

اختلالات محل اتصال عصب-عضله

خانم 26 ساله‌ای به علت ضعف عضلانی از 1 سال قبل مراجعه کرده است. از 2 ماه قبل دچار اختلال بلع و تکلم شده است. علایم بیمار نوساندار بوده و با فعالیت تشدید و با استراحت بهبود نسبی می‌یابد. معاینات و رفلکس‌های وتری عمقی و سایر معاینات موتور و حسی نرمال است.

کدامیک از اقدامات زیر را در مرحله اولیه در این بیمار انجام می‌دهید؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

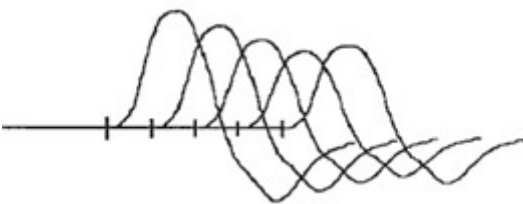
آزمون: 17_بیماریهای مغز و اعصاب_PMP	مدت آزمون: 9
-------------------------------------	--------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
Mediastinum CT scan	اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
Anti ACh Receptor Antibody	Anti Ach R Ab: 0.2 (NI<0.4)	3.00	0.00	
SFEMG	در این مرحله اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
Brain MRI	اندیکاسیون ندارد	2.00-	0.00	
TSH	TSH: 1.1 (NI : 0.5 to 5.0 mIU/L)	1.00	0.00	

برای بیمار با تشخیص احتمالی میاستنی، مستینون شروع شده اما علایم بولبار بیمار بدتر می‌گردد.

سوال: کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر را در بیمار درخواست می‌دهید؟

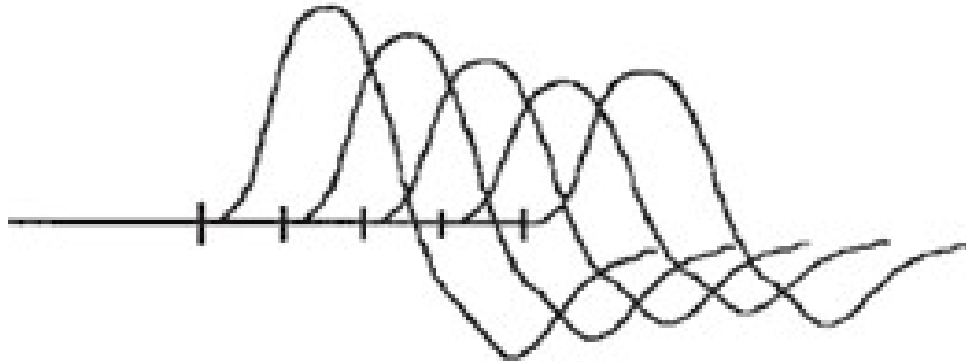
(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
CPK	انجام نشد	1.00-	0.00	
Repetitive nerve stimulation		2.00	0.00	
Anti-MuSK Antibody	Anti MuSK Ab: 1/320 (Neg. <1/10, Pos. >1/10)	3.00	0.00	
VGCC Antibody	انجام نشد	1.00-	0.00	

بیوپسی عضله	انجام نشد	3.00-	0.00
-------------	-----------	-------	------

در 2 هفته اخیر اختلال بلع بیمار تشدید شده و مختصری تنگی نفس را نیز ذکر می کند.

Anti Ach R Ab: Neg, Anti MuSK Ab: Positive و مطالعات الکتودیاگنوستیک روتین نرمال بود. تراسه RNS به شرح زیر می باشد.



سوال: کدامیک از اقدامات/ اقدامات درمانی زیر در این بیمار ارجح است؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
Thymectomy	اندیکاسیون ندارد	3.00-	0.00	
Eculizumab	چندان کمک کننده نیست	2.00-	0.00	
Plasma exchange	روش ارجح درمانی است	3.00	0.00	
Cellcept	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	