

۱- پسر ۳/۵ ساله ای به علت تومور داخل شکمی بستری گردیده است. برای حفظ جان وی نیاز به عمل جراحی می باشد. مادر بیمار راضی به عمل جراحی بوده ولی پدر وی رضایت نمی دهد. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

- الف ( ) پس از اخذ " رضایت نامه عمل / براثت نامه " آگاهانه از مادر، عمل جراحی را انجام می دهید.  
 ب ( ) پس از اخذ " رضایت نامه عمل / براثت نامه " آگاهانه از مادر و کسب مجوز از مسئولین بیمارستان عمل جراحی را انجام می دهید.  
 ج ( ) پس از اخذ " رضایت نامه عمل / براثت نامه " آگاهانه از مادر و کسب مجوز از مسئولین قضایی عمل جراحی را انجام می دهید.  
 د ( ) عمل جراحی را لغو و بیمار را مرخص می نمائید.

۲- در خصوص افزایش وزن نوزادان از زمان تولد تا پایان دوره نوزادی کدام گزینه صحیح است؟

- الف ( ) وزن نوزاد در هفته اول زندگی حدود ۲۰٪ کاهش می یابد.  
 ب ( ) دو هفته بعد از تولد، نوزاد سالم به وزن زمان تولد یا بالاتر از آن می رسد.  
 ج ( ) نوزاد سالم در دوره نوزادی پس از جبران کاهش وزن حدود ۵۰ گرم در روز افزایش وزن دارد.  
 د ( ) وزن نوزاد سالم در هفته چهارم دوره نوزادی به ۱/۷ برابر وزن زمان تولد می رسد.

۳- علی می تواند راه برود، سه مکعب را روی هم می گذارد و اسم برخی اشیا را می گوید. حسن بخوبی از پله بالا و پایین می رود، هفت مکعب را روی هم می گذارد و جملات سه کلمه ای می گوید. در صورتی که هر دوی آنها رشد و تکامل نرمال داشته باشند اختلاف سنی آنها چند ماه است؟

- الف ( ) ۶  
 ب ( ) ۹  
 ج ( ) ۱۲  
 د ( ) ۱۵

۴- کودک سه ساله ای می تواند سه چرخه براند، ۱۰ مکعب را روی هم بگذارد، سن و جنس خود را می داند، نمی تواند بر روی یک پا بایستد، نمی تواند مربع را کپی کند، نمی تواند داستان بگوید. با توجه به یافته های فوق وضعیت تکاملی این کودک چگونه است؟

- الف ( ) نرمال است و نیاز به اقدامی ندارد.  
 ب ( ) تاخیر گلوبال دارد و باید بررسی بیشتر شود.  
 ج ( ) فقط در حیطه حرکات گروس تاخیر دارد.  
 د ( ) در هر دو حیطه حرکات درشت و ظریف تأخیر دارد.

۵- پسر ۱۰ ساله به علت عدم پیشرفت تحصیلی ارجاع داده شده است. معلم بیمار از بی توجهی کودک شاکی است و مادر اظهار می دارد که کل اشیا را در مدرسه جا می گذارد و به شدت فراموشکار است. معاینه عصبی نرمال و متوجه بالا انداختن شانه ها و پلک زدن در حین معاینه می شوید. مناسب ترین درمان دارویی برای این کودک چیست؟

الف ( Resperidone )

ب ( Ritaline )

ج ( Olanzapine )

د ( Atomoxetine )

۶- والدین یک دختر ۲۰ ماهه شکایت دارند که کودکشان اخیراً از والدین جدا نمی شود، تنها نمی خوابد. بررسی تکاملی روتین کشوری نرمال است. مناسب ترین اقدام برای این کودک چیست؟

الف ( بررسی روانپزشکی گسترده تر

ب ) این دوره گذرا است و اطمینان دادن به والدین

ج ) تجویز ریسپریدون

د ) تجویز فلوکستین

۷- والدین کودک ۲ ساله از بداخلاقی های شدید کودک خود شکایت دارند. که به علت عدم اجابت درخواست کودک روی می دهد. حدوداً ۱۰ حمله در روز داشته که هر بار ۴۰ - ۳۰ دقیقه طول می کشد. بررسی تکاملی و معاینات بالینی اولیه یافته ندارد. مناسب ترین توصیه چیست؟

الف ( در صورت بی توجهی والدین این حملات کم می شود.

ب ) گاهگاه از تنبیه بدنی Panishment جهت کاهش این رفتار استفاده کنند.

ج ) بررسی روان پزشکی بیشتر ضرورت دارد.

د ) ریسپریدون تجویز شود.

۸- پسر ۴ ساله در ارزیابی تکاملی ASQ ۴۸ ماهگی در حیطه ارتباط مردود شده است. عملکرد وی در سایر حیطه ها قابل قبول است. وضعیت بازی و تعامل با هم سن و سالان و شناختی وی طبق گزارش والدین و مشاهده شما مناسب سن است. غربالگری روتین کشوری و معاینه عصبی نرمال است. مناسب ترین اقدام برای این کودک چیست؟

الف ( ارجاع جهت گفتار درمانی

ب ) مهیا کردن محیط غنی از محرک های کلامی (مهد کودک)

ج ) ارزیابی وضعیت شنوایی

د ) انجام تست گسترده تکاملی برای بررسی دقیق تر سایر حیطه های عملکردی

۹- در کدام یک از اختلالات طیف اوتیسم، پسرفت قابل توجهی در مهارت های کلامی و اجتماعی و از دست دادن کنترل اسفنکتری شایع تر است.

الف ( Autism )

ب ( Asperge's syndrome )

ج ( Childhood Disintegrated Disorder )

د ( Rett Syndrome )

۱۰- در یک شیرخوار سه ماهه که با علائم FTT ارجاع داده شده کدامیک از علل زیر کمتر مطرح است؟

الف ( Breast feeding difficulties )

ب ( cystic fibrosis )

ج ( improper formula preparation )

د ( Food intolerance )

۱۱- کدامیک از گزینه های زیر اندیکاسیون استفاده از فرمولای بر پایه سویا می باشد؟

الف) کولیک شیرخوارگی

ب) بیماری آتوپیک شیرخواری

ج) کمبود لاکتاز اولیه

د) بیماری تیروزینمی

۱۲- در کودک چاق اندیکاسیونهای عمل جراحی Bariatric، کدام یک از گزینه های زیر می باشد؟

الف) BMI بیشتر از ۴۰

ب) تکامل استخوانی تاخیر یافته

ج) شکست درمانی پس از سه ماه درمان کامل تغذیه ای و روش زندگی برای کاهش وزن

د) همراهی دیابت

۱۳- کودک دو ساله مورد شناخته شده میوپاتی مادرزادی به دنبال بروز تب، سرفه و کاهش شدید تغذیه از یک روز

قبل، مراجعه می نماید در معاینه سرعت تنفس ۳۰ در دقیقه دارد و هیچگونه علامت دیسترس تنفسی مشاهده

نمی شود. پس از شروع اکسیژن تراپی در اورژانس، آنالیز گازهای خونی به شرح زیر است:

$\text{PH}=7.12$      $\text{P}_{\text{aO}_2}=60$      $\text{P}_{\text{aCO}_2}=64$      $\text{HCO}_3=16$

مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) هیدراتاسیون بیمار با مایعات وریدی ایزوتونیک

ب) انفوزیون وریدی سرم بیکربنات سدیم

ج) تجویز داروهای محرک مرکز تنفس

د) انتوباسیون تراشه و شروع تنفس مکانیکی

۱۴- دختر ۵ ساله ای با وزن ۲۰ کیلوگرم با تشخیص دهیدراتاسیون شدید ناشی از اسهال و استفراغ در اورژانس بستری می شود. برای احیای حجم داخل عروقی دو نوبت انفوزیون وریدی بولوس سالین نرمال را دریافت می کند. آزمایشات بدو ورود :  $BUN=40$  -  $Na=140$  -  $Cr.=0.8$  -  $k=4.2$  است. با فرض قطع اسهال و NPO بودن

بیمار، دستور سرم وریدی وی برای ۲۴ ساعت آینده به کدام گزینه نزدیکتر است؟

الف)  $D_W^{5\%} 1500 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 60 \text{ cc} + KCl^{15\%} 15 \text{ cc}$

ب)  $D_W^{5\%} 2000 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 80 \text{ cc} + KCl^{15\%} 20 \text{ cc}$

ج)  $D_W^{5\%} 2300 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 220 \text{ cc} + KCl^{15\%} 25 \text{ cc}$

د)  $D_W^{5\%} 2800 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 255 \text{ cc} + KCl^{15\%} 30 \text{ cc}$

۱۵- پسر ۸ ماهه با وزن ۸ کیلوگرم به دنبال گاستروانژیت با دهیدراتاسیون متوسط بستری می شود در آزمایشات:  $BUN=30$  ,  $K^+=3.8$  ,  $Na^+=160$  دارد. اسهال قطع شده است اما شیرخوار به علت استفراغ NPO است.

سرم وریدی در ۲۴ ساعت اول درمان برای وی به کدام گزینه زیر نزدیکتر است؟

الف)  $D_W^{5\%} 1200 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 48 \text{ cc} + KCl^{15\%} 12 \text{ cc}$

ب)  $D_W^{5\%} 1600 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 46 \text{ cc} + KCl^{15\%} 16 \text{ cc}$

ج)  $D_W^{5\%} 1200 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 108 \text{ cc} + KCl^{15\%} 12 \text{ cc}$

د)  $D_W^{5\%} 1600 \text{ cc} + NaCl^{0.9\%} 144 \text{ cc} + KCl^{15\%} 16 \text{ cc}$

۱۶- پسر سه ساله ای را باختلال رشد به درمانگاه آورده اند. فشار خون ۸۵/۵۰ دارد. آزمایشات وی به شرح زیر است:

$Na^+=132$     $K^+=2.5$     $Urine-Na^+=42$     $Urine-K^+=34$     $urine-CL=65$ ,

$VBG: HCO_3=33$     $PH=7.53$     $P_aCO_2=47$     $P_aO_2=80$

برای رسیدن به تشخیص دقیق تر کدام آزمایش زیر بیشتر کمک کننده است؟

الف) تست کلرید عرق

ب) سطح ۱۷ هیدروکسی پروژسترون خون

ج) غلظت کلسیم ادرار

د) سطح دی اکسی کورتیکوسترون پلاسما

۱۷- کودک ۵ ساله ای را به علت بلع مقدار نامعلومی قرص استامینوفن در حدود ۲ ساعت قبل به اورژانس آورده اند

تمام تستهای زیر لازم است به جز:

الف) serum Asetaminophen level

ب) hepatic transaminases

ج) renal function tests

د) Coagulation parameters

۱۸- جهت کنترل درد در یک کودک ۳ ساله با وزن ۱۲ کیلو با استفاده از استامینوفن برای مدت ۲۴ ساعت کدام

روش صحیح است؟

الف) چهار سی سی شربت هر ۴ ساعت

ب) یک شیاف کودکان هر ۴ ساعت

ج) یک شیاف بزرگسال هر ۶ ساعت

د) هفت سی سی شربت هر ۴ ساعت

۱۹- کودکی سه ساله به دنبال غرق شدگی در استخر باغ ارجاع داده شده است. در معاینه نبض قابل لمس نبوده ولی

در EKG ریت قابل مشاهده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) تجویز اپی نفرین

ب) دادن شوک

ج) تجویز آتروپین

د) تجویز لیدوکائین

۲۰- کودک چهار ساله ای را با علائم شوک ناشی از دزهیدراتاسیون شدید ارجاع داده اند. تیم رگ گیری در عرض ۹۰

ثانیه رگ محیطی را باز کرده و دو دوز سرم نرمال سالین (در هر بار  $20^{\circ}\text{C}/\text{kg}$ ) تزریق نموده اند. در بررسی انجام

شده میزان دفع ادرار به  $1.5^{\circ}\text{C}/\text{kg}/\text{hour}$  و  $\text{Capillary refill time} < 1 \text{ second}$  رسیده و وضعیت هوشیاری نسبتاً

خوب دارد ولیکن فشار خون هنوز نرمال نشده، اقدام بعدی شما کدام است؟

الف) دوز سوم نرمال سالین به میزان  $20^{\circ}\text{C}/\text{kg}$

ب) تجویز دوپامین

ج) تجویز milrinone

د) شروع درمان نگهدارنده (Maintenance)

۲۱- کودک دو ساله با دیسترس تنفسی نیاز به اکسیژن دارد که با کانونا به میزان ۶ لیتر در دقیقه انجام می شود.

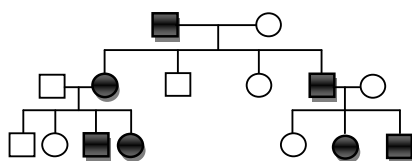
میزان  $\text{Fio}_2$  بیمار کدامیک از اعداد زیر خواهد بود؟

الف) ۶

ب) ۱۸

ج) ۲۱

د) ۳۹



۲۲- در این شجره نامه الگوی وراثت بیماری به چه صورت می باشد؟

الف) اتوزوم غالب

ب) اتوزوم مغلوب

ج) وابسته به X غالب

د) وابسته به X مغلوب

۲۳- کدام یک از بیماریهای زیر به علت **Single gene mutation** ایجاد می شود؟

الف) Type ۱ Diabetes mellitus

ب) Type ۲ Diabetes mellitus

ج) Sickle cell Anemia

د) Hepatoblastoma

۲۴- نوزاد ۲۰ روزه ای با عدم شیر خوردن، استفراغ، تشنج و افت هوشیاری بستری شده است. بررسیها از نظر عفونت منفی بوده و سطح آمونیاک خون بالاست، اسیدوز متابولیک دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است.

الف) Urea cycle Disorder

ب) Organic Acidemia

ج) Galactosemia

د) Aminoacidopathies

۲۵- شیرخوار دو ماهه ای با حال عمومی بد در PICU بستری می شود، در بررسیها اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا دارد و در بررسیهای تکمیلی سطح اسیدهای آمینه لوسین، ایزولوسین و والین سرم بطور قابل توجهی بالا بوده و سطح آلانین پایین است. پس از بهبودی از فاز حاد بیماری، اساس درمان در مرحله بعدی کدام است؟

الف) تغذیه با فرمولای مخصوص

ب) استفاده از کار نی تین + بیوتین

ج) استفاده از کارنی تین + B۱۲

د) استفاده از B۶ + فولات + بتائین

۲۶- در کودکی که چهره خشن دارد، موکوپلی ساکارید در ادرارش دفع می شود، **Dysostosis multiplex** و کدورت قرنیه دارد ولی **Mental deficiency** ندارد. کدامیک از انواع MPS مطرح می شود؟

الف) Hurler (I-H)

ب) Hunter(II)

ج) Sanfilippo(III)

د) Maroteaux- lamy(VI)

۲۷- پسر ۲/۵ ساله ای ساعت ۱۰ صبح هنگام بیدار شدن از خواب دچار تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه می شود. در بررسی اولیه قند خون پایین و کتون ادرار مثبت است. بعد از دریافت گلوکز حال عمومی کاملاً خوب شده شروع به تغذیه می کند و یافته غیرطبیعی در معاینه ندارد. بررسیهای تکمیلی یافته غیرطبیعی ندارد. مناسب ترین درمان برای این کودک کدام است؟

الف) استفاده از دیازوکساید بصورت خوراکی

ب) استفاده از کوتون خوراکی

ج) تغذیه مکرر با رژیم پر پروتئین و پر کربوهیدرات

د) پانکراتکتومی ساب توتال

۲۸- در نوزاد مادری که در طی بارداری سیگار مصرف نموده است. کدامیک از عوارض زیر محتمل تر است؟

الف) Spina Bifida

ب) Cerebral Atrophy

ج) Low Birth Weight

د) defness

۲۹- فرزند اول خانمی منگومیلوسل داشته است. برای پیشگیری از ابتلا فرزند بعدی وی چه توصیه ای برای

دریافت اسید فولیک دارید؟

الف) ۴۰۰ میلی گرم روزانه از ماه اول بارداری

ب) ۴ میلی گرم روزانه از ماه اول بارداری

ج) ۴۰۰ میلی گرم روزانه حداقل از یک ماه قبل بارداری

د) ۴ میلی گرم روزانه حداقل از یک ماه قبل بارداری

۳۰- نوزاد سه روزه با وزن تولد ۴۵۰۰ گرم با شکایت بی حالی به اورژانس بیمارستان آورده شده است. وی حاصل

زایمان طبیعی از مادر دیابتیک با پوزیشن بریچ و زایمان سخت بوده است. در معاینه مکیدن ضعیف، بقراری،

رنگ پریدگی، تاکی پنه، تاکیکاردی و زردی وجود دارد. در شکم توده ایی در سمت راست قابل لمس می باشد.

کدامیک از موارد زیر محتمل تر است؟

الف) آنتروکولیت نکروزان

ب) ترومبوز شریان کلیوی

ج) سپتی سمی GBS

د) هماتوم زیرکپسولی کبد

۳۱- شما را برای ویزیت نوزادی ۳۲ هفته حاصل زایمان واژینال از مادر مبتلا به اپی لپسی تحت درمان با فنوباریتال

در دوره بارداری به اتاق زایمان فراخوانده اند. برای پیشگیری از Hemorrhagic Disease of Newborn کدامیک از

گزینه های زیر مناسب تر است؟

الف) چک PTT از مادر و تزریق ویتامین K ۱ میلی گرم عضلانی بلافاصله بعد تولد

ب) چک PT از مادر و تزریق ویتامین K ۵-۲ میلی گرم وریدی بلافاصله بعد تولد

ج) چک PTT از خون بند ناف و تزریق FFP در صورت مختل بودن آن+ تزریق ۲-۱ میلی گرم ویتامین K عضلانی

د) چک PT از خون بند ناف و تزریق FFP در صورت مختل بودن آن+ تزریق ۲-۱ میلی گرم ویتامین K وریدی

۳۲- کدامیک از گزینه های زیر در مورد کاربرد اریتروپویتین نوترکیب صناعی (rhEpo) در درمان آنمی نارس

نوزادان صحیح است؟

الف) استفاده روتین در نوزادان بسیار کم وزن توصیه می شود.

ب) تجویز زودهنگام آن با بروز رتینوپاتی نارس ارتباط ندارد.

ج) بایستی با آهن خوراکی تجویز شود.

د) باید به همراه ویتامین E تجویز شود.

۳۳- مشاهده کدامیک از یافته های زیر در ارزیابی ضربان قلب جنین (FHR) دلالت بیشتری بر دیسترس جنینی دارد و پایدار بودن آن علی رغم اقدامات حمایتی برای مادر اندیکاسیون ختم سریع بارداری می باشد؟

الف) Beat to beat variability  
ب) Early deceleration  
ج) variable acceleration  
د) Late daccelaration

۳۴- در احیا نوزاد آغشته به مکونیومی که کاملاً شل و رنگ پریده می باشد. ساکشن اندوتراکئال با لوله تراشه انجام شده و مکونیوم بیرون می آید. حین انتوبه کردن مجدد برای ساکشن اندوتراکئال ضربان قلب نوزاد افت شدید کرده و در حدود ۲۰-۱۰ در دقیقه می باشد. گزینه مناسب تر کدام است؟

الف) ادامه اقدام ساکشن تراشه برای حدود ۳ ثانیه و سپس ارزیابی نوزاد  
ب) تکرار ساکشن های تراشه برای ۲ بار دیگر و سپس ارزیابی نوزاد  
ج) قطع عمل ساکشن اندوتراکئال و تجویز اپی نفرین از لوله ET  
د) قطع عمل ساکشن اندوتراکئال و اقدام به دادن PPV

۳۵- نوزاد نارس ۱۰ روزه ایی که در بخش NICU بستری بوده است. از روز گذشته دچار بی حالی، خوب شیرنخوردن و دیسترس تنفسی شده است. بررسیهای آزمایشگاهی  $WBC=5000/ml$  ,  $CRP +3$  ,  $Neut=1800$  ، کشت خون به روش Ecoli, Bacteck گزارش شده است. کدامیک از گزینه های زیر به عنوان درمان کمکی (Adjunctive) در کاهش مرگ و میر موثر است؟

الف) Probitic  
ب) IVIGg  
ج) GCSF  
د) GMCSF

۳۶- نوزاد نارس یک روزه ای مبتلا به RDS تحت درمان با ونتیلاتور با تنظیمات زیر است:

$PIP=20\text{ cmH}_2\text{o}$ ,  $PEEP=5\text{ cmH}_2\text{o}$ ,  $Ti=0.35\text{ Sec}$ ,  $Rate=60\text{ bpm}$  ,  $Fio_2=0.6$

تجزیه گازهای خونی این نوزاد به شرح زیر است:  $PH=7.26$ ,  $P_{aO_2}=90\text{ mmhg}$ ,  $P_{aCO_2}=50\text{ mmHg}$ ,  $BE=-$

۷

با توجه به ABG فوق چه تغییری در تنظیم ونتیلاتور ایجاد می کنیم؟

الف) افزایش Rate

ب) افزایش PIP

ج) کاهش PEEP

د) کاهش  $FiO_2$



۳۷- نوزادی نارس با سن داخل رحمی ۳۲ هفته به علت RDS بستری و تحت N.CPAP با فشار ۶ سانتی متر آب و غلظت اکسیژن  $FIO_2=70\%$  قرار گرفته است. کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون شروع تهویه مکانیکی می باشد؟

الف) اشباع اکسیژن شریانی  $SPO_2$  معادل ۸۰٪

ب) PH خون شریانی ۷/۳

ج)  $PCO_2$  خون شریانی ۵۵mmHg

د) Base deficit=۴

۳۸- نوزاد ترم ۲۰ روزه ایی که تا ۲ روز پیش مشکلی نداشته است. با شکایت خوب شیرنخوردن و تندی تنفس از منزل به اورژانس آورده شده است. مادر شروع بیماری را بصورت سرماخوردگی ذکر می کند. در معاینه نوزاد  $Temp=35.5^{\circ}C$  و فونتال نوزاد برجسته و تعداد تنفس ۶۵/min می باشد. کدامیک از گزینه های زیر به عنوان درمان تجربی در شروع مناسب تر است؟

الف) Vancomycin+Amikacin

ب) Ampicillin+Gentamicin

ج) Ampicillin+Cefotaxim

د) vancomycin+Imipenem

۳۹- نوزاد ۱۰ روزه ایی با سن داخل رحمی ۲۷ هفته در NICU مراقبت می شود. اگر نوزاد بدون پوشش داخل انکوباتور با رطوبت ۶۰٪ باشد مهمترین راه از دست دادن حرارات در این نوزاد کدام است؟

الف) Convection

ب) Evaporation

ج) Radiation

د) Conduction

۴۰- نوزاد ۳ روزه ایی که ترم و وزن تولد ۳۲۰۰۰ گرم متولد شده است. از روز دوم تولد دچار زردی شده است. تغذیه نوزاد با شیر مادر بوده است. در معاینه حال عمومی نوزاد خوب است و وزن وی در حال حاضر ۲۸۰۰ گرم می باشد و مادر اظهار می کند شیر وی بخوبی برقرار نشده است.  $Total Bil=15 \text{ mg/dl}$  کدامیک از گزینه های زیر در پیشگیری و درمان زردی درست است؟

الف) ادامه تغذیه با شیر مادر + دادن فرمولای اضافی با قاشق

ب) ادامه تغذیه با شیر مادر + دادن سرم قندی اضافه با قاشق

ج) قطع موقتی شیرمادر + جایگزین کردن با فرمولا برای ۳-۴ روز

د) قطع موقتی شیر مادر + دادن شیر دوشیده حرارات داده شده

۴۱- نوزادی در حین تعویض خون دچار آریتمی شده است. احتمال دخالت کدامیک از موارد زیر در ایجاد این عارضه

کمتر است؟

الف) هیپوگلسمی

ب) هیپوکلسمی

ج) هیپرکالمی

د) ورود کاتتر به قلب

۴۲- نوزاد ۳۰ هفته با وزن تولد ۱۴۰۰ گرم در بخش NICU بستری شده است. برای نوزاد Total parenteral

Nutrition (TPN) و تغذیه با شیر مادر از طریق لوله NGT انجام می شود. کدام یک از گزینه های زیر جذب

کمتری از دستگاه گوارش دارند؟

الف) چربی ها

ب) کربوهیدرات ها

ج) پروتئین ها

د) آب

۴۳- مناسب ترین گزینه جهت پر کردن جای خالی کدام است؟

اشباع اکسیژن یک جنین حدود ..... درصد است و در یک نوزاد سالم ..... دقیقه طول می کشد تا اشباع اکسیژن به محدوده طبیعی بیش از ۹۰٪ برسد.

الف) ۳۰٪ - ۶ دقیقه

ب) ۹۰٪ - ۳ دقیقه

ج) ۶۰٪ - ۱۰ دقیقه

د) ۷۰٪ - ۵ دقیقه

۴۴- نوزاد نارس ۲۸ هفته هنگام تولد تنفس خودبخودی و ضربان قلب ۱۳۰ در دقیقه دارد اما لبها و زبان سیانوزه می

باشد، نوزاد زیر گرم کننده تابشی قرارداد شده، راههای هوایی تمیز شده و نوزاد خشک گردیده است. در

صورت ادامه سیانوز کدامیک از گزینه ها صحیح است؟

الف) مانیتورینگ SPO<sub>2</sub> از دست راست + شروع CPAP

ب) مانیتورینگ SPO<sub>2</sub> از دست چپ + شروع PPV

ج) انتوباسیون با لوله تراشه شماره ۳ + شروع PPV

د) انتوباسیون با لوله تراشه ۲/۵ + شروع CPAP با آن

۴۵- در مورد دوشیدن و ذخیره سازی شیرمادر کدامیک از موارد زیر درست است؟

الف) تاثیر شیردوش برقی و شیردوش دستی بر میزان شیردوشی یکسان است.

ب) ظروف استیل را می توان برای جمع آوری و ذخیره سازی شیر مادر بکار برد.

ج) برای ذوب کردن شیر مادر فریز شده می توان از آب گرم جاری استفاده کرد.

د) شیر دوشیده شده فریز شده حداکثر تا ۲ ماه قابلیت نگهداری دارد.

۴۶- کدامیک از گزینه های زیر در مورد مصرف شیر خشک (فرمولا) درست است؟

- الف) قوطی شیر خشک پس از باز شدن آن حداکثر تا ۲ هفته قابل مصرف است.
- ب) شیر خشک آماده شده که در یخچال بوده را می توان با میکروفر گرم کرد.
- ج) در صورت مشاهده بالا آوردن شیر (Spitting) نوع شیر را باید عوض کرد.
- د) شیر کامل گاو را می توان از ۱۲ ماهگی در کنار شیر خشک مصرف کرد.

۴۷- ابتلا مادر به کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون تغذیه با شیر مادر می باشد؟

- الف) سل حاد بعد از ۳ هفته درمان مناسب
- ب) عفونت CMV در مادر دارای نوزاد بسیار کم وزن
- ج) Herpes simplex بدون ضایعه فعال روی سینه
- د) هیپاتیت C

۴۸- در مورد Overdose اتیل الکل کدام گزینه صحیح است؟

- الف) علت عمده مرگ خونریزی مغزی است.
- ب) مصرف اخیر الکل با افزایش فاحش ALT نسبت به AST می توان اثبات گردد.
- ج) در سطح خونی بالاتر از ۱۰۰ g/dl خطر مرگ وجود دارد.
- د) اثر دیورتیک الکل ناشی از اثر بر روی توبولهای هنله می باشد.

۴۹- شیر خوار ۲ ماهه ای با سابقه کاندیدای مقاوم و راجعه دهان و تشنجهای مکرر به درمانگاه ارجاع شده است.

سابقه آنومالی قلبی نیز دارد. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر برای وی اولویت دارد؟

- الف) انجام NBT
- ب) درخواست Ig ها
- ج) گرافی قفسه سینه
- د) فلوسیتومتری لنفوسیتی

۵۰- شیر خوار ۱۱ ماهه ای با اریتم اکسفولیاتیو، لنفادنوپاتی، هیپاتواسپنومگالی و اسهال مراجعه و بستری شده است.

در آزمایشات انجام گرفته لکوسیتوز  $WBC=18000$  با آنوزینوفیلی ۱۰٪ و لنفوسیت ۶۰٪ و  $IgG=250$ ،  $IgE=200$  و

$IgA=76$  دارد. محتملترین تشخیص چیست؟

- الف) سندرم هیپر IgE
- ب) لنفوم شکمی
- ج) سندرم Omenn
- د) اگزمای اتوپیک

۵۱- پسر بچه ۷ ساله ای با تشخیص مننژیت بستری می شود. سابقه دو نوبت ابتلا به مننژیت پنوموکوکی

وجود دارد. تمام آزمایشات زیر جهت تشخیص لازم است بجز؟

- الف) اندازه گیری ساب کلاسهای IgG
- ب) اندازه گیری ایمونوگلوبولینهای A و M و G
- ج) اندازه گیری سلولهای T و فنوتیپهای آن
- د) اندازه گیری کمپلمانها با اندازه گیری  $CH_50$

۵۲- پسر بچه ۱۲ ساله ای از ۲ سال قبل در فصل بهار دچار علائم عطسه و ابریزش بینی و خارش می شود که بصورت متناوب در طی هفته ۳ روز و بمدت ۲-۳ ماه در سال است که اختلالی در خواب و فعالیت های روزمره ایجاد نمی کند درمان مناسب برای این فرد کدامیک از موارد زیر است؟

الف ( آنتی هیستامین خوراکی

ب ( پسودوافدرین + کورتیکواستروئید نازال

ج ( کورتیکواستروئید نازال + آنتی هیستامین خوراکی

د ( ایمونوتراپی + آنتی هیستامین خوراکی + کورتیکواستروئید نازال

۵۳- دختر بچه ۷ ساله ای پس از هر بار دوش گرفتن در حمام دچار کهیر می شود. کدامیک از انواع کهیر در

تشخیص مطرح است؟

الف ( کهیر Cold

ب ( کهیر aquagenic

ج ( کهیر cholinergic

د ( کهیر familial cold

۵۴- کودک ۸ ساله که با سابقه آسم تحت درمان با کورتن استنشاقی می باشد و در حال حاض والدین از سرفه در

طی فعالیت شاکی بوده و  $FEV_1$  وی که ۸۰٪ است پس از انجام ۶ دقیقه فعالیت افقی معادل ۲۰٪ نشان می

دهد. مناسب ترین اقدام کدامیک از موارد زیر خواهد بود؟

الف ( جایگزینی تئوفیلین با کورتن استنشاقی

ب ( افزودن بتا آگونیست طولانی اثر به رژیم درمانی

ج ( استفاده از بتا آگونیست کوتاه اثر در زمان حمله کافیست

د ( جایگزین سازی آنتاگونیست گیرنده های لکوترین با کورتن استنشاقی

۵۵- دختر بچه ۱۷ ماهه ای با تشخیص کاوازاکی تحت درمان با IVIG و آسپیرین بوده و اکنون آماده ترخیص می

باشد. یک ماه بعد نیاز به تزریق واکسن دارد. تزریق کدامیک از واکسنهای زیر را توصیه نمی کنید؟

الف ( واکسن پولیو خوراکی

ب ( واکسن ثلاث

ج ( واکسن MMR

د ( واکسن آنفلونزا

۵۶- کدامیک از ضایعات چشمی در بیمار ی بهجت بیشتر دیده می شود؟

الف ( کراتیت

ب ( یووئیت

ج ( کاتاراکت

د ( گلوکوم

۵۷- اوئیت (uveitis) مزمن در کدامیک از انواع Juvenile idiopathic Arthritis (JIA) شایعتر است؟

- الف ( نوع سیستمیک
- ب ( نوع اولیگوآرتريت
- ج ( نوع پلی آرتیکولر روماتوئید فاکتور منفی
- د ( نوع پلی آرتیکولر روماتوئید فاکتور مثبت

۵۸- نوجوان ۱۳ ساله با سابقه آنمی داسی شکل با شکایت تب تنگی نفس و درد قفسه سینه مراجعه می کند در گرافی سینه گرفتاری لوب تحتانی ریه چپ و افیوژن دارد. علاوه بر سفتریاکسون کدام گزینه زیر به عنوان درمان آنتی بیوتیکی صحیح است؟

- الف ( وانکومايسين
- ب ( آزیترومایسین
- ج ( آمینوگلیکوزید
- د ( کلنیدامایسن

۵۹- در مواجهه با شیر خوار ۱۱ ماهه ای که از ۴ روز قبل دچار تب شده است توکسیک نیست و در معاینه  $BT=38.6$  دارد کانون عفونت ندارد و آنالیز ادراری اش نرمال است کدام گزینه صحیح است؟

- الف ( با توجه به سن بیمار با احتمال باکتری می بستری شده و بعد از انجام کشت خون و بذل مایع نخاع تحت درمان با سفتریاکسون قرار گیرد.
- ب ( در صورت تداوم تب تا روز ۵ با احتمال کاوازاکی درمان با IVIG قرار گیرد.
- ج ( بعد از انجام کشت خون و در صورت طبیعی بودن مایع نخاعی با آنتی بیوتیک خوراکی مرخص شود.
- د ( بیمار بدون انجام آزمایش و بدون شروع آنتی بیوتیک به صورت سرپای تحت نظر قرار گیرد.

۶۰- شیرخواری که بدنبال جراحی شکم دچار Short bowel syndrome بوده و برای حمایت تغذیه ای وی کاتتر مرکز تعبیه شده با تب و  $ESR=45$  مراجعه کرده در معاینه کانون واضح عفونت ندارد و توکسیک به نظر نمی رسد. گزینه صحیح در برنامه درمانی او کدام است؟

- الف ( بدلیل شروع گرم منفی ها مروپنم انتخاب دارویی اول است.
- ب ( تجویز آنتی بیوتیک از طریق کاتتر مرکزی توصیه نمی شود.
- ج ( در این بیمار خارج کردن کاتتر الزامی است
- د ( وانکومايسين با و یا بدون ایفامین انتخاب مناسبی است.

۶۱- در مایع نخاع کودک ۳ ساله ای دیپلوکوک گرم منفی گزارش شده و تحت درمان با سفتریاکسون وریدی قرار گرفته است در روز هفتم درمان و در آستانه ترخیص مجددا دچار تب و تورم زانوئی راست شد. کشت مایع مفصلی منفی است. کدام گزینه درمانی صحیح است؟

- الف ( ادامه سفتریاکسون تا ۲ هفته
- ب ( تجویز IVIG
- ج ( اضافه کردن وانکومايسين
- د ( تجویز ناپروکسن

۶۱- کودک ۲ ساله ای با تب و بی قراری مراجعه کرده در معاینه ظاهری کونژنکتویت چرکی در چشم راست دارد. در معاینه اتوسکوپي گوش راست نیز التهاب و برآمدگی پرده کمپان مشاهده می شود صحیح ترین گزینه درمانی کدام است؟

الف ( قطره سولفوستامید چشمی و استامینوفن

ب ) آموکسی سیلین خوراکی با دوز بالا

ج ) قطره سیپروفلوکساسین چشمی و شربت سفکسیم

د ) انجام LP و تزریق سفتریاکسون

۶۳- در یک مهد کودک یک مورد ثابت شده از بیماری گزارش شده است در کدامیک از موارد زیر استفاده از آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک برای سایر کودکان مهد کودک توصیه می شود؟

الف ( سیاه سرفه

ب ) همفلوس آنفلوانزای تیپ b

ج ) آنفلوانزای A

د ) مخملک استرپتوکوکی

۶۴- کودک ۳ ساله ای با دیسانتری و تب مراجعه می کند دید مستقیم مدفوع انجام نشده ولی بعد از انجام کشت مدفوع تحت درمان با نالیدیکسیک اسید قرار می گیرد بعد از ۴۸ ساعت تب و دیسانتری بهبود یافته ولی اسهال بیمار ادامه دارد. در صورت منفی بودن کشت مدفوع اولیه اقدام بعدی کدام است؟

الف ( برای پیشگیری از بروز مقاومت آنتی بیوتیک را قطع می کنیم

ب ) به توجه به منفی بودن کشت مدفوع مترونیدازول اضافه می کنیم

ج ) ادامه درمان با نالیدیکسیک اسید به مدت ۵ روز

د ) انجام کشت مدفوع مجدد و دید مستقیم مدفوع از نظر آمیب

۶۵- کودک ۳/۵ ساله روستائی با تب  $38^{\circ}\text{C}$  محدودیت حرکتی مفصل هیپ چپ مراجعه کرده و در آزمایشان پان سیتوپنی و  $\text{ESR}=26$  دارد در بخش تحت نظر می باشد. در روز چهارم بستری مطلع می شوید که از کشت خون (bactec) وی باسیل گرم منفی ایزوله شده اقدام بعدی شما کدام است؟

الف (شروع سفتریاکسون

ب ) انجام LP و شروع سفتریاکسون

ج ) تست رایت

د ) آرتروسنتز

۶۶- کودک ۵ ساله از اتباع خارجی به علت تصادف و پارگی وسیع پوستی ارجاع شده اطلاعی از واکسیناسیون در دست نیست . در مورد پیشگیری از کزاز در این کودک کدام گزینه صحیح است ؟

الف ( تجویز ثلاث به تنهایی

ب ) تجویز تتانوس ایمونوگلوبین به تنهایی

ج ) تجویز ثلاث و تتانوس ایمونوگلوبین

د ) تجویز واکسن پنتاوالان

۶۷- خانواده مرد مسلولی که تحت درمان چهار داروئی سل می باشد مورد بررسی قرار می گیرد کودک ۲ ساله این خانواده کاملاً سالم است عکس سینه اش نرمال و PPD منفی است گزینه صحیح در مورد این کودک کدام است ؟

الف ) این کودک به علت سن پایین در معرض سل شدید بوده لذا باید تحت درمان چهار داروئی قرار گیرد .  
 ب ) برای این کودک ایزونیازید شروع شده و سه ماه بعد PPD تکرار می شود.  
 ج ) سه ماه بعد PPD تکرار شده در صورت مثبت بودن ایزونیازید شروع می شود.  
 د ) نیاز به اقدام خاصی ندارد ولی باید تا ۹ ماه ماهانه یک بار معاینه شود.

۶۸- کودک ۴ ساله ای با لنفادنیت ناحیه زنجیره قدامی فوقانی گردن و نیز لنفادنیت ساب ماندیبول طرف مقابل مراجعه کرده در معاینه تب ندارد عکس سینه نرمال است  $PPD=10^{mm}$  و سابقه تماس با فرد مبتلا به سل منفی است. کدام یافته بالینی و پاراکلینیکی این بیمار با مایکوباکتریوم غیر سلی سازگاری ندارد؟

الف ) سن ۴ سال

ب ) لنفادنیت دو طرفه

ج ) عکس سینه نرمال

د )  $PPD=10^{mm}$

۶۹- نوزاد ۱۸ روزه با سرفه از یک هفته قبل همراه با تاکی پنه و بدون تب به درمانگاه ارجاع شده در معاینه رال دارد ویزینگ شنیده نمی شود ائوزینوفیلی در حد ۴۰۰ دارد و تحت درمان داروئی خوراکی به مدت ۱۴ روز قرار می گیرد. در مورد بروز کدام یک از عوارض داروئی زیر باید به مادر آموزش داد؟

الف ) کاهش شنوایی

ب ) ایکتر انسدادی

ج ) بثورات ماکولوپاپولر

د ) اختلالات گوارشی

۷۰- بیماری بدلیل تب و انفیلتراسیون ریوی در بخش بستری است و به آنتی بیوتیکهای معمول پاسخ نمی دهد در CT scan ضایعه ندولر دارد. و تست گالاکتو مانان وی مثبت است. این شرح حال با کدام یک از موارد زیر انطباق بیشتری دارد؟

الف ) دختر ۶ ساله مبتلا به CF و هیپوکسمی

ب ) پسر بچه ۳ ساله مبتلا به نقص ایمنی common variable و پنومونی

ج ) دختر ۷ ساله با ایدز و  $CD4=20\%$

د ) پسر بچه ۱۱ ساله با عود ALL و نوتروپنی

۷۱- کودک ۵ ساله با تب  $38/5^{\circ}C$  که بطور ناگهانی از روز قبل شروع شده، سر درد، درد شکم و استفراغ مراجعه کرده در معاینه علاوه بر اریتم ۴-۵ ضایعه وزیکولر بر روی لوزه ها و کام نرم مشاهده می شود . کدام یک از عوامل ویروسی زیر به عنوان عامل اتیولوژیک محتمل تر است ؟

الف ) هرپس سیمپلکس

ب ) ویروس اپشتاین بار

ج ) کوکساکسی A

د ) آدنوویروس

۷۲- کودک ۹ ساله با وزن ۳۰ Kg با ضایعات آبله مرغان از ۲ روز قبل به علت اپیستاکسی مراجعه کرده در آزمایش CBC پلاکت ۶۰۰۰۰ دارد. خواهر او نیز دو هفته قبل به آبله مرغان مبتلا بوده در مورد درمان این کودک گزینه صحیح را انتخاب کنید ؟

- الف ( آسیکلیویر خوراکی ۶۰۰ mg هر ۶ ساعت به مدت ۵ روز
- ب ( آسیکلیویر وریدی ۶۰۰ mg هر ۶ ساعت به مدت ۵ روز
- ج ( آسیکلیویر خوراکی ۵۰۰ mg هر ۸ ساعت به مدت ۱۰-۷ روز
- د ( آسیکلیویر وریدی ۵۰۰ mg هر ۸ ساعت به مدت ۱۰-۷ روز

۷۳- پسر بچه ۳ ساله با تب  $39^{\circ}\text{C}$ ، بیحالی، گلودرد و ادم دور پلک مراجعه کرده در معاینه لنفادنوپاتی زنجیره قدامی و خلفی گردن به همراه بزرگی مختصر طحال دارد. در آزمایشات  $\text{WBC}=5400$  و  $\text{diff}$  نرمال دارد. SGPT در حد ۳۰۰ دارد. اقدام تشخیصی بعدی کدام است ؟

- الف ( اندازه گیری IgM هیپاتیت A
- ب ( monotest
- ج ( HBS Ab,Ag
- د ( EBV IgM

۷۴- از ابتدای دی ماه کودکان زیادی با تابلوی تب بالا، لرز، میالژی، سر درد، گلو درد و سرفه های خشک به اورژانس مراجعه می کنند که ۲ مورد آنها اخیراً مشکلات تنفسی در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده اند. سریعترین روش برای تاثیر آزمایشگاهی بیماری کدام است ؟

- الف ( viral culture
- ب ( DFA از ترشحات نازوفارنکس
- ج ( PCR
- د ( اندازه گیری IgM سرم

۷۵- در بخش مراقبت نوزادان در فاصله کوتاهی چندین نوزاد به عفونت RSV مبتلا شده اند همه اقدامات زیر در پیشگیری از انتشار بیشتر عفونت موثرند بجز؟

- الف (معاف کردن پرسنل مبتلا از ادامه خدمت به بیماران
- ب ( شستشوی دست و پوشیدن دستکش
- ج ( شروع و پایان ایزولاسیون بر اساس Rapid Antigen test
- د ( جدا کردن نوزادان پر خطر از نوزادان علامت دار

۷۶- در کودک ۲ ساله ای که با تب اسپلنومگالی و پان سایتوپنی از ناحیه اندمیک مراجعه کرده و پس از انجام اقدامات تشخیصی تحت درمان با داروی تزریقی عضلانی قرار گرفته است امکان وقوع کدام یک از عوارض زیر تقریباً قطعی است؟

- الف ( افزایش آنزیمهای کبدی
- ب ( افزایش آنزیمهای لیپاز و آمیلاز
- ج ( کاهش پلاکت ها و لکوسیت ها
- د ( هیپرگاما گلوبولینمی



۷۷- کودک ۱۱ ساله با تب  $39^{\circ}\text{C}$  فشار خون پایین اریترودرمی و پوسته ریزی ژنرالیزه مراجعه کرده در آزمایشات ترومبوسیتوپنی کراتینین  $1/8$  و افزایش آنزیمهای کبدی دارد کشت خون منفی است کدام گزینه به عنوان درمان خط اول صحیح تر است؟

الف ( سفالوتین + کلیندامایسین

ب ( مروپنم وریدی

ج ( IVIG

د ( متیل پردنیزولون

۷۸- نوزاد نارس ۳۵ هفته با وزن کمتر از ۲۰۰۰ گرم IUGR، میکروسفالی، هیپاتواسپلنومگالی ضایعات پتشیال پراکنده بستری شده و تشخیص بر اساس ایزولاسیون عامل بیماری از ادرار مشخص گردید درمان اختصاصی این بیمار در کدام یک از موارد زیر می تواند موثر باشد؟

الف ( بهبودی سریعتر هیپاتواسپلنومگالی

ب ( درمان رتینیت

ج ( افزایش وزن گیری و دور سر

د ( پیشگیری از کری حسی و عصبی

۷۹- شیر خوار ۱۴ ماهه با تب، گرفتگی مختصر بینی و ادم دور پلک ویزیت می شود در معاینه بجز قرمزی ملائم در ملتحمه پلکی و برجستگی غدد لنفاوی پس سری یافته دیگری ندارد روز بعد تب تا  $39/7^{\circ}\text{C}$  بالا رفته و بیمار با تابلوی تب تشنج تونیک کلونیک به مدت ۱۰ دقیقه به اورژانس مراجعه می کند. بعد از چند دقیقه تب تا  $38^{\circ}\text{C}$  پایین آمده و بیمار کاملاً هوشیار است. محتملترین عامل اتیولوژیک کدام است ؟

الف ( آدنوویروس

ب ( EBV

ج ( انفلوانزای تیپ A

د ( هرپس ویروس تیپ ۶

۸۰- شیر خوار ۱۸ ماهه با رکتورژی شدید بدون درد و  $\text{Hb}=8$  به اورژانس آورده شده است. رادیوگرافی ساده شکم و سونوگرافی نرمال است. در ویزیت ۶ ساعت بعد رکتورازی تکرار نشده و سطح  $\text{Hb}$  پس از تزریق پکدسل stable است. بهترین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف ( upper GI series

ب ( اسکن روده با تکنیزیم ۹۹

ج ( کولونوسکوپی

د ( قطع شیر خشک و تجویز آنتی هیستامین

۸۱- کودکی با شکایت بلع جسم خارجی به اورژانس آورده اند، در رادیوگرافی انجام شده (AP) جسم خارجی فلزی گرد با حاشیه دوبل در مری دیده می شود حال عمومی کودک خوب و آبریزش دهان ندارد. کدام اقدام را توصیه می کنید؟

- الف ( ) تا ۲۴ ساعت کودک را تحت نظر قرار می دهیم.
- ب ( ) از گلوکاگون برای شل شدن LES استفاده می کنیم.
- ج ( ) آندوسکوپی اورژانس برای کودک درخواست می کنیم.
- د ( ) بر اساس تغییر علائم بالینی و عکس کنترل ۶ ساعت بعد در مورد کودک تصمیم می گیریم.

۸۲- دختر ۱۰ ساله ای با وزن ۲۵ Kg و قد ۱۲۰ cm به درمانگاه به علت اسهال متوسط از ۶ ماه قبل مراجعه نموده است. کودک تب خفیف و دل درد نیز دارد در معاینه ضایعات پوستی در ناحیه مقعد آفتوز دهان و کلابینگ خفیف مشاهده می شود، طی آزمایشات انجام شده ESR بالا و آنتی ساکرومیس آنتی بادی مثبت است. در طی بررسی که برای وی انجام می دهید چه درمانی توصیه می کنید ؟

- الف ( ) پردنیزولون + پاروماسین
- ب ( ) ۵ASA + مترونیدازول
- ج ( ) کوتریموکسازول + پروبیوتیک
- د ( ) نیستاتین و IVIg

۸۳- در نوزاد ۳ روزه به علت NEC تمام ایلیوم برداشته شده است. سوء جذب چه موادی در وی ایجاد خواهد شد ؟

- الف ( ) سدیم و اسیدهای صفراوی
- ب ( ) کربوهیدرات ، پروتئین
- ج ( ) Mg ,Ca
- د ( ) آهن ، اسید فولیک

۸۴- شیرخواری از مادر مبتلا به هپاتیت B بدنیا آمده است در بدو تولد واکسن و ایمونوگلوبین و سپس دوز کامل واکسن را دریافت کرده است . در فالوآپ ۱۶ ماهگی HBS Ag و HBS Ab منفی است. مهمترین اقدام بعدی کدام است؟

- الف ( ) سری کامل واکسن هپاتیت B باید تزریق گردد.
- ب ( ) تک دوز یادآور واکسن را تزریق می کنیم.
- ج ( ) LFT و HBSAg را درخواست می کنیم.
- د ( ) بیلی روبین و HBS Ab را چک می کنیم.

۸۵- دختر ۱۰ ساله ای با خواب آلودگی، آژیتاسیون، تغییر خلق و Disorientation مراجعه نموده است در معاینه ایکتریک و تنفس وی بوی سیب ترشیده می دهد. Asterixis نیز قابل مشاهده است. نوار مغزی امواج آهسته را نشان می دهد. کودک در کدام Stage آنسفالوپاتی کبدی قرار دارد؟

- الف ( ) I
- ب ( ) II
- ج ( ) III
- د ( ) IV

۸۶- اگر اندازه لومن راههای هوایی چهار و مقاومت معادل دو باشد ولی بدلیل بیماری لومن به دو کاهش یابد، میزان افزایش مقاومت کدامیک از اعداد زیر خواهد بود ؟

الف ( ۴

ب ( ۸

ج ( ۱۶

د ( ۳۲

۸۷- کودک ۳ ساله ای را با شکایت تب های متناوب و سرفه و تنگی نفس گاهگاهی از دو ماه قبل ارجاع داده اند در معاینه صدای موزیکال بازدمی سمع شده و در عکس ریه نیز شواهد کلاپس در یک لب ریه وجود دارد. والدین اطلاع دقیقی از چگونگی پیدایش علائم نداده ولی کنجاوی کودک و استفاده از آجیل را نیز نفی نمی کنند. مناسبترین اقدام کدام است ؟

الف ( CT ریه

ب ( برونکوسکوپی Rigid

ج ( فیزیوتراپی ریه با ویراتور

د ( برونکو دیلاتور

۸۸- کودک ۶ ماهه ای را با شکایت تنفس صدا دار ارجاع داده اند. در معاینه استریدور دارد که از هفته سوم زندگی شروع شده است. وزن ۴/۵ کیلوگرم و دور سر ۴۱ سانتی متر می باشد. در این کودک کدامیک از مداخلات زیر صحیح است ؟

الف ( استفاده از داروی آنتی کولینرژیک کافی است.

ب ( داروی ضد ریفلکس کافی است.

ج ( مداخله ای لازم نیست.

د ( جراحی آندوسکوپی

۸۹- کودک ۸ ساله ای بدلیل تماس با دود و بخار ناشی از انفجار ماشین اطوشوئی ارجاع شده است در معاینه تاکی پنه، و دیس پنه و رال مرطوب (Fine) و در عکس ریه نیز شواهد Peri bronchial and perivascular cuffing دارد. در تنظیم ونتیلاتور این بیمار کدامیک از موارد زیر صحیح است ؟

الف ( ریت تنفسی بالا

ب ( Peep کمتر از ۳

ج ( حفظ  $Co_2$  در حد نرمال

د ( حجم جاری بالا

۹۰- کودک ۳ ساله ای بدنبال ترومای حین بازی و دستکاری مکرر شکسته بند با سیانوز، تاکی پنه، دیسپنه و تعریق فراوان ارجاع داده شود. در بررسی های انجام شده DVT اندام تحتانی داشته و سطح D-dimer بسیار بالا گزارش می شود. در این بیمار کدامیک از داروهای زیر کنترا اندیکه است؟

- الف ( هپارین
- ب ) وارفارین
- ج ) انوکسوپارین
- د ) استرپتوکیناز

۹۱- شیرخوار ۱۱ ماهه ای را با شکایت عفونت های مکرر ریوی ارجاع داده اند، در آزمایشات انجام شده  $HCO_3=32$ ,  $Na=118$  و میزان چربی مدفوع ۱۲۰ قطره گزارش شده است. برای بیمار از نظر تغذیه کدامیک از موارد زیر صحیح است ؟

- الف ) آنزیم لیپاز  $2500 \text{ u/kg/meal}$
- ب ) افزایش کار تنفسی تاثیری در نیاز به کالری ندارد.
- ج ) استفاده از آهن در درمان جایی ندارد.
- د ) میزان کالری روزانه بیش از نرمال است.

۹۲- کودک ۶ ساله مبتلا به را بدومیوساکروم متاستاتیک را با پنوموترواکس راجعه ارجاع داده اند، مناسب ترین اقدام کدامیک از موارد زیر است؟

- الف ) آسپیراسیون سوزنی
- ب ) تجویز اکسیژن ۱۰۰٪ کافیست
- ج ) Chemical pleurodesis
- د ) open thoracotomy

۹۳- کودک ۱۰ ساله ای را با شکایت ویزینگ روزانه ارجاع داده اند. مادر بیمار حملات سرفه و تنگی نفس را ذکر نموده و در معاینه استریدور خفیف و Laryngeal wheezing دارد. مناسبترین درمان در این بیمار کدام است؟

- الف ) برونکودیلاتور کوتاه اثر
- ب ) اسپری آنتی کولینرژیک
- ج ) Speech therapy
- د ) درمان آنتی ریفلاکس

۹۴- در خصوص درمان و پیش آگهی هیپوتیروئیدی مادرزادی گزینه صحیح کدام است؟

- الف ) درمان انتخابی لووتیروکسین خوراکی با دوز  $50-25 \text{ mg/kg/d}$  است .
- ب ) حدود ۲۰٪ کودکان مبتلا به هیپوتیروئیدی مادرزادی دچار کاهش شنوایی حسی - عصبی هستند.
- ج ) علی رغم تشخیص و شروع درمان مناسب در هفته اول زندگی دچار ۲۰-۱۵ نمره افت ضریب هوشی خواهند بود.
- د ) شیر خوارانی که در زمان شروع درمان دچار تأخیر رشد استخوانی هستند پیش آگهی بهتری از نظر هوشی دارند.

۹۵- کودک ۱۰ ساله ای بعلت کوتاهی قد تحت بررسی می باشد. معاینه فیزیکی و آزمایشات اولیه نرمال بوده، سن استخوانی هشت ساله گزارش می شود. در بررسی تکمیلی،  $TSH=4 \text{ IU/L}$  پاسخ هورمون رشد به تحریک با کلونیدین در دقایق صفر، ۳۰، ۶۰، ۹۰، ۱۲۰ به ترتیب ۰/۲، ۰/۷، ۰/۱۲، ۰/۸ و ۴ می باشد. محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف ( کوتاهی قد ژنتیکی
- ب ( کوتاهی قد سرشتی
- ج ( کمبود هورمون رشد
- د ( کم کاری تیروئید

۹۶- دختر ۹/۵ ساله ای را با شکایت بلوغ زودرس به درمانگاه آورده اند. مادر اظهار می دارد که از ۶ ماه قبل رشد سینه ها شروع شده است. در معاینه قد ۱۴۰ سانتی متر رشد سینه ها در مرحله III تانر و رشد موهای عانه در مرحله II تانر می باشد. سایر معاینات فیزیکی نرمال است. قضاوت صحیح کدام است؟

- الف ( بلوغ زودرس مرکزی دارد.
- ب ( تلارک زودرس دارد.
- ج ( بلوغ زودرس محیطی دارد.
- د ( روند طبیعی بلوغ را طی می کند.

۹۷- کودک سه ساله ای با شکایت پلی اوری و پلی دیپسی بررسی می شود، قند خون راندوم  $128 \text{ mg/dl}$ ، اسمولاریته ادرار  $270 \text{ mOsm/kg}$  و اسمولاریته سرم  $310 \text{ mOsm/kg}$  می باشد. در خصوص تشخیص بیماری این کودک کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف ( مبتلا به دیابت بی مزه می باشد.
- ب ( مبتلا به دیابت شیرین می باشد.
- ج ( تست محرومیت از آب لازم است.
- د ( تست تحمل گلوکز لازم است.

۹۸- دختر ۸ ساله ای بعلت اپی لپسی و عدم پاسخ مناسب به داروهای ضد تشنج تحت بررسی قرار می گیرد. در بررسی اولیه کلسیم سرم  $7 \text{ mg/dl}$  گزارش می شود. بررسی تکمیلی به شرح زیر است.

$Ca=6.7 \text{ mg/dl}$ ,  $P=7.5 \text{ mg/dl}$ ,  $ALP=250 \text{ U/L}$ ,  $25\text{OHD}_r=22 \text{ ng/ml}$ ,  $PTH=12 (10-55 \text{ Pg/ml})$

$BUN=23 \text{ mg/dl}$ ,  $creat=0.8 \text{ mg/dl}$

در کنار درمان با کلسیم درمان انتخابی کدام است؟

- الف ( آمپول ویتامین  $D_3$  ۳۰۰-۱۵۰ هزار واحد عضلانی Stat
- ب ( فقط درمان با کلسیم کرینات هر ۱۲ ساعت ۱ عدد کافی است.
- ج (قرص پرل ویتامین دی (D) هفته ای ۵۰۰۰۰ واحد
- د ( کپسول کالسیتراپول  $0.1-0.1 \mu\text{g}/24\text{hr}$

۹۹- در کودک ۸ ساله ای با توجه به علائم بالینی و نتایج تستهای اولیه، سرکوب دو مرحله ای با دگزامتازون انجام می شود. با دوز  $30 \mu\text{g/kg/24h}$  سطح کورتیزول سرم سرکوب نمی شود اما با دوز  $120 \mu\text{g/kg/24h}$  سطح کورتیزول سرم بخوبی سرکوب می شود. درمان انتخابی برای این کودک کدام است؟

الف ( Adrenal Tumor Resection )

ب ( Transsphenoidal pituitary Microsurgery )

ج ( Bilateral Adrenalectomy )

د ( Oral Cyproheptadin )

۱۰۰- کودک ۸ ساله ای با وزن ۲۳ کیلوگرم و علائم پلی اوری، پلی دیسپی، ناکچوری و گاهی بی اختیاری ادراری که از دو هفته قبل شروع شده، مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر در تشخیص بیماری این کودک Diagnostic است؟

الف ( آنتی بادی ضد سلول بتای پانکراس )

ب ( قند خون راندوم )

ج ( سطح سرمی انسولین )

د ( آنتی بادی ضد انسولین )

۱۰۱- کدام نوع از کرانیوسینوستوزیس بطور شایع تر ناشی از Positioning جمجمه در طی شیرخوارگی می باشد؟

الف ( اسکافوسفالی )

ب ( تریگونو سفالی )

ج ( اوکسی پیتال پلاژیوسفالی )

د ( Turricephaly )

۱۰۲- کودک ۲ ساله با شکایت تب از سه روز قبل و تشنج در روز بستری مورد مشاوره قرار می گیرد. سه ساعت قبل دیازپام رکتال جهت کنترل تشنج دریافت کرده است. کرنیک بطور مشکوک مثبت است. لتارژیک می باشد. تب  $39/5^{\circ}$  دارد. اعصاب کرانیال نرمال است. معاینه ته چشم مقدور نشد. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر نباید در این کودک انجام گیرد؟

الف ( CT اسکن مغزی )

ب ( بذل مایع مغزی نخاعی )

ج ( کشت خون، CBC و ESR )

د ( نوار مغزی )

۱۰۳- مادر کودک ۳ ساله با همی پارزی راست از بدو تولد قصد حاملگی مجدد دارد. نگران تکرار بیماری در فرزند بعدی است. در معاینه کودک با معیارهای رشد فیزیکی نرمال، در بررسی تکاملی غیر از حیطة حرکات درشت و ظریف در اندام های طرف راست بقیه حیطة در محدوده نرمال قرار دارد. CT اسکن بیمار گشادی سیستم بطنی طرف چپ را نشان می دهد. کدام یک از بررسی های تشخیصی زیر در پیش بینی ابتلاء فرزند بعدی وی کمک کننده تر است؟

الف ( اختلالات انعقادی مادر

ب ( اختلالات انعقادی کودک

ج ( TORCH مادر

د ( TORCH کودک

۱۰۴- در کدام یک از اختلالات عصبی - جلدی حملات تشنج مکرر منجر به همی پارزی پیشرونده می شود؟

الف ( سندرم استرج وبر

ب ( نوروفیبروماتوزیس

ج ( توبروس اسکروزیس

د ( بیماری ون هیپل لیندو

۱۰۵- پسر ۱۴ ساله با سابقه حملات سردرد میگرنی، بعلت شروع سردرد از ۲ ساعت قبل مراجعه کرده است. بروفن تأثیر در تسکین درد نداشته است. داروی almotriptan شروع می شود. شدت سردرد کاسته می شود ولی بیمار از tightness قفسه سینه شاکی است و خیلی خسته به نظر می رسد. مناسب ترین اقدام در این بیمار چیست؟

الف ( تجویز مایعات فراوان

ب ( دگزامتازون عضلانی

ج ( دهیدروارگوتامین خوراکی

د ( ناپروکسن خوراکی

۱۰۶- نوزاد ۷ روزه با زایمان بدون مسئله، از روز سوم تولد تشنجات مولتی فوکال کلونیک پیدا کرده است، که به درمان ضد تشنج پاسخ نمی دهد. در میانه بالجینگ فونتanel و رژیدیتی عضلانی دارد. اسیدوز متابولیک داشته و CT اسکن مغزی ادم مغزی منتشر را نشان می دهد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف ( بیماری شربت افرا

ب ( متیل مالونیک اسیدمی

ج ( پروپیونیک اسیدمی

د ( کمبود ویتامین B۶

۱۰۷- کدامیک از اختلالات تکاملی عضلانی با هیپوپلازی مخچه همراه است؟

الف ( نمالین

ب ( میوتوبولار میوپاتی

ج ( عدم تناسب تیپ فیبر عضلانی

د ( سنترال Core

۱۰۸- برداشتن تیموس در کدام یک از فرم های میاستنی بیشترین تأثیر مثبت در بهبود علائم دارد؟

الف ( مادرزادی

ب ( فامیلیال

ج ( همراه با هیپوتیروئیدی

د ( همراه با سطح بالای آنتی بادی آنتی کولین استراز

۱۰۹- پسر ۸ ساله به علت ضعف در اندام های تحتانی از سه روز قبل، که ابتدا پای چپ و سپس پای راست را درگیر کرده است مراجعه نموده است در معاینه ضعف سیمرتیک در اندام های تحتانی با کاهش رفلکس های وتری دارد. در MRI نخاع همراه بیمار افزایش ضخامت ناحیه Caudaequina و ریشه های عصبی انترتکال دیده می شود. کدام

یک از درمان های زیر برای بهبود علائم بیمار موثرتر است؟

الف ( درمان آنتی بیوتیکی مناسب

ب ( ایمونوگلوبولین وریدی

ج ( پالس متیل پردنیزولون

د ( مهار کننده های کولین استراز

۱۱۰- پسر ۱۵ ساله در بالا رفتن از پله ها مشکل دارد. راه رفتن لوردوتیک دارد Gower sign مثبت است ضعف در عضلات گردن نیز دارد. رفلکس های وتری کاهش یافته است. خواهر ۱۸ ساله بیمار علائم مشابه دارد. CPK بیمار

۵۳۷۲ می باشد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف ( دیستروفی عضلانی دوشن

ب ( دیستروفی عضلانی limb-Girdle

ج ( بیماری کوگلیبرگ ولاندر

د ( میوپاتی میتوکوندریال

۱۱۱- کدامیک از موارد زیر در مورد گلوومرولونفریت بعد از عفونت استرپتوکوکی صحیح است؟

الف ( شروع علائم بالینی ۳-۶ هفته بعد از فارنژیت می باشد

ب ( درمان ۱۰ روزه با پنی سیلین توصیه می گردد

ج ( در پاتولوژی کلیه انفلتراسیون منتشر لنفوسیتها دیده می شود

د ( سطح سرمی C<sub>3</sub> و C<sub>4</sub> در بیش از ۹۰٪ موارد کاهش می یابد

۱۱۲- کودک ۱۰ ساله ای به علت هماتوری، ادم، الیگوری و هیپرتانسیون بستری شده است. در آزمایشات ادرار پروتئین

۳<sup>+</sup>، خون ۳<sup>+</sup> و در آزمایش خون کراتینین ۲/۲ mg/۱۰۰، آلبومین ۲/۴ g/۱۰۰ و کلسترول ۳۷۰ mg/۱۰۰ و در سونوگرافی

بزرگی اندازه و افزایش اکوژنیسیته کلیه ها گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر در تشخیص این بیمار کمتر

کمک می کند؟

الف ( بیوپسی کلیه و بررسی با میکروسکوپ نوری

ب ( بیوپسی کلیه و بررسی با میکروسکوپ ایمونوفلوئورسانس

ج ( بررسی سطح سرمی IgA و IgM و IgG

د ( آزمایش سرولوژیک ANA و ANCA



۱۱۳- پسر ۵ ساله ای به علت ضعف و بی حالی و رنگ پریدگی و ادم بستری شده است. در معاینه فشار خون  $۱۳۵/۸۰$  میلیمتر جیوه و در آزمایشات هموگلوبین  $۶/۵ \text{ g/dl}$  و پلاکت  $۲۵۰۰۰$  و کراتینین سرم  $۱/۵ \text{ mg/dl}$  می باشد. در شرح حال تب و استفراغ و اسهال و شکم درد را در طی ۱۰ روز اخیر ذکر می کنند. کدامیک از موارد زیر بیشترین کمک را به تشخیص این بیمار می نماید؟

الف ( کشت مدفوع

ب ( انجام تست کومبس

ج ( بررسی لام خون محیطی

د ( بررسی ژنتیک

۱۱۴- در بیوپسی کلیه بیماری در برخی از گلومرولها پرولیفراسیون سلولهای مزانژیال همراه با اسکروز سگمنتال گزارش شده است. سایر گلومرولها نرمال به نظر می رسند. تصویر پاتولوژیک فوق در تمام موارد زیر ممکن است دیده شود به غیر از؟

الف ( رفلکس وزیکواورترال

ب ( عفونت HIV

ج ( گلومرولونفریت ممبرانو پرولیفراتیو

د ( موتاسیون ژن NPHS۱ (پودوسین)

۱۱۵- کدامیک از موارد زیر در مورد بیماری سیستینوزیس نفروپاتییک نادرست است؟

الف ( اصل ترین یافته بالینی تولید سنگهای کلیوی است

ب ( عملکرد پروتئین سیستینوزین به طور کامل مختل است

ج ( تشخیص قطعی بر اساس اندازه گیری سیستین در لکوسیتهاست

د ( در معاینه چشم کریستال سیستین در قرنیه دیده می شود

۱۱۶- شیرخواری با وزن ۱۰ کیلوگرم بدنبال ۳ روز گاستروانتریت به علت ادرار نکردن و ضعف و بی حالی به اورژانس آورده می شود. در معاینه علائم دهیدراتاسیون و ادم ندارد. با گذاشتن سوند ادراری  $۱۰ \text{ cc}$  ادرار خارج می شود. در آزمایشات به عمل آمده سدیم ادرار  $۴۵ \text{ meq/lit}$  و اسمولالیتی ادرار  $۲۵۰$ ، کراتینین خون  $۲/۵ \text{ mg/dl}$  و سدیم خون  $۱۴۰$  می باشد. بیمار NPO نگه داشته می شود. در مورد سرم تراپی اولیه این بیمار کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف ( سرم نرمال سالین  $۲۰ \text{ cc/kg}$  در طی نیم ساعت و تکرار آن حداکثر تا ۳ دوز

ب ( سرم  $۱/۲ - ۱/۲$   $۱۵۰۰ \text{ cc}$  برای ۲۴ ساعت

ج ( سرم قندی  $۵\%$   $۱۰۰۰ \text{ cc}$  +  $۴۰ \text{ NaCl } ۵\%$  برای ۲۴ ساعت

د ( سرم قندی  $۵\%$   $۲۰۰ \text{ cc}$  + جایگزینی حجم ادرار با سرم نیم نرمال برای ۲۴ ساعت

۱۱۷- کدامیک از تظاهرات پوستی زیر در نوزادان و شیرخواران نیاز به درمان دارد؟

الف ( Sebaceous hyperplasia

ب ( Infantile Acropustolosis

ج ( Erythema Toxicum

د ( Transient pustular melanosis

۱۱۸- پسر ۳ ساله ای با درد هنگام دفع مدفوع و خارش اطراف مقعد مراجعه نموده است. در معاینه اریتم یکنواخت و ترشح دار با حاشیه مشخص در دور مقعد مشاهده می گردد که در لمس حساس و دردناک است. شایعترین ارگانیزم دخیل در ایجاد ضایعه فوق کدام است؟

الف ( استرپتوکوک B همولیتیک گروه A

ب ( کاندیدا آلبیکانس

ج ( پسودوموناس آئروژینوزا

د ( اکسیور

۱۱۹- حداکثر نرمال نسبت کلسیم به کراتینین ادرار ( $\text{mg/dl}/\text{mg/dl}$ ) در یک شیرخوار ۴ ماهه چقدر است؟

الف ( ۰/۲

ب ( ۰/۴

ج ( ۰/۶

د ( ۰/۸

۱۲۰- نوزاد پسرترم ۱۰ روزه ای را به نزد شما می آورند. در سابقه وی گزارش دو مورد سونوگرافی در هفته های ۲۸ و ۳۱ جنینی وجود دارد که در هر دو هیدرونفروز خفیف تا متوسط یکطرفه را گزارش کرده اند، اما در تکرار سونوگرافی دو روز پس از تولد هیدرونفروز مشاهده نشده است. به عنوان اقدام بعدی کدام گزینه زیر صحیح است؟

الف ( به والدین اطمینان داده می شود که مشکل نوزاد برطرف شده است

ب ( آنتی بیوتیک پروفیلاکسی تجویز نموده و تکرار سونوگرافی در سه ماهگی درخواست می شود

ج ( انجام رنوگرام رادیونوکلاید همراه با دیورتیک (اسکن DTPA) درخواست می شود

د ( بدون تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی، تکرار سونوگرافی در یک ماهگی درخواست می شود

۱۲۱- یک پسر ۶ ساله که مبتلا به ریفلاکس وزیکو یورترال (VUR) ثانویه است، توسط شما تحت پیگیری و ارزیابی مکرر بوده ولی تاکنون هیچگونه عفونت ادراری در وی مشاهده نشده است. با فرض عدم وقوع عفونت ادراری در آینده، کدام گزینه زیر به عنوان علت زمینه ای VUR در این کودک با پیش آگهی بهتری همراه خواهد بود؟

الف ( Neuropathic Bladder

ب ( Ureteral Duplication

ج ( Posterior Urethral Valves

د ( Non-Neurogenic Neurogenic Bladder

۱۲۲- دختر سه ساله که از یکسال قبل دچار حملات مکرر تب، استفراغ، درد شکم و سوزش ادرار می شده است و در اسکن رادیونوکلاید کلیوی (DMSA) وی مناطق فتوپنیک در پارانشیم کلیه ها گزارش شده است. کدام گزینه زیر به عنوان عامل خطرزا برای بیماری وی مطرح است؟

الف ( تمیز کردن کودک با کشیدن دستمال از جلو به عقب

ب ( آموزش کنترل مثانه به کودک جهت حذف پوشک

ج ( کلونیزاسیون پرینه با باکتریهای دارای فیمبریای تیپ I

د ( آلودگی روده ای به کرم آسکاریس

۱۲۳- دختر بچه ۴ ساله با شکایت از خارش مداوم و قرمزی ناحیه ژنیتال به درمانگاه کودکان ارجاع شده است دفع ترشحات و لکه شدن لباس زیر را ذکر می کند. در معاینه ژنیتال علائم التهابی و ترشحات بدون بو دارد اما چسبندگی لابیال ندارد. آزمایشات:

U/A=NL

S/E=NL

Scotch Test=Neg

U/C=Neg

S/C=Neg

No Specific Pathogen= واژینال

کدام اقدام زیر جهت درمان کودک بهتر است؟

الف ( شستشوی روزانه پرینه کودک با صابونهای آنتی سپتیک

ب ( شستن لباسهای زیر با مواد ضدعفونی کننده و نرم کننده

ج ( استفاده از دستمال گرم و مرطوب پس از استفاده از دستمال کاغذی توالت

د ( نشانیدن کودک در وان آب حاوی شامپو بدن کودکان - روزانه به مدت نیم ساعت

۱۲۴- دختر ۴ ساله ای را با شکایت از خونریزی واژینال که از هفته قبل شروع است، به درمانگاه آورده اند. در معاینه ژنیتال دفع ترشحات خون آبه‌ای و بسیار بدبو دارد. کدام تشخیص زیر بیشتر مطرح است؟

الف ( اختلالات خونریزی دهنده

ب ( جسم خارجی در واژن

ج ( بلوغ زودرس

د ( مصرف داروی حاوی استروژن

۱۲۵- شیرخوار سه ماهه ای که از هفته اول بعد از تولد اشک ریزش و ترشحات موکوئیدی از چشم راست داشته، از یک روز قبل دچار تب، قرمزی و تورم سمت مدیال پلک همان چشم شده و محل تورم درد و تندرns دارد به طوریکه لمس آن با بیقراری شیرخوار همراه می شود. کدام اقدام درمانی زیر برای این بیمار ارجحیت دارد؟

الف ( شستن مکرر محل ضایعه با آب گرم و صابون

ب ( تجویز قطره سولفاستامید چشمی

ج ( استفاده از آنتی بیوتیک سیستمیک

د ( ماساژ محل ضایعه با پماد آنتی بیوتیکی چشمی

۱۲۶- کودک سه ساله با معاینات نورولوژیک نرمال، در بینایی سنجی کاهش Visual Acuity در یکی از چشمها دارد اما در معاینه افتالمولوژی هیچگونه اختلال ارگانی در ساختارهای چشمی وی مشاهده نمی شود. کدام تشخیص برای وی بیشتر مطرح می شود؟

الف ( Amblyopia

ب ( Amaurosis

ج ( Nyctalopia

د ( Phakomatosis

۱۲۷- کودک ۶ ساله ای را بعلت تنگی نفس به اورژانس آورده اند. سابقه رنگ پریدگی را از دو ماه قبل بدست میدهند. در معاینه  $RR=60/min$  و  $PR=140/min$ . همراه با بزرگی کبد و بدون بزرگی طحال وجود دارد.  $Hb=6g/dl$  ,  $MCV=65fl$  ,  $MCH-22pg$  ,  $Retic=0.5\%$  ,  $Fe=15mg/dl$  ,  $TIBC=450mg/dl$

اقدام درمانی چیست؟

- الف ( فرآورده آهن دار خوراکی + ویتامین C
- ب ( فرآورده آهن دار تزریقی + فولات
- ج ( فرآورده آهن دار تزریقی + متعاقباً آهن هوراکی
- د ( ترانسفوزیون Packed cell + دیورتیک

۱۲۸- نوزاد سه هفته ای، با وزن تولد ۲ کیلوگرم؛ وپره ترم ۳۲ هفته؛ بستری می باشد. در CBC انجام شده، یافته های زیر وجود دارد:  $Retic=2\%$  ،  $Hct=20\%$  ،  $Hb=7g/dl$  ، همه عوامل زیر در ایجاد آنمی وی دخیل هستند، بجز:

- الف ( خونگیری های مکرر
- ب ( کاهش طول عمر گلبولهای قرمز
- ج ( کمبود ویتامین E
- د ( کاهش سطح اریتروپویتین پلاسما

۱۲۹- کودک ۵ ساله ای به علت رنگ پریدگی به درمانگاه آورده شده است. در معاینه  $HR=130/min$  دارد.

$Hb=7g/dl$                        $Hct=21\%$                        $MCV=80fl$                        $Retic=1\%$

کدامیک از تشخیص های زیر صحیح تر می باشد؟

- الف ( هموگلوبینوپاتی E
- ب ( خونریزی حاد گوارشی
- ج ( همولیز ناشی از کمبود G6PD
- د ( Orotic Aciduria

۱۳۰- پسر ۴ ساله ای، بعلت زردی چشم ها از روز قبل به اورژانس آورده شده است. در آزمایشات انجام شده:

$Hb=6.5g/dl$                        $Hct=20\%$                        $MCV=75fl$                        $Retic=10\%$                        $Bilirubin Total=9mg/dl$

$Bilirubin Direct=0.5mg/dl$

مطالعه لام خون محیطی سلولهای گاززده (bite cell) دیده می شود. اقدام درمانی مناسب چیست؟

- الف ( ترانسفوزین Packed cell
- ب ( IVIG
- ج ( فولات
- د ( Ribavirin

۱۳۱- کودک ۶ ساله ای بعلت کاهش رشد  $W=14\text{kg}$ ,  $H=95\text{cm}$ ,  $HC=48\text{cm}$  تحت بررسی می باشد. در معاینه پیگمانتاسیون پوستی دارد. در CBC یافته های زیر وجود دارد:  
 $Hb=7\text{g/dl}$ ,  $MCV=98\text{fl}$ ,  $Plt=50.000/\text{mm}^3$ ,  $WBC=2000/\text{mm}^3$ ,  $PMN=20\%$ .

اقدام درمانی Curative چیست؟

الف ( Growth Factor) GF

ب ( Granulocyte-colony stimulating Factor) G-CSF

ج ( Recombinant Erythropoietin) r-Epo

د ( Hematopoietic Stem Cell Transplantation) HSCT

۱۳۲- بیماری که تحت ترانسفوزیون خون قرار داشته، ساعاتی بعد از اتمام بطور ناگهانی دچار درد قفسه سینه و دیسترس تنفسی گردیده است. در معاینه تب دار بوده و افت فشار خون دارد.  $RR=60/\text{min}$  و  $O_2\text{ Saturation}=80\%$  می باشند. در بررسی مستندات ترانسفوزیون، مشکلی از نظر گروه خون و Rh وجود نداشته و سرعت ترانسفوزیون  $4\text{ml/kg/hour}$  و در عرض ۴ ساعت بوده است. در رادیوگرافی سینه، انفیلتراسیونهای ریوی مشهود است. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

الف ( آمبولی ریوی

ب ( پنومونی باکتریال ناشی از ترانسفوزیون

ج ( نارسایی قلبی بعلت overload مایع

د) TRALI

۱۳۳- کودک ۴ ساله ای ، با خونریزیهای جلدی مخاطی و شمارش اولیه پلاکتی  $4000/\text{mm}^3$  بستری و تحت درمان خوراکی با کورتیکواستروئید می باشد. در روز هشتم درمان، بیمار خونریزی نداشته، پتشی و پورپورای جدید وجود نداشته و ضایعات جلدی قبلی در حال محو شدن هستند. شمارش پلاکتی بیمار  $30.000/\text{mm}^3$  گزارش می گردد. تصمیم شما چیست؟

الف ( ادامه بستری و تجویز کورتیکواستروئید خوراکی تا موقع رسیدن پلاکت به بالای  $100.000/\text{mm}^3$

ب ( ترخیص بیمار و ادامه کورتیکواستروئید خوراکی سرپایی

ج ( قطع کورتیکواستروئید خوراکی و شروع IVIG

د ( قطع کورتیکواستروئید خوراکی و شروع Pulse Methylprednisolone وریدی

۱۳۴- در معاینه کودک ۷ ساله ای، توده ای در  $1/3$  میانی شکم بدست می خورد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف ( لنفوم بورکیت

ب ( تومور Germ cell تخمدان

ج ( لنفوم هرچکین

د ( هپاتوبلاستوما

۱۳۵- پسری ۱۲ ساله، مبتلا به T-ALL با مورفولوژی L<sub>۲</sub>، با شمارش لکوسیتی اولیه  $30,000/mm^3$  تحت شیمی درمانی Induction قرار دارد. در روز ۱۵ درمان تعداد بلاستهای مغز استخوان ۵٪ می باشد. در بررسی مولکولی BCR/ABL مثبت می باشد. در اولین آنالیز CSF، چهار سلول گزارش می گردد. کدامیک از اظهارات زیر در مورد ادامه درمان وی صحیح می باشد؟

الف ( شیمی درمانی intensive کافی است

ب ( نیاز به پیوند مغز استخوان بعد از رمسیون اول دارد

ج ( نیاز به پیوند مغز استخوان در رمسیون دوم دارد

د ( نیاز به رادیوتراپی کرانیو اسپینال دارد

۱۳۶- کودکی به علت استفراغ و آتاکسی مراجعه نموده و بستری می باشد. در MRI توده ای در حفره خلفی مشاهده می شود. بیمار تحت رزکسیون توده قرار گرفته است. کدامیک از موارد زیر در تعیین پیش آگهی بیمار، ارزش کمتری دارد؟

الف ( سن

ب ( پلئوسیتوز مایع CSF

ج ( سطح  $\alpha$ FP

د ( مقدار باقی مانده تومور بعد از جراحی

۱۳۷- در کودک کاندید پیوند کبد کدامیک از عوامل زیر در افزایش مورتالیته موثر است؟

الف ( سن بیشتر از ۱۲ سال

ب ( stage آنسفالوپاتی بیش از ۴

ج ( INR بیش از ۲

د ( بیلی روبین بیش از ۱۵mg/dl

۱۳۸- شیرخوار ۹ ماهه ای با استفراغ و بی اشتهایی و بیبوست به درمانگاه آورده اند. در معاینه هیپوتون و لتارژیک و در بررسی قلب آریتمی و افزایش فاصله QT دارد. آزمایشات همراه بیمار افزایش BUN و Cr همراه با نفروکالسینوز در سونوگرافی را نشان می دهد. کدام یک از یافته های زیر در شرح حال بیمار بیشترین کمک را به تشخیص می کند؟

الف ( سابقه سنگ کلیه در خانواده

ب ( بیماری قلبی والدین

ج ( دریافت Vit D . Ca

د ( سابقه دریافت داروی ضد تشنج

۱۳۹- شایعترین علت کاهش شنوایی از نوع Conductive hearing loss (CHIL) در کودکان کدام است؟

الف ( ابتلا به سیتومگالوویروس

ب ( افیوژن در گوش میانی

ج ( مننژیت ناشی از پنوموکوک

د ( مصرف آمینوگلیکوزیدها

۱۴۰- شیرخوار ۱/۵ ساله ای که از ۴ روز پیش دچار تب، بیقراری و اظهار ناراحتی در گوش سمت راست شده است. برای ویزیت نوبت دوم به اورژانس مراجعه کرده است وی با تشخیص اوتیت تحت درمان با آموکسی سیلین از ۴ روز پیش با دوز  $80\text{mg/kg/d}$  قرار داشته است در حال حاضر  $T=39/2^{\circ}$  و در معاینه تورم در پرده تمپان سمت راست و افزایش اریتم آن مشهود است مناسبترین درمان کدام است؟

الف ( ادامه آموکسی سیلین و اضافه کردن استامینوفن

ب ( Amoxicillin-Clavulanat

ج ( Clindamycin

د ( Cefixim

۱۴۱- اقدام صحیح درمانی در یک نوزاد ۵ روزه مبتلا به congenital club foot کدام است؟

الف ( شروع درمانهای غیر جراحی بلافاصله بعد از تشخیص

ب ( انجام جراحی بلافاصله بعد از تشخیص

ج ( شروع درمانهای غیر جراحی از یک ماهگی

د ( انجام جراحی در یک ماهگی

۱۴۲- در یک دختر ۳ ماهه با سابقه زایمان breech مناسب ترین روش بررسی Developmental Dysplasia of the Hip (DDH) کدام است؟

الف ( در صورتیکه مانورهای ortalani و Barlow مثبت باشد CT اسکن انجام گردد

ب ( در صورتیکه Galeazzi sign مثبت باشد رادیوگرافی انجام گردد

ج ( بدون توجه به یافته های بالینی باید رادیوگرافی انجام داد

د ( بدون توجه به یافته های بالینی باید سونوگرافی انجام داد

۱۴۳- در مورد اقدامات درمانی در کودک مبتلا به مارگزیدگی، کدام اقدام صحیح است؟

الف ( در آوردن لباسهای فشارنده و بی حرکت کردن اندام محل گزش

ب ( گذاشتن یخ روی محل گزش و بستن تورنیکت بالاتر از آن

ج ( بریدن و مکیدن محل گزش با دهان یا وسایل مکنده

د ( تزریق موضعی پادزهر پیرامون محل گزش

۱۴۴- کودک ۶ ماهه با وزن ۵kg را بعلت عدم وزن گیری به درمانگاه آورده اند، در معاینه تعداد تنفس ۷۰ در دقیقه بوده و کبد ۳cm زیر لبه دنده لمس می شود. در CXR بزرگی هر چهار حفره قلبی و پرخونی ریه ها مشاهده می گردد و در ECG انجام شده QRS left axis divation دارد. پس از انجام اکوکاردیوگرافی و تایید تشخیص، اقدام صحیح کدام است؟

الف ( معرفی جهت انجام جراحی قلب

ب ( شروع درمان نارسائی قلبی و تغذیه کمکی و بررسی مجدد ۳-۶ ماه بعد

ج ( تعیین فشار شریان ریوی با آنژیوگرافی

د ( شیرخوار Eisenmenger شده و نمی توان اقدام انجام داد

۱۴۵- محتمل ترین تشخیص در یک پسر ۱۴ ساله با سابقه حملات درد سینه، سرگیجه، پره سنکوب که بدنبال ورزش دچار مرگ ناگهانی شده است کدام می باشد؟

الف ( Inlet type VSD )

ب ( Aortic valvular stenosis )

ج ( Primum type ASD )

د ( PDA )

۱۴۶- شیرخوار ۱۸ ماهه مبتلا به تترالوژی فالوت بعلت بیقراری، تاکی پنه، اختلال هوشیاری به اورژانس آورده شده است، والدین بروز سیانوز خفیف از حدود ۶ ماه قبل را ذکر می کنند. مناسب ترین اقدام اولیه کدام است؟

الف ( تجویز دیازپام رکتال )

ب ( تجویز مورفین زیر جلدی )

ج ( کسب ABG )

د ( Brain CT Scan )

۱۴۷- شیرخوار ۸ ماهه با وزن ۱۰kg بعلت شروع بیقراری و poor feeding از روز گذشته به اورژانس آورده شده است.

در معاینه دارای motling بود تعداد تنفس ۷۰ در دقیقه و تعداد ضربان قلب ۲۳۰ در دقیقه است، کبد حدود ۴cm زیر لبه دنده قابل لمس است در مانیتورینگ قلبی، ضربان قلب ثابت و منظم با موج QRS طبیعی و p منفی در لید

aVF مشاهده می گردد اقدام صحیح کدام می باشد؟

الف ( Synchronized DC Cardioversion )

ب ( تزریق سریع آدنوزین )

ج ( شروع آنتی بیوتیک با احتمال سپتی سمی )

د ( آنتی بیوتیک + دیورتیک + اینوتروپ )

۱۴۸- کودک ۴ ساله را بعلت تهوع، استفراغ، سرگیجه، اختلال بینایی و خواب آلودگی به اورژانس آورده اند، در

معاینه تعداد تنفس ۶۰ عدد در دقیقه و کبد حدود ۴cm زیر لبه دنده ای لمس می شود BP: ۱۷۰/۱۰۰ می باشد و در

CXR کاردیومگالی دارد. اقدام صحیح کدام است؟

الف ( استفاده از دیورتیک و کاپتوپریل جهت درمان فشار خون و نارسایی قلبی )

ب ( شروع پروپرانولول خوراکی و کاهش فشار خون در طی ۷۲-۴۸ ساعت )

ج ( شروع نیفیدپین زیر زبانی و رساندن فشار خون به محدوده طبیعی در طی ۱۲ ساعت )

د ( شروع لابتالول وریدی و کاهش تقریباً ۲۵ درصد از فشار خون در ۱۲ ساعت )



- ۱۴۹- پرستار طرحی که ۴ سال قبل دوره کامل واکسیناسیون هیپاتیت B را دریافت کرده در حال حاضر تیتر آنتی بادی زیر ۱۰ واحد در هر میلی لیتر دارد کدام گزینه در مورد وی صحیح است؟
- الف ( اطمینان بخشی و توصیه به رعایت احتیاطات استاندارد
- ب ( دریافت یک نوبت واکسن هیپاتیت B و اندازه گیری تیتر ۲ هفته بعد
- ج ( دریافت سه نوبت واکسن هیپاتیت B
- د ( دریافت یک نوبت واکسن با دوز ۲ برابر

- ۱۵۰- شیرخوار ۴ ماهه که در منزل بدنیا آمده جهت واکسیناسیون بار اول مراجعه کرده و ۷۲ ساعت پس از تزریق واکسن ب ت ژ در محل تزریق واکنش نشان داده است کدام گزینه صحیح است؟
- الف ( انجام PPD در یک سالگی
- ب ( بررسی از نظر نقص ایمنی سلولی
- ج ( اطمینان بخشی به والدین
- د ( بررسی از نظر ابتلا به سل

موفق باشید