

آزمون: با تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی سروگردن_ شهید بهشتی

مدت زمان: 210 دقیقه

زمان شروع آزمون: 15:00

تعداد سوالات: 150

آزمون مرتبط: گوش، گلو، بینی و جراحی سروگردن

1- بیمار خانم 43 ساله با علائم گرفتگی بینی، ترشح پشت حلق، احساس سنگینی صورت از چند سال اخیر که تحت درمان دارویی بوده جهت مشاوره و پیگیری آن به شما مراجعه می‌کند. با توجه به تشخیص احتمالی کدام گزینه زیر در مورد بیماری ایشان توصیه می‌شود؟

تجویز داروی بودروناید

درمان بیولوژیک

واکسیناسیون

ایمونوتراپی

2- مردی میانسال با پروپتوز چشم چپ و دیپلوپی همراه با سرد درد نیمه چپ سر و انسداد بینی با سیر دراز مدت مراجعه نموده است. در سابقه بیمار عمل جراحی سپتوپلاستی 5 سال پیش وجود داشته است. در CT Scan، تومور Expansile ماگزیلر چپ همراه با خوردگی جدار استخوانی رویت می‌شود و در MRI توده به صورت Hyperintens در T1 و T2 قابل رویت است. اقدام بعدی شما چیست؟

CT.Angiography

آندوسکوپی تشخیصی و بیوپسی

انجام آندوسکوپی جهت تخلیه و خارج کردن کامل توده

درمان طبی کوتاه مدت توده با کورتون و آنتی بیوتیک و بررسی مجدد

3- هنگام تراکتو برونکوسکپی، استفاده از کاتتر کرایوپروب در خارج سازی کدام مورد سودمند نمی‌باشد؟

organic foreign body

blood clot

mucus plug

metallic object

4- پسر بچه‌ای 9 ساله با سابقه آسم، تنفس دهانی، سرفه مزمن، رینوره مکرر و خرخر شبانه که علی‌رغم چند دوره درمان دارویی پاسخ مناسب دریافت نکرده است به شما مراجعه نموده است. در CT Scan درگیری اتموئیدها و ماگزیلر دوطرفه همراه با بزرگی نسبی آدنوئید دیده می‌شود. اقدام بعدی شما چیست؟

یک دوره درمان با آنتی بیوتیک وریدی

آدنوئیدکتومی به تنهایی

آدنوئیدکتومی همراه شستشوی آنترال

آدنوئیدکتومی همراه با FESS دو طرفه کامل

5- بیمار خانم 23 ساله با شکایت گرفتگی یکطرفه بینی مراجعه کرده است. در بررسی به عمل آمده انحراف سپتوم و هایپرتروفی جبرانی شاخک تحتانی سمت مقابل انحراف مشهود است. کدام مورد زیر قبل از جراحی به درمان بیمار کمک می‌کند؟

ایمونوتراپی

داروهای آنتی کولینرژیک

داروهای پاراسمپاتومیمتیک

تزریق بوتاکس به داخل توربینیت

6- پس از عمل سلکتیو نک دایسکشن، درن همو واک را بعد از شروع تغذیه با ترشح کمتر از 20 سی‌سی در روز خارج می‌نماییم. روز سوم متوجه تورم و برآمدگی زیر فلاپ پوستی که باعث برجسته شدن گردن سمت جراحی و محل عمل و نازکی پوست می‌شویم. درد و قرمزی و اندوراسیون ندارد. ضایعه گوده گذار نیست. روز بعد برآمدگی شدت بیشتری یافته است. درمان مناسب این وضعیت کدام است؟

آسپیراسیون مرتب مایع زیر فلاپ و در صورت ادامه تجمع مایع تعبیه مجدد درن

رژیم غذایی حاوی تری گلیسرید با زنجیره متوسط، پانسمان فشاری و تجویز سوماتواستاتین

انتقال بیمار به اتاق عمل و باز کردن زخم تخلیه هماتوم، شستشوی محل عمل و بستن رگ‌های خونریزی دهنده

آنتی بیوتیک وسیع الطیف موثر بر بیهوازیها، تعبیه مجدد درن، در صورت ادامه تجمع مایع باز کردن زخم و بستن فیستول

7- مردی 60 ساله با ضایعه SCC قسمت میانی لب تحتانی به عرض 13 میلی‌متر و گردن منفی مراجعه کرده است پس از رزکسیون ضایعه با مارژین مطمئن، روش انتخابی ترمیم و درمان کدام است؟

فلاپ Abbe-Estlander

ترمیم اولیه بدون فلاپ

فلاپ Karapandzic

فلاپ ساب منتال

8- ملانوم ندولر پوست لترال صورت را با مارژین 5 میلی‌متر رزکسیون کرده ایم. فروزن سکشن ضایعه ای با عمق 0.7 میلی‌متر بدون درگیری آنژیو لنفاتیک و حاشیه‌های عمقی منفی گزارش کرده است، ادامه عمل چگونه است؟

مارژین را تا حداقل 10 میلی‌متر کامل کرده محل را ترمیم مینماییم

کامل کردن مارژین + پاروتیدکتومی سطحی

کامل کردن مارژین + پاروتیدکتومی توتال

کامل کردن مارژین + پاروتیدکتومی توتال + دیسکسیون سلکتیو گردن

9 - خانمی را که در اثر ترومای داشبورد اتومبیل به گردن با دیسترس تنفسی به اورژانس آورده‌اند. در لارنگوسکپی فلکسیبل به هم ریختگی ساختمان حنجره و پارگی مخاطی مشاهده می‌کنیم. پس از تراکیوتومی برای سی تی اسکن می‌فرستیم که شکستگی های متعدد خرد شده و چند تکه ائی غضروف تیروئید را نشان می‌دهد. بیمار را به اتاق عمل منتقل کرده و در لارنگوسکپی مستقیم پارگی وسیع مخاطی و قطعات غیر ثابت غضروفی دیده میشود. روش مناسب کدام است؟

ترمیم و جا اندازی به روش اندوسکوپی و تعبیه استنت داخل حنجره

تعبیه استنت داخل حنجره به روش بسته و فیکس کردن آن

گذاشتن کیل بین طناب های صوتی و فیکس کردن آن

تیرونومی و ترمیم آسیب های غضروفی و مخاطی و تعبیه استنت داخل حنجره

10 - برای آقای وکیل 50 ساله با SCC ترانس گلوئیک مرحله 4 بدون متاستاز دور دست درمان مناسب‌تر کدام است؟

لارنژکتومی توتال + رادیوتراپی

لارنژکتومی توتال + دیسکسیون غدد لنفاوی عمقی گردن

اینداکشن کموتراپی + رادیوتراپی

رادیوتراپی definitive

11 - دریک خانم 35 ساله که با درد مبهم یک سمت در ناحیه گوش و شقیقه و سردرد همراه با احساس تینیٹوس مختصر و احساس درد پشت چشم در همان سمت از چندین ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت و کلیک در باز شدن فک نداشته، به جز تدریس ناحیه پری اوریکولار مشکلی نبوده و سایر معاینات ENT و تست‌های شنوایی طبیعی است. کدام عبارت درست است؟

نیازی به گرافی پانورکس نیست.

احتمال شروع درگیری از پتریگوئید میانی بیشتر است.

الکترومیوگرافی عضلات صورت و جوده الزامیست.

این بیمار از مداخلات جراحی سودی نمی برد.

12 - جوان 28 ساله‌ای را که به دلیل سقوط بهمن در کوهستان از ناحیه سر و گردن دچار سرمازدگی شده است به اورژانس آورده‌اند. در معاینه اولیه بیمار به سختی به سوالات جواب می‌دهد و بجز یخ زدگی صورت و بینی و گوشها که ظاهراً آسیبهای سطحی به نظر می‌رسند مشکلی جلب توجه نمی‌کند. کدام گزینه اقدام صحیح می باشد؟

از گرم کردن مجدد سریع پرهیز شود

دبریدمان فوری بسیار موثر است

ماساژ به هنگام گرم سازی تاثیر خوبی دارد

تجویز آلوورا و پنتوکسی فیلین روی تاولها

13 - شیرخوار 6 ماهه ای را به علت تنگی نفس و سرفه به کلینیک آورده اند. این علامت از حدود یک ماه پیش شروع شده، سابقه قبلی خاصی نداشته است و شرح حالی از گرفتگی صدا یا اختلال بلع نمی‌دهد. در معاینه استریدور biphasic و سرفه های barking دارد. بیمار کاندید معاینه فیبراپتیک است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

Laryngomalacia

Paradoxical Vocal Fold Motion

Subglottic Infantile Hemangioma

Type 1 Laryngotracheoesophageal Cleft

14 - بیماری با تشخیص تومور عروقی سر و گردن کاندید جراحی شده است، کدامیک از موارد زیر معمولاً بدون آمبولیزاسون جراحی می‌شود؟

گلو موس ژوگولار

کاروتید بادی

واگال بادی

انژیوفیبروم

15 - بیماری به دنبال نوتال لارنژکتومی و کمورادیاسیون که 1 سال پیش خاتمه یافته با دیسفاژی شدید مراجعه کرده است. در باریوم سوالو تنگی شدید و circumferential در محل جانکشن نئوفارنکس و مری دیده می‌شود. کدام اقدام برای بیمار مناسب‌تر است؟

بررسی نئو فارنکس و بیوپسی

دیلاتاسیون سرپایی

ترمیم تنگی با فلیپ استرنوکلیئیدوماستویید

ترمیم تنگی با free flap

16 - بیماری پس از ترومای نافذ به گردن تحت بررسی علایم و آنژیوگرافی قرار گرفته است، سپس توسط متخصص گوارش جهت بررسی مسیر گوارشی آندوسکوپی شده که بجز مختصری ترشح خونابه‌ای در مخاط یافته‌ای نداشته است. بیمار سه روز پس از ترخیص با مشکلات تنگی تنفس و تب و درد قفسه سینه مراجعه نموده است. علت این اتفاق کدام است؟

پارگی در راه هوایی تراشه

پارگی در مری گردنی

آسیب عروقی و ترومبوز

پنوموتوراکس تاخیری

17 - بیماری به دلیل توده 2 سانتی متری ناحیه قاعده جمجمه در زون یک در میدلاین، کاندید جراحی رزکشن آن شده است. کدام گزینه جهت بازسازی آن مناسبتر است؟

Galea frontalis flap

Temporalis flap

flap Nasoseptal

Temporoparietal flap

18 - پزشک حادثی جهت تایید نهایی بیوپسی سوزن درشت برای نمونه برداری تومور پاروتید را پیشنهاد داده است. بیمار نگرانی هایی دارد. کدام عارضه در متانالیزهای موجود ذکر شده است؟

فلج فاسیال

انتشار تومور

عفونت

همانوم

19 - مرد مسن با توده بزرگ در بینی سمت راست تحت عمل جراحی قرار گرفته است. در نمای میکروسکوپی، این توده به صورت یک تومور بدون کپسول و دارای مناطق پراکنده پر سلول حاوی Verocay Body و پروتئین S100 می باشد. کدام گزینه زیر در مورد این بیماری صحیح است؟

شایعترین محل ایجاد توده اسفنویید است

انتشار توده به ناحیه اینتراکرانیاال حدودا 50% است

در اغلب موارد در ارتباط با بیماری ون رکلینگ هاوزن است

شانس عود بیماری پس از جراحی بسیار اندک است

20 - خانم 40 ساله 3 سال پیش برای کانسر تیروئید توتال تیروئیدکتومی و دیسکسیون گردن رادیکال دو طرفه شده است. در حال حاضر با شکایت گرفتگی صدا و خستگی صوتی مراجعه کرده است و در معاینه فلج طناب صوتی یکطرفه در پوزیشن پارامدیان دیده می شود. کدام روش درمانی زیر برای این بیمار مناسبتر است؟

تیروپلاستی

آناستوموز آنسا سرویکالیس به ریکارنت

پدیکل نوروماسکولر از عضله اوموهیویید

ایمپلنت مستقیم عصب آنسا داخل عضله تیروآرینوئید

21 - خانم 40 ساله با شکایت اختلال در تکلم مراجعه کرده است. هنگام مصاحبه متوجه می شوید که صدای بیمار همراه با لرزش و زورزدن است و به صورت متناوب صدا نفس آلود شده و به سختی شنیده می شود. این حالت در چند سال گذشته ادامه یافته و به گفته بیمار علائم با فشار روی شکم با کشیدن لاله گوش بهبود می یابد. در معاینه آندوسکوپی حنجره ضایعه دیده نمی شود. کدام اقدام درمانی برای بیمار مناسبتر است؟

پروپرانولول و پریمیدون

کاربامازپین

تزریق بوتاکس

گفتار درمانی

22 - پسر نوجوانی با گرفتگی بینی یکطرفه و خونریزی متناوب با تشخیص آنژیوفیبروم بررسی و جراحی شده است. کدام مورد زیر در پیگیری بیشتر مفید است؟

دیدن علامت هولمن-میلر در سی تی اسکن

ام ار ای آنژیوگرافی

ام ار ای با کنتراست

اسکن SPECT

23 - بیماری 1 ماه بعد از اتمام پرتودرمانی برای کانسر T2 گلو تیک مراجعه کرده است. در معاینه همی گلو ت میتلا متورم است ولی ضایعه واضحی دیده نمی شود. بیمار PET Scan انجام داده است که در محل تومور قبلی جذب نشان داده است. چه اقدامی برای بیمار مناسب تر است؟

MRI با و بدون تزریق

لارنگوسکوپی مستقیم و بیوپسی

تکرار معاینه و PET دو ماه بعد

توتال لارنژکتومی

24 - در رینوسینوزیت مزمن در زمینه Aspirin exacerbated respiratory disease گزینه صحیح کدام است؟

degradation پلاکتی ارتباطی با آن ندارد

پولیپ در سنن بالاتری دیده می شود

در آقایان شایع تر است

عود بعد از جراحی بیشتر است

25 - بیمار با تومور سوپراگلوت وسیع برای انجام لارنگوسکوپی و بیوپسی به اتاق عمل می آید. متخصص بیهوشی بعد از تزریق داروهای معمول شامل شل کننده عضلانی بیمار را با ماسک ونتیله می کند که بدون مشکل انجام می شود ولی بعد از چند بار تلاش برای انتوباسیون ناموفق است و توده شروع به خونریزی می کند. در این مرحله سعی می کند که بیمار را با ماسک ونتیله کند ولی موفق نیست و ساچوراسیون اکسیژن به سرعت پایین می آید. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تکرار شل کننده عضلانی و تلاش مجدد برای لوله گذاری

انجام انتوباسیون با استفاده از فیبراپتیک

کریکوتیروتومی

تراکتوستومی

26 - بیماری ۴۷ ساله دیابتی با تورم و درد گردن و حال عمومی نامناسب پیشرونده از چند روز قبل به اورژانس آورده شده است، در معاینه بیمار تب دار، نبض ضعیف و از دیروز یک تورم نبض دار در سمت راست گردن همراه با اکیموز روی آن ایجاد شده است. فلج عصبی زبان، تغییر صدا و مشکل بلع واضحا وجود دارد، بعد از احیا اولیه کدام یک از اقدامات زیر بصورت اورژانس انجام می دهید؟

برش ترانس سرویکال و تخلیه آبسه

جراحی با بستن کاروتید و تخلیه آبسه

انژیوگرافی و امبولیزاسیون عروقی

ارزیابی مجدد پس از انتی بیوتیک و انتی کواگولان

جراح برای انجام لیپوساکشن ناحیه تحت فکی به صورت زیر عمل کرده است:

27 - بعد از برش مختصر پوست با تیغ بیستوری در خط وسط زیر چانه، دستگاه ساکشن را روشن کرده و کانول ساکشن را از این برش به ناحیه زیر جلدی وارد نموده و چربی ناحیه تحت فکی را با فشار مختصر بدنه کانول به سطح زیرین درم تخلیه کرده و حداکثر چربی را برداشته است. کدام اقدام وی درست انجام شده است؟

ایجاد مکش دستگاه ساکشن قبل از ورود کانول

بلا فاصله وارد کردن کانول از برش پوستی به زیر جلد

فشار مختصر کانول به سمت خارج پوست در حین کار

تخلیه حداکثری چربی ناحیه تحت فکی

28 - کدام گزینه در مورد مراقبت چشمی هنگام لیزر صحیح نیست؟

هنگام استفاده از لیزر CO2 باید پد آغشته به نرمال سالین روی چشم بیمار قرار داد

استفاده از لنز تماسی برای پرسنل به طور کامل از چشم محافظت می کند

جراح وقتی از میکروسکوپ استفاده می کند نیاز به عینک ندارد

آسیب شبکه در طول موج infrared رخ می دهد

29 - مردی ۴۰ ساله با توده 3 سانتیمتری در لوزه سمت راست مراجعه کرده که پس از بیوپسی SCC با p16 over expression گزارش شده است. در معاینه گردن لنفادنوپاتی دو طرفه با سایز کمتر از ۶ سانتیمتر لمس می شود و متاستاز هم ندارد. stage بیماری کدام است؟

- I
- II
- III
- IV

30 - بیماری به علت کاهش شنوایی هدایتی، اکسلور گوش میانی شده است. تمام استخوانچه ها از نظر ساختار و حرکت طبیعی هستند. توجه به کدام مورد قبل از جراحی، در تشخیص مشکل بیمار مهمتر بوده است؟

نوع تمپانومتری

نوع رفلکس آکوستیک

شکل پرده تیمپان

میزان ABG

31 - کدامیک از گزینه های زیر در درمان کلونید صحیح می باشد؟

کرایوتراپی برای کلونید ۲ سانتیمتری در اثر لاسراسیون ۵ ماه قبل گونه درمان مناسبی است.

تزریق داخل ضایعه میتوماپسین C بعد از جراحی حتی در کلونید ۱۰ سانتیمتری موثر است.

در حین برداشت جراحی کلونید دور تا دور ضایعه را باید برید و به هیچ وجه وارد ضایعه نشد.

تزریق داخل ضایعه بلنوماپسین در کلونید افراد با پوست تیره موجب هیپوپیگمانتاسیون می گردد.

32 - بیماری به علت وجود زخمی در ناحیه تمپورال جهت بررسی و درمان ارجاع شده که در بیوپسی به عمل آمده SCC گزارش شده است تصمیم به برداشتن ضایعه اولیه و نک دایسکشن گرفته می شود. تمیز کردن کدام ناحیه از نواحی زیر ضروری نیست؟

پاروتیدکتومی

پری فاسیال

Level IV

اکسترنال ژوگولر

قسمتی از شرح عمل لیفت آندوسکوپی پیشانی و ابرو توسط جراحی به صورت زیر نوشته شده است. کدام گزینه زیر اقدام صحیح ایشان در این جراحی می باشد؟

33 - با مشخص شدن ورید sentinel جهت دید بهتر، ورید نزدیک به سطح فلپ پوستی کوتر شد. سپس جهت آزاد کردن پریوست پره اربیتال لیگمان کانتوس خارجی همراه با پریوست خارجی فوقانی ریم اربیتال بلند گردید. با آزاد کردن برش پریوست دقت شد تا عضله orbicularis oculi سوپرا اربیتال خارجی آزاد نشود و چربی زرد ابرو دیده نشود. در حد داخلی برش پریوست رشته های عصب عروقی سوپرا اربیتال تک به تک از عضلات چسبیده جدا گشته به طوری که شاخه های عصب به راحتی مشاهده گردد.

کوتر کردن ورید sentinel نزدیک به سطح فلپ پوستی

بلند کردن لیگمان کانتوس خارجی همراه با پریوست خارجی فوقانی ریم

آزاد نکردن عضله orbicularis oculi سوپرا اربیتال خارجی

جدا کردن رشته های عصب عروقی سوپرا اربیتال تک به تک از عضلات

34 - کودکی 5 ساله به علت اوتیت مدیا مزمن چرکی مقاوم به درمان مدیکال، ماستوئیدکتومی شده است. در پاتولوژی IgG4 Positive plasma cell گزارش شده است، بهترین گزینه برای درمان تکمیلی این بیمار کدام است؟

رادیوتراپی استخوان تمپورال

کورتیکواستروئید سیستمیک

کموترابی

ایمونوتراپی انتی PDL-1

35 - در خانم 32 ساله با وزن 88 کیلو و قد 155 سانتی متر از حدود دو سال پیش با کاهش شنوایی حسی عصبی پیشرونده و گاه موج بویژه در فرکانس های پایین و اختلالات بینایی به صورت دوره های کوتاه از بین رفتن بینایی مراجعه کرده است. حملات سرگیجه و احساس گیجی، فشار در گوش ها، تینیتوس ضرباندار و سردرد را نیز ذکر می کند. بررسی ام آر آی مغز که بدون گادولینیوم در حدود 5 ماه قبل انجام شده یافته واضحی را ذکر نکرده است. اقدام درمانی مناسب با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام است؟

رژیم کم نمک، تجویز بتاهیستین

کاهش وزن، تجویز استازولامید

رژیم کم کافئین، تجویز بتابلوکر

آنژیوگرافی عروق مغزی، تجویز آسپیرین

36 - بیماری با بینی شکافی یکطرفه که قبلاً جراحی گردیده با تنگی نوستریل سمت شکاف بدون ناترازی عمودی سوراخها مراجعه کرده است. جهت تصحیح این عارضه کدام یک از اقدامات جزو مراحل صحیح جراحی می باشد؟

یک فلپ مثلثی با قاعده لاترال در سیل بینی بلند می شود

ناحیه هلالی شکل از پوست قسمت تحتانی قاعده آلا برداشته می شود

فلپ سیل بینی به صورت $Y \rightarrow V$ بسته می شود

فلپ قاعده آلا به صورت $V \rightarrow Y$ بسته می شود

37 - در یک آقای 43 ساله سیگاری که طناب صوتی واقعی و کاذب سمت چپ دارای exophytic mass میباشد و حرکت طناب صوتی چپ کم شده است، پاتولوژی Verrucous carcinoma را نشان می دهد. کدام درمان برای این بیمار ارجح است؟

conservative laryngectomy

Neck dissection همراه partial laryngectomy

Neck dissection همراه total laryngectomy

Radiotherapy

38 - جراحی بعد از برداشت قوز استخوانی و برای صاف کردن نهایی پشت بینی از سوهانهای کاربرد تنگستن downcutting و upcutting ظریف جهت صدمه زدن به ناحیه اتصال استخوان به غضروف خارجی فوقانی استفاده می نماید. سوهان به ملایمت و موازی با پشت بینی از بالا به پایین و برعکس با حرکات رفت و برگشت کشیده می شود. خاکه استخوان و ذرات ریز آن کاملاً شستشو داده شده و خارج می گردد. کدام یک از گزینه های زیر اقدام و انتخاب صحیح جراح را برای این کارشان می دهد؟

سوهان کشی با سوهان کاربرد تنگستن downcutting برای این کار

انتخاب سوهان upcutting برای صدمه زدن به ناحیه اتصال استخوان به غضروف خارجی فوقانی

سوهان کشی با ملایمت و موازی پشت بینی

سوهان کشی با حرکات رفت و برگشت بر پشت بینی

39 - خانم ۴۵ ساله الکلی و سیگاری با کمبود فقر آهن و التهاب زبان مبتلا به دیسفاژی پیشرونده و خشونت صدا از یکسال قبل شده است. در معاینه بالینی همی لارنکس فیکس است توده گردنی در Level 2 سمت چپ حدود 4 سانتی متر لمس می شود. جواب بیوپسی اسکواموس سل کارسینوما هیپوفارنکس می باشد. گزینه صحیح درمانی جهت افزایش بقاء کدام است؟

رادیو تراپی

لارنگوفارنژکتومی توتال + دیسکسیون مدیفیه رادیکال گردن

لارنگوفارنژکتومی پارشیل رباتیک از راه دهان + دیسکسیون مدیفیه رادیکال گردن

لارنگوفارنژکتومی توتال + دیسکسیون گردنی رادیکال مدیفیه + کمو رادیوتراپی

خانمی ۵۰ ساله با تومور 3 سانتی متر ناحیه پاروتید از حدود ۷ سال قبل مراجعه نموده که در لمس قوام سفت دارد و در چهار ماه گذشته رشد پیشرونده داشته است. در FNA پلنومورفیک آدنوما گزارش شده است عمل جراحی پاروتیدکتومی سطحی با برداشتن کامل تومور برای بیمار انجام می‌شود که پاتولوژی نهایی پلنومورفیک آدنوما با جز بدخیمی و تهاجم خارج کپسولی حدود یک میلیمتر و خروج کامل تومور گزارش شده است. کدام اقدام زیر را برای بیمار توصیه می‌کنید؟
اقدام دیگری لازم نیست و بیگیری

- 40

برداشتن کامل پاروتید

رادیوتراپی

برداشتن کامل پاروتید و رادیوتراپی و دایسکشن گردن

جراحی برای درمان پتوز یکطرفه خانم میانسالی به روش levator aponeurosis advancement در حین بلفاروپلاستی اقدامات ذیل را انجام داده است. به نظر شما ایشان با توجه به شرح عمل زیر مرتکب چه خطای تکنیکی گردیده است؟

از لبه پایین برش بلفاروپلاستی قسمت پرسپتال عضله اوربیکولاریس به سمت مدیال و لاترال دایسکت گردید. باریکه ای از عضله اوربیکولاریس برداشته شد. سپتوم اوربیتال باز شد و با کمک ترکتور پلک و دیسکسیون ظریف با اپلیکاتور پنبه‌ای عضله لواتور مشخص گردید و آپونوروز از تارس جدا شد. با نخ سیلک دو سوزنه ۶-۰ پنج میلی متر تا خط مژه یک بخیه مترس هرگزنتال از تمام ضخامت تارس رد شد. متعاقباً بخیه از لبه بریده شده آپونوروز عبور کرده و گره شلی زده شد. بعد از تعیین موقعیت مناسب نهایی با اندکی تصحیح بیشتر موقعیت پلک، بخیه محکم شد. چند بخیه مترس اضافه زده شد و پوست هم دوخته شد.

- 41

دایسکت کردن عضله از لبه پایین برش بلفاروپلاستی

بازکردن سپتوم اوربیتال برای مشخص شدن عضله لواتور

رد کردن تمام ضخامت بخیه از صفحه تارس

تصحیح بیشتر پلک از موقعیت مناسب نهایی آن

بیماری ۶ ساعت بعد از خوردن وایتکس با استریدور خفیف و ضایعات مخاطی در دهان ارجاع داده شده است. انجام کدام اقدام لزومی ندارد؟

- 42

لارنگوسکوپی فیبرووبتیکی

گرافی ساده شکم

گرافی ساده قفسه سینه

از وفاگو گرام با کنتراست

43 - بیماری ۶۵ ساله با نقص پوست و ورمیلیون تقریباً تمام ناحیه فیلتروم لب بالا بدون نقص عضلانی کاندید بازسازی لب بالا می باشد. جراح ابتدا عضله و مخاط باقی مانده را برداشته تا نقص تمام ضخامت گردد و سپس ابتدا مخاط و عضله را در دو لایه به هم نزدیک کرده و بعد برای بستن راحت پوست دوتکه هلالی پوست ناحیه پری آلابینی را برداشته و سپس درم عمقی را می دوزد تا نقص به طور ثانویه بسته شود. کدام اقدام جراح صحیح نمی باشد؟

برداشت عضله و مخاط باقی مانده فیلتروم

برداشت دوتکه هلالی پوست ناحیه پری آلاب

دوختن چهار لایه در ترمیم اولیه نقص

دوختن درم به تنهایی در ناحیه زخم

44 - بیماری بعد از مرحله دوم اوریکولوپلاستی دچار دهیسنسی کل ناحیه فوقانی لبه هلیکس شده و مقدار قابل توجهی از غضروف اکسپوز است. بهترین اقدام کدام است؟ مراقبت از زخم با پماد و پانسمان غیر فشاری تا ترمیم شود

پوشاندن محل با گرافت پوستی full-thickness

ترمیم محل با فلاپ local random fascial از پشت گوش

ترمیم با فلپ فاشیای تمپورال وگرافت پوستی split-thickness

45 - بیماری دچار افت شنوایی عمیق در یک گوش و افت متوسط در گوش مقابل است. کدام گزینه برای بهبود شنوایی ارجح است؟

BiCROS hearing aid

Bone anchored hearing aid

Electroacoustic cochlear implant

Bilateral CIC hearing aid

46 - مردی ۲۵ ساله ۱۷ روز قبل بدلیل overdose با کاهش سطح هوشیاری تراکتوتومی شده است. بعد از تمیز کردن لوله نتوانسته اند آن را مجدداً جاگذاری نمایند. در حال حاضر بیمار دچار دیسترس تنفسی است. اقدام مناسب کدام است؟

کریکوتیروتومی

انتوباسیون اندوتراکئال

برنکوسکوپ منعطف اورژانس

انتوباسیون از طریق سوراخ گردن

47 - بیماری با سابقه مشکلات کلیوی و دیابت کاندیددرمان طولانی مدت با امیکاسین شده است. پروتکل مناسب جهت بررسی اتوتوکسیسیتی کدام است؟

ادیومتری قبل و بعد هر نوبت دریافت دارو
ادیومتری قبل و بعد درمان و ارزیابی چک لیست خودارزیابی توسط بیمار
ادیومتری فرکانس بالا قبل و بعد از هر نوبت دریافت دارو
ادیومتری روتین و فرکانس بالا بطور هفتگی قبل تا چند هفته بعد از خاتمه درمان

48 - خانم ۵۰ ساله‌ای با تشخیص COM با سابقه ۳ نوبت جراحی قلبی و با پرفوراسیون وسیع کاندید جراحی رویژن تمپانوماستوییدکتومی با "اپروچ لترال" گرافت شده است. کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

این تکنیک برای این بیمار قابل انجام نیست
باید کل انولوس و باقیمانده پرده رزکت شود
کانالوپلاستی وسیع کمک به گرافت گذاری بهتر می‌کند
حتما باید گرافت روی مالتوس قرار گیرد

49 - کودکی 7 ساله با گلودرد شدید که در معاینه ته حلق آگزودا و هایپرتروفی شدید لوزه‌ها مشهود است. نتیجه رسیدن نت تست بیمار نیز موید بیماری است. مادر بیمار سابقه مکرر از این عفونت را می‌دهد. کدام مورد جزو ویژگی بالینی well documented برای هر اپیزود جهت انجام تونسیلکتومی می‌باشد؟

وجود تب دوره ای، آدنوپاتی، فارنژیت با آفت دهان (PFAPA)
لنفادنوپاتی گردنی همراه با آگزودای تونسیلار
وجود پنج اپیزود طی یکسال
سابقه آبسه پری تونسیلار

50 - بیمار ۷۰ ساله‌ای در یکسال اخیر بدلیل تومور SCC اوروفارنکس که HPV مثبت بوده است، تحت درمان کمورادیوتراپی قرار گرفته است. در حال حاضر پاسخ کافی نداشته و تومور در محل اولیه با درگیری کاروتید و یک توده متاستاتیک در ریه وجود دارد. کدام درمان ارجح است؟

جراحی تومور اولیه و لوپکتومی ریه
براکی تراپی
شیمی درمانی مجدد
ایمونوتراپی

مردی 50 ساله با شکایت درد و تاری چشم چپ از حدود 6 ماه پیش مراجعه کرده است. در معاینه پروپتوز واضح همان سمت مشاهده می گردد. در ام ار ای بیمار در سکانس T1 و T2 توده ای هایپر اینتنس به سایز 3 سانتی متر در بخش مدیال و بالای اربیت با درگیری دیواره استخوانی مشاهده می گردد. پس از رزکشن تومور، جهت بازسازی در همان مرحله کدام گزینه زیر مناسب تر است؟

- 51

باز سازی دیواره اربیت با گرفت استخوانی

باز سازی دیواره اربیت با نازوسپتال فلپ از طرف مقابل

باز سازی همزمان با گرفت مخاطی و استخوانی

به تعویق انداختن بازسازی برای چند هفته بعد

در مورد آناتومی کوکلنا کدام مورد صحیح است؟

- 52

لامینا اسپیرال استخوانی در قاعده باریکتر از راس است

مامبران تکنوریال اندولنف را از پری لنف جدا می کند

تونل کورتی بین سلولهای پیلار داخلی و خارجی است

تنها سلولهای مویی داخلی به الیاف اوران شنوایی متصل هستند

خانمی میانسال با شکایت سر درد مکرر همراه با حالت تهوع و تشدید در شرایط خاص به نورولوژیست مراجعه نموده است که در بررسی انجام شده با توجه به درگیری سینوس در سی تی اسکن به شما ارجاع شده است. در سی تی اسکن درگیری ماگزایلا راست به شکل کورت هتروژن، دانسیته های پراکنده و هیپر استنوز جدار سینوس همراه با وجود هوا در سینوس قابل مشاهده است. در این مرحله مناسب ترین اقدام کدام است؟

- 53

تحت نظر گرفتن بیمار

درمان طبی درگیری سینوس با داروهای ضد قارچ و کورتون و آنتی هیستامین

آندوسکوپی و بیوپسی

انجام آندوسکوپی و تخلیه کامل سینوس

بیماری بدون مشکل شنوایی واضح، با ضایعه ایزودنس punched-out اپکس پتروس که در سی تی فقط حاشیه آن enhancement پیدا کرده است و در ام ار ای T1 و T2 هیپر اینتنس است، کاندید جراحی است. با توجه به محتملترین تشخیص، کدام اپروچ ترجیح دارد؟

- 54

Transmastoid total excision

Transcanal infracochlear total excision

Transmastoid drainage

Transcanal infracochlear drainage

55 - بیمار 82 ساله ای بعلت آسپیراسیون مزمن کاندید عمل narrow-field laryngectomy می باشد. حفظ کدام قسمت در این نوع جراحی مهم است؟

غضروف کریکوئید

استخوان هیوئید

غضروف تیروئید

اپی گلوت

56 - پسر بچه 10 ساله ای با شکایت تغییر صدا از 3 هفته پیش توسط والدین به شما مراجعه می کند. در سابقه بیمار نکته ای به جز سابقه جراحی بخاطر شکاف لب و کام وجود ندارد. در معاینه با آینه یک برجستگی روی TVC سمت راست و ضایعه ای کوچکتر در سمت مقابل وجود دارد. کدام گزینه با توجه به محتمل ترین تشخیص صحیح نمی باشد؟
بروز آن با سابقه شکاف لب ارتباط دارد

با طولانی شدن پروسه ایجاد ضایعه فضای راینکه هیالینیزه و اپیتلیوم ضخیم می شود

این نوع ضایعه می تواند یکطرفه و یا دوطرفه باشد ولی اغلب دوطرفه است

در صورتی که 3 ماه به درمان غیر جراحی جواب ندهد می توان جراحی استریپینگ را بکار برد

57 - مرد دیابتیک 57 ساله ای به دلیل تورم پری اوربیت چپ و تاری دید همراه با بیحسی ناحیه گونه همان سمت که از روز گذشته شروع شده است به شما مراجعه نموده است. در معاینه رینوسکوپی قدامی یافته پاتولوژیک رویت نمی شود. مناسب ترین اقدام شما در این مرحله کدام است؟

درخواست سی تی اسکن و تجویز آنتی بیوتیک

آندوسکوپی تشخیصی بینی و سینوس و شروع آنتی بیوتیک وریدی

آندوسکوپی تشخیصی بینی و سینوس، بیوپسی از منای میانی و تجویز آمفوتریسین B

سی تی اسکن و در صورت درگیری آندوسکوپی تشخیصی بینی و سینوس و بیوپسی

58 - خانم 35 ساله با شکایت از گرفتگی و ترشح بینی دراز مدت همراه با صاف کردن مکرر گلو، بدون عطسه و خارش گلو مراجعه نموده است. در سرما و یا مواجه با دود سیگار علائم بیمار تشدید می شود، در معاینه PND همراه با التهاب مخاط بینی و ترشحات موکویید رویت می شود، موثرترین درمان بیماری کدام گزینه زیر است؟

نتوتادین خوراکی

اسپری فلوتیکازون

اسپری فلوتیکازون و آزلاستین

اسپری فلوتیکازون و نتوتادین خوراکی

59 - خانمی 60 ساله با ندول 20 میلی متری تیروئید با $TSH=0.01$ را آسپیراسون سوزنی می کنیم. پاسخ سیتولوژی غیر قابل تشخیص گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

آسپیراسیون سوزنی مجدد

بیوپسی core needle

اسکن با ید 123

تیروئیدکتومی

60 - بیمار خانمی 35 ساله با درد قدام گردن و گرفتگی صدا مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده با لارنگوسکوپی فیبراپتیک **compression** قدامی خلفی و لترال در هر دو تار صوتی دارد کدام درمان باعث بهبود صدا به صورت سریع می شود؟

تزریق بوتاکس

گفتاردرمانی

hyoid pushback مانور

تجویز پنتاپرازول وریدی

61 - کودک 7 ساله دچار دیابت تیپ 1 با گوش درد شدید طول کشیده که بویژه در شبها شدیدتر می شود و اتوره از گوش راست مراجعه کرده است. در معاینه در کف کانال گوش خارجی بافت گرانولیشن مشاهده می شود. کدام عبارت درست است؟

بیوپسی، کشت قارچ و باکتری همزمان لازم است

CT Scan و SPECT با تکنزیوم در افتراق بدخیمی ها کافی است

گسترش عفونت از طریق سلولهای هوایی استخوان تمپورال اتفاق می افتد

احتمال درگیری عصب 7 در اطفال بسیار کم است

62 - در مورد استفاده از فلاپ‌های آزاد بافت‌های احشایی مثل کولون یا ژژنوم در اورو فارنکس کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

این فلاپ‌ها فقط به صورت حلقه یا تونل قابل استفاده می‌باشد.

هنگام استفاده در حلق عصب‌گیری حسی خوبی دارند

استفاده از آنها در بهبودی گزروستومی ناشی از اشعه تأثیری ندارد

باز کردن شکم از معایب استفاده از این فلاپ هاست

63 - بیمار ۳۲ ساله ای دو هفته بعد از ترومای کرانیوماگزیلوفاشیال دچار رینوره سمت راست شده است. مطالعات آزمایشگاهی $\beta 2$ transferrin را مثبت گزارش کرده است. کدام اقدام زیر تأثیر کمتری در تشخیص محل نشت مایع مغزی نخاعی دارد؟

Radionuclide cisternography

nasal endoscopy after intrathecal fluorescein

High resolution CT

MRI of the skull base and brain

64 - کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد فلپ آزاد استخوان ایلپاک صحیح نیست؟

شریان اصلی آن شریان سیرکومفلکس عمقی ایلپاک است

خصوصیات پوستی این فلپ محدودیت اصلی استفاده از این فلپ می‌باشد

انحنای طبیعی این استخوان برای بازسازی ماندبیل مناسب است

برای استفاده از ایمپلنت‌های دندانی بافت استخوان کیفیت خوبی ندارد

65 - آقای ۴۵ ساله به علت دیس فاژی متناوب به غذا از حدود يك سال پیش مراجعه کرده است. در باریوم سوآلو، رینگ شاتسکی به دیامتر ۲۲ میلی متر مشاهده شده است، بهترین اقدام کدام است؟

تخریب مکانیکال

دیلاتاسیون به وسیله بوژی

دیلاتاسیون با بوژی همراه PPI

بررسی سایر علل دیس فاژی

66 - در هنگام عمل جراحی اتوپلاستی هنگام اجرای سچور های فرناس کونکا به سمت بالا و عقب کشیده می شود. این کار کدام هدف از گزینه های زیر را تأمین می کند؟

جلوگیری از ایجاد دفرمیتی گوش تلفنی

برداشتن فشار از روی برش پوستی برای جلوگیری از کلونید

اصلاح غضروف کونکای ضخیم می باشد

پیشگیری از تنگی کانال گوش

67 - کودکی 7 ساله با توده پارتوئید از چندماه قبل ارجاع شده است توده چسبیده به پوست و بافت های اطراف است و قوام سفت دارد تغییر رنگ بنفش پوست روی ضایعه دیده می شود. در معاینه لنفادنوپاتی زنجیره ژوگولار فوقانی همان سمت دارد. در سی تی اسکن توده ای انهناس شده بامرکز نکروتیک و درگیری چربی زیرجلد و پوست دیده می شود. ساینز توده با مصرف آنتی بیوتیک تغییری پیدا نکرده است. چه تشخیصی بیشتر محتمل است و اقدام درمانی مناسب کدام است؟

رابدومیوسارکوم پارتوئید- انجام بیوپسی باز سپس جراحی

مایکوباکتریوم نان توبرکلوزیس - رزکشن کامل ضایعه پارتوئید و لنف نودهای درگیر

موکوپیدر موئید کارسینوم - بیوپسی سوزنی سپس توتال پارتوئیدکتومی

اکتینومایکوزیس - درناژ آبسه و درمان آنتی بیوتیک وسیع الطیف

68 - مرد ۶۰ ساله‌ای با تشخیص مالیگنانتی خونی از بخش خون با سیتی اسکن مشکوک به سینوزیت ولی بدون تب و هرگونه علامتی برای مشاوره از نظر ابتلا به قارچ مهاجم به شما ارجاع شده است کدام اقدام از نظر شما برای این بیمار ضروری نیست؟

شروع پروفیلاکتیک داروهای ضد قارچ

آندوسکوپی تشخیصی

انجام کشت و اسمیر از ترشحات بینی با راهنمای آندوسکوپ

انجام بیوپسی و فروزن سکشن اگر ضایعه مشکوک دیده شود

69 - کدام گزینه در ارتباط با patient controlled analgesia ها صحیح می باشد؟

برای استفاده به عنوان ضد درد به صورت تک دوز در ابتدای روز توصیه می شوند

برای کنترل درد نسبت به درمان افسردگی با دوز کمتری تجویز می شوند

اثر آنها به صورت مهار نوراپی نفرین و تحریک سروتونین می باشد

عوارض آنها شامل کاهش فشار چشم، خشکی دهان و پرخوری می باشد

70 - خانم ۲۵ ساله به علت عمل جراحی رینوپلاستی ناموفق قبلی دچار ریتراکشن یک طرفه آلابی بینی شده است. کدام گزینه در مورد رویژن رینوپلاستی این بیمار مناسبتر است؟

غضروف دنده

گرافت غضروف گوش

گرافت کالواریا

سیلیکون

71 - پس از عمل جراحی آندوسکوپی سینوس در یک مرد جوان، جراح در سی تی اسکن بعد از عمل متوجه آسیب به لامینا پایپراسه و عضله رکتوس مدیال می‌شود در سی تی اسکن قطع کامل عضله مشخص است. بهترین زمان برای درمان بیمار کدام است؟

کمتر از یک ماه

یک تا سه ماه

سه تا 5 ماه

بیش از 5 ماه

72 - بیماری با OSA تحت جراح UPPP قرار گرفته است ولی بعد از گذشت چندماه بهبودی قابل توجهی نداشته است. بیمار تحت ارزیابی مجدد با روش DISE قرار می‌گیرد که انسداد در سطح رتروپالاتال مشخص می‌شود. در معاینه انحراف سپتوم و هیپرتروفی توربینت ها دیده می‌شود. کدام تکنیک جراحی می‌تواند به رفع بیشتر علایم کمک کند؟

Transpalatal pharyngoplasty

Lateral pharyngoplasty

Septoplasty & turbinoplasty

Hypoglossal nerve stimulation

73 - بیماری با تشخیص تومور پاراگانگلیوم ژوگولار با علائم فلج کامل صورت، افت شنوایی هدایتی، اختلال بلع و فلج نیمه زبان تحت رزکشن تومور قرار می‌گیرد. حین جراحی عصب فاسیال با تومور درگیری دارد. عصب از IAC تا ناحیه استیلوماستوئید فوران همراه تومور برداشته می‌شود بعد از اتمام عمل بهترین انتخاب برای ترمیم عصب فاسیال کدام است؟

Massetric nerve transfer

Hypoglossal nerve transfer

Cross- facial nerve graft

End to end anastomosis

74 - قدم اول در درمان periprosthetic leak در بیمار با سابقه توتال لارنژکتومی که تحت جراحی tracheoesophageal puncture (TEP) قرار گرفته کدام است؟

shrinkage

TEP closure

تعویض پروتز با نوع پهن تر و کوتاه تر

silicon washer

75 - بیماری با تومور وسیع اتموئید با درگیری وسیع انتریور skull base تحت رزکشن آندوسکوپیک تومور و ترمیم دیفکت دورا قرار می گیرد. در روز سوم بعد از جراحی بیمار دچار خواب آلودگی و کاهش سطح هوشیاری می شود. در طی 8 ساعت گذشته 150 سی سی درن لومبار بیمار تخلیه شده است. کدام اقدام درمانی مناسب است؟

بستن درن لومبار و استفاده از اکسیژن 100%
گذاشتن درن لومبار پایین تخت بیمار جهت افزایش تخلیه
انتقال سریع بیمار به اتاق عمل و بررسی مجدد
بالا بردن سر تخت و خروج تامپون بینی

76 - عامل ناشنوایی در سندرم jervell and lange-nielson کدام پاتولوژی در گوش داخلی است؟

عدم تشکیل سلولهای مویی خارجی
اختلال در لایه بازال ممبران
اختلال در کانال های پتاسیم
سیناپتوپاتی در گانگلیون اسپیرال

77 - شایعترین یافته رادیولوژیک غیر طبیعی در کودکان با افت شنوایی حسی عصبی یک طرفه کدام است؟

Enlarged vestibular aqueduct
Hypoplastic cochlear nerve
Cochleovestibular anomaly
Common cavity

78 - کودک سه ساله ای با ضایعه ی عروقی با قطر تقریبی ۲ سانتی متر در ناحیه ی گونه ی راست مراجعه نموده است. والدین وی ذکر می کنند که این ضایعه از بدو تولد وجود داشته و در این مدت تغییر اندازه نداشته است. در بیوپسی و بررسی ایمونو هیستوشیمی (IHC) مارکر GLUT1 منفی گزارش شده است. کدام درمان را مناسب تر می دانید؟

صبر و انتظار
درمان با لیزر
تزریق استروئید داخل ضایعه
تجویز پروپرانولول

79 - بیماری به دلیل مننژیوم توبرکولوم سلا تحت عمل جراحی آندوسکوپی بروس ترانس نازال ترانس توبرکولوم-ترانس پلانوم قرار گرفت. در صورت آسیب به کدام یک از شریان های زیر، احتمال صدمه به ساختارهای نوروواسکولار و بینایی کمتر می باشد؟

Anterior cerebral artery

Posterior communicating artery

Recurrent artery of Heubner

Superior hypophyseal artery

80 - در خانم 72 ساله ای که با شکایت از سرگیجه شدید مراجعه کرده است، حین انجام تست Head-Impulse، حرکات تصحیحی ساکاد در هیچکدام از جهت ها مشهود نیست اما فرد دچار حمله سرگیجه حاد حین انجام مانور می شود. کدام تشخیص محتمل است؟

نوریت وستیبولر

BPPV دوطرفه

تنگی کاروتید

ایسکمی مخچه

81 - کودک 5 ساله ای با کاهش شنوایی حسی - عصبی شدید، کاهش بینایی و عدم تعادل ناشی از اختلال عملکرد سیستم وستیبولر به شما معرفی می شود. والدین بیمار سالم هستند ولی دو نفر از پسرعمو های بیمار علائم مشابه وی را دارند. احتمال ابتلا سایر فرزندان خانواده به این بیماری چند درصد است؟

25

50

75

100

82 - کودک 2 ساله ای با شکایت تب، لنفادنوپاتی گردنی، علائم مننژیت و بیقراری و فلج عصب فاسیال به اورژانس آورده شده است. در بررسی مایع CSF پاتوژنی یافت نگردید و در اکوکاردیوگرافی آنوریسم شریان کرونری مشخص شد. مناسبترین درمان کدام است؟

آسیکلوویر

دایسون

آسپیرین با دوز بالا

داکسی سیکلین

83 - در سی تی اسکن خانم میانسالی یک کیست unilocular در قسمت آپیکال یکی از دندان‌های erupted دیده می‌شود. در گرافی دندان زنده نمی‌باشد. تشخیص کدامیک از کیست‌های زیر محتمل‌تر است؟

periapical

inflammatory collateral

dentigerous

eruption

84 - بیماری به دلیل ترومای وارده به بینی دچار خون دماغ شده که مجبور به جراحی شده ایم بعد از جراحی از خشکی چشم شاکی است. علت، لیگاتور کدام شریان می‌تواند باشد؟

اتموید خلفی

اتموید قدامی

اسفنوپالاتین

ماگزیلری داخلی

85 - خانم 40 ساله با بیماری هپاتورنال پیشرفته برای اصلاح چین‌های عمودی دور لب مراجعه کرده است. کدام گزینه برای resurfacing لب مناسب‌تر است؟

Mid face lift

Co2 laser

Medium peel

Deep peel

86 - مرد 45 ساله با سابقه بیماری منییر گوش راست که تحت درمان از حدود 5 سال قبل می‌باشد، به دلیل تشدید اخیر حملات سرگیجه مراجعه می‌کند. آستانه شنوایی گوش درگیر 45 dB و گوش مقابل 15 dB است. درمان‌های طبی و تزریقات اینتراتمانیک موثر نبوده است و تصمیم به جراحی می‌گیرید. کدام روش ذیل بهترین گزینه برای ایشان است؟

قطع عصب وستیبولر ترانس لابیرنتین

قطع عصب وستیبولر ترانس کولکلنار

قطع عصب وستیبولر رترولابیرنتین

قطع عصب وستیبولر به همراه لابیرنتکتومی

87 - آقای 49 ساله سیگاری به علت درد و کم شنوایی گوش چپ مراجعه کرده است. در معاینه میکروسکوپی سطح مایع هوا و bulging پرده تمپان همان سمت مشاهده میشود. اندوسکوپی نازوفارنکس نرمال به نظر میرسد، بیمار سابقه سقوط از ارتفاع و ضربه به سر را یکسال قبل ذکر میکند. اودیومتری بیمار نشانگر کم شنوایی هدایتی با تمپانومتری تیپ B میباشد. در سی تی اسکن نقص تگمان تمپانی و کدورت اتیک دیده می شود. صحیح ترین اقدام درمانی کدام است؟

ترمیم با گرافت کالواریا بزرگتر از دیفکت با اپروچ میدل کرانیال فوسا

ترمیم با گرافت فاسیا از دیفکت با اپروچ ترانس ماستوئید

ترمیم با تزریق حجیم هیدروکسی آپاتیت به ناحیه دفکت با اپروچ میدل فوسا

تمپانوستومی تجسسی و میرنگوتومی و تعبیه T tube و بیوپسی نازوفارنکس

88 - مرد 40 ساله ای با اتوره مزمن یک طرفه مراجعه می کند، در معاینه اتوسکوپی پر فوراسیون سانتال بدون کلسنتاتوم دیده می شود. درمان موضعی با قطره های آنتی بیوتیک و استروئید و همچنین درمان با کوآموکسی کلاو در ایشان انجام شده است ولی ترشحات گوش ادامه دارد. کدام گزینه ذیل را برای ایشان توصیه می کنید؟

درمان با سیپروفلوکساسین خوراکی بمدت 4 هفته

درمان با آنتی بیوتیک وریدی بصورت حداقل 6 هفته

تمپانوماستونیدکتومی CWD ، همراه با بالن دیلاتاسیون شیبور استاش

جراحی پتروزکتومی همراه بستن شیبور استاش و کانال گوش خارجی

89 - برای آقای 90 ساله ای بدلیل اختلال تعادل از طرف سرویس نورولوژی مشاوره درخواست شده است. معاینه گوش سالم وتفسیر ادیومتری دال بر پیری گوش میباشد. اگر برای بیمار پیری سیستم تعادلی گوش مطرح باشد، محتملترین محل آسیب دیده کدام گزینه است؟

ساکول

اوتریکول

عصب وستیولار فوقانی

مجاری نیمدایره ای

90 - بیمار 40 ساله ای را با تشخیص کلسنتاتوم تحت عمل جراحی قرار داده اید. حین عمل بصورت ناخواسته دریل عصب فاسیال را صدمه می زند، همکار شما به کمک شما آمده و عصب را اکسپوز می کند. متوجه می شوید حدود 30 درصد از قطر عصب صدمه دیده است بهترین تصمیم کدام است؟

3-4 میلیمتر در دیستال و پروگزیمال ضایعه کانال فالوپ را باز کرده و اپی نوریوم را باز می کنیم

عصب را در ناحیه دیستال و پروگزیمال محل ضایعه قطع ، ضایعه را برداشته و دو انتها را سوچور می کنیم

با برش مورب قسمت صدمه دیده را برداشته و دیفکت را با عصب گریتر اوریکولر ترمیم می کنیم

به علت حرارت دریل بخش به ظاهر سالم نیز بلا استفاده است و اناستوموز هفت به دوازده می کنیم

91 - جهت دکمپرسیون اوربیت در خانم 70 ساله مبتلا به آریتمی قلبی و افتالموپاتی گریوز، با تنها چشم بینا کدام اقدام درمانی ارجح است؟

دکمپرسیون کالدول تحت جنرال آنستزی
دکمپرسیون اندوسکوپی تحت لوکال آنستزی
جراحی دکمپرسیون برای تنها چشم بینا ممنوع میباشد.
اپروچ hirsch تحت لوکال آنستزی

92 - دختر 4 ساله مبتلا به فلج مغزی Cerebral palsy جهت بررسی اختلال گفتار ارجاع شده است. در معاینه ضعف نسبی عضلات صورت و حفره دهان و گردن مشاهده میشود. گفتار کودک slurred و آرام و تک کلمه ای بدون جمله بندی و فاقد احساس است. صحیحترین تشخیص کدام است؟

Dysarthria
Oral Apraxia
Verbal Apraxia
Language Disorder

93 - کودک ۲ ساله ای را با تشخیص مننژیت در بخش اطفال بستری کرده اند. یک هفته بعد از بستری متوجه ناشنوایی بیمار می شوند و تست های ادیولوژیک کری دو طرفه را نشان می دهد. در مورد زمان انجام کاشت حلزون در این کودک کدام گزینه زیر درست است؟

به محض ترخیص از بخش عفونی و بهبودی حال عمومی
به محض مشاهده شواهد اولیه اسیفیکاسیون در MRI سریال
حداقل ۱۲ ماه صبر میکنیم برای مشاهده بهبودی احتمالی
کورتون تراپی طولانی و جراحی را تا ۵ سالگی به تاخیر می اندازیم

94 - شیرخوار 18 ماهه طی 6 ماه گذشته 4 بار دچار اوتیت مدیا حاد دو طرفه شده است. در معاینه اتوسکوپی پرده تمپان هر دو گوش کدورت دارد. تمپانومتری هر دو گوش تیپ B و در ABR موج V تا 55 dB HL در هر دو گوش مشاهده می شود. مفیدترین اقدام درمانی کدام است؟

پیگیری بیمار به مدت 3 ماه ضروری است
تعیبه تمپانوستومی تیوب دو طرفه در اولین فرصت
آدنوتیدکتومی و تعیبه تمپانوستومی تیوب دو طرفه
تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک آموکسی سیلین به مدت 3 ماه

95 - خانم چاقی با شکایت کاهش شنوایی و رینوره مراجعه کرده است که در بررسی ها تشخیص لیک خودبخودی CSF تمپورال تشخیص داده شد و تحت جراحی ترمیم لیک قرار گرفت. کدام فاکتور بر احتمال عود بی تاثیر است؟

چاقی

تکنیک جراحی

بالا بودن فشار اینتراکراینال

جنسیت مونث

96 - کدام یک از روش های زیر در جراحی تیروئیدکتومی با ریسک بالای آسیب عصب ریکارنت لارنژیال همراه است؟

robotic axillary thyroidectomy

robotic facelift thyroidectomy

transoral endoscopic thyroidectomy

transoral robotic thyroidectomy

97 - نوجوان 13 ساله با اختلال Speech مورد ارزیابی با تست nasal occlusion در حین تکرار کلمه "بابا" قرار می گیرد، از نظر شنونده آموزش دیده رزونانس این کلمه با و بدون گرفتن بینی تفاوت فاحشی دارد. این یافته بیشتر به نفع کدام تشخیص ذیل است؟

ضعف یک طرفه تار صوتی

اختلالات آرتیکولاسیون

رینولالی بسته

تکلم هیپرنال

98 - بیماری را به علت فلج بلز تحت عمل دکمپرسیون از طریق میدل فوسا قرار دادیم. پس از عمل شنوایی حفظ شده بود و فانکشن عصب رو به بهبودی بود، سه ماه بعد از عمل بیمار دچار کاهش شنوایی انتقالی پیشرونده ای شد. با توجه به احتمالات موجود در این بیمار، بیشترین کمک تشخیصی کدام گزینه است؟

Middle ear exploration

T1 and T2 MRI images

Spiral CT Scan

Serial audiogram

99 - انجام معاینه در مانگای برونکوسکوپ فلکسیبل برای تشخیص پاپیلوماتوز تنفسی راجعه در کدامیک از بیماران زیر سخت تر است؟

شیر خوار 6 ماهه

کودک 2 ساله

کودک 8 ساله

نوزاد یک ماهه

100 - نوزاد سه ماهه با تأخیر در رشد و اختلال در شنوایی به کلینیک ارجاع داده می‌شود. مادر در دوران بارداری به عفونت سیتومگالوویروس (CMV) مبتلا بوده و از علائمی مانند خستگی و تب خفیف شکایت داشته است. آزمایشات شنوایی نشان‌دهنده کاهش شنوایی حسی-عصبی دو طرفه است. در مورد مدیریت اختلال شنوایی در این نوزادان کدام گزینه نادرست است؟

باید هر 3 تا 6 ماه تا 3 سالگی ارزیابی شنوایی انجام شود.

تجویز داروهای ضد ویروسی در این کودک پیشنهاد می‌شود

در صورت کم شنوایی شدید تا عمیق، باید به فکر کاشت حلزون بود

نتیجه کاشت حلزون در این کودکان با دیگر بیماران تفاوتی ندارد

101 - در یک مطالعه مورد شاهدی در مورد رابطه بین سطح HbA1c (طبیعی، پره دیابتی و دیابتی) و وجود کاهش شنوایی آزمون کای اسکوئر صورت گرفته است. چه شاخصی قدرت رابطه را نشان می‌دهد؟

مقدار p

نسبت شانس

ضریب احتمالی پیرسون

فاصله اطمینان 95 درصد

102 - در لنفوم غیر هوچکین، درگیری کدام ناحیه اکسترانودال در نظر گرفته می‌شود؟

لوزه‌ها

حلقه والدیر

غده پاروتید

طحال

103 - در فردی که کیس شناخته شده اوتیت مدیای مزمن است و اکنون دچار اوتیت اکسترن قارچی شده است، کدام داروی موضعی زیر safe است؟

نیستاتین

ویوله دوژانسنین

مایکونازول

تریبنافن

104 - درخواست MRI برای رد شوانوم وستیبولر در فردی که مبتلا به وروز گوش یکطرفه است، با توجه به یافته های ادیومتری چه زمانی حساسیت نزدیک به 100 درصد خواهد داشت؟

آسیمتری بیش از 15 دسی بل در هر فرکانسی

آسیمتری بیش از 15 دسی بل در فرکانس 3 KHz

آسیمتری بیش از 20 دسی بل در دو فرکانس مجاور هم

آسیمتری بیش از 15 درصد در نمره SDS دو طرف

105 - بیماری به علت منیر تحت درمان با قرص بتاسرک و تریامترن اچ به مدت دو سال می باشد. حملات سرگیجه بیمار قبل از شروع درمان به طور متوسط دو بار در ماه و اکنون یک بار در ماه می باشد. بیمار از نظر بهبود سرگیجه در چه کلاسی قرار دارد؟

A

B

C

D

106 - کدام روش پالاتوپلاستی در کودک مبتلا به شکاف کام با کمترین عارضه velopharyngeal dysfunction پس از جراحی همراه است؟

bipedicled flap

V-Y pushback

unipedicle two flaps

double opposing z plasty

107 - دختری پنج ساله با سابقه شکستگی سپتوم بینی در سال قبل مراجعه کرده است. مناسبترین سنی که می‌توان جاندازی باز شکستگی را به صورت اکتیو پیشنهاد کرد، کدام است؟

- شش سالگی
- هشت سالگی
- ده سالگی
- سیزده سالگی

108 - در سونوگرافی ناحیه تحت فکی، گره‌های لنفاوی متعدد با سایز 6 میلی‌متر، بالا و قدام به غده تحت فکی دیده شده است. همچنین در خلف غده تحت فکی، گره‌های متعدد با سایز 15 میلی‌متر و هیلوم اکوژنیک برجسته مشهود است. کدام تشخیص زیر مطرح است؟

- متاستاز
- بدخیمی غده تحت فکی
- لنفوم
- لنف نود ری اکتیو

109 - نوجوانی 15 ساله با تشخیص کیست مجرای تیروگلوبوس تحت جراحی قرار گرفته و در بررسی آسیب شناسی، شواهدی از بدخیمی رویت شده است. در سونوگرافی ندول در لوب راست تیروئید دیده می‌شود. کدام اقدام زیر توصیه می‌شود؟

- لوبکتومی راست تیروئید
- تیروئیدکتومی توتال
- FNA با گاید سونوگرافی
- اسکن هسته‌ای

110 - کودک 2 ساله ای به علت ناشنوایی دوطرفه از بدو تولد کاندید کاشت حلزون شده است. والدین بیمار ذکر می‌کنند که پیش از این شیرخواری داشته اند که در 9 ماهگی به علت نامشخص ناگهانی فوت شده است. ECG قبل از عمل کودک نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر در حین بیهوشی توصیه می‌شود؟

- استفاده از پروپوفول
- تجویز بتا آگونیست
- بیدار اکستیبوب شود
- استفاده از سوفلوران

111 - ساختار استخوانی که cochlear promontory را به pyramidal eminence متصل می کند چه نام دارد؟

Subiculum

Cog

Finiculus

Ponticulus

112 - آقای 27 ساله به علت سردرد توسط همکار نورولوژیست به شما ارجاع داده شده است. به بیمار گفته شده که مشکل وی مربوط به گوش راست می باشد و با سی تی اسکن و ام آر آی انجام شده مراجعه می کند. بیمار کم شنوایی ندارد. محتملترین تشخیص کدام است؟

Petrous apicitis

Bone marrow

Cholesteatoma

Metastasis

113 - بیمار 35 ساله با کم شنوایی گوش راست از سه ماه قبل مراجعه کرده است. معاینه اتوسکوپیک مایع در گوش میانی مشاهده می شود. آندوسکوپی بینی و نازوفارنکس طبیعی است. اقدام صحیح بعدی کدام است؟

تجویز آنتی بیوتیک

تجویز استروئید نازال

ام آر آی با گادولینیوم از نازوفارنکس

سی تی اسکن تمپورال

114 - خانم 47 ساله ای با کم شنوایی و فلج عصب فاسیال چپ مراجعه کرده است. در مجرای گوش توده ای به چشم می خورد که در جواب بیوپسی SCC گزارش شده است. با توجه به ام آر آی کدام اقدام درمانی توصیه می شود؟

Subtotal temporal bone resection

Total temporal bone resection

Subtotal temporal bone resection + Radiotherapy

Palliation

115 - در درمان سرطانهای سر و گردن، کدامیک از استراتژی های ژن تراپی زیر از طریق اثر داروی acyclovir علیه سلول های سرطانی عمل می کند؟

انتقال ژن HLA-B7

انتقال ژن IL-2

انتقال ژن Herpes-TK

انتقال ژن سیتوکین ها به tumor-infiltrating lymphocytes

116 - در مورد نتایج کاشت حلزون در سالمندان، کدام گزینه صحیح است؟

هزینه-فایده بخشی مناسبی ندارد

بر روی میزان افسردگی تاثیر ندارد

با بهبود وضعیت cognitive همراه است

وضعیت خلقی درازمدت با سمعک بهتر می باشد

117 - خانم 35 ساله ای با درد جلو گردن که در معاینه، تیروئید خیلی سفت دارد مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی TSH بالا و T3 و T4 و T3RU پایین نشان داده شده است. کدام مورد بیشتر از همه مطرح است؟

گواتر کولونید

گریوز

هاشیموتو

کانشر پاپیلاری

118 - کودک 6 ساله ای که دچار حادثه و شکستگی فک تحتانی شده و صدمه دیگری ندارد، مناسب ترین زمان برای ترمیم جراحی شکستگی کدام است؟

دو روز

چهار روز

ده روز

چهارده روز

119 - برای کنترل نشت مایع مغزی از گوش مردی که در تصادف دچار شکستگی تمپورال با درگیری کوکلنا شده است، دو هفته درمان کنزرواتیو انجام شده ولی نشت متوقف نگردیده است. کدام اقدام مناسب تر است؟

ماستوئیدکتومی و کرانیوتومی فوسای میانی

ماستوئیدکتومی و لایبرنتکتومی

بستن کامل شیپور استاش و گوش میانی و مجرای خارجی

تعیبه درن لومبار و درمان محافظتی تا چهار هفته

120 - در کودک 2 ماهه‌ای که به دلیل تنگی نفس و استریدور، برونکوسکوپ‌ی شده و تشخیص همانژیوم زیر گلو ت داده شده است. کدام روش درمانی امروزه صحیح تر است؟

تراکتوستومی و نگهداری آن تا دو سالگی

رزکسیون همانژیوم با لیزر KPT

تجویز بتابلوکر با رعایت احتیاط قلبی

تزریق اینترفرون در همانژیوم

121 - در معاینه پرده گوش بیماری که می‌خواهد از سمعک کاشتنی/ نیمه کاشتنی استفاده کند، مواجه با پلاک های فراوان و چسبندگی و کاهش تحرک پرده می‌شویم. کدام یک از سمعک های زیر کاربرد کمتری دارد؟

(Envoy) Steem

Carina

Sound bridge

BAHA

122 - بیماری با فلج بلز طول کشیده مراجعه کرده است. رفلکس رکابی بیمار در هفته دوم شروع فلج، منفی و در هفته چهارم مثبت گزارش شده است. در مورد پیش آگهی احتمالی فلج صورت بیمار کدام گزینه صحیح تر است؟

بهبود قریب الوقوع خواهد بود.

بهبود در عرض سه ماه رخ خواهد داد.

بهبود در عرض شش ماه رخ خواهد داد

وضعیت رفلکس رکابی نقشی در پیش آگهی ندارد.

خانم 58 ساله با تومور شوانوم وستیبولار مراجعه و تحت رادیوتراپی قرار گرفته است. نتیجه MRI قبل (شکل A) و شش ماه پس از درمان (شکل B) را مشاهده می کنید. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- 123

تکرار رادیوتراپی

جراحی جهت رفع فشار از ساقه مغز

تصویربرداری مجدد پس از تجویز کورتیکواستروئید

نیاز به اقدام خاصی نیست

حین جراحی تیروپلاستی type I با silastic implant بعد از ایجاد پنجره و بلند کردن پریکندر داخلی غضروف تیروئید و پیداکردن سایز مناسب پروتز متوجه می شویم که در حین صحبت کردن بیمار حباب هوا در پنجره رویت می شود. اقدام بعدی کدام است؟

- 124

پروتز مناسب در محل تعبیه شده و بیمار در بخش بستری و تحت آنتی بیوتیک تراپی قرار می گیرد

پروتز یک سایز کوچکتر در محل گذاشته می شود

از گذاشتن پروتز منصرف شده و همان جا تحت GA از داخل دهان پارگی مخاط را ترمیم می نمایم

از گذاشتن پروتز منصرف شده و عمل را پایان می دهیم

کنترال اندیکاسیون استفاده از میکرو دبریدر در جراحی حنجره کدام است؟

- 125

لارنگوسل داخلی

همانژیوم ساب گلوت

بافت جوانه ای تراکتوستومی

دبالکینگ تومور

بیماری ۵۰ ساله با تومور بدخیم قدام FVC و TVC چپ مراجعه کرده است و با اینکه تومور به آریتنوئید نرسیده حرکات همی لارنکس چپ فیکس شده است. قلب و ریه بیمار نرمال است. در CT اسکن درگیری غضروف تیروئید در کومیشر قدامی مشهود است ولی تومور به پریکندر خارجی غضروف نرسیده است. کدامیک از روشهای جراحی پارشیل را برای این بیمار توصیه می نمایید؟

- 126

Transoral laser microsurgery

Vertical partial laryngectomy

Supracricoid partial laryngectomy

Horizontal supraglottic laryngectomy

127 - آقای سیگاری 50 ساله با قلب و ریه نرمال با شکایت از دیسفونی 6 ماهه مراجعه نموده است. در لارنگوسکوپ غیر مستقیم، همی لارنکس راست Fix و تومور ترانس گلوٹیک راست دارد. در لارنگوسکوپ مستقیم تومور ترانس گلوٹیک قدامی با درگیری FVC و TVC راست و گسترش 15 میلی متر زیر لبه TVC در قدام رویت می شود که بیوپسی شد. سایر مناطق نرمال می باشد. در CT اسکن، درگیری پاراگلوت راست و مختصر پره اپی گلوٹیک مشخص است. با توجه به سن بیمار و ترجیح برای حفظ عملکرد حنجره کدام روش درمانی زیر را توصیه می نمایید؟

Transoral laser microsurgery

Supracricoid partial laryngectomy

chemoradiotherapy

Horizontal supraglottic laryngectomy

128 - در ارزیابی بیماری که به کلینیک بیهوشی قبل از عمل مراجعه نموده در بررسی ته حلق اوولا و دیواره خلفی رویت نمی شود و فقط کام سخت قابل دیدن می باشد. در هنگام انتوباسیون بیمار کدامیک از موارد زیر مشاهده می شود؟

گلوت بطور کامل

قسمت کمی از راه تنفسی و آریتنوئید

خلف طنابهای صوتی، آریتنوئید ها و راه تنفسی

عدم امکان رویت راه تنفسی

129 - نوزادی 3 روزه با استریدور دمی، رتراکسیون سوپرااسترنال و سیانوز خفیف که با هود اکسیژن رفع می گردد با شما مشورت شده است. مادر وی اظهار می دارد که در تغذیه و بلع مشکلی ندارد ولی گریه وی بدون صدا می باشد. باتوجه به موارد فوق کدامیک از تشخیص های زیر مطرح می باشد؟

Congenital glottic web

Bilateral true vocal folds immobility

Congenital subglottic stenosis

laryngomalacia

130 - در فاز التهابی پروسه Wound healing کدام یک از عوامل زیر نقش مرکزی را بر عهده دارد؟

ماکروفاژ

پلاکت

ماست سل

گلبول قرمز

خانم ۴۳ ساله ای از کاهش شنوایی حسی عصبی شاکی است که ابتدا در گوش راست شروع شده و سپس گوش چپ را هم درگیر کرده است، بیمار گهگاه از اتاکسی، عدم تعادل و وزوز گوش راست رنج می برد. از سه سال پیش بارها تحت درمان کورتون سیستمیک قرار گرفته و هر دفعه بهبودی نسبی را نشان داده اما در حال حاضر ناشنوا و کاندید کاشت حلزون است. حال با توجه به تشخیص، بیشتر نگران کدام مورد زیر هستیم؟

- 131

Central processing

Osteoneogenesis در کوکلنا

گاشر هنگام باز کردن دریچه گرد

Obliteration گوش میانی

خانم ۲۵ ساله ای با احساس پری در گوش چپ به همراه اتوفونی و Unstable gait به شما مراجعه می کند او بیان می کند که صدای حرکت چشمایش را می شنود و البته از هیپراکوزیس نیز شکایت دارد در ادیوگرام gap مختصری در فرکانس های پایین دارد و رفلکس اکوستیک نرمال است با توجه به محتمل ترین تشخیص اگر ECoG از بیمار بگیریم، کدام گزینه در مورد نسبت SP/AP مورد انتظار است؟

- 132

بالتر از نرمال

پایین تر از نرمال

در حد نرمال

قابل اندازه گیری نیست

آقای 35 ساله بدلیل بیماری هماتولوژیک تحت شیمی درمانی قرار دارد. با شکایت گرفتگی صدا و گلودرد از 5 روز قبل به شما ارجاع می شود، در معاینه لارنگوسکوپی پوسته های سفید رنگ همراه با ورم نسبی در محل تارهای صوتی و ناحیه سوپراگلوت مشهود است. درگیری دیواره خلفی حلق و چین های تونسیلر هم بصورت خفیف تر وجود دارد. کدام اقدام در قدم اول پیشنهاد می شود؟

- 133

محلول های ضد قارچ توپیکال

ضد قارچ توپیکال همراه فلوکونازول

اسپری استروئید همراه PPI

قطع شیمی درمانی و سالیین توپیکال

134 - بیماری 60 ساله با شکایت توده بزرگ در ناحیه پاروتید سمت راست از یکسال قبل مراجعه می کند. در معاینه توده ای بدون درد و نسبتاً متحرک بدست می خورد. در MRI انجام شده تعدادی کیست کوچک با حاشیه ندولار در توده دیده می شود که در T2 ضایعه hyperintense دیده شده که با گادولینیوم Enhance نمی شود. در FNA ضایعه خوش خیم با ماتریکس لنفویید گزارش شده است. در مورد ویژگیهای تومور فوق کدام گزینه صحیح می باشد؟

اکثر موارد دو طرفه می باشد.

اغلب در خانم های سفید پوست دیده می شود.

با مصرف دخانیات ارتباطی ندارد.

درمان آن جراحی است.

135 - آقای 50 ساله ای با شکایت از توده سمت راست گردن مراجعه کرده است. در معاینه بزرگی غده لنفاوی در ناحیه ژوگلودیگاستریک مشهود است. معاینه فیزیکی نکته دیگری ندارد. FNA نشان دهنده Metastatic SCC است. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

Panendoscopy

Imaging

Excisional biopsy

Biopsy of nasopharynx

136 - خانمی 25 ساله را با شک به اتواسکلروز تحت جراحی گوش راست قرار می دهید. بعد از برداشتن سوپرااستراکچر ، اقدام به ایجاد سوراخ در فوت پلیت می کنید. ناگهان مایع پری لنف با فشار از سوراخ خارج میشود. اقدام مناسب کدام است ؟

گذاشتن درن لومبار و خاتمه جراحی

استفاده از پروتز با قطر بالاتر و کامل کردن جراحی

گذاشتن گرافت روی دریچه بیضی همراه پروتز و کامل کردن جراحی

برداشتن کامل فوت پلیت و انسداد دریچه بیضی با ماهیچه و خاتمه عمل

137 - مهمترین عامل پیش بینی کننده نتایج تکلم بعد از کاشت ساقه مغز (Auditory brainstem implant) کدام است ؟

تکنیک جراحی

اتیولوژی

تجربه جراح

Programming بعد از کاشت

138 - کودک سه ساله‌ای یک ماه بعد از عمل کاشت حلزون دچار تب، درد گوش و برآمدگی و قرمزی ناحیه پشت گوش شده است. در معاینه قرمزی و برآمدگی پرده گوش به علاوه تدرنس و fluctuation پشت گوش شده است. مناسب‌ترین درمان در این بیمار علاوه بر تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی برای حفظ ایمنی کدام است؟

میرنگوتومی و VT
میرنگوتومی به تنهایی
انسیزیون و درناژ آبه
درناژ آبه و تعبیه VT

139 - پسر ۱۴ ساله‌ای با شکایت کاهش وزن و تعریق شبانه و تب پایدار مراجعه کرده است. در معاینه بزرگی غده لنفاوی در ناحیه سوپراکلاویکلار مشهود است. در ارزیابی تشخیصی این بیمار کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون ندارد؟

Bone marrow Biopsy
Imaging of Neck and chest
Neck dissection
CSF analysis

140 - شیرخواری با سابقه ی سرفه (بویژه به هنگام خوردن شیر)، خفگی و ویزینگ مراجعه کرده است. Flexible Fiberoptic Laryngoscopy طبیعی می‌باشد. تشخیص قطعی در این بیمار با انجام کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر می‌باشد؟

Modified Barium Swallow
Functional Endoscopic Evaluation of Swallowing
Direct Laryngoscopy & Bronchoscopy
Chest Xray

141 - در کدام یک از گروه‌های رینوسینوزیت مزمن (CRS) در صورت مصرف استروئید خوراکی و بیش از چه مدت، خطر بروز عوارض، تغییرات کیفیت زندگی و هزینه از جراحی آندوسکپی سینوس بیشتر می‌گردد؟

CRS بدون پولیپ، بیش از یک بار هر دو سال
CRS با پولیپ، بیش از یک بار هر سال
CRS با پولیپ و آسم، بیش از دو بار هر سال
CRS به همراه حساسیت به آسپیرین، بیش از دو بار در سال

142 - بیماری با سابقه ی درد یک طرفه ی سر و گردن و حلق مراجعه کرده است. درد با چرخش سر پیدا شده یا بدتر می شود. در لمس گردن دردناک بنظر می رسد. در CT کلسیفیکاسیون در گردن در سطح بالای هیویید در سمت درد مشهود است. تزریق لیدوکائین در ناحیه کلسیفیکاسیون با بهبود چشمگیر درد همراه است. کدام یک از درمانهای زیر موفقیت بالایی در بهبود طولانی علایم بیمار دارد؟

NSAIDS

Anticonvulsant

Local Steroids

Surgery

143 - در Postinfectious Olfactory Dysfunction کدام یک از گزینه های زیر صحیح می باشد؟

بیشتر مردان میانسال یا مسن مبتلا می شوند

اختلال بیشتر کمی است و ۳-۱ ماه بعد ظاهر می شود

بهبودی خودبخودی است و برگشت به فانکشن طبیعی در نیمی از موارد اتفاق می افتد

اختلال بویایی شدیدتر از شانس بهبود بالینی بیشتری برخوردار است

144 - مرد ۶۰ ساله ای با گرفتگی بینی راست مراجعه نموده است. تصویربرداری فوق کدام یک از تشخیص های بالینی را تایید می کند؟

Papilloma

CRS w NP

Hemangiopericytoma

Hemangioma

145 - بیمار میانسالی با سابقه ی عود پولیبوز بینی مراجعه کرده است. سابقه ی آسم ذکر می شود. در آندوسکپی پولیپ چشمگیر و اسکار فراوان بویژه در ناحیه فرونتال رسس و آنتروستومی ماگزایلا دیده می شود. در جراحی آندوسکپی بیمار برای چه رویکردی جهت Frontal Sinusotomy آماده می شوید؟

IIa

IIb

III inside-in

III outside-in

خانم ۵۰ ساله با توده گردن در محاذات استخوان هیوئید مراجعه کرده است. در لمس توده حرکت افقی داشته و در MRI انجام شده ناحیه بایفورکاسیون کاروتید wide شده ولی توده چسبندگی کمی به کاروتید دارد. بیمار کاندید جراحی شده است. گزینه صحیح کدام است؟

- 146

میکرو سرجری در پلان پری ادوانتیس

لیگاسیون شریان کاروتید خارجی ضروری است

اولین محل دیسکسیون در بایفورکاسیون کاروتید است

در کاروتید داخلی باید از شانت استفاده کرد

بیماری به دنبال تجویز آنتی بیوتیک با وزیکول های مخاط بوکال، زبان، کام و لب ها مراجعه کرده است که پس از پاره شدن دردناک است. کدام یک از داروهای زیر می تواند علت آن باشد؟

- 147

سیپروفلوکساسین

مترونیدازول

اریتروماکسین

تتراسیکلین

بیمار بدنبال ترومای ناشی از مشت به چشم دچار شکستگی حفره اوربیت شده است ، در CT.Scan کدام آسیب حفره اوربیت محتمل تر می باشد ؟

- 148

Globe Ruptures

Superior Rim Fx

Inferior Rim Fx

Blow Out Fx

کودک 4 ساله با وزن 44 کیلوگرم و قد 118 سانتی متر با مشکلات تنفسی حین خواب بصورت خرخر شبانه مراجعه کرده است. در معاینه لوزه های کامی گرید 3 تا 4 بوده، کودک تنفس با دهان باز و درجاتی از هیپونازالیتی و رینوره و دیسفاژی دارد. درباره این کودک کدام عبارت درست است؟

- 149

احتمال پرفشاری خون در حدود 5 درصد

بررسی روتین قلبی توصیه می شود

خواب آلودگی روزانه در % 40-60 موارد دیده می شود

اختلالات پلی سونوگرافی با شدت چاقی کودک ارتباطی ندارد

150 - بیماری که در جراحی شوانوم وستیبولار تحت مونیٹورینگ حین عمل عصب فاسیال بوده و عصب آناتومیک حفظ شده است ولی پاسخ الکتروفیروپولوژیک ندارد. متاسفانه در ریکاوری بعد از عمل فلج گرید شش فاسیال دارد. کدام مورد زیر را صحیح می دانید؟

بازتوانی محافظه کارانه صورت در اولین فرصت

عدم پاسخ در انتهای عمل نشانه پروگنوز بد می باشد

عدم بهبود بعد از 6 ماه نشانه عدم برگشت است

شروع زودرس انقباضات عضلات نشانه بهبودی بهتر است

مرد ۲۵ ساله‌ای که به بیماری اعتیاد تزریقی به مواد مخدر مبتلا است با علائم بالینی ابتلا به کرونا به اورژانس منتقل شده است. در سیتی‌اسکن ابتلای بیش از ۴۵٪ ریه به عفونت مشخص شده و از نظر تنفسی در شرایط بحرانی قرار دارد و لازم است در اورژانس بستری شود. وی مخالف ادامه درمان و بستری شدن می‌باشد. از طرفی بازگرداندن وی به کمپ که امکانات مراقبت فراهم نیست سایر مددجویان را در معرض خطر قرار خواهد داد. مناسب‌ترین تصمیم در این شرایط با توجه به ارزش‌های بومی کدام مورد است؟

- 151

پذیرفتن تقاضای بیمار و ادامه مراقبت در حد امکانات از وی در کمپ

دادن اطلاعات لازم مناسب با شرایط وی و تلاش برای تصمیم‌گیری و حق مصالح عالی خود و دیگران

مخالفت با تقاضای بیمار و بستری نمودن الزامی وی برای درمان در بخش مراقبت ویژه

درخواست مشاوره پزشکی قانونی و اقدام برحسب موازین قانونی

در یک کارآزمایی بالینی فاز یک واکسن تولید شده برای کووید ۱۹، آزمودنی پس از امضای فرم رضایت آگاهانه و انجام آزمایش‌ها و معاینات اولیه برای تایید معیارهای ورود به مطالعه و تزریق دوز اول واکسن از ادامه همکاری در مطالعه اعلام انصراف می‌کند. کدام عبارت از عبارتهای ذیل صحیح است؟

- 152

با توجه به خروج آزمودنی از مطالعه، پژوهشگر در قبال عوارض احتمالی تزریق واکسن به آزمودنی مسئولیتی ندارد.

آزمودنی باید فرم امتناع آگاهانه جهت خروج از مطالعه را امضاء کند.

آزمودنی متعهد است هزینه آزمایش‌های بررسی سلامت وی را در شروع مطالعه پرداخت کند.

آزمودنی به هر دلیل و هر زمان می‌تواند از ادامه همکاری در پژوهش انصراف دهد.