

بسم الله الرحمن الرحيم

مرور فوق سریع ارولوژی

گردآوری و تالیف :

دکتر حبیب اله (هادی) ییلاقی اشرفی



موسسه آموزشی نوآوران دانش‌آماهان

www.noavaranedanesh.ir

۱- آقای ۴۲ ساله‌ای با سابقه فشارخون بالا در بررسی‌ها متوجه توده کیستیک ۴/۵ سانتی در پل تحتانی کلیه راست در گزارش سونوگرافی شده است. کدامیک از عبارات در مورد وی صادق است؟

الف) با تشخیص احتمالی فتوکروم باید ارزیابی متانفرین‌ها انجام شود.

ب) توده‌های کیستیک با سونوگرافی سالانه پیگیری می‌شوند.

ج) بیمار کاندید رادیکال نفرکتومی است.

د) در صورت وجود تومور ترومبوز پروگنوز بیمار بدتر خواهد بود.

د صحیح است

همه توده‌های کلیوی باید با سی تی تعیین تکلیف شوند

فقط اگر در سونوگرافی کیست ساده ذکر شود پیگیری سالانه انجام می‌دهیم

۲- آقای ۷۱ ساله‌ای با سابقه BPH که تحت درمان با تامسولوسین از ۳ سال قبل و فیناستراید از ۳ ماه پیش می‌باشد به علت تشدید فرکونسی در هفته‌های اخیر جهت وی آزمایش PSA درخواست شد که ۲/۹ بود. وی به علت فشارخون بالا تحت درمان با آملودیپین می‌باشد. در سونوگرافی پروستات ۲۳ سی‌سی و مثانه ترابکوله و کیست ساده ۵۱ میلی‌متری در کلیه چپ گزارش شده است. در معاینه مقعدی پروستات قوام سخت دارد. کدام اقدام در مورد بیمار نیاز است؟

الف) بیمار کاندید بیوپسی پروستات است.

ب) جهت ارزیابی کیست کلیه CT اسکن نیاز است.

ج) درخواست free PSA در اولویت است.

د) پروستات نیاز به اقدامی ندارد ارزیابی از نظر دیابت توصیه می‌شود.

الف صحیح است

در دو حالت بیوپسی پروستات نیاز است

الف معاینه غیر طبیعی پروستات

ب مقدار غیر طبیعی PSA

۳- خانم ۳۷ ساله‌ای با سابقه MS، ۲ هفته قبل بدنبال سقوط از نردبان دچار ترومای سرو گردن شده است. در بررسی‌های تکمیلی آسیب نخاعی در محدوده T5 مشخص می‌شود. با توجه به عدم توانایی تخلیه ادرار در روزهای اخیر، کدام اقدام را جهت حل مشکل به وی توصیه می‌کنید؟

الف) تعبیه کاتتر سوپراپوبیک

ب) انجام CIC

ج) تجویز آدالات زیر زبانی

د) تعبیه سوند فولی باریک

ب صحیح است

در آسیب‌ها و شوک‌های نخاعی و هر بیماری که برای طولانی مدت نیاز به تخلیه مکرر مثانه داشته باشد بهترین روش CIC است

۴- دختر بچه ۴ ساله‌ای با سابقه هیدرونفروز جنینی و ریفلاکس درجه ۲، ۶ ماه قبل تحت جراحی آنتی‌ریفلاکس لاپاراسکوپیک قرار گرفته است. در DMSA انجام در یکسالگی اسکار پل تحتانی کلیه چپ گزارش شده بود در RNC انجام شده روز گذشته ریفلاکس گرید یک وجود دارد. جهت غربالگری برادر ۱/۵ ساله‌اش کدام اقدام توصیه می‌شود؟

الف) سونوگرافی کلیه‌ها و مثانه

ب) DMSA اسکن

ج) VCUG

د) RNC مجدد

ج صحیح است

غربالگری خواهر و برادر فرد دچار ریفلاکس بر اساس سن است

در زیر ۵ سال VCUG روش بررسی است

۵- آقای ۷۲ ساله‌ای با سابقه BPH که تحت درمان با تامسولوسین از ۵ سال قبل می‌باشد، جهت آمادگی قبل از عمل کوله‌سیستکتومی جهت وی سونوگرافی درخواست شده است. که در آن پروستات به سایز ۸۵cc و دارای نقاط پراکنده اکوژن با اثر فشاری بر مثانه ذکر شده است، کدام گزینه صحیح است؟

الف) قبل از جراحی باید ۷-۱۰ روز تامسولوسین قطع شود.

ب) بیمار باید ابتدا تحت پروستاتکتومی قرار بگیرد.

ج) جهت رد کانسر پروستات بیوپسی توصیه می‌شود.

د) چک PSA و BUN-Cr توصیه می‌شود.

د صحیح است

بیمار اندیکاسیون جراحی ندارد و شرایط اش تحت کنترل است و بررسی PSA کافیت

۶- پسر ۲۲ ساله‌ای با درد شکمی از شب قبل به اورژانس مراجعه می‌کند در معاینات شکم نرم است. و بیضه‌ها طبیعی هستند، بیمار فلانک چپ و LUQ را بعنوان محل حداکثر درد نشان می‌دهد. در آزمایشات:

WBC: 78/00

U/A: WBC:10-15 RBC: 3-4

BUN:21

Cr:0.9

سابقه دردهای مشابه را بخصوص بعد مصرف مشروبات الکلی ذکر می‌کند. کدام تشخیص جهت وی محتمل تر است؟

ب) PUV

الف) VUR

د) UVJO

ج) UPJO

ج صحیح است

یکی از علائم تشخیص UPJO بروز درد متناوب در بلوغ و جوانی بخصوص با اتساع کلیه به علت تنگی خروجی کلیه است

۷- نوزاد پسری از اتاق زایمان توسط متخصص زنان جهت معاینه بیضه‌ها ارجاع شده است. در معاینه بیضه راست در کانال اینگوئینال لمس می‌شود. مادر سابقه مصرف کورتون در بارداری دارد و پدر سابقه کانسر بیضه واریکتومی دارد. کدام عبارت در مورد طفل صدق می‌کند؟

الف) پس از ترخیص مادر از بیمارستان جهت اکیوپکسی فوری مراجعه کند.

ب) تا ۴ ماهگی هورمون تراپی جهت جلوگیری از بروز سرطان بیضه توصیه می‌شود.

ج) معاینه از نظر هایپوسپادیازیس کمک کننده است.

د) تا یکسالگی نیاز به پیگیری نمی‌باشد.

د صحیح است

بیضه نزول نکرده قابل لمس تا ۶ ماهگی نیاز به اقدامی ندارد

سابقه والدین تاثیری در تصمیم گیری درمانی ندارد