

جراحی کودکان

۱- قابل اعتمادترین یافته در سونوگرافی بارداری جهت پیشگویی و تعیین پیش‌آگهی جنین مبتلا به CDH کدام یک از موارد زیر است؟

تشخیص زودرس هرنی با سونوگرافی

نسبت اندازه L.H.R جنین به L.H.R مورد انتظار

عدم وجود کبد در هرنیاسیون

شدت هایپوپلازی ریه

۲- در سونوگرافی هفته ۳۵ بارداری، توده بزرگی در گردن جنین گزارش شده است. انجام کدام یک از اقدامات زیر در مورد این بیمار ارجح است؟

عمل جراحی جنین و خارج کردن توده

EXIT Procedure

انجام سزارین زود هنگام

زایمان در موعد طبیعی و سپس جراحی نوزاد

۳- شیرخوار دو ماهه‌ای را به علت اتساع شدید شکم و اسهال و تب و لتارژی آورده‌اند. در شرح حال تاخیر در دفع مکنیوم در ۴۸ ساعت داشته و طی مدت اخیر اشکال در دفع مدفوع داشته است. همه موارد زیر در مورد این بیمار درست است، بجز:

تجویز آنتی بیوتیک وریدی وسیع الطیف

انجام کانتراست انما

انمای نرمال سالین همزمان با دکمپرسیون معده

تعبیه کولوستومی در صورت عدم پاسخ به درمان طبی

۴- شیرخواری در سن ۳ ماهگی با تشخیص آترزی مجاری صفراوی تحت عمل جراحی کازایی قرار گرفته است. همه موارد زیر پیشگویی کننده موفقیت عمل جراحی می باشد، بجز:

جراحی پس از هفته هشتم تولد

قطر مجاری صفراوی در بافت های فیبروتیک ناف کبد

حملات کلانژیت پس از عمل

استفاده از کورتیکواستروئید پس از عمل

۵- در شیرخوار دو ساله ای با شکایت یبوست مزمن و دیستانسیون شدید شکم، گزارش باریوم انما انجام شده، حاکی از اتساع شدید کولون نزولی و وجود Transition zone در سیگموئید بوده است. همه موارد زیر در مورد این بیمار توصیه می شود، بجز:

تعبیه کولوستومی بالاتر از TZ

بیوپسی رکتوم

عمل پولترو اولیه یک مرحله ای

انجام انمای نرمال سالین مدتی قبل از جراحی

۶- نوزاد نارس ۳۰ هفته با وزن ۱۹۰۰ گرم نیازمند تعبیه کاتتر ورید مرکزی است. کدام یک از روش های زیر را توصیه می کنید؟

Seldinger Technique

تعبیه PICC از فوسا آنتی کوبیتال

کات دان ورید صافن در مچ پا

تعبیه کاتتر از طریق ورید ساب کلاوین راست

۷- در سونوگرافی شیرخوار ۲ ماهه‌ای که حال عمومی خوب دارد، بصورت اتفاقی متوجه توده‌ای به ابعاد 2×1 سانتی‌متر در آدرنال چپ به همراه تعدادی توده‌ی کوچک در کبد شده‌اند. در لمس چند توده نیز در زیر جلد قابل لمس است. بهترین اقدام در مورد این بیمار کدام است؟

آدرنالکتومی چپ

اکسیژون توده‌های کبد و آدرنال چپ بصورت همزمان

انجام بیوپسی از توده آدرنال و کبد

فالوآپ بیمار

۸- در مورد قوانین تزریق خون در کودکان همه موارد زیر صحیح است، بجز:

در کودکان با علائم حیاتی پایدار $Hb < 7$ توصیه به اصلاح می‌شود.

پس از تزریق سرم ایزوتونیک 20 تا 30 cc/kg نوبت، در صورت مختل بودن پرفیوژن بافتی باید خون تزریق شود.

در صورت نیاز کودک به خون (به میزان بیش از 30 cc/kg)، تزریق پلاکت و FFP باید شروع شود.

پروتکل ترانسفوزیون مسیو تزریق به ترتیب $2, 1, 1$ خون و پلاکت و FFP است.

۹- نوزاد یک روزه و فول ترم با تشخیص پره ناتال فتق دیا فراگماتیک سمت چپ در آن آی‌سی‌یو بستری است. مشا و ره جراحی درخواست می‌شود. تمام موارد زیر در مورد این بیمار صحیح است، بجز:

انتوباسیون اندوتراکئال

گذاشتن لوله معده

تجویز نیتریک اوکسید استنشاقی

عمل جراحی فوری

۱۰- نوزاد دو روزه با تشخیص اترزی مری از نوع شایع بستری است. سیالوره و کمی دیسترس تنفسی دارد. تمام اقدامات زیر در مورد این بیمار درست است، بجز:

ساکشن پاج فوقانی با سامپ دائمی

پوزیشن ۳۰ درجه سر بالا

انتوباسین اندوتراکئال

اکوکاردیوگرافی

۱۱- تظاهرات بالینی اولیه عدم چرخش روده‌ها می‌تواند یکی از حالات زیر باشد، بجز:

وولوس مید گات

انسداد دئودنوم

دل درد متناوب

پرفوراسیون روده باریک

۱۲- پسر دو ماهه فرزند اول والدین با استفراغ غیر صفراوی به مدت یک هفته مراجعه کرده و تاکی‌پنه خفیفی دارد. در مورد این بیمار تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

سونوگرافی شکم

اصلاح اختلالات اسید و باز

مطالعه با کانتراست رادیوگرافی

عمل جراحی اورژانس

۱۳- در مورد دیورتیکول مکل گزینه صحیح کدام است؟

تشخیص قطعی با اسکن تکنسیوم است

در صورت خونریزی درمان رزکسیون و آناستوموز روده

در صورت التهاب رزکسیون و آناستوموز لازم نیست

در صورت وجود توده Wedge resection

۱۴- سندرم روده کوتاه در نوزادان در تمام موارد زیر می تواند ایجاد شود، بجز:

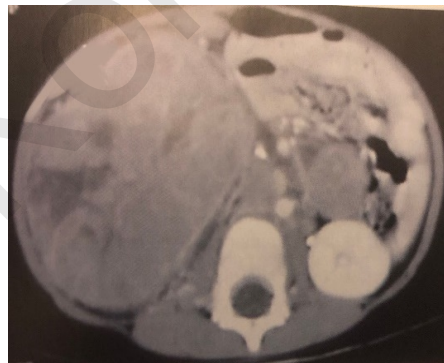
گاستروشیزیس

NEC

Malrotation

هیرشپرونک با اگانگلیونوزیس کل کولون

۱۵- در بیمار ۲ ساله با درد شکم و با سی تی اسکن زیر، تشخیص احتمالی چیست؟



نوروبلاستوما

ویلمز تومور

هیپاتوبلاستوما

همانژیوما اندوتلیوما کبد

۱۶- نوزاد ۳۰ روزه‌ای همراه با استفراغ و زردی مراجعه کرده است. زردی به شکل هایپر بیلی روبین غیرمستقیم و محتویات معده فاقد صفرا می‌باشد. تمام عبارات زیر در مورد بیماری این نوزاد درست است، بجز:

ادرار آلكالوتیک

هایپوکلرمی خون

پرینتالتیسم قابل رویت معده

ضخامت پیلور ۵ میلی‌متر در سونوگرافی

۱۷- نوزاد ۳ روزه همراه با استفراغ غیر صفراوی بدون اتساع واضح شکم به شما مراجعه کرده است. سابقه‌ی پلی‌هیدرامنیوس در دوران جنینی دارد. در بیماری این نوزاد تمام عبارات زیر درست است، بجز:

در گرافی ساده شکم یافته کلاسیک وجود دارد.

کنتراست دستگاه فوقانی گوارش تشخیصی است.

در حین عمل هرگز پانکراس دیواید نگردد.

گاستروستومی به طور معمول در این بیماران گذاشته می‌شود.

۱۸- نوزادی با اتساع شکم، استفراغ متناوب صفراوی و عدم دفع موکونژیوم همراه با سطوح مایع-هوای متعدد در گرافی ساده شکم که نمای ground glass دارد مراجعه کرده است. پس از تنقیه با آن استیل سیستین وضعیت نوزاد بهبود پیدا نکرد و کاندید جراحی لاپاراتومی شده است. تمام اعمال جراحی زیر ممکن است صورت بگیرد، بجز:

Wide resection of intestine and ileostomy

Bishop Koop with distal vent

Mikulicz enterostomy

Thomas tapering

۱۹- پسری با توده سولید در مדיاستن قدامی مراجعه کرده است کدام عبارت زیر در مورد تومور مارکرهای این توده درست است؟

یولک ساک کارسینوما باشد β HCG تولید می کند

تراتوم بالغ باشد β HCG بالا می رود

ژرمینوما باشد β HCG تولید می نماید

کوریوکارسینوما باشد α FP بالایی دارد

۲۰- در مورد گاستروشزیا کدام درست است؟

ساک دارد و بزرگ تر از ۴ سانتی متر است.

جراحی آن اورجنت است.

معمولا در طرف چپ ناف است.

همراه انومالی می باشد.

جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی

۲۱- در مورد DIC کدام پاسخ درست است؟

در صورت خونریزی فعال برای جایگزینی فاکتورهای هموستاتیک از خون کامل استفاده می شود.

ایسکمی میکروواسکولر و ایجاد نارسایی ارگان های انتهایی ناشی از ترومبوز فیبرین است.

تجویز هپارین در تمام موارد اندیکاسیون دارد.

افزایش سطح فیبرینوژن ایجاد می شود.

۲۲- انجام ماموگرافی روتین در خانم‌های ۵۰ ساله و بالاتر مرگ و میر ناشی از breast cancer را چه میزانی کاهش می‌دهد؟

۵ درصد

۱۵ درصد

۲۵ درصد

تاثیری بر کاهش آن ندارد

۲۳- شایع‌ترین عفونت بیمارستانی (Nosocomial) در بیماران بستری کدام است؟

Surgical site infection

Urinary tract infection

Pneumonia

Central line infection

۲۴- در عفونت شدید و تهاجمی نسج نرم (necrotizing soft tissue infection) کدام پاسخ درست است؟

با وجود شک بالینی قوی قبل از مداخله جراحی بررسی رادیولوژیک الزامی است.

بیماران اغلب درد خفیفی در ناحیه درگیر دارند.

شایع‌ترین محل درگیری اندام‌ها می‌باشد.

در اغلب موارد چند میکروبی است.

۲۵- مکانیسم اصلی Tranexamic acid در هموستاز کدام است؟

Platelet aggregation stimulation

Inhibition of fibrinolysis

Factor 8- activation

Degradation of plasmin

۲۶- در مصدوم با آسیب استنشاقی (استنشاق دود) کدام پاسخ درست است؟

سوختگی اطراف دهان و دوده موهای بینی به تنهایی نشانه قطعی آسیب راه هوایی است.

بهترین روش تشخیصی آسیب استنشاقی تظاهر بالینی و سی تی اسکن است.

خشونت صدا یا استریدور نشانه نیاز به انتوباسیون فوری می باشد.

انتوباسیون نازوتراکئال روش ارجح است.

۲۷- در مصدوم بدون بیماری زمینه ای با سوختگی حرارتی حاد کدام گزینه درست است؟

در محاسبه درصد سوختگی های کوچک به روش قانون کف دست منظور از کف دست از چین مچ تا قاعده انگشتان است.

ارزیابی رادیوگرافی شکستگی ساده ای اندام در اورژانس قبل از شروع مایع درمانی الزامی است.

بیمار با سوختگی ۸ درصد که می تواند غذا بخورد، حجم مایع درمانی احیا نصف فرمول های استاندارد محاسبه می شود.

نیاز به آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک ندارند.

۲۸- در مورد زمان ناشتایی قبل از عمل جراحی با توجه به سن و مصرف غذایی قبلی بیمار کدام پاسخ درست است؟

مایعات clear همراه با مکمل کربوهیدراتی ۱ ساعت

نوزادی که شیرخشک می خورد یا شیرخواری که شیر گاو می خورد ۲ ساعت

نوزادی که شیر مادر می خورد ۴ ساعت

رژیم غذایی سبک ۴ ساعت

۲۹- در مورد هیپوترمی حین عمل جراحی کدام گزینه درست است؟

- اثر منفی بیهوشی عمومی بر تنظیم حرارت مرکزی بیش از بی‌حسی نخاعی و اپیدورال است.
- بهترین و عملی‌ترین محل مانیتور حرارت مرکزی حین بی‌هوشی مثانه یا رکتوم است.
- خطرناک‌ترین زمان عوارض هیپوترمی اولین ساعت پس از اینداکشن بیهوشی است.
- گرم کردن مایع تزریقی وریدی سبب افزایش حرارت مرکزی بدن می‌شود.

۳۰- در مورد ترومبوآمبولی وریدی کدام پاسخ درست است؟

- اکوکاردیوگرافی ترانس توراسیک ارجح به اکوکاردیوگرافی ترانس ازوفائیتال است.
- روش تشخیصی ارجح در بیمار حامله یا بیمار دارای نارسایی کلیوی اسکن V/Q است.
- تست دی‌دایمر برای تشخیص در بیمار ترومایی یا جراحی شده ارجحیت دارد.
- استاندارد طلایی تشخیصی ونوگرافی ساده با مواد حاجب است.

۳۱- در زخم ناشی از گاز گرفتگی توسط حیوانات کدام پاسخ درست است؟

- در بیشتر لاسراسیون‌های دست، شستشو و دبرید زخم و ترمیم با Secondary Intention توصیه می‌شود.
- در زخمی که غضروف گوش یا بینی نمایان شده و بیمار ۱۲ ساعت بعد مراجعه کرده ترمیم در همان روز انجام شود.
- آلودگی به باکتری Ekinella corrodens اختصاص گازگرفتگی توسط سگ و گربه است.
- درمان زخم puncture کوچک شستشوی عمقی و دبریدمان وسیع است.

۳۲- در مورد ترومبوسیتوپنی ناشی از مصرف هپارین (HIT) تیپ یک کدام گزینه درست است؟

- مورتالیتی بالایی داشته و سبب سقوط پلاکت به کمتر از ۵۰,۰۰۰ می‌شود.
- در ۲ روز اول مصرف هپارین اتفاق می‌افتد.
- ناشی از اثر مستقیم ایمنی است.
- شیوع آن کمتر از تیپ ۲ می‌باشد.

۳۳- در بیماران هوشیار که در حال دریافت خون است شایع ترین علامت ناسازگاری حاد خونی (acute transfusion reaction) کدام است؟

درد قفسه سینه

تب

دیسترس تنفسی

تاکی کاردی

۳۴- مناسب ترین درمان اولیه هیپرکالمی شدید با تغییرات ECG کدام است؟

Calcium gluconate وریدی

Sodium sulfonate وریدی

Loop diuretics

دیالیز

۳۵- در فرایند ترمیم زخم کدام یک از عناصر زیر جهت بهبود wound strength و collagen synthesis ضروری است؟

Zinc

Iron

Copper

Magnesium

۳۶- درمان اولیه و اساسی venous stasis ulcer کدام است؟

- Antibiotics
- Hyperbaric oxygen
- Skin graft
- Compression therapy

۳۷- شایع ترین نوع (sub type) ملانوم کدام است؟

- Nodular
- Acral lentigo
- Lentigo maligna
- Superficial spreading

۳۸- کدام یک از بی حس کننده های موضعی زیر با بیشترین میزان cardiovascular toxicity همراه است؟

- Lidocaine
- Prilocaine
- Bupivacaine
- Chlorprocaine

۳۹- کدام یک از موارد زیر وجه تمایز اصلی wound healing جنین با فرد بالغ است؟

- زمان التیام سریع تر
- عدم تشکیل اسکار
- التهاب بیشتر
- رسوب کلاژن بیشتر

۴۰- در بیمار با آسیب الکتریکی ولتاژ بالا که دچار آسیب تمام ضخامت جدار قفسه صدری (پنوموتوراکس باز) شده است، درمان قطعی چیست؟

پانسمان بسته که سه طرف آن را چسب زده و یک طرف برای تبادل هوا آزاد است.

بستن و ترمیم نقص قفسه صدری و گذاشتن لوله توراکوستومی از ناحیه سالم

پانسمان بسته و گذاشتن لوله توراکوستومی از همان زخم

پانسمان بسته و استفاده از ونتیلاتور مکانیکی

جراحی قفسه صدری

۴۱- آقای ۶۰ ساله که به دنبال درمان نئوپلازما تحت جراحی از وفاژکتومی ترانس هیپا تال و تعبیه لوله سینه راست قرار گرفته است در روز سوم به علت وجود درناژ روزانه حدود 1000cc تحت بررسی مایع پلور قرار گرفته که تری گلیسیرید پلور 150mg/dl گزارش می شود و طی یک هفته TPN درناژ روزانه ۱ لیتر ادامه دارد. اقدام مناسب کدام است؟

رادیوتراپی قفسه سینه

پلورودزیس شیمیایی

شنت پلوروپریتونئال

لیگاتور مجرای توراسیک

۴۲- سه هفته بعد از انجام تراکئوستومی بیمار دچار خونریزی از داخل تراکئوستومی به مقدار کم می شود. اقدام مناسب کدام است؟

فورا به اتاق عمل منتقل و با برونکوسکوپ فیبر اپتیک بررسی می کنیم.

در صورت ادامه خونریزی سیتی آنژیوگرافی می کنیم.

تراکئوستومی را خارج و با دست خونریزی را کنترل می کنیم.

تراکئوستومی را خارج و بیمار را انتوبه می کنیم.

۴۳- خانم ۴۰ ساله ای به علت پتوز پلک و دوبینی تحت بررسی قرار گرفته است و در رادیوگرافی و سیتی اسکن قفسه سینه توموری ۶ سانتی متری با کپسول سالم و بدون تهاجم به اطراف مشخص گردیده است. اقدام مناسب کدام است؟

آزمایش α FP

آزمایش β HCG

بیوپسی سوزنی

رزکسیون توده

۴۴- خانم ۵۵ ساله ای با شکایت از تنگی نفس مراجعه کرده و تحت بررسی با سی تی اسکن قفسه سینه قرار گرفته که در آن یک ندول ریوی در لوب فوقانی ریه راست مشاهده شده است. مشخصات ندول در گزارش سی تی اسکن به شرح زیر است:

A well-defined nodule with size of 25 mm and popcorn calcification

کدام یک از احتمالات تشخیصی زیر برای این بیمار بیشتر مطرح است؟

هامارتوم

تومور کارسینوئید

کanser برونکوژنیک

AV malformation

۴۵- آقای ۲۲ ساله با پنوموتوراکس و حال عمومی خوب مراجعه کرده است. بیمار شش ماه قبل نیز پنوموتوراکس داشته که با آسپیراسیون سوزنی بهبود یافته و رادیوگرافی کنترل آن سه ماه بعد طبیعی بوده است. در حال حاضر اقدام مناسب کدام است؟

توراکوسکوپی (VATS)

آسپیراسیون سوزنی مجدد

تحت نظر بودن- اکسیژن تراپی و گرافی سریال

برونکوسکوپی و تهیه BAL

۴۶- در گرافی قفسه سینه خانم ۲۸ ساله‌ای که تحت آزمایشات استخدامی قرار گرفته، توده‌ای در همی توراکس راست رویت می‌شود. در بررسی تکمیلی با CT اسکن توده کیستیک ۳×۳ سانتی‌متر در زاویه کاردیو فرنیک راست و تشخیص کیست پریکاردیال گزارش می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

توراکوتومی راست و اکسیزیون توده

تحت نظر گرفتن بیمار

برداشتن توده به روش VATS (video assisted thoracoscopic surgery)

اسکلروتراپی کیست

۴۷- خانمی ۷۰ ساله به علت توده دردناک با منشا دنده ششم طرف راست با رشد تدریجی مراجعه نموده است. در بررسی رادیولوژیک تخریب دنده و توده‌ای ۶ سانتیمتری گزارش شده است. اسکن استخوان بجز جذب در توده مذکور یافته دیگری ندارد. همه اقدامات زیر در این بیمار درست است، بجز:

بیوپسی Excisional

بیوپسی incisional

بیوپسی سوزنی trucut

FNA

۴۸- بیمار پسر ۱۵ ساله با توده مدیاستن قدامی و علائم بالینی درد سینه، سرفه و دفع خلط و مو و سیوم مراجعه کرده است. کدام تشخیص برای وی مطرح است؟

Teratoma

Seminoma

Neuroblastoma

Thymoma

۴۹- خانم ۴۰ ساله مبتلا به آشالازی چهار روز قبل تحت دیلا تاسیون قرار گرفته و در حال حاضر درد شدید قفسه سینه دارد و با تشخیص سپسیس ناشی از پارگی مری توراسیک تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. حین عمل لسراسیون چهار سانتی‌متر در قسمت انتهایی مری به همراه لبه‌های ملتهب اطراف محل پرفوراسیون رویت می‌شود کدام اقدام مناسب است؟

دربیدمان بافت‌های ملتهب و ترمیم اولیه و میوتومی دیستال

دربیدمان بافت‌های ملتهب و ترمیم اولیه و تعبیه پچ فوندوس

قطع کاردیا و ازوفاژکتومی و سرویکال ازوفاگوستومی

قطع کاردیا و رزکشن کامل مری و بازسازی با معده

۵۰- خانم ۵۰ ساله‌ای با سابقه آشالازی و چندین مرتبه دیلا تاسیون مری، شب قبل به دنبال دیلا تاسیون دچار عارضه پرفوراسیون محدود در ناحیه دیستال مری شده است. در حال حاضر علائم سپسیس ندارد و درسی تی اسکن تجمع مایع و هوا در اطراف مری دارد. درمان عارضه چیست؟

ازوفاژکتومی ترانس هیاتال

توراکوتومی راست و ترمیم پرفوراسیون و میوتومی

توراکوتومی چپ و ترمیم پرفوراسیون و میوتومی

نصب استنت در مری

۵۱- کدام یک از عضلات زیر در برش جراحی توراکوتومی پوسترولاترال قطع نمی‌شود؟

سراتوس قدامی

پکتورال ماژور

لاتیسموس دورسی

عضلات بین دنده‌ای

۵۲- جوان ۲۰ ساله با علائم درد قفسه سینه، تب و خستگی مراجعه می‌کند. در معاینه توده قفسه سینه به دست می‌خورد. در آزمایشات آنمی دارد و سطح ESR بالا می‌باشد. در رادیوگرافی نمای Onion skin Appearance در سطح استخوان در محل توده دیده می‌شود. کدام یک از موارد زیر مطرح است؟

Ewing's Sarcoma

Osteosarcoma

Chondrosarcoma

Plasmacytoma

۵۳- بیمار آقای ۶۷ ساله با کانسر Esophagogastric junction (EGJ) با متاستاز کبدی، با دیسفاژی مراجعه کرده است. بهترین روش تسکینی (Palliative) برای وی کدام است؟

دیلاتاسیون

تعیه stent

کمورادیوتراپی

شیمی درمانی

۵۴- بیماری به دنبال تخلیه ناگهانی ۱ لیتر پلورال افیوژن دچار تنگی نفس شدید و سرفه گردیده است انجام تمام اقدامات زیر در این بیمار درست است، بجز:

وضعیت ترندلبرگ

تجویز دیورتیک

کلامپ لوله سینه

تجویز اکسیژن

۵۵- آقای ۳۷ ساله به علت تصادف به کما رفته و حدود ۲ هفته است که در ICU تحت تنفس مکانیکی قرار دارد. پرستار به شما اطلاع می‌دهد که کیسه NG Tube بیمار مرتب پر از هوا می‌شود. شما با انجام پرونگوسکوپی متوجه فیستول بین تراشه و مری می‌شوید. در وضعیت فعلی، همه موارد زیر می‌تواند درست باشد، بجز:

ترمیم فیستول تراشه و مری

تعبيه گاستروستومی

تعبيه تراکئوستومی

تعبيه ژژنوستومی

۵۶- مرد ۴۶ ساله‌ای با تشخیص آدنوم پاراتیروئید تحتانی چپ در اسکن هسته‌ای در حال عمل شدن است اما جراح آدنوم را در محل معمول پیدا نمی‌کند. در این مرحله همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

لوبکتومی چپ تیروئید

برداشتن لیگامال تیروتایمیک و شاخ فوقانی چپ تیموس

اکسپلور مדיاستن خلفی

استرنوتومی

۵۷- آقای ۲۰ ساله‌ای که دو روز قبل تحت جراحی کیست هیداتیک حجیم لوب تحتانی ریه چپ قرار گرفته است با سرفه نشت هوا از لوله سینه دارد. انجام تمامی اقدامات زیر در این مرحله درست است، بجز:

کنترل مسیر درن و اتصالات

جراحی مجدد

استفاده از ساکشن با فشار منفی Low suction

اسپیرومتری تشویقی

۵۸- آقای ۳۲ ساله که یک ماه قبل به دلیل آسیب مغزی در آی سی یو بستری و دو هفته اینتوبه بوده، با تنگی نفس و استریدور شدید به اورژانس مراجعه می کند. بعد از تجویز اکسیژن و کورتون تا حدی بهتر می شود. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

سی تی اسکن گردن و قفسه سینه

اینتوباسیون

برونکوسکوپی

تراکئوستومی

۵۹- خونگیری شریانی مری از تمامی موارد زیر تامین می شود، بجز:

شریان تیروئیدی فوقانی

شرایین برونکیال

شرایین مستقیم از آئورت توراسیک

شریان فرنیک تحتانی

۶۰- خانمی ۶۰ ساله به دنبال عمل جراحی لاپاراتومی و کله سیستکتومی در ریکاوری دچار آمفیژم گردنی شده است. تمامی اقدامات زیر در این بیمار درست است، بجز:

برونکوسکوپی

CT Scan توراکس و گردن

انتوباسیون تراشه با لوله دوراه Double lumen

ازوفاگوسکوپی

جراحی قلب و عروق

۶۱- شایع ترین اورژانس آئورت کدام است؟

دایسکشن آئورت

آنوریسم آئورت توراسیک

آنوریسم قوس آئورت

آنوریسم آئورت شکمی

۶۲- برای تشخیص دایسکشن حاد آئورت کدام اقدام تشخیصی حداقل دقت را دارد (SENSITIVITY AND SPECIFICITY)؟

MRI

CT scan

اکوی ترانس توراسیک

اکوی مری

۶۳- کدام یک جزء عوارض مکانیکال MI نمی باشد؟

VSD

نارسایی حاد دریچه‌ای ناشی از پارگی عضلات پاپیلاری

آنوریسم بطن

آریتمی

۶۴- شایع ترین محل پارگی آئورت در ترومای بلانت کجاست؟

ابتدای آئورت صعودی بالای جدا شدن عروق کرونر (سینوتوبولار جانکشن)

ابتدای آئورت نزولی (ایسموس)

انتهای آئورت صعودی (قبل از جدا شدن شریان بی‌نام)

قسمت میانی آئورت نزولی در محاذات دهلیز چپ

۶۵- کدام گزینه ایتولوژی بروز Primary TR نیست؟

Infective endocarditis

Carcinoid disease

Functional TR following severe MS

Rheumatic valvular disease

۶۶- کدام گزینه ملاک تصمیم‌گیری برای انتخاب دریاچه نیست؟

سن

احتمال حاملگی در آینده

آندیکاسیون یا کونتراندیکاسیون استفاده از آنتی‌کواگولان

حساسیت به آسپرین

۶۷- کدام مورد ریسک فاکتور برای بروز خون‌ریزی بعد از عمل جراحی قلب نیست؟

در افراد جوان

عمل اورژانس

نارسایی کلیه

آئمی قبل از عمل

۶۸- کدام مورد ریسک فاکتور بروز مدیاستینیت نیست؟

فشار خون بالا

چاقی

دیابت

COPD

۶۹- کدام گزینه با NYHA class III مطابقت دارد؟

تنگی نفس یا خستگی با فعالیت‌های معمول

تنگی نفس یا خستگی با فعالیت‌های کمتر از معمول

عدم تحمل هر گونه فعالیت فیزیکی و وجود علائم در حالت استراحت

انجام فعالیت‌های فیزیکی بدون محدودیت

۷۰- در عمل CABG کدام یک از عروق زیر بیشترین patency rate بلندمدت دارد؟

ورید صافن (GSV)

ورید سفالیک

شریان رادیال

شریان توراسیک داخلی (internal thoracic)

۷۱- کدام یک از عوامل زیر موجب جلوگیری از بسته شدن PDA می‌شود؟

Prostaglandin I

هیستامین

کاتکولامین‌ها

برادی‌کینین

۷۲- کدام گزینه جهت خنثی کردن اثر هیپارین پس از جراحی قلب تجویز می‌شود؟

FFP

فاکتور VII

پلاکت

پروتامین

۷۳- در کدام یک از موارد زیر سوفل قلبی سیستولیک نیست؟

VSD

(Mitral regurgitation) MR

ASD

Aortic stenosis (AS)

۷۴- کدام گزینه از خصوصیات پریکاردیت نیست؟

درد مبهم و فشارنده قفسه سینه با انتشار به دست چپ

وجود Pericardial friction rub

ST elevation منتشر در ECG

پریکاردیال افیوژن

Konkur.in

۷۵- کدام یک جزء اصلی تترالوژی فالوت می باشد؟

AI, AST

AI, VSD

PS, VSD

PS, ASD

۷۶- شایع ترین تومور قلبی و شایع ترین محل آن کدام است؟

میکزوم - دهلیز راست

میکزوم - دهلیز چپ

سارکوم - دهلیز راست

سارکوم - دهلیز چپ

۷۷- بیمار مردی ۳۰ ساله به علت اصابت چاقو در ناحیه ساب گزیفوئید (subxyphoid) به اورژانس مراجعه کرده است. در بدو ورود فشار خون $85/50$ ، $CVp=23$ میلی متر جیوه دارد و $HR=130$ در دقیقه است. عکس ریه هموپنومو تراکس ندارد، ناگهان دچار افت شدید فشار خون، شوک و کلاپس می شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

تجویز سرم و خون تا بهبودی نسبی و سپس بررسی اکوکاردیوگرافی و رادیولوژیکی جهت تشخیص

آنترولاترال توراوتومی راست در اولین فرصت

آنترولاترال توراوتومی چپ در اولین فرصت

میداسترنوتومی

۷۸- در مورد همودینامیک قلب و عروق کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

Ejection fraction یا EF همان برون‌ده قلب یا Cardiac output است.

ریتم AF (atrial fibrillation) تأثیری بر برون‌ده قلب ندارد.

در فرد سالم اگر ضربان قلب از ۱۰۰ گذشته به ۱۳۰ در دقیقه برسد باعث کاهش زمان دیاستولی و کاهش برون‌ده قلب می‌شود.

حجم ضربه‌ای (stroke volume) به مقاومت عروق سیستمیک (systemic vascular resistance) بستگی دارد.

۷۹- تعویض دریچه قلبی با دریچه مصنوعی بیولوژیک در همه موارد زیر مناسب است، بجز:

مرد ۴۷ ساله دیالیزی که باید تحت عمل تعویض دریچه میترال قرار گیرد.

مرد ۲۵ ساله معتاد تزریقی که به علت آندوکاردیت باید تعویض دریچه تریکوسپید انجام شود.

زن ۲۵ ساله که باید تعویض دریچه آئورت شود و می‌خواهد باردار شود.

مرد ۴۰ ساله که به علت رماتیسم قلبی باید تعویض دریچه آئورت و میترال شود.

۸۰- بیماری که دچار تنگی عروق کرونر است اظهار می‌دارد با راه رفتن در سطح صاف به اندازه دو بلوک یا یک طبقه دچار درد شدید قفسه سینه و محدودیت حرکت می‌شود. از نظر تقسیم‌بندی Canadian کلاس چند است؟

کلاس I

کلاس II

کلاس III

کلاس IV

جراحی عروق

۸۱- در بیماری حین تعبیه پرمیکت (کاتتر دایم دیالیز) علی‌رغم اینکه کار بدون مشکل و بدون آریتمی در حال انجام است بیمار به صورت ناگهانی، حین تعویض دیلاتور روی گاید وایر، دچار تنگی نفس شدید، افت درصد اشباع اکسیژن و سپس ایست ناگهانی قلبی می‌شود. همه موارد زیر صحیح است، بجز:

بلافاصله کاتتر را روی گاید وایر به داخل دهلیز راست فرستاده و شروع به آسپیراسیون‌های قوی و مکرر می‌کنیم.

بیمار را در پوزیشن ترندلنبرگ قرار می‌دهیم.

ماساژ قفسه سینه را شروع می‌کنیم.

پوزیشن بیمار را به Right lateral decubitus تغییر می‌دهیم.

۸۲- بیماری را به علت اصابت گلوله جنگی به شکم، به اتاق عمل منتقل کرده‌اید. یافته حین عمل ۲ لیتر خون در حفره شکم و پارگی کولون سیگموئید و هماتوم رتر و پری‌توئن ZONE III می‌باشد. با بررسی بیشتر متوجه می‌شوید که دیواره قدامی ورید ایلپاک چپ دچار آسیب شدید شده است که با ونورافی ساده قابل ترمیم نمی‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

تعبیه شانت درون ورید ایلپاک با استفاده از کاتتر نلاتون

استفاده از پیچ ورید صافن جهت ترمیم ورید ایلپاک

استفاده از ePTFE حلقه‌دار جهت ترمیم ورید ایلپاک

لیگاتور ورید ایلپاک

۸۳- در بیماری که بلافاصله به دنبال تزریق پلاکت دچار راش پوستی جنرالیزه شده است، اقدام ترجیحی مناسب کدام است؟

آنتی‌هیستامین

استروئید

اپینفرین

نیاز به اقدام خاصی ندارد و خود به خود برطرف می‌گردد

۸۴- بیمار آقای جوان به علت شکستگی استخوان های ساق پای راست در اثر تصادف تحت عمل جراحی ارتوپدی جهت فیکس کردن استخوان ها قرار گرفته است. ۴ ساعت پس از انتقال از ریکووری به بخش از درد بسیار شدید همان پا شکی است. در معاینه نبض دیستال اندام قابل لمس است و بی حسی در وب اول بین انگشت اول و دوم پا وجود دارد. اقدام مناسب کدام است؟

شروع هپارین با دوز درمانی

انجام سونوگرافی داپلر وریدی به صورت اورژانس

اطلاع به ارتوپد جهت بررسی از نظر گیرافتادگی اعصاب در محل ثابت کردن استخوان ها

فاشیاتومی اورژانس

۸۵- در بیماری که کاندید عمل جراحی الکتیو لاپاروتومی می باشد و بیمار سابقه مصرف داروی خوراکی به علت مشکلات قلبی دارد همه موارد زیر در رابطه با لزوم حتمی قطع دارو صحیح می باشد، بجز:

داروی وارفارین می بایست از ۵ روز قبل از عمل قطع شود.

داروی ریواریکسابان می بایست از ۴۸ ساعت قبل از عمل قطع شود.

داروی آپیکسابان می بایست از ۴۸ ساعت قبل از عمل قطع شود.

داروی آسپیرین می بایست از ۷ روز قبل از عمل قطع شود.

۸۶- آقای ۶۲ ساله دارای سابقه CVA و پارزی اندام فوقانی چپ در ۲ ماه قبل می باشد. در بررسی، تنگی ۸۰٪ کاروتید داخلی سمت راست مشخص می گردد. در حال حاضر تمام علائم بالینی بهبود یافته است. ایشان از نظر بیهوشی و عمل جراحی ریسک فاکتور خاصی ندارند. کدام یک از موارد ذیل را توصیه می نماید؟

درمان دارویی با آسپیرین

درمان با کلوییدروگرل

تعبیه استنت کاروتید

آندارترکتومی کاروتید

۸۷- آقای ۵۲ ساله در سونوگرافی که جهت بررسی سنگ کیسه صفرا انجام داده است، آنوریسم آئورت ۳ میلی متر گزارش می‌گردد. برای تعیین اندازه دقیق آنوریسم آئورت ایشان، کدام یک از موارد ذیل را توصیه می‌نمایید؟

سونوگرافی داپلر

سی تی آنژیوگرافی

ام ار ای

آنژیوگرافی

۸۸- آقای ۶۲ ساله به علت درد هر دو اندام تحتانی پس از طی مسافت طولانی مراجعه نموده است. کیفیت زندگی ایشان مختل نگردیده است. در معاینه نبض هر دو اندام تحتانی در ناحیه فمورال و دیستال غیر قابل لمس می‌باشد و در سی تی آنژیوگرافی انسداد هر دو شریان ایلپاک مشترک سمت راست و چپ مشهود می‌باشد. ایشان از نظر بیهوشی و عمل جراحی ریسک فاکتور خاصی ندارند. کدام یک از موارد ذیل را توصیه می‌نمائید؟

درمان دارویی و کنترل ریسک فاکتورها

عمل جراحی آئورتوبایفمورال

تعبیه استنت ایلپاک مشترک هر دو طرف

آندارتکتومی شریان ایلپاک سمت راست و چپ

۸۹- در بررسی توده گردن خانم ۳۸ ساله، تشخیص تومور کاروتید به ابعاد $2 \times 2 \times 1$ سانتی متر مشخص می‌گردد. کدام یک از موارد ذیل را توصیه می‌نمایید؟

تحت نظر در صورت افزایش اندازه توصیه به اقدام درمانی مناسب

رادیوتراپی

عمل جراحی رزکسیون

بررسی با FNA در صورت احتمال بدخیمی، عمل جراحی

۹۰- در ارتباط با زخم واریسی کدام یک از موارد ذیل صحیح است؟

در اکثر موارد بالاتر از مائلول لاترال ایجاد می‌گردد.

فاقد بافت گرانولاسیون می‌باشد.

تغییرات لیپو درمانتواسکلروزیس در اطراف زخم وجود دارد.

اولسره‌های عمیق و تا حد استخوان می‌باشد.

۹۱- آقای ۲۵ ساله‌ای به دنبال ترومای بلانت ناحیه راست گردن از ۳ ساعت قبل به اورژانس جراحی منتقل شده است. در بدو ورود هوشیار است و علائم حیاتی پایدار بوده. عنوان می‌کند در زمان تروما مشکلی نداشته است ولی در حال حاضر در معاینه پارزی سمت چپ بدن دارد در سی تی اسکن لخته در شریان کاروتید داخلی دارد اقدام ارجح کدام است؟

آنتی کوگولان تراپی

ترومبو لیتیک تراپی سیستمیک

ترومبو لیتیک تراپی لوکال (endovascular)

اقدام جهت ریواسکولاریزاسیون باز یا (endovascular (stenting)

۹۲- اعصاب زیر در محل جراحی اندارکتومی کاروتید ممکن است آسیب ببینند، بجز:

هیپوگلسال

گلسوفارنژیال

واگ

مارژینال مندیبولار

۹۳- بیمار آقای ۷۰ ساله به علت انسداد آئورت و ایلیاک کاندید عمل جراحی بای پس می باشد. کدام اقدام پیش آگهی قلبی او را بهتر می کند؟

تجویز ضد پلاکت

آنژیوگرافی کرونر

تجویز بتا بکوکر

اکو دو بوتامین

۹۴- در مورد بای پس به SMA کدام جمله غلط است؟

میزان موفقیت با استفاده از صافن و گرفت مصنوعی برابر است.

معمولاً آترواسکروز در آئورت زیر رنال بیشتر است.

اکسپلور آئورت بالای سلیاک مشکل تر است.

میزان بازماندن کاندویت هنگام استفاده از آئورت بالای سلیاک بیشتر است.

۹۵- بیماری دچار ترومای نافذ به فلانک چپ شده و به علت شوک تحت لاپار اتومی قرار می گیرد. پس از اقدامات لازم متوجه پارگی ورید کلیوی چپ، نزدیک به IVC می شوید. بیمار Unstable است. اقدام بعدی کدام است؟

تحت هر شرایطی ورید باید ترمیم شود

شانت گذاری در ورید و عمل قطعی به وقت دیگری موکول می شود

لیگاتور ورید

در صورت سالم بودن کلیه راست نفرکتومی انجام شود

۹۶- سه روز بعد از بستری و شروع درمان با هیپارین (UHF) در یک بیمار با تشخیص DVT در آزمایشات $INR=2$ گزارش شده و پلاکت به 90,000 افت پیدا می‌کند. اقدام مناسب کدام است؟

قطع UHF و ادامه درمان با LMWH

ادامه UHF تا افت پلاکت به 50,000

قطع UHF و شروع درمان با Dabigatran

قطع UHF و ادامه درمان با Fondoparineux

۹۷- خانم ۴۰ ساله به علت درد ناگهانی، ادم و سیانوز اندام تحتانی راست از ۲۴ ساعت پیش به اورژانس مراجعه می‌کند. نبض پای راست ضعیف‌تر از چپ بوده و عضلات ساق راست سفت‌تر و دردناک‌تر از چپ به نظر می‌رسد. در سونوگرافی ترومبوز وریدهای عمقی دارد. اقدام مناسب‌تر کدام است؟

تجویز هیپارین و بالا نگهداشتن پا

فاسیاتومی و ترومبکتومی

ترومبکتومی

ترومبولیز

۹۸- خانم ۳۰ ساله به علت درد ناگهانی قسمت مدیال ران چپ به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه علائم حیاتی نرمال است و یک برجستگی طناب مانند در مدیال ران لمس می‌شود. در سونوگرافی یک لخته در ورید صافن بزرگ به فاصله ۵ میلی‌متر از دریچه صافنوفمورال مشخص می‌گردد. بیمار سابقه مشابه در ساق مقابل دارد. کدام یک از موارد ذیل اندیکاسیون کمتری دارد؟

درمان با داروی ضد انعقادی به مدت ۶ ماه

لیگاتور دریچه صافنوفمورال

تجویز جوراب و داروی NSAID

بررسی از نظر بیماری‌های سیستمیک، درمان با آنتی‌کواگولانت‌ها و سونوگرافی یک هفته بعد

۹۹- خانم ۶۰ ساله به علت درد پشت، پهلو و ناحیه هایپوگاستر، شبانه به اورژانس مراجعه می‌نماید. نبض ۸۰ در دقیقه، حرارت ۳۷ درجه می‌باشد. در معاینه تندرینس نواحی فوق را دارد. در CT-Scan یک سنگ لگنچه به ابعاد ۲ سانتی‌متر و بدون هیدرونفروز و یک آنوریسم آئورت شکمی به قطر ۵ سانتی‌متر دارد. علائم پارگی در سی‌تی اسکن ندارد و آزمایشات نرمال می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

درمان سنگ لگنچه و پیگیری آنوریسم آئورت

عمل جراحی اورژانس آنوریسم آئورت و عمل الکتیو سنگ لگنچه

بستری و کنترل فشارخون و عمل جراحی آنوریسم آئورت فردا صبح

بستری و کنترل فشارخون و ترخیص بیمار و عمل جراحی الکتیو هر دو مورد فوق

۱۰۰- مرد جوان در کنار خیابان مورد اصابت خودرو قرار می‌گیرد و دچار شکستگی باز ساق پای راست می‌گردد. به علت خونریزی شدید نیاز به ترانسفوزیون ماسیو خون پیدا می‌نماید. گروه خونی بیمار O مثبت می‌باشد. همه عبارات ذیل صحیح است، بجز:

سرم شروع نموده و منتظر خون تایپ و کراس می‌مانیم.

تا زمان آماده شدن خون تایپ و کراس می‌مانیم، گروه خونی O منفی تزریق می‌نماییم.

می‌توانیم پلاسما AB به بیمار تزریق نماییم.

می‌توانیم پلاسما B به بیمار تزریق نماییم.

اخلاق پزشکی

۱۰۱- در کدام یک از موارد زیر نوع رضایت مورد نیاز در مثال ذکر شده صحیح است؟

رضایت برای خونگیری وریدی: رضایت ضمنی

رضایت برای انجام سنجش تراکم استخوان: رضایت صریح کتبی

شرکت در کارآزمایی بالینی یک دارو: رضایت صریح شفاهی

انجام جراحی: رضایت صریح شفاهی و برائت کتبی

۱۰۲- در خصوص زیست بانک‌ها (biobanks)، همه ملاحظات اخلاقی زیر به عنوان خطر بالقوه مورد اهمیت هستند، بجز:

خطر استفاده از نمونه‌ها بدون رضایت فرد در مواردی که خلاف باورهای شخصی و مذهبی اوست.

نگرانی درباره خطرات شخصی مانند تحت تأثیر قرار گرفتن بیمه شخصی

خطر انتقال بیماری در جامعه

نگرانی درباره انگ گروهی

Konkur.in

آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی دوره ۴۲ - دی ماه ۱۴۰۳

کلید اولیه گروه جراحی

الف	۱۰۱	ب	۵۱	ج	۱
ج	۱۰۲	الف	۵۲	ب	۲
		ج	۵۳	ب	۳
		الف	۵۴	د	۴
		الف	۵۵	ج	۵
		د	۵۶	ب	۶
		ب	۵۷	د	۷
		ج	۵۸	د	۸
		الف	۵۹	د	۹
		ج	۶۰	ج	۱۰
		الف	۶۱	د	۱۱
		ج	۶۲	د	۱۲
		د	۶۳	ب	۱۳
		ب	۶۴	د	۱۴
		ج	۶۵	الف	۱۵
		د	۶۶	الف	۱۶
		الف	۶۷	د	۱۷
		الف	۶۸	الف	۱۸
		ب	۶۹	ج	۱۹
		د	۷۰	ب	۲۰
		الف	۷۱	ب	۲۱
		د	۷۲	ج	۲۲
		ج	۷۳	ب	۲۳
		الف	۷۴	ج	۲۴
		ج	۷۵	ب	۲۵
		ب	۷۶	ج	۲۶
		ج	۷۷	د	۲۷
		د	۷۸	ج	۲۸
		د	۷۹	ج	۲۹
		ج	۸۰	ب	۳۰
		د	۸۱	الف	۳۱
		د	۸۲	ب	۳۲
		الف	۸۳	الف	۳۳
		د	۸۴	الف	۳۴
		د	۸۵	الف	۳۵
		د	۸۶	د	۳۶
		ب	۸۷	د	۳۷
		الف	۸۸	ج	۳۸
		ج	۸۹	ب	۳۹
		ج	۹۰	ب	۴۰
		د	۹۱	د	۴۱
		ب	۹۲	الف	۴۲
		ج	۹۳	د	۴۳
		د	۹۴	الف	۴۴
		ج	۹۵	الف	۴۵
		ج	۹۶	ب	۴۶
		ب	۹۷	الف	۴۷
		ج	۹۸	الف	۴۸
		ج	۹۹	ج	۴۹
		د	۱۰۰	الف	۵۰