

فهرست مطالب

◆ بخش ۱: انگل‌شناسی ۹

فصل ۱: تک‌یاخته‌ها

- ۹ انتامویا
- ۱۵ دی انتامویا فرازیلیس
- ۱۶ اکانتامویا
- ۱۷ نگلریا
- ۱۸ زیاردیا
- ۲۰ تریکوموناس
- ۲۲ بالانتیدیوم
- ۲۳ کریتوسپورییدیوم
- ۲۶ پلاسمودیوم‌های عامل مالاریای انسانی
- ۳۶ توکسوپلاسما
- ۴۳ لیشمانیا
- ۵۴ تریپانوزوما
- ۵۴ اینوسپورا

فصل ۲: کرم‌ها

- ۵۵ انتروبیوس
- ۵۷ اسکاریس
- ۵۶ تریکوریس
- ۶۱ لاروهای مهاجر
- ۶۲ استرانژیلوئیدس
- ۷۰ تریکواسترانژیلوئوس
- ۷۰ تریشینلا
- ۷۱ کاپیلاریا
- ۷۲ کرم‌های قلابدار
- ۷۳ میکروفیلر
- ۷۴ تنیا سائیناتا
- ۷۶ تنیاسولیوم

◆ هیمونلیس

۷۸ اکینوکوکوس گرانولوزوس ۹

۸۱ اکینوکوکوس مولتی لوکولاریس

۸۸ دیفلوبوتریوم

۸۹ فاسیولا

۸۹ شیتوزوما

۹۵ دیکروسلیوم

۹۸ متاگونیموس

۹۸ پاراگونیموس

۹۹ کلونورکیس

۱۰۰ هتروکس

◆ فصل ۳: بندپایان

۱۰۱ شیش

۱۰۴ کنه

۱۰۸ مایت

۱۱۱ دیوبلان

۱۱۸ ساس

۱۲۰ میاز

۱۲۲ کک

۱۲۴ سوسری‌ها

◆ بخش ۲: قارچ‌شناسی

۱۲۵ کلیات قارچ

۱۲۷ عفونت‌های قارچی سطحی

۱۳۲ عفونت‌های قارچی جلدی

۱۴۴ عفونت‌های قارچی زیرجلدی

۱۵۰ عفونت‌های قارچی فرصت طلب

۱۶۸ سایر مباحث

فهرست کلی

- تهران (قطب ۱۰)
- مشهد (قطب ۹)
- کرمان (قطب ۸)
- اصفهان (قطب ۷)
- زنجان (قطب ۶)
- شیراز (قطب ۵)
- اهواز (قطب ۴)
- همدان (قطب ۳)
- تبریز (قطب ۲)
- شمال (قطب ۱)
- ریفرم (Reform)
- آزاد

انگل شناسی

تک یافته‌ها

♦ آنتاموبا

۱- محل تشکیل آمبوما (گرانولومای آمیبی) عمدتاً در کدام موقعیت آناتومیک بدن است.
 الف) کولون ب) دئودنوم ج) زرنوم د) معده

که آنتاموبا هیستولیتیکا از آمیب‌های دستگاه گوارش است که محل استقرار آن روده کوچک است. به بیماری ناشی از این انگل، آمیبیازیس می‌گویند. این تک‌یاخته به دو فرم تروفوزوئیت و کیست دیده می‌شود. فرم تروفوزوئیت از تک‌یاخته‌ای است ولی فرم کیست به صورت ۴ هسته‌ای دیده می‌شود. فرم کیست از طریق مدفوع دفع شده و مسئول انتقال فرد به فرد آلودگی است ولی فرم تروفوزوئیت نقشی در انتقال آلودگی ندارد! پس از اینکه کیست آنتاموبا هیستولیتیکا از طریق دست، غذا و آب آلوده وارد بدن شود، در روده به تروفوزوئیت تبدیل می‌شود (excystation) و با انجام یک مرحله تکثیر از یک کیست ۴ هسته‌ای، ۸ تروفوزوئیت حاصل می‌شود. تروفوزوئیت‌ها در لومن روده بزرگ حرکت می‌کنند و می‌توانند با ترشح آنزیم‌های پروتئولیتیک به جدار روده حمله کنند و باعث تخریب بافت شوند که متعاقب این زخم‌های دیواره روده، دردهای گاستریک اتفاق می‌افتند. همچنین در صورت تشدید این شرایط احتمال ایجاد اسهال خونی (دیسانتری) نیز وجود دارد. زخم‌ها ابتدا در مخاط کولون (بیشتر نواحی سکوم و سیگموئید کول) تشکیل می‌شود که با توسعه آنها زخم‌هایی با دهانه باریک و قاعده بزرگی دارند که به آن‌ها زخم‌های flask shape می‌گویند. در حاشیه این زخم‌ها لوله‌های مرده و در نسوج زنده آن، تروفوزوئیت‌های آمیب وجود دارند. آمیبیازیس روده‌ای بیماری خطرناکی است و در صورتی که کنترل نشود می‌تواند موجب مرگ فرد آلوده شود. عوارض آمیبیازیس روده‌ای عبارتند از: عفونت بدون تب، عفونت غیرمهاجم علامت‌دار، رکتوکولیت حاد (اسهال خونی)، کولیت برق‌آسا توأم با سوراخ‌شدن روده، توکسیک مگاکولون، آمبوما یا گرانولوم آمیبی، کولیت‌های مزمن بدون اسهال خونی و زخم‌های اطراف مقعد. نکته: از سایر انگل‌هایی که اسهال خونی (دیسانتری) می‌دهند میتوان به بالانتیدیوم کلای، مالاریای فالسیپاروم و هیمنولیس نانا اشاره کرد. آمبوما: آمیبیازیس روده‌ای به ندرت موجب تشکیل زخم‌های توده‌ای التهابی یا آمبوما می‌شود. توده‌های آمبوما ممکن است یک یا چند عدد باشند و اغلب در سکوم و کولون بالارونده تشکیل می‌شوند. در مناطق اندمیک، احتمال دارد بین ۳۰-۱۰ درصد موارد آپاندیسیت، ناشی از آنتاموبا هیستولیتیکا باشد. آپاندیسیت آمیبی شبیه به آپاندیسیت باکتریال است و به صورت درد شدید در سمت پایین راست شکم، بروز می‌کند و همراه تب است. گاهی این انگل با سوراخ کردن دیواره روده خود را به سیستم گردش خون می‌رساند و از آن‌جا به بافت‌های دیگر می‌رود و موجب extra intestinal amoebiasis (آمیبیازیس خارج روده‌ای) می‌شود. شایع‌ترین ارگانی که درگیر می‌شود کبد است (تقریباً ۸۵ درصد آبسه‌ها محدود به لب راست کبد با تمایل به بخش خلفی آن هستند). همچنین در مرحله بعد می‌تواند در ریه‌ها و گاهی اوقات در اندام‌هایی مثل مغز، کلیه، ریه‌ها، پوست و ارگان‌های تناسلی مستقر شود.



پارگی و آسه کید و نفوذ آمیب‌ها به پریتون در ۷-۲ درصد موارد باعث پریتونیت می‌شود که بیشترین درصد مرگ‌ومیر در ابتدا به آمیبیازیس را به خود اختصاص می‌دهد.

نکته: بیماری‌های انگلی که پریتونیت می‌دهند شامل آکساریازیس، آمیبیازیس و آلودگی با بند تنیا سائیتانا می‌باشد.

آسه ریوی در اثر نفوذ آمیب‌ها به سطح پلور یا پارانشیم ریه ایجاد می‌شود. این بیماران دارای سرفه، درد پلور و تنگی نفس هستند و در آزمایش خلط آن‌ها می‌توان انتاموبا هیستولیتیکا را مشاهده کرد.

< گزینه ب صحیح است.

۴- کدام یک از انگل‌های روده‌ای، به روش مدفوعی - دهانی بلافاصله بعد از دفع قدرت ایجاد عفونت در انسان را دارد؟ (پزشکی اسفند ۹۶ - ۹۷) (بدره)

(الف) ایزوسپورا بلی (ب) نکاتور امریکانوس (ج) انتامبا هیستولیتیکا (د) آسکاریس لومبریکوئیدس

در انتاموبا هیستولیتیکا، کیست‌ها مرحله عفونت‌زای انگل هستند و از طریق مدفوعی - دهانی بلافاصله پس از دفع، قدرت ایجاد عفونت در انسان را دارند.

< گزینه ج صحیح است.

۵- توده گرانولوماتی نسبتاً سفت و ندولی با دیواره خارجی فیبروزی در روده بزرگ انسان عارضه ناشی از کدام بیماری است؟ (پزشکی اسفند ۹۶ - قطب ۱۰)

(الف) بالانتیدیازیس (ب) آمیبیازیس (ج) کریبتوسپورییدیازیس (د) ژیاودیازیس

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.

< گزینه ب صحیح است.

۶- در آمیبیاز روده‌ای، در نتیجه تهاجم مکرر آمیب‌های هماتوفاژ به مخاط، کدام یافته می‌تواند ایجاد شود؟ (پزشکی اسفند ۹۶ - قطب ۹)

(الف) آپاندیس آمیبی (ب) کیست‌های زیر مخاطی (ج) آمیبها (د) آدنوکارسینوما

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.

< گزینه ج صحیح است.

۷- آلودگی به کدام یک از تک‌یاخته‌های زیر میزان بروز آپاندیسیت را افزایش می‌دهد؟ (پزشکی اسفند ۹۶ - قطب ۵)

(الف) ژیاودیازیس (ب) ایزوسپورا بلی (ج) انتامبا هیستولیتیکا (د) کریبتوسپورییدیوم پارووم

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.

< گزینه ج صحیح است.

۸- شایع‌ترین شکل آمیبیاز خارج روده‌ای کدام است؟ (پزشکی اسفند ۹۶ - قطب ۴)

(الف) کیدی (ب) ریوی (ج) مغزی (د) تناسلی - ادراری

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۳ مراجعه کنید.

< گزینه الف صحیح است.

۹- بیماری با اسهال شدید خونی به مرکز درمانی مراجعه کرده است. در آزمایش مدفوع فرم هماتوفاژ دیده شده است. عامل ایجاد بیماری کدام گزینه زیر است؟ (پزشکی اسفند ۹۶ - ۹۷) (بدره)

(الف) انتامبا هیستولیتیکا (ب) انتامبا دیسپار (ج) اندولیماکس نانا (د) دی‌انتامبا فرازیلیس

ر آمیبیازیس روده‌ای، مدفوع بیماران دارای اسهال خونی، حاوی مواد زائد اندکی بوده و بیشتر حاوی خون و موکوس همراه با آمیب هماتوفاژ تروفوزوئیت‌های توام با گلبول‌های قرمز خورده شده است. مشاهده فرم هماتوفاژ در مدفوع تازه یا دیگر نمونه‌ها، انتاموبا هیستولیتیکا گزارش می‌شود.

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.

< گزینه الف صحیح است.



۱۷- در آلودگی به آمیبیازیس خارج روده‌ای کدام یک از آزمایشات زیر ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟
 (الف) تست‌های سرولوژیکی (ب) آزمایش مدفوع (ج) تعیین خون در مدفوع (د) روش‌های عکس برداری
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.
 < گزینه الف صحیح است.

۱۸- آزمایش خلط برای دیدن عامل اتیولوژیک کدام انگل زیر استفاده می‌شود؟
 (الف) آنتاموبا هیستولیتیکا (ب) توکسوپلاسما گوندی (ج) لیشمانیا دونووایی (د) آنتاموبا کلای
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۳ مراجعه کنید.
 < گزینه الف صحیح است.

۱۹- کدام یک از تک‌یاخته‌های زیر در نواحی سکوم، سگموئید و رکتوم آسیب پاتولوژیک ایجاد می‌کند؟
 (الف) Endolimax nana (ب) Toxoplasma gondii (ج) Entamoeba histolytica (د) Chilomastix mesnili
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.
 < گزینه ج صحیح است.

۲۰- شایع‌ترین شکل بالینی آمیبیاز خارج روده‌ای در انسان کدام است؟
 (الف) مغزی (ب) کبدی (ج) پوستی (د) کلیوی
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۳ مراجعه کنید.
 < گزینه ب صحیح است.

۲۱- پریتونیت از عوارض ناشی از کدام بیماری انگلی زیر است؟
 (الف) زیاردیازیس (ب) آیزوسپوریازیس (ج) آمیبیازیس (د) سیکلوسپوریازیس
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۳ مراجعه کنید.
 < گزینه ج صحیح است.

۲۲- در چرخه‌ی زندگی انگل‌های زیر وجود ناقل بیولوژیک ضروری است، به استثناء:
 (الف) Leishmania donovani (ب) Plasmodium vivax (ج) Trypanosoma gambiense (د) Entamoeba histolytica
 کیست‌های آنتاموبا هیستولیتیکا که مرحله عفونت‌زای انگل - سوب می‌شوند، به همراه آب و مواد غذایی و از طریق دهان وارد بدن می‌شوند. اما انتقال نکل‌های لیشمانیا، پلاسمودیوم و تریپانوزوما گامبینسی مستلزم وجود ناقل بیولوژیک (به ترتیب پشه خاکی، پشه آنوفل و مگس تسه‌تسه) است.
 < گزینه د صحیح است.

۲۱- فرم عفونی آنتامبا هیستولیتیکا برای انسان کدام است؟
 (الف) تروفوزوئیت (ب) متاکیست (ج) بره کیست (د) کیست رسیده
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.
 < گزینه د صحیح است.

۲۱- در تشخیص آمیبیازیس خارج روده‌ای کدام گزینه از ارزش کمتری برخوردار است؟
 (الف) سابقه‌ی اسهال خونی (ب) استفاده از تصاویر رادیوگرافی (ج) آزمایشات سرولوژی (د) آزمایش مدفوع
 ♦ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ مراجعه کنید.
 < گزینه د صحیح است.

