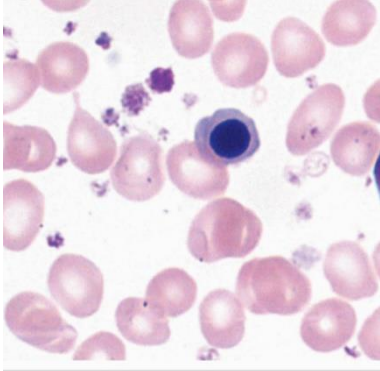


خون	
۱	بیمار آقای ۵۰ ساله ای است با $Hb=22$ در بررسی تکمیلی تشخیص polycythemia Vera مسجل شده است. در آزمایشات: $INR=2$ $PTT=50$ $PT=17$ دارد. قدم بعدی کدام است؟
الف	اندازه گیری سطح فاکتور ۱۰
ب	تکرار تست با رقیق سازی نمونه
ج	اندازه گیری عملکرد کبد
د	اندازه گیری سطح فیبرینوژن
منبع:	

خون	
۲	بیمار خانم میانسالی است با سابقه بیماریهای قلبی که تحت درمان با داروی لوزارتان و آسپرین است. با Epistaxis مکرره درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه $BP = 130/80$ دارد. آزمایشات به شرح زیر است: $WBC=8000$ $Hb=12$ $MCV=$ نرمال $PLT=1500/000$ $PT=NL$ $PTT=50$ کدام گزینه صحیح است؟
الف	قطع آسپرین و اندازه گیری سطح فعالیت ریتوستین
ب	ادامه آسپرین و اندازه گیری سطح فاکتور هشت
ج	ادامه آسپرین و انجام mixing test
د	قطع آسپرین و چک سطح فاکتور ۹
منبع:	

خون	
بیمار آقای ۶۲ ساله با احساس سیری زودرس و درد شکم مراجعه کرده است. در معاینه طحال ۸cm زیر لبه دنده به دست می خورد. آزمایشات: WBC=12000 Hb=11 MCV=NL PLT=500/000 اسمیر خون محیطی بصورت زیر است ، کدام تشخیص محتمل است؟	۳
	
Chronic myeloid leukemia	الف
Essential thrombocythemia	ب
Primary myelofibrosis	ج
Acute myeloid leukemia	د
منبع:	

خون	
بیمار خانم ۳۵ ساله ای است که با علائم پتشی و پورپورا مراجعه کرده است. در CBC و PBS بجز ترومبوسیتوپنی نکته پاتولوژی ندارد. معاینه نرمال است همه تستهای تکمیلی درخواست می شود. بجز: WBC=7000 Hb=13 MCV=NL PLT=10/000	۴
HIV Ab	الف
ANA	ب
BMA / BMB	ج
IgA Level	د
منبع:	

خون	
بیمار آقای ۲۰ ساله ای است که پس از عمل جراحی دندان دچار خونریزی از محل جراحی شده است. در بررسی آزمایشگاهی پلاکت نرمال ، PT نرمال و PTT (طولانی) دارد. همه تشخیص های زیر برای نامبرده محتمل است. <u>بجز:</u>	۵
هموفیلی A	الف
کمبود فاکتور ۱۲	ب
بیماری فون ویلبراند	ج
ترومباستنی گلانزمن	د
منبع:	

خون	
بیماری بدلیل شکستگی لگن در بخش ارتوپدی بستری شده و تحت درمان پروفیلاکسی با هپارین قرار گرفته است. پس از یک هفته دچار تورم اندام تحتانی چپ می شود که در سونوگرافی داپلر ، DVT تایید می گردد. آزمایشات بیمار در سیر بستری نرمال بوده ، فقط پلاکت بیمار از ۲۰۰ هزار به ۷۰ هزار کاهش پیدا کرده است .جهت ادامه درمان ضد ترومبوز کدام دارو توصیه می شود؟	۶
شروع انوکسپارین	الف
اضافه نمودن وارفارین	ب
افزایش دوز هپارین	ج
شروع بیوالیرودین	د
منبع:	

خون	
بیمار آقای ۶۰ ساله بدلیل آمبولی ریه از سه ماه قبل تحت درمان با وارفارین ۷٫۵ میلیگرم روزانه می باشد. بیمار بدلیل کاتاراکت کاندید جراحی است. آزمایشات بیمار به شرح زیر میباشد:	۷
CBC: NL INR : 2.4 PTT : NL	
کدام اقدام را قبل از انجام جراحی توصیه می کنید؟	
نیاز به قطع وارفارین نیست و جراحی بلامانع است	الف
قطع وارفارین یک هفته قبل از عمل و شروع انوکسپارین	ب
قطع وارفارین پنج روز قبل از عمل و شروع مجدد پس از عمل	ج
کاهش دوز وارفارین تا رسیدن INR به کمتر از ۱٫۴ و سپس انجام جراحی	د
منبع:	

خون	
بیمار خانم ۳۵ ساله ای است با سابقه CML از یک سال قبل تحت درمان با Imatinib است و در حال حاضر پاسخ مناسب به درمان داده است. حدود ۱۰ هفته باردار است. تمایل به ادامه بارداری دارد. چه اقدامی برای بیمار لازم است؟	۸
الف	ادامه درمان با Imatinib
ب	قطع درمان Imatinib و شروع هیدروکسی اوره
ج	قطع ایماتینیب و شروع nilotinib
د	قطع ایماتینیب و در صورت لکوسیتوز، انجام لکوفرز
منبع:	

خون	
بیمار آقای ۶۰ ساله ای است که به علت لکوسیتوز ارجاع شده. آزمایشات به شرح زیر است: WBC=80/000 Hb=13 MCV=85 PLT= 200/000 در معاینه اسپلنومگالی خفیف بدون لنفادنوپاتی دارد و در اسمیر لام خون محیطی اکثریت سلول ها لنفوسیت های بالغ مشاهده می شود. اولین اقدام لازم در این بیمار چیست؟	۹
الف	آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
ب	فلوسیتومتری خون محیطی
ج	شروع هیدروکسی اوره
د	CT اسکن قفسه سینه
منبع:	

خون	
خانم ۳۴ ساله بدلیل بای سیتوپنی بستری شده در بررسی های مغز استخوان بلاست فراوان با گرانول و Auer rod دیده شد. در آزمایشات t (8, 21) دارد بعد از درمان القایی و رسیدن به complete response ، اقدام بعدی کدام است؟	۱۰
الف	درمان تکمیلی با سیتارابین با دوز بالا
ب	درمان نگهدارنده به مدت ۲ سال
ج	ادامه کموتراپی با رژیم اولیه
د	پیوند آلوژن مغز استخوان
منبع:	

خون	
۱۱	خانم ۳۵ ساله ای مبتلا به لنفوم هوچکین مرحله III بوده و تحت کموتراپی کامل قرار گرفته و در حال حاضر در complete remission است. اقدام مناسب بعدی چیست؟
الف	کنترل و پیگیری بیمار
ب	ادامه شیمی درمانی نگهدارنده
ج	پیوند آلوژن مغز استخوان
د	پیوند اتولوگ مغز استخوان
منبع:	

خون	
۱۲	اختلال کدامیک از فاکتورهای زیر اهمیت بیشتری برای بروز ترومبوزهای شریانی دارد؟
الف	موتاسیون Factor V leiden
ب	موتاسیون prothrombin G20210A
ج	افزایش Plasminogen activator inhibitor - 1
د	کاهش سطح پروتئین C
منبع:	