

گوارش کودکان

۱- یک نوزاد ترم نرمال تا چند ساعت ناشتایی می‌تواند غلظت گلوکز خون را نرمال حفظ نماید؟

8-6

10-8

12-10

14-12

۲- ترشح کدام یک از املاح زیر از کولانژیوسیت‌ها تعیین‌کننده جریان صفرا است؟

Na

Cl

K

Ca

۳- کودک 2 ساله با وزن 12 kg با تب و خواب آلودگی بستری شده است. در معاینه هیپاتومگالی دارد و در آزمایشات

Bill T = 3 , Bill D = 0.8 , AST = 720 , ALT = 840 , ALP = 600 , PT = 17 , INR = 1.6

می‌باشد. در بیوپسی کبد نکروز ساب لوبولار اطراف ورید مرکزی لوبولر گزارش شده است. کدامیک از عوامل زیر را به عنوان اتیولوژی این بیماری مطرح است؟

سندروم رای

هیپاتیت های ویرال

مسمومیت با استامینوفن

اختلالات سیکل اوره

۴- دختر 8 ساله مورد شناخته شده سیروز کبدی در حال حاضر با آسیت و کاهش شدید سطح هوشیاری در PICU بستری است. در معاینه ایکتریک است و به تحریک دردناک به سختی پاسخ می‌دهد با توجه به شرایط بیمار کدامیک از یافته‌های زیر دور از انتظار است؟

تنفس‌های نا منظم

هیپر رفلکسی

وجود امواج تری فازیک درنوار مغز

کند شدن پاسخ به نور مردمک

۵- کودک سه ساله‌ای با وزن 12 کیلوگرم به علت استفراغ خونی به اورژانس آورده شد. طی 24 ساعت گذشته ناچار به تجویز 150 سی سی پک سل شدیم تا هموگلوبین وی حوالی 8 تثبیت شود. در معاینه کبد لمس نمی‌شود طحال با قوام سفت 4 سانتی متر زیر لبه دنده لمس شد. در اندوسکوپی وی سه ردیف واریس گرید 3 و 2 در حال خونریزی دیده شد. انجام کدام اقدام در این مرحله اندیکاسیون ندارد؟

انفوزیون اکتروتناید

آنتی بیوتیک وریدی

بتا بلاکر وریدی

انجام باندلیگاسیون

۶- شیرخوار 1.5 ماهه‌ای را والدین با نگرانی از مشکل کبدی به درمانگاه گوارش آوردند. ایشان ذکر می‌کنند به دلیل ایکترو، آزمایشات زیر چک شده است:

Total bil=9, Direct=0.5, AST=35, ALT=30, GGT=250

اقدام بعدی چیست؟

بیوپسی کبد

تکرار آزمایشات پس از یک ماه

چک مرتب رنگ مدفوع

سونوگرافی کبد و مجاری صفرا

۷- شیرخواری پنجاه روزه با زردی مراجعه کرده، وزن او خوب است و در معاینه شکم کبد حدود دو نیم سانت و طحال یک سانت زیر لبه دنده است. مدفوع رنگ داشته و آزمایشات به شرح زیر است:

Alb=3.5, Pt=(normal), Total Bil=12, Direct Bil=8, GGT=120, ALT=85, AST=135

تست عرق و بررسی‌های متابولیک نرمال است. سونوگرافی شکم نرمال است. در بیوپسی کبد علاوه بر درجاتی از استئاتوز؛ گرانولهای PAS مثبت رویت شد. کدام اقدام تشخیصی بعدی با ارزش‌تر است؟

سطح سرمی آلفا 1 آنتی تریپسین

فونوتایپینگ آلفا 1 آنتی تریپسین

ارزیابی نمونه کبد به روش ایمینوهیستوکیستمیتری

رنگ آمیزی نمونه کبد با روش ما سون

۸- شیرخوار 1.5 ماهه‌ای به علت زردی طول کشیده مراجعه نموده است. وزن تولد 2.3 کیلوگرم و دور سر 32 سانتی متر بوده است. در معاینه کبد 4 سانتی متر و طحال 3 سانتی متر زیر لبه دنده لمس می‌شود. آزمایشات به قرار زیر است:

WBC: 4200 ; Hb:10 ; PLT:92000 ; T Bil=8 ; D Bil=6

در بیوپسی کبد Giant cell Transformation قابل توجه همراه با Inclusion Bodies بزرگ داخل هسته؛ اپیتلیوم مجاری صفراوی و داخل سیتوپلاسم هپاتوسیت‌ها دیده شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

سیفیلیس مادرزادی

ویروس سیتومگال

ویروس روبلا

ویروس هرپس

۹- دختر 1 ماهه‌ای به علت ایکترو کلستاتیک، تحت بیوپسی کبد قرار می‌گیرد. پاتولوژی: پرولیفراسیون داکتول‌های صفراوی، استاز صفرا در کانالیکولار، ادم و فیبروز پری پورت و پلاک‌های صفراوی داخل مجاری گزارش کرده است. درمان مناسب چیست؟

پیوند کبد

عمل جراحی

اورسوییل

فونوباریتال

۱۰- کودک 3 ساله‌ای با خارش شدید که از حدود 2 سال قبل شروع شده است مقداری اختلال در شنوائی دارد و قد وی نیز نسبتاً کوتاه است در آزمایش‌های انجام شده AST و ALT حدوداً 4 برابر و GGT نرمال است کدامیک از درمان‌های زیر تأثیر کمتری بر روی خارش بیمار دارد؟

Resection ایلئوم

Biliary diversion

پیوند کبد

مصرف اورسوداکسی کولیک اسید

۱۱- کودک 2 ساله‌ای به سبب ایکتر مزمن به درمانگاه گوارش ارجاع شده است. در معاینه هیپاتومگالی دارد ولی طحال لمس نمی‌شود. پشت ران و زانوها پاپول‌های زرد رنگ 2 میلیمتری دیده شد. در سمع قلب سوفل سمع شد. آزمایشات به قرار زیر است:

Total Bil=6, Direct Bil=4, AST=35, ALT=40, GGT=350, INR=1,

ALP=3300, cholestrol=150, ALB=3.5, Total protein=6.5

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، پاسخ کدام فاکتور آزمایشگاهی ذکر شده غلط به نظر می‌رسد؟

ترانس آمینازها

GGT

ALP

Cholesterol

۱۲- کودک 5 ساله‌ای به طور ناگهانی دچار درد شکم، تب و استفراغ شد. در معاینه تندرست RUQ دارد. در سونوگرافی وی کیسه ی صفرا متسع و اکوفری است. و سیستم صفراوی کالیبر نرمال دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام بیماری کمتر همراه این مورد دیده می‌شود؟

آدنیت مزانتر

هیپاتیت A

سندرم نفروتیک

پانکراتیت حاد

۱۳- بیمار کودک 15 ساله مبتلا به HCV تحت درمان می‌باشد پس از یک ماه از شروع درمان هموگلوبین از 13 به 9 mg/dl افت کرده است در آزمایشات LDH = 850 و Retic = 4 % است. کدام اقدام توصیه می‌شود؟

کاهش دوز ریبوورین

کاهش دوز اینترفرون

افزودن آهن خوراکی

افزودن اریتروپویتین

۱۴- دختر 10 ساله با وزن 30 کیلوگرم مبتلا به هیپاتیت اتوایمیون تحت درمان با آزارام 50mg روزانه به مدت شش ماه است. در بررسی‌های انجام شده AST=180، ALT=23 سطح 6 تیوگوانین پائین و سطح 6 مرکاپتوپورین بالا است. توصیه مناسب کدام است؟

افزایش دوز آزارام به 100mg روزانه

کاهش دوز آزارام به 25mg روزانه

افزودن آلپورینول به آزارام

افزودن سیکلوسپورین به آزارام

۱۵- کودک 10 ساله‌ای به دلیل پیوند کبد 6 ماه است که چندین نوع دارو مصرف می‌کند و اخیراً آنزیم‌های کبدی افزایش یافته، نمونه برداری کبد، **granulomatous hepatitis** نشان می‌دهد داروی مرتبط با پیشگیری از کدامیک از مسائل زیر را باید قطع کند یا تغییر دهد؟

پنوموسیستیس کارینی

پس زدن کبد

ترومبوز

PTLD

۱۶- برای یک کودک سه ساله چاق، تست‌های کبدی چک شده است که:

AST=192 , ALT=21

گزارش شده است، تمام علل زیر مطرح است بجز:

همولیز

کبد چرب

کاردیومیوپاتی

Long -distance running

۱۷- خانم 17 ساله، از دو روز قبل دچار درد شدید ناحیه سمت راست بالای شکم شده که به شانه و کمر انتشار دارد تاکنون سابقه چنین مشکلی نداشته است در معاینه دارای تب خفیف و تندر نس در RUQ و Friction rub در همین قسمت می‌باشد در آزمایش وی بجز افزایش ESR یافته قابل توجهی وجود ندارد. در لاپاراسکوپی رشته‌هایی بین کپسول کبد و دیواره شکم و دیافراگم مشاهده شده است چه اقدام تشخیصی توصیه می‌شود؟

PCR ادرار

Beta HCG

لاپاراتومی

کشت خون

۱۸- کودک 10 ساله مبتلا به آنمی داسی شکل با درد شکم و زردی مراجعه کرده است. در آزمایشات

Bill T = 18 , Bill D = 10 , AST = 220 , ALT = 260 , PT = 18 , INR = 1.6

است. سرولوژی هپاتیت‌های ویرال منفی است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

acute hepatic crisis

acute hepatic sequestration

sickle cell hepatopathy

sinusoidal obstruction syndrome

۱۹- کودک 3 ساله با درد شکم تحت سونوگرافی شکم قرار گرفته است در کبد کیست‌های متعدد پراکنده با دیامتر 5-8cm گزارش شد. در MRCP کیست‌های صفراوی متعدد داخل کبدی بدون ارتباط با مجاری صفراوی مشهود است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

congenital hepatic fibrosis

polycystic liver diseases

caroli diseases

von meyenberg complex

۲۰- در کدامیک از بیماری‌های زیر احتمال بروز تومور کبدی کمتر است؟

Familial Adenomatosis Polyposis (FAP)

بیماری ویلسون

آتاکسی تلانژکتازی

سندرم آلزایل

۲۱- کودک 10 ساله مورد سیروز کریپتوزئیک که یک ماه قبل تحت پیوند ارتوتوپیک قرار گرفته است از 2 هفته پیش دچار اسهال آبکی و ادم اندام‌ها شده است در آزمایش مدفوع مارکرهای التهابی منفی و سایر آزمایشات به شرح زیر است:

WBC=7000 , Eosinophil=7% , Lymph=40% , Hb=10.5 neutr=50%

INR=1 , PTT=35 , PT=12 , Total Pro=4.5 , Alb=3

در اندوسکوپی ادم مخاطی در دئودنوم و ارتشاح ائوزینوفیل‌ها در حد غیر طبیعی در بیوپسی مشهود است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

عفونت هلیکوباکتر پیلوری

عفونت سیتومگال ویروس

عارضه تاکرولیموس

واکنش پیوند علیه میزبان

۲۲- کودکی 5 ساله حدود 3 هفته بعد از پیوند کبد دچار تب، راش ماکولوپاپولر، خونریزی گوارشی و مشکلات تنفسی شده است. در آزمایشات لکوپنی و افزایش آنزیم‌های کبدی دارد. کدام اقدام درمانی برای وی مناسب‌تر است؟

گان سیکلوویر

آسیکلوویر

آنتی فونگال

آنتی بیوتیک وسیع الطیف

۲۳- جذب کدام ماده زیر در معده صورت می‌گیرد؟

روی

آهن

مس

کلسیم

۲۴- کدامیک از موارد زیر نشانه افزایش دفع گاز ناشی از بلع هوا نمی‌باشد؟

آروغ زدن مکرر

افزایش ترشح بزاق

همراهی با استرس

همراهی با خوردن غذا

۲۵- در کودکی 4 ساله که با قد 87 سانتی متر و 10.5 کیلوگرم وزن مراجعه نموده است سن استخوانی 2.5 ساله است که متناسب با سن قدی (height age) وی می‌باشد. کدام یک از مشکلات زیر وجود دارد؟

Wasting

کوتاهی قد ژنتیک (فامیلیال)

کوتاهی قد سرشتی

Endocrine problem

۲۶- دختری 11 ساله با تکامل نرمال و سن استخوانی مطابق سن تقویمی با قد 128 سانتی متر و وزن 59 کیلوگرم به کلینیک چاقی ارجاع شده است. بیمار از مدت‌ها قبل بدلیل آپنه در خواب و سودوتومور سربری تحت درمان می‌باشد. کدامیک از موارد زیر باعث می‌شود جراحی bariatric برای بیمار مناسب نباشد؟

BMI کمتر از 40

سابقه سودوتومور سربری

سن بیمار

سابقه آپنه در خواب

۲۷- نوزاد پسر 12 ساعته، به علت تشنج و دیستانسیون شکم در بخش PICU بستری شده است. سونوگرافی شکم، هیدرونفروز شدید دو طرفه همراه با آسیت فراوان گزارش نموده است. آزمایشات به قرار زیر است.

Na= 118, K= 6, Cr↑

بعد از Stable کردن نوزاد، درمان مناسب کدام است؟

عمل جراحی

Tap و آنالیز آسیت

همودیالیز

اسپیرنولاکتون

۲۸- کودک 2 ساله به دنبال بلع مواد سوزاننده با استفراغ و درد شکم بستری و تحت آندوسکوپی قرار گرفته است. در آندوسکوپی اولسره‌های نکروتیک در مری میانی و دیستال مشهود است. کدام اقدام درمانی توصیه می‌شود؟

watch & Observe

Steroid therapy

Antibiotic therapy

Antibiotic + steroid therapy

۲۹- نوجوان 16 ساله‌ای به علت اختلال در یادگیری، سایکوز و ضعف ژنرالیزه به درمانگاه آورده شد. وزن وی 38 و قد 140 سانتی‌متر است. رنگ پریده به نظر می‌رسد. آزمایشات به قرار زیر است:

WBC=4500, Neu=20%, LYM=80%, HB=8.5, MCV=105, PLT=75000

سوء جذب یا کمبود کدام ماده بیشتر مطرح می‌باشد؟

روی

منیزیم

Folate

B 12

۳۰- کودک 2.5 ساله‌ای با ادم یک طرفه و اسهال چرب و استفراغ گاهگاهی و آسیت ارجاع داده شده است. در آزمایش‌های انجام شده البومین 2/5 گرم در دسی لیتر و گلوبولین 1 گرم در دسی لیتر و گلبول سفید: 6000 (با 12% لیمفوسیت و 80% پلی مورف) می‌باشد. انتظار داریم کدامیک از پروتئین‌های زیر در حد طبیعی باشند؟

سرولوپلاسمین

آلفا 1- آنتی‌تریپسین

پره آلبومین

فیبرینوژن

۳۱- نوزاد پره ترم 25 روزه‌ای دچار استفراغ مکرر سپس کاهش سطح هوشیاری و حملات آپنه و دیستانسیون شکم شده است. در گرافی ساده شکم ایلئوس و لوپ‌های روده دیلاته دیده می‌شود. کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون جراحی نمی‌باشد؟

ترومبوسیتوپنی مداوم

هیپوتانسیون مقاوم

آلکالوز متابولیک مقاوم

هوای آزاد داخل شکم

۳۲- کودک 10 ساله‌ای با شکم درد از دو روز قبل مراجعه کرده است در معاینه دارای guarding and rebound tenderness همراه با لمس یک توده در سمت پائین شکم می‌باشد. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

Abdomen and pelvic sonography

Abdominal CT with Contrast

Barium enema

Colonoscopy

۳۳- کودک 18 ماه که از روز گذشته دچار تب، بی‌قراری، استفراغ و دفع مدفوع موکوییدی همراه با رگه‌های خون شده است در اورژانس ویزیت می‌کنید در معاینه کاهش سطح هوشیاری فشار خون پایین و نبض‌های ضعیف دارد. در آزمایشات اسیدوز متابولیک دارد. کدام اقدام برای وی توصیه نمی‌شود؟

اصلاح سریع آب و الکترولیت

آنتی‌بیوتیک‌تراپی

اقدام جراحی

باریم انما

۳۴- نوزاد دو هفته‌ای با تابلوی استفراغ صراوی، اتساع شکم و عدم دفع مدفوع به اورژانس ارجاع شد. به دلیل علائم مذکور بیمار به اتاق عمل رفته و جراح متوجه دیورتیکول مکل شد. مکانیسم بروز علائم بالا چه بوده است؟

انواژیناسیون

ولولوس

دیورتیکولیت

پرفوراسیون

۳۵- در نوزادی پس از تولد، مشخص شده است، علاوه بر دفع مکنونیوم از مقعد، مقداری مکنونیوم در ادرار نیز وجود دارد کدامیک از جملات زیر کمتر صحیح است؟

نیازمند کولوستومی به مدت دو تاسه سال است

در 30 تا 60 درصد موارد مشکلات یورولوژیک همراه دارد

در 60 تا 85 درصد موارد دفع مدفوع همراه با اختیار خواهد بود (بعد عمل)

شایعترین anorectal malformation در پسرها است

۳۶- Soya- based formula برای کدام یک از بیماران زیر مناسب است؟

شیرخواری 55 روزه با اسهال خونی، ادم و آنمی ثانویه با مصرف شیرخشک رگولار

شیرخوار 2 ماهه با کولیک‌های مقاوم به درمان

نوزاد 25 روزه با ایکتر، آسیت و افزایش آنزیم کبدی، هیپوگلیسمی

شیرخوار 3 ماهه با Cell mediated allergy به شیر گاو

۳۷- در تغذیه وریدی، استفاده کدامیک از موارد زیر باعث کاهش فلبیت در رگ مربوطه می‌شود؟

لیپید

دکستروز 15%

کلسیم

سولویت

۳۸- کودک 5 ساله مبتلا به ALL به دنبال پیوند مغز استخوان به علت دیسفاژی تحت بررسی و اندوسکوپی قرار گرفته است. در نمای اندوسکوپییک مخاط دهان و حلق نرمال است. در مری در انتهای تحتانی مری اولسره‌های متعدد با دیامتر 0.5-1 cm و با ظاهر volcanoid مشهود است. مخاط مری در مناطق غیر اولسراتیو نرمال است. در آسیب شناسی انفلتیراسیون سلول‌های التهابی با غلبه مونونوکلئر دیده شد. براساس تشخیص محتمل کدام درمان توصیه می‌شود؟

فلوکونازول

آسیکلویر

گان سیکلویر

پردنیزولون

۳۹- شیرخوار 11 ماهه با سابقه اختلال در شیر خوردن مراجعه کرده است. در اندوسکوپی furrowing & trachealization دیده شد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص شیوع کدام یافته در کودک کمتر است؟

سندیفر

ویزینگ

بیقراری

آنمی

۴۰- کودک 8 ساله‌ای با ALL هر نوبت داروی asparaginase -L دریافت می‌کند. دو روز بعد دچار استفراغ‌های مکرر می‌شود. برای جلوگیری از استفراغ در نوبت فعلی بهترین داروی پیشنهادی کدام است؟

Sumatriptan

Dexamethasone

Granisetron

Aprepitant

۴۱- پسر بچه 11 ساله‌ای را به دلیل درد مزمن ناحیه اپیگاستر به درمانگاه آورده‌اند. در آندوسکپی ماه قبل پان گاستریت اروزو ندولار و در پاتولوژی آن MALT LYMPHOMA گزارش شده است. از دو هفته قبل برای بیمار دوز بالای آموکسی سیلین، مترونیدازول و اس امپرازول شروع شده است. در بررسی‌های پاراکلینیکی سونوگرافی شکم ولگن، CT اسکن قفسه سینه، شکم ولگن نرمال و در آنتی بیوگرام هلیکوباکتر پیلوری حساس به آموکسی سیلین، مترونیدازول، بیسموت و کلاریترومایسین بوده است. در بررسی ژنتیکی ترانس لوکاسیون (11,18) گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تجویز رژیم 4 دارویی هلیکوباکتر پیلوری

انجام آندوسکپی مجدد و بیوپسی از تمام معده

انجام آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

مشاوره هماتولوژی جهت شروع کموتراپی

۴۲- پسر 12 ساله با سابقه آرتریت روماتوئید، تحت درمان می‌باشد. به علت خونریزی گوارشی فوقانی در PICU بستری شده است. بعد از درمان‌های مناسب ترخیص شده و یک هفته بعد با استفراغ‌های مکرر مراجعه می‌کند. در سونوگرافی انجام شده یک ضایعه هیپواکو داخل معده گزارش شده است. کدامیک از درمان‌های زیر علت این مشکل می‌باشد؟

پنتوپرازول

سوکرافیت

میزوپروستول

بیسموت

۴۳- کودک سه ساله که 12 روز قبل به علت خوردن ماده‌ای اسیدی در بیمارستان بستری بوده است. چند روز بعد از ترخیص دچار استفراغ، کاهش وزن و پری سر دل بعد از غذا خوردن شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

انسداد خروجی معده

گاستریت

پانکراتیت

انسداد مری

۴۴- کودک 3 ساله به علت برجستگی ناف به درمانگاه مراجعه کرده است. شرح حال از دیستانسیون شکم، عدم دفع یا استفراغ نمی‌دهد در معاینه پوست روی ناف سالم و به رنگ طبیعی است و برجستگی 2 سانتی‌متری در قسمت فوقانی ناف وجود دارد که با فشار اندک محو می‌شود. کدام عبارت در مورد تشخیص و اقدام مناسب برای این بیمار صحیح است؟

هرنی نافی است، تا 5 سالگی تحت نظر گرفته شود

هرنی سوپراومبلیکال است، به جراح ارجاع شود

هرنی اپی گاستریک است، به جراح ارجاع شود

دیاستاز رکتوس است، تا 5 سالگی تحت نظر گرفته شود

۴۵- اسمولایتی مدفوع کودک 4 ساله‌ای با 3-4 نوبت اسهال در روز، دوپست و هشتاد است اگر سدیم مدفوع 70 و پتاسیم 5 باشد کدامیک از علل زیر به عنوان علت ایجاد اسهال بیشتر مطرح است؟

Cholera

Lactose intolerance

Rota virus

Klebsiella

۴۶- شیرخوار 18 ماهه با سابقه اسهال غیر خونی از 3 هفته قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. وزن ماه قبل 11.5 کیلوگرم و وزن کنونی 10.8 کیلوگرم است. در معاینه بیمار، علامت خطر وجود ندارد. کدام یک از اقدامات زیر در درمان بیمار اولویت دارد؟

تربال آنتی بیوتیک کوتاه مدت

حذف لبنیات گاوی در رژیم غذایی

تغذیه با رژیم فاقد لاکتوز

افزایش چربی و فیبر رژیم غذایی

۴۷- نوزادی با اسهال آبکی از بدو تولد، دیستانسیون شکم بستری شده است. در سونوگرافی انجام شده انسداد کاذب روده مطرح شده است. تحت مایع درمانی وریدی قرار می‌گیرد، بیوپسی روده باریک، آتروفی ویلوس بدون هیپرپلازی کریپت و گرانول‌های PAS مثبت در سیتوپلاسم آنتروسیتهای نارس در قسمت فوقانی کریپت را نشان می‌دهد. کدامیک از موارد زیر نادرست است؟

این نوزاد در معرض خطر ابتلا به کلستاز و نارسایی کبدی است.

علت خارش در این نوزاد، افزایش اسیدهای صفراوی در خون است.

کورتیکواستروئید در درمان این بیماری، بسیار مؤثر است.

شایع ترین علت مرگ، عوارض عفونی کاتتر مرکزی است.

۴۸- شیرخوار 32 روزه که از ابتدای تولد دچار اسهال شدید آبکی و عدم وزن گیری شده است. در بیوپسی روده ویلوس آتروفی و focal tuft داشته است. کدام یافته زیر در این بیمار دور از انتظار است؟

ابنرمالیتی‌های استخوانی

سابقه ی پلی هیدرامنیوس

التهاب ملتحمه

آترزی کوآن

۴۹- کودکی 10 ساله که با مصرف گندم دچار دل درد و حالت تهوع می‌شود نزد شما آورده‌اند. در بررسی‌های به عمل آمده Specific prick test نرمال است. Anti DGP، Anti TTG، IgA، منفی است بیوپسی روده باریک نرمال است. IgE سرمی برای گندم نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

HLA typing

تست چالش گلوتن دو سویه کور

RAST test

چک مجدد تست‌های سرولوژیک سلپاک

۵۰- کودک 10 ساله‌ای با مشکل در بلع مواد غذایی در ازوفاگوگرام تنگی مری در قسمت پروکسیمال نشان میدهد و در اندوسکوپی ضایعات سفید رنگ مشاهده میشود موثرترین اقدام درمانی کدام است؟

Omeprazole

اسپری Fluticasone

Montelukast

خوراکی Budenoside

۵۱- شیرخوار 6 ماهه‌ای به علت اسهال مزمن از یکماه قبل، آگزما و سوء تغذیه در بخش بستری شده است. از 4 ماهگی به دلیل سوء تغذیه برای او فرمولا و سرلاک گندم شروع شده است. در معاینه دیستانسیون شکم واریتم ناحیه پرینه مشهود است. در پاتولوژی روده افزایش فوکل لنفوسیت اینترااپیتلیال (15/HPF)، پرولیفراسیون خفیف کریپتها، تجمع چربی داخل اپیتلیوم و ارتشاح شدید ائوزینوفیل در لامینا پروپریا گزارش شده است. محتملترین تشخیص کدام است؟

بیماری سلیاک

پروکتوکولیت آلرژیک

بیماری احتباس شیلومیکرون

آنتروپاتی نسبت به پروتئین غذا

۵۲- شیرخوار 4 ماهه‌ای با اسهال طول کشیده، اختلال رشد مراجعه نموده است. در معاینه ادم و آگزمای منتشر دارد. در آزمایشات انجام شده: کاهش آلبومین، افزایش کلیرانس آلفا 1 آنتی-تریپسین و افزایش کالپروتکتین مدفوعی دارد. در بیوپسی روده: آتروفی ویلوس، هیپرپلازی کریپت و افزایش منتشر منونوکلئر در مخاط گزارش شده است. کدامیک از گزینه‌های زیر نادرست است؟

افزایش چشمگیر IgE

افزایش Regulatory T-Cell

مقادیر نرمال IgG و IgM

Anti Entrocyte Ab (IgG)

۵۳- کودک سه ساله‌ای را با علایم درد شکمی استفراغ و اتساع شکمی به اورژانس آورده‌اند در معاینه تندرns مختصر شکم دارد. در رادیوگرافی انجام شده لوپ سیگموئید دیلاته و twisted است. کدام اقدام زیر کمترین کمک را به بیمار می‌کند؟

باریم انما

عمل جراحی

جاندازی آندوسکوپی

اصلاح اب و الکترولیت

۵۴- دختر بچه 12 ساله‌ای را به دلیل درد حاد شکم به اورژانس آورده‌اند. در سابقه از 3 سال قبل تا کنون 5 بار با تابلوی مشابه بستری و بعد از چند روز با بهبودی کامل مرخص شده است. در معاینه تندرns وریباند تندرns واضح ناحیه RLQ دارد. سونوگرافی شکم و لگن، CBC, ESR, U/A نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی

انجام آپاندکتومی الکتیو

چک serum beta HCG

انجام Abdominal X-Ray

۵۵- کودک 4 ساله‌ای Protruding rectal mass با خونریزی بدون درد مکرر دارد. در صورتی که در معاینه طحال بزرگ و Pancytopenia داشته باشد احتمالاً کدام درمان مؤثرتر است؟

هموروئیدکتومی

اسکلروتراپی

تزریق بوتاکس

استفاده از sitz bath

۵۶- نوجوان 14 ساله‌ای را به دلیل اسهال خونی دو روزه به درمانگاه آورده‌اند. در سال گذشته به علت کولیت اولسروز مقاوم کولکتومی و آناستوموز ایلئوآنال شده است. بعد از عمل، تاکنون چندین بار با تابلوی مشابه مراجعه پزشکی داشته که با سیپروفلوکساسین کاملاً کنترل شده است. بعد از بهبودی مجدد با سیپروفلوکساسین، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تجویز مترونیدازول خوراکی 3 روز در هفته

تجویز پروبیوتیک روزانه

انجام کولونوسکپی

انجام MRE

۵۷- پسر 4 ساله به علت یبوست مزمن فانکشنال تحت درمان است. کدامیک از داروهای زیر علاوه بر خاصیت ملینی، اثر پره‌بیوتیکی نیز دارد؟

هیدروکسید منیزیم

پلی اتیلن گلیکول

لاکتولوز

سوربیتول

۵۸- شیرخوار 5 ماهه با تب و اسهال مراجعه کرده است در آزمایش مدفوع

RBC=10-12, WBC= 6-8, S/C= salmonella non-typhi

گزارش شده است. کدام اقدام درمانی توصیه می‌شود؟

مابع درمانی + اریترومایسین

مابع درمانی + کوتریموکسازول

مابع درمانی + سفتریاکسون

مابع درمانی به تنهایی کافی است

۵۹- پسر 12 ساله که با وزن فعلی 25 کیلوگرم به دنبال تصادف، دچار شکستگی متعدد در اندام تحتانی شده است در بخش ارتوپدی بستری می‌باشد به علت درد شکم و استفراغ صفراوی مکرر، با شما مشورت انجام شده است. در گرافی ساده شکم بخش فوقانی شکم چند حباب دیلاته مشاهده می‌شود. بخش تحتانی شکم فاقد گاز است در گرافی upper GI انسداد در بخش سوم دئودنوم مشهود است. باتوجه به تشخیص محتمل کدام اقدام درمانی در این مرحله توصیه می‌شود؟

تغذیه مکرر با لوله NJ و مابع درمانی

مشورت اورژانس جراحی

آنتی بیوتیک تراپی و پیگیری

شروع پروکینتیک

۶۰- دختری 7 ساله با سابقه درد شکم مزمن و ضایعه ترشح دار پری آنال از مدت سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه شکم نرمال است و فقط یک ضایعه شبیه آبه در ناحیه پری آنال دارد. تحت آندوسکوپی و کولونوسکوپی قرار گرفته که grossly نرمال بوده ولی در پاتولوژی رکتوم، گرانولوم غیرکازیفیته دیده شده. علیرغم درمان با مترونیدازول + سیپروفلوکساسین پاسخ به درمان نداده است. کدام اقدام بعدی ضرورتی ندارد؟

مشاوره جراحی جهت معاینه زیر بیهوشی عمومی و درناژ آبه

اضافه کردن 5ASA خوراکی با دوز بالا

اضافه کردن داروی آنتی TNF

ادامه مصرف مترونیدازول

۶۱- پسر 14 ساله‌ای با سابقه کولیت اولسرو که از 2 ماه قبل تحت درمان مناسب بوده، از هفته پیش داروی خود را قطع کرده و از روز گذشته دچار درد شکم و اسهال خونی 14 بار در روز شده که بیشتر حاوی خون بوده و شب‌ها هم از خواب بیدارش می‌کند. کدامیک از موارد زیر در برخورد با این بیمار صحیح است؟

کولکتومی اورژانس

کولونوسکوپی توتال

بررسی توکسین کلستریدیوم دیفیسیل در مدفوع

شروع داروی Infliximab

۶۲- پسر 12 ساله با استفراغ و درد شکم مراجعه نموده است. درد ابتدا در دور ناف بوده و اینک در RLQ لمس می‌شود. در معاینه تندرینس ژنرالیزه همراه با گاردینگ غیر ارادی دارد. در گرافی شکم، اطراف رباط فالسی پاروم هوا دیده می‌شود. بهترین درمان آنتی‌بیوتیکی کدام است؟

آمپی سیلین، کلیندامایسین، جنتامایسین

سفوناکسیم، آمیکاسین، پنی سیلین

مترونیدازول، وانکومایسین

کلیندامایسین، مترونیدازول

۶۳- در رزکسیون قسمت‌های مختلف روده کدام عبارت صحیح نمی‌باشد؟

رزکسیون ژنوم باعث سو جذب شدید اسید فولیک و آهن می‌شود

رزکسیون ایلیوم به دلیل دکتروگه شدن اسیدهای صفراوی توسط باکتری‌های کلون باعث اسهال ابکی می‌شود.

رزکسیون ایلیوم و کولون باعث کم ابی، هایپوکسمی و هایپومینزمی می‌شود.

در رزکسیون وسیع روده باریک در صورتی که کلون دست نخورده باشد، شدت SBS کمتر است.

۶۴- کودک شش ساله از شش ماه قبل به علت بی اختیاری مدفوع و کثیف شدن لباس زیر تحت درمان بیوست بوده اما بهبودی حاصل نشده است. جهت وی کولون ترانزیت تایم انجام می‌دهید که در آن در گرافی روز چهارم اکثر مارکرها دفع شده و تنها مقادیر کمی در رکتوسیگموبید یافت می‌شود. کدام عبارت در مورد تفسیر این تست صحیح است؟

نتیجه تست نرمال است و تشخیص بیمار بیوست فانکشنال است.

تست نرمال است و تشخیص بیمار non retentive fecal incontinence (NRFI) است.

نتیجه تست اینرسی کولون است و تشخیص بیمار بیوست فانکشنال است.

نتیجه تست اینرسی کولون است و تشخیص بیمار NRFI است.

۶۵- نوزاد ترم که مکونیوم را 18 ساعت بعد تولد دفع کرده است دچار اتساع شکم و استفراغ و یبوست شده است و در نمونه برداری از رکتوم (3 سانتی متر بالاتر از dentate line) آزمایش Calretinin منفی است و رنگ آمیزی استیل کوبین استراز مثبت است. کدامیک از تظاهرات زیر در آینده کمتر مشاهده خواهد شد

آنکوپریزیس

مدفوع نواری و باریک

اختلال رشد

Tight بودن اسفنکتر موقع معاینه

۶۶- پسر بچه 4 ساله‌ای به دلیل سوختگی با آب جوش در بیمارستان بستری می‌شود. 3 روز بعد دچار یبوست، دل درد و دیستانسیون شکم می‌شود. در گرافی ساده شکم دیلاتاسیون شدید کولون به خصوص در ناحیه پروگسیمال دیده می‌شود. اقدام درمانی مناسب تجویز کدام دارو است؟

هیوسین

مپریدین

نیوستگمین

پلی اتیلن گلیکول

۶۷- کودک 9 ساله‌ای با سابقه شکم درد از حدود یکسال قبل مراجعه کرده است درد به صورت پراکنده بوده و در بعضی روزها شدیدتر می‌شود سابقه استفراغ و اسهال و کاهش وزن ندارد و در سابقه خانوادگی برادر بزرگتر وی نیز با علائم مشابه تحت درمان و پیگیری می‌باشد. در معاینه وزن و قد نرمال دارد و دارای تندرست پراکنده و توده قابل لمس در قسمت پائین شکم می‌باشد. کدام اقدام تشخیصی و درمانی ارجح است؟

اندوسکوپی و درمان حمایتی

سونوگرافی شکم و ارجاع به جراح

توشه رکتال و درمان حمایتی

کلونوسکوپی و درمان حمایتی

۶۸- احتمال بروز کدام عارضه در اثر مصرف داروهائی که ذکر می‌شوند کمتر است؟

استنوز هیپرتروفیک پیلور با مصرف اریترومايسين

کولیت سودوممبران با مصرف NSAID

هیپرموتیلیتی و اسهال با مصرف وینکریستین

نفخ و یبوست با مصرف ایمی پرامین

۶۹- دختر چهارده ساله‌ای به دلیل ادم و کوتاهی قد و شکستگی‌های مکرر استخوانی به درمانگاه مراجعه کرد. در سابقه دو حمله پانکراتیت را ذکر می‌کند. در معاینه، کبد بزرگ و فشار خون بیمار 160/90 می‌باشد. در سونوگرافی شکم تخمدان‌ها پلی‌کیستیک مشاهده شد.

AST=250, ALT=150, Urine protein=+++ , FBS=45, BUN=90, Crea=3.5

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام گزینه در درمان وی مطرح نمی‌باشد؟

دیازوکساید

آلوپورینول

ACE inh

Thiamine

۷۰- برای کودک 4 ساله‌ای که سیروز کبدی و Rickets دارد و دچار حملاتی از حس غیرطبیعی و ضعف و استفراغ و ایلئوس و پرفشاری خون می‌شود داروی مناسب شروع شده است اما رژیم غذایی خاصی داده نشده است. پس از مدتی از مصرف دارو کدامیک از مشکلات زیر محتمل‌تر است؟

اختلال در بلع

فوتوفوبی

هماچوری

اختلال در مدرسه

۷۱- شیر خوار 11 ماهه‌ای به دلیل سوتغذیه در بخش بستری شده است. در معاینه رنگ پریدگی و ادم گوده گذار اندامها دارد. نتایج آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

WBC=3000(PMN=20%), Hb=7.6 mg/dl ,Fecal elastase 1=50 microgram/gr

در آسپیراسیون مغز استخوان ring sideroblast گزارش شده است. تشخیص مناسب کدام سندرم است؟

جانسون بیلیزارد

شواخمن

پیرسون

آلیورت

۷۲- کودک 8 ساله‌ای با نارسائی حاد کبد بستری شده است. قبلا مشکلی نداشته، اولین فرزند خانواده، والدین فامیل درجه یک می‌باشند. در آزمایش

Plat: 235000 ; WBC: 12000 ; Hb: 7

AST: 180 ; ALT: 12 ; Retic : 6%

TB: 15 ; DB: 10 ; ALK: 150

Ceruloplasmine: 0.07 ; INR: 5 ; PT: 25

مس ادرار 24 ساعت 220 میکروگرم و معاینه چشم نرمال است. اقدام بعدی کدام است؟

تست challenge با پنی‌سیلیمین

بیوپسی کبد جهت اندازه‌گیری مس کبد

بررسی ژنتیک، تعیین موتاسیون ویلسون

شروع درمان دارویی با مشاوره جهت پیوند کبد

۷۳- کودکی با کلستاز مزمن و سوء جذب ویتامین‌های محلول در چربی در نمونه برداری از کبد هیپاتیت ژنرالیزه و giant cell دارد. خارش ندارد، اسید صفراوی خون نرمال و لی آنزیمهای کبدی بالا هستند. گاما -گلوتامیل ترانس پپتیداز نرمال است. بهترین درمان کدام است؟

اورسودزوکسی کولیک اسید

پیوند کبد

کولیک اسید

Biliary diversion

۷۴- کودک هفت ساله‌ای از سه سال گذشته هر سال دچار حملات متناوب درد شکم و استفراغ شده است. در بررسی ژنتیک وی موتاسیون SPINK 1 مثبت است. در ارتباط با وی احتمال بروز کدام مشکل کمتر است؟

سندرم درد مزمن شکم

دیابت وابسته به انسولین

نارسایی پانکراس

کانسر پانکراس

۷۵- دختری 4 ساله مبتلا به CF روی درمان کرئون با دوز کافی بوده است. دچار استئاتوره با درجاتی از نفخ شکم شده. در معاینه، شکم کمی اتساع دارد. وزن گیری وی اخیراً متوقف شده است. او در بدو تولد به دلیل ایلئوس مکنونیوم تحت عمل جراحی و رزکسیون قسمتی از روده باریک قرار گرفته است. گرافی ساده شکم و سونوگرافی شکم نرمال است. S/E = fat > 100 HPF و الاستاز 1 کمتر از 30 و اسمیر مدفوع منفی و IgA و tTG سرم نرمال است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

مترنیدازول خوراکی علاوه بر مصرف داروهای قبلی

آندوسکوپی و بیوپسی دئودنوم

انمای باریم جهت بررسی فیبروزینگ کولونوپاتی

تغییر مصرف کرئون به ساشه حاوی پودر لپپاز

۷۶- دختر بچه 9 ساله‌ای را به دلیل کوتاهی قد به درمانگاه آورده اند. در سابقه از شیرخوارگی به علت استئاتوره مزمن و سونوگرافی روی درمان با کرئون قرار میگیرد و بهبود پیدا می‌کند. از یک سال قبل علیرغم قطع خودسرانه دارو مدفوع چرب ندارد. بیمار درجاتی از اختلال رفتاری و یادگیری نیز دارد. در معاینه پوسیدگی دندان‌ها و ژنژیویت مشهود است. در سونوگرافی شکم انتظار کدام یافته زیر وجود دارد؟

آسپلنی (نداشتن طحال)

نفرومگالی

پانکراس لیپوماتوز

کیستهای متعدد تخمدان

۷۷- پسر 3 ساله‌ای با دیسفاژی و تأخیر تکامل با وزن 8 کیلوگرم، به کلینیک ارجاع شده است. کودک قادر به بلع جامدات و مایعات نیست. برای تغذیه کودک تصمیم به تعبیه PEG گرفته شده است. کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

تزریق سفازولین با دوز 25 mg/kg نیم ساعت قبل

نیازی به استفاده از آنتی بیوتیک و داروی دیگری نیست.

تزریق پنتوپرازول با دوز 1 mg/kg نیم ساعت قبل

مترنیدازول خوراکی با دوز 20 mg/kg نیم ساعت قبل

۷۸- کودک 5 ساله با وزن 15kg با سابقه کاتتریزاسیون ورید نافی با هماتمز بستری شده است. در آندوسکوپی فوقانی واریس مری با cherry red sign مشهود است. جهت باند لیگاسیون کدام اقدام توصیه می‌شود؟

از 2.5 cm بالاتر از GEJ از سمت پروگزیمال به دیستال

از 5 cm بالاتر از GEJ از سمت پروگزیمال به دیستال

از 2.5 cm بالاتر از GEJ از سمت دیستال به پروگزیمال

از 5 cm بالاتر از GEJ از سمت دیستال به پروگزیمال

۷۹- کودک 1 ساله با هماتمز بستری شده است به علت هموگلوبین پایین تاکنون 900cc پک سل دریافت کرده است اما هنوز علائم حیاتی وی ناپایدار است. درخواست مشورت شده است. اقدام مناسب چیست؟

آنژیوگرافی و گذاشتن کویل

جراحی تجسسی اورژانسی

اندوسکوپی اورژانسی

تجویز میزو پروستول به همراه وازوپرسین

۸۰- کدامیک از جملات زیر در ایلئوکولونوسکوپی صحیح است؟

توصیه می‌شود پرستار، کولونوسکوپ را جلو ببرد

شانس LOOP هر چه قطر کولونوسکوپ زیادتر باشد کمتر است

حداقل سن کودک برای استفاده از کولونوسکوپ بزرگسالان، ده سالگی است

برای رسیدن کولونوسکوپ (بدون LOOP) به خم طحالی در کودک 2 ساله باید چهل سانتی متر جلو رفت

۸۱- نوزاد 10 روزهای به علت استفراغ و یک نوبت دفع مدفوع سیاه‌رنگ مراجعه نموده است. استفراغ بیمار صفاوی بوده و در معاینه رنگ پریده است و دیستانسیون شکم دارد. در سونوگرافی داپلر به عمل آمده Whirlpool Sign گزارش شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح است؟

ولولوس میدگات

انواژیناسیون

دوبلیکاسیون روده

انتروکولیت نکروزان

۸۲- در یک نوزاد با علائم انسداد دستگاه گوارش، در عکس ساده شکم روده‌ها پر از هوا و متسع بوده و نمای Soap bubble دیده می‌شود ولی air fluid level وجود ندارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

Malrotation

Pseudo obstruction

Meconium ileus

Jejunal atresia

۸۳- جهت کودکی مبتلا به دیابت با شواهد بالینی گاستروپارزی کدام اسکن جهت تشخیص توصیه می‌شود؟

اسکن 99m TC-SC

اسکن DISIDA

اسکن 99cr

اسکن DMSA

۸۴- در بیمار دچار کرون که در حال دریافت پردنیزون می‌باشد کدام عارضه کمتر دیده می‌شود؟

افسردگی

توهم

بیخوابی

اختلال تمرکز

۸۵- کدامیک از جملات زیر در ارتباط با اخلاق پزشکی صحیح است؟

در بیش از 80 درصد موارد راهنماهای بالینی مورد تأیید FDA در ارتباط با دارو در کودکان وجود دارد.
کودکان را در مباحث پزشکی میتوان یک بزرگسال کوچک محسوب کرد.
حدود 87% Label داروهای مورد استفاده کودکان نیازمند تغییر است.
در انجام تحقیق بر روی کودکان رضایت والدین کافی است.

۸۶- حداقل سن شروع تغذیه تکمیلی شیرخواران چند هفتهگی است؟

- 16
- 17
- 21
- 24

۸۷- پسر 2.5 ساله با بی اشتهایی و دفع مدفوع شل به درمانگاه گوارش ارجاع شده است. بیمار وزن 10.5 کیلوگرم داشته معاینات و آزمایشات اولیه نرمال می باشد. مادر بخاطر بی اشتهایی کودک، مقادیر زیادی آبمیوه طبیعی به کودک می خوراند. کدامیک از گزینه های زیر توصیه نمی شود؟

- قطع مصرف آبمیوه
- آموزش نوع تغذیه
- شروع سیپروهیتادین
- شروع آزیترومايسين

۸۸- کودک 2 سال با حملات مکرر هیپوگلايسمی و بزرگی کبد به درمانگاه آورده اند.

آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

ALT=1700 U/L ; CPK =1400 ; AST=1200 U/L

هیپرلیپیدمی و سطح نرمال بیلیروبین، لاکتات و اسید اوریک دارد. کدام نوع از بیماری های ذخیره گلیکوژن بیشتر مطرح است؟

- یک
- دو
- سه
- چهار

۸۹- مصرف کدام ماده ریسک بروز IBD را کمتر می کند؟

- سوکروز
- اسید چرب امگا 3
- اسیدلینولئیک
- اسیدهای آمینه

۹۰- بیمار دختر 10 ساله با حملات راجعه پانکراتیت تحت درمان با آنزیم‌های پانکراسی قرار گرفته است. کدام گزینه در مورد آنزیم درمانی در این بیمار صحیح است؟

نیم ساعت قبل از هر وعده غذایی مصرف شود.

میزان مصرف آنزیم با مدت زمان تغذیه ارتباطی ندارد.

مصرف میکروسفر بر میکرو گرانول ارجح است.

ارزیابی کیفیت درمانی با بررسی الاستاز مدفوعی مناسب است.

۹۱- پسر 2 ساله‌ای را به دلیل یبوست به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه اختلال رشد و هیپاتومگالی دارد. والدین متذکرند که بیمار و خواهرش هر دو از خوردن میوه جات متنفرند. در بررسی‌ها، ALT, AST حدود سه برابر نرمال دارد و در پاتولوژی کبد هیپاتواستئاتوز و درجاتی از سیروز گزارش شده است. مصرف کدام ماده غذایی زیر مجاز است؟

سوکروز

سوربیتول

لاکتوز

فروکتوز

۹۲- در هر نوبت اسهال چند درصد ریسک بروز کوتاهی قد (stunting) در شیرخواران افزایش می‌یابد؟

1

5

10

12

۹۳- در کودکان مبتلا به پانکراتیت مزمن، تست الاستاز مدفوع هر چند وقت یک بار لازم است بررسی شود؟

سه تا شش ماه

شش تا دوازده ماه

یک تا دو سال

سه ماه پس از هر حمله پانکراتیت

۹۴- طبق توصیه JPGN در یک کودک مبتلا به UC که روی آزاتیوپرین قرار دارد کدام تست‌ها هر سه ماه یکبار باید انجام شوند؟

Bili - Crea - BUN - Alb - ESR - CBC

U/A , U/C - AST - ALT - GGT - ESR - CBC

لیپاز - آمیلاز - AST - ALT - Alb - CRP - CBC

ALT - AST - GGT - Alb - CRP - ESR - CBC

۹۵- پسر 9 ساله‌ای با کولیت اولسرو که روزانه 3 عدد مزالامین 500 میلی‌گرمی مصرف می‌کند با درد شکمی غیرقابل چشم‌پوشی و دفع مقدار زیادی خون و مدفوع شل (6 بار در روز) که شب هم وی را از خواب بیدار می‌کند مجبور شده است مدرسه را ترک کند در عکس ساده شکم قطر کولون عرضی 4 سانتی‌متر است. کدامیک از اقدامات زیر پیشنهاد نمی‌شود؟

شروع استروئید وریدی

شروع infliximab

افزایش دوز مزالامین

PCR برای سایتو مگالوویروس

۹۶- پسر 13 ساله‌ای به علت چاقی مراجعه کرده است. BMI=30kg/m²، در معاینه ارگانومگالی و علائمی به نفع بیماری مزمن کبدی ندارد. در آزمایشات ALT=44 دارد و سایر آزمایشات کبدی نرمال است. سونوگرافی کبد چرب گرید 1 گزارش شده است. بر اساس گایدلاین NASPGHAN برای درمان بیمار فوق کدامیک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

جراحی Bariatric

مدت زمان استفاده از تلویزیون کمتر از 2 ساعت در روز

ویتامین E + اورسوداکسی کولیک اسید

متفورمین + افزایش مصرف فیبر

۹۷- پسر 10 ساله‌ای با استفراغ خونی بستری شده است، بعد از اقدامات اولیه و Stable شدن علائم حیاتی، تحت آندوسکوپی قرار می‌گیرد. در آندوسکوپی، مری نرمال، انتروم معده نمای ندولاریتی واضح همراه با اولسر دئودنوم گزارش می‌شود. بر اساس توصیه ESPGHAN در مجله JPN، کدامیک از داروهای زیر خط اول درمان نمی‌باشد؟

آموکسی سیلین

امپرازول

بیسموت

کلاریترومایسین

۹۸- در شیر خوار 3 ماهه مبتلا به GERD علیرغم اصلاح دفعات و حجم تغذیه با شیر مادر و ادامه شیر مادر، بعد دو هفته بهبودی حاصل نشده است، طبق توصیه NASPGHAN اقدام مناسب بعدی چیست؟

تجویز لانزوپرازول برای 4 تا 8 هفته

تجویز گاوپسکون برای 6 تا 8 هفته

شروع دومپریدون برای 6 تا 12 هفته

حذف شیر گاو از رژیم مادر برای 2 تا 4 هفته

۹۹- بر اساس توصیه اسپگان در یک کودک مشکوک به سلیاک که TTG Ab (IgA) =150 دارد و والدین راضی به انجام بیوپسی دئودنوم نیستند، کدام تست تشخیص سلیاک را قطعی می‌سازد؟

HLA DQ2

EMAb (IgA)

HLA DQ8

Anti DGP

۱۰۰- کودک ده ساله‌ای با هپاتیت c آنزیم‌های کبدی اندازه‌گیری شده و AST:25 و ALT:20 می‌باشد وزن بیمار 37 کیلوگرم و مشکل مهمی در معاینه ندارد. کدامیک از اقدامات زیر پیشنهاد می‌شود؟

نمونه برداری از کبد

شروع داروی ضد ویروسی با اثر مستقیم

هر شش ماه یکبار سونوگرافی و اندازه‌گیری آنزیمها و آلفا فتوپروتئین

سالانه دو نوبت ویزیت و بررسی آنزیمها

اخلاق پزشکی - فوق تخصصی

۱۰۱- بیماری با علائم شبیه سرماخوردگی، به علت نگرانی از ابتلای به کرونا، درخواست انجام سی تی اسکن از ریه را دارد. با توجه به معاینات و پالس اکسی متری، از نظر پزشک، انجام سی تی اسکن ضرورتی ندارد. بهترین کاری که این پزشک می تواند بکند آن است که:

دستور انجام سی تی اسکن را بدهد تا بیمار علیه او به اتهام قصور پزشکی شکایت نکند.

دستور انجام سی تی اسکن را بدهد اما به بیمار بگوید که بیمه پول آن اسکن را نخواهد پرداخت، چون از نظر پزشکی اندیکاسیون ندارد.

دستور انجام سی تی اسکن را ندهد، اما به بیمار پیشنهاد کند که او را به پزشک دیگری ارجاع نماید تا نظر او را هم بداند.

دستور انجام سی تی اسکن را ندهد و به بیمار بگوید که باید در جای دیگری به دنبال مراقبت سلامت بگردد.

۱۰۲- خانمی 85 ساله کاملاً هوشیار جهت بیوپسی معده به بیمارستان مراجعه کرده است. نتیجه پاتولوژی کانسر متاستاتیک معده را گزارش می کند. اعضای خانواده بیمار به پزشک اصرار می کنند که به دلیل اینکه بیمار از نظر روحی فردی شکننده است و با توجه به سن بالا نباید از بیماری خود مطلع شود تا بتواند باقیمانده عمر را با آرامش سپری کند. کدام اقدام را به پزشک توصیه می کنید؟

درخواست خانواده را بپذیرد و بیمار را در جریان بیماری قرار ندهد.

از خانواده بخواهد که درخواست خود را به صورت مکتوب با امضا ارائه دهند تا در پرونده بیمار ثبت شود.

اطلاعات را بدون واسطه به بیمار ارائه کند چون اوست که باید مطلع شده و در مورد درمان تصمیم بگیرد.

پزشک ابتدا باید نظر بیمار را در مورد اطلاع وی از بیماری و جزئیات آن جویا شود و در صورت عدم تمایل بیمار، اطلاعات را با خانواده وی در میان بگذارد.

سی و چهارمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی - (سال ۱۳۹۹)

رشته: گوارش کودکان

جهت اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح ● غلط ○

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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