

1 Credit



IMAGE QUIZ

กฤษต์ พาณิชเวริญกุล พ.บ.*, วรนาภิ รัตนการ พ.บ.**

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 44 ปี ภูมิลำเนา จ.ชลบุรี

2 ปี ตรวจพบ bilateral endometriotic cyst s/p left salpingo-oophorectomy and right cystectomy

2 วัน มีน้ำใส่ไหลจากซ่องคลอด มีกลิ่นเหม็น

Pelvic examination : amount of clear yellowish discharge from cervical os

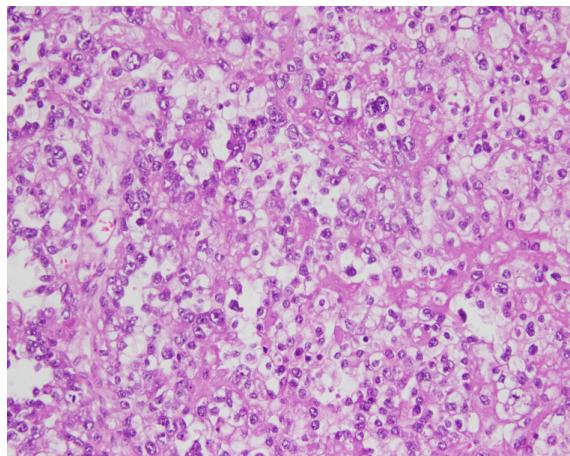
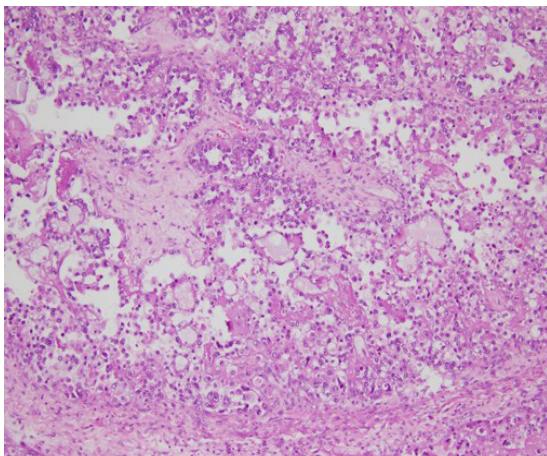
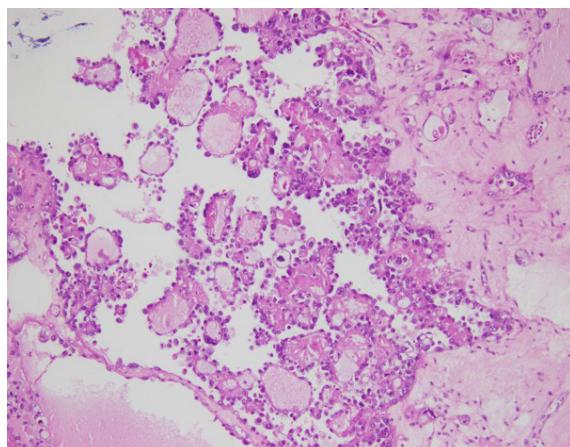
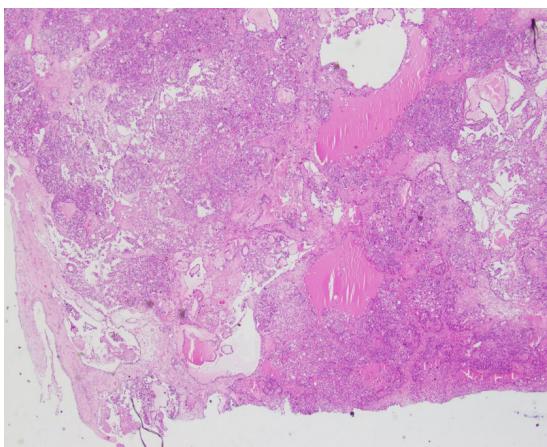
Transvaginal ultrasound : Right adnexal solid cystic mass 10.8x10.4x10.533 cm

CT whole abdomen : Heterogenous enhanced mass 10.6x12.2x14.1 cm in right side pelvic cavity extending to mid abdomen

Lab investigation : CA-125 305.3 U/ml (0-35), CEA <1.73ng/ml (0-5), CA19-9 371 U/ml (0-37)

ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด Total abdominal hysterectomy with right salpingo-oophorectomy

ผล Pathology of right ovary ดังภาพ



กรุณาตอบในชุดกระดาษคำตอบท้ายเล่ม หมดเขตรับคำตอบก่อน 31 มิถุนายน 2564 เฉลยคำตอบใน วารสารโรงพยาบาลชลบุรี เล่ม 2/2564

1 Credit



QUIZ

คำถามสำหรับ IMAGE QUIZ

ກຖາຍ ໝາຍເວົ້າຮູ່ຖາລ ພ.ບ., ວະນາຖ ຮັດທາກສ ພ.ບ.

คำถามที่ 1 จงให้การวินิจฉัยโรค

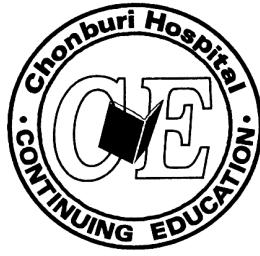
คำตอบ

คำถามที่ 2 จงบอก gene alterations ที่พบบ่อยในโรคนี้

คำตอบ

คำถามที่ 3 จงบอกภาวะที่พบร่วมได้บ่อยในโรคนี้

คำตอบ



กระดาษคำตอบ ฉบับที่ 1/2564

ชื่อ น.พ./พ.ญ. นามสกุล..... อายุ..... ปี เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ว.....

ร.พ.รัฐบาล ร.พ.เอกชน คลินิก อื่น.....

ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

งดเดิมข้อความลงในกระดาษคำตอบ

1. เรื่อง Image Quiz

คำถามที่ 1 จงให้การวินิจฉัยโรค

คำตอบ.....

คำถามที่ 2 จงบอก gene alterations ที่พบบ่อยในโรคนี้

คำตอบ.....

คำถามที่ 3 จงบอกภาวะที่พบร่วมได้บ่อยในโรคนี้

คำตอบ.....

โปรด!! ส่งกระดาษคำตอบของท่านมาที่

ภาควิชาเวชศาสตร์บุคคล ชั้น 2 ถนนสุขุมวิท ตำบลสวนสุนันทา อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000
ก่อนวันที่ 31 มิถุนายน 2564 ผู้ส่งกระดาษคำตอบจะได้รับสารฉบับต่อไปจำนวน 1 เล่ม





เฉลยคำถาม ฉบับที่ 3/2563

1. เรื่อง Image Quiz

ข้อที่ 1 Intralobar pulmonary sequestration with congenital pulmonary airway malformation (CPAM) type II

(Chest CTA: Mixed cystic and consolidation at left lower lobe. Dilated tortuous vessel from upper abdominal aorta supply LLL with venous drainage via left pulmonary vein.

Pathology: Enlarged systemic vessel and area of fibrosis (left), multicystic with bronchiole-like lining (right)

ข้อที่ 2 • Asymptomatic patients

- Intra-lobar sequestration: elective surgery to prevent infection

• The pathology report for CPAM type II show that 48% of cases present with displayed rhabdomyomatous dysgenesis, associated with malignancy change such as Bronchoalveolar carcinoma

• This justifies the recommendation of an early surgical management