

درس طب نوزادی و پیرامون تولد _ فوق تخصصی

۱- شکل زیر مانور تست معاینه لگن دختر است که با نمایش Breech متولد شده است را نشان می‌دهد. متناسب با کدامیک از گزینه‌های زیر می‌باشد؟



Allis

Galezzi

Ortolani

Barlow

۲- نوزادی با سن جنینی ۳۲ هفته به دلیل RDS، تحت درمان با تهویه مکانیکی و مد SIMV می‌باشد، در روز سوم درمان شروع به Weaning گردیده است، نتیجه گازهای خون شریانی؛

PO2= 60 mmHg, PCO2: 60 mmHg, PH= 7.26

می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

افزایش تعداد تنفس

کاهش زمان دم

افزایش PIP

ادامه درمان

۳- شروع برنامه‌های آموزشی مربوط به تغذیه با شیر مادر از چه زمانی توصیه می‌شود؟

زمان ازدواج

اوایل بارداری

کودکستان

دبیرستان

۴- با توجه به اهمیت "Early Critical Window" در تغذیه با شیر مادر، در چه سنی، یک میکروبیوم سالم روده‌ای برقرار می‌شود که می‌تواند اثرات طولانی مدت داشته باشد؟

یک ماه اول

سه ماه اول

شش ماه اول

یک سال اول

۵- نوزادی به علت حرکت بالا و پایین پلک فوقانی چشم چپ در هنگام مکیدن سینه مادر به درمانگاه آورده شده است. نوزاد در آینده در معرض کدام عارضه است؟

استرابیسم

پتوز

کاتاراکت

تنبلی چشم

۶- نوزادی با وزن ۴۲۰۰ گرم و سن حاملگی ۳۷ هفته بعد از تولد از مادر با سابقه دیابت حاملگی دچار دیسترس شدید تنفسی شده است. در معاینه قلب نوزاد هیپرکینتیک و نبض‌های محیطی ضعیف لمس می‌شود. در عکس قفسه سینه کاردیومگالی و نمای Air bronchogram دیده می‌شود. اکوکاردیوگرافی در ۱۹ هفتگی طبیعی گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

دوپامین

فورسماید

پروپرانولول

میلرینون

۷- خانم بارداری با سن حاملگی ۳۱ هفته به علت زایمان زودرس بستری شده است. برای وی سولفات منیزیم، تربوتالین، بتامتازون و آمپی‌سیلین تجویز شده است. کدامیک از اقدامات انجام شده در جلوگیری از عوارض نوزادی حاصل از زایمان زودرس تاثیر کمتری دارد؟

بتامتازون

تربوتالین

آمپی‌سیلین

سولفات منیزیم

۸- خانم ۳۵ ساله‌ای با سابقه دیابت از ۲۰ سالگی همراه با رتینوپاتی با سن حاملگی ۳۸ هفته جهت ختم حاملگی به روش طبیعی، بستری شده است. کدام عارضه در نوزاد وی کمتر بروز می‌کند؟

آسفیکسی پری‌ناتال

هیپوکسمی

ترومای زایمانی

هیپوگلیسمی

۹- در نوزادی که از مادر مبتلا به لوپوس متولد شده و خود نیز دچار لوپوس شده است، کدام گزینه صحیح است؟

ضایعات پوستی اغلب در بدو تولد موجود بوده و بیشتر روی تنه و اندامها می باشد.

نارسایی کبدی می تواند از داخل رحم شروع شود.

درگیری کلیوی به صورت همآچوری میکروسکوپی است.

بلوک کامل قلبی با استفاده از کورتون و IVIG برگشت پذیر است.

۱۰- در یک حاملگی دو قلوئی کدامیک از هفته های زیر بیانگر حاملگی پست ترم می باشد؟

۳۶

۳۷

۳۸

۳۹

۱۱- خانم بارداری سابقه هیدروپس در حاملگی قبلی دارد، ژنوتیپ همسر وی آنتی ژن Kell مثبت می باشد، مناسب ترین اقدام برای بررسی ابتلا و شدت گرفتاری جنین کدام است؟

آمنیوسنتز سریال و بررسی $\Delta OD 45$

سونوگرافی سریال برای بررسی MCA – PSV

انجام Cell Free DNA

اندازه گیری عیار آنتی بادی IGM در مادر

۱۲- خانمی در بارداری تحت درمان دارویی قرار گرفته و در سونوگرافی انجام شده از جنین وی، آنومالی کلیه و نقائص استخوانی سر جنین مشاهده شده است. مصرف کدامیک از داروهای زیر در ایجاد این عارضه محتمل تر است؟

ایندومتاسین

کاپتوپریل

بروفن

سولینداک

۱۳- در معاینه نوزادی با سن حاملگی ترم که به روش طبیعی متولد شده سفال هوماتوم نسبتاً وسیع در پاریتال سمت راست ملاحظه می‌شود. در رادیوگرافی جمجمه تصویر شکستگی خطی گزارش می‌گردد. نوزاد با حال عمومی خوب ترخیص می‌شود. وی در یک ماهگی به علت شروع استفراغ‌های مکرر و بی‌قراری که از چند روز قبل شروع شده و با حمله تشنج در بخش بستری می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

هیدروسفالی

افوزیون ساب دورال

ترومبوز سینوس ساژیتال

کیست لیپومنژ

۱۴- نوزادی در روز سوم تولد به علت بی‌قراری، تورم شدید فوقانی پای چپ و بی‌حرکتی همین عضو در بخش بستری می‌شود. نوزاد به طریقه طبیعی و در پوزیشن بریچ در یکی از مراکز زایشگاه شهرستانی توسط ماما متولد شده و در همان ساعت‌های اول از بخش ترخیص گردیده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

تورم ناشی از واکسن هیپاتیت B

در رفتگی مفصل هانش

استئومیلیت ران

شکستگی فمور

۱۵- در معاینه جمجمه نوزادی که با زایمان سخت و با وکیوم متولد شده، علامت "Wave sign" مشاهده شده است، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

سفال همتوم

همانژیوم

کاپوت سوکسدانئوم

خونریزی ساب گالئال

۱۶- کدام یافته سونوگرافی در هرنی دیافراگم جنین، پیشگویی کننده بدترین پروگنوز است؟

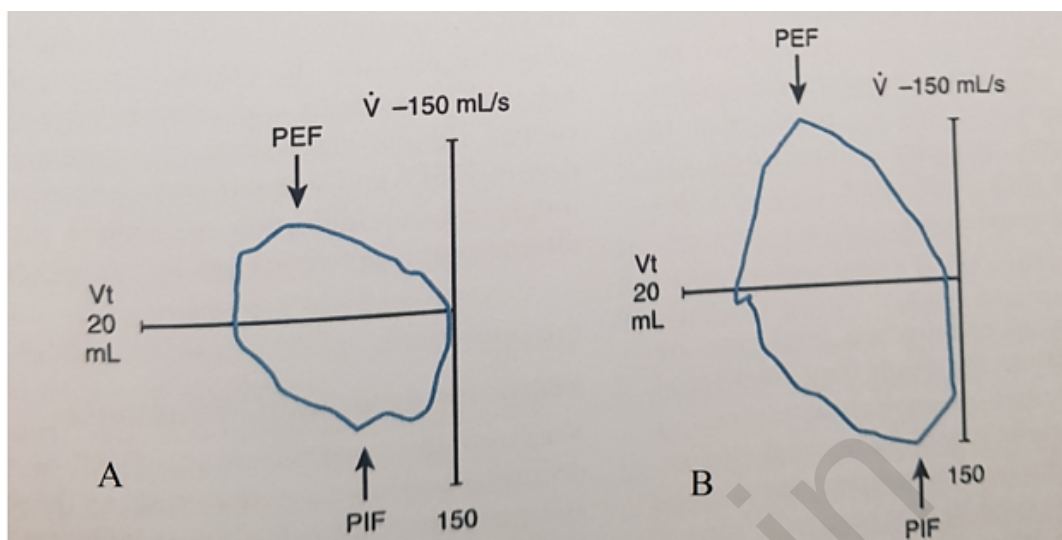
هرنی معده

هرنی کبد

هرنی کولون

هرنی طحال

۱۷- لوپ جریان حجم (Flow- volume loop) نوزادی که تحت تهویه مکانیکی قرار دارد مطابق شکل (A) می باشد. انجام کدامیک از اقدامات زیر سبب اصلاح آن مطابق شکل (B) شده است؟



استفاده از دیورتیک‌ها

استفاده از برونکودیلاتورها

افزایش زمان دم

افزایش PIP

۱۸- نوزادی ترم با وزن ۳۴۰۰ گرم با تشخیص هرنی دیافراگماتیک تحت تهویه مکانیکی با تنظیمات زیر است. Rate = 50. PIP = 24, $PEEP = 5$, $Ti = 0.35$, $Fio2 = 70\%$ هنوز عمل جراحی انجام نشده است. در آزمایش گازهای خونی به شرح زیر است:

$PH = 7.26$, $Pco2 = 60$, $Hco3 = 23$, $Po2 = 59$

و ساچوریشن دست راست بیمار ۸۷ درصد است.

انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

افزایش Rate

افزایش PIP

تزریق سورفاکتانت

اقدام خاصی نیاز نیست

۱۹- در نوزاد نارس ۲۷ هفته‌ای که تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته است، کدامیک از موارد زیر خطر باز ماندن مجرای شریانی را افزایش می‌دهد؟

تماس با کورتون آنته ناتال

درمان با سورفاکتانت اگزوژن

درمان با کافئین در روز اول

افزایش فشار اکسیژن

۲۰- در بررسی سونوگرافی پره ناتال در خانم بارداری با پلی هیدرآمیوس، یک توده اکوژن سالیید با حاشیه مشخص در زیر دیافراگم راست به همراه آنومالی‌های مهرهای و قلبی مشاهده شده و در اکوکاردیوگرافی پس از تولد نارسایی قلبی با برون ده بالا گزارش شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

Hepatoblastoma

Neuroblastoma

Sequestration

CPAM

۲۱- نوزاد سه روزه‌ای با آپیراسیون مکونیوم تحت تهویه مکانیکی قرار دارد. در رادیوگرافی ریه، آمفیزم بینابینی ژنرالیزه (PIE) مشاهده شده است. Setup دستگاه به شرح زیر است: $PIP=22$, $Ti=0.4$, $PEEP=5$, $RR=60$, انجام همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

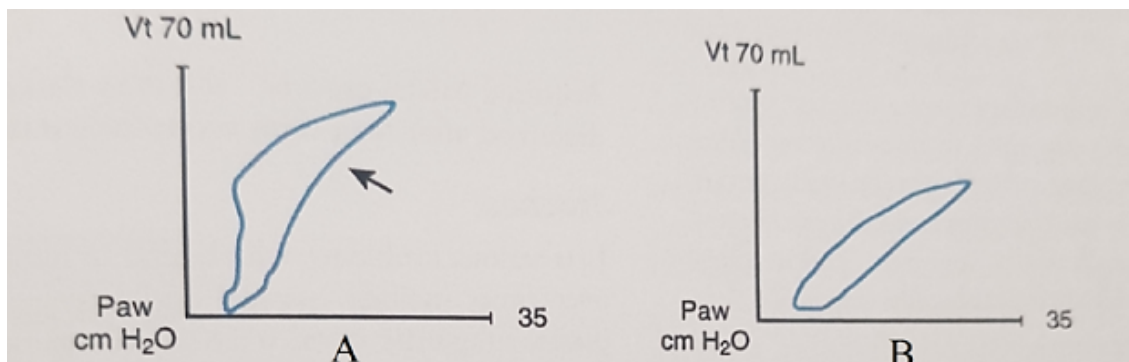
کاهش زمان دم

کاهش PEEP

افزایش تعداد تنفس

کاهش فشاردمی

۲۲- لوپ حجم-فشار (pressure-volume) نوزادی که تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته، مطابق شکل A می‌باشد. انجام کدامیک از اقدامات زیر سبب اصلاح آن و مطابق شکل B شده است؟



کاهش ریت

کاهش PIP

افزایش زمان دم

افزایش FI02

۲۳- شیرخوار ۳ ماهه‌ای ناگهان از مکیدن پستان مادر خودداری می‌کند. تا زمان طبیعی شدن مجدد روال شیرخوردن او از پستان مادر، اقدام مناسب کدام است؟

شیر دوشیده شده مادر را با فنجان به او بدهند.

سعی کنند با هر شیوه‌ای پستان مادر را در دهان او بگذارند.

دادن پستانک به شیرخوار، تا او را مجدداً به مکیدن پستان علاقمند کند.

فواصل شیردهی، طولانی‌تر شود تا به دلیل گرسنگی بیشتر، پستان را بگیرد.

۲۴- در نوزاد نارس ۳۰ هفته که تازه متولد شده کدام اقدام تاثیر مثبتی در پیشگیری از هاپیرگلیسمی او دارد؟

شروع تغذیه زودرس شیر مادر تقویت شده

انفوزیون سرم قندی با دوز 8 - 10 mg/kg/min

تجویز مقادیر کافی آمینواسید در TPN

شروع زودرس MCT oil به جای اینترالیپید در TPN

۲۵- در سونوگرافی قبل از تولد سایز لگنچه کلیه چپ ۷ میلی متر و سایز سمت راست ۹ میلی متر است، اقدام مناسب پس از تولد نوزاد کدام است؟

در ۲۴ ساعت اول تولد سونوگرافی تکرار شود.

در ۲۴-۴۸ ساعت اول تولد، آزمایش ادرار، سونو و VCUG درخواست شود.

حداقل ۴۸ ساعت بعد از تولد سونوگرافی را انجام می دهیم.

اصلا نیازی به سونوگرافی در ماه اول نمی باشد.

۲۶- نوزادی به علت پنومونی تحت تهویه مکانیکی با A/C+ volume guarantee mode می باشد. در هنگام معاینه نوزاد دچار تاکی پنه با ریت تنفسی ۸۸ بار در دقیقه و رتراکسیون بین دنده ای شدید می باشد. نتایج گازهای خون شریانی که درخواست شده به شرح زیر می باشد:

pH: 7.4, PaCO₂: 45 mmHg, PaO₂: 80 mmHg, HCO₃: 20 mEq/L, O₂sat: 94%

اقدام مناسب کدام است؟

افزایش tidal volume

افزایش back up rate

افزایش trigger threshold

نیاز به اقدام خاصی ندارد

۲۷- نوزاد با سن جنینی ۲۹ هفته، که از ابتدای تولد با تشخیص RDS در NICU بستری و تحت درمان با سورفکتانت و تهویه مکانیکی با A/C mode قرار گرفته است. نوزاد در حال حاضر چهار روزه می باشد، همچنان تحت رسیپراتور بوده و در حال دریافت آنتی بیوتیک و حداکثر مقدار TPN می باشد. SPO2 نوزاد 93% و حجم جاری دریافتی نیز معادل 5 cc/kg می باشد. تعداد تنفس نوزاد ۷۰ بار در دقیقه می باشد. جهت نوزاد درخواست ABG نموده اید که به شرح زیر است:

pH: 7.30, PaCO2: 34mmHg, PaO2: 72mmHg, HCO3: 15mEq/L, BD: 4, O2 sat: 90%

مناسب ترین اقدام کدام است؟

sedate کردن نوزاد

کاهش مقدار پروتئین دریافتی

تغییر A/C به SIMV mode

اضافه کردن بیکربنات به سرم

۲۸- دیاگرام مقابل، مربوط به نوزادی است که مبتلا به استرایدور می باشد، محتمل ترین تشخیص کدام است؟



Vocal cord paralysis

Laryngeal web

Laryngomalasia

Vascular ring

۲۹- درباره ساکشن لوله نای در نوزاد تحت تهویه مکانیکی کدام گزینه صحیح است؟

فشار ۵۰-۱۰۰ سانتی متر آب، زمان ۱۵-۱۰ ثانیه، هر بار کمتر از ۳ مرتبه عبور کاتتر

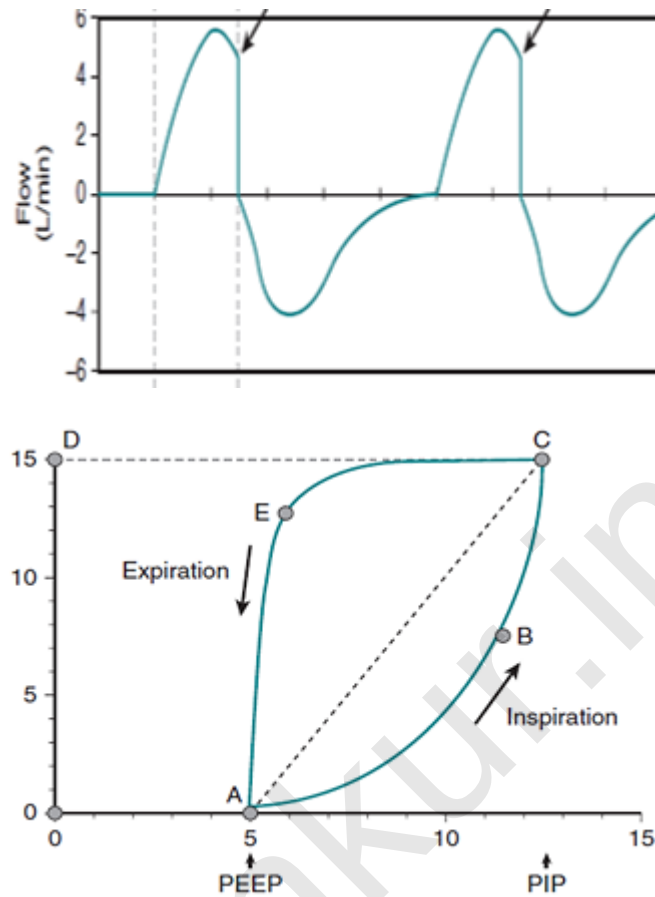
فشار ۱۰۰-۱۲۰ سانتی متر آب، به مدت ۲۰ ثانیه، هر بار کمتر از ۵ مرتبه عبور کاتتر

فشار ۱۲۰ سانتی متر آب، زمان ۲۵ ثانیه، هر بار کمتر از ۵ مرتبه عبور کاتتر

فشار ۳۰-۴۰ سانتی متر آب، به مدت ۱۰-۵ ثانیه، هر بار کمتر از ۲ مرتبه عبور کاتتر

Konkur.in

۳۰- با توجه به دو منحنی flow-time و pressure-volume که مشاهده می‌فرمایید، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



فلوی ناکافی

زمان دم کوتاه

نشت از اطراف لوله تراشه

تجمع آب در مسیر لوله‌ها

۳۱- نوزادی که مدت طولانی تحت تهویه مکانیکی می باشد، برای کاهش ابتلا به VAP وضعیت مناسب تر کدام است؟

سر تخت بالاتر

سر تخت پائین تر

سر تخت افقی

فرقی ندارد

۳۲- موثرترین مکانیسم اثر فتوتراپی در کاهش بیلیروبین کدام است؟

structural isomerization

configurational isomerization

Increased conjugation

photo oxidation

۳۳- نوزادی با سن داخل رحم ۳۳ هفته با تشخیص RDS تحت درمان با مد HFO می باشد در روز چهارم تولد ناگهان بدحال شده است. در ABG انجام شده $PCO_2 = 70 \text{ mmHg}$ می باشد و با ساکشن لوله نای بهتر نشده است و در گراف مقاومت راه های هوایی به شدت افزایش یافته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

آمفیزم بین بافتی ریه (PIE)

پنومونی ناشی از ونتیلاتور (VAP)

تراکتو برونشیت نکروزان

خونریزی ریه

۳۴- نوزاد ۲۹ هفته‌ای به علت RDS در NICU بستری و تحت تهویه مکانیکی تهاجمی قرار گرفته است. پس از تعبیه کاتتر شریان نافی، انگشتان و قسمت foot اندام تحتانی چپ نوزاد دچار حالت سفیدشدگی (blanching) شده است. اقدام مناسب کدام است؟

استفاده از پماد وازودیلاتور موضعی

گرم کردن اندام تحتانی همان طرف

گرم کردن اندام تحتانی سمت مقابل

خارج کردن هر چه سریع‌تر کاتتر

۳۵- نوزاد پسر رسیده، حاصل زایمان طبیعی، در شرح حال دوران بارداری، مادر مشکلی را بیان نمی‌کند. پس از تولد، نوزاد گریه نمی‌کند و تنفس Gasp و گرانتینگ ندارد ولی آفونی جلب توجه می‌کند. احیاء و اقدامات روتین مؤثر نمی‌باشد، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Congenital subglottic stenosis

Laryngomalasia

Laryngeal web

Laryngeal atresia

۳۶- در کدامیک از بیماری‌های زیر باید از استفاده از CPAP اجتناب کرد؟

آسپیراسیون مکونیوم

آنتروکولیت نکروزان

هیپرتانسیون پولمونر

نارسایی قلبی با ادم ریه

۳۷- در کدامیک از بیماری‌های زیر، برای حمایت تنفسی نوزاد به بیشترین میزان tidal volume و PEEP نیاز می‌باشد؟

Tracheobronchomalacia

Ventricular septal defect

Severe chronic lung disease

Pulmonary interstitial emphysema

۳۸- در نوزاد ۳۵ هفته، ۲ ساعت پس از تولد، قند خون ۳۵ گزارش شده، نوزاد با شیر مادر تغذیه شده و هیچ علامتی ندارد، اقدام صحیح کدام است؟

ادامه تغذیه و تجویز دوز bolus سرم قندی ۱۰٪

قطع تغذیه و تجویز دوز bolus و نگهدارنده سرم قندی ۱۰٪

قطع تغذیه و تجویز سرم قندی نگهدارنده ۱۰٪ درصد

ادامه تغذیه و کنترل قند خون یک ساعت بعد

۳۹- نوزاد ترم ۵ روزه که به علت بیلی روبین ۱۶ تحت فتوتراپی در منزل قرار گرفته هم اکنون با همولیز، ادرار قرمز، تاول‌های پراکنده و اسپلنومگالی به اورژانس آورده شده، مناسب‌ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

قطع فتوتراپی

تعویض خون فوری

تجویز IVIgG

تجویز فنوباربیتال

۴۰- در کودک ۵ ساله که مبتلا به کرنیکتروس می باشد، همه موارد زیر جزو علایم کلاسیک کرنیکتروس می باشد، بجز:

choreoathetoid cerebral palsy

upward gaze palsy

conductive hearing loss

dental dysplasia

۴۱- کدامیک از انداره گیری های بیومتریك در ارزیابی سونوگرافیک جنین برای محدودیت رشد داخل رحمی ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

دور سر

قطر بای پرییتال

دور شکم

طول فمور

۴۲- در نوزاد مبتلا به سیفلیس مادرزادی که قرار است با پنی سیلین به مدت ده روز درمان شود و در روز ششم به دلیل نداشتن رگ به مدت ۲۴ ساعت درمان نگرفته است چه باید کرد؟

باید بعد از گرفتن رگ چهار روز باقیمانده را دریافت کند.

باید مجدد ده روز دیگر درمان شود.

می توان بقیه مدت را به صورت خوراکی درمان کرد.

اگر علامت بالینی ندارد، درمان را قطع و تحت نظر گرفته می شود.

۴۳- نوزاد پسر، ترم ۱۵ روزه با شکایت تب و بی حالی و با تشخیص سپسیس بستری شده است. در معاینات اولیه رفلکس‌ها کاهش یافته ۳۸/۵ درجه سانتی‌گراد تب دارد. جواب آزمایشات به شرح زیر است:

CBC: WBC: 4000, CRP: 50, LP: WBC: 600 (80% PMN), RBC: 0, Pro: 200, Glu < ۲۰

نوزاد علی‌رغم درمان آنتی‌بیوتیکی وسیع‌الطیف در روز دوم بستری دچار تشنج شده که فنوباربیتال تجویز می‌شود اما یک نوبت دیگر هم در روز سوم بستری دچار حرکات تشنجی به همراه افت فشارخون گذرا می‌شود. تشنج دیگر تکرار نمی‌شود. نهایتاً نوزاد بعد ۲۱ روز درمان با حال عمومی خوب مرخص می‌شود.

کدام مورد پیشگویی کننده پیش آگهی نرولوژیک بد می‌باشد؟

تشنج

افت فشار خون

لوکوپنی

قند پایین و پروتئین بالای مایع مغزی نخاعی

۴۴- در نوزادی که مبتلا به مننژیت شده و جواب کشت مایع مغزی نخاعی سیتروباکتر (Citrobacter) گزارش شده است. مهمترین دلیل برای تصویربرداری از مغز، کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

افیوژن ساب دورال

آبسه مغزی

ترومبوز سینوس‌های مغزی

رومبن سفالی Rhombencephalitis

۴۵- در ارزیابی نوزاد مشکوک به سل مادرزادی همه موارد زیر درست است، بجز:

رادیوگرافی قفسه سینه

تست پوستی توبرکولین

تست اندازه‌گیری آزاد شدن اینترفرون گاما (IGRA)

ارسال نمونه صبحگاهی از ترشحات معده

۴۶- نوزاد ترم ۸ روزه حاصل زایمان طبیعی از مادری با کوریوآمینونیت با شکایت ترشح چرکی از ناف و بی‌حال و تب در بخش بستری شده است. در معاینه ناف متورم و اریتم روی جدار شکم گسترش داشته است. در بدو بستری درمان آنتی‌بیوتیکی (کلوگزاسیلین + آمیکاسین + کلیندامایسین) شروع شده است. بعد از ۴۸ ساعت تب کنترل شده و حال عمومی بهبود یافته و کشت خون منفی گزارش می‌شود. با توجه به کشت خون منفی و قطع تب پونکسیون مایع نخاع انجام نمی‌شود. نوزاد بعد از ۱۰ روز درمان آنتی‌بیوتیک وریدی با حال عمومی خوب مرخص می‌شود. در درمان این نوزاد کدام مورد اشتباه است؟

ترکیب آنتی‌بیوتیک انتخاب شده

دوره درمان آنتی‌بیوتیکی

عدم انجام پونکسیون مایع نخاعی

عدم بررسی ایمونولوژیک

۴۷- در یک شیرخوار ۴۵ روزه که به دنبال ابتلا به NEC تحت درمان با آنتی‌بیوتیک‌های مختلف بوده و مجدداً بد حال شده و در معاینه شکم تندرns وجود دارد. در مراقبت از این نوزاد همه اقدامات درمانی زیر صحیح هست، بجز:

بررسی مجدد از نظر سپسیس و تغییر آنتی‌بیوتیک‌ها

انجام CT Scan شکم

رادیوگرافی ساده شکم و کراس تیبل

آسپیراسیون و کشت مایع پریتونئال

۴۸- در یک مادر باردار مبتلا به بیماری ایدز، در همه موارد ذیل خطر انتقال بیماری به نوزادش زیاد می باشد، بجز:

همراهی بیماری با سایر بیماری های ویروسی مانند CMV یا هیپاتیت

کاهش CD4 و CD8 در ابتدا ی بیماری مادر به دلیل کم کاری تیموس

مشخص نبودن Viral load در زمان زایمان

افزایش نوتروفیل ها به دلیل افزایش سیتوکین های ذاتی Innate cytokine

۴۹- کدام عارضه چشم، به دنبال سرخجه مادرزادی شایع تر می باشد؟

گلوکوم

کورئورتنیت

کاتاراکت

میکروفتالمی

۵۰- در بیماری که مبتلا به X-linked severe combined immunodeficiency (X-SCIDS) است، اختلال اصلی در کدامیک از موارد زیر درست می باشد؟

تعداد B-Cells

تکامل و عملکرد T-Cells

میزان IL-2

میزان کمپلمان

۵۱- نوزادی متولد شده از مادری با اعتیاد به هرویین دچار علایم سندرم محرومیت شدید می شود. درمان طبی با مرفین خوراکی شروع و با افزایش دارو به حداکثر مقدار علائم محرومیت متوقف نمی شود. در این مرحله تجویز کدامیک از داروهای زیر مناسب ترین است؟

متادون

شریت پارگوریک

بوپرونورفین زیر زبانی

کلونیدین

۵۲- اختلال در کدامیک از مراحل رفتاری (خواب و بیداری) نوزاد، می تواند موجب مشکلات یادگیری، بینایی و شنوایی گردد؟

خواب عمیق

خواب سبک

خواب آلودگی

بیداری

۵۳- بیشترین راه از دست دادن دما در یک نوزاد دو روزه با سن حاملگی ۲۷ هفته و وزن تولد ۸۰۰ گرم کدام است؟

همرفتی

تابشی

تبخیر

هدایتی

۵۴- مناسبترین تست برای ارزیابی کفایت "درمان جایگزینی با هورمون تیروئید" در نوزاد مبتلا به کم کاری مادرزادی تیروئید کدام است؟

FT4,TSH

TSH,T4

T3,TSH

T4,T3

۵۵- در ارزیابی نوزاد ۸ روزه‌ای که به دلیل بی‌حالی، خوب شیر نخوردن و بدی حال عمومی در بخش NICU بستری است پس از انجام ارزیابی‌های اولیه از جمله: شمارش سلول‌های خونی، الکترولیت‌ها و گازهای خون شریانی، قند خون برای اسکرینینگ اولیه بیماری‌های متابولیک مناسبترین گزینه کدام است؟

لاکتات، آمونیاک، کتون و اسید اوریک سرم

اسیدهای چرب با زنجیره بسیار بلند

پیرووات، پروفایل کارنیتین سرم

آلبومین، پره آلبومین، پروتئین توتال

۵۶- در مورد مرگ و میر پرناتال (PMR) Perinatal Mortality Rate گزینه صحیح کدام است؟

از ۲۸ هفته جنینی تا ۷ روز پس از تولد

از ۲۸ هفته جنینی تا ۲۸ روز پس از تولد

از ۲۰ هفته جنینی تا ۷ روز پس از تولد

از ۲۰ هفته جنینی تا ۲۸ روز پس از تولد

۵۷- در مورد تست Cell free DNA Screening (cf DNA) کدام گزینه صحیح است؟

تریزومی ۱۳ را با احتمال ۹۹٪ کشف می‌کند.

برای تشخیص تمام بیماری‌های کروموزومی جنین کاربرد دارد.

بررسی DNA از منبع گلبول‌های سفید جنینی (موجود در گردش خون مادر) می‌باشد.

در موارد گزارش مثبت ابتلا به آنپلوئیدی نیاز به تأیید با روش‌های دیگر می‌باشد.

۵۸- نوزاد با اسیدوز متابولیک و آنیون گپ و عملکرد نرمال کلیه بستری می‌باشد. PH ادرار ۶ و قند خون نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Ketolysis defect

Ketogenesis defect

Organic Acidemia

Renal Tubular Acidosis

۵۹- اولین اقدام مراقبتی بعد از تولد در یک نوزاد سالم با زایمان طبیعی کدامیک از موارد زیر است؟

وزن کردن

تعیین دمای بدن

برچسب شناسایی نوزاد

تغذیه از پستان مادر

۶۰- مادری در هفته ۳۶ بارداری به دلیل فشارخون ۱۶۵/۱۱۰، علایم سردرد و تاری دید به صورت اورژانس سزارین می‌شود و نوزادی با وزن ۱۲۰۰ متولد می‌شود. محتمل‌ترین عارضه در آینده برای نوزاد کدام است؟

بیماری قلبی عروقی

بیماری ریوی

نارسایی کلیوی

نارسایی کبدی

۶۱- در یک نوزاد نارس با سن حاملگی ۳۵ هفته و حال عمومی خوب که در ۱۰ دقیقه اول بعد از تولد تغذیه با شیر مادر شروع شده است. اولین قندخون را در چه زمانی باید اندازه‌گیری کرد؟

نیم ساعت بعد از تولد

نیم ساعت بعد از اولین تغذیه

یک ساعت بعد از تولد

یک ساعت بعد از اولین تغذیه

۶۲- حداقل طول کشیده پنیس و حداقل سایز بیضه‌ها در بدو تولد در نوزاد پسر رسیده به ترتیب کدام است؟

۲/۵ سانتی‌متر و ۸ میلی‌متر

۲ سانتی‌متر و ۱۶ میلی‌متر

۱/۸ سانتی‌متر و ۱۰ میلی‌متر

۱/۵ سانتی‌متر و ۱۶ میلی‌متر

۶۳- نوزاد یک روزه‌ای را به دلیل سیانوز از بدو تولد بستری کرده‌اید در معاینه تاکی پنیک است و سوفل هولوسیستولیک شنیده می‌شود در گرافی قفسه سینه کاردیومگالی شدید و نوار قلب الگوی 'RSR' در لیدهای سمت راست دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

تترالوژی فالوت

جابجایی شریان‌های بزرگ

آنومالی ابشتین

استنوز دریچه آئورت

۶۴- کدامیک از تومورهای قلبی با آریتمی‌های شدید و مداوم بطنی همراهی دارد؟

همانژیوم

میکسوم

هامارتوم

تراتوم

۶۵- نوزاد ۱۴ روزه‌ای را به دلیل بی‌قراری و شیر نخوردن بستری می‌کنید در معاینه رنگ پریده، تاکی پنه و تاکی کارد است، صداهای قلب Muffle و ریتم گالوپ شنیده می‌شود، درگرافی سینه کاردیومگالی و نوار قلب صاف شدن امواج T همراه با دپرسیون قطعه ST را نشان می‌دهد. و در اکوکاردیوگرافی عملکرد ضعیف قلب و اتساع بطن‌ها گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

میوکاردیت

پریکاردیت

فیبروالاستوز اندوکارد

مالفورماسیون شریانی وریدی

۶۶- احتمال بروز انتروکولیت نکروزان (NEC) در کدام سن حاملگی اصلاح شده بیشتر است؟

۲۴-۲۶

۲۶-۲۸

۲۸-۳۲

۳۳-۳۷

۶۷- نوزاد ترم ۲۵ روزه با وزن تولد ۳۱۰۰ گرم و وزن فعلی ۳۹۰۰ گرم، که از بدو تولد با شیر مادر تغذیه شده را به علت بی‌قراری، اسهال و وجود خون روشن در مدفوع نزد شما آورده‌اند. مشکلات وی از ده روز قبل شروع و به تدریج افزایش یافته است. در معاینه بجز رنگ پریدگی خفیف و اتساع مختصر شکم، یافته مثبت دیگری ندارد. در آزمایشات؛ هموگلوبین ۸ gr/dl و خون مخفی در مدفوع ۳ مثبت می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

اقدام خاصی نیاز ندارد

حذف شیر گاو و سویا از رژیم غذایی مادر

تغذیه با protein hydrolysate formula

تجویز amino acid-based formula

۶۸- نوزاد دو روزه به علت استفراغ صفراوی، اتساع شکم و عدم دفع مکنونیوم بستری شده است. در معاینه علاوه بر اتساع شدید، توده‌ای در شکم لمس می‌شود. رادیوگرافی شکم نمای حباب صابونی و یک توده بزرگ حاوی رسوب کلسیم را نشان می‌دهد. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است؟

انمای مکرر با نرمال سالین گرم

انما با گاستروگرافین

شستشوی روده با ان استیل سیستین

لاپاراتومی تجسسی

۶۹- محتمل ترین الگوی ضربان قلب جنینی که همراهی با آنمی مزمن و هیپوکسی شدید دارد کدام است؟

Sinusoidal FHR

Variable deceleration

Late deceleration

Prolonged deceleration

۷۰- نوزادی با سن حاملگی ۳۰ هفته و وزن ۱۵۰۰ گرم به علت هیپوتونی و تنفس غیرموثر بستری شده است. در سابقه مادر به علت PPRM برای ۲ روز تحت نظر بوده و طی این مدت سولفات منیزیم و بتامتازون دریافت کرده است. آنتی بیوتیک مناسب برای وی کدام است؟

آمپی سیلین و جنتامایسین

کلیندامایسین و آمیکاسین

ونکومایسین و آمیکاسین

سفوتاکسیم و آمپی سیلین

۷۱- بر اساس مطالعات بالینی کنترل شده، دریافت سدیم در حداکثر مجاز توصیه شده در طی هفته های اول تغذیه نوزادان نارس سبب بهبود پیش آگهی دراز مدت در کدامیک از موارد زیر می شود؟

قدرت بینایی

تکامل عملکرد کلیوی

قدرت شنوایی

تکامل مغزی

۷۲- نوزاد مبتلا به تترالوژی فالو، کاندید عمل جراحی است. بیهوشی با داروی کدامین برای کاهش بروز کدامیک از موارد زیر مناسب می باشد؟

Histamine release

Hyper cyanotic spell

Intracranial pressure

Systemic vascular resistance

۷۳- میزان دریافتی پروتئین در تغذیه با کدامیک از شیرهای زیر با حجم دریافتی یکسان روزانه کمتر از بقیه می باشد؟

شیر مادر نوزاد نارس

شیر اهدایی بانک شیر

فرمولای نوزاد نارس

فرمولای بعد از ترخیص نوزاد

۷۴- شایع ترین علت قابل شناسایی ترومبوسیتوپنی زودرس در نوزادان کدام است؟

سپتی سمی

هیپوکسی مزمن جنینی

انتروکولیت نکروزان (NEC)

لوپوس مادر

۷۵- در گزارش سونوگرافی پره ناتال ۳ ماه دوم بارداری از یک جنین آمده است، در قسمت خلفی مغز، مخچه پوزیشن ابنورمال داشته و مانند یک هلال ساقه مغز (برین استم) را در بر گرفته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Chordoma

Encephalocele

spinal Astrocytoma

Chiari type II malformation

۷۶- نوزادی ۳ روزه به علت لتارژی بستری گردید، در بررسی آزمایشگاهی: WBC:98000 و لام خون محیطی neutrophil cytoplasmic vacuoles گزارش گردید.

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

هیپوکسی شدید

لوسمی مادرزادی

عفونت شدید

هیستئوسیتوزیس

۷۷- نوزاد ترم، حاصل سزارین، در بدو تولد تنفس خودبخودی نداشته و شل می باشد. با انجام تهویه کمکی، ضربان قلب و spo2 افزایش می یابد ولی با قطع تهویه مجدد سیانوز شده و تنفس خودبخودی شروع نمی شود. سابقه مصرف ماده مخدر را در ساعاتی قبل از زایمان ندارد. تمام گزینه های زیر در مورد علت مشکل تنفسی نوزاد صحیح است، بجز:

هایپوکسی طول کشیده

ناهنجاری مغزی

دیپرسیون دارویی

بیماری قلبی مادرزادی

۷۸- نوزادی به علت ترومبوسیتوپنی که منجر به خونریزی شدید شده. تحت درمان می باشد علاوه بر درمان با پلاکت و ایمونوگلوبین کدام اقدام درمانی کمکی برای بیمار پیشنهاد می گردد؟

ترانس هگزامیک اسید

فاکتور ۸ فعال شده

فاکتور ۱۳

فیبرینوژن فعال

۷۹- در نوزاد بستری در NICU و تحت درمان BPD که دچار نفروکلسینوز شده، همه اقدامات صحیح است، بجز:

اصلاح اسیدوز متابولیک

حذف فورسماید و تجویز هیدروکلروتیازید

تنظیم نسبت کلسیم به کراتینین ادرار کمتر از ۸/۰

قطع TPN، بخصوص فسفر و کلسیم و ویتامین D

۸۰- نوزادی ۴۱ هفته با مایع آمنیوتیک آغشته به مکونیوم متولد می شود. در بدو تولد تنفس خودبخودی داشته و اندامها فلکسیون دارد. پس از انجام اقدامات اولیه احیا و گذشت ۴ دقیقه با وجود تنفس خودبخودی موثر و ضربان قلب ۱۲۰ در دقیقه، $spo_2 = 68\%$ است. مناسبترین اقدام کدام است.

CPAP

PPV

اکسیژن آزاد

ساکشن مجدد دهان و بینی

۸۱- در کدامیک از سندرم‌های ارثی ترومبوسیتوپنی در دوره نوزادی، متوسط حجم پلاکتی کمترین است؟

سندرم جاکوب

سندرم تار (TAR)

ویسکوت آلد ریچ

برنارد سولیر

۸۲- نوزادی با سن جنینی ۳۸ هفته، با کاهش ضربان قلب و مایع آمنیوتیک شفاف متولد می‌شود. در بدو تولد فاقد تنفس است. اقدامات اولیه احیا انجام می‌شود. در ارزیابی اولیه تنفس نداشته و ضربان قلب ۶۰ تا در دقیقه می‌باشد. تهویه با فشار مثبت دمی ۲۵ سانتی‌متر آب و اکسیژن ۲۱٪ با دستگاه تیپیس شروع می‌شود. پس از ۱۵ ثانیه تنفس کمی ضربان قلب ۵۰ در دقیقه و قفسه سینه حرکت ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

ساکشن و باز کردن دهان

ادامه تهویه با فشار بالاتر

ادامه تهویه و ارزیابی مجدد

تنظیم ماسک صورت و پوزیشن دادن سر و گردن

۸۳- نوزادی ۴۰ هفته در چند ساعت اول تولد علائم تاکی پنه و تاکی کاردی دارد و در معاینه شکم نکته غیر طبیعی ندارد و متوسط فشار خون ۴۵ میلی‌متر جیوه می‌باشد و در آزمایشات، تست کومبس منفی است و رتیک ۳ درصد و هموگلوبین ۹ می‌باشد، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

هموگلوبینوپاتی

عفونت پاروویروس B19

خونریزی حاد فتومترنال

نقص آنزیم گلبول قرمز

۸۴- کدامیک از آنومالی‌های زیر در نوزاد مادری که آرایشگر است بیشتر دیده می‌شود؟

نقص لوله عصبی

شکاف کام و لب

میکروسفالی

هیپوسپادیازیس

۸۵- نوزاد ۳۵ هفته‌ای که ۴۸ ساعت پس از تولد هنوز دفع مکونیوم نداشته، در رادیوگرافی شکم، شواهدی از انسداد قسمت تحتانی روده با سطح مایع و هوا وجود دارد و در انمای با ماده حاجب tubular filling defect مشاهده شده و قطر کولون در قسمت پروکزیمال دیلاته است اما پس از خم طحالی (splenic flexure) باریک شده و قطر رکتوم طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Small left colon syndrome

Hirschsprung disease

Meconium ileus

Ileal atresia

۸۶- نوزاد رسیده دختر مبتلا به تورتيکولی عضلانی می‌باشد. همراهی با کدامیک از موارد زیر در او محتمل‌تر است؟

شکاف کام

دیسپلازی هیپ

آترژی کوآن

نقص لوله عصبی

۸۷- نوزاد ترم ۳ روزه، با علائم اختلال حاد نورولوژیک بستری شده، تعداد تنفس ۶۶، فشار خون سیستول ۱۱۵ (بالاتر از ۹۵ پرستایل)، ضربان قلب ۱۷۰ و درجه حرارت ۳۷ درجه است، مناسبترین اقدام درمانی کدام است؟

لابتولول تزریقی

آمیلودیپین خوراکی

فورسماید تزریقی

کاپتوپریل خوراکی

۸۸- نوزاد ۲۸ روزه‌ای به علت تشنج ارجاع شده است. در آنالیز مایع نخاع WBC: 5 (۱۰۰٪ لنفوسیت)، پروتئین 20 mg/dl، گلوکز 22 mg/dl و لاکتات کمتر از حد نرمال گزارش شده است. قند خون همزمان 70 mg/dl گزارش شده است.

کدام اقدام درمانی ارجح است؟

فنوباریتال

آسیکلوویر

رژیم کتوژنیک

دکستروز ۲۰٪

۸۹- نوزاد ۵ روزه، ترم با استفراغ، تب، دیسترس تنفسی، هماچوری بستری شده، درمعاینه توده شکمی در فلانک چپ و هایپرتنشن دارد، مناسبترین اقدام تشخیصی کدام است؟

عکس ساده شکم

سی‌تی‌اسکن شکم

سونوی داپلر عروق کلیه

سیستوویورتوروگرافی (VCUG)

۹۰- در تغذیه نوزادان نارس کمتر از ۱۵۰۰ گرم افزودن غنی کننده‌ها به شیر مادر توصیه می‌شود. مهمترین عارضه غنی کننده‌های پودری در مقایسه با نوع مایع کدام است؟

کولیت آلرژیک

ریفلاکس

یبوست

عفونت

۹۱- نوزاد ۲۰ روزه با تشنج میوکلونیک که در زمان خوابیدن، تشنجات تشدید می‌شود و در الکتروانسفالوگرافی، Burst suppression گزارش شده، مناسب‌ترین تست تشخیصی در این مرحله کدام است؟

بررسی ژنتیک

انجام Brain MRI

بررسی از نظر TORCH

تعیین سطح گلیسین مایع نخاع و سرم

۹۲- نوزادی ۲۰ ساعته با سن حاملگی ۳۸ هفته و وزن ۳ کیلوگرم که از شیر مادر تغذیه می‌شده است و در معاینه اولیه مشکلی نداشته است دچار چند نوبت تشنج شده است. در فواصل تشنج حال عمومی نوزاد خوب بوده است. آپگار دقیقه اول و پنجم به ترتیب ۷ و ۹ گزارش شده است. در سابقه مادر فاکتور خطر حاملگی وجود نداشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Perinatal Asphyxia

Arterial stroke

Hypocalcemia

Pyridoxine dependency

۹۳- نوزاد پره ترم ۳۲ هفته با وزن تولد ۲۲۰۰ گرم در حال حاضر ۲۰ ساعته است و به دلیل دیسترس تنفسی در بخش NICU بستری و تحت مراقبت تنفسی با NCPAP می باشد. پرستار نوزاد گزارش نموده که با کوچکترین تحریکی نوزاد دچار حرکات ترمور در اندامها می گردد. در آزمایشات $BS = 75 \text{ mg/dl}$ و $Ca \text{ Total} = 6.5 \text{ mg/dl}$ گزارش شده است. پس از اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی برای بررسی تکمیلی اولیه همه گزینه های زیر درست است، بجز:

چک کلسیم یونیزه

گازهای خون شریانی

رادیوگرافی قفسه سینه

کاریوتایپ

۹۴- کدامیک از فاکتورهای زیر در زمان بارداری، احتمال گاستروشزی (gastroschisis) را افزایش می دهد؟

سن بالای مادر

بالا بودن طبقه اجتماعی

مصرف ضد التهابی غیر استروئیدی

مصرف پروژسترون

۹۵- در معاینه یک شیرخوار، ضایعات متعدد ماکولر سفید رنگ در تنه با اندازه ۶/۰ میلی متری، شبیه ash-leaf مشاهده می شود، کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

نرو فیبروماتوز

خال مادرزاد

توبروس اسکلروزیس

ویتلیگو

۹۶- در معاینه نوزاد تازه متولد شده، در ناحیه فرق سر، ضایعات پانچ مانند در اسکالپ دارد (punched out scalp)، کدام تشخیص زیر بیشتر مطرح می باشد؟

تریزومی ۱۳

تریزومی ۲۱

سندروم نونان

سندروم تریچرکولین

۹۷- نوزاد بستری با تاکی پنه و سیانوز، در معاینه نبض جهنده و در سمع قلب سوفل رگورژیتان شنیده می شود گرافی قفسه سینه گاردیو مگالی و افزایش جریان خون ریه دارد و در نوار قلب هیپرتروفی هر دو بطن دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

تنه مشترک شریانی

کوراکتاسیون آئورت

تنگی پولمونر

آترزی تریکوسپید

۹۸- کدامیک از یافته های الکتروانسفالوگرافی در یک نوزاد با تشنج در تعیین پیش آگهی اهمیت بیشتری دارد؟

Background abnormality

Ictal abnormality

Organization abnormality

Maturation abnormality

۹۹- نوزاد ۱۵ روزه که با شیر مادر تغذیه می‌شده، به علت اسهال شدید آبکی از دو روزگی و دهیدراتاسیون بستری شده است. اسهال بعد از قطع تغذیه شیر مادر به مدت ۷۲ ساعت برطرف می‌شود اما با شروع ORS مجدد باز می‌گردد. محتمل‌ترین علت اسهال کدام است؟

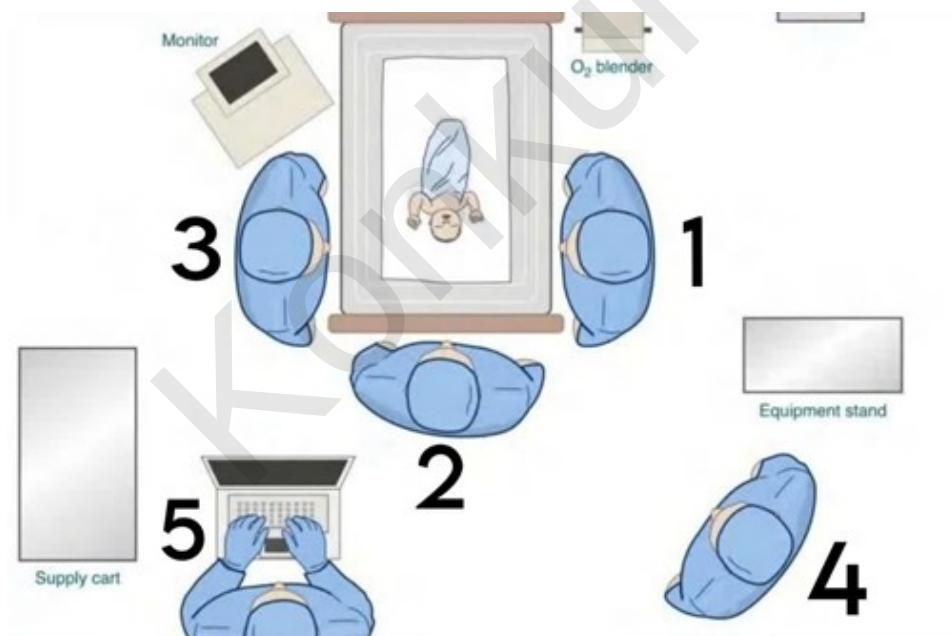
کمبود مادر زادی لاکتاز

سوء جذب گلوکز و گالاکتوز

اسهال مادرزادی سدیم

اسهال مادرزادی کلر

۱۰۰- شما را بر بالین یک زایمان اورژانس فرا می‌خوانند نوزاد ۲۸ هفته بوده و مونیتورینگ حین زایمان Late deceleration را نشان می‌دهد نوزاد متولد شده تنفس ندارد، اقدامات احیا شروع می‌شود هر یک از اعضای تیم احیا بر بالین نوزاد به ترتیب شماره‌گذاری شده چه نقشی دارند؟



حمایت تنفسی، سیرکولاسیون، راه هوایی، رهبر تیم، مستندساز

حمایت تنفسی، راه هوایی، سیرکولاسیون، رهبر تیم، مستندساز

سیرکولاسیون، حمایت راه هوایی، حمایت تنفسی، ماما، مستندساز

رهبر تیم، راه هوایی، سیرکولاسیون، حمایت تنفسی، مستندساز

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 دوزاده‌اندوسکوپی 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

کلید اولیه

سی و هفتمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی شهریور ۱۴۰۲

طب نوزادی و پیرامون تولد

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                                          