



ΣΩΣΤΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΤΕΣΤ ΓΝΩΣΕΩΝ

Σάββατο 10 Φεβρουαρίου 2018

11:45-12:30 Περιστατικό 4: Συχνές επιπλοκές σε επεμβάσεις του πέους

1. Πότε πρέπει να γίνεται η διόρθωση του κατάγματος πέους;
 - α. Οπωσδήποτε χειρουργικά, εντός 24 ωρών
 - β. Οπωσδήποτε χειρουργικά, εντός 10 ημερών**
 - γ. Μικρά κατάγματα μπορούν να αντιμετωπιστούν και συντηρητικά
 - δ. Ποτέ χειρουργικά, συμπτωματική / συντηρητική αντιμετώπιση
2. Υπολειπόμενη κάμψη (>30°) μετά τη διόρθωση Peyronie με πεικί πρόθεση, είναι προτιμότερο να διορθώνεται με:
 - α. Plication technique
 - β. Χαλαρωτικές τομές
 - γ. Modeling maneuver
 - δ. Τα β και γ είναι σωστά**
3. Κατά την αυξητική ουρηθροπλαστική με χρήση μοσχεύματος, ποιο είναι το καλύτερο αυτόλογο μόσχευμα;
 - α. Γλωσσικός βλεννογόνος
 - β. Χειλικός βλεννογόνος
 - γ. Παρειακός βλεννογόνος**
 - δ. Όλα έχουν παρόμοια ποσοστά επιτυχίας χωρίς επιπλοκές
4. Η χρήση πεικίς πρόθεσης για την αντιμετώπιση της νόσου Peyronie έχει ένδειξη:
 - α. Μόνο στην περίπτωση της προϋπάρχουσας ΣΔ μη ανταποκρινόμενης σε PDE5-Is**
 - β. Σε κάθε περίπτωση μη διόρθωσης της κάμψης με άλλες τεχνικές
 - γ. Για την αποφυγή ενδεχόμενης μείωσης του μήκους του πέους
 - δ. Επιθυμία του ασθενή
5. Ποιο από τα παρακάτω είναι περισσότερο επικίνδυνο για τη στυτική ικανότητα στην Peyronie;
 - α. Plication
 - β. Εκτομή πλάκας και χρήση μοσχεύματος**
 - γ. Διατομή πλάκας και χρήση μοσχεύματος
 - δ. Nesbit