

- 1 از بین آسیب‌های منجر به مرگ، کدام مورد در سن کمتر از یک سال شایع‌تر است؟
خفگی
سوختگی
مسمومیت
غرق شدگی
- 2 کودکی برای یک لحظه روی یک پا می‌ایستد. با 3 مکعب ساختن یک پل را تقلید می‌کند. یک دایره می‌کشد. سن و جنس خود را می‌داند. در پوشیدن لباس کمک می‌کند و دست‌هایش را می‌شوید. حداقل سن وی چند ماه است؟
24
30
36
48
- 3 درمان اضطراب در بهبود کدام اختلال عادت‌ی در یک کودک خردسال، نقش عمده‌ای دارد؟
Body rocking
Thumb sucking
Head banging
Bruxism
- 4 نوجوانی 16 ساله از دو هفته قبل دچار حرکاتی در اندام‌ها شده که غیر ارادی، بدون ریتم، اتفاقی، سریع و بیشتر قسمت‌های پروگزیمال را درگیر می‌کند. حرکات از یک مفصل به مفصل دیگر جریان می‌یابد. این اختلال چه نام دارد؟
کره
تیک
اکاتیزیا
دیستونی

5- پسری 5 ساله قادر به سر هم کردن لگوها (Lego) نیست، همچنین نمی‌تواند جورچین (Puzzle) را بچیند. اما معاینه او طبیعی است و از نظر صحبت کردن و اجتماعی بودن در حد نرمال است. تشخیص چیست؟

Dyslexia

Dyspraxia

Hyperlexia

Dysgraphia

6- پسری 5 ساله از یکونیم سالگی به تدریج گفتار خود را از دست داده و اکنون فقط اکولالی دارد. حرکات تکراری و بی‌قراری داشته و نسبت به بعضی از صداها مانند جاروبرقی واکنش غیرعادی نشان می‌دهد. وی به علت اختلال خواب ملاتونین دریافت می‌نموده که پاسخ نداده است. برای رفع این اختلال مناسب‌ترین دارو کدام است؟

Trazodone

Fluoxetine

Atomoxetine

Aripiprazole

7- کودکی به علت کمبود یکی از عناصر کمیاب (trace elements) در تغذیه، دچار کاردیومیوپاتی شده است. دریافت کدام یک از مواد غذایی زیر در پیشگیری از بروز این بیماری، می‌توانست موثر باشد؟

گوشت، غلات کامل، سیر

هویج، برنج، مرکبات

کره، چای، پنیر

سیب، چای، کره

8- نوجوان 14 ساله‌ای به علت ریفلکس معده به مری و مشکلات روحی در چند هفته اخیر تحت درمان دارویی قرار گرفته و شاخص توده بدنی وی در این مدت از صدک 75 به 97 رسیده است. کدام دارو علت تغییرات توده بدنی وی می‌باشد؟

امپرازول

ریسپریدون

فاموتیدین

کلردیازپوکساید

9- مصرف کدامیک از داروهای زیر می‌تواند منجر به کمبود بیوتین شود؟

- والپروات
- فنوباربیتال
- فنی‌توئین
- ریفامپین

10- کودک 2 ساله ای با وزن 11 کیلوگرم حدود 4 ساعت قبل دو عدد قرص ایبوپروفن 400 میلی گرم خورده است. در این مدت استفراغ یا خواب آلودگی نداشته و معاینه طبیعی است. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

- شستشوی معده
- تجویز شارکول فعال
- شروع پنتوپرازول
- نیاز به اقدام خاصی ندارد

11- پسری 10 ساله با تشخیص سندرم لیز تومور به دنبال لوسمی Tcell در بخش مراقبت‌های ویژه بستری است. پرستار به دلیل مشاهده آریتمی قلبی زیر به پزشک مقیم اطلاع می‌دهد. بیمار هوشیار نیست و نبض کاروتید لمس نمی‌شود. علاوه بر انجام CPR تزریق کدام دارو توصیه می‌شود؟

- پروکابین آمید
- گلوکونات کلسیم
- بولوس سالین ایزوتونیک
- آتروپین

12- کودک 5 ساله به علت تروما به شکم، به اورژانس آورده شده است. کودک رنگ پریده و بی‌حال است. $HR=170/min$, $BP=110/75 mmHg$ می‌باشد. کدام اقدام درمانی زیر در اولویت نیست؟

- انتقال اورژانسی به اتاق عمل و لاپاروتومی
- تزریق بولوس مایع ایزوتونیک
- تزریق پکدسل
- تزریق پلاسما تازه در صورت ادامه خونریزی

13 - در بیمار دچار مولتیپل تروما با علام حیاتی نرمال، در چه شرایطی سونوگرافی (FAST (Focoused Assessment With Sonography in Trauma کمک بیشتری می‌کند؟

- نیاز به جراحی اورژانس به دلیل خونریزی مغزی
- احتمال پرفوراسیون روده کوچک
- احتمال شکستگی لگن
- شکستگی متعدد پروگزیمال ران

14 - افزایش کدامیک از موارد زیر در سرم، برای تیروزینمی تیپ یک ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

- آلفا فیتوپروتئین
- ترانس آمینازهای کبدی
- سوکسینیل استون
- متیونین

15 - شیرخوار 14 ماهه‌ای با استفراغ، شیر نخوردن، هیپوتونی و تاخیر تکاملی بستری شده است. در بررسی آزمایشگاهی اسیدوز متابولیک، نوتروپنی، ترومبوسیتوپنی، آنمی و هیپوگلیسمی دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

- کمبود هولوکربوکسیلاز سنتتاز
- بیماری شربت افرا
- بیماری هارت ناپ
- پروپیونیک اسیدمی

16 - کودک 4 ساله‌ای از یکسال قبل دچار بیش‌فعالی، اختلال خواب و رفتارهای تهاجمی شده است. قبل از آن رشد و تکامل وی نرمال بوده است. در معاینه به جز هپاتواسپلنومگالی خفیف و هیرسوتیسم نکته‌ی غیر طبیعی دیگری ندارد. کدام سندرم برای او بیشتر مطرح است؟

- هورلر
- هانتز
- سن فیلیپو
- مورکیو

کودک 2 ساله‌ای با سابقه‌ی حملات مکرر افت قندخون، مجدداً به همین دلیل بستری شده است. در معاینه هیپوتون است و هپاتومگالی دارد. آزمایشات اولیه بیمار به شرح زیر است:

BS=38 mg/dl, ALT=100 mg/dl, U/A:SG =1022, Keton=negative - 17

ABG: PH=7.30, PCO₂=20, HCO₃=18

باتوجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام اقدام درمانی مناسب است؟

تغذیه مکرر

رژیم کتوژنیک

دیازوکساید

هیدروکورتیزون

کودک 4 ساله‌ای با سابقه دیابت بیمزه کلیوی بستری شده و قرار است NPO شود. علاوه بر جایگزینی دفع نامحسوس، بهترین توصیه برای جایگزینی دفع ادرار کدام است؟ - 18

دو سوم حجم ادرار با نرمال سالین

دو سوم حجم ادرار با دکستروز سالین

معادل حجم ادرار با نرمال سالین

معادل حجم و الکترولیت ادرار

کودکی با ادرار قرمز رنگ، ناتوانی در بالا رفتن از پله‌ها و شانه کردن موهای سر آورده شده است. در معاینه رنگ پریده است. آزمایشات وی به شرح زیر است:

U/A: Color= dark red, Urine RBC=0-1, Urine PH=5 Hb=3 g/dl, PLT= 300,000/mm³ Retic=12% - 19

Cr=10 mg/dl, K=6 meq/L, Ca=9.5 mg/dl, CPK=10,000 IU

کدامیک از اختلالات بیوشیمی زیر در سرم، توجیه‌کننده علایم بالینی و پاراکلینیک بیمار می‌باشد؟

Phosphorus 1 mg/dl

Sodium 120 mEq/L

Bicarbonate 10 mEq/L

Magnesium 3.5 mg/dl

در کودک 4 ساله‌ای که با اختلال رشد بستری شده است، نتایج آزمایشات به شرح زیر گزارش شده است:

Cr=4 mg/dl, BUN=50 mg/dl, Na= 135mEq/L, k=4 mEq/L

VBG: Ph=7.28, PCO₂=28mmHg, HCO₃=9mEq/lit

- 20

در سونوگرافی، کلیه‌ها کوچکتر از طبیعی و تصویربرداری استخوان‌ها کاهش دانسیته استخوانی را نشان می‌دهد. بهترین اقدام درمانی برای اصلاح گاز خون کدام است؟

محلول سیترات سدیم

محلول سیترات پتاسیم

بیکربنات تزریقی (اصلاح تا 12mEq/L)

بیکربنات تزریقی (اصلاح تا 20mEq/L)

کودکی با برونکوپنومونی و دیسترس تنفسی با پارامترهای زیر تحت ونتیلاتور قرار گرفته است:

PH=7.2, PCO₂=60 mmHg, HCO₃= 31meq/L, PO₂ = 40mmHG

نتایج آزمایشات روز بعد به شرح زیر گزارش شده است:

PH=7.6, PCO₂=37mmHg, HCO₃= 36mEq/L, Urine Cl=17meq/L

- 21

برای اصلاح اختلال اسید و باز کدام اقدام درمانی مناسب‌تر است؟

تغییر تنظیمات ونتیلاتور با کاهش rate

تجویز نرمال سالین وریدی 10-5 ml/kg

استفاده از دیورتیک نگهدارنده پتاسیم

افزودن آرژینین هیدروکلراید وریدی

شیرخواری 1 ساله با علائم کم‌خونی میکروسیتیک هیپوکرومیک و با تشخیص تالاسمی ماژور تحت درمان قرار گرفته است. در بررسی الکتروفورز و ژنتیک از والدین، پدر سالم و مادر بتا تالاسمی مینور است. محتمل‌ترین پدیده ژنتیکی توجیه‌کننده این حالت کدام است؟

- 22

Pseudo Autosomal Recessive

Uniparental Disomy

Autosomal Dominant

Multifactorial Pattern

23 - پسری 4 ساله مبتلا به سندرم داون از سه ماه قبل دچار رنگ‌پریدگی پیشرونده، کاهش رشد و اشتها، دیستانسیون شکمی و دفع متناوب مدفوع شل و بیوست شده است. در لام خون محیطی تغییرات دی مورفیک گلبول قرمز دیده شده اما گلبول‌های سفید و پلاکت‌ها طبیعی هستند. انجام کدام یک از آزمایش‌های زیر بیشتر به تشخیص کمک می‌کند؟

Serum B12 level

Thyroid function test and Anti TPO

TTG antibodies, IgA level

Serum folic acid level

24 - شیرخوار 8 ماهه با بی‌حالی، ناتوانی در شیر خوردن و ناله کردن به اورژانس آورده شده است. شیرخوار سابقه سرماخوردگی حدود 10 روز پیش داشته است. در معاینه در سمع ریه رال شنیده می‌شود، تاکی‌کارد است و نبض‌های محیطی ضعیف است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام اقدام درمانی کمک‌کننده است؟

تجویز کورتون

شروع اینوتروپ

سالیین ایزوتونیک 20ml/Kg

تجویز وازوپرسور

25 - بهترین زمان برای انجام DWI-MRI در نوزاد دچار آسفیکسی چه روزی است؟

2

4

14

30

26 - در معاینه سر نوزاد ترمی، فوتتال سوم لمس می‌شود. چه بررسی بیشتری برای این نوزاد توصیه می‌گردد؟

رادیوگرافی جمجمه

اختلالات کروموزومی

سطح سرمی TSH

سطح سرمی آلکالن فسفاتاز

27 - پسر 6 ساله‌ای حدود 1 ساعت بعد از خواب رفتن دچار حملاتی به صورت جیغ‌زدن، افزایش ضربان قلب و تعریق می‌شود که حدود ده دقیقه طول می‌کشد. در حین حمله، کودک ارتباط برقرار نمی‌کند و روز بعد هم آن را به یاد نمی‌آورد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Sleep terror

Night mare

Confusional arousal

Seizure disorder

28 - نوزادی ترم در ساعت 36 تولد به دلیل استفراغ صفراوی در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادی بستری شده است. در سابقه فرزند قبلی خانواده به دلیل نارسایی رشد و عفونت مکرر تنفسی در سن 5 سالگی فوت شده است. در معاینه شکم متسع است. در گرافی ساده شکم، دیستانسیون لوپ‌های روده با اندازه‌های متفاوت و در انمای انجام شده نمای میکروکولون دیده می‌شود. تشخیص محتمل کدام است؟

مکونیوم پلاگ

مکونیوم ایلئوس

مالروتاسیون

انتروکولیت نکروزان

نوزاد ترم 3 روزه‌ای را به دلیل بی‌حالی به اورژانس آورده اند. در معاینه رنگ‌پریده است. نتایج آزمایشات ارسالی به شرح زیر است:

$+Hb=5 \text{ gr/dL}$, $MCV=95 \text{ fL}$, $Retic= 2\%$, $D.Coombs=negative$, $Neonatal \text{ BG}=AB$
- $Maternal \text{ BG}=A$

$PBS=Mild \text{ Poikilocytosis and Spherocytosis}$

تشخیص مناسب کدام است؟

Rh Incompatibility

Internal Hemorrhage

Hereditary Elliptocytosis

α -thalassemia Syndromes

30 - نوزادی ترم از مادری با سابقه مصرف وارفارین در سه ماه آخر بارداری به دنیا آمده است. نمونه PT ارسالی از بند ناف 30 گزارش شده است. دو میلی‌گرم ویتامین K وریدی تزریق و 18 ساعت بعد مجدداً PT ارسال که 35 گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی تجویز کدام یک از موارد زیر است؟

دو میلی‌گرم ویتامین K عضلانی

سه میلی‌گرم ویتامین K وریدی

Fresh Frozen Plasma

Cryoprecipitate

31 - نوزاد ترم در ساعت 18 تولد دچار ایکترو شده و بیلی روبین توتال و مستقیم سرمی به ترتیب 9 و 1/5 میلی‌گرم بر دسی‌لیتر گزارش شده است. 12 ساعت بعد مجدداً بیلی‌روبین چک و میزان توتال و مستقیم آن به ترتیب 12 و 2 میلی‌گرم بر دسی‌لیتر گزارش شده است. گروه خون نوزاد O منفی و گروه خون مادر B مثبت است. علت احتمالی ایکترو در این نوزاد کدام است؟

Crigler-Najjar syndrome

Gilbert syndrome

TORCH Infection

Hypothyroidism

32 - کدامیک از موارد زیر در نوزاد دچار آسفیکسی با پروگنوز بد همراه است؟

معاینه عصبی غیرطبیعی در روز 7 تولد

الیگوری 12 ساعت بعد از تولد

شروع تشنج در ساعت 12 تولد

آپگار 3 در دقیقه پنجم تولد

33 - نوزادی ترم با آپگار دقیقه یک معادل 3 به روش زایمان طبیعی به دنیا آمده است. بدو تولد تحت عملیات احیاء و تنفس با فشار مثبت قرار گرفته است. چهار ساعت پس از انتقال به NICU دچار تشنج شده و علاوه بر انجام اقدامات حمایتی، برای نوزاد فنوباریتال با دوز 20mg/kg تجویز گردیده است. دو ساعت پس از دریافت فنوباریتال تشنج نوزاد تکرار می‌شود. اقدام درمانی مناسب، تجویز کدامیک از داروهای زیر است؟

تکرار فنوباریتال

تجویز میدازولام

تزریق فنی‌توئین

تجویز لوتیراستام

34 - شیرخواری 40 روزه با سن جنینی 28 هفته در حال دریافت اکسیژن 40 درصد می‌باشد. در سابقه به دلیل سندرم دیسترس تنفسی به مدت 10 روز تحت تهویه مکانیکی بوده است. در اکوکاردیوگرافی انجام شده کاردیومیوپاتی انسدادی هیپرتروفیک تشخیص داده شده است. کدامیک از داروهای زیر علت احتمالی این عارضه می‌باشد؟

سیلدنافیل

دوبوتامین

هیدروکلروتیازید

کورتیکواستروئید وریدی

نوزادی ترم به دلیل دیسترس تنفسی تحت تهویه مکانیکی با مد SIMV قرار گرفته است. صداهای قلبی در سمت راست شنیده می‌شود و شکم بیمار اسکافوئید به نظر میرسد. تنظیمات دستگاه و جواب آنالیز گازهای خون شریانی به شرح زیر است:

PIP=25 CmH₂O , PEEP=5 CmH₂O , FIO₂=70% , Ventilation Rate=60/min , Ti=0/35 sec

PH=7.2 , PO₂=52mmHg , PCO₂=65 mmHg

اقدام مناسب بعدی برای تنظیم ونتیلاتور کدام است؟

افزایش Ventilation Rate

افزایش PIP

کاهش PEEP

اقدامی لازم نیست

نوزاد نارس با وزن 1200 گرم به علت سندرم دیسترس تنفسی، تحت تهویه مکانیکی با مد SIMV با تنظیمات زیر قرار دارد:

FIO₂=60% , PIP=14 , PEEP=5 , Ventilation.RATE=50 , Ti=0.4 sec

36 - به دلیل افت اشباع اکسیژن شریانی مکرر و بعضاً "پایدار تا 82-85%" از بیمار آنالیز گازهای خون شریانی به عمل آمده که جواب آن به شرح زیر است:

PH=7.28 , PCO₂=55 mmHg , PO₂=45 mmHg , HCO₃=18 mEq/L

اقدام مناسب افزایش کدامیک از پارامترهای زیر است؟

PIP

FIO₂

PEEP

Ventilation Rate

37 - نوزادی نارس به علت سندرم دیسترس تنفسی تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته است. در روز پنجم تولد حال عمومی بدتر شده و نیاز به اکسیژن افزایش می‌یابد. در معاینه بیمار تاکی‌کارد و هیپوترم است و ترشحات داخل تراشه افزایش یافته است. در CBC انجام شده $WBC=3800/mm^3$ و $Hb=12g/dl$ گزارش شده است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

خونریزی آلونولر ریوی

پنومونی وابسته به ونتیلاتور

بازماندن مجرای شریانی

آمفیژم بینابینی ریه

38 - نوزادی ترم در ساعات اولیه تولد به علت بی‌حالی و مکیدن ضعیف و با تشخیص سپتی‌سمی بستری و تحت درمان آمپی‌سیلین و آمیکاسین وریدی قرار گرفته است. در کشت خون ارسالی در روز اول GBS رشد کرده است. کشت مایع مغزی نخاعی و کشت خون نوبت دوم منفی است. روز هشتم IV Line بیمار خراب می‌شود. حال عمومی نوزاد خوب است و خوب شیر می‌خورد. در آزمایشات CRP طبیعی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

قطع آنتی‌بیوتیک‌های وریدی و ترخیص

برقراری راه وریدی مجدد و ادامه آنتی‌بیوتیک‌های وریدی

قطع آنتی‌بیوتیک‌های وریدی و شروع شربت خوراکی آمپی‌سیلین

قطع آنتی‌بیوتیک‌های وریدی و تحت نظر گرفتن نوزاد برای دو روز

39 - نوجوان 17 ساله‌ای با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. سابقه‌ی بیماری خاصی نداشته است. چند ساعت قبل درد اپیگاستر داشته و در حال حاضر هیپوترمی، تاکی‌کاردی، افت فشار خون، تعریق، بی‌اختیاری ادرار و در معاینه چشم‌ها میدریاز دارد. مسمومیت وی با کدامیک از مواد زیر محتمل‌تر است؟

کوکائین

ماری‌جوانا

اتانول

هروئین

40 - در کدامیک از اختلالات نقص ایمنی، احتمال GVHD به دنبال تزریق خون وجود دارد؟

سلولار

هومورال

کمپلمان

فاگوسیت

41 - شیرخوار 11 ماهه‌ای به علت سرماخوردگی ویروسی و طولانی‌شدن آبریزش بینی و سرفه با شک به نقص ایمنی مورد بررسی قرار گرفته است. میزان ایمونوگلوبولین‌ها پایین‌تر از طبیعی برای سن و مقدار آنتی بادی ضد واکسن‌های تزریق شده روتین در بیمار مناسب است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

نقص ایمنی توام

اختلال کمپلمان

نقص هومورال

هیپوگاماگلوبولینمی گذرای شیرخواران

42 - پسر 3 ساله‌ای بعد از ابتلا به ویروس ابشتاین‌بار، دچار کمبود آنتی بادی و واسکولیت سیستم عصبی مرکزی شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آگاماگلوبولینمی

هایپر IgM

بیماری لنفوپرولیفراتیو

اختلال آنزیمی فاگوسیت

43 - پسری با سابقه آبسه کبدی و ریوی به علت استفراغ مکرر و طولانی، دچار کاهش وزن شدید شده است. در آندوسکوپي توده‌ای در انتهای پیلور مشاهده شد. در بیوپسی ضایعات گرانوماتوز گزارش شده است. درمان مناسب کدام است؟

جراحی

کورتیکو استروئید

کوتریموکسازول و گاما اینترفرون

گاما اینترفرون همراه جراحی

44 - شیرخوار 7 ماهه‌ای را به علت اسهال مزمن و استفراغ متناوب، عدم وزن‌گیری و ادم اندام‌ها از چهار هفته قبل به درمانگاه می‌آورند. تغذیه کودک با شیر مادر و از شش ماهگی غذای کمکی و شیر خشک بوده است. در آزمایشات، آلبومین سرم پایین و آنمی خفیف دارد و خون مخفی مدفوع مثبت می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Cystic fibrosis

Gluten sensitive enteropathy

Food protein induced enteropathy

Congenital aganglionic megacolon

45 - بیمار 10 ساله‌ای مبتلا به حمله آسم، علی‌رغم درمان در منزل بهبودی نداشته و توسط والدین به اورژانس آورده شده است. بی‌قرار است و در حال نشسته راحت‌تر نفس می‌کشد و در حال استراحت تنگی نفس دارد. در معاینه از عضلات فرعی تنفسی استفاده کرده و Peak Expiratory Flow بیمار 40-69% می‌باشد. شدت حمله در چه حدی است؟

Mild

Moderate

Severe

Respiratory arrest imminent

46 - پسر 17 ساله‌ای با سابقه آگزمای خفیف و آسم، به علت سوزش سردل و سختی در بلع به درمانگاه مراجعه کرده است. در آندوسکوپی و بیوپسی مری 30 انوزینوفیل در هر HPF دیده شد. بیوپسی معده و روده، PH متری و امپدانس انتهایی مری نرمال بود. تجویز کدامیک از موارد زیر مناسب است؟

امپرازول

اسپری فلوتیکازون دهانی

فاموتیدین

دامپریدون

47 - دختر 10 ساله به دنبال علائم تب خفیف، فارنژیت، سردرد و راش جلدی روی تنه از چهار روز پیش نزد پزشک برده می‌شود. بیمار از میالژی و آرترالژی نیز شکایت دارد. در آزمایشات درخواستی، تست‌های RF و ANA مثبت گزارش شده است. ابتلا به کدام عفونت زیر می‌تواند این تست‌ها را بطور همزمان مثبت کاذب کرده باشد؟

آدنوویروس

ویروس ابشتاین بار

پاروویروس B19

کوکساکسی ویروس

48 - برای خانم بارداری با توجه به سابقه مرگ فرزند قلبی ناشی از هیدروپس فتالیس و سرولوژی مثبت از نظر Anti-RO و Anti-RO-LA از هفته 16 بارداری تا تولد به طور هفتگی توسط کاردیولوژیست کودکان اکوکاردیوگرافی جنینی انجام شده و نوزاد کاملاً سالم متولد می‌شود. تکرار EKG و اکوکاردیوگرافی در پایان ماه اول نیز کاملاً طبیعی است. قدم صحیح بعدی برای پیگیری قلبی این شیرخوار کدام است؟

نیاز به بررسی و پیگیری قلبی بیشتری ندارد.

Serial EKG & Echocardiography ماهیانه تا یک سالگی

EKG & Echocardiography هر سه ماه تا یک سالگی

EKG & Echocardiography مجدد در یک سالگی

49 - دختر 4 ساله‌ای را با آرتریت زانوی راست همراه با Flexion contracture به کلینیک آورده‌اند. مشکل بیمار از 3 ماه قبل شروع شده و طی این مدت همراه با تشدید خشکی صبحگاهی و لنگیدن بوده است. در آزمایشات بیمار CBC و واکنش‌دهنده‌های فاز حاد نرمال و ANA, RF, Wright منفی هستند. در رادیوگرافی زانو نکته خاصی گزارش نمی‌شود. علائم بیمار طی این مدت با مصرف پراکنده ایبوپروفن کاهش یافته است. قرار است تا با تشخیص Juvenile Idiopathic Arthritis برای بیمار درمان شروع شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

ادامه درمان ایبوپروفن با دوز ضد التهابی تا 4 هفته و سپس ارزیابی مجدد

ادامه درمان با ایبوپروفن با دوز ضد التهابی و تزریق کورتون داخل مفصلی

شروع متوتروکسات هفتگی همراه با فولیک اسید روزانه و تغییر ایبوپروفن به ناپروکسن

شروع متوتروکسات هفتگی همراه با فولیک اسید روزانه و تزریق کورتون داخل مفصلی

50 - دختر 14 ساله‌ای از شش ماه پیش به دنبال فوت ناگهانی پدرش، دردهای شدید در نواحی مختلف بدن شامل سردرد، میالژی در اندام‌ها و اختلال شدید در ابتدای به خواب رفتن دارد. صبح‌ها بعد از بیدار شدن از خستگی شدید رنج می‌برد. در معاینه نقاط حساس درد در بیش از 5 منطقه مشخص شامل پشت و قدام گردن، کمر و نواحی آرنج و زانو‌ها دارد. هیچ نکته پاتولوژیکی در معاینه بالینی و آزمایشات ندارد. با توجه به تشخیص احتمالی از بین سندرم‌های درد عضلانی-اسکلتی، کدام درمان دارویی برای این بیمار مناسب است؟

کلونازپام

اکسی‌کدون

دولکسیتین

سرترالین

51 - پسر 2 ساله‌ای با تب مداوم از یک هفته قبل، بی‌قراری و لنفادنیت گردنی در سمت راست که منجر به تورنتیکولی شده، بستری می‌باشد. بعد از ارسال کشت خون، آنالیز و کشت CSF، آنتی‌بیوتیک وریدی تجویز شد. لکوسیتوز همراه با نوتروفیلی و ESR=48 mm/h و CRP=120 mg/dl و آنالیز CSF نرمال دارد. در سیتی‌اسکن گردن التهاب پری‌تانسیلار و رتروفارنژیال گزارش شده است. علی‌رغم کشت‌های منفی، 48 ساعت بعد از شروع درمان، تب و تورنتیکولی هنوز ادامه دارد و بیمار قرمزی چشم‌ها، لب‌های خشک و ترک خورده دارد. تمام علائم بالینی و آزمایشگاهی بیمار در این مرحله با تشخیص Node First Kawasaki Disease هماهنگی دارند بجز:

سطح بالای CRP

طولانی شدن تب

گزارش سیتی‌اسکن

سن بیمار

52 - در بیماری اکینووکوزیس کیستیک احتمال مثبت شدن تست الایزا، با ابتلا کدامیک از ارگان‌های زیر بیشتر است؟

کبد

ریه

طحال

کلیه

53 - کودک 4 ساله‌ای از چهار روز قبل دچار درد کرامپی شکم، اسهال آبکی مکرر و تب و بی حالی ندارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

- کولیت آمیبی
- شیگلوزیس
- ژیاردیوزیس
- کولیت اولسرو

54 - شیرخواری 20 ماهه به دنبال سقوط از بلندی تحت عمل اسپلنکتومی قرار گرفته است. سابقه دریافت واکسن پنوموکوک کوئزوگه 13 ظرفیتی در 12 و 15 ماهگی دارد. گزینه صحیح برای ادامه واکسیناسیون این کودک کدام است؟

- تزریق 2 دوز واکسن 13 ظرفیتی به فاصله 8 هفته
- تزریق 2 دوز واکسن 23 ظرفیتی به فاصله 8 هفته
- تزریق واکسن 13 ظرفیتی و 23 ظرفیتی به فاصله 6-8 هفته
- تزریق واکسن 23 ظرفیتی در 2 سالگی و تکرار آن در 7 سالگی

55 - پسر بچه 5 ساله‌ای با سابقه تب و بثورات پوستی از 5 روز قبل، به دلیل پوسته‌ریزی ورقه‌ای در اطراف ناخن و کف دست و پا به درمانگاه آورده می‌شود. در معاینه گلو آریتم واضح دارد. بهترین روش تشخیص بیماری کدام است؟

- کشت خون
- کشت گلو
- تیتر ASO
- اکوکاردیوگرافی

56 - کودکی 4 ساله به دنبال انفلوانزا و ابتلا به پنومونی تحت درمان با سفتریاکسون است، ولی به دلیل خواب‌آلودگی، تاکی‌کاردی و تشدید تاکی‌پنه به ICU منتقل می‌شود. در کشت خون بیمار کوکسی گرم مثبت گزارش شده است. ادامه درمان با کدامیک از گزینه‌های زیر مناسب‌تر است؟

- سفتریاکسون + وانکومايسين
- سفتریاکسون + کلیندامایسین
- مروپنم + وانکومايسين
- سفتریاکسون + لینزولاید

57 - کودک 18 ماهه‌ای با اختلال هوشیاری، تب و بثورات پوستی به شکل پتشی و پورپورا به اورژانس آورده شده است. آنالیز مایع مغزی نخاعی طبیعی است اما در اسمیر آن دیپلوکوک گرم منفی گزارش شده است. کدام گزینه برای پروفیلاکسی مادر باردار وی مناسب است؟

ریفامپین

سیپروفلوکساسین

سفتریاکسون

نیاز به پروفیلاکسی ندارد

58 - کودک 22 ماهه‌ای به دلیل کونژنکتیویت یکطرفه به درمانگاه آورده شده، در معاینه تب $38/5$ درجه و شواهد اوتیت در همان سمت دارد. سابقه بیماری مشابه در خواهر 3 ساله وی وجود دارد. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

قطره سیپروفلوکساسین چشمی و گوشه

آموکسی سیلین و قطره سیپروفلوکساسین چشمی

کوآموکسی کلاو

آزیترومایسین

59 - در بررسی کودک مبتلا به تب با منشا ناشناخته، آزمایش سرولوژی برای تشخیص کدام مورد کمک کننده‌تر است؟

توبرکولوزیس

تب حصیه

تب مالت

مالاریا

60 - کودکی مبتلا به لوسمی میلوئید حاد از روز گذشته دچار تب $38/5$ درجه سانتی‌گراد شده است. شکایت دیگری ندارد و سایر علائم حیاتی طبیعی است. در معاینه دهان زخم‌هایی مشابه آفت دارد. سابقه استفاده از رژیم پیشگیری با سیپروفلوکساسین ندارد. شمارش مطلق نوتروفیل خون محیطی 450 در میکرولیتر است. کدام رژیم آنتی‌بیوتیکی مناسب‌تر است؟

سیپروفلوکساسین خوراکی

مروپنم و آمیکاسین

مروپنم و وانکوماسین

پیپراسیلین-تازوباکتام و آمیکاسین

61- مادری دختر 6 ساله خود را به دلیل نگرانی از گزارش پنومونی بینایی و لنفادنوپاتی ناف ریه در گرافی سینه به درمانگاه آورده است. بیمار از یک هفته قبل دچار تب، سردرد، گلودرد و سرفه‌های خشک است. در سمع ریه به جز کراکل‌های خشک پراکنده یافته دیگری ندارد. در این شرایط مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- انجام سی تی اسکن ریه
- انجام تست توبرکولین
- درمان با آزیترومایسین
- درمان با لووفلوکساسین

62- کدامیک از عوامل گاستروانتریت ویروسی زیر در فصول مختلف سال شیوع مشابهی دارد؟

- آدنوویروس
- روتاویروس
- آستروویروس
- ویروس نورواک

63- نوجوانی از امروز صندلی‌های کلاس را بزرگتر از حالت طبیعی و معلم را کوچکتر از حد معمول می‌بیند. بیمار نسبت به زمان، مکان و اشخاص شناخت کامل دارد. معاینه فیزیکی شامل افتالموسکوپ و معاینه عصبی طبیعی است. کدام مورد به تشخیص کمک بیشتری می‌کند؟

- اندازه‌گیری مس ادرار
- انجام سی تی اسکن مغز
- VCA IgM ویروس اپشتاین بار
- ANA و سایر بررسی‌های روماتیسمی

64- شیرخوار 4 ماهه‌ای بدون سابقه آتوپی، در فروردین ماه با شکایت تب، آبریزش بینی و سرفه به مدت 2 روز آورده شده است. تعداد تنفس 55 بار در دقیقه است و در سمع ریه ویزینگ دارد. آزمایش‌های PCR نمونه نازوفارنکس برای RSV و SARS-CoV-2 و آنفلوانزا منفی است. محتمل‌ترین عامل بیماری کدام است؟

- راینوویروس
- پارا آنفلوانزا
- متاپنوموویروس
- آدنوویروس

65 - شیرخوار 5 ماهه‌ای با شکایت تب شدید از سه روز پیش، زخم های کوچک چند میلی‌متری گرد و متعدد در قسمت پشتی حلق در فاصله بین زبان کوچک و کام دارد که تا مخاط کنار زبان گسترش یافته است. امروز تب شیرخوار قطع شده و بر روی تنه ضایعات ماکولوپاپولار ظاهر شده است. کدام مورد به عنوان عامل بیماری محتمل‌تر است؟

پاروویروس B19

هریس ویروس انسانی 6

انتروویروس ها

ویروس هرپس سیمپلکس

66 - شیرخوار 70 روزه‌ای که از شیر مادر تغذیه می‌شود و روزانه فقط یکبار دفع مدفوع دارد، به علت فلج شل قرینه و پایین‌رونده به درمانگاه آورده شده است. در معاینه هوشیار است. آبریزش دهان، مکیدن و گریه ضعیف دارد. تب ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

هیپوتیروئیدیسیم

بوتولیسم شیرخوارگی

بیماری وردینگ هوفمن

سندرم گیلن باره

67 - کودک 5 ساله‌ای که به علت آپاندیسیت عمل جراحی شده است، از 5 روز قبل آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف و پنتوپرازول دریافت می‌کند و لوله تغذیه‌ای روده هم دارد. وی در بخش دچار اسهال خونی، درد شکم و تب می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

پریتونیت پنوموکوکی متعاقب عمل جراحی

اسهال ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل

مسمومیت غذایی ناشی از کلستریدیوم پرفرانژه

ترومبوفلیبیت سپتیک ناشی از بی‌هوازی‌ها

68 - دختر 13 ساله به علت تب، دیسترس تنفسی و درد قفسه سینه بستری شده است. در سمت راست صداهای ریوی کاهش داشته و رادیوگرافی ریه‌ها نیز افیوژن پلور در سمت راست را نشان می‌دهد. با توجه به شرح حال تماس با فرد مبتلا، با احتمال بیماری سل تحت درمان قرار گرفته است. با وجود گذشت سه هفته از درمان همچنان باقی است. کدامیک از موارد زیر کمک بیشتری به تشخیص می‌کند؟

آنالیز مایع پلور

تست توبرکولین

بیوپسی پلور

آدنوزین‌دی‌آمیناز مایع پلور

69 - کودک 2 ساله‌ای که مورد سوءاستفاده جنسی قرار گرفته، با کونژکتیویت فولیکولار به درمانگاه آورده شده است. محتمل‌ترین عامل بیماری کدام است؟

- مایکوپلاسما پنومونیه
- مایکوپلاسما هومینیس
- کلامیدیا پسیتاکوز
- کلامیدیا تراکوماتیس

70 - دختر شش ساله‌ای مبتلا به دیابت که از چند روز قبل، درد قفسه‌سینه و سرفه‌های پروداکتیو داشته، به علت اختلال هوشیاری و تب بالا بستری شده است. در بررسی کتواسیدوز دیابتیک دارد. رادیوگرافی قفسه‌سینه، تراکم ریوی در ریه راست را نشان می‌دهد و در سی تی اسکن ریه کاویته مشهود است. پس از رنگ آمیزی هماتوکسیلین و انوزین اسمیر خلط بیمار، هایفا با جدار نازک بدون سپتا گزارش شده است. کدامیک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟

- آمفوتریسین B لیپوزمال
- وریکونازول
- کسیپوفونجین
- پوساکونازول

71 - کودک هفت‌ونیم ساله‌ای که تاکنون هیچ واکسنی دریافت نکرده است، در اولین مراجعه بر اساس راهنمای واکسیناسیون کشوری تمام واکسن‌های زیر را باید دریافت نماید یجز:

- MMR
- Polio
- BCG
- B hepatitis

72 - کودک ۱۸ ماهه‌ای را برای انجام واکسیناسیون آورده‌اند. او بعد از واکسن یک‌سالگی مبتلا به مننژیت آسپتیک شده بود. کدام توصیه برای انجام واکسیناسیون فعلی او صحیح است؟

- OPV, DT
- DPT, OPV, MMR
- MMR, IPV, DPT
- OPV, DPT

73 - کدامیک از موارد زیر از مشخصات ضایعات هرپانژین می باشد؟

وزیکول‌های دردناک روی لبها
ضایعات دردناک روی زبان و قدام حفره دهان
وزیکول‌های دردناک در حاشیه جلدی مخاطی دهان
ضایعات دردناک در کام نرم و اوروفارنکس

74 - کودک دو ساله‌ای را با شکایت بلع جسم خارجی به اورژانس آورده اند. در گرافی قدامی خلفی قفسه سینه، تصویر گرد با نمای double halo به موازات مهره چهارم قفسه سینه دیده می‌شود. کودک بدون علامت است و دو ساعت قبل، غذا خورده است. کدامیک از اقدامات زیر مناسبتر است؟

آندوسکوپی اورژانس
آندوسکوپی 4 ساعت بعد
از وفاگوسکوپی ریجید
آندوسکوپی 24 ساعت بعد

75 - کودک 5 ساله‌ای را با شکایت دفع مکرر مدفوع در لباس زیر به درمانگاه آورده‌اند. کودک هر 5 روز یکبار دفع مدفوع سفت و حجیم دارد. در معاینه کلامپ مو در ناحیه پایین کمر مشاهده می‌شود. مناسبترین اقدام کدام است؟

باریم انما
مانومتري آنورکتال
ام ار ای ستون فقرات
بررسی ترانزیت کولون

76 - کودک 6 ساله‌ای از یک روز قبل دچار استفراغ‌های مکرر صفاوی شده است. وی دو هفته قبل به دلیل تصادف با اتوموبیل و شکستگی استخوان ران در بیمارستان بستری بوده و حدود 4 کیلوگرم کاهش وزن داشته است. در رادیوگرافی بلع باریم، عبور ماده حاجب به قسمت سوم دئودنوم بسیار کند گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

جراحی اورژانس
تغذیه وریدی
تغذیه با لوله نازوگاستریک
وضعیت supine بعد از تغذیه

77 - پسر ده ساله‌ای به علت استفراغ و درد اپیگاستر متعاقب ترومای شکمی بستری و با تشخیص پانکراتیت تحت درمان بوده و با توجه به بودی علائم بالینی، قرار است مرخص شود. در پیگیری او کدام اقدام زیر در تصویربرداری از پانکراس ارجح است؟

اولتراسونوگرافی ۴ هفته بعد

اولتراسونوگرافی ۴ ماه بعد

سی‌تی اسکن ۴ هفته بعد

سی‌تی اسکن ۴ ماه بعد

78 - کودک ۸ ساله‌ای از چند روز قبل دچار تب، استفراغ و زردی متعاقب گلودرد شده است. در معاینه اسکلرای اپکتیک و لوزه‌های اغزوداتیو دارد و توده ای در RUQ شکم لمس می‌شود. در اولتراسونوگرافی، کیسه صفرا متسع، اکوفری و بدون دیلاتاسیون مجاری صفراوی گزارش شده است. برای درمان این عارضه صفراوی، تجویز و یا انجام کدامیک از موارد زیر مناسب‌تر است؟

کله‌سیستکتومی از طریق لاپاراسکوپی

کله‌سیستکتومی از طریق لاپاراتومی

تحت نظر داشتن برای چند هفته

آنتی‌بیوتیک بر اساس پاراستنز کیسه صفرا

79 - کودک 2 ساله‌ای به علت اتساع شکم و تب در بخش کودکان بستری شده است. برای وی به علت هیدروسفالی یک ماه قبل VP shunt تعیبه شده است.

در پاراستنز مایع آسیت: WBC:650 Cells/mm³, Neutrophil:400 Cells/mm³, Alb: 3.5 gr/dl, Serum Alb:4.3gr/dl. در کشت مایع آسیت کدامیک بیشتر مورد انتظار است؟

کشت منفی

اشریشیا کولی

استاف ارنوس

استرپتوکوک پنومونیه

80 - شیرخوار 70 روزه‌ای را به دلیل رنگپریدگی و وقفه تنفسی که به صورت ناگهانی شروع شده است، به اورژانس آورده‌اند. حمله به مدت 15 ثانیه طول کشیده و خودبه‌خود بهبود یافته است. در سابقه شیرخوار با سن جنینی 37 هفته به دنیا آمده است و بیماری زمینه‌ای ندارد. معاینه فیزیکی نرمال است. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، انجام کدامیک از موارد زیر لازم است؟

سی تی اسکن مغز

الکتروانسفالوگرافی

بررسی از نظر ریفلکس معده به مری

پالس اکسیمتری مداوم برای مدت کوتاه

81 - نوجوان 13 ساله به دنبال تب خفیف و سرفه از چهار روز قبل مراجعه کرده است. از رینوره شدید شکایت دارد. در معاینه اریتم خفیف ناحیه فارنکس مشاهده می‌شود. سایر معاینات نرمال است. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. کدامیک از داروهای اینترانازال زیر برای کاهش رینوره در این بیمار ارجح است؟

اکسی‌متازولین

فنیل‌افرین

فلوتیکازون

ایپراتروپیم

82 - کودک 22 ماهه با علائم سرماخوردگی خفیف از سه روز قبل، با دیسترس تنفسی به اورژانس آورده می‌شود. مادر می‌گوید کودک در حین دویدن، ناگهان دچار سرفه شدید و کبودی شده که بعد از چند دقیقه علائم کاهش یافته است. در معاینه ویزینگ بازدمی در همی‌توراکس سمت راست شنیده می‌شود. سایر معاینات نرمال است. احتمال رویت کدامیک از موارد زیر در رادیوگرافی قفسه‌سینه در فاز بازدم، بیشتر است؟

آتکتازی

پنومونی لوپار

پنوموتوراکس

آمفیزم انسدادی

83 - کودک 3 ساله با سابقه سرفه مزمن خلطدار در یکسال اخیر، به علت افزایش شدت و میزان سرفه‌ها و احساس تنگی‌نفس از چهار روز قبل، به کلینیک آورده شده است. در معاینه تب خفیف دارد. SPO2 در هوای اتاق 93% است. کراکل دمی در قواعد ریه‌ها شنیده می‌شود. کلابینگ دارد. سایر معاینات نرمال است. در CT توراکس، نمای Signet ring در لوپ‌های میانی و تحتانی دو ریه دیده می‌شود. تا آماده شدن جواب کشت خلط، مصرف کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی ارجح است؟

سیپروفلوکساسین

کوآموکسی‌کلاو

کلیندامایسین

سفوروکسیم

84 - دختری 18 ساله مبتلا به CF، به کلینیک ریه مراجعه کرده است. تب ندارد و در چند روز اخیر سرفه و خلط افزایش یافته است. در معاینه ریه، کاهش صدا در همی‌توراکس راست دارد. در کشت خلط جدید، پسودوموناس رشد کرده است ولی هنوز آنتی‌بیوگرام آماده نشده است. رادیوگرافی قفسه‌سینه بیمار را ملاحظه می‌کنید. علاوه بر فیزیوتراپی قفسه‌سینه، کدام درمان ارجح است؟

سیپروفلوکساسین خوراکی + توبرامایسین استنشاقی

ایمی‌پنم تزریقی + کلیندامایسین تزریقی

سفتازیدیم تزریقی + آمیکاسین تزریقی

مروپنم تزریقی + کلستین استنشاقی

85 - کدامیک از موارد زیر به عنوان تست تشخیصی انتخابی (Diagnostic test of choice) در آمبولی ریه محسوب می‌شود؟

سی‌تی‌اسکن اسپیرال توراکس با کنتراست وریدی
اسکن رادیونوکلئید پرفیوژن- ونتیلاسیون
آنژیوگرافی عروق پولمونر و آنورت
اکوکاردیوگرافی داپلر رنگی

86 - در رادیوگرافی ساده قفسه سینه در نمای روبرو به ترتیب از بالا به پایین، کدام ساختارها حاشیه راست قلب را تشکیل می‌دهند؟

ورید اجوف فوقانی _ آنورت صعودی _ دهلیز راست
آنورت صعودی _ بطن راست _ دهلیز راست
ورید اجوف فوقانی _ آنورت صعودی _ بطن راست
آنورت صعودی _ ورید اجوف فوقانی _ دهلیز راست

87 - شیرخوار چهار ماهه‌ای با حال عمومی بد به اورژانس آورده می‌شود. قیافه سندرومیک، FTT، دیسترس تنفسی، سیانوز خفیف و کبد بزرگ دارد. در سمع Splitting صدای دوم قلب، ریتم گالوپ و سوفل هولوسیستولیک در آپکس شنیده می‌شود. در رادیوگرافی قفسه سینه، قلب بزرگ و افزایش جریان خون ریوی مشهود است. در نوار قلب، محور QRS در ربع فوقانی راست، هیپرتروفی هر دو بطن و نمای rSR' در V1 مشاهده می‌گردد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

Severe Valvular Pulmonary Stenosis
Complete Atrioventricular Septal Defect
Secundum type Atrial Septal Defect
Tetralogy of Fallot

88 - شیرخوار 6 ماهه‌ای بدلیل بیقراری به اورژانس آورده می‌شود. در معاینه بجز تاکیکاردی سایر یافته‌ها نرمال است. با توجه به نوار قلب زیر اولین اقدام درمانی چیست؟

ماساژ سینوس کاروتید
تزریق وراپامیل
گذاشتن کیسه یخ روی صورت
تزریق پروپرانولول

89 - دختر 15 ساله‌ای که 3 ماه قبل به روش آنژیوگرافی ASD وی بسته شده است، جهت کشیدن دندان دائمی مراجعه می‌کند. بیمار سابقه کهیر بعد از دریافت پنی سیلین دارد. کدام اقدام جهت پیشگیری از آندوکاردیت باکتریال مناسب‌تر است؟

سفالکسین

سفیکسیم

کلیندامایسین

بدون اقدام خاص

90 - شیرخوار 9 ماهه‌ای با تب، بی‌قراری و دیسترس تنفسی به اورژانس آورده می‌شود. یک هفته پیش عفونت تنفسی فوقانی داشته است. PR=160/min , RR= 60/min , BP=65/45 mmHg. در سمع قلب، ریتم گالوپ و سوفل سیستولیک شنیده می‌شود. در اکوکاردیوگرافی LVEF=40% و نارسایی دریچه‌های میترا و تریکوسپید گزارش گردیده است. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

آندوکاردیت باکتریال

کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک

پریکاردیت باکتریال

میوکاردیت ویروسی

91 - کودک دو ساله‌ای که در ICU بستری است دچار برادی‌کاردی می‌شود. فشار خون کودک نرمال بوده و علائم نارسایی قلبی ندارد. انفوزیون کدامیک از داروهای زیر صحیح است؟

دوپامین

ایزوپروتینول

اپینفرین

دوبوتامین

92 - پسر 15 ساله‌ای با وزن 50 کیلوگرم که چندین نوبت فشارخون 150/95 میلی‌متر جیوه داشته و علتی برای آن مشخص نشده، تحت پیگیری قرار گرفته است. بهترین اقدام برای کنترل فشارخون وی کدام است؟

کاهش وزن

مصرف سبزیجات

بتا آنتاگونیست

بلوکر رسپتور آنژیوتانسین

93 - در نوزاد یکروزه با نكروز انگشتان دست و شك به پورپورا فولمینانس علاوه بر شروع داروی ضد انعقاد، تزریق کدام مورد ضروری است؟

- پلاکت اشعه دیده
- پلاسمای تازه منجمد شده
- کرایو پرسپیانت
- آنتی بیوتیک وسیع الطیف

کودک 7 ساله از 2 روز پیش دچار پتشی و پورپورا شده است. حال عمومی خوب است و در معاینه بالینی نکته غیر طبیعی دیگری ندارد. آزمایش بیمار به شرح زیر است:

WBC= 4,500/mm³ (NL differential), Hb 13.5 g/dL, Plt= 15,000/mm³, PT=13 s (INR 1.1)
PTT=37 s

- 94

(Control 35-45 s)

مناسبترین اقدام کدام است؟

- پردنیزولون خوراکی با دوز 4mg/kg به مدت 5-7 روز
- ایمونوگلوبین وریدی 1gr/kg تک دوز
- رومی پلاستیم با دوز 10mcg/kg زیر جلدی هفتگی
- آموزش والدین، محدود کردن فعالیت کودک و بیگیری نزدیک

95 - در بیماری با توده اطراف نخاع که اخیراً دچار چاقی، اختلال هیپوتالاموس، آپنه انسدادی و اختلال سیستم اتونومیک شده، احتمال کدام بدخیمی بیشتر است؟

- نوروبلاستوما
- سارکوم یووینگ
- رابدومیوسارکوما
- آستروسیتوما

شیرخوار 6 ماهه مبتلا به سندروم گریزلی با تب متناوب از 2 هفته پیش به اورژانس آورده شده است. کبد و طحال بزرگ دارد و پاسخ آزمایشات به شرح زیر است:

WBC= 2,200/mm³(N 30%, L 70%), Hb= 8.5 g/dL, Plt= 80,000/mm³, AST= 250 U/L, ALT= 140 U/L, T. bili= 2.5 mg/dL, D.bili= 1.5 mg/dL

- 96

Ferritin= 3,500 ng/dL Fibrinogen= 110 g/L, Triglyceride= 350 mg/dL

محتملترین تشخیص کدام است؟

Sepsis and DIC

Hemochromatosis

Primary HLH

Wolman disease

دختر 16 ساله‌ای از 10 روز پیش خونریزی واژینال شدید دارد. در معاینه بالینی، بزرگی کبد و طحال، اکیموزهای متعدد پوستی و رنگ پریدگی دارد. پانسیتوپنی همراه با سلولهای پرومیلوسیت فراوان در لام خون محیطی گزارش شده است. محتملترین تشخیص کدام است؟

- 97

AML-M3

T-cell ALL

CML

JMML

پسر 7 ساله‌ای را به دلیل کوتاهی قد و اختلاف طول اندام‌های تحتانی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه بالینی genu valgum اندام تحتانی دارد. رادیوگرافی اندام تحتانی وی را در زیر مشاهده می‌کنید. کدام ارزیابی در این کودک الزامی است؟

- 98

ام آر آی مفصل لگن

ام آر آی تمام ستون فقرات

بیوپسی مغز استخوان

اسکن هسته‌ای استخوان

پسر 4 ساله‌ای در چند آزمایش ادرار، هم‌چوری میکروسکوپی داشته است. در سابقه و معاینه اخیر مشکل خاصی ندارد. فشارخون نرمال است. آخرین آزمایش ادرار به صورت زیر است:

U/A: Blood= ++ Glu= Neg Protein= Neg SG=1016 RBC= 45-50/HPF WBC= 2-3/HPF
Cast= Neg

- 99

در بررسی علت هم‌چوری اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

ASO titer

C3 , C4, CH50

Urine Ca/Cr

Urine Protein/Cr

دختر 18 ماهه‌ای با کاهش شدید حجم ادرار، هم‌چوری، ضعف، بی‌حالی و ادم بستری شده است. هفته گذشته اسهال خونی داشته که با داروی سرپایی بهتر شده است. در معاینه افزایش مختصر فشارخون و پتشی‌های پراکنده دارد. تشنج یا کاهش قابل ملاحظه سطح هوشیاری ندارد. سابقه مشکل مشابه در بیمار یا خانواده منفی است. با توجه به نتایج آزمایشات بیمار، اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- 100

WBC=14,400/ μ L , RBC= 2.24mil/ μ L, Hb= 8.5 g/dl , PLT= 26,000/ μ

Retic= 6% , BUN=108 mg/dL, Cr=5.6 mg/dL , PBS= Schistocytes and Helmet cells are detected.

Plasma therapy

Eculizumab

Dialysis

IVIg

در بررسی آزمایش ادرار پسر 8 ساله‌ای پروتئینوری مشاهده گردید. در الکتروفورز پروتئین‌های ادرار، مقادیر آلبومین و پروتئین‌های سنگین‌تر از آن ناچیز بوده است. کدام تشخیص برای این بیمار مطرح است؟

- 101

IgA vasculitis

Dent disease

Diabetic nephropathy

Minimal change nephrotic syndrome

پسر بچه 5 ساله‌ای با وزن 20 کیلوگرم یک سال قبل با تشخیص سندرم نفروتیک بستری بوده و با تکمیل دوره درمانی اولیه مرخص شده است. از آن تاریخ تاکنون سه نوبت دیگر با تشخیص عود سندرم نفروتیک بستری بوده و در حال حاضر قرص پردنیزولون 15 میلی گرم یک روز در میان مصرف می‌کند. از دو روز قبل مجدداً ادم و پروتئینوری شدید پیدا کرده است. برای ادامه درمان این بیمار علاوه بر کورتیکواستروئید کدام دارو ارجح است؟

- 102

سیکلو فسفاماید

سیکلوسپورین

مایکوفنولات

ریتوکسیماب

پسر 8 ساله‌ای را با وزن روی صدک 70 و قد روی صدک 25 و سابقه پلی‌اورمی و پلی‌دیپسی از دوران کودکی با تهوع و استفراغ آورده‌اند. والدین غیرمنسوب و از یک روستا می‌باشند. فشارخون نرمال دارد. در بررسی‌های انجام شده:

=WBC= 7,300/mm³ (PMN 60%), Hb= 9g/dl, Cr= 2.5mg/dl. BUN =18mg/dl, Ca= 9.5 mg/dl. P 3.5mg/dl, HCO₃= 19meq/L, U/A= NI

- 103

در سونوگرافی کلیه‌ها سایز حداقل نرمال داشته و افتراق کورتیکومدولری از بین رفته است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

ناهنجاری ارثی سیستم ادراری (CAKUT)

نفرونو فتیزیس نوجوانی (JN)

فوکال سگمنتال گلومرولواسکلروزیس (FSGS)

کلیه پلی کیستیک اتوزومال غالب (ADPKD)

پسر 12 ساله به دلیل احساس خستگی، ضعف مفرط، سرگیجه، گرفتگی عضلات و بی‌بوست مزمن مراجعه کرده است. سابقه پلی‌اورمی و ناکچوری را ذکر می‌کند. قد و وزن روی صدک 50 و فشارخون نرمال است. آزمایشات به شرح زیر است:

Cr= 0.6mg/dl, Na=140 meq/L, K= 2.6meq/L, Cl= 93meq/L

Mg=1.3 mg/dl, PH= 7.48, HCO₃= 28

- 104

Uca= 5 mg/dl, Umg= 3 mg/dl, Ucr= 20mg/dl

Renin= NL, Aldosterone= NL

کدام سندرم محتمل‌تر است؟

Bartter type II

Gitelman

EAST

Gordon

105 - در بررسی نوزاد پسر 10 روزه‌ای پوست پره‌پوس قابلیت برگشت‌پذیری (Retraction) ندارد. بهترین اقدام برای پیگیری کدام است؟

ختنه فوری

کورتیکواستروئید موضعی

جراحی آزادسازی پره‌پوس

اقدامی لازم نیست

106 - نوجوان 13 ساله‌ای با سابقه شب‌ادراری مورد بررسی قرار گرفته است. فشار خون بیمار 110/80 میلی‌متر جیوه است. اوره، کراتینین و الکترولیت‌های سرم طبیعی است. در کامل ادرار $RBC=2-3$ ، $WBC=3-4$ ، وزن مخصوص نیز 1018 و کشت ادرار منفی گزارش شده است. معاینه نورولوژیک نیز طبیعی است. بهترین اقدام در پیگیری کدام است؟

VCUG

یورودینامیک

سونوگرافی سیستم ادراری

اقدامی لازم نیست

107 - نوزاد 7 روزه‌ای با سابقه هیدرونفروز پره‌ناتال مورد بررسی قرار گرفته است. در سونوگرافی پس از تولد هیدرونفروز با قطر قدامی خلفی لگنچه 20 میلی‌متر، کاهش ضخامت پارانشیم کلیه، حالب‌های دیلاته و مثانه طبیعی گزارش شده است. در تقسیم‌بندی خطر، در کدام گروه قرار می‌گیرد؟

بدون خطر

کم

متوسط

بالا

108 - دختر ۱۶ ساله سالم که رابطه‌ی جنسی با فرد مشکوک به wart تناسلی داشته، برای مشاوره بهداشتی مراجعه کرده است. مناسب‌ترین توصیه کدام است؟

چک آنتی بادی HPV یا HPV DNA قبل از واکسیناسیون ضدپاپیلوما

تزریق واکسن 9vHPV در زمان صفر و شش تا ۱۲ ماه بعد

انجام پاپ اسمیر و بررسی سیتولوژی و تکرار یک‌سال بعد

کولپوسکوپی فوری و تکرار آن تا زمانی که دو سال متوالی نرمال باشد

109 - کودکی در ماه چهارم بعد از پیوند کلیه، با ترمور شدید دست ها، دو نوبت حمله تشنج، آلوپسی، اختلال خواب و دیابت آورده شده است. کدامیک از داروهای بیمار منجر به بروز این عوارض شده است؟

- پردنیزولون
- تاکرولیموس
- اورلیموس
- مایکوفنولات

110 - دختر 1 ماهه ای ضایعات اکیموتیک، پتشی منتشر و بزاق خونی گهگاهی از روزهای اول زندگی دارد. در دوران جنینی و نوزادی مشکلی نداشته است. سابقه بیماری خاصی در مادر و سایر اعضای خانواده وجود ندارد. در CBC اولیه، فقط ترومبوسیتوپنی دارد. در اسپیراسیون مغز استخوان، مگاکاریوسیت دیده نشد، اما سایر رده‌ها نرمال گزارش شد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Fanconi Anemia
- TORCH infection
- Congenital leukemia
- Congenital amegakarocytic thrombocytopenia

شیرخوار 8 ماهه ای ساکن جنوب کشور که سابقه ابتلا به دو بار پنومونی و یک نوبت سپسیس دارد، در معاینه نکته خاصی ندارد. با توجه به بررسی‌های زیر کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

111 - PBS: RBC inclusions (Howell-Jolly bodies), WBC: 13,000/mm³, Hb: 9 g/dl, Plt: 435,000/mm³, IgM level: decreased

Technetium scan: poor uptake spleen

- سل ارزنی
- کم خونی سیکل سل
- بیماری چدیاگ - هیگاشی
- سندروم اهلرز - دانلوس

شیرخوار 1 ساله‌ای را با رنگ‌پریدگی از ماه‌های اول زندگی و وزن 6 کیلوگرم به درمانگاه آورده‌اند. سابقه دفع مدفوع چرب را ذکر می‌کنند. در معاینه ارگانومگالی ندارد. CBC بیمار به شرح زیر است:

WBC=4,000/mm³ , PMN=20% , Lymph=80% , Hb=6.5 g/dl , MCV=105 fl , PLT=120,000/mm³ , Retic=0.5% - 112

در اسپیراسیون مغز استخوان رده های پیش ساز دارای واکوئل گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Transient Erythroblastopenia of Childhood

Diamond-Blackfan Syndrome

Pearson marrow Syndrome

Parvovirus Infection

نوزاد نارسی با وزن تولد 900 گرم به دلیل سندرم دیسترس تنفسی تحت تهویه مکانیکی است. در ساعت 36 تولد به صورت ناگهانی دچار رنگ‌پریدگی، هیپوتونی و تشنج می‌شود. 10 دقیقه قبل از این اتفاق فشارخون نوزاد اندازه‌گیری شده که میانگین آن معادل 35 میلی‌متر جیوه بوده است. ABG ده دقیقه قبل از بدحالی به شرح زیر است:

PH=7.40, PCO₂=30mm/Hg, PO₂=50mm/Hg, HCO₃⁻=18mEq/Lit - 113

مقادیر کدام یک از پارامترهای زیر با احتمال بیشتری عامل ایجاد مشکل در نوزاد است؟

PH

PO₂

PCO₂

Blood Pressure

دختر 6 ساله‌ای را بدون سابقه قبلی و فقط تاریخچه سرماخوردگی در سه هفته قبل با رنگ‌پریدگی، ایکتر و هموگلوبینوری به اورژانس آورده‌اند. بررسی آنزیم G6PD در غربالگری بدو تولد نرمال بوده است. جواب CBC بیمار به شرح زیر است:

WBC=8000/mm³, PMN=70%, Lymph=30%, Hb=6.5 g/dl, MCV=80 fl, PLT=220,000/mm³ , Corrected Retic=4% - 114

اولین بررسی آزمایشگاهی که به تشخیص کمک می‌کند کدام است؟

فریتین سرم

تست کومبس

تست شکنندگی اسموتیک

سرولوژی ویروس‌های هپاتیت

115 - شیرخوار 9 ماهه‌ای را با تاخیر تکامل به درمانگاه آورده‌اند. در بررسی‌های آزمایشگاهی، کم خونی همراه با نوتروفیل‌های هیپرسگمانته و افزایش متیل‌مالونیک اسید ادرار گزارش شده است. تجویز کدامیک از موارد زیر در درمان بیمار فوق موثرتر است؟

Vit B6

Vit B12

Thiamine

Folic Acid

116 - کودک 6 ساله با سرعت رشد کمتر از 3 سانتی متر در سال طی 2 سال گذشته به شما ارجاع شده است. در معاینه نکته‌ی غیر طبیعی ندارد. بیماری سیستمیک نداشته و سن استخوانی وی معادل 2 سال گزارش شده است. قطعی‌ترین تست تشخیصی برای اختلال رشد این کودک کدامیک از موارد زیر است؟

IGF1

IGFBP3

Random GH

Stimulated GH

117 - دختر 3 ساله‌ای که با تشخیص هیپوتیروئیدی مادرزادی تحت درمان با لووتیروکسین بوده، جهت تصمیم‌گیری ادامه درمان مراجعه نموده است. در کدامیک از موارد زیر احتمال گذرا بودن بیماری بیشتر است؟

آزنزی تیروئید در اسکن تیروئید

افزایش قابل توجه TSH در چندین نوبت بعلت ندادن دارو

تیروئید زبانی در اسکن تیروئید

عبور آنتی بادی‌های بلوکان از مادر در دوران جنینی

118 - دختر 12 ساله‌ای را با طپش قلب و تاکی‌کاردی آورده‌اند. ساینز تیروئید و سایر معاینات نرمال است. در بررسی آزمایشگاهی افزایش T4، ساپرنش TSH، کاهش شدید تیروگلوبین و کاهش جذب در اسکن تیروئید دارد. کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح است؟

Thyroid Hormone Resistance

Graves' Disease

Thyroxin - Binding Globulin Excess

Thyrotoxicosis Facticia

پسر 5 ساله‌ای را به دلیل اسپاسم کارپوپدال به اورژانس آورده‌اند. تاخیر تکاملی دارد. قد 95 سانتی‌متر و وزنش 25 کیلوگرم است. آزمایشات به شرح زیر است:

- 119

(15-60)Ca= 6.5mg/dl, P= 7mg/dl, ALP=1,200, 25(OH)D₃= 45ng/ml, PTH= 200

بروز کدامیک از مشکلات زیر برای بیمار محتمل است؟

بلوغ زودرس

گریوز

اتروفی اپتیک

نارسایی آدرنال

دختر 7 ساله‌ای به علت تشنج هیپوگلیسمیک بستری شده است. طبق اظهارات مادر روند تکاملی نرمال بوده است. در معاینه پوست شدیداً پیگمانته و ژنیتالیا دخترانه است. در بررسی‌های آزمایشگاهی هیپوگلیسمی و افزایش ACTH دارد ولی سایر آزمایشات نرمال هستند. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

- 120

Familial Glucocorticoid Deficiency

Adrenoleukodystrophy

Adrenal Hypoplasia Congenita

Congenital Adrenal Hyperplasia

نوزاد 12 روزه‌ای را به علت ابهام جنسی ارجاع داده‌اند. در معاینه‌ی ژنیتالیا اسکروتوم بیفید دارد و اورترا در قاعده فالوس می باشد. پوست اسکروتوم و نیپل‌ها پیگمانته است. بیضه‌ها قابل لمس نیست. در بررسی آزمایشگاهی هیپوناترمی، هیپرکالمی و افزایش ACTH و 17OHP دارد. کاریوتیپ 46xx گزارش شده است. کمبود کدام آنزیم مطرح است؟

- 121

21-هیدروکسیلاز

آروماتاز

5-آلفاردوکناز

17-هیدروکسیلاز

کودک 12 ساله مبتلا به دیابت نوع یک با وزن 60 کیلوگرم و قد 142 سانتی‌متر، تحت درمان با انسولین روزانه به میزان 75 واحد می‌باشد. آخرین HbA_{1c}= 8.9 می‌باشد. اضافه کردن کدام دارو جهت کنترل بهتر قندخون مناسب است؟

- 122

Metformin

Pramlintide

Liraglutide

Empagliflozin

- 123

همه اقدامات زیر در درمان فلج مغزی در موارد خاص ممکن است مؤثر واقع شود بجز:

Intrathecal Baclofen

Botulinum Toxin

Deep Brain Stimulation

Hyperbaric Oxygen

- 124

پسر هشت ساله‌ای اخیراً به دنبال ایستادن ناگهانی از حالت نشسته، به مدت یک تا دو دقیقه دچار "کره، آتوز و دیستونی" می‌گردد. این حملات چندین بار در روز رخ می‌دهد. معاینه عصبی، تصویربرداری مغز و نوار مغز طبیعی است. آزمایش ژنتیک، جهش پاتوژنیک در ژن PRRT2 را نشان می‌دهد. کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

Paroxysmal exercise-induced dyskinesia

Paroxysmal kinesigenic dyskinesia

paroxysmal nonkinesigenic dyskinesia

paroxysmal hypnogenic dyskinesia

- 125

پسر 6 ساله‌ای با سابقه حملات خیرگی، به علت بروز تشنج تونیک کلونیک جنرالیزه در اورژانس بستری شده است. در نوار مغز امواج اپیلتیفرم جنرالیزه به صورت امواج نیزه ای-آهسته با تواتر 3 هرتز ملاحظه می‌شود. بهترین انتخاب دارویی پس از ترخیص کدام است؟

اتوسوکسیماید

لووتیراستام

سدیم والپروات

فنوباربیتال

- 126

دختر 14 ساله‌ای را به علت حملات سردرد که از چند ماه قبل شروع شده به درمانگاه آورده اند. قبل از حملات سردرد علائم بینایی وجود دارد. سردرد شدید، ضربان‌دار و همراه با فتوفوبی و حالت تهوع می‌باشد که به استفاده از NSAIDs پاسخ نداده است. مناسب‌ترین داروی بعدی جهت کنترل حملات سردرد کدام است؟

والپروات سدیم

پروکلروپرازین

ریزاتریپتان

اکسی کودون

127 - در مایع مغزی نخاعی تمامی اختلالات CNS از نوع Demyelinating Disorder، باندهای الیگوکلونال وجود دارد یحز:

Multiple Sclerosis (MS)

Autoimmune Encephalitis (AE)

Acute Disseminated Encephalomyelitis(ADEM)

Neuromyelitis Optica Spectrum Disorder (NMO)

128 - پسر شش ساله‌ای اخیراً دچار کمردرد و اختلال در راه رفتن شده است. وی در شیرخوارگی سابقه جراحی جهت بستن میلو مینگو سل کوچک کمری داشته است. در ام آر آی انجام شده، Conus Medullaris پایین‌تر از سطح مهره سوم کمری است که به بافت نرم اتصال دارد. بهترین تشخیص کدام است؟

Syringomyelia

Chiari malformation

Tethered spinal cord

Spinal arteriovenous malformations

129 - در کدام گزینه، هر سه تظاهر بالینی به نفع Cholinergic Crisis می‌باشد؟

میوز، کرامپ شکمی، اسهال

میدریاز، خشکی دهان، تاکیکاردی

دیستونی، افتالموپلژی، درد اپیگاستر

اسپاستیسیته، بیوست، خشکی پوست

130 - شیرخوار 4 ماهه‌ای را به علت هیپوتونی و ضعف عضلانی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه انقباضات غیر ارادی در زبان مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین محل آسیب کدام است؟

مخچه

قشر مغز

نورون محرکه محیطی

محل الصاق عصب به عضله

131 - پسر 10 ساله‌ای به علت سفتی عضلانی به درمانگاه آورده‌اند. این مشکل که از 3 تا 4 سالگی شروع شده بدنبال استراحت بدتر شده و با ورزش و فعالیت کردن بهبود می‌یابد. در معاینه کودک ظاهر شبیه ورزشکاران داشته و عضلات هیپرتروفیه هستند. همچنین اختلال در باز کردن سریع پلک‌ها به‌دنبال بستن چشم و دست‌ها متعاقب مشت کردن مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین دارو جهت مشکل وی کدام است؟

گابپنتین

استازولامید

مگزبیلین

تیزانیدین

132 - علت زخم‌های قرنیه غیر قابل توجیه در شیرخواران تداعی کننده کدامیک از اختلالات متابولیک می‌باشد؟

تیروزینمی

فنیل کتونوری

هوموسیستینوری

متیل مالونیک اسیدمی

133 - دختر 5 ساله‌ای را به‌علت وجود یک توده کوچک در پلک فوقانی چپ از 3 هفته قبل به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه یک ندول 5 میلی‌متری بدون قرمزی، درد و اندوراسیون در پلک فوقانی چپ قابل لمس است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

هوردنولوم

شالازیون

همانژیوم

کلویوما

134 - جهت کودک 4 ساله‌ای سه ماه قبل به‌دلیل اوتیت مدیای مکرر همراه با افیوژن، در گوش راست لوله تمپانوستومی گذاشته شده و در این مدت مشکلی نداشته است. وی از روز گذشته دچار اتوره از گوش راست شده است. در معاینه حال عمومی خوب است و تب ندارد. گوش چپ طبیعی و از لوله تمپانوستومی گوش راست ترشح زرد رنگ دارد. درمان مناسب کدام است؟

سفتریاکسون عضلانی روزانه برای 3 روز

تجویز کوآموکسی کلاو خوراکی به مدت 10 روز

قطره گوش ترکیبی سیپروفلوکساسین/دگزامتازون

کوآموکسی کلاو خوراکی و قطره گوش سیپروفلوکساسین

135 - برای پسری 7 ساله با ضایعات گرد و بیضی شکل هیپوپیگمانته بدون حاشیه مشخص، بدون خارش و پوسته‌ریزی که هر چند مدت عود می‌کند، کدام یک از اقدامات زیر مناسب‌تر است؟

بتامتازون + کلوتریمازول

تریامسینولون + کلوتریمازول

نیستاتین + هیدروکورتیزون 2 درصد

به کاربردن نرم‌کننده + کرم ضد آفتاب

136 - پسری 7 ساله با تشخیص لوکمی میلوئید حاد از دو ماه قبل تحت درمان می‌باشد. با علائم تب، زخم دهانی، پلاک و ندول‌های پوستولار متورم، قرمز و حساس بر روی بازو، مچ پا و تنه به اورژانس آورده‌اند. در آزمایش فرمول شمارش خون، آنمی و نوتروفیلی دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Behcet Syndrome

Sweet Syndrome

Pyoderma Gangrenosum

Necrolytic Migratory Erythema

137 - کودکی 3 ساله به علت راش اریتماتو و تب در بخش اورژانس بستری شده است. خانواده اظهار می‌کنند که در یک هفته پیش متعاقب تشنج، داروی ضد تشنج جهت وی تجویز شده است. هم اکنون راش‌های پوستی به نروز مرکزی تبدیل شده است. درگیری ملتحمه چشم و زخم‌های دهانی مشهود است. کدامیک از اقدامات زیر جهت کودک در اولویت می‌باشد؟

شروع کورتون

شروع IVIG

شروع مهارکننده سیستم ایمنی

قطع داروی ضد تشنج

138 - دختر 2 ساله‌ای از دو ماه پیش دچار لنگش بدون درد پای راست شده که اخیراً شدت پیدا کرده است. راه رفتن بیمار به صورت Waddling gait بوده و روی انگشتان پای راست قدم برمی‌دارد. در اندازه‌گیری اندام تحتانی، سمت راست یک سانتی‌متر کوتاه‌تر است و محدودیت شدید در ابداعش هیپ همان طرف دارد. با توجه به تشخیص، شایع‌ترین عارضه این بیماری در صورت عدم مداخله درمانی مناسب کدام مورد زیر است؟

آواسکولار نکروز

کلاب فوت ثانویه

دیسپلازی استابولار

لغزش اپیفیز سر فمور

139 - پسر 6 ساله‌ای به علت کاردیومیوپاتی دیلاته بستری شده است. کودک صورت کشیده، افزایش رشد استخوان‌های بلند، انعطاف‌پذیری مفاصل و Pectus Carinatum دارد. کدام تشخیص مناسب‌تر است؟

Klinefelter Syndrome

Williams Syndrome

Marfan Syndrome

Down Syndrome

140 - در شیرخوار 4 ماهه مبتلا به تور تیکولی که به درمان حمایتی پاسخ نداده است، حداقل سن مناسب برای جراحی اصلاحی چند ماهگی است؟

6

9

12

18

141 - جوانی که متعاقب تصادف دچار مشکلات نخاعی و اسپاستیسیته اندام‌های تحتانی شده و با استفاده از واکر و بریس می‌تواند راه برود، برای کاهش اسپاستیسیته و کلنوس پاها و تسهیل پوشیدن بریس نیاز به دارو دارد، کدام دارو خواب‌آلودگی کمتری ایجاد می‌کند؟

تیزانیدین

دانترون

کلونیدین

بکلوفن

142 - پسر 10 ساله‌ای به علت خونریزی از بینی و لته از روز قبل در اورژانس بستری شده است. سابقه گزش با مار افعی در 2 هفته قبل را داشته که همان زمان آنتی‌دوت را دریافت نموده است. جواب آزمایشات ارسالی به شرح زیر است:

CBC: WBC: 5,000/mm³, PLT: 102,000 /mm³, PT: 35 se , INR: 3.6

اقدام مناسب کدام است؟

ترانسفیوژن پلاکت

ترانسفیوژن پلاسما

انفوزیون آنتی‌ونوم

دسموپرسین

143 - کودک 10 ساله‌ای را به علت مصرف اتفاقی سم حشره‌کش به اورژانس آورده‌اند. اسهال، استفراغ، اشک‌ریزش و آب‌ریزش دهان داشته و مردمک‌های وی میوتیک است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

متیلن بلو

نیترات سدیم

آتروپین وریدی

اپی‌نفرین زیرجلدی

144 - مادری گیاه‌خوار (Vegan)، نوزاد ترم 15 روزه‌ای با وزن‌گیری مناسب دارد که علاوه بر شیر مادر روزانه به وی قطره ویتامین A+D می‌دهد. مناسب‌ترین توصیه برای جلوگیری از کمبود ویتامین در این نوزاد چیست؟

برای مادر ترکیب ویتامینی حاوی B12 تجویز شود.

به نوزاد ترکیب ویتامینی حاوی B12 علاوه بر A+D داده شود.

هم برای مادر و هم برای نوزاد ترکیب ویتامینی حاوی B12 تجویز شود.

با انتخاب غذاهای گیاهی مناسب در رژیم مادر، نیاز به اقدام دیگری نیست.

145 - شیرخوار 7 ماهه شیرمادرخواری به دلیل عدم پذیرش ناگهانی تغذیه با شیرمادر (Nursing Strike) آورده شده است. عادت ماهیانه مادر تازه شروع شده و مشکل خاصی ندارد. شیرخوار در معاینه کاملاً طبیعی است. کدامیک از توصیه‌های زیر کمک‌کننده است؟

شیردهی از پستان در زمانی که شیرخوار خیلی گرسنه است.

عمده شیردهی از پستان در زمان بیداری کامل شیرخوار باشد.

استفاده از موسیقی شاد و شعرخوانی حین شیردهی از پستان.

عدم استفاده از شیشه و دادن شیر مادر با فنجان تا رفع مشکل.

146 - مادری برای فرزند 14 ماهه خود که 6 دندان دارد، مسواکی انگشتی تهیه نموده است و در خصوص مسواک‌زدن برای شیرخوار با شما مشورت می‌کند. کدام توصیه صحیح است؟

از خمیر دندان کودک حاوی فلوراید استفاده شود.

روش مناسب مسواک زدن در این سن روش افقی است.

از کشیدن مسواک روی لثه خودداری شود.

مدت زمان 1 دقیقه برای مسواک زدن کافی است.

147 - مادر کودک 6 ساله‌ای اظهار می‌دارد که فرزندش علاقه زیادی به آب میوه دارد و در هر وعده غذایی یک لیوان آب میوه علاوه بر غذا می‌خورد. وزن کودک روی صدک 50 سن خود است. توصیه مناسب تغذیه‌ای در خصوص مصرف آب میوه برای کودک چیست؟

محدود کردن مصرف به 120-180 میلی‌لیتر در روز
محدود کردن مصرف به 250-200 میلی‌لیتر در روز
محدودیت مصرف به 300-400 میلی‌لیتر در روز
با توجه به وزن مناسب نیازی به محدود کردن آب میوه نیست.

148 - کودک 4 ساله به دلیل تشنج به اورژانس آورده شده است. تشنج بعد از حدود 15 دقیقه کنترل شده است ولی کودک تنفس‌های سطحی و برادیه‌پنه دارد. علت نارسایی تنفس در این کودک چیست؟

Disordered control of breathing
Lower airway obstruction
Lung tissue disease
Upper airway obstruction

149 - مادری با سن بارداری 39 هفته به دلیل افت ضربان قلب جنین تحت عمل سزارین اورژانس قرار می‌گیرد. بدو تولد به دلیل هیپوتونی نوزاد، گام‌های نخستین احیا انجام و در دقیقه اول تولد ضربان قلب نوزاد 65 بار در دقیقه ارزیابی می‌شود. با استفاده از نتوپاف تهویه با فشار 20 سانتی‌متر آب شروع ولی به دلیل عدم افزایش ضربان قلب و عدم حرکت قفسه سینه وضعیت سر نوزاد و محل ماسک اصلاح و مجدداً تهویه داده می‌شود. در ارزیابی مجدد قفسه سینه حرکتی ندارد و ضربان قلب نوزاد 55 بار در دقیقه است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تهویه مجدد پس از ساکشن راه‌های هوایی و باز کردن دهان
افزایش فشار حداکثر دمی به 25 سانتی متر آب و تهویه مجدد
فشردن قفسه سینه همزمان با ادامه تهویه
آسپیراسیون فضای جنبی با استفاده از سوزن

150 - کودک 7 ساله به علت تب، سرفه و تاکی‌پنه آورده شده است. در معاینه کاهش صدای ریوی همراه با کراکل دمی در قاعده ریه چپ دارد. سوفل سیستولیک در قسمت خلفی تحتانی همی‌توراکس چپ شنیده می‌شود. سابقه دوبار پنومونی لوب تحتانی چپ در 3 سالگی و 5 سالگی را می‌دهد. سابقه واضح Choking ندارد. کدامیک از اقدامات زیر برای رسیدن به تشخیص کمک بیشتری می‌کند؟

Chest CT scan with contrast
Duppler echocardiography
Fiberoptic Bronchoscopy
Chest fluoroscopy

مرد ۲۵ ساله‌ای که به بیماری اعتیاد تزریقی به مواد مخدر مبتلا است با علائم بالینی ابتلا به کرونا به اورژانس منتقل شده است. در سیتی‌اسکن ابتلای بیش از ۴۵٪ ریه به عفونت مشخص شده و از نظر تنفسی در شرایط بحرانی قرار دارد و لازم است در اورژانس بستری شود. وی مخالف ادامه درمان و بستری شدن می‌باشد. از طرفی بازگرداندن وی به کمپ که امکانات مراقبت فراهم نیست سایر مددجویان را در معرض خطر قرار خواهد داد. مناسب‌ترین تصمیم در این شرایط با توجه به ارزش‌های بومی کدام مورد است؟

- 151

پذیرفتن تقاضای بیمار و ادامه مراقبت در حد امکانات از وی در کمپ

دادن اطلاعات لازم مناسب با شرایط وی و تلاش برای تصمیم‌گیری و حق مصالح عالی خود و دیگران

مخالفت با تقاضای بیمار و بستری نمودن الزامی وی برای درمان در بخش مراقبت ویژه

درخواست مشاوره پزشکی قانونی و اقدام برحسب موازین قانونی

در یک کارآزمایی بالینی فاز یک واکسن تولید شده برای کووید ۱۹، آزمودنی پس از امضای فرم رضایت آگاهانه و انجام آزمایش‌ها و معاینات اولیه برای تایید معیارهای ورود به مطالعه و تزریق دوز اول واکسن از ادامه همکاری در مطالعه اعلام انصراف می‌کند. کدام عبارت از عبارتهای ذیل صحیح است؟

- 152

با توجه به خروج آزمودنی از مطالعه، پژوهشگر در قبال عوارض احتمالی تزریق واکسن به آزمودنی مسئولیتی ندارد.

آزمودنی باید فرم امتناع آگاهانه جهت خروج از مطالعه را امضاء کند.

آزمودنی متعهد است هزینه آزمایش‌های بررسی سلامت وی را در شروع مطالعه پرداخت کند.

آزمودنی به هر دلیل و هر زمان می‌تواند از ادامه همکاری در پژوهش انصراف دهد.