

درس جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی - فوق تخصصی

۱- برای به خط وسط آوردن Cupids bow در شکاف لب یک طرفه کدام روش موثر است؟

Anchoring ادوانس فلپ به نازال سپتوم

Over correction کف بینی

Semi - open rhinoplasty

بکار بردن سوچورهای ترانس فیکس در alar facial groove

۲- در درمان جراحی میگردن کدام جمله درست است؟

بهترین راه تایید محل تریگر CT SCAN است.

گذاشتن گرافت چربی نقشی در کاهش درد ناحیه تحریک ندارد.

تریگر ناحیه تمپورال با کندن AVULSION یا دکمپرسیون عصب زایگوماتیکو تمپورال درمان می شود.

در تریگر ناحیه اکسی پوت نیازی به قطع شریان همجوار عصب نیست.

۳- در مورد کاربرد فلپ زبانی برای بازسازی لب پائین کدام گزینه درست است؟

روی زبان از نظر رنگ بهترین هماهنگی را دارد.

روش سنتی استفاده از روی زبان است.

زیر زبان در یک مرحله قابل انتقال است.

حس لب پس از بازسازی به سرعت طبیعی می شود.

۴- در مورد شکستگی استخوان صورت در کودکان کدام عبارت درست است؟

شکستگی کوندیل در کودکان کمتر از بزرگسالان است.

در شکستگی دو طرفه کوندیل اوپن بایت قدامی دیده نمی‌شود.

برای جراحی استخوان‌های صورت باید حداقل تشریح را انجام داد.

میزان عفونت و جوش نخوردگی بیشتر از بزرگسالان است.

۵- کودک ۵ ساله با شکاف بینی median cleft جهت درمان به شما معرفی شده است. در معاینه بینی پهن است و در ناحیه شکاف پوست اضافه دارد. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

تا بزرگسالی اقدامی نمی‌کنیم.

در این مرحله فقط پوست اضافه وسط بینی را بر می‌داریم.

کلیه اقدامات رینوپلاستی را انجام می‌دهیم.

پس از برداشتن پوست اضافه ناحیه bifid غضروف‌ها را به هم نزدیک می‌کنیم.

۶- برای جلوگیری از ایجاد lateral vestibular web در شکاف لب کدام اقدام در عمل اولیه موثر است؟

آزاد کردن lateral nasal side wall و گذاشتن آن در محل درست

بکاربردن فلپ کلوملار همراه با غضروف در کف بینی

انجام zplasty در کف بینی

گذاشتن قسمتی از عضله اوربیکولاریس در زیر پره بینی

۷- کدامیک از جملات زیر در مورد انجام رینوپلاستی اولیه در شکاف لب درست است؟

اغلب جراحان این کار را توصیه نمی‌کنند.

اصل اساسی در این نوع جراحی حداقل دستکاری بافتی است.

روش ایده آل انجام اولیه جراحی است تا در بزرگی نیازی به این عمل نباشد.

Nasoalveolar molding قبل از جراحی، تاثیری در نتیجه این عمل ندارد.

۸- در مقایسه بازسازی لب پایین با فلپ‌های Karapandzic و Gillies کدام جمله درست است؟

در روش Karapandzic کمیسورها حفظ می‌شود.

حس لب در روش Karapandzic مختل می‌شود.

در روش Gillies از تنگی دهان جلوگیری می‌شود.

در روش Gillies عصب‌ها حفظ می‌شود.

۹- کدامیک از موارد زیر از مشخصات Deformational Plagiocephaly است؟

Radix بینی در خط وسط

ریم اوربیت برجسته در طرف مبتلا

اکسی پوت برجسته در طرف مبتلا

حالت سر به شکل دوزنقه

۱۰- کودک یک ساله با دفورمیتی ناحیه پیشانی مراجعه کرده است. در معاینه فاصله چشم‌ها طبیعی است و مختصری در بالای ریم اوربیت فرورفتگی دو طرفه دارد در بررسی سی‌تی‌اسکن سوچور ناحیه متوپیک بسته است ولی آثاری از بالا بودن فشار مغز ندارد. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

کودک را تحت نظر قرار داده و در صورت بدتر شدن ظاهر اقدام به جراحی می‌کنیم.

با استفاده از اندوسکوپ، سوچور بسته شده را بر می‌داریم.

از طریق جراحی باز سوچور بسته شده را باز می‌کنیم.

از طریق جراحی باز fronto-orbital remodeling می‌کنیم.

۱۱- بیمار ۱۲ ساله‌ای با توده استخوانی پیشانی مراجعه کرده است. در بررسی سی‌تی‌اسکن و سایر موارد فیبروس دیسپلازی تشخیص داده شده است مشکل بیمار زیبایی ظاهری است و علائمی دال بر بدخیمی ندارد. زمان مناسب عمل کدام است؟

بیمار را آماده عمل کرده و تراش استخوانی می‌دهیم.

تومور استخوانی را برداشته و با گرافت استخوانی محل را بازسازی می‌کنیم.

پس از برداشتن تومور استخوانی، محل را با پروتز از پیش ساخته می‌پوشانیم.

معمولا زمان مناسب عمل پس از بلوغ و توافق بیمار و جراح می‌باشد.

۱۲- در بیمار مبتلا به میکروزومی کرانیوفاشیال، برای اصلاح نسج نرم، تزریق چربی را از چه زمانی می‌توان شروع کرد؟

از دوران کودکی همراه سایر اقدامات

پس از دوران بلوغ

پس از انجام استوتومی‌های فک بالا و پایین

پس از پایان بازسازی گوش

۱۳- علت بروز witch's chin در جنیو پلاستی کدام است؟

استوتومی نامتقارن

قطع عصب مارژینال در حین کار

فیکساسیون نامناسب قطعه استخوانی

برش و ترمیم نامناسب در عضله منتالیس

۱۴- در شکاف‌های کرانیو فاشیال کدام مورد درست است؟

تریچر کولین فقط گرفتاری بافت نرم است.

در شکاف ۸ و ۷ تغییر رویش مو وجود ندارد.

در گلدن‌هار بیشتر استخوان مبتلا می‌شود.

شکاف هشت بیشتر همراه شکاف‌های دیگر دیده می‌شود.

۱۵- موضوع مورد بحث و مناقشه در جراحی بینی در شکاف لب دو طرفه کدام است؟

Tip projection

ضخامت و قدرت strut

نازک کردن کلوملا

اصلاح ناستریل‌ها

۱۶- ضمن عمل جراحی استئوتومی Le Fort I و هنگام disimpaction، شریان ascending palatine artery دو طرفه قطع می‌شود. خونریزی فعال وجود ندارد و رنگ مخاط خوب است، اقدام مناسب شما کدام است؟

مشکلی بوجود نمی‌آید و کار جابجایی فک را ادامه می‌دهیم.

بمدت یک ساعت محل را پک می‌کنیم و در صورت عدم بروز مشکل کار را ادامه می‌دهیم.

پس از کوتر شریان‌ها و پک با سرجی سل بدون جابجایی فک عمل را به پایان می‌بریم.

شریان کاروتید را جهت کنترل خونریزی اکسپلور کرده و پس از لیگاتور شریان ماگزیلری کار را ادامه می‌دهیم.

۱۷- در مورد کاربرد فلپ فارنژ در VPD وقتی که حرکت دیوارهای کناری فارنکس ضعیف است بایستی؟

درحد امکان از فلپ استفاده نشود.

پهنای فلپ کمتر از عادی باشد.

پهنای فلپ همانند سایر موارد است.

پهنای فلپ بیشتر از عادی باشد.

۱۸- در شکاف آلوئول، روش Transport Distraction Osteogenesis در کدامیک از موارد زیر کاربرد دارد؟

وجود دندان‌های شیری در فک

اسکار شدید ناشی از عمل قبلی

بیماران سیگاری و الکلی

بیماران بدون سابقه‌ی عمل قبلی

۱۹- در رابطه با جوان سازی ناحیه پیشانی به روش Anterior hairline کدام گزینه صحیح است؟

dissection فقط با روش subgalea صورت می گیرد.

برای پایین آوردن ابرو از این روش می توان استفاده نمود.

scalp denervation با برش تمام ضخامت کمتر از روش انسیزیون کروئال است.

در این روش galea relaxing incision کنتراندیکه است.

۲۰- در اصلاح اخم با روش Transpalpebral کدام گزینه صحیح است؟

Dissection بطرف بالای اوربیت در روی orbicularis oculi است.

Dissection در ناحیه بالا در روی orbital septum است.

قطع عضلات پروسروس procerus به علت ایجاد فرو رفتگی در root بینی نایستی انجام شود.

از مزایای این روش عدم وجود ریسک آسیب اعصاب سوپرا توروکلئار و سوپرا اوربیتال است.

۲۱- در Endoscopic forehead lifting کدام گزینه صحیح است؟

Dissection در ناحیه مدیال بصورت زیر پوستی است.

Dissection در ناحیه nasion روی عضلات فرونتالیس است.

Dissection در ناحیه لترال روی فاشیای عمقی تمپورال است.

Dissection در ناحیه لترال کانتوس روی galeal است.

۲۲- در مورد درمان غیرجراحی گردن با microfocused اولتراسوند (MFU) گزینه درست کدام است؟

در لیفت جول و پایین صورت موثر نیست

ایجاد حرارت زیاد تا عمق ۵ میلی‌متر

ترکیب (MFU) با های‌رزولوشن اولتراسوند (اولتراپی) در حد جراحی موثر است

آثار و عارضه ایی بر روی پوست باقی نمی‌گذارد

۲۳- در مورد مهم‌ترین عوارض روش‌های لیفت ابرو، گزینه درست کدام است؟

افتادگی دیررس لیفت ابرو به خاطر آزاد نشدن کامل بافت نرم است.

عوارض حسی در برش انتریور خط مو، کمتر از روش بای کروئال می‌باشد.

نکته شاخص لیفت اندوسکوپیک فراگیری سریع‌تر آن است.

عارضه مهم Trans palpebral brow pexy احتمال افتادگی زودرس آن است.

۲۴- بیمار خانم ۲۷ ساله‌ای است که ۲ سال قبل تحت عمل جراحی قرار گرفته است. در حال حاضر، به علت مشکل راه تنفسی بینی مراجعه کرده است. در معاینه کلاپس یک سوم میانی بینی دارد. بیمار تحت عمل جراحی secondary rhinoplasty قرار گرفته است. ULC ضعیف و Flaccid است. کدامیک از تکنیک‌های جراحی زیر جهت اصلاح شکل فوق مناسب نیست؟

Triangular rim graft

Spreader graft

Onlay batten graft

ULC suspension suture

۲۵- در مورد تزریق BONT-A در درمان marionette line کدام گزینه صحیح است؟

هدف تزریق عضله Depressor anguli oris می باشد.

تزریق در بالای عضله نتیجه بهتری دارد.

تزریق viscous هیالورونیک اسید بطور همزمان نبایستی صورت گیرد.

معمولا تزریق در یک محل صورت می گیرد.

۲۶- در مورد بازسازی بینی کوتاه (short nose) گزینه درست کدام است؟

روش باز الزامی نیست.

سپتال اکستنشن گرافت به طور عمودی یا افقی می توان به کار برد.

لزومی به جدا کردن غضروف آپر لترال از سپتوم نیست.

فاصله بین غضروف آپر لترال و لترال کرورا معمولا طبیعی است.

۲۷- در بیمارانی که کاهش وزن ماسیو بعد از گاستریک بای پاس داشته اند معمولا نیاز به اعمال جراحی متعددی در تنه و اندام ها دارند توصیه می شود که اعمال جراحی آنها در چند جلسه حداقل با فاصله زمانی ۳ ماه انجام شود. ترجیحا کدامیک از اعمال زیر در مرحله اول انجام شود؟

Body lift

Mastopexy

Brachioplasty

Medial thigh lift

۲۸- در بیمارانی که تحت عمل جراحی باریاتریک قرار گرفته‌اند کدامیک از معیارهای زیر بعنوان کنتراندیکاسیون مطلق عمل جراحی زیبایی است؟

BMI بیشتر از ۳۵

کواگولوپاتی اصلاح نشده

وجود بیماری زمینه‌ای که اجازه بیهوشی عمومی ندهد

اختلال جهت ترمیم زخم داشته باشند

۲۹- نتیجه لیپوساکشن در ناحیه buttocks در کدام سطح بهتر است؟

ناحیه سطحی

ناحیه میانی (intermediate)

ناحیه عمقی

هر سه لایه

۳۰- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد negative pressure wound therapy صحیح است؟

این روش درمانی برای زخم‌های حاد نباید بکار رود.

با خروج مایعات از ناحیه زخم میزان ادم ناحیه کاهش می‌یابد.

فشار منفی ایجاد شده در زخم باعث کاهش رطوبت زخم می‌شود.

کمکی به کنتراکشن مکانیکی ناحیه زخم نمی‌کند.

۳۱- در کدامیک از انواع z.plasty زیر نیاز به برداشتن بافت ناحیه وجود دارد؟

Simple

Planimetric

Multiple z.plasty

Skew

۳۲- در مورد خون‌رسانی به بافت پستان، گزینه درست کدام است؟

سرخرگ لترال توراسیک، بیش از ۶۰٪ خون‌رسانی پستان را انجام می‌دهد.

پرفوراتورهای دوم و سوم اینترنال ماماری بزرگترین کالبر را دارند.

شاخه‌های سرخرگ لترال توراسیک، رگ گیرنده انتخابی جهت فلپ آزاد می‌باشد.

سرخرگ تورااکواکرومپال خون‌رسانی لترال پستان است.

۳۳- کدامیک از سلول‌های زیر در اپیدرم نقش مکانورسپتور (mechanoreceptor) را ایفا می‌کنند؟

کراتینوسیت

لانگرهانس

ملانوسیت

مرکل سل

۳۴- کدامیک از عضلات زیر از لحاظ pattern عروقی type 1 محسوب می‌شوند؟

Soleus

Rectus Abdominis

Sartorius

Tensor fascia lata

۳۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد استفاده از اکسیپاندرهای بافتی در کودکان صحیح است؟

اکسیپاندرهای با پورت خارجی نباید بکار رود.

استفاده از اکسیپاندرهای بزرگتر مناسب‌تر است.

تزریق به میزان کم و دفعات بیشتر مناسب است.

میزان extrusion در اسکالپ بیشتر از گردن است.

۳۶- در مورد استفاده از استامینوفن در کنترل درد پس از جراحی گزینه درست کدام است؟

بر مرکز تنفس اثر ندارد.

باعث کم شدن حرکت روده می‌گردد.

ممکن است ایجاد خواب آلودگی نماید.

با مصرف الکل تداخل ندارد.

۳۷- بر اساس تحقیقات انجام شده در انجام Delay flap برای جلوگیری و کاهش میزان نکروز کدامیک از موارد زیر در کمک به تغذیه دیستال فلپ مؤثر است؟

ایجاد سمپاکتومی در ناحیه برش‌های جراحی برای ایجاد فلپ تأخیری

باز شدن شنت‌های A.V در زمان انجام Delay flap

بسته شدن شنت‌های A.V در محل فلپ بعد از انجام Delay flap

وازدیلاتاسیون عروق موجود در فلپ

۳۸- در مورد مکانیسم مستقیم بوتولینوم تایپ A گزینه درست کدام است؟

بر روی عضله اثر می‌کند.

توکسین اثری بر کارکرد نورون ندارد.

۶-۷ ماه برای از بین رفتن کامل اثر آن طول می‌کشد.

تکرار تزریق در فواصل منظم طول مدت اثر را زیاد نمی‌کند.

۳۹- مرد جوانی به علت تصادف دچار کندی لب فوقانی شده است که در یک طرف اتصال مختصری دارد و انتهای قسمت کنده شده تیره رنگ است چه اقدام جراحی برای بیمار انجام می‌دهید؟

قسمت‌های تیره رنگ را دبیرید کرده و بقیه لب را پیوند می‌کنیم.

نیاز به دبیریدمان و ترمیم با فلپ Abbe دارد.

بافت‌های لب را دبیریدمان محدود کرده و با سچور در محل اولیه ترمیم می‌کنیم.

۴۸ ساعت بدون سچور در محل می‌گذاریم و در Second look ترمیم انجام می‌دهیم.

۴۰- در کدامیک از فازهای take گرافت پوستی، بیشترین ادم و وزن در گرافت پوستی در محل گیرنده ایجاد می شود؟

Serum imbibition

Revascularization

Maturation

Remodeling

۴۱- کدامیک از شاخه های عصب زوج هفت در حین جراحی لیفت صورت بیشتر آسیب می بیند؟

Temporal

Zygomatic

Buccal

Marginal

۴۲- در مورد پژوهش کوهورت گزینه درست کدام است؟

بررسی گروهی در مورد یک بیماری

پژوهش آینده نگر دارای دقت کمتری است

پژوهش گذشته نگر پر خرج تر است

پژوهش در دو گروه مجزا انجام می گردد

۴۳- در مورد فلپ pectoralis major کدام عبارت صحیح است؟

شریان اصلی آن lateral thoracic است.

برای دیفکت زایگوما کاربرد دارد.

در مواردی که در گردن امکان انجام فلپ آزاد وجود ندارد کارایی دارد.

اشکال اصلی آن نیاز به قطع پایه فلپ در مرحله دوم در همه بیماران است.

۴۴- کدام عبارت در مورد آلو گرافت عصبی فاقد سلول (Acellular nerve allograft) صحیح می باشد؟

برای دیفکت های کمتر از سه سانتی متر کاربرد دارد.

برای ترمیم اعصاب بزرگ کاربرد دارد.

برای ترمیم اعصاب حرکتی کارایی دارد.

نسبت به آتوگرافت (autograft) بهتر است.

۴۵- کدام عبارت در مورد فلپ submental صحیح است؟

براساس شاخه شریان زبانی lingual است.

طول این فلپ از یک زاویه فکی تا زاویه فکی طرف مقابل است.

این فلپ صرفاً جهت دیفکت های پوستی کاربرد دارد.

بخاطر متغیر بودن آناتومی پرفوران ها، خون رسانی آن مطمئن نیست.

۴۶- کدام عبارت در مورد عصب مدیان صحیح می باشد؟

فیبرهای عصبی حرکتی در سمت بیرونی (لترال) عصب می باشند.

عصب بین استخوانی قدامی در سمت خلفی داخلی (پوسترومدیال) قرار دارد.

همه عضلات لومبریکال توسط مدیان عصب دهی می شوند.

محل قرارگیری این عصب در تونل کارپ از بقیه عناصر خلفی تر است.

۴۷- کودک ۵ ساله با خال مادرزادی بزرگ صورت نیاز به استفاده از تیشو اکسپاندر صورت و گردن برای ایجاد فلپ موستارد و برداشتن خال دارد کدامیک از گزینه های زیر در این مورد صحیح است؟

انسزیون روی خال برای گذاشتن تیشو اکسپاندر نباید داده شود.

برای برداشتن تیشو اکسپاندر از برش جلوی گوش استفاده می شود.

دایسکشن برای ایجاد pocket باید زیر پلاتیسم انجام شود.

نواحی پری اربیتال را با advancement flap اکسپاندر شده باید ترمیم کرد.

۴۸- در مورد فلپ استخوان فیبولا کدام عبارت صحیح است؟

پرفوراتورهای پوستی از سطح قدامی فیبولا عبور می کنند.

محل استئوتومی دیستال باید حداقل ۱۰ سانتی متر بالای قوزک خارجی باشد.

این فلپ خون رسانی آندوستیال (endosteal) ندارد.

برای بازسازی دیفکتهای بیشتر از ۶ سانتی متر در اندام فوقانی گرافت استخوان آوسکولار مناسب نیست.

۴۹- فلپ آنترو لترال رانی پدیگوله (pedicled ALT) برای فالوپلاستی از زیر کدامیک از عضلات عبور داده می شود؟

Vastus lateralis

Vastus medialis

Rectus femoris

Tensor fascia lata

۵۰- خانمی ۶۸ ساله با چین های پری اورال مراجعه نموده، گزینه درست برای درمان کدام است؟

بیشتر لیزرهای فرکشنال بر روی آن موثر هستند.

نان- فرکشنال CO2 یا ER:YAG لیزر ممکن است نیاز باشد.

انرژی کمتر و فواصل طولانی تر موثر هستند.

نیاز به انجام فیلر نیست.

۵۱- خانم ۳۵ ساله ای که دو زایمان داشته و BMI او ۲۸ است بدلیل ابدومینوپلاستی تحت عمل جراحی قرار می گیرد و زمان عمل جراحی وی حدود ۲ ساعت طول می کشد. برای پیشگیری از خطر DVT بر اساس جدول davison – caprine کدامیک از اقدامات زیر را بایستی انجام داد؟

استفاده از IPC (intermittent pneumatic compression) تا زمانی که بیمار حرکت نمایند

استفاده از IPC تا زمانی که حرکت نماید و انوکسپارین ۴۰ میلی گرم روزانه

استفاده از اسپرین ۸۰ میلی گرمی روزی یک عدد

استفاده از انوکسپارین روزی ۴۰ میلی گرم تا زمانی که بیمار حرکت نمایند

۵۲- در عمل جراحی ابدومینوپلاستی بعضی از مولفین توصیه می کنند که در قسمت تحتانی جدار شکم فاسیای اسکارپا را حفظ نمایند. مهم ترین دلیل برای این ایده کدام است؟

حفظ اعصاب حسی ناحیه

حفظ عروق خونی ناحیه

حفظ عروق لنفاوی ناحیه

حفظ استحکام جدار شکم

۵۳- در ابدومینوپلاستی با تکنیک high lateral tension کدامیک از موارد زیر درست است؟

در این تکنیک مقداری تنش از لاترال به سمت مرکز شکم منتقل می گردد.

برش قسمت تحتانی از خط اگزیلاری قدامی به سمت مید اگزیلاری باید زاویه ۹۰ درجه به سمت بالا داشته باشد.

با این تکنیک لاترال ران و هیپ هم مقداری به سمت بالا لیفت می شود.

همراهی لیپوساکشن با این تکنیک سبب تشدید dog ear در لاترال برش می شود.

۵۴- در مورد سلولیت و چربی کدام گزینه صحیح است؟

سلولیت ران در مردان بیش از زنان است.

انتشار انباشتگی چربی در ران در هر دو جنس یکسان است.

در خانمها انباشتگی چربی در مدیال و لاترال ران تقریباً یکسان است.

نتیجه درمان سلولیت ران با لیپوساکشن معمولاً رضایت بخش نمی باشد.

۵۵- در کدامیک از انواع بازسازی گوش برای میکروشیا میزان نیاز به گرافت غضروفی از دنده بیشتر است؟

Tanzer

Thomson

Nagata

Brent

۵۶- دختر ۱۲ ساله‌ای دچار کندی کامل اسکالپ در لایه‌های مختلف به علت گیرکردن موها در یک دستگاه موتوری شده است. چه اقدامی باید برای وی انجام شود؟

دبریدمان و شستشوی زخم‌ها و استفاده از پوست کنده شده بصورت گرافت.

شستشو و پانسمان و صبر کردن تا گرانولاسیون ایجاد شود.

کورتکس قسمت‌های اکسپوز شده استخوان را پرفوره می‌کنیم تا گرانولاسیون ایجاد شود.

اقدام لازم برای پیوند میکروسکوپی بافت کنده شده باید انجام شود.

۵۷- کودک ۵ ساله بدنبال تصادف با یافته‌های زیر: چشم بدون اکیموز همراه با restricted gaze، برادیکاردی، استفراغ و سنکوپ مراجعه کرده، در سی‌تی‌اسکن شکستگی اوربیت گزارش نشده، گزینه صحیح کدام است؟

این علائم مربوط به head injury است.

سی‌تی‌اسکن تکرار و فالوآپ‌های دیگر سیستمیک انجام می‌شود.

نیاز به مداخله اکسپلور اورژانسی اوربیت دارد.

برای بیمار MRI مغز می‌دهیم و بطور کنسرواتو بیمار را تحت نظر می‌گیریم.

۵۸- در بیماری مبتلا به سندرم Apert که تحت عمل شنت و نتریکولو پری توان قرار گرفته است برای ارزیابی و تشخیص Chiari مالفورمایسیون کدام گزینه احتمالاً بهترین کمک را می‌کند؟

گرافی ساده سریال

سونوگرافی

سی‌تی‌اسکن سه بعدی

Hind brain MRI

۵۹- در کودکی که دچار همی فاشیال میکروزمیا III pruzansky type می‌باشد برای اصلاح راموس ماندیبول کدام روش مناسب است؟

distraction osteogenesis

costochondral graft جهت ایجاد راموس و کوندیل

استئوتومی ماندیبول بصورت طولی

استفاده از پروتز تیتانیوم

۶۰- شیرخوار سه ماهه به دنبال زایمان واژینال مشکل به دنیا آمده است، با bossing و تغییرات در ناحیه فرونتال به صورت غیر قرینه به شما ارجاع می‌شود، حساس‌ترین روش تشخیصی برای بیمار کدام است؟

سونوگرافی جمجمه

انجام گرافی ساده جمجمه

سونوگرافی جمجمه و انجام MRI

انجام CT اسکن بصورت سه بعدی

۶۱- نوزادی دفورمیتی مجمه بصورت clover leaf و هیپوپلازی متوسط mid face و با broad thumb و سینداکتیلی به شما ارجاع شده است، تشخیص شما کدام است؟

Muenke

Crouzon

Pfeiffer

Apert

۶۲- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد post traumatic enophthalmus صحیح است؟

این عارضه می‌تواند ناشی از ورود محتویات اُربیت به سینوس‌های اتموئید و ماگزیلاری باشد.

در بیماران با شکستگی زایگوما که جابجایی کم دارند نیاز به اصلاح ندارند.

بازسازی کف اربیت ضرورتی ندارد.

به علت وجود ادم بافت‌های اُربیت، نیاز به over correction ندارند

۶۳- کدامیک از برش‌های زیر با کم‌ترین میزان بروز اکتروپیون پلک تحتانی همراه است؟

Subciliary

Preseptal transconjunctival

Retroseptal transconjunctival

Lower eyelid

۶۴- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد بیماری که فلج فاسیال یک طرفه دارد و کاندید انتقال عضله گراسیلیس به صورت است صحیح نمی‌باشد؟

جهت حرکت لب قابل تنظیم با طرف مقابل است.

اختلال فانکشنال در اندام عمل شده ایجاد نمی‌شود.

به میزان مورد نیاز از عضله را می‌توان برای انتقال جدا کرد.

اسکار محل دنور پهن نمی‌شود.

۶۵- در مورد پالاتوپلاستی ثانویه به روش فرلو جهت بهتر حرف زدن گزینه درست کدام است؟

باعث اورلپ عضله levator veli palatine می‌گردد

طول کام را کوتاه می‌کند

Z-پلاستی باعث باز شدن ولو فارینگیال پورت می‌گردد

گزینه مناسب برای بیماران با کام بلند و بدون حرکت

۶۶- تکنیک Furlow برای کدامیک از بیماران مبتلا به Vpd نباید انجام شود؟

بیمارانی که submucosal cleft palate دارند.

بیمارانی که طول قدامی خلفی کام در آنها کم است.

بیمارانی که بعد از ترمیم شکاف کام عضلات لواتور بصورت سائیتال قرار دارد.

بیمارانی که بعد از ترمیم شکاف کام عضلات لواتور بصورت عرضی قرار گرفته است.

۶۷- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد ترومای سر و صورت کودکان صحیح است؟

میزان بروز شکستگی‌های لفورت در کودکان بیشتر از بالغین است.

میزان پیدایش enophthalmus در تروماهای نواحی اوربیت بیشتر از بالغین اتفاق می‌افتد.

میزان بروز Blow-in fracture در سقف اوربیت بیشتر از بالغین است.

میزان آسیب به استخوان‌های آلوئول کمتر از بالغین اتفاق می‌افتد.

۶۸- در مورد شکستگی نازو اتموئید اوربیتال در کودکان کدام گزینه صحیح است؟

چنانچه سگمان مرکزی و کانتوس مدیال پاره شده باشد تله کانتوس همان موقع قابل رویت است.

احتمال آسیب داخل جمجمه نسبت به بزرگسالان کمتر است.

هماتوم سپتوم بهتر است برای جلوگیری از اختلال در صفحه رشد به روش بسته درمان شود.

جابجایی سپتوم به علت انسداد راه هوایی می‌تواند اثرات وخیمی بر رشد صورت داشته باشد.

۶۹- بیمار کودکی ۵ ساله با شکستگی دو طرفه کوندیل و پاراسمفیز می‌باشد گزینه درمان مناسب کدام است؟

open rigid fixation پاراسمفیز و IMF کامل

IMF کامل به مدت دو هفته و پس از آن Rigid Fixation

open reduction condyle و open reduction Para symphysis

open rigid fixation پاراسمفیز و IMF به نحوی که range of motion مفصل TMJ برقرار باشد

۷۰- درمان مناسب در بیماری با زخم فشاری درجه چهار، نتیجه بیوپسی با سوزن جمشیدی و کشت استخوان هر دو منفی است؟

انجام فلپ موثر

شش هفته آنتی‌بیوتیک وریدی قبل از مداخله جراحی

یک هفته آنتی‌بیوتیک وریدی حوالی عمل جراحی الزامی است

بدون توجه به زمان عمل شش هفته آنتی‌بیوتیک لازم است

۷۱- در زخم فشاری ناحیه تروکانتریک که دبریدمان رادیکال و وسیع‌تر انجام شده (آرتروپلاستی Girdlestone) فلپ انتخابی کدام است؟

عضله تنسور فاسیالاتا

Ant.Lat.Thigh

گلوته آل

واستوس لترایس به شکل عضلانی یا عضلانی پوستی

۷۲- یک کارگر ساختمانی دچار سوختگی دست با قیر داغ می‌شود، اولین اقدام در محیط حادثه کدام است؟

پیچیدن دست لای پارچه

سعی در برداشتن قیر

شستشو با آب سرد فراوان

شستشو با نفت

۷۳- در مورد ترکیب اینتگرا، کدام گزینه درست است؟

کوپلیمر صناعی پلی لاکتید و گاما کاپرو لاکتون

ماتریکس کلاژن به اضافه فیبروپلاست و کراتینوسیت جنینی

کراتینوسیت اتولوگ کشت شده

لایه خارجی سیلیکون روی کلاژن گاوی و کندرویتین سولفات و گلوکوز آمینوگلیکان

۷۴- مصدوم سوختگی در فضای بسته که سوختگی تمام ضخامت گردن، صورت و قدام توراکس دارد، کدام علامت به تنهایی اندیکاسیون برونکوسکپی است؟

اریتم مخاطی دهان و فارنکس

استریدور و مشکل در تکلم

وجود ادم در ناحیه فارنکس

وجود ذرات کربن در فارنکس

۷۵- در یک کارگر آرماتوربند با آسیب الکتریکی اندام فوقانی که فاشیوتومی شده است، کدام اقدام مناسب است؟

Second look عضلات به فواصل یک هفته انجام شود.

در فاصله بین دبیریدمان ها پوشاندن زخم با الوگرافت جهت حفظ عناصر حیاتی لازم است.

فلپ های موضعی و منطقه ای یا آزاد در هفته اول انجام می شود.

در صورت آسیب جزئی اعصاب و تاندون ها اکسیزیون آنها لازم است.

۷۶- در مورد پانسمان گرافت پوست زخم سوختگی کدام گزینه درست است؟

کاربرد VAC روی گرافت باعث بهبود take می‌شود.

در ناحیه گردن، اگزایلر و پوپلیته از پانسمان بسیار حجیم روی گرافت استفاده شود.

در ناحیه گردن روی پانسمان گرافت collar در چند روز اول به take بهتر کمک می‌کند.

VAC فقط روی گرافت پوستی mesh شده کاربرد دارد.

۷۷- در عارضه Heterotopic ossification در سوختگی کدام گزینه درست است؟

شایع‌ترین مفصل درگیر زانو است.

علائم بالینی شامل درد مفصل و کاهش دامنه حرکتی مقدم بر علائم رادیولوژیک است.

امکان جذب خودبخودی استخوان هتروتوپیک در نوع Bridge (اتصال بین استخوان‌های بالا و پایین مفصل) بیشتر است.

درمان آن همیشه با فیزیوتراپی است.

۷۸- در مورد اکسیزیون اشار (eschar) سوختگی تمام ضخامت صورت کدام گزینه صحیح است؟

حتما ۲-۳ روز اول انجام شود.

وضعیت تخت جراحی حین عمل ترندلنبرگ (تنه صاف و پاها با زاویه ۳۰-۱۵ درجه بالاتر از پیشانی) باشد.

در ترتیب نواحی صورت ابتدا نواحی محیطی و صاف (پیشانی و گونه‌ها) و سپس T مرکزی (پلک، بینی و لب‌ها) اکسیزیون شود.

در یونیت گونه اگر قسمت کمی از آن سوختگی درجه دو سطحی و یا پوست سالم باشد باید تمام واحد به طور یکدست اکسیزیون شود.

۷۹- یک بیمار راست دست با کنتراکچر سوختگی گردن و هر دو اندام فوقانی در نواحی اگزایلر، آرنج و دست، بدون در نظر گرفتن شغل و درخواست بیمار، اولین مرحله مداخله جراحی شما کدام است؟

اگزایلر اندام فوقانی راست

گردن، دست و آرنج راست

اگزایلر و دست چپ

آرنج چپ

۸۰- در مورد مکانیسم گارمنت فشاری در درمان اسکار هیپرتروفیک کدام گزینه درست است؟

ایجاد ایسکمی نسجی و هیپوکسی موضعی

افزایش متابولیسم موضعی

افزایش مقدار کندرویتین سولفات

بهبود علائم در تمام موارد

۸۱- در درمان سرمازدگی گزینه درست کدام است؟

گرم کردن مجدد عضو مقدم بر اصلاح هیپوترمی و درجه حرارت مرکزی است.

زمان گرم کردن مجدد حداقل ۲ ساعت است.

آمپوتاسیون عضو آسیب دیده‌ی بدون عفونت در هفته سوم انجام شود.

تاول‌های حاوی مایع شفاف را تخلیه کرده و تاول‌های هموراژیک به دستکاری نیاز ندارد.

۸۲- در مورد تماس پوستی با مواد شیمیایی زیر گزینه درست کدام است؟

در آب ژاول از آنتی دوت اسیدی

در اسید سولفوریک از گلوکونات کلسیم

در فلز لیتیوم یا منیزیم ابتدا روغن مینرال روی آن ریخته و سپس لاواژ با آب

در سیمان (هیدروکسی کلسیم) برداشتن سیمان به تنهایی از روی پوست کافی است

۸۳- در کدامیک از موارد زیر شانس ایجاد rippling/wrinkling بعد از پروتز پستان کمتر است؟

Inadequate and thin soft tissue coverage

Saline filled implant

Smooth surface implant

Under filled gel devices

۸۴- در بیماری که ۲ سال قبل پروتز تکسچر ۴۰۰ سی سی بصورت ساب فاسیال در پستان جاگذاری کرده و از یک ماه قبل دچار بزرگی و سفتی پستان سمت راست شده برای وی اقدامان پاراکلینیک تصویربرداری انجام شده و تشخیص late seroma مطرح شده اولین قدم تشخیص و درمانی برای این بیمار کدام است؟

انجام عمل جراحی کپسولکتومی و آسیب شناسی

اسپیراسیون مایع تحت راهنمایی سونو و کشت و سیتولوژی

تعویض پروتز و قرار دادن پروتز smooth

یک دوره آنتی بیوتیک تراپی

۸۵- خانم ۳۴ ساله‌ای کاندید Breast augmentation با Fat grafting است، در بررسی قبل از عمل و انتخاب بیمار کدامیک از اقدامات زیر لازم است؟

فقط سونوگرافی

Standard mammography

Ultrasound + one mammography

اندازه‌گیری مارکر P54

۸۶- در مورد لنفادم کدام عبارت صحیح می‌باشد؟

تشخیص براساس تفاوت محیط بیشتر از ۶ سانتی‌متر یا اختلاف حجم بالای ۶۰۰ میلی‌لیتر بین دو اندام داده می‌شود.

قطع عصب دهی وسیع عضله حلقوی چشم می‌تواند منجر به آن گردد.

میزان دیسکسیون لنفاوی زیر بغل تاثیری در بروز آن ندارد.

سابقه لنفادم کانتراندیکاسیون براکیوپلاستی نیست.

۸۷- کدامیک از موارد زیر کاندید مناسب‌تری برای انجام pedicled TRAM جهت بازسازی دو طرفه پستان می‌باشد؟

بیمار با سابقه CABG

بیمار با سابقه کلسیستکتومی

بیمار با سابقه آبدومینوپلاستی

بیمار با سابقه لاپاراتومی میدلاین

۸۸- در مرد ۲۲ ساله‌ای که از حدود سه سال قبل دچار ژنیکوماستی دوطرفه گرید 2b سیمون شده است و در بررسی‌های انجام شده بیماری زمینه‌ای خاصی ندارد کدامیک از اقدامات درمانی زیر را توصیه می‌کنید؟

مصرف تاموکسیفن

مصرف تستوسترون

داناژول

جراحی

۸۹- در مواردی که بدلیل جابجایی مدیال پروتز symmastia شکل گرفته است کدامیک از تکنیک‌های جراحی زیر جهت اصلاح این دفورمیتی ارجح است؟

مدیال کیسلورافی

لاترال کیسلوتومی

تعویض پاکت پروتز

ترمیم با فلیپ کیسلار

۹۰- در بیمارانی که دچار tuberous breast هستند و نیاز به پروتز پستان دارند کدامیک از برش‌های زیر گزینه بهتری است؟

IMF

Periareolar

Transaxillary

Transumbilical

۹۱- کدامیک از موارد زیر در عمل جراحی Breast augmentation و تعبیه پروتز با برش پری آرئولر صحیح است؟

در افراد با آرئول رنگ روشن احتمال اسکار بیشتر است.

ریسک ایجاد کیسولار کانترکچر با این برش بیشتر است.

استفاده از پروتز textured احتمال ایجاد عوارض را کمتر می‌کند.

در صورت لزوم جابجایی IMF استفاده از این برش مناسب نیست.

۹۲- کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون جهت nipple sparing mastectomy در کانسر پستان محسوب می‌شود؟

فاصله تومور بیشتر از ۲ سانتی‌متر از نیپل

درگیری لنفاوی اگزیلاری نداشته باشد

HER2/neu منفی

ترشح خونی از نیپل داشته باشد

۹۳- برای اصلاح جابجایی فوقانی پروتز پستان وقتی که درپاکت ساب پکتورال قرار گرفته باشد کدامیک از تکنیک‌های جراحی زیر برای درمان آن ارجح است؟

کیسولورافی فوقانی

کیسولوتومی تحتانی

تبدیل پاکت به dual plane

تبدیل پروتز به texture

۹۴- کدام عبارت در مورد لنفوم ناشی از پروتئز پستان (BIA-ALCL) صحیح است؟

علت عمده سرومای تاخیری، idiopathic است.

حدود یک سوم موارد از نوع B-cell است.

تست CD30 مثبت وجود آن را ثابت می‌کند.

فقط در پروتئزهای سیلیکونی دیده شده است.

۹۵- شایع‌ترین دفورمیتی پس از ترومای ناخن انگشت دست؟

Ridge nail

Split nail

پتریژیوم

اونیکولیز

۹۶- در زخم ۲cm تا finger tip که استخوان، تاندون و عروق و عصب اکسپوز نمی‌باشد، نتیجه زیبایی در کدام روش بهتر است؟

فلپ Kutller

فلپ Volar v-y Advance

فلپ visor

Secondary Intention

۹۷- در مورد ملانوم بستر ناخن (subungul melanoma) کدام عبارت صحیح است؟

درمان در انگشتان دست، آمپوتاسیون از مفصل PIP است.

درمان در انگشتان پا آمپوتاسیون از مفصل DIP است.

در صورتی که پریوست درگیر نباشد می‌توان بند آخر را حفظ نمود.

ملانوم انگشتان پا عمدتاً از نوع ندولر (nodular) است.

۹۸- کدام عبارت در مورد فلج شبکه بازویی صحیح است؟

فلج دیافراگم نشانه آسیب ریشه‌های C6,7 است.

ترومبوز سگمنتال شریان سابکلوین در آسیب ریشه‌های C5,6 دیده می‌شود.

Causalgia شدید معمولاً در موارد کندی ریشه‌های C8-T1 دیده می‌شود.

انجام تست‌های الکترودیآگنوستیک یک هفته بعد از آسیب اطلاعات مفیدی بدست می‌دهد.

۹۹- کدام عبارت در مورد آناتومی و فیزیولوژی عضلات صحیح است؟

میزان جابجایی تاندون در عضلات strap نسبت به pennate کمتر ولی قدرت آن بیشتر است.

هرچه انقباض شدیدتر شود تعداد فیبرهای درگیر افزایش می‌یابد.

در عضلات extra ocular بیشترین تعداد فیبرهای عضلانی به ازای یک فیبر عصبی وجود دارد.

سطح عرضی عضله ربطی به نیروی تولید شده ندارد.

۱۰۰- در زمان اکسپلور شبکه بازوئی در گردن حد دیسکسیون مدیال کدامیک از عناصر زیر است؟

عضله SCM

شریان کاروتید

عضله omohyoid

ورید ژوگولر داخلی

۱۰۱- با افزایش سن، بافت بینی دچار تغییراتی می شود (aging of the nose) کدامیک از موارد زیر در این رابطه صحیح است؟ (PRS)

ضخامت پوست ناحیه rhinion کاهش می یابد.

ضخامت بافت نرم ناحیه supratip کاهش می یابد.

زاویه نازوفرونتال بینی کاهش می یابد.

ضخامت استخوان بینی کاهش می یابد.

۱۰۲- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با اثر تزریق بوتاکس در درمان بیماری های افسردگی صحیح است؟ (PRS)

تزریق در ناحیه پیشانی (Glabella) در درمان افسردگی مازور موثر است.

تزریق در ناحیه پس سری (occipital) در درمان افسردگی مازور موثر است.

تزریق در ناحیه تمپورال صرفاً باعث بهبود نسبی افسردگی خفیف می شود.

تزریق در ناحیه اکسیپیتال صرفاً باعث بهبود نسبی افسردگی خفیف می شود.

۱۰۳- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با Fixed – mobile septal Extension graft در رینوپلاستی صحیح است؟ (PRS)

باعث اصلاح دقیق Tip rotation می‌شود.

باعث سفتی نوک بینی می‌شود.

نتایج آن مانند Columellar strut قابل پیش بینی نیست.

ایجاد کلاپس در Nasal Valve از معایب آن است.

۱۰۴- کدامیک از موارد زیر در مورد structural preservation rhinoplasty صحیح است؟ (PRS)

در بیماران deviated nose قابل انجام نیست.

در دراز مدت ممکن است باعث دفورمیتی Inverted-V شود.

نیاز به گرافت‌های غضروفی متعدد کاهش پیدا می‌کند.

زمان التیام زخم قسمت فوقانی بینی طولانی‌تر می‌شود.

۱۰۵- در بررسی به عمل آمده جهت مناسب ترین زمان bone graft در بیماران Cleft lip در سه گروه Early (۷-۴ سالگی)، Standard (۸-۱۰ سالگی)، Late (۱۱-۱۳ سالگی)، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟ (PRS)

احتمال regrafting در گروه early کمتر است.

احتمال ایجاد علائم سایکولوژیک درازمدت در گروه Late کمتر است.

احتمال موفقیت گرافت استخوانی در گروه Late بیشتر است.

احتمال regrafting و علائم سایکولوژیک در گروه استاندارد کمتر است.

۱۰۶- در مورد لیفت اندوسکوپیک پیشانی گزینه درست کدام است؟

آزاد نکردن چسبندگی‌های پریوستیال بین عضلات کاروگیتور باعث چهره متعجب خواهد شد.

عدم موفقیت به علت عدم یادگیری صحیح است.

با وجود فیکسیشن‌های بهتر شاخص عود کم نشده است.

روش بای کروئال بطور کلی از لیفت اندوسکوپیک بهتر است.

۱۰۷- در افتادگی پوست گردن، گزینه درست کدام است؟

Low hyoid bone باعث آن نمی‌شود.

برای درمان شلی متوسط برش پری‌اوریکولر (periauricular) لازم است.

بیشتر جراحان بر این باورند که پوست شل گردن باید برداشته شود.

پس از جدا کردن پوست از پلاتیسم، پوست گردن جمع خواهد شد.

۱۰۸- در مورد تغییرات ایجاد شده پس از رادیوتراپی در بافت پستان گزینه درست کدام است؟

قبل از عمل بازسازی، مشاوره با رادیوتراپیست الزامی است.

رگ‌های جدید در ناحیه جراحی ایجاد می‌گردد.

اثر تاخیری آن شامل مرگ سلول‌های تقسیم شونده سریع است.

اثرات زودرس شامل آتروفی چربی و جایگزینی با کلاژن می‌شود.

۱۰۹- در مورد روش Minimalist در جراحی شکستگی استخوان گونه کدام گزینه درست است؟

جا اندازی ریم اوربیت تحتانی از طریق دهان است.

در موارد خردشدگی کف اربیت بکار برده می‌شود.

برای فیکس کردن کانتوس داخلی استفاده می‌شود.

حفظ عصب اینفرا اوربیتال از طریق برش ساب سیلیاری می‌باشد.

۱۱۰- در عمل جراحی secondary rhinoplasty جهت اصلاح short nose کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

با استفاده از تکنیک‌های جدید و گرافت غضروفی براحتی قابل درمان است.

در خیلی از موارد با تکنیک رینوپلاستی close قابل انجام است.

در اکثر موارد LLC Intercarilage & graft ULC بعنوان تکنیک مستقل باعث اصلاح می‌شود.

Septal extention graft تکنیک اصلی مورد استفاده است.

۱۱۱- درمان شکستگی‌های کوندیل و سابکوندیل به روش IMF برای کدام گزینه مناسب است؟

شکستگی‌های high کوندیلار و اینترا کپسولار

شکستگی‌های low سابکوندیلار بدون تماس در سر استخوان‌ها

شکستگی‌های low سابکوندیلار با زاویه حدود ۴۰ - ۵۰ درجه

شکستگی‌هایی با ۴ - ۵ میلی‌متر، لترال اورراید (lateral over ride)

۱۱۲- کدامیک از موارد زیر کنترا اندیکاسیون مطلق برای براکیوپلاستی محسوب می شود؟

بیمارانی که سابقه اِدم لنفاتیک دارند.

افرادی که سابقه اسکار هیپرتروفیک دارند.

مواردی که BMI بالاتر از ۳۰ دارند.

کسانی که هیپرپیگمانتاسیون در اسکار دارند.

۱۱۳- در مورد فضای بوکال و fat pad گزینه درست کدام است؟

در لبه پوستریور عضله Masseter قرار دارد.

بالا تر از اورال کامیسور قرار می گیرد.

با بالا رفتن سن محل آن تغییر نمی کند.

تاثیر در برجسته شدن ناحیه لابیوماندیبولار ندارد.

۱۱۴- در مورد لیفت گردن گزینه درست کدام است؟

SMAS آنتریور به پلاتیسمای قرار دارد.

انجام پلاتیسمای پلاستی قبل از لیفت SMAS، باعث جلوگیری از جابجایی jowl به بالا خواهد شد.

پلاتیسمای tightening قبل از SMAS لیفت انجام می پذیرد.

لیفت SMAS تاثیری بر پلاتیسمای ندارد.

۱۱۵- در تکنیک جراحی Endoscopic brow lifting کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

در ناحیه تمپورال دیسکسیون زیر Deep temporal Facia انجام می‌شود.

در ناحیه تمپورال و روی استخوان فرونتال Blunt dissection انجام می‌شود.

Zone of fixation از مدیال به لترال آزاد می‌شود.

برای جلوگیری از ایجاد surprised look بخشی از عضله corrugator برداشته می‌شود.

۱۱۶- اصلاح کدامیک از عوارض زیر بعد از عمل جراحی ماستوپکسی با مشکلات بیشتری همراه است؟

Recurrent ptosis

Under elevation of NAC

Over elevation of NAC

Inadequate upper pole fullness

۱۱۷- روش circum vertical mastopexy برای کدامیک از انواع پتوز زیر مناسب‌تر است؟

Pseudo ptosis

Grade 1 ptosis

Grade 2 ptosis

Grade 3 ptosis

۱۱۸- در بیمارانی که به روش inferior pedicle ماموپلاستی می‌شوند بروز کدامیک از عوارض زیر با میزان رزکسیون انجام شده ارتباط دارد؟

نکروز چربی

هماتوم

سروما

باز شدن زخم

۱۱۹- نوزاد ۳ ماهه با مشکلات زیر به شما ارجاع می‌شود پیشانی طرف راست فرو رفته، گوش راست به بالا و جلو تمایل دارد، ریشه بینی بطرف راست انحراف دارد. تشخیص چیست؟

کرانیوسینوستوز کرونه آل دو طرفه

کرانیوسینوستوز کرونه آل طرف چپ

کرانیوسینوستوز سوچور کرونه آل طرف راست

کرانیوسینوستوز سوچور متوپیک

۱۲۰- در مورد posterior vault distraction osteogenesis جمجمه کدام گزینه درست است؟

از ماه اول برای اصلاح کرانیوسینوستوز می‌توان بکار برد.

معمولا حجم داخل جمجمه بیشتری را می‌توان بدست آورد.

فقط برای اصلاح زیبایی کاربرد دارد.

برای کرانیوسینوستوز سندرمیک کاربرد ندارد.

۱۲۱- در ارتباط با علت کرانیوفاشیال میکروزومیا کدام گزینه بیشترین نقش را دارد؟

فرضیه خونریزی در stapodial artery

عوامل ترانوژن مثل retinoid acid

ژنتیک

مولتی فاکتوریال

۱۲۲- در بیماری با کرانیوفاشیال میکروزومی که دچار ماکروستومی بوده و عمل شده است و به علت اشکالات عصبی بوکال و مارژینال قادر به حرکت گوشه لب نیست کدام روش مناسب می باشد؟

استفاده از magnet در لب فوقانی و تحتانی

slings فاشیا لاتا به زایگوماتیک مازور

ترانسفر عضله تمپورالیس به گوشه لب

استفاده از barbed thread lift

۱۲۳- مرد ۳۰ ساله ای دچار ترومای صورت می باشد ناحیه mid face و گونه ها نیاز به گرافت استخوان دارد، سابقه شیمی درمانی دارد. کدام محل برای برداشت گرافت ارجح است؟

calvarium

Rib

Ileum

تیبیا و فیبولا

۱۲۴- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد فونکسیون عضله اوربیکولاریس در حرکات پلک صحیح است؟

قسمت پره تارسال عضله اوربیکولاریس عمده حرکت ارادی بستن چشم را به عهده دارد.

قسمت پره سپتال عضله اوربیکولاریس حرکات رفلکسی بستن چشم را به عهده دارد.

حرکات باز شدن پلک‌ها توسط شاخه زیگوماتیک عصب فاسیال انجام می‌شود.

قسمت اوربیتال عضله اوربیکولاریس پائین آوردن ابروها را انجام می‌دهد.

۱۲۵- کام ثانویه (secondary palate) از کدامیک از زوائد جنینی منشاء می‌گیرد؟

ماگیلاری پروسس

مدیال نازال پروسس

لترال نازال پروسس

فرونونازال پروسس

۱۲۶- کدامیک از عضلات زیر از عصب زوج ۵ عصب حرکتی خود را دریافت می‌کند؟

Levator palatine

Tensor palatine

Palatoglossus

Palatopharyngeus

۱۲۷- در مورد شکستگی دیواره میانی اوربیت گزینه درست کدام است؟

می‌تواند تا توربینیت تحتانی ادامه یابد.

ایجاد حجم طبیعی اوربیت نسبت به شکستگی کف آسان‌تر است.

انحنای استخوان دنده گزینه مناسبی برای ترمیم است.

گاهی رتروکارونکولار اپروچ، همراه با برش ترنس کانژ لازم است.

۱۲۸- در مورد بازسازی دو مرحله‌ای گوش به روش ناگاتا گزینه درست کدام است؟

غضروف کمتری نسبت به روش‌های دیگر نیاز است.

تراگوس در مرحله دوم ساخته می‌شود.

فلپ تمپوروپاریتال فاسیا جهت بلند کردن فریم ورک استفاده می‌شود.

سن ۶ سالگی مناسب است.

۱۲۹- در مورد استفاده از فلپ FAMM در فیستول کام گزینه درست کدام است؟

موربیدیتی دونور سایت کمتر

از نظر تکنیک جراحی آسان است

مواظبت پس از عمل راحت‌تر

نیاز به عمل دوم

۱۳۰- در صورتی که ۴ سال بعد از ترمیم شکاف لب یک طرفه، کوتاهی حدود ۱ میلی متر در لب داشته باشیم کدامیک از تکنیک های زیر را جهت اصلاح آن توصیه می کنید؟

رویشن کامل لب

Z پلاستی

حذف الیپتیکال اسکار و ترمیم

آزادسازی کامل عضلات و ترمیم

۱۳۱- کدامیک از موارد زیر برای گرافت پوستی ناحیه Tip بینی بهترین گزینه محسوب می شود؟

پیشانی

جلو گوش

پشت گوش

بالای کلاویکول

۱۳۲- در بیمار لاغری که پالاتو ماگزیکتومی یک طرفه خلفی انجام شده است و نیاز به بازسازی دفکت حاصله دارد کدامیک از فلپ های زیر مناسب تر است؟

فلپ استئوکوتانئوس فیبولا

فلپ استئوکوتانئوس رادیال

فلپ آنترولاترال ران

فلپ فاسیوکوتانئوس رادیال

۱۳۳- در مورد سندروم تونل کوبیتال (cubital tunnel syndrome) کدام عبارت صحیح است؟

حساسیت تست elbow flexion pressure از تست Tinel بیشتر است.

نتیجه منفی مطالعه الکترودیagnoستیک وجود این سندروم را رد می‌کند.

تزریق استروئید کاربردی ندارد.

در بیماری که علائم کلینیکی دارد ولی تست‌های الکترودیagnoستیک منفی است اقدام جراحی جایی ندارد.

۱۳۴- در مورد انگشت ماشه‌ای مادرزادی کدام عبارت صحیح است؟

اگر در زمان نوزادی بروز کند حداکثر تا ۶ ماهگی تحت نظر باشد و در صورت عدم بهبود جراحی انجام شود.

جراحی باید قبل از سن ۱ سالگی انجام شود.

وقتی که به صورت متناوب و بدون درد باشد می‌توان برای مدت طولانی تحت نظر قرار داد.

برش پولی A1 باید در سمت اولنار شست انجام شود.

۱۳۵- در بیماری دوپویترن (Dupuytren) کدام گزینه صحیح است؟

آتل‌گیری متناوب جلوی پیشرفت بیماری را می‌گیرد.

درمان اولتراسوند سبب نرم شدن ندول کف دست می‌شود ولی روی cord یا کانترکچر مفصل بی‌تاثیر است.

تزریق استروئید سبب بهبود cord یا کانترکچر مفصل می‌شود.

Colchicin در موارد پیشرفته موثر است.

۱۳۶- کدامیک از ضایعات پوست دست پیش بدخیم است؟

درماتو فیبروم

کراتوز اکتینیک

کراتوز سبورئیک

کراتو آکانتوم

۱۳۷- در انتهای لیپوساکشن متوجه نامنظمی واضح در خطوط کانتور می شوید اقدام مناسب کدام است؟

بلافاصله گرافت چربی انجام شود.

نواحی دوطرف کانتور را به حدی ساکشن می کنیم تا هم سطح و یک دست شود.

اگر در محلی است که در معرض دید نیست یا برش جراحی و ترمیم اولیه اصلاح شود.

اقدامی نکرده و چند هفته بعد تزریق چربی شود.

۱۳۸- هنگام جراحی میکروسکوپی روی عروق آترواسکلروتیک کدام گزینه صحیح است؟

برای بازکردن و بریدن رگ آترواسکلروتیک از برش گیوتینی سریع باید استفاده شود.

برای بستن رگ نباید از کلامپ عروقی با فشار بالا استفاده شود.

با توجه به خطر پاره شدن پلاک از سوچورهای بزرگتر استفاده شود.

روش سوچور زدن صحیح outside to inside است.

۱۳۹- بیماری به علت آمپوتاسیون انگشتان دست کاندید پیوند است، برای انجام آناستوموز و دید بهتر کدام گزینه صحیح است؟

برای تنظیم بهتر میکروسکوپ توصیه می‌شود در آغاز کار، بزرگنمایی روی حداقل میزان تنظیم شود.

در بررسی‌ها ارجحیت استفاده از میکروسکوپ بر لوپ نشان داده شده است.

در صورتیکه قطر رگ بین ۳-۴ میلی‌متر باشد میکروسکوپ ارجح است.

در آناستوموز عروق کودکان استفاده از میکروسکوپ ارجح است.

۱۴۰- در مورد وازواسپاسم در اعمال جراحی میکروسکوپی کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

در بیش از یک سوم جراحی‌های میکروسکوپی رخ می‌دهد.

تا یک هفته بعد از عمل جراحی هم ممکن است ایجاد شود.

وازواسپاسم حین عمل، بیشتر از نوع تاخیری مشکل‌زا است.

اگرورید دچار اسپاسم شود نسبت به شریان راحت‌تر رفع می‌شود.

۱۴۱- در مورد اریتم مولتی فورم ماژور گزینه درست کدام است؟

ضایعات اریتماتو تیره (Target) با توزیع متقارن در پشت دست و پاها

ضایعات اریتماتو تیره (Target) با توزیع نامتقارن در سطوح فلکسور اندام‌ها

درگیری مخاط علاوه بر ضایعات پوستی وجود دارد

ایجاد تاول برای تشخیص الزامی است

۱۴۲- بیماری خال ملانوسیتیک مادرزادی دور تا دور آرنج و پروگزیمال ساعد راست دارد انتخاب شما برای پوشش پس از اکسیژون ضایعه کدام است؟

گرافت پوست تمام ضخامت اکسپند شده شکم

فلپ اکسپند شده پهلوی راست که به صورت پدیکوله استفاده شود

گرافت با ضخامت نسبی از اندام تحتانی

فلپ اکسپند شده ناحیه اسکاپولا

۱۴۳- در مورد سندرم کمپارتمنت شکمی بیماران سوخته کدام گزینه صحیح است؟

دکمپرسیون پرکوتانه شکم در درمان نقشی ندارد و بایستی همه بیماران لاپاراتومی شود.

در صورت برون ده ادراری مناسب ارزیابی دیگری لازم نیست و این سندرم منتفی است.

در درمان این سندرم بایستی کنسرواتو و غیر اگرسیو بود.

مونیتورینگ فشار مثانه در تمام بیماران سوختگی بالای ۳۰ درصد لازم است انجام شود.

۱۴۴- کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون ترمیم اولیه تاندون فلکسور می باشد؟

تا سه - چهار هفته پس از پارگی تاندون

زخم شدیداً آلوده

ضایعات استخوانی با گرفتاری چند مفصل

تخریب تعدادی از پولی‌های آنولار و دفکت طولی تاندون

۱۴۵- از نظر آناتومی سطح کدامیک از لایه‌های زیر با بقیه هم ردیف نیست؟

Galea

SMAS

Platysma

Deep temporal fascia

۱۴۶- در مورد Derotation graft در اصلاح بینی اسبابی کدام گزینه صحیح است؟

Derotation graft بایستی از دنده باشد.

این گرافت فقط برای طول کردن بینی بکار می‌رود.

برای nasion augmentation بکار می‌رود.

بین upper lateral و mobiozed alar cartilage قرار داده می‌شود.

۱۴۷- در مورد ملانوم بدخیم کدام گزینه درست است؟

منشاء اصلی آن از خال‌های پیگمانته است.

در بیماران با ملانوم منتشرشده، سطح LDH یک فاکتور مهم در پیش آگهی است.

CT scan ریه و شکم در غربالگری ملانوم بر عکس ساده ریه و تست‌های کبدی ارجحیت تام دارد.

ایمونوتراپی جایی در درمان ملانوم ندارد.

۱۴۸- کدامیک از گزینه‌های زیر جزء کرایتریای جوانی در گردن محسوب می‌شود؟

زاویه سرویکومنتال حاده و حدود ۱۰۵-۱۲۰ درجه

قابل دید بودن غدد تحت فکی

قابل دید نبودن قسمت قدامی عضله استرونوکلوئید و ماستوئید

نامشخص بودن حاشیه تحتانی ماندیبول

۱۴۹- کدامیک از موارد زیر به نظر می‌رسد کنتراندیکاسیون مطلق جهت عمل جراحی الکتیو ابدومینوپلاستی باشد؟

history of keloid scare

Morbid obesity

Body dysmorphic disorder

سابقه DVT

۱۵۰- کدامیک از لایه‌های آناتومیک زیر در ناحیه تمپورال قوس زیگوما را در بر می‌گیرد؟

فاسیای تمپوروپاریتال

لایه loose areolar tissue

لایه پری‌کرانیال

فاسیای عضله تمپورال

اخلاق پزشکی

۱۵۱- خانم ۴۴ ساله‌ای به علت دیس پیسی در بخش گوارش بیمارستان آموزشی بررسی و سنگ ریزه‌های متعدد در کیسه صفرا مشخص می‌شود. انتظار می‌رود با انجام کله سیتستکتومی مشکلات گوارشی رفع شود. پزشک متخصص به بیمار توصیه می‌نماید که برای بررسی وضعیت معده و دوزادها آندوسکوپی فوقانی انجام شود. بیمار این پیشنهاد را نمی‌پذیرد. دستیار بخش برای وادار نمودن بیمار به انجام آندوسکوپی، اطلاعات نادرستی مبنی احتمال سرطان معده به وی ارائه می‌نماید و به نوعی وی را وادار به پذیرش آندوسکوپی می‌نماید. کدام گزینه در مورد پیش‌گیری از این مشکل اخلاقی مناسب‌تر است؟

محروم نمودن دستیار برای متنبه شدن به مدت محدود توسط استاد

اغماض این اشتباه و تذکر موازین اخلاقی بالینی به دستیار

آموزش دستیار مبنی بر شناخت مرز بین تشویق و اجبار

افشای خطای دستیار برای بیمار و راهنمایی وی برای انجام شکایت

۱۵۲- خانم ۴۵ ساله‌ای با سرطان پستان پیشرفته که ۳ ماه پیش درمان کلاسیک داشته است، درحال حاضر با متاستاز استخوانی و درد شدید مراجعه نموده است. درمان دارویی و شیمی درمانی قادر به کنترل بیمار نیست. وی درخواست قطع درمان‌ها و کمک به پایان دادن زندگی را دارد. اقدام مناسب کدام است؟

قطع کلیه درمان‌ها و کمک به پایان زندگی با داروهای مخدر

کم کردن درمان‌های شیمی درمانی و دادن مسکن مناسب تزریقی

ادامه درمان‌های پیشرفته و درمان‌های کمکی دیگر در حد امکان

استفاده از امکانات موجود در هر منطقه از جهان برای درمان وی

کلید اولیه

سی و هفتمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی شهریور ۱۴۰۲

جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننویسید.

۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۵۱					
۵۲					
۵۳					
۵۴					
۵۵					
۵۶					
۵۷					
۵۸					
۵۹					
۶۰					
۱۰۱					
۱۰۲					
۱۰۳					
۱۰۴					
۱۰۵					
۱۰۶					
۱۰۷					
۱۰۸					
۱۰۹					
۱۱۰					
۱۵۱					
۱۵۲					
۱۵۳					
۱۵۴					
۱۵۵					
۱۵۶					
۱۵۷					
۱۵۸					
۱۵۹					
۱۶۰					
۲۰۱					
۲۰۲					
۲۰۳					
۲۰۴					
۲۰۵					
۲۰۶					
۲۰۷					
۲۰۸					
۲۰۹					
۲۱۰					
۲۵۱					
۲۵۲					
۲۵۳					
۲۵۴					
۲۵۵					
۲۵۶					
۲۵۷					
۲۵۸					
۲۵۹					
۲۶۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					
۶۱					
۶۲					
۶۳					
۶۴					
۶۵					
۶۶					
۶۷					
۶۸					
۶۹					
۷۰					
۱۱۱					
۱۱۲					
۱۱۳					
۱۱۴					
۱۱۵					
۱۱۶					
۱۱۷					
۱۱۸					
۱۱۹					
۱۲۰					
۱۶۱					
۱۶۲					
۱۶۳					
۱۶۴					
۱۶۵					
۱۶۶					
۱۶۷					
۱۶۸					
۱۶۹					
۱۷۰					
۲۱۱					
۲۱۲					
۲۱۳					
۲۱۴					
۲۱۵					
۲۱۶					
۲۱۷					
۲۱۸					
۲۱۹					
۲۲۰					
۲۶۱					
۲۶۲					
۲۶۳					
۲۶۴					
۲۶۵					
۲۶۶					
۲۶۷					
۲۶۸					
۲۶۹					
۲۷۰					
۲۱					
۲۲					
۲۳					
۲۴					
۲۵					
۲۶					
۲۷					
۲۸					
۲۹					
۳۰					
۷۱					
۷۲					
۷۳					
۷۴					
۷۵					
۷۶					
۷۷					
۷۸					
۷۹					
۸۰					
۱۲۱					
۱۲۲					
۱۲۳					
۱۲۴					
۱۲۵					
۱۲۶					
۱۲۷					
۱۲۸					
۱۲۹					
۱۳۰					
۱۷۱					
۱۷۲					
۱۷۳					
۱۷۴					
۱۷۵					
۱۷۶					
۱۷۷					
۱۷۸					
۱۷۹					
۱۸۰					
۲۲۱					
۲۲۲					
۲۲۳					
۲۲۴					
۲۲۵					
۲۲۶					
۲۲۷					
۲۲۸					
۲۲۹					
۲۳۰					