

سوالات درس فیزیوپاتولوژی روماتولوژی - دکتر صارمی

۱- خانم ۵۲ ساله با شکایت درد و تورم مچ هر دو دست و مفصل اینترفارنژیال پروگزیمال دوم و سوم دست راست که از ۲ ماه قبل شروع شده مراجعه کرده است. خشکی صبحگاهی یک ساعته دارد. در آزمایشات به عمل آمده $Hb = 11.2mg/dl$ و $ESR = 45$ و $RF+$ و $AntiCCP = 130$ (normal range <5) گزارش شده است. این بیمار چند معیار از معیارهای کلاسیفیکاسیون ACR/EULAR 2010 برای تشخیص RA را دارد؟

الف) ۶ (ب) ۷ (ج) ۸ (د) ۹

۲- در بیماری آرتریت روماتوئید احتمال درگیری کدام یک از مفاصل زیر از بقیه کمتر است؟

الف) اینترفارنژیال دیستال (ب) استرنوکلاویکولر

ج) متاتارسو فارنژیال (د) ستون فقرات سرویکال

۳- کدام یک از گزینه های زیر از فاکتورهای خطر ابتلا به عوارض اکسترا آرتیکولر در آرتریت روماتوئید نیست؟

الف) تیتربالای آنتی CCP (ب) جنس زن

ج) سیگار کشیدن (د) HLA-DR4

۴- آقای ۴۸ ساله با سابقه آرتریت روماتوئید از ۴ سال قبل که تحت درمان با پردنیزولون و متوترکسات بوده است با شکایت پارسیزی و مور مور شدن انگشتان دست راست مراجعه کرده است. در معاینه فلکشن کنتراکچر آرنج هر دو اندام فوقانی و آرتریت مفاصل اینترفارنژیال دوم و سوم هر دو دست همراه با پتشی های برجسته روی سطح ولار انگشتان که با فشار دادن محو نمی شود مراجعه کرده است؛ بهترین برخورد با این بیمار کدام است؟

الف) ادامه درمان دارویی - ارجاع به متخصص پوست

ب) بستری در بیمارستان - بررسی از نظر عوارض اکستراآرتیکولر آرتریت روماتوئید

ج) افزایش دوز متوترکسات و شروع آنتی TNF

د) ادامه درمان دارویی - تزریق داخل مفصل آرنج دو طرف

۵- خانم ۳۳ ساله با درد و تورم مچ هر دو پا همراه با ضایعات جلدی اریتماتو برجسته روی هر دو ساق پا که در گرافی قفسه سینه نمای روبرو دیده می شود؛ تشخیص شما چیست؟



الف) بیماری بهجت

ب) سندرم لفرن

ج) اسپوندیلوآرتوپاتی ها

د) IgG4 related disease

۶- کدام یک از بیماری های زیر درگیری مفصلی را به صورت migratory میدهد؟

الف) آرتریت روماتوئید ب) نفرس ج) تب حاد روماتیسمی د) اسپوندیلیت آنکیلوزان

۷- در مورد خصوصیات مایع مفصل کدام گزینه صحیح است؟

الف) میزان نرمال سلول در مایع مفصل کمتر از ۲۰۰۰ سلول است.

ب) در مایع مفصلی نرمال اکثر سلول ها از نوع تک هسته ای هستند.

ج) ویسکوزیته مایع مفصلی در حالت نرمال پایین است.

د) در آرتریت های التهابی در اکثر موارد تعداد سلول های مایع مفصلی بالای صد هزار گلبول سفید در hpf می باشد.

۸- در بیمار مبتلا به سارکوئیدوز وجود کدام یک از تظاهرات بالینی زیر نشان دهنده پروگنوز بد نمی باشد؟

الف) درگیری ریه ب) درگیری عصبی ج) سنگ کلیه د) درگیری پوستی لوپوس پرنیو

۹- آقای ۲۳ ساله با سر درد و تهوع استفراغ در اورژانس بستری است. علائم وی از یک ماه قبل شروع شده و در ابتدا ضایعات پوستی چرکی و پوسچول روی قفسه سینه و اندامها داشته است. در معاینه هم ضایعات آفتوز در ناحیه ژنیتال داشت. از کاهش دید چشم چپ نیز شاکی بود که همراه با قرمزی و درد بود. کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح نیست؟

الف) تست پاترزی در این بیمار مثبت است. (ب) در اکثر بیماران آفت دهان وجود دارد.

ج) بیماری در آقایان شدید تر است. (د) عفونت CMV عامل خطر ابتلا به این بیماری می باشد.

۱۰- تست معاینه بالینی شوبر برای ارزیابی کدام یک از مفاصل به کار می رود؟

الف) بررسی میزان فلکسیون ستون فقرات (ب) بررسی هرنیه دیسک گردن

ج) ارزیابی وجود آرتريت در مفصل هیپ یا ساکروایلیاک (د) تست range of motion مفصل هیپ

۱۱- در بیمار با درد کمر رادیکولر به اندام تحتانی که رفلکس پاتلا مختل است کدام ریشه عصبی درگیر

است؟ الف) L3 (ب) L4 (ج) L5 (د) S1

۱۲- در معاینه زانو بیماری که با درد التهابی زانو مراجعه کرده است، مثبت شدن کدام تست نشان دهنده وجود افیوژن در زانو است؟

الف) ترکشن تست (ب) FABER تست (ج) spurling test (د) bulge sign

۱۳- یافته بالینی پاتوگنومونیک در بیماری بهجت چیست؟

الف) آفت دهان (ب) سودوفولیکولیت (ج) یووئیت هیپویون (د) منتزیت آسپتیک

۱۴- در مورد آرتريت سلی کدام گزینه نادرست است؟

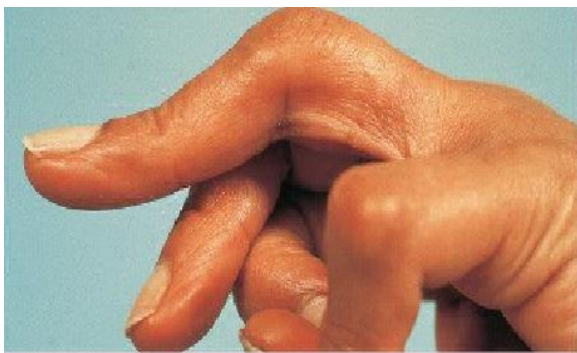
الف) معمولاً مفاصل بزرگ تحمل کننده وزن را درگیر میکند.

ب) احتمال مثبت شدن کشت مایع مفصلی ۸۰ درصد است.

ج) مدت درمان آن ۶ تا ۹ ماه می باشد.

د) در اکثر موارد در اسمیر مایع مفصل باسیل اسید دیده می شود.

۱۵- نام دفرمیتة دست در شکل مقابل چیست؟ در چه بیماری دیده می شود؟ (بنویسید)



۱۶- آقای ۶۷ ساله با درد شانه که به قدام بازو تیر میکشد مراجعه کرده است. در معاینه مقاومت در برابر سوپیناسیون باعث بروز درد در شانه و قدام بازو می شود. تشخیص شما چیست؟

الف) تاندنیت بای سپس ب) تاندنیت سوپراسپیناتوس

ج) پارگی روتاتور کاف د) تاندنیت کلسیفیه

۱۷- در کدام یک از تاندنیت های زیر تزریق کورتیکواستروئید کنترااندیکه است؟

الف) سوپراسپیناتوس ب) آشیل ج) بای سپس د) پاتلا

۱۸- کدام یک از بیماران شرح داده شده در زیر بر اساس تعریف استئوپروز دارند؟

الف) آقای ۳۴ ساله با $T \text{ score} = -2$

ب) آقای ۷۳ ساله با $Z \text{ score} = -3$

ج) خانم ۵۹ ساله با $T \text{ score} = -2.8$

د) خانم ۴۰ ساله با $Z \text{ score} = -2.6$

۱۹- شایع ترین ارگانایسم ایجاد کننده ارتريت در یک جوان ۲۰ ساله کدام است؟

الف) استاف اورئوس ب) استرپتوکوک پنومونیه ج) نایسریا گنوره د) باسیل گرم منفی

۲۰- کدام گزینه جزء معیارهای ماژور تب حاد روماتیسمی نیست؟

الف) پلی آرتراژی ب) کاردیت ج) کره سیدنهام د) اریتم مارژیناتوم

۲۱- پروفیلاکسی با پنی سیلین در خانم ۱۳ ساله با تشخیص تب روماتیسمی بدون درگیری قلبی تا چند سالگی وی ادامه داشته باشد؟

الف) ۲۳ سالگی (ب) ۱۷ سالگی (ج) ۲۱ سالگی (د) ۴۰ سالگی

۲۲- کدام گزینه جزء یافته های پاتولوژی در IgG4 related disease نمی باشد؟

الف) storiform fibrosis (ب) افزایش لنفوپلاسموسیت (ج) فلبیت ابلیران (د) گرانولوم

۲۳- خانم ۱۷ ساله به دلیل تب و درد شکم در اورژانس بستری است. علائم وی از ۲ روز قبل شروع شده و سابقه حملات مشابه را از ۳ سال قبل ذکر میکند. خواهر وی نیز علائم مشابه داشته است. در مورد بیماری وی کدام گزینه درست است؟

الف) درگیری مفصلی اغلب به صورت پلی آرتیکولر است.

ب) احتمال بروز پریکاردیت نادر است.

ج) معمولاً بیماری در سن بالای ۲۰ سال بروز می کند.

د) از تظاهرات پوستی شایع این بیماری اریتم ندوزوم است.

۲۴- خانم ۶۳ ساله که با درد لگن مراجعه کرده است. در معاینه حرکات هیپ نرمال ولی مقاومت در برابر ابداکشن دردناک و در لمس قسمت فوقانی فمور تندرینس دارد. چه تشخیصی را مطرح می کنید؟

الف) بورسیت ایسکیال (ب) بورسیت ایلئوپسواس (ج) بورسیت تروکانتربیک (د) بورسیت آنسین

۲۵- علت بروز بیماری پاژه چیست؟

الف) افزایش فعالیت استئوبلاست ها و افزایش فعالیت استئوکلاست ها

ب) افزایش فعالیت استئوبلاست ها و کاهش فعالیت استئوکلاست ها

ج) کاهش فعالیت استئوبلاست ها و کاهش فعالیت استئوکلاست ها

د) کاهش فعالیت استئوبلاست ها و افزایش فعالیت استئوکلاست ها

موفق باشید