

۱۱) در سونوگرافی اتفاقی از شکم دختر بچه ۳ ساله ای تصویر سنگ در کیسه صفرا دیده شد کدامیک از جملات زیر غلط است؟

- الف) در صورت همراهی با هیپرلیپیدمی فامیلی نیاز به کله سیستکتومی است.
- ب) سنگ های با قطر کمتر از ۲ سانتی متر باید با سونوگرافی فالو شوند.
- ج) در سنگ های با قطر بیش از ۲ سانتی متر میتوان لاپاراسکوپیک کله سیستکتومی انجام داد.
- د) در پانکراتیت همراه با سنگ کیسه صفرا کله سیستکتومی با لاپاراسکوپي باید انجام شود.

۱۲) دختر بچه ۴ ساله ای به علت درد شدید شکم به درمانگاه آورده شده است. در نوزادی به علت انسداد روده تحت عمل جراحی قرار گرفته است. در سونوگرافی تصویر چند عدد سنگ در کیسه صفرا دیده شد. کدامیک از مطالب زیر در رابطه با این کودک غلط است؟

- الف) نوع سنگ بیشتر پیگمانی است.
- ب) احتمالاً مصرف سفتریاکسون موجب سنگ شده است.
- ج) افزایش ترانس آمینازها و بیلی روبین ممکن است دیده شود.
- د) کودک نیاز به کله سیستکتومی دارد.

۱۳) پسری ۱۶ ساله با علائم تب، اسهال، درد شکم و زردی باتشخیص هپاتیت E مراجعه کرده است. در معاینه شکم کبد حدود ۱.۵ cm زیر لبه دنده لمس می شود و سایر معاینات طبیعی است. در بررسی های آزمایشگاهی آمینوترانسفراز سرم بالا است. کدام گزینه غلط است؟

- الف) ایزوله کردن فرد مزبور لزومی ندارد.
- ب) مشابه هپاتیت A ممکن است موجب کلستاز طولانی شود.
- ج) در صورت بروز هپاتیت مزمن باید از PEG اینترفرون و ریبویرین استفاده کرد.
- د) طی ۳ تا ۵ روز بعد از شروع علائم بالینی IgM آنتی HEV سرم مثبت می شود.

۱۴) در مورد ایمونیزاسیون پاسیو HAV کدام گزینه غلط است؟

- الف) ایمنوگلوبولین با دوز ۰.۰۲ml/kg، طی دو هفته اول تماس، IM باید تزریق شود.
- ب) ایمنوگلوبولین برای مدت سه ماه تا هشتاد و پنج درصد اثر محافظتی دارد.
- ج) تزریق ایمنوگلوبولین در مسافین بین المللی کمتر از یکسالگی ممنوع است.
- د) اثرات محافظتی آن وابسته به دوز است و با دوز ۰.۰۶ml/kg به مدت ۵ ماه باقی می ماند.

سایت کنکور

Konkur.in

۱۵) در بیمار مبتلا به ویلسون تحت درمان طولانی مدت با دی پنی سیلامین، در مونیتورینگ ماهانه میزان مس آزاد سرم کمتر از چند میکروگرم در دسی لیتر نشانه ی over treatment است؟

الف) 5

ب) 10

ج) 15

د) 20

۱۶) پسری هشت ساله با زردی و اختلال هوشیاری مراجعه کرده است، در معاینه شکم کبد لمس نمی شود. در آزمایشات انجام شده مس ادرار 24 ساعته مساوی 500 و سروپلاسمین سرم 5 است و سایر آزمایشات:

AST=320, ALT=100, Pt=19, Alb=2, total bile=25, Direct=18

اگر قرار باشد تحت پیوند کبد قرار گیرد، score این بیمار به کدام عدد نزدیک تر است؟

الف) 11

ب) 10

ج) 9

د) 8

۱۷) در شیرخوار 8 ماهه ای با نارسائی حاد کبد (هپاتیت فولمینان) مشکوک به HBV می شوید. مادر بیمار آلوده به این ویروس است. در این وضعیت از نظر تأیید آلودگی به ویروس HBV کدامیک از تست های زیر ارزش بیشتری دارد؟

الف) HBS Ag

ب) HBV DNA

ج) Anti-HBe-ab

د) Anti-HBS ab

۱۸) **یک دختر 8 ساله ای به علت کاهش سطح هوشیاری مراجعه نموده است. در معاینه به جز**

ایکتر و کاهش سطح هوشیاری مشکل دیگری ندارد. در آزمایشات مارکهای هیپاتیت ویرال منفی است.

AST=98, ALT=120, Total Bil=15, Direct Bil=12, PT=24, INR>2, IgG=2100 (up to 1400)

مناسب ترین اقدام درمانی برای کودک فوق کدام است؟

الف) پردنیزولون

ب) پردنیزولون + آزاتیوپرین

ج) پیوند کبد

د) سیکلوسپورین

۱۹) دختر 9 ساله ای با سابقه ایکتر، آنزیم های کبدی مختل و ASMA مثبت تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین می باشد. 2 ماه پس از مصرف دارو تغییر محسوسی در آزمایشات کبدی بیمار دیده نمی شود. اندازه گیری سطح سرمی کدام یک از موارد زیر بهترین روش برای مونیتورینگ مصرف دارو می باشد؟

الف) ASMA

ب) Thiopurine methyl transferase

ج) IgG

د) 6-thioguanine

۲۰) پسر 12 سال ای به علت خستگی و بی اشتهاهی تحت بررسی قرار می گیرد. در آزمایشات انجام شده: ANA:1/1000, IgG=2435, AST=80, ALT=76, GGT=38 می باشد. احتمال مصرف کدامیک از داروهای زیر را داشته است؟

الف) نیترو فورانتوین

ب) آمیودارون

ج) سولفونامید

د) والپورات سدیم

۲۱) شایعترین نوع درگیری کبد در بیماران با نقص ایمنی اولیه چیست؟

الف) کبد چرب

ب) کلانژیت اسکروزان

ج) هپاتیت اتوایمیون

د) آبسه کبد

۲۲) در کودکی با ضعف عضلانی و مشکلات تنفسی نیازمند به ریسپراتور، مشکوک به تیروزینمی می شوید. کدامیک از تغییرات زیر در این بیماران در این وضعیت دیده نمی شود؟

الف) افزایش فشار خون و تاکی کاردی ممتد

ب) ایلئوس و عوارض آن

ج) کاهش سطح هوشیاری و اغماء

د) تست های کبدی نرمال

۲۳) کودکی با کلستاز و بزرگی کبد و طحال و اختلال رشد خفیف مراجعه کرده است. خارش ندارد. گاما GT طبیعی است. کدامیک از درمانهای زیر را ترجیح می دهید؟

الف) اسید صفراوی

ب) پیوند کبد

ج) Biliary diversion

د) Ileal resect

۲۴) پسر بچه 14 ساله ای با سابقه علایم تنفسی و سوء جذب به علت افزایش آنزیم های کبدی تحت بیوپسی کبد قرار می گیرد. در بیوپسی نواحی فوکال از التهاب و فیروز پورتال، پرولیفراسیون bile duct و تجمع ائوزینوفیل در bile duct دیده می شود. و کبد در ظاهر furroudd appearance داشته است. کدام گزینه صحیح است؟

الف) UDCA توصیه نمی شود

ب) 20-40 درصد افزایش کالری نسبت به نیاز پایه

ج) محدودیت پروتیین لازم است

د) در صورت اختلال عملکرد ریوی و کبدی همزمان پیوند کبد و ریه توصیه می شود

۲۵) شیرخوار ۸ ماهه ای به علت تشنج و کاهش سطح هوشیاری بستری شده است. در معاینه فونتanel برجسته و هیپاتومگالی ۷ سانت زیر لبه دنده دارد.

در بررسی CBC نرمال و قند خون=80 و $AST=200$, $ALT=220$ است. آمونیاک خون = 160 میکرومول / لیتر و BG نرمال است. چهار ماه قبل با همین تابلو به مدت دو هفته بستری بوده است. کدامیک از اقدامات درمانی زیر صحیح است؟

الف) تجویز مانیتول ۱ گرم / کیلو هر ۶ ساعت

ب) سرم قندی ۷/۵ درصد + اینترالیپید

ج) سدیم والپروات تزریقی

د) تعویض خون

۲۶) کودک ۵.۲ ساله با هماتمز و ملنا بستری شده است، در معاینه شکم کبد ۳ سانتی متر با قوام سفت و طحال ۲ سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شود وزن و قد او خوب است. در آزمایشات انجام شده: $AST=130$, $ALT=92$, $GGT=230$, $Pt=normal$ است. در آندوسکوپی دو ردیف واریس مری گرید ۲ داشته است. در بررسی های تشخیصی زیر کدامیک از ارزش بالاتری برخوردار است؟

الف) اکوی کورس کبد در سونوگرافی شکم

ب) MRCP مجاری صفراوی طبیعی است

ج) فیبروز پری پورتال در پاتولوژی کبد

د) بزرگی نسبی کلیه ها در سونوگرافی شکم

۲۷) در رابطه با گاما گلوتامیل ترانسفراز (GGT) کدامیک غلط است؟

الف) مقدار آن در نوزادان چندبرابر بیشتر از بزرگسالان است.

ب) مقدار آن در روزهای اول بعد از تولد در نوزادان نارس (preterm) از نوزادان ترم (Term) بیشتر است.

ج) در حدود ۳ ماهگی به مقدار نرمال بزرگسالان می رسد.

د) در افرادی که داروهای ضد تشنج مصرف می کنند غالباً مقدار آن افزایش می یابد.

۲۸) در بیماران مبتلا به هیپاتوبلاستوما کدامیک از تغییرات آزمایشگاهی بیشتر دیده می شود؟

الف) افزایش آنزیمهای کبدی

ب) اختلال انعقادی

ج) آنمی و لوکوپنی

د) ترمبوسیتوز

۲۹) پسر ۲ ساله ای دو روز پس از پیوند کبد دچار زردی و افت فشار خون شده است. آزمایشات وی به قرار زیر است:

$AST=6000$, $ALT=7300$, $PT=20$

کدامیک از گزینه های زیر محتمل ترین علت مشکلات وی می باشد؟

الف) عفونت CMV

ب) ترومبوز شریان کبدی

ج) عفونت بی هوازی

د) ترومبوز ورید پورت

۳۰) دختر 7 ساله و مبتلا به سیروز به علت سه نوبت استفراغ خونی و ملنا مراجعه کرده است. در بدو مراجعه به علت $Hb=6$ جهت بیمار تزریق PC صورت می گیرد. در آندوسکوپی واریس مری گرید II و خونریزی فعال از واریس فوندوس مشاهده می شود. چه اقدامی را توصیه می کنید؟

الف) Band ligation

ب) glue

ج) اسکروتراپی

د) Argon PC

۳۱) کدام یک از موارد زیر از علل مثبت کاذب تست گایاک نیست؟

الف) گوشت قرمز

ب) مصرف آهن مکمل

ج) کلم بروکلی

د) شلغم

۳۲) پسر 4 ساله ای به دنبال رکتورژای شدید بستری شده است. و دو نوبت تزریق خون انجام می شود. علیرغم تکنتیوم منفی بیمار تحت عمل جراحی تشخیصی قرار می گیرد و دیورتیکول مکل مشاهده می شود. کدامیک از موارد زیر از علل احتمالی منفی شدن اسکن این بیمار نمی باشد؟

الف) تکنیک اشتباه

ب) اختلال خون رسانی روده

ج) خونریزی شدید دیورتیکول حین اسکن

د) هیدرونفروز شدید

۳۳) با کدامیک از علل زیر نمای کولیت در کولونوسکوپی دیده نمی شود؟

الف) TB

ب) کلاژنوس کولایتیس

ج) اکسیور

د) GSD I

۳۴) در کدامیک از شرایط زیر در مرحله اول نیاز به انجام ایلو کولونوسکوپی نیست؟

الف) در فالوآپ بیماری کرون

ب) مصرف NSAID

ج) بیمار با ملنا

د) اتوایمیون انتروپاتی

(۳۵) دختری ۸ ساله با اسهال خونی و درد شکم از حدود یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه به نظر طبیعی است. در آزمایشات انجام شده: $\text{ESR}=35$, $\text{Hb}=10$, $\text{Alb}=3.5$ و $\text{Stool exam/ WBC}=20-25$, $\text{RBC}=10-15$ است. کال پروتکتین مدفوع ۸۰۰ است و در کولونوسکوپی اولسرهایی continues در سرتاسر کولون رویت می شود. کدامیک از تغییرات زیر در پاتولوژی کمتر محتمل است؟

الف) Crypt distortion

ب) Goblet cell depletion

ج) مقادیر زیاد ابسه کریبت

د) فقدان پلاسماسل در لامینا پروپریا

(۳۶) در یک شیرخوار ۹ ماهه با سابقه استفراغ و مشکوک به ریفلاکس، pH متری انجام می دهید ، ۱۰، Reflux index گزارش شده است. در مورد این بیمار چه اقدامی توصیه می نمایید؟

الف) PPI با دوز بالا

ب) علاوه بر PPI باید رژیم هیپو آلرژن شروع شود

ج) علاوه بر تجویز PPI باید با جراح مشاوره شود

د) اقدام خاصی نیاز ندارد

(۳۷) کدامیک از مطالب زیر در ارتباط با تست urea breath صحیح است ؟

الف) حساسیت صد در صد و اختصاصی بودن بالاتر از ۹۰ درصد دارد

ب) حداقل ۴ ساعت ناشتا بودن لازم است

ج) بهترین ماده ای که urea همراه آن مصرف نماید آب پرتقال است

د) تست C13 به C12 بالاتر از یک درصد مثبت تلقی می شود

(۳۸) در بررسی رادیولوژیک دختر ۵ ساله ای که به علت درد شکم و استفراغ مراجعه کرده است، Cork Screw Sign در ناحیه دئودنوم دیده شده است. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح می باشد؟

الف) سلیاک اسپرو

ب) ولولوس

ج) پانکراس آنولر

د) کرون

(۳۹) کودک ۸ ساله ای با سابقه ی دیسانتری از سه ماه قبل به درمانگاه گوارش ارجاع شده است. بیمار همراه خود سی تی اسکن داشت که در آن افزایش ضخامت روده بدون درگیری ترانس مزانتریک دیده شد، کدام تشخیص کمتر مطرح است؟

الف) کولیت اولسرو

ب) کولیت کرون

ج) کولیت آمیبی

د) کولیت یرسینیا

Konkur.in

۴۰) پسر ده ساله ای از چند ماه قبل دچار درد RUQ شده است، در معاینه کبد 5 سانتی متر زیر لبه ی دنده به همراه آسیت لمس شد. MRI و سی تی با کنتراست انجام شد. که لوب کودیت بارز بود و ندولهای رژنراتیو بزرگ دیده شد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Budd chiari syndrome

ب) Veno occlusive disease

ج) Focal nodular hyperplasia

د) Congenital hepatic fibrosis

۴۱) در یک نوزاد دو هفته ای در معاینات روتین متوجه یک توده 2 در 3 سانتی متر در شکم شدیم، کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) هیدرونفروزیس

ب) کیست دوپلیکاسیون

ج) تومور ویلمز

د) خونریزی آدرنال

۴۲) شیرخوار سه ماهه ای با لمس توده در کبد مورد سونوگرافی و سی تی اسکن قرار گرفت. در سونو یک توده 3 در 4 هیپواکو دیده شد، که در اسکن حاوی کلسیفیکاسیون بود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) هماتژیوم کاورنو

ب) هماتژیو آندوتلیوما

ج) کیست کلدوک

د) تراتوما

۴۳) پسر یک ساله ای از صبح امروز دچار حملات گریه و بی قراری و جمع کردن پاها به درون شکم شده است. سونوگرافی وی یک حلقه هیپواکو با یک مرکز اکوژن را نشان داد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) آپاندیسیت

ب) انواژیناسیون

ج) ولولوس

د) دوپلیکاسیون

۴۴) شیرخوار 2.5 ماهه با کlostaz و مدفوع آکولیک مراجعه کرده است. در سیتی گرافی کبد، uptake کبدی ایزوتوپ در حد نرمال بوده ولی هیچ ترشحاتی به داخل لومن دیده نشده است. کدامیک از موارد زیر کمتر محتمل است؟

الف) هیپاتیت نوزادی شدید

ب) آترزی مجاری صفراوی خارج کبد

ج) بیماری کارولی

د) سیستیک فیبروزیس

۴۵) دختر بچه 9 ساله به علت درد مزمن شکم به درمانگاه آورده شد. وزن 30 کیلو است. حساسیت لوکالیزه در لمس شکم ندارد. انجام کدامیک از تست های زیر ضرورت کمتری دارد؟

الف) سونوگرافی شکم

ب) CBC , ESR

ج) (OB) SE و کال پروتکتین

د) tTG IgA

۴۶) کدامیک از گزینه های زیر از معیارهای میگردن شکمی نیست؟

الف) ظاهر آندوسکوپی نرمال است.

ب) دل درد از فعالیت روزانه جلوگیری می کند.

ج) اپی زودها ممکن است دو روز طول بکشد.

د) سر درد در کمتر از 50 درصد بیماران هست.

۴۷) در کودک 6 ساله با استفراغ های دوره ای کدامیک از کرایترهای زیر غلط است؟

الف) تعداد حملات استفراغ 4 بار در ساعت برای حداقل یک ساعت

ب) طی یک دوره ی شش ماهه حداقل 1-2 حمله استفراغ اتفاق می افتد

ج) حملات مکرر استفراغ و تهوع به طور متوسط یک هفته طول می کشد

د) حملات استفراغ غالباً نزدیک به صبح شروع شده و نیاز به سرم تزریقی می باشد

۴۸) پسری 6 ساله به دنبال ترومای حین دوچرخه سواری دچار درد شکم و استفراغ صفاوی شده است. در معاینه شکم اتساع نسبی در ناحیه اپی گاستر داشته و در سونوگرافی یک توده به ابعاد نیم در نیم سانتی متر در ناحیه زیر کبد داشته و در XR ساده کاهش هوای روده ای بعد از C-loop را نشان می دهد. $Hb=10$ و سایر آزمایشات طبیعی است کدام اقدام در اولویت نیست؟

الف) NPO کردن و سرم تراپی و PPI وریدی

ب) درخواست CT اسکن شکم

ج) لاپاراتومی اورژانس

د) آمیلاز و لیپاز و ALT , AST سرم

۴۹) پسر 14 ماهه ای با سابقه اسهال مزمن، اختلال رشد، پتی شی و پنومونی های مکرر مراجعه نموده است. در معاینه فیزیکی بجز علائم سوء تغذیه، یافته قابل توجهی ندارد. در آزمایش خون وی مقادیر زیر،

WBC : 8500 (Lymph : 70 % , PMN : 30 %) , Hb : 11 , Plat:75/000 , TP:4 , alb :2.5

گزارش شده است. کدامیک از بیماری های زیر بیشتر مطرح است؟

الف) سلیاک

ب) فیبروکیستیک

ج) سندرم ویسکوت آلدريج

د) شواخ من

۵۰ شیر خوار دوماهه از دوهفته قبل دچار گریه های شدید در بعدازظهرها همراه با جمع کردن پاها در شکم و قرمز شدن صورت و دفع گاز شده است. احتمال صحیح بودن کدامیک از جملات زیر در این نوع شیر خواران زیادتر است ؟

- الف) در مصرف کنندگان شیرمادر به صورت قابل توجهی کمتر دیده می شود
- ب) باکتری E - coli در روده آنها زیادتر و لاکتوباسیل کمتر است
- ج) مصرف سیگار توسط مادر شانس را بیست برابر می کند
- د) با PH متری ثابت شده که حداقل نیمی از آنها رفلاکس دارند

۵۱ پسر 3.5 ساله ای با سابقه یبوست مزمن، اختلال دفع ادراری و عفونت ادراری مکرر مراجعه نموده است. سابقه 6 ماه درمان با پلی اتیلن گلیکول با دوز کافی داشته ولی پاسخ مناسب نگرفته است. افزودن کدامیک از گزینه های زیر در درمان کودک کمک کننده تر است؟

- الف) Rectal enema
- ب) Probiotic
- ج) Mineral oil
- د) Senna

۵۲ کدامیک از علائم زیر در کودک مبتلا به Non Retentive Constipation دیده می شود؟

- الف) امتناع کودک از اجابت مزاج منظم
- ب) فقدان مدفوع در TR
- ج) نرمال بودن مانومتري
- د) بهبود بعد از مصرف لاکساتیو

۵۳ دومین علت شایع خون ریزی تحتانی گوارشی در شیرخواران، عمدتاً چگونه تشخیص داده می شود؟

- الف) با شرح حال و معاینه فیزیکی
- ب) با اندوسکوپی
- ج) با اسکن مکل
- د) با سیگموئیدوسکوپی

۵۴ شیرخوار 18 ماهه ای با سابقه اترزی صفراوی که در 2 ماهگی کازائی شده است ، با خون ریزی گوارشی مراجعه کرده است. کدامیک از درمان های زیر را کمتر پیشنهاد می دهید؟

- الف) اسکلوتراپی
- ب) مصرف Octreotide
- ج) Band ligation
- د) Coagulation probe

۵۵ پسر بچه 12 ساله ای با قد 160 سانتی متر و وزن 90 کیلوگرم به درمانگاه مراجعه می کند. در قدم اول کدامیک از اقدامات زیر ضرورت ندارد؟

- الف) کلسترول / TG
- ب) ALT
- ج) FBS و HbA_{1c}
- د) TSH, T4, T3

۵۶) کدام گزینه در مورد تعریف چاقی در کودکان صحیح است؟

الف) $BMI \geq 80^{th}$

ب) $BMI \geq 85^{th}$

ج) $BMI \geq 90^{th}$

د) $BMI \geq 95^{th}$

۵۷) پسری 13 ساله با سابقه زردی خفیف از چند سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه شکم طبیعی است، در آزمایشات انجام شده :
امینوترانسفراز و آلومین سرم و INR طبیعی است. $Total\ bile=4$, $Direct=0.2$ و $Hb=11.8$ و $G6PD$ نرمال است. در این ارتباط کدام یک از گزینه های زیر غلط است؟

الف) همولیز متناوب جزئی ممکن است وجود داشته باشد

ب) با گرسنگی میزان بیلی روبین سرم افزایش می یابد

ج) افزایش قابل توجه بیلی روبین طی روزهای اول تولد معمول نیست

د) همراهی این بیماری با اسفروسیتوز موجب افزایش بیشتر بیلی روبین می شود

۵۸) نوزادی 3 روزه با زردی و بی حالی و **poor feeding** بستری شده است. وزن او 3400 گرم و در معاینه رفلکسها کاهش یافته است.
در آزمایشات انجام شده: $BS=70$, $Hb=10.5$, $total\ bile=20$, $Direct=0.5$ و الکترولیت سرم طبیعی است. ضمن انجام **sepsis workup** و سرم تراپی کدامیک از درمان های زیر ریسک کرن ایکترس را بالا می برد؟

الف) فتوتراپی + شروع زودرس تغذیه انترال

ب) سفتی راکسیون وریدی

ج) آمپی سیلین + کلوگزاسیلین وریدی

د) IVIG

۵۹) شایعترین علت گوارشی آسیت مادرزادی چیست؟

الف) پرفوراسیون روده ها

ب) مالروتاسیون

ج) انسداد روده ها

د) آترزی ژژنوم

۶۰) در کودک با آسیت، اختلاف آلومین سرم به آلومین مایع آسیت 1.3 g/dl گزارش شده است. کدامیک از علل زیر در ایجاد آسیت این بیمار مطرح نمی باشد؟

الف) سندرم نفروتیک

ب) نارسائی قلبی

ج) هیپاتیت فولمینان

د) سندرم بودکیاری

۶۱) کودک 5 ساله ای تصادفا مقداری ماده قلیائی با $\text{PH} = 12$ مصرف کرده است. در آندوسکوپی انجام شده، کدامیک از ضایعات زیر را چنانچه ملاحظه کنید، مصرف استروئید بیش از سایر درجات سوختگی پیشنهاد می شود؟

- الف) ورم و از دست دادن الگوی عروقی
- ب) خون ریزی، تاول و زخم های پراکنده و سطحی
- ج) خون ریزی-تاول و زخم های سطحی و دورتادور
- د) زخم های عمیق و پراکنده و نکروز

۶۲) دختر 2.5 ماهه ای به علت استفراغ مکرر که از امروز تشدید یافته به اورژانس مراجعه کرده است. استفراغ غیر صفراوی، جهنده و حاوی شیر بوده و به مدت کوتاهی پس از تغذیه با شیر مادر اتفاق می افتد. در معاینه وزن 5 کیلوگرم بوده و بیمار دهیدراته می باشد. در مطالعه باریمی که همراه دارد، "Double Track Sign" گزارش شده است. کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح می باشد؟

- الف) Annular Pancreas
- ب) Duodenal Web
- ج) Hypertrophic Pyloric Stenosis
- د) Duplication Cyst

۶۳) پسر 12 ساله ای به علت آشالازی و عدم پاسخ به سه نوبت دیلاتاسیون مری، کاندید میوتومی می باشد. کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) از عوارض شایع دیلاتاسیون مکرر پرفوراسیون LES است
- ب) عوارض جراحی لاپاراسکوپی کمتر از جراحی باز است
- ج) در صورت انجام میوتومی به همراه فوندوپلیکاسیون احتمال بروز دیسفاژی بیشتر می شود
- د) پس از درمان و بهبودی، در غیاب عود علایم نیاز به اقدام خاصی نمی باشد

۶۴) کدامیک از گزینه های زیر ضمن افزایش ترشح اسید معده اثر تروفیک بر مخاط معده دارد؟

- الف) استیل کولین
- ب) گاسترین
- ج) هیستامین
- د) اینترلوکین

۶۵) پسر 5 ساله ای به علت آنمی فقر آهن تحت بررسی آندوسکوپی قرار می گیرد. التهاب یا اولسری مشاهده نشد. در بیوپسی معده انفیلتراسیون لنفوسیتی در آنتر وجود دارد. هلیکوباکتر دیده نشد. اقدام بعدی چیست؟

- الف) بررسی آنتی ژن H.P در مدفوع
- ب) سطح گاسترین سرم
- ج) tTG IgA
- د) PANCA/ASCA

۶۶) اندازه گیری الاستاز 1 مدفوع به عنوان تشخیص نارسایی اگزوکراین پانکراس در کدامیک از موارد زیر ارزش کمتری دارد؟

الف) شواخمن دیاموند

ب) Johnson blizzard

ج) کمبود مادرزادی لیپاز

د) آنمی پیرسون

۶۷) شیرخوار یک ساله با عدم وزن گیری و مدفوع چرب بستری شده است، در معاینه شکم کمی متسع است. در آزمایشات انجام شده چربی مدفوع بالاست. و $Hb=9.5$, $TG=25$, $Cholestrol=30$ است. اخیراً دچار حرکات آتاکی شده است. جهت پیشگیری از بدتر شدن و درمان آن کدامیک از موارد زیر مناسب تر است؟

الف) ویتامین E با دوز بالا

ب) ویتامین B6

ج) اصلاح تغذیه و استفاده از روغن MCT

د) تزریق وریدی ویتامین B12

۶۸) کدامیک شایعترین علامت خارج گوارشی بیماری سلیاک در کودکان و بزرگسالان می باشد؟

الف) کوتاهی قد

ب) خرابی دندانها

ج) ارتریت

د) آنمی فقر آهن

۶۹) در کودک 3 ساله ای با سابقه اسهال مزمن و اختلال رشد شدید، مشکوک به بیماری سلیاک می شوید. آنتی بادی علیه TTG و endomesial منفی است. چه اقدامی توصیه می کنید؟

الف) نمونه برداری روده

ب) تکرار تست های سرولوژی سه ماه بعد

ج) بررسی HLA در پدر و مادر

د) شروع رژیم فاقد گلوتن

۷۰) پسر بچه 4 ساله ای با استفراغ های مکرر و مزمن مراجعه داده شده و به درمان طولانی مدت با PPI به خوبی پاسخ نداده است در نمونه برداری از مری 17 ائوزینوفیل در HPF دیده می شود انتظار داریم شیوع کدامیک از علائم و شکایت های زیر بیش از بیماران با رفلاکس باشد؟

الف) استفراغ

ب) دل درد

ج) دیسفاژی

د) یبوست

Konkur.in

۷۱) پسر 4 ساله ای به علت تب، اسهال، تهوع و درد شکم مراجعه کرده است. سابقه مصرف تخم مرغ عسلی را ذکر می کند. در معاینه تندرست شدید در ناحیه تحتانی راست شکم دارد. حین بستری دچار سر درد و ردور گردن می شود. کدامیک از ارگانایسم های زیر مسئول مشکلات بیمار می باشد؟

الف) اشرشیا کلی

ب) شیگلا

ج) کلرا

د) کمپلوباکتر

۷۲) پسر بچه 8 ساله ای از سه ماه قبل دچار نفخ شکم و اسهال آبکی به همراه کاهش وزن پنج کیلویی شده است. در مدفوع وی کیست زیاردیا دیده شد و گلبول سفید و قرمز منفی است، در پاتوفیزیولوژی بروز اسهال وی کدام عامل کمتر دخیل است؟

الف) انهدام براش بوردر

ب) تهاجم مخاطی

ج) ترشح آنتروتوکسین

د) دیس موتیلیته روده

۷۳) در کدامیک از موارد زیر مصرف عسل مجاز است؟

الف) فروکتوزومی

ب) کمبود سوکراز - ایزومالتاز

ج) شیرخوار 6 ماهه

د) سوء جذب گلوکز - گالاکتوز

۷۴) دختر بچه 7 ساله به علت اسهال خونی 4 ماهه بستری شد. در معاینه کبد 3 سانت و طحال 2 سانت داشت. در بررسی (WBC=many, RBC=many, Calprotectin=560) و SE: (AST=320, ALT=250, GGT=260) دارد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر باید در این کودک انجام شود.

الف) کورتن خوراکی + اورسوبیل + سولفاسالازین

ب) کورتن خوراکی + اورسوبیل + AZA

ج) سیکلوسپورین خوراکی + اورسوبیل

د) سیکلوسپورین خوراکی + سولفاسالازین

۷۵) پسر بچه 6 ساله به علت اسهال خونی تب به مدت یک هفته بستری شد. در معاینه حساسیت شکم در زیر ناف دارد. در بررسی (WBC=many, RBC=many, calprotectin=420) , SE: (Hb=10.5, ESR=52) است. کشت مدفوع منفی است. در کولونوسکوپی فراژیلیته مخاط و اولسراسیون کوچک پراکنده دیده شد. کدامیک از یافته های پاتولوژیک زیر در افتراق کولیت اولسروز از کولیت عفونی ارزش بیشتری دارد؟

الف) انفیلتراسیون سلول های لنفوسیت

ب) آبسه کریپت

ج) Branch شدن کریپت

د) تهی شدن گابلت سل

۷۶) پسر ۷ ساله به علت اسهال خونی ۳ ماهه بستری شد. در معاینه pale و حساسیت در لمس شکم دارد. $Hb=6.5$, $MCV=70$, $Alb=2.5$, $CRP=120$, $ESR=80$ است. در رادیوگرافی ساده شکم اتساع کولون عرضی مشاهده شد. تزریق خون شد. آنتی بیوتیک گذاشته شد. کدامیک از اقدامات زیر باید انجام شود؟

الف) NPO + متیل پردنیزولون

ب) NPO + سیکلوسپورین وریدی

ج) پردنیزولون خوراکی ۲ میلی / کیلو

د) متیل پردنیزولون + جراحی

۷۷) کودک ۵.۳ ساله ای را به دلیل خروج توده از مقعد به نزد پزشک می آورند. در سابقه او چندین بار این حالت تکرار شده و بیوست نیز دارد. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر در اولویت نیست؟

الف) تست عرق با احتمال CF

ب) سیگموئیدوسکوپی جهت R/O پولیپ

ج) مشاوره جراحی جهت رزکسیون

د) بررسی آزمایش مدفوع از نظر پارازیت

۷۸) در کودک ۵ ساله ای جهت پیگیری سنگ کلیه سونوگرافی شکم انجام گردیده و انواژیناسیون روده ها گزارش شده است. بیمار شکم درد، استفراغ و علامت بالینی دیگری ندارد. چه اقدامی توصیه می نمائید؟

الف) انجام باریوم انما از نظر تعیین علت زمینه ای

ب) اقدام جهت جا انداختن (Reduction) انواژیناسیون

ج) سونوگرافی مجدد ۲۴ ساعت بعد

د) پیگیری با معاینه مکرر شکم - (close observation)

۷۹) کودک ۳ ساله ای با خون ریزی شدید تحتانی بدون درد مراجعه کرده است. علائم حیاتی وی ثبات دارد و کولونوسکوپی و اسکن مکل طبیعی است. پیشنهاد بعدی شما کدام روش تشخیصی است؟

الف) کپسول اندوسکوپی

ب) باریوم انما

ج) لاپاراسکوپی

د) سی تی اسکن شکم

۸۰) شیرخوار پسر ۶ ماهه مبتلا به سندرم داون که در ۳ ماهگی تحت عمل جراحی soave قرار گرفته ، به علت تب، اسهال، استفراغ مراجعه نموده است. در معاینه کاملاً بی حال و دهیدراته است و شکم دیستانسین دارد. سابقه بستری با علایم مشابه را یک ماه قبل، هنگام مسافرت خانواده داشته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) شیگلوز

ب) کولیت اولسرو

ج) آلرژی به پروتئین شیر گاو

د) آنترو کولیت مرتبط با هیرشپرونک

۸۱) نوزاد 5 روزه ای را به دلیل عدم دفع مکنونیوم و اتساع شکم که از روز دوم عمر شروع شده به درمانگاه آورده اند. بیمار استفراغ ندارد، در عکس ساده شکم لوپ های متعدد متسع روده با سطوح مایع و هوا دیده شد. کدام تشخیص کمتر مطرح است؟

- الف) مالروتاسیون
- ب) آترزی کولون
- ج) مکنونیوم پلاگ
- د) هیرشپرونک

۸۲) نوزاد چند ساعته با سابقه پلی هیدرامنیوس مادر، دچار استفراغ های سبز رنگ شده است. در معاینه شکم متسع نیست، کدام تشخیص کمتر مطرح است؟

- الف) آترزی دئودنوم
- ب) آترزی ژژنوم
- ج) پانکراس آنولر
- د) مالروتاسیون

۸۳) در کودک مبتلا به پانکراتیت حاد کدامیک از اقدامات زیر غلط است؟

- الف) موثر بودن اکتیوتاید اثبات نشده است
- ب) NPO کردن بیمار تا بهبود سطح سرمی آمیلاز و لیپاز
- ج) تغذیه از طریق ژژنوم کمتر موجب تحریک پانکراس می شود
- د) غذای کم چرب در شروع تغذیه خوراکی الزامی نیست

۸۴) کودک دو ساله با وزن تولد سه کیلوگرم اکنون به دلیل اختلال رشد به درمانگاه آورده شده، در معاینه وزن هشت کیلوگرم و قد 74 سانتی متر دارد. وی دچار چه درجه ای از سوء تغذیه می باشد؟

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

۸۵) شیرخوار یک ساله ای را با حملات مکرر اسهال و استفراغ به درمانگاه آورده اند. وی بی قرار است وزن 9 کیلوگرم، موهای کم رنگ، ضایعات اگزمایی روی پوست دارد و لبه ی کبد و طحال هر کدام حدود 4 سانتی متر زیر لبه ی دنده حس می شوند، کدام حالت محتمل تر است؟

- الف) کوآشیور کور
- ب) ماراسموس
- ج) Wasting
- د) Undernutrition

Konkur.in

۸۶ شیرخوار ۱۲ ماهه ای با وزن ۷ کیلوگرم (وزن تولد ۳.۵ کیلوگرم) به درمانگاه آورده اند، وی دچار ضعف و عدم تعادل حین ایستادن است، در سمع قلب سوفل با گرید ۳ از ۶ سمع شد، در عکس قفسه سینه قلب بزرگ است. کمبود کدام ماده بیشتر مطرح است؟

الف) تیامین

ب) ریبوفلاوین

ج) پیریدوکسین

د) نیاسین

۸۷ Refeeding syndrome پس از درمان سوء تغذیه در کدام گروه از بیماران زیر کمتر شایع است؟

الف) آنورکسی نروزا

ب) سیروز

ج) کرون

د) دیابت

۸۸ پسربچه ۴ ساله با استفراغ مکرر و عدم تحمل خوراکی از ۲ هفته قبل در بخش بستری شد. UGI نرمال است. بررسی آندوسکوپی اریتم در مری داشت. علیرغم PPI و داروهای پروکینتیک استفراغ تداوم داشت. کدامیک از اقدامات زیر باید انجام شود؟

الف) PEG و تغذیه مداوم از راه آن

ب) جراحی همزمان GERD و گذاشتن PEG

ج) تغذیه با پمپ به صورت مداوم از راه NG

د) تغذیه از راه NG به صورت مداوم

۸۹ در کمبود zinc بروز کدامیک از موارد زیر کمتر محتمل است؟

الف) آلوپسی

ب) اسهال

ج) نقص ایمنی سلولی

د) نقص ایمنی هومورال

۹۰ کودک ۵.۱ ساله به دلیل سوء تغذیه تحت پارانترال نوتریشن قرار گرفته است. اخیرا دچار ضایعات پوستی پری آنال و اطراف دهان شده است. کمبود کدام یک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

الف) مس

ب) Zinc

ج) سلنیوم

د) Free fatty acid

۹۱ کدامیک از موارد زیر از علل تسهیل جذب چربی در نوزدان شیرمادر خوار نمی باشد؟

الف) بالابودن عملکرد لیپاز پانکراس

ب) لیپاز شیرمادر

ج) بالابودن عملکرد لیپاز معده

د) وجود اسیدهای چرب با زنجیره کوتاه و متوسط در شیر مادر

۹۲ شیرخوار 4 ماهه ای به علت زردی از 3 هفته پیش مراجعه نموده است. سابقه تشنج مکرر از یکماهگی دارد. در معاینه ایکتریک بوده و پیشانی برجسته دارد. نابینا، ناشنوا و هیپوتون است. کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر برای بیمار مطرح می شود؟

الف) تیروزینمی

ب) گالاکتوزمی

ج) هموکروماتوز

د) سندرم زل وگر

۹۳ کدامیک از موارد زیر در آنورکسی نوزاد دیده می شود؟

الف) هیپرکلسترولمی

ب) هیپرتری گلیسیریدمی

ج) افزایش لیپاز

د) کاهش آنزیمهای کبد

۹۴ کدامیک از گزینه های زیر از طریق تحریک هیستامین باعث افزایش ترشح اسید معده می شود؟

الف) سکرتین

ب) پروستا گلاندین

ج) دگزامتازون

د) سوماتواستاتین

۹۵ شیرخوار 10 ماهه با ادم و شل بودن مدفوع و وزن معادل 7.5 کیلوگرم ارجاع داده شده است. در آزمایش لیمفونی و کاهش البومین دارد و $17PT=$ است. کدامیک از روشهای تشخیصی زیر، ارزش بیشتری دارد؟

الف) اندازه گیری Calprotectin مدفوع

ب) تست عرق

ج) بیوپسی روده باریک

د) الاستاز مدفوع

۹۶ کودک 7 ساله ای با استفراغ مکرر، دل درد شدید و ادم از 4 روز قبل مراجعه کرده است. نمونه برداری از کدام قسمت از دستگاه گوارش را جهت تشخیص پیشنهاد می دهید؟

الف) انتروم معده

ب) فاندوس معده

ج) قسمت آخر مری

د) قسمت اول دئودنوم

Konkur.in

۹۷) کودک ۸ ساله ای با درد شکم اطراف ناف و اسهال و تب خفیف مراجعه کرده و پس از بستری در اورژانس بیمارستان، درد و tenderness به RLQ منتقل شده و تهوع هم شروع شده است. سونوگرافی شکم به نفع تشخیص خاصی نبوده است. کدامیک از روش های زیر را پیشنهاد می دهید؟

الف) انجام لاپاروتومی

ب) انجام لاپاراسکوپی

ج) کلیندامایسین + مروپنم برای ده روز

د) یک هفته سفتریاکسون + مترونیدازول وریدی

۹۸) مادر شیرخواری از برآمدگی در ناحیه کشاله ران فرزندش شاکی است. فشار جراح در هنگام معاینه باعث صاف شدن کشاله ران و برجسته شدن ناحیه testicle می شود. سونوگرافی ناحیه برآمده، طبیعی است، کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟

الف) hydrocele

ب) Inguinal hernia مستقیم

ج) Inguinal hernia غیر مستقیم

د) Patent processes

۹۹) دختر ۱۱ ساله ای با سابقه درد شکم و بی اشتها از حدود ۸ ماه قبل و وزن ۲۶ کیلوگرم تحت آندوسکوپی قرار گرفته است. گزارش نمونه پاتولوژی به قرار زیر است:

Focally enhanced chronic active gastritis

در بررسی بافتی، از نظر هلیکوبا کترپیلوری منفی بوده است. کدامیک از تشخیص های زیر برای وی مطرح می باشد؟

الف) بیماری سلیاک

ب) عفونت با CMV

ج) گاستریت اتوایمیون

د) بیماری کرون

۱۰۰) پسر ۸ ساله ای به علت دفع خون روشن از مقعد تحت کولونوسکوپی قرار گرفته و چند پولیپ مشاهده شده و پولیپکتومی شده است. گزارش پاتولوژی به شرح زیر است:

Normal epithelium and lamina propria lining an abnormal arborizing network of smooth muscle that represent hamartomatous overgrowth of the muscularis mucosa.

تشخیص بیمار چیست؟

الف) Familial adenomatous polyposis

ب) Juvenile polyposis syndrome

ج) Peutz- Jeghers syndrome

د) Cowden's syndrome

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