

سوالات خون میان دوره ای اول، بهمن ۹۷

۱- آقای ۵۰ ساله ای با تشخیص Multiple Myeloma، در بررسی Del(17P) FISH گزارش شده است. Survival مورد انتظار برای بیمار چند سال می باشد؟

الف	۱۰
ب	۶-۷
ج	۲-۳
د	۱

۲- بیماری بدلیل آنمی مگالوپلاستیک تحت درمان با B₁₂ و فولات قرار می گیرد. ۲ هفته بعد از شروع درمان در CBC پلاکت بیمار ۸۵۰۰۰۰ گزارش می شود. کدامیک از اقدامات درمانی زیر برای بیمار مناسب می باشد؟

الف	آسپیرین
ب	هیدروکسی اوره
ج	ریواروکسابان
د	نیاز به اقدام درمانی ندارد.

۳- بیمار خانم ۴۵ ساله بدلیل نارسایی کلیه و آنمی تحت درمان با اریتروپویتین و آهن قرار دارد. بیمار بدلیل تشدید ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. در آزمایشات: WBC=4500 ، Hb=4 ، MCV=82 ، Plt=145000، Retic count=0.5٪ و در آسپیراسیون مغز استخوان کاهش شدید رده اریتروئید گزارش شده و شواهدی از بدخیمی ندارد. علت تشدید آنمی بیمار کدام است ؟

الف	تشدید نارسایی کلیه
ب	تزریق اریتروپویتین
ج	آنمی بدلیل عفونت ویروسی
د	مصرف بیش از حد آهن

۴- خانم ۳۵ ساله با ضعف شدید و طپش قلب مراجعه کرده است. آزمایشات وی به قرار زیر است:

WBC=11000 ، Hb=5 ، Plt=266000 ، Bilirubin T: 6 ، bilirubin D=0.5 ، LDH=960 ،

Coombs test=Positive

پس از ترانسفیوژن خون کدام اقدام درمانی جهت بیمار توصیه می شود؟

الف	پردنیزولون خوراکی
ب	ایمونوگلوبین وریدی
ج	آزاتیوپورین
د	ریتوکسی ماب

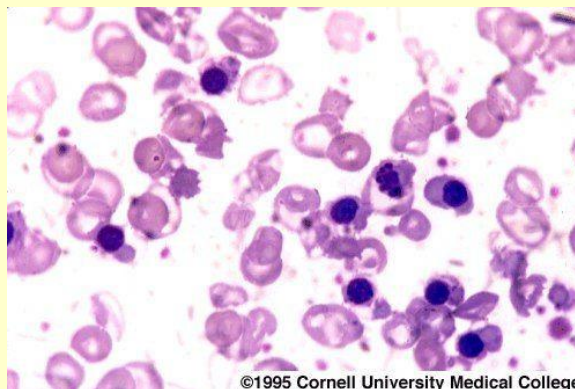
۵- انجام اسپلنکتومی در کلیه آنمی های همولیتیک ارثی اندیکاسیون دارد. بجز:

الف	اسفروسیتوز
ب	الیپتوسیتوز
ج	فاویسم
د	استوماتوسیتوز

۶- کودک ۱۰ ساله ای با بی قراری و رنگ پریدگی بررسی شده است. آزمایشات اولیه به شرح زیر است :

WBC=9000 Hb=5 RBC=3800,000 MCV=60 Plt=322000

لام خون محیطی ضمیمه است. الکتروفورز بیمار را مشخص کنید؟



الف	HbA = 5% HbA ₂ = 3% HbF = 92%
ب	HbA = 40% HbF = 58% HbA ₂ = 2%
ج	HbA ₂ = 5% HbH = 30% HbA = 65%
د	HbA = 40% HbA ₂ = 15% HbF = 55%

۷- در یک نوجوان ۱۰ ساله با حملات درد مکرر استخوانی ، حداقل ۴ کریز درد از بچگی مراجعه کرده است. CBC به شرح زیر است :

WBC=8200 ,

Hb=9 ,

MCV=84 ,

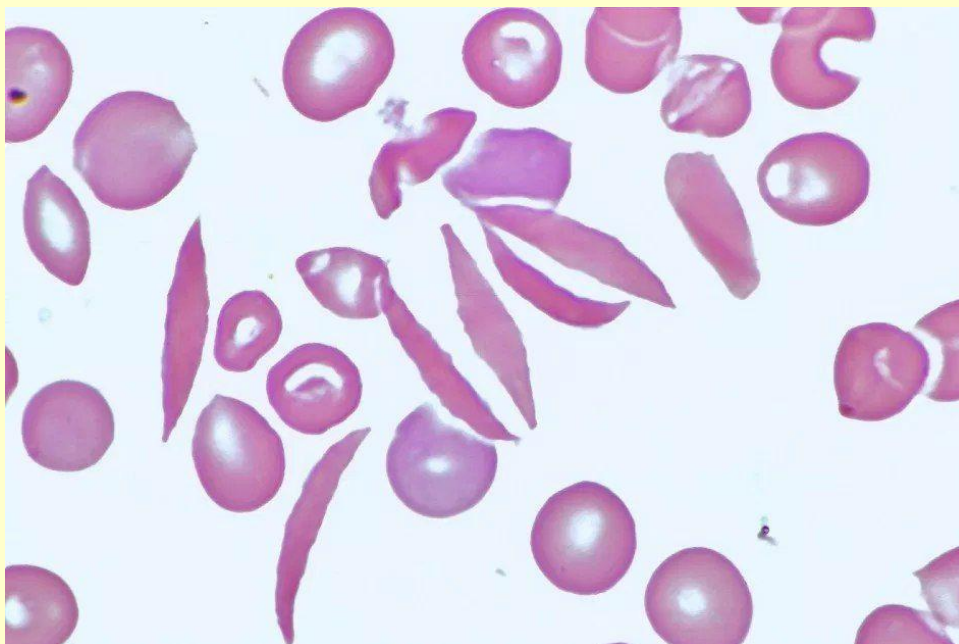
MCH=NL ,

MCHC=NL ,

Plt=242000

لام خون محیطی ضمیمه می باشد.

چه درمانی را برای کاهش حملات کریز درد توصیه می کنید؟



آزاسیتدین	الف
هیدروکسی اوره	ب
پیوند مغز استخوان	ج
درمان حمایتی	د

۸- بیمار ۵۵ ساله ای بدلیل ESR=100 تحت بررسی قرار گرفته و در آزمایشات تکمیلی نتایج ذیل حاصل شده است:

WBC=6200

Hb=14.2

Plt=300,000

Ca=9.5 ،

Alb=4.3 ،

Cr=1 ،

IgG=25 g/l (<15 g/l)

در آسپیراسیون مغز استخوان بیست درصد پلاسماسل گزارش شده و در Bone survey ضایعه lytic استخوانی نداشته است.
در Management این بیمار کدام گزینه را انتخاب می کنید؟

الف	Observation
ب	Bortezomib + Dexamethasone + lenalidomide
ج	Chemotherapy + Autologous HSCT
د	Chemotherapy +Allogeneic HSCT

۹- خانم ۳۸ ساله ۱۰ روز قبل با GI Bleeding ناشی از زخم دئودنوم بستری و ۳ واحد P.C دریافت کرده است. نامبرده از روز گذشته با پتشی و پورپورا و خونریزی واژینال مراجعه کرده و CBC به صورت ذیل می باشد.

WBC=8900 Hb=11.2 Plt=18000

تمام عبارات ذیل در خصوص Management ایشان صحیح است بجز:

الف	درمان با IVIg پیشنهاد می شود.
ب	از تزریق پلاکت باید اجتناب نمود.
ج	اساس درمان شروع کورتیکواستروئید systemic است.
د	پلازما فرز می تواند در درمان بیمار کمک کننده باشد.

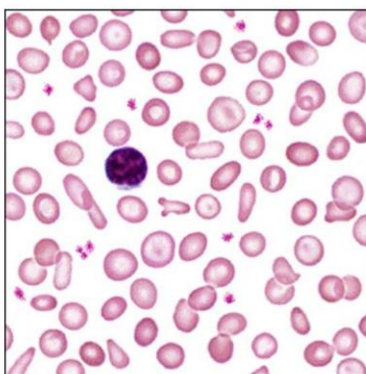
۱۰- خانم ۲۴ ساله در ماه دوم اولین بارداری ، تحت بررسی بوده و آزمایشات ایشان به صورت ذیل گزارش شده است:
WBC=6200 Hb=13.2 MCV=87 Plt=189000 Fe=40 TIBC=405 Ferritin=10
کدام گزینه در خصوص وضعیت ایشان صادق است ؟

الف	Normal study
ب	Negative Iron Balance
ج	Iron Deficient Erythropoiesis
د	Iron Deficiency Anemia

۱۱- آقای ۲۴ ساله با سابقه تالاسمی ماژور ، چند ساعت پس از دریافت یک واحد P.C دچار تنگی نفس شدید شده است. در پالس اکسیمتری O₂sat افت داشته و در CXR انفیلتراسیون آلوئولار دو طرفه مشهود می باشد. همه گزینه ها در خصوص این عارضه صحیح است بجز:

الف	آنتی بادی ضد HLA گیرنده در پاتوژنز نقش دارد.
ب	وقوع این عارضه با استفاده از فرآورده های خونی اهدایی زنان مولتی پار، ا بیشتر است.
ج	اساس درمان استفاده از کورتیکواستروئید systemic و در صورت لزوم IvIg می باشد.
د	پروگنوز این عارضه در مجموع خوب و اکثر بیماران بهبود می یابند.

۱۲- خانم ۲۸ ساله ای که سابقه هایپرمنوره دارد ، با خستگی زودرس مراجعه کرده است و در بررسی های : Hb=10.3 همراه با ferritin=11 داشته است. لام خون محیطی بیمار را در ذیل ملاحظه می کنید.در سابقه دارویی به صورت گاهگاهی هنگام Menstruation قرص فورس سولفات را بدون عارضه خاصی مصرف می کرده است. بهترین توصیه برای درمان این بیمار کدام است ؟



الف	استفاده از گوشت قرمز به میزان بسیار زیاد در وعده های غذایی
ب	استفاده از قرص فروس سولفات همراه با هر وعده غذایی یک عدد
ج	استفاده از فرآورده های تزریقی آهن مثل Venofer
د	استفاده از فرآورده های خوراکی آهن تا ۲۰۰ میلی گرم در روز به صورت منقسم با معده خالی

پاسخنامه:

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