

۱۱) مصرف کدامیک از مکمل های زیر در دوران بارداری در پیشگیری از اختلال رشد داخل رحمی موثر است؟

- الف) آهن
- ب) روی
- ج) کلسیم
- د) سلنیوم

۱۲) در کدامیک از موارد زیر احتمال فشار خون در دوران بارداری افزایش می یابد؟

- الف) حاملگی اول
- ب) مصرف سیگار
- ج) سابقه سقط قبلی
- د) وزن کم مادر

۱۳) درمعاینه نوزاد یک ماهه ای کدورتی در مرکز عدسی با نمای "قطره روغن drop of oil" وجود دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Lowe syndrome
- ب) Galactosemia
- ج) Fabry disease
- د) Myotonic dystrophy

۱۴) خانمی به علت سابقه قبلی دیابت بارداری، در هفته هشتم بارداری تحت غربالگری دیابت قرار می گیرد. نتایج عبارت است از:  
FBS: 135 ( میلی گرم در دسی لیتر) , HbA<sub>1c</sub> : 9%

بروز چه نوع آنومالی در جنین محتمل تر است؟

- الف) کلیه پلی کیستیک
- ب) دوبلیکاسیون روده
- ج) سندرم کلواک
- د) قلب با بطن واحد

۱۵) نوزاد 35 هفته به علت زایمان زودرس با آپگار خوب متولد گردیده است. مادر سابقه مشکل و بیماری خاصی را ندارد. در مقایسه با نوزاد ترم با شرایط مشابه احتمال بروز چه مشکلی برای این نوزاد در آینده بیشتر است؟

- الف) اختلالات رشد
- ب) مشکلات تکاملی-عصبی
- ج) ابتلا به هیپرتانسیون
- د) اختلالات شنوایی

۱۶) نوزادی به علت PROM و شروع دردهای زایمانی زودرس در سن جنینی 33 هفته متولد شده است. بعد از تولد به علت دیسترس تنفسی، sepsis workup شده و تحت درمان آنتی بیوتیک قرار گرفته و پس از 10 روز با حال عمومی خوب مرخص می شود. بروز کدام یک از عوارض زیر در آینده برای این نوزاد محتمل تر است؟

الف) فلج مغزی

ب) عفونت مکرر تنفسی

ج) نیستاگموس

د) اسم

۱۷) یک مادر باردار که سابقه سه سقط پیاپی داشته در آزمایشات آنتی کاردیولیپین و آنتی بتادوگلیکوپروتئین-1 او مثبت گزارش می شود و تحت درمان قرار دارد. برای نوزاد او که در 36 هفتگی متولد می شود، کدام یک از بررسی های زیر باید صورت گیرد؟

الف) تست های انعقادی

ب) تعداد پلاکت ها

ج) سطح تروپونین

د) تیتراژ آنتی بادی های فوق

۱۸) از شما درخواست می شود که برای تولد یک نوزاد 43 هفته که در داپلر ولوسیمتری (Doppler velocimetry) برای او Absent end diastolic flow گزارش شده است، به اتاق زایمان بروید. وجود کدامیک از شرایط زیر محتمل تر است؟

الف) تاخیر رشد داخل رحمی

ب) تشنج در اتاق زایمان

ج) علائم شوک

د) نوزاد هیدروپیک

۱۹) مادری گراوید 2 با گروه خون A منفی در هفته 32 بارداری است. در بررسی های سونوگرافیک، جفت بزرگ و ضخیم (8 سانتیمتر) و پوست سر جنین نیز ادماتو (7 میلی متر) گزارش شده است. داپلر شریان میانی مغز (MCA)، نشان دهنده Peak systolic Velocity بیش از MOM 1.5 بوده است. انجام همه اقدامات درمانی زیر برای مادر به بهبود Outcome نوزاد کمک می کند، بجز:

الف) ترانسفوزیون پیکسل O<sup>-</sup> داخل ورید ناف جنین

ب) یک دوره بتامتازون وریدی

ج) فنوباربتال خوراکی روزانه (حداقل یک هفته)

د) یک دوز IVIG و تکرار آن یک هفته بعد

۲۰) تجویز کدام یک از داروهای زیر در مادر باردار با کمترین سطح خونی دارو در بند ناف نوزاد همراه است؟

الف) پروپوفول پاراسرویکال

ب) سوفنتانیل اسپینال

ج) فنتانیل وریدی

د) مپریدین اپیدورال

Konkur.in

۲۱) نوزادی از مادر اول زای مبتلا به دیابت به طریقه NVD و با کمک واکيوم متولد گردیده است. در معاینه روز دوم تولد، یک برجستگی درنواحی خلفی پارتیال دو طرف بدون تغییر رنگ پوست که کمی تموج دارد رویت می شود. در طی چند ساعت بعد نوزاد هیپوتون و رنگ پریده با نبض های ضعیف می شود. محتملترین تشخیص چیست؟

الف) latrogenic encephalocele

ب) Cephal hematoma

ج) large caput succedaneum

د) subgaleal hematoma

۲۲) نوزادی ترم با وزن 3900 گرم از مادر لاغر دارای الیگوهیدرآمینوس متولد می شود. از بدو تولد دچار استریدور خفیف و سیانوز هنگام تغذیه می شود. در معاینه شکل ظاهری بینی عدم تقارن خفیفی را نشان می دهد که با فشار روی بینی تغییر خاصی نمی کند. در طی چند ساعت بعد با ساکشن های مکرر بینی، وضع او بدتر می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) ادم مخاط بینی

ب) دررفتگی سپتوم بینی

ج) آترزی کوان یک طرفه

د) استنوز قدامی بینی

۲۳) در معاینه مفصل ران نوزاد 3 روزه ای محدودیت بازکردن (ابداکشن) مفصل ران و غیر قرینه بودن چین ها را مشاهده می کنید. اقدام بعدی چیست؟

الف) مشاوره ارتوپدی

ب) توصیه به استفاده از پوشک دو لایه و مراجعه در یک ماهگی

ج) سونوگرافی از مفصل ران

د) عکسبرداری از مفصل ران

۲۴) از بین عوامل زیر کدامیک در ایجاد آنومالی جنین نقش مهمتری دارد؟

الف) دیابت مادر

ب) عفونت های دوران بارداری (TORCH)

ج) اختلالات ژنتیک

د) مصرف سیگار و الکل در دوران بارداری

۲۵) نوزاد 30 هفته با وزن 1200 گرم بدلیل نارسائی تنفسی ناشی از RDS تحت تهویه مکانیکی با مد SIMV قرار دارد آنالیز گازهای خونی به قرار زیر است:

PH=7.3, Paco2=50, Pao2 =55

شرایط دستگاه به قرار زیر است:

T.V =4 ml , Freq=15 , Fio2=30%

انجام کدام اقدام مناسب است؟

الف) خارج کردن لوله تراشه

ب) تغییر mode دستگاه به P/S

ج) کم کردن فرکانس به 10 در دقیقه

د) ادامه تهویه با set up قبلی

۲۶) برای نوزاد نارس 30 هفته ای که بدلیل RDS زیر NCPAP با فشار 6 سانتی متر آب و  $Fio_2$  0.4 چهار درصد قرار دارد، آنالیز گازهای خون شریانی به شرح زیر است:

$PH=7.3$  و  $Paco_2=50$  mmHg و  $Pao_2=40$  mmHg

مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) افزایش فشار NCPAP

ب) افزایش  $Fio_2$

ج) تغییر مد به SIMV

د) تجویز سورفکتانت

۲۷) در نوزاد تحت تهویه مکانیکی، لوپ جریان به شکل سیگار یا استوانه مشاهده می شود. احتمال ترین عامل کدام است؟

الف) بیماری مزمن ریوی

ب) باریک بودن لوله تراشه

ج) فشار عروق نابجا روی تراشه

د) وجود ترشح در راه های هوایی

۲۸) تجویز استروئید قبل از زایمان به مادر در کدامیک از موارد زیر کمترین تاثیر را در بهبود شرایط نوزاد دارد؟

الف) پاسخ به CPAP

ب) کامپلیانس ریه

ج) مقاومت راههای هوایی

د) پاسخ به سورفکتانت

۲۹) نوزاد نارس 27 هفته ای که بدلیل RDS زیر دستگاه ونتیلاتور با مشخصات:

$PEEP=5$  ,  $Fio_2=0.4$  ,  $R.R=60$  ,  $PIP=22$

قرار دارد و سورفکتانت دریافت کرده بطور ناگهانی دچار برادیکاردی شده و عکس قفسه سینه white out است. افزایش کدام یک از پارامترهای زیر مناسب است؟

الف) PEEP

ب) R.R

ج) PIP

د)  $Fio_2$

۳۰) شما را جهت مشاوره برای نوزاد نارس که در NICU بستری است فرا خوانده اند. نوزاد به علت BPD، عفونت و آپنه نارس تحت درمان

دارویی است و دچار عدم تحمل تغذیه و جترینس شده است. در آزمایشات بعمل آمده:

$Na=134$  ,  $k=2$  ,  $BS=250$  mg/dL در آزمایش ادرار گلوکز +2 دارد. مصرف کدامیک از داروهای زیر در بروز این عوارض محتمل تر

است؟

الف) لازیکس

ب) دوگزاپرام

ج) آلداکتون

د) آمیکاسین

۳۱) برای نوزاد 48 ساعته ای به علت اتساع شکم، استفراغ های صفراوی و عدم دفع مکنونیم گرافی شکم درخواست شده که لوپهای روده کوچک متسع بوده، سطح مایع و هوا وجود ندارد و نمای کف صابون (soap bubble) در سمت راست شکم مشاهده می شود. مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- الف) گرافی سریال شکم
- ب) بیوپسی از رکتوم
- ج) انما با ماده حاجب
- د) سونوگرافی داپلر

۳۲) در یک نوزاد مبتلا به تترالوزی فالو با spell های مکرر سیانوتیک، مناسب ترین دارو برای بیهوشی وی کدام است؟

- الف) Ketamine
- ب) Sevoflurane
- ج) Midazolam
- د) Propofol

۳۳) کدامیک از توصیه های زیر در مورد مراقبت از نوزادان Late preterm صادق می باشد؟

- الف) در صورتی که علائم حیاتی طبیعی باشد قابل ترخیص در 24 ساعت اول می باشند.
- ب) چنانچه سن حاملگی از 35 هفته و وزن از 2500 گرم کمتر باشد نیاز به بستری دارند.
- ج) در صورت نیاز به اکسیژن با Fio2 مساوی یا بیشتر از 0.3 به NICU انتقال یابند.
- د) ویزیت پیگیری این نوزادان باید در ظرف 24 تا 48 ساعت از ترخیص آنها صورت گیرد.

۳۴) در کدامیک از روش های تبدلات حرارتی زیر، میزان از دست رفتن حرارت (heat loss) در نوزادان ترم و نارس مشابه است؟

- الف) Evaporation
- ب) Convection
- ج) Conduction
- د) Radiation

۳۵) نوزاد 27 هفته ای به علت دیسترس تنفسی در NICU بستری شده است. در روز دهم تولد دیسترس تنفسی وی برطرف شده و حال عمومی وی خوب است. کدامیک از روشهای زیر برای حفظ درجه حرارت وی مناسب می باشد؟

- الف) انکوباتور با درجه رطوبت نسبی 70-80 درصد
- ب) تماس پوست با پوست با درجه حرارت محیط 28°C
- ج) وارمر حرارتی با پوشش پلاستیکی
- د) کات با تشک گرم (heated mattress)

۳۶) نوزاد پسر ترم 12 روزه به علت تشنجات کلونیک فوکال در NICU بستری شده است. معاینات نورولوژیک نوزاد در فواصل تشنج نرمال است. در سیر زایمانی وی نکته خاصی وجود نداشته و با آپگار طبیعی متولد شده است. سونوگرافی مغز در ابتدا نرمال بوده اما تکرار آن پس از ده روز اکوژنیسیتی wedge shaped را با مرز مشخصی در قسمت فرونتال نیمکره چپ نشان داده است. با توجه به تشخیصی که برای نوزاد مطرح می باشد، مهمترین عارضه ایی که وی را در آینده تهدید می کند کدام است؟

الف) Homonymous hemianopia

ب) Recurrent thrombosis

ج) Spastic hemiplegia

د) Intellectual impairment

۳۷) نوزاد ترمی چند ساعت بعد از تولد دچار ضعف ژنرالیزه، هیپوتونی، گریه ضعیف و اختلال تغذیه شده است. به دنبال ترشحات فراوان دهانی و تنفس های غیر موثر تحت رسیپراتور قرار گرفته است. نوزاد پتوز نداشته و رفلکس های وتری عمقی نرمال دارد. مادر پلی هیدرامنیوس داشته است. مناسب ترین دارو برای تأیید تشخیص در وی کدام است؟

الف) نتوستیگمین

ب) ادروفونیوم کلراید

ج) آتروپین

د) کلسیم

۳۸) در نوزادی با افزایش دور سر تشخیص هیدروسفالی از نوع ارتباطی (communicating) مطرح شده است. محتمل ترین علت کدام است؟

الف) نتوپلاسم داخل بطنی

ب) انسداد aqueduct

ج) خونریزی ساب آراکنوئید

د) آترزی سوراخ Monro

۳۹) جواب ارزیابی شنوایی نوزادی به صورت OAE: Pass و ABR: Fail گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Noise interference

ب) Neural hearing loss

ج) Conductive hearing loss

د) Sensorineural hearing loss

۴۰) نوزادی به علت تشنج در NICU بستری شده است. در معاینه وی سر بزرگ است. سونوگرافی جنینی وی توموری در قلب و مغز را نشان داده است. در تصویر برداری که انجام شده subependymal astrocytoma در مغز گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Incontinentia pigmenti

ب) Neurofibromatosis type 1

ج) Sturge Weber syndrome

د) Tuberosus sclerosis

۴۱) گزینه درست در مورد چربی های موجود در شیر مادر کدام است؟

- الف) حدود 50% از چربی آن بصورت طبیعی (تری گلیسیرید با زنجیره متوسط) MCT است.  
 ب) محتوای چربی شیر مادر با گذشت زمان از تولد نوزاد کاهش می یابد.  
 ج) رژیم غذایی مادران روی ترکیب اسیدهای چرب شیر آنها تاثیر دارد.  
 د) با گذشت زمان از شیردهی مقادیر LCPUFA های موجود در شیر افزایش می یابند.

۴۲) نوزاد پره ترم 26 هفته با وزن تولد 1000 گرم با تشخیص بیماری سندرم دیسترس تنفسی RDS در بخش NICU بستری و تحت درمان شرایط پایداری دارد. معاینه بالینی نرمال است و بررسی الکترولیت ها و اسید و باز نرمال است. علاوه بر تجویز سرم دکستروز با مقدار و غلظت مناسب بهترین گزینه برای تغذیه وریدی روزانه وی کدام است؟

- الف) Protein: 3.5 gr/ Intralipid :3 gr / Phosphate: 80 mg/ Calcium: 160 mg  
 ب) Protein: 2 gr/ Intralipid :4 gr/ Phosphate: 20 mg/ Calcium: 40 mg  
 ج) Protein: 4 gr/ Intralipid :3 gr / Phosphate: 160 mg/ Calcium: 80 mg  
 د) Protein: 3.5 gr/ Intralipid :1 gr/ Phosphate: 80 mg/ Calcium: 40 mg

۴۳) همه موارد زیر باعث هیپوناترمی در نوزاد می شود، بجز:

- الف) Acute Kidney Injury  
 ب) 21 Hydroxylase Deficiency  
 ج) Hypercalcemia  
 د) Volume Depletion

۴۴) نوزاد ترم با اسفیکسی شدید تحت درمان با هیپوترمی برای 72 ساعت قرار می گیرد. در روز 10 بعد از تولد بیمار همچنان نیاز به ونتیلاتورترابی داشته و یافته های آزمایشگاهی به شرح زیر است:

- Na :161mmol/L ( NI =135-145 mmol/L)  
 Plasma Osmolality :337mOsm/kg ( NI=276-292mOsm/kg)  
 Urine Osmolality :70mosm/kg ( NI=40-1400mOsm/kg)  
 Urine Output :7 ml/kg/d  
 Creatinine : 0.5 mg/dl (NI=0.3-1 mg/dl)  
 Bun : 25mg/dl ( NL=2-19mg/dl)

تشخیص مناسب کدام است؟

- الف) Central Diabetes Insipidus  
 ب) Pseudohypoaldosteronism (PAH)  
 ج) Acute Kidney Injury  
 د) Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone (SIADH)

۴۵) برای نوزاد نارس 28 هفته ای که در حال حاضر 45 روزه است و 2 هفته پیش به علت آنمی پکد سل دریافت کرده است و از شیر مادر تغذیه می کند، قبل از شروع مکمل آهن، کدامیک از آزمایشات زیر ضروری است؟

- الف) Iron و TIBC  
 ب) Ferritin  
 ج) Transferrin  
 د) Protoporphyrin (Zn pp)

۴۶) نوزاد ترم 12 ساعته با آپگار نرمال متولد شده است. در معاینه بالینی پتشی و پورپورا بصورت منتشر در سطح بدن دارد. مادر در طی بارداری شمارش پلاکت نرمال داشته و سابقه ابتلا به بیماری خاصی نداشته است. شمارش پلاکت نوزاد 25000 است. نوزاد حال عمومی خوبی دارد و علامت بالینی خاصی ندارد. گزینه مناسب در درمان نوزاد کدام است؟

الف) تزریق پلاکت شسته شده و اشعه دیده مادر

ب) پلاسما فرزیس

ج) Rhogam

د) Epsilon Aminocaproic Acid

۴۷) در لام خون محیطی به عمل آمده از نوزاد ترمی که با تشخیص آنمی تحت بررسی می باشد، میکرواسفروسیت گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) G6PD Deficiency

ب) Ineffective Erythropoiesis

ج) Hemoglobin C

د) ABO Hemolytic Anemia

۴۸) شیر خوار 2 ماهه با وزن 1300 گرم متولد شده و سابقه بستری در بخش NICU دارد. در حال حاضر او شرایط پایدار و وزن گیری مناسبی دارد و علائم بالینی به نفع آنمی ندارد. حداقل هماتوکریت قابل قبول برای این نوزاد کدام است؟

الف) 20-25%

ب) 25-30%

ج) 30-35%

د) 35-40%

۴۹) نوزاد ترمی در منزل متولد شده و از شیر مادر تغذیه شده است، در روز 4 پس از تولد با شکایت بیحالی، رنگ پریدگی، خونریزی شدید از دهان به اورژانس آورده شده است. در معاینه نوزاد به شدت بدحال و رنگ پریده است و خروج خون روشن از دهان و رکتوم مشهود است و فشار خون نوزاد پائین است. آزمایشات بیمار: aPTT, PT طولانی و شمارش پلاکت نرمال است. مناسب ترین گزینه برای درمان علاوه بر تجویز Vitamin K به صورت وریدی کدام است؟

الف) Concentrate Factor: IX, VIII

ب) Cryoprecipitate

ج) Prothrombin Complex Concentrate

د) FFP+ Prothrombin Complex Concentrate

۵۰) بروز سایکوز پس از زایمان (Post partum psychocsis) با کدام یک از عوامل خطر ساز مامایی زیر محتمل تر است؟

الف) Multiparity

ب) Recent Still Birth

ج) Multiple Birth

د) Acute Cesarean Delivery

Konkur.in



۵۱) نوزادی رسیده از مادری معتاد به مواد نارکوتیک در دوران بارداری متولد شد و تحت مراقبت درمانی غیردارویی می باشد. در روز سوم تولد، علیرغم مراقبت غیردارویی، (NAS) Neonatal Abstinence score اندازه گیری می شود. در صورتی که نمره متوسط اسکور سه نوبت متوالی بیشتر از کدام عدد باشد، نیاز به درمان دارویی دارد؟

الف) 5

ب) 6

ج) 7

د) 8

۵۲) کدامیک از داروهای زیر خطر بروز انترو کولیت نکروزان را در نوزاد نارس افزایش می دهد؟

الف) رانیتیدین

ب) کلیندامایسین

ج) لازیکس

د) آمینوفیلین

۵۳) نوزادی 12 روزه ای با استفراغ صفراوی مکرر بستری گردیده است و مشکوک به Malrotation می باشد، بهترین روش (Gold Standard) تشخیص کدام است؟

الف) Upper GI Series

ب) Barium Enema

ج) Duppler Sonography

د) MRI

۵۴) نوزادی مبتلا به آترزی مری تیپ شایع، بدلیل عارضه پارانشیم ریوی و دیسترس تنفسی نیاز به تهویه میکانیکی قبل از ترمیم جراحی دارد. مناسب ترین مد برای تهویه کدام است؟

الف) A/C

ب) SIMV

ج) PSV

د) HFOV

۵۵) لاپاراتومی برای کدام یک از نوزادان مبتلا به NEC با علائم زیر مناسب تر است؟

الف) ترمبوسیتوپنی پایدار و اسیدوز

ب) دیستانسیون شکم و خون در مدفوع

ج) ایلئوس پارلیتیک و هوا در سیسم پورت

د) پنوماتوز روده و حساسیت شکم

۵۶) برای افتراق اسهال ترشچی از اسهال اسموتیک گزینه صحیح کدام است؟

الف) حجم مدفوع در اسهال اسموتیک زیاد است

ب) در پاسخ به قطع تغذیه خوراکی اسهال ترشچی بهبود می یابد

ج) در اسهال ترشچی سدیم مدفوع بیشتر از ۵۰ است

د) در اسهال اسموتیک، اسموتیک گپ مدفوع کمتر از ۵۰ است

۵۷) در غربالگری همگانی متابولیک دختری مبتلا به بیماری متابولیک سرشتی اتوزومال مغلوب می باشد. این دختر یک برادر و خواهر به ظاهر سالم دارد. اقدام مناسب برای این خواهر و برادر کدام است؟

الف) بررسی بیوشیمیایی برای خواهر

ب) بررسی بیوشیمیایی برای برادر

ج) بررسی بیوشیمیایی برای هر دو

د) نیاز به بررسی ندارند

۵۸) خانم حامله ای در هفته ۳۲ بارداری مبتلا به تهوع، استفراغ، درد اپیگاستر و سردرد شده است. در آزمایشات انجام شده کاهش پلاکت، افزایش آنزیم های کبدی و همولیز و کبد چرب حاد حاملگی (AFLP) وجود دارد. ابتلاء نوزاد این مادر به کدامیک از بیماری متابولیک سرشتی زیر محتمل تر است؟

الف) Fatty Acid Oxidative Defect

ب) Tyrosinemia Type 2

ج) Glutaric acidemia

د) Biotinidase Deficiency

۵۹) نوزاد ۲۵ روزه مورد شناخته شده کمبود ۲۱ هیدروکسیلاز که تحت درمان با هیدروکورتیزون  $20 \text{ mg/m}^2/\text{day}$  می باشد، جهت درمان هرنی اینگوئینال قرار است تحت بیهوشی عمومی قرار گیرد. کدامیک از موارد زیر در مورد تجویز هیدروکورتیزون در این نوزاد صحیح است؟

الف)  $40 \text{ mg/m}^2$  قبل از شروع بیهوشی و تکرار آن ۲۴ ساعت بعد

ب)  $50 \text{ mg/m}^2$  نیم ساعت قبل از شروع بیهوشی

ج)  $100 \text{ mg/m}^2$  نیم ساعت قبل از شروع بیهوشی

د) نیازی به دریافت دوز اضافی هیدرو کورتیزون ندارد

۶۰) در نوزادی که سطح  $T4$  و  $TSH$  پایین است و به هیپوتیروئیدی سنترال یا ثانویه مشکوک هستیم، کدامیک از موارد زیر در تأیید بیماری و نیاز به ادامه درمان کمک بیشتری می کند؟

الف) سطح پایین  $FT4$

ب) سطح پایین  $FT3$

ج) سطح بالای  $TBG$

د) سطح بالای  $rT3$

۶۱) نوزاد پسری هفت روزه به دلیل ایکنتر بستری شده است. در معاینه آلت تناسلی وی  $1.8$  سانتیمتر و در بررسی آزمایشگاهی قند خون نوزاد  $30 \text{ mg/dl}$  می باشد. همه بررسی های زیر در این نوزاد لازم است، بجز:

الف) testosterone

ب) FSH, LH

ج) progesterone

د) Growth hormone

Konkur.in

۶۲) نوزادی که با شیر مادر تغذیه می‌کند به دلیل اشکال در مکیدن و در نتیجه تخلیه ناقص پستان‌های مادر، دچار کاهش وزن و هیپر بیلیروبینمی شده و در بیمارستان تحت فوتوتراپی قرار دارد. در صورتی که ابهام در تامین کلیه نیازهای وی از طریق خوراکی وجود داشته باشد، کاهش وزن بیشتر از چند درصد نیاز به استفاده از مایع درمانی وریدی را الزامی می‌کند؟

الف) 6

ب) 8

ج) 10

د) 12

۶۳) در مورد یافته‌های بالینی سندروم کریگلر ناچار نوع II کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

الف) شروع زردی از هفته دوم زندگی است

ب) معمولاً بیلیروبین از 20 mg/dl کمتر است

ج) رنگ مدفوع نوزاد کمرنگ است

د) هپاتومگالی مشاهده می‌شود

۶۴) پایین بودن همه موارد زیر در ایجاد و تشدید هیدروپس فتالیس موثرند، بجز:

الف) پروتئین خون

ب) فشار خون

ج) فعالیت عضلانی قلب

د) میزان اکسیژن بافتی

۶۵) نوزادی پس از 36 هفته حاملگی به دنیا آمده است. نامبرده سیانوزه بوده و دچار درجاتی از دیسترس تنفسی است. حال عمومی او به طرف بدتر شدن می‌رود. برای وی کاتتر شریان نافی تعبیه شده و گازهای خون اندازه‌گیری می‌شود. در بررسی‌ها بنظر می‌رسد سیانوز نامبرده ناشی از مشکل قلبی بوده و بدحالی پیش‌رونده او احتمالاً به دلیل سپسیس باشد و لذا درمان با آنتی بیوتیک‌ها شروع شده است. در سیر بیماری در ادرار او خون مشاهده می‌شود. کدامیک از گزینه‌های زیر کمترین نقش را در بروز هماتوری وی دارد؟

الف) بیماری سیانوتیک قلبی

ب) کاتتر شریانی بند ناف

ج) سپسیس

د) دارو

۶۶) در ایجاد ترمبوز ورید کلیوی نوزاد کدامیک از عوامل زیر کمترین نقش را داراست؟

الف) دیابت مادر

ب) سپسیس

ج) پلی سیتمی

د) آسفیکسی پری ناتال

Konkur.in

۶۷) در نوزادی که با سن جنینی ۲۸ هفته که به علت RDS از یک هفته قبل در NICU بستری است، دچار ضایعات پوستی بولوس، هموراژیک، punched-out و زخمی در نواحی مختلف بدن شده است. کدامیک از عفونت های زیر محتمل تر است؟

الف) استرپ گروه A

ب) کاندیدا

ج) پسودومونا آئروژنوزا

د) هرپس سیمپلکس

۶۸) در نوزادان نارس، فعالیت کموتا کسی بطور ذاتی ضعیف است. تجویز کدامیک از داروهای زیر سبب افزایش فعالیت کموتا کسی در نوزاد می شود؟

الف) سولفات منیزیم در مادر هنگام زایمان

ب) تتوفیلین با دوز بالا (سطح سرمی 15 ug/cc)

ج) ایندومتاسین

د) G-CSF

۶۹) بیشترین تعداد سلول ایمنی موجود در شیر مادر مربوط به کدامیک از رده های سلولی زیر می باشد؟

الف) لنفوسیت T

ب) نوتروفیل

ج) ماکروفاژ

د) لنفوسیت B

۷۰) نوزاد 36 هفته با وزن 2.5 کیلوگرم به دنیا آمده است. در ده روزگی با علائم لتارژی و استفراغ بستری می شود. نتیجه آزمایشات اولیه و آنالیز مایع نخاع موبد عفونت لیستریایی است. درمان متداول لیستریا شروع و کشت مایع نخاع دو روز پس از شروع درمان منفی می شود. قبل از قطع درمان کدامیک از اقدامات زیر لازم است در این نوزاد انجام شود؟

الف) الکتروآنسفالوگرافی مغز

ب) معاینه چشم

ج) MRI مغز

د) تست ABR

۷۱) نوزاد ترم 7 روزه ای با تب 39 درجه، بی قراری، استفراغ و تمایل کمتر به شیر خوردن، در بخش نوزادان بستری می شود. در معاینه راش ماکولر در سطح تنه مشاهده می شود. پس از انجام آزمایشات اولیه درمان با آنتی بیوتیک، آمپی سیلین، جنتامایسین شروع می شود نتایج آزمایشات (کشت خون و مایع نخاع و ادرار) منفی می باشد. پس از 48 ساعت حال عمومی خوب شده و در روز پنجم ترخیص می شود. محتمل ترین عامل عفونت کدام است؟

الف) لیستریا منوسیتوژن

ب) سیتومگالو ویروس

ج) هرپس سیمپلکس

د) آنترو ویروس

Konkur.in

۷۲) نوزادی 37 هفته از مادری با شرح حال حاکی از ابتلا به عفونت سیتومگالوویروس (CMV) در نیمه دوم بارداری به دنیا آمده است. در معاینه فیزیکی پس از تولد طبیعی ارزیابی می شود. PCR ادرار از نظر عفونت CMV مثبت است و تست شنوایی OAE نرمال می باشد. در پیگیری این نوزاد بروز کدامیک از عوارض زیر محتمل تر است؟

الف) کوریو رتینیت

ب) اختلال در مینای دندان

ج) کاهش شنوایی حسی - عصبی

د) اختلال حرکتی اندام ها

۷۳) خانمی 35 ساله حاملگی سوم جهت زایمان در زایشگاه بستری می شود پزشک زنان ضایعه ژنیتال هرپسی را گزارش می کند. از نمونه کشت و PCR انجام می شود. در شرح حال مادر ضایعه مشابه را در حاملگی قبلی ذکر می کند. نوزاد 39 هفته متولد شده و حال عمومی در معاینات بعدی خوب ارزیابی می شود. اقدام مناسب برای این نوزاد کدامیک می باشد؟

الف) نوزاد به مدت 72 ساعت فقط از نظر بالینی کنترل شود

ب) ارسال کشت از ترشحات دهانی و نازوفارنکس و PCR خون و مایع نخاع و تصمیم گیری بر مبنای نتایج آزمایشات

ج) ارسال کشت از ترشحات دهانی و نازوفارنکس و PCR خون و تصمیم گیری بر مبنای نتایج آزمایشات

د) شروع آسیکلوویر همزمان با ارسال کشت از ترشحات دهانی و نازوفارنکس و PCR خون و قطع آن در صورت PCR منفی

۷۴) نوزادی در سن 14 روزگی با تب (T: 38/5) و تارژی در اورژانس نوزادان بستری می شود. نمونه خون و ادرار و CSF اخذ و آنتی بیوتیک آمپی سیلین و سفوتاکسیم شروع می شود. آنالیز اولیه CSF پروتئین 60 mg/dl و قند 40 mg/dl و تعداد سلول 35 در میلیتر مکعب با 30% pmn. در CBC میزان WBC: 15000 است. علیرغم درمان پس از گذشت 48 ساعت تب قطع نمی شود و کشت خون منفی گزارش می شود. در این مرحله افزودن کدامیک از داروهای زیر مناسب تر است؟

الف) آسیکلوویر

ب) آمیکاسین

ج) ایمپنم

د) وانکومایسین

۷۵) نوزادی 10 روزه با کونژیکتیویت دو طرفه نزد شما آورده می شود. در معاینه چشم، پلک ها متورم و ترشحات زرد رنگ به همراه قرمزی ملتحمه بولبر و کمی ترشحات خونی مشاهده می شود. رنگ آمیزی گرم از ترشحات منفی گزارش می شود. مناسب ترین درمان کدام است؟

الف) قطره چشمی سیپرو فلوکساسین

ب) سفتریاکسون 150 میلی گرم عضلانی

ج) اریترومایسین خوراکی به مدت 14 روز

د) سفالکسین خوراکی به مدت 7 روز

۷۶) در درمان مننژیت نوزادی با کدامیک از پاتوژن های زیر استروئید توصیه می شود؟

الف) ای کولای

ب) باسیل سل

ج) استافیلوکوک طلایی

د) پروتئوس

۷۷) نوزادی با تشخیص استنومیلیت ران راست بستری شده است. در آسپیراسیون موضع، چرک خارج نشده و درمان آنتی بیوتیکی مناسب شروع شده است. پس از 72 ساعت علائم بالینی و عمومی بهتر نگردیده و در آسپیراسیون مجدد چرک خارج نمی شود. اقدام مناسب کدام است؟

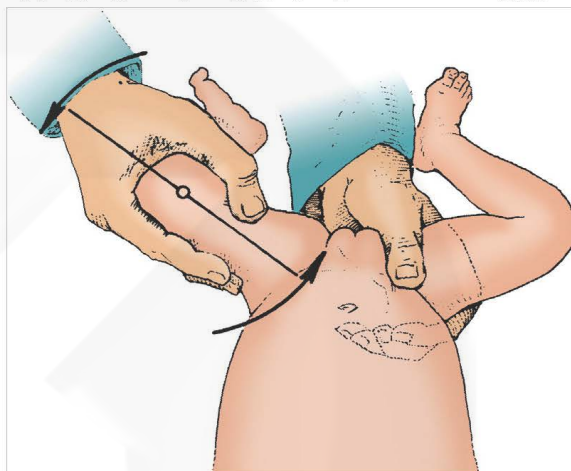
الف) ادامه درمان + درناژ جراحی

ب) ادامه درمان + اسکن رادیوایزوتوپ

ج) ادامه درمان + انجام MRI

د) تغییر آنتی بیوتیک و آسپیراسیون مجدد پس از 3 روز

۷۸) تصویری که مشاهده می کنید برای معاینه لگن شیرخوار استفاده می گردد، این تصویر مربوط به کدامیک از تست های زیر می باشد؟



الف) Ortolani

ب) Barlow

ج) Allis

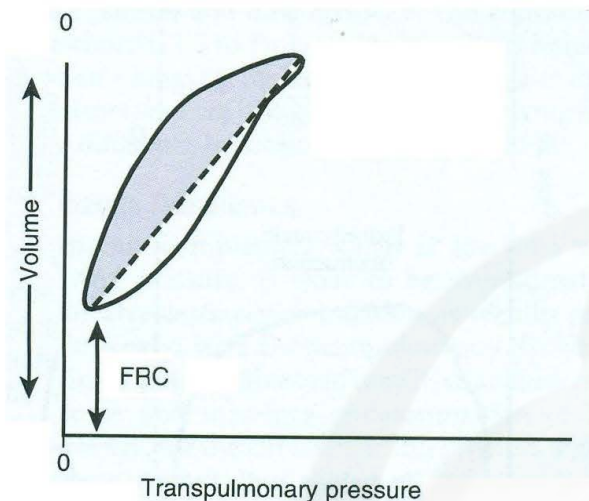
د) Galeazzi

سایت کنکور

Konkur.in

۷۹) در نوزادی که تهویه مکانیکی می شود لوپ Volume- Pressure زیر دیده می شود. آنالیز گازهای خون شریانی به شرح زیر است:  
PH 7.21, Po<sub>2</sub> 45mmHg, Pco<sub>2</sub> 60mmHg, Hco<sub>3</sub> 11 meq/lit

کدامیک از موارد زیر به بهبود تهویه کمک می کند؟



الف) افزایش Peak inspiratory pressure

ب) کاهش Positive end expiratory pressure

ج) افزایش Inspiratory time

د) کاهش Flow

۸۰) استفاده از NCPAP در کدامیک از موارد زیر با افزایش شیوع پنوموتوراکس همراه است؟

الف) سندرم دیسترس تنفسی

ب) آپنه نارسى (مرکزی)

ج) آپنه نارسى (محیطی)

د) بعداز extubation

۸۱) نوزادی 6 روزه با وزن 1500 گرم که با مد Assist Control + Pressure Support تهویه مکانیکی می شود با کدامیک از موارد زیر آماده Extubation است؟

الف) rate 10, Paw ≤ 10 cmH<sub>2</sub>O, Fio<sub>2</sub> ≤ 30%

ب) rate 40, Paw ≤ 12 cmH<sub>2</sub>O, Fio<sub>2</sub> ≤ 40%

ج) rate 20, Paw ≤ 8 cmH<sub>2</sub>O, Fio<sub>2</sub> ≤ 30%

د) rate 40, Paw ≤ 5 cmH<sub>2</sub>O, Fio<sub>2</sub> ≤ 30%

۸۲) نوزادی با مد Assist-control (AC) تهویه مکانیکی می شود. در حالی که تعداد تنفس دستگاه ونتیلاتور بر روی 40 در دقیقه تنظیم شده است تعداد تنفس نوزاد 70 بار در دقیقه است. در گرافی سینه پرهوایی دیده می شود. همه موارد زیر می تواند منجر به این مشکل شود، بجز:

الف) کوچک بودن دیامتر لوله تراشه

ب) وجود آب در لوله های ونتیلاتور

ج) پایین بودن Trigger threshold

د) پایین بودن تعداد تنفس انتخابی

۸۳) نوزادی با مد High Frequency (fio2 30%, Pp 24 cmH2o, Paw 11cmH2o, I:E 1:2) تهویه مکانیکی می شود. آنالیز گازهای خونی pH: 7.25, Pco2: 40mmHg, Po2: 45mmHg, Hco3: 16meq/lit و لذا fio2 به 40% افزایش داده شده است. کدامیک از اقدامات زیر توصیه می شود؟

الف) افزایش Paw به میزان 2 سانتی متر آب

ب) ادامه تهویه

ج) افزایش Δp به 28 سانتی متر آب

د) افزایش نسبت دم به بازدم

۸۴) خشک بودن گازهای استنشاقی هنگام تهویه مکانیکی با همه عوارض زیر همراه است، بجز:

الف) پنوموتوراکس

ب) هیپرترمی

ج) انسداد لوله

د) بیماری مزمن ریوی

۸۵) نوزاد نارس به مدت 25 روز تحت ونتیلاسیون مکانیکی بوده است، بعد از اکستوباسیون دچار استریدور شدید شده است، به علت عدم پاسخ به درمان های معمول تحت برونکوسکوپی قرار گرفته، که اسکار در ناحیه ساب گلوت رویت شده است. در این مرحله اولین اقدام مناسب کدام است؟

الف) دیلاتاسیون ملایم و مرحله ای

ب) کرایوسرجری

ج) رزکسیون ناحیه و کار گذاشتن استنت

د) استروئید سیستمیک و اپی نفرین راسمیک

۸۶) در نوزاد 29 هفته ای که در NICU بستری می باشد به دلیل آپنه های مکرر از 5 روز قبل تحت ونتیلاتور قرار گرفته و در رادیوگرافی بعمل آمده، انفیلتراسیون های پراکنده که نسبت به قبل افزایش یافته دیده می شود. در آزمایشات لکوپنی و در ABG، کاهش pao2 و افزایش pco2 دیده می شود. مصرف کدامیک از داروهای زیر می تواند در بروز این عارضه بیشترین تاثیر را داشته باشد؟

الف) کافئین

ب) فنتانیل

ج) سفوناکسیم

د) لازیکس

۸۷) در نوزادی که دچار سندرم آسپیراسیون مکنونوم (MAS) است، تصمیم به تجویز سورفاکتانت گرفته شده. احتمال ایجاد کدام عارضه زیر در مصرف سورفاکتانت به صورت بولوس بیشتر است؟

الف) خونریزی ریه

ب) انسداد راه هوایی

ج) خونریزی مغزی

د) پنوموتراکس

Konkur.in



۸۸) نوزادی نارس با سن جنینی 29 هفته متولد شده، در معاینات بعمل آمده RR:70, HR:160, BP:60/40 داشته، در حال دریافت اکسیژن با  $Fio_2:60\%$  می باشد و  $spo_2:90\%$  دارد. رتراکسیون متوسط بین دنده ای داشته و گرانترینگ در حالت استراحت دارد. در سمع ریه صداهای تنفسی کاهش یافته است. طبق Downes RDS score، کدام اقدام برای این نوزاد مناسب تر است؟

الف) قرار دادن نوزاد زیر CPAP

ب) اینتوباسیون و ونتیلاسیون مکانیکی

ج) تحت نظر قرار گرفتن با هود به مدت ۸ ساعت

د) تحت نظر قرار گرفتن نوزاد با نازال کانولا به مدت ۴ ساعت

۸۹) نوزادی ترم بدنبال زایمان سخت واژینال، با هیپوتونی و عدم تنفس خودبخودی در NICU بستری شده است. در معاینه نبضها ضعیف، زمان پر شدن مویرگی بیشتر از 3 ثانیه و در آزمایشات اسیدوز متابولیک و افزایش لاکتات وجود دارد. در اکوکاردیوگرافی  $ejection\ fraction$  قلب کاهش یافته، اولین انتخاب درمانی مناسب تجویز کدامیک از موارد زیر است؟

الف) نرمال سالیین بولوس و دوز پایین دوپامین

ب) دوبوتامین و دوز پایین اپی نفرین

ج) دوپامین و دوز پایین اپی نفرین

د) نرمال سالیین بولوس و دوز بالای دوپامین

۹۰) استفاده زودرس از کافئین (3 روز اول زندگی) در کاهش کدام یک از موارد زیر موثر است؟

الف) مدت زمان تهویه مکانیکی

ب) نقائص تکاملی در 5 سالگی

ج) پنیومونی وابسته به ونتیلاتور

د) خونریزی مغزی

۹۱) نوزادی متولد شده با وزن 3 کیلوگرم یک دقیقه بعد از دریافت اقدامات اولیه احیا، به علت آپنه با غلظت اکسیژن 21% تهویه با فشار مثبت دریافت کرده است. پانزده ثانیه بعد در ارزیابی انجام شده ضربان قلب 40 بار در دقیقه و تهویه غیرمؤثر است. اقدامات اصلاحی انجام می شود. پس از پانزده ثانیه تهویه مؤثر، پالس اکسی متر ضربان قلب را 50 بار در دقیقه نشان می دهد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) ماساژ قلبی

ب) ادامه تهویه

ج) افزایش اکسیژن

د) لوله گذاری تراشه

۹۲) خانم بارداری با سن حاملگی 43 هفته که تحت مراقبت بارداری نبوده است به علت اولیگوهایدرآمیونیوس و برادی کاردی جنین سزارین اورژانس شده است. نوزادی هیپوتون و بدون تنفس متولد می شود. بعد از انجام مراقبت های اولیه و 30 ثانیه تهویه با فشار مثبت مؤثر ضربان قلب 40 بار در دقیقه است. لوله گذاری تراشه انجام و با اکسیژن 100% تهویه با فشار مثبت و ماساژ قلبی دریافت می کند. 60 ثانیه بعد به علت ادامه برادی کاردی اپی نفرین دریافت می کند. 60 ثانیه بعد از دریافت اپی نفرین و ادامه تهویه با فشار مثبت و ماساژ قلبی ضربان قلب نوزاد 45 بار در دقیقه است. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

الف) تجویز 10 میلی لیتر بر کیلوگرم وزن نرمال سالیین

ب) ادامه ماساژ و تجویز اپی نفرین هر 3 دقیقه

ج) تجویز 10 میلی لیتر بر کیلوگرم وزن آلبومین

د) تجویز 10 میلی لیتر بر کیلوگرم وزن گلبول قرمز فشرده

۹۳) ارزیابی نوزادی که پس از تولد به علت آپنه پس از دریافت گام های نخستین احیا 15 ثانیه تهویه با فشار مثبت دریافت کرده است، نشان می دهد که قفسه سینه بی حرکت و ضربان قلب 50 بار در دقیقه است. 30 ثانیه پس از انجام MRSOPA و تهویه با فشار مثبت موثر، ضربان قلب 55 بار در دقیقه است. علاوه بر ادامه تهویه، اقدام مناسب کدام است؟

الف) ارزیابی پس از 30 ثانیه

ب) افزایش فشار دمی

ج) تزریق اپی نفرین

د) ماساژ قلبی

۹۴) در نوزاد رسیده ای که در زمان تولد به علت آپنه نیاز به تهویه با فشار مثبت دارد و تصمیم بر آن است که از T-piece استفاده شود، گزینه مناسب برای تنظیم اولیه حداکثر فشار دمی و فشار مثبت انتهایی بازدم کدام است؟

الف) 3 و 15

ب) 20 و 5

ج) 25 و 3

د) 30 و 6

۹۵) مادری نوزاد پنج روزه اش را نزد پزشک آورده و از نا کافی بودن حجم شیر خود شکایت دارد. نامبرده زایمان طولانی داشته و در بیمارستان برایش مایعات وریدی تجویز نموده اند. مادر اظهار می دارد که از روز دوم تا امروز که روز پنجم است همه روزه شیرش را دوشیده و برای هر نوبت تغذیه بین 2 تا 20 میلی لیتر بیشتر شیر نداشته و وزن نوزاد 9% کاهش یافته است. مادر در منزل به نوزاد مقداری آب قند و شیرخشک هم داده است. باتوجه به مطالب فوق همه گزینه های زیر صحیح است، یجز:

الف) وجود 2 تا 20 میلی لیتر شیر در پستان ها در هر وعده تا روز پنجم کافی بوده است.

ب) استفاده از شیر خشک از مهمترین عوامل تاخیر در تولید حجم کافی شیر مادر است.

ج) استفاده از مقدار خیلی محدود آب قند تا استقرار شیر مادر بلا اشکال است.

د) کاهش وزن نوزاد می تواند ناشی از سرم وریدی دریافتی مادر در زایمان طولانی باشد.

۹۶) مادری قادر نیست نوزاد 36 هفته خود را مستقیماً از پستان خود تغذیه کند. لذا هر بار پستان ها را می دوشد و به طور غیرمستقیم به فرزندش ارائه می کند. درمقایسه دو روش ارائه شیر دوشیده شده به نوزاد از طریق بطری و یا کاپ، کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) زمان مورد نیاز برای تغذیه با کاپ طولانی تر است.

ب) حجم شیری که از طریق بطری دریافت می شود بیشتر است.

ج) ثبات فیزیولوژی نوزاد (قلب، تنفس و اشباع اکسیژن خون) یکسان است.

د) استفاده از کاپ موجب کوتاه شدن کل دوران شیردهی مادر می شود.

۹۷) در ارتباط با نگهداری، ذخیره کردن و استفاده مجدد از شیر دوشیده شده مادر کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) شمارش باکتری ها در شیر ذخیره شده افزایش می یابد.

ب) شیر دوشیده در اتاق 25 درجه تا 4 ساعت قابل نگهداری است.

ج) نگهداری شیر در یخچال (4 درجه) حداکثر تا 72 ساعت مجاز است.

د) پس از ذوب کامل شیر یخ زده، حداکثر تا 4 ساعت در یخچال قابل نگه داری است.

۹۸) نوزادی پسر در 18 روزگی به علت زردی طول کشیده نزد شما آورده می شود. وزن تولد 3 کیلو گرم و وزن فعلی 3.4 کیلوگرم می باشد. میزان بیلی روبین توتال 10 و دایرکت 0.5 است.

کشت ادرار منفی و میزان TSH:2  $\mu\text{u/l}$  (0.5-4) و میزان T4:5  $\text{mcg/dl}$  و میزان FT4:2  $\text{ng/dl}$  (0/5-4) و میزان TSH انجام شده در روز پنچ مرکز بهداشت طبیعی بوده است. ضمن اصلاح شیردهی و توجه به تغذیه نوزاد با توجه به نتایج فوق کدامیک از تست های زیر را برای تایید تشخیص این نوزاد توصیه می کنید؟

الف) تیروگلوبولین سرم (TG)

ب) (TBG)

ج) T3

د) کورتیزول سرم

۹۹) نوزادی 38 هفته با وزن 4000 گرم به دنیا آمده است. به علت هیپر انسولینسم دیازوکساید شروع و علیرغم دوز بالای 15  $\text{mg/kg}$  روزانه پس از چند روز همچنان وابسته به سرم قندی وریدی است. در این مرحله اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

الف) سی تی اسکن شکم

ب) سونوگرافی شکم

ج) تست ژنتیکی مرتبط

د) اندازه گیری هورمون های هیپوفیزی

۱۰۰) سونوگرافی مادر باردار در هفته 20 حاملگی مالفورماسیون راه های هوایی تنفسی ریه یا کیست های مادرزادی در ریه را گزارش کرده است. در سونوگرافی سریال هفته های بعدی، شواهد هیدروپس در جنین مشاهده می شود. کدامیک از داروهای زیر برای درمان این نوزاد توصیه می شود؟

الف) فورسماید

ب) ایندومتاسین

ج) بتامتازون

د) نیفیدیبین

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

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