

## زنان و زایمان 1405

خانم ۶۵ ساله با سابقه G6P6 (all Nvd)، با شکایت خروج توده از واژن مراجعه کرده، اظهار می‌دارد این مشکل از ۵ سال قبل به تدریج شدیدتر شده، همچنین از بی‌اختیاری فوریتی گهگاهی نیز شاکی است. بیمار sex active می‌باشد و از علایم گوارشی شاکی نمی‌باشد.

### اقدامات تشخیصی ضروری در مرحله اول:

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

| آزمون: 05_ زنان و زایمان_PMP | مدت آزمون: 15 |
|------------------------------|---------------|
|------------------------------|---------------|

| گزینه                         |  | بازخورد                                                                                |           |           | نمره انتخاب                                                                            | عدم انتخاب | مرگ  |
|-------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| معاینه لگنی و POPQ و TR       |  | Aa: +2cm                                                                               | Ba: +5 cm | C: +5 cm  | معاینه دو دستی: رحم و آدنکسها نرمال، تون لواتور ضعیف، واژن آتروفیک و TR نرمال می‌باشد. | 1.00       | 0.00 |
|                               |  | GH: 5 cm                                                                               | PB: 5 cm  | TVL: 9 cm |                                                                                        |            |      |
|                               |  | AP: -1 cm                                                                              | BP: 0 cm  | D: -2     |                                                                                        |            |      |
|                               |  |                                                                                        |           |           |                                                                                        |            |      |
| Cough test                    |  | با جا اندازی پرولاپس منفی                                                              |           |           | 1.00                                                                                   | 0.00       |      |
| FVC (چارت ۲۴ ساعته ادرار)     |  | Urgency =1 8=- Frequency =SUI 1, =Nocturia<br>مایعات خورده شده و دفعی متعادل بوده است. |           |           | 1.00                                                                                   | 0.00       |      |
| PVR (حجم باقیمانده ادرار)     |  | 20cc                                                                                   |           |           | 1.00                                                                                   | 0.00       |      |
| Q Tip test                    |  | ضرورت ندارد                                                                            |           |           | 1.00-                                                                                  | 0.00       |      |
| سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری |  | با توجه به حجم باقیمانده نرمال انجام سونوگرافی کلیه کنتراورسی است.                     |           |           | 0.00                                                                                   | 0.00       |      |
| آنالیز ادراری                 |  | نرمال                                                                                  |           |           | 1.00                                                                                   | 0.00       |      |
| (بررسی ارودینامیک) UDS        |  | اولین اقدام نیست.                                                                      |           |           | 1.00-                                                                                  | 0.00       |      |
| کشت ادرار                     |  | منفی                                                                                   |           |           | 1.00-                                                                                  | 0.00       |      |
| مانومتري                      |  | ضرورت ندارد                                                                            |           |           | 2.00-                                                                                  | 0.00       |      |

پس از انجام اقدامات اول، با توجه به معاینه بیمار:

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| Aa: +2cm  | Ba: +5 cm | C: +5 cm  |
| GH: 5 cm  | PB: 5 cm  | TVL: 9 cm |
| AP: -1 cm | BP: 0 cm  | D: -2     |

تست سرفه با اصلاح پرولاپس منفی، باقیمانده ادرار ۲۰ سی سی، FVC: نرمال، آزمایشات: U/A BUN, Cr. نرمال، سونوگرافی رحم و تخمدان ها نرمال می باشد.

اقدام بعدی کدام است؟

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

| گزینه                       | بازخورد                         | نمره انتخاب | عدم انتخاب | مرگ |
|-----------------------------|---------------------------------|-------------|------------|-----|
| ورزش کگل                    | توصیه می گردد                   | 1.00        | 0.00       |     |
| تعقیبه پساری رینگ با ساپورت | انتخاب مناسب است                | 1.00        | 0.00       |     |
| تعقیبه پساری ناب دار        | انتخاب مناسب نیست               | 1.00-       | 0.00       |     |
| سیستوسکوپی                  | ضرورت ندارد                     | 1.00-       | 0.00       |     |
| درمان آنتی کولینرژیک        | با توجه به FVC فعلا ضروری نیست  | 1.00-       | 0.00       |     |
| کرم استروژن واژینال         | با توجه به آتروفی واژن لازم است | 1.00        | 0.00       |     |

علی رغم توصیه پزشک بیمار تمایل به استفاده از پساری ندارد و خواهان جراحی است.

اقدامات بعدی و جراحی مناسب برای بیمار کدام است؟

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

| گزینه | بازخورد | نمره انتخاب | عدم انتخاب | مرگ |
|-------|---------|-------------|------------|-----|
|-------|---------|-------------|------------|-----|

|  |      |       |                                                                                                                                                   |                                           |
|--|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|  | 0.00 | 1.00  | PVR: 10 CC<br>First Sensensation: 200 cc<br>First Desire: 282 cc<br>Strong Desire: 495 cc<br>Stable Detrusor<br>CLPP & VLPP= Negative<br>Qmax: 31 | UDS (انجام تست ارودینامیک)                |
|  | 0.00 | 1.00  |                                                                                                                                                   | هیستریکتومی شکمی + ساکروکولپوپکسی         |
|  | 0.00 | 3.00- |                                                                                                                                                   | لفورت + TOT                               |
|  | 0.00 | 0.00  |                                                                                                                                                   | TVH + Sacrospinous Suspension             |
|  | 0.00 | 2.00  |                                                                                                                                                   | TVH + Sacrospinous Suspension + APR       |
|  | 0.00 | 1.00- |                                                                                                                                                   | Hysteropexy Sacrospinous Suspension + APR |

**توجه به چه نکاتی صبح روز پس از عمل TVH + Sacrospinous Suspension + APR برای بیمار لازم است؟**

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

| مرگ | عدم انتخاب | نمره انتخاب | بازخورد    | گزینه                                |
|-----|------------|-------------|------------|--------------------------------------|
|     | 0.00       | 1.00        | لازم است   | معاینه واژینال                       |
|     | 0.00       | 3.00-       | نیاز نیست  | سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری        |
|     | 0.00       | 1.00        | ضروری است  | پرسش از بیمار راجع به درد ناحیه باتک |
|     | 0.00       | 0.00        | ضروری نیست | پرسش در مورد درد ناحیه کشاله ران     |
|     | 0.00       | 0.00        | ضروری نیست | پرسش در مورد درد فلانک               |
|     | 0.00       | 1.00        | ضروری است  | چک PVR                               |