

نظام الامتحان:

طالب طالب بتدخلوا على غرفة الامتحان, يكون في مجموعة من الأوراق كل واحدة منهم عليها حالة
بتختار حالة عشوائياً والدكتور بخلبك تاخذ هيسستوري منها وتعمل فيزيكال إكزامينيشن وبسالك أكم من
سؤال

مهم جداً دراسة ملف الـ 14 صفحة وجزء اليورولوجي من surgical recall

تجميع الأسئلة من المجموعات (بعد كل خط تجميع مجموعة جديدة):

الممتحن: دكتور حسان خطاطبة

CC: Hematuria

65 y.o male complaining of painless hematuria for one-month duration

History

3DDX

Management:

Imaging study

Laboratory test

Next step after doing TURBT

الممتحن: دكتور حسان خطاطبة

CC: Left loin pain

Adult Pt comes to ER have severe pain for 2 hours duration

History

LUTS was negative

3ddx

Management:

Imaging study

What is the best for stone 5cm CT scan (With or without contrast)

What is the Treatment

الممتحن: دكتور مراد بني هاني

1.first case: left painful testicular swelling;

الدكتور بحكي مقدمة عن المريض و يسأل بعدها عن

History of present illness (luts) + physical examination + differential diagnosis +investigation.

2. Second case: right flank pain; as the first case completely in addition to; the dr. Said that the pt. Has right angle tenderness what is your diagnosis

و بضيف شغلة الدكتور انه المريض اجاك عالطوارئ شو بتعمله؟؟ بعطيه nsaid

ليه طيب؟

1.relieve pain

2. Anti-inflammatory (pyelonephritis)

و بحكيلك كمان انه صورنا المريض و طلع حجم ال Stone كذا كذا شو بنعمله؟ حسب حجمها طبعاً:

Ttt of stones:

1. Conservative (0.5cm)

2.ESWL (1-2cm)

3. Ureteroscopy

4. PCNL (اكبر من 2)

5. open surgery

و سألني شو بنقصد او شو بنعطيه بال conservative ؟

1.hydration

2. Alfa blocker

3. Anti-inflammatory

3.third case: left flank pain

نفس اللي قبلها كوبي بيست بس اللي بختلف عمر المريض في جميع الحالات
و الدكتور عهواه مرة بعطيك اللوتس بوسيتف مرة نيجاتيف مرة ميكس و كذلك الامر بالنسبة للاكزامينيشن و هكذا..
المهم عنده تكون عارف كل اشي و بالتوفيق

4. Case #4: left painless testicular swelling

الممتحن: دكتور حسان خطاطبة

مريض ذكر عمره ٢٠ سنة عنده weak stream

طبعاً ضروري كثير نسال عن باقي ال LUTS

عاليستوري تبين إنه عنده straining وعنده frequency (١٥ مرة باليوم) وعنده nocturia وعنده برضه
intermittency وعنده feeling of incomplete voiding

بس ما عنده أي وجع أو حرقة ومافي دم في البول أو أي أعراض ثانوية

الأعراض بلشت قبل سنتين بعد ما تعرض لحادث سير وكسر في الحوض

مهم تسأل عن الحرارة ووجع البطن وانتفاخه وأعراض ال peritonitis وال ruptured bladder، بس ما كان عنده أي
منهم

فهيك بطلع التشخيص) urethral stricture مهم الاسم، الدكتور حاسيني عليه وكان بده كلمة stricture وما رضي كلمات
زي "تضييق" أو "إشي ضاغط عال urethra" أو أي إشي ثاني)

سأل شو بنعمل لإله كعلاج وكان بده اسم العملية (بده اسمها بالتحديد ومش وصفها، شكله بركز كثير عالأسماء)

ما عرفت الاسم أنا، بس طلع اسمها urethroplasty

طبعاً في علاج بالأدوية بس هاد لل mild cases يكون، بنعمل dilation لل urethra عن طريق ال alpha blockers وال
alpha reductase inhibitors

وفي عملية برضه إنه نحط permanent urethral stent بس هاي مش لكل الحالات بتتفع، الدكتور كان بده أحكيه
urethroplasty

مريض ذكر عنده weak stream بس هاي المرة العمر 65، طبعاً بتسأله متى بلشت وفجأة والا تدريجي، بعدين بتسأله عن
ال luts وكثير مهم تسأله كم يوم خلال الشهر الماضي كنت تعاني من هدول الاعراض) بسألك الدكتور ليس سألت هاد
السؤال فبتحكيه بشأن احسب سكوره بال. (ipss)

بحكيك شو ال invs اهم اشي تحكيه ال. psa

بسأل كمان متى بعالجه بالأدوية طبعاً حسب سكورات ال (ipss)

وسأل شو ال indication of surgery

Hematuria case

Labs:.....pt, ptt,inr, antidote to warfarin toxicity :fresh frozen plasma and vitamin k

70 years male pt with intermittent painless hematuria

باقى الاشياء كلها negative

هو بخليكم تسالوا والاشياء اللي ما بده اياها بحكيك skip بس لازم تفرجوه انكم عارفين كل شي

سال لكل شي ش و specific واهم شي

بال past medical اهم شي انه تعرض ل trauma او لا و catheter

بال drug anticoagulant

ب social smoking

سال عن investigation شو بنعمل

و treatment اذا طلع عنده bladder mass

اول شي بنعمل TURT بحكيك النتيجة طلع T1 فشورح تعمل بتحكي intravascular follow up the pt with chemotherapy

اهم شي تحفظوا اسماء العمليات والاختصارات

وادرسوا ١٤ صفحة مع surgical recall

الممتحن: دكتور حسان خطاطبة

70 years old male patient with weak stream, ask about LUTS, what's the DDX, investigations in case of BPH, he asked about the meaning of IPSS, and what score should we give medical therapy

20 years old male patient with left diffused severe sudden scrotal pain two hours before the admission... associated with redness, swelling in left scrotal... no fever... no hematuria... no nausea or vomiting... no weights loss or dysuria... also no LUTS....

He asks for three differential diagnosis" you must say the most important first"....

Investigations (labs and images) and why we do them..."especially CBC"?

Name three differences between torsion and epididymitis... (we must say the name of signs and how we do them?)

Treatment..."the name of surgery and some details about it"

الممتحن: دكتور مراد بني هاني

كانوا اليوم 4 حالات

1. right scrotal pain in a 13 year old boy: testicular torsion

بتسأل عن كل اشي أهم اشي ال LUTS ... انا الدكتور حكي لي افترض انه عملت Doppler u/s وماكان في blood flow ال خصية شو يدك تساوي ... حكييت بنشيل ال testis اذا خلاص اتأكدنا انه خربانه ... حكي كيف يدك تفتح حكييت يااما inguinal incision أو من ال scrotum نعمل exploration حكي طيب شو الطبقات الي رح تفتحها من ال scrotum عددت له ال 6 طبقات الي رح نفتحها من اصل 8 كانه

وهيك بيخليكم تسالوا ال history of presenting illness وبعدين بيحكي لكم كم سؤال عشوائي ..يااما investigations أو Ddx or Rx

2. left scrotal swelling... painless: testicular tumor

سألهم عن HOPI بعدين عن investigations لازم تحكوهم كلهم خصوصا ال tumor markers وكم ال Ddx

3. painless gross hematuria: bladder ca

HOPI and investigation

سألنا عن ddx

و عن next step اذا لقينا mass حجمها 1سم والجواب هو

TURT

4. Flank pain: ureteric stone

تسالوا عن كل اشي كمان سأل عن ال treatment and investigation وهاي الأشياء

يعني يحكي الدكتور انه عملت ct scan وطلعت مثلا 1 سم في ال ureter شو هي ال next step

الدكتور جدا لطيف ويبحث علامات كويصة

20 years old male pt with right scrotal swelling.

من فترة duration

No pain

No hematuria, dysuria,,, No any associated symptom

It was diffused swelling

No redness, No hotness No dilation of veins and no reducible

It was increasing with time

No luts ولا اي عرض منهم كان عندو

No history of surgery

No drugs

On examination:

No, No By inspection: No
كلو نورمال ما عادا السويلينج

By palpation: كمان نورمال ما عادا السويلينج

Negative: cremasteric reflex

prehn's sign, transillumination

no blue dot

لذلك سال ،ايش بنعمل image

Doppler US , Cystourethroscopy , CT

سأل: ايش! ddx

لأنه عمره صغير testicular cancer First, we think

Then hydrocele, varicocele , hematocele

بعدين الدكتور حكى لو وجدنا في ال mass 2.2cm\ doppler us

ايش هو ال!؟ specific test lab for this case

الجواب هو (AFP ,HCG) tumor markers

الممتحن: دكتور حسان خطاطبة

طلعتنا بالقرعة نفس الكيس لل5 بس كان يغير كمن شغلة بسيطة

Case: 30 yrs old male pt, presented via ER complaining of loin pain 3 hrs duration .

History?

No radiation, associated only with ، SOCRATES -> left, acute, Colicky -
hematuria, nth makes it better, 8/10

Ddx?

اهم اشي تحكي Stones لانه عمره صغير ولا حادث ولا اي حاجة عامل وما عنده حرارة لتفكر اول اشي ب انفيكشين

Non-urinary: muscle spasm

Best image for stone? CTU without contrast

6l3 el size 7 mm, management?

Conservative: hydration + alfa blocker

Pt comes after a week same complain, management?

If the stone is proximal -> ESWL

Distal -> ureterscope

بالملف مكتوب flexible بس الدكتور صنف انه متأكدة مش rigid نوت شور اي نوع

Another case the stone was 4 cm

Management? PCNL

ما عندك ادوات بالمستشفى، العمل؟ حوله ع البشير

-

المرة الثانية كان بدون hematuria ولا اي associated symptoms ، سأل عن

Management كاملة

Cbc, UA, KFT, KUB, US, CT without contrast