

## کلیه و مجاری ادراری (دکتر آرش کریمی بابا احمدی)

- ۱- خانم ۳۵ ساله‌ای با ترومای لگن تحت سیستوگرافی قرار گرفت. پس از تزریق ۱۵۰ سی سی ماده حاجب به داخل مثانه، در کلیشه رادیولوژی نشت ماده حاجب دیده نمی‌شود. اقدام بعدی کدام است؟
- الف) انجام سی تی اسکن لگن با تزریق وریدی ماده حاجب  
ب) تکرار سیستوگرافی با ۳۰۰ سی سی ماده حاجب  
ج) تهیه کلیشه حین voiding  
د) IVP

پاسخ: گزینه ب صحیح است.

صفحه ۲۱، ستون دوم، پاراگراف اول، شماره ۷، کتاب اورولوژی پارسه:

- سیستوگرافی چگونه انجام می‌شود؟ ۱- عکس ساده، ۲- عکس از مثانه پر شده (با حداقل ۲۵۰cc ماده حاجب)، ۳- عکس مثانه پس از تخلیه

- ۲- آقای ۶۰ ساله‌ای با علائم ادراری مراجعه کرده است. در سونوگرافی حجم پروستات ۸۰ سی سی گزارش شده و PSA=4 می‌باشد. در معاینه رکتال قوام پروستات نرمال بوده و ندولی لمس نمی‌گردد. برای بیمار تامسولوسین و فیناستراید شروع می‌شود. پس از یک سال در ویزیت مجدد علائم به طور کامل بهبود یافته، در معاینه همچنان سفتی و ندول وجود ندارد و PSA=5 است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) ادامه داروها و پیگیری بیمار

ب) قطع تامسولوسین و ادامه فیناستراید

ج) قطع فیناستراید و ادامه تامسولوسین

د) بیوپسی پروستات

پاسخ: گزینه د صحیح است.

صفحه ۳۹، ستون اول، پاراگراف دوم، کتاب اورولوژی پارسه:

- فیناستراید در ۶ ماه PSA را ۵۰٪ کاهش می‌دهد. اگر این اتفاق رخ ندهد باید بیوپسی انجام شود. بنابراین قبل از شروع این دارو باید PSA پایه از مریض چک شود.

- ۳- آقای ۳۶ ساله‌ای به دلیل درد مبهم بیضه راست مراجعه کرده است. در معاینه وریدهای شدیداً متسع در اطراف بیضه راست در هر دو حالت ایستاده و خوابیده دیده می‌شود. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟
- الف) سونوگرافی شکم و لگن



- (ب) سونوگرافی داپلر بیضه‌ها  
 (ج) اقدام جراحی  
 (د) تجویز مسکن و پیگیری

پاسخ: گزینه الف صحیح است.

**صفحه ۱۴، ستون اول، شماره ۷، کتاب اورولوژی پارسه:**

واریکوسل (اتساع وریدهای بیضه)، اکثراً در سمت چپ رخ داده و با دراز کشیدن، برطرف می‌شود؛ پس اگر: ۱- عدم برطرف شدن با دراز کشیدن، ۲- بروز ناگهانی و یا ۳- واریکوسل راست رخ داد، نشانه توده خلف صفاقی (به ویژه کلیه‌ها) است.

۴- آقای ۶۳ ساله‌ای با شکایت از ناتوانی جنسی مراجعه کرده است. وی به دلیل فشار خون بالا، تحت درمان با کاپتوپریل و پروپرانولول می‌باشد و به دلیل افسردگی نیز تحت درمان با ترازودون است. جایگزینی کدام دارو می‌تواند به بهبود مشکل جنسی بیمار کمک کند؟

- (الف) کاپتوپریل با هیدروکلروتیازید  
 (ب) پروپرانولول با آملودیپین  
 (ج) ترازودون با فلوکستین  
 (د) ترازودون با ایمی‌پرامین

پاسخ: گزینه ب صحیح است.

**صفحه ۴۷، ستون دوم، کتاب اورولوژی پارسه:**

داروهای ضد افسردگی، آنتی‌سایکوتیک، ضد فشار خون، بتابلاکرهای غیر اختصاصی مثل پروپرانولول، الکل، سایمتیدین و کتوکونازول با مکانیسم‌های مختلف می‌توانند باعث ED شوند. در کسانی که داروهای ضد فشار خون استفاده می‌کنند باید داروها را به مهار کننده کانال کلسیمی و یا مهار کننده‌هایی که اختلال جنسی نمی‌دهند، تغییر داد.

۵- آقای ۲۵ ساله‌ای که با بی‌اختیاری ادراری در زمینه آسیب نخاعی در سطح مهره پنجم توراسیک جهت تعویض سوند به درمانگاه مراجعه کرده است، اظهار می‌کند که دو ماه قبل به دنبال تعویض سوند دچار سردرد شدید، تعریق و سرخی پوست شده است. جهت پیشگیری از ایجاد مشکل مشابه کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) تبدیل سوند مجرا به سوند سوپراپوبیک دائم  
 (ب) تزریق فنتولامین وریدی قبل از تعویض سوند  
 (ج) تجویز آدالات زیر زبانی قبل و حین تعویض سوند  
 (د) تجویز تولترودین خوراکی قبل از تعویض سوند

پاسخ: گزینه ج صحیح است.

**صفحه ۷۵، ستون دوم، کتاب اورولوژی پارسه:**

در ضایعه نخاعی بالاتر از T<sub>۶</sub>: دیسکسینرژی بین مثانه و هر دو اسفنکتر وجود دارد و با دستکاری در پایین محل ضایعه بیمار دچار پاسخ حاد و شدید اتونومیک سمپاتیک می شود که به آن هیپررفکسی اتونومیک می گویند.  
نکته: این حالت که با پر شدن مثانه یا در اثر دستکاری و تعویض فولی یا انسداد کاتتر و رتانسیون رخ می دهد منحصر به بیماران آسیب نخاعی است.  
علائم بالینی: افزایش فشارخون، عرق، برادی کاردی، افزایش فشار نبض، آریتمی تاکی کاردی، سردرد حتی خونریزی کشنده مغزی و تشنج.  
نکته: علائم سریعاً با حذف تحریک رفع می شوند.

- ✓ جهت پروفیلاکسی مزمن این حالت، پرازوسین یا فنوکسی بنزامین تجویز می شود.
- ✓ آدالات زیربانی حین و قبل از شروع دستکاری مؤثر است.

۶- زمان مناسب برای حاملگی پس از انجام پیوند کلیه در زنان کدام گزینه است؟

- الف) حداقل یکسال پس از پیوند کلیه
- ب) حداقل دو سال پس از پیوند کلیه
- ج) حداقل سه سال پس از پیوند کلیه
- د) حاملگی پس از پیوند کلیه در زنان ممنوع است.

پاسخ: گزینه ب صحیح است.

**صفحه ۸۳، نکته امتحانی، کتاب اورولوژی پارسه:**

افرادی که پیونده شده اند چه زمانی می توانند باردار شوند؟  
✓ زنان پیوند شده ← حداقل دو سال پس از پیوند.

پیشگامان پارسه