

قلب کودکان

۱- تعبیه‌ی پیس میکر دایم در همه‌ی بیماران زیر اندیکاسیون دارد، بجز:

- نوزاد 10 روزه با ساختمان طبیعی قلب، بلوک کامل قلبی، کمپلکس‌های بطنی باریک، ریت بطنی 60 در دقیقه
- نوزاد 14 روزه با نترالوژی فالوت، بلوک کامل قلبی، کمپلکس‌های بطنی باریک، ریت بطنی 65 در دقیقه
- نوزاد 16 روزه با ساختمان طبیعی قلب، بلوک کامل قلبی، حملات تاکیکاردی بطنی، ریت بطنی 60 در دقیقه
- نوزاد 20 روزه با نارسایی قلب، بلوک کامل قلبی، کمپلکس‌های بطنی باریک، ریت بطنی 65 در دقیقه

۲- پسر 8 ساله‌ای با سابقه‌ی عفونت ویرال تنفسی از 5 روز پیش با درد تیرکشنده‌ی قفسه‌ی سینه به اورژانس آورده شده است. درد بیمار با دراز کشیدن و دم بدتر می‌شود و با نشستن کمی بهبود می‌یابد. فشار خون سیستولی بیمار در حین دم 75 میلی‌متر جیوه و حین بازدم 90 میلی‌متر جیوه است. کدامیک از اقدامات زیر برای بیمار در اولویت است؟

شمارش کامل سلول‌های خونی

انجام اکوکاردیوگرافی

هولتر مانیتورینگ 24 ساعته

تجویز نیتروگلیسرین زیرزبانی

۳- در نوار قلب یک کودک مبتلا به کاردیومیوپاتی موج P نرمال، فاصله PR کوتاه، موج دلتا و امواج T منفی در لیدهای V4 تا V6 دیده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک

کاردیومیوپاتی دیلاته

کاردیومیوپاتی رستریکتیو

کاردیومیوپاتی التهابی

۴- کودک 5 ساله با فشار خون و چاقی به شما مراجعه کرده است. اندازه‌گیری فشارخون در سه نوبت فشار سیستول و دیاستول بیش از پرسیانتایل 99+5 میلی‌متر جیوه را نشان می‌دهد. کدام اقدام درمانی زیر مناسب‌ترین است؟

بررسی بیشتر و نصب هولتر فشارخون

درمان با تغذیه مناسب و ورزش و کاهش وزن

درمان دارویی سرپایی همراه با رژیم درمانی

بستری و درمان دارویی تزریقی

۵- کودکی با سابقه بیماری مادرزادی قلب نیاز به پروفیلاکسی آندوکاردیت برای دستکاری دندان دارد. تاریخچه کودک سابقه آنژیوادم با مصرف پنی سیلین ذکر شده است. تمام داروهای زیر در این کودک مجاز می‌باشد، بجز:

کلاریترومایسین

سفازولین

آزیترومایسین

کلیندامایسین

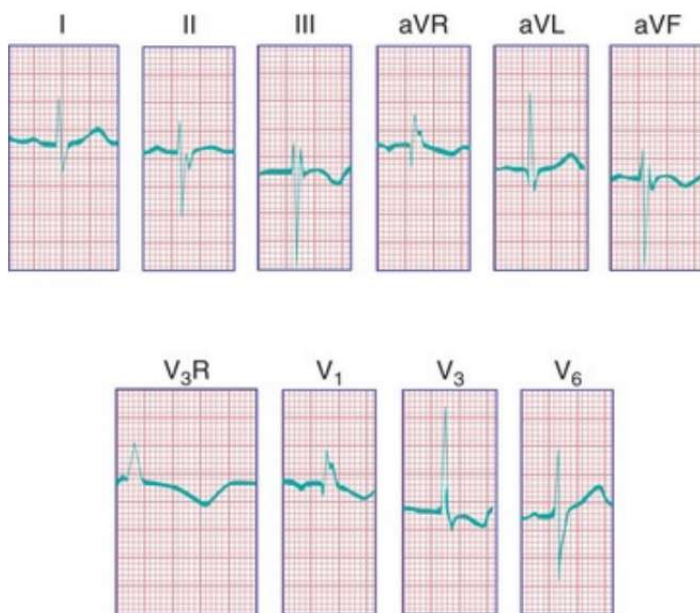
۶- شیرخوار 3 ماهه را با نارسایی قلبی نزد شما آورده‌اند. در معاینه، سوفل سیستولیک و رامبل می‌دیاستولی در آپکس دارد. در الکتروکاردیوگرام biventricular hypertrophy مشاهده می‌شود. در CXR، اندازه قلب بزرگ است و سرخرگ ششی برجسته بوده و intrapulmonary vasculature نیز افزایش یافته است. در اکوکاردیوگرافی حفرات سمت چپ قلب بزرگ است. در کاتتریزاسیون فشار سرخرگ ششی 55/36 و فشار آنورت 100/60 میلی‌متر جیوه است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Large Atrial Septal Defect
- Anomalous origin of left coronary artery
- Truncus arteriosus
- Aorticopulmonary window defect

۷- وجود تمام بیماری‌های زیر در زنان جوان کنتراندیکاسیون بارداری مطلق دارد، بجز:

- Severe Pulmonary Hypertension
- Mechanical Prosthetic Valves
- severe obstructive lesions
- Marfan syndrome , aortic root > 4 cm

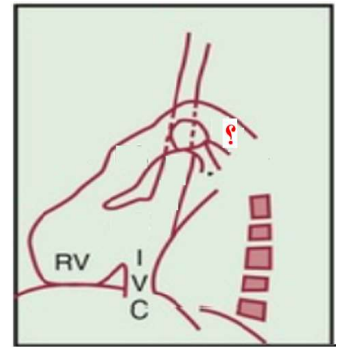
۸- یک شیرخوار 3 ماهه به علت عفونت‌های مکرر ریوی و وزن نگرفتن مراجعه نموده است. در معاینه تاکیکاردی و تاکی پنه، افزایش صدای دوم قلب و سوفل سیستولیک در آپکس وجود دارد. نوار قلب به صورت ذیل است:



کدام تشخیص محتمل‌ترین است؟

- Tetralogy of Fallot
- Atrioventricular septal defect
- Transposition of the great arteries
- Severe aortic stenosis

۹- در شکل شماتیک ذیل که نمای لترال قفسه سینه را نشان می‌دهد، علامت سوال چه ساختاری می‌باشد؟



Aortic arch

Superior vena cava

Patent ductus arteriosus

Left pulmonary artery

۱۰- پسر ۶ ساله با علائم سرماخوردگی به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه به عمل آمده، فشار خون اندام‌های فوقانی بیمار 170/95mmHg بوده است. نکته خاص دیگری در معاینه ندارد. فشار خون اندام‌های تحتانی 180/95mmHg می‌باشد. سابقه بیماری خاصی ندارد. در برخورد با این کودک، اولین اقدام کدام است؟

- سی‌تی اسکن مغز
- اکوکار دیوگرافی با کانترست
- سونوگرافی آدرنال
- آزمایش کامل ادرار (U/A)

عفونی کودکان

۱۱- کودک مبتلا به ALL با تب و نوتروپنی در بخش بستری است، روی پشت پای راست پاسخ‌دهی متعده دیده می‌شود در عکس ریه نادرول‌های متعدد و کاویته مشهود است و در CSF پلئوسیتوز دارد. محتمل‌ترین عامل بیماری کدامیک از ارگانیسم‌های زیر است؟

- پسودوموناس آنروژینوزا
- گونه نوکاردیا
- استاف آرنوس
- مایکوباکتریوم توبرکلوز

۱۲- برای کودک 4 ساله مبتلا به CGD واکسن PCV13 درخواست شده است ولی بخاطر کمبود آن در دسترس نیست. توصیه شما به والدین چیست؟

- هر طور شده پیدا و تزریق کنند
- PPSV23 به جای آن تزریق شود
- تا پیدا کردن واکسن سفیکسیم با دز پیشگیری داده شود
- اصراری به دریافت واکسن PCV13 نیست.

۱۳- بیماری 6 ساله با تب از دو هفته قبل Remittent fever و برادی کاردی نسبی در بخش بستری شده است. محتمل‌ترین عامل تب کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

- بیماری هوچکین
- تب مالت
- تب تیفوئید
- بورلیوزیس

۱۴- نوجوان 18 ساله پسر که چند روز قبل از مسافرت برگشته است، سابقه تماس جنسی داشته در سر آلت تناسلی پاپولی پیدا می‌کند که بتدریج پاسچوله می‌شود و در عرض چندین روز بعد لنفادنیت دردناک و حساس در ناحیه کشاله ران پیدا می‌کند که حالت خیارکی دارد. در مورد نام بیماری و عامل آن کدام گزینه درست است؟

شانکروئید و عامل آن H.ducreyi

شانکر و عامل آن تریپانوما پالیدوم

HIV با عفونت ثانویه قارچی

سوزاک ناشی از N.Gonorrhoeae

۱۵- دختر خانم 13 ساله با گلودرد، تب بالا و دیسفاژی از 3 روز قبل به اورژانس آورده شده است. بیمار توکسیک به نظر می‌رسد. به علت وجود تریسموس، معاینه دهان و اوروفارنکس امکان‌پذیر نبود. 2 هفته قبل، فارنژیت اگزوداتیو داشته است. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

بیماری لمبر

دیفتری

آبسه رتروفارنژیال

آبسه پری‌تونسیلار

۱۶- کدامیک از موارد زیر از دلایل منع مطلق مصرف واکسن واریسلا نیست؟

NATURAL KILLER CELL

DEFICIENCY

IgA

DEFICIENCY

HIV INFECTION با CD4 کمتر از 5 درصد

Hodgkin lymphoma در حال درمان

۱۷- پسر بچه 12 ساله‌ای را به دلیل درد شکم و بزرگی کبد بدون تب که از دو ماه پیش متوجه آن شده‌اند به درمانگاه آورده‌اند. بررسی آزمایشات CBC, DIF, ESR, CRP, نرمال است. در گرافی ریه یک ضایعه کیستیک با حدود منظم و بدون اثر فشاری در لوب تحتانی راست دیده می‌شود. سرولوژی برای اکینوкок منفی و آزمایش مدفوع نیز نرمال است. برای بررسی علت هپاتومگالی در این مرحله کدام اقدام ارجح است؟

سونوگرافی کبد

سی تی اسکن شکم با کنتراست وریدی

MRI شکم با گادولینوم

اسکن هسته‌ای با تکنسیوم

۱۸- شیرخواری پنج ماهه را به دلیل تب حدود 40 درجه که از دو روز پیش آغاز شده بستری نموده‌اند. واکسیناسیون طبق روتین کشور ایران تا به حال انجام شده است. در معاینه و تاریخچه، دلایلی برای تب یافت نشده و حال عمومی او نسبتاً خوب است. احتمال رشد کدام ارگانیسم در کشت خون کمتر است؟

پنوموکوک

مننگوکوک

هموفیلوس انفلوانزا

سودوموناس

۱۹- نوجوان 14 ساله‌ای را به دلیل تب پنج روزه، لنفادنوپاتی‌های متعدد گردنی و عدم پاسخ به پنی‌سیلین به درمانگاه آورده‌اند. در لام خون محیطی، تعداد بسیار زیاد لنفوسیت اتی پیک دیده می‌شود. تست Mono spot مثبت ولی تیتراژ IgM anti VCA for EBV منفی است. چنانچه خطای آزمایشگاه مطرح نباشد، در مورد نقش EBV در این بیمار، کدام عبارت صحیح است؟

Mono spot زودتر از IgM anti VCA for EBV مثبت می‌شود.

IgM anti VCA for EBV حساسیت کمتری از Mono spot دارد.

IgM anti VCA for EBV حتی اگر مثبت بشود، ویژگی Mono spot را ندارد.

بیماری به احتمال زیاد، علتی غیر از EBV دارد.

۲۰- دختر 12 ساله‌ای که سابقه مصرف کنسرو مشکوک غذایی داشته، پتوز، دوبینی، مشکل بلع، خشکی دهان و ضعف عضلانی گردن و شانه‌ها دارد. در معاینه هشیار است و تب ندارد. بررسی مایع نخاع و EMG نرمال است. در مورد احتمال بوتولیسم کدام گزینه درست است؟

یافتن توکسین در مدفوع ارزش تشخیصی دارد.

بررسی نرمال مایع نخاع به ضرر تشخیص است.

هشیاری نرمال به ضرر تشخیص است.

EMG نرمال تشخیص بوتولیسم را رد می‌کند.

عدد درون ریز و متابولیسم کودکان

۲۱- شیرخوار پسر ۱۴ ماهه‌ای به علت استفراغ به اورژانس آورده شده است. در معاینه تنفس تند دارد و به تحریکات دردناک پاسخ می‌دهد. بزرگی کبد و طحال ندارد.

در آزمایشات اولیه:

Plasma ammonia: 300 μ mol/L (NL: up to 100),

VBG: PH:6.96 HCO₃: 2 mmol/L CO₂:25 mmHg

می‌باشد. در مورد وی افزایش کدام یک از آزمایشات زیر مورد انتظار است؟

اوروتیک اسید ادرار

سیترولین سرم

گلوتامین سرم

پروپیونیل کارنیتین سرم

۲۲- کودک 7 ساله‌ای جهت بررسی قد ارجاع شده است. وزن و قد کودک روی منحنی 5% است. قد پیش بینی شده، براساس قد والدین روی منحنی 25% است. معاینه کلی نرمال و در سال گذشته 5cm افزایش قد داشته است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

هیپوتیونیدی

کمبود هورمون رشد

کوتاهی قد فامیلیال

کوتاهی قد سرشتی

۲۳- در غربالگری یک نوزاد، تشخیص هیپوتیروئیدی داده شده در اسکن ایزوتوپ تیروئید دیده نشده است و درمان شروع شده است. در حال حاضر شیرخوار 6 ماهه است و رشد و تکامل نرمال دارد و داروی لوتیروکسین نیاز به افزایش دوز نداشته است. فرزند قبلی این مادر مدتی درمان شده و داروی لوتیروکسین او قطع شده است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

دیس هورمونوزنر

آپلازی تیروئید

اکتوپی تیروئید

بیماری اتوایمون تیروئید در مادر

۲۴- شیر خوار یک ساله‌ای به علت بزرگی شکم در بخش بستری می‌باشد. در سابقه در زمان تولد طبیعی بوده و از نظر تکاملی تأخیر داشته است. در معاینه، قیافه خاصی ندارد استراییسم و استریدور ندارد و کبد و طحال بزرگ می‌باشد. معاینه ته چشم طبیعی است. در آزمایشات همراه پان سیتوپنی دارد. انتظار کدام کمبود آنزیمی بیشتر است؟

Glucocerebrosidase

Acid sphingomyelinase

Glucose-6-phosphatase

Beta-galactosidase

۲۵- دختر 16 ساله با چاقی ارجاع شده است. وزن بالای منحنی 95% و قد روی منحنی 75% است. BMI محاسبه شده بیشتر از 95% است. در پوست چندین استریای صورتی دیده می‌شود. کورتیزول سرم از حداکثر طبیعی کمی بیشتر است. تست دگزامتازون شبانه و تک دوز انجام شده و سطح کورتیزول 4mg/dl دارد. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

چاقی آگروژن

آدنوم آدرنال

آدنوم هیپوفیز (بیماری کوشینگ)

سندرم کوشینگ

۲۶- دختر ۵ ساله‌ای را به علت شروع قاعدگی از دو روز پیش به درمانگاه آورده‌اند. سابقه خانوادگی بلوغ زودرس ندارند.

در معاینه: قد روی منحنی ۷۵٪، تالارک مرحله دو بوده و موهای پوبیک دیده نشد. در کل بدن لکه‌های قهوه‌ای با حدود نامنظم دیده شد.

همه احتمالات در وی وجود دارد، بجز:

افزایش LH و FSH در سرم

کیست تخمدان

احتمال شکستگی مکرر استخوان‌ها

ریکتز هیپوفسفاتمیک

۲۷- در نوزاد سه هفته‌ای با تست غربالگری فنیل کتونوری به صورت زیر می‌باشد:

Phenylalanine: 5 mg/dl

Urine neopterin : 0.2 mmol/mol Creat (NL: 1-1.4)

Urine biopterin : 0.1 mmol/mol Creat (NL: 0.5-3)

DHPR (RBC) activity : 3 mU/mg Hb (NL: 1.8-4.8)

بهترین درمان جهت وی چه می‌باشد؟

شیر بدون فنیل آلانین توأم با شیر مادر

مصرف ال-دوپا، ۵ هیدروکسی تریپتوفان و تتراهیدروبیوپترین

مصرف ال-دوپا، ۵ هیدروکسی تریپتوفان، تتراهیدروبیوپترین و فولینیک اسید

نیاز به درمان ندارد، چک مجدد فنیل آلانین هفته بعد

۲۸- در یک زایمان دوقلویی دو نوزاد متولد شده که هر دو ابهام تناسلی دارند و حدود هفته دوم بدحال شده و هیپوناترمی و هیپروکالمی پیدا کرده‌اند. در بررسی کروموزومی یک قل XX و یک قل XY بوده است. کدام نقص آنزیمی در این دو نوزاد محتمل‌تر است؟

21-OH

17-OH

11-OH

3B-HSD

۲۹- پسر یک ساله‌ای به علت تشنج در اورژانس بستری می‌باشد. در معاینه هیپریگمانتاسیون دارد. معاینه ژنیتال طبیعی می‌باشد. در آزمایشات:

Blood sugar : 20 mg/dl , Na: 135 mEq/L, K : 3.5 mEq/L

با توجه به آزمایشات فوق، احتمال کدامیک از موارد زیر وجود دارد؟

Adrenoleukodystrophy

Adrenal hypoplasia congenital

Familial glucocorticoid deficiency

Autoimmune Addison disease

۳۰- کودک 6 ساله‌ای با پرنوشی و پرادراری حدود 20 روزه مراجعه کرده است. وزن کودک 20kg است و به گفته مادر کاهش وزن داشته است.

در آزمایشات قند 500mg/dl، PH:7/38، Hco3 19، دارد. کتون ادرار+2،

شروع درمان برای این کودک با کدام گزینه مناسب تر است؟

10 واحد انسولین در روز

درمان DKA و سپس شروع انسولین 15 واحد در روز

20 واحد انسولین در روز

منفورمین 1000 میلی‌گرم در روز

کلیه کودکان

۳۱- پسر 5 ساله با سابقه حملات پارالیز پریودییک و با پلی اوری بستری شده است. در ECG کودک موج T پهن شده و قطعه ST دپرس شده است و در بررسی گازهای خون شریانی اسیدوز متابولیک دارد. کدام تشخیص برای وی محتمل است؟

فتوکروموسیتوما

هیپرآلدسترونیم اولیه

اسیدوز توبولار کلیه تیپ 2

بیماری آدیسون اکتسابی

۳۲- در آزمایشات کودک 3 ساله با اختلال هوشیاری و دیسترس تنفسی نتایج زیر به دست آمده است.

PH = 7.24 PCO₂ = 55 HCO₃ = 25

انجام کدام بررسی آزمایشگاهی / پاراکلینیکی تشخیصی ضروری است؟

اندازگیری کلر سرم

اندازگیری اوره و کراتینین سرم

اندازگیری کلر و کراتینین ادرار

انجام گرافی قفسه سینه

۳۳- مایع درمانی وریدی به علت عدم تحمل خوراکی برای شیرخوار 9 ماهه با سابقه گاستروانتریت 2 روزه و با تخمین دهیدراتاسیون شدید و با آزمایشات سدیم 173 mEq/l و BS = 280 mg/dl شروع شد. 3 ساعت بعد، سدیم سرم 169 mEq/l گزارش شد. کدام گزینه در خصوص ادامه درمان وی صحیح است؟

سرعت تجویز سرم D5 NS کمتر و به همان میزان سرعت تجویز سرم D5 1/2 NS بیشتر شود.

سرعت تجویز سرم D5 1/2 NS کمتر و به همان میزان سرعت تجویز سرم D5 NS بیشتر شود.

تجویز سرم سالین هاینرتونیک 3% به میزان 4 cc/kg

تجویز انسولین رگولار به میزان 0.1 U/Kg

۳۴- در بررسی تشخیصی کودک 3 ساله با $\text{Na} = 125 \text{ mEq/l}$ ، کدام گزینه اولین قدم ارزیابی می‌باشد؟

وضعیت هیدراتاسیون

میزان دفع ادرار

میزان دریافت مایعات

اسمولالیته پلاسما

۳۵- کودک 2 ساله با شکایت کاهش حجم ادرار بستری شده است. در معاینه کودک ادم جنرالیزه 3+ دارد. با توجه به آزمایشات زیر، کدام تشخیص محتمل است؟

$\text{Na} = 127 \text{ mEq/l}$ $\text{BS} = 150 \text{ mg/dl}$ $\text{BUN} = 56 \text{ mg/dl}$ $\text{Urine Na} = 100 \text{ mEq/l}$

ATN

SIADH

Nephrogenic DI

early stage PSGN

۳۶- پسری 5 ساله با سابقه یک‌ماهه ادم ژنرالیزه، پروتئینوری شدید و هیپوآلبومینمی که مدت 2 هفته است تحت درمان با پردنیزولون قرار گرفته، از شب گذشته تب 39 درجه، درد و تندرینس شکم و استفراغ پیدا کرده است. از بیمار tap مایع آسیت به عمل می‌آید که نتیجه آن همراه با آزمایش‌های خون به قرار زیر است:

Peritoneal tap: albumin 1.5g/dl, WBC=8000/mm³, PMN=65%

CBC: WBC=16000/mm³, Cr= 1mg/dl, BUN= 25mg/dl

محتمل‌ترین میکروارگانیزم ایجاد کننده عارضه‌ای که به‌تازگی برای بیمار اتفاق افتاده کدام است؟

E.Coli

Enterobacter

Staph. Epidermidis

Pneumococcus

۳۷- کودکی 4 ساله با وزن 16 کیلوگرم به علت تب، سرفه و دیسترس تنفسی و با تشخیص کووید 19 در PICU بستری شده است. در معاینه مختصری دهیدراته به نظر رسیده و فشار خون 65/20mmHg می‌باشد. پاسخ آزمایش‌های زمان بستری به قرار زیر است:

$\text{BUN} = 15 \text{ mg/dl}$, $\text{Cr} = 0.8 \text{ mg/dl}$, $\text{Na} = 136 \text{ mEq/L}$, $\text{K} = 4.2 \text{ mEq/L}$

دو روز بعد بیمار به علت نارسایی تنفسی تحت درمان تهویه مکانیکی قرار گرفته و نتایج آزمایش‌های جدید بیمار به صورت زیر است:

$\text{BUN} = 30 \text{ mg/dl}$, $\text{Cr} = 1.4 \text{ mg/dl}$, $\text{Na} = 130 \text{ mEq/L}$, $\text{K} = 5.5 \text{ mEq/L}$

حجم ادرار بیمار در طی 8 ساعت گذشته 50ml بوده است.

بیمار در کدام مرحله از AKI طبق تقسیم بندی KDIGO می‌باشد؟

Stage I

Stage II

Stage III

Stage IV

۳۸- کودکی ۴ ساله به علت فلج هر ۴ اندام بستری شده است. بیمار از ۳ روز قبل دچار تب و استفراغ‌های مکرر شده و از روز گذشته ضعف عضلات هر ۴ اندام شروع و به تدریج تشدید یافته است به طوری که فعلا قادر به حرکت اندام‌های خود نمی‌باشد. مادر در مورد دوران بارداری مشکلی را ذکر نمی‌کند. بیمار سابقه چند نوبت بستری در بیمارستان به علت دهیدراتاسیون را داشته است. در معاینه قد ۹۲ سانتیمتر، وزن ۱۲ کیلوگرم، فشار خون 70/30mmHg و درجه حرارت ۳۷ درجه می‌باشد. در بررسی آزمایشگاهی نتایج زیر بدست آمده است:

Hemoglobin=12g/dl, Cr=0.4mg/dl, Na=128mEq/L, K=1.9mEq/L,

Cl= 78mEq/L, Mg= 2.5mg/dl, pH=7.50, HCO₃=38mmol/L, PCO₂=50mmHg

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص احتمال کدامیک از یافته‌های زیر بیشتر است؟

کری حسی - عصبی دوطرفه

نفروکلسینوز مدولاری دوطرفه

Normal plasma renin level

High urine chloride level

۳۹- پسری ۴ ساله به علت تب ۳۹ درجه و درد فلانک راست که از سه روز پیش شروع شده و به تدریج افزایش یافته است در بخش بستری است. در معاینه تندرست فلانک راست جلب توجه می‌کند. در بررسی‌های آزمایشگاهی نتایج زیر بدست آمده است:

Hb=11g/dl, WBC=20000/mm³(PMN=80%,Band=5%), CRP=100mg/L

U/A: WBC 30-40/HPF, bacteria many

در سونوگرافی توده بزرگ هیپواکو حاوی مایع در کلیه راست دیده می‌شود که درون آن پر از ذرات معلق شناور است. از بیمار CT scan به عمل می‌آید که تصویر آن را مشاهده می‌کنید.



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Acute lobar nephronia

Renal Abscess

Perinephric Abscess

Xanthogranulomatous pyelonephritis

۴۰- نوجوانی ۱۲ ساله با سابقه انورزی اولیه monosymptomatic به علت عدم پاسخ به درمان‌های خط اول و دوم کاندید دریافت ایمی‌پرامین می‌باشد. کدامیک از موارد زیر جزء کنتراندیکاسیون‌های تجویز این دارو نیست؟

Long QT syndrome

Past history of syncope

Family history of mitral valve prolapsed

Family history of sudden cardiac death

گوارش کودکان

۴۱- نوزاد چند روزه ای را به دلیل اسهال از بدو تولد به اورژانس آورده اند. در سابقه، مادر پلی هیدرآمنیوس داشته است. در معاینه، کاملاً دهیدراته است. بررسی آزمایشگاهی به شرح زیر است:

pH=7.55, Hco3=33mEq/L, k=1.9 mEq/L, Na=125 mEq/L

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

اسهال مادرزادی کلراید

سوء جذب گلوکز - گالاکتوز

اسهال مادرزادی سدیم

انتهروپاتی اتوایمون

۴۲- کودک 7 ساله ای را با وزن 15 کیلوگرم و قد 110 سانتی متر به درمانگاه آورده اند. در بررسی آزمایشگاهی انجام شده، anti-TG2 بیش از 10 برابر نرمال گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

آندوسکوپی و بیوپسی دنودنوم

شروع درمان مناسب

چک HLA و EMA Ab

چک AGA

۴۳- دختر 15 ساله مبتلا به کولیت اولسرو که از دو سال پیش با آزاتیوپرین در رمیشن بوده است از صبح امروز دچار درد شدید شکم و استفراغ شده است. دیسانتری ندارد. با توجه به محتمل ترین علت مشکل فعلی وی، کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر در اولویت است؟

چک آمیلاز و لیپاز سرم

انجام آندوسکوپی

رادیوگرافی ساده شکم

انجام کولونوسکوپی

۴۴- کودک 5 ساله ای را به دلیل بیبوست به درمانگاه آورده اند. وی گاه دچار بی اختیاری مدفوع و کثیف کردن لباس های زیر می شود. در معاینه شکم و هم چنین توشه رکتال، توده های بزرگ مدفوع لمس می شود. مادر ابراز می کند کودک در زمان دفع پشت میل و صندلی مخفی شده و پاها را به شکل قیچی روی هم می گذارد. اولین دفع وی بعد از تولد در 5 روزگی بوده است. از بین معیارهای ذکر شده، کدامیک به ضرر تشخیص بیبوست فانکشنال می باشد؟

بی اختیاری مدفوع

زمان دفع اولین مدفوع

رفتارهای withholding

لمس توده های بزرگ مدفوعی

۴۵- شیرخوار 9 ماهه ای بدون هیچ سابقه قبلی را به اورژانس آورده اند. او از صبح امروز دچار استفراغ های سبزرنگ شده و دفع نداشته است. در معاینه، بدحال و دهیدراته است اما، شکم متسع نیست. کدامیک از موارد زیر، تصویربرداری gold استاندارد تشخیصی است؟

سونوگرافی داپلر عروق مزانتریک

رادیوگرافی دستگاه گوارش فوقانی

CT اسکن با ماده حاجب تزریقی

باریم انما

۴۶- نوزاد 15 روزه ی پره مچوری به دلیل کلسناز بستری شده است. در معاینه، کبد 3 سانتی متر زیر لبه ی دنده به دست می خورد. در بررسی آزمایشگاهی هیپوآلبومینمی، هیپوگلیسمی، هیپرفریتینمی و کوآگولوپاتی وجود دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- Primary iron overload disease
- Gestational alloimmune liver disease
- Familial hemophagocytic lymphohistiocytosis
- Citrin deficiency

۴۷- شیرخوار 4 ماهه ای به دلیل اسهال مزمن بستری شده است. در معاینه تأخیر رشد، ادم و آسیت دارد. در بررسی آزمایشگاهی، لنفوپنی، هیپوگاماگلوبولینمی، هیپوآلبومینمی و استئاتوره گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

لنفانژکتازی روده

سوء جذب اسید صفراوی

آبتالیوپروتینمی

بیماری آندرسون

۴۸- پسر 3 ساله ای را به دلیل خون ریزی گوارشی در اورژانس بستری کرده اند. در معاینه، طحال 6 سانتی متر زیر لبه دنده و کبد 4 سانتی متر زیر لبه دنده با قوام سفت به دست می خورد. در بررسی آزمایشگاهی آنزیم های کبدی، بیلی روبین، آلبومین و زمان پروترومبین طبیعی و فعالیت آلكالن فسفاتاز سرم افزایش یافته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

بیماری ذخیره ای گلیکوژن

فیروز کیستیک

بیماری ویلسون

فیروز مادرزادی کبد

۴۹- پسر 13 ساله مبتلا به هپاتیت B را به درمانگاه آورده اند. در بررسی آزمایشگاهی ALT و AST طبیعی، HBeAg مثبت و Viral load افزایش یافته است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

تجویز Interferon- α -2b

تجویز Lamivudine

تجویز Adefovir

پیگیری روتین

۵۰- دختر 16 ساله ای که از مدتی قبل افسردگی و افت تحصیلی داشته است به دلیل زردی در بخش بستری شده است. در معاینه، کبد 3 سانتی متر زیر لبه دنده و طحال 5 سانتی متر زیر لبه دنده به دست می خورد. در بررسی آزمایشگاهی $Hb=7$ g/dL، $Retic=12\%$ و تست کومیس منفی است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

تجویز پنی سیلامین

تجویز ایمونوساپرسیو

پلاسمافرز

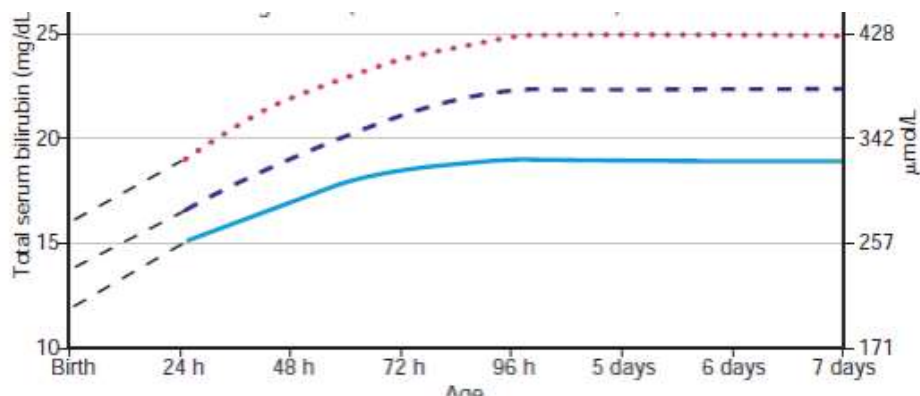
پیوند کبد

طب نوزادی و پیرامون تولد

۵۱- قبل از ترخیص یک نوزاد ۳۸۰۰ گرم که در شرح حال و معاینه فیزیکی نکته خاصی ندارد، انجام کدامیک از غربالگری‌های زیر لازم است؟

- کنترل سطح گلوکز خون
- اندازه‌گیری هموگلوبین
- سونوگرافی از لگن
- پالس اکسیمتری اندام‌ها

۵۲- در نوزاد ۳۶ هفته که در حال حاضر ۳۶ ساعته است جواب بیلیروبین نوزاد ۲۲ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و در سایر آزمایشات انجام شده ABO Incompatibility گزارش شده است با توجه به گایدلاین تعویض خون زیر، اقدام لازم برای نوزاد کدام است؟



اقدام برای تعویض خون فوری

شروع فتوتراپی اینتنسیو و چک بیلی روبین 6 ساعت بعد

شروع IVIG و فتوتراپی اینتنسیو و چک بیلی روبین 4 ساعت بعد

شروع فتوتراپی اینتنسیو و چک بیلی روبین 2 ساعت بعد

۵۳- نوزادی را به علت وجود بافت سفت، درخشان و قرمز رنگی در ناحیه ناف که از آن ترشحات موکونید خارج می‌شود به درمانگاه آورده‌اند. مناسب‌ترین اقدام جهت وی کدام است؟

- شست‌وشو مکرر با الکل
- آنتی بیوتیک موضعی
- کوتر با نیترات نقره
- درمان جراحی

۵۴- در صورت تزریق ۳۰ سی‌سی پکدسل تازه به نوزادی با وزن ۲ کیلوگرم و عدد هموگلوبین ۷ گرم در دسی‌لیتر انتظار داریم هموگلوبین نوزاد به چه عددی برسد؟

- 10
- 12
- 9
- 13

۵۵- نوزادی با سن حاملگی 38 هفته و وزن 3800 گرم با زایمان به کمک واکيوم به دنيا آمده است. در معاینه توده‌ای مواج در ناحیه سر وجود دارد که از سوچورها رد شده و اندازه آن در حال افزایش است و به ناحیه زیر جلدی گردن هم گسترش یافته است. کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

Caput Succidaneum

Cephalhematoma

Subgaleal Hemorrhage

Epidural Hemorrhage

۵۶- متعاقب تولد نوزادترمی متوجه وجود رنگ پریدگی، کاهش فشارخون و پرفیوژن ضعیف در وی می‌شوید. مادر سابقه‌ای از کاهش حرکات جنینی را می‌دهد. پس از بستری نمودن نوزاد نتایج آزمایشات وی به شرح زیر می‌باشد:

Hgb: 9 gr/dl , MCV: 95 ,

Retic : high , Coombs test : Negative ,

Peripheral blood smear : normal

مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

Bone Marrow Aspiration

Flow cytometry

Osmotic fragility test

Hemoglobin electrophoresis

۵۷- در نوزاد 38 هفته با وزن تولد 4 کیلوگرم، حاصل زایمان سزارین از مادر مبتلا به دیابت بارداری که 1.5 ساعت بعد از خوردن شیر مادر قند خون 35 میلی‌گرم در دسی‌لیتر داشته است بعد از تجویز خوراکی ژل دکستروز و شیر مادر مجدداً نیم ساعت بعد قند خون از وی چک شده و 30 میلی‌گرم در دسی‌لیتر است و در معاینه بی علامت است، اقدام بعدی کدام است؟

تجویز خوراکی ژل دکستروز 40%، بستری و گرفتن راه وریدی

ادامه تغذیه با شیر مادر و چک قند یک ساعت بعد

تجویز خوراکی ژل دکستروز 40%، ادامه تغذیه شیر مادر و چک قند نیم ساعت بعد

تجویز خوراکی ژل دکستروز 40% و چک قند نیم ساعت بعد

۵۸- نوزاد ترم دو روزه‌ای به علت دیستاتسیون شکم، عدم دفع مکنیوم و استفراغ‌های مکرر بستری شده است. در معاینه شکم توده طناب مانندی قابل لمس می‌باشد. در گرافی شکم اتساع قوس‌های روده‌ای با قطرهای متفاوت، تجمع غیریکنواخت هوا در روده که در بعضی نقاط bubbly granular appearance ایجاد کرده، مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

مکنیوم پلاگ

پریتونیت مکنیال

اترزی ژژنوال

ایلنوس مکنیوم

۵۹- نوزاد 28 هفته‌ای که به علت RDS زیر ونتیلاتور است در روز 5 تولد در آزمایش گاز خون شریانی، دچار هیپرکاپنی شده و میزان وابستگی به اکسیژن نیز در نوزاد افزایش یافته است در گرافی انجام شده افزایش طرح عروق ریوی مشاهده می‌گردد. کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

خونریزی ریه

مجرای شریانی باز

سندرم‌های نشنت هوا

افزایش فشار شریان ریوی

۶۰- نوزاد 27 هفته با وزن 980 گرم به علت RDS تحت درمان با رسپیراتور قرار گرفته است. وی در حال حاضر با سن حاملگی اصلاح شده 36 هفته هنوز نیاز به اکسیژن ($FIO_2 > 30\%$) دارد. در گرافی ریه تصاویر کیستیک همراه با آتلکتازی‌های پراکنده مشاهده می‌شود. انجام کدامیک از اقدامات زیر می‌توانست برای کاهش بروز این عارضه مناسب‌تر باشد؟

برقراری مایعات به میزان یک و نیم برابر maintenance

تجویز دگزامتازون سیستمیک از ابتدای تولد

مصرف دوز بالای مهارکننده‌های فسفودی استراز 5

خارج نمودن سریع لوله تراشه و استفاده از nCPAP

روماتولوژی کودکان

۶۱- دختر 3 و نیم ساله‌ای با شکایت لنگش از حدود 3 ماه قبل جهت مشاوره نزد شما آورده می‌شود. مشکل لنگیدن کودک همیشه نبوده بلکه بیشتر بعد از بی حرکتی طولانی حادث می‌شود. سابقه‌ای از تروما یا عفونت را نمی‌دهد. در معاینه تنها نکته مثبت درد و محدودیت در فلکسیون زانوی پای راست وجود دارد. در آزمایشات درخواستی RF (فاکتور روماتیسمی) مثبت و ANA با تیتراژ 1/40 گزارش می‌گردد. در شمارش سلول‌های خونی لنفوپنی وجود دارد. کدامیک از موارد زیر تشخیص JIA را برای این بیمار مسجل می‌کند؟

شرح حال و معاینه بالینی

لنفوپنی

فاکتور روماتیسمی مثبت

پاسخ ANA

۶۲- کودک 2 ساله‌ای را با تب‌های طول کشیده و بثورات پوستی به درمانگاه آورده اند. تب‌های بیمار از 9 روز قبل آغاز شده و تنها شب‌ها حادث می‌گردد. درجه حرارت بدن در زمان تب حدود 39 و نیم تا 40 درجه گزارش شده است. همزمان با شدت تب بثورات پوستی گل بهی بر روی تنه ایجاد می‌شوند که با کاهش تب محو می‌گردند. همچنین در زمان تب و بعد از درد شدید بدن، استخوان‌ها و مفاصل رنج می‌برد. در معاینه کودک هوشیار است، ارگانومگالی بدست نخورد ولی لنفادنوپاتی دارد. فنومن Koebner مثبت دارد. ارزیابی‌های آزمایشگاهی، عبارتند از:

WBC: 18500 (85% PMN), PLT: 625000, Hgb: 10.5, AST: 35,

ALT: 30, LDH: 450, TG: 128, Na: 135, Alb: 4.5

ارزیابی فیبریوزن، و سطح CD25 طبیعی گزارش گردید.

کدامیک از موارد زیر در حال حاضر برای این بیمار کمتر مطرح می‌باشد؟

نوروبلاستوما

نوع سیستمیک JIA

سندروم فعالیت ماکروفاژها

پسوریازیس

۶۳- در کدام دوره سنی راه رفتن نرمال یک کودک به فرم وشکل بالغین می‌رسد؟

سه سالگی

پنج سالگی

هفت سالگی

ده سالگی

۶۴- نوزادی با زایمان سزارین متولد شده است و در معاینه اولیه دورسی فلکسیون و اورسیون پای راست دارد که تا تیبیا هم کشیده می‌شود، با ماساژ دست مشکل فوق تقریباً اصلاح می‌گردد، کدامیک از گزینه‌های فوق در مورد بیمار مناسب‌ترین اقدام می‌باشد؟

انجام سونو گرافی مفاصل لگن

انجام فیزیوتراپی مچ پا

گرافی اندام جهت بررسی تورشن تیبیا

رادیوگرافی پا بصورت لاترال و AP

۶۵- پسری 2 ساله با تب بالا با شروع از یک هفته قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. کانونی برای تب پیدا نشده و در معاینه، قرمزی چشم‌ها و لب‌ها را دارد. در صورت شک به بیماری کاوازاکی، کدام یافته بالینی مورد انتظار است؟

فارنژیت چرکی

زخم دهانی

بزرگی طحال

کاهش شنوایی

۶۶- پسری 8 ساله با ضایعات پوستی برجسته و پورپوریک در اندام تحتانی و درد شکمی شدید به اورژانس آورده شده است. تب و دیسترس تنفسی ندارد. تورم اطراف مچ پاها مشهود است. ضروری ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

اولتراسوند شکم

بیوپسی پوست

اندازه گیری Ig A

اندازه گیری ANA

۶۷- پسر 10 ساله‌ای با سابقه آرتریت هیپ از 6 ماه پیش نزد شما ارجاع شده و با تشخیص JIA الیگوآرتیکولر تحت درمان با متوترکسات و پردنیزولون قرار گرفت است. بعد از مدت 3 ماه درمان هنوز از خشکی صبحگاهی و درد سایر مفاصل شاکی هست و امکان کم‌کردن دوز دارو وجود ندارد. در سایر بررسی‌ها بیونیت حاد گزارش شده است. با توجه به محتمل ترین تشخیص وجود کدام یک از موارد زیر پروگنوز را در بیمار بدتر می‌کند؟

مثبت بودن HLA-B27

مثبت بودن ANA

درگیری چشمی بیمار

عدم پاسخ مناسب به درمان دارویی

۶۸- کودکی به دنبال ابتلاء به عفونت تب دار دچار آرتریت شده که الگوی مهاجر داشته است. کدام یک از عوامل عفونی زیر کمتر به عنوان عامل ایجاد کننده علائم بیمار مطرح می‌باشد؟

استرپتوکوک بتا همولیتیک گروه A

کامپیلوباکتر

هیپاتیت B

بورلیا

۶۹- نوزادی که به دلیل زردی بستری است و تحت فوتوتراپی قرار دارد. دچار ضایعات پوستی آنولر بر روی صورت شده است. حال عمومی وی خوب و رفلکس‌های نوزادی فعال است. در CBC انجام شده برای وی پلاکت 120000 و گلبول سفید 3200 دارد. کدامیک از ارزیابی‌های زیر در نوزاد ضرورت بیشتری دارد؟

انجام ECG

تست Anti Ro, Anti La

تست ANA

انجام اسپیراسیون مغز استخوان

۷۰- دختری 7 ساله از حدود یک سال قبل هر 1-2 ماه یکبار دچار تب 3 روزه می‌شود. بیمار در حین تب از درد شکم و همچنین راش‌های شبیه بادسرخ در هردو مچ پا شکایت دارد. کدام جمله در مورد این بیمار صحیح است؟

درد پلورال در این بیماران اغلب بصورت جنرالیزه است

آرتريت همراه با این بیماران اغلب در مفاصل بزرگ و غیر تخریبی است

بین حملات بیماران همیشه بدون علامت و مارک‌های التهابی طبیعی است

نوروپاتی میلونیدی شایع‌ترین عارضه این بیماری در صورت عدم درمان است

ریه کودکان

۷۱- دختر 12 ساله مبتلا به CF، از دو سال پیش دچار گرفتگی صدا و پری بینی و تنفس دهانی شده است. درمان‌های معمولی موثر نبوده و اخیراً پل بینی پهن شده است. پس از بررسی لازم، جراحی پولیپ بینی انجام می‌گیرد و علائم بهبود می‌یابد چه اقدامی برای پیشگیری از عود لازم است؟

داکسی سیلین 100 میلی‌گرم روزانه

اسپری استروئید داخل بینی روزانه

اسپری Azelastine داخل بینی

شستشوی با نرمال سالین روزانه

۷۲- شیرخوار 7 ماهه با تب و سرفه از 2 روز قبل نزد شما آورده شده است. در معاینه ریت تنفسی 60 در دقیقه می‌باشد. مادر ذکر می‌کند که از امروز چندین نوبت استفراغ داشته است. میزان ساچوریشن اکسیژن در هوای اتاق 90% می‌باشد. در گرافی قفسه سینه انفیلتراسیون دوطرفه اطراف قلب دیده می‌شود. کدام یک از موارد زیر به تنهایی اندیکاسیون بستری بیمار می‌باشد؟

یافته‌های گرافی

ساچوریشن بیمار

ریت تنفسی بیمار

سابقه چند نوبت استفراغ

۷۳- دختر 6 ساله‌ای به علت کیست هیداتیک ریه مورد عمل جراحی قرار می‌گیرد و پس از پایان موفقیت‌آمیز عمل برای کنترل درد مورفین و میدازولام می‌گیرد و پس از کاهش تعداد تنفس ونتیلاتور از 20 به 10 در دقیقه با $PO_2 = 120$ اکسیژن می‌شود. پس از انتقال به بخشی، دچار کاهش صدای تنفسی در سمت چپ شده و کراکل Fine در هر دو طرف شنیده می‌شود. $ABG: PH = 7.13$ $PCO_2 = 75$ $PO_2 = 120$ می‌باشد. بیشترین علتی که این مشکل را توجیه می‌کند کدام است؟

ادم ریه

شوک کاردیوژنیک

دپرسیون تنفسی

اسپیراسیون

۷۴- شیرخوار نارس یک ماهه‌ای به علت تداوم دیسترس تنفسی روی ونتیلاتور است و تنظیمات دستگاه به قرار است:

RR = 30/min PEEP = 5 Cm H2O PIP = 30 Cm H2O

به علت بی‌حالی مجدداً ارزیابی شده و معلوم می‌شود نبض ضعیف‌تر شده و زمان پر شدن مویرگی طولانی‌تر شده است.

PCO₂ = 35 PO₂ = 80 می‌باشد. کدامیک از اقدامات زیر بیشتر می‌تواند مشکل وی را حل کند؟

کاهش PEEP به 3

کاهش PIP به 25

تزریق دوپامین

تزریق نرمال سالین 10CC/Kg

۷۵- کودک 3 ساله‌ای که در پرنده فروشی پدرش بازی می‌کند از هفته قبل دچار سرفه‌های خشک و تنگی نفس شده است. در معاینه رال دوطرفه شنیده می‌شود. در گرافی ارتشاح دوطرف اطراف قلب و مختصری مایع در فضای پلورا دیده می‌شود. درمان مناسب کدام است؟

داکسی‌سیکلین

اریترومایسین

آموکسی‌سیلین

سفکسیم

۷۶- به منظور کاهش خطر سندرم ناگهانی مرگ شیرخوار (SIDS) کدامیک از اقدامات زیر در حین خواب توصیه می‌شود؟

قرار دادن مکرر پستانک در دهان شیرخوار

قرار دادن بالش‌های نرم در اطراف شیرخوار

خواباندن شیرخوار بر روی پهلو چپ

خواباندن شیرخوار در اتاق والدین روی تخت جداگانه

۷۷- پسر 7 ساله مبتلا به AIDS، با تب 39 درجه سانتی‌گراد و ترشح از بینی از 4 روز قبل، به درمانگاه آورده شده است. سرفه خفیف خلطی نیز دارد. معاینه ریه نرمال است. سابقه مصرف اخیر آنتی‌بیوتیک را نمی‌دهد. کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر برای شروع درمان ارجح است؟

کوآموکسی‌کلاو

کوآتری‌موکسازول

آزیترومایسین

آموکسی‌سیلین

۷۸- کودک 2 ساله با سابقه جراحی آترژی مری **common type** در دو روزگی، با شکایت احتقان پایدار تنفسی در غیاب عفونت ویروسی، به کلینیک آورده شده است. علائم آلرژی و آسم را ندارد. در معاینه حال عمومی خوب است. رتراکشن ندارد. ویزینگ بازدمی روی استرنوم شنیده می‌شود. استنشاق کدامیک از داروهای زیر در این بیمار ارجح است؟

Ipratropium bromide

Ventolin

Epinephrine

Hypertonic saline

۷۹- کودک 3 ساله به دنبال علایم سرماخوردگی از 2 روز قبل، نیمه شب دچار سرفه های خشن، استریدور دمی در استراحت، تاکی پنه و رتراکشن سوپراسترنال شده است. یک ساعت بعد از تجویز دکزامتازون عضلانی و نیولایزر اپی نفرین، بیمار هوشیار است، دیسترس تنفسی ندارد، سمع ریه نرمال است و در هوای اتاق پالس اکسیمتری 96% دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

کورتیکواستروئید خوراکی تا 48 ساعت

نیولایزر اپی نفرین تا 24 ساعت

در اورژانس تحت نظر باشد

کودک قابل ترخیص است

۸۰- پسر 12 ساله با علایم سرماخوردگی از 5 روز قبل مراجعه کرده است. از رینوره شدید شکای است. کدامیک از درمان های زیر کمترین تاثیر را در کاهش رینوره دارد؟

دیفن هیدرامین

لوراتادین

کلرفنیرامین

ایپراتروپیوم نازال

مغز و اعصاب کودکان

۸۱- در چه سنی الگوی تکامل یافته الکتروانسفالوگرافی خواب شامل مراحل REM و Non-REM بدست می آید؟

4 تا 6 ماهگی

10 تا 12 ماهگی

1 تا 2 سالگی

2 تا 3 سالگی

۸۲- تغییرات اتونوم در کدام یک از انواع اختلالات خواب زیر، بارزتر و برجسته تر است؟

Sleep terror

Night mare

Sleep walking

Confusional arousals

۸۳- مادری می گوید دختر 7.5 ساله اش، هنگام رفتن به مدرسه بخصوص روز اول هفته، گریه می کند و از رفتن امتناع می کند. گهگاه می گوید: «دلدم درد می کند» و یا «اگر من به مدرسه برم ممکنه تو بمیری».

این مسایل مشکل درسی قابل ملاحظه ای ایجاد کرده است. تجویز کدام دارو ارجح است؟

Imipyramin

Clonazepam

Hydroxyzin

Sertralin

۸۴- نوجوانی با تشخیص اضطراب تحت درمان با سیتالوپرام است. وی بیماری سیستمیک دیگری ندارد. در طی درمان و همزمان با افزایش دوز کدام بررسی لازم است؟

نوار قلب

قند ناشتا

تست کبدی

بررسی تیروئید

۸۵- در آنفالوپاتی هایپوکسیک - ایسکمیک (HIE) کدام یک از مودالیت‌های تصویربرداری مغزی زیر می‌تواند پروگنوز را کامل‌تر مشخص نماید؟

Brain MRI

Brain MRV, MRA

Brain CT scan

Brain MRS

۸۶- دختر 13 ساله‌ای با سردردهای مکرر، درد گردن، فرکونسی ادراری مراجعه کرده است. در معاینه اسپاستیسیته خفیف در اندام تحتانی و افزایش رفلکس‌های تاندونی دارد. در MRI مغز جابه‌جایی تانسیل‌های مخچه به منطقه سرویکال دارد و در MRI نخاع نیز Syringx مشاهده می‌شود. تشخیص صحیح کدام است؟

Type I Chiari malformation

Type II Chiari malformation

Dandy-walker malformation

The Aqueduct stenosis

۸۷- کودک 5 ساله‌ای را با میکروسفالی، تاخیر تکاملی، تشنج و اختلالات حرکتی به درمانگاه آورده‌اند. شروع تشنج‌ها از 1/5 سالگی بوده که به درمان‌های مختلف مقاوم بوده است. MRI مغز بیمار غیر اختصاصی بوده و در LP به عمل آمده سلول مشاهده نشده است. پروتئین 25 و قند 30 میلی‌گرم در دسی لیتر است. CBC، PLT، BUN و Cr نرمال بوده و FBS همزمان 110 می‌باشد. برای کنترل تشنج کدام یک از درمان‌های زیر مؤثرتر است؟

فنوباربیتال همراه فنی توئین

پالس کورتون تراپی

کلوبازام همراه والپروات

رژیم کتوژنیک

۸۸- کودکی 4 ساله از حدود یک سال قبل، ماهی یک یا دو بار شب‌ها از خواب بیدار می‌شود، حالت تهوع دارد، استفراغ می‌کند، چشم‌ها به یک سمت منحرف می‌شود، هوشیار نیست و پس از لحظاتی دوباره می‌خوابد. بررسی تصویربرداری مغز و آزمایشات بیوشیمی و هماتولوژی به همراه دارد که نرمال است. درمان انتخابی کدام است؟

اندانسترون

کاربامازپین

پیریدوکسین

اتوسوکساماید

۸۹- کدام یک از بیماری‌های زیر جزء گروه پروگریسیو میوکلوئیک اپی لپسی نیست؟

Doos syndrome

Neuropathic Gancher

Lofora Disease

Sialidosis Type I

۹۰- شیرخوار 18 ماهه‌ای به دلیل تاخیر تکاملی، هایپوتونی، نیستاگموس تحت MRI مغز قرار گرفته و Molar Tooth Sign گزارش شده است. در معاینه عصبی مشاهده کدام یک از یافته‌های ذیل محتمل‌تر است؟

Steppage gait

Oculomotor apraxia

Absent DTR

Cherry red spot

خون و سرطان کودکان

۹۱- کودک پسر 2ساله با بزرگی شکم از حدود یک ماه قبل تحت بررسی قرار می‌گیرد. در معاینه آنیتریدیا و تاخیر تکاملی دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

تومور ویلمز

رابدومیوسارکوم

نورو بلاستوم

سینوویال سارکوم

۹۲- پسر 8 ساله ای به علت لنفادنوپاتی و تب بررسی می‌شود. در معاینه اسپلنومگالی دارد. در آزمایشات:

WBC:55000 HB: 8 Platelet ; 80000 PMN ; 12% L: 80%

CXR : NL Sono : splenomegaly

Bone Marrow Aspiration : ALL - T cell

Uric Acid: 4

کدامیک از عوامل ذیل در این بیمار مهم‌ترین فاکتور پروگنوستیک نامطلوب است؟

WBC count > 50,000

Splenomegaly

Thrombocytoenia

ALL-T

Cell

۹۳- در مورد اختلالات میلوپرو لیفاتیو نوزادان سندرم داون همه موارد صحیح است، بجز:

10% نوزادان سندرم داون در معرض وقوع اختلال میلو پرولیفراتیو گذرای نوزادی قرار دارند.

معمولا طی 1-3 ماه اول زندگی در نوزادان سندرم داون بهبودی حاصل می‌شود.

موتاسیون ژن گاتا GATA در بلاست‌های بیماران سندرم داون روی می‌دهد.

در نوزادان سندرم داون شایع‌ترین نوع وقوع لوسمی میلویدی AML-M6 است.

۹۴- کودک پسر 8 ساله با سیر سریع پیشرونده افزایش وزن و چاقی - هیپوونتلاسیون در بخش غدد بستری و تحت بررسی و مشاوره هماتولوژی قرار می‌گیرد. با توجه به خطر وقوع سندرم‌های پارائونوپلاستیک و بدخیمی در این بیمار کدامیک از موارد تصویر برداری ذیل ارجح‌ترین انتخاب است؟

MIBG Scan

PET Scan

PET and CT

MRI

۹۵- کودک شیرخوار یک ساله ویزیت می‌شود. در معاینه توده اریتماتو - متورم ناحیه گوش راست و در MRI برای او همانژیوم مطرح می‌شود. در مورد ضایعه تومورال همانژیوم موارد ذیل صحیح است، بجز:

بیش از 50% در ناحیه سرو گردن قرار دارد.

کاساباخ مریت سندرم می‌تواند با ترومبو سیٹو پنی و کواگولو پاتی همراه باشد.

در شیرخواران نارس شایع‌تر است.

اساس درمان جراحی و حذف ضایعه است.

۹۶- در بررسی کودکی 4 ساله با کم خونی در الکتروفورز هموگلوبین $HbA:98\%$, $HbF:1\%$, $HbA2:1\%$ است. کدامیک از موارد زیر برای بیمار مطرح است؟

کمبود ب 12

کمبود فولات

آلفا تالاسمی

بتا تالاسمی تریپت

۹۷- در بررسی کودکی 3 ساله که به علت کم خونی مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار:

WBC :7800, MCV 103, Hb 7.8, RBC 1.9, PLT 167000, Corrected Retic 12

کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

کمبود ویتامین ب 12

انمی وابسته به تیامین

انمی دیس اریتروپوئیتیک نوع 1

کم خونی دیاموند بلک فن

۹۸- کودکی 3 ساله با هموفیلی A با وزن 15 کیلوگرم به علت هم‌چوری به درمانگاه آورده شده است. سطح فاکتور هشت کمتر از یک در صد است. کدامیک از اقدامات زیر را در مرحله اول توصیه می‌کنید؟

استراحت و تجویز سرم بیش از یک و نیم برابر

تزریق فاکتور هشت به میزان 300 واحد

تزریق فاکتور هشت به میزان 600 واحد

پردنیزولون به میزان 30 میلی‌گرم روزانه

۹۹- دختری 13 ساله با تابلوی خونریزی از بینی و کبودی و منوراژی مراجعه کرده است. در آزمایشات از بیمار:

VWF Ag <1%, VWF activity <1%, FVIII:15%, Multimer distribution: absent

کدامیک از درمان‌های زیر را در هنگام خونریزی برای بیمار پیشنهاد می‌کنید؟

Desmopressin Amp 0.3 ug/kg
40-60 Ristocetin cof- act units/kg
Factor VIII recombinant 50 unit/kg
FEIBA Amp vials 70 u/kg

۱۰۰- کودکی 12 ساله به علت ترومبوز مغزی تحت درمان با هپارین قرار گرفت در روز چهارم درمان دچار خونریزی و کاهش پلاکت شده است. کدامیک از موارد زیر را در بیمار توصیه می‌کنید؟

Argatroban
Enoxaparin
Warfarin
Rivaroxaban

اخلاق پزشکی - گروه 2

۱۰۱- جوانی جهت معاینه و صدور گواهی سلامت، توسط یک شرکت هواپیمایی برای شغل خلبانی معرفی شده است. پزشک حین معاینه متوجه کور رنگی وی می‌گردد. درخواست متقاضی رازپوشی و عدم افشای بیماری می‌باشد. بهترین تصمیم در این مواجهه چیست؟

صرفاً بیمار بودن وی را بدون ذکر عنوان بیماری اعلام می‌کنیم.
بیماری کوری رنگ به سازمان مربوطه اعلام می‌شود.
با توجه به اصل اتونومی و راز پوشی، بیماری را اعلام نمی‌کنیم.
بیمار را به پزشک دیگری ارجاع داده و پاسخی اعلام نمی‌شود.

۱۰۲- آقای 25 ساله در حالت شوک به اورژانس آورده می‌شود. علت شوک، تصادف و ضربه به شکم بوده و سونوگرافی FAST خون فراوان در شکم را نشان می‌دهد. بیمار هشیاری درستی نداشته و همراه ندارد. در خصوص اخذ رضایت جراحی، صحیح‌ترین گزینه کدام است؟

باتوجه به شرایط بیمار نیازی به اخذ رضایت نیست.
بیمار را احیاء نموده و منتظر رسیدن همراهان وی می‌شویم.
به قاضی کشیک اطلاع می‌دهیم و با اجازه وی بیمار را عمل می‌کنیم.
برای تشخیص علت خونریزی درخواست سی‌تی‌اسکن داده و بسته به جواب آن تصمیم می‌گیریم.

کلید اولیه پذیرش فوق تخصص_گروه کودکان

| | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| ب | ۱۰۱ | د | ۵۱ | الف | ۱ |
| الف | ۱۰۲ | الف | ۵۲ | ب | ۲ |
| | | د | ۵۳ | الف | ۳ |
| | | ب | ۵۴ | ج | ۴ |
| | | ج | ۵۵ | ب | ۵ |
| | | ب | ۵۶ | د | ۶ |
| | | ج | ۵۷ | ب | ۷ |
| | | د | ۵۸ | ب | ۸ |
| | | ب | ۵۹ | د | ۹ |
| | | د | ۶۰ | د | ۱۰ |
| | | الف | ۶۱ | ب | ۱۱ |
| | | ج | ۶۲ | د | ۱۲ |
| | | ج | ۶۳ | ج | ۱۳ |
| | | الف | ۶۴ | الف | ۱۴ |
| | | د | ۶۵ | د | ۱۵ |
| | | الف | ۶۶ | ب | ۱۶ |
| | | الف | ۶۷ | الف | ۱۷ |
| | | د | ۶۸ | د | ۱۸ |
| | | الف | ۶۹ | د | ۱۹ |
| | | ب | ۷۰ | الف | ۲۰ |
| | | ب | ۷۱ | د | ۲۱ |
| | | د | ۷۲ | د | ۲۲ |
| | | ج | ۷۳ | د | ۲۳ |
| | | د | ۷۴ | ب | ۲۴ |
| | | ب | ۷۵ | الف | ۲۵ |
| | | د | ۷۶ | الف | ۲۶ |
| | | الف | ۷۷ | ب | ۲۷ |
| | | الف | ۷۸ | د | ۲۸ |
| | | ج | ۷۹ | ج | ۲۹ |
| | | ب | ۸۰ | الف | ۳۰ |
| | | الف | ۸۱ | ج | ۳۱ |
| | | الف | ۸۲ | د | ۳۲ |
| | | د | ۸۳ | ب | ۳۳ |
| | | الف | ۸۴ | د | ۳۴ |
| | | د | ۸۵ | الف | ۳۵ |
| | | ب | ۸۶ | د | ۳۶ |
| | | د | ۸۷ | الف | ۳۷ |
| | | ب | ۸۸ | د | ۳۸ |
| | | الف | ۸۹ | ب | ۳۹ |
| | | ب | ۹۰ | ج | ۴۰ |
| | | الف | ۹۱ | الف | ۴۱ |
| | | الف | ۹۲ | ج | ۴۲ |
| | | د | ۹۳ | الف | ۴۳ |
| | | الف | ۹۴ | ب | ۴۴ |
| | | د | ۹۵ | ب | ۴۵ |
| | | ج | ۹۶ | ب | ۴۶ |
| | | ج | ۹۷ | الف | ۴۷ |
| | | الف | ۹۸ | د | ۴۸ |
| | | ب | ۹۹ | د | ۴۹ |
| | | الف | ۱۰۰ | د | ۵۰ |