

گوارش کودکان

۱- کودک ده ساله‌ای با لوکوپنی و ترمبوسیتوپنی، با شک به هیپرتانسیون پورت به شما ارجاع شده است. در معاینه این بیمار، لمس یا مشاهده کدامیک از موارد زیر احتمال بیشتری دارد؟

اسپلنومگالی به تنهایی

هیپاتومگالی به تنهایی

هیپاتواسپلنومگالی

عروق کلترال

۲- پسر ۱۵ ساله‌ای با تشخیص بیماری ویلسون از ۲ سال پیش تحت درمان با دی پنی سیلامین می‌باشد. آزمایشات اخیر وی به قرار زیر می‌باشد:

WBC=5200; poly=20%; lymph:70%

Hb=8.3

Ferritin=820

مس ادرار ۲۴ ساعته = ۱۰۰ میکروگرم

4mcg/dl = مس ازاد سرم

با توجه به یافته‌های فوق کدامیک از موارد زیر توصیه می‌گردد؟

ادامه درمان و تکرار آزمایش ۳ ماه بعد

قطع دی پنی سیلامین و شروع تری ان تین

افزودن استات روی به درمان

کاهش دوز دی پنی سیلامین و ادامه آن

۳- کودک ۲ ساله‌ای که به علت توده کبد تحت بررسی بوده است، در جواب پاتولوژی بیوپسی از توده سلول‌هایی با گلیکوژن فراوان و neutral fats در سیتوپلاسم گزارش شده است که حاوی ویمنتین و سیتوکراتین هستند، گزینه صحیح کدام است؟

افزایش TSH

آنمی هایپوکروم میکروستیک

افزایش تعداد پلاکت‌ها

درگیری مغز استخوان

۴- در بیماری کلستاز داخل کبدی پیشرونده فامیلیال نوع ۳ (PFIC3) که ناشی از جهش در ژن ABCB4 است، آسیب کبدی عمدتاً به چه دلیل رخ می‌دهد؟

عدم وجود فسفولیپیدها در صفرا

اختلال در ترشح بیکربنات

اختلال در ترشح بیلی‌روبین کونژوگه

کاهش بازجذب اسیدهای صفراوی در روده

۵- کدامیک از موارد زیر به افتراق بیماری II & PFIC-1 از نقص ژنتیکی در Bile acid defect کمک می‌کند؟

سوءجذب ویتامین‌های محلول در چربی

خارش بدن

سطح سرمی GGT

سطح کلسترول

۶- دختر ۱۱ ساله‌ای با افزایش آنزیم‌های کبدی و بی‌حالی و ایکتر مراجعه نموده است.

آزمایشات انجام شده به شرح زیر می‌باشد:

ASMA= 1/80 (<1/40) AST=72 (10-25)

IgG total=1760 (300-1100) ALT= 84 (10-25)

>=153 (5-60) PT=17 INR=3/5

در شروع درمان کدامیک از موارد زیر را مناسب می‌دانید؟

پرونیزولون

پرونیزولون + آزاتیوپرین

تاکرولیموس

Anti TNF

۷- کودک ۹ ساله‌ای به دنبال بستری در ICU و احیاء قلبی و ریوی دچار اختلال شدید تست‌های کبدی شده است. انتظار دارید کدامیک از آزمایشات زیر دیرتر از همه دچار اختلال شود؟

آمینوترانسفرازها

لاکتات دهیدروژناز

تست انعقادی

بیلی روبین

۸- کدام یک از یافته‌های آزمایشگاهی زیر بیشتر در تایید اختلال در اکسیداسیون اسیدهای چرب است؟

هیپوگلیسمی hypoketotic

هیپرامونمی، و آلکالوز تنفسی

هیپوگلیسمی و اسیدوز متابولیک

بالا رفتن نسبت پیرووات به لاکتات

۹- در بیماری‌های میتوکندری، کدام یک از تظاهرات زیر با احتمال کمتری مشاهده می‌شود؟

کاردیومیوپاتی، کاتاراکت، پانسیتوپنی
گلوکوم، کتواسیدوز، هیپوتونی
نارسایی پانکراس، هیپرامونمی، کری حسی و عصبی
سندرم نفروتیک، اسهال مزمن، پتوز چشمی

۱۰- در کودک چهار ساله‌ای با نارسایی حاد کبد، تمام فاکتورهای انعقادی کاهش دارند. همچنین تعداد پلاکت و عملکرد پلاکت کاهش دارد و ۲۴ ساعت بعد از تزریق وریدی ویتامین K، INR تغییر قابل توجهی پیدا نکرده است. کدام یک از علل زیر را بیشتر به عنوان علت مطرح می‌نمایید؟

افزایش مصرف فاکتورهای انعقادی

کاهش تولید فاکتورهای انعقادی

هایپراسپلینسم

نارسایی همزمان کبد و مغز استخوان

۱۱- کودک هشت ساله‌ای با گذشت چهار ماه از وقوع هیپاتیت A، دچار خارش و تب و اسهال و کاهش وزن شده است. بیلیروبین خون ۱۵ میلی‌گرم در دسی‌لیتر، AST صد و بیست، ALT صد و پنجاه و ALP هزار و دویست است. کدام یک از اقدامات زیر را به عنوان اولویت پیشنهاد می‌کنید؟

مصرف کلسیترامین و پیگیری

بررسی از نظر بیماری ویلسون

مصرف پردنیزولون یک میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم و پیگیری

مصرف ارسوداکسی‌کولیک اسید و پیگیری

۱۲- نوجوان دوازده ساله‌ای با بیماری C.F و مشکلات مزمن ریوی، در معاینه کبد بزرگ و Tender دارد و در آزمایش آنزیم‌های کبدی دو برابر و $PT = 14$ است. کدام یک از روش‌های تشخیصی زیر را جهت تشخیص مشکل کبدی در اولویت پیشنهاد می‌دهید؟

کالر داپلر سونوگرافی

نمونه‌برداری از کبد

MRI

اکوکاردیوگرافی

۱۳- شیرخوار یک ماهه مبتلا به کلستاز از اوایل نوزادی تحت بررسی اسکن هایدرا قرار می‌گیرد با توجه به عدم ترشح ماده TC-99 به داخل روده آترزی مجاری صفراوی مطرح و تحت کلانژیوگرافی حین عمل قرار گرفته و باز بودن مجاری صفرا تایید می‌گردد. با توجه به نتیجه اسکن هایدرا کدام یک از تشخیص‌های زیر کمتر محتمل می‌باشد؟

TPN- cholestasis

Intrahepatic bile duct paucity

Idiopathic neonatal hepatitis

PFIC- III

۱۴- برای نوزادی ۳ روزه پس از تولد در یکی از شهرهای گرم و مرطوب تست غربالگری با استفاده از نمونه خون خشک‌شده روی کاغذ صافی انجام شده است. نتایج نشان می‌دهد که سطح فعالیت آنزیم گالاکتوز-۱-فسفات یوریدیل ترانسفراز بسیار پایین است. با توجه به شرایط محیطی بیمارستان، پزشک نسبت به دقت نتیجه تردید دارد.

کدام یک از موارد زیر بهترین اقدام بعدی برای تأیید تشخیص است؟

تکرار تست بیوتلر در شرایط کنترل‌شده

انجام تست گاتری برای اندازه‌گیری سطح گالاکتوز

مواد احیاکننده ادرار

ارجاع به آزمایشگاه رفرنس برای تست پیشرفته‌تر

۱۵- پسر ۸ ساله‌ای با تب مداوم ۸ روزه، بی‌اشتهایی، ضعف، درد شکم و زردی خفیف بستری شده است. در معاینه، هیپاتومگالی غیرحساس و اسپلنومگالی وجود دارد. آزمایشات نشان‌دهنده $AST: 210$ ، $ALT: 340$ ، بیلی‌روبین توتال: 2.6 ، ALP نرمال، و CRP مثبت هستند. آزمایشات هیپاتیت A، B و C همگی منفی‌اند. در نوار قلب، برادی‌کاردی نسبی نسبت به تب ثبت شده و کشت خون در روز دوم بستری، مثبت شده است.

در ادامه‌ی بررسی بالینی این بیمار، مهم‌ترین اقدام تشخیصی-درمانی کدام است؟

تکرار تست‌های هیپاتیت ویروسی

تجویز اورسودوکسی‌کولیک اسید

شروع سریع آنتی‌بیوتیک وسیع طیف

درخواست بیوپسی کبد

۱۶- کودک ۸ ساله به سیروز و اسیت بستری شده است. در آزمایشات سدیم 140 meq/dl و پتاسیم 4 meq/dl و آلبومین 3.5 g/dl دارد. کدامیک از درمان‌های زیر به کاهش احتمال سندرم هیپاتورنال کمک می‌کند؟

اسپیرونولاکتون

فوروزماید

آلبومین

تپ درمانی

۱۷- در PBS شیرخواری با بالابودن آنزیم‌های کبدی و هیپوتونی، واکوئل در لنفوسیت‌های محیطی گزارش شده است. تشخیص شما چیست؟

بیماری ذخیره گلیکوژن کبد

بیماری اختلال مادرزادی گلیکوزیلاسیون

بیماری ذخیره‌ای لیزوزومال

بیماری ذخیره‌ای استرهای کلسترول

۱۸- کدام گزینه جزو اجزای فرمول PELD نیست؟

سن

رشد

البومین

کراتینین

۱۹- در سونوگرافی قبل از زایمان جنین ۳۰ هفته‌ای یک کیست کلدوک گزارش شده است، در سونوگرافی بعد از زایمان نوزاد کیست کلدوک بزرگ (۶ در ۷ سانتیمتر) تیپ ۱ تایید می‌شود، زمان مناسب عمل جراحی بیمار کدام است؟

زیر ۲ ماهگی

۳ تا ۶ ماهگی

۶ تا ۹ ماهگی

۹ تا ۱۲ ماهگی

۲۰- پسر ۱۲ ساله‌ای را به دلیل خستگی و خارش پیشرونده و مزمن به درمانگاه آورده‌اند، در سابقه مورد شناخته شده بیماری کولیت اولسروز از سه سال قبل است. در آزمایش‌ها افزایش بارز آلکالن فسفاتاز، افزایش مختصر AST و ALT گزارش شده است. در تصویربرداری MRCP، تنگی‌های سگمنتال و دیلاتاسیون متناوب مجاری صفاوی داخل کبدی مشاهده شده است. تجویز UDCA باعث کدام مورد زیر می‌شود؟

توقف پیشرفت بیماری

پیشگیری از فیبروز

پیشگیری از ایجاد هیپرتانسیون پورت

کاهش سطح سرمی آنزیم‌ها

۲۱- جهت نوزادی با وزن تولد ۱۸۰۰ گرم و بیلی‌روبین توتال ۱۷ و شواهد عفونت ادراری کدام دارو مجاز است؟

سفتریاکسون

کوتریموکسازول

موکسالاکتام

آمپی سیلین

۲۲- کودک یک ساله با وزن ۶ کیلوگرمی و سوء تغذیه پس از عمل جراحی درد دارد و قرار است استامینوفن وریدی دریافت کند. دوز مناسب برای پیشگیری از هپاتوتوکسیسیته کدام است؟

۱۲۰ میلی گرم

۱۰۰ میلی گرم

۶۰ میلی گرم

۴۵ میلی گرم

۲۳- کودک ۱۲ ساله‌ای با سابقه اسهال خونی را کولونوسکوپی می‌کنید. دارای ضایعات مخاطی و پولیپ‌های متعدد در روده بزرگ می‌باشد. محل زندگی کودک در سواحل خلیج فارس می‌باشد و سابقه خارش اندام‌های تحتانی در گذشته داشته است. به یک نوع آلودگی انگلی مشکوک می‌شوید. کدام یک از انگل‌های زیر بیشتر مطرح است؟

Schistosomiasis

Hookworms

Strongyloidiasis

Trichuris Trichiura

۲۴- کودکی ۱۷ ماهه با اسهال آبکی حاد در معاینه علائم کم‌آبی خفیف، و در آزمایش تست روتاویروس مثبت است. کودک تحت درمان با ORS قرار دارد و تغذیه نیز ادامه یافته است. مناسب‌ترین اقدام برای کاهش حجم اسهال کدام است؟

افزودن لوپرامید به درمان

تجویز دیوسمکتیت

تجویز لاکتوباسیلوس GG

ایمونوگلوبولین خوراکی

۲۵- پسر سه ساله‌ای حین انجام کلونوسکوپی به دلیل رکتوراژی دچار پرفوراسیون کوچک (میکروپرفوراسیون) در ناحیه کولون شده است، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

جراحی اورژانسی

استفاده از کلیپس به روش اندوسکوپی

تزریق اپی‌نفرین در محل پرفوراسیون

NPO کردن بیمار و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی

۲۶- کودک هشت ساله‌ای با اسهال مزمن مراجعه کرده و در بررسی‌های انجام شده علت اسهال over growth bacterial تشخیص داده شده است. کدامیک از داروهای زیر به عنوان علت این مشکل کمتر مطرح می‌شود؟

ایبوپروفن

آنتی کولینرژیک‌ها

وینکریستین

داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای

۲۷- پسر ۱۲ ساله‌ای با سابقه اسهال خونی و تب از حدود ۳ هفته پیش، اکنون با درد پشت، تب خفیف و تندرینس در ناحیه اپیگاستر به اورژانس مراجعه کرده است. در CT آنژیوگرافی شکم، یک آنوریسم با دیواره نامنظم و واکنش التهابی اطراف در آئورت شکمی دیده می‌شود. درآزمایش‌ها: CRP بالا، ESR بالا، لکوسیتوز دارد. در شرح حال، مصرف گوشت نیم‌پز محلی ذکر شده است. هیچ سابقه‌ای از اندوکاردیت یا ایمپلنت داخل عروقی وجود ندارد. کدامیک از پاتوژن‌های زیر محتمل‌ترین عامل این عارضه است؟

Ecoli Entrohorrhagic

Shigella flexeneri

Yersinia enterocolitica

Campylobacter jejuni

۲۸- دخترچه ۱۰ ساله‌ای با سابقه یبوست مزمن و احساس نفخ شکم، جهت بررسی احتمالی اختلال حرکتی روده کوچک و بزرگ، تحت Bowel Transit Scintigraphy قرار می‌گیرد. والدین در مورد میزان اشعه دریافتی می‌پرسند. میزان دوز اشعه دریافتی در این روش تقریباً معادل کدام یک از گزینه‌های زیر است؟

یک رادیوگرافی قفسه سینه

دو رادیوگرافی شکم

یک سی‌تی‌اسکن کامل شکم

یک اسکن هیپاتوبیلیاری

۲۹- در کودکی به دنبال سابقه نارس و جراحی ناشی از مکونیوم ایلئوس، استئاتوره و اختلال رشد و بوی بد دهان و اتساع شکم و نفخ ایجاد شده است. کدام گزینه جزو تظاهرات بیماری احتمالی این بیماری می‌تواند باشد؟

کمبود اسیدفولیک

کمبود ویتامین k

سندرم پای بی‌قرار

هیپروکوبالامینمی

۳۰- شیرخوار نارس ۵ ماهه‌ای با دفع سخت و شرح حال عدم دفع مکونیوم در دو روز اول تولد مراجعه کرده است. در معاینه رکتوم خالی است و اتساع شدید شکم دارد. در گرافی ساده شکم اتساع شدید کولون مشاهده می‌شود. کدام یافته به ضرر بیماری هیرشپرونک است؟

نارسی

رکتوم خالی

اتساع شکم

اتساع کولون

۳۱- یک شیرخوار دختر ۴ ماهه با علائم اسهال شدید و آتروفی ویلوس و آنتی‌بادی‌های ضد انتروسیت مثبت، بدون علائم خارج روده‌ای، تحت درمان با تغذیه parenteral کامل قرار می‌گیرد. تست ژنتیکی FOXP3 و CD25 طبیعی است. پس از عدم پاسخ به کورتیکواستروئیدها و آزاتیوپرین، پزشک تصمیم به تغییر رژیم درمانی می‌گیرد. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

افزودن سیکلوسپورین به رژیم فعلی
تغییر دارو به تاکرولیموس و تکرار پالس استروئید
شروع ودولیزمب
پیوند سلول‌های بنیادی هماتوپوئیتیک فوری

۳۲- بر اساس تحلیل پارامترهای کلاسیک esophageal pH monitoring، کدام پارامتر بیشترین اهمیت در ارزیابی GERD در کودکان باشد؟

Total number of reflux episodes
Number of episodes lasting >5 minutes
Acid exposure time (reflux index)
Duration of the longest episode

۳۳- کودک ۹ ساله‌ای ۷ روز قبل به دلیل آپاندیسیت پرفوره بعد از اقدامات اولیه و شروع آمپی‌سیلین، جنتامایسین و کلیندامایسین وریدی آپاندکتومی شده است. در حال حاضر ۲ روز است که تب ندارد و به خوبی تغذیه می‌شود، باندمی ۳ درصد و کراتینین سرم معادل 1/3 دارد. اقدام مناسب کدام است؟

ترخیص با سفالکسین خوراکی
ترخیص بدون آنتی‌بیوتیک
تکمیل دوره‌ی 10-14 روزه‌ی آنتی‌بیوتیک وریدی
تغییر رژیم آنتی‌بیوتیکی به سفوتاکسیم و مترونیدازول وریدی

۳۴- کودک 18 ماهه‌ای را با استفراغ صغراوی و هماتوئیزی از صبح امروز به بیمارستان آورده‌اند. بیمار دهیدراته می‌باشد. در سونوگرافی داپلر شکم نمای whirlpool sign مشاهده شد. جهت بیمار کدام تشخیص مطرح می‌شود؟

انوازیناسیون
دوپلیکاسیون روده
مالروتاسیون و ولولوس
انتروکولیت هیرشپرونگ

۳۵- کودک ۳ ساله با تهوع استفراغ دیستانسیون شکم مراجعه کرده است. بیمار سابقه یبوست را می‌دهد. در گرافی ساده شکم لوب‌های متسع روده‌ای مشهود است درباریوم انمای انجام شده نمای bird beak رویت شد. علائم انسدادی بعد از انجام باریوم انما برطرف شد. کدام اقدام تشخیصی را در این بیمار توصیه می‌کنید:

ساکشن بیوپسی رکتال

کلونوسکوپی

سونوگرافی آنورکتال

کلونیک ترانزیت تایم

۳۶- کودک ۸ ساله با درد شکم تحت اندوسکوپی فوقانی قرار گرفته است. در نمای اندوسکوپی ریفلاکس صفرا از دئودنوم به معده مشهود است. در معده پلاک‌های کوچک پراکنده با نمای Cotton Like دیده می‌شود در بیوپسی معده گاستریت آتروفیک و متاپلازی روده‌ای گزارش شده است. کدام ارگان‌نسیسم عامل این مشکل است؟

ژیاردیا

هلیکوباکتریلوری

سیتومگال ویروس

کاندیدا

۳۷- کودک ۱۲ ساله‌ای با سابقه پانکراتیت مزمن از ۵ ساله قبل تحت ارزیابی قرار گرفته است در آزمایشات $FBS=180\text{ mg}$ است. ریسک کدام مورد در این بیمار بیشتر است؟

آترواسکلروزیس

آدنوکارسینوم پانکراس

هایپرکلسترولمی

هایپرکلسمی

۳۸- شیرخوار ۶ ماهه با زردی کلاستاتیک و ندول‌های متعدد در سونوگرافی کبد تحت ارزیابی قرار گرفته است. در آزمایش ادرار سطح سوکسینیل استون نرمال است. در بررسی ژنتیک موتاسیون ژن FAH گزارش شده است علت منفی شدن سوکسینیل استون ادرار چیست؟

سن کم شیرخوار

دفع دوره‌ای سوکسینیل استون در ادرار

درگیری کلیوی گلومرولار

متابولیسم سوکسینیل استون در ندول‌های کبد

۳۹- کودک ۸ ساله مورد پیوند کبد که در دو سال قبل انجام شده است تحت درمان با تاکرولیموس می‌باشد. کدام عارضه در این بیمار کمتر محتمل است؟

هیپرتانسیون

دیابت

تشنج

میوپاتی

۴۰- کودک سه ساله با زردی از ۵ ماهگی همراه با خارش و مدفوع آکولیک متناوب ارجاع شده است. در معاینه هیپاتومگالی دارد در سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی نرمال است. آزمایشات بیمار شرح زیر است:

GGT=280 IU/L; BIL T=8 mg/dl; BIL D=6 mg/dl; AST=160 IU/L; ALT=210 IU/L

در بیوپسی کبد هایپرپلازی مجاری صفراوی همراه با ارتشاع التهابی مشهود است با توجه به تشخیص محتمل کدام اقدام درمانی کمتر توصیه می‌شود؟

Biliary Diversion

UDCA

Liver Transplant

Dietry Support

۴۱- جهت کودک ۱۴ ساله با وزن ۹۰ کیلوگرم و شواهد افزایش اکوژنیسیته در سونوگرافی کبد و استئاتو هپاتیت در بیوپسی کبد ALT=220 IU/L ویتامین E روزانه ۸۰۰mg شروع شد. بعد از سه ماه از درمان ALT=100 IU/L می‌باشد. کدام گزینه در این بیمار صحیح است؟

ادامه ویتامین E با همین دوز و تکرار آزمایشات سه ماه بعد

کاهش دوز ویتامین E به ۴۰۰mg روزانه و تکرار آزمایشات سه ماه بعد

کاهش دوز ویتامین E به ۲۰۰mg روزانه و تکرار آزمایشات سه ماه بعد

قطع ویتامین E و تکرار آزمایشات سه ماه بعد

۴۲- کودک ۱۰ ساله مبتلا به بیماری کرون به علت درد شکم تحت CT اسکن قرار گرفته است و نمای Target Sign رؤیت شد. این علامت نشانه کدام یک از موارد زیر است؟

التهاب فعال

وجود فیستول

وجود آبسه شکمی

فیبروز و تنگی

۴۳- کودک ۳ ساله با حملات مکرر استفراغ هر ۴۵ روز یک‌بار که منجر به بستری ناشی از دهیدراتاسیون وی می‌شود و حدود سه روز طول می‌کشد، مراجعه کرده است. معاینات بالینی نرمال است. مادر وی مبتلا به میگرن است. با توجه به تشخیص محتمل کدام گزینه را توصیه می‌کنید؟

درمان Abortive با اوندانسترون کافی است.

درمان Abortive با کلروپرومازین کافی است.

درمان پروفیلاکتیک با سیپروهپتادین لازم است.

درمان پروفیلاکتیک با آمی تریپتیلین لازم است.

۴۴- کودک ۳ ساله مبتلا به سیروز کبدی با آسیت شدید مراجعه کرده است. علاوه بر Tap مایع آسیت کدام اقدام درمانی را بر حسب وزن توصیه می‌کنید؟

شروع اسپیرونولاکتون با دوز 1 mg و افزایش تا 6 mg به تنهایی

شروع هیدرو کلر تیازید با دوز 1 mg و افزایش تا 4 mg به تنهایی

شروع اسپیرونولاکتون با دوز 1 mg به همراه فوروزماید با دوز 1 mg

شروع اسپیرونولاکتون با دوز 6 mg به همراه فوروزماید با دوز 4 mg

۴۵- در یک شیرخوار سه ماهه با تشخیص کولیک جهت کنترل درد، تجویز کدامیک از موارد زیر ارجح است؟

Dicyclomine

Probiotics

Lactase enzyme

Simethicone

۴۶- شیرخوار یک ساله مبتلا به کرون با وزن ۷ کیلوگرم، در بخش بستری شده است. فلو بخش روزانه هزار کیلوکالری تغذیه برای بیمار شروع کرده است. ۴۸ ساعت بعد، دچار ادم گوده گذار پاها می‌شود. محتمل‌ترین دلیل بروز این مشکل چیست؟

دریافت حجم زیاد مایع

نارسایی کلیوی

سپتی سمی

نارسایی قلبی

۴۷- مهمترین ریسک فاکتور جهت آلودگی مجدد به هلیکوباکتریپیلوری بعد از ریشه کنی کدام است؟

محل زندگی

سن بیمار

جمعیت خانواده

نوع (سوش) باکتری

۴۸- کودک مبتلا به سیروز و خونریزی گوارشی را در کدامیک از موارد زیر مطلقا نباید اندوسکوپی کرد؟

- آسیت شدید
- ترمبوسیتوپنی شدید
- اختلال انعقادی شدید
- پریتونیت حاد

۴۹- مصرف شیرهای حاوی سویا (Soy formula) در کدامیک از موارد زیر منعی ندارد؟

- شیرخواران با حساسیت غذایی و آنتروپاتی
- نوزادان با وزن تولد نرمال
- برای جلوگیری از نفخ و کولیک
- در شیرخواران با نقص آنزیم سوکراز ایزومالتاز

۵۰- در درمان کودکان با گاستروآنتریت حاد، با مصرف reduced osmolality ORS، (هیپو اسمولار) کدامیک از موارد زیر دیده نمی‌شود؟

- کاهش استفراغ
- کاهش نیاز به مایع درمانی تزریقی
- کاهش حجم مدفوع
- هیپوناترمی و تشنج

Konkur.in

۵۱- نوزاد پسر سه ماهه به علت اسهال آبکی مراجعه نموده است. نوزاد وزن گیری مناسب نداشته و در معاینه ادم محیطی گوده گذار دارد. آزمایشات به قرار زیر است:

Alb=2.2 g/dL

TG=110

Lymphocyte=30%

WBC=5500

α 1 Antitrypsin clearance in stool=70 ml/24h

کدامیک از تشخیص‌های زیر برای بیمار مطرح می‌باشد؟

سیستیک فیبروزیس

لنفانژکتازی روده‌ای اولیه

سوء جذب گلوکز-گالاکتوز

آبتالیوپروتئینمی

۵۲- شیرخوار ۲/۵ ماهه با سندرم روده کوتاه و وزن ۲ کیلوگرم که از حدود ۴۵ روز پیش TPN دریافت می‌کند. در آزمایشات وی TG=276 g/dL می‌باشد. تجویز وریدی کدامیک از موارد زیر می‌تواند برای شیرخوار کمک کننده باشد؟

کارنیتین

کولین

اومگا ۳

گلوتامین

۵۳- کدامیک از پروتئین‌های زیر به صورت کامل توسط پروتئاز پانکراس هضم می‌شود؟

کازئین

گلوتن

سویا

کلاژن

۵۴- میزان کدامیک از آنزیم‌های زیر در شیرخواران تازه متولد شده به اندازه بزرگسالان می‌باشد؟

لیپاز پانکراس

لاکتاز روده باریک

تریپسین پانکراس

پپسین معده

۵۵- کودک پسر ۵ ساله‌ای با حملات دیسفاژی و سوزش سردل مراجعه کرده است بیمار علی‌رغم درمان PPI به مدت ۸ هفته بهبود پیدا نکرده است. اقدام بعدی کدام است؟

اضافه کردن آلزینات به درمان

آندوسکوپی و بیوپسی

حذف شیر گاو از رژیم غذایی

PH مری

۵۶- احتمال همراهی کدامیک از اختلالات زیر در بیماران مبتلا به آترزی مری بیشتر است؟

مالروتاسیون

استنوز هیپرتروفیک پیلور

فتق دیافراگماتیک

آترزی ژژنوم

۵۷- شیرخوار پسر ۲۰ ماهه با ترس از غذا خوردن مراجعه کرده است. وی حاضر به تست خیلی از مزه‌ها نمی‌باشد. برای مشکل فوق چه راه حلی پیشنهاد می‌دهید؟

تشویق کودک به تست انواع غذا

مشاوره گفتار درمانی

اطمینان دادن به والدین

اضافه کردن ویتامین‌ها به رژیم غذایی

۵۸- کودک پسر ۵ ساله‌ای با خونریزی و خروج موکوس از مقعد مراجعه کرده است. سابقه یبوست را از دو سال قبل می‌دهد. آزمایش مدفوع به عمل آمده نرمال است. جهت تشخیص ضایعه تحت کولونوسکوپی قرار گرفته است. وجود کدامیک از موارد زیر در پاتولوژی ضایعه مشاهده شده قابل انتظار است؟

وجود آبسه کریپت

هیپرتروفی موسکولاریس موکوزا

کاهش گابلت سل‌ها

افزایش سلول‌های اینترای تیالیال

۵۹- پسر شیرخوار ۳ ماهه‌ای حاصل ازدواج فامیلی با اسهال شدید و سرکش مراجعه نموده است. علی‌رغم تغییر شیر، بیمار پاسخ درمانی نداشته است. در آزمایشات به عمل آمده الاستاز مدفوع پایین است. در خانواده سابقه فوت پسر قبلی خانواده با اسهال شدید و آگزمای آتوپیک و دهیدراتاسیون شدید وجود داشته است. در پاتولوژی دئودنوم بیمار انتظار کدامیک از تغییرات زیر را بیشتر دارید؟

مقدار فراوان اینتراپی تللیال لنفوسیت

سلول‌های PAS مثبت فراوان در راس پرزها

آبسه کریپت

عدم وجود ارتشاح سلول‌های التهابی

۶۰- کودک سه ساله‌ای را با شرح حال بلع اسباب‌بازی از یک روز قبل نزد شما آورده‌اند. در گرافی که گرفته شده، یک foreign body در قسمت فوقانی مری دیده می‌شود که دارای step-off sign است. در این مورد کدام گزینه صحیح نیست؟

قبل از اندوسکوپی، MRI جهت بررسی عوارض انجام شود.

ابتدا برای کودک CT scan انجام می‌دهیم.

مشاوره جراحی مد نظر قرار گیرد.

باید foreign body با اندوسکوپی خارج گردد.

۶۱- کودک ۳ ساله‌ای را با شکایت دفع مدفوع سفت و تکه‌تکه از یک ماه قبل نزد شما آورده‌اند. زمان دفع مکنونوم در ۲۴ ساعت اول تولد بوده است. معاینه شکم و رکتوم طبیعی است. کودک با شیر خشک تغذیه می‌شود. بر اساس Uptodate کدام گزینه صحیح نیست؟

به طور موقت می‌توان روزانه ۲ اونس آبمیوه ۱۰۰٪ به شیرخوار داد.

می‌توان روزی ۸ سی‌سی لاکتولوز به شیر خشک کودک اضافه کرد.

رژیم غذایی کودک باید شامل حداقل ۲۵ گرم فیبر باشد.

مایعات مصرفی کودک در روز باید حداقل ۸۰۰ سی‌سی باشد.

۶۲- در کدامیک از موارد زیر نوع سنگ صفرا عمدتاً از نوع black pigment stone نیست؟

دریافت طولانی‌مدت TPN

بیماری Wilson

PFIC type I

Cystic Fibrosis

۶۳- مادری که نوزاد دو روزه خود را شیر می‌دهد با شکایت تورم، گرمی و درد منتشر در هر دو پستان مراجعه کرده است. تب ۳۸ درجه دارد ولی حال عمومی خوب است. درمان مناسب کدام است؟

آنتی‌بیوتیک خوراکی برای دو هفته با قطع موقت شیر مادر

تغذیه مکرر نوزاد از هر دو پستان

ارسال کشت از شیر

بررسی از لحاظ آبسه پستان

۶۴- کودک ۸ ساله با وزن ۲۵ کیلوگرم با شکایت بی‌اختیاری مدفوع از ۴ ماه قبل ارجاع شده است. این حالت اغلب حین بازی و در مدرسه رخ می‌دهد. سابقه دفع دردناک یا سفت ندارد. معاینه شکم و رکتوم نرمال و گرافی شکم نیز نرمال است. کدام درمان مناسب است؟

Toilet training

Botulinum toxin injection

Antegrade continence enema

Sacral nerve stimulation

۶۵- نوزاد ترم ۳ روزه با وزن تولد ۳ کیلوگرم، تحت تغذیه با فرمولا، با دیستانسیون شکم، تب، لتارژی و دفع خون در مدفوع مراجعه کرده است. کدام یک جزء ریسک فاکتورهای این مشکل نیست؟

مصرف opiates در دوران بارداری

زایمان چندقلویی

آنمی

آسفیکسی

۶۶- کودک ۵ ساله با شکایت درد شکمی کولیکی، استفراغ و راش پتشی فرم در اندام تحتانی و سابقه hematochezia مراجعه کرده است. سونوگرافی Doughnut sign را نشان می دهد. در کدام مورد احتمال نیاز به مداخله جراحی بیشتر است؟

ضخامت دیواره روده کمتر از ۳ میلی متر باشد.

طول ناحیه درگیر بیشتر از ۳.۵ سانتی متر باشد.

اتساع لوپهای روده کوچک وجود نداشته باشد.

کولون درگیر نباشد.

۶۷- کودکی با اسهال طولانی مدت تحت بررسی واقع شده و تشخیص Selective IgA Deficiency داده شده است، کدام گزینه صحیح نیست؟

تا ۳۰٪ بیماران Selective IgA deficiency دچار Celiac disease می شوند.

در بیمارانی که همزمان IgA deficiency و Celiac disease دارند، در بیوپسی plasma cells دیده نمی شود.

Selective IgA deficiency می تواند با IBD همراه باشد.

HLA مشترک بین Celiac disease و IgA deficiency، HLA-DQ8 است.

۶۸- کودک ۱۰ ساله‌ای روز بعد از استفراغ حجیم خونی تحت اندوسکوپی قرار گرفته است. اسپنومگالی در معاینه وجود دارد. $Hb = 5$ ، $WBC = 3000$ ، $Plt = 85000$. درمان اندوسکوپیک ارجح چیست؟

Hemoclips

Bipolar cautery with epinephrine injection

Sclerotherapy

Band ligation

۶۹- نوزاد ترم پسر، در روز دوم زندگی با استفراغ صفراوی، اتساع پیشرونده شکم و عدم دفع مکنیوم مراجعه کرده است. سابقه انسداد روده در خواهر وجود دارد. در گرافی: calcification صفاقی و air-fluid level در small bowel دیده شده است. احتمال مشاهده کدام یک از موارد زیر کمتر است؟

Soap bubble appearance در گرافی

Microcolon در contrast enema

Apple peel bowel configuration

Non-visualization of gallbladder

۷۰- در کدام یک از موارد خونریزی تحتانی گوارشی ناشی از پروکتیت علی‌رغم ضایعات وسیع و گسترده، می‌توان از طریق کولونوسکوپی درمان را انجام داد؟

در اثر Radiation

در اثر بیماری التهابی روده (IBD)

در اثر عفونت

در اثر آلرژی

۷۱- در کودک سه‌ساله‌ای با اختلال در رشد، استئاتوره، کاهش ataxia، Deep tendon reflex، کاهش بینایی شبانه، آنزیم‌های کبدی دو برابر طبیعی، تری‌گلیسرید و LDL بسیار پایین که آندوسکوپی فوقانی، ظاهر برف (snow pattern) را نشان می‌دهد. چنانچه پروفایل چربی پدر و مادر طبیعی باشد، مشکل اصلی این بیمار در کدام قسمت وجود دارد؟

در داخل انتروسیت

پانکراس

در سطح ویلوس‌های روده باریک

در سیستم لنفاتیک روده

۷۲- کودک ۳ ساله‌ای به علت استفراغ خونی به اورژانس مراجعه کرده است. وی سابقه بلع ماده قلیایی لوله بازکن روز قبل داشته است. در آندوسکوپی انجام شده در مری اولسره‌های عمیق همراه با نکروز بافتی دیده می‌شود. برای به حداقل رساندن عوارض بعدی، تجویز سیستیمیک کدام یک از داروهای زیر توصیه می‌شود؟

تریامسینولون

آنتی‌بیوتیک

سوکرافیت

میتوماپسین

۷۳- پسر ۹ ساله‌ای با دردهای شکمی مکرر، بدون یافته ارگانیک در آزمایش‌ها و اندوسکوپی، به کلینیک آورده شده است. مادر اصرار دارد که مشکلی ارگانیک وجود دارد. کدام اقدام در ویزیت اول به ایجاد اعتماد و درک بهتر از بیماری کمک بیشتری می‌کند؟

شروع سریع درمان دارویی برای کنترل درد

ارائه خلاصه‌ای از نتایج منفی آزمایش‌ها و رد بیماری‌های ارگانیک

خواندن معیارهای Rome IV به‌طور مستقیم از روی متن رسمی

ارجاع فوری به روانپزشک کودک و نوجوان

۷۴- کودک یک ساله‌ای با سابقه آلرژی به پروتئین شیرگاو که فرمولای نئوکیت (فرمولای حاوی اسید آمینه) دریافت می‌کند، دچار پانکراتیت حاد شده است. کدام یک از گزینه‌های زیر روش ارجح برای بر طرف کردن نیازهای تغذیه‌ای وی بعد از Stable شدن در صورت عدم تحمل تغذیه‌ای می‌باشد؟

تعبیه لوله نازوگاستریک

تعبیه لوله نازوژونال

تعبیه PEG

تغذیه از طریق ورید مرکزی

۷۵- درباره نقش پروبیوتیک‌ها در درمان یا پیشگیری بیماری‌ها در کودکان کدام گزینه صحیح است؟

ال روتری: کولیک شیرخوارگی

س. بولاردی: آلرژی غذایی

ال جی جی: درد فانکشنال شکمی

ال رامنسوس: اسهال آنتی‌بیوتیکی

۷۶- در کودک ۵ ساله مبتلا به SCID که با دیسفاژی مراجعه کرده است در آندوسکوپی پلاک‌های سفیدرنگ متعدد غیر قابل شستشو در مری دیده می‌شود. پیشنهاد درمانی شما چیست؟

فلوکونازول خوراکی

فلوکونازول خوراکی و PPI

فلوکونازول تزریقی

ایتراکونازول خوراکی

۷۷- کدام یافته در نمای آندوسکوپی EOE کمتر دیده می‌شود؟

اولسر و اروزیون

پلاک‌های کوچک سفید

شیارهای طولی خطی مری

تنگی مری و رینگ

۷۸- نوجوان ۱۲ ساله‌ای به دلیل درد مزمن شکمی به درمانگاه مراجعه کرده است، بیمار اکثر روزهای هفته را درد دارد که با اجابت مزاج بهتر می‌شود. درد با کاهش دفعات اجابت مزاج و افزایش قوام مدفوع همراه بوده است. سابقه سوزش سردل از کودکی دارد. شواهد بیماری ارگانیک وجود ندارد. کدام درمان زیر توصیه می‌شود؟

high-FODMAP diet

soya-free diet

Peppermint oil

Lactobacillus rhamnosus GG

۷۹- پسری ۴ ساله‌ای را به دلیل کاهش وزن و سرفه مزمن به خصوص در صبح، به درمانگاه آورده‌اند. به گفته مادرش، او مدت زیادی طول می‌کشد تا وعده‌های غذایی خود را تمام کند و همراه با غذا آب زیادی می‌نوشد. مادرش فکر می‌کند که او لجباز است و نمی‌خواهد غذا بخورد و هنگام غذا وانمود می‌کند که گریه می‌کند ولی اشکی ندارد. تمام بررسی‌های زیر توصیه می‌شود بجز؟

Fasting blood glucose

Fasting blood cortisol

Brain magnetic resonance imaging

esophageal manometry study

۸۰- شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای به دلیل انواژیناسیون دیر تشخیص داده شده به اتاق عمل منتقل و نهایتاً بجز ۲۰ سانتی‌متر ایلیوم، بقیه‌ی ایلیوم و قسمتی از ژژنوم رزکسیون می‌شود. این بیمار در خطر کمبود تمام مواد زیر قرار دارد، بجز:

آهن

آلبومین

ویتامین E

املاح صفراوی

۸۱- دختر 6 ساله‌ای به دلیل اسهال آبکی شدید، استفراغ مکرر و بی‌حالی در اورژانس بستری شده است. در سابقه مورد شناخته شده بیماری سلیاک است که به خوبی رژیم غذایی را رعایت نمی‌کرده است. در معاینه علایم واضح دهیدراتاسیون و در آزمایشات $Na=128$, $K=2.4$, $Ca=6.8$, $Alb=2.5$, $Mg=1.1$, $AST=123$, $ALT=197$ دارد. ضمن بستری در PICU، اصلاح سریع اختلالات الکترولیتی، مانیتورینگ قلبی مداوم و رژیم غذایی اختصاصی، تجویز کدام داروی زیر مناسب است؟

Corticosteroid

Teduglutide

Imodium

Octerotide

۸۲- تابلوی پاتولوژی کبد در کدامیک از بیماری‌های زیر ممکن است با آنرژی صفراوی مشابه باشد؟

choledochal cyst

Hypopituitarism

Bile Acid Synthetic Defects

Progressive Familial Intrahepatic Cholestasis Type 1

۸۳- شیرخوار ۵ ماهه ۲ ساعت پس از مصرف برنج دچار استفراغ‌های پی‌درپی، بی‌حالی و اسهال می‌شود؛ در آزمایشات آنمی و آلبومین پایین وجود دارد. توصیه مناسب با توجه به تشخیص وی چیست؟

شروع مجدد برنج در ۱ سالگی

شروع مجدد برنج ۱ ماه بعد

شروع مجدد برنج ۹ ماه بعد

شروع مجدد برنج ۱۵ ماه بعد

۸۴- دختر ۱۳ ساله با دردهای RLQ متناوب طولانی‌مدت، تشدید پس از غذا، معاینه در حمله: تندر نس RLQ؛ تصویربرداری‌ها طبیعی. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص بهترین توصیه چیست؟

داروی ضد التهاب

جراحی

رفتاردرمانی

اطمینان به والدین

۸۵- کدام یک از اجزای اضافه شده به ترکیب شیر خشک در تکامل سیستم ایمنی و عصبی نقش دارد؟

لاکتوفرین

MFGM (Milk Fat Globule Membran)

پروتئین وی

HMO (Human Milk Oligussaccharides)

۸۶- در رابطه با درمان بیماری ویلسون کدام یک غلط است؟

رژیم غذایی حاوی مواد دارای مس زیاد، باید در تمام عمر رعایت شود.

تجویز همزمان پنیسیلامین و B6 الزامی نیست.

در سیروز دکمپانسه، جهت جلوگیری از پیشرفت بیماری می‌توان همزمان تری انتین و روی (زینک) تجویز نمود.

در یک کودک ۴ ساله مبتلا به ویلسون، حداکثر دوز روزانه روی (زینک) ۵۰ میلی‌گرم می‌باشد.

۸۷- کودکی سه ساله که قبلاً با دو بار با تشخیص انواژیناسیون تحت درمان گرفته است، با گریه‌های ناگهانی و دوره‌ای، کشیدن پاها به سمت شکم و استفراغ غیر صفاوی که طی ۴ ساعت به استفراغ صفاوی تبدیل شده است، مراجعه می‌کند. معاینه شکم، اتساع خفیف را نشان می‌دهد اما هیچ حساسیت موضعی یا توده‌ای وجود ندارد. علائم حیاتی پایدار هستند. مناسب‌ترین مداخله درمانی برای وی کدام است؟

مداخله طبی

انما هیدروستاتیک

مداخله جراحی لاپاراتومی

باریم انما

۸۸- دختر ۱۵ ساله‌ای با تشخیص کولیت اولسراتیو با شدت متوسط درحال حاضر حدود چهار ماه است که تحت درمان با پردنیزولون و مزالازین می‌باشد. با توجه به شرایط پزشک وی تصمیم به کم کردن درمان وی گرفته است. حدود ۱۰ روز بعد دچار اسهال و بی‌حالی و ضعف و اختلال الکترولیتی شده است. کدامیک از موارد زیر برای درمان وی مناسب می‌دانید؟

تبدیل درمان بیمار به پردنیزولون وریدی

قطع مزالازین از رژیم درمانی

اضافه کردن گان سیکلویر به درمان وی

مشاوره غدد از نظر شروع هیدروکورتیزون

۸۹- پسر ۱۱ ساله مورد شناخته شده کولیت اولسراتیو درحال حاضر با درد شدید شکم و خونریزی Massive، دیستانسیون و تب مراجعه کرده است. با توجه به شایع‌ترین عامل مشکل فوق، کدامیک از درمان‌های زیر را مناسب‌تر می‌دانید؟

مترونیدازول خوراکی

فیدوکسامایسن

ونکومایسین خوراکی

FMT (پیوند میکروبیوم مدفوعی)

۹۰- در پیگیری هیپاتیت C در کودکی پنج ساله که ۸ ماه است که PCR وی مثبت است و نمونه‌برداری کبد فیبروز خفیف نشان می‌دهد، کدام یک از اقدامات زیر را پیشنهاد می‌دهید؟

هر سال یک بار ALT، AST و بیلی‌روبین

هر شش ماه یک بار اندازه‌گیری تعداد ویروس

هر شش ماه یک بار آلفا-فیتوپروتئین

هر شش ماه یک بار سونوگرافی کبد

۹۱- کودک هفت ساله‌ای با تیروزیمی، پیوند کبد شده است و شش ماه بعد از پیوند دچار تب، خستگی، کاهش وزن، افزایش آنزیم کبدی و طولانی شدن INR شده است. جهت کنار گذاشتن شایع‌ترین بدخیمی بعد از پیوند کبد، اندازه‌گیری کدام یک از موارد زیر ارزش کمتری دارد؟

آنتی‌بادی پلی‌کلونال در سرم و ادرار

تعداد ویروس EB

میزان اسید اوریک

LDH

۹۲- پسر ۷ ساله مبتلا به PIPPO تأیید شده، اخیراً دچار عوارض کبدی ناشی از TPN شده و وزن‌گیری بسیار ضعیفی دارد. بر اساس گایدلاین ESPGHAN 2018، کدام استراتژی تغذیه‌ای برای به حداقل رساندن وابستگی به TPN توصیه می‌شود؟

قطع کامل TPN و شروع تغذیه دهانی با فرمولای رگولار

استفاده از فرمولای پپتیدی به صورت دهانی با انفوزیون انتریک

افزودن مکمل‌های فیبری به TPN

استفاده از رژیم غذایی پرچرب جهت افزایش کالری دهانی

۹۳- دختر ۹ ساله‌ای با سابقه بیماری کرون تحت درمان با اینفلکسیمب 5 mg/kg هر دو ماه قرار دارد. با توجه به تداوم علائم ۶ ماه پس از شروع درمان مورد بررسی قرار می‌گیرد. نتیجه بررسی به شرح زیر است.

Antibody against infliximab: < 2.5

infliximab level in blood: 15

توصیه شما چیست؟

افزایش دوز

کاهش فاصله

شروع آدالیموماب

تغییر دسته دارویی

۹۴- کودک ۵ ساله‌ای از دو هفته قبل به دلیل تب تحت درمان خودسرانه مادر با استامینوفن خوراکی با دوزهای بالاتر از معمول قرار گرفته است. در حال حاضر به جز کمی بی‌حالی شکایت دیگری ندارد. کدام گزینه در بررسی وضعیت کودک ارزش کمتری دارد؟

چک آنزیم‌های کبدی

چک تست‌های انعقادی

نوموگرام استامینوفن

چک بیلی‌روبین خون

۹۵- در مورد درمان و مدیریت ALF در یک کودک ۳ ساله با وزن ۱۴ کیلوگرم و آزمایشات:

PT=18, INR=2.5, Na=132, P=1.5, Total Bili=18, Direct Bili=8, AST=1200, ALT=1400

سی‌تی اسکن مغز نرمال است.

کدام عبارت صحیح نیست؟

حجم سرم ۸۰۰ سی‌سی در ۲۴ ساعت

سدیم سرم ۴۲ میلی‌اکی‌والان در ۲۴ ساعت

حفظ فسفر خون ۳ میلی‌درصد

دریافت پروتئین ۱۴ گرم روزانه

۹۶- کالپروتکتین مدفوع در کدام مورد زیر افزایش نمی‌یابد؟

زندگی شهری

دوران شیرخوارگی

مصرف امپرازول

دوران قاعدگی

۹۷- در یک کودک ۶ ساله با سابقه اسهال مزمن و اختلال رشد مشکوک به سلیاک هستید. تست TtG IgA مساوی ۸۰ (نرمال ۲۰) گزارش شده است. کدام یک از اقدامات زیر را توصیه می‌کنید؟

اندازه‌گیری EMA IgG

اندازه‌گیری DGP IgA

اندازه‌گیری HLA DQ2 & DQ8

بیوپسی روده

۹۸- پسر ۸ ساله‌ی CF با وزن ۲۰ کیلوگرم علی‌رغم مصرف روزانه ۸ عدد کرئون ۲۵۰۰۰ و PPI، هنوز استئاتوره دارد. در این مرحله همه اقدامات مناسب است، بجز:

بررسی مدفوع از نظر انگل

تست هیپرون تنفسی

کالپروتکتین مدفوع

انجام Anti TTG

۹۹- کدام عبارت در مورد هموکروماتوز ارثی (HH) صحیح است؟

بروز بیشتر در آسیایی‌ها است.

شروع بالینی HH معمولاً در دو سال اول است.

اشباع ترانسفرین بیش از ۲۵٪ اولین یافته آزمایشگاهی است.

غربالگری بستگان درجه یک ضروری است.

۱۰۰- پسر ۱۱ ساله با چاقی، خستگی، خواب‌آلودگی روزانه و سردرد صبحگاهی مراجعه کرده است. معاینه چشم نشان‌دهنده پاپیل ادمای دوطرفه است. کدام اقدام بیشترین احتمال بهبود علائم را دارد؟

کاهش وزن ≤ 10 درصد

شروع متفورمین

دیورتیک فوروزماید

جراحی بای‌پس معده

۱۰۱- مرد 34 ساله‌ای به دلیل سرطان متاستاتیک کلیه تحت بررسی و درمان بوده است ولی در حال حاضر امیدی به بهبودی وجود ندارد. با توجه دیدگاه‌های اسلامی، در مراقبت‌های پایان زندگی در این بیمار که دچار درد و رنج شدید می‌باشد، کدام تصمیم لزوماً باید انجام گیرد؟

با توجه به جوان بودن بیمار، استفاده از تمام مراقبت‌های پیشرفته با هر قیمت
عدم حمایت از درخواست‌های خانواده او برای بهره‌مندی از تمام امکانات بیمارستان
درمان‌های تسکینی و کنترل درد
بررسی درخواست بیمار جهت خاتمه حیات او با داروهای مسکن در کمیته اخلاق

۱۰۲- یکی از همکاران مورد اعتماد شما در یک کلینیک خصوصی اقدامات طب مکمل و پزشکی سنتی برای بیماران ارائه می‌کند. اخیراً درمان جدیدی شامل تزریق سرنگ‌های آماده حاوی پلاکت غلیظ شده (PRP) را در پوست و مفصل زانو انجام می‌دهد. وی از شما درخواست دارد بیماران خود را برای این درمان جدید معرفی نمایید. مطالعه مقالات موجود نشانگر مطالعه موفق درمان در مطالعات حیوانی و در کارآزمایی بالینی محدود در انسان‌ها بوده است. از منظر اخلاقی، معرفی بیماران برای انجام این درمان جدید مورد قبول است یا خیر؟

شکی نیست که تجویز درمان جدید، با احتمال تاثیر قابل قبول، مشکل اخلاقی ندارد.

به هیچ وجه نباید این دارو تجویز شود چون هنوز به تایید قطعی نرسیده است.

بر حسب وضعیت مالی بیمار و سود درمانی که عاید او خواهد شد، باید در مورد تجویز این درمان تصمیم گرفت.

تجویز این درمان جدید فقط پس از تایید کمیته اخلاق، توضیح درمان استاندارد موجود و بیان تحقیقاتی بودن درمان جدید برای بیمار و پس از اخذ رضایت آگاهانه از او صحیح خواهد بود.

پاسخ نامه گوارش کودکان_سایت

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