

نتایج آزمایش و تصاویر مغز استخوان خانم ۶۸ ساله با ضعف و اسپنومگالی خفیف، به صورت زیر است:

عبارات صحیح را انتخاب کنید.

Hb: 8.9 g/dL

MCV: 104 fL

WBC: $8.7 \times 10^9/L$

Platelets: $680 \times 10^9/L$

Peripheral blood blasts: <1%

Bone marrow examination: مطابق با تصاویر

-Molecular/cytogenetic studies:

. SF3B1 mutation: positive

. JAK2 V617F: negative

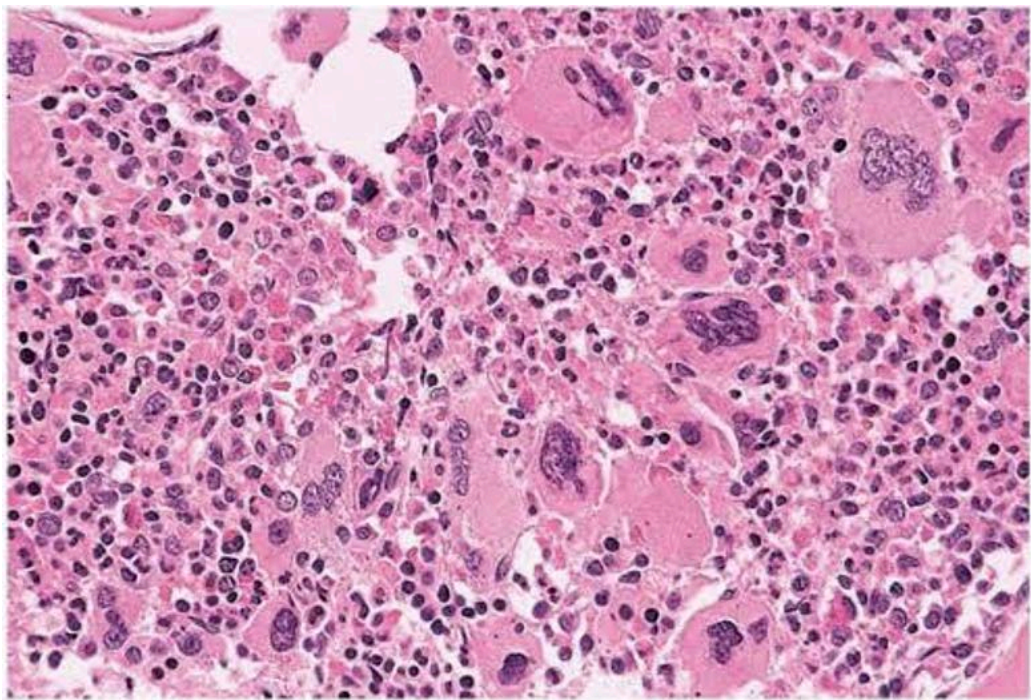
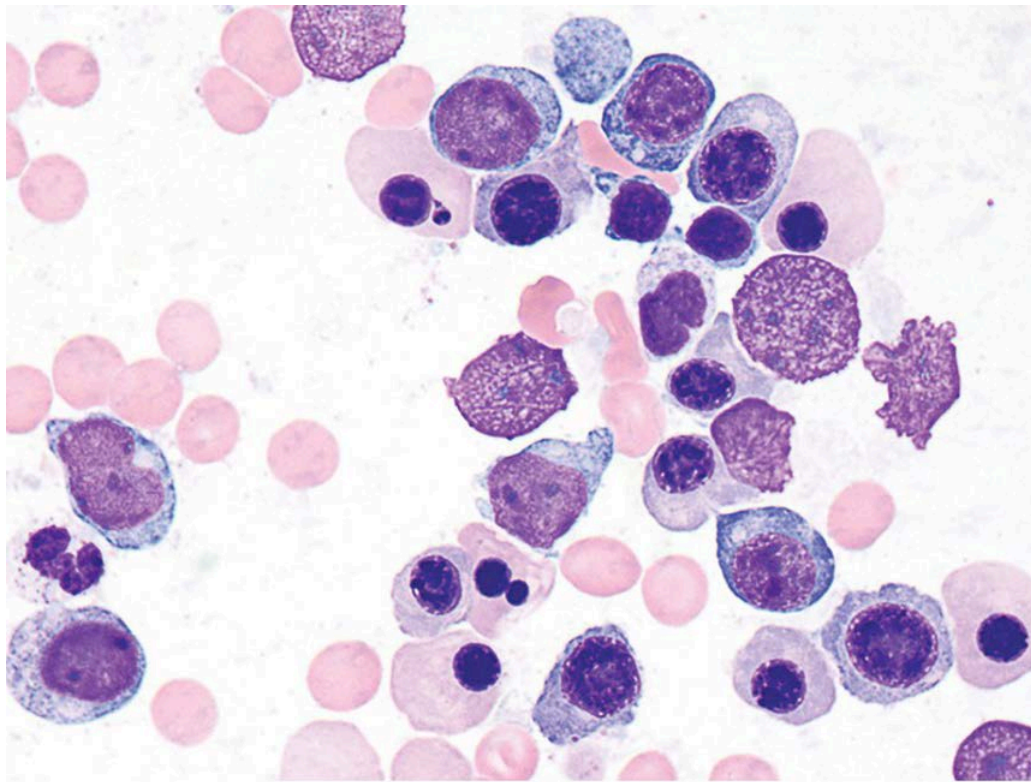
. CALR: negative

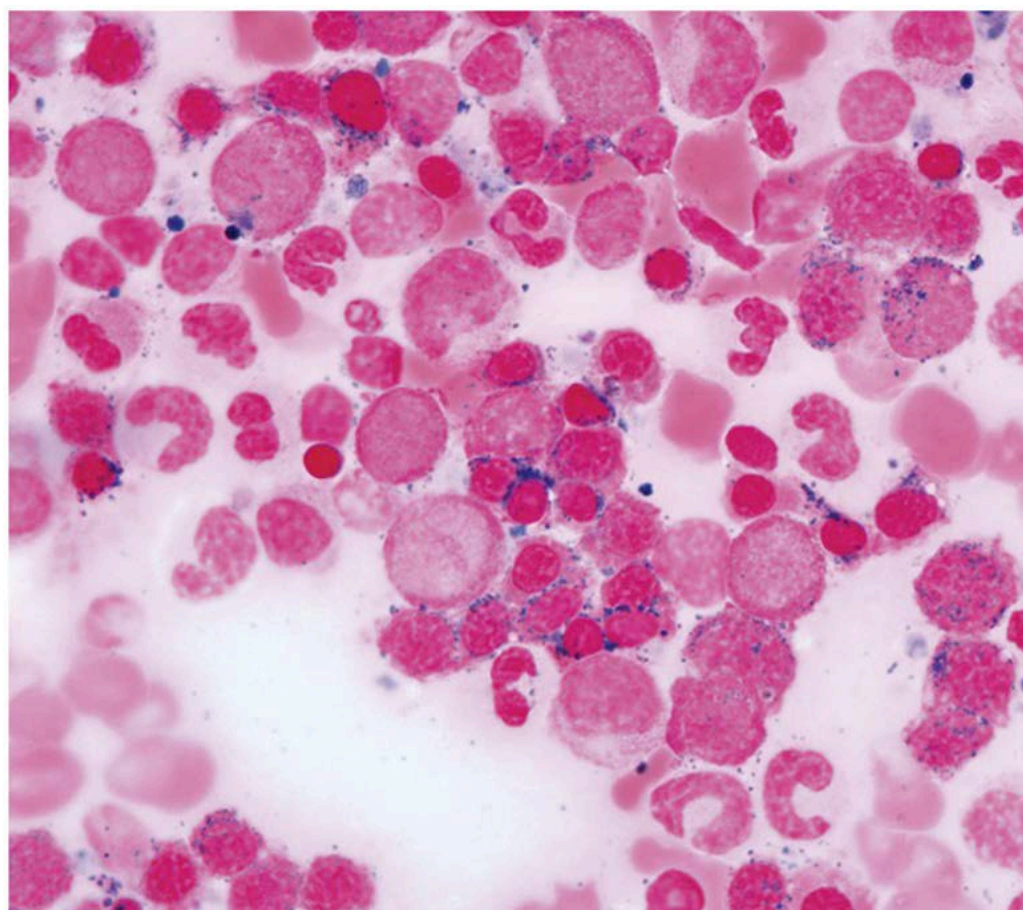
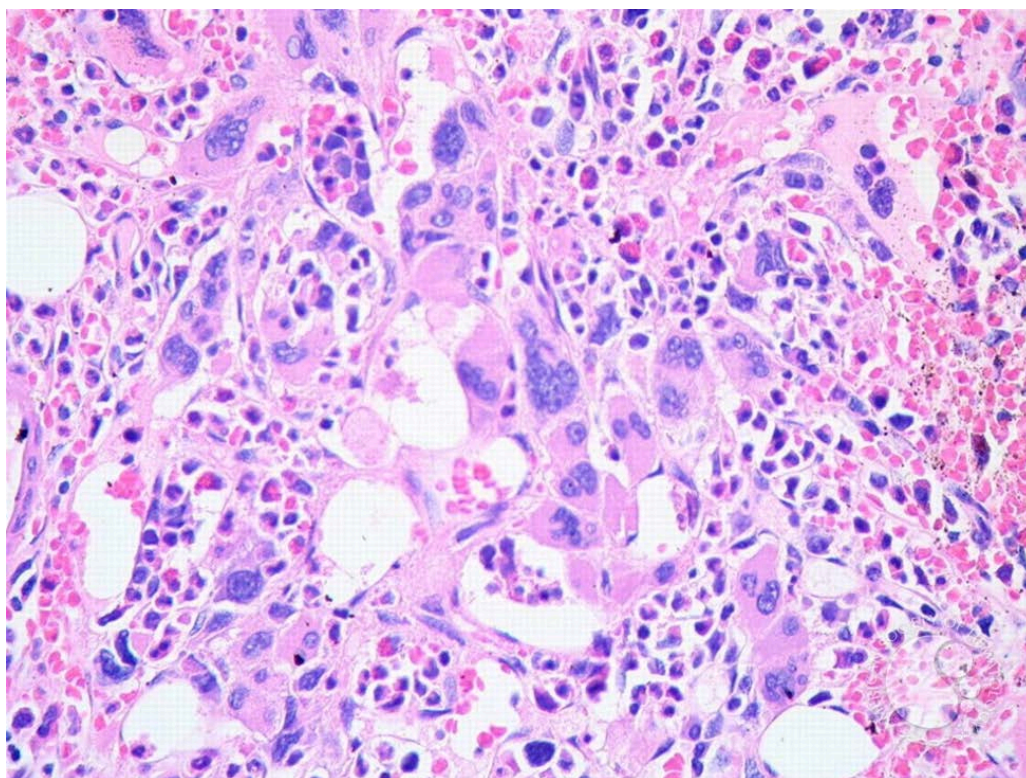
. MPL: negative

. BCR::ABL1: negative

. del(5q): negative

. TP53: wild type





(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
مورفولوژی مشخص مگاکاریوسیت‌ها از اهمیت تشخیصی برخوردار است، زیرا وجود یک مؤلفه پرولیفراتیو مشابه MPN را نشان می‌دهد.	*			مثبت
منفی بودن جهش‌های CALR، JAK2 و MPL، تشخیص MDS/MPN و MPN را رد می‌کند و بیشتر به نفع MDS با جهش SF3B1 است.				اثری ندارد
طبقه‌بندی مناسب این بیمار نیازمند ادغام یافته‌های مورفولوژیک، سینتوزنتیک، ژنتیک مولکولی و شمارش سلول‌های خونی است.	*			مثبت
وجود اسپلنومگالی به نفع یک MPN است و نئوپلاسم‌های overlap از نوع MDS/MPN را رد می‌کند.				اثری ندارد
شمارش پلاکت 680×10^9 در لیتر، به همراه مثبت شدن جهش SF3B1، برای تشخیص ترومبوسیتمی اسنشال (ET) کافی است.				اثری ندارد
با توجه به مورفولوژی و یافته‌های مولکولی، تشخیص MDS/MPN with ring sideroblasts and thrombocytosis تایید می‌شود.	*			مثبت
یافته‌های مغز استخوان به علت وجود دیسپلازی اریتروئید و سیدروبلاست حلقوی بنفع تشخیص MDS with ring siderblast می‌باشد.				اثری ندارد
سیدروبلاست‌های حلقوی، یافته غیر اختصاصی است و وجود کلاستر مگاکاریوستی بیشتر به نفع میلو فیبروز اولیه می‌باشد.				اثری ندارد
بررسی جهش JAK2 اگزون ۱۲، برای تشخیص نهایی الزامی است.				اثری ندارد
برای تشخیص MDS with ring sideroblast، حداقل باید ۲۵٪ سیدروبلاست حلقوی در مغز استخوان دیده شود.				اثری ندارد