

جراحی کودکان

۱- در مورد بیماری هیرشپرونک گزینه صحیح را انتخاب نمایید.

تمام موارد بیماری به جراحی نیاز دارند.

نتایج روش جراحی سواوه نسبت به سایر روش‌ها بهتر است.

روش یک مرحله‌ای جراحی بدون کلتومی فقط تا یک ماهگی قابل انجام است.

وزن ۵ کیلوگرم وزن ایده‌ال برای درمان قطعی جراحی است.

۲- کودک ۲ ساله‌ای پس از یک دوره ایکتر گذرا تحت سونوگرافی قرار گرفته است و یک ضایعه کیستیک در محل درخت صفراوی، بین کبد و دئودنوم دیده شده است. اقدام بعدی شما کدام است؟

ERCP

بررسی لاپاراسکوپیک

MRCP

بررسی مارکر BHCG و AFP

۳- کودک ۲ ساله با ترشح گهگاهی از سوراخ کوچکی در قدام عضله استرنوکلوییدو ماستویید سمت چپ به شما ارجاع شده است. بهترین اقدام درمانی کدام است؟

درمان آنتی‌بیوتیک نگهدارنده تا ۵ سالگی

درمان جراحی با برش کلاسیک گردن

برداشتن ضایعه با برش‌های جداگانه به همراه لوپکتومی تیروئید همان سمت

درمان شامل برداشتن کامل ضایعه با مسیر سینوس تا حلق است

۴- کدام گزینه در درمان جراحی مالروتاسیون صحیح است؟

کمترین میزان عود با بخیه زدن سکوم به جدار شکم حاصل می‌شود.

اپاندکتومی در این جراحی توصیه می‌شود.

اولین اقدام در لاپاراتومی اصلاح چرخش در جهت موافق با حرکت عقربه‌های ساعت است.

در موارد اورژانس اصلاح ولولوس خودبخود مالروتاسیون را نیز اصلاح می‌کند.

۵- در تمام موارد زیر انجام رزکسیون و آناستوموز روده در درمان جراحی دیورتیکول مکل توصیه می‌شود، بجز:

پایه پهن

وجود توده بافت اکتوپیک

وجود التهاب

قاعده باریک

۶- گزینه صحیح در مورد استنوز هیپرتروفیک پیلور را انتخاب نمایید.

این بیماری یک اورژانس جراحی نیست.

این بیماری شایع‌ترین دلیل استفراغ در هفته اول پس از تولد است.

باید از تجویز پتاسیم در سرم این کودکان خودداری کرد.

گاستروژنوستومی درمان مناسب برای اکثر این کودکان است.

۷- کدامیک از اقدامات زیر در مدیریت ابتدایی آترزی مری جایگاه دارد؟

بستن فیستول تراشه به مری

تعویه لوله سینه

تخلیه مکرر پاوچ فوقانی

گاستروستومی

۸- کودک ۵ ساله با توده وسط گردن مراجعه می‌کند. احتمال کدامیک از بیماری‌های زیر در این کودک کمتر است؟

بقایای مجرای تیروگلووس

کیست درموئید

بقایای شکافهای برونکیال

رابدومیوسارکوما

۹- شیرخوار ۳ ماهه به دلیل پیدایش توده با کیست‌های متعدد داخل آن به ابعاد ۵ در ۵ در ۶ سانتیمتر در ثلث خلفی گردن از حدود یک ماه پیش مراجعه می‌کند. تمام موارد زیر در مورد درمان این بیمار درست است، بجز:

اسکلروتراپی با تزریقات مکرر بعنوان اولین اقدام

رزکسیون رادیکال توده

برداشت کیست‌ها حتی الامکان و Unroofing کیست‌های باقیمانده و اسکلروتراپی

برقراری درناژ بسته با ساکشن بعد از برداشت جراحی کیست‌ها

۱۰- شیرخوار سه ماهه با دیسترس تنفسی خفیف با وزن ۴ کیلوگرم بستری می‌شود. در سیتی اسکن امفیزم لوب میانی ریه راست دیده می‌شود. کدامیک از موارد زیر در درمان وی مناسب‌تر است؟

برونکوسکوپی

لوبکتومی تاخیری

آنتی‌بیوتیک تراپی پروفیلاکتیک

بررسی مجدد بیمار ۶ ماه بعد

۱۱- نوزاد ترم با وزن ۳ کیلوگرم با اترزی مری و فیستول دیستال تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. در روز دوم بعد از عمل پلورال افیوزن و پنوموتوراکس و سپسیس پیدا می‌کند. کدامیک از موارد زیر در درمان وی مناسب است؟

آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف و درمان انتظاری

توراکتومی فوری

فیزیوتراپی ریه

تعبیه CHEST TUBE دوم و شستشو

۱۲- نوزاد ۵ روزه به دلیل استفراغ صفراوی و با تشخیص انسداد دئودنوم مراجعه نموده است. در رادیوگرافی شکم تصویر دو لوپ هوا مشاهده می‌شود. در لاپاراتومی انجام تمام اقدامات زیر درست است، بجز:

وجود مالروتاسیون و ولولوس MID GUT باید اصلاح شود

در اترزی دئودنوم اناستوموز دیاموند دئودنو دئودنو دئودنوستومی شود

در پانکراس انولر اناستوموز ژژونوم به دئودنوم دیستال شود

در وب دودنوم، رزکسیون وب با دئودنوتومی ورتیکال و ترمیم عرضی

۱۳- نوزاد دو روزه به دلیل استفراغ صفراوی متناوب و دیستانسیون شکم و بی‌حالی و عدم دفع موکونیوم مشاوره می‌شود. در گرافی ساده شکم نمای ground glass مشهود است. تمام اقدامات زیر در مورد این بیمار درست است، بجز:

عمل جراحی بعد از احیا بیمار

انجام کانتراست انما

انما با ان استیل سیستئین زیر فلوروسکپی تا ایلئوم دیلاته

در صورت عدم ورود ماده حاجب به بخش دیلاته ایلئوم حین انما، عمل جراحی لازم است

۱۴- دختر ۶ ساله‌ای با درد شکم که در سونوگرافی توده‌ای کمپلکس در تخمدان راست به ابعاد ۳×۴ سانتی‌متر گزارش شده است، مراجعه و بیمار کاندید جراحی شده است. حین عمل ضایعه مشکوکی هم در تخمدان چپ دیده شده است. اقدام صحیح کدام است؟

اوفورکتومی راست و حفظ لوله تخمدان

سالپنگوآوفورکتومی راست

سالپنگوآوفورکتومی دو طرفه

سالپنگوآوفورکتومی راست و بیوپسی طرف مقابل

۱۵- در سونوگرافی پسر بچه سه و نیم ساله‌ای به صورت اتفاقی توده‌ای در آدرنال راست مشاهده شده است. برای رسیدن به تشخیص قطعی کدام یک از روش‌های زیر را توصیه می‌نمایید؟

بیوپسی یا آسپیراسیون مغز استخوان

اندازه‌گیری سطح VMA, HVA

FNA از توده

بیوپسی باز از توده

۱۶- همه موارد زیر از علائم Overload مایعات در نوزادان است، بجز:

دیسترس تنفسی

تاکی پنه

تاکی کاردی

لتارژی

۱۷- همه موارد زیر در مورد تعبیه کاتتر ورید مرکزی در نوزادان و شیرخواران صحیح است، بجز:

تعبیه کاتتر در ورید سابکلوین حتماً باید زیر گاید سونوگرافی انجام شود.

پس از تعبیه کاتتر به روش پرکوتانیوس (PICC) انجام CXR ضروری است.

از عوارض تعبیه CV lin های مکرر در نوزادان نارس انسداد ورید اجوف فوقانی و تحتانی است.

تعبیه کاتتر به روش پرکوتانوس seldinger باید در نوزادان بالای ۳ کیلوگرم انجام شود.

۱۸- کودک ۵ ساله‌ای با شکایت احساس توده بدون درد در گردن از چند ماه قبل مراجعه کرده و در معاینه لنفادنوپاتی‌های متعدد در زنجیره قدامی گردن لمس می‌شود که قوام نسبتاً سفت دارند. در سایر معاینات نکته‌ای ندارد. بیمار سابقه عفونت اخیر نداشته و در آزمایشات نیز نکته‌ای یافت نشده است و توده طی چند ماه اخیر کمی بزرگتر شده است. گزینه صحیح کدام است؟

انجام گرافی قفسه سینه

انجام بیوپسی مغز استخوان

پیگیری و تحت نظرگیری بیمار

انجام FNA

۱۹- نوزادی با وزن ۲/۵ کیلوگرم با تشخیص هرنی دیافراگم متولد شده و بلافاصله پس از تولد به علت دیسترس تنفسی شدید اینتوبه شده است. بیمار مبتلا به سندروم داون می‌باشد. همه موارد زیر در مورد این بیمار صحیح است، بجز:

در ۲۴ الی ۴۸ ساعت اول تولد وضعیت تنفسی و پرفیوژن به تدریج بدتر می‌شود

تجویز N2O و بی‌کربنات

ECMO

جراحی ترمیم توراکوسکوپیک در صورت عدم هیپرتانسیون پولمونر

۲۰- اولین اقدام تشخیصی در شیرخوار ۵ ماهه‌ای که با استفراغ‌های مکرر غیر صفراوی و عدم وزن‌گیری مناسب آمده و مشکوک به GERD می‌باشد کدام است؟

Upper GI

اندوسکوپی

PH متری

اسکن ایزوتوپ شیر

جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی

۲۱- در سوختگی اندام فوقانی آقای ۳۲ ساله در معاینه سطح سوختگی خشک و رنگ آن شطرنجی با لکه‌های سفید و قرمز می‌باشد و درد ناشی از سوزن را حس می‌کند. بیمار در رابطه با روند ترمیم سوختگی، نحوه‌ی درمان و عوارض احتمالی سوال می‌کند، جواب درست کدام گزینه می‌باشد؟ (کتاب سابیستون)

نیازمند جراحی است و در صورت عدم جراحی ترمیم با تشکیل اسکار در حدود سه هفته اتفاق می‌افتد

اپی‌تلیزاسیون مجدد حدود ۲ هفته با احتمال تغییر رنگ پوست

بسته شدن زخم سوختگی حتی با تشکیل اسکار ممکن است ماه‌ها طول بکشد

ترمیم کامل و بدون عوارض در کمتر از یک هفته

۲۲- در بیمار سوختگی ۵۰ درصد و وزن ۸۰ کیلوگرمی بر اساس فرمول پارکلند حجم مایع مورد نیاز احیا در ۸ ساعت اول بعد از سوختگی چقدر است؟ (کتاب سابیستون)

۴ لیتر

۸ لیتر

۱۱ لیتر

۱۶ لیتر

۲۳- در بیمار دیابتیک با درد شدید نسج نرم پا و ساق، در معاینه سفتی پوست و نسج نرم به رنگ قهوه‌ای و به طور پراکنده bleb دارد و با لمس crepitus وجود دارد، کدام اقدام مخاطره‌آمیز است؟

استفاده از اکسیژن هایپرباریک در عفونت‌های ناشی از ارگانیزم مولد گاز مثل کلستریدیوم پرفرژانس

مداخله فوری با برش و دبریدمان و مشاهده مستقیم نسج نرم

پس از بررسی‌های رادیولوژیک کامل تصمیم‌گیری خواهد شد

استفاده از آنتی‌بیوتیک.

۲۴- در شیرخوار ۶ ماهه‌ای با سوختگی وسیع سر و صورت و اندام‌های تحتانی شامل ران‌ها، از کدام روش محاسبه برای تعیین درصد سوختگی استفاده می‌شود؟ (کتاب سابیتون)

قانون نه ها (Rules of Nine)

چارت باکس (Baux)

فرمول به کو (Bekow)

کف دست بیمار

۲۵- استفاده از ویتامین C با دوز بالا در احیا مایع بیمار با سوختگی ممکن است کدام اثر را داشته باشد؟

جلوگیری از عفونت زخم

کاهش نیاز به حجم مایع

بهبود عوارض ریوی حین احیا مایع

کاهش مورتالیتی

۲۶- در مورد قطع آنتی‌کواگولان برای جراحی الکتیو کدام گزینه درست است؟ (کتاب سابیستون)

آسپرین در بیمار با خطر خونریزی زیاد از ۷-۱۰ روز قبل از عمل

ریواروکسابان ادامه یابد و قطع نشود

وارفارین از دو هفته قبل از عمل

گلوپیدوگرویل از دو هفته قبل از عمل

۲۷- در مورد ناشتا بودن بیمار قبل از عمل جراحی کدام پاسخ صحیح است؟ (کتاب سابیستون)

استفاده از آنتی اسید و آنتی کولینرژیک و ضد استفراغ جهت کاهش خطر آسپیراسیون در بالغین الزامی است.

مایعات clear با یا بدون افزودنی کربوهیدرات از ۱ ساعت قبل عمل

شیرخوارانی که شیرخشک می‌خورند از ۶ ساعت قبل عمل

شیرخوارانی که شیر مادر می‌خورند از ۲ ساعت قبل عمل

۲۸- در مورد سندروم کمپارتمان شکمی (ACS) کدام گزینه درست است؟ (کتاب سایبیستون)

در صورتی که اتساع شکمی مانع ونتیلاسیون و اکسیژناسیون کافی شده، دکمپرسیون اورژانس نجات دهنده است.

در بیمار پر خطر برای ACS شل‌کننده نوروماسکولر سبب تشدید علایم می‌شود.

اتیولوژی ACS همیشه ترومای شکمی و پاتولوژی داخل شکمی است.

تنها معیار، تشخیصی اندازه فشار داخل شکمی است.

۲۹- کودک سه ساله‌ای با حمله گربه دچار کندی پوست گوش و آسیب غضروف گوش شده است و ۱۳ ساعت بعد مراجعه کرده کدام گزینه درمانی درست است؟ (کتاب سابیستون)

روزانه با پماد آنتی‌بیوتیک موضعی پانسمان شود و ۱۰ روز بعد ترمیم شود.

زخم را با پانسمان مرطوب روزانه پوشانده و ۵-۳ روز بعد ترمیم شود.

زخم را شستشو داده و فردا تحت عمل ترمیمی قرار گیرد.

بلافاصله به اتاق عمل برده و ترمیم شود.

۳۰- در مورد سرطان پستان و حاملگی کدام پاسخ درست است؟ (کتاب سابیستون)

ماموگرافی با Shield مناسب برای حفاظت جنین بیشترین فایده را در ارزیابی دارد.

در مقایسه با خانم غیرحامله در stage یکسان پروگنوز اینها بدتر است.

تعریف آن محدود به تشخیص سرطان پستان حین دوران حاملگی است.

Core Biopsy مناسبترین روش تشخیص است.

۳۱- بیماری تحت عمل جراحی فتق جدار شکم قرار گرفته است. حداکثر استحکام کششی زخم بیمار نسبت به بافت سالم چه میزانی و در طی چه مدتی خواهد رسید؟

۷۵ درصد در طی ۶ هفته

۹۰ درصد در طی ۸ هفته

۹۰ درصد در طی ۴ ماه

۱۰۰ درصد در طی ۱ سال

۳۲- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با تاثیر مصرف کورتیکواستروئید بر التیام زخم بیماران جراحی صحیح است؟

بیشترین اختلال در التیام زخم در طی ۳-۴ روز اول بعد از عمل ایجاد می شود.

مصرف Vitamin D باعث اصلاح اختلال ایجاد شده در ترمیم زخم می شود.

مکانیسم اثر استروئیدها بر زخم ناشی از مهار پلاکتی است.

اثر عمده استروئیدها در فاز پرولیفراتیو ترمیم زخم است

۳۳- جهش BRCA1 و BRCA2 به چه صورت به ارث می‌رسند؟

اتوزومال مغلوب

اتوزومال غالب

وابسته به X

سلولی

۳۴- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با Suppurative Hidradenitis صحیح است؟

بصورت آبسه موضعی بدون درد است.

بیشتر در مردان دیده می‌شود.

در نمای هیستولوژیک، هیپرتروفی غدد sebaceous دیده می‌شود.

درمان مراحل اولیه بیماری، آنتی‌بیوتیک موضعی و سیستمیک است.

۳۵- در بیمار مبتلا به ملانوم بدخیم علاوه بر thickness تومور، کدامیک از فاکتورهای زیر بر پیش‌آگهی بیماری بیشترین تاثیر را دارد؟

tumor location

ulceration

lesion asymmetry

subtype

۳۶- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با Basal cell carcinoma صحیح است؟

تومور بدخیم لب پایین تقریباً همیشه BCC است.

شایع‌ترین نوع هیستولوژیک آن superficial spreading است.

نمونه‌برداری از sentinel lymph node در تعیین گسترش آن کمک‌کننده است.

شایع‌ترین تومور بدخیم پلک تحتانی است.

۳۷- بیمار خانم ۲۷ ساله‌ای با تشخیص neurofibromas بازو و تنه تحت نظر است. اخیراً در ناحیه ضایعه بازو احساس درد می‌کند. کدامیک از موارد زیر در توجیه درد بیمار محتمل‌تر است؟

به علت درگیری شاخه حسی عصب است.

نشانه ابتلای قسمت‌های سطحی‌تر پوست است.

ناشی از تبدیل ضایعه به بدخیمی است.

معمولاً ترومبوز و رید سطحی بازو علت این درد است.

۳۸- در بیمارانی که تحت حمایت تنفسی ونتیلاتور (در ICU) هستند، تبدیل لوله تراشه (endotracheal) به تراکئوستومی ممکن است زودهنگام (early – زودتر از یک هفته) یا با تاخیر (late – بعد از دو هفته) انجام شود، کدامیک از موارد زیر در ارتباط با این بیماران صحیح است؟

بیماران گروه late احساس راحتی بیشتری دارند.

Outcome در گروه early بطور قابل توجهی بیشتر است.

شایع‌ترین عارضه گروه late فیستول شریانی تراشه است.

ریسک عوارضی در دو گروه مشابه است.

۳۹- بیمار آقای ۲۵ ساله‌ای به علت ترومای crushing هر دو اندام تحتانی به اورژانس آورده شد. در بررسی انجام شده، میوگلوبینوری (myoglobinuria) دارد. جهت درمان renal failure ناشی از میوگلوبینوری، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

درمان اصلی، قلیایی کردن ادرار با تزریق بی‌کربنات سدیم است.

درمان صرفاً شامل تزریق سرم و رساندن حجم ادرار به بالای ۱۰۰ سی‌سی در ساعت است.

در صورت کاهش حجم ادرار تزریق furosemide با دوز بالا توصیه می‌شود.

استفاده از مانیتول نقش مهمی در درمان این بیماران دارد.

۴۰- کدامیک از اقدامات زیر در تشخیص سارکومهای بافت نرم (soft tissue sarcomas) صحیح است؟

CT Scan روش تصویربرداری انتخابی و ارجح در تومور اندامها است.

MRI روش تصویربرداری انتخابی و ارجح در تومورهای رتروپریتوئن است.

استفاده از PET جهت staging اولیه بیماران مبتلا توصیه می‌شود.

در تشخیص هیستولوژیک تومورهای بافت نرم core needle biopsy روش ارجح است.

جراحی قفسه صدري

۴۱- خانم ۵۳ ساله‌ای با سابقه آمبولی ریوی از یک سال قبل که تحت درمان با Rivaroxaban می‌باشد در حال حاضر به دلیل سنگ کیسه صفرا قرار است تحت عمل جراحی کله سیستمیک لاپاراسکوپیک قرار گیرد. بیمار از سه روز قبل داروی خود را قطع کرده است. برای ارزیابی اثرات ضد انعقادی داروی فوق و آمادگی عمل جراحی کدامیک از تست‌های آزمایشگاهی زیر اختصاصی می‌باشد؟

PT/INR

PTT

BT-CT

هیچیک از موارد فوق

۴۲- مرد ۴۲ ساله‌ای به دنبال تصادف و شکستگی دنده و دو مهره توراسیک با فلج اندامهای تحتانی به اورژانس مراجعه کرده است. در بدو ورود بیمار هوشیار بوده ولی PR=115/min و PB= 65/45mmHg ثبت شده است. در مورد این بیمار تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

پوست بیمار خشک و گرم است.

برون‌ده قلبی بیمار کاهش دارد.

مقاومت عروق محیطی کاهش یافته است.

حجم خون در گردش کاهش یافته است.

۴۳- برای انجام عمل جراحی تراکتوستومی همه اقدامات زیر درست است، بجز:

شکاف عرضی بین غضروف تیروئید و غضروف کریکوئید

شکاف طولی بر روی رینگ‌های دوم و سوم تراشه

قطع ایسم تیروئید

باز کردن فاسیای عمقی گردن در خط وسط

۴۴- خانم ۸۲ ساله‌ای بعد از عمل جراحی تعویض مفصل لگن در بخش مراقبت‌های ویژه بستری و به دلیل نارسایی تنفسی انتوبه شده و به مدت سه هفته است که تحت حمایت تنفسی مکانیکی قرار دارد. بیمار اخیراً دچار تب ۳۹ درجه شده و در آزمایش خون لکوسیتوز ۱۹۰۰۰ گزارش گردیده و در رادیوگرافی قفسه سینه کدورتی در قسمت تحتانی ریه راست مشاهده شده است. بهترین اقدام در مورد این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

تعویض لوله تراشه و دستگاه ونتیلاتور و اتصالات آن

انجام برونکوسکوپی

شروع ایمپینم و ونکومایسین

انجام سی‌تی اسکن قفسه سینه

۴۵- بیمار ۶۰ ساله به علت تروما تحت سی‌تی اسکن قفسه صدری قرار می‌گیرد. در لوب فوقانی ریه چپ یک ندول منفرد به اندازه ۲۰ میلی‌متر با کلسیفیکاسیون الگوی Popcorn مشاهده می‌شود. بهترین اقدام بالینی بعدی کدام است؟

برونکوسکوپی

جراحی و برداشتن ندول

پیگیری با انجام سی‌تی‌اسکن قفسه سینه هر ۶ ماه به مدت دو سال

اقدام خاصی لازم نیست

۴۶- بیمار خانم ۳۷ ساله با اختلال در بلع جامدات از یک سال قبل و کاهش وزن به درمانگاه جراحی مراجعه کرده است. بیمار در بلع مایعات مشکلی ندارد. در ازوفاگوگرام با بلع باریم نمای منقار پرنده دیده می شود. کدام روش درمانی در این بیمار موفقیت بیشتری دارد؟

درمان طبی

درمان اندوسکوپی و دیلاتاسیون با بالون

درمان با توکسین بوتولینیوم

میوتومی لاپاروسکوپیک هلر و فوندوپلیکاسیون پارشیل

۴۷- بیمار ۵۸ ساله ای با سابقه برونشکتازی به دلیل هموپتیزی به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار هوشیار است، اشباع اکسیژن مناسب دارد و قادر است خون را به طور مؤثر با سرفه خارج کند. برونکوسکوپی انعطاف پذیر انجام شده ولی محل دقیق خونریزی مشخص نشده است. کدام گزینه مناسب ترین انتخاب برای این بیمار محسوب می شود؟

انتوباسیون

درمان دارویی

انجام آنژیوگرافی ریوی

رزکسیون جراحی ریه

۴۸- در بیماران با سابقه کانسر وجود یک ضایعه جدید ریوی می تواند مطرح کننده متاستاز و یا کانسر اولیه ریه باشد. در کدام یک از سرطان های زیر احتمال اینکه ضایعه جدید ریوی مشاهده شده کانسر اولیه ریه باشد کمتر است؟

سرطان رحم

سرطان مثانه

سرطان پستان

سرطان ریه

۴۹- خانم ۵۰ ساله با سابقه طولانی GERD و دیسفاژی خفیف مراجعه کرده است. بیوپسی مری بارت با دیسپلازی بالا نشان می‌دهد. بهترین اقدام درمانی چیست؟

پیگیری سالانه

PPI طولانی مدت

ابلیشن اندوسکوپی

فوندوپلیکاسیون

۵۰- آقای ۳۵ ساله با توده دردناک دیواره لترال قفسه سینه راست مراجعه کرده است. در CT scan، یک توده ۳۵ میلی‌متری در دیواره قفسه سینه و یک ضایعه ۲ سانتی‌متری در لوب فوقانی ریه راست گزارش شده است. در بیوپسی سوزنی توده دیواره قفسه سینه، استئوسارکوم high-grade تشخیص داده شده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

جراحی سپس کموتراپی

کموتراپی همراه با رادیوتراپی

کموتراپی نئوادجوانت، سپس جراحی

رادیوتراپی سپس جراحی

۵۱- در تعیین پیش‌آگهی فردی که مبتلا به سرطان ریه است کدام عامل زیر اهمیت بیشتری دارد؟

Staging

سن

نوع پاتولوژی

وضعیت اسپرومتری

۵۲- در تصویر زیر رادیوگرافی ساده یک بیمار با کانسر ریه را مشاهده می‌نمایید. این بیمار می‌تواند تمام علائم و شکایت زیر را داشته باشد، بجز:



سکسکه

هموپتزی

افتادگی پلک و میوز

گرفتگی صدا

۵۳- مرد ۴۸ ساله با پنومونی و تب پایدار علی‌رغم درمان آنتی‌بیوتیک مراجعه کرده است. CT قفسه سینه لوکولاسیون پلورال را نشان می‌دهد. کدامیک از موارد زیر پاسخ درمانی کمتری خواهد داشت؟

ادامه درمان آنتی‌بیوتیک

تعبیه لوله سینه

توراکوسکوپی

توراکوتومی

۵۴- در بیمار با پنوموتوراکس خودبخودی کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون کمتری برای مداخله جراحی می باشد؟

عدم توقف نشت هوا از لوله سینه بعد از ۲۴ ساعت

وجود bleb یا bullae در CT ریه

سابقه پنوموتوراکس خودبخودی اولیه

کلاپس کامل ریه در گرافی بدون نشانه های نارسایی تنفسی

۵۵- در پیش بینی سرطانی بودن یک نودول تیروئید کدام گزینه زیر اهمیت بیشتری دارد؟

اندازه نودول

موقعیت مدیاستینال نودول

وجود علائم فشاری

گزارش سونوگرافی و تیراد (TIRADS)

۵۶- هدف از انجام PET-CT Scan در بیمار با سرطان ریه شامل تمام موارد زیر می تواند باشد، بجز:

ارزیابی درگیری غدد لنفاوی مدیاستن

بررسی از نظر متاستاز احشائی

تعیین پیش آگهی بیماری

ارزیابی قابل رزکسیون بودن تومور

۵۷- مرد ۵۵ ساله پس از تصادف دچار درد شدید قفسه سینه و دیسترس تنفسی شده است. در معاینه، حرکت پارادوکسیکال قطعه ای از دیواره قفسه سینه دیده می شود. بهترین اقدام درمانی اولیه کدام است؟

فیکسیشن جراحی فوری دنده ها

تعبیه لوله سینه دو طرفه

کنترل درد موثر (اپیدورال/بلوک) و حمایت تنفسی

توراکوتومی اورژانس

۵۸- بیمار ۶۵ ساله مبتلا به سرطان اسکواموس سل مری، به دلیل متاستازهای ریوی و غدد لنفاوی مدیاستن شیمی‌درمانی سیستمیک و رادیوتراپی تومور اولیه شده است، ۶ ماه بعد PET-CT نشان داد که متاستازها پاک شده اما تومور اولیه باقی و علامت‌دار است. بیمار از نظر عملکردی خوب است. بهترین نوع درمان که باید در این مرحله انجام شود کدام است؟

Laser ablative therapy

Esophagectomy

Definite chemotherapy

Stenting

۵۹- مرد ۲۰ ساله‌ای با سابقه یک بار پنوموتوراکس خودبخودی سمت چپ در ۲ سال قبل در حال حاضر به دلیل درد قفسه سینه سمت راست و تنگی نفس مراجعه کرده است. رادیوگرافی قفسه سینه بیمار را در زیر مشاهده می‌کنید. انجام تمام موارد زیر برای این بیمار می‌تواند صحیح باشد، بجز:



سی‌تی‌اسکن قفسه سینه

تعبیه لوله سینه

توراکوتومی

توراکوسکوپی

۶۰- خانم ۴۵ ساله‌ای با احساس توده در قسمت فوقانی پستان سمت چپ مراجعه کرده است. با توجه به یافته‌های سونوگرافی بیوپسی از توده انجام شده و گزارش پاتولوژی بیانگر آنژیوسارکوم بوده است. کدام یک از موارد زیر در مورد این بیماری صحیح است؟

صرف نظر از اندازه تومور بایستی ماستکتومی ساده انجام شود.

تنها در ضایعات T1 لامپکتومی توصیه می‌شود.

در ضایعات بزرگتر از ۴ سانتی‌متر بایستی تشریح محدود غدد لنفاوی زیر بغل نیز انجام شود.

رادیوتراپی پستان باعث افزایش بروز این عارضه می‌شود.

جراحی قلب و عروق

۶۱- rib notching در گرافی سینه در کدام بیماری دیده می‌شود؟

TOF

Aortic Coarctation

TGA

PFO

۶۲- مشخصه اصلی کدام بیماری جابه‌جایی به پایین دریچه تری‌کاسپید دیده می‌شود؟

Cor Triatriatum

Ebstein Anomaly

Ta Pvc

Pa Pvc

۶۳- در گرافی ساده سینه در بیمار مبتلا به ASD کدام یک از موارد زیر دیده نمی شود؟

Increased Pulmonary Vascularity

Prominat Hilar Marking

Figure Of 3 Sign

Cardio Megaly

۶۴- کدام یک از موارد زیر در تترالوژی فالوب دیده نمی شود؟

هیبترتروفی بطن چپ

نقص دیواره ای بین ۲ بطن

Over Riding Aorta

تنگی خروجی بطن راست

۶۵- شایع ترین نوع VSD کدام مورد است؟

Out Let Type

Inlet Type

Peri-Memberanous

Muscular

۶۶- شایع ترین اندیکاسیون پیوند قلب اطفال کدام است؟

Hypoplastic Left Heart

Cancer

Restericative Cardiomyopathy

Muscular Dystrophy

۶۷- بالاترین میزان کاتیون داخل سلولی بر حسب میلی‌اکی‌والان در لیتر مربوط به کدام مورد است؟

منیزیوم

پتاسیم

بی کربنات

سدیم

۶۸- در یک زن ۶۰ کیلوگرمی میزان تقریبی مایع maintenance مورد نیاز بعد از یک عمل انسداد روده که منجر به رزکسیون و آناستوموز بخشی از روده باریک شده است، کدام مورد درست است؟

3100 cc

1800 cc

2300 cc

1500 cc

۶۹- در بیماری که به دلیل ریتم فیبریلاسیون دهلیزی قرص وارفارین می‌خورد، تمام داروهای زیر باعث کاهش اثر بخشی آن خواهد شد، بجز:

قرص‌های ضد بارداری

کورتیکواستروئیدها

باربیتورات‌ها

آمیودارون

۷۰- در صورت massive transfusion، تمام موارد صحیح است، بجز:

به ازای هر ۶ واحد خون باید ۶ واحد FFP داد.

باید پلاکت را بالای ۱۰۰.۰۰۰ حفظ کرد.

در صورتی که میزان فیبرینوژن کمتر از ۱۰۰ mg/dl بود باید ۲ گرم فیبرینوژن داد.

اگر میزان فیبرینوژن کمتر از ۲۰۰ mg/dl بود باید ۲۰ واحد cryoprecipitate تزریق کرد.

۷۱- در بیمار ترومای شکم، با افت فشار خون در حالت خوابیده، تعداد ضربان قلب ۱۳۰ در دقیقه و از نظر هوشیاری در حد confused، در کدام کلاس خونریزی طبقه‌بندی می‌شود؟

I

II

III

IV

۷۲- در مورد شوک کاردیوژنیک، همه موارد صحیح است، بجز:

شایع‌ترین دلیل آن بروز انفارکتوس حاد قلبی است

فشار خون کمتر از ۹۰ mmHg برای حداقل ۳۰ دقیقه

برای بروز آن حداقل ۶۵٪ بافت میوکارد باید دچار صدمه شده باشد

هایپوکالیمی و هایپومگنزمی در این بیماران شایع است

۷۳- در بیماران جراحی قلب انتخاب اول برای پیشگیری از آنتی‌بیوتیک کدام گزینه است؟

سفازولین

وانکومايسين

کلیندامایسین

سفوکسیتین

۷۴- در رابطه با Airway management در بیمار ترومایی، همه موارد صحیح است، بجز:

در بیمارانی که تنفس خودبخودی ندارند، nasotracheal intubation روش انتخابی است.

در cricothyroidotomy برش پوست عمودی و برش مامبران عرضی انجام می‌شود.

در افراد زیر ۱۱ سال انجام cricothyroidotomy منع نسبی دارد.

در بیماران دچار شکستگی حنجره، انجام tracheostomy روش انتخابی است.

۷۵- در مورد فردی که با فعالیت‌های معمول دچار خستگی و تنگی نفس و تپش قلب می‌شود، در کدام NYHA class قرار می‌گیرد؟

I

II

III

IV

۷۶- بر اساس گایدلاین ACC/AHA در بیماری که در آنژیوگرافی کرونر 2 vessele + proximal LAD است، کدام گزینه درمانی صحیح است؟

انجام CABG با کلاس I

درمان طبی با کلاس I

انجام PCI با کلاس I

فعلا نیاز به اقدام خاصی ندارد و یک سال بعد باید آنژیوگرافی کرونر تکرار شود.

۷۷- در عمل CABG کدام conduit بالاترین میزان patency rate را دارا می باشد؟

LIMA

Saphenous vein

Radial

در ۱۰ سال اول و در افراد زیر ۵۰ سال تفاوت محسوسی به لحاظ آماری ندارد

۷۸- در بیماری تنگی و نارسایی دریچه تری کوسپید، کدام مورد دیده نمی شود؟

آسیت

ادم اندام تحتانی

ارگانومگالی

ادم ریه

۷۹- در مورد تومور میکزوم قلب تمام موارد صحیح است، بجز:

در ۷۵٪ موارد از سپتوم بین بطنی منشأ می گیرد.

بطور شایع در زنان بین ۴۰-۶۰ سال ایجاد می شود.

با علائم انسدادی و آمبولی تظاهر می کند.

به محض تشخیص باید جراحی شود.

۸۰- در مورد CPB، تمام موارد صحیح است، بجز:

برای شروع آن هپارین با دوز ۳۰۰-۴۰۰ u/kg ضروری است.

برای شروع آن ACT باید بالای ۴۵۰ ثانیه باشد.

انتهای آئورت صعودی شایع ترین محل برای کانولاسیون شریانی است.

به ازای هر ۵ درجه هایپوترمی میزان مصرف اکسیژن ۵۰٪ کاهش پیدا می کند.

جراحی عروق

۸۱- مرد ۵۵ ساله به علت درد شدید و ناگهانی پشت به اورژانس مراجعه می نماید. با شک به دیسکسیون آئورت بررسی و سی تی آنژیوگرافی درخواست می شود که دیسکسیون آئورت نزولی را نشان می دهد. در حال حاضر هشیار است. نبض ۹۰ در دقیقه فشار خون ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه دارد و نبض اندام ها طبیعی است. آزمایشات در حد طبیعی است. کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون کمتری دارد؟

جراحی باز

اقدام اندوواسکولار

تنظیم نبض و فشار با دارو

اقدام هیبرید

۸۲- بیمار ۸۰ ساله با تنگی عروق کرونر کاندید عمل الکتیو CABG است با علائم TIA مراجعه کرده و در بررسی تنگی ۸۵٪ کاروتید راست دارد. در درمان بیمار کدام صحیح است؟

استنت کاروتید و شش ماه بعد CABG

CABG و درمان طبی تنگی کاروتید

با توجه به سن بیمار فعلا درمان طبی

CEA سپس در اسرع وقت CABG

۸۳- مرد ۲۵ ساله به علت درد مدیال ران از دیشب به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه یک برجستگی طنابی دردناک و قرمز رنگ در مدیال و بالای ران مشاهده می گردد. سونوگرافی ترومبوفلیت ورید سافن بزرگ را نشان می دهد که به نیم سانتی متری دریچه سافنومورال رسیده است. کدام یک از درمان های زیر صحیح است؟

ترومبکتومی

اکسیژون

بروفن و جوراب واریس

لیگاتور دریچه سافنومورال

۸۴- جوانی که مورد اصابت چاقو به سمت راست قفسه سینه و شکم قرار گرفته است را پس از تعبیه لوله سینه جهت لاپاراتومی به اتاق عمل منتقل می‌کنید. پس از انتوباسیون بیمار دچار ایست قلبی می‌شود. در شکم خونریزی قابل توجهی نداریم. در اداره این بیمار موارد ذیل صحیح است، بجز:

بیمار را در وضعیت ترندلنبرگ قرار می‌دهیم.

توراکوتومی راست کرده و ناف ریه راست را کلامپ می‌کنیم.

ماساژ قلبی باز می‌دهیم.

توراکوتومی چپ انجام داده و آئورت بالای دیافراگم را کلامپ می‌کنیم.

۸۵- مرد ۶۶ ساله سیگاری با کلادیکاسیون ساق اندام تحتانی سمت راست پس از ۲۰۰ متر مراجعه کرده است. $ABI=0.65$. بیمار علی‌رغم ترک سیگار و ۶ ماه ورزش درمانی و درمان دارویی، همچنان محدودیت عملکردی دارد. در آنژیوگرافی انسداد شریان فمورال سطحی به طول ۴ سانتی‌متر وجود دارد. کدامیک از موارد ذیل را توصیه می‌نمایید؟

ادامه درمان دارویی و در صورت بروز درد در حال استراحت اقدام جراحی

ادامه درمان دارویی و در صورت بروز اولسر اقدام جراحی

آنژیوپلاستی

عمل جراحی بای‌پس شریانی

۸۶- مرد شصت و پنج ساله با آنوريسم آئورت شکمی با قطر هفت سانتی‌متر بدون علامت بالینی مراجعه نموده است. بیماری زمینه‌ای ایشان COPD و $EF=40\%$ است. کدامیک از موارد ذیل را توصیه می‌نمایید؟

تحت نظر و در صورت افزایش اندازه بیش از یک سانتی‌متر در عرض شش ماه توصیه به اقدام درمانی

تحت نظر و در صورت بروز درد شکم توصیه به اقدام درمانی

اقدام به روش آندوواسکولار EVAR

عمل جراحی به روش باز Open Surgery

۸۷- آقای ۶۰ ساله به علت سردی پای راست از ۱۲ ساعت پیش به شما مراجعه نموده است. بیمار دیروز مورد آنژیوگرافی قلبی با اپروچ شریان فمورال راست قرار گرفته است. در معاینه نبض پای راست به زحمت لمس می شود ولی حس و حرکت طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

ترومبولیز

ترومبکتومی

درمان با داروهای ضد انعقاد

جراحی

۸۸- خانم ۵۰ ساله با واریس واضح پای چپ مراجعه کرده است. در سونوگرافی علاوه بر عروق واریسی ورید فمورال چپ دچار تنگی شدید است. چند پرفوران نارسا نیز دارد. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

لیزر عروق واریسی

اکسیزیون عروق واریسی

بستن پرفوراتورهای نارسا

جوراب طبی و بررسی بیشتر

۸۹- در ارتباط با تومور جسم کاروتید (Carotid Body Tumor) کدامیک از موارد ذیل صحیح است؟

احتمال بدخیمی در سنین بالاتر از هفتاد سال و بدون سابقه فامیلی بیشتر می باشد.

انواع فامیلیال عمدتاً دارای علائم بالینی ناشی از ترشح بیش از حد نرمال کاتکول آمین می باشند.

برخلاف تومور گلوموس منشا آن از سلول های عصبی نمی باشد.

علیرغم تشخیص بوسیله سونوگرافی داپلر معمولاً توصیه به انجام MRI و CT scan می گردد.

۹۰- خانم ۵۰ ساله که بطور ناگهانی دچار ادم و درد پای چپ از دیشب شده به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه پای چپ سیانوزه است و تا کشاله ران ادم دارد. حس وب اول از بین رفته و نبض پا ضعیف لمس می‌شود. کدامیک از اقدامات زیر اندیکاسیون کمتری دارد؟

هیپارین

ترومبولیز با کاتتر

ترومبکتومی

فاسیاتومی ساق

۹۱- در حین تعبیه شالدون پس از وارد کردن گاید وایر متوجه می‌شوید که وایر ۱۰ سانتی‌متر بیشتر جلو نمی‌رود و گیر کرده است. اقدام مناسب کدام است؟

انتهای دیگر گاید وایر را وارد می‌کنیم.

گاید وایر را به تنهایی خارج می‌کنیم.

سوزن را جابجا کرده تا گاید وایر جلوتر برود.

گاید وایر و سوزن را با هم خارج می‌کنیم.

۹۲- در موارد ایسکمی حاد شریانی که بیمار تحت عمل جراحی آمبولکتومی قرار می‌گیرد احتمال بروز عوارضی مانند سندرم کمپارتمان و ترومبوز مجدد و نوروپاتی ایسکمیک در کدامیک از موارد ذیل بیشتر می‌باشد؟

آئورتو ایلیاک

ایلیوفمورال

فموروپوپلینته آل

تیبیوپرونئال

۹۳- مرد ۶۰ ساله به دنبال تروما به پشت زانوی راست به اورژانس ارجاع می‌شود. هشیار و علائم حیاتی در حد طبیعی است. در معاینه نبض پای چپ ۴+ ولی پای راست ضعیف لمس می‌شود. حس وب اول از بین رفته است. اقدام مناسب کدام است؟

آنژیوگرافی و تصمیم

آمبولکتومی

ترومبولیز

جراحی

۹۴- خانم ۵۰ ساله با سابقه تنگی دریچه میترال به علت درد شدید پای راست مراجعه کرده است در معاینه نبض فمورال دارد ولی نبض‌های روی پا و پشت پا لمس نمی‌شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

درمان طبی

آمبولکتومی

تعبیه استنت

بالون آنژیوپلاستی

۹۵- احتمال بروز ترومبوز ورید عمقی در کدامیک از اعمال جراحی ذیل بیشتر از سایر موارد دیگر می‌باشد؟

هیسترکتومی

اوفورکتومی دوطرفه

کولکتومی

تعویض مفصل ران

۹۶- مرد ۲۰ ساله در طی نزاع مورد اصابت چماق به ناحیه گردن قرار می‌گیرد. در حال حاضر هشیار است. علائم حیاتی نرمال است و میوز چشم چپ دارد. در سیتی آنژیوگرافی دیسکسیون شریان کاروتید داخلی چپ گزارش می‌شود. اقدام ارجح کدام است؟

درمان طبی و پی‌گیری

کارگذاری استنت

جراحی

پی‌گیری تنها

۹۷- بیماری به علت اصابت چاقو لاپاراتومی می‌شود. پارگی روده باریک همراه با آلودگی اندک و هماتوم خلف صفاق که در اکسپلور یک سوراخ شدگی آئورت در زیر رنال دیده می‌شود. اقدام مناسب برای آئورت چیست؟

لیگاتور آئورت و آگزیلو بای فمورال بای‌پاس

لیگاتور آئورت و بای‌پس آئورت سوپرا رنال به اینفرارنال

ترمیم آئورت به صورت اولیه

گرافت اینترپوزیشن با PTFE و پوشاندن آن با امینوم

۹۸- مرد چهل و دو ساله با تشخیص ترومبوفلیت سطحی ناحیه ساق پای چپ در زمینه واریس قبلی مراجعه نموده است. در سونوگرافی داپلر صرفاً سیستم وریدی سطحی مورد ارزیابی قرار گرفته و تشخیص را تایید نموده است. کدامیک از موارد ذیل را توصیه می‌نمایید؟

تکرار سونوگرافی داپلر جهت ارزیابی کامل سیستم وریدی

تکرار سونوگرافی دو روز بعد جهت ارزیابی پیشرفت ترومبوز به سمت دریچه صافنوفمورال

بستری بیمار و شروع آنتی‌کواگوانت تزریقی و سپس خوراکی به مدت دو سال

آنتی‌کواگولانت خوراکی به مدت یک سال

۹۹- مرد ۷۰ ساله به علت درد شدید ناشی از ایسکمی پای راست در حال استراحت مراجعه نموده و بعد از بررسی کاندید بایپس فموروپوپلیته شده است. مشاور قلب توصیه به بایپس کرونری نموده است. به چه ترتیبی اقدام می‌کنید؟

اول بایپس کرونری بعد بایپس اندام انجام شود.

اول بایپس اندام و سپس بایپس کرونری انجام می‌شود.

همزمان باید عمل شوند.

مشکل قلبی را با دارو کنترل و بعد بایپس اندام انجام می‌دهیم.

۱۰۰- بیماری به دنبال تصادف با شواهد ترومای بلانت در سمت راست گردن مراجعه کرده است. بیمار علائم نورولوژیک ندارد. در سونوگرافی داپلر ترومبوز کامل کاروتید داخلی راست تا قاعده جمجمه دیده می‌شود و فلو ندارد. اقدام مناسب چیست؟

آنژیوگرافی و ترومبولیتیک تراپی

عمل جراحی باز

بستری و تجویز هپارین

ترومبکتومی مکانیکال

اخلاق پزشکی

۱۰۱- تفاوت رضایت آگاهانه با رضایت ضمنی در اخلاق پزشکی چیست؟

رضایت ضمنی فقط در پژوهش کاربرد دارد.

هر دو یکسان هستند.

رضایت آگاهانه نیازمند اطلاع‌رسانی کامل است، رضایت ضمنی بر اساس شرایط پذیرفته می‌شود.

رضایت آگاهانه فقط در اورژانس مطرح می‌شود.

۱۰۲- در یک مطالعه کارآزمایی بالینی داروی جدید، نتایج اولیه نشان می‌دهد دارو برای برخی بیماران خطرناک است. اما پژوهشگر اصلی می‌خواهد مطالعه را ادامه دهد چون داده‌ها ارزشمند هستند. به عنوان عضو کمیته اخلاق نظرتان چیست؟

ادامه پژوهش اما با رعایت صداقت با شرکت کنندگان

توقف پژوهش بر اساس اصل سودمندی و ارزیابی سود/ ضرر

ادامه پژوهش بر اساس عدالت با توجه به بودجه صرف شده

توقف پژوهش بر اساس حفظ محرمانگی نتایج