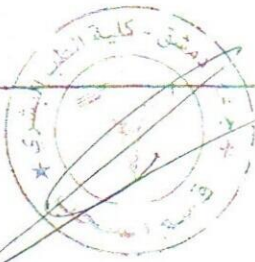


# امتحان مقرر جراحة الصدر والقلب والأوعية

جامعة دمشق - كلية الطب البشري - سنة رابعة - فصل ثاني - العام الدراسي ٢٠٢٤م

اختر الإجابة الصحيحة المناسبة في الأسئلة التالية :

- ٧- تتظاهر الإصابة بالكيسات المائية الرئوية المغلقة بما يلي :
- A- انتانات رئوية متكررة حول مكان الإصابة .  
B- أعراض ربوية مستمرة لفترة طويلة .  
C- خروج الكيسات البنات مع السعال .  
D- صامتة غالباً وتكشف بالصدفة .
- ٨- يتصف سرطان الرئة من الناحية البوانية بما يلي :
- A- شائع الانتشار في كل الأعمار .  
B- تشخيصه مبكر في معظم الحالات .  
C- جيد الإنذار والبقيا مديدة عادةً .  
D- قابل للوقاية بدرجة عالية جداً .
- ٩- العلامة السريرية الذالة على الإصابة بسرطان الرئة المتقدم موضعياً هي:
- A- وجود تناذر هورنر .  
B- وجود بحة صوت .  
C- وجود تناذر انسداد أجوف علوي .  
D- كل العلامات المذكورة أعلاه صحيحة .
- ١٠- يتميز ورم الكارسينويد القصي بما يلي :
- A- أعراض ربوية مستمرة لفترة طويلة .  
B- ترافقه الشائع مع نقائل خارج الرئة .  
C- العلاج دوائي ، والاستئصال الجراحي غير ضروري .  
D- الإنذار البعيد سيء والبقيا محدودة .
- ١١- تتميز النقائل الورمية الخبيثة في الرئتين بما يلي :
- A- صامتة عادةً وتكشف في سياق المراقبة الدورية للمرضى .  
B- غير شائعة الحدوث في سياق الأورام العفوية Sarcomas .  
C- تتظاهر دائماً بشكل عقيدات رئوية متعددة في الرئتين .  
D- العلاج تلطيفي فقط .
- ١٢- العامل الإنذاري الجيد بعد الاستئصال الجراحي للنقائل الورمية الخبيثة من الرئتين هو :
- A- الفترة الحرة القصيرة للمرض .  
B- العمر الصغير للمريض .  
C- الاستئصال التام للنقائل .  
D- الاستئصال المتكرر للنقائل الناكسة .
- ١- تتميز تشوهات جدار الصدر الأمامي الولادية بكونها:
- A- تؤثر بشدة على وظيفتي القلب والتنفس .  
B- تؤثر على الحالة النفسية للطفل .  
C- محصورة في جدار الصدر ولا تترافق مع تشوهات أخرى .  
D- تعالج بشكل محافظ ولا تحتاج إصلاح جراحي .
- ٢- يستبعد الاستئصال الجراحي لأورام جدار الصدر في حال:
- A- الورم النقوي العديد .  
B- الورم الصفاقي الممتد إلى العنق Desmoid tumor .  
C- سرطان الثدي المرتشح إلى جدار الصدر .  
D- ساركوما إيونغ المتبقي بعد العلاج الكيميائي .
- ٣- يستطب العلاج الجراحي للريح الصدرية العفوية في حال:
- A- الريح الصدرية المرافقة للتدرن .  
B- الريح الصدرية عند المصابين بالقصور التنفسي المزمن .  
C- الريح الصدرية المرافقة لأورام الرئة المتقدمة موضعياً .  
D- الريح الصدرية الناكسة عدة مرات .
- ٤- يعالج المصابون بتناذر الرئة المحصورة بما يلي :
- A- تنظير صدر لفك الالتصاقات الجنبية .  
B- تقشير جراحي تام للرئة والجنب .  
C- استئصال الأضلاع العلوية لتصغير جوف الجنب .  
D- العلاج محافظ ولا حاجة لأي تدخل جراحي .
- ٥- تتميز الإصابة بالانتفاخ الرئوي الفقاعي بما يلي :
- A- ولادية المنشأ ولا علاقة لها بالتدخين .  
B- العرض الأساس هو السعال والنقشع المزمن .  
C- تعالج جراحياً باستئصال الفقاعات وتصغير حجم الرئة .  
D- الإنذار بعد الجراحة سيء والنكس هو القاعدة .
- ٦- تنتقل العدوى بداء الكيسات المائية إلى الإنسان بواسطة :
- A- أكل لحوم الحيوانات المصابة بالمرض .  
B- عضه الكلب المصاب بالمرض .  
C- أكل الخضار الملوثة ببيوض الطفيلي .  
D- التماس المديد مع الإنسان المصاب .



### 35- علانم نقص التروية الحاد:

- A. ألم حاد مفاجئ .
- B. خدر يتلوه ترقى إصابة عصبية .
- C. تغير لون الجلد .
- D. ضعف النبض أو انعدامه .
- E. سخونة الطرف المصاب .

### 36. في متلازمة سرقة شريان تحت الترقوة:

- A. نفخة على شريان تحت الترقوة المصاب .
- B. فرق الضغط بين الشرايين يتجاوز (30 مم زئبق) .
- C. تصاب الجهة اليمنى أكثر من اليسرى .
- D. ضعف حركي أو حسي مؤقت في الطرف المصاب .
- E. انقلاب موجة الدوبلر على الشريان الفقاري بالجهة المصابة .

### 37. أسباب متلازمة مخرج الصدر :

- A. الضلع الرقبي .
- B. تشوه العضلة الأخرمية .
- C. ضيق المسافة بين الترقوة والضلع الأولى .
- D. تضيق أو تعرج الشريان السباتي .
- E. تليف أو قصر وتر العضلة الصدرية الصغيرة .

### 38. عوامل خطورة شرطية للداء العصيدي Conditional risks factor

- A. ارتفاع الهيموسستين homocysteine
- B. ارتفاع Lipoprotein (a)
- C. ارتفاع الفيبريونجين Fibrinogen
- D. ارتفاع مستوى C-reactive protein (CRP)
- E. ارتفاع البيليروبين bilirubin

### 39. عوامل خطورة أساسية للداء العصيدي Basic Risk factor :

- A. التدخين
- B. ارتفاع التوتر الشرياني .
- C. ارتفاع شحوم الدم .
- D. داء سكري نمط 2
- E. ارتفاع الكسترول

### 40. تناذر لوريش يتضمن الاعراض التالية :

- A. عرج متقطع في طرف أو طرفين سفليين .
- B. ضعف القوة الجنسية عند الرجال أو غيابها (العنانه) .
- C. توسع الصافن الأنسي في الطرفين السفليين .
- D. ضعف أو غياب نبض الشريان الفخذي بالطرفين .
- E. ضمور مع شحوب متناظر في الطرفين السفليين .

### 41. استطبابات العمل الجراحي في تناذر لوريش :

- A. عرج متقطع يؤثر على حياة ونشاط المريض .
- B. برودة في نهاية الاطراف السفلية .
- C. ألم الراحة .
- D. الضغط الكاحلي يساوي أو أقل 50 ملم زئبقي .
- E. التمثوت النسيجي (Gangrene) .

### أسئلة جراحة الأوعية سنة 4

الكل صحيح ما عدا أجابة واحدة :

### 28. تصنيف الأذيات الوعائية حسب الية الرض الى:

- A. أذيات ثاقبة : Penetrating trauma .
- B. أذيات كليلية : Blunt trauma .
- C. أذيات ميكانيكية : Mechanical trauma .
- D. أذيات طبية المنشأ : Iatrogenic trauma .
- E. أذيات التشعيع : Irradiation trauma .

### 29. إقفار الانسجة :

- A. يحدث نتيجة نقص تروية حاد .
- B. يحدث استقلاب لاهوائي .
- C. يتم طرح كميات كبيرة من حمض اللبن .
- D. تتحمل الاعصاب الحسية فترة إقفار 5 ساعات .
- E. العضلات الهيكلية تتحمل فترة إقفار 6 - 8 ساعات .

### 30. النزف الداخلي في الرضوض الشريانية :

- A. يشكل ورم دموي نابض .
- B. قد يؤدي الى صدمة .
- C. ينتج عن تسرب دم شرياني ضمن الانسجة المغلقة .
- D. يؤدي لتشكل أم دم حقيقية .
- E. قد يؤدي لتخريب عناصر هيكلية بألية الضغط .

### 31. إعادة تروية الانسجة المقفرة يؤدي الى :

- A. تحرر جذور الأوكسجين الحرة .
- B. ارتفاع نفوذية الأوعية الشعرية .
- C. انخفاض الضغط ضمن الحجرات .
- D. ارتفاع بوتاسيوم الدم .
- E. ارتفاع الميوغلوبولين .

### 32. عدم إعادة التروية واستمرار الإقفار يؤدي الى:

- A. موات نسيجي لاعكوس .
- B. إنتان خطير
- C. بتر الطرف .
- D. نزف دماغي
- E. قصور كلوي حاد

### 33- أعراض الصدمة النزفية :

- A. فقدان الذاكرة .
- B. تسرع ضربات القلب .
- C. انخفاض ضغط دم .
- D. التعرق الشديد .
- E. خمول وضعف عام .

### 34- الأسباب النادرة للأسدادات الحادة للشرايين:

- A. التشنج الشرياني .
- B. أذيات الشرايين الرضية .
- C. تمزق أو تخثر أمهات الدم .
- D. القتاظر الطبية وحقن الادوية الشريانية

55. في جذع الشرياني المشترك (واحد خطأ):

- A. هو آفة قلبية غير مزرقة لأن اتجاه التحويلة من الأبهري باتجاه الرئوي
- B. تجرى الجراحة بعمر 1-3 أشهر
- C. تزداد نسبة الوفيات دون جراحة بعد الشهر الأول للحياة
- D. الطبقي المحوري يعزز التشخيص
- E. القثطرة القلبية ضرورية في الأعمار المتقدمة

56. في شذوذ انصباب الأوردة الرئوية التام من النمط الحاصر (واحد خطأ):

- A. هو استئطاب جراحي إسعافي
- B. يعطى البروستاغلاندين عند حديثي الولادة بانتظار الجراحة
- C. النمط تحت القلبي يكون غالبا من النمط الحاصر
- D. تجرى مناورة راشكند قبل الجراحة إذا كان العائق على مستوى ال PFO
- E. دون جراحة نسبة الوفيات تقارب ال 100%

57. كل زرقة معزولة معندة على الأوكسجين عند حديثي الولادة هي (جواب واحد صحيح):

- A. رتق رئوي حتى يثبت العكس
- B. رتق مثلث الشرف حتى يثبت العكس
- C. تبادل منشأ الأوعية الكبيرة حتى يثبت العكس
- D. رباعي فاللو حتى يثبت العكس
- E. جذع شرياني مشترك حتى يثبت العكس

58. في رباعي فاللو (واحد صحيح):

- A. الرباعي النظامي غير مزرق سريريا ولا يوجد خطورة حدوث نوبات الزرقة
- B. الرباعي غير النظامي هو حتما آفة مزرقة سريريا
- C. تجرى الجراحة عند وزن 8 كغ
- D. القثطرة ضرورية في حال الشك بوجود شذوذ إكليلي
- E. المدرات مفيدة خاصة في نوبات الزرقة

59. من آفات القلب الخلقية المزرقة مايلي عدا:

- A. تبادل منشأ الأوعية الكبيرة بدون VSD
- B. تبادل منشأ الأوعية الكبيرة بدون تضيق رئوي
- C. شذوذ اتصال الأوردة الرئوية الجزئي
- D. آفات البطنين الوحيد بدون تضيق رئوي
- E. آفات البطنين الوحيد مع تضيق رئوي

60. من التظاهرات السريرية للفتحة الثانوية بين الأدينتين ما يلي عدا:

- A. الزلة التنفسية الجهدية
- B. الخفقان
- C. الغشي
- D. عدم تحمل الجهد
- E. قد تكون لا عرضية لعقود من الزمن

61. تتروى العضلات الحليمية الخاصة بالدسام التاجي من:

- A. من الشريان الأمامي النازل فقط
- B. من الشريان المنعكس فقط
- C. من الشريان الإكليلي الأيمن فقط
- D. من الشريان الأمامي النازل والمنعكس والإكليلي الأيمن
- E. من الشريان الأمامي النازل والمنعكس

62. يستطاب الإصلاح الجراحي لل ASD كما يلي (واحد صح):

- A. فور وضع التشخيص
- B. بعمر 7 سنوات
- C. بعمر 3-6 أشهر
- D. قبل عمر السنتين في حال تشخيصها
- E. الفتحة اللاعرضية تراقب فقط

63. في تضيق مخرج البطن الأيسر الخلقي (جواب واحد خطأ):

- A. قد يكون لا عرضيا
- B. قد تظهر الأعراض منذ الولادة
- C. قد يحتاج تداحل إسعافي عند الوليد
- D. النمط الأشيع هو التضيق تحت الدسامي
- E. قد يتظاهر بنوبة غشي بدون أي سوابق

64. في تضيق برزخ الأبهري (جواب واحد خطأ):

- A. قد يتظاهر بقصور قلب احتقاني عند الولدان
- B. قد يبقى لا عرضيا لفترة طويلة
- C. قد يرافقه تشوهات داخل قلبية أخرى
- D. يفضل الإصلاح بالتداخلات القلبية تحت عمر السنة
- E. يختلف تشريحيًا عن انقطاع قوس الأبهري

65. في الفتحة بين البطنين المعزولة (جواب واحد صحيح):

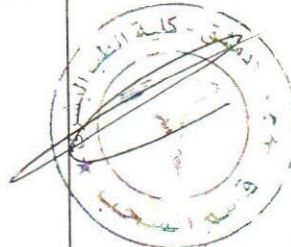
- A. دائما هناك ارتفاع توتر رئوي
- B. يزداد احتمال الانغلاق العفوي بزيادة عمر المريض
- C. يفضل المراقبة في الفتحات الصغيرة مع قصور أبهري خفيف
- D. يحدث التهاب الشغاف أكثر في الفتحات الكبيرة
- E. سريريا قد تغيب النغخة المسموعة مسبقا

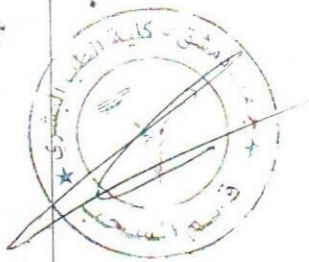
66. في بقاء القناة الشريانية سالكة (جواب واحد خطأ):

- A. قد يبقى الضغط الرئوي سويا
- B. قد تتراق مع تشوهات قلبية أخرى
- C. قد يتطور ارتفاع توتر رئوي غير عكوس
- D. يمكن تأخير إغلاقها بغياب الأعراض لعمر 6 سنوات
- E. قد تتظاهر بقصور قلب احتقاني عند الخدج

67. كل ما يلي صحيح بالنسبة للتصلب العصيدي عدا:

- A. هو مرض مترقي متعند البؤر
- B. يصيب الشرايين الجهازية المتوسطة والدقيقة
- C. يصيب مناطق التفرع والانحناءات الحادة للشرايين
- D. يقتصر على المناطق القريبة من الشرايين الإكليلية الكبيرة
- E. يرتبط بعدد من عوامل الخطورة





١٣- تتميز أورام غدة التيموس من الناحية السريرية بما يلي :

- A- شائعة الحدوث عند الأطفال .
- B- كثيرة الترافق مع الوهن العضلي الوخيم .
- C- سريعة الانتقال خارج الصدر .
- D- سببة الإنذار بعد الاستئصال الجراحي .

١٤- يفضل استئصال غدة التيموس عند المصابين بالوهن العضلي الوخيم في حال :

- A- وجود هجمة حادة شديدة للمرض .
- B- وجود ورم تيموسي مرافق .
- C- أزداد مستقبلات الأستيل كولين سلبية .
- D- الشكل العيني المحصور للمرض .

١٥- العلاج النوعي الأفضل لفرط التعرق الراجحي هو :

- A- خزع الجذع الودي الصدري العلوي .
- B- حقن البوتوكس الموضعي المتكرر .
- C- الأدوية المقبضة للأوعية المحيطية .
- D- المراهم الجلدية النوعية .

١٦- العوامل المؤهبة لسرطان المري هي :

- A- القلس المعدي - المريئي .
- B- حروق المري بالكاويات .
- C- تناول الكحول والأطعمة الحارة .
- D- كل الأسباب المذكورة أعلاه صحيحة .

١٧- يستبعد العلاج الجراحي عند المصابين بسرطان المري في حال :

- A- عمر المريض فوق ٦٠ سنة .
- B- الإصابة في المري الرقيبي .
- C- اختفاء الورم بعد المعالجة الكيميائية التحضيرية .
- D- ارتشاح الورم إلى الحجاب الحاجز .

١٨- يستطب العلاج الجراحي عند المصابين بالقلس المعدي المريئي في حال :

- A- بعد تشخيص الحالة مباشرة .
- B- وجود فتق حجابي انزلاقي صغير .
- C- وجود قصور خفيف في معصرة الفؤاد .
- D- وجود مري باريت مع عسرة تصنع شديدة .

١٩- الصحيح في تضيقات الرغامى هو :

- A- عادة يتحمله المريض بشكل جيد .
- B- التضيق عقب تنبيب مديد أكثر الأسباب النديبة .
- C- أفضل وظيفة تشخيصية لها هي وظائف الرئة .
- D- أفضل علاج هو التوسيع المتكرر .

٢٠- أشيع التضيقات الورمية للرغامى هي :

- A- ارتشاح يورم من الجوار .
- B- انتقال من المفوما .
- C- الدرق الغاطس في الصدر .
- D- ارتشاح من التيموما .

٢١- الصحيح في سرطانات الرغامى البدنية :

- A- أشيع من الارتشاحية .
- B- السرطان الغدي الكيسي أحسن إنذاراً من الشانك .
- C- يتظاهر السرطان شانك الخلايا بضيق نفس .
- D- يتظاهر السرطان الغدي الكيسي بنفث دم .

٢٢- أفضل علاج لتضيق ندبي بطول ٢ سم لدى شاب صحيح الجسم هو :

- A- توسيع متكرر .
- B- استئصال القسم المتضيق ومفاعة الجزأين السليمين .
- C- فتح بالليزر ووضع ستنت سيليكونية .
- D- توسيع ووضع ستنت معدنية .

٢٣- أفضل علاج لاستنشاق ملبسة سادة للطرق الهوائية مع حس اختناق هو :

- A- الدق على الظهر لطحها .
- B- شرب ماء فاتر .
- C- تنظير قصبات ليفي وسحبها .
- D- تنظير قصبات صلب وسحبها .
- E- عملية هابملش على البطن .

٢٤- يستطب العلاج الجراحي الاستئصالي للتوسع القصبي في :

- A- التوسع العرضي بشدة والموضع .
- B- التوسع الخفيف في اللسينة .
- C- التوسع القصبي المعمم .
- D- التوسع القصبي مع نفث دم .

٢٥- يستطب العلاج الجراحي للسل الرئوي في الحالات التالية عدا :

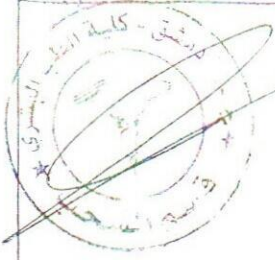
- A- كهف سلي إيجابي عصية كوخ .
- B- نفث دم كتلي .
- C- توسع قصبي عرضي بشدة ناجم عن تضيق قصبية بعقدة سليية .
- D- تخرب رئة أو فص سلي عرضي بشدة .

٢٦- التدبير المنقذ لمصاب بحادث على طريق السفر ريثما ينقل للمستشفى :

- A- المسكنات .
- B- تنفيخ فم لغم .
- C- لف صدر المصاب برباط مع وسادة على المنطقة السائبة .
- D- وضع إبرة بالورب الثاني خط منتصف الترقوة .

٢٧- كل ما يلي من استطببات فتح الصدر في رضوض الصدر ماعدا :

- A- طرح أكثر من ١٠٠ مل دم في الساعة لأكثر من ٤ ساعات .
- B- طرح أكثر من ١ لتر دم دفعة واحدة عند وضع مفجر الصدر .
- C- تمزق الحجاب الحاجز .
- D- ريح صدرية شاملة .



49. قدم الانسان Foot تتشكل من :

- A. 26 عظمة ،
- B. 29 عضلة.
- C. 33 مفصلا .
- D. في كل قدم حوالي 125 غدة عرقية.
- E. حزمة وعائية عصبية أمامية وأخرى خلفية .

50. الدليل الإرشادي لمقاربة القدم السكري يقوم على :

- A. الوقاية من قرحة القدم.
- B. التفريغ .
- C. تشخيص التهاب العظم والنقي .
- D. أمراض الشرايين المحيطية.
- E. أمراض الجهاز التنفسي.

51. القصور الوريدي العميق يسبب:

- A. عرج منقطع وريدي
- B. تنكس مفصل الركبة .
- C. ارتفاع توتر وريدي.
- D. وذمة بالطرف.
- E. دولي ثانوية.

52. أسباب التهاب الوريد الخثري السطحي:

- A. رض مباشر للوريد.
- B. حقن أدوية مخرشة.
- C. داء رينو.
- D. ركودة وريدية .
- E. فرط الخثرية.

53. أعراض الدوالي

- A. الشعور بالثقل والتعب أثناء الوقوف .
- B. شحوب الطرف المصاب
- C. الشعور بالحرارة .
- D. وذمة (تزول برقع الطرف) .
- E. أعراض جلدية ( حكة - التهاب جلد ) .

54. السائل اللمفاوي أو اللمف :

- A. هو سائل تُنتِجه العُقَد الليمفاوية
- B. هو سائل مشتق من بلازما الدم.
- C. يتم نقله عبر الأوعية الليمفاوية.
- D. يتكوّن من ماء ومغذيات وجزيئات بيولوجية أخرى،
- E. كمية اللمف في جسم الانسان بحدود 3 ليتر .

42- أمهات دم الأبهر البطني تحت الكلوي AAAs:

- A. غالباً هي أمهات دم حقيقية .
- B. 75% منها عرضية.
- C. 90% منها عصبية المنشأ و 5% التهابية.
- D. تشكل 80% من أمهات الدم الشريانية.
- E. 25% منها تشمل الشرايين الحرقفية .

43. عوامل مساهمة بزيادة نسبة أمهات الدم في نهاية الأبهر البطني

- A. استدقاق قطر الأبهر تحت الشرايين الكلوية.
- B. وجود جريان مضطرب في منطقة التفرع .
- C. زيادة الياف الكولاجين.
- D. قلة الصفائح المرنة. Elastic Lamella
- E. نقص أو انعدام أوعية الأوعية. Vasa Vasorum

44. امهات الدم الكاذبة False aneurysms:

- A. ورم دموي .
- B. يتشكل بعد حدوث تمزق موضع في البطانة والطبقة المتوسطة .
- C. تنتج من تسرب الدم من جدار الوعاء
- D. لا يوجد قناة اتصال بين الورم الدموي واللمعة
- E. يتم احتواء الدم ضمن الغلالة البرانية والأنسجة المحيطة

45. أمهات الدم المأبضية :

- A. تشكل أغلب أمهات دم الشرايين المحيطية.
- B. تصيب النساء أكثر من الرجال.
- C. غالباً ثنائية الجانب .
- D. غالباً تترافق مع أمهات دم شريانية أخرى .
- E. غالباً تتظاهر بنقص تروية حاد ناتج عن خثار.

46. تستطب الجراحة في نقص التروية الدماغية في حالات :

- A. تضيق < 70% .
- B. تروية الشريان بزواوية < 45 درجة.
- C. انسداد تام للسباتي الباطن .
- D. تضيق هيموديناميكي ثنائي الجانب .
- E. وجود عسيده متقرحة .

47. داء تاكياسو

- A. يصيب فقط الشرايين الصغيرة.
- B. يبدأ بالتهاب بالطبقة المتوسطة.
- C. يصيب الإناث < الذكور .
- D. يسبب تضيقات قسمية.
- E. يصيب قوس الأبهر وفروعه .

48. داء برغر:

- A. يصيب أوعية الأطراف السفلية فقط.
- B. مرض وعائي غير تصلبي .
- C. يتظاهر بانسدادات وعائية قطعية.
- D. يصيب الأوعية الصغيرة والمتوسطة.
- E. يصيب الأعصاب المجاورة.

68. ما هو الجواب الصحيح بالنسبة لعلامات السطام التأموري:

- A. احتداد صوت القلب الأول
- B. خفوت أصوات القلب
- C. تبارز صوت القلب الثاني
- D. انخفاض الضغط الوريدي الوداجي
- E. ارتفاع الضغط الشرياني

69. كل ما يلي هي من أعراض تسلخ الأبهر الصدري عدا

- A. الألم الظهري الممزق
- B. ارتفاع الضغط الشرياني
- C. الصدمة الدورانية
- D. عدم تناظر النبض المحيطي
- E. الزلة التنفسية

70. من استطببات الاستئصال الجراحي لأم الدم البطنية ما يلي عدا:

- A. كافة أمهات الدم البطنية الحقيقية
- B. قصور القلب الاحتقاني
- C. الصفات الخثرية
- D. اضطرابات النظم البطنية الخبيثة
- E. خناق الصدر غير المستقر

71. الدراسة التشخيصية المختارة لأمهات دم الأبهر الصدري هي:

- A. صورة الصدر الشعاعية
- B. تصوير القلب بالصدى عبر الصدر
- C. تصوير الأبهر الظليل عبر القطرة القلبية
- D. التصوير الطبقي المحوري مع حقن المادة الظليلة
- E. التصوير بالرنين المغناطيسي

72. من أسباب الوفاة المبكرة في تسلخ الأبهر الصاعد ما يلي عدا:

- A. التمزق الحر داخل التأمور
- B. احتشاء العضلة القلبية الحاد
- C. القصور الحاد للدسام الأبهرى
- D. نقص تروية الأحشاء
- E. نقص التروية المحيطية

73. كل ما يلي هو من الاختلالات الميكانيكية للاحتشاء عدا

- A. تمزق الجدار الحر للبطين الأيسر
- B. أم دم البطن الأيسر الحقيقية
- C. الفتحة بين البطينين بعد الاحتشاء
- D. القصور الأبهرى الحاد
- E. القصور التاجي الحاد

74. يعتمد اختيار الدسام البديل المناسب على ما يلي:

- A. وجود استطببات أو مضاد استطببات للتجميع
- B. توقعات الحياة عند المريض
- C. الحمل والإنجاب
- D. الأمراض المرافقة
- E. كل ما سبق صحيح

75. أي مما يلي هو من الأسباب المؤهبة لفشل الدسام الحيوي:

- A. الزرع عند الشباب
- B. الإصابة بالقصور الكلوي
- C. الإصابة بالتهاب الشغاف
- D. الإصابة بفرط نشاط جارات الدرق
- E. كل ما سبق صحيح

76. يهدف التداخل الجراحي في ارتفاع التوتر الرئوي الصمي-الخثري

المزمن إلى كل ما يلي ما عدا:

- A. التخلص من الشنت الشرياني
- B. تحسين الوظيفة التنفسية
- C. تحسين وظيفة البطين الأيمن
- D. الوقاية من حدوث التبدلات الثانوية في الأوعية الرئوية غير المسدودة
- E. تحسين الإنذار

77. أي من العبارات التالية صحيح؟

- A. يمكن الحصول على الصمامات الحيوية من الحيوانات والأشخاص المتوفين ومن المرضى أنفسهم
- B. تدوم الصمامات الحيوية أكثر من الصمامات الميكانيكية
- C. تتطلب كافة الصمامات البديلة التميع الدائم مدى الحياة
- D. العمر هو المحدد الوحيد عند اختيار نوع الصمام البديل
- E. الصمامات الحيوية ليست معرضة للإصابة بالتهاب الشغاف

78. كل ما يلي صحيح بالنسبة للمعالجة الجراحية للاختلالات

الميكانيكية للاحتشاء عدا:

- A. تُستطب في كل حالات الفتحة بين البطينين بعد الاحتشاء تقريباً
- B. تُستطب في كل حالات القصور التاجي الحاد بعد الاحتشاء تقريباً
- C. تترافق مع نسبة وفيات منخفضة
- D. تُجرى عادة بشكل اسعافي
- E. يُستخدم عادة البالون داخل الأبهر ذو النيضان المعاكس

79. تُجرى تبديل الدسام التاجي عادة في الحالات التالية ما عدا:

- A. عكس الوريقات الشديدة
- B. القصور التاجي الاقناري
- C. القصور التاجي الناجم عن التهاب الشغاف وتهتك الوريقات
- D. انقطاع الحبال الوترية للوريقة الأمامية

80. يُستطب زرع المجازات الاكليلية في كل الحالات التالية ما عدا:

- A. إصابة الجذع الإكليلي الأيسر الرئيسي
- B. الألم الصدري الفعال
- C. عدم الاستقرار الدوراني
- D. الاختلالات الميكانيكية للاحتشاء
- E. دوماً في حال الفشل في فتح شريان مسدود بشكل تام بالتداخل عبر القطرة

