

خون‌شناسی و بانک خون

سوال ۱ - کدامیک از یافته‌های زیر در بیماران ALL نشانه پیش‌آگهی خوب نمی‌باشد؟

الف) سن ابتلا ۹-۲ سال (ب) مرفولوژی L2 (ج) شمارش WBC زیاد (د) هیپر دیپلوئیدی

سوال ۲ - کدامیک از ایمونوگلوبولین‌های زیر بیشتر در بیماران میلومائی بالا می‌رود؟

الف) IgG (ب) IgM (ج) IgD (د) IgA

سوال ۳ - جهت تأیید واکنش مثبت PAS از کدامیک از موارد زیر که باعث منفی شدن آن می‌شود، استفاده می‌گردد؟

الف) آلدئید فرمیک (ب) بزاق یا دیاستاز (ج) معرف شیف (د) استون

سوال ۴ - کدامیک از خصوصیات زیر مربوط به Turk Cell نمی‌باشد؟

الف) سیتوپلاسم بازوفیلیک فراوان و هسته گرد
 ب) به پلاسмосیت و یا پلاسмосیتوئید سل تبدیل می‌شوند
 ج) بندرت به دنبال عفونت‌ها در خون محیطی ظاهر می‌شوند
 د) دارای هسته شکافدار و واکوئل زیاد است

سوال ۵ - در صورتی که در بیمار مبتلا به بیماری هوچکین درگیری غدد لنفاوی دو ناحیه در یک طرف دیافراگم

مشاهده گردد، بیماری در چه مرحله‌ای است؟

الف) I (ب) II (ج) III (د) IV

سوال ۶ - ایمونوفنوتا پینگ CD19+, CD103+, CD25+ از ویژگی‌های کدام لوسمی می‌باشد؟

الف) B-CLL (ب) B-PLL (ج) Sezary syndrome (د) HCL

سوال ۷ - رایج‌ترین فاکتور رشد جهت Mobilization سلول‌های بنیادی از مغز استخوان به خون محیطی کدام است؟

الف) G-CSF (ب) GM-CSF (ج) EPO (د) M-CSF

سوال ۸ - اثر مہاری هپسیدین روی کدام پروتئین است؟

الف) Ferroportin (ب) DMT1 (ج) TFR2 (د) Hephacetin

سوال ۹ - بیماری با علائم آزمایشگاهی منوسیتوز خون محیطی بالای ۵۰۰۰ در میکرولیتر و منوبلاست‌های مغز

استخوان بالای ۲۰٪ همراه با مثبت شدن آزمایش استراز دوگانه (Dual-Esterase)، دچار کدام لوسمی AML می‌باشد؟

الف) M3 (ب) M6 (ج) M4 (د) M5

سوال ۱۰ - اگر رتیکولوسیت بیماری ۹ درصد و هماتوکریت وی ۲۳ درصد باشد. اندیکس تولید واقعی رتیکولوسیت وی

چقدر است؟ (هماتوکریت نرمال ۴۵ درصد محاسبه شود)

الف) ۱۸ درصد (ب) ۴/۵ درصد (ج) ۲/۲۵ درصد (د) ۱/۵ درصد