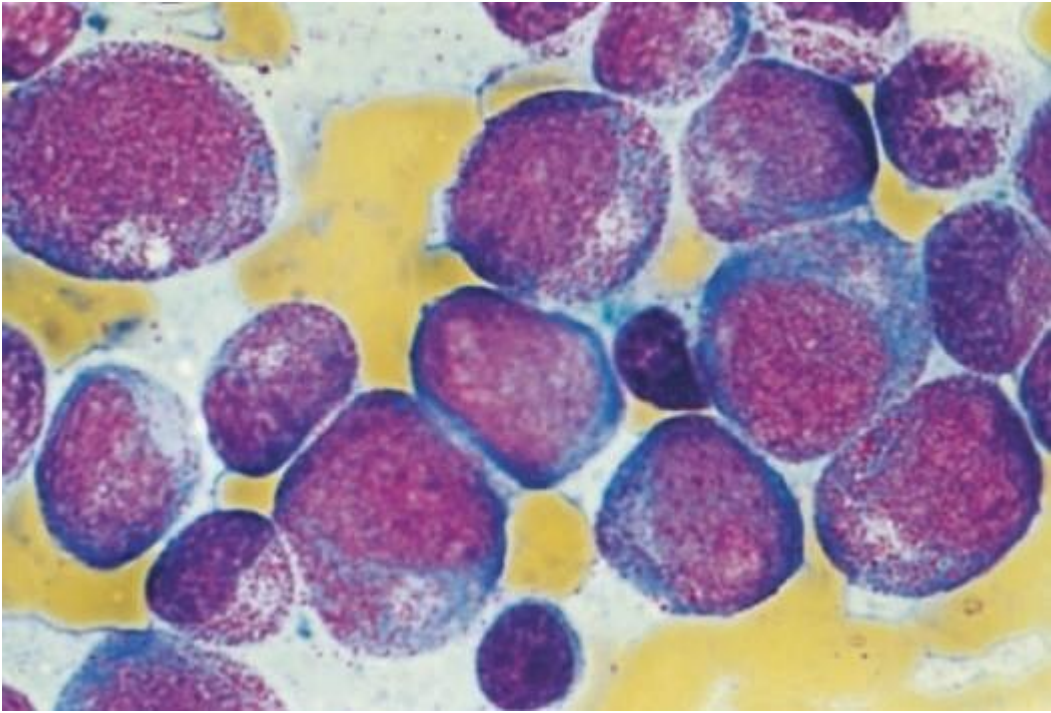
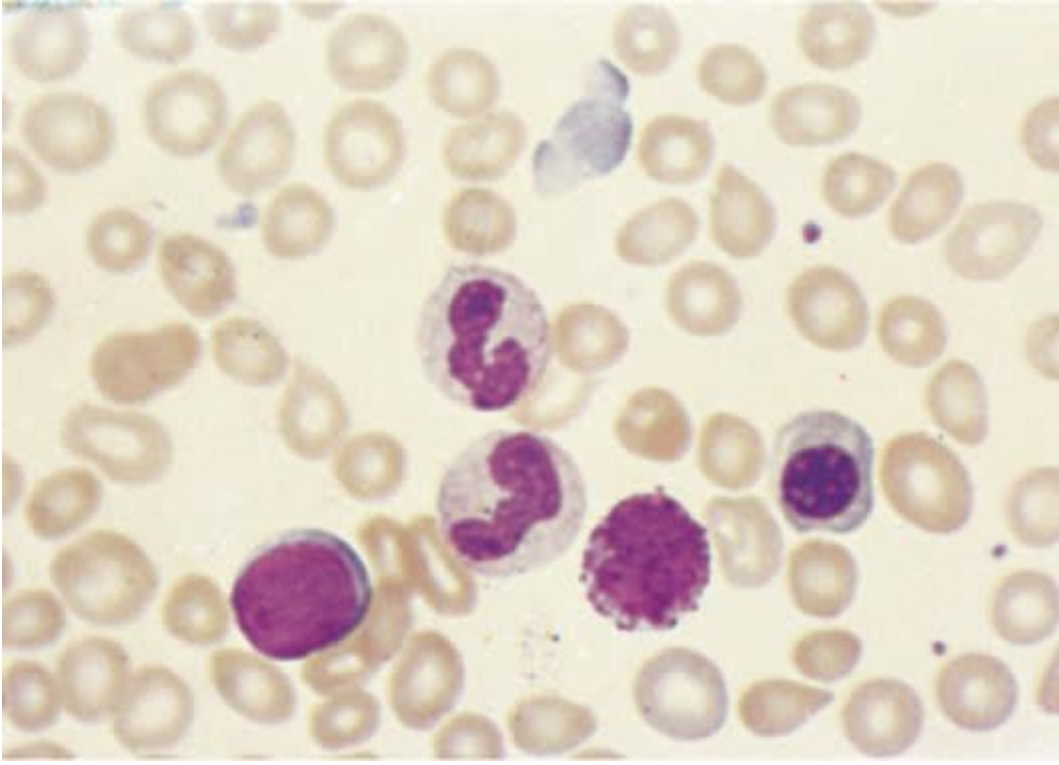


	هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۲	همه موارد زیر جزء معیارهای CML در فاز تسریع شده می باشد، به جز؟		
۱	۳۰٪ یا $\geq$ بلاست های محیطی به اضافه پرومیلوسیت		
۲	پلاکت کمتر از ۱۰۰/۰۰۰		
۳	هموگلوبین کمتر از ۸		*
۴	۲۰٪ یا بیشتر بازوفیلی محیطی		
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ - chapter 110 - صفحه 838 - پاراگراف اول		
توضیح:			

	زمان سوال (ثانیه): ←	هماتولوژی	
بیمار آقای ۲۵ ساله ای است که با تب و ضعف و بی حالی و ضایعات پورپورا و پتشی و خونریزی از لثه به اورژانس مراجعه کرده. در بررسی ها WBC:1500 Hb:7 MCV:80 PLT:10/000 PTT:60 INR:3 آسپیراسیون مغزاستخوان بیمار به شکل زیر است درمان اصلی چیست؟			۴۳
	رژیم ۷+۳	۱	
	ATRA	۲	*
	Cytarabin به تنهایی	۳	
	Hydroxyurea	۴	
			منبع:
			توضیح:

هماتولوژی		زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۴	کدام یک از تغییرات سیتوژنتیکی زیر بیمار مبتلا به AML را در گروه مطلوب قرار می دهد؟		
	۱	T(9,22)	
	۲	TP53 جهش یافته	
*	۳	T(8,21)	
	۴	Inv(3)	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ - chapter123 - صفحه ۹۴۸		
توضیح:			

	هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۵	خانم ۴۵ ساله ای با تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در معاینه Pale می باشد و اسپلنومگالی دارد در آزمایشات: WBC:4000 Hb:9 MCV:90 PLT:200/000 و لام خون محیطی مطابق تصویر می باشد. نمونه مغزاستخوان فیبروز می باشد. همه موارد زیر از علل ایجاد کننده بیماری وی می باشد، به جز: 	
	۱ کمبود ویتامین D	
*	۲ هایپوپاراتیروئیدیسم	
	۳ ماستوسیتوز سیستمیک	
	۴ میلودیس پلازی	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵-جدول ۳-۱۰۸	
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۶	در بیماری که با تشخیص CVA تحت بررسی است، CBC به صورت زیر است: WBC:5/000 Hb:14 PLT:1/300/000 و موتاسیون JAK2 V617F منفی می باشد. در قدم بعد در مورد این بیمار کدام اقدام تشخیصی ارجح می باشد؟	
*	۱	بررسی جهش MPL ، CALR
	۲	اندازه گیری VWF Ag
	۳	رنگ آمیزی رتیلولین
	۴	اندازه گیری RBC Mass
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵- فصل ۱۰۸- پاراگراف Diagnosis	
توضیح:		

	هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←
۴۷	بیمار خانم ۲۸ ساله ای است که با ضعف و بی حالی و پتشی و پورپورا مراجعه کرده است. در معاینه نکته مثبتی ندارد. آزمایشات: WBC:7300 Hb:13 PLT:3000 PMN:60% Lymph:30% MCV:72 AST:30 ALT:20 ALP:300 LDH:370 Retic:1/5% Cr:0/8 Bili T:0/5 باتوجه به شرح حال پاسخ صحیح را انتخاب کنید.	
	۱ احتمال TTP مطرح است و پلاسمافرز شود ۲ احتمال Sepsis مطرح است و باید آنتی بیوتیک بگیرد ۳ احتمال ITP مطرح است و درمان سرپایی شود ۴ احتمال ITP مطرح است و برای درمان باید بستری شود	
منبع:	Chapter 120 - ۲۰۲۵ - صفحه ۹۲۴ - ستون اول پاراگراف آخر	
توضیح:		

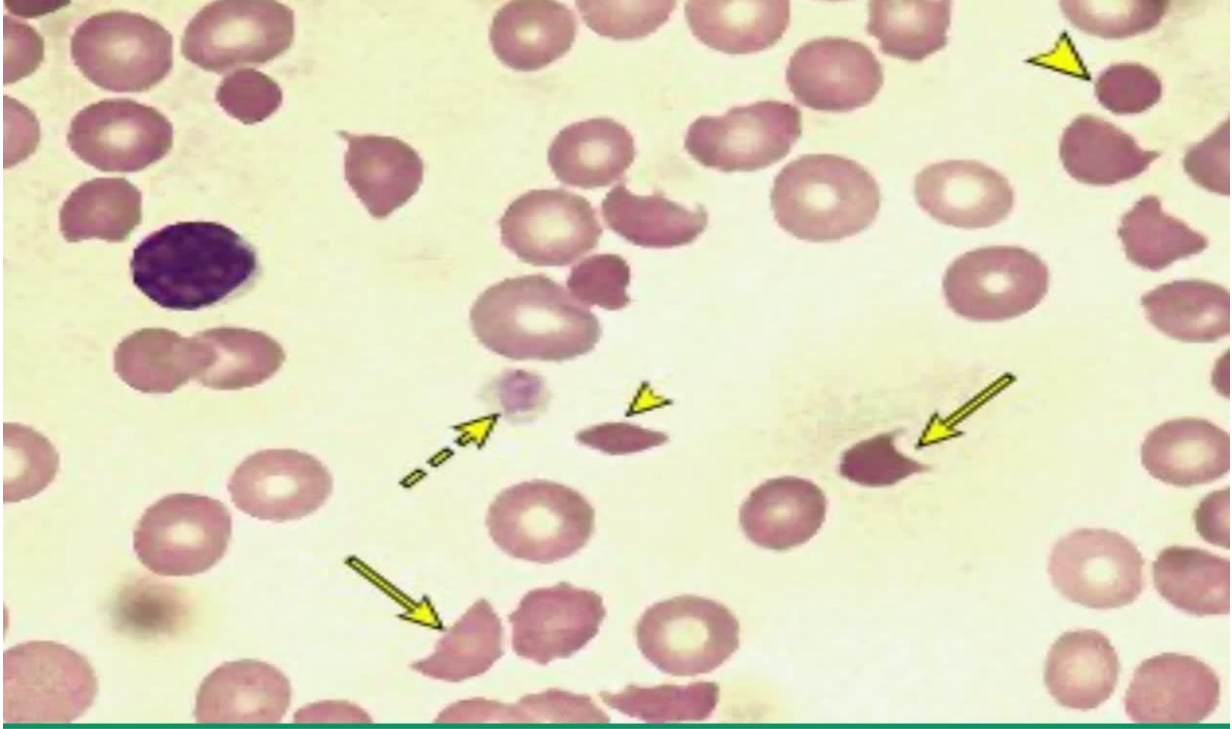
هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۸	آقای جوانی با Hb:21 بدون سابقه مصرف سیگار تحت بررسی قرار می گیرد. در معاینه پلتوریک بوده و اسپلنومگالی دارد. موتاسیون JAK2 V617F مثبت گزارش می شود. تحت فلبوتومی مکرر قرار می گیرد. در ویزیت اخیر WBC:9000 Hb:13 PLT:400/000 و فریتین ۱۰ می باشد. $S/E \times 3$ منفی گزارش شد. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟	
۱	کولونوسکوپی	
۲	تزریق آهن	
۳	تجویز قرص آهن	
۴	فلبوتومی با فواصل منظم	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵- فصل ۱۰۸- پاراگراف اول -	
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۹	در همه موارد زیر از Direct oral Anticoagulants به عنوان آنتی کوآگولانت استفاده می شود، به جز:	
۱	بیماران مبتلا به ریتم AF	
۲	دریچه مکانیکال قلبی	*
۳	VTE در اندام تحتانی	
۴	VTE عروق احشائی	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵- chapter123- صفحه ۹۵۲	
توضیح:		

هما تلوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵۰	بیمار آقای جوانی است با شکایت تنگی نفس به اورژانس مراجعه می کند در بررسی ها تشخیص PTE مسجل می شود. در شرح حال دو هفته قبل از پذیرش، سابقه واکسیناسیون COVID داشته است. در آزمایشات بیمار ترومبوسیتوپنیک است. (PLT:60/000) کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح است؟	
۱	علت این بیماری تشکیل آنتی بادی ضد ویروس کرونا است	
۲	درمان را با انوکسپارین شروع می کنیم	
۳	Plasma Exchange یکی از درمان های آن است	*
۴	وارفارین داروی انتخابی در این بیماران است	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ - chapter123 - صفحه ۹۴۸	
توضیح:		

هما تلوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵۱	بیماری با شکایت از تب در حال بررسی است. در آزمایشات بیمار شمارش گلبول های سفید بیمار ۱۰۰ هزار سلول در میلی لیتر بود. در بررسی بیشتر برای بیمار تشخیص لوکمی لنفوبلاستیک حاد مطرح شد. همه موارد زیر به عنوان اتیولوژی ALL مطرح می باشد، به جز:	
۱	ابتلا به سندرم داون	
۲	عفونت با ویروس هرپس	*
۳	ابتلا به سندرم کلاین فelter	
۴	سابقه شیمی درمانی	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵ - فصل ۱۱۱ - صفحه ۸۴۴	
توضیح:		

	هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵۲	بیماری با شکایت از تب و تنگی نفس و پان سیتوپنی به اورژانس بیمارستان افضلی پور مراجعه کرده است. در بررسی همکاران رزیدنت متوجه بلاست در لام خون محیطی شدند. در بررسی مغز استخوان ۹۰ درصد سلول های شناسایی شده بلاست از نوع B cell بودند. در بررسی بیشتر متوجه جهش ژنتیکی کروموزوم فیلادلفیا در بلاست های بدخیم شدیم. اضافه کردن کدام دارو به رژیم شیمی درمانی این بیمار را توصیه می کنید؟		
*	۱	ایماتینیب	
	۲	ریتوکسیماب	
	۳	Anti-CD19	
	۴	روکسولیتینب به عنوان jak2 inhibitor	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵- فصل ۱۱۱- صفحه ۸۴۶		
توضیح:			

	زمان سوال (ثانیه): ←	هماتولوژی
خانم ۲۵ ساله با ترومبوسیتوپنی، آنمی، سردرد و تب ۳۸ درجه بستری شده است. بیمار سابقه بستری و زایمان در سه هفته قبل را می دهد. WBC:7000 Hb:9 MCV:100 PLT:55000 Bili T:4 Bili D:0/6 Retic:10% LDH:2200 AST:25 ALP:300 PT:13 INR:1 ALT:20 PTT:27 در لام خون محیطی شیتوسیت <۵٪ دارد.		
		۵۳
با توجه به اطلاعات فوق پاسخ صحیح را انتخاب کنید:		
	۱	با تشخیص Sepsis آنتی بیوتیک داده شود.
	۲	درمان حمایتی HELLP انجام شود.
	۳	با تشخیص کمبود B12 یا اسید فولیک این دارو تجویز می شود.
	۴	با احتمال TTP ، پلاسمافرزو شروع کورتون اولویت دارد.
	*	
منبع:		هاریسون ۲۰۲۵ - chapter120 - صفحه ۹۲۴ - ستون دوم پاراگراف ۵

توضیح:	
--------	--

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه): ←	
۵۴	بیمار آقای ۲۵ ساله ای با هموفیلی A با خونریزی و همارتروز شدید در مفصل زانو مراجعه کرده است. گزینه صحیح را انتخاب کنید:	
۱	باید سطح فاکتور در حد ۳۰-۲۵٪ برای ۲-۳ روز حفظ شود.	
۲	باید سطح فاکتور در حدود ۱۰۰٪ برای ۲-۳ روز حفظ شود.	
۳	باید سطح فاکتور در حدود ۵۰-۳۰٪ برای ۳ روز حفظ شود.	
۴	باید سطح فاکتور ۵۰٪ یا بالاتر برای یک هفته حفظ شود.	*
منبع:	هاریسون ۲۰۲۵- chapter 121- پارت چهار- صفحه ۹۳۰- ستون دوم- پاراگراف ۲	
توضیح:		