

درس کلیه کودکان _ فوق تخصصی

۱- برای افزایش سرعت اولترافیلتراسیون در بیماری که با fluid overload حاد مراجعه کرده است کدام گزینه مناسبتر است؟

استفاده از صافی با Kuf بیشتر

استفاده از صافی با KoA بیشتر

کاهش transmembrane pressure

افزایش غلظت اسموتیک مایع دیالیز

۲- بیمار مبتلا به ESRD که از ماه گذشته همودیالیز می شود در حین دیالیز دچار گرفتگی عضله (MUSCLE CRAMP) شده است. در معاینه BP:120/80 است. کدام اقدام درمانی توصیه نمی شود؟

Hypertonic Glucose

Nifedipine

Quinine sulfate

Mannitol

۳- پسر ۱۸ ساله ای بعلت نارسائی انتهایی کلیه مدتی است همودیالیز می شود، کدام مورد زیر در دستورات دیالیزی صحیح است؟

مدت زمان دیالیز ۲ ساعت

میزان جریان خون ۲۵۰ سی سی

سدیم مایع دیالیز ۱۳۲ میلی اکی والان

میزان جریان مایع دیالیز ۵۰۰ سی سی

۴- در دختر ۵ ساله با وزن ۱۵ کیلوگرم که تحت همودیالیز مزمن است و حین دیالیز قبلی دچار افت فشارخون شده است، حداکثر سرعت اولترافیلتراسیون چه مقدار باید باشد؟

۱۵۰ میلی‌لیتر در ساعت

۲۵۰ میلی‌لیتر در ساعت

۳۵۰ میلی‌لیتر در ساعت

۴۵۰ میلی‌لیتر در ساعت

۵- کدام گزینه، از ترکیبات وازوکونسترکتیو کلیوی نیست؟

Endothelin

Adenosine

Angiotensin II

Nitric oxide

۶- در یک بیمار تحت همودیالیز مزمن کدامیک از روش‌های زیر بهتر از بقیه توانایی تشخیص هیپوولمی حین همودیالیز را دارد؟

Bioimpedence analysis

IVC echography

Blood volume monitoring

Lung ultrasound

۷- بیمار ۵ ساله با سردرد به کلینیک کلیه مراجعه کرده است. در معاینه BP:140/100 است و FTT و احساس ضعف و خستگی دارد. در آزمایش‌ها:

Creat:1.9 mg/dl Bun:12 mg/dl K:3.5 meq/l Na:129meq/l

و در سونو گرافی کلیه‌های بزرگ و حاوی کیست‌های متعدد و کیست‌های مشابهی در کبد، طحال و پانکراس دارد. یکی از والدین بیماری مشابهی داشته است. کدام عارضه در بیمار محتمل‌تر است؟

آنوریسم عروق مغزی

فیروز مادرزادی کبد

واریس مری

آژنزی ورمیس مخچه

۸- کودک ۱۲ ساله با ضعف عضلانی و کارپوپدال اسپاسم مراجعه کرده است. در معاینه BP:90/60 است و احساس ضعف و خستگی دارد. در آزمایش‌ها:

VBG (PH: 7.50 Hco3: 28 Pco2: 48) Na: 129 K: 3.1 Bun: 12 Creat: 0.5 Ca: 8 Mg: 1.2

Urine Creat: 150 Urine Ca: 10

کدام گزینه در مورد وی صحیح است؟

Prolonged QT

Decreased urine Mg

Nephrocalcinosis

Urolithiasis

۹- شیرخواری با FTT و پلی اوری مورد بررسی قرار می گیرد. در آزمایش ها:

Na: 128 meq/l K: 2.9 meq/l Bun: 12 mg/dl Creat: 0.5 mg/dl

Ca: 8.5 mg/dl P: 4 mg/dl Mg: 2.1 mg/dl

VBG (PH: 7.52 Hco3: 30 Pco2: 49)

کدام گزینه در درمان وی صحیح نیست؟

کلرید پتاسیم

ایندومتاسین

کلرید منیزیم

اسپرینولاکتون

۱۰- در کدامیک از علل ایجاد کننده نارسائی کلیه کودکان، قبل از پیوند توصیه به نفرکتومی یک و یا دو طرفه می شود؟

Autosomal dominant PKD

Hyperoxaluria

Pretransplant anuria

Recurrent UTIs

۱۱- در بیمار مبتلا به Tumor Lysis Syndrome، به علت هیپراوریسمی، درمان با Rasburicase مد نظر می باشد. آگاهی از کدامیک از گزینه های زیر، قبل از تجویز دارو، حائز اهمیت بیشتری است؟

GFR

G6PD

Serum Calcium

Serum Potassium

۱۲- کودک ۴ ساله بعلت تشنج بستری گردیده است. در آزمایش‌ها:

UCa/Cr= 0.9 PTH= 8 (10-15 normal) Mg= 1.4 P= 3.8 Ca= 6.3 K= 3.8 Na= 140 Cr= 0.5 BUN= 15

کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

هیپوپاراتیرویدی اولیه

هیپوکلسمی اتوزوم غالب

ریکتز مقاوم به ویتامین د

ریکتز تغذیه ای

۱۳- در شیر خوار ۹ ماهه مبتلا به Stage 4 CKD، حداقل فاصله زمانی بررسی رژیم غذایی دریافتی وی، چند ماه است؟

۱

۲

۴

۶

۱۴- کدامیک از عوامل زیر در اختلال رشد شیرخوار ۱۸ ماهه مبتلا به Stage 3 CKD، تاثیری ندارد؟

Leptin

Reflux Gastroesophageaal

Ghrelin

Rapid gastric emptying

۱۵- بیماری با ضایعات پوستی پورپوریک و درد شکمی و آرتریت مفاصل زانو در بخش بستری شده است در بررسی آزمایشگاهی:

BUN= 45 Cr=3

U/A: RBC many protein 3+

از بیمار بیوپسی کلیه بعمل می‌آید که در ۹۰٪ گلومرول‌ها کرسنت سلولار مشاهده می‌شود. بر اساس طبقه‌بندی ISKDC بیمار در کدام کلاس هیستوپاتولوژیک قرار می‌گیرد؟

۳

۴

۵

۶

۱۶- پسر ۱۲ ساله‌ای که به علت سندرم نفروتیک و گلومرولواسکلروز پیشرفته، پیوند کلیه شده است در روز بعد از پیوند، فشار خون 150/110 میلی‌متر جیوه دارد. حجم ادرار و الکترولیت‌های سرم و کراتینین نرمال است. داروهای دریافتی مرحله اول بیمار استروئید، پروگراف و آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک می‌باشند. کدام دارو را برای درمان فشار خون بالای بیمار توصیه می‌کنید.

آملودیپین

کاپتوپریل

لوزارتان

نیکاردیپین

۱۷- نوجوان ۱۸ ساله بعلت هماچوری گراس و الیگوری بستری شده است. در معاینه ورم چشم‌ها و اندام مشهود است و فشارخون ۱۸۰/۱۱۰ می‌باشد. در تاریخچه سابقه آسم از ۵ سال پیش توأم با اپیستاکسیس متناوب دارد. در بیوپسی کلیه در بیش از ۶۰ درصد گلومرولها کرسنت سلولر و گلومرونفریت نکروزان مشاهده می‌شود.

BUN= 80 Cr= 6 Hb= 9 WBC= 8000 Neut= 60 lymph= 25 eosinophil= 15

کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد بیمار صادق است؟

P-ANCA مثبت است

رسوبات کمپلمان در پاتولوژی کلیه دیده می‌شود

کاهش C3

آنوریسم رنال آرتری در سی تی آنژیوگرافی

۱۸- در مورد عوامل دخالت کننده در بروز هیپرتانسیون اولیه در کودکان کدامیک از موارد زیر غلط است؟

رشد وزنی سریع پست ناتال در LBW

تعداد کمتر نفرون‌ها در کودکان LBW

فاکترهای عروقی و محور هیپوتالاموس-هیپوفیز-آدرنال

کاهش سطح نوراپی نفرین پلاسما

۱۹- دختر بچه ۱۲ ساله که ۴۵ روز قبل پیوند کلیه شده است دچار بیحالی شده و مورد بررسی قرار گرفته است. در آزمایشات:

K:5 meq/l Na:132 meq/l Creat:3 mg/dl BUN:48 mg/dl

در بیوپسی کلیه پیوندی شواهدی از گلودرولیت و پری توبولار کاپیلارایتیس و در IHC رسوب C4D دیده می شود.

کدام گزینه درمانی توصیه می شود؟

ATG

لفلونامید

افزایش دوز تاکرولیموس

Plasmapheresis

۲۰- در مورد داروی Mycophenolate mofetil (MMF) کدام گزینه صحیح است؟

تولید مونوسیت ها را مهار می کند.

نسبت به آزاتیوپرین سمیت بیشتری در مغز استخوان دارد.

بهنگام عفونت فعال با CMV دوز MMF را باید افزایش داد.

سمیت اصلی دارو اختلالات گوارشی (بویژه اسهال) است.

۲۱- کدامیک از داروهای زیر در $GFR < 10$ ، نیاز به کاهش دوز دارد؟

آزیترومایسین

کلاریترومایسین

داکسی سایکلین

کلیندامایسین

۲۲- کودک ۹ ساله‌ای با سابقه شنا در برکه، به علت تب و لرز و سردرد، مراجعه نموده است. در معاینه فشارخون نرمال، ملتحمه قرمز، ایکتر خفیف و پورپورا در اندام تحتانی دارد. آزمایش‌های بیمار بشرح زیر است:

BUN: 32 Cr: 1.7 K: 2.9 Na: 130 Mg: 1.1

U/A: 1+ Prot. 1+ Blood Urine out put: Normal

کدامیک از درمانهای زیر، به عنوان اولین قدم، توصیه می‌شود؟

داکسی سایکلین

پرازیکوانتل

پردنیزولون خوراکی

گلوکانتیم

۲۳- نوجوان ۱۸ ساله با اختلالات حرکتی شدید، اτροφی عضلات اندام تحتانی و فوقانی، ادم و پروتئینوری +++ در کامل ادرار و آلبومین سرم ۲ gr/dl و نسبت پروتئین به کراتینین ادرار ۴ به کلینیک مراجعه نموده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام گزینه صحیح است؟

کری حسی عصبی در این بیماران دیده می‌شود.

رفلکسهای تاندونی عمقی بیماران تشدید یافته است.

در این بیماران FSGS نادر است.

دیسنژنی گنادها و گنادوبلاستوم شایع است.

۲۴- شیرخوار دختر هشت ماهه ایی را با سابقه عفونت ادراری مکرر و رتانسیون ادراری نزد شما آورده‌اند. شیرخوار وزن گیری مناسب نداشته و علیرغم درمان پروفیلاکسی دچار عفونت ادراری می‌شود. در سونوگرافی کلیه راست نرمال و کلیه چپ دچار دوپلیکاسیون با اتساع لگنچه هر دو پل است. ضخامت دیواره مثانه نرمال است. در VCUG ریفلاکس به پل تحتانی چپ و دیورتیکول در قسمت چپ مثانه دیده می‌شود. کدام اقدام زیر به تشخیص نهایی کمک بیشتری می‌کند.

DRNC

DMSA

MRU

تکرار VCUG

۲۵- پسر ۱۳ ساله‌ای که به علت نفریت ارثی تحت همودیالیز است و صورت سندرمیک دارد بدنبال دیالیز دچار تاری دید شده است. مادر ذکر می‌کند که بیمار سابقه ابتلا به گلوکوم داشته است کدام اقدام را در این بیمار صلاح می‌دانید؟

استفاده از استازولامید قبل دیالیز

استفاده از استروئید قبل دیالیز

کاهش دفعات دیالیز در هفته

افزایش سرعت اولترافیلتراسیون

۲۶- کدامیک از یافته‌های پاتولوژیک زیر در (Autosomal Dominant Tubulointerstitial Kidney disease (ADTKD دیده نمی‌شود؟

GBM Thickening

GBM weaving

TBM Lamellation

TBM Thickening

۲۷- در بیمار ۱۰ ساله که سه نوبت در هفته همودیالیز می‌شود، آزمایش‌ها بقرار زیر است:

Hb:9 Creat:6 Urea:77

کدام گزینه برای ارزیابی آزمایشگاهی مشکل وی توصیه می‌شود؟

Serum B12 level

Serum Folate level

Transferin Saturation Index

levels of EPO Plasma

۲۸- کدامیک از روش‌های تصویر برداری زیر در اولین عفونت ادراری شیرخواران تب دار بر اساس راهنماهای بالینی بین المللی توصیه نمی‌شود؟

DMSA

MRU

VCUG

DRNC

۲۹- نوزاد ترم بدنبال آسفسکی حین زایمان در بخش NICU بستری می‌گردد. در طی بستری به تدریج علائم بالینی و بیوشیمیایی AKI پدید می‌آید و پتاسیم بیمار به 6.5 mEq/L می‌رسد. برای بیمار درمان هیپرکالمی با گلوکونات کلسیم، بیکربنات سدیم، انسولین و گلوکز، فوروزماید و انمای Kayexalate شروع می‌گردد. پس از آن بیمار دیستانسیون شکمی و دفع خون از مقعد پیدا می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Necrotizing enterocolitis

Colon necrosis

Intussusception

Toxic megacolon

۳۰- کودک ۵ ساله با تشخیص هموگلوبینوپاتی به علت بالا بودن حجم ادرار به درمانگاه آورده شده، آزمایش‌های کامل ادرار بطور مکرر وزن مخصوص ۱/۰۰۲ را نشان می‌دهد و پروتئین ادرار منفی است کدام عبارت در مورد این بیمار صحیح است؟

میکروالبومینوری در ۸۰ درصد مبتلایان

اثر محافظتی هیدروکسی اوره در عملکرد کلیه

غربالگری میکروالبومینوری هر ۶ ماه

ناشیاع بودن شب ادراری

۳۱- کودک ۷ ساله بعلت سپتی سمی در ICU بستری شده است. در بدو بستری وزن ۲۰ کیلوگرم داشته و کراتینین سرم ۰/۶ گزارش شده است. بعد از یک هفته بیمار دچار الیگوری است و وزن ۲۴ و کراتینین سرم ۱ گردیده است. با در نظر گرفتن شرایط بیمار در کدام مرحله از نارسایی حاد کلیه قرار دارد؟

Transient stage I

Transient stage III

Persistent stage I

Persistent stage II

۳۲- پسر ۵ ساله‌ای با ورم، رنگ پریدگی، بستری شده است. وزن ۲۱ کیلوگرم، فشارخون ۱۶۰/۹۵ دارد. در آزمایشات بعمل آمده $Hg = 6.7 \text{ gr/dl}$, $\text{platelet} = 60000$, $\text{Cr} = 3.1$ است. از روز گذشته تهوع، استفراغ و خواب آلودگی داشته، در مشاوره قلب یافته غیر طبیعی ندارد. برای درمان علامتی بیمار کدام داروی تزریقی زیر ارجح است؟

Esmolol

Hydralazine

Na Nitroprusside

Nicardipine

۳۳- دختر ۲ ساله‌ای به علت عفونت ادراری تب دار در بخش بستری است. تب بیمار از روز قبل شروع شده است و در آزمایش کشت ادرار میکرب کلبسیلا رشد کرده است. جهت بیمار سه ماه بعد درمان اسکن هسته‌ای درخواست می‌شود و اسکن اسکار کلیه چپ را نشان می‌دهد. کدام عامل در این بیمار بیشتر زمینه‌ساز برای اسکار شده است؟

سن کم بیمار

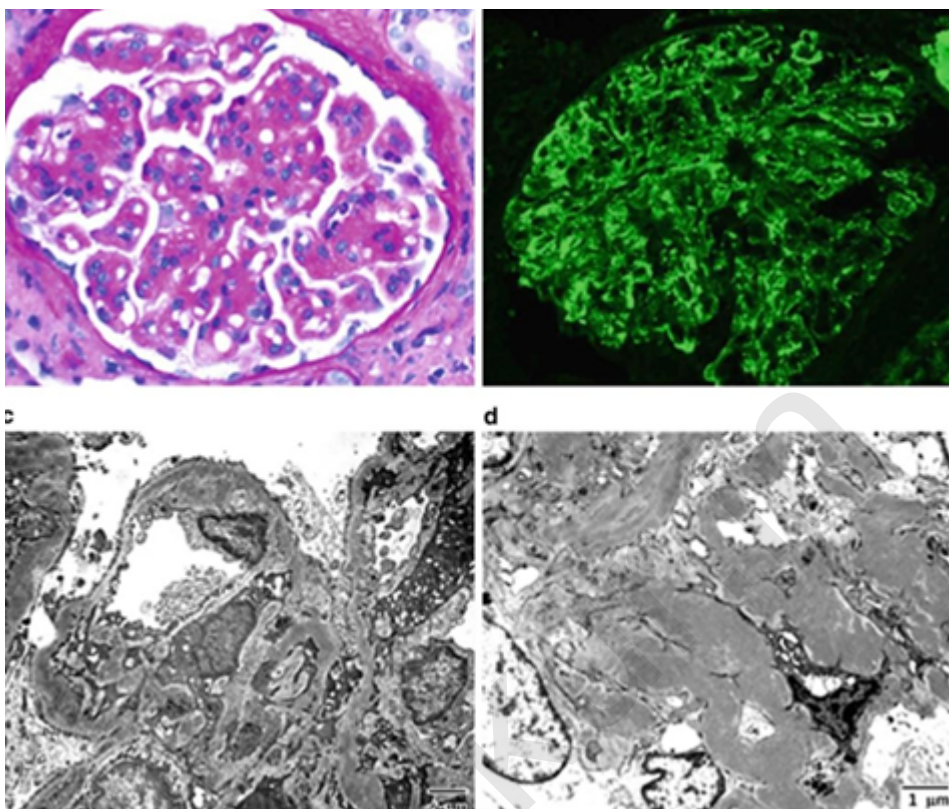
طول مدت تب

ارگانیزم کلبسیلا

جنسیت دختر

Konkur.in

۳۴- پسر هشت ساله‌ای بدنبال گلو درد دو هفته پیش و سابقه هماچوری ماکروسکوپی و پروتینوری ۳+ از چهار ماه پیش نزد شما آورده شده است. فشارخون ۱۳۰/۹۰ و در بررسی آزمایشگاهی CBC و پلاکت نرمال، کراتینین خون ۲ میلی گرم درصد، ASO افزایش دارد. C3 کاهش یافته و C4 نرمال است. بیوپسی کلیه را مشاهده می‌کنید. کدام تشخیص زیر درست است؟



C3 GN

IC MPGN

DDD

PSGN

۳۵- کودک پسر پنج ساله‌ای دچار پروتئینوری $2+$ و هماچوری $RBC=15-20$ از شش ماه پیش، $C3$ کاهش یافته، نزد شما آورده شده است. در معاینه بالینی متوجه لیپودیستروفي پارشیل در صورت می‌شوید. کدام مورد زیر بیشتر مطرح است؟

C3 GN

MPGN

DDD

PSGN

۳۶- در مورد مکانیسم‌های نفروتوکسیسییتی وانگومایسین کدام عبارت صحیح است؟

نفروز اسموتیک

آسیب گلومرولی

ترومبوتیک میکروانژیوپاتی

اختلال لیزوزومال توبولی

۳۷- پسر ۱۵ ساله که یک سال قبل پیوند کلیه شده در آزمایشات سطح تری گلیسرید سرم 500 mg/dl گزارش شده است. داروهای مصرفی پردنیزولون، MMF و سیکلوسپورین هستند. کدام تغییر در درمان را توصیه می‌کنید؟

استفاده از ایموران به جای MMF

استفاده از تاکرولیموس به جای سیکلوسپورین

شروع داروی آنتی‌هیپرلیپیدمی بدون تغییر در داروهای ایمونوساپرسیو

جایگزینی ایموران به جای MMF و شروع داروی آنتی‌هیپرلیپیدمی

۳۸- شیرخوار دو ماهه بعلت بیحالی و ادم و استفراغ بستری شده است. در معاینه اندام‌ها سرد و فشار خون ۵۰/۳۰ است. آزمایش‌ها بقرار زیر است:

BUN=25 Cr=0.5 Alb=1.3 TG=350 Chol=470 Na=118 K=6.8 Glucose=55 pH=7.23 HCO₃=15 PCO₂=27
U/A: +4pr 2-3 RBC Upr/cr=8

کدامیک از علایم زیر را در بیمار انتظار دارید؟

Microcoria

Ichthyosis

cataract

Pseudohermaphroditism

۳۹- دختر ۱۰ ساله با قد ۱۱۵ سانتی‌متر و وزن ۲۵ کیلوگرم را به علت شب ادراری و اختلال در راه رفتن به درمانگاه آورده‌اند. در آزمایش‌های بیمار آنمی و افزایش سطح کراتینین سرم دیده می‌شود. سونوگرافی شکم کاهش خفیف سایز کلیه‌ها و افزایش اکوی کورتیکومدولاری را گزارش نموده است، بیمار تحت بیوپسی کلیه قرار می‌گیرد و نتیجه هیستوپاتولوژی از هم گسیختگی غشای پایه گلومرولی، نفروپاتی توبولواینترستیسیل و کیست‌های متعدد است. تشخیص اولیه در این بیمار کدامست؟

سندروم جون

سندروم مکل گروبر

سندروم ژوبرت

سندروم سینیور لوکن

۴۰- بیماری ۸ ساله با سابقه ۵ ساله سوزش و درد انتهای دست‌ها و پاها، دردهای کرامپی شکم و اختلال در تعریق و بثورات پوستی (که در تصویر مشاهده می‌کنید) مراجعه کرده است. در بررسی‌های آزمایشگاهی موارد زیر گزارش شده است:

BUN=30, Cr=2, U/A: protein 2+, random urine protein:Cr=1.2



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Menke's disease

Fabry's disease

Kearns Sayne syndrome

Vici syndrome

۴۱- کودک سه ساله‌ای که FTT و سابقه پلی اوری و پلی دیپسی دارد را ویزیت می‌کنید. از ۲۴ ساعت قبل تب شدید و یک نوبت استفراغ داشته است و غذا نخورده است. در آزمایش‌های انجام شده سدیم ۱۷۵ میلی‌اکی والان در لیتر، پتاسیم ۳/۵ و کراتینین خون ۰/۷ گزارش شده است. CBC نرمال، در آزمایش ادرار وزن مخصوص ۱/۰۰۷، کشت ادرار منفی و در سونوگرافی دیسپلازی کلیه‌ها گزارش شده است. کدام درمان زیر درست است؟

سرم نیم نرمال سالین

سرم با ۲/۰ درصد NaCl

سرم نرمال سالین

سرم قندی پنج درصد

۴۲- کودک ۵ ساله با توده فلانک چپ که از یک هفته قبل مادر متوجه آن شده به کلینیک آورده شده است. فشارخون بالا است و هماتوری ماکروسکپیک دارد و سونوگرافی وجود یک توده solid در کلیه چپ با اثر فشاری بر نسج کلیه را نشان می‌دهد. کدام تشخیص صحیح است؟

نوروبلاستوما

رنال سل کارسینوما

مزوبلاستیک نفروما

ویلمز

۴۳- پسر ۴ ساله‌ای را با اختلال راه رفتن به درمانگاه آورده‌اند. وزن بیمار ۱۵ کیلوگرم و قد وی ۹۵ سانتی‌متر است. آزمایش‌های بیمار به قرار زیر است.

Ca: 8 mg/dl P: 3 mg/dl Urine Ca/cr: 0.15

ALP: 500 IU/L PTH: 80 pg/ml Vitamin D: 45 ng/ml

کدام تشخیص در این بیمار مطرح است؟

ریکتز تغذیه‌ای

ریکتز وابسته به ویتامین د

ریکتز هیپوفسفاتمیک ارثی

ریکتز کلیوی

۴۴- در مطالعات هموستاز پتاسیم در بالغین، کدام توضیح زیر درست است؟

۴۰٪ مقدار توتال در مایع داخل سلولی قرار گرفته است.

بالانس روزانه اش مثبت است.

۶۰٪ مقدار توتال در فضای خارج سلولی بافر می‌شود.

۵۰٪ مقدار دریافتی در ۶ ساعت اول دفع می‌شود.

۴۵- موتاسیون در کدامیک از ژن‌های کدکننده پروتئین‌های زیر احتمال نئوپلازم را افزایش می‌دهد؟

Nephrin

Podocin

LMX1B

WT1

۴۶- پسر ۱۰ ساله‌ای را بعلت رنگ پریدگی نزد شما آورده‌اند. در بررسی بالینی قد ۱۲۰ سانتی‌متر، وزن ۲۲ کیلوگرم، فشار خون ۱۳۰/۹۰، و در آزمایش‌های انجام شده هموگلوبین ۸ گرم در صد، کراتینین خون ۲/۵، بیکربنات خون ۱۲، و در آزمایش ادرار، پروتئین راندوم ۱۲ و کراتینین ۸۰ گزارش شده است. کدامیک از اصلاحات زیر در آهسته‌تر شدن روند بیماری مزمن کودک کمتر موثر است؟

پروتئین اوری

هموگلوبین تا ۱۲ گرم

اسیدوز

فشارخون تا سطح ۹۰٪ پرسنتایل سن

۴۷- نوزاد دختر ۲۰ روزه، وزن تولد ۳ کیلوگرم با کم آبی شدید، تب و تشنج به اورژانس آورده شده است. شرح حال حاملگی طبیعی است. در دو هفته اول تولد طبیعی بوده است مشکل بیمار با شروع فرمولا شروع شده است. کراتینین سرم ۲ میلی‌گرم در صد، سدیم سرم ۱۶۰ میلی‌اکیوالان در لیتر، وزن مخصوص ادرار ۱/۰۰۲ و PH ادرار ۵ است. کدام مورد در این بیماری صدق می‌کند؟

مثانه اسپاستیک با سایز بزرگ در این بیماران دیده می‌شود.

هیدرونفروز، هیدرواورتر در همه بیماران گزارش می‌شود.

ESRD به علت حملات راجعه کم آبی در ۵۰٪ بیماران بروز می‌کند.

عمل جراحی UPJO در کنترل پلی اوری بیمار کمک می‌کند.

۴۸- کدام دسته از داروهای زیر، موجب مهار ترشح توپولر کراتینین می‌گردد؟

H2 blockers

ACEI

ARB

CNI

۴۹- بیماری ۴ ساله با سندرم نفروتیک مقاوم به درمان از ۲ سالگی و پاسخ بیوپسی کلیه FSGS، دو هفته پیش پیوند شده و با کراتینین 0.5 mg/dl مرخص شده است. در آزمایش های امروز نتایج زیر بدست آمده است:

Cr=1.5, Albumin=2, U/A: protein 4+

Random urine protein:Cr = 3

در بیوپسی کلیه پیوندی کدامیک از یافته های هیستوپاتولوژیک زیر محتمل تر است؟

Effacement of foot processes

Focal and segmental sclerosis

Thrombotic microangiopathy

Glomerular capillary wall thickening

۵۰- نوجوان ۱۵ ساله که یکسال پیش پیوند کلیه شده است بعلت تب، لنفادنوپاتی گردنی و درد شکم مراجعه کرده است. گرافی سینه نرمال گزارش شده است.

BUN=25 Cr=1.8 Hb=11 WBC=8000 %PMN Platelet=165000

PCR for EBV= 3500 copies/100 μL serostatus for EBV= D+/R-

PCR FOR CMV=-ve PCR FOR BKV=-ve

بیوپسی غده لنفاوی گردن ارتشاح فراوان سلول های لنفوئید گزارش گردیده است. کدامیک از درمان های زیر را توصیه می کنید؟

کاهش داروهای ایمنوساپرسیو

آسیکلوویر

ایمونوگلوبین وریدی

سیدوفوویر

۵۱- پسر ۱۰ ساله با ورم اطراف چشم و کاهش حجم ادرار، فشار خون ۱۶۰/۱۰۰ میلی متر جیوه است، اختلال هوشیاری متعاقب تشنج ژنرالیزه و آرتریت اندام تحتانی ارجاع شده است. در آزمایش ها:

Hb:8 WBC:4000 Plt:90000 ANA:+ C3,C4:low U/A(RBC:many Prot:3+) Bun:50 Cr: 2.5

مناسب ترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟

پالس متیل پردنیزولون + سیکلوفسفامید وریدی

پردنیزولون خوراکی + آزاتیوپرین

پالس متیل پردنیزولون + ایمنوگلوبولین وریدی

پردنیزولون خوراکی + سل سپت

۵۲- پسر ۴ ساله ای که وزن ۱۵ کیلوگرم دارد را به علت تب و آمپیم سمت چپ در بخش بستری کرده اند. در آزمایش های هنگام بستری آنمی، کاهش پلاکت، هیپرکالمی، هیپرفسفاتی و کومبس مثبت دیده می شود. کراتینین بیمار ۴ میلی گرم در دسی لیتر است و حجم ادرار ۲۴ ساعته ۲۵۰ سی سی است. علاوه بر اقدامات ساپورتیو و شروع دیالیز کدام روش درمانی در این بیمار کمک کننده است؟

فاکتور ۱۰ انعقادی

ایمونوگلوبین داخل وریدی

تزریق پلاکت

تزریق خون تازه

۵۳- دختر ۱۴ ساله‌ای را به علت فشار خون بالا نزد شما آورده‌اند. در معاینه فشار دست راست ۱۴۰/۱۱۰ میلی‌متر جیوه و فشار پای راست ۱۶۵/۱۲۰ میلی‌متر جیوه است. بیمار ابراز می‌کند که از ماه قبل claudication دارد. در آزمایش‌ها سرعت سدیمانتاسیون بالاتر از طبیعی دارد. کدامیک از روش‌های زیر در درمان پر فشاری خون این بیمار موثر است؟

انالاپریل + آملودیپین

ضد التهاب + آنژیوپلاستی

هیدرالازین + کلونیدین

استروئید + پلاسمافرز

۵۴- دختر ۱۲ ساله‌ای که به علت فشارخون بالا از دو سال قبل تحت درمان دارویی بوده است را به دلیل پروتئینوری طول کشیده و افت آلبومین سرم نزد شما آورده‌اند. در نمونه برداری از کلیه رسوب دنس کمپلکس ایمنی در ساب اپی تلیال، ضخامت ممبران بازال گلومرولی و نمای اسپایک دیده شده است. مصرف طولانی کدام دارو می‌تواند علت مشکل کلیوی این بیمار باشد؟

کاپتوپریل

آملودیپین

آتنولول

فروسماید

۵۵- شیرخوار پسر یک ماهه‌ای به علت سونوگرافی غیر طبیعی جنینی، مورد بررسی قرار می‌گیرد. در سونوگرافی جنینی کلیه‌های بزرگ و هیپراکو گزارش شده است. در بررسی‌ها، پروتئینوری در حد نفروتیک و در معاینه غیر از بزرگی گلوب در هر دو چشم و میکروکوریآ، یافته دیگری ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Denys Drash Syndrome

Galloway-Mowat Syndrome

Pierson Syndrome

Finish Type CNS

۵۶- کودکی ۵ ساله با سابقه ARPKD به علت خونریزی‌های مکرر از واریس مری تحت عمل جراحی Transjugular intrahepatic portosystemic shunt قرار گرفته است. GFR بیمار $25\text{ml/min/}1.73\text{m}^2$ می‌باشد. پس از عمل جراحی افزایش کدامیک از موارد زیر قابل انتظار است؟

ترانس آمینازهای کبدی

کراتینین

آمونیاک

پتاسیم

۵۷- بیمار ۱۱ ساله‌ای با سندروم نفروتیک مقاوم به درمان و اسیدوز لاکتیک و اپیزودهای stroke-like مراجعه کرده و در بیوپسی کلیه FSGS گزارش شده است. کدام گزینه در مورد این دسته بیماری‌ها صحیح است؟

توارث مندلی دارند.

فقط در جنس مذکر دیده می‌شود.

Heteroplasmy دیده نمی‌شود.

انتقال به فرزندان از طریق مادر است.

۵۸- کودکی ۶ ساله را به علت سابقه عفونت‌های مکرر ادراری، پلی‌اورمی و پلی‌دیپسی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه قد ۱۰۳cm و وزن بیمار ۱۵kg می‌باشد. در بررسی آزمایشگاهی:

BUN=10, Cr=0.3, Mg=0.8, Ca=8.5, K=4, PTH=200 (10-65)

Random urine Ca:Cr = 1.3

از بیمار سونوگرافی به عمل می‌آید که تصویر آن را مشاهده می‌فرمایید.



همراهی کدامیک از علائم خارج کلیوی زیر در این بیمار محتمل‌تر است؟

Corneal ventriculatae

Skin angiokeratoma

Sensorineural hearing loss

Severe myopia

۵۹- در چاقی طول کشیده کودکان کدام مورد زیر در پاتوژنز صدمه کلیوی نقش دارد؟

افزایش HDL

کاهش تری‌گلیسرید

افزایش آدیپوکین‌ها

کاهش TGFB1

۶۰- در مورد نقش افزایش اسید اوریک خون در ایجاد صدمه کلیوی در کودکان چاق، کدامیک از موارد زیر صحیح نمی باشد؟

فعال شدن RAAS

مهار سنتز NO

پرولیفراسیون سلول عضله صاف عروق

کاهش فشارخون

۶۱- کدامیک از موارد زیر، کنتراندیکاسیون دیالیز صفاقی، محسوب می گردد؟

فشار خون بالا

چاقی

اکستروفی مثانه

پلی سیتمی

۶۲- حداکثر توانایی کلیه نوزاد ترم جهت تغلیظ ادرار (mOsm/kg) به کدامیک از اعداد زیر نزدیکتر است؟

۲۰۰-۳۰۰

۴۰۰-۶۰۰

۷۰۰-۸۰۰

۹۰۰-۱۰۰۰

۶۳- احتمال بروز گلیکوزاوری و آمینواسیداوری در کدامیک از توبولوپاتی‌های زیر بیشتر است؟

Fanconi-Bickel syndrome

Bartter syndrome

Gitelman syndrome

Oxalosis

۶۴- پسر ۱۰ ساله‌ای با ورم ناگهانی و تغییر رنگ ادرار بستری شده است. حجم ادرار 0.3 cc/kg/hr ، و $\text{BP}=145/100$ ، $\text{CREAT}=4.5 \text{ mg/dl}$ دارد. نتیجه پاتولوژی بیوپسی کلیه وی، تخریب GBM، تجمع فیبرین در فضای بومن، انفیل تراسیون ماکروفاژها، و پرولیفراسیون سلول‌های اپیتلیال پاریتال بوده است. کدام اصطلاح پاتولوژیک زیر برای وی صحیح است؟

Endocapillary proliferation

Crescents formation

Exudative pattern

Membranoproliferation

۶۵- شیر خوار سه ماهه ای را که به علت بی حالی به اورژانس آورده اند و با تشخیص احتمالی سپسیس بستری شده است با شما مشاوره میکنند. آزمایش های بیمار به قرار زیر است:

VBG: pH: 7.15 PCO2: 28 HCO3: 12

BUN: 32 mg/dl Creatinine: 1 mg/dl Na: 140 mEq/L K: 5.5 mEq/L Cl: 98 mEq/L

U/A: pH: 5.5 RBC: 1-2 WBC: 1-2 Protein: 1+ Ketone: 2+

در بررسی های متابولیک سطح آمونیوم سرم بالا گزارش شده است.

در کنار درمان های نگهدارنده و محدودیت پروتئین دریافتی، کدام روش درمانی در این بیمار کمک کننده است؟

Vitamine B6

Levocarnitine

Vitamin A

Co-Q10

۶۶- برای کودک ۵ ساله که به تازگی دچار سندرم نفروتیک شده است، قرار است استروئید شروع گردد. تست PPD بیمار ۱۵mm اندوراسیون داشته و پاسخ تست IGRA مثبت گزارش شده است. بیمار علائم بالینی مرتبط با TB نداشته و CXR نرمال است. کدامیک از اقدامات درمانی زیر توصیه می گردد؟

ایزونیازید به تنهایی به مدت ۶ ماه

ایزونیازید همراه با ریفامپین به مدت ۶ ماه

ایزونیازید همراه با اتامبوتول به مدت ۵ ماه

استرپتومایسین به تنهایی به مدت ۲ ماه

۶۷- دختر ۴ ساله با سابقه تشنجات مکرر در گذشته با درد شکمی شدید و استفراغ مکرر و هماچوری گروس به کلینیک آورده شده، در معاینه هیپاتومگالی دارد. قند خون 40mg/dl ، و در گازومتری اسیدوز متابولیک دارد. در کامل ادرار پروتئین ++ و گلیکوزوری و گلبول قرمز فراوان گزارش شده، سونوگرافی سنگ‌های متعدد در دو کلیه را نشان می‌دهد. در درمان سنگ‌های کلیه این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

هیدروکلروتیازید

الوپورینول

پیریدوکسین

دی‌پنی سیلامین

۶۸- نوجوان ۱۳ ساله بعلت سنگ‌های متعدد در کلیه‌ها بررسی گردیده است. در آزمایش ادرار ۲۴ ساعته میزان اگزالات بالا گزارش گردیده است ولی میزان glycolate ناچیز است. کدامیک از درمان‌های زیر مؤثر نمی‌باشد؟

Nedosiran

Vit B6

Hydration

Low oxalate diet

۶۹- کودکی چهار ساله با وزن ۱۲ کیلو را با اختلال در راه رفتن، و پرنوشی و پرادراری نزد شما آورده‌اند. فشارخون نرمال و در بررسی رادیولوژیک راشی تیسم و در سونوگرافی کلیه‌ها نفروکالسینوز دو طرفه دارد. در آزمایش خون سدیم ۱۲۵، پتاسیم ۲/۵ داشته و دچار اسیدوز متابولیک است. pH ادرار زیر پارافین ۶/۸ می‌باشد. کدامیک از موارد زیر در ایجاد هیپوکالمی نقش ندارد؟

افزایش در ترشح هیدروژن در نفرون دیستال

افزایش در فعالیت H-K ATPase

آسیب دیدگی در توانایی تغلیظ ادرار

هیپرآلدوسترونیزم

۷۰- پسر ۲ ساله‌ای به علت تأخیر در راه رفتن و سابقه پرنوشی و پرادراری، نزد شما آورده شده است. در رادیوگرافی مچ دست Epiphyseal Fraying مشاهده می‌شود. آزمایش‌های تکمیلی بشرح زیر می‌باشد:

Ca:7.5 P:2 PH:7.22 Hco3:12 Na:133 K:2.4

جهت تشخیص بیماری زمینه‌ای، کدامیک از اقدامات زیر، کمک بیشتری می‌نماید؟

اندازه‌گیری ویتامین د

اودیومتری

اندازه‌گیری فسفر ادرار

معاینه چشمی

۷۱- در کودک تحت همودیالیز مزمن با سوء تغذیه که interdialytic parenteral nutrition دریافت می‌کند کدام مورد زیر شاخص بهتری از وضعیت تغذیه وی می‌باشد؟

قد و وزن

سرم آلبومین

nPCR

KT/V

۷۲- در کودک ۷ ساله با شب ادراری اولیه کدامیک از گزینه‌های زیر در زمان خواب صحیح نمی‌باشد؟

افت فشارخون

کاهش تغلیظ ادرار

ناتریورز

هیپرکلسیوری

۷۳- پسر ۷ ساله با وزن ۳۰ کیلوگرم با الیگوری، سردرد و ادم خفیف صورت و اندامها به اورژانس آورده شده است. در معاینه تب ندارد و PR:110 و RR:30 و BP:140/100 می باشد. در سابقه فقط به گلودرد و تب در دو هفته گذشته و تغییر رنگ ادرار در چند روز اخیر اشاره می کند. در آزمایش ها:

CBC: (Hb:10,Plt:280000) Bun:40 mg/dl Creat:1.6 mg/dl Na:128meq/l K:5.5

ASO:850 C3:low

سه روز بعد برون ده ادرار بشدت کاهش یافته و Creat:4.5mg/dl شده است. کدام اقدام برای وی باید انجام شود؟

قرص پردنیزولون ۱ میلی گرم پر کیلوگرم

بیوپسی کلیه

پلاسما تراپی

دایالر سونوگرافی عروق کلیه

۷۴- کودک ۱۰ ساله با وزن ۲۰ کیلوگرم، تحت همودیالیز است و بدلیل کم اشتهاهی شدید و اختلال شدید رشد کاندید شیفت از همودیالیز به HDF است. این مودالیتی چه کمکی بیشتری در مقایسه با همودیالیز در رفع مشکلات بیمار خواهد داشت؟

کاهش بروز حملات افت فشار حین HDF در مقایسه با همودیالیز

افزایش سطوح سرمی مهار کننده های گونادوتروپین ها و سوماتومدین

کاهش بهتر سطح فسفر سرم و مهار بهتر ترشح PTH

کاهش فاکتورهای التهابی

۷۵- دختر ۱۰ ساله یک ماه پس از پیوند کلیه به علت سردرد و کرامپ‌های عضلانی مراجعه نموده است، فشارخون نرمال، تحت درمان با پردنیزولون، سلسپت و سیکلوسپورین است. کراتینین سرم طبیعی و سطح سرمی سیکلوسپورین ۱۰۰ ng/ml است. در مورد علت علائم ایجاد شده کدام عبارت می‌تواند صحیح باشد؟

کوئتریموکسازول

سیکلوسپورین

سلسپت

ولسایت

۷۶- دختر ۸ ساله بعثت ضایعات هیپوپییگمانته منتشر در پوست و جوش‌های صورت از نوع آدنوم سباسه مراجعه کرده است. در سونوگرافی کلیه‌ها نرمال ولی در ام آر آی کورتکس کلیه‌ها کاملاً سفید و حاوی سیست‌های کوچک می‌باشد. اوره ۲۰ و کراتینین ۰/۸ است. کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد کودک صحیح می‌باشد؟

سرعت پیشرفت بیماری بطرف نارسایی انتهایی کلیه سریع می‌باشد.

پلی اوری پلی دیپسی شدید دارند.

فشارخون بالا جزء علائم شایع بیماری است

درمان با اورولیموس کمک کننده نیست.

۷۷- پسر ۹ ساله‌ای با اپیزودهای چند روزه ماکروسکوپیک هماچوری متعاقب عفونت تنفسی فوقانی، BP:125/85 و ادم اندام‌ها مراجعه کرده است. در آزمایش‌ها:

BUN:32mg/dl Creat:2.3 mg/dl Alb:2.2 mg/dl U/A(blood:3+ prot:2+ RBC: many) C3:NL

کدام مورد در گزارش بیوپسی کلیه وی کمتر دیده می‌شود؟

Enlargement Mesangial

Endocapillary Lesions

Glomerular Hypercellularity

Arterial or Arteriolar Sclerosis

۷۸- در نوجوان ۱۵ ساله مبتلا به دیابت قندی نوع ۱، که با فشارخون بالا و دیس لیپیدمی بدون میکروآلبومینوری، مراجعه کرده است. اولین قدم درمانی کدام است؟

تغییر سبک زندگی (Life Style) + استاتین

ACEI + استاتین

ACEI + رژیم غذائی مناسب دیس لیپیدمی

تغییر سبک زندگی + رژیم غذائی مناسب دیس لیپیدمی

۷۹- دختر ۱۰ ساله که ۶ ماه پیش پیوند کلیه شده است بعلت افزایش کراتینین بستری شده است. در نمونه برداری کلیه پیوندی ارتشاح سلول‌های التهابی و لنفوسیت در ناحیه انترستیسیل همراه با intranuclear and cytoplasmic viral inclusion در سلول‌های اپیتلیال توبول بصورت owl's eye دیده می‌شود. کدامیک از ویروس‌های زیر مسئول می‌باشد؟

Adenovirus

EBV

Coronavirus

CMV

۸۰- نوزاد پسر با هیدروویورترونفوزیس دو طرفه مورد ارزیابی قرار گرفته است. در VCUG اتساع در اورترای خلفی و در سونوگرافی keyhole sign دارد. کدام گزینه پیش آگهی بدی را نشان می‌دهد؟

کراتینین سرم ۰/۸mg/dl در یک سالگی

همراهی VUR در زمان تشخیص

نسبت پروتئین به کراتینین در ادرار راندوم

اکوی طبیعی کلیه‌ها در زمان تشخیص

۸۱- در کودک مبتلا به Antiphospholipid Syndrome با سابقه ترومبوز شریانی، بهترین ترومبوپروفیلاکسی کدام است؟

آسپیرین

وارفارین + دی پیریدامول

آسپیرین + وارفارین

پنتوکسی فیلین

۸۲- پسر ۶ ساله‌ای با وزن ۱۷ کیلوگرم و قد ۱۲۵ سانتی‌متر را به علت درد پهلوی چپ و ادرار تیره نزد شما می‌آورند. در سابقه دو نوبت در سال قبل، همین علائم را داشته است. سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری طبیعی است. آزمایش ادرار بیمار به قرار زیر است:

U/A: pH: 6 Protein: 1+ RBC: Many WBC: 1-2 Blood: 3+

Urine Random:

Calcium: 5 mg/dl Creatinine: 45 mg/dl Citrate: 50 mg/dl

Oxalat: 2 mg/dl Na: 35 meq/L K: 30 meq/L Uric acid: 40 mg/dl

کدام روش در تشخیص علت هماتوری در این بیمار کمک کننده است؟

سی تی اسکن شکم

MRU

داپلر عروق کلیوی

VCUG

۸۳- برای کنترل فشار خون بالا، در بیماران مبتلا به CKD، کدام ترکیب دارویی زیر توصیه می شود؟

RAAS Antagonist + CCB

RAAS Antagonist + Beta Blocker

CCB + Beta Blocker

CCB + Diuretic

۸۴- پسر ۱۵ ساله‌ای با قد ۱۸۵ سانتی‌متر و وزن ۵۵ کیلوگرم با سابقه در رفتگی لنز و اختلال دید، از عینک استفاده می‌کند، عقب ماندگی ذهنی داشته و چند نوبت تشنج کرده است. مفاصل وی هیپرموبایل بوده و یک مورد سکته مغزی و ترومبوز ورید کلیوی داشته است، کدامیک از تشخیص‌های زیر برای وی بیشتر مطرح است؟

Nephropathic cystinosis

Methylmalonic acidemia

Tyrosinaemia type1

Classic homocystinuria

۸۵- پسر ده ساله‌ای را که بدنبال عود مکرر سندرم نفروتیک دچار سردرد و استفراغ مقاوم به درمان از چهار روز پیش است نزد شما آورده‌اند. به علت عود مکرر قبلاً بیوپسی شده است و MCNS با IF نرمال گزارش و تحت درمان با استروئید و سیکلوسپورین قرار داشته است. در معاینه بالینی فشارخون نرمال، علایم تحریک منتر ندارد. برادر دو قلوی کودک نیز دچار همین بیماری بوده ولی در رمیسیون است. کدام مورد زیر در ایجاد مشکل فعلی بیمار مطرح نمی‌باشد؟

هماتوکریت خیلی بالا

آلبومین خون کمتر از دو گرم در صد

آنتی‌ترومبین کمتر از ۷۰ در صد

فیبرینوژن کمتر از صد میلی‌گرم در صد

۸۶- کودک دختر دو ساله‌ای را با ادم جنرالیزه شدید نزد شما آورده‌اند. طی شش ماه سه بار دچار عود بیماری شده است. بار نخست درمان بیماری طی شش هفته به درمان با پردنیزولون پاسخ داده است و دارو طی دو هفته TAPER شده است. تصمیم شما برای درمان این کودک به کدامیک از موارد زیر بستگی ندارد؟

شدت عودها

STEROID THRESHOLD

جنس کودک

اثربخشی و عوارض استروئید

۸۷- دختر ۱۲ ساله‌ای با تشخیص سندروم نفروتیک مقاوم به درمان بیوپسی کلیه شده است، از تعداد ۲۵ گلومرول موجود، در ۱۰ تای آنها در ناحیه Tubular pole، اسکروز موضعی دیده شده است. بر اساس تقسیم بندی کلمبیا کدام توضیح ذیل صحیح است؟

Tip lesion

Collapsing

Perihilar

Cellular

۸۸- در نوزادی که با سن حاملگی ۴۰ هفته و وزن ۱/۲۵۰، متولد شده است. کدام مورد زیر احتمال کمتری دارد؟

کلیه‌های کوچکتر

تعداد نفرون کمتر

گلومرول‌های کم حجم‌تر

خطر FSGS در آینده

۸۹- کدام بیمار سندروم نفروتیک اندیکاسیون بیوپسی کلیه دارد؟

فشارخون طبیعی

هماچوری میکروسکوپی خفیف

قبل از شروع سیکلوسپورین

کمپلمان های طبیعی

۹۰- نوجوان ۱۲ ساله آنوریک با وزن ۵۰ کیلوگرم ۴ بار در روز CAPD می شود. حجم مایع ورودی ۲ لیتر و میزان اولترافیلتراسیون ۲ لیتر در روز است. $Dialysate\ UN=60$ $BUN=70$ می باشد. با توجه به محاسبه $WEEKLY\ KT/V$ کدام گزینه در تجویز دیالیز صفاقی صحیح است؟

افزایش تعداد سیکل دیالیز

افزایش حجم مایع دیالیز

ادامه دیالیز صفاقی با دستور فعلی

افزایش غلظت گلوکز مایع دیالیز

۹۱- شیر خوار ۹ ماهه ای بدنبال ۲ روز اسهال خفیف غیرخونی، دچار رنگ پریدگی و ورم شده است. $Hb = 7.5\text{gr/dl}$, $Plat = 60000$. $Create = 2.5\text{mg/dl}$ ، حجم ادرار 0.25ml/kg/hr ، و حاوی $+2$ خون و $20 - 30\text{ RBC/HPF}$ است.

ADAMTS13 و FI نرمال ولی FH کاهش یافته است. پدر و مادر دختر عمو و پسر عمو هستند. درمان Gold standard وی کدام است؟

Rituximab

Plasma exchange

Eculizumab

Plasma infusion

۹۲- پسر ۱۰ ساله‌ای که نارسایی پیشرفته کلیه به علت ممانه نوروژنیک و والو خلفی اورترا دارد به علت درد پای راست و لنگش به درمانگاه کلیه معرفی شده است. به دلیل عدم مراجعه، درمان‌های پیشگیری از استئودیسستروفی کلیه به موقع برای بیمار شروع نشده است. در رادیوگرافی چک شده شکستگی خطی دیده می‌شود در صورتیکه سابقه تروما نداشته است. آزمایش‌های بیمار به قرار زیر است:

Ca: 12.5 mg/dl P: 6 mg/dl ALP: 450 IU/L PTH: 130 pg/ml

کدامیک از بررسی‌های زیر در تشخیص بیماری استخوانی این بیمار بیشتر کمک می‌کند؟

ام آر آی استخوان

نمونه برداری از استخوان

اسکن تکنزیوم استخوان

بررسی حجم استخوان

۹۳- دختر ۴ ساله‌ای تحت درمان با دیالیز صفاقی است وزن بیمار ۱۳ کیلوگرم و قد وی ۹۵ سانتی‌متر است. در آزمایش‌های همراه هیپرفسفاتمی و افزایش پاراتورمون دیده می‌شود. برای رشد بهتر بیمار درمان با کلسیتریول، و فسفات بایندر شروع می‌شود و دو ماه بعد آزمایش‌ها تکرار می‌شود. کدام نتایج، کنترل مناسب‌تر را در بیمار نشان می‌دهد؟

PTH: 100 pg/ml AIP: 650 IU/L P: 4 mg/dl Ca: 10.5 mg/dl

PTH: 200 pg/ml AIP: 350 IU/L P: 5 mg/dl Ca: 9 mg/dl

PTH: 60 pg/ml AIP: 150 IU/L P: 3.5 mg/dl Ca: 11 mg/dl

PTH: 500 pg/ml AIP: 600 IU/L P: 5.5 mg/dl Ca: 9 mg/dl

۹۴- شیرخوار شش ماهه‌ای را بدلیل FTT نزد شما آورده‌اند. سابقه تولد با پرماچوریتی و بستری دو ماهه در NICU می‌دهد. CBC و الکترولیت و عملکرد کلیه نرمال است. در سونوگرافی نفروکالسینوز دو طرفه دیده می‌شود. کدامیک از موارد زیر خطر نفروکالسیفیکاسیون را افزایش نمی‌دهد؟

مصرف فوروزماید

ونتیلایسیون کمکی طولانی مدت

مصرف ویتامین‌ها

آلکالوز تنفسی

۹۵- کودک شش ساله‌ای را با سنگ‌های متعدد دو طرفه نزد شما آورده‌اند. از سه ماهگی دچار سنگ کلیه است و چند بار به ESWL پاسخ نداده است. در بررسی آزمایشگاهی عملکرد کلیه و الکترولیت‌ها نرمال است و سابقه عفونت ادراری ندارد. تست سدیم نیتروپروساید ادرار دو نوبت مثبت بوده است. کدام مورد زیر در درمان مطرح نمی‌باشد؟

قلیایی کردن ادرار تا $\text{PH}=7.5$

محدودیت مصرف نمک

محلول شولز

کاپتوپریل

۹۶- کودک ۱۰ ساله با راش پوستی در صورت، تورم اندام تحتانی راست همراه با درد و کاهش نبض، همی پارزی و سردرد و هیپرتانسیون در بخش بستری است. در بررسی آزمایشگاهی: آنمی، ترومبوسیتوپنی، پروتئینوری روزانه یک گرم، C3 و C4 کاهش یافته دارد. احتمال مثبت بودن کدامیک از اتوانتی‌بادی‌های زیر در این بیمار بیشتر است؟

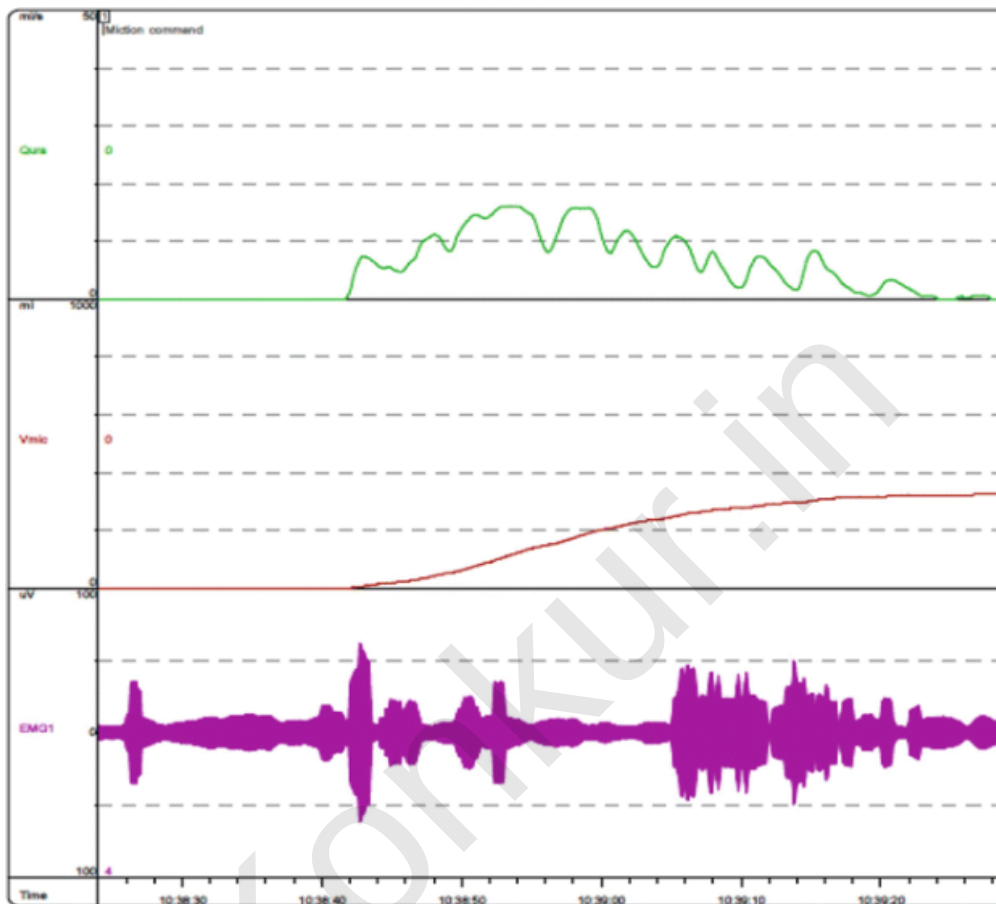
Anti- $\beta 2$ glycoprotein-1

Anti SSA Ab

Anti SSB Ab

cANCA

۹۷- کودکی ۷ ساله با سابقه اپیزودهای مکرر سیستیت و پیلونفریت حاد که از ۴ سالگی شروع شده مراجعه نموده است. بیمار بی‌بوست خفیف تا متوسط دارد. در سونوگرافی هیدرونفروز دو طرفه با قطر قدامی خلفی ۸mm و باقیمانده ادراری ۱۰۰ml در مثانه دارد. از بیمار یوروفلومتری به عمل می‌آید که تصویر آن را مشاهده می‌فرمایید. با در نظر گرفتن محتمل‌ترین تشخیص اولین اقدام درمانی کدام است؟



Sympathomimetic therapy

Cholinergic therapy

Clean intermittent catheterization

Basic urotherapy with biofeedback

۹۸- جهت نوجوان ۱۷ ساله مبتلا به ESRD دستوردیالیز شبانه APD بدین شرح است: دو سیکل با حجم هر سیکل ۱۵۰۰ سی سی و هر سیکل ۴۵ دقیقه بلافاصله در ادامه سه سیکل هر کدام ۲۵۰۰ سی سی و هر سیکل ۱۵۰ دقیقه. کدامیک از روش‌های دیالیز صفاقی استفاده شده است؟

NIPD

Tidal PD

Adapted PD

CCPD

۹۹- کودکی ۹ ساله بدنبال تصادف و شکستگی استخوان فمور در بیمارستان بستری شده است.

Fe/TIBC=10 Vit D=15 PTH=300 K=6 Na=135 P=6.5 Ca=8 Cr=4 Bun=50 Hb=9

U/A: +3 blood 5-6 RBC +1Pr 3-4 WBC

در چکاپ ۳ ماه قبل کراتینین 1.2 داشته است.

کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

AKI

CKD stage 3

CKD stage 4

Acute on chronic CKD

۱۰۰- پسر ۱۰ ساله با ورم اطراف چشم و کاهش حجم ادرار، فشارخون 160/100 mmHg اختلال هوشیاری متعاقب تشنج ژنرالیزه و آرتريت اندام تحتانی ارجاع شده است. در آزمایش‌ها:

Hb:8 WBC:4000 Plt:90000 ANA:+ C3,C4:low U/A(RBC:many Prot:3+) Bun:50 Cr: 2.5

مناسب‌ترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟

پالس متیل پردنیزولون + سیکلوفسفامید وریدی

پردنیزولون خوراکی + آزاتیوپرین

پالس متیل پردنیزولون + ایمنوگلوبولین وریدی

پردنیزولون خوراکی + سل سیت

اخلاق پزشکی

۱۰۱- خانم ۴۴ ساله‌ای به علت دیس پیسی در بخش گوارش بیمارستان آموزشی بررسی و سنگ ریزه‌های متعدد در کیسه صفرا مشخص می‌شود. انتظار می‌رود با انجام کله سیتستکتومی مشکلات گوارشی رفع شود. پزشک متخصص به بیمار توصیه می‌نماید که برای بررسی وضعیت معده و دوزادهه آندوسکوپی فوقانی انجام شود. بیمار این پیشنهاد را نمی‌پذیرد. دستیار بخش برای وادار نمودن بیمار به انجام آندوسکوپی، اطلاعات نادرستی مبنی احتمال سرطان معده به وی ارائه می‌نماید و به نوعی وی را وادار به پذیرش آندوسکوپی می‌نماید. کدام گزینه در مورد پیش‌گیری از این مشکل اخلاقی مناسب‌تر است؟

محروم نمودن دستیار برای متنبه شدن به مدت محدود توسط استاد

اغماض این اشتباه و تذکر موازین اخلاقی بالینی به دستیار

آموزش دستیار مبنی بر شناخت مرز بین تشویق و اجبار

افشای خطای دستیار برای بیمار و راهنمایی وی برای انجام شکایت

۱۰۲- خانم ۴۵ ساله‌ای با سرطان پستان پیشرفته که ۳ ماه پیش درمان کلاسیک داشته است، در حال حاضر با متاستاز استخوانی و درد شدید مراجعه نموده است. درمان دارویی و شیمی درمانی قادر به کنترل بیمار نیست. وی درخواست قطع درمان‌ها و کمک به پایان دادن زندگی را دارد. اقدام مناسب کدام است؟

قطع کلیه درمان‌ها و کمک به پایان زندگی با داروهای مخدر

کم کردن درمان‌های شیمی درمانی و دادن مسکن مناسب تزریقی

ادامه درمان‌های پیشرفته و درمان‌های کمکی دیگر در حد امکان

استفاده از امکانات موجود در هر منطقه از جهان برای درمان وی

Konkur.in

کلید اولیه

سی و هفتمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی شهریور ۱۴۰۲

کلیه کودکان

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننویسید.

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	