

Φυματίωση

1. Τι είναι ο φυματινικός δείκτης διαμόλυνσης;

- α. Το ποσοστό νέων υγιών με Mantoux (+) > 10mm
- β. Το ποσοστό ασθενών με ενεργό φυματίωση και Mantoux (-)
- γ. Το ποσοστό ασθενών με ενεργό φυματίωση και Mantoux (+)
- δ. Το ποσοστό υγιών που έχουν μολυνθεί και έχουν Mantoux (-)

2. Ποιο είναι το πιο αξιόπιστο κριτήριο κατάργησης του αντιφυματικού εμβολιασμού (BCG);

- α. Η μείωση των ετήσιων νέων περιπτώσεων πνευμονικής φυματίωσης (TBC) < 50/100.000
- β. Ο δείκτης διαμόλυνσης του πληθυσμού < 8%
- γ. Ο δείκτης διαμόλυνσης του πληθυσμού < 1%
- δ. Η μείωση των ομάδων κινδύνου

3. Σε ποια περίπτωση αντενδείκνυται ο εμβολιασμός με BCG;

- α. Σακχαρώδης διαβήτης
- β. Βρογχικό άσθμα
- γ. Βλάβη κυτταρικής ανοσίας
- δ. Μεσογειακή αναιμία

4. Σε ασθενείς με γνωστή ή υποψία HIV λοίμωξης, το όριο για θετική δερματική φυματινοαντίδραση είναι:

- α. 0 mm
- β. 5 mm
- γ. 10 mm
- δ. 15 mm

5. Η απαμινάση της αδενοσίνης (ADA) είναι διαγνωστική φυματιώδους πλευρίτιδας σε τιμή:

- α. > 10 iu/L
- β. > 20 iu/L
- γ. > 40 iu/L
- δ. > 70 iu/L

6. Θετική αλυσιδωτή αντίδραση πολυμεράσης (PCR) για β-Koch στα πτύελα, με ταυτόχρονη θετική Mantoux μπορεί να σημαίνει:

- α. Ενεργό πνευμονική φυματίωση
- β. Μόλυνση από μυκοβακτηρίδιο
- γ. Ανενεργό πνευμονική φυματίωση
- δ. Όλα τα παραπάνω

7. Ο κύριος λόγος που χρησιμοποιούνται συνδυασμοί φαρμάκων στη φυματίωση είναι:

- α. Η μείωση της δόσης ενός από τα φάρμακα ελαττώνει τις ανεπιθύμητες ενέργειες
- β. Υπάρχει δυναμική συνέργεια μεταξύ αντιφυματικών φαρμάκων
- γ. Μειώνεται η ανάπτυξη ανθεκτικών μυκοβακτηριδίων
- δ. Μειώνεται η διάρκεια της θεραπείας κατά το ήμισυ

8. Άρρωστος με ινωτικά στοιχεία δεξιάς κορυφής, για τα οποία δε γνώριζε κάτι, υφίσταται σειρά θεραπευτικών παρεμβάσεων για νεόπλασμα αριστερού πνεύμονα. Ποια πρέπει να είναι η συμπληρωματική αγωγή;

- α. Πλήρης αντι-TB αγωγή
- β. Αντιφυματικός εμβολιασμός αν η Mantoux είναι αρνητική
- γ. Προφύλαξη με ισονιαζίδη (INH)
- δ. Τίποτα από τα παραπάνω

9. Η συγχορήγηση κορτικοστεροειδών ενδείκνυται στις παρακάτω περιπτώσεις TBC, εκτός από μία:

- α. Φυματίωση του ΚΝΣ
- β. Περικαρδίτιδα
- γ. Κεχροειδής φυματίωση
- δ. Πλευριτική συλλογή >1L

10. Η ισονιαζίδη (INH) επηρεάζει το μεταβολισμό όλων των παρακάτω φαρμάκων, εκτός από:

- α. Φαινυτοίνη
- β. Καρβαμαζεπίνη
- γ. Βενζοδιαζεπίνες
- δ. Φουροσεμίδη

11. Η πυραζιναμίδη (PZA) δεν προκαλεί:

- α. Οπισθοβοηθική νευρίτιδα
- β. Αύξηση του ουρικού οξέος
- γ. Ηπατοπάθεια
- δ. Αιματολογικές διαταραχές

12. Ποιο από τα παρακάτω αντιφυματικά φάρμακα αντενδείκνυται όταν συνυπάρχει με τη φυματίωση χρόνια ηπατίτιδα;

- α. Στρεπτομυκίνη
- β. Εθαμβουτόλη
- γ. Ριφαμπικίνη
- δ. Πυραζιναμίδη

13. Ποια είναι σήμερα η συχνότερη μορφή εξωπνευμονικής φυματίωσης;

- α. Μηνιγγίτιδα
- β. Λεμφαδενίτιδα
- γ. Περικαρδίτιδα
- δ. TBC νεφρού

14. Σε ποιο από τα παρακάτω επαγγελματικά νοσήματα απαντά με μεγάλη συχνότητα η φυματίωση;

- α. Πυριτίαση
- β. Αμιάντωση
- γ. Πνευμονοκονίωση των ανθρακωρύχων
- δ. Εξωγενής αλλεργική κυψελιδίτιδα

15. Σε ασθενή με μεγάλη πιθανότητα φυματίωσης, στα πτύελα του οποίου δεν ανευρίσκονται μυκοβακτηρίδια, τι από τα παρακάτω είναι το επόμενο βήμα;

- α. Λήψη γαστρικού υγρού για β-Koch
- β. Αναμονή καλλιιεργειών μετά από 6-8 εβδομάδες
- γ. Χορήγηση αγωγής με θεραπευτικό κριτήριο
- δ. Βρογχοσκόπηση

Σωστές απαντήσεις

1. α, 2. γ, 3. γ, 4. β, 5. γ, 6. δ, 7. γ, 8. γ, 9. δ, 10. δ, 11. α, 12. δ, 13. β, 14. α, 15. δ