

۱- کودک سه ساله ای را با شکایت سرفه و تنگی نفس ارجاع داده اند. سابقه مشکوکی از پریدن آجیل به گلو را میدهند. علائم با مصرف آنتی بیوتیک بهبودی نسبی داشته ولی مجدداً "سرفه و تنگی نفس شروع میشود. عکس ریه چندان کمک کننده نیست. بهترین اقدام کدام است ؟

الف ( ادامه درمان با آنتی بیوتیک کافی است

ب ( CT ریه درخواست می کنیم

ج ( فیزیوتراپی ریه

د ( برونکوسکوپی

۲- دختر ۷ ساله با حالت میگردن هر ماه یکبار مراجعه کرده است  $BW=20kg$  می باشد و تحت درمان پروفیلاکسی برای میگردن قرار ندارد. مناسب ترین درمان در موقع حمله مرحله حاد برای تسکین سردرد کدامیک از موارد زیر است ؟

الف ( بروفن ۴۰۰ میلی گرم

ب ( بروفن ۲۰۰ میلی گرم

ج ( ناپروکسن ۲۵۰ میلی گرم

د ( ناپروکسن ۵۰۰ میلی گرم

۳- کودک ۱۸ ماهه ایی با علائم سوختگی های متعدد با سیگار در ناحیه باسن ارجاع داده میشود. مادر وی در تصادف فوت کرده و با نامادری زندگی می کند. پدر بیمار از موضوع اظهار بی اطلاعی می کند. به نظر شما کودک دچار چه نوع مشکلی شده است ؟

الف ( Neglect

ب ( Sexual Abuse

ج ( Physical Abuse

د ( Psychological Abuse

۴- پسر ۷ ساله از یک هفته قبل تیک حرکتی و صوتی پیدا کرده است ، رفتارهای وسواسی نیز دارد. معاینه نورولوژیک نرمال است. کدامیک از بررسی های زیر در تشخیص علت بیماری کمک کننده تر است ؟

الف ( CBC - ESR - ASO

ب ( نوار مغزی

ج ( CT اسکن مغز

د ( اندازه گیری ANA

۵- شایعترین علت کوتاهی قد مربوط به کدامیک از موارد زیر می باشد ؟

الف ( ژنتیکی و سرشتی

ب ( ژنتیکی و هورمونی

ج ( سرشتی و هورمونی

د ( سرشتی و ریکتز

۶- دختر ۶ ساله ای با تشخیص Vulvovaginitis تحت بررسی قرار دارد. در صورت کشف کدام میکروارگانیسم زیر بعنوان عامل عفونت در این کودک می توان با اطمینان صددرصد اعلام نمود که وی قربانی سوء استفاده جنسی می باشد ؟

الف ( Yersinia Enterocolitica )

ب ( Chlamydia Trachomatis )

ج ( Streptococcus Pyogenes )

د ( Candida Albicans )

۷- پسر ۴ ساله ای بعلت تب  $39^{\circ}\text{C}$  و سوزش و تکرر ادرار بستری شده و با استناد به آزمایشات زیر درمان میشود :

U/A : Blood = trace , Protein = 1+ , Nitrite = Positive , WBC = Many , RBC = 6-8

U/C =  $10^4$  - Proteus

همین کودک یکسال قبل نیز با علائم مشابه فوق بستری و درمان شده است که سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و همچنین اسکن DMSA کلیوی وی نیز در آن زمان نرمال گزارش شده است. کدام اقدام زیر برای ارزیابی وضعیت فعلی وی اندیکاسیون دارد ؟

الف ( اسکن کلیوی - ادراری DTPA با دیورتیک )

ب ( CT-Scan کلیه ها و مجاری ادراری با کنتراست وریدی )

ج ( عکسبرداری VCUG به روش x-ray )

د ( عکسبرداری پیلوگرافی داخل وریدی ( IVP ) )

۸- دختر بچه ۷ ساله ای به فاصله چند روز پس از مصرف پنی سیلین دچار رنگ پریدگی همراه با کومبس مثبت در آزمایش میشود. کدام نوع هیپرسنسیتیویتی دارویی برای بیمار اتفاق افتاده است ؟

الف ( تیپ I پر حساسیتی یا آنافیلاکتیک )

ب ( تیپ II پر حساسیتی یا Cytotoxic )

ج ( تیپ III یا بیماری سرم )

د ( تیپ IV یا پر حساسیتی تاخیری )

۹- در سونوگرافی از کلیه های شیرخوار ۳ ماهه ای هیدرونفروز گرید ۴ در کلیه راست گزارش شده است. VCUG نرمال است. قدم بعدی شما برای تشخیص چیست ؟

الف ( اسکن DMSA )

ب ( اسکن DTPA با لایکس )

ج ( سیستوگرافی رادیونوکلئاید ( RNC ) )

د ( CT اسکن اسپیرال )

۱۰- در معاینه ژنیتالیای پسر سه ساله ای تنگی مه آ (Mea) مشاهده میشود. احتمال بروز کدامیک از عوارض زیر در این کودک بیشتر است؟

- الف ( هیدرونفروز  
ب ( عفونت ادراری مکرر  
ج ( هماتوری و فرکونسی  
د ( ادرار کردن مشکل

۱۱- دختر ۲ ساله ای با رنگ پریدگی و کاهش اشتها به درمانگاه خون ارجاع شده است. در معاینه عمومی کبد 3cm و طحال 4cm زیر لبه دنده ای لمس میشود. آزمایشهای اولیه عبارتند از :

Hb= 7gr/dl  
MCV= 56 fl  
MCH= 21 pg

WBC= 10000/mm<sup>3</sup>  
PLTs= 420000/mm<sup>3</sup>  
Ferritin= 500  
PBS= NRBC دیده شد

Hb A= 15%  
Hb F= 81.5%  
HbA<sub>2</sub>= 3.5%

تشخیص شما چیست؟

- الف (  $\beta$  تالاسمی ماژور  
ب (  $\beta$  تالاسمی اینترمدییت  
ج ( HPHF  
د (  $\alpha$  تالاسمی و HPHF

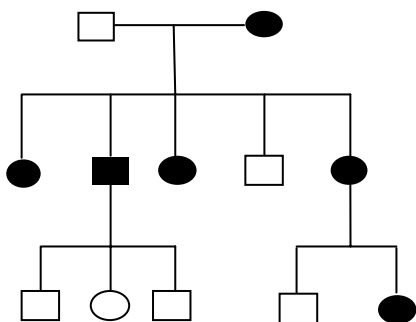
۱۲- پسر ۶ ساله با وزن ۲۰ کیلوگرم بعلت خواب آلودگی ، تنفس های سریع و عمیق و سابقه پلی پلی اوری و پلی دیپسی در اورژانس بیمارستان پذیرش میشود. بررسیهای اولیه به شرح زیر است :

PH= 7.05 , HCO<sub>3</sub>= 6.5 , BS= 500mg/dl , Na= 146mEq/L , K=5.2mEq/L

حجم سرم دریافتی در ۲۴ ساعت اول درمان چند میلی لیتر خواهد بود؟

- الف ( ۲۷۰۰  
ب ( ۳۲۰۰  
ج ( ۳۷۰۰  
د ( ۴۲۰۰

۱۳- شمای ژنتیک روبرو نشانگر کدام بیماری می باشد؟



- الف ( Niemann- Pick Disease  
ب ( Kearns- Sayre Syndrome  
ج ( Huntington Disease  
د ( Sickle Cell Disease

۱۴- کدامیک از گزینه های زیر در مورد انتقال عمودی ویروس HIV از مادر به نوزاد نادرست است ؟

- الف ) در حدود ۱/۳ موارد انتقال عمودی در داخل رحم صورت می گیرد  
 ب ) بیشترین موارد انتقال حین زایمان صورت می گیرد  
 ج ) شیر مادر یکی از راههای انتقال در کشورهای جهان سوم است  
 د ) انجام زایمان به روش سزارین در تمام مادران HIV مثبت توصیه میشود

۱۵- پسر ۲ ساله ای بعلت عقب ماندگی ذهنی و کوتاهی قد تحت بررسی بوده که تستهای تیروئید به شرح زیر گزارش میشوند :  $T_4=3\mu\text{g/dl}$  ( 6.8- 13.5 ) ,  $TSH=1\text{mIu/L}$  ( 0.7-6.4 ) . محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

- الف ) Thyroid Dysgenesis  
 ب ) TSH Deficiency  
 ج ) Dyshormondgenesis  
 د ) TSH Unresponsiveness

۱۶- پسر ۶ ساله ای بعلت زردی چشم ها و رنگ پریدگی از ۵ روز قبل به اورژانس آورده شده است. در معاینه طحال تا نزدیک ناف کشیده شده است. سابقه عفونت تنفسی فوقانی را در سه هفته پیش میدهد :  
 $Hb=6\text{g/dl}$  ,  $HCT=19\%$  ,  $WBC=8000/\text{mm}^3$  ,  $PMN=60\%$  ,  $Retic=15\%$  ,  $Plt=20.000/\text{mm}^3$   
 در لام خون محیطی اسفروسیت دیده میشود. کدام اقدام تشخیصی زیر مناسب تر است ؟

- الف ) تست شکننده گی اسموتیک گلبولهای قرمز  
 ب ) اندازه گیری میزان فعالیت G6PD  
 ج ) الکتروفورز هموگلوبین  
 د ) تست کومبس

۱۷- کودک ۸ ساله ایی بدنبال آتش سوزی ناشی از بخاری نفتی به بیمارستان ارجاع داده میشود. در معاینه تاکی پنه و تنفس مشکل داشته و در سمع ریه Fine Rals در هر دو ریه شنیده شده و در رادیوگرافی سینه نیز Peribronchial Petivascular Cuffing دارد. این بیمار از کدامیک از درمانهای زیر کمترین سود را می برد ؟

- الف ) مرفین  
 ب ) CPAP  
 ج ) داروهای اینوتروپ  
 د ) اکسیژن

۱۸- دختر بچه ۴ ساله ای با شکایت تورم غده لنفاوی سمت چپ زنجیره قدامی گردن مراجعه کرده در معاینه حساسیت مختصر در لمس دارد. عکس سینه و آزمایشات روتین نرمال است. PPD بیمار ۱۰mm گزارش شده پزشک همچنین در معاینه متوجه بزرگی غده لنفاوی در سمت راست میشود. کدامیک از یافته های زیر عفونت ناشی از مایکوباکتریومهای غیر سلی را نامحتمل می کند ؟

الف ( لنفادنوپاتی دو طرفه

ب ) سن زیر ۶ سال

ج )  $PPD \leq 15$

د ) عکس سینه نرمال

۱۹- پسر ۱۰ ساله ای بدنبال تزریق سفتریاکسون بطور ناگهانی دچار ضایعات کهیری منتشر ، خارش ، قرمزی و تورم صورت میشود. لحظاتی بعد تنگی نفس ، خس خس سینه و دیسترس تنفسی نیز ظاهر شده و بیمار به اورژانس کودکان منتقل میشود. در اورژانس با افت فشار خون تا حدود 80/40 ، دچار ضعف و افت هوشیاری نیز میشود. در این شرایط کدام اقدام درمانی زیر مناسب نمی باشد ؟

الف ( اطمینان از باز بودن راه هوایی و برقراری تنفس و دادن اکسیژن

ب ) تزریق اپی نفرین ، رانیتیدین و متیل پردنیزولون

ج ) تجویز مایعات وریدی ، آنتی هیستامین تزریقی و سالیبوتامول استنشاقی

د ) تجویز کلسیم گلوکونات وریدی و سپس بیکربنات سدیم وریدی

۲۰- پسر ۴ ساله ای بعلت سندرم نفروتیک تحت درمان قرار گرفته است. در حال حاضر پروتئین ادرار ۲۴ ساعته 45mg بوده و قرص پردنیزولون ۲۵ میلی گرم بصورت یک روز در میان دریافت می کند. کدامیک از واکسنهای زیر را در این مرحله می توان به کودک تجویز نمود ؟

الف ) واکسن پنوموکوک

ب ) واکسن MMR

ج ) واکسن آبله مرغان

د ) قطره فلج اطفال

۲۱- کدامیک از موارد زیر از تظاهرات شایع ناتوانی ذهنی (Intellectual Disability) در کودک ۳-۲ساله می باشد ؟

الف ) تاخیر در حرکات درشت (Gross Motor)

ب ) ضعف در تعامل با محیط اطراف

ج ) تاخیر در گفتار

د ) ضعف در انجام حرکات ریز (Fine Motor)

۲۲- دختر ۱۲ ساله ای با شکایت پلی اوری و پلی دیپسی تحت بررسی قرار می گیرد. یافته ها به شرح زیر است :

Urine : O/P= 2.5 L/m<sup>2</sup>/24hr , U/A → نرمال ، SG=1025 ادرار اول صبح ،

Serum : Na= 134 mEq/L , K= 4.5 mEq/L , BS= 95 mg/dl , Ca= 9.5 mg/dl

کدامیک از اقدامات زیر لازم است برای این فرد انجام گیرد ؟

الف ( تست محرومیت از آب

ب ( MRI هیپوفیز

ج ( سونوگرافی کلیه ها

د ( مشاوره روانپزشکی

۲۳- کودک ۶ ساله مبتلا به سندرم ALPER دچار آنسفالوپاتی کبدی حاد در Stage III-IV در بخش بستری شده

است. اقدام درمانی مناسب چه خواهد بود ؟

الف ( تجویز آسیکلویر وریدی به همراه مایع درمانی

ب ( شروع لامویدین وریدی و درمان هیپوگلیسمی

ج ( درمانهای حمایتی برای آنسفالوپاتی کبدی کافی است

د ( انتقال سریع جهت پیوند کبد

۲۴- در نوزادی ترم ۳۰ ثانیه پس از انجام گامهای نخستین احیا در مرحله ارزیابی، ضربان قلب ۴۰ بار در دقیقه و

آپنه دارد. اقدام بعدی مناسب کدام است ؟

الف ( فشردن قفسه سینه بمدت ۶۰ ثانیه

ب ( دادن PPV با هوای اتاق

ج ( تحریک کردن و دادن اکسیژن آزاد

د ( تزریق اپی نفرین 0/1 mg/kg وریدی

۲۵- کودک ۹ ساله ایی بدنبال سقوط از پله با دیسترس تنفسی و درد قفسه سینه در سمت چپ و سیانوز مراجعه

کرده است. در عکس سینه انحراف ارگانههای داخل قفسه سینه به سمت راست دیده میشود. مناسب ترین اقدام

کدامیک از موارد زیر است ؟

الف ( اقدام خاصی لازم نیست چون خود به خود بهبود می یابد

ب ( تجویز اکسیژن کافی است

ج ( اسپیراسیون با سوزن کافی است

د ( گذاشتن Chest Tube ضروری است

۲۶- شیرخوار ۹ ماهه را به علت تاخیر تکاملی ارجاع داده اند. از یک ماهگی بعلت تحریک پذیری و گریه زیاد به پزشک کودکان مراجعه و با احتمال کولیک دارو گرفته است که بعلت عدم برطرف شدن علائم از ۳ ماهگی با احتمال حساسیت به شیر فورمولای کودک عوض شده است. که تاثیر نداشته است. از ۴ ماهگی دورهایی از تب پیدا کرده که در بررسی ها علت خاصی یافت نشده است در معاینه گردن نمی گیرد. غلت نمی زند وضعیت اویستوتونوس به خود می گیرد. نور را فالو نمی کند. DTR وجود ندارد. ارگانومالی ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

الف ( بیماری کرابه

ب ( متاکروماتیک لکودیسترونی

ج ( نورونال سروئید لیپوفوشینوزیس

د ( GM1 گانگلیوزیدوزیس شیرخوارگی

۲۷- کدامیک از زوج بیماریهای زیر از طریق وراثت Disomy تک والدینی ( Uniparental ) در کروموزوم واحد ایجاد میشوند ؟

الف ( Patau / Edwards

ب ( Noonan / Turner

ج ( Williams / Rubinstein- Taybi

د ( Prader- Willi / Angelman

۲۸- پسر ۱۲ ساله ای بعلت سندرم نفروتیک بستری شده است. فشارخون بیمار ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه می باشد در آزمایش ادرار  $\text{Protein} = 4^+$  ,  $\text{Blood} = 2^+$  می باشد. در پاتولوژی غشاء پایه گلومرومها بطور منتشر ضخیم بوده و رسوبات گرانولر IgG و C3 در طرف اپی تلیال غشاء پایه دیده میشود. کدام تشخیص مطرح است ؟

الف ( سندرم نفروتیک مامیرانو پرولیفراتیو

ب ( نفروپاتی مامیرانو

ج ( بیماری گود پا سچر

د ( فوکال سگمنتال گلومرولو اسکروزیس

۲۹- دختر ۶ ساله با تب و استفراغ به اورژانس مراجعه نموده است . از دو روز قبل سوزش و تکرر ادرار داشته است . در معاینه پوست و مخاطات وی خشک بوده و تورگر پوستی مختل است. در آزمایشات :

U/A: Blood=+1 , WBC= 20-25 , RBC= 8-10 , Protein=+1 , Nitrite = Positive , SG= 1005 , PH= 6.5  
U/C=  $10^5$  : E-Coli

کدام روش درمانی زیر در این بیمار ارجحیت دارد ؟

الف ( سرپایی - نیتروفورانئوئین خوراکی

ب ( سرپایی - کوتریموکسازول خوراکی

ج ( بستری - آمپی سیلین وریدی

د ( بستری - سفوتاکسیم وریدی

۳۰- یک هامستر ( Hamsters ) دست یک دانش آموز کلاس اول دبستان با سابقه واکسیناسیون کامل را به شدت چنگ می زند. بعد از شستشو و مراقبت اولیه زخم کدام گزینه صحیح است ؟

الف ( فقط تجویز TIG

ب ) تجویز TIG، واکسن و ایمونوگلوبولین ضد هاری

ج ) نیاز به اقدام خاصی ندارد

د ) فقط واکسن و ایمونوگلوبولین ضد هاری

۳۱- نوزاد ۷ روزه نرسی بعلت کالسفیکاسیون مغزی جهت بررسی از نظر CMV ارجاع شده است. بهترین گزینه برای تشخیص قطعی بیماری کدام است ؟

الف ( انجام PCR از نمونه بزاق در دو هفته اول

ب ) اندازه گیری CMV IgG نوزاد و مقایسه آن با تیترا مادر در پایان هفته اول

ج ) انجام کشت ادراری از نظر CMV در پایان ۳ ماهگی

د ) انجام تست CMV IgM در پایان ۶ ماهگی

۳۲- پسر ۱۲ ساله ، با ضعف بینایی چشم چپ مراجعه نموده است. در معاینات چشم پزشکی کدورت مادرزادی وسیع در عدسی چشم چپ تأیید شده اما هیچگونه اختلال ارگانیک دیگری در ساختار این چشم وجود ندارد. حدت بینایی چشم چپ بیمار شدیداً کاهش یافته است. در مورد درمان این بیمار کدام گزینه زیر نادرست است ؟

الف ( اولین اقدام درمانی برطرف کردن کدورت در محور بینایی چشم چپ است

ب ) پوشاندن چشم راست جهت ممانعت از استفاده بیمار از آن

ج ) استفاده از قطره چشمی آتروپین یا عینک تار کننده تصویر برای چشم راست

د ) ضعف بینایی چشم چپ بیمار بعلت سن بالای وی ، به درمان جواب نخواهد داد

۳۳- در یک کودک ۸ ساله قطر لوله تراشه کدامیک از اعداد زیر خواهد بود ؟

الف ( ۴

ب ( ۵

ج ( ۶

د ( ۷

۳۴- نوزاد ۲ روزه با کلاستاز و اختلال شدید انعقادی و هیپوآلبومینمی فوت شده است. MRI انجام شده قبل از فوت نشانگر سیدوز کبدی بوده است. در مورد حاملگی بعدی چه اقدامی برای مادر باردار باید انجام داد ؟

الف ( تجویز IVIG از هفته ۱۸ بارداری به مادر هر هفته یکبار

ب ) بررسی ژنتیک در سه ماه اول بارداری

ج ) تجویز پروستاگلاندین به مادر در اواخر دوره بارداری هر هفته یک بار

د ) تزریق دفروکسامین هر ماه یکبار از سه ماهه اول بارداری به مادر



**۳۵- در مورد نگهداری شیر دوشیده مادر کدام گزینه صحیح است ؟**

- الف ( باید در ظروف چدنی نگهداری شود )  
 ب ( می توان ۴۸ ساعت در یخچال نگه داشت )  
 ج ( شیر را قبل از خوراندن به کودک باید در ماکروفر گرم نمود )  
 د ( شیر یخ زده را پس از ذوب کردن فقط در طی ۶ ساعت می توان استفاده نمود )

**۳۶- در کودک پسر ۵ ساله ای مبتلا به هموفیلی A ( سطح فاکتور ۸ ← ۷% ) با خونریزی دندان شیری بدنبال تصادف، برای کنترل خونریزی مناسب ترین اقدام درمانی کدام است ؟**

- الف ( تزریق دسموپرسین وریدی با دوز 0.3 µg/kg )  
 ب ( تزریق فاکتور ۸ با دوز 25 IU/kg )  
 ج ( استفاده از ترانس آمین موضعی )  
 د ( تزریق فاکتور ۸ با دوز 50 IU/kg )

**۳۷- نوزاد ترمی با آپگار دقیقه پنجم ۲ که در بررسی گازهای خون شریانی بند ناف PH=6.9 دارد پس از ۲ ساعت دچار تشنج های مکرر شده است. کدامیک از موارد زیر پیش بینی کننده پیش آگهی بدتر از نظر عوارض بلند مدت نورولوژیک می باشد ؟**

- الف ( Base Deficit ۱۲ در آنالیز گازهای خون شریانی بندناف )  
 ب ( فقدان تنفس در دقیقه ۱۰ تولد )  
 ج ( پا بر جا ماندن علائم نورولوژیک غیر طبیعی در دو هفتگی )  
 د ( مشاهده رفلکس اکولوسفالیک در معاینه )

**۳۸- شیرخوار ۱۰ ماهه که پدرش تحت درمان ۴ داروئی سل است جهت تصمیم گیری در مورد پروفیلاکسی به شما ارجاع میشود معاینه فیزیکی CBC و عکس سینه نرمال است ، PPD=4mm. اسکارب ت ژ و لنفادنیت ناشی از واکسن در زیرغل چپ مشاهده میشود. کدام گزینه صحیح است ؟**

- الف ( با توجه به اسکار BCG اطمینان بخشی به والدین )  
 ب ( بررسی مجدد شیرخوار شامل معاینه و تکرار عکس سینه ۳ ماه بعد )  
 ج ( پروفیلاکسی با ایزونیازید و انجام PPD مجدد ۳ ماه بعد برای تصمیم گیری در مورد قطع با ادامه ایزونیازید )  
 د ( پروفیلاکسی با ایزونیازید بمدت ۹ ماه تمام )

**۳۹- نوزاد ۱۲ روزه که با تابلوی سپسیس در بخش نوزادان بستری شده است. در بررسی CSF انجام شده Ecoli گزارش شده است. آنتی بیوگرام بیمار ۲۴ ساعت بعد گزارش خواهد شد. تمام گزینه های زیر صحیح است بجز :**

- الف ( دوره درمان آنتی بیوتیکی بمدت ۲۱ روز )  
 ب ( دوره درمان آنتی بیوتیکی ۱۴ روز پس از استریل شدن CSF )  
 ج ( رشد باکتری در نمونه CSF دوم در ۴۸ ساعت بعد درمان نشانه شکست درمان است )  
 د ( شروع درمان تجربی با Ampicilin + Cefotaxin )

۴۰- والدین یک شیرخوار ۱۹ ماهه از رفتارهای خطرناک او شکایت دارند. ( نظیر دست زدن به پریز برق ، انداختن گلدان ها و ریختن خاک آنها ) ، او هر چیزی را بدون هدف خاصی دستکاری می کند که گاهی منجر به آسیب کودک نیز میشود. والدین برای جلوگیری از این رفتار کودک ، یک پارک بازی 1×1.5 متر درست کرده اند که اکثر اسباب بازی های دلخواه کودک در محدوده همان محوطه است ولی او در پارک نمانده و بشدت بی قراری می کند معاینه و تکامل نرمال است. مناسب ترین اقدام در مورد این کودک چیست ؟

الف ( غربالگری مجدد تکامل قویا" توصیه میشود

ب ( والدین روش فوق را ادامه دهند کودک عادت خواهد کرد

ج ( به جای روش فوق ، محیط زندگی و بازی کودک را ایمن سازند

د ( استفاده از ریتالین و مشغول کردن کودک به تماشای CD های سرگرم کننده و کارتون

۴۱- کودک ۲۰ ماهه از مشکین شهر ( استان اردبیل ) با تب  $39^{\circ}\text{C}$ ، رنگ پریدگی ارجاع شده در معاینه طحال بزرگ دارد و در آزمایشات آنمی، ترومنوسیتوپنی و  $\text{ESR} \uparrow$  دارد. علیرغم دقت فراوان در نمونه مغز استخوان اجسام لشمین دیده نشد. گزینه صحیح را انتخاب کنید ؟

الف ( شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف با احتمال Sepsis و تکرار آسپیراسیون مغز استخوان ۲ هفته بعد

ب ( آسپیراسیون طحال جهت جستجوی جسم لشمین

ج ( شروع گلوکانتیم با توجه به اپیدمیولوژی بیماری

د ( انجام تست DAT ( Direct Agglutination Test )

۴۲- شیرخوار ۹ ماهه ای بعلت سوء تغذیه شدید تحت درمان دزهیدراتاسیون و آنتی بیوتیک قرار گرفته است در روز چهارم دچار رابدومیولیز . آریتمی قلبی و تشنج میشود کمبود کدامیک از موارد زیر می تواند عامل این عارضه باشد ؟

الف ( روی

ب ( فسفات

ج ( فولات

د ( کلسیم

۴۳- در معاینه بدو تولد نوزادی متوجه میکروفالوس و هیپواسپادیازیس می شوید. سونوگرافی عدم وجود رحم و تخمدانها و وجود هر دو بیضه را در کانالهای اینگوینال دو طرف تأیید می کند. از میان تشخیصهای افتراقی زیر محتمل ترین کدام است ؟

الف ( Lippid Adrenal Hyperplasia

ب ( 17- Hydroxylase Deficiency

ج ( 17, 20- Lyase Deficiency

د (  $3\beta$ - HSD Deficiency

۴۴- کودک سه ساله ای را با شکایت سرفه مزمن ارجاع داده اند ، در آزمایشات انجام شده بیکربنات ۳۳ میلی اکی والان در لیتر ، سدیم ۱۱۹ ، کلر عرق ۸۰ میلی اکی والان و مدفوع چرب دارد. در این بیمار اقدام مناسب درمانی کدامیک از حالات زیر خواهد بود ؟

- الف ( افزایش چربی مواد غذایی
- ب ( تجویز لیپاز به میزان ۲۵۰۰ واحد روزانه
- ج ( اجتناب از Recombinant Growth Hormon
- د ( ایمنوتراپی

۴۵- در درمان کودک مبتلا به ITP حاد با IVIG همه موارد زیر جزو معایب درمان هستند بجز :

- الف ( آنمی همولیتیک
- ب ( مننژیت آسپتیک
- ج ( هزینه بالای فرآورده
- د ( وقت گیر بودن تجویز دارو

۴۶- پسر ۸ ساله ای بعلت چاقی مشکوک به سندرم کوشینگ می باشد. با انجام تست سرکوب با تک دوز دگزامتازون ، کورتیزول ساعت ۸ صبح 4μg/dl اندازه گیری میشود. پاسخ شما به والدین این کودک کدام است ؟

- الف ( سندرم کوشینگ ندارد
- ب ( نیاز به تست سرکوب دو مرحله ای است
- ج ( نیاز به CT اسکن آدرنال است
- د ( نیاز به MRI مغز است

۴۷- در تمام حالات مواجهه زیر در کودک آسیب پذیری که مستعد ابتلا به آبله مرغان شدید و پرعارضه می باشد دریافت ایمونوگلوبولین اختصاصی واریسلا VZIG ضرورت دارد بجز :

- الف ( نوزادی که مادرش در ۴۸ ساعت قبل از زایمان به زونا مبتلا شده
- ب ( ابتلا یکی از اعضای خانواده به آبله مرغان
- ج ( تعامل نزدیک و در آغوش گرفتن فرد مبتلا به زونا
- د ( بازی کردن و تماس چهره به چهره با فرد مبتلا به آبله مرغان در مهدکودک

۴۸- وجود کدام حالت زیر با افزایش خطر نقصان شنوایی در نوزادان همراه نمی باشد ؟

- الف ( نمره 5=Apgar در دقیقه پنجم تولد
- ب ( فرار گرفتن تحت تنفس مکانیکی برای ۳ روز
- ج ( عفونت داخل رحمی با سیتومگالوویروس
- د ( ناهنجاری مرفولوژیک مادرزادی در لاله گوش خارجی

**۴۹- مترونیدازول در تمام موارد زیر استفاده میشود بجز :**

- الف ( آبسه مغزی بدنبال سینوزیت مزمن
- ب ( تریکوموناس واژینالیس
- ج ( ژیا ردیا لامبلیا
- د ( تریکوریازیس

۵۰- کودک ۸ ساله با سابقه کموتراپی دچار اسهال آبکی به همراه موکوس و خون مخفی شده است در بررسی انجام شده ارگاناسمی در دید مستقیم مدفوع و کشت یافت نشده است ولی توکسین کلستریدیوم B در ایمونواسی مثبت می باشد. خط اول درمانی پس از مایع درمانی کدام است ؟

- الف ( کوتریموکسازول
- ب ( مترونیدازول
- ج ( سفکسیم
- د ( کلیندامایسین

۵۱- نوزاد ۳۰ هفته که با وزن تولد ۱۲۰۰ گرم بعلت RDS و پره مچوریتی در بخش NICU بستری و تحت درمان با آمپی سیلین و جنتامایسین می باشد. در روز یازدهم بعد از تولد دچار تشدید دیسترس تنفسی و بی حالی و Mottling گردیده است. گرافی سینه کنترل نمای پنومونی را نشان میدهد که در گرافی های قبلی مشهود نبود. گزینه مناسبتر برای درمان آنتی بیوتیکی تجربی کدام است ؟

- الف ( Vancomycin + Cefotaxim
- ب ( Ampicillin + Cefotaxim
- ج ( Cefotaxim + Amikacin
- د ( Clindamicin + Amikacin

۵۲- کودک ۹ ساله ای پس از سه روز اسهال شدید دچار آنمی همولیتیک شده است در معاینه روی سطح قدامی اندامها ضایعات اریتماتو و دردناک قابل مشاهده است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

- الف ( شیگلا
- ب ( Ecoli
- ج ( یرسینیا
- د ( کریپتواسپرویدیوم

۵۳- کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون معاینه چشم از نظر رتینوپاتی نارس (ROP) می باشد ؟

- الف ( نوزاد نارس ۳۳ هفته با وزن تولد ۱۶۰۰ گرم بدون نیاز به اکسیژن
- ب ( نوزاد نارس ۳۰ هفته با وزن تولد ۱۲۰۰ گرم بدون نیاز به اکسیژن
- ج ( نوزاد ترم با آپگار دقیقه پنجم ۷ و نیازمد به ۴ ساعت اکسیژن تراپی
- د ( نوزاد ترم با آپگار دقیقه پنجم ۷ و بدون نیاز به اکسیژن تراپی

۵۴- در کدامیک از عفونتهای استافیلوکوکی زیر می تواند از کلیندامایسین وریدی استفاده کرد ؟

الف ( اندوکاردیت

ب ( آبسه مغزی

ج ( مننژیت ناشی از شانت

د ( سندرم شوک توکسیک

۵۵- پسر یکساله از یک روز قبل دچار تب ، بیقراری و کم خوابی شده است. در معاینه پرده گوش چپ قرمز شده و ترشحات در پشت آن دیده میشود. پرده گوش چپ کاملاً" بطرف کانال گوش برجسته شده است. چشم چپ نیز کاملاً" قرمز شده و ترشحات چرکی دارد. کدام درمان زیر برای این بیمار صحیح تر است ؟

الف ( آزیترومایسین و ایبوپروفن خوراکی

ب ( سفیکسیم خوراکی و قطره سولفاستامید چشمی

ج ( کوآموکسی کلاو و استامینوفن خوراکی

د ( سفتریاکسون تزریقی و پماد اریترومایسین چشمی

۵۶- یک زایمان دوقلویی در سن بارداری ۳۷ هفته انجام شده و قل اول با وزن تولد ۲۲۰۰ گرم و قل دوم با وزن ۱۵۰۰ گرم متولد شده است. در معاینه قل اول پلتوریک می باشد. احتمال مشاهده کدامیک از موارد زیر در قل دوم بیشتر است ؟

الف ( هیپرولمی

ب ( هیپوگلیسمی

ج ( هیپرتروفی قلب

د ( هیدروپس

۵۷- دختر ۱۲ ساله ای حاصل ازدواج فامیلی با تغییرات رفتاری از ۶ ماه قبل ، هپاتواسپلنومگالی و آنزیم های کبدی افزایش یافته مراجعه نموده است. اولین اقدام تشخیصی کدام است ؟

الف ( تست شلاته کننده با دی پنی سیل آمین

ب ( اندازه گیری ASMA

ج ( اندازه گیری گاما GT

د ( کنترل سطح آمونیاک سرم

۵۸- در نوزاد مبتلا به کمبود G6PD، همه موارد زیر احتمال شدت هیپریبیلروبینی و خطر Kernicterus را بالا می برند بجز:

الف ( پره ترم بودن

ب ( توارث توام ژن ژیلبرت

ج ( مصرف داروهای اکسیدان توسط مادر حامله

د ( واریان G6PD<sup>A-</sup>

۵۹- کودک ۱۰ ساله روستائی با تب لنگش و درد و تورم زانو مچ پای راست مراجعه کرده در آزمایشات رایت 1/2560 و  $2ME=1/640$  دارد تحت درمان با داکسی سایکلین و ریفامپین قرار می گیرد ولی ۲ روز بعد با تشدید علائم مراجعه کرده بطوریکه قادر به سر پا ایستادن نیست و مفاصل مبتلا متورم ، قرمز و درناک . اقدام درست در این مورد کدام است ؟

- الف ) قطع درمان و آرتروسنتز جهت رد آرتريت چرکی
- ب ) قطع درمان قبلی و جایگزینی سفتریاکسون و کلیندامایسین
- ج ) اضافه کردن یک آمینوگلیکوزید به رژیم درمانی قبلی
- د ) ادامه درمان و شروع کورتیکواستروئید

۶۰- مادر ۲۵ ساله ایی که ۲ هفته پیش زایمان کرده است و به فرزند خود شیر می دهد از تب  $39^{\circ}C$  ، خستگی و تهوع شاکی است وی همچنین از درد شدید سینه در سمت راست شکایت دارد. در معاینه پستان راست مادر قرمز ، گرم و متورم شده است اما در لمس توده ایی به دست نمی خورد. پستان سمت چپ نرمال است. گزینه درست کدام است ؟

- الف ) ادامه تغذیه شیرخوار از هر دو پستان و تجویز جنتامایسین عضلانی به مادر
- ب ) ادامه تغذیه شیرخوار از هر دو پستان و تجویز کلوزاسیلین خوراکی به مادر
- ج ) پرهیز از تغذیه شیرخوار از پستان مبتلا و تجویز جنتامایسین عضلانی به مادر
- د ) پرهیز از تغذیه شیرخوار از پستان مبتلا و تجویز کلوزاسیلین خوراکی به مادر

۶۱- کودک ۵ ساله در فصل تابستان برای تعطیلات مسافرت داشته است در طی آن دچار اسهال با رگه های خون شده است . کدا میک از درمانهای زیر صحیح است ؟

- الف ) کوتریموکسازول یا آزیترومایسین
- ب ) سپیروفلوکساسین به همراه روی
- ج ) لوپرامید و تتراسایکلین
- د ) بیسموت یا کائولن پکتین

۶۲- برای شیرخوار دچار Diaper Dermatitis در کنار مراقبتهای بهداشتی اولیه کدامیک از داروهای زیر را بعنوان خط اول درمان استفاده می کنید ؟

- الف ) پماد هیدروکورتیزون
- ب ) پماد کلوبتازول
- ج ) پودر تالک
- د ) پماد زینک اسید

۶۳- پسر ۵ ساله مورد شناخته شده اوتیسم می باشد. مادر وی از اختلال خواب شدید کودک شاکی است. کدامیک از داروهای زیر برای بهبود اختلال خواب کودک مناسب تر است؟

الف ( ملاتونین

ب ( فلوکستین

ج ( ریتالین

د ( دکستروآمفتامین

۶۴- پسر دو ماهه ای بعلت سابقه هیدرونفروز در دوران جنینی ، تحت سونوگرافی قرار گرفته که هیدرونفروز و هیدروویورتر دو طرفه گزارش شده است. مناسبترین اقدام تشخیصی در مرحله بعدی کدام است؟

الف ( VCUG با ماده کنتراست

ب ( سیستوگرافی رادیونوکلئاید ( RNC )

ج ( سیستوگرافی Indirect

د ( اسکن ایزوتوپ  $MAG_3$

۶۵- در کودک ۳۰ ماهه ، بطور اتفاقی متوجه سفتی طرف چپ شکم گردیده انددر سونوگرافی توده ای Solid در قسمت فوقانی کلیه چپ به اندازه  $40 \times 40 \text{mm}$  ، با حدود مشخص گزارش می گردد. در سونوگرافی داپلر ، اختلال پرشدگی در ورید اجوف تحتانی ( IVC ) وجود دارد که تا دهلیز راست کشیده شده است. سایر بررسی ها نرمال اند. بیمار در کدام Stage بیماری قرار دارد؟

الف ( II

ب ( III

ج ( IV

د ( IV S

۶۶- پسر ۱۰ ساله ای که با هیپاتواسپلنومگالی و لنفادنوپاتی ژنرالیزه و شمارش لکوسیتی اولیه  $150.000/\text{mm}^3$  بستری شده است ، بعد از انجام آسپیراسیون مغز استخوان و فلوسیتومتری تحت درمان با دگزامتازون وریدی قرار می گیرد. ولی ۴۸ ساعت بعد دچار تشنج تونیک - کلونیک ژنرالیزه می گردد. آزمایشات جدید :

$\text{Hb}=7 \text{ g/dl}$  ,  $\text{WBC}= 20.000/\text{mm}^3$  (  $\text{PMN}=2\%$  ) ,  $\text{PLT}=40.000/\text{mm}^3$  ,  $\text{Na}=130 \text{ meq/l}$  ,  $\text{K}=6.5 \text{ meq/l}$  ,  $\text{Ca}^{++}=0.6\text{mg/dl}$  ,  $\text{P}=15 \text{ mg/dl}$  ,  $\text{PT}=11$  ,  $\text{PTT}=35$

بیمار به کدامیک از اختلالات زیر مبتلا می باشد؟

الف ( هیپوپاراتیروئیدیسم

ب ( سندرم لیزتومور

ج ( SI- ADH

د ( خونریزی CNS

۶۷- شیرخوار ۴ ماهه ، بعلت بی قراری و کاهش شیر خوردن به اورژانس آورده شده است. در معاینه رنگ پریده بوده و کبد و طحال بزرگ نمی باشد. وزن بیمار 4kg و قد 50cm می باشد .  
 $Hb = 5g/dl$  ,  $HCT = 15\%$  ,  $MCV = 98FL$  ,  $Retic = 0.1\%$  ,  $HbF = 15\%$  ,  $Hb A2 = 3\%$   
 در حال حاضر ، مناسب ترین استراتژی درمانی برای کودک کدام است ؟

الف ( شروع قرص پردنیزولون

ب ( ترانسفوزیون های مکرر Packed RBC

ج ( rh- Erythropoietin تزریقی

د ( پیوند سلولهای بنیادی خونساز

۶۸- در کودک مبتلا به آسم که نیاز به لوله گذاری داخل تراشه دارد. مناسب ترین دارو کدام است ؟

الف ( تیوپنتال

ب ( میدازولام

ج ( پورپوفول

د ( کتامین

۶۹- کودک ۶ ساله با التهاب و قرمزی لبه پلکها مراجعه کرده است. احساس سوزش و خارش در پلک دارد. در معاینه ضایعات پوسته ریز در لبه پلکها مشاهده میشود. کدام اقدام درمانی مناسب نیست ؟

الف ( پاکسازی لبه پلکها از پوسته ها بوسیله پارچه یا پنبه مرطوب

ب ( پماد ضد استافیلوکوکی موضعی روی لبه پلکها مالیده شود

ج ( آنتی بیوتیک ضد استافیلوکوکی خوراکی تجویز شود

د ( در صورت وجود سبوره روی پوست سر ، باید همزمان درمان شود

۷۰- در یک کودک آنمیک ، کدامیک از علایم آزمایشگاهی زیر در تشخیص فقر آهن ارزش بیشتری دارد ؟

الف ( میزان کاهش هموگلوبین

ب ( کاهش MCV

ج ( افزایش گیرنده سرمی ترانسفرین ( sTFR )

د ( کاهش فریتین سرم

۷۱- کودک ۴ ساله ای را بعلت کاهش هوشیاری از سه روز قبل به اورژانس آورده اند در سابقه ، درد شکم و یبوست از یک ماه قبل داشته و از یک هفته قبل سردرد اضافه شده است در معاینه لتارژیک بوده و ادم پایی دو طرفه دارد.  
 $Hb = 8g/dl$  ,  $HCT = 24\%$  ,  $MCV = 68$  ,  $MCH = 23\%$  ,  $RBC = 3.5 \times 10^6/ml$  ,  $Retic = 2\%$  ,  
 در لام خون محیطی Basophilic Stipple داخل گلبولهای قرمز دیده میشود. CT اسکن مغز نرمال گزارش میشود .

اقدام درمانی مناسب کدام است ؟

الف ( ترانسفوزیون Packed RBC

ب ( مانیتول وریدی

ج ( آهن تزریقی

د ( Dimercaprol



۷۲- پسر ۱۰ ساله ای ، بعلت رنگ پریده گی و خونریزی مخاطی به اورژانس آورده شده است. در معاینه کبد و طحال بزرگ بوده و لنفادنوپاتی ژنرالیزه دارد.

Hb= 8g/dl , HCT= 24% , WBC=100.000/mm<sup>3</sup> , PMN=1% , Plt= 10.000/mm<sup>3</sup> , ESR=100

در رادیوگرافی سینه ، مدیاستن پهن دیده میشود. کدامیک از بیماریهای زیر مطرح است ؟

الف ( Pre- B Cell ALL

ب ( T- ALL

ج ( AML- M3

د ( Lymphoblastic Lymphoma

۷۳- دختر ۱۱ ساله ای بعلت دوبینی از دو ماه قبل ، سردرد و استفراغ در یک ماه اخیر به اورژانس آورده شده است. در معاینه ضعف حرکات اندامهای فوقانی و فلج عصب زوج VII راست مشخص می گردد. در MRI ضایعه ای Diffuse در حفره خلفی گزارش می گردد. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

الف ( Medulloblastoma

ب ( Brain Stem Glioma

ج ( Ependymoma

د ( Cerebellar Astrocytoma

۷۴- کدامیک از حالات زیر باعث گشادی عروق ریوی میشود ؟

الف ( هیپوکسمی

ب ( اسیدوزیس

ج ( آلکالوزیس

د ( هیپرکاریبا

۷۵- اگر در یک بیمار مبتلا به دپرسیون مرکز تنفسی C<sub>02</sub> آلوئولی ( PAC<sub>02</sub> ) ده واحد افزایش یابد. O<sub>2</sub> آلوئول

( PA<sub>02</sub> ) چه تغییری می یابد ؟

الف ( تغییری ایجاد نمی شود

ب ( ۱۲٫۵ واحد کاهش می یابد

ج ( ۱٫۲۵ واحد کاهش می یابد

د ( معادل C<sub>02</sub> آلوئولی میشود.

۷۶- کودک ۸ ساله ای را با شکایت سرفه و تنگی نفس ارجاع داده اند. مادر بیمار از پیدا یش حملات شبانه ۲-۳ بار در هفته نیز شاکی است. پس از بستری و درمان در بیمارستان درمان نگهدارنده شامل کدامیک از موارد زیر خواهد بود؟

الف ( استفاده از مهار کننده های لکوترین کافی است

ب ( استفاده از کورتن استنشاقی با دوز پائین کافی است

ج ( بتا آگونیست کوتاه اثر در زمان حمله کافی است

د ( کورتن استنشاقی با دوز پائین تا متوسط و بتا آگونیست طولانی اثر

۷۷- دختر ۸ ساله که با حمله آسم به اورژانس مراجعه نموده است پس از درمانهای اولیه و بهبودی نسبی در اورژانس با بر طرف شدن دیستریس تنفسی و باز گشت تعداد نبض، سرعت تنفسی و نتایج پالس اکسی متری به محدوده نرمال آماده ترخیص از اورژانس است. کدام گزینه زیر به عنوان Discharge Medication برای ایشان مناسبتر است؟

- الف ( اسپری سالبوتا مول هر ۴ ساعت همراه با پودنیزولون خوراکی برای ۷ روز  
 ب ( اسپری فلوتیکازون هر ۱۲ ساعت همراه با مونته لوکاست خوراکی برای ۴ هفته  
 ج ( کرومولین سدیم استنشاقی هر ۶ ساعت همراه با تئوفیلین خوراکی برای ۸ هفته  
 د ( اسپری سالمترول هر ۱۲ ساعت همراه با اسپری ایپراتروپیوم بروماید برای ۳ ماه

۷۸- در خصوص کلاب فوت مادر زادی کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف ( درمان غیر جراحی بلافاصله بعد از تولد شروع می شود  
 ب ( درمان جراحی معمولاً در فاصله ۱۳-۳ سالگی انجام می شود  
 ج ( کمتر از ۱٪ بیماران نیاز به جراحی مجدد پیدا می کنند  
 د ( در کودکان درد یافته شایعی است

۷۹- نوزاد ۱۰ روزه ای با تشنج و اختلال هوشیاری در NICU بستری می شود. حاصل زایمان واژینال بدون مشکل بوده و تا دیروز بخوبی از سینه مادر تغذیه کرده است. از دیروز دچار بی حالی و عدم شیر خوردن شده و امروز استفراغ، تشنج و کما. در بررسی ها CBC نرمال، CRP منفی، کشت خون و CSF منفی و گرافی سینه نرمال است. در بررسی های تکمیلی : PH:7.44 سرم ،  $HCO_3:25$  ، سطح آمونیاک سرم  $320\mu\text{mol/L}$  می باشد. کدامیک از موارد زیر در درمان مشکل فعلی این نوزاد اندیکاسیون ندارد؟

- الف ( Lipid 1g/kg/24hr  
 ب ( protein 0.25g/kg/24hr  
 ج ( carnitin 100mg/kg/24hr  
 د ( sodium benzoate 250-500mg/kg/24hr

۸۰- در بررسی نوزاد بد حال بستری در NICU ، سطح سرمی اسید های آمینه لوسین ، ایزولوسین و والین بطور چشمگیر بالا و آلانین پایین است. سکل شایع بیماری این نوزاد کدام است؟

- الف ( Cardiac and liver  
 ب ( Liver and renal  
 ج ( Renal and Mental  
 د ( Mental and Neurologic

۸۱- کودک ۶ ساله ای را با شکایت آتاکسی، تاکیکاری و تاکی پنه به اورژانس می آورند. والدین اظهار می دارند که آنها در داخل ماشین روشن در پارکینگ به خواب رفته اند و برادر وی نیز در ماشین فوت کرده است. مناسب ترین وسیله اکسیژن درمانی کدام است ؟

الف ( کانول بینی (High Flow Nasal Canula)

ب ( کانتر نازوفارنژیال

ج ( non- rebreather Facemask

د ( چادر اکسیژن

۸۲- نوزاد پره ترم ۳۰ هفته ۳۰ ثانیه پس از دنیا آمدن در پایان گامهای نخستین احیا ضربان قلب ۱۳۰ در دقیقه و تنفس توام با گرانتینگ و تاکی پنه دارد. کدام اقدام مناسبتر می باشد؟

الف ( دادن تهویه با فشار مثبت با آمبویگ

ب ( مانیتورینگ SPO2 از طریق دست چپ

ج ( تجویز اکسیژن با جریان آزاد

د ( استفاده از CPAP

۸۳- نوزاد ۴ روزه (۹۶ ساعته) با سن حاملگی ۳۶ هفته و وزن تولد ۲۶۰۰ گرم متولد شده است بدلیل زردی به اورژانس بیمارستان آورده شده است. تغذیه با شیر مادر بوده است. نوزاد حال عمومی خوبی دارد و شیر خوب می خورد. وزن مراجعه ۲۴۰۰ گرم و علائمی به نفع دهیدریشن ندارد ToTal Bil=12mg/dl است. گزینه درست کدام است؟

الف ( قطع موقت شیر مادر برای ۱-۲ روز و تغذیه با فرمولا

ب ( بستری نوزاد در بیمارستان و تجویز فتوترایی دوبل

ج ( آموزش تکنیک صحیح شیر دهی و افزایش دفعات تغذیه با شیر مادر

د ( تجویز سرم فنودی ۰.۵٪ و کنترل مجدد وزن ۴۸ ساعت بعد

۸۴- نوزاد نارس با دیسترس تنفسی تحت درمان با سورفاکتانت و سپس CPAP با  $FiO_2 = 25\%$   $PEEP = 5$  قرار گرفته است. در روز سوم تولد نیاز نوزاد به اکسیژن افزایش یافته  $FiO_2$  به ۳۵٪ می رسد. در معاینه نبض با ندینک وجود دارد. مناسب ترین اقدام در این نوزاد کدام است؟

الف ( شروع مهار کننده های سیکلواکسیژناز

ب ( تغییر آنتی بیوتیک

ج ( افزایش حجم سرم

د ( شروع پروستاگلاندین

۸۵- کودک ۳ ساله مبتلا به SMA بدلیل افزایش  $Paco_2$  معادل ۸۰ زیرونتیلا تور قرار گرفته و دستگاه به شکل زیر تنظیم می شود  $PC=15$  ,  $PBBP=5$  و  $RR=30$  در این بیمار ventilation Inden کدامیک از اعداد زیر خواهد بود؟

الف ( ۴۲

ب ( ۴۴

ج ( ۴۶

د ( ۴۸

۸۶- کودکی که تمام ۲۰ دندان شیری او در آمده اند، حداقل چند سال سن دارد؟

الف ( ۲

ب ( ۳

ج ( ۴

د ( ۵

۸۷- برای پسر ۴ ساله کوتاه قد که در بررسی استخوانها *Dysostosis multiplex* مشهود است، نقص منتال ندارد ، کبد و طحال نرمال است و موکوپلی ساکارید وری دارد، کدامیک از تشخیصهای افتراقی زیر بیشتر مطرح است؟

الف ( Hurler-sheie (MPS I-S)

ب ( Hunter (MPS II)

ج ( Morquio (MPS IV)

د ( Maroteaux-lamy (MPS VI)

۸۸- پسر یک ساله ای به علت دهیدراتاسیون همراه با پلی اوری بستری شده است. در آزمایشات سدیم خون ۱۶۴ و وزن مخصوص ادرار ۱۰۰۵ بوده و سونوگرافی کلیه ها، کراتینین و بی کربنات خون نرمال است. پاسخ به دسموپرسین منفی است. در مورد درمان این بیمار تمام موارد زیر کاربرد دارد به غیر از:

الف ( رژیم کم نمک

ب ( انالاپریل

ج ( دیورتیک نیاز یدی

د ( ایندومتاسین

۸۹- مادر کودک ۷ ساله خود را به علت مشکلات رفتاری که در مدرسه شدید تر است، نزد شما آورده است. معلم از عدم تمرکز و بیش فعالی شاکی است. تعامل مناسب با همکلاسی هایش ندارد. گزارش مادر از وضعیت دوران پیش دبستانی او حاکی از حسن رفتار، یادگیری مناسب و تعامل خوب بوده است این خانواده اخیرا از شهری به این شهر جدید منتقل شده اند . مناسب ترین اقدام در این شرایط چیست ؟

الف ( شروع ریتالین

ب ( تغییر مدرسه

ج ( حمایت سایکوسوشیال از کودک

د ( شروع رسپیریدرون

۹۰- کودک ۶ ساله ای با شکایت سرفه و تنگی نفس ارجاع شده است. در رادیو گرافی انجام شده کدورت یکنواخت در لب تحتانی ریه چپ وجود داشته و تراشه نیز به سمت چپ منحرف شده است در این حالت کدامیک از مکانیک های ریه بیشتر تحت تاثیر قرار می گیرد؟

الف ( Compliance )

ب ( Turbulance )

ج ( Resistance )

د ( Elastance )

۹۱- در سونوگرافی پره ناتال از یک جنین ۲۶ هفته نمای Double-bubble در شکم مشاهده شده است. کدامیک از ارزیابی های پاراکلینیک پس از تولد کاربرد کمتری دارد؟

الف ( CT اسکن از مغز )

ب ( اکوکاردیوگرافی )

ج ( رادیوگرافی KUB )

د ( سونوگرافی کلیه )

۹۲- نوزاد ترم حاصل زایمان NVD از مادر مبتلا به PROM ۲۰ ساعته متولد گردیده است ۱۲ ساعت پس از تولد نوزاد دچار استفراغ، بی حالی و خوب شیر نخوردن گردیده است. مناسبترین اقدام تشخیصی کدام است ؟

الف ( تحت نظر قرار گرفتن نوزاد برای ۴۸ ساعت در بیمارستان )

ب ( انجام CBC.diff و کشت خون )

ج ( انجام CBC.diff و کشت خون و LP )

د ( ارسال CRP و تصمیم به درمان در صورت مثبت شدن آن )

۹۳- شیر خوار یک ساله که از شیر مادر و غذای کمکی تغذیه می کند بعلت داشتن علائم ریکتز در بالین و گرافی مچ دست تحت بررسی قرار می گیرد. یافته ها به شرح زیر است:  $1.25(OH)_2D = \downarrow$ ,  $ALP = \uparrow$ , نرمال =  $25(OH)D_B$ ,  $PTH = \uparrow$ ,  $P = \downarrow$ ,  $Ca = \downarrow$  کدامیک از داروهای زیر بعنوان خط اول درمان انتخاب می کنید؟

الف ( Calcitriol خوراکی )

ب ( Phoshate Sandoz خوراکی )

ج ( Vit D<sub>3</sub> تزریقی )

د ( Calcum-D خوراکی )

۹۴- پسر ۱۳ ساله ای بعلت کوتاهی قد مراجعه نموده است . در معاینه قد زیر صدک ۳ دارد و در مرحله یک تانر از نظر بلوغ می باشد، سایر معاینات فیزیکی نرمال است. در سابقه قد و وزن زمان تولد روی صدک ۵۰ بوده، بعد از آن به تدریج تا ۵ سالگی به زیر صدک ۳ افت کرده و سپس سرعت رشد حدود ۶ سانتی متر در سال داشته است . مناسب ترین اقدام در این فرد کدام است؟

الف ) نیاز به مداخله درمانی ندارد

ب ) درمان با هورمون رشد+ تستوسترون

ج ) درمان با تستوسترون به تنهایی

د ) درمان با هورمون رشد به تنهایی

۹۵- در مورد کودک ۷ ساله ۲۲ کیلو گرمی با سابقه تب روماتیسمی با تشخیص گلو درد استرپتوکوکی تحت درمان با پنی سیلین 6,3,3 قرار می گیرد و چند روز بعد علیرغم بهبودی نسبی مجدداً با تب و گلو درد مراجعه می کند کدام گزینه زیر از همه مناسب تر است؟

الف ) تب و گلو درد بیمار ویروسی است درمان با استامونوفن کافی است

ب ) تزریق مجدد پنی سلین 6,3,3

ج ) با توجه به عود آزیترومايسين خوراکی به مدت ۱۰ روز توصیه می شود

د ) انجام کشت گلو و درمان با کلیندامایسین خوراکی در صورت مثبت شدن آن

۹۶- در یک مهمانی ۳ ساعت بعد از صرف شام ۶ نفر با تب خفیف ، استفراغ شدید و اسهال آبکی به مرکز اورژانس ارجاع می شوند از نظر اتیولوژی کدام گزینه محتملتر است؟

الف ) استافیلوکوک طلائی

ب ) سالمونلا

ج ) شیگلا

د ) انتروتوکسیژنیک Ecoli

۹۷- شیر خوار ۴/۵ ماهه که به علت خونریزی داخل بطنی از ۱/۵ ماه قبل شانت بطنی صفاقی دارد با تب از ۲ روز قبل و بیحالی و استفراغ مراجعه کرده است. در کشت مایع مغزی نخاعی رشد کدام ارگانیزم محتملتر است؟

الف ) استافیلوکوک طلائی

ب ) انتروکوک فکالیس

ج ) هموفیلوس انفلوانزا non typable

د ) استافیلوکوک اپیدرمیدیس

۹۸- کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون ترانسفیوژن packed cell در نوزادان ترم می باشد؟

الف ) Hg=8 g/dl و بدون علامت

ب ) Hg=9 g/dl و نیاز به مداخله جراحی

ج ) Hg=11 g/dl و نیاز به اکسیژن محیطی با 30% fio2

د ) Hg=10 g/dl و ابتلا به دیسپلازی برونکوپولمونر شدید

۹۹- نوزادی ۱۵ روزه با وزن تولد ۱۴۰۰ گرم در بخش NICU بستری و تغذیه می شده است، دچار استفراغ های مکرر، اتساع شکم و بی حالی شده است. برای تشخیص علت بیماری کدام یک از اقدامات زیر صحیح نمی باشد؟

الف ( رادیوگرافی ساده شکم

ب ( سونوگرافی شکم

ج ( باریوم انما

د ( تست گایاک ومدفوع

۱۰۰- در کودک ۷ ماهه ای که مبتلا به رفلاکس و زیکواورترال گردید ۳ می باشد، کدامیک از داروهای زیر را برای پیشگیری از عفونت ادراری تجویز می کنید؟

الف ( کوآموکسی کلاو

ب ( کوتریموکسازول

ج ( سفکسیم

د ( آزیترومایسین

۱۰۱- نوزاد ترم ۵ روزه ای که دچار ناسازگاری گروه خونی است با بیلی روبین توتال 19 mg/dl جهت فوتراپی شدید (intensive) در بخش نوزادان بستری شده است. با شیرمادر تغذیه می شود و در معاینه بجز زردی مشکل دیگری ندارد. ۶ ساعت بعد از شروع فوتتراپی میزان بیلی روبین به 23m g/dl رسیده است. در این مرحله مناسب ترین درمان کدام یک از موارد زیر می باشد؟

الف ( تعویض خون

ب ( تجویز ایمونوگلوبولین وریدی (IVIG) و چک مجدد بیلی روبین ۴ ساعت بعد

ج ( ادامه فوتتراپی شدید و چک مجدد بیلی روبین ۴ ساعت بعد

د ( ادامه فوتتراپی شدید با تجویز مایعات وریدی

۱۰۲- نوزادی ترم با وزن ۴۱۰۰گرم و بریچ با زایمان طبیعی متولد شده است . در روز چهارم تولد دچار کاهش مکیدن، بیقراری، رنگ پریدگی، زردی، تاکی پنه و تاکی کاردی می شود. در لمس شکم توده ای در RUQ قابل لمس می باشد. کدامیک از اقدامات زیر کمترین کمک را در تشخیص بیماری می کند؟

الف ( چک سریال هموگلوبین

ب ( کشت خون

ج ( سونوگرافی شکم

د ( چک آلفا فتوپروتئین

۱۰۳- افزایش وزن و قد یک کودک نرمال ۸ ساله به ترتیب با کدامیک از موارد زیر مطابقت دارد؟

الف ( 6-7cm/year , 3-3.5kg/year

ب ( 5-6cm/year , 2-2.5kg/year

ج ( 7-8cm/year , 3.5-4.5kg/year

د ( 5.5-6.5cm/year , 2-3kg/year

۱۰۴- پنومونی شدید و مرگبار بدنبال عفونت ناشی از مایکوپلاسما پنومونیه در کودکان در کدام یک از موارد زیر محتملتر است؟

الف ( آسم

ب ( هیپوگاماگلوبولینمی

ج ( CF

د ( AIDS

۱۰۵- کودک ۶ ساله ای با اختلال هشیاری ، سفتی گردن و تب بالا مراجعه کرده و به صورت تجربی تحت درمان با سفتریاکسون و وانکومایسین و آسیکلویر قرار می گیرد در بررسی های بعدی مایع مغزی نرمال است و آزمایش مدفوع به خاطر شروع اسهال در بخش در خواست شده WBC, RBC فراوان نشان می دهد کدام گزینه صحیح است ؟

الف ( ادامه وانکومایسین تا آماده شدن جواب کشت CSF

ب ( قطع سفتریاکسون و وانکومایسین و ادامه آسیکلویر

ج ( ادامه سفتریاکسون به تنهایی

د ( قطع وانکوماسین و آسیکلویر و جایگزینی مترونیدازول

۱۰۶- نوزادی نارس با سن حاملگی ۲۷ هفته در روز هفتم تولد دچار دیستانسیون شکم ، ترشحات صفاوی معده در گرافی شکم هوا در جدار روده قابل رویت می باشد کدامیک از عوامل عفونی در بروز این بیماری کمتر دخالت دارد؟

الف ( اشرشیا کولی

ب ( کلبسیلا

ج ( کلستریدیوم پرفورانژین

د ( پسموناس اثروزنوزا

۱۰۷- نوزاد پره ترمی ایکه مبتلا به ایکتیوز می باشد. دچار دیسترس تنفسی و بیحالی و خوب شیر نخوردن شده است. در معاینه ضایعات پوستی Ecthyma gangrenosum دیده می شود درمان مناسب کدام است؟

الف ( Vancomien + Ampicillin

ب ( Ampicillin + Cefotaxim

ج ( Meticillin + Ampicillin

د ( Cefotaxim + Ampicillin



۱۰۸- کودک ۵ ساله ای بعلت کوتاهی قد بررسی می شود. قد وی SD 3.2- و سرعت رشد مناسب ندارد. سن استخوانی ۲/۵ ساله گزارش می شود و بررسیهای پاراکلینیکی اولیه یافته پاتولوژیک ندارد. برای این کودک تست تحریکی هورمون رشد با کلونیدین انجام می شود که نتایج آن در دقایق صفر ، ۳۰ ، ۶۰ ، ۹۰ ، ۱۲۰ به ترتیب 2ng/ml , 3.5ng/ml و 11ng/ml و 5ng/ml و 0.2ng/ml می باشد. نتیجه تست تحریکی هورمون رشد را چگونه تفسیر می کنید؟

- الف ( مبتلا به کمبود هورمون رشد می باشد
- ب ( کمبود هورمون رشد ندارد
- ج ( نیاز به تست تحریکی دوم دارد
- د ( لازم است دقایق ۱۵۰ و ۱۸۰ نیز اندازه گیری شود

۱۰۹- کودک ۶ ساله ای با تشخیص مننژیت مننگوکوکی تحت درمان باپنی سیلین است پدر و مادر بیمار سال گذشته قبل از عزیمت به حج واکس مننگوکوک دریافت کرده اند این کودک یک برادر ۱۲ ساله و یک خواهر ۵ ساله دارد در مورد پرو فیلاکسی با آنتی بیوتیک کدام گزینه صحیح است؟

- الف ( پرستار مسئول مراقبت بیمار که داروهای بیمار را تزریق می کند نیازمند دریافت پروفیلاکسی است
- ب ( تمامی اعضای خانواده از جمله خود بیمار پروفیلاکسی دریافت کنند
- ج ( فقط برادر و خواهر بیمار نیاز به پروفیلاکسی دارند
- د ( با توجه به سن بالای ۴ سال بیمار و خواهر و برادرش و خانواده نیاز به پروفیلاکسی ندارد

۱۱۰- در مورد درمان کاندیدیازیس دهانی در شیر خوار ۳ ماهه سالمی که از شیر مادر تغذیه می کند گزینه نادرست را انتخاب کنید؟

- الف ( در موارد خفیف بیماری درمان ضروری نیست
- ب ( در موارد راجعه از فلوکونازول به مدت دو هفته استفاده می شود
- ج ( ممکن داست درمان همزمان مادر با نیستاتین موضعی لازم باشد
- د ( نیستاتین شایعترین داروی تجویزی در درمان کاندیدباز دهانی است

۱۱۱- نوزاد نارس با سن حاملگی ۲۷ هفته و وزن تولد ۹۰۰g با تاکی پنه، گرانتیک واضح و دیسترس تنفسی در بخش NICU پذیرش شده است و با نارسایی تنفسی پس از دریافت سورفاکتانت تحت تهویه مکانیکی قرار می گیرد. در ABG انجام شده PaO2=55mmHg , PCO2=50mmHg , PH=7.32 می باشد مناسب ترین اقدام کدام است ؟

- الف ( افزایش FiO2
- ب ( افزایش PIP
- ج ( افزایش PEEP
- د ( تغییر ست ونتیلاتور لازم نیست

۱۱۲- در نوزاد نارس ۳۰ هفته با وزن تولد ۱۶۰۰ گرم جذب گوارشی کدامیک از موارد زیر کافی نیست؟

الف ( پروتئین

ب ) چربی ها

ج ) گربوهیدرات ها

د ) آب

۱۱۳- شیر خوار ۳ ماهه با تشخیص فنیل کتونوری کلاسیک تحت درمان می باشد علاوه از شیر فاقد فنیل آلانین روزانه 50ml شیر مادر نیز دریافت می کند، سطح فنیل آلانین پلاسما 3mg/dl گزارش می شود. برای ادامه درمان کدام گزینه صحیح است؟

الف ) درمان را به شکل فعلی ادامه می دهیم

ب ) 20ml دریافت شیر مادر را افزایش می دهیم

ج ) 20ml دریافت شیر مادر را کم می کنیم

د ) ۴۸ ساعت بعد ، اندازه گیری فنیل آلانین را تکرار می کنیم

۱۱۴- مادری شیر خوار ۶ ماهه اش را به علت عدم تشکیل اسکار بعد از تزریق واکسن ب ت ژ بدو تولد به نزد شما آورده است. علیرغم معاینه دقیق اسکار در عمل مشاهده نمی شود کدام گزینه صحیح است؟

الف ) بررسی شیر خوار از نظر نقایص ایمنی سلولی

ب ) انجام PPD بعد از یک سالگی و تزریق ب ت ژ در صورت منفی بودن آن

ج ) اطمینان بخشی به والدین این کودک نیاز به اقدام خاصی ندارد

د ) تزریق مجدد ب ت ژ قبل از پایان یک سالگی

۱۱۵- کدام یک از واکنشهای روتین زیر در طبقه میانی یا پایین یخچال نگهداری می شود؟

الف ) ب ت ژ

ب ) ثلاث

ج ) MMR

د ) فلج اطفال

۱۱۶- شایعترین تظاهر خارج روده ای سلیاک چیست؟

الف ) استنوپنی و تاخیر رشد استخوانی

ب ) آنی فقر آهن مقاوم به درمان

ج ) نوروپاتی محیطی

د ) آلوپسی منطقه ای

۱۱۷- شیر خوار ۶ ماهه ای با شکایت اسهال چرب مراجعه نموده است برای بررسی چربی مدفوع کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

الف ( α۱ آنتی تریپسین  
ب ( مواد احیا کننده  
ج ( استاتوکریت  
د ( کال پروتکسین

۱۱۸- در مورد کدامیک از داروهای زیر احتمال سوء مصرف دارو در نوجوانان کمتر است؟

الف ( بنزودیازپینها  
ب ( استروئید های آنابولیک  
ج ( کدئین  
د ( آمفتامین

۱۱۹- کودک ۱۰ ساله توسط معلم مدرسه بعلت شروع خنده و گریه ناگهانی - شکلک در آوردن و بد خط شدن از ۲ ماه قبل به درمانگاه معرفی شده است . مادر بیمار مدعی است که کودک در طی ۲ ماه گذشته بازیگوش شده و قادر به بستن دکمه های لباس و بند کفش نمی باشد در معاینه از کودک درخواست می شود که انگشتان دست شما را فشار دهد که کودک بصورت متناوب انگشتان شما را فشرده و رها می کند. CRP-ASO-ESR نرمال می باشند . درمان صحیح کدام می باشد؟

الف ( لیتیوم  
ب ( والپرات سدیم  
ج ( پردنیزولون  
د ( پنی سیلین ماهانه

۱۲۰- شایعترین عارضه بدنبال درمان بیماران مبتلا به لشمایا با گلوکانتیم کدام است؟

الف ( آرترالژی  
ب ( افزایش آمیلاز لیپاز  
ج ( لکوستیوز  
د ( تغییرات موج T در الکتروکاردیوگرافی

۱۲۱- در کدام یک از موارد زیر یک دوز اضافی قطره فلج اطفال در یکماه بعد تجویز می شود؟

الف ( استفراغ ۵ دقیقه بعد از تجویز قطره خوراکی فلج اطفال  
ب ( تزریق IVIG یک هفته بعد از تجویز قطره خوراکی فلج اطفال  
ج ( ابتلا به اسهال شدید در هنگام تجویز واکسن فلج اطفال  
د ( خوردن شیر بلافاصله بعد از تجویز قطره خوراکی فلج اطفال

۱۲۲- کودک ۳ ساله بدنبال ابتلا به عفونت تنفسی دچار ضایعات پوستی بصورت ماکولهای اریتماتو در نواحی صورت و تنه و اندام تحتانی شده این ضایعات از ناحیه وسط وزیکولر و بول دار شده سپس زخمی و هموراژیک شده اند، نواحی لب و زبان ادماتو می باشد احتمال ابتلا به کدام ارگانسیم بیشتر مطرح می باشد؟

الف ( مایکوپلاسما پنومونیه

ب ) استرپتوکوک پنومونیه

ج ) هموفیلوس انفلوانزا

د ) استافیلوکوک آرنوس

۱۲۳- کودک ۱۰ ساله که جهت ترنسیلکتومی در بخش بستری می باشد . با معاینه بالینی نرمال، دراکوگاردیوگرافی قبل از بیهوشی PDA (مجرای شریانی باز ) گزارش شده است . اقدام مناسب کدام می باشد؟

الف ( نیاز به اقدامی ندارد

ب ) بستن PDA با fivice

ج ) بستن PDA به روش جراحی

د ) تصمیم گیری بر اساس میزان QP/QS در آنژیوگرافی

۱۲۴- کودک ۲ ماهه ای با Ftt، دهیدراتاسیون و استفراغ بستری می باشد. در ABG انجام شده PH=7.5 , HCO3=30 , PCO2=40، کلرخون ۹۰ و کلر ادرار ۳۵ میلی اکی والان در لیتر است کدامیک از تشخیصهای زیر توجیه گر یافته های فوق باشد؟

الف ( کیستیک فیبروزیس

ب ) استفراغ های مکرر

ج ) سندرم بارتر

د ) اسپهال دافع کلر

۱۲۵- نوزاد ۳ روزه را بعلت سیانوز دیسترس تنفسی به اورژانس آورده اند در سمع قلب سوفل قلبی ندارد و در CXR اندازه قلب طبیعی و ادم شدید ریوی دارند در ECG انجام شده محور QRS به سمت راست می باشد مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف ( شروع PGE1

ب ) جراحی قلبی اورژانس

ج ) شروع اکسیژن ۱۰۰٪

د ) درمان نارسایی قلبی و بررسی مجدد ۴۸ ساعت بعد

۱۲۶- کودک ۵ ساله ناشنوا با سابقه Palpitation و تشنج و وجود مرگ ناگهانی بدنبال ورزش در خانواده را بعلت تب و فارنژیت به درمانگاه آورده اند. تجویز کدام دارو منع مصرف دارد؟

الف ( آزیترومایسین

ب ) کلیندامایسین

ج ) پنی سیلین

د ) سفکسیم

۱۲۷- در یک شیر خوار ۸ ماهه با عقب ماندگی ذهنی و elfin facies که دارای سوفل سیستولیک گرید III در قسمت فوقانی سمت راست استرنوم با انتشار به گردن دارد اقدام صحیح کدام است؟

الف ( رادیوگرافی مچ دست

ب ( بررسی کلسیم سرم

ج ( بررسی پتاسیم سرم

د ( رادیو گرافی جمجمه

۱۲۸- کودک ۱۳ ساله ای به علت فشار خون بالا و هماتوری میکروسکوپی تحت بررسی می باشد. در سونوگرافی اندازه کلیه ها بزرگتر از نرمال بوده و در هر کلیه دو عدد کیست و در کبد نیز یک عدد کیست گزارش شده است. در سابقه فامیلی پدر بیمار تحت پیوند کلیه قرار گرفته است. کدامیک از تشخیصهای زیر محتمل تر است؟

الف ( بیماری گلوومرولوکیستیک کلیه

ب ( کلیه مولتی کیستیک دیسپلاستیک

ج ( کلیه پلی کیستیک اتوزومال دامیننت

د ( کلیه پلی کیستیک تیپ انفانتیل (ARPKD)

۱۲۹- نوزاد یک روزه با فشار خون  $70/40$  و ضربان قلب  $60/min$  بدون CHD در CXR انجام شده اندازه قلب طبیعی می باشد و در ECG امواج QRS شکل طبیعی دارند ولی بین امواج P, QRS ارتباطی وجود ندارد، اقدام صحیح کدام است؟

الف ( استفاده از ضربان ساز (پیس میکر)

ب ( استفاده از ایزوپروترونول

ج ( شروع کورتون

د ( در حال حاضر نیاز به مداخله ندارند

۱۳۰- کودک ۱۰ ساله بعلت تورم و درد خفیف در هر دو مچ پا از حدود ۳ هفته قبل به درمانگاه معرفی شده است ، سابقه گلو درد از حدود یک ماه قبل داشته است در معاینه کودک به راحتی راه می رود و تغییر مفصلی ندارد بررسی قلبی طبیعی می باشد  $ESR=30$ ,  $ASO=500$  می باشد مناسب ترین تصمیم کدام است؟

الف ( استفاده از پنی سیلین پروفیلاکسی ماهانه حداقل به میزان یک سال

ب ( استفاده از پنی سیلین پروفیلاکسی ماهانه حداقل به میزان پنج سال

ج ( شروع کورتون

د ( نیاز به اقدامی ندارد

۱۳۱- مقادیر استاندارد شده نرمال آزمایشگاهی در آزمایشات شایع و معمول در یک جمعیت خاص به صورت تقریبی چند درصد افراد طبیعی آن جامعه را شامل می گردد؟

الف ( ۸۵٪)

ب ( ۹۰٪)

ج ( ۹۵٪)

د ( ۱۰۰٪)

۱۳۲- کودکی بعلت عفونت قارچی سیستمیک تحت درمان با آمفوتریسین B می باشد . تمام عوارض کلیوی زیر در این بیمار مورد انتظار است به غیر از:

الف ( دیابت انسپید نفروژینک

ب ( نارسایی حاد کلیه

ج ( اسیدوز توبولر کلیوی

د ( سندرم نفروتیک

۱۳۳- کودک ۲ ساله را بعلت تب از یک هفته قبل به درمانگاه آورده اند در معاینه قرمزی کف دستها و یک غده لنفاوی به اندازه 2cm در سمت راست گردن دارد . در آزمایشات  $ESR=30$ ,  $CRP=2mg/dl$  گزارش شده است هیچ کانون عفونی یافت نمی شود یک هفته بعد تب بیمار قطع شده ولی پوسته ریزی انگشتان دست و سپس پاها شروع می شود. مناسب ترین تصمیم در حال حاضر کدام است؟

الف ( نیاز به اقدامی ندارد

ب ( اکوکاردیوگرافی

ج ( شروع IVIg

د ( شروع ASA

۱۳۴- کودک ۲ ساله ای را بعلت بلع مقداری نامعلوم قرص متوترکسات حدود ۲ ساعت قبل به اورژانس آورده اند. کدام اقدام کمترین تاثیر را در درمان دارد؟

الف ( رساندن PH ادراری به ۸-۷/۵

ب ( استفاده از اسید فولینیک

ج ( Multiple-Dose activated charcoal

د ( gastric lavage

۱۳۵- نوزاد متولد شده از مادر مبتلا به SLE دارای راش Malar بر روی صورت می باشد که در مقابل نور و حرارت تشدید می یابد اقدام صحیح کدام است؟

الف ( کورتون موضعی

ب ( کورتون سیستمیک

ج ( IVIg

د ( تصمیم گیری درمانی بر اساس بررسی میزان anti-Ro anti-La antibody خون نوزاد

۱۳۶- کودک ۳ ساله ای را بعلت ضایعات پوستی honey colored crusted plaque که بر روی صورت (در دهان) به اندامها و تنه پراکنده می باشند به درمانگاه آورده اند. ضایعات در شروع حالت وزیکولر و پوسچولر داشته و بنا به گفته مادر بیمار در محل نیش حشرات بوده اند. در معاینه اکثر ضایعات کوچکتر از 2cm بوده و فاقد اریتم و درد می باشند. غدد لنفاوی اگزیلاری قابل لمس می باشند و در CBC لکوسیتوز گزارش شده است اقدام مناسب کدام می باشد؟

الف) پماد 2% mupirocin

ب) سفالکسین خوراکی

ج) سفالوتین

د) وانکومايسين

۱۳۷- آنالیز گازهای خونی شریانی بیماری به صورت زیر گزارش شده است  
 $PH=7.16$ ,  $PCO_2=30\text{mm/hg}$ ,  $HCO_3=10\text{ meq/lrt}$  کدامیک از اختلالات اسید و باز برای بیمار مطرح است؟

الف) اسیدوز متابولیک و الکالوز تنفسی

ب) اسیدوز متابولیک و اسیدوز تنفسی

ج) اسیدوز متابولیک خالص

د) اسیدوز تنفسی و الکالوز متابولیک

۱۳۸- کودک یک ساله ای با تنفسهای تند و بی حالی و اختلال رشد بستری شده است. در آزمایشات خون  
 $PH=7.12$ ,  $PCO_2=20$ ,  $HCO_3=8$ ,  $Na=135$ ,  $K=3.6$  و  $Cl=120$  می باشد. کدام تشخیص محتملتر است؟

الف) اسیدمی ارگانیک

ب) اسیدوز لاکتیک

ج) مسمومیت با اتیلن گلیکول

د) اسیدوز توبولر کلیوی

۱۳۹- کودکی با وزن ۱۵ کیلوگرم به علت دهیدراتاسیون در حد ۷٪ ناشی از اسهال بستری شده است در حال حاضر اسهال بیمار قطع شده است و سدیم سرم  $139\text{meq/l}$  می باشد در صورتیکه بیمار NPO باشد میزان مایع وریدی لازم در ۲۴ ساعت اول چند میلی لیتر می باشد؟

الف) ۱۷۰۰

ب) ۲۰۰۰

ج) ۲۳۰۰

د) ۲۶۰۰

۱۴۰- شیر خوار ۷ ماهه ای بدنبال لنفادنیت متعدد زیر بغل و سوپراکلاویکول سمت مقابل مراجعه می کند. در معاینه هیپاتواسپلنومگالی واضح دارد و توباژ معده از نظر اسید فست مثبت گزارش می شود. در CXR سایه تیموس وجود ندارد. محتملترین تشخیص کدام است؟

الف ( سندرم کوستمن

ب ( بیماری بروتن

ج ( بیماری LADS

د ( سندرم دی جورج

۱۴۱- ارزیابی فانکشن سیستم ایمنی در کدام بیمار زیر اندیکاسیون ندارد؟

الف ( کودک ۳ ساله مبتلا به پنومونی قارچی آسپرژیلوسی

ب ( کودک ۷ ساله با سابقه یکبار ابتلا به آبسه کبدی

ج ( کودک ۶ ساله با سابقه یکبار ابتلا به لنفادنیت باکتریال

د ( کودک ۱ ساله با سابقه یکبار ابتلا به آبسه مغزی

۱۴۲- دختر بچه ۱۳ ساله در فصل بهار دچار عطسه ، خارش بینی و کام و آبریزش از بینی می شود که حدود ۲ تا ۳ روز در هفته اتفاق می افتد و هر سال در اردیبهشت تکرار می شود. کدامیک از درمان های زیر پیشنهاد می کنید؟

الف ( شروع آنتی هیستامین

ب ( شروع آنتی هیستامین همراه با کورتیکوستروئید انیترانازال

ج ( شروع کورتیکوستروئید انیترانازال

د ( شروع کورتیکوستروئید سیستمیک دو هفته ای

۱۴۳- تابلوی بالینی فلج مغزی اکستراپیرامیدال در کدامیک از اختلالات متابولیک زیر دیده می شود؟

الف ( هموسیستینوری

ب ( بیماری فابری

ج ( بیماری هارت ناپ

د ( گلوتاریک اسید اوریا

۱۴۴- پسر سه ساله با مشکل هیپوتونی و اختلال در راه رفتن ارجاع شده است. رفلکس های وتتری عمقی وجود ندارد. آتروفی در عضلات تنار و هیپوتنار و عضلات ساق پا مشهود است . محتمل ترین محل درگیری (آناتومیک) در این بیمار کجاست؟

الف ( Peripheral nerve

ب ( Motor neuron

ج ( muscle

د ( Neuromuscular junction



۱۴۵- در کدام تیپ از آتروفی های عضلانی نخاعی، اسکولیوزیس مشکل عمده می باشد؟

الف ( تیپ I

ب ( تیپ II

ج ( تیپ III

د ( تیپ IV

۱۴۶- کودک ۷ ساله با تکامل نرمال، صبح امروز بعد از بیدار شدن از خواب قادر به حرکت نبوده است به اورژانس آورده اند در معاینه کاملا هوشیار است رفلکس های وتری وجود ندارد فلج شل دارد. دیشب شام کامل خورده است . سابقه یک حمله مشابه ۲ ماه قبل داشته است که با خوردن یک لیوان آب پرتغال طبیعی علائم بهتر شده بود. کدام بررسی برای تشخیص بیماری کودک کمک کننده تر است ؟

الف ( الکترومیو گرافی

ب ( اندازه گیری پتاسیم خون

ج ( اندازه گیری قند خون

د ( اندازه گیری TSH, T4, T3

۱۴۷- شیر خوار ۱۲ ماهه با اسپاسم شیر خوارگی در زمینه توبرز اسکروزیس تحت درمان ویگا باترین می باشد عارضه جانبی جدی این دارو کدام یک از موارد زیر است ؟

الف ( نقص میدان بینائی

ب ( هپاتوترکسیسمیتی

ج ( لکوپنی

د ( ترومبوسیتوربنی

۱۴۸- شیر خوار پسر ۹ ماهه با شکایت استریدور حملات آپنه ارجاع شده است. و تحت درمان اسپری سالبوتامول قرار گرفته است در حین معاینه متوجه گریه ضعیف کودک می شوید. فرزند اول پری ناتال بدون مسئله داشته است می نشیند ولی هنوز چهار دست و پا نمی رود. دورسر 48cm رفلکس های وتری افزایش یافته است با باینسکی دو طرفه مثبت است، محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف ( پاپیلوم شبکه کروئید

ب ( تنفس آکوداک

ج ( دندلی واکر

د ( کیاری تیپ II

۱۴۹- شیر خوار ۴ ماهه به علت هیپوتونی ژنرالیزه از ۵ روز قبل ارجاع شده است از روز قبل مکیدن بیمار مختل شده و گریه ضعیف پیدا کرده است منحصرًا از شیر مادر تغذیه می شود. یک هفته قبل مادر بزرگ در مهمانی دو قاشق چای خوری آش کشک به شیر خوار داده است در سه روز گذشته دفع مدفوع نداشته است  $BT=37.3$  در معاینه به راحتی هوشیار شد ولی مجدداً خواب آلود می شود. کنترل سر ندارد. رفلکس گآگ مختل است. رفلکس وتری وجود ندارد. احتمال ترین تشخیص کدام است؟

الف ( بوتولیسم

ب ( میاستنی گراویس

ج ( بیماری وردینگ هافمن

د ( آنسفالیت

۱۵۰- بیمار لوسمی تحت شیمی درمانی در طی بستری در بخش چند بار تشنج داشته است و اندیکاسیون درمان ضد صرعی دارد. برای اجتناب از تداخلات دارویی ضد تشنج و شیمی درمانی کدام داروی ضد صرعی ارجح است؟

الف ( فنوباربیتال

ب ( لوتیراستام

ج ( فنی توئین

د ( کاربامازپین