

## خون و سرطان بالغین

۱- افراد حامل ژن BRCA بطور معمول در معرض خطر ایجاد کدام کانسر نمی‌باشند؟

Male breast cancer

Colon cancer

Malignant melanoma

Pancreas cancer

۲- بر اساس مطالعات، افراد سیگاری (smoker) نسبت به افراد غیر سیگاری (non smoker) به کدامیک از درمان‌های زیر پاسخ بهتری می‌دهند؟

Anti PD1 drugs

Alk inhibitor drugs

Anti EGFR drugs

Anti BRAF drugs

۳- خانم 42 ساله ای به علت توده پستان همراه با لنفادنوپاتی اگزیلاری تحت بررسی قرار گرفته است. بیوپسی از توده پستان نشان دهنده کانسر می‌باشد. در سابقه فامیلی بیمار برادر 38 ساله وی به علت کانسر معده پیشرفته در حال دریافت کموتراپی می‌باشد. محتمل‌ترین ساب تایپ هیستولوژیک کانسر پستان بیمار و محتمل‌ترین ژن درگیر کدام مورد است؟

Medullary carcinoma and BRCA1 mutation

Invasive Lobular carcinoma and CDH1 mutation

Metaplastic carcinoma and STK11

Invasive ductal carcinoma and TP53 mutation

۴- افزایش سطح پلاسمایی ویتامین - د با کاهش خطرکانسرهای زیر همراه است، بجز؟

کانسر پستان

کانسر تخمدان

کانسر پانکراس

کانسرکولورکتال

۵- بر اساس مطالعات موجود، smoking در بوجود آمدن کدامیک از سرطان‌های زیرنقشی ندارد؟

Breast

Ovary

Liver

Prostate

۶- جهت فالوآپ (پیگیری) بیماران مبتلا به medullary thyroid cancer بعد از عمل جراحی، از کدامیک از مارکرهای زیر استفاده می‌شود؟

کلسی تونین

کلسی تونین + CEA

کلسی تونین + تیروگلوبین

TSH + تیروگلوبین + انتی تیروگلوبین

۷- Inhibin مارکر IHC کدامیک از کانسره‌های زیر می‌باشد؟

Extragenadal germ cell tumor

Adrenocortical carcinoma

Hepatocellular carcinoma

Epithelial ovarian cancer

۸- کدامیک از معیارهای زیر بعنوان یک poor prognostic factor در تصمیم‌گیری شما برای پیشنهاد درمان ادجوانت در کانسر کولون II stage نقش مهم‌تری دارد؟

میزان بالای CEA قبل از عمل

میزان بالای CA-19-9

MSI- H: Negative

تابلوی انسدادی

۹- در کدامیک از شرایط زیر در کانسر پستان، کموتراپی نئوادجوانت و امکان انجام BCT کمتر مطرح است؟

تومور high grade

تومور HER2+

تومور Multicentric

تومور Triple negative

۱۰- آقای 60 ساله با سرفه و تنگی نفس تحت بررسی قرار می‌گیرد در CT اسکن توده حدود 6 سانتی‌متر در لوب فوقانی ریه راست گزارش می‌شود. لنف‌نودهای مدیاستن و هیلار در سمت راست در حد 1/5 سانتی‌متر در CT اسکن گزارش می‌شود. در نمونه برداری از ضایعه ریه آدنوکارسینوم تایید می‌شود.

در PET CT انجام شده افزایش جذب در ناحیه توده و لنف‌نودها گزارش می‌شود اما متاستاز دور دست ندارد. کدام اقدام در این مرحله مناسب است؟

سونوگرافی اندوبرونشیل و آسپیراسیون سوزنی

لوپکتومی و رزکسیون غدد لنفاوی

کموتراپی نئوادجوانت

کمورادباسیون

۱۱- خانم 71 ساله به علت هماچوری به ارولوژیست مراجعه کرده است و در سیستوسکوپی توده بزرگ SESSILE پاتولوژی ان HIGH GRADE UROTHELIAL CARCINOMA بوده است که درگیری لامینا پروپریا دارد ولی عضله در نمونه وجود ندارد. کدام اقدام پیشنهاد می‌شود؟

تکرار سونوگرافی و بیوپسی پس از 3 ماه

شروع درمان با تزریق داخل مثانه BCG

تکرار بیوپسی در عرض 6 هفته

شروع کموتراپی با تزریق داخل مثانه Gemcitabin

۱۲- خانم 40 ساله‌ای با **post coital bleeding** مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی ضایعه آگروفیتیک به اندازه 5 سانتی‌متر در سرویکس دیده می‌شود. بیوپسی ضایعه فوق اسکواموس سل کارسینوما گزارش شده است. بیمار PET/CT شده است و یک لنف نود پلوپیک SUV<sub>FDG</sub> با معادل 4 گزارش شده است. مناسب‌ترین درمان بیمار فوق کدام است؟

Radical hysterectomy with pelvic and Para aortic nodal dissection

Definitive extended field chemo radiation and brachytherapy

Radical hysterectomy with sentinel lymph node testing

Total abdominal hysterectomy and bilateral salpingo-oophorectomy

۱۳- آقای 55 ساله که با تشخیص کانسر کولون مرحله 3 از 2 سال قبل تحت پیگیری بوده است به علت افزایش CEA به میزان سه برابر نرمال مراجعه نموده در PET اسکن بیمار ضایعه 3 سانتی‌متری دیده می‌شود که  $FDG\ activity=6$  گزارش شده کدامیک از اقدامات زیر مناسب‌تر است؟

FOLFIRI + Bevacizumab

بیوپسی از ضایعه کبدی

ارجاع به جراح برای برداشتن ضایعه کبدی

درمان اضافه ای نیاز نیست فقط پیگیری

۱۴- بیمار آقای 40 ساله که جدیداً تحت عمل جراحی بیوپسی ضایعه پوستی قرار گرفته در پاتولوژی ملانوم اندام فوقانی گزارش شده است، به شما مراجعه کرده است. در بیوپسی تومور مشخصات شامل: **Depth: 0.8 mm, Clark level; IV** و **ulceration** ندارد، **mitosis: 0**. در سایر بررسی‌ها **CXR: normal, LDH: normal**. کدامیک از اقدامات زیر توصیه می‌شود؟

اقدام دیگری لازم نیست

Wide resection of the tumor

Bx nodesentinel + Wide resection of the tumor

High dose interferon treatment برای یمدت یک سال

۱۵- **FDG-PET-CT SCAN** جهت ارزیابی و تشخیص کدامیک از کانسره‌های زیر حساسیت کمتری دارد؟

Melanoma

Renal cell carcinoma

Papillary thyroid cancer

Pancreatic cancer

۱۶- کدامیک از داروهای زیر برای استفاده همزمان با رادیوتراپی مناسب نیست؟

5-FU

CISPLATIN

ETOPOSIDE

PACLITAXEL

۱۷- آقای 76 ساله که به علت کانسر پروستات از 5 سال قبل تحت درمان بوده و در بررسی اولیه کانسر پروستات با Gleason score بالا و متاستازهای استخوانی فراوان دیده می شود. بیمار تحت ارکیوکتومی دو طرفه و پرتودرمانی به متاستازهای استخوانی و سپس شیمی درمانی قرار گرفته و در حال حاضر از درد استخوانی شدید و منتشرشاک می باشد. در این مرحله انتظار طول عمر چند هفته برای بیمار می رود و جهت درمانهای حمایتی فرستاده شده است. کدامیک از درمانهای زیر می تواند کیفیت زندگی این بیمار را بهبود ببخشد؟

Nutritional Supplement

Hydration

Pain control

Abiraterone

۱۸- خانم 60 ساله مبتلا به سرطان سینه و متاستاز به استخوان از دو سال پیش تحت درمان با داروی لترزول می باشد. به تازگی به علت افزایش دردهای استخوانی بیمار اسکن استخوان انجام داده که نشان دهنده پیشرفت متاستازهای استخوانی می باشد. در مورد ادامه درمان بیمار فوق کدام گزینه نادرست است؟

اضافه کردن داروی Palbociclib به درمان فوق باعث بهبود PFS می شود

اضافه کردن داروی fulvestrant به درمان فوق باعث بهبود PFS می شود

شروع ترکیب درمانی everolimus+exemestane باعث بهبود PFS می شود

افزایش PFS با داروهای خط دوم هورمون درمانی معمولاً نصف داروهای خط اول می باشد

۱۹- بیمار مبتلا به کانسر پانکراس غیر قابل جراحی به علت درد ویزیت شده است. درد بیمار 8 از 10 می باشد مناسبترین درمان کدام است؟

مخدر با دوز بالاتر از OME 60 بعلاوه NSAID

مخدر با دوز OME 30 همراه با NSAID

NSAID همراه با anticonvulsant

NSAID همراه با استامینوفن

۲۰- سندروم احتباس مایع (fluid retention syndrome) با کدامیک از داروهای زیر شایع تر است؟

Docetaxel

Paclitaxel

Doxubicine Liposomal

Vinorelbine

۲۱- بیمار با سابقه ALL یک ماه بعد از پایان کموتراپی تحت رادیوتراپی قرار گرفته است. در حال حاضر به علت اریتم شدید در ناحیه رادیوتراپی مراجعه کرده است. محتملترین علت عارضه فوق دریافت کدامیک از داروهای زیر می باشد؟

Cytarabine

Clofarabin

Etoposide

Adriamycine

۲۲- بررسی سالانه bone density را در مصرف کدامیک از داروهای زیر پیشنهاد می‌شود؟

Tamoxifen

Raloxifen

Fulvstrant

Lertozole

۲۳- آقای 56 ساله مورد muscle invasive bladder cancer که 4 کورس شیمی درمانی neoadjuvant با Gemcitabine+cisplatin دریافت کرده و سپس جراحی شده است. ولی در عین حال دچار تب و نوتروپنی در زمان درمان نیز شدند و همچنین دچار نارسایی خفیف کلیه هم شده اند. 4 ماه بعد از جراحی بیمار ضایعه کبدی و بزرگ شدن غدد لنفاوی retroperitoneal که با بیوپسی از آنها تشخیص bladder cancer مسجل می‌گردد. بهترین درمان برای این فرد کدام است؟

شیمی درمانی با MVAC

داروی Atezolizumab

Carboplatin + paclitaxel

Gemcitabine + carboplatin

۲۴- خانم 61 ساله‌ای با تشخیص کانسر اندومتر جراحی total abdominal hysterectomy with bilateral salpingo-oophorectomy and lymphadenectomy شده است. پاتولوژی به شرح زیر است:

high grade papillary serous adenocarcinoma

invading 1.5 cm to a 2 cm myometrium

positive lymphovascular invasion

disease confined to the uterus without cervical involvement

مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

Pelvic radiation therapy

Abdomino pelvic radiation

radiotherapy +Chemotherapy

Chemotherapy

۲۵- خانم 67 ساله‌ای با سابقه کانسر تخمدان تحت پیگیری قرار دارد. برای درمان بیمار جراحی شده و مرحله بیماری IIIc بوده است. بعد از جراحی کموتراپی شده است و از پایان کموتراپی 26 ماه می‌گذرد. در مراجعه اخیر بیمار از درد مبهم در ناحیه تحتانی شکم شاکی است. و در آزمایشات CA125 مختصری افزایش دارد. در سیتی اسکن انجام شده آسیت و peritoneal seeding دیده می‌شود. مناسب‌ترین توصیه به بیمار کدام است؟

Debulking surgery

pegylated liposomal doxorubicin

Bevacizumab + Topotecan

Gemcitabine + carboplatin

۲۶- خانم 34 ساله مورد کانسر پستان با مشخصات زیر مراجعه کرده است.

Invasive ductal carcinoma, grade 2,

T size: 3.7 cm Node: positive in 3 nodes out of 10

ER: positive PR: positive HER2: neg

بیمار جراحی و سپس کموتراپی و رادیوتراپی شده است. بعد از شروع کموتراپی عادت ماهیانه بیمار قطع شده و بیمار تحت درمان با تاموکسیفن قرار گرفته است ولی 6 ماه بعد از شروع تاموکسیفن مجدداً عادت ماهیانه شروع شده است. مناسبترین پیشنهاد جهت هورمون درمانی بیمار کدام است؟

ادامه تاموکسیفن برای 5 سال

انجام اووفورکتومی و قطع تاموکسیفن

شروع LHRH agonist به همراه تاموکسیفن

قطع تاموکسیفن و شروع آگزمستان

۲۷- خانم 59 ساله مبتلا به کانسر پستان چپ - Her2=, P=80%, ER=90%, N=0/10, T=1 cm

بیمار تحت BCT+RT و سپس لتریوزول قرار می‌گیرد. کدامیک از موارد زیر در مورد surveillance بیمار صحیح است؟

بررسی تومور مارکر هر شش ماه الزامی است

ماموگرافی سالیانه

انجام PET CT سالیانه

بررسی سی تی اسکن شکم و لگن سالیانه الزامی است

۲۸- خانمی 30 ساله به علت توده سفت 8 سانتی‌متری در ناحیه ساق پا مراجعه نموده در بیوپسی سوزنی تشخیص High grade synovial sarcoma داده می‌شود اقدام بعدی کدام است؟

رادیوتراپی و سپس جراحی

شیمی درمانی و سپس جراحی و رادیوتراپی

کمورادیوتراپی همزمان و جراحی

جراحی و سپس شیمی درمانی

۲۹- بیمار آقای 65 ساله با ضایعات متعدد ریوی و تنگی نفس خفیف مراجعه کرده است. در نمونه برداری از ضایعات ریوی منشا احتمالی متاستاز کلیه بیمار گزارش شده است. در سی تی اسکن شکم توده solid با ابعاد 10 سانتی‌متری در کلیه راست بیمار مشهود است. بهترین درمان را برای بیمار انتخاب کنید؟

الف) شروع Sunitinib برای بیمار و پیگیری بیمار

ب) ارجاع جهت جراحی نفرکتومی و سپس شروع Sunitinib

ج) شروع Sunitinib برای شش ماه و سپس ارجاع جهت نفرکتومی و ادامه Sunitinib

د) شروع axitinib برای بیمار و پیگیری بیمار

۳۰- خانم 20 ساله به علت توده تخمدان بعد از عمل جراحی oophorectomy به شما ارجاع داده شده است. پاتولوژی بیمار embryonal carcinoma گزارش شده است که کاملاً محدود به تخمدان بوده و کیسول هم intact می‌باشد. جهت ادامه درمان بیمار کدام روش توصیه می‌شود؟

ارجاع به جراح جهت انجام Cytoreductive surgery

شیمی درمانی ادجوانت با رژیم BEP

پیگیری بیمار و چک کردن Serum levels of inhibin A بصورت دوره ای

پیگیری بیمار و سونوگرافی شکم و لگن هر 6 ماه

۳۱- بیمار مبتلا به locally advance breast cancer (clinical node negative) و triple-negative بعد از شیمی درمانی (neoadjuvant AC-) T و سپس جراحی MRM+ ALND به شما ارجاع داده شده است. در پاتولوژی بعد از عمل بیمار تومور سایز 2 سانتی‌متر و مارژین منفی دارد و تمامی لنف نود ها منفی بوده است. کدام یک از اقدامات زیر را جهت کاهش احتمال عود تومور، پیشنهاد می‌دهد؟

Adjuvant capecitabine

Adjuvant RT

Adjuvant gemcitabine

بیمار نیاز به اقدام بیشتری جهت درمان ندارد

۳۲- بیمار آقای پنجاه ساله با تشخیص متاستاتیک آدنوکارسینوم ریه با  $PDL1 >50\%$  تحت درمان با pembrolizumab قرار داشته است. یک سال بعد از درمان و پاسخ اولیه، علائم بالینی و گرافی های انجام شده نشان دهنده پیشرفت بیماری است. اقدام مناسب بعدی برای درمان این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

اضافه کردن ipilimumab

تغییر درمان به nivolumab

افزودن پلاتینیوم به رژیم درمانی قبلی

Cisplatin+pemetrexed

۳۳- بیماری مبتلا به کانسر آدنوکارسینوم متاستاتیک ریه EGFR mutation در MRI انجام شده ضایعات متاستاتیک در مغز بدون علائم بالینی رویت می‌شود کدام درمان به عنوان خط اول برای این بیمار ارجح می‌باشد؟

شروع درمان با کموتراپی و پرتودرمانی مغز و سپس ادامه درمان با ارلوتینیب

درمان ترکیبی با ارلوتینیب و پلاتینیوم و پرتودرمانی

شروع درمان با Osimertinib

شروع درمان با Alectinib

۳۴- در بیماران HER2-positive breast cancer بعد از پایان درمان با داروی trastuzumab به مدت یک سال کدام یک از درمان های زیر، می‌تواند باعث کاهش خطر عود بیماری شود؟

الف) داروی Neratinib در بیماران ER-negative, HER2-positive

ب) داروی Pertuzumab در بیماران ER-negative, HER2-positive

ج) داروی Neratinib در بیماران ER-positive, HER2-positive

د) داروی Pertuzumab در بیماران ER-positive, HER2-positive

۳۵- برای بیمار با سابقه فشار خون و نارسایی قلبی (EF:40%) تشخیص metastatic neuroendocrine tumor با منشا پانکراس و متاستاز به کبد داده شده است. در نمونه برداری از ضایعات کبد %4:Ki67 داشته High volume tumor burden و indolent می‌باشد. در صورت تصمیم به درمان کدامیک از داروهای زیر را برای بیمار تجویز می‌شود؟

Sorafenib

Pazopanib

Everolimus

Sunitinib

۳۶- خانم 45 ساله با کانسر پستان عمل جراحی شده است تومور I stage با اندازه 0.6 سانتی‌متر نود منفی، هورمون منفی، HER 3 مثبت و Ki67 50% = است. درمان مناسب کدام است؟

کمو تراپی + تراستوزومب به مدت 1 سال و سپس Neratinib

کمو تراپی + تراستوزومب به مدت 9 هفته

کمو تراپی + هرسپتین + پرتوزومب

کمو تراپی به تنهایی

۳۷- آقای 60 ساله مورد SCLC مرحله ابه علت هموپتیزی گاه‌گاه، تنگی نفس و علائم شدید کوشینگ بستری شده است درمان مناسب کدام است؟

شروع کمو تراپی و سپس RT در سیکل دوم

شروع کمو تراپی و رادیوتراپی همزمان

شروع کمو تراپی و سپس RT از هفته 9

ابتدا درمان کوشینگ شروع می‌شود سپس کمو رادیو تراپی

۳۸- بیمار آقای 30 ساله با یک توده 5 cm روی قسمت فوقانی پشت (back)، با تشخیص احتمالی لیپوم تحت local excision با مارژین 1 cm توسط جراح قرار گرفته و با جواب پاتولوژی زیر به شما برای ادامه درمان مراجعه می‌کند:

Histologic report: Dermatofibrosarcoma Protuberans and all margins were free of tumor

کدامیک از موارد زیر را به بیمار پیشنهاد می‌شود؟

شیمی درمانی با رژیم حاوی دوکسوروبیسین

درمان با ایماتینیب به مدت 6 ماه

رادیوتراپی ادجوانت

نیاز به اقدام اضافه تری نیست

۳۹- بیمار 25 ساله با توده ای به اندازه 6 سانتی‌متر در ناحیه رکتوم که در 3 سانتی‌متری Anal Verge واقع شده است مراجعه می‌کند. بیوپسی دال بر wild type GIST با 10 میتوز در HPF است. کدام جمله در مورد ایشان صحیح می‌باشد؟

در صورت عمل جراحی با مارژین مثبت R<sub>1</sub>، نیازمند Re- excision است

برای حفظ اسفنگتر میتوان از نتوآدجوانت ایماتینیب بهره برد

لنفادنکتومی لترال الزامی است

برای staging سی‌تی اسکن شکم و لگن کفایت میکند



۴۰- خانم 30 ساله در هفته 10 حاملگی دچار کانسر پستان 2cm بدون درگیری زیر بغل شده است. CNB داکتال کارسینوما با ER مثبت، PR مثبت، HER2، Ki67=20% است. درمان مناسب کدام است؟

سقط درمانی کرده سپس عمل جراحی و بعد شیمی درمانی می‌کنیم.

عمل جراحی MRM می‌کنیم سپس تا زمان 3 ماهه سوم تاموکسیفن می‌دهیم.

BCT می‌کنیم سپس کموتراپی با رژیم AC

BCT می‌کنیم سپس هرسپتین به اضافه تاکسوتر شروع می‌کنیم.

۴۱- در بیمار مبتلا به کانسر کولون متاستاتیک که تحت کموتراپی قرار گرفته است و در بررسی حدود 2 ماه پس از درمان با رژیم CEA, Folfox+bevacizumab ↓ یافته و سائز متاستازها نیز کاهش یافته است. کدام توصیه بهتر می‌باشد؟

کموتراپی را پس از 3 ماه قطع کرده و در صورت پیشرفت بیماری مجدداً با رژیم دیگری شروع می‌کنیم

کموتراپی FolFOX را تا 6 ماه تکرار و از آن پس قطع می‌کنیم و با bevacizumab به تنهایی ادامه می‌دهیم

درمان را تا 6 ماه ادامه داده و سپس قطع کرده و در صورت پیشرفت بیماری رژیم FolFIRI را شروع می‌کنیم

ادامه درمان با رژیم Folfox به تنهایی

۴۲- بیمار آقای 65 ساله است که صرفاً به علت دردهای گهگاهی شکمی و borborismus مراجعه کرده است و نهایتاً پس از بررسی‌ها با توجه به توده روده باریک تحت جراحی segmental resection قرار گرفته است. شرح پاتولوژی به شرح زیر است:

Pathologic evaluation compatible with carcinoid Tumor, mitotic figures are rare.

T: 1.5 cm

Tumor invades to muscularis propria, subserosal tissue is intact.

No lymph node structure found in specimen

کدام اقدام جهت ایشان توصیه می‌شود؟

جراحی مجدد رزکسیون مزانتر ناحیه مربوطه

شروع sandostatin LAR

بررسی PET/CT با DOTA , TATE Galium

بررسی از نظر علائم آزمایشگاهی کارسینوئید

۴۳- آقای 40 ساله با توده تستیس و تومور مارکر بالا تحت اریکتومی اینگوینال قرار می‌گیرد که پاسخ پاتولوژی کارسینوم امبریونال است. در CT اسکن پس از جراحی لنف نود رتروپریتون تا حد 3cm گزارش می‌شود اما تومور مارکرها طبیعی است. بیمار درد پشت نیز دارد. اقدام مناسب کدام است؟

RPLND

کموتراپی BEP، 3 کورس

کموتراپی با EP، 3 کورس

رادیوتراپی رتروپریتون

۴۴- بیمار آقای 72 ساله مبتلا به metastatic lung adenocarcinoma که در بررسی نمونه تومور با PCR، EGFR mutation مثبت داشته است و performance status بیمار بر اساس ECOG=3 می‌باشد. اقدام درمانی کدام است؟

Carboplatin + pemetrexed

Erolitinib

Erolitinib + pemetrexed

Pembrolizumab

۴۵- آقای 42 ساله با توده بیضه چپ مراجعه کرده است و در بررسی غدد لنفاوی سوپراکلاویکولارو مدیاستن و رتروپریتون و همچنین چند ندول در ریه دارد. اندازه بزرگترین قطر توده مدیاستن 11 سانتی متر می باشد.

بعد از برداشتن بیضه تشخیص PURE SEMINOMA می باشد و مارکرها قبل از جراحی:

AFP =NL ,B-HCG =NL ,LDH =750 بودند. مناسبترین رژیم درمانی کدام است؟

3 CYCLE BEP

4 CYCLE BEP

3 CYCLE VIP

4 CYCLE VIP

۴۶- آقای 72 ساله با سابقه سرطان پروستات از 10 سال پیش می باشد که 3 سال پیش به علت درگیری استخوان تحت درمان با ADT قرار می گیرد و جواب مناسبی می دهد. بعد از 18 ماه بیمار CASTRATION RESISTANT می شود و دچار ضایعات کبدی شده که در بیوپسی اندوکارسینوما مسجل می شود. بیمار تحت درمان با ABIRATERON 1000mg+PREDNISOLON قرار می گیرد. بعد از یکسال افزایش PSA پیدا می کند و همچنین ضایعات کبدی بزرگتر شده اند. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

RADIUM 223

ABIRATERON 1500 mg

ENZALUTAMIDE

DOCETAXEL

۴۷- کدامیک از بیماران مبتلا به سرطان سینه نیاز به بررسی از لحاظ موتاسیون ژن BRCA ندارد؟

خانم 48 ساله مبتلا به سرطان سینه ER +

خانم 60 ساله مبتلا به سرطان سینه ER + که مادرش در سن 75 سالگی سابقه ابتلا به سرطان تخمدان دارد

خانم 55 ساله مبتلا به سرطان سینه ER + که خواهرش هم در سن 51 سالگی سابقه ابتلا به سرطان سینه دارد

خانم 57 ساله مبتلا به سرطان سینه negative-triple

۴۸- چربی امگا 3 (omega-3 fatty acid) سبب کاهش خطر ایجاد همه کانسره های زیر می شود، بجز:

lung

breast

colon

prostate

۴۹- بیمار آقای 65 ساله است که با تشخیص کانسر کولون متاستاتیک برای staging سی تی اسکن توراکس شده است. وی سرفه یا تنگی نفس ندارد. در گزارش سی تی اسکن ریه left lower lobe segmental pulmonary artery filling defect گزارش شده است. مناسبترین درمان کدام است؟

چون بیمار بدون علامت است، نیازی به درمان آنتی کوآگولانت ندارد.

شروع درمان با هپارین و وارفارین و سپس ادامه وارفارین تا 6 ماه

low molecular weight heparin به مدت 3 ماه

low molecular weight او ادامه ان تا کنترل بدخیمی

۵۰- خانم 45 ساله با سابقه Renal cell carcinoma با متاستاز به ریه و استخوان از یک سال پیش تحت درمان با Sunitinib است. در دو روز اخیر درد افزایش یافته پشت داشته است. در MRI انجام شده ضایعه در T10 با اثر فشاری بر Spinal cord مشاهده می‌گردد اما defect نورولوژی واضح در معاینه گزارش نمی‌شود. پرفورمانس بیمار خوب است. کوموربیدیتی ندارد. بعد از شروع کورتیکوستروئید چه اقدامی مناسب‌تر می‌باشد؟

- مشاوره جراحی
- مشاوره رادیوتراپی
- تغییر دارو به Axitinib
- اقدام بیشتری نیاز نیست

۵۱- اصلی‌ترین و شایع‌ترین اندیکاسیون (leading Indication) برای انجام پیوند اتولوگ سلول‌های بنیادی کدام بیماری است؟

- Multiple myeloma
- Hodgkin lymphoma
- Non Hodgkin lymphoma
- Acute myelogenous leukemia

۵۲- کدامیک از موتاسیون های ملکولی زیر برای بررسی MRD در بیمار مبتلا به AML گزینه مناسب نمی‌باشد؟

- NPM1
- CKit
- CEBPA
- RUNX 1 T1

۵۳- بیمار 20 ساله تحت پیوند آلوژن با رژیم Bucy قرار گرفته است. یک سال بعد از پیوند کدامیک از اجزا سیستم ایمنی بطور کامل بازسازی نشده است؟

- CD4 T Cell
- CD8 T Cell
- NK Cell
- B Cell

۵۴- IHC در نمونه بافتی به شرح زیر است. کدام گزینه تشخیص مناسب بیمار است؟  
CD45، PAX5، CD19، CD20، CD30 و CD23 مثبت می‌باشند و CD10 منفی است.

- Primary mediastinal B cell lymphoma
- Classic hodgkin lymphoma
- Nodular lymphocytic hodgkin lymphoma
- Activated diffuse large B cell lymphoma

۵۵- کدامیک از مارکرهای زیر در بیمار مبتلا به لنفوم DLBCL باعث بهبود بقا می‌شود؟

BCL-2

FOX -P2

BCL -6

MYC+BCL-2

۵۶- کدامیک از موارد زیر در تقسیم بندی AML در دسته Favorable قرار نمی‌گیرد؟

Wild type NPM1

Bi allelic mutated CEPA

T(16-16)

t(8-21)

۵۷- ارزیابی استخوان (bone evaluation) بیماران مبتلا به مولتیپل میلوما، همه موارد زیر در مورد کاربرد PET-scan و MRI صحیح است، بجز:

از pet scan در ارزیابی MRD میتوان استفاده کرد ولی MRI کاربردی ندارد

MRI whole body حساسیت و اختصاصی بودن بیشتری در ارزیابی وضعیت بیماری نسبت به PET دارد

تغییرات MRI نقش پروگنوستیک در بررسی بیماران حین درمان دارد

تغییرات در پت اسکن حین درمان سریعتر از MRI اتفاق می‌افتد

۵۸- عارضه tumor-lysis syndrome با شروع کدام یک از درمان‌های CLL با احتمال بیشتر گزارش شده است؟

Venetoclax

Idelalisib

Alemtuzomab

Ibrutinib

۵۹- خانم 22 ساله با تشخیص B- ALL تحت درمان اینداکشن قرار می‌گیرد که به رمیسیون می‌رسد. بدلیل عدم وجود دهنده مناسب تحت درمان های re induction و نگهدارنده قرار می‌گیرد. که در اواسط درمان نگهدارنده دچار عود می‌گردد. رژیم شیمی درمانی حاوی کدام داروی زیر تاثیر درمانی بیشتری را در ایشان ایجاد می‌کند؟

آنتراسیکلین

سیتارابین

فلودارابین

اتوپوزاید

۶۰- تمام موارد زیر از علل کم‌خونی سیدروبلاستیک (reversible) قابل برگشت می‌باشد، بجز:

Alcoholism

Isoniazid

Copper deficiency

Cotrimoxazol

۶۱- زوج جوانی با آزمایشات زیر به شما مراجعه می‌کنند:

Male , Female

Hb: 14 , Hb: 12

MCV: 85 , MCV: 75

Hb electrophoresis (Female): Hb D 40%

توصیه به این زوج برای ازدواج چیست؟

اگر مرد هموگلوبین الکتروفوریزس مشابه داشته باشد این ازدواج را توصیه نمی‌کنم

اگر مرد آلفا تالاسمی بود این ازدواج را توصیه نمی‌کنم

اگر مرد حامل سیکل بود این ازدواج را توصیه نمی‌کنم

اگر مرد تالاسمی بتا مینور بود ازدواج را توصیه نمی‌کنم

۶۲- بیماری با تشخیص کم خونی داسی شکل به علت درد قفسه سینه تنگی نفس- تب و سرفه مراجعه نموده. در بررسی درصد اشباع اکسیژن 80% می‌باشد. کدامیک از اقدامات زیردر شرایط بالینی فوق کمتر ضروری می‌باشد؟

تزریق خون در صورت  $\text{hematocrit} < 30\%$

Emergency exchange transfusion

شروع آنتی بیوتیک با تشخیص پنومونی

شروع هیدروکسی اوره با دوز 500 میلی دو بار در روز

۶۳- آقای 65 ساله مبتلا آنمی آپلاستیک شدید از 6 ماه قبل تحت درمان است و 5 ماه قبل با  $\text{ATG} + \text{cyclosporin}$  درمان شده است. بیمار به طور مرتب دچار افت پلاکت و هموگلوبین و نیاز به تزریق پلاکت و خون دارد. کدام اقدام درمانی پیشنهاد می‌شود؟

Danazol

Eltrombopag

تزریق Rabbit ATG

Danazol + prednisolon

۶۴- برای بیمار با تشخیص آنمی همولیتیک از نوع warm Ab پردنیزولون شروع شده است بعد از چه مدت در صورت آن که بهبود علایم بالینی و آزمایشگاهی اتفاق نیافتد به عنوان شکست درمان تلقی می‌شود؟

یک هفته

دو هفته

سه هفته

چهار هفته

۶۵- بیمار خانم 35 ساله ایست که به علت آنمی Warm antibody AIHA مراجعه کرده است. پاسخ اولیه به پردنیزولون بسیار خوب بوده است و هموگلوبین تا  $11.5\text{gr/dl}$  افزایش یافته است. پس از 2.5 ماه با کاهش تدریجی پردنیزولون به  $20\text{mg/dl}$ ، هموگلوبین به  $5\text{gr/dl}$  افت می‌کند و رتیکیولوسیت افزایش مجدد نشان می‌دهد. کدام توصیه زیر مناسب‌تر است؟

افزایش مجدد پردنیزولون و کاهش تدریجی مجدد

اسپلنکتومی

Rituximab

Mycophenolate mofetil

۶۶- بیمار خانم ۳۰ ساله مورد شناخته شده PNH می‌باشد که تحت درمان با Eculizumab می‌باشد. که با درمان‌های انجام شده آئمی بهتر شده و لکوپنی ملایمی دارد و پلاکت و D-Dimer نرمال می‌باشد. سوابق اختلالات ترومبوتیک نیز ندارد. اخیراً به علت تعویق سیکل ماهیانه متوجه بارداری شده است. و شش هفته باردار می‌باشد. کدام توصیه در مورد درمان ایشان مناسب‌تر است؟

ادامه Eculizumab و شروع LMWH

قطع موقت Eculizumab تا ۳ ماه دوم و شروع LMWH

ادامه Eculizumab و عدم تجویز LMWH

قطع موقت Eculizumab تا ۳ ماه دوم و عدم تجویز LMWH

۶۷- بیمار آقای ۴۵ ساله مورد شناخته شده تنگی دریچه آئورت و میترال است که به علت تب بستری شده است. آزمایشات اولیه به شرح ذیل است:

WBC: 9500, POLY: 75%, Hb: 7.5 gr/dl, RBC: 3,320,000, MCV: 65, PLT: 252,000

Retic:6%, Direct Antiglobulin Test: weakly positive

LDH: 752 , Haptoglobin: Reduced,

Urine hemosiderin (+)

در لام خون محیطی تعداد زیادی شیبستوسیت رویت می‌گردد. اسفروسیت رویت نمی‌گردد. درمان اندوکاردیت جهت ایشان شروع شده است. کدام اقدام درمانی از نظر هماتولوژی برای ایشان مناسب نمی‌باشد؟

شروع قرص آهن

شروع پردنیزولون

شروع فولات

شروع اریتروپوئیتین

۶۸- بیمار مبتلا به TTP تحت درمان با پلاسمافرز روزانه بوده است. پلاکت LDH و Retic بیمار نرمال شده است. سطح فعالیت ADAMTS 13 زیر 30 درصد است. کدام اقدام گزینه مناسب درمان است؟

پیگیری بیمار

اضافه کردن ریتوکسی ماب

اضافه کردن پرتزومیب

پلاسمافرز را دوبار در روز انجام دهیم

۶۹- آقای 20 ساله با ITP مزمن با رژیم پردنیزولون 10mg یک روز در میان پلاکتش در حد 30000 باقی مانده است. کدام گزینه درمانی در این بیمار صحیح است؟

پیگیری بیمار و ادامه همین درمان

افزایش مقدار کورتون

ریتوکسی ماب

اسیلنکتومی

۷۰- از بخش زنان با شما مشاوره شده است. بیمار خانم 42 ساله است که یک هفته قبل زایمان نموده و هم اکنون به علت پلاکت پایین درخواست مشاوره هماتولوژی شده است.

بیمار با حاملگی چهارم در هفته 38 زایمانی با دردهای زایمان در بخش زایمان یک هفته قبل بستری شده است. و به علت خونریزی شدید دو واحد پک سل دریافت کرده است. در معاینه فیزیکی BP:120/75 PR:78 RR:14 T:37 دارد. طحال بیمار لمس نمی‌شود. خونریزی واژینال مختصر دارد. در اندام‌های تحتانی پورپورا، اکیموز و پتشی دیده می‌شود. در آزمایشات:

WBC: 9000 / $\mu$ L Hb: 9 g/dl MCV:78 fL Plt: 10,000 / $\mu$ L

LDH: 240 U/L Bun:13 mg/dL Cr:0.7 mg/dL

AST:21 U/L ALT:24 U/L Bill: 1.1 mg/dL

در لام خون محیطی کاهش شدید پلاکتی دیده می‌شود.

در زمان پذیرش در بخش زایمان پلاکت وی طبیعی بوده است. مناسب‌ترین درمان برای بیمار فوق کدام است؟

پلازما فرز

ترانسفوزیون پلاکت

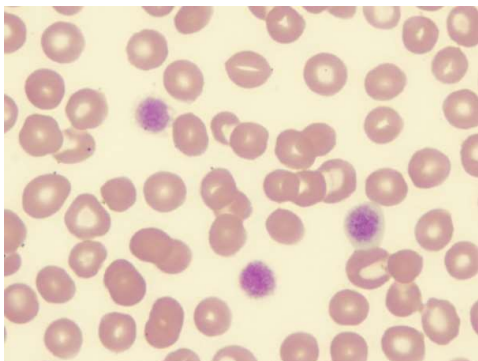
کورتیکواستروئید

IVIg

۷۱- آقای 22 ساله ای با شرح حال epistaxis مکرر مراجعه کرده است. وی شرح حال خونریزی طولانی مدت بعد از بریدگی های پوستی را نیز می‌دهد. در کودکی جهت درمان اسپلنکتومی شده است. در آزمایش های انجام شده:

WBC:6700 / $\mu$ L Hb:12 g/dL Plt:40,000 / $\mu$ L

لام خون محیطی:



با توجه به یافته‌های فوق در بررسی‌های تکمیلی محتمل‌ترین نتیجه کدام است؟

Deficient ristocetin- dependent platelet aggregation

Enhanced ristocetin-induced platelet aggregation

Normal agglutination studies

Deficient collagen- dependent platelet aggregation

۷۲- در بیمار مبتلا به تالاسمی اینترمدیا که تحت عمل برداشتن طحال قرار گرفته و به‌علت پلاکت 900,000 مراجعه می‌نماید، کدامیک از موارد زیر توصیه نمی‌شود؟

شروع اسپرین حتی در صورت عدم ترمبوز

توصیه به مصرف انوکزاپارین در صورت نیاز به عمل جراحی

توصیه به مصرف انتی کواگولانت طولانی مدت در صورت ترمبوز

مصرف ریوروکسابان طولانی مدت

۷۳- خانم 20ساله که جهت درمان AML چند بار شیمی درمانی شده است و در حال گرفتن consolidation است با وجود تزریق پلاکت بطور مکرر پلاکت در حد 10000 تا 20000 در میکرولیتر بیشتر نمی‌شود. پلاکت بیمار 1 ساعت بعد تزریق هم چک شد که پایین است. بهترین راه برای کمک به افزایش پلاکت در این بیمار کدام است؟

HLA matched donor plt transfusion

Leukoreduction of all blood product

Irridiated plt transfusion

Anti CD 20 (Rituximab)

۷۴- بیمار مبتلا به AML با درگیری عصب هفتم مراجعه کرده است. کدام گزینه برای درمان مناسب است؟

کموترابی

کموترابی + IT + رادیاسیون مغز

کموترابی + IT

IT + رادیوترابی

۷۵- بیمار 50 ساله مبتلا به Chronic CML phase از دو سال قبل که با 400 میلی‌گرم ایماتینیب کنترل بوده است. در آزمایش کنترل , HGB :14 , WBC: 8500 , PLT:230000 در دو نوبت به فاصله سه ماه PCR انجام شده است که  $BCR - ABL = 0.8\%$  گزارش می‌شود. گزینه مناسب درمان برای ایشان کدام است؟

افزایش دوز ایماتینیب به 800 میلی‌گرم

بررسی موتاسیون T315I

مشاوره جهت پیوند آلوزن

ادامه درمان با دوز قبلی و تکرار آزمایش 3 ماه بعد

۷۶- درمان نگهدارنده با Rituximab بعد از کدام اقدام درمانی در لنفوم منتل باعث افزایش بقا نخواهد شد؟

پیوند اتولوگ

R-CHOP

RFC

R-bendamustin

۷۷- بیماری مبتلا به میلودیس پلازی و تحت درمان با ازاسیتیدین است. کدام گزینه با پیش آگهی بد در این بیمار همراه است؟

شدت آنمی

شدت ترومبوسیتوپنی

موتاسیون TINF2

موتاسیون P53

۷۸- در کدام بیمار بررسی CSF ضرورت ندارد؟

بیمار مبتلا به DLBCL بیضه با LDH نرمال

بیمار مبتلا به DLBCL، با درگیری مغز استخوان

بیمار مبتلا به DLBCL استخوان و کبد با LDH=600

بیمار مبتلا به DLBCL ایزوله ریه



۷۹- خانم 69 ساله مورد مولتیپل میلوم کاندید درمان با رژیم لنالیدوماید و دوز کم دکزامتازون شده است. وی به تنهایی زندگی می‌کند و فعالیت های روزمره را به خوبی انجام می‌دهد. بیماری زمینه ای دیگری ندارد. سابقه بیماری‌های معده را نیز نمی‌دهد. مناسبترین روش برای کاهش ریسک ترومبوآمبولی در بیمار کدام است؟

Dose adjusted warfarin for INR 2-3

Enoxaparin 40 mg daily

Low dose aspirin (81-100 mg)

بیمار نیاز به آنتی کوآگولیشن ندارد

۸۰- آقای 65 ساله به علت آنمی تحت بررسی قرار گرفته است. در بررسی انجام شده مونوکلونال پروتئین 5 g/dL دارد و ضایعات لیتیک متعدد در بررسی استخوانی مشهود است. در بررسی مغز استخوان 35 درصد پلاسماسل مونوکلونال دارد و بررسی FISH مغز استخوان t(4;14) را نشان داده است. مناسبترین درمان بیمار فوق کدام است؟

Bortezomib, lenalidomide and dexamethasone then ASCT

Carfilzomib, pomalidomide and dexamethasone then ASCT

Bortezomib, lenalidomide and dexamethasone until progression

Lenalidomide and dexamethasone then ASCT

۸۱- خانم 60 ساله به علت لوکوسیتوز مراجعه و آزمایش‌های بیمار به قرار زیر است:

WBC:30000 , lymphocyt: 80%

PBS: lymphocyte dominant smudge cell=20%

FISH: Del 13q

$\beta$  2-microglobulin level: 3 mg

با توجه به اطلاعات فوق کدامیک از گزینه های زیر در بد شدن پروگنوز این بیمار موثر است؟

سن بیمار

درصد smudge cell در خون

Del 13q

Beta 2microglobulin level

۸۲- بیماری مبتلا به CLL از چند سال قبل به علت افزایش اندازه و تعداد لنف نود ها مراجعه می‌کند. در بررسی‌های انجام شده برای بیمار PET اسکن انجام می‌شود uptake برابر با SUV=4 دارد. بهترین اقدام برای این بیمار کدام است؟

ادامه درمان برای CLL

Excisional biopsy

Core needle biopsy

شیمی درمانی با رژیم R-CHOP

۸۳- بیمار آقای 70 ساله با پان سیتوپنی مراجعه و در بررسی انجام شده دارای لنف ادنوپاتی در گردن و شکم و طحال و کبد بزرگ است. در آزمایشات مغزاستخوان 80% منوکلئار سل دارد که سلولهای B CELL با CD20, CD11c, CD123, CD103 مثبت است و موتاسیون BRAF V600E منفی گزارش شده است. در آزمایش NGS برای بیمارموتاسیون MAP2 Ki مثبت است. در بیمار فوق، بهترین درمان کدام است؟

Cladribine

Rituximab

Cladribine+ Rituximab

Interferon Alfa

۸۴- آقای 42 ساله به دلیل لنفادنوپاتی 4 سانتی متری آگزیلاری راست مراجعه کرده است. CT اسکن توراکس فقط لنفادنوپاتی آگزیلاری راست را نشان می‌دهد. سی تی اسکن شکم نرمال است. گزارش پاتولوژی ارتشاح لنفوسیتی با IHC ذیل را نشان می‌دهد:

CD20 +, CD30 -, CD15 -, CD45+, PAX 5+, BcL6+

آزمایشات بیمار نرمال می‌باشد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر برای بیمار توصیه می‌شود؟

رادیوتراپی موضعی

2 سیکل ABVD + رادیوتراپی موضعی

چهار سیکل ABVD + رادیوتراپی موضعی

چهار سیکل R-CHOP + رادیوتراپی موضعی

۸۵- خانم 32 ساله در هفته دهم بارداری متوجه لنفادنوپاتی دو طرفه گردنی می‌شود. بیمار کاملاً بی‌علامت است. دو بچه کاملاً سالم دارد. آزمایشات طبیعی است و CXR با پوشش کامل شکم انجام شده و توده مدیاستن ندارد. سونوگرافی از طحال و کلیه و لنف نودهای شکمی طبیعی است. بیوپسی تشخیص هوچکین لنفوما را قطعی می‌کند. بهترین توصیه کدام است؟

تاخیر درمان تا دومین تریمستر

تاخیر درمان تا سومین تریمستر

شروع ABVD از هفته دهم بارداری

شروع شیمی بعد سقط درمانی

۸۶- آقای 45 ساله با سابقه سکت قلبی سال گذشته با کاهش وزن، تب و درد شکم مراجعه کرده است. در معاینه اسپلنومگالی دارد. در CBC:

WBC=78,000 Basophil=25% PLT=80,000

Hb=12 Blast=11%

در بررسی‌های انجام شده، تشخیص CML مسجل شده است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

imatinib 600mg/bd

dasatinib 100mg/d

dasatinib 140mg/d

nilotinib 400mg/bd

۸۷- آقای 30 ساله با تب و سرفه و پنومونی لوپار مراجعه کرده است در معاینه اسپنومگالی 3 سانتی متر زیر لبه دنده دارد Hb = 9، PLT=80000 ، WBC =1000 با PMN =20% است در فلوسایتومتری HCL تأیید می شود علاوه بر شروع آنتی بیوتیک برای شیمی درمانی همه داروهای زیر مناسب هستند، بجز:

Cladribine

Pentostatin

Vemurafenib

 $\alpha$  +INF

۸۸- آقای 58 ساله با تشخیص AML که در بررسی سیتوژنتیک INVERSION 16, WILD TYPE KIT دارد تحت درمان با رژیم 3+7 قرار می گیرد و به رمیسیون کامل می رود. کدامیک از موارد زیر مناسب ترین درمان consolidation می باشد؟

سیتارابین 2-3 gr/m2 دو بار در روز در روزهای 1 و 3 و 5 برای 4 کورس

سیتارابین 2-3 gr/m2 روزانه تا 5 روز + ایماتینیب برای 4 کورس

داروی دسیتا بین 20 mg/m2 روز 1 تا 5 برای 6 کورس

پیوند مغز استخوان به صورت الوژنیک از دهنده fullmatch

۸۹- آقای 66 ساله با تشخیص AML که سابقه IHD, HTN دارد مراجعه کرده است. سیتوژنتیک نرمال دارد و CEBPA, FLT3-ITD, NPM1 موتاسیون ندارد. کدام درمان برای وی توصیه می شود؟

CLOFARABINE

7 +3 REGEMENE

SUPPORTIVE CARE

DECITABINE

۹۰- خانم 60 ساله مورد APL که تحت درمان با ATRA +IDARUBICIN قرار گرفته است. بیمار بعد از یک سال بیماری ایشان عود کرده و با ارسنیک به رمیسیون کامل رفته است.

کدام روش جهت ادامه درمان پیشنهاد می شود؟

TREATMENT WITH ARSENIC TILL 2 YEARS

METHOTRAXATE +6-MERCAPTOPYRINE

AUTOLOGUS TRANSPLANTATION

ALLOGENIC TRANSPLANTATION

۹۱- آقای 38 ساله به علت خونریزی لته و پتشی مراجعه کرده است در CBC, PLT=25000, HB=8.5, WBC=11000 می باشد در لام خون محیطی سلول های بزرگ تک هسته ای با گرانول های ریز فراوان و بعضی از سلول ها PELGER-LIKE هستند. در بررسی سیتوژنتیک -PLZF, T(11,17), RARa دارد.

کدامیک از درمان های زیر برای این بیمار مناسب تر است؟

ARSENIC+ATRA

7+3 REGIMEN

ATRA+IDARUBICIN

ATRA+7+3

۹۲- بیمار مبتلا به سیروز کبدی و خونریزی از واریس مری است. کدام یک از فراورده های زیر گزینه مناسب درمان در این بیمار نمی باشد؟

FFP

CRYOPRECIPITATE

VITK

NOVOSEVEN

۹۳- بیمار خانم 36 ساله ای با بارداری 8 هفته می باشد. دو سال قبل به دنبال مصرف OCP به DVT اندام تحتانی مبتلا شده و در طی درمان با آنتی کوآگولانت دچار HIT شده است که 6 ماه درمان با داروی ضد انعقاد مناسب را دریافت نموده است و مصرف OCP را قطع کرده است. مناسب ترین پیشنهاد برای ایشان کدام است؟

نیازی به آنتی کوآگولانت ندارد

Rivaroxaban

Fondaparinux

Dalteparin

۹۴- آقای 46 ساله با درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بالینی علایم حیاتی پایدار است و در سمع قلب و ریه نکته غیرطبیعی ندارد. در سابقه بیمار شرح حال آمبولی ریه 4 سال قبل وجود دارد که به مدت 6 ماه وارفارین استفاده کرده است. در نوار قلب تغییرات ایسکمیک دیده می شود و بیمار کاندید آنژیوگرافی کرونر می شود. در آزمایشات انجام شده قبل از آنژیوگرافی:

PT: 13 s (NI: 12-16 s)

PTT: 39 s (NI: 26-36 s)

Thrombin time: 34 s (NI: 10-14)

Reptilase time: 31 s (NI: 10-14)

با توجه به اطلاعات فوق محتمل ترین علت اختلال تست های انعقادی در بیمار کدام است؟

Hypoprothrombinemia

Factor XII deficiency

Dysfibrinogenemia

Heparin contamination

۹۵- خانم 30 ساله 6 ساعت بعد از زایمان طبیعی دچار خونریزی شدید واژینال می شود و با هموگلوبین 7 نیاز به ترانسفیوژن دارد بعد از تزریق **packed cell** با شروع خون دچار خارش و کهیر می گردد و علایم حیاتی نرمال است در ادامه درمان بیمار کدام گزینه پیشنهاد می شود؟

تزریق Diphenhydramine و Hydrocortison و عدم تزریق این خون

تزریق Diphenhydramine و شروع خون بعد از رفتن علایم

تزریق Hydrocortison

Leukoreduction در تمام تزریقات بعدی تمام فراورده ها

۹۶- به دنبال پیوند الون سلول های بنیادی از دهنده هاپلو (haplo identical) بیشترین سلولی که در کاهش عود بیماری نقش دارد کدام است؟

CD 8+ T cell

Minor H Ag specific T cell

Alloreactive NK cell

Autoreactivated B cell

۹۷- بیماری مبتلا به ALL پیوند آلون میلوابلتیو می‌شود. 20 روز بعد از پیوند دچار افزایش بیلی روبین 6mg/dl شده است آنزیم های کبدی نرمال است. در پاتولوژی کبد نکروز هپاتوسیت و انسداد ونول های کبدی دیده می‌شود. کدام درمان گزینه مناسب ارجح برای این بیمار است؟

متیل پردنیزولون

دفیروتاید

اورزوبیل

آنتی تیموسیت گلوبولین

۹۸- بیمار آقای 45 ساله مبتلا به لوسمی لنفوسیتیک حاد از نوع pre B cell است در زمان شروع بیماری با WBC= 55000 تظاهر کرده است و اکنون در رمیسیون کامل است. در بررسی انجام شده برادر هاپلو haploidentical دارد و یک دهنده غیرفامیل full match بهترین توصیه برای بیمار کدام است؟

پیوند الوژن در CR1 از دهنده غیرفامیل

پیوند الوژن در CR 1 از برادر هاپلو

در این مرحله نیاز به پیوند ندارد

پیوند اتولوگ

۹۹- کدامیک از بیماران بیشتر در معرض رد حاد پیوند قرار دارند؟

آئمی آپلاستیک

AML بعداز پیوند میلوابلتیو

ALL بعداز پیوند RIC

DLBCL بعداز پیوند RIC

۱۰۰- در یک بیمار مبتلا به لوسمی لنفوسیتیک حاد(ALL) که فیلادلفیا کروموزوم مثبت بوده و سابقه درگیری در CNS را قبل از پیوند با رژیم MAC(conditioning Myeloablative) داشته است بهترین توصیه شما جهت درمان نگر دارنده کدام است؟

بیمار نیازی به درمان نگر دارنده ندارد

Imatinib

Nilotinib

Dasatinib

## اخلاق پزشکی - فوق تخصصی

۱۰۱- بیماری با علائم شبیه سرماخوردگی، به علت نگرانی از ابتلای به کرونا، درخواست انجام سی تی اسکن از ریه را دارد. با توجه به معاینات و پالس اکسی‌متری، از نظر پزشک، انجام سی تی اسکن ضرورتی ندارد. بهترین کاری که این پزشک می‌تواند بکند آن است که:

دستور انجام سی تی اسکن را بدهد تا بیمار علیه او به اتهام قصور پزشکی شکایت نکند.

دستور انجام سی تی اسکن را بدهد اما به بیمار بگوید که بیمه پول آن اسکن را نخواهد پرداخت، چون از نظر پزشکی اندیکاسیون ندارد.

دستور انجام سی تی اسکن را ندهد، اما به بیمار پیشنهاد کند که او را به پزشک دیگری ارجاع نماید تا نظر او را هم بداند.

دستور انجام سی تی اسکن را ندهد و به بیمار بگوید که باید در جای دیگری به دنبال مراقبت سلامت بگردد.

۱۰۲- خانمی 85 ساله کاملاً هوشیار جهت بیوپسی معده به بیمارستان مراجعه کرده است. نتیجه پاتولوژی کانسر متاستاتیک معده را گزارش می کند. اعضای خانواده بیمار به پزشک اصرار می کنند که به دلیل اینکه بیمار از نظر روحی فردی شکننده است و با توجه به سن بالا نباید از بیماری خود مطلع شود تا بتواند باقیمانده عمر را با آرامش سپری کند. کدام اقدام را به پزشک توصیه می کنید؟

درخواست خانواده را بپذیرد و بیمار را در جریان بیماری قرار ندهد.

از خانواده بخواهد که درخواست خود را به صورت مکتوب با امضا ارائه دهند تا در پرونده بیمار ثبت شود.

اطلاعات را بدون واسطه به بیمار ارائه کند چون اوست که باید مطلع شده و در مورد درمان تصمیم بگیرد.

پزشک ابتدا باید نظر بیمار را در مورد اطلاع وی از بیماری و جزئیات آن جویا شود و در صورت عدم تمایل بیمار، اطلاعات را با خانواده وی در میان بگذارد.

سی و چهارمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی - (سال ۱۳۹۹)

رشته: خون و سرطان بالغین

نوجه اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پربرنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح ● غلط ○

Blank header area for student information.

۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۱	<input type="checkbox"/>	۱۵۱	<input type="checkbox"/>	۲۰۱	<input type="checkbox"/>	۲۵۱	<input type="checkbox"/>
۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۲	<input type="checkbox"/>	۱۵۲	<input type="checkbox"/>	۲۰۲	<input type="checkbox"/>	۲۵۲	<input type="checkbox"/>
۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۳	<input type="checkbox"/>	۱۵۳	<input type="checkbox"/>	۲۰۳	<input type="checkbox"/>	۲۵۳	<input type="checkbox"/>
۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۴	<input type="checkbox"/>	۱۵۴	<input type="checkbox"/>	۲۰۴	<input type="checkbox"/>	۲۵۴	<input type="checkbox"/>
۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۵	<input type="checkbox"/>	۱۵۵	<input type="checkbox"/>	۲۰۵	<input type="checkbox"/>	۲۵۵	<input type="checkbox"/>
۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۶	<input type="checkbox"/>	۱۵۶	<input type="checkbox"/>	۲۰۶	<input type="checkbox"/>	۲۵۶	<input type="checkbox"/>
۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۷	<input type="checkbox"/>	۱۵۷	<input type="checkbox"/>	۲۰۷	<input type="checkbox"/>	۲۵۷	<input type="checkbox"/>
۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۸	<input type="checkbox"/>	۱۵۸	<input type="checkbox"/>	۲۰۸	<input type="checkbox"/>	۲۵۸	<input type="checkbox"/>
۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۹	<input type="checkbox"/>	۱۵۹	<input type="checkbox"/>	۲۰۹	<input type="checkbox"/>	۲۵۹	<input type="checkbox"/>
۱۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۰	<input type="checkbox"/>	۱۶۰	<input type="checkbox"/>	۲۱۰	<input type="checkbox"/>	۲۶۰	<input type="checkbox"/>
۱۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۱	<input type="checkbox"/>	۱۶۱	<input type="checkbox"/>	۲۱۱	<input type="checkbox"/>	۲۶۱	<input type="checkbox"/>
۱۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۲	<input type="checkbox"/>	۱۶۲	<input type="checkbox"/>	۲۱۲	<input type="checkbox"/>	۲۶۲	<input type="checkbox"/>
۱۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۳	<input type="checkbox"/>	۱۶۳	<input type="checkbox"/>	۲۱۳	<input type="checkbox"/>	۲۶۳	<input type="checkbox"/>
۱۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۴	<input type="checkbox"/>	۱۶۴	<input type="checkbox"/>	۲۱۴	<input type="checkbox"/>	۲۶۴	<input type="checkbox"/>
۱۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۵	<input type="checkbox"/>	۱۶۵	<input type="checkbox"/>	۲۱۵	<input type="checkbox"/>	۲۶۵	<input type="checkbox"/>
۱۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۶	<input type="checkbox"/>	۱۶۶	<input type="checkbox"/>	۲۱۶	<input type="checkbox"/>	۲۶۶	<input type="checkbox"/>
۱۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۷	<input type="checkbox"/>	۱۶۷	<input type="checkbox"/>	۲۱۷	<input type="checkbox"/>	۲۶۷	<input type="checkbox"/>
۱۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۸	<input type="checkbox"/>	۱۶۸	<input type="checkbox"/>	۲۱۸	<input type="checkbox"/>	۲۶۸	<input type="checkbox"/>
۱۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۶۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۱۹	<input type="checkbox"/>	۱۶۹	<input type="checkbox"/>	۲۱۹	<input type="checkbox"/>	۲۶۹	<input type="checkbox"/>
۲۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۰	<input type="checkbox"/>	۱۷۰	<input type="checkbox"/>	۲۲۰	<input type="checkbox"/>	۲۷۰	<input type="checkbox"/>
۲۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۱	<input type="checkbox"/>	۱۷۱	<input type="checkbox"/>	۲۲۱	<input type="checkbox"/>	۲۷۱	<input type="checkbox"/>
۲۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۲	<input type="checkbox"/>	۱۷۲	<input type="checkbox"/>	۲۲۲	<input type="checkbox"/>	۲۷۲	<input type="checkbox"/>
۲۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۳	<input type="checkbox"/>	۱۷۳	<input type="checkbox"/>	۲۲۳	<input type="checkbox"/>	۲۷۳	<input type="checkbox"/>
۲۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۴	<input type="checkbox"/>	۱۷۴	<input type="checkbox"/>	۲۲۴	<input type="checkbox"/>	۲۷۴	<input type="checkbox"/>
۲۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۵	<input type="checkbox"/>	۱۷۵	<input type="checkbox"/>	۲۲۵	<input type="checkbox"/>	۲۷۵	<input type="checkbox"/>
۲۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۶	<input type="checkbox"/>	۱۷۶	<input type="checkbox"/>	۲۲۶	<input type="checkbox"/>	۲۷۶	<input type="checkbox"/>
۲۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۷	<input type="checkbox"/>	۱۷۷	<input type="checkbox"/>	۲۲۷	<input type="checkbox"/>	۲۷۷	<input type="checkbox"/>
۲۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۸	<input type="checkbox"/>	۱۷۸	<input type="checkbox"/>	۲۲۸	<input type="checkbox"/>	۲۷۸	<input type="checkbox"/>
۲۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۷۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۲۹	<input type="checkbox"/>	۱۷۹	<input type="checkbox"/>	۲۲۹	<input type="checkbox"/>	۲۷۹	<input type="checkbox"/>
۳۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۰	<input type="checkbox"/>	۱۸۰	<input type="checkbox"/>	۲۳۰	<input type="checkbox"/>	۲۸۰	<input type="checkbox"/>
۳۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۱	<input type="checkbox"/>	۱۸۱	<input type="checkbox"/>	۲۳۱	<input type="checkbox"/>	۲۸۱	<input type="checkbox"/>
۳۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۲	<input type="checkbox"/>	۱۸۲	<input type="checkbox"/>	۲۳۲	<input type="checkbox"/>	۲۸۲	<input type="checkbox"/>
۳۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۳	<input type="checkbox"/>	۱۸۳	<input type="checkbox"/>	۲۳۳	<input type="checkbox"/>	۲۸۳	<input type="checkbox"/>
۳۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۴	<input type="checkbox"/>	۱۸۴	<input type="checkbox"/>	۲۳۴	<input type="checkbox"/>	۲۸۴	<input type="checkbox"/>
۳۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۵	<input type="checkbox"/>	۱۸۵	<input type="checkbox"/>	۲۳۵	<input type="checkbox"/>	۲۸۵	<input type="checkbox"/>
۳۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۶	<input type="checkbox"/>	۱۸۶	<input type="checkbox"/>	۲۳۶	<input type="checkbox"/>	۲۸۶	<input type="checkbox"/>
۳۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۷	<input type="checkbox"/>	۱۸۷	<input type="checkbox"/>	۲۳۷	<input type="checkbox"/>	۲۸۷	<input type="checkbox"/>
۳۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۸	<input type="checkbox"/>	۱۸۸	<input type="checkbox"/>	۲۳۸	<input type="checkbox"/>	۲۸۸	<input type="checkbox"/>
۳۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۸۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۳۹	<input type="checkbox"/>	۱۸۹	<input type="checkbox"/>	۲۳۹	<input type="checkbox"/>	۲۸۹	<input type="checkbox"/>
۴۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۰	<input type="checkbox"/>	۱۹۰	<input type="checkbox"/>	۲۴۰	<input type="checkbox"/>	۲۹۰	<input type="checkbox"/>
۴۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۱	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۱	<input type="checkbox"/>	۱۹۱	<input type="checkbox"/>	۲۴۱	<input type="checkbox"/>	۲۹۱	<input type="checkbox"/>
۴۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۲	<input type="checkbox"/>	۱۹۲	<input type="checkbox"/>	۲۴۲	<input type="checkbox"/>	۲۹۲	<input type="checkbox"/>
۴۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۳	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۳	<input type="checkbox"/>	۱۹۳	<input type="checkbox"/>	۲۴۳	<input type="checkbox"/>	۲۹۳	<input type="checkbox"/>
۴۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۴	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۴	<input type="checkbox"/>	۱۹۴	<input type="checkbox"/>	۲۴۴	<input type="checkbox"/>	۲۹۴	<input type="checkbox"/>
۴۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۵	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۵	<input type="checkbox"/>	۱۹۵	<input type="checkbox"/>	۲۴۵	<input type="checkbox"/>	۲۹۵	<input type="checkbox"/>
۴۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۶	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۶	<input type="checkbox"/>	۱۹۶	<input type="checkbox"/>	۲۴۶	<input type="checkbox"/>	۲۹۶	<input type="checkbox"/>
۴۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۷	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۷	<input type="checkbox"/>	۱۹۷	<input type="checkbox"/>	۲۴۷	<input type="checkbox"/>	۲۹۷	<input type="checkbox"/>
۴۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۸	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۸	<input type="checkbox"/>	۱۹۸	<input type="checkbox"/>	۲۴۸	<input type="checkbox"/>	۲۹۸	<input type="checkbox"/>
۴۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۹۹	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۴۹	<input type="checkbox"/>	۱۹۹	<input type="checkbox"/>	۲۴۹	<input type="checkbox"/>	۲۹۹	<input type="checkbox"/>
۵۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۰۰	<input checked="" type="checkbox"/>	۱۵۰	<input type="checkbox"/>	۲۰۰	<input type="checkbox"/>	۲۵۰	<input type="checkbox"/>	۳۰۰	<input type="checkbox"/>