

بازگشت به خرد

طبابت هنر است،

هنر هماهنگی قلب و اندیشه



سرشناسه	پورندیم، مرجان، ۱۳۶۰- فیضی، هومان، ۱۳۵۰
عنوان و نام پدیدآور	جراحی عمومی شریان C: مجموعه سوالات سال‌های اخیر آزمون‌های بورد و ارتقا ویژه آمادگی آزمونهای ۱۴۰۲
مشخصات نشر	تهران: کاردیا، ۱۴۰۲. پاسخگویی رتبه‌های بورد تخصصی جراحی عمومی دکتر عادل زینال پور و دکتر حامد قلی زاده
مشخصات ظاهری	اساتید و هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی
شابک	۴۰۲ ص - ۶۶۳۰۰۰۰ ریال 978-622-5603-68-4
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
یادداشت	کتاب حاضر برگرفته از کتاب Schwartzs 2019 , Sabiston 2022 , Maingot's 2019
عنوان دیگر	مجموعه سوالات سال‌های اخیر آزمون‌های بورد و ارتقا ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۲...
موضوع	جراحی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	Surgery -- Examinations, questions, etc.
موضوع	شکم -- جراحی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	Abdomen -- Surgery -- Examinations, questions, etc.
شناسه افزوده	اندرسن، دینا کی.
شناسه افزوده	Andersen, Dana K.
شناسه افزوده	تاونزند، کورتنی ام.
شناسه افزوده	Townsend, Courtney M.
شناسه افزوده	زینر، مایکل ج.
شناسه افزوده	Zinner, Michael J.
شناسه افزوده	اشلی، استنلی دبلیو.
شناسه افزوده	Ashly, Stanley W
شناسه افزوده	هاینز، او. جو
شناسه افزوده	Hines, O. Joe
شناسه افزوده	شوارتس، سیمور، ۱۹۲۸-- م. اصول جراحی شوارتز
شناسه افزوده	سایبستون، دیوید کاستون، ۱۹۲۴- م. مبانی جراحی سایبستون
رده بندی کنگره	۲/RD۳۷
رده بندی دیویی	۰۰۷۶/۶۱۷
شماره کتابشناسی ملی	۷۴۲۴۳۶۳

عنوان کتاب: جراحی عمومی شریان C: مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد جراحی با پاسخ
تشریحی Schwartzs 2019 , Sabiston 2022 , Maingot's 2019
پاسخگویی: دکتر عادل زینال پور قطار، دکتر حامد قلی زاده
ناشر: انتشارات کاردیا
صفحه آرا: سیده زهرا عربی زنجانی - رزیدنت یار
طراح و گرافیک: رزیدنت یار

چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
نوبت چاپ: اول ۱۴۰۲
شابک: 978-622-5603-68-4
بهاء: ۶۶۳,۰۰۰ تومان

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸
شماره تماس: ۰۲۱ - ۶۶۴۱۹۵۲۰

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

جراحی عمومی شریان C

مجموعه سؤالات

سال‌های اخیر آزمون‌های مورد و ارتقا ویژه آمادگی آزمون ۱۴۰۲

Schwartzs 2019 , Sabiston 2022 , Maingot's 2019

گردآوری

مرجان پورندیم

هومان فیضی

پاسخگوئی رتبه‌های مورد تخصصی

دکتر عادل زینال پور و دکتر حامد قلی زاده

اساتید و هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کشور

سخن ناشر:

مؤسسه رزیدنت‌یار، حامی و پیشرو در نظام کمک آموزشی پزشکی کشور به سبک نوین و مطابق با آخرین پیشرفت‌های آموزشی در حیطه پزشکی با کادری مجرب و آشنا طی ۱۴ سال گذشته از منظر متخصصین همواره بهترین محصولات را ارائه و در دسترس مخاطبین خود قرار داده است. اثر پیش رو با توجه به محتوی بسیار غنی در جراحی عمومی گردآوری شده و با استفاده از مفهومی نمودن مباحث و روان‌سازی توسط مولف از منابع و رفرنس بوده و در روال گذر از گروه کنترل کیفیت مؤسسه رزیدنت‌یار با جمعی از اساتید رتبه A را به خود اختصاص داده است.

انتشارات و آموزش پزشکی

با ما در تماس باشید:

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۰۸

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۱۶

آدرس الکترونیک مؤسسه رزیدنت‌یار:

www.residenttyar.com
info@residenttyar.com

در تلگرام با ما همراه باشید:

<https://t.me/residenttyar>



مقدمه مؤلف:

عرض سلام و احترام خدمت دستیاران و همکاران عزیز؛

همانطور که می‌دانید علم جراحی با سایر رشته‌های پزشکی تفاوت دارد، به جرات می‌توان گفت تنها رشته‌ای است که در عین توانمندی‌های فیزیکی و مهارتی نیازمند توانمندی ذهنی و علمی برا مواجه شدن با طیف وسیعی از بیماران اورژانس است.

آنچه در این کتاب گردآوری شده خلاصه‌ای جامع از کتاب‌های شوارتز، سایستون و مینگات است. با هنر استاد زینال‌پور و به منظور سهولت جمع‌بندی، مطالب مشترک کتاب‌ها در فصول مشترک در کنار هم آورده شده است.

در پایان به مصداق « من لم یشکر المخلوق لم یشکر الخالق » وظیفه خود می‌دانم از زحمات اساتیدم در دانشگاه علوم پزشکی ایران که الفبای جراحی را از آنها آموختم، مدیر محترم موسسه رزیدنت‌یار جناب دکتر فیضی و همکاران گرانقدرم در آن موسسه، جهت طراحی زیبا و صفحه‌بندی مناسب کمال تشکر را داشته باشم.

از تمامی اساتید و همکارانم در سراسر کشور عزیزمان تقاضا دارم ما را در جهت ارتقا این کتاب یاری نمایند و انتقادات و پیشنهادات خود را به موسسه ارسال فرمایند.

دکتر حامد قلی زاده

بهار ۱۴۰۲

فهرست

- سوالات و پاسخنامه فصل ۳۲ (شوارتز) و ۵۴ (سابیستون) - کیسه صفرا و مجاری صفراوی ۱۱
- Error! Bookmark not defined.**..... کبد - ۳۱ (شوارتز) - کبد
- سوالات و پاسخنامه فصل ۴۱ (شوارتز) - ژنیکولوژی **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۱۴ - جراحی‌های کم‌تهاجمی **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۲۳ - رویکرد عمومی به بیماران عروق **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۲۴ - بیماری‌های وریدی و لنفاوی **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۱۳ (سابیستون) و ۲۱ (شوارتز) - مانیتورینگ و مراقبت بحرانی جراحی **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۷۱ - جراحی در بارداری **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۱۹ - توراکس **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۱۸ - سر و گردن **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۵ - آندوسکوپی و مداخلات آندوسکوپی (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۶ - اصول لاپاراسکوپی (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۲۹ - بیماری‌های خوش خیم معده (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۳۵ - روش‌های جراحی معده و دئودنوم (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۳۸ - انسداد روده باریک (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۴۱ - آپاندیس و دیورتیکول روده باریک (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۵۲ - بیماری‌های خوش خیم آنورکتوم (کف لگن، فیشر، هموروئید، فیستول) (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۵۴ - کنسر رکتوم (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۵۵ - کنسر آنال (کنسر مقعد) (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۵۶ - آبه‌ها و کیست‌های کبدی (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**
- سوالات و پاسخنامه فصل ۵۹ - درمان متاستازهای کبدی (مینگات) **Error! Bookmark not defined.**



سوالات و پاسخنامه

کیسه صفرا و مجاری صفراوی

Schwartzs: Section 32

Sabiston: Section 54



۱. خانم ۲۲ ساله ای به علت درد شکم بررسی شده است. در سونوگرافی و به دنبال آن MRCP، یک ناحیه کیستیک به قطر حدود ۲ سانتی متر از پروگزیمال کلدوک، تا نزدیک سر پانکراس، مشاهده شده که حاوی اسلاژ می باشد. کدام اقدام درمانی مناسب تر است؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

- الف) ERCP، اسفنکترتومی و در صورت بهبود علایم، پیگیری با سونوگرافی و آزمایش
ب) اکسیزیون کامل کیست و کلدو کوژوژنوستومی
ج) اکسیزیون کامل کیست و هپاتیکوژوژنوستومی همراه با کوله سیستکتومی
د) اکسیزیون کامل مجاری صفراوی خارج کبدی و هپاتیکوژوژنوستومی جداگانه به مجرای چپ و راست

جواب: گزینه ج

انواع کیست های مجاری صفراوی:

I: گشادی CBD شایع ترین فرم - در ۵۰٪ موارد، دیلاتاسیون فویفورم CBD است. بیشترین خطر بدخیمی را دارد. (بیش از ۶۰٪)

II: دیورتیکول ساکی شکل در CBD

III: کلدوسل که گشادی CBD در محل دیواره دئودنوم (اینتردئودنال) است.

IVa: کیست متعدد در مجاری داخل و خارج کبدی

IVb: کیست متعدد فقط در مجاری خارج کبدی

V: فقط کیست داخل کبدی (بیماری کارولی)

درمان I، II، IV و I: برداشتن کامل محل دیلاتاسیون مجاری خارج کبدی به صورت برداشتن ساده کیست یا رزکشن مجرا + کله سیستکتومی + هپاتیکوژوژنوستومی R8Y - در نوع IV رزکسیون سگمنتال کبد لازم است.

درمان نوع III: درمان این نوع چالش برانگیز است و برداشتن کامل آن مستلزم پانکراتیکودئودنکتومی است. این نوع کمترین خطر بدخیمی را دارد (۲٪). درمان آن شامل اسفنکترتومی با ERCP است.

در صورت جراحی باز اول کله سیستکتومی کرده و لوله ای از راه سیستیک تا آمپول و درون مجرای پانکراس گذاشته می شود سپس دئودنوتومی عرضی اسفنکترتومی و خروج کیست انجام می شود.

چون خطر بدخیمی (کلانژیوکارسینوم) در ۱۵ درصد موارد وجود دارد در بزرگسالان باید به محض تشخیص جراحی شوند. حتماً فروزن ارسال می شود و اگر مارژین مثبت بود رزکسیون بیشتر می شود تا مارژین منفی شود و اگر به مارژین منفی نرسیدیم باید ویپل شود.

نوع (IV کیست‌های متعدد): باید تمام کیست‌ها اکسیژون شوند و سپس بازسازی انجام شود. برای Iva که در آن کیست‌های متعدد در داخل کبد هستند، رزکسیون سگمنتال کبد ممکن است لازم باشد خصوصا اگر سنگ مجرای داخل کبدی، تنگی یا آبسه وجود داشته باشد.

نوع (V بیماری کارولی): نادر است (کمتر از ۱٪ موارد) به صورت متعدد بوده و می‌تواند در کل کبد باشد. در موارد پیشرفته باعث سیروز و نارسایی کبدی می‌شود و نیاز به پیوند کبد پیدا می‌کند.
درمان نوع (IV): رزکسیون کبد تا پیوند کبد متغیر است.

۲. مرد ۶۸ ساله با سابقه سنگ کیسه صفرا به علت کلانژییت، در اورژانس بستری و پس از درمان‌های لازم و انجام ERCP و خارج کردن

سنگ کلدوک، به بخش منتقل می‌شود. زمان پیشنهادی برای انجام کوله سیستکتومی در این بیمار کدام است؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

الف) ۳ تا ۴ روز بعد و پس از اطمینان از نبودن عوارض ERCP

ب) حدود ۶ هفته بعد

ج) در همان نوبت بستری

د) در صورت بهبود علائم ضرورتی برای انجام کوله سیستکتومی وجود ندارد

جواب: گزینه ب

در کلانژییت‌های به علت دیگر غیر از سنگ، باید علت شناسایی و درمان شود. وقتی سنگ علت انسداد نیست نیاز به کله سیستکتومی وجود ندارد ولی در صورت وجود سنگ کله سیستکتومی الکتیو ۶ هفته بعد از رفع کلانژییت انجام می‌شود.

۳. در بیماری که کاندید جراحی کوله سیستکتومی لاپاروسکوپی می‌باشد، کدام یک از اقدامات زیر در کاهش آسیب مجاری صفراوی

بیشترین تاثیر را دارد؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

الف) دستیابی به Critical View of Safety

ب) کلانژیوگرافی روتین حین جراحی

ج) کلانژیوگرافی فلورسانس

د) Intra operative endosonography

جواب: گزینه الف

شاید اغلب مراکز موافق این روش هستند که برای کاهش آسیب مجاری صفراوی حین لاپاروسکوپی کله سیستکتومی حتما باید critical view of safety مشاهده شود. این مستلزم آن است که مثلث هپاتوسیستیک دایسکت شود و از بافت چربی و فیبروز پاکسازی شود و یک سوم تحتانی کیسه صفرا از صفحه سیستیک (bed کبد) جدا شود و فقط دو عنصر شریان و مجرای سیستیک در آنجا مشاهده شود.

۴. مرد جوانی مبتلا به کولیت اولسروز، از ۶ ماه قبل دچار زردی شده. در بررسی‌ها کلانژیوکارسینوم ناف کبد در محل اتصال مجاری

صفراوی راست و چپ، بدون متاستاز دارد. اقدام مناسب کدام است؟ (بورد ۱۴۰۱)

الف) جراحی و سپس کموتراپی

ب) جراحی و رزکسیون تومور

ج) کمورادیوتراپی

د) کمورادیوتراپی و سپس بیوند کبد

جواب: گزینه د



رزیدنت یار اولین استارت‌آپ آموزش پزشکی در کشور

مشترک ارجمند، متخصص گرامی؛

به منظور تسهیل در امر خدمات‌رسانی به شما یزرگواران و جهت رسیدگی سریع به مشکلات و ثبت انتقادات و پیشنهادات، همچنین به جهت خرید آسان و سریع می‌توانید با مراجعه به سایت و فروشگاه اینترنتی و اپلیکیشن موسسه از این امکانات بهره‌مند شوید.

 فروشگاه اینترنتی:

در این فروشگاه تمامی محصولات و خدمات درج گردیده است. شما می‌توانید با مراجعه به رشته خود، از انواع محصولات حوزه نشر و توضیحاتی در خصوص آموزش و آخرین تغییرات منابع آزمون ارتقاء و بورد آگاه شوید و خرید آسان و مطمئنی را تجربه کنید.

 اپلیکیشن Residentyar:

در اپلیکیشن رزیدنت یار که قابل استفاده و دریافت از: ✓ APP Store ✓ Play Store می‌باشد، دسترسی به کتاب پیش رو بصورت رایگان و استفاده از تمامی محصولات آموزشی میسر گردیده است. روزانه در حال اضافه شدن محتوا آموزش پزشکی موثر و مدون مخصوص شما رزیدنت و متخصص گرامی خواهد بود.

 آموزش:

کلاسهای حقیقی و مجازی رزیدنت یار در اپلیکیشن و یا تماس با همکاران کارشناس آموزش به راحتی میسر خواهد بود. در صورت مراجعه شما به اپلیکیشن رشته خودتان تمامی محصولات را رؤیت فرمائید.

اخبار:

در این منو آخرین اخبار و اطلاعیه‌های منتشر شده از طرف وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و همچنین تازه‌های نشر و اخبار موسسه قابل مشاهده است.

پشتیبان آنلاین:

در این منو شما می‌توانید تمامی سوالات، انتقادات و پیشنهادات خود را با ورود به سامانه و ثبت نام در آن، مطرح و حداکثر تا ۲۴ ساعت پاسخ خود را دریافت کنید.

در این منو در سایت می‌توانید سؤالات خود را مطرح کرده و همکاران ما در اسرع وقت پاسخ مناسب را به شما ارائه می‌نمایند.

خداوند شفا دهنده است

داوطلب گرامی؛

بر خود می‌بالیم که موسسه رزیدنت یار را برای آمادگی آزمون مورد و ارتقاء خود انتخاب نموده‌اید. می‌دانید که رزیدنت‌یار اولین موسسه انتشارات و آموزش پزشکی دارای مجوز در کشور و اولین استارت‌آپ آموزش پزشکی کشور می‌باشد و در تمامی درسنامه‌ها در هر رشته از یک مولف و یا حداقل مولفین استفاده شده است و این امر باعث گردیده تا کتبی یک دست و بدون غلط و با محتوی بسیار قوی در اختیار شما عزیزان قرار بگیرد.

کتابهای درسنامه در رزیدنت‌یار یک جلد کتاب الکترونیک رایگان دارد که حتماً روش استفاده از آن را از همکاران و کارشناسان واحد آموزش بخواهید.

کتابهای درسنامه در رزیدنت‌یار حتماً دارای یک کتاب صوتی مجزای با روشی بسیار غنی را داراست در صورت تمایل قطعاً می‌تواند کارساز و چاره‌ساز باشد.

استفاده از کتب رزیدنت‌یار به لحاظ استفاده از تصاویر و تشریح الگوریتم‌ها و جداول مهم و استفاده از کیس‌های آزمون شفاهی در انتهای هر کتاب و همچنین کتب مرور سریع مورد پسند متخصص این رشته قرار گرفته است امید موفقیت شما عزیزان در آزمونهای پیش رو گواهی این محتوا قوی خواهد بود.

نظرات و پیشنهادات خود را به آدرس ایمیل موسسه رزیدنت یار ارسال و در انتظار پاسخ مدیریت تولید باشید.

info@residenttyar.com

