

آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی

۱- تمام سلول های زیر منبع تولید IL-13 هستند، بجز؟

(الف) Th2 cells

(ب) Basophil

(ج) Mast cells

(د) NKT cells

۲- کدام یک از موارد زیر جزء عملکرد های رسپتور ا پروستاگلاندین D2 می باشند؟

(الف) افزایش بقای ائوزینوفیل ها

(ب) افزایش ترشح سایتو کاین ها

(ج) انقباض عروق کرونر

(د) افزایش کموتاکسی سلول های CD4⁺ Th2

۳- خانم 30 ساله ای با سابقه اگزما مقاوم در نرمه هر دو گوش، به طور متناوب با ضایعات وزیکولر کف دست ها و بثورات پوستی نواحی باسن و ژنیتال در چند سال گذشته مراجعه کرده است. کدام درماتیت بیشتر محتمل است؟

(الف) اتوپیک

(ب) تماسی آلرژیک

(ج) تماسی تحریکی

(د) قارچی

۴- خانم 30 ساله ای با سابقه اگزما مقاوم در نرمه هر دو گوش، به طور متناوب با ضایعات وزیکولر کف دست ها و بثورات پوستی نواحی باسن و ژنیتال در چند سال گذشته مراجعه کرده است. کدام مواد زیر احتمال کمتری در ایجاد حساسیت این بیمار دارد؟

(الف) تیتانیوم

(ب) طلا

(ج) جیوه

(د) نیکل

۵- شیرخوار 9 ماهه با مصرف شیر مادر به علت درماتیت آتوپیک صورت و اندام ها از 4 ماهگی با دوره های مکرر عود و فروکش به کلینیک مراجعه کرده است. در بررسی در مورد شیر تست پریک قطر wheal 6 میلی متر و ایمونو کپ 1 ku/l 7 می باشد و در مورد تخم مرغ پریک قطر wheal 7 میلی متر و ایمونو کپ 1 ku/l 1 است کدام اقدام تشخیصی گام اول است؟

(الف) Open oral food challenge

(ب) Elimination diet

(ج) Double blind oral food challenge

(د) ادامه مصرف شیر و تخم مرغ بدون نیاز به بررسی اضافی

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی - بالینی مدت آزمون: 140

- ۶- کمترین واکنش متقابل (Cross-reactivity) بین کدام یک از موارد زیر وجود دارد؟
- (الف) سیب و گلابی
 - (ب) شیر گاو و گوسفند
 - (ج) شیر گاو و گوشت گاو ✓**
 - (د) خربزه و طالبی

- ۷- بیمار آسمی تحت درمان با امالیزوماب قرار گرفته است. تمام موارد در بررسی سیستم ایمنی دیده می شود، بجز؟
- (الف) کاهش IgE ماست سل ها
 - (ب) کاهش IL-5 بازوپلیل ها ✓**
 - (ج) کاهش Tcell در راه های هوایی
 - (د) کاهش B cell در راه های هوایی

- ۸- در بیماری که تست آلرژی پوستی کرده ایم و با شورک (Salsola kali) یا Russian-thistle مثبت شده است، این آرژن با کدام یک از گیاهان زیر هم خانواده است؟
- (الف) Lamb's quarter ✓**
 - (ب) White willow
 - (ج) White cypress
 - (د) Bermuda grass

- ۹- در مکانیسم ایجاد تولرانس مخاطی از طریق SLIT یا Sublingual Immunotherapy، همه سلول های زیر نقش دارند، بجز؟
- (الف) Regulatory T cell (Treg)
 - (ب) Foxp3-expressing T cells
 - (ج) Plasmacytoid Dendritic cell ✓**
 - (د) Myeloid Dendritic cell

- ۱۰- کدام یک از عوامل زیر سبب تاخیر در آپوپتوز ائوزینوفیل می شود؟
- (الف) کورتیکواستروئید ها
 - (ب) کلسیم داخل سلولی
 - (ج) آنتی اکسیدانت ها ✓**
 - (د) تئوفیلین

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی - بالینی مدت آزمون: 140

۱۱- کدام یک از استروپید های موضعی زیر قوی تر از سایرین است؟

الف) پماد هیدروکورتیزون ۲.۵%

ب) پماد مومتاژون ۰.۱% ✓

ج) کرم مومتاژون ۰.۱%

د) کرم تریامسینولون ۰.۱%

۱۲- پسر ۱۸ ساله مبتلا به سیستیک فیبروزیس، سابقه آنافیلاکسی به دنبال مصرف سفتربیاکسون و راش ماکولوپاپولر به دنبال مصرف کوتريموکسازول دارد. کدام اقدام زیر با کاهش احتمال بروز حساسیت دارویی جدید در این بیمار همراه است؟

الف) تجویز ستیریزین قبل از مصرف آنتی بیوتیک ها

ب) تجویز پردنیزولون قبل از مصرف آنتی بیوتیک ها

ج) تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی طولانی مدت ✓

د) تجویز آنتی بیوتیک empirical با شروع علایم عفونت

۱۳- بیماری به علت پنومونی در بخش بستری می باشد. در شرح حال سابقه عفونت های مکرر ویرال و باکتریایی دستگاه تنفسی تحتانی و فوقانی را ذکر می کند. در معاینه زگیل منتشر و در آزمایشات انجام شده لنفوپنی، ائوزینوفیلی و افزایش سطح سرمی IgE وجود دارد. کدام تشخیص برای وی محتمل تر است؟

الف) WHIM

ب) DOCK8 ✓

ج) CVID

د) GATA2 deficiency

۱۴- پسر ۱۸ ساله ای در بخش ریه با تشخیص عفونت آسپرژیلوس مهاجم بستری بوده و با آزمایشات و بررسی های انجام شده، نقايسن ایمنی ثانویه رد شده است. برای تشخیص بیماری زمینه ای کدام آزمایش را پیشنهاد می نمایید؟

الف) Immunoglobulines Levels

ب) NBT, DHR ✓

ج) CBC, CD18

د) CD3, CD4

۱۵- خانم ۲۷ ساله ای با رینیت آلرژیک پایدار که با تشديد علایم در منزل همراه است، تحت درمان ایمونوتراپی با مخلوط عصاره های مایت و سوسک قرار گرفته است و پس از یک سال درمان هیچ گونه بهبودی قابل توجهی در شدت علایم بیماری صورت نگرفته و امکان کاهش داروهای مورد استفاده نیز محقق نشده است. اقدام مناسب جهت ایجاد پاسخ مناسب نسبت به ایمونوتراپی چیست؟

الف) هر یک از عصاره ها را به صورت جداگانه تزریق می کنیم. ✓

ب) ایمونوتراپی را متوقف و درمان دارویی را ادامه می دهیم.

ج) دوز نگهدارنده (maintenance) را افزایش می دهیم.

د) با اضافه کردن XOLAIR، به ایمونوتراپی ادامه می دهیم.

۱۶- بیماری با سابقه آسم کنترل شده به علت حمله مراجعه نموده است. برای مونیتورینگ بیمار از اندازه گیری NO تنفسی استفاده می شده که در این مراجعه، افزایش را نشان می دهد. برای تعیین علت حمله از بیمار شرح حال گرفته شد. وی بیان نموده که مدت دو هفته تعدادی مهمان داشته که یکی از آنها Heavy smoker بوده و سگ به همراه داشته اند. در معاینه بیمار تب و کوئیزا دارد که بروفن مصرف نموده است. به نظر شما در این بیمار کدام یک از علل زیر در ایجاد حمله کمتر مطرح می باشد؟

- (الف) قطع دارو
 (ب) دود سیگار
 (ج) آلرژن سگ
 (د) بروفن

۱۷- خانم 43 ساله ای با شکایت سرفه و تنگی نفس به ویژه در زمان استرس مراجعه کرده است. وی ذکر می کند که در زمان استرس دچار تنفس تندرستی، سرفه های شدید و متعاقب آن سرگیجه، احساس خفگی و گزگز دور دهان می شود. وی در زمان سرماخوردگی و فعالیت نیز دچار سرفه های شدید و خس می شده است که با درمان اسپری فلوتیکازون 250 میکروگرم دو پاف هر 12 ساعت بهبود یافته است. اما علایم زمان استرس وی کماکان رخ می دهد. بهترین گزینه برای بررسی این حالت کدام است؟

- (الف) Laryngoscopy
 (ب) Nijmegen questionnaire
 (ج) impulse osilometry
 (د) DLCO

۱۸- پسر 18 ساله ای با درگیری دو طرفه چشم مراجعه کرده است در بررسی خارش فتو فوبی و زخم قرنیه دارد و Cobble stone papilla دیده می شود کدام یک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

- (الف) Atopic Keratoconjunctivitis
 (ب) Seasonal Allergic conjunctivitis
 (ج) vernal keratoconjunctivitis
 (د) Giant papillary conjunctivitis

۱۹- در کدام یک از مشاغل زیر رینیت شغلی ایجاد شده معمولاً غیر وابسته به IgE می باشد؟

- (الف) دامپزشکی
 (ب) صنایع غذایی
 (ج) آرایشگری
 (د) داروسازی

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۲۰- در بیمار مبتلا به فیبروز سیستیک به علت بدتر شدن وضعیت جسمی بیمار، بررسی صورت گرفته است. کدام یک از گزینه های زیر برای تشخیص ABPA ارزش کمتری دارد؟

- (الف) افزایش ناگهانی سرفه و wheeze و کاهش حجم ریوی
- (ب) افزایش IgE به بالای 1000 در میلی لیتر
- (ج) مشخص شدن IgE ضد آسپرژیلوس در خون
- (د) دیدن کریستال charcot- leyden در خلط



۲۱- در بیماری که دچار بیماری CF است با توجه به تشدید علایم وی مشکوک به ABPA هستیم، مناسب ترین و سریع ترین تست تشخیصی کدام است؟

- (الف) تست چالش با آنتی ژن آسپرژیلوس
- (ب) تست داخل پوستی با عصاره آسپرژیلوس
- (ج) اندازه گیری میزان IgA تام سرمی
- (د) تست پریک با عصاره آسپرژیلوس



۲۲- آقایی 30 ساله مبتلا به آسم به دلیل دیس فاژی و احساس درد قفسه سینه از یک ماه قبل مراجعه کرده است. وی احساس می کند که غذا در مری گیر می کند. با داروی مناسب آسم و توصیه های لازم برای پیشگیری رفلاکس و تحویز پنتاپرازول بهبودی نداشته است. برای تشخیص کدام روش بیشتر کمک می کند؟

- (الف) بلع باریم
- (ب) تست ورزش
- (ج) نمونه برداری از مری
- (د) اکوکاردیوگرافی



۲۳- پسر 4 ساله ای با شرح حال عفونت های مکرر مراجعه کرده و با ظن بالینی ابتلا به نقایص ایمنی اولیه مورد ارزیابی ژنتیکی قرار گرفته است. در این آزمایش، DNA بیمار بر روی plate نایلونی Coat شده و با استفاده از فسفر رادیواکتیو بررسی تکمیل می شود. این بررسی تحت عنوان کدام مورد زیر رده بندی می شود؟

- (الف) Gene Microarray
- (ب) Gene Macroarray
- (ج) Genome Sequencing
- (د) Exome Sequencing



۲۴- کودکی به دلیل التهاب مزمن دهان و لثه و اسهال مراجعه کرده است. مادر وی ابراز می دارد که بند ناف وی در 5 هفتگی افتاده است. از مخاط دهان نمونه برداری می شود. کدام مورد در لام نمونه برداری به تشخیص بیشتر کمک می کند؟

- (الف) تعداد زیاد ماکروفاژ
- (ب) عدم وجود لنفوسيت
- (ج) وجود ائوزینوفیل فراوان
- (د) عدم وجود نوتروفیل



۲۵- بیمارخانم ۴۵ ساله ای است که در حال حاضر به دلیل سپسیس متعاقب پیوند مغز استخوان به دلیل CML (بدون اختلال کاریوتایبی) در بخش مراقبت های ویژه بستری بوده و با شما مورد مشورت قرار گرفته است. در سابقه در سن ۳ سالگی به دلیل تب، تعریق شبانه و کاهش وزن تحت اقدامات تشخیصی قرار گرفته. در CBC به عمل آمده در آن زمان:

WBC: 6500 (PMN: 87% Lym: 12% Eos:2% Mon:0%)

و در بیوپسی مغز استخوان گرانولوما و در نمونه لنف نود رتروپریتونئال Mycobacterium Avium Complex گزارش شده بوده است و در آن زمان با درمان ضد مایکو باکتریایی بهبود یافته است. بیمار در دوره نوجوانی سابقه زگیل تناسلی (HPV) راجعه داشته است. کدام یک از نقایص ایمنی اولیه جهت بیمار بیشتر مطرح می باشد؟

(الف) IFN-G R1 deficiency

(ب) GATA2 deficiency

(ج) Ligase IV deficiency

(د) Reticular dysgenesis

۲۶- در تست چالش دوسوکور بیماری که مشکوک به آلرژی به بادام زمینی هستیم به عنوان پلاسیبو از کدام یک از موارد زیر استفاده می شود؟

(الف) آرد گندم

(ب) پودر پسته

(ج) پودر بادام

(د) شیر خشک

۲۷- برای تشخیص حساسیت دارویی، تست پوستی با واسطه IgE با همه داروهای زیر قابل انجام است، بجز؟

(الف) پروتامین

(ب) پنی سیلین

(ج) سفالوسپورین

(د) ایمینم

۲۸- خانم ۲۵ ساله ای بدون بیماری زمینه ای، طی سال گذشته به دنبال خوردن قرص ایبوپروفن دچار کهیر و آنژیوادم حاد شده است. تاکنون مصرف NSAID دیگری را به خاطر ندارد. توصیه مناسب برای این بیمار کدام است؟

(الف) چالش خوراکی با آسپیرین

(ب) تست پوستی با ایبوپروفن

(ج) چالش خوراکی با ایبوپروفن

(د) تست پوستی با کتورولاک

۲۹- در بیماری که احتمال واکنش شدید به واکسن وجود دارد، در صورتی که تست داخل جلدی با غلظت ۰.۰۱ منفی باشد، چه اقدامی باید انجام داد؟

- الف) از غلظت یک دهم داخل جلدی استفاده می شود.
- ب) تست پریک با غلظت کامل واکسن انجام می شود.
- ج) واکسن به صورت graded تزریق می شود.
- د) واکسن را تزریق می کنیم. ✓

۳۰- خانم ۲۵ ساله ای با شکایت گرفتگی و آبریزش بینی مراجعه نموده است. او به قنادی مشغول است و علایم از ۲ سال قبل شروع و در طول سال وجود دارد. در شرح حال گرفته شده از OCP واپندرال برای سر دردهای میگرنی استفاده می نماید. تست پریک با آلرژن های احتمالی مثبت و اسمیر بینی افزایش تعداد ائوزینوفیل را نشان می دهد. کدام نوع رینیت برای وی محتمل تر است؟

- الف) شغلی ✓
- ب) NARES
- ج) دارویی
- د) هورمونی

۳۱- مرد ۴۵ ساله ای که سال ها است که انبار دار یک کارخانه است، ذکر می کند که از سه سال پیش دچار علایمی هم چون گرفتگی همیشگی بینی به همراه علایمی چون عطسه و آب ریزش از بینی گشته است. نتیجه تست پریک با انواع آلرژن های indoor و outdoor منفی بوده است. در بررسی بیشتر، میزان ECP و نیز ائوزینوفیل ها در اسمیر مخاط بینی، بالا گزارش شده است. مناسب ترین اقدام تشخیصی بعدی در این مرحله کدام است؟

- الف) انجام تست RAST برای آلرژن های indoor و outdoor
- ب) تکرار تست پریک (SPT) با غلظت بالاتری از آلرژن ها
- ج) انجام تست Nasal allergen challenge با آلرژن ها ✓
- د) انجام سی تی اسکن سینوس برای رد تشخیص های افتراقی

۳۲- کدام یک از ایمونوگلبولین های زیر قوی ترین القاگر دگرانولاسیون ائوزینوفیل می باشد؟

- الف) IgE
- ب) IgM
- ج) IgG3
- د) Secretary IgA ✓

آزمون:آلرژی-وایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

- ۳۳- در کودک مبتلا به آسم با شدت گرفتن عالیم کدام یک از شاخص های زیر در اسپیرومتری سریع تر کاهش می یابد؟
- (الف) FEV1 ✓
 (ب) FVC
 (ج) FEV1/FVC ✓
 (د) FEF-25-75

۳۴- پسر ۱۷ ساله ای به علت Persistent Rhinitis تحت درمان با عصاره مایت (Der p1) از سه ماه قبل در مرحله نگهدارنده قرار دارد. بیمار از درد شدید در ناحیه تزریق، بدون تورم، قرمزی و خارش شاکی است و ذکر می کند که درد بعد از هر تزریق شروع شده و در طی یک یا دو روز برطرف می شود ولی شدت درد به حدی است که ادامه تزریقات را تحمل نمی کند. جهت کاهش درد بیمار کدام اقدام زیر درست است؟

(الف) تبدیل واکسن Der p2 به

(ب) کاهش دوز واکسن در مرحله نگهدارنده

(ج) تغییر ماده نگهدارنده موجود در واکسن ✓

(د) جا به جایی محل تزریق به سمت مقابل

۳۵- همه موارد زیر از عوامل خطر وقوع آسم مرگبار هستند، بجز؟

(الف) سابقه لوله گذاری (intubation) و یا بستری شدن در واحد مراقبت ویژه (ICU)

(ب) نداشتن دستور العمل مكتوب درمان آسم (written action plan)

(ج) حساسیت نسبت به آلترناریا

(د) مصرف یک کانیستر اسپری سالبوتامول یا بیشتر از آن در ماه ✓

۳۶- کودکی به دلیل بیماری گرانولوماتوز مزمن به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی، رشد قدی و وزنی وی کمتر از سه درصد است. وجود کدام از موارد زیر در این بیمار ارتباط بیشتری با کاهش رشد دارد؟

(الف) عفونت مزمن

(ب) کولیت

(ج) اختلال اکسیداسیون

(د) کم کاری تیروپید ✓

۳۷- آموزگاری با شکایت از ضایعات پوستی خارش دار در ماه های آخر حاملگی خود مراجعه کرده است. در معاینه بالینی قرمزی منتشر و ضایعات پاپولر در نواحی جلو و پشت تنہ دیده می شود.

مناسب ترین دارو برای این بیمار کدام است؟

(الف) فگزووفنادین

(ب) لوراتادین ✓

(ج) هیدروکسیزین

(د) سیپروهپتادین

آزمون:آلرژی-وایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

- ۳۸-** تمام گزینه های زیر جزو عملکرد فیلاگرین می باشند، بجز؟
- الف) جلوگیری از ورود میکروب
 ب) جلوگیری از ورود آرژن
 Water permeability (ج)
 د) حفظ سدیم پوست ✓

- ۳۹-** در مورد کاربرد سولفات منیزیم در درمان حمله آسم کدام مورد صحیح است؟
- الف) تغییرات واضح در فشار خون ایجاد می شود.
 ب) به صورت روتین در درمان هر حمله آسم بکار می رود.
 ج) از نبول سالبوتامول موثرتر است.
 د) مصرف توام با نبول سالبوتامول از بستری شدن پیشگیری می کند. ✓

- ۴۰-** برای پسر ۲ ساله ای با ژیاردیوزیس مزمن و سابقه عفونت های مکرر ریوی و گوارشی مشاوره شده است. در معاینه، لنفادنپاتی و هیپرپلازی شدید لوزه های حلقی وجود داشته و بیمار رنگ پریده می باشد. آزمایش انجام شده آنمی با کومبز مثبت و افزایش IgM بدون حضور IgG و IgA سرم را نشان می دهد. برای درمان تمام موارد زیر در اولویت هستند، بجز؟
- الف) VIG تراپی منظم
 ب) درمان عفونت های فرصت طلب ✓
 ج) استروئید سیستمیک
 د) دارو برعلیه ژیاردیا

- ۴۱-** والدین کودک سه ساله مبتلا به آسم همراه با درماتیت آتوپیک، در مورد پیش آگهی آسم در فرزند خود سوال می کنند. مادر کودک سابقه آسم دارد و در آزمایش خون کودک ائریزینوفیلی خون محیطی وجود دارد. کودک به دنبال سرما خوردگی دچار ویز می شود.

- بر اساس API (Asthma prevention index) کودک چند معیار مثبت را دارا می باشد؟
- الف) یک مازور + 3 مینور
 ب) 2 مازور + 3 مینور
 ج) 2 مازور + 2 مینور
 د) 2 مازور + یک مینور ✓

- ۴۲-** تمام موارد زیر در Transient early wheezing صحیح است، بجز؟
- الف) اپیزودهای مکرر طی سال اول تولد دارند.
 ب) ارتباط قوی با سیگار کشیدن مادر در طی حاملگی دارد.
 ج) ارتباط قوی با اتوپی دارد. ✓
 د) در پسرها شایع تر است.

آزمون:آلرژی-وایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

- ۴۳-** در همه موارد زیر TREC در تست غربالگری نوزادی کاهش یافته است، بجز؟
- الف)** کمبود ADA
 - ب)** تریزومنی 21
 - ج)** کمبود DOCK8
 - د)** XLA

- ۴۴-** برای کنترل واکنش به دنبال انفوژیون پیوند سلول های بنیادی انجام تمام اقدامات زیر صحیح است، بجز؟
- الف)** کاهش سرعت انتقال
 - ب)** استفاده از استروئید
 - ج)** استفاده از آنتی هیستامین
 - د)** استفاده از فیلتر لکوسیتی

- ۴۵-** کودکی که ۲ هفته قبل تحت HSCT قرار گرفته، دچار درد RUQ و افزایش وزن شده است. در معاینه شکم کبد لمس می شود و آسیت دارد. آزمایش افزایش بیلروبین را نشان می دهد. کدام تشخیص محتمل تر است؟
- الف)** پنومونیت ایدیوپاتیک
 - ب)** ترمبوز میکرو آنژیوپاتی
 - ج)** انسداد ورید کبدی
 - د)** بیماری لنفوپرولیفراتیو بعد از پیوند

- ۴۶-** بیماری با عفونت های مکرر باکتریال گرم منفی، در آزمایش های انجام شده پاسخ مناسبی به اندوتوكسین نمی دهد. اختلال کدام یک از مارکرهای سطحی سلولی در وی محتمل تر است؟
- الف)** CD4
 - ب)** CD8
 - ج)** CD14
 - د)** CD16

- ۴۷-** بیماری با ضایعات تاولی پوست و خارش و حساسیت به گندم مراجعه کرده است. در بررسی IgA علیه TTG در پوست دیده می شود علاوه بر اجتناب غذایی کدام یک از داروهای زیر در درمان این بیمار توصیه می شود؟
- الف)** داپسون
 - ب)** سیکلوسپورین
 - ج)** سولفون ها
 - د)** سالسیلات ها

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۴۸- ورزشکاری در موقع فعالیت ورزشی دچار برونوکو اسپاسم می شود، در اسپیرومتری انجام شده $FEV1 < 80\%$ است و دفعات عالیم آسم بیش از 2 بار در هفته است، مناسب ترین درمان در این بیمار کدام است؟

(الف) کرومولین استنشاقی و ابیراتروبویوم بروماید استنشاقی قبل از ورزش

(ب) مصرف روزانه لکوتربین خوارکی بهمراه ICS با دوز کم

(ج) سالبوتامول استنشاقی قبل از ورزش و LABA استنشاقی به طور روزانه

(د) مصرف روزانه ICS با دوز متوسط به همراه سالبوتامول استنشاقی قبل از ورزش ✓

۴۹- پسر ۵ ساله ای با سابقه اوتیت و عفونت های تنفسی مکرر، به علت آبله مرگان شدید بستری شده است. در بررسی انجام شده، تعداد لنفوسيت های T کاهش یافته اند و لی سلول های B نرمال اند. آنمی مگالوبلاستیک دارد و اسید اوریک کاهش یافته است، کمبود کدام یک از موارد زیر در این بیمار مطرح است؟

(الف) ADA

(ب) ORAI1

(ج) PNP ✓

(د) STIM1

۵۰- بیمار جوانی به علت گرفتگی بینی و پولیپوز PND چرکی طولانی تحت بررسی قرار گرفته است. در رینوسکوپی سینوس، التهاب ائزوینوفیلی با ترشحات موکوسی مشابه کره بادام زمینی و در آزمایش خون افزایش توtal IgE گزارش شده است. سایر بررسی ها و آزمایشات برای بیمار انجام و نرمال است. برای درمان این بیمار تمام موارد زیر توصیه می شود، بجز؟

(الف) استروئید موضعی

(ب) استروئید سیستمیک

(ج) مداخله جراحی

(د) داروی ضد قارچ ✓

۵۱- کاهش همه اندازه های زیر در اسپیرومتری یک خانم سالم که 8 ماهه باردار است دیده می شود، بجز؟

(الف) Expiratory reserve volume (ERV)

(ب) Residual volume (RV)

(ج) Functional residual capacity (FRC)

(د) Total lung capacity ✓

۵۲- در بیمار دچار نقص ایمنی که کاندید پیوند مغز استخوان است، تلقیح کدام یک از واکسن های زیر قبل از پیوند توصیه می شود؟

(الف) فلج اطفال تزریقی

(ب) آبله مرگان

(ج) پنوموکوک 13 ظرفیتی

(د) هیچ واکسنی نیاز نیست. ✓

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۵۳- کمبود اختصاصی کدام ایمونوگلوبولین در سرم با سابقه آنژیوادم و آنافیلاکسی ایدیوپاتیک همراه است؟

- (الف) IgA
- (ب) IgG
- (ج) IgM ✓
- (د) IgE

۵۴- کودک ۱۰ ساله ای با علایم سرفه، خس خس و تنگی نفس از شب گذشته به اورژانس آورده می شود. سابقه آسم در طول ۳ سال گذشته وجود دارد. در معاینه، افزایش تعداد نبض و تنفس وکبودی لب وجود دارد و PEF کمتر از 40 درصد است. درمان فوری با اکسیژن و اسپری سالبوتامول چندان موثر نیست. اقدام تشخیصی درمانی بعدی کدام یک از موارد زیر است؟

- (الف) انجام رادیو گرافی سینه و آزمون گازهای خون
- (ب) انجام رادیوگرافی سینه و آزمون اشباع اکسیژن خون سرخرگی
- (ج) تجویز تئوفیلین وریدی با پایش تنفس و قلب
- (د) ادامه اکسیژن، مصرف پی در پی اسپری سالبوتامول و اپیراتروپیوم و پردنیزولون ✓

۵۵- برای افتراق آسم از COPD، تست تحریکی با کدام یک از مواد زیر بهتر است؟

- (الف) سالین هیپرتونیک ✓
- (ب) متاکولین
- (ج) هیستامین
- (د) پروستاگلندین

۵۶- پسر ۲۰ ساله ای که به تازگی کنکور داده به علت سرفه ۲ ماهه در شب مراجعه نموده است. در شرح حال سیگار و دارو مصرف نمی کند و گرافی سینه طبیعی می باشد. برای سرفه وی کدام علت کمتر مطرح می باشد؟

- (الف) GERD
- (ب) Asthma
- (ج) NAEB
- (د) Psychogenic ✓

۵۷- خانم ۲۸ ساله ای به علت آنافیلاکسی با نیش زنبور در حال ایمونوتراپی با ونوم زنبور عسل و در مرحله maintenance است. در مزرعه زندگی می کند و باردار شده است. کدام اقدام زیر مناسب تر است؟

- (الف) ادامه ایمونوتراپی با همان دوز
- (ب) با دوز کمتر ادامه می دهیم. ✓
- (ج) باید ایمونوتراپی قطع شود.
- (د) ادامه همان دوز همراه آنتی هیستامین

آزمون:آلرژی-وایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۵۸- کدام یک از داروهای استنشاقی زیر را نباید با نبولایزر اولتراسونیک بکار برد؟

- (الف) سالبوتامول
- (ب) بودسوناید
- (ج) لوالبوترول
- (د) متاپروترونول

۵۹- پسر ۱۰ ساله ای با تشخیص بروتون به علت سردرد مزمن و استفراغ با شک به درگیری CNS در بخش بستری شده است. در معاینه ادم محیطی سفت در انتهای ها و راش های قرمز روی پوست وجود دارد. درگیری با کدام جرم محتمل تر است؟

- (الف) پنوموکوک
- (ب) مایکوپلاسما
- (ج) آنتروویروس
- (د) استافیلوکوک

۶۰- دختر ۶ ساله با پنومونی شدید تحت بررسی ایمونولوژیک قرار می گیرد. سابقه سینوزیت و اوتیت مکرر را دارد. در شرح حال از یک و نیم سالگی به دنبال مواجهه با هوای سرد دچار کهیر می شده است و از سن ۳ سالگی نیز دچار وتیلیگو و آرتربیت شده و با تشخیص JIA تحت درمان بوده است. آزمایشات انجام شده به قرار زیر است:

CD₃:77%， CD_{16,56}:8%， CD_{19,20}:15%， IgG: 280 mg/dl ، IgA: 15 mg/dl

در CBC لنفوپنی و نوتروپنی ندارد اما Ab response مختلف است.

با توجه به شرح حال و آزمایشات، احتمال کدام یک از موارد زیر بیش از همه مطرح است؟

- (الف) LRBA
- (ب) TACI
- (ج) ICOS
- (د) PLAID

۶۱- خانم 28 ساله ای با پنومونی راجعه و ارتربیت سپتیک از 4 سال قبل تحت بررسی قرار گرفته است. در آزمایشات:

IgG=350mg/dl, IgA: 18, IgM:38, LTT: nl, flowcytometry: nl

Anti tetanus Ab before and after vaccination : not detectable

تحت نظر و درمان با IVIG می باشد. تزریق کدام یک از واکسن های زیر در فرزندان و اعضای خانواده وی ممنوع است؟

- (الف) Rubella
- (ب) Rotavirus
- (ج) Measles
- (د) Chicken pox

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۶۲- مشمول نظام وظیفه ای ابراز می نماید که به دنبال ورزش دچار تنگی نفس شدید می گردد و درخواست معافیت از رزم را دارد. معاینه ریه و اسپیرومتری ساده نرمال می باشند. برای تایید ادعای وی و ارائه گواهی تمام تست های چالشی ارزش بالایی دارند، بجز:

Exercise test (f)

(ب) Eucapnic voluntary hyperpnea

(ج) Saline hypertonic challenge

(د) Methacholine challenge ✓

۶۳- بیمار مبتلا آسم دچار علایم مسمومیت با تئوفیلین شده است. مصرف هم زمان کدام داروی زیر کمتر مطرح می باشد؟

(الف) ریفامپین ✓

(ب) کلاریتروماپین

(ج) نوروفلوکسازین

(د) الوبورینول

۶۴- مصرف آنتی لکوترين در درمان همه موارد زیر درست است، بجز:

(الف) در moderate persistent asthma جایگزین ICS است. ✓

(ب) در mild persistent asthma می تواند بجائی ICS مصرف شود.

(ج) در بیمار مبتلا به آسم که حساس به آسپرین است.

(د) در mild persistent asthma که ورزش آن را شعله ور می کند..

۶۵- برای کودک ۵ ساله ای با سابقه حملات مکرر آسم که در طول یک سال گذشته ۴ نوبت پردنیزولون خوراکی دریافت کرده است، همه اقدامات زیر توصیه می شود، بجز:

(الف) Bone densitometry

(ب) اندازه گیری Ca,P, PTH ✓

(ج) اندازه گیری فشار خون در هر ویزیت

(د) معاینه چشم

۶۶- برای برادر بیمار مبتلا به **Partial Digeorge anomaly** تجویز کدام یک از واکسن های زیر مجاز است؟

(الف) Rotavirus

(ب) MMR ✓

(ج) Varicella

(د) Live influenza

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۶۷- کودک یک و نیم ساله ای با عفونت گوش میانی و عفونت دستگاه تحتانی تنفسی و ادراری مراجعه کرده در معاینه عالیم نورولوژیک دارد در بررسی آزمایشگاهی سایتوپنی و کاهش اسید اوریک دیده می شود برای این بیمار تمام درمان های زیر توصیه می شود، بجز؟

- (الف) آنتی بیوتیک پروفیلاکسی
 (ب) BMT بدون آماده سازی
 (ج) آنزیم تراپی ✓
 (د) IVIG ماهیانه

۶۸- دختر ۳ ساله ای با سابقه عفونت های ریوی مکرر و کاندیدیاز جلدی مخاطی و تب خال لب و دهان مکرر مراجعه کرده است. علاوه بر این ASD دارد و در معاینه زگیل های متعدد بر روی پوست مشاهده می شود و در آزمایشات کمبود CD4 و هیپرگاماگلوبولینمی دارد، کدام یک از تشخیص های زیر بیش از همه در این بیمار مطرح است؟

- (الف) DOCK8 deficiency
 (ب) STAT3 deficiency
 (ج) STK4(MST1) deficiency ✓
 (د) CARD11 deficiency

۶۹- طبق مطالعاتی که تا کنون انجام شده، استفاده از امالیزوماب در درمان کدام یک از بیماری های زیر تاثیر بیشتری داشته است؟

- (الف) با دوز بالا در آلرژی غذایی
 (ب) درماتیت آتوپیک با IgE بالا
 (ج) کهیر فیزیکی اگزوژنوس
 (د) کهیر مزمن با تست اتولوگوس مثبت ✓

۷۰- خانمی در ماه دوم حاملگی دچار کهیر مزمن و آزار دهنده شده است. مصرف تمام داروهای زیر را می توان توصیه نمود، بجز؟

- (الف) دکسکلروفنیرامین
 (ب) نئوتادین ✓
 (ج) سیتریزین
 (د) کلروفنیرامین

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی - بالینی مدت آزمون: 140

۷۱- بیمار پسر بچه ای ۴ ساله با شکایت اسهال مزمن، اتساع شکم و هپاتوسplenومگالی مراجعه کرده است. مشکل بیمار از ۲ سالگی به صورت اتساع شکم و دل درد شروع شده است. در آزمایشات فعلی بیمار:

IgG: 1222 mg/dl IgM: 120 mg/dl IgA: 80 mg/dl IgE: 80 IU/mL Blood Group: A+ Isohemagglutinin Titer: 1/16

در CT شکم و لگن به عمل آمده اتساع لوب های روده همراه مایع آزاد در فضای پریتوئن گزارش شده است.

در نمونه کلونوسکوپی و نیز مایع حاصل از لاواز معده مایکروبکتریوم Simiaii گزارش شده است. مناسب ترین اقدام تشخیصی بعدی جهت تعیین نقص ایمنی زمینه ای بیمار چیست؟

(الف) Whole Exome Sequencing

ب) بررسی فلوسایتومتری IFN-G R1 ✓

ج) بررسی سطح سرمی IL-12 با روش الایزا

د) بررسی فلوسایتومتری IL-12 بر روی Cell T ها

۷۲- همه سیتوکین های زیر هدف مناسبی برای داروی پیشنهادی مقابله شان هستند، بجز?

(الف) Mepolizumab : IL-5

ب) Benralizumab : IL-4 ✓

ج) Reslizumab : IL-5

د) Lebrikizumab : IL-13

۷۳- دختر ۱۸ ساله ای با شکایت از تغییرات خلقی به دنبال شروع درمان رینیت آلرژیک و آسم مراجعه کرده است. کدام یک از داروهای تجویز شده می تواند مسئول این عارضه باشد؟

(الف) اسپری نازال بودسوناید

ب) اسپری استنشاقی مومنتاژون

ج) فگروفنا دین

د) مونته لوکاست ✓

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی - بالینی مدت آزمون: 140

۷۴- بیمار آقای ۲۸ ساله ایست که در بخش گوارش به دلیل اسهال خونی و آنمی بستری شده و از سوی همکاران گوارش با شما مشورت شده است. در کولونوسکوپی انجام شده پولیپ های اولسراطیو متعدد در کولون و ترمینال ایلئوم مشهود بود که در نمونه برداری های انجام شده انفیلتراسیون ماکروفاز و ائوزینوفیل همراه مخمرهای گرد که در کشت کاندیداگلابراتا گزارش گردیده است مشخص شده است. در سابقه، بیمار در ۱۷ سالگی به دنبال همی پلژی متوجه آبese مغزی شده اند که در نمونه بیوپسی مغزی کاندیدا گزارش شده است و تحت درمان دارای ضد قارچ فرار گرفته. در سن ۲۲ سالگی سینوزیت قارچی همراه با انتشار به فضای اوربیت داشته است که در آن زمان تحت درناز جراحی و درمان ایتراکونازول فرار گرفته بوده است. پدر و مادر بیمار منسوب نزدیک بوده و سابقه نقص ایمنی در خانواده وجود نداشته است. بررسی های به عمل آمده فعلی از بیمار عبارتند از:

CBC: absolute Eosinophil count: 1500

IgG:900 mg/dl IgM: 80 mg/dl IgA: 100 mg/dl IgE: 245 IU/mL

موتاسیون کدام یک از ژن های زیر جهت بیمار محتمل تر است؟

(الف) STAT1

✓ (ب) CARD9

(ج) STAT3

(د) IL-17 F

۷۵- بیماری با سابقه آسم با حمله آسم در بیمارستان بستری شده است. با درمان های ساعات اولیه وضعیت وی بهبودی نداشته، خواب آلود است و در گاز خونی $P_{CO_2} = 42$ می باشد. در درمان وی همه موارد صحیح است، بجز؟

(الف) نگه داشتن اشباع O_2 بالای ۹۰%

✓ (ب) نبول ونتولین هر ۴ ساعت

(ج) متیل پردنیزولون وریدی

(د) منیزیم سولفات وریدی

۷۶- دختر بچه ای با آرتربیت مراجعه کرده است. در بررسی بیمار کودک به psoriatic arthritis مشکوک می شویم. کدام گزینه زیر جزو کاریتریای تشخیص این بیمار نمی باشد؟

(الف) Nail pitting

(ب) Dactylitis

(ج) Onycholysis

✓ (د) Serositis

۷۷- کودکی با اختلالات رنگدانه ای مو دچار علیم HLH شده است کدام یک از تشخیص های زیر احتمال کمتری دارد؟

(الف) چدیاک هیگااشی

(ب) سندروم هرمانسکی پودلاک

(ج) سندروم گریسلی

(د) کمبود پروفورین

آزمون:آلرژی-وایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۷۸- پسر ۶ ساله ای با سابقه لنفادنوباتی های متعدد گردنی از سال گذشته، در بخش بستری شده است. در سیر بیماری تب نداشته و چندین نوبت به دلیل آنمی تزریق خون داشته است. همچنین در سابقه خانوادگی یک مورد فوت در برادر بزرگتر با تابلوی مشابه داشته است.

در معاینه بالینی لنفادنوباتی های متعدد در نواحی گردن و کشاله ران، همراه با بزرگی کبد و طحال دارد. در نواحی جلوی ساق پاها اکیموز پراکنده دیده می شود.

در آزمایش های انجام شده آنمی و ترومبوسیتوپنی و تست کومبز مثبت دارد. IgG بیمار بالاتر از حد طبی گزارش شده است. بیوپسی از غدد لنفاوی گردنی به نفع عفونت و یا بدحیمی نبوده است.

با توجه به یافته های فوق کدام یک از تشخیص های افتراقی زیر برای این بیمار محتمل تر است؟

(الف) CGD

(ب) ALPS ✓

(ج) XLP

(د) IPEX

۷۹- شایع ترین عارضه دراز مدت بیماران کمبود ایمنی که ژن تراپی می شوند کدام است؟

(الف) لوکمی ✓

(ب) شکستنگی کروموزومی

(ج) آنمی اپلاستیک

(د) اتوایمیونیتی

۸۰- پسر ۱۵ ساله ای که دیروز به دنبال گزش زنبور در ناحیه بازو، دچار کهیر منتشر شده است را با تورم و قرمزی شدید بازو همراه با تورم غدد لنفاوی زیر بغل به درمانگاه آلرژی آورده اند. کدام پیشنهاد برای وی مناسب است؟

(الف) کیسه یخ و استروئید خوارکی برای ۵ روز ✓

(ب) آنتی بیوتیک مناسب خوارکی برای ۱۰ روز

(ج) آنتی هیستامین و آنتی بیوتیک مناسب موضعی

(د) آنتی هیستامین و پیشنهاد ایمونوتراپی در آینده

۸۱- مهم ترین فاکتور خطر (risk factor) آسم شغلی (ناشی از تماس با مواد با وزن مولکولی بالا و نیز مواد با وزن مولکولی پایین) کدام است؟

(الف) شدت تماس با ماده محرک ✓

(ب) وجود زمینه آتوپی

(ج) مصرف سیگار

(د) وجود زمینه قبلی تحریک پذیری غیر اختصاصی راه های هوایی

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۸۲- کودکی به دلیل اسهال مکرر، کاهش رشد و ادم پاها مراجعه کرده. مادر وی ابراز می دارد که پوست کودک وی همیشه داغ است. در معاینه دندان های مخروطی شکل دارد. برای تشخیص اندازه گیری کدام ایمونوگلوبولین بیشتر کمک می کند؟

- (الف) IgA
- (ب) IgM ✓
- (ج) IgG
- (د) IgE

۸۳- بیمار دختر بچه ای ۷ ساله ای است که در بخش اعصاب کودکان به دلیل همی پلژی بستری می باشد و مورد مشورت شما قرار گرفته است. پدر و مادر بیمار منسوب نزدیک بوده و سابقه تب خال های مکرر دهانی پوستی از شیر خوارگی و آبله مرغان شدید در سن ۳ سالگی را برای این کودک ذکر می کنند. بیمار در ۴ سالگی به دلیل پنومونی استافیلوکوکی یک بار بستری بوده است. در MRI انجام شده تکروز وسیع ماده خاکستری مغز داشته و در آنژیوگرافی انجام شده انسداد کامل شریان قدامی و میانی مغزی دارد.

آزمایشات ایمونولوژیک انجام شده به شرح زیر می باشد:

Total lymphocyte : 3088

CD3:2038(700-4200)

CD4: 772(300-2000)

CD8: 1112(300- 1800)

CD19: 803(200-1600)

IgE: 4510 IU/ml

IgG: 1120 mg/dl

IgA: 420 mg/dl

IgM: 360 mg/dl

Absolute eosinophil count : 12390/ μ l

کدام تشخیص محتمل تر است؟

- (الف) Omenn syndrome

(ب) Dediator of cytokinesis 8 deficiency ✓

(ج) Tyrosine Kinase 2 deficiency

(د) Hyper IgE Syndrome with STAT3defect

۸۴- دختر ۳ ساله ای که با آرتربیت هر دو زانو از ۶ ماه پیش مراجعه کرده است، با تشخیص احتمالی JIA مورد بررسی قرار گرفته و ANA مثبت دارد. انجام کدام یک از اقدامات زیر برای وی ضروری تر است؟

- (الف) اکوکاردیوگرافی

(ب) معاینه چشم پزشکی ✓

(ج) Anti ds DNA antibody

(د) بررسی ازنظر HLA- B27

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۸۵- کودکی ۱ ساله با تب به مدت ۶ روز و راش مربیلیفرم در بخش بستری شده است. در معاینه ادم و اریتمای دست و پا و بزرگی ۲ سانتی غده لنفاوی گردن مشاهده می شود. $ESR = 50$ $CRP = 5$ می باشد. برای تشخیص همه موارد کمک می کند، بجز؟

(الف) اکو کاردیوگرافی

✓ (ب) تستهای سرولوژی

(ج) آنزیم های کبدی

(د) تجزیه ادرار

۸۶- پسر 10 ساله ای که با تشخیص بیماری سل از 4 ماه پیش دارو درمانی می شود، با شکایت از ضایعات جلدی پروانه ای شکل بر روی صورت و درد مفاصل زانو مراجعه کرده است.

اندازه گیری کدام یک از فاکتورهای زیر به تشخیص بیشتر کمک می کند؟

C3 (الف)

(ب) Anti ds antibody

✓ (ج) Anti histone antibody

(د) Anti Smith antibody

۸۷- بیمار کمبود ایمنی که تحت درمان با IVIG ماهانه قرار گرفته است بعد از چند دوره Trough level به حد ثبات می رسد؟

(الف) 4 دوره

✓ (ب) 6 دوره

(ج) 10 دوره

(د) 20 دوره

۸۸- برای بیماری به دلیل کهیر مژمن مقاوم به درمان های معمول، امالیزوماب توصیه شده است. در تزریق این دارو برای پیشگیری از حمله آنافیلاکسی کدام روش را پیشنهاد می نمایید؟

(الف) بیمار باید در هر بار تزریق برای یک شیفت بستری شود.

(ب) تمام تزریقات سر پایی انجام و بلا فاصله مرخص می شود.

✓ (ج) سه نوبت اول ۲ ساعت و نوبت های بعد ۳۰ دقیقه تحت نظر

(د) در هر نوبت تزریق ۳۰ دقیقه تحت نظر باشد.

۸۹- آقای 48 ساله زنبوردار به علت آنافیلاکسی به نیش زنبور تحت بررسی قرار گرفته است. تست پوستی با زنبور عسل و زرد مثبت نشان می دهد. برای تشخیص *multiple sensitization* از *cross-reactivity* کدام روش کمک کننده است؟

✓ (الف) inhibition immune assay

(ب) immune CAP assay

(ج) bee venom sting challenge

(د) immunoblot test

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۹۰- شیر خوار پسر ۱۱ ماهه ای با وزن تولد ۳ کیلوگرم، با سابقه تب و اسهال طولانی و گهگاه خونی مراجعه کرده است. پدر و مادر منسوب و سابقه یک مورد فوت فرزند پسر در خانواده دارند.
در معاینه بالینی وزن شیرخوار ۵ کیلوگرم، رژم های دهانی و چند آب سه کوچک در اطراف مقعد دیده می شود.
در بررسی های اولیه نتایج زیر به دست آمده است:

WBC= 4000/mm³ (N=65%, L=25%, M=8%, E=2%)

Plt= 350000/ mm³

IgG=450 mg/dl, IgA=30mg/dl, IgM=40mg/dl, IgE=10 IU/ml

NBT= 100%

با توجه به یافته های فوق محتمل ترین تشخیص برای بیمار کدام است؟

Severe combined immunodeficiency (SCID) **(الف)**

Leukocyte adhesion deficiency (LADS) **(ب)**

IL-10 deficiency **(ج) ✓**

STAT3 deficiency **(د)**

۹۱- آقای ۲۵ ساله با شکایت سرفه و خس خس سینه و تنگی نفس از یک سال گذشته به شما مراجعه کرده است.
علایم بیمار الگوی فعلی نداشته است و در حال حاضر علایم در طول روز و شب وجود داشته اما در روزهای تعطیل بهتر است.
بیمار از ۳ سال قبل در یک شیرینی فروشی مشغول به کار بوده است و از چندین سال قبل وجود یک آلرژی بینی (آبریزش بینی)
غیر فعلی شاکی است. کدام یک از تشخیص های زیر جهت بیمار محتمل تر است؟

Sensitizer induced occupational asthma **(الف) ✓**

Reactive airway dysfunction syndrome **(ب)**

Low - dose reactive airway dysfunction syndrome **(ج)**

low- intensity chronic exposure dysfunction syndrome **(د)**

۹۲- احتمال ایجاد بدخیمی متعاقب **Gene therapy** در کدام یک از بیماری های نقص ایمنی اولیه کمتر می باشد؟

X-linked severe combined immunodeficiency **(الف)**

Wiskott-Aldrich syndrome **(ب)**

Chronic Granulomatous Disease **(ج)**

Adenosine deaminase deficiency **(د) ✓**

۹۳- کودکی به دلیل کاهش رشد در بخش بستره گردیده است. در معاینات علاوه بر کوتاهی قد ، اختلال اسکلتی مشاهده می شود.
در آزمایش مدفوع دفع زیاد چربی گزارش شده است. در آزمایشات وی احتمال کاهش در کدام سلول بیشتر است؟

الف) مونوسیت

ب) ائوزینوفیل

ج) لنفوسيت

د) نوتروفیل **✓**

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی - بالینی مدت آزمون: 140

۹۴- موارد زیر از جمله شاخص های خطر ضعف سیستم ایمنی (IRP) در کهن سالی هستند، بجز؟

- الف) نسبت CD₈ به CD₄ کم تر از 1
- ب) کاهش تعداد B لنفوسيت ها
- ج) افزایش تعداد T لنفوسيت های CD8+CD28-
- د) مثبت نبودن تیتر پادتن بر ضد CMV ✓

۹۵- آقای 48 ساله ای با شرح حال سرفه، خلط و تنگی نفس مراجعه کرده است. در اسپیرومتری انجام شده $FEV_1 = 65\%$, $FVC = 73\%$ می باشد. بیمار ذکر می کند علایم بیماری از 3 سال قبل شروع شده است. سابقه کشیدن سیگار از 15 سال قبل و شرح حال رینیت و اگزما را در کودکی می دهد. سالبوتامول تاثیر چندانی در کاهش علایم ندارد. DLCO انجام شده در محدوده نرمال می باشد. تشخیص کدام است؟

- الف) Asthma ✓
- ب) NAEB
- ج) COPD
- د) Bronchiectasis

۹۶- کدام یک از ترکیبات گیاهی و غذایی زیر در کنترل بیماری های آлерژیک اثر مشابه زادیتن دارد؟

- الف) Spirulina ✓
- ب) Fish oil
- ج) Pycnogenol
- د) Thymus extract

۹۷- مصرف سیگار باعث ورود کدام یک از سلول های زیر به صورت سریع و نا بالغ immature به داخل خون محیطی می شود؟

- الف) ائوزینوفیل
- ب) نوتروفیل ✓
- ج) بازوفیل
- د) ماست سل

۹۸- کدام جزء واکسن ها بیشتر در ارتباط با ایجاد گرانولوما، یا ندول در محل تزریق می باشد؟

- الف) فنول
- ب) تیومرسال
- ج) نئومایسین
- د) آلمینیوم هیدروکساید ✓

آزمون:آلرژی-و-ایمونولوژی-بالینی مدت آزمون:140

۹۹- در تحقیقی که در مجله JACI چاپ شده است در صورتی که آسم مادر باردار کنترل نشده باشد به چه صورت روی آسم در کودک در آینده تاثیر دارد؟

- (الف) تاثیر در بروز آسم در وی ندارد.
- ب) باعث افزایش شیوع آسم در کودکی می شود.**
- (ج) باعث افزایش شدت آسم در کودکی می شود.
- (د) باعث افزایش شیوع و شدت اسم در بزرگ سالی می شود.

۱۰۰- طبق تحقیق چاپ شده در مجله JACI 2018 ، تمام گزینه ها در مورد خارش مزمن صحیح می باشند، بجز؟

(الف) خارش بیشتر از ۶ هفته را شامل می شود.

- ب) در پاتوژن آن مسیر هیستامین بیشتر دخالت دارد.**
- (ج) لیدوکائین موضعی در خارش مزمن با اورمی موثر است.
- (د) کاباپتین در خارش مزمن نوروپاتیک موثر است.

اخلاق پزشکی

۱۰۱- پزشک همکاران با شما تماس گرفته و اظهار می نماید که یکی از نزدیکان ایشان، برای گرفتن اطلاعاتی در مورد بیماری و وضعیت یکی از بیماران شما به ایشان مراجعه کرده است و قصد او ازدواج است. بیمارتان پسر 28 ساله ای است که مدت 2 سال است به دلیل بیماری التهابی روده تحت نظر شما بوده است. شما چه رویکردی را در پاسخ به این درخواست اتخاذ می نمایید؟

- الف) با توجه به اهمیت امر ازدواج، گفتن حقایق بیماری در این مورد مانع نخواهد داشت.**
- (ب) اطلاعات خصوصی بیمار را به هیچ وجه به شخص ثالث حتی به پدر او ارایه نمی کنم مگر با رضایت مکتوب او.
- (ج) اصرار در صورت درخواست دفتر ازدواج، با بیان وضعیت بیماری بیمار موافقت می کنم.
- (د) در صورت تعارض بین تعهد به رازداری و نفع فرد شخص ثالث، سعی می کنم منافع و مضرات نقض رازداری را ارزیابی کنم.

۱۰۲- در مورد پرداخت مالی ویژه، که ممکن است به صورت پول، درصدی از حق ویزیت، هدیه یا مانند آن، از سوی متخصصین پزشکی، آزمایشگاهها، و پاراکلینیکها به پزشکان پرداخت شود، کدام نکته صحیح است؟

الف) باعث بهبود کار تیمی و افزایش کیفیت خدمات می شود.

- (ب) ممکن است افزایش هزینه های پزشکی بیمار را به دنبال داشته باشد.
- (ج) از تحمیل خدمات تشخیصی یا درمانی غیر ضروری به بیمار جلوگیری می کند.
- (د) یک جبران مادی در مقابل ارجاع بیمار است و مشکل اخلاقی ندارد.

