

سوالات عفونی میان دوره ای اول بهمن 97

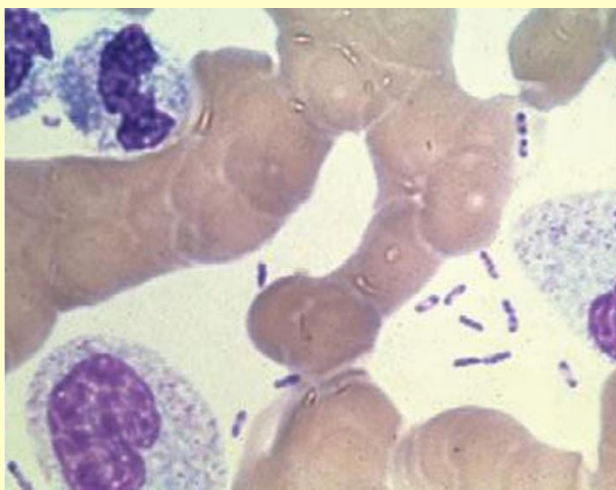
1- خانم جوانی با سابقه رفتار پرخطر جنسی هم اکنون به علت تب ، ضعف و بیحالی و درد و گرمی زانوی راست مراجعه کرده است. چند روز بعد درگیری مفاصل انتهایی انگشتان پای چپ نیز اضافه شده است. در معاینه ضایعات پوسچولر در اندامها مشهود است. در آزمایش لوکوسیتوز دارد با توجه به محتمل ترین تشخیص ارسال همه نمونه ها جهت کشت با ارزش است بجز:

الف	مایع مفصلی زانوی راست
ب	ترشحات آندوسرویکس
ج	سوآپ یورترا
د	کشت خون

2- جوان 20 ساله ای یک روز بعد از مصرف آب آلوده در تایلند دچار تب ، کرامپ شکمی و اسهال کمی خونی می گردد. در حال حاضر دهیدره نیست و اسهال بیمار **sever** نمی باشد. در صورتیکه در نمونه S/C سالمونلا تیفی موریوم (NTS) پیدا شود، چه درمان آنتی بیوتیکی را برای وی توصیه می نمایید؟

الف	آزیترومایسین
ب	سیپروفلوکساسین
ج	داکسی سیکلین
د	نیاز به تجویز آنتی بیوتیک ندارد.

3- شکارچی 50 ساله مبتلا به دیابت ، 3 روز پس از تماس با لاشه خرگوش دچار تب ، افت فشار خون شده و 1 روز پس از بستری با تابلوی DIC علیرغم درمان آنتی بیوتیک سفتریاکسون + وانکومایسین فوت می نماید. در صورتیکه در نمونه اسمیر خون محیطی وی ارگانیزم زیر دیده شود. ، بهترین درمان برای این بیمار کدامیک از داروهای زیر است؟



الف	لینزولید
ب	پنی سیلین G
ج	مروپنم
د	جنتامایسین

4- آقای 40 ساله HIV مثبت بدلیل ضایعات پوستی به شما مراجعه میکند. بیمار از هفت روز قبل دچار درد شدید در خط وسط کمر با انتشار به ناحیه گلوئئال وقسمتهای خلفی ران بوده است. از 5 روز قبل ضایعات پوستی در محل درد ایجاد شده است که در عکس زیر دیده می شود. جواب آزمایشات بدین شرح است :

Anti HCV=positive ,
AST=45 U/L ,
ALT=38 U/L
CBC: WBC=4500/mm³ ,
Hb=10.5 g/dl ,
Plt=150,000 /mm³ ,
diff : PMN=60% ,
Lym=25% ,
Mixed=15%

کدام درمان زیر را پیشنهاد می کنید؟



الف	گان سیکلوویر وریدی با دوز 5mg/kg دو بار در روز
ب	Foscarnet وریدی با دوز 60 mg/kg هر 8 ساعت
ج	Valacyclovir با دوز 2 گرم هر 12 ساعت
د	Acyclovir وریدی با دوز 10mg/kg هر 8 ساعت

5- آقای جوانی چند روز بعد از تماس جنسی مشکوک دچار خروج ترشحات چرکی از مجرای ادرار می شود. سفتریاکسون + داکسی سیکلین دریافت می کند. چند هفته بعد دوباره بدون تماس جنسی دچار عود علائم می شود. در صورت عدم دسترسی به امکانات تشخیصی کدام رژیم درمانی را برای بیمار انتخاب می کنید ؟

الف	افلوکساسین
ب	سفتریاکسون + داکسی سیکلین
ج	مترونیدازول + آزیترومایسین
د	افلوکساسین + آزیترومایسین

6- خانم 32 ساله خانه دار ، از 3 روز قبل از مراجعه دچار تب ، سردرد و خواب آلودگی شده است. در شرح حال استفاده از پردنیزولون 25 میلیگرم روزانه به علت بیماری لوپوس را ذکر می کند. در پونکسیون لومبر و آنالیز مایع مغزی نخاعی قند 20 mg/dl و سلول 2000/ml با ارجحیت PMN دیده می شوند. قبل از آماده شدن جواب کشت کدام درمان آنتی بیوتیکی را بصورت تجربی تجویز می کنید ؟

الف	Ceftriaxon + Vancomycin
ب	Acyclovir + Ampicillin + Ceftriaxon
ج	Vancomycin + Ampicillin + Ceftriaxon
د	Acyclovir + Vancomycin + ceftazidim

7- خانم جوانی با سابقه تماس جنسی مشکوک با شکایت از خارش ، افزایش ترشحات سفید رنگ بر روی مخاط واژن مراجعه می نماید. کدام مورد در مورد درمان بیمار و شرکای جنسی وی صحیح است ؟

الف	مترونیدازول خوراکی 2gr تک دوز برای بیمار و شریک جنسی او
ب	آزیترومایسین + سفتریاکسون برای بیمار و شریک جنسی وی
ج	شریک جنسی بیمار نیاز به درمان ندارد.
د	مترونیدازول به مدت 5 روز برای بیمار و شریک جنسی وی

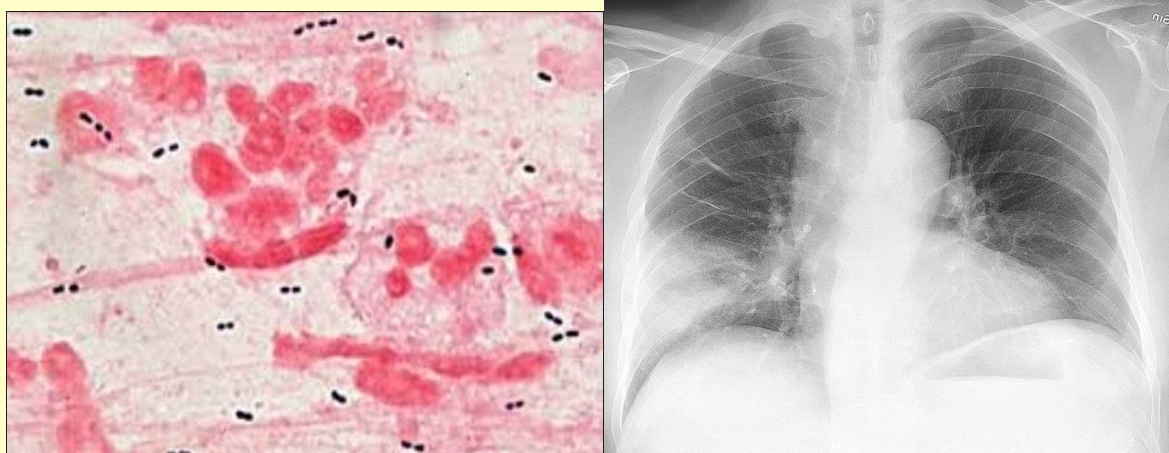
8- آقای 50 ساله ای که از ماه قبل دریچه پروستتیک میترال گذاشته است. با شک به آندوکاردیت تحت بررسی است. کدامیک از گزینه های زیر یک معیار ماژور دوک محسوب می شود؟

الف	دو کشت مثبت استافیلوکوک کوآگولاز منفی به فاصله 12 ساعت
ب	یک کشت مثبت استافیلوکوک آرئوس
ج	دو کشت مثبت آنتروباکتر آئروژنز به فاصله 2 ساعت
د	دو کشت مثبت همزمان با HACEK

9- آقای 44 ساله معتاد به هروئین بدلیل تب ، سرفه ، خلط و درد قفسه سینه مراجعه میکند. علائم بیمار از یک هفته قبل شروع شده است. درمعاینه **Amphoric sound** در قسمتهای تحتانی ریه راست شنیده می شود. در رادیوگرافی ساده قفسه سینه ضایعه حفره مانند با دیواره ضخیم مشاهده شد. در بررسی اسمیر خلط نمای پلی میکروبیال دیده شد و میکروب اسید فاست مشاهده نشد. کدام گزینه درمورد طول درمان بیمار درست است ؟

الف	تا بهبودی کامل علائم و نشانه های بالینی
ب	بمدت دو تا سه هفته
ج	تا طبیعی شدن ESR, CRP
د	تا پاک شدن کامل ضایعه در گرافی ساده

10- بیمار آقای 75 ساله ای که با علائم تب و Malaise , Confusion از روز قبل مراجعه نموده است. بیمار از تنگی نفس و درد پلورتیک نیز شاکی است. اما شکایتی از سرفه ندارد. از بیمار CXR انجام شد و از وی اسمیر خلط نیز گرفته شده که نتایج آنرا در عکس های زیر می بینید. چه عاملی علت اصلی وضعیت فوق است ؟



الف	کلامیدیا پنومونیه
ب	پنوموکوک
ج	استافیلوکوک طلائی
د	کلبسیلا

11- خانم 22 ساله در فصل سرما بدنبال علائم تب و لرز و میالژی تحت نظر بوده و چند روز بعد از بهبودی نسبی ناگهانی دچار تب و لرز و سرفه و خلط چرکی و حال عمومی بد می شود. در سمع ریه ها کراکل دو طرفه دارد. در گرافی قفسه سینه ، درگیری Patchy infiltrtion دیده می شود. کدام درمان آنتی بیوتیکی مناسب تر است ؟

الف	اسلتامیویر + سفتریاکسون + آزیترومایسین
ب	سفتریاکسون + آزیترومایسین
ج	شروع درمان با کوتری ماکسازول
د	سفتریاکسیون + وانکومایسین

12- بیمار 60 ساله با سابقه دیابت هم اکنون به علت تب ، سرفه و دفع خلط و تعریق در بخش عفونی بستری شده است. در معاینه در قواعد هر دو ریه کراکل سمع می شود. با توجه به یافته های گرافی محتمل ترین تشخیص کدام است؟



الف	سل
ب	پنومونی نوموسیستیس کارینی
ج	پنومونی مایکوپلازما
د	پنومونی استافیلوکوک

پاسخنامه:

1	1
3	2
4	3
4	4
3	5
3	6
3	7
1	8
4	9
2	10
4	11
1	12