

• ΘΕΜΑ Α

A1

αΛ

βΣ

γΣ

δΛ

εΣ

A2

1ε

2στ

3α

4β

5γ

το δ δεν αντιστοιχεί.

• ΘΕΜΑ Β

B1 σελίδα 26, το πλαίσιο.

Συνοπτικά:

ΟΞΕΩΣΗ: είναι η κατάσταση, στην οποία βρίσκεται ο οργανισμός όταν αυξηθεί η συγκέντρωση των ιόντων H στο αίμα, με αποτέλεσμα την μείωση του PH.

ΑΛΚΑΛΩΣΗ: σε αντίθεση με την οξέωση, εδώ παρατηρείται αύξηση του PH, που είναι αποτέλεσμα της μείωσης των ιόντων H.

B2 σελίδα 31, τελευταία παράγραφος και σελίδα 34 οι αλλοιώσεις. Συνοπτικά: Γνωρίζουμε ότι τα φυσιολογικά αιμοσφαίρια, παρουσιάζουν: όλα το ίδιο σχήμα, όλα το ίδιο μέγεθος, ενώ περιέχουν επίπεδα αιμοσφαιρίνης ομοιόμορφα κατανομημένα. Η μελέτη της μορφολογίας γίνεται μικροσκοπικά σε επιχρίσματα. Οι μορφολογικές αλλοιώσεις αφορούν: το σχήμα, προκαλώντας ποικιλοκυττάρωση, το μέγεθος προκαλώντας ανισοκυττάρωση και το χρώμα προκαλώντας ανισοχρωμία.

B3 σελίδα 59. Συνοπτικά: Τα πολυμορφοπύρηνα, ή αλλιώς κοκκιοκύτταρα, με κριτήριο την χρωματοφιλία τους και το μέγεθος των κοκκίων τους, διακρίνονται σε ουδετερόφιλα, ηωσινόφιλα ή εωσινόφιλα και βασεόφιλα ή βασίφιλα.

• ΘΕΜΑ Γ

Γ1 Σελίδα 77. Συνοπτικά: Τα αιμοπετάλια ή αλλιώς θρομβοκύτταρα, είναι τα μικρότερα έμμορφα στοιχεία του αίματος, με μέγεθος 2-3 μ. παράγονται στον μυελό των οστών από τα μεγακαρυοκύτταρα, τα οποία προέρχονται από ένα μητρικό κύτταρο, που ονομάζεται μεγακαρυοβλάστης. Η διάρκεια ζωής είναι τουλάχιστον 7 ημέρες και καταστρέφονται στον σπλήνα.

Γ2 σελίδα 83. Συνοπτικά: Οι παράγοντες πήξης ονομάζονται με τους αριθμούς I έως XIII, είναι πρωτεΐνες και βρίσκονται στο πλάσμα σε ανενεργή μορφή. Ταξινομούνται σε τρεις ομάδες: παράγοντες που εξαρτώνται από την βιταμίνη K, παράγοντες επαφής, παράγοντες της ομάδας του Ινωδογόνου.

Γ3 Με το δείγμα αίματος του δέκτη και την πιστή τήρηση των διαδικασιών. Σελίδα 88 του δεύτερου βιβλίου, κυρίως η τελευταία παράγραφος.

Συνοπτικά: Γνωρίζουμε ότι βασικό μέλημα των εργαζομένων στο τμήμα συμβατότητας είναι η χορήγηση στον έχοντα ανάγκη αίμα ασθενή, αίμα συμβατό με το δικό του. Έτσι λοιπόν τηρούμε αυστηρά την διαδικασία μετάγγισης όπου μαζί με το έντυπο δελτίο αίτησης αίματος, αποστέλλεται στην αιμοδοσία 5 κ.ε αίμα ασθενούς χωρίς την προσθήκη συντηρητικού. Τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι: το ονοματεπώνυμο, το πατρώνυμο, η κλινική που νοσηλεύεται ο ασθενής καθώς και η ημερομηνία αιμοληψίας του δείγματος. Στο δείγμα αυτό γίνεται ο προσδιορισμός ομάδος αίματος για τα συστήματα ABO και Rhesus. Σε ειδικές περιπτώσεις, όπως τα πολυμεταγγιζόμενα άτομα, έγκυες καθώς και άτομα που στο παρελθόν είχαν αντιδράσεις από μετάγγιση, κάνουμε επιπλέον προσδιορισμό αντιγόνων και άλλων συστημάτων Rhesus E, e, C, c και Kell.

- ΘΕΜΑ Δ

Δ1 στις προϋποθέσεις αιμοδοσίας, στον πρώτο τόμο της ύλης σελίδα 107 το Ι και 108 το ΙΙ. Αναλυτικότερα: Η λεχωίδα μπορεί να αιμοδοτήσει 9 μήνες μετά τον τοκετό. Το άτομο που επέστρεψε τώρα από χώρα με ελονοσία μπορεί να αιμοδοτήσει μετά το πέρας 6 μηνών. Το άτομο που στο θέμα επέστρεψε ένα χρόνο από χώρα με ελονοσία εάν προέρχεται από εκεί δεν μπορεί να αιμοδοτήσει για τρία χρόνια, εάν επέστρεψε από εκεί χωρίς να προέρχεται και είναι ασυμπτωματικός επί ένα χρόνο, μπορεί να αιμοδοτήσει.

Συμπερασματικά και οι τρεις αποκλείονται προσωρινά από αιμοδότηση.

Δ2 σελίδα 91, στο β' βιβλίο. Συνοπτικά: Η διασταύρωση σκοπό έχει την ανίχνευση (πριν γίνει η μετάγγιση), αντισωμάτων είτε τέλειων είτε ατελών, στον ασθενή και δέκτη του αίματος που πιθανόν θα κατέστρεφαν τα ερυθρά του δότη μετά την μετάγγιση. Στην διαδικασία αυτή, χρησιμοποιούμε διάφορα υποστρώματα, τα οποία ελέγχονται σε διάφορες θερμοκρασίες και φέρνουν σε επαφή τον ορό του δέκτη με τα ερυθροκύτταρα του δότη.

Δ3 σελίδα 81, του β' βιβλίου. Συνοπτικά: η ασυμβατότητα σε κάποια από τις ομάδες αίματος καθώς και η παραμονή του αίματος πολύ ώρα εκτός ψυγείου, με αποτέλεσμα λόγω ανάπτυξης μικροβίων να γίνει αιμόλυση.

**ΚΑΛΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑ!!!!**

Λιάγκα Ειρήνη