

بیمار ۴۵ ساله با شکایت درد و خونریزی ناحیه آنال که در معاینه یک ناحیه زخمی در این ناحیه همراه با درگیری پوست اطراف ناحیه آنال دارد. بیمار در معاینه تومور تا ۳ سانتی متری بالای آنال ورج از ساعت ۱۲ تا ۷ بدست می خورد و در ناحیه اینگوئینال چپ لنفادنوپاتی متحرک ۲ سانتی متر لمس می شود. در سونوگرافی لگن، آدنوپاتی سمت چپ اینگوینال دیده می شود. در بیوپسی از ضایعه کانال آنال، Moderately differentiated SCC گزارش شده است.

چه اقدامات تشخیصی اولیه برای بیمار درخواست می کنید؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه ها - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
بیوپسی از غده اینگوینال چپ	*			مثبت
بیوپسی از غده اینگوینال راست		*		منفی
ارزیابی آزمایشگاهی از نظر ابتلا به HIV	*			مثبت
ارزیابی آزمایشگاهی از نظر ابتلا به HPV				اثری ندارد
Pelvic MRI	*			مثبت
PET-CT scan	*			مثبت
PDL1 test				اثری ندارد
MSI test				اثری ندارد
Lab. profiles	*			مثبت

در بررسی‌ها، یافته‌های زیر بدست آمد:

- HIV negative
- Lab. Profile normal
- PET scan avidity of FDG in distal anal canal and left side inguinal, external and obturator adenopathy.
- MRI: A mass of 4x3x2 cm in anal canal with extension to internal sphincter and perianal region with sparing surrounding organs
- SCC in left inguinal nodes biopsy

کدام اقدامات درمانی را برای بیمار توصیه می‌کنید؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

وضعیت نمره	خطای فاحش	گزینه نادرست	گزینه صحیح	گزینه
خطای فاحش	*			جراحی APR و دیسکسیون غدد لنفاوی اینگوینال دو طرف سپس رادیوتراپی
مثبت			*	رادیوتراپی همراه با شیمی‌درمانی همزمان
اثری ندارد				شیمی‌درمانی اینداکشن سپس رادیوتراپی
منفی		*		رادیوتراپی و سپس جراحی ۱۰ هفته بعد
منفی		*		رادیوتراپی همراه با شیمی‌درمانی همزمان سپس ۲ کورس شیمی‌درمانی ادجوانت

برای بیمار تصمیم به درمان کمورادیاسیون همراه با تکنیک IMRT/SIB گرفته شد. در رابطه با درمان بیمار، انتخاب نوع رژیم شیمی‌درمانی و جزئیات نواحی و دوز رادیوتراپی، کدام گزینه‌های صحیح را انتخاب می‌کنید؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
شیمی‌درمانی همزمان با RT همراه داروهای Mitomycin (d1) + Fluoroprimidine	*			مثبت
شیمی‌درمانی همزمان با داروهای Cisplatin (weekly) + 5FU		*		منفی
شیمی‌درمانی همزمان با داروهای Mitomycin (d1) + Capecitabine(daily) + Cetuximab weekly		*		منفی
Low dose CTV: Pelvic and both inguinal LNs: 36 - 45 Gy	*			مثبت
High dose CTV: Primary Tumor: 54 Gy	*			مثبت
High dose CTV: Left inguinal nodes: 50 - 54 Gy	*			مثبت
High dose CTV: Left external and Obturator nodes: 50 - 54 Gy	*			مثبت
High dose CTV: Right Inguinal nodes: 45-50 Gy		*		منفی

۱۲ هفته پس از خاتمه درمان کمورادیاسیون، بیمار مورد ارزیابی قرار گرفته است؛ در معاینه، یک ضایعه اولسراتیو به ابعاد ۱ سانتی متر در کانال آنال مشاهده می شود و در سی تی اسکن؛ غدد لنفاوی ناحیه اینگوئینال و لگنی از بین رفته است. چه اقدامی برای بیمار انجام می دهید؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
جراحی APR			*	خطای فاحش
بیوپسی از ضایعه		*		منفی
شیمی درمانی با داروهای Paclitaxel + Carboplatin		*		منفی
شیمی درمانی با داروهای Cisplatin + 5FU		*		منفی
پیگیری سه ماه بعد با معاینه و PET scan	*			مثبت
تجویز ایمونوتراپی		*		منفی