



سرشناسه	و ثوقی، فرزاد، - ۱۳۷۱
عنوان و نام پدیدآور	مجموعه سوالات ارتقاء و مورد تخصصی ارتوپدی ۱۴۰۲ / گردآوری و پاسخگویی به سوالات: دکتر فرزند و ثوقی .
مشخصات نشر	تهران: کار دیا، ۱۴۰۳.
مشخصات ظاهری	۴۰۲ ص
شابک	978-622-8243-89-4
وضعیت فهرست نویسی	فیپا
موضوع	ارتوپدی Orthopedics
	آرنج -- شکستگی Elbow -- Fractures
	ارتوپدی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها، etc , questions , examinations -- Orthopedics
	آرنج -- شکستگی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها، etc Elbow -- Fractures -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	آزر، فردریک ام، Azar, Frederick M.
شناسه افزوده	بیٹی، جیمز H Beaty, James H.
شناسه افزوده	تورنتا، پل
شناسه افزوده	Tornetta, Paul, III
رده بندی کنگره	RD۷۳۱
رده بندی دیویی	۷/۶۱۶
شماره کتابشناسی ملی	۹۴۸۲۹۷۹
اطلاعات رکورد کتابشناسی	فیپا

مجموعه سوالات ارتقاء و مورد تخصصی ارتوپدی ۱۴۰۲
گردآوری و پاسخگویی به سوالات: دکتر فرزند و ثوقی
ناشر: انتشارات کار دیا
صفحه آرا: رزیدنت یار - منیرالسادات حسینی
طراح و گرافیسیت: رزیدنت یار - مهرداد فیضی
چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
نوبت چاپ: اول ۱۴۰۳
تیراژ: ۱۰۰ نسخه
شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۸۲۴۳-۸۹-۴
بهاء: ۸۴۴۰۰۰ 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.

مجموعه سوالات ارتقاء و مورد تخصصی

ارتوپدی ۱۴۰۲

ویژه آزمون ارتقاء و مورد تخصصی ۱۴۰۳

Tachdjian's 2021 / campbell 2021

Rockwood children 2020

Rockwood and Wilkins Fractures in Children 9th Edition

گردآوری و پاسخدهی به سوالات:

دکتر فرزاد وثوقی

جراح و متخصص ارتوپدی

رتبه ۲ مورد تخصصی ارتوپدی ۱۴۰۱

فهرست

- ۱۱ سوالات و پاسخنامه ارتقا تخصصی ارتوپدی ۱۴۰۲
- ۲۱۱ سوالات و پاسخنامه بورد تخصصی ارتوپدی ۱۴۰۲



سؤالات و پاسخنامه

ارتقا تخصصی ۱۴۰۲

(۱) خانم ۷۳ ساله با درد و محدودیت حرکتی قابل ملاحظه شانه راست و رادیوگرافی زیر مراجعه کرده است. با فیزیوتراپی و دارو بهبود نیافته است. ۵ سال قبل به دلیل شکستگی سر هومروس همی آرتروپلاستی شانه شده است. کدام اقدام را پیشنهاد می‌کنید؟



- الف) Revision to total shoulder arthroplasty
- ب) Revision to reverse shoulder arthroplasty
- ج) Revision hemi-arthroplasty
- د) Maintaining prosthesis and rotator cuff repair

پاسخ: ب





کمپل جلد ۱ صفحه ۶۱۶. اندیکاسیون اصلی reverse shoulder arthroplasty روتاتور کاف غیر عملکردی می‌باشد. این تشخیص شامل تعدادی از پروسه‌های پاتولوژیک نظیر cuff tear arthropathy سودوپارالیز ناشی از پارگی ماسیو روتاتور کاف بدون آتریت ترمیم‌های مکرر fail شده روتاتور کاف ناپایداری انتروپوستریور شکستگی سه یا چهار قسمتی پروگزیمال هومروس در افراد مسن مال یونیون GT آرتروپلاستی fail شده شانه همراه با نارسایی روتاتور کاف می‌باشد. آرتروپلاستی ریورس شانه در بیماران با دلتوئید سالم و bone stock کافی جهت حمایت از کمپوننت گلوئید که شواهدی از عفونت یا آسیب شدید عصبی (پارکینسون مفصل شارکو سیرنگومیلیا) نداشته باشند و فعالیت شدیدی با شانه خود نداشته باشند ایده آل می‌باشد.

BOX 12.1

Indications for Reverse Total Shoulder Arthroplasty

- Cuff-tear arthropathy
- Massive rotator cuff tear with pseudoparalysis
- Severe inflammatory arthritis with a massive cuff tear
- Failed shoulder arthroplasty
 - Absence of tuberosities (failed hemiarthroplasty for fracture/nonunion)
 - Absence of cuff (failed hemiarthroplasty for cuff-tear arthropathy)
- Instability
- Proximal humeral fracture
- Proximal humeral nonunion
- Reimplantation for deep periprosthetic infection
- Reconstruction after tumor removal

۲) بیماری با شکستگی die punch با جابه جایی در دیستال رادیوس مراجعه کرده است. روش

ترجیحی درمان شما کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

الف) استفاده از پلاک درسال و در صورت لزوم گرافت استخوانی

ب) استفاده از پلاک ولار و در صورت لزوم گرافت استخوانی

ج) استفاده از اکسترنال فیکساتور

د) استفاده از پلاک ولار با باترس اولنار

پاسخ: الف

راکوود بالغین جلد ۱ صفحه ۱۵۸۳ جدول ۱-۴۲





TABLE 42-1. Displaced Fractures of the Distal Radius and Ulna: Choosing Fixation Method

Fracture Pattern	Preferred Treatment Method
Volar comminution	Volar plate
Dorsal shear	Dorsal plate
Dorsal comminution	Dorsal plate, consider bone graft for support
Die punch	Dorsal plate, consider bone graft for support
Distal articular shear	Dorsal spanning plate or external fixator
Isolated radial styloid	Lag screws if large enough or buttress plate
Lunate facet involvement	Volar plate with ulnar buttress

۳) کدامیک از مانورهای زیر در بررسی مفاصل تارسومتاتارسال در آسیب‌های لیسفرانک در ارزیابی کلینیکی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

الف) Abduction-pronation

ب) Adduction-pronation

ج) Abduction-supination

د) Adduction-supination

پاسخ: الف

راکوود بالغین جلد ۲ صفحه ۲۹۹۸ شکل ۲۱-۶۷. از نظر تست تشخیصی مانور ابداکشن پروناسیون قابل مقایسه با apprehension test و transverse TMT-1/2 squeeze test می‌باشد و هر سه روش‌های کاربردی مفیدی برای تشخیص آسیب تارسومتاتارس (لیسفرانک) هستند.

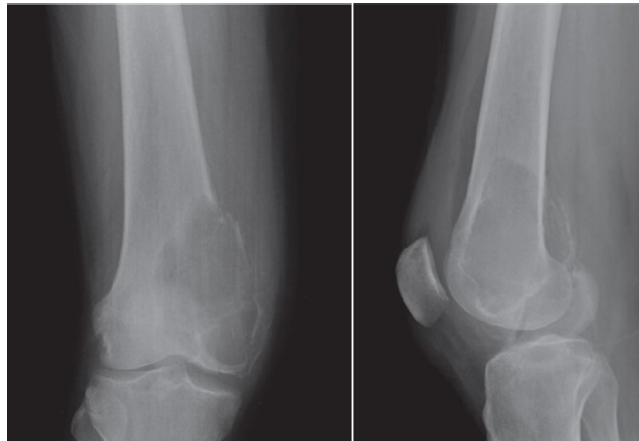




سؤالات و پاسخنامه

بورده تخصصی ۱۴۰۲

(۱) رادیوگرافی‌های زیر مربوط به خانم ۴۰ ساله‌ای است که به علت درد زانو به مدت ۴ ماه مراجعه کرده است. در بیوپسی ژانت سل تومور گزارش شده است. در کدام *enneking stage* قرار می‌گیرد؟



۲ (ب)

A1 (د)

۱ (الف)

۳ (ج)



گزینه ج

کمپل جلد ۲ صفحه ۸۹۵. براساس طبقه‌بندی *Enneking* تومورهای خوش خیم به *stage 1* تومور *latent* نظیر *NOF* و *stage 2* تومورهای اکتیو نظیر *ABC* و *stage 3* تومورهای اگرسیو نظیر *GCT*





تقسیم می‌شوند. طبقه‌بندی Enneking براساس حروف رومی نظیر A1 (گزینه ۴) در تومورهای بدخیم استفاده می‌شود. این سوال از شکل 24.4 کمپل طراحی شده است.

طبقه‌بندی Enneking برای تومورهای خوش خیم استخوانی				
مثال	درمان	لایه ضمیمه	Expansion	stage
	نیاز به درمان ندارد	حاشیه مشخص به صورت یک لایه ضخیم از استخوان reactive	ندارد	۱
	Extended curettage	لایه نازک از استخوان reactive	دارد	۲



		<p>Extended curettage, marginal resection or wide resection</p> <p>اکستراکپسولار هستند و می‌توانند استخوان reactive دور خود را شکسته و به اطراف دست اندازی کنند.</p>	<p>دارد</p>	<p>۳</p>
<p>طبقه‌بندی Enneking برای تومورهای بدخیم استخوانی</p>				
<p>مثال</p>	<p>متاستاز</p>	<p>دست اندازی به خارج از کمپارتمان (نفوذ به غضروف مفصلی کورتکس استخوانی یا سپتوم‌های فاسیایی)</p>	<p>grade</p>	<p>stage</p>
	<p>ندارد</p>	<p>ندارد</p>	<p>Low grade</p>	<p>1A</p>
	<p>ندارد</p>	<p>دارد</p>	<p>Low grade</p>	<p>1B</p>

