

آزمون: با تخصصی طب فیزیکی و توانبخشی_ شهید بهشتی

مدت زمان: 210 دقیقه

زمان شروع آزمون: 15:00

تعداد سوالات: 150

آزمون مرتبط: طب فیزیکی و توانبخشی

1- در بیمار مبتلا به پارکینسون استفاده از Wearable cueing devices می تواند موجب بهبود فوری در کدامیک از پارامترهای زیر شود؟ (ژورنال Archives)

Motor functions

Cadence

Step length

Walking speed

2- استفاده از فتویومدولیشن در درمان درد زانو در بیماران مسن، در کدامیک از موارد زیر موثر نیست؟ (ژورنال Archives)
قدرت عضلانی

بهبود دامنه حرکت

افزایش عملکرد

کاهش درد

3- درباره اثرات کوتاه مدت تزریق در مچ دست در Carpal Tunnel Syndrome کدامیک از گزینه های زیر اثربخشی بیشتری دارند؟ (ژورنال Archives)

Corticosteroid

Dextrose Water 5%

Platelet-rich Plasma

Normal Salin

4- بیمار آقای 25 ساله مورد ضایعه نخاعی در سطح T5 و ASIA C جهت توانبخشی مراجعه کرده است، درباره استفاده از مداخلات noninvasive brain stimulation کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟ (ژورنال American)

بهبود قدرت عضلات که یکماه پس از مداخله باقی می ماند

کاهش اسپاستیسیتی که یکماه پس از مداخله باقی می ماند

بهبود درد که سه ماه پس از مداخله باقی می ماند

بهبود انعطاف پذیری سه ماه پس از مداخله باقی می ماند

5- بیمار مبتلا به Breast cancer از یکسال گذشته که تحت درمان جراحی و رادیوتراپی قرار گرفته است، از خستگی شاکیبست. کدامیک از ورزشهای زیر در کاهش این مشکل بیمار بیشتر کمک کننده می باشد؟ (ژورنال American)

ورزشهای مقاومتی

ورزشهای کششی

ورزش یوگا

دوچرخه سواری

6- بیمار خانم 33 ساله با اضطراب و دردهای پراکنده بدن در زانوها، شانه، کمر و کتف ها به کلینیک مراجعه کرده است، در بررسی های متعدد نکته پاتولوژیک مشخصی یافت نشده ، با توجه به تشخیص بیمار چه نوع ورزشی در وی ارجحیت دارد و میتواند بالین بیمار را بصورت کیفی و کمی بهبود بخشد؟ (ژورنال American)

Flexibility

Resistive

Strengthening

Endurance

7- با توجه به نمای تصویر زیر و بر اساس اطلاعات موجود در تصویر و عمق بافت، کدام گزینه در رابطه با پروب مورد استفاده و جهت قرارگرفتن آن، صحیح است؟ (Ultrasound)

High Frequency-Short axis

Low Frequency- Long axis

Low Frequency- Short axis

High Frequency-Long axis

8- بافت آناتومیک مشخص شده با مارکر، در تصویر سونوگرافی مچ دست، مربوط به کدام یک از عناصر زیر است؟ (Ultrasound)

Flexor pollicis longus tendon

Palmaris longus tendon

Flexor digitorum superficialis

Flexor digitorum profundus

مرد پنجاه ساله ای با شکایت از درد مزمن، تورم و مقداری تغییر شکل در مفاصل دست به شما مراجعه میکند. در معاینه مفاصل دردناک است. سابقه درد در برخی از مفاصل دیگر را هم دارد. در بررسی سونوگرافیک مفصل دست، نمای زیر که با فلش مشخص شده است، مشاهده گردید. اقدام درمانی شما چیست؟ (Ultrasound)

- 9

آلوپورینول خوراکی

استروئید تزریقی

متوتروکسیت تزریقی

هیدروکسی کلروکین خوراکی

در انجام تزریق استروئید برای بافت نشان داده شده در تصویر، کدام اقدام جهت دسترسی و تاثیر بیشتر دارو، لازم است؟ (ultrasound)

- 10

Sural nerve block

Tibial nerve block

Use of long-acting steroid

Use of non particle steroid

جهت بیماری که بعلت سندرم تونل کارپ کانیدای تزریق استروئید درون تونل است، کدام اقدام جهت تزریق دارو روش مناسبتری است؟ (Ultrasound)

- 11

ورود نیدل از مسیر اولنار و قراردادن سوزن در مدیال به پیزیفرم

ورود نیدل از مسیر میدلاین و قراردادن نیدل از ناحیه پروگزیمال مچ

ورود نیدل از مسیر اولنار و قراردادن سوزن در لترال به پیزیفرم

ورود نیدل از مسیر میدلاین و قراردادن نیدل از ناحیه کف دست

در ارزیابی لترال روتاسیون بازو در کدام پوزیشن بیشترین دامنه حرکتی مشاهده می شود؟ (کینزیولوژی)

- 12

Neutral side

Abduction

Elevation

Extension

13 - در هنگام آسیب فلکسور های بلند انگشتان کدامیک از ساختار های زیر به فلکشن بندهای دیستال و پروگزیمال انگشت کمک می کند؟
(کینزیولوژی)

لیگامان های رتیناکولولار

پولی ها

لترال باند

ساختار کپسولی

14 - آقای 52 ساله با درد زانو مراجعه کرده است، برای بررسی کوتاهی عضله کوادری سپس کدام پوزیشن هیپ و ران صحیح است؟ (کینزیولوژی)

ابداکشن

ادداکشن

اکسترنال روتاسیون

نوترال

15 - در مورد بررسی پوسچر ، Postural sway بصورت اولیه در کدام سگمان صورت میگیرد؟ (کینزیولوژی)

Ankle-foot

Hip-knee

Hip joint

Spine

16 - بیمار خانم 70 ساله مبتلا به پوکی استخوان که از سه سال قبل تحت درمان با دنوزوماب می باشد. پزشک معالج با توجه به پاسخ مناسب به درمان، تصمیم به قطع دنوزوماب می گیرد. با توجه به گایدلاین استئوپروز، مناسب ترین اقدام بعد از قطع دنوزوماب جهت کاهش bone loss کدام گزینه می باشد؟ (گایدلاین استئوپروز 2021)

تزریق آمپول زولدرونیک اسید 5 میلی گرم 6 ماه بعد از آخرین تزریق دنوزوماب

شروع داروی تری پاراتید 3 ماه بعد از آخرین تزریق دنوزوماب

تزریق آمپول زولدرونیک اسید 5 میلی گرم 3 ماه بعد از آخرین تزریق دنوزوماب

شروع داروی تری پاراتید 6 ماه بعد از آخرین تزریق دنوزوماب

17 - براساس گایدلاین درمان استئوپروز، طبق شاخص FRAX، انجام BMD در کدام دسته از بیماران زیر ضروری نیست؟
(گایدلاین استئوپروز 2021)

آقای 65 ساله با 10% Major osteoporotic fracture

خانم 50 ساله با 15% Major osteoporotic fracture

خانم 60 ساله با 4% Hip fracture

آقای 55 ساله با 5% Hip fracture

18 - تجویز داروی تری پاراتید با توجه به سابقه پزشکی، جهت درمان استئوپروز برای کدام یک از گزینه های زیر مناسب تر است؟
(گایدلاین استئوپروز 2021)

خانم 50 ساله با سابقه RA که از ده سال قبل تحت درمان با هیدروکسی کلروکین و پردنیزولون می باشد.

آقای 70 ساله با سابقه پوکی استخوان و شکستگی مهره های T12 و L1 که به علت نارسایی کلیوی تحت درمان با دیالیز سه بار در هفته می باشد.

آقای 80 ساله مبتلا به پوکی استخوان که سابقه مولتیپل میلوم از 20 سال قبل دارد.

خانم 32 ساله مبتلا به پوکی استخوان ثانویه که در حال حاضر در حال شیردهی می باشد.

19 - جوانی پس از ضربه به شانه راست به شما مراجعه کرده است. وی از درد بخصوص در قسمت فوقانی و جلویی شانه شاکی است و حتی به دستش هم تیر میکشد و قادر به بردن دستش به جیب چپ پیراهنش نمی باشد.

Paxinos sign در وی مثبت است. بر اساس محتملترین تشخیص، گرفتن کدام view رادیوگرافی زیر بهتر است؟ (فرونترال)

Stress (AP-Lateral)

Weighted

Cephalad AP درجه 15

Scapular

20 - بیماری با یک حس popping در ناحیه شانه که به دنبال آن discomfort دارد مراجعه نموده است. در معاینه مقداری احم و خونمردگی مشاهده میشود و همچنین ماهیچه به صورت mass به دیستال بازو رفته است. تست Ludington مثبت بوده است. بر اساس تشخیص محتمل، کدام درمان توصیه نمیشود؟ (فرونترال)

Immediately gentle ROM

Iontophoresis

Electrical stimulation

Strengthening exercise after acute phase

21 - بیمار خانم 59 ساله با استوآرتریت شدید زانوی راست که تحت عمل جراحی تعویض مفصل قرار گرفته است، در هفته سوم پس از عمل دامنه حرکتی مفصل 60 درجه می باشد. چه اقدامی در این مرحله می تواند کمک کننده باشد؟ (فرونترا)

Taping

Manipulation

Steroid injection

Revision surgery

22 - خانم 25 ساله سه هفته قبل کوهنوردی سنگین داشته است و با درد قدام ساق پای راست مراجعه کرده است، درد با فعالیت زیاد تشدید می گردد، در Radionuclide bone scanning بصورت فوکال افزایش جذب ماده رادیواکتیو دیده می شود کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح می باشد؟ (فرونترا)

Shin splint

Stress fracture of tibia

Chronic exertional compartment syndrome

Fascial defect

23 - بیمار آقای 36 ساله از 5 سال قبل متعاقب پیچ خوردگی مچ پا دچار تورم و احساس بی ثباتی در مچ پای راست شده است، در درمان آسیب های لیگامانی این بیمار کدامیک از موارد زیر توصیه نمی شود؟ (فرونترا)

تزریق کورتیکواستروئید

دکستروز پرولوتراپی

ترکیب فنل، گلیسیرین و گلوکز پرولوتراپی

ترکیب ورزشهای زنجیره باز و بسته

24 - خانم 50 ساله با درد قدام پا مراجعه نموده است. در معاینه بافت نرم بین انگشت دوم و سوم دردناک است. در معاینه با فشار به دوطرف متاتارسها درد تشدید می شود. با توجه به احتمال ترین تشخیص در مورد این بیمار کدام صحیح است؟ (فرونترا)

عامل اصلی درد نروما است

اندازه نروما با نیاز به تزریق مجدد کورتیکواستروئید ارتباط ندارد

نروما اغلب پروگزیمال به اینتر متاتارسال لیگامنت است

پرولیفیریشن بافت نرم با علائم مرتبط است

25 - آقای 60 ساله با درد کمر تیرکشنده به پا از یکسال پیش مراجعه نموده است. بدنبال کمردرد دو بار جراحی شده است. از خواب رفتگی و سوزش پاها نیز شاکی است. تحت درمانهای طب فیزیکی قرار می گیرد. در ارزیابی شدت درد و پاسخ به درمان درد، کدامیک از معیارهای زیر ارزش کمتری دارد؟ (فرونتر)

خط کش درد

بهبود خواب

میزان فعالیت روزانه

مدت زمان پیاده روی

26 - خانم 60 ساله، تحت شیمی درمانی بوده و اکنون با درد و سوزش پاها مراجعه نموده که باعث اختلال عملکرد روزانه شده است. در این بیمار تجویز کدامیک از داروهای زیر شواهد بیشتری برای کاهش درد و بهبود عملکرد دارد؟ (فرونتر)

آمی تریپتیلین

گاباپنتین

دولوکستین

کنامین

27 - بیماری با درد منتشر بدن از چهار ماه پیش مراجعه نموده است. خواب بیمار طبیعی است اما خلق بیمار افسرده می باشد. در شروع درمان دارویی، کدامیک از داروهای زیر برای فرد توصیه می شود؟ (فرونتر)

دولوکستین

پره گابالین

گاباپنتین

آمی تریپتیلین

28 - آقای 35 ساله با سردرد مراجعه نموده است. درد شدید بمدت ده دقیقه از گردن به پشت سر تیر می کشد و در هنگام درد ناحیه پوست دردناک می شود. سابقه بیماری دیگری ندارد. در سونوگرافی عصب "گریتر اکسیپیتال" با قطر 4 میلیمتر دیده می شود. در این مرحله کدام اقدام برای بیمار توصیه می شود؟ (فرونترا)

تراکشن گردن در بیست درجه فلکشن

ام آر آی گردن

سی تی اسکن گردن

تزریق عصب

29 - خانم 70 ساله با درد و سوزش شدید در ناحیه توراسیک همراه با بثورات و زیکولر در همین ناحیه مراجعه نموده است. در این بیمار کدامیک از درمانهای زیر کمتر توصیه می شود؟ (فرونترا)

ژل دیکلوفناک

بلوک پاراورتبرال با کورتیکواستروئید

والاسیکلوویر

پماد کاپسیسین

30 - خانمی 50 ساله بدنبال ماستکتومی برای توانبخشی ارجاع شده است. در این بیمار برای مدیریت سندرم درد بدنبال ماستکتومی کدام صحیح است؟ (فرونترا)

شروع توانبخشی بعد از بهبود اسکار جراحی

شروع توانبخشی شانه بعد از بهبود دامنه حرکتی مفصل گنوهومرال

تمرینات تقویتی بعد از کامل شدن دامنه حرکتی شانه

آخرین مرحله توانبخشی، scapulothoracic retraining است

31 - آقای 60 ساله با درد گردن که از یکماه پیش به شانه و بازوی راست تیر می کشد، مراجعه نموده است. شش ماه پیش برای بیمار جراحی در ناحیه پاروتید انجام شده و بعد از آن رادیوتراپی شده است و سه ماه قبل بعلت آریتمی قلبی، پیس میکر دریافت کرده است. کدامیک از اقدامات زیر برای این بیمار در این مرحله مناسب تر است؟ (فرونترا)

MRI گردن با تزریق

MRI گردن بدون تزریق

سی تی اسکن گردن

تزریق نقاط ماشه‌ای اطراف گردن

32 - خانم 25 ساله با گزگز در انگشتان چهارم و پنجم و مدیال ساعد و بازو مراجعه نموده است. علایم با بالا بردن دستها به بالای سر بدتر می شود. علایم بدنبال بیست جلسه فیزیوتراپی هنوز نسبتا شدید است. در معاینه بجز تدریس در قدام گردن، بقیه موارد نرمال است. تست عصب و عضله نیز نرمال است. در مورد درمان این بیمار کدام صحیح تر است؟ (فرونترا)

تزریق تراپیوس با کورتیکو استروئید

تزریق بوتولینوم توکسین در عضلات درگیر

ارجاع جهت جراحی

تزریق اسکالن قدامی و میانی با کورتیکواستروئید

33 - بیماری با درد شدید در ناحیه صورت که حالت تیرکشنده و شدید دارد مراجعه نموده است. درد حدود یک دقیقه طول می کشد. در درمان این بیمار کدامیک از داروهای زیر تاثیر کمتری دارد؟ (فرونترا)

تیزانیدین

باکلوفن

گاباپنتین

لاموتریزین

34 - فرد ضایعه نخاعی توراسیک که قبلا با استفاده از تحریک پا انگشت و شیاف تخلیه مدفوع داشته است. اخیرا از بی اختیاری گاه گاهی و عدم تخلیه کافی شاکی است. در شرح حال داروهای آنتی آریتمی مصرف می کند. کدامیک از درمانهای زیر پیشنهاد بهتری برای این فرد است؟ (فرونترا)

مینی انما با داکوسات

انما با فسفات

قرص سیس آپراید سه هفته

قرص متوکلوپرامید 6 ماه

35 - فردی با آسیب تروماتیک ناحیه توراسیک فوقانی از بخش جراحی اعصاب به بخش طب فیزیکی منتقل می شود. کدامیک از موارد زیر زمان بهتری برای انجام تست یورودینامیک است؟ (فرونترا)

دو هفته بعد از آسیب

یک ماه بعد از آسیب

پس از بازگشت رفلکس زانو

یک هفته بعد از تبدیل کاتتر فولی به کاتتریزاسیون متناوب

تئیس بازی با یک درد عمقی در مفصل شانه مراجعه کرده است. زمانی که میخواهد دستش را به پشتش ببرد، این درد تشدید میشود. در ام آر آی شانه، Fluid tracking بین Superior glenoid و Superior labrum مشهود است. بر اساس تشخیص محتمل، تقویت کدام عضله در توانبخشی در اولویت کمتری است؟ (فرونترا)

- 36

Trapezius

Serratus anterior

Subscapularis

Biceps Brachii

بیماری با درد شانه به کلینیک مراجعه کرده است. علامت Hornblower نکته خاصی را نشان نداده، اما Bear hug test مثبت بوده است. بر این اساس، احتمال آسیب کدام قسمت بیشتر است؟ (فرونترا)

- 37

تاندون Subscapularis

تاندون Teres minor

تاندون Supraspinatous

مفصل Acromioclavicular

تئیس بازی با درد ناحیه خارجی آرنج راست که همراه با تندرینس در محل origin اکستنسورها است، به شما مراجعه کرده است. چه توصیه درمانی در مورد ورزش ایشان (بخصوص در ضربات Back-hand و وضعیت راکت) ارزشمندتر است؟ (فرونترا)

- 38

وضعیت ساعد در پروناسیون

وضعیت trunk در خم شدن به جلو

اطمینان از سفت بودن سیمهای راکت

کوچک کردن محل گرفتن راکت

در ام آر آی از ساعد و آرنج یک بیمار، علامت Bulles eye دیده شده است. احتمال وجود کدام بیماری در ایشان بیشتر است؟ (فرونترا)

- 39

Pronator teres syndrome

Tennis elbow

Medial epicondylitis

Olecranon bursitis

40 - ورزشکاری به دنبال ضربه‌ای به انگشتش دچار Jersey finger شده است. مناسبترین تجویز در مرحله اول چیست؟ (فرونترا)

Dorsal dynamic protection splint

Static flexion splint

Dorsal splint in wrist flexion

Referral for Surgery

41 - خانمی مسن با تاریخچه چند ساله یک توده برجسته بدون درد در کف دست و نزدیک Distal palmar crease به شما مراجعه کرده است. بطوریکه پوست اطرافش به آن چسبندگی دارد و حرکات مفاصل کوچک اطراف محدود شده است. پاتولوژی یافته اختصاصی را نشان نداده است. بر اساس تشخیص محتمل، در چه زمانی جراحی با وجود contracture توصیه نمیشود؟ (فرونترا)

MCP 30 درجه

PIP + MCP

Web space

DIP 30 درجه

42 - بیماری با تاریخچه چند ماهه درد و خشکی و تورم مفاصل کوچک دستها که بخصوص در صبح بدتر است، مراجعه نموده است. در آزمایشات، افزایش میزان RF، ESR، CRP، Anti CCP دیده شده است. بر اساس تشخیص محتمل، کدام یافته در رادیوگرافی معمول مفاصل دست احتمالاً زودتر ظاهر میشود؟ (فرونترا)

Diffuse periarticular osteopenia

Joint space narrowing

Periarticular erosions

Early subchondral sclerosis

43 - خانمی با مورمور و گزگز انگشتان اشاره و شست که در شبها بدتر میشود مراجعه نموده است، که در معاینه تستهای فالن و تینل در میچ مثبت شده است. در تست EDX، سرعت هدایت عصبی مدیان در میچ 35 متر بر ثانیه ثبت شد. بر اساس محتملترین تشخیص، کدام درمان توصیه بیشتری میشود؟ (فرونترا)

فونوفورز با NSAID

مگنت تراپی

Therapeutic Ultrasound

ویتامین B6

44 - اسکی بازی با سابقه ضربه به انگشت شست دست چپ به شما مراجعه کرده است. در معاینه ، آسیب grade II به تاندون Ulnar collateral دارد. در تجویز اورتوز، کدام حرکت انگشت نیازی به محدودیت ندارد؟ (فروتنرا)

Abduction

Extension of MCP

IP flexion

Extension and flexion of MCP

45 - بیماری با درد شدید کشاله ران راست و لنگش به کلینیک ارجاع شده است. بیمار، Crossover sign دارد. احتمال مثبت شدن کدام تست در وی بیشتر است؟ (فروتنرا)

Lt FABER

Rt Thomas

Lt Thomas

Rt Shuck

46 - بیماری در تست مفصل لگن راستش با Flexion حدود 110 درجه و سپس Adduction و Internal rotation درد در ناحیه جلویی مفصل ران حس میکند. بر این اساس، احتمالاً کدام علامت را در رادیوگرافی میتوان مشاهده نمود؟ (فروتنرا)

Bow-tie

String

Sanfilippo

Pistol grip

47 - ورزشکاری ده روز پس از Quadriceps contusion با تورم progressive و درد و کاهش متوسط دامنه حرکتی زانو مراجعه نموده است. در این مرحله کدام درمان امکان تجویز بیشتری دارد؟ (فروتنرا)

Ultrasound

High velocity galvanic stimulaion

Whirlpool

NSAID

48 - در توانبخشی بیماری که با روش Anterior عمل تعویض مفصل لگن شده است، کدام مورد صحیح تر است؟ (فروتنرا)

عدم خوابیدن روی سمت عمل شده

شروع سریعتر ورزشهای Bridging

Internal Rotation تا حد Neutral

Extension مفصل تا حداکثر 20 درجه

49 - بیمار آقای 63 ساله با درد زانوی قدیمی و علائم کریپیتاسیون با تورم و اکیموز ساق و مچ پای راست از دو روز قبل به شما مراجعه کرده است، برای بیمار سونوگرافی داپلر عروق درخواست شده که DVT رد شده و pseudothrombophlebitis مطرح شده است، علت این عارضه چیست؟ (فروتنرا)

آمیولی

پارگی کیست بیکر

سلولیت

لنفانژیت

50 - بیمار آقای 32 ساله حین فوتبال دچار حرکت ناگهانی در زانوی خود شده و به گفته خود صدای pop شنیده است و دچار تورم در زانوی چپ از 4 روز قبل شده است، در معاینه تست lateral pivot shift test در وی مثبت است، در این مرحله در توانبخشی بیمار کدام مدالیته توصیه شده است؟ (فروتنرا)

High voltage galvanic stimulation

Superficial heat

Ultrasound

Microwave Diathermy

51 - در مورد تعاریف مختلف اصطلاحات توانبخشی ارایه شده توسط سازمان بهداشت جهانی (WHO) کدامیک از موارد زیر در مورد جمله The nature & extent of functioning at level of the patient کاربرد دارد؟ (برادوم)

Impairment

Disease

Activity

Participation

- 52 - در مورد اختلالات Sexual و درمانهای آن کدام گزینه درست نیست؟
در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروز Positioning نامناسب و اختلال Libido نقش موثری در اختلال عملکردی زندگی دارد.
تجویز داروهای ضد التهاب NSAID در آقایان موجب Hyperactive sexual Desire میشود.
وجود دیابت و کلسترول بالا و همی پلژی ناشی از سکته موجب کاهش میل جنسی و اختلالات عملکردی در زندگی میشوند.
تجویز داروهای کورتیکواستروئید میتواند Sexual desire را کاهش دهند.
- 53 - درباره فرایند ترمیم زخم بستر و بهبودی آن، کدام گزینه مفید نیست؟ (برادوم)
استفاده از غسل در پانسمان زخم عفونی
ممانعت از تولید Biofilm
استفاده از تحریکات الکتریکی بر روی زخمهای فشاری
استفاده از Low frequency Ultrasound
- 54 - درباره بیماری Vascular disease در اندامها، کدام گزینه صحیح است؟ (برادوم)
شاخص Ankle - brachial index در بیماریهای انسدادی عروق، کمتر از نود درصد، نرمال است.
نرمال بودن Doppler Sonography، رسوب کلسیم در عروق را رد میکند.
انجام ورزش و Intermittent calf compression موجب بهبود وضعیت انسداد عروق شریانی میشود.
استفاده از Compression Pump در اختلالات عروقی وریدی موثرتر از اختلالات لنفی است.
- 55 - کدامیک از موارد زیر به عنوان barrier بازگشت به کار، در کارگر مبتلا به سوختگی، کمتر مطرح می باشد؟ (برادوم)
وجود افسردگی ناشی از سوختگی
سوختگی در اثر برق گرفتگی
نامناسب بودن شکل ظاهری بعد از سوختگی
داشتن اعتیاد بدنبال سوختگی
- 56 - درباره شدت ورزش براساس (RPE) Rate of Perceived Exertion و تعداد جلسات درمانی در هفته، برای افزایش Endurance و Strength در بیماران قلبی - تنفسی مزمن کدام گزینه مناسب تر است؟ (برادوم)
16-12 (RPE) و 3-5 بار
20 (RPE) و 3-5 بار
25 (RPE) و بیش از 5 بار
10 (RPE) و بیش از 5 بار

57 - در مورد ملاحظات تجویز ورزش در بیماریهای مزمن زیر کدام گزینه غلط است؟ (برادوم)
اجتناب از فعالیتهای فیزیکی همراه با پرش یا خم کردن سر به جلو در بیماران دیابتی با درگیری شبکیه چشم
ارجحیت با شروع Aerobic Exercise با شدت کم در بیماران دیابتی با نوروپاتی
ممنوعیت هر گونه ورزش درمانی در بیماران دیابتی نوع دوم و آنژین صدری
وقوع خستگی، تحلیل ماهیچه‌ای، کاهش Vo2 MAX در بیماران با نارسایی مزمن کبدی

58 - خانم 30 ساله به دنبال ورزش سنگین دچار درد و محدودیت حرکت گردن شده است. درد به اندامها انتشار ندارد. معاینه نورولوژیک، نرمال است. در لمس، ناحیه تراپزیوس فوقانی دردناک است. تست Spurling منفی می باشد. در ضمن X-ray گردن بیمار نرمال است. با توجه به تشخیص، کدامیک از اقدامات درمانی زیر صحیح نمی باشد؟ (برادوم)
استفاده از مدالیته های گرمایی سطحی و عمقی
استفاده از TENS در ناحیه درد
بستن Hard collar به مدت 72 ساعت
تجویز تیزانیدین در صورت اسپاسم شدید

59 - آقای 62 ساله با شکایت از درد نسبتاً مداوم در ناحیه‌ی گردن از چند ماه قبل به کلینیک درد مراجعه می کند. درد در سمت راست گردن شدیدتر است و به ناحیه‌ی سر کشیده می شود. و منجر به محدودیت دامنه‌ی حرکتی گردن شده است. معاینات نورولوژیک نرمال است. تندرئس موضعی در لمس ناحیه‌ی پوسترولترال گردن مشهود است. تصاویر رادیولوژی و ام آر آی تغییرات دژنراتیو شدید در ستون فقرات گردنی را نشان می دهد. در شروع، بلاک تشخیصی اعصاب مربوط به کدام مفصل زیر ارجحیت دارد؟ (برادوم)

C2-C3

C4-C5

C1-C2

C3-C4

60 - تصویر زیر مربوط به انجام پروسیجر نوروتمومی شاخه‌ی میدیال عصب گردنی با استفاده از رادیوفلوئورسکپی است. نیدل های موجود در تصویر، medial branch را در محل کدام ساختار استخوانی هدف قرار داده اند؟

Articular pillar

Vertebral body

Transvers process

Lamina

61 - در مورد آناتومی و تکنیک انجام تزریق اپی دورال ترانسفورامینال به روش ساب پدیکولار، کدام گزینه صحیح نیست؟ (برادوم)
 در این روش تزریق به صورت infraneural انجام می شود.
 ضلع فوقانی safe triangle را پدیکل مهره تشکیل می دهد.
 در این روش سوزن نباید از ساعت 6 پدیکل در نمای قدامی خلفی جلوتر برده شود.
 ضلع تحتانی safe triangle را nerve root تشکیل می دهد.

62 - بیمار آقای 45 ساله که با شکایت کمردرد با انتشار به پای چپ از چندین ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه تروما یا بیماری خاصی را نمی دهد. در انجام معاینات مربوط به رادیکولوپاتی، کدام یک از گزینه های زیر اختصاصیت بالاتری دارد؟ (برادوم)
 Ipsilateral calf wasting
 Single leg raising maneuver
 Abnormal ankle jerk
 Abnormal sensation

63 - بیمار خانم 33 ساله که با شکایت کمردرد آگزیال از دو سال قبل مراجعه کرده است. شکایتی از انتشار درد به پاها یا پارستزی نمی دهد. معاینه مربوط به قدرت عضلات و رفلکس ها نرمال می باشد. بیمار بیشتر حین حرکات ترکیبی مثل اکستنشن و روتیشن به صورت همزمان دچار درد می شود. در بررسی های تصویربرداری و MRI یافته ای به نفع درگیری دیسک های بین مهره ای مشاهده نشده است. بیمار در این مدت به درمان های کانزرواتیو و مانیپولاسیون پاسخ مناسب نداده است. با توجه به شرح حال و با شک به درگیری مفاصل فاست کمری، بیمار کاندیدای انجام بلاک تشخیصی medial branch nerve شده است. با توجه به محل عبور این عصب، محل هدف جهت انجام این پروسیجر کدام یک از اجزای سگ اسکاتلندی خواهد بود؟ (برادوم)

3

4

1

2

64 - بیمار نوجوان 12 ساله ای است که با شکایت شکستگی های متعدد در اندام ها و ستون فقرات بدون سابقه ترومای واضح مراجعه کرده است. بررسی های آزمایشگاهی از نظر علل ثانویه منفی می باشد. گرافی ستون فقرات بیمار در زیر نمایش داده شده است. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام گزینه صحیح نیست؟ (برادوم)

شرط پایان سیر بیماری، نرمال شدن نشانه های رادیوگرافیک می باشد

در ناحیه ستون فقرات سینه ای و کمری شایع تر می باشد

سیر این بیماری، حدود 2 تا 4 سال طول می کشد و خود محدود شونده می باشد

در این بیماری، فعالیت استئوبلاست ها نرمال و فعالیت استئوکلاست ها افزایش می یابد

65 - درباره دردهای مزمن لگنی ناشی از آسیب عصب پودندال (Pudendal) ، کدام گزینه صحیح نیست؟ (برادوم)

وقوع بدنبال جراحی های فتق شکم و معاینات زنان با retractor

احتمال وقوع Sexual dysfunction

چمباتمه زدن های مکرر و دوچرخه سواری به عنوان اتیولوژی آسیب

همراهی شایع با Urinary incontinence

66 - در مورد معاینه اطفال و بررسی Milestone های کودک 12 ماهه کدامیک از عملکردهای زیر، قابل انتظار نیست؟ (برادوم)

Walk with hand

Responds to name

Put object in a container

Feeds self

67 - آقای ۱۸ ساله شناگر حرفه ای با شکایت از درد شانه راست مراجعه نموده است. در معاینه تست Neer در سمت راست مثبت است و Painful Arc در حرکات شانه راست مشهود است. پس از کاهش درد بیمار در فاز حاد، کدامیک از گزینه های زیر در رابطه با توانبخشی بیمار از اهمیت بیشتری برخوردار است؟ (برادوم)

PRE of Internal rotators

Endurance training of Serratus. Ant

PRE of shoulder Abductors

Stretching of external rotators

68 - آقای ۲۰ ساله والیبالیست با شکایت درد سوزشی و ضعف در اندام فوقانی چپ بدنبال ضربه از یک هفته قبل مراجعه نموده است. درد در لترال شانه و بازو و آرنج امتداد می یابد و در حد چند دقیقه طول می کشد و سپس بهبود می یابد. در معاینه ضعف در اداکشن و فلکشن شانه و فلکشن آرنج چپ مشهود است. بیمار سابقه ۳ بار حملات مشابه قبلی درد در این فصل ورزشی را متذکر است که در حملات قبلی درد با گذشت یک هفته برطرف می شده است. کدامیک از گزینه های زیر در رابطه با بیمار فوق صحیح است؟ (برادوم)

اجازه ادامه رقابت پس از یک هفته

اجازه ادامه رقابت پس از دو هفته

محرومیت از رقابت در این فصل ورزشی

محرومیت از رقابت به مدت چهار هفته

69 - آقای ۵۵ ساله مورد شناخته شده ALS جهت انجام اقدامات توانبخشی به شما ارجاع شده است. در معاینه بیمار قادر به راه رفتن و غیر وابسته است. ضعف متوسط در عضلات اینترینسیک دستها بویژه سمت چپ دارد. در انجام اعمال ظریف دستها مثل بستن دکمه ها ناتوانی شدید دارد. کدامیک از موارد زیر را جهت توانبخشی بیمار فوق توصیه می کنید؟ (برادوم)

Deep Breathing Exercise

Wheelchair for long trips

Cervical orthosis

Use of Lift chairs

70 - آقای ۳۰ ساله با سابقه ابتلا به HIV و تحت درمان با داروی آنتی رترووایرال ؛ با شکایت کمردرد با انتشار به پای راست و بی اختیاری ادراری از ۲ روز قبل ؛ مراجعه نموده است. MRI کمر نرمال است. نتایج آزمایش CSF به شرح زیر است:

Glucose: 30 Protein : 80mg/dl WBC :100 PMN : 70%

کدام درمان را جهت بیمار فوق توصیه می کنید؟ (برادوم)

قطع داروی آنتی رترو وایرال

تجویز کورتیکواستروئید

تجویز Gancyclovir

تجویز IVIG

71 - کودک ۱۰ ساله با تشخیص دیستروفی عضلانی دوشن جهت تجویز اقدامات توانبخشی به شما مراجعه نموده است. بیمار از کرامپ عضلانی در ساق پاها شاکی است. در معاینه قادر به راه رفتن به صورت tip toe می باشد. هایپرلوردوز و پلاتنار فلکشن کتراکچور دو طرفه وجود دارد. قدرت عضلات کوادری سپس دو طرف در حد 3 از 5 است. تجویز کدامیک از اقدامات توانبخشی ذیل در بیمار فوق توصیه می شود؟ (برادوم)

Strengthening exercise with thera band

Ankle Foot Orthosis

Routine spine radiography every 6 month

Oral muscle relaxants

خانم ۵۰ ساله مورد شناخته شده Traumatic Brain Injury تحت درمان توانبخشی قرار گرفته است. تراپیست و همراهان وی اظهار می دارند که بیمار از خستگی شاکی است و به کرات تمایل به استراحت در بستر دارد و در حین روز به طور مکرر چرت می زند. فعالیتهای فیزیکی وی کاهش قابل توجه یافته است و گاه حین تمرینات دچار خواب آلودگی می شود؛ به طوریکه انجام تمرینات توانبخشی با اختلال مواجه شده است. کدام درمان دارویی جهت کاهش علائم بیمار توصیه نمی شود؟ (برادوم)

Modafinil

Trazodone

Bromocriptine

Melatonin

آقای ۴۵ ساله که به دنبال Traumatic Brain Injury دچار Post traumatic amnesia شده است را با علائم بی قراری و رفتارهای تهاجمی نزد شما می آورند. در ارزیابی بیمار به صورت کلامی و فیزیکی رفتارهای پرخاشگرانه دارد. insight وضعیتی دارد. Orientation نسبت به زمان ؛ مکان و شخص ندارد و اطلاعات را نمی تواند به خاطر بسپارد. تجویز کدامیک از داروهای زیر جهت بهبود علائم فوق مناسبتر است؟ (برادوم)

Haloperidol

Olanzapine

Diazepam

Quetiapine

خانم ۴۰ ساله مبتلا به MS با شکایت درد خود به خودی چاقو مانند و یکطرفه در ناحیه فک و آرواره سمت چپ مراجعه نموده است. بیمار اظهار می دارد که درد وی گاهی با شستن صورت شروع می شود. درد بیمار نسبتاً شدید است و در حد چند ثانیه ادامه دارد و در طی روز بارها تکرار می شود. کدامیک از داروهای زیر راجهت شروع درمان توصیه می کنید؟ (برادوم)

Narcotic drugs

BoNT injection

Misoprostol

TCA Anti depressant

کودک ۱۰ ساله مبتلا به CP را جهت انجام اقدامات توانبخشی نزد شما می آورند. در ارزیابیهای به عمل آمده، از نظر فانکشنال در رده GMFCS 2 قرار دارد. در حین راه رفتن فلکشن بیش از حد هیپ و وزانو و پوزیشن equinus در مفصل مچ پا دارد. دفورمیتی ستون فقرات ندارد. کدامیک از گزینه های زیر در روند درمانی بیمار فوق توصیه نمی شود؟ (برادوم)

تجویز Hinged AFO

انجام رادیوگرافی ستون فقرات هر ۶ ماه

تجویز هیپوتراپی

ورزش هوازی با شدت بالا ۴۵ دقیقه و ۴ بار در هفته

پرستار یک بیمار ضایعه نخاعی تراپلژیک و چاق ، ذکر می کند که بیمار شبها به علت اپی زودهای مشکل تنفسی به صورت قطع ناگهانی تنفس و حالت **gasping**، بیخوابی داشته و در طی روز خواب آلوده می باشد و اخیرا فشار خون وی بالا رفته است. بیمار سرفه و خلط نداشته و عکس ریه نرمال است. با توجه به شرح حال، کدام اقدام درمانی ارجح می باشد؟ (برادوم)

- 76

شروع داروهای آنتی هایپرنتسیو

تجویز داروهای خواب آور

تجویز CPAP

انجام tapping در حملات تنگی نفس

کودک 7 ساله و لاغر اندام (20 کیلوگرم) به دنبال تصادف در حالیکه کمر بند ایمنی ماشین را بسته بوده است، با درد شکم، کبودی در اطراف ناف و ضعف هر دو اندام تحتانی به اورژانس آورده می شود. با توجه به شرح حال و علایم بیمار، شایع ترین محل آسیب در این بیمار کدامیک از نواحی زیر می باشد؟ (برادوم)

- 77

Thoracolumbar junction

Thoracic spines

Cervicothoracic junction

Lumbar spine

در بیمار ضایعه نخاعی که برای **bladder management** وی توصیه به انجام **Intermittent catheterization (IC)** شده است، انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح نمی باشد؟ (برادوم)

- 78

استفاده از دستکش و کاتتر استریل

تنظیم تناوب IC برای رسیدن به حجم 700 سی سی

ضد عفونی کردن ناحیه به جای شستشوی ساده

استفاده همزمان از داروهای آنتی کولینرژیک

مرد میانسالی که بعلت **Transfemoral Amputation** از پروتز با **Suspension** از نوع **Suction** استفاده میکند، پس از مدتی از بی ثباتی و لقی **Socket** پروتز شکایت دارد. اگر قبل از تعویض پروتز بخواهیم با یک **Strap** اضافی از پروتز به طرف **Hip** سمت مقابل، **Socket** را تقویت کنیم، در نسخه ارسالی به کارشناسی ارتوپدی فنی چه موردی را تجویز میکنید؟ (برادوم)

- 79

Total elastic suspension

Silesian belt

Pelvic Belt with Hip joint

Suspender

- 80 در بیمار جوان ورزشکار دونه که بعلت Amputation بالای زانو مراجعه کرده و از نظر Function در گروه K3 میباشد ، تجویز کدامیک از Knee unit های زیر مناسب است ؟ (برادوم)

Polycentric

Pneumatic

Weight_ Activated

Single Axis with Constant Friction

- 81 کارگر جوانی بعلت تصادف دچار ضایعات شدید در هر دو اندام فوقانی شده و کاندیدای جراحی Krukenberg Amputation شده است ، کدامیک از موارد زیر در این نوع Amputation کاربرد ندارد ؟ (برادوم)

امکان ایجاد Forceful prehension بدون پروتز

حفظ Sensation بیمار

امکان استفاده در افراد Short Residual limb

امکان استفاده همزمان از پروتزهای Myoelectric

- 82 در رابطه با سطوح مختلف Amputation در اندام فوقانی ، کدامیک از موارد زیر غلط است ؟ (برادوم)

Central Amputation انگشتان دست ، نیازمند پروتز از نوع Cosmetic میباشد

در تمامی سطوح Trans radical Amputation عملکرد Supination و Pronation مختل میشود

در Elbow disarticulation مشکل اساسی در Suspension پروتز و Joint placement وجود دارد

علل ایجاد Shoulder Amputation بیشتر مسایل Malignancy و Severe Trauma میباشد

- 83 بیماری با شرایط زیر به شما مراجعه کرده است. کدامیک از توضیحات زیر در مورد این عکس غلط است؟ (برادوم)

در ضایعات Brachial pan plexopathy قابل تجویز است

در درگیریهای همزمان چند عصب و Flail arm مفید است

با استفاده از حرکات کتف، تا حدودی function دست و آرنج ایجاد میشود

در بیماریهای پیشرفته Musculoskeletal و درگیری چند مفصلی، کاربرد دارد

در تجویز ارتوز مناسب جهت این deformity و بر اساس سیستم های مختلف نامگذاری، کدامیک از تجویز های زیر نامناسب است؟ (برادوم)

- 84

Finger PIP extension restriction splint

finger Based static PIP extensor Blocking orthosis

finger PIP & DIP extensor mobilization orthosis

Static motion PIP hyperextension orthosis

خانم ورزشکاری با درد مزمن در قسمت جلو پا مراجعه کرده و در معاینه نقطه دردناک در fore foot و سر متاتارسال وجود دارد. رادیوگرافی نرمال است. در کنار درمانهای طبی و در مورد تجویز کفش مناسب جهت این بیمار، کدامیک از موارد زیر غلط است؟ (برادوم)

- 85

اعمال تغییرات کفش در جهت توزیع مناسب فشار بر انگشتان

تجویز pad داخل کفش درست زیر سر متاتارسال 2 تا 5

طراحی و ساخت Metatarsal Bar در خارج از کفش در افراد حساس به فشار

آموزش بیمار در جهت عدم استفاده از کفش pointed toe و پاشنه بلند

در کدامیک از بیماریهای زیر با اختلال در عملکرد مچ و ساق پا، تجویز این ارتوز مناسب تر است؟ (برادوم)

- 86

Foot drop ناشی از DPN lesion

بی ثباتی مچ ناشی از CPN lesion

Deformity مچ ناشی از Severe plantar Spasticity

ضعف اندام تحتانی ناشی از Lumber SCI

برای بیماری body Jacket تجویز کردیم. برای کنترل ارتوز کدام گزینه صحیح است؟ (برادوم)

- 87

لبه فوقانی قدامی تا برجستگی زایفویید

لبه تحتانی قدامی تا سمفیز پوبیس

لبه خلفی فوقانی تا زیر تیپ اسکاپولا

لبه خلفی تحتانی تا بالای ساکروم

88 - بیمار با درد شانه از دو هفته پیش مراجعه نموده است. محدودیت حرکت در ابداکشن شانه دارد. در سونوگرافی نمای هیپوآکو در بالای تاندون سوپرا اسپیناتوس دیده شد. کدامیک از روشهای زیر برای این بیمار مفیدتر است؟ (برادوم)

Feldenkrais Pattern

Alexander Technique

Rolfing Structural Integration

Friction Massage

89 - برای بیماری با کمردرد، تراکشن کمر بصورت inversion توصیه شده است. کدام عارضه در این روش کمتر دیده می شود؟

پنشی در دور چشم

افزایش فشار خون

تاکی کاردی

سردرد

90 - استفاده از حرارت درمانی سطحی به عنوان درمانهای کمکی (Adjuvant) در کدامیک از بیماران زیر کاربرد دارد؟ (برادوم)

بستکتابالیست مبتلا به درد چند ماهه عضلات ناحیه لترال ساعد

خانم دیابتی مبتلا به درد اندام تحتانی طولانی مدت همراه با اختلال حسی شدید هر دو پا

وزنه بردار جوان با تروما به ساق پا در روز گذشته به هنگام تمرین

آقای 67 ساله با واریس اندام تحتانی جهت ترمیم زخم باز مزمن در نوک انگشتان پا

91 - بدنبال سانحه رانندگی خانم 52 ساله دچار فیبرومیالژی و اختلالات ناشی از استرس (Post-traumatic stress disorder) شده است. کدامیک از مدالیتها های الکتروتراپی را برای او پیشنهاد میکنید؟ (برادوم)

Electrical myostimulation (EMS)

Micro current electrotherapy

High voltage galvanic stimulation

(IFE) Interferential current

کدام مورد زیر ممنوعیت مطلق Whole body vibration است؟ (برادوم)

- 92

(CHF) Congestive Heart Failure

آرتروپاتی حاد زانو

اختلالات ریتم قلب (dysrhythmia)

خانم باردار

کدامیک از تغییرات زیر اثر بیشتری بر پارامترهای NCS دارد؟ (دومیترو)

- 93

پایین آوردن فیلتر پرفرکانس بر SNAP peak latency

بالا بردن فیلتر کم فرکانس CMAP onset latency

پایین آوردن فیلتر پرفرکانس بر CMAP Amplitude

بالا بردن فیلتر کم فرکانس بر SNAP onset latency

مرد 40 ساله ای با تشخیص لوسمی حاد که تحت درمان است، جهت تجویز نحوه و نوع انجام فعالیت‌های ورزشی به شما مراجعه میکند. بر اساس تست هماتولوژی کدام گزینه در ارتباط تعداد پلاکت برای انجام ورزش وی صحیح است؟ (دلیرا)

- 94

محدودیتی برای فعالیت‌های ورزشی در میزان پلاکت بالای 25 هزار وجود ندارد.

ورزش‌های مقاومتی با میزان پلاکت 10 هزار قابل انجام است.

درمان ورزشی فعال با نظارت، با تعداد پلاکت 5 تا 10 هزار مجاز است..

در میزان پلاکت بین 10 تا 20 هزار فقط ورزش‌های هوازی مجاز است.

کدامیک از موارد زیر کمتر اندیکاسیون مطلق انجام exercise test در توانبخشی قلبی ریوی نمی باشد؟ (دلیرا)

- 95

Physical disability limiting performance

Active endocarditis

High degree atrioventricular block

Decompensated symptomatic Heart failure

96 - جهت خانم پنجاه ساله ای با سابقه بیماری قلبی و ریوی که منجر به بستری شدن طولانی مدت وی شده است، برای تجویز تمرین درمانی و جلوگیری از بروز ضعف عضلانی ناشی از بیحرکتی، مشاوره توانبخشی درخواست شده است. کدام گزینه در رابطه با انتخاب اندام و گروه عضلانی در اولویت دارد؟ (دلیز)

Lower extremity/ plantar flexors

Upper extremity/ shoulder abductors

Lower extremity / hip flexors

Upper extremity/ wrist flexors

97 - در بیمار مبتلا به میلوپاتی توراسیک، کدام وضعیت در Positioning، با احتمال کاهش اسپاستیسیته همراه است؟ (دلیز)

Bilateral hip extension in 30 degrees, adduction, and internal rotation

Unilateral hip flexion in 40 degrees, abduction, and external rotation

Bilateral hip external rotation and knee flexion in 120 degrees

Bilateral hip and knee in 90 degree flexion and upright torso

98 - در صورتی که امکان ایجاد افزایش فعالیت فیبرهای عصبی Alfa, Gamma, 1a afferent, Golgi tendon وجود داشته باشد، فعالیت کدامیک از این فیبرها موجب کاهش اسپاستیسیته میگردد؟ (دلیز)

Alfa fiber

Gamma fiber

1a afferent

Golgi tendon

99 - بیماری با ترومای پروگزیمال ساعد راست از 14 روز قبل با ضعف واضح در مشت کردن و کاهش حس انگشتان چهارم و پنجم مراجعه نموده است. با توجه به جدول هدایت عصبی بدست آمده محتملترین تشخیص کدامست؟

mixed partial axonal lesion with conduction block of right ulnar nerve

complete axonal lesion of right ulnar nerve and partial axonal lesion of right median nerve with Rich-Cannieu anastomosis

Partial axonal lesion of right ulnar nerve and median nerve mainly in motor fibers

complete axonal lesion of right ulnar nerve with Martin -Gruber anastomosis

بیمار 60 ساله ای با شکایت اختلال راه رفتن و تکلم مراجعه نموده است. بیمار ترمور و آتاکسی داشته و موقع برخاستن دچار افت فشار خون می شود. در معاینه اتروفی و ضعف دیستال اندامها با هیپررفلکسی و رفلکس کف پای اکستانسور دارد. ضمناً بیمار قادر به کنترل ادرار و مدفوع نبوده و اختلال بلع نیز دارد. در الکترودیآگنوز پاسخ های حسی کاهش امپلیتود داشته و در نیدل الکترومیوگرافی شواهد نروژنیک با فیبریلاسیون در هر چهار اندام دارد. در این بیمار محتملترین تشخیص کدام است؟ (دومیترو)

- 100

Motor neuron disease with sensory axonal neuropathy

Shy-Drager syndrome

Spinocerebellar atrophy

Vitamin B12 deficiency

بیمار آقای 54 ساله صبح موقع برخاستن از خواب متوجه افتادگی سمت راست صورت خود شده، توانایی بستن کامل چشم راست را ندارد و موقع مسواک زدن از گوشه راست دهانش دچار drooling میشود. در معاینه نورولوژیک عضلات فرونتالیس، اوربیکولاریس اریس و اوکولی ضعیف هستند. مابقی حرکات چشمی، قدرت فک، حس فاسیال و ناحیه کام و حرکات زبان نرمال هستند. حس خفیف هایپراکوزیس در گوش راست دارد. CT اسکن به عمل آمده نرمال می باشد. 13 روز بعد جهت تشخیص و تعیین پروگنوز به EDX ارجاع شده است که نتایج آن را ذیل مشاهده می کنید. با توجه به تشخیص بیمار، اگر رفلکس blink انجام بگیرد، کدام یافته های الکترودیآگنوزیس در این بیمار محتملتر است؟ (دومیترو)

- 101

تحریک سوپرااریتال راست: R1:20ms, R2 ipsilateral:45ms, R2 contralateral :48ms

تحریک سوپرااریتال چپ: R1:11ms, R2 ipsilateral:46ms, R2 contralateral :32ms

تحریک سوپرااریتال راست: R1:18ms, R2 ipsilateral:46ms, R2 contralateral :31ms

تحریک سوپرااریتال راست: R1:absent, R2 ipsilateral:31ms, R2 contralateral:32ms

در مورد کودکان و نوزادان مبتلا به Myelomeningocele(MMC) به همراه مالفورمیشن Arnold chiari(A-C) نوع 2، کدامیک از جملات زیر صحیح می باشد؟ (برادوم)

- 102

علت اصلی مرگ و میر نوزادان در MMC عارضه دار شدن A-C می باشد.

یک سوم از بیماران مبتلا به MMC مالفورمیشن A-C دارند.

در بیماران MMC و مالفورمیشن A-C، عارضه Vocal cord paralysis اتفاق نمی افتد.

وجود یا عدم وجود مالفورمیشن A-C در مورتالیتی عمل جراحی MMC تاثیر ندارد.

کدامیک از گزینه های زیر جز علایم بیمار مبتلا به whiplash syndrome نمی باشد؟ (برادوم)

- 103

Tinnitus

Headache

Dysphonia

Visual disturbance

104 - آقای جوانی با شکایت آتروفی عضلانی و پارستزی دست راست از 7 ماه قبل مراجعه نموده است. در معاینه عضلات تار و وب اول آتروفی شده و ابداکشن انگشتان ضعیف می باشد. در MRI سرویکال پروتروژن دیسک C4-C5 در سمت راست مشهود است. در EDX بعمل آمده یافته های زیر دیده میشود. در این بیمار محتملترین تشخیص چیست؟ (دومیترو)

رادیکولوپاتی C7-C8 در اثر دیسک هر نیه

CTS شدید با اولنار نروپاتی متوسط در ارنج

نروپاتی شدید اولنار در ارنج با همراهی انومالی Riche-cannieu

درگیری پست گانگلیونیک محدوده C8-T1

105 - بیمار خانم 28 ساله یک هفته بعد از زایمان، دچار اختلال gait بصورت ضعف و بی ثباتی در اندام تحتانی راست حین راه رفتن همچنین هیپوستزی ناحیه دیستال میال ران شده است. اندام تحتانی بیمار حین فاز heel strike دچار external rotation می شود. رفلکس های وتری عمقی اندام تحتانی قرینه و نرمال است. ضعف عضلانی در کدام یک از عضلات زیر محتمل تر است؟ (دومیترو)

کوآدری سپس

تتسور فاسیالاتا

اداكتور لانگوس

سار توریوس

106 - بیمار آقای 60 ساله با سابقه دیابت 10 ساله و کنترل ضعیف قند خون می باشد، که از 2 هفته قبل دچار درد کمر، هیپ و ران سمت چپ خود شده است. در معاینه بیمار کاهش وزن داشته و آتروفی عضلات کوآدری سپس چپ نسبت به راست و آتروفی و ضعف عضلات دیستال در هر دو طرف و کاهش رفلکسهای وتری وجود دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص بالینی، کدام یافته در این بیمار مشاهده نمیشود؟ (دومیترو)

وجود فیبریلایسیون در عضلات پروگزیمال

سرعت اعصاب موتور تحتانی در حد 25 متر بر ثانیه

وجود فیبریلایسیون در عضلات پاراسپاینال

بالا بودن سطح پروتئین مایع مغزی نخاعی

بیمار آقای 35 ساله ای است که 5 روز بعد از مصرف ماده مشکوک دچار مسمومیت شده است، که با تهوع، درد شکم، استفراغ و اسهال آغاز شده است. در ادامه به درد سوزشی پاها و دستها در عرض 10 روز مبتلا شده است. در هفته سوم در معاینه کاهش قدرت عضلانی و رفلکس های وتری در اندامهای فوقانی و تحتانی مشابه الگوی نوروپاتی محیطی حاد دیده میشود. در برخی نقاط پوست هایپوپیکمانتاسیون پراکنده دیده میشود، ولی آلوپسی ندارد. بیمار حالت خواب آلودگی و افت هوشیاری نیز دارد. برای تشخیص نوع مسمومیت و ماده مورد نظر کدام اقدام کمک کمتری می کند؟ (دومیترو)

- 107

اندازه گیری غلظت سرمی توکسین

اندازه گیری غلظت ادراری توکسین

اندازه گیری غلظت توکسین در ناخنها

اسمیر لام خون محیطی و CBC

بیمار آقای 45 ساله با شکایت ضعف در حرکات دست چپ و گزگز انگشتان 4 و 5 برای الکترودیآگنوز ارجاع شده است. در معاینه قدرت اداکسیون و اداکسیون انگشتان دست در حد 4 از 5 کاهش یافته است. معاینه قدرت سایر حرکات نرمال است. در بررسی هدایت عصبی پاسخ حرکتی اولنار چپ با تحریک از مچ آمپلیتود 8 میلی ولت با تحریک زیر آرنج آمپلیتود 7 میلی ولت و بالای آرنج آمپلیتود 3 میلی ولت دارد. سرعت هدایت در سگمان ساعد 61 متر بر ثانیه و در سگمان آرنج 49 است. پاسخ سنسوری اولنار و دورسال اولنار کوتانیوس دو طرف تقریباً قرینه اند. کدام تشخیص محتمل تر است؟ (دومیترو)

- 108

Mixed axonal and demyelination left ulnar neuropathy at elbow

Mainly axonal left ulnar neuropathy at elbow

Mainly demyelination ulnar neuropathy at elbow with evidence of partial conduction block

Mainly demyelination ulnar neuropathy at elbow without evidence of conduction block

کشاورز ۳۳ ساله ای به دنبال کار کردن طولانی مدت در مزرعه در حالت چمباتمه با شکایت افتادگی مچ پای راست از ده روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه راه رفتن بیمار steppage بوده و قادر به راه رفتن روی پنجه بوده، ولی روی پاشنه راست نمی تواند راه برود. در ارزیابی اولیه پاسخ حسی و حرکتی پرونیال راست نسبت به سمت مقابل افت آمپلیتود نشان نمی دهد. ولی پاسخ موج F پرونیال ثبت نمی گردد. کدامیک از ارزیابی های زیر به تشخیص محل آسیب کمک بیشتری می کند؟ (دومیترو)

- 109

ثبت پاسخ حرکتی از عضله تیبیالیس قدامی با تحریک از سر فیولا و مقایسه با سمت مقابل

ثبت پاسخ حسی سورال دو طرف

نیدل عضله تیبیالیس خلفی

ثبت پاسخ حرکتی از اکستنسور دیژنوروم برویس راست با تحریک پوپلیته

110 - شیرخوار 19 ماهه با سابقه تشنج ، هیپوتونی ، تاخیر و پسرفت تکاملی، جهت بررسی الکترودیآگنوستیک ارجاع شده است. در بررسی هدایت عصبی، آمپلیتود حسی کمی کاهش یافته و هدایت عصبی حرکتی نرمال و در نیدل الکترومیوگرافی ، موتور یونیت های پلی فازیک با duration پایین مشاهده شد. بعنوان بررسی بعدی کدامیک از اقدامات زیر در اولویت بیشتری قرار دارد؟ (دومیترو)

بیوپسی عضله

لاکتات و پیرووات سرم

کنترل مجدد بعد از 3 ماه

تست ژنتیک

111 - بیمار آقای ۲۳ ساله موتور سوار که ۳ روز قبل دچار آسیب شدید ناحیه پروگزیمال ساعد شده و احتمال آسیب عصب مدین و اولنار برای وی مطرح میباشد. در این مرحله از آسیب احتمالی اعصاب با تحریک عصب مدین از ناحیه مچ دست و ثبت پاسخ، انتظار کدام یافته را می توان داشت ؟ (دومیترو)

امواج حسی مدین latency نرمال و کاهش amplitude را خواهند داشت

امواج حسی و حرکتی و latency مدین دارای amplitude نسبتا نرمال هستند

امواج حسی و حرکتی مدین دارای latency نرمال و کاهش amplitude هستند

امواج حرکتی مدین دارای latency نرمال و کاهش amplitude هستند

112 - در هنگام ثبت امواج SNAP در صورت سرد کردن محل record برای بار اول و سرد کردن کل طول عصب در مرحله بعد، کدامیک از تغییرات زیر در ثبت امواج در هر دو مرحله مورد انتظار است؟ (دومیترو)

افزایش Amplitude

افزایش Duration

کاهش Time rise

کاهش Fall time

113 - کدامیک از موارد زیر می تواند سبب H-Reflex facilitation شود؟ (دومیترو)

Applying vibration on the Achilles tendon

Forceful passive ankle flexion

Post tetanic stimulation

Antagonist muscle contraction

وجود کدامیک از فعالیتهای خودبه خودی در الکترومیوگرافی قطعا پاتولوژیک تلقی می‌گردد؟ (دومیترو)

- 114

پتانسیل‌های fasciculation در عضلات کاف

Cramp در عضلات اندامهای تحتانی

پتانسیل‌های Doublet در عضلات اندامهای فوقانی

پتانسیل‌های میوکیمیک در عضلات صورت

در انجام Single Fiber EMG از عضله EDC آقای ۶۵ ساله نتایج زیر به دست آمده است:

Jitter :54 و Fiber Density :1.98

- 115

کدامیک از وضعیتهای زیر توجیه کننده یافته های فوق می باشد؟ (دومیترو)

Diabetic Peripheral Neuropathy

Acute C7-C8 Radiculopathy

Myasthenic Syndrome

Normal Finding

در انجام SEP عصب تیپال آقای ۵۰ ساله نتایج زیر بدست آمده است:

PF (Popliteal Fossa) :10ms

Absent T12 Potential Absent L3 Potential

- 116

Absent Scalp Potential

محل احتمالی ضایعه در بیمار فوق کدام است ؟

Defect below Cauda Equina

Lesion between PF and Cauda Equina

Normal Finding

Defect of distal and proximal peripheral nerve

خانم ۴۵ ساله با شکایت انقباضات همزمان کوتاه و غیر ارادی در ناحیه پایین صورت به شما مراجعه نموده است. بیمار اظهار می دارد که علائم وی خفیف است ، ولی با مصرف کاربامازپین بهبود قابل توجهی نیافته است. تزریق BTX در کدامیک از عضلات زیر جهت بهبود علائم بیمار مناسبتر است؟ (دومیترو)

- 117

Zygomaticus Major

Orbicularis Oculi

Risorius

Depressor Labii Inferior

118 - کدامیک از موارد زیر در رابطه با یافته‌های Magnetic Stimulation در بیمار مبتلا به اسپوندیلوز سرویکال صحیح نمی‌باشد؟
(دومیترو)

در تشخیص میلوپاتی سرویکال MEP از حساسیت بیشتری نسبت به SEP برخوردار است
اختلالات MEP بدنال جراحی اسپوندیلوز سرویکال بهبود می‌یابد
در بیماران دچار رادیکولوپاتی بدون میلوپاتی یافته‌های MEP نرمال است
در بیماران بدون علامت بالینی یافته‌های MEP اغلب نرمال است

119 - در یک ورزشکار که دچار کشیدگی شانه شده و در معاینه تست یرگاسون مثبت است و دردناکی در تاندون پایسپس وجود دارد، با توجه به آسیب احتمالی، کدام plane در تصویر MRI بهترین ارزیابی برای تشخیص این آسیب را دارد؟ (دلیرا)

Anterior Axial
Oblique Coronal
Oblique Sagittal
Anterior Sagittal

120 - در بیمار 62 ساله که با درد زانو مراجعه نموده و در معاینه زانوی پراتنزی به همراه crepitus دارد، کدامیک از روشهای تصویربرداری در مرحله اول بیشتر کمک کننده است؟ (دلیرا)

راديوگرافی ایستاده با کمی خمیدگی
راديوگرافی با زاویه صفر درجه
MRI Axial
CT scan coronal

121 - ورزشکار رشته هندبال با وزن 70 کیلوگرم درباره مصرف آب در طول دوره برگزاری المپیک، مشورت میگیرد. کدام جمله صحیح است؟ (دلیرا)

مصرف حداکثر 150 سی سی آب، 4 ساعت قبل از ورزش توصیه می‌گردد.
در حین مسابقه، وزن ورزشکار جهت تنظیم مایعات مصرفی بررسی شود.
بررسی رنگ ادرار 2 ساعت قبل از مسابقه لازم نمی‌باشد.
بهرتر است مصرف نمک بعد از مسابقه را محدود نماید.

- 122

کدام مورد از اثرات ورزش استاتیک میباشد؟ (دلیز ا)

بالا آمدن فشار خون دیاستولی

پایین آمدن فشار خون سیستولی

پایین آمدن Cardiac Output

پایین آمدن Heart Rate

- 123

خانم 29 ساله که در ماه 6 بارداری میباشد، بعلت کمر درد مراجعه کرده است. پزشک متخصص طب فیزیکی و توانبخشی توصیه به انجام آب درمانی و ورزش در آب نموده است. کدام جمله در این مورد صحیح میباشد؟ (دلیز ا)

از اضافه وزن زیاد در دوره بارداری جلوگیری میشود.

باعث افزایش فشار خون بارداری میشود.

باعث جلوگیری از دیابت بارداری میشود.

باعث اثر مثبت روی Amniotic fluid index (AFI) میشود.

- 124

خانم شصت ساله ای با DJD هر دو زانو و مقداری اضافه وزن که اخیراً قند خون ناشتای وی نیز مختل شده است، کاندیدای تزریق استروئید در زانو گردید. اقدام مناسب جهت کاهش احتمال بروز آرتروپاتی ناشی از استروئید در وی براساس حداکثر دفعات تزریق کدام است؟ (delisa)

سه بار در سال 10 بار در طول زندگی

پنج بار در سال 20 بار در طول زندگی

سه بار در سال 20 بار در طول زندگی

چهار بار در سال 10 بار در طول زندگی

- 125

جهت بیماری با سابقه ابتلا به post herpetic neuralgia و درد سوزشی اندام مبتلا تصمیم به تجویز داروی Lyrica گرفته شد. شکل و دوز مناسب دارو کدام است؟ (delisa)

کپسول با شروع 100 میلی گرم روزی سه بار تا حداکثر 1000 میلی گرم

قرص با شروع 75 میلیگرم روزی دو بار تا حد اکثر 600 میلی گرم

کپسول با شروع 50 میلی گرم روزی سه بار تا حداکثر 600 میلی گرم

قرص با شروع 100 میلی گرم شبانه تا حد اکثر 750 میلی گرم

126 - آقای 57 ساله بعلت درد و تورم زانوی راست مراجعه نموده است. در آنالیز آسپیراسیون مایع مفصلی حدود 1500 WBC/mm³ وجود دارد که 20 درصد آن PMN میباشد و رنگ آن زرد بوده و ویسکوزیته آن بالا است. مناسبترین اقدام کدام مورد میباشد؟ (دلیز)

تجویز NSAID با محافظت از معده

تجویز متوتراکسات همراه با فولیک اسید

تجویز کلشی سین

تجویز آنتی بیوتیک

127 - آقای 55 ساله بعلت رادیکولوپاتی لومبوساکرال مراجعه نموده است. اقدامات دارویی و فیزیوتراپی برای کاهش درد ایشان مناسب نبوده و اقدام مداخله ای ستون فقرات با پروتوکل تزریق دارو به صورت کودال اپیدورال پیشنهاد شده است. در این مورد کدام گزینه صحیح است؟ (دلیز)

شروع پروسیجر و ورود نیدل معمولاً در سطح S5 میباشد.

بعد از ورود به کانال، معمولاً نوک نیدل تا سطح S2 بالا برده میشود.

برای مدیریت دردهای سطح L3 حدود 35 سی سی حجم دارویی لازم است.

برای رادیکولوپاتی های سطح L2 کاربرد مناسبی دارد.

128 - آقای 50 ساله مبتلا به سکنه مغزی دچار اسپاستیسیته اندام فوقانی چپ شده است. تیم توانبخشی به رهبری متخصص طب فیزیکی و توانبخشی تصمیم به کمک گرفتن از تحریکات مغزی گرفته است. کدام پروتوکل برای کنترل اسپاستیسیته مناسبتر است؟ (دلیز)

استفاده از rTMS با فرکانس 1 هرتز بر روی کورتکس سمت راست

استفاده از rTMS با فرکانس 1 هرتز بر روی کورتکس سمت چپ

استفاده از Cathodal tDCS بر روی کورتکس سمت چپ

استفاده از Anodal tDCS بر روی کورتکس سمت راست

129 - تجویز اسکوتر موتوری برای کدام یک از بیماران زیر مناسبتر است؟ (دلیز)

خانم خانه دار 45 ساله مبتلا به ضایعه نخاعی L3 با فعالیت داخل منزل

آقای 46 ساله ضایعه نخاعی L3 با بیماری قلبی عروقی و انجام فعالیتهای محدود خارج از منزل

دختر 12 ساله مبتلا به میوپاتی پیشرونده برای رفتن به مدرسه

خانم 20 ساله دانشجو مبتلا به ضایعه نخاعی گردن C6 با انجام امور روزمره نیازمند ویلچر

130 - خانم 31 ساله با شکایت اختلال بینایی، جهت انجام VEP ارجاع شده است. رزیدنت یافته غیر طبیعی قابل توجهی در تست VEP ایشان پیدا نکرد. کدام گزینه کمتر محتمل است؟ (دلیزا 2005)

از چک پترن های (check pattern) بزرگ استفاده کرده است.

اختلال در قسمت های محیطی شبکه وجود دارد.

اختلال در قسمت ماکولا وجود دارد.

انسداد نسبی شریان مرکزی شبکه وجود دارد.

131 - در معاینه زانو متوجه Ballottement شده ایم برای بررسی سونوگرافی کدام روش و یا قرار دادن کدام جهت پروب بیشتر توصیه می گردد؟ (دلیزا)

Longitudinal در طول محور تاندون چهار سر ران

Transversers به محور تاندون چهار سر ران

Sagital به راستای Medial collateral ligament

Transversers نسبت به راستای Lateral collateral ligament

132 - کدامیک از روشهای زیر در ارزیابی Disability بر اساس "level of assistance required to perform self care", cognitive activities و Communication انجام می شود؟ (دلیزا)

Functional Independence measure(FIM)

Barthel Index(BT)

Amadotir-ADL Neurobehavioral Index (A-ONE)

Activity Card Sort(ACS)

133 - در بیمار سکتة مغزی که ضایعه در ناحیه Posterior Parieto-Temporal دارد، اختلال در بازیابی کلمات دارد، ولی در سینتاکس و فرانکس مشکل ندارد. کدام اختلال گفتاری بیشتر مطرح است؟ (دلیزا)

Anomic

Conducted

Transcortical Sensory

Transcortical Motor

134 - در بیمار دیابتیک سیگاری دارای کلسترول بالا، تجویز کدامیک از داروهای زیر در پیشگیری از سکته مغزی توصیه نمی‌گردد؟ (دلیرا)

Ticopidine

Aspirin

Clopidogrol

Aspirin+Clopidogrole

135 - در بیمار سکته مغزی، از وی می‌خواهیم موهای خود را شانه کند و پا دست برای خداحافظی "بای بای" کند، با وجود توانایی کافی برای حرکات، قادر به انجام آن نیست. کدام مشکل برای این بیمار مطرح است؟ (دلیرا)

Ideomotor Apraxia

Ataxia

Hemiplegic Neglect

Anosognosia

136 - در بیمار پارکینسون که دچار اختلال خواب شده و در بررسی، از دست دادن Atony طبیعی در طول خواب REM ثبت گردیده است، کدام دارو یا روش درمانی در اقدامات اولیه توصیه نمی‌گردد؟ (دلیرا)

تجویز کلونازپام

افزایش دوز مادوپار

قرار دادن تشک خواب روی زمین

قرار دادن تخت خواب دور از پنجره

137 - در بیمار پارکینسون که دچار افزایش آبریزش از دهان گردیده، کدام روش درمانی و یا دارو توصیه نمی‌گردد؟ (دلیرا)

تزریق BTX

Topical anticholinergic

تجویز Amantadine

تجویز Glycopyrolate

138 - در یک نوجوان که دچار اسکولیوز 27 درجه است، علامت ریسر در رادیوگرافی گرید 2 می باشد و علاقه مند به ورزش ژیمناستیک است، کدامیک از موارد در پیشگیری از پیشرفت اسکولیوز و یا بهتر شدن زاویه آن توصیه می گردد؟ (دلیزا)

Shoe lift

Competitive Gymnastic

Surgery

Brace

139 - خانم جوانی با شکایت از احساس ضعف در اندامهای فوقانی که بصورت غیر قرینه در ابتدا از عضلات شانه سمت راست شروع شده است و تدریجاً با ضعف اندام تحتانی و مقداری دو بینی نیز همراه شده است، به شما ارجاع میشود. در معاینه بالینی اختلال حسی ندارد، ولی اندکی اندازه مردمک یک طرف بزرگتر از طرف مقابل است. سابقه مصرف غذای خاصی را نمیدهد. کدام نکته در شرح حال یا بررسی از مایشات بیمار ارزش بیشتری دارد؟ (شاپیرو)

سابقه وجود بدخیمی

میزان Anti-ACHR

میزان MuSK antibody

اقدام زیبایی صورت

140 - مرد سی ساله ای با شکایت از ضعف اندامها مخصوصاً در نواحی پروگزیمال به مدت 3 سال به شما مراجعه میکند. در معاینه بالینی، اسکولیوز توراسیک و افزایش لوردوز لومبار نیز مشاهده میشود. قدرت فلکشن بازو و اکستنشن زانو هم کاهش چشمگیری ندارد. بررسی آزمایشگاهی، نشانگر افزایش نسبی CPK است. میزان آنزیم Lysosomal enzyme alpha-glucosidase (GAA) بشدت کاهش یافته است. عضلات کلیدی در بررسی الکترومیوگرافیک این بیماری کدام هستند؟ (شاپیرو)

Deltoid-Gluteus Medius

Trapezius-Adductor longus

Brachioradialis-Gluteus Maximus

Paraspinalis-Tensor fascia Lata

141 - مرد پنجاه ساله ای با شکایت از دردهای عضلانی پس از انجام فعالیت بدنی به شما مراجعه میکند. در معاینه بالینی در حالت عادی مشکل خاصی ندارد. در شرح حال، تغییر رنگ ادرار و وجود هموگلوبین در ادرار را هم گزارش میدهد. میزان CPK مقداری بالاست و سطح آنزیم myophosphorylase کاهش یافته است. در بررسی الکترومیوگرافیک این بیمار، انتظار کدام یافته را دارید؟ (شاپیرو)

Cramp with short duration MUAPS

Cramp with normal MUAPS

Contracture with short duration MUAPS

Contracture without MUAPS

در بیماری که با فنوتیپ تصویر زیر به شما مراجعه می کند، کدام اقدام جهت تعیین شدت اختلال بالینی ارزش بیشتری دارد؟ (شاپیرو)

- 142

میزان و ارتفاع امواج Spontaneous activity در الکترومیوگرافی عضلات بولبار

میزان آنزیم Creatinin Phosphate Kinase در سرم پس از ورزش

میزان زیادتیر از یکصد تکرار ترکیب CTG در DNA

میزان، شدت و انواع بلاکهای قلبی حین تست ورزش

جهت بیماری که با ضعف شدید اندامها همراه با اختلال تنفسی از پنج روز قبل در آی سی یو بستری است و در معاینات قابل انجام DTR از بین رفته است، درخواست انجام معاینات الکترودیآگنوز شد، بعلت ببقراری شدید برای بیمار آرامبخش وریدی تجویز شده است. بطوریکه قادر به برقراری ارتباط و هوشیاری نیست. مطالعات NCS شامل NCV و ارتفاع امواج محیطی نرمال است، ولی پاسخ موج F از تمام عضلات بدست نمی آید. اقدام مناسب کدام است؟ (شاپیرو)

- 143

انجام معاینات و بررسی F در هوشیاری بیمار

انجام SEP از اعصاب اندامها با روش سگمنتال

انجام الکترومیوگرافی از عضلات پروگزیمال در هوشیاری

انجام RST از عضلات بولبار با تحریک فرکانس بالا

پسر 10 ساله ای که بعلت بیماری مدتی بستری و تحت درمان دارویی بوده است و اخیرا ترخیص شده است، با شکایت ضعف و خستگی زود هنگام توسط پزشک خانواده جهت انجام الکترودیآگنوز ارجاع داده شده است. پاسخهای حسی (SNAP) و موتور (CMAP) در محدوده طبیعی بوده و در نیدل الکترومیوگرافی از عضلات مختلف نرمال است. کدام تشخیص محتمل نیست؟ (ژورنال)

- 144

Corticosteroid myopathy

Disuse atrophy

Myophosphorylase deficiency

Acid maltase deficiency

در خانم 61 ساله که از کودکی دچار فلج اطفال بوده است، به کلینیک طب فیزیکی و توانبخشی مراجعه نموده است، کدام گزینه در مورد ایشان غلط است؟ (ژورنال)

- 145

تجویز داروهای دوپامینرژیک برای مدیریت خستگی

امکان اختلال در سیستم مخچه ای

عدم وجود احتمال اختلالات شناختی

امکان ادامه روند فعال تخریب نورونهای حرکتی

146 - در یک کنفرانس مشترک بین رشته ای، رزیدنت سینیور نوروسرجری درباره کاربرد الکترودیآگنوز در رادیکولوپاتی سوال میپرسد. کدام گزینه غلط میباشد؟ (ژورنال)

الکترودیآگنوز همراه با شرح حال و معاینه بالینی نقش مهمی در تشخیص رادیکولوپاتی دارد.

فیبرهای نازک بدون میلین درد قابل بررسی نیستند.

فیبرهای حسی پره گانگلیونی قابل بررسی نیستند.

نقش الکترودیآگنوز در رادیکولوپاتی فقط جهت رد تشخیص سایر علل بوجود آورنده علائم بیمار است.

147 - آقای 33 ساله به دنبال بلندکردن جسم سنگین دچار کمر درد تیر کشنده به اندام تحتانی چپ شده است. در ام ار آی ستون فقرات کمری، فتق دیسک بین مهره 4 و 5 کمری رخ داده است که بیشترین قسمت فتق درون فورامن ایجاد شده است. کدام ساختار بیشتر تحت تاثیر این نوع فتق قرار میگیرد؟ (ژورنال)

Ventral root

Dorsal root

Dorsal root ganglion

Gray rami comunicant

148 - خانم 36 ساله مبتلا به لوپوس از 10 سال قبل بعلت درد تیر کشنده و سوزش شدید کف پاها از 6 ماه قبل به کلینیک طب فیزیکی و توانبخشی مراجعه نموده است. در مطالعات الکترودیآگنوز ایشان یافته غیر طبیعی مشاهده نگردید. با توجه به محتملترین تشخیص، کدام مورد صحیح تر است؟ (ژورنال)

Abnormal thermal response to quantitative sensory testing at the foot

Decreased deep tendon reflex at ankle

Decreased muscle strength in leg and foot

Normal intraepidermal nerve fiber density at ankle

پسر 14 ساله بعلت اختلال و بی ثباتی در راه رفتن، افتادنه‌های مکرر به کلینیک طب فیزیکی و توانبخشی ارجاع داده میشود. نکات اصلی در مطالعات الکترودییاگنوز ایشان در زیر نشان داده شده است. تجویز کدام اقدام تشخیصی یا درمانی مناسبتر است؟ (ژورنال):

Mild decreased SNAPs and CMAPs amplitude - 149

NCV in upper and lower tested limbs: about 20-25 m/s

No evidence of conduction block

No evidence of temporal dispersion

Genetic test

IV IG therapy

Steroid therapy

Muscle MRI

آقای 58 ساله بعلت ضعف عضلانی اندامهای فوقانی و تحتانی و اختلال راه رفتن از 7 ماه قبل مراجعه نموده است. وجود کدام علامت در ایشان جهت تشخیص **Chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy** اهمیت بیشتری دارد؟ (ژورنال) - 150

Numbness

Autonomic dysfunction

Fatigue

Pain in upper and / or lower limbs

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.