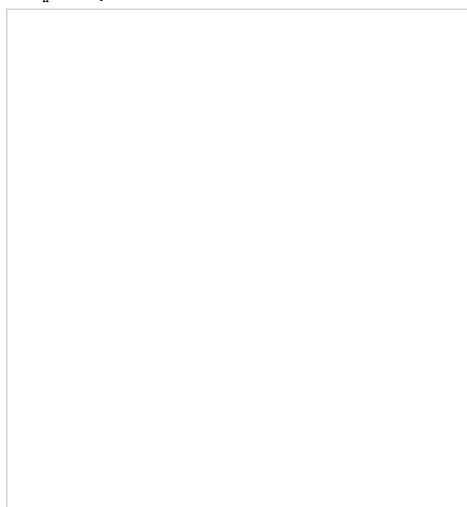


الا بذكر الله تطمئن القلوب

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



(آلرژی و ایمونولوژی بالینی)

بهمن 1396

تعداد سوالات: 102

تعداد صفحات: 19

زمان پاسخگویی: 120 دقیقه

مشخصات داوطلب

نام و نام خانوادگی:

شماره کارت:

شماره دانشجویی:

سایت کنکور

تذکرات مهم:

- برای هر سوال تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.

- این آزمون نمره منفی ندارد.

- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و حروف گروه پاسخنامه خود را با حروف گروه دفترچه (الف و ب) مطابقت دهید. در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

آلرژی و ایمونولوژی بالینی (تعداد 100)

۱) کدامیک از CD مارکرهای زیر، گیرنده Stem cell factor هستند؟

الف) CD69

ب) CD117

ج) CD132

د) CD154

۲) همه سایتوکاین های زیر دارای خاصیت پیش التهابی (Pro inflammatory) هستند بجز:

الف) IL-10

ب) IL-12

ج) IL-17

د) IL-18

۳) همه موارد زیر bacterial killing defect محسوب می شوند، بجز:

الف) Chronic granulomatous disease

ب) Wiskott-Aldrich syndrome

ج) Chediak-Higashi syndrome

د) Specific granule deficiency

۴) در بیماری گوشه نقص آنزیمی در کدامیک از سلولهای زیر موجب بیماری می شود؟

الف) نوتروفیل

ب) لنفوسیت B

ج) لنفوسیت T

د) ماکروفاژ

۵) سلولهای کوپفر کبد جزء کدامیک از سلولهای زیر هستند؟

الف) دندریتیک

ب) ماکروفاژ

ج) نوتروفیل

د) لنفوسیت T

۶) در بیماری نترتون کدامیک از علایم زیر دیده نمی شود؟

الف) Barrier dysfunction

ب) Erythroderma

ج) Hyper IgM

د) Food allergy

(۷) در تحریک سلولهای T helper II همه اینترلوکینها نقش اصلی دارند بجز:

الف) IL₁₃

ب) IL₁

ج) IL₄

د) IL₅

(۸) دختر 13 ساله ای با شکایت از سرفه های گهگاه روزانه و تنفس صدا دار از 3 ماه قبل، مراجعه کرده است. در معاینه بالینی استریدور دمی دارد. محتمل ترین تشخیص برای وی کدام است؟

الف) Asthma

ب) Croup

ج) Vocal cord dysfunction

د) Foreign body aspiration

(۹) کودکی با سرفه های شبانه مراجعه کرده است تست پریک حساسیت به مایت را نشان می دهد. همه موارد برای پیشگیری پیشنهاد می شود بجز:

الف) شستن وسایل خواب

ب) استفاده از بخور

ج) خارج کردن فرش از اتاق

د) شستن عروسکهای خردار

(۱۰) در مورد آلرژنهای گربه همه موارد صحیح اند، بجز:

الف) آلرژی در فرش و مبلمان ماندگاری دارد.

ب) اغلب سایز زیر 5 میکرون دارند.

ج) منبع اصلی آلرژن، ادرار گربه است.

د) آلرژن شایع fel d1 است.

(۱۱) خانم 25 ساله مبتلا به دیابت شیرین با کنترل قند نامطلوب جهت درمان رینیت آلرژیک مراجعه کرده است. کدام اسپری داخل بینی برای ایشان مناسب است؟

الف) Beclomethasone

ب) Triamcinolone

ج) Mometasone

د) Flunisolide

(۱۲) پسر ۸ ساله با آبریزش بینی، عطسه مکرر، اشک ریزش و خارش چشم مراجعه کرده است. درمان ارجح در این بیمار کدام توصیه زیر است؟

الف) nasal fluticasone

ب) nasal ipratropium bromide

ج) ocular fluticasone

د) ocular olopatadine

۱۳ شیرخواری با ضایعات درماتیت در ناحیه گونه ها مراجعه داشته و در بررسی شرح حال و معاینه انجام شده است کدامیک از یافته های زیر جزء علائم major درماتیک اتوپیک می باشد؟

الف) xerosis

ب) خطوط دنی مورگان

ج) IgE بالا

د) خارش

۱۴ تجویز Vitamin D در بیماران درماتیت اتوپیک بر اساس همه مکانیسم های زیر است بجز:

الف) افزایش barrier Function

ب) کاهش نیاز به استروئید

ج) افزایش اثر ضد میکروبی

د) افزایش مهار ترجمه سیتوکین در سلولهای T

۱۵ دو هفته قبل بیماری بعد از نیش زنبور دچار علائم مشکوک به شوک آنافیلاکسی شده است. تست پریک و آزمایش IgE اختصاصی سرمی هر دو منفی است. چه توصیه ای صحیح است؟

الف) تکرار تست بعد از 4-6 هفته

ب) اطمینان دادن به بیمار که واکنش آنافیلاکسی نبوده است.

ج) به احتمال زیاد واکنش وازوواگال بوده است.

د) توصیه به انجام تست چالش با انواع مختلف زنبور

۱۶ در کدامیک از موارد زیر بعد از تماس با نیش زنبور توصیه به ایمونوتراپی می شود؟

الف) کودک 8 ساله ای که دچار کهیر و آنژیوادم شده است.

ب) کودک 12 ساله ای که دچار واکنش موضعی بزرگ شده است.

ج) کندوداری که بعد از تهاجم زنبورهای عسل دچار واکنش توکسیک سیستمیک شده است.

د) بیماری که دچار کهیر و تنگی نفس شده است.

۱۷ پسر هفت ساله ای با احتمال آلرژی چشمی به شما ارجاع می شود، در معاینه مژه های بسیار بلند بیمار جلب توجه می کند. یافته فوق در کدامیک از آلرژی های چشمی دیده می شود؟

الف) Allergic conjunctivitis

ب) Vernal keratoconjunctivitis

ج) Atopic keratoconjunctivitis

د) Giant papillary conjunctivitis

۱۸ بیمار آقای 35 ساله با شکایت ضایعات کهیری از 3 ماه گذشته که اجتناب از مواد غذایی آلرژی زای احتمالی تاثیری در روند بهبودی وی نداشته، مراجعه کرده است. مدت ضایعات کهیری کمتر از 48 ساعت بوده و همراه با خارش شدید می باشد. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر جهت نامبرده کمتر ضروری می باشد؟

الف) ESR-(diff)-CBC

ب) تست های عملکرد کبدی

ج) اتوانتی بادی های تیروئیدی

د) تست پوستی آلرژی

۱۹) خانمی با ضایعات کپیری طولانی مراجعه نموده است. به گفته بیمار هر کدام از ضایعات بیشتر از 72 ساعت باقی می ماند. در بیوپسی پوست ارتشاح سلولی با نکروز فیبرونوئیدی دیده می شود. تمام داروهای زیر قبل از شروع گلوکوکورتیکوئید سیستمیک برای درمان وی توصیه می شود بجز:

- الف) کلشی سین
- ب) سیکلوسپورین
- ج) داپسون
- د) هیدروکسی کلروکین

۲۰) بیمار خانم 45 ساله با سابقه اختلالات خلقی از 2 سال قبل که تحت درمان داروهای ضد افسردگی بوده است با شکایت حملات تنگی نفس و افت فشارخون که در طی 4 ماه گذشته 2 بار اتفاق افتاده است مراجعه کرده است. حملات فوق ارتباطی به غذای خورده شده نداشته است. کدامیک از اقدامات زیر برای تشخیص بیماری نامبرده در هنگام حمله احتمالی بعدی مفیدتر می باشد؟

- الف) اندازه گیری IgE Total
- ب) اندازه گیری هیستامین پلاسما
- ج) اندازه گیری بتاتریپیتاز پلاسما
- د) تست پوستی اتولوگ سرمی

۲۱) آقای جوانی بدنبال گزش زنبور در ناحیه ساعد، دچار علائم شوک آنافیلاکسی شده است. برای نجات بیمار تمام اقدامات زیر صحیح است بجز:

- الف) تزریق عضلانی 0.3-0.5 میلی لیتر اپی نفرین 1/10,000
- ب) بستن تورنیکه بالاتر از محل گزش
- ج) تزریق وریدی 0.25 میلی لیتر اپی نفرین 1/10,000
- د) تزریق عضلانی 0.2 میلی لیتر اپی نفرین 1/10,000 در محل گزش

۲۲) پسر 3 ساله ای با سابقه عفونت تنفسی 2 هفته قبل و مصرف آنتی بیوتیک نامشخص، از روز گذشته دچار تب، کهیر گسترده و خارش و درد مچ دست شده است. همه داروهای زیر احتمال زیادی در ایجاد واکنش این کودک دارند، بجز:

- الف) آزیترومایسین
- ب) کوتریموکسازول
- ج) آموکسی سیلین
- د) سفاکلر

۲۳) بیماری بعد از خوردن سیب و گلابی دچار خارش گلو و گوش شده است. این بیمار احتمالاً به کدامیک از موارد زیر حساسیت دارد؟

- الف) درخت غان
- ب) درختچه رگوید
- ج) چمن
- د) درخت گردو

۲۴) احتمال پایداری آلرژی به کدامیک از غذاهای زیر بیشتر است؟

- الف) گندم
- ب) شیر
- ج) ماهی
- د) تخم مرغ

۲۵) در کدامیک از موارد زیر توصیه به حذف غذا و سپس چالش غذا می شود؟

الف) آنافیلاکسی

ب) کمبود لاکتاز

ج) واکنش ایدیوسنکرازی

د) واکنشهای با واسطه سلولی

۲۶) پسر ۱۶ ساله ای تحت درمان با انسولین است. پس از هر بار تزریق انسولین دچار تورم دردناک و کمی خارش در محل تزریق می شود. همه اقدامات زیر می تواند در کاهش این واکنش موثر باشد، بجز:

الف) تجویز ستریزین قبل از هر بار تزریق

ب) تقسیم هر دوز و تزریق در محل های مختلف

ج) تغییر انسولین مصرفی به انسولین lente

د) کاهش دوز انسولین به یک سوم و سپس افزایش تدریجی دوز

۲۷) خانم ۲۵ ساله ای که سابقه آنافیلاکسی به دنبال تزریق پنی سیلین دارد به علت پنومونی بستری شده و کاندید دریافت سفتریاکسون می باشد. در حال حاضر تست پوستی پنی سیلین منفی شده است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

الف) تجویز سفتریاکسون

ب) تست پوستی با سفتریاکسون

ج) چالش مرحله به مرحله با سفتریاکسون

د) حساسیت زدایی با سفتریاکسون

۲۸) کدامیک از لوکوترین ها در کموتاکسی لکوسیت ها موثر است؟

الف) LT_{B4}

ب) LT_{C4}

ج) LT_{D4}

د) LT_{E4}

۲۹) بیماری به علت حملات خارش، فلاشینگ، تپش قلب، دردهای کرامپی پایین شکم مراجعه نموده است. در معاینه پوست ضایعات ماکولو و پاپول پیگمانته وجود دارد که در اثر فشار تغییرات کهری را ایجاد می نماید. در آزمایش انجام شده تریپتاز توتال سرم بیشتر از 20 ng/ml (مقدار طبیعی کمتر 10.7 ng/ml) است و در بیوپسی استخوان، انفیلتراسیون های تجمعی از سلول های ماستوسیت گزارش شده است. کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح می باشد؟

الف) بیماری در افراد آتوپی بیشتر است.

ب) بیماری شیوع فامیلی دارد.

ج) بروز آن بعد از سن بلوغ است.

د) در جنس مذکر شیوع بیشتری دارد.

۳۰) عوامل خطر تشدید آسم و یا مرگ به علت آن شامل همه گزینه های زیر است بجز:

الف) یک بار سابقه بستری شدن در بیمارستان در یک سال گذشته

ب) مصرف بیشتر از دو دستگاه اسپری سالبوتامل در هر ماه

ج) فقر خانواده

د) مصرف الکل

۳۱) ارزیابی و پایش منظم بیماری آسم شامل همه موارد زیر است **بجز:**

- الف) ارزیابی دقیق شدت آسم قبل از شروع درمان کنترل کننده
- ب) ارزیابی میزان کنترل آسم با به حداقل رساندن نشانه های بالینی
- ج) میزان پاسخ به درمان از نظر کنترل بیماری
- د) مراجعه منظم هر 3-6 ماه یک بار تا رسیدن به کنترل خوب بیمار

۳۲) کودک 6 ساله ای که از 3 سال قبل دچار آسم است، از 2 ساعت گذشته به علت سرماخوردگی دچار سرفه و خس خس در منزل شده است. بیمار یکبار سابقه بستری شدن در اورژانس در 9 ماه قبل داشته است. انجام همه اقدامات درمانی زیر به خانواده بیمار توصیه می شود **بجز:**

- الف) استنشاق سالبوتامول هر 20 دقیقه یکبار برای ساعت اول
- ب) اطلاع به پزشک معالج چنانچه به ادامه استنشاق مکرر سالبوتامول نیاز باشد
- ج) مصرف پردنیزولون (1-2 mg/Kg) به مدت چهار روز
- د) مراجعه فوری به اورژانس

۳۳) کدامیک از فاکتورهای ریسک زیر نقش **کمتری** در ایجاد آسم پایدار کودکان دارد؟

- الف) آسم والدین
- ب) آگزما
- ج) حساسیت به آلرژن های استنشاقی
- د) حساسیت به آلرژن های خوراکی

۳۴) پسر 10 ساله ای با سابقه سرفه مزمن و خس خس متناوب که با هر سرماخوردگی تشدید می شود، مراجعه کرده است. سابقه 2 بار بستری به علت مشکل تنفسی دارد. در معاینه بالینی جز خس خس پراکنده که در ریه ها سمع می شود، نکته قابل توجه دیگری ندارد. انجام کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر برای این بیمار در اولویت است؟

- الف) گرافی قفسه سینه
- ب) سی تی اسکن قفسه سینه
- ج) تست عرق
- د) اسپرومتری

۳۵) دختر 12 ساله ای که با سابقه سرفه های شبانه از 3 ماه پیش مراجعه کرده بود، در تست اولیه تنفس $FEV_1 = 70\%$ دارد. کدامیک از گزاره های زیر در مورد وی درست است؟

- الف) احتمال آسم وجود دارد و برای وی درمان را شروع می کنیم.
- ب) احتمال آسم وجود دارد و برای بیمار چالش با سالبوتامول انجام می دهیم.
- ج) احتمال آسم وجود ندارد و بررسی های تصویر برداری توصیه می کنیم.
- د) احتمال آسم وجود ندارد و بررسی از نظر سل انجام می دهیم.

۳۶) کدامیک از موارد زیر شایعترین علت کنترل ضعیف آسم در بالغین می باشد؟

- الف) عدم پذیرش دارو
- ب) مصرف اسپرین
- ج) هیپرتیروئیدی
- د) رینوسینوزیت شدید

۳۷) خانمی در ماه 2 حاملگی با سابقه قبلی آسم که تحت درمان با Low dose ICS بوده به علت بدتر شدن علائم به شما مراجعه نموده است. وی ابراز می کند که در طی ماه گذشته 3 بار به علت سرفه شبانه از خواب بیدار شده و در طی هفته گذشته 3 بار به علت تنگی نفس روزانه نیاز به SABA داشته است. کدام پیشنهاد برای ادامه درمان مناسب تر است؟

الف) افزایش دوز ICS

ب) اضافه نمودن LABA

ج) اضافه نمودن آنتی لکوترین

د) تبدیل ICS به OCS

۳۸) بیمار 40 ساله با سابقه آسم از 2 سال قبل که تحت درمان با Low dose ICS بوده از ماه قبل 3 بار دچار حمله شبانه شده و در طی روز نیز هفته ای 3-4 بار از سالبوتامول برای رفع تنگی نفس استفاده می نماید. کدامیک از درمان های پیشنهادی برای وی ارجح است؟

الف) High dose ICS

ب) Low dose ICS + LABA

ج) Low dose ICS + Anti cholinergic

د) Low dose ICS + Anti leukotriane

۳۹) خانم جوانی که به تازگی مشغول پرورش و تولید قارچ شده است با شکایت تب، لرز، تنگی نفس و احساس ضعف چند ساعت بعد از شروع کار روزانه به شما مراجعه نموده است. کدامیک از موارد زیر در تشخیص بیماری وی از ارزش بیشتری برخوردار است؟

الف) شرح حال تماس با آنتی ژن شناخته شده

ب) یافته های رادیوگرافی و HRCT در ریه

ج) یافته های اسپیرومتری بیمار

د) یافته های ایمونولوژیک در سرم

۴۰) تماس طولانی با کدامیک از مواد زیر می تواند سبب ایجاد التهاب گرانولوماتوز ریه شود؟

الف) سیلیکوز

ب) بریلیوم

ج) آزیستوز

د) زغال سنگ

۴۱) در کدامیک از مشاغل زیر ریسک درگیری ریه با مایکوباکتریوم آتی پیک بیشتر است؟

الف) کارگر سنگ بری

ب) کارگر نساجی

ج) کارگر کشتی سازی

د) کارگر سیلو

۴۲) بیمار 70 ساله ای با سابقه COPD که تحت درمان با اسپری ایپراترپیوم بروماید و اسپری LABA است در طی سال گذشته 3 نوبت به علت حمله تنگی نفس در بیمارستان بستری شده است. کدام پیشنهاد برای وی مناسب تر است؟

الف) ادامه درمان قبلی

ب) افزایش دوز LABA

ج) اضافه نمودن استروئید استنشاقی

د) اضافه نمودن استروئید خوراکی

۴۳) آقای 65 ساله ای با سابقه طولانی کشیدن سیگار به دلیل حملات مکرر تنگی نفس و سرفه پروداکتیو در بیمارستان بستری گردیده است. در اسپیرومتری انجام شده $FEV1/FVC 68\%$, $FEV1 45\%$ می باشد. تجویز تمام موارد زیر برای کاهش حملات بستری تایید شده اند بجز:

الف) واکسن آنفلوانزا سالانه

ب) پنی سیلین تزریقی ماهانه

ج) آزیترومایسین روزانه

د) استروئید استنشاقی

۴۴) در افزایش فشار شریان ریوی (Pulmonary hypertension)، همه گزینه های زیر درست است بجز:

الف) ایجاد نارسایی بطن راست و Cor Pulmonale

ب) کاهش برون داد قلب و ایجاد هیپوکسمی

ج) فشار شریان ریوی بالاتر از 15 میلی متر جیوه در استراحت

د) ایجاد نارسایی بطن راست در کودکان خیلی چاق

۴۵) پسر 5 ساله ای با شکایت از گرفتگی و آبریزش مزمن بینی چند ماهه مراجعه کرده است. در معاینه بینی پولیپ دو طرفه دیده می شود. محتمل ترین تشخیص برای وی کدام است؟

الف) SAMTER syndrome

ب) Cystic fibrosis

ج) Chronic rhinitis

د) Chronic sinusitis

۴۶) کودک ۲ ساله با سرفه های barking، استریدور حین گریه، تب و آبریزش بینی از روز گذشته مراجعه کرده است. تجویز کدام داروی زیر اثری کمتر از بقیه دارد؟

الف) نبولایز بودزوناید

ب) دگزامتازون خوراکی

ج) یک دوز پردنیزولون خوراکی

د) یک دوز دگزامتازون عضلانی

۴۷) در کودکی که آسپیراسیون تخمه داشته است در رادیوگرافی بازدمی ریه در سمت راست پرهوایی دارد و شیفت مدیستین به سمت چپ دارد. محل قرار گرفتن جسم خارجی در کدام قسمت ریه است؟

الف) برونش چپ

ب) تراشه

ج) برونش راست

د) دو طرفه است

۴۸) کدامیک از موارد زیر جزء موارد مستعد کننده به acquired subglottic stenosis نیست؟

الف) dehydration

ب) congenital subglottic stenosis

ج) immune suppresses

د) endo tracheal tube with air leak

۴۹) در صورت بروز خس خس در سن شیرخوارگی همه موارد زیر در پیش آگهی بروز آسم در آینده اهمیت دارند بجز:

الف) سابقه آسم در والدین

ب) رینیت مزمن

ج) افزایش IgE

د) وجود آگزمای قبل از 1 سالگی

۵۰) کودکی 2 ساله با تنگی نفس از ساعت 10 صبح امروز به اورژانس آورده شده. وی سابقه سرماخوردگی نداشته در خانواده وی نیز سابقه از آلرژی دیده نمی شود. در معاینه نیز خس خس دو طرف شنیده می شود. در عکس سینه پر هوایی طرف راست دیده می شود. کدام مورد پیشنهاد می شود؟

الف) ونتولین استنشاقی

ب) پردنیزولون

ج) برونکوسکوپ

د) فیزیوتراپی ریه

۵۱) همه گزینه های زیر در تشخیص و درمان آمفیزم لوپار مادرزادی (CLE) مطرح می شود بجز:

الف) آغاز علائم بیماری معمولا در دوره نوزادی رخ می دهد.

ب) در موارد شدید همراه با سیانوز و مشکلات تنفسی شدید، نیاز به عمل جراحی است.

ج) علت بیماری در موارد کمی تشخیص داده می شود.

د) ذات الریه و پنوموتوراکس از تشخیص های افتراقی آن هستند.

۵۲) در درمان بیمار مبتلا به کمبود آلفا یک آنتی تریپسین کدام گزینه زیر صحیح است؟

الف) سطح سرمی آلفا یک آنتی تریپسین 80 mg/dl برای محافظت از ایجاد آمفیزم کافی است.

ب) تزریق عضلانی آنزیم گرفته شده از سرم انسانی مناسب است.

ج) دوز تزریقی 100 mg/kg از آنزیم برای ایجاد اثر لازم است.

د) نوع وریدی آنزیم recombinant موجود طول عمر زیاد دارد.

۵۳) کدامیک از موارد زیر علل قلبی و غیر قلبی ادم ریه را افتراق می دهد؟

الف) اندازه گیری پپتید ناتری یورتیک مغزی

ب) وجود رال و ویزینگ در سمع ریه ها

ج) اندازه گیری IL-8 سرمی

د) بررسی CBC و ESR

۵۴) در پاتوفیزیولوژی و پاتوژنز برونشکتازی، همه موارد زیر وجود دارد بجز:

الف) گشادی برگشت ناپذیر نایژه ها در ریه

ب) فیروز کیستیک از علل شایع آن در کشورهای صنعتی است

ج) از یافته های شایع در HRCT در بیماران مبتلا به آسم است

د) از عوارض سندرم لوپ میانی ریه (Right middle lobe syndrome) است

۵۵) همه موارد زیر در مورد برونشکتازی کودکان صحیح است بجز:

- الف) سرفه های مکرر خلط دار بیش از 3 روز همراه با افزایش CRP > 3mg/L و افزایش نوتروفیل ها، تشخیص برونشکتازی را مطرح می کند.
ب) استئوپوروز و اختلال رشد از عوارض دراز مدت بیماری است.
ج) استافیلوکوک طلایی از شایع ترین باکتری های ایجاد برونشکتازی است.
د) Amoxicillin/Clavulanic acid درمان انتخابی در موارد تشدید علائم برونشکتازی است.

۵۶) نوجوان 15 ساله ای از 4 ساعت قبل دچار تب و لرز شدید همراه با سرفه و تنگی نفس شده است. در معاینه افزایش تعداد تنفس و رال در قاعده ریه وجود دارد و در رادیوگرافی ساده ریه ضایعه ای دیده نمی شود. سابقه آلرژی و آسم در بیمار وجود نداشته ولی پدر و مادر بیمار از چند سال قبل دچار آلرژی بینی و آسم بوده اند. در بالنش افراد خانواده از پرپرندگان استفاده شده و منزل قدیمی و با محیطی مرطوب است. بهترین گزینه تشخیصی و درمانی شما کدام است؟

- الف) ذات الریه حاد باکتریال
ب) انجام HRCT برای تشخیص سریع بیماری
ج) تشدید علائم برونشکتازی بیمار در اثر سرماخوردگی
د) مصرف پردنیزولون (0.5-1mg/Kg) به مدت 4 هفته توصیه می شود

۵۷) کودکی به علت آسپراسیون شیر مراجعه داده شده است. کودک در زمان آسپراسیون در حالت ایستاده بوده است آبسه ریوی در کدام نقطه زیر بیشتر احتمال بروز دارد؟

- الف) Post segment of upper lobe
ب) Rt and left upper lobe
ج) Apical segment of Rt lower lobe
د) Lower segment of lower lobe

۵۸) نوزاد 10 روزه ای به دنبال ایلوس مکنونیوم با کلستاز در بخش بستری شده است. در معاینه پرولاپس رکتوم دارد. در سابقه والدین منسوب نزدیک و برادر بیمار نیز مشکلات مشابه داشته است. با توجه به محتمل ترین تشخیص، انتظار چه یافته ای در آزمایش گاز خون بیمار وجود دارد؟

- الف) اسیدوز تنفسی
ب) آلکالوز تنفسی
ج) اسیدوز متابولیک
د) آلکالوز متابولیک

۵۹) دختر 13 ساله ای مبتلا به فیروز کیستیک با شکایت از افزایش سرفه ها، تغییر رنگ خلط و تنگی نفس بستری شده است. در بررسی های انجام شده IgE بالای سرمی و در سی تی اسکن برونشکتازی سانترال دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدامیک از داروهای زیر در درمان بیمار اولویت دارند؟

- الف) مروپنم تزریقی
ب) آمیکاسین استنشاقی با دوز بالا
ج) پردنیزولون خوراکی
د) فلوکونازول خوراکی

۶۰ همه علائم بالینی زیر از مشخصات بیماری Primary Ciliary Dyskenesia (PCD) است، بجز:

- الف) برونشکتازی
- ب) هیدروسفالی
- ج) کمبود انتخابی IgA
- د) رتینیت پیگمنتوزا

۶۱ تست اختصاصی تشخیص آمبولی ریه کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) گرافی قفسه سینه
- ب) آنژیوگرافی
- ج) اکوکاردیوگرافی
- د) اندازه گیری گازهای خون شریانی

۶۲ بیمار دختر بچه ای 9 ساله با سابقه Primary ciliary dyskinesia، با تابلوی تب، علائم کوریزا، افزایش سرفه و خلط از 3 روز گذشته همراه با سیانوز مراجعه کرده است. در معاینه بالینی رال منتشر در ریه همراه با کاهش صداهای تنفسی در ریه راست شنیده می شود. در گرافی ساده بعمل آمده کاهش حجم ریه راست همراه با جابجایی فیشر در همان سمت مشاهده می شود. همه اقدامات زیر در این مرحله مناسب می باشد بجز:

- الف) انجام برونکوسکوپی
- ب) فیزیوتراپی قفسه سینه
- ج) اکسیژن تراپی
- د) استفاده از سالین هیپرتونیک

۶۳ پسری 7 ساله با تب شدید و سرفه در اورژانس بستری شده در عکس سینه انفلتراسیون منتشر برونکوالولار و افیوژن پلور طرف راست مشاهده می شود. نتیجه مایع پلور

PH=7.1 , PMN = 200,000 , Gram stain =G⁺ cocci

علاوه بر تجویز آنتی بیوتیک مناسب، کدام اقدام توصیه می شود؟

سایت کنکور

- الف) Chest tube
- ب) Chest physiotherapy
- ج) IVIG
- د) Decortication

۶۴ کودک 6 ساله با آسم دچار پنوموتوراکس شده است کدام علت زیر با احتمال بیشتری می تواند عامل این مسئله باشد؟

- الف) rupture of pulmonary abscess
- ب) infarcts
- ج) rupture of emphysematous bleb
- د) high pressure cough

۶۵ در کدامیک از نقایص ایمنی اولیه حضور سلول های CD8- TCD4 در فلوسیتومتری از اهمیت بیشتری برای تشخیص برخوردار است؟

- الف) ALPS
- ب) IPEX
- ج) XLP
- د) CVID

۶۶) آقای 30 ساله HIV مثبت با تست سرولوژی مثبت برای توکسوپلازما تحت درمان پروفیلاکسی است. کدام توصیه برای قطع پروفیلاکسی صحیح است؟

الف) $TCD4+ > 100$ برای 3 ماه

ب) $TCD4+ > 200$ برای 3 ماه

ج) $TCD4+ > 400$ برای 3 ماه

د) پروفیلاکسی همیشه لازم است

۶۷) بیماری 4 هفته بعد از پیوند مغز استخوان دچار اسهال شدید و راشهای جلدی در نیمی از پوست بدن شده است. بیلی روبین 6mg/dl دارد. این بیمار در چه درجه ای از GVHD است؟

الف) یک

ب) دو

ج) سه

د) چهار

۶۸) بیماری HIV مثبت با $TCD4+ < 200$ به علت تب، سردرد، تشنج مراجعه نموده است. در بررسی Brain MRI لزیونهای متعدد دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) توکسوپلاسموزیس

ب) سفلیس

ج) لنفوم اولیه CNS

د) CMV

۶۹) در بیمار خانم 18 ساله با سابقه 2 بار حمله آنسفالیت ویروسی با (Herpes simplex type 1) بررسی همه موتاسیون های زیر می تواند کمک کننده باشد بجز:

الف) UNC93B1

ب) CXCR4

ج) TLR3

د) STAT1

۷۰) بیمار آقای 22 ساله با شکایت کاندیدیازیس دهانی از دوره کودکی همراه کولیت که در بررسی کلونوسکوپی در بیوپسی کاندیدا گزارش شده است. بدلیل ضایعه کابیتاری (cavitary lesion) ریه بستری شده است. در برونکوسکوپی بعمل آمده هایفای قارچی در اسمیر ترشحات برونش گزارش شده است. بررسی کدامیک از موتاسیونهای ژنی در نامبرده مفید تر می باشد؟

الف) STAT1

ب) AIRE

ج) CARD9

د) MYD88

۷۱) بیمار کودک 4 ساله که بدلیل انسفالیت ناشی از ویروس کوکساکسی (coxaci virus) در بخش بستری است و مورد مشاوره قرار گرفته است. در سابقه دارای عفونتهای مکرر ریوی از دوره کودکی می باشد. کدامیک از آزمایشات زیر جهت نامبرده از لحاظ علت بیماری زمینه ای بیمار مفیدتر می باشد؟

الف) Respiratory burst assay

ب) Immunoglobulins level

ج) CH50

د) Lymphocyte Transformation Test

۷۲) دختر 5 ساله ای با سابقه تشنج های مکرر تحت درمان با داروهای ضد تشنج، دچار عفونت های مکرر تنفسی می شود. در مشورت با همکاران نورولوژیست خواهان تعویض کدامیک از داروهای وی می شوید؟

الف) فنی تویین

ب) فنوباربیتال

ج) کلونازپام

د) مشکل بیمار ربطی به داروها ندارد

۷۳) پسر بچه 3 ساله ای با شکایت از تب های مکرر و عفونت های مکرر تنفسی و اوتیت مراجعه کرده است. در معاینه بالینی پوست خشک، موهای تنک و دندان های ناکامل و بی نظم دارد. در بررسی های انجام شده افزایش IgM و اختلال در پاسخ آنتی بادی به واکسن های دیفتری و کزاز نشان داده است. با توجه به محتمل ترین تشخیص اختلال در کدامیک از ژن های زیر مورد انتظار است؟

الف) Btk

ب) NEMO

ج) TACI

د) ICOS

۷۴) پسری شش ماهه را با شرح حال عفونت های مکرر ویزیت می کنید. نتیجه فلوسایتومتری به قرار زیر است:

CD₄: 60%(20-40) , CD₃: 65%(55-80) , CD₁₆₋₅₆: 20%(6-20)

CD₁₉₋₂₀: 15%(6-25) , CD₈: 0%(10-20)

LTT بیمار با میتوزن و آنتی ژن مختل است.

با توجه به ایمونوفنوتایپ بیمار کدام تشخیص زیر مطرح است؟

الف) CD-TCR complete deficinency

ب) LCK deficinency

ج) UNC 119 deficinency

د) ZAP-70 deficinency

۷۵) همه مشخصات زیر در هیپو پلازی تیموس (سندرم دیجورج) دیده میشود، بجز:

الف) آترزی مری

ب) بیوولای دو شاخه

ج) VSD

د) عیب کروموزومی 11q23

۷۶) در شیرخوار 4 ماهه ای که به علت عفونت ریه و اسهال مکرر بستری شده است. بررسی آزمایشگاهی انجام شده که به شرح زیر است
 $WBC=7000/mm^3$ نوتروفیل 85% و لنفوسیت 6% و مونوسیت 4% و ائوزینوفیل 5% چه آزمایش دیگری را برای رسیدن به تشخیص باید انجام داد؟

- الف) DHR (دی هیدرو رودامین)
- ب) فلوسیتومتری
- ج) پونکسیون مغز استخوان
- د) کموتاکسی

۷۷) کدامیک از موارد نقص ایمنی توام شدید از طریق وابسته به جنس منتقل می شود؟

- الف) کمبود ADA
- ب) کمبود RAG_1
- ج) کمبود IL-2R γ
- د) دیس ژنزی رتیکولر

۷۸) شیرخوار 3 ماهه ای که سابقه تاخیر در جدا شدن بند ناف داشته است، با شکایت از اکیموزهای منتشر بستری شده است. در بررسی های اولیه ($WBC=21000$ ($N=80\%$, $L=20\%$) دارد. محتمل ترین تشخیص برای این بیمار چیست؟

- الف) LAD1
- ب) LAD2
- ج) LAD3
- د) CGD

۷۹) مشاهده لام خون محیطی، در تشخیص کدامیک از بیماری های نقص ایمنی زیر کمک می کند؟

- الف) Chediak-Higashi syndrome
- ب) Leukocyte adhesion deficiency 1
- ج) Chronic granulomatous disease
- د) Hyper IgE syndrome

۸۰) موارد زیر از شایع ترین علل نوتروپنی هستند بجز:

- الف) عفونت های ویروسی
- ب) داروها در سنین کهولت (بیشتر از 65 سال)
- ج) نوتروپنی های اولیه
- د) کمبود ویتامین B12 و اسید فولیک

۸۱) دختر 7 ساله ای به علت تب و زخم های دهانی مکرر مورد بررسی قرار گرفته است. در آزمایش خون نوتروپنی واضح دیده می شود. در این بیمار ریسک کدام عفونت بیشتر از معمول است؟

- الف) کولیت کریپتوکوکی
- ب) مننژیت هرپسی
- ج) اسهال ژباردیا
- د) سینوزیت با استافیلوکوک اتورووس

۸۲) در همه موارد کمپلمان ممکن است کاهش یابد بجز:

الف) Partial lipo dystrophy

ب) New born infant

ج) Liver cirrhosis

د) Obesity

۸۳) دختری 7 ساله با تب و راش پروانه صورت، ارتريت و ضایعات مخاطی سقف دهان مراجعه کرده در عکس قفسه سینه افوزیون پلور مشاهده می شود. خواهر وی نیز با همین مشکلات تحت مراقبت پزشکی و درمان قرار دارد. در آزمایشات ANA منفی است و $ESR=60$ ، $Hb=10.4$ ، $WBC=3500$ می باشد. انجام کدام آزمایش به تشخیص بیشتر کمک می کند؟

الف) C_1

ب) C_1 inhibitor

ج) Factor D

د) Properdin

۸۴) HLA های MHC کلاس یک پروتئین های خود را به کدام یک از انواع لنفوسیت عرضه می کنند؟

الف) CD4

ب) CD8

ج) CD45

د) CD40 ligand

۸۵) در بیماران نقص ایمنی مادرزادی که نیازمند پیوند مغز استخوان هستند ولی دهنده HLA-identical ندارند. از همه روشهای زیر می توان استفاده کرد بجز:

الف) Matched unrelated donors

ب) Umbilical cord blood

ج) HLA – haploidentical

د) Autologous transplantation

۸۶) بیمار پسر بچه 9 ساله، 4 ماه بعد از پیوند مغز استخوان بدلیل AML، با شکایت سرفه، خلط، تب و هموپتییزی مراجعه کرده است. در HRCT بعمل آمده از بیمار تصویر چند ندول با حاشیه شیشه مات (Ground glass) مشاهده می شود. در آزمایشات بعمل آمده از بیمار

Serum Galactomannan = 1 (Normal < 0.5)

با توجه به شرح حال و Lab data محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) آسپرژیلوس مهاجم

ب) عفونت CMV

ج) بیماری لنفوپرولیفراسیون وابسته به ویروس EBV

د) عود مجدد AML

۸۷) مهمترین عارضه دارویی هیدروکسی کلروکین در کدام قسمت است؟

- الف) شبکه
- ب) پوست
- ج) کبد
- د) روده ها

۸۸) بیماری که با تشخیص JIA تحت درمان می باشد دچار تب شدید، لنفاآدنوپاتی و ارگانومگالی می گردد. در بررسی آزمایشگاهی ترومبوسیتوپنی و لوکوپنی دیده می شود. کدامیک از یافته های زیر در تشخیص کمک کننده نمی باشد؟

- الف) هیپرتری گلیسیریدی
- ب) ESR بالا
- ج) افزایش آنزیمهای کبدی
- د) هیپوفیبرینوژنمی

۸۹) کودکی 11 ساله با درد مفاصل و تب از 2 ماه قبل مراجعه کرده. در طی این مدت همراه با بی اشتها و اسهال دچار کاهش وزن هم شده است. در معاینات روی ساق پا اریتمانودوزم قابل مشاهده است. کدام تشخیص بیشتر محتمل است؟

- الف) Juvenile rheumatoid arthritis
- ب) Juvenile dermatomyositis
- ج) Inflammatory bowel disease
- د) Psoriatic arthritis

۹۰) در بررسی بیمار لوپوس کدامیک از یافته های زیر کمتر دیده می شود؟

- الف) اوسکولارنکروز مفصل
- ب) استئوپروز
- ج) تغییرات رادیولوژیکی مفصل
- د) آرتریت

۹۱) در بررسی قلب نوزاد بیمار با لوپوس که Anti RO مثبت دارد A.V block درجه 2 دیده شده است. بهترین راه درمانی کدام است؟

- الف) انجام اکو بصورت سریال هر 2 روز
- ب) دگزامتازون 8mg برای یک هفته
- ج) دگزامتازون 4mg روزانه
- د) دگزامتازون 4mg روزانه بعلاوه IVIG

۹۲) Calcinosi در کدام بیماری مشاهده می شود؟

- الف) Sarcoidosis
- ب) Psoriatic arthritis
- ج) Systemic lupus erythematosus
- د) Juvenile dermatomyositis

۹۳) حساسیت به نور آفتاب در همه موارد زیر دیده می شود بجز:

- الف) اسکرودرما
- ب) لوپوس
- ج) درماتومیوزیت
- د) مصرف آنتی بیوتیک

۹۴) کودکی 5 ساله بدلیل ابتلا هر ماه به گلودرد و تب مراجعه کرده. در زمان گلو درد با وجود کشت منفی گلو روی لوزه ها اکزودا دارد و آفت دهانی و لنفوآدنوپاتی گردن مشاهده می شود. تب حدود 4 روز طول می کشد. در آزمایشات سیستم ایمنی نکته خاصی مشاهده نمی شود. کدامیک در درمان توصیه می شود؟

- الف) Cimetidine
- ب) Monthly penicillin injection
- ج) IVIG
- د) Naproxen

۹۵) در بیمار کاوازاکی ایجاد آنوريسم کیسه ای حاصل چه مرحله ای از التهاب عروق قلبی است؟

- الف) فاز اول در هفته 1-2 با هجوم نوتروفیل
- ب) فاز دوم که هفته ها تا سالها طول می کشد
- ج) فاز سوم با هجوم میوفیبروبلاست
- د) فاز چهارم با هجوم سلولهای نکرروزان

۹۶) کودک 2 ساله با تب، از 5 روز پیش راش موربیلیفرم پوستی، قرمزی لبها به اورژانس مراجعه کرده. در معاینه نکته خاص دیگری ندارد. در آزمایشات:

ESR=60 , CPR=12mg
WBC=17000 , Hb=9.7 , ALT=120 , AST=140
Alb=2.7 , UA WBC=20

مشاهده می گردد، تجویز کدام یک پیشنهاد می شود؟

- الف) Pulse of methyl prednisolon
- ب) Intravenous immunoglobulin
- ج) Fresh frozen plasma
- د) Broad spectrum antibiotic

۹۷) بعد از درمان بیماری کاوازاکی کدام واکسن بایستی با تاخیر داده شود؟

- الف) Polio
- ب) MMR
- ج) Influenza
- د) Hepatitis

۹۸) بر اساس مطالعات کنونی، پیشگیری از همه موارد زیر در دوره شیرخوارگی و کودکی، منجر به کاهش خطر COPD و نیز افت FEV1 در بزرگسالی می شود بجز:

- الف) آسم کودکی
- ب) پرمچوریتی
- ج) عفونت RSV
- د) چاقی

۹۹) بیمار خانم 28 ساله با سابقه تعریق شبانه، اسهال آبکی، حملات فلاشینگ از 2 ماه گذشته به شما ارجاع داده شده است. بیمار از یکسال قبل درد پشت گردن را ذکر می کند و در MRI بعمل آمده سیگنال اینورمال در T11, C6 در مهره های گردنی و توراسیک پشتی مطرح کننده ضایعه اینفلتراتیویا متاستاتیک گزارش شده است. سطح پایه تریپتاز سرمی بیمار (Basal tryptase level) 30 ng/ml با نرمال کمتر از 20 گزارش شده و موتاسیون D816V KIT در خون محیطی مثبت گزارش شده است. کدامیک از تشخیص های زیر جهت بیمار محتمل تر است؟

- الف) Carcinoid syndrome
- ب) Systemic mastocytosis
- ج) Vasoactive intestinal peptide secreting tumor
- د) Deficiency of IL-1 receptor antagonist

۱۰۰) همه موارد زیر از عوارض جانبی شایع یا شدید مصرف آنتی هیستامین های موضعی داخل بینی می باشند بجز:

- الف) مزه تلخ
- ب) خواب آلودگی
- ج) تحریک مخاط بینی
- د) گلو درد

اخلاق پزشکی (تعداد 2)

۱۰۱) اتونومی در پزشکی به چه معنی است؟

- الف) اختیار پزشک
- ب) اختیار بیمار
- ج) خدمات خودکار پزشکی با ابزارهای فنی
- د) خدمات پزشکی خاص

۱۰۲) در هنگام رازداری پزشکی کدام یک از مصالح زیر، نزد پزشک، واجد اهمیت کمتری نسبت به بقیه است؟

- الف) مصلحت بیمار
- ب) مصلحت اطرافیان
- ج) مصلحت پزشک
- د) مصلحت جامعه

موفق باشید

دانشجویان گرامی می توانند از روز پنجشنبه مورخ 95 / 11 / 6 (پس از اعلام کلید اولیه آزمون) لغایت ساعت 16 روز شنبه مورخ 13/6/95 اعتراضات خود را صرفاً از طریق سایت مرکز آزمون دانشگاه علوم پزشکی کرمان به آدرس sanjeshp.kmu.ac.ir ارسال نمایند. بدیهی است که پذیرش اعتراضات بعد از زمان اعلام شده مقدور نخواهد بود.



سایت کنکور

سی و پنجمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۱۲

رشته آلرژی و ایمونولوژی بالینی

توجه!

۱- رایانه فقط علامتهایی را که به صورت کامل پر شده باشد، می پذیرد و ممکن است علامتهای را نپذیرد.

۲- پاسخ سئوالات فقط با مداد مشکی نرم (HB) در مقابل سئوال مربوطه مطابق نمونه صحیح علامتگذاری شود. ۳- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست مسئول جلسه را آگاه سازید.

لطفاً در این مستطیل‌ها هیچگونه علامتی نزنید.

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