



**INSTITUTIONEN FÖR
HÄLSOVETENSKAPER**

MC2057, Medicin, Hematologi, 7,5hp

Kursansvarig: Rolf Pettersson

Examinator: Malin Prenkert

Datum: 2017-03-25

Skrivtid: 3 timmar

Totalpoäng: 40 p

Godkänd: 60 % av totala poängen

Väl godkänd: 85 % av totala poängen

Skriv kodnummer på varje pappersark du lämnar in.

Skriv endast på ena sidan av pappersarket.

Frågeformuläret får behållas av studenten.

Lycka till!

Avancerad hematologi MC 2057 – omtentamen HT16

1. Benmärgsprov kan tas från två lokaler – vilka? Vid benmärgsprov kan aspirat respektive biopsi tas. Vilket provtagnings sätt väljs om man vill undersöka benmärgen cytologiskt respektive histologiskt? (2)
2. Vid diagnostik av blodsjukdomar spelar immunfenotypning (via flödescytometri) av blod- eller benmärgs celler stor roll – vad menas med en cellpopulations immunfenotyp? (2)
3. Vad menas med begreppen akut illamående, fördröjt illamående respektive betingat illamående? (3)
4. Vad är viktigast för att förhindra betingat illamående?(1)
5. Vid autolog stamcellstransplantation ges cellgiftsbehandling efterföljt av stamceller. Vad fyller stamcellerna för funktion, dvs vad skulle hända om den här cellgiftsbehandlingen gavs utan stamcellsstöd? (2)
6. Patienter med kronisk lymfatisk leukemi (KLL) och kronisk myeloisk leukemi (KML) kan vara symtomfria vid diagnos. Vid vilken av dessa sjukdomar avvaktas med behandling vid symtomfrihet och vilken är vanligen förstahandsbehandlingen vid den andra sjukdomen, där behandling inleds trots symtomfrihet? (2)
7. De flesta MDS patienterna blir någon gång under sjukdomstiden beroende av regelbundna blodtransfusioner. Hur resonerar vi när vi väljer transfusionsgränsen för Hb? (1)
8. En man 22 år gammal, frisk sedan tidigare, rökare, lades in på AVA pga hosta och andfåddhet. DT thorax med frågeställning lungemboli visar en stor mjukdelsförändring i mediastinum och förstörade lymfknotor subclavikulärt vä. Patienten har fått information om fynden. Vilken är nästa viktiga utredningsåtgärd?? Om det är lymfom, vilken diagnos (typ av lymfom) är då troligast? Vilka ytterligare undersökningar behöver göras? (3)
9. Vilka blodkomponenter framställs av helblod på Blodcentralen? (3)
10. Vilken kromosomavvikelse är vanligast hos vuxna med ALL? Vilken grupp av läkemedel används vid förekomst av denna? (2)
11. Redan vid misstanke om akut promyelocyt leukemi är det viktigt att snarast starta en specifik behandling, vilken? Varför är det bråttom?(2)
12. Nämn ett läkemedel som används för att sänka trombocyter och/eller leukocyter vid Philadelphia negativ myeloproliferativ neoplasia. (1)
13. Nämn en blodmalignitet där patienten ofta har brist på normala immunoglobuliner. (1)
14. Vilket vanligt luftvägsvirus bör patienter med blodmaligniter vaccinera sig mot samt undvika att exponera sig för?(1)
15. En 65 årig man är på hematologmottagningen pga att man på VC noterat att han har lymfocyter på $20 \times 10^9/L$. Pat mår bra, jobbar fortfarande heltid, tränar 3 gånger i veckan och känner sig helt som vanligt. En flödescytometri är gjord där diagnosen KLL har ställts. Då patienten är symtomfri avvaktas med behandling. Ett år senare kommer patienten in på akutmottagningen. Han är trött, blek och uppger en snabb försämring med nedsatt ork. Hb är 65. Förutom att en progress av KLL sjukdomen kan ge lågt Hb finns ytterligare en orsak man måste tänka på i detta fall. Vilken? Vilka labprover kan bekräfta detta? (2)
16. Ange tre åtgärder som du som sjuksköterska kan vidta i händelse av akut blödning hos en patient på avdelningen. (3)
17. Vid myelom är det främst tre organ/organsystem som drabbas – vilka? (3)

18. En patient med myelom ska behandlas med thalidomid. Han har fått information av läkaren tidigare på dagen men frågar nu på kvällen vilka biverkningar som är vanligast vid thalidomidbehandling. Ge exempel med tre biverkningar som det är bra för patienten att känna till.(3)
19. Kompletter remission (CR) är en förutsättning för bot av AML. Många som uppnår CR med hjälp av induktionsbehandling återfaller dock i sjukdomen. För att motverka återfall ges oftast ytterligare behandling efter uppnådd CR – vilka två typer av behandlingar är de viktigaste idag?(2)
20. En patient med nypupptäckt AML har neutrofila 0,0 efter första induktionskuren. På ditt kvällspass får han frossa och feber 39,3 grader. Vilka åtgärder måste omedelbart vidtas?(1)