

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

01. 以下敘述有關手術治療 Small cell lung cancer，何者為誤？
- A. 限於 Clinical stage I (T1-2, N0) 病患才有好處
 - B. 術前影像檢查應包括 chest and upper abdomen CT, brain imaging, 及 PET/CT
 - C. 必須以 mediastinoscopy or other surgical mediastinal staging 排除 occult nodal metastasis
 - D. 完整手術切除後病理檢查若沒有淋巴轉移，病患不需接受 術後化療
02. 食道癌手術後併發症的描述，何者錯誤？
- A. 頸部小的吻合處滲漏通常會自己癒合，不須特別 intervention。
 - B. 吻合處狹窄約為 30%-50%，通常與張力太大，blood supply 供應不良和滲漏有關。
 - C. 吻合處接在 Azygos vein 上面和下面發生 reflux 的比例相當。
 - D. Pyloromyotomy 和 pyloroplasty 均可降低胃排空不良的機會。
03. 關於針對 GERD 之 anti-reflux 手術術前評估項目，下列敘述何者錯誤？
- A. Upper endoscopy。
 - B. Esophageal motility evaluation。
 - C. 24-hour pH meter。
 - D. Anatomic imaging focus on the GE junction
04. 關於食道支架的敘述，何者為非？
- A. malignant esophageal stricture 為主要適應症
 - B. 早期 complications 包括 hemorrhage, migration, and infection.
 - C. Nonmalignant refractory stricture, rupture, perforation, leak, fistula 均為 stent indication.
 - D. 支架置放於 upper esophageal sphincter (UES) 易造成逆流,疼痛等不適,宜在 UES 與支架端留有 1.5 至 2 公分距離。
05. 關於上腔靜脈症候群(SVC syndrome)之敘述，何者為非？
- A. 良性疾病引起的比例比惡性腫瘤來的高
 - B. 良性疾病造成的 SVC syndrome，第一線的治療是放血管支架
 - C. 保守治療(conservative treatment)的部分包括：限鹽、使用利尿劑及類固醇、頭抬高等。
 - D. 若懷疑是惡性腫瘤造成的 SVC syndrome，即使還沒有確診(tissue proof)，先進行電療 (radiotherapy)也是可以嘗試的治療方式
06. 下列何者多為 malignant primary mesenchymal mediastinum tumor?
- A. Lipoblastoma
 - B. Lymphangioma
 - C. Chondroma
 - D. Leiomyosarcoma
07. 有關 tracheal tumors 的處理，何者敘述為非？
- A. Benign tumor 如 lipoma，papilloma 可以經由硬式支氣管鏡摘除
 - B. Squamous cell carcinoma 與 adenoid cystic carcinoma 是最常見的惡性腫瘤
 - C. Adenoid cystic carcinoma 常於切除邊緣有 residual tumor，應行最大的可能進行根治性切除
 - D. Squamous cell carcinoma 與 adenoid cystic carcinoma 切除後常須進行 radiotherapy

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

08. 有關肋膜腔結核(Tuberculous pleural disease)，以下敘述何者為是？

- (1) PPD(purified protein derivative) test 診斷靈敏度低
- (2) 肋膜腔穿刺切片診斷靈敏度達 90%
- (3) 大部分為雙側肋膜腔積液
- (4) 胸水檢查通常 lymphocyte 占比達 80%以上
- (5) 治療方法主要手術剝除肋膜。

A. 1,4 正確

B. 1,2,4 正確

C. 1,2,4,5 正確

D. 1,4,5 正確。

09. 以下有關 Pleura 的描述，何者為非？

- A. Visceral pleura covered the outer surface of lung。
- B. Parietal pleura covered the inner surface of the chest wall and the diaphragm。
- C. 人類的 visceral pleural 與 parietal pleura 兩者的厚度是一樣的
- D. Visceral pleura 的 venous drain 主要回到 pulmonary veins。

10. 有關重症肌無力(MG)的敘述，以下何者正確？

- (1) 約 20%的病人有胸腺瘤
- (2) 所有病人抽血 AchR antibody 都呈現異常
- (3) MG crisis 病情嚴重，但不是緊急手術室適應症
- (4) 切除胸腺後，MG 症狀並不會立即改善，需維持原來用藥
- (5) ocular type 病人症狀輕，是切除胸腺的最佳族群。

A. 1,2,4

B. 1,3,4

C. 2,3,4

D. 3,4,5

11. 肺癌的 IHC stain (immunohistochemical) 表現如下，請問何者正確？

- (1) 70-80% small cell lung cancer 表現 TTF-1
- (2) Large cell neuroendocrine lung carcinoma 的診斷常使用 chromogranin A 及 synaptophysin
- (3) 區分 enteric adenocarcinoma 或 metastatic colorectal carcinoma 可用 TTF-1 & CDX2
- (4) Squamous cell carcinoma 的 p40, p63 常為陽性

A. (1)(2)(3)正確

B. (2)(3)(4)正確

C. (2)(4)正確

D. (1)(2)(3)(4)皆正確

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

12. 下列關於肺的 carcinoid tumor 的敘述，何者錯誤？
- A. atypical carcinoid 在顯微鏡下會看到 2 – 10 mitoses/2 mm² hotspot, evidence of necrosis
 - B. 肺的 carcinoid tumor 引起 carcinoid syndrome 的機會跟中腸(midgut) 的 carcinoid tumor 機率約略相等
 - C. tumorlets 雖然是<5mm 多發性的 carcinoid tumors，但治療上不應視為 metastatic disease，仍以手術切除為主要治療
 - D. typical carcinoid tumor 大部分位於 central location
13. 關於 pulmonary AVM，以下敘述何者為是？
- (1) Left-to-right shunting as a result of communications between pulmonary arteries and pulmonary veins has been reported in many diseases.
 - (2) Clinical symptoms of AVM are based on the grade of the shunt. Hemoptysis, dyspnea on exertion, congestive heart failure, or a major neurologic event such as stroke or cerebral abscess may be present.
 - (3) A small quiescent AVM may be managed conservatively, using the “watch and wait” approach.
 - (4) If the AVM becomes symptomatic, however, the treatment options are embolization or surgery.
- A. 1,2,3
 - B. 2,3,4
 - C. 1,3,4
 - D. 1,2,4
14. 有關 gastroesophageal reflux disease(GERD)的手術治療，何者錯誤？
- A. Belsey-Mark IV fundoplication 會做 270 度包裹
 - B. Laparoscopic Nissen fundoplication 是目前標準手術治療
 - C. 執行 fundoplication 時，通常需切除 vagus nerve 以達到最佳的療效
 - D. 約 4-10%病人可能需要再次手術治療
15. 關於感染性食道炎，下列敘述何者錯誤？
- A. 巨細胞病毒感染性食道炎(Cytomegalovirus Esophagitis)主要發生於愛滋病病患。
 - B. 於巨細胞病毒感染性食道炎(Cytomegalovirus Esophagitis)，鉬劑攝影常以小的食道囊泡 (small esophageal vesicles)隨後破裂形成離散的粘膜上的穿孔性潰瘍(discrete, punch-out ulcers on the mucosa)表現。
 - C. 關於藥物引起食道炎(drug-induced esophagitis)，服用 aspirin 或其它的 nonsteroidal anti-inflammatory drugs 為常見致病原因。
 - D. 藥物引起食道炎(drug-induced esophagitis)，鉬劑攝影常見病灶發生於上段食道至中段食道。

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

16. 關於良性食道腫瘤，下列敘述何者錯誤？

- A. 良性食道腫瘤在所有食道腫瘤中所佔比例不到 1%，它們可以根據組織學或食管壁內（粘膜，粘膜下或腔外）的位置進行分類，最常見的病變包括平滑肌瘤，食道囊腫，纖維血管息肉和顆粒細胞瘤。
- B. 食道內視鏡超音波（EUS）的發展改善了這些病變的術後診斷，能幫助是臨床醫師選擇合適的治療方式。
- C. 良性食道腫瘤通常無症狀，常在影像學研究中偶然發現。吞嚥困難是最常見的表現症狀，其他表現的症狀因病變而異，但可能包括嘔吐，體重減輕，胃腸道（GI）出血，胸骨下不適，咳嗽等。
- D. 對於良性食道腫瘤，微創手術切除為目前主要治療方式，如胸腔鏡手術（VATS）、機器手臂輔助手術(RATS)或經口內視鏡下食道肌肉層切開術（POEM）等

17. 有關 thymoma 的分期或分類的描述,下列何者正確？

- A. Modified Masaoka-Koga stage I : macroscopically completely encapsulated with or without microscopically transcapsular invasion
- B. Modified Masaoka-Koga stage II : macroscopical invasion into surrounding fatty tissue or grossly adherent to but not through mediastinal pleura or pericardium
- C. TNM staging system 中, T2 指的是 encapsulated tumor with direct invasion to mediastinal pleura
- D. WHO histology classification 中, type A 與 type AB 組織學診斷的其中一項必要條件是 type AB 幾乎看不到 immature (TdT+)T-cell

18. 下列何者為環狀軟骨切開術(cricothyroidotomy), 可能發生之併發症？

- a. 大量出血, 血腫形成
- b. 喉部及會厭軟骨下狹窄
- c. 食道破裂或氣管破裂
- d. 聲帶水腫

A. a+b+c

B. a+c+d

C. b+c+d

D. a+b+c+d

19. 下列有關支氣管結石（broncholithiasis）之敘述，何者為錯誤？

- A. 其成因為局部淋巴腺之感染，鈣化及侵犯至支氣管
- B. 因左支氣管較細長，較常發生支氣管結石
- C. 常見之症狀為咳嗽、咳痰與咳血
- D. 如發生狹窄、引發厲害咳血或反覆感染，須外科手術治療

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

20. 有關食道癌的診斷，下列何者為非？

- A. 核磁共振(MRI)在 T1-3 的準確度較 T4 佳
- B. endoscopic submucosal dissection(ESD)可用來分期及治療早期癌症
- C. 前導性化放療(neoadjuvant chemoradiotherapy)後的癌症評估，可以採用正子攝影(PET/CT)或是內視鏡超音波(EUS)
- D. staging laparoscopy 對 T3/4 的 esophagogastric junction(EGJ)食道腺癌分期有幫忙

21. 有關 LAM (lymphangioliomyomatosis) 的敘述何者錯誤？

- A. 常見於育齡女性
- B. 較常見須外科介入的併發症為氣胸及乳糜胸
- C. 病灶在 CT scan 常發生於肺的上半部
- D. LAM cell 常表現 growth factors VEGF-C 和 VEGF-D

22. 有關 middle lobe syndrome 的描述，下列何者為非？

- A. 乃指反覆發作且局限於 right middle lobe 的肺葉塌陷
- B. middle lobe bronchus 的 broncholith 或 bronchiectasis 為常見原因
- C. 針對保守治療無效的 complicated middle lobe syndrome 可施予 lobectomy 治療
- D. 非阻塞型(nonobstructive)的 middle lobe syndrome 常有 incomplete minor fissure

23. 有關 Bullous lung disease 患者，其手術適應症或要件如下，何者為非

- A. asymptomatic, but isolated bullae > 30% to 50% of lung volume with/without evidence of progressive enlargement
- B. dyspneic, with other causes of dyspnea excluded
- C. complications of bulla have occurred which are major, persistent or recurrent
- D. underlying lung emphysematous and non-compressed

24. 關於全肺切除後症候群(post-pneumonectomy syndrome)，下列敘述何者錯誤？

- A. 常因被切除側積液導致 mediastinal shift 至對側，導致對氣道和食道的壓迫。
- B. 年輕病患發生率比年長病患高。
- C. 最常出現的症狀為呼吸喘，但也可能以吞嚥困難來表現。
- D. 在較嚴重的患者中，需用 saline-inflated prosthesis 來將縱隔腔復位。

25. 下列有關膿胸的手術處理，何者錯誤？

- A. 第一期的引流管選擇，管徑大小與預後並無關係
- B. 胸腔鏡手術與肋膜腔內纖維原溶解術相比，在第二期膿胸處理上住院時間有明顯縮短
- C. 關於肋膜剝離術，使用胸腔鏡較開胸手術有較佳的住院時間，併發症與死亡率
- D. 第三期膿胸如需開胸進行肋膜剝離術，建議把握時間及早處理

26. 有關 cryptococcosis，何者為非？

- A. 免疫功能不全者，較容易合併腦膜炎(cryptococcal meningitis)
- B. 血清檢查(cryptococcal polysaccharide antigen)呈現陽性時，代表多處器官感染之機會較高
- C. 無症狀且無證據多處器官感染之病患，經肺部病灶切除後為了預防復發仍需藥物治療
- D. 肺部感染影像學特徵可能會出現空洞化

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

27. 關於 pulmonary metastasectomy 下列敘述關於何者為是？

- (1) Resection of pulmonary metastases can be performed with extremely low mortality and minimal morbidity.
- (2) Resection of pulmonary metastases improves survival in most malignancies if complete resection is performed in the setting of adequate pulmonary reserve.
- (3) VATS is a useful alternative to thoracotomy for resection of metastases, provided the patient is closely followed postoperatively.
- (4) Repeat metastasectomy should be considered in any patient with recurrent metastases who fits the criteria for operation.

A. 1,2,3

B. 2,3,4

C. 1,3,4

D. 1,2,3,4

28. 有關於肺膿瘍 (lung abscess) 的致病機轉及治療何者為錯誤？

A. Hospital-acquired abscesses 之致病菌種，通常為 anaerobic oral flora

B. 經皮導管引流(percutaneous catheter drainage)可以降低手術治療之需求，目前需手術治療之患者約 10%

C. 主要的治療方式是抗生素治療及引流

D. 抗生素治療至少需要 3-4 週，多數需要延長至 6-8 週

29. 有關各種 esophagectomy 術式的敘述，何者錯誤？

A. Ivor Lewis esophagectomy 可用於 middle and distal thirds esophageal cancers, GE junction tumors with gastric cardia extension.

B. Ivor Lewis esophagectomy 一般建議將近端食道切至 azygos vein 下端 2-3 公分處，不要超過 azygos vein。

C. Transhiatal esophagectomy 適合用在 gastroesophageal junction lesion and cancers of the thoracic esophagus.

D. McKeown esophagectomy 適合 middle third esophageal tumor

30. 有關食道憩室，何者正確？

(1) Zenker diverticulum 常發生在 gastroesophageal junction

(2) Zenker diverticulum 為 pulsion diverticulum

(3) Epiphrenic diverticulum 為 traction diverticulum

(4) Zenker diverticulum 可考慮使用 transoral endoscopic-stapled diverticulotomy

A. (1)(2)

B. (3)(4)

C. (1)(3)

D. (2)(4)

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

31. 關於經口食道肌肉切開術(Per-Oral Esophageal Myotomy)，下列敘述何者錯誤？
- A. 使用帶有解剖帽(dissecting cap)的標準內視鏡，需要通過內視鏡打入空氣(air)。
 - B. 隨著內視鏡來到距離胃食道交界處(GE junction)約 10 公分處，黏膜下注射 saline 跟染劑(indigo carmine 或 methylene blue)。
 - C. 接著在內視鏡下使用電燒創造長度約 2 cm 的 mucosotomy，此時要詳細辨認食道環狀肌(circular muscle fiber)。
 - D. 當此手術完成後，需用內視鏡檢查確認可以順利通過 GE junction 及近端胃黏膜在反曲時有變白的外觀(blanched appearance on retroflexion)。
32. 關於食道良性病灶，下列何者敘述為非？
- A. 源自 mucosa 的包括 adenoma 及 papilloma, adenoma 可視為 premalignant lesion.
 - B. 源自 submucosa 的包括 hemangioma 及 granular cell tumor
 - C. 源自 muscle layer 的包括 leiomyoma, 為最常見食道良性腫瘤.
 - D. Duplication cyst 為與管腔 lumen 相通的病灶
33. 關於 descending necrotizing mediastinitis，下列何者為非？
- A. 最常造成 descending necrotizing mediastinitis 的原因為 trauma (including iatrogenic injury)，其他常見原因包含頭頸部膿瘍
 - B. 因為由相對鬆散的組織所構成，感染源可能沿著三個潛在的解剖構造延伸至縱隔腔，包括 pretracheal plane，perivascular plane，及 prevertebral plane
 - C. 當使用經驗性抗生素時，須考慮到感染的源頭，常見的致病菌包含：Prevotella, Peptostreptococcus, Fusobacterium, Veillonella.. 等，糖尿病患也需考慮 Klebsiella pneumoniae
 - D. descending necrotizing mediastinitis 的誘發因子包含：diabetes, alcoholism, neoplasm, and radionecrosis, 手術引流與廣效性抗生素的使用為治療的關鍵
34. 有關惡性 solitary fibrous tumor of the pleura (SFTP)的敘述，以下何者正確：
- (1) 電腦斷層是術前評估的必要工具，同時建議術前進行 fine needle aspiration biopsy 以確定診斷
 - (2) 從臟層肋膜長出來的 SFTP 惡性比例較高
 - (3) SFTP 惡性比率約 15%
 - (4) 惡性 SFTP 病人約四分之三有症狀
 - (5) SFTP 復發時，治療以放射治療為主
 - (6) 組織學上為良性之 SFTP 切除後，仍然可能復發。
- A. 1,2,3 正確
 - B. 1,3,4 正確
 - C. 1,2,4 正確
 - D. 3,4,6 正確

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

35. 20 歲年輕男性，左胸前刀刺傷，送至急診時神智不清。血壓 80/50mmhg，心跳 150/min，呼吸 30/min，已進行氣管插管。左乳頭下內側有一穿刺傷約兩公分長，傷口已止血。理學檢查發現心音不清楚且左側呼吸聲聽不到，但頸靜脈沒有明顯鼓脹，氣管沒有明顯位移，此時最不可能的診斷為？
- A. 左支氣管破裂
 - B. 心包膜填塞
 - C. 開放性氣胸
 - D. 內乳動脈損傷
36. 有關 Tracheomalacia 下列敘述何者正確？
- A. The normal trachea is narrower during inspiration and wider during expiration.
 - B. The malacia trachea is extremely narrow during inspiration and massive dilation during expiration.
 - C. Most due to tumor external compression.
 - D. Happened to the old person more than the children.
37. 下列關於 hamatoma 的敘述，何者錯誤？
- A. 最常見的良性肺部腫瘤
 - B. 影像上常見位於周邊，單一且邊界清晰
 - C. 大於 50% 的 hamatoma 有鈣化現象
 - D. 大部分手術只需 wedge resection 即可
38. 類肉瘤 Sarcoidosis 患者若影像表現為 pulmonary infiltrates without bilateral hilar lymphadenopathy，則其分期為 Scadding classification 之
- A. stage I
 - B. stage II
 - C. stage III
 - D. stage IV
39. 請問 PET-CT 應用於肺癌的敘述，下列何者正確？
- (1) PET-CT 可取代骨骼掃描來診斷骨轉移
 - (2) PET-CT 可取代磁振造影來診斷腦轉移
 - (3) 病人接受 PET-CT 檢查須空腹，故須給予含糖點滴預防血糖劇烈變化
 - (4) 小於 0.8 公分的肺內病灶常出現 false-negative
- A. (1)(2)(3) 正確
 - B. (1)(3)(4) 正確
 - C. (1)(4) 正確
 - D. 僅(1)正確
40. 關於 small cell lung carcinoma，下列敘述何者錯誤？
- A. 屬於 neuroendocrine lung tumor 的一種
 - B. 增長速度快並且易轉移，因此較少病人能夠接受手術。
 - C. 組織學上常見較大的核質比 (nuclear-to-cytoplasmic ratio)
 - D. Cytokeratin expression 中，常見 CK7 及 CK14 的表現。

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

41. 下列何者不是肺部非結核性分枝桿菌感染的手術適應症？
- A. massive hemoptysis
 - B. refractory“Lady Windermere Syndrome”
 - C. antimicrobial resistance 且仍有持續性的感染
 - D. isolated cavitory lung lesion
42. 外傷病患，頸部鎖骨內側上緣被刺一刀，刀傷穿過闊頸肌(platysma)，傷口隨呼吸冒泡滲血，神智清楚，血壓穩定，哪項處置最後考慮？
- A. 氣管鏡與食道鏡檢查
 - B. 胸部 X 光攝影
 - C. 手術室開刀頸部探查
 - D. 血管攝影
43. 有關食道癌術式，下列何者錯誤？
- A. Lower esophageal tumors 可採用 transhiatal esophagectomy
 - B. Middle third esophageal tumors 可採用 McKeown esophagectomy
 - C. Ivor Lewis esophagectomy 可提供較好的 lymphadenectomy
 - D. Left thoracoabdominal esophagectomy 可提供較好的 proximal margin
44. 有關 esophageal corrosive injury，何者錯誤？
- (1) 穩定的病患會建議進行 esophagoscopy 來評估
 - (2) Grade I burn 需要抗生素治療
 - (3) Grade II burn 常發生食道狹窄
 - (4) 若造成食道破裂，一般會建議立即進行食道切除及重建
 - (5) 若發生食道狹窄，一般會建議使用食道支架作為長期治療方式
- A. (1)(2)(4)
 - B. (1)(3)(5)
 - C. (2)(3)(4)
 - D. (2)(4)(5)
45. 關於食道平滑肌瘤敘述(Leiomyoma),何者為非
- A. 常見的症狀包括吞嚥困難
 - B. 症狀與腫瘤大小息息相關
 - C. 免疫染色可見 CD34, CD117 呈陽性
 - D. 與基質瘤(GIST)容易區分
46. 關於 Paraesophageal hiatal hernia 的手術治療,下列敘述何者正確？
- A. 原則包括 reduction of hernia sac's contents; removal of the hernia sac, assessment of esophageal shortening, crural closure, and fixation of the stomach.
 - B. Resection of hernia sac 對 recurrence 沒有顯著差異.
 - C. Posterior crural closure 或 anterior crural closure 在解剖構造上並無差別.
 - D. Gastropexy 或 tube gastrostomy 在較年輕病人亦為治療選項.

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

47. 下列四種常見的前縱隔腫瘤中，何種腫瘤不以手術為治療主要手段？
- A. Intrathoracic thyroid goiter
 - B. Teratoma
 - C. Lymphoma
 - D. Thymoma
48. 關於縱隔腔腫瘤之敘述，何者錯誤？
- A. Approximately two-thirds of all mediastinal tumors are benign.
 - B. Masses in the anterior compartment are more likely to be malignant (59%) than masses in the middle (29%) or posterior mediastinum (16%).
 - C. Malignancy is more common in adults than in children.
 - D. More than 75% of asymptomatic patients have benign lesions, while almost two-thirds of symptomatic patients have malignant tumors.
49. 有關 Sarcoidosis 的敘述，何者為誤？
- A. 約 90% 的病人都有 hilar/mediastinal/peripheral lymphadenopathy
 - B. 大約有 5% 的病患腦部會有 granuloma 的形成，可能會在腦膜引起發炎
 - C. 一部分的病患會以眼部的症狀(uveitis)來表現，死亡的原因主要由於肺部不斷的纖維化，並伴隨心臟病變或右心衰竭所造成
 - D. 多數無症狀 stage II 的患者會自行緩解，不需要類固醇治療
50. 關於 chest wall tumor 的敘述，以下何者為非？
- A. 約 40% 的 chest wall tumors 源自於其他惡性腫瘤的直接侵襲(direct invasion);
 - B. desmoid tumors 為良性，手術切除後復發率低
 - C. primary benign chest wall tumor 最常見為 osteochondroma 及 fibrous dysplasia
 - D. primary malignant chest wall tumor 最常見為 malignant fibrous histiocytoma。
51. 以下關於氣管狹窄之治療，何者正確？
- A. stent 只適合放置於惡性腫瘤引起的狹窄
 - B. 當狹窄情況非常嚴重，病患出現呼吸困難時，用軟式支氣管鏡比硬式支氣管鏡安全
 - C. 大部分良性氣管狹窄經雷射治療後，不會復發
 - D. 長期使用呼吸器之病患，不合適做 segmental resection and anastomosis
52. 有關縱隔腔惡性腫瘤中，下列敘述何者有誤？
- A. 縱隔腔是 extragonadal germ cell tumor 最常出現的地方，大部分出現於 anterior mediastinum
 - B. Yolk sac tumor 以及 embryonal carcinoma 抽血檢驗 beta-HCG 數值可能會異常上升
 - C. 成人最常見的縱隔腔惡性腫瘤為 thymoma or thymic carcinoma, 小孩則為 malignant germ cell tumor
 - D. 大多數的 seminomatous tumor 對於放射線治療反應都有不錯的效果

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

53. 下列關於 stage I 非小細胞肺癌的敘述，何者有誤？
- A. 位於周邊<1 cm 的病灶,sublobar resection 與 lobectomy 的 oncologic outcome 無統計上的差異
 - B. 目前 stage IA 的治療，不須 induction or adjuvant therapies
 - C. 相同大小的病灶，有 visceral pleural invasion 的預後較差
 - D. larger tumors (>3 cm)行 sublobar resection 會減少五年存活率，但不會增加復發率
54. 有關因黴菌感染所形成的肺部結節，如無症狀及穩定時，何者為非？
- A. 切除為唯一治療選擇
 - B. 有機會在 1 至 2 年之內消失
 - C. 如合併空洞超過 2 年，可能無法自行消失
 - D. 切除後不需要使用抗黴菌藥物治療
55. 有關於 Adenoid cystic carcinoma 下列何者為非？
- A. 通常起源於唾液腺，但可原發於肺或氣管
 - B. 組織學可分成 cribriform, tubular, 及 solid 三種型態
 - C. 主要的治療方式是外科手術切除
 - D. 腫瘤為 radioresistant，無法手術或切除的腫瘤建議使用化學治療
56. 根據 AJCC/UICC Cancer Staging Manual 8th edition，有關食道鱗狀上皮細胞癌的分期，下列何者正確？
- (1)侵犯到 azygos vein，屬於 T4b
 - (2) 3 個 regional lymph nodes，屬於 N2
 - (3) T4aN1M0，分期為 stage III
 - (4) TisN0M0，分期為 stage I
- A. (1)(2)
 - B. (1)(3)
 - C. (2)(3)
 - D. (2)(4)
57. 有關在食道癌的淋巴結轉移，何者錯誤？
- (1) 上段食道癌較中下段食道癌容易轉移至頸部淋巴結
 - (2) 下段食道癌較中上段食道癌容易轉移至腹腔淋巴結
 - (3) 上縱隔腔的左喉返神經旁淋巴結為主要的淋巴結轉移區域之一
 - (4) 胃小彎旁淋巴結為主要的淋巴結轉移區域之一
 - (5) 在術前評估中，頸部淋巴結檢查的準確性較胸腔及腹腔 淋巴結低
- A. (1)(3)
 - B. (2)(4)
 - C. (3)(5)
 - D. (4)(5)

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

58. 下列何者為經胸腔的抗逆流手術?
- A. Collis-Belsey operation
 - B. Toupet fundoplication
 - C. Dor fundoplication
 - D. Heller myotomy
59. 關於縱隔腔炎(mediastinitis)的原因，何者最少見?
- A. 正中開胸(sternotomy)手術後
 - B. 食道破裂(esophageal rupture)
 - C. 口咽部感染(oropharyngeal infection)
 - D. 呼吸道撕裂傷(airway laceration)
60. 下列有關 parapneumonic effusions 與 empyema 的描述，何者為非?
- A. 在 fibrinopurulent stage，由於 continuous exudation of plasma proteins，改變了 fibrin turnover 而在 pleural space 內形成 septa (loculations)。
 - B. 承上，此時應盡速安排 pleural cavity drainage。
 - C. 在 organised stage 時，在 pleural fluid 中可以看到 fibroblasts 的增生，慢慢在肺部的表面形成 thick peel。
 - D. 在 pleural empyema 的 pleural cultures 中，最常見到的細菌種類為 Pseudomonas。
61. 漏斗胸病患手術治療的最主要且常見原因為何?
- A. 肺活量受損
 - B. 美觀
 - C. 脊椎側彎
 - D. 心臟瓣膜合併症
62. 下列有關 Pulmonary metastases and metastasectomy, 何者錯誤?
- A. 最常見的 Primary tumor 為 colorectal cancer。
 - B. Renal cell carcinoma 可能以 metastatic endobronchial disease 呈現。
 - C. 原發部位未控制還是可以進行手術切除肺部病灶。
 - D. Pulmonary metastases 為 systemic disease。
63. 關於早期食道癌的內視鏡切除，下列何者正確?
- (1) 可用來治療局限在 mucosal layer 的食道鱗狀上皮細胞癌
 - (2) 可用來治療侵犯到 deep submucoal layer 的 adenocarcinoma in Barrett esophagus
 - (3) 可能產生 bleeding, stricture or perforation 的併發症
- A. (1) (2)
 - B. (1) (3)
 - C. (2) (3)
 - D. (1) (2) (3)

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

64. 有關食道癌 palliative treatment 的比較，何者正確？

- (1) Laser 對於改善吞嚥困難有立即效果
- (2) Self-expanding metal stents 對於改善出血有很好的效果
- (3) Cryoablation 對於改善腫瘤造成的 extrinsic compression 效果 很好
- (4) Photodynamic therapy 可用於 gastroesophageal junction tumors

A. (1)(2)

B. (1)(4)

C. (2)(3)

D. (3)(4)

65. 關於 Endoscopic Trans-Oral Stapling of Zenker' s diverticulum，下列敘述何者錯誤？

- A. 此手術之優點為完全自然孔洞手術，無需開放式手術，可能縮短手術時間，並縮短住院時間。
- B. 較不理想的手術病患：頸部伸展限制、小頷骨或突出的門牙。
- C. 此手術方式為將牽引縫合線置於真食道腔和憩室之間的隔膜中，使 cricopharyngeal bar 送入 Endo-GIA 吻合器。
- D. 此手術後症狀復發(recurrence of symptoms)發生率約 40%。**

66. 下列有關 esophageal motility disorders 之敘述，下列何者為對？

- (1)食道之 primary idiopathic dysfunction 可分為 hypomotility and hypermotility disorders.
- (2) oropharyngeal dysphagia 原因可能為 neurologic, iatrogenic, myasthenia gravis, neuromuscular or UES(upper esophageal sphincter) dysfunction.
- (3) achalasia 屬 hypermotility, elevated resting pressure and LES pressure, total absence of peristalsis of esophageal body, weak contraction.
- (4) diffuse esophageal spasm, nutcracker esophagus and hypertensive LES 皆屬於 hypomotility disorders.
- (5) Diffuse esophageal spasm 特徵為 repetitive tertiary contractions to deglutition, normal peristalsis between abnormal contractions, and occasional hypertensive LES.

A. (1)(2)(3)皆正確

B. (2)(5)皆正確

C. (1)(2)(5)皆正確

D. (3)(4)皆正確

67. 下列何種藥物不曾用於重症肌無力的治療？

- A. Pyridostigmine
- B. Azathioprine
- C. Rituximab

D. Cisacurium

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

68. 有關胸腺的胚胎解剖學的觀念，何者為誤？
- A. 血液供應來自 the branch of the internal mammary arteries , inferior thyroid arteries and pericardiophrenic arteries
 - B. 就胚胎學而言, thymus 主要源自 the second pharyngeal pouches
 - C. 胸腺自出生後逐漸長大至青春期的，成年後則漸進式的 involution
 - D. Thymic gland 有一定比例位於 cervical or pericardial soft tissue 內，因此治療 myasthenia gravis 應做到 minimally invasive maximal thymectomy.
69. 關於 primary chest wall soft tissue tumor 的敘述，以下何者為非？
- A. chest wall sarcoma 的治療以大範圍手術切除為主
 - B. high grade sarcoma，建議切除的 tumor free margin 4 公分
 - C. 術前腫瘤穿刺切片診斷靈敏度達 90%
 - D. rhabdomyosarcoma 比較好發在年輕成年人。
70. 以下何者非 Beck' s triad?
- A. 低血壓
 - B. 頸靜脈怒張
 - C. 心電圖顯示導程低電位
 - D. 聽診心音低沉
71. 有關 Trachea post-intubation stenosis 下列敘述何者正確？
- A. Only induced by prolonged endotracheal tube intubation.
 - B. The prolonged tracheostomy tube placement instead of the endotracheal tube could avoid it.
 - C. The subglottic region is always free of lesions.
 - D. High pressure cuff, localized infection, and mechanical irritation will induce local tracheal inflammation, necrosis, and scar stenosis thereafter.
72. 何種為最常見先天性 esophageal atresia with or without tracheoesophageal fistula (TEF)
- A. esophageal atresia with distal TEF
 - B. esophageal atresia with no TEF
 - C. Isolated TEF without esophageal atresia, so called H fistula
 - D. Proximal and distal TEF
73. 有關 paraesophageal hiatal hernia，何者正確？
- (1) Type I 為 sliding hernia，通常 gastroesophageal junction(GEJ)位置沒有改變
 - (2) 若是 stomach, omentum, spleen 同時進入胸腔，為 Type IV，通常發生在老年人
 - (3) 手術時需執行 gastropexy
 - (4) 若病患伴隨 motility disorder，會建議進行 fundoplication
- A. (1)(2)
 - B. (3)(4)
 - C. (1)(3)
 - D. (2)(4)

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

74. 關於 Malignant esophageal fistula 的處置原則，何者錯誤？
- A. 臨床上發生機會不高(relatively rare)。
 - B. 可能造成吸入性肺炎或大血管的出血。
 - C. 發生後存活率仍可達 30%/5-year，應盡可能考慮食道切除，延長病患壽命。
 - D. 可以考慮使用食道支架或加上氣管支架做姑息性治療。
75. 關於氣管的解剖，何者有誤？
- A. 頸部氣管的血液供應主要來自於 inferior thyroid artery
 - B. 氣管在成年人的長度約 10-13 公分，包括 18-22 個 trachea ring
 - C. 氣管的軟骨無特定的血液供應，其養分供應主要靠粘膜下脈絡叢的擴散作用
 - D. 氣管的血液供應主要自前後側進入氣管壁
76. 關於非小細胞肺癌的分期(AJCC 8th edition)，下列敘述何者錯誤？
- A. 一原發肺部腫瘤，大小為 1.5cm，但侵犯 visceral pleura，T 分期即為 T1c。
 - B. 淋巴結轉移方面，若有 subcarinal lymph node 的轉移，N 分期為 N2。
 - C. 若出現肺外單一器官轉移，M 分期為 M1b。
 - D. 若為 minimally invasive carcinoma 且沒有淋巴及肺外轉移，分期仍為 IA1。
77. 肺癌術後病理診斷為 N2 disease，以下某些病患有較佳之預後，何者為非？
- A. Single-station involvement
 - B. Right upper lobe tumor metastasis to the subcarina node
 - C. Microscopic disease
 - D. Left upper lobe tumor with metastasis confined to the subaortic nodes
78. 關於縱隔腔 liposarcoma 的敘述何者錯誤？
- A. 組織型態 well-differentiated 比 pleomorphic cells 還要惡性
 - B. 在 FDG-PET 影像上分化越差的 liposarcoma, SUV 值通常越高
 - C. 治療以手術切除為主
 - D. 縱隔腔的 liposarcoma 比長在皮下或是肌肉裡的腫瘤預後差
79. 何者有關 lung volume reduction surgery (LVRS)之敘述為錯誤？
- A. 下肺葉手術較上肺葉有較好的預後。
 - B. 單側手術後的 FEV1 可增加 20-35%。
 - C. DLCO 為術前評估項目之一。
 - D. 術前心臟超音波可能因為 chest hyperinflation 影響視野導致 無法判讀，必要時可能改為施做診斷性心導管以確保相關心血管風險。
80. 下列何者非 non-small cell lung cancer 常見之 immunohistochemistry (IHC)染色項目？
- A. Thyroid transcription factor-1
 - B. p63
 - C. Cytokeratin 5/6
 - D. S-100

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

81. 關於 fiberoptic bronchoscopy 於 interstitial lung diseases 之診斷運用，下列敘述何者錯誤？
- A. 無論病灶的位置為何，應於 right middle lobe 或 left lingual segment 處灌注 100-200 mL saline 來收取 bronchoalveolar lavage (BAL) fluid，才會有較高之回收率。
 - B. BAL fluid study 可協助排除 pneumonia 或 tuberculosis 等診斷。
 - C. 收取 BAL fluid 做細胞分析對部份疾病之診斷有幫忙，如 eosinophilic pneumonia。
 - D. BAL fluid study 加上 transbronchial lung biopsy 對 sarcoidosis、hypersensitivity pneumonitis、organizing pneumonia 等疾病之診斷有幫助。
82. 下列何種 interstitial lung disease 的病灶多位於下肺野？
- A. Pulmonary Langerhans' cell histiocytosis。
 - B. Sarcoidosis。
 - C. Chronic eosinophilic pneumonia。
 - D. Nonspecific interstitial pneumonia (NSIP)。
83. 俯臥式呼吸對於肺生理的變化，何者為非？
- A. 改善 V/Q mismatch
 - B. 改善心臟與縱隔腔對於肺部壓迫的範圍
 - C. 改善腹腔臟器對肺部的壓迫範圍
 - D. 以上生理改變僅出現在 ARDS 患者的肺部
84. 關於 Diffusion Capacity DLCO 的描述，何者為非？
- A. CO 是量測擴散能力的首選 是因為 CO 的 diffusion limitation 最高
 - B. 抽菸者的 DLCO 與非吸煙者無異
 - C. Anemia 會造成 DLCO 下降
 - D. Pulmonary hemorrhage 會造成上升
85. 對於 Drug-induced pulmonary diseases 之敘述，下列敘述何者錯誤？
- A. Procainamide 可能導致 SLE-like syndrome
 - B. Glucocorticoids 可能導致 pneumonia 風險增加
 - C. Bevacizumab 可能導致 Alveolar hemorrhage 肺部併發症
 - D. Tyrosine-kinase inhibitors 可能導致 Eosinophilic pneumonia 風險增加
86. 關於吸入類固醇(inhaled glucocorticoid)在氣喘病人的 molecular effects，下列敘述何者錯誤？
- A. Anti-inflammatory gene activation
 - B. Increasing beta 2-receptor expression and function.
 - C. Inflammatory cell inhibition
 - D. Inhibit muscarinic receptor expression and function.

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

87. Carbapenem-resistant bacteria 在院內感染逐漸增加，而 Colistin 抗生素是建議用藥，有關 Colistin 之敘述，下列何者錯誤？
- A. Colistin 又名 polymyxin E，破壞細胞膜，達到殺菌效果
 - B. Colistin 可分佈到肝、腎、心、肌肉 及肺部，但無法通過血腦障壁
 - C. Colistin 由腎臟代謝，故在腎臟功能不良病患需減量
 - D. 吸入方式投予 Colistin 已證實有臨床效用，且比較不會對肺部造成直接的傷害，為了預防 Colistin 的腎毒性，建議 colistin 以 nebulizer 吸入的方式投予
88. 下列關於流感病毒(influenza)感染的敘述，何者正確？
- A. 1997 年香港禽流感是由 A 型流感病毒 H5N1 型所引起的
 - B. Oseltamivir 對於之重度流感病人之治療，給予 double-dose 的 oseltamivir 會比一般劑量來的有效
 - C. Oseltamivir 可以縮短流感病程，減少流感病人併發重症之有效性
 - D. Oseltamivir 會造成孕婦不良事件，應避免使用
89. 以下對於隱球菌病 (Cryptococcosis) 感染敘述，何者錯誤？
- A. 主要傳染途徑為吸入帶有病原菌的微粒
 - B. 肺部是最常造成 Cryptococcosis 的部位
 - C. 預防肺部 Cryptococcosis 感染造成傳播的免疫細胞，主要是 CD4+ T 淋巴細胞
 - D. 愛滋病患是最常發生隱球菌感染患者，且大部分的感染病原菌種是 *Cryptococcus albidus* 和 *C. laurentii*
90. 下列各種結核病的治療時間，何者錯誤？
- A. 痰抗酸性塗片 (acid-fast smear) 染色陰性、全敏感 (drug-susceptible) 之肺結核，若治療反應良好，可以六個月完成治療，且後面四個月可以只用 isoniazid 和 rifampin 這兩個藥
 - B. 痰抗酸性塗片染色陽性、全敏感之肺結核，若兩個月內痰分枝桿菌培養陰轉 (culture conversion)、胸部 X 光改善迅速，可以六個月完成治療，且後面四個月可以只用 isoniazid 和 rifampin 這兩個藥
 - C. 結核性腦膜炎 (tuberculous meningitis) 的病人，治療至少應該 9 個月
 - D. 痰抗酸性塗片染色陽性、全敏感之肺結核，若三個月後痰抗酸性塗片染色、分枝桿菌培養陰轉，可以六個月完成治療，但必須全程使用 isoniazid、rifampin、pyrazinamide、ethambutol 這四個藥
91. 診斷非結核分枝桿菌肺部疾病 (nontuberculous mycobacterial pulmonary disease) 的條件，下列何者錯誤？
- A. 兩套不同時間取的痰檢體，培養出相同的非結核分枝桿菌
 - B. 高解析度胸部電腦斷層 (high-resolution computed tomography of chest) 顯示典型病灶
 - C. 不見得要有臨床症狀
 - D. 必須排除其他可能造成類似臨床表現的疾病

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

92. 關於 Superior Sulcus Tumors，下列的描述何者正確？

- A. 三分之一的 Superior Sulcus Tumors 可能會出現 Pancoast syndrome，最常會導致 Superior Sulcus Tumors 的腫瘤是 small cell lung cancer
- B. Pancoast syndrome 的症狀包括有手臂肩膀疼痛，手部小肌肉的萎縮以及包括眼瞼下垂、無汗症和瞳孔放大的 Horner's syndrome。
- C. Superior Sulcus Tumors 若是使用 TNM 肺癌分期，其中大部分是 T2 或是 T3。
- D. Superior Sulcus Tumors 若是無法開刀，2021 年的 NCCN guideline 建議在做完 concurrent chemoradiation 後可以採用 Durvalumab 作後續的治療。

93. 關於 solitary fibrous tumor of the pleura (SFTP)，下列敘述何者有誤？

- A. 從 visceral pleural 長出，超過一半的病人沒有症狀。
- B. 手術為最建議的治療，五年存活率接近 100%。
- C. SFTP 可以藉由 STAT6 的染色與 sarcomatoid mesothelioma 做鑑別診斷。
- D. Paraneoplastic syndrome 可能會出現 Hypertrophic pulmonary osteoarthropathy 以及 Doege-Potter syndrome 導致的 Hyperglycemia。

94. 關於非小細胞肺癌的免疫治療，下列敘述何者是錯誤的

- A. T 細胞上的 PDL-1 和癌症細胞的 PD-1 結合會抑制 T 細胞的免疫活化。
- B. Nivolumab 屬於抗 PD-1 單株抗體，而 Durvalumab 屬於抗 PDL-1 單株抗體。
- C. 免疫治療相關的不良事件(Immune related adverse events, irAEs)的發生機轉可能與增強活性的 T 細胞反應、增加現有的自體抗體以及增加發炎性或免疫細胞的細胞因子有關。。
- D. 最常見的 irAE 是疲憊和皮疹，大部分的 irAE 可以經由類固醇的給予而得到改善。

95. 在 COPD 病患，使用呼吸器之常見目標是可以改善，以下何者為非？

- A. 血氧和換氣 oxygenation and ventilation
- B. 降低呼吸功 minimizing the work of breathing
- C. 改善生活品質
- D. 減少 dynamic hyperinflation (DHI).

96. 有關 COPD 預防及保養，依據 2021 GOLD guideline，何者為非？

- A. 用電子菸(e-cigarettes)取代抽菸有幫助
- B. 藥物治療 COPD 可能可改善 mortality
- C. 肺炎鏈球菌疫苗可幫忙減少下呼吸道感染
- D. stable COPD 雖有 exercise-induced hypoxemia 不用 routine 開 long-term oxygen treatment

97. 關於 COVID-19 急性呼吸窘迫症病人之敘述何者為誤？

- A. Type-L 的病人有較好的呼吸系統順應性(higher respiratory system compliance)
- B. Remdesivir 可以改善住院 COVID-19 病人的存活率
- C. Dexamethasone 可以改善住院使用呼吸器 COVID-19 病人的存活率。
- D. 住院 COVID-19 病人應考慮使用抗凝血劑

111 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

98. 有關肺高血壓中 pulmonary veno-occlusive disease(PVOD)之敘述，以下何者為誤？
- A. 屬 Group I pulmonary hypertension
 - B. pulmonary arterial wedge pressure(PAWP) 高
 - C. Mitomycin C 可引起此病
 - D. 可能和 EIF2AK4 mutation 有關
99. 新冠肺炎患者除了因為肺炎及急性呼吸窘迫症造成氧氣需求上升外，也有可能因為急性肺栓塞造成缺氧及猝死，有關肺栓塞引起肋膜積液的描述，何者正確？
- A. 絕大部分肺栓塞引起肋膜積液患者，在胸部 X 光檢查並無肺實質陰影可以察覺。
 - B. 肺栓塞引起肋膜積液可以是單側或是雙側，一般積液的量多可超過 1/3 胸廓高度。
 - C. 肋膜積液分析為 transudate，血球分析中主要為 red blood cell count > 100,000/uL。
 - D. 如果合併 bloody pleural effusion 並不是使用抗凝血藥物治療肺栓塞的禁忌，但是如果進展到血胸(hemothorax)，則需停用抗凝血藥物。
100. 有關惡性肋膜疾病的描述何者正確？
- A. 有惡性肋膜疾病患者，90%以上會合併發生惡性肋膜積液，抽取肋膜液進行細胞學檢查是重要的步驟。
 - B. 造成惡性肋膜積液的原發腫瘤常見的是肺癌、乳癌、淋巴瘤及泌尿道和腸胃道癌症，其中以腸胃道癌症最容易合併乳糜胸。
 - C. 肋膜積液分析除了細胞學癌細胞檢查外，發炎細胞分類是以淋巴球為主(lymphocyte predominant)，生化檢查顯示肋膜積液 為高蛋白及 lactate dehydrogenase (LDH) 的 exudate，但仍有 5%可能是 transudate。
 - D. 影像學檢查可以幫助區分惡性肋膜疾病與良性病灶，前者在電腦斷層檢查中較具專一性的發現為圓周狀肋膜增厚、結節狀肋膜增厚、臟壁層肋膜(visceral pleura)厚度>1cm 及縱膈肋膜增厚。