

سوالات عفونی امتحان میان دوره اول – بهمن ۹۶

۱- بیمار آقای ۴۲ ساله و بدون سابقه قبلی از هر گونه بیماری بدلیل پنومونی و ARDS در ICU بستری شده است. وی تحت درمان با آنتی بیوتیک های وسیع الطیف است. بیمار دارای کاتتر ادراری است، در سونوگرافی انجام شده از کلیه و مجاری ادراری ، نکته قابل تأملی گزارش نشده است. در آزمایش کشت ادراری وی کاندیدا (کاندیدوری) ذکر شده است. با توجه به آنکه تب بیمار قطع شده است و بر اساس جواب آزمایشات ذیل چه اقدامی در جهت درمان کاندیدوری لازم می دانید؟

U/A : WBC=0-1, RBC=0.1

CBC+ diff : WBC=14000 [85% = نوتروفیل], Hb=14 , Plt=235000

الف	شروع ایتراکونازول (Itraconazol) خوراکی با دوز 200 mg هر ۱۲ ساعت
ب	تعویض آنتی بیوتیک های وسیع الطیف با آنتی بیوتیک هایی که صرفاً عفونت ریه را درمان می کنند
ج	تعویض کاتتر ادراری بیمار و شروع داروی آنتی فوگال ، و ارسال مجدد بعد از ۴۸ ساعت
د	فعلاً هیچ اقدامی لازم نیست

۲- همه بیماریهای عفونی زیر ، معمولاً توسط استافیلوکوک طلایی ایجاد می شود، بجز:

الف	Ludwig's Angina
ب	Food Poisoning
ج	Mastitis
د	Necrotizing fascitis

۳- بعد از گذشت ۶ ماه از پیوند مغز استخوان (HSC) ، بطور کلی احتمال ایجاد کدامیک از عفونتهای زیر کاهش می یابد؟

الف	Aspergillus, candida
ب	Encapsulated Bacteria
ج	EBV,CMV
د	VZV,HBV

۴- خانم ۶۰ ساله دیابتی بدلیل زخم یک ماهه پای راست مراجعه می کند. در معاینه زخم بیمار ترشحات چرکی دارد. پروب وارد شده به زخم به استخوان می رسد. جهت شروع درمان مناسب، بهترین اقدام کدام است؟

الف	کشت ترشحات زخم
ب	کشت استخوان محل درگیری
ج	کشت نمونه آسپیراسیون عمقی بافت نرم
د	کشت خون

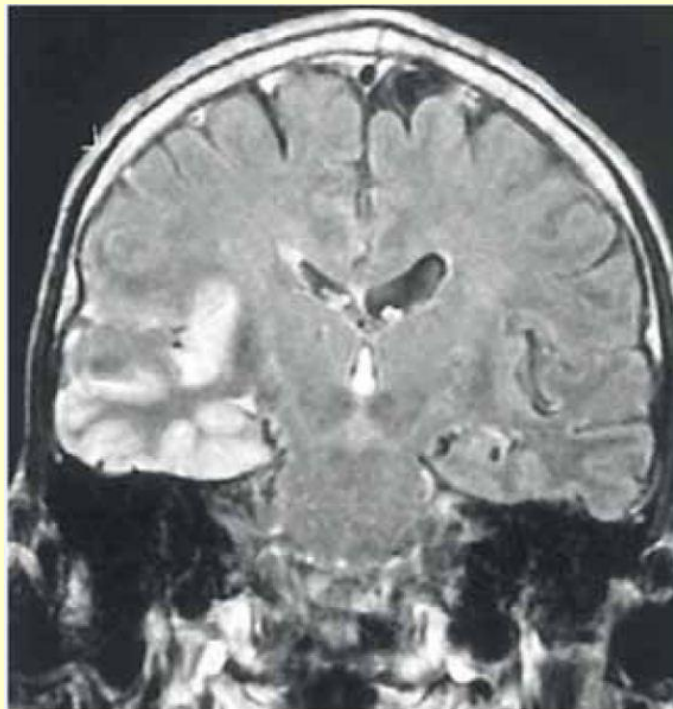
۵- آقای ۲۴ ساله ای بدلیل سوزش ادرار و ترشح چرکی از مجرای ادرار از روز قبل مراجعه می کند. همه میکروارگانیسم های زیر می تواند علت این علائم باشد بجز:

الف	Mycoplasma genitalium
ب	Trichomonas vaginalis
ج	Herpes simplex virus
د	Group B streptococci

۶- آقای ۲۸ ساله ای بدلیل درد شدید زانو از روز قبل به شما مراجعه کرده است. بیمار شکایت دیگری ندارد. سابقه ای از بیماری قبلی، تروما یا اعتیاد تزریقی ندارد. در معاینه تب 38.5°C دارد. زانوی بیمار متورم و دارای افیوژن است. حرکات مفصل محدودیت دارد. بافت های اطراف مفصل طبیعی است. در رنگ آمیزی مایع مفصلی میکروارگانیسمی دیده نشد. کدام آنتی بیوتیک زیر را توصیه می کنید؟

الف	سفتریاکسیون
ب	وانکومايسين
ج	اگزاسیلین
د	نفسیلین

۷- آقای ۵۶ ساله ای بدلیل سردرد، تب و تغییر رفتاری از روز قبل مراجعه کرده است . در روز مراجعه بررسی های لازم بر روی CSF انجام و درمان تجربی مناسب شروع شده است. جواب کشت CSF از نظر باکتری و همچنین PCR برای HSV بعد از ۲ روز منفی گزارش می شود. در این مدت MRI مغز انجام شده که در پایین ملاحظه می شود. کدام گزینه در مورد این بیمار درست می باشد؟

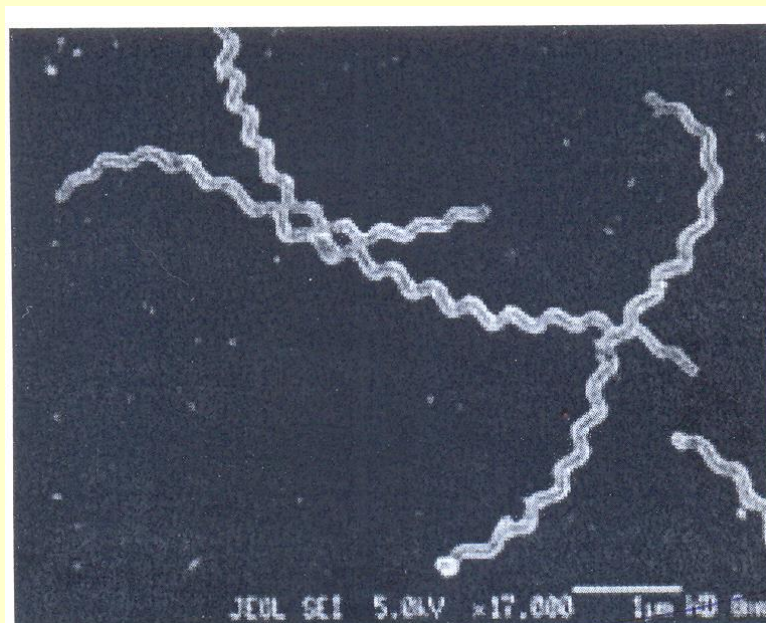


الف	یافته های EEG در مورد این بیمار اختصاصی است.
ب	PCR برای HSV باید تکرار شود.
ج	HSV بعنوان علت آنسفالیت مطرح نیست.
د	بررسی CSF از نظر سطح آنتی بادیهای ضد HSV در روز سوم باید انجام شود.

۸- آقای ۵۲ ساله در ICU بستری و تحت درمان با سفنازیدیم و کلیندامایسین می باشد . از روز قبل دچار تب 38.8°C و اسهال ۱۰ نوبت در روز شده است. در آزمایشات: $\text{Cr}=1.8$, $\text{WBC}=18000$, $\text{Hb}=12$, $\text{Plt}=254000$ بیمار کاملاً ill بوده ، با توجه به قوی ترین تشخیص ، درمان تجربی ارجح کدام است ؟

الف	سیپروفلوکساسین تزریقی
ب	مترونیدازول خوراکی
ج	تتراسیکلین خوراکی
د	وانکومایسین خوراکی

۹- یک خانم ۲۵ ساله اهل مازندران با تب ۳۹ درجه و سردرد و میالژی از ۲ روز قبل مراجعه کرده در معاینه پر خونی ملتحمه و تندرئس ساق پا دارد. در LP انجام شده ، ارگانیسم ذیل دیده شده است. کدام درمان ارجح است ؟



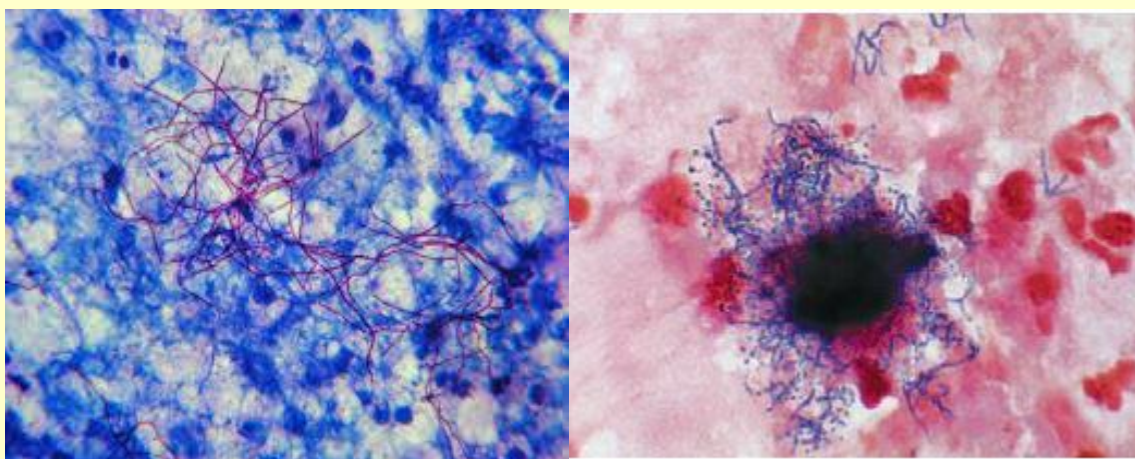
الف	وانکومايسين
ب	پنی سیلین
ج	ایمی پنم
د	سپیروفلوکساسین

۱۰- خانم ۴۵ ساله ، بدنبال کموتراپی جهت کانسر پستان ، با تب شدید و حال عمومی بد به اورژانس آورده می شود . در هنگام معاینه BP=80/40 ,RR=30 ,PR=130, T=40°C دارد. در آزمایشات: WBC=100 , Hb=8 mg/dl , Plt=40000 دارند. با توجه به ضایعه پوستی که بدنبال تب در بیمار انجام شده کدام آنتی بیوتیک الزامی است ؟



الف	وانکوماسین
ب	پیپراسیلین تازوباکتام
ج	کلینداماسین
د	داکسی سیکلین

۱۱- آقای سیگاری با سابقه COPD و برونشکتازی با شرح حال تب از ۲۰ روز قبل مراجعه می کند. بیمار در این ۲۰ روز یک نوبت بستری و علی رغم دریافت آنتی بیوتیک های معمول بهبودی نداشته است. با توجه به اسمیر گرم و Modified Acid fast انجام شده ، بهترین درمان کدام است؟



الف	پنی سیلین
ب	کوتریموکسازول
ج	سیپروفلوکساسین
د	لینزولاید

۱۲- در اپیدمی وبا، آقای ۲۵ ساله ای با دهیدراتاسیون شدید به اورژانس آورده می شود. با فرض اینکه وزن بیمار قبل از شروع اسهال 70kg بوده است. حداقل میزان رینگرلاکتات مورد نیاز طی ۳ ساعت آینده چیست ؟

الف	۳/۵ لیتر
ب	۷ لیتر
ج	۴/۹ لیتر طی ۰/۵ ساعت و ۲ لیتر طی ۲/۵ ساعت بعد
د	هر ساعت ۱/۵ لیتر

پاسخنامه:

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