

۱۱) کدام یک از روش های تصویرنگاری عصبی زیر برای تشخیص ترومبوز سینوونوس مغزی نوزادان حساسیت بیشتری دارد؟

الف) Doppler Sonography

ب) Unenhanced Brain CT-Scan

ج) Brain CT-Scan Venography

د) Brain MRI



سایت کنکور

Konkur.in

۱۲) نوزاد ترم 2 روزه به علت تشنج بستری شده است. با فنوبارب با دوز $mg/kg20$ حملات تشنج ادامه داشته است. علیرغم دوز مجدد $mg/kg20$ تشنج بیمار ادامه دارد. با توجه به اینکه بیمار در وضعیت استاتوس می باشد. کدام اقدام درمانی زیر جهت قطع حملات تشنج وی مناسب تر است؟

الف) انفوزیون میدازولام

ب) دوز بولوز فنی توئین

ج) دوز بولوز فوس فنی توئین

د) دوز بولوز لوتیراستام

۱۳) در نوزادان نارس با خونریزی داخل بطنی و ونتریکولومگالی کدام یک از روش های زیر در پیشگیری از هیدروسفالی، موثرتر و ایمن تر است؟

الف) جراحی شنت

ب) دیورتیک ها (استازولامید)

ج) بذل های مکرر مایع مغزی نخاعی

د) تزریق داخل بطنی مواد فیبرینولیتیک

۱۴) کرانیوسینوزیس پوزیشنال منجر به کدام نوع دفورمیتی می شود؟

الف) پلاژیوسفالی

ب) آکروسفالی

ج) دولیکوسفالی

د) تریگون سفالی

۱۵) عبارت **The face Predict the Brain** بیشترین مصداق را در کدام یک از اختلالات ساختاری مغز دارد؟

الف) هولوپروزنسفالی

ب) آژنزی کورپوس کالوزوم

ج) دندلی واکر

د) کیاری تیپ II

۱۶) **Molar tooth Malformation** در MRI کدام یک از اختلالات ساختاری مغز دیده می شود؟

الف) هولوپروزنسفالی

ب) سندرم Joubert

ج) دندلی واکر

د) کیاری تیپ II

Konkur.in

۱۷) کودک 2 ساله با ماکروسفالی و تاخیر تکاملی گلوبال ارجاع شده است. از 6 ماه قبل حملات تشنج نیز پیدا کرده است در MRI به عمل آمده ابنورمالیتی ماده سفید مغز به طور غالب در ناحیه فرونتال و کلسیفیکاسیون در بازال گانگلیا نشان داده است. محتمل ترین تشخیص کدام یک از موارد زیر است؟

الف) کاناون

ب) الکساندر

ج) گلوٹیک اسید اوریا تیپ II

د) گانگلیوزیدوزیس ژنرالیزه

۱۸) دختر 2 ساله با تاخیر تکاملی گلوبال و تشنج مقاوم مراجعه کرده است. در معاینه دور سر 46 سانتی متر می باشد. پیشانی برجسته و بینی کوتاه و چانه کوچک دارد. رفلکسهای وتری +1 وجود دارد سی تی اسکن مغزی لیسن سفالی نشان میدهد. کدام یک از بررسی زیر در تشخیص بیماری زمینه ای کمک گذارتر است؟

الف) MRI مغز

ب) ECOG

ج) تست های تیروئید

د) بررسی MECP2

۱۹) شیرخوار 5 ماهه با صرع مقاوم به درمان و تاخیر تکاملی گلوبال بستری شده است. حملات تشنج از 3 ماهگی شروع شده است و تشنج غالب کودک فوکال و میوکلونیک هست. درمان با داروهای فنوباریتال، سابرل، کلوبازام، توپیرامات، لووتیراستام و کلونازپام موثر نبوده است. در معاینه دور سر 41 سانتی متر و وزن 7 کیلوگرم دارد. CT اسکن به عمل آمده آتروفی مغزی نشان می دهد. در بذل مایع نخاعی، گلبول سفید ندارد. گلبول قرمز 5 عدد، قند 30 و پروتئین 27 می باشد. کروماتوگرافی آمینه اسیدهای پلاسما و لاکتات آمونیاک نرمال است. برای کنترل تشنج های کودک کدام یک از روش های درمانی زیر موثرتر است؟

الف) Vita B6

ب) رژیم کتوژنیک

ج) سدیم والپروات

د) ژل ACTH

۲۰) دختر 2 ساله با تاخیر تکاملی گلوبال شدید و صرع مقاوم به درمان دارویی از دوران نوزادی مراجعه کرده است. دور سر 43 سانتی متر و رفتار اوتیستیک دارد. بررسی ژنتیکی از نظر MECP2 منفی است. بررسی کدام ژن برای احراز بیماری کمک می کند؟

الف) CDKL5

ب) FOXP1

ج) ARX

د) MEF2C

۲۱) نوزاد نارس (30 هفته) 12 ساعته با احتمال هیپوکسمیک ایسکمیک آنسفالوپاتی ارجاع داده شده است. در آزمایشات به عمل آمده اسیدوز متابولیک نشان می دهد. تجویز نامناسب کدام یک از موارد زیر احتمال خونریزی داخل بطنی را افزایش می دهد؟

الف) بی کربنات سدیم

ب) گلوکز

ج) کلسیم

د) اکسیژن

۲۲) از بخش نوزادان در مورد نوزادی مشاوره خواسته اند. نوزاد 12 روزه که در معاینه متوجه هایپوتلوریسم، میکروسفالی، میکروفتالمی و کاتاراکت دوطرفه می شوید. همچنین نوزاد دچار لب شکری نیز می باشد. در معاینه ی اندام ها پلی داکتیلی مشهود است. از بیمار Brain MRI درخواست می کنید. دیدن چه یافته ای بیشتر محتمل است؟

الف) هیدروسفالی

ب) لیسنسفالی

ج) هولوپروزانسفالی

د) هیدرانسفالی

۲۳) پسر 3/5 ساله ای از والدین منسوب نزدیک را به دلیل آتاکسی به درمانگاه آورده اند. در سابقه، تکامل قابل قبولی داشته است. به دنبال تب از سه روز پیش دچار آتاکسی شده است. سابقه 3 نوبت دیگر از آتاکسی به دنبال تب و یک نوبت به دنبال ختنه را برای چند روز گزارش می نمایند. جهت بررسی در بخش اعصاب بستری می شود. بعد از 24 ساعت از بستری، 2 نوبت تشنج ژنرالیزه داشته و به نظر می رسد بعد تشنج ها اریئاتسیون کافی ندارد. در EEG بیمار مختصر امواج اپی لپتیک قابل مشاهده است. بررسی کامل CSF نرمال است. در MRI مغز ادم در اینترنال کپسول، ماده سفید مخچه، و تالاموس ها و خلف ساقه مغز و گلوبوس پالیدوس دوطرف مشهود است. با آزمایشات تکمیلی به تشخیص قطعی رسیده و بهترین درمان انتخابی را آغاز می کنید. بهترین درمان انتخابی چیست؟

الف) شروع آسیکلوویر 10mg/Kg IV برای 10 روز

ب) شروع پالس متیل پردنیزولون 10mg/Kg IV برای 5 روز

ج) شروع سدیم بنزوات تزریقی و فیل بوتیرات با دوز بالا

د) شروع تیامین IV با دوز 10-1000mg در روز

۲۴) پسر 5 ساله ای را به دلیل اختلال راه رفتن به درمانگاه آورده اند. والدین منسوب نزدیک هستند. به گفته ی مادر تا 3 سالگی راه رفتن مشکلی نداشته اما در معاینه وضعیت Spastic diplegic را می یابید. DTR اندام تحتانی اگزارژه است. دست ها کمتر گرفتار بوده و از لحاظ رفتاری و عقلی نیز طبیعی به نظر نمی رسد. به گفته ی مادر بی اشتها بوده و از گوشت بیزار است. تا بحال چندین بار به دنبال تب مشکل راه رفتن بیمار تشدید شده و نیز دچار تشنج هم شده است. در MRI مغز نکته ای مشاهده نمی کنید. جهت کاهش پیشرفت اسپاسیتی بهترین اقدام درمانی در این بیمار چیست؟

الف) بیمار diplegic CP است و بهترین اقدام تنها کاردرمانی است.

ب) از درمان های آلترناتیو برای کاهش آرژینین سرم استفاده می کنیم.

ج) باید از سدیم بنزوات خوراکی استفاده کرد.

د) درمان تیامین مؤثرترین راه است.

۲۵) پسر 7 ساله ای را از والدین منسوب نزدیک به دلیل خستگی زودرس به درمانگاه آوردند. بیمار زنگ ورزش با شروع ورزش دچار درد عضلانی ساق پا می شود. یک نوبت نیز به دنبال ورزش دچار تیره شده است. EMG-NCV بیمار بعد انقباض عضلانی گویای کاهش Interference بوده است. بدنال Ischemic exercise test ، افزایش لاکتات مشاهده نمی کنید، ولی CK بیمار 1560 گزارش می شود. معاینات نورولوژی و تکاملی نرمال است. بهترین اقدام درمانی که (به خصوص قبل از فعالیت) توصیه می نماید کدام است؟

الف) رژیم High carbohydrate و Low fat

ب) رژیم High creatine و Oral sucrose و Low fat

ج) رژیم High fat و Oral sucrose و Low creatine

د) High creatine و Corn starch

۲۶) شیرخوار 5/5 ماهه ای را بدلیل تأخیر تکاملی و میکروسفالی به درمانگاه آورده اند. در معاینه **Dysmorphic feature** ، کریپتورکیدیسم، ایزوتروپیا و فوکال لیو آتروفی متعدد مشهود است. در سابقه قبلی به دلیل هیپوتیروئیدی و سندرم نفروتیک تحت درمان قرار دارد. تا بحال چندین نوبت تشنج فوکال سمت چپ داشته و در MRI تغییر سیگنال به صورت **Stroke** قدیمی در حیطه **MCA** سمت راست دیده می شود. در مشاوره قلب کاردیومیوپاتی و در مشاوره ی چشم رتینوپاتی پیگمانتوری گزارش می شود. فرزند اول خانواده با تابلو مشابه فوت شده است. بررسی های نورومتابولیک اولیه لاکتات، پیروات، آمونیاک، اسکرینگ متابولیک و ارگانیک اسیدهای ادرار نرمال است. کدام یک از آزمایشات زیر جهت تشخیص بیماری بیشترین کمک را می کند؟

الف) سطح هموسیستین سرم

ب) CGH array

ج) اندازه گیری لاکتات ادرار

د) بررسی ترانسفرین سرم به روش MS/MS

۲۷) شیرخوار یک ساله ای را با پسرفت تکاملی به درمانگاه آورده اند. والدین منسوب نزدیک هستند. در معاینه اندام تحتانی دچار پارالیزی فلاسید بوده اما با بنسکی دوطرفه مشهود است. بررسی **CSF** افزایش پروتئین و **MRI** مغز افزایش سیگنال وسیع در ماده سفید پری ونتریکولار سنترال قابل مشاهده است. در سونوگرافی شکم کلسیتیت گزارش گردیده است. در **MRS** بیمار انتظار دیدن چه یافته ای را دارید؟

الف) افزایش **NAA**

ب) کاهش کولین

ج) افزایش میواینوزیتول

د) کاهش کراتین

۲۸) پسر 14 ساله از والدین منسوب نزدیک از بخش گوارش با شما مشاوره داده اند. علائم بیمار از 8 سالگی با مشکلات گوارشی آغاز شده است. به دلیل دیس موتیلیتی دستگاه گوارش شدیداً کاشکتیک شده است، اما آندوسکوپی و بررسی های وسیع همکاران بخش گوارش نکته پاتولوژیکی نداشته است. در معاینه پتوز دوطرفه و کاهش **DTR** مشهود است. **EMG-NCV** بیمار به نفع پریفرال نوروپاتی و **ABR** بیمار کاهش شنوایی دوطرفه سنسوری نورال را نشان می دهد. بیمار کاملاً از لحاظ حرکتی، شناختی و منتال نرمال است و از لحاظ تحصیلی مشکلی نداشته است. **MRI** دو سال پیش بیمار به نفع لکوآنسفالوپاتی منتشر و **MRI** نخاع نرمال است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) **MLD**

ب) **HIV infection**

ج) **Celiac disease**

د) **MNGIE**

سایت کنکور

Konkur.in

۲۹) پسر 7 ساله ای را برای بررسی به درمانگاه آورده اند. برادر بزرگتر وی سال گذشته با Regression و MRI درگیر در ناحیه White matter فرونتال که با کنتراست نیز enhance شده بوده علیرغم انجام پیوند BMT فوت شده است. آزمایش ژنتیک کودک همان mutation ABCD1 در برادرش را نشان می دهد. بررسی ها افزایش قابل ملاحظه در نسبت G26/C22 و G24/C22 نشان می دهد. MRI مغز کودک تغییر سیگنال در ناحیه ماده سفید پاریتو اکسی پیتال نشان می دهد. برای تحقیق بیشتر از والدین می خواهید که برادر کوچکتر 5 ساله را نیز برای بررسی بیاورند. آزمایش وی نیز افزایش قابل ملاحظه در نسبت G26/C22 و G24/C22 داشته اما MRI مغز نرمال است. بهترین اقدام در مورد این 2 برادر چیست؟

الف) پسر 7 ساله برای BMT و پسر 5 ساله Lorenzo oil

ب) پسر 7 ساله برای BMT و پسر 5 ساله اقدامی لازم نیست

ج) پسر 7 ساله و 5 ساله هر دو برای BMT اقدام شوند

د) در پسر 7 ساله MRI سالیانه و پسر 5 ساله اقدامی لازم نیست

۳۰) دختر 10 ساله ای را با سردرد و فتوفوبی و فتوفوبی به درمانگاه آورده اند. سردردها از 2 سال قبل آغاز شده و همزمان بیمار دچار تهوع و استفراغ نیز می شود. علائم با خوابیدن بهتر می شود. معاینه ی نورولوژیک نرمال است. در معاینه پوست بیمار لکه های فراوان شیر-قهوه ای مشاهده می کنید. سابقه سردرد و لکه ی شیر-قهوه ای در پدر بیمار همراه با آزمایش ژنتیک تأیید شده وجود دارد. MRI بیمار نرمال است. در خواهر کوچکتر سالم بیمار نیز متوجه لکه ی شیر-قهوه ای فراوان دیده می شوند. بهترین توصیه جهت خواهر کوچکتر چیست؟

الف) فقط تحت نظر گرفته شده و اگر مشکلی داشت مراجعه شود.

ب) بیمار به شکل روتین تحت MRI قرار گیرد.

ج) درمان Simvastatin جهت بیمار شروع شود.

د) درمان با Imatinib جهت بیمار شروع شود.

۳۱) شیرخوار 11 ماهه ای از والدین منسوب نزدیک بدنبال تب دچار تشنج ژنرالیزه، کاهش سطح هوشیاری شده در PICU بستری و پس از Stable شدن و انتقال به بخش دچار اختلال بلع، افتالموپلژی و دیستونی و Regression شناختی و حرکتی شده است. MRI بیمار تغییر سیگنال دوطرفه در استریاتوم و گلوبوس پالیدوس و تالاموس ها نشان می دهد. فرزند اول خانواده با تابلو مشابه و آزمایش ژنتیک موتاسیون در SLC 19A3 در یک سالگی فوت شده است. بهترین درمان برای بیمار چیست؟

الف) ریبولفلاوین - کوانزیم کیو - کارنتین با دوز بالا

ب) آسیکلوویر وریدی برای مدت 2-3 هفته

ج) بیوتین 5 میلی گرم برای هر کیلو روزانه

د) نیامین 300 میلی گرم و بیوتین 5 میلی گرم برای هر کیلو روزانه

۳۲) نوزاد 3 روزه ای را از بخش نوزادان مشاوره داده اند. در معاینه دچار مننگوسل می باشد. مادر که رژیم غذایی خاصی دارد، ذکر می کند که از 3 ماه قبل از بارداری اسید فولیک را مرتباً مصرف می کرده است. به نظر شما کمبود کدام ماده در مادر باعث نقص neural tube در این نوزاد شده است؟

الف) ویتامین B12

ب) ویتامین D

ج) آهن

د) سلنیوم

Konkur.in

(۳۳)

پسر 14 ساله ای را با Regression و تشنج به درمانگاه آورده اند. تشنج های بیمار از 11 سالگی آغاز شده و از 2-1 سال اخیر رفراکتوری شده است. بیمار دچار Visual loss شده که چشم پزشک در ابتدا رتینیت پیگمانتوزا و اخیراً Optic Atrophy دوطرفه گزارش کرده است. بیمار دچار اختلال رفتاری اکولایا، رجیدیتی و اختلال gait به صورت برادی کینزی می باشد. اختلال اتونوم به شکل هایپوترمی و هایپرترمی و برادیکاردی مشهود است. MRI بیمار گویای سرپلار آتروفی شدید و ونتریکولومگالی است. دختر اول خانواده با تابلو مشابه در 18 سالگی فوت شده است. آزمایش ژنتیک جهت بیمار انجام می شود. کدام یک از موتاسیون های ذیل با بیماری وی مطابقت دارد؟

الف) NPC1

ب) CLN3

ج) ABCD1

د) ARSA

۳۴) کودک 7 ساله ای را با اختلال تعادل به درمانگاه آورده اند. مادر ذکر می کند که به دنبال فعالیت زیاد یا استرس، کودک دچار اختلال تعادل بیشتر در تنه می شود که برای ساعت ها یا گاه یک روز کامل طول می کشد. هم زمان نیستاگموس نیز گزارش می کنند. در MRI کودک آتروفی ورمیس مشهود است. همچنین حملات سردرد بیشتر در ناحیه اکسی پوت همراه سرگیجه و تهوع و استفراغ را نیز از چند ماه قبل گزارش می کنند که با خوابیدن بهتر می شود. کدام یک از درمان های زیر جهت بیمار بهترین توصیه می باشد؟

الف) فنوباربیتال

ب) پرگابالین

ج) زونیزاماید

د) استازولامید

۳۵) شیرخوار 12 ماه بعلت تاخیر تکامل حرکتی و عدم شناخت والدین نزد پزشک آورده میشود. در معاینه فیزیکی یافته غیرطبیعی ندارد. دور سر 46 سانتیمتر است و قادر به گردن گرفتن نیست. شیرخوار هنوز خنده اجتماعی نداشته و تکلم ندارد. در تاریخچه بیمار و خانواده یافته غیرطبیعی وجود ندارد؛ جهت بررسی تشخیصی در این مرحله کدام تست ارجح است؟

الف) Microarray

ب) FISH

ج) Brain MRI

د) Metabolic

۳۶) کودک 5 ساله که تا یک سالگی از تکامل نرمال برخوردار بوده است، به علت توقف و پس رفت تکامل حرکتی و هوشی نزد پزشک آورده شده است. مادر شاکی است که در این 4 سال با صرف وقت و پرداخت هزینه آزمایشهای متابولک و ژنتیک و چندین نوبت ام.آر.آی و دیگر تستهای تشخیصی نه تنها علت بیماری فرزندش مشخص نشده بلکه وی بتدریج تکلم و شناخت را هم از دست داده است. در بررسی مدارک بیمار مشخص می گردد که اقدامات تشخیصی وی کامل و مطابق منابع علمی بوده است. عدم دستیابی به تشخیص خاص در این شرایط در حداقل چند درصد بیماران محتمل است؟

الف) 30

ب) 40

ج) 50

د) 60

Konkur.in

۳۷) کدامیک از جنبه های تکامل زبانی و تکلمی ذکر شده دیرتر حاصل می شود؟

- الف) Compound and complex sentences
 ب) Vocabulary greater than 200 words
 ج) Passive voice
 د) Follows two- part commands

۳۸) دانش آموز کلاس دوم ابتدایی بعلت مشکلات در نوشتن تکالیف، رنگ کردن تصاویر و تمرکز بر انجام امور در سر کلاس ارجاع شده است. کودک از تکامل طبیعی حرکتی و تکلمی برخوردار بوده است. به گفته والدین بیمار در گرفتن مداد و کنترل آن، ترسیم خطوط، حرکات ظریف و همینطور در درک ریاضی مشکل دارد. بهره هوشی و تست شنوایی بیمار طبیعی است. کدام تشخیص محتمل تر است ؟

- الف) High functioning autistic spectrum disorder
 ب) Nonverbal learning disabilities
 ج) Attention deficit hyperactivity disorder
 د) Specific reading disability

۳۹) شیرخوار 26 ماه ای بعلت پسرقت مهارتهای کلامی و ارتباطی ارجاع شده است. والدین بیمار بعلت عدم واکنش وی به محرکهای صوتی با احتمال کاهش شنوایی نزد پزشک رفته ولیکن تست پتانسیل برانگیختگی شنوایی او طبیعی گزارش شده است. حرکات کلیشه ای، بیقراری، کم خوابی و عدم تمایل برای اسباب بازی از دیگر یافته های رفتاری او است. جهت بیمار تست MCHAT- R/F درخواست می شود که در 10 عنوان نمره قبولی نمی گیرد. اقدام بعدی در جهت تشخیص کدام است ؟

- الف) Follow up Interview (FUI) on failed items
 ب) Childhood Autism Rating Scale (CARS)
 ج) Gilliam Autism Rating Scale (GARS)
 د) Social Communication Questionnaire -SCQ

۴۰) پسر 19 ساله ای که از دوران تحصیلات ابتدایی بعلت کمبود تمرکز و بیش فعالی تحت درمان با متیل فنیدیت بوده است، بخاطر اختلالات رفتاری، فقدان تمرکز، ترک تحصیل، احساس نا امیدی و تمایل شدید به مصرف دخانیات تحت بررسی قرار گرفته است. وی در دو سال اخیر در خوردن دارو همکاری نکرده است. در سابقه تکلمی تاخیر مختصر تکلم داشته و سابقه تشنج وجود نداشته است. در معاینه عصبی یافته غیرطبیعی ندارد ولیکن افسرده بنظر می رسد. همراه تجویز متیل فنیدیت مصرف کدام داروی ضدافسردگی در اختلالات رفتاری و خصوصا کاهش تمایل به مصرف دخانیات در بیمار موثرتر است؟

- الف) Fluoxetine
 ب) Amitriptyline
 ج) Bupropion
 د) Venlafaxine

۴۱) بر اساس طبقه بندی جدید به کدامیک از موارد زیر نمی توان لفظ "صرع" را عنوان نمود؟

- الف) حداقل دو تشنج غیربرانگیخته یا رفلکسی به فاصله بیش از ۲۴ ساعت
 ب) وجود امواج اپی لپتی فرم در نوار مغز در کودکی با یک تشنج غیربرانگیخته
 ج) وجود تشنج بدون تب در خانواده درجه یک کودک مبتلا به یکبار تشنج
 د) تشخیص یک سندرم صرعی با علائم موجود

۴۲) اختلالات ساختاری مغز (cerebral dysgenesis) در کدام سطح باعث ایجاد صرع می‌شوند؟

الف) ساختار نورونی

ب) Neurotransmitter Receptors

ج) شبکه نورونی

د) Synapse Development

۴۳) اختلال ژن **CASK** در کدامیک از سندرم‌های اپی‌لپتیک زیر اهمیت کلیدی دارد؟

الف) دراوه

ب) وست

ج) اوتاها را

د) لنوکس

۴۴) پسر ۸ ساله‌ای با تشنجات مقاوم به دارو مراجعه کرده است. در MRI انجام شده، در ناحیه فرونتوپولار راست تاری بین ماده سفید و خاکستری و ضایعه خطی هیپرسیگنال به طرف بطن وجود دارد. این خصوصیات رادیولوژیک با کدامیک از انواع دیسپلازی فوکال کورتیکال مطابقت دارد؟

الف) I

ب) II

ج) III

د) IV

۴۵) کودکی سه ساله بدلیل تشنجات مکرر بصورت افتادندهای ناگهانی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه نورولوژیک و تکاملی کاملاً طبیعی می‌باشد. در الکتروانسفالوگرافی استاندارد وی با ریتم زمینه‌ای طبیعی تنای دوطرفه آهیانه‌ای جلب نظر کرده فراگمانهای موجی-سوزنی ژنرالیزه نامنظم و سریع جلب نظر می‌کند. بروز کدامیک از تشنجات زیر در این سندرم همراه با پیش‌آگهی بدتری می‌باشد؟

الف) میوکلونیک

ب) ابسانس آتیبیک

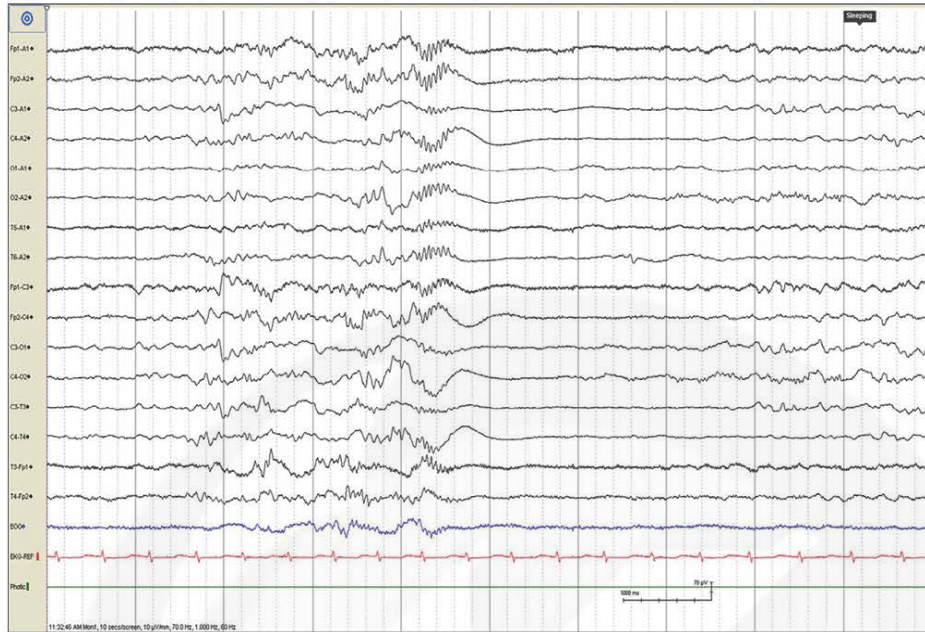
ج) آستاتیک

د) تونیک

سایت کنکور

Konkur.in

۴۶) نوزاد ۸ روزه‌ای را بدلیل تشنجات مقاوم به بیمارستان می‌آورند؛ با توجه به ایپاک زیر کدامیک از درمانهای ذیل موثرتر است؟



- الف) بیوتین
- ب) کارنیتین
- ج) همودیالیز
- د) پلاسمافرز

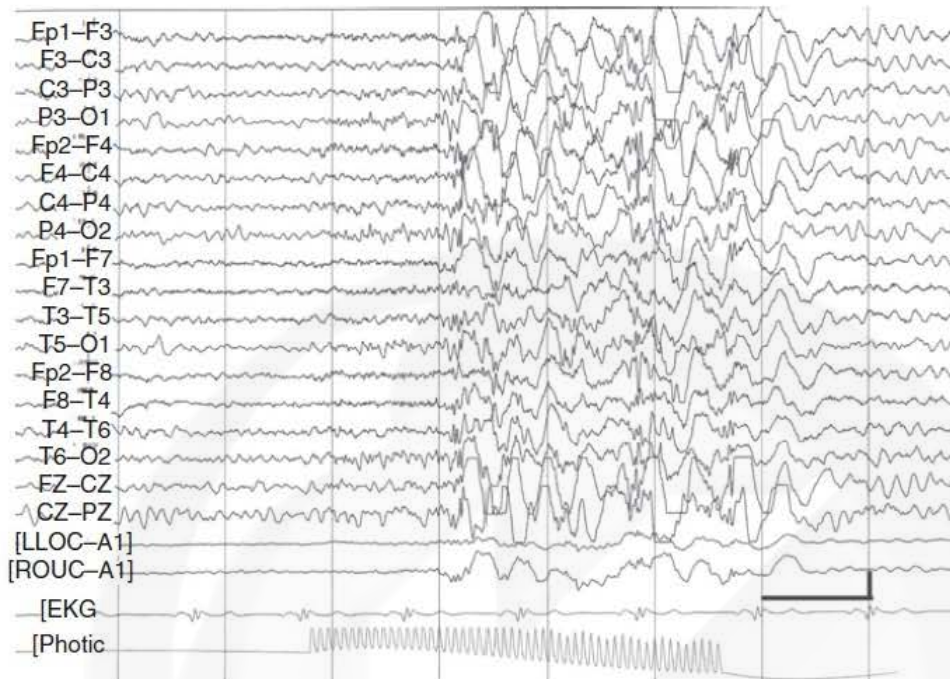
۴۷) کودک ۴ ساله‌ای را بدلیل Global Developmental Delay به درمانگاه می‌آورند. وی دچار تشنجات مقاوم بصورت افسانس آتیپیک، میوکلونیک و فوکل تونیک بصورت مخلوط است. کودک قیافه دیس‌مورفیک دارد. در EEG وی امواج بلنددامنه قرینه دندانه‌دار در نواحی مختلف خصوصاً جلب توجه می‌کند؛ در کاربوتایپ این کودک کدام اختلال کروموزوم بیشتر مطرح است؟

- الف) 15q
- ب) 15q24
- ج) 15q26
- د) 15q

سایت کنکور

Konkur.in

۴۸) کودکی ۷ ساله با تشنجات مقاوم به درمان به درمانگاه مراجعه نموده است. الکتروانسفالوگرافی ذیل به نفع کدامیک از انواع صرع می‌باشد؟



الف) Focal Tonic

ب) Paroxysmal Photic Response

ج) Absence

د) Primary Generalized Tonic-Clonic

۴۹) کدامیک از کودکان با شرح‌حال‌های ذکر شده در ذیل احتمال بیشتری برای عود تشنج ناشی از تب دارند؟

الف) شیرخوار ۱۴ ماهه با درجه حرارت 37.6 سلسیوس هنگام تشنج و طول مدت یکساعته تب قبل از تشنج.

ب) شیرخوار ۲۴ ماهه با درجه حرارت 39.7 سلسیوس هنگام تشنج و طول مدت ۲۶ ساعت تب قبل از تشنج.

ج) کودک ۴ ساله با چندین نوبت تشنج ناشی از تب کمپلکس و سابقه اپی‌لپسی در خانواده.

د) کودک ۲ ساله با سابقه چندین نوبت تشنج ناشی از تب کمپلکس و طیف اتیسم.

۵۰) پسر ۱۲ ساله‌ای را در PICU ویزیت می‌کنید که در حال تشنج است. تشنج وی بصورت مولتی فوکال کلونیک بوده که از ۲۴ ساعت قبل از اورژانس وجود داشته هنوز هم ادامه دارد. مادر ذکر می‌کند که از یک هفته قبل از تشنج تغییرات رفتاری عجیبی داشته و گاهی هم حرکاتی گرمی شکل در اندامها داشته است. مادر هیچ سابقه‌ای از تب را ذکر نمی‌کند. تصویربرداری مغز و نیز آنالیز مایع مغزی نخاعی وی طبیعی بوده است. کدامیک از درمانهای زیر مرجح است؟

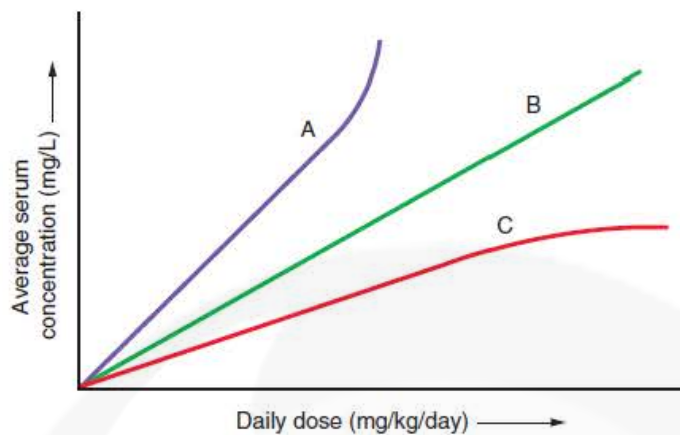
الف) جراحی صرع

ب) سدیم والپروات وریدی

ج) یلاسمافرز

د) لوآتیراستام وریدی

۵۱) داروی مورد نظر ما طبق منحنی دفع دارو جزو داروهای گروه C می‌باشد (منحنی زیر). اگر برای کودکی مبتلا به صرع بخواهید این دارو را شروع کنید با چند درصد دوز نگاهدارنده آن را شروع خواهید کرد؟



الف) 10-30

ب) 30-50

ج) 50-70

د) 70-90

۵۲) دختر ۱۳ ساله مبتلا به صرع اخیراً تمایلات خودکشی پیدا کرده و خواب وی کمتر شده و حوصله انجام کارهای روزمره را ندارد. کدامیک از داروهای وی را عوض خواهید کرد؟

الف) کاربامازپین

ب) توپیرامات

ج) لاموتریزین

د) والپروات

۵۳) کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیونی برای Intracranial VEEG Monitoring می‌باشد؟

الف) MRI-negative pharmaco resistant epilepsy

ب) Scalp VEEG Monitoring ناحیه اپی‌لپتوژنیک را نشان دهد.

ج) شک به اپی‌لپسی مولتی‌فوکال

د) ناحیه اپی‌لپتوژن نزدیک به کورتکس eloquent باشد.

۵۴) در ارتباط با سردرد کودکان از میان عبارات زیر مورد غیر صحیح را مشخص کنید.

الف) احراز این که سردرد اولیه یا ثانویه است نکته ای اساسی است که در پیش آگهی و درمان نقش به سزایی دارد.

ب) میگردن از شایع ترین سردردهای اولیه است که می تواند به علت ازمان یا پیشرونده بودن خود نقش منفی در زندگی فرد ایفا کند.

ج) می توان با تشخیص صحیح و ایجاد تغییرات در سبک زندگی و تجویز دارو، یا اقدامات غیردارودرمانی نقش موثری در بهبود وضع بیمار ایفا نمود

د) ریشه اکثریت قریب به اتفاق سردردهای بزرگسالان به چهار پنج سالگی زندگی منتهی می شود.

۵۵) سردردهای ناشی از تومور مغزی کدامیک از خصوصیات زیر را فاقد است؟

- الف) استفراغ صبحگاهی یا شبانه همراه یا بدون سردرد دال بر افزایش فشار درون جمجمه و نشانه ای است برای تومور کف بطن چهارم.
- ب) سردردهایی که با مانور والسالوا یا فعالیت فیزیکی شدت می یابد ناشی از میگرن بوده و رابطه ای با تومور مغز ندارد.
- ج) افزایش تدریجی فشار درون جمجمه ای باعث سردردهای پیشرونده است ولی گاهی به خاطر خونریزی درون تومور سردرد جنبه حاد به خود می گیرد.
- د) وجود تشنج در جریان تومور مغزی ناشی از اختلال در فونکسیون کورنکس مغزی در ناحیه لوب های تمپورال است.
- ۵۶) برابر گزارش خانواده کودک 5 ساله شان در اوایل خواب شب پاهایش را حرکت می دهد و اگر از خواب بیدار شود شکایتی از درد ندارد بلکه احساس می کند که به نحو مقاومت ناپذیری مجبور است پاها را حرکت دهد. تشخیص این عارضه گاهی سالها به تأخیر می افتد. این پدیده با کدامیک از حالات زیر مطابقت دارد.

الف) صرع حسی

ب) Restless Leg Syndrome

ج) نوروپاتی محیطی

د) Growing pain

۵۷) در مورد Breath holding از میان عبارات زیر مورد غیر صحیح را مشخص کنید.

- الف) کودک تنفس خود را در حین Inspiration طولانی متوقف می کند.
- ب) هرچند سن شایع بروز این پدیده بین 6 تا 18 ماهگی است ولی بروز آن در هفته های اول زندگی نیز محتمل است.
- ج) کمتر از 10 درصد ممکن است این پدیده را بعد از 2 سالگی بروز دهند.
- د) نوع سیانوتیک آن شایع تر از نوع Pallid آن است.

۵۸) کودک ده ساله ای به شما مراجعه می کند با خصائص: به نحو مزمن نیاز به خواب طولانی دارد ولی علیرغم خوابهای طولانی پس از بیدارشدن احساس آرامش نمی کند و مدتی طول می کشد تا خواب آلودگی وی مرتفع شود و در طی روز ممکن است چند مرتبه احساس کند که باید بخوابد. در طی این حالات کودک حالت تعادل خود را حفظ نموده، سقوط نمی کند. در سابقه کودک نکته خاصی وجود ندارد. کدامیک از حالات زیر به نحو بهتری مشکل کودک را توجیه می کند؟

الف) نوعی حمله صرعی است که به صورت حمله ای در هیأت خواب رفتن ظاهر می شود.

ب) می تواند از تبعات ضربه مغزی باشد.

ج) حالت کودک دلالت بر Idiopathic Hypersomnia دارد.

د) علائم فوق الذکر در زمینه Chancelopathy رخ می دهد.

۵۹) کورتکس مخچه از 5 رده از سلولها تشکیل شده است. کدامیک از موارد زیر جزء رده های فوق الذکر نیست؟

الف) سلولهای Purkinje

ب) سلولهای گرانولر

ج) سلولهای ائوزینوفیل

د) Golgi Type II

Konkur.in

۶۰) در مورد Hereditary Ataxia همه موارد زیر صادق است به استثنای:

- الف) گروهی از بیماران از نقص آنزیمی که با اتوزوم مغلوب منتقل می شود، رنج می برند.
- ب) گروهی به نحو پیشرونده سیر وخیمی داشته که به دو صورت اتوزوم غالب و X-Linked بروز می کند.
- ج) Spastic Ataxia به شکل اتوزوم غالب و مغلوب منتقل می شود.
- د) نوعی از Hereditary Ataxia است که ماهیت اپیلتیک دارد.

۶۱) تشخیص Movement Disorder متکی بر کدامیک از عوامل زیر نیست؟

- الف) دو عنصر حرکات ارادی مختل و حرکات غیرارادی مشکل آفرینند.
- ب) به دو صورت بالینی Hyperkinetic و Hypokinetic بروز می کند.
- ج) اختلالات حرکتی مذکور از مشکلات CNS منشأ گرفته که به دو گروه پیرامیدال و اکستراپیرامیدال تقسیم می شود.
- د) ضعف عضلانی، آتاکسی و Reduced Selective Movement جزء علائم بارز بالینی است.

۶۲) پدیده ای که ذیلا ذکر می شود کدام یک از موارد چهارگانه زیر به نحو بهتری توجیه گر این پدیده است:

امری است که جنبه استاتیک دارد و ممکن است متخصص اعصاب اطفال بتواند در مدیریت مشکل وی نقش سازنده ای داشته باشد. این مدیریت معمولاً درازمدت و باید با همکاری کودک و خانواده همراه باشد تا کودک بتواند حتی به تحصیلات دانشگاهی دست یابد. برخی از آنان در گذران روزمره زندگی (Activity of Daily Living) وابسته به دیگران اند. مدیریت این کودکان Multidisciplinary است.

الف) Epileptic Encephalopathy

ب) Cerebral Palsy

ج) نوعی بیماری دژنراتیو

د) ضایعه در نورون محرکه تحتانی قرار دارد.

۶۳) MELAS (Metabolic Encephalopathy Lactic Acidosis Stroke) همه مشخصات زیر، جز یکی را داراست. آن را مشخص کنید.

- الف) نوعی میتوکندروپاتی که همی پارزی مستمری را موجب می شود.
- ب) در نزدیک به یک سوم موارد جزء علائم بالینی حملات تشنجی است.
- ج) احراز تشخیص با تکرار حملات مشابه، حملات استروک، دمانس، میوپاتی، استفراغهای مکرر و اسیدوز لاکتیک می باشد.
- د) نوعی میتوکندروپاتی که همی پارزی مستمری را موجب می شود.

۶۴) پدیده ای که ذیلا در مورد کودک 8 ساله ای ذکر می شود بدین شرح است که حرکات تکرار شونده غیر ارادی دارد که بی هدف است و ممکن است به شکل ایجاد صوت نیز بروز کند. امروزه شیوع آن را (1) تا (10) در 10000 نفر تخمین می زنند. کودکان مبتلا ممکن است دچار Attention Deficit Hyperactivity Disorder و حرکات وسواسی نیز باشند. مشکلات یادگیری، اختلالات خواب می تواند در کودک مبتلا مشاهده شود. از میان حالات چهارگانه زیر، کدامیک مشکل کودک را بهتر توجیه می کند؟

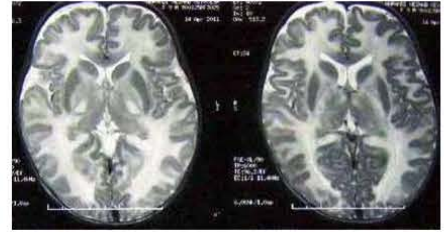
الف) حملات صرعی

ب) سندرم تورنت

ج) کره هانتینگتون

د) سندرم کره سیدنهایم

۶۵) شیرخوار پنج ماهه ای بدلیل ناتوانی در گردن گرفتن، بیقراری و عدم توجه به محیط اطراف ارجاع شده است. در معاینه ماکروسفالی و هیپوتونی دارد. با توجه به تصویر ام.ار.آی مغز در سکانس T2 که ملاحظه می نمایید. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟



- الف) کراب
- ب) الکساندر
- ج) کانائوان
- د) واندرناپ

۶۶) دختر ده ساله ای بدنبال یک عفونت ویروسی تب دار دچار پارزی اندام تحتانی سمت راست و کاهش بینایی در چشم چپ شده است. در تست پتانسیل برانگیختگی بینایی چشم چپ فقدان موج p100 گزارش شد. در بررسی مایع مغزی نخاعی 55 سلول شامل 40 نوتروفیل و 15 لنفوسیت با افزایش مختصر پروتئین گزارش شد. با توجه به تشخیص مطرح کدامیک از یافته های زیر در تصویربرداری مغز و نخاع محتمل تر است؟

- الف) Lesions that are perpendicular to the ventricles
- ب) Small, nonspecific, deep white-matter lesions
- ج) S-shaped U-fiber lesions
- د) Longitudinally extensive transverse myelitis

۶۷) بیماری به علت تصادف بستری شده است پس از یک هفته در معاینه علائم زیر دیده می شود:
عدم آگاهی به خود (Absence of self awareness)، عدم وجود سیکل خواب و بیداری، عدم وجود حرکات هدف دار، عملکرد تنفسی متغیر و گاه مختل، عدم پاسخ به تحریک دردناک. بیمار در چه حالتی است؟

- الف) Vegetative state
- ب) Coma
- ج) Akinetic mutism
- د) Brain Death

۶۸) کودکی 4 ساله به دنبال تصادف با موتور سیکلت دچار کاهش سطح هوشیاری و کما شده است بعد از 3 روز دچار حرکات غیرطبیعی در بدن همراه با تعریق، تاکی کاردی شده است. سی تی اسکن مغز طبیعی است. در MRI هایپواینتنسیتیته در ماده سفید در T2 weighted gradient recal echo مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص بیمار کدام است؟

- الف) ادم مغزی وازوژنیک
- ب) ادم مغزی سیتوتوکسیک
- ج) صدمه اکسونال منتشر
- د) ایسکمی منتشر مغزی

Konkur.in

۶۹) شیرخوار 3 ماهه با تشنج و بی قراری و استفراغ به اورژانس آورده شده در معاینه لتارژیک فونتال برجسته و سر کمی بزرگ است. در سی تی اسکن مغز مناطق هیپو و هیپردانس در ناحیه سابدرال دوطرفه مشاهده می شود. کدامیک از تشخیص های زیر کمتر مطرح است؟

- الف) Chronic meningitis
- ب) Abusive head trauma
- ج) Menkes disease
- د) Glutaric aciduria type 1

۷۰) کدامیک از اقدامات زیر در کاهش فشار مغز کودکان بدنال ضربه مغزی کمتر موثر است؟

- الف) تزریق مایع هیپرتونیک سدیم
- ب) هیپوترمی
- ج) تزریق مانیتول
- د) کرانیوتومی

۷۱) همه جملات زیر در مورد برق گرفتگی صحیح است، بجز:

- الف) احتمال احیاء موفقیت آمیز بدنال برق گرفتگی بیشتر از سایر علل بی نظمی قلبی است
- ب) مرگ و میر ناشی از برق گرفتگی بیشتر بدلیل اسپستول است تا آینه
- ج) در برق گرفتگی جریان برق باعث صدمه به میوکارد و مرکز تنفس در مدولا می شود
- د) برق گرفتگی ممکن است باعث اختلال موقتی سیستم اتونومیک بصورت میدریاز، ان ایزو کوریا و سندرم هورنر شود

۷۲) به دنبال uncal herniation انفارکت در کدام قسمت مغز بیشتر دیده می شود؟

- الف) لوب تمپورال
- ب) لوب اکسی پیتال
- ج) لوب فرونتال
- د) لوب پرییتال

۷۳) شیرخوار 18 ماهه با کاهش سطح هوشیاری بستری شده $GCS=3$ و تمام تستهای ارزیابی مغزی انجام شده و علائم به نفع مرگ مغزی است. نوار مغز بیمار electro cerebral silence نشان می دهد احتمال مسمومیت با کدام یک از داروهای زیر کمتر است؟

- الف) فنوباریتال
- ب) میدازولام
- ج) کتامین
- د) ایمپیرامین

۷۴) کودک 5 ساله ای را به علت همی پارزی چپ نزد شما آورده اند. در MRI انجام شده، ایسکمی در مسیر MCA راست دیده می شود. در MRA، قطع (cut off) در مسیر شریان MCA دیده می شود. کدامیک به احتمال بیشتری عامل همی پارزی می باشد؟

- الف) واسکولیت مغزی
- ب) بیماری قلبی مادرزادی
- ج) عفونت سیستم عصبی
- د) بیماری موپاموبا

۷۵) شیر خوار 3 ماهه ای را به علت تشنج و فونتانل برجسته نزد شما آورده اند. در بررسی انجام شده ترومبوز سینوس وریدی در سینوس ساژیتال و عرضی دو طرفه رؤیت می شود. وی بیشتر مستعد چه نوع خونریزی مغزی می باشد؟

الف) Epidural

ب) subdural

ج) intraventricular

د) subarachnoid

۷۶) کودکی را به علت استروک نزد شما آورده اند. وی مبتلا به بیماری سیکل سل می باشد. در MRA انجام شده آرتریوپاتی در عروق مغز رؤیت می شود. کدام اقدام زیر در جلوگیری از عود استروک بیشتر به وی کمک می نماید؟

الف) ترانسفوزیون مکرر خون

ب) مصرف هیدروکسی اوره

ج) جراحی عروق مغز

د) مایع درمانی

۷۷) کودکی را به علت همی پارزی حاد نزد شما آورده اند. سابقه آبله مرغان در حدود یک ماه قبل دارد. در صورتیکه استروک ناشی از آبله مرغان باشد، انتظار دارید بیشتر کدام مناطق مغز درگیر باشند؟

الف) عروق ریز کورتیکال مغز

ب) ماده سفید و خاکستری قشری مغز

ج) بازال گانگلیا

د) کیسول داخلی و ماده سفید مغز

۷۸) کودکی 4 ساله که سابقه دو بار بستری به علت مننژیت را داشته است می آورند. این بار نیز با علائم ردور گردن، تب و سردرد ارجاع شده است. کدامیک از موارد زیر ممکن است دخالت کمتری داشته باشد؟

الف) سابقه ضربه به جمجمه و رینوره

ب) کمبود پروپریدین

ج) سابقه اسپلنکتومی

د) عفونت مننگوکوک

۷۹) پسری 12 ساله به علت تب، لرز، تهوع و شکم درد در بخش اورژانس بستری شده است. از صبح روز دوم دچار آژیتاسیون، سیالوره و اپیستونوس شده، وی زخمی در روی ساق پا دارد که مربوط به گازگرفتگی سگ در 20 روز قبل بوده است. کدام روند بالینی انتظار می رود بروز نماید؟

الف) اسپلنومگالی، افزایش تب و ایکتر و سپس آنسفالوپاتی کبدی

ب) بهبود نسبی علائم از روز سوم بستری به بعد

ج) بروز تشنج فوکال و همی پارزی متعاقب آن

د) اسپاسم لارنکس و دیافراگم و سپس اختلال تنفس و مرگ

Konkur.in

۸۰) بروز ضایعات کیستیک واحد و یا متعدد به همراه Scolex و کلسیفیکاسیون پارانشیم مغز، از مشخصات رادیولوژیکی در ابتلای مغزی کدام بیماری است؟

- الف) Cysticercosis
- ب) Echinococcosis
- ج) Schistosomiasis
- د) Angiostrangyloidosis

۸۱) شیرخوار 2/5 ماهه را به علت کاهش حرکات دست راست می آورند. کدام واکسن می تواند عامل باشد؟

- الف) سیاه سرفه
- ب) هیپانیت
- ج) دیفتیری
- د) کزاز

۸۲) کودک 4 ساله با شرح حال سردرد و استفراغ از دوماه قبل و عدم تعادل از یک هفته قبل مراجعه کرده است در MRI بیمار یک ضایعه هموژن با لبه ی مشخص در ناحیه مدولا که از سقف بطن چهارم منشأ گرفته همراه با هیدروسفالی مشاهده می شود ضایعه در نمای T1 و T2 هیپو اینتنس است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) اپاندیموما
- ب) گلیوبلاستوما
- ج) استروستوما
- د) مدولوبلاستوما

۸۳) همه موارد زیر جز اندیکاسیون انجام ام آر آی نخاع در کودکان با اسکولیوز است، بجز:

- الف) وجود علائم اورولوژیکی (ادراری)
- ب) درد پایدار بخصوص در شب
- ج) اسکولیوز پیشرونده
- د) اسکولیوز بعد از 8 سالگی

۸۴) بیماری مبتلا به لوسمی حاد تحت درمان در بخش دچار سر درد و استفراغ و تشنج شده است. در بررسی انجام شده ایسکمی لوب تمپورال و ترومبوز ورید سینوس مشاهده شده است. مشکل فوق عارضه کدام دارو است؟

- الف) Methotrexate
- ب) L-asparaginase
- ج) Vincristine
- د) prednisolone

۸۵) شایعترین تظاهرات مغزی لانگرهانس هیستوسیتوز در کودکان کدام است؟

- الف) سردرد
- ب) اختلال رفتاری
- ج) دیابت بیمزه
- د) تشنج

۸۶) کودک 2 ساله ای به علت بیقراری و پرش اندامها ارجاع شده است. در معاینه، حرکات سریع و نامنظم چشمها دیده شده و در اسکن MIBG افزایش جذب در آدرنال راست منطبق با تشخیص نوروبلاستوم مطرح و بیمار کاندید جراحی گردید. در مشاوره نورولوژی قبل از جراحی جهت کاهش شدت علائم، تجویز کدام دارو توصیه می شود؟

- الف) پالس متیل پردنیزولون
- ب) پالس سیکلوفسفاماید
- ج) ریتوکسیماب
- د) ایمونو گلوبولین وریدی

۸۷) بیمار مبتلا به سندرم اپسوکلونوس میوکلونوس به علت عدم پاسخ مناسب به استروئیدها تحت درمان با ریتوکسیماب قرار گرفت. پس از 4 هفته دچار آگاما گلوبولینمی و لنفوپنی شدید شد. در این مرحله درمان نجات بخش بیمار کدام است؟

- الف) متیل پردنیزولون وریدی
- ب) متوترکسات
- ج) پلاسمافرزیس
- د) ایمونوگلوبولین وریدی

۸۸) دختر 12 ساله ای بعلمت تشنج، ناپایداری هیجانی، اختلال حافظه و تغییرات رفتاری ارجاع شده است. در هنگام گرفتن شرح حال و معاینه حرکات ناگهانی و غیرارادی اندامهای فوقانی و صورت که با حرکات چرخشی دستها همراه بود مشاهده شد. در تصویربرداری مغز سیگنال غیرطبیعی در لوبهای تمپورال و هسته های قاعده مغز ملاحظه شد. با توجه به تشخیص مطرح، یافت کدام آنتی بادی در بیمار محتمل تر است؟

- الف) NMDAR
- ب) GAD
- ج) LGI-1
- د) GlyR

۸۹) کودک 2 ساله ای با سابقه هیپوتونی شدید در نوزادی و شیرخوارگی که منجر به سختی در تغذیه وی شده بود و مدتی نیز با NGtube تغذیه می شده به درمانگاه آورده اند. در حال حاضر شکایت والدین از مشکلات رفتاری و پرخوری و افزایش وزن وی از یک سالگی به بعد است. در معاینه چشمها بادامی شکل هستند، استرایسیم داشته همراه با لب بالایی نازک و هیپوپلازی ژنیتال نیز دارد. اشکال ژنتیکی این سندروم کجاست؟

- الف) Repeat CGG expansion در ژن FMR₁ کروموزوم X
- ب) جهش نقطه ای در ژن MECP₂
- ج) تریزومی کروموزوم 18
- د) اشکال در بیان پدری قطعه ای از کروموزوم 15 (15q11.2q13)

۹۰) شیرخوار 8 ماهه ای به علت هیپوتونی محیطی و تنفس پارادوکسیکال تحت بررسی ژنتیکی قرار می گیرد که دلشمن هموزیگوت اگزون 7 در ژن SMN گزارش می گردد. مکانیسم تنها داروی مورد تایید FDA در درمان این بیماری کدام است؟

- الف) جلوگیری از Skipping اگزون 7 در ژن SMN₂
- ب) انتقال ژن SMN از طریق آدنووایروس 9 (scAAVg)
- ج) کاهش Apoptosis در سلولهای شاخ قدامی نخاع
- د) فعال کردن SMN₂ promoter انسانی

۹۱) پسر 4 ساله ای را به علت دل درد و یبوست و کم خونی و تاخیرشناختی به درمانگاه آورده اند. در معاینه متوجه footdrop وی می شوید و در بررسی های الکتروفیزیولوژیک متوجه نوروپاتی آکسونال در وی می گردید. خانواده وی ساکن خانه ای فرسوده در مناطق فقیرنشین شهری است. در آزمایش ادرار وی افزایش میزان دلتا آمینولولولینیک اسید مشخص میگردد. محتمل ترین مسمومیت با کدامیک از فلزات سنگین زیر مطرح است؟

الف) جیوه

ب) سرب

ج) آرسنیک

د) تالیوم

۹۲) در یک خانواده بزرگ چندین مورد نوروپاتی محیطی گزارش شده است. یک خواهر و برادر که علائم ضعف در عضلات انتهایی داشتند و معدل NCV در این برادر بین 25 تا 45 متر در ثانیه بوده و این برادر است که علائم بالینی شدیدتر دارد. مادر علائم بسیار خفیف نوروپاتی محیطی دارد. 2 پسرخاله این خواهر و برادر نیز علائم مشابهی دارند. در این خانواده انتقال بیماری از پدر به پسر وجود ندارد. در معاینه دست پسرهای مبتلا آتروفی تنار شدیدتر از هیپوتنار است. محتمل ترین نوع Charcot Marie Tooth در این خانواده کدام است؟

الف) CMT1X

ب) CMT1A

ج) CMT2A

د) CMT4

۹۳) دختر 9 ساله ای را به علت سابقه ابتلا به سندرم گیلن باره از نوع Demyelinating motor sensory از حدود 14 ماه قبل به درمانگاه آورده اند. در این مدت هیچگاه بهبودی کامل نداشته است و علائم ضعف عضلات شدت و ضعف پیدا می کرده است. در معاینه آرفلکسی دارد. در بررسی های الکتروفیزیولوژیک Conduction block و Temporal dispersion دارد. غیرمحتمل ترین یافته در این بیمار کدام است؟

الف) عدم وجود F-wave در بررسی الکتروفیزیولوژیک

ب) پروتئین CSF معادل 60mg/dl

ج) تعداد سلول 150 ، CSF با ارجحیت لنفوسیت

د) بیوپسی عصب منطبق بر Demyelination

۹۴) دختر 9 ساله ای با شکایت دوبینی و خستگی پذیری از حدود 6 ماه پیش به درمانگاه آمده است. در معاینه پتوز دوطرفه و پارزی زوج سوم اعصاب جمجمه ای دارد. با گذشت زمان در طی روز خستگی وی بیشتر می شود. کدامیک از روشهای زیر در تشخیص بیماری وی اهمیت کمتری دارد؟

الف) Ice pack test

ب) Edrophonium test

ج) Anti - AChR Antibodies

د) 30 Hz Repetitive Nerve Stimulation

Konkur.in

۹۵) صحیح ترین عبارت در مورد میوپاتیهای مادرزادی کدام است؟

- الف) استفاده از میکروسکوپ الکترونی برای تشخیص انواع آن الزامی است.
 ب) نام گذاری و تعریف انواع میوپاتیهای مادرزادی براساس بیوپسی عضله است.
 ج) هریافته پاتولوژیک در بیوپسی عضله اختصاصا مربوط به جهش در یک ژن خاص میباشد.
 د) بیوپسی عضله برای انجام مشاوره ژنتیک کافی است.

۹۶) پسر 14 ساله ای بدنبال یک بیماری تب دار و کم اشتهايي و عدم دریافت مواد غذایی به مدت 8-9 ساعت دچار درد عضلات ران، عدم توانایی در راه رفتن و پس از چند ساعت ادرار پررنگ شده است. سابقه حمله مشابهی را 2 سال قبل پس از یک کوهنوردی طولانی می دهد. در معاینه قدرت عضلات نرمال و تندرینس عضلات ران دارد. CPK سرم 30 برابر نرمال است. پس از هیدراتاسیون و درمانهای نگره دارنده از بیمارستان مرخص میشود. یک هفته بعد در forearm ischemic test افزایش نرمال لاکتات و آمونیاک را دارد. در بین این 2 حمله CPK سرم طبیعی بوده است. در بررسی پروفایل کارنیتین افزایش Acylcarnitine Fraction و کاهش سطح سرمی توتال کارنیتین مشاهده می شود. صحیح ترین توصیه درمانی کدام است؟

- الف) مصرف CoQ₁₀
 ب) High Carbohydrate – Low fat diet
 ج) Low dose creatine diet
 د) مصرف Dichloroacetate

۹۷) دختر 11 ساله ای باشکایت از ضعف عضلات هنگام بلند شدن و پله بالا رفتن از حدود 2 ماه پیش نزد شما آمده است. در معاینه ضعف عضلات کمر بند لگن و شانه و همچنین تغییر رنگ و ادم اطراف آربیت دارد. سطح سرمی CPK بیست برابر نرمال است. بیوپسی عضله آتروفی Perifascicular را نشان میدهد. اولین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) Corticosteroids
 ب) Mycophenolate mofetil
 ج) Azathioprine
 د) Rituximab

۹۸) برای مشاوره شیرخوار 40 روزه ای به NICU می روید. این شیرخوار از بدو تولد هیپوتونی، اشکال در بلع، نارسایی تنفسی و کاهش در حرکات صورت داشته است. در حال حاضر به رسیراتور وصل است و کلاب فوت دارد. در هنگام شرح حال گرفتن از مادر متوجه ضعف عضلات صورت در مادر وی می گردید و اعلام می دارد که یک کاتاراکت در مراحل ابتدایی دارد و پزشک قلب نیز یک اشکال هدایتی در قلب برای وی تشخیص داده که در حال پیگیری می باشد. محتمل ترین تشخیص برای شیرخوار کدام است؟

- الف) Paramyotonia Congenita
 ب) Myotonia Congenita Thomsen type
 ج) Myotonic Dystrophy type 1
 د) Andersen –Tawil syndrome

۹۹) پسر 16 ساله ای را به علت ضعف در راه رفتن و Toe walking به درمانگاه آورده اند. از چندین سال قبل از شروع ضعف عضلات، محدودیت حرکت در مفصل آرنج و گردن داشته است. در معاینه flexion contracture مفصل آرنج و Hyper extension گردن دارد. توزیع آتروفی و ضعف عضلات عمدتاً Humero Peroneal و سطح سرمی CPK نرمال است. محتمل ترین یافته در این بیمار کدام است؟

الف) Calf muscle Hypertrophy

ب) Cardiomyopathy and Dysrhythmia

ج) Rippling muscles

د) Sensorineural hearing loss

۱۰۰) کودک 8 ساله ای را به علت اختلال رفتاری تحت درمان قرار دارد. بعد از دو سال دچار علائم مخچه ای شده است به علاوه آپاتی، نیستناگموس، سرگیجه و ترمور و حرکات کره ای فرم و رژیدیتی پیدا نموده است. کدام دارو در ایجاد این مشکل مؤثر است؟

الف) لیتیوم

ب) هالوپریدول

ج) ریسپریدون

د) کلوزاپین

۱۰۱) برای کسب رضایت بیمار جهت اقدامات پزشکی، او باید ظرفیت تصمیم گیری لازم را داشته باشد. نحوه معمول ارزیابی ظرفیت (capacity) توسط پزشک در اکثر بیماران کدام است؟

الف) سوال کردن از اطرافیان بیمار

ب) یک معاینه عصبی سریع و مختصر

ج) پزشک طی مواجهه بالینی دیدی کلی نسبت به ظرفیت بیمار پیدا کرده و بر اساس آن قضاوت می نماید

د) مشاوره روانپزشکی

۱۰۲) عبارت است از: therapeutic privilege، رجحان درمانی یا

الف) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت چون ارائه اطلاعات منجر به آسیب بیمار می شود

ب) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت به دلیل عدم ظرفیت بیمار

ج) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت به دلیل عدم درخواست بیمار

د) امتناع بالینگر از ارائه اطلاعات حین اخذ رضایت بر اساس تصمیم پزشک

سایت کنکور

Konkur.in

۱		۵۱	۲	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱	۲۵۱
۲		۵۲	۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲	۲۵۲
۳		۵۳	۲	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳	۲۵۳
۴		۵۴	۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴	۲۵۴
۵		۵۵	۲	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵	۲۵۵
۶		۵۶	۲	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶	۲۵۶
۷		۵۷	۱	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷	۲۵۷
۸		۵۸	۳	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸	۲۵۸
۹		۵۹	۳	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹	۲۵۹
۱۰		۶۰	۴	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰	۲۶۰
۱۱	۴	۶۱	۴	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱	۲۶۱
۱۲	۱	۶۲	۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲	۲۶۲
۱۳	۳	۶۳	۱	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳	۲۶۳
۱۴	۱	۶۴	۲	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴	۲۶۴
۱۵	۱	۶۵	۳	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵	۲۶۵
۱۶	۲	۶۶	۲	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶	۲۶۶
۱۷	۲	۶۷	۲	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷	۲۶۷
۱۸	۱	۶۸	۳	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸	۲۶۸
۱۹	۲	۶۹	۱	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹	۲۶۹
۲۰	۱	۷۰	۲	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰	۲۷۰
۲۱	۱	۷۱	۲	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱	۲۷۱
۲۲	۳	۷۲	۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲	۲۷۲
۲۳	۴	۷۳	۴	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳	۲۷۳
۲۴	۲	۷۴	۳	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴	۲۷۴
۲۵	۳	۷۵	۳	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵	۲۷۵
۲۶	۴	۷۶	۳	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶	۲۷۶
۲۷	۲	۷۷	۳	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷	۲۷۷
۲۸	۴	۷۸	۴	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸	۲۷۸
۲۹	۱	۷۹	۴	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹	۲۷۹
۳۰	۱	۸۰	۱	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰	۲۸۰
۳۱	۴	۸۱	۴	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱	۲۸۱
۳۲	۱	۸۲	۴	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲	۲۸۲
۳۳	۲	۸۳	۴	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳	۲۸۳
۳۴	۴	۸۴	۲	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴	۲۸۴
۳۵	۱	۸۵	۳	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵	۲۸۵
۳۶	۳	۸۶	۴	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶	۲۸۶
۳۷	۳	۸۷	۴	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷	۲۸۷
۳۸	۲	۸۸	۳	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸	۲۸۸
۳۹	۲	۸۹	۴	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹	۲۸۹
۴۰	۳	۹۰	۱	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰	۲۹۰
۴۱	۳	۹۱	۲	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱	۲۹۱
۴۲	۳	۹۲	۱	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲	۲۹۲
۴۳	۳	۹۳	۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳	۲۹۳
۴۴	۲	۹۴	۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴	۲۹۴
۴۵	۴	۹۵	۲	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵	۲۹۵
۴۶	۳	۹۶	۲	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶	۲۹۶
۴۷	۳	۹۷	۱	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷	۲۹۷
۴۸	۴	۹۸	۳	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸	۲۹۸
۴۹	۱	۹۹	۲	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	۳	۱۰۰	۱	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰