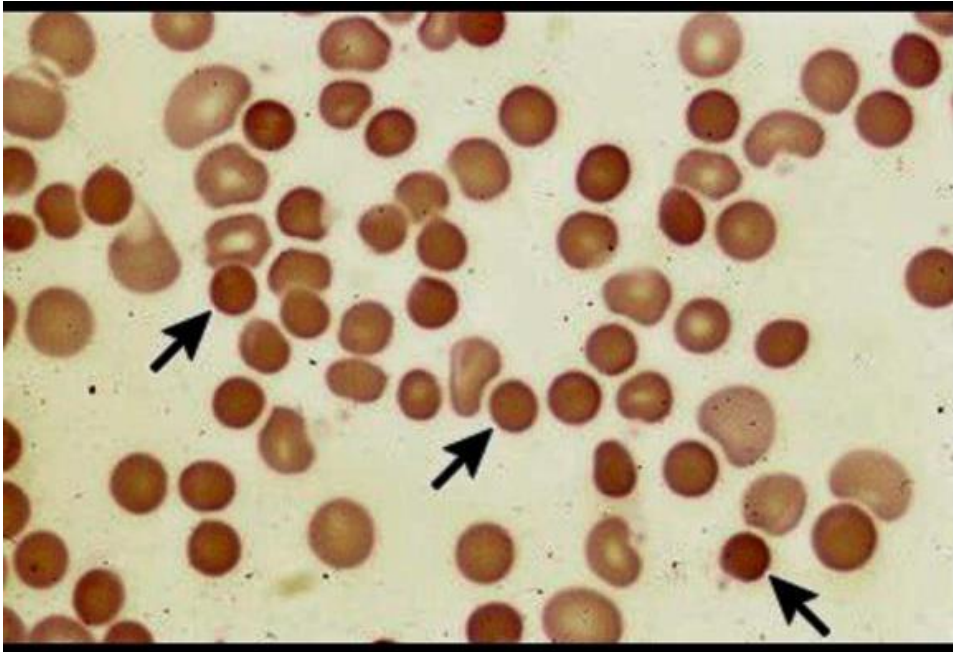


خون	
بیمار خانم ۱۸ ساله ای است که با سنگ کیسه صفرا علامت دار در بخش جراحی جهت کله سیستکتومی بستری شده با توجه به آزمایشات مشاوره داخلی درخواست می شود . کدام گزینه صحیح می باشد؟ WBC=10/000 (90% PMN) Coombs test = Θ RBC=4000/000 Retic=10% (PBS) بیمار ضمیمه است. Hb=11 MCV=85 MCHC=35 MCH=27 PLT=450/000 LDH= 600	۱۳
	
الف	کله سیستکتومی + اسپلنکتومی
ب	درمان آنتی بیوتیک
ج	پردنیزولون 1mg / kg
د	اسید فولیک + کله سیستکتومی

		منبع:
۱۴	بیمار آقای ۶۵ ساله ای است که در ICU بدنبال car accident بستری است و تحت مکانیکال ونتیلاسیون می باشد . نامبرده دیابتیک است. سابقه بیماری قلبی ندارد و cigarette smoking دارد جهت وی یک واحد Packed cell ایزوگروپ ایزوRh ترانسفیوژن می شود. ۶ ساعت پس از اتمام ترانسفیوژن وی بیمار دچار افت saturation می شود و در گرافی سینه بعمل آمده انفیلتراسیون دو طرفه ریوی دارد. کدام یک از گزینه های زیر می تواند باعث افزایش ریسک این اتفاق شود؟	خون
الف	جنسیت بیمار	
ب	ابتلا به دیابت	
ج	smoking	
د	Car accident	
		منبع:

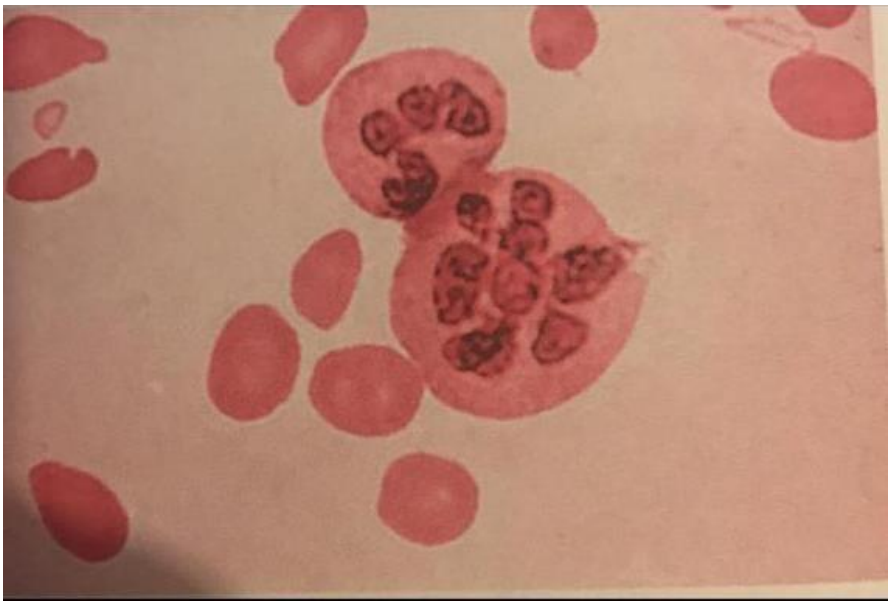
	خون	
۱۵	بیمار آقای ۲۵ ساله ای است که با CBC مقابل مراجعه کرده است. در صورت ابتلای نامبرده به سندروم الفا تالاسمی کدام ژنوتیپ مطرح است؟	
	WBC=5000 PLT=450/000 RBC=4/000/000 Hb=14 MCV=85 MCH=NL MCHC=NL	
	الف	$\alpha\alpha - \beta^2$
	ب	$- \alpha \alpha \alpha / \beta^2$
	ج	$- \alpha - \alpha / \beta^2$
	د	$- \alpha \alpha \alpha / \beta^2$
	منبع:	

خون	
آقای جوانی با آزمایشات استخدای که انجام داده است، مراجعه کرده است . محتمل ترین تشخیص کدام است؟	۱۶
WBC=4500 Ferritin=150 gr /dl (NL) RBC=4500/000 TS=21% Hb=12 Hb F=1% Serum Hb electrophoresis: Hb A2 = 2% Hb A=97% PLT=450/000 MCV=70	
الف	صفت آلفا تالاسمی
ب	بتا تالاسمی اینترمدیا
ج	آلفا تالاسمی با حذف یک ژن
د	آلفا تالاسمی با حذف ۳ ژن
منبع:	

خون	
بیماری بدلیل آنمی هیپوکروم میکروسیت تحت بررسی می باشد. با توجه به شرح و سیر بالینی احتمال آنمی بیماری های التهابی مطرح می باشد. کدامیک از گزینه های زیر به نفع تشخیص آنمی بیماری های التهابی می باشد؟	۱۷
CBC : WBC=8500 Hb=10 MCV=75 PLT=400/000	
الف	Transferrin saturation بالاتر از نرمال
ب	TIBC نرمال
ج	Ferritin بالاتر از نرمال
د	آهن سرم افزایش یافته
منبع:	

خون	
در مرحله Negative Iron balance کدامیک از گزینه های زیر صحیح می باشد؟	۱۸
الف	Transferrin saturation کاهش یافته است
ب	TIBC افزایش می یابد
ج	تغییرات مورفولوژی گلبول های قرمز دیده می شود
د	ذخایر آهن مغز استخوان نرمال می باشد
منبع:	

خون	
بیمار خانم ۴۵ ساله ای است مبتلا به آرتریت روماتوئید که تحت درمان متوتروکسات می باشد. از چند روز قبل به علت تب و موکوزیت بستری شده است. در بررسی های بیمار پان سیتوپنیک می باشد. علاوه بر درمان آنتی بیوتیکی چه درمان دیگری برای او لازم است؟	۱۹
الف	آمپول عضلانی ویتامین B12
ب	آمپول وریدی ویتامین B complex
ج	فولینیک اسید خوراکی
د	آمپول GCSF کفایت می کند
منبع:	

خون	
کدام یک از عوامل زیر می تواند باعث ایجاد آنمی با توجه به PBS زیر می شود؟ PBS ضمیمه است.	۲۰
	
الف	برداشتن تمام معده
ب	عفونت HIV
ج	استفاده از امپرازول
د	آنتروپاتی ناشی از گلوتن
منبع:	

خون	
بیمار آقای ۴۰ ساله ای است که با شکایت درد استخوان فمور مراجعه کرده است. در بررسی رادیولوژیک ضایعه Lytic در آن ناحیه دیده شده که در بیوپسی استخوان این ضایعه شامل سلولهای پلاسماسل کلونال و CD138+ هستند. همه موارد زیر با این بیماری مطابقت دارد. <u>بجز:</u>	۲۱
الف نوع خراج استخوانی اغلب سینوس های پارانازال را درگیر می کند.	
ب معمولاً پلاسماسل مغز استخوان بالاتر از ۱۰٪ است	
ج معمولاً سایر نقاط استخوان درگیر نیست	
د در بررسی ها کراتینین و کلسیم نرمال دارد	
منبع:	

خون	
خانم ۶۵ ساله ای به علت بررسی آنمی و خواب آلودگی ارجاع شده است . در آزمایشات : ESR=118 Hb=8.5 MCV=85 BUN=48 Cr=2.2 دارد . بیمار درحال حاضر دچار خواب آلودگی می باشد و در گرافی ضایعات متعدد lytic در لگن وجود دارد. تمام موارد زیر می تواند توجیه کننده کاهش هوشیاری بیمار باشد. <u>بجز:</u>	۲۲
الف عفونت	
ب هیپرکلسمی	
ج هیپرویسکوزیته	
د اورمی	
منبع:	

خون	
۲۳ آقای ۶۵ ساله ای با شکایت از بی حالی مراجعه کرده است. در معاینه بجز رنگ پریدگی نکته دیگری ندارد. آزمایش: WBC=9000 Hb=9 MCV=80 PLT=700/000 در آسیبیراسیون و بیوپسی مغز استخوان افزایش سلولاریتی و تغییرات دیس پلاستیک شدید دیده می شود. درمان مناسب بیمار کدام است؟	
الف	پیوند آلوژن
ب	لنالیدومید
ج	سیکلوسپورین
د	هیدروکسی اوره
منبع:	

خون	
۲۴ مرد ۷۰ ساله ای بدلیل شکایت از خستگی و کبودی زودرس مراجعه کرده است. در آزمایشات: WBC=2000 Hb=11 PLT=80/000 ESR=NL LFT=NL Cr=NL در آسیبیراسیون و بیوپسی مغز استخوان سلولاریته ۱۰ درصد گزارش شده است و سلول بدخیم دیده نشده است. درمان مناسب در این بیمار کدام است؟	
الف	سیکلوسپورین
ب	پیوند آلوژن
ج	گلوبولین آنتی تیموسیت
د	درمانهای حمایتی
منبع:	