد.
- ب) پیوند قلب orthotopic، پیوند ارجح برای بیمار است.
- ج) برای بیمار left ventricular assist device می گذاریم.
- د) بیمار را برای پیوند heart-lung معرفی می کنیم.

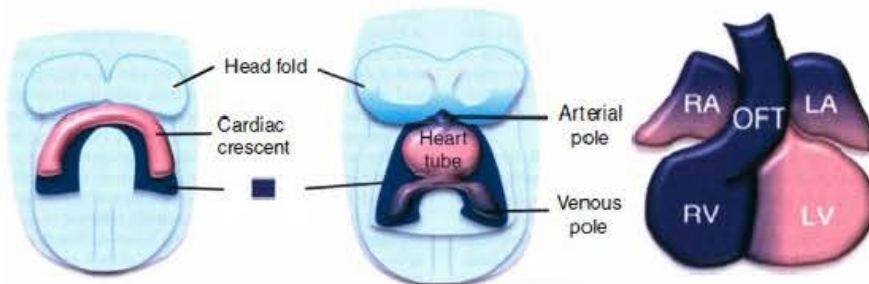
۵۸) در بیمار کاوازاکی با giant aneurysm in LAD without obstruction مناسب ترین درمان کدام است؟

- الف) وارفارین
- ب) آسپرین
- ج) آسپرین با وارفارین
- د) آسپرین و بتا بلاکر

۵۹) در معاینه یک مرد 22 ساله با سابقه تنگی نفس در یکسال گذشته که بتدریج شدت یافته است، S1 نرمال و narrow splitting of S2 وجود دارد. یک سوفل سیستولیک ejection type در ناحیه کناره چپ استرنوم با انتشار خفیف به کناره فوقانی راست وجود دارد. ejection click ندارد. در ECG یافته ها به نفع LVH و ایسکمی خفیف می باشد. کدام گزینه مناسب ترین اقدام است؟

- الف) interventional cath
- ب) surgical correction
- ج) medical treatment
- د) clinical follow up

۶۰ در شکل زیر که مربوط به تکامل قلب در دوره جنینی می باشد، علامت مربع (□) چه ساختاری را نشان می دهد؟



- الف) cardiac mesoderm area  
 ب) second heart field  
 ج) cardiac stem cells  
 د) second activating zone

۶۱ در غربالگری نوزادان با پالس اکسی متری پس از 24 ساعت اول، حداقل مقدار طبیعی کدام است؟

- الف) 85%  
 ب) 90%  
 ج) 95%  
 د) 98%

۶۲ کودک 7 ساله ای را پس از عمل فانتن به درمانگاه آورده اند. کودک **stable Fontan physiology** دارد. والدین در مورد اینکه چگونه می توانند با **exercise training** ظرفیت فعالیت کودک را افزایش دهند، از شما سؤال می پرسند. با توجه به اصول **Frequency, intensity, time and interval**، کدامیک از ورزش های زیر را می تواند 3 تا 5 روز در هفته، هر بار تا شدت 30 تا 60 درصد  $VO_2$ ، به مدت نیم ساعت انجام دهد؟

- الف) jogging  
 ب) running  
 ج) swimming  
 د) jumping

۶۳ خانمی بدون بیماری مادرزادی قلب به علت وجود تنگی مادرزادی دریچه آئورت در همسرش، برای مشاوره قبل از بارداری به پزشک قلب کودکان مراجعه نموده اند. تمام گزینه ها درست است، بجز:

- الف) شانس رخ دادن CHD در فرزند این زوج حدود 3 تا 5 درصد است.  
 ب) مصرف مولتی ویتامین و فولیک اسید برای کاهش CHD توصیه می گردد.  
 ج) کوکاردیوگرافی جنین در این خانم در زمان بارداری اندیکاسیون دارد.  
 د) بهتر است پس از تولد، فرزندشان از لحاظ وجود CHD بررسی شود.

۶۴) در بررسی اکوکاردیوگرافی یک کودک سه ساله، نقص دیواره ی بین دهلیزی (ASD) مشاهده می شود. کدام یک از عوامل زیر در تعیین برنامه درمانی این کودک نقش مهم تری دارد؟

- الف) کمپلیانس نسبی بطن ها
- ب) اندازه دیفکت
- ج) مقاومت عروق ریوی
- د) مقاومت عروق سیستمیک

۶۵) هنگام عبور و دستکاری کاتتر در کودکی با تشخیص VSD and ccTGA، مستعدترین محل برای ایجاد بلوک قلبی کدام است؟

- الف) خروجی بطن چپ برای رفتن به شریان ریوی
- ب) خروجی بطن راست برای رفتن به شریان آئورت
- ج) هنگام عبور از دریچه دهلیزی بطنی چپ
- د) هنگام عبور از دریچه دهلیزی بطنی راست

۶۶) در معاینه یک شیرخوار 4 ماهه که با تاکی پنه و تاکی کاردی و سیانوز خفیف مراجعه داده شده است، multiple sound و سوفل ابتدای سیستولی در بالای LSB شنیده می شود. یک سوفل شبیه venous hum که با تغییر وضعیت بیمار و فشار روی و وریدهای ژوگولر تغییر نمی کند هم شنیده می شود. در ECG هیپرتروفی دهلیز و بطن راست دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Ebstein anomaly
- ب) Supra cardiac TAPVC
- ج) Systemic AV malformation
- د) absent pulmonary valve

۶۷) کودکی با اتزری تریکوسپید تحت عمل فونتان قرار گرفته است. در بررسی با اکوکاردیوگرافی میزان متوسط گرادیان فشاری fenestration از IVC to RA حدود 10 mmHg گزارش شده است. در مورد علت این گرادیان گزینه صحیح کدام است؟

- الف) اختلال عملکرد بطن چپ
- ب) افزایش فشار دهلیز چپ
- ج) انسداد وریدهای ریوی
- د) هیپوولمی

۶۸) یک نوزاد 5 روزه به علت سیانوز شدید و وابستگی به پروستاگلاندین ارجاع می شود، در معاینه S2 single و یک سوفل هولوسیستولیک در نیمه تحتانی استرنوم و یک سوفل machinery در فیلد ریه ها وجود دارد. در آنژیوگرافی انجام شده، در تزریق RV، علاوه بر RA، عروق کرونر چپ و راست و در تزریق ریشه آئورت، شریان کرونر راست باتنگی خفیف مشاهده می شود. شریان کرونر چپ دیده می شود، اما LAD مشهود نیست. مناسب ترین گزینه برای درمان وی کدام است؟

- الف) cardiac transplantation
- ب) shunt or ductal stenting
- ج) RVOT reconstruction
- د) pulmonary valvotomy

۶۹) کودکی را به علت برق گرفتگی به اورژانس آورده اند. برق گرفتگی وی در اثر جریان برق خانگی low-voltage alternating بوده است. کودک در حال حاضر asymptomatic و نوار قلب وی طبیعی است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) نیاز به هولتر مونیتریگ دارد.

ب) تست های تروپونین و CKMB درخواست می کنیم.

ج) کودک را بستری و 24 ساعت مانیتورینگ قلبی می کنیم.

د) کودک نیاز به بستری یا مانیتورینگ قلبی ندارد.

۷۰) تمام موارد زیر در مورد یافته های همراه در CCTGA صحیح است، بجز:

الف) در نوزادان فقدان موج Q در لید V6 مویید آن است

ب) در اکثر این بیماران انومالی قلبی همراه وجود دارد

ج) شایعترین پاتولوژی درجه سه لتی در آنها دیسپلازی آن است

د) سوراخ بین بطنی آنها اغلب از نوع پره ممبرانوس است

۷۱) شایعترین نوع قلب تک بطنی کدام مورد می باشد؟

الف) Double – inlet left Ventricle

ب) Double – inlet Right Ventricle

ج) Sinlge – inlet Left Ventricle

د) Common inlet Ventricle

۷۲) شیرخواری 8 ماهه با سیانوز شدید به همراه بیحالی از صبح روز مراجعه، در اورژانس بستری شده است. در معاینه سوفل سیستولیک جهشی با شدت 2 از 6 در حاشیه چپ استرنوم قابل سمع است. در اکوکاردیوگرافی وی، انحراف cephalad سپتوم outlet بعنوان پاتولوژی اصلی بیماری مطرح است. علیرغم درمان، وی دچار اسیدوز پیشرونده و فشار خون پایین است. کدام گزینه در درمان وی موثرتر است؟

الف) دوپامین

ب) دوبوتامین

ج) نوراپی نفرین

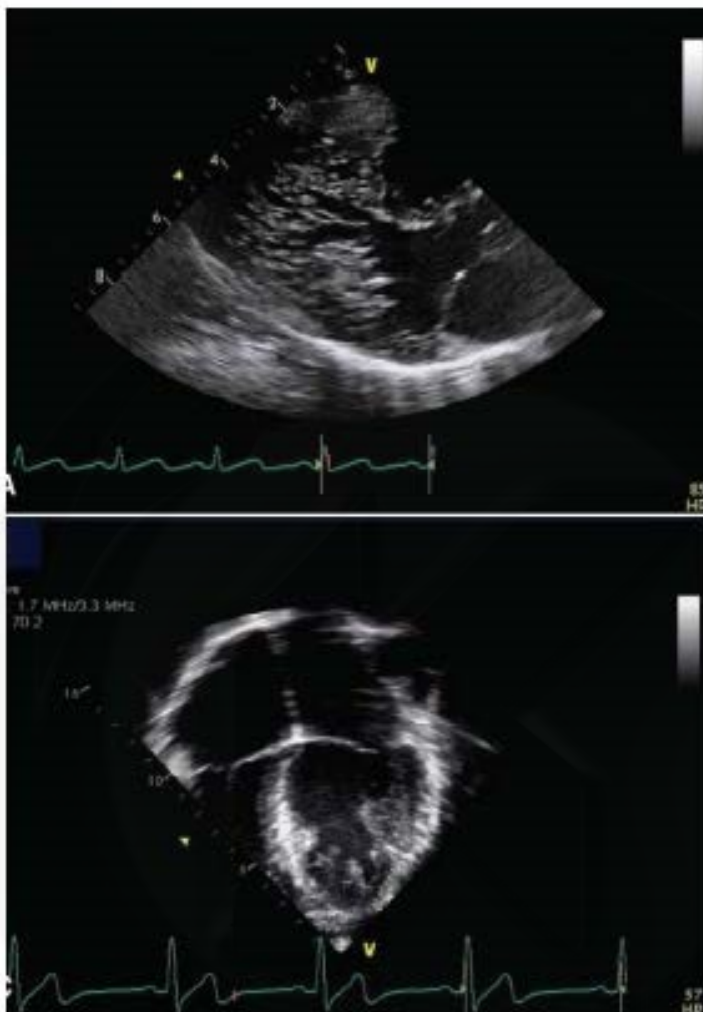
د) ایزوپروتنول

سایت کنکور

Konkur.in



۷۳) یک پسر 6 ساله جهت بررسی صدای اضافی در قلب ارجاع شده است. والدین سابقه کم کاری تیروئید را ذکر می کنند. در معاینه قلب S<sub>1</sub> و S<sub>2</sub> نرمال و S<sub>3</sub> سمع می شود. در اکوگاردیوگرافی انجام یافته، تصاویر زیر بدست آمده است:



در ارزیابی بطن ها، عملکرد سپتولیک و دیاسنولیک بطن ها نرمال است. کدام درمان مناسب ترین است؟

- الف) آسپرین
- ب) کاینویریل
- ج) ایراپروتولول
- د) فوروزماید

۷۴) یک خانم 23 ساله بعثت نیش قلب مراجعه می نماید. بیمار از اپیزودهای طپش قلب شکایت دارد که پیشتر در هنگام فعالیت و استرس می باشد. در معاینه یک systolic click mid همراه با murmur خفیف دارد که در حالت ایستاده تشدید می یابد. ECG و CXR نرمال است. کدام درمان مناسب ترین است؟

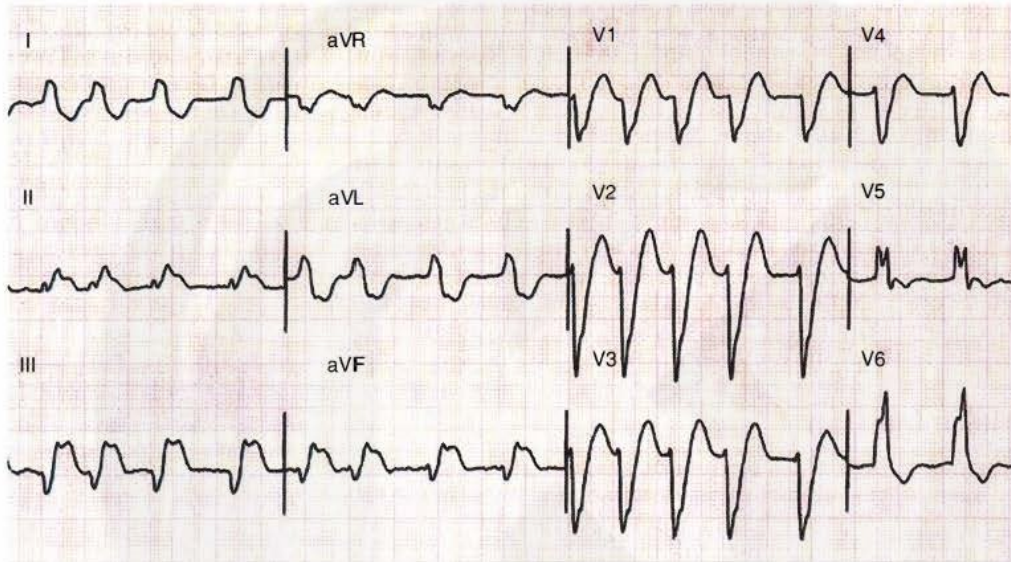
- الف) پروپرانولول
- ب) کاینویریل
- ج) کارودیلول
- د) بریامنون

# Konkur.in

۷۵) در کودکی که با درد قفسه سینه به کلینیک مراجعه می کند، کاربرد اکوکاردیوگرافی در کدام مورد در مقایسه با سایر گزینه ها، کمتر مورد تأکید می باشد؟

- الف) درد قفسه سینه در هنگام فعالیت
- ب) سابقه فامیلی از بیماری کرونری زود هنگام
- ج) سابقه فامیلی از مرگ ناگهانی غیر قابل توضیح
- د) درد قفسه سینه غیر فعالیتی با نوار قلب غیر طبیعی

۷۶) با توجه به یافته های نوار قلب ذیل تمام موارد زیر در این نوار قلب دیده می شود، بجز:



- الف) Left bundle branch block
- ب) Inferior MI
- ج) Atrial fibrillation
- د) WPW type B

۷۷) شیرخوار دو ماهه با بیماری تترالوژی فالوت تحت عمل جراحی شانت آورتوپولمونی قرار گرفته و در PICU تحت ونتیلاتور می باشد. روز بعد از عمل به علت افت 02 saturation اکوکاردیوگرافی می شود که فلویی در شانت دیده نمی شود. همه درمانهای زیر مناسب هستند، بجز:

- الف) Unfractionated heparin
- ب) Phenylephrine
- ج) Streptokinase
- د) Muscle relaxants

۷۸) پسر 8 ساله ای با شکایت از دردهای چند ثانیه ای با کیفیت sharp and stabbing در قفسه سینه در زیر پستان چپ که با نفس کشیدن و در حین فعالیت ورزشی بیشتر می شود، مراجعه کرده است. درد باعث می شود که ورزش را متوقف ولی بعد از چند لحظه می تواند مجدداً ورزش کند. با خم شدن به جلو نیز درد بیشتر می شود. در بررسی شرح حال قبلی و معاینه نکته ای ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) precordial catch syndrome

ب) Tietz syndrome

ج) acute costochondritis

د) slipping rib syndrome

۷۹) یک پسر 17 ساله که 3 سال قبل بعلت کاردیو میوپاتی هایپرتروفیک برای وی ICD تعبیه شده است، با شکایت طپش قلب و بیقراری مراجعه می نماید. حافظه ICD آریتمی را نشان نمی دهد. بنا بر اظهار والدین اخیراً عملکرد درسی بیمار نیز مختل شده است. CXR و ECG نرمال است. یافته های اکوکاردیوگرافی قابل قبول است. کدام اقدام نباید انجام شود؟

الف) معرفی به یک تیم درمانی حمایتی

ب) جهت دادن گفتگو به سمت ماهیت بیماری

ج) تشویق به ورزش ملایم و تحت کنترل

د) آماده سازی بیمار برای ارجاع به روانپزشک

۸۰) یک پسر 5 ساله بعلت وجود صدای اضافی ارجاع می شود. در سابقه نکته خاصی ندارد، در معاینه وزن 17 کیلوگرم می باشد. در سمع قلب wide splitting of S2 و سوفل سیستولیک II/VI در کناره فوقانی استرنوم در سمت چپ شنیده می شود. بیمار تحت کاتتریسم قرار می گیرد که نتایج ذیل حاصل می شود:

-Pressures (mmHg):

PA=20/12 RV=35/0-10 LV=100/0-10 AO=100/75

-Saturation (%):

SVC=80 RA=87 RV=88 PA= 88 PV=100 LV=AO= 98

کدام تصمیم در مورد بیمار مناسب ترین است؟

الف) درمان طبی و پیگیری

ب) درمان مداخله ای ضایعه

ج) درمان طبی و تکرار کاتتریسم یکسال بعد

د) عمل جراحی یکسال بعد

۸۱) در یک بیمار که بررسی عملکرد بطن دارای اهمیت است، به علت ژئومتری خاص بطن چپ، امکان استفاده از روش های معمول وجود ندارد. با استفاده از اطلاعات زیر کدام گزینه حجم LV را نشان می دهد؟

LV area= 18 cm<sup>2</sup> LV length=3 cm

الف) 30

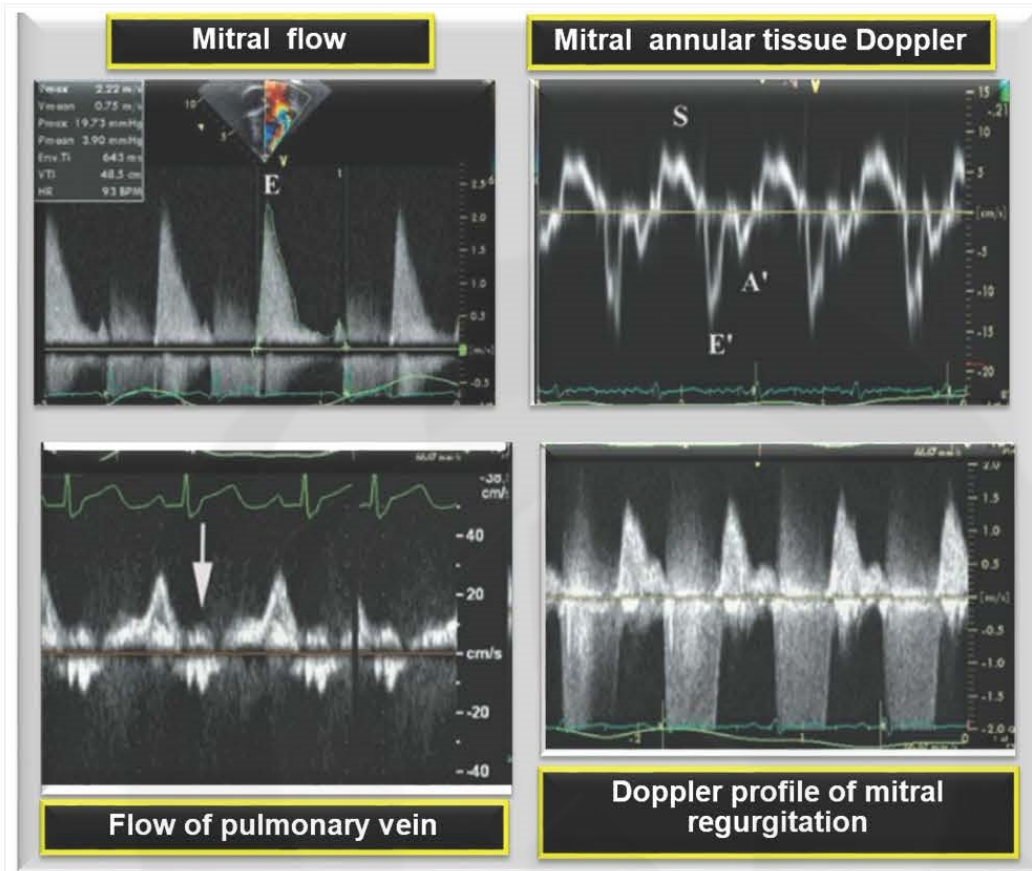
ب) 35

ج) 40

د) 45

Konkur.in

۸۲) تصاویر اکوکاردیوگرام بیمار 10 ساله ای با نارسایی درجه میترال و بدون diastolic dysfunction همراه فشار دهلیز چپ طبیعی، به شرح زیر است:



براساس این تصاویر، تفسیر درست درباره نارسایی میترال این بیمار چیست؟

- الف) از نوع اولیه است
- ب) از نوع ثانویه است
- ج) شدت آن قابل توجه است
- د) نارسایی خفیف با تنگی شدید درجه

۸۳) کودک سه ساله با سوفل قلبی ارجاع شده است. فشار شریانی کودک 110/75 است. در اکوکاردیوگرافی VSD muscular با اندازه ی 3 میلی متر و شانت چپ به راست در سطح VSD با ولوسیتته ی 4 m/s دیده می شود. تنگی در مسیرهای خروجی بطن ها وجود ندارد. فشار سیستولی پولمونر بر حسب mmHg در این بیمار به کدام عدد نزدیک تر است؟

- الف) 25
- ب) 45
- ج) 65
- د) 85

۸۴) در یک کودک 4 ساله که دو سال قبل تحت عمل جراحی تترالوژی فالوت قرار گرفته است، کدامیک از یافته های زیر در اکوکاردیوگرافی نشانه اختلال عملکرد دیاستولی بطن راست است؟

الف) antegrade flow into the MPA with atrial contraction

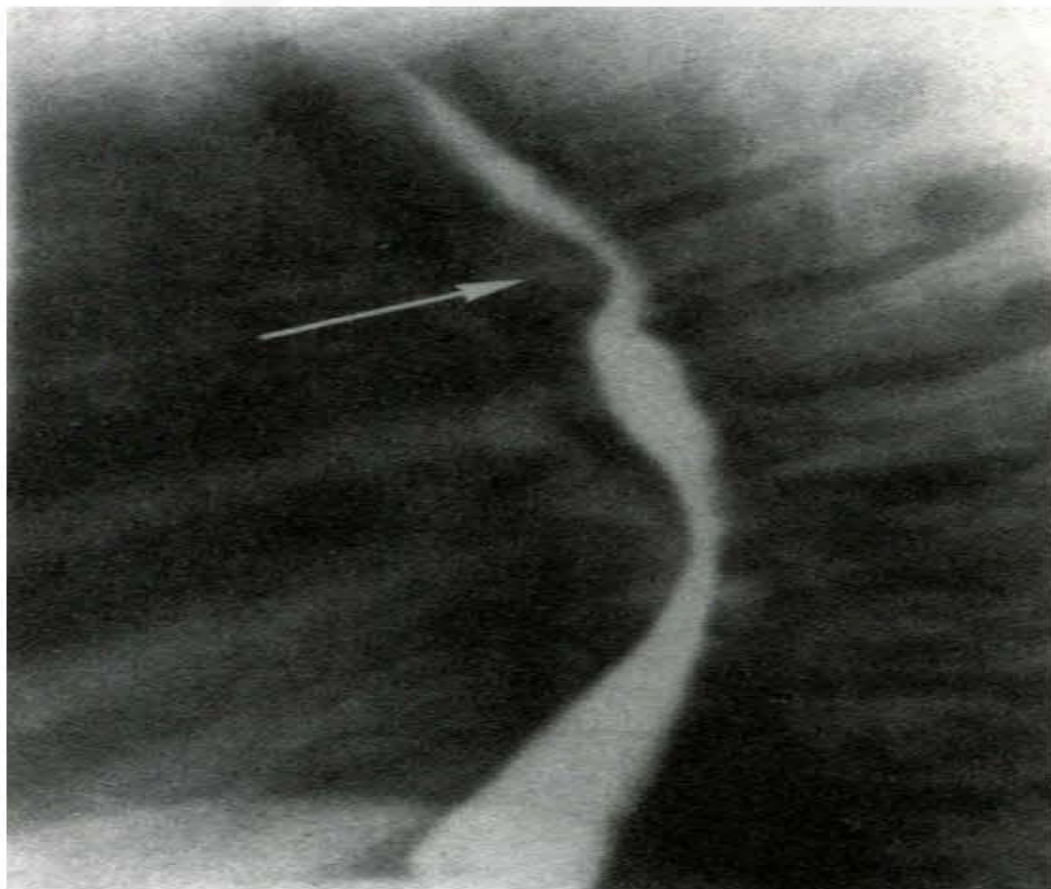
ب) tricuspid annular excursion less than 1.0 cm

ج) diastolic flow reversal in the branch pulmonary arteries

د) rapid return of PW Doppler of PR to baseline

۸۵

اکوکاردیوگرافی و بلع باریوم کودکی 9 ماهه با علامت تنفسی بعد از شروع غذاهای جامد مطابق تصویر زیر می باشد . تشخیص کدام است؟



براساس این تصاویر، تفسیر درست درباره نارسایی میترال این بیمار چیست؟

الف) Pulmonary artery sling

ب) Aberrant right subclavian

ج) Double aortic arch

د) Circumflex aortic arch

Konkur.in

۸۶) در بررسی اکوکاردیوگرافیک بیماران مشکوک به پس زدن (Rejection) پیوند قلب، کدامیک از موارد زیر ارزشمندتر است؟

- الف) Comparing with The Most Recent Study  
 ب) Tissue Doppler Imaging for Systolic Function  
 ج) Tissue Doppler Imaging for Diastolic Function  
 د) Presence or Absence of Pericardial Effusion

۸۷) جوان ۱۸ ساله ای با ASD2 متوسط جهت اکوکاردیوگرافی مراجعه کرده است. فشار دهلیز راست حدوداً ۱۰ mmHg ارزیابی و جت TR حدود ۳.۵ m/sec است و PR end diastolic velocity وی ۱ m/sec است. فشار تخمینی انتهای دیاستولی شریان پولمونر چند میلیمتر جیوه است؟

- الف) ۱۰  
 ب) ۱۴  
 ج) ۳۸  
 د) ۵۰

۸۸) برای انجام بالن سپتوستومی دهلیزی در یک نوزاد با TGA & IVS و اسیدوز متابولیک کدامیک از روش های اکوکاردیوگرافی در حین عمل ارجح است؟

- الف) TEE  
 ب) TTE  
 ج) ICE  
 د) 3DE

۸۹) در ارزیابی شدت نارسایی دریچه ریوی (PR) با اکوکاردیوگرافی در کودکی که ترمیم کامل تترالوژی فالوت شده است، همه موارد زیر مطرح کننده Severe PR می باشند، بجز:

- الف) فلوی دو طرفه بدون انسداد از خلال دریچه ریوی در داپلر رنگی  
 ب) وجود ضربان در شریان ریوی و شاخه های آن  
 ج) فلوی رتروگرید پایدار در شاخه های شریان ریوی با گسترش به بطن راست  
 د) فلوی ریورسال در تمام طول دیاستول در داپلر اسپکترال

۹۰) در اکوکاردیوگرافی پسر ۱۶ ساله ضخامت دیواره بین بطنی ۱۵mm است. shortening fraction (sf) افزایش یافته،  $E/A = 1.3$  و در داپلر بافتی میترا یافته های زیر دیده می شود:

$$S = 5 \text{ cm/sec}$$

$$E' = 12 \text{ cm/sec}$$

$$A' = 6 \text{ cm/sec}$$

کدام جمله در مورد این بیمار صحیح است؟

- الف) قلب ورزشکار است و نیاز به بررسی بیشتری ندارد.  
 ب) مبتلا به هیپرتروفیک کاردیومیوپاتی است.  
 ج) نیاز به بررسی speckle tracking دارد.  
 د) درمان با پروپرونالول از مرگ و میر خواهد کاست.

۹۱) براساس مقاله، در رابطه با خطر respiratory syncytial virus و میزان بستری شدن بیماران با CHD به علت این ویروس تمام عبارات های زیر درست است، بچیز:

- الف) تعداد بستری کودکان 1-11 ماهه نسبت به 12-23 ماهه بیشتر است.
- ب) مرگ و میر ناشی از بستری بعلت آن در سنین 12-23 ماهه بیشتر از سال اول است.
- ج) تزریق واکسن در هر دو گروه سنی 1-11 ماهه و 12-23 ماهه توصیه می شود.
- د) مرگ و میر و هزینه بیمارستان در بیماری قلب چپ کمتر از قلب راست است.

۹۲) براساس مقاله منتشر شده نتایج زودرس Percutaneous Closure of Atrial Septal Defect در کودکان چگونه است؟

- الف) در کودکان با وزن کمتر از 15 کیلوگرم بسیار پر عارضه است
- ب) اندازه ی ASD با میزان بروز عوارض ارتباطی ندارد
- ج) اکثر بیماران حد اکثر پس از 24 ساعت قابل ترخیص هستند
- د) مورتابلیتی در کودکان زیر دو سال حدود 5% است

۹۳) در یک مقاله اخیر در مورد استفاده از 6 minute walk test در بیماران مبتلا به پرفشاری شریان ریوی (PAH) تمام موارد زیر در ارتباط با 6MVD مشاهده شد، بچیز:

- الف) رابطه منفی آن با NT pro BNP
- ب) رابطه مثبت با پارامترهای اکوکاردیوگرافی
- ج) رابطه منفی با peak HR
- د) کاهش 6MVD با شانت قلبی

۹۴) بیماری به دنبال عمل فانتن، دچار failing Fontan و plastic bronchitis شده است. در dynamic contrast MR lymphangiography (DCMRL) انجام شده از وی، جریان لنف رتروگراد (retrograde pulmonary lymphatic perfusion) مشاهده نمی شود. پزشک دیگری به والدین روش درمانی embolizationselective مجرای توراسیک را پیشنهاد کرده است. والدین درباره اثربخشی و عوارض این روش با شما مشورت می کنند. مناسب ترین پاسخ به والدین، براساس مقالات اخیر کدام است؟

- الف) این روش درمانی موجب بهبودی چشمگیر در وضعیت بالینی بیمار می شود.
- ب) پس از این آمبولیزاسیون می توانند تمام داروهای بیمار را قطع نمایند.
- ج) هیپرتانسیون سیستمیک پایدار از عوارض اصلی پس از آمبولیزاسیون است.
- د) با توجه به نوع پترن جریان لنفاتیک آمبولیزاسیون در این بیمار موثر نیست.

۹۵) براساس یکی از مقالات در مورد عوارض و کوچک شدن آنوریزمهای Giant در بیماران کاوازاکی کدامیک صحیح است؟

- الف) regression آنوریزم فقط در 5 سال اول می تواند اتفاق بیافتد.
- ب) regression آنوریزم در طی زمان به دلیل کاهش سایز آنوریزم است.
- ج) بیشتر عوارض آنوریزمهای Giant در یک ماه اول بعد از فاز حاد اتفاق می افتد.
- د) Z score بیشتر از 4 بعنوان آنوریزم Giant در نظر گرفته شد.

۹۶ شیرخوار ۵ ماهه ای را با وزن سه و نیم کیلوگرم و وزن تولد ۲۹۰۰ گرم، به دلیل نارسایی احتقانی قلب ناشی از VSD ارجاع داده اند. در بررسی انجام شده mild pulmonary hypertension دارد. براساس مقالات اخیر، مناسب ترین اقدام درمانی برای این کودک کدام است؟

الف) عمل جراحی بستن VSD علیرغم نیاز طولانی تر به بستری در ICU و ونتیلاسیون مکانیکی

ب) انجام PA banding در صورت افزایش بیشتر فشار سرخرگ ششی

ج) به دلیل بروز بلوک قلبی، تاخیر عمل جراحی VSD تا رسیدن به وزن ۵ کیلوگرم

د) به دلیل افزایش خطر مورتالیتته، تاخیر عمل جراحی بستن VSD تا وزن گیری مناسب

۹۷ براساس مقاله در مورد مطالعه ای که در دانشگاه ویسکانسین انجام شده است، پس از استقرار genetic testing protocol در ایالات متحده، میزان انجام آزمایش ژنتیک و میزان انجام multiple test به ترتیب چه تغییری کرده است؟

الف) افزایش، افزایش

ب) افزایش، کاهش

ج) کاهش، کاهش

د) کاهش، افزایش

۹۸ براساس مقاله ای که چاپ شده است، تصویر زیر با استفاده از کدام تکنیک تهیه شده است؟



الف) magnetic resonance imaging

ب) spiral computed tomography

ج) X ray phase contrast tomography

د) three dimensional echocardiography

۹۹ براساس مقاله اخیر اصلاح يك مرحله ای anomaly Taussig Bing و انسداد AO Arch علت اصلی reoperation در این بیمار کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف) Supra valvar PS

ب) Residual coarctation

ج) Neo AO Regurgitation

د) PA Branch stenosis



۱۰۰) اخیراً در یک مقاله در ارتباط با استفاده از 6 minute walk test در بیماران مبتلا به کاردیومیوپاتی دیلاته تمام جملات زیر صحیح است، **بجز:**

الف) HR در آنهایی که بتابلاکر دریافت نمی کردند، بالاتر بود.

ب) هر یک درصد کاهش در 5%، 6MWD ریسک مرگ یا پیوند قلب را بیشتر کرد.

ج) 6MVD کمتر از 50% را با ریسک بالاتر مرگ یا پیوند مشاهده کردند.

د) LVEDD Z score ارتباط مثبتی برای ریسک فاکتور برای مرگ با پیوند داشت.

۱۰۱) برای کسب رضایت بیمار جهت اقدامات پزشکی، او باید ظرفیت تصمیم گیری لازم راداشته باشد. نحوه معمول ارزیابی ظرفیت (capacity) توسط پزشک در اکثر بیماران کدام است؟

الف) سوال کردن از اطرافیان بیمار

ب) یک معاینه عصبی سریع و مختصر

ج) پزشک طی مواجهه بالینی دیدی کلی نسبت به ظرفیت بیمار پیدا کرده و بر اساس آن قضاوت می نماید

د) مشاوره روانپزشکی

۱۰۲) رجحان درمانی یا therapeutic privilege عبارت است از:

الف) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت چون ارائه اطلاعات منجر به آسیب بیمار می شود

ب) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت به دلیل عدم ظرفیت بیمار

ج) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت به دلیل عدم درخواست بیمار

د) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت بر اساس تصمیم پزشک

سایت کنکور

Konkur.in

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