

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΛΥΚΕΙΩΝ 2014

A1.

$\alpha \rightarrow \Lambda$

$\beta \rightarrow \Sigma$

$\gamma \rightarrow \Lambda$

$\delta \rightarrow \Lambda$

$\epsilon \rightarrow \Sigma$

A2.

1 : $\sigma\tau$

2 : ϵ

3 : γ

4 : β

5 : δ

B1. Αζωτούχες : πρωτείνες πλάσματος, ουρία, ουρικό οξύ,
χολερυθρίνη κλπ

Μη αζωτούχες : σάκχαρο, χοληστερίνη, γαλακτικό οξύ,
λίπη κλπ

(σελ 24)

B2. Τα φυσιολογικά ερυθροκύτταρα παρουσιάζουν

- α. Όλα το ίδιο σχήμα
- β. Όλα το ίδιο μέγεθος
- γ. Σταθερό ποσό αιμοσφαιρίνης, ομοιόμορφα κατανεμημένο
(σελ 31)

B3.

Κατά την ενδομήτριο ζωή, είναι η κύρια αιμοσφαιρίνη του εμβρύου. Έχει σύνθεση $\alpha_2\gamma_2$, αφού αποτελείται από δύο α και δύο γ πολυπεπτιδικές αλυσίδες. Η λειτουργική αποστολή της είναι η καλή οξυγόνωση του εμβρύου. Από το μέσο της ενδομήτριας ζωής η HbF, αντικαθίσταται στο έμβρυο από την HbA και HbA₂. Η αντικατάσταση συνεχίζεται και μετά τη γέννηση έως την ηλικία των 3 χρόνων περίπου. Από την ηλικία αυτή και μετά τα ποσοστά της είναι όμοια με αυτά των ενηλίκων (0-2%)

Γ1.

Ο φυσιολογικός αριθμός των ΔΕΚ κυμαίνεται από 0,5-2% στους ενήλικες και από 2-6% στα παιδιά. Αύξηση έχουμε σε καταστάσεις με έντονη αιμοποίηση, όπως μετά από αιμοραγία. Σε οξεία αιμολυτικά επεισόδια μπορούν να φθάσουν μέχρι και το 80% των ερυθροκυττάρων (Δικτυοερυθροκυτταρική κρίση)

Γ2.

Μονοπυρήνωση ονομάζεται η αύξηση των μεγάλων μονοπύρηνων και παρατηρείται :

- Στον αδενικό πυρετό ή λοιμώδη μονοπυρήνωση
- Σε ορισμένα λοιμώδη νοσήματα όπως ελονοσία, φυματίωση κλπ

Γ3.

Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις που μπορεί να εμφανίσει ο αιμοδότης κατά τη στιγμή της αιμοδοσίας, οφείλονται κυρίως

σε ψυχολογικούς λόγους, όπως είναι ο φόβος από την βελόνη και τη θέα του αίματος.

Αυτά μπορεί να είναι ναυτία, εφίδρωση, ζάλη, αδυναμία και σπανιότερα απώλεια συνείδησης, σπασμοί, απώλεια ούρων και κοπράνων.

Δ1.

Συμπυκνωμένα ερυθρά, λευκά αιμοσφαίρια, αιμοπετάλια, πλάσμα, ινωδογόνο, παράγοντες πήξης, γ-σφαιρίνες, λευκωματίνη.

Δ2.

Το δείγμα αίματος του ασθενούς, συνοδευόμενο από το έντυπο δελτίο αίτησης αίματος, αποστέλλεται στην αιμοδοσία. 5 cm³ αίματος του δέκτη τοποθετούνται μέσα σε σωληνάριο χωρίς συντηρητικά. Επάνω στο σωληνάριο τοποθετείται ετικέτα με το ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, την κλινική που νοσηλεύεται ο ασθενής, καθώς και την ημερομηνία αιμοληψίας του δείγματος.
(σελ 88)

Δ3.

Ενδείξεις μετάγγισης σε νεογνά.

1. Όταν τα επίπεδα αιμοσφαιρίνης είναι κάτω από 13gr/dl σε νεογνά μικρότερα των 24 ωρών.
2. Όταν τα επίπεδα αιμοσφαιρίνης είναι κάτω από 13gr/dl και συνυπάρχει καρδιακή ανεπάρκεια, πνευμονικό νόσημα ή κυανωτική καρδιοπάθεια
3. Όταν υπάρχει οξεία απώλεια αίματος που ξεπερνά το 10% του ολικού όγκου αίματος.