

۱- کودک ۴ ساله ای با درماتیت، ژنژویت، استوماستیت و ترمور همراه با انتهای صورتی رنگ مراجعه نموده است. با گرفتن سابقه از مادر، غذای اصلی خانواده از ماهی است. فرزند قبلی نیز با مشکلات مغزی پس از بدنیا آمدن فوت شده است. مسمومیت با کدام یک از موارد زیر این بیماری را ایجاد نموده است؟

الف (آهن

ب (سرب

ج (جیوه

د (روی

۲- دختر ۱۲ ساله برای اولین بار با سوزش ادراری مراجعه کرده است. در شرح حال تب و درد پهلوی ندارد. آنالیز ادراری $WBC = 20-30$ و $RBC = 5-10$ و کشت ادرار برای E-Coli مثبت است. (10^5). در سابقه قبلی شرح علائم ادراری را نمی دهد.

کدام گزینه صحیح است؟

الف ($DMSA^-$ اسکن + سیستوگرافی غیر مستقیمب ($DTPA + VCUG$ اسکنج ($PVC + IVP$ (سیستوگرافی بعد از تخلیه ادرار)

د (سونوگرافی از کلیه ها و مثانه کفایت می کند.

۳- پسر ۱۰ ساله ای با سابقه واکسیناسیون کامل چهار ساعت قبل در اثر تصادف با ماشین دچار زخم وسیع پا شده است جهت جلوگیری از کزاز کدامیک از اقدامات ذیل را توصیه می کنید ؟

الف (فقط تمیز کردن زخم

ب (تجویز TIG

ج (تجویز Td

د (تجویز Td + TIG

۴- کدامیک از داروهای زیر در درمان آریتمی فوق بطنی زیر یکسال توصیه نمی گردد؟

الف (آدنوزین

ب (پروپرانولول

ج (آمیودارون

د (وراپامیل

۵- کدامیک از علائم بالینی زیر بیشترین دلالت را بر پاتولوژی پارانشیمال ریوی دارد؟

الف (Retraction

ب (Stridor

ج (Wheezing

د (Grunting

۶- کودک ۸ ماهه با تشخیص ریکتز علی رغم دریافت چندین دوز ویتامین D تزریقی، بهبودی نداشته است. در معاینه اخیراً آلوپسی نیز پیدا کرده است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- الف (ریکتز هیپوفسفاتمیک
- ب (کمبود ویتامین D تغذیه ای
- ج (هیپوپاراتیروئیدی
- د (وجود مقاومت در گیرنده های ویتامین D

۷- کودکی که می تواند سه چرخه براند، برای چند لحظه روی یک پای خود بایستد و سن و جنس خود را می داند، حداقل سن او چند ماهه است؟

- الف (۲۰
- ب (۲۴
- ج (۳۶
- د (۴۸

۸- برای تشخیص اوتیت میانی حاد (AOM) تمام موارد زیر لازم است بجز:

- الف (تاریخچه شروع علائم بصورت حاد
- ب (وجود افیوژن در گوش میانی
- ج (وجود علائم و نشانه های التهاب گوش میانی
- د (خروج چرک از مجرای گوش

۹- در درمان تنگی مجرای اشکی در شیرخواران کدام گزینه صحیح است؟

- الف (انجام Probing در یک ماهگی
- ب (انجام جراحی در ۶ ماهگی
- ج (ماساژ نازولاکریمال معمولاً ۱۲-۱۰ بار در روز
- د (استفاده از آنتی بیوتیک موضعی در مواردی که ترشح چرکی و زیاد است.

۱۰- کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیونهای مشاوره ژنتیک نمی باشد؟

- الف (سن پدر بزرگتر یا مساوی ۴۰ سال
- ب (سن مادر بزرگتر یا مساوی ۳۵ سال
- ج (سابقه عقب ماندگی ذهنی در خانواده
- د (سابقه آنومالی مادرزادی در فامیل

۱۱- پسر ۱۲ ساله با توده بدون درد در بیضه مراجعه کرده است. در معاینه با چراغ Transillumination دیده نمی شود. کدام جمله صحیح است؟

- الف (کودک هیدروسل ایدیوپاتیک دارد. اطمینان به والدین کفایت می کند.
- ب (یک دوره درمان با آنتی بیوتیک و پیگیری سیر بیماری توصیه می شود.
- ج (بررسی لام خون محیطی و تومور مارکرها درخواست می شود.
- د (باز کردن اورژانس به روش جراحی توصیه می شود.

۱۲- همه موارد زیر در مورد Club foot صحیح می باشد بجز :

- الف (در همه شیرخواران درمان اولیه ، غیر جراحی است.
 ب (این دفورمیتی ۱۰٪ موارد یک طرفه است.
 ج (بدنبال انجام Tenotomy کودک نیازمند استفاده از Brace حداقل به مدت ۳ سال می باشد.
 د (درد از علائم شایع بیماری در کودکان نمی باشد.

۱۳- در برگه جواب CBC با دستگاه H₁ برای شیرخواری که بعلت تب و عفونت تنفسی تحت بررسی است، یک مثبت بلاست گزارش گردیده است.

چه اقدامی انجام می دهید؟

- الف (با والدین در مورد تشخیص لوسمی حاد در پیش شیرخوار، صحبت می کنید.
 ب (به مسئول آزمایشگاه در مورد صحیح نبودن جواب آزمایش تذکر می دهید.
 ج (لام خون محیطی تهیه نموده و با هماتولوژیست مشاور بررسی می کنید.
 د (بلافاصله آسپراسیون مغز استخوان اورژانس بعمل می آورید.

۱۴- شیرخواری با دهیدراتاسیون در زمینه گاستروانتریت شدید با سدیم سرم ۱۷۰ meq/lit اعزام شده است. به گفته مادر از صبح امروز ادرار نکرده است. چشمها گود افتاده، انتهاها سرد و فشار خون قابل اندازه گیری نمی باشد. کدامیک از انواع سرمهای زیر را در وهله اول برای این بیمار تجویز می نمایید؟

- الف (سرم ۴/۵ - ۱/۵
 ب (سرم ۲/۳ - ۱/۳
 ج (سرم ۱/۲ - ۱/۲
 د (نرمال سالین

۱۵- پسر ۷ ساله ای با وزن ۱۶ کیلوگرم و قد ۱۰۰ سانتی متر با کراتینین خون ۲/۵ mg/۱۰۰ مراجعه نموده است. نارسایی کلیه این بیمار در کدام stage می باشد؟

- الف (Stage ۲
 ب (Stage ۳
 ج (Stage ۴
 د (Stage ۵

۱۶- کودک مبتلا به پولیپهای متعدد روده با بررسی ژنتیکی و سابقه فامیلی و پاتولوژی منفی برای بدخیمی مراجعه نموده است. والدین نگران عود و افزایش تعداد پولیپها هستند. توصیه شما چیست؟

- الف (Sulidac
 ب (پارافین خوراکی
 ج (پانکرتون
 د (کورتون

۱۷- پسر بچه ۸ ساله ای بدنبال درمان JRA دچار ضایعات پوستی هیپوپیگمانته و شکنندگی پوست بدنبال ترومای خفیف نظیر خراش ناخن می شود. این ضایعات در مناطق در معرض نور خورشید بیشتر است. کدامیک از داروهای زیر می تواند علت عوارض فوق باشد؟

الف (متوتروکسات

ب (کورتیکواستروئید

ج (ناپروکسن

د (اتانرسپت

۱۸- دختر ۸ ساله با حملات مکرر خیره شدن که به مدت ۱۵ ثانیه طول می کشد، بلافاصله بعد از حمله فعالیت قبلی خود را از سر می گیرد. تمام داروهای زیر مناسب است بجز :

الف (کلونازپام

ب (کاربامازپین

ج (سدیم والپروات

د (لاموتریزین

۱۹- نوزاد ۲۰ روزه ای بدلیل کاهش شیر خوردن به اورژانس آورده می شود. در معاینه تب 38°C بوده و ضایعات پوستی منتشر و زیکولر روشن و غیر التهابی Pin Point موجود است. مناسبترین اقدام برای درمان شیرخوار کدام است؟

الف (استفاده از آنتی بیوتیک وسیع الطیف

ب (گرفتن رگ و رساندن مایعات وریدی

ج (استفاده از کورتیکواستروئید موضعی

د (در آوردن لباسهای اضافی بیمار و خوراندن شیر مادر

۲۰- کودک ۲ ساله ای به علت تب، بیقراری و Drooling به درمانگاه آورده شده است. در معاینه کودک تورتیکولی دارد، گردن خود را بی حرکت نگه داشته است و تنگی نفس خفیف دارد. کدامیک از بیماریهای زیر برای وی مطرح است؟

الف (Peritonsillar cellulitis

ب (Retoropharyngeal aspiration

ج (Foreijn budy aspiration

د (Perilonsillar abscess

۲۱- کودک سه ساله ای به وزن ۱۵ کیلوگرم بعلت ریختن آب جوش دچار سوختگی در ناحیه قدام سینه و شکم و سراسر اندام فوقانی راست شده است. براساس فرمول پارکلند در ۸ ساعت اول برای تجویز مایعات وریدی، کدام سرم و به چه میزان را توصیه می کنید؟

الف (۲۱۰ میلی لیتر سرم رینگر لاکتات

ب (۴۲۰ میلی لیتر سرم نرمال سالین

ج (۸۴۰ میلی لیتر سرم رینگر لاکتات

د (۱۶۸۰ میلی لیتر سرم نریال سالین

۲۲- در نوزاد یک روزه ای که دچار سیانوز مرکزی می شود کدامیک از موارد زیر کمتر مطرح است؟

الف (آسفسی

ب (TTN

ج (آنمی

د (هیپوگلیسمی

۲۳- نوزادی ۹ روزه با شروع زردی از روز ششم تولد مراجعه کرده است. نوزاد حاصل زایمان طبیعی، تغذیه با شیرمادر و بدون نکته غیر طبیعی در معاینه فیزیکی است. در آزمایشات بعمل آمده:

Hb= ۱۴ gr/dl

Bilirubin Total= ۲۰ mg/dl

Bilirubin direct = ۰/۵ mg/dl

A⁺=گروه خونی نوزاد

O⁺ = گروه خونی مادر

الف (فوتوتراپی

ب (تعویض خون

ج (فنوباربیتال خوراکی

د (ایمونوگلوبین داخل وریدی (IVIG)

۲۴- کودکی ۵ ساله بدنبال بازی با یک سگ ولگرد دچار گاز گرفتگی و پارگی در ناحیه گونه شده و بلافاصله به درمانگاه آورده می شود. از سونوشت سگ اطلاعی در دست نیست. بعد از شستشوی زخم گزینه مناسب را انتخاب کنید.

الف (بخیه نمی زنیم + تجویز آنتی بیوتیک + تزریق واکسن هاری در روزهای صفر و ۳ و ۷

ب (کشت زخم + انجام بخیه + تزریق واکسن هاری در روزهای صفر و ۳ و ۷

+ آنتی بیوتیک در صورت مثبت شدن کشت

ج (انجام بخیه + تجویز آنتی بیوتیک + تزریق واکسن در روزهای صفر و ۳ و ۷ و ۱۴ و ۲۸

د (کشت زخم + عدم انجام بخیه + واکسن در روزهای صفر و ۷ و ۱۴ و ۲۸ + آنتی بیوتیک در صورت مثبت بودن کشت

۲۵- پسر ۴ ساله ای بطور ناگهانی دچار تب و سرفه و دیسفاردی شده است در CBC تعداد گلوبولهای سفید $20/000$ با $PMN 85\%$ ، $ESR = 50$ ، CXR نرمال است، کودک برای بهتر نفس کشیدن سرش را عقب نگه می دارد و بد حال است. در گرافی گردن اشکال در راه تنفس مطرح می باشد. کدامیک از ارگانیهایی ذیل عامل بیماری است؟

- الف (آدنوویروس
- ب (باسیل دیفتری
- ج (هرپس سمپلکس
- د (هموفیلوس آنفلوانزا تیپ b

۲۶- پسر ۸ ساله ای با وزن ۲۵ کیلوگرم، مبتلا به هموفیلی کلاسیک شدید، بعلت خونریزی مفصل زانو مراجعه نموده است. برای وی ابتدا هزار واحد، سپس روزانه ۵۰۰ واحد فاکتور VIII دریافت نموده است. بعد از ۵ روز جواب درمانی مناسب حاصل نشده است. احتمال کدامیک از موارد زیر بیشتر است؟

- الف (دوز فاکتور نامناسب بوده است.
- ب (فواصل تجویز فاکتور نامناسب بوده است.
- ج (فاکتور اشتباهی دریافت نموده است.
- د (مبتلا به Inhibitor می باشد.

۲۷- دختر ۱۳ ساله ای بدنبال مشاجره خانوادگی اقدام به خوردن تعداد نامعلومی قرص نموده است. موقع مراجعه به اورژانس در وضعیت کما و مردمک های میدریاتیک بود. قبل از ورود با اورژانس دچار تشنج شده است که با دیازپام متوقف گردیده است. در الکترو کاردیوگرافی انجام شده پهن شدگی کمپلکس QRS دارد. فشار خون بیمار ۹۰ میلی متر جیوه روی پالس می باشد. $PH = 7/31$ ، $HCO_3 = 19$ ، $P_aCO_2 = 33$. کدام اقدام زیر در این بیمار لازم است؟

- الف (بی کربنات سدیم
- ب (فیزوستیگمین
- ج (فنی توئین
- د (پروکلئین آمید

۲۸- مقدار واکسن هپاتیت B برای افراد مبتلا به تالاسمی چند سی سی است؟

- الف (۰/۵
- ب (یک
- ج (۱/۵
- د (۲

۲۹- کودک ۴ ساله ای با وزن ۶ کیلوگرم به دلیل سوفل ممتد در قسمت فوقانی قفسه سینه ارجاع داده شده است این سوفل با تغییر وضعیت سر و گردن تغییر پیدا می کند کدام اقدام مناسب است؟

- الف) انجام ECG
- ب) انجام CX Ray
- ج) انجام اکوکاردیوگرافی
- د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

۳۰- کودک ۲ ساله ای که در بخش مراقبت های ویژه بستری است دچار ایست قلبی - تنفسی می شود. عملیات احیاء بلافاصله شروع شده و لحظاتی بعد مونیتورینگ قلبی (EKG) ریتم سینوسی نشان داده ولی کودک نبض نداشته و صدای قلبی نیز شنیده نمی شود، در حالیکه احیاء ادامه دارد کدام اقدام زیر صحیح می باشد؟

- الف) شوک الکتریکی (دیفیبریلاتور) به مقدار ۲J/kg
- ب) تزریق وریدی اپی نفرین به مقدار ۰/۱ mg/kg
- ج) قطع ماساژ قلبی و ادامه تنفس مکانیکی با اکسیژن ۱۰۰٪
- د) تزریق وریدی آمیودارون به مقدار ۵mg/kg

۳۱- دختر ۸ ساله با سابقه دو بار خونریزی واژینال در دو ماه اخیر مراجعه کرده است. در معاینه قد وی زیر صدک ۳ و رشد سینه ها در مرحله III تانر می باشد. سونوگرافی تخمدانهای بزرگ با کیستهای متعدد گزارش می کند و سطح سرمی TSH بالای ۲۵۰µu/ml گزارش می شود. درمان انتخابی برای این کودک کدام است؟

- الف) آگونیست GnRH
- ب) آگونیست GnRH + قرص لووتیروکسین
- ج) قرص لووتیروکسین
- د) برداشتن کیستهای تخمدان با جراحی

۳۲- در مورد رشد و تمایز دوران جنینی کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف) در طول سه ماهه سوم وزن جنین سه برابر و قد او دو برابر می شود.
- ب) در هفته ۱۰ جنس دستگاه تناسلی خارجی بخوبی قابل تشخیص است.
- ج) از هفته ۹ فقط تعداد سلولهای بدن جنین افزایش می یابد.
- د) در انتهای هفته ۸ وزن جنین بطور متوسط ۹۰ گرم می باشد.

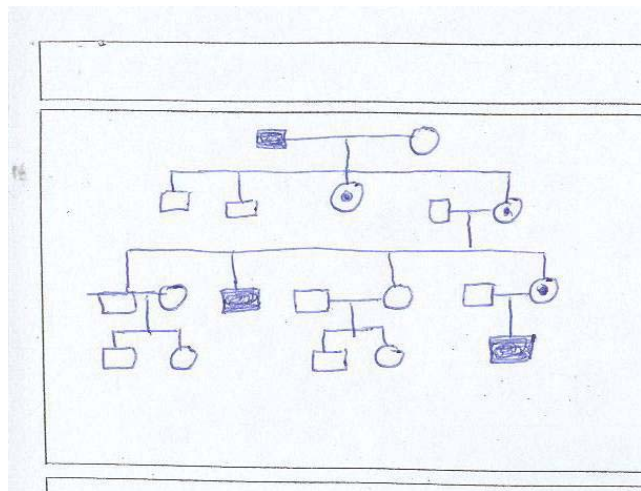
۳۳- شایعترین علت کاهش شنوایی حسی - عصبی در دوران کودکی کدام است؟

- الف) عفونت مادرزادی با CMV
- ب) ابتلا به اوریون
- ج) عفونت مادرزادی با سرخجه
- د) تروما

۳۴- کدام یک از موارد زیر جزو علل کمتر شایع Leukocoria می باشد؟

- الف (Cataract
ب (Retinal Detachment
ج (Retinoblastoma
د (Massive Retinal Gliosis

۳۵- شجره نامه ای را که می بینید می تواند مربوط به کدامیک از بیماریهای زیر باشد؟



- الف (بیماری گوشه
ب (بیماری دوشن
ج (بیماری رفسام
د (توبروس اسکلروزیس

۳۶- کودک ۸ ساله با توده بدون درد در ناحیه پشت زانو و محدودیت حرکتی مراجعه کرده است. سونوگرافی توده کیستیک گزارش کرده است. گزینه صحیح انتخاب شود.

- الف (برداشت جراحی توده
ب (آسپیراسیون با سوزن
ج (تزریق کورتون به داخل توده
د (پیگیری سیر بیماری

۳۷- در مورد بررسی برای بیماریهای ژنتیکی که شروع دیررس (Late onset) دارند ، کدام گزینه صحیح است؟

- الف (در صورتیکه بتوان در روند بیماری تغییر ایجاد کرد باید هر چه سریعتر انجام شود.
ب (برای پیشگیری از مورتالیتته در تمام نوزادان باید بصورت روتین انجام شود.
ج (پس از ۲۰ سالگی در صورت تمایل فرد می توان آن را بررسی نمود.
د (انجام آن ضروری نمی باشد.

۳۸- آنالیز گازهای خونی شریانی بیماری به صورت زیر گزارش شده است:

$$PCO_2 = 48 \text{ mmHg}$$

$$PH = 7.01$$

$$HCO_3^- = 12 \text{ meq/lit}$$

الف) اسیدوز تنفسی و آلکالوز متابولیک

ب) اسیدوز تنفسی و اسیدوز متابولیک

ج) آلکالوز تنفسی و اسیدوز متابولیک

د) آلکالوز تنفسی و آلکالوز متابولیک

۳۹- کودک ۵ ساله ای به دنبال پنج روز اسهال دچار ادم، رنگ پریدگی و کاهش حجم ادرار و خواب آلودگی شده است. و روی پوست شکم بیمار نقاط پشتی مشاهده می گردد. کدامیک از آزمایشات زیر در تشخیص این بیمار بیشتر کمک می کند؟

الف) آزمایش کامل ادرار

ب) مشاهده لام خون محیطی

ج) سونوگرافی کلیه ها

د) تست کومبس

۴۰- کودک ۱۲ ساله مبتلا به کولیت اولسروز و تحت درمان به طور ناگهانی دچار تشنج و اختلال هوشیاری و فلج یک طرفه بدن می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) کمبود کلسیم

ب) ترمبوآمبولی مغزی

ج) مننژیت

د) افزایش فشارخون

۴۱- در دختر بچه ۸ ساله ای که دنبال تنگی نفس به اورژانس مراجعه می کند کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون بستری بیمارستانی نمی باشد؟

الف) عدم دسترسی کافی به مراکز درمانی یا داروی مناسب

$$PEF < 70\%$$

ج) عدم بهبودی پس از درمان اولیه (۱-۲ ساعت) در اورژانس

د) شروع حاد علائم قبل از مراجعه به اورژانس

۴۲- دختر ۱۴ ساله با رفتار وسواسی از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. در حین مصاحبه متوجه بیش فعالی و تیک حرکتی میشوید. سابقه دوره ای از وسواس دو ماه قبل نیز داشته است که بعد از ده روز برطرف شده است. کدام یک از بررسی های زیر به تشخیص علت بیماری وی بیشتر کمک می کند؟

الف (اندازه گیری ANA سرم

ب (تست های عملکرد تیروئید

ج (اندازه گیری ASO

د (مس و سرولوپلاسمین سرم

۴۳- در تمام بیماریهای زیر هیپوپیگمانتاسیون جلدی وجود دارد بجز؟

الف (توبروز اسکلروزیس

ب (سندرم واردنبرگ

ج (سندرم ویسکوت آلد ریچ

د (آلبینیسم

۴۴- در بیمار مبتلا به مننگوکوکسمی کدامیک از یافته های زیر با پیش آگهی خوبی همراه است؟

الف (شدت بیماری در ۴۸ ساعت اول

ب (سن ۱۵ - ۲۴ سال

ج (همراهی با هیپو یا هیپر ترمی

د (گرفتاری مننژ در LP

۴۵- شیرخوار ۴ ماهه ای را از شیرخوار گاه بدلیل اختلال در تنفس و بی حالی آورده اند. در معاینه وزن شیرخوار ۳ کیلوگرم (وزن زمان تولد ۲۹۰۰ گرم) بوده، تب ندارد، تعداد تنفس ۷۵ در دقیقه رتراكسیون فوق استرنوم و بین دنده ای دارد. سیانوز خفیف انتهاها و در سمع ریه رال به گوش نمی رسد. در CXR پرهوایی و انفیلتراسیون دوطرفه با شدت در ناف هر دو ریه دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف (پنومونی پنوموسیستیس کارینی

ب (پنومونی استافیلوکوکی

ج (برونشیولیت

د (پنومونی مایکوپلاسمایی

۴۶- نوزاد ۱۰ روزه، بدنبال افتادن بند ناف، مایع شفاف زرد رنگی با حجم نسبتاً زیاد از نافش خارج می شود. دور ناف اریتماتونیست. کدامیک از اقدامات زیر برای این بیمار مناسب است؟

الف (سوزاندن محل با نیترات نقره

ب (شروع آنتی یوتیک های وسیع الطیف وریدی

ج (انجام سیستوگرافی

د (باریم انما

۴۷- در درمان داروئی مننگوکوکسمی کدام گزینه غلط است؟

- الف) پنی سیلین هنوز داروی انتخابی است.
 ب) می توان از سفتریاکسون به عنوان داروی جایگزین استفاده کرد.
 ج) تاکنون موردی از مقاومت به پنی سیلین گزارش نشده است.
 د) طول مدت درمان ۷-۵ روز است.

۴۸- مناسب ترین نحوه برخورد با فتق نافی در نوزادان کدام است؟

- الف) به والدین اطمینان می دهیم که اغلب تا قبل از یکسالگی خودبخود بهبود می یابد.
 ب) همه بیماران از نظر هیپوتیروئیدی مجدداً چک می شوند.
 ج) به والدین توصیه می کنیم با گذاشتن یک سکه و بستن آن بهبود آنرا تسریع کنند.
 د) درخواست سونوگرافی و سپس معرفی به جراح کودکان را انجام می دهیم.

۴۹- در بیمار مبتلا به ALL (Acute Lymphoblastic Leukemia)، همه موارد زیر با ریسک بالای عود بیماری همراه**است، بجز:**

- الف) شمارش لکوسیتی اولیه بیش از ۱۰۰/۰۰۰ در میلی متر مکعب
 ب) سن زیر یک سال
 ج) (۱۱ و ۴) t
 د) هموگلوبین اولیه ۶ گرم در دسی لیتر

۵۰- شیرخواری با عدم پاسخ به تحریکات و قطع متناوب تنفس در ساعت ۲ شب به درمانگاه آورده شده است. والدین اطلاع درستی از وضعیت شروع و علت بیماری ندارند. کودک تبدار نمی باشد. آپنه دارد، در چشم ها میوز و هیپوتون است. مادر بزرگ اظهار می دارد به علت بی قراری کودک از شرب نامعلوم که در یخچال و متعلق به عمومی کودک است به وی خوراندن است. اقدام درمانی شما کدام است؟

- الف) نالوکسان و شستشوی معده با شاکرول
 ب) پنی سیلین وریدی
 ج) ایمون گلوبین اختصاصی Botulism
 د) کلسیم وریدی

۵۱- نوزادی از مادر مبتلا به هپاتیت B بدنیا آمده است و ابتدای تولد واکسن و ایمونوگلوبولین را دریافت نموده است. برنامه پیگیری شما کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) فقط مادر را از نظر HBeAg کنترل می کنیم.
 ب) ۹-۱۸ ماه بعد HBSAg و HBsAb را در کودک کنترل می کنیم.
 ج) علاوه بر واکسن و ایمونوگلوبولین به شیر خوار لاموودین می دهیم.
 د) برنامه واکسناسیون (۰-۱-۶-۹) را برای کودک توصیه می کنیم.

۵۲- نسبت Upper Body Segment به Lower Body Segment در سن سه سالگی بطور طبیعی چند می باشد؟

الف (۱)

ب (۱/۳)

ج (۱/۷)

د (۲)

۵۳- کودک ۲ ساله ای به علت اختلال رشد تحت بررسی قرار گرفته است. در معاینه فشارخون ۱۴۰/۹۰ میلیمتر جیوه بوده و پتاسیم سرم ۲/۸ meq/lit می باشد. کدامیک از تشخیصهای زیر بیشتر قابل طرح است؟

الف (سندرم Liddle)

ب (سندرم Barter)

ج (سندرم Gitelman)

د (سندرم Dent)

۵۴- در سونوگرافی کنترل خانم حامله ای ، جنین مذکر ۳۵ هفته با هیدرونفروز دو طرفه گزارش شده است. تمام اقدامات زیر در مورد مدیریت پس از تولد این جنین صحیح است بجز؟

الف (انجام سونوگرافی دستگاه ادراری نوزاد پس از تولد)

ب (انجام VCUG در صورت تائید هیدرونفروز در سونوگرافی پس از تولد)

ج (انجام اسکن کلیوی DTPA همراه با دیورتیک در صورت نرمال بودن VCUG)

د (تعبیه سوند فولی در صورت تائید تشخیص دریچه پیشابراه خلفی)

۵۵- کودک ۸ ساله ای با اسپاسم کارپوپدال مراجعه نموده و در بررسی یافته های زیر وجود دارد: $P=8 \text{ mg/dl}$ ، $Ca=6.5 \text{ mg/dl}$ ، $ALK-P=250 \text{ U/L}$ ، سطح PTH و $D3(OH)2$ ۱,۲۵ پائین گزارش می شود. کدام درمان را برای این کودک پیشنهاد می کنید؟

الف (کلسیم و $D3(OH)2$ ۱,۲۵)

ب (ویتامین $D3$ تزریقی)

ج (دیالیز صفاقی)

د (ویتامین $D3$ تزریقی + کلسیم)

۵۶- در بیمار زیر ونتیلاتور تمام موارد زیر باعث افزایش MAP(Mean Airway Pressure) میشوند بجز؟

الف (افزایش PIP)

ب (افزایش PEEP)

ج (طولانی تر کردن زمان دم بدون تغییر در ریت (Rate))

د (طولانی کردن زمان بازدم)

۵۷- کودک ۴ ساله ای را بعلت تب بالا ($39/5^{\circ}\text{C}$)، بی قراری و اسهال خونی به درمانگاه آورده اند. در شرح حال وی مصرف توت فرنگی ذکر می شود. در معاینه همکاری ندارد. والدین نگران و مضطرب هستند. در آزمایش درخواستی شما شامل $\text{RBC}=5-6$ ، $\text{WBC}=10-15$ ، U/A و $\text{RBC}=20-30$ ، $\text{WBC}=\text{many}$ ، STOOL کدامیک از

درمان های زیر برای وی انتخاب اول است؟

الف (شربت کوتریموکسازول بمدت ۱۰ روز

ب (شربت نالیدکسیک اسید بمدت ۵ روز

ج (شربت اریترومایسین بمدت ۱۴ روز

د (آمپول جنتامایسین عضلانی بمدت ۷ روز

۵۸- در نوزاد مبتلا به آسفیکی همه موارد زیر صحیح است بجز؟

الف (IUGR بودن ممکن است اولین نشانگر هیپوکسی جنین بوده باشد.

ب (دپرسیون نوزاد بصورت هیپوتونی در ساعات اول تولد بروز می کند.

ج (عملکرد اعصاب جمجمه ای اغلب درگیر است و واکنش به نورمردمک مختل میباشد.

د (ادم مغزی معمولاً در روز دوم و با دپرسیون بیشتر نوزاد همراه است.

۵۹- کودک ۶ ساله ای بعلت آنمی، ایکتر و بزرگی طحال تحت بررسی قرار گرفته است. تست شکنندگی گلوبلهای قرمز (Osmotic Fragility) کاهش نشان میدهد. کدام تشخیص مطرح است؟

الف (β - تالاسمی اینترمدیا

ب (اسفروسیتوز ارثی

ج (آنمی همولیتیک اتوایمون

د (ویلسون

۶۰- روش Constraint – induced movement therapy در کدام نوع از فلج مغزی ها موثرتر می باشد؟

الف (اسپاستیک دی پلژیک

ب (اسپاستیک همی پلژیک

ج (آتوتوئید (اکسترا پیرامیال)

د (اسپاستیک کوادری پلژیک

۶۱- پسر بچه ۷ ساله بدنبال فعالیت دچار تشدید علائم شده و بناچار روزانه از بتادوآگوسنیت کوتاه اثر استفاده می کند. در اسپرومتری FEV_1 بین ۸۰-۶۰٪ و بیش از یکبار در هفته حملات شبانه دارد اکنون چه درمانی پیشنهاد می کنید؟

الف (استفاده از برونکودیلاتور کوتاه اثر هر ۶ ساعت ۴-۲ پاف تا برطرف شدن علائم.

ب (استفاده از مونته لوکاست روزانه + برونکو دیلاتور کوتاه اثر بسته به نیاز

ج (استفاده از کرتن استنشاقی دوز پائین + برونکودیلاتور کوتاه اثر بسته به نیاز

د (استفاده از کرتن استنشاقی دوز متوسط + برونکودیلاتور کوتاه اثر بسته به نیاز

۶۲- برای پیگیری کودک ۵ ساله مبتلا به سلیاک از نظر رعایت رژیم غذایی کدام گزینه صحیح است؟

- الف (۶ ماه پس از شروع رژیم غذایی برای کودک ، آنتی بادی ترانس گلوتامیناز باید کنترل گردد.
- ب (کنترل سالیانه ترانس گلوتامیناز در بیمار بدون علامت توصیه نمی شود.
- ج (در صورت بهبود وضعیت کودک و عدم وجود اسهال می توان گلوتن را مجدداً شروع نمود.
- د (توصیه برای انجام آندوسکوپی مجدد و بیوپسی روده باریک پس از ۶ ماه از شروع درمان خواهد شد.

۶۳- در کودکی که به دنبال استفراغهای مکرر دچار آلكالوز متابولیک شده است کدامیک از عبارات زیر صدق می کند؟

- الف (دفع ادراری کلر بالاتر از ۱۵ meq/lit است.
- ب (دفع ادراری پتاسیم کاهش می یابد.
- ج (دفع ادراری بی کربنات کاهش می یابد.
- د (پتاسیم داخل سلولی کاهش می یابد.

۶۴- کودک ۶ ساله را به علت نوسانات ضربان قلب به اورژانس معرفی نموده اند در ECG انجام شده تعداد ضربانات قلبی کودک بین ۹۰-۶۰ متغیر است در لید aVR قبل از هر QVR دارای یک P منفی می باشد. کدام مورد صحیح است؟

- الف (انجام اکوکاردیوگرافی
- ب (انجام CXR
- ج (انجام مشاوره قلب جهت تعبیه پیس میکر
- د (نیاز به اقدامی ندارد، کودک سالم است.

۶۵- کودک ۵ ساله ای بدنبال خواب در ماشین روشن در پارکینگ بسته دچار کوما و بی ثباتی تنفس شده و به اورژانس آورده میشود. خواهر بیمار نیز همزمان در ماشین بوده که فوت نموده است. از نظر درمانی تمام موارد زیر صحیح است بجز؟

- الف (تجویز اکسیژن ۱۰۰٪
- ب (تجویز اکسیژن هیپرباریک
- ج (تزریق Flumazenil
- د (مایع درمانی وریدی

۶۶- شیرمادر خواری است که در بدو تولد نرمال بوده و در طی چند هفته اول زندگی دچار اختلال در وزن گیری، استفراغ های مقاوم ، اتساع شکم و اسهال مزمن شده و در معاینه کبد بزرگ دارد. در سونوگرافی شکم ، کبد بزرگ و کالسیفیکاسیون دو طرفه آدرنال دارد کدام تشخیص محتمل تر است؟

- الف (سوء جذب گلوکز-گالاکتوز
- ب (بیماری Niemann-Pick
- ج (Cystic Fibrosis
- د (Wolman disease

۶۷- متوسط افزایش وزن یک کودک سالم دو ساله حدوداً "چند گرم در ماه است؟

الف (۱۸۰

ب (۲۴۰

ج (۲۷۰

د (۳۰۰

۶۸- تمام موارد زیر مهارکننده تشکیل سنگ ادراری می باشند به غیر از؟

الف (سیستین

ب (سترات

ج (دی فسفونات

د (منیزیوم

۶۹- دختر خانم ۱۴ ساله ای بدنبال گزش زنبور دچار کهیر ژنرالیزه + گرفتگی صدا و نیز اختلال تنفسی شده است. کدامیک از اقدامات زیر را قبل از همه انجام میدهید؟

الف (تزریق هیدروکورتیزون

ب (گرفتن رگ و دادن حجم به بیمار

ج (تزریق اپی نفرین

د (تزریق آنتی هیستامین وریدی

۷۰- کودک ۳ ساله با اسهال خونی بدون دز هیدراتاسیون مراجعه نموده است. پس از معاینه اقدام درمانی و پیگیری شما طبق برنامه IMCI (مانا) چگونه خواهد بود؟

الف (تجویز آنتی بیوتیک خوراکی برای ۵ روز و توصیه برای مراجعه مجدد ۲ روز بعد

ب (تجویز آنتی بیوتیک عضلانی برای ۷ روز و توصیه برای مراجعه مجدد ۵ روز بعد

ج (ارجاع هر چه سریعتر برای کولونوسکپی و بیوپسی از مخاط روده

د (توصیه برای عدم استفاده از شیر گاو و مراجعه مجدد ۲ هفته بعد

۷۱- کودک دختر ۸ ساله ای بعلت تب طول کشیده از شهرستان به مرکز استان ارجاع داده شده در طول این مدت (۱۴ روز)، آنتی بیوتیک های مختلفی دریافت کرده است جهت بررسی عفونت سالمونلاتیفی در این کودک بهترین روش کدام است؟

الف (-آزمایش Widal

ب (_ کشت خون

ج (_ کشت مغز استخوان

د (_ کشت ادرار و مدفوع

۷۲- خانم بارداری در معرض ۲۰۰۰ mrad تشعشع بوده است. کدامیک از موارد زیر در مورد سرانجام این حاملگی صحیح است ؟

- الف) برای مادر و جنین بی خطر است.
- ب) احتمال توکسیسیته CNS ، میکروسفالی و عقب ماندگی ذهنی زیاد است.
- ج) از نظر لوسمی و بدخیمی در دوران کودکی می بایست تحت نظر باشد.
- د) ختم حاملگی پیشنهاد میشود.

۷۳- برای کودک مبتلا به آنمی هیپوکروم و میکروسیتر ، فرآورده های آهن خوراکی تجویز می گردد، و بعد از یک ماه میزان هموگلوبین ، هماتوکریت و اندکس های گلبولهای قرمز طبیعی می گردند. ادامه درمان را تا چند هفته ادامه میدهید؟

- الف) ۴
- ب) ۸
- ج) ۱۲
- د) ۱۶

۷۴- پسر ۱۵ ساله به علت اختلال خواب مراجعه کرده است. در شرح حال دقیق معلوم می شود که در طی یک سال گذشته حداقل هفته ای یک بار در بخواب رفتن مشکل داشته ، زود خسته می شود. تمرکز نداشته و پیشرفت تحصیلی وی خوب نمی باشد. برای درمان علائم وی کدام یک از داروهای زیر موثرتر است؟

الف) بوسپرون buspirone

- ب) متیل فنیدیت
- ج) سپرستام
- د) ایمی پیرامین

۷۵- کودک ۱۰ ساله با سابقه کاردیت روماتیسمال که حدود ۱۰ روز قبل پنی سیلین پروفیلاکسی را دریافت نموده نیازمند جراحی دندان می باشد اقدام شما چیست ؟

- الف) کلیندامایسین جهت پروفیلاکسی توصیه می گردد.
- ب) استفاده از آموکسی سیلین با آمپی سیلین خوراکی بعنوان پروفیلاکسی توصیه می گردد.
- ج) پنی سیلین تزریقی را تکرار می کنیم.
- د) نیاز به پروفیلاکسی ندارد.

۷۶- ترومبو آمبولی از مصادیق کدامیک از اختلالات نسبت ونتیلیسیون به پرفوزیون (V/Q) می باشد؟

- الف) Dead Space Ventilation
- ب) Intrapulmonary Right To Left Shunting
- ج) Venous Admixture
- د) Intrapulmonary airways obstruction

۷۷- کودک ۷ ساله ای به علت ادم ژنرالیزه که از سه ماه قبل شروع شده ، بستری شده است. فشارخون ۱۵۰/۱۰۰ میلیمتر جیوه بوده و در آزمایشات آلبومین سرم ۲ gr/۱۰۰ و کلسترول سرم ۳۷۵ mg/۱۰۰ ، کراتینین خون ۰/۶ میلی گرم درصد و سطح C₃ کمتر از نرمال می باشد. پروتئین ادرار ۴۵۰ mg/۱۰۰ و کراتینین ادرار ۲۰ mg/۱۰۰ می باشد. بهترین اقدام در مورد این بیمار کدام است ؟

الف) تحت نظر گرفتن بیمار بمدت ۳ ماه

ب) شروع پردنیزولون روزانه با دوز ۶۰ mg/m²

ج) انجام بیوپسی کلیه

د) شروع پالس متیل پردنیزولون ماهانه

۷۸- پسر بچه ۷ ماهه که بعلت بدحالی و دیسترس تنفسی بدنبال سرماخوردگی به بیمارستان آورده شده است. در بررسی گازهای خون شریانی، اسیدوز متابولیک دارد. قندخون ۴۰ mg/dL و کتون ادرار منفی است. در معاینه هیپوتونی داشته و در عکس سینه کاردیومگالی مشاهده می شود. کلسترول و تری گلیسرید بالا است. در تست گلوکاگون انجام شده ، قندخون در حالت هیپوگلیسمی بدنبال تزریق گلوکاگون بالا نرفت ولی حالت Fed state (سیری) بالا رفته است. کدام یک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح است؟

الف) کمبود فروکتوز ۱ و ۶ دی فسفاتاز

ب) بیماری ذخیره گلیکوژن تیپ I

ج) اختلالات اکسیداسیون اسیدچرب

د) کمبود پیرووات کربوکسیلاز

۷۹- کودکی یک ساله با گاستروانتریت شدید مراجعه نموده و حجم ادرار کاهش یافته است. کدامیک از یافته های زیر می تواند مطرح کننده ATN باشد؟

الف) سدیم ادرار کمتر از ۱۰ meq/lit

ب) اسمولارینه ادرار بیشتر از ۳۵۰ mOsm/kg

ج) کسر دفعی سدیم بیشتر از ۲

د) BUN=۳۰ mg/dl با کراتینین نرمال

۸۰- اگر PACO₂ معادل ۱۰ واحد افزایش یابد PAO₂ چه مقدار تغییر خواهد یافت؟

الف) ۱۰ واحد افزایش می یابد.

ب) معادل Pao₂ میشود

ج) ۱۲/۵ واحد کاهش می یابد.

د) تغییری ایجاد نمی شود.

۸۱- کودکی با تشخیص کاوازاکی تحت درمان با IVIG قرار گرفته است (۲g/kg) در واکسیناسیون وی:

الف) واکسن ویروسی زنده را ۳ ماه باید به تعویق انداخت.

ب) واکسن ویروسی زنده را ۸ ماه باید به تعویق انداخت.

ج) واکسن ویروسی زنده را ۱۱ ماه باید به تعویق انداخت.

د) نیازی به تغییر در برنامه واکسیناسیون وجود ندارد.

۸۲- در نوزاد نارس با GA حدود ۲۷ هفته که در بخش NICU است و مادر سابقه ابتلا به آبله مرغان در دوران کودکی می دهد. در صورت برخورد با بیمار مبتلا به آبله مرغان فعال کدام اقدام زیر در پیشگیری از آبله مرغان صحیح است؟

الف (تزریق VZIG

ب (آسیکلوویر + VZIG

ج (مشاهده سیر بیماری

د (آسیکلوویر

۸۳- برای کودک مبتلا به آنمی هیپوکروم و میکروسیت، فرآورده های آهن خوراکی تجویز می گردد، ولی بعد از یک ماه تغییری در هموگلوبین ، هماتوکریت و اندکس های گلبولهای قرمز ایجاد نمی گردد. همه موارد زیر توجیه کننده عدم پاسخ می باشند بجز؟

الف (ابتلاء به تالاسمی مینور

ب (خونریزی مداوم گوارشی

ج (عدم مصرف صحیح دارو

د (کوتاه بودن دوره درمان

۸۴- در برخورد با نوزاد مادریکه در دوره بارداری بصورت طولانی مدت داروی ضد تشنج مصرف کرده است همه موارد صحیح است بجز؟

الف (تجویز VitK₁ بلافاصله بعد از تولد

ب (چک PT از نمونه خون بندناف

ج (استفاده از FFP در صورت PT بسیار طولانی

د (تجویز VitK₁ به مادر قبل از زایمان

۸۵- کدام یک از نشانه های نوروفیبروماتوزیس در زمان حاملگی بیشتر دیده میشود؟

الف (ندول های لیش

ب (نوروفیبروما

ج (لکه های شیرقهوه ای

د (گلیوم اپتیک

۸۶- اگر در بیماری میزان گرادیان (A-a) معادل ۳۱۰ باشد کدامیک از موارد زیر مطرح است.؟

الف (Normal

ب (Impaired gas exchange

ج (ARDS

د (Pneumonia

۸۷- کودک ۲ ساله ای بدنبال ایست قلبی - تنفسی ناشی از برق گرفتگی و احیاء طولانی مدت دچار آسیب وسیع و منتشر مغزی از نوع هیپوکسیک - ایسکمیک شده و یک روز بعد فشار داخل جمجمه ای (ICP) وی به شدت بالا می رود، کدامیک از اقدامات زیر برای کاهش ICP در این بیمار توصیه نمی شود؟

- الف (تجویز توام فورسماید و مانیتول داخل وریدی
- ب (لوله گذاری داخل تراشه و هیپرونتیلیسیون جهت حفظ $Paco_2$ در حد ۳۵ - ۳۰ mm/Hg
- ج (دگزامتازون وریدی با دوز ۰/۶ mg/kg/day در چهار دوز منقسم
- د (انجام کومای باربیتورات که تحت مونیتورینگ EEG تداوم یابد.

۸۸- در چه میزانی از PaO_2 هموگلوبین ۵۰٪ با اکسیژن اشباع میشود؟

- الف (۲۷
- ب (۳۷
- ج (۴۷
- د (۱۷

۸۹- کدامیک از داروهای زیر در درمان ژیدایازیس در خط دوم قرار داشته و بطور جایگزین استفاده می شود ؟

- الف (آلبندازول
- ب (تینیدازول
- ج (نیتازوکسانید
- د (مترونیدازول

۹۰- تب مالت (Brucella) همه ویژگیهای زیر را دارد بجز ؟

- الف (ویروالانس میکرب و ریسک عفونت به گونه بروسلا ارتباط ندارد.
- ب (لیپوپلی ساکارید دیواره سلولی، فاکتور عمده ویروالانس برای بروسلا است.
- ج (ارگانسیم بروسلا در درون مونوسیت ها و ماکروفاژها قادر به تکثیر و ادامه حیات است.
- د (فاکتور عمده در بهبودی عفونت بروسلا، جواب ایمنی سلولی و فعال شدن ماکروفاژها و تسریع در مرگ داخل سلولی ارگانسیم است.

۹۱- شیرخوار ۸ ماهه با وزن ۵Kg و با سابقه عفونتهای مکرر تنفسی و وجود سیانوز در زمان عفونت تنفسی به اورژانس آورده شده است در معاینه کبد بزرگ و در CXR کاردیومگالی دارد، کدام تشخیص مطرح می باشد؟

- الف (Complete Atrioventricular Septal defect
- ب (Tetralogy of Fallot
- ج (ASD Secoundum
- د (VSD + modrate ps

۹۲- نوزاد ۲ روزه بعلت سیانوز به اورژانس آورده شده است در CXR انجام شده اندازه قلب اندکی بزرگتر از حد طبیعی و عروق ریه طبیعی می باشند و در ECG محور QRS حدود ۱۲۰ می باشد، کدام تشخیص مطرح می باشد؟

الف (آترزی دریچه پولمونری

ب (جابجائی عروق بزرگ با دیواره بطنی سالم

ج (آترزی دریچه تریکوسپید

د (تترالوژی فالوت

۹۳- مادری جهت استریل نمودن آب میوه آن را جوشانده و به کودک خود می دهد. کدام یک از موارد زیر در کودک مورد انتظار است؟

الف (گلوستیت ، اشکریزش، درماتیت

ب (تورم اندام و نمای White Line در استخوانهای دراز

ج (استئوپروز و نوتروپنی

د (آنمی همولیتیک و کوتاهی قد ، آلپسی

۹۴- در بیماران مبتلا به ترشح نابجای ADH کدام عبارت صحیح است؟

الف (سدیم ادرار بالاتر از ۲۵ meq/lit است.

ب (معمولاً "هیپراوریسمی وجود دارد.

ج (اسمولاریتی ادرار کمتر از اسمولاریتی پلاسما است.

د (اسمولاریتی موثر سرم تغییری نمی کند.

۹۵- در شیرخواری با وزن ۱۰ کیلوگرم که دارای تب ۴۰ می باشد، حجم مایع نگهدارنده در ۲۴ ساعت چقدر است؟

الف (۱۲۰۰-۱۳۰۰

ب (۱۳۵۰-۱۴۵۰

ج (۱۵۰۰-۱۶۰۰

د (۱۶۵۰-۱۷۵۰

۹۶- شیرخوار ۶ ماهه با حملات تشنج از یک ماه قبل ارجاع شده است. حملات اکثراً " بعد از بیدار شدن از خواب اتفاق می افتد و روزانه ۱۵-۱۰ بار تکرار می شود. در معاینه لکه سبز رنگ در تنه بیمار دیده می شود. نوار مغزی هیپس آریتمی و در سی تی اسکن مغزی دو ضایعه هیپردانس اطراف بطنی دیده می شود. برای کنترل تشنجات بیمار کدام داروی زیر ارجح است؟

الف (ACTH

ب (Vigabatrin (ویگاباترین)

ج (فنوباربیتال

د (کلونازپام

۹۷- شیرخوار ۶ ماهه با تشخیص پنومونی بستری شده است. در معاینه شیرخوار هیپوتون، کاملاً "هوشیار و Sharp می باشد. ارتباط برقرار می کند. فاسیکولاسیون زبان دارد. رفلکس های وتری عمقی وجود ندارد. دقیق ترین روش تشخیصی غیر تهاجمی کدام یک از موارد زیر است؟

الف) الکترونییدگرافی

ب) بیوپسی عضله

ج) تست های ژنتیکی

د) ارزیابی بیوشیمیایی

۹۸- نوزاد ترم با وزن ۱۰۰ گرم متولد شده است. رشد بعد از تولد هم اختلال شدید دارد. احتمال کدام یک از اختلالات زیر مطرح است؟

الف) کمبود ایزوله هورمون رشد

ب) نقص در ژن IGF-I

ج) نقص در ژن رسپتور GH

د) نقص در ژن رسپتور GHRH

۹۹- کودک ۳ ساله با سابقه درماتیت سبورویک در دوره شیرخوارگی و عفونت های مکرر و تاخیر تکاملی مراجعه نموده در معاینه بیمار، alopecia، آتاکسی و کاهش شنوایی دارد. در آزمایشات بعمل آمده، اسیدوز متابولیک، لاکتات و آمونیاک بالا داشته و کتون ادرار مثبت است. کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر برای بیمار مطرح است؟

الف) Long chain fatty acid oxidation defect

ب) Carbamyl phos phate synthetase deficiency

ج) Biotinidase deficiency

د) ۳ Hydroxy ۳ Methy¹ Glutaryl-CoA Lyase deficiency

۱۰۰- کودک ۴ ساله بدون سابقه قبلی بعلت آرتريت چرکی در بیمارستان پذیرش شده است، در چند ساعت اول پذیرش در بخش دچار تاکی پنه - تاکی کاردی و افت فشارخون می گردد. در CXR قلب بزرگ و نمای Water bottle دارد، اقدام شما کدام می باشد؟

الف) مشاوره جراحی قلب

ب) افزودن کورتون به رژیم درمانی

ج) شروع درمان نارسائی قلبی

د) انجام ECG

۱۰۱- کودک ۳ ساله ای را با وزن ۱۴ کیلوگرم به دنبال مصرف اتفاقی تعداد نامشخص قرص فورزماید به اورژانس آورده اند. در معاینه ضعف و کرامپ عضلانی داشته و در نوار قلبی قطعه ST پایین افتاده و موج T محو و موج U ظاهر شده است. اقدام درمانی ارجح کدام است؟

- الف (تجویز cc ۲۰۰ سالین نرمال همراه با cc ۵ KCL ۱۵٪ در طی ۱ ساعت
- ب (تجویز cc ۲۵۰ سالین نرمال همراه با cc ۱۰ KCL ۱۵٪ در طی نیم ساعت
- ج (تجویز گلوکونات کلسیم ۱۰٪ به حجم cc ۱۰ هر ۸ ساعت
- د (تجویز بی کربنات سدیم cc ۱۴ همراه با cc ۲۰۰ سالین نرمال در طی ۱ ساعت

۱۰۲- شیرخوار ۹ ماهه ای با وزن ۸ کیلوگرم به دنبال سه روز گاستروانتریت دچار تشنج در زمینه سدیم 116 mEq/lit می باشد. برای کنترل تشنج این بیمار، درمان انتخابی شما کدام است؟

- الف (آمپول فنی توئین به میزان 120 mg
- ب (آمپول فنوباریتال به میزان 80 mg
- ج (cc ۴۰ از کلرید سدیم ۳٪
- د (cc ۴۰ از کلرید سدیم ۹/۰٪

۱۰۳- در کدامیک از موارد زیر علیرغم وجود اسیدوز نمره آپگار تحت تاثیر قرار نمی گیرد؟

- الف (اسیدوز مادری
- ب (سطح پایین کاتکولامین جنینی
- ج (نوزاد نارس نزدیک ترم (late preterm)
- د (زایمان تسریع شده

۱۰۴- همه موارد زیر جزء علل تشکیل پلاک مکونیومی در نوزدان است بجز:

- الف (دیابت مادر
- ب (فیبروز کیستیک
- ج (دریافت سولفات منیزیم توسط مادر
- د (هیپرتیروئیدیسم

۱۰۵- نوزادی با ضایعات وزیکولوپوستولر در گردن، اندامها و کف دست و پا متولد شده است. در اسمیر تهیه شده از ضایعات نوتروفیل مشاهده می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف (ایزوله کردن نوزاد
- ب (شروع درمان سیستمیک برای پوشش استافیلوکوک
- ج (شروع درمان موضعی بر علیه استافیلوکوک
- د (دادن اطمینان به والدین

۱۰۶- درمان دو دارویی پروسلوژیس خصوصاً با داکسی سایکلین و یک آمینوگلیکوزید روی کدامیک از موارد زیر اثر مساعدی دارد؟

- الف (عود بیماری را به حداقل می رساند.
- ب (مقاومت بروسلا را به حداقل می رساند.
- ج (سرایت آن را محدود می کند.
- د (اثر مساعدی در پیشگیری و ابتلا عصبی (نروبروسلوژیس) دارد.

۱۰۷- مقدار مایع توبرکولین ۵ واحدی برای افراد بالاتر از ۱ سال چند سی سی است؟

- الف (۵/۰
- ب (۱/۰
- ج (۰/۰۵
- د (۰/۰۱

۱۰۸- همه گروههای ویروسی زیر ایجاد پاروتیدیت می کنند بجز :

- الف (پارا آنفلوآنزای ۱ و ۳ و آنفلوآنزای A
- ب (CMV انتروویروسها و EBV
- ج (HIV ، اوریون و HBV
- د (آدنوویروس ، روتا ویروس و رینوویروس

۱۰۹- کودک ۷ ساله ای با لنفادنوپاتی غیر دردناک بزرگ مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر بعید است؟

- الف (لنفوم هوجکین
- ب (لوسمی
- ج (کارسینوم تیروزئید
- د (لنفوم غیر هوجکین

۱۱۰- در بررسی اولیه پاتولوژیک از بیوپسی توده ای Small round cell tumour گزارش می گردد. کدامیک از

تشخیص های زیر مطرح نیست؟

- الف (رابدومیوسارکوم
- ب (نوروبلاستوم
- ج (تومور ویلمز
- د (سارکوم یوئینگ

۱۱۱- پسر ۳ ساله با تاخیر رشد و تکامل که تا ۶ ماهگی نرمال بوده است و بعد از آن مشکلات تغذیه ای هیپوتونی پیدا کرده است. به علت ریفلاکس گاستروازوفازیاال شدید از یک سال قبل از طریق گاستروستومی تغذیه می شود. وزن ۱۰ kg ، دور سر ۵۴ سانتی متر می باشد. اندام ها اسپاستیک و رفلکس های وتری تشدید یافته است. در MRI مغز درگیری شدید ماده سفید خصوصاً در ناحیه فرونتال دارد. محتمل ترین تشخیص کدامیک از موارد زیر است؟

الف (آدرنولکودیستروفی

ب (بیماری الکساندر

ج (بیماری تی ساکس

د (لکودیستروفی متاکروماتیک

۱۱۲- پسر ۱۳ ساله با اولین تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه مراجعه کرده است. براساس شرح حال از یک سال قبل پرش های عضلانی صبحگاهی دارد که کودک به راحتی نمی تواند مسواک بزند. در نوار مغزی امواج نیزه ای - آهسته با فرکانس ۴-۶ هرتز دیده می شود. مناسب ترین درمان کدامیک از داروهای زیر است؟

الف (کاربامازپین

ب (سدیم والپروات

ج (فنوباریتال

د (فنی توئین

۱۱۳- کودک ۸ ساله با کتواسیدوز دیابتی بستری می شود. سدیم سرم ۱۴۸ mEq/lit و قند خون ۵۰۰ mg/dl می باشد. وزن کودک ۲۴ کیلوگرم است. مقدار سدیم اصلاح شده این کودک چند میلی اکی والان در لیتر می باشد؟

الف (۱۵۰/۸

ب (۱۵۶

ج (۱۵۲/۸

د (۱۵۴/۴

۱۱۴- کودک ۶ ماهه با اسهال و استفراغ + دزیدراتاسیون شدید بستری گردیده است. در آزمایشات اولیه $CL = 98$ ، $K = 3/5$ mEq/lit ، $Na = 142$ ، $HCO_3 = 24$ ، $PCO_2 = 40$ ، $PH = 7/4$ کدام مورد صحیح است؟

الف (اسیدوز تنفسی + جبران کامل متابولیک

ب (آلکالوز متابولیک + اسیدوز تنفسی

ج (اسیدوز متابولیک + آلکالوز متابولیک

د (کودک فوق اختلال اسید و باز ندارد.

۱۱۵- در بیمار مبتلا به آنمی داسی شکل و هیپواسپلنیزم ، همه موارد زیر ضروری است بجز :

الف (پنی سیلین (V) خوراکی پروفیلاکتیک

ب (IVIG وریدی ماهانه

ج (سفالوسپورین نسل سوم وریدی در مواقع تب

د (واکسیناسیون بر علیه پنوموکوک و مننگوکوک

۱۱۶- دختر ۱۱ ساله با ترشح شیر از پستان مراجعه کرده است. سطح پرولاکتین سرم بالا است. ولی MRI مغز نرمال

است. اقدام بعدی کدام است؟

الف (CT اسکن از پستان

ب (اندازه گیری هورمون پاراتیروئید

ج (اندازه گیری هورمون تیروئید

د (عدم دخالت و اطمینان به والدین

۱۱۷- شیرخوار ۲ ماهه با اسهال مزمن ، زخم های دهانی ، اختلال نورولوژیک و عفونتهای مکرر مراجعه نموده است.

سابقه فوت فرزند دیگر با همین علائم وجود دارد. توصیه درمانی شما چیست؟

الف (ریبوفلاوین وریدی

ب (ویتامین C وریدی

ج (نیاسین با دو برابر دوز معمول

د (فولینیک اسید عضلانی

۱۱۸- نوزاد پره ماچور و ادماتو در ۲ روزگی به درمانگاه آورده شده است. در آزمایشات انجام شده $WBC = 9600$ ،

$Hb = 7/2$ ، $Ret = 5\%$ ، $Plt = 320000$ در لام خون محیطی آگانتوسیت مشاهده می شود . توصیه درمانی شما

چیست؟

الف (ویتامین C

ب (ویتامین E

ج (اسید فولیک

د (آهن

۱۱۹- کودک ۸ ساله ای دچار بثورات پوستی واسکولیتی همراه با درد شکم شده است. در معاینه آرتریت واضح

مفاصل آرنج راست و مچ پای چپ دارد. آنتی کاردیولیپین بیمار مثبت است. سایر آزمایشات روتین نرمال است

(ESR, CBC, diff). درمان صحیح کدام است؟

الف (اگر آنژیوادم اسکروتوم اتفاق افتاده باشد بایستی آسپرین شروع کنیم.

ب (اگر ترومبوزی اتفاق افتاده باشد بایستی آسپرین شروع کنیم.

ج (چه ترومبوز وجود داشته باشد چه نداشته باشد بایستی آسپرین شروع کنیم.

د (در مورد درد شدید شکم بایستی آسپرین شروع کنیم .

۱۲۰- یووئیت مزمن در کدامیک از بیماریهای زیر شایع تر است

الف (JRA سیستمیک

ب (JRA پلی آرتیکولر RF منفی

ج (JRA پاسی آرتیکولر

د (JRA پلی آرتیکولر RF مثبت

۱۲۱- در همه موارد زیر ابعاد فونتال کوچکتر از طبیعی است بجز :

الف (هیپوتیروئیدی مادرزادی

ب (سندرم داون

ج (وجود استخوان ورمین

د (میکروسفالی

۱۲۲- نوزادی نارس با سن حاملگی ۳۵ هفته و وزن ۱۴۰۰ g و دور سر ۳۳ سانتی متر متولد میشود. در معاینه نکته

مثبت دیگری یافت نشد. محتمل ترین علت بروز مشکل این نوزاد کدام است؟

الف (اختلالات کروزومی

ب (مالفورماسیون ژنتیکی

ج (هیپرتانسیون شدید مادری

د (سوء تغذیه مادر

۱۲۳- کودک ۱/۵ ساله با تب ۳۹/۵ درجه سانتی گراد ، تشنج و اختلال هشیاری مراجعه کرده در معاینه

رفلکسهای وتری تشدید یافته و خونریزی شبکیه دارد. در شرح حال کودک مشخص می شود که بعد از یک اقامت

طولانی در آفریقا همراه والدین خود به کشور برگشته است. در بررسی مایع نخاع افزایش مختصر پروتئین گزارش

می شود. مناسب ترین گزینه را انتخاب کنید؟

الف (شروع درمان با سفتریاکسون و وانکومایسین

ب (شروع فوری دگزامتازون وریدی

ج (این کودک مبتلا به انسفالیت بوده و آسیکلوویر شروع می شود.

د (انجام لام خون محیطی و شروع آرتسونایت وریدی

۱۲۴- دختر بچه ۵ ساله که سابقه خاک خوری داشته و در منزل از یک سگ نگهداری می کند . با تب و سرفه و

هیپاتومگالی مراجعه می کند. در آزمایشات آنمی و ائوزینوفیلی ۶۰٪ دارد . در بیوپسی کبد ضایعه گرانولوماتو

گزارش شد. در تشخیص بیماری همه گزینه ها صحیح هستند بجز :

الف (انجام تست ELISA

ب (دید مستقیم مدفوع

ج (بررسی تیترایزوهموگلوبتینین نسبت به گروههای آنتی ژنی A و B

د (آزمایش سطح سرمی گاماگلوبولین

۱۲۵- پسر بچه ۳ ساله ای از ماه سوم تولد دچار پنومونی های مکرر و چندین نوبت گاستروآنتریت طول کشیده شده است. در حال حاضر دچار FTT بوده و بطور مرتب دچار کاندیدای دهان می شود. کدامیک از تشخیصهای زیر محتمل تر می باشد؟

الف (آگاما گلوبولینمی وابسته به جنس (بروتن)

ب (نقص ایمنی متغیر شایع (CVID)

ج (نقص ایمنی توام

د (نقص کمپلمان

۱۲۶- کدامیک از سایتوکاینهای زیر در Switching به طرف ساخته شدن IgE نقش موثر دارد؟

الف (گاما انترفرون

ب (IL۴

ج (IL۲

د (IL۱۰

۱۲۷- مادری جهت کنترل رشد ، شیرخوار ۲ ماهه خود را به درمانگاه آورده است. منحنی رشد وزنی کودک کمی افت نشان میدهد . همه گزینه های زیر صحیح می باشند بجز :

الف (مشاهده شیر دهی توسط مادر و توصیه جهت افزایش دفعات شیردهی مخصوصاً در شب

ب (تجویز شیر خشک علاوه بر شیر مادر

ج (توصیه به تخلیه کامل سینه توسط نوزاد و استفاده از hind milk در تغذیه کودک

د (معاینه کامل نوزاد و سوالات در زمینه چگونگی تغذیه و دفعات ادرار

۱۲۸- کدامیک از بیماریهای مادر کنتراندیکاسیون تغذیه با شیر مادر نمی باشد؟

الف (توبرکولوز فعال

ب (مالاریا

ج (سایکوز شدید

د (ماستیت

۱۲۹- همه گزینه های زیر در پیشگیری بعد از تماس و مواجهه با بیمار مبتلا به واریسلا توصیه می شود بجز:

الف (تزریق واکسن واریسلا به کودک نرمال ۵-۳ روز بعد از تماس

ب (تزریق ایمونوگلوبولین اختصاصی به کودک دارای نقص ایمنی و خانم حامله در طی ۹۶ ساعت بعد از مواجهه

ج (تجویز آسیکلوویر خوراکی در انتهای دوران نهفتگی به کودک نرمال

د (تزریق IVIG در طی ۴ روز بعد از تماس به بیمار دچار نقص ایمنی

۱۳۰- در تشخیص سرولوژیک لشمانيوزيس همه موارد زیر صحيح هستند بجز :

- الف (بدليل وجود سطح بالای آنتی بادی در لشمانيوزيس احشائي ، انجام تستهای سرولوژیک بسيار سودمند هستند.
- ب (انجام تست های سرولوژیک در تشخيص لشمانيوزيس مخاطی و جلدی نیز از حساسيت و ویژگی بسيار بالائی برخوردار است.
- ج (در افراد سالم از نظر ایمنی تست سرولوژی منفی تشخيص لشمانيوزيس احشائي را قویاً زیر سوال می برد.
- د (در بیماران مبتلا به HIV تستهای سرولوژیک در نیمی از بیماران مثبت است.

۱۳۱- در اولین ویزیت نوزادیکه با زایمان طبیعی متولد شده متوجه تورم محدود به استخوان پاریتال با قوام تا حدودی سفت می شویم. کدامیک از گزینه های زیر در این نوزاد کمتر مطرح است؟

- الف (بیشتر موارد در عرض ۵ روز از بین می رود.
- ب (در ۱-۲ درصد زایمانها اتفاق می افتد.
- ج (ممکن است بعد از ۲ هفته کلسیفیکاسیون ظاهر شود.
- د (درمان خاصی نیاز ندارد.

۱۳۲- نوزادان نارس خیلی کم وزن (VLBW) بیشترین آب بدنشان را به چه طریقی از دست میدهند؟

- الف (دفع نامحسوس آب از طریق پوست نازک
- ب (دفع مقدار بیشتر ادرار به علت محدود بودن ظرفیت تغلیظ ادرار
- ج (تبخیر از طریق تنفس به دلیل تاکی پنه
- د (دفع از مدفوع به علت ترانزیت سریع روده ها

۱۳۳- شیرخوار ۴ ماهه ای با سابقه بثورات پوستی اگزمایی و منتشر از ۲ ماه قبل و اسهال به درمانگاه آورده می شود. در معاینه اوتیت دو طرفه وجود دارد. محل تزریق واکسن BCG اولسراتیو است. بیمار با شیر خشک تغذیه می شود. در CBC ائوزینوفیلی وجود دارد. کدامیک از اقدامات زیر را برای رسیدن به تشخیص در وهله اول پیشنهاد می کنید؟

- الف (درخواست IgA
- ب (درخواست فلوسیتومتری لنفوسیتی
- ج (انجام تست پوستی
- د (درخواست Ig ها

۱۳۴- پسر بچه ۸ ساله ای در سال گذشته دو نوبت دچار درد شکم و استفراغ شده که هر بار ۲۴ ساعت طول کشیده است ولی در معاینه بالینی و بررسیها نکته قابل توجهی نداشته است. سابقه تورم دست و لبها همراه با سوزش بصورت متناوب در خواهر بزرگتر وی وجود دارد. کدام تشخیص محتملتر می باشد؟

- الف (آپاندیسیت مزمن
- ب (پورفیری
- ج (FMF
- د (آنژیو ادم ارثی

۱۳۵- کودک مبتلا به Pica در خطر ابتلا به همه موارد زیر خواهد بود بجز:

- الف (مسمومیت با سرب
- ب (آنمی فقر آهن
- ج (عفونت پارازیتی
- د (عقب ماندگی ذهنی

۱۳۶- نوزاد ترم پس از زایمان طبیعی مشکل متولد شده است. در لحظات اول پس از تولد نوزاد تنفسی ندارد. ضربان قلب حدود ۲۰ تا در دقیقه و شل می باشد. مناسبترین اقدام کدام است؟

- الف (ارزیابی نمره آپگار جهت پیشبرد بهتر احیاء
- ب (انجام گامهای نخستین احیاء
- ج (استفاده از بگ و ماسک
- د (استفاده از بگ و ماسک توام با فشردن قفسه سینه

۱۳۷- در موارد IVH (خونریزی داخل بطنی) در نوزدان همه موارد زیر درست است بجز:

- الف (حدود ۳۰ درصد نوزادان زیر ۱۵۰۰ گرم ممکن است دچار آن شوند.
- ب (فاکتورهای مستعد کننده شامل RDS، پنوموتوراکس، آسفیکی می باشد.
- ج (تمام موارد درجه ۳ علامت دار هستند.
- د (لکومالاسی دور بطنی معمولاً با فلج اسپاستیک تظاهر می کند.

۱۳۸- کودکی ۹ ماهه که از یک ماه قبل تحت تغذیه با شیر گاو قرار گرفته با ضایعات و زیکولوبولوز و اگزما تور اطراف دهان و ناحیه آنال ارجاع داده شده است. با توجه به علائم فوق کمبود کدامیک از موارد زیر مطرح است؟

- الف (مس
- ب (روی
- ج (بیوتی نیداز
- د (نیاسین

۱۳۹- در نوزاد پره ترم ۲۹ هفته ای که در ساعات اول تولد سورفاکتانت دریافت کرده کدام گزینه کمتر مطرح است؟

- الف (باعث کاهش نشت هوا (پنوموتوراکس) می گردد.
- ب (باعث کاهش ریت CLD می شود.
- ج (باعث کاهش مورتالیتته می گردد.
- د (باعث بهتر شدن سریع CX Ray (عکس سینه) می گردد.

۱۴۰- کدام گزینه در مورد نوزاد مادر دیابتی صحیح است؟

- الف (میزان مرگ و میر ۳ برابر بیشتر از نوزادان مادران غیر دیابتی است.
- ب (میزان اریترپوئیتین بالا در مایع آمنیوتیک نشانه هیپوکسی جنینی مزمن است.
- ج (وزن جفت و تمامی ارگانها در نوزاد بیشتر از نوزادان مادران غیر دیابتی است.
- د (انسیدانس ابتلا به دیابت در این نوزادان مشابه جمعیت عادی است.

۱۴۱- شایعترین تظاهرات مایکوباکتریوم آتی پیک یا (NTM) Non tuberculous Mycobacteria کدامیک از موارد ذیل میباشد؟

- الف (عفونت پوستی
- ب (آدنیت یکطرفه گردن
- ج (عفونت مزمن ریه
- د (عفونت حاد ریه

۱۴۲- در یکی از روزهای تابستان کودکی ۳ ساله با تب ۳۸ درجه سانتی گراد و علائم عصبی (اختلال هشیاری) مراجعه کرده در معاینه ضایعات و زیکولر در دهان و انگشتان دست و ضایعات ماکولوپاپولر در ناحیه نشیمن مشاهده میشود. مادر این کودک باردار و نزدیک به ترم است. گزینه صحیح را انتخاب کنید؟

الف (تجویز IVIG (ایمونوگلوبولین وریدی) به مادر از عفونت نوزاد پیشگیری می کند.

ب (پس از تولد به نوزاد IVIG تزریق می شود.

ج (برای پیشگیری از عفونت نوزاد تا حد امکان ختم حاملگی با تاخیر انجام شود.

د (مادر به مدت ۷۲ ساعت از تغذیه نوزاد با شیر مادر اجتناب کند.

۱۴۳- نوزاد ۳ روزه حاصل زایمان طبیعی با وزن تولد ۳۲۰۰ گرم و آپگار زمان تولد نرمال از روز گذشته دچار دیسترس تنفسی و بیحالی و خوب شیر نخوردن شده است. در معاینه نوزاد بیحال است. Mottling در سطح پوست دیده میشود. ضایعات پوستی پورپوریک دارد. نوزاد در بخش NICU بستری و تحت بررسی قرار می گیرد. همه موارد زیر صحیح است بجز:

- الف (انتخاب آمپی سیلین و جنتامایسین بعنوان آنتی بیوتیک تجربی در شروع درمان
- ب (تجویز IVIG بصورت وریدی
- ج (انتخاب سفوتاکسیم بعنوان آنتی بیوتیک تجربی در شروع درمان
- د (تجویز FFP، پلاکت یا خون کامل در صورت لزوم

۱۴۴- در خصوص هیپوگلیسمی در نوزدان همه موارد زیر درست است بجز:

- الف (وقوع هیپوگلیسمی در نوزاد به شرایط رشد داخل رحمی وی مربوط است.
- ب (انسیدانس هیپوگلیسمی علامت دار در نوزادان LGA بیشتر است.
- ج (هیپوترمی و نارسایی قلبی از علائم هیپوگلیسمی می تواند باشد.
- د (تجویز سرم قندی ۱۰٪ بصورت bolus و سپس ادامه انفوزیون آن

۱۴۵- دختر بچه ۵ ساله ای مکرراً دچار تب، عفونت باکتریال پوست، دهان، لته ها و سینوسها می شود. در آزمایشات انجام شده لکوسیتوز ۳۰/۰۰۰ با برتری PMN و اختلال در کموتاکسی موجود است ولی killing نرمال است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

- الف (سندرم چدیاک هیگاشی (CHS)
- ب (LADS
- ج (CGD
- د (آتاکسی تلانژکتازی

۱۴۶- دختر بچه ۹ ساله از چند روز قبل دچار فتوفوبی و تاری دید شده است. در افتالموسکوپي غير مستقيم کوریورتنیت گزارش شده است. IgM توکسوپلاسما به روش IFA (۱:۵۰۰) مثبت است. کدام روش درمانی در این بیمار ارجح است؟

- الف) نیاز به اقدام خاصی ندارد و بیماری خود بخود محدود می شود.
- ب) پریمتامین + سولفادیازین + لکورین برای ۴ هفته و پی گیری بیمار
- ج) تجویز کورتیکو استروئید سیستمیک به تنهایی برای درمان کافی است.
- د) با توجه به آزمایش سرولوژی علل دیگر کوریورتنیت بررسی شود.

۱۴۷- در معاینه نوزاد نرسی با اختلال رشد داخل رحمی ، ارگانومگالی ، ایکتر ، پتشی و کالسیفیکاسیون پری ونتریکولار در CT scan مغز ، گزینه صحیح را انتخاب کنید؟

- الف) انجام PCR از نمونه های ادراری در روزهای اولیه بعد از تولد
- ب) اندازه گیری و ثبت تیتراهای فزاینده IgG در طی سال اول زندگی بر عفونت مادرزادی دلالت می کند.
- ج) اندازه گیری IgM در تشخیص بیماری کودک تستی با حساسیت ویژگی بسیار بالاست.
- د) مثبت بودن IgG در سرم این افراد در تشخیص بیماری بسیار کمک کننده است.

۱۴۸- در نوزاد ترم ۴ روزه با وزن ۲۸۰۰ گرم برای وی Sepsis workup انجام شده است. همه گزینه های زیر صحیح می باشند بجز :

- الف) احتمال ابتلا به سپسیس در نوزدان پسر ترم دو برابر دخترهاست.
- ب) احتمال ابتلا به مننژیت در عفونت های باکتریال زودرس کمتر از ۲۰٪ است.
- ج) در نوزاد فوق منشاء ارگانیسم بیشتر احتمال دارد که از جامعه یا نرسری باشد.
- د) میزان عفونت سپسیس در حضور اروپاتی انسدادی افزایش می یابد.

۱۴۹- نوزاد پسر حاصل زایمان سزارین از مادر ۲۴ ساله با سن حاملگی ۲۸ هفته و با وزن تولد ۱۶۰۰ گرم متولد شده است. آپگار دقایق ۱ و ۵ بترتیب ۴ و ۷ است. نوزاد از روز ۱۵ تولد دچار بیحالی و اتساع شکم و هیپوتنشن شده است. همچنین بیمار در بخش نوزادان روزانه ۳ ساعت مراقبت آغوشی مادرانه (KMC) دریافت می کرده است. در کشت خون ارسالی از بیمار Ecoli جدا شده است. همه گزینه های زیر صحیح می باشند بجز :

- الف) شایعترین منشا عفونت پس از تولد در نوزاد بستری دست مادر وی است.
- ب) زایمان پره مچور با افزایش فراوانی عفونت نوزادی همراه است.
- ج) احیاء در زمان تولد با افزایش خطر عفونت باکتریال همراه است.
- د) کمبود اجزاء کمپلمان در نوزادان نارس آنها را نسبت به عفونت مستعد می کند.

۱۵۰- در تشخیص عفونتهای استرپتوکوکی همه گزینه های زیر صحیح هستند بجز :

- الف) اندازه گیری ASO برای افتراق استرپتوکوک گروه A از C و G اختصاصی است.
- ب) اندازه گیری ASO در تشخیص Impetigo و عفونتهای پوستی استرپتوکوکی کاربرد محدودی دارد.
- ج) پاسخ آنتی DNAase B بعد از عفونتهای گلو و پوستی استرپتوکوکی مثبت خواهد بود.
- د) میزان حداکثر طبیعی در پاسخ آنتی بادی براساس سن و منطقه جغرافیائی متغیر است.

موفق باشید .