

بسم الله الرحمن الرحيم

بانک سوالات عفونی

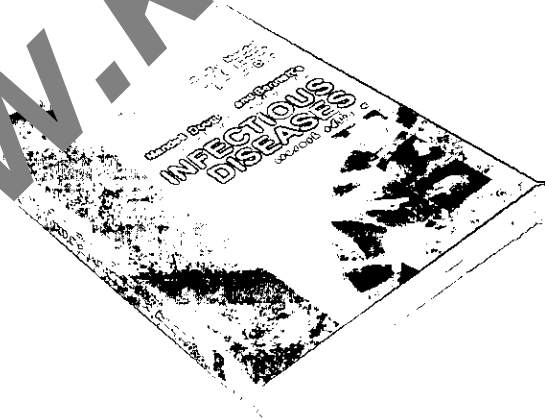
مجموعه سوالات مسابقات مسابقات
و اولیای دانشکاه علوم پزشکی تهران
سالهای ۹۱-۸۸ پایه پزشکی و کاردانی

استاد ناظر:

دکتر سیروس جعفری
متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری
تشیار دانشکاه علوم پزشکی تهران

مؤلفین:

دکتر سید علی حسینی، دکتر فرشته غیاثوند
دستیاران بیماری های عفونی و گرمسیری
استاد علوم پزشکی تهران



حضرت علی (ع) فرمودند:

جالس العلماء یزدد علمک و یحسن ادبک و تزک نفسک
با علما معاشرت کن تا علمت زیاد، ادبت نیکو و جانت پاک شود.

تاریخ تصویب: جلد ۲، صفحه ۲۱۰

سرشناسه: صالحی، محمدرضا، ۱۳۵۷ -

عنوان و نام پدیدآور: بانک سؤالات عفونی: (مجموعه سؤالات سراسری مورد بیماری‌های عفونی و ارتقاء دانشگاه علوم پزشکی تهران سال‌های ۹۱-۸۸ با پاسخ تشریحی) / مؤلفین محمدرضا صالحی، فرشته غیاثوند؛ استنادناظر سیروس جعفری.

مشخصات نشر: تهران: تیمورزاده طبیبه، ۱۳۹۲.

مشخصات ظاهری: ۴۴۰ ص: جدول، نمودار.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۳۸-۱۱۹-۴

وضعیت فهرست‌نویسی: فیا

عنوان دیگر: مجموعه سؤالات سراسری مورد بیماری‌های عفونی و ارتقاء دانشگاه علوم پزشکی تهران سال‌های ۹۱-۸۸ با پاسخ تشریحی.

موضوع: بیماری‌های واگیر - آزمون‌ها و تمرین‌ها

موضوع: پزشکی - آزمون‌ها و تمرین‌ها

شناسه اثر: غیاثوند، فرشته، ۱۳۶۲ -

شناسه افزوده: جعفری، سیروس، ۱۳۳۵ - ناظر

رده بندی کلاس: ۶۱۶/۹۰۰۲۵: ۱۱۹/۲۵: RC۱۱۱/

رده بندی یوبی: ۶۱۶/۹۰۰۲۵: ۱۱۹/۲۵: RC۱۱۱/

شماره ثبت: ۳۴۰۶۷۵

نام کتاب: بانک سؤالات عفونی

مجموعه سؤالات سراسری بیماری‌های عفونی و ارتقاء دانشگاه علوم پزشکی تهران

سال‌های ۸۸-۹۱ با پاسخ تشریحی

استنادناظر: دکتر سیروس جعفری

مؤلفین: دکتر محمدرضا صالحی، دکتر فرشته غیاثوند

ناشر: انتشارات تیمورزاده - نشر طبیب

مدیر تولید فرهنگی: نجمه حسین‌زاده

مدیر تولید فنی و چاپی: مهدی شاه‌محمدی

طراح جلد: واحد طراحی انتشارات تیمورزاده (الهام اسدی)

کتاب آرا: هدی عزیززاده طاری

نوبت چاپ: اول - زمستان ۱۳۹۲

شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه

لیتوگرافی: باختر

چاپ و صحافی: سعید دانش

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۳۸-۱۱۹-۴

بها: ۳۹۵۰۰ تومان

دفتر مرکزی:

خیابان کریمخان زند - نیش میرزای شیرازی - شماره ۱۱۱

طبقه سوم شرقی - کدپستی: ۱۵۹۷۹ - تلفن: ۸۸۸۰۹۰۹۰ (خط)

دورنگار: ۸۸۰ ۹۸ ۹۸

تنها کتاب‌فروشی انتشارات تیمورزاده - نشر طبیب:

بولوار کشاورز - ابتدای خیابان ۱۶ آذر (۱۰ همتراپین تر از بولوار) - شماره ۶۸۵

کدپستی: ۱۴۱۷۹ - تلفن: ۸۳ ۸۳ ۰۲۱ - دورنگار: ۸۸ ۹۷ ۱۱ ۱۲



تیمورزاده
www.teimourzadehir

این کتاب مشمول قانون حمایت از مؤلفان، مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸/۱۱/۱۱ و قانون ترجمه و تکثیر کتاب‌ها نشریات و آثار صوتی مصوب ۱۳۵۰/۱۰/۱۶ است. بازنویسی، خلاصه‌برداری یا برداشت بخشی از متن، شکل‌ها و جدول‌های کتاب و انتشار آن در قالب کتاب‌های ترجمه، تالیف، خلاصه، آزمون یا نرم‌افزار بدون اجازه کتبی از ناشر غیرقانونی است و موجب پیگرد قانونی می‌شود.

مقدمه استادان نظر

به نام خدا

برای موفقیت در آزمون‌های ارتقاء و بورد در رشته‌های تخصصی علوم پزشکی، مطالعه دقیق کتاب‌های مرجع ضروری است. در بسیاری از رشته‌ها و از جمله رشته تخصصی بیماری‌های عفونی، حجم کتاب مرجع بسیار زیاد بوده و امکان به‌خاطر سپردن تمام مطالب آن، عملاً امکان‌پذیر نیست. بنابراین دستیاران ناگزیرند مباحث مختلف کتاب مرجع را براساس اهمیت آن دارند اولویت بندی کرده، برای مباحث مهم‌تر زمان بیشتری اختصاص دهند و از مطالعه برخی مباحثی که اهمیت کمتری دارند، صرف‌نظر کنند.

یکی از روشی‌های بسیار مفید برای اولویت بندی مطالب، مرور سؤالات ارتقاء و بورد سال‌های گذشته و پیدا کردن پاسخ آنها در کتاب‌ها و مقالات است. به عنوان منابع و مراجع امتحان معرفی می‌شوند.

در مجموعه حاضر که به همت دستیاران محترم کوش بیمارستان امام خمینی (ره) تهران، جناب آقای دکتر محمدرضا صالحی و سرکار خانم دکتر فرشته تاجی تهرانی تهیه شده، سؤالاتی که از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۱ در آزمون کشوری بورد تخصصی رشته بیماری‌های عفونی، مباحث امتحان ارتقاء سالیانه این رشته در دانشگاه علوم پزشکی تهران مطرح شده گردآوری و پاسخ آنها براساس کتاب مرجع (بیماری‌های عفونی "مندل") و مقالات و گایدلاین‌ها و دستورالعمل‌های کشوری که از سوی هیئت بورد به‌عنوان منابع امتحان معرفی شده اند، استخراج گشته و در نهایت سؤالات مرتبط به هم در هر مبحث و پاسخ هر سؤال با ذکر منبع آن، به ترتیب آورده شده اند. به این ترتیب خواننده می‌تواند از یک سو مباحث کتاب را براساس تعداد سؤالاتی که در سال‌های اخیر از آنها در امتحان ارتقاء و بورد مطرح شده، اولویت بندی کرده و از طرف دیگر چکیده قسمتی از مهم آن مباحث را در متن فوق مرور کند.

به امید این‌که این مجموعه مورد توجه اساتید بزرگوار و دستیاران محترم قرار گیرد. این امر لازم می‌دانم از همکاری مؤسسه انتشاراتی تیمورزاده که در تهیه این کتاب از هیچ کوششی دریغ نکردند، تشکر و سپاس و تشکر کنم.

دکتر سیدرضا جعفری
متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

تقدیم

تقدیم به اساتید با اخلاق و دانشمند گروه بیماری های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران



جشن گرامی داشت روز معلم با حضور استاد یلدا در کلاس درس بیماری های عفونی به میزبانان خیمینی (ره)

با تشکر فراوان از همکاریانی که در مراحل مختلف تهیه و تنظیم این کتاب، ما را یاری کردند:
دکتر سید علی دهقان منشادی، دکتر مجتبی هدایت یعقوبی، دکتر فرهاد یزدی،
دکتر افسانه پرگر و دکتر ندا علیجانی

فهرست مطالب

عنوان	صفحه	عنوان	صفحه
اصول اولیه بیماری‌های عفونی.....	۷	« فصل ۴۰- داروهای ضد قارچ.....	۲۶
مکانیسم‌های دفاعی بدن.....	۸	« فصل ۴۱- داروهای ضد ویروس.....	۲۷
« فصل ۱- اختلال‌های ایمنی‌آنتی‌بادی.....	۸	« فصل ۴۲- Immunomodulators.....	۲۹
« فصل ۷- اختلال کم‌خونی.....	۸	« فصل ۴۴- داروهای ضد پارازیت.....	۲۹
« فصل ۸- نفخ و دیسپنیا و آگوسیت.....	۹	سندرم‌های بالینی در بیماری‌های عفونی.....	۳۱
« فصل ۱۲- ارزیابی کلیه نقش ایمون‌ولیه.....	۱۱	تب.....	۳۲
اپیدمیولوژی.....	۱۲	« فصل ۵۰- پاتوژن تب.....	۳۲
« فصل ۱۳- اصول اپیدمیولوژی.....	۱۲	« فصل ۵۱- FUO.....	۳۲
درمان آنتی‌بیوتیکی.....	۱۴	« فصل ۵۲- تب و راش.....	۳۴
« فصل ۲۱- پنی‌سیلین‌ها.....	۱۴	عفونت‌های تنفسی فوقانی.....	۳۷
« فصل ۲۲- سفالوسپورین‌ها.....	۱۴	« فصل ۵۴- فارنژیت.....	۳۷
« فصل ۲۳- کارباپنم‌ها.....	۱۵	« فصل ۵۸- سینوزیت.....	۳۷
« فصل ۲۴- آلرژی به بتا لاکتام‌ها.....	۱۶	« فصل ۵۹- ایدی‌گلویتیت.....	۳۸
« فصل ۲۶- آمینوگلیکوزیدها.....	۱۶	« فصل ۶۰- عفونت‌های داخل دهان، سر و گردن.....	۳۹
« فصل ۲۷- تتراسایکلین و کلرامفنیکل.....	۱۷	« فصل ۶۲- COPD.....	۴۲
« فصل ۲۸- ریفامپین.....	۱۷	عفونت‌های تنفسی تحتانی.....	۴۵
« فصل ۲۹- مترونیدازول.....	۱۹	« فصل ۶۴- پنومونی.....	۴۵
« فصل ۳۰- ماکرولیدها و کلیندامایسین.....	۱۹	« فصل ۶۵- پلورال افیوزن.....	۵۰
« فصل ۳۱- گلیکوپپتیدها.....	۲۱	« فصل ۶۶- آبسه ریه.....	۵۱
« فصل ۳۲- پلی‌میکسین‌ها.....	۲۲	« فصل ۶۷- پنومونی مزمن.....	۵۳
« فصل ۳۳- لینزولید.....	۲۲	« فصل ۶۸- Cystic Fibrosis.....	۵۳
« فصل ۳۴- سولفونامیدها.....	۲۲	عفونت‌های ادراری.....	۵۴
« فصل ۳۵- کینولون‌ها.....	۲۳	« فصل ۶۹- عفونت ادراری.....	۵۴
« فصل ۳۹- آنتی‌مایکوباکتریال.....	۲۴		

عفونت‌های گوارشی..... ۱۲۰

« فصل ۹۴ - ازوفازیت..... ۱۲۰

« فصل ۹۶ - کولیت ناشی از آنتی‌بیوتیک..... ۱۲۱

« فصل ۹۷ - لاسهال التهابی..... ۱۲۷

« فصل ۹۹ - مسمومیت غذایی..... ۱۲۷

« فصل ۱۰۰ - اسپرو..... ۱۲۸

« فصل ۱۰۱ - ویبل..... ۱۲۸

عفونت‌های استخوان و مفصل..... ۱۳۱

« فصل ۱۰۲ - آرتریت..... ۱۳۱

« فصل ۱۰۳ - استنومیلیت..... ۱۳۳

« فصل ۱۰۴ - عفونت پروتز مفصلی..... ۱۳۷

عفونت‌های ارگان ژنیتال..... ۱۳۸

« فصل ۱۰۵ - ضایعات ژنیتال..... ۱۳۸

« فصل ۱۰۶ - یورتریت..... ۱۳۹

« فصل ۱۰۷ - واژینیت و سرویسیت..... ۱۴۰

« فصل ۱۰۸ - PID..... ۱۴۱

« فصل ۱۰۹ - ایدیم ارکیت و پروستاتیت..... ۱۴۴

عفونت‌های چشم..... ۱۴۵

« فصل ۱۱۰ - کنژنکویت..... ۱۴۵

« فصل ۱۱۱ - کراتیت..... ۱۴۵

« فصل ۱۱۲ - اندوفتالمیت..... ۱۴۶

« فصل ۱۱۳ - یووئیت..... ۱۴۸

هیپاتیت..... ۱۵۰

« فصل ۱۱۵ - هیپاتیت حاد..... ۱۵۰

« فصل ۱۱۶ - هیپاتیت مزمن..... ۱۵۲

Sepsis..... ۵۹

« فصل ۷۰ - Sepsis..... ۵۹

عفونت‌های پانکراس..... ۶۴

« فصل ۷۱ - پریتونیت..... ۶۴

« فصل ۷۲ - پانکراس و سیستم صفراوی..... ۶۸

« فصل ۷۳ - عفونت پانکراس..... ۷۴

« فصل ۷۶ - دیورتیکول..... ۷۵

عفونت‌های قلب و عروق..... ۷۸

« فصل ۷۷ - اندوکاردیت..... ۷۸

« فصل ۷۸ - اندوکاردیت درجه مصرعی..... ۷۹

« فصل ۷۹ - عفونت ابزارهای داخل عروقی..... ۷۹

« فصل ۸۰ - پیشگیری از اندوکاردیت..... ۷۹

« فصل ۸۱ - میوکاردیت و پریکاردیت..... ۹۱

« فصل ۸۲ - مدیاستینیت..... ۹۲

عفونت‌های سیستم عصبی مرکزی..... ۹۵

« فصل ۸۳ - برخورد کلی با موارد عفونت سیستم

عصبی مرکزی..... ۹۵

« فصل ۸۴ - مننژیت..... ۹۵

« فصل ۸۵ - عفونت‌های شانت مغزی..... ۱۰۳

« فصل ۸۶ - مننژیت مزمن..... ۱۰۵

« فصل ۸۷ - انسفالیت..... ۱۰۵

« فصل ۸۸ - آبسه مغز..... ۱۰۶

« فصل ۸۹ - امپیم ساب دورال و..... ۱۱۰

عفونت‌های پوست و بافت نرم..... ۱۱۲

« فصل ۹۰ - سلولیت و..... ۱۱۲

« فصل ۹۲ - لنفانژیت و لنفادنیت..... ۱۱۹

« فصل ۱۶۵ - Influenza ۲۱۰

« فصل ۱۶۶ - Hantavirus, Bunyavirus ۲۱۲

« فصل ۱۶۷ - LCM & Lassa ۲۱۳

« فصل ۱۶۸ - HTLV ۱ ۲۱۴

« فصل ۱۷۲ - آنتر ویروس ها ۲۱۶

« فصل ۱۷۳ - HAV ۲۱۸

« فصل ۱۷۴ - رینو ویروس ها ۲۱۸

کلامیدیا ۲۱۹

« فصل ۱۸۰ - کلامیدیا تراکوماتیس ۲۱۹

« فصل ۱۸۱ - پسیتاکوز ۲۲۰

« فصل ۱۸۲ - کلامیدیا پنمونیه ۲۲۱

مایکوپلازما ۲۲۲

« فصل ۱۸۴ - مایکوپلازما پنمونیه ۲۲۲

ریگنتریا ۲۲۵

« فصل ۱۹۰ - Q fever ۲۲۵

باکتری ها ۲۲۷

« فصل ۱۹۵ - استرپتوکوک اورئوس ۲۲۷

« فصل ۱۹۶ - استافیلوکوک پیدرمیدیس ۲۳۰

« فصل ۱۹۸ - استرپتوکوک گروه A ۲۳۱

« فصل ۱۹۹ - عوارض غیر چرکی استرپتوکوک

گروه A ۲۳۵

« فصل ۲۰۱ - آنتروکوک ۲۳۶

« فصل ۲۰۲ - استرپتوکوک گروه B ۲۴۰

« فصل ۲۰۳ - استرپتوکوک ویردنس ۲۴۱

« فصل ۲۰۶ - سایر کورینه باکتریوم ها ۲۴۲

HIV ۱۵۶

« فصل ۱۱۸ - اپیدمیولوژی HIV ۱۵۹

« فصل ۱۱۱ - تشخیص HIV ۱۶۰

« فصل ۱۲۱ - تظاهرات بالینی عمومی HIV ۱۶۰

« فصل ۱۲۲ - تظاهرات گوناگونی HIV ۱۶۴

« فصل ۱۲۴ - HIV و اختلالات نورولوژیک ۱۶۵

« فصل ۱۲۷ - HIV و سرطان ۱۶۹

« فصل ۱۲۸ - HIV و درمان آن با رتروویرال ۱۷۲

« فصل ۱۲۹ - HIV و عفونت های فکوکال ۱۷۷

عوامل اتیولوژیک در بیماری های عفونی ۱۸۰

ویروس ها ۱۸۰

« فصل ۶۳۳ - Orthopoxvirus ۱۸۰

« فصل ۶۳۶ - HSV ۱۸۰

« فصل ۶۳۷ - VZV ۱۸۵

« فصل ۶۳۸ - CMV ۱۸۷

« فصل ۶۳۹ - EBV ۱۹۰

« فصل ۶۴۲ - Herpes B ۱۹۲

« فصل ۱۴۴ - Papillomavirus ۱۹۲

« فصل ۱۴۵ - BK JC Virus ۱۹۳

« فصل ۶۴۶ - HBV ۱۹۳

« فصل ۱۴۷ - Parvo B19 ۲۰۲

« فصل ۱۵۴ - HCV ۲۰۳

« فصل ۱۵۷ - Mumps ۲۰۸

« فصل ۱۶۰ - Measles ۲۰۸

« فصل ۱۶۱ - Paramyxovirus ۲۰۹

« فصل ۱۶۳ - Rhabdovirus ۲۱۰

« فصل ۲۰۷- لیستریا..... ۲۴۳	« فصل ۲۴۲- لایم..... ۲۹۴
« فصل ۲۰۸- انتراکس..... ۲۴۶	« فصل ۲۴۴- کزاز..... ۲۹۶
« فصل ۲۱- اریزوپلوتریکس..... ۲۴۹	« فصل ۲۴۵- بوتولسم..... ۲۹۹
« فصل ۲۱۱- مننگوکوک..... ۲۴۹	« فصل ۲۴۶- گازگانگرن و سایر کلستریدیومها..... ۳۰۰
« فصل ۲۱۲- موریلا..... ۲۵۰	« فصل ۲۵۰- سل..... ۳۰۱
« فصل ۲۱۳- موریلا..... ۲۵۳	« فصل ۲۵۱- جذام..... ۳۱۵
« فصل ۲۱۴- زربو..... ۲۵۳	« فصل ۲۵۲- MAC..... ۳۱۶
« فصل ۲۱۵- سایر ویروسها..... ۲۵۷	« فصل ۲۵۳- مایکوباکتریوم های آتیپیک..... ۳۱۸
« فصل ۲۱۶- کمپیلوباکتر..... ۲۵۸	« فصل ۲۵۴- نوکاردیا..... ۳۱۹
« فصل ۲۱۷- هلیکوباکتر..... ۲۶۰	« فصل ۲۵۵- اکتینومایسس..... ۳۲۱
« فصل ۲۱۸- انتروباکتریاسهها..... ۲۶۲	« فصل ۲۵۷- کاندیدا..... ۳۲۳
« فصل ۲۱۹- پسودوموناس..... ۲۶۵	« فصل ۲۵۸- آسپرژیلوس..... ۳۲۹
« فصل ۲۲۰- استنوتروفومونا..... ۲۶۶	« فصل ۲۵۹- موکور..... ۳۳۳
« فصل ۲۲۱- بورخولدريا..... ۲۶۸	« فصل ۲۶۰- اسپوروتريکس..... ۳۳۵
« فصل ۲۲۲- آسینتوباکتر..... ۲۶۸	« فصل ۲۶۱- پیتوکوک..... ۳۳۶
« فصل ۲۲۳- سالمونلا..... ۲۷۱	« فصل ۲۶۲- قارچ غیر شایع..... ۳۳۹
« فصل ۲۲۴- شیگلا..... ۲۷۵	« فصل ۲۷۰- اکتینومایسس..... ۳۳۹
« فصل ۲۲۶- بروسلا..... ۲۷۶	« فصل ۲۷۳- آمیب..... ۳۴۳
« فصل ۲۲۸- پاستورلا..... ۲۸۱	« فصل ۲۷۵- مالاریا..... ۳۴۶
« فصل ۲۲۹- یرسینیا..... ۲۸۱	« فصل ۲۷۶- شمانیوز..... ۳۵۳
« فصل ۲۳۱- Rat Bite Fever..... ۲۸۱	« فصل ۲۷۹- توكسوپلاسموز..... ۳۵۵
« فصل ۲۳۲- لژیونلا..... ۲۸۲	« فصل ۲۸۱- تریکوموناس..... ۳۶۲
« فصل ۲۳۵- بارتونلا..... ۲۸۴	« فصل ۲۸۳- کریپتوسپوریديوم..... ۳۶۲
« فصل ۲۳۸- سیفیلیس..... ۲۸۵	
« فصل ۲۴۰- لپتوسپیروز..... ۲۸۹	
« فصل ۲۴۱- تب راجعه..... ۲۹۳	

« فصل ۳۸۴- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳..... عفونت در میزبان خاص

« فصل ۳۰۹- پروفیلاکسی و درمان تجربی ۳۹۳..... آنتی بیوتیکی در کانسر

« فصل ۳۱۰- عفونت در پیوند ۳۹۵.....

« فصل ۳۱۱- عفونت در پیوند مغز استخوان ۴۰۰.....

« فصل ۳۱۲- عفونت در پیوند solid ۴۰۷.....

« فصل ۳۱۳- عفونت در آسیب نخاعی ۴۱۳.....

« فصل ۳۱۵- عفونت در asplenia ۴۱۳.....

« فصل ۳۱۶- عفونت در معنادران تزریقی ۴۱۴.....

« عفونت به دنبال جراحی و تروما ۴۱۸.....

« فصل ۳۱۷- عفونت محل جراحی و آنتی بیوتیک ۴۱۸.....

« فصل ۳۱۸- سوختگی ۴۱۸.....

« فصل ۳۱۹- bite ۴۲۰.....

« فصل ۳۲۰- ایمونیزاسیون ۴۲۵.....

« فصل ۳۲۱- بیوتروریسم ۴۲۵.....

« فصل ۳۲۲- بیوتروریسم: طاعون ۴۲۵.....

« فصل ۳۲۳- بیوتروریسم: ولاری ۴۲۵.....

« فصل ۳۲۵- بیوتروریسم: آنترکس ۴۲۴.....

« فصل ۳۲۷- بیوتروریسم: تب هموراژیک ۴۲۵.....

« فصل ۳۲۹- پیشگیری از عفونت در مسافران ۴۲۶.....

« فصل ۳۲۶- بیماری‌های عفونی در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۲۷- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۲۸- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۲۹- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۰- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۱- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۲- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۳- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۴- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۵- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۶- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۷- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۸- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۳۹- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۴۰- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۴۱- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۴۲- عفونت در مسافرت ۴۲۶.....

« فصل ۳۸۴- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۸۵- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۸۶- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۸۷- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۸۸- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۸۹- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۰- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۱- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۲- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۳- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۴- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۵- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۶- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۷- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۸- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۳۹۹- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۰- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۱- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۲- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۳- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۴- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۵- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۶- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۷- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۸- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۰۹- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۰- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۱- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۲- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۳- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۴- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۵- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۶- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۷- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۸- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۱۹- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

« فصل ۴۲۰- سیکلوسپورا، ایزوسپورا، بالانتیدیوم و... ۳۹۳.....

مکانیسم‌های دفاعی بدن

تحت ایمونیزاسیون غیرفعال جهت جراحی‌های مستعد کزاز، فارغ از سابقه قبلی دریافت دوز بوستر واکسن، قرار گیرند.

« فصل ۷- اختلال کمپلمان

۱- نوجوان ۱۳ ساله‌ای با تشخیص مننژیت مننکوکی در بخش بستری است. به گفته مادر کودک او سابقه دو نوبت بستری در بیمارستان در گذشته داشته که هر دو نوبت آن به علت پنومونی بوده است. در یک نوبت بستری کشت خون بوموکوک بوده است. به نظر شما در ارزیابی وضعیت ایمنی این بیمار احتمال اختلال در کدامیک از اجزای سیستم ایمنی بیشتر وجود دارد؟ (سؤال ۱۰۰- ارتقاء ۹۰)

(الف) ساب کلاس IgG2

(ب) همان‌های انتهایی

(ج) سارکولین نفوسیتی T

(د) عملکرد نوروفالها

« پاسخ‌های صحیح:

۱- پاسخ: گزینه ب صحیح است. (سؤال ۱۰۰- ارتقاء ۹۰)
Mandell:2010, Part 1, Chapter:7, P:94
ارزیابی سیستم کمپلمان شامل اندیکاسیون دارد که تشخیص نقص کمپلمان مدنظر باشد.

چندین کلید بالینی منتج می‌شود به اینکه پزشک به نقائص کمپلمان مشکوک شود، مهم‌ترین این مسائل تاریخچه پزشکی یا خانوادگی عفونت‌های عودکننده سیستمیک با باکتری‌های کپسولدار به خصوص مننکوک است.

« عفونت مننکوکی زمانی که در بیماران بزرگ‌تر از ۱۰ سال اتفاق بیافتد مخصوصاً زمانی که توسط non group B meningococci باشد باید بیمار را از نظر نقائص کمپلمان بررسی کرد.

« فصل ۶ اختلال در تولید آنتی‌بادی

۱- کودک ۴ ساله مبتلا به Common Variable Immunodeficiency (CVID) به علت پیدایش زخم در ساق پای چپ به دنبال سقط از یک چرخه که منجر به کنده‌شدگی پوست شده است. او واکسن کزاز شده است. در صورت کامل بودن برنامه واکسیناسیون، کد امیک از اقدامات زیر برای پروفیلاکسی کزاز در این کودک می‌شود؟ (سؤال ۱۴۳- ارتقاء ۸۹)

(الف) تتابولین به تنهایی

(ب) دو نوبت واکسن + تتابولین

(ج) یک نوبت واکسن کزاز

(د) اقدامی نیاز ندارد

« پاسخ‌های صحیح:

۱- پاسخ: گزینه الف صحیح است. (سؤال ۱۴۳- ارتقاء ۸۹)
Mandell:2010, Part I, Chapter:6, P:72,73
Common variable immunodeficiency:
شروع این سندرم به صورت تبییک بین سنین ۱۵-۲۵ سال است. این بیماران اغلب، اما نه همیشه، تعداد B.Cell های نرمال دارند، اما تولید ایمنوگلوبولین‌های در گردش بسیار کم است.

بیماران با CVID مستعد ابتلا به سندرم‌های سوءتغذیه و اختلالات اتوایمیون می‌باشند. در تعدادی از بیماران تابلوی شبیه به سارکونیدوز ایجاد می‌شود.

« این بیماران همچنین در ریسک افزایش ایجاد بدخیمی‌های گوارشی و لنفوم هستند.

Mandel2010, Part 3, Chapter:244, P:3095
تعدادی از بیماران با نقص ایمنی هومورال ممکن است پاسخ کافی به تزریق توکسین کزاز ندهند، این بیماران باید