

سوالات عفونی امتحان میان دوره دوم دستیاران گروه داخلی – اردیبهشت ۹۸

عفونی	
در یک بیمار ۵۰ ساله دیالیزی جهت بررسی سل نهفته کدام آزمایش را پیشنهاد می کنید؟	۶۵
الف Taberculin Skin test	
ب Interferon Gamma Release assag	
ج Gene Xpert TB Assag	
د Loop Mediated isothermal amplification	

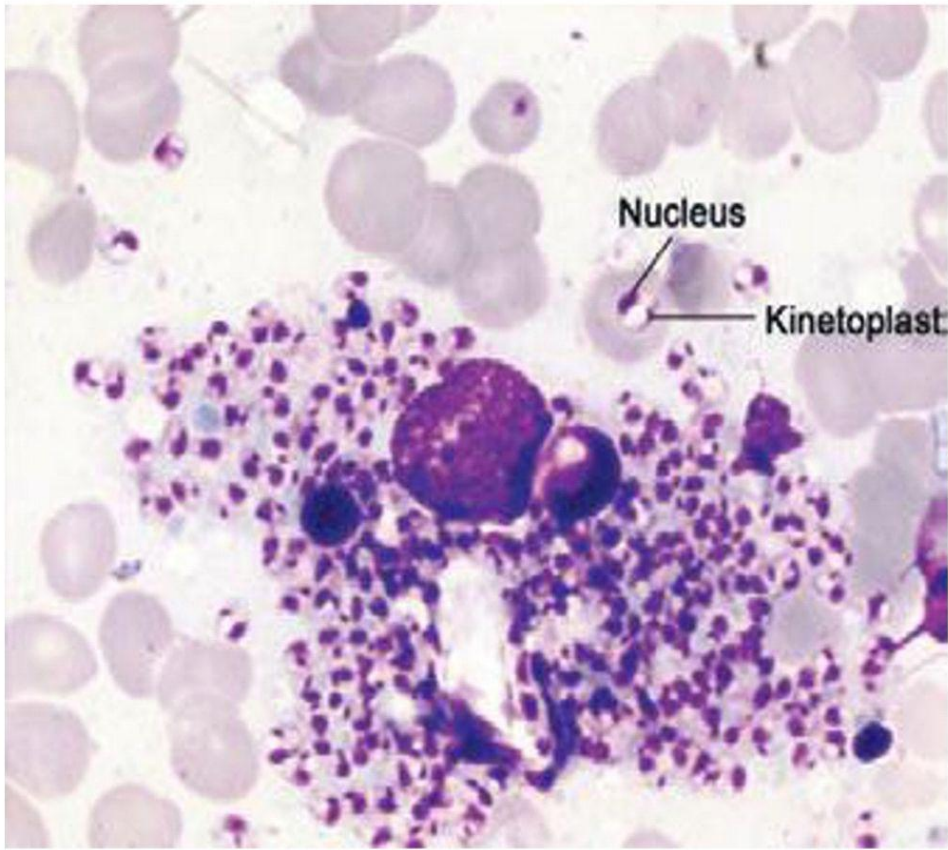
عفونی	
خانم ۳۰ ساله ای به علت راش ماکولوپاپولو منتشر که کف دستها و پاها را نیز درگیر کرده است. به همراه سردرد مراجعه کرده است. در معاینه آدنوپاتی اینگوئینال و اپیتروکله آر و یک پاپول اریتماتو بدون درد بین لایبای مازور و مینور دارد. همه اقدامات ضروری است بجز:	۶۶
الف Anti HIV Ab	
ب VDRL	
ج LP	
د Anti- HSV ₂ IgM	

عفونی	
خانم ۲۵ ساله ای بدنبال تماس جنسی محافظت نشده در ۲ ماه قبل هم اکنون با HIV Rapid Test مثبت به شما مراجعه کرده است. در معاینه بالینی هیچ نشانه ای ندارد. کدام آزمایش را پیشنهاد می کنید؟	۶۷
الف Malti Spot test	
ب CD ₄ ⁺ lymphocyte count	
ج ELISA test	
د Western blot test	

عفونی	
آقای ۳۴ ساله با سابقه دیابت و پیوند کلیه ، پس از مصرف تخم مرغ بدلیل اسهال آبکی ، تهوع و تب ۳۸/۴ درجه سانتی گراد مراجعه نموده است. با توجه به محتمل ترین تشخیص چه درمانی را آغاز و تا چه زمانی ادامه می دهید؟	۶۸
الف	آمپلی سیلین 2 gr هر ۴ ساعت و تا ۱۰ روز ادامه می دهیم.
ب	کوتری موکسازول خوراکی هر ۱۲ ساعت ۲ عدد و سپس ادامه آن تا ۲ هفته پس از بهبودی بالینی علائم
ج	سیپروفلوکساسین 400mg هر ۱۲ ساعت تا ۵ روز
د	سفتریاکسون 1gr هر ۱۲ ساعت و ادامه آن تا ۱۰ روز

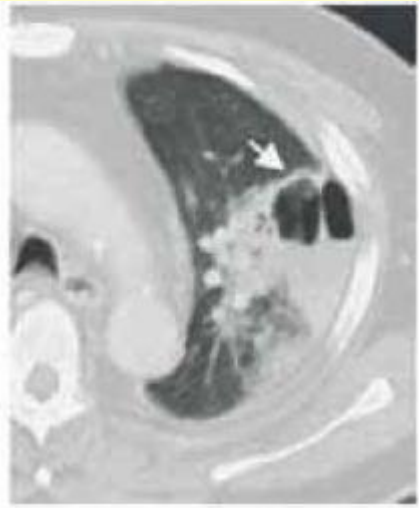
عفونی	
خانم ۳۲ ساله مبتلا به AML که تحت کموتراپی بوده و از ۱۰ روز قبل نوتروپنیک می باشد. از ۲ روز پیش دچار تب ، سرفه ، درد قفسه سینه و ضایعات دردناک در هر دو پا است. در CT اسکن ریه ضایعات ندول متعدد در هر دو ریه و در معاینه ضایعات دردناک در هر دو پا دیده می شود. در صورتی که B/C بیمار با عامل قارچی مثبت گزارش شود کدامیک از عوامل زیر را عامل ایجاد بیماری می دانید؟	۶۹
الف	فوزاریوم
ب	آسپرژیلوس
ج	موکورمایکوزیس
د	پسودوسپوریوم

آقای ۱۸ ساله مورد هیپوگاماگلوبولینمی که به دلیل اسهال ناشی از ژیلاردیازیس تحت درمان با مترونیدازول بوده ، مجدداً با تکرار علائم و آزمایش مدفوع مثبت از نظر تروفوزوئیت ژیلاردیازیس مراجعه می کند. چه توصیه ای می کنید؟	۷۰
الف	درمان با نیتازوکسانید برای ۳ هفته
ب	انجام آندوسکوپی و بیوپسی دئودنوم
ج	درمان آلبندازول برای ۲۱ روز
د	درمان با مترونیدازول دوز بالا برای ۳ هفته

عفونی	۷۱	آقای ۲۷ ساله اهل و ساکن خرمشهر با شکایت تب ۱۰ روزه و درد شکمی مراجعه می کند. در معاینه $T=38.7$ درجه سانتی گراد ، لنفادنوپاتی آگزیلاری دوطرفه و هیپاتواسپلنومگالی دارد. در صورت رؤیت اجسام زیر در لام خون محیطی درمان شما چیست ؟
		
الف	کلروکلین	
ب	آمفوتریسین B	
ج	داکسی سیکلین	
د	پرازی کوانتل	

عفونی	
بیماری کاندید عمل CABG می باشد. با توجه به حساسیت شدید به بتا لاکتام ها انتخاب شما کدام است؟	۷۲
الف	سفازولین
ب	کلیندامایسین
ج	کوتری موکسازول
د	لووفلوکساسین

عفونی	
آقای ۲۰ ساله با شکایت سردرد ، تب از ۳ روز قبل مراجعه می کند . در شرح حال ، بیمار هوشیار است. نکته خاصی ندارد . در LP انجام شده WBC=500 ، با لنف ۶۰٪ و PMN==40% ، پروتئین 60mg/dl ، BS=65 mg/dl و در CBC ، WBC=10000 دارد. علائم حیاتی T=40°C ، RR=20, PR=100, BP=120/80mmHg دارد. کدام درمان مناسب تر است؟	۷۳
الف	Acyclovir وریدی
ب	سفتریاکسیون + وانکوماسین + آسیکلوویر وریدی
ج	دگزامتازون + سفتریاکسون + وانکوماسین
د	نیاز به درمان ضد باکتریال یا ضد ویروس ندارد.

	عفونی
۷۴	آقای ۶۰ ساله سیگاری با شرح حال ضعف ، بی حالی ، سرفه خشک و تب خفیف از ۲۰ روز قبل مراجعه می کند. در معاینه T=38 , RR=25 , PR=90 , BP=130/80 mmHg دارد. CT اسکن ریه بیمار را مشاهده می کنید اقدام مناسب کدام است؟ 
الف	تجویز سفتریاسکون + آزیترومایسین بمدت ۱۰-۷ روز
ب	تجویز کلینداماسین + سفتریاسکون بمدت ۱۴ روز در صورت عدم بهبودی برونکوسکوپی
ج	انجام برونکوسکوپی تشخیصی و شروع سفتریاسکون + کلینداماسین
د	شروع Anti TB تجربی و انجام برونکوسکوپی در صورت عدم پاسخ

	عفونی
۷۵	آقای ۶۰ ساله با شرح حال تب از ۲۰ روز قبل و دریچه مصنوعی میترا ل مراجعه می کند. در معاینه بیمار سوفل MR جدید شنیده می شود. سایر بررسی ها نرمال و ESR=95 است. کدام روش تشخیصی زیر را با توجه به شک به آندوکاردیت انتخاب می کنید؟
الف	انجام TTE (اکوی ترانس توراسیک) در صورت منفی شدن انجام TEE یک هفته بعد
ب	انجام TEE (اکوی ترانس ازوفراژال) در صورت منفی شدن تکرار TEE پ ساز بررسی سایر مکانهای احتمالی عفونت
ج	انجام TEE و در صورت منفی شدن انجام MRI باکتراسیت وریدی
د	انجام TTE در صورت منفی شدن آن تکرار TTE یک هفته بعد

عفونی	
۷۶	آقای ۳۰ ساله با شرح حال تب و راش ماکولوپاپو لو و آرتراژی پراکنده از یک هفته قبل مراجعه می کند. در حال حاضر بیمار از درد زانوی راست ، تورم رکوردیت حرکت که از روز گذشته ایجاد شده شکایت دارد. در شرح حال بیمار ، تماس جنسی ۳ روز قبل از شروع بیماری را ذکر می کند. در tap مایع مفصل WBC=60000 ، اسمیر گرم بیمار نکته ای ندارد. کدام اقدام درمانی منطقی تر می باشد؟
الف	سفازولین + سیپروفلوکساسین
ب	سفتریاکسون و وانکوماسین
ج	سیپروفلوکساسین
د	سفتریاکسون

پاسخنامه:

سوال	پاسخ
۶۵	۲
۶۶	۴
۶۷	۳
۶۸	۴
۶۹	۱
۷۰	۴
۷۱	۲
۷۲	۲
۷۳	۴
۷۴	۳
۷۵	۲
۷۶	۴