

با نغمه خند را

طیابت هنر است،

هنر هماهنگی قلب و اندیشه



سرشناسه	: پورندیم، مرجان ۱۳۶۰ - ، گردآوری.
عنوان و نام پدیدآور	: شریان در کودکان A: پاسخدهی به سوالات سال‌های اخیر آزمون‌های مورد ارتقا ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۳ / NELSON 2020 گردآوری مرجان پورندیم
مشخصات نشر	: تهران : کاردیا، ۱۴۰۲.
مشخصات ظاهری	: ۵۵۰ص: مصور (بخشی رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی).
شابک	: ۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال: ۹-۲۴-۵۲۱۷-۶۲۲-۹۷۸ شابک دوره: 2-23-5217-622-978
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخش‌هایی از کتاب "Nelson textbook of pediatrics, 21st. ed, 2020" به ویراستاری رابرت کلیگمن... [او دیگران] است.
موضوع	: اصول طب کودکان.
موضوع	: پزشکی کودکان -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Pediatrics -- Examinations, questions, etc.
موضوع	: کودکان -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Children -- Diseases -- Examinations, questions, etc.
شناسه افزوده	: کلیگمن، رابرت، ۱۹۵۵ - م. Kliegman, Robert.
شناسه افزوده	: نلسون، والدو امرسون، ۱۸۹۸-۱۹۹۷ م. اصول طب کودکان
رده بندی کنگره	: RJ ۲/۴۸
رده بندی دیویی	: ۶۱۸/۶۲۰۰۷۶۹۲۰۰
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۶۳۳۶۲۵
وضعیت رکورد	: فیبا

عنوان کتاب: شریان در کودکان A؛ پاسخدهی به سوالات سال‌های اخیر	چاپ و لیتوگرافی: <b>رزیدنت یار</b>
آزمون‌های مورد ارتقا ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۳ - Nelson 2020.	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۲
گردآوری: مرجان پورندیم	شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۵۲۱۷-۲۴-۹
ناشر: انتشارات کاردیا	شابک دوره: 2-23-5217-622-978
صفحه آرا: <b>رزیدنت یار</b>	بهاء: ۸۰۰,۰۰۰ تومان
طراح و گرافیکست: <b>رزیدنت یار</b>	

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸  
شماره تماس: ۰۲۱ - ۶۶۴۱۹۵۲۰

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

# شریان در کودکان A

مجموعه سوالات ۱۰ سال اخیر آزمون های بورد و ارتقاء تخصصی  
ویژه آزمون ارتقا و بورد تخصصی ۱۴۰۳

Nelson 2020

گردآوری

مرجان پورندیم

پاسخگوئی

دکتر ایمان وفایی

رتبه دوم آزمون فوق تخصص ریه کودکان



**سخن ناشر:**

مؤسسه رزیدنت‌یار، حامی و پیشرو در نظام کمک آموزشی پزشکی کشور به سبک نوین و مطابق با آخرین پیشرفت‌های آموزشی در حیطه پزشکی با کادری مجرب و آشنا طی ۱۴ سال گذشته از منظر متخصصین همواره بهترین محصولات را ارائه و در دسترس مخاطبین خود قرار داده است.

اثر پیش رو با توجه به محتوی بسیار غنی در مبحث کودکان و نوجوانان و تکامل گردآوری شده و با استفاده از مفهومی نمودن مباحث و روان‌سازی توسط مولف از منابع و رفرنس بوده و در روال گذر از گروه کنترل کیفیت مؤسسه رزیدنت‌یار با جمعی از اساتید رتبه A را به خود اختصاص داده است، امید است با مطالعه این اثر، با یاری خداوند متعال پیروز و پایدار باشید.

**مدیر مسئول**

**مرجان پورندیم**

**با ما در تماس باشید:**

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۰۸

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۱۶

**آدرس الکترونیک مؤسسه رزیدنت‌یار:**

[www.residenttyar.com](http://www.residenttyar.com)

[info@residenttyar.com](mailto:info@residenttyar.com)

**در تلگرام با ما همراه باشید:**

<https://t.me/residenttyar>



## به نام خدا

### مقدمه مولف

با سلام و عرض ادب خدمت همکاران گرامی؛

از ابتدای ورود به عرصه مقدس پزشکی همواره سعی در نگارش کتب پزشکی جهت استفاده همکاران گرانقدرم داشته‌ام تا بتوانم قدم هر چند کوچک در عرصه پزشکی برداشته باشم. همکاران گرامی بورد شهریور ۱۴۰۲ برای چندمین بار نشان داد که دیگر با خواندن چکیده و خلاصه نمی‌توان این آزمون سرنوشت‌ساز را با موفقیت گذراند، بنابراین بیش از پیش نیاز به مجموعه‌های کامل با مثال‌های فراوان و تصاویر کامل احساس می‌شود.

جهت مطالعه این کتاب، نکات ذیل را خدمت‌تان یادآور می‌شوم:

مواردی که در نلسون ۲۰۲۰ تغییر نموده یا اضافه شده است کاملاً مشخص گردیده است تا همکاران بتوانند نکات جدید را با دقت بیشتر مطالعه نمایند چرا که تجربه نشان داده است طراحان محترم سوال، نگاه ویژه‌ای به این مباحث دارند. همه سوالات ارتقا و بورد تا سال ۱۴۰۱ بدون حذف حتی یک مورد در پایان هر فصل به تفکیک پاسخ کاملاً تشریحی همراه با مشخص کردن کلیدهای تشخیصی برای هر سوال قرار داده شده است تا بی‌نیاز برای کتابهای تست گردید. تصاویر مهم کتاب با توضیح کافی در هر مبحث گنجانده شده است تا با خواندن این مجموعه بتوانید برای آزمون بورد شفاهی (KFP) نیز همزمان آمادگی لازم را بیابید. همیشه بر این باور هستم که در ابتدای راه هستیم و برای رسیدن به قله موفقیت باید راههای طولانی طی کنیم. امیدوارم با مطالعه این مجموعه همکاران گرامی بتوانند بهترین نتیجه را در آزمونهای ارتقا و بورد بدست آورند. در پایان از زحمات پدرم، دکتر باقر وفایی متخصص اعصاب و روان استاد دانشگاه و مادرم مربی دانشگاه علوم پزشکی نهایت قدردانی و تشکر دارم که همواره راهنما، همراه و کارگشایم بوده‌اند. همچنین از تمام همکاران خود در مجموعه رزیدنت‌یار بخصوص مدیر مسئول محترم آقای دکتر فیضی و خانم دکتر پورندیم نهایت سپاس را دارم. در صورت وجود هرگونه سوال می‌توانید سوالات خود را در اینستاگرام از طریق لینک زیر برسید:

<https://instagram.com/dr.i.vafaei>

دکتر ایمان وفایی

متخصص کودکان، نوجوانان و تکامل

دارای بورد تخصصی و رتبه دوم آزمون فوق تخصص ریه کودکان





## فهرست

سوالات و پاسخنامه مبحث گوارش.....	۱
فصل ۳۳۱ پدیده‌های طبیعی در دستگاه گوارش.....	۱
فصل ۳۳۲ دیسفاژی: اختلال در بلع‌دینوفاژی: بلع دردناک.....	۱
فصل ۳۳۳ تکامل و اختلالات تکاملی دندان‌ها.....	۶
فصل ۳۳۴ اختلالات حفره دندان در ارتباط با اختلالات دیگر.....	۸
فصل ۳۳۶ شکاف کام و لب.....	۸
فصل ۳۳۸ پوسیدگی دندان.....	۹
فصل ۳۳۹ بیماری‌های اطراف دندان.....	۱۰
فصل ۳۴۰.....	۱۱
فصل ۳۴۱ ضایعات شایع بافت نرم دهان.....	۱۱
فصل ۳۴۳:.....	۱۲
فصل ۳۴۴ و ۳۴۵ آناتومی و آنومالی‌های مری.....	۱۲
فصل ۳۴۶ اختلالات انسدادی و حرکتی مری.....	۱۴
فصل ۳۴۷ اختلال حرکتی.....	۱۶
فصل ۳۴۸ هرنی هیاتال.....	۱۸
فصل ۳۴۹ GERD.....	۱۹
فصل ۳۵۰ ازوفاژیت ائوزینوفیلیک.....	۲۲
فصل ۳۵۲ واریس مری.....	۲۳
فصل ۳۵۳ بلع‌ها.....	۲۴
فصل ۳۵۵ تنگی پیلور و سایر آنومالی‌های مادرزادی معده.....	۳۳
فصل ۳۵۶ آترزی/ استنوز/ مالروتاسیون روده.....	۳۷
فصل ۳۵۷ دوپلیکاسیون روده/ دیورتیکول مکل.....	۴۱
فصل ۳۵۸ اختلالات حرکتی و هیرشپرونک.....	۴۶
فصل ۳۵۹ ایلئوس، چسبندگی، انواژیناسیون و انسداد قوس بسته.....	۵۶
فصل ۳۶۰ اجسام خارجی و بزوارها.....	۵۹
فصل ۳۶۱ بیماری زخم پپتیک در کودکان.....	۶۰
فصل ۳۶۲ بیماری التهابی روده‌ها.....	۶۵

۷۲.....	فصل ۳۶۳ گاستروانتریت ائوزینوفیلیک
۷۳.....	فصل ۳۶۴ اختلالات سوء جذب
۹۸.....	فصل ۳۶۵ پیوند روده
۹۸.....	فصل ۳۶۶ گاستروانتریت در کودکان
۱۰۵.....	فصل ۳۶۷ اسهال مزمن
۱۱۰.....	فصل ۳۶۸ اختلالات عملکردی
۱۱۵.....	سوالات و پاسخنامه فصل ۳۶۹
۱۱۵.....	فصل ۳۷۰ آپاندیسیت حاد
۱۱۸.....	فصل ۳۷۱ جراحی آنوس و رکتوم
۱۲۱.....	فصل ۳۷۲ تومورهای دستگاه گوارش
۱۲۲.....	فصل ۳۷۳ فتق اینگوینال
۱۲۳.....	فصل ۳۷۵ آزمایشات عملکرد پانکراس
۱۲۴.....	فصل ۳۷۶ اختلالات پانکراس اگزوکراین
۱۲۷.....	فصل ۳۷۷ درمان نارسایی پانکراس
۱۲۸.....	فصل ۳۷۸ پانکراتیت
۱۳۴.....	فصل ۳۷۹ کیست کاذب پانکراس
۱۳۶.....	فصل ۳۸۱ و ۳۸۲ نکات مهم در مورد کبد
۱۳۸.....	فصل ۳۸۳ کلستاز
۱۴۶.....	فصل ۳۸۴ بیماری‌های متابولیک کبد
۱۵۶.....	فصل ۳۸۵ علائم مشترک بین هپاتیت‌ها
۱۶۴.....	فصل ۳۸۶ آبسه کبدی
۱۶۶.....	فصل ۳۸۷ بیماری کبد همراه با اختلالات سیستمیک
۱۶۷.....	فصل ۳۸۹ هپاتیت اتوایمیون
۱۷۰.....	فصل ۳۹۰ آسیب کبدی ناشی از دارو
۱۷۱.....	فصل ۳۹۱ نارسایی برق‌آسای کبد
۱۷۴.....	فصل ۳۹۲ بیماری‌های کیستیک سیستم صفراوی و کبد
۱۷۵.....	فصل ۳۹۳ بیماری‌های کیسه صفرا
۱۷۷.....	فصل ۳۹۴ HTN پورت و واریس
۱۷۸.....	فصل ۳۹۷ آسیت
۱۸۰.....	فصل ۳۹۸ پرتونئیت
۱۸۴.....	فصل ۳۹۹ هرنی اپیگاستر
۱۸۵.....	سوالات و پاسخنامه مبحث عفونی (مبانی عفونی در کودکان)

۱۸۵	فصل ۱۹۵ میکروبیولوژی تشخیصی.....
۱۸۵	فصل ۱۹۶ سلامت کودکان.....
۱۸۵	سوالات و پاسخنامه فصل ۱۹۷.....
۱۸۶	فصل ۱۹۸ پیشگیری و کنترل عفونت.....
۱۸۷	فصل ۱۹۹ مراقبت از کودک.....
۱۹۰	فصل ۲۰۰ توصیه‌های بهداشتی در رابطه با مسافرت بین‌المللی کودکان.....
۱۹۰	فصل ۲۰۲ تب بدون کانون مشخص در نوزادان و شیر خواران.....
۱۹۵	فصل ۲۰۳ تب در کودکان بزرگتر (بالای ۲ ماه).....
۲۰۵	فصل ۲۰۴ تب با منشا ناشناخته (FUO).....
۲۰۷	فصل ۲۰۵ نقص سیستم ایمنی.....
۲۱۱	فصل ۲۰۶ عفونت‌های وسایل طبی.....
۲۱۵	فصل ۲۰۷ آنتی‌بیوتیک‌ها.....
۲۲۱	سوالات و پاسخنامه مبحث عفونی (باکتری).....
۲۲۱	فصل ۲۰۸ استافیلوکوک اورئوس.....
۲۴۳	فصل ۲۰۹ پنوموکوک.....
۲۵۵	فصل ۲۱۰ استرپتوکوک گروه A.....
۲۷۳	فصل ۲۱۱ استرپتوکوک گروه B (کوکسی گرم/⊕ دیپلوکوک).....
۲۷۸	فصل ۲۱۲ استرپتوکوک غیر گروه A و B.....
۲۷۸	سوالات و پاسخنامه فصل ۲۱۳.....
۲۷۹	سوالات و پاسخنامه فصل ۲۱۵.....
۲۷۹	فصل ۲۱۶ آکتینومایکوزیس.....
۲۸۰	فصل ۲۱۸ مننگوکوک.....
۲۹۰	فصل ۲۱۹ نایسریا گونوره (گونوکوک).....
۲۹۲	فصل ۲۲۰ کینگلاکینگا.....
۲۹۳	فصل ۲۲۱ هموفیلوس آنفولانزا.....
۲۹۸	فصل ۲۲۴ سیاه‌سرفه.....
۳۰۵	فصل ۲۲۵ سالمونلا.....
۳۱۲	فصل ۲۲۶ شیگلا.....
۳۱۷	فصل ۲۲۷ Ecoli.....
۳۱۸	فصل ۲۲۸ وبا.....
۳۲۳	فصل ۲۲۹ کمپیلوباکتر.....
۳۲۷	فصل ۲۳۰ یرسینیا.....

۳۲۹	فصل ۲۳۲ سودوموناس
۳۳۴	فصل ۲۳۳ تولارمی
۳۳۵	فصل ۲۳۴ بروسلوز
۳۴۲	سوالات و پاسخنامه فصل ۲۳۵
۳۴۴	فصل ۲۳۶ بارتونلا
۳۴۶	فصل ۲۳۷ بوتولسم
۳۵۱	فصل ۲۳۸ کزاز
۳۵۶	فصل ۲۳۹ کلستریدبوم دیفیسیل
۳۵۹	سوالات و پاسخنامه فصل ۲۴۰
۳۶۰	فصل ۲۴۲ MTB (سل)
۳۸۳	فصل ۲۴۴ عفونت‌های غیر TB: NTM
۳۸۷	فصل ۲۴۵ سیفلیس (تروپونما پالیدوم)
۳۸۹	فصل ۲۴۷ لپتوسپیرو
۳۹۲	فصل ۲۴۸ تب راجعه (بورلیا)
۳۹۲	فصل ۲۴۹ بیماری لایم
۳۹۳	فصل ۲۵۰ مایکوپلاسما پنومونیه
۴۰۳	فصل ۲۵۱ مایکوپلاسمای تناسلی
۴۰۴	فصل ۲۵۲ کلامیدیا پنومونیه
۴۰۶	فصل ۲۵۳ کلامیدیا تراکوماتیس
۴۱۱	سوالات و پاسخنامه مبحث عفونی (قارچ و انگل)
۴۱۱	فصل ۲۶۱ کاندیدا
۴۱۵	فصل ۲۶۲ کریپتوکوک
۴۱۶	فصل ۲۶۴ اسپرژیلوس
۴۲۲	فصل ۲۶۵ هیستوپلاسموزیس
۴۲۲	فصل ۲۶۶ بلاستومایکوزیس
۴۲۲	فصل ۳۰۷ آمیب
۴۲۸	فصل ۳۰۸ زیاردیا
۴۳۴	فصل ۳۰۹ - کریپتوسپوریدیوم - ایزوسپورا - سیکلوسپورا
۴۳۴	فصل ۳۱۱ لشمانیا
۴۴۰	فصل ۳۱۴ مالاریا
۴۴۶	فصل ۳۱۶ Toxoplasmosis (Toxoplasma gondii)
۴۵۳	فصل ۳۱۷ آسکاریس

۴۵۶	فصل ۳۱۸ کرم‌های قلاب‌دار.....
۴۵۶	فصل ۳۱۹ تریکوریازیس.....
۴۵۷	فصل ۳۲۰ انتروبیازیس.....
۴۵۸	فصل ۳۲۱ استرونزیلوئیدوس.....
۴۶۱	فصل ۳۲۴ توکسوکاریازیس.....
۴۶۱	فصل ۳۲۴ توکسوکاریازیس.....
۴۶۳	فصل ۳۲۶ شیسستوزومیازیس.....
۴۶۴	فصل ۳۲۸ کرم‌های نواری.....
۴۶۵	فصل ۳۲۹ سیستی سرکوزیس.....
۴۶۵	فصل ۳۳۰ اکینوکوکوس (بیماری هیداتید).....
۴۷۱	سوالات و پاسخنامه مبحث عفونی (ویروس).....
۴۷۱	فصل ۲۷۳ سرخک.....
۴۷۵	فصل ۲۷۴ سرخجه.....
۴۷۷	فصل ۲۷۵ اوریون.....
۴۷۸	فصل ۲۷۶ پولیو.....
۴۷۹	فصل ۲۷۷ انتروویروس غیر پولیو.....
۴۸۳	فصل ۲۷۸ پاروویروس‌ها.....
۴۸۶	فصل ۲۷۹ ویروس HSV.....
۴۹۴	فصل ۲۸۰ ویروس واریسلا زوستر.....
۵۰۵	فصل ۲۸۱ EBV: مونونوکلئوز.....
۵۱۱	فصل ۲۸۲ CMV.....
۵۱۴	فصل ۲۸۳ روزئولا.....
۵۱۶	فصل ۲۸۵ آنفولانزا.....
۵۲۴	فصل ۲۸۶ ویروس پارا آنفولانزا.....
۵۲۴	فصل ۲۸۷ RSV.....
۵۲۵	فصل ۲۸۹ آدنوویروس.....
۵۲۷	فصل ۲۹۰ رینوویروس‌ها.....
۵۲۷	فصل ۲۹۲ روتاویروس.....
۵۲۸	فصل ۲۹۳ HPV.....
۵۲۸	فصل ۲۹۷ ابولا.....
۵۳۱	فصل ۳۰۰ هاری.....
۵۳۷	فصل ۳۰۲ سندرم نقص ایمنی اکتسابی.....





## سوالات و پاسخنامه

### گوارش

Sections 332,-399

معاینه شکم و رکتوم طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

(کرمان ۹۶)

الف) گرافی ساده شکم

ب) تجویز پلی‌اتیلن گلیکول و معاینه مجدد یک ماه بعد

ج) باریم انما بدون آمادگی

د) پیگیری شیرخوار

پاسخ د

با توجه به الگوی متفاوت دفع شیرخواران که بسیار متفاوت است، ممکن است دفع به دنبال شیردهی تا هفته‌ای یک بار متغیر باشد. بنابراین پیگیری از نظر رشد باید صورت گیرد.

### فصل ۳۳۲ دیسفاژی

۱. در مورد رگورژیتاسیون گاستروازوفازیال شیرخواران، کدام

یک از موارد زیر صحیح است؟ (بورد ۹۸)

الف) با دیسترس تنفسی همراه است.

ب) شیرخوار اغلب پس از رگورژیتاسیون میل به شیر خوردن ندارد.

ج) محتویات معده با فشار وارد مری و دهان می‌شود.

د) به دلیل نارسایی یا ناتوانی اسفنکتر تحتانی مری است.

### فصل ۳۳۱ پدیده‌های طبیعی در دستگاه گوارش

۱. کودک ۲ ساله‌ای با وزن ۱۲ kg را به دلیل بزرگی شکم آورده‌اند. در شرح حال و معاینه مشکلی یافت نشد. همه علل زیر می‌توانند در بزرگی شکم وی مؤثر باشند، به جز: (تهران ۹۷)

الف) ضعف عضلات جدار شکم

ب) افزایش ضخامت نسبی جدار روده‌ها

ج) بزرگی نسبی ارگان‌های درون شکم

د) پوزیشن لوردوتیک کودک

پاسخ: ب

شکم برجسته در شیرخواران اکثراً به طور طبیعی پس از تغذیه حجیم دیده می‌شود.

علت بزرگی شکم می‌تواند به علل ذیل باشد:

۱. ضعف عضلات شکم

۲. احشاء نسبتاً بزرگ داخل شکم

۳. وضعیت اوردوز کمری

۲. شیرخوار ۲ ماهه‌ای به درمانگاه آورده شده است. وی در هفته‌های اول زندگی روزانه ۵-۶ بار دفع مدفوع داشته است و بعد از ۳ هفته، الگوی دفع تغییر یافته و کودک هر ۱۰-۱۲ روز دفع دارد. با شیر مادر تغذیه می‌شود. وزن کودک ۵ کیلوگرم،





یک از درمان‌های زیر برای پیشگیری از تکرار استفراغ مناسب

است؟ (اهواز ۹۵)

(ب) متوکلوپرامید

(الف) رانیتیدین

(د) پروپرانولول

(ج) اندانسترون

پاسخ: د

همکاران گرامی این سوال از این قسمت نلسون ۲۰۲۰ حذف شده است.

Table 332.6 Criteria for Cyclic Vomiting Syndrome

All of the criteria must be met for the consensus definition of cyclic vomiting syndrome:	
•	At least 5 attacks in any interval, or a minimum of 3 episodes during a 6-mo period
•	Recurrent episodes of intense vomiting and nausea lasting 1 hr to 10 days and occurring at least 1 wk apart
•	Stereotypical pattern and symptoms in the individual patient
•	Vomiting during episodes occurs $\geq 4$ times/hr for $\geq 1$ hr
•	Return to baseline health between episodes
•	Not attributed to another disorder

استفراغ‌هایی که به صورت دوره‌ای رخ می‌دهند و مابین آنها بیمار سالم است تعریفی برای استفراغ دوره‌ای است و درمان آن توسط آنتی‌گونیست‌های سروتونرژیک یا سوماترپتان است. برای پیشگیری بتابلوکر، ضد میگرن، آنتی‌هیستامین به صورت روزانه مصرف می‌شود.

۴. کودکی ۵ ساله مورد شناخته شده اپیدرمولیزیس بولوزا به دلیل دیس‌فاژی به جامدات به درمانگاه ارجاع شده است. بیمار مایعات را هم دقایقی پس از بلع استفراغ می‌کند. استفراغ غیرصفاوی است. اقدام مناسب کدام است؟ (اصفهان ۹۵)

(الف) انجام MRI قفسه سینه

(ب) انجام گرافی معده اثنی عشر

(ج) تجویز پردنیزولون

(د) تجویز امپرازول

پاسخ: د

رگورژیتاسیون حرکت بدون تلاش خروج محتویات معده به داخل مری و دهان است که باعث گرسنگی شیرخوار بلافاصله بعد از رگورژیتاسیون می‌شود.

با توجه به نارسایی LES در شیرخواران رگورژیتاسیون رخ می‌دهد که با بزگر شدن شیرخوار برطرف می‌گردد.

۲. دختر ۴ ساله با شکایت استفراغ‌های مکرر به همراه رنگ پریدگی و درد شکم از صبح امروز مراجعه کرده است. بیش از ۱۰ بار استفراغ داشته است. این حالت هر ماهیک بار از یک سال قبل رخ می‌دهد و پس از مراجعه به بیمارستان و سرم‌تراپی بهبود می‌یابد. مادر بیمار میگرن دارد. کدام اقدام را جهت پیشگیری توصیه می‌نماید؟ (زنجان ۹۶)

(الف) پروپرانولول

(ب) اندانسترون

(ج) متوکلوپرامید

(د) دیمن هیدرینات

پاسخ: الف

با توجه به علائم که اختلالات استفراغ‌های دوره‌ای وجود دارد. درمان آن به صورت هیدراتاسیون و تجویز داروهای ضد استفراغ است.

جهت خاتمه حمله از آنتاگونیست سروتونرژیک مثل کتورولاک استفاده می‌کنیم.

از اندانسترون و یا از NSAIDها جهت پیشگیری استفاده کنیم. بتابلوکر (پروپرانولول) ضد میگرن آنتی‌هیستامینی، TCA، ضد سرع و OCP جهت جلوگیری از حمله میگرن استفاده شود.

۳. دختر ۴ ساله‌ای با استفراغ‌های صبحگاهی از ۶ ماه پیش که تاکنون سه نوبت تکرار شده و هر بار ۳ تا ۴ روز طول می‌کشد، آورده شده است. سابقه سردرد میگرنی در مادر وجود دارد. در معاینه نکته غیرطبیعی ندارد. با توجه به تشخیص مطرح، کدام







پیشگیری بتابلاکر، ضد میگرن، آنتی‌هیستامین به صورت روزانه مصرف می‌شود.

آنتی‌هیستامین‌ها مثل سیپروهیتادین جهت پروفیلاکسی بکار می‌رود.

۶. کودکی مبتلا به مولتیپل اسکلروز را به علت پنومونی آسپیراسیون بستری کرده‌اید. در سابقه وی شکایت دیس‌فاژی در چند ماه اخیر وجود دارد. به نظر شما وی مبتلا به کدام نوع دیس‌فاژی است؟ (مشهد ۹۵)

- الف) دیس‌فاژی ازوفارژیتال
- ب) دیس‌فاژی سانترال
- ج) دیس‌فاژی اروفارنژیتال
- د) دیس‌فاژی نان-ترانسفر

پاسخ: ج

دیس‌فاژی بر دو قسمت تقسیم شده است:

۱. اروفارنژیتال: در زمان انتقال لقمه غذا از دهان به وی صورت می‌گیرد.

۲. ازوفارنژیتال: زمان انتقال لقمه غذا از مری

۷. محتمل‌ترین علت خونریزی گوارشی دوران کودکی در مقایسه با دوران شیرخوارگی و نوجوانی کدام مورد زیر است؟ (زنجان ۹۵)

- الف) ازوفازیت
- ب) پرولاپس گاستروپاتی
- ج) واریس مری
- د) کیست دوپلیکاسیون

پاسخ: ب

همکاران گرامی جدول ۳۳۲-۱۵ از علل خونریزی گوارشی می‌باشد.

پاسخ: ب

با توجه به وجود دیس‌فاژی ابتدا علل انسدادی با باریوم میل باید R/O گردد.

۵. دختر ۴ ساله‌ای با سابقه حملات استفراغ از سال گذشته با فواصل یک هفته‌ای همراه درد شکم و تب و اسهال حین حملات بستری شده است، حملات استفراغ صبحگاهی است. هر حمله دو روزه با متوسط ۵ نوبت استفراغ در ساعت می‌باشد. بین حملات نرمال است و مادر سابقه میگرن دارد. در بررسی‌های انجام شده پاراکلینیک و تصویربرداری و آندوسکوپی نرمال بوده است، با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، مناسب‌ترین درمان پیشگیری کدام است؟ (مازندران ۹۵)

- الف) اوندانسترون
- ب) اسکوپولامین
- ج) سیپروهیتادین
- د) متوکلوپرامید

پاسخ: ج

همکاران گرامی این سوال از این قسمت نلسون ۲۰۲۰ حذف شده است.

Table 332.6 Criteria for Cyclic Vomiting Syndrome

All of the criteria must be met for the consensus definition of cyclic vomiting syndrome:	
•	At least 5 attacks in any interval, or a minimum of 3 episodes during a 6-mo period
•	Recurrent episodes of intense vomiting and nausea lasting 1 hr to 10 days and occurring at least 1 wk apart
•	Stereotypical pattern and symptoms in the individual patient
•	Vomiting during episodes occurs $\geq 4$ times/hr for $\geq 1$ hr
•	Return to baseline health between episodes
•	Not attributed to another disorder

استفراغ‌هایی که به صورت دوره‌ای رخ می‌دهند و مابین آنها بیمار سالم است تعریفی برای استفراغ دوره‌ای است و درمان آن توسط آنتی‌گونیست‌های سروتونرژیک یا سوماترپتان است. برای

