

روماتولوژی

این سوال چهار قسمت دارد

پسر یک ساله‌ای را با تب، راش و تغییرات مخاطی که از ۵ روز پیش شروع شده، به اورژانس آورده‌اند. (تصویر زیر) بیمار از روز گذشته دچار تورم دست و پاها شده به طوری که به سختی می‌ایستد. در آزمایشات اولیه:

WBC: $16500/\text{mm}^3$ (P=85%, L=25%), Hb= 8.8 g/dl, Plt= $657000/\text{mm}^3$

ESR: 110 mm/h, CRP: 74 mg/dl



تشخیص‌های افتراقی محتمل برای این بیمار را انتخاب کنید؟

(محدودیت انتخاب: 5 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
MIS-C	*			مثبت
کاواساکی	*			مثبت
مخملک		*		منفی
سرخجه		*		منفی
عفونت آدنوویروسی	*			مثبت
تب حاد روماتیسمی		*		منفی
سرخک	*			مثبت
روزئولا شیرخوارگی				اثری ندارد
سندرم شوک توکسیک	*			مثبت
اریتم انفکسیوزوم				اثری ندارد
بیماری دست، پا و دهان				اثری ندارد
ادم حاد هموراژیک شیرخوارگی				اثری ندارد

با تشخیص بیماری کاواساکی اقدامات تشخیصی تکمیلی برای بیمار انجام می‌شود که در سونوگرافی شکم اتساع کیسه صفرا گزارش شده و آزمایشات تکمیلی به شرح زیر است:

AST=77 mg/dl, ALT= 86 mg/dl,

Ferritin= 850 ng/dl (Normal<200), D-Dimer= 1100 ng/dl (Normal< 500)

serum Albumin= 2 mg/dl, Na=147 meq/L, K=3.5 meq/L

NT-Pro BNP= 56 (Normal< 125)

چه عواملی در سناریوی این بیمار وجود دارد که پیش بینی می‌کند احتمال درگیری قلبی در این بیمار زیاد است؟

(محدودیت انتخاب: 6 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
جنس بیمار	*			مثبت
سن بیمار	*			مثبت
درگیری کیسه صفرا				اثری ندارد
هیپوآلبومینمی	*			مثبت
هیپرناترمی				اثری ندارد
هیپوکالمی				اثری ندارد
افزایش ترانس آمینازها	*			مثبت
سطح ESR بیمار				اثری ندارد
سطح CRP بیمار	*			مثبت
سطح فریتین بیمار				اثری ندارد
ترومبوسیتوز				اثری ندارد
نوتروفیلی	*			مثبت
سطح D-Dimer بیمار				اثری ندارد
سطح NT-Pro BNP بیمار				اثری ندارد

با توجه به تشخیص کاواساکی در این بیمار، کدام یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی زیر در زمان مراجعه محتمل است؟

(محدودیت انتخاب: 5 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
قرمزی در محل تلقیح واکسن BCG	*			مثبت
آنوریسم عروق کرونری				اثری ندارد
هماچوری		*		منفی
کاهش گاماگلوبولین ترانس پیتیداز				اثری ندارد
کونژنکتیویت اگزوداتیو		*		منفی
اسپلنومگالی		*		منفی
هیدروسل	*			مثبت
فارنژیت اگزوداتیو		*		منفی
راش های وزیکولر		*		منفی
پتشی و پورپورا				اثری ندارد
پریکاردیت	*			مثبت
انفیلتراسیون پری برونکیال در رادیوگرافی سینه	*			مثبت
پلئوسیتوز مایع مغزی - نخاعی	*			مثبت
لنفوپنی		*		منفی

برای بیمار درمان با IVIG با دوز 2 g/kg و آسپرین با دوز ضد التهابی شروع می‌شود و تب بیمار قطع می‌شود ولی پس از گذشت ۴۸ ساعت مجدداً شیرخوار تب می‌کند. کدام اقدامات دارویی زیر برای کنترل مجدد تب و جلوگیری از بروز عوارض قلبی در بیمار می‌تواند استفاده شود؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
تکرار مجدد IVIG با دوز 2 g/kg	*			مثبت
شروع ایبوپروفن			*	خطای فاحش
تکرار مجدد IVIG با دوز 2 g/kg + متیل پردنیزولون	*			مثبت
شروع پالس کورتیکواستروئید		*		منفی
تجویز Infliximab	*			مثبت
تجویز Rituximab		*		منفی
ادامه آسپرین با دوز ضد التهابی + پردنیزولون		*		منفی
در صورت اکوکاردیوگرافی طبیعی فالوآپ نزدیک بیمار		*		منفی