

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۱	توزیع و پلاکت از ۱۰/۰۰۰ به ۳۰/۰۰۰ رسیده و خونریزی کنترل می‌شود. ده روز بعد با بثورات شبیه پتشی مراجعه می‌کند. شمارش پلاکت ۶۰۰۰ است. بهترین درمان کدام گزینه می‌باشد؟	خانم ۲۰ ساله‌ای در زمینه آنمی آپلاستیک دچار خونریزی شدید گوارشی شده، برای بیمار ۵ واحد پلاکت تزریق و پلاکت از ۱۰/۰۰۰ به ۳۰/۰۰۰ رسیده و خونریزی کنترل می‌شود. ده روز بعد با بثورات شبیه پتشی مراجعه می‌کند. شمارش پلاکت ۶۰۰۰ است. بهترین درمان کدام گزینه می‌باشد؟
۱	تزریق هیدروکورتیزون	
۲	تزریق IVIg	*
۳	تزریق پلاکت اشعه دیده	
۴	تزریق پلاسمای منجمد	
منبع:		
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۲	این عارضه کدام جمله صحیح است؟	بیمار آقای ۴۰ ساله‌ای است که تحت پیوند مغز استخوان قرار گرفته، به علت $\text{Hb}: 6$ تحت ترانسفیوژن خون قرار می‌گیرد. ۸ روز بعد دچار تب، ضایعات پوستی و اسهال می‌شود و آزمایشات کبدی مختل است. در مورد این عارضه کدام جمله صحیح است؟
۱	این عارضه خود به خود برطرف شده و مرگ نادر است	
۲	استفاده از فیلتر حین تزریق خون باعث پیشگیری می‌شود	
۳	به علت واکنش لنفوسیت‌های T گیرنده به آنتی ژن HLA ایجاد می‌شود	
۴	اشعه دادن فرآورده‌های سلول‌دار از این عارضه جلوگیری نماید	*
منبع:		
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۳	در درمان pure red cell anemia (آپلازی خالص گلبول قرمز) تمام موارد زیر اندیکاسیون دارد به جز:	
۱	اریتروپوئیتین	*
۲	گلوکوکورتیکوئیدها	
۳	سیکلوسپورین	
۴	خارج کردن تیموس	
منبع:		
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
آقای جوانی با CBC ذیل به درمانگاه مراجعه کرده است، معاینه نرمال می باشد.		
WBC=4500 RBC=6/500/000 Diff= NL Hb=13 MCV=75 MCH=25 PLT=450/000		۴
جهت بیمار پروفایل آهن و الکتروفورز هموگلوبین درخواست می شود که هر دو نرمال است. محتملترین تشخیص کدام است؟		
۱ بتاتالاسمی مینور		
۲ آلفاتالاسمی Silent		
۳ بتاتالاسمی اینترمدیا		
۴ آلفاتالاسمی Trait		*
منبع:		
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
بیمار آقای ۳۰ ساله ای است، مورد سیکل سل آنمی با شکایت درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه می کند در معاینه رال در نیمه تحتانی ریه چپ شنیده می شود. در بدو ورود $O_2 \text{ Sat} = 85\%$ در هوای اتاق دارد.		۵
BP =140/90 PR= 120/min RR=18/min T=38° oral		
علاوه بر بستری نمودن بیمار در ICU کدام اقدام درمانی باید انجام شود؟		
۱ تعویض خون		*
۲ اینتوباسیون		
۳ تزریق مورفین		
۴ شروع هیدروکسی اوره		
منبع:		
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۶	بیمار آقای ۶۵ ساله ای است که تشخیص MDS برای او گذاشته شده است. کمبود کدامیک از موارد زیر نمی تواند جز تشخیص افتراقی قرار گیرد؟	
۱	کمبود مس	
۲	کمبود سلنیوم	*
۳	کمبود Vit B6	
۴	کمبود Vit B12	
منبع:		
توضیح:		

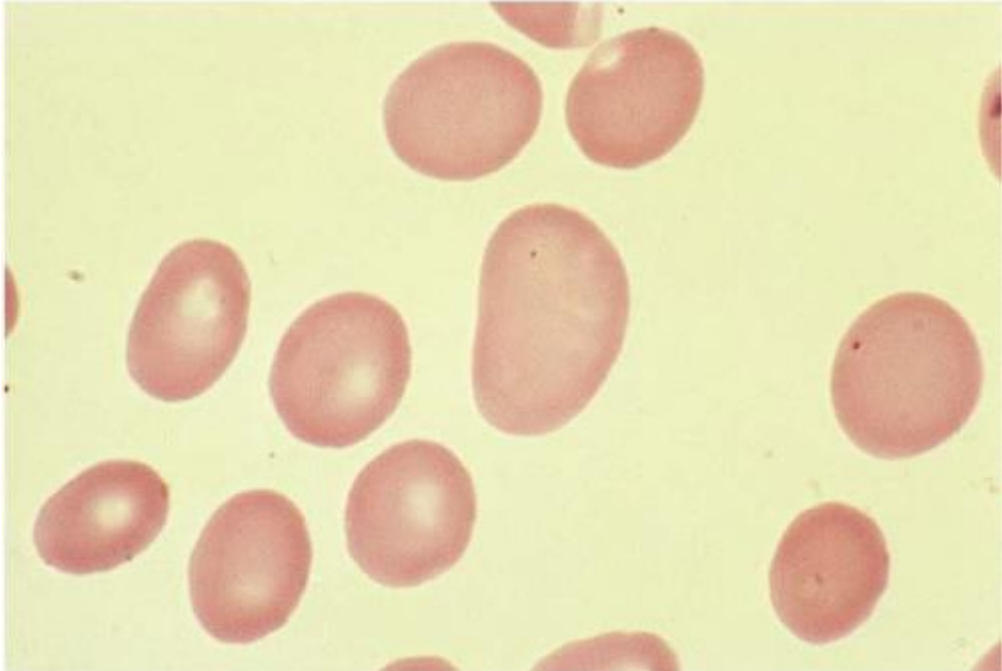
هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۷	آقای ۲۵ ساله با شکایت از ضعف و زردی مراجعه نموده است. در آزمایشات: WBC:11000 Hb :11.5 MCV : 105 MCH: 31 MCHC : 35 Plt: 350000 Bil T :3.5 , Bil D : 1 Retic : 4.5% osmotic fragility : increased در سونوگرافی شکم ، اسپلنومگالی و سنگ کیسه صفرا بدون علایم انسداد و التهابی گزارش می شود. کدام اقدام درمانی در این بیمار توصیه می شود ؟	
۱	اسید فولیک و پیگیری	*
۲	کله سیستکتومی	
۳	پردنیزولون خوراکی	
۴	اسپلنکتومی	
منبع:		
توضیح:		

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۸	خانم ۲۹ ساله‌ای با شکایت از بی‌حالی شدید و سرگیجه از چند روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه کاملاً رنگ پریده و ایکتریک است. طحال ۴ سانتی‌متر زیر لبه دنده بدست می‌خورد. آزمایشات بیمار به شرح زیر است: WBC : 12,000 Hb : 4.5 MCV : 110 PLT : 160,000 Retic : 9% Direct coombs test : positive به گزارش بانک خون مرکز ، خون سازگار جهت بیمار وجود ندارد، تمام اقدامات درمانی جهت بیمار توصیه می‌شود. <u>بجز:</u>	
۱	تزریق خون حتی ناسازگار	
۲	ایمونوگلوبین داخل وریدی	*
۳	شروع پردنیزولون خوراکی	
۴	ریتوکسیمب هفتگی بعلاوه پردنیزولون	
	منبع:	
	توضیح:	

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۹	خانم ۳۶ ساله‌ای با شکایت از ضعف و هیپرمنوره مراجعه نموده است ، بر اساس آزمایشات آنمی فقر آهن مسجل می‌باشد ، طبق مشاوره زنان و سونوگرافی انجام شده ، نامبرده مبتلا به فیبروم‌های متعدد و کوچک رحم بوده که اندیکاسیون جراحی ندارد. جهت اصلاح طولانی مدت آنمی بیمار کدام درمان مناسب تر می‌باشد ؟	
۱	تجویز روزانه چهار قرص آهن با معده خالی	
۲	تزریق آهن دکستران وریدی	
۳	ترانسفیوژن خون ماهیانه	
۴	تزریق فریک کربوکسی مالتوز	*
	منبع:	
	توضیح:	

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۱۰	بیمار مرد ۷۰ ساله مورد هیپوتیروئیدی و نارسایی مزمن کلیه، بدلیل آنمی تحت درمان با اریتروپویتین بوده، در ابتدا پاسخ درمانی مناسب، ولی در طی هفته اخیر دچار افت هموگلوبین شده است. تمام اقدامات زیر جهت بیمار توصیه میشود <u>بجز</u> :	
۱	ترانسفوزیون خون در صورت وجود علامت	
۲	بررسی وضعیت ذخایر آهن بدن	
۳	افزایش اریتروپویتین تزریقی	*
۴	انجام آزمایشات و بررسی‌ها از نظر وجود عفونت	
	منبع:	
	توضیح:	

هماتولوژی	زمان سوال (ثانیه):	
۱۱	آقای ۶۰ ساله ای بدلیل آنمی تحت بررسی می باشد. در آزمایشات تکمیلی ESR بالا و گاماپاتی منوکلونال دارد. کدامیک از فاکتورهای زیر در بیمار ارزش پروگنوستیک بیشتری دارد.	
۱	درصد پلاسماسل های مغز استخوان	
۲	$\beta 2$ میکروگلوبولین	*
۳	میزان M پروتئین	
۴	کلسیم	
	منبع:	
	توضیح:	

	زمان سوال (ثانیه): ←	هماتولوژی
		آقای ۴۰ ساله ای که ۱۰ سال قبل به دلیل تصادف تحت رزکسیون ناحیه ایلئوم قرار گرفته است، با ضعف و بی حالی و کاهش وزن مختصر مراجعه کرده و در بررسی اولیه $Hb=9$ $MCV=110$ و هایپر بیلی روبینمی خفیف غیر مستقیم دارد. لام خون محیطی بیمار بصورت زیر می باشد. محتمل ترین علت کم خونی در این بیمار کدام گزینه است؟ 
		۱ فقر آهن
		۲ فیبروز مغز استخوان
		۳ کمبود اسید فولیک
		۴ کمبود ویتامین B12
		*
		منبع:
		توضیح: