

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΛΥΚΕΙΩΝ
ΔΕΥΤΕΡΑ 11 ΙΟΥΝΙΟΥ 2012
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ**

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

ΘΕΜΑ 1^ο

- | | | | | |
|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| A. 1. Σ | 2. Λ | 3. Λ | 4. Σ | 5. Σ |
| B. 1. ΣΤ | 2. Α | 3. Ε | 4. Γ | 5. Δ |

ΘΕΜΑ Β

B1. Σελ. 26-27 «α. Με το αν επιδιώξουμε την ανοσοποίηση του πληθυσμού μιας κοινότητας, β. να κάνουμε έλεγχο ή περιορισμό των υποδοχών, γ. να περιορίσουμε τους λοιμογόνους παράγοντες, δ. να εποπτεύουμε τις επιδημίες, ε. να δηλώνουμε τα λοιμώδη νοσήματα σε ειδική Υγειονομική Υπηρεσία.»

B2. Σελ. 227 «Γενικοί παράγοντες που ευνοούν το σχηματισμό πέτρας είναι η καθιστική ζωή, οι διαιτητικές συνήθειες, η κατάχρηση παυσίπονων φαρμάκων, η απόφραξη και στάση στους ουροφόρους δρόμους και οι διαφορές στην περιεκτικότητα του νερού σε άλατα.»

ΘΕΜΑ Γ

Γ1. Σελ. 60. Έπρεπε να αναφερθούν οποιαδήποτε 5 από τις 6 παρακάτω κατηγορίες: άτομα μεγάλης ηλικίας ή νεογέννητα, άρρωστοι με σακχαρώδη διαβήτη, άρρωστοι που έχουν φάρμακα που καταστέλλουν το ανοσοποιητικό σύστημα (ανασοκατασταλτικά φάρμακα), άτομα που έχουν κάποια ανεπάρκεια σε όργανα, όπως το ήπαρ, η καρδιά, οι νεφροί, αλκοολικοί και άνθρωποι που κάνουν κακή διατροφή, γενικά άνθρωποι που βρίσκονται σε κακή μεταβολική κατάσταση, όπως καρκινοπαθείς, άρρωστοι από το πεπτικό σύστημα.»

Γ2. Σελ. 156-157. «όταν η φλεγμονή είναι σε επιφανειακή φλέβα, διαπιστώνουμε ότι είναι ευαίσθητη καθώς την ψηλαφούμε. Η φλέβα είναι διογκωμένη, θερμή, με τοπική ερυθρότητα. Στην περιοχή της βλάβης οι σφυγμοί είναι εξασθενημένοι. Μπορεί να υπάρχει μικρός πυρετός.»

ΘΕΜΑ Δ

Δ1. Σελ. 140. Έπρεπε να αναφερθούν οποιοδήποτε 5 από τους παρακάτω αποδεδειγμένους προδιαθεσικούς παράγοντες: κάπνισμα τσιγάρου, σακχαρώδης διαβήτης, αύξηση χοληστερίνης αίματος, χαμηλό ποσό HDL, μεγάλο ποσό LDL, υπέρταση, οικογενειακό ιστορικό καρδιοπάθειας.»

Δ2. Σελ. 113-114 «Από τις πιο συχνές αιτίες είναι: Α) εξωτερικοί παράγοντες: η περίσφιξη κάποιας εντερικής έλικας και ο στραγγαλισμός του από συμφύσεις. Αυτές είναι ταινίες συνδετικού ιστού που δημιουργήθηκαν μετά από κάποια χειρουργική επέμβαση ή από παλιότερη φλεγμονή. Επίσης μπορεί να περιστραφεί ένα τμήμα του εντέρου ή να προωθηθεί ένα μέρος στο εσωτερικό του αυλού, σαν διπλωμένη κάλτσα. Αυτό λέγεται εγκολεασμός. Β) εσωτερικοί παράγοντες: όγκος που αναπτύχθηκε στο εσωτερικό του εντέρου και έκλεισε τον αυλό. Σπανιότερα μπορεί να αποφραχθεί ο αυλός από κάποιο αντικείμενο.»