

با نگاه
دلخوار

طبابت هنر است،

هنر هماهنگی قلب و اندیشه



سرشناسه	: وفائی، ایمان ۱۳۶۵ - پاسخدهی به سؤالات به سوالات.
عنوان و نام پدیدآور	: شریان در کودکان E: پاسخدهی به سوالات سالهای ۱۳۹۲ تا ۱۴۰۱ آزمونهای بورد و ارتقا ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۳ / NELSON 2020 گردآوری مرجان پورندیم
مشخصات نشر	: تهران: کاردیا، ۱۴۰۲.
مشخصات ظاهری	: ۳۷۴ ص.: مصور (بخشی رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی).
شابک	: ۵,۸۰۰,۰۰۰ ریال: ۷-۲۸-۵۲۱۷-۶۲۲-۹۷۸-۲ شابک دوره: ۲-۹۷۸-۶۲۲-۵۲۱۷-۲۳
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخش هایی از کتاب "Nelson textbook of pediatrics, 21st. ed, c2020" 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.
شناسه افزوده	: Kliegman, Robert
شناسه افزوده	: نلسون، والدو امرسون، ۱۸۹۸-۱۹۹۷ م. اصول طب کودکان
رده بندی کنگره	: RJ ۲/۴۸
رده بندی دیویی	: ۹۲۰۰۰۷۶/۶۱۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۶۳۳۶۲۵
وضعیت رکورد	: فیپا

عنوان کتاب: شریان در کودکان E؛ پاسخدهی به سوالات سالهای ۱۳۹۲ تا ۱۴۰۱ آزمونهای بورد و ارتقا ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۳ - Nelson 2020. گردآوری: مرجان پورندیم	چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار نوبت چاپ: دوم ۱۴۰۲ شابک: ۷-۲۸-۵۲۱۷-۶۲۲-۹۷۸
پاسخدهی به سوالات: دکتر ایمان وفایی ناشر: انتشارات کاردیا صفحه آرا: رزیدنت یار طراح و گرافیست: رزیدنت یار	شابک دوره: ۲-۹۷۸-۶۲۲-۵۲۱۷-۲۳ بهاء: ۵۸۰,۰۰۰ تومان

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگرجنوبی - 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 E

پاسخدهی به سوالات سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۴۰۱ آزمون‌های مورد و ارتقا
ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۳

Nelson 2020

پاسخدهی به سؤالات

دکتر ایمان وفایی

رتبه دوم آزمون فوق تخصص ریه کودکان

گردآوری

مرجان پورندیم

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 موسسه 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

Residenttyar@gmail.com

در تلگرام با ما همراه باشید:

<https://t.me/residenttyar>

برنام خدا

مقدمه مؤلف

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 ۱۴۰۲ 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 هستیم 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 پرسید:

<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 قلب (فصول ۴۴۸ تا ۴۷۲).....	۱
فصل ۴۴۸ تغییر گردش خون جنینی به گردش خون نوزادی.....	۱
فصل ۴۴۹ شرح حال و معاینه فیزیکی.....	۲
فصل ۴۵۰ بررسی‌های آزمایشگاهی.....	۱۲
فصل ۴۵۲ ارزیابی نوزاد یا کودک دچار CHD.....	۲۶
فصل ۴۵۳ ارزیابی نوزاد یا کودک دچار CHD.....	۲۷
فصل ۴۵۴ بیماری‌های غیرسیانوز دهنده مادرزادی قلب (ضایعات انسدادی).....	۴۲
فصل ۴۵۵ بیماری‌های CHD بدون سیانوز ضایعات همراه با نارسایی.....	۵۴
فصل ۴۵۶ بیماری‌های سیانوز دهنده مادرزادی قلبی ((CHD.....	۵۵
فصل ۴۵۷ بیماری‌های سیانوتیک مادر زادی قلبی همراه با کاهش جریان خون ریوی.....	۵۷
فصل ۴۵۸ بیماری‌های سیانوز دهنده مادرزادی قلب: ضایعات همراه با افزایش جریان خون ریوی.....	۷۵
فصل ۴۵۹ مالفورمسیون‌های دیگر مادرزادی قلب و عروق.....	۸۷
فصل ۴۶۰ هیپرتانسیون ریوی.....	۹۳
فصل ۴۶۱ اصول کلی درمان‌های بیماری‌های مادرزادی.....	۹۴
فصل ۴۶۲ اختلالات سرعت و ریتم قلب.....	۹۷
فصل ۴۶۳ مرگ ناگهانی.....	۱۳۸
فصل ۴۶۴ اندوکاردیت عفونی.....	۱۳۹
فصل ۴۶۵ بیماری‌های روماتیسمی قلب.....	۱۵۸
فصل ۴۶۶ بیماری‌های میوکاردی.....	۱۶۴
فصل ۴۶۷ بیماری‌های پریکارد.....	۱۶۷
فصل ۴۶۸ تومورهای قلبی.....	۱۷۳
فصل ۴۶۹ نارسایی قلبی.....	۱۷۴
فصل ۴۷۱ بیماری‌های عروق خونی (آنوریسم‌ها و فیستول‌ها).....	۱۷۹
فصل ۴۷۲ هیپرتانسیون سیستمیک.....	۱۷۹
سوالات و پاسخنامه مبحث غدد (فصول ۵۷۲ تا ۶۰۷).....	۱۸۷
فصل ۵۷۲ هورمون‌های هیپوتالاموس و هیپوفیز.....	۱۸۷
فصل ۵۷۳ کم کاری هیپوفیز.....	۱۸۷
فصل ۵۷۴ دیابت بی‌مزه.....	۲۰۴

۲۱۱	فصل ۵۷۵ هیپوناترمی
۲۱۵	فصل ۵۷۶ پرکاری هیپوفیز، بلندی قد
۲۱۵	فصل ۵۷۷ فیزیولوژی بلوغ
۲۱۶	فصل ۵۷۸ بلوغ زودرس
۲۲۹	فصل ۵۷۹ تکامل غدد تیروئید
۲۳۰	فصل ۵۸۰ اختلالات TBG
۲۳۱	فصل ۵۸۱ هیپوتیروئیدی
۲۴۲	فصل ۵۸۲ تیروئیدیت
۲۴۳	فصل ۵۸۳ گواتر
۲۴۴	فصل ۵۸۴ هیپر تیروئیدی
۲۴۶	فصل ۵۸۵ کارسینوم تیروئید
۲۴۷	فصل ۵۸۶ سندرم اتوایمیون پلی گلندولار APS
۲۴۸	فصل ۵۸۸ اختلالات غده پاراتیروئید (هورمون‌ها و پپتیدهای هموستاز)
۲۵۲	فصل ۵۸۹ پاراتیروئید
۲۵۶	فصل ۵۹۰ سودوهایپوپاراتیروئیدی (استئودیسستروفی آلبرایت ارثی)
۲۵۹	فصل ۵۹۱ هیپر پاراتیروئیدیسم
۲۶۱	فصل ۵۹۳ آدرنال
۲۶۷	فصل ۵۹۴ CAH
۲۸۳	فصل ۵۹۶ تومورهای آدرنوکورتیکال
۲۸۳	فصل ۵۹۷ سندرم کوشینگ
۲۸۸	فصل ۵۹۸ آلدوسترون‌نیسم اولیه
۲۸۸	فصل ۵۹۹ فنوکروسیتوما
۲۸۸	فصل ۶۰۰ عملکرد گنادها
۲۹۰	فصل ۶۰۱ کم‌کاری testisها
۲۹۴	فصل ۶۰۲ بلوغ زودرس کاذب ناشی از تومورهای بیضه
۲۹۵	فصل ۶۰۳ ژنیکوماستی
۲۹۸	فصل ۶۰۴ کم‌کاری تخمدان
۲۹۸	فصل ۶۰۶ اختلالات تکامل جنسی
۳۰۳	فصل ۶۰۷ دیابت شیرین
۳۴۵	سوالات و پاسخنامه مبحث پوست (فصول ۶۶۶ تا ۶۹۱)
۳۴۵	فصل ۶۶۶: بیماری‌های نوزادان
۳۴۶	فصل ۶۶۸: دیس پلازی اکتودرمال

۳۴۷	فصل ۶۶۹: اختلالات عروقی
۳۵۰	فصل ۶۷۱: ضایعات هیپرپیگمانته
۳۵۰	فصل ۶۷۲: ضایعات هیپوپیگمانته
۳۵۱	فصل ۶۷۳: اختلالات وزیکولوبولوز
۳۵۷	فصل ۶۷۴: بیماری‌های اگزما توز
۳۵۹	فصل ۶۷۵: حساسیت به نور
۳۵۹	فصل ۶۷۶: بیماری‌های اپی‌درم
۳۶۰	فصل ۶۸۰:
۳۶۰	فصل ۶۸۱: اختلالات غدد عرق
۳۶۱	فصل ۶۸۲: اختلالات مو
۳۶۴	فصل ۶۸۳: اختلالات ناخن
۳۶۴	فصل ۶۸۵: عفونت‌های پوستی باکتریال
۳۶۵	فصل ۶۸۶: عفونت‌های قارچی
۳۶۶	فصل ۶۸۷: عفونت‌های ویروسی
۳۶۶	فصل ۶۸۸: گزش
۳۶۹	فصل ۶۹۰: تومورهای پوستی
۳۷۱	فصل ۶۹۱: درماتوزهای تغذیه‌ای



سوالات و پاسخنامه

قلب

Sections 448-472

پاسخ: ب

در طول زندگی بازماندن PDA در اثر موارد ذیل رخ می‌دهد:

۱. فشار اکسیژن پایین

۲. تولید PE اندوزن

در نوزادان ترم اکسیژن مهم‌ترین عامل کنترل بسته شدن مجراست.

۳. در مورد داکتوس آرتریوزوس کدام جمله نادرست است؟
(شیراز)

الف) باز ماندن آن در دوره جنینی به علت فشار پایین

اکسیژن و بالا بودن پروستاگلاندین E₂ است

ب) در نوزاد نارس اکسیژن مهم‌ترین عامل در کنترل بسته شدن آن است

ج) سن جنین نقش مهمی در بسته شدن آن ندارد

د) داکتوس نوزاد نارس پاسخ کمتری به اکسیژن می‌دهد

پاسخ: ج

در عرض چند روز بعد از تولد، PO₂ شریانی بالا رفته و باعث انقباض و بسته شدن مجرای شریانی می‌شود.

فصل ۴۴۸ تغییر گردش خون جنینی به گردش خون نوزادی

۱. نوزادی ترم با وزن ۲۳۰۰ گرم از مادری ۳۵ ساله متولد شده

است. در معاینه میکروسفالی میکروافتالمی، آنمی، تاکیکاردی

هیپاتو اسپلنومگالی، پتشی و پورپورا دارد. در اکوکاردیوگرافی

PDA, peripheral PS گزارش شده است. کدام یک از

عفونت‌های زیر بیشتر مطرح می‌باشد؟ (تهران ۹۵)

الف) سایتومگالو ویروس

ب) توکسوپلاسموز

ج) سرخجه مادرزادی

د) سیفلیس

پاسخ: ج

کلیدهای سوال: میکروسفالی - میکروافتالمی - آنمی - تاکی کاردی - پتشی - پورپورا - PDA به نفع سرخجه مادرزادی است.

۲. مهم‌ترین فاکتور برای بسته شدن PDA بعد از تولد کدام است؟

الف) کاهش سطح لوکوترین سرم

ب) افزایش PO₂ شریانی

ج) کاهش سطح پروستاگلاندین E₁

د) افزایش مقاومت عروق محیطی





فصل ۴۴۹ شرح حال و معاینه فیزیکی

(د) نیازی به انجام اکو کاردیوگرافی وجود ندارد.

پاسخ: د

آکروسیانوز، سیانوز اندام‌های انتهایی بدن نوزادان است که در هوای سرد ایجاد می‌شود.

۳. کدامیک از موارد علل درد سینه در کودکان از شیوع کمتری برخوردار است؟ (شیراز ۹۴)
- الف) عضلانی اسکلتی (ب) ریوی
ج) گوارشی (د) ایدئوپاتیک

پاسخ: ج

جدول ۱-۴۴۹

۴. پسر ۴ ساله به دلیل سوفل قلبی به درمانگاه قلب ارجاع می‌شود نبض‌ها نرمال است سیانوز ندارد درسمع قلب صدای اول و دوم نرمال است سوفل مداوم با کیفیت soft در ناحیه زیر کلایکول چپ سمع می‌شود با فشار به روی ورید ژوگولر گردن شدت این سوفل کاهش می‌یابد محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (بابل ۹۴)

الف) PDA

ب) Venous hum

ج) تنگی دریچه شریان ریوی (P.S)

د) تنگی آئورت (A.S)

پاسخ: ب

سوفل venous hum: در ناحیه گردن یا قسمت فوقانی قفسه سینه در سیستول و هم در دیاستول شنیده می‌شود. با تغییر وضعیت تفاوتی نمی‌کند با فشار روی ژوگولر از شدت آن کاسته می‌شود.

۵. شیرخوار ۷۵ روزهای را به دلیل تنفس تند و عدم وزن گیری مناسب به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه تاکی کارد است و سوفل پان سیستولیک هارش ۳/۶ در LLSB سمع میشود کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟ (کرمان ۹۴)

۱. در معاینه قلب کودک ۴ ساله‌ای در حالیکه وی به پشت خوابیده، سوفلی شنیده نمی‌شود اما، در حالت نشسته سوفلی مداوم با شدت II/VI در ناحیه فوق ترقوه راست شنیده می‌شود. محتمل‌ترین علت کدام است؟ (بورد ۱۴۰۰)

الف) Carotid bruit

ب) Venous hum

ج) PDA

د) PPS

پاسخ: ب

مشخصه Venus hum

۱. با تغییر وضعیت سر تشدید یا ناپدید می‌شود.
۲. با فشار روی ژوگولر از شدت آن کاهش می‌یابد.

۲. در معاینه قلب کودک ۷ ساله‌ای که به علت سرما خوردگی ارجاع شده است. یک سوفل با گسترش به سیستول و دیاستول در قسمت فوقانی قسمت قفسه سینه با شدت ۲/۶ تا ۳/۶ قابل سمع است که با چرخش سر به سمت راست از شدت آن کاسته می‌شود. سایر معاینات طبیعی است. پزشک از طرف والدین در مورد آینده کودک خود و اقدامات لازم مورد سؤال قرار می‌گیرد. در پاسخ به این سؤالات همه گزینه‌های زیر صحیح است، بجز؟ (تهران ۹۴)

الف) باقیماندن یا برطرف شدن این صدای اضافه فاقد ارزش بالینی است.

ب) امکان افزایش شدت صدای اضافی در حین بیماری تب‌دار وجود دارد.

ج) انجام بررسی ابتدایی با نوار قلب و گرافی قفسه سینه لازم است.





Table 449.1

Differential Diagnosis of Chest Pain in Pediatric Patients

Musculoskeletal (Common)

Trauma (accidental, abuse)
 Exercise, overuse injury (strain, bursitis)
 Costochondritis (Tietze syndrome)
 Herpes zoster (cutaneous or without rash)
 Pleurodynia
 Fibrositis
 Slipping rib
 Rib fracture
 Precordial catch
 Sickle cell anemia vasoocclusive crisis
 Osteomyelitis (rare)
 Primary or metastatic tumor (rare)
 Fibromyalgia
 Nerve entrapment

Pulmonary (Common)

Pneumonia
 Pleurisy

Asthma
 Chronic cough
 Pneumothorax
 Infarction (sickle cell anemia)
 Foreign body
 Embolism (rare)
 Pulmonary hypertension (rare)
 Tumor (rare)
 Bronchiectasis

Gastrointestinal (Less Common)

Esophagitis (gastroesophageal reflux, infectious, pill)
 Esophageal foreign body
 Esophageal spasm
 Cholecystitis
 Subdiaphragmatic abscess
 Perihepatitis (Fitz-Hugh-Curtis syndrome)
 Peptic ulcer disease
 Pancreatitis
 Splenic rupture



Cardiac (Less Common)

Pericarditis
Postpericardiotomy syndrome
Endocarditis
Myocarditis
Cardiomyopathy
Mitral valve prolapse
Aortic or subaortic stenosis
Arrhythmias (supraventricular, ventricular, tachycardias)
Marfan syndrome (dissecting aortic aneurysm)
Kawasaki disease
Cocaine, sympathomimetic ingestion
Ischemia (familial hypercholesterolemia, anomalous coronary artery)

Takotsubo cardiomyopathy (primary or secondary)

Idiopathic (Common)

Anxiety, hyperventilation
Panic disorder

Other (Less Common)

Spinal cord or nerve root compression
Breast-related pathologic condition (mastalgia)
Castleman disease (lymph node neoplasm)

ج) تنگی دریچه ریوی

د) ترانکوس آرتریوزوس

پاسخ: الف

Ejection click در بیماری‌های ذیل دیده می‌شود: AS، PS، تنگی آئورت صعودی، دریچه پولمونر متسع دیده می‌شود. در MVP کلیک می‌دسیستولی شنیده می‌شود.

۷. دامیک از موارد زیر در مورد دو تا شدن صدای دوم قلب

صحیح می‌باشد؟ (ارومیه ۹۳)

الف) در هنگام دم دریچه ریوی با تاخیر بسته می‌شود.

ب) در انومالی Ebstein صدای دوم قلب منفرد شنیده می‌شود.

الف) باز بودن مجرای شریانی (PDA)

ب) سوراخ بین دو بطن (VSD)

ج) سوراخ بین دو دهلیز (ASD)

د) تترالوژی فالو (TF)

پاسخ: ب

کلیدهای سوال: تاکی پنه- سوفل هولوسیستولیک در ناحیه LLSB عدم وزن گیری مناسب تاکی کاردی در VSD دیده می‌شود.

۶. Ejection click در تمام بیماری‌های زیر شنیده می‌شود،

بجز؟ (تهران ۹۳)

الف) پرولاپس دریچه میترال

ب) تترالوژی فالو

