

1- کودک 7 ساله ای را به دنبال افتادن از روی سرسره نزد شما آورده اند. رادیوگرافی آرنج بیمار را مشاهده میکنید. جا اندازی بسته و پین گذاری از طریق پوست برای بیمار در اتاق عمل تحت گاید C-arm انجام شده است. در معاینه post-op بیمار قادر به اکسترنسیون بند انگشت شست نمی باشد. شاخه کدامیک از اعصاب نشانه گذاری شده در تصویر دچار آسیب شده است؟

- A
- B
- C
- D

2- کودکی 3 ساله با سابقه آمپوتاسیون به علت congenital anomaly با درد اندام و عدم تحمل پروتز به شما مراجعه می کند. رادیوگرافی زیر را مشاهده مینمایید. درمان ارجح کدام است؟

- Knee disarticulation
- Epiphyseal capping
- Neuroma excision
- Stump shortening

3- با توجه به رادیوگرافی زیر، کدام عارضه بصورت قطعی برای توتال هیپ آرتروپلاستی رخ داده است؟

- PE Wear
- PE Dissociation
- Cup Loosening
- Stem Loosening

جهت اصلاح دفورمیتی در این بیمار اقدام به open wedge استیوئومی کرده اید، در صورتی که در رادیوگرافی بعد از عمل، واریوس کاملاً اصلاح شده باشد ولی حدود 50 درصد ترانسلیشنال دفورمیتی وجود آمده باشد، کدام مورد رخ داده است؟ (CORA:center of rotation axis)

- 4

استیوئومی و Correction Axis پروگزیمال به CORA قرار گرفته است
استیوئومی دیستال به CORA بوده ولی Correction Axis در محل CORA بوده اند
استیوئومی و Correction Axis دیستال به CORA واقع شده اند
استیوئومی و Correction Axis در محل CORA واقع شده اند

آقای 67 ساله، بدون سابقه درد قبلی در هیپ، به دنبال falling دچار شکستگی زیر شده است. بیمار مستقل بوده و فعالیت در حد دوچرخه سواری دارد. بهترین درمان برای ایشان کدام است؟

- 5

توتال هیپ آرتروپلاستی
فیکسیشن با دی اچ اس
فیکسیشن با سفالومدولری نیل
فیکسیشن با پلیت پروگزیمال فمور

یک هفته پس از بازسازی رباط صلیبی به روش اتوگرافت بون پاتلار بون در بازیکن تیم فوتبال به دنبال افتادن مجدد دچار شکستگی عرضی پاتلا بدون جابجایی میشود در معاینه اکستنشن اکتیو زانوی بیمار نرمال است اقدام درمانی مناسب برای بیمار کدام است؟

- 6

گچ بلند ساق به مدت شش هفته و سپس فیزیوتراپی
فیکسیشن رجید شکستگی و شروع فیزیوتراپی شش هفته بعد
فیکسیشن رجید شکستگی و شروع فیزیوتراپی بلافاصله
استفاده از بریس بلند زانو و سپس فیزیوتراپی

بیماری با تروما و درد انگشت به اورژانس مراجعه کرده است. رادیوگرافی لترال انگشت را ملاحظه میکنید. درمان مناسب برای این بیمار کدام است؟

- 7

جا اندازی بسته و شروع دامنه حرکت در اسرع وقت
جا اندازی بسته و بیحرکتی مفصل در 30 درجه فلکشن و کاهش 10 درجه فلکشن هر هفته
جا اندازی باز و ترمیم تاندونها و لیگامنتها
جا اندازی بسته و بیحرکتی مفصل در اکستانسیون برای 6 هفته به همراه حرکت اکتیو DIP

8 - در صورت تصمیم به درمان جراحی برای شکستگی با خرد شدگی سطح مفصلی دیستال رادیوس در خانم 65 ساله مبتلا به استئوپروز شدید، کدام وسیله زیر را توصیه میکنید؟

Multiple Smooth pins

Non- Bridging External Fixator

Volar Locking plate

Spanning plate

9 - بیمار جوانی بدون بیماری زمینه ای دچار شکستگی شفت رادیوس و اولنا بدون خرد شدگی و با جابجایی بسیار کم کاندید فیکساسیون با پلاک برای هر دو استخوان است. روش آنستزی مناسب برای این بیمار کدام است؟

بیر بلاک

آگزیلاری بلاک

بلاک اسکالن

آنستزی جنرال

10 - خانمی 60 ساله با شکستگی دیستال رادیوس تحت درمان با جا اندازی و گچ گیری قرار میگیرد. بعد از باز کردن گچ بیمار علائم واضح CRPS را دارد. کدام اقدام زیر مغایر با اصول درمان این عارضه است؟

استفاده از داروی ضد التهاب غیر استروئیدی

بیحرکتی اندام در وضعیت فانکشنال برای کاهش درد

استفاده از داروهای مرکزی مثل کاربامازپین و آمی تریپتیلین

حساسیت زدایی محل درد با لمس و ضربات مکرر توسط بیمار

11 - دست کارگری از مچ قطع شده است و تکنسین اورژانس قصد انتقال بیمار به بیمارستان مقصد برای پیوند عضو دارد. برای کنترل خون ریزی فعال از دیستال ساعد کدام راهکار را پیشنهاد می کنید؟

شریان خون ریزی کننده بدقت لایگیت شود

یک کلامپ بسیار کوچک به قسمت دیستال شریان زده شود

برای کنترل خون ریزی از فشار دست روی محل استفاده شود

با استفاده از یک تورنیکه الاستیک در پروگزیمال، خون ریزی بند آورده شود

12 - در شکستگی با جابجایی گردن رادیوس تصمیم به فیکسلیسیون با پیچ و بدون کارگذاری پلاک با روش Tripod داریم. در رابطه با وضعیت پیچ ها کدام گزینه صحیح است؟

پیچ ها با هم موازی باشد

ورودی پیچ ها باید خارج از safe zone باشد

پیچ ها کورتیکال 3.5 استفاده می شود

ورودی آنها از پروگزیمال به خط شکستگی باشد

13 - در درمان شکستگی مید شفت بازو با پلاک به روش MIPO از روش قدامی؛ کدام عضله و در کدام قسمت اسپلینت میشود؟

بایسپس در پروگزیمال

بایسپس در دیستال

براکیالیس در پروگزیمال

براکیالیس در دیستال

14 - در عکس زیر برای بررسی آسیب تاندون بعد از یک آسیب با جسم برنده در کف دست از بیمار معاینه به عمل می آید. از بیمار درخواست میگردد انگشت سوم را خم نماید. نتیجه قطعی معاینه زیر چیست؟

فلکسور عمقی قطع است

فلکسور عمقی سالم است

فلکسور سطحی قطع است

فلکسور سطحی سالم است

15 - شبکه براکیال از بین کدام عضلات زیر عبور میکند؟

اسکالن قدامی و اسکالن میانی

اسکالن میانی و پکتورالیس مینور

اسکالن قدامی و پکتورالیس مینور

پکتورالیس ماژور و پکتورالیس مینور

16 - خانم 35 ساله ایی در تصادف رانندگی دچار شکستگی استابولوم از نوع Low T shape با جابجایی خلفی 2 میلی متر شده است. کدام درمان مناسب است؟

درمان غیر جراحی

جراحی با اپروچ کوخر

جراحی با اپروچ ایلئوفمورال

جراحی با اپروچ ایلئواینگوینال

17 - خانم 63 ساله ایی که از کودکی مبتلا به فلج اطفال با ضعف ابدکتور های هیپ میباشد بدلیل استئوآرتریت هیپ نیاز به تعویض مفصل هیپ دارد در صورتی که شما تمایل به حفظ کامل حرکت مفصل داشته باشید کدام نوع لاینر زیر را انتخاب میکنید؟

Elevated

Lateralized

Dual Mobility

Constrained

18 - خانم 24 ساله ایی که بسکتبالیست میباشد از دو سال قبل بعد از تمرینات و یا ایستادن طولانی دچار درد در هیپ چپ گشته و در معاینه FADIR و Apprehension test مثبت دارد. کدام پوزیشن اندام در هنگام انجام رادیوگرافی AP هیپ برای ارزیابی بهترین پوشش (coverage) سر فمور توسط استابولوم مناسب است؟

اکستانسیون و اداکسیون

اکستانسیون و ابدکسیون

فلکسیون و اداکسیون

فلکسیون و ابدکسیون

19 - در یک کودک 2 ماهه درمان مناسب برای متاتارسوس اداکتوس ریجید دو طرفه و بدون دررفتگی هیپ چیست؟

تحت نظر گرفتن تا سن مدرسه

مانیپولیشن و گچ گیری سریال

آرتروتومی و ریلیز مفاصل تارسومتاتارسال

اصلاح با استیوتومی قاعده متاتارسهای 1 تا 5

20 - جوان 16 ساله بعلت برجستگی درمیانه ساق بمدت یکسال مراجعه کرده است. در رادیوگرافی در دیافیز استخوان تیپیا ضایعه لیتیک داخل کورتکس قدامی بطول چهار سانتی متر دیده میشود که کورتکس را expand کرده است در بعضی مناطق کورتکس محو شده است. در پاتولوژی از نمونه بیوپسی علاوه بر تیغه های استخوان نارس آشیانه های سلولهای اپیتلیائی Epithelial cell nest دیده شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Osteofirous dysplasia

Adamantinoma

Fibrous dysplasia

No ossifying fibroma

21 - پسر 6 ساله با سارکوم یوونگ دیستال فمور به ابعاد 3*5 سانتی متر تحت رادیوتراپی برای کنترل لوکال قرار گرفته است ، احتمال کدام عارضه بیشتر است؟

Knee flexion contracture

Limb length inequality

Radiation induced sarcoma

local recurrence

22 - پسر بچه 9 ساله دچار شکستگی پاتولوژیک پروکسیمال بازو در زمینه کیست ساده استخوان شده است، با جوش خوردن استخوان احتمال خوب شدن کیست چقدر است؟

کمتر از 5%

10-15%

20-25%

بیشتر از 30%

23 - جوان 16 ساله با درد وتورم انتهای تحتان ران بمدت چهار ماه مراجعه کرده است، رادیوگرافی، ام آر آی، هیستوپاتولوژی بیوپسی بیمار را در زیر مشاهده میفرمایید. اقدام بعدی مناسب کدام است؟

Neoadjuvant chemotherapy

Extended curettage and cementation

Denosumab therapy

Mid-thigh amputation

- 24 در آرتروپلاستی زانو با استفاده از پروتز های PCL Substitute کدام یک از شرایط زیر موجب شکستگی Tibial Post نمی شود؟

- افزایش Slope خلفی تیبیا
- بالا بردن Joint line
- هایپر اکستند شدن زانو
- قرار دادن جز فمورال در فلکشن

- 25 با توجه به شکل زیر عنصر آناتومیک شماره 1 کدام یک از موارد زیر است؟

- Posterior oblique ligament
- Direct head of semimembranosus
- Semitendinosus
- Oblique popliteal ligament

- 26 رایوگرافی های زیر مربوط به خانم 45 است که بطور اتفاقی انجام شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- Biopsy
- Follow-up
- Curettage and cementation
- Denosumab therapy

- 27 احتمال ایجاد Coracoid impingement پس از شکستگی کدام قسمت گلینویید وجود دارد؟

- Superior
- Inferior
- Posterior
- Ant-inf rim

28 - در کودک با آمپوتاسیون اندام تحتانی کدام اقدام پس از عمل جراحی ارجح است؟

fitting فوری پروتز

Fitting پس از گچ گیری

Elastic bandage

گچ گیری و Elastic bandage

29 - آقای 84 ساله با سابقه دیابت و فشار خون بالا بدنبال Falling از پله به اورژانس آورده شده است. معاینه نورولوژیک بیمار Intact می باشد. در رادیوگرافی انجام شده شکستگی Compression مهره ی L2 با 30% کاهش ارتفاع بادی مهره و کیفوز لوکال 15 درجه مشهود می باشد. مناسب ترین اقدام درمانی کدام گزینه می باشد؟

بریس TLSO

وسیله گذاری خلفی از L1-L3

وسیله گذاری خلفی از T12-L4

کیفوپلاستی

30 - رادیوگرافی بیمار مبتلا به اسکولیوز را می بینید. کدام نوع در صدر تشخیص قرار میگیرد؟

Idiopathic

Neurofibromatosis

Marfan

neuromuscular

31 - غلظت موثر و بی خطر برای شستشوی محل جراحی ستون فقرات با بتادین کدام گزینه است؟

35 سی سی بتادین 7.5 درصد در 500 سی سی نرمال سالین

60 سی سی بتادین 10 درصد در 750 سی سی آب مقطر

35 سی سی بتادین 10 درصد در 1 لیتر نرمال سالین

35 سی سی بتادین 7.5 درصد در یک لیتر نرمال سالین

32 - مرد 67 ساله ای چهار روز پس از شکستگی استئوپروتیک مهره L2 با درد به شما مراجعه مینماید. در بررسی های انجام شده کیفوز لوکال ده درجه دارد و علائم نورولوژیک ندارد. کدامیک از موارد زیر را طبق پروتکل AAOS در فاز حاد در کنترل درد موثرتر است؟

کلسی تونین

ویتامین D3

کورتون

بیس فسفونات

33 - خانم 60 ساله بدلیل سقوط از نردبان و با شکستگی T12 کاندید درمان با بريس بوده است. پس از سه ماه درد ندارد و رادیوگرافی ایستاده قابل قبول است و تصمیم به باز کردن تدریجی بريس میکنید. جهت ارزیابی نهایی کدام روش زیر را انجام میدهید؟

FLEXION-EXTENSION VIEW

CT SCAN

MRI

BONE SCAN

34 - کودکی 18 ماهه با ژنواروم شدید دوطرفه مراجعه نموده است. در گرافی انجام شده از زانو ها صفحات رشد wide و نامنظم می باشد. والدین ابراز می کنند هیچگونه مکمل ویتامین دی به کودک داده نشده است. کدام یک در تشخیص بیماری کمک کننده می باشد؟

سطح خونی 2 (OH) 25 (OH) 1, 25 Vit D

سطح خونی آلکالن فسفاتاز

سطح خونی (OH) 25(OH) Vit D

سطح خونی کلسیم

35 - کودک 4 ساله با درد و لنگش پای راست از حدود یک ماه قبل مراجعه کرده است در رادیوگرافی نمای روبرو ضایعه زیر مشاهده می شود. کدام درمان را توصیه می کنید؟

تزریق کورتیکو استروئید در محل درد

Walking short leg cast

AFO

Core decompression

36 - در لغزش یکطرفه سر فمور SCFE کدامیک از بیماران زیر کمترین احتمال لغزش و نیاز به فیکس کردن (Pinning) سمت مقابل را دارد؟

پسری 15 ساله ، قد بلند و باریک اندام با Stable slip (لغزش با ثبات)

دختر 9 ساله چاق با Stable slip

پسری 13 ساله با زاویه لغزش خلفی 15 (Posterior slip angle) درجه

پسری 15 ساله که نارسایی کلیه دارد و در روستای دوری زندگی می کند.

37 - کدامیک از عوامل زیر بعنوان مهمترین عامل در بروز نان یونیون می باشد؟

سیگار

استئوپروزیس

دیابت

اختلال عروقی

38 - ترومای نافذ به لترال زانو و آسیب عصب پرونتال چه نوع اختلال راه رفتن ایجاد خواهد کرد؟

Steppage

Trendelenburg

Vaulting

waddling

39 - کودک 4 ساله ای بدلیل درد و محدودیت حرکتی مفصل ران و عدم توانایی تحمل وزن مراجعه کرده است. در آزمایش خون $WBC = 10000$, $ESR = 45$ و درجه حرارت 38.2 می باشد. در اسپیراسیون مفصل ران تحت فلوروسکوپی مایعی بدست نمی آید. اقدام ارجح در این مرحله کدام است؟

اسپیراسیون مجدد بعد از 24 ساعت

انجام آرتروگرافی برای اطمینان از ورود بداخل مفصل

کشش پوستی و شروع NSAID

انجام آرتروسکوپی و شستشو

40 - در هنگام انجام آرتروپلاستی یونی کمپارتمان زانو UKA ، جراح متوجه میشود که در طی زدن برش ساژیتال (sagittal plane extended vertical) تیغه اره را بالاتر از نرمال گرفته و خط برش حدود 10 درجه به سمت Caudal متمایل شده است (cut). احتمال پیدایش کدام عارضه در این حالت بیشتر است؟

افزایش slope کمپوننت تیبیال

افزایش فلکسیون کمپوننت فمورال

شکستگی پری پروستتیک

ناپایداری و افزایش احتمال در رفتگی

41 - آقای جوانی با BMI=28 تحت جراحی شکستگی عرضی فمور با IM nail و شکستگی مایل هومروس با پلاک (4.5-mm plate) قرار می گیرد. در خصوص زمان راه اندازی بیمار با چوب زیر بغل (crutch walking) کدام گزینه صحیح است؟

در روز های نخست بعد از جراحی

پس از چهار هفته

پس از هشت هفته

پس از جوش خوردن بالینی هومروس

42 - کدایمک از شکستگی های زیر در تشخیص Child abuse اهمیت بیشتری دارد؟

شکستگی خطی Skull

شکستگی کلاویکل

شکستگی شفت استخوان های بلند

شکستگی انگشت

43 - کودک 10 ساله به دنبال تروما حین دوچرخه سواری دچار درد در ناحیه مچ پا شده که آتل گیری توسط فرد غیر پزشک انجام شده است اکنون پس از 3 هفته به درمانگاه شما مراجعه کرده است. در رادیوگرافی مچ پا شکستگی SH type III دیستال تیبیا با جابجایی 4 میلیمتر مشهود است. کدام اقدام درمانی را مناسب می دانید؟

جا اندازی باز + اعاده سطح مفصل آناتومیک + گچ کوتاه

جا اندازی بسته تحت فلوروسکوپ و فیکساسیون پرکوتانه با پین یا پیچ

قبول این میزان جابجایی و تعبیه گچ بلند

انجام MRI جهت بررسی میزان آسیب فیز و تصمیم گیری بر اساس آن

44 - پسر بچه 8 ساله ای به دلیل لنگش و کوتاهی 12 میلیتر اندام تحتانی راست مراجعه کرده است. در رادیوگرافی کوکسواورا یکطرفه مشهود است و HE angle حدود 51 درجه است. تست ترندلبرگ منفی است درمان شما چیست؟

اپی فیزیودیزیز تروکانتر

والگوس استنوتومی

بریس مناسب

ادونسمنت تروکانتر

45 - بیمار به علت شکستگی دیستال فمور از ۲ ماه قبل که دارای الاینمنت مناسب و یونیون مناسب است اما در معاینه دامنه حرکتی زانو ۷۵ درجه است قدم بعدی چیست؟

فیزیوتراپی به شکل aggressive شروع شود

کوادری سپس پلاستی

دبریدمان آرتروسکوپی ریلیز چسبندگی

آرترونومی و ریلیز چسبندگی

46 - پسر 12 ساله در بازی بسکتبال دچار تروما به زانوی راست میشود برای اولین بار است که برای وی درفتگی کشکک اتفاق می افتد که جا می رود رادیوگرافی و سی تی اسکن وی را می بینید بهترین روش درمانی کدام است ؟

بیحرکتی زانو بمدت 2 هفته و سپس شروع حرکت و بعدا در آوردن قطعه

آرتروسکوپی و در آوردن قطعه و ترمیم MPFL

آرترونومی و فیکس کردن قطعه و Medial retinacular reefing

آرترونومی و فیکس کردن قطعه و بازسازی MPFL و Tibial tubercle transfer

47 - بیمار پسر 10 ساله با شکایت درد کمر از 3 ماه قبل مراجعه کرده است رادیوگرافی انجام شده در سطح مهره L5/S1 را مشاهده می فرمایید. در صورت بروز علائم عصبی احتمال ضعف در کدامیک از عضلات زیر بیشتر می باشد؟

Flexor hallucis longus

Quadriceps

Gastrosoleus

Extensor hallucis longus

48 - آقای 38 ساله با شرح حال IV- Drug abuse با شکایت درد کمر از 2 هفته قبل که از 3 روز قبل تشدید یافته است به اورژانس مراجعه کرده است. معاینات نورولوژیک Intact می باشد. در آزمایشات انجام شده WBC=11700 و ESR=87 می باشد. کشت خون در 3 نوبت Negative بوده است. در رادیوگرافی انجام شده کاهش فضای دیسک L3-L4 و End Plate Irregularity و در MRI با تزریق نمای Fat suppression T1- weighted شواهد Disc Enhancement و تخریب End Plate دیده می شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام گزینه می باشد؟

شروع آنتی بیوتیک تزریقی

بیوپسی تحت گاید سی تی اسکن

انجام Decompression و بیوپسی باز

کیفوپلاستی

49 - دوند ۲۸ ساله با درد خلف پاشنه و تشخیص نهایی insertional achilles tendinosis بعد از عدم پاسخ به درمانهای غیر جراحی، کاندید جراحی میشود. در حین عمل قسمتهای دژنره تاندون دبرید میشود. در چه صورت ممکن است تصمیم به ترانسفر فلکسور هالوسیس لونگوس به کالکانونوم بگیرید؟

در صورت ورزشکار حرفه ای بودن

در صورت نیاز به ریکاوری سریعتر

در صورت نیاز به دبریدمان بیش از ۵۰ درصد قطر آشیل

در صورت جدا شدن بیش از ۳۰-۵۰ درصد اینسرفشن آشیل از استخوان

50 - خانم ۲۵ ساله با هالوکس والگوس ۵۰ درجه و اینترمتاتارسال 11 درجه در لیست عمل اصلاحی قرار میگیرد. به دلیل سالم نبودن سطوح مفصلی تصمیم به فیوژن مفصل متاتارسوفالانزیال میگیرید. برای کم کردن زاویه اینتر متاتارسال چه تکنیکی را همزمان با فیوژن ترجیح میدهید؟

استئوتومی متاتارس دیستال chevron

استئوتومی متاتارس پروگزیمال کرسنت

به استئوتومی و اصلاح زاویه نیازی نیست

فیوژن همزمان لاپیدوس

51 - پسر ۱۲ ساله با دفرمیته cavovarus پای چپ به کلینیک آورده میشود. بیمار کیس شناخته شده شارکوماری توٹ میباشد. در معاینه دفرمیته و اروس تا حدودی و نه کامل قابل اصلاح میباشد. متاتارس اول در plantarflexion نسبتاً فیکس میباشد. در این مرحله کدام مورد را در پلان جراحی خود قرار نمیدهید؟

ترانسفر پروتئوس لونگوس به برویس

تریپل ارتروڈز

استئوتومی کالکانونوم

استئوتومی متاتارس اول

52 - اکستنشن کدامیک از اپروچ های مچ پا دسترسی خوبی به مفاصل تارس و chopart به جراح میدهد؟

لترال

انتریور

انترولترال

انترومدیال

53 - منشا اصلی خونرسانی به ناحیه سوپرا استابولار از کدام شریان است؟

سوپریور گلوئتال

اینفریور گلوئتال

ایلیو لومبار

اوبتراتور

54 - بیماری سه هفته قبل تحت فیکساسیون شکستگی خرد شده ساکروم با پیچ ایلیوساکرال قرار گرفته است. در این مدت درد رادیکولار ریشه S1 داشته که تاکنون بهبود نیافته است ولی علائم اختلال حرکتی ندارد. CT انجام شده شواهدی از Impingment ریشه عصبی با قطعه استخوان و تنگ شدن foramen وجود دارد. کدام اقدام ارجح است؟

تزریق اپی دورال

درمان غیرجراحی و 4 هفته انتظار

درمان غیرجراحی و 8 هفته انتظار

جراحی

55 - در هنگام کارگذاری پیچ آنته گرید در شکستگی راموس برای اطمینان یافتن از عدم آسیب به مثانه و کرونامورتیس کدام رادیوگرافی انجام می شود؟

inlet

obturator oblique

Iliac oblique

outlet

56 - کدامیک از کودکان مبتلا به CP کاندید بهتری برای انتقال تاندون در اندام فوقانی هستند؟
 بیمار تحصیل کرده با Dystonia و زخم کف دست به دلیل فشار ناخن ها
 Diplegic spastic CP که یک دست را در کارهای عادی بکار نمی گیرد.
 Spastic diplegic و Stereognosis بسیار ضعیف
 Spastic Hemiplegic و (Two-point discrimination) بیش از یک سانتی متر

57 - تعیبه Axillary screw در کدام یک از انواع Plating کاربرد دارد؟
 Neutralization Plating
 Compression Plating
 Buttress Plating
 Bridge Plating

58 - در شکستگی های دیستال فیویلا و تیبیا کدام مورد نقش مهم تری در reduction نهایی سایر قطعات شکستگی و مفصل میچ پا دارد؟
 اصلاح impaction سطح مفصلی
 ریداکشن قطعه پوسترپور مالتول
 اصلاح alignment دیستال فیویلا
 ریداکشن مناسب سین دسموز

59 - آقای ۶۶ ساله مبتلا به استئوآرتریت هیپ راست قصد توتال هیپ ارتروپلاستی داریم. در صورتی که بیمار به علت شکستگی قبلی، دچار دفورمیتی دیاپیزیال یک سوم فوقانی با انگولاسیون خفیف ولی ترنسلیشن حدود 30 درصد در پروگزیمال دیاپیز شده باشد، کدام اقدام را انجام می‌دهید؟
 استم کوتاه سیمانی بدون استنوتومی
 استم کوتاه غیرسیمانی بدون استنوتومی
 استم بلند سیمانی بدون استنوتومی
 استم بلند غیرسیمانی با استنوتومی

بیماری بدلیل شکستگی پروگزیمال فمور قبلی تحت عمل توتال هیپ قرار گرفته است. حین عمل دچار شکستگی استابولوم شده است. کاپ و استم در حین عمل پایدار بود. رادیوگرافی بعد عمل را در زیر می بینید. بهترین اقدام کدام است؟

- 60

اقدام جراحی لازم نیست

ریویژن با کاپ سیمانی

ریویژن با cage

فیکساسیون شکستگی

دراوستنوکندروپلاستی سر و گردن فمور در بیمار دچار ایمپینجمنت حداکثر چند درصد و از چه ناحیه ای می توان استخوان سر و گردن فمور را برداشت؟

- 61

30 پوسترولترال

30 انترولترال

40 پوسترولترال

40 انترولترال

درمان ارجح شکستگی ایمپکتد 40 درصد سر هومروس به دنبال دررفتگی حاد قدامی شانه جوانان کدام است؟

- 62

ترانسفر توبروزیته کوچک

ترانسفر اینفر اسپایناتوس

بالا آوردن سطح مفصلی و گرفت استخوانی

همی آرتروپلاستی

درمان ارجح تنوسینویت مزمن بای سپس ناشی از مالیونیون شکستگی توبروزیته کوچک در مرد ورزشکار 35 ساله کدام است؟

- 63

استنوتومی اصلاحی توبروزیته

تناتومی بای سپس

تتودز بای سپس + اکسیزیون داخل مفصلی تتدون

استنوتومی اصلاحی توبروزیته و ترمیم لیگامان عرضی

نوزاد یک ماهه به شما مراجعه نموده است ، کدام یک اندیکاسیون قطعی استفاده از پاولیک است ؟

- 64

ارتولانی مثبت

بارلو مثبت

ارتولانی منفی

بارلومنفی

کودک ۶ ساله با رادیوگرافی روبرو مراجعه نموده است کدام اقدام ارجح است؟

- 65

Closed reduction + casting

Closed reduction + intramedullary fixation

ORIF with plate

Closed reduction + pin fixation

همه موارد از علایم Post Tourniquet Syndrome است بجز :

- 66

ادم

ضعف عضلات

خشکی مفاصل

پرخونی و قرمزی

در بیمار مبتلا به پروتروژن استابولوم و واروس گردن فمور برای تنظیم طول اندام، کات گردن و آفست کمپاننت فمورال بترتیب چگونه باشد؟

- 67

High Offset و Low

Standard Offset و Low

High Offset و High

Standard Offset و High

68 - بیمار 58 ساله ایی با تشخیص لیپوسارکوم میکسویید خلف ران GIII/III کاندید رزکسیون وسیع پس از رادیوتراپی نیوجوانت می باشد. در حین عمل جراح متوجه درگیری کامل عصب سیاتیک با بافت تومورال میگردد. کدام تصمیم مناسب تر است؟

ختم جراحی و مشاوره انکولوژی

رزکسیون مارژینال سارکوم با حفظ عصب

رزکسیون مارژینال با حفظ عصب و براکی تراپی

رزکسیون وسیع تومور و برداشتن عصب سیاتیک

69 - در بیمار زیر که کاندید رویژن است دیفکت استخوانی استابولوم بر اساس طبقه بندی Paprosky کدامست؟

IIB

IIC

IIIA

IIIB

70 - بیمار پسر 8 ساله که در 12 روز قبل به دنبال شکستگی زانو در مرکز دیگری تحت جاناندازی بسته و گچ گیری قرار گرفته و در حال حاضر با رادیوگرافی زیرمراجعه کرده است. اقدام بعدی شما چیست؟

ادامه درمان قبلی و پیگیری بیمار

جاناندازی بسته و گچ گیری

جاناندازی بسته و پین گذاری

جاناندازی باز و پین گذاری همراه اپیفیزیودز مقابل

71 - کدام یک از اقدامات زیر باعث پیشگیری از Patella clunk syndrome می شود؟

سینوکتومی پوستریور تاندون کوادریسپس

سینوکتومی پوستریور تاندون پاتلا

استفاده از پروتز PS

پروگزیمال قرار دادن پروتز پاتلا

72 - کودک 9 ساله ای بدلیل فلج مغزی و jump gait تحت جراحی همزمان ریلیز ایلئوپسواس، بلند کردن هامسترینگ و ATL دوطرفه قرار می گیرد. بعد از جراحی در موقع راه رفتن انگشتان پا را روی زمین می کشد و در بالا رفتن از پله مشکل دارد. در بررسی این عارضه انجام کدام تست ارزش کمتری دارد؟

Rectus grab test

Staheli test

Swing phase knee flexion measurement

Duncan Ely test

73 - در حین جراحی بازسازی رباط صلیبی قدامی در زانوی ورزشکار 20 ساله ، متوجه پارگی Longitudinal بطول 8 mm در سطح تحتانی شاخ خلفی منیسک داخلی در red zone می شوید. در probing پارگی حدود 3 میلیمتر جابجا می شود. کدام روش درمانی زیر ارجح است؟

Outside-in meniscal repair

All-inside meniscal repair

Tissue abrasion

Skillful neglect

74 - فوتبالیست 18 ساله ای بدلیل درد و احساس catching در قسمت لترال زانو مراجعه کرده است. زمانیکه زانو از حالت of four به حالت اکستانسیون آورده میشود، احساس جا رفتن زانو به همراه تولید صدا (popping) ایجاد می شود. در MRI آسیب گرید 2 منیسک داخلی و افوزیون خفیف گزارش شده است. احتمال کدام تشخیص بیشتر است؟

Lateral meniscal root tear

Medial meniscal ramp lesion

Lateral meniscal rip lesion

Medial meniscal root tear

75 - در یک پژوهش علمی در صورتیکه پیامد مورد نظر (outcome of Interest) نادر باشد و منابع مالی محدودی در اختیار داشته باشید، کدام نوع مطالعه مناسب تر است؟

Prospective Cohort

Retrospective Cohort

Case-Control

Case Series

76 - درمان دختر 10 ساله با اسکولیوز توراسیک راست ۶۵ درجه و ریسر ۴ کدام است؟

Brace

Growing rod

Surgery

Follow up

77 - در ارزیابی کودک با اسکولیوز و thoracic insufficiency کدام علامت نشانه درگیری شدید تر ریه است؟

Diaphragmatic breathing

Marionette sign

Paradoxical chest movement

Elevated resting respiratory

78 - رادیوگرافی لترال گردن کودک ۱۸ ماهه را مبینید همه موارد زیر از تشخیص های افتراقی این بیمار هست بجز:

Multiple epiphysal dysplasia

Neurofibromatosis -1

Larsen syndrome

Diastrophic dysplasia

79 - بیمار ۳۰ ساله با کمردرد مراجعه کرده است و ۱۴ سال قبل جراحی زیر برای وی انجام شده است. به نظر شما پاتولوژی اولیه بیمار چه بوده است (smile procedure) ؟

End plate separation

Congenital stenosis

Dysplastic spondylolisthesis

Dysplastic spondylolisthesis

80 - در صورت وجود ضعف در عضلات اداکتورهای هیپ بدلیل رادیکولوپاتی ، ریشه عصبی اصلی درگیر کدام است؟

L3

L4

L5

S1

81 - در کدام تکنیک تزریق اپی دورال استروئید احتمال عارضه سوراخ شدن دورا وجود ندارد؟

کودال

ترانس لامینار

ترانس فورامینال

اپی دورال

82 - رایوگرافی های زیر مربوط به دختر خانم 12 ساله است که بعلت درد ران بمدت 4 ماه مراجعه کرده است. در تشخیص های افتراقی همه موارد زیر قرار میگیرد بجز ؟

Histiocytosis X

Fibrous dysplasia

Osteomyelitis

Ewing sarcoma

83 - پس از جراحی ترمیم تاندونهای فلکسور انگشتان در کودکان زیر 10 سال کدام روش ارجح است؟

گچ بلند دست

حرکت اکتیو زودهنگام

حرکات اکتیو اکستنشن و پاسیو فلکشن

آتل کوتاه دست

- 84 - از انجام اپروچ مید لترال برای جراحی انگشت در کدام یک از موارد زیر تا حد امکان خود داری میکنید؟
اولنار انگشت دوم
رادیال انگشت سوم
رادیال انگشت چهارم
رادیال انگشت پنجم
- 85 - وقتی که امکان ترمیم عصب سوپرا اسکاپولار وجود ندارد کدام گزینه برای ترانسفر عصب مناسب تر است؟
انتهای عصب اکسسوری
فاسیکل مربوط به فلکسور کارپی اولناریس از عصب اولنار
انتقال نصف موسکولوکوتانوس
عصب گریتر اوریکولار
- 86 - برای درمان پارگی ایزوله اکستانسور بلند شست ناشی از دست روماتیسمی در صورت نیاز به انتقال تاندون، بهترین انتخاب کدام تاندون زیر است؟
اکستانسور اختصاصی انگشت سبابه
فلکسور سطحی انگشت سوم
پالماریس لونگوس
اکستانسور کوتاه شست
- 87 - همه موارد زیر در افزایش عود بعد از جراحی بیماری دپویترین موثر است بجز :
درگیری دو طرفه
سیگار و دخانیات
درگیری فاشیای پلانتر
جنس مذکر
- 88 - کارگر ساختمانی هنگام تمیز کردن خروجی ماشین رنگ پاش اشتباهها ماشه دستگاه را فشار می دهد و رنگ روغنی از طریق پوست انگشت دست به داخل کف دست و دیستال ساعد وارد می شود. درمان عبارت است از بستری بیمار و :
شستشوی فراوان با آب 4 درجه بر روی پوست محل تزریق و جراحی در صورت بروز علائم التهابی
مراقبت دقیق از نظر فونکسیون کلیه و کبد و هیدراسیون بیمار
آنتی بیوتیک تزریقی و مراقبت از نظر علائم عفونی و لکوسیتوز و جراحی در صورت بروز آبسه
جراحی اورژانس بیمار و انسیزیون محل های وجود رنگ و تخلیه رنگ

89 - در ورزشکاران پرتابی کنتراکچر کدام قسمت از کپسول مفصل معمولاً بوجود میاید که میتواند منجر به پارگی لابروم فوقانی نیز بشود؟

خلقی تحتانی

تحتانی (axillary pouch)

قدامی فوقانی

خلفی فوقانی

90 - در بررسی استیوارتریت اولیه مفصل شانه با ام ار ای ، کدامیک از یافته های زیر شایعتر است؟

نازک شدن ساب اسکاپولاریس

پارگی روتاتورکاف از نوع full thickness

کنتراکچر کپسول خلفی

افزایش حجم کپسول قدامی

91 - کدام يك از موارد زیر در رابطه با اصلاح کلاب فوت با تکنیک آقای Ponseti صحیح می باشد؟

محل counter pressure مفصل کالکانئوکوبوئید می باشد.

ابداکشن فورفوت بهتر است در درجاتی از پرونیشن پا انجام شود.

اصلاح و اروس پاشنه بعد از اصلاح اداکشن فورفوت با منیپولیشن انجام می شود.

اصلاح اکواینوس هیندفوت بعد از اصلاح و اروس پاشنه انجام می شود.

92 - دختر 7 ساله ای از 4 هفته قبل دچار درد و لنگش هیپ شده است. در گردن استرس فرکچر از نوع Compression وجود دارد که به میزان اندکی به و اروس رفته، گزینه صحیح درمانی کدام است؟

گچ اسپایکا 6 هفته

عدم وزن گذاری برای 8 هفته

محدود کردن فعالیت تا بهبودی درد

فیکساسیون داخلی گردن فمور

93 - نوجوان 10 ساله out toeing gait دارد. در معاینه زاویه Thigh foot 50 درجه و چرخش داخلی هیپ 80 و چرخش خارجی 20 درجه می باشد. کدام مورد زیر توجه کننده معاینه بیمار می باشد؟

Torsional Malalignment

Pure External Tibial Tortion

Femoral retroversion

Femoral retroversion

94 - کدامیک از موارد زیر جزو معایب روش کینه ماتیک در TKA میباشد

آزاد نمودن وسیع نسوج نرم طرف مدیال زانو

قرار گرفتن پروتز فمورال در اکسترنال روتاسیون (بیش از 5 درجه)

احتمال واروس بیش از حد پروتز تیبیا (بیش از 4 درجه)

قرار گرفتن پروتز تیبیا در اکسترنال روتاسیون

95 - در نوجوانی 12 ساله بعد از جانندازی مفصل هیپ تحت بیهوشی و شلی فراگیر عضلانی، در رادیوگرافی بعد از جانندازی شواهدی از widened joint space مطرح است. در CT scan شواهدی از قطعه غضروفی استخوانی رویت نمی شود. در MRI شواهدی از بافت نرم گیر افتاده بین مفصل مطرح نمی باشد. اقدام بعدی شما چیست؟

بازکردن زود هنگام مفصل و مشاهده مستقیم داخل مفصل حین کشش مفصلی

پیگیری بیمار طی چند روز آینده و بررسی مجدد از نظر حذف این widening مفصلی

پیگیری ماهیانه بیمار با رادیوگرافی

آسپیراسیون مفصل هیپ تحت گاید سونوگرافی

96 - در کدامیک از روش های زیر ضخامت استخوان برداشته شده از قسمت خلفی کوندیل های فمور برابر ضخامت کوندیل خلفی پروتز میباشد؟

Anterior referencing

Posterior referencing

Gap balancing

Mechanical

97 - کودکی با ترومای آرنج به اورژانس آورده شده است. چرخش ساعد نسبت به سمت مقابل محدود است. رادیوگرافی آرنج و سی تی اسکن سه بعدی آن را ملاحظه کنید. بر اساس اطلاعات موجود کدام راهکار را به والدین پیشنهاد می دهید؟

بیمار مرخص شده و وقت درمانگاه داده می شود.
از طریق اپروچ لترال استوتومی اولنا و ریداکشن سر رادیوس با باز سازی آنولار لیگامان انجام شود.
برای ارزیابی وضعیت سر رادیوس درخواست ام آر آی شود.
آرتروگرافی در بخش رادیولوژی درخواست شود.

98 - کدامیک از موارد زیر احتمال آسیب پوست را در هنگام باز کردن گچ بالا می برد؟

تیغه اره تیز باشد
لایه های گچ کم و نازک باشد
لغزاندن طولی تیغه هنگام بریدن گچ
متوقف کردن کار اره بطور متناوب در حین کار

99 - کدامیک از بیماران زیر با علایم سندروم تونل کارپ بعد از جراحی رضایت‌مندی بیشتری دارد؟

بیمار با نوار عصب نرمال
بیماری که علایم عصب اولنار نیز به همراه علایم سندروم تونل کارپ دارد
بیماری که در نوار عصب گرفتاری آن بسیار شدید گزارش شده و آتروفی تار دارد
بیمار کارمند خانمی که علت بیماری را کار زیاد کارخانه میداند و به فکر غرامت است

100 - کدام روش فیکساسیون جهت آرتروز متاتارسوفالانژیال اول در بیمار مبتلا به آرتروز روماتوئید قدرت بیومکانیکال بالاتری دارد؟

cross screws
precontoured low profile locking plate
nonlocking plate with axial oblique interfragmentary screw
compression staples

101 - پسر بچه 12 ساله ای با شکایت درد مچ پا از یکسال قبل به دنبال پیچ خوردگی به شما مراجعه میکند. در ام آر ای انجام شده ضایعه استوکندرال Stage 3 در مدیال Dome تالوس رویت میشود. 6 هفته تحت درمان با patellar tendon bearing (PTB) brace قرار گرفته ولی همچنان مچ پا دردناک است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

موزاییک پلاستی

ادامه درمان کانزرواتو با بریس

آرتروسکوپی و کورتاژ

تزریق کورتون داخل مفصلی

102 - پسر 8 ساله با لنگش و محدودیت ابداکشن و اینترنال روتیشن شدید مراجعه نموده است. در رادیوگرافی انجام شده پرتس تشخیص داده شده است که در initial phase می باشد. کدام اقدام ارجح است؟

فیزیوتراپی و سپس انجام MRI Perfusion

عمل جراحی و اروس استنتومی

Observation تا شروع فاز فراگمانتاسیون

استفاده از بریس

103 - پسر 7 ساله دچار شکستگی گردن رادیوس با tilt حدود 60 درجه شده است. پس از انجام جاناندازی بسته زیر بیهوشی pronation و supination ساعد کامل است. در رادیوگرافی tilt سر رادیوس به 40 درجه کاهش یافته است. اقدام بعدی شما چیست؟

بی حرکتی اندام فوقانی در 90 درجه فلکسیون ارنج

جاناندازی بسته و فیکساسیون با پین از طریق پوست

اقدام به فیکساسیون شکستگی با مدولاری نیل رتروگرید

جاناندازی باز و فیکساسیون داخلی با Ten nail

104 - ورزشکار 20 ساله ای یک ماه بعد از بازسازی رباط صلیبی قدامی ACL تحت توانبخشی قرار دارد. انجام کدامیک از تمرینات زیر بیشترین استرس را به graft وارد می سازد؟

Close chain exercise in 0-30 degree

Close chain exercise in 45-90 degree

Open chain exercise in 0-30 degree

Open chain exercise in 45-90 degree

همه حرکات زیر در Opposition شست دست مشارکت دارند بجز:

ابداکشن پروگزیمال فالنکس

پرونیشن متاکارپ اول

فلکشن دیستال فالنکس

فلکشن فالنکس پروگزیمال

- 105

هدف اولیه جراحی بافت نرم در بیماری 5 ساله با Erb's palsy که Grade II مالت (Mallet score) و علامت ترومپت (Trumpet) شدید دارد چیست؟

تامین Abduction شانه

چرخش خارجی شانه

اصلاح Flexion deformity آرنج

تامین حرکت سوپیناسیون ساعد

- 106

نمای شماتیک یک مهره را ملاحظه می فرمایید. سین کندروز L در چه سنی فیوز میشود؟

۳ تا ۶ ماه

۳ تا ۶ سال

۹ تا ۱۲ ماه

۹ تا ۱۲ سال

- 107

نمای شماتیک فیز را در زیر می بینید کدام قسمت proliferative zone می باشد؟

A

B

C

D

- 108

109 - مهمترین عملکرد استفاده از وسیله کمکی برای راه رفتن (Walking aides) پس از جراحی هیپ کدام مورد زیر است؟

Normalized of gait pattern

Decreased of joint force in normal walking

Decreased bending moment

Decreased torsional moment

110 - شکل زیر مکانیسم ایجاد کدام شکستگی را توصیف می کند؟

Transverse fx

segmental fracture

Butterfly fracture

Torsional fracture

111 - رخداد سینوستوز بین دو استخوان بعد از درمان شکستگی شفت رادیوس و اولنا در کودکان در کدام یک از موارد زیر بیش از بقیه است؟

جا اندازی بسته تحت سدیشن در اورژانس و گچ گیری

جاندازی بسته و کار گذاری الاستیک نیل تیتانیومی TEN

جا اندازی باز و استفاده از پلاک از طریق دو اپروچ جدا

جا اندازی باز با پلاک گذاری دو استخوان از طریق یک اپروچ واحد

112 - درمان ارجح شکستگی شفت بازو که تحت فیکساسیون باز با IM ROD قرار گرفته و پس از چهار ماه با علائم رادیولوژیک تاخیر در جوش خوردگی مراجعه کرده است کدام است؟

observation به مدت 3 ماه

تعویض به Rod قشورتر و تزریق استم سل

پلاک Augmentation و گرفت استخوانی

حفظ IMN و گذاشتن گرفت استخوانی

113 - در هنگام برداشتن گرافت استخوانی از بخش قدامی Iliac crest در کودک 4 ساله برای حفظ صفحه رشد کدام روش مناسب تر است؟

برش طولی بر روی آپوفیز و split کردن عمودی آن به دو نیمه
جدا کردن آپوفیز با اعمال فشار و ایجاد Physeal separation
برش طولی در زیر و به موازات آپوفیز و ایجاد شکستگی green stick
برش عرضی در دو انتهای محل برداشت گرافت و wedge resection

114 - در معاینه بیماری که با شکایت درد هیپ راست مراجعه کرده است. در وضعیت لترال با زانوی فلکس هنگامی که هیپ را در وضعیت نوترال فلکشن واکستنشن، ابداعت کرده و رها می کنیم تا بیفتد، ابداعشن رخ نمی دهد. کدام یک محتمل است؟

Gluteus medius contracture
Gluteus maximus contracture
Iliotibial Band tightness
Gluteus minimus contracture

115 - در شکستگی شدیداً خرد شده کالکانیوم ساندرز 4 امکان بازسازی مفصل وجود ندارد و تصمیم به فیوژن اولیه مفصل ساب تالار میگیرید. علاوه بر نیاز به گرافت استخوانی و آماده کردن مفصل ساب تالار جهت فیوژن چه روشی را انتخاب میکنید؟

پیچ های پارشیال ترد و بدون نیاز به ریداکشن شکستگی
پیچ های پارشیال و فول ترد با هم و با ریداکشن شکستگی
پیچ های پارشیال ترد و با ریداکشن شکستگی
پیچ های پارشیال و فول ترد با هم و بدون ریداکشن شکستگی

116 - در بیماری به علت شکستگی باز ساق، اکسترنال فیکساتور سیرکولار تعبیه کرده ایم. درحین عمل، زاویه ی بین پین ها ۵۰ درجه شده است stiffness در کدام یک از جهت های زیر کاهش می یابد؟

آگزبال کمپرشن
لترال بندینگ
آنتریور پوسترور بندینگ
تورشنال

117 - دختر بچه 14 ساله در اثر افتادن دچار شکستگی تیبیا و فیبولا شده است و با CR+CAST درمان می شود. اکنون 4 ماه از شکستگی گذشته و جوش خورده است ولی بعد از بررسی حدود 25 درجه چرخش به داخل از محل شکستگی وسط ساق (internal rotation) تشخیص داده شده است. درمان ارجح کدام است؟

Follow up

Supra malleolar tibia osteotomy

Tibia & fibula osteotomy at FX site

supramalleolar osteotomy of tibia & fibula

118 - خانم 70 ساله سه ماه پس از عمل تعویض مفصل شانه ریورس در اثر تصادف دچار مالتیپل تروما از جمله شکستگی هومروس میشود. با توجه به اینکه در رادیوگرافی شواهدی از شل شدن در استم دیده نمیشود بهترین درمان کدام است؟

جاندازی بسته و آتل گیری

ORIF با سرکلاژ و ایرینگ

ORIF با پلیت

ریویژن به پروتز بلند + پلیت

119 - خانم 34 ساله ایی با شکایت ضایعات سطحی پشت دست و ساعد مراجعه کرده است. ضایعات چند سالی است که بروز کرده ولی در چند ماه اخیر بزرگتر شده و به تعدادشان افزوده شده است. در معاینه ضایعات سطحی دردناک و ملتهب بطول حداکثر 2 تا 3 سانتیمتر بوده و غدد لنفاوی زیر بغل متورم و دردناک است. بیشترین احتمال تشخیصی کدام است؟

Epithelioid sarcoma

Hyperkeratosis

Basal cell carcinoma

Dermatofibrosarcoma protuberance

120 - خانم 30 ساله تاپیپست از سه ماه قبل دچار پارستزی گهگاه (موقع کار و شبانه) در انگشتان 4 و 5 دست راست شده و همچنین از ضعف در انجام حرکات ظریف دست شکای است. در معاینه علامت تینل در اپیکندیل داخلی آرنج مثبت ولی در تستهای ابژکتیو قدرت عضلات اینترنسیک دست طبیعی است. در این مرحله کدام یک از توصیه های درمانی صحیح تر است؟

باتوجه به شکایت ضعف حرکتی باید در اسرع وقت عمل آزادسازی عصب انجام شود

تزریق کورتیستروئید در تونل کوبیتال در اطراف عصب + فیزیوتراپی

NIGHT SPLINT شبانه در اکستنشن آرنج و پرونیشن ساعد به مدت سه ماه

اجتناب از فلکشن طولانی مدت آرنج در محل کار

121 - جوان 18 ساله ایی با ضایعات متعدد استخوان در مراحل مختلف تشکیل به شما مراجعه کرده است. کمترین احتمال تشخیصی کدام گزینه است؟

- هیستئوسینوزیس
- دیسپلازی فیبروز
- هیپرپاراتیرویدیسم
- پریوستیال کندروما

122 - تمامی تومورهای زیر در سطح استخوان Juxtacortical شروع میشوند بجز:

- parosteal osteosarcoma
- Chondroma
- Periosteal osteosarcoma
- Non Ossifying Fibroma

123 - آقای 55 ساله است که حدود 25 سال قبل به علت پیوژنیک آرتريت هیپ راست تحت Hip Arthrodesis قرار گرفته است. همه موارد زیر جزو اندیکاسیون Conversion این آرترو دز به آرتروپلاستی است بجز:

- وجود درد شدید و پایدار در low back
- سودوآرتروز دردناک هیپ راست
- درد زانوی چپ
- درد در هیپ چپ

124 - بیمار جوان 25 ساله در حادثه موتورسواری دچار شکستگی زیر شده است. شکستگی بسته است. جهت اپروچ کدام گزینه صحیح است؟

- یک اپروچ قدامی و فیکساسیون مدیال و سپس لترال
- یک اپروچ انترو لترال به تنهایی
- دو اپروچ انترو لترال و پوستر و مدیال و فیکساسیون لترال و سپس مدیال
- دو اپروچ انترو لترال و پوستر و مدیال و فیکساسیون مدیال و سپس لترال

- 125

بیشترین میزان عود پس از جراحی دررفتگی مکرر شانه در کدام گروه دیده می شود؟

old age 70 ys old

adolescent 17 ys old

young 30 ys old

middle age 50 ys old

- 126

برای بچه ای 5 ساله با مایلومنگوسل ناحیه لومبار با deformity Calcaneal پا ، که دچار زخم پای پاشنه می باشد، کدامیک از درمانهای زیر مناسب تر است؟

انتقال Tibialis anterior به پاشنه

استئوتومی بالای مالنول (Supra-malleolar osteotomy) و قرار دادن مچ در 15 درجه اکوینوس

آزادسازی وسیع قدام مچ پا و Plantigrade کردن پا و بدون نیاز به بریس

آمیوتاسیون از زیر زانو

- 127

برای بدست آوردن دامنه حرکتی حداکثری در هنگام پارشیال پاتلکتومی بدلیل شکستگی خرد شده دیستال پل، پوزیشن زانو در هنگام سفت کردن سوچر غیر جذبی چند درجه باید باشد؟

صفر

10

40

90

- 128

بر اساس جدول کرایتریای ۲۰۱۸ Consensus جهت تشخیص عفونت مزمن اطراف پروتز کدامیک از اهمیت کمتری برخوردار است؟

کشت منفرد مثبت

مشاهده چرک حین جراحی

هیستولوژی مثبت

تعداد WBC بالای 3000 مایع سینیوم

- 129

اندیکاسیون قطعی عمل جراحی شکستگی کلاویکول در اطفال موارد زیر است **بجز:**

Overriding بیش از 2/5 سانتی متر

شکستگی باز

خطر نکروز پوستی

ضایعه توام عروقی عصبی

- 130

آقای 40 ساله 6 ماه بعد از درمان غیر جراحی شکستگی calcaneus با مال یونیون تیپ 2 مراجعه کرده است. بیمار از درد لترال پاشنه پا همراه با پارستزی بویژه در حین راه رفتن شاکی است. در معاینه این ناحیه Tinel sign مثبت دارد. در این مرحله کدام یک از درمان های زیر برای بیمار ترجیحا انجام می گیرد؟

medial heel wedge

lateral heel wedge

neurolysis

subtalar fusion

- 131

آقای 44 ساله با نان یونیون دردناک سزامونید فیولار متاتارسوفالانژیال اول مراجعه کرده است. درمان و اپروچ ترجیحی کدام است؟

فیکساسیون با پیچ و گرافت استخوانی با اپروچ پلاتنار

سزامونیدکتومی با اپروچ پلاتنار

سزامونیدکتومی با اپروچ دورسال

فیکساسیون با پیچ و گرافت استخوانی با اپروچ مدیال

- 132

آقای 30 ساله ای بدنبال شکستگی پلاتوی تیبیا و جراحی ORIF دچار محدودیت در فلکسیون زانو شده است. (ROM= 0-70 degree) بعد از جوش خوردن شکستگی و خارج کردن پلاک و علیرغم توانبخشی مناسب دامنه حرکتی بهتر نشده است. در رادیوگرافی patella baja با Caton- Deschamp index= 0.3 مشاهده میشود. اقدام ارجح کدام است؟

Manipulation under anesthesia

Arthroscopic release + open quadricepsplasty

Tibial tubercle proximalization + open arthrolysis

Anterior arthroscopic release + open posterior release

عنصر آناتومیک مورد سوال در عکس شماتیک اگزیاال زانو کدام است؟

- 133

anterior menisconfemoral ligamnet

posterior menisconfemoral ligament

PCL

ACL

شایعترین عارضه در آرتروسکوپی مفصل زانو کدام است؟

- 134

Chondral damage

infection

neurovascular damage

compartment syndrome

در یک کودک ورزشکار مبتلا به شکستگی تیپ ۱ torode and zieg در پلویک رینگ، اولژن از کدام قسمت، با احتمال بیشتری باعث functional disability و تاخیر بازگشت به سطح ورزش قبلی خواهد شد؟

- 135

خار خاصه قدامی تحتانی (AIIS)

خاطر خاصه قدامی فوقانی (ASIS)

توبروزیتی ایسکیوم

ایلیاک کرست

در triple compression test جهت بررسی سندرم تارسال تانل خلفی، پا در چه وضعیتی قرار داده میشود؟

- 136

پلاتنار فلکشن و اینورژن

دورسی فلکشن و اینورژن

پلاتنار فلکشن و اورژن

دورسی فلکشن و اورژن

137 - برای جاناندازی پوستریور مالتول و فیکساسیون با پیچ قدامی-خلفی جهت جا اندازی قطعه از چه مانوری استفاده میشود و در صورت عدم موفقیت، از کدام سمت آشیل برای جا اندازی MINIMAL INVASIVE اپروچ میشود؟

پلاتتار فلکشن-مدیال

دورسی فلکشن-مدیال

دورسی فلکشن-لترال

پلاتتار فلکشن-لترال

138 - آقای ۳۰ ساله به دنبال تصادف، دچار شکستگی خرد شده قاعده متاتارس اول شده است. بافت نرم ناحیه شکستگی مناسب است. درمان ارجح کدام است؟

جاناندازی باز و فیکساسیون با اکسترنال فیکساتور

جاناندازی بسته و فیکساسیون با اکسترنال فیکساتور

پلاک گذاری از کونیفرم مدیال تا تته متاتارس اول

جاناندازی باز قطعات و فیکساسیون با مینی پلیت

139 - آقای 50 ساله با کالوزیته دردناک دورسال انگشت دوم پا به شما مراجعه میکند. در معاینه و رادیوگرافی، فلکشن کانترکچر فیکس در PIP و ساب لاکسیون MTP به صورت ولگوس مشهود است. کدام اقدام در حین جراحی بیمار صحیح نیست؟

resection of condyles of proximal phalanx

dermodesis

extensor digitorum brevis transfer

flexor digitorum longus tenotomy

140 - آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک مناسب در بیماری که سابقه حساسیت آنافیلاکتیک به پنی سیلین دارد و قرار است عمل جراحی ارتوپدی انجام دهد کدام است؟

آمپی سیلین

جنتامایسین

کلیندامایسین

سیپروفلوکساسین

کودک ۴ ساله به علت افتادن روی دست با ترومای آرنج مراجعه نموده است. رادیوگرافی زیر از بیمار گرفته شده است. درمان ارجح کدام است؟

- 141

CR & Casting

CR & PCP

ORIF with plate

ORIF with TEN

بیماری کاندید بازسازی ACL می باشد. کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون انجام ALL reconstruction همراه با ACL reconstruction نمی باشد؟

- 142

Grade 3 pivot shift

Concomitant posterolateral complex tear

Revision ACL reconstruction

Lateral femoral notch sign on x-ray

کودک 4 ساله با تشخیص استئومیلیت پروگسیمال فمور و درد شدید ناحیه هیپ مراجعه کرده است که تحت درمان وانکومايسين وریدی قرار گرفته است. پس از بهبود درد و تب و کاهش CRP (+1)، بیمار با آنتی بیوتیک خوراکی ترخیص می شود. پس از 4 هفته درمان خوراکی در کنترل مجدد، ESR=40 و CRP=20 شده است. کدام اقدام صحیح است؟

- 143

MRI

ادامه درمان آنتی بیوتیکی

بستری و شروع مجدد آنتی بیوتیک وریدی

سونوگرافی ناحیه هیپ

آقای 70 سال استوپوروتیک با اسیب APC TYPE III مراجعه کرده است. بهترین وسیله برای فیکساسیون پوسترئور بعد جاندازی بسته موفقت آمیز کدام است؟

- 144

Transiliac screws

Sacroiliac screws

Plating

C- clamp

145 - آقای 48 ساله ای بدنبال سقوط از ارتفاع دچار شکستگی مهره T12 تایپ A3 ، مهره T11/T12 تایپ B2، آسیب عصبی تایپ N3 و درگیری کانال 50% شده است. میزان خرد شدگی مهره T12 در حد 40 درصد و جابجایی قطعات در بیش از پنجاه درصد بادی مهره در حد 3 میلی متر می باشد. کیفوز سگمنتال ایجاد شده در ناحیه شکستگی، 5 درجه می باشد. درمان ارجح کدام است؟

ASF

Short fusion PSF

Long fusion PSF

ASF + PSF

146 - کودک 8 ساله مورد بیماری PFFD تحت عمل جراحی lengthening فمور با دستگاه الیزارف قرار گرفته است . استئوتومی از ناحیه سوپراکندیلار فمور انجام شده است . بلند کردن اندام در راستای محور آناتومیکی شروع می شود . کدام دفورمیتی محتمل تر است؟

لتر الیزاسیون زانو

ژنووالمگوم

پوستریوز انگوشن

مدیال روتاسیون

147 - زمان مناسب برای انجام سین داکتیلی در وب اول و دوم به ترتیب کدام است؟

بعد از 18 ماه -بین 6 تا 12 ماه

بین 6 تا 12 ماه -بعد از 18 ماه

بعد از 18 ماه-بین 9 تا 18 ماه

بین 3-6 ماه -بین 12 تا 18 ماه

148 - پسر 16 ساله ای با تشخیص کیفوز شویرمن و زاویه 62 درجه کیفوز تحت درمان بریس قرار میگیرد. بیمار بریس نهوشیده است و فیزیوتراپی کرده است و یکسال بعد با تشدید درد و کیفوز 75 درجه مراجعه مینماید .درمان ارجح کدام است؟

فیزیوتراپی و حرکت درمانی

گچ گیری ستون فقرات

بریس مناسب

جراحی

149 - هنگامی که از حالت ایستاده به حالت نشستن روی صندلی تغییر موقعیت دهیم ، کدام یک از پارامترهای اسپاینوپلوئیک افزایش می یابد؟

Sacral slope

Pelvic incidence

Lumbar lordosis

Pelvic tilt

150 - برای افزایش دامنه حرکات در عمل تعویض مفصل شانه ریورس رعایت همه موارد زیر توصیه میشود یجز:

استفاده از گلنوسفر بزرگتر

تعبیه گلنوسفر در نیمه تحتانی گلوئید

تعبیه استم در ورشن صفر درجه

Lateralization کلی کمپوننتها

خانم ۲۷ ساله‌ای، بعد از ۳ نوبت IVF باردار شده و در دوازدهمین هفته بارداری بسر می‌برد. به علت درد و تورم پستان چپ که از هفته قبل متوجه شده، طبق بررسی انجام شده کارسینوم پیشرفته التهابی به اثبات می‌رسد. متاستاز دور دست ندارد و کاندید شیمی درمانی فوری است. داروهای مورد نیاز تراژون می‌باشند. والدین مخالف ختم بارداری هستند. پزشکان انکولوژیست از پزشکی قانونی استعلام و مجوز ختم بارداری صادر می‌شود. با توجه به مخالفت والدین مناسب‌ترین اقدام با در نظر داشتن ملاحظات فرهنگی و تعارض با ملاحظات علمی کدام گزینه است؟

- 151

توضیح کامل عواقب شیمی درمانی برای والدین و سعی در متقاعد نمودن آنها برای ختم بارداری
ختم بارداری بصورت غیرمستقیم با توجه به مجوز قانونی، با قطع محافظت از جنین
تأخیر درمان تا شروع ۳ ماهه سوم بارداری که احتمال مخاطرات جنینی به حداقل کاهش یابد
بدون هیچ ملاحظه دیگر در صورت رضایت آگاهانه والدین شیمی درمانی انجام شود

بیماری به علت تصادف و ترومای سر (Head injury) به اورژانس آورده می‌شود و بعد از اقدامات اولیه به علت وخامت حالش به ICU منتقل می‌گردد. بعد از بررسی‌های لازم مشخص می‌گردد که او دچار مرگ مغزی است. بیمار دارای کارت اهداء عضو می‌باشد. بارها موافقت خود برای اهداء عضو را به برادر خود اعلام کرده است ولی پدر و مادر راضی به اهداء عضو نیستند. کدام گزینه صحیح است؟

- 152

اهداء عضو از لحاظ اخلاقی صحیح است ولی از لحاظ قانونی قابل انجام نمی‌باشد.
با توجه به عدم رضایت والدین، اهداء عضو از لحاظ اخلاقی صحیح نیست.
باید اهداء عضو انجام شود.
اهداء عضو از بیمار مرگ مغزی شرعاً جایز نیست