

آقای ۶۷ ساله سیگاری با سابقه دیابت از ۲۰ سال پیش با علائم درد شکم، زردی شدید و کاهش وزن ۲۰ کیلوگرمی در ۶ ماه گذشته به شما مراجعه کرده است.

با در نظر گرفتن مسئله Cost effectiveness، کدام اقدام یا اقدامات زیر را جهت این بیمار انجام می‌دهید؟

(محدودیت انتخاب: 7 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
History & Physical Examination	*			مثبت
Abdominopelvic CT with pancreatic protocol	*			مثبت
Lab tests: LFT - FBS & Hb A1C - Albumin	*			مثبت
Lab Test: CA 19-9	*			مثبت
Lab Test: CA 15-3		*		منفی
Lab Test: CEA				اثری ندارد
Chest CT	*			مثبت
PET CT		*		منفی
Bone scan		*		منفی
Brain MRI		*		منفی
EUS-FNA Cytology	*			مثبت
MRCP		*		منفی
ERCP + Biliary stenting	*			مثبت
Preoperative diagnostic laparoscopy in a separate session		*		منفی

در سی‌تی‌اسکن‌های انجام شده توده سر پانکراس با اندازه حدود ۳ سانتی‌متر دیده می‌شود که در مجاورت شریان مزانتریک فوقانی (SMA) قرار دارد. سطح تماس توده با SMA حدود ۹۰ درجه می‌باشد. همچنین شواهدی از نفادنوپاتی و متاستاز دوردست مشاهده نمی‌شود. سطح سرمی تومور مارکر CA19-9 در حدود ۱۲۵۰ واحد در میلی‌لیتر بود که پس از تعبیه استنت در CBD به ۴۵۰ واحد در میلی‌لیتر کاهش یافت. گزارش سیتولوژی نمونه FNA توده پانکراس انجام شده با هدایت اندوسونوگرافی مشکوک به آدنوکارسینوم می‌باشد. با توجه به نتایج این بررسی‌ها و ECOG Performance Status= ۱، در تومور کلینیک چند تخصصی کدامیک از انتخاب‌های درمانی زیر را می‌توان ارائه داد؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Upfront surgical resection		*		منفی
Neoadjuvant chemotherapy	*			مثبت
Neoadjuvant chemoradiation	*			مثبت
Neoadjuvant chemotherapy plus neoadjuvant chemoradiation	*			مثبت
Neoadjuvant chemotherapy plus neoadjuvant SBRT		*		منفی
Definitive chemoradiation (conventional fractionation)		*		منفی
SBRT alone		*		منفی
Supportive care alone		*		منفی

بیمار ۸ دوره شیمی درمانی نئوادجوانت با رژیم Gemcitabine-based گرفته است و سپس با توجه به نداشتن متاستاز دوردست در Restaging، میبایست تحت درمان با کمورادیاسیون نئوادجوانت قرار گیرد. در صورتی که در مرکز شما تنها تکنیک رادیوتراپی سه بعدی کانفورمال در دسترس باشد، در طراحی درمان رادیوتراپی این بیمار چه نکاتی را مد نظر قرار می دهید؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
با توجه به نتایج مطالعه Alliance A021501 بیمار را جهت انجام SBRT به یک مرکز مجهزتر ارجاع می دهید.		*		منفی
لنف نودهای سلیاک، SMA پانکراتیکوئودنال، پری پانکراتیک، پورتا هاتیس و پری آئورتیک را به صورت الکتیو درمان می کنید.	*			مثبت
دو سوم کلیه سمت راست را در میدان های AP/PA شیلد می کنید.		*		منفی
حد فوقانی میدان ها معمولا در وسط یا لبه فوقانی مهره T11 قرار می گیرد.	*			مثبت
بهتر است حداکثر ۱۵ تا ۱۸ گری از میدان های لترال، دوز به حجم هدف داده شود.	*			مثبت