

رشته: بیماری‌های کودکان

(۱) شیرخواری با تحریک‌پذیری، بی‌قراری و گریه‌های شدید (high pitch) بستری شده است. کدام اختلال الکترولیتی مطرح می‌باشد؟

- الف) هیپوناترمی ب) هیپوکالمی ج) هیپرکالمی د) هیپرnatرمی

(۲) کودک سه ساله دچار تهوع، استفراغ، تاری دید و خواب‌آلودگی شده است. در معاینه تاکی‌پنه دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

$Ph=7.12$, $Hco_3=6 \text{ meq/L}$, $Pco_2=18 \text{ mmHg}$, $Na=133 \text{ meq/L}$, $Cl=96 \text{ meq/L}$, $k=4 \text{ meq/L}$,

$Cr=0.55 \text{ mg/dl}$

Urine analysis: $PH=5$, $SG=1015$, Ketone= neg, Crystal= neg

کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- الف) سودو هیپوآلدوسترونیسم
ب) اسیدوز توبولر کلیه
ج) مسمومیت با متانول
د) نارسایی کلیه

(۳) نوزاد سه روزه با وزن تولد دو کیلو گرم در معاینه به جز ادم آنازاک، نکته غیرطبیعی دیگری ندارد. پروتئینوری دو گرم در روز و آلبومین سرم یک گرم در دسی لیتر می‌باشد. جفت مادر، بزرگ بوده است (حدود هفتصد گرم). کدام موتاسیون ژنتیک در وی محتمل‌تر است؟

- الف) NPHS1 ب) WT1 ج) LAMB2 د) CTNS

(۴) دختر بچه‌ی ۴ ساله به دلیل ترشحات خونا به‌ای و بدبو واژن که علیرغم رعایت بهداشت و شستشوی مناسب ناحیه تناسلی از بین نرفته، آورده شده است. سابقه عفونت ادراری مکرر دارد. در معاینه بالینی ناحیه تناسلی نکته غیرطبیعی یافت نشد. آزمایش با تست اسکاچ و کشت ترشحات منفی بوده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) جسم خارجی در واژن
ب) آلودگی با کرمک
ج) ولوواژینیت کاندیدایی
د) پسوریازیس ولووار

کودکان ۱۴۰۵

(۵) کودکی با ادم ژنرالیزه گوده گذار بستری شده است. فشارخون حداقل نرمال و تاکیکارد است. آزمایشات به شرح زیر است

BUN=30 mg/dl, Cr= 0.5 mg/dl, Albumin=2 g/dl, Cholestrol=250 mg/dl, TG=345 mg/dl

HB=12 g/dl, Na=120 meq/L, K=3.5 meq/L

تمام اقدامات درمانی زیر در شروع بیماری توصیه می شود به جز :

(الف) آلبومین تزریقی

(ب) گلوکوکورتیکوئید

(ج) استاتین

(د) لوپ دیورتیک

(۶) پسر ۱۴ ساله ای با اسپاسم دوره ای عضلات، پلی اوری، ناکچوری و تمایل به خوردن نمک مراجعه کرده است. سابقه دهیدراتاسیون را نمی دهد. قد روی صدک ۲۵ می باشد. فشارخون حداقل نرمال است. آزمایشات به شرح زیر است:

PH=7.49, HCO₃= 30 meq/L, Cr=0.5 mg/dl, Na=135 meq/L, K=3 meq/L, Mg=1 mg/dl,

U ca/U Cr= 0.1

Abdominal sonography: Normal

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) سندرم بارتر

(ب) سندرم جیتلمن

(ج) سندرم East

(د) فلج دوره ای پتاسیم

(۷) چنانچه سطح فنیل آلانین سرمی در غربالگری نوزادی ۱.۵mg/dl باشد، تشخیص کدام است؟

(الف) هایپر فنیل آلانینمی غیر فنیل کتونوریک

(ب) نوزاد نرمال بدون بیماری

(ج) فنیل کتونوری کلاسیک

(د) تیروزینمی

(۸) شیرخوار ۴ ماهه ای با زردی، بی قراری، استفراغ مکرر و خونریزی از لثه ارجاع شده است. در معاینه بوی کلم پخته می دهد و هپاتومگالی دارد. سابقه هایپر فسفاتوری و تشنج به دنبال افت قند دارد. تشخیص احتمالی کدام است؟

(الف) فنیل کتونوری

(ب) تیروزینمی تیپ I

(ج) متیل مالونیک اسیدمی

(د) هایپر انسولینمی

کودکان ۱۴۰۵

(۹) شیرخوار ۲ ساله‌ای با بی‌قراری شدید و سابقه تشنج بستری شده است. آمونیاک سرم 500micmol/L و BUN: ۱ mg/dl است. اسیدوز ندارد. برای درمان وی تمام موارد کمک‌کننده است بجز:

- الف) سدیم بنزوات
- ب) فنیل بوتیرات
- ج) سرم تراپی با قند بالا
- د) رژیم بدون گالاکتوز

(۱۰) شیرخوار ۹ ماهه با تشنج و قند سرم ۴۰ mg/dl بررسی شده است. اسیدوز متابولیک ندارد و سطح کتون ادراری پایین است. چه تشخیصی مطرح است؟

- الف) کبود کورتیزول
- ب) کمبود هورمون رشد
- ج) اختلال اکسیداسیون اسیدچرب
- د) اختلال گلیکوژنولیز تایپ سه

(۱۱) دختر ۱۴ ساله با سابقه لوپوس اریتماتوزوس سیستمیک از ۲ سال قبل، مراجعه نموده است. احتمال کدام عارضه در دهان و مری وی بیشتر است؟

- الف) زخم‌های دردناک دهانی
- ب) دیسفاژی اوروفارنژیال
- ج) اسپاسم منتشر مری
- د) تنگی مری

(۱۲) دختر ۱۴ ساله با pitting در مینای دندان‌های پیشین مراجعه کرده است. بررسی تمام موارد زیر اندیکاسیون دارد بجز:

- الف) Sweat test
- ب) TTG Ab
- ج) TSH, T₄
- د) BUN, Cr

(۱۳) شیرخوار ۴ ماهه شیرخشک‌خوار را به علت رگورژیتاسیون مکرر و حملات گهگاهی خفگی بعد از تغذیه، نزد شما آورده‌اند. وزن ۶ کیلوگرم دارد و تدابیری مانند پوزیشن، کاهش حجم تغذیه در هر بار با دفعات بیشتر، نتیجه خوبی نداشته است. کدام اقدام در این مرحله توصیه می‌شود؟

- الف) اندوسکوپی و بیوپسی
- ب) دو هفته فرمولای هیدرولیزه
- ج) سونوگرافی معده و مری
- د) تجویز فاموتیدین خوراکی

کودکان ۱۴۰۵

(۱۴) پسر ۱۰ ساله با تشخیص کتواسیدوز دیابتیک تحت درمان است. با شروع تغذیه دچار درد شکم و تندرns در ناحیه اپیگاستر و استفراغ شده است. کدام بررسی در اولین اقدام ارجح است؟

الف) اندوسکوپی و بیوپسی

ب) سی تی اسکن شکم

ج) گرافی ایستاده شکم

د) چک آمیلاز و لیپاز سرم

(۱۵) پسر ۶ ساله‌ای با سابقه آبسه‌های مکرر پوستی و دو نوبت آبسه کبدی مراجعه کرده است. CBC diff، سطح IgG، IgA و IgM طبیعی گزارش شده‌اند. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف) اندازه‌گیری تیترا آنتی‌بادی ضد پنوموکوک

ب) فلوسایتومتری لنفوسیت‌های T و B

ج) تست دی‌هیدرورودامین (DHR)

د) اندازه‌گیری C3, C4, CH50

(۱۶) پسر ۱۱ ساله‌ای به دلیل سابقه عفونت‌های مکرر ریوی تحت بررسی قرار گرفته است. از اوایل شیرخوارگی دچار آبسه‌های پوستی راجعه ناشی از استافیلوکوک بوده است. در معاینه، اسکولیوز خفیف و باقی ماندن چند دندان شیری مشاهده می‌شود. در CT ریه، پنوماتوسل‌های متعدد گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Ataxia-Telangiectasia

ب) DiGeorge Syndrome

ج) Hyper-IgE Syndrome

د) Chronic Granulomatous Disease

(۱۷) کودکی ۲۴ ماهه مبتلا به دیابت نوع ۲ و کم کاری تیروئید با اسهال شدید از ۴ ماه قبل و کاهش وزن جهت ارزیابی علت اسهال بستری شده است. در معاینه راش‌های ماکولوپاپولر اریتماتو در کل بدن مشهود است. سابقه دو نوبت ابتلا به ITP در ۹ ماهگی و ۱۴ ماهگی داشته است.

در آزمایشات ایمونولوژی سطح سلول‌های $CD4^+ CD25^+$ T regs کمتر از ۱٪ گزارش شده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص درمان قطعی این بیمار کدام است؟

الف) محدودیت مصرف شیر گاو

ب) کورتون تراپی طولانی مدت

ج) ایمونوساپرسیو طولانی مدت

د) پیوند مغز استخوان

کودکان ۱۴۰۵

۱۸ شیرخوار ۵ ماهه‌ای به علت تب‌های مکرر، ژنژیواستوماتیت و دو نوبت بستری با تشخیص سلولیت از ۲ ماهگی تحت بررسی قرار گرفته است. در CBC فعلی ANC (Absolute Neutrophil Count) برابر $150/\mu\text{L}$ دارد و سایر اندکس‌ها طبیعی هستند. سابقه ANC کمتر از $500/\mu\text{L}$ در دو نوبت بررسی قبلی نیز وجود دارد. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

- الف) اندازه‌گیری آنتی‌بادی ضد نوتروفیل
- ب) بررسی فلوسایتومتری خون محیطی
- ج) اسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
- د) اندازه‌گیری سطح ایمونوگلوبولین‌ها

۱۹ کدام گزینه به نفع SIADH (سندرم ترشح نابجای آنتی‌دیورتیک) در افتراق از cerebral salt wasting است؟

- الف) اوریک اسید بالا
- ب) سدیم ادرار بالا
- ج) هیپوناترمی
- د) اوره پایین

۲۰ پسر ۱۲ ساله با درد ناحیه قدامی گردن از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه بخش قدامی تحتانی گردن تندرست دارد. در آزمایشات FT4 , anti TPO , TSH نرمال و ESR بالا است. تشخیص احتمالی کدام است؟

- الف) تیروئیدیت حاد
- ب) تیروئیدیت تحت حاد
- ج) تیروئیدیت فیبروز
- د) تیروئیدیت هاشیموتو

۲۱ پسر ۱۸ ماهه‌ای که در یکسالگی راه افتاده است، اخیراً دیگر روی پا نمی‌ایستد. در لمس بدن بی‌قرار می‌شود. میچ دست و پا پهن است. در رادیوگرافی مفاصل، صفحات رشد cupping و fraying دارند. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، کدام درمان مناسب است؟

- الف) شلاتور فسفر
- ب) ویتامین د
- ج) آلدرونا
- د) منیزیم

۲۲ کودک ۸ ساله‌ای با سابقه ۱۰ روز سرفه‌های پاروکسیسمال بدون تب، به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه سمع ریه‌ها پاک بوده و تاکی پنه ندارد. پدر بیمار حدود سه هفته است که سرفه می‌کند. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، وجود کدامیک از موارد زیر در CBC کودک، نشان دهنده پروگنوز بدتر می‌باشد؟

- الف) لنفوپنی
- ب) نوتروپنی
- ج) ائوزینوفیلی
- د) ترومبوسیتوز

(۲۳) پسر ۶ ساله‌ای با کمردرد مزمن و برجستگی خفیف پشت مراجعه کرده است. در بررسی‌های تصویربرداری، تخریب مهره‌های پشتی که سبب کیفوز شده مشهود است. پدر بیمار از حدود ۶ ماه قبل تحت درمان ضد سل قرار دارد. در حال حاضر کودک علامت دیگری ندارد و در بررسی‌ها، تست توبرکولین ۶ میلی‌متر و گرافی سینه طبیعی دارد. در مورد تشخیص سل در این کودک گزینه صحیح کدام است؟

- (الف) برای تشخیص قطعی، تست ایگرا (IGRA) باید انجام شود
(ب) انجام بیوپسی جهت افتراق از سایر تشخیص‌ها ضروری است
(ج) با توجه به درگیر بودن مهره‌های پشتی، سل استخوانی مطرح نمی‌شود
(د) سابقه تماس و تست پوستی مثبت، تشخیص سل را قطعی می‌کند

(۲۴) نوزاد یک روزه پره‌ترم ۳۵ هفته با سابقه پلی‌هیدروآمنیوس، مبتلا به استفرای‌های مکرر صفراوی بدون دیستانسیون شکم بستری می‌باشد. در رادیوگرافی ساده شکم نمای double - bubble دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص بیماری کدام است؟

- (الف) آترزی پیلور (ب) آترزی ژژونوم (ج) هیرشپرونک (د) آترزی دئودنوم

(۲۵) کودکی ۸ ماهه مبتلا به نقص ایمنی ترکیبی شدید (SCID) در شیرخوارگی تحت پیوند آلوژنیک سلول‌های بنیادی خون‌ساز قرار گرفته است. چهار هفته پس از پیوند، دچار تب، راش ماکولوپاپولر منتشر، اسهال آبکی و افزایش بیلی‌روبین سرم می‌شود. تمام کشت‌ها منفی هستند. با توجه به تشخیص محتمل، مناسب‌ترین تفسیر در اتیولوژی آن کدام است؟

- (الف) فعال شدن لنفوسیت‌های T باقی‌مانده گیرنده علیه سلول‌های بنیادی دهنده
(ب) فعال شدن لنفوسیت‌های T دهنده در پاسخ به آنتی‌ژن‌های گیرنده
(ج) تکثیر سلول‌های B دهنده و تولید اتوآنتی‌بادی علیه بافت‌های گیرنده
(د) فعال شدن مسیر کلاسیک کمپلمان به علت ناسازگاری گروه خونی

(۲۶) دختر ۷ ساله‌ای به دلیل کاهش ناگهانی نمرات درسی و گزارش معلم مبنی بر "خیره شدن‌های مکرر" به درمانگاه مراجعه کرده است. مادر می‌گوید چند بار در روز متوجه توقف ناگهانی حرکات فرزندش بمدت ۵-۱۰ ثانیه شده که به محرک‌ها پاسخ نمی‌دهد. گاهی این حالت با پلک زدن سریع همراه است. در پایان حمله کودک نرمال بوده و هیچ خاطره‌ای ندارد. معاینه نورولوژیک و تکامل نرمال است. اقدام مناسب چیست؟

- (الف) بستری و شروع فوری داروی ضد تشنج
(ب) انجام ویدئو مانیتورینگ بمدت ۲۴ ساعت
(ج) درخواست MRI با و بدون کنتراست
(د) انجام EEG با هیپرونتیلیاسیون

کودکان ۱۴۰۵

(۲۷) پسر بچه ۵ ساله‌ای با تب و سردرد و اختلال هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در معاینه لتارژی، فلج عصب ۶ یکطرفه و احتباس ادراری دارد. برای بیمار MRI مغزی درخواست می‌شود که ضایعات بزرگ دوطرفه و مولتی فوکال در T2 در دو نیمکره مشهود است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) آنسفالومیلیت دمیالینیزان حاد

ب) آنسفالیت هرپسی

ج) مننژیت باکتریال

د) میلیت عرضی

(۲۸) کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون تصویربرداری در سردرد کودکان می‌باشد؟

الف) سردرد ناحیه فرونتال

ب) اورای بیش از ۱۰ دقیقه

ج) پسر بچه ۷ ساله با سردرد راجعه

د) تشخیص میگرن بدون سابقه مثبت خانوادگی

(۲۹) دختر ۴ ساله از ۶ ماه قبل دچار حملات درد شکم و استفراغ شده که هر بار به مدت یک روز طول می‌کشد. در فاصله بین حملات علامتی ندارد. ارزیابی پاراکلینیک نرمال است. کدامیک از داروهای زیر جهت درمان پروفیلاکسی توصیه می‌شود؟

الف) سیپروهپتادین

ب) آمی تریپتیلین

ج) لانزوپرازول

د) سوماتریتپتان

(۳۰) کودک ۵ ساله‌ای به دلیل عفونت‌های مکرر سینوپولمونری آورده شده است. به گفته والدین از حدود ۱۸ ماهگی هنگام راه رفتن دچار عدم تعادل پیشرونده بوده و در معاینه تانژکتازی در ملتحمه دو چشم مشاهده می‌شود. در بررسی‌های آزمایشگاهی، سطح α -fetoprotein افزایش یافته و IgA سرم قابل اندازه‌گیری نیست. کدام یک از اقدامات زیر در ادامه مراقبت از این بیمار بیشترین اهمیت را دارد؟

الف) سی تی اسکن سالیانه ریه

ب) درمان دوره‌ای با ایمونوگلوبولین (IVIG)

ج) واکسیناسیون سالیانه واریسلا

د) پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز

(۳۱) بهترین زمان غربالگری برای شناسایی "اختلالات طیف اوتیستیک" کدام است؟

الف) ۱۲ تا ۱۸ ماهگی

ب) ۱۸ تا ۲۴ ماهگی

ج) ۲۴ تا ۳۶ ماهگی

د) ۳۶ تا ۴۸ ماهگی

۳۲ در هیپرپلازی آدرنال از نوع کمبود ۱۷ آلفا هیدروکسیلاز کدام مورد صحیح است؟

- (الف) فشار خون بالا
- (ب) ابهام تناسلی در دخترها
- (ج) ویریلیزه شدن در پسر
- (د) بلوغ زودرس دخترها

۳۳ دختر ۱۵ ساله‌ای با شکایت کوتاهی قد مراجعه کرده است. در معاینه علائم ثانویه جنسی ندارد و صورت مثلی است. در اکوکاردیوگرافی دریچه آئورت دو لتی دارد. محتمل‌ترین سندرم کدام است؟

- (الف) کلاین فلتر
- (ب) نونان
- (ج) ترنر
- (د) سویر

۳۴ شیرخوار ۷ ماهه با سابقه اگزمای شدید و منتشر از دو ماهگی، اسهال مزمن، عدم افزایش وزن و عفونت‌های مکرر پوستی و ریوی مراجعه کرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) درماتیت آتوپیک
- (ب) نقص ایمنی اولیه
- (ج) درماتیت سبورئیک
- (د) آلرژی به شیر گاو

۳۵ کودک ۹ ساله‌ای پس از گزش زنبور دچار کهیر منتشر، آنژیوادم، خس خس سینه و افت فشار خون شده است. پس از درمان کامل، بررسی‌ها وجود IgE اختصاصی علیه زهر زنبور را تأیید می‌کند. کدام یک از اقدامات زیر در پیگیری این بیمار ضرورت دارد؟

- (الف) آموزش پرهیز از گزش و عدم نیاز به ارجاع
- (ب) تجویز آنتی‌هیستامین روزانه به مدت ۶ ماه
- (ج) ارجاع جهت Venom Immunotherapy (VIT)
- (د) انجام VIT در صورت تکرار اییزود مشابه

۳۶ کدام عبارت زیر در مورد سالمون پچ (Nevus simplex) در نوزادان صحیح است؟

- (الف) به‌ندرت در نوزادان مشاهده می‌گردد.
- (ب) درمان چند مرحله‌ای و فوری لازم است.
- (ج) ضایعات به مرور منتشر می‌شوند.
- (د) از محل‌های شایع، گلابلا و پلک‌ها است.

(۳۷) چرا ترکیب پیرازینامید و ریفامپین برای درمان کوتاه مدت عفونت نهفته سل توصیه نمی‌شود؟

- الف) کاهش اثربخشی هر دو دارو در کنار هم
- ب) قابلیت ایجاد سریع مقاومت دارویی
- ج) خطر جدی اختلال کبدی و احتمال مرگ
- د) افزایش خطر نوروپاتی محیطی

(۳۸) در یک منطقه درگیر اپیدمی وبا، کودک ۴ ساله‌ای با اسهال شدید آب برنجی به همراه استفراغ مکرر، با تابلوی دهیدراتاسیون شدید، بستری شده است. پس از شروع مایع درمانی وریدی، حال عمومی بهتر و استفراغ قطع شده و بیمار تحمل خوراکی پیدا می‌کند. مناسب‌ترین گزینه در مورد تجویز آنتی‌بیوتیک کدام است؟

- الف) باید به محض رگ گیری مطمئن و قبل از مایع درمانی، شروع شود
- ب) با توجه به بهبود حال عمومی و اصلاح کم آبی، آنتی بیوتیک نیاز نیست
- ج) فقط در صورت تأیید آزمایشگاهی، اجازه تجویز آنتی بیوتیک داده می‌شود
- د) هر زمان که کودک تحمل مایعات پیدا کرد، بصورت خوراکی شروع شود

(۳۹) پسر ۶ ساله‌ای با سابقه آلرژی به بادام زمینی، ۲۰ دقیقه پس از مصرف بیسکویت با درد شکم شدید و دو نوبت استفراغ ارجاع شده است. در معاینه، کهیر منتشر و ادم لب‌ها دارد. فشار خون، نبض، تعداد تنفس و اشباع اکسیژن طبیعی است. سمع ریه نرمال است. مناسب‌ترین گزینه کدام است؟

- الف) با توجه به طبیعی بودن علائم حیاتی و عدم درگیری تنفسی، تشخیص آنافیلاکسی مطرح نیست.
- ب) تشخیص آنافیلاکسی تنها در صورت درگیری همزمان پوست، دستگاه تنفسی و قلبی-عروقی امکان پذیر است.
- ج) تا زمانی که افت فشار خون یا برونکواسپاسم ایجاد نشود، بیمار تنها دچار واکنش آلرژیک حاد است.
- د) درگیری پوست و علائم گوارشی پس از مواجهه با آلرژن محتمل، معیار تشخیص آنافیلاکسی را تکمیل می‌کند.

(۴۰) کودکی حدود یک ماه بعد از مصرف داروی لاموتریژین، دچار تب و اریترودرمی خارش‌دار با شروع از سر و بازوها شده است. در معاینه علامت نیکولسکی منفی است. لنفادنوپاتی گردنی، درگیری مخاطی محدود و تورم اطراف چشم‌ها دارد. کدام تشخیص برای بیمار صحیح است؟

WBC: 12,500 (PMN: 42 % , Lymph: 45 % , Eos : 12%), Hb: 12g/dl, Plt: 177000

AST: 159 U/L, ALT: 230 U/L

الف) Serum sickness like reaction (SSLR)

ب) Drug rash with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS)

ج) Acute generalized exanthematous pustulosis (AGEP)

د) Stevens johnson/Toxic epidermal necrolysis (SJS/TEN)

(۴۱) کودکی ۱۲ ساله، چند روز پس از جراحی آپاندیسیت کمپلیکه، دچار ترشح از محل زخم شده است. در معاینه، ترشح بدبو و چرکی، همراه با کریپتاسیون خفیف در لمس بافت اطراف زخم مشهود است. رنگ آمیزی گرم، باسیل گرم مثبت را نشان می‌دهد، اما کشت ترشحات پس از ۴۸ ساعت منفی گزارش شده است. بهترین گزینه برای توضیح این یافته کدام است؟

الف) نمونه‌گیری نامناسب بوده و کشت روتین باید مجدداً تکرار شود

ب) رشد باکتری کند است و باید تا ۷۲ ساعت دیگر صبر کرد

ج) نمونه با فلور پوستی آلوده شده و فاقد اهمیت بالینی است

د) به دلیل منفی بودن کشت هوازی، نیاز به کشت اختصاصی دارد

(۴۲) کودک ۳ ساله مبتلا به لنفانژکتازی با آسیت فراوان در بخش کودکان بستری شده است. کدامیک از یافته‌های زیر در آنالیز مایع آسیت بیمار دیده می‌شود؟

الف) تری گلسیرید پایین ب) لنفوسیت پایین ج) پروتئین بالا د) قند بالا

(۴۳) در کودکان مبتلا به چاقی، وجود آکانتوزیس نیگریکانس نشان دهنده چیست؟

الف) کبد چرب ب) هایپرلیپیدمی ج) مقاومت به انسولین د) کم کاری تیروئید

(۴۴) کودک ۵ ساله با ضعف پیشرونده اندام‌های تحتانی و اختلال راه رفتن طی ۲ ماه اخیر و آفونی از ۲ هفته قبل به درمانگاه آورده شده است. سابقه اختلال طیف اوتیسم دارد و رژیم غذایی او محدود به برنج سفید، نان و کمی لبنیات بوده و از مصرف گوشت و حبوبات امتناع می‌کند. در معاینه هوشیار است، کاهش رفلکس‌های تاندونی عمقی و کاهش حس ارتعاش اندام‌های تحتانی دارد. شمارش سلول‌های خونی، الکترولیت‌ها و MRI مغز نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) دیستروفی عضلانی ب) سندروم گیلن باره ج) کمبود تیامین د) کمبود کوبالامین

(۴۵) کودک یک ساله محروم از شیر مادر با سوء تغذیه حاد شدید به علت ماراسموس بستری شده است. در بدو پذیرش دچار هیپوگلیسمی و هیپوترمی بوده که پس از درمان اولیه، پایدار شده است. اکنون کودک هوشیار است و اشتهای مختصری دارد. برای شروع تغذیه خوراکی، مناسب‌ترین شیر کدام است؟

الف) شیر گاو نیم غلظت ب) شیر سویا ج) شیر F۱۰۰ د) شیر F۷۵

(۴۶) کودک ۸ ساله‌ای با تابلوی ضعف تدریجی اندام‌ها و پتوز بستری شده است. در معاینات اولیه افتالموپلژی دوطرفه و کاهش رفلکس‌های تاندونی در همه اندامها دارد. والدین سابقه سرماخوردگی ۲ هفته قبل و همچنین مصرف کنسرو در هفته گذشته را ذکر می‌کنند. کدام یافته بالینی زیر، به تشخیص دقیق تر بوتولیسم از گیلن باره کمک می‌کند؟

الف) افتالموپلژی

ب) فقدان پارستزی

ج) درد شدید عضلانی

د) اختلال در سطح هوشیاری

(۴۷) کودک ۷ ساله‌ای که هفته گذشته با تشخیص پنومونی بستری و تحت درمان آنتی‌بیوتیک وریدی قرار گرفته، سه روز بعد از ترخیص، با تابلوی اسهال شدید بستری شده است. در بررسی‌ها لکوسیتوز شدید خون محیطی و تست توکسین کلستریدیوم در مدفوع مثبت گزارش شده است. بیمار در حال حاضر آنتی‌بیوتیک دریافت نمی‌کند. مناسب‌ترین درمان دارویی کدام است؟

الف) مترونیدازول خوراکی

ب) مترونیدازول وریدی

ج) ونکومایسین خوراکی

د) ونکومایسین وریدی

(۴۸) نوزاد یک خانم ۳۰ ساله مبتلا به سیفلیس که قبل از زایمان تحت درمان نبوده، در روز پنجم تولد ویزیت می‌شود. نوزاد ظاهراً بدون علامت بوده و در معاینات اولیه نکته غیر طبیعی ندارد. برای بررسی از نظر ابتلا به سیفلیس مادرزادی، اولین قدم تشخیصی، انجام کدام آزمایش در این نوزاد می‌باشد؟

الف) RPR سرم

ب) FTA-ABS سرم

ج) PCR مایع مغزی-نخاعی

د) VDRL مایع مغزی-نخاعی

(۴۹) پسری ۱۰ ساله مورد لوسمی لنفوبلاستیک حاد، به دلیل تب و نوتروپنی شدید بستری شده است. بیمار در حال حاضر کاتتر ورید مرکزی دارد که از طریق آن TPN و مایع دریافت می‌کند. کشت خون گرفته‌شده از کاتتر، با Candida albicans مثبت گزارش شده است. بیمار از نظر همودینامیک ناپایدار است و به دلیل ادم شدید، چندین بار تلاش برای برقراری لاین محیطی، ناموفق بوده است. مناسب‌ترین اقدام در این شرایط کدام است؟

الف) کاتتر فعلی باید خارج شود و تا زمان تعبیه لاین محیطی، با تغذیه معدی-روده‌ای حمایت شود.

ب) کاتتر فعلی باید خارج و بلافاصله یک کاتتر مرکزی جدید در محل آناتومیک متفاوت جایگزین شود

ج) تعویض کاتتر باید تا اتمام دوره کامل درمان ضدقارچی (۲ تا ۳ هفته) به تعویق بیفتد

د) کاتتر فعلی باید در جای خود باقی بماند و درمان ضدقارچی سیستمیک آغاز شود

(۵۰) یک نوجوان ۱۵ ساله به دلیل ضایعه پوستی هیپوپیگمانته و پوسته‌دار در ناحیه زیر بغل مراجعه کرده است. نمونه اسکراب پوستی گرفته‌شده در بررسی زیر میکروسکوپ نوری با محلول KOH، خوشه‌های اسپور همراه با هایف‌های کوتاه " (spaghetti-and-meatballs) را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین عامل کدام است؟

الف) کاندیدا آلبیکنس

ب) کریپتوکوکوس

ج) مالاسزیا فورفور

د) تریکوفایتون

(۵۱) کودک ۴ ساله متعاقب گزش خشره دچار ضایعه وزیکولار کوچک بدون درد و خارش اطراف دهان شده که به سرعت به پلاک عسلی رنگ تبدیل شده است. تب ندارد. کدام بیماری مطرح می گردد؟

الف) Pediculosis capitis

ب) Non bullous impetigo

ج) Ecthyma gangrenosum

د) Folliculitis barbae

(۵۲) کدام گزینه از تظاهرات بالینی بیماری آکندروپلازی است؟

الف) Macrocephaly

ب) Intestinal atresia

ج) Hitchhiker thumb

د) Hepatomegaly

(۵۳) کودک ۱۰ ساله در حین مسابقه فوتبال در تابستان به دنبال فعالیت شدید، دچار تعریق گسترده و خواب آلودگی می گردد. ضربان قلب نامنظم است. دمای مرکزی بدن ۴۱ درجه سانتیگراد است. بیمار دچار کدام یک از عوارض گرمزدگی شده است؟

الف) Heat Cramps

ب) Heat Tetany

ج) Heat Edema

د) Heat Stroke

(۵۴) در کودکی با بروز همزمان بیماری‌های ODD (Oppositional Defiant Disorder)، تیک و ADHD، کدام درمان مناسب تر است؟

الف) کلونیدین

ب) ریتالین

ج) لیتیوم

د) اتوموکستین

(۵۵) قوی ترین ریسک فاکتور خودکشی در یک نوجوان کدام یک از موارد زیر است؟

الف) سابقه اقدام به خودکشی قبلی در بیمار

ب) سابقه خودکشی در اعضای خانواده

ج) ابتلا به یک بیماری شدید جسمی

د) ابتلا به اختلال افسردگی

(۵۶) کودک یکساله مبتلا به مننژیت با هموفیلوس آنفلوآنزا تیپ b می باشد. در مورد مصرف کورتیکواستروئید کدام گزینه صحیح تر است؟

الف) با توجه به سن کودک، کورتیکواستروئید توصیه نمی شود

ب) با توجه به نوع جرم یافت شده، کورتیکواستروئید کمکی به بیمار نمی کند.

ج) پردنیزون خوراکی از ۶ ساعت بعد از شروع آنتی بیوتیک توصیه می شود.

د) دگزامتازون از قبل از شروع آنتی بیوتیک توصیه می شود.

(۵۷) کدامیک از یافته‌های بالینی زیر به نفع درگیری در ناحیه نوروماسکولار جانکشن است؟

الف) Diurnal Fluctuation

ب) Fasciculation

ج) Absent DTR

د) Babinski

(۵۸) کودک ۱۰ ساله از ۸ روز قبل دچار ضعف پیشرونده اندام‌های تحتانی شده و در معاینه DTR ندارد. در بررسی‌های تشخیصی، کدامیک از یافته‌های زیر ارزش کمتری دارد؟

الف) Cytoalbuminologic dissociation in CSF fluid

ب) Reduced Nerve Conduction Velocity Index

ج) Thickening of the cauda equina and nerve roots

د) Positive Stool Culture for Campylobacter Infection

(۵۹) پسر ۳ ساله از یک سال قبل دچار اختلال راه رفتن پیشرونده شده و در حال حاضر به سختی از زمین بلند می‌شود. در معاینه DTR ندارد، فاسیکولاسیون دلتوئید و هیپرتروفی مختصر عضلات ساق پا دارد. در آزمایش cpk طبیعی و در EMG فیبریلاسیون و دنرواسیون گزارش شده است. کدام بیماری بیشتر مطرح می‌باشد؟

الف) Charcot-Marie-Tooth

ب) Limb Girdle Muscular Dystrophy

ج) Duchene Muscular dystrophy

د) Spinal Muscular Atrophy

(۶۰) کدام آنالیز مایع مغزی نخاعی در یک نوزاد ترم با قند خون همزمان ۸۰ میلی گرم در دسی لیتر طبیعی می‌باشد؟

الف) WBC: 15 PMN: 5 Protein: 80 Glucose: 50

ب) WBC: 20 PMN: 2 Protein: 40 Glucose: 40

ج) WBC: 10 PMN: 1 Protein: 75 Glucose: 50

د) WBC: 10 PMN: 5 Protein: 30 Glucose: 40

(۶۱) پسر بچه ۲.۵ ساله‌ای با تشنج همراه با تب ۳۸.۵ درجه سانتی‌گراد در اورژانس بستری شده است. بیمار تکامل طبیعی دارد و سابقه یک نوبت تشنج بدون تب را ۹ ماه قبل ذکر می‌کند. اقدام مناسب چیست؟

الف) درخواست نوار مغزی

ب) اطمینان بخشیدن به خانواده

ج) تجویز بنزودیازپین پروفیلاکسی

د) تجویز رکتال دیازپام به هنگام تب

۶۲) پسر ۷ ساله ای را به دلیل عدم پیشرفت تحصیلی مناسب، اختلال در نظم کلاس و مشاجره با همکلاسی‌ها به درمانگاه آورده‌اند. مادر اظهار میکند: در خانه شیطنت زیاد دارد، تکالیف خود را انجام نمی‌دهد، کارهای خطرناک انجام می‌دهد و با خواهر خود دائماً در نزاع می‌باشد. تکامل کودک مناسب است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

الف) شروع داروهای محرک

ب) داروهای آلفا ۲ آگونیست

ج) مداخلات آموزشی و رفتاری

د) داروهای مهارکننده بازجذب نوراپی نفرین

۶۳) دختر ۱۰ ساله‌ای با آرتریت قرینه انگشتان و زانو‌ها از یک سال قبل و تب متناوب اخیر به درمانگاه مراجعه می‌کند. دارویی استفاده نمی‌کرده است. در معاینه فیزیکی میکروگناشیا و ندول‌های متعدد در سطوح اکستانسور مفصل دارد. کدام تشخیص مطرح می‌باشد؟

WBC: 9500 (PMN : 67 %), Hb: 11 g/dl Plt : 290,000

ESR: 77 mm/h CRP: 40 mg/dl, Ferritin: 50 ng/ml

FANA: 1/320

الف) Polyarticular Juvenile idiopathic arthritis

ب) Oligoarticular juvenile idiopathic arthritis

ج) Systemic juvenile idiopathic arthritis

د) Enthesitis related arthritis

۶۴) کودک ۵ ساله که با علائم تهوع و استفراغ، تشنج، دیسترس نفسی و هماچوری که از صبح امروز شروع شده، مراجعه نموده است. در روز گذشته سابقه حضور در خانه باغی را می‌دهد که از آفت کش‌ها در آن استفاده نموده‌اند، ولی کودک اصلاً تماس پوستی و دهانی با آنها نداشته است.

در معاینه پوست ایکتریک و مخاطات رنگ‌پریده بوده، هپاتومگالی دارد، نبض‌ها ضعیف و پرفیوژن محیطی مختل می‌باشد.

با توجه به شرح حال و معاینه، مسمومیت با کدام یک از موارد زیر مطرح است؟

الف) سرب

ب) جیوه

ج) آرسنیک

د) ارگانوفسفره

۶۵) پسر ۱۷ ساله‌ای با شکایت حملات مکرر آسم از ۶ ماه قبل، مراجعه نموده است و قبل از آن شرح حالی به نفع افزایش حساسیت راه هوایی نداشته است.

خانواده از مشکلات یادگیری، افت تحصیلی در مدت اخیر، کاهش انگیزه و گوشه گیری شکایت دارند. در معاینه قرمزی چشم مشاهده می‌شود.

مصرف کدام ماده محتمل‌تر می‌باشد؟

الف) اوپیوئید

ب) آمفتامین

ج) کانابیس

د) الکل

کودکان ۱۴۰۵

(۶۶) بیمار کودک ۵ ساله با علائم بی‌قراری و گیجی مراجعه نموده است. در معاینه مردمک‌ها دیلاته است، ناپایداری اتونوم بصورت تغییرات دوره ای ضربان قلب و فشار خون دارد، پوست بیمار مرطوب است و هایپر رفلکسی و کلونوس دارد. مسمومیت با همه‌ی موارد زیر مطرح است، به جز:

- الف) ترامادول ب) هروئین ج) لیتیوم د) دکسترومتورفان

(۶۷) پسر ۱۷ ساله با درد گوش و کاهش شنوایی مراجعه نموده است. در معاینه وزیکول‌هایی روی لاله گوش و مجرای گوش خارجی چپ که بعضی از آنها کراسته شده، رویت می‌شود. بیمار توانایی بستن چشم چپ را به طور کامل نداشته و دهان به سمت راست منحرف می‌شود. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

- الف) پنی‌سیلین خوراکی
ب) سیپروفلوکساسین موضعی
ج) پراکسید کاربامید موضعی
د) آسیکلوویر و کورتون سیستمیک

(۶۸) پسر ۱۶ ساله‌ای به دنبال مشاجره و ضربه، با درد شدید گوش مراجعه نموده است، در معاینه پارگی پرده تیمپان رویت شده است.

تمام موارد زیر اندیکاسیون جراحی اورژانس می‌باشند به جز:

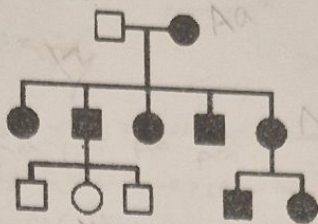
- الف) سرگیجه
ب) نیستاگموس
ج) کاهش شنوایی مختصر
د) خروج مایع شفاف از گوش

(۶۹) کودکی ۵ ساله به دنبال بازی با اسباب بازی‌هایش دچار حمله خفگی شده، که بلافاصله شما بر بالین وی حاضر می‌شوید. کودک دچار سیانوز و کاهش سطح هوشیاری شده

و پاسخگو نمی‌باشد. اولین اقدام شما چیست؟ (براساس درسنامه مراقبت‌های حیاتی و احیای پیشرفته کودکان)

- الف) مانور ۵ ضربه به پشت و ۵ ضربه به سینه
ب) فعال کردن سیستم واکنش اضطراری
ج) مانور شکمی هایملیخ
د) شروع CPR

(۷۰) شجره‌نامه زیر نشان‌دهنده الگوی انتقال ژنتیکی کدام دسته از بیماری‌ها می‌باشد؟



- (الف) اتوزوم غالب (ب) وابسته به X غالب (ج) میتوکندریال (د) وابسته به Y

(۷۱) نوزاد ۱۰ روزه با تشنج هیپوکلسمیک در بخش مراقبت ویژه نوزادان بستری است. در معاینات روتین شکاف کام و هیپوپلازی گوش دارد. در رادیوگرافی قفسه‌سینه تیموس رویت نمی‌شود. در اکوکاردیوگرافی ترانکوس آرتریوزوس مشهود است. محتمل‌ترین حذف ژنی کدام است؟

- (الف) ۷q۱۱.۲۳ (ب) ۲۲q۱۱.۲ (ج) ۱۶p۱۳.۳ (د) ۲۰p۱۲

(۷۲) دختر ۷ ساله با ضعف و خستگی از ۲ ماه قبل، مراجعه کرده است. در معاینه تندرnis عضلانی و تغییر رنگ بنفش پلک‌ها همراه با مالار راش با عبور از چین نازولابیال دارد. دیسفاژی از یک هفته قبل آغاز شده است. قدرت عضلات پروگزیمال فوقانی کاهش یافته و علامت گاور مثبت است. سایر معاینات فیزیکی طبیعی است. در الکترومیوگرافی میوپاتی التهابی گزارش شده است. در آزمایشات آلدولاز و ALT افزایش یافته و ANA منفی است. بررسی کدام مورد جهت تعیین پروگنوز می‌تواند کمک‌کننده باشد؟

- (الف) Anti neutrophil cytoplasmic antibody (ANCA)
(ب) Classical complement pathway activity (CH50)
(ج) Myositis specific antibodies (MSAs)
(د) Serial antinuclear antibodies (ANA) testing

(۷۳) خط اول درمان زخم‌های انگشتان در اسکروز سیستمیک کودکان (JSSc) کدام است؟

- (الف) مهارکننده‌های کانال کلسیمی
(ب) مهارکننده‌های فسفودی استراز ۵
(ج) آنتاگونیست‌های رسپتور آندوتلین
(د) آنتاگونیست‌های رسپتور آنژیوتانسین ۲

(۷۴) کودک بیست ماهه موقع خواب شبانه از مادر جدا نمی‌شود، گاهی از خواب می‌پرد و بی‌قراری می‌کند. کدام یک از واکنش‌های مادر مناسب‌تر است؟

- (الف) مادر با کودک با هم در یک تخت بخوابند
(ب) به کودک زیاد اعتنا نکند و مختصر لالایی بخواند
(ج) موقع خواب و بیدار شدن به او شیر و غذا بدهد
(د) یک عروسک یا پتوی مخصوص در بغل کودک قرار دهد

کودکان ۱۴۰۵

- (۷۵) نوزاد ۳۰ روزه ترم، سالم و شیرمادرخوار به علت عدم وزن گیری مناسب آورده شده است. براساس هند بوک شیردهی، در توزین با ترازوی الکترونیک، حداقل چند گرم افزایش وزن متعاقب هر وعده شیردهی، نشانگر کافی بودن شیر خورده شده در آن وعده می باشد؟
- الف) ۱۵ (ب) ۲۵ (ج) ۳۵ (د) ۴۵
- (۷۶) تاخیر در رویش اولین دندان شیری، از چندماهگی نیاز به بررسی دارد؟
- الف) ۱۱ (ب) ۱۳ (ج) ۱۵ (د) ۱۷
- (۷۷) مادر شیردهی دچار افسردگی متعاقب زایمان شده است. بر اساس کتاب هندبوک شیردهی، تجویز کدام یک از داروهای زیر مناسب تر است؟
- الف) فلوکستین (ب) ایمی پرامین (ج) سرتالین (د) سیتالوپرام
- (۷۸) شیرخوار ۱۷ ماهه با حال عمومی بد، سردی اندامها و رنگ پریدگی شدید ارجاع شده است. از یک هفته پیش تب و کوریزا داشته است. در معاینه فیزیکی هیپوتانسیون، راش ماکولوپاپولر، ادم و اریتم پشت و کف دست و پا، زبان توت فرنگی و کونژکتیویت غیرچرکی دوطرفه وجود دارد. در اکوکاردیوگرافی اورژانسی کاهش شدید برون ده قلبی و رگورژیتانسیون میترا ل گزارش می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟
- WBC: 17000 (PMN : 75 % , Band : 12 %) , Hb: 13 g/dl, Plt: 88,000
 Ferritin: 50 ng/ml ESR:
 120 mm/hr CRP: 180 g/dl
- الف) بیماری مخملک (ب) بیماری کاوازاکی (ج) میوکاردیت ویروسی (د) آرتریت تاکایاسو
- (۷۹) دختر بچه ۳ ساله ای با توده شکمی ۸ سانتی متری در ناحیه رترو پریتونال ارجاع شده است. CBC نرمال و آنالیز ادرار
- RBC: 15-10 نشان می دهد: محتمل ترین تشخیص کدام است ؟
- الف) نوروبلاستوم .
 ب) هپاتوبلاستوم
 ج) تومور ویلمز
 د) مزوبلاستیک کارسینوما
- (۸۰) پسر ۱۵ ساله ای که در کودکی به دلیل رابدومیوسارکوما شیمی درمانی شده، مبتلا به لوسمی میلوئیدی حاد (AML) شده است. مهمترین عامل بروز لوسمی ثانویه کدام است؟
- الف) Vincristine (ب) Doxorubicin (ج) Etoposide (د) Carboplatin

(۸۱) بیمار ۱۲ ساله‌ای با استئوسارکوما تحت درمان با سیس‌پلاتین و دوکسوروبیسین است. برنامه پیگیری بیمار برای پایش سمیت این رژیم کدام است؟

- الف) CBC، کراتینین، تست‌های عملکرد کبد
- ب) CBC، ارزیابی کبد و کلیه، اودیوگرام و اکوکاردیوگرام
- ج) CBC، الکترولیت‌های سرم، بررسی کبدی و ECG
- د) CBC، کراتینین، منیزیم سرم، گرافی قفسه سینه

(۸۲) دختر ۶ ساله‌ای با ضعف در دست راست و کج شدن صورت مراجعه کرده است. MRI مغز، توده‌ای انفیلتراتیو در پونز را نشان می‌دهد. در بیوپسی، Diffuse Midline Glioma با جهش H3 K27M را تأیید می‌کند. بهترین درمان استاندارد در این بیمار کدام است؟

- الف) جراحی کامل تومور
- ب) شیمی‌درمانی به تنهایی
- ج) رادیوتراپی موضعی
- د) ایمونوتراپی با CAR-T Cell

(۸۳) پسر ۳ ساله‌ای با رنگ‌پریدگی، خستگی و خاک‌خوری مراجعه کرده است. در آزمایشات $Hb: 7.2 \text{ g/dL}$, $MCV: 65$ در آزمایشات fL , $RDW: 17\%$ و فریتین سرم 8 ng/mL است. درمان با سولفات آهن 3 mg/kg/day شروع می‌گردد. پس از ۴ هفته، هموگلوبین به 7.8 mg/kg/day افزایش یافته است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

- الف) شروع تزریق آهن وریدی
- ب) افزایش دوز آهن خوراکی
- ج) اطمینان از مصرف منظم دارو
- د) بررسی خونریزی گوارشی

(۸۴) دختر ۱۸ ماهه‌ای با رنگ‌پریدگی و بی‌حالی مراجعه کرده است. در تاریخچه، روزانه بیش از ۹۰۰ سی‌سی شیر گاو و غذای گوشتی کمی دریافت می‌کند. آزمایشات به شرح زیر است:

$Hb: 8.5 \text{ gr/dl}$, $MCV: 68 \text{ fL}$, $MCH: 22 \text{ pg}$, $RDW: 16\%$, $Retic: 1.2\%$, $Plt: 460,000 /mm^3$, $RBC: 5,000 /mm^3$, $WBC: 3,500,000 /mm^3$

کدام الگوی آزمایشات با تشخیص بیماری تطابق دارد؟

- الف) serum iron: low, TIBC: low, Ferritin: normal, Soluble transferrin receptor: normal
- ب) Serum iron: low, TIBC: high, Ferritin: low, Soluble transferrin receptor: high
- ج) Serum iron: normal, TIBC: normal, Ferritin: high, Soluble transferrin receptor: normal
- د) Serum iron: high, TIBC: normal, Ferritin: high, Soluble transferrin receptor: normal

کودکان ۱۴۰۵

(۸۵) شیرخوار ۴.۵ ماهه برای اولین بار جهت واکسن خوراکی روتا ویروس مراجعه کرده است. انجام کدام یک از برنامه‌های زیر بر اساس دفترچه راهنمای واکسیناسیون کشوری صحیح است؟

الف) سه دوز در ۴.۵، ۶ و ۸ ماهگی

ب) دو دوز در ۴.۵ و ۸ ماهگی

ج) یک دوز در ۴.۵ ماهگی

د) نیاز به تجویز واکسن نیست

(۸۶) بر اساس دفترچه راهنمای واکسیناسیون کشوری جهت کاشت حلزون در کودک ۲.۵ ساله بدون سابقه دریافت واکسن پنوموکوک، کدام برنامه واکسیناسیون صحیح است؟

الف) سه دوز کونژوگه و یک دوز یادآور

ب) دو دوز کونژوگه و یک دوز یادآور

ج) دو دوز کونژوگه با یک دوز پلی ساکاریدی

د) یک دوز کونژوگه با یک دوز پلی ساکاریدی

(۸۷) شیرخوار ۶ ماهه‌ای را به دلیل اشک ریزش چشم راست از بدو تولد آورده‌اند. سابقه سه نوبت ترشح چرکی از همان چشم دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، مناسب‌ترین زمان برای مداخله چشم پزشکی کدام است؟

الف) در اولین فرصت

ب) ۲ ماه بعد

ج) ۴ ماه بعد

د) ۶ ماه بعد

(۸۸) در کدام بازه زمانی سنی، وجود Positive T wave در لید V1 در نوار قلب، مشخصه هیپرتروفی بطن راست است؟

الف) کمتر از یک هفتهگی

ب) از یک هفتهگی تا ۶ سالگی

ج) از ۶ سالگی تا ۱۲ سالگی

د) بالای ۱۲ سالگی

(۸۹) علت بهبود خودبخودی سیانوز، در نوزادان مبتلا به ناهنجاری شدید ابشتین طی چند هفته اول زندگی کدام است؟

الف) بسته شدن مجرای شریانی

ب) بسته شدن سوراخ بیضی

ج) کاهش مقاومت عروق ریوی

د) کاهش اندازه دهلیز راست

۹۰ نوزاد ۲ روزه‌ای با خونریزی بند ناف و هماتوم اسکالپ پس از زایمان طبیعی، آورده شده است. در آزمایشات $PT > 100$ ثانیه، $PTT > 100$ ثانیه و پلاکت نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) کمبود ویتامین K (ب) کمبود فاکتور V (ج) فون ویلبراند شدید (د) هموفیلی C

۹۱ دختر ۸ ساله‌ای با لنفادنوپاتی گردنی قدامی چپ و سوپرا کلاویکولار راست از ۳ هفته قبل، مراجعه کرده است. بزرگترین لنف نود ۲ سانتی‌متر، سفت، غیرمتحرک و بدون درد است. کودک تب شبانه، تعریق و کاهش وزن ۳ کیلوگرمی داشته است. CBC نرمال و ESR بالا است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(الف) آنتی‌بیوتیک خوراکی و پایش ۲ هفته

(ب) بیوپسی باز از غده لنفاوی گردنی

(ج) آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

(د) پایش وضعیت بیمار دو هفته بعد

۹۲ دختر ۷ ساله‌ای با رنگ‌پریدگی، زردی و ادرار تیره از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در CBC هموگلوبین 6.8 g/dL ، رتیکولوسیت 15% و در اسمیر خون محیطی، اسفروسیت‌های متعدد و پلی‌کرومازی دیده می‌شود. تست Coombs مستقیم برای IgG مثبت و برای C3 منفی است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

(الف) آلوایمونیزاسیون بیماری ویروسی

(ب) آنمی همولیتیک خودایمنی

(ج) اسفروسیتوز مادرزادی

(د) کمبود پیرووات کیناز

۹۳ کودک ۶ ساله‌ای بدون علامت و سابقه بیماری خاص برای ارزیابی دوره‌ای مراجعه کرده است. معاینه فیزیکی نرمال است. در CBC هماتوکریت 56% ، هموگلوبین 18.5 g/dL است. اولین اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

(الف) بررسی سطح اریتروپویتین سرم

(ب) بررسی جهش JAK-2

(ج) بررسی سطح اشباع اکسیژن

(د) سونوگرافی شکم برای تومور کلیوی

۹۴ پسر ۷ ساله‌ای در حین تزریق گلبول قرمز فشرده، ناگهان دچار تب 39°C ، لرز، درد کمر و ادرار تیره می‌شود. کدام اقدام اولیه و فوری است؟

(الف) قطع فوری تزریق خون و انفوزیون نرمال سالین

(ب) کاهش سرعت تزریق و تجویز استامینوفن

(ج) تجویز دیفن‌هیدرامین و هیدروکورتیزون

(د) ادامه تزریق و پایش علائم حیاتی

کودکان ۱۴۰۵

(۹۵) پسر ۱۶ ساله هنگام ایستادن طولانی در صبحگاه دچار کاهش سطح هوشیاری شده و به زمین می افتد. پیش از حادثه به مدت چند دقیقه احساس گرگرفتگی و سیاهی رفتن چشم ها داشته است. در حین حمله چند حرکت نامنظم اندام ها داشته است. پس از دقایقی هوشیاری برمی گردد. در صورت وجود کدام یافته احتمال سنکوپ نسبت به تشنج افزایش می یابد؟

(الف) رنگ پریدگی و تعریق

(ب) گازگرفتن زبان

(ج) بی اختیاری ادرار

(د) سردرد پس از حمله

(۹۶) تابلوی بالینی مشترک در مراحل اولیه در هر دو شوک کاردیوژنیک و توزیعی کدام است؟

(الف) وجود تاکی کاردی

(ب) حرارت انتهای اندام

(ج) زمان پرشدگی مویرگی

(د) ماهیت فشار نبض

(۹۷) کودک ۲۴ ماهه ای مبتلا به نقص بزرگ دیواره بین بطنی (VSD)، اکنون کاهش علائم نارسایی قلبی و بهبود وزن گیری پیدا کرده است. اشباع اکسیژن وی در هوای اتاق ۹۰٪ است. اکوکاردیوگرافی کاهش شانت چپ به راست را از طریق VSD نشان می دهد. محتمل ترین علت این یافته ها کدام است؟

(الف) بروز اندوکاردیت عفونی

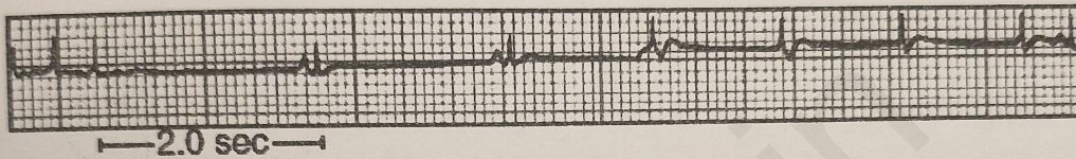
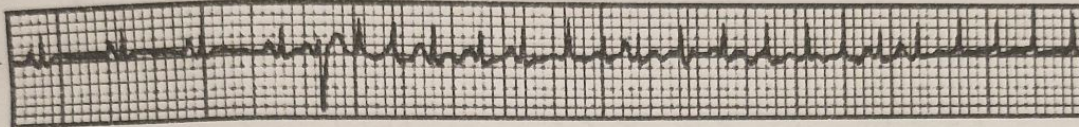
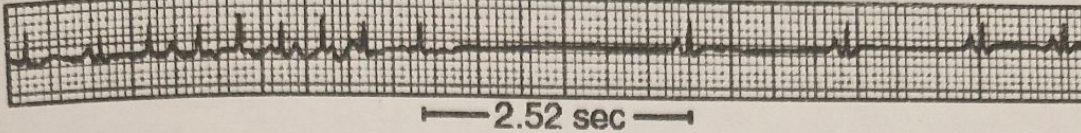
(ب) ایجاد فیزیولوژی آیزن منگر

(ج) کوچک شدن نقص دیواره بین بطنی

(د) بروز میوکاردیت ویروسی

- ۹۸) نوجوان ۱۴ ساله‌ای به علت حملات مکرر تپش قلب مراجعه کرده است. این حملات به‌طور متناوب با سرگیجه و خستگی همراه هستند. تراسه نوار قلب وی در زیر آورده شده است: محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Continuous monitor lead



الف) سندرم ولف-پارکینسون-وایت

ب) سندرم QT طولانی

ج) سندرم تاکی برادی آریتمی

د) بلوک کامل دهلیزی-بطنی

- ۹۹) بررسی حدت‌بینایی در ویژگی‌های مراقبت سلامت طبق در سنامه کودک سالم از چه سنی انجام می‌شود؟

د) ۱۸ ماهگی

ج) ۲۴ ماهگی

ب) ۳۶ ماهگی

الف) ۴۸ ماهگی

- ۱۰۰) کدام آزمایش‌ها برای غربالگری هپاتیت B در کودک مهاجر از کشورهای پرخطر انجام می‌شود؟

الف) Anti-HBs و HBsAg

ب) Anti-HCV و HBsAg

ج) Anti HBe و Anti-HBs

د) HBV PCR و HBsAg

- ۱۰۱) یک رزیدنت کودکان در صحنه زلزله، کودک ۸ ساله‌ای را ارزیابی می‌کند که قادر به راه رفتن نیست، تنفس خودبه‌خودی با تعداد ۵۰ بار در دقیقه دارد. بر اساس معیارهای تریاژ کودکان در شرایط بحران در کدام دسته‌بندی رنگی قرار می‌گیرد؟

الف) قرمز (اقدام فوری)

ب) زرد (اقدام تاخیری)

ج) سبز (آسیب جزئی)

د) سیاه (انتظار بقا نمی‌رود)

۱۰۲ بیماری با سوختگی درجه ۲ اندام فوقانی با سه عدد تاول بزرگ مراجعه کرده است. کدام اقدام درمانی مناسب‌تر است؟

- الف) تاول‌ها دست نخورده بمانند و روی آنها با Silver sulfadiazine پوشانده شود.
- ب) تاول‌ها پاره شود و روی آنها با پانسمان غیرچسبنده Xeroform پوشانده شود.
- ج) تاول‌ها پاره و دبریدمان شوند و پانسمان غیرچسبنده Telfa روزانه تعویض شود.
- د) تاول‌ها دست نخورده بمانند و روی آنها با Xeroform پوشانده شود.

۱۰۳ پزشک در ارزیابی شیرخواری متوجه می‌شود که شاخص «وزن برای قد» او بین منحنی ۲- و ۳- انحراف معیار قرار دارد. بر اساس طبقه‌بندی مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم، تفسیر پزشک و اقدام صحیح کدام است؟

- الف) کودک در وضعیت "طبیعی" قرار دارد و نیاز به اقدامی ندارد.
- ب) کودک دچار "لاغری شدید" است و باید فوراً به بیمارستان ارجاع شود.
- ج) کودک در طبقه "لاغر" قرار می‌گیرد و باید از نظر تغذیه ارزیابی و پایش شود.
- د) این شاخص نشان‌دهنده "کوتاه قدی" است و باید مکمل روی شروع شود.

۱۰۴ بر اساس مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم، ارزیابی فشار خون از چه سنی برای کودکان اجرا می‌شود؟

- الف) بدو تولد
- ب) ۱ سالگی
- ج) ۳ سالگی
- د) ۵ سالگی

۱۰۵ مادر شیردهی با شکایت از درد شدید، تورم و قرمزی در بخشی از پستان راست به همراه تب و لرز مراجعه کرده است. در معاینه، توده‌ای لمس نمی‌شود، اما پستان بسیار حساس است. بر اساس مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم، اقدام مناسب چیست؟

- الف) قطع کامل شیردهی تا عفونت به نوزاد منتقل نشود
- ب) تجویز آنتی‌بیوتیک و ادامه شیردهی از پستان مبتلا
- ج) کمپرس سرد قبل از شیردهی شود
- د) باید فوراً جهت جراحی ارجاع شود

۱۰۶ متخصص قلب کودکان برای یک کودک مبتلا به نارسایی مزمن قلبی، انالپریل تجویز می‌کند. یک ماه بعد، بیمار دچار راش ماکولوپاپولر منتشر همراه با خارش می‌شود، اما از نظر عملکرد کلیه و فشار خون پایدار است. بهترین اقدام چیست؟

- الف) قطع فوری دارو
- ب) ادامه دارو
- ج) تعویض فوری با لوزارتان
- د) تجویز اپی‌نفرین و ادامه درمان

۱۰۷ شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای مبتلا به شکاف کام که به دلیل سندرم QT طولانی تحت درمان با پروپرانولول است، چند روز پس از جراحی ترمیمی، با علائم شوک سپتیک در بخش مراقبت‌های ویژه بستری می‌شود. پس از دریافت مایعات وریدی کافی و اپی نفرین با دوز $0.1 \mu\text{g/kg/min}$ همچنان بدلیل برون ده ناکافی قلب دچار اسیدوز، افزایش لاکتات و حجم ادرار کمتر از 1mL/kg/hr است. تحت تهویه مکانیکی قرار می‌گیرد. بهترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

الف) شروع نوراپی نفرین

ب) شروع وازوپرسین

ج) شروع میلرینون

د) ادامه پروپرانولول

۱۰۸ کودک ۹ ساله‌ای با سردرد، استفراغ و گیجی مراجعه کرده است. در معاینه فشار خون $170/110\text{ mmHg}$ می‌باشد و فوندوسکوپي ادم دیسک اپتیک را نشان می‌دهد. بهترین اقدام درمانی کدام است؟

الف) طبیعی کردن فشار خون در عرض ۲ ساعت

ب) کاهش ۲۵٪ فشار خون طی ۸ ساعت اول

ج) کاهش ۵۰٪ فشار خون در عرض ۲ ساعت

د) تأخیر در درمان تا انجام MRI مغز

۱۰۹ بیمار کودک ۵ ساله با مارگزیدگی به اورژانس آورده شده است. با توجه به ادم شدید اندام و اختلال انعقادی، تحت درمان با antivenom (FabAV) قرار گرفته و دو روز پس از بهبودی ترخیص شده است. در پیگیری سه روز پس از ترخیص، شمارش پلاکتی $15,000$ و $\text{INR} = 3.5$ گزارش شده است، اما خونریزی بالینی مشهود نیست. کدام گزینه صحیح است؟

الف) با توجه به کواگولوپاتی، تزریق Antivenom ضروری است.

ب) تزریق FFP ضروری است و نیاز به Antivenom ندارد.

ج) تزریق پلاکت ضروری است و نیاز به Antivenom ندارد.

د) با توجه به عدم خونریزی نیاز به اقدامی ندارد.

۱۱۰ نوزادی در روز دوم تولد دچار علائم گریه شدید، افزایش تون عضلانی و بی‌قراری شده است. مادر در دوران بارداری تحت درمان با سرتالین بوده است. با تشخیص poor neonatal adaptation syndrome اقدام مناسب کدام است؟

الف) کورتیکواستروئید

ب) اقدامات حمایتی

ج) فنوباریتال

د) مورفین

۱۱۱ در نوزاد ۲۸ روزه با سن بارداری ۲۷ هفته با ثبات کامل از نظر همودینامیک و تغذیه و وزن‌گیری مناسب، حداقل همتوکریت قابل قبول برای تزریق خون کدام است؟

الف) ۳۵

ب) ۳۰

ج) ۲۵

د) ۲۰

۱۱۲ شایع‌ترین نوع نقص مادرزادی لوله عصبی در نوزادان کدام است؟

الف) آنسفالوسل

ب) آنژنی ساکروم

ج) اسپاینا بیفیدا

د) میلومنگوسل

کودکان ۱۴۰۵

۱۱۳) انفارکت هموراژیک پری و نتریکولار به کدام درجه از خونریزی داخل مغزی (IVH) نوزاد نارس گفته می شود؟
 الف) ۱ ب) ۲ ج) ۳ د) ۴

۱۱۴) نوزاد مبتلا به انسفالوپاتی هیپوکسیک ایسکمیک در ساعت سوم تولد دچار تشنج شده است. خط اول درمان کدام است؟

الف) لوتیراستام ب) میدازولام ج) فنوباریتال د) فنی توین

۱۱۵) در نوزاد ترم مادر دیابتیک، کلسیم سرم در روز دوم تولد ۷ میلی گرم در دسی لیتر گزارش شده است. نوزاد علامت بالینی ندارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) تجویز همزمان کلسیم و منیزیم وریدی
 ب) شیردهی مکرر و تحت نظر گرفتن
 ج) تجویز کلسیم وریدی
 د) تجویز کلسیم خوراکی

۱۱۶) نوزاد ترم با مایع آغشته به مکنونیوم متولد شده، پس از تولد، گریه ضعیف دارد، تون عضلانی کاهش یافته و ضربان قلب ۱۲۰ ضربه در دقیقه است، بر اساس درسنامه احیاء نوزاد، مناسب ترین اقدام اولیه کدام است؟

الف) گرم کردن، خشک کردن، تحریک، پوزیشن و ساکشن
 ب) ساکشن دهان و بینی قبل از هر اقدامی
 ج) لوله گذاری داخل تراشه و ساکشن
 د) شروع فوری تهویه با فشار مثبت

۱۱۷) کودک ۳ ساله ای را با دمای رکتال ۴۲ درجه سانتیگراد به اورژانس آورده اند. کدام یک از دلایل زیر احتمال کمتری دارد؟

الف) سپتی سمی ب) تب دارویی ج) گرمازدگی د) آسیب نخاعی

۱۱۸) در تمام بیماری های عفونی زیر برادیکادی نسبی وجود دارد، به جز:

الف) لپتوسپیروز ب) تب مالت ج) تب تیفوئید د) شیگلوز

۱۱۹) نوزاد پره ترم با تشخیص RDS از بدو تولد تحت ونتیلاسیون مکانیکی می باشد،

ABG در روز هفتم تولد:

PH: 7.27 Paco2: 68 Pao2: 89 HCO3: 28

تنظیمات دستگاه شامل: PIP: 16 Rate: 55 PEEP: 5 FiO2: 40%

براساس آزمایش موجود، چه تغییری در تنظیم دستگاه مناسب است؟

الف) افزایش Rate ب) افزایش PIP ج) افزایش Fio2 د) تغییری لازم نیست

۱۲۰) مادر HIV مثبت با بار ویروسی کنترل نشده، علیرغم توصیه‌های پزشک تصمیم می‌گیرد، فرزندش را فقط با شیر خودش تغذیه کند. برای پیشگیری از ابتلا به HIV، شیرخوار چه دارویی باید دریافت کند؟

- الف) ۶ هفته رژیم سه دارویی و سپس نوبی راپین روزانه تا یک ماه پس از پایان شیردهی
 ب) شیرخوار نیازی به دریافت دارو ندارد و باید ۶ ماه پس از اتمام شیردهی برای وی تست HIV انجام شود
 ج) شیرخوار نیازی به دریافت دارو در طول شیردهی ندارد و باید ماهیانه تست HIV برای وی انجام شود
 د) رژیم سه دارویی تا انتهای دوره شیردهی و نوبی راپین روزانه تا ۶ ماه پس از پایان شیردهی

۱۲۱) پسر یک ساله با وزن ۱۰ کیلوگرم به دلیل گاستروانتریت از ۳ روز قبل که منجر به کم آبی شدید شده، در اورژانس بستری شده است. جواب سدیم اولیه ۱۷۰ است. بعد از گذشت ۷-۸ ساعت از شروع مایع درمانی با سرم دکستروز ۵٪ و half salin به مقدار ۱۵۰۰ سی سی در روز، سدیم بعدی ۱۶۷ میلی اکلی والان درلیتر گزارش می‌شود. کدام یک از اقدامات زیر صحیح است؟

- الف) ادامه درمان با همان حجم و ترکیب سرم
 ب) کاهش حجم سرم فعلی به 1200ml/24h
 ج) تغییر سرم به دکستروز سالین با همین مقدار
 د) افزایش حجم سرم فعلی به 2000ml/24h

۱۲۲) بهترین روش تصویربرداری برای کشف اسکار کلیوی کدام است؟

- الف) IVP ب) DTPA ج) DMSA د) CT-scan

۱۲۳) پسر ۱۰ روزه با هیدرونفروز جنینی در سونوگرافی آورده شده است. درسونوگرافی کنترل بعد از تولد، هیدروویورترونفروز دو طرفه خفیف همراه با مثانه متسع و جدار نامنظم گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- الف) DRNC ب) DTPA ج) VCUG د) IVP

۱۲۴) دختر ۳ ساله از هفت روز قبل تب و اسهال خونی داشته است. مادر ذکر می‌کند: از روز گذشته اسهال کمتر شده، اما حال عمومی وی بدتر شده است و ادرار ندارد. در معاینه فیزیکی رنگ پریده است. شواهدی از دهیدراتاسیون نداشته. در آزمایشات RBC:many, Blood:+3, Hb:6.5, Plt:30000, BUN:75mg/dl, Cr:3.5mg/dl و در کامل ادرار، Pro:+2 گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام در بیمار کدام است؟

- الف) سفتریاکسون ب) تزریق پلاکت ج) تجویز IVIG د) دیالیز

کودکان ۱۴۰۵

(۱۲۵) پسر ۲۰ ماهه با وزن ۱۰ کیلوگرم و سابقه هیپوپلازی دو طرفه کلیه، جهت عمل جراحی هرنی اینگوینال بستری شده است. مادر حجم ادرار ۲۴ ساعته را حدود ۱۰۰-۲۰۰ سی سی ذکر می‌کند. بعد از NPO کردن بیمار، مناسب‌ترین حجم و ترکیب سرم ۲۴ ساعته کدام است؟

- الف) دکستروز سالین هزار سی سی
- ب) دکستروز سالین پانصد سی سی
- ج) D5%/half salin هزار سی سی
- د) D5%/half salin پانصد سی سی

(۱۲۶) پسر ۳ ماهه به دلیل تغییر رنگ صورتی ناحیه پوشک ارزیابی می‌شود. معاینه فیزیکی طبیعی است. در آزمایش ادرار SG:1025، Blood:neg، RBC:2-3/HPF، Pro: trace گزارش شده است. کدامیک از علت‌های زیر مطرح است؟

- الف) دفع کریستال اورات
- ب) هیپرکلسیوری
- ج) رابدومیولیز
- د) همولیز

(۱۲۷) کودک مبتلا به آسکاریازیس با ویز و دیسترس تنفسی، تحت درمان با آلبندازول با دوز کامل و مدت زمان کافی قرار می‌گیرد، ولی علائم تنفسی بهبود نمی‌یابد. علت این امر کدام است؟

- الف) البندازول در مرحله ریوی اسکاریازیس موثر نیست
- ب) البندازول درمان صحیح و موثر برای این انگل نیست
- ج) تعداد کرم زیاد است و لازم است درمان تکرار شود
- د) کرم اسکاریس به البندازول مقاومت پیدا کرده است

(۱۲۸) در صورت مصرف گوشت نیم‌پخته، احتمال ابتلا به کدامیک از انگل‌های زیر بیشتر است؟

- الف) Echinococcus granulosus
- ب) Taenia saginata
- ج) Fasciola hepatica
- د) Schistosoma mansoni

(۱۲۹) در یک پرورشگاه طغیان آنفولانزا اتفاق می‌افتد. برای کدامیک از کودکان و مربیان باید از داروی پیشگیری استفاده کرد؟

- الف) تمام کودکان صرف نظر از سابقه تجویز واکسن آنفولانزا در سال جاری و مربیانی که واکسن دریافت نکرده‌اند
- ب) تمام کودکان و مربیان صرف نظر از سابقه تجویز واکسن آنفولانزا در سال جاری
- ج) کودکان و مربیانی که در سال جاری واکسن آنفولانزا دریافت نکرده‌اند
- د) کودکان مبتلا به نقص ایمنی و مربیان مبتلا به نقص ایمنی و یا حامله

۱۳۰) کودک ۵ ساله مبتلا به بیماری صرع است و بدلیل عفونت با ارگاناسم حساس به کارباینها در بیمارستان بستری است. تمام کارباینها ذیل قابل استفاده است، به جز:

(د) دری پنم

(ج) ارتاپنم

(ب) مروپنم

(الف) ایمی پنم

۱۳۱) کودک ۵ ساله، بدلیل اوتیت حاد میانی و عدم تحمل خوراکی باید سفتریاکسون وریدی دریافت کند. تجویز کدامیک از سرم‌های زیر برای انفوزیون این دارو صحیح نیست؟

(د) دکستروز سالین

(ج) دکستروز ۵٪

(ب) نرمال سالین

(الف) رینگر

۱۳۲) پسر ۱۲ ساله از منطقه خوزستان با سابقه شنا در آبهای آلوده از کودکی، با علایم هماچوری ماکروسکوپی، سوزش و تکرر ادرار مراجعه کرده است. با توجه به محتمل‌ترین بیماری انگلی در این منطقه کدام دارو باید استفاده شود؟

(د) ایورمکتین

(ج) پرازیکوانتل

(ب) مبندازول

(الف) البنداژول

۱۳۳) شیرخوار ۳ ماهه بدنبال دو روز سرفه‌های تک تک از صبح امروز خوب شیر نمی‌خورد و بی‌قرار است و درجه حرارت رکتال ۳۸.۵ سانتیگراد است. در معاینه تعداد تنفس ۷۰ در دقیقه است. دیسترس تنفسی دارد و در سمع ریه ویز دو طرفه شنیده می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، علاوه برمایع درمانی، کدام اقدام صحیح است؟

(د) آنتی بیوتیک

(ج) برونکودیلاتور

(ب) استروئید

(الف) اکسیژن تراپی

۱۳۴) در یک نوزاد مبتلا به دیسترس تنفسی ناشی از هرنی دیافراگماتیک مادرزادی، کدامیک از روشهای کمک تنفسی زیر ممنوعیت دارد؟

(الف) Conventional mechanical ventilation

(ب) High Frequency Oscillatory ventilation

(ج) Extracorporeal membrane oxygenation

(د) Nasal continuous positive airway pressure

۱۳۵) نوزاد دو روزه با سن حاملگی ۳۴ هفته و وزن تولد ۲۲۰۰ گرم، به علت RDS (سندرم زجر تنفسی) تحت تهویه مکانیکی می‌باشد. در رادیوگرافی قفسه‌سینه نمای هیپرلوئنسی در قسمت بالای قلب و جابجایی تیموس (spinnaker sail sign) مشهود است. وضعیت تنفسی نوزاد مناسب می‌باشد. صداهای تنفسی قرینه می‌باشند. تشخیص کدام است؟

(الف) پنوموتوراکس

(ب) پنومومدیاستینوم

(ج) پنوموپریکاردیوم

(د) آمفیژم بینابینی ریوی

کودکان ۱۴۰۵

۱۳۶) نوزاد ۲ روزه ترم با وزن ۳۲۰۰ گرم به علت دیستانسیون شکمی و استفراغ صفراوی بستری شده است. در رادیوگرافی ساده شکم، اتساع منتشر لوپ‌های روده و در کنتراست‌انما، نمای میکروکولون و پلاک‌های متعدد مکنونی مشهود است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

الف) جراحی اورژانس شکم

ب) انمای گاستروگرافین

ج) شیاف گلیسرین

د) بیوپسی رکتوم

۱۳۷) شایع‌ترین علت بیماری اختلال غشای گلبولهای قرمز در نوزادان و شیرخواران کدام است؟

الف) الپیتوسیتوز ارثی

ب) اسفروسیتوز ارثی

ج) سیکل سل آنمی

د) پیروپویکیلوسیتوز ارثی

۱۳۸) در غربالگری زردی نوزادی با استفاده از چک پوستی بیلیروبین (TCB)، کدام مورد دقت تشخیصی پایینی دارد؟

الف) نوزادان تحت فتوتراپی

ب) بیلیروبین تا 10mg/dl

ج) در نوزادان با پوست روشن

د) نوزادان نرسری قبل از ترخیص

۱۳۹) نوزاد ۴ روزه به علت زردی، خوب شیر نخوردن و تب بستری شده است. در معاینات بالینی زردی در پوست شکم و اندام‌ها مشاهده می‌شود. تونیسیته عضلات افزایش یافته و حالت رتروکولیس در گردن مشهود است. گروه خونی نوزاد O مثبت و مادر A مثبت می‌باشد. علاوه بر فتوتراپی، اقدام درمانی مناسب در این نوزاد کدام است؟

الف) درمان ضد تشنج تزریقی

ب) تعویض خون اورژانسی

ج) تزریق ایمونوگلوبین وریدی

د) درمان ضد ریفلکس

۱۴۰) در عملیات احیا نوزاد ۳۵ هفته در اتاق زایمان، بعد از برقراری پوزیشن مناسب و ساکشن دهان و بینی، همچنان

تنفس منقطع، لب‌ها سیانوتیک و ضربان قلب ۵۵ در دقیقه است. طبق درسنامه احیا نوزاد اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) ماساژ قلبی و تهویه

ب) تهویه با بگ و ماسک

ج) لوله گذاری داخل تراشه

د) تجویز اپی نفرین از بند ناف

کودکان ۱۴۰۵

(۱۴۱) در نوزاد ترم تازه متولد شده از مادر معتاد به مواد مخدر که طی یک ماه اخیر relapse نداشته است، کدام یک از موارد زیر باعث تشدید علایم سندرم محرومیت نوزادی می شود؟

الف) بستری در بخش مراقبت ویژه

ب) تغذیه با شیر مادر

ج) هم اتاقی مادر

د) تجویز متادون در مادر

(۱۴۲) پسر ۱۰ ساله با BMI بالای صدک ۹۵ به علت آنزیم های کبدی بالا بررسی شده است. مارکهای ویروسی، ارزیابی از نظر ویلسون و غربالگری سلیاک منفی بوده است. تست تشخیصی قطعی برای این بیمار کدام است؟

الف) فیبرو اسکن کبد

ب) بیوپسی کبد

ج) سونوگرافی کبد

د) بررسی پروفایل چربی

(۱۴۳) شیرخوار ۸ ماهه ای به علت سرفه و خفگی هنگام تغذیه و شک به آسپیراسیون ارجاع شده است. پزشک تصمیم به انجام Barium swallow study با فلوروسکوپی می گیرد. این روش در تشخیص کدام یک از موارد زیر نقش کمتری دارد؟

الف) Gastroesophageal reflux disease

ب) Tracheoesophageal fistula

ج) Esophageal dysfunction

د) Complete vascular rings

(۱۴۴) دختر ۱۰ ساله دوماه قبل با تشخیص فارنژیت حاد ناشی از GAS (استرپ بتا همولیتیک گروه A) تحت درمان قرار گرفته است. در حال حاضر علامت خاصی ندارد، ولی سه نوبت کشت گلو از نظر GAS مثبت بوده است. برادر بیمار مبتلا به تب حاد روماتیسمی است. تجویز کدام یک از آنتی بیوتیک های زیر به منظور ریشه کنی این میکروب مناسب تر است؟

الف) سفکسیم

ب) آموکسی سیلین

ج) آزیترومایسین

د) کلیندامایسین

(۱۴۵) کدام یافته رادیولوژیک در لارنگوتراکتوبرونشیت حاد ویروسی بیشتر دیده می شود؟

الف) Bat-wing sign

ب) Steeple sign

ج) Thumb sign

د) Halo sign

کودکان ۱۴۰۵

(۱۴۶) کودک ۲ ساله‌ای با تب، بی‌قراری، کاهش اشتها و آبریزش دهان مراجعه کرده است. در معاینه تورتیکولی و امتناع از حرکت گردن مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) آبسه رتروفارنژیال

(ب) اپی‌گلوتیت حاد

(ج) فارنژیت ویروسی

(د) آسپیراسیون جسم خارجی

(۱۴۷) شیرخوار ۵ ماهه‌ای با سرفه‌های Barking و تنفس صدادار به اورژانس آورده شده است. در دو ماه گذشته سه بار حمله مشابه داشته و هر بار به استروئید پاسخ نسبی داده است، اما علائم مجدداً عود کرده‌اند. بین حملات نیز استریدور خفیف دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) کروپ ویروسی عودکننده

(ب) آسپیراسیون جسم خارجی

(ج) همانژیوم ساب‌گلوت

(د) لارنگومالاسی

(۱۴۸) شیرخوار ۸ ماهه‌ای با سرفه، تاکی‌پنه، تب خفیف و ویزینگ به اورژانس آورده شده است. در رادیوگرافی قفسه سینه hyperinflation و bilateral interstitial infiltration مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین اتیولوژی کدام است؟

(الف) Streptococcus pneumoniae

(ب) Staphylococcus aureus

(ج) Mycoplasma pneumoniae

(د) Respiratory syncytial virus

(۱۴۹) کودک ۹ ساله‌ای پس از حادثه غرق‌شدگی (Near-drowning) دچار دیسترس تنفسی شده است. در رادیوگرافی قفسه سینه انفیلتراسیون منتشر دوطرفه دیده می‌شود. اندازه قلب طبیعی است. با توجه به تشخیص، محتمل‌ترین مکانیسم کدام است؟

(الف) افزایش فشار مویرگی

(ب) کاهش فشار اونکوتیک

(ج) افزایش نفوذپذیری مویرگی

(د) انسداد لنفاتیک ریوی

(۱۵۰) دختر ۱۱ ساله‌ای با قند 350 mg/dl به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه تلارک سه دارد. در آزمایشات کتوز و اسیدوز ندارد. با تشخیص جدید دیابت نوع یک، برای شروع درمان، مناسب‌ترین دوز انسولین روزانه کدام است؟

(الف) 0.8 Unit/Kg

(ب) 0.6 Unit/Kg

(ج) 0.4 Unit/Kg

(د) 0.2 Unit/Kg

اخلاق پزشکی

اخلاق پزشکی (تعداد ۲)

۱۵۱) در تعریف حرفه کدام گزینه کاملاً درست است؟

- (الف) حرفه (به شکل عام) شغل نیست بلکه ارائه خدمتی ارزنده و حیاتی و تخصصی به اجتماع است و انتظار می‌رود که اعضای حرفه، تأمین منفعت خدمت گیرنده را هم تراز با منافع خود قرار دهند و میان خدمت‌گزاری و جلب منافع بیشتر خود تعادل برقرار کنند.
- (ب) تنها برخی حرفه‌ها (به شکل خاص پزشکی) می‌بایست خدمتی ارزنده و حیاتی و تخصصی به اجتماع ارائه دهند و انتظار می‌رود که اعضای این حرفه‌ها، تأمین منفعت خدمت گیرنده را مبنای تصمیم‌گیری و عمل خود قرار دهند.
- (ج) حرفه‌ها (به شکل عام) مشاغلی هستند که خدمتی ارزنده و نه ضرورتاً حیاتی به اجتماع ارائه می‌دهند. حرفه‌ها می‌توانند کاملاً تخصصی و نیازمند دانش خاص باشند یا نباشند اما انتظار می‌رود که اعضای حرفه، خدمت‌گزاری را بر جلب منافع بیشتر خود اولویت دهند.
- (د) حرفه‌ها (به شکل عام) مشاغلی هستند که خدمتی ارزنده و حیاتی به اجتماع ارائه می‌دهند، کاملاً تخصصی و نیازمند دانش خاص هستند و انتظار می‌رود که اعضای حرفه، خدمت‌گزاری را بر جلب منافع بیشتر خود اولویت دهند.
- ۱۵۲) فرق اساسی دیدگاه اسلامی با غیردینی در زمینه محوریت اتونومی و حق فردی در مسئله مرگ در کدام گزینه درست بیان شده است؟
- (الف) در دیدگاه غیردینی حق اتونومی حتی در صورت تسریع مرگ پذیرفته است اما در دیدگاه دینی اینگونه نیست.
- (ب) در دیدگاه غیردینی بیمار می‌تواند از توصیه‌نامه‌های پزشکی استفاده کند و فرد تصمیم‌گیرنده جایگزین و چگونگی ادامه اقدامات درمانی را برای زمانی که فاقد ظرفیت است مشخص نماید، اما در دیدگاه دینی اینگونه نیست.
- (ج) در دیدگاه اسلامی محوریت اصلی ارزش و حفظ حیات است و نمی‌توان تنها با خواسته فرد در مورد آن تصمیم گرفت و بدین لحاظ بر تصمیم‌گیری گروهی تأکید می‌شود.
- (د) هر سه گزینه درست است.

کودکان ۱۴۰۵

نویسه اگر این پاسخنامه مطابق به شما نیست، مسئول جمله یا آگاه سازید. پاسخ سوالات باید با جدول مذکور ترم و هر رنگ از یکی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری صحیح:

لطفاً در این مسئولیت ها هیچگونه علامتی نزنید.

۱		۵۱		۱۰۱		۱۵۱		۲۰۱		۲۵۱	
۲		۵۲		۱۰۲		۱۵۲		۲۰۲		۲۵۲	
۳		۵۳		۱۰۳		۱۵۳		۲۰۳		۲۵۳	
۴		۵۴		۱۰۴		۱۵۴		۲۰۴		۲۵۴	
۵		۵۵		۱۰۵		۱۵۵		۲۰۵		۲۵۵	
۶		۵۶		۱۰۶		۱۵۶		۲۰۶		۲۵۶	
۷		۵۷		۱۰۷		۱۵۷		۲۰۷		۲۵۷	
۸		۵۸		۱۰۸		۱۵۸		۲۰۸		۲۵۸	
۹		۵۹		۱۰۹		۱۵۹		۲۰۹		۲۵۹	
۱۰		۶۰		۱۱۰		۱۶۰		۲۱۰		۲۶۰	
۱۱		۶۱		۱۱۱		۱۶۱		۲۱۱		۲۶۱	
۱۲		۶۲		۱۱۲		۱۶۲		۲۱۲		۲۶۲	
۱۳		۶۳		۱۱۳		۱۶۳		۲۱۳		۲۶۳	
۱۴		۶۴		۱۱۴		۱۶۴		۲۱۴		۲۶۴	
۱۵		۶۵		۱۱۵		۱۶۵		۲۱۵		۲۶۵	
۱۶		۶۶		۱۱۶		۱۶۶		۲۱۶		۲۶۶	
۱۷		۶۷		۱۱۷		۱۶۷		۲۱۷		۲۶۷	
۱۸		۶۸		۱۱۸		۱۶۸		۲۱۸		۲۶۸	
۱۹		۶۹		۱۱۹		۱۶۹		۲۱۹		۲۶۹	
۲۰		۷۰		۱۲۰		۱۷۰		۲۲۰		۲۷۰	
۲۱		۷۱		۱۲۱		۱۷۱		۲۲۱		۲۷۱	
۲۲		۷۲		۱۲۲		۱۷۲		۲۲۲		۲۷۲	
۲۳		۷۳		۱۲۳		۱۷۳		۲۲۳		۲۷۳	
۲۴		۷۴		۱۲۴		۱۷۴		۲۲۴		۲۷۴	
۲۵		۷۵		۱۲۵		۱۷۵		۲۲۵		۲۷۵	
۲۶		۷۶		۱۲۶		۱۷۶		۲۲۶		۲۷۶	
۲۷		۷۷		۱۲۷		۱۷۷		۲۲۷		۲۷۷	
۲۸		۷۸		۱۲۸		۱۷۸		۲۲۸		۲۷۸	
۲۹		۷۹		۱۲۹		۱۷۹		۲۲۹		۲۷۹	
۳۰		۸۰		۱۳۰		۱۸۰		۲۳۰		۲۸۰	
۳۱		۸۱		۱۳۱		۱۸۱		۲۳۱		۲۸۱	
۳۲		۸۲		۱۳۲		۱۸۲		۲۳۲		۲۸۲	
۳۳		۸۳		۱۳۳		۱۸۳		۲۳۳		۲۸۳	
۳۴		۸۴		۱۳۴		۱۸۴		۲۳۴		۲۸۴	
۳۵		۸۵		۱۳۵		۱۸۵		۲۳۵		۲۸۵	
۳۶		۸۶		۱۳۶		۱۸۶		۲۳۶		۲۸۶	
۳۷		۸۷		۱۳۷		۱۸۷		۲۳۷		۲۸۷	
۳۸		۸۸		۱۳۸		۱۸۸		۲۳۸		۲۸۸	
۳۹		۸۹		۱۳۹		۱۸۹		۲۳۹		۲۸۹	
۴۰		۹۰		۱۴۰		۱۹۰		۲۴۰		۲۹۰	
۴۱		۹۱		۱۴۱		۱۹۱		۲۴۱		۲۹۱	
۴۲		۹۲		۱۴۲		۱۹۲		۲۴۲		۲۹۲	
۴۳		۹۳		۱۴۳		۱۹۳		۲۴۳		۲۹۳	
۴۴		۹۴		۱۴۴		۱۹۴		۲۴۴		۲۹۴	
۴۵		۹۵		۱۴۵		۱۹۵		۲۴۵		۲۹۵	
۴۶		۹۶		۱۴۶		۱۹۶		۲۴۶		۲۹۶	
۴۷		۹۷		۱۴۷		۱۹۷		۲۴۷		۲۹۷	
۴۸		۹۸		۱۴۸		۱۹۸		۲۴۸		۲۹۸	
۴۹		۹۹		۱۴۹		۱۹۹		۲۴۹		۲۹۹	
۵۰		۱۰۰		۱۵۰		۲۰۰		۲۵۰		۳۰۰	