

سوالات ریه میان دوره ای دوم اردیبهشت ۹۷

۱- مرد ۵۰ ساله سیگاری با شکایت تنگی نفس و خستگی پذیری پیشرونده مراجعه کرده است. در شرح حال شکایتی از خرخر ندارد و معاینه ENT در حد طبیعی است. در اکوکاردیوگرافی فشار شریان ریوی بالا و بطن راست دیلاته و قلب چپ طبیعی گزارش شده است. کدامیک از اقدامات زیر در بررسی فشار بالای شریان ریوی این بیمار از اهمیت کمتری برخوردار است؟

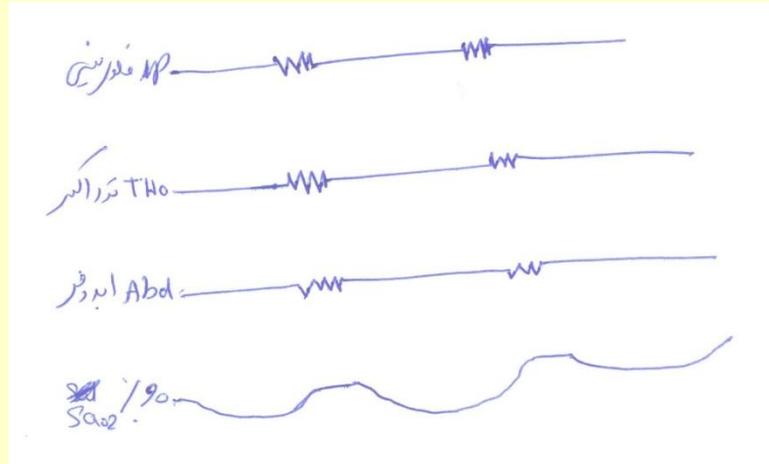
الف	اسپیرومتری
ب	گرافی قفسه سینه
ج	انجام اسکن پرفیوژن ریه
د	پلی سومنوگرافی

۲- خانم ۳۵ ساله ای با شکایت تنگی نفس و خستگی پذیری که از حدود ۶ ماه قبل شروع شده ، مراجعه کرده است . در معاینه JVP برجسته دارد و جزء P₂ صدای قلبی افزایش یافته است. Chest CT با کنتراست همراه بیمار در زیر آورده شده است. با توجه به گرافی کدامیک از اقدامات زیر را در ابتدا پیشنهاد می کنید؟



الف	اسپیرومتری و ABG
ب	اکوکاردیوگرافی
ج	کاتتریزاسیون قلب راست
د	تست ورزش قلبی و ریوی

۳- نمودار مربوط به تراسه خواب در روبرو با تمام موارد زیر می تواند دیده شود بجز:



الف	بیمار مبتلا به نارسایی پیشرفته قلبی
ب	بیمار با سابقه سکته مغزی
ج	فردی با زندگی در ارتفاعات
د	فرد مبتلا به پولیپوز شدید بینی

۴- مرد ۶۵ ساله با COPD شدید بدلیل تشدید حاد بیماری مراجعه کرده است. او دچار تنگی نفس همراه با خلط چرکی است. علیرغم دریافت آنتی بیوتیک وریدی و کورتیکواستروئید و سالبوتامول در عرض ۴ ساعت وضعیت وی بتدریج بدتر شده است. اکنون آژیته است. ولی جهت مصرف داروهای استنشاقی همکاری میکند و از دستورات پیروی می کند. در بررسی تعداد تنفس وی ۳۰ در دقیقه می باشد. BMI=35 دارد. در ABG انجام شده، $PaO_2=50$ mmHg، $PaCO_2=60$ mmHg، $PH=7.23$ است. بیمار به ICU منتقل می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف	انتوباسیون و شروع تهویه مکانیکی
ب	استفاده از CPAP + اکسیژن درمانی
ج	استفاده از BIPAP و اکسیژن درمانی
د	استفاده از دوز پایین مورفین همراه با افزایش دوز داروهای دریافتی

۵- همه موارد زیر با افزایش ریسک ابتلا به ARDS همراهند بجز:

الف	سن بالا
ب	اعتیاد مزمن به الکل
ج	آلکالوز متابولیک
د	APACHI Score ≥ 16

۶- مرد ۴۵ ساله سیگاری ، به صورت ناگهانی مبتلا به تب ، تنگی نفس ، سرفه و دفع خلط می گردد سابقه ای از آسم و مشکلات دیگر نداشته است. در گرافی به عمل آمده انفیلتراسیون دو طرفه ریوی و در لاواژ برونکوآلئولار انجام شده افزایش ائوزینوفیل دیده می شود. در حالیکه در خون افزایش ائوزینوفیل وجود ندارد. تمام یافته های آزمایشگاهی زیر در این بیمار قابل انتظار است
بجز:

الف	افزایش اینترلوکین ۵
ب	افزایش سطح سرمی IgE
ج	افزایش میزان ESR
د	افزایش سطح ANCA سرم

۷- مرد جوان سیگاری بدلیل تب خفیف - لرز - کاهش وزن - سرفه - خلط زرد رنگ از یک ماه قبل مورد ارزیابی قرار گرفته است. در بررسی گرافی قفسه کدورت گرد در لب تحتانی ریه راست دارد تمام تست های زیر برای تشخیص بیمار کمک کننده است
بجز:

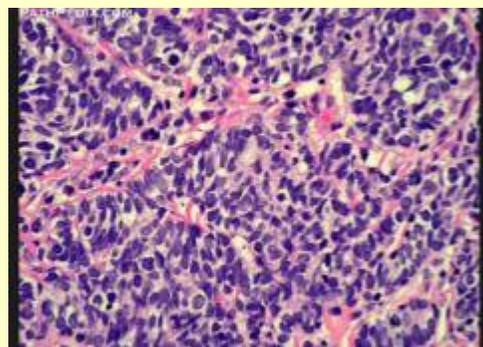
الف	آزمایش خلط برای AFB و کشت آن
ب	کشت خلط برای قارچ
ج	آزمایش ادرار برای آنتی ژن های لژیونلا
د	بیوپسی ریه

۸- مرد ۵۰ ساله ای بدون علامت و نشانه تنفسی با گرافی قفسه سینه که می بینید قرار است تحت برنامه همودیالیز مزمن قرار بگیرد. پیشنهاد شما برای وی کدام مورد است ؟



الف	انجام تست IGRA
ب	انجام CT اسکن اسپیرال بدون تزریق
ج	پروفیلاکسی با INH
د	تست PPD و اگر مثبت بود درمان برای بیماری سل

۹- آقای ۵۳ ساله سیگاری به علت تنگی نفس فعالیتی که اخیراً پیشرفت کرده، به اورژانس مراجعه کرده است. از سردرد و تورم صورت شاکی است. در معاینه فیزیکی وریدهای گردنی برجسته و تورم اندام های فوقانی دارد. پس از بررسی انجام شده از نمونه ضایعه ناف ریه راست در ایمونوهیستوشیمی CD56 ، سیناپتوفیزین و کروموگرانین مثبت گزارش شده است. لام پاتولوژی بیمار راملاحظه می کنید. کدام تشخیص مطرح است ؟



الف	Adenocarcinoma
ب	Carcinoid Tumor
ج	Large cell carcinoma
د	Small cell carcinoma

۱۰- بیمار خانم ۵۰ ساله با سابقه ۱۵ Pack year مصرف سیگار از حدود ۲ سال قبل با تشخیص لیپوسارکوم شکمی سیگار را قطع کرده و بیمار تحت درمان کمورادیوتراپی بوده است. اخیراً جهت بررسی در CT ریه یک ندول ۲cm گزارش شده است. کدامیک از اقدامات زیر جهت ارزیابی انجام می شود؟

الف	Repeat CT Scan after 6 weeks
ب	Positron emission tomography (PET)
ج	CT guided Trans Throacic Biopsy (TTNB)
د	Endobronchial Ultra Sound (EBUS)

۱۱- خانم ۳۶ ساله با سابقه ضعف اندام تحت و افتادگی پلک هنگام عصر با تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. گرافی قفسه سینه طبیعی می باشد. در آنالیز گازهای خونی بیمار $PCO_2=56mmHg$ دارد. تمام موارد در مورد بیمار صحیح است بجز:

الف	بیمار مبتلا به نارسایی تنفسی تیپ II می باشد.
ب	مکانیسم نارسایی تنفسی ناشی از برونکواسپاسم می باشد.
ج	استفاده از Non-invasive Ventilation
د	درمان بیماری زمینه ای

۱۲- آقای ۶۷ ساله چاق بدنبال کله سیستکتومی دچار تنگی نفس و هیپوکسمی شده است. در گرافی ریه ، انفیلتراسیون در قاعده ریه راست همراه با کاهش حجم همان سمت دارد. تمام موارد زیر باعث بهبود علائم بیمار می شود بجز:

الف	فیزیوتراپی تنفسی
ب	کنترل درد مناسب
ج	Non-invasive ventilation
د	تجویز آنتی بیوتیک مناسب

پاسخنامه:

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