

سوالات همتولوژی امتحان میان دوره اول دستیاران گروه داخلی بهمن ۹۸

۱	آقای ۳۲ ساله مبتلا به آنمی آپلاستیک است که حدود ۱۰ روز قبل به اصرار خانواده یک واحد پک سل از برادرش دریافت کرده ، اکنون با ضایعات پوستی و اسهال مراجعه کرده است. در آزمایشات افزایش قابل ملاحظه آنزیمهای کبدی و همچنین تشدید پان سیتوپنی محرز است. کدام گزینه عامل بروز ضایعه فوق است؟
الف	لنفوسیت‌های T دهنده خون
ب	آنتی بادی بر ضد آنتی ژن های HLA
ج	ناسازگاری RH دهنده و گیرنده خون
د	پروتئینهای پلاسمای دهنده خون

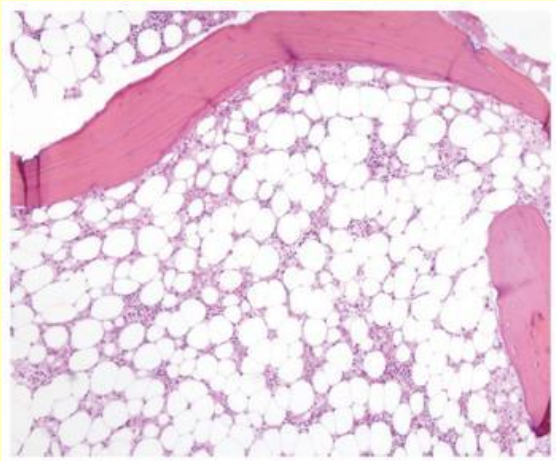
۲	آقای ۶۷ ساله با درد مکانیکال زانوها بررسی و بعلت گاموپاتی مونوکلونال در الکتروفورز پروتئین سرم، تحت BMA-B قرار گرفت که نتیجه آن موید ۱۸٪ پلاسماسل در مغز استخوان میباشد. در گرافی ها انجام شده ضایعات استخوانی ندارد. سایر آزمایشات به شرح زیر است: WBC:۶۸۰۰, Hb:۱۴,۲, MCV:۹۲, PLT:۲۸۳۰۰۰, BUN:۱۸, Cr:۱,۱, ca:۸,۹, Alb:۴,۲
الف	پورترزومیب ،لنالیدوماید ودگزامتازون
ب	پیوند اتولوگ مغز استخوان
ج	شیمی درمانی و دگزامتازون
د	فالوآپ بیمار بدون شروع درمان

۳	آقای ۷۰ ساله با سردرد، اپیستاکسی مکرر و تاری دید از یک ماه قبل بعلت گیجی وهمی پاریزی از صبح روز مراجعه به اورژانس آورده شده است. در معاینه اسپلنومگالی و لنفادنوپاتی داشته و بررسی افتالموسکوپي موید سگمنتاسیون عروقی و اتساع وریدهای شبکیه است. در آزمایشات علاوه بر آنمی و ESR بالا، گاموپاتی مونوکلونال از نوع IgM گزارش شده. بهترین اقدام درمانی برای این بیمار کدام است؟
الف	pheresis Plasma
ب	Rituximab
ج	پیوند اتولوگ مغز استخوان
د	ترانسفیوژن Packed RBC

خون	
خانم ۲۸ ساله با ایکتر و ضعف مراجعه کرده. در معاینه اسپلنومگالی دارد. آزمایشات: WBC: ۱۱۰۰۰, Hb: ۵, MCV: ۱۰۸, PLT: ۳۵۰,۰۰۰, Bil T: ۵ Bil D: ۱, LDH ↑, تست کومبس مثبت می باشد. لام خون محیطی را در زیر ملاحظه فرمایید. پس از تزریق پک سل چه درمانی توصیه میشود؟ 	۴
اسپلنکتومی	الف
ایمونوگلوبولین وریدی	ب
پردنیزولون خوراکی	ج
ریتوکسیماب	د

خون	
مرد ۲۵ ساله پس از تصادف با موتورسیکلت در اورژانس بستری شده است. با توجه به آزمایشات سریال پس از سه روز Hb بیمار از ۱۵ به ۷ رسیده است. چه علتی توجیه کننده است؟	۵
از دست دادن نصف خون بدنبال تروما	الف
بدلیل NPO بودن و عدم دریافت مواد غذایی	ب
آنمی ترقیقی بدنبال دریافت محلول وریدی	ج
همولیز در اثر ترومای عضلانی	د

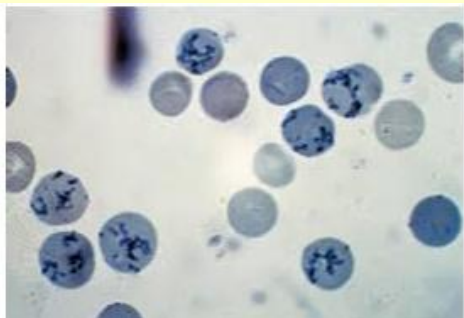
خون	
خانم ۴۵ ساله ای از چندماه قبل بدلیل کم خونی علامتدار تزریق فراورده داشته. آزمایش:	۶
WBC:۸۰۰۰, Hb:۷, MCV:۹۵, PLT:۲۵۰,۰۰۰	
در اسمیر خون محیطی هیپوسگمنتاسیون و هیپوگرانولیشن دیده شد. بیوپسی مغز استخوان هیپرسلولار است. همه موارد در پروگنوز بیماری تأثیر دارد. <u>بجز:</u>	
الف	درصد بلاست مغز استخوان
ب	اب نرمالیتی های کروموزومی
ج	شدت و تعدد سیتوپنی
د	سلولاریتی مغز استخوان

خون	
آقای ۳۰ ساله بدلیل بیحالی مراجعه کرده و رنگ پریده است. آزمایشات:	۷
WBC:۸۰۰, HB:۶.۵, PLT:۱۵۰۰۰, MCV:۱۰۵	
لام بیوپسی مغز استخوان در زیر ملاحظه می شود. درمان مناسب بیمار کدام است؟	
	
الف	ایمنوساپرسیو
ب	پیوند آلوزن
ج	پیوند اتولوگ
د	گلوکوکورتیکوئید

	خون	
۸	بیمار خانم جوانی است که بدلیل اندیکاسیون تحت درمان با ترکیبات تزریقی آهن ۲ هفته پیش قرار گرفته است. در حال حاضر با علائم درد پراکنده مفصل و راش پوستی مراجعه نموده است. در صورتی که این علائم بعلت تزریق آهن باشد، در خصوص تزریق دوباره آهن کدام جمله درست است؟	
	الف	درمان با آهن تزریقی کنترالاندیکاسیون دارد.
	ب	قطع موقت درمان آهن تزریقی و تجویز کورتیکواستروئید
	ج	بیمار از جهت بیماریهای کلاژن واسکولار ارزیابی شود.
	د	میتوان در صورت نیاز از تزریق آهن استفاده کرد و منعی ندارد.

	خون	
۹	بیمار آقای ۲۳ ساله ای که مورد شناخته شده سیکل سل آنمی میباشد. با علائم تنگی نفس، تب، سرفه و درد منتشر ژنرالیزه از دو روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه و آزمایشات: PR:۱۲۰, O۲ SAT:۸۰٪ BP:۱۴۰/۹۰, Hb=۸ طی یکسال گذشته ۳ بار با این علائم بستری شده است. تمام موارد زیر درست است <u>بجز</u>:	
	الف	درمان با هیدروکسی اوره بصورت مزمن
	ب	هماتوکریت بیمار باید به ۳۰٪ برسد
	ج	بیمار باید روزانه سیلدنافیل مصرف کند.
	د	PTE و پنومونی در این بیمار باید رد شود.

	خون	
۱۰	بیمار خانم ۴۵ ساله ای است حدود ۲ سال قبل بدلیل زخم پپتیک پرفوره تحت گاسترکتومی قرار گرفته است. در حال حاضر با آزمایشات دال بر آنمی فقر آهن مراجعه نموده است. در صورتی که تصمیم بر درمان آنمی فقر آهن باشد، کدام ترکیب را انتخاب میکنید؟	
	الف	قرص آهن
	ب	شربت آهن
	ج	آهن تزریقی
	د	تزریق خون

خون	
آقای ۷۵ ساله ای بدلیل احساس خستگی و بی اشتهايي تحت بررسی می باشد. در آزمایشات انجام شده: WBC=۴۰۰۰ with NL diff Hb=۶/۵ MCV=۱۱۰ PLT=۱۵۰/۰۰۰ می باشد. لام خون محیطی بصورت زیر می باشد. امکان انجام آزمایشات تکمیلی در شهرستان محل خدمت شما وجود ندارد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر جهت بیمار صحیح می باشد؟ 	۱۱
الف	آمپول B۱۲ روزانه ۱۰۰۰ میکروگرم
ب	قرص فولیک اسید روزانه ۵ میلی گرم
ج	قرص پردنیزولون روزانه ۵ میلی گرم
د	جهت شروع شیمی درمانی بیمار ارجاع داده شود

خون	
آقای ۶۰ ساله ای بدلیل پنومونی بستری می باشد. در معاینه فیزیکی glossitis و angular cheilosis دیده می شود. آزمایشات بیمار بصورت زیر می باشند. WBC=۲۵۰۰ NL diff Hb=۷ MCV=۱۱۰ PLT=۱۵۰/۰۰۰ همه یافته های زیر در بررسی لام خون محیطی مورد استفاده می باشد. <u>بجز:</u>	۱۲
الف	آنتیوسیتوز
ب	پوئی کیلوسیتوز
ج	هیپررگمانتاسیون
د	پلی کرومازی

پاسخنامه

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