

گنجینه سوالات

پروگنوز ۱۴۰۵

لیسانس به پزشکی

عقونی

باکتری شناسی، ویروس شناسی

انگل شناسی، قارچ شناسی

مدیر تالیف دکتر سحر امیریان

نظارت علمی دکتر فاطمه نعمتیان

دانشجوی پزشکی دانشگاه تهران
رتبه ۷ آزمون لیسانس به پزشکی دوره شانزدهم
رتبه ۲۲ کشوری علوم پایه پزشکی ۱۴۰۳

تالیف دکتر محمد رضا رئیسی

رتبه ۲ علوم پایه پزشکی اسفند ۱۴۰۳

دکتر مهدی عدنانی

دانشجوی پزشکی دانشگاه تهران
پذیرفته شده دوره هفدهم آزمون لیسانس به پزشکی

به نام خداوند جان و خرد

سلام،

تو این قسمت چند دقیقه از وقتت رو می گیرم تا نحوه ی خوندن و تست زدن در دروس عفونی رو بهتون یادآوری کنم. چالش مطالعه ی دروس عفونی جزئیات زیاد و مشابه هم هست. ممکنه چندین دور درسامه هاشونو خونده باشید و باز هم احساس کنید بعضی از باکتری ها یا انگل ها رو با هم قاطی می کنید. این احساستون کاملاً طبیعیه؛ اما باید در جهت تسلط بیشتر و یادگیری بهتر تلاش کنید. برای مطالعه دروس عفونی اول از همه طبقه بندی کنید و برای این کار می تونید از فهرست کتاب کمک بگیرید. مثلاً باکتری های گرم مثبت باسیل و کوکسی، یا هوازی بی هوازی و ...؛ در مرحله ی بعد جزئیات بیشتری رو به طبقه بندی تون اضافه کنید. مثلاً شایع ترین عامل عفونت های خاص تو باکتری ها (شایع ترین عامل مننژیت در کودکان) و ... و در آخر سعی کنید این فهرست هایی که ایجاد کردید رو حفظ کنید و حتی موقع تست زدن از روشن قلب کنید. تسلط به دروس عفونی کار یک روز دو روز نیست و زمان بره، اما با تلاش و زمان مناسب می تونید به درصدهای بالاتر برسید.

با آرزوی موفقیت

فاطمه نعمتیان

رتبه ۷ لیسانس به پزشکی

رتبه ۲۲ علوم پایه کشوری

Artinteb.com

Artinteb.ir

فهرست مطالب

فصل ۹: اربو ویروس ها	۹۴
فصل ۱۰: هاری، عفونت های آهسته و پریون ها	۹۶
فصل ۱۱: ایدز و لنتی ویروس ها	۹۶
فصل ۱۲: کرونا ویروس	۹۸
فصل ۱۳: رتو ویروس ها	۱۰۰
فصل ۱۴: پیکورنا ویروس	۱۰۱
فصل ۱۵: ترکیبی	۱۰۵

بخش ۳: انگل و حشره شناسی	۱۱۰
♦ آنتاموبا	۱۱۰
♦ آکانتاموبا	۱۱۱
♦ نگلریا	۱۱۱
♦ ژیا ردیا	۱۱۲
♦ تریکوموناس	۱۱۲
♦ بالانتیدیوم	۱۱۳
♦ پلاسمودیوم های عامل مالاریای انسانی	۱۱۳
♦ توکسوپلازما	۱۱۵
♦ لیشرمانیا	۱۱۵
♦ تریپانوزوما	۱۱۷
♦ ایزوسپورا	۱۱۸
♦ سارکوسیستیس	۱۱۸
♦ انترویروس	۱۱۹
♦ آسکاریس	۱۲۰
♦ تریکوریس	۱۲۰
♦ لاروهای مهاجر	۱۲۰
♦ استرانژیلوئیدس	۱۲۱
♦ تریشینلا	۱۲۲
♦ کرم های قلابدار	۱۲۳
♦ فیلاریاها	۱۲۳
♦ تنیا سائیناتا	۱۲۴
♦ تنیاسولیوم	۱۲۵
♦ هیمتولیس	۱۲۵
♦ اکینو کوکس گرانولوزوس	۱۲۵
♦ کلونورکیس	۱۲۶
♦ دراکونکولوس	۱۲۷
♦ شپش	۱۲۸
♦ دوبالان	۱۲۸
♦ ساس	۱۲۹
♦ میاز	۱۲۹

بخش ۴: قارچ شناسی	۱۳۱
♦ عفونت های قارچی سطحی	۱۳۱
♦ عفونت های قارچی جلدی	۱۳۳
♦ عفونت های قارچی زیرجلدی	۱۳۴
♦ عفونت های قارچی فرصت طلب	۱۳۷

بخش ۱: باکتری شناسی	۷
فصل ۱: کلیات دیواره سلولی باکتری ها	۷
فصل ۲: ژنتیک باکتریایی	۸
فصل ۳: محیط کشت	۱۰
فصل ۴: ضد عفونی و استریلیزاسیون	۱۱
فصل ۵: آنتی بیوتیک	۱۱
فصل ۶: استافیلوکوکوس	۱۵
فصل ۷: استرپتوکوکوس	۱۸
فصل ۸: باسیلوس	۲۲
فصل ۹: لیستریا	۲۴
فصل ۱۰: کورینه باکتریوم	۲۵
فصل ۱۱: مایکوباکتریوم	۲۸
فصل ۱۲: نایسریا	۳۱
فصل ۱۳: انتروباکتریاسه	۳۴
فصل ۱۴: ویبریو	۴۰
فصل ۱۵: کمپیلوباکتر	۴۱
فصل ۱۶: سودوموناس	۴۱
فصل ۱۷: بوردتلا	۴۴
فصل ۱۸: بروسلا	۴۵
فصل ۱۹: هموفیلوس	۴۷
فصل ۲۰: باسیل های گرم مثبت، اسپوردار و بی هوازی	۴۸
فصل ۲۱: تریپونما	۵۰
فصل ۲۲: مایکوپلازما و اوره آ پلاسما	۵۱
فصل ۲۳: کلامیدیا و کلامیدوفیلا	۵۲
فصل ۲۴: ریکتزیا و ارلیشیا	۵۳
فصل ۲۵: لپتوسپیرو	۵۴
فصل ۲۶: بوریلیا	۵۶
فصل ۲۷: سایر باکتری های بی هوازی	۵۷
فصل ۲۸: اکتینومایست ها	۵۹
فصل ۲۹: نوکاردیا	۶۰
فصل ۳۰: بورخلدريا	۶۲
فصل ۳۱: فرانسیسلا	۶۳
فصل ۳۲: اریزپلوتریکس	۶۵
فصل ۳۳: آسیتوباکتر	۶۶
فصل ۳۴: رودو کوکوس	۶۶
فصل ۳۵: آئروموناس	۶۶
فصل ۳۶: ترکیبی	۶۷

بخش ۲: ویروس شناسی	۷۴
فصل ۱: مقدمات ویروس شناسی	۷۴
فصل ۲: بیماری زایی، کنترل و درمان ویروس ها	۷۵
فصل ۳: پارو ویروس و آدنو ویروس	۷۶
فصل ۴: هرپس ویروس و پاکس ویروس	۷۹
فصل ۵: هپاتیت	۸۴
فصل ۶: ویروس ها و سرطان	۸۸
فصل ۷: ارتومیکسو ویروس ها	۹۱
فصل ۸: پارامیکسو ویروس ها	۹۲

باکتری شناسی

فصل ۱: کلیات دیواره سلولی باکتری‌ها

سؤالات تألیفی علوم پزشکی تهران

۱- تمام جملات زیر در مورد ساختمان پپتیدوگلیکان باکتری‌ها صحیح است بجز:

(الف) زنجیر تتراپتیدی از طریق اسید آمینه L - آلانین به N - استیل گلوکوزامین اتصال یافته است.

(ب) اسید آمینه مکانه سوم زنجیر تتراپتیدی معمولاً در باکتری‌های گرم مثبت و منفی متفاوت است.

(ج) پیوند «بتای ۱ و ۴» بین دو قند آمینه Mur-Nac و Glc-Nac محل اثر آنزیم لیزوزیم می‌باشد.

(د) پل‌های عرضی معمولاً بین سومین اسیدآمینه و چهارمین اسیدآمینه دو زنجیر مجاور قرار دارد.

زنجیره تتراپتیدی در پپتیدوگلیکان به N استیل مورامیک اسید متصل است نه به N استیل گلوکز آمین.

اسید آمینه سوم زنجیره تتراپتیدی در باکتری‌های گرم مثبت معمولاً ال لیزین و باکتری‌های گرم منفی دی آمینوپیملیک اسید (DAP) است.

◀ گزینه الف صحیح است.

۲- زنجیره، تتراپتیدی در ساختمان پپتیدو گلیکان به کدام یک از ترکیبات زیر پیوند خورده است؟

(الف) دی - آلانین (ب) ان - استیل مورامیک اسید (ج) ان - استیل گلوکوزامین (د) ال - لیزین

زنجیره تتراپتیدی در پپتیدوگلیکان به ان استیل مورامیک اسید متصل است.

◀ گزینه ب صحیح است.

سؤالات آزمون‌های سال‌های اخیر

۱- کدام یک از ساختارهای باکتری در بروز سپتیمی و علائم سیستمیک همچون کاهش قندخون، فشارخون، تب و لرز، نقش مهم‌تری دارند؟

(۱۳۹۸)

(ب) لیپوپروتئین و پورین‌ها
(د) پپتیدوگلیکان و فلاژل

(الف) کپسول و لیپوپلی ساکارید
(ج) پیلی و تائیکوئیک اسید

عفونت‌های کلامیدوفیلا پنومونیه مختص انسان است. پسی‌تاکوز ناشی از کلامیدوفیلا پسی تاسی می‌باشد (رد گزینه الف). جداسازی کلامیدیا تراکوماتیس از کشت سلولی اختصاصی‌ترین روش تشخیص کلامیدیا تراکوماتیس است، اما در مقایسه با روش NAAT حساسیت پایین تری دارد (حساس‌ترین روش شناسایی عفونت NAAT است) (رد گزینه ب). جسم اولیه باکتری، عفونی است و از لحاظ متابولیک غیر فعال است (رد گزینه د)

گزینه ج صحیح است.

۳- تمامی گزینه‌های زیر در مورد کلامیدیا و عفونت ناشی از آن صحیح است، بجز:

الف) گرم منفی درون سلولی اجباری بوده و از نظر انرژی وابسته به سلول یوکاریوتی است.
ب) دارای دو فرم مرفولوژیک متمایز به نام‌های جسم اولیه (Elementary body) و جسم مشبک (Reticulate body) است.
ج) گونه پسی‌تاسی مختص پرندگان بوده و در مدفوع آنها دفع شده و از طریق استنشاق انسان را درگیر می‌نماید.
د) سروتیپ‌های A-C عامل عفونت‌های چشمی تناسلی مانند ورم ملتحمه آنکلوژیونی می‌باشد.
التهاب ملتحمه آنکلوژیونی بالغین، توسط سروتیپ‌های مرتبط با عفونت‌های تناسلی ایجاد می‌شود (سروتیپ‌های L1, L2, L2a, L2b, L3)
کلامیدیا انگل اجباری درون سلولی است که توانایی تولید ATP نداشته و به سلول‌های میزبان وابسته است. این باکتری دارای دو فرم غیر فعال (جسم اولیه) و فعال (جسم مشبک) از لحاظ متابولیک است. کلامیدوفیلا پسی تاسی عامل تب طوطی بوده، مخزن آن پرندگان هستند و موجب علائم ریوی، عصبی و گوارشی می‌شود.

گزینه د صحیح است.

سؤالات آزمون‌های سال‌های اخیر

۱- نوزادی ۱۰ روزه دچار عفونت چشمی با ترشحات چسبنده و موکئیدی می‌شود. با توجه به عفونت دهانه رحم مادر در دوران بارداری، کدام باکتری می‌تواند عامل عفونت باشد؟
الف) Bifidobacterium bifidum
ب) Pseudomonas aeruginosa
ج) Staphylococcus aureus
د) Chlamydia trachomatis
کونژکتیویت نوزادی در نوزادانی که طی زایمان در معرض کلامیدیا قرار می‌گیرند دیده می‌شود.
دقت شود عفونت چشمی با سودوموناس بیشتر در افراد دارای نقص ایمنی دیده می‌شود، همچنین درگیری چشمی ناشی از استافیلوکوک اورئوس ارتباط چندانی با عفونت دهانه رحم مادر ندارد.

گزینه د صحیح است.

فصل ۲۴: ریکتتیا و اریشیا

سؤالات آزمون‌های سال‌های اخیر

۱- آقای ۳۳ ساله‌ای با تب ۳۹ درجه سانتی‌گراد، فلج صورت، سردرد و ضعف به اورژانس مراجعه می‌کند. پس از معاینه، یک راش ماکوپولار حلقوی روی شانه سمت چپ بیمار مشخص می‌شود. بیمار اطلاعی از راش نداشته است. احتمالاً بیمار عفونت فوق را از طریق کدام یک از مسیرهای زیر کسب کرده است؟

(۱۳۹۹)

الف) Contact with fomite
ب) Respiratory route
ج) Arthropod vector
د) Consumption of contaminated food

کج سوالات آزمون‌های سال‌های اخیر

(۱۳۹۷)

۱- کدام گزینه ارتباط صحیح را نشان می‌دهد؟

(ب) ویروس بدون انولپ: سرخک / پارامیکسو ویروس
(د) DNA ویروس: هپاتیت B / سایتومگالوویروس

(الف) ویروس انولپ‌دار: آدنوویروس / آدنوویروس
(ج) RNA ویروس: پاکس ویروس / پاروویروس

ویروس‌های RNA/انولپ+	ویروس‌های RNA/انولپ+
پیکورنا ویریده	توگا ویریده
آسترو ویریده	فلاوی ویریده
هپو ویریده	رترو ویریده
کالیسی ویریده	کرونا ویریده
رئو ویریده	

ویروس‌های RNA- همگی انولپ دارند: آنا ویریده، ارتومیکسو ویریده، بونیا ویریده، رابدو ویریده، پارامیکسو ویریده، فیلو ویریده، بورنا ویریده

ویروس‌های DNA دار/انولپ+	ویروس‌های DNA دار/انولپ+
پولیوما ویریده	هپادنا ویریده
پاپیلوما ویریده	هرپس ویریده
آدنو ویریده	پاکس ویریده
پارو ویریده	

◀ گزینه د صحیح است.

فصل ۲: بیماری‌زایی، کنترل و درمان ویروس‌ها

کج سوالات تألیفی علوم پزشکی تهران

۱- در خصوص درمان دارویی ضد ویروسی، همه ترکیب‌های زیر صحیح است، بجز:

(الف) HCV: Boceprevir (Protease inhibitor) + Pegylatd Interferon α

(ب) CMV: Ritonavir (Protease inhibitor)

(ج) HIV: Zidovudine (Reverse Transcriptase inhibitor) Tenofovir (RT Inhibitor)

(د) HBV: Entecavir (Polymerase inhibitor) Pegylatd Interferon α

داروی ریتوناویر در درمان عفونت‌های ناشی از CMV استفاده نمی‌شود. در درمان این عفونت‌ها، از داروهای گان سیکلوویر، فوسکانت و سیدوفوویر استفاده می‌شود. سایر گزینه‌ها صحیح‌اند.

◀ گزینه ب صحیح است.

۲- در خصوص واکسن‌های ضد ویروسی، همه جملات زیر صحیح است، بجز:

(الف) واکسن ضد ویروس هپاتیت D (HDV) مصنوعی و ایمنی ۱۰ ساله ضد این ویروس ایجاد می‌نماید

(ب) طبق توصیه سازمان WHO، واکسن ضد ویروس Dengue، تنها به افرادی توصیه می‌گردد که قبلاً این بیماری را گرفته باشند.

(ج) تغییرات مکرر آنتیژنیک در پروتئین‌های gp ۱۲۰ پوشینه HIV علت اصلی عدم کارایی واکسن ضد HIV است.

(د) واکسن ضد Hepatitis A virus به افرادی که پیشینه عفونت مزمن HBV یا Hepatitis C virus را دارند، توصیه می‌گردد.

۷- تمامی گزینه‌های زیر در مورد کروناویروس‌ها صحیح است، بجز:

- (الف) ژنوم آنها RNA تک رشته‌ای و با حس مثبت است که در یک نوکلئوکپسید انولپ‌دار قرار دارد.
(ب) این ویروس‌ها به وسیله اشیا بی‌جان، قطرات تنفسی و سطوح آلوده منتقل می‌شوند.
(ج) ویروس‌ها در هسته سرهم‌بندی می‌شوند.
(د) کروناویروس‌های انسانی، سلول‌های اپیتلیال دستگاه تنفسی فوقانی را آلوده کرده و عموماً عفونت سیستمیک ایجاد نمی‌نمایند.
کرونا ویروس‌ها در شبکه اندوپلاسمی و دستگاه گلژی سرهم‌بندی می‌شوند. این ویروس‌ها دارای ژنوم RNA تک رشته‌ای حس مثبت بوده و توسط قطرات تنفسی، اشیا بی‌جان و سطوح آلوده منتقل می‌شوند. اغلب کرونا ویروس‌ها باعث عفونت‌های خفیف تنفسی می‌شوند، در حالیکه برخی از آنها مثل SARS-COV2 موجب بروز عفونت‌های سیستمیک می‌شوند.

گزینه ج صحیح است.

فصل ۱۳: رتو ویروس‌ها

سؤالات تألیفی علوم پزشکی تهران

۱- پروتئین NSP4 در پاتوژنز کدام ویروس نقش دارد؟

- (الف) کوکساکسی A (ب) روتا ویروس (ج) ارتوروویروس (د) آستروویروس
پروتئین NSP4 نوعی انتروتوکسین ویروسی است که در پاتوژنز روتاویروس نقش داشته می‌تواند موجب اسهال و تخریب سلول‌های اپیتلیال روده شود.

گزینه ب صحیح است.

سؤالات آزمون‌های سال‌های اخیر

۱- خانم ۷۶ ساله با علائم آنمی، آرترالژی، ترس از نور، نوتروپنی، لنفوپنی و کونژکتیویت به اورژانس مراجعه می‌کند. پزشک در معاینه متوجه بزرگی کبد و طحال و راش می‌گردد. عامل بیماری به احتمال زیاد کدامیک از ویروس‌های زیر است؟ (۱۴۰۱)

- (الف) پاروویروس (ب) سرخک (ج) کوکساکسی (د) کولتی ویروس

کولتی ویروس:

- از خانواده‌ی رتوویریده
- میزبان: انسان، جوندگان، کنه، پشه
- بافت هدف: اریتروسیت‌ها
- سایت تکثیر: سیتوپلاسم
- انتقال از طریق نیش بندپایان
- عامل بیماری تب کنه کلرادو
- تظاهرات بالینی: تب، لرز، سردرد همراه با حساسیت به نور یا صدا، درد عضلانی، تهوع و استفراغ، نوتروپنی، لنفوپنی
- به دلیل از بین بردن اریتروسیت‌ها منجر به، آنمی و اسپلنوهپاتومگالی می‌شوند
- در موارد نادر منجر به مننژیت یا انسفالیت می‌شود

گزینه د صحیح است.

◀ کرم‌های قلابدار

۱- پای برهنه در مناطق آندمیک باعث انتقال کدام آلودگی انگلی می‌شود؟

- (الف) آسکاریس (ب) نکاتور آمریکانوس (ج) تریکوسفال (د) انتروویوس ورمیکولاریس
- لارو کرم‌های قلابدار در خاک زندگی کرده و می‌تواند با سوراخ کردن پوست وارد بدن بشود. از جمله این کرم‌ها، میتوان به آنکلیستوما کانینوم و نکاتور آمریکانوس اشاره کرد.
- کرم‌های آسکاریس، تریکوسفال و انتروویوس ورمیکولاریس با بلع تخم انگل وارد بدن می‌شوند.

◀ گزینه ب صحیح است.

۲- سندرم لوفلر به غیر از آسکاریازیس در آلودگی به کدام انگل مشاهده می‌گردد؟

- (الف) تریکوسفال (ب) انتروویوس ورمیکولاریس (ج) کرم‌های قلابدار (د) تنیا سائیناتا
- کرم‌های قلابدار به علت مهاجرت ریوی، می‌توانند علائم مشابه سندرم لوفلر را در شخص آلوده ایجاد بکنند. کرم‌های تریکوسفال، انتروویوس ورمیکولاریس و تنیا سائیناتا در چرخه زندگی خود، به ریه نمی‌روند.

◀ گزینه ج صحیح است.

◀ فیلاریاها

۱- عامل ایجادکننده کوری رودخانه‌ای کدام انگل است؟

- (الف) لوآلوا (ب) ووشریابانکروفتی (ج) انکوسرکا ولولوس (د) بروگیا مالائی
- انکوسرکا ولولوس کرم فیلاریایی عامل کوری رودخانه می‌باشد.
- لوآلوا عامل تورم کالبار (ناپایدار) و سندرم هایپر اتوزینوفیلی می‌باشد (رد گزینه الف). ووشریابانکروفتی و بروگیا مالائی نیز موجب فیلاریازیس لنفاوی شده و منجر به فیل پای (الفنتیازیس) می‌شوند.

◀ گزینه ج صحیح است.

۲- عامل کدام یک از بیماری‌های زیر، پس از تکمیل رشد و رسیدن به مرحله آلوده‌کننده، نیش حشره را سوراخ می‌کند و از محل گزش وارد بند انسان می‌شود؟

- (الف) مالاریا (ب) لیشمانیازیس (ج) فیلاریازیس (د) بیماری‌های آربوویروسی
- لاروهای عفونت زا در کرم‌های خانواده فیلاریده (لارو فیلاری فرم) از جمله ووشریابانکروفتائی (عامل فیلاریازیس) متحرک اند و می‌توانند فعالانه از خرطوم حشره خارج بشوند. در سایر گزینه‌ها، ارگانیسم از طریق بزاق پشه به پوست شخص وارد می‌شود.

◀ گزینه ج صحیح است.

۳- ناقل این انگل مگس و پاتوژن آن به دلیل کرم بالغ است؟

- (الف) انکوسرکا (ب) لوآلوا (ج) ووشریا (د) بروگیا
- کرم لوآلوا توسط گونه‌های مختلف کرایزوپس (مگس‌های گوزنی) انتقال میابد. کرم‌های بالغ عامل اصلی علائم ایجاد شده توسط این انگل هستند.
- ناقل کرم‌های انکوسرکا، ووشریا و بروگیا پشه‌ها هستند، همچنین پاتوژن انکوسرکا ناشی از میکروفیلر (لارو) های آن می‌باشد.

◀ گزینه ب صحیح است.

قسمت ۳: بندپایان

شپش

(۱۴۰۴)

۱- «شپش‌ها» در انتقال کدام یک از بیماری‌های زیر نقش دارند؟

- (الف) تیفوس (Typhus) (ب) لوآز (Loasis) (ج) تب زرد (Yellow fever) (د) بیماری خواب (Sleeping sickness)
- تیفوس توسط باکتری درون سلولی ریکتزیا ایجاد می‌شود. تیفوس اپیدمیک توسط شپش و آندمیک توسط کک و بوته زار توسط مایت‌ها منتقل می‌گردد. تب زرد توسط پشه آئدس منتقل می‌گردد.

گزینه الف صحیح است.

دوبالان

۱- در حال حاضر روش‌های کنترل لارو آئدس‌های مهاجم کدامند؟

- (الف) تلفیق بهسازی محیط و استفاده از باسیلوس تورین جین سیس (ب) تلفیق بهسازی محیط و استفاده از تنظیم‌کننده رشد (ج) تلفیق بهسازی محیط و استفاده از ماهی لاروخور (د) تلفیق بهسازی محیط و استفاده از لاروکش
- در حال حاضر روش مورد استفاده در کنترل لارو پشه‌های آئدس، تلفیق بهسازی محیط با استفاده از باسیلوس تورینزیسیس (BTI) می‌باشد. این روش هدفمندی بالایی داشته، برای انسان، ماهی‌ها و حشرات مفید دیگر بی خطر است و ایجاد مقاومت نسبت به آن در پشه‌ها بسیار کند رخ می‌دهد.

گزینه الف صحیح است.

۲- کدام روش زیر کنترل ژنتیکی پشه‌ها محسوب نمی‌شود؟

- (الف) نر عقیمی (ب) مقاومت در برابر پلاسمودیوم (ج) انتقال ژن حیوان دوستی (zoophilicity) (د) آغشته‌سازی دام با حشره‌کش
- آغشته‌سازی دام‌ها با حشره‌کش جزء روش‌های کنترل ژنتیکی پشه‌ها محسوب نمی‌شود.

گزینه د صحیح است.

۳- کدام گروه از حشرات در انتقال بیلوژیکی عوامل بیماری‌زا اهمیت بیشتری دارند؟

- (الف) سوسری‌ها (ب) کنه‌ها (ج) دوبالان (د) شپش‌ها
- دوبالان به علت طیف گسترده بیماری‌های انتقالی، اهمیت بیشتری نسبت به سایر گزینه‌ها دارند، کنه‌ها و شپش‌ها توانایی انتقال عفونت‌های مختلف را دارند، با این حال تعداد بیماری‌های کمتری نسبت به دوبالان منتقل می‌کنند، همچنین سوسری‌ها نیز ناقل مکانیکی هستند و آلودگی‌ها را از طریق پاها یا بدن خود انتقال می‌دهند.

گزینه ج صحیح است.

۴- کدام یک از موارد زیر از صفات عمومی Arthropoda نیست؟

- (الف) بدن بند بند دارند (ب) شاخک دارند (ج) کوتیکول دارند (د) اسکلت دارند

❖ عفونت‌های قارچی فرصت طلب

۱- کدام گزینه در ارتباط با بیماری کریپتوکوکوزیس صحیح است؟

(الف) تنها منبع عفونت شامل درختان اکالیپتوس می‌باشد.

(ب) شایع‌ترین فرم درگیری، نوع ریوی است.

(ج) عامل بیماری در مقاطع بافتی به صورت دیکتوموس دیده می‌شود.

(د) آزمایش مستقیم با پتاس ۱۰ درصد روش انتخابی برای بررسی نمونه‌های مایع مغزی-نخاعی می‌باشد.

کریپتوکوکوزیس ریوی، شایع‌ترین فرم این بیماری است.

واریته گتی (سروتیپ‌های B, C) در درختان اوکالیپتوس و گاهاً افرا، صنوبر و بلوط وجود دارد، همچنین واریته نئوفورمنس (سروتیپ D) در ترشحات کبوتر و یا خاک آلوده به فضولات کبوتر یافت می‌شود (رد گزینه الف). اصطلاح دیکتوموس برای قارچ‌های رشته‌ای همچون آسپرژیلوس کاربرد است و در خصوص مخمر کریپتوکوکوزیس استفاده نمی‌شود (رد گزینه ج). روش انتخابی برای بررسی مایع مغزی-نخاعی استفاده از مرکب چین یا نیگروزین است (رد گزینه د).

◀ گزینه ب صحیح است.

۲- در بیماری آسپرژیلوزیس کدام جمله غلط است؟

(الف) ABPA فرم آلرژیک بیماری می‌باشد.

(ب) در افراد دیابتیک می‌تواند موجب سینوزیت قارچی شود.

(ج) معمول‌ترین راه تشخیص آسپرژیلوس ریوی تهاجمی، تهیه نمونه بیوپسی می‌باشد.

(د) آزمایش مستقیم میکروسکوپی نمونه بالینی ارزش تشخیص بالایی دارد.

بیوپسی بافت تنها در مواردی که به کمک تست‌های غیر تهاجمی به نتیجه نمی‌رسیم استفاده می‌شود.

ABPA فرم آلرژیک بیماری است (رد گزینه الف)، از جمله ریسک فاکتورهای سینوزیت قارچی، بیماری دیابت است (رد گزینه ب)، آزمایش مستقیم میکروسکوپی ارزش تشخیصی بالایی دارد (رد گزینه د).

◀ گزینه ج صحیح است.

۳- بیمار با ضعف سیستم ایمنی و نیز با علائم تب، بی‌حالی، تنگی نفس، سرفه و درد قفسه سینه به شما مراجعه می‌کند. بیمار از کوتریموکسازول به مدت ۷ روز استفاده کرده اما علائم رو به پیشرفت است. پس از ارسال نمونه BAL به آزمایشگاه، میسیلیوم تیغه‌دار با زاویه حاده (دیکتوموس) گزارش گردید. تشخیص شما چیست؟

(الف) آسپرژیلوزیس (ب) موکورمایکوزیس (ج) کاندیدیازیس (د) کریپتوکوکوزیس

میسیلیوم‌ها تیغه دار با انشعابات دوشاخه شده (dichotomous) در حالت بیماری زا، نشان دهنده درگیری با قارچ فرصت طلب آسپرژیلوس می‌باشد.

◀ گزینه الف صحیح است.

۴- بیمار HIV positive با سردرد به شما مراجعه می‌کند. همراه بیمار از تغییر خلق و خوی ناگهانی و عصبانیت‌های مکرر بیمار در چند وقت اخیر شکایت دارد. احتمال می‌دهید بیمار دچار کدام عفونت شده است؟

(الف) مایستوما (ب) کریپتوکوکوزیس (ج) آسپرژیلوزیس (د) اکتینوماایکوزیس

کریپتوکوکوزیس سیستم اعصاب مرکزی به سه شکل مننژیت، کریپتوکوکوما و مننگوانسفالیت بروز می‌یابد و از عوامل اصلی مرگ و میر در بیماران مبتلا به AIDS است.

مایستوما عفونت قارچی زیر جلدی بوده و تظاهرات عصبی ندارد (رد گزینه الف)، آسپرژیلوزیس قارچی فرصت طلب است که در بیماران دارای نقص ایمنی عمدتاً به شکل آسپرژیلوزیس ریوی تهاجمی بروز می‌کند (رد گزینه ج)، همچنین اکتینوماایکوزیس نیز با ضایعات چرکی در پوست و عفونت‌های ریوی مشخص می‌شود و با مشکلات عصبی ارتباط ندارد (رد گزینه د).

◀ گزینه ب صحیح است.