



آزمون: آزمون فله سلیپ خرداد 1403 (ارتوپدی)

ایران تمصیل
09:00
زمان شروع آزمون: 09:00
irantahsil.org

مدت زمان: 120 دقیقه

آزمون مرتبط: ارتوپدی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	polyethylene augmentation در سوراخ پیچ پروگزیمال از استفاده شده است. هدف طراحان کاهش کدام کمپلیکیشن بوده است؟	- 1
					(1)
کاهش آسیب به روتاتورکاف					(2) ✓
کاهش احتمال backing out پیچ پروگزیمال					(3)
کاهش toggling نیل و کاهش احتمال بروز نان یونیون					(4)
کاهش احتمال بروز عفونت سطحی در محل ورود پیچ					
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۴۵ ساله سیگاری با bmi=27 را در درمانگاه ویزیت می کنید که طی ۳ ماه گذشته به درستی (با اندیکاسیون مناسب) تحت درمان نان آپ شکستگی شفت هومروس با sarmiento brace قرار گرفته است. در رادیوگرافی رو مراجعه شواهد تشکیل کال رویت نمی شود. چه درمانی را پیشنهاد می دهید؟	- 2
					(1)
تا ۳ ماه دیگر برای یونیون فرصت داده شود و توصیه به ترک سیگار می کنیم					(2)
استفاده از fixed nailing به تنهایی					(3) ✓
استفاده از fixed nailing و تزریق سلول های بنیادی پرکوتانه					(4)
استفاده از compression plating+ autologous bone graft					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در شکستگی های دیستال هومروس کدام گزینه ریسک بروز HO را افزایش نمی دهد؟	- 3
					(1) ✓
perpendicular plating نسبت به parallel plating					(2)
استفاده از bone graft					(3)
تاخیر انجام جراحی					(4)
poly trauma					
معمولی	0/000	0/000	1/000	شایعترین عنصری که در complex volar PIP Dx از جاناندازی سر P1 جلوگیری می کند کدام است؟	- 4
					(1)
کنتراال ها					(2)
سانترال اسلیپ					(3) ✓
لترال باند					(4)
در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.					
۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷					
irantahsil_moshaver					



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

ولار پلیت

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	5- آقای ۵۲ ساله با شکستگی دیستال فمور چپ با جابجایی و کامینوشن زیاد، سابقه هیچگونه بیماری زمینه ای ندارد با رزیدنت بیهوشی در مورد نوع انستزی ارجح بیمار صحبت می کنید. کدام انتخاب ارجح شماست؟	1 ✓ 2 3 4
معمولی	0/000	0/000	1/000	6- خانمی ۶۶ ساله با شکستگی دیستال فمور، در رادیوگرافی ساده استئوپروز واضح وجود دارد، به نظر شما حداقل چه میزان از دانسیته استخوان باید کاسته شود تا در رادیوگرافی ساده استئوپروز قابل تشخیص باشد؟	1 2 ✓ 3 4
معمولی	0/000	0/000	1/000	7- شایعترین لیگامانی که در شکستگی دیستال فمور دچار آسیب می شود کدام است؟	1 ✓ 2 3 4
معمولی	0/000	0/000	1/000	8- آقای ۳۰ ساله با شکستگی شدید کامینوتد پاتلا تحت پارشیل پاتلکتومی قطب تحتانی کشکک قرار گرفته است. جهت اتصال مجدد مکانیسم اکستانسوری سه تونل در باقیمانده پاتلا تعبیه شده است و نخهای اتیانند عبور داده شده اند. در کدام زاویه نخها را گره می زنید؟	1 2 3 4 ✓

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

9 -	آقای ۲۷ ساله با ترومای زانو چپ مشکوک به شکستگی پلاتو تیبیا همراه با دپرفشن می باشد. اگر قرار باشد رادیوگرافی ساده جهت بررسی بهتر میزان دپرفشن تکرار شود کدام یک را توصیه می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	فاس استاندارد با کشش				
(2)	فاس با تیلت اشعه ۱۵ درجه سفالاد				
(3) ✓	فاس با تیلت اشعه ۱۵ درجه کودال				
(4)	فاس در ۱۵ درجه چرخش به خارج اندام				
10 -	در کودک ۵ ساله ای بعد از تعبیه halo متوجه می شویم که بیمار قادر به بستن پلک های خود نمی باشد. اشکال کار در کجا بوده است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بین آنترولترال باعث آسیب عصب سوپرااوبیتال شده است				
(2)	بین آنترولترال باعث آسیب عصب سوپراتروکلنار شده است				
(3)	بین ها درون عضله تمپورالیس تعبیه شده است				
(4) ✓	بین ها در هنگام باز بودن پلک ها تعبیه شده است				
11 -	کودک ۸ ساله ای به دنبال تصادف جاده ای دچار شکستگی ادونتونید با جابجایی شدید به خلف همراه با علایم نرولوژیک شده است. در imaging آناتومی مهره ها نرمال است. کدام روش درمانی زیر ارجح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	ریداکشن بسته همراه با بیحرکتی در Halo-vest				
(2)	ریداکشن باز و جراحی به روش فیوژن خلفی C1-C2 (روش Gallie)				
(3) ✓	ریداکشن باز و جراحی به روش فیوژن خلفی C1-C2 (روش اسکرو و راد)				
(4)	ریداکشن باز و فیوژن خلفی اکسی پیئتوسرویکال با rod and segmental wire				
12 -	در یک کودک ۴ ساله با شکستگی سالتز هریس تیپ II دیستال رادیوس با جابجایی مختصر و علایم پارستزی در تیپ انگشتان یک و دو، چه درمانی را انتخاب می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	ریداکشن بسته و گچ کوتاه ساعد				
(2)	ریداکشن بسته و گچ بلند ساعد				
(3) ✓	ریداکشن بسته و بین گذاری				
(4)	ریداکشن باز و بین گذاری				

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

13 -	در کدام یک از موارد زیر در کودکان دچار شکستگی اپی کندیل مدیال به دنبال در رفتگی آرنج، توصیه به درمان باز شکستگی و فیکسیشن نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	اختلال در عصب اولنا در کودک ۱۳ ساله				
(2) ✓	جابجایی ۶ میلی متری قطعه در کودک ۱۴ ساله دونده				
(3)	جابجایی ۴ میلی متری قطعه در کودک ۱۳ ساله کشتی گیر				
(4)	قطعه گیر کرده داخل مفصل در کودک ۹ ساله				
14 -	آقای ۲۰ ساله به دنبال ترومای دست دچار شکستگی volar base فالنکس میانی انگشت دوم دست راست شده است. حدود ۲۰ درصد سطح مفصلی درگیر است و مفصل congruent است. درمان چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Extension Block Pinning				
(2)	ORIF with Lag Screw				
(3) ✓	Extension Block Splint				
(4)	Radial Gutter Splint				
15 -	خانم ۵۵ ساله دیابتی با شکستگی بسته تری مائلول به اورژانس آورده می شود. نبضهای دیستال لمس می شود. و $HbA1C=7.8$ تالوس به خلف سابلوکسه است. تورم متوسط تا زیاد است. برای بیمار بصورت اورژانس فیکساسیون مائلول مدیال و لترال انجام می دهید. در اسکوپ قطعه خلفی حدود ۳۰ درصد سطح مفصل و کاملاً ردیوس است. اقدام بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	اتمام جراحی و آتل یا گچ				
(2)	تعبیه پلاک خلفی				
(3) ✓	تعبیه پیچ از قدام به خلف				
(4)	پلاک خلفی و پیچ سین دسموز با هم				
16 -	یک پسر ۹ ساله ۲۰ ماه پس از شکستگی متافیزال پروگزیمال ساق با مشکل تیبیا والگا مراجعه کرده است. انحراف محور مکانیکی فمور-تیبیا ۲۰ درجه والگوس است (پدیده کوزن). بهترین روش چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تجویز بریس و پیگیری تا ۳۶ ماه پس از شکستگی				
(2)	استئوتومی اصلاحی و فیکساسیون داخلی				
(3) ✓	همی اپی فیزیودز موقت تیبیا در ناحیه مدیال فیز پروگزیمال				
(4)	استئوتومی اصلاحی بعد از بلوغ				



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

17 -	از لحاظ شکل آناتومیک فرق یک شکستگی ساده both column pos hemi transvers و ant column (AC-PH) چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	عدم اتصال هیچ بخش مفصلی استابولوم به استخوان ایلپاک در both column(BC)				
(2)	عدم عبور خط شکستگی از اسکيوم در AC-PH				
(3)	عدم عبور خط شکستگی از سطح مفصلی در B.C				
(4)	عدم درگیری سوراخ ابتوراتور در دو قسمت در AC-PH				
18 -	در ریداکشن و گذاشتن یک پیچ ایلوساکرال امکان آسیب به کدام شریان بیشتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	inf epigastric				
(2)	inf gluteal a				
(3) ✓	sup gluteal a				
(4)	Obturator a				
19 -	کدام جمله صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در درمان نان یونیون گردن فمور جهت والگوس استیوتومی هرچقدر زاویه اصلاحی بیشتر باشد نتایج بهتر است				
(2)	در شکستگی استرسی گردن فمور نوع Compression در افراد مسن شایع تر است				
(3) ✓	در یک جوان ۳۷ ساله مبتلا به RA درمان شکستگی گردن فمور بدون جابجایی با فیکساسیون بهتر است				
(4)	AVN شایعترین عارضه فیکساسیون شکستگی گردن فمور در افراد مبتلا به پازه می باشد				
20 -	کدام یک از شکستگی های زیر جزو شکستگی های ترانزیشنال در ناحیه دیستال تیبیا محسوب نمی شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Tillaux Fracture				
(2) ✓	Salter- Harris Type 5 Fracture				
(3)	Triplane Fracture				
(4)	Incisural Fracture				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	21 - بیماری دچار شکستگی دیستال تیبیا و فیوولای چپ شده است. برای جلوگیری از Malalignment حین گذاشتن اینترا مدولاری نیل تیبیا کدامیک از اقدامات زیر را توصیه نمی کنید؟	
				(1) استفاده از Temporary External Fixator	
				(2) برش کوچک در محل شکستگی و نگهداری ریداکشن حین نیلینگ	✓
				(3) پلاک گذاری فیوولا قبل از نیلینگ تیبیا	
				(4) استفاده از Blocking Screw	
معمولی	0/000	0/000	1/000	22 - درمان ارجح شکستگی مالتول مدیال در Sup Add کدام است؟	
				(1) ۲ پیچ کنسلوس فول ترد ۴	
				(2) ۲ پیچ کنسلوس پارشیل ترد ۴	
				(3) باترس پلیت	✓
				(4) تنش باند وایر	
معمولی	0/000	0/000	1/000	23 - درمان انتخابی کودک ۳ ساله با شکستگی دلبت اطفال کدام است؟	
				(1) گچ گیری	✓
				(2) بسته به تایپ دلبت متفاوت است	
				(3) فیکسیشن با پین و کیسولوتومی	
				(4) فیکسیشن با پیچ کانوله ۴	
معمولی	0/000	0/000	1/000	24 - اپروچ ترجیحی در شکستگی گردن تالوس کدام است؟	
				(1) مدیال	
				(2) لترال	
				(3) ابتدا مدیال و در صورت لزوم لترال	
				(4) هردو اپروچ مدیال و لترال	✓

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	Stress View بعد از جانندازی هیپ دیسلوکه کدام است؟	- 25
(1) Ap و Int هیپ و Force خلفی همراه با نمای Ap					
(2) ✓ Int و Flx هیپ و Force خلفی همراه با نمای ایتورتور و Ap					
(3) Flx و Add هیپ و Force خلفی همراه با نمای ایتورتور					
(4) Int و Add هیپ و Force خلفی همراه با نمای ایتورتور					
معمولی	0/000	0/000	1/000	مقاومت در مقابل دفورمیتی قابل برگشت در یک متریال فیزیکی همان است.	- 26
(1) Stiffness					
(2) ✓ Module of Elasticity					
(3) Yield Point					
(4) Fatigue					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در دیستال تیبیا اطفال اولین ناحیه فیز که بسته می شود کدام است؟	- 27
(1) ✓ سنترال					
(2) مدیال					
(3) لترال					
(4) انتریور					
معمولی	0/000	0/000	1/000	جوانی با Traumatic PIP Dx در انگشت ۲ مراجعه کرده است. بعد از ریداکشن استیبل است. نحوه پی حرکتی در فالوآپ چگونه است؟	- 28
(1) ✓ شروع زودرس حرکات					
(2) Taping به انگشت مجاور برای ۳ هفته					
(3) آتل انگشتی برای ۳ هفته					
(4) آتل کوتاه دست برای ۳ هفته					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	29 - بیماری با ترومای مچ دست در دو هفته گذشته مراجعه کرده است. در بدو مراجعه اولیه برای بیمار با شک به شکستگی occult اسکافونید بی حرکتی اعمال شده است. آتل را بر می دارید. هنوز تترنس اسناف باکس دارد اما رادیوگرافی های اختصاصی همچنان منفی است. کدام رویکرد اشتباه است؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	30 - بیماری با ترومای آرنج مراجعه می کند. دررفتگی ساده خلفی آرنج مشهود است. ریداکشن بسته انجام می شود. جهت تعیین پلان درمان و پیگیری، معاینه ثبات آرنج را انجام می دهیم. وجود کدامیک به تنهایی اندیکاسیون عمل جراحی است؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	31 - در کودک شش ساله با شکستگی دررفتگی مونترای تایپ III معیار قابل قبول جهت ریداکشن پروگزیمال اولنا چیست؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	32 - در بیمار ۲۸ ساله که به دلیل شکستگی دیستال کلاویکول تحت عمل جراحی با Hook Plate قرار گرفته است کدام نکته در Postop صحیح نمی باشد؟	(1) ✓ (2) (3) (4)

۲ هفته بانداز و لپو و سپس حرکات پاندولی
Strengthening Sport دو ماه بعد از عمل
Full Contact Sport سه ماه بعد از عمل
حارج سازی پلاک لااقل شش ماه بعد از عمل جراحی

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	33 - بیماری مسن با سابقه کنسر رکتوم و مناساز های متعدد استخوانی با درد متوسط بازو مراجعه کرده است در رادیوگرافی به عمل آمده نیمی از قطر استخوان هومروس با ضایعه ای لیپتیک درگیر می باشد. اقدام بعدی چیست؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
آتل U کورتاژ ضایعه و فیکسایون با پلاک کورتاژ ضایعه و فیکسایون با نیل ارجاع جهت کموتراپی و رادیوتراپی ضایعه و پس از آن تصمیم گیری مجدد					
معمولی	0/000	0/000	1/000	34 - بیمار آقای ۵۰ ساله ای است کیس شکستگی اولنا در ناحیه یک سوم پروگزیمال در گرافی ۲۰ درصد ترانسلیشن بدون انگولیشن وجود دارد. اقدام درمانی چیست؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
گچ کوتاه ساعد گچ بلند ساعد ORIF اتل و شروع حرکت فوری					
معمولی	0/000	0/000	1/000	35 - بیمار خانم ۷۶ ساله ای است که در اثر زمین خوردن دچار شکستگی پروکسمال هومروس شده است. کوموربیدیتی خاصی بجز استوپروز شدید که تحت درمان است ندارد، کدام یک از درمان های جراحی زیر برای بیمار مناسب تر است؟	(1) (2) (3) (4) ✓
Open reduction internal fixation (ORIF) Intramedullary nail (IMN) Hemiarthroplasty (HA) Reverse total shoulder arthroplasty (RTSA)					
معمولی	0/000	0/000	1/000	36 - از فضای چهار ضلعی کدام گزینه عبور نمی کند:	(1) (2) (3) (4) ✓
Posterior Humeral Circumflex Artery Posterior Humeral Circumflex Vein Axillary Nerve Radial Nerve					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در تشخیص افتراقی استومیلیت حاد از یووینگ سارکوما کدام گزینه به نفع استومیلیت است؟	- 37
				درگیری متافیز	(1)
				ترازینشال زون wide	(2)
				درگیر نبودن فاسیا	(3)
				ادم بافت نرم منتشر	(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	A 47-year-old patient with severe painful hip dysplasia is a candidate for total hip arthroplasty. During stem implantation, which landmark would you prefer to control the version accordingly	- 38
				Lesser Trochanter	(1)
				Anterior Surface of the Femoral Shaft	(2)
				Axis of the Knee	(3) ✓
				Neck Cut Surface	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	In the preoperative templating radiograph, the patient's femoral head has crossed the Kohler line, and the neck-shaft angle (NSA) is 121 degrees, with the greater trochanter closer to the lateral edge of the hemipelvis. Which strategy is not a high priority for you during THA	- 39
				Cautious with peripheral rim while preparing the acetabulum	(1)
				Keep the native center of rotation (COR)	(2) ✓
				Backed up for bone grafting the acetabulum	(3)
				Aiming a 35-45 cup inclination	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد ۲۸ ساله ای با استئوآرتریت میچ پا در stage 2 و درد مراجعه می کند. آناتومی مفصل تا حد زیادی حفظ شده است و malalignment خارج مفصلی و داخل مفصلی ندارد. بر اساس الگوریتم درمانی Giannini کدام درمان را توصیه می کنید؟	- 40
				Arthrodiastasis and arthroscopic debridement	(1) ✓
				Supramaleolar osteotomy	(2)
				Joint reconstruction	(3)
				Ankle prosthesis	(4)



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	41- کودک ۷ ساله ای به دنبال گیر افتادن اندام تحتانی لای دستگاه دچار امپوتاسیون اندام تحتانی راست از ناحیه ۵ سانتی متری متری دیستال به مفصل زانو شده است. متاسفانه تلاش برای پیوند اندام موفقیت آمیز نبوده است. پوست استامپ امپوتاسیون دیفکت دارد اما عفونت واضحی ندارد. چه سطحی از امپوتاسیون را توصیه می کنید؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
Knee disarticulation Below knee Above knee Knee disarticulation with resection of patella					
معمولی	0/000	0/000	1/000	42- آقای ۲۶ ساله با شکستگی باز تیب دو ساق راست کدامیک از گزینه های زیر در شستشوی زخم ایشان کمتر توصیه می شود؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
شستشو با پالس لاواژ شستشو با محلول حاوی آنتی بیوتیک شستشو با سرم رینگر لاکتات شستشو با لوله های ایریگیشن سیستمیستومی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	43- خانمی ۶۶ ساله شش ماه پیش تحت تعویض مفصل زانوی چپ قرار گرفته است نامبرده از درد زانو شاکی می باشد گرافی نکته خاصی ندارد. ESR بالا بوده / CRP نرمال است در سه نوبت کشت مایع مفصلی منفی میباشد. اقدام مناسب درمانی کدام است؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
ادامه درمان کنسرواتو و پیگیری بیمار بستری کردن بی حرکتی عضو و آنتی بیوتیک تراپی دبریدمان و شستشو مفصل و تعویض پلی اتیلن انجام رویژن دو مرحله ای					
معمولی	0/000	0/000	1/000	44- Which of the following patients are more prone to develop cauda equina syndrome ?after lumbar disc herniation	(1) (2) ✓ (3) (4)
.A young woman with a posterolateral disc herniation and a left sided severe sciatalgia .A young man with an early onset sciatalgia and positive SLR sign in both legs .An obese man with positive SLR and severe big toe extension weakness in right leg .A thin female with positive cross SLR and absent Achilles DTR in left leg					



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	In your opinion, which of the following lumbar interbody fusion techniques can improve lumbar lordosis more significantly	- 45
Oblique lumbar interbody fusion					(1) ✓
Posterior lumbar interbody fusion					(2)
Percutaneous Transforaminal lumbar interbody fusion					(3)
Open Transforaminal lumbar interbody fusion					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با BMI 45 که در وضعیت prone تحت عمل جراحی زانو قرار گرفته چین خلفی حفره پویلیته نسبت به مفصل در افراد با BMI نرمال:	- 46
نسبت به خط مفصلی کمی دورتر است					(1) ✓
نسبت به خط مفصلی کمی نزدیک تر است					(2)
تقریباً روی خط مفصلی قرار می گیرد					(3)
در افراد چاق و لاغر نسبت به خط مفصلی تفاوتی ندارد					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	دیابت شایع ترین علت آمپوتاسیون غیرتروماتیک محسوب می شود؛ کدام یک از موارد زیر مهم ترین عامل پیشگویی کننده برای احتمال آمپوتاسیون در بیماران دیابتی است؟	- 47
نوروپاتی محیطی					(1) ✓
سابقه سکنه قبلی					(2)
HbA1c بالای ۱۰					(3)
مصرف سیگار					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	جهت بررسی حیات دیستال اندام و مشخص کردن محل مناسب جهت آمپوتاسیون اندام، کدام روش از نظر مؤلف کمپل مفیدتر است؟	- 48
فشار پرفیوژن پوست					(1)
اندازه گیری اکسیژن ترانس کوتانوس					(2) ✓
تزریق اینترادرمال زنون-۱۳۳ و بررسی زمان کلیرانس از داخل پوست					(3)
تزریق وریدی فلوروسین و بررسی کلیرانس بافتی					(4)

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	A 65 years old lady is admitted in OR with acute onset of pain ,swelling and redness in her Rt knee since yesterday , history of right knee arthroplasty five months ago,Hx of dental abscess last week .lab data: ESR 35, CRP 10, synovial WBC count 2500, PMN 70%, and single positive culture, gram positive . streptococcus .Radiography shows a well fix prosthesis . ?Which statement is correct according to MSIS criteria	- 49
.The knee is infected .Data are inconclusive .It is not infected .Must repeat the knee aspiration					(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای میانسال با ضایعه لیتهیک پروگزیمال فمور چپ مراجعه کرده است . در بررسی های به عمل آمده منشا تومور نامشخص می باشد و اسکن هسته ای استخوان نرمال می باشد. بیمار از درد هیپ مقابل نیز شاکی ست که در رادیوگرافی ضایعه لیتهیک در گریت تر وکاتر راست دارد. کدام تشخیص افتراقی محتمل تر است؟	- 50
کارسینوم سلول کلیوی کاسر رکتوم استئوپروزیس گذرا هیپ فیروس دیسپلازی					(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	دختری ۱۲ ساله با درد و تورم زانو چپ مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ضایعه با ماتریکس اوسیفیه و در بعضی قسمت ها لیتهیک در دیستال فمور دیده می شود که راکشن پریوستی دارد و کامپوننت نسج نرم در پوسترپور دیستال فمور تشکیل داده است. با توجه به تشخیص محتمل موثرترین عامل در پروگنوز بیماری چیست؟	- 51
گرید پاتولوژیک تومور درگیری نوروواسکولار باندل وجود و محل متاستاز در ابتدای بیماری سایز و محل تومور اولیه					(1) (2) (3) ✓ (4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	Which of the following sign is seen in the early phase of AVN of femoral head in ?adults	- 52
Double line in T1 Double line in T2 Subchondral fracture in x ray Subchondral cyst					(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	Which of the following osteotomy must not be done in posterior acetabular ?deficiency in cp patients	- 53
Sandiego Dega Salter Shelf					(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام تایپی از سطوح یک استم غیر سیمانی ایجاد سطح on growth می کند؟	- 54
Grit-blasted Fiber mesh Sintered beads porous tantalum					(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	نوجوانی به علت آرتريت سپتيك تخريبي هيپ كانديد آرتروز شده است. چه مدت بعد از بهبودی و غير فعال شدن عفونت هيپ توصیه به اين عمل می كنيد؟	- 55
۳ ماه ۶ ماه ۱۲ ماه ۶ هفته					(1) (2) (3) ✓ (4)



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از شکستگی های زیر در سن پایین تر شیوع دارند؟	- 56
لترال کندیل هومروس سوپراکندیل هومروس فیزیال سپریشن دیستال هومروس مدیال اپی کندیل دیستال هومروس					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری به دلیل دیفکت تیپ انگشت سوم قرار است تحت ۷-۷ پلاستی قرار بگیرد. برای بهترین نتیجه دایسکشن را بین چه عناصری انجام می دهید؟	- 57
بین چربی و استخوان بند دیستال بین چربی و هیپودرم بین ادم و هیپودرم بین اپی درم و درم					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله خانه داری که بدلیل جراحت دست و قطع عصب مدین، جراحی ترمیم عصب در ساعد شده است بعد از ترمیم کدام حس بیمار را انتظار دارید زودتر برگردد؟	- 58
Pain Temperature Vibration Moving Touch					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در پایان مراحل ترایال عمل تعویض مفصل هیپ از میزان زیاد تلسکوپیگ رضایت نداریم کدام اقدام بعدی اولویت ما نیست؟	- 59
بررسی امکان گذاشتن استم با سایز بالاتر استفاده از طول گردن بیشتر بررسی گردن با افست متفاوت تغییر نوع لاینر					(1)
					(2)
					(3)
					(4) ✓

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از گزینه های زیر تئوری اصلی برای استفاده از دیسترکشن ارتروپلاستی در درمان استئوارتریت میچ پا است؟	- 60
Improvement in joint alignment can redistribute mechanical loading					(1)
Mechanical unloading of the joint encourage cartilage healing					(2) ✓
Joint immobilization leads to cartilage regeneration					(3)
Weight bearing restriction reduce joint destruction					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از انواع هرنی دیسک گردن با اپروچ خلفی قابل جراحی می باشد؟	- 61
Soft Lateral Disc					(1) ✓
Hard Disc					(2)
Soft Central Disc					(3)
Hard Central Disc					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	What is the main difference between malignant osseous vertebral tumor and benign :bony hemangioma in MRI	- 62
Signal intensity on T1					(1) ✓
Extent of tumoral involvement					(2)
Laminar invasion					(3)
Neurologic manifestation					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در اپروچ Henri در اپروچ دیستال رادیوس انسیزیون از بین کدام عضلات است؟	- 63
عضله براکیورادیالیس و عصب سطحی رادیال را به خارج و عضله فلکسور رادیالیس و باندل عروقی و عصب مدین را به سمت داخل جابجا می کند					(1)
عضله براکیورادیالیس به خارج و عصب رادیال سطحی و فلکسور رادیالیس و باندل عروقی و عصب مدین را به سمت داخل جابجا می کند					(2)
عضله براکیورادیالیس و عصب رادیال سطحی و باندل عروقی به خارج و فلکسور رادیالیس و عصب مدین را به سمت داخل جابجا می کند					(3) ✓
براکیورادیالیس و عصب رادیال سطحی و فلکسور رادیالیس به خارج و باندل عروقی و عصب مدین به داخل					(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	A 65 years old lady is admitted in OR with acute onset of pain ,swelling and redness in her Rt knee since yesterday , history of right knee arthroplasty five months ago,Hx of dental abscess last week .lab data: ESR 35, CRP 10, synovial WBC count 2500, PMN 70%, and single positive culture, gram positive . streptococcus Radiography shows a well fix prosthesis ?Which statement is correct according to MSIS criteria	- 64
The knee is infected Data are inconclusive It is not infected Must repeat the knee aspiration 1 ✓ 2 3 4					
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای میانسال با ضایعه لیتهیک پروگزیمال فمور چپ مراجعه کرده است . در بررسی های به عمل آمده منشأ تومور نامشخص می باشد و اسکن هسته ای استخوان نرمال می باشد. بیمار از درد هیپ مقابل نیز شاکی ست که در رادیوگرافی ضایعه لیتهیک در گریت تر وکاتر راست دارد. کدام تشخیص افتراقی محتمل تر است؟	- 65
کارسینوم سلول کلیوی کارسر رکتوم استئوپروزیس گذرا هیپ فیبروس دیسپلازی 1 ✓ 2 3 4					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری ۴۰ ساله با درد لگن مراجعه می کند که در رادیوگرافی به صورت اتفاقی یک ضایعه بیضی شکل بلاستیک در پروگزیمال فمور دارد. در سی تی اسکن تراپیکول های استخوانی ضخیم دیده می شود و در ام آر ای ادم در اطراف ضایعه وجود ندارد و در اسکن هسته ای جذب مختصر دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام اقدام درمانی را انجام می دهید؟	- 66
ابتدا فیکسیشن پروفیلاکتیک پروگزیمال فمور انجام می دهیم. جهت رادیوتراپی ارجاع می دهیم. فعلا اقدامی انجام نمی دهیم و پیگیری می کنیم. کورتاژ و فیکسیشن انجام می دهیم. 1 2 3 ✓ 4					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	حین جراحی بیماری با شکستگی شدیداً خرد شده میچ دست تصمیم دارید نورکتومی عصب پوسترئور اینتراوسنوس (PIN) در میچ دست انجام دهید. در کف کدامیک از کمپارتمان های اکستانسور میچ دست به دنبال عصب خواهید گشت؟	- 67
(1) کمپارتمان اول					
(2) کمپارتمان سوم					
(3) کمپارتمان چهارم ✓					
(4) کمپارتمان پنجم					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام مدالیتی پرتونگاری حضور عفونت فعال در بیماری با سابقه ۵ سال پیش آرتريت پستیک و کانديد T.H.A را دقیق تر نشان می دهد؟	- 68
(1) CTscan					
(2) اسکن هسته ای					
(3) گرافی ساده					
(4) MRI ✓					
معمولی	0/000	0/000	1/000	حداقل زمان برای بازگشت به حالت عادی بافت های اندام بعد از خالی کردن تورنیکه چقدر است؟	- 69
(1) ۱۰ دقیقه					
(2) ۲۰ دقیقه					
(3) ۳۰ دقیقه					
(4) ۴۰ دقیقه ✓					
معمولی	0/000	0/000	1/000	Thurston - Holland مشخصه ی کدام FX سالتر هاریس است؟	- 70
(1) I					
(2) II ✓					
(3) V					
(4) VI					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کمترین تاثیر و سهم در رشد قدی اندام تحتانی در کدام فیز می باشد؟	- 71
				پروگزیمال فمور	(1) ✓
				دیستال فمور	(2)
				پروگزیمال تیبیا	(3)
				دیستال تیبیا	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	یک بیمار چاق کاندید عمل اندام تحتانی است و نیاز به بستن تورنیکیت در ران داریم. جهت بستن تورنیکیت کدام مورد اشتباه است؟	- 72
				استفاده از تورنیکیت منحنی یا مخروطی	(1)
				کشیدن چربی زیرجلد به پروگزیمال قبل از بستن تورنیکیت	(2) ✓
				استفاده از ژل لوبریکانت قبل از بستن ولباند	(3)
				گذاشتن ولباند زیاد عرض ۱۵ سانت دور ران	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک بیمار قلبی با سابقه موارد زیر کدام یک منعی جهت انجام MRI ندارد؟	- 73
				انجام اخیر تعبیه استنت کرونری	(1)
				تعبیه پیس میکر حدود ۳۰ سال قبل	(2)
				دریچه فلزی میترال	(3) ✓
				همه موارد منع MRI هستند.	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	هدف اصلی از انجام رادیوگرافی West Point View شانه چیست؟	- 74
				بررسی و مشاهده بهتر ضایعه هیل ساکس	(1)
				بررسی و مشاهده بهتر دیفکت خلفی سر هومروس	(2)
				بررسی ضایعه در قسمت آنترواینفریور لبه گلوئید	(3) ✓
				مشاهده بهتر زائده کوراکونید	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از بیماران زیر پس از فیکساسیون شکستگی گردن فمور از کپسولوتومی بیشترین سود را می برد؟	- 75
				(1) آقای ۵۰ ساله با شکستگی گردن فمور تایپ ۱ گاردن	
				(2) آقای ۵۵ ساله با شکستگی گردن فمور تایپ ۴ گاردن	
				(3) ✓ پسر ۱۴ ساله با شکستگی گردن فمور تایپ ۲ گاردن	
				(4) دختر ۱۵ ساله با شکستگی گردن فمور تایپ ۳ گاردن	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که در رفتگی زانو همراه با آسیب عروق دارد محل مناسب گذاشتن EF در ساق و ران به ترتیب چگونه است؟	- 76
				(1) ✓ آنترومدیال - آنتریور	
				(2) آنترولترال - آنترولترال	
				(3) آنترومدیال - آنترولترال	
				(4) آنترولترال - آنتریور	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در رابطه با پورتال آنترولترال ارتروسکوپی زانو، این ساختمان ها قابل دیدن نیستند به جز؟	- 77
				(1) PCL	
				(2) Anterior Portion of Lateral Meniscus	
				(3) The Periphery of Posterior Horn of Medial Meniscus In Tight Knee	
				(4) ✓ Root of Lateral Meniscus	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در حالیکه زانو در فلکسیون ۹۰ درجه می باشد تبیبا در چرخش داخلی و نیروی والگوس به ناحیه سر فیبولا اعمال می گردد سپس زانو اکستند می گردد در صورت ساب لاکسیشن لترال تبیبا به کدام تست مثبت تلقی می گردد. نام تست؟	- 78
				(1) Slucum Anterior Rotary Drawer Test	
				(2) ✓ Jerk Test	
				(3) Lateral Pivot Shift Test	
				(4) Revers Pivot Shift Test	

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	79 - جوان ۲۵ ساله ای در تصادف دچار شکستگی باز تیپ ۱ تی بیا شده است . اتند انکال دستور می دهد با تکنیک سوپرا پاتلا نیلینگ شود. در مقایسه با تکنیک اینفر اپاتلا کدام مزیت برای تکنیک سوپراپاتلا نیلینگ گزارش شده است ؟	
				(1) افزایش احتمال عفونت	
				(2) افزایش ریسک درد قدام زانو	
				(3) افزایش ریسک والگوس دفورمیتی	
				(4) ✓ کاهش ریسک انته رکورواتوم	
معمولی	0/000	0/000	1/000	80 - فوتبالیست ۲۵ ساله ای تحت درمان بازسازی ACL قرار گرفته است . کدامیک از فعالیت های زیر در طی دوران باز توانی باید با تاخیر شروع شود ؟	
				(1) Patellar Mobilizations	
				(2) Passive Extension	
				(3) SLR	
				(4) ✓ Isokinetic Quadriceps Strengthenin	
معمولی	0/000	0/000	1/000	81 - کدام یک از اختلالات اناتومیک زیر در ایجاد هالوکس والگوس نقش ندارد ؟	
				(1) کف پای صاف	
				(2) اتصال غیر طبیعی تاندون تیبیالیس خلفی	
				(3) ✓ پای گنبدی	
				(4) بلند بودن غیر طبیعی ستون اول پا (first ray)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	82 - مرد ۴۴ ساله ای به دنبال اینترنال فیکسیشن شکستگی دیستال تیبیا دچار استیومیلیت مزمن شدید شده و با توجه به سکستر شدن قسمت دیستال تیبیا مجبور به رزکشن ۴ سانتی متری انتهای دیستال تیبیا شامل سطح پلافوند می شویم. جواب کشت استافیلوکوک مقاوم به متیسیلین بوده است. پس از بهبود عفونت و کاهش ESR و CRP کدامیک از درمان های زیر را ارجح می دانید ؟	
				(1) کامپوزیت آرتروپلاستی با آلوگرافت دیستال تیبیا	
				(2) آرتروزد مج با با نیل همراه با پذیرش کوتاهی ایجاد شده	
				(3) آمپوتاسیون زیر زانو	
				(4) ✓ آرتروزد مج با الیزاروف همراه با لنگتینگ از پروگزیمال تیبیا	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از گزینه های زیر در مورد ضایعات استئوکندرال تالوس صحیح است؟	- 83
				(1) ✓ ضایعات مدیال عمیق تر و فنجان شکل هستند و معمولاً بدون جابجایی هستند	
				(2) ضایعات لترال عمیق تر و خلفی تر هستند و معمولاً همراه با جابجایی هستند	
				(3) ضایعات مدیال سطحی تر و قدامی تر هستند و در اغلب موارد به دنبال تروما ایجاد می شوند	
				(4) ضایعات لترال سطحی تر و قدامی هستند و معمولاً ارتباطی با تروما ندارند	
معمولی	0/000	0/000	1/000	پارگی سنترال اسلیپ تاندون اکستنسور معمولاً باعث چه دفورمیتی در انگشتان می گردد؟	- 84
				(1) ✓ بوتونیر	
				(2) Swan Neck	
				(3) Mallet Finger	
				(4) سودوبوتونیر	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار آقای ۳۰ ساله به دنبال تصادف دچار دررفتگی قدامی زانو شده است که در بدو مراجعه نبض دیستال غیر قرینه لمسی می شده که به صورت اورژانس تحت ریداکشن قرار می گیرد و پس از ریداکشن نبض دو طرف قرینه می باشد. کدام اقدام صحیح می باشد؟	- 85
				(1) ✓ CT-angiography	
				(2) پس از ریداکشن در صورتی که ABI کمتر از ۰/۹ آنژیوگرافی انجام می شود	
				(3) فالو آپ به مدت ۴۸ تا ۷۲ ساعت	
				(4) نیاز به اقدام بیشتری جهت مشکلات عروقی ندارد	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بازسازی همزمان ACL و PCL کدام تونل اول رده می شود؟	- 86
				(1) ✓ تونل تیبیال PCL	
				(2) تونل تیبیال ACL	
				(3) تونل فمورال ACL	
				(4) تونل فمورال ACL	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	87 - مرد میانسالی با سابقه شکستگی متعدد در اندام فوقانی در سالهای قبل با ضعف در عملکرد عضلات اینترینسیک دست چپ و تست فرامنت مثبت مراجعه کرده است. در معاینه حسی همه درماتوم عصب اولنار در ولار و دورسال دست دچار اختلال حسی می باشد. محتملترین علت این آسیب کدام شکستگی قدیمی یا آسیب در بیمار می باشد؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	88 - در بیمار با فلج مغزی همی پلژیک با حس خوب دست و ضریب هوشی بالا، بیمار ساعد خود را مرتب در پرونیشن قرار می دهد. در معاینه بالینی حرکت پاسیو ساعد کامل است و حرکت اکتیو تا ۴۵ درجه سوپیناسیون می آورد. درمان پیشنهادی شما چیست؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	89 - بیمار خانم جوان با شکایت درد شدید در بند دیستال انگشت ۳ دست چپ از چند ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار حساسیت شدید به سرما دارد. در معاینه انجام شده تدریس نقطه ای شدید در زیر ناخن دارد. در مورد این تومور کدام غلط می باشد؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	90 - جهت اندازه گیری دیامتر کانال در تکنیک Intramedullary Nailing تیبیا کدام یک از رادیوگرافی های زیر ارجح است؟	(1) (2) ✓ (3) (4)

AP

Lateral

Internal Oblique

External Oblique



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	توصیف زیر از یک open Fx ساق در اثر تصادفات جاده ای را در کدام دسته طبقه بندی Gustilo قرار می دهید؟ Sever comminuted Fx- 2.5 cm laceration without bone expose after debridment	- 91
--------	-------	-------	-------	---	------

II	(1)
III A	(2) ✓
III B	(3)
III C	(4)

معمولی	0/000	0/000	1/000	جوان ۲۰ ساله ای با زخم نافذ خونریزی دهنده در اطراف زانو به اورژانس آورده شده است. در شرح حال و معاینه محل ورود و خروج گلوله مشخص است جهت R/O Open Joint کدام گزینه را انتخاب می کنید؟	- 92
--------	-------	-------	-------	---	------

سالین تست	(1)
Ct Scan	(2) ✓
مستقیم اکسپلور در اتاق عمل	(3)
هیچکدام	(4)

معمولی	0/000	0/000	1/000	Hawkins - kenedy test در کدام دسته پاتولوژی ها قرار دارد؟	- 93
--------	-------	-------	-------	---	------

Instability	(1)
Impingment	(2) ✓
Rotator Caff Tear	(3)
Infection	(4)

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک RF بروز HO اطراف آرنج نمی باشد؟	- 94
--------	-------	-------	-------	---	------

Simple Close Elbow DX	(1) ✓
Distal Biceps Tendon Repain	(2)
اپروچ جراحی به شکستگی سر رادیوس بعد از ۳۴ ساعت از تروما	(3)
سوختگی درجه ۳ اطراف آرنج	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در دو هفته اول بعد از بازسازی ACL مهمترین اقدام در باز توانی بیمار کدام است؟	- 95
				(1) بدست آوردن حداقل ۹۰ درجه فلکشن (2) ✓ بدست آوردن Ext. کامل (3) بدست آوردن فلکشن کامل زانو (4) Full Weight Bearing	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۸ ساله چاق با درد قسمت پلانتر پاشنه پا از دو هفته قبل مراجعه میکند. درد صبح ها در هنگام برخاستن از جا شدید است و پس از چند قدم راه رفتن بهبود می یابد. در درمان این بیمار کدامیک از گزینه های زیر کمتر استفاده می شود؟	- 96
				(1) تغییر سبک زندگی (2) تزریق موضعی کورتیکواستروئید (3) فیزیوتراپی (4) ✓ عمل جراحی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	پسر ۱۲ ساله به دنبال مراجعه به شکسته بند محلی با فلکشن کانترکچر انگشتان ۲، ۴ و ۵ دست راست از ۴ ماه پیش مراجعه کرده است. در حال حاضر چه درمانی را برای کانترکچر انگشتان وی پیشنهاد می کنید؟	- 97
				(1) ✓ Muscle Sliding (2) Lengthening Of Multiple Tendon (3) Wrist Resection (4) Tendon Transfer	
معمولی	0/000	0/000	1/000	مهمترین عضله در اپوزیشن شست کدام است؟	- 98
				(1) ✓ AbPL (2) AbPB (3) EPB (4) Opponens Policis	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در رابطه با تومورهای ناحیه هند کدام یک از موارد زیر صحیح می باشد؟	- 99
				(1) در صورت شک به بدخیمی اکثرا نیاز به بیوپسی قبل از excision می باشد	
				(2) اکثر تومورهای بدخیم دست، high grade می باشد	
				(3) در صورت تومور بدخیم در ناحیه دیستال P2 باشد درمان انتخابی در ارتیکولاسیون از PIP می باشد.	
				(4) اکثر تومورهای هند، active benign هستند	✓

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام عنصر زیر در روتاتور اینتروال شانه رویت نمی شود؟	- 100
				(1) CC Ligament	
				(2) Biceps Tendon	
				(3) Superior Glenohumeral Ligament	
				(4) Transvers Ligament	✓

ایران تمحیل
irantahsil.org