

گوارش-کودکان

۱- هیپاتوبلاست ها از چه سنی در کبد وجود ندارند؟

الف) از بدو تولد

ب) بعد از دوره ی نوزادی ✓

ج) بعد از شش ماهگی

د) بعد از یک سالگی

۲- شیرخوار 2 ماهه ای به دلیل پره ماچوریتی ، عمل جراحی NEC وسندرم روده کوتاه هنوز نیازمند TPN است، از یک ماهگی Parenteral Nutrition Associated Liver Disease دارد . در آزمایشات امروز نسبت به روز گذشته افزایش قابل توجه بیلی روبین مستقیم دیده می شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) liver biopsy

ب) sepsis workup ✓

ج) قطع آمینوپیوژن

د) قطع پدیا تریس

۳- شیرخواری 45 روزه با کولستاز و مدفوع بیرنگ بستری شده است. وزن گیری مناسب داشته در معاینه شکم کبد حدود 3cm و قوام firm دارد، در آزمایشات انجام شده:

ΔGT: 380, INR:1, Total Bil: 12, Direct Bil: 8, AST: 90, ALT: 65

تحت بیوپسی کبد قرار گرفته است. با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدامیک از موارد زیر ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

الف) پرولیفراسیون bile duct ✓

ب) فیبروز سینوزوئیدال

ج) Bile plug در مجاری پورت

د) استاز سلولی صفراوی

۴- در کودکی که مبتلا به نارسایی حاد کبدی و سندروم هیپاتورنال است. مصرف کدامیک از املاح زیر بلامانع است؟

الف) مس

ب) منگنز

ج) سلنیوم

د) کلسیم ✓

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۵- کودکی 6 ساله با هماتمز مراجعه کرده است. در معاینه شکم طحال 3cm و کبد 1.5cm زیر لبه دنده لمس می شود در آزمایشات انجام شده:

Hb=7, PLT=40.000, PT=18, Alb=3.5

و در آندوسکوپی یک ردیف واریس گرید III و دو ردیف گرید II در مری دارد. کدام اقدام در اولویت نیست؟

(الف) گرفتن IV، سرم مناسب و PPI وریدی

(ب) اصلاح Hb و پلاکت و PT

(ج) آندوسکوپی و گذاشتن Band ligation

(د) مشاوره اورژانس جراحی جهت گذاشتن شنت پورتوسیستمیک ✓

۶- شیرخوار چهار ماهه ایی را با کلستاز و دفع مدفوع بی رنگ ویزیت می کنید. سابقه کلستاز در فرزند قبلی و سابقه فامیلی سنگ کیسه صفرا وجود دارد. سائز کبد بزرگ و طحال قابل لمس است. در آزمایشات بیمار تست های کبدی مختل با GammaGT بالا و در سونوگرافی انجام شده میکرولیتیاژ در کیسه صفرا دارد. برای این بیمار کدام اقدام کمتر موثر است؟

(الف) اسکن هایدرا

(ب) بیوپسی کبد

(ج) مشاوره جراحی

(د) عمل کازابی ✓

۷- کودکی 8 ساله با حملات هماتمز، ملنا مراجعه کرده است. در معاینه کبد 1.5 cm زیر لبه دنده لمس می شود و طحال 3 cm، تست های کبدی طبیعی است. در سونوگرافی داپلر، ترومبوز ورید طحالی داشته و در آندوسکوپی واریس گرید III و II مری دارد، کدام اقدام Curative محسوب می شود؟

(الف) شنت پورتوسیستمیک

(ب) مشاوره جراحی جهت اسپلنکتومی ✓

(ج) گذاشتن Band ligation واریس های مری

(د) پروپرانولول خوراکی با دوز بالا

۸- شیرخوار 1/5 ساله ای با گالاکتوزمی دچار عفونت با E-coli شده و به مدت 5 روز است که آنتی بیوتیک مصرف می نماید. اخیراً بیلی روبین توتال و مستقیم وی افزایش یافته، آنزیم کبدی و INR طبیعی است. اگر یوروبیلینوژن ادرار را چک کنیم انتظار داریم چگونه باشد؟

(الف) به شدت افزایش داشته باشد

(ب) کاهش داشته باشد ✓

(ج) کمی افزایش داشته باشد

(د) مشکلات فوق ربطی به میزان یوروبیلینوژن ادرار ندارد

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۹- کدامیک از تظاهرات هیپاتو بیلیاری زیر در بیماران مبتلا به CF کمتر دیده می شود؟

(الف) استئاتوز کبدی

(ب) کیسه صفرا کوچک

(ج) کلانژیوکارسینوما ✓

(د) کولستاز نوزادی

۱۰- کدامیک از موارد زیر جز اثرات درمانی اورسودوزوکسی کولیک اسید نمی باشد؟

(الف) تثبیت غشا هیپاتوسیت

(ب) تداخل با جذب بایل اسیدهای توکسیک

(ج) بهبود پرولیفراسیون بایل داکت ✓

(د) بهبود فسفوریلاسیون اکسیداتیو میتوکندری

۱۱- کودک 5 ساله مبتلا به بیماری بایلر که تحت درمان با داروهای مربوطه بوده است. از سه روز قبل دچار رنگ پریدگی و بی حالی شد. با توجه به آزمایشات زیر، کدام دارو مسئول بروز این حالت است؟

WBC=6500, Hb=5.5, MCV=90, PLT: 160000, Retic=15%

(الف) فنوباربتال

(ب) ریفامپین ✓

(ج) کاربامازپین

(د) کلستیرامین

۱۲- در شیرخواران مبتلا به اترزی مجاری صفراوی پس از عمل جراحی و انجام عمل کاسائی، کدامیک از فاکتورهای زیر در پیشگیری عوارض و بهبود پیش آگهی نقش بیشتری دارد؟

(الف) آنتی بیوتیک ✓

(ب) اورسوییل

(ج) کورتیکواستروئید

(د) ویتامین ها و بهبود تغذیه

۱۳- در یک نوزاد نارس که تحت درمان با تغذیه وریدی بوده ، متوجه یک توده نسبتا بزرگ در سمت راست شکم می شوید. در سونوگرافی این توده کیسه صفرا می باشد چه اقدامی انجام می دهید؟

(الف) آنتی بیوتیک وسیع الطیف شروع می کنید.

(ب) اسکن کبد و مجاری صفراوی انجام می دهید.

(ج) با جراح مشاوره می کنید.

(د) با سونوگرافی مجدد بیمار را پیگیری می کنید. ✓

۱۴- شایعترین علت هیدروپس کیسه صفرا با کدامیک از موارد زیر مطابقت دارد؟

✓ الف) سندرم کاوازاکی

ب) هیپاتیت ویروسی

ج) کمبود آلفا 1 آنتی تریپسین

د) سندرم نفروتیک

۱۵- شیرخوار 45 روزه ای پره ترم (30 هفته) به دلیل مشکلات تنفسی و عدم تحمل تغذیه بیش از سه هفته تحت حمایت با تغذیه وریدی قرار گرفته است در حاضر کلستاتیک است. همه این موارد به عنوان عامل این شرایط لحاظ می شود بجز؟

الف) دریافت کالری بیش از 110-120 kca/kg

ب) دریافت کربوهیدرات بیش از 15-20 mg/kg/min

✓ ج) تغذیه وریدی منقطع

د) مصرف امگا 6

۱۶- کمبود کدامیک از موارد زیر در هنگام TPN باعث کاهش ترشح اسیدهای صفراوی شده و منجر به توکسیسیته کبدی می شود؟

الف) کولین

✓ ب) تورین

ج) کارنیتین

د) امگا 3

۱۷- کودک 3.5 ساله با ایکترکلستاتیک از 3 ماهگی به علت خارش شدید کاندید پیوند کبد است. در معاینه پیشانی برجسته، هایپرتلوریزم و چانه کوچک مشهود است. در سونوگرافی کبد بزرگ و با اکوی افزایش یافته گزارش شده است کلیه ها در دو طرف دیس پلاستیک است. کدام توصیه را جهت درمان های ایمنو ساپرسیو، پس از پیوند دارید؟

✓ الف) دوز پایین تاکرولیموس

ب) شروع تاخیری سیرولیموس

ج) شروع تاخیری مایکوفنولات موفتیل

د) دوز پایین پردنیزولون

۱۸- با کدام مکانیسم، Jaundice در نوزاد مادری که برای زایمان اکسی نوسین دریافت کرده است، رخ می دهد؟

✓ الف) شکسته شدن گلبول قرمز

ب) پلی سیتمی

ج) افزایش جریان انتروهیپاتیک بیلی روبین

د) اختلال در ترشح بیلی روبین به داخل کانالیکول

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۱۹- محمد رحیم 16 ساله با تاریخچه Jaundice مکرر، یک دوز ریفامپین قبل از صرف صبحانه دریافت کرده. بیلی روبین مستقیم وی دو میلی گرم در دسی لیتر افزایش داشته است (به پنج رسیده است) اگر بیلی روبین مستقیم وی 0/2 میلی گرم در دسی لیتر باشد. کدام اقدام بعدی را توصیه می کنید؟

الف) پیگیری لازم در ارتباط به هپاتیت مزمن انجام شود.

ب) درمان خاصی لازم نیست، در مصرف استامینوفن احتیاط کند. ✓

ج) از نظر همولیز مزمن بررسی شود.

د) فنوباربیتال با دوز کم داده شود.

۲۰- علی هفت ساله پس از 5 روز علائم تهوع و بی اشتها و تب خفیف و درد مفاصل دچار زردی چشم شده است. $SGOT = 3550$ و $SGPT = 3600$ ، $PT = 12$ ، بیلی روبین توتال = 14 و مستقیم مساوی 8 و AP مساوی 600 است. چنانچه 14 هفته بعد بیلی روبین توتال 11، $SGOT = 120$ ، $SGPT = 80$ و $PT = 12$ بوده و بیمار خارش و اسهال خفیف داشته است، چه اقدامی را ترجیح می دهید؟

الف) یک ماه تجویز پردنیزولون

ب) تجویز ارسودزوکسی کولیک اسید ✓

ج) نمونه برداری کبد

د) تجویز فنوباربیتال

۲۱- نوزادی از یک مادر مبتلا به chronic HBV Infection به طریق سزارین متولد شده است. تزریق واکسن و ایمن گلوبین روز اول انجام شده است. نتایج آزمایشات مادر به شرح زیر است:

HBsAg=+/ve, HBeAg=+/ve, HBc-Ab=+/ve, ALT=87, AST= 99

در چه صورتی شیر مادر باید قطع شود؟

الف) $Viral Load > 10^8$

ب) وجود شقاق در سینه شیر مادر

ج) در هر صورت باید قطع شود.

د) منعی برای شیردهی ندارد. ✓

۲۲- نوزادی با علائم زردی مراجعه نموده است. در آزمایشات، آنزیم های کبدی افزایش یافته، بیلی روبین توتال 8 mg/dl با دایرکت 5 mg/dl است. در شرح حال مادر، ضایعات وزیکولار در ناحیه ژنیتالیا وجود دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدامیک از گزینه های زیر در مورد این نوزاد صادق نمی باشد؟

الف) علائم بعد از روز 4-8 ظاهر می شود.

ب) شایع ترین علت آن، ضایعات بدون علامت ژنیتالیای مادر است.

ج) زایمان سزارین می تواند از بروز عفونت پیشگیری نماید.

د) بدون درمان، پروگنوز بیماری معمولاً خوب می باشد. ✓

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۲۳- بیمار پسر 9 ساله مبتلا به HCV ناشی از عفونت پری ناتال تحت پیگیری شماسست. در آزمایشات اخیر AST=320 و ALT=480 که نسبت به بررسی قبل افزایش یافته است. PT=16 و PTT =36 و Alb=4 می باشد. کدام اقدام را توصیه می کنید؟

(الف) شروع درمان ریبویرین

(ب) بیوپسی کبد

(ج) بررسی Ab LKM1 ✓

(د) بررسی HCV RNA

۲۴- دختر 7 ساله با خستگی، کاهش وزن و زردی متناوب تحت بررسی قرار گرفت در آزمایشات: Bili T=21 Bili d=13 mg/dl، ALT:310, AST:290, PT:16, INR: 1.4, PTT:38 دارد. مارکرهای سرولوژیک هپاتیت های ویرال منفی است. Anti SLA منفی است و total IgG نرمال است. ANA:1/40, Anti LkM:1/80 است.

در بیوپسی کبد interface hepatitis و emperyopolesis و hepatic roset formation گزارش شده است.

کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح است؟

(الف) بیمار مورد Definite AIH است و شروع پردنیزولون توصیه می شود. ✓

(ب) بیمار مورد Definite AIH است و شروع پردنیزولون همراه با آزارام توصیه می شود.

(ج) بیمار مورد Probable AIH است و شروع پردنیزولون و بررسی مجدد 2 ماه بعد توصیه می شود.

(د) بیمار مورد Probable AIH است و اقدام درمانی خاصی لازم نیست.

۲۵- دختری 5 ساله با زردی و خارش از مدت دو ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه کبد و طحال به ترتیب 2.5 و 3 سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شوند در آزمایشات به عمل آمده:

Alb: 2.8, Globulin: 4, AST: 350, ALT: 360, δ GT: 350,

INR: 2.5, Total Bil: 10, Direct Bil: 8, ANA: 1.80, ASMA: 1.40, ALKP: 1500

از نظر بیماری ویلسون و هپاتیت های ویروسی منفی است. تحت درمان با کورتن و آزارام قرار گرفته است. بعد از 4 هفته

کماکان آمینوترانسفراز و بیلی روبین و δ GT بالا است، کدام اقدام در اولویت است؟

(الف) افزایش دوز کورتن به میزان 2 mg/kg روزانه

(ب) اضافه کردن UDCA به درمان قبلی ✓

(ج) جایگزینی celcept به جای آزارام

(د) مشاوره جهت انجام پیوند کبد

۲۶- کودک 8 ساله ای مبتلا به صرع انواع مختلف داروهای ضد تشنج مصرف می کند در عرض چند ماه گذشته انزیم های کبدی افزایش یافته است بیوپسی کبد گرانولوماتوز نشان می دهد. کدامیک از داروهای زیر بیشتر بعنوان علت افزایش انزیم ها مطرح می باشد؟

(الف) فنی توئین

(ب) فنوباریتال

(ج) والپورات سدیم

(د) کاربامازپین ✓

۲۷- کودک 10 ساله با هیپاتواسپلنومگالی و دیستانسیون شکمی بستری شده است. بیمار سابقه ایکنتر طول کشیده نوزادی داشته است که ارزیابی صورت نگرفته است. خواهر 35 ساله وی سیروز کبدی و امفیزم ریوی دارد کدام اقدام درمانی در این بیماران کاربرد ندارد؟

الف) فنوباربتال ✓

ب) ویتامین E

ج) دانازول

د) کاربامازپین

۲۸- کودک 3 ساله به طور مکرر دچار نارسایی کبد به شکل ایکنتر، انسفالوپاتی و کواگولوپاتی می شود. کدام تشخیص زیر کمتر مطرح می باشد؟

الف) نقایص اکسیداسیون اسید چرب

ب) بیماری کمبود آلفا 1 آنتی تریپسین ✓

ج) اختلالات زنجیره ی تنفسی

د) مسمومیت با یک گیاه خانگی

۲۹- پسر 15 ساله با بیماری ویلسون که دارو را بطور منظم مصرف نمی کند. در بیوپسی کبد، سیروز کبدی گزارش شده است. کدامیک از تظاهرات اندوکرین زیر، در این بیماری دیده نمی شود؟

الف) ژنیکوماستی

ب) بلوغ زودرس ✓

ج) هیپوتیروئیدی

د) دیابت ملیتوس

۳۰- کودکی با هیپاتومگالی، قند پائین، چربی بالا، اسیدوز متابولیک (اسید لاکتیک طبیعی)، CPK بالا و اسید اوریک نرمال ارجاع داده شده است. در درمان وی کدامیک از روش های زیر را پیشنهاد می دهید؟

الف) افزایش مصرف پروتئین ✓

ب) محدود کردن مصرف لاکتوز

ج) محدود کردن مصرف فروکتوز

د) محدود کردن مصرف سوکروز

۳۱- دختر شیرخواری در غربالگری زمان تولد، گالاکتوز و گالاکتوز-1- فسفات بالا در خون داشته است و بر روی شیر Nutramigen قرار داده شده است. احتمال وقوع همه مسائل زیر تقریباً به صفر می رسد بجز؟

الف) نارسائی کبد

ب) آب مروارید

ج) نارسائی تخمدان ✓

د) اختلال در رشد

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۳۲- کودک 11 ماهه ایی با تاخیر تکاملی و پسرفت عصبی از چند ماه پیش همراه با افزایش آنزیم کبدی به کلنیک آورده شده است. در معاینه کبد و طحال بزرگ سفت و ندولار به دست می خورد. در بیوپسی کبد Crinkled Paper Cytoplasmic Inclusion همراه با کاهش شدید Acid β -glucosidase گزارش شده است. کدام تشخیص مناسب بیمار می باشد؟

(الف) Mucopolysaccharidoses type I

(ب) Farber disease

(ج) Neiman Pick disease

(د) Gaucher disease ✓

۳۳- پسری 3 ساله با درد شکم و پاراستزی دردناک و پارالیزی و درجاتی از اپیستوتونوس بستری شده است. او یک نوبت دیگر چنین علایمی را به مدت سه روز داشته و بهبود یافته، BP بالاست و کاملاً هوشیار است و در معاینه شکم کبد حدود 3cm و طحال 2cm زیر لبه دنده همراه با تغییرات استخوانی ناشی از ریکتز دارد. با توجه به نتایج آزمایشات انجام شده، کدام اقدام درمانی پس از اصلاح شرایط فوق مناسب تر است؟

فسفر: 2، آلکالن فسفاتاز: 3000 ، ALT:35 ، AST: 60، Alb: 3، INR: 1

(الف) حذف گالاکتوز از رژیم غذایی

(ب) شروع NTBC با دوز مناسب ✓

(ج) کورتن و 6. MP

(د) پیوند کبد

۳۴- شیر خواری با استفراغ های مکرر و اسهال آبکی و کبد دو برابر اندازه طبیعی و اختلال رشد و بزرگی غدد لنفاوی و طحال که در عکس ساده شکم، نقاطی از Calcification پراکنده در ناحیه بالاتراز کلیه ها مشاهده می کنیم. در آزمایش های بیمار انتظار داریم کدامیک از موارد زیر را کمتر مشاهده نمائیم؟

(الف) بالا بودن آنزیم های کبدی

(ب) بالا بودن قابل توجه کلسترول و تری گلیسرید ✓

(ج) واکوئلازاسیون لمفوسیت

(د) تجمع واکوئل های حاوی چربی در هیپاتوسیت و Kupffer cell

۳۵- نوزاد دو روزه ای به دلیل ایکتر، ادم و آسیت شدید و کواگولوپاتی به اورژانس ارجاع شد سطح فری تین وی 5000 بوده و در MRI شکم سیدروزیس در کبد دیده شد. با توجه به محتمل ترین تشخیص جهت پیشگیری از ابتلا فرزند بعدی این مادر کدام روش ارجح است؟

(الف) فلبوتومی مادر حامله

(ب) تجویز دفروکسامین به مادر حامله

(ج) پیوند اگزیلیاری کبد به مادر قبل از بارداری

(د) تجویز IVIG به مادر حامله ✓

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۳۶- نوزاد دو هفته ای را با تنفس تند و عمیق و تشنج در حالت کما به اورژانس آورده اند. نتایج آزمایشات: سطح سرمی آمونیاک بالا و کتونوری دارد. قدم بعدی در تشخیص بیماری کدام است؟

PH=7.15, HCo3=5, PCo2=20, BS=20

الف) آنالیز اسیدهای ارگانیک ادرار ✓

ب) چک آلفا 1 آنتی تریپسین سرم

ج) چک گالاکتوز 1 فسفات اوریدیل ترانسفراز

د) بررسی سوکسینیل استن ادرار

۳۷- محمد رضا 5 ساله با یبوست مزمن و بی اختیاری در دفع در معاینه شکم توده ای در ربع چپ تحتانی دارد و در معاینه رکتوم تجمع مدفوع سفت لمس می شود. یک ونیم گرم به ازای هر کیلو گرم وزن در روز PEG برای وی شروع کرده اید. چهل و هشت ساعت بعد بی اختیاری افزایش می یابد، کدام اقدام را توصیه می کنید؟

الف) قطع داروی خوراکی و شروع تنقیه

ب) اضافه کردن تنقیه به داروی خوراکی

ج) تا یک هفته درمان خوراکی فوق را ادامه می دهید. ✓

د) دارو را تغییر می دهید.

۳۸- شیرخواری 5 ماهه با سرفه های مکرر و سوب ایکتر بستری شده است. در معاینه: R-R=45 و کبد 3 سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شود در آزمایش های انجام شده:

Hb: 7, Alb: 2.5, Total Bil: 6, Direct Bil: 4, AST: 80, ALT: 62, INR: 1, Δ GT: 180

رنگ مدفوع متناوب کم رنگ و پررنگ می شود، در آزمایش مدفوع چربی، 100 قطره در HPF است. پس از اصلاح Hb, Alb و دادن ویتامین ها، درمان مناسب بعدی کدام است؟

الف) شروع UDCA به تنهایی

ب) UDCA + کرئون ✓

ج) شروع Zinc با دوز بالا

د) کلشی سین 1mg روزانه

۳۹- در یک کودک 10 ساله که مورد پیوند کبد قرار گرفته است، نحوه پروفیلاکسی عفونت CMV کدام است؟

الف) گان سیکلوویر دو هفته وریدی، سپس 12 هفته اورال ✓

ب) آسیکلوویر دو هفته وریدی، سپس 14 هفته اورال

ج) گان سیکلوویر یک هفته وریدی، سپس 8 هفته اورال

د) وال گان سیکلوویر یک هفته وریدی، سپس 16 هفته اورال

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۴۰- کودک 8 ساله ای به دلیل سیروز دکمانسه مورد پیوند کبد قرار گرفت. دو هفته بعد دچار تب 38 درجه، بی حالی، درد شکم و هیپاتواسپلنومگالی شد. آنزیم های کبدی و ALP & GGT وی بالا رفت. در بیوپسی کبد انفیلتراسیون شدید لنفوسیت در فضای پورت با گسترش به اطراف پورت به همراه انفیلتراسیون لنفوسیت در اپیتلیوم بایل داکت و ورید پورت دیده شد. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام درمان ارجح است؟

الف) 20 mg/kg Solumedrol وریدی در سه روز متوالی ✓

ب) پردنیزون خوراکی 10 mg/kg در 5 روز متوالی

ج) آمپی سیلین 100 mg/kg + جنتامایسین 5 mg/kg وریدی برای هفت روز

د) Ganciclovir وریدی 6 mg/kg/dose هر 12 ساعت برای 6 هفته

۴۱- در زمان کولونوسکوپی کودکان کدامیک از مشخصات زیر مشخص کننده رسیدن به محل سکوم است؟

الف) تغییر پاترن عروقی در کولون

ب) مشاهده نور کولونوسکوپ در حفره ایلیاک ✓

ج) مشاهده اثر فشار انگشت روی سوپراپوبیک در کولونوسکوپی

د) مشاهده نور کولونوسکوپ زیر لبه کبد بیمار

۴۲- کودک 3 ساله جهت بررسی علت کلتاز تحت بیوپسی کبد قرار گرفته است. کدامیک از یافته های هیستولوژیک زیر با توجه به سن کودک نرمال است؟

الف) اریتروپوئز اینترا لوبولار

ب) گرانولوپوئز پورتال ترکت

ج) طنابهای هیپاتوسیتی دولایه ✓

د) هموسیدرین در هیپاتوسیت های سنتری لوبولار

۴۳- پسری 6 ماهه با سابقه اسهال از حدود 3 ماه قبل با FTT و دهیدراتاسیون بستری شده است. در معاینه ضایعات اگزما توئید جلدی داشته و روی درمان با لوتیروکسین نیز هست. در آزمایشات انجام شده: Hb=7, Alb=2.1, tTG=(N), IgE سرم بالا ASMA مثبت و در پاتولوژی D2 علاوه بر توتال ویلوس آتروفی انفیلتراسیون سلول های منونوکلر به میزان زیاد در لامینا پروپریا رویت شده است، پس از اصلاح اختلالات اولیه کدام درمان مناسب تر است؟

الف) حذف پروتئین شیرگاو از رژیم غذایی وی

ب) حذف گلوتن از رژیم غذایی

ج) شروع کورتیکو استروئید با دوز 2mg/kg تا 6 ماه

د) شروع پالس متیل پردنیزولون و سپس کورتیکواستروئید و تاکرولیموس ✓

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۴۴- شیرخواری 5 ماهه با هماتمز مراجعه کرده است، تغذیه وی با شیرخشک است. قرار است آندوسکوپی شود، چند ساعت باید ناشتا باشد؟

الف) 2

ب) 4

ج) 6 ✓

د) 8

۴۵- در یک نوزاد با علائم بالینی انسداد روده ای **contrast study** انجام شده است. در عکس ایستاده قسمت های بالای روده، متسع بوده ولی **air-fluid level** مشاهده نمی شود. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف) اترزی دئودنوم

ب) اترزی ژژنوم

ج) مالروتاسیون

د) ایلئوس مکنیال ✓

۴۶- کودک 2/5 ساله با درد شکم و بیقراری همراه با دفع خون روشن و بی اشتهایی در واحد اورژانس بستری است در معاینه بیمار تبادر و بی حال بوده و گودافتادگی چشم ها و زبان خشک و تندرینس شکم دارد. علایم حیاتی شامل RR: 20 PR: 128/min BP: 75/40 و آزمایشات اولیه به قرار زیر می باشند. کدامیک از موارد زیر کنترانیدیکاسیون مطلق انجام باریوم انما در این بیمار نمی باشد؟

WBC=14800, Hb=7.5, PMN=85%, Lymp=15%, Plt=95000

الف) Anemia ✓

ب) Hypotension

ج) Peritonitis

د) Dehydration

۴۷- در یک بیمار مبتلا به کرون در صورت شک به کدام مورد زیر، MRE کنترانیدیکه می باشد؟

الف) وجود علایم سوجذب

ب) بروز شواهد کولیت

ج) شک به انسداد روده ✓

د) هماتوشزیای شدید

۴۸- پسر 8 ساله با دیسفاژی، درد شکم و استفراغ مراجعه کرده است در بلع باریوم انجام شده **Ring like and mucosal Irregularity** و **indentation** در بخش میانی مری مشهود است اقدام بعدی شما چیست؟

الف) یک دوره درمان با PPI ✓

ب) اندوسکوپی و بیوپسی

ج) شروع درمان با کورتیکو استروئید توپیکال

د) مانومتري ایمپدانس

۴۹- مصرف پروبیوتیک در کدامیک از موارد زیر در کاهش بروز حملات عود نقش کمتری دارد؟

الف) IBD

ب) Colic شیرخواری

ج) Pouchitis ✓

د) IBS

۵۰- نوزاد 8 روزه ای که با وزن 1800 گرم متولد شده است، دچار اتساع شکم و استفراغ صفاوی و مدفوع خونی شده است. وجود کدامیک از موارد زیر، انجام عمل جراحی را فوری و دارای اولویت نمی نماید؟

الف) ترومبوسیتوپنی پایدار

ب) سلولیت در دیواره شکم

ج) هوا در دیواره روده ✓

د) Fixed loop در عکس های متوالی شکم

۵۱- شیرخوار پسر 3 ماهه با اسهال حجیم با دهیدراتاسیون شدید بستری شده است. در معاینه شواهد آگزمای پوستی شدید مشهود است. سابقه فوت در برادر وی در سن 5 ماهگی با شرح حال مشابه وجود دارد. در آزمایشات کالپروتکتین مدفوع 250 و آلبومین سرم 2.5 است. در بیوپسی روده انفیلترای لنفوسیتی در لامینا پروپریا همراه با آتروفی ویلوزیته و هایپرتروفی کریپت گزارش شده است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) Omen syndrome

ب) IPEX ✓

ج) CVID

د) Hyper IgM syndrome

۵۲- کودکی با کارسینوم مدولاری تیروئید و فنوکروموسیتوم به سبب بیوست مراجعه کرده است، کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) سلیاک

ب) هیرشپرونک ✓

ج) سودوآبستراکشن

د) VIPoma

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۵۳- شیرخوار 1 ساله ای را به دلیل بی اشتهایی، استفراغ، اسهال و کرامپ های شکمی که از ده روز قبل شروع شده، به درمانگاه آورده اند. حدود یک ماه قبل به دلیل انواژیناسیون و نکروز روده، تحت رزکسیون وسیع روده ها قرار می گیرد و مدتی بعد با حال عمومی نسبتا خوب مرخص می شود. در بررسی های رادیولوژیک روده ها دیلاته و دارای دیسموتیلیتی هستند. تجویز کدام دارو ممکن است باعث تشدید علایم بیماری شود؟

الف) کونتریموکسازول

ب) ریفاکسامین

ج) پروبیوتیک

د) لوپرامید ✓

۵۴- کودک 3 ساله ای بدنبال اسهال خونی دچار کاهش دفع ادرار و ادم اندام های تحتانی شده است. نتایج آزمایش های وی به شرح زیر است:

Retic : 6% Hb:7 WBC: 6500 Plate: 110/000

ALT:150 AST:175 TP:7 alb:5 BUN:75 creatinin:5

وجود کدامیک از یافته های زیر در معاینه بالینی به تشخیص علت اولیه بیماری مورد نظر بیشتر کمک می کند؟

الف) پتشی و پورپورا

ب) هماچوری

ج) پرولاپس رکتوم ✓

د) تشنج

۵۵- کودک چهار ساله ای به علت ادم دست و پا، اتساع شکم و بی اشتهایی در بخش گوارش بستری شده است. بیمار از ماه گذشته بعد از یک مسافرت مبتلا به اسهال متناوب بد بو همراه با دفع زیاد گاز بوده است. نتایج آزمایشات بیمار به شرح زیر است :

Serum alb=2.3 , serum protein= 3.1 , U/A= NORMAL, stool Suddan black =++

درمان انتخابی تک دوز کدام دارو است؟

الف) تینیدازول ✓

ب) نیتازوکسانید

ج) مپاکرین

د) فورازولیدون

۵۶- شیرخوار 50 روزه با اسهال از بدو تولد، دزهدراتاسیون و اسیدوز متابولیک بستری شده است. در آزمایشات انجام شده، گلوکزوری گزارش شده است. در درمان اسهال، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) رژیم غذایی حاوی فروکتوز و پروتئین ✓

ب) استفاده از ORS در جهت رهدراتاسیون

ج) رژیم غذایی فاقد چربی و پروتئین های هیدرولیزه

د) رژیم غذایی فاقد گالاکتوز

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۵۷- نوجوانی با دل دردهائی که از 4 ماه پیش شروع شده و هفته ای 2-3 بار تکرار می شود مراجعه کرده است، با دفع بهتر می شود. در ضمن قوام مدفوع نیز در این چند ماه افزایش داشته، مصرف گیاه داروئی با خاصیت مهار کانال کلسیم، کدامیک از مشکلات بیمار را بهتر برطرف می کند؟

✓ الف) دل درد

ب) نفخ

ج) آروغ زدن

د) سوزش پشت قفسه سینه

۵۸- پسر بچه 8 ساله ای را به دلیل دفع زیاد گاز از دهان ومقعد از 6 ماه قبل به درمانگاه آورده اند. در سال گذشته واضحاً چاق شده است. دیستانسیون بارز شکم در عصر و شب دارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) اندازه گیری آنتی آندومیزینال از نوع IgA

ب) انجام سونوگرافی شکم

ج) تجویز قرص دامپریدون

✓ د) توصیه به سایکوتراپی

۵۹- جهت درمان کولیک یک شیرخوار 4 ماهه کدامیک از داروهای زیر نباید تجویز شود؟

الف) probiotics

✓ ب) dicyclomine

ج) simethicone

د) lactase

۶۰- در افتراق cyclic recurrent vomiting از Chronic recurrent vomiting همه موارد زیر کمک کننده است بجز؟

الف) شدت استفراغ

ب) دفعات استفراغ در هر ساعت

ج) فامیلیال هیستوری مثبت میگرد

✓ د) دردهای شکمی

۶۱- کودک 4 ساله مورد سیروز با خونریزی گوارشی فوقانی مراجعه کرده است در معاینه اسپلنومگالی دارد. در اندوسکوپی انجام شده واریس مری رویت نشد. در معده خطوط قرمز رنگ غیر منظم در انتروم مشهود است. کدام اقدام را توصیه می کنید؟

الف) تعبیه TIPS

ب) درمان با لوزارتان

ج) درمان با پروپرانولول

✓ د) کوآگولاسیون با آرگون پلاسما

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۶۲- شیرخوار 10 ماهه ای با سابقه اسهال مزمن و سوزش تغذیه شدید بستری شده است پس از شروع درمان دچار دیسترس تنفسی شده و در معاینه کبد بزرگ و تاکیکاردی و علائم نارسای قلبی دارد. کمبود کدامیک از موارد زیر عامل اصلی بروز علائم فوق در این بیمار می باشد؟

الف) منیزیوم

ب) فسفر ✓

ج) کلسیم

د) پتاسیم

۶۳- دختر بچه سه ساله ای به دلیل سوختگی درجه 2b و تنگی متعدد مری تحت دیلاسیون مکرر مری قرار می گیرد. در آندوسکپی یک سال بعد به جز آثار سوختگی نکته ای ندارد. برای بررسی بروز بدخیمی اولین آندوسکپی را در چه دهه ای از عمرش باید انجام دهد؟

الف) سوم ✓

ب) چهارم

ج) پنجم

د) ششم

۶۴- نوزاد 10 روزه ای در 3 روزگی تحت عمل جراحی ترمیم آترزی مری قرار گرفته است تاکنون NPO بوده و از شما مشورت درخواست می شود. کدام گزینه را ابتدا توصیه می کنید؟

الف) شروع تغذیه دهانی

ب) انجام ازوفاگوگرام ✓

ج) شروع تغذیه با NG tube

د) ادامه TPN برای یک هفته دیگر

۶۵- علیرضا 6 ساله با لوسمی اخیراً دچار دیسفاژی و درد هنگام بلع شده است. در آندوسکوپي زخم های کمتر از یک سانتی متر با زمینه زرد رنگ و مرز مشخص و اطراف برجسته مشاهده می کنیم. در نمونه برداری از لبه زخم اینکلوزیون داخل هسته انوزینوفیل مشاهده شده است. کدامیک از درمان های زیر را پیشنهاد می دهید؟

الف) دو تا سه هفته اسیکلوویر وریدی ✓

ب) سه هفته گان سایکلوویر وریدی و سپس 4 هفته خوراکی

ج) معمولاً در عرض 1-2 هفته خودبخود رفع می شود.

د) یک ماه پردنیزولون خوراکی

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۶۶- کودک 9 ساله ای از چند هفته قبل دچار دیسفاژی و استفراغ غذای هضم نشده و کاهش وزن شده است. خانواده از احساس بوی بد دهان وی نیز شاکی می باشند. علائم وی در روزهای امتحان شدیدتر می شود. در آزمایشات سدیم 125 و پتاسیم 6.5 گزارش شده است. معاینه فیزیکی کدامیک از ارگان های زیر به تشخیص بیماری مورد نظر بیشتر کمک می کند؟

الف) قلب و عروق

ب) ریه ها

✓ ج) چشم ها

د) کلیه ها

۶۷- پسری 5 ساله به دنبال عفونت ویروسی هفته قبل دچار تهوع و استفراغ بعد از خوردن غذا شده، در معاینه فیزیکی نرمال است. در آزمایش خون و ادرار به عمل آمده نکته خاصی نداشته است. در ابتدا علاوه بر PPI، مصرف کدامیک از داروهای زیر مناسب تر است؟

الف) آمپول B6 وریدی

✓ ب) دومپریدون خوراکی

ج) سیزاپراید خوراکی

د) آزیترومايسين تزریقی

۶۸- علیرضا 5 ساله که با تشخیص رفلاکس گاستروازوفاژ مدت طولانی است که PPI مصرف می کند. در عرض چند ماه گذشته دچار تهوع و استفراغ مکرر، هالیتوز، احساس پری بعد از خوردن و دل درد شده و در معاینه، توده شکمی در اپی گاستر به دست می خورد. کدامیک از روش های تشخیصی زیر بیش از سایر روش ها توصیه می شود؟

✓ الف) عکس ساده شکم

ب) عکسبرداری با ماده حاجب

ج) سی تی اسکن شکم

د) سونوگرافی شکم

۶۹- کودکی که به دلیل بیماری پپتیک ناچار به استفاده ی طولانی مدت از PPI ها می باشد. کدامیک از موارد زیر کمتر دیده می شود؟

الف) اسهال کلستریدیوم دیفیسیل

ب) پنومونی های مکرر

✓ ج) تاکی فیلاکسی

د) استنئوپنی

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۷۰- دختر 12 ساله ایی مورد شناخته شده سندرم پوتز جگر، در بررسی غربالگری وی جهت بیماریهای بدخیم، کدام مورد زیر صحیح نیست؟

- الف) MRI پستان سالیانه تا 50 سالگی
 ب) پاپ اسمیر هر 3 سال بعد از 25 سالگی
 ج) CBC و تستهای کبدی هر سال
 د) در صورت داشتن پولیپ تا 50 سالگی هر 5 سال کولونوسکوپی ✓

۷۱- نوجوان 14 ساله ایی به دلیل حملات تشنج به درمانگاه اعصاب مراجعه کرده است. در معاینه آتاکسی دارد وزن 32 کیلوگرم و قد 133 سانتی متر می باشد. با توجه به محتمل ترین تشخیص اقدام ارجح بعدی کدام است؟

WBC=8500, Hb=8.5, MCV=65, PLT=300000, AST=350, ALT=400

- الف) چک IgA سرم و TTG Ab ✓
 ب) چک ASCA - ANCA
 ج) بیوپسی سوزنی کبد
 د) اندازه گیری سطح ویتامین E سرم

۷۲- در کدام یک از گونه های Ecoli احتمال Persistant diarrhea بیشتر است؟

- الف) Entero aggregative Ecoli (EAEC) ✓
 ب) Entero invasive Ecoli (EIEC)
 ج) Diffusely adherent Ecoli (DAEC)
 د) Entero hemorrhagic Ecoli (EHEC)

۷۳- نوزادی تازه متولد شده با نقص بزرگ در جدار شکم همراه با بیرون زدن روده ها، معده و کبد به مرکزی ثالثیه ارجاع شده است. در معاینه نقص جدار شکم فاقد ساک است. کدام گزینه در این بیمار محتمل تر است؟

- الف) بیمار مبتلا به گاستروشنزی است و معمولا روده ها ملتهب و ادماتو است.
 ب) بیمار مبتلا به گاستروشنزی است و معمولا روده ها نرمال هستند.
 ج) بیمار مبتلا به امفالوسل پاره شده است و معمولا روده ها ملتهب و ادماتو است.
 د) بیمار مبتلا به امفالوسل پاره شده است و معمولا روده ها نرمال هستند. ✓

۷۴- شیرخوار 8 ماهه با دیستانسیون شکم، استفراغ، عدم دفع گاز و مدفوع، وزن گیری نامناسب بستری شده است. سابقه بستری به علت احتباس ادراری را یک هفته قبل می دهد. در سونوگرافی هیدرراوترو نفروز دو طرفه دارد. کدام یک از اقدامات درمانی زیر را توصیه می کنید؟

- الف) غذا با فیبر زیاد
 ب) غذا با چربی زیاد
 ج) فرمولای پروتئین هیدرولیز شده ✓
 د) فرمولای فاقد لاکتوز

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۷۵- کودک 9 ماهه ایی را با شکایت بزرگی شکم، ادم، اسهال چرب به درمانگاه گوارش آورده اند. در معاینه ادم گوده گذار و آسیت قابل ملاحظه دارد. آزمایشات انجام شده لنفوپنی و در آنالیز مایع آسیت تری گلیسرید 300 میلی گرم در دسی لیتر گزارش شده است. کدام اقدام درمانی کمتر مورد استفاده قرار می گیرد؟

الف) رژیم پر پروتئین و کم چرب

ب) روغن MCT

✓ ج) آلداکتون

د) Octerotide

۷۶- در بیمار مبتلا به بیماری کرون جهت پیشگیری از کاهش اثر درمانی داروهای Infliximab ناشی از آنتی بادی کدامیک از توصیه های زیر را مناسب می دانید؟

الف) افزایش دوز دارو تا سقف 10mg/kg

✓ ب) افزایش فواصل تزریق دارو

ج) مصرف همزمان آزاتیوپرین

د) استفاده از هیدروکورتیزون قبل از تزریق انفلکسیماب

۷۷- پسر 3.5 ساله مورد شناخته شده کولیت اولسروز که از 2 ماه پیش به دنبال قطع کورتون دچار درد شدید شکمی، بی قراری، اسهال شبانه و دفع خون به میزان 15 بار در روز شده است. فعالیت فیزیکی محدود شده، درجه حرارت 39 درجه است. در گرافی شکم دیستانسیون خفیف و سونوگرافی نرمال است. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است؟

✓ الف) کورتون وریدی

ب) کولکتومی

ج) انمای asacol

د) Infliximab

۷۸- دختر 7 ساله ای که مکرراً دچار شکم درد می شود و به اورژانس مراجعه می کند، بعداز خوردن غذا، درد وی تشدید می شود و در هنگام درد، tenderness در ربع تحتانی راست دارد. سونوگرافی و سی تی اسکن شکم طبیعی است، کدام درمان را پیشنهاد می دهید؟

✓ الف) برداشتن آپاندیس

ب) دو هفته مصرف خوراکی مترونیدازول

ج) ایجاد اطمینان در خانواده در عدم وجود بیماری قابل توجه

د) دو هفته کلیندامایسین وریدی

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۷۹- شیرخوار 9 ماهه ای با شکایت خواب آلودگی و بی قراری متناوب به اورژانس آورده اند. در معاینه تب بالا، تاکی کاردی و هیپوتونی ژنرالیزه مختصر دارد. در معاینه شکم تندرست و توده ای در سمت راست شکم بدست می خورد. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

✓ الف) سونوگرافی شکم

ب) MRI مغز

ج) EEG

د) CT شکم

۸۰- کودک 16 ماهه ایی با شکایت حملات اسهال و اتساع شکمی مراجعه کرده است. در شرح حال استفراغ صفراوی متناوب و اختلال وزن گیری دارد. برای بررسی این بیمار کدام اقدام تشخیصی کمترین کمک را به بیمار می کند؟

الف) Upper GI series

ب) سونوگرافی عروق مزانتریک

ج) باریوم انما

✓ د) آندوسکوپی

۸۱- در نوزادی دختر با باز شدن رکتوم به وستیبول در هنگام تولد، شانس غیر طبیعی بودن کدامیک از اقدامات زیر بالاتر است؟

✓ الف) سونوگرافی شکم و لگن

ب) اکوکاردیوگرافی

ج) عکس قفسه سینه

د) MRI از ستون مهره ها و ساکروم

۸۲- دختری ده ساله به دلیل خونریزی رکتال تحت کولونوسکوپی قرار گرفته است. در کولونوسکوپی انجام شده تعداد زیادی پولیپ داشته که جواب پاتولوژی FAP بوده است. تعداد پولیپ بیش از چه عددی باشد باید توتال کولکتومی انجام شود؟

✓ الف) 100

ب) 80

ج) 60

د) 40

۸۳- شیرخواری را مادرش به دلیل رویت برجستگی در ناحیه اینگوینال نزد شما آورده اند. در معاینه شما نکته خاصی وجود ندارد. توصیه شما چیست؟

الف) سونوگرافی اینگوینال

ب) عکس ساده شکم

ج) ام آر آی لگن

✓ د) معاینه دوره ای

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۸۴- در مانومتري انورکتال کودکی با بیوست مزمن RAIR وجود ندارد و در نمونه گرفته شده از رکتوم رنگ آمیزی استیل کولین استراز طبیعی و گانگلیون دیده می شود. کدامیک از درمان های زیر را پیشنهاد می کنید؟

الف) عمل جراحی Pull through

ب) تزریق سم بوتولیسم در داخل اسفنکتر ✓

ج) درمان داروئی خوراکی

د) هیپنوتراپی

۸۵- پسر 5 ساله ایی مورد شناخته شده CF تحت درمان با Creon می باشد. با علائم درد شکمی، اسهال، استفراغ و عدم وزن گیری مراجعه نموده است. در سونوگرافی شکم افزایش ضخامت جدار روده و در باریم انما در کولون صعودی تنگی فوکال مشاهده شده است. کدام اقدام درمانی برای بیمار مناسب نیست؟

الف) TPN

ب) افزایش میزان Creon ✓

ج) اقدام جراحی

د) افزایش میزان کالری غذای بیمار

۸۶- کودکی 11 ساله با حملات شدید درد شکم، تهوع و استفراغ مراجعه کرده است در آزمایشات $Amylase=400$ ، $Lipase=550$ می باشد. در سونوگرافی ورم تنه و دم پانکراس مشهود است. سابقه مشابه را در 6 ماه اخیر می دهد. کدام اقدام تشخیصی کمتر کمک کننده است؟

الف) MRCP

ب) Upper GI SERIES

ج) Upper Endoscopy

د) Radioisotop scan ✓

۸۷- پسر 10 ساله با وزن 85 kg به علت سردرد مراجعه نموده است. در معاینه ژنیکوماستی داشته ولی معاینه بیضه ها نرمال هست. فشار خون کودک 140/90 mmHg بوده و در معاینه ته چشم، ادم پایی مشهود است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف) سندرم X شکسته

ب) پسودوتومور سربری ✓

ج) نارسایی آدرنال

د) پرادرویلی

۸۸- در ارزیابی عوارض entral feeding کدامیک کمتر محتمل است؟

الف) Over hydration

ب) Hypo vitaminos K

ج) Dehydration

د) Hypoglycemia ✓

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۸۹- برای کامل شدن شیرخشک بر پایه سویا، کدامیک از اسیدآمینها باید افزوده شوند؟

الف) فنیل آلانین

ب) تیروزین

ج) متیونین ✓

د) لوسین

۹۰- کودک یک ساله ای را با سوء تغذیه شدید تحت درمان با امینوپیوژن و اینترالیپید قرار دارد. شش روز بعد بیمار دچار تاکی پنه و افت 02 sat می شود. گرافی قفسه سینه طبیعی و در شمارش گلبول های خون ترومبوسیتوپنی گزارش شده است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) refeeding syndrome

ب) fat overload syndrome ✓

ج) pulmonary thromboemboli

د) essential fatty acid deficiency

۹۱- درمورد ذخیره کردن شیر مادر کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) در دمای اتاق 25 درجه سانتی گراد تا 4 ساعت قابل استفاده است. ✓

ب) در یخچال در دمای 4 درجه سانتی گراد برای یک هفته قابل استفاده است.

ج) نگهداری شیر ذوب شده در یخچال برای 2 روز

د) فریز کردن در دمای منفی 20 درجه سانتی گراد برای یک سال

۹۲- برای اینکه حجم شیر مادر ثابت باقی بماند ، مادر می توانند در هفته چند پوند کاهش وزن داشته باشد؟

الف) 1 ✓

ب) 2

ج) 3

د) 4

۹۳- کدام تکنیک شیردهی برای نوزاد مبتلا به شکاف کام صحیح است؟

الف) بهتر است نوزاد پایین تر از سطح پستان مادر قرار بگیرد.

ب) وضعیت خوابیده برای شیردهی ارجح است.

ج) برای نگه داشتن پستان از روش C یا U باید استفاده کرد. ✓

د) مادر نباید پستان را با دست به داخل دهان کودک بدوشد.

آزمون: گوارش-کودکان مدت آزمون: 140

۹۴- در شیرخواری با اختلال رشد و موهای دپیگمانته و نوتروپنی و آنمی مقاوم به درمان با آهن کدام یک از موارد زیر بیشتر قابل انتظار است؟

الف) کاهش ایمنی هومورال

ب) کاهش ایمنی سلولار ✓

ج) نقص کمپلمان

د) کاهش ایمنی توام

۹۵- کدامیک از موارد زیر را جهت غربالگری هایپر لیپیدمی در کودکی 10 ساله توصیه می کنید؟

الف) LDL+Total cholestrol

ب) HDL+Total cholestrol ✓

ج) LDL+TG

د) HDL+TG

۹۶- چند درصد کودکانی که به شیر و تخم مرغ آلرژی دارند با شیر و تخم مرغی که به شدت گرم یا پخته شده باشد مشکلی نخواهند داشت؟

الف) صد در صد

ب) بیست درصد

ج) هفتاد درصد ✓

د) صفر درصد

۹۷- پسر 14 ساله ای با تشخیص بیماری کرون از 4 سال قبل، تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین می باشد. جهت جلوگیری از مشکلات استخوانی، روزانه چه میزان ویتامین D (واحد) و کلسیم (میلی گرم) نیاز دارد؟

الف) 1000-400

ب) 1300-600 ✓

ج) 2000-800

د) 1500-400

۹۸- دختری 12 ساله، مورد شناخته شده کولیت اولسروز از 6 سال قبل جهت پیگیری به درمانگاه مراجعه کرده است و نگران بدخیمی ثانویه است. مصرف کدام ویتامین زیر اثر محافظتی در برابر کانسر کولون دارد؟

الف) اسید فولیک ✓

ب) اسید پانتوتونیک

ج) E

د) A

۹۹- در کودک مبتلا به اسهال جهت بررسی از نظر Bacterial overgrowth تست تنفسی هیدروژن را با کدام یک از قندهای زیر انجام می دهید؟

- الف) گلوکز
- ب) لاکتوز
- ج) سوکروز
- د) لاکتولوز ✓

۱۰۰- محلولهای ORS جدید(هیپو اسمولار) کدامیک از خواص زیر را ندارد؟

- الف) شانس بیشتر هیپوناترمی ✓
- ب) موثرتر در جبران آب و الکترولیت‌های بیماران
- ج) کمتر شدن استفراغ بیماران
- د) کمتر شدن نیاز به مایع درمانی تزریقی

اخلاق پزشکی

۱۰۱- پزشک همکاران با شما تماس گرفته و اظهار می‌نماید 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 ساله‌ای 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 می‌نمایید؟

- الف) با توجه به اهمیت امر ازدواج، گفتن حقایق بیماری در این مورد مانعی نخواهد داشت. ✓
- ب) اطلاعات خصوصی بیمار را به هیچ وجه به شخص ثالث حتی به پدر او ارایه نمی‌کنم مگر با رضایت مکتوب او.
- ج) اصرار در صورت درخواست دفتر ازدواج، با بیان وضعیت بیماری بیمارم موافقت می‌کنم.
- د) در صورت تعارض بین تعهد به رازداری و نفع فرد شخص ثالث، سعی می‌کنم 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 می‌شود. ✓
- ب) ممکن است افزایش هزینه‌های پزشکی بیمار را به دنبال داشته باشد.
- ج) از تحمیل خدمات تشخیصی یا درمانی غیرضروری به بیمار جلوگیری می‌کند.
- د) یک جبران مادی در مقابل ارجاع بیمار است و مشکل اخلاقی ندارد.

دبيرخانه نوراي آموزش پزشكي و تخصصي

سي و سومين دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصي

مورخ ۱۳۹۸/۶/۷

رشته گوارش کودکان

نوجه: ۱- رايانه فقط علامتهايي را كه به صورت [] كامل پر شده باشد، حري پذيرد و ممكن است علامتهايي [] [] [] [] [] را نپذيرد.
۲- پاسخ سؤالات فقط با متاد مشكي نرم (2B) در مقابل سؤالات مربوطه مطابق نمونه صحيح علامتگذاري شود. ۳- اگر اين پاسخنامه متعلق به شما نيست مسئول جلسه را آگاه سازيد.

لطفاً در اين مستطيل‌ها همچگونه علامتي نزنيد.

1	51	101	151	201	251
2	52	102	152	202	252
3	53	103	153	203	253
4	54	104	154	204	254
5	55	105	155	205	255
6	56	106	156	206	256
7	57	107	157	207	257
8	58	108	158	208	258
9	59	109	159	209	259
10	60	110	160	210	260
11	61	111	161	211	261
12	62	112	162	212	262
13	63	113	163	213	263
14	64	114	164	214	264
15	65	115	165	215	265
16	66	116	166	216	266
17	67	117	167	217	267
18	68	118	168	218	268
19	69	119	169	219	269
20	70	120	170	220	270
21	71	121	171	221	271
22	72	122	172	222	272
23	73	123	173	223	273
24	74	124	174	224	274
25	75	125	175	225	275
26	76	126	176	226	276
27	77	127	177	227	277
28	78	128	178	228	278
29	79	129	179	229	279
30	80	130	180	230	280
31	81	131	181	231	281
32	82	132	182	232	282
33	83	133	183	233	283
34	84	134	184	234	284
35	85	135	185	235	285
36	86	136	186	236	286
37	87	137	187	237	287
38	88	138	188	238	288
39	89	139	189	239	289
40	90	140	190	240	290
41	91	141	191	241	291
42	92	142	192	242	292
43	93	143	193	243	293
44	94	144	194	244	294
45	95	145	195	245	295
46	96	146	196	246	296
47	97	147	197	247	297
48	98	148	198	248	298
49	99	149	199	249	299
50	100	150	200	250	300