

إلا بذكر الله تطمئن القلوب

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



**دفترچه سوالات سی و پنجمین دوره آزمون
ارتقاء و گواهینامه تخصصی دستیاران بالینی
رشته تخصصی گوش و حلق و بینی**

نام و نام خانوادگی :

تعداد سوالات : ۱۵۰

شماره دانشجویی :

تعداد صفحات : ۲۷

شماره داوطلبی :

زمان پاسخگویی : ۱۸۰ دقیقه

تذکرات مهم :

- برای هر سوال تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات، صفحات و رشته تخصصی به دقت مورد بررسی قرار دهید. در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

۱- کودک ۱۰ ساله ای با سنگ بزرگ پروگزیمال مجرای غده بزاقی مراجعه کرده است کدام درمان مناسب ترین و کم تهاجمی ترین راه درمان می باشد؟

- ۱- جراحی با برداشتن غده بزاقی
- ۲- اندوسکوپي و خارج کردن سنگ با Basket
- ۳- برش جراحی روی مجرا و خارج کردن سنگ به طریق اکسترنال
- ۴- لیزر هولمیوم جهت خردکردن سنگ و خارج کردن با Basket

۲- در کودک ده ساله ای مبتلا به اتیت حاد میانی که برای بار دوم در یک ماه اخیر مبتلا به این بیماری شده است کدام آنتی بیوتیک زیر را انتخاب می کنید؟

- ۱- آموکسی سیلین با دوز ۸۰-۹۰ mg/kg
- ۲- آموکسی سیلین- کلاوولانیک اسید(دورز آموکسی سیلین ۹۰ mg/kg)
- ۳- سفوروکسیم ۵۰ mg/kg
- ۴- سفتریاکسون عضلانی ۵۰ mg/kg

۳- کودک ۶ ماهه ای با انسداد یک طرفه بینی ، اپی فورا و دیسترس تنفسی از ۳ ماهگی مراجعه کرده است اولین اقدام تشخیصی کدام است ؟

- ۱- اندوسکوپي قدامی بینی
- ۲- سی تی اسکن
- ۳- اسکن ایزوتوپ مجرای اشکی
- ۴- ام آر آی

۴- در روش دکمپرسیون ترانس ماستوئید عصب فاسیال به کدام قسمت‌های عصب دسترسی خوب داریم ؟

- ۱- ماستوئید
- ۲- ماستوئید و تمپانیک
- ۳- ماستوئید و تمپانیک و مئاتال
- ۴- ماستوئید و تمپانیک و مئاتال و کانالیکولر

۵- نوجوان ۱۵ ساله ای دچار گلو درد شدید و تب بالای ۳۸ درجه سانتی گراد شده است در معاینه اگزودا به رنگ خاکستری که در تمام سطح هر دو لوزه کامی را پوشانده است و لنفادنوپاتی خلفی دو طرفه گردن دارد. در آزمایش خون دچار ترومبوسیتوپنی شدید است کدام درمان برای بهبود ترومبوسیتوپنی توصیه می کنید :

- ۱- تزریق پلاسما تازه
- ۲- تزریق خون کامل
- ۳- آنتی بیوتیک
- ۴- استروئید تزریقی

۶- بیماری مبتلا به کاهش شنوایی دو طرفه حسی عصبی شده است که ظرف چند هفته اخیر شروع و سیر پیش رونده داشته است. ام آر آی بیمار نرمال است و آزمایشات روتین مشکل ندارد استروئید برای بیمار با دوز ۱ mg/kg شروع شده است که جواب خوبی ظرف ۱۰ روز داشته است . چه اقدامی در مورد استروئید لازم است :

- ۱- قطع تدریجی پس از نرمال شدن ادیوگرام ظرف ۱۰ روز
- ۲- ادامه تا ۴ هفته و قطع تدریجی طی ۱۰ روز
- ۳- قطع تدریجی تا ۱۰ روز و نگه داری دوز ۲۰-۱۰ میلی گرم روزانه
- ۴- ادامه تا ۴ هفته و قطع تدریجی تا دوز ۲۰-۱۰ میلی گرم و ادامه آن طولانی مدت

۷- کودک ۶ ساله به دنبال جراحی اتوپلاستی دچار اسکار کلوئید شده است که پس از یکسال درمان کنزرواتیو شامل بانسمان فشاری خوب نشده است. اصلی ترین درمان رایج کدام است؟

۱- استروئید داخل ضایعه

۲- جراحی و استروئید داخل ضایعه

۳- تزریق 5-Fluorouracil

۴- لیزر و جراحی

۸- کدام باکتری زیر در پاتوژنز سینوزیت مزمن نقش بیشتری دارد؟

۱- استرپتوکوک پنومونیه

۲- موراکسلاتارالیس

۳- استاف آرئوس

۴- سودوموناس آئروژینوزا

۹- خانم ۴۵ ساله مبتلا به گرفتگی صدا احساس گلوبوس و تمیز کردن مکرر گلو می باشد. در لارنگوسکوپی مخاط اینترآرینتوئید سنگفرشی به نظر می رسد و دیواره مدیال آرینتوئید قرمز است. اقدام بعدی شما چیست؟

۱- مونیتورینگ ۲۴ ساعته PH مری و حلق

۲- آندوسکوپی و بیوپسی از مخاط حنجره

۳- تصویر برداری از حنجره

۴- شروع امپرازول ۲۰ میلی گرم دو بار در روز به مدت ۳-۴ ماه

۱۰- در بیماری که به صورت ناگهانی دچار افزایش سایز لوزه کامی همراه با توده های متعددی گردنی است مجبور به استفاده از استروئید جهت کاهش سایز لوزه و بهبود وضعیت تنفسی بیمار شدیم بیوپسی را ظرف چه مدت از تزریق استروئید انجام می دهیم؟

۱- ۱-۲ روز

۲- ۲-۴ روز

۳- یک هفته

۴- یک ماه

۱۱- نوجوان ۱۶ ساله ای دارای ندول تیروئید است که از ۳ ماه قبل افزایش سایز داشته است غدد لنفاوی بزرگ نشده است FNA، خوش خیم است کدام اقدام صحیح است:

۱- جراحی تیروئید

۲- فالوآپ با FNA

۳- اندازه گیری TSH

۴- اسکن تیروئید

۱۲- مرد ۵۶ ساله ای که به دنبال کانسر SCC گلو ت تحت درمان با رادیوتراپی قرار گرفته است پس از سه ماه از درمان باوجود درمان کانزر واتیو همچنان ادم ناحیه آرینتوئید دارد کدام اقدام زیر ارجح است؟

۱- ادامه درمان آنتی بیوتیک

۲- بیوپسی جهت بررسی عود

۳- تجویز لوو تیروکسین

۴- افزایش دوز استروئید

۱۳- در سی تی اسکن مرد ۶۰ ساله با کاهش شنوایی و ترشح بدبوی گوش خارجی از یکسال قبل خوردگی و گشاد شدگی کانال گوش خارجی بدون درگیری گوش میانی دیده می شود و تکه های استخوانی در نسج نرم داخل کانال درسی تی اسکن مشهود است. کدام تشخیص مطرح است؟

۱- Keratosis obturans

۲- medial canal fibrosis

۳- Erosive fungal otitis externa

۴- canal cholesteatoma

۱۴- در کدامیک از موارد زیر نیاز به جراحی و ترمیم سوراخ پرده گوش است؟

۱- خانم ۲۰ ساله با پارگی سنترال که بقیه قسمتها آتکتاتیک است

۲- پسر ۱۵ ساله با کاهش شنوایی هدایتی ۳۰ دسی بل و گوش مقابل سالم است

۳- مرد ۶۵ ساله با سوراخ سنترال و کوچک، بدون اتوره و کاهش شنوایی هدایتی کمتر از ۲۰ دسی بل

۴- مرد ۳۰ ساله با سوراخ پرده گوش و گوش مقابل دارای افیوژن

۱۵- کودک ۳ ساله ای که دچار کری دوطرفه است در ABR موجی نشان نمی دهد ولی OAE و کوکلنار میکروفونیک نرمال است. کدام اقدام زیر برای شنوایی وی موثر است؟

۱- سمعک با قدرت بالا

۲- شروع درمان استروئید در اسرع وقت و تکرار ABR

۳- شروع IVIG (ایمونوگلوبولین وریدی) در اسرع وقت و تکرار ABR

۴- کوکلنار ایمپلنت

۱۶- والدین کودکی از درد شبانه پا و گزگز کردن قبل از خواب فرزندشان که باعث مشکل خواب وی شده است شکایت دارند. کدامیک در درمان وی نقش کمتری دارد؟

۱- داروهای دوپامینرژیک

۲- گاباپنتین

۳- بنزودیازپین

۴- آهن خوراکی

۱۷- کودک ۲ ساله ای توسط مادرش به اورژانس آورده شده است که در حین بازی با اسباب بازی لگو یک حمله سیانوز و سرفه داشته است معاینه ریه و گرافی نرمال است. کدام اقدام زیر ارجح است؟

۱- چون معاینات و رادیو گرافی نرمال است اقدام خاصی نمیخواهد

۲- تکرار گرافی ۶ ساعت بعد

۳- فالوآپ با معاینه فیزیکی

۴- آندوسکوپی ریجید

۱۸- خانم ۳۵ ساله ای با سرگیجه اپیزودیک از دو سال قبل مراجعه کرده است که هر چند ماه تکرار شده و همراه با وز وز گوش بوده است و منجر به کاهش شنوایی به میزان ۴۰ دسی بل در فرکانس های پایین شده است. با توجه به عدم پاسخ به درمانهای طبی و کم شدن فاصله حملات سرگیجه کدام درمان زیر موثرتر بوده و در عین حال شنوایی بیمار حفظ می شود؟

۱- لایبرنتکتومی

۲- تزریق دگزامتازون اینتراتیمنیک

۳- تزریق جنتامایسین با دوز بالا به صورت اینتراتیمنیک

۴- قطع عصب وستیبولار

۱۹- در تغذیه عروقی استخوانچه رکابی کدام یک از عروق زیر نقش ندارد؟

- ۱- شاخه شریان تمپانیک تحتانی
- ۲- شاخه نزولی شریان تمپانیک فوقانی
- ۳- شاخه نزولی شریان پتروزال فوقانی
- ۴- شاخه فوقانی شریان تمپانیک قدامی

۲۰- کدامیک از جملات زیر در مورد رفلکس اکوستیک درست نمی باشد؟

- ۱- اجزای اصلی قوس کنترالترال آن زوج ۸، هسته های و نترال کولنار، مدیان سوپریور الیو و هسته حرکتی کنترالترال ۷ می باشد
- ۲- در کری انتقالی گوش مورد آزمایش رفلکس ایبسی وجود ندارد ولی کنترال وجود دارد
- ۳- اغلب در یک گوش نرمال در آستانه های ۷۰-۸۰dbHL برانگیخته می شود
- ۴- شبکه عصبی آن در Lower brain stem قرار دارد

۲۱- بیماری به دنبال ترومای استخوان تمپورال مشکوک به اتوره CSF است کدامیک از آزمایشات زیر مقرون به صرفه سریع تر و ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟

- ۱- الکتروفورز ترشحات به روش جاری برای B2 - transferring assay
- ۲- به روش تکنیک B- trace protein detector by nephelometric
- ۳- glucose oxidase test strips
- ۴- ارزیابی توام گلوکز پتاسیم و پروتئین ترشحات

۲۲- کدام یک از جملات زیر در مورد درمان و پاتوفیزیولوژی تینیتوس درست نمی باشد؟

- ۱- به نظر نمی رسد که کمبود GABA Y- amino butyric acid نقشی در تکوین پاتولوژی بیماری ایفا نماید.
- ۲- علیرغم پیشنهاد داروهای متعدد برای درمان آن بیشتر از داروهای آنتی دپرسیو استفاده می شود
- ۳- درمان با سرتالین در بیماران مبتلا به تینیتوس توام بافسردگی و اضطراب از شدت و بلندی تینیتوس می کاهد
- ۴- مکانیسم عمل بسیاری از داروهای آنتی دپرسیو تأثیر مستقیم روی رسپتورها و نوروترنس میترهای مسیر شنوایی است

۲۳- بیماری مبتلا به فلج کامل بلز در یک طرف صورت شده است در کدامیک از تست های الکترودیگنوستیک زیر توصیه به دکامپرسیون عصب نمی شود؟

- ۱- اختلاف آستانه طرف سالم و معیوب در NET بیش از ۳/۵ میلی آمپر باشد
- ۲- در Maximum stimulation test در طرف معیوب پاسخی دریافت نگردد
- ۳- در الکترو نوروگرافی که بعد از ۱۴ روز انجام شده بیش از ۹۰٪ دژنریشن عصب وجود دارد
- ۴- پیدایش امواج پتانسیلی پلی فازیک در EMG در ۴-۶ هفته اول بیماری

۲۴- شایعه ترین عارضه تکرار گذاشتن تمپانوستومی تیوب در کودکان مبتلا به شکاف کام اوتیت سرروز دار عبارت است از :

- ۱- کلستاتوم
- ۲- اوتیت مدیای چرکی مزمن
- ۳- پرفوراسیون مزمن پرده تمپان
- ۴- تمپانو اسکروز

۲۵- کودکی شش ماهه همانژیوم وسیع تیپ بینی دارد و کاندید درمان Combined (جراحی و لیزر) است برای آماده سازی کدامیک از داروهای زیر در خط اول درمان است؟

- ۱- پردنیزولون
- ۲- پروپرانولول
- ۳- وینکریستین
- ۴- اینترفرون

۲۶- بیماری مبتلا به استنوز سابگلوت حنجره است در کدامیک از موارد زیر درمان آندوسکوپیک توصیه می شود و بیشترین کاربرد را دارد؟

- ۱- استنوز در مرحله تکوین اولیه محدود به ناحیه سابگلوت است و کمتر از ۷۰٪ لومن حنجره را مسدود کرده است
- ۲- وجود بافت اسکار فیبروتیک در کمیوسور خلفی اینترآرینوئید
- ۳- عفونت شدید باکتریال تراشه که بعد از تراکتوستومی ایجاد شده است
- ۴- استنوز توام لارنگو تراکتال مطرح می باشد

۲۷- خانمی ۷۵ ساله با تشخیص سیالادنیت مزمن مراجعه کرده است کدامیک از عوارض احتمالی این بیماری نمی باشد؟

- ۱- Benign lympho epithelial lesion
- ۲- Kuttner tumor
- ۳- Ductul carcinoma
- ۴- Follicular lymphoma

۲۸- کدامیک از اعصاب زیر در عصب گیری سنسوری موتور و چشایی زبان دخالت ندارد؟

- ۱- زوج ۹ (گلسوفارنژه)
- ۲- زوج ۱۲ (هیپوگلس)
- ۳- شاخه اینترنال لارنژیال عصب واگ
- ۴- فیبرهای کرانیال عصب ۱۱ از طریق شاخه فارنژیال واگ

۲۹- بیماری ۵۵ ساله با تشخیص ضایعه کارسینومائی در ناحیه تونسیلار طرف راست مراجعه کرده است ضایعه کوچک است و در معاینه گردن شواهدی از نود مثبت وجود ندارد. بهترین روش درمانی توصیه شده کدام است؟

- ۱- جراحی
- ۲- رادیاسیون
- ۳- رادیاسیون و جراحی
- ۴- جراحی و دیسکشن الکتیو گردن در همان طرف

۳۰- در مبحث اکسیژن رسانی به بیمار از طریق تراشه کدامیک از جملات زیر درست نمی باشد؟

- ۱- PDT (percutaneous dilation tube) در اطفال قدغن شده است
- ۲- در بالغینی که توده ای در خط وسط گردن دارند به ندرت به جای PDT از تراکتوستومی به روش جراحی باز استفاده می شود
- ۳- در مواردی که بیمار اختلالات انعقادی دارد بهتر است از PDT برای جلوگیری از خونریزی استفاده شود
- ۴- وجود چاقی گردن کنتراندیکاسیون قطعی برای PDT نمی باشد

۳۱- در مورد اتیولوژی و پاتولوژی کاندیدای حنجره کدامیک از موارد زیر درست نیست؟

- ۱- با تغییرات هیستوپاتولوژیک به صورت هیپرپلازی پسودو اپی تلیوماتوس همراه می باشد
- ۲- اغلب با کاندیدای حفره دهان همراه است
- ۳- اغلب به دنبال تضعیف سیستم ایمنی ناشی از کموتراپی یا ایدز ایجاد می شود
- ۴- نوع ایزوله منحصر به حنجره به دنبال استنشاق کورتیکواستروئید ممکن است ایجاد شود

۳۲- در آنالیز استتیک فاسیال زاویه نازومنتال نرمال ۱۲۰ تا ۱۳۲ درجه است. فاصله مطلوب لب بالا تا پشت ضلع پایینی زاویه که با چانه مماس است کدام است؟

- ۱- ۰ میلی متر (مماس لب بالا با خط پایینی زاویه)
- ۲- ۲ میلی متر
- ۳- ۴ میلی متر
- ۴- ۶ میلی متر

۳۳- در ارزیابی توسعه تکاملی و استتیک اوریکول در یک کودک ۵ ساله کدامیک از جملات زیر درست نیست؟

- ۱- تا پایان سال پنجم زندگی قسمت اعظم (بیش از ۵۰٪) رشد غضروفی اوریکولار تکمیل شده است
- ۲- زاویه اوریکولو سفالیک نرمال ۲۵ تا ۳۵ درجه است
- ۳- زاویه اوریکولو سفالیک ۴۰ تا ۴۵ درجه نرمال محسوب نمی شود
- ۴- از زاویه دید فرونتال فاصله ریم هلیکس تا اسکالپ ۱۵ تا ۲۰ میلی متر است

۳۴- در رینوپلاستی ریویژن در صورتی که سپتوم قبلاً دست نخورده باشد ترجیحاً از چه گرافتی استفاده می شود؟

- ۱- غضروف سپتوم
- ۲- غضروف دنده
- ۳- غضروف اوریکول
- ۴- ایمپلنت آلوپلاستیک

۳۵- کدامیک از جملات زیر در مورد رینیت آتروفیک درست نمی باشد؟

- ۱- امروزه اغلب به دنبال جراحی های اگرسو بینی به منظور رفع انسداد ایجاد می شود
- ۲- متاپلازی اپیتلیوم مزه ای به مخاط اسکواموس غیره مزه ای دیده می شود
- ۳- افزایش کلیرانس موکوسیلیاری باعث پیدایش کروتهای سبز بد بو می شود
- ۴- با تغییر پاترن جریان عبور هوا و کاهش حس بویایی همراه است

۳۶- در ارزیابی Visualization glottal closure پاترن Spindle shaped gap در کدامیک از موارد زیر دیده نمی شود؟

- ۱- sulcus vocalis
- ۲- membranous folds deficit
- ۳- Vocal nodules
- ۴- Superior Laryngeal nerve deficit

۳۷- انسداد مزمن کمپلکس استئوماتال و پیدایش Silent sinus syndrome با یکی از موارد زیر ارتباط اتیولوژیک ندارد؟

- ۱- بروز کیست رئانسیونل در سینوس فکی مبتلا
- ۲- کوچک شدن سینوس فکی
- ۳- انوفتالمی
- ۴- لترالیزاسیون آنسینیت پروسس

۳۸- کودکی با دیسفونکسیون ولو فارنژیال کاندید عمل جراحی Posterior wall augmentation می باشد . ترجیح می دهید با استفاده از کدام روش زیر این عمل را انجام دهید؟

- ۱- تفلون
- ۲- غضروف
- ۳- چربی
- ۴- فلپ فارنژیال

۳۹- کودکی ۷ ساله ۴ ساعت بعد از عمل جراحی لوزه دچار تهوع و استفراغ می شود در این بیمار ترجیح می دهید از کدام داروی زیر استفاده نمایید .

- ۱- Ondansetron
- ۲- متوکلوپرامید
- ۳- پرومتازین
- ۴- Droperidol

۴۰- بیماری با سینوزیت مزمن بدون علائم و شواهد پلیپ بینی مراجعه می نماید . مصرف کدام داروی زیر را برای نامبرده توصیه می کنید؟

- ۱- آنتی هستامین
- ۲- آنتاگونیست لکوترین
- ۳- آنتی بادی مونوکلونال آنتی IGE
- ۴- شستشوی مرتب بینی با حجم کافی نرمال سالین

۴۱- یک ورزشکار حرفه ای ۳۰ ساله با علائم رینیت آلرژیک به شما مراجعه می نماید جهت درمان این بیمار کدام داروی زیر ممنوعیت مصرف دارد؟

- ۱- آنتی هیستامین خوراکی
- ۲- اسپری استروئید داخل بینی
- ۳- پسودوافدرین خوراکی
- ۴- اسپری کرومولین سدیم

۴۲- بیماری با مشکل دریچه قلبی کاندید جراحی لته می باشد توصیه انجمن قلب آمریکا در مورد آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک در این بیمار کدام است؟

- ۱- یک دوز آموکسی سیلین خوراکی نیم ساعت قبل از جراحی
- ۲- آموکسی سیلین یک روز قبل از عمل تا یک روز بعد از عمل
- ۳- آمپی سیلین وریدی یک ساعت قبل از عمل تا یک روز بعد از عمل
- ۴- سفتریاکسون وریدی دوساعت قبل از عمل تا ۱۲ ساعت بعد از عمل

۴۳- در کدام گروه از بیماران OAE قابل اندازه گیری است ؟

- ۱- بیمارانی که علت کاهش شنوایی آنها فیکساسیون زنجیره ای می باشد
- ۲- بیمارانی که علت کاهش شنوایی آنها توده نتوپلاستیک گوش میانی است .
- ۳- بیمارانی که کاهش شنوایی عمیق دارند و علت آن صدمه عصب شنوایی است
- ۴- بیمارانی که به دنبال عفونت مزمن چرکی گوش میانی خوردگی زنجیره استخوانچه ای پیدا کرده اند.

۴۴- یکی از علائم سندرم ملکرسون - روزنتال ادم فاسیال راجعه یا دائمی می باشد. علت این ادم کدام است؟

- ۱- ادم آنژیونوروتیک
- ۲- ادم ناشی از عفونت راجعه
- ۳- پدیده اتوایمیون بیماری زمینه ای
- ۴- ادم ناشی از انسداد لنفاتیک و عروقی بعلت گرانولوما

۴۵- خانمی ۳۰ ساله تیرانداز حرفه ای چپ دست ۳ سال بعد از کار حرفه ای با شکایت کاهش شنوایی مراجعه و در آزمون PTA علائمی دال بر کاهش شنوایی ندارد. از نامبرده evoked OAE به عمل می آوریم. کدام یافته زیر در این بیمار صحیح می باشد؟

- ۱- کاهش شنوایی گوش راست بیشتر از گوش چپ
- ۲- کاهش شنوایی مساوی در هر دو گوش
- ۳- کاهش شنوایی گوش چپ بیشتر از گوش راست
- ۴- نرمال بودن شنوایی در گوش راست و کاهش شنوایی در گوش چپ

۴۶- خانمی ۵۰ ساله به دنبال جراحی کاروتید بادی تومور دچار سندرم First-bite شده و از درد شدید موقع غذا خوردن شکایت دارد. کدام روش درمانی زیر را برای این بیمار توصیه می کنید؟

- ۱- Tympanic neurectomy
- ۲- تجویز داروهای آنتی کولینرژیک
- ۳- کاربامازپین خوراکی
- ۴- مصرف غذاهای با مزه تلخ

۴۷- یکی از روش های درمان بیماری گریوز جراحی می باشد. در کدام مورد زیر جراحی اندیکاسیون مطلق دارد؟

- ۱- خانمی که در سنین باروری بوده و تمایل به بارور شدن دارد
- ۲- خانمی که بچه شیرمی دهد و میخواهد شیر دادن را ادامه دهد
- ۳- در بیماری که علائم چشمی شدید دارد
- ۴- در بیماری که با مصرف داروهای تیونامید عوارض جانبی جدی پیدا کرده است

۴۸- مردی ۳۰ ساله با سابقه عفونت مزمن گوش میانی با درد رترواوبیتال و فلج زوج ششم مغزی مراجعه می نماید بعد از معاینه فیزیکی کدام روش تصویر برداری را جهت بررسی این بیمار توصیه می کنید؟

- ۱- CT
- ۲- اسکن استخوان تامپورال باتکنیسوم
- ۳- CT و MRI تواماً
- ۴- MRI با تزریق

۴۹- در استروبوکوپپی از بیماری متوجه یک توده زیر مخاطی در تار صوتی کاذب حنجره می شویم که بعد از ارزیابی تشخیص آمیلوئیدوزیس داده می شود اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟

- ۱- رادیوتراپی با دز پایین
- ۲- استروئید تراپی
- ۳- استفاده از رژیم کم پروتئین
- ۴- مشاوره روماتولوژی

۵۰- مواردی از رینوسینوزیت مزمن همراه با بیماری های سیستمیک می باشد در کدام بیماری توصیه به انجام آندوسکوپی همراه با برداشتن دیواره مدیال سینوس ماکزیلا شده است؟

- ۱- سارکوئیدوز
- ۲- وگنر
- ۳- سیستمیک فیبروزیس
- ۴- سندرم Churg - Strauss

۵۱- کودکی ۷ ساله مبتلا به رابدومیوسارکوما که پلان درمانی را به طور کامل انجام داده است جهت ارزیابی پاسخ درمانی کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟

- ۱- CT چهار هفته بعد از ختم درمان
- ۲- MRI شش هفته بعد از ختم درمان
- ۳- PET چهار هفته بعد از ختم درمان
- ۴- Bone scan هشت هفته بعد از ختم درمان

۵۲- کودکی به صورت مادر زادی دچار انسداد کامل کانال گوش خارجی در سمت راست می باشد و همزمان تنگی کانال گوش خارجی در گوش چپ را هم دارد. کدام پلان جراحی در این بیمار صحیح است؟

- ۱- اول گوش چپ را عمل می کنیم
- ۲- گوش چپ این بیمار نیاز به عمل جراحی ندارد
- ۳- اول گوش راست بیمار را عمل می کنیم
- ۴- تفاوتی ندارد کدام گوش ابتدا عمل شود

۵۳- بیماری با نودگردنی مراجعه در روند تشخیص از بیمار CT با تزریق انجام می دهیم کدام یافته رادیولوژیک زیر کمتر دلالت بر بد خیم بودن دارد؟

- ۱- اندازه بزرگتر از ۱۵ میلی متر
- ۲- Ring enhancement
- ۳- Round shape
- ۴- Focal defect

۵۴- کدام گزینه در مورد extended dorsal spreader graft در رینو پلاستی غلط است؟

- ۱- باعث derotation تیپ بینی می شود
- ۲- دور سال سپتوم تقویت می کند
- ۳- باعث تقویت زاویه قدامی سپتوم می شود
- ۴- کولوملا شو را افزایش می دهد

۵۵- کدام یک از عبارات زیر جزء اندیکاسیون های کلاسیک جاندازی باز شکستگی ساب کوندیلار نمی باشد؟

- ۱- جابجایی کوندیل به داخل میدل فوسا
- ۲- شکستگی دو طرفه کوندیل در فرد بدون دندان وقتی که اسپلینت موجود نباشد
- ۳- عدم توانایی در انجام جاندازی بسته
- ۴- جابجایی به سمت لترال شکستگی اکستراکپسولار کوندیل

۵۶- خانم ۴۰ ساله ای با سابقه پولیپوز مکرر بینی که چندین بار تحت عمل جراحی قرار گرفته است مراجعه نموده ، در سی تی اسکن انجام شده اروزیون استخوانی همراه با دانسیته های هتروژن داخل سینوس ماگزیلاری مشاهده می شود . سطح سرمی IgE بالاست کدام اقدام درمانی برای بیمار فوق کمتر موثر است ؟

- ۱- جراحی
- ۲- استروئید سیستمیک
- ۳- لاواژ با سرم
- ۴- ضد قارچ خوراکی

۵۷- خواننده حرفه ای قبل از اجرای برنامه خود دچار عفونت حاد تنفسی و گرفتگی نسبی صدا شده است کدام یک از داروهای زیر را جهت بهبود اجرای برنامه وی توصیه می کنید ؟

- ۱- آسپرین
- ۲- ترکیبات استنشاقی منتول دار
- ۳- آنتی هیستامین خوراکی
- ۴- دکونژستانت خوراکی

۵۸- Wirchow node جزء نودهای کدام سطح گردن می باشد ؟

- ۱- V_A
- ۲- V_B
- ۳- VI
- ۴- IV

۵۹- خانمی ۷۰ ساله با سابقه کیفیت پشرونده و شرح حال سرگیجه و کاهش شنوایی میکس از یکسال قبل مراجعه نموده است در گرافی نیمرخ اسکال ضخیم شدگی قاعده مجمله همراه با دانسیته های پاچی متعدد و Platybasin مشهود است . کدام تشخیص محتمل تر است ؟

- ۱- دیسپلازی فیبرو
- ۲- بیماری پاژه
- ۳- استئوژنسیس ایمپرکتا
- ۴- استئیت فیبروز سیستمیک

۶۰- کدامیک از بیماری های زیر باعث کاهش شنوایی انتقالی مادرزادی نمی شود ؟

- ۱- استنوز کانال خارجی گوش
- ۲- مالفورماسیون استخوانچه ای
- ۳- انکیلوز استخوان رکابی
- ۴- افیوژن گوش میانی

۶۱- کدام گزینه زیر جزء اندیکاسیون های تونسیلکتومی نمی باشد ؟

- ۱- گلودردهای مکرر همراه با تب بیشتر از ۳/۳ و آدنوپاتی گردن بیشتر از هفت بار در یکسال
- ۲- گلودردهای مکرر همراه با تب بیشتر از ۳/۳ و آدنوپاتی گردن بیشتر از سه بار در دو سال متوالی
- ۳- کودکانی که حساسیت و یا عدم تحمل به چند آنتی بیوتیک دارند
- ۴- تب های پرودیگ همراه با آفتوس استوماتیتیس ، فارنژیت و آدنیت

۶۲- کودک ۱/۵ ساله ای با سابقه دیسفونی از بدو تولد همراه با تنگی نفس هنگام سرماخوردگی مراجعه نموده و درنازولارنگوسکوپي فیبروپتیک انجام شده وب قدامی که حدود ۳۵٪ راه هوایی را مسدود نموده است بدون گسترش به ساب گلوت مشاهده می شود. کدام اقدام درمانی مناسب تر است؟

- ۱- باز کردن وب از طریق اندو لارنکس با لیزر Co2
- ۲- لارنگوفیشر همراه با گذاشتن گرفت غضروفی و استنت
- ۳- لارنگوفیشر با برداشتن بافت اضافه و گذاشتن موکوزال گرفت و استنت
- ۴- پیگیری بیمار و انتظار تا ۵ سالگی

۶۳- کودک ۲ ساله ای به دلیل سرفه های مزمن و کاهش رشد مراجعه نموده است در بررسی های بعمل آمده تشخیص GERD برای بیمار گذاشته شده است جهت درمان کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی کنید؟

- ۱- سوکرافیت
- ۲- رانیتیدین
- ۳- متوکلوپرامید
- ۴- اریترومايسين

۶۴- کودک ۸ ساله ای به دلیل سینوزیت مزمن مقاوم به درمان کاندید عمل جراحی FESS می باشد. چه اقدام جراحی ارجح است؟

- ۱- برداشتن زائده آنسینیت و باز کردن اتموئید قدامی و خلفی
- ۲- برداشتن زائده آنسینیت و باز کردن اتموئید قدامی و مجرای سینوز ماگزیلای
- ۳- برداشتن قسمت تحتانی زائده آنسینیت و باز کردن بولا و مجرای سینوس ماگزیلای
- ۴- برداشتن قسمت فوقانی زائده آنسینیت و اتموئید قدامی

۶۵- جهت تشخیص ساک دیلاته شده در سندرم large vestibular aqueduct کدام روش تشخیصی مناسب تر است؟

- ۱- HRCT اگزیال
- ۲- HRCT کروئال
- ۳- T₁ MRI
- ۴- T₂ MRI

۶۶- خانم ۴۰ ساله با ضایعه سفید رنگ قسمت لترال زبان مراجعه نموده است. جواب بیوپسی ضایعه moderate dysplasia گزارش شده است. کدام اقدام درمانی مناسب نیست؟

- ۱- کرایوبلیشن
- ۲- الکترو کوتری
- ۳- لیزر ابلیشن
- ۴- chemo prevention

۶۷- آقای ۷۵ ساله ای به دلیل ضایعه هیپرکراتوتیک مخاطی پشت کمشیور لب درامتداد خط اکلوزن که راس آن به طرف خلف می باشد مراجعه نموده است کدام اقدام زیردر اولویت است؟

- ۱- بیوپسی بافتی
- ۲- اسکرابینگ ضایعه و تهیه اسمیرو قراردادن در هیدروکسید پتاسیم
- ۳- درمان باقطره نیستاتین
- ۴- درمان با فلوکونازول خوراکی

۶۸- خانم ۷۵ ساله از یکسال قبل به دلیل دیسفاژی پیشرونده بوی بد دهان و ریگورژیتاسیون مراجعه نموده است کدام اقدام تشخیصی را انتخاب می کنید؟

- ۱- فیبرو اپتیک اندوسکوپی
- ۲- باریوم سوالو
- ۳- سی تی اسکن با ماده حاجب
- ۴- ازوفاگوسکوپی ریژید

۶۹- آقای ۴۵ ساله ای به دلیل فلج دو طرفه تار صوتی به دنبال عمل جراحی تیروئید کاندید reinnervation حنجره بانورموسکولار پدیکول دو طرفه با عصب آناسارویکالیس می باشد. کدام روش درمانی را انتخاب می کنید؟

- ۱- پیوند پدیکول به عضله کریکو آرتنوئید خلفی دو طرف
- ۲- پیوند پدیکول به عضله کریکو آرتنوئید لترال دو طرف
- ۳- پیوند پدیکول به عضله کریکو تیروئید دو طرف
- ۴- پیوند پدیکول به عضله تیرو آرتنوئید دو طرف

۷۰- کدام عبارت در مورد افزایش ریسک خونریزی بعد از عمل جراحی لوزه به دلیل مصرف NSAID صحیح است؟

- ۱- مصرف آن به صورت تک دوز اثری در افزایش خونریزی ندارد
- ۲- مصرف چند دوز آن ریسک خونریزی را زیاد می کند
- ۳- مصرف آنها قبل از عمل جراحی ریسک خونریزی را بالا می برد
- ۴- مصرف تک دوز یا دوزهای بالاتر اثری در افزایش ریسک خونریزی ندارد

۷۱- در کدامیک از درگیری های زیر Supera Cricoid Laryngectomy با Cricohyoidopexy کاربرد ندارد؟

- ۱- T4 ترانس گلوت بدون اکستنشن به پری کندر خارجی غضروف تیروئید
- ۲- T2 با گسترش به کف و نتریکل
- ۳- T3 ترانس گلوت با فیکساسیون TVC
- ۴- T1 ترانس گلوت با تهاجم به استخوان هیوئید

۷۲- در هنگام جراحی گوش بیماری که مبتلا به کلسنتاتوم می باشد و در منطقه لترال سمی سیر کولار مواجه با blue line شده اید، چه اقدامی انجام می دهید؟

- ۱- کانال را حفظ می کنیم و در مرحله دوم کلسنتاتوم را بر می داریم.
- ۲- کلسنتاتوم را کامل بر می داریم و به جای آن soft Tissue می گذاریم.
- ۳- به دلیل آنکه وارد فضای پری لوف نشده ایم بافت کلسنتاتوم را با خیال راحت بر می داریم.
- ۴- پوسته کلسنتاتوم را باقی می گذاریم و کانال را به این دلیل پایین می آوریم.

۷۳- کدام روش درمانی زیر برای کودک ۶ ساله مبتلا به سینوزیت مزمن که به حداکثر درمان دارویی جواب نداده است را انتخاب می کنید؟

- ۱- آدنوتیدکتومی همراه با شستشوی سینوس
- ۲- انجام Fess به تنهایی
- ۳- اتساع بالونی همراه با Fess
- ۴- شستشوی سینوس به تنهایی

۷۴- وجود کدام علامت در بیمار مبتلا به سینوزیت حاد اندیکاسیون استفاده از آنتی بیوتیک را دارد؟

- ۱- وجود علائم سینوزیت برای ۵ روز
- ۲- وجود تب ۳۸ درجه
- ۳- وجود ترشح پشت حلق و درد صورت از شروع بیماری به مدت ۴۸ ساعت
- ۴- وجود تغییر علائم در سینوزیت حاد مثل احساس درد شدید ناگهانی، تب و سردرد

۷۵- کدام روش رادیوتراپی جهت درمان کانسر پیشرفته نازوفارنکس ایده آل است؟

- ۱- intensity modulated radiotherapy (IMRT)
- ۲- gamma knife
- ۳- proton beam radiotherapy
- ۴- cyber knife stereotactic irradiation

۷۶- بیمار آقای ۵۷ ساله سیگاری که کاندید جراحی سپتوپلاستی می باشد. حداقل چه زمانی توصیه به قطع سیگار می کنید؟

- ۱- یک هفته
- ۲- دو هفته
- ۳- ۷۲ ساعت
- ۴- در صورتی که بیمار هم زمان بیماری ریوی نداشته باشد مصرف سیگار تا زمان عمل مشکل ندارد

۷۷- بیماری به دنبال فارنژیت دچار تب، لتارژی، تندرنس لترال گردن و تریسموس شده است. کدام درمان را به عنوان خط اول درمان پیشنهاد می کنید؟

- ۱- دادن آنتی بیوتیک وریدی مناسب به همراه هپارین
- ۲- اقدام جراحی جهت برداشتن ورید ژوگولار
- ۳- شروع آنتی بیوتیک وریدی و جراحی همزمان
- ۴- هپارین را به صورت وریدی در ابتدای کار به تنهایی شروع می کنیم و با وارفارین برای ۶ هفته ادامه می دهیم

۷۸- در کودکی که کیس شناخته شده تالاسمی ماژور می باشد جهت ارزیابی اتوتوکسیتی دفروکسامین کدام تست شنوایی حساسیت بالایی دارد؟

- ۱- PTA
- ۲- DPOE
- ۳- OAE
- ۴- ABR

۷۹- کودکی ۶ ساله ای که در سن ۲ سالگی کاشت حلزون شده است. جهت معرفی به مدرسه با اودیوگرام با سطح شنوایی db ۲۰-۳۰ به شما ارجاع داده می شود. نقش این اودیوگرام چیست؟

- ۱- وجود این سطح شنوایی نشانه پرو گرامینگ خوب دستگاه می باشد
- ۲- این اودیوگرام فقط نشان دهنده این است که بیمار تحریک صدا در سطح db ۲۰-۳۰ را می شنود.
- ۳- اودیوگرام به شما نشان می دهد که صدای رسیده به دستگاه از نظر کیفیت شنوایی خوب است.
- ۴- تست اودیوگرام تنها راه برای ارزیابی شنوایی بعد از کاشت حلزون است

۸۰- کودکی به دنبال blust injury دچار نقاط بسیار زیاد پیگمانتاسیون به شکل Tattoo در صورت شده است چه اقدام درمانی را پیشنهاد می کنید؟

- ۱- برداشتن تک تک ضایعات با جراحی
- ۲- لیزر
- ۳- این نقاط به تدریج کمرنگ می شوند و از بین می روند لذا اقدامی انجام نمی دهیم.
- ۴- شستشوی روزانه و استفاده از استون

۸۱- کدام یک از علائم زیر با افزایش سن افزایش نمی یابد؟

- ۱- Post nasal drip
- ۲- Gustatory rhinitis
- ۳- Epistaxis
- ۴- Coughing

۸۲- کدام یک از موارد زیر جزء اندیکاسیونهای جراحی توده های بدخیم سینوس می باشد؟

- ۱- Extension Through Sphenoid
- ۲- وجود تریسموس واضح در معاینه
- ۳- درگیری کیاسما
- ۴- درگیری اینفراتمپورال فوسا

۸۳- اگر بیماری با فلج یک طرفه تار صوتی با Glottic gap زیاد داشته باشید. کدام روش جراحی را انجام می دهید؟

- ۱- Injection laryngoplasty
- ۲- Type II Tyroplasty
- ۳- Arytenoid adduction
- ۴- Medialization

۸۴- برای تشخیص درگیری عضله رکتوس تحتانی در شکستگی کف اوربیت درجه ها کدام اقدام تشخیصی زیر بهتر است؟

- ۱- وجود دیپلوپی در معاینه کلینیکی
- ۲- Forced Duction Test
- ۳- MRI
- ۴- CT

۸۵- کدام گزینه جزء ساپورت های ماژور تیپ در رینوپلاستی نمی باشد؟

- ۱- بافت نرم مارژین کودال (Upper lateral crura) ULC به لبه سفالیک غضروف آلاز
- ۲- سایز و شکل کرورای مدیال و لترال
- ۳- اتصال مدیال کرورای فوت پلیت به انتهای کودال غضروف سپتوم
- ۴- Nasal Spine

۸۶- کدام اقدام جهت پیشگیری از رشد بیش از حد قارچ به دنبال استفاده از پرو واکس انجام میدهید؟

- ۱- چک رژیم غذایی بیمار و اضافه کردن پروبیوتیکها و ماست به رژیم غذایی.
- ۲- شروع رژیم غذایی ضد قارچ به صورت پرو فیلاکسی.
- ۳- شروع رژیم دارویی آنتی بیوتیک جهت جلوگیری از سوپر اینفکشن
- ۴- شستشوی مداوم با اسید استیک ۲٪

۸۷- نوزادی که استرایدور از بدو تولد دارد و با گریه کردن بدتر میشود جهت رد تشخیص Paradoxical vocal fold motion بهترین روش تشخیص کدام است؟

- ۱- لارنگوسکوپ فیبروپتیک در حالت awake
- ۲- لارنگوسکوپ فیبروپتیک در حالت بی هوشی عمومی
- ۳- لارنگوسکوپ rigid در حالت بی هوشی عمومی
- ۴- فلوروسکوپ

۸۸- در بیمار مبتلا به NF2 که تحت درمان با Gamma knife قرار گرفته است. با شکایت کاهش شنوایی به شما مراجعه می کند. در ادیومتری افت شنوایی در حد 70 db و SDS بیمار پایین می باشد. کدام اقدام درمانی را برای درمان کاهش شنوایی بیمار مناسب می دانید.

- ۱- Auditory Brain Stem implant
- ۲- کاشت حلزون
- ۳- سمعک
- ۴- اقدام جهت درمان کاهش شنوایی در این بیمار نتیجه بخش نیست.

۸۹- آقای ۶۲ ساله ای با شکایت توده گردنی بدون علامت مراجعه کرده است که در FNA ، SCC متاستاتیک گزارش شده است در معاینات کامل و پان آندوسکوپ و Pet scan تومور اولیه ای یافت نشد و تصمیم به انجام بیوپسی گرفته شد اخیراً در کدامیک از مناطق زیر بیوپسی توصیه نمی شود؟

- ۱- نازو فارنکس
- ۲- سینوس پیریفرم
- ۳- لوزه
- ۴- قاعده زبان

۹۰- بیماری متعاقب دایسکشن رادیکال گردن دچار لیک شیری رنگ از درن شده است که برای بیمار اکتروتااید شروع شد کدام گزینه در مورد این دارو نادرست است؟

- ۱- آنزیم لیپاز پانکراس را مهار می کند
- ۲- جریان خون اسپلانکتیک را کاهش می دهد
- ۳- تزریق آن به صورت زیر جلدی می باشد
- ۴- آنالوگ طولانی اثر سوماتواستاتین می باشد

۹۱- مرد ۵۴ ساله ای با شکایت خلط خونابه از یک هفته قبل مراجعه کرده است سابقه کارسینوم نازوفارنکس را سه سال قبل ذکر می کند که تحت درمان قرار گرفته بود در معاینه کامل یک توده زیرمخاطی در نازوفارنکس رویت می شود که در بیوپسی عود تومور گزارش می شود بهترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟

- ۱- براکی ترابی
- ۲- کمو رادیوترابی
- ۳- نازوفارنژکتومی + دیسکشن گردن
- ۴- نازوفارنژکتومی

۹۲- کدام جمله در مورد کاربرد و عارضه کرایوترابی برونکوسکوپیک جهت دبریدمان بافتی درست است؟

- ۱- در انسداد مرکزی راه هوایی گرید بالا کمک کننده است
- ۲- کارسینوئیدها معمولاً به این روش مقاومند
- ۳- احتمال پرفوراسیون راه هوایی با این روش بالا است
- ۴- احتمال پرفوراسیون دیواره عروقی با این روش بالا است

۹۳- در بیمار مبتلا به کنسر لارنکس میکرووزکسیون توسط لیزر ترانس اورال در کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون مطلق نمی باشد؟

- ۱- آسپیراسیون شدید متعاقب رزکسیون قبلی
- ۲- نیاز به ریکانستراکشن
- ۳- فیکساسیون و کال کوردها
- ۴- استنوز ثانویه به رزکسیون قبلی

۹۴- کودک ۳/۵ ساله ای را با هیستوری تب یک هفته ای به درمانگاه آورده اند . در معاینه دهان اریتم فارنکس و اورال کابیتی دیده می شود لنفادنوپاتی گردنی و کونژونکتیویت دو طرفه نیز دارد کدام بیماری بیشتر مطرح می باشد؟

- ۱- مونوکلئوز عفونی
- ۲- فارنژیت آدنو ویروس
- ۳- سینوس هیستوسیتوزیس
- ۴- کاوازاکی

۹۵- کدامیک از موارد زیر از کرایترای شروع درمان ادجوانت در پاپیلوماتوز راجعه تنفسی نمی باشد؟

- ۱- نیاز به ۵ بار جراحی در سال
- ۲- رشد سریع بیماری با اختلال راه هوایی
- ۳- درگیری دو طرفه آریتنوئیدها
- ۴- انتشار متعدد دیستال

۹۶- کودک ۱۱ ساله ۲۵ کیلویی با تشخیص مونوکلئوز عفونی در بخش بستری می باشد . میزان تقریبی مایع نگهدارنده در ۲۴ ساعت چقدر می باشد؟

- ۱- ۲۵۰۰CC
- ۲- ۱۵۰۰CC
- ۳- ۱۰۰۰CC
- ۴- ۷۵۰CC

۹۷- بزرگترین و قدامی ترین شاخه شریان اسفنو پالاتین پس از ورود به نازال کاویتی کدام است؟

- ۱- شاخه پوسترولترال
- ۲- شاخه پوسترودیال
- ۳- شاخه نازو پالاتین
- ۴- شاخه گریترپالاتین

۹۸- در عمل کریکوتیروئیدوتومی غیراورژانس انسیزیون روی پوست و ممبران به ترتیب چگونه است؟

- ۱- افقی - افقی
- ۲- عمودی - عمودی
- ۳- عمودی - افقی
- ۴- افقی - عمودی

۹۹- در بیمار مبتلا به آپنه انسدادی خواب در کدام مورد زیر جراحی اندیکاسیون دارد؟

- ۱- اندکس آپنه ۴ همراه با خواب آلودگی روزانه
- ۲- درمان مدیکال ناموفق
- ۳- اندکس آپنه بالای ۱۵
- ۴- میزان اشباع اکسیژن ۹۱٪

۱۰۰- لیزر انتخابی در جراحی تومور سوپراگلوت کدام است؟

- ۱- KTP
- ۲- CO2
- ۳- Nd:YAG
- ۴- Argon

۱۰۱- خانم ۳۵ ساله ای با درد وانسداد بینی و اپیستاکسی از چهارماه قبل مراجعه کرده است در معاینه بینی ندول های ساب موکوزال زرد رنگی رویت می شود در گرافی قفسه سینه لنفادنوپاتی دارد . محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- لنفوم T-cell
- ۲- چرچ - اشترائوس
- ۳- وگنر
- ۴- سارکوئیدوز

۱۰۲- خانم ۴۵ ساله ای با فلج یک طرفه صورت از روز قبل مراجعه کرده در معاینه گوش پرفوراسیون پرده تمپان همراه با مائوس برهنه (denuded) دارد آدنوپاتی پره اوریکولار نیز لمس می شود . محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- توبرکلوزیس
- ۲- وگنر
- ۳- سارکوئیدوز
- ۴- گرانولوم ائوزینوفیلیک

۱۰۳- کاربری محلول اسید استیک در استات آلومینیوم (Burow) در کدام مورد زیر توصیه نمی شود؟

- ۱- پرفوراسیون پرده تمپان
- ۲- بچه ها
- ۳- اتومایکوز
- ۴- اتیت اکسترن خفیف

۱۰۴- خانمی ۵۰ ساله جهت اصلاح اسکار ورتیکال در قسمت لترال پیشانی ثانویه به انجام فلپ پارامدین پیشانی مراجعه نموده است. کدامیک از روش های زیر را جهت اصلاح اسکار فوق مناسب تر می دانید؟

- ۱- Running W Plasty
- ۲- Double Z Plasty
- ۳- Single Z plasty
- ۴- Simple Excision and Repair

۱۰۵- مرد ۳۰ ساله ای جهت ترمیم آلوپسی به شما مراجعه کرده است. در کدام یک از موارد زیر انجام hair transplantation با ریسک بیشتری همراه می باشد؟

- ۱- آلوپسی آرآتا
- ۲- تلوژن افلوویوم
- ۳- هیپوتیروئیدی
- ۴- لوپوس اریتماتوس دیسکوئید

۱۰۶- خانم ۳۵ ساله ای به علت اسکار لب مراجعه کرده است. در شرح حال بیمار سابقه درم ابرژن همین ضایعه را شش ماه قبل ذکر می کند که مختصری بهبود یافته است. حداقل زمان مناسب برای انجام درم ابرژن رویژن از زمان کنونی کدام است؟

- ۱- ۳ ماه بعد
- ۲- ۶ ماه بعد
- ۳- ۹ ماه بعد
- ۴- ۱۲ ماه بعد

۱۰۷- در حین انجام عمل جراحی آندوسکوپیک بالا بردن ابرو، قطع ورید سنتینل کدام عارضه را ایجاد می کند؟

- ۱- بی حسی پیشانی
- ۲- تورم طولانی در پلک ها
- ۳- پروپتوز خفیف
- ۴- برجسته شدن ورید های پلک تحتانی

۱۰۸- کودک ۲ ساله با برجستگی شدید هر دو لاله گوش (Lop Ear) با اصرار شدید والدین کاندید اتوپلاستی شده است. اولین فرصت برای جراحی وی چند سالگی است؟

- ۱- ۲
- ۲- ۳
- ۳- ۴
- ۴- ۵

۱۰۹- خانمی ۲۵ ساله بدلیل گرفتگی دو طرفه بینی بخصوص حین دم مراجعه کرده است. ۵ سال پیش تحت عمل رینوپلاستی قرار گرفته است. در رینوسکوپی انحراف سپتوم و هیپرتروفی توربینیت دیده نمی شود. مانور Cottle منفی است. کدامیک از موارد زیر بیشتر توجه کننده علائم بیمار می باشد؟

۱- مقعر بودن ULC

۲- رزکسیون سفالیک LLC

۳- نسج اسکار در والو بینی

۴- رزکسیون کودال سپتوم

۱۱۰- مردی ۲۰ ساله یک هفته پس از ترومای بینی تحت عمل جاناندازی بسته قرار می گیرد. علیرغم اصلاح ظاهری بینی در زمان جاناندازی، پس از برداشتن اسپلینت خارجی متوجه کجی قابل توجه هرم استخوانی بینی می شوید. کدامیک از عوامل زیر بیشتر توجه کننده شکست درمانی است؟

۱- هیپرتروفی زمینه ای توربینت تحتانی

۲- عدم اصلاح شکستگی سپتوم

۳- کوتاه بودن مدت تامپون قدامی

۴- شل شدن اسپلینت خارجی

۱۱۱- در اصلاح تیپ بینی نژاد non-Caucasian کدام اقدام زیر کمتر موثر است؟

۱- گرافت cap

۲- گرافت shield

۳- گرافت caudal extension

۴- Reshaping غضروفهای جانبی تحتانی

۱۱۲- بیماری با تشخیص رینیت آلرژیک با شدت علائم متوسط مراجعه نموده است. بیمار دو هفته تحت درمان اسپری کورتیکو استروئید استنشاقی قرار میگیرد. دوهفته بعد کماکان احتقان بینی قابل مشاهده میباشد. درمان مناسب در وضعیت فعلی چیست؟

۱- افزایش دوز کورتیکواستروئید

۲- تجویز دکونژستان

۳- انتی هیستامین استنشاقی

۴- اسپری کرومولین

۱۱۳- در CT Scan بیماری که از مدتها قبل درد و بیحسی گونه دارد، توده ای هتروژن با نمای استخوانی که باعث expansion استخوانی شده است مشاهده می شود که نمای ground glass دارد. در MRI انجام شده نمای هتروژن تایید شده است. در نمای با تزریق MRI ضایعه enhance می شود. تشخیص محتمل کدام است؟

۱- فیبروز دیسپلازی

۲- انسفالوسل

۳- سینوزیت قارچی

۴- تومور سینوس با منشا غدد بزاقی

۱۱۴- بیماری با عود تومور پاپیلوم اینورته که در CT با تزریق و MRI-T2 درگیری جدار مدیال رسس فرونتال دیده شده، مراجعه کرده است. اگر علیرغم دیسکسیون کامل سلولهای این ناحیه همچنان چسبندگی تومور وجود داشته باشد، اقدام مناسب کدام است؟

- ۱- Draf type-I
- ۲- Draf type-IIa
- ۳- Draf type-IIb
- ۴- Osteoplastic flap

۱۱۵- بیماری که بر اثر تصادف دارای شکستگی های متعدد در قاعده جمجمه و سینوسهای پارانازال می باشد، ذکر میکند که بعد از یک ماه دچار آبریزش شفاف از سمت چپ بینی شده است. در بررسی مایع، تست بتا-۲-ترانسفرین مثبت شده است. اقدام ارجح بعدی چیست؟

- ۱- انجام LP و آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک
- ۲- اکسپلور و ترمیم آندوسکوپیک
- ۳- تجویز استازولامید و استراحت مطلق
- ۴- انجام LP و استراحت مطلق

۱۱۶- بعد از انجام Endoscopic DCR مهمترین فاکتور جهت تصمیم گیری برای گذاشتن استنت مجرای اشکی کدام است؟

- ۱- التهاب ساک
- ۲- عدم امکان ایجاد فلپ مخاطی
- ۳- سفتی در پروبینگ کانالیکول مشترک
- ۴- تنگی اناتومیک بینی

۱۱۷- در لارنگوسکوپی بیماری مشاهده می شود که سطح مدیال تارهای صوتی حالت محدب داشته و در زمان تولید صدای زیر فقط لبه فوقانی تارهای صوتی با هم تماس پیدا می کنند. چه اختلالی در این بیمار محتمل تر است؟

- ۱- آتروفی عضله تیروآریتنوئید
- ۲- فلج عضله کریکوتیروئید
- ۳- فلج عضله کریکوآریتنوئید خلفی
- ۴- ادم راینکه

۱۱۸- انجام کدام مانور در زمان لارنگوسکوپی به افتراق استریدور سایکوژنیک از فلج دوطرفه تارهای صوتی کمک می کند؟

- ۱- دم عمیق و سپس بازدم عمیق
- ۲- تبدیل صدای زیر به بم
- ۳- سرفه ارادی قوی
- ۴- تولید اصوات مکرر بریده بریده

۱۱۹- بیماری به دنبال تمیز کردن مکرر حلق دچار گرفتگی صدا شده است. در معاینه حنجره، گرانولوما sessile دو طرفه روی vocal process ها دیده می شود. کدامیک از اقدامات زیر در مورد ایشان مناسب تر است؟

- ۱- تزریق کورتون در ضایعه
- ۲- پانچ بیوپسی
- ۳- اکسیژون گرانولوما
- ۴- صبر و انتظار

۱۲۰- در بیمار ۹۰ ساله با سابقه بیماری های قلبی و کلیوی که دچار فلج یکطرفه تار صوتی و آسپیراسیون شدید می باشد، کدام یک از راههای مدیالیزاسیون تار صوتی مناسب تر است؟

۱- تیروپلاستی با کارتیلاژ

۲- تزریق چربی

۳- تیروپلاستی با گورتکس

۴- تزریق پرکوتانئوس

۱۲۱- بیماری با آسپیراسیون مزمن به شما ارجاع شده و در ترانس نازال ازوفاگوسکوپی، شواهدی از بارت ازوفاژیت شدید دارد. کدام یک از راههای تغذیه انترال برای ایشان بهتر است؟

۱- لوله معده

۲- ازوفاگوتومی گردنی

۳- گاستروستومی

۴- ژژنوستومی

۱۲۲- مرد ۳۲ ساله ای با ترومای بلانت حنجره به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه انجام شده بیمار دچار دیسترس شدید تنفسی و آمفیزم گردنی است. اقدام مناسب کدام است؟

۱- انجام نازولارنگوسکوپی فیبراپتیک

۲- بررسی رادیولوژی و سی تی اسکن گردن

۳- آنژیوگرافی عروق گردن

۴- انجام تراکتوستومی

۱۲۳- در بررسی های بیماری که با تنگی ساب گلوت ارجاع شده است داربست غضروفی، سالم می باشد. بیمار را تحت جراحی باز قرار داده، اسکار را برداشتیم و بخش عمده منطقه تنگی را با فلاپ مخاطی پوشاندیم. اگر بخواهیم از استنت استفاده کنیم بهتر است آن را چه مدت نگه داریم؟

۱- ۳ هفته

۲- ۴ هفته

۳- ۶ هفته

۴- ۸ هفته

۱۲۴- خانمی ۵۰ ساله با سابقه آرتريت روماتوئید با تورم سفت دردناک غده تحت فکی دو طرف مراجعه و در ارزیابی آزمایشگاهی IgG4 و نسبت IgG4/IgG سرم افزایش قابل توجهی نشان می دهد. اولین تشخیص بالینی در این بیمار کدام است؟

۱- Sclerosing polycystic adenosis

۲- Chronic sclerosingsialoadenitis

۳- Sarcoidosis

۴- Sialoadenosis

۱۲۵- خانمی ۴۰ ساله از چندین سال قبل توده ای در پاروتید داشته که تشخیص آن آدنوم پلئومورفیک بوده است. ظرف چند ماه اخیر، توده رشد ناگهانی پیدا کرده و اندازه آن بیش از دو برابر شده است. در ارزیابی مشخص می شود که ترانسفورماسیون بدخیمی پیدا کرده ولی هنوز اینتراکپسولار می باشد. کدام روش درمانی را در مورد این بیمار پیشنهاد می کنید؟

۱- Wide resection and post-op radiotherapy

۲- Complete resection of tumor

۳- Wide resection with neck dissection

۴- Neo-adjuvant radiotherapy followed by surgery

۱۲۶- مردی ۴۰ ساله از دو هفته پیش متعاقب مسواک زدن دچار زخمی دردناک به قطر ۱/۵ سانتی متر در ناحیه کام شده که اطراف آن ادم دارد. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

۱- تستهای سرولوژیک HIV

۲- آزمایش کنگو رد

۳- بررسی سطح ایمونوگلوبولین های خون

۴- بررسی هیستولوژیک

۱۲۷- خانم ۴۵ ساله ای به دلیل SCC حفره لوزه تحت رزکسیون ترانس اورال ضایعه با لیزر CO2 و دیسکسیون همزمان گردن قرار گرفته است. جراح حین عمل متوجه باز شدن فضای گلو به گردن با وسعت حدود ۲ سانتیمتر شده است. کدام اقدام را برای پیشگیری از به وجود آمدن فیستول فارنگوسرویکال ارجح است؟

۱- نیاز به اقدام خاصی نبوده و ضایعه خودبخود بهبود می یابد

۲- ترمیم محل دیفکت و تقویت آن با چسب بافتی از گردن و NPO تا ۲۴ ساعت

۳- ترمیم محل دیفکت و تقویت آن با فلپ عضلانی موضعی و NPO تا ۴۸ ساعت

۴- ترمیم محل دیفکت با استفاده از فلپ مخاطی کامی و NPO تا ۴۸ ساعت

۱۲۸- خانم ۵۰ ساله به دلیل کانسر سینوس پیریفورم سمت راست تحت PET-CT قرار گرفته است. علاوه بر محل کانسر هیپوفارنکس، جذب FDG در ناحیه لوزه و عمق طنابهای صوتی (عضله تیروآرینوئید) مشاهده می شود. اقدام بعدی کدام است؟

۱- اقدام خاصی نیاز نیست چون جذب فیزیولوژیک است

۲- باید از نواحی با جذب FDG بیوپسی انجام شود

۳- اسکن را با دوز کمتر FDG تکرار می کنیم

۴- اسکن را پس از آنتی بیوتیک تراپی دو هفته بعد تکرار می کنیم

۱۲۹- خانم ۵۶ ساله با سابقه کانسر هیپوفارنکس در ناحیه پست کریکوئید تحت کموراد یاسیون قرار گرفته است. بیمار بدلیل عود وسیع ضایعه با گرفتاری حنجره و مری سرویکال مراجعه نموده است. کدام روش درمانی ارجح است؟

۱- فارنژکتومی توتال و سوپراکریکوئید لارنژکتومی، لوبکتومی تیروئید و دیسکسیون یکطرفه گردن

۲- توتال فارنگولارنژکتومی، بازسازی با فلپ آزاد ساعد، لوبکتومی تیروئید و دیسکسیون یکطرفه گردن

۳- فارنگولارنگوازوفازکتومی، بازسازی با gastric pull-up، تیروئیدکتومی توتال و دیسکسیون دوطرفه گردن

۴- فارنگولارنگوازوفازکتومی، بازسازی با فلپ آزاد ران، تیروئیدکتومی توتال و دیسکسیون دوطرفه گردن

۱۳۰- کدامیک از مواد زیر که در مدیالیزاسیون طنابهای صوتی استفاده می شود، می تواند واکنش التهابی مشابه تومور ایجاد کند؟

- ۱- Gore-Tex
- ۲- Silastic
- ۳- Teflon
- ۴- Fat

۱۳۱- بیمار ۴۵ ساله به علت گرفتگی صدا مراجعه کرده است. توموری در قسمت قدامی میانی طناب صوتی طرف راست دیده می شود که باعث محدودیت حرکت شده است. سوپراگلوت و ساب گلوت نرمال است. کمیشر قدامی ضایعه ندارد. نتیجه بیوپسی SCC گزارش شده است. مناسب ترین روش درمانی که بیمار پس از آن صوت بهتر و ضمناً با حفظ حنجره survival بهتری داشته باشد، کدام است؟

- ۱- کوردکتومی با حفظ لیگامان صوتی
- ۲- کوردکتومی با برداشتن لیگامان صوتی
- ۳- رادیوتراپی
- ۴- همی لارنژکتومی اکسترنال

۱۳۲- بیمار ۵۲ ساله به علت گرفتگی صدا مراجعه کرده است. در معاینه انجام شده تومور نسبتاً بزرگ اگزوفیتیک حنجره در طرف چپ وجود دارد که باعث درگیری FVC، قسمت فوقانی مدیال سینوس پیریفورم، آریتنوئید و بین آریتنوئیدها شده است. TVC نرمال است و حرکت حنجره نسبتاً خوب است. نتیجه بیوپسی SCC گزارش شده است. کدام روش جراحی زیر ارجح است؟

- ۱- سوپراگلوتیک لارنژکتومی
- ۲- سوپراکریکوئید لارنژکتومی
- ۳- سوپراگلوتیک لارنژکتومی extended
- ۴- توتال لارنژکتومی

۱۳۳- مردی ۵۵ ساله سیگاری با تومور وسیع حنجره مراجعه کرده است. نتیجه پاتولوژی SCC گزارش شده است. پس از بررسی های انجام شده تصمیم به توتال لارنژکتومی به کمک استاپلر ۷۵ میلیمتر برای بیمار گرفته شده است. در درگیری کدامیک از قسمت های زیر مجاز به جراحی با استاپلر هستیم؟

- ۱- سینوس پیریفورم
- ۲- چین آری اپی گلوتیک
- ۳- چین گلسوایی گلوتیک
- ۴- گلوت با دست اندازی به غضروف تیروئید

۱۳۴- خانم ۳۳ ساله باردار که در ماه پنجم حاملگی است با ضعف عضلانی، ناراحتی در ناحیه شکم و Disorientation مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده کلسیم 14 mg/dl است و در بررسی گردن آدنوم مترشحه پاراتیروئید یافت شده است. بهترین اقدام درمانی برای این بیمار چیست؟

- ۱- استفاده از مایعات و دیورتیک
- ۲- استفاده از پلیکامایسین
- ۳- همودیالیز و جراحی بعد از اتمام بارداری
- ۴- جراحی در اسرع وقت

۱۳۵- آقای ۶۰ ساله دیابتی به علت درد شدید گوش مقاوم به درمان با تشخیص اوتیت اکسترن بدخیم بستری شده است. در کشت به عمل آمده پسودومونا رشد کرده است. بیمار تحت درمان با سیپروفلوکساسین تزریقی و انسولین قرار گرفت. چند روز بعد از شروع درمان بیمار دچار فلج عصب فاسیال همان طرف می شود. اقدام درمانی مناسب تجویز کدام گزینه است؟

- ۱- سفتازیدیم
- ۲- دگزامتازون اینتراتیپانیک
- ۳- اکسیژن هیپرباریک
- ۴- آمفوتریسین B

۱۳۶- آقای ۳۰ ساله ای به علت کاهش شنوایی و درد شدید گوش سمت چپ هنگام مسافرت مراجعه کرده است. بیمار سابقه چندین بار عمل جراحی تعبیه گرومت را ذکر می کند. در معاینه بالینی آتروفی و آتلکتازی شدید پرده تمپان، بدون کلستاتوم مشاهده می شود. در سی تی اسکن محدودیت پنوماتیزاسیون ماستوئید وجود دارد. ادیومتری ۳۰ دسی بل کم شنوایی هدایتی نشان می دهد. اقدام مناسب برای این بیمار چیست؟

- ۱- تعبیه گرومت پاپارلا
- ۲- میرنگوپلاستی
- ۳- تمپانوماستوئیدکتومی
- ۴- سمعک

۱۳۷- آقای ۵۰ ساله ای به علت COM تحت جراحی تمپانوماستوئیدکتومی قرار گرفته است. بعد از عمل، در ادیومتری کاهش شنوایی مختلط دیده می شود (میانگین آستانه BC و AC به ترتیب 35 و 75 دسی بل). در شرح عمل ذکر شده که بیمار فاقد مالتوس و اینکوس بوده و استاپدیوس فیکس است. چه پروتزی را توصیه می کنید؟

- ۱- PORP
- ۲- TORP
- ۳- Esteem
- ۴- Sound bridge

۱۳۸- آقای ۳۰ ساله ای با شکایت حمله حاد از دست دادن شنوایی دو طرفه در حد ۸۰ دسی بل و سرگیجه و افت بینایی مراجعه کرده است. در معاینه کراتیت بین بافتی غیرسیفیلیسی مشخص گردیده است. برای بیمار ایمونوساپرسیو تراپی شروع شد ولی پاسخ به درمان مشاهده نگردید. اقدام مناسب جهت برگشت شنوایی بیمار کدام است؟

- ۱- تجویز سمعک
- ۲- تزریق کورتیکواستروئید اینتراتیپانیک
- ۳- تجویز اینترفرون
- ۴- کاشت حلزون

۱۳۹- برای کودک یک ساله ای که دو ماه پیش بدلیل مننژیت تحت درمان بوده است، ABR انجام شد و کاهش شنوایی شدید دوطرفه مشخص گردید. در MRI شواهدی دال بر شروع فیبروز حلزون مشاهده می گردد. اقدام صحیح بعدی چیست؟

- ۱- کورتیکواستروئید سیستمیک
- ۲- تجویز سمعک دوطرفه
- ۳- کاشت حلزون همزمان دوطرفه
- ۴- کاشت حلزون دو طرف به فاصله ۶ ماهه

۱۴۰- در معاینه کودک سه ساله ای که کاندید کاشت حلزون می باشد **retraction pocket** و کلسنتاتوم در گوش مبتلا مشاهده می شود. علاوه بر انجام ماستوئیدکتومی رادیکال چه اقدامی توصیه می شود؟

- ۱- ابلیتراسیون و کاشت حلزون در ۶ ماه بعد
- ۲- کاشت حلزون ۶ ماه بعد
- ۳- ابلیتراسیون و کاشت حلزون همزمان
- ۴- بستن کانال و کاشت حلزون ۶ ماه بعد

۱۴۱- کودک ۲ ساله ای به علت کری کامل دو طرفه به دنبال مننژیت جهت درمان ارجاع شده است. کدام یک از موارد زیر کنتراندیکاسیون کاشت حلزون می باشد؟

- ۱- Common cavity
- ۲- Mondini deformity
- ۳- Michel deformity
- ۴- Ossification of cochlea

۱۴۲- خانم ۴۵ ساله ای با شکایت حملات سرگیجه در مواجهه با صداهای بلند و هنگام وارد کردن فشار بر روی تراگوس گوش چپ به همراه تینیتوس و اتوفونی مراجعه می کند. معاینه گوش ها نرمال بوده و در ادیومتری ۳۰ دسی بل کاهش شنوایی هدایتی وجود دارد. جهت بررسی علت سرگیجه کدامیک از تستهای زیر مناسب می باشد؟

- ۱- Occular vestibular evoked myopotentials (O-VEMP)
- ۲- Electrocochleography (ECOG)
- ۳- Posturography
- ۴- Otoacoustic emission (OAE)

۱۴۳- جوان ۲۵ ساله ای متعاقب تصادف و شکستگی استخوان تمپورال راست دچار ناشنوایی کامل و سرگیجه شدید شده است. بیمار یک هفته پس از تصادف با دستور دارویی از بیمارستان مرخص شده است ولی همچنان از عدم تعادل در هنگام راه رفتن و **dizziness** شکایت دارد. کدام یک از اقدامات زیر را برای تسریع بهبود او توصیه می کنید؟

- ۱- ادامه مصرف دیازپام تجویز شده به مدت ۶ هفته
- ۲- استراحت کامل و عدم تحرک در منزل به مدت ۶ هفته
- ۳- قطع داروهای وستیبولوساپرسیو و شروع راه رفتن و حرکت
- ۴- مصرف همزمان پروپرانولول، دیازپام و اسکوپولامین

۱۴۴- ضمن عمل پاروتیدکتومی عصب فاسیال در ناحیه سوراخ استیلوماستوئید قطع شده است. برای ترمیم عصب فاسیال پس از انجام ماستوئیدکتومی از کدام اعصاب زیر جهت گرافت بهتر است استفاده نشود؟

- ۱- Greater auricular nerve
- ۲- Cervical plexus nerve
- ۳- Sural nerve
- ۴- Medial antebrachial nerve

۱۴۵- بیماری دچار نورینوم آکوستیک با شنوایی نرمال است. قرار است با اپروچ میدل کرانیال فوسا عمل شود. در این روش کدامیک از عناصر آناتومیک زیر بعنوان یک لندمارک اصلی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

۱- Middle meningeal artery

۲- Greater superficial petrosal nerve

۳- Horizontal portion of internal carotid artery

۴- Osseous portion of the Eustachian tube

۱۴۶- کودکی ۶ ساله با کاهش شنوایی مراجعه کرده است. در معاینه و بررسی به عمل آمده از گوش بیمار، مشکوک به کلستاتوم مادرزادی گوش میانی است. کدامیک از موارد زیر به طور شایع در این بیماری یافت می‌شود؟

۱- Sensorineural hearing loss

۲- Facial nerve paralysis

۳- Recurrent otitis media

۴- Whitish mass behind tympanic membrane

۱۴۷- کودک ۱۰ ساله ای به دلیل احساس **dizziness** و کم شنوایی یک طرفه مورد بررسی قرار گرفته است. در معاینه فیزیکی ساختار گوش خارجی و پرده تمپان نرمال است. در ادیومتری کم شنوایی حسی عصبی حدود 40db با SDS حدود ۷۰٪ داشته است. در **MRI** بعمل آمده در **CP Angle** توده ای با جدار کاملاً صاف و مدور داشته که در **T1** هیپودنس و در **T2** هیپردنس می‌باشد و در تزریق کنتراست هیچ گونه **enhancement** دیده نشد. در درمان این بیمار کدامیک از اقدامات زیر توصیه نمی‌شود؟

۱- درناژ از طریق اپروچ رترولابیرنتین

۲- اقدام به رزکسیون توتال ضایعه از طریق اپروچ رتروسیگموئید

۳- درمان با دیورتیک

۴- درناژ ضایعه به طریق اندوسکوپیک

۱۴۸- کودک سه ساله ای با شکایت **snoring** ارجاع شده است. در معاینه بزرگی لوزه های کامی با گرید ۳ و فشار خون ۱۲۵/۹۵ دارد. در پلی سومنوگرافی **AHI** (اندکس آپنه - هیپوپنه) ۱۲ و **SPO2** ۸۰٪ گزارش شده است. کدامیک از اقدامات زیر پس از عمل آدنوتانسیلکتومی مخاطره آمیز است؟

۱- هیدراتاسیون کامل بیمار با مایعات وریدی

۲- CPAP

۳- BiPAP

۴- تجویز استروئید

۱۴۹- دانشجوی دکتری تخصصی دانشگاه الف بعد از فارغ التحصیلی، در دانشگاه ب مشغول به کار می‌شود. وی قصد دارد از یافته های پایان نامه خود مقاله ای با نویسندگی خود و آدرس دانشگاه ب به چاپ برساند. آیا کار او اخلاقی است؟ چرا؟

۱- بله، چون مالکیت معنوی یافته ها متعلق به اوست

۲- بله، چون خود او نویسنده مقاله است

۳- خیر، چون مالکیت معنوی یافته ها متعلق به دانشگاه الف است

۴- خیر، چون نام استاد راهنما ذکر نمی‌شود

۱۵۰- امکان افشای راز بیماران وجود دارد ، مگر در یکی از موارد زیر:

- ۱- وجود خطر برای خود بیمار
- ۲- وجود خطر برای دیگران
- ۳- درخواست قانون
- ۴- وجود بیماری های خاص

موفق باشید

- - دستیاران گرامی می توانند از روز پنجشنبه مورخ ۹۵/۴/۳۱ (پس از اعلام کلید اولیه آزمون از طریق سایت های زیر) لغایت ساعت ۱۶ روز شنبه مورخ ۹۵/۵/۲ اعتراضات خود را جهت سوالات وزارتی (۱۰۴ الی ۱۴۸) از طریق سایت sanjeshp.ir و مابقی سوالات (سوالات منطقه ای) را از طریق سایت sanjeshp.kmu.ac.ir ارسال نمایند. بدیهی است پذیرش اعتراضات بعد از زمان اعلام شده مقدور نخواهد بود .