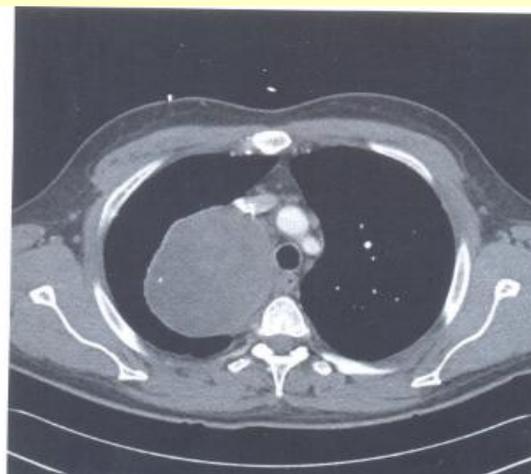
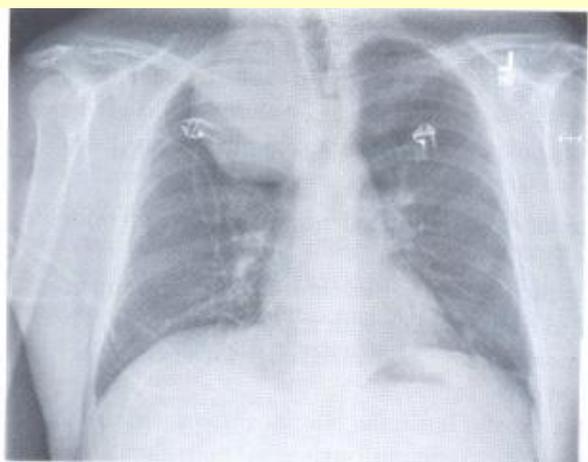


سوالات ریه امتحان میان دوره اول – بهمن ۹۶

۱- مرد ۳۲ ساله HIV⁺ به مدت ۴ سال بدلیل تولید خلط فراوان به مدت ۲ سال مراجعه کرده است که خلط وی در دوره های متفاوت از سفید تا سبز متغیر است و با مصرف آنتی بیوتیک بهتر می شود اکنون در حین فعالیت دچار تنگی نفس می شود. لاغر اندام و ill به نظر می رسد. در معاینه ریوی کراکل در قسمت های تحتانی هر دو ریه شنیده می شود. اکنون از خلط سبز رنگ شکایت دارد. در گرافی قفسه سینه افزایش مارکینگ ریه ها و تصاویر سیستیک در لوب های تحتانی هر دو ریه مشاهده می شود. SPO2= 88 % ، LDH=120 ,CD4=253cell/mm در هوای اتاق است . تمام موارد زیر برای بیمار فوق صحیح است بجز:

الف	HRCT of chest
ب	درمان پنوموسیستیس جیرووسی
ج	بیوپسی بافتی
د	بررسی میکروبیولوژی خلط

۲- مرد ۳۸ ساله ای با شکایت تنگی نفس فعالیتی و احساس فشار در سمت راست گردن مراجعه کرده است. با توجه به گرافی احتمال کدامیک بیشتر است ؟



الف	تیموما
ب	شوانوما
ج	تراتوما
د	لنفوما

3- آقای ۵۰ ساله با سابقه مسافرت هوایی اخیر از تهران به کانادا بدون سابقه بیماری قبلی با شکایت تنگی نفس ناگهانی و با تشخیص اولیه PTE تحت درمان با آنتی کواگولان قرار می گیرد، توصیه شما جهت ادامه درمان کدام مورد است ؟

الف	۶ ماهه
ب	یکساله
ج	۶ هفته
د	مادام العمر

۴- خانم ۴۰ ساله ای با سابقه PTE که تحت درمان با وارفارین بوده است. به علت رکتوراژی مراجعه کرده است. در آزمایش انجام شده $INR=8$ دارد. علاوه بر شروع درمانهای حمایتی کدامیک از روشهای درمانی زیر جهت کنترل خونریزی روش مناسبتری است؟

الف	ویتامین K خوراکی 2mg
ب	ویتامین K تزریقی 10mg
ج	Recombinant Human Coagulation VIIa
د	Prothrombin complex concentration

۵- خانم ۸۱ ساله با سابقه دمانس و هیپرتانسیون به علت پنومونی و سپسیس در ICU بستری شده است. آنالیز گازهای خونی به شرح زیر است:

$PH=7.39$ $PCO_2=24$ $HCO_3=14$ $K=4$ $Cl=106$

تشخیص چیست؟

الف	اسیدوز متابولیک جبران شده
ب	اسیدوز متابولیک + آلکالوز تنفسی
ج	اسیدوز متابولیک + اسیدوز تنفسی
د	آلکالوز تنفسی جبران شده

۶- آقای ۶۷ ساله مورد COPD با سابقه بستری های مکرر طی سال گذشته به علت تشدید حاد بیماری مراجعه کرده است. وی در حال حاضر تحت درمان با تئوفیلین خوراکی، آتروونت استنشاقی و فورمترول استنشاقی می باشد جهت کاهش حملات تشدید حاد بیماری تمامی درمانهای زیر توصیه می شود، بجز:

الف	واکسیناسیون سالانه آنفولانزا
ب	مصرف پردنیزولون خوراکی ۱۰ میلی گرم روزانه
ج	مصرف آزیترومایسین ۲۵۰ میلی گرم روزانه تا یکسال
د	مصرف کورتیکواستروئید استنشاقی

۷- در کدامیک از بیماریهای ریوی زیر ، پاسخ ریه ایجاد گرانبوم است ؟

الف	پنومونیت افزایش حساسیتی
ب	آمیلوئیدوز
ج	فیبروز ریوی ایدیوپاتیک
د	پنومونیت ائوزینوفیلی

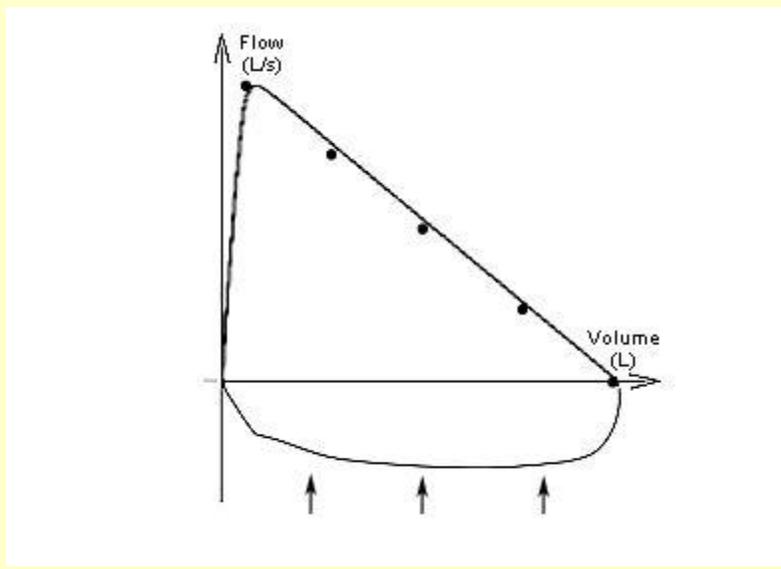
۸- آقای ۵۰ ساله ای از دو ماه قبل بدنبال علائم شبه آنفولانزا دچار تنگی نفس پیشرونده و سرفه و ضعف شده است. در سمع ریه ها کراکل دارد. در اسپرومتری نمای تحدیدی دارد. در سی تی اسکن بیمار مناطق تراکم ریوی در قواعد و محیط ریه دیده می شود. کدام بیماری مطرح است ؟

الف	فیبروز ایدیوپاتیک ریه (IPF)
ب	هیستوسیتوز سلولهای لانگرهانس (PLCH)
ج	آلوئولار پروتئینوزیس ریوی (PAP)
د	پنومونی ارگانیزه با علت نامشخص (COP)

۹- خانم ۳۰ ساله بارداری با سابقه چند ساله ی آسم مراجعه کرده است. در طی یک ماه گذشته دو مرتبه دچار تنگی نفس روزانه گشته که با مصرف سالبوتامول استنشاقی بهبود یافته است. حملات تنگی نفس شبانه را ذکر نمی کند. روش مناسب درمانی در ایشان کدام است ؟

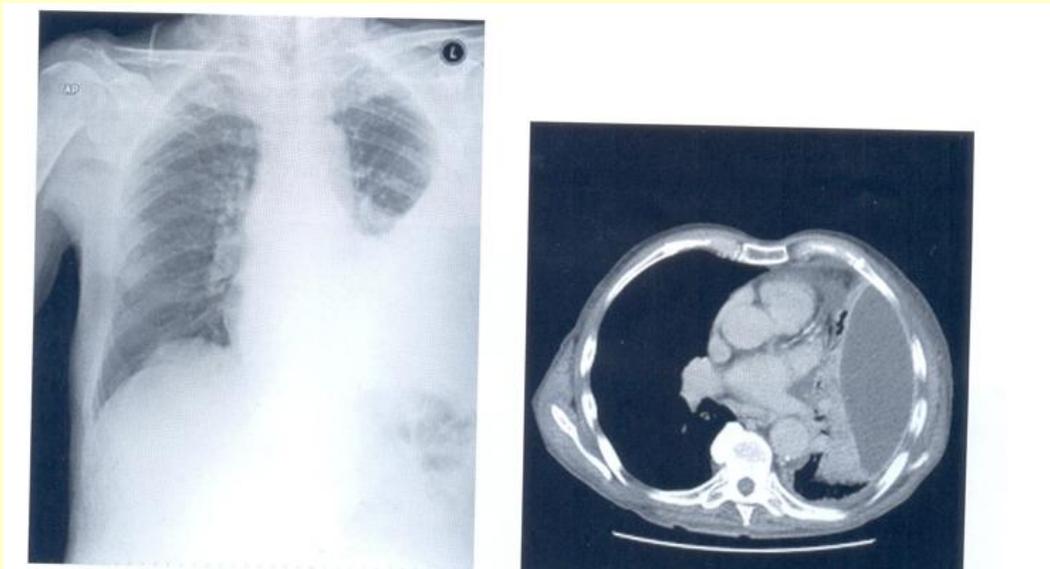
الف	ادامه مصرف سالبوتامول استنشاقی
ب	اضافه کردن کورتیکواستروئید استنشاقی
ج	اضافه کردن آنتی کولینرژیک استنشاقی
د	اضافه کردن سالمترول استنشاقی

۱۰- مردی ۷۰ ساله که با سابقه کانسر حنجره تحت عمل جراحی قرار گرفته و بدنبال آن به دلیل نارسایی تنفسی به مدت ۳ هفته در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی قرار داشته است به دلیل عود تنگی نفس مراجعه کرده است . در اسپرومتری به عمل آمده نمای زیر دیده می شود. همه ی تشخیص افتراقی های زیر مطرح می باشد بجز:



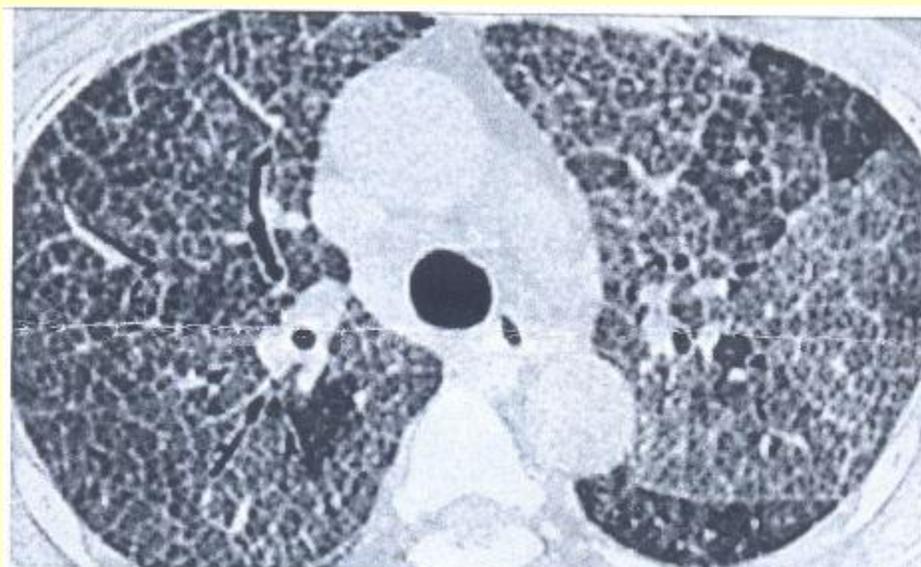
الف	فلج طنابهای صوتی
ب	بزرگی تیروئید
ج	عود تومور حنجره
د	تنگی تراشه

11- مرد ۵۰ ساله ای با شکایت تنگی نفس و تب و خلط چرکی که از ۵ روز قبل شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه کاهش صدا در قسمت میانی و خارجی قفسه سینه دارد. در آزمایش انجام شده لکوسیتوز با ارجحیت PMN دیده می شود. تصویر رادیوگرافی و سی تی اسکن بیمار در زیر آمده است. برای بیمار Tap مایع پلور انجام شد که کدر بود و قند 37mg/dl ، $\text{LDH}=1213\text{U/L}$ و $\text{PH}=7.15$ داشت. برای بیمار آنتی بیوتیک شروع شد ، کدامیک از اقدامات زیر را جهت ادامه درمان پیشنهاد می کنید ؟



الف	گذاشتن لوله قفسه سینه و تجویز استرپتوکیناز
ب	تخلیه مایع توسط آنژیوکت تحت هدایت سونوگرافی
ج	ادامه آنتی بیوتیک به تنهایی
د	انجام توراکوسکوپی

12- آقای ۵۰ ساله با شکایت تنگی نفس پیشرونده و سرفه های خشک از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار کاهش وزن ۵ کیلوگرم طی ۶ ماه اخیر را ذکر میکند. بیمار با مراجعه سرپایی تحت درمان با **fluticasone/ albuterol** استنشاقی بوده ولی بهبودی نداشته است. بیمار از سن ۲۰ سالگی روزانه یک پاکت سیگار می کشد. بیمار طی ۱۵ سال اخیر به عنوان کارگر ساختمانی و طی یکسال اخیر در معدن شن و ماسه کار می کرده است. در پرونده استخدامی وی قبل از شروع در کارخانه شن و ماسه **CXR** نرمال دارد. **AFB** منفی می باشد. با توجه به گرافی زیر کدام تشخیص جهت بیمار مطرح است ؟



Chronic silicosis	الف
Accelerated silicosis	ب
Acute silicosis	ج
Progressive massive fibrosis	د

پاسخنامه:

سوال	پاسخ
۱	۲
۲	۲
۳	۴
۴	۴
۵	۲
۶	۳
۷	۱
۸	۴
۹	۱
۱۰	۴
۱۱	۲
۱۲	۲