

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

کودکان (تعداد 152)

۱ شیرخواری می‌تواند بدون کمک بنشیند، با انگشت شست و اشاره خود اشیا را بگیرد، با گرفتن مبل راه برود، صداهای هماهنگ مثل بابا و ماما را تکرار کند، به صدا کردن اسم خود پاسخ دهد و دالی بازی کند. حداقل سن او چند ماه است؟

(۱) ده

(۲) سیزده

(۳) پانزده

(۴) هجده

۲ کودکان از چند سالگی می‌توانند در جملات از شکل آینده فعل استفاده کنند؟

(۱) 3

(۲) 4

(۳) 5

(۴) 6

۳ کدام یک از موارد زیر به عنوان علت خونریزی رتین در کودکان کمتر مطرح است؟

(۱) سرفه شدید

(۲) دیابت ملیتوس

(۳) گلو تاریک اسید اوری

(۴) مسمومیت با منواکسید کربن

۴ کدام دارو در درمان کوتاه مدت اضطراب حاد مناسب است؟

(۱) Lorazepam

(۲) Clomipramine

(۳) Aripiperazol

(۴) Clonidine

۵ کودکی سی ماهه با تکامل طبیعی، هنگام خوابیدن سر را مداوم به اطراف می‌چرخاند تا به خواب برود. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

(۱) قرار دادن سر بین دو بالش

(۲) نادیده گرفتن حرکات

(۳) تجویز دوز کم ریسپیریدون

(۴) تجویز ملاتونین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۶ پسری 15 ساله به علت مشکلات درسی به کلینیک آورده شده است. در سابقه پرتحرکی و اختلال در توجه و تمرکز داشته است. والدین از تمایل او به مصرف الکل و سیگار شاکی هستند. گهگاه بیان می‌کند که از زندگی سیر شده و تمایل به خودکشی دارد. داروی مناسب برای بهبود وضعیت درسی کدام است؟

(۱) Clonidine

(۲) Atomoxetine

(۳) Methylphenidate

(۴) Dextroamphetamine

۷ کودک سه ساله با تشنج مقاوم به درمان از شش ماه قبل روی رژیم کتوژنیک است. در بررسی‌ها آنمی میکروسیتیک، نوتروپنی و کاهش تراکم استخوان دارد. در معاینه موها کم‌رنگ شده است. کمبود کدام ریزمغذی محتمل‌تر است؟

(۱) مس

(۲) روی

(۳) سلنیوم

(۴) منگنز

۸ در نوار قلب (ECG) کودک مبتلا به هیپوکالمی، اولین تغییر کدام است؟

(۱) طولانی شدن فاصله PR

(۲) پهن شدن کمپلکس QRS

(۳) پهن و مسطح شدن T

(۴) کوتاه شدن ST

۹ دختر ۱۰ ساله‌ای با تنگی نفس و ضعف عضلانی بررسی شد. در آنالیز گاز خون شریانی گزارش شده: pH= 7.25, PCO2= 25 mmHg, HCO3= 10 mEq/l

وی دچار کدام اختلال اسید-باز است؟

(۱) اسیدوز متابولیک جبران شده

(۲) اسیدوز متابولیک + اسیدوز تنفسی

(۳) اسیدوز متابولیک + آلکالوز تنفسی

(۴) اسیدوز تنفسی جبران شده

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۰ شیرخوار 12 ماهه‌ای برای عمل جراحی هرنی اینگوینال بستری شده است. شیرخوار NPO شده و نرمال سالین 0.2 (NS 0.2) در حد نگهدارنده (Maintenance) تجویز شده است. احتمال بروز کدام عارضه زیر بیشتر است؟

(۱) هیپومنیزیمی

(۲) هیپوکلسمی

(۳) اسیدوز متابولیک

(۴) همولیز

۱۱ کودک 2 ساله‌ای با وزن 14 کیلوگرم و سابقه اسهال خونی بستری شده است. در معاینه ادم شدید دور چشم و اندام‌ها دارد. فشارخون بیمار 150/100 میلی‌متر جیوه و در سمع قلب رال منتشر دوطرفه دارد. BUN و کراتینین بیمار به ترتیب 50 و 5 میلی‌گرم در دسی‌لیتر و حجم ادرار 24 ساعت گذشته 20 میلی‌لیتر بوده است. مایع درمانی مناسب در 24 ساعت کدام است؟

(۱) 1100 میلی‌لیتر

(۲) 800 میلی‌لیتر

(۳) یک سوم مایع نگهدارنده

(۴) محدودیت کامل تجویز مایع

۱۲ نوجوان 14 ساله در میانه مسابقه شنا، قادر به ادامه نبوده و غریق نجات در حالیکه نوجوان دچار کاهش سطح هوشیاری شده او را از آب خارج کرده و بعد از احیای موفق و در حالیکه هوشیار است به بیمارستان منتقل می‌شود. برای تشخیص بیماری زمینه‌ای، کدام اقدام در اولویت است؟

(۱) تست ورزش

(۲) سی تی ریه و مغز

(۳) Brain MRI

(۴) ECG و اکوکاردیوگرافی

۱۳ پس از تعویض پوشک کودک بستری با اسهال آبکی در طغیان مشکوک به کلستریدیوم دیفیسیل، دست‌ها واضحاً آلوده‌اند. بهترین اقدام بهداشت دست کدام است؟

(۱) محلول الکلی دست

(۲) آب و صابون

(۳) استفاده از دستکش

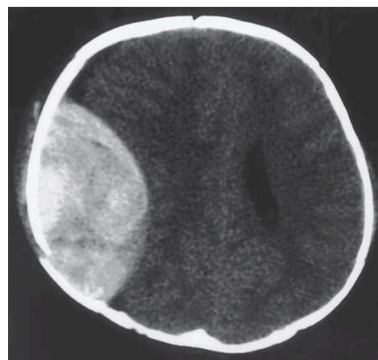
(۴) اسکراب جراحی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۴ شیرخواری ۷ ماهه طبق گفته مادر، در حالی که شب گذشته برای شیرخوردن بیدار نشده، صبح دچار استفراغ شده است. اطرافیان اظهار کرده‌اند که روز قبل شیرخوار از صندلی افتاده است. با توجه به نمای CT اسکن وی در زیر، تشخیص کدام است؟



- (۱) همتوم ساب دورال به همراه شکستگی
- (۲) همتوم اپیدورال به همراه شیفت میدلاین
- (۳) خون ریزی تحت عنکبوتیه
- (۴) همتوم اینتراسربرال

۱۵ کودک ۶ ساله با مننژیت باکتریال، پیش از نخستین دوز آنتی‌بیوتیک دگزامتازون دریافت کرده و درمان تجربی با وانکومایسین و سفتریاکسون آغاز شده است. کشت CSF *Streptococcus pneumoniae* مقاوم به پنی‌سیلین ولی حساس به سفتریاکسون بر اساس E-test را نشان داده است. بیمار پس از ۴۸ ساعت رو به بهبود است. برای ادامه‌ی درمان، مناسب‌ترین گزینه کدام است؟

- (۱) ادامه درمان با هر دو آنتی‌بیوتیک بدون LP بعدی
- (۲) ادامه درمان با هر دو آنتی‌بیوتیک با LP بعدی
- (۳) هفت روز سفتریاکسون بدون LP بعدی
- (۴) ۱۴-۱۰ روز سفتریاکسون بدون LP بعدی

۱۶ کودک سه ساله دو روز بعد از یک مسافرت تفریحی دچار فلج شل حاد قرینه و پایین رونده اندام‌ها شده است. بیمار تب و پارستزی ندارد و معاینه عصبی مرکزی نیز طبیعی است. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- (۱) فلج ناشی از گزش کنه
- (۲) گیلن باره
- (۳) فلج اطفال
- (۴) بوتولیسم

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۷ کودک 2 ساله حین انجام MRI دچار برادی کاردی و افت سچوریشن می شود. نبض فمورال کودک لمس می شود و HR=55 و SPO2=70% دارد.

اولین اقدام کدام است؟

- (۱) تزریق اپی نفرین
- (۲) ماساژ قلبی 110 در دقیقه
- (۳) تهویه با آمبویگ و ماسک
- (۴) تزریق آتروپین

۱۸ شیرخوار شش ماهه ای به علت تاخیر تکاملی و سابقه فوت فرزند قبلی در همین سن، ارجاع شده است. در سابقه سه بار به علت بیحالی، استفراغ و تشنج بستری شده که همزمان آمونیاک بالا، قند پایین، پلاکت پایین تر از طبیعی و اسیدوز متابولیک داشته است. با توجه به شرح حال، کدام بررسی زیر به تشخیص بیماری زمینه ای کمک بیشتری می کند؟

- (۱) Serum Homocysteine
- (۲) Bone Marrow Aspiration
- (۳) Serum Tyrosine
- (۴) Urine Organic Acids

۱۹ شیرخوار 8 ماهه با تشخیص فنیل کتونوری از یک ماهگی، تحت رژیم محدودیت دریافت فنیل آلانین قرار گرفته است. سطح فنیل آلانین شیرخوار در ماه های گذشته در محدوده 2 تا 6 میلی گرم در دسی لیتر بوده است. در پیگیری، علائم عصبی بیمار از جمله آبریزش دهان و حرکات دیستونیک پیشرونده دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (۱) بالا بردن میزان شیر رژیمی
- (۲) تجویز پیریدوکسین
- (۳) بررسی وضعیت BH4
- (۴) افزایش فنیل آلانین دریافتی

۲۰ کلامپ تاخیری بند ناف باعث کدام یک از موارد زیر می شود؟

- (۱) بهبود گردش خون دوران گذار
- (۲) کاهش رتینوپاتی نارسا
- (۳) افزایش بیماری مزمن ریوی
- (۴) کاهش سندرم دیسترس تنفسی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۲۱ در نوزاد ترمی 36 ساعت بعد از تولد، اشباع اکسیژن شریانی دست راست توسط پالس اکسیمتری عدد 93 را نشان می‌دهد. کدام اقدام زیر در این نوزاد توصیه می‌شود؟

- ۱ اندازه‌گیری مجدد 72 ساعت بعد از تولد
- ۲ اندازه‌گیری اشباع اکسیژن پای چپ
- ۳ مشاوره قلب و انجام اکوکاردیوگرافی
- ۴ اقدام خاصی نیاز ندارد

۲۲ در معاینه نوزاد نارس در سن دو هفتگی، تست بارلو مثبت است. کدام اقدام زیر در این نوزاد ارجح است؟

- ۱ ارجاع به ارتوپد
- ۲ استفاده از پوشک اضافه
- ۳ سونوگرافی هیپ در 1 ماهگی
- ۴ معاینه مجدد یک هفته بعد

۲۳ نوزادی از مادر مبتلا به پرکاری تیروئید که تحت درمان با پروپیل تیوراسیل است متولد شده است. در ادامه درمان مادر اقدام مناسب کدام است؟

- ۱ منع شیردهی
- ۲ درمان با متی‌مازول
- ۳ ادامه درمان قبلی
- ۴ درمان با ید رادیواکتیو

۲۴ نوزادی با سن جنینی 41 هفته با مایع آمنیوتیک غلیظ آغشته به مکونیوم متولد شده است. پس از احیای اولیه دچار دیسترس تنفسی شدید شده و رادیوگرافی قفسه سینه ارتشاحات Patchy همراه با پرهوایی را نشان می‌دهد. با وجود تهویه مکانیکی درصد اشباع اکسیژن شریانی پایین باقی‌مانده و اکوکاردیوگرافی شواهدی از شانت راست به چپ در سطح مجرای شریانی را نشان می‌دهد. تجویز کدام مورد باعث کاهش نیاز به ECMO می‌شود؟

- ۱ نیتریک اکسید استنشاقی
- ۲ دگزامتازون
- ۳ فوروسماید
- ۴ دوپامین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۲۵ نوزادی نارس با سن جنینی 27 هفته با تشخیص سندرم دیسترس تنفسی تحت تهویه مکانیکی با مد HFOV با Setting بالا قرار دارد. در روز دوم تولد رادیوگرافی قفسه سینه نواحی کیستیک همراه با پرهوایی در سمت راست ریه را نشان می‌دهد. نوزاد در روز سوم تولد به‌طور ناگهانی دچار دیسترس شدید تنفسی و افت اشباع اکسیژن شریانی گردید. در معاینه صداهای تنفسی در سمت راست کاهش یافته و صدای قلب در سمت چپ شنیده می‌شود. پس از Needle thoracentesis وضعیت بیمار موقتاً بهبود یافته، اما نیم ساعت بعد مجدداً دیسترس تنفسی تشدید می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- (۱) افزایش FiO_2
- (۲) گذاشتن Chest tube
- (۳) تکرار توراسنتز با سوزن
- (۴) قطع HFOV و شروع CPAP

۲۶ مادری با سن بارداری 38 هفته بدون شروع درد زایمان تحت عمل سزارین الکتیو قرار گرفته است. نوزاد یک ساعت پس از تولد دچار تاکی‌پنه ($RR=85/min$) شده است و اشباع اکسیژن دست راست وی در هوای اتاق 93 درصد است. در معاینه تنفس‌ها تند و سطحی است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، وجود کدام یافته در رادیوگرافی قفسه سینه قابل انتظار است؟

- (۱) برجستگی عروق اطراف ناف ریه و وجود مایع در شیارهای بین لوبی
- (۲) کاهش حجم ریه همراه با Air bronchogram
- (۳) پرهوایی ریه همراه با نواحی سیستیک در ریه
- (۴) الگوی رتیکولوگرانولار منتشر

۲۷ پسر ۳ ساله‌ای را به دنبال تشنج صبحگاهی به اورژانس آورده‌اند. قد کودک روی صدک ۲۵ و وزن روی صدک ۱۰ است. در روز گذشته تغذیه مناسبی نداشته است. در بررسی آزمایشگاهی، $BS=42mg/dl$ و کتون ادرار ++ است. بر اساس تشخیص احتمالی، کاهش سطح سرمی کدام مورد زیر محتمل‌تر است؟

- (۱) کورتیزول
- (۲) آلانین
- (۳) گلوکاگون
- (۴) هورمون رشد

۲۸ در آئمی نوزادان در صورتی که MCV بدو تولد کمتر از 100 باشد، کدام تشخیص کمتر مطرح می‌باشد؟

- (۱) آلفا تالاسمی
- (۲) بتا تالاسمی مینور
- (۳) فقر آهن مادر
- (۴) خونریزی مزمن جنین به مادر

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۲۹ نوزاد ۵ روزه ترم با وزن تولد 3.5 کیلوگرم مبتلا به ایکتر با از روز سوم به درمانگاه آورده شده است، رفلکس‌های نوزادی نرمال، مکیدن خوب است، ارگانومگالی و اکیموز ندارد، وزن نوزاد 3.2 کیلوگرم شده و دفعات ادرار کم است. آزمایشات به شرح زیر است:

PBS = normal, Hb= 18 g/dl , Total Bil= 14 mg/dl,

Direct Bil= 0.6 mg/dl, Direct Coomb's test= negative

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(۱) G6PD deficiency

(۲) کریگلر نجار

(۳) ایکتر شیرمادر زودرس

(۴) ایکتر فیزیولوژیک تشدید یافته

۳۰ شیرخوار ترم ۶ هفته‌ای با سابقه ایکتر بعلت ناسازگاری Rh را به علت رنگ‌پریدگی و کاهش تغذیه به درمانگاه آورده‌اند، رفلکس‌های نوزادی در حد قابل قبول، ارگانومگالی ندارد. در آزمایشات درخواستی Total Bil=2mg/dl , Direct Bil=0.2mg/dl, Hb=6g/dl, Retic=2% و شمارش گلبول‌های سفید نوتروپنی خفیف دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(۱) ادامه ناسازگاری Rh

(۲) آنمی فیزیولوژیک تشدید یافته

(۳) آنمی هیپورژنریتو

(۴) آنمی فانکونی

۳۱ خانم باردار معتاد به مواد مخدر تزریقی با سن حاملگی ۳۸ هفته با پارگی زودرس کیسه آب و بدون شواهد بالینی عفونت مراجعه کرده است. کشت رکتوواژینال که در هفته 36 بارداری ارسال شده مثبت گزارش گردیده است. تست غربالگری HIV در ابتدای بارداری منفی بوده است، اما در سه ماهه سوم مجدداً چندین نوبت از سوزن مشترک استفاده کرده است. طبق توصیه CDC مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(۱) شروع آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی حین زایمان و درخواست مجدد تست HIV

(۲) ارسال کشت مجدد رکتوواژینال بدون نیاز به تکرار تست HIV

(۳) تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف به مادر و درخواست مجدد تست HIV

(۴) شروع آنتی‌بیوتیک و آنتی وایرال پروفیلاکسی حین زایمان

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۳۲ نوزاد ترم حاصل زایمان واژینال دشوار که بعد از تولد با حال عمومی خوب مرخص شده روز دوم به دنبال تشنج به اورژانس آورده شده است. در معاینات رفلکس‌ها نرمال، تونوسینه خوب است و تغذیه را تحمل می‌کند. فونتanel قدامی مختصری برجسته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) مننژیت نوزادی
- (۲) خونریزی ساب آراکنوئید
- (۳) آسفیکسی
- (۴) خونریزی پری و نتریکولر

۳۳ کودک ۴ ساله‌ای با سابقه‌ی بیماری سلیاک، دچار آنمی مگالوبلاستیک، آتاکسی و پارستزی شده است. برای بیمار تشخیص کمبود ویتامین B12 مطرح شده است، علت آن چیست؟

- (۱) استفاده از رژیم فاقد گلوتن
- (۲) درگیری ایلئوم ترمینال
- (۳) افزایش دفع کلیوی ویتامین B12
- (۴) تولید آنتی‌بادی علیه فاکتور داخلی

۳۴ دختر ۱۵ ساله‌ای که به طور منظم عادت ماهیانه می‌شود و همزمان هربار میگرن با "اورا" دارد، به دلیل هموگلوبین 10 گرم در دسی‌لیتر و فریتین ۱۳ میکروگرم در میلی‌لیتر تحت بررسی قرار گرفته است. عادت ماهیانه هربار ده روز طول می‌کشد، ده پد در روز استفاده می‌کند و در روزهای اول دفع لخته‌های سه سانتی دارد. تمامی اقدامات درمانی زیر درست است، بجز:

- (۱) ضدالتهاب غیراستروئیدی
- (۲) استروژن + پروژسترون
- (۳) آهن خوراکی روزانه
- (۴) مدروکسی پروژسترون

۳۵ پسر ۱۶ ساله به علت دردهای شکمی مکرر همراه با تهوع و استفراغ مراجعه نموده است. حملات پس از دوش یا حمام با آب داغ از بین می‌رود، اخیراً احساس اضطراب و ترس می‌کند و دوبار تصادف هنگام رانندگی داشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) Cannabinoid hyperemesis syndrome
- (۲) Abdominal Migraine syndrome
- (۳) Cyclic vomiting syndrome
- (۴) Magic mushrooms intoxication

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۳۶ کودک 3 ساله بدلیل مننژیت و پنومونی‌های مکرر با پنوموکوک دربخش ایمونولوژی بستری است. در لام خون محیطی Howell-Jolly bodies گزارش شد. کدام نقص ایمنی مادرزادی محتمل‌تر است؟

- (۱) کمبود کمپلمان کلاسیک
- (۲) نقص ژنتیکی NEMO
- (۳) فقدان مادرزادی طحال
- (۴) نقص ژنتیکی IRAK4

۳۷ پسر ۷ ساله با سینوزیت، پنومونی و اوتیت مکرر به درمانگاه ارجاع شده است. در معاینه لوزه‌ها و لنف نودهای بزرگ دارد و طحال بزرگتر از حد طبیعی است. سطح IgG کمتر از دو انحراف استاندارد برای سن است و در بررسی ژنتیک موتاسیون LRBA گزارش شده است. احتمال ابتلا به کدامیک از عفونت‌های زیر نسبت به سایر موارد کمتر است؟

- (۱) اسهال و کاهش وزن با ژیا‌ردیا
- (۲) مننژوانسفالیت با انترو ویروس‌ها
- (۳) پنومونی با هموفیلوس آنفلوآنزا
- (۴) سینوزیت با استرپتوکوک پنومونیا

۳۸ دختر ۵ ساله با سابقه اوتیت، گاستروانتریت و عفونت‌های مکرر ادراری به درمانگاه ارجاع شده است. در آزمایشات سطوح IgM، IgE، IgG، نرمال و سطح IgA پایین‌تر از طبیعی همراه با کم خونی شدید گزارش شده است. کدام اقدام درست است؟

- (۱) تزریق خون شسته شده و شروع IVIG ماهانه
- (۲) تزریق خون شسته شده و بررسی بیماری‌های خود ایمنی
- (۳) تزریق خون کامل و بررسی سطح آنتی بادی علیه واکسن‌ها
- (۴) تزریق خون اشعه دیده و فلوسیتومتری خون محیطی

۳۹ نوزادی با سن جنینی 29 هفته به دلیل سندرم دیسترس تنفسی تحت N-CPAP قرار گرفته است و به تدریج فشار انتهای بازدمی به 8 سانتی‌متر آب افزایش یافته است. با توجه به نیاز به FiO2 معادل 50 درصد جهت حفظ درصد اشباع اکسیژن شریانی مناسب و با توجه به شواهد رادیوگرافی، در ساعت اول تولد سورفاکتانت تجویز شده است. دو ساعت بعد، بیمار همچنان گران‌تینگ و نیاز به اکسیژن 80 درصد دارد. علاوه بر بررسی‌های لازم، کدامیک از اقدامات زیر مناسب است؟

- (۱) افزایش فشار مثبت انتهای بازدمی
- (۲) شروع تهویه تهاجمی
- (۳) تجویز مجدد سورفاکتانت
- (۴) شروع NIPPV

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۴۰ شیرخوار 35 روزه به علت تب، بی‌حالی و تورم و قرمزی اطراف ناف به اورژانس آورده شده، در معاینه کاملاً بی‌حال است، بند ناف جدا نشده، اطراف آن متورم است و ایندوریشن دارد. فرزند قبلی با علائم مشابه در همین سن فوت شده است. در آزمایشات اولیه لوکوسیت 35000 در میلی‌متر مکعب با ارجحیت نوتروفیل دارد. جهت بررسی بیماری زمینه‌ای، کدام آزمایش کمک بیشتری می‌کند؟

(۱) اندازه‌گیری ایمنوگلوبولین‌ها

(۲) فلوسیتومتری لنفوسیت

(۳) تست NBT

(۴) اندازه‌گیری کمپلمان‌ها

۴۱ پسر سه ساله‌ای با تشخیص پنومونی نکره‌وزان بستری و تحت درمان با آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف و لوبکتومی قرار گرفته است. بیمار سابقه بستری‌های مکرر به دلیل عفونت ریوی، آدنیت چرکی بدنال واکسن BCG و عفونت استخوانی دارد. کدام دارو برای پیشگیری از عفونت‌های مکرر بیمار کمک‌کننده است؟

(۱) کوتریموکسازول

(۲) سفالکسین

(۳) ایمنوگلوبولین وریدی

(۴) کلاریترومایسن

۴۲ پسر ۶ ساله با تب، بی‌حالی، ضایعات کهیری، ادم صورت و دست‌ها، درد عضلانی، آرترالژی قرینه، تهوع و مدفوع سیاه رنگ به درمانگاه ارجاع شده است. در آزمایشات پروتئین اوری و هماچوری دارد. سطح C3 و C4 بعد از ۱۰ روز کاهش دارد. دریافت کدامیک از موارد زیر می‌تواند علت بیماری باشد؟

(۱) فنی توئین وریدی

(۲) پنی‌سیلین وریدی دوز بالا

(۳) سرم آنتی‌ونوم مار

(۴) قرص کوتریموکسازول

۴۳ کودک سه ساله با سابقه‌ی آسم بدنال سرماخوردگی دچار ویزینگ، تاکی‌پنه و دیسترس تنفسی شده است. بر اساس گایدلاین NIH اولین خط درمان (Rescue) در منزل کدام است؟

(۱) فلوتیکازون استنشاقی

(۲) پردنیزولون خوراکی

(۳) اپی‌نفرین عضلانی

(۴) سالبوتامول استنشاقی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۴۴ شیرخوار ۳ ماهه شیرمادرخوار، با بی‌قراری از یک ماه قبل و مشاهده رگه‌های خون در مدفوع با وزن‌گیری مناسب و حال عمومی خوب به درمانگاه آورده شده است. کدام رویکرد تغذیه‌ای برای این شیرخوار درست است؟

- ۱ قطع کامل شیر مادر و شروع شیرخشک کاملاً هیدرولیزه
- ۲ ادامه‌ی شیر مادر و حذف فرآورده‌های شیر گاو از رژیم مادر
- ۳ شروع شیرخشک سویا به جای شیر مادر
- ۴ ادامه‌ی شیر مادر همراه با شیر بدون لاکتوز

۴۵ کدام بیماری روماتیسمی زیر از دسته Auto Inflammatory Disorders می‌باشد؟

- ۱ Systemic Lupus Erythematosus
- ۲ Enthesitis Related Juvenile Arthritis
- ۳ Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis
- ۴ Juvenile Systemic Scleroderma

۴۶ دختر ۱۲ ساله‌ای به علت ضعف شدید کمربند لگنی، پاپول‌های صورتی روی انگشتان، افزایش پنج برابری سطح کراتین فسفوکیناز و میوزیت التهابی در الکترومیوگرافی، تحت درمان با متوتروکسات و پردنیزولون از سه ماه پیش قرار دارد. بیمار از چند روز قبل دچار درد شدید کرامپی شکم شده است، رادیوگرافی ایستاده شکم طبیعی است ولی در آزمایش مدفوع خون مخفی گزارش می‌شود. اقدام درست کدام است؟

- ۱ مشورت فوری جهت جراحی
- ۲ NPO و پالس تراپی کورتون
- ۳ لوپرامید و آنتی‌بیوتیک تراپی
- ۴ قطع کورتون و شروع PPIs

۴۷ پسر ۴ ساله‌ای از یک سال پیش هر ماه یک بار دچار حملات تب، سردرد و آفت دهانی می‌شود. در هر حمله فارنژیت و لنفادنوپاتی گردنی وجود دارد در حالی که کشت و اسمیر گلو منفی است. با توجه به تشخیص محتمل، کدام دارو فواصل تب بیمار را طولانی می‌کند؟

- ۱ پردنیزولون
- ۲ امپرازول
- ۳ کلشی سین
- ۴ آناکینرا

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۴۸ کودک 6 ساله دیابتیک به دنبال شنا کردن دچار درد شدید گوش و ادم پیشرونده و قرمزی کانال گوش چپ می‌شود. در آزمایش خون تعداد نوتروفیل‌ها 500 عدد در میلی‌متر مکعب است. محتمل‌ترین ارگانیزم عامل بیماری کدام است؟

(۱) استافیلوکوک طلایی

(۲) کلبسیلا پنومونیه

(۳) کاندیدا آلبیکنس

(۴) پسودومونا آئروژنوزا

۴۹ شیرخوار 6 ماهه به علت سرفه‌های مداوم و شدید به درمانگاه آورده می‌شود. با هر سرفه بیمار کبود شده و به سختی تنفس به حالت عادی بر می‌گردد. تب و علائم سیستمیک ندارد. سابقه بیماری مشابه در افراد خانواده بیمار وجود دارد. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، کدام یافته در شمارش سلول‌های خونی بیمار، مورد انتظار است؟

(۱) لنفوسیتوز آتیپیک

(۲) نوتروفیلی همراه باندمی

(۳) ائوزینوفیلی

(۴) ترومبوسیتوز

۵۰ پسر یک ساله‌ای با تب و ادم دردناک دست و پاها و اسکروتوم به اورژانس آورده شده است. حال عمومی بیمار خوب است. پتشی‌های متعدد و اکیموزهای وسیع روی صورت، تنه و اندام‌های بیمار مشهود است. در آزمایشات اولیه CBC و آنالیز ادراری طبیعی دارد. کشت میکروبی ضایعات جلدی منفی است. در نمونه بیوپسی پوست واسکولیت لکوسیتوکلستیک گزارش می‌شود. با توجه به تشخیص محتمل، کدام مورد زیر در این سناریو به ضرر تشخیص است؟

(۱) آزمایشات بیمار

(۲) سن و جنس بیمار

(۳) توزیع درگیری پوستی

(۴) تب‌دار بودن

۵۱ دختر 15 ساله با محدودیت حرکتی انگشتان دست‌ها به کلینیک آمده است. در معاینه پوست دست‌ها آتروفیک، براق و چرمی شکل است. به علت سفتی پوست، حرکات انگشتان در فلکسیون کاملاً محدود شده است. انگشتان باریک و بلند و نوک انگشتان دوم و سوم دست راست اولسره می‌باشد. وی اخیراً از دیسفاژی نیز شکایت دارد. با توجه به تشخیص محتمل، کدام اقدام پاراکلینیکی زیر جزء بررسی‌های اولیه تشخیصی این بیماری می‌باشد؟

(۱) Chest HRCT

(۲) ANA

(۳) Upper GI series

(۴) RF

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۵۲ کودک ۶ ساله CP با تشخیص پنومونی تحت درمان با سفتریاکسون همچنان تب‌دار است. CT اسکن قفسه سینه یک حفره منفرد در لوب تحتانی راست با سطح مایع هوا را نشان می‌دهد. کودک از نظر بالینی پایدار است و افیوژن پلور قابل توجهی ندارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی اولیه کدام است؟

(۱) اضافه کردن وانکومايسين به درمان قبلی

(۲) تعویض دارو به آمپی سیلین-سولباکتام

(۳) مشاوره جراحی جهت لوبکتومی

(۴) درناژ ضایعه از طریق پوست

۵۳ پسری 15 ساله به دلیل دیزوری و ترشح از مجرای ادرار و درد ناحیه بیضه به درمانگاه آورده شده است. در شرح حال، سابقه تماس جنسی مشکوک در هفته قبل داشته است. در معاینه از ترشح چرکی مجرا اسمیر گرفته شد که دیپلوکوک گرم منفی گزارش گردید. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

(۱) سفتریاکسون + آزیترومایسین

(۲) سیپروفلوکساسین + داکسی‌سیکلین

(۳) سفتازیدیم + پنی‌سیلین

(۴) سیپروفلوکساسین + آزیترومایسین

۵۴ کودک 10 ساله با سابقه تب، اسهال خفیف و شکم درد از 10 روز پیش به درمانگاه آورده شده است. سابقه سرماخوردگی در کودک و عفونت شدید تنفسی در پدربزرگ را در 3 هفته قبل می‌دهند که منجر به بستری و تجویز رمدسیویر برای وی شده است. کودک در حال حاضر سرفه ندارد. تب 39 درجه سانتی‌گراد است. فشار خون، تعداد تنفس و سرعت پرشدگی مویرگی طبیعی و مخاط دهان قرمز است. تعداد گلبول سفید خون محیطی 3000 در میکرولیتر با 30 درصد لنفوسیت، تعداد پلاکت‌ها 100 هزار در میکرولیتر و CRP معادل 40mg/L است. در پیگیری بیمار انجام کدام مورد اهمیت بیشتری دارد؟

(۱) اندازه‌گیری فریتین

(۲) اندازه‌گیری تروپونین

(۳) اکوکاردیوگرافی

(۴) سونوگرافی شکم

۵۵ کودک ۴ ساله بدون نقص ایمنی با تب طولانی، اسپلنومگالی، پان‌سیتوپنی و آماستیگوت Leishmania infantum در مغز استخوان گزارش شده است. درمان ارجح کدام است؟

(۱) Liposomal Amphotericin B

(۲) Sodium stibogluconate

(۳) Amphotericin B deoxycholate

(۴) Paromomycin

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۵۶ کودک ۸ ساله‌ی روستایی با درد شکم، تب، سرفه و رنگ پریدگی را به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه هپاتواسپلنومگالی دارد و در سمع ریه‌ها ویزینگ شنیده می‌شود. در آزمایش خون لکوسیتوزیس و ائوزینوفیلی دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(۱) آسکاریازیس

(۲) کیست هیداتید

(۳) لارو مهاجر احشایی

(۴) تریکوریازیس

۵۷ در سونوگرافی دختر ۱۲ ساله‌ای با درد مبهم شکم، یک ضایعه کیستیک ۹ سانتی‌متری با detached membranes در کبد گزارش شده است. تشخیص بیماری با آزمایش سرولوژی تایید شده است. بیمار به علت بروز کهیر منتشر، افت فشار خون و تنگی نفس ناگهانی در بیمارستان بستری می‌شود. پس از پایدار نمودن شرایط بالینی، کدام درمان مناسب‌تر است؟

(۱) مترونیدازول

(۲) مبن‌دازول

(۳) آلبندازول

(۴) ایورمکتین

۵۸ پسر ۱۷ ساله کارگر شالیزار، با تب، سردرد شدید، میالژی و کونژنکتیویت مراجعه می‌کند. پس از یک دوره بهبودی، بیمار مجدداً دچار سردرد و علائم مننژیتال می‌شود. بررسی CSF نشان‌دهنده پلئوسیتوز با ارجحیت سلول‌های تک‌هسته‌ای با گلوکز طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

(۱) Blood culture

(۲) Thick and thin smear

(۳) ELISA Test

(۴) Microscopic Agglutination Test

۵۹ کودک ۱۰ ساله‌ای که با تب و فارنژیت اگزوداتیو به اورژانس آورده شده، سابقه حساسیت به پنی‌سیلین به صورت بثورات ماکولو پاپولار خارش‌دار داشته است. آنتی‌بیوتیک مناسب جایگزین کدام است؟

(۱) کوآموکسی کلاو

(۲) کوتریموکسازول

(۳) سفوروکسیم

(۴) سفالکسین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۶۰ کودک 3 ساله به دنبال اسپلنکتومی دو نوبت واکسن 13 ظرفیتی پنوموکوک دریافت کرده است و جهت ادامه اقدامات پیشگیرانه معرفی شده است. گزینه مناسب کدام است؟

- (۱) با توجه به سن، تزریق دو نوبت واکسن 13 ظرفیتی کافی است
- (۲) درمان پیشگیرانه با پنی سیلین خوراکی تا 5 سال
- (۳) تزریق واکسن 23 ظرفیتی 8 هفته بعد و پنی سیلین خوراکی روزانه تا 5 سالگی
- (۴) تزریق پنی سیلین ماهانه تا 5 سال و تجویز واکسن 23 ظرفیتی 5 سال بعد

۶۱ کودک 3 ساله ای را با شکایت یبوست و دفع مدفوع سفت از یک و نیم سالگی به درمانگاه آورده اند. دفع مدفوع قطور و سخت هر پنج روز یک بار می باشد. در معاینه توده های فکال در پایین شکم لمس می شود. بر اساس محتمل ترین تشخیص، کدام اقدام زیر مناسب تر است؟

- (۱) باریم انما
- (۲) بیوپسی رکتوم
- (۳) تجویز پلی اتیلن گلیکول
- (۴) تجویز روغن بادام

۶۲ کودک ۹ ساله مبتلا به AML با تب و نوتروپنی ($ANC=100$)، موکوزیت شدید و سابقه پروفیلاکسی کینولون مراجعه کرده است. فشارخون پایدار است و عفونت واضح کاتتر ندارد. درمان اولیه کدام است؟

- (۱) سفتریاکسون
- (۲) مروپنم و کلیندامایسین
- (۳) سفتازیدیم و وانکوماایسین
- (۴) لوفلوکساسین

۶۳ کودک 4 ساله ای را با شکایت بلع باتری دیسکی دو سانتی متری از 6 ساعت قبل به اورژانس آورده اند. حال عمومی وی خوب است و علائم بالینی ندارد. در گرافی ساده شکم، باتری در معده مشاهده شد. اقدام مناسب تر کدام است؟

- (۱) آندوسکوپی فوقانی در صورت ماندن در معده تا 4 روز
- (۲) رادیوگرافی شکم هر 6 ساعت تا دفع باتری
- (۳) آندوسکوپی اورژانسی
- (۴) اطمینان بخشی به والدین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۶۴ مادری درخواست واکسیناسیون علیه پاپیلوماویروس برای دختر 10 ساله و پسر 16 ساله اش دارد. کدام گزینه در مورد تلقیح واکسن در دو فرزند او مناسبتر است؟

- (۱) هردو - 2 دوز
- (۲) هردو - 3 دوز
- (۳) دختر 2 دوز و پسر 3 دوز
- (۴) دختر 3 دوز و پسر 2 دوز

۶۵ آزمایش PCR برای HIV در شیرخوار چهارماهه که از مادر مبتلا به HIV متولد شده، منفی است. PCR در یک ماهگی هم منفی بوده است. شیرخوار از شیرمادر تغذیه نمی‌شود و از نظر رشد و معاینات عمومی طبیعی است. در مورد این شیرخوار، کدام مورد درست است؟

- (۱) نیاز به ادامه بررسی آزمایشگاهی نیست
- (۲) بررسی سرولوژی HIV در 18 ماهگی
- (۳) تکرار PCR هر سه ماه تا 18 ماهگی
- (۴) تکرار PCR در 18 ماهگی

۶۶ برای کودک پنج ساله‌ای که به علت درد شکمی از روز گذشته بستری شده است، پانکراتیت حاد خفیف بدنبال عفونت ویرال مطرح است. کدام اقدام زیر در جهت بهبودی سریع‌تر و کاهش عوارض بیماری، کمک بیشتری می‌کند؟

- (۱) تجویز پنتوپرازول وریدی
- (۲) تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک
- (۳) برقراری لوله معده
- (۴) ادامه تغذیه خوراکی

۶۷ در معاینه کودکی که مشکوک به بیماری مزمن کبدی است، در جستجوی اسپایدر آنژیوما هستیم. وجود این یافته بالینی در کدامیک از قسمت‌های بدن وی محتمل‌تر است؟

- (۱) اندام‌های تحتانی
- (۲) کف دست‌ها
- (۳) صورت و قفسه سینه
- (۴) دور ناف و پهلوها

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۶۸ کودک دو ساله‌ای با سابقه‌ی بیماری مزمن متابولیک کبدی، به علت دیسترس تنفسی ناگهانی به اورژانس بیمارستان آورده شد. او به دلیل بی‌حالی به یک مرکز درمانی مراجعه داشته و بعد از دریافت مایع وریدی، دچار دیسترس تنفسی شده است. در آنالیز گاز خون، اسیدوز متابولیک دارد. دریافت کدام مایع زیر در بروز مشکل اخیر بیمار بیشتر دخیل بوده است؟

(۱) نرمال سالین

(۲) رینگر لاکتات

(۳) دکستروز سالین

(۴) رینگر

۶۹ کودک ۵ ساله‌ای به علت درد شکمی حاد با احتمال پریتونیت بستری شده است. در CBC، لکوسیتوز قابل توجه ندارد. محتمل‌ترین علت کدام است؟

(۱) نفروزیس بدون سابقه عفونت ادراری

(۲) سیروز همراه با هیپرتنشن پورت

(۳) پرفوراسیون روده کوچک

(۴) ترومای شکمی

۷۰ در رادیوگرافی قفسه سینه شیرخواران، نسبت قلب به قفسه سینه (Cardiothoracic Ratio) تا چند درصد طبیعی در نظر گرفته می‌شود؟

(۱) ۴۰

(۲) ۵۰

(۳) ۶۰

(۴) ۷۰

۷۱ نمای Snowman در رادیوگرافی روبروی قفسه سینه، مربوط به کدام یک از بیماری‌های قلبی زیر می‌باشد؟

(۱) Total Anomalous Pulmonary Veneous Return (supra cardiac)

(۲) D-Transposition of the Great Arteries with Intact Ventricular septum

(۳) Complete Atrioventricular Septal Defect with Pulmonary Hypertension

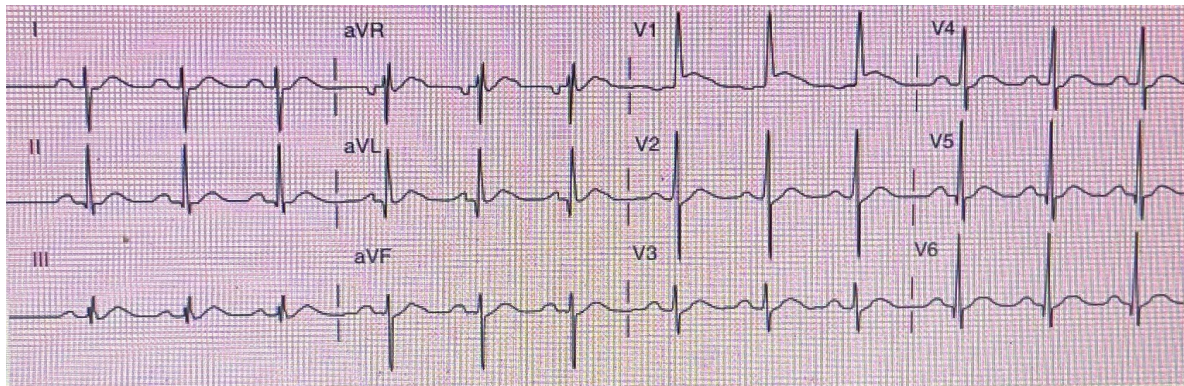
(۴) Tetralogy of Fallot

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۷۲ شیرخوار سه ماهه‌ای را با چهره غیرطبیعی معاینه می‌کنید. درسمع قلب سوفل سیستولیک 3/6 در LSB شنیده می‌شود. در رادیوگرافی روبرو قفسه سینه کاردیومگالی واضح به همراه افزایش مارکینگ عروق ریوی (PVM) مشهود است. با توجه به نوار قلب وی محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



- (۱) Complete Atrioventricular Septal Defect
- (۲) Double Outlet Right Ventricle
- (۳) Pulmonary Atresia with VSD
- (۴) Transposition of Great Arteries with IVS

۷۳ کودکی 10 ساله با تب، سردرد، لتارژی و تشنج به اورژانس آورده شده است. در معاینه افزایش فشارخون کریتیکال دارد. پس از تثبیت راه هوایی و تنفس، کدام یک داروی خط اول برای کاهش کنترل‌شده فشارخون کودک می‌باشد؟

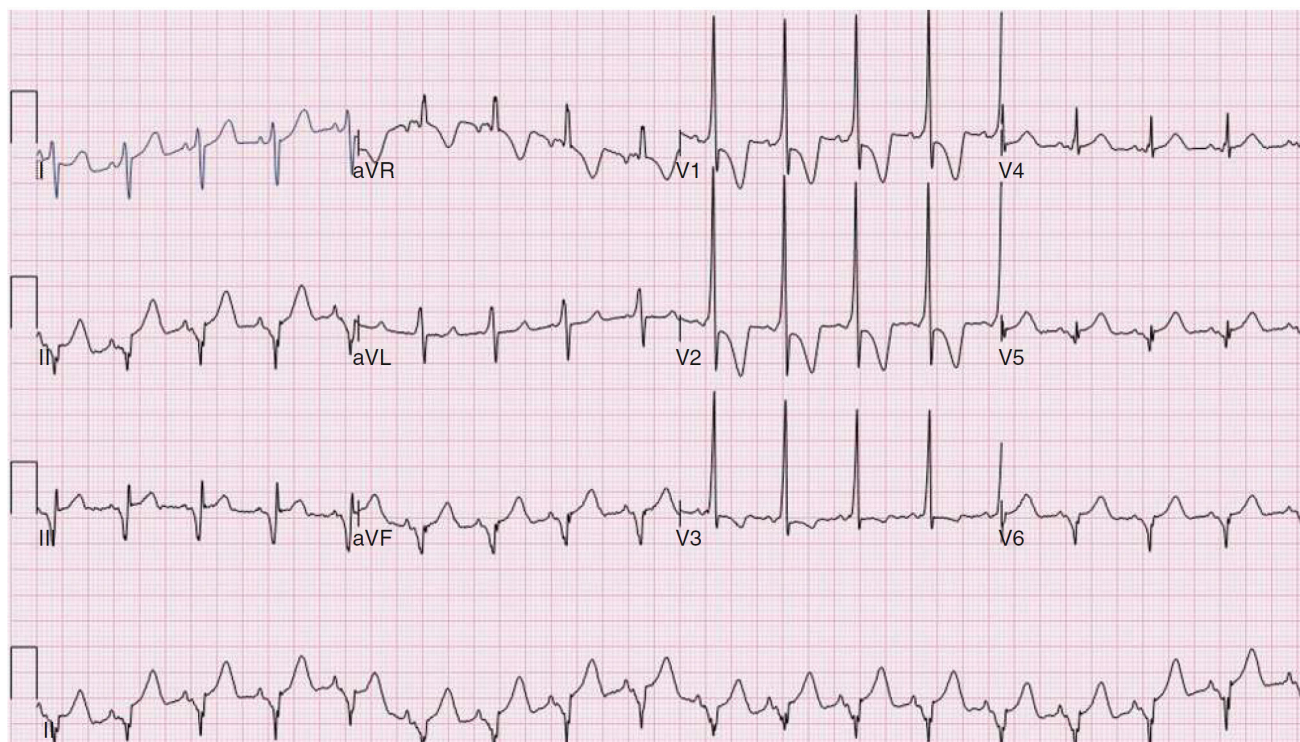
- (۱) آملودیپین خوراکی
- (۲) لابتالول وریدی
- (۳) فنول دوپام وریدی
- (۴) هیدرالازین خوراکی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۷۴ شیرخوار ۸ ماهه‌ای بدنبال تاکی‌کاردی فوق‌بطنی و کاهش فشارخون تحت DC Cardioversion قرار گرفته است. نوار قلب وی را پس از شکستن آریتمی ملاحظه می‌نمایید. کدامیک از داروهای زیر برای درمان نگهدارنده مناسب است؟



- ۱) دیگوکسین
- ۲) وراپامیل
- ۳) پروپرانولول
- ۴) آدنوزین

۷۵ کودک مبتلا به نارسایی قلبی که تحت درمان طولانی‌مدت با فوروزماید قرار داشته است به علت ضعف عضلانی آورده شده است. نتایج آزمایشات وی به شرح زیر است:

- $\text{Na}=129 \text{ mmol/L}$
- $\text{K}=2.7 \text{ mmol/L}$
- $\text{HCO}_3=36 \text{ mmol/L}$

محتمل‌ترین علت این عارضه کدام است؟

- ۱) آلکالوز تنفسی ناشی از ادم ریه
- ۲) استفراغ مداوم همراه با از دست دادن اسید معده
- ۳) آلکالوز انقباضی ناشی از کاهش حجم داخل عروقی
- ۴) هیپرآلدوسترونیزم اولیه

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۷۶ کودکی که دیگوکسین دریافت می‌کند، دچار ضربان های زودرس بطنی (pvc) جدید شده است. پتاسیم سرم 2.8 mmol/L است. علاوه بر اصلاح هیپوکالمی مناسب‌ترین اقدام چیست؟

- (۱) افزایش دوز دیگوکسین
- (۲) قطع موقت دیگوکسین
- (۳) تجویز کلسیم وریدی
- (۴) ادامه دیگوکسین با دوز قبل

۷۷ نوزاد ترمی را با وزن 2 کیلوگرم، یک هفته بعد از تولد ویزیت می‌نمایید. دور سر کوچک و کبد و طحال بزرگ است. در بررسی‌های انجام شده، کلسیفیکاسیون پری‌ونتریکولار مغز دارد. در نمونه بزاق با روش PCR عامل بیماری مشخص شده است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام درمان مناسب‌تر است؟

- (۱) لامیوودین
- (۲) گانسیکلویر
- (۳) والاسیکلویر
- (۴) سولفادیازین و پریمتامین

۷۸ بیمار دیابتی مبتلا به موکور مایکوزیس شده است. درمان انتخابی کدام است؟

- (۱) وریکونازول
- (۲) آمفوتریسین لیپوزومال
- (۳) فلوکونازول
- (۴) کاسپوفانژین

۷۹ کودک ۸ ساله‌ای را با تشخیص اسفروسیتوز ارثی خفیف به دلیل تب، بی‌حالی شدید و رنگ‌پریدگی از ۲ روز پیش به اورژانس آورده‌اند. بیمار از نظر همودینامیک پایدار است. آزمایشات انجام شده به شرح زیر است:

Hb: 5.2 g/dL ; Retic: 0.1% ; WBC: $4200/\mu\text{L}$; Platelet: $145,000/\mu\text{L}$

مناسب‌ترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟

- (۱) تجویز اریتروپویتین نو ترکیب
- (۲) تجویز ایمونوگلوبولین وریدی
- (۳) تزریق خون به صورت محافظه‌کارانه
- (۴) درمان با کورتیکواستروئید سیستمیک

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۸۰ دختر بچه ۱۰ ساله‌ای مبتلا به لوسمی حاد لنفوبلاستیک حدود ۳ ساعت پس از تزریق گلوبول قرمز متراکم دچار دیسترس تنفسی شدید، هیپوکسی ($O_2 \text{ sat}=84\%$) و تب خفیف می‌شود. در گرافی قفسه سینه، ارتشاح ریوی دوطرفه و منتشر مشهود است. فشار ورید مرکزی (CVP) بیمار طبیعی است. کدامیک از موارد زیر عامل احتمالی علایم بیمار است؟

(۱) Transfusion-associated graft versus host disease

(۲) Transfusion-related acute lung injury

(۳) Transfusion-associated circulatory overload

(۴) Hemolytic transfusion reaction (anaphylaxis)

۸۱ بیماری که تحت کموتراپی است از شب گذشته دچار سرفه، تاکی‌پنه و دیسترس تنفسی شده است. در معاینه رال ندارد. در بررسی آزمایشگاهی Pao_2 کاهش یافته و LDH سرم نسبت به آزمایشات قبلی افزایش قابل توجه دارد. در اسکن ریه نمای بینابینی و گراندگلاس آلوئولار با شدت بیشتر در نواحی محیطی مشهود است. محتمل‌ترین ارگانیزم کدام است؟

(۱) Pneumocystis jirovecchi

(۲) Aspergillus fumigatus

(۳) Mucormycosis

(۴) Candida albicans

۸۲ کودک ۳ ساله با پدر مبتلا به سل مسری در تماس است. در حال حاضر علایم و نشانه‌ای ندارد و گرافی قفسه سینه طبیعی است. آزمایش پوستی سل صفر میلی‌متر گزارش شده است. اقدام مناسب برای پیشگیری از سل کدام است؟

(۱) شروع دارو و تکرار آزمایش پوستی سه ماه بعد

(۲) انجام آزمایش IGRA و شروع دارو در صورت مثبت بودن

(۳) آزمایش پوستی سه ماه بعد و شروع دارو در صورت مثبت بودن

(۴) رنگ‌آمیزی اسید فاست از شیریه معده صبحگاهی و شروع دارو در صورت مثبت بودن

۸۳ پسر چهارساله یک هفته بعد از چنگ زدن دست توسط گربه خانگی دچار قرمزی خفیف محل خراش همراه با چند برآمدگی کوچک ۳-۵ میلی‌متری شده است. در معاینه چند لنفادنوپاتی زیر بغل نیز که در لمس دردناک هستند بدست می‌خورد. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، درمان مناسب کدام است؟

(۱) پنی‌سیلین وی

(۲) کلیندامایسین

(۳) داکسی‌سیکلین

(۴) آزیترومایسین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۸۴ در کودک مبتلا به مننژیت با سابقه حساسیت شدید به سفتریاکسون، مناسب‌ترین گزینه جایگزین کدام است؟

- (۱) مروپنم
- (۲) ایمپنم
- (۳) آمپیسیلین
- (۴) کلیندامایسین

۸۵ در مورد نحوه استفاده از دم یار (Spacer) برای اسپری‌های Metered dose Inhaler در کودک مبتلا به آسم، کدام روش درست است؟

- (۱) در کودکان قبل از سنین مدرسه ۵ ثانیه دم آهسته و ۵ تا ۱۰ ثانیه حبس نفس توصیه می‌شود.
- (۲) در کودکان بعد از سنین مدرسه نیاز به استفاده از ماسک همراه دم یار است.
- (۳) بین فواصل هر پاف از اسپری با پاف بعدی نیاز به توقف زمانی وجود ندارد.
- (۴) در کودکان بعد از سنین مدرسه ۳۰ ثانیه بعد از هر پاف تنفس منظم با دم یار توصیه می‌شود.

۸۶ نوزادی که با سن جنینی ۳۵ هفته به روش طبیعی متولد شده است، در بدو تولد با هیپوتونی و بی‌حالی بستری گردید. مادر نیز به علت پارگی پرده‌های جنینی و آبریزش طولانی مدت از دو هفته قبل بستری بوده است. بعد از ارسال کشت خون برای نوزاد، آمپی‌سیلین و آمیکاسین شروع شده است. در سیر بستری در روز دوم تولد حال عمومی نوزاد بدتر و دچار آپنه‌های مکرر و تشنج همراه با برآمدگی فونتانل می‌شود. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

- (۱) ادامه درمان و تصمیم‌گیری بر اساس جواب کشت خون نوزاد
- (۲) قطع آنتی‌بیوتیک‌ها و شروع وانکومایسین و مروپنم
- (۳) افزودن سفتریاکسون به رژیم دارویی
- (۴) قطع آمیکاسین و شروع سفپیم

۸۷ برای کودکی با اختلال دید، تشخیص رتینیت پیگمنتوزا گذاشته شده است. پدر و مادر هر دو سالم و بینائی طبیعی دارند. الگوی توارث بیماری کدام است؟

- (۱) وابسته به X
- (۲) اتوزوم غالب
- (۳) انتقال دی‌ژنیک
- (۴) میتوکندریال

۸۸ الگوی توارث محتمل در مننگومیلوسل کدام است؟

- (۱) مولتی فاکتوریال
- (۲) میتوکندریال
- (۳) توارث مندلین
- (۴) فقدان عملکرد ژن

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

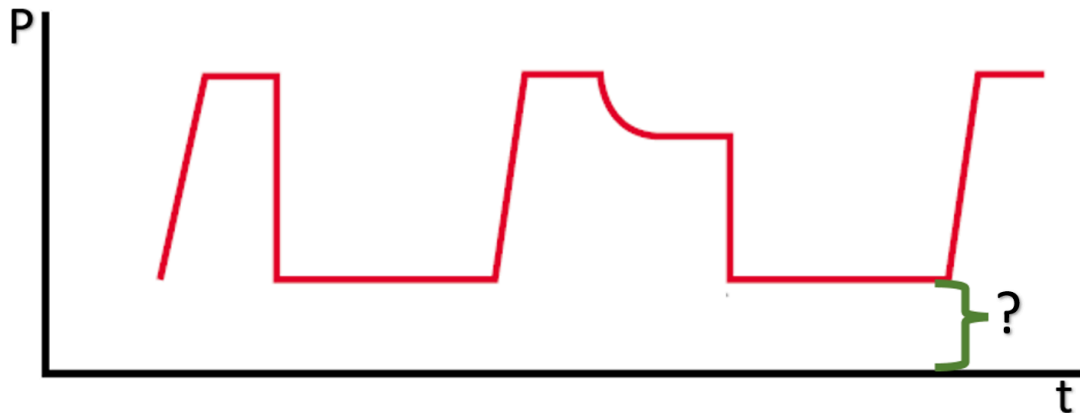
۸۹ کودک ۲ ساله سالم بدون تب و علائم بیماری، با کاهش سطح هوشیاری و تنفس‌های عمیق و سریع به اورژانس آورده شده است. در بررسی‌ها اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا، هیپوکلسمی و هماچوری دارد. مسمومیت با کدام مورد زیر محتمل‌تر است؟

- (۱) متانول
- (۲) اتیلن گلیکول
- (۳) سالیسیلات
- (۴) آرسنیک

۹۰ کودک ۳ ساله‌ای را که کاندید عمل جراحی الکتیو است، جهت مشاوره قبل از بیهوشی ویزیت می‌کنید. کودک ۳ روز پیش تب خفیفی داشته است و درحال حاضر ترشحات نسبتاً غلیظ بینی دارد. بهترین زمان بیهوشی کدام است؟

- (۱) بیهوشی بلامانع است
- (۲) بعد از بهبود کامل علائم
- (۳) تعویق بیهوشی ۱ تا ۳ هفته بعد
- (۴) تعویق بیهوشی ۴ تا ۶ هفته

۹۱ در کودک مبتلا به ARDS تحت ونتیلاتور، هدف از افزایش آیتم اشاره شده با علامت سوال در منحنی فشار به زمان، چه خواهد بود؟



- (۱) بهبود اکسیژناسیون
- (۲) دفع CO2
- (۳) کاهش فشار متوسط راه هوایی
- (۴) افزایش زمان دم

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۹۲ کودک 3 ساله با اختلال وزن‌گیری واضح و مدفوع چرب بررسی شد. در آزمایشات کم خونی، آکانتوسیتوز و تری‌گلیسیرید پایین دارد. کدام یافته‌ی بالینی زیر کمتر مورد انتظار است؟

- (۱) آتاکسی پیشرونده
- (۲) فقدان رفلکس‌های تاندونی
- (۳) کاهش حس ارتعاش
- (۴) تشنج مکرر

۹۳ کودک ۸ ساله با میکروسفالی، آنومالی اسکلتی، اختلال رشد و لکه‌های هایپوپیگمانته و cafe-au-lait ارجاع شده است. در آزمایش همراه وی، هموگلوبین کمتر از 8 گرم در دسی‌لیتر و پلاکت کمتر از 20,000 در میلی‌متر مکعب گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) دیس کراتوزیس کانژنیتا
- (۲) نورو فیبروماتوزیس نوع 1
- (۳) گزرودرما پیگمنتوزا
- (۴) آنمی فانکونی

۹۴ کودک 3 ساله را بدون سابقه مشکل قبلی، با شکایت تب، سرفه و دیسترس تنفسی از روز گذشته، به اورژانس آورده‌اند. در معاینه، تاکی‌پنه، رترکشن بین دنده‌ای، سیانوز و کراکل دمی Fine در قاعده‌ی ریه‌ها شنیده می‌شود. کدام گزینه الگوی گاز خون شریانی (ABG) و پاسخ به اکسیژن مکمل در این بیمار را به درستی توصیف می‌کند؟

- (۱) کاهش PaCO_2 ، افزایش متناسب PaO_2 و پاسخ بسیار خوب و پایدار به اکسیژن
- (۲) کاهش PaCO_2 ، PaO_2 طبیعی یا پایین و پاسخ متوسط تا ضعیف به اکسیژن
- (۳) افزایش PaCO_2 ، کاهش متناسب PaO_2 و پاسخ عالی و سریع به اکسیژن
- (۴) افزایش اولیه PaCO_2 ، کاهش شدید PaO_2 و پاسخ مناسب و پایدار به اکسیژن

۹۵ در مورد اندیکاسیون انجام برونکوسکوپی در کودک مشکوک به آسپیراسیون جسم خارجی، کدام عامل تعیین‌کننده‌تر است؟

- (۱) شرح حال و معاینه فیزیکی
- (۲) یافته‌های رادیوگرافی قفسه سینه
- (۳) جنس جسم خارجی آسپیره شده
- (۴) مدت زمان سپری‌شده از وقوع آسپیراسیون

۹۶ کدام یک از موارد زیر به عنوان تست تشخیصی انتخابی در آمبولی ریه محسوب می‌شود؟

- (۱) Multidetector CT with Pulmonary Angiography
- (۲) Ventilation-perfusion Radionuclide Scan
- (۳) Magnetic Resonance Venography (MRV)
- (۴) Conventional Pulmonary Angiography

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۹۷ شیرخوار ۵ ماهه‌ای که از سه روز قبل دچار رینوره و علائم عفونت دستگاه تنفسی فوقانی شده، با دیسترس تنفسی و ویزینگ بازدمی به اورژانس آورده شده است. سابقه مشکل قبلی ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) آسم
- (۲) برونشیت حاد
- (۳) برونشیولیت حاد
- (۴) جسم خارجی راه هوایی

۹۸ کودک ۷ ساله‌ای که با تشخیص پنومونی لوپار بستری شده با وجود درمان مناسب، همچنان تب و دیسترس تنفسی دارد. در سونوگرافی قفسه سینه، پلورال افیوژن قابل توجه همراه با دبری و سپتا در سمت راست گزارش شده است. در توراسنتز انجام شده نتایج مایع پلورال عبارت‌اند از: $pH=7.08$ ، گلوکز $=38mg/dL$ ، نوتروفیل $=140,000/\mu L$ و در Gram stain کوکسی گرم مثبت گزارش شده است. علاوه بر آنتی‌بیوتیک سیستمیک، مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- (۱) تخلیه با Chest tube و فیبریلولیتیک اینتراپلورال
- (۲) ادامه آنتی‌بیوتیک و پایش افیوژن با سونوگرافی
- (۳) انجام فوری توراکوتومی برای تخلیه پلور
- (۴) توراسنتزهای مکرر برای تخلیه مایع

۹۹ نوجوانی ۱۴ ساله که به تازگی از یک سفر کوهستانی به منطقه‌ای با ارتفاع بیش از ۳۰۰۰ متر بازگشته است، با سرفه، تنگی نفس، استفراغ و درد قفسه سینه مراجعه نموده است. رادیوگرافی قفسه سینه، انفیلتراسیونهای patchy دو طرفه را نشان می‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) ادم ریوی
- (۲) پنومونی باکتریال
- (۳) آمبولی ریوی
- (۴) ادم کاردیوژنیک

۱۰۰ در شیرخوار ۲ ماهه‌ای با آنمی شدید، اختلال رشد، اسهال مزمن، استئاتوره و هیپوتونی، نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

$Plt=100,000/mm^3$, $PMN=500$, $MCV=105\text{ fl}$, $Hb=5.5\text{ g/dl}$, $Retic=0.5\%$

در اسمیر خون محیطی، آنیزوسیتوز و چندین گلبول قرمز هسته‌دار با واکوئول‌های سیتوپلاسمی گزارش شده است، اسیدوز لاکتیک خفیف نیز دارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- (۱) آنمی دیاموند بلکفان
- (۲) سندرم پیرسون
- (۳) کمبود ویتامین B12
- (۴) سندرم شواخمن دیاموند

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۰۱ در ارزیابی کودکی با خونریزی گوارشی، تست‌های PT و PTT طولانی هستند. سطح فاکتور هفت پایین و سطح فاکتورهای پنج و هشت طبیعی هستند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) کمبود ویتامین K
- (۲) بیماری مزمن کبدی
- (۳) انعقاد منتشر داخل عروقی
- (۴) کمبود ارثی فاکتور هفت

۱۰۲ شیرخوار ۱۴ ماهه‌ای با وزن بالا و سابقه‌ی مصرف روزانه بیش از یک لیتر شیر گاو، با رنگ‌پریدگی و بی‌حالی به درمانگاه ارجاع شده است. کودک تمایلی به مصرف غذای کمکی ندارد. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

Hb= 7.5 g/dl, MCV= 62 fL, Retic= 1.2%, Ferritin= 5 ng/ml

Serum Iron= 20 µg/dl, TIBC= 40 µg/dl

گزارش شده است. محتمل‌ترین علت کدام است؟

- (۱) کمبود جذب آهن به دلیل پروتئین‌های بالای شیر
- (۲) مصرف ناکافی ویتامین‌های گروه B در رژیم غذایی
- (۳) کم‌خونی فقر آهن ناشی از افزایش هپسیدین
- (۴) دفع خون مخفی در مدفوع و کاهش جذب آهن

۱۰۳ شیرخوار ۲ ماهه‌ای با شیر مادر تغذیه می‌شود. مادر نگران است چون نوزاد از روز ۱۰ تولد تا الان، گاهی ۱۰-۱۲ روز مدفوع نکرده، ولی وقتی مدفوع می‌کند، مدفوع نرم و بدون زور زدن است. رشد و معاینه شیرخوار طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

- (۱) اطمینان بخشی به مادر، بدون نیاز به بررسی بیشتر
- (۲) بررسی از نظر بیماری هیرشپرونک با بیوپسی رکتال
- (۳) شروع لاکتولوز خوراکی
- (۴) ارزیابی عملکرد تیروئید

۱۰۴ کودک ۶ ساله‌ای بدلیل سابقه شکستگی‌های مکرر استخوانی با تروماهای خفیف ارجاع شده است. دندان‌های بیمار به رنگ آبی مایل به خاکستری و درخشان (opalescent) مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص ضایعه دندان‌ی کدام است؟

- (۱) فلونئوروزیس شدید
- (۲) کمبود کلسیفیکاسیون ناشی از ریکتز
- (۳) Dentinogenesis imperfecta
- (۴) Amelogenesis imperfecta

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۰۵ شایع‌ترین محل درگیری در بیماری هیستوسیتوز لانگرهانس سل کدام قسمت است؟

- (۱) پوست
(۲) رتیکولواندوتلیال
(۳) ریه
(۴) استخوان

۱۰۶ کودک ۱۰ ماهه با سابقه تب بیشتر از ۳۹ درجه سانتیگراد از ۲ هفته پیش ارجاع شده است. در معاینه بالینی کبد ۳ سانتی متر زیر لبه دنده لمس می‌شود ولی اندازه‌ی طحال طبیعی است. در حال حاضر بیمار تب ندارد. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

TG= 290 mg/dL ; Fibrinogen= 110 mg/dL ; Ferritin= 600 ng/mL

WBC= 2000/ μ L (ANC= 900) ; Hb= 10.5 g/dL ; Platelet= 80,000/ μ L

بر اساس اطلاعات موجود، چند معیار تشخیص HLH کامل می‌شود؟

- (۱) 3
(۲) 4
(۳) 5
(۴) 6

۱۰۷ کودک ۵ ساله با درد لگن و لنگش بررسی شد. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

WBC= 3100/mm³ (N= 10%, L= 90%) ; Hb= 8.5 g/dL

Platelet= 90,000/mm³ ; ESR= 110

اقدام مناسب تشخیصی بعدی کدام است؟

- (۱) آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
(۲) ام آر آی لگن با و بدون تزریق
(۳) تجویز ناپروکسن و پیگیری پس از ۲ هفته
(۴) اسکن هسته‌ای استخوان تمام بدن

۱۰۸ دختر ۱۰ ساله‌ای با لنفادنوپاتی گردنی بدون درد به مدت ۸ هفته ارجاع شده است. در معاینه غدد لنفاوی سفت و غیر متحرک هستند. در ناحیه سوپراکلاویکولار نیز یک غده لنفاوی لمس می‌شود.

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (۱) پیگیری و معاینه مجدد چهار هفته بعد
(۲) یک دوره آنتی‌بیوتیک و ارزیابی پاسخ
(۳) بیوپسی اکسیژنال
(۴) آسپیراسیون سوزنی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۰۹ پسر ۷ ساله‌ای با تشنج آورده شده است. فشارخون 150/100 میلی‌متر جیوه و رال در قاعده هر دو ریه شنیده می‌شود. سابقه عفونت تنفسی در یک هفته قبل وجود دارد. ادرار وی کاهش یافته و به رنگ کولا می‌باشد. MRI مغز به نفع PRESS می‌باشد. کدام یک از گزینه‌های زیر ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

- (۱) سابقه عفونت تنفس اخیر
- (۲) کشت حلق در زمان بستری
- (۳) یک نوبت تیتتر ASOT
- (۴) تیتتر آنتی دوکسی ریبونوکلیاز B

۱۱۰ کودک 4 ساله سالم با تکامل طبیعی و والدین غیر منسوب از شش روز قبل دچار اسهال شدید و غیر خونی، استفراغ، تب و درد و تنموس شکم شده است. وی در مراجعه قبلی به پزشک تحت درمان با زینک، پروبیوتیک و دی‌سیکلو مین قرار گرفته و اسهال متوقف شده است. در حال حاضر، بی‌حالی، لتارژی و کاهش برون‌ده ادراری دارد. در معاینه رنگ پریده است و دهیدراته نمی‌باشد. فشار 120/90 میلی‌متر جیوه می‌باشد. آزمایشات به شرح زیر است:

Hb= 4 g/dl, PLT= 25000, Cr= 3.5 mg/dl, BUN= 78 mg/dl

Na= 135 me/L, K= 3.5 meq/L, Ca= 8.9 mg/dl

کدام گزینه در مورد سیر بیماری وی صحیح است؟

- (۱) کم خونی زودتر از تمامی اختلالات اصلاح می‌شود.
- (۲) تعداد پلاکت آخرین یافته‌ایست که طبیعی می‌شود.
- (۳) در یک سوم موارد نارسایی کلیه مزمن باقی می‌ماند.
- (۴) هیپوکالمی زودرس ترین یافته بهبودی بیماری است.

۱۱۱ در بررسی کودک 10 ساله‌ای با سابقه سندروم نفروتیک که 2 سال قبل داروی وی قطع شده بود، آزمایش کامل ادرار بصورت U/A: WBC:1-2, RBC:2-3, SG:1.005, Pr:trace, Blood:Neg گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام در پیگیری کودک کدام است؟

- (۱) اقدامی لازم نیست
- (۲) پروتئین توتال و لیپید سرم
- (۳) پروتئین و کراتینین ادرار راندوم
- (۴) پروتئین و کراتینین ادرار 24 ساعته

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۱۲ کودک 3 ساله‌ای با کامل ادرار (WBC:2-3, RBC:3-5, SG:1.020, Pro:3+, Blood:Neg) و ادم جنرالیزه بستری شده است. از صبح روز مراجعه و طی 12 ساعت اخیر حدود 40 میلی‌لیتر ادرار داشته است. در بررسی آزمایشگاهی BUN و کراتینین کودک به ترتیب 50 و 1.5 میلی‌گرم در دسی‌لیتر بوده است. WBC=7000, Hb=17g/dl, platelet=250,000 بوده است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

(۱) پردنیزولون

(۲) هیدروکلروتیازید

(۳) فوروزاماید

(۴) آلبومین

۱۱۳ پاسخ مناسب و خوب به بیکربنات، آزمایش ادرار طبیعی، اسیدیته ادرار معادل 6.2 در شرایط اسیدوز و مثبت بودن آنیون گپ ادراری (Urine Net Charge) مشخصه کدام تایپ از اسیدوز توبولر کلیوی (RTA) است؟

(۱) 1

(۲) 2

(۳) 3

(۴) 4

۱۱۴ شیرخوار دختر 8 ماهه با وزن 5 کیلوگرم و قد 60 سانتی‌متر با تنفس تند آورده شده است. پدر و مادر منسوب هستند و کودک موهای بلوند دارد. با انجام مشاوره چشم و مشاهده کریستال‌هایی در اتاق قدامی، تشخیص مطرح شده است. با توجه به آزمایشات زیر محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 CBC= nl , Bun= 44 mg/dl , Cr= 0.9 mg/dl, Na= 127 meq/l, K= 3 meq/l, CL= 115 meq/l
 ABG= (PH= 7.01, Hco3= 4 meq/l , Pco2= 20 mmHg)
 U/A= (WBC= 2-3, RBC= 3-4, Pr= + ,Glu= + , PH= 5.1)

(۱) Cystinosis

(۲) Lowe

(۳) Bartter

(۴) Organic acidemia

۱۱۵ شیرخوار پسر 8 ماهه‌ای برای دومین بار در چهار ماه اخیر، دچار عفونت ادراری تب‌دار شده است. برای بیمار امکان انجام سونوگرافی، DMSA، VCUG و سی‌تی اسکن کلیه‌ها را دارید. بر اساس توصیه‌های AAP چند اقدام تصویربرداری، از این چهار مورد باید درخواست شود؟

(۱) 1

(۲) 2

(۳) 3

(۴) 4

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۱۶ شایع‌ترین آنومالی همراه با یورتروسل کدام است؟

- (۱) ریفلاکس وزیکویورترال
- (۲) دریچه خلفی پیشابراه
- (۳) دوپلیکاسیون
- (۴) کلیه اکتوپیک

۱۱۷ شیرخوار دختر ۹ ماهه بدلیل اریتم ولو و وجود پوسته‌های زرد و چرب روی ولو و چین‌های لبیا آورده شده است. در معاینه بثورات با پوسته‌های چرب روی سر، پشت گوش‌ها و روی صورت دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) درماتیت سبوریک
- (۲) درماتیت تماسی
- (۳) درماتیت آتوپیک
- (۴) پسوریازیس

۱۱۸ دختر ۷ ساله‌ای با بزرگ شدن پیشرونده پستان‌ها ارجاع شده است. افزایش سرعت رشد و سن استخوانی ۹ سال دارد. سطح LH سرمی پس از تحریک، در محدوده بلوغ قرار دارد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- (۱) Premature Thelarche
- (۲) Premature Adrenarche
- (۳) Peripheral Precocious Puberty
- (۴) Central Precocious Puberty

۱۱۹ نوزاد پسر سالمی در غربالگری بدو تولد Total T4 پایین و TSH و Free T4 طبیعی دارد. معاینه نوزاد طبیعی است. مناسب‌ترین تفسیر کدام است؟

- (۱) Central hypothyroidism
- (۲) Primary hypothyroidism
- (۳) TBG deficiency
- (۴) Thyroid hormone resistance

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۲۰ کودک 5 ساله‌ای از چند روز قبل بدون مشکل قبلی، دچار دردهای عضلانی، گزگز لب‌ها و یک حمله تشنج شده است. در آزمایش‌ها: $Ca=6mg/dl$, $P=9mg/dl$ دارد. با درمان مناسب علائم کاملاً برطرف و آزمایش طبیعی شده است. الکتروانسفالوگرام یک هفته بعد بیمار، غیرطبیعی گزارش می‌شود. اقدام مناسب چیست؟

- ۱) شروع داروی ضد تشنج
- ۲) MRI مغز
- ۳) افزایش دوز داروی تجویز شده
- ۴) پیگیری با درمان قبلی

۱۲۱ دختر شش ساله‌ای که با شک به کوشینگ ارجاع شده است، در معاینه علائم پرکاری تیروئید، بلوغ زودرس و در پوست لکه‌های شیرقهوه دارد. کدام یک از یافته‌های آزمایشگاهی زیر مورد انتظار است؟

- ۱) Normal ACTH
- ۲) High TSH
- ۳) High FSH
- ۴) Normal free T4

۱۲۲ در صورت تخریب یا اختلال عملکرد بیضه‌ها بعد از هفته‌ی 14 جنینی، کدام مشکل زیر ایجاد می‌شود؟

- ۱) Ambiguous genitalia
- ۲) Hypospadias
- ۳) Transgender
- ۴) Delayed puberty

۱۲۳ دختر 12 ساله با وزن 40 کیلوگرم با دیابت از یک سال پیش، تحت درمان روزانه با 35 واحد انسولین آسپارت (سه نوبت در روز) و گلازین یک نوبت آخر شب می‌باشد. قندخون‌های اندازه‌گیری شده در منزل بر حسب میلی‌گرم در دسی‌لیتر بشرح زیر است:

ناشتا	قبل ناهار	5 عصر	قبل خواب	نیمه شب	قبل شام
180-200	120-150	100-160	100-150	110-130	80-110

علت کدام مورد است؟

- ۱) Honey moon
- ۲) Dawn
- ۳) Somogyi
- ۴) Insulin Resistance

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۲۴ رفلکس پاراشوت معمولاً در چند ماهگی کامل می‌شود؟

(۱) 1-2

(۲) 3-4

(۳) 5-6

(۴) 10-11

۱۲۵ دختر 13 ماهه‌ای را به علت حملات تورتيکولی که از حدود 3 ماه قبل شروع شده به درمانگاه آورده‌اند. در حین حملات علاوه بر تورتيکولی، رنگ‌پریدگی، بی‌قراری، استفراغ و عدم تعادل وجود دارد. بین حملات شیرخوار مشکلی ندارد. معاینه فیزیکی و عصبی طبیعی است. احتمال بروز کدام یک از مشکلات زیر در آینده در این شیرخوار بیشتر است؟

(۱) اپی‌لپسی

(۲) تاخیر تکلم

(۳) میگرن

(۴) سنکوپ

۱۲۶ کودک 6 ساله‌ای را به علت حملات خیره شدن از 3 ماه قبل به درمانگاه آورده‌اند. حملات روزانه 20 تا 30 بار تکرار شده و در حین حمله کودک فعالیت خود را متوقف نموده و گاهی بطور هم‌زمان دچار حرکات پلک زدن و مکیدن لب‌ها می‌شود. بلافاصله بعد از حمله، کودک هوشیار شده و فعالیت قبلی خود را ادامه می‌دهد. معاینه فیزیکی و عصبی طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام در مدیریت این کودک کدام است؟

(۱) انجام تصویربرداری مغزی

(۲) تست هیپرونتیلیاسیون برای 3 دقیقه

(۳) شروع درمان با فنی توئین

(۴) شروع درمان با کاربامازپین

۱۲۷ نوجوانی 15 ساله به علت سردرد به درمانگاه مراجعه نموده است. مشکل وی از 3 هفته پیش شروع شده است. سردرد ماهیت پیشرونده داشته و همراه با تهوع، استفراغ و فتوفوبی نمی‌باشد. بیمار سابقه آسم و آکنه شدید داشته و تحت درمان با داروهای لوراتادین، آلبوترول، فلوتیکازون و مینوسیکلین می‌باشد. در فوندوسکپی از بین رفتن نبض‌های وریدی و ادم پایی خفیف وجود دارد. اولین اقدام، قطع کدام یک از داروهای مصرفی می‌باشد؟

(۱) مینوسیکلین

(۲) لوراتادین

(۳) فلوتیکازون

(۴) آلبوترول

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۲۸ کودک 9 ساله‌ای را با تشخیص سندرم گیلن باره به درمانگاه اعصاب ارجاع داده‌اند. کدام یک از علائم زیر نشانه قریب‌الوقوع نارسایی تنفسی می‌باشد؟

- (۱) نوسانات فشار خون
- (۲) نوسانات ضربان قلب
- (۳) ضعف عضلات بولبار
- (۴) دوره های تاکیکاردی گذرا

۱۲۹ پسری 10 ساله ماهیانه حدود 15 بار دچار سردرد خفیف تا متوسط می‌شود. سردرد منتشر است و ارتباطی با فعالیت‌های فیزیکی ندارد، احساس یک فشار مداوم دارد، فتوفوبی و فنوفوبی ندارد، با مسکن تا حدی بهبود می‌یابد. کدام یک از داروهای زیر بیشترین اثر پروفیلاکسی را دارد؟

- (۱) Cinnerazine
- (۲) Propranolol
- (۳) Sodium Valproate
- (۴) Amitriptyline

۱۳۰ پسر 9 ماهه با چهره‌ی خاص، از 3 ماه قبل بتدریج دچار هایپوتونی شده است. وی اخیراً دچار تشنج‌های میوکلونیک ژنرالیزه، لاغری و اختلالات تغذیه‌ای شده است. در معاینه دارای گونه‌های قرمز رنگ، موهای اندک و شکننده است. در Brain MRI کاهش حجم مخچه گزارش گردید. غربالگری متابولیک دوره‌ی نوزادی طبیعی بوده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) سندرم Rett
- (۲) بیماری Menkes
- (۳) بیماری الکساندر
- (۴) سیالیدوزیس تیپ 1

۱۳۱ دختر 5 ساله‌ای که از یک ماه پیش تحت درمان با فنوباریتال قرار داشته است، دچار بثورات جلدی موربیلیفرم قرمز-صورتی و پوسچول در صورت شده است. در معاینه تب 39 درجه، علائم شبه آنفلوآنزایی، ادم محدود اندام و لنفادنوپاتی دارد. در آزمایشات ائوزینوفیلی، لنفوسیتوز آتیپیک، افزایش آنزیم‌های کبدی و افزایش کراتینین دیده می‌شود. کدام تشخیص زیر محتمل‌تر است؟

- (۱) سندرم استیونس جانسون
- (۲) سندرم TEN
- (۳) سندرم DRESS
- (۴) سندرم AGEF

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۳۲ داروی کلیدی (key drug) در ایجاد آنژیوادم کدام است؟

- ۱) سولفونامیدها
- ۲) باربیتوراتها
- ۳) ماکرولیدها
- ۴) ضد التهاب‌های غیر استروئیدی

۱۳۳ دختر 10 ساله‌ای با تشخیص سندرم داون تحت پیگیری‌های دوره‌ای منظم، به علت اختلال راه رفتن، درد گردن و ضعف به درمانگاه آورده شد. در معاینه، افزایش رفلکس‌ها و تغییر مختصر تون عضلانی وجود دارد. ضروری‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- ۱) انجام MRI مغز
- ۲) آزمایش‌های عملکرد تیروئید
- ۳) گرافی لترال گردن
- ۴) انجام NCV و EMG

۱۳۴ شیرخوار 18 ماهه، به علت 4 بار شکستگی استخوان‌های اندام تحتانی بررسی شد. در شرح حال غیر از وزن و قد پایین تولد، نکته‌ی مثبت دیگری ندارد. در معاینه قد زیر صدک 3، دور سر کمی بزرگ، صورت مثلثی شکل و بدشکلی قفسه‌ی سینه دارد. در رادیوگرافی استخوان‌های بلند، نمای Popcorn در متافیزها مشاهده می‌شود. در پیگیری‌های بعدی بررسی از نظر کدام عارضه‌ی احتمالی ضروری است؟

- ۱) تنگی شریان ریوی
- ۲) کاهش شنوایی
- ۳) دررفتگی لنز
- ۴) دررفتگی لگن

۱۳۵ کودک 4 ساله‌ای بدنبال مارگزیدگی در ناحیه پشت دست به اورژانس آورده شده است. در معاینه بالای محل گزش تورنیکه بسته شده و در محل گزش ادم و اریتم شدید به تمام اندام و زیر بغل انتشار یافته است، بیمار تاکیکارد است و پتشی و اکیموز دارد. انجام تمام اقدامات زیر توصیه می‌شود، بجز:

- ۱) بی‌حرکت کردن اندام در موقعیت همسطح با قلب
- ۲) باز کردن فوری تورنیکه و سپس برقراری راه وریدی
- ۳) انفوزیون وریدی 5 ویال آنتی ونوم در عرض یک ساعت
- ۴) درخواست تست‌های انعقادی و تکرار آن هر 4 تا 6 ساعت

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۳۶ والدین از تغییر رنگ زرد متمایل به قهوه‌ای، ضخیم شدگی و افتادن ناخن‌های پاهای کودک دو ساله خود شاکی هستند. در بررسی میکروسکوپی و پس از رنگ‌آمیزی با هیدروکسید پتاسیم، هایفا و کلامیدوسپور دیده شد. کدامیک از درمان‌های زیر مناسب‌تر است؟

- (۱) درمان موضعی با کرم سیکلوپیروکس
- (۲) درمان موضعی با کرم نیستاتین
- (۳) درمان خوراکی با گریزیوفلووین
- (۴) درمان خوراکی با ایتراکونازول

۱۳۷ کودک ۵ ساله‌ای پس از بازی در مزرعه با تعریق، ترشح فراوان بزاق، استفراغ و کاهش هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در معاینه پرش‌های عضلانی و میوز دارد. پس از خارج کردن لباس‌های آلوده و حمایت راه هوایی، مناسب‌ترین درمان اختصاصی کدام است؟

- (۱) نالوکسان
- (۲) فیزوستیگمین
- (۳) فلومازنیل
- (۴) آتروپین

۱۳۸ شیر خوار ۲ ماهه‌ای از شیر مادرش بطور مکرر ولی با مدت زمان کم در هر وعده، تغذیه می‌شود. بروز کدامیک از علائم زیر محتمل‌تر است؟

- (۱) کاهش دفعات مدفوع
- (۲) دفع مکرر مدفوع کف‌آلود
- (۳) اضافه وزن و چاقی
- (۴) کاهش دفع ادرار

۱۳۹ کودک ۱۸ ماهه‌ای که تا کنون واکسینه نشده در نوبت اول مراجعه، واکسن پنجگانه، فلج اطفال خوراکی، فلج اطفال تزریقی، MMR و پنوموکوک را دریافت نموده است. توصیه شده یک ماه بعد مراجعه کند. طبق برنامه ایمن‌سازی کشوری در ماه بعد چه واکسن‌هایی باید تلقیح شود؟

- (۱) پنجگانه، پنوموکوک، فلج اطفال خوراکی، فلج اطفال تزریقی و MMR
- (۲) پنجگانه، پنوموکوک، فلج اطفال خوراکی و فلج اطفال تزریقی
- (۳) سه گانه، هپاتیت B، فلج اطفال خوراکی، فلج اطفال تزریقی و MMR
- (۴) سه گانه، هپاتیت B، پنوموکوک، فلج اطفال خوراکی، فلج اطفال تزریقی و MMR

۱۴۰ در برنامه ایمن‌سازی کشوری، واکسن پنوموکوک باید در چند ماهگی تلقیح شود؟

- (۱) ۲، ۴، ۶
- (۲) ۲، ۴، ۱۲
- (۳) ۲، ۴، ۶، ۱۲
- (۴) ۲، ۴، ۶، ۱۸

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۴۱ در ارزیابی کودک بدحالی که به تحریکات پاسخ نمی‌دهد، تنفس gasping دارد و نبض فمورال در یک ارزیابی 10 ثانیه‌ای احساس نمی‌شود. کدام یک از ریتم‌های قلبی زیر کمتر مورد انتظار است؟

- (۱) آسیستول
- (۲) فیبریلاسیون بطنی
- (۳) فعالیت الکتریکی بدون پالس
- (۴) فیبریلاسیون دهلیزی

۱۴۲ در یک مدرسه شبانه‌روزی تعدادی از کودکان دچار قرمزی و تورم درناک چشم‌ها شده‌اند. در معاینه بیماران علاوه بر تورم و قرمزی ملتحمه، ترشحات خونابه‌ای نیز جلب توجه می‌کند. محتمل‌ترین عامل این بیماری کدام است؟

- (۱) انتروویروس
- (۲) آدنوویروس
- (۳) هموفیلوس آنفلوآنزا
- (۴) سرخک

۱۴۳ برای نوزاد نارس با سن جنینی 29 هفته با افت ضربان قلب و عدم تنفس خود به خود گام‌های نخستین احیا شروع شده است. پس از انجام گام‌های نخستین، ضربان قلب 70 بار در دقیقه است. با استفاده از نئوپاف تهویه با فشار مثبت به میزان 25 سانتی‌متر آب آغاز می‌شود. در ارزیابی مجدد پس از 15 ثانیه تهویه، ضربان قلب همچنان 70 بار در دقیقه است و قفسه سینه حرکت مناسبی ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (۱) افزایش حداکثر فشار دمی
- (۲) ساکشن راه هوایی و باز کردن دهان
- (۳) اصلاح وضعیت ماسک و سر نوزاد
- (۴) شروع ماساژ قلبی همراه با ادامه تهویه با فشار مثبت

۱۴۴ مهم‌ترین علامت برای ارزیابی مؤثر بودن تهویه در جریان احیای نوزاد کدام است؟

- (۱) افزایش ضربان قلب
- (۲) بالا آمدن قفسه سینه
- (۳) بهبود رنگ مخاط‌ها
- (۴) افزایش فشار خون متوسط شریانی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته کودکان

۱۴۵ پسر 5 ساله‌ای را به علت اختلال در راه رفتن به درمانگاه آورده‌اند. مشکل وی از یک سال قبل شروع شده و به تدریج شدت یافته است. مانور گاور مثبت است. ضعف در عضلات پروگزیمال و هیپرتروفی عضلات ساق پاها مشاهده می‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی، کدامیک از موارد زیر سالیانه در این بیمار ضروری است؟

- (۱) انجام الکترومیوگرافی
- (۲) انجام اکوکاردیوگرافی
- (۳) اندازه‌گیری آنزیم‌های کبدی
- (۴) تعیین سرعت هدایت عصبی

۱۴۶ کودک یک و نیم ساله‌ای را با بی‌قراری شدید و درد شکم به بیمارستان آورده‌اند. در معاینه شکم تندرns و گاردینگ دارد و توده‌ای سوسیس شکل در سمت راست لمس می‌شود. در سونوگرافی نمای doughnut sign دیده شد. اقدام مناسب کدام است؟

- (۱) باریم انما
- (۲) جراحی اورژانسی
- (۳) رداکشن هیدروستاتیک
- (۴) سونوگرافی مجدد 6 ساعت بعد

۱۴۷ برای مادری که شیرخوار هفت ماهه خود را توسط شیر خود تغذیه می‌کند، 2 هفته پردنیزولون خوراکی تجویز شده است. توصیه مناسب کدام است؟

- (۱) قطع موقت شیر مادر و تجویز فورمولا
- (۲) قطع موقت شیرمادر و تغذیه از بانک شیر
- (۳) ادامه تغذیه با شیرمادر همانند گذشته
- (۴) استفاده از غذای کمکی به تنهایی

۱۴۸ کودک ۱۰ ساله‌ای پس از جراحی ناحیه suprasellar دچار پلی‌اوری و پلی‌دیپسی شدید شده است. سدیم سرم بالا و ادرار بسیار رقیق است. پس از تجویز Desmopressin، اسمولالیت ادرار به‌طور قابل‌توجهی افزایش می‌یابد. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

- (۱) Cerebral Salt Wasting
- (۲) Central Diabetes Insipidus
- (۳) Nephrogenic Diabetes Insipidus
- (۴) SIADH

رشته: رشته کودکان

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۴۹ پسر 2 ساله‌ای به علت تشنج‌های مکرر، تاخیر تکاملی و کم شنوایی بررسی شد. والدین خویشاوند هستند. در معاینه آتاکسی، موهای کم پشت و نازک، ضایعات پوستی اطراف دهان و درماتیت آتوپیک دارد. در بررسی اسیدوز متابولیک، آمونیاک بالا و ادرار ++ کتون گزارش شد. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص بالینی، درمان مناسب کدام است؟

- (۱) تیامین
- (۲) بیوتین
- (۳) اسید فولیک
- (۴) کوبالامین

۱۵۰ کودک 4 ساله با تب و درد شکم ناحیه ماکبوره که در سونوگرافی لنفادنیت مزانترگزارش شده در آزمایش مدفوع WBC فراوان و RBC کمی دارد محتمل‌ترین ارگانیزم عامل بیماری کدام است؟

- (۱) شیگلا
- (۲) یرسینیا
- (۳) سالمونلا
- (۴) کامپلی باکتر

۱۵۱ در مورد سه جزء اصلی رضایت کدام گزینه صحیح است؟

- (۱) اتونومی، توانمندسازی بیمار، امضای فرم
- (۲) ارائه اطلاعات، ظرفیت فردی، تصمیم‌گیری آزادانه
- (۳) امضای فرم اخذ رضایت، برائت پزشکی، اختیار بیمار
- (۴) درک صحیح اطلاعات، احترام به بیمار، رضایت خانواده

۱۵۲ در شرایط کمبود منابع مثلاً کمبود تخت ICU، تصمیم‌گیری بر اساس کدام اصل اخلاقی انجام می‌شود؟

- (۱) سودرسانی بیشتر
- (۲) عدالت
- (۳) اختیار فرد (اتونومی)
- (۴) صداقت