

به نام او که آرامش بخش دل‌هاست
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

رشته: جراحی مغز و اعصاب

زمان: ۱۸۰ دقیقه

۱۵۲ سوال

(۲ سوال اخلاق با تاثیر مثبت)

تذکرات مهم:

- برای هر سؤال، تنها یک گزینه را که در میان گزینه‌های ارائه شده بهترین پاسخ ممکن است، انتخاب نمایید.
- قبل از شروع به پاسخ‌گویی، تعداد صفحات و سؤالات دفترچه‌ی خود را کنترل کرده؛ در صورت وجود هرگونه نقص و اشکالی، مسئولین جلسه آزمون را مطلع نمایید. پس از پایان آزمون، هیچگونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.
- اعتراض به سؤالات، تنها از طریق سایت www.sanjeshp.ir در مدت زمان تعیین شده قابل رسیدگی خواهد بود.
- آزمون نمره منفی ندارد.
- بر اساس مواد ۷ و ۸ مصوبات پنجاه و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، رسیدگی به اعتراضات واصله توسط هیئت ممکنه یا نمایندگان آن دبیرخانه انجام می‌گیرد و هیچ مرجع دیگری از نظر علمی، صلاحیت داوری در مورد سؤالات را ندارد.
- هیئت ممکنه هر رشته، مرجع نهایی علمی آزمون می‌باشند.
- هرگونه تکثیر این مجموعه سؤالات بدون کسب مجوز رسمی از دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ممنوع است.

مرداد ۱۴۰۴

چهارمین دوره آزمون ارتقاء تخصصی

جراحی مغز و اعصاب

- (۱) در حین اپروچ جراحی به نواحی عمقی مغز، برای کاهش آسیب ناشی از ترکشن رعایت تمامی موارد زیر توصیه میشود، بجز:
- الف) اعمال فشار ثابت و ممتد بروی رترکتور
 ب) تنظیم مناسب نور میکروسکوپ در کریدور جراحی
 ج) استفاده از بزرگنمایی مناسب
 د) استفاده از رترکتورهای با قابلیت انعطاف پذیری
- (۲) در بیماری که با تشخیص هیدروسفالی مولتی لوکوله تحت جراحی با کمک اندوسکوپ قرار میگیرد، هدف از استفاده از اندوسکوپ چیست؟
- الف) انجام ونتریکولوستومی کف بطن ۳ (ETV)
 ب) کمک به کارگذاری سر کاتتر پروگزیمال
 ج) فنستره کردن حفره های حاوی CSF به یک حفره بزرگتر منفرد
 د) انجام اکوداکتوپلاستی
- (۳) در بیماری که دچار آسیب نخاعی کامل در سطح T1-T2 شده است و در بدو ورود به ICU دچار هایپوتانسیون همراه با برادی کاردی است، برای اصلاح این وضعیت در قدم اول تجویز کدام مورد توصیه میشود؟
- الف) متیل پردنیزولون
 ب) مایع داخل وریدی
 ج) فنیل افرین
 د) گانگلیوزید GM1
- (۴) در بیماری که به علت آسیب تروماتیک مغز کاندید ICP monitoring است، در شرایط فعلی کدام روش به عنوان "گلد استاندارد" (Gold Standard) تلقی می شود؟
- الف) درن ونتریکولوستومی (EVD) متصل به مبدل فشار
 ب) مانیتور فیبرووپتیک اینتراپارانشیمال
 ج) مونیتور پرکوتانئوس تله متریک
 د) اوفتالمودینامومتری
- (۵) از میان بیمارانی که به دنبال ضربه سر به یک مرکز اورژانس تروما ارجاع شده اند، در کدام یک درمان غیر جراحی مناسب تر است؟
- الف) بیمار با GCS = 14 و هماتوم اپیدورال به حجم ۴۰ سی سی
 ب) بیمار آنیزوکوریک با هماتوم سابدرال به قطر ۱۳ میلیمتر
 ج) بیمار با GCS = 14، هماتوم حفره خلفی با اثر فشاری و بسته شدن بطن ۴
 د) بیمار با GCS = 14، هماتوم سابدرال به قطر ۵ میلیمتر و شیفت ۲ میلیمتر
- (۶) در یک بیمار ترومای نافذ ناشی از اصابت گلوله به ناحیه پاریتال، در معاینه در محل ورودی گلوله زخم کوچکی وجود دارد و تخریب بافتی وسیع دیده نمی شود. در سی تی اسکن هماتوم وسیع و ضایعه فضاگیر اینتراکرانیال وجود ندارد. تمام اقدامات زیر در این بیمار توصیه می شود، بجز:
- الف) تجویز داروهای ضد تشنج
 ب) دبریدمان رادیکال کل مسیر عبور گلوله
 ج) تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف پروفیلاکتیک
 د) بررسی عروق مغزی
- (۷) کدامیک از عوامل زیر با پروگنوز بهتر در ضربه سر ارتباط معنی دار دارد؟
- الف) سن پایین تر
 ب) وجود آلل ژنتیکی APOE ε4
 ج) وجود ضایعه Structural در تصویربرداری
 د) بروز Insult ثانویه

- (۸) در یک بیمار که برای بررسی متاستاز نوروبلاستوم آدرنال، MRI مغز شده است، بصورت تصادفی کیاری تیپ یک رویت شده که میزان نزول تونسیل 3 میلیمتر پایین تر از فورامن مگنوم است و در بررسی ستون فقرات سیرنکس یافت نشد. کدام اقدام مناسبتر است؟
 (الف) دکمپرسن فورامن مگنوم
 (ب) لامینکتومی توراسیک
 (ج) فالوآپ با ام آر آی کنترل
 (د) شنت لومبوپریتونئال
- (۹) در شیرخواری که دچار glutaric aciduria است، احتمال وجود کیست آراکنوئید مغزی در کدام ناحیه بیشتر است؟
 (الف) سیلویین فیشر
 (ب) سیسترن کوادری ژمینال
 (ج) سیسترن سوپراسلار
 (د) زاویه پلی - مخچه‌ای
- (۱۰) در یک شیرخوار 11 ماهه که از بدو تولد سه نوبت دچار مننژیت استافیلوکوکی بدون توجه شده است، کدام بررسی در قدم اول مناسبتر است؟
 (الف) سی تی سیسترنوگرافی مغز
 (ب) اندازه گیری بتاترنسفرین در ترشحات بینی
 (ج) بررسی پوست سطح میدلاین دورسال از ساکروم تا جمجمه
 (د) اندوسکوپی سینوس پس از تزریق اینتراتکال فلورسئین
- (۱۱) نمای تریگونوسفالی در کرانیوسینوستوزیس، ناشی از بسته شدن زودرس کدام سوچور جمجمه است؟
 (الف) کروئال (ب) ساژیتال (ج) لامبدوئید (د) متوپیک
- (۱۲) کدامیک از فاکتورهای زیر اندیکاسیون نسبی اندآرتروکتومی جهت درمان تنگی کاروتید گردنی است؟
 (الف) رادیاسیون قبلی گردن
 (ب) سن جوانتر
 (ج) قوس آئورت کلسیفیه
 (د) وجود نقص اعصاب کرانیال
- (۱۳) کدامیک از داروهای زیر به صورت امپریکال در درمان علایم سردرد و حرکات غیرارادی در بیماران مویا مویا استفاده می‌شود؟
 (الف) آسپرین
 (ب) بلوک کننده‌های کانال کلسیم و استروئید
 (ج) بتابلاکر
 (د) ضد تشنج
- (۱۴) در بیمار مبتلا به ICH تمام فاکتورهای زیر احتمال وجود ضایعه عروقی به عنوان علت خونریزی را افزایش می‌دهد بجز؟
 (الف) ICH لوبار در بیمار زیر سن ۶۵ سال
 (ب) IVH اولیه
 (ج) جنس مذکر
 (د) ICH عمقی با سایقه مصرف سیگار
- (۱۵) خانم ۳۰ ساله با سابقه خانوادگی کاورنوس مالفورماسیون متعدد جهت بررسی به شما مراجعه کرده است. جهت شناسایی کاورنوس مالفورماسیون مغزی در این بیمار حساس‌ترین مودالیتیه تصویربرداری کدام است؟
 (الف) CT Scan with Contrast
 (ب) T2 - Weighted GRE MRI
 (ج) Digital Subtraction Angiography
 (د) Susceptibility - Weighted MRI (SWI)

۱۶) در کدامیک از تکنیک‌های برداشت فلاپ پوستی در اپروچ تریونال، شاخه فرونتالایس عصب فاسیال بهتر حفظ می‌شود، ولی دید جراح در فیلد عمل جراحی در راستای ریج اسفنوئید محدود می‌شود؟

(الف) دایسکشن ساب ماسکولار

(ب) دایسکشن ساب فاسیال

(ج) دایسکشن اینتر فاسیال

(د) دایسکشن میوکوتانئوس

۱۷) آنوریسم مغزی پروگزیمال به سگمان افتالمیک با پروجکشن آنترولترال و سایز کوچک، معمولاً چه نوع اختلال بینایی می‌دهد؟

(الف) همی آنوپیی بای تمپورال

(ب) دیپلویی به علت نقص عصب ۶ کرانیال

(ج) اختلال دید Monocular (یک چشمی)

(د) معمولاً به علت سایز کوچک، اختلال بینایی نمی‌دهد

۱۸) کدامیک از موارد زیر درمان مناسب و ارجح در بیمار مبتلا به خونریزی ساب آراکنوئید و آنوریسم Blister شریان کاروتید داخلی، در ۴۸ ساعت اول خونریزی است؟

(الف) Trapping آنوریسم

(ب) کلیپ کردن مستقیم آنوریسم

(ج) استفاده از Flow Diverter

(د) Observation و انجام جراحی Clipping ده روز بعد از شروع خونریزی

۱۹) شریان فرونتوپلار از چه قسمتی از شریان ACA منشأ می‌گیرد؟

(الف) A1

(ب) A2

(ج) A3

(د) A4

۲۰) شریان تالاموژنیکولیت همه نواحی زیر را تغذیه می‌کند، بجز؟

(الف) خلف کپسول داخلی

(ب) Optic tract

(ج) هسته کودیت

(د) نیمه خلفی تالاموس لترال

۲۱) تمامی اعصاب کرانیال زیر با Nucleus Ambigus، در انجام حرکات عضلات ارادی ارتباط دارند، بجز:

(الف) Glossopharyngeal nerve

(ب) Vagus nerve

(ج) Hypoglossal nerve

(د) Accessory nerve

۲۲) کدامیک از هسته‌های مخچه نزدیک خط وسط قرار گرفته است؟

(الف) Globose Nucleus

(ب) Emboliform Nucleus

(ج) Fastigial Nucleus

(د) Dentate Nucleus

۲۳) محل اصلی خروج سیگنال در هسته‌های قاعده‌ای، کدام یک از هسته‌های زیر می‌باشد؟

(الف) Globus Pallidus

(ب) Putamen

(ج) Caudate

(د) Substantia Nigra

۲۴) با پیشرفت سیرنگومیلیا در نخاع سرویکال کدام یک از علایم زیر کمتر قابل انتظار است؟

(الف) افزایش غیر قرینه‌ی رفلکس‌های عمقی

(ب) هیپرهیدروزیس

(ج) دیس رفلکسی اتونوم

(د) ضعف حرکتی غیر قرینه

۲۵) آقای سی ساله با سابقه چندین ساله IV Drug Abuse بعلت تب های طول کشیده در سرویس عفونی بستری شده است. در بررسی های انجام شده در ترانس ازوفانیال اکو کاردیوگرافی، ضایعه 12 میلی متری متحرک متصل به دریچه میترال گزارش شده است. روز سوم بستری، به علت سردرد مقاوم به درمان دارویی، MRI با و بدون تزریق انجام می شود که چندین ضایعه حلقوی با سیگنال غیر هموژن در لوب فرونتال و پاریتال دیده می شود که یکی از ضایعات گسترش به فضای ساب آراکنوئید به همراه Flow Void دیده می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص در این بیمار کدام اقدام درمانی کمتر توصیه می شود؟

- (الف) مشاوره جراحی قلب
- (ب) درمان اندوواسکولار
- (ج) درمان آنتی میکروبیال
- (د) جراحی و کلیپ آنوریسم

۲۶) شایعترین محل برای ایجاد آنوریسم های مغزی تروماتیک کدام گزینه است؟

- (الف) شریان مغزی قدامی
- (ب) شریان مغزی میانی
- (ج) شریان ورتبرال
- (د) شریان مغزی خلفی

۲۷) آقای ۴۵ ساله بدلیل سردرد شدید و SAH با تشخیص آنوریسم شریان رابط قدامی (A.Com) پاره شده تحت درمان اندوواسکولر قرار می گیرد. در روز چهارم بستری بدلیل تشدید سردرد تحت بررسی قرار می گیرد. در داپلر ترانس کرانیال، سرعت جریان خون در شریان MCA چپ ۲۲۰ سانتی متر بر ثانیه گزارش شده است. احتمال یافتن کدام مورد در آزمایشات بیمار بیشتر است؟

- (الف) هیپوکالمی
- (ب) هیپوناترمی
- (ج) هیپوگلیسمی
- (د) هیپرکالمی

۲۸) برای مشاهده موقعیت عروق بزرگ ناحیه حلقه ویلیس در بیمار مبتلا به مننژیوم توبرکلوم سلا استفاده از کدام سکانس MRI کمک کننده تر است؟

- (الف) T1 بدون تزریق
- (ب) T1 با تزریق
- (ج) T2-weighted
- (د) DWI

۲۹) کدامیک در مورد کرانیوفارنژیوما صحیح است؟

- (الف) کلسیفیکاسیون تومور در بالغین بیشتر دیده می شود
- (ب) تومور کیستیک در بالغین بیشتر دیده می شود
- (ج) در نوع آدامانتینوماتوز Targeted therapy مطرح می باشد
- (د) در بالغین اختلال هورمونی کمتر دیده می شود

۳۰) در ناحیه ای از بدن حس خارش شدید متعاقب گزش ایجاد شده است. با ایجاد کدام حس دیگر در آن ناحیه میتوان این حس خارش را کم کرد؟

- (الف) گرم کردن آن ناحیه
- (ب) سرد کردن آن ناحیه
- (ج) حرکت دادن آن ناحیه
- (د) ایجاد درد در آن ناحیه

۳۱) خانم میانسال بدلیل احساس ناخوشایند در پاها که شب ها بعد از دراز کشیدن برای خواب ایجاد می شود به شما مراجعه کرده است. بیمار اظهار میدارد برای بهبود این حالت باید مکرر پاهای خود را حرکت دهد. بیمار در طول روز مشکلی ندارد. بررسی از نظر کدامیک از موارد زیر در این بیمار ضروری است؟

- (الف) کلسیم
- (ب) منیزیم
- (ج) مس
- (د) آهن

۳۲) آقای ۵۰ ساله ای به علت نورینوم L3 کاندید جراحی است و به علت آریتمی قلبی تحت درمان با داروی آپیکسابان (Apixaban) است. حداقل چند روز قبل از جراحی باید این دارو قطع شود؟

- (الف) 24 ساعت
- (ب) 96 ساعت
- (ج) 72 ساعت
- (د) 48 ساعت

۳۳) خانم ۴۰ ساله ای که بعد از جراحی گلیوم گرید ۴ ناحیه فرونتال توسط سرویس رادیوانکولوژی تحت درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی خوراکی قرار داشته است، بعلت سردرد و تهوع مراجعه کرده است. در آزمایش خون پان سایتوپنی دیده می شود. نام داروی شیمی درمانی را نمی داند ولی اظهار می دارد هر ۴ هفته بمدت ۵ روز مصرف می کند. احتمالاً داروی تجویز شده کدام است؟

- (الف) تموزولامید
- (ب) وین کریستین
- (ج) متوتروکسایت
- (د) سیتارابین

۳۴ بیماری به علت آسیب تروماتیک شدید عصب سیاتیک در ناحیه گلوئال از درد شدید پاها شاکی است. فلج plantarflexion و dorsiflexion دارد. در شرایطی که خود بیمار از اختلال حس شکایت ندارد، جهت کشف اختلال حسی در این بیمار کدام تست کمک کننده تر است؟

- (الف) حس سرما
(ب) حس گرما
(ج) Pin prick
(د) Two point discrimination

۳۵ تمامی انواع پاتولوژیک آستروسایتومای زیر در گروه circumscribed قرار می گیرند، بجز:

- (الف) Pilocytic astrocytoma
(ب) Pilomyxoid astrocytoma
(ج) Pleomorphic xanthoastrocytoma
(د) Gliomatosis cerebri

۳۶ اگر در فردی بدون سابقه مشخصی از کانسر شواهدی به نفع متاستاز مغزی مشاهده شود، محتمل ترین منشا آن کدام است؟

- (الف) ریه (ب) ملانوم (ج) تیروئید (د) گوارش
۳۷ داروی آواستین (Bevacizumab) در درمان گلیوم های مغزی، مهار کننده کدام فاکتور است؟
(الف) VEGF (ب) FGF (ج) PDGF (د) Angiopoietin 2

۳۸ کدام یک از موارد زیر با ابتلا به مننژیوم ارتباط بیشتری دارد؟

- (الف) تروما به سر
(ب) میدان الکترومغناطیسی
(ج) رادیوگرافی دندان
(د) بیماری آسم

۳۹ کدامیک از تومورهای زیر، بیشتر با تشنج همراه است؟

- (الف) آستروسایتوم گرید ۲ (ب) گانگلیوگلیوم (ج) مننژیوم (د) گلیوبلاستوما

۴۰ مشاهده کیست در مجاورت تومور در تصویر MRI احتمال کدام تشخیص را کمتر می کند؟

- (الف) کرانیوفارنژیوم
(ب) همانژیوبلاستوم
(ج) آستروسیتوم پیلوسیتیک
(د) لنفوم

۴۱ تمام موارد زیر جزو کرایتریای تشخیصی نوروفیبروماتوز ۱ است، بجز:

- (الف) شوانوم وستیبولر دو طرفه
(ب) دیسپلازی بال اسفنجی
(ج) دو نوروفیبروم پوستی
(د) سه هامارتوم قرنیه

۴۲ کدام ژن زیر در مقاومت به شیمی درمانی، از طریق ترمیم DNA آسیب دیده نقش دارد؟

- (الف) EGFR (ب) MGMT (ج) IDH 1 (د) IDH 2

۴۳ در صورت استفاده از نورومانیتورینگ حین عمل جراحی، کدام دارو توسط متخصص بیهوشی نباید تجویز شود؟

- (الف) آتراکوریوم (ب) پروپوفول (ج) سووفلوران (د) ایزوفلوران

۴۴ کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور ضعیف تری برای تشنج زودهنگام بعد از جراحی تومورهای مغزی است؟

- (الف) نزدیکی به کورتکس حرکتی
(ب) سابقه تشنج قبل از جراحی
(ج) آسیب کورتیکال
(د) عدم تجویز داروی ضد تشنج پروفیلاکتیک

۴۵ برای تایید gross total resection در گلیوم های گرید پایین، استفاده از کدام سکانس MRI مناسب تر است؟

- (الف) STIR (ب) FLAIR (ج) T2 (د) T1 + Contrast

۴۶) تمامی تومورهای زیر بر اساس طبقه بندی WHO، گرید 1 هستند، بجز:

الف) Angiocentric glioma

ب) Pleomorphic xanthoastrocytoma

ج) Ganglioglioma

د) Subependymal giant cell astrocytoma

۴۷) کودکی ۵ ساله به دلیل تومور حفره خلفی و هیدروسفالی به صورت اورژانسی تحت جراحی قرار گرفته است. در MRI بلافاصله بعد عمل، توموری مشاهده نشده و بیمار دو هفته بعد عمل با پاتولوژی مدولوبلاستوما مراجعه نموده است. جهت بررسی CSF seeding و درگیری ستون فقرات چه اقدامی مناسب تر است؟

الف) پونکسیون لومبر و ام آر آی ستون فقرات در همان زمان

ب) پونکسیون لومبر در همان زمان / ام آر آی ستون فقرات دو ماه بعد

ج) پونکسیون لومبر و ام آر آی ستون فقرات دو ماه بعد

د) پونکسیون لومبر دو ماه بعد / ام آر آی ستون فقرات در همان زمان

۴۸) کدام واریانت هیستوپاتولوژیک مدولوبلاستوما در بالغین بدترین پروگنوز را دارد؟

الف) Desmoplastic/nodular

ب) Extensive nodularity

ج) Desmoplastic

د) Large cell /Anaplastic

۴۹) در کدام یک از انواع اپاندیموماها پروگنوز بهتر است؟

الف) Posterior fossa group A

ب) Spinal Myxopapillary

ج) Supratentorial Anaplastic

د) RELA fusion - positive

۵۰) کدامیک از مواد رادیواکتیو زیر برای براکی تراپی ضایعات کیستیک مانند کرانیوفارنژیوم مناسب تر است و علت آن چیست؟

الف) فسفر 32، نفوذ بافتی بیشتر

ب) فسفر 32، نفوذ بافتی کمتر

ج) ید 125، نفوذ بافتی بیشتر

د) ید 125، نفوذ بافتی کمتر

۵۱) کدام بیمار زیر که دچار متاستاز متعدد مغزی است کاندید خوبی برای رادیوسرجری است؟

الف) ۸ متاستاز که قطر بزرگترین توده ۴ سانتی متر است

ب) ۱۲ متاستاز که قطر بزرگترین توده ۴ سانتی متر است

ج) ۸ متاستاز که قطر بزرگترین توده ۲ سانتی متر است

د) ۱۲ متاستاز که قطر بزرگترین توده ۲ سانتی متر است

۵۲) در بیماری که با همی پارزی ناگهانی با تشخیص CVA از ۲ ساعت قبل مراجعه کرده است، تجویز rt-PA در چه صورتی مجاز است؟

الف) شواهد خونریزی در CT

ب) شواهد انفارکت کامل تریتوری MCA

ج) شمارش پلاکت ۱۰۵۰۰۰

د) سابقه جراحی تعویض مفصل هیپ ۵ روز قبل

۵۳) در معاینه بیماری در ICU بیمار اینتوبه نیست ولی با دستور شما حرکتی نمیکند. چشمها باز هستند اما tracking ندارد. با تحریک دردناک محل درد را لوکالیزه میکند. رفلکس مردمکها و قرنیه طبیعی اما تنفس بیمار Chyne-Stokes است. چه عدد FOUR score به بیمار میدهید؟

الف) ۱۲

ب) ۱۳

ج) ۱۴

د) ۱۵

۵۴) شایع ترین عارضه سیستمیک در جراحی های مغزی کدام است؟

الف) Deep venous thrombosis

ب) Pneumonia

ج) Sepsis

د) Myocardial infarction

۵۵) تاندون کدام یک از عضلات زیر از بین دولایه transverse carpal ligament عبور میکند؟

الف) Flexor carpi radialis

ب) Flexor digitorum superficialis

ج) Flexor digitorum profundus

د) Flexor pollicis longus

۵۶) مکانیسم انتقال سیگنال در Electrical synapses توسط کدامیک از موارد زیر است؟

الف) GABA

ب) Gap junction

ج) Serotonin

د) Acetylcholine

۵۷) منشأ عصب دهی سمپاتیک چشم از کجاست؟

الف) سلولهای هسته های ادینگر و ستفال

ب) سلولهای شاخ اینترمیدیولاترال سگمان T1 توراسیک

ج) سلولهای شاخ خلفی سگمان C5 گردنی

د) سلولهای شاخ قدامی سگمان C3 گردنی

۵۸) دومین نورون چشایی از کجا منشأ گرفته و به تالاموس میرود؟

الف) نوکلیوس سولیتاریوس

ب) نوکلیوس اکومینس

ج) اولیواری نوکلیوس

د) پره پوننتین نوکلیوس

۵۹) کدامیک از عناصر زیر در مسیر نوروآناتومی سیستم شنوایی نقش عمده ای ندارد؟

الف) گانگلیون کورتی

ب) سوپریور تمپورال جیروس

ج) مدیال ژنیکولیت نوکلیوس

د) مدیال لمنیسکوس

۶۰) بیماری با شرح حال مشکوک به تشنج ژنرالیزه به اورژانس آورده می شود. در معاینه زبان وی، کدام یافته بیشتر به نفع تشنج ژنرالیزه است؟

الف) آثار گاز گرفتگی نوک زبان

ب) آثار گاز گرفتگی متعدد سطح فوقانی زبان

ج) آثار گاز گرفتگی نیمه خلفی سطح فوقانی زبان

د) آثار گاز گرفتگی بر روی لترال زبان

۶۱) بیماری که بدلیل تشنج یک MRI با و بدون تزریق انجام داده و در آن تومور یا ضایعه عروقی و یا عفونتی دیده نشده است جهت انجام MRI اختصاصی برای تشنج ارجاع میشود. کدامیک از سکانس های زیر در MRI درخواستی برای بررسی تشنج و ناحیه هیپوکامپ ضرورتی ندارد؟

الف) 3D, T1

ب) 3D, FLAIR

ج) 2D Coronal T2 و عمود بر هیپوکامپ

د) با تزریق 3D, T1

۶۲) کودک ۲ ساله ای بدلیل تشنج بیش از ۲۰۰ بار در روز ارجاع میشود. در بررسی بعمل آمده کودک همی پارزی شدید دارد. در MRI انجام شده ناحیه پره سیلین شدیداً آتروفیک بوده و آنسفالومالاسی دارد که در پاتولوژی بیوپسی از این ناحیه انفیلتراسیون T lymphocyte گزارش شده است. کدام تشخیص برای این بیمار بیشتر مطرح است؟

الف) Lymphoma

ب) Sturge-Weber

ج) Hemimegalencephaly

د) Rasmussen Encephalopathy

۶۳) برای بیماری که بدلیل اسانسیل ترمور مراجعه نموده و کاندیدای Deep Brain Stimulation است کدام نقطه آناتومیک بهتر است؟

الف) پوتامن

ب) تالاموس

ج) ساب تالاموس

د) گلوبوس پالیدوس

۶۴ جهت مشخص نمودن و افتراق "اسانسیل ترمور" از "فیزیولوژیک ترمور" کدام عامل تعیین کننده است؟

- الف) شدید شدن ترمور با گذشت زمان
- ب) ایجاد ترمور با Posture
- ج) وجود ترمور در دست ها
- د) سیمتریک بودن ترمور

۶۵ تمامی عناصر آناتومیک زیر در بیمارانی که کاندیدای جراحی برای اختلال حرکتی هستند، در تصویربرداری MRI دیده می شوند، بجز:

- الف) Subthalamic nucleus
- ب) Ventral intermediate nucleus
- ج) Globus pallidus internus
- د) Caudate nucleus

۶۶ بیمار پارکینسونی جهت پالیدوتومی به شما ارجاع میشود. در صورتیکه کدامیک از علائم زیر را داشته باشد کاندیدای مناسبی برای این اقدام میباشد؟

- الف) Postural instability
- ب) Hypophonic speech
- ج) Swallowing difficulty
- د) Severe "Wearing off"

۶۷ در رابطه (PCNSL) Primary central nervous system lymphoma تمام موارد زیر صحیح است، بجز:

- الف) درگیری چشمی همزمان در 5 تا 20 درصد موارد بیماری دیده می شود.
- ب) اکثراً در MRI بصورت ضایعات منفرد است و با تزریق انهناسمنت هوموژن دارد.
- ج) درگیری لپتومننژیال پروگنوز بیماری را بدتر می کند.
- د) علائم سیستمیک لنفوما (B symptoms) در PCNSL شایع نیست.

۶۸ در خصوص نتایج جراحی نورالژی تری ژومو (میکروواسکولار دکمپرسیون) کدامیک از موارد زیر دارای پیش آگهی بدتری است؟

- الف) منشا کمپرسن شریانی باشد
- ب) بهبودی درد بیمار یکماه پس از انجام عمل
- ج) بیمار مرد باشد
- د) بیمار ۵ سال علامت دار باشد

۶۹ بیماری بدلیل کانسر مزوتلیوم قفسه صدی دچار دردهای شدید همی توراکس سمت راست شده است. برای این بیمار کدام اقدام جراحی برای کنترل درد این بیمار بتر است؟

- الف) گانگلیکتومی با ریزوتومی
- ب) همی کوردوتومی
- ج) بلوک موضعی با بویپواکایین توراسیک
- د) بلوک عصب با الکل

۷۰ موتورسواری دو سال پس از تصادف و ترومای گردن که باعث فلج دست راست، اτροφی و اختلال حس شده است بدلیل دردهای سوزشی مداوم و شدید در دست راست به شما ارجاع میشود. در MRI انجام شده نخاع و ستون فقرات سالم است ولی در محل خروج ریشه ها گشادی دورا و تجمع CSF دیده میشود. جهت کنترل درد این بیمار کدام اقدام بتر است؟

- الف) باز کردن و ترمیم دورا
- ب) تخلیه محل های تجمع CSF با سوزن و تزریق الکل بجای آن
- ج) ایجاد ضایعه در ناحیه Dorsal Root Enter Zone
- د) کوردوتومی سرویکال

۷۱ بیماری بدلیل نورالژی تری ژومو تحت درمان کاربامازپین هر ۸ ساعت میباشد. کدامیک از علائم زیر معمولاً رخ نمیدهد؟

- الف) اختلال شناختی
- ب) اختلال تعادل
- ج) خواب آلودگی
- د) هیپرناترمی

۷۲) بیماری به علت درد دست چپ مراجعه کرده است. آتروفی تنار و هایپوتنار دارد که همراه با پارستزی انگشت ۴ و ۵ میباشد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- (الف) عصب اولنار در تونل کوبیتال
(ب) عصب اولنار در کانال گویان
(ج) عصب مدین در تونل کارپ
(د) تنه تحتانی شبکه بازویی در مثلث اسکالن

۷۳) بیماری بدلیل تشنج مقاوم به درمان کاندید جراحی است. برای بیمار توصیه به Wada Test شده است. امروزه مهمترین اندیکاسیون این تست چیست؟

- (الف) بررسی مراکز حافظه در همیسفر غالب
(ب) بررسی مسیر های بینایی در لوب تمپورال
(ج) بررسی کورتکس حرکتی در لوب فرونتال
(د) بررسی کورتکس حسی در لوب پاریتال

۷۴) در یک شیرخوار دچار کرانیوسینوستوزیس بای کروئال و رتروپالشن قسمت میانی صورت به همراه اگزوفتالمی و سین داکتیلی انگشتان پا و دست، کدام سندرم مطرح است؟

- (الف) Cruzon's (ب) Pfeiffer's (ج) Munke's (د) Apert's

۷۵) برای اسکرینینگ هیدروسفالی در نوزاد کدام روش پیشنهاد می شود؟

- (الف) سی تی اسکن
(ب) سونوگرافی ترانس فونتانل
(ج) ام آر آی سکانس دیفیوژن
(د) ام آر آی سکانس heavily T2

۷۶) در حین انجام ETV با اندوسکوپ ریژید، کدام عنصر آناتومیک ممکن است دید و دسترسی به ساختمانهای خلف بطن ۳ را با دشواری مواجه سازد؟

- (الف) Mamillary bodies (ب) Massa intermedia (ج) Infundibular recess (د) Tuber cinereum

۷۷) در بررسی های قبل از انجام ETV، در MRI ارزیابی تمام موارد زیر امکان پذیر است، بجز:

- (الف) ضخامت کف بطن ۳
(ب) ضخامت لیگامان لی لی کوئیست
(ج) پوزیشن شریان بازیلر
(د) مناسب بودن فضای پره پونتن

۷۸) در آزمایشات یک شیرخوار که با عفونت شنت مراجعه کرده است، لکوسیتوز، وجود WBC در CSF، با نسبت ائوزینوفیل بیش از ۱۰٪ گزارش شده است. عامل احتمالی عفونت کدام میکروارگانیسم است؟

- (الف) Staphylococcus epidermidis
(ب) Staphylococcus aureus
(ج) Propionibacterium acnes
(د) Klebsiella

۷۹) سندرم دیانسفالیک (کاهش چربی بدن علی رغم دریافت کالری کافی) بیشتر در کدام تومور مغز کودکان رخ می دهد؟

- (الف) گلیوم مسیر بینایی - هیپوتالاموس
(ب) ژرم سل تومور خلف بطن ۳
(ج) اپاندیموما سوپراتنتوریال
(د) کوروئید پلکسوس پاپیلوما

۸۰) Entrapment کدام یک از اعصاب محیطی، ممکن است با پارگی روتاتور کاف اشتباه شود؟

- (الف) Axillary (ب) Long thoracic (ج) Musculocutaneous (د) Radial

۸۱) کودک ۴ ساله ای با یک تومور lobulated با نمای گل کلمی داخل تریگون با مارژین مشخص از مغز دیده میشود که با تزریق کنتراست بشدت enhance میکند. کدام تشخیص با احتمال بیشتری مطرح است؟

(الف) کوروئید پلکسوس پاپیلوما

(ب) اولیگودندروگلیوما

(ج) نوروسیتوما

(د) اپاندیموما

۸۲) کدام دارو برای درمان اینتراکاویتاری در کرانیوفارنژیومای کیستیک، پیشنهاد می شود؟

(الف) Cisplatin

(ب) Bleomycin

(ج) Adriamycin

(د) Carboplatin

۸۳) کودک ۸ ساله ای با چندین نوبت تشنج و یک ضایعه فرونتوتیمپورال راست تحت جراحی قرار گرفته است. در پاتولوژی سلولهای یونیفرم با هسته های گرد و perinuclear halo دیده می شود. کدام تشخیص محتمل است؟

(الف) Ganglioglioma

(ب) Oligodendroglioma

(ج) Subependymal giant cell astrocytoma

(د) Desmoplastic infantile ganglioglioma

۸۴) کودک ۷ ساله ای با فلج اعصاب کرانیال ۶ و ۷ سمت راست و همی پارزی چپ مراجعه کرده است. در MRI، بزرگی منتشر پیل مغزی دیده میشود که گسترش آن در سمت راست مختصری بیشتر است. ضایعه پس از تزریق کنتراست Enhancement دارد. در مرحله بعدی کدام اقدام مناسب تر است؟

(الف) رزکشن جراحی

(ب) فالوآپ سه ماه بعد

(ج) ایمونوتراپی

(د) رادیوتراپی

۸۵) در معاینه یک بیمار دچار لیومیلومننگوسل، بیشتر کدام تظاهر پوستی دیده میشود؟

(الف) Hemangioma

(ب) Soft tissue mass

(ج) Cutaneous dimple

(د) Hypertrichosis

۸۶) محل شروع Anterior Spinal Artery اکثرا در محاذات کدام یک از نواحی آناتومیک زیر است؟

(الف) Foramen magnum

(ب) Mid-Clivus

(ج) Mid-Cervical

(د) Upper-thoracic

۸۷) خانم ۶۰ ساله ای به علت اسکولیوز دژنراتیو و تنگی کانال کمر کاندید فیوژن فقرات کمری است. در صورتی که Pelvic Incidence بیمار ۳۵ درجه باشد، میزان لوردوز لومبار بیمار در چه محدوده ای باید حفظ شود؟

(الف) 25 تا 45 درجه

(ب) 20 تا 30 درجه

(ج) 40 تا 50 درجه

(د) 45 تا 55 درجه

۸۸) کدام یک از موارد زیر بعنوان عامل پیش گویی کننده بهتر در درمان تشنج در بیماران مبتلا به تشنج ناشی از لوب تمپورال است؟

(الف) بیش از 40 تشنج در ماه

(ب) سن پایین بروز تشنج

(ج) سابقه طولانی تر ابتلا به تشنج

(د) ضایعه در تمپورال دو طرف

۸۹) علت شوک نوروژنیک در صدمات نخاع چیست؟

(الف) آسیب تراکت های سمپاتیکی در ناحیه نخاع Cervical یا Upper thoracic

(ب) آسیب سمپاتیکی پاراوئربال توراسیک

(ج) آسیب تراکت های حرکتی و فلسید شدن ناگهانی عضلات

(د) آسیب به راه های آوران حسی و عدم تحریک رفلکسی عضلات

۹۰) در مورد معیارهای ارزیابی استئوپروز همه صحیح است بجز؟

(الف) T Score مقایسه بیمار با فرد سالم ۴۰ تا ۵۰ ساله همجنس و هم نژاد است

(ب) استئوپروزیس به T score کمتر یا مساوی -2.5 گفته می شود

(ج) T score برای غربالگری استئوپروز استفاده می شود

(د) Z score در تشخیص استئوپروز شدید و علل ثانویه آن مفیدتر است

۹۱) در بیماری که نورالژی تری ژومو مقاوم دارد ولی نوروواسکولار کمپرش عروقی دیده نمیشود، معمولاً کدام روش درمانی بهتر است؟

الف) Open rhizotomy

ب) Gamma knife surgery

ج) Percutaneous retrogasserian radiofrequency

rhizolysis

د) Follow up

۹۲) در کودکی با مولتیپل تروما همه موارد زیر اندیکاسیون ضروری انجام MRI ستون فقرات گردنی است بجز:

الف) مسمومیت بیمار

ب) وجود نقص نورولوژی

ج) شک به آسیب لیگامان گردنی

د) شک به آسیب جانکشن کرانیوسرویکال

۹۳) در سیستم TLICS، فردی با شکستگی Burst مهره ی T12 که مبتلا به پاراپارزی در حد 2/5 است و در MRI تغییر سیگنال در کمپلکس لیگامانهای خلفی، بدون از هم گسیختگی آن مشاهده می شود، چه نمره ای می گیرد؟

الف) 7

ب) 6

ج) 5

د) 8

۹۴) بیماری بعلت اختلال در حس Vibration/Proprioception دوطرفه و اختلال در حس درد و حرارت دوطرفه پاها بستری شده است. در معاینات، عملکرد موتور هر دو اندام تحتانی نرمال است. کدامیک از سندرم های نخاعی مطرح است؟

الف) Posterior cord

ب) Anterior cord

ج) Brawn-Sequard

د) Hemicord

۹۵) کدامیک از نواحی زیر در Gait Regulation دخالت دارد؟

الف) Reticular system

ب) Cerebellum

ج) Spinal cord

د) Limbic system

۹۶) بیماری بعلت ICH ناشی از فشار خون بالا در اورژانس بستری شده است. در سابقه دارویی وی، مصرف ریواروکسابان گزارش شده است. کدامیک از داروهای زیر در برگرداندن اثر این دارو، مفید است؟

الف) DDAVP

ب) Single-donor platelet

ج) Activated charcoal

د) Andexanet

۹۷) در Nerve conduction study (NCS) اندام تحتانی، کدامیک از موارد زیر را می توان بعنوان معادل با رفلکس آشیل در نظر گرفت؟

الف) F-Wave

ب) H-reflex

ج) Long latency reflex

د) D-Wave

۹۸) کدامیک از رفلکس های زیر در بیمار مرگ مغزی ممکن است دیده شود؟

الف) Gag reflex

ب) Corneal reflex

ج) Spinal reflex

د) Oculovestibular reflex

۹۹) داروی شل کننده ی عضلانی انتخابی برای انتوباسیون سریع در 48 ساعت اول بیماران مبتلا به آسیب حاد نخاعی کدام است؟

الف) سوکسینیل کولین

ب) روکورونیوم

ج) بنزودیازپین ها

د) آتراکوریوم

۱۰۰) در مرد ۳۵ ساله ای که جهت انجام عمل جراحی مغز، نیاز به فیکس کردن سر در میفیلد می باشد، Pin pressure در چه محدوده ای مجاز است؟

الف) 20 - 40 پوند

ب) 60 - 80 پوند

ج) 40 - 60 پوند

د) 80 - 100 پوند

- ۱۰۱) در صورت بروز آمبولی هوا حین جراحی، تغییرات کدام یک از موارد زیر در مرحله دیرتری اتفاق می افتد؟
 (الف) Doppler Imaging (ب) End tidal Co2 (ج) Hypotension (د) Heart murmur
- ۱۰۲) موتاسیون H3.3 PK27، در کدام یک از انواع تومورهای زیر دیده می شود؟
 (الف) Ependymoma (ب) Anaplastic Astrocytoma (ج) Diffuse midline glioma (د) Oligodendroglioma
- ۱۰۳) در پوزیشن لترال، هدف از قراردادن رول آگزیلاری زیر دست پایین، جلوگیری از آسیب به کدام عنصر عروقی می باشد؟
 (الف) شریان ساب اسکاپولار (ب) شریان آگزیلاری (ج) ورید سفالیک (د) شریان براکیال
- ۱۰۴) کدام یک از موارد زیر در مورد سندروم لامبرت-ایتون میاستینیک صحیح است؟
 (الف) پاتوفیزیولوژی آن اختلال در پست سیناپتیک است (ب) ضعف دیستال اندامها شایعتر از پروگزیمال است (ج) پلاسمافرز از روشهای درمانی آن است (د) در کانسر پروستات شایعتر از سایر کانسرها بروز می کند
- ۱۰۵) کدامیک از انواع نیروهای Acceleration در ترومای مغزی، آسیب بیشتری ایجاد می کند؟
 (الف) Angular (ب) Translational (ج) Rotational (د) Vertical
- ۱۰۶) بیماری جوان بدنبال تروما به اورژانس بیمارستان آورده شده، کلمات بی ربط به زبان می آورد، با تحریک دردناک سمت چپ را حرکت نداده ولی با دست راست لوکالیزه می کند، اما چشم باز نمی کند. GCS وی چند است؟
 (الف) 8 (ب) 7 (ج) 9 (د) 10
- ۱۰۷) در بیمار ترومایی که امکان انجام سی تی اسکن برای وی وجود نداشته و دارای علایم لترالیزه می باشد، برهول Exploratory، در کدام سمت باید تعبیه شود؟
 (الف) ایپسی لترال به سمت همی پارزی (ب) کنترالترال به سمت شکستگی جمجمه (ج) کنترالترال به سمت پاسخ موتور ضعیف تر به تحریک دردناک (د) کنترالترال به سمت مردمک میدریاتیک
- ۱۰۸) بیماری به دنبال آسیب نافذ مغزی دچار رینوره و سپس مننژیت شده است. کدام ارگانیسم کمتر مسئول عفونت در این بیمار است؟
 (الف) کلبسیلا (ب) انتروباکتر (ج) سودومونا (د) اکتینومایسس
- ۱۰۹) اگر بخواهیم برای کرانیوپلاستی از ماده ای که از لحاظ شیمیایی خنثی باشد استفاده کنیم، کدام مورد را پیشنهاد می کنید؟
 (الف) سیمان کلسیم فسفات (ب) پلی اتر اتر کتون (ج) هیدروکسی آپاتیت (د) متیل متاکریلات
- ۱۱۰) شایعترین اختلال Internalizing psychopathology بعد از Traumatic brain injury کدام است؟
 (الف) Depressive disorder (ب) Anxiety disorder (ج) Aggression (د) Substance abuse
- ۱۱۱) فردی مبتلا به آسیب نخاعی تروماتیک بالای T6 با هایپرتنشن حاد، سردرد، تاری دید، تعریق زیاد و قرمزی صورت ارجاع شده است، پوزیشن مناسب برای بیمار کدام است؟
 (الف) Upright (ب) Flat (ج) Prone (د) Lateral
- ۱۱۲) در اطفال در CT SCAN کروئال، فاصله ی (CCI) بین کندیل اکسی پوت و C1، حداکثر تا چند میلیمتر نرمال در نظر گرفته می شود؟
 (الف) 4 (ب) 3 (ج) 8 (د) 2

۱۱۳) در بیمار HIV پدیده Tumefactive می تواند در مراحل مختلف رخ دهد. این پدیده به چه معنی است؟

- (الف) ایجاد تومور توسط اج آی وی
- (ب) از بین رفتن تومور توسط اج آی وی
- (ج) افزایش رشد تومور توسط اج آی وی
- (د) دیدن توده ای شبیه تومور در اج آی وی

۱۱۴) در بیماری با سابقه مالاریا که دچار مالاریای مغزی شده است کدام علامت نشانه پیش آگهی بدتری است؟

- (الف) Retinal hemorrhage (ب) Seizure (ج) Disconjugate gaze (د) Somnolence

۱۱۵) مکانیزم آسیب در شکستگی بیل زنان (CLAY Shovelers) کدام است؟

- (الف) هیپرفلکشن (ب) هیپراکستنشن (ج) آگزپال لودینگ (د) روتیشن

۱۱۶) Stinger به چه نوع آسیبی گفته می شود؟

- (الف) نوروپراکسی شبکه ی براکیال
- (ب) آسیب نخاعی گذرا در ورزشکاران
- (ج) شکستگی پایداری اسپینال
- (د) آسیب لیگامانی مهره های گردنی

۱۱۷) در هنگام میکروسرجری مننژیوم قاعده جمجمه رعایت نکات تکنیکی زیر درست است، بجز:

- (الف) جدا کردن تومور از آراکنوئید توصیه می شود
- (ب) استفاده از محلول آب اکسیژنه داخل کوزا برای کاهش حجم تومور توصیه می شود.
- (ج) هموستاز کامل و فیلد تمیز با کواگوله کردن عروق ریز پرفوران نتایج نورولوژیک جراحی را بهتر می کند.
- (د) حفظ ورید های عمقی در جراحی مننژیوم توصیه می شود.

۱۱۸) آقای ۵۰ ساله ای از روز قبل دچار کمر درد و درد رادیکولر پا شده است و سابقه بیماری خاصی ندارد. معاینه عصبی طبیعی است. بیمار را تحت درمان طبی قرار می دهیم. در صورت عدم بهبودی چه زمانی پیشنهاد انجام MRI می دهیم؟

- (الف) بلافاصله بعد از ویزیت
- (ب) ۲ هفته بعد
- (ج) ۶ هفته بعد
- (د) ۱۲ هفته بعد

۱۱۹) همه موارد زیر جزء کمپلکس لیگامانی پوستریور (PLC) است بجز:

- (الف) لیگامان طولی خلفی
- (ب) کپسول مفصل فاست
- (ج) لیگامان فلاووم
- (د) لیگامان اینتراسپاینوس

۱۲۰) حداکثر میزان سیمانی که میتوان به شکل ایمن در یک جلسه ورتبروپلاستی تزریق کرد چند میلی لیتر است؟

- (الف) ۲۵ (ب) ۱۵ (ج) ۲۰ (د) ۳۰

۱۲۱) همه موارد زیر کنترااندیکاسیون کیفوپلاستی است، بجز:

- (الف) شکستگی پوستریور بادی
- (ب) درد غیرمرتبط با شکستگی
- (ج) دیسکایتیس (عفونت دیسک) در دیسک مجاور
- (د) دید محدود در حین جراحی

۱۲۲) در آنژیوگرافی انجام شده در خانم میانسال که با استراییسم خارجی چشم چپ و پتوز همان چشم مراجعه کرده است شواهد فیستول کاروتید کاورنوس چپ مشهود است، در جزییات این ضایعه عروقی Indirect Low Flow CCF مطرح شده است، کدام گزینه درمانی برای ایشان مناسب تر است؟

- (الف) باتوجه به احتمال پسرفت خودبه خودی Follow up بیمار گزینه مناسبی است.
- (ب) درمان اندووسکولار با استفاده از Flow diversion
- (ج) ابتدا گاما نایف و سپس جراحی فیستول
- (د) درمان اندووسکولار با استفاده از کوایلینگ

(۱۲۳) همه موارد زیر اندیکاسیون انجام MRI در اسکولیوز جوانان است بجز؟

- (الف) انحنا در توراسیک با اپکس به سمت راست
- (ب) رادیکولوپاتی
- (ج) کیفوز در اپکس
- (د) پیشرفت سریع انحنا

(۱۲۴) خانمی ۷۵ ساله به علت سردرد یک طرفه ناحیه گیجگاهی و تاری دید از یک هفته پیش به شما مراجعه کرده است. در معاینه تندرست تمپورال راست دارد. سدیمان خون بیمار ۷۰ است. کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

- (الف) درگیری التهابی عروق اینتراکرانیا شایع است.
- (ب) این عارضه با پلی میالژی روماتیکا همراهی دارد.
- (ج) درمان با استروئید باید پس از مشخص شدن نتیجه بیوپسی شروع شود.
- (د) سیکلوفسفامید جایگاهی در درمان ندارد.

(۱۲۵) تمام موارد زیر با ایجاد بیماری سگمان مجاور لومبار (LUMBAR ADJACENT SEGMENT Disease) ارتباط دارد بجز؟

- (الف) لومبولوپیک فیکساسیون
- (ب) لامینکتومی در مجاورت فیوژن
- (ج) BMI بیشتر از 25
- (د) دژنراسیون دیسک در سگمان مجاور قبل از عمل

(۱۲۶) همه عناصر آناتومیک زیر در ایجاد سردرد دخالت دارد بجز؟

- (الف) سینوس های وریدی
- (ب) فالكس سربری
- (ج) شریان های پیال
- (د) شبکه کوروئید

(۱۲۷) شایعترین علت دمانس قبل از ۶۰ سالگی کدام است؟

- (الف) آلزایمر
- (ب) دمانس واسکولار
- (ج) دمانس ناشی از Lewy bodies
- (د) دمانس فرونتوتیمپورال

(۱۲۸) در اپروچ آنترولترال به ستون فقرات توراسیک ، کدام مورد زیر قدم اول در اکسپوز دورا و آگاهی از موقعیت دقیق کانال است؟

- (الف) برداشتن پدیکل
- (ب) باز کردن لیگامان طولی خلفی
- (ج) دریل کردن بخش سوپریور مهره ی پایین دیسک
- (د) دریل کردن بخش اینفریور مهره ی بالای دیسک

(۱۲۹) بایفورکیشن آئورت معمولا در چه سطحی از ستون فقرات می باشد؟

- (الف) وئترال تنه‌ی مهره L4
- (ب) وئترال تنه‌ی مهره L5
- (ج) وئترال دیسک L2-L3
- (د) وئترال دیسک L5-S1

(۱۳۰) بیماری که تحت دیسککتومی و فیوژن قدامی گردن قرار گرفته است بعد از چند روز با تورم ناحیه ی گردنی که ناشی از لیک CSF است مراجعه میکند ، اقدام درمانی ارجح کدام است؟

- (الف) تعبیه ی درن لومبار و نگه داشتن آن برای 5 روز
- (ب) اکسپلوراسیون جراحی و ترمیم دیفکت
- (ج) آسپیراسیون با سوزن باریک
- (د) استراحت مطلق و درمان دارویی با استازولامید و لازیکس

۱۳۱) در سندروم پیریفورمیس کدام مورد صحیح نیست؟

- (الف) تست SLR معمولا مثبت است
 (ب) درد سیاتیک معمولا به انگشتان پا نمی رسد
 (ج) تمامی بیماران تندرینس در ناحیه ی سیاتیک ناچ دارند
 (د) ادم عصب سیاتیک در سمت درگیر یافته ی شایعی در تصویر برداری است

۱۳۲) در تصمیم گیری درمانی در بیمار مبتلا به آدنوم ترشح کننده پرولاکتین کدام گزینه درست است؟

- (الف) ادامه بروموکریپتین پس از کنترل هورمونی به صورت مادام العمر
 (ب) توقف بروموکریپتین پس از حامله شدن بیمار
 (ج) عدم مداخله بیمار برای انتخاب درمان جراحی
 (د) در صورت عدم کنترل هورمونی پس از رادیوسرجری توصیه به شیمی درمانی با ترکیبات alkylating

۱۳۳) بهترین مدالیته ی تصویر برداری برای تشخیص درمال سینوس ترکت کدام است ؟

- (الف) تصاویر MRI
 (ب) تصاویر CT میلوگرافی
 (ج) PET SCAN
 (د) سونوگرافی

۱۳۴) شایعترین شکایت در بیماران وستیبولار شوانوما کدام است؟

- (الف) فلج عصب صورت
 (ب) سرگیجه چرخشی
 (ج) عدم تعادل
 (د) کاهش تدریجی شنوایی یک طرفه

۱۳۵) کدام تست فیزیکی از نظر حساسیت و ویژگی برای تشخیص سندروم تونل کارپال قابل اعتماد تر است ؟

- (الف) Durkan compression test
 (ب) phalen test
 (ج) Tinel sign
 (د) Reverse phalen test

۱۳۶) بر اساس آخرین طبقه بندی WHO برای هیستوپاتولوژی تومورهای مغزی، کدام بررسی ژنتیکی برای تشخیص و تعریف دقیق الیگودندروگلیوم ها ضروری نیست؟

- (الف) IDH 1 (ب) IDH 2 (ج) ATRX (د) 1p/19q Co-deletion

۱۳۷) کدام ویژگی تصویربرداری زیر بیشترین احتمال Malignant peripheral nerve sheath tumor را مطرح می کند؟

- (الف) رشد سریع با نواحی نکروز هتروژن در داخل ضایعه
 (ب) افزایش سیگنال T2 در MRI به صورت هوموژن
 (ج) الگوی Target sign در تصویر برداری MRI
 (د) اتصال واضح تومور به یک عصب منفرد و مشخص بودن مرز آن

۱۳۸) در مورد تفاوت های کوردوم با کندروسارکوم همه گزینه های زیر درست است بجز:

- (الف) اکثر، کوردوم در موقعیت میدلاین و کندروسارکوم در موقعیت پارامیدلاین قرار دارد
 (ب) کوردوم از سوچور اسفنو اکسیپیتال و کندروسارکوم از سوچور اسفنو پتروکلاویوس منشأ می گیرد
 (ج) منشأ کوردوم از نوتوکورد و منشأ کندروسارکوم از بقایای مزانشیمال است
 (د) کوردوم نسبت به کندروسارکوم پیش آگهی بهتری دارد

۱۳۹) تجویز کورتیکواستروئیدها در آسیب نخاعی به چه صورتی توصیه شده است ؟

- (الف) دوز بولوس 30 mg/kg طی 15 دقیقه ، 45 دقیقه مکث و سپس 5.4 mg/kg طی 23 ساعت
 (ب) دوز بولوس 30 mg/kg طی 15 دقیقه ، 2 ساعت مکث و سپس 4.5 mg/kg طی 23 ساعت
 (ج) دوز بولوس 20 mg/kg طی 20 دقیقه ، 2 ساعت مکث و سپس 4.5 mg/kg طی 23 ساعت
 (د) دوز بولوس 20 mg/kg طی 20 دقیقه ، 45 دقیقه مکث و سپس 5.4 mg/kg طی 23 ساعت

۱۴۰) آقای ۶۸ ساله با افت هوشیاری و همی پارزی راست مراجعه کرده است. سابقه MI چند ماهه اخیر همراه با سابقه فشار خون بالا و دیابت که در معاینه با تحریک دردناک لوکالیزه و فقط ناله کرده ولی چشم ها را باز نمی کند. هیدروسفالی و SAH مشهود می باشد. جهت بیمار ونتریکولوستومی انجام می شود که فشار ۲۵ (سانتی متر آب) را نشان می دهد. آنژیوگرافی مغزی نشان دهنده آنوریسم شریان رابط قدامی با سایز ۱۰ میلیمتر می باشد. بهترین روش درمانی در این بیمار کدام است؟

- (الف) نیازی به درمان آنوریسم نیست
(ب) در اولین فرصت عمل جراحی انجام و آنوریسم کلیپ شود
(ج) درمان اندوواسکولار انجام شود
(د) تا زمان افزایش هوشیاری صبر کرده و سپس به روش جراحی کلیپ شود

۱۴۱) بیشترین عامل زمینه ساز آنوریسم مغزی عفونی در اطفال کدام است؟

- (الف) آندوکاردیت
(ب) مننژیت
(ج) آبسه مغزی
(د) ترومبوز سینوس کاورنوس

۱۴۲) آقای ۳۰ ساله با شکایت سردرد غیراختصاصی مراجعه نموده است. در ام آر ای مغز، ضایعه ای کوچک در میدبرین دیده می شود که در T1 هیپواینتنس، در T2 هایپراینتنس بوده و بصورت هموژن انهناس می شود. آنژیوگرافی مغز منفی است. در سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق، ضایعه ای مشاهده نمی شود. با تشخیص تلانژکتازی کاپیلاری برای ایشان چه اقدامی توصیه می شود؟

- (الف) جراحی (ب) اندوواسکولار (ج) گامانایف (د) فالوآپ

۱۴۳) بیمار آقای ۳۵ ساله با تشخیص AVM تحت جراحی قرار گرفته و در حین جراحی به نظر AVM کامل خارج شده است. روز بعد از جراحی CT-Angiography برای وی انجام می شود که شواهد وجود Remnant کوچک دیده می شود. اولین اقدام مناسب برای این بیمار کدام است؟

- (الف) جراحی مجدد فوری
(ب) انجام آنژیوگرافی DSA فوری
(ج) انجام آنژیوگرافی DSA یکماه بعد
(د) درمان اندوواسکولار فوری

۱۴۴) در بیماری آلزایمر زودرس ترین منطقه درگیری مغزی کجاست؟

- (الف) منطقه انتورینال مدیال لوب تمپورال
(ب) منطقه کالکاین لوب اکسی پیتال
(ج) منطقه بازال لوب فرونتال
(د) منطقه لترال فرونتال اطراف سیلین

۱۴۵) کدامیک از هسته های تالاموس با سیستم رتیکولار در ارتباط است و در سطح هوشیاری و بیداری تاثیر دارد؟

- (الف) dorsomedial (ب) interlaminar (ج) VPL (د) VPM

۱۴۶) همه موارد زیر در مورد مسیر وستیبولواسپینال صحیح است بجز:

- (الف) فعالیت عضلات اکستنسور را تسهیل می کند
(ب) در سطح تحتانی مدولا کراس می کند
(ج) به موتور نورونهای آلفا و گاما می رسد
(د) از هسته های وستیبولار در ساقه مغز منشأ می گیرد

۱۴۷) کدام یک از اعصاب کرانیال زیر از سطح پوستریور میدبرین منشأ می گیرد؟

- (الف) عصب اوکولوموتور (ب) عصب تروکلئار (ج) عصب تری ژمینال (د) عصب ابدوسنس

۱۴۸) مردی ۴۷ ساله به علت سردرد و دوبینی مراجعه کرده و به علت تومور اینترا و اکسترا آگزیکال درگیر کننده کلاپوس و اسفنوئید تحت رزکسیون آندوسکوپی قرار گرفته است. در پاتولوژی سلول های فیسالی فروس گزارش شده است. در ام آر آی پس از عمل باقیمانده تومور اینترادورال اطراف PCA دیده می شود. تمام روش های درمانی زیر موثر است، بجز:

- (الف) شیمی درمانی با تموزولامید
(ب) رادیوتراپی با یون کربن
(ج) رادیوتراپی پروتون
(د) رادیوسرجری

۱۴۹) در بیماری با سابقه کرانیوتومی کدامیک از موارد زیر به افتراق مننژیت باکتریال از مننژیت آسپتیک کمک می کند؟

- الف) لکوسیتوز ب) افزایش CSF protein ج) کاهش قند CSF د) افزایش لاکتات

۱۵۰) در رابطه با عفونت و تغییرات التهابی بعد از جراحی های اسپاینال گزینه صحیح کدام است؟

- الف) بیشترین میزان بروز عفونت بعد از جراحی به دنبال جراحی های ناشی از آسیب های تروماتیک اسپاینال است
 ب) به طور معمول طی ۴ روز اول بعد از جراحی، افزایش ESR تا 102mm/h بعد از جراحی های دیسک بدون فیوژن رخ می دهد.
 ج) میزان بروز عفونت در پروسیجر های وسیله گذاری آنتریور بیشتر از پوسترور است.
 د) آزاد کردن متناوب رترکتور های بافتی حین جراحی های اسپاینال، میزان بروز عفونت پس از عمل را کاهش داده است.

اخلاق پزشکی

۱۵۱) در مورد گفتن خبر بد در حین مکالمه با خانواده بیماری که در انتهای حیات است، برای آنکه درک بهتری از وضعیت بیمار پیدا کنند، کدام گزینه درست است؟

- الف) استفاده از عبارت: "همه چیز تمام شده است، سعی کنیم مرگ باکرامتی داشته باشند" مناسب می باشد.
 ب) استفاده از عبارت: "آیا شما از ما می خواهید که او را احیاء کنیم؟" مناسب می باشد.
 ج) استفاده از عبارت: "فکر می کنید اگر می توانستیم از مادرتان سوال کنیم چه انتخابی می کرد؟" مناسب می باشد.
 د) گزینه ب و ج درست است.

۱۵۲) کدام گزینه در مورد گفتن خبر بد در موضوع "تعارضات پایان حیات در مراقبت های سلامت" غلط است؟

- الف) انکار (DENIAL) یعنی ناتوانی در فهمیدن مجموعه ای از حقایق
 ب) انکار (DENIAL) یعنی عدم تمایل به فهمیدن برخی موضوعات
 ج) انکار (DENIAL) به علت پیامدهای روانشناختی غیرقابل پذیرش روی می دهد.
 د) باور خوش بینانه مردم به احیای قلبی بازتابی از میزان موفقیت این اقدام در برنامه های تلویزیونی می باشد.

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، با هدف ارتقای کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخصی به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام‌شده‌ی آزمون می‌توانند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرند.

مقتضی است از طریق فرم اینترنتی تعیین‌شده، از ساعت ۱۸:۰۰ عصر روز چهارشنبه ۱۴۰۴/۰۵/۲۲ تا ساعت ۱۲:۰۰ ظهر روز شنبه ۱۴۰۴/۰۵/۲۵ اعتراضات مورد نظر را از طریق سایت www.sanjeshp.ir ارسال نمایید.

اعتراضاتی که به هر شکل، خارج از فرم اینترنتی و یا بعد از زمان تعیین‌شده به دبیرخانه‌ی شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارسال شوند، به هیچ وجه مورد رسیدگی قرار نخواهند گرفت.

آزمون ارتقا دستیار تخصصی پزشکی سال ۱۴۰۴

رشته: جراحی مغز و اعصاب

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننویسید.

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