



خون‌شناسی آزمایشگاهی

- ۱- کدام یک از خطاهای قبل از جمع‌آوری خون در آنالیزهای هماتولوژی نمی‌باشد؟
- الف) عدم آماده‌سازی مناسب بیمار قبل از آزمایش
 - ب) میزان نامناسب خون جمع‌آوری شده
 - ج) شناسایی اشتباه بیمار
 - د) درخواست آزمایش نادرست
- ۲- استعمال دخانیات منجر به کدامیک از وضعیت‌های زیر نمی‌شود؟
- الف) افزایش RBC
 - ب) کاهش WBC
 - ج) افزایش MCV
 - د) افزایش Hb
- ۳- سیستم‌های نمونه‌گیری خلا رنگ در پوش نمونه‌های مربوط به CBC، PT/PTT و فنوتاپینگ HLA به ترتیب از راست به چپ عبارتند از:
- الف) بنفس - بنفس - زرد
 - ب) بنفس - آبی روشن - زرد
 - ج) بنفس - زرد - آبی روشن
 - د) بنفس - آبی روشن - صورتی
- ۴- کدام یک از قوانین کنترل کیفی زیر نشان‌دهنده یک روند مداوم در ایجاد خطا نمی‌باشد؟
- الف) 2_{ss}
 - ب) EWMA
 - ج) CUSUM
 - د) IS
- ۵- کدام یک از تست‌های زیر جهت ارزیابی میزان عدم دقیقت بین دو دستگاه سل کانتر مورد استفاده قرار می‌گیرد؟
- الف) t-Test
 - ب) CV
 - ج) F-Test
 - د) Regression
- ۶- کدام پارامتر جهت اندازه‌گیری خون‌سازی مؤثر (Effective Erythropoiesis) می‌باشد؟
- الف) reticulocyte production index (RPI)
 - ب) erythrocyte utilization of iron
 - ج) Cr⁵¹ assay
 - د) In¹¹¹ absorption assay
- ۷- کدام مورد در خصوص مشاهده مگاکاربیوسیت‌ها در خون محیطی صحیح نمی‌باشد؟
- الف) مگاکاربیوسیت کامل ممکن است در خون محیطی افراد سالم دیده شود.
 - ب) در صورت بررسی بافی کوت معمولاً در خون افراد نرمال تکه‌هایی از آن دیده می‌شود.
 - ج) در خون محیطی قطعات مگاکاربیوسیتی همانند مونوسیت‌های پررنگ به نظر می‌رسند.
 - د) دیده شدن قطعات مگاکاربیوسیتی پس از آسیب‌های منز استخوان شایع‌تر است.
- ۸- کمترین میزان M/E ratio در چه سنی است؟
- الف) ۱ ماهگی
 - ب) ۱۸ ماهگی
 - ج) ۳ سالگی
 - د) دوره بلوغ

۹ - یک مرد ۶۹ ساله با سابقه پریشانی روانی و خستگی، به پزشک مراجعه می‌کند. نتایج تست‌های آزمایشگاهی عبارتند از:

RBC: $3.3 \times 10^{12}/L$, Hb: 9.3 g/dl , Hct: 29% , Plt: 168000 , WBC: 4000 , Retic: 1%
PMN: 68% , Lym: 27% , Mono: 3% , Eos: 2%
RBC Morphology: Anisocytosis + , Hypochromic cells +
sFe: 65 µg/dl , TIBC: 285 µg/dl

با توجه به یافته‌های فوق، احتمال بروز کدام نوع آنمی بیشتر است؟



(الف) ACD

(ب) پورفیریای اریتروبوتیک

(ج) IDA

(د) کم‌خونی سیدروبلاستیک

۱۰ - در خصوص یافته‌های تشخیصی آنمی فقر آهن، کدام مورد صحیح نیست؟

(الف) حضور اریتروblast‌های کوچکتر از سایز نرمال در مغز استخوان

(ب) افزایش پروتوبورفیرین روی (ZPP)

(ج) کاهش محتوای هموگلوبین رتیکولوسیتی (CHr)

(د) افزایش هپسیدین

۱۱ - سندرم DIDMOAD ناشی از اختلال کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

ALAS2 (د)

Glutaredoxin 5 (ب)

THTR1 (ج)

ABC7 (الف)

۱۲ - نتایج تست‌های آزمایشگاهی کودکی که به راحتی دچار کبود شدگی و خستگی شده، در تنفس مشکل داشته و حجم ادرارش کم شده، به شرح زیر است:

Hb: 7 g/dL, Plt: $47 \times 10^3/uL$, PT: 13 sec, PTT: 37 sec

بیمار از دو هفته پیش اسهال خونی داشته است. با توجه به یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(الف) TTP

(ب) عفونت با یکی از گونه‌های کلستریدیوم

(ج) بارتونلوزیس

(د) HUS

۱۳ - بیمار تالاسمی که در درمان دوره‌ای خود دچار عارضه ناشی از تزریق خون شده است، در آزمایش غربالگری آنتی‌بادی Warm Autoimmune Antibody گزارش شده است. این عارضه خونی که برای بیمار رخ داده است:

جزو کدام دسته‌بندی کم‌خونی‌ها قرار می‌گیرد؟

(الف) عارضه همولیز غیر ایمیون با منشأ اختلالات داخل گلبول قرمز

(ب) عارضه همولیز با واسطه ایمنی (IMMUNE) با منشأ اختلالات خارج گلبول قرمز

(ج) عارضه همولیز غیر ایمیون با منشأ اختلالات خارج گلبول قرمز

(د) عارضه همولیز با واسطه ایمنی (IMMUNE) با منشأ اختلالات داخل گلبول قرمز

۱۴ - در خصوص بیماری ارثی بلاک‌فان – دیاموند، کدام یافته صحیح نیست؟

غالف) اکثر موارد در سال اول زندگی تشخیص داده می‌شود.

(ب) هموگلوبین F در اکثر موارد به بیش از ۴۰ درصد افزایش پیدا می‌کند.

(ج) CFU-E و BFU-E در مغز استخوان کاهش شدید دارد.

(د) ممکن است بیماری ناشی از جهش در زیر واحد ریبوزومی RPS19 باشد.



۱۵- در تشخیص آزمایشگاهی اسپرتوسیتیز ارنی، کدام یافته مصدق ندارد؟

الف) برای تست اتوهمولیز از نمونه خون استریل هپارینه استفاده می‌شود.

ب) جهت تشخیص فلوساپاتومتریک بیمار از رنگ EMA استفاده می‌شود.

ج) جهش زن‌های آنکرین و باند ۳، یافته‌های ژنتیکی شایع می‌باشند.

د) در تست OF از مایع رویی لوله غلظت ۰/۹ درصد به عنوان بلانک استفاده می‌شود.

۱۶- در خصوص هموگلوبین‌های ناپایدار، کدام یافته صحیح نمی‌باشد؟

الف) ناپایداری حرارتی در ۵۰ درجه سانتی‌گراد

ب) ناپایداری در حلال غیر فطیبی ایزوپروپانول

ج) استفاده از خون بند ناف به عنوان کنترل مثبت در تست‌های ناپایداری

د) حضور اجسام‌های نیز به صورت گسترده در خون محیطی قبل از طحال‌برداری

۱۷- کدام یک از مولکول‌های زیر در ایجاد niche سلول‌های بنیادی خون‌ساز مغز استخوان، نقشی ندارد؟

KL (د)

CD38 (ج)

N-cadherin (ب)

CD150 (الف)

۱۸- کدام فاکتور در شروع اریتروبوئز مهم‌ترین نقش را ایفا می‌کند؟

TAL1 (د)

LMO2 (ج)

RUNX1 (ب)

GATA2 (الف)

۱۹- جهش در کدام ژن مرتبط با عقب‌ماندگی ذهنی بیماران مبتلا به تالاسمی آلفا می‌باشد؟

TAL-1 (د)

PU.1 (ج)

LMO-2 (ب)

ATR-X (الف)

۲۰- بیماری با تشخیص لوسمی و با فلوسیتومتری CD13+, CD33+, HLA-DR-, CD34- مراجعه نموده است.

حضور کدام پارامتر در CBC بیمار با پروگنوز بد همراه خواهد بود؟

Plt>40,000 (د)

Plt<40,000 (ج)

WBC>10,000 (ب)

WBC<10,000 (الف)

۲۱- در بیمار مبتلا به ALL که کاندید پیوند آلوژن می‌باشد، کدام اختلال ژنتیکی سبب پاسخ کمتری به GVL خواهد شد؟

t(1,19) (د)

MLL (ج)

هاپردیپلوتیدی (ب)

T(9,22) (الف)

۲۲- در بیماری با پانسیتوپنی، طحال بزرگ و یافته‌های فلوسیتومتری نمونه مغز استخوان CD19+, CD20+, CD22+, CD11C+, CD103+، احتمال وجود کدام موتاسیون بالا می‌باشد؟

BCL2 (د)

NPM1 (ج)

JAK (ب)

BRAF (الف)

۲۳- آقای ۶۰ ساله به علت لنفادنوباتی ژنالیزه، طحال بزرگ و تب مراجعه کرده است. CBC بیمار نرمال است و LHD=1000 دارد. در بیوپسی لنف نود سلول‌های با سایز متوسط و نامنظم و هسته شکافدار که کل لنف نود را درگیر کرده‌اند، دیده می‌شود؛ همچنین در ایمونوهیستوشیمی بیمار CD5+, CD23-, CD20+, Cyclin D1-، گزارش شده است. کدام یافته ژنتیکی به تشخیص قطعی بیماری کمک خواهد نمود؟

HMB45 (د)

BCL2 (ج)

BC16 (ب)

SOX11 (الف)

۲۴- بیماری ۵ سال پس از شیمی درمانی به علت کانسر پستان با رژیم حاوی اندوکسان دچار لوسمی می‌شود. شایع‌ترین اختلال سایتوژنیک در این بیمار کدام گزینه است؟

۱1q23 (د)

t(8,21) (ج)

t(9,11) (ب)

del5 (الف)

۲۵ - خانمی با ۱۲۰۰۰۰ WBC=50000, Lymph=60%, Hb=12, Plt=120000 بدون تب و کاهش وزن و تعریق شبانه می‌باشد. طحال در معاینه سونوگرافیک ۱۱cm گزارش شده است. در فلوسیتومتری CD19+, CD20+, CD23+ CD5+ و در آزمایش FISH Del 17P گزارش شده است. کدام گزینه در درمان این بیمار صحیح است؟

الف) پیوند مغز استخوان

ب) شیمی درمانی با رژیم RFC

ج) فعلاندیکاسیون درمان ندارد.

د) CAR Tcell

۲۶ - بیماری مبتلا به GVHD مزمن سیستمیک و شدید می‌باشد. کدام بیومارکر زیر پیش‌گویی کننده عدم پاسخ به کورتون است؟

د) هایپو کلسترولمی

ج) لکوبنی

ب) ترومبوسیتوبنی

الف) آنمی

۲۷ - آفای ۲۰ ساله به منظور بررسی علت سردرد مورد معاینه قرار گرفته است. وی فاقد علامت بالینی و ارگانومگالی بوده و در بررسی میکروسکوپی، تنها لنفوسيتوز مشهود است. شمارش سلول‌های خونی به شرح زیر می‌باشد: WBC= 70,000 , Lymph= 50,000 , Plt= 120,000 , Hgb= 12 برای تشخیص قطعی کدام گزینه صحیح است؟

الف) عدم نیاز به بررسی بیشتر

ب) انجام آزمایش فلوسیتومتری خون محیطی

ج) انجام آزمایش سایتوزیک بر روی نمونه خون محیطی

د) انجام آزمایش FISH بر روی نمونه خون محیطی



۲۸ - در کدامیک از سندروم‌های MDS نمای استقرار غیر طبیعی پیش‌سازهای میلوقید (ALIP) در بیوپسی مغز استخوان شایع است؟

د) RAEB

ج) RCC

ب) DEL(5Q)

الف) RARS

۲۹ - کدام ترانسلوکاسیون در بیماران AML با تعداد پلاکت طبیعی یا افزایش یافته همراه است؟

T(6;9)

ج) T(8;21)

ب) T(3;3)

الف) T(16;16)

۳۰ - در بیماران ALL با ایمونوفوتیپ- CD15+ CD10+ کدام ترانسلوکاسیون شایع‌تر است؟

T(9;22)

ج) T(12;21)

ب) T(5;14)

الف) T(4;11)

۳۱ - کدامیک از سلول‌های نشوپلاستیک زیر در لنفوم هوچکین کلاسیک دیده نمی‌شود؟

الف) popcorn cell

ب) lacunar cell

ج) mummified cell

د) Reed-Sternberg cell

۳۲ - در بررسی گره لنفی یک بیمار مبتلا به لنفوم Low-grade با درگیری گوارشی، سلول‌هایی با سایز متوسط دیده می‌شود که هسته شکاف‌دار دارند. کدام گزینه به عنوان تشخیص ساب‌تاپ این لنفوم صحیح است؟

الف) Mantle cell Lymphoma

ب) DLBL

ج) BURKIT Lymphoma

د) lymphoblastic

۲۳ - خانم ۲۲ ساله با علایم تب و لرز و درد استخوانی و لنفادنوباتی مراجعه می‌کند. در CBC، $WBC=2500$ / μL ، $Hb=5\text{ g/dL}$ ، $PLT=10,000$ / μL و در لام خون محیطی سلول‌های با سایز کوچک و سیتوپلاسم کم و هسته کروماتین متراکم و هستک دارد. جهت تشخیص قطعی این بیمار، کدام اقدام در مرحله اول گزینه مناسب نمی‌باشد؟



- (الف) آسپیره و بیوبسی مغز استخوان
- (ب) فلوسایتومتری از مغز استخوان
- (ج) بررسی BCR-ABL مغز استخوان
- (د) بیوبسی لنف نود

۲۴ - کدام یک از موارد زیر از خصوصیات آزمایشگاهی سندرم ۵q نمی‌باشد؟

(الف) حضور کمتر از ۵ درصد بلاست در خون محیطی (PB)

(ب) افزایش دیسپلazی مگاکاربوبسیتی

(ج) کمتر از ۵ درصد بلاست در مغز استخوان (BM)

(د) ترومبوسیتوبنی

۲۵ - احتمال بروز بیماری فون‌ویلبراند اکتسابی در کدام وضعیت امکان ندارد؟

(الف) نارسایی کبد

(ب) کمکاری تیروئنید

(ج) نارسایی مجرای آنورت

(د) اختلالات میلوبرولیفراتیو

۲۶ - پورپورای مادرزادی اریتروپوئتیک در کدام ترومبوسیتوبنی مشاهده می‌شود؟

(الف) ماکروترومبوسیتوبنی مدیرانه‌ای

(ب) سندرم ژاکوبسن

(ج) ترومبوسیتوبنی وابسته به GATA-1

(د) ترومبوسیتوبنی فامیلی FPS/AML

۲۷ - یک خانم باردار با سابقه سقط و ترومبوز در اندام‌های عمقی مراجعه می‌کند. در آزمایشات زمان PTT طولانی بوده و زمان PT و شمارش پلاکت طبیعی بود. آزمایش لوپوس آنتی‌بادی منفی و تست فاکتور فون‌ویلبراند نیز طبیعی گزارش شده است. برای علت‌یابی بیشتر کدام آزمایش را توصیه می‌کنید؟

- (الف) تست کوفاکتور هپارین
- (ب) تست APC-R
- (ج) اندازه‌گیری PS و PC
- (د) تست زمان ترومبین

yazdandoustgr.ir

۲۸ - در ارتباط با سیستم فیبرینولیز، گزینه صحیح را انتخاب کنید.

- (الف) از گلوتامین پروتازهای تشکیل شده که در نهایت پلاسمین را ایجاد می‌کنند.
- (ب) فعال‌کننده طبیعی اوروکیناز تک زنجیره‌ای (SCuPA) که به مقدار ثابتی تولید می‌شود.
- (ج) پلاسمین تنها توانایی تجزیه فیبرین نامحلول را دارد.
- (د) ترومبین از طریق مهارکننده TAFI نقش تنظیمی در این سیستم دارد.

۳۹ - احتمال انتقال کدامیک از ویروس‌های زیر به دنبال تزریق فرآورده پلاسمایی به بیمار هموفیلی وجود دارد؟

(الف) West nile virus

(ب) HIV

(ج) SARS

(د) Parvovirus B19

۴۰ - در ارتباط با ارزیابی ناهنجاری پلاکتی با روش فلوسیتوومتری کدام گزینه نادرست است؟

(الف) بررسی سلکتین P و تغییرات گرانول‌های متراکم به منظور تعیین فعالیت پلاکت

(ب) بررسی بیان آنکسین V و گرانول‌های متراکم

(ج) نیاز به حجم کم نمونه، تست را برای کودکان و نوزادان ارزشمند ساخته است.

(د) ارزیابی گلیکوپروتئین‌های سطحی پلاکتی

۴۱ - بیماری **vWD** نوع IIIB به وسیله‌ی کدامیک از تست‌های آزمایشگاهی زیر از سایر زیر گروه‌های این بیماری افتراق دهی می‌شود؟

(الف) زمان سیلان

(ب) اگریگاسیون پلاکت در حضور غلظت پایین ریستوتین

(ج) اگریگاسیون پلاکت در حضور غلظت بالا ریستوتین

(د) ارزیابی توان اتصالی فاکتور VIII



۴۲ - آزمایش **Gold standard** برای تشخیص HIT کدام است؟

(د) شمارش پلاکت

(ج) PF4-ELISA

(ب) SRA

(الف) Mixed PTT

۴۳ - پسر بچه ۷ ساله‌ای با خون‌دماغ در معاینه لکه‌های پورپورا در روی پا و تنہ دارد. آزمایشات زیر انجام شده است.
BT: 15', Hb: 12g/dl , PT: 13'', PTT:32'', Plt: 150000

تشخیص احتمالی کدامیک از بیماری‌های زیر است؟

(الف) TTP

(ب) عیوب عملکردی پلاکت

(ج) هموفیلی A

(د) بیماری vWD

۴۴ - مهار کدامیک باعث سقط جنین مکرر در زنان مبتلا به سندروم آنتی‌فسفولیپید می‌گردد؟

(د) آنکسین II

(ج) آنکسین V

(ب) PrC

(الف) EPCR

۴۵ - کدام جهش در هموکروناتوز تیپ III شایع‌تر است؟

(د) IRP-1

(ج) Tfr2

(ب) NRAMP2

(الف) DMT1

۴۶ - در خصوص **TEC** (Transient Erythroblastopenia of Childhood) کدام یافته صحیح نمی‌باشد؟

(الف) در کودکان زیر ۸ سال شایع‌تر است.

(ب) آنمی از نوع ماکروسیتیک است.

(ج) گاهی همراه با نوتروپنی و ترومبوسیتوبنی است.

(د) معمولاً طی یک تا دو ماه حتی بدون درمان بهبود می‌یابد.

۴۷ - در خصوص اندازه‌گیری Hb A2 کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

- الف) به دلیل کم بودن میزان آن، اندازه‌گیری کمی آن با چالش‌های زیادی همراه است.
- ب) الکتروفورز کاپیلاری در سنجش این نوع هموگلوبین دقت قابل قبولی دارد.
- ج) در اندازه‌گیری با روش HPLC حضور Hb S باعث کاهش کاذب این نوع هموگلوبین می‌شود.
- د) دانسیتومتری باندهای حاصله از الکتروفورز استات سلولز جهت این نوع هموگلوبین قابل اعتماد نمی‌باشد.

۴۸ - در تالاسمی‌های بتا کدام یافته صحیح نمی‌باشد؟

- الف) اختلال ژنتیکی در تالاسمی β -آر نوع جهش است.
- ب) توزیع هموگلوبین F در تالاسمی β -هتروسلولار است.
- ج) توزیع هموگلوبین F در HPFH پان سلولار است.
- د) مکانیسم اصلی اختلال β -جهش می‌باشد.

۴۹ - در سندروم EVANS کدام یافته صحیح نمی‌باشد؟

- الف) ترکیبی از AIHA و ITP می‌باشد.
- ب) در حدود ۲۵٪ بیماران نوتروپنی دیده می‌شود.
- ج) در بیماران لوپوس شایع‌تر است.
- د) حضور آنتی‌بادی ضد گلیکوپروتئین IIb/IX پلاکتی

۵۰ - کدام یک از وضعیت‌های زیر در پلی سایتمی‌های مطلق طبقه‌بندی نمی‌شود؟

yazdandoustgr.ir

الف) پلی سایتمی stress

ب) پلی سایتمی Croatian

ج) پلی سایتمی ناشی از رنال کارسینوما

د) پلی سایتمی ناشی از هپاتیت حاد

۵۱ - در خصوص HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) کدام یافته صحیح نمی‌باشد؟

- الف) این وضعیت ۵ تا ۱۰ روز پس از شروع هیپارین درمانی دیده می‌شود.
- ب) همراه با افزایش ترومبوآمبولی شریانی یا وریدی است.
- ج) ناشی از آنتی‌بادی علیه PF4 است که در گرانولهای β -پلاکتی وجود دارد.
- د) در مقیاس امتیازدهی 4TS عدد ۶ تا ۸ نشانه احتمال بالای بروز این وضعیت است.

۵۲ - در خصوص فارماکوکینتیک مصرف Plavix کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

- الف) CYPC19*1 با متابولیسم کامل عملکردی این دارو همراه است.
- ب) CYPC19*2 منجر به نسخه عملکردی کامل نمی‌شود.
- ج) اگر فردی دو ال غیرعملکردی دریافت نماید با وضعیت متابولیک وخیم‌تری همراه خواهد بود.
- د) ال‌های CYPC19*4 و CYPC19*5 با متابولیسم کامل دارو همراه هستند.

۵۳ - در شمارش دستگاهی کدام علت سبب افزایش کاذب پلاکت نمی‌شود؟

- الف) هپارین
- ج) همولیز
- ب) کرایوگلوبولین
- د) فراگمنت‌های WBC

۵۴ - استفاده از G-CSF جهت موبیلیزاسیون گرانولوسیت‌ها در کدام شرایط بالینی منع ندارد؟

- الف) شرایط التهابی
- ج) خطر ترومبوز
- ب) نقرس
- د) زخم معده

۵۵ - در خصوص روش‌های سنجش پیش‌سازهای خون‌ساز (IIPCs) کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

الف) حداقل دوز لازم پیوند سلول‌های CD34+ برابر $2.5 \times 10^6/kg$ می‌باشد.

ب) کمترین همبستگی تعداد سلول تریپل شده با نتیجه پیوند مربوط به شمارش MNC می‌باشد.

ج) در بین روش‌های ممکن بیشترین چرخه زمان کاری شمارش مربوط به CFU-GM می‌باشد.

د) مناسب‌ترین گزینه جهت استانداردسازی جواب‌ها بین آزمایشگاه‌های مختلف شمارش سلول‌های CD34 می‌باشد.

۵۶ - بر طبق توصیه‌های جامعه علمی آفرزیس آمریکا (ASFA) به منظور گریدبندی کاربرد آفرزیس، اگر جهت درمان بیماری گزینه آفرزیس کاربرد چندانی نداشته و شواهد مستدلی برای استفاده آن نسبت به سایر گزینه‌های درمانی وجود نداشته باشد، در کدام کروه قرار می‌گیرد؟

2C

2B

1B

الف) 1A

۵۷ - بر طبق توصیه‌های انجمن پاتولوژی آمریکا، مدت زمان نگهداری و ذخیره هیستوگرام‌های فلوسیتوومتری چه مدت می‌باشد؟

د) ۱ سال

ج) ۱۰ سال

ب) ۱۰ روز

الف) ۲ سال

۵۸ - کدام یک از مزایای تکنیک ساترن بلات نسبت به PCR در آنالیز کلونالیتی رده لنفوئیدی نمی‌باشد؟

الف) موارد منفی کاذب کمتری دارد.

ب) زمان انجام تست کوتاه است.

ج) قادر به ردیابی بازارایی‌های غیر معمول می‌باشد.

د) قادر به ردیابی الگوهای بازارایی اولیگوکلونال می‌باشد.

yazdandoustgr.ir

۵۹ - در آنمی فیزیولوژیک حاملگی کدام مورد مصدق ندارد؟

الف) ۲۵ درصد افزایش در توده RBC

ب) ۱۰ درصد کاهش در شمارش پلاکتی

ج) ۱۰ درصد افزایش فیبرینولیز

د) ۳۰۰ دصد افزایش نیاز به فولات

۶۰ - به ترتیب موجب کدام اختلال می‌گردد؟ Hyperglycemia و Hyponatremia

الف) افزایش WBC - کاهش MCH

ب) کاهش MCV - کاهش MCHC

ج) کاهش Hct - افزایش MCV

د) کاهش Plt - افزایش Giant Plt

۶۱ - در شمارش افتراقی ۱۰۰ لکوسیت، میزان منوسيت برابر ۱۰ درصد و محدوده اطمینان ۹۵٪/۴۹-۱۷/۶ است. چنانچه

شمارش افتراقی را به ۵۰۰ لکوسیت افزایش دهیم و میزان منوسيت همچنان ۱۰٪ باشد، گزینه صحیح کدام است؟

الف) دامنه محدوده اطمینان بیشتر خواهد شد.

ب) CV بزرگ‌تر خواهد بود.

ج) دامنه محدوده اطمینان تغییر نمی‌کند.

د) دامنه محدوده اطمینان کمتر خواهد شد.

۶۲ - در روند بلوغ منوسيت کدام گزینه صحیح است؟

الف) فعالیت پراکسیدازی کاهش و فعالیت اسیدفسفاتاز و اریل سولفاتاز افزایش می‌باید.

ب) فعالیت پراکسیدازی افزایش و فعالیت اسیدفسفاتاز و اریل سولفاتاز کاهش می‌باید.

ج) فعالیت پراکسیدازی و فعالیت اسیدفسفاتاز افزایش و اریل سولفاتاز کاهش می‌باید.

د) فعالیت پراکسیدازی و فعالیت اسیدفسفاتاز کاهش و اریل سولفاتاز افزایش می‌باید.



۶۳ - جهت اندازه‌گیری سطح EPO استفاده از کدام نمونه ارجحیت دارد؟

- الف) RBC لیز شده
- ب) پلاسمای سیترانه
- ج) پلاسمای EDTA
- د) سرم

۶۴ - در کدام دسته از بیماری‌های پورفیری می‌توان علایم عصبی- احساسی و پوستی را به صورت همزمان در بیمار مشاهده کرد؟

- الف) پورفیریای کوتاناتاردا
- ب) پورفیریای حاد متناوب (AIP)
- ج) پورفیریای متتنوع (VP)
- د) کوپرپورفیریای ارثی (HCP)

۶۵ - در شمارش رتیکولوسیت کدام روش ارجحیت بیشتری دارد؟

- الف) امپدنس
- ب) جذب فلورسانس
- ج) سیتوشیمی
- د) رنگ‌آمیزی حیاتی

yazdandoustgr.ir

علوم انتقال خون

۶۶ - کدام یک از عبارات زیر صحیح است؟

- الف) معرف آنتی‌گلوبولین مورد استفاده در آزمایش DAT حاوی آنتی IgA، آنتی C3d و آنتی‌گلوبولین وسیع الطیف می‌باشد.
- ب) چنانچه بیمار در طی ۳ ماه گذشته تزریق خونی نداشته باشد، نتیجه مثبت DAT به احتمال زیاد ناشی از حضور آلوآنی‌بادی است.
- ج) آزمایش DAT همانند تست آنتی‌گلوبولین غیر مستقیم با استفاده از گلبول قرمز معرف انجام می‌گیرد.
- د) پس از مشاهده واکنش مثبت DAT باید الوشن انجام شود.

۶۷ - کدام روش در اصلاح خطاهای نوشتاری اسناد کاغذی انتقال خون صحیح است؟

- الف) کشیدن یک خط واحد روی خط و اصلاح در آن و قید تاریخ و امضای فرد تصحیح‌کننده
- ب) پاک کردن نوشه خطا و اصلاح در صفحه بعد
- ج) پاک کردن کامل نوشه خطا و گذاشتن ستاره و توضیح ستاره در پایین صفحه
- د) تنظیم مجدد سند بدون خلط و نیاز به تصحیح شدن

۶۸ - کدام یک از اصول بنیادی برنامه‌ریزی جهت ایمنی (safety) نمی‌باشد؟

- الف) آموزش
- ب) شناسایی موارد خطا
- ج) تجهیزات محافظتی کارکنان
- د) طرح‌ریزی واکنش‌های اضطراری

۶۹ - شایع‌ترین علت معافیت از اهدای خون در اکثر مراکز مطابق اعلام AABB کدام است؟

- الف) مسافت
- ب) هموگلوبین/هماتوکریت پایین‌تر از حد محاذ
- ج) مصرف دارو
- د) سابقه بیماری‌های عفونی

yazdandoustgr.ir

۷۰ - در خصوص تجهیزات انتقال خون، کدام گزینه غلط است؟

- الف) تجهیزات پزشکی کلاس یک پایین‌ترین سطح خطر را برای بیمار دارد.
- ب) آزمایش‌های تعیین نوع آنتی‌زن RBC با روش‌های مولکولی با استفاده از تجهیزات کلاس ۲ انجام می‌شود.
- ج) بیشترین تجهیزات مرتبط با انتقال خون از نوع کلاس ۲ هستند.
- د) سیلرهای حرارتی و وبو باکس جزء تجهیزات کلاس یک می‌باشند.

۷۱ - در اهدای خون **Designated** در مقایسه با اهدای خون آلوژن، کدام شرایط مدنظر قرار نمی‌گیرد؟

- الف) میزان هموگلوبین
- ب) مصرف دارو
- ج) فاصله بین دو اهدا
- د) فشار خون بالا

۷۲ - میزان قابل قبول گلbulول‌های سفید باقی‌مانده و میزان گلbulول‌های قرمز از دسترفته در واحد خون کم لکوسیت مطابق استانداردهای AABB چقدر است؟



- الف) $5 \times 10^5 >$ و کمتر از ۵ درصد
- ب) $5 \times 10^5 >$ و کمتر از ۱۰ درصد
- ج) $1 \times 10^9 >$ و کمتر از ۱۰ درصد
- د) $1 \times 10^9 >$ و کمتر از ۵ درصد

۷۳ - تهیه کدام فرآورده از واحدهای خون کم حجم مجاز است؟

- د) پلاسما
- ج) کربو
- ب) پلاکت
- الف) RBC

۷۴ - در غیر فعال‌سازی عوامل بیماری‌زا در فرآوردهای پلاکتی کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

- الف) روش‌های آماتوسالن و ریبوفلاوین، روش‌های مورد تأیید هستند.
- ب) از ریبوفلاوین و نور UV جهت غیر فعال‌سازی عوامل بیماری‌زا استفاده می‌شود.
- ج) تمام روش‌های موجود اسید نوکلئیک میکروارگانیسم‌ها را مورد هدف قرار می‌دهند.
- د) با توجه به اینکه پلاکت دارای DNA ژنومیک نمی‌باشد روش UV کاربرد چندانی جهت غیر فعال‌سازی عوامل بیماری‌زا ندارد.

۷۵ - بر اساس قوانین FDA، انجام کدام تست بر روی کلیه بافت‌های پیوندی الزامی نمی‌باشد؟

- الف) HIV
- ب) تریپانوما پالیدوم
- ج) West Nile Virus
- د) HCV

۷۶ - کدام یک از عبارات زیر در ارتباط با آزمایش مجدد واحدهای خونی قبل از تزریق صحیح است؟

- الف) گروه‌بندی ABO باید از طریق آزمایش خون کورد متصل به کیسه خون تأیید شود.
- ب) واحدهای خونی Rh مثبت باید از طریق آزمایش خون کورد متصل به کیسه خون تأیید شود.
- ج) آزمایش‌های تأییدی باید قبل از چسباندن برچسب‌های اصلی ABO و Rh به فرآورده خونی انجام شود.
- د) نیازی به تأیید Rh فرآورده‌های خونی Rh منفی نیست.

۷۷ - برای یک مرد ۵۵ ساله که به زودی تحت عمل جایگزینی مفصل قرار می‌گیرد، آزمایش‌های گروه‌بندی و اسکرین آنتی‌بادی درخواست شده است. بیمار در حدود سه سال پیش متعاقب یک سانحه رانندگی، ۲ واحد گلبول قرمز دریافت کرده و هم‌اکنون اسکرین آنتی‌بادی وی مثبت است. نتایج پانل شناسایی آنتی‌بادی در جدول زیر آورده شده است. کدام ویژگی در ارتباط با آنتی‌بادی شناسایی شده صحیح است؟

Cell	D	C	c	E	+	I	V	C ⁺	K	k	Kp ⁺	Kp ⁻	Jd ⁺	Jd ⁻	Fy ⁺	Fy ⁻	Jk ⁺	Jk ⁻	Ls ⁺	P ₁	M	N	S	s	Lu ⁺	Lu ⁻	Xg ⁺	IS	Ahd	CC
I	+	+	0	0	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	0	+	0	0	0	+
II	+	0	+	+	0	0	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+	0	+	+	0	2+			
1	+	+	0	0	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	0	0	+		
2	+	+	0	0	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	0	0	+		
3	+	0	+	+	0	0	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	0	0	+		
4	+	0	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	0	0	+	0	0	2+			
5	0	+	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	0	0	+			
6	0	0	+	+	+	+	0	0	0	+	0	+	0	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	0	+			
7	0	0	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	0	0	+			
8	0	0	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	0	0	+	0	0	+	+	0	0	0	+				
9	0	0	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	0	+	0	0	0	+	+	0	0	+	+	0	0	0	+			
10	0	0	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	0	0	0	+	0	0	+	0	0	+	0	0	0	0	+			
Patient's cells																											0	0	+	

الف) این آنتی‌بادی دارای اثر دوزاژ نیست.

ب) حدود ۳۰ درصد از واحدهای اهداف‌گان با این بیمار کراس‌مج سازگاری خواهد داشت.

ج) واکنش آنتی‌بادی با گلبول‌های قرمز معرف تیمار شده با عوامل آنزیمی پروتئولیتیک کاهش می‌یابد.

د) یک آنتی‌بادی ایمیون از کلاس IgG است که در ایجاد واکنش‌های HDFN نقش دارد.

۷۸ - با توجه به اینکه هر واحد پلاکت کنسانتره حاصل از یک واحد خون کامل حاوی ۵/۰ میلی لیتر گلبول قرمز است،

چند واحد پلاکت با Rh مثبت به وسیله یک ویال استاندارد RhIG خنثی می‌شود؟

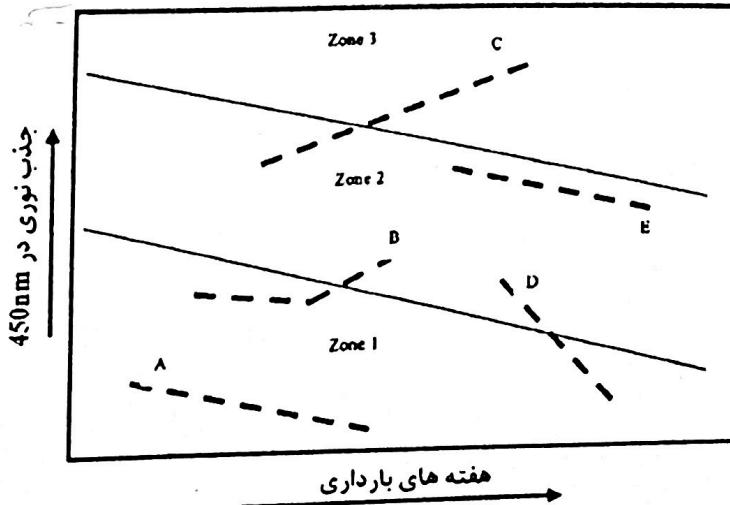
۳۰

۴۵

۶۰

۹۰

الف) شکل زیر مقادیر جذب نوری مایع آمنیوتیک مربوط به ۵ بارداری متفاوت (A-D) که در آن‌ها آلوآنتی‌بادی شناسایی شده است را در طول موج ۴۵۰ نانومتر و در بازه‌های زمانی مختلف نشان می‌دهد. در کدامیک از نوزادان زیر به ترتیب احتمال ایجاد شدیدترین فرم HDFN و احتمال رقیق شدن مایع آمنیوتیک با ادرار جنین می‌باشد؟



الف) نوزاد مربوط به بارداری C و D

ب) نوزاد مربوط به بارداری A و E

ج) نوزاد مربوط به بارداری C و E

د) نوزاد مربوط به بارداری A و D

۸۰ - نمونه خون گیرنده فرآورده خونی باید تا چند مدت پس از تزریق خون نگهداری شود؟

- د) ۷ روز ب) ۳ روز ج) ۵ روز الف) ۱ روز



۸۱ - کدام یک از آزمایش‌های سرولوژیکی زیر جهت ارزیابی HTR بیشترین اهمیت را دارد؟

- الف) اسکرین آنتی‌بادی
ب) پانل شناسایی آنتی‌بادی
ج) آزمایش آنتی‌گلوبولین مستقیم (DAT)
د) کراس مج

۸۲ - کدام آزمایش برای بررسی سازگاری بین اهدا کننده و گیرنده پیوند کلیه اهمیت کمتری دارد؟

- الف) تعیین گروه خونی ABO
ب) تعیین Rh
ج) HLA
د) روش‌های سرولوژیک جهت تعیین آنتی ژن‌های کلاس I

۸۳ - خانمی ۴۸ ساله عمل جراحی برداشت تومور کولون را در پیش دارد. هماتوکریت وی ۲۱٪ است و دو واحد گلبول قرمز برای بیمار درخواست شده است. کدامیک از موارد زیر باید در ارتباط با این واحدها رعایت شود؟

- الف) به منظور جلوگیری از واکنش پیوند علیه میزان ناشی از انتقال خون، ۲ واحد خون پرتودهی شوند.
ب) واحدهای خون با استفاده از یک گرم کننده تزریق شوند.
ج) جهت پیشگیری از انتقال CMV، فرآورده کم لکوسیت تزریق گردد.
د) حداقل ظرف مدت ۴ ساعت تزریق شوند.

۸۴ - بر طبق قوانین FDA، گذاشت NAT بر روی کدامیک از ویروس‌های زیر الزامی نیست؟

- د) HCV ج) HIV ب) WNV الف) HBV

۸۵ - در انتقال خون برای بیماران نامزد پیوند سلول‌های مغز استخوان کدام گزینه درست نیست؟

- الف) احتمال انتقال CMV از اهداکنندگان سرولوژی منفی (seronegative) برای دریافت کنندگان خون وجود دارد.
ب) در صورت در دسترس نبودن خون سرولوژی منفی برای CMV استفاده از واحدهای خونی که لکوسیت‌های آن حذف شده است پیشنهاد می‌شود.

- ج) در صورت نیاز به فرآورده‌های خونی در این بیماران حداقل تا یک سال باستی از فرآورده‌های اشعه‌دیده استفاده شود.
د) تمامی فرآورده‌های خونی مورد نیاز این بیماران باستی به صورت اشعه‌دیده تزریق شود.

۸۶ - کدام مولکول حامل آنتی ژن‌های گروه خونی Kell در سطح RBC می‌باشد؟

- د) CD236 ج) CD242 ب) CD238 الف) CD235a

۸۷ - غربالگری کدامیک از عوامل بیماری‌زای زیر در کشور ایران به صورت منطقه‌ای (فقط در برخی استان‌های کشور) انجام می‌پذیرد؟

- الف) West Nile virus

- ب) Human T-lymphotropic virus

- ج) Plasmodium Falciparum

- د) Hepatitis B virus

۸۸ - کدام یک از موارد زیر جز راهبردهای قبل از عمل (preoperative strategies) برنامه مدیریت خون بیمار (PBM) نیست؟



- الف) ارزیابی و مدیریت کم خونی بیمار
- ب) ارزیابی و کاهش ریسک خون‌ربزی
- ج) اهدای خون اتولوگ قبل از عمل
- د) ANH (Acute Normovolemic hemodilution)

۸۹ - تزریق خون در نوزادان با سن بیش از ۴ ماه از کدام جنبه با بزرگسالان مشابه است؟

- الف) حجم خون تزریقی
- ب) میزان تحمل از دست دادن خون
- ج) میزان هموگلوبین مناسب سن
- د) آزمایشات تعیین گروه خون و غربالگری آنتی‌بادی‌های غیرمنتظره مهم از نظر بالینی

۹۰ - در تعویض خون نوزادان کدام گزینه درست نیست؟

- الف) واحدهای خونی دارای محلول‌های افزودنی (Additive Solutions) ارجحیت مصرف دارند.
- ب) واحدهای خونی مورد استفاده باید عمری کمتر از ۷ روز داشته باشند.
- ج) واحدهای خونی CMV با سرولوژی منفی استفاده می‌شوند.
- د) واحدهای خونی بایستی اشتعه دیده باشند.

۹۱ - روش توصیه شده AABB برای تیتر آنتی‌بادی در مادران حساس شده کدام است؟

yazdandoustgr.ir

- الف) استفاده از سالین آنتی‌هیومن گلوبولین
- ب) استفاده از آلبومین آنتی‌هیومن گلوبولین
- ج) استفاده از ژل آنتی‌هیومن گلوبولین
- د) استفاده از روش فاز جامد آنتی‌هیومن گلوبولین

۹۲ - در بیماری همولیتیک جنین و نوزاد (HDFN) تیتر پایین‌تر کدام آنتی‌بادی نسبت به سایر آنتی‌بادی‌ها برای جنین خطرناک‌تر است؟

- الف) Anti-D
- ب) Anti-C
- ج) Anti-e
- د) Anti-K

۹۳ - فرآورده Factor IX Complex Concentrate برای درمان کدامیک از وضعیت‌های زیر کاربرد دارد؟

- الف) آنتی دوت مصرف بیش از حد وارفارین
- ب) درمان هموفیلی A
- ج) پانکراتیت حاد نکروتویک
- د) پلاسمافرزیس

۹۴ - کدام گزینه در مورد فرآورده‌های پلاسمایی صحیح نیست؟

- الف) PF24 تا ۵ روز بعد از ذوب شدن و نگهداری در ۴ درجه قابلیت مصرف دارد.
- ب) فرآورده PF24 قابلیت استفاده به جای FFP را در درمان اغلب وضعیت‌های کواگلوباتی دارد.
- ج) فرآورده FFP بایستی ظرف ۸ ساعت بعد از خون‌گیری منجمد و مرکز فرآورده به دمای ۱۸-۲۰ درجه برسد.
- د) برخلاف فاکتور V، میزان فاکتور VIII در زمان خون‌گیری از اهداف ننده نسبت به حالت عادی افزایش می‌یابد.

۹۵ - کدام فاکتور انعقادی دارای نیمه عمر کوتاه‌تری در بدن بوده و میزان کمتری از آن نسبت به حالت عادی برای برقراری هموستاز طبیعی نسبت به سایر فاکتورها لازم است؟



yazdandoustgr.ir

الف) فاکتور I

ب) فاکتور VIII

ج) فاکتور VII

د) فاکتور IX

۹۶ - کدام یک از موارد زیر، عامل عدم افزایش مناسب به دنبال تزریق واحد پلاکتی به بیمار نیست؟

الف) آنتی‌بادی‌های علیه پلاکت وابسته به دارو

ب) ناسازگاری ABO

ج) حضور آنتی‌بادی علیه آنتی‌زن‌های پلاکتی و علیه HLA کلاس یک و دو

د) سپسیس

۹۷ - کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد ضدغوفونی محل خون‌گیری اهداکنندگان درست نیست؟

الف) انتخاب اول برای ضدغوفونی، بازوی اهداکننده محلول povidone tincture و اتانول است.

ب) ۵۰ درصد اهداکنندگان بعد از ضدغوفونی، هیچ کلی باکتریایی در آزمایشات کشت میکروبی از نمونه محل ضدغوفونی ندارند.

ج) ۱ درصد اهداکنندگان بعد از ضدغوفونی، بیش از ۱۰۰ کلی باکتریایی در آزمایشات کشت میکروبی از نمونه محل ضدغوفونی دارند.

د) حدود نصف اهداکنندگان بعد از ضدغوفونی، بین ۱ تا ۱۰۰ کلی باکتریایی در آزمایشات کشت میکروبی از نمونه محل ضدغوفونی دارند.

۹۸ - کدام گزینه در مورد Look-Back در انتقال خون صحیح می‌باشد؟

الف) Look-Back به معنی اعلام نتایج مثبت آزمایشات غربالگری خون‌های اهدایی به افراد اهداکننده است.

ب) Look-Back به معنی اعلام نتایج مثبت آزمایشات غربالگری خون‌های اهدایی به مراجع قانونی از جمله مرکز کنترل بیماری‌های واگیر است.

ج) Look-Back به معنی اعلام نتایج مثبت آزمایشات غربالگری اهداکننده به پالایش‌گر یا مراکزی است که فرآورده‌هایی از اهدای قبلی اهداکننده را دریافت کرده یا نگهداری می‌کنند.

د) Look-Back به معنی بررسی سوابق اهدای قبلی اهداکننده‌ای است که آزمایشات غربالگری آخرین اهدای وی منفی گزارش شده است.

۹۹ - کدام یک از آنتی‌زن‌های زیر به آنزیم‌های پاپایین و فیسین حساس است؟

P1

Kpa

U

الف) Fya

۱۰۰ - در مورد تزریق خون در دو گروه Liberal و Restrictive میزان هموگلوبین برای تزریق خون در این دو گروه چه عددی در نظر گرفته می‌شود؟

الف) میزان هموگلوبین Restrictive برای گروه Hb<10 gr/dl و میزان هموگلوبین Liberal برای گروه Hb>7 gr/dl

ب) میزان هموگلوبین Restrictive برای گروه Hb<9 gr/dl و میزان هموگلوبین Liberal برای گروه Hb>11 gr/dl

ج) میزان هموگلوبین Liberal برای گروه Hb<10 gr/dl و میزان هموگلوبین Restrictive برای گروه Hb<7 gr/dl

د) میزان هموگلوبین Liberal برای گروه Hb<11 gr/dl و میزان هموگلوبین Restrictive برای گروه Hb<9 gr/dl

موفق باشید

کلید نهایی**مجموعه علوم آزمایشگاهی 2**

اگه متعلق به شما نیست، مستول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سوالات باید با مداد مشکن نرم و پررنگ در بینی مربوطه مطابق نمونه صحیح غلامت گذاری شود. نحوه غلامتگذاری: صحیح غلط

تطیل ها هیچگونه علامتی نزیند.

۱		۵۱		۱۰۱		۱۵۱		۲۰۱		۲۵۱	
۲		۵۲		۱۰۲		۱۵۲		۲۰۲		۲۵۲	
۳		۵۳		۱۰۳		۱۵۳		۲۰۳		۲۵۳	
۴		۵۴		۱۰۴		۱۵۴		۲۰۴		۲۵۴	
۵		۵۵		۱۰۵		۱۵۵		۲۰۵		۲۵۵	
۶		۵۶		۱۰۶		۱۵۶		۲۰۶		۲۵۶	
۷		۵۷		۱۰۷		۱۵۷		۲۰۷		۲۵۷	
۸		۵۸		۱۰۸		۱۵۸		۲۰۸		۲۵۸	
۹	درز	۵۹		۱۰۹		۱۵۹		۲۰۹		۲۵۹	
۱۰		۶۰		۱۱۰		۱۶۰		۲۱۰		۲۶۰	
۱۱		۶۱		۱۱۱		۱۶۱		۲۱۱		۲۶۱	
۱۲		۶۲		۱۱۲		۱۶۲		۲۱۲		۲۶۲	
۱۳		۶۳		۱۱۳		۱۶۳		۲۱۳		۲۶۳	
۱۴		۶۴		۱۱۴		۱۶۴		۲۱۴		۲۶۴	
۱۵		۶۵		۱۱۵		۱۶۵		۲۱۵		۲۶۵	
۱۶		۶۶		۱۱۶		۱۶۶		۲۱۶		۲۶۶	
۱۷		۶۷		۱۱۷		۱۶۷		۲۱۷		۲۶۷	
۱۸		۶۸		۱۱۸		۱۶۸		۲۱۸		۲۶۸	
۱۹		۶۹		۱۱۹		۱۶۹		۲۱۹		۲۶۹	
۲۰		۷۰		۱۲۰		۱۷۰		۲۲۰		۲۷۰	
۲۱		۷۱		۱۲۱		۱۷۱		۲۲۱		۲۷۱	
۲۲		۷۲		۱۲۲		۱۷۲		۲۲۲		۲۷۲	
۲۳		۷۳		۱۲۳		۱۷۳		۲۲۳		۲۷۳	
۲۴		۷۴		۱۲۴		۱۷۴		۲۲۴		۲۷۴	
۲۵		۷۵		۱۲۵		۱۷۵		۲۲۵		۲۷۵	
۲۶		۷۶		۱۲۶		۱۷۶		۲۲۶		۲۷۶	
۲۷		۷۷		۱۲۷		۱۷۷		۲۲۷		۲۷۷	
۲۸		۷۸		۱۲۸		۱۷۸		۲۲۸		۲۷۸	
۲۹		۷۹		۱۲۹		۱۷۹		۲۲۹		۲۷۹	
۳۰		۸۰		۱۳۰		۱۷۰		۲۳۰		۲۸۰	
۳۱		۸۱		۱۳۱		۱۷۱		۲۳۱		۲۸۱	
۳۲		۸۲		۱۳۲		۱۷۲		۲۳۲		۲۸۲	
۳۳		۸۳		۱۳۳		۱۷۳		۲۳۳		۲۸۳	
۳۴		۸۴		۱۳۴		۱۷۴		۲۳۴		۲۸۴	
۳۵		۸۵		۱۳۵		۱۷۵		۲۳۵		۲۸۵	
۳۶		۸۶		۱۳۶		۱۷۶		۲۳۶		۲۸۶	
۳۷		۸۷		۱۳۷		۱۷۷		۲۳۷		۲۸۷	
۳۸		۸۸		۱۳۸		۱۷۸		۲۳۸		۲۸۸	
۳۹		۸۹		۱۳۹		۱۷۹		۲۳۹		۲۸۹	
۴۰		۹۰		۱۴۰		۱۷۰		۲۴۰		۲۹۰	
۴۱		۹۱		۱۴۱		۱۷۱		۲۴۱		۲۹۱	
۴۲		۹۲		۱۴۲		۱۷۲		۲۴۲		۲۹۲	
۴۳		۹۳		۱۴۳		۱۷۳		۲۴۳		۲۹۳	
۴۴		۹۴		۱۴۴		۱۷۴		۲۴۴		۲۹۴	
۴۵		۹۵		۱۴۵		۱۷۵		۲۴۵		۲۹۵	
۴۶		۹۶		۱۴۶		۱۷۶		۲۴۶		۲۹۶	
۴۷		۹۷		۱۴۷		۱۷۷		۲۴۷		۲۹۷	
۴۸		۹۸		۱۴۸		۱۷۸		۲۴۸		۲۹۸	
۴۹		۹۹		۱۴۹		۱۷۹		۲۴۹		۲۹۹	
۵۰		۱۰۰		۱۵۰		۲۰۰		۲۵۰		۳۰۰	

