

## مغز و اعصاب کودکان

۱- کودک 5 ساله به علت استرابیسم ارجاع شده است. مادر می‌گوید صورت فرزندش در هنگام گریه حالت نمی‌گیرد. در معاینه فلج عصب فاسیال دو طرفه و عدم توانایی چشم‌ها در نگاه به سمت خارج مشهود است. کدام سندرم مطرح است؟

Asymmetric Cry

Mobius

Duane

Miller-Dieker

۲- شیرخواری را جهت معاینات دوره‌ای تکاملی نزد شما آورده اند وقتی اسباب بازی کوچکی را مقابل صورت وی نگه می‌دارید با انگشت سبابه و شست آن را گرفته و به سمت دهانش می‌برد این شیر خوار حداقل چند ماه سن دارد؟

3

6

9

12

۳- نوزاد تازه متولد شده ای رابعد از یک زایمان طبیعی در بیمارستان برای شما مشاوره می‌گذارند علت مشاوره این است که فونتانل قدامی به سختی لمس می‌شود و استخوان‌های ساژیتال و لامبئوید و طرف overriding دارند ولی بقیه معاینه عصبی کودک نرمال است جواب شما چیست؟

Brain CT scan

Skull X ray

Follow up

TORCH study

۴- نوزاد تازه متولد شده ای را در بیمارستان معاینه می‌کنید. کودک هوشیار است ولی دست چپ خود را به صورت گردش به داخل نگه می‌دارد در همین دست رفلکس وتری ندارد و مچ دست را تکان نمی‌دهد ولی در بقیه اندام‌ها رفلکس‌ها نرمال است تشخیص چیست؟

حوادث عروقی مغز

اسیب شبکه بازویی

فلج مغزی

شکستگی ترقوه

۵- کودک 6 ساله‌ای را که مبتلا به فلج مغزی است با مقیاس درجه‌بندی اشورث (Ashworth rating scale) بررسی می‌کنید؛ در معاینه افزایش قابل توجه تون عضلانی در تمام جهات حرکتی دارد، ولی اندام مبتلا به راحتی تکان می‌خورد. براساس معیار فوق‌الذکر درجه گرفتاری چند است؟

۱

۱+

۲

≥ ۳

۶- کودک نشان داده شده در عکس زیر دچار چه نوعی از انحراف چشم می‌باشد؟



Right eye esotropia

Left eye esotropia

Right eye exotropia

Left eye exotropia

۷- در چه درجه حداقلی (دسی‌بل) از افت شنوایی کودک قادر به درک گفتار معمولی نیست؟

۹۰

۷۰

۵۰

۳۰

۸- بیمار پسر 4 ساله ای است که با علائم مننژیت مراجعه کرده و باید برای وی LP انجام شود. بیمار به دلیل سکتة مغزی قبلی تحت درمان با انوکسپارین می‌باشد. تصمیم مناسب چیست؟

24 ساعت قبل از LP باید انوکسپارین قطع شود.

4 ساعت قبل از LP باید انوکسپارین قطع شود.

LP باید بعد از یک هفته از قطع انوکسپارین انجام شود.

نیاز به قطع انوکسپارین جهت انجام LP نمی‌باشد.

۹- نوزاد بیست روزه به دلیل Poor feeding و تب و استفراغ از ده روز پیش در بخش نوزادان با تشخیص مننژیت گرم منفی بستری شده است. از دیروز دچار تشنج فوکال سمت راست شده است. برای مشخص شدن عوارض کدام تصویربرداری مغزی ارجح است؟

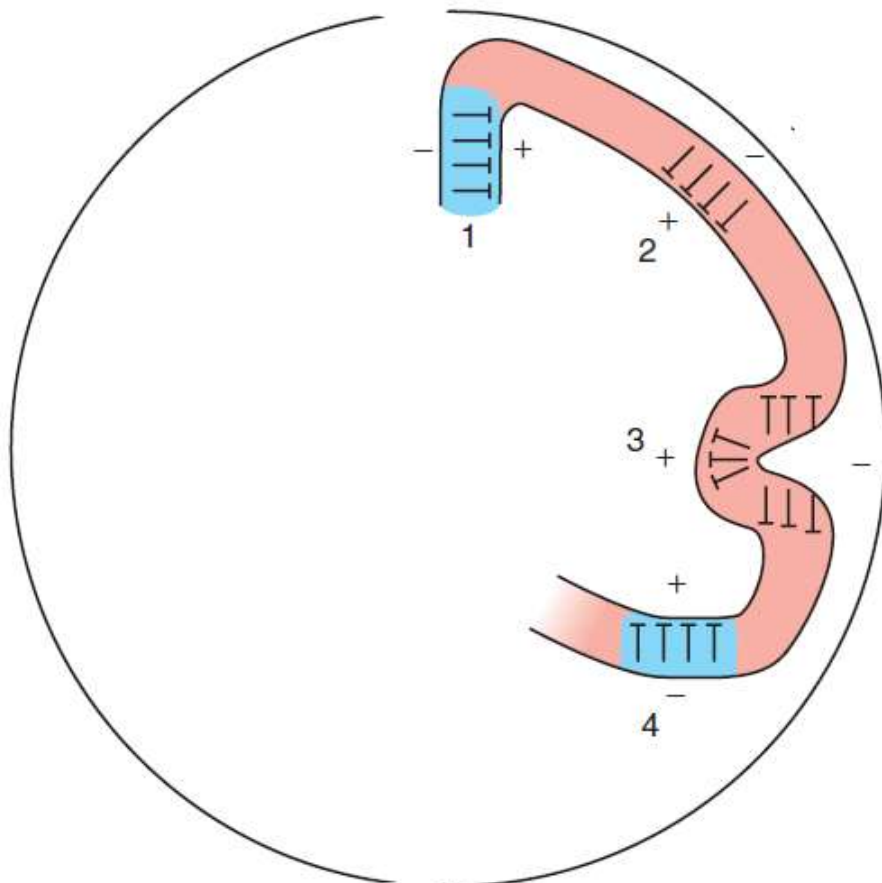
Contrast CT

Contrast MRI

Non-Contrast CT

Non-Contrast MRI

۱۰- کدامیک از دوقطبی‌های ذیل در الکترودهای اسکالپ بهتر ثبت می‌شوند؟



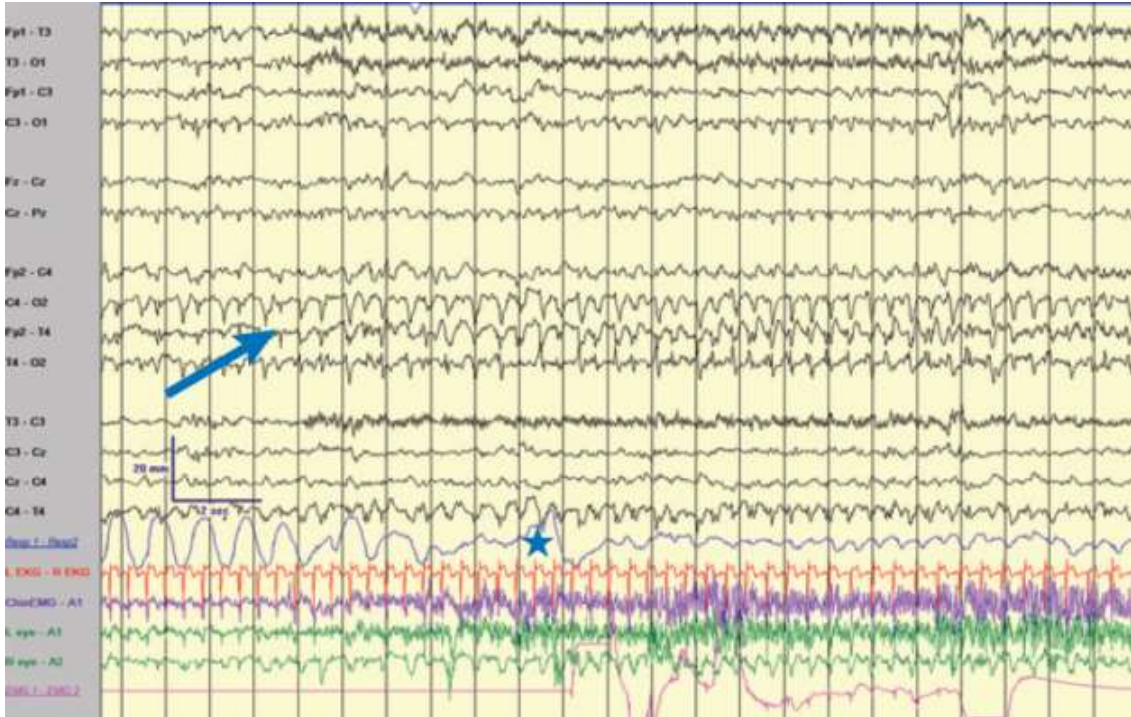
۲و۱

۳و۲

۴و۳

۴و۱

۱۱- ایپاک ذیل مربوط به نوزاد ۳ روزه ترم می‌باشد. در این ایپاک پیکان آبی‌رنگ و ستاره به‌ترتیب به چه وقایعی اشاره دارند؟



امواج اپی‌لپتیفرم اینترایکتال فوکال و تحریک فوتیک

امواج STOP و آپنه

تشنج فوکال و آرتیفکت حرکت

تشنج فوکال و آپنه

۱۲- نوزادی 3 روزه با poor feeding و تشنج فوکال ارجاع شده در معاینه هیپوتون و خواب آلود است تب ندارد. آزمایشات اولیه مثل CBC، قند، الکترولیت طبیعی است. در سونوگرافی مغز در پاریتال سمت راست بیمار یک ناحیه hyper echo گزارش شده بهترین اقدام تشخیصی حساس و اختصاصی کدام است؟

Brain CT Scan with contrast

Brain MRI with & without contrast

Brain MRI with DWI

Brain MR Angiography

۱۳- یک نوزاد پره نرم به علت حملات آپنه و برادیکاردی در NICU بستری شده است. در معاینه رنگ پریده و لنارژیک است. در سونوگرافی مغز، خونریزی داخل بطنی (IVH) گزارش شد. با توجه به تشخیص، کدام یافته آزمایشگاهی مشخصه High-grade IVH می‌باشد؟

Persistent Metabolic Acidosis

Transient Hyponatremia

Persistent Hyperglycemia

Microscopic Hematuria



۱۴- در رویکرد به نوزاد ۱۹ روزه با Hypoglycemia Persistent که در معاینه ارگانومگالی ندارد، اسیدوز متابولیک دارد و کتون در ادرار دیده نمی‌شود، کدام دسته بیماری‌های متابولیک محتمل‌تر است؟

- Glycogen Storage Disease
- Fructose intolerance Disease
- Growth Hormone Deficiency
- HMG COA Lyase Deficiency

۱۵- احتمال بروز کدام نقص لوله عصبی در نوزادی که مادر دیابتی وابسته به انسولین دارد بیشتر است؟

- Meningocele
- Encephalocele
- Spinal Cord Lipoma
- Sacral Agenesis

۱۶- پسر ۸ ساله ای با شکایت سردرد ناحیه اکسیپیتال که با سرفه تشدید می‌یابد ارجاع شده است. علامت دیگری نداشته و معاینات عصبی نرمال هستند در MRI مغز یکی از تونسیل‌های مخچه حدود ۷ میلی‌متر پایین‌تر از فورامن مگنوم مشاهده شد. بطن‌ها اندازه نرمال دارند. با توجه به تشخیص، کدام اقدام مناسب است؟

- Conservative approach
- Surgical decompression
- Ventriculo-Peritoneal Shunt
- C1 Laminectomy

۱۷- میکروسفالی از علائم کدام بیماری زیر می‌باشد؟

- Krabbe disease
- Alexander disease
- glutaric aciduria 1
- Pelizaeus-Merzbacher

۱۸- در سندرم Miller-Dieker کدام آنومالی مهاجرت نورونی دیده می‌شود؟

- Subcortical Band Heterotopia
- Classic Lissencephaly
- Cobblestone Malformation
- Periventricular Nodular Heterotopia

۱۹- در کودکی که به علت بروز حرکات غیرارادی پیشرونده سر تحت بررسی قرار گرفته است در MRI مغز تنها در ناحیه بین دو نیمکره و بالای زین ترکی (Suprasellar) توده ای مشهود است که به لحاظ دانسیته مشابه با نمای مایع مغزی نخاعی (CSF) می‌باشد. درمان ارجح کدام است؟

- Endoscopic Surgery
- Cystoperitoneal shunting
- Open Cyst Resection
- Medical follow- up

۲۰- Wide Cranial Sutures در سندرم‌های زیر دیده می‌شود، بجز:

Cleidocranial dysostosis

Hajdu-Cheney syndrome

Pycnodysostosis

Pfeiffer Cardiocranial Syndrome

۲۱- دختر دو ساله ای به علت حرکات مداوم دست‌ها شبیه شستن دست‌ها و تظاهراتی شبیه اتیسم تحت بررسی است. دور سر بیمار هنگام تولد 35 سانتی‌متر و در حال حاضر 42 سانتی‌متر است. بیمار تکلم نداشته و از نظر تکاملی از 6 ماهگی به بعد دچار پسرفت شده است. با توجه به تشخیص مطرح وجود و یا بروز کدام یافته بالینی در وی کمتر محتمل است؟

اسکولبوز

اسپاسم شیرخواران

اختلالات تنفسی

حملات رفتاری غیر صرعی

۲۲- کودک ۷ ساله‌ای را با بیقراری و رفتارهای اوتیستیک به درمانگاه آورده اند. در ۵ سالگی راه افتاده ولی راه رفتن آتاکسیک می‌باشد و هیچگاه صحبت نکرده است. تشنج بالینی نداشته اما به دلیل نوار مغز غیر طبیعی ( 2-3 HZ large amplitude slow-wave bursts ) تحت درمان دارویی ضد تشنج قرار دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Maternal deletion of 15q112q13.1

Paternal deletion of 15q112q13.1

Deletion of 22q11.2

Deletion of 21q11.2

۲۳- پسر شش ساله‌ای به دلیل ضعف عضلانی و عدم راه رفتن ارجاع شده است. تا یک هفته قبل طبیعی بوده است و به دنبال تب و URI دچار ضعف، درد اندام‌ها و عدم راه رفتن شده است. والدین منسوب نزدیک هستند. سال گذشته نیز به دنبال تب یک نوبت همین حمله را داشته و با مراجعه به پزشک و اقدامات اولیه به مرور بهبود یافته است. در معاینه DTR وجود ندارد. در EMG-NCV به عمل آمده پریفرال نوروپاتی گزارش شده است. با توجه به تشخیص‌های محتمل کدام اقدام توصیه نمی‌شود؟

NTBC (Nitisinone)

Oral Glucose administration

Barbiturate Compounds

Phenylalanine restricted Diet

۲۴- کودک ۵/۵ ساله‌ای را به دلیل تأخیر تکاملی به درمانگاه آورده اند. در دو سالگی راه افتاده، هم اکنون جمله سازی دارد اما رنگ‌ها را خوب نمی‌شناسد. والدین ذکر می‌کنند از خوردن گوشت امتناع و در صورت اصرار والدین به دنبال خوردن گوشت دچار استفراغ می‌گردد. دو نوبت به دنبال URI دچار استفراغ و بیقراری شدید گردیده است. در معاینه Spastic diplegia بوده، DTR افزایش یافته و به همین دلیل پزشک قبلی برای بیمار بکلوفن شروع کرده است. در این بیمار در بررسی‌های آزمایشگاهی کدام یافته نامحتمل است؟

افزایش لاکتات ادرار

افزایش اوروتیک اسید ادرار

افزایش گلیسین CSF

افزایش آرژینین CSF

۲۵- پسر چهار و نیم ساله‌ای را به دلیل تشنج‌های مکرر به درمانگاه آورده اند. تشنج از یک سالگی آغاز شده و کاهش شنوایی را ذکر می‌کنند. در معاینه وزن ۱۱ کیلوگرم و دور سر ۴۸ سانتی‌متر دارد، هیپتواسپلنومگالی مشهود است و در سونوگرافی شکم کلیه‌های بزرگ هم گزارش شده است. در بررسی‌های آزمایشگاهی متوجه هایپوگلیسمی، هایپر اوریسمی، هایپر کلسترولمی و هایپرتری گلیسریدمی می‌شوید. کدام یک از اقدامات های زیر کنتراندیکاسیون دارد؟

Corn Starch

Medium-Chain TG

Post caval shunt

Ketogenic diet

۲۶- شیرخوار ۴ ماهه‌ای به دلیل تأخیر تکاملی، میکروسفالی، پلی داکتیلی، رتروگناتیا، عفونت‌های مکرر به دنبال نوتروپنی و IBD تحت بررسی قرار دارد. خواهر بیمار با تابلوی عفونت های مکرر، هایپرکراتوز پالمار، هایپو هیدروزیس، تشنج و خونریزی اینتراکرانیال در سه ماهگی فوت شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Isovaleric Acidemia

Disorder of Glycosylation

Glucose Storage Disease

Tyrosinemia Type 1

۲۷- شیرخوار یک ساله‌ای به دلیل تأخیر تکاملی از والدین منسوب نزدیک به درمانگاه آورده شده است. در معاینه Coarse Facies، میکروسفالی، هیپتواسپلنومگالی، هایپوتونی و DTR افزایش یافته وجود دارد. در گزارش پزشک قبلی دیس استئوز مولتی پلکس ذکر شده است. در Brain MRI تغییر سیگنال ماده سفید دوطرفه مشهود است. در EMG-NCV علائمی دال بر پریفرال نوروپاتی وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Multiple Sulfatase Deficiency

Mucopolysaccharidosis Type IV

Galactosialidosis

Metachromatic Leukodystrophy

۲۸- شیرخوار هشت و نیم ماهه‌ای را به دلیل تأخیر تکاملی به درمانگاه آورده‌اند. والدین منسوب نزدیک هستند. در معاینه وزن ۶ کیلوگرم و دورسر ۴۲ سانتی‌متر دارد. دچار هایپوتونی است، Fix & Follow نداشته و به صوت واکنش ندارد، رشد موی خوبی ندارد و در پوست ضایعات فراوان Skin Rash قابل ملاحظه است. چندین نوبت تشنج ژنرالیزه داشته که تحت درمان دارویی قرار دارد. به دلیل عفونت‌های مکرر تحت نظر همکاران ایمونولوژیست است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Pyruvate dehydrogenase deficiency

Coenzyme Q10 deficiency

Multiple sulfatase deficiency

Multiple Carboxylase deficiency

۲۹- نوزاد پسر ۲۵ روزه ای را به دلیل شلی و poor feeding از بخش نوزادان مشاوره داده‌اند. در معاینه متوجه هایپوتونی، moderate dysmorphism و هیپاتومگالی می‌شوید. چندین نوبت PT و PTT مختل داشته که به دلیل خونریزی با ویتامین K کنترل شده است. چندین نوبت تشنج را گزارش می‌نمایند. در بررسی‌های انجام شده ABR و ERG مختل داشته است. برادر بزرگ بیمار دچار آتاکسی است. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

Leber Optic Atrophy

Usher syndrome

Infantile Refsum

Mucopolysaccharidosis

۳۰- بیمار پسر 5 ساله ای است که دارای 10 ضایعه جلدی café au lait و کک و مک در اینگوینال و چند نوروفیبروما جلدی می‌باشد. یکی از ضایعات نوروفیبروما که سایز بزرگ دارد و باعث دفورمیتی اندام فوقانی راست شده اخیراً رشد کرده و دردناک شده است. اقدام صحیح چیست؟

استفاده از Bevacizumab

نمونه برداری از ضایعه

درمان علامتی و استفاده از NSAID

اصلاح ارتوپدیک اندام مربوطه

۳۱- برای کدامیک از شیرخواران ذیل به منظور جلوگیری از تأخیر تکاملی و اختلال رفتاری آهن تجویز می‌نمایید؟

شیرخوار ۴ ماهه با Exclusive Breast Feeding

شیرخوار ۳ ماهه با آنمی

شیرخوار ۲/۵ ماهه با Exclusive Breast Feeding

شیرخوار ۳ ماهه با Standard Formula Feeding

۳۲- شیرخوار ۱۱ ماهه ای با تکامل نرمال، به دنبال تب دچار کاهش سطح هوشیاری و تشنج شده و در PICU بستری می‌شود. به دلیل آنسفالوپاتی حاد Brain MRI درخواست می‌شود که Bilateral T2 Weighted signal intensities of the striatum, globus pallidi, thalami and Brain stem مشاهده می‌شود. برای تشخیص کدامیک از بررسی‌های ذیل در CSF بیشترین کمک را می‌نماید؟

تیامین

گلیسین

لاکتات

اوروتیک

۳۳- پسر هشت و نیم ساله ای را بدلیل پس رفت تکاملی به درمانگاه آورده‌اند. والدین منسوب نزدیک هستند. در معاینه اسپاستیک است، DTR افزایش یافته دارد، Visual loss شدید دارد، از ۴ سالگی دچار آتاکسی بوده ولی هم اکنون تمام توانایی‌های حرکتی و گفتاری را از دست داده است. شروع تشنج‌ها را از ۴ سالگی ذکر می‌کنند که به داروهای ضد تشنج مقاوم بوده است. فرزند اول خانواده با تابلو مشابه فوت شده است. در Brain MRI انجام شده Cerebral and Cerebellar Atrophy مشهود است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Infantile Neuronal ceroid lipofuscinosis

Juvenile Neuronal ceroid lipofuscinosis

Pyruvate Carboxylase Deficiency

Pyruvate Dehydrogenase Deficiency

۳۴- پسر ۹ ساله ای را به دلیل تشنج به درمانگاه آورده‌اند. شروع تشنج‌ها از ۴ سالگی به دنبال تب بود و هر دو ماه یک‌بار یک نوبت تشنج ژنرالیزه به دنبال تب را ذکر می‌نمایند. در خانواده سابقه تشنج‌های Myoclonic Astatic و Absence را ذکر می‌نمایند. در برادر بزرگتر نیز این تشنج‌ها را گزارش نموده که بعد از ۱۲ سالگی دیگر تکرار نشده است. بیمار هم اکنون کلاس سوم بوده و تکامل عصبی نرمالی داشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Dravet Syndrome

Frontal Lobe Epilepsy

Benign Familial Epilepsy

Generalized epilepsy with febrile seizure plus

۳۵- پسر ده ساله‌ای به علت مشکلات یادگیری، حرکات استریوتایپی بال بال زدن، بیش فعالی و کم توجهی تحت بررسی است. در معاینه گوشه‌ای برجسته و ماکراریکیدیسم جلب توجه می‌کند. در سابقه خانوادگی پدر بزرگ 60 ساله وی از ده سال قبل دچار ترمور، آتاکسی و اختلال حافظه پیشرونده شده است. با توجه به تشخیص مطرح جهت بیمار و پدر بزرگ وی در جواب آزمایش ژنتیک این دو نفر میزان Expansion CGG به کدام عدد نزدیک‌تر است؟

پسر بیشتر از 200 و پدر بزرگ بیشتر از 200

پسر بیشتر از 200 و پدر بزرگ بین 55-200

پسر بین 55-200 و پدر بزرگ بیشتر از 200

پسر بین 55-200 و پدر بزرگ بین 55-200

۳۶- شیرخوار 9 ماهه بعثت از دست دادن مهارت‌های شناختی و حرکتی با تشخیص آنسفالوپاتی پیشرونده به درمانگاه اعصاب آورده می‌شود. در معاینه Peculiar fat pads on buttocks و Sticky Thick Hair مشاهده می‌شود. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

Biotinidase deficiency

Serine deficiency Syndrome

Argininosuccinic Aciduria

Congenital disorder of glycosylation

۳۷- حداقل از چه سنی کودک طبیعی قادر است که به یک قسمت از بدنش اشاره کرده و در صورت درخواست از وی اشیاء و اشخاص را نشان دهد؟

12 ماهگی

20 ماهگی

دو سالگی

دو و نیم سالگی

۳۸- دانش آموز 8 ساله به علت ضعف یادگیری ریاضی و ناتوانی در رسم شکل‌های هندسی مانند مثلث و مهارت خواندن طبیعی از طرف مربی بهداشتی مدرسه ارجاع شده است. در معاینه و شرح حال تکاملی وی یافته غیر طبیعی ملاحظه نگردید و هوش کلامی او نیز نرمال گزارش شد. وی دچار کدام اختلال است؟

Semantic Pragmatic Syndrome

Lexical Syntactic Syndrome

Phonological Programming Disorder

Nonverbal Learning Disability

۳۹- پسر 7 ساله‌ای که بدلیل بیش‌فعالی، بی‌توجهی و رفتارهای تکانشی مدتی تحت درمان دارویی قرار گرفته است، اخیراً دچار حرکاتی غیر طبیعی در صورت و ابروها شده که در سر کلاس تشدید شده، به نحوی که مورد تمسخر همکلاسی‌ها قرار می‌گیرد. در معاینه غیر از این حرکات گهگاهی در چشم و ابروها نکته دیگری ندارد. کدامیک از داروهای ذیل در درمان این کودک می‌تواند مفید باشد؟

Dextroamphetamine

Atomoxetine

Propranolol

Guanfacine

۴۰- در بررسی‌های تشخیصی کودکی که در دو زمینه ارتباط و تعامل اجتماعی مشکل دارد و نیز رفتارهای محدود و تکرارشونده‌ای را نشان می‌دهد، انجام کدامیک از اقدامات ذیل از همه این‌گونه کودکان ضروری است؟

الکتروانسفالوگرافی

ارزیابی شنوایی

تصویربرداری از مغز

تست‌های متابولیکی

۴۱- براساس طبقه‌بندی جدید صرع (Fisher et al.) کدامیک از حالات زیر «درمان‌شده» تلقی می‌گردد؟

کسانی که مبتلا به سندرم جانز (Juvenile Myoclonic) بوده و ۲۰ سال تمام شده‌اند.

افرادی که مبتلا به سندرم وست (West) بوده و ۱۵ سال تمام هستند.

کسانی که از قطع داروی آنها دو سال گذشته و حداقل ۴ سال بدون تشنج بوده‌اند.

افرادی که از قطع داروی آنها ۱۰ سال گذشته و ۵ سال بدون تشنج بوده‌اند.

۴۲- کدامیک از عوامل زیر مسئول پتانسیل‌های تحریکی آهسته بعدسیناپسی (Slow EPSPs) هستند؟

Voltage gated potassium channels

Calcium dependent potassium channels

NMDA receptors

GABA receptors

۴۳- ژن ARX بیشتر مسئول ایجاد صرع در کدام محدوده سنی می‌باشد؟

شیرخوارگی

Preschool

School

دوران بلوغ و انتقال

۴۴- در هیپوتالامیک هامارتوما کدامیک از تشنجات زیر شایع‌تر دیده می‌شود؟

Gelastic

Tonic

Atonic

Automatism



۴۵- شیرخوار ۱۵ ماهه‌ای با حملات فلکسیون متعدد اندام فوقانی همراه با افتادن سر مراجعه می‌نماید. بیشترین حملات بصورت خوشه‌ای و در زمان به خواب رفتن یا بیدار شدن اتفاق می‌افتد. در معاینه لکه‌های کمرنگ‌تر از پوست اطراف به ابعاد مختلف مشاهده می‌نمایید. در اکوکاردیوگرافی همراه لیومیوم گزارش شده است. بعد از انجام EEG و MRI با چه دارویی شروع به درمان می‌کنید؟

ویگابترین

پردنیزون

تتراکوزاکتاید

توپیرامات

۴۶- کودک یک ساله با شکایت آنمی و اسهال در بخش جنرال بستری شده است. به جهت تاخیر تکاملی گلوبال و حملات تشنج مقاوم با بخش نورولوژی مشاوره می‌شود. در معاینه کودک تحریک پذیر، میکروسفال با حرکات کره آتئوئید، رفلکس‌های وتری تشدید یافته، بدون آرگانومگالی می‌باشد. در بررسی‌های انجام یافته کروماتوگرافی آمینه اسیدهای نرمال، لاکتات، آمونیاک نرمال، آنمی مگالوبلاستیک با سطح سرمی فولات و B12 نرمال، والدین تمایلی به بررسی بیشتر ندارند. تجویز کدامیک از داروهای زیر می‌تواند در بهبود علائم بیمار کمک‌گذار باشد؟

اسید Folinic

اسید Folic

Vit B12

بیوتین

۴۷- پسری ۴ ساله با صرع مقاوم و نوار مغزی زیر مراجعه نموده است. نوار مغز وی بیشتر با کدامیک از انواع تشنج مطابقت دارد؟



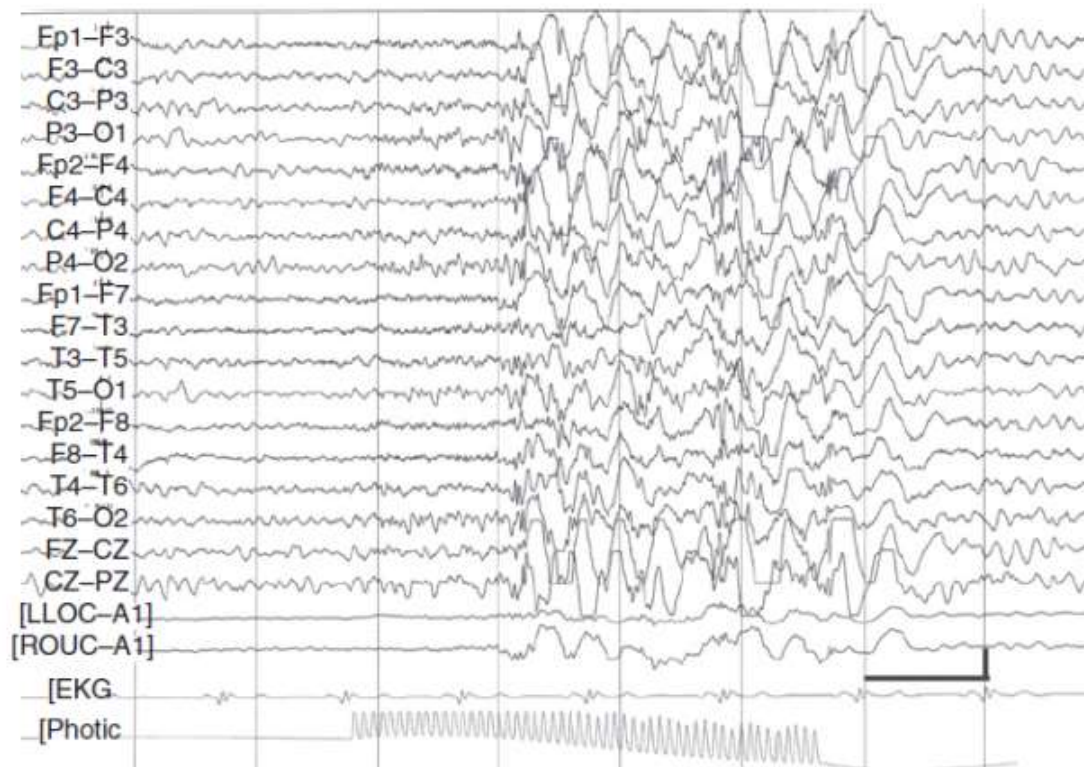
کلونیک

فوکال تونیک

میوکلونیک

تونیک کلونیک

۴۸- احتمال دیدن پدیده الکتروگرافیک زیر در کدامیک از موارد ذیل بیشتر است؟



JME

Typical Absence

Normal Child

GTCS

۴۹- کدامیک از فاکتورهای زیر به عنوان ریسک فاکتور برای صرع در یک کودک با تب تشنج می‌باشد؟

تاخیر تکاملی

اولین تب تشنج در زیر یک سالگی

بیک تب در هنگام تشنج

نژاد

۵۰- پسر 8 ساله با استاتوس مقاوم به درمان دارویی در PICU بستری شده است. برای کنترل حملات تشنج از انفوزیون میدازولام، تیوپنتال، پروپوفول و سدیم والپروات وریدی استفاده شده است. در معاینه در حالت شوک می‌باشد. فشار خون پایین می‌باشد. در آزمایشات به عمل آمده اسیدوز متابولیک، تری گلیسیرید بالا و CPK بالا گزارش شده است. کدام یک از داروهای استفاده شده برای کنترل S/E می‌تواند مسبب این علایم بیمار شود؟

میدازولام

تیوپنتال

پروپوفول

سدیم والپروات

۵۱- در مصرف کدامیک از داروهای ضد تشنج زیر نیازی به آزمایشات دوره ای روتین نمی باشد؟

Felbamate

Carbamazepine

Sodium Valproate

Levetiracetam

۵۲- در دختر 8 ساله با وزن 40 کیلوگرم با تشخیص اپی لپسی تحت درمان با فنوباریتال و فنی توئین حملات تشنج کنترل نمی باشد. نیاز به تغییر رژیم دارویی می باشد. والدین تمایل دارند که داروهای ضد تشنجی استفاده شود که منجر به کاهش اشتها و کاهش وزن کودک نیز بشود. کدام یک از داروهای زیر معمولا منجر به کاهش وزن می شود؟

کاربامازپین

سدیم والپروات

فلیامات

لوتیراستام

۵۳- در بیمار تحت درمان رژیم کتوژنیک مصرف کدام یک از داروهای ضد صرعی زیر با ریسک بالا برای سنگ های کلیوی می باشد؟

پرگابالین

زونیسامید

سابریل

لووتیراستام

۵۴- شایع ترین علت ارجاع به درمانگاه اعصاب کودکان..... است.

اختلال خواب

بیش فعالی

فلج مغزی

سردرد

۵۵- نوجوان 15 ساله ای به علت سردرد های مکرر ناحیه ی پری اریبت 10 الی 15 دقیقه ای بدون تهوع و استفراغ به درمانگاه آورده اند. حملات با ابریزش بینی و چشم همراه است و در یک ماه گذشته به طور متوسط ده بار تکرار شده است. کدام درمان مناسب تر است؟

کورتیکواستروئید

سدیم والپورات

ایندومتاسین

وراپامیل

۵۶- Recurrent isolated sleep paralysis در کدامیک از مراحل خواب دیده می شود؟

I

II

III

REM

۵۷- دختر بچه‌ی یک ساله ای بدنبال گریه کردن دچار سیانوز و سپس بی حالی می‌شود در بررسی اولیه CBC و الکترولیت‌های بیمار نرمال است. تمام اقدامات زیر می‌تواند جزیی از درمان وی باشد، بجز:

- آهن خوراکی
- شربت پیراستام
- اسید فولیک
- اطمینان بخشی

۵۸- کودک 15 ساله ای را به علت حالت ناخوشایند در پاها که باعث می‌شود مرتباً پاها را تکان بدهد به درمانگاه آورده اند در هنگام معاینه مرتباً در حال تکان دادن پاها است ولی می‌تواند تکان دادن را متوقف کند بقیه معاینات عصبی نرمال است اقدام بعدی درمانی کدام است؟

- Iron supplement
- Levodopa-carbidopa
- Haloperidol
- gabapentin

۵۹- پسر 7 ساله ای با حملات مکرر سر گیجه و دیزارتری به مدت چند دقیقه تا چند روز به درمانگاه مراجعه کرده است در بررسی ژن CACNA1A در وی گزارش شده است براین اساس برای وی استازولامید خوراکی شروع شده ولی جوابی حاصل نشده قدم بعدی کدام است؟

- Q10 supplement
- 4 amino pyridine
- Gabapentin
- Ketogenic diet

۶۰- آسیب کدام قسمت مخچه باعث intention tremor می‌شود؟

- dentate nuclei
- vermis
- fastigial nuclei
- hemispher

۶۱- کودک 8 ساله ای را به علت پلک زدن مکرر و بالا انداختن شانه به درمانگاه آورده اند. کودک هنگام درخواست حرکات را تکرار می‌کند و می‌تواند تا حدودی حرکات را انجام ندهد پدر و مادر نگران هستند ولی کودک نگرانی ندارد و می‌گوید در مدرسه مشکلی ندارد بهترین اقدام درمانی کدام است؟

- ریسپیریدون
- پیموزاید
- اطمینان بخشی
- سایکوتراپی

۶۲- در کودک 3 ساله ای را که به علت زایمان سخت دچار اختلال تکاملی شده است، کدام بررسی می‌تواند مهمترین عامل پیشگوئی کننده مشکلات سایکولوژیک همراه کودک باشد؟

Motor function

Communication skill

Clinical sub types

Intellectual disability score

۶۳- شیرخوار 4 ماهه با حملات انحراف چشم به سمت بالا که چندین بار در روز اتفاق می‌افتد ارجاع شده است. حملات چند دقیقه طول می‌کشد. هنگامی که به سمت پایین نگاه میکند دچار نیستاگموس می‌شود. حرکات چشم طبیعی است و با خواب از بین میرود، با تب وخستگی بدتر می‌شود. محتملترین تشخیص کدام است؟

Spasmus Nutans

Head nodding

Paroxysmal Tonic gaze

Focal Epilepsy

۶۴- دختر 5 ساله ای را با تأخیر تکاملی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه دچار آتاکسی، نیستاگموس دوطرفه، هایپوتونی و DTR افزایش یافته است. در معاینه چشم درجانی از Optic Atrophy مشهود است. در Brain MRI هایپو میلینیشن در ساقه‌ی مغز و افزایش سیگنال ماده سفید در T2 دیده می‌شود، کورپوس کالوزوم باریک دیده می‌شود. محتملترین تشخیص کدام است؟

Pelizaeus - Merzbacher disease

Pelizaeus-Merzbacher Like disease

Leber Optic Atrophy

Cockayne Syndrome

۶۵- بیمار دختر 13 ساله‌ای که با حمله ضعف اندام‌ها و تاری دید و تشخیص مولتیپل اسکلروزیس تحت درمان با پالس متیل پردنیزولون به مدت 5 روز قرار می‌گیرد ولی علائم بیمار بوضوح برطرف نمی‌شود اقدام بعدی درمانی چیست؟

شروع گلاتیمراستات

دریافت اینترفرون

انجام پلاسمافرزیس

پیگیری بدون درمان

۶۶- پسر 2 ساله بدنبال افتادن از پله دچار اختلال هوشیاری شده است در معاینه GCSS بیمار در حد 8 می‌باشد سی‌تی اسکن مغز بیمار طبیعی اقدام مناسب‌تر بعدی کدام است؟

تکرار سی‌تی اسکن مغز

نوار مغز

بررسی قندخون

ام-آر-آی مغز

۶۷- پسر 10 ساله به علت سردرد و استفراغ مکرر از 3 روز قبل مراجعه کرده 3 هفته قبل تصادف داشته و دچار SAH شده بوده است. در معاینه تب و ردور گردنی ندارد محتملترین تشخیص کدام است؟

خونریزی مجدد

هیدروسفالی

مننژیت

مسمومیت

۶۸- نوزاد هفت روزه ای به علت آسیفکسی دچار کاهش سطح هوشیاری است. کدامیک از تغییرات زیر در MRS به تنهایی مطرح کننده پروگنوز نامطلوب بیمار می باشد؟

Elevated lactate levels

Elevated NAA/creatinine

Elevated NAA/choline

Decrease choline level

۶۹- کودک 10 ساله با سابقه سردرد و استفراغ از یکماه قبل که باتشخیص میگرن تحت درمان بوده است، بعلت کاهش ناگهانی سطح هوشیاری در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده است. در معاینه تنفس نا منظم، گاه آینه، اپیستونوس و سفتی گردن مشاهده می شود. کدام سندرم هرئاسیون مغز مطرح است؟

اونکال

سنترال

سینگولار

تونسیلار

۷۰- کودکی 5 ساله 10 قرص باکلوفن مصرف کرده و با اختلال هوشیاری، هیپوترمی و دپرسیون تنفسی در بخش بستری شده است در نوار مغز بیمار **Burst suppression** گزارش شده است. کدام اقدام درمانی مناسبتر است؟

تزریق استروئید

درمان حمایتی

تزریق دیازپام وریدی

همودیالیز

۷۱- نوجوان 14 ساله ای که در مدرسه فوتبال ثبت نام کرده و متعاقب بازی فوتبال دچار درد سوزاننده در تمام دست راست که ازگردن تا انگشتان دست امتداد دارد و نیز کاهش قدرت دست راست شده است را سریعاً به اورژانس بیمارستان آورده اند. در معاینه هوشیار ولی قادر به حرکت کامل دست راست نیست ورفلکس های وتری آن کاهش یافته وحس ندارد نکته دیگری در معاینه مشهود نیست. عکس ساده Cervical Spine X-Ray نرمال است. اقدام مقتضی و مناسب چیست؟

Cervical immobilization with hard collar

Physical Therapy

Functional electrical Stimulation

High dose methylprednisolone



۷۲- کودک 5 ساله به علت آنسفالیت هرپسی در بخش مراقبتهای ویژه بستری است. در حال حاضر بیمار به دستگاه تنفس متصل است و به تحریکات دردناک پاسخ نمی‌دهد. تست کالریک بدون پاسخ و مردمک‌ها فیکس و به نور واکنش ندارند. با احتمال مرگ مغزی تست آپنه انجام گردید. فقدان تنفس خودبخودی بعد جدا شدن از دستگاه تنفس و اکسیژن رسانی مناسب با کدام میزان میلیمتر جیوه  $pcO_2$  نشانگر مرگ مغزی است؟

20

40

60

80

۷۳- پسر 8 ساله ای به علت بروز ناگهانی عدم توانایی در حرکت دادن دست و پای راست به اورژانس اطفال آورده‌اند. در معاینه هوشیار ولی قادر به حرکت دست و پای راست نیست، رفلکس‌ها ی وتری عمقی (DTR) افزایش و رفلکس کف پای بالا رونده می‌باشد. کدامیک از روش‌های تصویر برداری مغزی ذیل بعنوان استاندارد طلایی تشخیصی در این شرایط محسوب می‌شود؟

Magnetic Resonance Imaging (MRI)

Magnetic Resonance Venography (MRV)

Magnetic Resonance Arteriography (MRA)

Conventional Angiography (CA)

۷۴- در کودک مبتلای به ترومبوز Sinovenous (CSVT) که در جریان ارزیابی تشخیصی در Brain MRI انجام شده دیلاتاسیون سیستم بطنی شامل بطن‌های طرفی، سوم و چهارم گزارش شده است، این عارضه می‌تواند بعلت ترومبوز در کدام یک از ساختمان‌های مغزی ذیل اتفاق بیفتد؟

Superior Sagittal Sinus

Transverse Sinus

Cavernous Sinus

Galenic Venous System

۷۵- کودکی 7 ساله مبتلا به لوسمی لنفوبلاستیک حاد که تحت شیمی درمانی قرار دارد، بعلت شکایت از تهوع، استفراغ، سردرد و تاری دید با سرویس نورولوژی کودکان مشاوره شده است. در معاینه لتارژیک و درفوندوسکوپي ته چشم حدود دیسک اپتیک دو طرفه محو می‌باشد. در Contrast - enhanced CT Venography (CTV) در یکی از سینوس‌ها Filling defect گزارش شده است. درمان خط اول در این مورد کدام است؟

Subcutaneous Low-molecular - weight heparin (LMWH)

Recombinant tissue Plasminogen activator (tPA)

Temporary Use of Topiramate

Methylprednisolone Pulse therapy

۷۶- پسر 8 ساله ای به علت همی پارزی حاد متعاقب فعالیت ورزشی در مدرسه به اورژانس آورده شده است. به گفته والدین از حدود دو سال قبل چندین نوبت به صورت گذرا ( هر بار حدود یکساعت) حملات آفازی و همی پارزی داشته است که عمدتاً به دنبال گریه کردن و فعالیت بوده است. همچنین بیمار به علت سردردهای شبه میگرنی تحت درمان با سدیم والپروات می باشد. در Brain MRI انجام شده، شواهد ایسکمی در نواحی ساب کورتیکال و بازال گانگلیا سمت چپ مشهود می باشد. بعد از انجام بررسی های لازم و قطعی شدن تشخیص، کدامیک از گزینه های درمانی زیر با موفقیت بیشتری همراه خواهد بود؟

Surgical revascularization

Carbonic anhydrase inhibitors

Antiplatelet therapy with ASA

Use of antihypertensive agents

۷۷- کودکی را با علائم سردرد، بی حالی، تهوع و استفراغ به اورژانس اطفال آورد ه اند. در MRI مغز با کنتراست در تصویر کرونال T1 علامت empty delta sign در سینوس ساژیتال فوقانی، مشهود است. احتمال ابتلاء این کودک به کدامیک از موارد ذیل غیر محتمل است؟

Lymphoma

Sickle Cell Disease

Nephrotic Syndrome

Factor V Leiden mutation

۷۸- کودک 5 ساله ای با تشخیص مننژیت باکتریال تحت درمان با سفتریاکسون و وانکومايسين است. تب بیمار قطع شده است بعد از 8 روز برای وی سی تی اسکن مغز انجام می دهیم، درجاتی از ساب دورال افیوژن گزارش می شود اقدام بعدی مناسب کدام است؟

مشاوره نوروسرجری

شروع کورتیکو استروئید

تعویض انتی بیوتیک ها

ادامه درمان

۷۹- کودک 4 ساله ای با تشخیص انسفالیت هرپسی (براساس پی سی ار) تحت درمان اسیکلوویر تزریقی است. روز 18 درمان، دچار تب و تغییر سطح هوشیاری و تشنج می شود بعد از Brain CT ال پی مجدد می شود که سلول التهابی ندارد و پی سی ار هرپس هم منفی می شود بررسی تشخیصی بعدی اندازه گیری کدام آنتی بادی است؟

Monoclonal

Herpes

NMDA

Anti DNA

۸۰- کودک 8 ساله ای با سردرد تهوع و استفراغ و تشنج به اورژانس آورده شده است. بیمار به علت تشنج و ضایعه کلسیفیه در مغز تحت درمان البندازول و کاربامازپین بوده است. بعد از کنترل تشنج از بیمار سی تی گرفته می شود که نشان دهنده شروع ادم مغزی است ولی کیست ها مثل سی تی قبلی است اقدام بعدی شروع کدام دارو است؟

پرازی کوانتل

کورتیکواستروئید

مانیتول

انتی بیوتیک

۸۱- کودک 2 ساله ای را به مطب شما آورده اند در سابقه وی متوجه می‌شوید که هفته ی قبل برای وی تشخیص لوکمی گذاشته شده است مادرش یک واکسن آبله مرغان را با یخ آورده که جهت بیمار تزریق شود پیشنهاد صحیح چیست؟

تاخیر تزریق واکسن تا بعد از شروع شیمی درمانی

توصیه به تزریق واکسن می‌کنیم

بهتر است واکسن تزریق نشود

تاخیر تزریق واکسن تا بعد از بهبودی

۸۲- کودک 5 ساله‌ای بدون سابقه قبلی دچار اختلال در بالا رفتن چشم‌ها همراه با میدریازیس شده که به نور جواب نمی‌دهد در ضمن در معاینه متوجه retraction convergence nystagmus است تشخیص چیست؟

نیمن پیک سی

تومور پینه ال

هموکروماتوزیس

تومور مخچه

۸۳- کودک 5 ساله ای رابه علت اسکولیوزیس شدید به درمانگاه آورده اند در معاینه سطح حسی ندارد رفلکس‌ها قرینه و در ظاهر ستون فقرات ضایعه‌ای نداریم اقدام بعدی مناسب کدام است؟

اطمینان بخشی

ام آر آی نخاع

ام آر آی مغز

نوار عصب وعضله

۸۴- کودک 8 ساله ای با تشخیص لوکمی لنفوبلاستیک در طول درمان دچار استروک شریانی می‌شود به جز درمان سکنه حاد کدام دارو می‌تواند عامل سکنه مغزی باشد؟

متوترکسات

وین کریستین

6 مرکاپتو پورین

سیتوزین ارابینوزاید

۸۵- پسر ۶ ساله ای به دنبال تب دچار اختلال شناختی، تشنج فوکال سمت راست صورت و بدن گردیده است. تشنج‌های بیمار از یک ماه پیش آغاز شده، در مراکز مختلف بستری بوده و به دلیل عدم کنترل تشنج ارجاع گردیده است. قبل از شروع تشنج مشکل خاصی نداشته است. سابقه تشنج در خانواده را ذکر نمی‌کنند. Brain MRI طبیعی است. در نوار مغز Slowing منتشر و Spike/Wave قابل مشاهده است. به دلیل عدم پاسخ به درمان‌های ضد تشنج جهت بیمار PLEX (پلازما فرزیس) به کار رفته است و تشنج‌های بیمار کنترل گردید. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Anti-GAD Ab Autoimmune Encephalitis

Anti GABA-A receptor Autoimmune Encephalitis

Glycine receptor Ab Encephalitis

Autoimmune movement disorder Encephalitis

۸۶- پسر ۳ ساله ای به شکل حاد از چند روز قبل دچار حرکات Dancing Eye، آتاکسی، میوکلونوس و بیقراری شدید گردیده است. مادر اختلال خواب و اختلال رفتاری را نیز ذکر می‌نماید. کدام یک از بررسی‌های ذیل کمکی نمی‌کند؟

Chest, Abdomen, Pelvic MRI

$^{123}\text{I}$  MIBG Scan

CSF Oligoclonal bands

Cytokine Tcell activating Factor

۸۷- نوجوان 14 ساله ای با سابقه لوکمی بعلت ضعف منتشر با شدت بیشتر در کمر بند اندام‌ها به همراه خستگی به کلینیک اعصاب ارجاع شده است. در معاینه پتوز مختصر و کاهش رفلکس‌های عمقی و تری وجود دارد. در بررسی‌های انجام شده، آنتی بادی علیه  $\text{antivoltage-gated calcium channel}$  شناسایی شده است. کدامیک از یافته‌های الکتروفیزیولوژیک زیر در این سندروم پارائئوپلاستیک دیده می‌شود؟

Abnormal sensory nerve action potentials (SNAPs)

Incremental response at 2-5 Hz repetitive nerve stimulation

Incremental response at above 20Hz repetitive nerve stimulation

Normal compound muscle action potentials (CMAPs)

۸۸- در بررسی شیرخوار پسر 12 ماهه که با هیپوتونی سنترال ارجاع شده است، یافته‌های زیر مشاهده شد :

میکروسفالی، چین اپی کانتال، شکاف کام، سینداکتیلی انگشت دوم و سوم دست و پا و میکروفالوس. تشخیص کدام سندرم بیشتر مطرح است؟

Angelman

Fetal Alcohol

Smith-Lemli-Opitz

Cornelia de lange

۸۹- دختر 3 ساله ای به علت تاخیر حرکت، ضعف عضلات و هیپوتونی مورد بررسی قرار می‌گیرد. والدین پسرعمو- دخترعمو هستند و در 25 ماهگی بدون کمک چند قدم راه می‌رفته است در بررسی ژنتیک  $\text{Homozygous deletion of Exon7}$  در ژن SMN 1 گزارش می‌گردد. محتمل‌ترین یافته در Needle EMG کدام است؟

High Amplitude, Short Duration motor unit potentials

High Amplitude, Long Duration motor unit potentials

Low Amplitude, short Duration motor unit potentials

Low Amplitude, Long Duration motor unit potentials

۹۰- دختر 11 ساله به علت انحراف صورت ارجاع شده سابقه مشکل خاصی را ندارد در معاینه حرکات قسمت بالا و پایین سمت راست صورت دچار اختلال شده حس چشائی و اشک بیمار درگیر نشده احتمال درگیری کدام قسمت بیشتر است؟

Basal ganglia

ganglia Geniculate

Internal auditory meatus

Pons

۹۱- Entrapment Neuropathy در کدامیک از بیماری های زیر مشاهده می شود؟

Hurler

Krabbe

Leigh

Refsum

۹۲- دختر 4 ساله با ضعف پیشرونده اندام تحتانی که از 3 روز قبل شروع شده به اورژانس آورده شده در معاینه قادر به راه رفتن نیست. فورس اندام تحتانی و فوقانی کاهش یافته ولی فورس سمت راست کمی کمتر از سمت چپ می باشد. رفلکس های وتری کاهش یافته ردور گردنی همراه با ادم پایی دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Acute disseminated encephalomyelitis

Acute Transverse myelitis

Acute inflammatory Demyelinating neuropathy

Cervical cord tumor

۹۳- دختر 6 ساله ای را به علت خستگی پذیری، ضعف و لاغری عضلات از شیرخوارگی نزد شما آورده اند. در معاینات غیر از پتوز ضعف و لاغری در عضلات گردن، کتف و اکستانسور های مچ و انگشتان دست دارد. پدر و عمه وی نیز علائم مشابهی دارند. پزشک دیگری برای وی مدتی Pyridostigmine تجویز کرده که علائم بالینی وی را تشدید کرده است. کدام دارو در درمان وی احتمال اثر بیشتری دارد؟

3,4 - Di Amino Pyridine

Fluoxetine

Acetazolamide

Corticosteroid

۹۴- پسر 10 ساله به علت ضعف عضلانی به شما ارجاع شده در معاینه ضعف در ناحیه scapulooperoneal همراه با کانتراکچر مفاصل آرنج و مچ پا مشاهده می شود راه رفتن tipe toe است. سابقه هیپرتروفیک کاردیو میوپاتی دارد با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام یافته کمتر دیده می شود؟

اریتمی قلب

بلاک قلبی

سنکوپ

پسودوهیپرتروفی عضله

۹۵- دختر 12 ساله ای ماحصل ازدواج فامیلی نزدیک را بر روی صندلی چرخدار به درمانگاه آورده اند. در حال حاضر تراکیوستومی دارد (جهت Ventilation با دستگاه) و از طریق گاسترستومی تغذیه می شود. در سن 3 سالگی هنگامی که جهت تراکیوستومی بیهوش شده بود دچار Malignant Hyperthermia میگیرد که با درمان مناسب نجات می یابد. از بدو تولد پتوز، افتالموبلژی و ضعف عضلات بولبار و صورت داشته است. محتمل ترین میوپاتی مادرزادی برای وی کدام است؟

SEPN1 related Myopathy

NEB related Myopathy

ACTA 1 related Myopathy

RyR 1 related Myopathy

۹۶- پسر ۹ ساله ای را با ضعف عضلانی به درمانگاه اعصاب آورده اند. در معاینه متوجه Proximal Weakness در اندامها و Axial Weakness می شوید. Gowers Sign مثبت است. به دنبال سرماخوردگی و تب به گفته خانواده ضعف عضلانی شدیدتر می شود. از لحاظ عقلانی نرمال است. والدین منسوب نزدیک هستند. در این EMG-NCV میوپاتی گزارش می شود. CPK=1200 است. در بیوپسی عضله در رنگ آمیزی ORO انجام شده واکوئل چربی گزارش می شود. بهترین درمان کدام است؟

قرص پردنیزولون 1 mg/kg

ویال کارنیتین 50 mg/kg

ریبوفلاوین 100 mg/TDS

Enzyme replacement Therapy

۹۷- پسر 5 ساله ای با ضعف پروگزیمال و فلکسورهای گردن و شکایت از دیسفاژی از یکماه قبل مراجعه کرده است. ضایعات پوستی ندارد. CPK=2800 در بیوپسی عضله آتروفی باپترن پری فاسیکولر همراه بارسوب کمپلمان در دیواره عروق دیده می شود. قدم بعدی کدام است؟

باید MLPA ژن دیستروفین انجام شود.

باید RNS انجام شود.

باید درمان درماتومیوزیت شروع شود.

باید Whole exom sequencing انجام شود.

۹۸- پسر 9 ساله ای را با شکایت سفت شدن عضلات در روزهای سرد به درمانگاه آورده اند. این سفت شدن عضلات با فعالیت فیزیکی تشدید می گردد و به دنبال آن برای چند ساعت ضعف عضلات داریم. از وی می خواهیم برای 15 دقیقه، دست و ساعد خود را در آب سرد فرو برده و باز و بسته نماید که پس از آن دچار سفتی و ضعف در این عضلات می گردد. محتمل ترین جهش ژنتیکی در ژن کدام کانال یونی خواهد بود؟

پتاسیم

سدیم

کلسیم

کلراید

۹۹- کودک 8 ساله ای با شپش سر تحت درمان با محلول لیندان قرار می گیرد. 12 ساعت بعد دچار تشنج ژنرالیزه می شود و در نوار مغزی امواج اپی لپتیک دیده می شود. استفاده از کدام دارو باعث بدتر شدن تشنج بیمار می شود؟

فنوباریتال

فنی توئین

دیازپام

لورازپام

۱۰۰- پسر 10 ساله با حملات خنده های غیر طبیعی همراه با اختلال هوشیاری که حدود 1 تا 2 دقیقه طول می کشد مراجعه نموده است. در معاینه موهای زیر بغل و ناحیه زهار بیرون آمده و مادر ذکر می کند که اخیرا رشد کودک زیاد شده است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

تومور هیپوفیز

هامار توم توبرسنیوروم

کرانیوفارنژیوما

هیدروسفالی انسدادی

اخلاق پزشکی - فوق تخصصی



۱۰۱- بیماری با علائم شبیه سرماخوردگی، به علت نگرانی از ابتلای به کرونا، درخواست انجام سی تی اسکن از ریه را دارد. با توجه به معاینات و پالس اکسی متری، از نظر پزشک، انجام سی تی اسکن ضرورتی ندارد. بهترین کاری که این پزشک می تواند بکند آن است که:

دستور انجام سی تی اسکن را بدهد تا بیمار علیه او به اتهام قصور پزشکی شکایت نکند.

دستور انجام سی تی اسکن را بدهد اما به بیمار بگوید که بیمه پول آن اسکن را نخواهد پرداخت، چون از نظر پزشکی اندیکاسیون ندارد.

دستور انجام سی تی اسکن را ندهد، اما به بیمار پیشنهاد کند که او را به پزشک دیگری ارجاع نماید تا نظر او را هم بداند.

دستور انجام سی تی اسکن را ندهد و به بیمار بگوید که باید در جای دیگری به دنبال مراقبت سلامت بگردد.

۱۰۲- خانمی 85 ساله کاملاً هوشیار جهت بیوپسی معده به بیمارستان مراجعه کرده است. نتیجه پاتولوژی کانسر متاستاتیک معده را گزارش می کند. اعضای خانواده بیمار به پزشک اصرار می کنند که به دلیل اینکه بیمار از نظر روحی فردی شکننده است و با توجه به سن بالا نباید از بیماری خود مطلع شود تا بتواند باقیمانده عمر را با آرامش سپری کند. کدام اقدام را به پزشک توصیه می کنید؟

درخواست خانواده را بپذیرد و بیمار را در جریان بیماری قرار ندهد.

از خانواده بخواهد که درخواست خود را به صورت مکتوب با امضا ارائه دهند تا در پرونده بیمار ثبت شود.

اطلاعات را بدون واسطه به بیمار ارائه کند چون اوست که باید مطلع شده و در مورد درمان تصمیم بگیرد.

پزشک ابتدا باید نظر بیمار را در مورد اطلاع وی از بیماری و جزئیات آن جویا شود و در صورت عدم تمایل بیمار، اطلاعات را با خانواده وی در میان بگذارد.

سی و چهارمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی - (سال ۱۳۹۹)

رشته: مغز و اعصاب کودکان

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح ● غلط ○

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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