دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آزمون: فلوشیپ خرداد 1403 (سر و گردن)

زمان شروع آزمون: 09:00 **مدت زمان: 120 دقیقه**

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 **تعداد سوالات در هر صفحه:100**

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
1 -	در مورد درمان عفونتهای عمقی گردن با آنتی بیوتیک کدام جمله زیر درست نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) اغلب این عفونت ها با درمان آنتی بیوتیکی قابل درمان هستند و نیازی به جراحی نمی باشد.

2) در بیماران Stable که قطر آبسه کمتر از 2/5^{cm} دارند و تنها یک فضا گردنی درگیر است استفاد ه از آنتی بیوتیک وریدی مناسب است .

3) تجویز آنتی بیوتیک وریدی و استروئید در کودکان Stable حتی در آبسه ها و تجمعات چرکی قابل توجه با نتایج مطلوب همراه است .

4) ✓ طول دوره درمان خوراکی پس از ترخیص بیمار بطور متوسط یک هفته تا ۱۰ روز می باشد.

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
2 -	هدف از انجام مانور Muller طی بررسی اختلالات خواب چیست و همزمان با کدام اقدام تشخیصی مورد استفاده قرار می گیرد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) کلاپس راه هوایی ، پلی سومنوگرافی

2) اتساع مسیر هوایی ، پلی سومنوگرافی

3) ✓ کلاپس راه هوایی، نازوفارنگوسکوپی فیبراپتیک

4) اتساع راه هوایی، نازوفارنگوسکوپی فیبراپتیک

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
3 -	آقای ۴۵ ساله نجات غریق با یک پلاک قرمز رنگ پوسته دهنده روی گونه که حدود مشخصی دارد و طی چند ماه اخیر رشد مختصری داشته است مراجعه نموده است و در لمس سفتی مملوس است ، کدام اقدام درمانی زیر توصیه نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ Anti Fungal

2) Fluorouracil

3) Cryosurgery

4) Mohs Microsurgery

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
4 -	خانمی به دلیل حالت polly beak پس از عمل رینوپلاستی توسط پزشک تحت تزریق موضعی تریامیسنولون قرار گرفته است و پس از مدتی با شکایت از هیپوپیگمانتاسیون موضعی مراجعه می نماید ، علت این مسئله چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ تزریق غلظت بالا در درم

2) تزریق غلظت بالا در هیپودرم

3) تزریق غلظت بالا در اپی درم

4) بروز این عارضه در تزریق موضعی در هر غلظتی امکان پذیر می باشد

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
5 -	بیماری بدنبال ترومای ناحیه بینی ، دچار حالت تله کانتوس شده است ، کدام عارضه زیر محتمل تر است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) محدودیت حرکت چشم به داخل

2) لیک مایع مغزی نخاعی

✓ 3) اشک ریزش

4) افتادگی پلک

6 -	برای یک بیمار ۳۵ ساله بدون سابقه مشکل خاص قرار است عمل جراحی سپتوپلاستی انجام دهید ، به نظر شما کدام یک از مانیتورینگ های زیر برای بیهوشی بیمار می تواند حذف شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) پالس اکسی متری

✓ 2) مانیتورینگ فشار خون در لحظه

3) مانیتورینگ دمای بیمار

4) کاپنوگرافی

7 -	کد ام یک از داروهای زیر برای انجام یک لوله گذاری نازوتراکئال با برونکوسکوپی فلکسیبل موفق مورد مصرف کمتری دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) لیدوکائین

2) میدازولام

3) گلیکوپیرولات

✓ 4) آتروپین

8 -	در یک بیمار ICU که ۹۶ ساعت قبل PDT شده است (Percutaneous Dilatational Tracheostomy) به دلیل افزایش Pco2 شک به گرفتگی لومن لوله دارید . کدام اقدام زیر بهتر است انجام نشود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ساکشن ترشحات لوله

2) انجام اندوسکوپی فلکسیبل

✓ 3) تعویض لوله

4) CXR(PA)

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
9 -	برای یک بیمار در سیتی اسکن گردن با تزریق IV ، ازقاعده جمجمه تا قاعده گردن Window level حدود ۴۰ انتخاب شد و window width حدود ۲۵۰ انتخاب شد به نظر شما در این سیتی اسکن تصویر کدام ساختارها کمتر واضح است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ استخوان تمپورال

2) عضلات گردن

3) عروق گردن

4) لنف نودهای گردن

10 -	برای یک بیمار تبدارمشکوک به مونوتوکلئوز عفونی در فاز حاد درخواست مونواسپات شده که منفی بوده است با توجه به شک بالای بالینی ، شما برای رسیدن به تشخیص در این بیمار توصیه به انجام چه آزمونی می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تکرار تست منواسپات دو هفته بعد

2) ✓ درخواست EBV Specific AB بر علیه VCA (Viral capsid AG)

3) درخواست EBV Specific AB بر علیه EBNA (Epstein bar nuclear AG)

4) درخواست CBC diff و لام خون محیطی

11 -	در بيماري ۵۰ ساله که با توده متحرک ۲در ۲ سانتي متر در ناحيه پره تراگال مراجعه نموده است و ظن باليني ادنوم پلئومورف مي باشد کداميک از اقدامات زير را انجام <u>نمي دهيد</u>؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) سونوگرافي

2) ✓ اسکن با تزريق ماده حاجب

3) انجام مشورت هاى قبل از عمل

4) ج- FNA

12 -	در رابطه با پروسه ترميم زخم عبارت صحيح را انتخاب نماييد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) علت بروز عفونت در زخم هاي حاد تشکيل biofilm است

2) ✓ biofilm علائم کلينيکي تيپيک عفونت حاد را ندارد

3) کاهش سطح نوتروفيل و MMPs نشانگر عفونت biofilm در زخم است

4) موثر ترين روش درمان biofilm انتي بيوتيک تراپي وسيع الطيف است

نوع سوال	نمره عدم سخگو	نمره پاسخ غلط	نمره پاسخ صحیح	تعداد سوالات در هر صفحه:100	تعداد سوالات:100
معمولی	0/000	0/000	1/000	بيماري با ضايعه پيگمانته indurated در روي گونه به ابعاد ۳ در ۲ سانتي متر مراجعه نموده است لنفادنوپاتي ۲ در ۲و نيم سانتي متر در ناحيه تحت فکي لمس مي گردد. اقدام بعدي کدام یک از موارد زير مي باشد؟	13 -

1) حذف ضایعه طبق پاسخ فروزن همراه با دیسکسیون رادیکال مدیفیه همان سمت

2) ✓ انجام بيوپسي اکسیژنال با حاشیه ۲ میلی متر

3) انجام بيوپسي از حاشيه تومور همراه با پوست سالم اطراف

4) انجام FNA از تومور اوليه و لنف نود گردن

معمولی	0/000	0/000	1/000	بيماري ۶۵ ساله به علت انسداد اخير در سمت راست بيني مراجعه نموده است در معاينه بيني توده پوليپوئيد صورتي رنگ در بيني مشاهده شده است در سي تي اسکن عمق ضايعه محدود به سطح مخاطي شاخک مياني بدون درگيري استخوان است . در بررسي پاتولوژي به روش ايمونوهيستولوژي S-100 و MelanA سلول هاي تومورال مثبت بوده است. Stage محتمل براي اين بيمار کدام یک از موارد زير است؟	14 -

1) بدليل نداشتن سايز تومور stage نامشخص است

2) stage II

3) ✓ stage III

4) stage IV

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زير از عوارض محتمل سيال ادنيت مزمن <u>نمي باشد</u>.	15 -

1) benign lymphoepithelial lesion

2) ductal carcinoma

3) Kuttner tumor

4) ✓ lymphoma

معمولی	0/000	0/000	1/000	در موکواپيدرموئيد کارسينوما پاروتيد کداميك از عوامل زير با پيش آگهي بدتري همراه است؟	16 -

1) افزایش بروز(Expression)P27

2) ✓ افزایش بروزKI67

3) کاهش بروزP53

4) کاهش بروزPCNA

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
17 -	شایع ترین ضایعه پره کانسرو حفره دهان کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) لیکن پلان اروزیو

2) اریتروپلاکیا

3) ✓ لکوپلاکیا

4) فیبروز زیر مخاطي

18 -	كداميك از موارد زير جزو انديكاسيون هاي جراحي مفصل تمپورومانديبولر نمي باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ سندرم ريفونكسيون درد ميوفاسيال (MPD)

2) نئوپلاسم ها

3) ناهنجاري هاي رشد مفصل

4) آنكيلوز مفصلي

19 -	در فردي ۲۵ ساله در جريان معاينه آندوسكوپيك بيني و سينوس، توده ي زرد رنگ با سطحي صاف، در قسمت سانترال نازوفارنكس مشاهده ميشود.بيمار PNP و مشكل تنفسي ندارد، چه اقدامي انجام شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) بيوبسي

2) حذف كامل ضايعه

3) تجويز يك دوره كورتيكواستيروئيد استنشاقي

4) ✓ تحت نظر قرار دادن بيمار

20 -	در مقايسه كانسرهاي اوروفارنكس كه مرتبط با HPV مي باشند،با مواردي كه مرتبط با سيگار وساير ريسك فاكتورها هستند كدام گزينه صحيح مي باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ميزان عود موضعي در موارد مرتبط با HPVبيشتر است.

2) انسيدانس متاستاز لنفاوي در بيماران سيگاري بيشتر است.

3) ✓ از نظر پاتولوژي تومورهاي مرتبط با HPV غيركراتيزه با ديفرانسيناسيون كمتر ميباشند.

4) پيش آگهي تومورهاي اوروفارنكس مرتبط باHPV بدتر از موارد سيگاري است.

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
21 -	در حین عمل جراحی fess متوجه لیک احتمالی CSF از محل اتموئیدکتومی می شوید . میزان لیک زیاد نیست و به نظر شما کدام اقدام زیر منطقی تر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) خاتمه عمل جراحی ودرمان صبر و انتظار با توجه به احتمال بهبود خودبخودی بالا

2) خاتمه عمل جراحی و درمان با کاهش فشار CSF و شروع AB

3) ✓ ادامه عمل جراحی و ترمیم محل لیک ، به شکل آندوسکوپیک

4) ادامه عمل جراحی و ترمیم محل لیک ، به شکل عمل جراحی باز

22 -	در یک بیمار دچار آفتوز راجعه دهان در شرح حال دنبال کدام گروه دارویی زیر می گردید تا در صورت لزوم قطع شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ NSAIDS

2) calcium channel Blockers

3) Cephalosporin

4) Antihistamines

23 -	در یک بیمار دچار آنکیلوز فک تحتانی ، به دنبال بیماری RA قرار است جراحی کنید برای انجام یک عمل جراحی کدام گزینه زیر را ترجیح می دهید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) قطع عضله ماستر دو طرفه

2) قطع استخوان کورونوئید و عضله تمپورال دوطرفه

3) ✓ استئوتومی در گردن فک تحتانی و قرار دادن مانعی در فاصله بین کوندیل و راموس.

4) آرتروسکوپی TMJ دو طرفه وتزریق داخل TMJ دو طرف

24 -	برای انجام دقیق تر screening کانسر نازو فارنکس در یک جمعیت با ریسک بالاتر ابتلا به کانسر از کدام روش های آزمایشگاهی زیر استفاده می کنید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تیتر سرمی IgA VCA

2) تیتر سرمی IgA EA

3) ✓ پلاسما EBV DNA

4) پلاسما EBV RNA

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
25 -	کدام توصیف زیر بیشتر به نفع این است که مشکل تعادلی بیمار در نتیجه پاتولوژی در گوش ایجاد شده است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) بیمار دچار اختلال gait به شکل waddling

2) ✓ بیمار دچار احساس دوران محیط

3) بیمار دچار سبکی سر در هنگام برخواستن از رختخواب

4) بیمار دچار حالت پره سنکوب مکرر

26 -	کدام یک از ویروس های زیر توانایی ایجاد اتیت اکسترن حاد را ندارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) واریسلا

2) measles

3) هرپس ویروس

4) ✓ mumps

27 -	صدای منوتون مکانیکال یکنواخت با درک ضعیف از معایب کدام روش بازتوانی صوتی بعد از لارنژکتومی کامل می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ وسایل الکترومکانیکال

2) تکلم مروی

3) فیستول تراکئوازوفاژیال

4) حنجره مصنوعی

28 -	استریدور در کدام از انسدادهای راه هوایی اطفال بصورت بی فازیک ومشابه صدای ماشین لباسشویی می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) در تنگیهای بالای سطح حنجره

2) درتنگیهای در سطح حنجره

3) ✓ درتنگیهای زیر سطح حنجره

4) در هرکدام از موارد فوق می تواند ایجاد شود

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از جملات زیر در مورد RRP صحیح می باشد؟	29 -

1) انجام سزارین در مادر مبتلا به HPV باعث جلوگیری از ابتلائ جنین میگردد.

2) بدلیل آلودگی قبلی انجام واکسیناسیونHPV در کودک بیمار تاثیری در روند بیماری ندارد.

3) ✓ لیزرCO_2 شایعترین لیزر مورد استفاده در درمان جراحی RRP در دنیا می باشد.

4) فرزند دوم خانواده در مادر آلوده به HPV بیشترین احتمال درگیری به این ویروس را دارد.

معمولی	0/000	0/000	1/000	در تقسیم بندی Bogdasarian در مورد تنگی کومیشر خلفی حنجره ،اسکار در کومیشرخلفی که آریتنوئید بکطرف را درگیر کرده باشد در کدام grade قرار میگیرد؟	30 -

1) I

2) II

3) ✓ III

4) IV

معمولی	0/000	0/000	1/000	شایعترین نوع تراکئوازوفاژیال فیستول در اطفال کدام است؟	31 -

1) ✓ آترزی مری + TEF دیستال

2) آترزی مری بدون TEF

3) فیستول H Type

4) آترزی مری با TEF پروگزیمال

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم جوانی است که به قصد خودکشی محلول لوله باز کن قلیایی سرکشیده است.در بدو ورود استریدور مختصر دارد و از سوختگی دهان شاکیست.بعد از بستری بلافاصله به اتاق عمل برده شد و غیر از سوختگی و تورم اپی گلوت دارای نکروز وسیع در ازوفاگوس بود کدامیک از کارهای زیر را انجام نمی دهیم؟	32 -

1) NG-Tube

2) تراکئوستومی

3) آنتی بیوتیک IV

4) ✓ جراحی و حذف مری و گاستریک PULL UP

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگو	نوع سوال
33 -	کدامیک از موارد زیر جزء کرایتریاهای دکانولاسیون تراکئوستومی در اطفال نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) توانایی تحمل تغییر لوله به سایز کوچک

2) ✓ توانایی بستن لوله تراکئوستومی بمدت ۴۸ ساعت در منزل

3) عدم وجود آنومالی در لارنگو برونکوسکوپی

4) نتایج مطلوب در sleep study در طول شب با لوله بسته

34 -	کدامیک از موارد زیر جزء درمانهای مدیکال کلفتهای لارنگوتراکئال نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) استفاده از رژیم غلیظ

2) داروهای ریفلاکس

3) داروهای ریوی در صورت لزوم

4) ✓ پروپرانولول خوراکی

35 -	جوان ۳۴ ساله به دنبال ضربه بینی دچار تورم و انحراف کمتر از نصف پل بینی شده و در سی تی اسکن انجام شده شواهد شکستگی سپتوم مشهود است. کدام اقدام زیر را جهت اصلاح دفورمیتی ایجاد شده مفید میدانید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) close reduction

2) ✓ close reduction+septoplasty

3) open reduction+septal reduction + fixation

4) open septorhinoplasty

36 -	کدامیک از روش های زیر جهت اصلاح تنگی دریچه داخلی بینی استفاده میشود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) septal extension graft

2) ✓ spreader graft

3) lateral crural strut graft

4) plumping graft

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

نوع سوال	نمره عدم سخگو	نمره پاسخ غلط	نمره پاسخ صحیح	تعداد سوالات در هر صفحه:100	تعداد سوالات:100
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۵ ساله با سابقه درد مزمن یکطرف صورت از ۶ ماه گذشته مراجعه نموده است. در سی تی اسکن انجام شده سینوس های ماگزیلری و اتموبید همان سمت با دانسیته ترشحات پر شده و از طرفی الگوی MRI در تمامی سکانس های انجام شده در این سینوس ها به صورت dark میباشد. محتملترین تشخیص بر اساس این الگوی رادیولوژیک کدام است؟	37 -

1) رینوسینوزیت مزمن همراه پولیپ

2) آدنوکارسینوم سینونازال

3) رینوسینوزیت گرانولوماتوز

4) ✓ رینوسینوزیت فونگال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک جزو معیارهای ماژور رینوسینوزیت حاد نمیباشد؟	38 -

1) تب

2) ✓ سردرد

3) هیپوسمی

4) احتقان صورت

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با مشکلات تنفسی حین خواب مراجعه نموده که AHI در حد ۳۰ بوده و در معاینات انحراف واضح بینی نداشته، تونسیل های کامی در حد گرید سه دو طرفه بوده و BMI=27 میباشد. کدامیک از موارد زیر جهت اصلاح آپنه توصیه نمیشود؟	39 -

1) ✓ positional therapy

2) Uvulopalatal flap with tonsillectomy

3) Weight reduction

4) Oral appliances

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با فاصله ۶ ماه از عمل جراحی توتال لارنژکتومی، دچار عود در ناحیه استوما شده که قابل عمل نبوده و از درد شدید گردن رنج میبرد. جهت تسکین درد از آپوتل به صورت تزریقی و ترکیبات دارای بروفن استفاده شده که تاثیر چندانی در بهبود درد بیمار نداشته است. بر اساس توصیه WHO کدام ترکیب زیر را جهت تسکین درد وی در مرحله بعدی توصیه میکنید؟	40 -

1) ✓ hydrocodone

2) morphine

3) methadone

4) fentanyl

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
41 -	ایجاد کدامیک از مشکلات زیر در سن بالا، میتواند پیش گویی کننده مناسبتری برای احتمال ایجاد اختلالات نورودژنراتیو در آینده باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) bowing لبه طناب صوتی

2) ✓ اختلال عملکرد بویایی

3) اختلال عملکرد وستیبولار

4) اختلال حس چشایی

42 -	خانم مسن با سابقه استئوپروزاز ۶ ماه گذشته تحت درمان با آلندرونات میباشد. احتمال ایجاد کدام تظاهر پاتولوژیک زیر در این شخص بیشتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) هیپرتروفی لثه ها

2) ملانوز مخاط دهان

3) اریتم مولتی فرم

4) ✓ نکروز استخوان فک

43 -	کدام گزینه در خصوص اپیستاکسی صحیح نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ شبکه woodruff خلف قسمت عمودی کونکای میانی قرار دارد.

2) بهترین پوزیشن بیمار در اپیستاکسی فعال chin to chest است

3) استفاده از ترانکسامیک اسید خوراکی و موضعی در درمان اپیستاکسی موثر است.

4) تزریق محلول لیدوکائین _اپی نفرین در کانال Greater palatine در کنترل خونریزی خلفی موثر است

44 -	در بیمار با سابقه جراحی تومور inverted papilloma که با عود گرفتگی بینی و رینوره آبکی یکطرفه مراجعه کرده است ، بهترین اقدام اولیه کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) اندوسکوپی بینی

2) اندوسکوپی بینی + CT

3) ✓ اندوسکوپی بینی + CT یا MRI

4) CT

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100	تعداد سوالات در هر صفحه:100	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگو	نوع سوال
45 -	مسیر گسترش آنژیوفیبروما به ناحیه پاراسلار از کدام طریق است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) عصب ویدین

2) سوپریور اربیتال فیشر (از طریق اربیت)

3) ✓ عصب V2

4) فیشر پتریگوماگزیلری

46 -	در آقای جوان با سابقه مصرف کوکائین ، با شکایت گرفتگی بینی و crusting و هیپوسمی مراجعه کرده است تست C-ANCA بیمار مثبت است .اقدام مناسب بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) شروع سیکلوفسفامید

2) ✓ بررسی الاستاز نوتروفیل انسانی (HNE)

3) شروع ریتوکسیماب

4) رادیوگرافی ریه

47 -	در بیماری که با دردهای مکرر ناگهانی و شارپ در ناحیه انگل مندبیل مراجع کرده است کدام اقدام زیر صحیح تر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) شروع درمان با آنتی دپرسانت

2) شروع درمان با کاربامازپین

3) فیزیوتراپی

4) ✓ MRI سر و گردن

48 -	بیماری با دیسفونی به شکل breathiness و تولید صدای harsh و لرزان مراجعه کرده است . در لارنگوسکوپی وکال کوردها کاملا tight هستند . بهترین اقدام بعدی کدام است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) لارنگوسکوپی مستقیم جهت بررسی دقیق تر

2) تزریق بوتاکس در TVC ها

3) تجویز پروپرانولول و دیازپام

4) ✓ گفتار درمانی

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

نوع سوال	نمره عدم سخگو	نمره پاسخ غلط	نمره پاسخ صحیح	تعداد سوالات در هر صفحه:100	تعداد سوالات:100
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از اندیکاسیون های جراحی دیورتیکول زنکر به روش اکسترنال نمی باشد؟	49 -

1) دیورتیکول کوچک عود کرده به دنبال جراحی اندوسکوپیک قبلی

2) دیورتیکول بزرگ عود کرده به دنبال جراحی اندوسکوپیک قبلی

✓ 3) دیورتیکول کوچک عود کرده به دنبال جراحی اکسترنال قبلی

4) دیورتیکول بزرگ عود کرده به دنبال جراحی اکسترنال قبلی

معمولی	0/000	0/000	1/000	در مورد جسم خارجی راه هوایی کدام گزینه صحیح نیست؟	50 -

1) در بیمار با ترومای مهره گردن می توان از برونکوسکوپ Flexible استفاده کرد.

✓ 2) در کودکان می توان از برونکوسکوپ Flexible جهت درمان استفاده کرد.

3) اجسام گرد را می توان با برونکوسکوپ Flexible خارج کرد

4) می توان در وضعیت دکوبیوتس برونکوسکوپی Flexible انجام داد

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از ترکیبات زیر با بهبود بقای فلپ همراه نیست؟	51 -

✓ 1) نیتروس اکساید

2) ایزوفلوران

3) وراپامیل موضعی

4) نیفدیپین موضعی

معمولی	0/000	0/000	1/000	در پایش فلپ کدام یک ارزش کمتری دارد ؟	52 -

1) سطح لاکتات

2) فشار o2 ترانس کوتانه

3) سطح هموگلوبین

✓ 4) ارزیابی سطح دمای ناحیه

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100	تعداد سوالات در هر صفحه:100	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
53 -	وقتی defect در لب تحتانی به میزان یا بیشتر از آن باشد از چه فلپی برای اصلاح defect استفاده می کنیم؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) Bernard Flap

2) ✓ Abbe Estlander Flap

3) Hinge Flap

4) Y-V advancement Flap

54 -	کدامیک در ارتباط با Orbital Septum غلط است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) Orbital Septum درست در زیر عضله Orbicularis Oculi قرار دارد.

2) Orbital Septumگسترش پریوست اربیت است.

3) ✓ Orbital Septumارتباطی با Aponeurosis Levatorندارد.

4) Orbital Septumمرز قدامی چربی اربیت است.

55 -	دردیسپلازی گوش خارجی وقتی از هر قسمتی از اوریکول قسمت عمده ای ولی بصورت ناقص وجود دارد ، دیسپلازی در کدام دسته قرار می گیرد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تیپ ۱

2) ✓ تیپ ۲

3) تیپ ۳

4) تیپ ۴

56 -	برای یک بیمار دچار adductor spasmodic dysphonia تصمیم به تزریق Botox گرفته اید کدام تصمیم زیر برای بیمار منطقی تر است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) شروع تزریق Botox در عضله پوستریور کریکوآرتینوئید با دوز ۱ واحد در هر طرف

2) شروع تزریق Botox در عضله پوستریوکریکوآرتینوئید با دوز ۳ واحد در هر طرف

3) ✓ شروع تزریق Botox در عضله تیروآرتینوئید با دوز ۱ واحد در هر طرف

4) شروع تزریق Botox در عضله تیروآرتینوئید با دوز ۳ واحد در هر طرف

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگویی	نوع سوال
57 -	در یک بیمار درمانگاه با شکایت سرگیجه پس از اخذ شرح حال تشخیص BPPV (Benign positional paroxysmal vertigo) داده اید کدام روش زیر را برای درمان این بیمار پیشنهاد میکنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ انجام Canalith repositioning maneuver

2) درمان محافظه کارانه صبر و انتظار و توضیح روند بهبودی برای بیمار

3) درمان با داروهای ساپرس کننده سیستم وستیبولر

4) انجام عمل جراحی posterior semicircular canal occlusion

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگویی	نوع سوال
58 -	در یک آقای ۵۵ساله با علائم خرخر شبانه توصیه به انجام پولی سومنوگرافی کرده اید و پولی سومنوگرافی گزارش (Apnea - hypopnea index) ATH=16داده شده است و بیشتر آپنه ها طرح انسدادی بوده است قدم بعدی شما برای این بیمار کدام است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) با توجه به AHI بیمار نیاز به درمان دیگری ندارد.

2) بهتر است تست در فاصله یک ماه تکرار شود.

3) برای بیمار سفالومتری لترال درخواست می کنیم.

4) ✓ برای بیمار ویدیو آندوسکوپی حین خواب انجام می دهیم.

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگویی	نوع سوال
59 -	در یک کودک دچار هیپرتروفی آدنوتونسیلر عمل جراحی آدنوتونسیلکتومی انجام داده اید . ۲ ماه بعد از عمل مادر کودک از خرخر دائمی کودک شکایت دارد. برای این بیمار چه تصمیمی می گیرید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) اطمینان دادن به مادر بیمار با توجه به رفع این علائم پس از رفع ادم

2) انجام رادیو گرافی جهت بررسی آدنوئید

3) ✓ انجام پولی سومنوگرافی

4) تجویز اسپری کورتیکواستروئید برای رفع تورم مخاط مخاط بینی

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
60 -	مردی ۶۰ ساله جهت پیگیری درمان فلج عصب صورت از یکسال نیم پیش بلافاصله پس از عمل جراحی رزکسیون نورینوم اکوستیک به کلینیک مراجعه می کند در الکترومیوگرافی امواج الکتریکی رویت نشده و امواج پولی فازیک هم رویت نمی شوند . کد امیک از اقدامات درمانی زیر را جهت بهبود وضعیت فلج صورت بیمار پیشنهاد می کنید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) دکمپرسیون عصب صورت در محل ماتال فورامن

2) اکسپوراسیون مجدد ناحیه کانال گوش داخلی از نظر بررسی امکان انجام ترمیم عصب صورت

✓ 3) آناستوموز هایپوگلوسال فاسیال

4) دکمپرسیون عصب در تمامی طول قسمت لابیرنتاین

61 -	مفیدترین ابزار برای بررسی اختلالات ولوفارنژیال کدام است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) speech video fluoroscopy

✓ 2) speech endoscopy

3) nasometry

4) perceptual speech analysis

62 -	کودکی ۴ ساله به دلیل تب و مشکل تنفسی به اورژانس آورده می شود در معاینه استریدور همراه با دیسترس واضح تنفسی وجود دارد کدامیک از موارد زیر تناسب <u>کمتری</u> با شدت اختلال تنفسی در شرایط حاد دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) کاهش میزان اشباع اکسیژن شریانی

2) قطر تنگی در مسیر راه تنفسی

3) ریتراکشن عضلات تنفسی

✓ 4) سیانوز

63 -	بیماری ۲۷ ساله به دلیل پولیپوز منتشر دو طرفه به کلینیک ارجاع شده است در سیتی اسکن اکسپانسیون حفرات سینوس همراه با نازک شدگی سپتاهای استخوانی دیده می شود در بررسی آسیب شناسی از موسین بدست آمده از حفرات بینی کریستال های شارکولیدن و هایفاهای قارچی گزارش شده است . کدامیک از درمان های زیر با اثرات <u>مشخص تری</u> از نظر بهبودی بیماری همراه است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

✓ 1) شستشوی بینی

2) ایمونوتراپی

3) ضد قارچ موضعی

4) ضد قارچ سیستمیک

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

نوع سوال	نمره عدم سخگو	نمره پاسخ غلط	نمره پاسخ صحیح	تعداد سوالات در هر صفحه:100	تعداد سوالات:100
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد جوانی بدنبال ترومای سر وشکستگی استخوان تمپورال دچار ناشنوایی گوش راست و کاهش شنوایی انتقالی گوش چپ شده است . کدام گزینه در مورد این بیمار غلط است ؟	64 -

1) ✓ اگر بعد از دوماه آستانه گوش چپ بیش از 40^{dB} باشد اندیکاسیون تفتیش و بازسازی اسیکولر دارد

2) شایعترین اختلال اسیکولر در این بیماران در رفتگی مفصل اینکوس و رکابی است.

3) در بیش از ٪۸۰ موارد اینگونه کاهش شنوایی های انتقالی بهبودی خودبخودی دارند.

4) هموتمپان تقریباً در تمام این بیماران دیده میشود.

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۵ ساله با کاهش شنوایی یکطرفه مراجعه میکند. در اتوسکوپی پرده سالم است ، در منحنی ادیوگرام کاهش شنوایی انتقالی با آستانه SRT حدود 35^{dB}ثبت شده است . با دیاپازون 512^{HZ} رینه منفی است . کدام تشخیص های ذیل مطرح هستند؟	65 -

1) اتواسکلروزیس

2) اتیت سروز

3) عفونت مزمن گوش میانی

4) ✓ الف و ب

معمولی	0/000	0/000	1/000	در خصوص آناتومی شیپور استاش کدام گزینه غلط است ؟	66 -

1) در ٪۲ موارد شریان کاروتیداینترن در محل دهانه شیپور دهی سنس است.

2) در ٪۹۰ موارد سلولهای ناحیه آپکس پتروز مستقیماً به درون شیپور استخوانی باز می شود.

3) ✓ تنگ ترین محل شیپور ایسم است

4) فاصله بین کانال کاروتید تا آنولوس قدامی حدود 5^{mm}است.

معمولی	0/000	0/000	1/000	ضمن ماستوئیدکتومی در مرد جوانی متوجه آسیب دورای میدل فوسا می شوید . چه اقدامی انجام می دهید؟	67 -

1) اگر آسیب در حدی باشد که هرنیاسیون آرکنوئید دیده شود ولی CSF لیک نداشته باشیم نیاز به اقدامی ندارد .

2) آسیب های دورا را بهتر است با فیبرین گلو یا چسب های سنتتیک ترمیم کنیم.

3) حتی در صورتیکه لیک CSF داشته باشیم نباید آنتی بیوتیک وسیع الطیف استفاده شود

4) ✓ در دیفکت دورا بهتر است که کمی از نسوج مورد استفاده برای ترمیم، بدرون فضای ساب آراکنوئید هل داده شود.

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخنگو	نوع سوال
68 -	در افرادی که مستعد عفونت های دندانی مکرر می باشند، کدام یک از موارد زیر در بزاق شان بیشتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

✓ 1) موسین I

2) موسین II

3) لیزوزیم

4) لاکتو فرین

69 -	در مبتلایان به سندرم شوگرن امکان بروز کدام بدخیمی بیشتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) سارکوم کاپوزی

✓ 2) لنفوم

3) موکواپیدرموئیدکارسینومای پاروتید

4) مالتیپل میلوما

70 -	دختر بچه ای ۶ ماهه با توده ای نرم در پاروتید از بدو تولد که اخیرا بسیار بزرگتر شده همراه با ضایعات پوستی عروقی سطح توده مراجعه کرده است ، اولین قدم درمانی چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) پاروتیدکتومی سطحی + حذف اصل ضایعه

2) رادیوتراپی + انترفرون

3) تزریق مواد اسکلروزان

✓ 4) کورتیکوتراپی

71 -	از نظر هیستولوژیک کدام یک از تومورهای بدخیم غدد بزاقی پیش آگهی بهتری دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) داکتال سل کارسینوما

✓ 2) آسینیک سل کارسینوما

3) اسکو آموس سل کارسینوما

4) آدنو کارسینوما

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
72 -	بیماری ۱۲ ساله به دنبال عفونت دستگاه تنفسی فوقانی با توده ای در Level II گردن به ابعاد ۲*۳ سانتیمتر، متحرک و سفت با کمی تندرنس مراجعه نموده است، اولین اقدام شما چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) سونوگرافی و سی تی اسکن گردن
2) بستری کردن و درخواست تست های سرولوژیک
3) ✓ تجویز یک دوره دو تا سه هفتگی آنتی بیوتیک
4) پان آندوسکوپی

73 -	بیماری ۱۴ ساله با تب، ضعف، تعریق شبانه و تورم دو طرفه پاروتید به مدت یک سال به همراه فتوفوبی و قرمزی چشم و تاری دید مراجعه کرده است در معاینه پاروتید دو طرف سفت و بدون درد بوده، پارزی فاسیال یکطرفه هم وجود دارد . کدام تست تشخیصی بیماری کمک <u>نمی کند</u>؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) رادیوگرافی ریه
2) ✓ الکترونوروگرافی
3) بیوپسی لب
4) اندازه گیری سطح استیل کولین استراز سرم

74 -	آقای ۳۴ ساله بسیار آژیته با سردرد شدید و درد در اطراف چشم و ناحیه تمپورال همراه با احتقان بینی و اشکریزش مراجعه و در معاینه میوزیس مختصری دارد، کدامیک از درمانهای زیر اختصاص به این نوع سردرد دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تزریق بوتاکس
2) گاباپنتین
3) ✓ تجویز اکسیژن
4) ریلکسیشن تراپی

75 -	بیماری در جریان عمل آندوسکوپی بینی و سینوس دچار اپیستاکسی شدید و هماتوم اوربیت می شود. جهت تلاش برای کنترل خونریزی بعد از انجام اقدامات اولیه اورژانس کدامیک از مناطق زیر را جستجو می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) حفره پتریگو پالاتین
2) ✓ رسس سوپرابولار
3) هالرسل های همان طرف
4) فیشر اوربیتال تحتانی

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگو	نوع سوال
76 -	بیماری ۱۷ ساله در جریان تصادف رانندگی دچار ترومای حنجره و تراشه شده و در سی تی اسکن اسپیرال تنگی شدید در حد Pin Point از ناحیه ساب گلوت تا رینگ چهارم تراشه وجود دارد، چه روش درمانی توصیه می شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ آناستوموز تراشه به غضروف تیروئید به همراه آزاد سازی سوپراهیوئید حنجره

2) بازسازی تراشه با گرافت غضروف دنده

3) ترمیم آندوسکوپیک با لیزر Co2 و تجویز میتومایسین C

4) تراکئوستومی دائمی

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگو	نوع سوال
77 -	بیماری ۷۵ ساله با سابقه چهار ساله ازدیسفاژی با رگورژیتاسیون، هالیتوزیس، خشونت صدا، کاهش وزن و عفونتهای راجعه تنفسی مراجعه نموده است، در IDL، پولینگ (Pooling) سینوس های پریفورم دو طرفه دارد، یافته فیزیکی مثبت دیگری ندارد، کدام اقدام برای تائید تشخیص ارجحیت دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) MRI گردن

2) مانومتری مری

3) ✓ باریوم سوآلو

4) ویدیو لارنگوگرام

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگو	نوع سوال
78 -	مردی ۳۰ ساله بدلیل فلج صورت یکطرفه متعاقب ترومای سر از یک هفته پیش مراجعه کرده است، در ENOG متوجه کاهش شدید Compound Action Potential (CAP) به میزان بیش از ۹۰٪ نسبت به سمت سالم می شوید، وجود کدام یک از یافته های زیر در بررسی های الکتروفیزیولوژیک در سمت مبتلا دلالت به پروگنوز بهتر بیماری دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) وجود Nerve Conduction Velocity به میزان M/S 25

2) ✓ ثبت پتانسیل های موتور ارادی

3) ثبت پتانسیل های فیبریلاسیون خودبخودی

4) وجود پتانسیل های Denervation

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگو	نوع سوال
79 -	مرد ۳۰ ساله بدلیل احساس گرفتگی بینی در سمت راست مراجعه کرده است، در رینومتری اکوستیک شیفت MCA (Minimal Cross Sectionel Area) به سمت آنتریور پس از دکونژستانت رویت نمی شود، کدامیک از پاتولوژی های زیر با یافته فوق بیشترین مطابقت را دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ انحراف سپتوم قدام به توربینت تحتانی

2) پاتولوژی در نازوفارنکس

3) هیپرتروفی توربینت تحتانی

4) کونکابولوزا

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
80 -	کدامیک از موارد زیر جهت انجام Chemical Peel سطحی استفاده نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) Fu-5

2) TCA 20%

3) ✓ Phenol 88%

4) Jessner Solution

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
81 -	نوجوانی ۱۴ ساله با شکایت از ترشح چرکی در بینی همراه با تورم پیشانی به درمانگاه مراجعه کرده است، در سی تی اسکن کدورت دو طرفه سینوس و پیشانی به همراه نواحی تخریب و سکستر استخوانی در دیواره قدامی دیده می شود، کدام یک از شیوه های جراحی زیر را جهت درمان ارجح میدانید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) استئوپلاستیک فلپ

2) ✓ ریدل

3) بالون سینوپلاستی

4) دراف تیپ III

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
82 -	کودکی ۸ ساله به دلیل گرفتگی پیشرونده بینی به درمانگاه آورده شده است، در معاینه بینی توده ای با پوشش شبیه به مخاط در ناحیه مئاتوس میانی دیده می شود که در MRI در T1، سیگنال پایین و در T2سیگنال بالا دارد و در هنگام استفاده از گادولینیوم Rim Enhancement دارد، کدامیک از ضایعات زیر بیشتر در تشخیص بیمار قرار می گیرد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) موکوسل

2) توپ قارچی

3) ✓ مننگوسل

4) انسفالوسل

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
83 -	کدامیک از موارد زیر مزیت اصلی روش ایمونوتراپی لینگوال نسبت به روش ساب کوتانئوس است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) Potency بالاتر

2) عدم وجود واکنش های موضعی

3) ✓ سهولت تجویز

4) عدم وجود واکنش های آنافیلاکتوئید

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
84 -	مردی ۴۵ ساله به دلیل نشت مایع مغزی نخاعی بدنبال تروما تحت عمل جراحی بستن نشت به شیوه آندوسکوپیک قرار گرفته است، در صحنه جراحی دیفکت استخوان در ناحیه فووا اتموئیدالیس به میزان تقریبی 5*5 میلی متر دیده می شود که از ورای آن نشت مایع مغزی و نخاعی وجود دارد، جهت بستن محل نشت کدامیک از اقدامات زیر را انجام نمی دهید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) یافتن محل نقص دورا

2) گذاشتن فاسیا لاتا

3) ✓ استفاده از گرافت موکوزال Underlay

4) استفاده از Fat Graft

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
85 -	Mid Forhead Brow Lift در کدامیک از موارد زیر بهتر است انجام نشود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) خطوط (چین های) برجسته ناحیه پیشانی

2) ✓ پوست های ضخیم و چرب

3) آسیمتری ابرو

4) جهت اصلاح پوزیشن (Position) دقیق ابرو

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
86 -	کدامیک از تغییرات زیر در بینی فرد مبتلا به شکاف لب یک طرفه دیده نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ نازک تر بودن آلای بینی در سمت شکاف

2) جابجایی Alar Base به سمت خارجی و تحتانی به سمت شکاف

3) Retrodisplacement (جابجایی به عقب) در LLC (غضروف تحتانی جانبی) در سمت شکاف

4) جابجایی کودال سپتوم به سمت نرمال

	سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
87 -	برای بیماری که مبتلا به آنژین لودویگ همراه با دیسترس متوسط تنفسی می باشد و محدودیت در باز کردن دهان دارد، بهترین شیوه برقراری راه هوایی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تراکئوستومی

2) انتوباسیون نازوتراکئال

3) انتوباسیون اوروتراکئال

4) ✓ انتوباسیون فیبرواپتیک

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
88 -	بهترین شیوه بررسی محل انسداد تنفسی در بیمار مبتلا به وقفه تنفسی انسدادی حین خواب کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) پلی سومنوگرافی

2) سفالومتری

3) سی تی اسکن

4) ✓ اندوسکوپی تشخیصی با القاء خواب

89 -	بیماری با گرفتگی بینی و هایپوسمی از چند سال پیش مراجعه کرده است و در معاینه پولیپ دو طرفه داخل بینی رویت می شود، در سی تی اسکن همراه، کدورت اغلب سینوس ها همراه با نقاط هتروژن با دانسیته بالا رویت می شود، کدام بررسی زیر در این بیمار ضروری می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) سطح کمپلمان خون

2) قند خون

3) ✓ تست پریک

4) تست عرق

90 -	برای بررسی محل کانال عصب آلوئولار تحتانی و سوراخ عصبی منتال در ژنیوپلاستی کدام بررسی رادیو گرافیک ارجح می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ Panorex

2) AP View

3) Lateral Cephalometry

4) Dental View

91 -	پسر بچه ۵ ساله با وزن ۱۶ کیلوگرم با درد گوش راست از ۲ روز پیش همراه با تب ۳۸ درجه سانتی گراد مراجعه نموده است، درد بیمار شب ها بیشتر می شود و تداخلی با خواب وی ندارد، سابقه عفونت تنفسی یک هفته قبل را می دهد، بهترین گزینه درمانی کدام می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ آموکسی سیلین 250 mg ، 10^{cc} هر ۸ ساعت

2) کوآموکسی کلاو 312 mg ، 10^{cc} هر ۸ ساعت

3) آموکسی سیلین 250 mg ، 5^{cc} هر ۸ ساعت

4) کوآموکسی کلاو 312 mg ، 5^{cc} هر ۸ ساعت

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100	تعداد سوالات در هر صفحه:100	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
92 -	پسربچه ای ۱۰ ساله از چند روز پیش به صورت ناگهانی دچار حملات وقفه تنفسی شبانه همراه با خرخر شده است و در سابقه چند روز قبل علائم تنفس فوقانی با تب پایین می دهد، در معاینه قرمزی و تورم لوزتین همراه با آدنوپاتی متعدد گردنی دارد، اقدام بعدی شما چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) انجام پلی سومونوگرافی

2) آندوسکوپی فیبر اپتیک جهت بررسی بینی و فارنکس

3) ✓ تجویز کورتون و داروهای ضد التهاب

4) تونسیلکتومی

93 -	خانم جوانی بدون بیماری زمینه ای بدلیل سردردهای شدید طولانی مدت که در سرما تشدید می شود همراه با حالت تهوع در مراجعه به نورولوژیست تحت انجام سی تی اسکن قرار گرفته و با وجود یک اپاسیته ناکامل سینوس ماگزیلا یکطرفه همراه با نقاط هیپردنس بدون تخریب جدار سینوس به شما ارجاع شده است، درمان مناسب کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) بستری بیمار و تجویز آمفوتریسین B و بیوپسی

2) درمان سرپایی سردرد های عصبی و تجویز آنتی بیوتیک برای سینوزیت

3) ✓ تخلیه جراحی سینوس ماگزیلر و درمان سردرد

4) تجویز کورتون استنشاقی به مدت یکماه

94 -	دختر خانم جوانی به دنبال ترومای اخیر بینی به سمت چپ دچار تغییر شکل Inverted V Deformity پس از ده روز از ضربه به شما مراجعه کرده است، اقدام بعدی شما چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ریداکشن بسته بینی با تامپون موقت

2) ریداکشن بسته بینی با تامپون دو هفتگی

3) ✓ ریداکشن باز بینی و استفاده از گرافت غضروفی

4) با تاخیر انداختن اصلاح دفورمیتی تا شش ماه

95 -	خانم ۴۵ ساله با شکایت از گرفتگی و ترشح خونابه ای گهگاهی از سمت چپ بینی مراجعه نموده است و بیان می دارد که در چند ماه اخیر دچار اشک ریزش از چشم همان سمت همراه با ترشحات چرکی گهگاهی گوشه چشم شده است، در معاینه بینی متوجه انحراف بینی به همان سمت می شوید، برخورد صحیح شما با این بیمار کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) درمان طبی با تشخیص سینوزیت مزمن و معاینه و بررسی مجدد یکماه بعد

2) درمان طبی با تشخیص داکریوسیستیت و بررسی مجدد دو هفته بعد

3) برنامه ریزی جهت سپتوپلاستی و درخواست تصویر برداری

4) ✓ انجام آندوسکوپی تشخیصی بینی و سینوسها در همین مرحله

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
96 -	مرد ۵۵ ساله ای با شکایت از برآمدگی قسمت فوقانی گردن در سمت راست همراه با دفع گهگاهی ترشحات بینی آغشته به خون از همان طرف بینی و احساس پری گوش راست به شما مراجعه می کند، در معاینه بینی با اسپکولوم مخاط بینی و سپتوم طبیعی به نظر می رسد، کدام تست زیر در تشخیص علت بیماری وی کمک بیشتری می کند؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ EBNA-1

2) C-ANCA

3) P-ANCA

4) ESR

97 -	پسر بچه ای ۴ ساله بدلیل خوردن اتفاقی وایتکس پس از ۱۳ ساعت به شما ارجاع داده شده است، در معاینه ادم و التهاب دهان و حلق مشهود است و از دیسفاژی و ادینوفاژی شکایت می کند، به لحاظ تنفس دچار دیسترس واضحی نیست، جهت ارزیابی آسیب های مری و هیپوفارنکس کدام اقدام را پیشنهاد می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) ✓ آندوسکوپی فیبراپتیک

2) بلع باریم

3) اسکن رادیو ایزوتوپ

4) با توجه به علائم بیمار نیاز به بررسی بیشتر نمی باشد

98 -	انجام Cartilage Tympanoplasty در کدامیک از موارد زیر کمتر توصیه شده است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) گوش آتلکتاتیک

2) پرفوراسیون بیش از نیمی از پرده تمپان

3) پرفوراسیون دو طرفه

4) ✓ بازسازی پس از کلستئاتوم

99 -	بیماری به دنبال تمپانوماستوئیدکتومی ده روز قبل دچار فلج کامل عصب فاسیال سه روز بعد از عمل شده است و علیرغم تجویز کورتون به مدت یک هفته بهبودی نشان نداده است، اقدام بعدی شما چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تکرار یک دوره کورتون سیستمیک به مدت ۱۰ روز

2) انتظار جهت برگشت ظرف ۲ هفته آینده

3) ✓ انجام الکترونوروگرافی

4) اکسپلور عصب فاسیال

آزمون مرتبط:جراحی سر و گردن

تعداد سوالات:100 | تعداد سوالات در هر صفحه:100

		نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم سخگو	نوع سوال
100 -	مرد ۶۰ ساله ای با سابقه پارکینسون اخیرا دچار حملات تنگی نفس و مشکل در تنفس دمی بخصوص شبها شده است بنحوی که امکان خوابیدن برای وی ناممکن شده است، کدام اقدام زیر برای وی توصیه می شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی

1) تغییر دوز داروهای مصرفی

2) تغییر نوع داروهای مصرفی

3) تجویز داروی آنتی ریفلاکس

✓ 4) تراکئوستومی بیمار