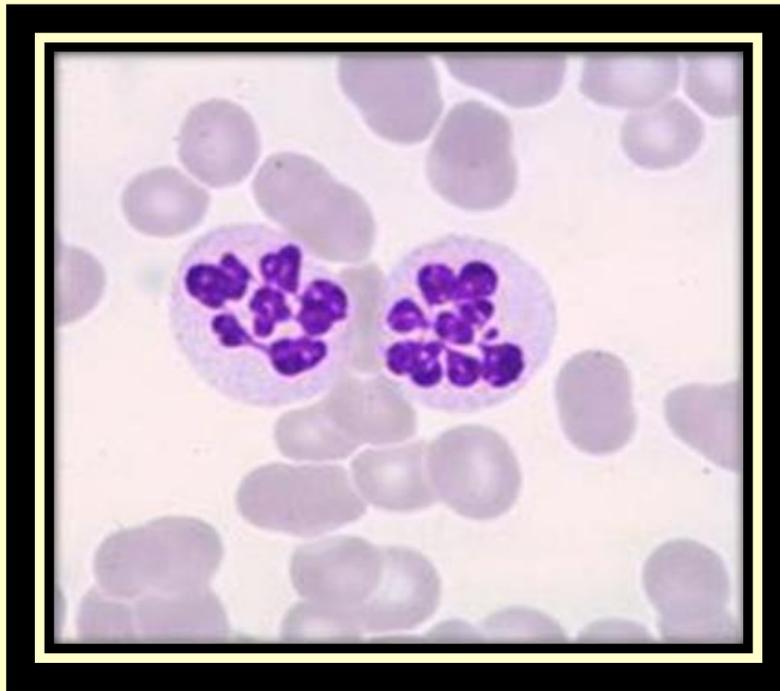


سوال شماره ۱

بیمار خانم ۶۰ ساله گیاهخوار که از مدتی قبل دچار ضعف و خستگی و کبودی خودبخودی دستها و پاها شده است. از بی اشتهایی نیز شکایت دارد. در آزمایشات انجام شده :

Wbc=3200, hb=8, plt=43000, mcv=107, retic=5% دارد.

لام خون محیطی بیمار



سوال قسمت الف - تشخیص چیست؟

سوال قسمت ب - چه اقدام تشخیصی دیگری نیاز است که انجام شود؟

سوال قسمت پ - در لام چه میبینید؟

پاسخ سوال ۱:

پاسخ قسمت الف - تشخیص انمی مگالوبلاستیک می باشد.

پاسخ قسمت ب - باتوجه به پان سیتوپنی لازم است لام خون محیطی بررسی شود و باتوجه به سابقه گیاهخواری در فرد لازم است سطح ویتامین b12 و سطح اسید فولیک در خون چک شوند.

که در این بیمار سطح هر دو کاهش یافته بود.

پاسخ قسمت پ - در لام چه میبینید؟

نوتروفیل‌های هیپرسگمنته و ماکرو اوالوسیتها و کاهش لکوسیتها و پلاکتها

ازمایشات دیگر در این که باید انجام شود شامل:

تستهای تیروئیدی و تستهای کبدی و پروتئین الکتروفورزیس از جهت موارد نادر مولتیپل میلوم

- در این بیمار چون mcv بالاست در گروه انمیهای ماکروسیتیک قرار میگیرد که علل آن:
- کمبود فولات
- کمبود ویتامین b12
- مسمومیت دارویی
- انمی پرنیشیوز
- هیپوتیروئیدی
- اختلالات کبدی میباشد.

علل انمی مگالوبلاستیک:

کمبود کوبالامین یا سوء جذب آن

کمبود فولات یا سوء جذب آن

درمان با داروهای انتی فولات مثل متوترکسات

بعضی موارد aml , mds

درمان با داروهایی که در سنتز dna تداخل دارند مثل سیتوزین ارابینوزید/هیدروکسی اوره/۶مراکابتوپورین

Table 105–3 Causes of Cobalamin Deficiency Sufficiently Severe to Cause Megaloblastic Anemia

- Nutritional Vegans
- Malabsorption Pernicious anemia
- Gastric causes Congenital absence of intrinsic factor or functional abnormality
- Total or partial gastrectomy
- Intestinal causes Intestinal stagnant loop syndrome: jejunal diverticulosis, ileocolic fistula, anatomic blind loop, intestinal stricture, etc.
- Ileal resection and Crohn's disease
- Selective malabsorption with proteinuria
- Tropical sprue
- Transcobalamin II deficiency

Table 105–5 Causes of Folate Deficiency

Dietary^a

Particularly in: old age, infancy, poverty, alcoholism, chronic invalids, and the psychiatrically disturbed; may be associated with scurvy or kwashiorkor

Malabsorption

Major causes of deficiency

Tropical sprue, gluten-induced enteropathy in children and adults, and in association with dermatitis herpetiformis, specific malabsorption of folate, intestinal megaloblastosis caused by severe cobalamin or folate deficiency

Minor causes of deficiency

Extensive jejunal resection, Crohn's disease, partial gastrectomy, congestive heart failure, Whipple's disease, scleroderma, amyloid, diabetic enteropathy, systemic bacterial infection, lymphoma, salazopyrine

Excess utilization or loss

Physiologic

Pregnancy and lactation, prematurity

Pathologic

Hematologic diseases: chronic hemolytic anemias, sickle cell anemia, thalassemia major, myelofibrosis

Malignant diseases: carcinoma, lymphoma, leukemia, myeloma

Inflammatory diseases: tuberculosis, Crohn's disease, psoriasis, exfoliative dermatitis, malaria

Metabolic disease: homocystinuria

Excess urinary loss: congestive heart failure, active liver disease

Hemodialysis, peritoneal dialysis

Antifolate drugs^b

Anticonvulsant drugs (phenytoin, primidone, barbiturates), sulphasalazine

Nitrofurantoin, tetracycline, antituberculosis (less well documented)

Mixed causes

Liver diseases, alcoholism, intensive care units