

سوالات عفونی میان دوره ای دوم اردیبهشت ۹۷

۱- آقای ۴۵ ساله HIV⁺ که از حدود یک ماه قبل متوجه ضایعاتی روی بدن خود شده است که بشکل ذیل است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

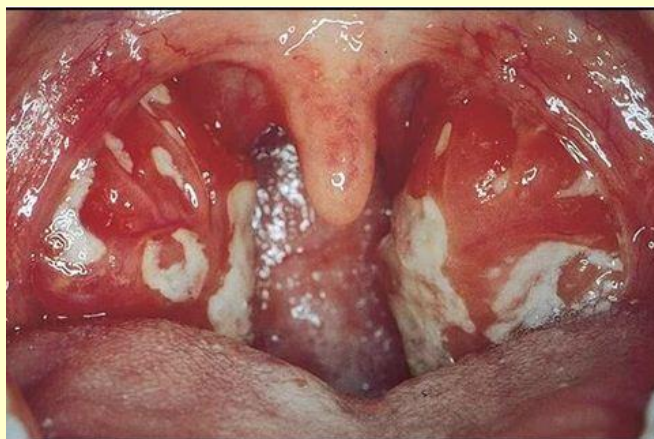


الف	CMV
ب	Molluscum contagiosum
ج	HSV
د	Kaposi Sarcoma

۲- در درمان آنفلوآنزای H₁N₁ برای یک مرد ۴۵ ساله با بیماری زمینه ای آسم کدام درمان ارجح است ؟

الف	زانامیویر
ب	اوسلتامیویر
ج	آمانتادین
د	ریمانتادین

۳- پسر ۱۶ ساله از سه روز قبل با تب و گلو درد مراجعه نموده است . در معاینه بعمل آمده ، تصویر زیر دیده شده و نیز لنفادنوپاتی متعدد زنجیره خلفی گردن دارد. همه جملات ذیل در مورد بیمار صحیح است بجز:



الف	لنفوسیت آتیپیک بالای ۱۰٪ دیده می شود.
ب	بدنبال مصرف آمپی سیلین دچار راش می شوند.
ج	شدت بیماری با سطح $CD8^+$ ارتباط دارد.
د	درمان با داکسی سیکلین انجام می شود.

۴- پسر بچه ۱۲ ساله ای بدلیل تاری دید ، فوتوفوبی و درد چشم مراجعه میکند در بررسی افتالمولوژیک ضایعات متعدد پنبه ای به رنگ زرد- سفید با حاشیه پر خون دیده می شود که مشکوک به توکسوپلاسموز است. در بررسی سرولوژی نیز IgG توکسوپلاسم مثبت می شود. همه داروهای زیر در رژیم درمانی کاربرد دارند بجز:

الف	پیریمتامین
ب	سولفادiazین
ج	کلیندامایسین
د	کوتریموکسازول

۵- بیماری که تحت شیمی درمانی بدلیل سرطان پروستات می باشد بدلیل تب ، سرفه ، درد قفسه سینه و تنگی نفس مراجعه می کند. سرفه های بیمار گهگاهی و همراه با خلط و گاهی خلط خونی است. CBC بیمار در زیر آمده است. در HRCT انجام شده از ریه ها ندولی در ریه راست با نمای ground-glass در اطراف آن دیده شد. در کشت به عمل آمده از خلط بیمار رشته های قارچی باریک و مخطط با زاویه دو شاخه شدن 45° دیده شد. کدام درمان را توصیه می کنید؟

$10^6/\mu l$, $plt=80000/\mu l \times CBC$ WBC=2500/ μl , PMN=10% , lymph=80% , RBC= 4.5

الف	Posaconazole
ب	Amphotericin B
ج	Caspofungin
د	Voriconazole

۶- آقای ۴۰ ساله ای که هفته قبل بدلیل DKA در بیمارستان بستری بوده است . بدلیل درد چشم راست و سمت راست صورت به همراه درجاتی از بی حسی صورت و تاری دید مراجعه میکند. در معاینه علائم حیاتی نرمال است. قرمزی ملتحمه در سمت راست وجود دارد. حرکات چشم دردناک و محدود است. در MRI به عمل آمده از سینوس ها و اربیت ، درگیری سینوس ها به همراه گسترش التهاب به اربیت دیده شد. بیمار آندوسکوپی سینوس شده و در بیوپسی وجود رشته های قارچی عریضی با دیواره ضخیم (نواری شکل) بدون سپتوم و با زاویه دو شاخه شدن 90° درجه گزارش شد. کدام درمان را توصیه می کنید ؟

الف	Amphotericin B
ب	Posaconazole
ج	Caspofungin
د	micafungin

۷- پسر بچه ۹ ساله ای بدلیل ضایعات پاپولار و اولسراتیو روی دست به شما مراجعه می کند. ضایعات به صورت یک پاپول بر روی انگشت شروع شده و به اولسری تبدیل شده که خیلی دردناک نبوده است. ضایعات بعدی به همین ترتیب به سمت پروگزیمال دست و ظاهراً در مسیر عروق ایجاد شده اند. بیمار ذکر میکند که ۲ هفته قبل در حین بازی در باغچه خاری در انگشت بیمار در محل ضایعه اولیه فرو رفته است. در بیوپسی به عمل آمده مخلوطی از واکنش گرانولوماتوز و پیوژنیک و مخمرهای نازک بیضی و گاهی سیگار شکل دیده شد. کدام درمان ارجح است ؟

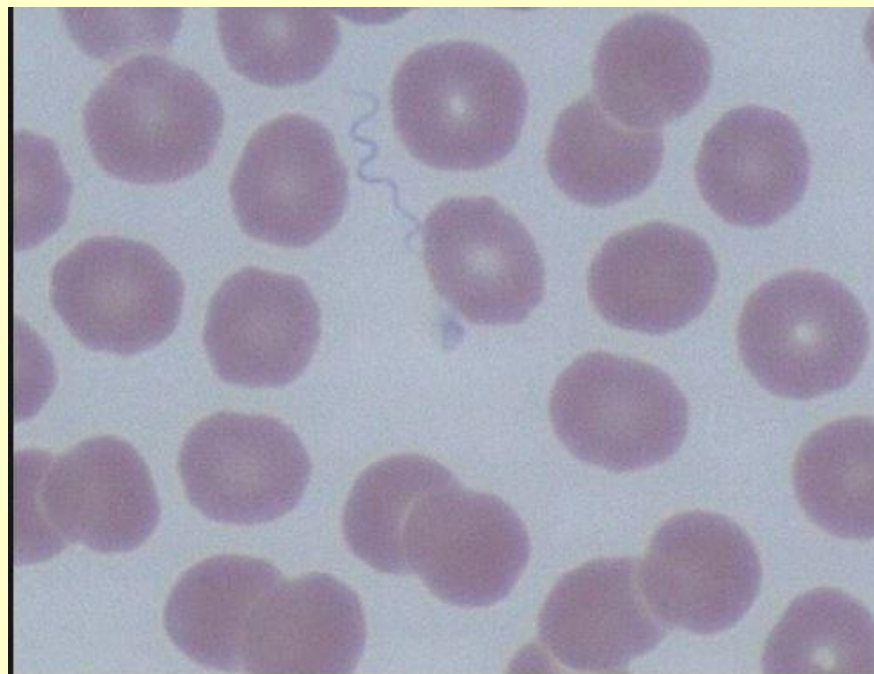


الف	Terbinafine
ب	Itraconazole
ج	Fluconazole
د	Saturated solution of Potassium iodide (SSKI)

۸- در صورت عدم پاسخ بیمار مبتلا به پنومونی مایکوپلاسمایی به آزیترومایسین مصرف کدام دارو منطقی است ؟

الف	کلاریترومایسین
ب	داکسی سیکلین
ج	آمپی سیلین سولباتام
د	لینوزلید (Linezolid)

- ۹- آقای ۴۰ ساله با سابقه گزش کنه و بدنبال آن تب و لرز تکان دهنده میالژی و سردرد به اورژانس مراجعه می کند . در آزمایشات ابتدایی $WBC=11000$, $Hb=12$, $Plt=100000$, $Alt=100$, $AST=110$ دارد. لام خون محی طی بیمار را مشاهده می کنید . بهترین درمان کدام است ؟



الف	ریباورین
ب	داکسی سیکلین
ج	کلروکین
د	IVIG

- ۱۰- در کدامیک از بیماریهای زمینه ای زیر ، اندوراسیون تست PPD برای تشخیص سل نهفته 5 mm است ؟

الف	بیماران همودیالیزی
ب	بیماران دیابتی
ج	بیماران COPD
د	بیماران با CHF پیشرفته

۱۱- همه موارد از خصوصیات لنفادنیت سلی می باشد بجز:

الف	شایعترین تظاهر خارج ریوی سل در بیماران HIV مثبت و منفی می باشد.
ب	درگیری همزمان ریوی تقریباً در کمتر از نیمی از موارد دیده می شود.
ج	علائم سرشتی (constitutional) همراه با بروز لنف نود معمول است.
د	تشخیص آن با fine needle aspiration Biopsy ممکن است .

۱۲- همه جملات زیر در خصوص داروی Itraconazole صحیح است بجز:

الف	از مزایای این دارو نسبت به سایر آزول ها ، جذب گوارشی مطمئن و ایجاد سطح خونی مناسب و نفوذ خوب به CNS است.
ب	برای درمان هیستوپلاسمازموزیس خفیف تا متوسط ، اولین انتخاب دارویی است.
ج	جهت درمان بیماران تب دار نوتروپنیک کاربرد دارد.
د	عفونتهای جلدی و جلدی مخاطی کاندیدایی ، TineaVersicolor , TineaCapitis بصورت موفقیت آمیزی با این دارو درمان می شوند.

پاسخنامه

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