

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΛΥΚΕΙΩΝ
ΤΕΤΑΡΤΗ 6 ΙΟΥΝΙΟΥ 2012
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΙΜΟΛΟΓΙΑΣ**

ΘΕΜΑ Α

A1

α – Σ β – Λ γ – Σ δ – Δ ε – Λ

A2

1 – δ 2 – γ 3 – α 4 – β 5 – στ

ΘΕΜΑ Β

B1 Κεφάλαιο 2 § 2.2, σελ. 26 (Αιματολογία Ι)

«Το πλάσμα μετέχει στη διατήρηση της ομοιόστασης του νερού και των ηλεκτρολυτών, στην οξεοβασική ισορροπία, στην πήξη του αίματος, στην άμυνα του οργανισμού, στη μεταφορά ουσιών, στη θερμορρύθμιση του οργανισμού.»

B2 Κεφάλαιο 3 §3.6, σελ. 42 (Αιματολογία Ι)

«Αύξηση του αιματοκρίτη παρατηρείται:

- στην ερυθροκυττάρωση, όπου έχουμε αύξηση των ερυθροκυττάρων.
- στη μείωση του όγκου του πλάσματος (διάρροια, εγκαύματα) ή σε παρατεταμένη έλλειψη υγρών. σε αυτήν την περίπτωση η αύξηση της τιμής του αιματοκρίτη είναι πλασματική και οφείλεται στη μείωση του συνολικού όγκου του αίματος»

ΘΕΜΑ Γ

Γ1 Κεφάλαιο 5 §5.6, σελ. 68 - 70 (Αιματολογία Ι)

«Οι λευχαιμίες διακρίνονται ανάλογα με:

- τη χρονική διάρκεια της νόσου σε: οξείες και χρόνιες λευχαιμίες
- το είδος των λευκοκυττάρων που πάσχουν σε: μυελογενείς, λεμφογενείς, μονοκυτταρικές και άλλες πιο σπάνιες μορφές.
- τον αριθμό των λευκών αιμοσφαιρίων στο περιφερικό αίμα σε: λευχαιμική και αλευχαιμική μορφή»

Γ2 Κεφάλαιο 6 §6.3, σελ. 78 (Αιματολογία Ι)

«Ο αριθμός των αιμοπεταλίων κυμαίνεται στους ενήλικες από 150.000 – 400.000 /mm³. Φυσιολογική μείωση του αριθμού τους παρατηρείται την πρώτη μέρα της έμμηνου ρύσεως και κατά τη διάρκεια του τοκετού έως και δύο μέρες μετά. Αύξηση του αριθμού τους εμφανίζεται στην έντονη μυϊκή κόπωση.»

ΘΕΜΑ Δ

Δ1 Κεφάλαιο 6 §6.6, σελ. 83 (Αιματολογία Ι)

«Οι βασικές αιτίες μόλυνσης οφείλονται στην παράβαση των κανόνων α. κατά τη λήψη του αίματος από τον αιμοδότη, β. κατά τη συντήρηση. Για να μειωθεί

ο κίνδυνος μόλυνσης του αίματος πρέπει να γίνεται λεπτομερής καθαρισμός του δέρματος του αιμοδότη στην περιοχή φλεβοκέντησης. Αν παρατηρείται παθολογική δερματική αλλοίωση του δότη, πρέπει αυτός να αποκλειστεί από την αιμοδοσία. Επίσης, απαιτείται προσεκτική μακροσκοπική εξέταση του ασκού με το αίμα. Στην περίπτωση που παρουσιαστεί θολερότητα στο περιεχόμενο, τότε η φιάλη αχρηστεύεται.»

Δ2 Κεφάλαιο 7 §7.2.4, σελ. 91 (Αιματολογία Ι)

«Με τη χορήγηση στο μεταγγιζόμενο αίματος ομάδας ίδιας με τη δική του, μειώνεται η πιθανότητα ανεπιθύμητων αντιδράσεων και αυξάνεται ο χρόνος επιβίωσης των ερυθροκυττάρων του μεταγγιζόμενου αίματος στον οργανισμό του ασθενή.»

Ο.Ε.Φ.Ε.