

إلا بذكر الله تطمئن القلوب

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



**دفترچه سوالات سی و پنجمین دوره آزمون
ارتقاء و گواهینامه تخصصی دستیاران بالینی
رشته تخصصی بیماری های کودکان**

تعداد سوالات : ۱۵۰

تعداد صفحات : ۳۵

زمان پاسخگویی : ۱۸۰ دقیقه

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

شماره داوطلبی :

تذکرات مهم :

- برای هر سوال تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات، صفحات و رشته تخصصی به دقت مورد بررسی قرار دهید. در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

۱- دختر ۸ ساله ای شاگرد ممتاز کلاس دوم دبستان است. مدتی است دچار حرکاتی به صورت پلک زدن، حرکت سر و گردن و شانه ها شده است که خود کودک و خانواده نگران شده اند، معاینه کودک طبیعی است. EEG طبیعی است. در صورت تصمیم گیری برای شروع درمان دارویی اولین انتخاب چیست؟

- ۱- کلونیدین
- ۲- ایمی پرامین
- ۳- دیازپام
- ۴- والپروات سدیم

۲- شیرخوار یک ساله با وزن ۷ کیلوگرم نزد شما آورده شده است. درجه کاهش رشد کودک با توجه به معیار Gomez کدام است؟ (وزن استاندارد کودک یک ساله ۹ کیلوگرم می باشد)

- ۱- سوء تغذیه ندارد
- ۲- خفیف
- ۳- متوسط
- ۴- شدید

۳- شیر خوار ۷ ماهه با وزن تولد ۳۵۰۰ و وزن فعلی ۴۷۰۰ گرم بستری می باشد. فتوفوبی دارد و در معاینه چشم اولسر قرنیه گزارش شده است. کدام اقدام درمانی زیر موثر می باشد؟

- ۱- ZnSo4
- ۲- Selenium
- ۳- Vitamin A
- ۴- Vitamin B₁₂

۴- در کدامیک از موارد زیر یک شیرخوار نیاز به تغذیه با فرمولای حاوی پروتئین سویا دارد؟

- ۱- کولیک شیرخواری
- ۲- کولیت باکتریال حاد
- ۳- گالاکتوزمی
- ۴- شیرخوار نارس

۵- در پیشبرد تکامل سخن گفتن کودک ۳ ساله کدامیک از موارد کمک کمتری می کند؟

- ۱- پرسیدن سوالات ساده از کودک
- ۲- مشاهده کتاب عکس دار با کودک
- ۳- تماشای برنامه تلویزیونی توسط کودک
- ۴- استفاده والدین از جملات ساده

۶- از ۴ شیرخوار زیر کدامیک نیاز به بررسی بیشتری دارد؟

- ۱- پسر ۳ ماهه ای که هنوز به طور کامل گردن نمی گیرد .
- ۲- دختر ۴ ماهه ای که مادر ذکر می کند هنوز جقجه اش را دست به دست نمی کند .
- ۳- پسر ۱۱ ماهه ای که قطعات میوه را با انگشتان به دهان نمی گذارد
- ۴- دختر ۱۱ ماهه ای که هنوز به تنهایی راه نمی رود

۷- کودکی به قسمتهای اصلی بدنش اشاره می کند و از ۵- ۴ کلمه به صورت صحیح استفاده می کند. این کودک حداقل چند ماهه است؟

- ۱- ۱۲
- ۲- ۱۵
- ۳- ۱۸
- ۴- ۲۴

۸- والدین دختر ۷ ساله خود را با شکایت بی اختیاری ادرار به هنگام خنده و استرس به درمانگاه آورده اند . بررسی کلیوی و ادراری طبیعی است . بهترین درمان کدام است ؟

- ۱- ایمی پرامین
- ۲- DDAVP
- ۳- متیل فنیدیت
- ۴- سدیم والپروات

۹- دختر نوجوان ۱۵ ساله ای قبل از قاعدگی در هر ماه دچار اختلالات خلقی شدید، افسردگی ، اختلالات رفتاری و کم خوابی می شود . درمان موثر کدام است ؟

- ۱- ترکیبات B کمپلکس
- ۲- آنتی بیوتیک خوراکی
- ۳- فلوکستین
- ۴- کورتیکو استروئید خوراکی

۱۰- در کودک سه ساله با وزن ده کیلوگرم که با شوک مراجعه کرده است احیاء اولیه شامل همه موارد می باشد بجز :

- ۱- تزریق سریع مایع ایزوتونیک حداکثر تا ۶۰۰ میلی لیتر تا بهبود خون رسانی
- ۲- اصلاح هیپوگلیسمی و هیپو کلسمی
- ۳- شروع هیدروکورتیزون وریدی
- ۴- شروع آنتی بیوتیک ها

۱۱- شیرخوار ۱/۵ ساله ای با وزن ده کیلوگرم که دچار سوختگی درجه ۲ در تمام ناحیه تنه شده است را به بخش اورژانس آورده اند. در ۲۴ ساعت اول به چند میلی لیتر مایع نیاز دارد؟

۱- ۱۸۰۰

۲- ۲۶۰۰

۳- ۲۰۰۰

۴- ۱۶۰۰

۱۲- شیرخوار پسر ۲ ماهه ای را با گزارش هیدرونفروز شدید یک طرفه قبل از تولد که در سونوگرافی پس از تولد نیز تأیید شده است بررسی می کنید. رشد و تکامل طبیعی دارد و تست های عملکرد کلیوی طبیعی است. پس از اطمینان از منفی بودن کشت ادرار و شروع آنتی بیوتیک پروفیلاکسی، اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

۱- V.C.U.G

۲- IVP

۳- MAG₃ Scan

۴- DRNC (Direct Radionucleotide Cystography)

۱۳- کودک ۲ ساله به دلیل سپسیس و حال عمومی بد به ونتیلاتور وصل شده است. علیرغم گذشت ۱۰ روز از درمان و بهبود وضعیت عمومی کودک، امکان جدایی کودک از ونتیلاتور به دلیل نارسایی تنفسی وجود ندارد. کدام تشخیص محتملتر است.

۱- هیپرکلسمی

۲- هیپوناترمی

۳- هیپو اورسمی

۴- هیپوفسفاتیسمی

۱۴- کودک ۲ ساله به علت عدم وزن گیری و پرنوشی نزد شما آورده شده است. آزمایشات وی به شرح زیر است:

Urea= 10mg/dL

Crt. = 0.4 mg/dL

Na = 136 mEq / L

K = 3.4 mEq / L

Cl= 115 mEq / L

Ca= 8.5 mEq / L

P =2 mEq / L

VBG : PH=7.28 PCO₂ = 26 mmHg HCO₃ =14 mEq / L

و در ادرار وی (+) قند گزارش شده است. کدام یک از تشخیص های زیر متحمل تر است؟

۱- دیابت بی مزه

۲- RTA دیستال

۳- سندرم بارتر

۴- سیستینوزیس

۱۵- Systolic Ejection Click در همه موارد شنیده می شود بجز :

- ۱- تنگی خفیف تا متوسط دریچه آئورت
- ۲- پرولاپس دریچه میترال
- ۳- تنگی متوسط تا شدید دریچه تریکاسپید
- ۴- دیلاتاسیون آئورت صعودی یا شریان پولمونر

۱۶- کودک ۲ ساله ای به دلیل PSVT تحت درمان با آدنوزین قرار می گیرد . پس از تزریق آدنوزین ریتم بیمار به صورت زیر تبدیل می شود درمان مناسب چیست ؟



۱- D.C shock

- ۲- وراپامیل
- ۳- آمیودارون
- ۴- اپی نفرین

۱۷- همه ی معیارهای تشخیصی زیرنشانه اختلال در عملکرد هماتولوژیک در شوک می باشد بجز:

- ۱- تعداد WBC بیشتر از ۱۴۰۰۰ در میلی متر مکعب
- ۲- INR بیشتر از ۱/۵
- ۳- Activated PT بیشتر از ۶۰ ثانیه
- ۴- شمارش پلاکت کمتر از ۱۰۰۰۰۰ در میلی متر مکعب

۱۸- کودک ۲ ساله ای با تنفس های نامنظم و Gasping و سیانوز به اورژانس آورده می شود. در بررسی اولیه تعداد ضربان قلب ۷۰ و تعداد تنفس ۸ عدد در دقیقه است. اولین اقدام چیست؟

- ۱- شوک سینکرونیزه قلبی
- ۲- دادن تنفس هر ۳ ثانیه ۱ بار
- ۳- اکسیژن درمانی با ماسک
- ۴- ماساژ قلبی

۱۹- کودک ۴ ساله متعاقب آسیب حاد کلیه دچار تشنج شده است . درمان مناسب کدام است ؟

- ۱- دیازپام
- ۲- سدیم هیپرتونیک
- ۳- کلسیم وریدی
- ۴- محلول قندی هیپرتونیک

۲۰- شیرخوار ۴۰ روزه ای را با شکایت بی قراری نزد شما آورده اند. در لمس شکم توده ای در ناحیه فلانک راست لمس می کنید. سونوگرافی کلیه ها در محل کلیه راست توده ای با کیست های متعدد بدون پارانشیم مشخص و کلیه چپ را طبیعی گزارش کرده است. کشت ادرار منفی و تست های عملکرد کلیه طبیعی است. اقدام تشخیصی قطعی کدام است؟

۱- CT اسکن شکم

۲- V. C. U. G

۳- اسکن DMSA

۴- MRU

۲۱- کودک ۶ ساله ای به علت پروتئینوری بررسی می شود. در شرح حال و معاینه نکته غیر طبیعی وجود ندارد. در آنالیز ادرار پروتئین ++ و ۳-۲ عدد گلبول قرمز مشاهده می شود. اولین اقدام جهت بررسی بیشتر کدام است؟

۱- سونوگرافی کلیه

۲- اندازه گیری آلبومین سرم

۳- اندازه گیری C3 و C4

۴- نمونه راندوم ادرار از نظر پروتئین و کراتی نین

۲۲- شیرخوار ۸ ماهه ای به علت هیدروسل ارجاع شده است. بیضه ها نرم و بدون درد هستند و تورم متوسط اسکروتوم مشاهده شده اقدام مناسب کدام است؟

۱- عمل جراحی

۲- پیگیری

۳- سونوگرافی

۴- تجویز دیورتیک

۲۳- کودک ۲/۵ ساله ای با وزن ۱۰ کیلوگرم و وزن تولد ۳۴۰۰ گرم و سابقه VSD (نقص دیواره بین بطنی) را ویزیت می کنید در معاینه قلب سوفل میدیاستولیک در نوک قلب سمع می شود. در نوار قلب انجام شده بزرگی دهلیز و بطن چپ و در گرافی قفسه سینه کاردیومگالی واضح دیده می شود. بهترین اقدام درمانی چیست؟

۱- تجویز فورازماید

۲- جراحی بستن VSD

۳- PAB (Pulmonay Artery Banding)

۴- تجویز کاپتوپریل و دیگوکسین

۲۴- دختر ۵ ساله ای را به علت کاهش رشد به درمانگاه آورده اند. در آزمایش های بعمل آمده، آنیون گپ سرم طبیعی است و آزمایش گازهای خونی به شرح زیر است:

PH= 7.25
PO₂= 25 mmHg
HCO₃= 14 meq/ Lit
FE HCO₃= 2% (کسر دفعی بیکربنات)
Urine PH= 5.5

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱- مصرف استازولامید

۲- هیپوآلبومینمی

۳- سندرم بارتر

۴- دفع روده ای بیکربنات

۲۵- کودک ۱/۵ ساله به علت آتاکسی به اورژانس آورده شده است. در سابقه مورد آترزی مجاری صفراوی می باشد که در ۲ ماهگی تحت عمل جراحی کازائی قرار گرفته است. در معاینه فعلی کبد و طحال بزرگ است. دیس آرتری، نیستاگموس و افتالموپلژی دارد. در معاینه چشم پزشکی، تغییرات پیگمانته شبکیه گزارش می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟

۱- تجویز مانیتول

۲- تجویز ویتامین E

۳- تجویز کورتیکواستروئید

۴- تجویز دوزهای بالای نیاسین

۲۶- دختر ۸ ساله ای بعلت ادرار تیره رنگ و ادم مراجعه کرده است. در معاینه فشار خون وی $\frac{145}{95}$ میلی متر جیوه است. اوره ۲۵ وکراتی نین ۱/۲ میلی گرم در دسی لیتر است. در آنالیز ادرار تعداد زیاد گلبول قرمز، پروتئین (++) و ۲۰-۳۰ عدد گلبول سفید مشاهده می شود. C₃ پائین گزارش شده است. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟

۱- سندرم گودپاسچر

۲- IgA نفرپاتی

۳- گلومرولونفریت استرپتو کوکی

۴- نفرپاتی ممبرانو

۲۷- شیرخوار ۱/۵ ساله ای با وزن ۱۰ کیلوگرم را به علت اسهال شدید و استفراغ های مقاوم با تشخیص بالینی کم آبی شدید بستری کرده اید. بعد از دریافت ۲ دوز نرمال سالین هر بار ۲۰۰ میلی لیتر شرایط بیمار پایدار شده است. نتایج آزمایشات وی به شرح ذیل است:

Na= 165 mEq/L

K= 3.8 mEq/L

BUN= 85 mg/dL

Crt.= 1.5 mg/dL

Urine Analysis: SG= 1.028 WBC= 10-12/HPF RBC= 2-3/HPF

میزان مایع و الکترولیت مورد نیاز در ۴۸ ساعت آینده بیمار به کدام گزینه نزدیک تر است؟

- ۱- محلول NS 0.2%، D5% 1000 میلی لیتر + 20 میلی اکی والان کلرید پتاسیم
- ۲- محلول NS 0.5%، D5% 1500 میلی لیتر + 30 میلی اکی والان کلرید پتاسیم
- ۳- محلول NS 5%، D5% 1750 میلی لیتر + 45 میلی اکی والان کلرید سدیم
- ۴- محلول NS، D5% 2000 میلی لیتر

۲۸- پسر ۸ ساله بعلت درد دو طرفه ران و ساق توسط والدین خود به درمانگاه آورده شده است. کودک این درد را بصورت کرامپی توصیف می کند که شبها به سراغ او می آید و با ماساژ موضع و مصرف داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی تسکین می یابد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱- Benign Nocturnal Pain of Childhood

۲- Restless leg Syndrome

۳- Fibromyalgia Syndrome

۴- Regional Pain Syndrome

۲۹- در کودکان مبتلا به برونشیت امکان اکسیژن درمانی در منزل در همه موارد زیر وجود دارد بجز:

۱- تظاهر بالینی تبییک بدون وجود آپنه و ویز و کراکل

۲- سن ۲ ماه تا ۲ سال و سن حاملگی بیشتر از ۴۴ هفته

۳- حمله دوم خس خس سینه

۴- تظاهر بیماری در فصل شیوع RSV

۳۰- کودک ۱۰ ساله ای با تب راجعه، ادم پری اربیتال، کونژونکتیویت، درد شکم و حالت تهوع مراجعه کرده است و از درد عضلانی شاکی است. در معاینه راش ماکولر اریتماتو در اندام های وی دیده می شود. حملات تب در بیمار ۳ روز بطول می انجامد. داروی مناسب وی کدام است؟

۱- کلشی سین

۲- سیکلوفسفاماید

۳- Etanercept

۴- Canakinumab

۳۱- کودک ۸ ساله ای از سه روز قبل دچار تب، لرز، سرفه و درد قفسه سینه سمت چپ شده است. در سمع ریه صداهای سمت چپ کاهش دارد و رال سمع می شود. در رادیوگرافی قفسه سینه علاوه بر انفیلتراسیون در لوب تحتانی ریه چپ زاویه پلور همین سمت بسته است. آنالیز مایع پلور به شرح زیر است:

PH= 7.05

WBC= 60000/mm³(70% PMN)

Pro= 4g/dL

Glu= 10mg/dL

بیمار بستری و تحت درمان سفتریآکسون و وانکوماسین است، کدام اقدام برای این بیمار لازم است؟

۱- اضافه کردن درمان ضد قارچ به رژیم درمانی

۲- اضافه کردن درمان ضد سل به رژیم درمانی

۳- گذاشتن chest tube

۴- پونکسیون هفتگی مایع پلور

۳۲- بیمار کودک ۵ ساله ای است که مورد شناخته شده آسم و تحت درمان بوده است. اکنون ۳ روز در هفته علامت دار و

FEV1= ۷۰٪ و $\frac{FEV1}{FVC} = ۷۸٪$ دارد. چه اقداماتی جهت کودک مناسب است؟

۱- step اخیر را حفظ کرده و پیگیری منظم هر ۶-۱ ماه

۲- یک step بالا می رویم و ۲ هفته بعد پیگیری مجدد

۳- دو step بالا می رویم و ۲ هفته بعد پیگیری مجدد

۴- دوره کوتاه کورتیکواستروئید خوراکی

۳۳- در مورد سن تشکیل و هواگیری سینوس های پاراناژال کدام گزینه صحیح است؟

۱- اتموئید در بدو تولد

۲- ماگزیلری در ۲ سالگی

۳- اسفنوئید در ۴ سالگی

۴- فرونتال در ۶ سالگی

۳۴- کودک ۷ ساله ای است که به علت شروع تب و حالت تهوع و خواب آلودگی از روز گذشته، به اورژانس آورده شده است. در

معاینه راشهای اریتماتو و ماکولر پراکنده بر روی پوست دارد. ناحیه حلق پرخونی داشته و زبان حالت توت فرنگی دارد. ملتحمه

پرخون و قرمز است. حال عمومی بیمار بد و سطح هوشیاری پایین است. فشار خون $\frac{65}{40}$ میلی متر جیوه، درجه حرارت ۳۹ درجه

سانتی گراد و تعداد نبض ۱۲۰ در دقیقه می باشد. حجم ادرار بیمار کم شده است. احتمال کدام تشخیص در این بیمار بیشتر است؟

۱- مخرمک استرپتوکوکی

۲- Toxic Shock Syndrome (TSS)

۳- بیماری کاوازاکی

۴- لیپتوسپیروزیس

۳۵- نوجوان ۱۵ ساله بدون هیچ سابقه قبلی از حدود ۲ هفته قبل ، به علت تب و تعریق شبانه ، ضعف عمومی و بی اشتهايي مراجعه کرده است . در معاینه لنفادنوپاتی گردن و بالای کلاویکل دارد . تیترا IgG بر علیه توکسوپلازما مثبت گزارش شده است . اقدام مناسب در این بیمار کدام است ؟

- ۱- درمان ضد توکسوپلازما به مدت ۶ ماه
- ۲- بررسی از نظر عفونت HIV
- ۳- بیوپسی از غده لنفاوی بالای کلاویکل
- ۴- اطمینان به والدین در مورد سیر خوش خیم بیماری

۳۶- کودک ۱/۵ ساله ایست که با تهوع ، بیوست و استفراغ مراجعه کرده است . سابقه مصرف کنسرو جوشیده نشده را در ۲۴ ساعت قبل می دهد . تب ندارد ولی در معاینه دیسفاژی خفیف ، بتوز مختصر و حس صورت کاهش یافته است . هوشیاری بیمار دست نخورده می باشد . کدامیک از اقدامات درمانی جهت بیمار صحیح است؟

- ۱- تغذیه دهانی
 - ۲- لاکتولوز
 - ۳- مصرف آرامبخش ها
 - ۴- تغذیه وریدی
- ۳۷- برای پیشگیری از عفونت روده ای ناشی از کدام ارگانسیم زیر واکسن مناسب و موثر در دسترس می باشد؟

- ۱- شیگلادیسانتتری تیپ I
- ۲- آدنو ویروس
- ۳- کامپیلو باکتر ژوژنی
- ۴- روتا ویروس

۳۸- کدامیک از جملات زیر در مورد تستهای تشخیصی TB صحیح است ؟

- ۱- IGRA_s (Interferon γ Release Assay) قادر به افتراق بین عفونت TB و بیماری است
- ۲- IGRA_s (Interferon γ Release Assay) فقدان واکنش متقاطع با واکسن BCG دارد
- ۳- TST (T-Spot- TB) قادر به افتراق بین عفونت TB و بیماری است
- ۴- TST (T-Spot- TB) فقدان واکنش تقاطع با واکسن BCG دارد

۳۹- در یکی از روزهای تابستان کودک ۷ ساله ای به علت اسهال شدید به اورژانس آورده شده است . بیمار چند روز قبل از پاکستان وارد ایران شده است . شروع اسهال از روز قبل بوده است ، چند دفعه استفراغ داشته است و مدفوع بیمار آبکی و بدون خون است . در معاینه شدیداً کم آب و خواب آلود است ولی تب ندارد . فشار خون بیمار $\frac{60}{40}$ میلی متر جیوه می باشد . بعد از گرفتن نمونه های لازم جهت آزمایشگاه بیمار تحت مایع درمانی وریدی قرار می گیرد . همه موارد زیر می تواند در بیمار فوق وجود داشته باشد بجز:

- ۱- هیپوگلیسمی
- ۲- وجود لکوسیت زیاد در مدفوع
- ۳- پتاسیم طبیعی و حتی بالای خون
- ۴- اسیدوز متابولیک

۴۰- نوجوان ۱۳ ساله مبتلا به عفونت HIV به علت تب و سر درد شدید و ضعف و بی حالی بستری شده است . در شرح حال بیمار مشخص شد که در منزل کبوتر نگهداری می کند . در معاینه سفتی گردن دارد ، آنالیز CSF به نفع مننژیت است و رنگ آمیزی جوهر هندی مثبت می باشد . علاوه بر درمان کلاسیک مننژیت باکتریال کدام ترکیب دارویی باید اضافه شود؟

- ۱- آمفوترسین B + فلوسیتوزین
- ۲- آسیکلوویر + پردنیزولون
- ۳- تامی فلو + آمانتادین
- ۴- کوتریموکسازول + آزیترومایسین

۴۱- در بیماری که مبتلا به ALL و تحت شیمی درمانی است از یک ماه قبل دچار سرفه و تب شده که CT اسکن ریه نواحی متعدد پنومونی و کاویته ای با جدار ضخیم Halo sign دارد . اسمیر خلط از نظر AFB و کشت خلط از نظر AFB منفی است . کدام ارگانیسیم متحمل تر است ؟

- ۱- کوکسیدومایکوز
- ۲- آسپیرژیلوس
- ۳- اسپوروتریکوزیس
- ۴- پاراگونیمیاژیس

۴۲- در مورد خصوصیت آرتريت بدنبال ابتلا به روبلا گزینه صحیح کدام است ؟

- ۱- معمولا در پایان یک ماه بعد از ابتلا به روبلا بروز می کند
- ۲- در اکثر موارد مفاصل بزرگ را درگیر می کند
- ۳- در دختران نوجوان مبتلا شایع تر از مردان و کودکان می باشد
- ۴- در تعداد کمی از موارد Sequelae پایدار بجای می گذارد

۴۳- شیرخوار ۳ ماهه ای به دلیل تب و دیسترس تنفسی و با تشخیص برونشیت بستری شده است . پس از بهبودی نسبی ترخیص و ۲۴ ساعت بعد به علت تشدید دیسترس تنفسی مراجعه کرده است . در گرافی قفسه سینه کاردیومگالی مشهود و اکوکاردیوگرافی اختلال عملکرد بطنی را نشان می دهد . در اتیولوژی بیماری وی کدام ارگانیسیم بیشتر مطرح است؟

- ۱- آدنو ویروس
- ۲- آنترو ویروس
- ۳- RSV
- ۴- رینوویروس

۴۴- نوزادی با سن بارداری ۲۹ هفته متولد شده و به دلیل دیسترس تنفسی تحت حمایت تنفسی قرار می گیرد. در معاینات پیگیری وی در سنین کودکی وجود کدام یک از یافته های زیر محتمل تر است ؟

- ۱- میوپیا
- ۲- آستیگماتیسم
- ۳- آنیزوکوریا
- ۴- مردمک تونیک

۴۵- کودک ۹ ساله ای را به علت تب و دل درد که از یک هفته قبل شروع شده به درمانگاه آورده اند. در معاینه کمی توکسیک بوده و کبد حدود ۴ سانتی متر زیر لبه دنده لمس شده و حساس است. در آزمایشهای انجام شده:

WBC=14000/ mm³ (PMN: 65% , Lym :30% , Eos :5%)

ESR=50 mm/h

SGOT=180 IU/ml

SGPT=150 IU/ml

Alk.ph= 450 IU/ml

Bili. = Normal

در سی تی اسکن انجام شده ضایعه ای با خصوصیات آبسه مانند به اندازه ۴*۳ سانتی متر در لوب راست کبد مشخص شده است.

احتمال کدام تشخیص بیشتر است؟

۱- هیپاتوبلاستوما

۲- آبسه آمیبی کبد

۳- متاستاز کبدی

۴- کیست هیداتید عفونت یافته

۴۶- کودک ۱۰ ساله مبتلا به اوتیت مزمن دو طرفه ، به علت سردرد از حدود ۳ هفته قبل و لتارژی ، تهوع و استفراغ از هفته پیش مراجعه کرده است. در معاینه بجز پارگی دو طرفه پرده تمپان و ترشحات چرکی در کانال گوش نکته مثبت دیگری ندارد. برای

بررسی علت مشکلات اخیر بیمار کدام اقدام در اولویت است؟

۱- سی تی اسکن سینوسهای پاراناژال

۲- MRI مغز

۳- سی تی اسکن دو طرفه ماستوئید

۴- تمپانومتري

۴۷- کودک ۳ ساله ای که مورد شناخته شده نقص ایمنی است با ضایعه پوستی در ساق پا مراجعه کرده است. این ضایعه در ابتدا به صورت ماکول صورتی رنگ بوده است و سپس ندول هموراژیک ایجاد شده و مرکز اکیموتیک آن ظاهری شبیه گانگرن دارد و اسکارنیز ایجاد کرده است که آرئول قرمز رنگ دور تا دور آن را احاطه کرده است. کدام درمان در بیمار فوق ارجح است؟

۱- سفتریاکسون

۲- اریترومايسين

۳- سفنازیدیم

۴- کلرامفنیکل

۴۸- بیمار کودک ۳ ساله ای است که ژنژیویت شدید دارد که منجر به افتادن زودرس دندان های شیری شده است. در سابقه بیمار جدا شدن بند ناف را در حدود یک ماهگی ذکر می کند. در معاینه بد شکلی جمجمه و صورت و در آزمایشات لکوسیتوز

(WBC=35000/mm³) با ارجحیت نوتروفیل دارد. گروه خونی بیمار مشخص نمی شود. جهت تشخیص کدامیک از اقدامات زیر

مناسب است؟

۱- فلوسیتومتري CD11b/CD18

۲- لام خون محیطی و یافتن انکلوزیونهای بزرگ

۳- دی هیدرورودامین DHR₁₂₃

۴- اندازه گیری ایمنوگلوبولین ها

۴۹- کودک ۹ ساله که بعلت مارگزیدگی روز قبل از پذیرش، بستری شده است در همه موارد زیر باید سرم ضد مار دریافت نماید،

بجز:

۱- زخم ناشی از دندانهای مار مشخص باشد

۲- تورم شدید محل گزش

۳- افتادگی پلک سمت چپ

۴- افت فشار خون

۵۰- کودک ۵ ساله تاکنون واکسینه نشده است. در شرایط بهداشتی کشور ما برای تکمیل دوره واکسیناسیون تا سن ۷ سالگی

باید چند نوبت واکسن DTP باید دریافت کند؟

۱- ۳

۲- ۴

۳- ۵

۴- ۶

۵۱- در سندرم حاد تنفسی آنفلوآنزا، استفاده از ماسک N95 در چه نوع از ایزولاسیون لازم است؟

۱- Contact

۲- Droplet

۳- Airborne

۴- Standard

۵۲- حداکثر تا چند هفته بعد از تزریق واکسن سرخک اگر فرد واکسینه شده نیاز به دریافت ایمونوگلوبولین پیدا کند، تزریق

واکسن ایمنی لازم ایجاد نمی کند و لازم است تزریق واکسن سرخک در زمان مناسب دیگری که به دوز و نوع ایمونوگلوبولین

ارتباط دارد تکرار شود؟

۱- ۱

۲- ۲

۳- ۳

۴- ۴

۵۳- در احیای نوزادان در کدامیک از موارد زیر غلظت اکسیژن باید ۱۰۰٪ باشد؟

۱- نوزادان نارس

۲- نوزاد آغشته به مکنونیوم

۳- هنگام نیاز به فشردن قفسه سینه

۴- آسفیکسی پری ناتال

۵۴- نوزادی پسر و ۵ روزه با وزن ۱۳۰۰ گرم و ۳۱ هفته متولد شده است. تحت تهویه مکانیکی است. با توجه به مساعد شدن وضعیت بیمار لوله نای وی درآورده می شود. تجویز اکسیژن به چه روشی برای وی مناسب تر است؟

- ۱- هد باکس
- ۲- کانول بینی
- ۳- ماسک صورت
- ۴- Nasal CPAP

۵۵- نوزاد نارس با سن حاملگی ۳۲ هفته به منظور پایش آپنه در بخش مراقبت ها تخصصی (SCN) بستری است. آلام آپنه به صدا در می آید. بر بالین نوزاد حاضر می شوید، نوزاد در حال آپنه است اما به تحریک پوستی جواب نمی دهد. گام بعدی برای برقراری تنفس کدام است؟

- ۱- تجویز اکسیژن ۱۰۰٪
- ۲- تهویه با فشار مثبت
- ۳- لوله گذاری نای
- ۴- ساکشن اوروفارنکس

۵۶- کودکی به علت دیسترس تنفسی در حال دریافت اکسیژن از طریق کانول بینی با جریان ۴ لیتر در دقیقه می باشد. غلظت اکسیژن دریافتی این بیمار به کدام عدد زیر نزدیک تر است؟

- ۱- ۳۳٪
- ۲- ۴۴٪
- ۳- ۵۰٪
- ۴- ۶۰٪

۵۷- مصرف فولات قبل از بارداری علاوه بر کاهش میزان نقایص لوله عصبی در کاهش کدام یک از موارد زیر موثر تر است؟

- ۱- عوارض چشمی در نوزاد نارس
- ۲- دیسپلازی برونکوپولمونر
- ۳- آنمی فیزیولوژیک نوزاد نارس
- ۴- میزان تولد نوزاد نارس

۵۸- کدامیک از موارد زیر نشان دهنده پیش آگهی بد در نوزاد مبتلا به آنسفالوپاتی هیپوکسیک ایسکمیک است؟

- ۱- نمره آپگار پایین در بدو تولد
- ۲- نیاز به احیا در بدو تولد
- ۳- تشنج های مقاوم به درمان
- ۴- وجود رفلکس های اوکولوسفالیک

۵۹- در بررسی علت زردی در یک نوزاد ۴ روزه آزمایشات وی به شرح زیر است:

Reticulocyte count = 5%

Coombs' test = Negative

MCV= 100 fL

Peripheral blood smear = Bite cell

کدامیک از موارد زیر به عنوان علت کم خونی این نوزاد محتمل تر است؟

۱- خونریزی از جفت

۲- کمبود G6PD

۳- خونگیری های مکرر

۴- انتقال خون جنینی - مادری

۶۰- نوزاد سر رس ۵ روزه با وزن ۳ کیلوگرم و گروه خونی مادر و نوزاد B⁺ بدلیل زردی مراجعه نموده است. در معاینه لتارژی، کاهش رفلکس مورو دارد و بخوبی شیر نمی خورد. ملاحظه قدامی وی برجسته است و وضعیت قوسی شکل به خود گرفته است. در بررسی آزمایشگاهی بیلی روبین نام ۱۸mg/dL و نوع مستقیم ۰/۵ mg/dL می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

۱- بستری نوزاد و شروع فتوتراپی شدید

۲- فتوتراپی شدید و تجویز ایمونوگلوبولین

۳- فتوتراپی معمولی و تجویز ایمونوگلوبولین

۴- تعویض خون نوزاد

۶۱- کودک ۳ ساله بعلت آبریزش دهان، استفراغ و خودداری از نوشیدن مایعات ارجاع شده است. در شرح حال مشخص شد که روز گذشته مقداری آب اسید بصورت اتفاقی خورده است. معاینه حفره دهان طبیعی است. اقدام مناسب برای این بیمار کدام است؟

۱- درمان سرپایی با آنتی اسید

۲- ارجاع جهت آندوسکوپی

۳- بستری و درمان نگهدارنده با مایعات وریدی

۴- نیاز به اقدام خاصی ندارد

۶۲- مادری به علت اعتیاد به مشتقات اپیوم در طی دوران بارداری اش از ترکیبات صنعتی استفاده می کند. نوزاد وی در روز هفتم تولد دچار گرفتگی شدید بینی، عطسه و اسهال است. لرزش خیلی شدیدی ندارد و رفلکس موروی وی نیز طبیعی است. احتمال مصرف کدام دارو در مادر بیشتر است؟

۱- بوپرنورفین

۲- متادون

۳- فنوباریتال

۴- بنزودیازپین ها

۶۳- نوزادی نارس با وزن ۱۲۰۰ گرم در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بستری و تحت درمان با آمپی سیلین و جنتامایسین است. هنوز برای وی تغذیه شروع نشده است. در روز دوم بستری کشت خون اولیه وی ارگانیسیم گرم منفی که حساس به سفوتاکسیم، آمیکاسین و جنتامایسین را نشان می دهد. برای کاهش ریسک کاندیدای مهاجم در این نوزاد کدام یک از اقدامات زیر صحیح است؟

- ۱- به تأخیر انداختن شروع تغذیه
- ۲- استفاده از سفوتاکسیم
- ۳- شروع تغذیه با فرمولای مخصوص نوزاد نارس
- ۴- ادامه درمان قبلی

۶۴- نوزادی نارس مبتلا به دیسترس تنفسی متوسط به صورت تاکی پنه، رتراکسیون فضاهاى بین دنده ای، پرش پره های بینی و گرانترینگ، در NICU بستری است. نوزاد تحت مانیتورینگ قلبی- تنفسی و CPAP= 6 cm H₂O است و اکسیژن دریافتی ۸۰٪ می باشد. تجزیه گازهای خون شریانی به شرح زیر است:

PH= 7.26 PaO₂= 40 mmHg PaCO₂= 50 mmHg BE= -5

کدامیک از گزینه های زیر کمک بیشتری به نوزاد می کند؟

- ۱- ارتقای CPAP به ۸ سانتی متر آب
- ۲- افزایش اکسیژن دریافتی
- ۳- تهویه مکانیکی با مد SIMV
- ۴- تهویه مکانیکی با مد A/C

۶۵- شیرخوار ۱۳ ماهه که والدین وی عشاير هستند به علت تب از ۲ هفته قبل ارجاع شده است. در معاینه کمی رنگ پریده است. بزرگی طحال و کبد دارد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

WBC= 5900 / mm³
Hb = 9 g/dL
PLT= 8500 / mm³
Total protein = 7g/dL
Albumine= 2.5 g/dL
ESR= 25 mm/h

کدام روش پاراکلینیک برای تشخیص این بیماری کمک بیشتری می کند؟

- ۱- اکوکاردیوگرافی
- ۲- تست رایت
- ۳- تست ویدال
- ۴- تست K39

۶۶- شیرخوار یک ساله ای با درد و تورم پشت دست و پا مراجعه نموده است . در معاینه نکته غیر طبیعی دیگری ندارد .
آزمایشات وی به قرار زیر است :

Hb= 9 g/dL Hb A = 0
MCV= 80 fL Hb F = 18%
 Hb S = 80%
 HbA2 = 2%

کدام اقدام درمورد بیمار فوق صحیح است ؟

- ۱- تزریق خون
- ۲- تجویز استروئید
- ۳- تجویز هیدروکسی اوره
- ۴- تجویز واکسن 13 Prevenar (پنوموکک)

۶۷- شیرخوار ۱۵ ماهه ای با تشخیص رتینوبلاستوم تحت کموتراپی و رادیوتراپی قرار گرفته است. ۳ سال بعد از قطع درمان با درد و تورم استخوان بازو مراجعه نموده است که در رادیوگرافی ساده طرح Sun Burst مشهود است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است ؟

- ۱- رابدومیوسارکوم
- ۲- استئومیلیت
- ۳- یووینگ سارکوما
- ۴- استئوسارکوم

۶۸- همه ترانسلوکاسیونهای ذیل در پیش آگهی بیمار با ALL تاثیر دارد بجز:

- ۱- t (۱۴ و ۱۰)
- ۲- t (۴ و ۱۱)
- ۳- t (۱ و ۱۹)
- ۴- t (۱۲ و ۲۱)

۶۹- کودک ۸ ساله با خونریزی شدید بینی مراجعه کرده است . آزمایشات وی به شرح زیر است:

Hb = 8 gr/dL
Blood Group = AB+
VWF Ag = 25 IU/DL
VWB RCO = mild decreased
Factor VIII = 20 IU/dL
PLT = 200000/mm³

اولین و بهترین درمان کدام است ؟

- ۱- DDAVP
- ۲- کرایوپرسیپیت
- ۳- VWF مشتق از پلاسما
- ۴- Factor VIII

۷۰- کدامیک از موارد زیر درمورد داروی دفراسیروکس صحیح است ؟

- ۱- نیمه عمر آن حدود ۳ ساعت است
- ۲- جدی ترین عارضه آن آگرانولوسیتوز گذرا می باشد
- ۳- ماهیانه آزمایشات بیوشیمی و بررسی از نظر پروتئینوری برای بیماران باید انجام شود
- ۴- این دارو به صورت زیر جلدی در طی ۸ ساعت و به مدت ۷-۵ شب در هفته انفوزیون می شود

۷۱- کودک ۳ ساله ای به دلیل آنمی و ترومبوسیتوپنی شدید مورد ارزیابی قرار گرفته است . مغز استخوان بسیار کم سلول است و تست شکنندگی کروموزومی مثبت می باشد. کدام اقدام درمانی درمورد بیمار فوق صحیح است ؟

- ۱- شروع سیکلوسپورین
- ۲- تجویز آنتی تیموسیت گلوبولین
- ۳- اقدام خاص لازم نیست
- ۴- معرفی بیمار به بخش پیوند مغز استخوان

۷۲- شیرخوار ۲ ماهه به علت دفع مدفوع نرم هر ۱۰ روز نزد شما آورده شده است . وزن تولد ۳ کیلوگرم و وزن فعلی ۵ کیلوگرم می باشد . معاینه شکم و رکتال طبیعی است . اقدام مناسب کدام است ؟

- ۱- تجویز پارافین خوراکی
- ۲- باریم انما
- ۳- گرافی ساده شکم
- ۴- نیاز به اقدام خاصی ندارد

۷۳- دختر ۶ ساله با دل درد مزمن که به دلیل شدت آن گاهی با گریه کودک همراه است ، مراجعه کرده تاکنون دو نوبت رکتوراژی با حجم کم داشته است و در کولونوسکوپی انجام شده نمای تیبیک به صورت ندولاریتی رویت گردیده است. در پاتولوژی لنفوندولارهیپرپلازی گزارش شده است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- ۱- کورتیکواستروئید
- ۲- حذف پروتئین شیر گاو
- ۳- جراحی
- ۴- مترونیدازول

۷۴- یک آقای مبتلا به بیماری فنیل کتونوری که بیماری وی تحت کنترل است با یک خانم حامل ژن معیوب بیماری فنیل کتونوری به قصدمشاوره قبل از ازدواج نزد شما آمده اند همه جملات زیر در مورد بیماری صحیح است بجز:

- ۱- با توجه به الگوی وراثت احتمال ابتلا فرزندان وجود ندارد
- ۲- در صورتیکه با هم ازدواج کنند باید برای جنین تشخیص قبل از تولد انجام شود
- ۳- خطر ابتلا فرزندان ۲۵٪ است
- ۴- خطر حامل بودن ۵۰٪ است

۷۵- نوزادی وقتی مقداری آمونیاک جلوی بینی وی گذاشته می شود واکنش نشان می دهد. به نظر شما مسیر حسی این واکنش از کدام زوج از اعصاب کرانیال به مغز می رسد؟

- ۵ - ۱
- ۱ - ۲
- ۷ - ۳
- ۳ - ۴

۷۶- شیرخوار ۱/۵ ساله ای با تشخیص مننژیت بستری شده است . در کشت CSF پنوموкок گزارش شده است و بیمار تحت درمان با پنی سیلین قرار گرفته است . در آزمایشات بیمار حساس به پنی سیلین و $MIC = 0.05 \mu g/dL$ گزارش شده است. چه اقدامی جهت بیمار صحیح است ؟

- ۱- ادامه درمان با پنی سیلین
- ۲- تغییر درمان از پنی سیلین به سفتریاکسون
- ۳- تغییر درمان به سفتریاکسون + وانکومايسين
- ۴- تغییر درمان به پنی سیلین + جنتامایسین

۷۷- شیرخوار ۶ ماهه ای را به دلیل پرش ناگهانی اندامها به درمانگاه آورده اند . این پرشها به دنبال بیدار شدن از خواب چندین بار پشت سر هم تکرار می شود . در معاینه در پوست بیمار لکه های هیپوپیگمانته متعدد دیده می شود . مشاهده کلیسفیكاسیون در چه ناحیه ای از مغز در Brain CT Scan مشخصه این بیماری است ؟

- ۱- پری و نتریکولار
- ۲- ساب آپاندیمال
- ۳- محل اتصال ماده سفید به خاکستری
- ۴- ساقه مغز

۷۸- در بخش ICU کودکی را برای ارزیابی از نظر مرگ مغزی معاینه می کنید. همه علائم زیر به نفع مرگ مغزی است بجز:

- ۱- عدم وجود تنفس در صورت $PCO_2 > 60$
- ۲- عدم وجود رفلکس قرنيه
- ۳- وجود وضعیت دکورتیکه
- ۴- عدم وجود رفلکس مردمک

۷۹- کودک ۹ ماهه ای را به علت حملات تشنج، FTT و تاخیر تکاملی شدید نزد شما آورده اند . در معاینه میکروسفالی ، میکروفتالمی و هایپوپلازی عصب بینائی دارد . MRI فقدان Sulcus مغز را نشان می دهد . کدامیک از اختلالات تکامل زیر مطرح است ؟

- ۱- Schizencephaly
- ۲- Porencephalic Cyst
- ۳- Lissencephaly
- ۴- Holoprosencephaly

۸۰- شیرخوار ۳۵ روزه ای را با شکایت تشنج میوکلونیک نزد شما آورده اند. در EEG انجام شده Burst suppression مشهود است. در MRI مالفورماسیون مشاهده می شود. کدام یک از سندرم های صرعی زیر عامل بیماری وی است:

۱- Early myoclonic epilepsy

۲- Early infantile epileptic encephalopathy

۳- West syndrome

۴- Lennox Gastaut Syndrome

۸۱- موثرترین راه پیشگیری از ابتلا به آلودگی انگل کرمک کدام است؟

۱- بهداشت و شستشوی دستها

۲- درمان همزمان همه اطرافیان فرد آلوده

۳- ضد عفونی لباسهای زیر

۴- جوشاندن لباسهای زیر

۸۲- بیمار ۷ ساله ای با UTI مقاوم بستری شده است و تحت درمان قرار گرفته است. درکشت ادرار اولیه سالمونلاتیفی گزارش شد که بعد از ۲ دوره درمان مجدداً جهت بیمار کشت ادرار انجام شد که برای سالونلا مثبت بود. بررسی و لزوم درمان کدام انگل باید مد نظر باشد؟

۱- استرنزیلویدوز استر کولاریس

۲- شیسیتوزومیا

۳- لوآلوا

۴- نکاتور آمریکانوس

۸۳- کدام یک از موارد زیر غیر طبیعی است و نیاز به ارزیابی دارد؟

۱- کودک ۶ ساله با هموگلوبین ۱۱/۷ گرم بر دسی لیتر و $MCV=77$ fL

۲- پسر ۱۵ ساله با هموگلوبین ۱۳/۵ گرم بر دسی لیتر و $MCV=79$ fL

۳- شیرخوار ۱۴ ماهه با هموگلوبین ۱۱/۲ گرم بر دسی لیتر و $MCV=72$ fL

۴- دختر ۱۶ ساله با هموگلوبین ۱۱/۸ گرم بر دسی لیتر و $MCV=77$ fL

۸۴- همه موارد زیر در کنترل فشار خون اولیه کودکان موثر هستند بجز:

۱- ورزش و فعالیت بدنی

۲- حذف نمکدان از سفره

۳- مصرف آب فراوان

۴- محدودیت مصرف غذاهای آماده

۸۵- در همه مسمومیت های زیر نیاز به تجویز شارکول وجود دارد بجز:

۱- کاربامازپین

۲- فنوباریتال

۳- تئوفیلین

۴- آهن

۸۶- کودک ۴ ساله ای را بعلت تب و بثورات ماکولوپاپولر و اریتماتو به اورژانس آورده اند. سابقه مصرف لاموتریزین از ۶ هفته قبل دارد. در معاینه درجه حرارت ۳۹ درجه سانتی گراد و لنفادنوپاتی و در آزمایشات لکوسیتوز، ائوزینوفیلی و افزایش آنزیم های کبدی را دارد. محتمل ترین تشخیص کدامست؟

۱- اریتم مولتی فورم

۲- سندرم ازدیاد حساسیت دارویی

۳- سندرم استیونس جانسون

۴- بیماری سرم

۸۷- دختر ۹ ساله ای که از چند ماه قبل دچار علائم اضطرابی و پرخاشگری شده است را بررسی می کنید. در معاینه تائیکارد است و ترمور واضح دارد. گواتر نیز قابل مشاهده است. در بررسی های آزمایشگاهی $T4 = 15 \mu g/dL$ و $TSH = 0.1 IU/mL$ دارد. درمان مناسب کدام است؟

۱- متی مازول

۲- پروپیل تیواوراسیل

۳- ساب توتال تیروئیدکتومی

۴- ید رادیواکتیو

۸۸- مادری در هفته ۳۷ بارداری با شروع دردهای زایمانی به بیمارستان مراجعه میکند. مادر علامتی از بیماری خاص ندارد ولی کشت واژینال وی از نظر GBS مثبت بوده است. در بدو ورود به بیمارستان کیسه آب وی پاره شده و ۲ ساعت بعد نیز زایمان رخ می دهد. در برخورد با نوزاد متولد شده کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

۱- ارزیابی تشخیصی کامل

۲- ارزیابی تشخیصی کامل + درمان آنتی بیوتیکی

۳- تحت نظر گرفتن به مدت ۴۸ ساعت

۴- تحت نظر گرفتن به مدت ۴۸ ساعت + ارسال کشت خون

۸۹- کودک ۴ ساله ای که سابقه واکسیناسیون هموفیلوس آنفلوآنزا ندارد با تب، قرمزی و تورم و گرمی زانوی چپ مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی تعداد گلبول های سفید وی ۲۰۰۰۰ در میلی متر مکعب و سدیماتتاسیون ۵۰ میلی متر در ساعت دارد. آسپیراسیون مایع مفصلی ۵۰۰۰۰ سلول در میلی متر مکعب گزارش شده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدامست؟

۱- کلیندامایسین و سفتریاکسون

۲- وانکومایسین و کلیندامایسین

۳- سفتریاکسون و جنتامایسین

۴- وانکومایسین و سیپروفلوکساین

۹۰- نوجوان ۱۳ ساله دیابتی که تحت رژیم انسولین NPH و Regular در دو نوبت قبل از صبحانه و قبل از شام می باشد به علت بالا بودن قند خون ناشتا به شما مراجعه می کند. بیمار طی روز حملات هیپوگلیسمی ندارد و به جز شب ادراری مشکل دیگری را ذکر نمی کند. آخرین $Hb A1C$ بیمار ۱۰٪ گزارش شده است. احتمال کدامیک از عوارض زیر بیشتر است؟

۱- Stress Hyperglycemia

۲- Somogy Phenomen

۳- Down Phenomen

۴- Insulin resistance

۹۱- نوزاد ۹ روزه بعلت تشنج به اورژانس آورده شده است. در بررسی های بعمل آمده کلسیم توتال ۵ میلی گرم در دسی لیتر و فسفر ۹/۵ میلی گرم در دسی لیتر گزارش شده است. نوزاد در معاینه شکاف کام و سوفل قلبی $\frac{III}{VI}$ دارد. کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح است؟

- ۱- استنودیستروپی آلبرایت
- ۲- هیپرپاراتیروئیدسم
- ۳- دی جورج
- ۴- کمبود ویتامین دی

۹۲- پسر ۶ ساله ای را به دلیل رویش موهای پوبیک از چند ماه قبل به کلینیک آورده اند. در معاینه قد ۱۲۰ cm و وزن ۲۰ kg دارد. رشد فالوس در مرحله تانر III و رشد موهای پوبیس نیز در مرحله III تانر می باشد. اندازه بیضه ها برای سن نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر کمک بیشتری به تشخیص می کند؟

- ۱- بررسی سن استخوانی
- ۲- تست تحریکی ACTH
- ۳- اندازه گیری DHEA-S
- ۴- سونوگرافی غدد آدرنال

۹۳- کودک ۲/۵ ساله ای به علت کوتاهی قد به شما ارجاع شده است. وزن و قد زمان تولد به ترتیب ۱۸۰۰ گرم و ۴۲ سانتی متر و سن حاملگی ۳۸ هفته بوده است. منحنی رشد کودک به صورت پیشرونده از صدک ۳ در حال فاصله گرفتن می باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- کوتاهی قد سرشتی
- ۲- کوتاهی قد فامیلیال
- ۳- کم کاری مادرزادی تیروئید
- ۴- TORCH

۹۴- شیرخوار ۳ ماهه ای با هیپیرآمونمی علامتدار در بخش PICU بستری شده است. در بررسی های آزمایشگاهی :

PH= 7.1 HCO₃= 8 mEq/l
Blood Sugar= 35 mg/dL

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- ارگانیک اسیدمی
- ۲- اختلال سیکل اوره
- ۳- گالاکتوزمی
- ۴- فنیل کتونوری

۹۵- نوزاد مادر دیابتی به علت تشنج ناشی از هیپوگلیسمی در NICU بستری می باشد. علیرغم دریافت حداکثر میزان دکستروز وریدی، همچنان قند خون پایین است. مناسب ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

- ۱- اکترو تاید
- ۲- هیدروکورتیزون
- ۳- دیازوکساید
- ۴- پانکراتکتومی

۹۶- در صورت شکست درمانی پس از تجویز آموکسی سیلین با دوز مناسب در درمان اوتیت حاد میانی استفاده از کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر ارجح است؟

- ۱- سفیکسیم
- ۲- کوتریموکسازول
- ۳- آزیترومایسین
- ۴- سفوروکسایم

۹۷- شیرخوار ۸ ماهه ای به شپش سر مبتلاست. درمان مناسب وی کدامست؟

- ۱- Spinosad
- ۲- Ivermectin
- ۳- Benzyl Alcohol
- ۴- Malation

۹۸- نوزاد ۷ روزه ای بدلیل تشنج ناشی از هیپوگلیسمی در بخش نوزادان بستری و تحت درمان قرار گرفته است. در معاینه حال عمومی خوب و رفلکس های نوزادی طبیعی است ولی اندازه آلت تناسلی وی برای سن او کوچک است. آزمایشات وی به شرح زیر است:

Total bilirubin = 15 mg/dL
Direct bilirubin = 4.5 mg/dL
ALT = 80 IU
AST = 75 IU
Free T4 = 0.1 IU/mL
TSH = 0.2 IU/mL
PH = 7.35 PCO2= 40mmHg HCO3= 22 mmHg

محتمل ترین تشخیص کدامست؟

- ۱- گالاکتوزمی
- ۲- هیپرپلازی مادرزادی آدرنال
- ۳- کم کاری غده هیپوفیز
- ۴- نزیدیوبلاستوزیس

۹۹- د رابطه مادر مبتلا به هیپاتیت C که آنتی بادی ضد این ویروس در شیر وی مثبت گزارش شده است کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- ۱- تکرار آزمایش آنتی بادی شیر مادر
- ۲- PCR شیر مادر از نظر وجود ویروس
- ۳- بررسی مجدد مادر از نظر ابتلاء به هیپاتیت C
- ۴- اطمینان به مادر درمورد عدم وجود خطر شیردهی

۱۰۰- پسر ۶ ساله بعلت هیپاتیت حاد و استفراغ بستری شده است. در بررسی های اولیه همولیز وجود دارد و تست کومبس منفی می باشد. سطح سرولوپلاسمین 5 mg/dL می باشد و مس ادرار ۲۴ ساعته ۲۰۰ میکروگرم گزارش شده است. درمان انتخابی کدامست؟

- ۱- د-پنیسیلامین
- ۲- پردنیزولون
- ۳- روی و ویتامین دی
- ۴- آمونیوم تترا تیو مولبیدات

۱۰۱- پسر ۸ ساله ای حین دوچرخه سواری با حاشیه خیابان برخورد و به زمین پرتاب گردیده. در حین بستری در اورژانس کاملاً هوشیار بوده و پس از ۲۴ ساعت مرخص می شود. ۱۰ روز بعد دچار بی قراری، عطش شدید به آب و حالت تهوع و استفراغ و بدنبال آن درجه حرارت وی $40/5$ درجه سانتی گراد بوده است. در رادیوگرافی قفسه سینه پلورال افیوژن خفیف سمت چپ گزارش شده است. کدامیک از اقدامات تشخیصی کمک بیشتری می کند؟

- ۱- اندازه گیری الاستاز مدفوع
- ۲- ترانزیت روده
- ۳- گرافی ساده شکم
- ۴- سونوگرافی شکم

۱۰۲- شیرخوار ۵ ماهه ای با سابقه ایلئوس مکنونیوم در دوران نوزادی بعلت مدفوع چرب و اختلال در وزن گیری ارجاع شده است. در ارزیابی وی از نظر سیستیک فیبروزیس همه موارد زیر به نفع این بیماری است بجز:

- ۱- سابقه مورد مشابه در خانواده
- ۲- سطح بالای الاستاز مدفوع
- ۳- کاتارکت دو طرفه
- ۴- کلستاز دوران نوزادی

۱۰۳- کودک ۳ ساله بعلت تب و بی حالی از روز گذشته به اورژانس آورده شده است. در معاینه قرمزی و تورم شدید لته ها به همراه چند وزیکول در اطراف دهان و لنفادنوپاتی گردنی وجود دارد. تمام اقدامات زیر توصیه می شود بجز:

- ۱- دهان شویه
- ۲- استامینوفن
- ۳- اسیکلوویر خوراکی
- ۴- آنتی بیوتیک

۱۰۴- مادری شیرخوار یک ماهه اش را جهت ویزیت مراقبت سلامت به درمانگاه آورده است. در مورد تکامل فرزندش در ماه های آینده، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- ۱- در ۲ ماهگی قادر به گردن گرفتن است.
- ۲- در ۷ ماهگی اشیا را از یک دست به دست مقابل می دهد.
- ۳- در ۸ ماهگی اجسام کوچک را با انگشت شست و سیابه می گیرد.
- ۴- در ۹ ماهگی در صورت درخواست دیگران، اشیا را به آنها پس می دهد.

۱۰۵- پسر ۵ ساله ای را در درمانگاه ویزیت می نمایید. کودک از نظر تکامل حرکتی طبیعی و از نظر تکامل زبانی از ابتدا دچار تأخیر بوده و در حال حاضر فقط ۲ کلمه معنی دار می گوید. در معاینه روابط اجتماعی مناسبی ندارد و بیش فعال است. حرکات تکراری در انگشتان دست دارد و گاهی هیجان زده می شود. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟

- ۱- سندرم لاندو-کلفنر
- ۲- اوتیسم
- ۳- تأخیر گفتار خانوادگی
- ۴- سندرم رت

۱۰۶- مادر شیردهی که شیرخوار ۲ ماهه دارد تحت درمان با سیکلوسپورین قرار گرفته است. چنانچه مادر سابقه ابتلا به رینیت آلرژیک داشته باشد، کدامیک از موارد زیر جهت ادامه تغذیه این شیرخوار مناسب تر است؟

- ۱- شیر مادر
- ۲- شیر خشک معمولی
- ۳- شیر خشک سویا
- ۴- شیر خشک نسبتاً هیدرولیز شده

۱۰۷- شیرخوار ۶ ماهه ای با وزن ۵ کیلوگرم به دلیل گاستروانتریت از ۲ روز قبل در بخش اورژانس بستری شده است. در بررسی آزمایشگاهی، $\text{mEq/L Na}=180$ ، $\text{mEq/L K}=3.1$ و $\text{mEq/L HCO}_3=12$ گزارش شده است. بیمار تحت مایع درمانی با سرم $1/2 \text{ NS } 750 \text{ mL} + 15 \text{ mEq KCl}$ قرار می گیرد. پس از ۱۲ ساعت سدیم سرم دوباره چک می شود که 178 mEq/L گزارش می شود. کدام مایع درمانی زیر مناسب است؟

- ۱- $1/2 \text{ NS } 600 \text{ mL} + 12 \text{ mEq KCl}$
- ۲- $1/4 \text{ NS } 750 \text{ mL} + 15 \text{ mEq KCl}$
- ۳- $\text{NS } 750 \text{ mL} + 15 \text{ mEq KCl}$
- ۴- ادامه مایع قبلی

۱۰۸- کودک ۳ ساله ای جهت عمل جراحی الکتیو مراجعه کرده است. در حین مشاوره بی هوشی قبل از عمل، مادر از تب و سرفه خلطدار کودک شکایت می کند. زمان مناسب برای جراحی وی کدام است؟

- ۱- یک هفته بعد
- ۲- یک ماه بعد
- ۳- پس از بهبودی تب و سرفه
- ۴- پس از اتمام دوره درمان آنتی بیوتیک

۱۰۹- کودک ۲ ساله به علت تشنج مقاوم به درمان اینتوبه شده است. در ارزیابی محل مناسب لوله تراشه کدام یک از موارد زیر ارزش کمتری دارد؟

- ۱- سمع صداهای تنفسی
- ۲- حرکات قفسه سینه
- ۳- اندازه گیری درصد اشباع O_2
- ۴- آنالیز CO_2 هوای بازدمی

۱۱۰- کودک ۳ ساله ای به دلیل عدم تکلم و مشکل یادگیری ارجاع شده است. در معاینه چاقی مفرط، کوتاهی قد، دست و پاهای کوچک و هیپوگنادیسم دارد. در بررسی ژنتیکی **deletion 15 q11-q13** گزارش شده است. کدام یک از سندرم های زیر مطرح است؟

- ۱- Williams
- ۲- Angelman
- ۳- Beckwith-Wiedemann
- ۴- Prader-Willi

۱۱۱- کودک ۸ ساله ای متعاقب ورزش دچار تهوع، استفراغ و درد عضلانی می شود و به دنبال آن کرامپ عضلانی شدید و تیرگی رنگ ادرار پیدا می کند. در بررسی های انجام شده اسید اوریک بالا، آنمی میکروسیتیک و شمارش رتیکولوسیت افزایش یافته دارد. کدام یک از اقدامات زیر برای وی مناسب است؟

- ۱- تجویز آتورواستاتین
- ۲- توصیه به مصرف وعده های غذایی پرکربوهیدرات
- ۳- جلوگیری از هیپرترمی در زمان بی هوشی
- ۴- تجویز سوربیتول

۱۱۲- نوزادی با سن جنینی ۳۳ هفته دقایقی پس از تولد به دلیل دیسترس تنفسی تحت درمان با nCPAP با فشار ۱۰ سانتی متر آب قرار گرفته و در ساعت دوم تولد به دلیل نیاز به اکسیژن با غلظت ۷۰ درصد سورفاکتانت دریافت کرده است. یک ساعت پس از دریافت سورفاکتانت دیسترس تنفسی وی به وضوح کاهش یافته ولی برای حفظ SPO_2 در محدوده مناسب نیاز به FIO_2 معادل ۴۵ درصد دارد. در ABG انجام شده $pH=7.25$ و $PaCO_2=55$ گزارش شده است. در رادیوگرافی قفسه سینه پیش از تزریق سورفاکتانت نمای رتیکولوگرانولر ظریف همراه با air bronchogram مشاهده می شود. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- افزایش فشار CPAP
- ۲- شروع تهویه مکانیکی
- ۳- تجویز دوز بعدی سورفاکتانت
- ۴- ادامه درمان فعلی

۱۱۳- نوزادی ترم با وزن ۴۲۰۰ گرم به روش زایمان طبیعی متولد شده است. فرزند قبلی خانواده با شیر مادر تغذیه می شده است. در معاینه هوشیار است و رفلکس های نوزادی طبیعی است. تاکی پنه یا سیانوز ندارد. نوزاد ظرف ساعت اول تولد زیر سینه مادر تغذیه شده و نیم ساعت بعد قند خون وی با گلوکومتر چک می شود که معادل ۴۲ میلی گرم در دسی لیتر است. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- ادامه تغذیه معمول زیر سینه مادر و چک قند خون ۳-۲ ساعت بعد
- ۲- ارسال فوری نمونه خون جهت اندازه گیری قند به آزمایشگاه
- ۳- تغذیه فوری زیر سینه مادر و چک قند خون ۱ ساعت بعد
- ۴- درمان وریدی با سرم قندی ۱۰٪ و چک قند خون ۱ ساعت بعد

۱۱۴- نوزاد ترم به روش زایمان واژینال با دیستوشی شانه متولد شده است. نوزاد به دلیل سیانوز مرکزی پایدار و تنفس نامنظم در بخش مراقبت ویژه نوزادان بستری می شود. در معاینه هوشیار است. بازوی چپ را حرکت نمی دهد. شکم در زمان دم به بیرون برجسته نمی شود و ضربه دیافراگم زیر لبه دنده ای چپ قابل لمس نیست. صداهای ریوی در سمت چپ کاهش یافته است. SPO_2 نوزاد با دریافت اکسیژن با غلظت ۳۵ درصد معادل ۹۰ درصد است. در ABG انجام شده $pH=7.27$ ، $PaCO_2=55$ و $HCO_3=19$ گزارش شده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- ۱- شروع تهویه مکانیکی
- ۲- برقراری nCPAP
- ۳- اسپیراسیون فضای پلور چپ
- ۴- خوابانیدن نوزاد به پهروی چپ

۱۱۵- دختر ۱۳ ساله ای با سابقه روند طبیعی بلوغ، در اولین قاعدگی دچار خونریزی شدید از ۱۰ روز قبل شده است و هم چنان دفع لخته های خون بزرگ تر از ۳ سانتی متر دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- ۱- دادن اطمینان خاطر و پی گیری
- ۲- درخواست BT، PT، PTT و CBC
- ۳- درخواست HCG و FSH
- ۴- درخواست TSH و پرولاکتین

۱۱۶- پسر ۷ ماهه ای تاکنون با دو نوبت پنومونی بستری شده که در یک نوبت آن با شک به عفونت پنوموسیستیس کارینی تحت درمان با کوتریموکسازول قرار گرفته و کنترل شده است. در بررسی آزمایشگاهی، هر سه رده ایمونوگلوبولین کاهش یافته است. در فلوسیتومتری $CD3$ و $CD16-56$ بسیار کاهش یافته و $CD19$ افزایش یافته است. با ارزش ترین یافته تشخیصی در CBC این بیمار کدام است؟

- ۱- ترومبوسیتوپنی
- ۲- لنفوپنی
- ۳- آنمی
- ۴- نوتروپنی

۱۱۷- پسر ۷ ساله‌ای را به دلیل از دست رفتن ناگهانی هوشیاری به اورژانس آورده‌اند. خانواده می‌گویند که وی مشغول بازی در باغ بوده است. در معاینه نبض‌های محیطی ضعیف است. تاکی‌کارد بوده و فشار خون سیستولیک ۶۰ میلی‌متر جیوه است. سابقه آنافیلاکسی به نیش زنبور را در سال گذشته داشته ولی تست پوستی وی منفی بوده است. تجویز کدام یک از داروهای زیر در اولویت قرار دارد؟

- ۱- آنتی‌هیستامین تزریقی
- ۲- نرمال سالین وریدی
- ۳- اپی‌نفرین عضلانی
- ۴- هیدروکورتیزون وریدی

۱۱۸- دختر ۸ ساله‌ای را با تب، کاهش وزن و بی‌اشتهایی از ماه گذشته به درمانگاه آورده‌اند. در دو هفته اخیر، حالت گیجی نیز پیدا کرده است. در معاینه، چند زخم دهانی دیده می‌شود. در بررسی آزمایشگاهی تعداد سلول سفید ۳۵۰۰، لنفوسیت ۸۰۰ و پلاکت ۸۰ هزار در میلی‌متر مکعب و هموگلوبین ۷ گرم در دسی‌لیتر است. تست کومبس مستقیم مثبت است و C3 و C4 کاهش یافته است. کدام یک از آنتی‌بادی‌های زیر با فعالیت بیماری وی ارتباط دارد؟

- ۱- Antiphospholipid
- ۲- Anti-double-stranded DNA
- ۳- Anti-SSB
- ۴- Antihistone

۱۱۹- برای نوزاد یک روزه که از مادر مبتلا به عفونت HIV متولد شده است، قبل از شروع دارو جهت پروفیلاکسی کدام اقدام پاراکلینیک زیر لازم است؟

- ۱- شمارش کامل سلول‌های خون
- ۲- اندازه‌گیری Cr و BUN
- ۳- تست الایزا جهت بررسی anti- HIV
- ۴- PCR خون جهت بررسی HIV

۱۲۰- در آزمایش مدفوع کودک ۲ ساله‌ای کیست ژیاودییا گزارش شده است. کودک بی‌علامت است. مادر وی حامله و پدر معلم دبستان است. برادر بزرگتر وی به مهد کودک می‌رود و مادر بزرگ ۷۰ ساله او با آنها زندگی می‌کند. شرایط کدام عضو خانواده نیاز به درمان این کودک را توجیه می‌کند؟

- ۱- مادر
- ۲- پدر
- ۳- برادر
- ۴- مادر بزرگ

۱۲۱- کودک ۷ ساله‌ای که سال گذشته با تشخیص اندوکاردیت تحت درمان قرار داشته است جهت دریافت پروفیلاکسی قبل از جراحی لته ارجاع شده است. والدین سابقه بروز آنافیلاکسی متعاقب تزریق پنی‌سیلین را در وی بیان می‌کنند. تجویز کدام یک از داروهای زیر مناسب است؟

- ۱- آموکسی‌سیلین
- ۲- سفالکسین
- ۳- کلیندامایسین
- ۴- کوتریموکسازول

۱۲۲- نوجوان ۱۷ ساله‌ای که به علت ابتلا به لوسمی تحت کموتراپی می‌باشد، به دلیل تب بالا بستری شده است. بیمار جهت پیشگیری از عفونت، روزانه یک عدد قرص سیپروفلوکساسین ۲۵۰ میلی‌گرمی مصرف می‌کند. در معاینه به جز تب و رنگ‌پریدگی نکته مثبت دیگری ندارد. نتیجه شمارش سلول‌های خون به شرح زیر است:

$WBC = 300/mm^3$ $Hb = 9.5 g/dL$ $Platelet = 50000/mm^3$

تجویز کدام رژیم آنتی‌بیوتیکی زیر مناسب است؟

- ۱- سفپیم
- ۲- وانکومایسین و سفتازیدیم
- ۳- مروپنم و آمیکاسین
- ۴- کلیندامایسین و سفتریاکسون

۱۲۳- کودک ۸ ساله‌ای را با توده تحت‌فکی که از حدود ۶ هفته قبل شروع شده و به تدریج بزرگ‌تر شده است به درمانگاه آورده‌اند. در طی این مدت یک دوره درمان با کلیندامایسین انجام شده است. پدر بزرگ بیمار ۴ ماه قبل به علت سل ریوی فوت کرده است. در معاینه توده‌ای با قطر ۲ در ۲/۵ سانتیمتر بدون درد و قرمزی با چسبندگی به پوست و بافت زیرین همراه با تموج مرکزی در ناحیه فوق‌لمس می‌شود. رادیوگرافی قفسه سینه طبیعی و PPD حدود ۱۴ میلی‌متر است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- ۱- درمان چهار دارویی سل
- ۲- تجویز کلاریترومایسین و ریفامپین
- ۳- درآوردن کامل توده
- ۴- آسپیراسیون توده

۱۲۴- برای پیشگیری از ابتلا به انفلوآنزا در یک کودک ۴ ماهه مبتلا به سیستمیک فیبروزیس که با فرد مبتلا تماس داشته است تجویز کدام مورد زیر مناسب است؟

- ۱- واکسن
- ۲- اسلتامی‌ویر
- ۳- زانامی‌ویر
- ۴- آمانتادین

۱۲۵- شیرخوار ۴ ماهه‌ای را به دلیل رگورژیتاسیون، استفراغ، بی‌قراری و به‌عقب کشیدن سر به درمانگاه آورده‌اند. کدام یک از بررسی‌های تشخیصی زیر مناسب‌تر است؟

۱- شرح حال و معاینه فیزیکی

۲- سونوگرافی شکم

۳- رادیوگرافی مری با باریوم

۴- اندوسکوپی و بیوپسی

۱۲۶- پسر ۲ ساله‌ای در حین بازی با یک اسباب‌بازی پلاستیکی دچار خفگی و سرفه شده است. در زمان مراجعه به اورژانس بیمارستان، استفراغ و دیس‌فاژی دارد. در معاینه، یافته غیرطبیعی وجود ندارد. در رادیوگرافی قدامی خلفی گردن، قفسه‌سینه و شکم شیء دیده نمی‌شود. کدام اقدام مناسب است؟

۱- تحت نظر گرفتن تا ۱۲ ساعت

۲- تجویز گلوکاگون

۳- بررسی با ماده حاجب

۴- اندوسکوپی فوری

۱۲۷- پسر ۱۴ ساله مبتلا به سیستیک فیبروزیس برای معاینه دوره‌ای به درمانگاه آورده شده است. شدت سرفه و میزان خلط افزایش نیافته است. در معاینه، صداهای ریوی در قاعده ریه چپ کاهش یافته و در رادیوگرافی قفسه‌سینه کلاپس کامل لوب تحتانی چپ مشهود است. علاوه بر فیزیوتراپی ریه اقدام ارجح کدام است؟

۱- تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی

۲- تجویز آنتی‌بیوتیک خوراکی و استنشاقی

۳- تجویز سالیبوتامول و استروئید استنشاقی

۴- مشاوره ریه جهت برونکوسکوپی

۱۲۸- کودک ۶ ساله‌ای با تب، سرفه و تنگی نفس با تشخیص پنومونی بستری شده و تحت درمان با دوز مناسب سفتریاکسون قرار گرفته است. پس از ۷۲ ساعت از شروع درمان بهبودی قابل توجهی ایجاد نشده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

۱- افزودن کلیندامایسین

۲- افزودن آزیترومایسین

۳- رادیوگرافی مجدد قفسه‌سینه

۴- ارزیابی علل غیر باکتریال

۱۲۹- مادر کودک ۱۸ ماهه‌ای که مبتلا به نارسایی قلبی است، از شما درباره رژیم غذایی فرزندش سؤال می‌کند. کدام یک از توصیه‌های زیر مناسب‌تر است؟

۱- مصرف شیر خشک کم‌سدیم

۲- مصرف شیر خشک دارای ۲۷ کالری در هر اونس

۳- منع افزودن نمک به غذا

۴- رژیم غذایی بسیار کم‌سدیم

۱۳۰- کودک ۱ ساله‌ای را با سابقه بیماری قلبی سیانوتیک که صبح امروز به دنبال گریه شدید دچار حمله سیانوز شدید و خواب-آلودگی شده به اورژانس آورده‌اند. در رادیوگرافی قفسه‌سینه، فیلد ریه‌ها Clear است. کدام اقدام صحیح است؟

۱- نمونه‌گیری فوری برای گازهای خونی و الکتrolیت‌ها

۲- قرار دادن وی در وضعیت لترال دکوبیتوس

۳- تزریق زیرجلدی مورفین

۴- مایع‌درمانی کم‌تر از میزان نگهدارنده

۱۳۱- پسری ۱۶ ماهه به دلیل خون‌ریزی مکرر بینی به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، به جز پتشی و پورپورا در بدن علامت دیگری ندارد. نتیجه بررسی‌های آزمایشگاهی انجام شده به شرح زیر است:

WBC=10500/mm³ , RBC=4.8 X 10⁶/mm³ , Hb= 12.5 g/dL , MCV=80 , MCH= 25 Platelet= 220000/mm³ ,

MPV= 9 , BT= 9 min , PT= 13 sec , PTT= 32 sec , TT= 16 sec ,

Platelet Function Test- Ristocetin: Normal , ADP: Low , Thrombin: Normal

تزریق کدام‌یک از موارد زیر در زمان خون‌ریزی صحیح است؟

۱- پلاکت

۲- ایمونوگلوبولین وریدی

۳- فاکتور هفت نوترکیب

۴- متیل پردنیزولون

۱۳۲- دختر ۱۴ ماهه‌ای را با توده‌ای در دو طرف ستون مهره‌های کمری آورده‌اند. در سایر بررسی‌ها، نکته‌تغییر طبیعی وجود نداشته است. بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفته و توده به طور کامل خارج می‌شود. نتیجه پاتولوژی نوروبلاستوم، N-myc مثبت با هیستولوژی مطلوب بوده است. پلوتیدی تومور از نظر ایندکس DNA برابر یک است. مغز استخوان طبیعی است. بیمار در کدام

گروه خطر قرار دارد؟

۱- خطر استاندارد

۲- کم خطر

۳- خطر متوسط

۴- پرخطر

۱۳۳- دختر ۵ ساله‌ای با وزن ۱۳ کیلوگرم به علت ضعف، بی‌حالی و خستگی ویزیت می‌کنید. او سابقه‌ای از مصرف دارو نداشته است. بررسی انجام شده به شرح زیر است:

Na=138 mEq/L , K=2.2 mEq/L , HCO₃=39 mEq/L , Mg=2.1 mg/dL

Urine: (K=100 mEq/L , Cl=130 mEq/L)

بر اساس محتمل‌ترین تشخیص تجویز کدام مورد زیر مناسب است؟

۱- کرئون

۲- مکمل منیزیم و پتاسیم

۳- ایندومتاسین و مکمل پتاسیم

۴- پلی‌سیترات پتاسیم و دیورتیک نگهدارنده پتاسیم

۱۳۴- در سونوگرافی کلیه نوزادی ۷ روزه کیست‌های غیر مرتبط با هم و فاقد پارانشیم در کلیه راست گزارش شده و کلیه چپ طبیعی است. کدام مورد زیر درباره این نوزاد صحیح است؟

- ۱- با پسرفت کیست‌ها خطر بدخیمی کاهش می‌یابد.
- ۲- انجام VCUG ضروری است.
- ۳- ممکن است در سیر بیماری نفرکتومی نیاز شود.
- ۴- انجام اسکن DMSA ضروری است.

۱۳۵- دختر ۴ ساله‌ای را با سر درد، شب ادراری و فلج متناوب به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، فشار خون ۱۷۰/۱۰۰ میلی‌متر جیوه داشته و در بررسی آزمایشگاهی هیپوکالمی گزارش شده است. مناسب‌ترین دارو برای تجویز، قبل از تأیید علت مشکل بیمار کدام است؟

- ۱- آتنولول
- ۲- انالپریل
- ۳- نیفدپین
- ۴- هیدروکلروتیازید

۱۳۶- دختری ۱۲ ساله با سابقه دیابت از ۳ سال قبل که تا سه ماه قبل روی درمان با انسولین NPH و Regular بوده است؛ با توصیه‌های لازم تحت درمان با انسولین Lantus و Novorapid قرار گرفته است. وی در حال حاضر ۲۸ واحد Lantus یک بار در روز و یک واحد Novorapid به ازای هر یک واحد کربوهیدرات دریافت می‌کند. طی ۴۸ ساعت اخیر کنترل قند وی به شرح زیر است:

بیمه شب	بوقع خواب	عد از شام	نیل از شام	عد از نهار	نیل از نهار	عد از صبحانه	ند ناشتا
۱۰۰	۱۶۹	۳۴۰	۱۲۰	۵۱	۲۰۰	۳۸۱	۱۴۰
		۴۱		۴۰۵	۱۷۸		۹۰

جهت بهبود کنترل گلیسمیک بیمار چه اقدامی را توصیه می‌کنید؟

- ۱- کاهش دوز Lantus به ۲۶ واحد
- ۲- بازبینی روش محاسبه کربوهیدرات توسط بیمار و آموزش مجدد
- ۳- افزایش مقدار Novorapid به ۱/۳ واحد به ازای هر یک واحد کربوهیدرات
- ۴- کاهش مقدار Novorapid به ۰/۷ واحد به ازای هر یک واحد کربوهیدرات

۱۳۷- کودک ۱۸ ماهه‌ای با سیر تکاملی طبیعی به دنبال ۳ روز تب و علائم سرماخوردگی به تدریج دچار افت هوشیاری شده و با تشنج جنرالیزه در PICU بستری است. در بررسی آزمایشگاهی، آنزیم‌های کبدی افزایش یافته، آمونیاک و لاکتات سرم طبیعی است و افزایش پروتئین مایع مغزی نخاعی بدون پلئوسیتوز وجود دارد. MRI مغز درگیری دو طرفه و قرینه تالاموس‌ها را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۱- Acute necrotizing encephalopathy

۲- Herpes simplex encephalitis

۳- Leigh disease

۴- Reye syndrome

۱۳۸- نوزاد ۳ روزه‌ای با تشنج‌های کلونیک مولتی‌فوکال که به تجویز فنوباریتال و فنی‌توئین پاسخ نداده، در بخش بستری شده است. مادر شرح حال حرکات ناگهانی شدید را در هفته‌های آخر بارداری می‌دهد و سابقه فوت ناشی از تشنج در نوزاد قبلی وجود داشته است. نتایج آزمایش‌های بیوشیمیایی اولیه طبیعی هستند. تزریق کدام یک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟

۱- میدازولام

۲- لوتیراستام

۳- پیریدوکسین

۴- کلسیم

۱۳۹- خانم ۳۴ ساله‌ای که فرزند قبلی ایشان به دلیل دیستروپی عضلانی دوشن فوت کرده است با نگرانی ناشی از بارداری ناخواسته به شما مراجعه کرده‌اند. مادر در هفته ۱۲ بارداری و جنین، پسر است. مادر درخواست اطمینان قطعی در مورد سالم بودن جنین دارد. کدام یک از توصیه‌های زیر مناسب است؟

۱- تا ۱۶ هفته‌گی صبر کرده و سپس آمنیوسنتز و PCR درخواست می‌کنیم.

۲- پس از چک CPK سرم مادر و طبیعی بودن آن، به وی اطمینان خاطر می‌دهیم.

۳- درخواست نمونه‌برداری ویلوزیته‌های کوریونیک و بررسی DNA به روش PCR می‌نمائیم.

۴- در ۱۸ ماهگی آمنیوسنتز و بررسی DNA به روش Southern blot انجام می‌دهیم.

۱۴۰- شیرخوار ۳ ماهه‌ای را به علت اشک‌ریزش و فتوفوبی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، قطر عنیبیه حدود ۱۳ میلی‌متر است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۱- کاتاراکت مادرزادی

۲- کراتوکونوس

۳- گلوکوم مادرزادی

۴- کراتیت بینابینی

۱۴۱- کودک ۶ ساله‌ای که پنج ماه قبل سابقه جراحی گوش برای تعبیه ventilation tube داشته را با تب، گرفتگی بینی و درد گوش از ۳ روز قبل آورده‌اند. در معاینه، تب و ترشح پشت حلقی توأم با اتوره از لوله مستقر در پرده گوش دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

- ۱- تجویز آموکسی‌سیلین خوراکی با دوز ۹۰mg/kg روزانه
- ۲- درمان موضعی با قطره سیپروفلوکساسین و دکزامتازون
- ۳- تجویز آزیترومایسین همراه با درآوردن لوله
- ۴- تجویز کوآموکسی‌کلاو با دوز بالای آموکسی‌سیلین

۱۴۲- کودک ۱۹ ماهه به‌ظاهر سالمی را که طی ۲-۳ ماه گذشته چندین نوبت درمان با آنتی‌بیوتیک‌های مختلف داشته با بی‌قراری به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه، قرمزی و ورم شدید پوست ناحیه پوشک با درگیری چین‌های منطقه وجود دارد و در حاشیه آن، ضایعات پوستولر متعددی دیده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- ۱- ارزیابی کودک از نظر نقص ایمنی
- ۲- درمان موضعی کورتیکواستروئید و کلوتریمازول
- ۳- درمان موضعی کورتیکواستروئید و روی
- ۴- درمان سیستمیک نیستاتین

۱۴۳- پسر ۶ ساله‌ای را با سابقه سقوط در ۳ روز قبل با درد ناحیه تحتانی ران راست، تب، تورم موضعی و قرمزی در قسمت بالای فمور آورده‌اند. در معاینه درجه حرارت دهانی $38/5^{\circ}\text{C}$ و محدوده حرکات اندام تحتانی طبیعی است. رادیوگرافی فمور نرمال است. کدام‌یک از روش‌های تصویربرداری زیر برای تشخیص مناسب‌تر است؟

- ۱- سونوگرافی
- ۲- اسکن رادیونوکلئید
- ۳- CT Scan
- ۴- MRI

۱۴۴- شیرخوار ۱۰ ماهه‌ای را به‌دلیل اسهال از ۵ روز قبل به مرکز بهداشتی‌درمانی آورده‌اند. در بررسی انجام شده بی‌قرار و تحریک‌پذیر است، تشنه است و باولع می‌نوشد، پوست خیلی آهسته به‌حالت طبیعی برمی‌گردد و فرورفتگی چشم‌ها را دارد. وزن او ۸ کیلوگرم است. مطابق با "مانا" کدام اقدام درمانی صحیح است؟

- ۱- ۶۰۰ میلی‌لیتر از ORS در طی ۴ ساعت
- ۲- ۸۰۰ میلی‌لیتر از ORS در طی ۶ ساعت
- ۳- ۲۴۰ میلی‌لیتر از رینگر لاکتات در طی ۱ ساعت، سپس ۵۶۰ میلی‌لیتر در طی ۵ ساعت بعدی
- ۴- ۲۴۰ میلی‌لیتر از رینگر لاکتات در طی نیم ساعت، سپس ۵۶۰ میلی‌لیتر در طی ۲/۵ ساعت بعدی

۱۴۵- در مشاوره شیردهی به مادر شاغل کدام یک از توصیه‌های زیر در مورد مدت نگاه‌داری شیر مادر صحیح است؟

- ۱- شیر دوشیده‌شده تا ۳ ساعت در حرارت اتاق
- ۲- شیر دوشیده‌شده تا ۲ ماه در فریزر 20°C -
- ۳- شیر ذوب شده تا ۲۴ ساعت در یخچال
- ۴- شیر ذوب شده تا ۳ ماه در فریزر

۱۴۶- شیرخواری در طی اسهال شدید واکسن پولیوی خوراکی دریافت نموده است. کدام یک از اقدامات زیر در مورد وی صحیح است؟

- ۱- تکرار واکسن پس از بهبود اسهال
- ۲- تکرار واکسن ۴ هفته بعد
- ۳- دو برابر نمودن دوز بعدی واکسن
- ۴- نیاز به تکرار ندارد

۱۴۷- نوزادی ترم از مادر مبتلا به فشار خون حاملگی به روش سزارین متولد شده است. بلافاصله پس از تولد نوزاد شل است و تنفس خود به خود ندارد. ضربان قلب ۸۰ بار در دقیقه است. به دنبال انجام اقدامات اولیه احیا و با توجه به عدم تغییر شرایط نوزاد تهویه با فشار مثبت با بگ و ماسک و با اکسیژن با غلظت ۲۱ درصد آغاز می شود. پس از انجام ۱۰ بار تهویه ضربان قلب هنوز افزایش نیافته است. درصد اشباع اکسیژن خون شریانی نزدیک به پایان دقیقه اول تولد ۶۶ درصد است. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- ادامه تهویه تا ۳۰ ثانیه و سپس ارزیابی مجدد
- ۲- مشاهده حرکت قفسه سینه و سمع آن
- ۳- افزایش غلظت اکسیژن
- ۴- فشردن همزمان قفسه سینه

۱۴۸- دختر ۳ ساله ای حین خوردن بادام در مهد کودک دچار سرفه و سپس سیانوز و کاهش هوشیاری شده است. در مواجهه با این کودک اولین اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- نگاه کردن به داخل دهان و حلق
- ۲- خارج کردن با دست
- ۳- مانور Heimlich
- ۴- مانور Head- tilt/ chin- lift

۱۴۹- والدین کودک بیمار از پزشک به دلیل تحمیل مخارج غیر ضروری شکایت کرده اند. مرجع تعیین مخارج غیر ضروری کدامیک از موارد زیر است؟

- ۱- دادسرا و سازمانهای انتظامی
- ۲- اعضای هیئت علمی گروه کودکان
- ۳- مسن ترین متخصص کودکان آن شهر
- ۴- کارشناس بیمه

۱۵۰- در یک کودک ۹ ساله همه موارد زیر درمان و اقدام نابجا محسوب می شود بجز:

- ۱- بستری به علت FUO
- ۲- تجویز آنتی بیوتیک برای سرماخوردگی ساده
- ۳- درمان سینوزیت آلرژیک با آنتی بیوتیک
- ۴- درمان تب با دگزامتازون تزریقی

موفق باشید

- دستیاران گرامی می توانند از روز پنجشنبه مورخ ۹۵/۴/۳۱ (پس از اعلام کلید اولیه آزمون از طریق سایت های زیر) لغایت ساعت ۱۶ روز شنبه مورخ ۹۵/۵/۲ اعتراضات خود را جهت سوالات وزارتی (۱۰۴ الی ۱۴۸) از طریق سایت sanjeshp.ir و مابقی سوالات (سوالات منطقه ای) را از طریق سایت sanjeshp.kmu.ac.ir ارسال نمایند. بدیهی است پذیرش اعتراضات بعد از زمان اعلام شده مقدور نخواهد بود.