



سرشناسه

عنوان و نام پدیدآور

مشخصات نشر

مشخصات ظاهری

شابک

وضعیت فهرست نویسی

موضوع

رده بندی کنگره

رده بندی دیویی

شماره کتابشناسی ملی

اطلاعات رکورد کتابشناسی

طادی‌بنی، فاطمه، ۱۳۵۹-، گردآورنده

کیس‌های پرچالش بیماری‌های عفونی؛ گام به گام تا آمادگی مورد ویژه متخصصین و رزیدنت‌های عفونی و داخلی
تألیف: فاطمه طادی‌بنی.

تهران: کاردیا، ۱۴۰۴.

۹۸ص: مصور، جدول، نمودار.

۳۹۰۰۰۰۰ ریال 978-622-404-257-6

فپیا

بیماری‌های واگیر -- آزمون‌ها و تمرین‌ها

Communicable diseases -- Examinations, questions, etc.

پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها

Medicine -- Examinations, questions, etc.

RC۱۱۱

۹۰۷۶/۶۱۶

۹۷۴۲۳۶۴

فپیا

کیس‌های پرچالش بیماری‌های عفونی؛ گام به گام تا آمادگی مورد ویژه متخصصین و رزیدنت‌های

عفونی و داخلی

تألیف: دکتر فاطمه طادی بنی

ناشر: انتشارات کاردیا

صفحه آرا: رزیدنت یار- منیره امیری مقدم

طراح و گرافیکست: رزیدنت یار

چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار

نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴

تیراژ: ۱۰۰ جلد

شابک: ۶-۲۵۷-۴۰۴-۶۲۲-۹۷۸

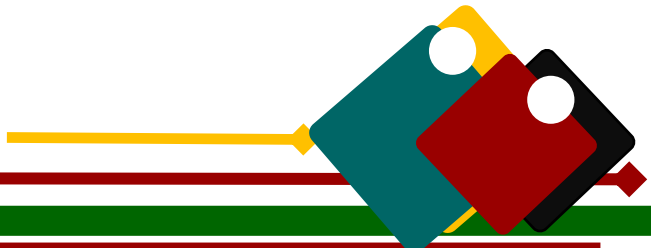
بهاء: ۳۹۰,۰۰۰ تومان

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگرجنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۴۱۹۵۲۰، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۰۸، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۶، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۷، شماره تماس ویژه: ۰۲۱-۹۱۰۹۵۹۶۷

www.residenttyar.com

هر گونه کپی‌برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.



کیس‌های پرچالش بیماری‌های عفونی

گام به گام تا آمادگی مورد ویژه متخصصین و رزیدنت‌های عفونی و داخلی

تألیف



دکتر فاطمه طادی بنی

رتبه دوم مورد تخصصی ۱۴۰۲

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

فهرست مطالب



۱۳.....	آزمون شماره ۱
۱۷.....	آزمون شماره ۲
۱۹.....	آزمون شماره ۳
۲۱.....	آزمون شماره ۴
۲۵.....	آزمون شماره ۵
۲۷.....	آزمون شماره ۶
۲۹.....	آزمون شماره ۷
۳۱.....	آزمون شماره ۸
۳۳.....	آزمون شماره ۹
۳۵.....	آزمون شماره ۱۰
۳۷.....	آزمون شماره ۱۱
۳۹.....	آزمون شماره ۱۲
۴۱.....	آزمون شماره ۱۳
۴۳.....	آزمون شماره ۱۴
۴۵.....	آزمون شماره ۱۵
۴۷.....	آزمون شماره ۱۶
۴۹.....	آزمون شماره ۱۷
۵۳.....	آزمون شماره ۱۸
۵۵.....	آزمون شماره ۱۹
۵۷.....	آزمون شماره ۲۰
۵۹.....	آزمون شماره ۲۱
۶۱.....	آزمون شماره ۲۲
۶۵.....	آزمون شماره ۲۳

۶۷.....	آزمون شماره ۲۴
۷۱.....	آزمون شماره ۲۵
۷۵.....	آزمون شماره ۲۶
۸۱.....	آزمون شماره ۲۷
۸۷.....	آزمون شماره ۲۸
۹۱.....	آزمون شماره ۲۹
۹۵.....	آزمون شماره ۳۰



آزمون شماره ۱

 دستورالعمل کشوری بروسلوز، مبحث سپتیک آرتریت

الف. آقای جوان ۳۰ ساله و دامدار ساکن همدان با شکایت تب و لرز و کاهش وزن مراجعه می‌کند در معاینه و شرح حال کدام موارد زیر ضروری است؟

الف. مسافرت در یکسال گذشته

ب. علائم همراه مانند سرفه و خلط خونی

ج. درد موضعی مفاصل و عضلات

د. اشکال در راه رفتن

ه. درد شکم

ر. معاینه قلب و ریه

ک. معاینه ژنیتالیا

پاسخ:

همه موارد

ب. بیمار سابقه مسافرت ذکر نمی‌کند. سرفه و خلط خونی ندارد در معاینه تورم و قرمزی و گرمی و محدودیت حرکت مچ پای چپ دارد شکم نرم است قلب سوفل ندارد و ریه پاک است.

کدام اقدامات زیر در مرحله بعد ضروریست؟

- الف. نوار قلب
- ب. عکس قفسه سینه
- ج. گرافی مچ پای چپ
- د. Cbc
- ذ. Esr
- ر. آنزیمهای کبدی



ک. سونوی مفصل مچ پای چپ

گ. Wright و 2me

ل. شروع سفپیم ونکومايسين

پاسخ:

همه به جز الف و ب

ج. در سونوی انجام شده افیوژن مفصلی گزارش شده و در گرافی شکستگی مشهود نیست. در cbc پلاکت ۱۰۰ هزار و ast و ۸۰= alt و 65= می باشد و esr = 30. رایت و 2me آماده نشده.

اقدام صحیح بعدی کدام است؟

الف. تپ مایع مفصلی

ب. شروع درمان بروسلوز

ج. قطع درمان سپتیک آرتريت

پاسخ: الف

د. در آنالیز مایع مفصلی ۵۰۰۰ عدد گلبول سفید با ۸۰ درصد لنفوسیت گزارش می‌شود و رایت 80/1 و 2me 40/1 می باشد.

اقدام صحیح بعدی کدام است؟

الف. ادامه درمان سپتیک آرتريت

ب. بخاطر دامدار بودن بیمار این تستها منفی است و ارزشی ندارد

ج. تکرار آزمایشات

د. شروع درمان بروسلوز

پاسخ: د

ه. سفپیم ونکومايسين قطع می‌شود و با توجه به اپیدمیولوژی مثبت در کنار علائم و آزمایش مثبت تصمیم بر درمان بروسلوز می‌شود.

کدام گزینه های درمانی زیر برای این بیمار صحیح است؟

الف. استرپتومایسین دو هفته باضافه داکسی سیکلین به اضافه ریفامپین سه ماه

ب. داکسی سیکلین و ریفامپین به مدت ۶ هفته



آزمون شماره ۱۷

فصل ۱۲۹ مندل ۲۰۲۰

(A) آقای ۳۲ ساله مجرد Addict به تریاک، شغل راننده تریلی با شکایت اسهال از سه هفته قبل و کاهش وزن ۵ kg طی این مدت به شما مراجعه کرده است. بیماری خاصی ندارد. در معاینه تب‌دار نیست. نکته مثبت در معاینات اولیه دهیدراتاسیون متوسط می‌باشد. شکم نرم است. سابقه بستری را ذکر نمی‌کند. ماه قبل به مدت ده روز به علت آبسه دندان کوآموکسی کلاو و مترونیدازول مصرف کرده است.

در S/E همراه $RBC=0$, $WBC=30$ ، در این مدت تحت درمان با سفتریاکسون و لوپرامید قرار گرفته که پاسخ به درمان نداده است. در حال حاضر از اسهال شدید و بی‌اختیاری مدفوع و کاهش شدید اشتها شاکیست.

کدام بررسی‌های زیر در اولین اقدامات در برخورد با بیمار مورد نیاز است؟

- ☒ ۱- $3 \times (WBC-RBC) S/E$ مجدد
- ☒ ۲- $3 \times S/E$ (Ova & parasite)
- ☒ ۳- کشت مدفوع
- ☒ ۴- HIV Ab-HBs Ag-HCV Ab
- ☒ ۵- توکسین کلستریدیوم دیفیسیل
- ☒ ۶- بستری و درمان دهیدراتاسیون
- ☐ ۷- کولونوسکوپی
- ☐ ۸- اندوسکوپی
- ☒ ۹- CBC/diff
- ☒ ۱۰- Na/K
- ☐ ۱۱- TB Skin Test
- ☐ ۱۲- رکتوسیگموئیدوسکوپی

(B) بیمار بستری شد و تحت درمان مایع درمانی قرار گرفت.

$$\left. \begin{array}{ll} Na=135 & WBC=40 \\ K=3.2 & RBC=25 \end{array} \right\} \leftarrow S/E$$



HIV=Reactive	WBC=16000	} CBC/diff
HBs Ag=Negative	Hb=9.7	
HCV Ab=Negative	Plt=200000	

توکسین کلستریدیوم دیفیسیل منفی اعلام شد و کشت مدفوع منفی است.

اقدامات بعدی شما کدام است؟

- ☒ ۱- HIV viral load
- ☒ ۲- CD4
- ☒ ۳- Stool Antigen برای ژیا ردیا لامبلیا، کریپتوسپوریدیوم
- ☒ ۴- ارسال S/E جهت بررسی آنتی ژن انتاموبا هیستولیتیکا
- ☐ ۵- کولونوسکوپی و بیوپسی
- ☐ ۶- سی تی شکم و لگن
- ☐ ۷- CMV PCR خون

(C) جواب آزمایشات به این شرح است:

HIV viral load=120×10⁹, CD4=50

Ag مدفوع برای ژیا ردیا و کریپتوسپوریدیوم و انتاموبا منفی اعلام شد. بیمار همچنان از اسهال شدید و بی‌اختیاری مدفوع و دفعات زیاد اجابت مزاج و تنموس شاکی است.

اقدام صحیح بعدی کدام است؟

- ☒ ۱- کولونوسکوپی و تهیه بیوپسی از کولون
- ☐ ۲- اندوسکوپی فوقانی و بیوپسی از دئودنوم
- ☐ ۳- رکتوسیگموئیدوسکوپی

(D) بیمار فوق تحت کولونوسکوپی و بیوپسی از کولون قرار گرفت. نمونه بیوپسی از چه جهت بررسی شود؟

- ☒ ۱- NTM PCR
- ☒ ۲- MTB PCR
- ☒ ۳- CMV PCR
- ☒ ۴- پاتولوژی
- ☒ ۵- Cryptosporidium