

۱۱) کودک 7 ساله ای با درد گلو، تب، محدودیت حرکات گردنی، آب ریزش مفرط از دهان، درد در هنگام بلع و لتارژی به شما ارجاع شده است. تعداد گلبول های سفید 20000 با 80% PMN و CRP و ESR 90 می باشد. تمام اظهارات زیر در مورد این بیمار صحیح است
پجز:

- الف) در عکس نیمرخ در حالت اکستانسیون گردن ضخامت بافت نرم در سطح C6 به اندازه 7 میلیمتر بنفع بیماری است.
ب) در سی تی اسکن از گردن وجود نواحی همگن با attenuation کم و احاطه شده با حلقه افزایش یافته آن را از سلولیت گردن جدا می کند.
ج) درمان انتخابی در این بیماران آنتی بیوتیک وریدی علیه میکروب های هوازی و بی هوازی و incision & drainage است.
د) از عوارض مهم این بیماری مدیاستینیت خلفی و گسترش بیماری به ناحیه پارافارنژیال و درگیری عروق بزرگ و اعصاب کرانیال است.

۱۲) کودک 8 ساله ای بدون بیماری زمینه ای با درد گوش راست مراجعه کرده است. لاله گوش متورم و قرمز و دستکاری آن توام با درد شدید است. کانال گوش باز اما متورم است، ترشحات چرکی و بقایای کراتین داخل کانال گوش دیده می شود سلولیت اطراف گوش مشهود است. در مورد این بیمار تمام اظهارات زیر صحیح است پجز:

- الف) با توجه به یافته ها باید درمان برای ماستوئیدیت حاد شروع شود.
ب) آنتی بیوتیک سیستمیک و موضعی هر دو ضروری است.
ج) استاف اورئوس و پسودوموناس آئروژینوزا شایع ترین عوامل بیماری اند.
د) باید تلاش شود پرده گوش دیده شود.

۱۳) در بیماری با پنومونی حاد ناشی از MRSA کدامیک از داروهای زیر بی فایده است؟

- الف) Telavancin
ب) Teigocyclin
ج) Dalbavancin
د) Daptomycin

۱۴) کودک 5 ساله ای متعاقب تجویز داخل بینی واکسن زنده ویروسی آنفلوانزا (LAIV) عطسه می کند، کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟

- الف) نیاز به تکرار مجدد نیست.
ب) 30 دقیقه بعد مجددا تکرار شود.
ج) یکماه بعد مجددا تکرار شود.
د) بعد از بهبود التهاب مخاط بینی تکرار شود.

۱۵) به دنبال تزریق آنتی ونوم بیماری دچار کپیر ژنرالیزه، استفراغ و استریدور می شود فشار خون افت ندارد، کدامیک از اقدامات درمانی زیر مناسب تر است؟

- الف) تجویز آنتی هیستامین سیستمیک
ب) تجویز کورتیکواستروئید سیستمیک
ج) تجویز کردن اپی نفرین عضلانی
د) تجویز همزمان کورتیکواستروئید و آنتی هیستامین

۱۶) در مورد ایمن سازی فعال بیماران دچار نقائص ایمنی تمام اظهارات زیر صحیح است بجز:

- الف) علیرغم اینکه روی IVIG باشند سالانه واکسن آنفلوانزا را دریافت نمایند.
- ب) در نقائص T cell با $200/mm^3 \leq CD8$ ، $500/mm^3 \leq CD3$ و پاسخ مناسب به میتوژنها MMR بگیرند.
- ج) در نقائص مداوم کامپلمان ها هیچ کدام از واکسن های زنده و غیر زنده مورد منعی برای ایمن سازی فعال نیستند.
- د) تجویز روتاویروس، PCV₁₃، Hib، و MCV₄ در بیماران مبتلا به HIV بلامانع است.

۱۷) P-Value کدامیک از مفاهیم زیر را نشان می دهد؟

- الف) میزان احتمال شانس و تصادفی بودن نتیجه حاصل از مطالعه
- ب) حدود اطمینان نتایج به دست آمده از مطالعات کوهورت
- ج) نسبت شانس وقوع یک اتفاق در صورت تکرار مطالعات بالینی
- د) نتیجه بخش بودن مطالعه و قابلیت تعمیم آن به کامل جامعه

۱۸) در بیماری که لنفادنیت گردنی دارد، رنگ آمیزی ذیل نلسون مثبت گزارش می شود. در افتراق انواع غیر سلی مایکوباکتریوم مورد صحیح کدام است؟

- الف) لنفادنیت سلی غالباً به داروهای ضد سل به تنهایی پاسخ مناسبی نمی دهد.
- ب) مشاهده اندوراسیون تست مانتو بیشتر از 12 میلیمتر به نفع نوع غیر سلی است.
- ج) لنفادنیت در نوع غیر سلی اغلب دو طرفه است.
- د) درمان انتخابی لنفادنیت های غیر سلی برداشتن توده با جراحی است.

۱۹) دختر 10 ساله دیابتیک دچار ضایعات نکروتیک وسیع و پیشرونده در کناره بینی می شود که تا داخل دهان و کام ادامه دارد. کلیه کشت های باکتریال منفی و پاسخ مناسبی به آنتی بیوتیک های وسیع الطیف ندارد. در تصویر برداری تخریب جدار سینوس همان سمت مشاهده می شود. علاوه بر کنترل دیابت، مناسب ترین درمان کدام است.

- الف) دبریدمان نسوج نکروتیک + آمفوتریسین
- ب) voriconazole وریدی به مدت 4 هفته
- ج) Posaconazole + دبریدمان نسوج نکروتیک
- د) capsufugin به مدت 12 هفته

۲۰) کودک 6 ساله ای مبتلا به تب حاد روماتیسمی است. برادر 14 ساله وی ناقل مزمن استرپتوکوک است. مناسب ترین درمان برادر ناقل وی چیست؟

- الف) کوتریموکسازول 14 روز
- ب) کلیندامایسین 10 روز
- ج) عدم تماس دهان به دهان کافی است
- د) ازیترامایسین 5 روز

۲۱) پسر 8 ساله ای متعاقب شنا در استخر دچار درد گوش می شود. تب ندارد، در معاینه، کانال گوش ملتهب و قرمز است. اما پرده تمپان نرمال است. مناسب ترین درمان چیست؟

الف) استفاده از اسید استیک یا الکل موضعی

ب) سیپروفلوکسایین خوراکی تا 10 روز

ج) استفاده از قطره جنتامایسن یا سیپرو

د) جنتامایسن تزریقی 7 روز

۲۲) بررسی سطح آنتی بادی بر علیه واکسن هپاتیت ب در کلیه گروه های زیر توصیه می شود بجز:

الف) شیر خوار 3 ماهه از مادر ناقل

ب) بیماران HIV مثبت بدون علایم بالینی ایدز

ج) پرستاران بخش دیالیز

د) شریک جنسی فرد HBS-Ag مثبت

۲۳) تمام گزینه های زیر در مورد تب منقوط کوههای راکی (Rockymountain spotted fever (RMSP صحیح است بجز:

الف) عامل این عفونت یک ارگانیسم گرم منفی است

ب) سیستم ایمنی هومورال نقش اصلی را در برابر این عفونت دارد

ج) بیوپسی از بثورات جلدی (پتشی) ویژگی صد درصد در تشخیص دارد

د) مصرف کوتریموکسازول موجب تشدید علائم RMSF می شود

۲۴) تمام گزینه های زیر در مورد sporotrichosis صحیح است بجز:

الف) تظاهر بالینی آن بیشتر به شکل lesion fixed cutaneous است

ب) goldstandard تشخیص آن کشت در محیط sabouraud است

ج) درمان انتخابی نوع منتشر در کودکان liposomal amphotricin B می باشد

د) درمان نوع جلدی آن با استفاده از Itraconazole انجام می شود

۲۵) تمام گزینه های زیر در مورد داروهای ضد ویروس (Antiviral Agents) صحیح است بجز:

الف) طیف اثر آنها محدود است. (Narrow spectrum)

ب) مکانیزم مقاومت اغلب از طریق موتاسیون ژنی است.

ج) غالباً به شکل تک دارویی مصرف می شوند.

د) این داروها در مرحله latent ویروس ها موثرند.

۲۶) نوزاد ترم متولد شده که پرده آمینوتیک مادر وی قبل از زایمان به مدت ده ساعت پاره بوده است. در حال حاضر علایم sepsis ندارد و مادر حین زایمان تب و تندرns و لکوسیتوز نداشته است و آنتی بیوتیک حین زایمان و پروفیلاکسی مناسب نیز دریافت کرده است. مادر حین بارداری قبلی کلونیزاسیون با GBS داشته ولی در این بارداری کشت منفی و بدون مشکل بوده است. کدام اقدام زیر جهت نوزاد مناسب تر است؟

الف) 24 تا 48 ساعت تحت نظر بماند

ب) اقدامی لازم ندارد

ج) بررسی کامل sepsis و شروع آنتی بیوتیک

د) بررسی محدود از نظر sepsis بدون شروع آنتی بیوتیک

۲۷) نوزاد 15 روزه ای با چند ضایعه و زیکولار اطراف ناف و تب بستری شده است. جهت تشخیص از مایع داخل وزیکل کشت فرستاده شده است. محتمل ترین ارگانیزم در پاسخ آزمایش ها چه خواهد بود؟

الف) استاف کوآگولاز مثبت

ب) استرپتوکوک گروه A

ج) اشرشیا کولای

د) لیستریا مونوسیتوژن

۲۸) دختر خانم 15 ساله ای با خارش و ترشح در ناحیه واژن به پزشک زنان مراجعه کرده است که در اسمیر گرفته شده کاندیدا رشد کرده است. با استفاده از پماد کلوتریمازول بهتر شده است ولی بعد از چند هفته باز عود کرده است. بهترین درمان کدام است؟

الف) استفاده مجدد از پماد کلوتریمازول

ب) فلوکونازول خوراکی

ج) نیستاتین واژینال

د) آمفوتریسین تزریقی

۲۹) کدام یک از تست های زیر در تشخیص اسهال های التهابی از غیر التهابی حساس تر است؟

الف) WBC خون محیطی

ب) fecal leukocyte

ج) occult blood test مدفوع

د) لاکتوفرین مدفوع

۳۰) در مورد واکسیناسیون مننگوکوک در شیر خوار مبتلا به بیماری سیکل سل همه موارد زیر صحیح است بجز:

الف) اگر واکسن از 2 ماهگی شروع می شود، حداقل 4 دوز لازم است

ب) تعداد دوز واکسن در صورت شروع تاخیری کمتر می شود

ج) یک واکسن بوستر در 3 سال بعد تزریق می شود

د) تزریق واکسن بوستر پنج سال بعدی لازم نیست

۳۱) همه موارد زیر در مورد H.pylori صحیح است بجز:

الف) تأیید درمان موفق با بیوپسی با تست اوره تنفسی حداقل یک ماه بعد از اتمام درمان است.

ب) عفونت های درگیر کننده آنتروم خطر کمتری برای کانسر معده دارند.

ج) در صورت آلرژی به پنی سیلین میتوان از مترونیدازول به عنوان جایگزین استفاده کرد.

د) آزمایش های سرولوژیک برای تأیید درمان موفق، قابل اعتماد هستند.

۳۲) برای کودکی با آبسه کلیه، کشت ادرار با یک ارگانیزم گرم منفی روده ای مثبت شده است. بهترین درمان امپیریکال برای وی کدام است؟

الف) سفتریاکسون + آمینوگلیکوزید

ب) سفتریاکسون

ج) Cefepime + کلیندامایسین

د) سیپروفلوکساسین

۳۳) کدام رژیم درمانی امپریکال برای درمان pelvic inflammatory disease در خانم بیست ساله در بیمارستان مناسب تر است؟

- الف) مرونیم + فلوکونازول
- ب) سفتریاکسون
- ج) سفوکسیتین + دوکسی سیکلین
- د) فلوکونازول + کلیندامایسین

۳۴) کدام یک از موارد زیر در مورد تشخیص سیاه سرفه صحیح است؟

- الف) با درمان بیمار برای بیش از سه روز میزان حساسیت PCR کاهش می یابد.
- ب) برای PCR از نازوفازکس بهتر است از سواپ کلسیم آلژینات استفاده شود.
- ج) IgM و IgA سرم دارای حساسیت و ویژگی مناسب تشخیصی است.
- د) Paired serologic test تشخیصی نیست.

۳۵) برای کودکی با وزن 25 کیلوگرم که به تیفوئید مبتلاست و حساسیت شدید به خانواده پنی سیلین دارد، کدام دوز آزیترومایسین بهتر است؟

- الف) 5 روز، روز اول 250 میلی گرم و 4 روز بعد 125 میلی گرم
- ب) 5 روز، هر روز 1000 میلی گرم
- ج) ده روز، هر روز 500 میلی گرم
- د) ده روز، هر روز 250 میلی گرم

۳۶) کدامیک از موارد آزمایشگاهی زیر در لپتوسپیروز کمتر دیده می شود؟

- الف) افزایش ESR
- ب) لیمفوسیتوز
- ج) دفع اسپیروکت در ادرار در فاز دوم بیماری
- د) آنمی در صورت وجود همولیز

۳۷) در اوتیت پرفوره که کشت ترشح گوش میانی پسودومونا نشان داده است، استفاده از تمام گزینه های زیر جهت درمان موضعی مجاز است **یج:**

- الف) سیپروفلوکساسین
- ب) اوفلوکساسین
- ج) استروئید
- د) نئو مایسین

۳۸) پسر 5 ساله ای به علت تب شدید و علائم سیستمیک مراجعه نموده است. سابقه ژنژیواستوماتیت هرپسی در هفته گذشته را می دهد. جواب کشت خون کینگلا کینگا گزارش شده است. در تصمیم گیری برای این بیمار کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

- الف) درخواست PCR هرپس در خون
- ب) تشخیص هرپس قبلی باید مورد شک باشد
- ج) بستری و کشت خون مجدد و درمان اختصاصی
- د) بررسی قلب از نظر آندوکاردیت لزومی ندارد

۳۹) کودک 4 ساله ای که تحت شیمی درمانی بوده و مدتی استروئید نیز مصرف کرده است و تب ندارد. از سه روز قبل دچار بی حالی دیسپنه و هموپتیزی شده است. وی تحت درمان با واکسیناسیون و مریستم بوده است. نوتروپنی دارد و رادیوگرافی ریه انفیلتراسیون منتشر نشان می دهد. بعد از بررسی کامل، جهت شروع درمان کدام گزینه ارجح است؟

الف) کوتریموکسازول

ب) آمفوتریسین B

ج) کلیندامایسین

د) لینزولید

۴۰) بیمار با درد و اتساع شکمی بستری و سونوگرافی آبه در لوب راست کبد نشان داده است. اگر مشکوک به آبه آمیبی باشد جستجوی DNA آمیب در کدامیک از نمونه های زیر بیشتر کمک می کند؟

الف) مدفوع

ب) ادرار

ج) خون

د) بزاق

۴۱) در بیمار مبتلا به HBV متوجه ابتلا به HDV شده ایم در مورد این بیمار کدام گزینه درست است ؟

الف) تأثیری روی پیش آگهی ندارد.

ب) آنترفرون آلفا بیش از 70% موثر است.

ج) دوره کمون HDV کوتاهتر از معمول است.

د) واکسن HBV از HDV پیشگیری میکند.

۴۲) کودک سه ساله ای به علت تب و حال عمومی بد به درمانگاه آورده شده است. در معاینه شکم متسع، کبد در لمس دردناک و بیمار تاکیکاردی دارد. اسکلرا ایکتریک بوده و در آزمایشات لکوپنی، افزایش بیلیروبین کونژوگ و $ESR=90$ دارد. تست های کبدی نرمال است. جهت شروع درمان تمام موارد زیر مجاز است بجز:

الف) تازوسین

ب) سفتری زوکسیم

ج) سفوناکسیم

د) سفتریاکسون

۴۳) در کودک 5 ساله مبتلا به CGD که ناگهان دچار تب و درد شکمی شده ولی سابقه ضربه به شکم ندارد، سونوگرافی مشکوک به آبه کبدی می باشد. کدام ارگانیزم شایعترین عامل بیماری است؟

الف) گرم منفی های روده ای

ب) بی هوازی های داخل شکم

ج) استافیلوکوک اورئوس

د) انتروباکترها

۴۴) دختر ۱۲ ساله ای با درد شکمی و تب مراجعه و تحت بررسی قرار گرفته در سابقه حدود یک ماه قبل آپاندکتومی شده است. سی تی اسکن مشکوک به آبسه لگنی می باشد. مناسب ترین ترکیب آنتی بیوتیکی برای شروع درمان در این بیمار کدام است؟

الف) مترونیدازول + وانکومايسين

ب) کلوکساسیلین + ایمپنم

ج) کلیندامایسین + جنتامایسین

د) سفازولین + ایمپنم

۴۵) دختر سه ساله ای با استفراغ مکرر و تب خفیف آورده شده است. از درد شکم شکایت ندارد ولی در معاینه تندرست شکمی دارد. گاهی سرفه می کند و در رادیوگرافی ریه افیوژن پلورال دیده می شود. سطح لیپاز بالا گزارش شده است. کدامیک از گزینه های زیر درست است؟

الف) احتمال پانکراتیت را باید در نظر داشت

ب) بررسی مجدد و تکرار آزمایشات

ج) تجویز مسکن و اطمینان به والدین

د) سی تی اسکن شکم جهت رد انسداد

۴۶) تمامی اینترلوکین های ذیل باعث تشدید التهاب می شوند یجز اینترلوکین شماره:

الف) ۱

ب) ۶

ج) ۸

د) ۱۲

۴۷) دختر بچه ۵ ساله ای که به خاطر شیمی درمانی نوتروپنیک شده است، سینوزیت شدید گرفته است، که در آسپیراسیون از سینوس ها دیپلوکوک گرم منفی دیده شده است. آنتی بیوتیک وریدی ارجح شما برای درمان این ارگانیزم چیست؟

الف) کلیندامایسین

ب) وانکومايسين

ج) دوز بالای آموکسی سیلین وریدی

د) سفتریاکسون

۴۸) برادر پسر بچه ۱۰ ساله ای که مبتلا به سرطان خون است ۱۰ روز پیش آبله مرغان گرفته است. آنها سابقه آبله مرغان در بیمار خود را نمی دهند. ایمونوگلوبولین وریدی و یا Vari ZIG در دسترس شما نیست. بهترین اقدام کدام است؟

الف) تلقیح واکسن آبله مرغان

ب) تجویز اسیکلوویر وریدی

ج) تجویز اسیکلوویر خوراکی

د) اندازه گیری آنتی بادی بر علیه واریسلا

Konkur.in

۴۹) در کشت خون پسر 4 ساله ای که به علت تشنج های مکرر و پنومونی در بخش مراقبت های ویژه کودکان اینتوبه و سفتریاکسون شروع شده است، *Stenotrophomonas maltophilia* رشد کرده است. بهترین درمان برای وی کدام است؟

الف) وانکومايسين و جنتامایسین

ب) وانکومايسين و مرونم

ج) کوتری موکسازول و تیکارسیلین کلارونیت

د) کولیستین و امیکاسین

۵۰) دختر بچه ی 4 ساله ای با اگزانتهم و حالت رتیکولار روی قفسه سینه مراجعه کرده است. در تاریخچه شروع اگزانتهم از یک هفته پیش روی گونه ها، سپس روی سینه و دست و پا را می دهد، که بعدا حالت رتیکولار پیدا کرده است. محتملترین ویروس آن بیماری کدام است؟

الف) هانتا ویروس

ب) ویروس هرپس تیپ 7

ج) ویروس اپستاین بار

د) پاروویروس انسانی تیپ B19

۵۱) پسر بچه 3 ساله ای با حال عمومی خوب و با خارش اطراف مقعد به مدت دو روز به شما مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی قرمزی و تورم خفیف اطراف مقعد دارد، که حاشیه آن کاملاً مشخص است. او تاریخچه تکرار چندین بار چنین حالتی را در شش ماه گذشته می دهد. در کنار پیشنهاد استفاده از پماد موپیروسین چه دارویی را تجویز می کنید؟

الف) پنی سیلین تزریقی 3-3-6

ب) کلیندامایسین خوراکی

ج) ریفامپین خوراکی

د) سفتریاکسون تزریقی

۵۲) پسر بچه 18 ماهه ای با تب 39 درجه، بی حالی و قرمزی اطراف چشم راست به مدت دو روز، به شما مراجعه کرده است. حرکات چشم طبیعی است ولی به نظر می رسد که کمی برجسته باشد. تمامی موارد ذیل در تشخیص و نحوه درمان بیشترین اثر را دارد، بجز:

الف) انجام ESR و CRP

ب) کشت خون

ج) کشت ترشحات ملتحمه

د) سی تی اسکن اوربیت

۵۳) دختر بچه 7 ساله ای مبتلا به تالاسمی ماژور، تا کنون واکسن پنوموکوک نگرفته است. پیشنهاد شما برای او چیست؟

الف) یک دوز واکسن PCV13 و دو دوز واکسن 23 ظرفیتی دوماه و 5 سال بعد

ب) یک دوز 23 واحدی و تکرار 5 سال بعد

ج) یک دوز 23 واحدی کافی است

د) سه دوز PCV13 به فاصله یک ماه از هم و یک دوز 23 واحدی 5 سال بعد

۵۴) در دو کشت خون همزمان از دو محل از پسر بچه 2 ساله ای که به خاطر بیماری قلبی، عمل جراحی انجام شده است و دارای کاتتر مرکزی است، استافیلوکوک گولاز منفی در 24 ساعت اول رشد کرده است. در اکو مسئله ای ندارد. برای او مروپنم شروع شده بوده است که شما وانکومایسین را اضافه می کنید پس از 5 روز، حال عمومی کمی بهتر است. ولی هنوز در کشت خون استافیلوکوک گولاز منفی رشد کرده است ولی آثاری از عفونت در محل دیگری ندارد. برای او چه می کنید؟

الف) ادامه داروها و کشت مجدد سه روز بعد

ب) خارج کردن کاتتر ورید مرکزی

ج) اضافه کردن ریفامپین به داروها

د) انجام ESR و CRP و تصمیم گیری بر اساس آن

۵۵) در نوزاد پسر 27 روزه با تب، بی قراری، سلولیت سمت چپ صورت و اوتیت حاد و لنفادنیت همان طرف، کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) در بیش از 90 درصد موارد عامل میکروبی از خون قابل کشت است.

ب) برای درمان تجربی پوشش علیه هموفیلوس آنفلوانزای نوع b الزامی است.

ج) عامل Adenitis-cellulitis در این شیرخوار staph.aureus است.

د) قبل از شروع درمان کشت از محل سلولیت و لنف نود گرفتار ارسال گردد.

۵۶) کودکی با بزرگی و سفتی دو طرفه غدد پاراتیروئید و کاهش ترشحات گلندولار و خشکی مخاطات، xerostomia و کراتو کانجونکتیویت سیکا به شما مراجعه کرده است. با توجه به غیر عفونی بودن عامل بیماری و شایعترین عامل غیر عفونی پاراتیروئیدیت، کدامیک از آزمایشات زیر برای تشخیص عامل بیماری کمک می کند؟

الف) ds DNA و ANA و RF و CH50

ب) TG و SGOT & SGPT ، Cholestrol

ج) Anti – nuclear Ags SSA & SSB در سرم

د) بررسی عملکرد تیروئید (TSH - T4 - T3)

۵۷) کودک 11 ساله کبوتربازی با علائم مننژیت که از حدود دو هفته قبل شروع شده است در بخش شما بستری می شود. در مایع مغزی نخاعی 15 تا گلبول سفید دارد ولی پروتئین و گلوکز آن طبیعی است. در رنگ آمیزی با جوهر هندی بعد از بکار بردن پتاسیم هیدروکسید میکروارگانیزم هاله دار شبیه به Yeast مشهود بوده و Ag آن با latex agglutination test مثبت است تمام اظهارات زیر در مورد این میکروارگانیزم صحیح است بجز؟

الف) کپسول این میکروارگانیزم در بیماری زایی آن نقش عمده ای دارد.

ب) گاه بخاطر بالا بودن عیار Ag پدیده Prozone بوجود می آید.

ج) باوجود نبود بیماری زمینه ای در این کودک، درمان هدفدار ضروری است.

د) شروع فلوسیتوزین و پیشگیری ثانویه با فلوکونازول استراتژی صحیح درمانی است.

۵۸) کودکی با علائم کولیت، سوء تغذیه، آنمی و تنسموس از چندین هفته قبل مراجعه کرده است. ESR 30 میلی متر در ساعت است. در آزمایش مدفوع خون، موکوس و barrel shaped eggs دیده می شود. کدامیک از درمان های زیر مناسب تر است؟

الف) Albendazole

ب) Pyrantel pamoate

ج) Metronidazole

د) Praziquantel

۵۹) در درمان آنژین استریوتوکسی بیمار 6 ساله کدام مورد صحیح است؟

- الف) در صورت حساسیت وی به پنی سیلین استفاده از کوتریموکسازول توصیه می شود.
 ب) عدم پاسخ استریوتوکک به پنی سیلین بیشتر با نوع تزریقی است.
 ج) یکی از عوامل عدم پاسخ به پنی سیلین در بیمار، وجود ارگاناسم های تولیدکننده بتالاکتاماز در حلق وی است.
 د) تجویز پنی سیلین حداکثر تا 3 روز از شروع آنژین در پیشگیری از تب روماتیسمی موثر است.

۶۰) در مورد عوامل موثر در پیش آگهی و سیر بیماری دیفتری تمام موارد صحیح است، بجز:

- الف) فرم لارنژ دیفتری در شیرخواران کشنده است.
 ب) وجود ترومبوسیتوپنی آمگا کاریوسیتیک پیش آگهی را بد می کند.
 ج) مشاهده لکوسیتوز بالاتر از 25000 دال بر پیش آگهی خوب است.
 د) انواع غیر توکسیکوژنیک دیفتری منجر به میوکاردیت ونوریت نمی شوند.

۶۱) کودک 2 ساله مبتلا به نقص ایمنی بعد از ابتلا به کولیت شیگلایی دچار باکتری می شود. تمام موارد محتمل است، بجز:

- الف) در صورت مرگ وی، در اتوپسی پنومونی یافته شایعی است.
 ب) سندرم ایکایری و علائم عصبی ناشی از آن عامل مهم مرگ وی خواهد بود.
 ج) احتمال جدا شدن کلسیلا یا ای کلی از خون وی به طور همزمان وجود دارد.
 د) احتمال بروز DIC و نارسایی ارگانها در بیمار بالاست.

۶۲) پسر 15 ساله ای حین دوچرخه سواری در محل گل آلودی سقوط کرده و دچار زخم عمیق همراه با له شدگی در پا می شود. فقط محل زخم شستشو و پانسمان میشود. در روز هفتم دچار اسپاسم های شدید در همان پا و سپس سمت مقابل و در عرض سه روز با تشنج و سفتی اندام ها فوت می کند. تمام موارد ذیل در مورد عامل بیماری صحیح است، به جز:

- الف) انتقال توکسین آزاد شده به سیستم عصبی حتی به مقدار کم بسیار کشنده است.
 ب) تهاجم باکتری موجب تخریب ونکروز وسیع سیستم عصبی شده است.
 ج) عامل بیماری باسیل گرم مثبت بیهوازی اسپور دار در محل زخم است.
 د) فقط با تبدیل اسپور به فرم فعال ارکاناسم علائم بیماری ظاهر میشود.

۶۳) کودک 4 ساله ای که حساسیت شدید به پنی سیلین دارد، بدنال کاز گرفتگی توسط حیوان و بروز علائم بالینی، نیاز به مصرف آنتی بیوتیک دارد. تمام موارد صحیح است، بجز:

- الف) کوتریموکسازول انتخاب مناسبی است
 ب) داکسی سیلین بهتر است استفاده نشود
 ج) مروپنم نباید به تنهایی استفاده شود
 د) کلیندامایسین توصیه نمی شود

۶۴) در مورد عفونت های انتقال یافته از آب استخر باز یافت شده، مورد صحیح را انتخاب کنید.

- الف) محل درگیری عفونت ناشی از استخر به ترتیب شیوع پوست، تنفسی و گوارشی است.
 ب) کریپتوسپوریديوم تا 10 روز می تواند در آب استخر باقی بماند.
 ج) ژیا ردیا شایعترین عامل انتقال گوارشی بوده و تا یک هفته در آب می ماند.
 د) فرد مبتلا به عفونت پوستی تا 5 روز بعد از بهبود زخم نباید وارد استخر شود.

۶۵) در مادری که بعد از زایمان دچار ماستیت شده، کدام اقدام صحیح است؟

- الف) در صورت ایجاد آبسه پستان شیردهی تا 48 ساعت بعد از تخلیه یا درمان آنتی بیوتیکی قطع شود.
- ب) در تمام موارد ماستیت عفونی شیردهی حتی در نوزاد ترم و سالم هم توصیه نمی شود.
- ج) حتی با ایجاد ماستیت در سمت راست، بهتر است از سمت چپ هم شیردهی انجام نشود.
- د) فقط با جداسدن MRSA از ترشحات آبسه پستان شیر مادر قطع می شود.

۶۶) در یک گروه کودک که به استخر شنا میروند. نوعی بیماری تنفسی شایع می شود که عامل آن یک ویروس DNA است که مقاومت زیادی در محیط و در مقابل مواد ضد عفونی کننده دارد. با استفاده از تست آنتی ژنیک سریع در ترشحات بیمار و مدفوع قابل تشخیص است. با توجه به محتمل ترین عامل بیماری، تمام موارد صحیح است، یجـز:

- الف) کراتوکنژنکتیویت اپیدمیک آن به راحتی با وسایل معاینه چشم قابل انتقال است.
- ب) جدا کردن ویروس از ترشحات چشم یا حلق دال بر عفونت اخیر است.
- ج) تظاهرات گوارشی آن اغلب در سنین بالاتر از 5 سال دیده می شود.
- د) جدا کردن ویروس از مدفوع فرد می تواند دال بر ناقل بودن وی هم باشد.

۶۷) کودک 10 ساله ای که تب بالا و درد شکمی و هیپاتومگالی داشته، تشخیص آبسه کبدی داده می شود که به درمان آنتی بیوتیک جواب نمی دهد. با احتمال آمیب کدامیک از روش های تشخیصی کمک کننده است؟

- الف) جستجوی تروفوزوئیت در نمونه مدفوع تازه حداکثر 30 دقیقه بعد از نمونه گیری
- ب) استفاده از کیت های تشخیصی آنتی ژنی در مدفوع
- ج) تست های سرولوژیک انزیم ایمونواسی به احتمال 95% تشخیص قطعی را می دهد
- د) جستجو و مشاهده تروفوزوئیت در آسپیراسیون آبسه کبدی

۶۸) کودکی با نقص ایمنی بدلیل هموپتیژی و درد قفسه سینه و کاهش وزن و سرفه های خلط دار ارجاع شده است. در بررسی خلط، باکتری اسیدفاست گرم مثبت فیلامنتوس و شاخه شاخه که میسیلیوم شبه قارچی ایجاد کرده است، مشاهده شد. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟

- الف) نوکاردیا
- ب) مایکوبا کتریوم بوویس
- ج) مایکوبا کتریوم توبرکلوزیس
- د) اکتینومایکوز

۶۹) کودک روستایی با زخم ناحیه گردن و لنفادنوپاتی منطقه ایی مراجعه کرده است. ضایعه وی ابتدا به صورت پاپول بوده که به تدریج زخمی و نکروز و اطراف آن ادماتو شده است. کلیه درمان های زیر مناسب است، یجـز:

- الف) آمیکاسین
- ب) کلیندامایسین
- ج) پنی سیلین
- د) سیپروفلوکساسین

۷۰) تمام گزینه های زیر در مورد هموفیلوس آنفلوانزا نوع (Hib) b صحیح است، بجز:

- الف) مقاومت آنتی بیوتیکی Hib بیشتر از طریق ایجاد بتالاکتاماز است.
- ب) در باکتری می مخفی ناشی از Hib حدود 30-50 درصد خطر بروز عفونت فوکل وجود دارد.
- ج) سیستم کمپلمان نقش اساسی در دفاع در برابر Hib دارد.
- د) می توان از کوتریموکسازول به عنوان پیشگیری از ابتلا به Hib استفاده کرد.

۷۱) کودکی با تشخیص اندوکاردیت ناشی از استرپتوکوک گروه ب بستری است. در آنتی بیوگرام میکروب به کلیه آنتی بیوتیک ها حساس گزارش شده است. کدام درمان زیر مناسب تر است؟

- الف) پنی سیلین 4 هفته و جنتامایسین 2 هفته
- ب) آمپی سیلین 4 هفته و آزیترومایسین 4 هفته
- ج) پنی سیلین 2 هفته
- د) وانکومایسین 4 هفته

۷۲) نوجوان 17 ساله ای HIV مثبت که مدتی است از سوزش گلو شکایت دارد به کلینیک مراجعه کرده است. او از تکرر و سوزش ادرار نیز رنج می برد نامبرده از نظر جنسی بی بند بار بوده، در اسمیر تهیه شده از حلق بیمار دیپلوکوک گرم منفی گزارش می شود. درمان مناسب کدام است؟

- الف) سفیکسیم + آزیترومایسین
- ب) سفتریاکسون + ریفامپین
- ج) سفتریاکسون + آزیترومایسین
- د) پنی سیلین + اریترومایسین

۷۳) کودکی که تحت پیوند سلولهای Stem cell قرار گرفته است. به علت پنومونیهای مکرر وعدم پاسخ به درمان تحت بیوپسی ریه قرار گرفته است که در بررسی هیستولوژیک بافتی انکلوژیون های داخل سلولی Type A Cowdry گزارش شده است. کدام یک از درمان های زیر جهت وی ارجح است؟

- الف) IVIG + Ganciclovir
- ب) Cmv IG
- ج) Foscarnet + IVIG
- د) cidofovir

۷۴) کودک 4 ساله ای که ترومای نافذ به چشم راست داشته جراحی شده است. سه روز بعد از جراحی دچار درد چشم همراه با ترشحات زیاد می شود. در معاینه کراتیت شدید دارد. در اسمیر ترشحات باسیل گرم مثبت گزارش می شود. مناسب ترین درمان کدام است ؟

- الف) سیپروفلوکساسین اینتراویتال و کلیندامایسین
- ب) وانکومایسین اینتراویتال و آمپی سولباکتام
- ج) وانکومایسین اینتراویتال و وریدی
- د) لینزولید اینتراویتال و وریدی

۷۵) نوجوان 15 ساله ای با تب و لرز و تعریق شدید و خواب آلودگی و سردرد مراجعه کرده است. 2 هفته قبل تزریق خون داشته است. درمعاینه تائیکارد است. درآزمایشات ترومبوسیتوپنی ودر لام خون محیطی با رنگ آمیزی گیمسا اجسام Maltese-cross گزارش شده است. درمان استاندارد کدام است؟

الف) Azithromycin + Atovaquone

ب) Quinine + Chlindamycin

ج) Azithromycin + mefloquine

د) Quinine + Atovaquone

۷۶) کودک 7 ساله ای مبتلا به بیماری سیستمیک فیبروزیس ناگهان دچار دیسترس تنفس شده است. در آزمایش کشت خلط باسیل گرم منفی کاتالاز و اکسیداز مثبت که لاکتوز را تخمیر نکرده است رشد کرده است. درآنتی بیوگرام انجام شده به آمیکاسین و پلی میکسین مقاوم است. این ارگانیسم کدام است؟

الف) Burkholderia cepacia

ب) Pseudomonas mallei

ج) Klebsiella pneumonia

د) Stenotrophomonas maltophilia

۷۷) آکادمی اطفال آمریکا، استفاده از داروهای ضدسرفه که به صورت OTC (Over-the-counter) در دسترس هستند را در چه سنی توصیه نمی کند؟

الف) زیر یک سال

ب) زیر دو سال

ج) زیر سه سال

د) زیر شش سال

۷۸) کاربرد تست Quellung در کلبسیلا چیست؟

الف) بررسی حساسیت آنتی بیوتیک

ب) تعیین سروتایپینگ

ج) بررسی تعداد کلونی های محیط کشت

د) شناسایی ژن های مقاومت

۷۹) دامداری به علت تب بالا، استفراغ و اسهال و کونژکتیویت بستری شده است. دو روز بعد دچار پتشی و ملنا و خونریزی از دهان شده و در نهایت فوت می کند. کدام روش آزمایشگاهی روی نمونه اتوپسی بیمار به تشخیص کمک می کند؟

الف) فلورسنت آنتی بادی بافت کبدی

ب) انجام PCR نسج چشمی

ج) انجام هیستولوژی نسج مغز

د) انجام PCR بافت پوست

Konkur.in

۸۰) همه دارو های زیر در درمان عفونت پاستورلا توصیه می شود، به جز:

- الف) سفالکسین
- ب) سفتریاکسون
- ج) کوآموکسی کلاو
- د) پنی سیلین

۸۱) همه موارد زیر در درمان شپش سر با لوسیون پرمترین 1% توصیه می شود، بجز:

- الف) شستن قبلی مو و پوست سر با یک شامپوی nonconditioner
- ب) مالیدن مایع لوسیون روی موی نم دار
- ج) نگهداری لوسیون برای چند ساعت روی موها
- د) تکرار شستشو با لوسیون پرمترین بعد از هفت روز در صورت وجود شپش زنده

۸۲) در همه موارد زیر تزریق واکسن MMR باید به تعویق بیافتد، بجز:

- الف) در کودکی که قرار است 6 هفته دیگر تحت کموتراپی قرار گیرد
- ب) در بیماری که پردینزولون را با دوز بالای 2mg/kg/day به مدت بیش از 14 روز دریافت کرده
- ج) در بیمار HIV با CD4 زیر 15 درصد
- د) در فاصله یک ماه پس از اتمام کموتراپی

۸۳) کدام داروی زیر جهت پروفیلاکسی مالاریا در همه نقاط جهان قابل استفاده است؟

- الف) دوکسی سیکلین
- ب) مفلوکین
- ج) کلروکین
- د) پریماکین

۸۴) همه موارد زیر در عفونت با ویروس Lymphocytic choriomeningitis دیده می شود، بجز:

- الف) لوکوپنی درخون محیطی
- ب) لیمفوسیتوز درخون محیطی
- ج) افزایش AST
- د) افزایش LDH سرم

۸۵) تمام گزینه های زیر در مورد عفونت CMV صحیح است بجز:

- الف) حدود 1% نوزادان در بدو تولد عفونت مادرزادی CMV دارند.
- ب) نوع پیوند در شدت علائم CMV پس از پیوند تاثیر دارد.
- ج) در ترانسفوزیون packed red blood cell خطر انتقال وجود دارد.
- د) در شیرخوار مبتلا به عفونت مادرزادی CMV بررسی سیستم ایمنی لازم است.

۸۶) تمام گزینه های زیر در مورد fascioliasis صحیح است بجز:

الف) میزبان اصلی fasciola علف خواران (Herbivorous) است.

ب) Lifespan این انگل در بدن انسان 9-13 سال است.

ج) قبل از شروع علائم بالینی حاد، انگل در مدفوع بیمار یافت می شود.

د) Nitazoxanide در درمان مرحله مزمن آن کاربرد دارد.

۸۷) کودکی بدلیل مننژیت پنوموکوکی بستری شده است. MIC میکروب نسبت به پنی سیلین 0.12 $\mu\text{g/ml}$ گزارش شده است. کدام درمان مناسب تر است؟

الف) وانکومايسين + سفتریاکسون

ب) وانکومايسين + ریفامپین

ج) پنی سیلین به تنهایی

د) آمپی سیلین + سفتریاکسون

۸۸) بیماری که کشت خون مثبت از نظر VRE (انتروکوک مقاوم به وانکومايسين) داشته و تحت درمان قرار گرفته است پس از پایان درمان جهت قطع ایزولاسیون تماسی، کدامیک از شرایط زیر توصیه می شود؟

الف) سه کشت منفی خون به فاصله 48 ساعت

ب) سه کشت منفی خون یا مدفوع به فاصله یک هفته

ج) دو کشت منفی مدفوع به فاصله 48 ساعت

د) سه کشت مدفوع یا کاتتر ادراری به فاصله 72 ساعت

۸۹) دختر سه ساله ای که به علت تهوع، درد شکمی و اسهال به مدت طولانی مراجعه و تحت بررسی قرار گرفته تخم هیمنولیس نانا در مدفوع گزارش شده است. کدام درمان مناسب تر است؟

الف) پرازی کوانتل به مدت 5 روز

ب) آلبندازول به مدت سه روز

ج) نیکلوزامید به مدت 7 روز

د) نیتازوکسانید به مدت یک روز

۹۰) پسر بچه 9 ساله مبتلا به عفونت HIV دچار تروما و زخم عمیق و آلوده می شود. سابقه واکسیناسیون کامل است. کدام اقدام درست است؟

الف) تزریق TIG بطور معمول

ب) تزریق TIG با دوبرابر دوز

ج) یادآور واکسن یک نوبت

د) یاد آور واکسن دو نوبت

۹۱) در بیمار ۷ ساله مبتلا به دیابت تست PPD بعد از ۷۲ ساعت ۱۲ میلی متر سفتی دارد و رادیوگرافی ریه کلسیفیکاسیون در نسج و غدد لنفاوی ناف ریه دیده می شود. علامت دیگری از بیماری سل ندارد. مناسبترین پیشنهاد کدام است ؟

- الف) شروع پروفیلاکسی با ایزونیاژید
- ب) تکرار تست PPD سه ماه بعد
- ج) شروع درمان ۴ دارویی ضد سل
- د) شروع پروفیلاکسی و تکرار تست سه ماه بعد

۹۲) نوزاد فول ترم با حال عمومی خوب از مادری که بدون علامت بوده و فقط TST مثبت دارد متولد شده است. رادیوگرافی ریه مادر نرمال است. در مورد پیگیری نوزاد، ترخیص و شیر دهی کدام گزینه درست است؟

- الف) جداسازی نوزاد تا بررسی خلط از مادر
- ب) شیر مادر بعد از دوشیدن داده شود
- ج) بررسی دقیق از نظر سل در نوزاد
- د) بررسی اطرافیان در خانواده از نظر سل

۹۳) در درمان اسهال وبائی در شیرخوار ۱۴ ماهه همزمان با اصلاح آب و الکترولیت، تجویز کدامیک از گزینه های زیر درست است؟

- الف) آزیترومايسين يك نوبت
- ب) آریترومايسين ۵ روز
- ج) کوتریموکسازول ۳ روز
- د) سیپروفلوکساسین ۲ روز

۹۴) از کشت خون پسر بچه ای در بخش مراقبت های ویژه کودکان که به علت بیماری هیرشپرونک عمل جراحی شده و عوارض بعد از عمل پیدا کرده است، کاندیدا رشد کرده و حال عمومی بیمار بسیار بد است. چه دارویی برای او مناسبتر است؟

- الف) پسوکونازول
- ب) فلوکونازول
- ج) کاسپوفانژین
- د) وریکونازول

۹۵) کارگر ۱۵ ساله ی افغانی که در سنگ بری کار می کند با تورم شدید ماهیچه ساق پای راست به مدت سه روز ، به شما مراجعه کرده است. تب ۴۰ درجه دارد. در سونوگرافی از محل ضایعه احتمال آبسه نشان داده شده است، که با MRI انجام شده وجود آبسه تأیید شده است ولی استخوان درگیری ندارد. در کشت آبسه استرپتوکوک گروه A رشد کرده است، برای او پنی سیلین با دوز ۴۰۰ هزار واحد به ازای هر کیلو شروع شده است ولی پس از سه روز تغییر واضحی مشاهده نمی شود. مناسبترین اقدام کدام است؟

- الف) بالا بردن دوز پنی سیلین به یک میلیون واحد به ازای هر کیلو
- ب) اضافه کردن سفتریاکسون
- ج) ادامه درمان با کلیندامایسین
- د) قطع پنی سیلین و شروع وانکومايسين و مروپنم

Konkur.in

۹۶) پسر بچه ۵ ساله ای با استومیلیت سر استخوان تی بیا در بیمارستان به مدت یک هفته بستری شده است که با جراحی و آنتی بیوتیک تراپی تب او قطع شده است. حال عمومی او بهتر شده است. برای تغییر نحوه آنتی بیوتیک تراپی از وریدی به دهانی تمام مطالب زیر صحیح است، بچیز:

الف) کم شدن بیشتر از ۲۰ درصد ESR

ب) نرمال شدن CRP

ج) نرمال شدن تعداد گلبول های سفید خون محیطی

د) کم شدن تورم محل ضایعه

۹۷) IVIG در تمام موارد زیر پیشنهاد می شود، بچیز؟

الف) در افراد مبتلا به نوروپاتی حرکتی مولتی فوکال

ب) پیشگیری از سپسیس تاخیری با وزن تولد زیر ۱۵۰۰ گرم

ج) عفونت های جدی مکرر باکتریال در افراد مبتلا به HIV

د) در افراد مبتلا به پلی نوروپاتی التهابی دمیالینیزان مزمن

۹۸) در کشت خون پسر بچه ۵ ساله ای که شیمی درمانی می گیرد و سه هفته در بیمارستان بستری است انتروباکتر رشد کرده است. وی سفتازیدیم می گیرد. شایعترین ریسک فاکتور برای وجود این باکتری در خون این بیمار چیست؟

الف) طول مدت بستری در بیمارستان

ب) وجود سرطان خون

ج) گرفتن سفتازیدیم

د) وجود کاتتر وریدی

۹۹) میانه و نمای (Mode) داده های ۱۹-۱۶-۱۳-۷-۳-۲ کدامیک از موارد زیر است؟

الف) میانه و نما ندارد

ب) میانه ۱۰ ولی نما ندارد

ج) میانه و نما هر دو ۱۰

د) میانه (۷-۱۳) و نما ۱۰

۱۰۰) کدام علامت زیر در پنومونی ناشی از مایکوپلاسما کمتر شایع است؟

الف) رالز

ب) فارنژیت

ج) گوش درد

د) سر درد

۱۰۱) برای کسب رضایت بیمار جهت اقدامات پزشکی، او باید ظرفیت تصمیم گیری لازم را داشته 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	2	۱۰۱		۱۵۱		۲۰۱		۲۵۱	
۲		۵۲	3	۱۰۲		۱۵۲		۲۰۲		۲۵۲	
۳		۵۳	1	۱۰۳		۱۵۳		۲۰۳		۲۵۳	
۴		۵۴	2	۱۰۴		۱۵۴		۲۰۴		۲۵۴	
۵		۵۵	1	۱۰۵		۱۵۵		۲۰۵		۲۵۵	
۶		۵۶	3	۱۰۶		۱۵۶		۲۰۶		۲۵۶	
۷		۵۷	4	۱۰۷		۱۵۷		۲۰۷		۲۵۷	
۸		۵۸	1	۱۰۸		۱۵۸		۲۰۸		۲۵۸	
۹		۵۹	3	۱۰۹		۱۵۹		۲۰۹		۲۵۹	
۱۰		۶۰	3	۱۱۰		۱۶۰		۲۱۰		۲۶۰	
۱۱	1	۶۱	2	۱۱۱		۱۶۱		۲۱۱		۲۶۱	
۱۲	1	۶۲	2	۱۱۲		۱۶۲		۲۱۲		۲۶۲	
۱۳	4	۶۳	4	۱۱۳		۱۶۳		۲۱۳		۲۶۳	
۱۴	1	۶۴	2	۱۱۴		۱۶۴		۲۱۴		۲۶۴	
۱۵	3	۶۵	1	۱۱۵		۱۶۵		۲۱۵		۲۶۵	
۱۶	2	۶۶	3	۱۱۶		۱۶۶		۲۱۶		۲۶۶	
۱۷	1	۶۷	3	۱۱۷		۱۶۷		۲۱۷		۲۶۷	
۱۸	4	۶۸	1	۱۱۸		۱۶۸		۲۱۸		۲۶۸	
۱۹	1	۶۹	1	۱۱۹		۱۶۹		۲۱۹		۲۶۹	
۲۰	2	۷۰	4	۱۲۰		۱۷۰		۲۲۰		۲۷۰	
۲۱	3	۷۱	1	۱۲۱		۱۷۱		۲۲۱		۲۷۱	
۲۲	1	۷۲	3	۱۲۲		۱۷۲		۲۲۲		۲۷۲	
۲۳	2	۷۳	1	۱۲۳		۱۷۳		۲۲۳		۲۷۳	
۲۴	1	۷۴	3	۱۲۴		۱۷۴		۲۲۴		۲۷۴	
۲۵	4	۷۵	2	۱۲۵		۱۷۵		۲۲۵		۲۷۵	
۲۶	1	۷۶	1	۱۲۶		۱۷۶		۲۲۶		۲۷۶	
۲۷	1	۷۷	4	۱۲۷		۱۷۷		۲۲۷		۲۷۷	
۲۸	2	۷۸	2	۱۲۸		۱۷۸		۲۲۸		۲۷۸	
۲۹	4	۷۹	1	۱۲۹		۱۷۹		۲۲۹		۲۷۹	
۳۰	4	۸۰	1	۱۳۰		۱۸۰		۲۳۰		۲۸۰	
۳۱	4	۸۱	3	۱۳۱		۱۸۱		۲۳۱		۲۸۱	
۳۲	1	۸۲	1	۱۳۲		۱۸۲		۲۳۲		۲۸۲	
۳۳	3	۸۳	1	۱۳۳		۱۸۳		۲۳۳		۲۸۳	
۳۴	1	۸۴	2	۱۳۴		۱۸۴		۲۳۴		۲۸۴	
۳۵	2	۸۵	4	۱۳۵		۱۸۵		۲۳۵		۲۸۵	
۳۶	2	۸۶	3	۱۳۶		۱۸۶		۲۳۶		۲۸۶	
۳۷	4	۸۷	1	۱۳۷		۱۸۷		۲۳۷		۲۸۷	
۳۸	3	۸۸	2	۱۳۸		۱۸۸		۲۳۸		۲۸۸	
۳۹	2	۸۹	3	۱۳۹		۱۸۹		۲۳۹		۲۸۹	
۴۰	2	۹۰	1	۱۴۰		۱۹۰		۲۴۰		۲۹۰	
۴۱	4	۹۱	1	۱۴۱		۱۹۱		۲۴۱		۲۹۱	
۴۲	4	۹۲	4	۱۴۲		۱۹۲		۲۴۲		۲۹۲	
۴۳	3	۹۳	1	۱۴۳		۱۹۳		۲۴۳		۲۹۳	
۴۴	3	۹۴	3	۱۴۴		۱۹۴		۲۴۴		۲۹۴	
۴۵	1	۹۵	3	۱۴۵		۱۹۵		۲۴۵		۲۹۵	
۴۶	2	۹۶	2	۱۴۶		۱۹۶		۲۴۶		۲۹۶	
۴۷	4	۹۷	2	۱۴۷		۱۹۷		۲۴۷		۲۹۷	
۴۸	3	۹۸	3	۱۴۸		۱۹۸		۲۴۸		۲۹۸	
۴۹	3	۹۹	2	۱۴۹		۱۹۹		۲۴۹		۲۹۹	
۵۰	4	۱۰۰	3	۱۵۰		۲۰۰		۲۵۰		۳۰۰	