

بیماریهای عفونی

بیمار آقای ۱۸ ساله مورد ویلسون به علت هپاتیت فولمینانت حاد کاندید پیوند کبد می‌باشد. در اسکرینینگ دهنده مرگ مغزی و گیرنده نکته خاصی وجود ندارد. در زمان قبل پیوند MELD score:30 می‌باشد. در زمان جراحی به دلیل طولانی شدن زمان عمل نیاز به ترانسفوزیون ماسیو نیز وجود داشته است. ۲۴ ساعت پس از پیوند نیاز به جراحی مجدد وجود داشت و پس از آن تحت CRRT قرار گرفت.

Donor: IgG CMV (+) IGRA/PPD (-)

Recipient: IgG CMV (-) IGRA/PPD (-)

بیمار تحت درمان با پروگراف-سلسپت-متیل پردنیزولون می‌باشد.

چه مواردی برای پروفیلاکسی پس از جراحی پیوند کبد توصیه می‌گردد؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

آزمون: 03_ بیماری‌های عفونی و گرمسیری_PMP	مدت آزمون: 15
---	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
پیراسیلین تازوباکتام	انجام شد	2.00	0.00	
فلوکونازول	اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
وریکونازول	انجام شد	2.00	0.00	
لووفلوکساسین	اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
والگانسیکلویر	انجام شد	1.00	0.00	
کوتریموکسازول	انجام شد	1.00	0.00	

پس از ۱۰ روز از عمل، بیمار دچار کاهش سطح و محتوای هوشیاری، تب، آریتاسیون، همی پارزی و تشنج گردید؛ چه اقداماتی (شامل آزمایش، تصویربرداری، درمان) توصیه می‌کنید؟ در حال حاضر تحت پروفیلاکسی با والگانسیکلویر-کوتریموکسازول-وریکونازول قرار دارد.

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
Brain MRI	انجام شد	1.00	0.00	
Prograf level	انجام شد	1.00	0.00	

	0.00	1.00	انجام شد	کشت خون
	0.00	2.00-	انجام نشد	LP
	0.00	1.00	انجام شد	Lung HRCT
	0.00	1.00	انجام شد	PNS CT
	0.00	1.00	انجام شد	قطع تازوسین و شروع مروپنم + وانکومایسین
	0.00	1.00	انجام شد	CMV PCR Serum
	0.00	1.00	انجام شد	Galactomanan serum
	0.00	1.00-	انجام نشد	تغییر وریکونازول به ایتراکونازول
	0.00	2.00-	انجام نشد	شروع درمان ضد سل

برای بیمار مروپنم و وانکومایسین شروع شد و تازوسین قطع گردید. در Brain MRI شواهد Multiple brain abscess و ring enhancement رویت گردید.

در PNS CT انجام شده نیز شواهد پان سینوزیت گزارش گردید و Lung HRCT نیز ندول ریه در همراهی با Halo sign، را نشان داد.

کشت خون: منفی

سطح پروگراف: نرمال

در آزمایشات لکوپنی و نوتروپنی و ترومبوسیتوپنی مشهود است.

در حال حاضر چه اقداماتی را توصیه می کنید؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	2.00	انجام شد	قطع وریکونازول و شروع آمفوتریسین لیپوزومال
	0.00	3.00-	اندیکاسیون ندارد	شروع ایتراکونازول
	0.00	3.00-	اندیکاسیون ندارد	ادامه پروفیلاکسی با وریکونازول
	0.00	1.00	انجام شد	مشاوره ENT

	0.00	1.00	انجام شد	مشاوره جراحی اعصاب
	0.00	1.00	انجام شد	برونکوسکوپی

وریکونازول قطع و آمفوتریسین شروع شد. در بیمار فوق مشاوره ENT انجام شد و کاندید FESS گردید. و جواب نمونه پاتولوژی سینوس منطبق با septate mold گزارش گردید. در بررسی BAL:PCR TB/PCRCMV (-) ولی PCR آسپرژیلوزیس و گالاکتومانان BAL و سرم مثبت گزارش گردید.

در بیمار پروگراف قطع وبا راپامیون (سیرولیموس) جایگزین شد.

در مشاوره جراحی اعصاب نیز کاندید جراحی و ارسال نمونه کشت گردید. کشت ابسه مغز اسپرژیلوزیس گزارش شد.

در حال حاضر چه اقداماتی را توصیه می کنید؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
ادامه آمفوتریسین لیبوزومال	انجام شد	3.00	0.00	
شروع مجدد وریکونازول	اندیکاسیون ندارد	3.00-	0.00	
شروع کاسیوفونجین به تنهایی	اندیکاسیون ندارد	3.00-	0.00	
مشاوره ENT جهت دبریدمان	انجام شد	1.00	0.00	