

- ۱- پالس اکسی متری نوزاد ترم ۳۶ ساعته‌ای در زمان ترخیص، سطح اشباع اکسیژن در دست راست و پای چپ را به ترتیب ۹۷ و ۹۵ نشان داده است. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) اندازه‌گیری فشار چهار اندام
ب) تکرار تست یک‌ساعت بعد
ج) انجام اکوکاردیوگرافی
د) ترخیص نوزاد
- ۲- رنگ‌آمیزی مناسب برای بررسی نمونه مغز استخوان کودکی که با تب و اسپلنومگالی از منطقه مشکین‌شهر مراجعه کرده کدام است؟
- الف) گرم
ب) گیمسا
ج) هیدروکسید پتاسیم
د) اورامین رودامین
- ۳- نوجوان ۱۶ ساله‌ای را به علت اختلال هوشیاری از یک ساعت قبل به اورژانس آورده‌اند. همراهان ذکر می‌کنند در کنار وی یک شیشه خالی از قرص آمی‌تریپتیلین پیدا کرده‌اند. پس از اقدامات اولیه و مایع‌درمانی، شارکول تجویز گردید. در الکتروکاردیوگرافی انجام‌شده پهنای کمپلکس QRS معادل ۱۲۰ میلی‌ثانیه محاسبه گردید. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟
- الف) استفاده مجدد از شارکول
ب) انفوزیون لیدوکائین
ج) تجویز بی‌کربنات سدیم
د) تزریق فیزوستیگمین
- ۴- شیرخوار ۹ ماهه‌ای جهت انجام عمل جراحی الکتیو با بی‌هوشی عمومی NPO شده است. مادر جهت آرام کردن شیرخوار مقداری از شیر خود را به او داده است. چند ساعت بعد از آن می‌تواند تحت بیهوشی قرار گیرد؟
- الف) ۲
ب) ۴
ج) ۶
د) ۸
- ۵- نوزادی با سن حاملگی ۳۱ هفته، در روز سوم تولد دچار حملات مکرر کاهش سطح هوشیاری، هیپوتونی و آپنه شده است. بعد از آخرین حمله، نوزاد شدیداً رنگ‌پریده می‌باشد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟
- الف) بازماندن مجرای شریانی
ب) خون‌ریزی داخل‌بطنی
ج) پنوموتوراکس
د) تشنج subtle
- ۶- برای رژیم آنتی‌بیوتیک پیشگیرانه در جراحی سر و گردن که حفره دهان نیز دستکاری می‌شود، کدام‌یک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟
- الف) سفازولین
ب) سفوروکسیم
ج) مترونیدازول
د) آمپی‌سیلین - سولباکتام
- ۷- کدام‌یک از موارد زیر در مورد عوارض دارویی در نوزادان نارس صحیح است؟
- الف) پروستاگلاندین: بیوست
ب) آمفوتریسین: هیپرکالمی
ج) ایندومتاسین: هیپرناترمی
د) فنتانیل: سفتی قفسه‌سینه

- ۸- نوزادی توسط واکيوم با آپگار خوب متولد شده است. ساعاتی بعد از تولد دچار تورم شدید از پیشانی تا پشت گردن شده ولی علائم دیگری ندارد. تمام اقدامات زیر برای این نوزاد صحیح است به جز:
- (الف) بررسی اختلالات انعقادی
(ب) CBC و کنترل بیلیروبین
(ج) انجام MRI مغز
(د) اندازه‌گیری مکرر فشار خون
- ۹- پسر ۲ ساله‌ای متعاقب مولتیپل تروما در بخش PICU بستری شده است. بیمار اینتوبه و متصل به ونتیلاتور می‌باشد. بعد از ۲ ساعت ناگهان دچار افت اشباع اکسیژناسیون می‌گردد. در معاینه، برجسته شدن وریدهای گردنی و کاهش صدای ریه در سمت راست وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- (الف) تامپوناد قلبی (ب) پارگی تراشه (ج) پنوموتوراکس فشاری (د) جابه‌جایی لوله تراشه
- ۱۰- در CBC کودک ۱۸ ماهه‌ای با حال عمومی خوب، رشد مناسب و بدون سابقه عفونت‌های مکرر، تعداد گلبول‌های سفید ۵۰۰۰ در میکرولیتر و نوتروفیل ۵٪ است. تکرار آزمایش با فواصل یک ماهه در ۳ نوبت، نتایج مشابه را نشان داده است. در مغز استخوان، هیپرپلازی رده میلوئید با تکامل نرمال گزارش شده است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟
- (الف) تزریق ماهیانه GCSF
(ب) پروفیلاکسی با کوتریموکسازول
(ج) پیوند مغز استخوان
(د) پیگیری دوره‌ای
- ۱۱- پسر ۳ ساله‌ای به دلیل سرفه تحت درمان با اریترومايسين بوده ولی چند روز بعد، دچار پنومونی همراه با آمپیم شده و در کشت آسپیراسیون آمپیم، استاف مقاوم به متی‌سیلین گزارش شده است. احتمال مقاومت به کدام یک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر در این کودک بیش‌تر است؟
- (الف) کلیندامایسین (ب) وانکومايسين (ج) سفترولین (د) لیزولید
- ۱۲- شیرخواری از آینه خوشش می‌آید، به تغییرات هیجانی در تماس اجتماعی پاسخ می‌دهد، اشیا را از یک دست به دست دیگر می‌دهد و قسمت عمده وزنش را در حالت ایستاده تحمل می‌کند. سن شیرخوار حداقل چند ماه است؟
- (الف) ۵ (ب) ۶ (ج) ۷ (د) ۸
- ۱۳- مادری اظهار می‌کند که فرزندش به‌طور ناگهانی در حال استراحت شروع به حرکت دادن پاهایش کرده و بعد از این کار احساس آرامش می‌نماید. این وضعیت در شب‌ها بیش‌تر تکرار می‌شود. وجود کدام یک از موارد زیر به تأیید تشخیص کمک می‌کند؟
- (الف) تکرار این حالت در ۳ ماه اخیر هفته‌ای یک‌بار
(ب) وجود سابقه اختلالات ذهنی قبلی
(ج) همراهی با اختلال عملکرد رفتاری
(د) وجود ادم پاها در معاینه کودک

- ۱۴- کودک ۶ ساله‌ای با تست PPD مثبت که از چند ماه قبل تحت درمان با ایزونیازید بوده است، دچار رنگ‌پریدگی، ضایعات پوستی سبورئیک اطراف چشم‌ها و گزگز انگشتان شده است. کمبود کدام یک از ویتامین‌های زیر مطرح است؟
 الف) ریوفلاوین ب) پیریدوکسین ج) نیاسین د) بیوتین
- ۱۵- شیرخوار دو ماهه‌ای که با شیر خشک معمولی تغذیه می‌شده، دچار انتروکولیت آلرژیک شده است. تجویز کدام یک از شیرخشک‌های زیر اندیکاسیون دارد؟
 الف) بر پایه سویا
 ب) نسبتاً هیدرولیزه وی
 ج) نسبتاً هیدرولیزه کازئین
 د) کاملاً هیدرولیزه
- ۱۶- کودک ۱۲ ساله‌ای با وزن ۳۵ کیلوگرم با تشخیص فارنژیت استرپتوکوکی گروه A تحت درمان با پنی‌سیلین V خوراکی با دوز ۵۰۰ میلی‌گرم روزی ۲ بار و به مدت ۱۰ روز قرار گرفته است. بعد از اتمام درمان، مجدداً از کشت حلق استرپتوکوک گروه A جدا شده است. کدام یک از موارد زیر در این کودک محتمل‌تر است؟
 الف) مقاومت به پنی‌سیلین
 ب) حامل استرپتوکوک شدن
 ج) دوز ناکافی پنی‌سیلین
 د) دوره ناکافی پنی‌سیلین
- ۱۷- کودک آسماتیک سه ساله‌ای در یک ماه گذشته هر روز هفته یک‌بار سرفه داشته و اسپری سالبوتامول استفاده کرده است. سه شب نیز به دلیل سرفه شدید از خواب بیدار شده است. با فعالیت درجاتی از تنگی نفس را ذکر می‌کند. از نظر تقسیم‌بندی شدت آسم در کدام طبقه‌بندی قرار می‌گیرد؟
 الف) متناوب ب) پایدار خفیف ج) پایدار متوسط د) پایدار شدید
- ۱۸- منحنی وزن برای سن در شیرخوار ۶ ماهه‌ای، توقف نشان می‌دهد. در شرح حال، نکته غیرطبیعی وجود ندارد. اقدام بعدی کدام است؟
 الف) توصیه تغذیه‌ای ب) بررسی آزمایشگاهی ج) مراجعه دو هفته بعد د) مراجعه یک ماه بعد
- ۱۹- کودک ۶ ساله‌ای به علت سندرم گیلن باره شدید از دو هفته قبل در بخش PICU بستری شده و کاتتر ورید مرکزی دارد. به علت تب از روز گذشته تحت بررسی قرار گرفته است. در کشت خون ورید مرکزی و رگ محیطی، آنتروکوک گزارش شده است. درمان اولیه در این کودک کدام است؟
 الف) خروج کاتتر مرکزی و شروع آمپی‌سیلین
 ب) خروج کاتتر مرکزی و شروع سفوتاکسیم
 ج) خروج کاتتر مرکزی به تنهایی
 د) شروع پنی‌سیلین بدون خروج کاتتر
- ۲۰- کودکی ۲/۵ ساله را با بی‌اشتهایی، استفراغ‌های مکرر، ضایعات جلدی خارش‌دار همراه با پوسته‌ریزی و درد و احساس ناراحتی در اندام‌های تحتانی و فوقانی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، هیپاتواسپلنومگالی دارد. در نمای رادیولوژیک از استخوان‌های دراز دست‌ها و پاها hyperostosis را نشان می‌دهد. ازدیاد کدام یک از ویتامین‌های زیر مطرح است؟
 الف) D ب) A ج) نیاسین د) ریوفلاوین

۲۱- عدم دفع مکوئیوم تا چند ساعت پس از تولد، احتمال انسداد روده در نوزاد را مطرح می‌کند؟

- الف) ۱۲ تا ۲۴ (ب) ۲۴ تا ۳۶ (ج) ۳۶ تا ۴۸ (د) ۴۸ تا ۶۰

۲۲- کودک سه ساله‌ای را به دلیل تب، تونسیلیت، لنفادنوپاتی گردنی، درد شکم و آرترالژی مکرر آورده‌اند. دوره تب علی‌رغم مصرف آنتی‌بیوتیک و استامینوفن ۴-۶ روز طول می‌کشد. اخیراً با تجویز کلشی‌سین فاصله دوره‌ها و مراجعه بیمار افزایش یافته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) FMF

ب) PFAPA

ج) TRAPS

د) HIDS

۲۳- پسر ۶ ساله‌ای که از ۳ روز قبل دچار درد و تورم زانوها و مچ پای راست بوده با شکایت از درد شکم و لکه‌های کبودی روی اندام‌های تحتانی ارجاع شده است. در معاینه، پتشی و پورپورای برجسته و قابل لمس روی اندام‌های تحتانی و سطوح اکستانسور بازوها مشهود است. بررسی آزمایشگاهی به شرح زیر است:

CBC: Hb=9.9 g/dL, WBC=16400/mm³, Plt=350,000/mm³, ESR=22, CRP=2+

U/A: Color=yellow, SG=1.011, Blood=Trace, Protein=Neg, WBC=2-3, RBC=0-1, □□□□=□□□□

یک روز بعد کودک دچار خون‌ریزی گوارشی می‌شود. تجویز کدام داروی زیر در این مرحله ارجحیت دارد؟

الف) Methylprednisolone

ب) Azathioprine

ج) Cyclophosphamide

د) Cyclosporine

۲۴- کودک یک ساله‌ای دو روز قبل با تب حاد بدون کانون و حال عمومی نسبتاً خوب با لکوسیتوز ۲۵۰۰۰ در میکرولیتر در اتاق دو تخته بستری شده و از همان ابتدا سفتریاکسون دریافت کرده است. حال عمومی امروز بیمار بهتر است و کشت خون او منگوکوک گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر برای پیشگیری پرسنل بخش و هم‌اتاقی بیمار صحیح‌تر است؟

الف) پرستاران مسئول بیمار که بدون ماسک از وی مراقبت کرده‌اند ریفامپیسین دریافت کنند.

ب) فقط به هم‌اتاقی بیمار یک دوز سفتریاکسون یا سیپروفلوکساسین تجویز شود.

ج) پیگیری پرستاران مسئول و هم‌اتاقی بیمار تا یک هفته از نظر بروز تب کافی است.

د) به هم‌اتاقی علاوه بر ریفامپیسین واکسن منگوکوک پلی‌ساکاریدی هم تزریق شود.

۲۵- نوزادی ۳۸ هفته با وزن ۲۴۰۰ گرم، هیپوپلازی اندام‌ها و ضایعات اسکار پوستی به دنیا آمده است. کدامیک از عفونت‌های مادرزادی زیر برای وی مطرح است؟

الف) CMV

ب) VZV

ج) HSV

د) HIV

۲۶- بیمار مبتلا به سارکوم Osteogenic تحت شیمی‌درمانی با متوترکسات با دوز بالا قرار گرفته است. در آزمایش انجام شده، Hb=8 g/dL و MCV=105 دارد. در لام خون محیطی نوتروفیل‌هایی با ۷ لوب دیده می‌شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) ویتامین B12

ب) Folinic Acid

ج) Pyridoxine

د) Folic Acid

۲۷- با دو بیمار مشکوک به بروسلوز، کودک دو ساله‌ای با ۵ روز تب و لنگش و دیگری چوپان ۱۵ ساله‌ای با کمر درد که سابقه درمان تب مالت و بهبودی را در ۳ ماه قبل دارد مواجهیم. اگر فقط یک آزمایش برای هر بیمار قابل انجام باشد، کدام یک از موارد زیر در مورد آزمایش لازم صحیح است؟

الف) کودک و چوپان ۲۰۰

ب) کودک و چوپان رایت

ج) کودک رایت و چوپان ۲۰۰

د) کودک رایت و چوپان کومبس رایت

۲۸- در کودک سه ساله‌ای متعاقب خوردن ذرت و نخود، این مواد به صورت هضم نشده در مدفوع دیده می‌شود. محتمل ترین علت کدام است؟

الف) عملکرد ضعیف بزاق دهان

ب) نجویدن کامل این مواد غذایی

ج) نارسایی اگزوکرین پانکراس

د) آنومالی‌های دندان‌دانی

۲۹- در نوزاد ترمی که از زمان تولد دچار اتساع شکم و استفراغ بوده، در انمای کنتراست long filling defect مشاهده شده است. کدام یک از موارد زیر در این بیمار صحیح است؟

الف) درمان انتخابی عمل جراحی بعد از پایداری بالینی است.

ب) بیش از نیمی از این بیماران خودبه‌خود بهبود خواهند یافت.

ج) شستشوی رکتال با نرمال سالین در این بیماران ممنوع است.

د) انجام تست‌های تشخیصی برای هیرشپرونک لازم است.

۳۰- دختر ۱۱ ساله‌ای به دنبال ورزش دچار کاهش هوشیاری و از دست دادن ناگهانی تون بدن شده و در کم‌تر از یک دقیقه سر حال شده است. یک بار دیگر نیز چنین تجربه‌ای را به دنبال ایستادن طولانی داشته است. قبل از حمله قدری تاری و کاهش دید و گیجی را ذکر می‌کند. کدام یافته در شرح حال مطرح کننده لزوم بررسی از نظر علل قلبی است؟

الف) تاری دید قبل از حمله

ب) بروز حمله در حین ورزش

ج) حمله متعاقب ایستادن طولانی

د) مدت زمان حمله

۳۱- پسری ۲ ساله را به علت رنگ پریدگی از دو هفته قبل به درمانگاه آورده‌اند. سابقه سرماخوردگی و بیروسی را حدود یک ماه قبل ذکر می‌کنند. در معاینه، به جز رنگ پریدگی مشکلی ندارد. بررسی آزمایشگاهی بدین شرح است:

WBC=8500/mm³, (PMN=50%), Hb=6 g/dL, MCV=80 fl, Plt=500,000/mm³,

Retic=0.5%, Bilirubin=0.8 (direct 0.2) mg/dL, Ferritin=40ng/dL

آزمایش مغز استخوان شواهدی از بدخیمی ندارد و CBC شش ماه قبل بیمار طبیعی بوده است.

اقدام مناسب کدام است؟

الف) شروع Prednisolone

ب) تزریق Packed cell

ج) شروع ایمونوگلوبولین وریدی

د) تزریق اریتروپوئین

۳۲- نوجوان ۱۲ ساله‌ای را با درد و تورم پیشرونده در ناحیه قدامی ران راست آورده‌اند. بیمار در هفته قبل سابقه تصادف با موتورسیکلت و کوفتگی شدید این ناحیه را داشته است. در معاینه ناحیه قدامی ران دردناک، متورم و قرمز رنگ است و در لمس کرپیتاسیون دارد. عفونت با کدام یک از ارگانیسیم‌های زیر محتمل تر است؟

الف) استافیلوکوک اورئوس

ب) استرپتوکوک پیوژن

ج) پسودومونا آئروژینوزا

د) **کلستریدیوم پرفرنزس**

۳۳- والدین کودک ۹ ساله‌ای به طور غیرمستقیم متوجه شده‌اند که وی وسایل همکلاسی‌های خود را سرقت می‌کند و به خانه می‌آورد. در این خصوص کدام یک از برخوردهای زیر مناسب تر است؟

الف) بدون فاش کردن موضوع سرقت، عواقب کار را به کودک گوشزد نموده و وی را مورد کنترل قرار دهند.

ب) از اولیای مدرسه بخواهند با کودک صحبت کنند و بدون فاش شدن مسئله نزد بقیه، وسایل سرقتی را برگردانند.

ج) **ضمن صحبت با کودک جهت اصلاح تفکر وی در مورد سرقت، وادارش کنند وسایل را به صاحبانش برگرداند.**

د) ضمن صحبت با کودک جهت گوشزد عواقب کار و باز گرداندن وسایل، تنبیه مناسبی برایش در نظر بگیرند.

۳۴- نوزادی در هفته ۲۶ بارداری از مادر ۲۴ ساله متولد شده است. انقباضات زایمانی مادر از ۶ ساعت پیش شروع شده و آبریزش آغشته به خون داشته است. اولین اقدامی که پس از سپردن به گروه احیا باید برای نوزاد انجام شود کدام است؟

الف) گذاشتن زیر وارمر و خشک کردن با حوله گرم

ب) **گذاشتن نوزاد از پا تا گردن داخل کیسه پلی اتیلن**

ج) ساکشن مایع آمنیوتیک خونی از دهان و بینی

د) تجویز فشار مثبت مداوم راه هوایی (CPAP)

۳۵- کودک ۲ ساله‌ای به دنبال ابتلای پدر خانواده به سل مقاوم به ایزونیازید به درمانگاه آورده شده است. در بررسی اولیه کودک تست PPD حدود ۱۵ میلی متر است ولی کودک بدون علامت بوده و رادیوگرافی قفسه سینه نیز طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) درمان با ایزونیازید روزانه برای یک سال

ب) **درمان با ریفامپین روزانه برای چهار ماه**

ج) درمان با ریفامپین و ایزونیازید هفتگی برای دو ماه

د) نیاز به درمان پروفیلاکسی ندارد.

۳۶- پسری شش ساله با تشخیص لوکمی به علت تب، نوتروپنی و دیسترس تنفسی با هموگلوبین ۸ گرم در دسی لیتر نیاز به تزریق خون دارد. علائم حیاتی قبل از تزریق خون ناپایدار است و تب ۳۸/۵ دارد. در حین تزریق خون درجه حرارت به حدود ۴۰ درجه سانتی گراد می‌رسد. تزریق خون قطع شده و بعد از کاهش درجه حرارت مجدد خون تزریق می‌شود. کدام عارضه مطرح است؟

الف) **Non-Hemolytic febrile transfusion reaction**

ب) Acute mild allergic reaction

ج) Transfusion related acute lung injury

Transfusion related infection disease (د)

۳۷- نوزاد ۳۴ هفته‌ای با برادی‌کاردی طول کشیده جنینی به دنیا آمده است. بیمار شل و سیانوتیک است و تنفس ندارد. بعد از انجام اقدامات صحیح احیا و نیز اقدامات اصلاحی در دقیقه دوم تولد، تعداد ضربان قلب زیر ۶۰ بار در دقیقه می‌باشد. کدام اقدام صحیح است؟

- (الف) افزایش گام به گام غلظت اکسیژن
 (ب) ادامه تهویه با فشار مثبت با ماسک
 (ج) انتوباسیون، تهویه و فشردن قفسه‌سینه هماهنگ
 (د) فشردن قفسه‌سینه هماهنگ با تهویه با ماسک

۳۸- کودک ۳ ساله سالمی به دنبال هر مسئله‌ای که خلاف میلش باشد دچار حملات خشم شده و قشقرق به پا می‌کند. در مورد نحوه برخورد مناسب با این موضوع، کدام یک از توصیه‌های زیر صحیح است؟

- (الف) با شروع حمله باید کودک را در time out به میزان یک دقیقه به ازای هر سال سن قرار دهیم.
 (ب) والدین باید در حین time out در مورد علت آن و رفتار نادرست کودک، با وی صحبت کنند.
 (ج) با تمام شدن time out، دیگر نباید در مورد علت آن و رفتار بد کودک با وی صحبت شود.
 (د) باید با صدایی بلندتر از فریاد کودک، از او بخواهند آرام شود و گرنه از بعضی امتیازها محروم می‌شود.

۳۹- پسر ۲ ساله‌ای با وزن ۱۰ کیلوگرم و مبتلا به کمبود فاکتور هشت انعقادی که صبح امروز دچار هماچوری شده را به اورژانس آورده‌اند. در دستورات اولیه بیمار کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- (الف) مایع‌درمانی یک و نیم برابر نگه‌دارنده
 (ب) ترانکسامیک اسید ۱۵۰ میلی‌گرم هر ۶ ساعت
 (ج) تزریق ۱۵۰ میلی‌لیتر FFP
 (د) تزریق ۲۰۰ واحد فاکتور هشت

۴۰- در شیرخوار ۶ ماهه‌ای با تب خفیف، آبریزش از دهان و بی‌قراری، هیپرمی لته مشاهده می‌شود. کدام یک از اقدامات زیر مناسب است؟

- (الف) Diphenhydramin Syrup
 (ب) Iced teething rings
 (ج) Natural teething remedies
 (د) Antibiotic therapy

۴۱- پسر ۸ ساله‌ای را به علت اختلال تمرکز و یادگیری به درمانگاه ارجاع داده‌اند. والدین شکایت از تحرک زیاد، کم‌خوابی و گهگاه رفتار تخریبی در وی دارند. در حین معاینه، حرکاتی در پلک‌ها و شانه مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین دارو برای وی کدام است؟

- (الف) متیل‌فنیدیت (ب) اتوموکستین (ج) کلونیدین (د) دکستروآمفتامین

- ۴۲- کودک یک ساله‌ای را با سرفه و دیسترس تنفسی به اورژانس آورده‌اند. در معاینه تب، تاکی‌پنه، استریدور و رتراکسیون اینترکوستال دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟
 الف) حمله آسم (ب) پنومونی (ج) سندرم کروپ (د) برونشیت
- ۴۳- نوزاد ۳۲ هفته‌ای با وزن ۱۷۰۰ گرم که در روز دهم زندگی با ۳۲ سی‌سی شیر مادر هر سه ساعت تغذیه می‌شود، دچار اتساع ناگهانی و شدید شکم شده است. در معاینه، فشار خون طبیعی و شکم متسع و دردناک است. در رادیوگرافی شکم، پنوموپریتون مشاهده می‌شود. در سیر بستری تحت درمان با آمپی‌سیلین و جنتامایسین به‌مدت ۵ روز و درمان PDA با ایندومتاسین در هفت روزگی بوده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟
 الف) پارگی ایزوله روده (ب) مالروتاسیون (ج) انتروکولیت نکروزان (د) ولولوس
- ۴۴- نوزاد ترم ۱۵ روزه‌ای حاصل زایمان سزارین به‌علت دیستوشی که با شیر خشک تغذیه می‌شود، دچار زردی شده است. معاینه طبیعی است. در بررسی آزمایشگاهی بیلی‌روبین توتال ۱۲ و بیلی‌روبین مستقیم 0.3 mg/dL ، کشت اردار منفی و آزمایش تیروئید طبیعی است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟
 الف) Neonatal Asphyxia (ب) Enclosed Hemorrhage (ج) Gilbert Syndrome (د) Congenital Infection
- ۴۵- پسر ۷ ساله‌ای پنج روز بعد از گازگرفتگی توسط موش صحرائی و دریافت پروفیلاکسی کزاز دچار تب، سردرد و میالژی شدید شده است. به تدریج راش پلی‌مورفیک در سرتاسر بدن به‌خصوص اندام‌ها ظاهر شده و پس از دو روز آتریت زانوی راست شروع می‌شود. بعد از یک هفته، تست آگلوتیناسیون میکروسکوپی بیمار مثبت گزارش می‌گردد. بیمار سابقه حساسیت به پنی‌سیلین دارد. درمان مناسب کدام است؟
 الف) کلرامفنیکل (ب) وانکومایسین (ج) داکسی‌سیکلین (د) مروپنم
- ۴۶- درمان انتخابی در شیرخواران بزرگ‌تر از ۴ ماه با پلاژیوسفالی دفرمه کدام است؟
 الف) بدون اقدام خاصی فقط استراتژی انتظار (ب) مشاوره جراحی اعصاب و جراحی اورژانس (ج) فقط استفاده از کلاه مخصوص (د) فیزیوتراپی، آموزش والدین و استفاده از کلاه مخصوص
- ۴۷- نوجوان ۱۵ ساله‌ای با سابقه سوءمصرف دارو و مواد که به‌دلیل Withdrawal ارجاع شده، بی‌قراری، تهوع، اسهال، رینوره، تعریق، تاکی‌کاردی و دیلاتاسیون مردمک‌ها را دارد. سوءمصرف کدامیک از موارد زیر محتمل‌تر است؟
 الف) شیشه (ب) کوکائین (ج) بنزودیازپین (د) اویوم

۴۸- پسر ۱۴ ساله‌ای دچار ژنیکوماستی شده است. از نظر بلوغ مرحله ۳ تاثر است و در معاینه یافته پاتولوژیکی ندارد. کدام یک از موارد زیر علت ژنیکوماستی وی است؟

- الف) آمفتامین ب) کوکائین ج) کاربامازپین د) سایمتیدین

۴۹- شیرخوار ۳ ماهه‌ای از یک هفته قبل دچار سرفه شده که تدریجاً با تاکی‌پنه همراه شده است. کودک تب نداشته و در معاینه ریه رال ظریف دوطرفه سمع می‌گردد. بررسی آزمایشگاهی به شرح زیر است:

WBC:13,200/mm³, (PMN= 38%, Lymph= 48%, Eos= 10%); Plt= 320,000/mm³; ESR= 24

در رادیوگرافی ریه نیز پرهوایی و نمای اینترستیسیال به چشم می‌خورد. کدام یک از پاتوژن‌های زیر به‌عنوان عامل بیماری محتمل‌تر است؟

الف) ویروس سن‌سیشیال تنفسی

ب) بوردتلا پرتوزیس

ج) کلامیدیا تراکوماتیس

د) هموفیلوس انفلوانزا

۵۰- دختر نوجوانی دچار افتالموپلژی اکسترنال و راه رفتن آتاکسیک شده است. در بررسی مایع مغزی‌نخاعی، پروتئین ۲۰۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر دارد و در نوار قلب بلوک گزارش شده است. اقدام تشخیصی کمک‌کننده کدام است؟

الف) Visual evoked potentials (VEP)

ب) Auditory Brain stem Response (ABR)

ج) Otoacoustic emission (OAE)

د) Nerve conduction velocity (NCV)

۵۱- کودک ۲ ساله‌ای مبتلا به عفونت HIV به‌دلیل بلع دردناک و امتناع از خوردن به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، پلاک‌های ضخیم قرینه سفید بر روی زبان و لته‌ها دیده می‌شود. در معاینه، نکته غیرطبیعی وجود ندارد. درمان تجربی (empirical) مناسب کدام است؟

الف) وال‌گان‌سیکلوویر خوراکی

ب) والاسیکلوویر خوراکی

ج) محلول نیستاتین موضعی

د) فلوکونازول خوراکی

۵۲- نوزادی نارس به‌علت RDS بستری شده و تحت تهویه مکانیکی قرار دارد. در روز پنجم تولد، نیاز به اکسیژن افزایش یافته و در ABG هیپرکاپنه دارد. در معاینه نبض قوی، قلب هیپر‌دینامیک و هیپاتومگالی وجود دارد ولی سوپل قابل‌سمع نیست. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) خون‌ریزی ریوی

ب) بازماندن مجرای شریانی

ج) پنوموتوراکس

د) ترومبوز کاتتر شریانی نافی

۵۳- پسر هفت ساله‌ای را که دانش آموز کلاس اول است با حملات مکرر خیره‌شدن و عدم پاسخ که حدود ۱۵ تا ۲۰ ثانیه طول می‌کشد به درمانگاه آورده‌اند. این حملات از حدود ۲ ماه پیش شروع شده و ۱۰ تا ۳۰ بار در روز تکرار می‌شود. بعد از حمله بیمار طبیعی است ولی حمله را به‌خاطر نمی‌آورد. در شرح حال و معاینه هیچ نکته پاتولوژیکی ندارد. کدام نوع صرع مطرح است؟

الف) Childhood absence epilepsy

Benign childhood epilepsy with centrotemporal spikes (ب)

Lennox-Gastaut syndrome (ج)

Progressive myoclonic epilepsy (د)

۵۴- نوزاد نارس ۳۱ هفته‌ای به دلیل اکلامپسی مادر با سزارین متولد شده است. پس از گام‌های نخستین احیا، ضربان قلب ۱۱۸ در دقیقه داشته و به سختی نفس می‌کشد. متخصص نوزادان با دستگاه تهویه احیای نوزاد، CPAP با فشار 5cm H2O , Fio2=30% برقرار می‌کند. در دقیقه ۵ پس از تولد، نوزاد تحت CPAP ضربان قلب ۱۳۰ در دقیقه و اشباع اکسیژن ۸۲٪ دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) افزایش کسر اکسیژن دمی به ۵۰٪

ب) تهویه با بگ و ماسک به مدت ۳۰ ثانیه

ج) لوله‌گذاری و تهویه با فشار حداکثر دمی ۲۰

د) ادامه حمایت تنفسی به همان صورت

۵۵- کودک ۶ ساله‌ای باتری دیسکی به قطر ۱۶ میلی‌متر را ۶ ساعت قبل بلعیده است. او شکایتی ندارد و در معاینه، یافته غیرطبیعی وجود ندارد. در رادیوگرافی انجام‌شده باتری در معده مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) ترخیص با ذکر علائم هشدار و پیگیری

ب) تحت نظر گرفتن بیمار

ج) تکرار رادیوگرافی ۳ روز بعد

د) اندوسکوپی

۵۶- پسر ۱۶ ساله‌ای با علائم سوزش ادرار و ترشح چرکی از پیشابراه مراجعه کرده است. در اسمیر ترشحات پیشابراه، دیپلوکوک گرم منفی داخل سلولی گزارش شده است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) دوز واحد سفتریاکسون ۲۵۰ میلی‌گرم عضلانی همراه آزیترومایسین ۱ گرم خوراکی

ب) دوز واحد سفتریاکسون ۲۵۰ میلی‌گرم عضلانی

ج) داکسی‌سیکلین ۱۰۰ میلی‌گرم ۲ بار در روز تا ۷ روز

د) سیپروفلوکساسین ۵۰۰ میلی‌گرم ۲ بار در روز تا ۳ روز

۵۷- نوزادی ترم در ساعت سوم تولد به علت دیسترس تنفسی بستری شده و با $FIO_2 = 30\%$ میزان اشباع اکسیژن شریانی ۹۵٪ دارد. مادر سابقه آسم دارد. در معاینه، سمع ریه طبیعی است. رادیوگرافی قفسه‌سینه، برجسته‌شدن عروق ناف ریه و پلورال افیوژن خفیف را نشان می‌دهد. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

الف) Congenital Alveolar Proteinosis

ب) GBS Pneumonia

ج) Transient tachypnea of newborn

د) Persistent pulmonary hypertension

۵۸- کدام یک از موارد زیر در یک کودک ۱۸ ماهه نیاز به بررسی بیش‌تر را مطرح می‌کند؟

الف) عدم توانایی بالا رفتن از پله

ب) عدم بازی با هم سن و سالان

ج) درک نکردن دستورات ساده

د) عدم توانایی گفتن ۴ کلمه

- ۵۹- شیرخواری را به علت بی‌قراری و تب خفیف آورده‌اند. در معاینه پری‌آنال یک ناحیه ملتهب، قرمز، برجسته و دردناک وجود دارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
 الف) مداخله جراحی
 ب) تجویز آنتی‌بیوتیک خوراکی
 ج) تجویز آنتی‌بیوتیک موضعی
 د) پیگیری بیمار
- ۶۰- در غربالگری بینایی شیرخوار ۴۵ روزه کدام مورد طبیعی است؟
 الف) لکوکوریا
 ب) استرایبسم
 ج) بلغارواسپاسم
 د) اگزوفتالمی
- ۶۱- در انسداد کدام یک از قسمت‌های زیر زمان دم بیمار طولانی‌تر از زمان بازدم است؟
 الف) تراشه فوقانی
 ب) تراشه تحتانی
 ج) برونش‌ها
 د) برونشیول‌ها
- ۶۲- دختر ۸ ساله‌ای را با سردرد، فتوفوبی، تهوع متناوب و همی‌پارزی گذرا به درمانگاه آورده‌اند. این حملات مکرراً تکرار شده و به تدریج مشکلات تحصیلی ایجاد کرده است. سابقه حملات مشابه در مادر نیز وجود دارد. کدام اقدام درمانی جهت پروفیلاکسی ارجح است؟
 الف) Sumatriptan
 ب) Ibuprofen
 ج) Acetaminophen
 د) Flunarizine
- ۶۳- کودک ۵ ساله‌ای را با شکایت سرفه‌های خشک که از یک ماه پیش و متعاقب عفونت تنفسی فوقانی شروع شده به درمانگاه آورده‌اند. والدین ذکر می‌کنند کودک در طی روز سرفه‌های مکرر دارد ولی شب‌ها و هنگام خواب سرفه نمی‌کند. سمع ریه یافته مثبتی ندارد. تشخیص مناسب کدام است؟
 الف) سینوزیت مزمن
 ب) سرفه عادت‌ی
 ج) پنومونی آتی‌پیک
 د) پاپیلوماتوز حنجره
- ۶۴- در ارزیابی رشد کودک ۴ سال و ۷ ماهه‌ای وزن برای سن و قد برای سن پایین z-score ۳- قرار دارد. در بررسی‌های انجام شده سن قدی ۳ سال و ۱ ماه و سن استخوانی ۳ سال است. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟
 الف) هیپوتیروئیدی
 ب) کوتاه قدی ژنتیکی
 ج) تأخیر رشد سرشتی
 د) سندرم سوءجذب
- ۶۵- دختر ۲ ساله‌ای به علت ژنژیواستوماتیت هرپسی و عدم تحمل خوراکی در بخش کودکان بستری شده و تحت درمان با آسیکلوویر تزریقی از سه روز قبل قرار گرفته است. دوز دارو به اشتباه ۱۰ برابر داده شده است. عارضه مهم احتمالی در این کودک کدام است؟
 الف) هپاتوتوکسیسیته کبدی و کلستاز
 ب) درد شکمی و پانکراتیت شدید
 ج) آرتروپاتی محیطی و علائم شبه‌نقرس
 د) کریستالوری و اوروپاتی انسدادی
- ۶۶- دختری ۳ ساله را با حرکات کلیشه‌ای دست‌ها آورده‌اند. دور سر او ۴۵ سانتی‌متر است. توانایی حرف زدن ندارد. روی پنجه‌ها راه می‌رود. در طی معاینه، دچار حملات هیپرونتیلیاسیون می‌گردد. کدام تشخیص مطرح است؟
 الف) Rett
 ب) Angelman
 ج) Williams
 د) Aicardi

۶۷- دختر ۱۰ ساله‌ای که با تشخیص کولیت اولسراتیو تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین است، دو هفته پس از شروع درمان و بهبودی نسبی، دچار درد اپی‌گاستر و بی‌اشتهایی شده است. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر مناسب‌تر است؟

- الف) اندازه‌گیری لیپاز سرم
- ب) کولونوسکوپی
- ج) سی‌تی اسکن شکم
- د) اندازه‌گیری کالپروتکتین مدفوع

۶۸- دریافت سیستمیک فلوراید در کودکان، از طریق فلوریدده کردن آب آشامیدنی یا مکمل‌ها، باید تا چه زمانی ادامه یابد؟

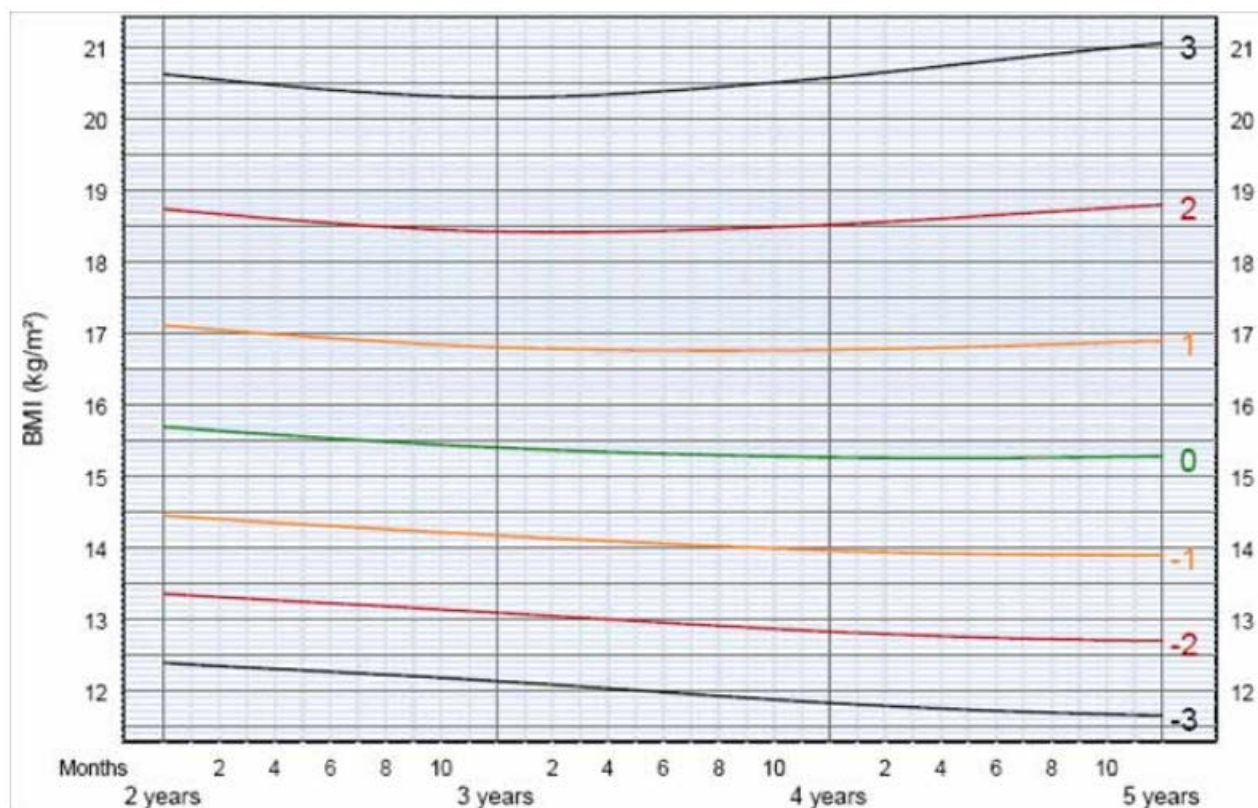
- الف) پایان ۱۰ سالگی
- ب) پایان ۱۲ سالگی
- ج) رویش اولین دندان دائمی
- د) رویش دومین دندان آسیای دائمی

۶۹- کودک ۹ ساله‌ای از یک هفته پیش دچار تب و سردرد و خواب‌آلودگی شده و از روز گذشته با افزایش سردرد، دچار استفراغ مکرر و همی‌پارزی شده است. وی بستری و تحت بررسی قرار گرفته ولی از شب گذشته به دنبال تشنج طول کشیده به حالت کما رفته است. مادر سابقه تروما یا بیماری خاصی در کودک نمی‌دهد. کدام اقدام تشخیصی ارجح است؟

- الف) پونکسیون کمری
- ب) الکتروانسفالوگرافی
- ج) CT اسکن مغز بدون کنتراست
- د) MRI مغز با کنتراست

۷۰- دختر سه و نیم ساله‌ای را بدون بیماری زمینه‌ای برای ویزیت روتین نزد پزشک کودکان آورده‌اند. قد ۹۰ سانتی‌متر و وزن ۱۸ کیلوگرم دارد. با توجه به نمودار BMI برای سن، کدام یک از آزمایش‌های زیر درخواست می‌شود؟

۲ تا ۵ سالگی (z-scores)



الف) Fasting lipid profile, CBC

ب) Fasting lipid profile, FBS, LFT

ج) Fasting lipid profile, FBS, BUN, Cr, LFT

د) Fasting lipid profile, CBC, FBS, BUN, Cr, LFT

۷۱- شیرخواری ۷ ماهه را به دلیل شل بودن آورده‌اند. در معاینه هوشیار است، ارتباط برقرار می‌کند و فاسیکولاسیون زبان دارد. رفلکس‌های تاندونی عمقی وجود ندارد. سطح CPK سرم طبیعی است. اولین اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

الف) بررسی مولکولی ژنی

ب) انجام NCV و EMG

ج) بیوپسی عضلانی

د) بیوپسی عصب سورال

۷۲- شایع‌ترین بیماری مزمن کبد در کودکان کدام است؟

الف) اختلالات متابولیک ب) هپاتیت اتوایمیون ج) آترزی صفراوی د) کبد چرب غیرالکلی

۷۳- دختر ۵ ساله مبتلا به لوکمی که از دو ماه قبل تحت کموتراپی بوده را به علت تب، سردرد و خواب‌آلودگی آورده‌اند. وی با تشخیص احتمالی مننژوانسفالیت هرپسی تحت درمان با آسیکلوویر قرار گرفته است. PCR مایع مغزی-

نخاعی مثبت گزارش شده اما پس از گذشت دو هفته از درمان، علائم همچنان باقی است. درمان مناسب کدام است؟

- (الف) افزودن فوسکارنت به درمان قبلی
- (ب) تجویز IVIG و ادامه درمان قبلی
- (ج) افزودن دگزامتازون به درمان قبلی
- (د) قطع آسیکلوویر و شروع گانسیکلوویر

۷۴- کودک یک و نیم ساله‌ای را با شکایت بی‌اشتهایی، تغذیه نامنظم و محدود شدن تنوع غذایی در چند ماه اخیر آورده‌اند. طی سه ماه اخیر، کودک ۷۵۰ گرم وزن‌گیری و ۳ سانتی‌متر رشد قدی داشته‌است. معاینه، طبیعی است. کدام یک از توصیه‌های زیر مناسب‌تر است؟

- (الف) تعیین زمان و مکان تغذیه بر اساس میل کودک
- (ب) عدم شروع غذاهای جدید و پرهیز از تنوع تغذیه‌ای
- (ج) افزایش متوسط چربی غذا به بیش از ۳۰ درصد
- (د) تنظیم مقدار تغذیه بر اساس میل کودک

۷۵- پسر ۴ ساله‌ای را به دلیل سرفه و ترشحات بینی که خواب کودک را مختل کرده و حدود سه هفته طول کشیده به درمانگاه آورده‌اند. سابقه مصرف شربت ستیریزین و آزیترومایسین را ۲ هفته قبل به دلیل تب، رینوره و سرفه دارد. درمان مناسب کدام است؟

- (الف) کو-آموکسی کلاو خوراکی
- (ب) کوتریموکسازول خوراکی
- (ج) سفتریاکسون تزریقی
- (د) کلاریترومایسین خوراکی

۷۶- پسر ۸ ماهه‌ای با تب بالا، کونژنکتیویت، راش ماکولوپاپولر منتشر، سرفه و لنفادنوپاتی گردنی دوطرفه بستری شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) Rubella
- (ب) Measles
- (ج) Parvovirus B19 infection
- (د) Roseola infantum

۷۷- افزودن کدام یک از موارد زیر غذای کودک را مغذی‌تر می‌کند؟

- (الف) کره یا روغن
- (ب) پودر مغز گردو یا بادام
- (ج) جوانه غلات
- (د) شکر یا عسل

۷۸- کدام یک از موارد زیر روش استاندارد طلایی تشخیص برونشکتازی است؟

- (الف) برونکوسکوپی و لاواژ برنکوآلوئولار
- (ب) بررسی اسمیر و کشت خلط
- (ج) سی‌تی آنژیوگرافی ریه
- (د) سی‌تی اسکن ریه با رزولوشن بالا

۷۹- در آزمایش مدفوع کودکی *Hymenolepis Nana* گزارش شده است. درمان انتخابی کدام است؟

- (الف) پرازی کوانتل ۲۵ mg/kg تک دوز

- (ب) مترونیدازول ۱۵ mg/kg برای ۷ روز
 (ج) فورازولیدون ۸ mg/kg برای ۷ روز
 (د) نیاز به درمان ندارد.

۸۰- شیرخوار ۶ ماهه‌ای با وزن ۶ کیلوگرم بعد از تزریق واکسن ۶ ماهگی ابتدا دچار گریه شدید و سپس آپنه و سیانوز اطراف دهان شده که در مدت زمان کم‌تر از یک دقیقه برطرف شده است. در حال حاضر معاینه کودک طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) Breath holding spell
 (ب) Periodic breathing
 (ج) Central apnea
 (د) Laryngospasm

۸۱- تزریق واکسن ب.ث.ژ نوزادی به دلیل سابقه نقص ایمنی در خانواده به تأخیر افتاده است. در حال حاضر شیرخوار چهار ماهه بوده و نقص ایمنی ندارد. بر اساس راهنمای واکسیناسیون کشوری کدام مورد در خصوص تزریق واکسن ب.ث.ژ صحیح است؟

- (الف) پس از سه ماهگی ایمن‌سازی با ب.ث.ژ توصیه نمی‌شود.
 (ب) قبل از تزریق واکسن تست مانتو انجام شود.
 (ج) در صورت بروز واکنش التهابی شدید در طی ۷۲ ساعت در محل تزریق، از نظر سل بررسی شود.
 (د) در صورت عدم تشکیل اسکار به دنبال تزریق واکسن نیاز به تزریق مجدد ب.ث.ژ خواهد بود.

۸۲- شیرخواری ۵ ماهه با وزن ۶ کیلوگرم به علت گاستروانتریت با کاهش حجم ادرار، کاهش تورگور پوست، خشکی مخاط، کاهش اشک و فونتانل گودافتاده بستری شده است. در بدو مراجعه توسط پزشک اورژانس دو نوبت و هر بار ۲۰ mL/kg مایع تجویز می‌شود. مایع مورد نیاز ۲۴ ساعت بعد برحسب میلی‌لیتر به کدام عدد نزدیک‌تر است؟

- (الف) ۶۰۰ (ب) ۱۰۰۰ (ج) ۱۲۰۰ (د) ۱۵۰۰

۸۳- شیرخوار ۳ ماهه‌ای با تب، بی‌اشتهایی و کوریزا از ۵ روز قبل، از صبح روز مراجعه دچار سرفه، بی‌قراری، خس‌خس سینه و استفراغ مکرر شده است. در معاینه، ویزینگ منتشر بازدمی با اشباع اکسیژن ۹۳٪ و تعداد تنفس ۶۰ در دقیقه دارد و قادر به شیر خوردن نیست. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است؟

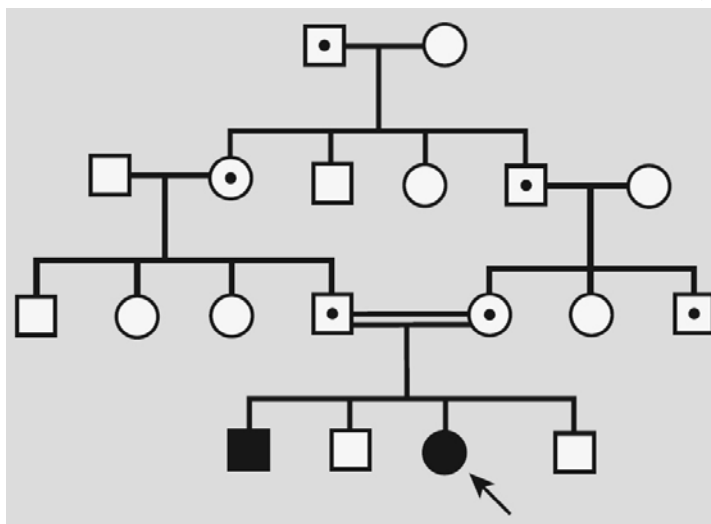
- (الف) کورتون استنشاقی
 (ب) سرم‌تراپی وریدی
 (ج) سالیوتامول استنشاقی
 (د) اپی‌نفرین استنشاقی

۸۴- دختر ۸ ساله‌ای را به دلیل زردی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، راش جلدی و اریتم پالمار دارد. کبد حساس ۳ سانتی‌متر و طحال ۵ سانتی‌متر زیر لبه دنده به دست می‌خورد. در آزمایش‌ها آنمی هیپوکروم میکروسیتیر، لکوپنی، ترومبوسیتوپنی، تست کومبس مثبت، آنزیم‌های کبدی بالاتر از ۱,۰۰۰ IU/L، بیلی‌روبین ۹ mg/dL ALP و گاما-گلوتامیل ترانس‌پپتیداز طبیعی، آلبومین ۲ g/dL، ایمونوگلوبولین G ۱۸ g/dL و ANA، Anti LKM1 و Anti sm منفی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) بیماری ویلسون
 (ب) هپاتیت اتوایمیون
 (ج) هپاتیت B مزمن
 (د) کلانژیت اسکروزان

- ۸۵- خانم بارداری در طی حاملگی با تشخیص توکسوپلازما به طور کامل تحت درمان قرار گرفته است. نوزاد ترم و با وزن نرمال متولد شده و به ظاهر سالم است. تست سرولوژیک IgM نوزاد منفی است. در معاینه چشم پزشکی کوریورتنیت غیرفعال گزارش می شود. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) با توجه به درمان مادر در زمان حاملگی نیاز به اقدام خاصی ندارد.
- ب) درمان نوزاد با پریمتامین، سولفادیازین و لکوورین
- ج) درمان نوزاد با پریمتامین، سولفادیازین، لکوورین و پردنیزولون
- د) انجام سریال تست IgM و درمان در صورت مثبت شدن تست
- ۸۶- کودک ۱۵ ماهه مبتلا به عفونت HIV، جهت واکسیناسیون ارجاع شده است. او سابقه کاندیدیاز منتشر دهان و اسهال مزمن مقاوم به درمان را دارد. بر اساس راهنمای واکسیناسیون کشوری، تجویز کدام یک از واکسن های زیر ممنوع است؟
- الف) واکسن آنفلوآنزا
- ب) واکسن کونژوگه پنوموکوک
- ج) واکسن هپاتیت
- د) قطره فلج اطفال
- ۸۷- دختر ۱۸ ماهه ای را به علت اتساع شکم و ادم اندامها آورده اند. سابقه مدفوع شل و حجیم و بدون وزن گیری مناسب از چند ماه قبل دارد. در معاینه اتساع شکم و برجستگی پهلوها مشهود است. در آنالیز مایع آسیت، پروتئین بالا و تری گلیسرید بالا گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟
- الف) پانکراتیت
- ب) سندرم نفروتیک
- ج) سیروز کبدی
- د) لنفانژکتازی
- ۸۸- دختر ۴ ساله ای با وزن ۱۴ کیلوگرم به علت اسهال، استفراغ و دهیدراتاسیون بستری شده است. با انفوزیون سه دوز نرمال سالین دهیدراتاسیون بیمار بهتر شده ولی با گذشت ۴ ساعت ادرار نداشته است. برای بیمار محدودیت مایع تجویز شد. در ویزیت صبح امروز، طبق چارت در ۶ ساعت گذشته ۱۵ میلی لیتر ادرار داشته است. حجم مایع تجویزی برای ۶ ساعت آینده چند میلی لیتر است؟
- الف) ۷۵
- ب) ۱۱۵
- ج) ۲۱۵
- د) ۲۵۰

۸۹- الگوی توارثی زیر با کدام یک از موارد مطابقت دارد؟



الف) Autosomal dominant

ب) Autosomal recessive

ج) x-linked dominant

د) x-linked recessive

۹۰- پسر ۹ ساله‌ای را به علت برق‌گرفتگی با برق فشار قوی به اورژانس آورده‌اند. در معاینه، حال عمومی خوب است و فقط یک زخم کوچک در کف دست چپ و چند زخم کوچک تر روی ران چپ مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

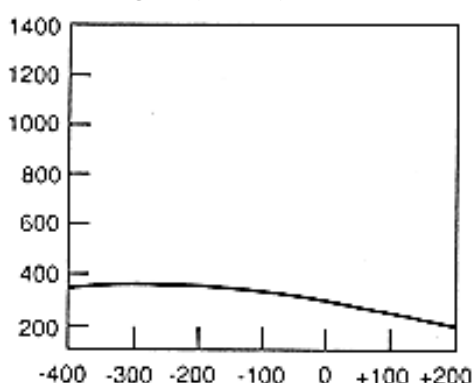
الف) برقراری دیورز اسیدی جهت کاهش آسیب کلیوی

ب) ترخیص کودک بعد از پانسمان زخم‌ها

ج) ترخیص کودک در صورت طبیعی بودن نوار قلب

د) بستری کودک و انجام ارزیابی دقیق

۹۱- کودک چهار ساله‌ای که دو هفته قبل با تشخیص عفونت حاد گوش میانی درمان شده، در مراجعه پیگیری از کاهش شنوایی مختصر گوش راست شکایت دارد. تمپانوگرام گوش وی را مشاهده می‌کنید. کدام مورد صحیح است؟



الف) افیوژن گوش میانی دارد و معاینه مجدد لازم است.

ب) پرفوریشن پرده ایجاد شده به جراح گوش ارجاع شود.

ج) عفونت حاد ادامه دارد، درمان مجدد آنتی بیوتیکی شود.

د) تمپانوگرام نرمال است و کودک نیاز به اقدامی ندارد.

۹۲- کدام یک از موارد زیر برای از شیر گرفتن کودک توصیه می شود؟

- (الف) قطع ناگهانی تغذیه با شیر مادر
 (ب) جایگزینی شیر مادر با بطری شیر
 (ج) ابتدا از قطع شیردهی شبانه
 (د) تدریجی با در آغوش گرفتن بیش تر کودک

۹۳- دختر ۱۲ ساله مبتلا به لنفوم به علت بی حالی آورده شده است. بیمار بدحال است و تب ۳۹ درجه سانتی گراد، ضربان قلب ۱۱۸ در دقیقه و تنفس ۳۶ در دقیقه دارد. فشار خون سیستولی ۱۰۰ میلی متر جیوه و درصد اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۹۵ درصد است. بیمار نبض های Bounding دارد. کدام یک از شوک های زیر مطرح است؟

- (الف) کاردیوژنیک (ب) توزیعی (ج) هیپوولمیک (د) انسدادی

۹۴- کدام یک از شاخص های ظاهری پرده تمپان در تعیین وجود افیوزیون گوش میانی (MEE) حساسیت و ویژگی بالاتری دارد؟

- (الف) Opacification
 (ب) Severe erythema
 (ج) Blue color change
 (د) Immobility

۹۵- کودک ۴ ساله ای در حادثه آتش سوزی به میزان ۳۰ درصد سطح بدن دچار سوختگی شده است. هموگلوبین بیمار ۷,۵ گرم در دسی لیتر و آلبومین ۲,۶ گرم در دسی لیتر می باشد. مناسب ترین فرآورده ای که می توان تجویز نمود، کدام است؟

- (الف) گلبول قرمز متراکم بعد از کراس ماچ
 (ب) mL/kg ۰,۵ آلبومین ۲۰ درصد
 (ج) mL/kg ۰,۵ آلبومین ۵ درصد
 (د) انفوزیون پلاسما ی تازه منجمد شده

۹۶- خانمی ۲۵ ساله قصد حاملگی دارد. حاملگی قبلی وی مشکل خاصی نداشته است. کدام اقدام صحیح است؟

- (الف) ANA، β -HCG، استریول غیر کونژوگه و آلفا فتوپروتئین در سه ماهه دوم
 (ب) استریول غیر کونژوگه و آلفا فتوپروتئین در سه ماهه اول
 (ج) استریول غیر کونژوگه، آلفا فتوپروتئین و inhibin در سه ماهه اول
 (د) با توجه به سن وی و هزینه آزمایش نیاز به اقدام خاصی ندارد.

۹۷- شیرخوار ۸ ماهه ای به علت استفراغ، خواب آلودگی، تشنج و شیر نخوردن از دو روز قبل بستری شده است. والدین خویشاوند نزدیک هستند. در بررسی های اولیه، شواهدی از عفونت مغزی، ضربه و غیره یافت نشد. افزایش آمونیاک سرم بدون اسیدوز متابولیک گزارش شد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) گالاکتوزمی
 (ب) فنیل کتونوری
 (ج) بیماری شربت افرا
 (د) اختلال سیکل اوره

۹۸- پسر ۱۵ ماهه‌ای را به علت اختلال رشد آورده‌اند. والدین خویشاوند نزدیک هستند. در معاینه، هپاتواسپلنومگالی، زبان بزرگ، آسیت و اتساع شکم دارد. آنزیم‌های کبدی بالا است و در بیوپسی کبد تجمع آمیلوپکتین گزارش شده است. کدام تیپ از بیماری‌های ذخیره‌ای گلیکوژن (GSD) مطرح است؟

الف) I (Von Gierke)

ب) II (Pompe)

ج) III (Andersen)

د) IV (Corie Forbes)

۹۹- شیرخوار دو ماهه‌ای به علت هیپوگلیسمی در اورژانس بستری شده است. در معاینه کاتاراکت، هپاتومگالی و آسیت و در بررسی‌های انجام‌شده افزایش آنزیم‌های کبدی و آمینواسیدوری دارد. اندازه‌گیری کدام یک از موارد زیر تشخیصی‌تر است؟

الف) GALT اریتروسیت

ب) تیروزین سرم

ج) پروفایل آسیل کارنی‌تین پلاسما

د) اوروتیک اسید ادرار

۱۰۰- مادر شیردهی با سابقه بیماری دیابت به دلیل درد و خارش نیپل مراجعه کرده است. نوزاد در معاینه، مشکلی ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) ارسال کشت سطح پوست و شیر برای کاندیدا

ب) درمان مادر با داروی ضدقارچ موضعی

ج) درمان مادر با فلوکونازول خوراکی

د) درمان مادر با داروی ضدقارچ موضعی و درمان نوزاد

۱۰۱- دختر ۸ ساله‌ای را که از دو روز قبل تب و علائم سرماخوردگی داشته، با شکایت از ادرار تیره رنگ و ادم منتشر آورده‌اند. در معاینه، ادم اطراف چشم و انتهای اندام‌ها مشهود است. BP=135/85 mmHg و ادم گوده‌گذار است. بررسی آزمایشگاهی به شرح زیر است:

BUN=22 , Cr=0.9 , Na=137 , K=4.9 , Albumin=4 , Serum C3 and C4 Complement levels = normal

U/A: Color=Brown , U.SG=1.027 , Blood=3+ , Protein=1+ , WBC=22-24 , RBC=1-2

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Membranoproliferative Glomerulonephritis

ب) Systemic Lupus Erythematosus Nephritis

ج) Poststreptococcal Glomerulonephritis

د) Immunoglobulin A Nephropathy

۱۰۲- پسر ۱۱ ساله‌ای را که از چند سال قبل به علت هماچوری میکروسکوپی پایدار تحت پیگیری بوده، با شکایت از ادرار قرمز تیره آورده‌اند. از دو روز قبل سرفه، سوزش گلو و آبریزش بینی نیز داشته است. در سابقه، کاهش شنوایی حسی عصبی دوطرفه دارد. مشکلات مشابهی در بعضی از خویشاوندان درجه یک و دو بیمار وجود دارد. در آزمایش ادرار علاوه بر هماچوری، پروتئینوری در حد نفروتیک گزارش شد. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

الف) پردنیزولون

ب) سیکلوسپورین

ج) انالپرل

د) میکوفنولات

۱۰۳- کودکی ۲ ساله را با علائم کوریزا، گرفتگی صدا، سرفه پارس مانند و دیسترس تنفسی که به طور ناگهانی و بدون سابقه قبلی از غروب شروع شده به اورژانس آورده اند. کودک در زمان مراجعه مضطرب و هراسان به نظر می رسد و تب دار نیست. علائم، پس از چند ساعت کاهش پیدا کرده و در روز بعد به جز سرفه مختصر و گرفتگی صدا مورد دیگری ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) کroup اسپاسمودیک

(ب) لارنژیت عفونی حاد

(ج) تراکئیت باکتریال

(د) لارنگوتراکئوبرونشیت

۱۰۴- پسر سه و نیم ساله ای با ادم دور پلک و تشخیص سندرم نفروتیک تحت درمان است. دو ماه پس از شروع درمان، با توجه به بهبودی، برنامه taper کورتیکواستروئید آغاز شد. دو هفته پس از کاهش دوز، مجدداً با ادم و پروتئینوری شدید مراجعه کرد. در حال حاضر در کدام وضعیت سندرم نفروتیک قرار دارد؟

(الف) Steroid resistant

(ب) Frequent relapser

(ج) Steroid dependent

(د) Simple relapse

۱۰۵- پسر ۸ ساله ای به علت ادم ژنرالیزه بستری شده است. با تشخیص سندرم نفروتیک درمان با پردنیزولون با دوز روزانه ۶۰ میلی گرم شروع شد. بعد از گذشت ۸ هفته، پروتئینوری ۴ گرم در ادرار ۲۴ ساعته دارد. پس از انجام بیوپسی کلیه، درمان با کدام دارو در اولویت است؟

(الف) levamisole

(ب) cyclophosphamide

(ج) mycophenolate

(د) cyclosporine

۱۰۶- کودک ۱۳ ماهه ای را به دلیل اختلال رشد و پلی اوری آورده اند. در سابقه کاتاراکت مادرزادی داشته است. در معاینه، هیپوتون بوده، فونتانل قدامی 2×3 است و مچ دست پهن دارد. در بررسی آزمایشگاهی، اسیدوز متابولیک هیپرکلرمیک، هیپراوریکوژوری، گلوکوزوری و فسفاتوری دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Cystinosis

(ب) Lowe syndrome

(ج) RTA distal

(د) Dent disease

۱۰۷- برای نوزادی به دلیل هیدرونفروز جنینی، تشخیص PUV داده شده است. کدام یک از موارد زیر نشان دهنده پیش آگهی خوب در این نوزاد است؟

(الف) وضوح محل اتصال کورتیکومدولاری در سونوگرافی

(ب) سطح کراتینین سرمی 2.1 mg/dL بعد از رفع فشار مثانه

(ج) وجود کیست کورتیکال در هر دو کلیه

(د) هیدرونفروز در سونوگرافی هفته ۱۸ جنینی

۱۰۸- دختر ۷ ماهه‌ای را به علت استفراغ، دهیدراتاسیون و تب ۳۹ درجه از دو روز قبل آورده‌اند. در معاینه، نکته مثبتی به نفع بیماری دیگری ندارد. در آنالیز ادرار، $WBC > 30$ گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) کنترل تب تا آماده شدن جواب کشت

ب) درمان ۱۴ روزه با آنتی‌بیوتیک خوراکی

ج) درخواست سونوگرافی اورژانس کلیه

د) بستری بیمار و شروع آنتی‌بیوتیک

۱۰۹- شیرخوار ۷ ماهه‌ای را به دلیل بی‌قراری به درمانگاه آورده‌اند. وی از ده روز قبل قرمزی در ناحیه پوشک داشته و در معاینه، اریتم و التهاب شدید همراه با پاپول‌های برجسته در آن ناحیه دارد. مناسب‌ترین درمان موضعی کدام است؟

الف) کلوتریمازول

ب) هیدروکورتیزون

ج) اکسید روی

د) هیدروکسید پتاسیم ۱٪

۱۱۰- در کدام یک از موارد بلوغ زودرس مرکزی دخترها، انجام MRI مغزی لازم است؟

الف) استرادیول بالاتر از 10 pg/mL

ب) سن کم‌تر از ۶ سال

ج) LH بالاتر از 1 mIU/mL

د) منارک کم‌تر از ۱۰ سال

۱۱۱- شیرخوار ۲ ماهه‌ای را با آزمایش‌های زیر به درمانگاه آورده‌اند. معاینه وی طبیعی است. تشخیص مناسب کدام است؟
TSH:3.4 mIU/L, FT4:1.4 $\mu\text{g/dL}$ (0.8-1.7), T3RU:39% (25-35), Ca^{2+} :4 $\mu\text{g/dL}$ (6.5-13)

الف) هیپوتیروئیدی اولیه

ب) هیپوتیروئیدی مرکزی

ج) کمبود TBG

د) مقاومت به TSH

۱۱۲- کودک ۹ ساله‌ای با سابقه تشنج هیپوکلسمیک و آزمایش‌های زیر در ۲ سال قبل تحت درمان با کلسی‌تریول و کربنات کلسیم بوده است. شرح حال ابتلای مکرر به عفونت‌های کاندیدیایی پوست و مخاط در وی وجود دارد.

Ca:5 mg/dL, Ph:9 mg/dL, BS:100 mg/dL, PTH:17 (15-65)

وی روز گذشته، مجدداً با تشنج در اورژانس بستری شد. در آزمایش‌های جدید:

K:5.8 mEq/L, Na:130 mEq/L, BS:30 mg/dL

و کلسیم در محدوده طبیعی می‌باشد. اقدام تشخیصی مناسب، اندازه‌گیری سرمی کدام یک از موارد زیر است؟

الف) کورتیزول

ب) انسولین

ج) C peptide

د) FT4

۱۱۳- سیانوز افتراقی (differential cyanosis) در کدام یک از ناهنجاری‌های زیر دیده می‌شود؟

الف) کوآرکتاسیون شدید آئورت همراه با هیپرتانسیون ریوی و مجرای سرخرگی باز

ب) قوس چپ آئورت همراه با جداسدن سرخرگ ساب‌کلاوین راست از آئورت نزولی

ج) قطع بودن کامل سیاهرگ اجوف تحتانی همراه با وجود سیاهرگ آزیگوس

د) بازگشت نابجای سیاهرگ‌های ششی تحتانی به سینوس کرونری

۱۱۴- پسر ۹ ساله‌ای را به علت درد دو طرفه پستان به درمانگاه آورده‌اند. سابقه بیماری قبلی و مصرف دارو ندارد. در معاینه، قد و وزن روی صدک ۷۵ می‌باشد، پستان‌های دوطرف در مرحله تانر ۳ رشد کرده و در لمس دردناک است. در معاینه دستگاه تناسلی، بیضه با اندازه ۲ سی‌سی قابل لمس و پوبارک تانر ۱ است. سونوگرافی داپلر بیضه‌ها طبیعی است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف) بیوپسی پستان (ب) مشاوره جراحی (ج) بررسی هورمونی (د) نیاز به اقدامی ندارد

۱۱۵- پسر ۱۳ ساله مورد جدید دیابت با وزن ۵۰ کیلوگرم با بیضه‌های با اندازه ۸ سی‌سی و پوبارک مرحله ۳ از کتواسیدوز خارج شده است. مقدار نیاز وی به انسولین برحسب واحد در روز به کدام عدد نزدیک‌تر است؟

- الف) ۲۵ (ب) ۳۵ (ج) ۵۵ (د) ۷۰

۱۱۶- پسر ۱۲ ساله‌ای با وزن ۸۹ کیلوگرم و قد ۱۵۴ سانتی‌متر با قند ناشتای ۱۳۸ mg/dL، قند ۲ ساعت بعد از غذای ۳۲۰ mg/dl، HbA1c=7، C-peptid=2، Insulin Level=27 IU/dL، TG=202 mg/dl ارجاع شده است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- الف) انسولین
ب) متفورمین
ج) گلیبن کلامید و متفورمین
د) کاهش وزن به تنهایی

۱۱۷- در رادیوگرافی قفسه‌سینه نوزاد یک روزه با سیانوز شدید، اندازه قلب کمی بزرگ و سایه مדיاستن نسبتاً باریک است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) آترزی پولمونر همراه با مجرای شریانی باز
ب) تترالوژی فالوت همراه با کولترال آئورت به پولمونر
ج) جابجایی سرخرگ‌های بزرگ نوع D
د) بازگشت نابجای سیاهرگ‌های ششی

۱۱۸- حساسیت به لاتکس در کدام گروه از بیماران زیر شایع‌تر می‌باشد؟

- الف) کودکان دچار فلج شبکه بازویی
ب) کودکان مبتلا به میلومننگوسل
ج) کودکان دچار اسپاستیسیتی شدید
د) کودکان دچار انتروپاتی مزمن

۱۱۹- شیرخوار ۶ ماهه‌ای پس از عمل جراحی ترمیم تترالوژی فالوت دچار تاکی‌کاردی با ضربان حدود ۲۲۰ در دقیقه شده است. امواج P در بیش‌تر ضربان‌ها قابل‌رؤیت نیست اما گاهی ضربانات سینوسی با QRS هم‌شکل آریتمی دیده می‌شود. تزریق دوز کافی آدنوزین تغییری در ریت بطنی ایجاد نمی‌کند. تمام اقدامات زیر در درمان این آریتمی مؤثر هستند، به‌جز:

- الف) کنترل تب و درد بیمار
ب) کاهش دوز کاتکولامین‌ها
ج) تجویز دیگوکسین
د) تجویز آمیودارون

۱۲۰- پسر ۲ ساله‌ای را به علت پرنوشتی، پرادراری و یبوست آورده‌اند. وزن ۸ کیلوگرم، قد ۸۳ سانتی‌متر و فشار خون ۹۰/۴۵ میلی‌متر جیوه دارد. سایر آزمایش‌ها به شرح زیر است:

Na=130 mEq/L, K=2.5 mEq/L, Cl=87 mEq/L, PH=7.55, HCO₃=36 mEq/L, Cr=0.3 mg/dL

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) سندرم لیدل

ب) کمبود آنزیم ۱۷-هیدروکسیلاز

ج) هیپرآلدوسترونیسم

د) سندرم بارتر

۱۲۱- پسر ۶ ساله‌ای که به علت ASD بزرگ ۴ ماه پیش تحت عمل جراحی اصلاحی قرار گرفته، به دنبال ترومای دهان دچار خون‌ریزی شده است. اقدام مناسب از نظر پروفیلاکسی آندوکاردیت کدام است؟

الف) نیاز به اقدامی ندارد.

ب) آموکسی‌سیلین ۵۰ mg/kg

ج) سفالکسین ۵۰ mg/kg

د) کلیندامایسین ۱۵ mg/kg

۱۲۲- دختر ۱۰ ساله‌ای را با درد قفسه‌سینه و تب آورده‌اند. صداهای قلبی به خوبی شنیده نمی‌شود. در رادیوگرافی قفسه‌سینه، سایه قلب بزرگ است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) پری‌کاردیت حاد

ب) درد جداری سینه

ج) انفارکتوس میوکارد

د) کاردیومیوپاتی رستریکتیو

۱۲۳- پسر ۱۵ ساله‌ای را با سابقه آسم به دلیل تشنج به اورژانس آورده‌اند. در بررسی، BP=185/130 mmHg دارد. داروی مناسب در این مرحله برای کنترل فشار خون وی کدام است؟

الف) لابتالول (ب) کلونیدین (ج) نیتروپروساید (د) فوروسماید

۱۲۴- نوزاد سه روزه‌ای را با ضایعات پوستی بصورت پاپول‌ها و پوسچول‌های یک تا دو میلی‌متری به رنگ سفید مایل به زرد که هاله اریتم اطراف آن‌ها وجود دارد، آورده‌اند. ضایعات به تعداد زیاد در تنه دیده می‌شوند. در اسمیر تهیه شده از آنها تعداد زیادی اتوزینوفیل گزارش شده است. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) Miliaria

ب) Erythema Toxicum

ج) Pustular Melanosis

د) Staphylococcal Pyoderma

۱۲۵- کودک ۵ ساله‌ای با وزن ۳۵ کیلوگرم با شکایت مشکل تنفسی هنگام خوابیدن و خروپف کردن را به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، هیپرتروفی لوزه‌ها مشهود است و جهت آدنوئیدوتونسیلکتومی ارجاع می‌گردد. سه ماه بعد از انجام جراحی، بهبودی نشان نمی‌دهد. کدام یک از اقدامات درمانی زیر مناسب‌تر است؟

الف) درمان ریفلاکس گاستروازوفازیتال

ب) Myofunctional Therapy

ج) Positional Therapy

د) استفاده از CPAP

۱۲۶- بر اساس راهنمای جامع مراقبت‌های ادغام یافته‌ی کودک سالم، در هفته‌های اول پس از تولد حداقل دفعات شیردهی در ۲۴ ساعت و حداقل طول مدت هر نوبت شیردهی چقدر باید باشد؟

- الف) ۱۰-۱۲ بار به مدت ۱۰ دقیقه
ب) ۱۰-۱۲ بار به هر مدت که شیرخوار بخواهد
 ج) ۷-۹ بار به مدت ۱۵ دقیقه
 د) ۷-۹ بار به هر مدت که شیرخوار بخواهد

۱۲۷- نوزاد ۱۹ روزه‌ای را برای معاینه به مرکز بهداشتی‌درمانی آورده‌اند. مطابق دستورالعمل مانا، کدام‌یک از موارد زیر نیاز به ارجاع دارد؟

- الف) تعداد ۶ عدد جوش چرکی در پوست
 ب) ترشحات چرکی چشم بدون ورم پلک
 ج) بزرگی و سفتی هر دو پستان نوزاد
د) قرمزی دور ناف با قطر دو سانتی‌متر

۱۲۸- کودک ۴ ساله‌ای را به علت پیدایش موهای تیره و ضخیم در ناحیه تناسلی به درمانگاه آورده‌اند. در سابقه غیر از خویشاوندی والدین نکته مثبت دیگری ندارد. در معاینه، پوست تیره و قد بلند دارد. فشار خون بالای صدک ۹۵ برای سن می‌باشد. در ناحیه تناسلی، علاوه بر رویش مو تا ناحیه سمفیز پوبیس، پنیس بلند بدون بزرگی بیضه دارد. سن استخوانی ۷ سال، سدیم ۱۴۶ میلی‌اکی‌والان در لیتر، پتاسیم ۳/۵ میلی‌اکی‌والان در لیتر و سطح تستوسترون سرم بالا است. کمبود کدام آنزیم مطرح است؟

- الف) ۲۱-هیدروکسیلاز
 ب) ۳-بتاهیدروکسی استروئید دهیدروژناز
ج) ۱۱-بتاهیدروکسیلاز
 د) ۱۷-هیدروکسیلاز

۱۲۹- کودک ۲۰ ماهه‌ای با ایست کامل قلبی تنفسی به اورژانس آورده شده است. بلافاصله، عملیات احیا شروع شده و کودک اینتوبه می‌شود. کدام روش برای اطمینان از صحت قرارگیری لوله در تراشه بیمار مناسب‌تر است؟

- الف) کاپنوگرافی**
 ب) پالس اکسی‌متری
 ج) مانیتورینگ قلبی
 د) بررسی بخار آب داخل لوله

۱۳۰- کودکی ۲ ساله با تورم و کبودی پای چپ به دنبال گزش احتمالی مار با آنتی‌ونوم درمان شده است. ۱۲ ساعت بعد، حال عمومی بیمار خوب است و تورم و کبودی بدتر نشده است. آزمایش‌های انعقادی طبیعی، هموگلوبین ۱۱ g/dL و پلاکت $22000/mm^3$ است. اقدام صحیح بعدی کدام است؟

- الف) ترانسفوزیون پلاکت
ب) تجویز مجدد آنتی‌ونوم مار
 ج) تجویز آنتی‌ونوم عقرب
 د) تجویز مسکن و تحت نظر گرفتن

۱۳۱- کودکی ۳ ساله با سابقه عفونت‌های مکرر گوش و ریه با جرم‌های کپسول‌دار خارج سلولی ارجاع شده است. وی رشد مناسبی دارد. سابقه‌ای از عفونت‌های قارچی یا ویروسی را نمی‌دهد. کدام‌یک از موارد زیر، از تست‌های غربالگری نقص ایمنی اولیه است؟

(الف) تیتر ایزوهماگلوپتینین

(ب) ارزیابی CD19

(ج) بیوپسی غده لنفاوی

(د) بررسی موتاسیون

۱۳۲- آزمایش‌های دختر ۴ ساله‌ای با سابقه‌ی شکستگی‌های مکرر، قد کوتاه، اختلال رشد دندان و اسپلنومگالی شدید تا لگن، بدین شرح است:

Hb=7 g/dL, Retic=10%, WBC=15000 (ANC=2500, NRBC=70%), Platelet=90,000/mm³

در رادیوگرافی جمجمه افزایش دانسیته‌ی استخوان‌ها دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Achondroplasia

(ب) Osteopetrosis

(ج) Vitamin D intoxication

(د) Osteogenesis Imperfecta

۱۳۳- کودک ۹ ساله‌ای را به علت گرفتگی بینی و تنفس صدادار که در هنگام خواب تشدید می‌شود به درمانگاه آورده‌اند. از خارش چشم‌ها، سردرد و کاهش حس بویایی نیز شاکی است. ترشحات رقیق و آبکی بینی و عطسه مکرر او را آزار می‌دهد. کدام‌یک از یافته‌های آزمایشگاهی زیر برای تشخیص علت کمک‌کننده‌تر است؟

(الف) ائوزینوفیلی خون محیطی

(ب) ائوزینوفیل فراوان در ترشحات بینی

(ج) IgE به مقدار زیاد در ترشحات بینی

(د) IgE بالا در خون محیطی

۱۳۴- کودکی مبتلا به لوسمی حاد میلوئید و نوتروپنی با شکایت تب از روز گذشته بستری شده است. لته قرمز و متورم است و زخم‌های متعدد شبیه آفت در دهان وجود دارد. در معاینه، فشار خون طبیعی است و غیر از یافته مذکور، منشأ مشخصی برای تب ندارد. داروی آنتی‌بیوتیک پیشگیرانه استفاده نمی‌کرده و کاتتر ورید مرکزی ندارد. برنامه درمانی ضدباکتریایی مناسب کدام است؟

(الف) مروپنم و آمیکاسین

(ب) مروپنم، آمیکاسین و مترونیدازول

(ج) پپراسیلین - تازوباکتام و وانکومایسین

(د) پپراسیلین - تازوباکتام و مترونیدازول

۱۳۵- پسر ۸ ساله‌ای درد ساق پای چپ دارد که شب‌ها بدتر می‌شود و با مصرف بروفن کاهش می‌یابد، محدودیت حرکت ندارد. در رادیوگرافی ساده افزایش ضخامت کورتکس تی‌بیا و در سی‌تی اسکن ضایعه‌ای گرد و لوسنت که با حاشیه دانس و اسکلوروتیک احاطه شده مشهود است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) استئوئید استئوما (ب) استئوکندروما (ج) استئوبلاستوما (د) کندروبلاستوما

۱۳۶- پسر دو ساله‌ای به دنبال دو نوبت مننژیت مننگوکوکی جهت ارزیابی ایمونولوژیک ارجاع شده است. دو خواهر سالم دارد اما برادر و دایی وی نیز به دلیل مننژیت مننگوکوکی فوت نموده‌اند. با توجه به تشخیص احتمالی، مناسب‌ترین آزمایش درخواستی کدام است؟

الف) IgG, IgM, IgA, IgE

ب) NBT

ج) Plasma Properdin

د) C4, C5

۱۳۷- در بررسی سیستمیک پسری سه ساله با تشخیص تومور ویلمز، کدام یک از اقدامات زیر ضروری می‌باشد؟

الف) bone marrow aspiration and biopsy

ب) Chest CT scan

ج) PET scan

د) CSF analysis

۱۳۸- سندروم لیز تومور در کدام بیماری زیر کم‌تر اتفاق می‌افتد؟

الف) لوسمی لنفوبلاستیک حاد

ب) لنفوم بورکیت

ج) لنفوم هوچکین

د) لنفوم لنفوبلاستیک

۱۳۹- پسر ۶ ساله‌ای را با لنفادنوپاتی سوپراکلاویکولار به اندازه یک سانتی‌متر، تعریق شبانه و کاهش وزن آورده‌اند. سایر معاینه‌ها طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) درمان آنتی‌بیوتیکی و مراجعه ۱۰ روز بعد

ب) رادیوگرافی قفسه‌سینه و بیوپسی غده لنفاوی

ج) MRI گردن و قفسه‌سینه

د) CT اسکن گردن

۱۴۰- شیرخوار ۳ ماهه‌ای به علت پتشی، پورپورا و اکیموز تحت بررسی می‌باشد. در معاینه، یافته غیرطبیعی ندارد. در لام خون محیطی، پلاکت حدود ۸۰۰۰ در میلی‌متر مکعب دارد. لکوسیت‌ها و گلبول‌های قرمز طبیعی هستند. در آسپیراسیون مغز استخوان مگاکاریوسیت دیده نمی‌شود و سایر رده‌ها طبیعی هستند. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایمیون

ب) ترومبوسیتوپنی آلوایمیون نوزادی

ج) ترومبوسیتوپنی آمگاکاریوسیتیک مادرزادی

د) آنمی فانکونی

۱۴۱- کودک نه ساله‌ای که از یک سالگی با تشخیص بتا تالاسمی ماژور تزریق خون منظم دارد، به هموسیدروز قلبی مبتلا شده است. کدام اقدام حمایتی زیر ضرورت دارد؟

الف) طحال برداری

ب) تزریق ماهیانه پنی‌سیلین

ج) مصرف هیدروکسی اوره

د) مصرف ترکیبی شلاتورهای آهن

۱۴۲- پسری ده ساله مبتلا به نقص ایمنی CGD با تب، سرفه و تاکی پنه بستری شده است. در رادیوگرافی، Consolidation در لوب فوقانی ریه راست مشاهده می‌شود. شایع ترین ارگان‌سیم‌های مسئول کدامند؟

- الف) پنوموکوک، استرپتوکوک، کاندیدا آلبیکانس
ب) استافیلوکوک طلایی، سراشیا، اسپرزیلوس
 ج) لیستریا، پنوموسیستیس جیرووسی، میکوباکتری
 د) مایکوپلاسما، کلامیدیا، نوکاردیا

۱۴۳- پسر یک ساله‌ای از سن شش ماهگی دچار سه نوبت بستری به دلیل پنومونی و چندین نوبت اوتیت مدیا همراه با پارگی پرده گوش و ترشح چرکی هر دو گوش شده است. او، یک خواهر سالم دارد ولی فرزند پسر قبلی به دلیل سپسیس فوت کرده است. در معاینه، غدد لنفاوی کوچک می‌باشند. در فلوسیتومتری فقدان لنفوسیت‌های B گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) X-linked Agammaglobulinemia**
 ب) Severe Combined Immunodeficiency
 ج) Common Variable Immunodeficiency
 د) X-linked Hyper IgM Syndrome

۱۴۴- سن شایع شروع علائم بالینی در نقایص ایمنی شدید سیستم آنتی‌بادی کدام است؟

- الف) یک تا شش ماهگی
ب) شش تا نه ماهگی
 ج) یک تا پنج سالگی
 د) پنج تا ده سالگی

۱۴۵- دختری ۷ ساله از حدود دو هفته پیش دچار افتادگی پلک و تکلم تودماغی شده است. این مشکلات بعد از استراحت گم‌تر شده و با فعالیت بارزتر هستند. منشأ درگیری احتمالی در کدام قسمت از سیستم عصبی عضلانی است؟

- الف) گانگلیون‌های قاعده‌ای
 ب) ماده سفید مغزی
 ج) عضلات
د) محل اتصال عصب به عضله

۱۴۶- کودکی که به علت انسداد مجرای اشکی تحت بررسی بوده، به صورت ناگهانی دچار تورم و قرمزی ناحیه مجرای اشکی شده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) ارجاع به جراح جهت تخلیه آبسه
 ب) بستری و تجویز آنتی‌بیوتیک تزریقی
ج) تجویز آنتی‌بیوتیک سیستمیک و کمپرس گرم
 د) قطره چشمی آنتی‌بیوتیک و کمپرس سرد

۱۴۷- کدامیک از دفورمیتی‌های زیر بیشترین همراهی را با Developmental Dysplasia of Hip دارد؟

- الف) Metatarsus Adductus
ب) Calcaneovalgus Feet
 ج) Talipes Equinovarus
 د) Congenital Vertical Talus

۱۴۸- نوزاد دختر ۳۷ هفته‌ای که به روش طبیعی از مادر مبتلا به پره اکلامپسی به دنیا آمده و از شیر مادر تغذیه می‌کرده، در روز دوم تولد دچار هیپوترمی، تحریک پذیری و حملات مکرر آپنه شده که منجر به انتوباسیون نوزاد گردیده است، اقدام صحیح کدام است؟

الف) شروع درمان با آمپی‌سیلین و سفوتاکسیم

ب) ارسال کشت خون از دو مکان متفاوت با حجم 1 mL

ج) ارسال کشت از ترشحات تراشه برای تشخیص قطعی

د) انجام آزمایش کامل ادرار و کشت ادرار نوزاد

۱۴۹- شیرخواری دو ماهه را با همانز یوم یک طرفه صورت در ناحیه پیشانی و پشت پلک چپ آورده‌اند. والدین شکایت خاص دیگری را ذکر نمی‌کنند. کدام یک از بررسی‌های تشخیصی زیر ضروری تر است؟

الف) سونوگرافی داپلر کبد

ب) اکوکاردیوگرافی

ج) سونوگرافی کلیه‌ها

د) MRI ستون مهره‌ها

۱۵۰- کودکی با وزن ۱۵ کیلوگرم به علت حمله آسم نیاز به درمان با ونتولین دارد. دوز شروع چند میلی‌گرم است؟

الف) ۱.۵

ب) ۲.۲۵

ج) ۲.۵

د) ۳

اخلاق

۱۵۱- همراه بیمار ۷۲ ساله شما که مبتلا به سرطان پستان پیشرفته با متاستاز به استخوان است با شما تماس می‌گیرد و درخواست می‌کند به نحوی به زندگی وی پایان داده شود چون هیچ دارویی درد وی را ساکت نمی‌کند. صحیح‌ترین پاسخ کدام است؟

الف) از همراه بیمار می‌خواهیم که دیگر با ما تماس نگیرد چون این موضوع در حیطه اختیارات ما نیست.

ب) همراه را توجه می‌کنیم که اتانازی اقدام شایسته‌ای نیست و او را به بخش پالیاتیو معرفی می‌کنیم.

ج) یکی از روش‌های اتانازی فعال را به او آموزش می‌دهیم.

د) یکی از روش‌های اتانازی غیر فعال را به او آموزش می‌دهیم.

۱۵۲- آقای ۱۸ ساله موتور سوار به علت تصادف شدید به اورژانس آورده می‌شود. همراهی ندارد. شرایط بیمار ناپایدار است و احتمال خونریزی داخلی برای وی مطرح است. جراح تصمیم به عمل جراحی وی دارد. پرستار اورژانس تذکر می‌دهد که فرم رضایتنامه امضا نشده است. تصمیم درست چیست؟

الف) نیاز به رضایتنامه ندارد و بیمار به اتفاق عمل منتقل می‌شود و عمل جراحی انجام می‌شود.

ب) با دادن مایع و خون سعی می‌کنیم بیمار را پایدار کنیم و منتظر همراه بیمار می‌مانیم.

ج) از مدیر کشیک می‌خواهیم قاضی کشیک را خبر کند تا مجوز عمل جراحی را صادر کند.

د) با قبول ریسک، جراح اجازه دارد بیمار را به اتفاق عمل منتقل کند ولی منتظر می‌ماند تا همراهان بیایند.

کرونا

۱۵۳- مرد ۲۵ ساله‌ای با تب، آبریزش بینی و میالژی به شما مراجعه می‌کند. نامبرده حس چشایی و بویایی خود را از دست داده است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

(الف) ناپروکسن

(ب) استامینوفن

(ج) دیفن هیدرامین

(د) **داکسی سایکلین**

۱۵۴- خانم ۵۵ ساله به علت سرفه، تنگه نفس و افت درصد اکسیژن در بخش بستری می‌شود. سواب حلقی جهت کووید-۱۹ مثبت گزارش می‌شود. تجویز کدامیک از داروهای زیر با کاهش مرگ‌ومیر در این بیمار همراه می‌باشد؟

(الف) **دگزامتازون**

(ب) کلوروکین

(ج) آزیتروماپسین

(د) کالترا

۱۵۵- خانم ۴۰ ساله‌ای به علت ابتلا به کرونا، در منزل تحت درمان است. در کدامیک از شرایط زیر احتیاج به بستری در بیمارستان دارد؟

(الف) **احساس گیجی**

(ب) لرز

(ج) از دست دادن حس چشایی

(د) اسهال

۱۵۶- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، سرفه‌ی شدید و تنگ نفس در بخش بستری می‌شود. درصد اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۹۰ درصد است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

(الف) رم‌دیسویور

(ب) دگزامتازون

(ج) انوکسپارین

(د) **هیدروکسی کلروکین**

۱۵۷- استفاده از کدامیک از داروهای زیر در حاملگی ممنوع است؟

(الف) رم‌دیسویور

(ب) **فاویپراویر**

(ج) هیدروکسی کلروکین

(د) انوکسپارین

۱۵۸- در کدامیک از شرایط زیر، تجویز داروی توسیلیزومب در بیمار مبتلا به کرونا توصیه نمی‌شود؟

(الف) پلاکت: ۱۰۰۰۰۰

(ب) گلبول سفید: ۵۰۰۰

(ج) **عفونت قارچی سینوس**

(د) سن بالای ۵۰ سال

۱۵۹- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، درد سینه و دیسترس تنفسی، در بخش مراقبت‌های ویژه بستری می‌شود. با توجه به مثبت شدن تست کووید-۱۹ و با عنایت به $crp=100$ جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

(الف) رم‌دیسوپیر

(ب) دگزامتازون

(ج) توسیلیزومب

(د) **IVIG**

۱۶۰- مرد ۴۰ ساله‌ای از دو هفته‌ی پیش دچار سرفه، خلط، تب و لرز و تنگی نفس شده است. به علت ضایعات ریوی مشکوک به کووید-۱۹ در بخش بستری می‌شود.

کدامیک از داروهای زیر را جهت وی توصیه می‌کنید؟

(الف) **رم‌دیسوپیر**

(ب) فاویپراویر

(ج) اینترفرون

(د) کلروکین

۱۶۱- کدامیک از بیماران زیر در ریسک بالای عوارض کووید-۱۹ نمی‌باشد؟

(الف) مرد ۶۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای

(ب) خانم ۴۰ ساله مبتلا به دیابت

(ج) مرد ۳۰ ساله با پیوند کلیه

(د) **خانم ۴۰ ساله تالاسمی مینور**

۱۶۲- در کدامیک از شرایط زیر بیمار مبتلا به کووید را از بیمارستان، مرخص نمی‌کنید؟

(الف) **وجود تب**

(ب) اکسیژن خون ۹۶ درصد

(ج) $crp:5$

(د) گلبول سفید = ۵۰۰۰

موفق باشید

Blank box for student information.

دانشگاه:
 رشته: **کورسان**

شماره کارت:
 نام خانوادگی و نام:

توجه! ۱- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید.
 ۲- پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در مستطیل مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود.
 نحوه علامتگذاری: غلط صحیح

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) with corresponding numbers (1-10, 41-50, 81-90, 121-130, 161-170).

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) with corresponding numbers (11-20, 51-60, 91-100, 131-140, 171-180).

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) with corresponding numbers (21-30, 61-70, 101-110, 141-150, 181-190).

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) with corresponding numbers (31-40, 71-80, 111-120, 151-160, 191-200).