

درس گوارش کودکان _ فوق تخصصی

۱- شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای با کِلستاز، خارش شدید، اختلال رشد، آنزیم‌های کبدی ۴ برابر، GGT نرمال، اسهال و اختلال شنوایی ارجاع شده است. در درمان این شیرخوار کدام روش اولویت دارد؟

پیوند کبد

مصرف ارسودزوکسی کولیک اسید

biliary diversion

ondansetron

۲- بیمار پسر ۱۴ ساله مبتلا به کولیت اولسروز در زمان قطع استروئید، کدامیک از موارد زیر بیشتر دیده می‌شود؟

اضطراب

خستگی

مانیا

بی خوابی

۳- دختر ۱/۵ ساله‌ای به دلیل اسهال از ۱۷ روز قبل به درمانگاه گوارش ارجاع شده است. کدامیک از عوامل زیر در اسهال این شیرخوار به عنوان ریسک فاکتور محسوب نمی‌شود؟

کمبود ویتامین A

کمبود ویتامین B

مصرف استروئید

اوتیت مدیا همزمان

۴- پسر ۱ ساله‌ای با بی‌حالی، تب و رنگ پریدگی به اورژانس آورده شده است. در سابقه اسهال خونی داشته و به صورت سرپایی درمان شده است. در آزمایشات افزایش BUN, Cr پان سیتوپنی دارد. کدامیک از گزینه‌های زیر برای این اختلال ریسک فاکتور محسوب نمی‌شود؟

مصرف عوامل آنتی‌موتیلیتی

تب بالا

لکوپنی

مصرف آنتی‌بیوتیک

۵- پسر ۱۴ ساله با احساس گیرکردن لقمه در گلو و سوزش سر دل مراجعه نموده است. سابقه مصرف نامرتب امپرازول را داشته و پاسخ مناسبی هم نداشته، کاندید PH متری مری می‌باشد. مصرف کدامیک از موارد زیر تداخلی با آن ندارد؟

کولا

بستنی

قهوه

آب سیب

۶- کودک ۶ ساله از ۶ ماه قبل به علت بی‌اختیاری مدفوع و کثیف شدن لباس زیر تحت درمان یبوست بوده ولی بهبودی حاصل نشده است. جهت وی کولون ترانزیت تایم انجام شده است که در گرافی روز چهارم اکثر مارکرها دفع شده، تنها مقادیر کمی در رکتوسیگموئید یافت می‌شود. کدام عبارت در مورد تفسیر این تست صحیح است؟

نتیجه تست نرمال است و تشخیص بیمار یبوست فانکشنال است.

نتیجه تست نرمال است و تشخیص بیمار بی‌اختیاری مدفوع غیراحتباسی است.

نتیجه تست اینرسی کولون است و تشخیص بیمار یبوست فانکشنال است.

نتیجه تست اینرسی کولون است و تشخیص بیمار بی‌اختیاری مدفوعی غیراحتباسی است.

۷- دختر ۸ ساله با وزن ۲۳ کیلوگرم با هماتمز در بخش PICU بستری است. بعد از اصلاح مایعات، علی‌رغم دریافت ۲ لیتر خون، $\text{capillary refill time} > 3\text{sec}$ بی‌قرار و تاکی‌کارد است. اقدام مناسب برای بیمار چیست؟

افزایش دوز اکترئوتاید

جراحی تجسسی اورژانسی

افزایش دوز PPI و ادامه اقدامات حمایتی

تجویز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک

۸- دختر ۱۳ ساله‌ای را به علت اسهال حاوی موکوس و گاهی خون همراه با درد شکم که از سه ماه قبل شروع شده به درمانگاه ارجاع داده‌اند. بیمار سابقه پیوند کلیه یک سال قبل داشته و تحت درمان با سیرولیموس، میکوفنولات موفتایل و دوز پایین پردنیزولون می‌باشد. یافته‌های اندوسکوپی، کولونوسکوپی و هیستولوژیک، آنتروکولیت شبیه بیماری کرون و آتروفی ویلوس در اثنی‌عشر را نشان می‌دهد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

افزایش دوز پردنیزولون خوراکی

قطع یا کاهش دوز میکوفنولات موفتایل

اندازه‌گیری سطح سرمی Anti-TTG(IgA)

بررسی عفونت CMV در نمونه تازه مدفوع

۹- نوجوان ۱۳ ساله که قبلاً تحت عمل جراحی کولون قرار گرفته، به علت رکتوراژی، درد شکم و تنسموس مراجعه کرده است. در کولونوسکوپی زخم‌های آفتوس و در آسیب‌شناسی التهاب و هیپرپلازی لنفوئیدی فولیکولر گزارش شده است. کدام درمان را برای وی توصیه می‌کنید؟

شروع کورتون

درمان با PEG

آنتی‌بیوتیک تراپی

تجویز اسید چرب زنجیره کوتاه

۱۰- در کودک ۴ ساله‌ای با سابقه شکم درد، در آزمایش مدفوع در سه نوبت دفع خون به میزان قابل توجه (3+OB) گزارش شده است. در معاینه بالینی یافته قابل توجهی ندارد. اندوسکوپی و کولونوسکوپی و اسکن مکل، نرمال بوده است. کدامیک از اقدامات زیر به تشخیص علت خونریزی بیمار بیشتر کمک می‌کند؟

UGI series

Small bowel series

RBC scan

A trial of cow's milk products exclusion

۱۱- پسر بچه ۴ ساله‌ای را به دلیل رکتواژی بدون درد به درمانگاه آورده‌اند. در کولونوسکوپی یک پولیپ پایه‌دار به اندازه ۱۵ میلی‌متر بعد از خم کبدی دیده می‌شود. در ستینگ پولیپکتومی ایشان میزان ولت و نوع جریان مناسبی که باید استفاده شود کدام است؟

cutting، ۴۰

cutting، ۱۵

blended، ۱۵

coagulation، ۴۰

۱۲- برای دختر بچه ۴ ساله‌ای به دلیل عود تب بعد از عمل جراحی، دل درد، تهوع و استفراغ درخواست مشاوره گوارش می‌شود. بیمار هفته گذشته به دلیل شکم حاد و با تشخیص آپاندیسیت گانگرنه ضمن دریافت مقدار مناسب سرم، آمپی‌سیلین، جنتامایسین و کلیندامایسین تحت عمل جراحی آپاندکتومی قرار گرفته است. در معاینه تب بالا، تندرns شدید محل عمل و اطراف ناف دارد. در آزمایشات لکوسیتوز با شیفیت به چپ و در سونوگرافی و سی‌تی‌اسکن شکم سه آبسه جمعاً به ابعاد ۴۵ در ۵۵ میلی‌متر در lesser sac گزارش شده است. درمان مناسب بعدی کدام است؟

تغییر رژیم آنتی‌بیوتیکی به تیکارسیلین/کلاوولانات + مترونیدازول

لاپاراتومی و درناژ آبسه و برقراری ایلئوستومی موقت

درناژ از راه جلد زیر گاید سی‌تی‌اسکن

لاپاراتومی و درناژ آبسه

۱۳- در کودک مبتلا به هیپاتیت اتوایمیون و سابقه خارش مشکوک به PSC می‌شوید. MRCP نرمال گزارش شده است. برای بیمار بیوپسی کبد انجام می‌دهید یافته‌ای به نفع این تشخیص گزارش نشده است. با توجه به موارد فوق، در رابطه با این تشخیص نظرتان چیست؟

باید ERCP انجام شود.

بیمار PSC ندارد باید جهت سایر علل احتمالی بررسی شود.

MRCP و بیوپسی نرمال ردکننده تشخیص PSC نمی‌باشد.

بیمار را آندوسکوپی می‌کنید.

۱۴- پسر بچه ۱۴ ساله‌ای به دلیل سیروز کبدی ناشی از بیماری ویلسون از سه هفته قبل، پیوند کبد از مادرش دریافت کرده است. بیمار و مادرش هر دو از نظر EBV قبل و هفته اول بعد از پیوند منفی هستند، با سطح سرمی تاکرولیموس ۸ نانوگرم در میلی‌لیتر، تمام آزمایشات خوب است. در این بیمار جهت جلوگیری از PTLD اقدام مناسب کدام است؟

تجویز گان سیکلوویر وریدی حداقل برای ۱۰۰ روز

تجویز آسیکلوویر خوراکی بعد از ترخیص

تجویز داروی ریتوکسماب

کاهش دوز تاکرولیموس

۱۵- کودک ۳ ساله‌ای را با وزن ۱۵ کیلوگرم که دو ساعت قبل در حد توکسیک شربت استامینوفن از نوع آهسته رهش خورده است به اورژانس آورده‌اند. به غیر از تهوع و استفراغ علامت دیگری ندارد. سطح استامینوفن خون بر اساس منحنی رامک ماتیو زیر خط درمانی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

سطح استامینوفن ۴ ساعت بعد چک شود.

ان استیل سیستئین تجویز شود.

آنزیم‌های کبدی چک شوند.

اقدام خاصی لازم ندارد.

۱۶- در کودک با تشخیص ویلسون تحت درمان دارویی، رژیم غذایی فاقد مس تا چه زمانی باید ادامه داشته باشد؟

در تمام عمر

تا زمانی که حلقه KF مثبت باشد

تا زمانی که مس ادرار نرمال شود

تا زمانی که علائم بالینی کنترل و آنزیم های کبدی نرمال شود

۱۷- شیرخوار ۶ ماهه با تشخیص Malrotation عمل جراحی و اصلاح شده است استفراغ ها و اتساع شکمی ۲ هفته پس از عمل جراحی کماکان ادامه دارد در گرافی سطح مایع و هوا دیده می شود. کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار محتمل است؟

ایلئوس بعد از جراحی

گاستروپارزی

PIPO

VOLVOLUS

۱۸- کودک دو ساله با بزرگی کبد مراجعه کرده است. در سونوگرافی توده گرد با ابعاد ۲ در ۳ سانتی متر در لوب راست کبد گزارش شده است. سطح آلفا فیتوپروتئین سرم ۱۲ هزار گزارش شده است. کدام تشخیص کمتر محتمل می باشد؟

هیپاتوبلاستوم

رابدوئید تومور

هامارتوم

همانژیوم

۱۹- نوزاد پره مچور جهت وزن گیری بستری است. در معاینه فیزیکی توده‌ای در سمت راست شکم لمس می‌کنید. در سونوگرافی، کیسه صفرا متسع و بدون التهاب گزارش شده است. حال عمومی بیمار نسبت به روزهای قبل تغییری ندارد. چه اقدامی توصیه می‌کنید؟

آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف

آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف و اورسوبیل

کله سیستکتومی

بدون اقدام خاصی، با سونوگرافی پیگیری می‌کنید

۲۰- شیرخوار پسر ۲ ماهه با کِلستاز ناشی از هیپاتیت نوزادی و عفونت مادرزادی در زمینه‌ی کدام میکروارگانیسم در فالوآپ طولانی مدت دچار هیپرتانسیون پورت بدون ایجاد سیروز خواهد شد؟

توکسوپلاسموزیس

سیتومگالو ویروس

سرخچه

سیفیلیس

۲۱- کودک ۱۰ ساله مبتلا به سیروز از مدتی قبل به هنگام ورزش و دویدن احساس خستگی و نفس تنگی دارد. سابقه سرفه و علائم تنفسی ندارد. در معاینه بالینی بجز هپاتواسپلنومگالی، یافته قابل توجهی ندارد. از نظر تعیین علت مشکلات فوق در بیمار، کدامیک از اقدامات زیر ارزش بیشتری دارد؟

Spirometry

Chest CT

Echocardiography

Abdominal sonography

۲۲- پسر ۱۲ ساله مبتلا به کولیت اولسروز تحت درمان می باشد. با زردی، بی اشتها، خستگی و خارش مراجعه نموده است. کدامیک از آزمایشات زیر ارزش پروگنوستیک در این بیماری را دارد؟

GGT

ALT

PT,PTT

Bil D

۲۳- مصرف کدامیک از داروهای زیر بر سطح کالپروتکتین مدفوع تاثیری ندارد؟

Celecoxib

Diclofenac

Naproxen

Aspirin

۲۴- دختر بچه ۶ ساله ای از چند روز قبل دچار ایکتر، درد شکم و تهوع و استفراغ و تب ۳۸ درجه شده است. در معاینه کبد حساس و ۴ سانت BCM لمس می شود. ALT and HAVIgM در سرم بالا است. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام پیامد کمتر قابل انتظار است؟

تداوم خارش، اسهال و تب و ایکتر

سیرعود کننده طی ۶ ماه آینده

شعله ور شدن بیماری ویلسون

تبدیل به سیروز پس از چند سال

۲۵- در یک پسر ۱۲ ساله مبتلا به CF که سابقه مکونیوم ایلئوس داشته است، در بررسی‌های سالیانه متوجه هپاتواسپلنومگالی می‌شویم در آزمایشات بیمار پلاکت 140000 ، $INR=1.5$, $AST=200$, $ALT=120$, $Alb=2.7$ دارد. بیماری‌های اتوایمیون و ویلسون، HBV و HCV و سلیاک R/O شد. مرحله بعدی انجام کدام اقدام است؟

بیوپسی کبد

CT اسکن شکم

فیبرواسکن کبد

سونوگرافی شکم

۲۶- نوزاد ۲۵ روزه‌ای با سابقه ایکتر از چند روز قبل، در معاینه فیزیکی علاوه بر ایکتر، آسیت و مدفوع بی‌رنگ دارد. ارگانومگالی ندارد. جواب آزمایش‌های وی عبارت است:

$AST : 32$, $ALT= 27$, $ALP: 750$, $Bil T=10$, $Bil D= 6$, $PT= 14$, $INR=1$

از نظر تعیین علت مشکلات وی کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر ارزش بیشتری دارد؟

Abdominal sonography

Scintigraphy

Cholangiography

اندازه گیری سطح 7 MMP

۲۷- در کودکی مبتلا به کم‌خونی سیکل سل، آنزیم‌های کبدی بالاتر از 1000 ، بیلی روبین توتال 20 میلی‌گرم در دسی‌لیتر، بیلی روبین مستقیم 12 میلی‌گرم در دسی‌لیتر، $INR=3$ و انسفالوپاتی نیز دارد. اگر آزمایشات مربوط به هپاتیت‌های ویروسی منفی باشد و انسداد مجاری صفراوی وجود نداشته باشد، کدامیک از روش‌های درمانی زیر توصیه می‌شود؟

تعویض خون

تزریق خون

پلاسمافرز

دیالیز پریتونئال

۲۸- دختر ۱۱ ساله‌ای با تابلوی اتساع شکم به درمانگاه آورده شد در معاینه shifting dullness دارد. در آنالیز مایع اسیت، آلبومین = $1/4$ گرم در دسی‌لیتر و آلبومین سرم = $2/7$ گرم در دسی‌لیتر بود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

کارسینوماتوز صفاق

پرفوراسیون مجاری صفراوی

سل صفاق

هیپرتانسیون پورت

۲۹- کدامیک از علائم زیر پرزانتاسیون شایع بیماری کمبود A1AT در نوپایان است؟

اختلال شدید عملکرد کبدی

افزایش مختصر آمینوترانسفرازها

هیپاتیت مزمن

درگیری تنفسی

۳۰- کودک با تشخیص سیروز ۴۸ ساعت قبل تحت عمل پیوند کبد قرار گرفته است. در آزمایش جدید، بیلیروبین بیمار افزایش داشته است. محتمل‌ترین علت چیست؟

Primary non-function graft

Biliary leakage

Acute rejection

Portal vein thrombosis

۳۱- در الکتروفورز پروتئین‌های سرم کدام پروتئین زیر، زیر مجموعه‌ی کسر آلفا-۱ محسوب می‌گردد؟

ceruloplasmin

haptoglobin

transferrin

B-lipoprotein

۳۲- در نوزاد پسر ۲۵ روزه با وزن تولد ۲ کیلوگرم با آنزیم‌های کبدی ۶ برابر، بیلی روبین توتال ۱۶ میلی‌گرم در دسی‌لیتر، بیلی روبین مستقیم ۷ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و GGTP طبیعی، اخیراً مدفوع بی‌رنگ شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر کمتر مطرح است؟

کم کاری غده هیپوفیز

PFIC نوع اول

اختلال در متابولیسم اسیدهای صفراوی

بیماری میتوکندریال

۳۳- نوزاد ۲۶ روزه پره ترم ۳۲ هفته به علت عدم وزن گیری و بی‌قراری به خصوص هنگام تعویض پوشک به اورژانس آورده شده است. نوزاد از بدو تولد علاوه بر شیر خشک مخصوص پره ترم، شیر گاو نیز مصرف می‌کرده است. در معاینه به غیر از وزن‌گیری، مشکل دیگری ندارد.

WBC: 15000/ μ L PT: 14 AST: 67 IU/ml plasma tyrosine level: high

Hb: 9.8 gr/dl INR:1.2 ALT: 25 IU/ml

PLT: 450000/ μ L Alb: 4 gr/dl ALP: 1700 IU/ml

برای بیمار محدودیت فنیل آلانین و تیروزین شروع شده است. اقدام مناسب دیگر کدام است؟

تجویز نیتیزینون

شروع ویتامین سی

تجویز هماتینیک اسید

اقدام دیگری لازم نیست

۳۴- نوزاد ۲۰ روزه‌ای به دلیل سطح سرمی خیلی بالای گالاکتوز خون که حین غربالگری نوزادی کشف شده، به درمانگاه ارجاع شده است. مادر از بد شیر خوردن وی شاکی است. وزن تولد و وزن فعلی وی ۳ کیلوگرم است. والدین منسوب هستند. دو فرزند قبلی این خانواده در شیرخوارگی با شک به ریکتز هیپوفسفاتمیک وابسته به x و اسیدوز توبولار پروگسمال و علی‌رغم اقدامات درمانی فراوان فوت کرده‌اند. در آزمایشات این بیمار هیپوگلیسمی و کتونوری در حالت ناشتا، گلوکوزوری و هیپرلیپیدمی گزارش شده است. تشخیص مناسب کدام نوع GSD است؟

I

IV

VI

XI

۳۵- شیرخواری را با تشنج، کاهش قند خون و افزایش آنزیم‌های کبدی و هیپاتومگالی با تشخیص سندرم رای (Reye,s syndrome) بستری کرده‌اید. سابقه بیماری تنفسی و مصرف دارو ندارد. به کدامیک از بیماری‌های زیر بیشتر مشکوک می‌شوید؟

Galactosemia

Tyrosinemia

FAO defect

GSD zero (تیپ صفر)

۳۶- بیماری با انسفالوپاتی کبدی ارجاع داده شده است. بیلی روبین مستقیم ۸ میلی گرم در دسی لیتر، آنزیم‌های کبدی ده برابر طبیعی و INR=3 است. از صبح تاکنون تشنج‌های ژنرالیزه دارد. کدامیک از داروهای زیر را ترجیح می‌دهید؟

بنزودیازپین‌ها

فنوباریتال

levetiracetam

topiramate

۳۷- پسری ۱۴ ساله‌ای مبتلا به تالاسمی با سابقه تزریق خون دوره‌ای، به دلیل آنزیم‌های کبدی بالا از درمانگاه خون ارجاع شده است. کدام مورد به عنوان تست تشخیصی ارجح در بررسی iron overload کبدی توصیه می‌کنید؟

اندازه‌گیری فریتین سرمی به صورت سریال

MRI کبدی

نمونه برداری کبد

فیبرواسکن

۳۸- نوزاد پسر پره ترمی به دنبال TPN دچار کلتاز شده است. زودترین زمانی که ممکن است سیروز در کبد نوزاد شکل بگیرد چه ماهی است؟

۱

۲

۳

۴

۳۹- نوجوانی ۱۴ ساله با وزن ۹۰ کیلوگرم حالت frog-leg دارد. کدامیک از روش‌های تشخیصی زیر را برای تعیین علت، پیشنهاد می‌دهید؟

عکسبرداری از زانو

عکسبرداری از مفصل ران

عکسبرداری از مهره‌های کمری

عکسبرداری از مهره‌های توراسیک

۴۰- یک کودک با اختلال رشد در بخش تحت درمان بود که ناگهان دچار هیپوکالمی و هیپوفسفاتی و شواهد نارسایی قلب شد. مسئول بروز این رخداد کدام ماده است؟

منیزیم

انسولین

C-peptide

selenium

۴۱- پسر بچه‌ای با سیروز، پیوند کبد شده است و هم اکنون اودینوفازی دارد. در اندوسکوپی انجام شده زخم های نیم سانتی متری، سطحی با مرز مشخص، اطراف برجسته و زمینه زرد خاکستری مشاهده می شود که اطراف نیز ظاهر طبیعی دارد. در بیوپسی، giant cell چند هسته‌ای و inclusion داخل هسته‌ای مشاهده می شود. کدامیک از درمان های زیر ارجح است؟

acyclovir IV

valganciclovir

ganciclovir

fluconazole

۴۲- پسر بچه ۶ ساله به دنبال استفراغ خونی مراجعه کرده است. شرح حال اوتیت مدیا و مصرف شربت ایبوپروفن ذکر می شود. در اندوسکوپی اولسر incisura رویت شد. در خصوص مصرف مجدد NSAID در صورت نیاز، چه توصیه ای ارجح می باشد؟

تجویز PPI همراه NSAID

تجویز H2 بلوکر همراه NSAID

مصرف Almgس همراه NSAID

مصرف مجدد NSAID ممنوع است

۴۳- کودک ۷ ساله به دلیل دل درد و استفراغ که از دو روز قبل شروع شده در اورژانس بستری شده است. در سابقه از بدو تولد به دلیل بیماری فیبروز کیستیک تحت درمان با آنزیم لیپاز است. در حال حاضر با وزن ۲۵ کیلوگرم، روزانه ۲۰۰ هزار واحد آنزیم می گیرد. تست های سلیاک و سودان بلاک منفی است. در حال حاضر الاستاز مدفوع کاهش شدید نشان می دهد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

انجام سی تی اسکن شکم

انجام سونوگرافی شکم و روده

افزایش دوز آنزیم لیپاز جایگزین

انمای روزانه با ماده حاجب محلول در آب

۴۴- در کدامیک از موارد آندوسکوپی کودکان شانس باکتری می بیشتر از همه است؟

کولونوسکوپی

اسکلروتراپی

باند لیگاسیون

دیلاتاسیون با بالون

۴۵- بهترین روش برای تشخیص CIPO کدام است؟

مانومتري آنترودئودنال

مطالعه ترانزیت تایم

مانومتري کولونیک

CT اسکن با کنتراست اورال

۴۶- در هنگام کولونوسکوپی متوجه پولیپ حدوداً ۴-۵ میلی متری در رکتوم کودکی ۴ ساله شده‌اید. کدام ابزار جهت polypectomy مناسب‌تر است؟

Cold biopsy forceps

Hot biopsy forceps

Cold snare

Hot snare

۴۷- شیرخواری ۱۰ ماهه با ادم، کمبود وزن گیری، لنفوپنی، پایین بودن پروتئین، آلبومین و گلوبولین خون و مدفوع چرب ارجاع شده است. بهترین روش تشخیصی برای علت این مشکلات چیست؟

آندوسکوپی و نمونه برداری

آزمایش ژنتیک

مطالعه با باریوم

اندازه گیری الف-۱- آنتی تریپسین

۴۸- کودک ۱۲ ساله مبتلا به CF با سابقه سرفه مزمن، تهوع و استفراغ با تشخیص GERD از مدت ها قبل تحت درمان می باشد. علی رغم افزایش دوز داروهای مصرفی جهت ریفلاکس، همچنان علائم باقی است، والدین نگران شرایط کودک و ادامه درمان دارویی می باشند، جهت درمان بیمار کدامیک از اقدامات زیر ارجح است؟

افزایش دوز آنزیم پانکراس

فیزیوتراپی ریه و مجاری تنفسی

مشاوره روانپزشکی

جراحی

۴۹- FDA انجام کپسول آندوسکوپی را برای سن چند سال به بالا تأیید کرده است؟

۲

۴

۶

۸

۵۰- برای جلوگیری از عفونت‌های تنفسی فوقانی کودکان در زمستان در مهدکودک کدام پروبیوتیک موثرتر است؟

لاکتوباسیلوس GG

ساکارو میسس بولاردی

لاکتوباسیلوس روترای

بیفیدوباکتروبیوم LL

۵۱- استفاده از الاستاز مدفوع در کدام بیماری چندان در تشخیص نارسایی پانکراس کمک کننده نمی‌باشد؟

CF در دوران شیرخوارگی

سندرم شواخن دیاموند

سندرم پیرسون

سندرم روده کوتاه

۵۲- در یک کودک ۸ ساله با سابقه شکم درد، تهوع، استفراغ، کاهش اشتها، و بوی بد دهان از مدتی قبل، در معاینه شکم توده‌ای سفت در قسمت وسط و بالای شکم لمس می‌کنید. از نظر تعیین علت، بهترین اقدام تشخیصی چیست؟

عکس ساده شکم

سونوگرافی شکم

اندوسکوپی

مطالعه بارییم (UGI series)

۵۳- در چند هفتگی از شیرخوار انتظار می‌رود که جهت دفع مدفوع از انقباض عضلات شکمی برای افزایش فشار داخل شکم استفاده کند و همزمان اسفنکتر و عضلات لگن را شل کند؟

۱۵-۱۳

۱۲-۹

۸-۶

۴-۲

۵۴- در کودکان با سوء تغذیه شدید، در بروز Refeeding syndrome، کدامیک از موارد زیر نقش کمتری دارد؟

شروع تغذیه با کالری بالا

اختلالات الکترولیتی

عفونت‌های همراه

سرعت افزایش کالری

۵۵- در یک کودک مبتلا به ازوفازیت ائوزینوفیلیک، بعد از شروع درمان مناسب به ترتیب از راست به چپ، بهبود سمپتوم‌ها (برحسب روز) و بهبود هیستولوژیک (برحسب هفته) معمولاً بعد از چه مدت دیده می‌شود؟

۴ ، ۱۰

۸ ، ۱۰

۴ ، ۷

۸ ، ۷

۵۶- کودک ۲/۵ ساله مورد آترزی ایلئوم ترمینال که در نوزادی تحت عمل جراحی رزکشن روده قرار گرفته است کدام گزینه جهت تغذیه وی توصیه می‌شود؟

صبحانه پرچرب و رژیم کم‌چرب در ادامه روز

صبحانه کم‌چرب و رژیم پرچرب در ادامه روز

رژیم کم‌چرب در تمام طول روز

رژیم پرچرب در تمام طول روز

۵۷- پسر ۵ ساله با شکایت اسهال طول کشیده به درمانگاه مراجعه کرده آزمایشات همراه طبیعی می‌باشد. در شرح حال سابقه بی‌اختیاری مدفوع و ترس از دفع دارد. در معاینه رکتال توده مدفوعی به دست می‌خورد، وجود کدامیک از موارد زیر بیشتر توجیه کننده این گرفتاری است؟

اوتیسم

بیش فعالی

چاقی مفرط

افسردگی

۵۸- نوزاد پسر ۶ ساعته با دیسترس تنفسی، سیانوز و افزایش ترشحات دهانی در NICU بستری شده، در گرافی سینه NGT از مری رد نشده، شیوع کدامیک از موارد زیر با این بیماری بیشتر است؟

زایمان دیررس

استنوز پیلور

میکروسفالی

آترزی ایلئوم

۵۹- شیرخوار ۷ ماهه با اسهال چرب طول کشیده، اختلال رشد و ادم مراجعه نموده است. در آزمایشات انجام شده: لنفوپنی، هیپوآلبومینمی و هیپوگلوبولینمی دارد. کدام گزینه در مورد درمان این اختلال نادرست است؟

عفونت در این بیماران بیشتر دیده می‌شود.

رژیم پرپروتئین و کم‌چرب توصیه می‌شود.

نوع چربی غذا، MCT توصیه می‌شود.

اکتروتاید می‌تواند در درمان مؤثر باشد.

۶۰- کودک ۱۰ ساله‌ای را با تابلوی ضعف ژنرالیزه و اختلال رشد و پسرقت فعالیت‌های مدرسه و گاه حملات سیکوز به درمانگاه آورده‌اند. در آزمایش‌های بیمار هموسیستئین و متیل مالونیک اسید در ادرار بالا است. در

WBC=5600, PMN=10%, LYM=70%, Hb=9.5, MCV=100, PLT=94500 : CBC

با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام بیماری زمینه‌ای در کودک کمتر مطرح است؟

زولینگر الیسون

بیماری کرون

نارسایی پانکراس

بیماری سلیاک

۶۱- دختر ۱۶ ساله مورد بیماری مولتیپل اسکروزیس با کاهش وزن و درد شکم و skin tag بزرگ اطراف آنوس، کولونوسکوپي شده است. در جواب پاتولوژی، گرانولوم‌های غیر کازئیفیه، متاپلازی سلول‌های paneth و ساب موکوزال فیبروز گزارش شده است. کدامیک از درمان‌های زیر جهت بیمار تجویز نمی‌شود؟

EEN

استروئید

infliximab

تیوپورین

۶۲- کودک ۵ ساله با دل دردهای شدیدی که هر ۳ تا ۴ هفته یک بار تکرار می‌شود و در هر نوبت ۲ ساعت به طول می‌انجامد، مراجعه کرده است. همراه با دل دردها معمولاً اسهال، استفراغ، سردرد و رنگ پریدگی دارد. کدامیک از داروهای زیر در پیشگیری از این حالات تاثیر کمتری دارد؟

cyproheptadine

propranolol

citalopram

amitriptyline

۶۳- پسر ۱۰ ساله مورد میگرن و یبوست مزمن که از درد ناحیه‌ی آنال مکرراً شکایت دارد. در معاینه مبتلا به فیشر مزمن است. کدامیک از درمان‌های زیر جهت وی مناسب‌تر است؟

پماد نیتروگلیسرین

دیلتیازم موضعی

ژل نیفیدیپین و لیدوکائین

تزریق بوتاکس

۶۴- کودک ۷ ساله‌ای به دلیل ابتلا به کانسر، با داروی cisplatin شیمی درمانی می‌شود. پس از هر نوبت شیمی درمانی تا ۳-۲ روز حالت تهوع و استفراغ دارد. چنانچه ۳۶ ساعت قبل شیمی درمانی شده و هم اکنون تهوع و استفراغ دارد، کدام رژیم دارویی موثرتر است؟

aprepitant

aprepitant + dexamethasone

ondansetron

dexamethasone

۶۵- دختر ۱۲ ساله‌ای از صبح امروز دچار تب ۳۸ درجه، درد شکم و استفراغ شده است. در معاینه تندرینس ربع تحتانی راست شکم دارد. با توجه به محتمل‌ترین مشکل کدام روش کمک بهتری به تشخیص می‌کند؟

سونوگرافی

سی‌تی‌اسکن

MRI

لاپاراتومی

۶۶- کودک ۸ ساله‌ای متعاقب تصادف دچار درد شدید شکم و استفراغ شد. آمیلاز و لیپاز سرم به حد ۵ برابر نرمال رسید. پس از چند روز شکم متسع شد و shifting dullness ملاحظه گشت. در tap مایع صفاق آمیلاز ۱۲۰۰ IU/L و پروتئین ۳/۵ gr/dl و کشت منفی بود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام درمان ارجح است؟

Tap درمانی مایع آسیت

لاپارتومی و رزکشن منطقه آسیب دیده

انجام ERCP و گذاشتن stent

اقدام درمانی لازم نیست

۶۷- دختر بچه ۶ ساله‌ای به دلیل ملنا و آنمی شدید در اورژانس بستری شده است. بیمار دو بار تا به حال به دلیل تترالوژی فالوت عمل جراحی قلب شده است. در مدیریت بیمار انجام کدام اقدام زیر باید با احتیاط صورت گیرد؟

Argon Plasma Coagulation

تعبیه Large NGT

اسکلروتراپی

تجویز اکتروتاید

۶۸- کودک شش ساله مورد بیماری هیرشپرونک که تحت عمل جراحی Soave قرار گرفته، با شکایت بی‌اختیاری مدفوع مراجعه کرده است. در مانومتری سیگموئید انجام شده انقباضات افزایش یافته با آمپلی تود high –amplitude propagating contractions مشاهده شد. کدام درمان توصیه می‌شود؟

آمی‌تریپیلین

پیدرولاکس

بوتاکس

لاکتولوز

۶۹- کودکی ۹ ماهه با استفراغ‌های مکرر که از اوایل شیرخواری داشته و مدت‌ها به عنوان GERD تحت درمان بوده است. مادر می‌گوید اخیراً استفراغ‌های وی سبز رنگ و غیرقابل کنترل شده است. وزن‌گیری چندان مناسب نبوده است. کدام اقدام تشخیصی با ارزش‌تر است؟

سونوگرافی شکم

باریم انما

Upper GI series

MRCP

۷۰- برای نوجوانی با سابقه کبد چرب که با نمونه برداری کبد تایید شده، ویتامین E روزانه ۸۰۰ میلی‌گرم شروع شده است. بهترین زمان انجام نمونه برداری مجدد، جهت بررسی پاسخ به درمان، چند ماه بعد می‌باشد؟

۶

۱۲

۱۸

۲۴

۷۱- در نوزاد ۲۰ روزه با ایکتر و بالا بودن بیلی روبین کتوگه و مدفوع آکولیک، اسکن انجام شده است که بعد از یک ساعت از تصویربرداری هیچ گونه فعالیت روده‌ای صورت نگرفته است. همچنین در تصاویر تاخیری پس از ۲۴ ساعت نیز دفعی به داخل روده صورت نگرفت. کدام مورد مطرح نمی‌باشد؟

کلستاز ناشی از TPN

دهیدراتاسیون

سپسیس

کیست کلدوک

۷۲- پسر ۱۱ ساله که به دنبال درد شکم، اسهال، خونریزی از مقعد تحت کلونوسکوپی قرار گرفته است، اولسرهاي متعدد و پسودوپولیپ رویت شد و گزارش پاتولوژی Neutrophilic infiltration of crypts و Crypt distortion گزارش شده است. بیمار به علت خارش و زردی تحت MRCP قرار گرفته که نمای دانه تسبیحی گزارش شده است. در مورد کلونوسکوپی surveillance بیمار کدام گزینه ارجح است؟

هر ۱۰ سال

هر ۵ سال

هر ۱ سال

نیاز به کلونوسکوپی surveillance ندارد

۷۳- پسری ۷ ساله با آسیت از حدود یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه شکم کبد حدود ۲/۵ cm زیر لبه دنده لمس می‌شود. در آزمایشات به عمل آمده (LFT (N، اتوزینوفیلی قابل توجه در خون دارد. در S/E تخم نوعی انگل رویت شده است. در سونوگرافی شکم میکروآبسه‌های نکروتیک در کبد داشته است. کدام درمان مناسب‌تر است؟

mebendazol خوراکی به مدت سه روز

دوز واحد triclabendazole با دوز ۱۰mg/kg/day

سیپروفلوکساسین + مترونیدازول به مدت ۱۵ روز

مشاوره جراحی جهت درناژ آبسه‌های کبد

۷۴- شیرخوار ۲۰ هفته که از روز ۵ تولد دچار ایکتر پیشرونده بدون خارش شده با هیپاتواسپلنومگالی، مدفوع آکولیک مراجعه کرده است. در آزمایشات:

Bili T:29 mg/dl Bill D:27 mg/dl AST:250 IU/ml ALT:300 IU/ml GGT= 20 IU/ml

و در بیوپسی کبد کلستاز و فیبروز پل زنده و ترانسفورماسیون گسترده سلول ژانت همراه پرولیفراسیون مجاری صفراوی گزارش شده است. کدام تشخیص در این بیمار محتمل تر است؟

Alagille Syndrome

Bile acid synthesis disorders

Benign recurrent intrahepatic cholestasis

Biliary atresia

۷۵- کودک ۳ ساله با سندرم روده کوتاه و سابقه کلستاز مداوم که تحت TPN می باشد، بیلی روبین کونژوگه در دو بار اندازه گیری در طول یک هفته بیشتر از 2mg/dl گزارش شده است؛ در صورت عدم سپسیس، کدام درمان برای کوتاه مدت بهینه و rescue است؟

کاهش دوز روغن سویا در امولوسیون چربی به میزان یک gr/kg/day

SMOF LIPID با دوز دو تا سه gr/kg/day

روغن ماهی با دوز یک gr/kg/day

حذف امولوسیون چربی برای دو هفته

۷۶- کودک ۷ ساله که با سابقه تشنج‌های مکرر تحت درمان با فنوباربیتال از ۳ ماه قبل، به علت تب و راش جنرالیزه و ایکتر مراجعه کرده است. آزمایشات به شرح زیر است. کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح است؟

Bil T= 7 mg/dl Bil D= 2 mg/dl AST= 200 IU/ml ALT= 250 IU/ml PT= 15 s PTT= 30 s INR= 1

نوتروفیلی در خون محیطی در این بیماران شایع است.

این واکنش معمولاً بعد ۸ هفته اول شروع دارو رخ می‌دهد.

توصیه به تعویض داروی با فنی توئین می‌گردد.

درگیری معمولاً خود محدود شونده است.

۷۷- کودکی ۷ ساله دو ساعت قبل از مراجعه به بیمارستان یک عدد باتری دیسکی ۱۰ میلی‌متری که به آهن‌ربایی چسبیده را بلعیده است. در حال حاضر شکایت خاصی ندارد و در گرافی اخیر باتری در معده مشاهده می‌شود. کدام درمان ارجح است؟

شروع عسل تا دفع باتری

CT قفسه سینه قبل از اندوسکوپی

اندوسکوپی اورژانس

گرافی تاخیری ۴۸ ساعت بعد

۷۸- دختر ۷ ساله با ضربه به شکم و تهوع و استفراغ شدید در بیمارستان بستری شده است. در سونوگرافی انجام شده افزایش اکوژنیسیته پانکراس گزارش شده است. با شروع مایع درمانی زود هنگام، احتمال بروز کدام مورد زیر کمتر می‌شود؟

بستری در PICU

پسودوسیست

نیاز به جراحی

انجام TPN

۷۹- شیرخواری ۲/۵ ماهه با زردی از یک هفته قبل مراجعه کرده است. او در بدو تولد به دلیل هیپربیلی روبینمی تحت فتوتراپی بوده است. در معاینه شکم نرمال است و در آزمایش انجام شده $T.Bil=18$ و جزء مستقیم آن 2 mg/dl و Hb طبیعی است. میزان بیلی روبین سرم با مصرف فنوباربیتال کاهش می یابد. کدامیک از بررسی های زیر در اولویت نیست؟

همولیز

هیپوتیروئیدی

عفونت

DNA آنالیز

۸۰- نوزاد ۱۰ روزه پره ترم با $GA:W32$ و $W: 1500\text{ gr}$ تحت تغذیه با شیرمادر می باشد؛ به طور ناگهانی دچار ناپایداری دما، آپنه، عدم تحمل خوراکی، استفراغ و دیستانسیون شکم شده است، جهت بیمار اقدامات آزمایشگاهی و رادیولوژی صورت می گیرد. کدام مورد جهت تشخیص پاتوگنومیک است؟

ضخیم شدن جدار روده

وجود هوا در ورید پورت

وجود هوا در جدار روده

لوپ روده ای فیکس

۸۱- در کدامیک از موارد زیر ERCP صرفا نقش تشخیصی دارد؟

Pancreatic divisum

Annular pancreas

Primary sclerosing cholangitis

Sphincter of Oddi dysfunction

۸۲- در کودک مبتلا به CP که دچار حملات مکرر آسپیراسیون ریوی بوده است تحت انترال نوتریش از طریق NGT قرار گرفته و از بیمارستان با NG tube مرخص می‌گردد. کدامیک از اقدامات زیر در این شرایط غلط است؟

ویزیت توسط پرستار نوتریشنیست طی ۲۴ ساعت اول بعد از ترخیص

تعویض NGT در همان روز اول در منزل صورت گیرد

ارتباط والدین نگهدارنده کودک با تیم تغذیه‌ای حمایت کننده برقرار باشند

گفتار درمانی و نان نوتریتیو ساکینگ در کودک ادامه یابد

۸۳- در مورد اتیولوژی کولیک infantile کدامیک از موارد زیر کمتر محتمل است؟

سوء جذب کربوهیدرات

تغییر فلور روده‌ای

سابقه IBS در مادر

هورمون‌های روده‌ای

۸۴- پسری ۱/۵ ساله با درد شکم متناوب و دفع مدفوع شل همراه با خون و بلغم و تب از شب قبل مراجعه کرده است. چند نوبت استفراغ نیز داشته در معاینه، شکم تندر است و کودک بیمار به نظر می‌رسد. در ناحیه آنوس توده‌ای به ابعاد ۱×۲cm رویت می‌شود. وجود کدام علامت آنرا از پرولاپس رکتوم مجزا می‌کند؟

تغییر رنگ آبی تیره توده

وجود شیار بین توده و جدار آنوس

بالا و پایین رفتن توده

دردناک بودن توده در لمس انگشتی

۸۵- پسر ۱۰ ساله با شکایت استفراغ خونی تحت اندوسکوپی فوقانی قرار گرفته است بیمار از سه ماه قبل به علت سیری زودرس و احساس نفخ روزانه دایمیتیکون مصرف می کرده است در اندوسکوپی، نودولاریته در انتروم مشهود است. ۶ عدد بیوپسی از ناحیه انتروم، خم کوچک معده و فوندوس گرفته شد. در بررسی آسیب شناسی گاستریت مزمن گزارش شده اما کشت بیوپسی منفی می باشد. کدامیک از گزینه ها می تواند علت منفی شدن کشت باشد؟

تعداد ناکافی بیوپسی

محل نامناسب بیوپسی

خونریزی گوارشی اخیر

مصرف دایمیتیکون

۸۶- شیرخوار ۲۰ ماهه ای که به دنبال بلع گاز پاک کن بستری شده است، در اندوسکوپی اولسره های عمیق پراکنده همراه با بافت نکروزه دیده شد، ریسک بروز تنگی را در وی چقدر تخمین می زنید؟

۱۰ %

۳۰ %

۶۰ %

۹۰ %

۸۷- در بیماری که اندیکاسیون پیوند کبد دارد کدام مورد جزء منع مطلق انجام پیوند می باشد؟

تومور عروقی کبدی غیرقابل جراحی

انسفالوپاتی پیشرفته کبدی درجه ۴

سپسیس سیستمیک غیرقابل کنترل

متاستاز بدخیم به کبد

۸۸- بیماری با سابقه CF از شیرخوارگی با ریفلاکس مقاوم به درمان، درد شکمی و یبوست شدید جهت بررسی بیشتر مراجعه کرده است. جهت انجام contrast study کدام را انتخاب می‌کنید؟

باریم سولفات

گاستروگرافین

نرمال سالین

کنتراست محلول در آب غیریونی

۸۹- جهت غربالگری ابتلا به هپاتیت C با روش آنتی بادی HCV کدامیک از گزینه‌های زیر ارزش کمتری دارد؟

کودک بدون علامت با آمینوترانسفراز سرمی بالا

کودکی که مادر وی معتاد است و خواهر وی نیز HCV مثبت بوده است

کودک زیر ۶ ماه متولد شده از مادر HCV مثبت

کودک یا نوجوان با عفونت همزمان HIV

۹۰- دختر ۷ ساله مورد تیروزینمی با درد شدید شکم و دندان قروچه شدید در اورژانس بستری شده است. در آزمایشات سدیم ۱۲۸ پتاسیم ۲/۲ و فسفر ۱/۵ دارد. کدامیک از درمان‌های زیر در این بیمار کمک کننده است؟

فنوباریتال

Hemin

اینترالیپید

liver transplant

۹۱- کدامیک از داروهای زیر به داخل شیرمادر منتقل نمی‌شود؟

آسیکلوویر

سایمتیدین

نیترو فورانتوئین

وارفارین

۹۲- مهمترین یافته پاتولوژی در مری بارت کدامیک از موارد زیر است؟

متاپلازی روده‌ای با رویت سلول‌های گابلت

وجود سلول‌های کاردیاک تایپ معده در مخاط مری

افزایش سلول‌های التهابی در لامینا پروپریا

تجمع سلول‌های ائوزینوفیلی کمتر از ۱۰ عدد در لامینا پروپریا

۹۳- دختری ۹ ساله با تشخیص هیپاتیت مزمن اتوایمیون که در ابتدا تحت درمان با پردنیزون و AZA بوده و به تدریج با بهبود تست‌های عملکرد کبد کورتن کم و قطع شده و تک داروی AZA می‌گیرد و بعد از ۲ سال با توجه به نرمال بودن مداوم IgG و LFT سرم تحت بیوپسی مجدد کبد قرار می‌گیرد. در کدامیک از موارد زیر AZA تدریجاً باید قطع شود؟

سابقه عودهای مکرر حین درمان اولیه

وجود نشانه‌های سیروز کبد در پاتولوژی اخیر

رمیشن پاتولوژیک در بیوسی کبد مجدد

ورود به مرحله بلوغ سنی

۹۴- کودک ۲ ساله با سابقه جراحی مالروتاسیون و ولولوس و برداشت ایلئوم ترمینال تحت TPN طولانی، با علایم انسفالوپاتی، لتارژی، تهوع، استفراغ بستری شده است. کدام مورد زیر در این بیمار صحیح است؟

تایید تشخیص با افزایش دیلاکتیک اسید سرم است.

تایید تشخیص با تست تنفسی هیدروژن است.

افزایش مصرف مونو ساکاریدها توصیه می‌شود.

افزایش مصرف پروتئین توصیه می‌شود.

۹۵- دختر ۱۵ ساله مورد ویلسون با وزن ۳۵ کیلوگرم تحت درمان با تری انتین می‌باشد. در پیگیری سطح ترانس آمینازها افزایش یافته است. در سونوگرافی کبد چرب گرید ۲ گزارش شده است. در آزمایشات:

WBC: 6500/ μ l, AST: 243 IU/ml, INR: 1.8, ANA: 1/40, Hb: 10.8 gr/dl, ALT: 175 IU/ml, Bil T: 15 gr/dl, viral hepatitis: neg, MCV: 75 fl, ALP: 560 IU/ML, Bil D: 5gr/dl, Alb: 2.8 gr/dl, PLT: 92000, PT: 18 s, ASMA: 1/160, Ig level: high

در بیوپسی کبد استئاتوهپاتیت دیده شد. اقدام بعدی کدام است؟

تغییر تری انتین به دی پنی سیلامین

شروع پردنیزولون

ادامه تری انتین

ادامه تری انتین و شروع پردنیزولون

۹۶- پسر ۳ ساله با وزن ۱۴ کیلوگرم و قد ۹۲ سانتی‌متر مورد هیپاتیت ایدیوپاتیک نوزادی تحت درمان با ویتامین K با دوز مناسب می‌باشد. در معاینه آسیت ندارد. سابقه آنسفالوپاتی ندارد. ظاهر زرد نیست. در آزمایشات همراه:

DBill:1 mg/dl TBill:2.5 mg/dl ALT:40 IU/ml AST:35 IU/ml Alb: 4 gr/dl PTT: 35 s INR:1.7 PT: 18 s

با توجه به طولانی بودن PT بیمار، تنظیم دوز کدامیک از داروهای زیر توصیه می‌شود؟

ویتامین E

ویتامین C

ویتامین A

روی

۹۷- در اندوسکوپي بیماری ضایعات سفید رنگ با حاشیه قرمز در معده دیده شد. پاتولوژی وجود کاندیدا در این زخم را تایید کرد. زمینه‌ساز بیماری کدام است؟

سندرم روده کوتاه

سوختگی وسیع پوست

پورتال هیپرتانسیون

بیماری التهابی روده

۹۸- پسر ۷ ساله که به دنبال فارنژیت اگزوداتیو با اسهال موکئید از ۳۰ روز قبل تحت اندوکولونوسکوپي قرار گرفته که اولسره‌ای منتشر رویت شد. با توجه به کشت مدفوع مثبت، کدام عارضه برای وی محتمل است؟

ضایعات گرانولوماتوز ریه

استئومیلیت

اریتم ندوزوم

آرتريت انگشتان دست

۹۹- بیمار پسر ۱۵ ساله‌ای مورد کولیت اولسروز همراه با ضایعات پوستی ویزیکولوپوسچولر زخمی شونده در ساق پا تحت درمان با مزالازین و سیکلوسپورین می‌باشد. اخیراً دچار ترمور دست و تپش قلب شده است. فشارخون ۱۶۰/۹۰ می‌باشد. توصیه شما جهت بیمار کدام است؟

قطع سیکلوسپورین و شروع اینفلیکسیماب

قطع سیکلوسپورین و شروع تاکرولیموس

ادامه سیکلوسپورین و شروع تاکرولیموس

ادامه سیکلوسپورین و شروع اینفلیکسیماب

۱۰۰- کدامیک از موارد زیر در مورد شیر انتقالی مادر (Transitional milk) درست است؟

سطح لاکتوز و پتاسیم بالا و سدیم پایین دارد.

سطح لاکتوز و سدیم بالا و پتاسیم پایین دارد.

سطح لاکتوز و پتاسیم پایین و سدیم بالا دارد.

سطح لاکتوز و پتاسیم پایین و سدیم بالا دارد.

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 دوزاده‌های 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، درحال 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

گوارش کودکان

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات 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	