



آزمون: فلوشیپ جراحی 1403 (سر و گردن)

ایران تمصیل
09:00
irantahsil.org

مدت زمان: 120 دقیقه

آزمون مرتبط: جراحی سر و گردن

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در مورد درمان عفونتهای عمقی گردن با آنتی بیوتیک کدام جمله زیر درست نمی باشد؟	- 1
				(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 2/5cm دارند و تنها یک فضا گردنی درگیر است استفاده 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.	✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	هدف از انجام مانور Muller طی بررسی اختلالات خواب چیست و همزمان با کدام اقدام تشخیصی مورد استفاده قرار می گیرد؟	- 2
				(1) کلاپس راه هوایی ، پلی سومنوگرافی	
				(2) اتساع مسیر هوایی ، پلی سومنوگرافی	
				(3) کلاپس راه هوایی، نازوفارنگوسکوپی فیبراپتیک	✓
				(4) اتساع راه هوایی، نازوفارنگوسکوپی فیبراپتیک	
معمولی	0/000	0/000	1/000	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؟	- 3
				(1) Anti Fungal	✓
				(2) Fluorouracil	
				(3) Cryosurgery	
				(4) Mohs Microsurgery	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی به دلیل حالت polly beak پس از عمل رینوپلاستی توسط پزشک تحت تزریق موضعی تریامینسلون قرار گرفته است و پس از مدتی با شکایت از هیپوپگمانتاسیون موضعی مراجعه می نماید ، علت این مسئله چیست؟	- 4
				(1) تزریق غلظت بالا در درم	✓
				(2) تزریق غلظت بالا در هیپودرم	
				(3) تزریق غلظت بالا در اپی درم	
				(4) تزریق غلظت بالا در کل درم	

۹۶۹۹۰۲۵۳۰۷

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. بروز این عارضه در تزریق موضعی در هر قسمت امکان پذیر می باشد

irantahsil@mshaver

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری بدنبال ترومای ناحیه بینی ، دچار حالت تله کانتوس شده است ، کدام عارضه زیر محتمل تر است ؟	- 5
				(1) محدودیت حرکت چشم به داخل	
				(2) لیک مایع مغزی نخاعی	
				(3) اشک ریزش	✓
				(4) افتادگی پلک	
معمولی	0/000	0/000	1/000	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؟	- 6
				(1) پالس اکسی متری	
				(2) مانیتورینگ فشار خون در لحظه	✓
				(3) مانیتورینگ دمای بیمار	
				(4) کاپنوگرافی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از داروهای زیر برای انجام یک لوله گذاری نازوتراکئال با برونکوسکوپ فلکسیبل موفق مورد مصرف کمتری دارد؟	- 7
				(1) لیدوکائین	
				(2) میدازولام	
				(3) گلیکوپیرولات	
				(4) آتروپین	✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	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؟	- 8
				(1) ساکشن ترشحات لوله	
				(2) انجام اندوسکوپ فلکسیبل	
				(3) تعویض لوله	✓
				(4) CXR(PA)	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	9 - برای یک بیمار در سیتی اسکن گردن با تزریق IV ، از قاعده 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 ✓ (1) استخوان تمپورال (2) عضلات گردن (3) عروق گردن (4) لنف نودهای گردن
معمولی	0/000	0/000	1/000	10 - برای یک بیمار تبارمشکوک به مونوتوکلتوز عفونی در فاز حاد درخواست منواسپات 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) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	11 - در بیماری ۵۰ ساله که با توده متحرک ۲ در ۲ سانتی متر در ناحیه پره تراگال مراجعه نموده است و ظن بالینی ادنوم پلنومورف می باشد کدامیک از اقدامات زیر را انجام نمی دهید ؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	12 - در رابطه با پروسه ترمیم زخم عبارت صحیح را انتخاب نمایید ؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000		(1) (2) ✓ (3) (4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	13 - بیماری با ضایعه پیگمانته indurated در روی گونه به ابعاد ۳ در ۲ سانتی متر مراجعه نموده است لنفادنوپاتی ۲ در ۲ و نیم سانتی متر در ناحیه تحت فکي لمس می گردد. اقدام بعدی کدام یک از موارد زیر می باشد؟	(1) حذف ضایعه طبق پاسخ فروزن همراه با دیسکسیون رادیکال مدیفیه همان سمت (2) ✓ انجام بیوپسی اکسیژنال با حاشیه ۲ میلی متر (3) انجام بیوپسی از حاشیه تومور همراه با پوست سالم اطراف (4) انجام FNA از تومور اولیه و لنف نود گردن
معمولی	0/000	0/000	1/000	14 - بیماری ۶۵ ساله به علت انسداد اخیر در سمت راست بینی مراجعه نموده است در معاینه بینی توده پولیپوئید صورتی رنگ در بینی مشاهده شده است در سی تی اسکن عمق ضایعه محدود به سطح مخاطی شاخک میانی بدون درگیری استخوان است. در بررسی پاتولوژی به روش ایمونوهیستولوژی S-100 و MelanA سلول های تومورال مثبت بوده است. Stage محتمل برای این بیمار کدام یک از موارد زیر است؟	(1) بدلیل نداشتن سایز تومور stage نامشخص است (2) stage II (3) ✓ stage III (4) stage IV
معمولی	0/000	0/000	1/000	15 - کدامیک از موارد زیر از عوارض محتمل سیال ادنیت مزمن نمی باشد.	(1) benign lymphoepithelial lesion (2) ductal carcinoma (3) Kuttner tumor (4) ✓ lymphoma
معمولی	0/000	0/000	1/000	16 - در موکوپیدرمونید کارسینوما پارتید کدامیک از عوامل زیر با پیش آگهی بدتری همراه است؟	(1) افزایش بروز (P27) Expression (2) ✓ افزایش بروز KI67 (3) کاهش بروز P53 (4) کاهش بروز PCNA

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

17 -	شایع ترین ضایعه پره کانسرو حفره دهان کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	لیکن پلان اروزو				
(2)	اریتروپلاکیا				
(3) ✓	لکوپلاکیا				
(4)	فیروز زیر مخاطی				
18 -	کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیون های جراحی مفصل تمپوروماندیبولر نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	سندرم ریفونکسیون درد میوفاسیال (MPD)				
(2)	نئوپلاسم ها				
(3)	ناهنجاری های رشد مفصل				
(4)	آنکیلوز مفصلی				
19 -	در فردی ۲۵ ساله در جریان معاینه آندوسکوپی بینی و سینوس، توده ی زرد رنگ با سطحی صاف، در قسمت سانتال نازوفارنکس مشاهده میشود. بیمار PNP و مشکل تنفسی ندارد، چه اقدامی انجام شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بیوپسی				
(2)	حذف کامل ضایعه				
(3)	تجویز یک دوره کورتیکواستروئید استنشاقی				
(4) ✓	تحت نظر قرار دادن بیمار				
20 -	در مقایسه کانسرهای اوروفارنکس که مرتبط با HPV می باشند، با مواردی که مرتبط با سیگار و سایر ریسک فاکتورها هستند کدام گزینه صحیح می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	میزان عود موضعی در موارد مرتبط با HPV بیشتر است.				
(2)	انسیدانس متاستاز لنفاوی در بیماران سیگاری بیشتر است.				
(3) ✓	از نظر پاتولوژی تومورهای مرتبط با HPV غیرکراتیزه با دیفرانسیاسیون کمتر میباشد.				
(4)	پیش آگهی تومورهای اوروفارنکس مرتبط با HPV بدتر از موارد سیگاری است.				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

21 -	در حین عمل جراحی fess متوجه لیک احتمالی CSF از محل اتمونیدکتومی 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 و درمان 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 دو طرفه				
(3) ✓	استئوتومی در گردن فک تحتانی و قرار دادن مانعی در فاصله بین کوندیل و راموس.				
(4)	آرتروسکوپي TMJ دو طرفه و تزریق 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)	IgA VCA تیتر سرمی				
(2)	IgA EA تیتر سرمی				
(3) ✓	EBV DNA پلاسما				
(4)	EBV RNA پلاسما				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

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 برخاستن 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 پکنواخت 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)	فیسول تراکتواز و فاژیال				
(4)	حنجره مصنوعی				
28 -	استریدور در کدام از انسدادهای راه هوایی اطفال بصورت بی فازیک و مشابه صدای ماشین لباسشویی می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در تنگیهای بالای سطح حنجره				
(2)	در تنگیهای در سطح حنجره				
(3) ✓	در تنگیهای زیر سطح حنجره				
(4)	در هرکدام از موارد فوق می تواند ایجاد شود				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

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 ابتلای جنین میگردد.	
				(2) دلیل آلودگی قبلی انجام واکسیناسیون HPV در کودک بیمار تاثیری در روند بیماری ندارد.	
				(3) ✓ لیزر CO 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 کومیشرخلفی 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 تراکتوازوفازیال فیستول در اطفال کدام است؟	- 31
				(1) ✓ آترزی مری + TEF دیستال	
				(2) آترزی مری بدون TEF	
				(3) H Type فیستول	
				(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 قلبیایی سرکشیده است. در بدو ورود استرپدور مختصر دارد و از سوختگی دهان شکایت. بعد از بستری بلافاصله به اتاق عمل برده شد و غیر از سوختگی و تورم اپی گلوت دارای نکروز وسیع در ازوفاجوس بود کدامیک از کارهای زیر را انجام نمی دهیم؟	- 32
				(1) NG-Tube	
				(2) تراکتوستومی	
				(3) آنتی بیوتیک IV	
				(4) ✓ جراحی و حذف مری و گاستریک PULL UP	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جزء کرایتریاهای دکانونالاسیون تراکتوستومی در اطفال نمی باشد؟	- 33
				(1) توانایی تحمل تغییر لوله به سایز کوچک	
				(2) ✓ توانایی بستن لوله تراکتوستومی بمدت ۴۸ ساعت در منزل	
				(3) عدم وجود آنومالی در لارنگو برونکوسکوپی	
				(4) نتایج مطلوب در sleep study در طول شب با لوله بسته	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جزء درمانهای مدیکال کلفتهای لارنگوتراکتال نمی باشد؟	- 34
				(1) استفاده از رژیم غلیظ	
				(2) داروهای ریفلاکس	
				(3) داروهای ریوی در صورت لزوم	
				(4) ✓ پروپرانولول خوراکی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 سیتوم مشهود است. کدام اقدام زیر را جهت اصلاح دفورمیتی ایجاد شده مفید میدانید؟	- 35
				(1) close reduction	
				(2) ✓ close reduction+septoplasty	
				(3) open reduction+septal reduction + fixation	
				(4) open septorhinoplasty	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از روش های زیر جهت اصلاح تنگی دریچه داخلی بینی استفاده میشود؟	- 36
				(1) septal extension graft	
				(2) ✓ spreader graft	
				(3) lateral crural strut graft	
				(4) plumping graft	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 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 اتمویید 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 مازور رینوسینوزیت حاد نمیشد؟	- 38
					(1)
تب					(2) ✓
سر درد					(3)
هیپوسمی					(4)
احتقان صورت					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با مشکلات تنفسی حین خواب مراجعه نموده که AHI در حد ۲۰ 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					
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.



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 پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

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 استنوپروز از ۶ ماه گذشته تحت درمان با آلدرونات 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 ایپیتاکسی 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 ایپیتاکسی فعال chin to chest است				
(3)	استفاده از ترانکسامیک اسید خوراکی و موضعی در درمان ایپیتاکسی 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				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	مسیر گسترش آنژیوفیبروما به ناحیه پاراسلار از کدام طریق است؟	- 45
					(1)
عصب ویدین					
					(2)
سوپریور اربیتال فیشر (از طریق اربیت)					
					(3) ✓
عصب V2					
					(4)
فیشر پتریگوماگزیلری					
معمولی	0/000	0/000	1/000	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؟	- 46
					(1)
شروع سیکلوفسفامید					
					(2) ✓
بررسی الاستاز نوتروفیل انسانی ((HNE					
					(3)
شروع ریتوکسیماب					
					(4)
رادیوگرافی ریه					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری که با دردهای مکرر ناگهانی و شارپ در ناحیه انگل مندیبل مراجع کرده است کدام اقدام زیر صحیح تر است؟	- 47
					(1)
شروع درمان با آنتی دپرسانت					
					(2)
شروع درمان با کاربامازپین					
					(3)
فیزیوتراپی					
					(4) ✓
MRI سر و گردن					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با دیسفونی به شکل breathiness و تولید صدای harsh و لرزان مراجعه کرده است . در لارنگوسکوپی وکال کوردها کاملاً tight هستند . بهترین اقدام بعدی کدام است؟	- 48
					(1)
لارنگوسکوپی مستقیم جهت بررسی دقیق تر					
					(2)
تزریق بوتاکس در TVC ها					
					(3)
تجویز پروپرانولول و دیازپام					
					(4) ✓
گفتار درمانی					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از اندیکاسیون های جراحی دیورتیکول زنگر 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 برونکوسکوپ 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 02 ترانس کوتانه	
				(3) سطح هموگلوبین	
				(4) ارزیابی سطح دمای ناحیه	✓

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	وقتی defect در لب تحتانی به میزان یا بیشتر از آن باشد از چه فلپی برای اصلاح defect استفاده می کنیم؟	- 53
				Bernard Flap	(1)
				Abbe Estlander Flap	(2) ✓
				Hinge Flap	(3)
				Y-V advancement Flap	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک در ارتباط با Orbital Septum غلط است؟	- 54
				Orbital Septum درست در زیر عضله Orbicularis Oculi قرار دارد.	(1)
				Orbital Septum گسترش پریوست اربیت است.	(2)
				Orbital Septum ارتباطی با Aponeurosis Levator ندارد.	(3) ✓
				Orbital Septum مرز قدامی چربی اربیت است.	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در دیسپلازی گوش خارجی وقتی از هر قسمتی از اوریکول قسمت عمده ای ولی بصورت ناقص وجود دارد ، دیسپلازی در کدام دسته قرار می گیرد؟	- 55
				تیپ ۱	(1)
				تیپ ۲	(2) ✓
				تیپ ۳	(3)
				تیپ ۴	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای یک بیمار دچار adductor spasmodic dysphonia تصمیم به تزریق Botox گرفته اید کدام تصمیم زیر برای بیمار منطقی تر است ؟	- 56
				شروع تزریق Botox در عضله پوسترئور کریکوآرتینوئید با دوز ۱ واحد در هر طرف	(1)
				شروع تزریق Botox در عضله پوسترئور کریکوآرتینوئید با دوز ۳ واحد در هر طرف	(2)
				شروع تزریق Botox در عضله تیروآرتینوئید با دوز ۱ واحد در هر طرف	(3) ✓
				شروع تزریق Botox در عضله تیروآرتینوئید با دوز ۳ واحد در هر طرف	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

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

انجام Canolith repositioning maneuver (1 ✓)

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

درمان با داروهای ساپرس کننده سیستم وستیبولر (3)

انجام عمل جراحی posterior semicircular canal occlusion (4)

58 -	در یک آقای ۵۵ ساله با علائم خرخر شبانه توصیه به انجام پولی سومنوگرافی کرده اید و پولی سومنوگرافی گزارش (ATH=16 (Apnea - hypopnea index) داده 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
------	--	-------	-------	-------	--------

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

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

برای بیمار سفالومتري لترال درخواست می کنیم. (3)

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

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
------	---	-------	-------	-------	--------

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

انجام رادیو گرافی جهت بررسی آدنوتید (2)

انجام پولی سومنوگرافی (3 ✓)

تجویز اسپری کورتیکواستروئید برای رفع تورم مخاط بینی (4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره صحیح
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	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 . کدامیک از اقدامات درمانی زیر را جهت بهبود وضعیت فلج صورت بیمار پیشنهاد می کنید ؟	- 60
					(1)
دکمپرسیون عصب صورت در محل مانتال فورامن					(1)
					(2)
اکسپوراسیون مجدد ناحیه کانال گوش داخلی از نظر بررسی امکان انجام ترمیم عصب صورت					(2)
					(3) ✓
آناستوموز هایپوگلو سال فاسیال					(3)
					(4)
دکمپرسیون عصب در تمامی طول قسمت لایبرنتاین					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مفیدترین ابزار برای بررسی اختلالات ولوفارنژیال کدام است ؟	- 61
					(1)
speech video fluoroscopy					(1)
					(2) ✓
speech endoscopy					(2)
					(3)
nasometry					(3)
					(4)
perceptual speech analysis					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 کمتری با شدت اختلال تنفسی در شرایط حاد دارد؟	- 62
					(1)
کاهش میزان اشباع اکسیژن شریانی					(1)
					(2)
قطر تنگی در مسیر راه تنفسی					(2)
					(3)
ریتراکشن عضلات تنفسی					(3)
					(4) ✓
سیانوز					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 مشخص تری از نظر بهبودی بیماری همراه است؟	- 63
					(1) ✓
شستشوی بینی					(1)
					(2)
ایمونوتراپی					(2)
					(3)
ضد قارچ موضعی					(3)
					(4)
ضد قارچ سیستمیک					(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					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	64 - مرد جوانی بدنبال ترومای سر و شکستگی استخوان تمپورال دچار ناشنوایی گوش راست و کاهش شنوایی انتقالی گوش چپ شده است . کدام گزینه در مورد این بیمار <u>غلط</u> است ؟	1 ✓ (1) اگر بعد از دوماه آستانه گوش چپ بیش از 40dB 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) هموتیمان تقریباً در تمام این بیماران دیده میشود.
معمولی	0/000	0/000	1/000	65 - خانم ۳۵ ساله با کاهش شنوایی یکطرفه مراجعه میکند. در اتوسکوپ پرده سالم است ، در منحنی ادیوگرام کاهش شنوایی انتقالی با آستانه SRT حدود 35dB ثبت شده است . با دیاپازون 512Hz رینه منفی است . کدام تشخیص های ذیل مطرح هستند؟	(1) اتواسکلروزیس (2) ائیت سروز (3) عفونت مزمن گوش میانی (4) الف و ب ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	66 - در خصوص آناتومی شیپور استاش کدام گزینه <u>غلط</u> است ؟	(1) در ۳٪ 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 5mm است.
معمولی	0/000	0/000	1/000	67 - ضمن ماستونیدکتومی در مرد جوانی متوجه آسیب دورای میدل فوسا می شوید . چه اقدامی انجام می دهید؟	(1) اگر آسیب در حدی باشد که هرنیاسیون آرکونوئید 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) دیفکت دورا بهتر است که کمی از نسوج مورد استفاده برای ترمیم، بدون فضای ساب آراکونوئید هل داده شود. ✓

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در افرادی که مستعد عفونت های دندانی مکرر می باشند، کدام یک از موارد زیر در بزاق شان بیشتر است؟	- 68
				موسین I	(1) ✓
				موسین II	(2)
				لیزوزیم	(3)
				لاکتو فرین	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در مبتلایان به سندرم شوگرن امکان بروز کدام بدخیمی بیشتر است؟	- 69
				سارکوم کاپوزی	(1)
				لنفوم	(2) ✓
				موکوپیدر مونیدکار سینوما پاروتید	(3)
				مالتیپل میلوما	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	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؟	- 70
				پاروتیدکتومی سطحی + حذف اصل ضایعه	(1)
				رادیوتراپی + انترفرون	(2)
				تزریق مواد اسکروزان	(3)
				کورتیکوتراپی	(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	از نظر هیستولوژیک کدام یک از تومورهای بدخیم غدد بزاقی پیش آگهی بهتری دارد؟	- 71
				داکتال سل کارسینوما	(1)
				آسینیک سل کارسینوما	(2) ✓
				اسکو آموس سل کارسینوما	(3)
				آدنو کارسینوما	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

72 -	بیماری ۱۲ ساله به دنبال عفونت دستگاه تنفسی فوقانی با توده ای در Level II گردن به ابعاد ۳*۳ سانتیمتر، متحرک و سفت با کمی تدریس 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 نمی کند؟	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 آژینه 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 هوماتوم 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) ✓	رئس سوپرابولار				
(3)	هالسل های همان طرف				
(4)	فیشر اوربیتال تحتانی				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

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 سوپراهیونید حنجره				
2	بازسازی تراشه با گرافت غضروف دنده				
3	ترمیم آندوسکوپیک با لیزر Co2 و تجویز میتوماپسین C				
4	تراکتوستومی دائمی				
77 -	بیماری ۷۵ ساله با سابقه چهار ساله اذیسفاژی 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 تأیید تشخیص ارجحیت دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
1	MRI گردن				
2	مانومتری مری				
3 ✓	باریوم سوالو				
4	ویدیو لارنگوگرام				
78 -	مردی ۲۰ ساله بدلیل فلج صورت یکطرفه متعاقب ترومای سر از یک هفته پیش مراجعه کرده است، در ENOG متوجه کاهش شدید (CAP) Compound Action Potential 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 فیبر یلاسیون خودبخودی				
4	وجود پتانسیل های Denervation				
79 -	مرد ۳۰ ساله بدلیل احساس گرفتگی بینی در سمت راست مراجعه کرده است، در رینومتری اکوستیک شیف 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 نازوفارنگس				
3	هیپرتروفی توربینت تحتانی				
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.				

9۰۹۹۰۷۵۳۰۷

irantahsil_moshaver

کونکابلون

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جهت انجام Chemical Peel سطحی استفاده نمی شود؟	- 80
				Fu-5	(1)
				TCA 20%	(2)
				Phenol 88%	(3) ✓
				Jessner Solution	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	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؟	- 81
				استئوپلاستیک فلپ	(1)
				ریدل	(2) ✓
				بالون سینوپلاستی	(3)
				دراف تیپ III	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 مناتوس میانی دیده می شود که در MRI در T1، سیگنال پایین و در T2 سیگنال بالا دارد و در هنگام استفاده از گادولینیوم Rim Enhancement دارد، کدامیک از ضایعات زیر بیشتر در تشخیص بیمار قرار می گیرد؟	- 82
				موکوسل	(1)
				توپ قارچی	(2)
				مننگوسل	(3) ✓
				انسفالوسل	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر مزیت اصلی روش ایمونوتراپی لینگوال نسبت به روش ساب کوتانئوس است؟	- 83
				Potency بالاتر	(1)
				عدم وجود واکنش های موضعی	(2)
				سهولت تجویز	(3) ✓
				عدم وجود واکنش های آنافیلاکتونید	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	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 اتمونیدالیس 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) یافتن محل نقص دورا
				(2) گذاشتن فاسیا لاتا
				(3) ✓ استفاده از گرافت موکوزال Underlay
				(4) استفاده از Fat Graft
معمولی	0/000	0/000	1/000	85 - Mid Forhead Brow Lift در کدامیک از موارد زیر بهتر است انجام نیشود؟
				(1) خطوط (چین های) برجسته ناحیه پیشانی
				(2) ✓ پوست های ضخیم و چرب
				(3) آسیمتری ابرو
				(4) جهت اصلاح پوزیشن (Position) دقیق ابرو
معمولی	0/000	0/000	1/000	86 - کدامیک از تغییرات زیر در بینی فرد مبتلا به شکاف لب یک طرفه دیده نمی شود؟
				(1) ✓ نازک تر بودن آلائی 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
معمولی	0/000	0/000	1/000	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) تراکتوستومی
				(2) انتوباسیون نازو تراکتال
				(3) انتوباسیون اورو تراکتال
				(4) ✓ انتوباسیون فیبرو اپتیک

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

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) ✓	اندوسکوپي 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 متال 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 10°C ، mg هر ۸ ساعت				
(2)	کوآموکسی کلاو 312 10°C ، mg هر ۸ ساعت				
(3)	آموکسی سیلین 250 5°C ، mg هر ۸ ساعت				
(4)	کوآموکسی کلاو 312 5°C ، mg هر ۸ ساعت				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	92 - پسر بچه 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 علانم تنفس فوقانی با تب پایین می دهد، در معاینه قرمزی و تورم لوزتین همراه با آدنوپاتی متعدد گردنی دارد، اقدام بعدی شما چیست؟	1 2 3 ✓ 4
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 اپاسینه ناکامل سینوس ماگزایلا یکطرفه همراه با نقاط هیپردنس بدون تخریب جدار سینوس به شما ارجاع شده است، درمان مناسب کدام است؟	1 2 3 ✓ 4
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 2 3 ✓ 4
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 2 3 ✓ 4

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 سیتوپلاستی و درخواست تصویر برداری

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

انجام آندوسکوپی تشخیصی بینی و سینوسها در همین مرحله

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	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 سینوس طبیعی به نظر می رسد، کدام تست زیر در تشخیص علت بیماری وی کمک بیشتری می کند؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	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 ادیونفاژی شکایت می کند، به لحاظ تنفس دچار دیسترس واضحی نیست، جهت ارزیابی آسیب های مری و هیپوفارنکس کدام اقدام را پیشنهاد می کنید؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	98 - انجام Cartilage Tympanoplasty در کدامیک از موارد زیر کمتر توصیه شده است؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	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) (2) (3) ✓ (4)

تکرار یک دوره کورتون سیستمیک به مدت ۱۰ روز

انتظار جهت برگشت ظرف ۲ هفته آینده

انجام الکترونوروگرافی

اکسپلور عصب فاسیال

☎ 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 پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد ۶۰ ساله ای با سابقه پارکینسون اخیراً 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؟	100 -
--------	-------	-------	-------	--	-------

تغییر دوز داروهای مصرفی

(1)

تغییر نوع داروهای مصرفی

(2)

تجویز داروی آنتی ریفلاکس

(3)

تراکئوستومی بیمار

(4) ✓

ایران تمحیل
irantahsil.org