



**این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و
هر گونه کپی برداری از آن ممنوع می باشد.**



رشته رادیوانکولوژی

سوالات آزمون مورد و ارتقا ۱۴۰۴

Perez 2025 , Devita 2023, Khan's 2014,
Hall 2019

مجموعه سوالات آزمون مورد و ارتقا رشته رادیوانکولوژی
با پاسخ تشریحی

۱۴۰۵

پاسخ‌دهی به سوالات:

دکتر مرضیه گمار (متخصص رادیوانکولوژی)

دکتر اعظم اسکندری تربقان (دکترای تخصصی فیزیک پزشکی)

دکتر حمید غلامحسینیان (دانشیار فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد)



موسسه انتشاراتی رهپویان شریف

عنوان و نام پدیدآور	: سوالات آزمون بورد و ارتقا ۱۴۰۴: Perez 2025 , Devita 2023, Khan's 2014, Hall 2019
مشخصات نشر	: تهران: رهپویان شریف، ۱۴۰۵.
مشخصات ظاهری	: ۳۰۶ص: مصور، جدول.
شابک	: شابک: ۷-۵۹۸۰-۰۹-۶۰۰-۹۷۸ ؛ بها: ۲۹/۸۰۰/۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: بالای عنوان: رشته رادیوانکولوژی.
یادداشت	: عنوان دیگر: سوالات آزمون بورد و ارتقاء سال ۱۴۰۴ رشته رادیوانکولوژی ...
عنوان دیگر	: رشته رادیوانکولوژی.
عنوان دیگر	: سوالات آزمون بورد و ارتقاء سال ۱۴۰۴ رشته رادیوانکولوژی ...
موضوع	: سرطان -- پرتو درمانی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Cancer -- Radiotherapy -- Examinations, questions, etc سرطان -- پرتودرمانی -- راهنمای آموزشی Cancer -- Radiotherapy -- Study and teaching پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Medicine -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	: گمار، مرضیه، ۱۳۶۵-
شناسه افزوده	: اسکندری تربقان، اعظم، ۱۳۶۶-
شناسه افزوده	: غلامحسینیان، حمید، ۱۳۴۸ -
رده بندی کنگره	: RC۲۷۱/پ۴
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۹۹۴۰۶۴۲۰۷۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۰۶۶۷۶۱۶
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیپا

مبتکر بزرگترین طرح‌های آموزش پزشکی در کشور

عنوان کتاب: سوالات آزمون بورد و ارتقاء سال ۱۴۰۴ / رشته رادیوانکولوژی	گروه تولید فنی: رهپویان شریف
Perez 2025 , Devita 2023, Khan's 2014, Hall 2019	نوبت چاپ اول: ۱۴۰۵
مجموعه سوالات آزمون بورد و ارتقاء رشته رادیوانکولوژی با پاسخ تشریحی / ۱۴۰۵	تیراژ: ۳۰۰ جلد
پاسخ‌دهی به سوالات: دکتر مرضیه گمار، دکتر اعظم اسکندری تربقان، دکتر حمید غلامحسینیان	شابک: ۷-۵۹۸۰-۰۹-۶۰۰-۹۷۸
	بهاء: ۲/۹۸۰/۰۰۰ تومان

www.drsharif.org

صندوق پستی: ۱۴۱۸۵/۳۱۳

info@drsharif.org

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۹۰۸۰۰۰

این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و هرگونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

مقدمه ناشر

موسسه‌ی رهپویان شریف با بیش از بیست و دو سال تلاش در زمینه‌ی چاپ و نشر کتب آمادگی آزمون‌های ارتقاء و مورد تخصصی در بین داوطلبان جایگاه ویژه‌ای دارد.

از این‌رو با توجه به زمان اندک داوطلبان محترم، برای مطالعه‌ی تکست اصلی و حجم بالای مطالب، موسسه‌ی رهپویان شریف ساختار منحصر به فرد خود را این‌گونه ارائه داد تا با دسترسی داوطلبان به خلاصه مطالب موجود در رفرنس و همچنین مرور مطالب در قالب سوالات ارتقاء و مورد چند سال اخیر، در زمان کم بتوان به نتیجه‌ی مطلوب رسید.

همچنین در کنار ساختار اصلی کتب کیمیا، مجموعه کتاب‌هایی با عناوین اکسیر، سیمیا، مرور سریع، آسکی، مقالات تولید و در اختیار داوطلبان محترم قرار داده تا نیازهای علمی و آموزشی دستیاران و متخصصین رشته‌های مختلف مدنظر قرار گیرد.

کتاب حاضر که به رهپویان جامعه پزشکی تقدیم می‌شود نتیجه زحمات گروهی از زبده‌ترین مولفین بوده که هدف آنها تهیه بانکی از سوالات آزمون ارتقا و مورد، جهت آمادگی علمی داوطلبین محترم می‌باشد. در این کتاب سعی شده است کلیه‌ی سوالات آزمون ارتقا و مورد با بیانی ساده و شیوا و به صورت کاملاً منظم و با تفکیکی فصلی پاسخ تشریحی داده شود. شالوده تنظیم این مجموعه آخرین ویرایش منابع آزمون‌های ارتقا و دانشنامه تعیین شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی بوده که شامل ویرایش هشتم Perez 2025، ویرایش دوازدهم Devita 2023، ویرایش پنجم Khan's 2014، ویرایش هشتم Hall 2019 امیدواریم این کتاب نیز همانند دیگر کتب مؤسسه رهپویان شریف مورد استقبال شایان جامعه پزشکی قرار گیرد.

دکتر مهدی شریف

ریاست موسسه رهپویان شریف

به نام خدا

رادیو انکولوژی فقط یک رشته‌ی تخصصی نیست؛ مسیری است پر از تصمیم‌های دقیق، شب‌های طولانی مطالعه، استرس آزمون‌ها و تلاش مداوم برای بهتر شدن. هر کسی که در این مسیر قدم گذاشته است، می‌داند که آزمون‌های ارتقا و بوردا رادیو انکولوژی فقط امتحان دانستن نیستند؛ امتحان تحمل، استمرار و درک عمیق مفاهیم است.

ایده‌ی نوشتن این کتاب از دل همین تجربه‌ها شکل گرفت؛ از روزهایی که حجم منابع زیاد بود، زمان کم، و پاسخ بسیاری از سوالات فقط با یک «گزینه صحیح» تمام می‌شد، بدون آنکه کسی توضیح دهد چرا این گزینه درست است و چرا بقیه نادرست اند. کمبود منبعی که بتواند سوالات را تحلیلی، مفهومی و امتحان محور بررسی کند، انگیزه‌ی اصلی تدوین این مجموعه بود.

در این کتاب تلاش کرده‌ام پاسخ‌ها صرفاً حفظی نباشند، بلکه به گونه‌ای نوشته شوند که درک مطلب در اولویت قرار گیرد؛ همان درکی که در جلسه‌ی آزمون، زیر فشار زمان و استرس، نجات بخش است. این مجموعه حاصل نگاه یک داوطلب به داوطلبان دیگر است؛ کتابی که قرار نیست جای منابع اصلی را بگیرد، بلکه آمده است تا آن‌ها را قابل درک‌تر، منظم‌تر و کاربردی‌تر کند. امیدوارم این صفحات در روزهای شلوغ قبل از آزمون، همراهی قابل اعتماد برای شما باشد؛ همراهی که کمی از سردرگمی کم کند و اعتماد به نفس بیشتری بسازد. اگر این کتاب بتواند حتی برای یک نفر، مطالعه را آسان‌تر، مسیر را روشن‌تر و نتیجه را بهتر کند، هدف اصلی خود را محقق کرده است.

با آرزوی آرامش، تمرکز و موفقیت برای تمام هم‌مسیران این راه

راهنمای بخش‌ها و امکانات اپلیکیشن رهپویان شریف

از سال ۱۳۹۹ و در جهت ارتقای سطح آموزش‌های موسسه رهپویان شریف، خدمات بسیار متنوعی که در ادامه به آنها پرداخته می‌شود در قالب **اپلیکیشن رهپویان شریف** ارائه می‌شود. شما می‌توانید به آسانی و با مراجعه به سایت موسسه به آدرس WWW.DRSHARIF.ORG نسبت به نصب اپلیکیشن و استفاده از امکانات آن اقدام فرمایید.

معرفی بخش‌ها



با آنکه خدمات ارائه شده در این اپلیکیشن که قابل استفاده در انواع موبایل‌های اندرویدی و IOS بوده بسیار متنوع است، لیکن طراحی آن به نحوی است که کاربر بتواند به آسانی و بدون کوچک‌ترین پیچیدگی از تمام قابلیت‌های آن استفاده نماید. لازم به ذکر است در آینده نزدیک و طبق برنامه‌های توسعه‌ای، امکانات و ابزارهای متنوع و کاربردی دیگری متناسب با نیاز داوطلبان گرامی به آن اضافه گردید.

فہرست

۱۱.....۱۴۰۴ سوالات بورڈ رادیو انکولوژی

۱۶۷.....۱۴۰۴ سوالات ارتقا رادیو انکولوژی

سوالات مورد رادیوانکولوژی ۱۴۰۴

۱- در بیمار مبتلا به SCC واژن با درگیری بافت‌های پاراواژینال بدون درگیری دیواره لگن که تحت EBRT و واژینال براکی‌تراپی قرار گرفته است. دوز تجمعی معادل (EQD2) به تومور اولیه معمولاً باید چند گری باشد؟

- الف) ۴۰-۵۰ (ب) ۵۵-۶۰ (ج) ۷۰-۸۰ (د) بالاتر از ۹۰
- ک پاسخ: ج

با توجه به اینکه بیمار در stage II کنسر واژن قرار دارد (درگیری بافت ساب‌واژینال بدون درگیری دیواره لگن) درمان بیمار بصورت رادیاسیون (EBRT+Vaginal BRT) جهت رساندن دوز حداقل ۷۵-۸۰ Gy به حجم تومور می‌باشد. شیمی درمانی کانکارت بصورت تیپیکال هم در نظر گرفته می‌شود (سود سورواپوال در بیماران stage II-IV داشته است). بوسیله EBRT دوز توتال ۴۵-۵۰/۴ Gy در فرکشن‌های ۱/۸ Gy به لگن داده می‌شود. اگر ضایعه اولیه گسترش انفیلتراتیو داشته باشد و یا اینکه بیماری نودال حجیم وجود داشته باشد بوست پارامتر استفاده می‌شود. در ضایعات درگیرکننده یک سوم تحتانی واژن لنف نود اینگوینال در فیلد لگن قرار داده می‌شود. متعاقباً رادیوتراپی اکسترنال باید از براکی‌تراپی جهت پوشش کامل حجم تومور استفاده کرد. در مواردی که عمق تومور بیشتر از ۵ میلی‌متر است تکنیک براکی‌تراپی اینترستیشیال همراه با تصویربرداری سه بعدی است. در این موارد Image-guided adaptive brachytherapy (IGABT) مخصوصاً با استفاده از تصاویر MRI ابسدت توصیه می‌شود. تومورهای گسترده و یا عمقی با مارژین نامشخص کاندیدهای مناسبی جهت انجام براکی‌تراپی نیستند و در این موارد دوز بوست با استفاده از تکنیک‌های کانفورمال و یا استفاده از IMRT باید در نظر گرفته شود و از انجام براکی‌تراپی ساب‌اپتیمال پرهیز شود.

منابع: کتاب پرز و بردی، چاپ هشتم ۲۰۲۵، فصل ۷۹: سرطان واژن (Vaginal Cancer)
کتاب دویتا، چاپ دوازدهم ۲۰۲۳، فصل ۴۹: سرطان واژن و وولو (Cancer of the Vagina and Vulva)

۲- در مورد خانمی ۳۵ ساله نولی پار با تشخیص GTN متاستاتیک به ریه پس از حاملگی مولار و RISK SCORE=6 گزینه درمان مناسب کدام است؟

- الف) پیگیری نزدیک بیمار (ب) هیسترکتومی ساده
ج) متوترکسات تک دارویی (د) کموتراپی با رژیم EMACO

ک پاسخ: ج

براساس جدول زیر و تقسیم‌بندی FIGO 2002 بیمار Low risk می‌باشد.

TABLE 51.1

International Federation of Gynecologists and Obstetricians Staging of Gestational Trophoblastic Neoplasia and World Health Organization Scoring System Based on Prognostic Factors

Stage I	Disease confined to the uterus			
Stage II	GTN extends outside of the uterus but is limited to the genital structures			
Stage III	GTN extends to the lungs, with or without genital tract involvement			
Stage IV	All other metastatic sites			
A risk factor score (see below) should be assigned to each patient.				
The stage should be followed by the sum of the risk factor score (e.g., II: 4)				
Prognostic Factors	Score			
	0	1	2	4
Age in years	<40	≥40	—	—
Antecedent pregnancy	Mole	Abortion	Term	—
Interval (months) ^a	<4	≥4 but <7	≥7 but <13	≥13
Pretreatment serum hCG (mIU/mL)	<1,000	1,000 to <10,000	10,000 to <100,000	≥100,000
Largest tumor, including uterine	—	3 to <5 cm	≥5 cm	—
Site of metastases	Lung	Spleen, kidney	GI tract	Brain, liver
Number of metastases	—	1–4	5–8	>8
Prior failed chemotherapy	—	—	Single drug	2 or more drugs

^aInterval (in months) between end of antecedent pregnancy and start of chemotherapy.

GTN, Gestational trophoblastic neoplasm; hCG, human chorionic gonadotropin; GI, gastrointestinal.

بیماران با ریسک اسکور کمتر از ۷ بصورت Low risk در پیشرفت به سمت مقاومت به درمان طبقه‌بندی می‌شوند و درمان این بیماران به صورت single agent مونوتراپی می‌باشد.