

پرکاری تیروید

خانم ۴۶ ساله با گواتر متوسط و تشخیص بیماری گریوز با علائم چشمی خفیف و با توجه به عدم جواب مناسب به درمان دارویی، تحت درمان RAI قرار می‌گیرد. با گذشت ۸ ماه از درمان با ید، علائم پرکاری ادامه دارد.

اقدامات لازم را انتخاب نمایید؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

آزمون: 20_ جراحی عمومی_ PMP	مدت آزمون: 5
-----------------------------	--------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
تست‌های تیرویدی	صحیح است	1.00	0.00	
سی‌تی‌اسکن گردن	اندیکاسیون ندارد	2.00-	0.00	
اسکن هسته‌ای تیروئید با تکنسیوم ۹۹	اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
سونوگرافی گردن و تیروئید	اقدام مناسبی است	2.00	0.00	

در آزمایشات، TSH پایین‌تر از نرمال و T4 T3 بالاتر از نرمال است.

در سونوگرافی گردن در هر لوب تیروئید یک ندول به اندازه ۱۰ و ۱۵ میلی‌متری = 3 TIRADS دارد.

برای بیمار متی مازول شروع می‌شود. نمونه‌برداری سوزنی از ندول‌ها انجام و در سمت راست AUS و سمت چپ گواتر مشخص می‌شود.

در این مرحله، بهترین اقدام را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
معرفی برای ید رادیواکتیو دو برابر دوز قبل	اندیکاسیون ندارد	5.00-	0.00	
ادامه درمان دارویی و تکرار نمونه‌برداری سه ماه بعد	ضرورتی ندارد	0.00	0.00	
لوبکتومی راست	عمل ناکافی است	2.00-	0.00	
لوبکتومی کامل راست و نیمه کامل چپ	عمل ناکافی است	2.00-	0.00	
تیروئیدکتومی توتال	مناسب است	5.00	0.00	