

کیست هیداتید

بیمار خانم ۴۶ ساله ساکن منطقه روستایی با احساس پری در شکم مراجعه کرده است. تب ندارد. در سونوگرافی، یک کیست ۹ سانتی متری در لوب راست کبد با Daughter cyst دیده می شود.

تست های کبدی طبیعی هستند.

بهترین اقدام بعدی چیست؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

مدت آزمون: 5	آزمون: 28_ جراحی عمومی_ PMP
--------------	-----------------------------

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	5.00	انجام شد	CT Scan کبد
	0.00	2.00	لازم است اما کافی نیست	شروع آلبندازول و پیگیری
	0.00	4.00-	خطر نشت محتویات، آنافیلاکسی و انتشار بیماری	آسپیراسیون تشخیصی با سوزن
	0.00	5.00-	ممنوع است	بیوپسی Core Needle
	0.00	4.00-	اقدام مناسبی نیست	فقط پیگیری

یافته های سی تی اسکن عبارتند از:

کیست منفرد

قطر ۹ سانتی متر

رویت چند Daughter cyst

ارتباطی با مجاری صفراوی دیده نمی شود.

بهترین درمان چیست؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	5.00	درمان استاندارد است	آلبندازول + جراحی
	0.00	3.00-	ناکافی است	فقط آلبندازول
	0.00	4.00-	انتخاب مناسبی نیست	PAIR

فقط پیگیری	خطر رشد و عوارض	5.00-	0.00
------------	-----------------	-------	------

بیمار تحت عمل قرار می‌گیرد. پس از باز کردن کیست، مشخص می‌شود محتویات با صفرا آغشته است.

بهترین اقدام چیست؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
جستجوی ارتباط کیست با مجاری صفراوی و بستن فیستول صفراوی	رویکرد مناسبی است	5.00	0.00	
فقط شست‌وشوی حفره	علت نشت صفرا برطرف نمی‌شود	2.00-	0.00	
بستن شکم بدون دستکاری بیشتر	خطر بیلیوما و پریتونیت صفراوی	3.00-	0.00	

در دیواره کیست یک مجرا پیدا شد و دوخته شد. کیست تخلیه و شستشو شد و درن تعبیه شده و عمل خاتمه می‌یابد.

روز سوم پس از عمل، روزانه ۴۰۰ میلی‌لیتر صفرا از درن خارج می‌شود.

بیمار پایدار است و تب ندارد.

بهترین اقدام چیست؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
ERCP و اسفنکترتومی $\pm$ استنت	درمان انتخابی نشت صفرا پس از جراحی هیداتید	5.00	0.00	
جراحی مجدد فوری	معمولاً خط اول نیست	2.00-	0.00	
ادامه آنتی‌بیوتیک	مشکل اصلی برطرف نمی‌شود	4.00-	0.00	