

آلرژی و ایمونولوژی بالینی

۱- شیرخواری با شروع شیرگاو در رژیم غذایی دچار رگه خونی در مدفوع شده، از این رو شروع به تغذیه با شیر بز شده ولی مشکل بیمار ادامه یافته است، علت چیست؟

ناخالصی شیر بز

واکنش متقاطع

کمی اسید فولیک در شیر بز

وجود لاکتوز

۲- بیماری آنافیلاکسی به تخم مرغ دارد، تزریق کدامیک از واکسن‌های زیر ممنوع است؟

MMR

آنفلانزا

IPV

تب زرد

۳- همه موارد زیر از عوامل خطر بروز واکنش‌های حساسیت دارویی هستند بجز:

آتوپی

واکنش قبلی

طریقه مصرف

سن بیمار

۴- در کدام نوع از واکنش‌های ناشی از پنی‌سیلین انجام تست دارویی توصیه می‌شود؟

سندروم استیون - جانسون

DRESS

آنافیلاکسی

بیماری سرم

۵- در بیماری که سن بالای ۱۲ سال دارد، چه میزانی از ACT (تست کنترل اسم) نشان دهنده کنترل خوب آسم است؟

بالای ده

بالای چهارده

بالای شانزده

بالای بیست

۶- در کودکی ۷ ساله مبتلا به آسم که روی درمان دوز متوسط ICS است، در ماه قبل، بیش از ۲ روز در هفته و بیش از یک شب در ماه دچار علائم تنفسی و تنگی نفس شده است. اضافه کردن کدام یک از داروهای زیر در این بیمار توصیه می‌شود؟

کورتیکواستروئید خوراکی

فورمتروپول

امالیزوماب

کرومولین

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۷- در کنترل کودکی که دچار آسم، و روی دوز پایین فلوتیکازون است و عوامل خطر استئوپروز را در خانواده ندارد، نیاز به کدامیک از اقدامات زیر است؟

اندازه‌گیری فشار خون و وزن در هر نوبت ویزیت

انجام معاینه چشم سالانه

انجام DEXA SCAN

بررسی سن استخوانی

۸- در شیرخوار ۴ ماهه‌ای که دچار اسهال و عفونت ریه و لنفوپنی است، بررسی ایمونولوژیک انجام شد، که سلول‌های T و B به شدت پایین است ولی سلول‌های NK افزایش یافته‌اند، کدامیک از نقائص ایمنی زیر در این بیمار احتمال بیشتری دارد؟

X-Linked SCID

کمبود JAK3

کمبود RAG 1, 2

کمبود ZAP 70

۹- در کدامیک از نقائص ایمنی زیر عفونت‌های مکرر و مهاجم نایسریایی وجود دارد؟

هومورال

سلولی

فاگوستیوز

کمپلمان

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۱۰- همه موارد جزو معیارهای تشخیصی ماستوسیتوز می باشد بجز:

ارتشاح بیش از ۱۵ ماست سل در هر تجمع در مغز استخوان

شکل غیر عادی ماست سل

جهش در کدون ۸۱۶ در سلول خونی

تریپتاز سرمی کمتر از ۲۰ نانوگرم

۱۱- بیماری به دلیل ضایعات ماکولار قهوه‌ای قرمز که بر اثر ضربه افزایش می‌یابد همراه با اسهال و کاهش وزن و درد استخوان‌ها مراجعه کرده است. در آزمایش مغز استخوان بلاست وجود ندارد و تجمع سلول‌های spindle shape در مغز استخوان گزارش می‌شود. برای درمان اسهال وی چه دارویی توصیه می‌شود؟

آنتی‌هیستامین

رانیتیدین

کرومولین سدیم خوراکی

آسپیرین

۱۲- شایع‌ترین بیماری دوران کودکی که احتمال همراهی بیشتر با پولیپ بینی دارد کدام است؟

Asthma

Cystic fibrosis

Ciliary dyskinesia

Immune Deficiency

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۱۳- نوتروپنی ناشی از دارو در کدام گروه سنی بیشتر رخ می دهد؟

بالای ۶۵ سالگی

بین ۳۰-۴۰ سالگی

بین ۱۰-۲۰ سالگی

زیر یک سالگی

۱۴- بیماری به دلیل رنگ پریدگی به درمانگاه آورده شده. در آزمایشات

WBC = 3200 (Neut = 20%, lymph = 65%, Mix = 15%)

کمبود همه موارد می تواند عامل باشند بجز:

ویتامین ب ۱۲

فولیک اسید

سلنیوم

مس

۱۵- بیماری با درد و تورم انگشتان دست و دو زانو از ۶ ماه قبل مراجعه کرده. در آزمایشات CRP=8, ESR=40, RF=+ve. سایر علل ارتريت کنار گذاشته شده اند. همه داروهای بیولوژیک زیر در این بیماری قابل استفاده است بجز:

Adalimumab

Infliximab

Tocilizumab

Omalizumab

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۱۶- بیماری به دلیل تب از ۶ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه چشم‌ها کنژنکتیویت غیر چرکی و ادما و اریتمای دست و پاها و قرمزی لب و گلو و راش اریتما مالتیفرم مشاهده می‌گردد. کدام تشخیص بیشتر محتمل است؟

Kawasaki

Henoch Schonlein purpura

Scarlet fever

mycoplasma infection

۱۷- کدام عارضه چشمی در کنژنکتیویت آلرژیک بیشتر رخ می‌دهد؟

Keratoconus

Uveitis

Glaucoma

Ectropion

۱۸- در درمان کاوازاکی مقاوم، همه موارد زیر توصیه می‌شود بجز:

IVIg

Anakinra

Clindamycin

Corticosteroid

Konkur.in

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۱۹- دختر ۴ ساله‌ای به دنبال گزش حشره دچار کهیر جنرالیزه، تنگی نفس و استفراغ شده است. بعد از درمان اورژانسی بیمار و طبیعی شدن علائم حیاتی، متوجه ضایعه‌ای مدور روی مچ پا شده‌اند که خارش دار است و محیط آن تعدادی پوسچول مشاهده می‌شود.

احتمال گزش کدام حشره وجود دارد؟

ساس (kissing bug)

مورچه (fire ant)

زنبور عسل (honey bee)

کک (flea)

۲۰- دختر ۱۲ ساله مورد شناخته شده آنافیلاکسی به نیش زنبور به علت بیماری زمینه‌ای تحت درمان با پروپرانولول، کاپتوپریل و سیتالوپرام است. در بررسی‌های انجام شده به علت آنافیلاکسی شدید به دنبال گزش زنبور تریپتاز پایه بیمار بالاتر از نرمال گزارش شده است. همه موارد زیر احتمال وقوع آنافیلاکسی شدید را در گزش بعدی زنبور پیش‌گویی می‌کند بجز:

مصرف پروپرانولول

مصرف سیتالوپرام

مصرف کاپتوپریل

سطح بالای تریپتاز

۲۱- دختر دو ساله‌ای توسط والدین به درمانگاه آلرژی آورده شده است. مادر بیان می‌کند چند هفته پیش در حین بازی با لگو، ناگهان دچار سرفه، تنگی نفس و خفگی شده است. در معاینه ویزینگ دمی و باز دمی در ریه راست دارد.

کدام یک از بررسی‌های زیر جهت تشخیص قطعی، تعیین‌کننده است؟

گرافی سینه در وضعیت استاندارد و دکوبیتوس

سی‌تی اسکن ریه

برونکوسکوپی ریه

معاینه ریه با فلوروسکوپی

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۲۲- پسر بچه ۳ ساله‌ای به علت آبریزش از بینی، سرفه و تب ۳۸ درجه مراجعه کرده است. طی ۲۴ ساعت گذشته سرفه‌های خروسکی شدید همراه گرفتگی صدا، دیسترس تنفسی و خواب آلودگی به علائم بیمار اضافه شده است. در معاینه استریدور در وضعیت استراحت دارد. پالس اکسی‌متری %85 Sat=O2 است.

همه موارد زیر علت بستری بیمار است بجز:

دیسترس تنفسی

خواب آلودگی

سرفه خروسکی شدید

درصد اشباع اکسیژن

۲۳- پسر ۱۵ ساله‌ای به علت سرفه مزمن خلط دار از دوران شیرخوارگی مراجعه کرده است. وی از احتقان بینی از همان دوران شاکی است. در بدو تولد به علت دیسترس تنفسی بستری بوده که به تشخیص خاصی نرسیده‌اند. سابقه ۳ الی ۵ نوبت بستری در بیمارستان به علت پنومونی و یا سینو برونشیت دارد. در سی‌تی اسکن ریه برنشکتازی در لب لینگولا و لب میانی راست دارد و سی‌تی اسکن سینوس‌ها پان سینوزیت دارد. سابقه خانوادگی نازایی در اقایان خانواده وجود دارد. آزمایشات ایمونولوژیک و تست عرق در چند نوبت در محدوده طبیعی است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

Common Variable Immunodeficiency, CVID

X linked Agammaglobulinemia, XLA

Primary Ciliary Dyskinesia, PCD

X linked Lymphoproliferative Syndrome, XLP

۲۴- پسر ۷ ساله با حمله آسم به اورژانس آورده شده است، وی علاوه بر تنگی نفس و سرفه‌های پی در پی از درد قفسه سینه که به گردن می‌کشد شاکی است. در معاینه گردن کریپیتیشن قواعد گردن لمس می‌شود. در گرافی سینه angel wing sign دیده می‌شود. همه اقدامات زیر لازم است بجز:

تجویز اکسیژن برای حفظ اشباع اکسیژنی بالای ۹۵ درصد

بتا ۲ اگونیست استنشاقی

استروئید سیستمیک

تعبیه لوله در فضای جنب

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۲۵- همه جملات زیر در مورد ائوزینوفیل درست است بجز:

تمایز ائوزینوفیل از سلول بنیادی است.

اینترلوکین ۳ و ۵ در تمایز ائوزینوفیل نقش دارد.

به ائوزینوفیل بیشتر از ۵۰۰۰ در میکرولیتر، ائوزینوفیلی شدید گفته می‌شود.

ائوزینوفیلی متوسط در عفونت ژیا ردیا لامبلیا ایجاد می‌شود.

۲۶- دختر سه و نیم ماهه‌ای به علت تب طول کشیده و تاخیر در جدا شدن بند ناف تحت بررسی قرار گرفته است. در فرمول شمارش خون گلبول‌های سفید بین بیست هزار تا پنجاه هزار سلول در میکرولیتر در نوسان است. در فلوسیتومتری CD18 <1% دارد.

همه جمله‌ها در مورد درمان بیمار درست است بجز:

درمان قطعی بیمار با پیوند سلول‌های بنیادی است.

پیوند از دهنده HLA identical sibling موفقیت بالا دارد.

نیازی به درمان سرکوب سیستم ایمنی قبل از پیوند نیست.

پیوند از دهنده HLA partially match relative موفق است.

۲۷- همه موارد زیر در مورد Innate Lymphoid Cells (ILC) درست است بجز:

ILC1s mirror CD4 TH1 lymphocytes

ILC2s are the analogues of TH2 CD4 T cells

ILC3s are analogues of CD4 TH17 lymphocytes

All ILC produce type 2 cytokines, such as IL-5

۲۸- پسر شیرخواری با اختلال رشد و سابقه عفونت‌های مکرر تنفسی از بدو تولد مراجعه کرده بود که علی‌رغم درمان‌های انجام شده در ۷ ماهگی فوت می‌کند. در اتوپسی غدد لنفاوی کوچک بوده و فاقد ژرمینال سنتر هستند. پسر قبلی خانواده با علایم مشابه در ۴ ماهگی فوت شده است. کدام یک از تشخیص‌های زیر برای وی محتمل‌تر است؟

Congenital HIV infection

22q11 deletion

IL2R gamma mutation

BTK mutation

۲۹- دختر ۴ ساله از والدین منسوب با مننژیت پنوموکوکی بستری شده است. در سابقه یک نوبت مننژیت در ۲ سالگی و اوتیت‌های مکرر را ذکر می‌کند. در معاینه تب ندارد، غدد لنفاوی گردن برجسته هستند و ارگازومگالی ندارد. در بررسی‌های آزمایشگاهی CBC/diff و CRP نرمال دارد. سطح ایمونوگلوبولین‌ها و پاسخ اختصاصی تولید آنتی‌بادی علیه واکسن کزاز هم نرمال است. کدام یک از نقایص ایمنی زیر برای وی محتمل‌تر است؟

Complement C8 deficiency

IRAK4 deficiency

Common variable immunodeficiency

Chronic granulomatous disease

۳۰- نقص سیگنالی کدام Toll-like receptor فرد را مستعد آنسفالیت هرپسی با (HSV1) می‌کند؟

TLR1

TLR2

TLR3

TLR4

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۳۱- زوجوان ۱۹ ساله با تشنج یکطرفه بستری شده است. در معاینه ضایعات کاندیدیایی دهان و ناخن‌ها مشهود است. در بررسی انجام شده آبه مغزی دارد که ناشی از درماتوفیتوز می‌باشد. کدام یک از نقایص ایمنی زیر برای وی بیشتر مطرح است؟

AIRE deficiency

IL-17RA deficiency

STAT1 deficiency

CARD9 deficiency

۳۲- کدام یک از نقایص ایمنی همورال زیر در مراحل ابتدایی تر تکامل لنفوسیت‌های B اختلال ایجاد می‌کند؟

BLNK

CD40L

CD19

TACI

۳۳- کدام یک از اختلالات زیر منجر به بروز Chronic mucocutaneous candidiasis به عنوان تظاهر اصلی می‌شود؟

CTLA4 deficiency

STAT1 gain of function

STAT3 gain of function

LRBA deficiency

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۳۴- شیرخوار ۴ ماهه با اسهال مزمن و عفونت ریوی CMV بستری شده است. در بررسی‌های انجام شده لنفوپنی شدید دارد. در گرافی ریه سایه تیموس مشهود است و درگیری منتشر پارانشیم دو ریه وجود دارد. کدام یک از نقایص ایمنی زیر برای وی محتمل تر است؟

Coronin1A deficiency

IL7R-alpha deficiency

IL2R-gamma deficiency

Artemis deficiency

۳۵- پسر ۶ ساله از والدین غیر منسوب با تب و اسپلنومگالی از دو هفته قبل مراجعه کرده است. در بررسی‌های انجام شده لکوپنی و ترومبوسیتوپنی دارد و آنزیم‌های کبدی افزایش یافته است. بیمار نهایتاً با نارسایی چند ارگان فوت می‌کند. در سابقه خانوادگی دایی بیمار مبتلا به فنوتایپ COVID می‌باشد. کدام یک از نقایص ایمنی زیر برای وی محتمل تر است؟

X-linked agammaglobulinemia

Wiskott-Aldrich syndrome

Hemophagocytic lymphohistiocytosis (Perforin deficiency)

X-linked lymphoproliferative disease

۳۶- سطوح مخاطی ملتهب محل مناسبی برای انتقال ویروس HIV در هنگام تماس جنسی می‌باشند. کدام یک از سلول‌های زیر نقش اساسی در انتقال ویروس به لنفوسیت‌های CD4+ ایفا می‌کنند؟

Langerhans cells

Plasma cells

NK cells

Neutrophils

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۳۷- آقای ۳۰ ساله مبتلا به ایدز با سابقه اسهال، تب و کاهش وزن از دو ماه قبل مراجعه کرده است. بهترین روش برای تشخیص کولیت ناشی از CMV در وی کدام است؟

Stool CMV antigen detection

Serum CMV viral load

CMV IgG serology

Colonoscopy and biopsy

۳۸- تمام موارد زیر عوامل خطر مرتبط در ایجاد آسم محسوب می‌شوند بجز:

چاقی

رژیم غذایی

استنشاق تنباکو

عفونت پنوموکوکی

۳۹- در بیمار با حمله آسم تمام داروهای زیر را می‌توان پیشنهاد نمود بجز:

سالبوتامول

سالمتروپول

پردنیزولون

ایپراتروپیوم

Konkur.in

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۴۰- آقای ۳۵ ساله‌ای با بیماری آسم که تحت درمان با Medium dose ICS/formoterol می‌باشد از شما در مورد دارو برای مواقعی که دچار حمله گذرا می‌شود سوال می‌کند. بهترین پیشنهاد داروی reliever در این بیمار کدام است؟

Prednisolone

Tiotropium

Atrovent

ICS/ formoterol

۴۱- خانمی با بیماری آسم که تحت درمان با Medium dose ICS /LABA می‌باشد، باردار شده است. در صورتی که در طی بارداری دچار عدم کنترل آسم شود، تمام ترکیب‌های دارویی زیر را برای وی می‌توان پیشنهاد نمود بجز:

High dose ICS / formoterol

High dose ICS / salmeterol

کورتون خوراکی در مواقع حمله

امالیزوماب برای کنترل آسم

۴۲- آقای ۷۵ ساله‌ای با سابقه بیماری آسم همراه با ائوزینوفیلی بیشتر از $300/\mu$ در گردش خون از دو سال قبل مصرف روزانه ۱۰ نخ سیگار را شروع نموده است. در حال حاضر تحت درمان با Medium dose ICS/LABA می‌باشد و به دلیل عدم کنترل بیماری آسم مراجعه نموده است. در درمان وی پیشنهاد تمام موارد زیر صحیح می‌باشند بجز:

افزایش دوز ICS

افزایش دوز LABA

در نظر گرفتن anti-IL-5

آنتی‌کولینرژیک طولانی‌اثر

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۴۳- بیمار ۴۰ ساله‌ای با سابقه آسم تحت درمان با Lowdose ICS/LABA می‌باشد. وی در ماه گذشته ۳ نوبت حمله شبانه داشته است. کدام اقدام برای بیمار صحیح‌تر است؟

افزایش دوز ICS

اضافه کردن OCS به درمان

اضافه نمودن LAMA به درمان

استفاده از SABA بصورت PRN

۴۴- در تمام موارد زیر، وجود سابقه آتوپی در بیمار به عنوان فاکتور خطر در بروز آنافیلاکسی مطرح می‌باشد بجز:

دارو

غذا

لاتکس

ورزش

۴۵- آقای کارشناس بیهوشی ۲۸ ساله‌ای در مهمانی پس از خوردن سالاد میوه مخلوط، دچار کهیر منتشر و تنگی نفس می‌شود. وی به تازگی سابقه واکنش مشابه را در اتاق عمل داشته است. این واکنش احتمالاً به دنبال مصرف کدام میوه ایجاد شده است؟

سیب

موز

پرتقال

انار

۴۶- خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه پرولاپس میترال تحت درمان با پروپرانولول و سابقه رینیت آلرژیک تحت درمان با اسپری استروئیدی داخل بینی، در مطب دندانپزشکی بلافاصله پس از تزریق لیدوکائین دچار کهیر منتشر و تنگی نفس می‌شود. در مطب برای بیمار ستیریزین داده شده و حدود ۳۰ دقیقه بعد به اورژانس بیمارستان رسانده می‌شود. در اورژانس اقدامات لازم انجام شده ولی روند بهبودی کند است و بیمار نیاز به انتوباسیون پیدا می‌کند. تمام موارد زیر می‌توانند دلیل این پاسخ ضعیف باشند بجز:

تاخیر در شروع درمان

زمینه آتوپی بیمار

مصرف آنتی‌هیستامین

مصرف بتابلوکر

۴۷- پسر ۳ ساله‌ای با سابقه چندین نوبت عفونت سینوپولمونی مراجعه کرده است. در معاینه ترشحات چرکی پشت حلق و لوزه‌های کاملاً اتروفیه دارد. در بررسی انجام شده هر سه رده IgG و IgM و IgA کاهش واضح داشته و در فلوسیتومتری خون محیطی، سلول لنفوسیت B غایب است. برای وی کدام یک از موارد زیر محتمل‌تر می‌باشد؟

X- linked agammaglobulinemia

Hyper IgM syndrome

Transient Hypogammaglobulinemia of infancy

Common variable immunodeficiency

۴۸- پسر ۲ ساله‌ای با سابقه چندین نوبت سینوزیت، به دنبال تروما دچار خونریزی ارگان‌های داخلی شده و جهت وی تجویز خون انجام شده است و به دنبال تجویز خون علی‌رغم سازگاری کامل گروه خونی، دچار واکنش‌های حساسیتی شده است. کدام یک از تشخیص‌های زیر برای وی محتمل‌تر می‌باشد؟

کمبود ساب کلاس IgG2

کمبود انتخابی IgA

بیماری اگاما گلوبولینمی وابسته به جنس

سندرم Hyper IgM

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۴۹- پسر ۲ ساله‌ای با سابقه عفونت مکرر تحت بررسی قرار گرفته است. در آزمایشات IgG و IgA کاهش یافته و IgM افزایش یافته است. کدام مورد کمتر مطرح می‌باشد؟

کمبود CD40 L

نقص NEMO

اتاکسی تلانژکتازیا

سندرم Hyper IgE

۵۰- در بیمار با کمبود IgA ترشحات، عفونت گوارشی ناشی از کدام یک از عوامل اختصاصی زیر می‌باشد؟

سالمونلا

ژیاردیا

توکسوپلازما

روتاویروس

۵۱- در یک بیمار با نقص ایمنی هومورال، کدام یک از ارگان‌های زیر در ایجاد عفونت ریوی و سینوس کمترین نقش را دارد؟

استرپتوکوک پنومونیه

هموفیلوس انفلوانزا

مورکسلا کاتارالیس

بورخلدیریا سپاسیا

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۵۲- پسر ۴ ساله‌ای به دنبال عفونت EBV دچار Fulminant EBV infection گردیده، که به سختی کنترل شده است، دایی وی در کودکی به دنبال عفونت EBV فوت شده است. کدام درمان جهت وی انتخابی می‌باشد؟

تجویز ماهیانه IVIg

انجام پیوند مغز استخوان

آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی

تجویز ریتوکسیماب

۵۳- در بیمار با کمبود C1INH کدام یک از علایم زیر دیده نمی‌شود؟

ادم حنجره

کهیر

کرامپ شکمی

ادم زیرجلدی در محل تروما

۵۴- پسر ۵ ساله‌ای با سابقه چندین نوبت عفونت ریوی مراجعه کرده و از ۲ سال قبل مبتلا به SLE هم گردیده است. در بررسی انجام شده C3، C4 و CH50 بسیار پایین دارد. کدام واکسیناسیون برای وی لازم می‌باشد؟

پولیوی کشته شده

پنوموکک

روتاویروس

ابله مرغان

۵۵- در ارتباط با سیستم کمپلمان کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

به شکل محلول می باشند.

جزو مهم سیستم تطابقی (Adaptive) می باشند.

فعالیت فاکتورهای آن منجر به لیزسلول می شود.

۴ راه شناخته شده فعالیت در آن وجود دارد.

۵۶- خانم ۳۵ ساله با سرفه شدید که اغلب شبها از خواب بیدار می شود مراجعه کرده است اسپیرومتري طرح انسدادی را نشان می دهد. بهترین گزینه درمانی برای وی کدام است؟

گلوکوکورتیکوئید استنشاقی با فورمترونل هم برای maintenance و هم برای reliever

استروئید استنشاقی با دوز بالا برای maintenance و سالبوتامول برای reliever

گلوکوکورتیکوئید استنشاقی با سالمترول هم برای maintenance و هم برای reliever

گلوکوکورتیکوئید استنشاقی با سالمترول برای maintenance و سالبوتامول reliever

۵۷- خانمی باردار با ضایعات خارش دار شدید روی شکم مراجعه کرده است. برای بیمار تشخیص atopic disease of pregnancy داده شده است اما به آنتی هیستامین و دوز بالای کورتون خوراکی جواب نمی دهد. برای خط بعدی درمان طبق مقالات جدید کدام گزینه مقدم است؟

امالیزوماب

سیکلوسپورین

پرگابالین

کلشی سین

۵۸- در مورد عملکرد داروی Dupilumab کدام گزینه صحیح است؟

کاهش سطح IgE

کاهش سطح ایوزینوفیل

مهار گیرنده IL4

کاهش IL5

۵۹- بیماری با شکایت از خارش شدید از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. در شرح حال بعد از خاراندن دست‌ها در محل خارش برآمدگی‌هایی به شکل خطی ایجاد می‌شود. آزمایشات نرمال است. کدام گزینه جهت شروع درمان پیشنهاد نمی‌شود؟

کورتون خوراکی

ضد افتاب

اجتناب از خاراندن

آنتی‌هیستامین

۶۰- در بیمار کهیر مزمن تست اتولوگوس مثبت، تاییدکننده کدام یک از موارد زیر است؟

IgE Anti IgG receptor

IgG Anti IgE receptor

IgE Anti IgE receptor

IgE anti basophil

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۶۱- خانمی ۶۷ ساله چاق با سابقه پیوند کلیه که سیکلوسپورین مصرف می‌کند با ورم ناگهانی لب بعد از خوردن قرص انالاپریل مراجعه کرده است. کدام یک از موارد زیر ریسک فاکتور این واکنش دارویی نمی‌باشد؟

سن بیمار

جنسیت

سابقه پیوند

چاقی

۶۲- دختر ۱۸ ساله با سرفه‌های خلطی بدون علت از یک سال پیش به شما ارجاع داده شده است. در سی تی اسکن نمای سیستیک در برونش‌ها دیده می‌شود. علی‌رغم مصرف ازیترومایسین هر شب میزان سرفه‌های خلطی وی از ماه پیش به شدت بدتر شده است. حال عمومی وی خوب نیست. بررسی آزمایشگاهی وی در زیر آورده شده است:

WBC: 11,820/mm³

Hb: 13.2g/dL

Plt: 404,000/mm³

CRP: 20 mg/L

بهترین توصیه درمانی کدام است؟

بستری و ۱ هفته درمان وریدی

بستری و ۲ هفته درمان وریدی

۴ هفته آنتی‌بیوتیک خوراکی

ادامه درمان پیشگیری و فیزیوتراپی قفسه سینه

۶۳- در بیمار ۷۰ ساله با برونشکتازی غالب در لوب تحتانی ریه، کدام یک از موارد زیر به عنوان علت محتمل تر است؟

ABPA

رادیاسیون

اسپیراسیون مکرر

ابتلا به سل

۶۴- پسر ۱۸ ساله با سابقه سرفه‌های خلطی از ۱۵ سالگی که مکرراً تحت درمان آنتی‌بیوتیک بوده است مراجعه کرده است. برای وی HRCT درخواست کرده‌اید که نمای Signet ring دیده می‌شود این نما منطبق بر کدام نوع برونشکتازی است؟

Cylindrical bronchiectasis

Ciliary dyskinesia

Cystic bronchiectasis

Silicosis

۶۵- همه قطره‌های چشمی زیر اثر ثبات بخشی ماست سل (Mast cell stabilizer) را دارند، بجز:

کتوتیفن

سیکلوسپورین

اولوپاتادین

کرومولین سدیم

۶۶- پسر ۴ ساله‌ای با علائم تب، کهیر ژنرالیزه و درد مچ دست که از ۲ روز پیش شروع شده، در بخش بستری شده است. والدین در سابقه یک ماه اخیر مصرف داروهای کوآموکسی کلاو، پنی‌سیلین، آزیترومایسین و سفاکالر را گزارش می‌دهند. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام یک از داروها نقش کمتری در ایجاد بیماری داشته‌اند؟

کوآموکسی کلاو

پنی‌سیلین

آزیترومایسین

سفاکالر

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۶۷- شیرخوار ۲ ساله‌ای با شکایت از تب، ضایعات کهیری ژنرالیزه با خارش شدید، و تورم و درد انگشتان دست از روز گذشته، مراجعه کرده است. در معاینه نکته اضافه‌ای ندارد. در سابقه تزریق آنتی بیوتیک ناشناخته‌ای را در هفته پیش ذکر می‌کند.

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، همه ارزیابی‌های زیر در این بیمار ممکن است کمک‌کننده باشند، بجز:

CBC

ESR

C3, C4

IgE

۶۸- برای شیرخوار ۲۲ ماهه‌ای با سابقه عفونت‌های مکرر و ضایعات اگزمایی، کدام یک از نقایص ایمنی زیر با احتمال کمتری مطرح می‌شود؟

Chronic granulomatous disease

Wiskott-Aldrich syndrome

AD- Hyper IgE syndrome

DOCK8 deficiency

۶۹- شیرخوار ۱۰ ماهه‌ای با ضایعات جلدی اگزمایی صورت و سطوح خارجی پاها با شروع از ۲ ماهگی مراجعه کرده است. والدین شکایت از خارش شدید و بی‌قراری شیرخوار دارند. در سابقه خانوادگی مادر مبتلا به رینیت آلرژیک است.

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص همه اقدامات زیر برای شروع درمان این شیرخوار توصیه می‌شود، بجز:

استحمام روزانه بدون استفاده صابون

استفاده از چرب‌کننده‌های موضعی

تجویز آنتی‌هیستامین

پرهیز غذایی

۷۰- آلودگی به کدام ویروس در دریافت کنندگان پیوند (HSCT) شایع تر است؟

EBV

CMV

HSV1

Adenovirus

۷۱- در کودک ۴ ساله مبتلا به سرفه مزمن، کدام یک از تشخیص های افتراقی زیر احتمال کمتری دارد؟

Gastroesophageal Reflux Disease

Vocal Cord Dysfunction

Asthma

Chronic sinusitis

۷۲- برای درمان کودک ۵ ساله مبتلا به آسم که با استروئید استنشاقی $250/\mu\text{g}/\text{BD}$ کنترل نشده است، افزودن همه موارد زیر به رژیم درمانی مجاز است، بجز:

اومالیزوماب

مونته لوکاست

تئوفیلین

سالمترو

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۷۳- برای دختر ۱۲ ساله‌ای که با شکایت سرفه مزمن مراجعه کرده، تست اسپیرومتری با چالش ورزش انجام شده و بر اساس آن تشخیص آسم مطرح است. با توجه به $FEV1=75\%$ پس از چالش ورزش، مقدار اولیه آن قبل از چالش احتمالاً چقدر بوده است؟

۹۰%

۸۰%

۷۰%

۶۰%

۷۴- در بیماری Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis (EGPA) درگیری همه ارگان‌های زیر با پیش‌آگهی بد همراه می‌باشد بجز:

میوکارد

دستگاه گوارش

پوست

کلیه

۷۵- آقای ۴۶ ساله‌ای با شرح حالی از یک بیماری تب دار سرفه، تنگی نفس، درد پلورتیک در قفسه سینه به کلینیک مراجعه کرده است. علائم وی در طی دو هفته اخیر شروع شده است که سیر پیشرونده داشته است. آسم را در سابقه ذکر نمی‌کند. سابقه تماس با هرگونه حیوان و مصرف داروی خاص و مسافرت را نمی‌دهد. در معاینه درجه حرارت بالا و رال در قواعد هر دو ریه سمع شد. راش و لنفادنوپاتی مشاهده نشد. در گرافی ارتشاح منتشر ریوی رویت شد. در آزمایشات لکوسیتوز همراه ائوزینوفیلی مشاهده شد. در مایع BAL بیشتر از ۲۵٪ ائوزینوفیلی مشاهده شد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Acute eosinophilic pneumonia

Hypersensitivity pneumonitis

Community-acquired pneumonia

Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۷۶- آقای ۴۰ ساله‌ای که اخیراً در منزل از پرنده نگهداری می‌کند در طی دو هفته اخیر از سرفه خشک، خستگی، تنگی نفس و کاهش وزن شاکی می‌باشد. در CT به عمل آمده از ریه، اپاسیته‌های ground glass و ندول‌های centrilobular مشاهده شده. بیوپسی از ضایعات ریوی، گرانولوم‌های غیر کازیفیه در مجاورت راه‌های هوایی مشاهده شده است. در مایع BAL نسبت CD4 به CD8 کمتر از یک می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Sarcoidosis

Asthma

Hypersensitivity Pneumonitis

Allergic Bronchopulmonary Aspergillosis

۷۷- کدام یک از شرایط زیر تعیین‌کننده‌ی بهترین نتیجه بعد از «جراحی کاهش حجم ریوی» در بیماران مبتلا به آمفیوزم می‌باشد؟

FEV1 < 20%

آمفیوزم منتشر در CT اسکن

DLCO کمتر از ۲۰٪ پیش‌بینی شده

آمفیوزم در لوب فوقانی

۷۸- کدام گزینه ریسک فاکتور ابتلا به COPD نمی‌باشد؟

Air pollution

Gold mining

Asthma

Hot Tub User

۷۹- آقای ۶۲ ساله با تنگی نفس فعالیتی و سرفه‌های مزمن همراه با خلط به پزشک مراجعه می‌کند. وی دو سال قبل سابقه عفونت دستگاه تنفس را داشت که تحت درمان آنتی‌بیوتیک وریدی قرار گرفت. وی قادر به انجام فعالیت‌های روزانه نیست. از نوجوانی هر ماه حدود شش پاکت سیگار می‌کشید. در معاینه قفسه سینه بشک‌های مشهود بوده، تاکی‌پنه و ویز بازدمی داشت. در گرافی ریه پر هوایی و فقدان Vascular marking در قسمت‌های محیطی ریه رویت شد. در اسپیرومتري نسبت FEV1/FVC کمتر از ۷۰٪ بود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آسم

پنومونی هایپرسنسیتیویتی

بیماری انسداد مزمن ریه

سارکوئیدوز

۸۰- بیمار آقای ۷۰ ساله سیگاری ۳۰ واحد پاکت سیگار - سال (Pack/year) به دلیل سرفه خلط دار و تنگی نفس پیشرونده به کلینیک ریه مراجعه کرده است. وی تاکنون بستری به دلیل مشکلات تنفسی نداشته است. در حال حاضر موقع راه رفتن در سطح صاف دچار تنگی نفس می‌شود. در اسپیرومتري FEV1=50٪ و نسبت FEV1 به FVC برابر ۵۰٪ می‌باشد. با توجه به شدت بیماری درمان اولیه مناسب کدام است؟

LAMA

LABA + LAMA

ICS + LABA

LABA + LAMA + ICS

۸۱- در مورد داروی Ivacaftor در درمان CF همه موارد زیر صحیح می‌باشد بجز:

منجر به وزن‌گیری بیمار می‌شود.

میزان کلر عرق را کاهش می‌دهد.

منجر به تقویت باز شدن کانال CFTR می‌شود.

در بهبود عملکرد ریوی نقشی ندارد.

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۸۲- دختر ۵ ساله ای که مبتلا به CF می باشد به علت سرفه در بخش بستری شده است. با وجود درمان مناسب بیماری زمینه ای بعد از چند روز هنوز پاسخ خوبی به درمان نداده است. در آزمایشات وی ائوزینوفیلی محیطی قابل توجه گزارش شده و در CT انجام شده برنشکتازی مرکزی دارد. با توجه به تشخیص احتمالی Allergic Bronchopulmonary Aspergillosis برای بیمار همه موارد زیر در تایید تشخیص کمک کننده می باشد، بجز:

اندازه گیری IgE Total

تست پوستی اسپرژیلوس

اندازه گیری IgM اختصاصی ضد اسپرژیلوس

بررسی پرسپیبتان های سرمی برای اسپرژیلوس

۸۳- کودکی با آنژیوگرافی غیرطبیعی آئورت مراجعه کرده. برای تشخیص تاکاپاسو وجود هر کدام از گزینه های زیر لازم است، بجز:

تفاوت فشار خون اندام فوقانی و تحتانی بیشتر از 10 mmHg

ESR بالا

فشار خون پایین

شنیدن Bruits بر روی آئورت

۸۴- دختر ۱۴ ساله ای با خونریزی از ریه مراجعه کرده و در عکس رادیولوژی درگیری منتشر ریه وجود دارد و در بررسی آزمایشگاهی C-ANCA مثبت می باشد احتمال حضور همه موارد زیر در این بیمار وجود دارد بجز:

درگیری حنجره و تراشه

انسفالیت

پروتئین اوری

Saddle nose

۸۵- اگر Naïve Tcell تحت اثر IL-6 و TGFβ قرار گیرد به کدام نوع Tcell تبدیل می‌شود؟

Th1

Th 17

Th2

T regulatory

۸۶- خانم ۴۵ ساله با سابقه ۱۰ ماهه‌ای از سرفه‌های خشک پیش‌رونده، تنگی نفس، کاهش وزن، خس‌خس سینه و تعریق شبانه به بیمارستان مراجعه کرده است. وی با تشخیص احتمالی آسم تحت درمان بوده که پاسخ مناسبی نداشته است. در معاینه کاهش صدای تنفسی و ویزینگ دو طرفه سمع می‌شود. در آزمایشات خون ائوزینوفیلی ۳۵ درصد دارد. متوسط ائوزینوفیل‌های BAL نزدیک به ۶۰٪ گزارش شده است.

CXR: migratory bilateral peripheral opacities

ACE: 7 IU/l (normal range <15)

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

پنومونی ائوزینوفیلک مزمن

سارکوئیدوز

آسم شدید

بیماری انسدادی مزمن ریوی

۸۷- دختر ۱۰ ساله با oral ulcer, malar rash و آرتریت مراجعه داشته است. مثبت شدن کدام یک از اتوانتی‌بادی‌های زیر برای تشخیص بیماری او اختصاصی‌تر است؟

dsDNA

ANA

Centromere 6

توپوایزومراز

آزمون: آلرژی و ایمونولوژی بالینی مدت آزمون: 120

۸۸- Small linear opacities در گرافی ریه در کدام یک از انواع تماس های شغلی دیده می شود؟

Silicosis

Coal worker pneumoconiosis

Asbestosis

Berylliosis

۸۹- T cell exhaustion در همه موارد زیر اتفاق می افتد بجز:

HIV

سرطانها

هیپاتیت C

عفونت حاد استرپتوکوکی

۹۰- در کدام یک از بیماری های زیر NK hypo responsiveness دیده می شود؟

Wiskott-Aldrich

Omenn syndrome

Chediak Higashi

C4 deficiency

۹۱- نمای Crazy paving در HRCT بیماری دیده شده است. کدام یک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟

Silicosis

Asbestosis

Berylliosis

Coal worker Pneumoconiosis

۹۲- کدام یک از عوامل زیر محل مشترک و تلاقی مسیرهای کلاسیک و آلترناتیو کمپلمان می باشد؟

C1q

C2a

C3b

C4d

۹۳- از بین مدیا تورهای تولید شده توسط ماست سل ها کدام یک بیشترین نقش را در اتصال لکوسیت ها با اندوتلیوم عروقی و انجام کموتاکسی دارد؟

LTB4

LTC4

LTD4

LTE4

۹۴- کدام یک از مجموعه کموکاین های زیر توسط اپیتلیوم ریه در مواجهه با آنتی ژن ها تولید می شود؟

IL-4, TNF- α , IL-13

IFN- γ , IL-1, IL-10

IL-33, IL-25, TSLP

IL-6, TGF- β , IL-8

۹۵- خانمی ۴۵ ساله با شکایت گرفتگی بینی عطسه و آبریزش بینی به دنبال تغییر درجه حرارت و رطوبت محیطی مراجعه کرده است و ذکر می‌کند که با استرس‌های روحی و تغییرات هورموناتل ماهیانه علائم بیشتر می‌شود. تست پریک پوستی در وی منفی است. ترشحات بینی فاقد ایزونوفیل گزارش شده است. این شرح حال با کدام یک از تشخیص‌های زیر بیشتر منطبق است؟

رینیت فصلی

رینیت وازوموتور

رینیت پرینال

رینیت میکومتوزا

۹۶- نوجوان پانزده ساله‌ای با شکایت سوزش و خارش بینی و عطسه‌های فراوان به شما مراجعه می‌کند و ذکر می‌کند که از دو هفته قبل علائم شروع شده و هر روزه دچار علائم می‌گردد و در بسیاری از شب‌ها نیز از خواب بیدارش می‌کند. گاهی از شدت علائم قادر به حضور در مدرسه نیز نمی‌باشد. بر اساس تقسیم‌بندی، بیماری وی در چه رده‌ای قرار می‌گیرد؟

Mild Intermittent

Moderate-Severe Intermittent

Mild Persistent

Moderate-Severe Persistent

۹۷- موثرترین درمان رینیت آلرژیک شدید کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

شستشوی بینی با نرمال سالین

آنتی‌هیستامین به همراه ضد احتقان

سدیم کروموجلکات همراه آنتی‌لکوترین

کورتیکواستروئیدهای داخل بینی

۹۸- مرد سی ساله‌ای با سابقه عفونت مکرر با میکرو ارگانیسم‌های کپسول دار به شما مراجعه کرده و با پنومونی شدید تحت درمان قرار می‌گیرد. شرح حال عمل جراحی قلب را در یک سالگی به علت ناهنجاری عروق قلب داشته است. در بررسی‌های انجام شده اثری از طحال در سونوی شکمی دیده نمی‌شود و در لام خون محیطی نیز Howell-Jollybodies در گلبول‌های قرمز خون دیده می‌شود. شرح حال وی با کدام یک از سندرم‌های نقص ایمنی زیر مطابقت دارد؟

Wiskott-Aldrich

Ivemark

WHIM

GATA2 Deficiency

۹۹- شایع‌ترین فرم نوتروپنی مادرزادی شدید (Severe Congenital Neutropenia) ناشی از کدام یک از موتاسیون‌های مورد زیر است؟

HAX1

GFI1

Elastase

WASP

۱۰۰- پسر بچه هشت ساله‌ای با اپیسودهایی از تب‌های بالا و مکرر نزد شما آورده می‌شود و ذکر می‌کنند که از سال‌ها پیش این دوره‌ها را تجربه کرده و غالباً با درد و تورم مفاصل، درد قفسه سینه و درد شکمی همراه بوده است. در بررسی‌های انجام شده، اختلال در تولید پروتئینی به نام پیرین، گزارش شده است. بیشترین مدیا تور ایجادکننده علائم بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

IFN- γ TNF- α IL-1 β β 2-integrins

اخلاق پزشکی

۱۰۱- خانم میانسالی که دچار درگیری ریوی و مشکوک به اسکلودرمی است برای انجام بررسی‌های تشخیصی لازم در یک بیمارستان دولتی دانشگاهی بستری می‌شود. برای استفاده آموزشی دانشجویان سمیولوژی از این بیمار کدام مورد صحیح است؟

گرفتن رضایت کلی بیمار در ابتدای ورود به بیمارستان، برای هرگونه استفاده آموزشی، کافی است.

لازم است جایگاه هر یک از پزشکان و دانشجویانی که مایلند بیمار را معاینه کنند برای بیمار بیان شود و رضایت او گرفته شود.

فقط دانشجو، انترن، دستیار یا فلوی همان تخت می‌تواند برای آموزش خود این بیمار را معاینه کند.

با توجه به این که بیمار می‌داند بیمارستان آموزشی است، اخذ رضایت لازم نیست.

۱۰۲- در کدام یک از موارد زیر نوع رضایت مورد نیاز در مثال ذکر شده صحیح است؟

رضایت برای خونگیری وریدی: رضایت ضمنی

رضایت برای انجام سنجش تراکم استخوان: رضایت صریح کتبی

شرکت در کارآزمایی بالینی یک دارو: رضایت صریح شفاهی

انجام جراحی: رضایت صریح شفاهی و برائت کتبی

Konkur.in

آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی دوره ۴۱ - دی ماه ۱۴۰۲

کلید اولیه گروه آرزوی و ایمونولوژی بالینی

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