

إلا بذكر الله تطمئن القلوب
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سی و ششمین دوره آزمون
ارتقاء و گواهینامه تخصصی دستیاران بالینی
رشته گوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن
تیر ماه 96

مشخصات داوطلب

نام و نام خانوادگی :
شماره کارت :
شماره دانشجویی :
تعداد سوالات : ۱۵۰
تعداد صفحات : ۳۱
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 از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

- (۱) کودکی 12 ساله چهار هفته بعد از جراحی فتق ناف با علائم انسداد راه هوایی و استریدور بی فازیک و رترکسیون بین دنده ای مراجعه می نماید انجام کدام روش تشخیصی زیر در این بیمار الزامی می باشد؟
- (۱) لارنگوسکوپی غیر مستقیم
 - (۲) آندوسکوپی ریجید
 - (۳) انجام تست عملکرد ریه (PFT)
 - (۴) آندوسکوپی انعطاف پذیر
- (۲) کودک 10 ساله ای 3 روز بعد از بلع مواد سوزاننده مراجعه کرده است. برای ارزیابی اولیه وضعیت مری در این بیمار کدام اقدام زیر را انجام می دهید؟
- (۱) ازوفاگوسکوپی انعطاف پذیر
 - (۲) ازوفاگوگرام
 - (۳) ازوفاگوسکوپی ریجید
 - (۴) اسکن هسته ای
- (۳) کودکی 10 ساله با 4 نوبت تورم راجعه پاروتید در سال مراجعه می نماید در معاینه ترشح غیر چرکی از مجرای پاروتید خارج می شود کدام روش بررسی در این بیمار نقش تشخیصی و درمانی را باهم می تواند داشته باشد؟
- (۱) سیالوگرافی روتین
 - (۲) سونوگرافی داپلر
 - (۳) سیالو آندوسکوپی
 - (۴) MR سیالوگرافی
- (۴) کودک 7 ساله شش ساعت بعد از ترومای صورت با گرفتگی دو طرفه بینی و درد مراجعه می نماید بعد از معاینه آندونازال تشخیص هماتوم سپتوم داده می شود مناسب ترین اقدام درمانی در این بیمار کدام است؟
- (۱) تجویز آنتی بیوتیک و دکونژستانت
 - (۲) آسپیراسیون با سوزن بعد از بی حسی موضعی
 - (۳) تخلیه هماتوم سپتوم از طریق انسیزیون کیلیان
 - (۴) تحت نظر قرار دادن بیمار
- (۵) کودک 10 ساله با خشونت صدا مراجعه کرده است در بررسی های انجام شده تشخیص گرانولومای حنجره داده می شود. در درمان اولیه این بیمار کدام داروی زیر را تجویز نمی کنید؟
- (۱) آنتی اسید
 - (۲) رانیتیدین
 - (۳) سوکرال فیت
 - (۴) متوکولوپرامید

۶) کدام اختلال خواب در زیر گروه پاراسومنیا طبقه بندی نمی شود؟

۱) Narcolepsy

۲) Bruxism

۳) Nocturnal Enuresis

۴) Night mare

۷) کودک 15 ماهه مبتلا به سندروم سرخجه مادرزادی که کاهش شنوایی حسی عصبی متوسط دارد مناسب ترین اقدام در این بیمار کدام است؟

۱) تجویز داروهای آنتی ویرال

۲) تجویز وریدی ایمیونوگلوبولین

۳) معرفی جهت کاشت حلزون

۴) هرچه زودتر استفاده از سمعک شروع شود

۸) کدام گزینه در گذاردن گرافت غضروفی بین پرده تمپان و پروتز زنجیره ای TORP صحیح نمی باشد؟

۱) خطر دفع پروتز را کاهش می دهد

۲) سطح تماس بین پروتز و پرده تمپان را تقویت می کند

۳) نتایج شنوایی طولانی مدت را بهبود می بخشد

۴) زمان ترمیم را طولانی می کند

۹) بیماری جهت بررسی علت سردرد در بخش نورولوژی بستری است و CT مغز انجام داده است در سی تی یک ضایعه expansile باحدود مشخص در پتروس اپکس گزارش می شود. مشاوره ENT داده می شود در MRI با تزریق ضایعه در T1 و T2 هیپر اینتنس و فاقد Enhancement دیده می شود اولین تشخیص در این بیمار کدام است؟

۱) کلسنتانوما

۲) موکوسل

۳) کلسترول گرانولوما

۴) احتباس ترشحات

۱۰) پتانسیل آندوکولنار اسکالامدیا از کدام منبع زیر تامین و نگهداری می شود؟

۱) مامبران تکتوریال

۲) استریاواسکولاریس

۳) لیگامان اسپیرال

۴) مدیولوس

- (۱۱) مردی 20 ساله با هیستوری بلع جسم خارجی دچار تب-درد گردن و علائم تنفسی فوقانی می شود. از بیمار رادیوگرافی لاترال گردن بعمل می آوریم. احتمال دیدن کدام علامت در این رادیوگرافی کمتر است؟
- (۱) افزایش ضخامت نسج نرم رتروفارنکس
 - (۲) جابجایی راه هوایی به طرف جلو
 - (۳) برعکس شدن لوردوز مهره های گردنی
 - (۴) وجود حباب های هوا در داخل نسج نرم
- (۱۲) بیماری 60 ساله با ضایعه کام نرم مراجعه می نماید برای برداشتن ضایعه 30% کام نرم برداشته می شود. جهت ترمیم کام نرم در این بیمار کدام روش زیر را توصیه می نمایید؟
- (۱) Primary closure
 - (۲) Free Flap
 - (۳) Local Flap
 - (۴) Healing by Secendary Intension
- (۱۳) کدام ناحیه آناتومیک زیر شایع ترین محل بروز S.C.C همراه با ویروس پاپیلوم انسانی می باشد؟
- (۱) کف دهان
 - (۲) چین آری اپی گلو تیک
 - (۳) قاعده زبان
 - (۴) کام نرم
- (۱۴) مردی 40 ساله غیر سیگاری مدت 4 ماه است از سرفه مزمن شکایت دارد. رادیوگرافی قفسه سینه نرمال بوده و به درمان های رایج پاسخ نمی دهد. بهترین اقدام اولیه در این بیمار کدام است؟
- (۱) PH مانیتورینگ 24 ساعته
 - (۲) تجویز Proton-Pump Inhibitor بمدت 3 ماه
 - (۳) باریوم سوالو
 - (۴) لارنگوسکوپی و برونکوسکوپی ریجید
- (۱۵) خانمی 30 ساله با علائم بیماری اتوایمیون گوش داخلی مراجعه می نماید. کدام بیماری زیر در تشخیص افتراقی این بیمار حتما باید رد شود؟
- (۱) اتوسیفیلیس
 - (۲) آکوستیک نوروما
 - (۳) بیماری منییر
 - (۴) کاهش شنوایی حسی عصبی ناگهانی

۱۶) یک جوان 18 ساله کشتی گیر مبتلا به مونونوکلئوز عفونی می شود. براساس کدام معیار زیر اجازه تمرین مجدد کشتی به این بیمار داده می شود؟

- ۱) مونوتست منفی شده باشد
- ۲) آگزودای روی لوزه ها از بین رفته باشد

۳) بزرگی غدد لنفاوی در معاینه از بین رفته باشد

۴) زمانی که معاینه و سونوگرافی شکم عدم بزرگی طحال را تایید کند

۱۷) خانمی 60 ساله با توده پاروتید چندین ساله که ظرف 6 ماه اخیر رشد ناگهانی پیدا کرده در ارزیابی مشخص می شود که توده آدنوم پلئومورفیک بوده و تغییرات بدخیمی پیدا کرده است. ولی جزء بدخیم آن اینتراکپسولار می باشد. کدام پلان درمانی در این بیمار توصیه می شود؟

- ۱) برداشتن کامل تومور
- ۲) برداشتن وسیع همراه با درمان گردن
- ۳) برداشتن کامل تومور و بدنال آن رادیوتراپی
- ۴) ابتدا رادیوتراپی و بعد جراحی وسیع

۱۸) شیرخوار 8 ماهه ای را با مشکل گوش های برجسته به درمانگاه آورده اند. در این مرحله کدام اقدام درمانی زیر جایز می باشد؟

- ۱) انتظار تا سن 3 سالگی و سپس جراحی
- ۲) اتوپلاستی با تکنیک برش غضروف
- ۳) اتوپلاستی با تکنیک حفظ غضروف
- ۴) استفاده از چسب سیانوآکریلات

۱۹) کدامیک از عوارض تراکتوتومی معمولا به طور دیررس (بعد از یک هفته) اتفاق می افتد؟

- ۱) آمفیزم زیر جلدی
- ۲) تراکتومالاسی
- ۳) پنوموتوراکس
- ۴) عفونت استوما

۲۰) کدامیک از گزینه های زیر در محدوده زاویه نازوفرونال مطلوب می باشد؟

- ۱) 150 درجه
- ۲) 85 درجه
- ۳) 120 درجه
- ۴) 160 درجه

(۲۱) خانم 45 ساله ای با سابقه سرفه و خشونت صدای مزمن خفیف از 2 سال قبل تحت لارنگوسکوپ و بیوپسی از ضایعه دیده شده قرار گرفته است. پاتولوژی وجود گرانولوم های نان کازئیفیه را ذکر می کند. در آزمایشات انجام شده افزایش آنتی ژن کوریومبریوتیک سرم مشهود است. با توجه به تشخیص بیماری شایعترین محل درگیری در حنجره کدام است؟

(۱) اپی گلوت

(۲) تارهای صوتی کاذب

(۳) تارهای صوتی حقیقی

(۴) آریتنوئیدها

(۲۲) نوزاد 13 ماهه ای را با یک ضایعه عروقی قرمز رنگ در پیشانی و پلک سمت راست صورت به درمانگاه آورده اند. ضایعه از 4 ماهگی ایجاد شده، رشد سریعی داشته و از یک ماه قبل کمی فروکش کرده است. در حال حاضر اولین اقدام درمانی درباره این بیمار کدام است؟

(۱) کورتیکواستروئید

(۲) لیزر

(۳) پروپرانولول

(۴) اسکروتراپی

(۲۳) شیرخوار یک ماهه ای را با شکاف کام به درمانگاه آورده اند در معاینه شکاف بلافاصله خلف به فورامن Incisive است. و بین پالاتال پروسس ماگزیلا و سپتوم بینی هیچ اتصالی وجود ندارد. بهترین روش جراحی برای این شیرخوار کدام است؟

(۱) Double-opposing Z plasty

(۲) Two flap palatoplasty

(۳) primary closure

(۴) rotation advancement flap

(۲۴) کدام عضله از قوس برانکیال سوم منشأ می گیرد و عصب رسانی آن با کدام عصب است؟

(۱) استیلوفارنژیوس-9

(۲) دیگاستریک-10

(۳) استیلوهیوئید-7

(۴) پالاتو فارنژیوس-10

(۲۵) در جراحی آندوسکوپیک قاعده مجسمه ترانس اسفنوئیدال با اپروچ ترانس نازال- ترانس سپتال یک فلاپ موکوپری کندر- موکوپریوست L شکل پدیکوله بالا زده می شود. درباره این فلاپ کدام جمله صحیح نمی باشد؟

(۱) این فلاپ بر پایه شریان اسفنوپالاتین است

(۲) در این روش فانکشن بویایی حفظ می شود

(۳) در این روش از دفورمیتی بینی زین اسبی جلوگیری می شود

(۴) در این روش موکوپری کندر و موکوپریوست دوطرف برداشته می شود

۲۶) در کدامیک از موارد زیر می توان از سمک BAHA استفاده کرد؟

۱) SDS 70% (درجه تمایز گفتار)

۲) کودک 3 ساله

۳) اعتیاد به مواد مخدر

۴) اتواسکلروزیس

۲۷) کدام گزینه درباره تست Acoustic decay reflex صحیح نیست؟

۱) این تست توانایی عضله استاپدیوس برای نگه داشتن انقباض مداوم را نشان می دهد

۲) در این تست یک سیگنال 10 دسی بل بالاتر از آستانه رفلکس آکوستیک ارائه می شود

۳) رفلکس آبنرمال ممکن است نشانه بیماری رترو کوکلئار باشد

۴) فرکانس استفاده شده در این تست اغلب 2000 تا 4000 هرتز است

۲۸) درباره سینوس تیمپانی کدام گزینه صحیح می باشد؟

۱) خلف به دریچه بیضی قرار دارد

۲) فوقانی به مجرای نیم دایره ای لترال قرار دارد

۳) لترال به قسمت ورتیکال عصب فاسیال قرار دارد

۴) قدام به دریچه بیضی قرار دارد

۲۹) کدامیک از گزینه های زیر مطرح کننده بدخیمی تیروئید در سونوگرافی نمی باشد؟

۱) هیپواکو بودن

۲) وجود هالو محیطی

۳) میکروکلسیفیکاسیون

۴) هیپرواسکولاریتی در سونو داپلر

۳۰) کدامیک از موارد زیر از ویژگی های SCC اوروفارنکس مرتبط با ویروس پاپیلوم انسانی می باشد؟

۱) غیر فعال بودن P16

۲) میزان عود لوکال بالاتر

۳) شیوع برابر در مرد و زن

۴) SCC غیر کراتینیزان

۳۱) خانم 35 ساله ای با سردرد و درد سمت راست صورت مراجعه کرده است که تشخیص سندروم دیسفانکشن درد میوفاسیال

گذاشته شده است. کدام نوع سردرد در این بیماری شایعتر است؟

۱) میگرن

۲) نورالژی تریژمینال

۳) تنشنی

۴) کلاستر

۳۲) جوان 17 ساله ای متعاقب نزاع و ترومای بلانت به قدام گردن مراجعه کرده است. در معاینه قرمزی قدام گردن و تندر نس حنجره وجود دارد اما راه هوایی پایدار می باشد. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

- ۱) نازواندوسکوپیی انعطاف پذیر
- ۲) سی تی اسکن
- ۳) تراکتوتومی
- ۴) ام آر آی گردن

۳۳) کودک مبتلا به شکاف کام دوطرفه را با خشونت صدا از 7 ماه قبل به کلینیک آورده اند. محتمل ترین ضایعه کدام است؟

- ۱) پولیپ هموراژیک
- ۲) ندول
- ۳) کیست اینتراکوردال
- ۴) اکتازی کاپیلاری

۳۴) درباره حدود رسس فرونتال کدام گزینه صحیح است؟

- ۱) آگرنازی حد خلفی آن است
- ۲) بولاتموئیدالیس حد خلفی آن است
- ۳) کریبریفورم پلیت حد خلفی آن است
- ۴) قاعده قدامی جمجمه حد فوقانی قدامی آن است

۳۵) در Modified Barium Swallow کدام قسمت‌های مسیر گوارش بررسی میشوند؟

- ۱) دهان تا انتهای مری
- ۲) مری و حلق
- ۳) حلق و دهان
- ۴) همه قسمت‌ها به جز دهان

۳۶) برای راحت صحبت کردن پس از گذاشتن پروتز پروواکس چه کاری حین جراحی لارنژکتومی به عنوان پیشگیری انجام میدهید؟

- ۱) پروتز بزرگتر بگذاریم
- ۲) تزریق بوتاکس در محل عضله کریکوفارنژه پس از جراحی
- ۳) قطع شبکه عصبی حلق
- ۴) میوتومی کریکوفارنژه حین جراحی

۳۷) مجرای نیم دایره لترال نسبت به سطح افق در چه زاویه ای قرار میگردد؟

- ۱) 10
- ۲) 30
- ۳) 45
- ۴) 60

۳۸) در حین جراحی ماستوئید و پایین بردن دیواره متوجه آسیب به عصب متوجه آسیب به عصب به میزان 20 درصد قطر عصب شده ایم چه اقدامی برای حفظ عملکرد عصب باید انجام دهیم؟

- ۱) استروئید پس از جراحی و کنترل با تست ENCV
- ۲) دکمپرسیون عصب و باز کردن اپی نورיום
- ۳) رزکسیون قسمت آسیب دیده و اناستوموز End to End
- ۴) رزکسیون قسمت آسیب دیده و گرافت کابلی عصب

۳۹) نوزاد 20 روزه ای بدلیل سپسیس در حال دریافت جنتامایسین وریدی است. عملکرد کلیوی وی خوب است. پیک سطح سرمی بیمار جهت بررسی اتوتوکسیسیتی چه زمانی از شروع درمان اندازه گیری میشود؟

- ۱) 1 تا 2 روز
- ۲) 3 تا 4 روز
- ۳) یک هفته
- ۴) دو هفته

۴۰) کدام یک در مورد تفاوت سرگیجه محیطی از مرکزی صحیح است؟

- ۱) عدم تعادل در سرگیجه محیطی به صورت خفیف تا متوسط است .
- ۲) علائم نورولوژیک در سرگیجه محیطی به ندرت وجود دارد .
- ۳) نیستاگوس در سرگیجه مرکزی با فیکس کردن نگاه کم میشود .
- ۴) ریکاوری در سرگیجه مرکزی سریع است.

۴۱) در بیماری مبتلا به بدخیمی پاروتید مجبور به قطع عصب در دیستال به تنه عصب شده و با گرافت تنها میتوانیم دو شاخه دیستال را گرافت کنیم. کدام شاخه ها ارجح هستند؟

- ۱) زیگوماتیک و فرونتال
- ۲) زیگوماتیک و بوکال
- ۳) بوکال و مارژینال
- ۴) مارژینال و سرویکال

۴۲) برای مونیتور عصب فاسیال در جراحی پاروتید در کدام حالت زیر آستانه تحریک عصب نسبت به سایر گزینه ها پایین تر است؟

- ۱) جراحی قبلی
- ۲) رادیوتراپی قبل از جراحی
- ۳) عفونت های راجعه
- ۴) سابقه سیالادنوسکوپي تشخیصی

(۴۳) کودک 10 ساله با چاقی مفرط و لوزه بزرگ به دنبال آدنوتونسیلکتومی برای آپنه خواب در ریکاوری دچار دیسترس تنفسی شده است. در معاینه ریه رال سمع میشود. سرفه همراه با خلط کف الود دیده میشود. ضربان قلب بالاست. تب وجود ندارد. کدام اقدام زیر ضروری نیست؟

- (۱) مایع درمانی وریدی جهت ریه‌دراسیون
- (۲) دیورتیک وریدی
- (۳) استیروئید وریدی
- (۴) گذاشتن بیمار روی CPAP در آی سی یو

(۴۴) کودک 8 ساله ای با علائم رینوسینوزیت مزمن، آسم مقاوم، برونشکتازی جهت تشخیص قطعی بیماری زمینه که منجر به سینوزیت مقاوم شده است کدام گزینه برای تشخیص این بیماری اختصاصی تر است؟

- (۱) بررسی سطح No تنفسی از بینی بیمار
- (۲) تست ساخارین
- (۳) بیوپسی از کارینا
- (۴) سی تی اسکن از سینوسها

(۴۵) منظور از گفتن حرف "ee" با فرکانس پایین حین اندوسکوپی قابل انعطاف حنجره مشاهده کدام قسمت زیر است؟

- (۱) موج مخاطی
- (۲) حرکت طناب صوتی
- (۳) سینوس پیریفورم
- (۴) والکولا

(۴۶) کودک 8 ساله ای مبتلا به گرفتگی صدا شده است و مشکوک به رفلکس هستیم کدام تست زیر بیشتر به تشخیص کمک میکند؟

- (۱) بررسی وجود پپسین در اپیتلیوم حنجره
- (۲) بررسی وجود لیپید در ماکروفاژهای لاواژ برونکوسکوپی
- (۳) بررسی لارنکوسکوپی
- (۴) پرکردن پرسشنامه مربوط به رفلکس

(۴۷) بیماری با دریچه قلب فلزی در حال مصرف وارفارین دچار دیسترس تنفسی شده و نیاز به تراکتوستومی اورژانسی دارد. اگر INR وی 4 باشد تزریق کدام گزینه زیر برای تصحیح مشکل انعقادی لازم است؟

- (۱) ویتامین کا
- (۲) FFP
- (۳) فاکتور 7
- (۴) پلاکت

۴۸) بیماری دچار ترومای نافذ پاروتید شده است و قسمت بزرگی از پروگزیمال مجرای پاروتید از بین رفته است. کدام اقدام زیر را انجام می‌دهید؟

- ۱) گذاشتن استنت و ترمیم با پیوند وریدی
- ۲) آزاد کردن مجرا و ترمیم اولیه با استنت
- ۳) آزاد کردن مجرا و ترمیم ثانویه بدون استنت
- ۴) بستن مجرای پروگزیمال، تجویز پروبانتلین و پانسمان فشاری

۴۹) شاخه عمقی عصب سوپرواوربیتال در کدام موقعیت زیر قرار دارد؟

- ۱) لترال به عضله Currugator
- ۲) روی پریوست فرونتال
- ۳) روی عضله فرونتال
- ۴) روی چربی گالنا

۵۰) برای اصلاح پروفایل در رینوپلاستی کدام دونقطه بعنوان محور در نظر گرفته میشود؟

- ۱) Nasofrontal Angle ,Tip defining point
- ۲) Nasofrontal angle , Caudal septal angle
- ۳) Rhinion,Tip defining point
- ۴) Nasion,Rhinion

۵۱) مرد 30 ساله ای مبتلا به سرماخوردگی پس از دو روز دچار تب و سرفه، ترشح چرکی بینی و احساس فشار روی صورت و سردرد شده است. نامبرده به پنی سیلین حساس است. کدام آنتی بیوتیک زیر را در درمان وی توصیه میکنید؟

- ۱) اموکسی سیلین + کلاوولانیک اسید
- ۲) کلاریترومایسین
- ۳) کوتریموکسازول
- ۴) داکسی ساکلین

۵۲) خانم 40 ساله ای با تنگی نفس مراجعه کرده است و تحت برونکوسکوپی قرار میگیرد. یک ضایعه منفرد با طول تقریبی 5 میلی متر در تراشه دارد. در بیوپسی تومور سلول گرانولر گزارش میشود درمان ارجح کدام است؟

- ۱) رادیوتراپی
- ۲) کموتراپی
- ۳) رزیکسیون ضایعه با برونکوسکوپ
- ۴) Wide local excision

۵۳) کدامیک از روش های درمانی زیر جهت درمان اختلال عملکرد شیپور استاش رایج تر است؟

- ۱) مصرف استروئید خوراکی و موضعی
- ۲) میرنگوتومی
- ۳) جراحی اندوسکوپی در بخش غضروفی
- ۴) Ballon Tuboplasty

۵۴) بیماری با شکایت زخم های متعدد دردناک راجعه در ناحیه خلف دهان و اوروفارنکس مراجعه کرده است در معاینه زخم ها حاشیه مشخص دارند و در لمس دردناک میباشند. قطر زخم ها از 1 سانتی متر بیشتر است کدام درمان ارجح است؟

- ۱) پماد موضعی Doconasanol
- ۲) پماد Pencyclovir
- ۳) محلول کلر هگزیدین
- ۴) تزریق داخل ضایعه کورتیکواستروئید

۵۵) در کدام یک از سرطان های سرو گردن ذکر شده به طور معمول احتیاج به برداشتن گره های لنفاوی منطقه شش گردن نمی باشد؟

- ۱) تیروئید
- ۲) کانسر پیشرفته سینوس پریفورم
- ۳) کانسر پیشرفته گلوت
- ۴) کانسر سوپروگلوت

۵۶) در هنگام انجام عمل Mini FESS کدام قسمت از کمپلکس استئوماتال باید برداشته شود؟

- ۱) تمام زائده داسی به همراه اتموئید قدامی
- ۲) قسمت تحتانی زائده داسی همراه اتموئید قدامی
- ۳) قسمت تحتانی زائده داسی همراه اتموئید قدامی و خلفی
- ۴) قسمت تحتانی زائده داسی

۵۷) بیماری مبتلا به ایدر از نوع خفیف دچار سینوزیت حاد شده برای اولین بار مراجعه نموده است اولین اقدام درمانی کدام گزینه می باشد؟

- ۱) آموکسی سیلین با کلاونیک اسید + سیپروفلوکساسین
- ۲) آموکسی سیلین با کلاونیک اسید
- ۳) کلیندامایسین خوراکی
- ۴) آموکسی سیلین با کلاونیک اسید + فلوکونازول

۵۸) اگر جراحی در هنگام استفاده از لیزر برای برداشتن ضایعه حنجره مواجه با اشتعال در راه هوایی شود کدام اقدام زیر را نباید انجام دهد؟

۱) قطع جریان اکسیژن از طریق لوله تراشه

۲) لوله تراشه برای اینکه تنها راه هوایی بیهوشی می باشد نباید خارج گردد

۳) ریختن نرمال سالین در فیلد جراحی در صورت لزوم

۴) تجویز دوز بالای استروئید

۵۹) در CT اسکن کودکی که کاندید کاشت حلزون است Common cavity cochlear گزارش شده است. کلید تشخیص این بیماری از دیسپلازی سمی سیرکولار لترال کدام است؟

۱) موقعیت Common cavity cochlear نسبت به internal auditory canal

۲) موقعیت Common cavity cochlear نسبت به بولب ژگولار

۳) موقعیت Common cavity cochlear نسبت به کوکلئار آکوی داکت

۴) موقعیت Common cavity cochlear نسبت به وستیبولار آکوی داکت

۶۰) برای کدام بیمار زیر می توانید اپروچ درمانی Ansa- Recurent Laryngeal nerve transfer را انجام دهید؟

۱) بیماری که فلج یک طرف طناب صوتی با علت نامشخص از یکسال گذشته دارد

۲) بیماری که فلج دو طرفه طناب صوتی با علت نامشخص از یکسال گذشته دارد

۳) بیماری که از نظر سلامت جسمی وضعیت مناسبی نداشته باشد

۴) بیماری که تنگی گлот داشته باشد

۶۱) برای درمان ضایعه SCC در مرحله T₁ و یا T₂ با گسترش به آریتنوئید بدون درگیری کمیشور قدامی کدام روش را انتخاب میکنید؟

۱) کوردکتومی کامل با یا بدون لیزر CO₂ (آندوسکوپ)

۲) پارشیال کوردکتومی با یا بدون لیزر CO₂

۳) کوردکتومی از طریق لارنگوفیشر

۴) همی لارنژکتومی

۶۲) درمان انتخابی در بیماری که دچار شکستگی دیواره خلفی سینوس فرونتال با جابجایی و بدون درگیری مجرا شده است کدام است؟

۱) انتظار و بطور سریال CT گرفته شود

۲) Trephination و آندوسکوپي از طریق پوست

۳) Obliteration سینوس

۴) آندوسکوپي از دیواره قدامی سینوس با انسیزبون کوچک

۶۳) در بیماری که کاندید ریویژن رینوپلاستی به دلیل بینی زینی شکل شده است، چه اقدامی را بر روی Anterior valve باید انجام داد؟

- ۱) با اصلاح دفورمیتی با آلوگرافت در Anterior valve مشکلی نداریم
- ۲) برای اصلاح شکل Anterior valve باید آلوگرافت به همراه سپتوپلاستی انجام شود
- ۳) باید Z-plasty جهت آزاد کردن اسکار و باز شدن Valve به همراه سپتوپلاستی انجام شود
- ۴) همزمان با گذاشتن آلوگرافت استئوتومی Low to low انجام شود

۶۴) کدام گزینه در مورد اگزوستوز و استئومای کانال گوش خارجی صحیح می باشد؟

- ۱) در صورت جراحی عود بالایی دارند
- ۲) اکثر این ضایعات احتیاج به جراحی جهت برداشتن ضایعه و بهبود شنوایی دارد
- ۳) آب سرد فقط در پاتوژنز اگزوستوز نقش دارد
- ۴) هر دو از رشد بیش از حد استخوانی در سوچوره‌های کانال ایجاد می شود

۶۵) بیماری با تشخیص اوتیت اکسترن بدخیم تحت درمان قرار گرفته است ، برای ارزیابی جواب درمان کدام روش زیر را نمی توان استفاده کرد؟

- ۱) اندازه گیری سربال ESR
- ۲) MRI
- ۳) اسکن تکنزیوم
- ۴) اسکن گالیوم 67

۶۶) کدام درمان زیر در بیماری که دچار عارضه موکوزیت به دنبال رادیوتراپی شده است توصیه نمی کنید؟

- ۱) بهداشت دهان و دندان
- ۲) کورتون موضعی
- ۳) مواد بی حسی موضعی
- ۴) رژیم غذایی مدیفیه شده

۶۷) بیماری کاندید جراحی ریویژن DCR می باشد. کدام تست تشخیصی زیر باید انجام شود؟

- ۱) داکروسیستوگرافی
- ۲) آندوسکوپی فضای بینی
- ۳) سی تی اسکن از مجرای اشکی
- ۴) اسکن ایزوتوپ

۶۸) کدام بیمار زیر کاندید برنامه توان بخشی وستیبولار میباشد؟

- ۱) کاهش شنوایی از نوع حسی عصبی به صورت موج
- ۲) حملات سرگیجه با شدت یکسان یل شدیدتر از اولین حمله
- ۳) کاهش شنوایی از نوع حسی عصبی به صورت پیشرونده
- ۴) حملات سرگیجه با شدت کمتر نسبت به حمله اولیه

۶۹) در بیماری که مبتلا به لارنژیت میباشد کورتیکواستروئید سیستمیک در چه زمانی جایگاه ندارد؟

- ۱) Severe Laryngitis
- ۲) Vocal Fold Hemorage
- ۳) Edema from episodic abuse
- ۴) Allergic vocal fold edema

۷۰) آقای 40 ساله با تشخیص آپنه انسدادی خواب متوسط کاندید استفاده از CPAP شده است ولی قادر به تحمل آن نیست برای خط دوم درمان نامبرده کدام گزینه زیر توصیه بهتری است؟

- ۱) درمان دارویی
- ۲) Oral appliance
- ۳) کاهش وزن
- ۴) Nasal dilator

۷۱) خانم جوانی که حدود 5 سال قبل تحت عمل ماستوئیدوکتومی رادیکال قرار گرفته است به دلیل ترشحات مداوم و عود کننده مقاوم به درمان مراجعه نموده است که در اتسکوپیی متوجه بافت گرانولاسیون در حفره ماستوئید شده ایم کدام درمان در اغلب موارد جهت کنترل بیماری لازم است؟

- ۱) داروهای موضعی ضد قارچ و باکتریال
- ۲) بوریک اسید و محلول الکل
- ۳) اسید استنیک رقیق شده
- ۴) کوتر شیمیایی

۷۲) خانم جوانی به دلیل خارش اتوره ، گرفتگی و پری گوش از 5 ماه قبل مراجعه نموده است . پرده گوش نرمال است . کدام یک از درمانهای زیر میتواند باعث ادامه بیماری و جواب نامناسب به درمان شود؟

- ۱) قطره های آنتی بیوتیکی
- ۲) محلول اسیدی کننده
- ۳) خشک کردن روزانه با سشوار بعد دوش گرفتن
- ۴) کرمهای استر وئیدی

۷۳) در اپروچ ترانس اتموئیدال اسفنوئید به قاعده جمجمه کدام قسمت قابل دسترس نمیباشد؟

Anterior cranial base (۱)

Nasopharynx (۲)

Sella tursica (۳)

Sphenoid sinus (۴)

۷۴) کدام گزینه در مورد کاهش شنوایی حسی عصبی ناشی از رادیوتراپی غلط است ؟

(۱) به صورت قابل توجه در دوزهای بالای 45 گری افزایش می یابد

(۲) وجود کاهش شنوایی قبلی احتمال ایجاد آنرا افزایش میدهد .

(۳) علت ایجاد آن آسیب به سلولهای موئی خارجی می باشد.

(۴) با تأخیر شش ماه تا دو سال بعد از رادیوتراپی ایجاد می شود.

۷۵) بیماری به دنبال دیسکسیون گردن دچار سرفه و درد در قفسه سینه و ناراحتی شکمی شده است در گرافی انجام شده

همی دیافراگم چپ بالاتر از سمت راست است چه اقدام درمانی برای بیمار لازم است ؟

(۱) انتقال به اتاق عمل و ارزیابی قطع اعصاب سمپاتیک

(۲) انتقال به اتاق عمل و ارزیابی از نظر قطع عصب فرنیک چپ

(۳) درمان خاصی لازم نمیباشد

(۴) مشاوره جراحی توراکس جهت ارزیابی خونریزی مדיاستن

۷۶) در کدام نوع از سمعکها میتوان از قابلیت لاله و کنکای گوش جهت تقویت فرکانسهای بالای 2000 استفاده بیشتر برد؟

Behind the ear hearing aid (۱)

In the ear hearing aid (۲)

In the canal hearing aid (۳)

Completely in the canal hearing aid (۴)

۷۷) آقای 45 ساله با توده ناحیه پاراتید از یکسال قبل مراجعه نموده است در سونوگرافی انجام شده حاشیه آن نامنظم میباشد

جهت ارزیابی درگیری بافتهای مجاور و نوع احتمالی تومور کدام گزینه تشخیصی را ترجیح میدهید ؟

(۱) ام آر آی

(۲) سی تی اسکن با تزریق ماده حاجب

(۳) ام آر سیالوگرافی

(۴) سی تی سیالوگرافی

۷۸) آقای 30 ساله با متازتاز گردنی سمت چپ و توده نازوفارنکس با گسترش به فضای پارافارنکس مراجعه نموده است که جواب بیوپسی آدنوئید سیستیک کارسینومای نازوفارنکس گزارش شده است چه اقدام درمانی برای بیمار انجام می‌دهید؟

۱) رادیوتراپی و کموتراپی

۲) جراحی و رادیوتراپی

۳) رادیوتراپی

۴) جراحی و رادیوتراپی

۷۹) در ارزیابی سفالومتری لترال خانمی یک خط عمودی از ورمیلیون لب تحتانی به خط افقی فرانکفورت رسم کرده ایم اگر Pogonion در جلوی این خط قرار گیرد کدام تشخیص درست است؟

۱) Horizontal Macrognatia

۲) Horizontal Micrognatia

۳) Vertical Macrognatia

۴) Vertical Micrognatia

۸۰) کدام گزینه در مورد خونریزی بینی در بچه های کوچک صحیح نمیباشد؟

۱) معمولا خونریزی از یک رگ درست در محل اتصال پوست به مخاط می‌باشد

۲) تقریبا همیشه خود به خود متوقف می‌شود .

۳) در موارد راجعه مقاوم به درمانهای معمول از بتابلوکر استفاده می‌کنیم .

۴) در مواردی که رگ خونریزی دهنده قابل رویت وجود ندارد استفاده منظم از کرم کمک کننده است

۸۱) بیماری بدلیل استئومای سینوس فرونتال تحت عمل جراحی قرار گرفته است . کدام گزینه در مورد پیگیری این بیمار صحیح است؟

۱) بعد از یکسال سیتی اسکن گرفته و براساس نتایج تصمیم به پیگیری دوره ای می‌کنیم .

۲) ارزیابی شش ماه بعد با اندسکوپ

۳) در صورتی که تنگی علامتدار سینوس فرونتال ایجاد شود ام آر آی می‌کنیم .

۴) سیتی اسکن دوره ای سالیانه نیاز است .

۸۲) مکانیسم ایجاد Falsetto کدام گزینه است ؟

۱) انقباض عضله کریکوتیروئید بدون فعالیت عضله تیروآریتنوئید

۲) انقباض همزمان عضله کریکوتیروئید و تیروآریتنوئید

۳) انقباض همزمان تیروآریتنوئید و کریکوآرتینوئید خلفی

۴) انقباض همزمان تیروآریتنوئید و کریکو آرتینوئید لترال

۸۳) هنگام انجام برونکوسکوپی تشخیصی ابتدا باید ریه سالم مورد ارزیابی قرار گیرد کدام گزینه از علل انجام این کار نمی باشد؟

- ۱) معمولا اندوسکوپ بعد از انجام و ارزیابی طرف درگیر بدلیل زمان و استرس توجه کفی به طرف سالم نمی کند.
- ۲) بعد از بیوپسی از سمت درگیر خونریزی ممکن است صانعه ارزیابی طرف سالم شود.
- ۳) خطر این موجود دارد و نمونه ای که از طرف سالم گرفته شود دچار آلودگی تومورال از طرف درگیر شود.
- ۴) رزرو قلبی ریوی محدود باشد.

۸۴) چه مدت پس از وقوع صدمه بافتی برای ترمیم زخم بافت گرانولایون شروع به ایجاد شدن میکند؟

- ۱) 3-4 روز
- ۲) 1-2 روز
- ۳) 5-7 روز
- ۴) 7-9 روز

۸۵) برای درمان کانسر اسکواموس سلکارسینوما ی تار صوتی بدون گسترش به کمیشور قدامی از کدام نوع لیزر استفاده می شود؟

- ۱) KTP
- ۲) CO2
- ۳) Nd:YAG
- ۴) PDL

۸۶) کدام روش جراحی و پیشگیری از اسپیراسیون مزمن برگشت پذیر نمی باشد؟

- ۱) Laryngo-tracheal separation
- ۲) Epiglottic flap laryngeal closure
- ۳) Glottic Closure
- ۴) Partial cricoidectomy

۸۷) نوزادی پسر به درمانگاه مراجعه کرده است در ناحیه گلابلا توده ای نرم متمایل به رنگ آبی، ترانس ایلومینیت و ضربان دار دارد حجم توده با گریه نوزاد افزایش می یابد. اولین تشخیص کدام است؟

- ۱) مننگوسل
- ۲) انسفالوسل sincipital
- ۳) گلیوما ی اکسترانازال
- ۴) کیست درموئید فرونتونازال

۸۸) مردی 65 ساله با شرح حال و سابقه اوتیت اکسترن مقاوم به درمان مراجعه کرده است در معاینه در مجرای خارجی گوش یک توده پولیپوئید واضح دیده می شود. از نظر هیستوپاتولوژیک بیشتر به کدامیک از تومورهای زیر مشکوک می شوید؟

- ۱) بازال سل کارسینوما
- ۲) آدنوئید سیستیک کارسینوما
- ۳) کارسینومای غدد سرومن
- ۴) اسکوا موس سل کارسینوما

۸۹) بیماری به علت فلج فاسیال محیطی در طرف راست مراجعه کرده است در معاینه فلج کامل است در شرح حال علائم اولیه فلج از 2 ماه قبل ظاهر گردیده است. که با سیر کند و تدریجاً پیشرونده فلج همراه بوده است. کدامیک از موارد زیر جزء تشخیص های افتراقی منظور نمی گردد؟

- ۱) بلز پالزی
- ۲) نورومای اولیه عصب فاسیال
- ۳) متاستازهای SCC ناحیه صورت و اسکالپ
- ۴) متاستاز ملانوم صورت و اسکالپ

۹۰) کدامیک از جملات زیر با تعاریف و تبعات رفتاری ترومای صوتی تطابق ندارد؟

- ۱) حد مجاز شدت صوت مداوم برای 8 ساعت کار کمتر از 90 دسی بل تعریف شده است
- ۲) در TTS (Temporary threshold shift) پروسه بهبودی بستگی به نوع فرکانس های درگیر شده دارد
- ۳) اکسپوژر به صداهای انفجاری شدید ممکن است PTS (Permanent threshold shift) شود
- ۴) بیشتر آسیب های ساختاری در سلول های موئی خارجی و داخلی کوکلئا است تا سلول های حمایت کننده

۹۱) مکانیسم Dizziness کدامیک از داروهای زیر به علت توکسیسیتی سربلار نیست؟

- ۱) داروهای ضد صرع
- ۲) الکل
- ۳) متوتروکسات
- ۴) آمینوگلیکوزیدها

۹۲) کدامیک از جملات زیر در مورد آرایش استرئوسیلیا ها روی سلول های موئی داخلی و خارجی صادق نمی باشد؟

- ۱) هریک از سلول های موئی داخلی به طور تقریبی دارای 50 تا 70 استرئوسیلیا می باشد
- ۲) هریک از سلول های موئی خارجی بطور تقریبی دارای 150 استرئوسیلیا می باشد
- ۳) هرچه از قاعده کوکلئا به آپکس آن نزدیک تر می شویم از تعداد استرئوسیلیا های سلول های موئی خارجی کاسته میشود
- ۴) طول استرئوسیلیا های سلول های موئی خارجی و داخلی از قاعده کوکلئا به سمت آپکس به شدت کاسته می شود

۹۳) در مقطع عرضی ارگان کورتی در محدوده آناتومیک اسکالامدیا لایبرنت مامبران کدام درست نمی باشد؟

- ۱) در قسمت فوقانی اسکالامدیا مامبران رایسنر قرار دارد
- ۲) در قسمت تحتانی اسکالامدیا مامبران بازیلر قرار دارد
- ۳) در قسمت لترال اسکالامدیا لیگامان اسپیرال قرار دارد
- ۴) در قسمت مدیال اسکالامدیا استریواواسکولاریس قرار دارد

۹۴) بیماری با علائم تیروتوکسیکوز به دنبال عفونت دستگاه تنفس فوقانی قبلی مراجعه کرده است. میزان T3 و T4 بالا هستند. تیروئید حساس و دردناک است. کدامیک از جملات زیر در مورد بیماری او درست نمی باشد؟

- ۱) تمام فرم های تیروئیدیت ممکن است با علائم تیروتوکسیکوز ظاهر شوند
- ۲) تقریباً نیمی از بیماران مبتلا به تیروئیدیت تحت حاد یا گرانولوماتو علائمی از تیروتوکسیکوز دارند
- ۳) بعد از طی پروسه درمان موفق احتمال هیپوتیروئیدیسم گذرا و کوتاه مدت وجود دارد
- ۴) علی رغم درمان موفق خطر هیپوتیروئیدیسم دائمی بیمار را تهدید می کند

۹۵) خانمی 55 ساله با شکایت خشونت صدا مراجعه کرده است در لارنگوسکوپی فلج طناب صوتی سمت راست وجود دارد از آسپیراسیون مواد غذایی و مایعات شکایتی ندارد در معاینه گردن توده نسبتاً بزرگی در مثلث قدامی گردن در سمت راست لمس می شود که متحرک و بدون درد است. اولین تشخیص احتمالی چیست؟

- ۱) لیپوما
- ۲) نوروفیروما
- ۳) پاراگانگلیومای واگال
- ۴) شوانوما

۹۶) در رسیدن به اهداف اصول بازسازی و ترمیم ضایعات مری و هیپوفارنکس کدامیک اهمیت کمتری دارد؟

- ۱) ترمیم و بهبود زخم با حفاظت از عروق بزرگ
- ۲) نگهداری و بازسازی مسیر عبوری فارنکس
- ۳) توانبخشی صدا و حفاظت از راه هوایی
- ۴) رضایتمندی بیمار از منظر زیبایی محل عمل

۹۷) کدامیک از عبارات زیر در مورد تیروئید زبانی درست نیست؟

- ۱) بافت اکتوپیک تیروئید در خط وسط زبان در محل فورامن سکوم می باشد
- ۲) 70% موارد ممکن است با هیپوتیروئیدیسم همراه باشد
- ۳) دیسفونی و خونریزی از عوارض شایع آن می باشد
- ۴) ترانسفورماسیون بدخیمی آن نادر است

۹۸) شایعترین محل پیدایش گرانولومای پیوژنیک در حفره دهان کدام است؟

۱) لته ها

۲) مخاط لابیال

۳) مخاط بوکال

۴) زبان

۹۹) کدامیک از جملات زیر در مورد تومور آدنوم پلئومورفیک غدد بزاقی ماژور درست نمی باشد؟

۱) 90% تومورهای خوش خیم غدد بزاقی ماژور را تشکیل می دهد

۲) تقریباً 90% این تومورها در پاروتید با منشاء سطحی نسبت به عصب فاسیال پدید می آیند

۳) امکان گسترش تومور از لوب سطحی پاروتید به لوب عمقی در مدیال عصب فاسیال وجود دارد

۴) تقریباً در 10% موارد تومور ممکن است منحصر از لوب عمقی منشا بگیرد

۱۰۰) کدامیک از استراتژی های درمانی پالیاتیو برای موکوزیت دهانی بعد از کموتراپی و رادیوتراپی کنسر های سر و گردن صحیح نمی باشد؟

۱) بهداشت دهان و مرطوب سازی آن با نرمال سالین 9 در هزار

۲) هیدروکلورید بنزیدامین

۳) استفاده از پوشش دهنده های مخاطی مثل هیدروکسید آلومینیوم

۴) استعمال ضد درد های اختصاصی مثل گاباپنتین

۱۰۱) برای درمان رینیت آلرژیک فرد بیماری محلول 4% کرومولین سدیم به صورت موضعی تجویز کرده ایم کدام یک از موارد زیر در مورد اثرات درمانی آن درست نمی باشد؟

۱) در بچه ها و در حاملگی دارویی ایمن است

۲) نحوه اثر آن نامشخص است

۳) تجویز آن قبل از شروع علائم آلرژیک بسیار موثر خواهد بود

۴) احتقان بینی را به سرعت برطرف می کند

۱۰۲) در سارکوئیدوز ادماتوی منتشر حنجره کدامیک از جملات زیر صادق نمی باشد؟

۱) امکان گرفتاری حنجره در بیماران سارکوئیدوز کمتر از 1% است

۲) بیماری بیشتر محدود به ناحیه ساب گلوت می باشد

۳) بیماری بیشتر محدود به ناحیه سوپراگلوت می باشد

۴) بیماری بیشتر محدود به ناحیه گلوت می باشد

۱۰۳) کدامیک از موارد زیر جزء علائم توکسیسمیتی سیستمیک ناشی از تزریق محلول های بی حسی موضعی (گزیلو کائین) در حین سیتوپلاستی نیست؟

- ۱) میدریاز
- ۲) هایپوتانسیون
- ۳) استفراغ
- ۴) ارست قلبی

۱۰۴) اساسی ترین و ویژگی اطلاعات داده شده در رضایت نامه آگاهانه چیست؟

- ۱) کتبی بودن
- ۲) دقیق بودن
- ۳) قابل درک بودن
- ۴) پزشکی بودن

۱۰۵) پس از عمل جراحی در اتاق ریکاوری مشخص میشود پزشک مسئول ریه چپ بیمار مبتلا به سرطان ریه را به جای ریه راست جراحی کرده است این مورد مثالی است از:

- ۱) بی مبالاتی
- ۲) بی احتیاطی
- ۳) عدم مهارت علمی
- ۴) عدم مهارت عملی

۱۰۶) بیماری با تب، تریسموس و تورم ساب منتال و کف دهان به اورژانس آورده میشود. علایم دیس پنه و تعریق دارد، ضمن انجام اقدامات اولیه و آغاز سریع درمان داخل وریدی سریعاً بیمار را به اتاق عمل میبرید، آنستزیولوژیست در اپروچ نخست با فیبراپتیک موفق به اینتوبیشن نازال میشود، پس از جراحی بیمار را اینتوبه به ICU میفرستید، در ICU بیمار ترشحات کف مانند و افزایش Peak airway pressure پیدا میکند، درمان مشکل ایجاد شده کدام گزینه است؟

- ۱) تغییر سریع پروتکل آنتی بیوتیکی در جهت پوشش سوش های مقاوم.
- ۲) آغاز سریع کورتیکواستروئید با دوز بالا و هیپارین داخل رگی و تهویه با فشار مثبت.
- ۳) اخذ سی تی اسکن مدیاستن و بررسی پیشرفت عفونت به سمت پایین و مشاوره جراحی.
- ۴) برقراری Positive-pressure mechanical ventilation و دیوریتیک وریدی.

۱۰۷) آقای 55 ساله مبتلا به گرانولوماتوز وگنر به علت سینوزیت مزمن و درگیری همزمان ریه به مدت 6 ماه تحت درمان با سیکلوفسفامید و کورتون بوده است. در حال حاضر علائم بیمار Stable میباشد. برای پیشگیری از عود کدام درمان را پیشنهاد می دهید؟

- ۱) Methotrexate
- ۲) Trimethoprim / sulfamethoxazole
- ۳) low dose corticosteroide
- ۴) Rituximab

۱۰۸) مرد 70 ساله ای با کاهش شنوایی حسی عصبی با ادیوگرام با Slope به طرف فرکانس های بالا به شما مراجعه می کند در این بیمار Speech discrimination بدون تناسب با ادیوگرام شدیداً مختل است . به نظر شما کدام نوع Presbycusis زیر با بیمار هماهنگی دارد؟

(۱) Sensory

(۲) Neural

(۳) Strial

(۴) Inner ear conductive

۱۰۹) جهت اصلاح اسکار هیپرتروفیک گردن در نظر داریم از تزریق 5FU استفاده نماییم. استفاده همزمان از کدام یک از مواد زیر نتیجه بهتری دارد؟

(۱) Triamcinolone

(۲) Topical Mitomycin C

(۳) Imiquimod

(۴) Interferons

۱۱۰) آقای 24 ساله به دنبال تصادف دچار ترومای بافت نرم ناحیه آلابی بینی راست شده است. در معاینه علاوه بر دفکت قسمت اعظم آلا، ناحیه Alar Facial Sulcus نیز درگیر است. جهت اصلاح این دفکت و رسیدن به نتیجه زیبایی بهتر و ایجاد تقارن با طرف مقابل علاوه بر استفاده از فلپ Cheek Advancement کدام یک از روش های زیر همزمان استفاده گردد ؟

(۱) Split Thickness Graft

(۲) Melolabial Interpolated Flap

(۳) Composite Graft

(۴) Forehead Interpolated Flap

۱۱۱) کودک 10 ساله ای با سابقه ترومای بینی در حدود یک هفته قبل را به خاطر گرفتگی بینی نزد شما می آورند. در معاینه بالینی آبسه سپتوم تشخیص داده می شود. در موقع جراحی درناژ و تخلیه آبسه متوجه تخریب غضروف سپتوم می شوید. بهترین اقدام چه می باشد؟

(۱) استفاده از قسمت استخوانی خلف سپتوم در همان جلسه

(۲) ترمیم با استفاده از غضروف لاله گوش در همان جلسه

(۳) سپتو رینوپلاستی در 6 ماه بعد

(۴) استفاده از غضروف دنده در 6 ماه بعد

۱۱۲) گزارش تصویربرداری یک ضایعه سینوس ماگزیلری بدین صورت می باشد: سی تی اسکن: هتروژن با مرکز هیپودنس، MRI: هیپراینتنس در T1 و افزایش دانسیته مرکزی با تزریق، در T2 یک ضایعه هتروژن با سیگنالهای خطی هیپواینتنس. گزارش به کدام پاتولوژی نزدیکتر است؟

۱) فیبروز دیسپلازی

۲) فیبروم استخوانی

۳) سینوزیت قارچی

۴) هماتوم ارگانیزه

۱۱۳) خانمی 42 ساله با آبریزش بینی و ترشحات پشت حلقی از یک سال و نیم پیش مراجعه نموده است. در معاینه احتقان شاخکهای بینی دیده می شود. جهت تشخیص دقیقتر تست متاکولین و تست تحریکی هیستامین انجام می شود که هر دو مثبت هستند. تست تحریکی کاپسایسین منفی است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

۱) Vasomotor rhinitis

۲) Irritant-induced rhinitis

۳) perennial allergic rhinitis

۴) Eosinophilic rhinitis

۱۱۴) بر اساس مطالعات موجود در کدام یک از بیماری های زیر مصرف کورتیکواستروئید های خوراکی قویا توصیه می شود؟

۱) سینوزیت مزمن بدون پولیپ بینی CRSsNP

۲) سینوزیت مزمن با پولیپ بینی CRSwNP

۳) رینوسینوزیت قارچی آلرژیک AFRS

۴) بیماری تنفسی تشدید شده با آسپیرین AERD

۱۱۵) استفاده از آنتی اینترلوکین 5 در درمان رینوسینوزیت مزمن با پولیپ (CRS w NP) کدام یک از سلول های زیر را در نسج کاهش می دهد؟

۱) ائوزینوفیل

۲) ماست سل

۳) نوتروفیل

۴) ماکروفاژ

۱۱۶) مرد جوانی با سابقه ی علایم رینولوژیک و شواهد کدورت سینوس های پاراناژال با تشخیص CRS تحت جراحی آندوسکپی سینوس قرار می گیرد. پس از جراحی علایم بیمار ادامه یافته و در آندوسکپی های بعد از عمل تورم مخاطی، چسبندگی و Cobble Stoning سپتوم و دیواره طرفی بینی به همراه ترشحات عفونی دیده می شود. ESR افزایش یافته و c-ANCA منفی می باشد. کدام یک از یافته های زیر در این بیمار محتمل تر است؟

۱) Granuloma with Polyangitis

۲) Noncaseating Granuloma

۳) Necrotizing Granuloma

۴) Immunoglobulin Deficiency

۱۱۷) بیماری به دنبال جراحی استئوپلاستیک سینوس فرونتال و ابلیتراسیون چربی از عفونت مزمن و پایدار سینوس رنج می برد. درمان آنتی بیوتیکی موثر نیافتاده است. کدام یک از اقدامات جراحی زیر برای این بیمار مطرح می باشد؟

۱) Draf III Frontal Sinusotomy

۲) Reidel Procedure

۳) Lynch - Howarth Procedure

۴) Osteoplastic without Obliteration

۱۱۸) بیماری با سابقه ی رینوره خودبخودی آبکی از یک طرف بینی مراجعه کرده است. در معاینه محل لیک مشهود نمی باشد. در PNS CT که وی به همراه دارد قاعده جمجمه سالم بنظر می رسد. در این مرحله کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر را توصیه می کنید؟

۱) Beta 2 Transferrin

۲) CT Cisternogram

۳) MR Cisternogram

۴) Radionuclide Cisternogram

۱۱۹) کدام یک از مانورهای زیر جهت تشخیص استریدور سایکولوژیک از فلج حقیقی دوطرفه طنابهای صوتی می تواند کمک کننده باشد؟

۱) در حین گفتن ee

۲) در حین pitch glide

۳) در حین دم عمیق

۴) در حین سرفه

۱۲۰) بیماری تحت عمل جراحی اداکسیون آرتینوئید قرار گرفته، در زمان بستری شبانه به شما اطلاع می دهند که دچار دیسترس تنفسی به دنبال انسداد راه هوایی شده است. محتمل ترین عامل اولیه چه خواهد بود؟

۱) خونریزی به درون فضای پاراگلوٹ

۲) شل شدن سوچور آرتینوئید

۳) پانسمان فشاری

۴) ریباند تزریقات لوکال

۱۲۱) بیماری مبتلا به وب گلوٹیک است. در کدام یک از مواد زیر ترجیحا می توان جراحی آندوسکوپی انجام داد؟

۱) انتشار حدود 5 میلی متر به ساب گلوٹ

۲) گسترش تا سطح تحتانی وکال کورد

۳) گسترش تا کامیسور خلفی

۴) گسترش به پتیول اپی گلوٹ

۱۲۲) در مرد 70 ساله پس از رزکسیون تومور زبان جهت ترمیم از فلپ رادیال ساعد استفاده نمودیم. پس از جراحی موفقیت آمیز برای بیمار آسپیرین، هپارین به صورت سیستمیک و موضعی و دکستران 40 شروع شد. روز بعد از عمل بیمار دچار دیسترس تنفسی و ادم ریه می شود. کدام یک از داروهای فوق می تواند عامل ایجاد عوارض باشد؟

۱) آسپیرین

۲) هپارین سیستمیک

۳) هپارین موضعی

۴) دکستران

۱۲۳) آقای 40 ساله با ضایعه پوستی ناحیه گیجگاه تحت بیوپسی قرار می گیرد که جواب آن ملانوم بدخیم گزارش می شود. بیمار توده قابل لمس در پاروتید همان سمت دارد. گرافی سینه موید وجود چند کانون متاستاز است. مهمترین فاکتور پروگنوستیک در بقای این بیمار کدام است؟

۱) ضخامت تومور اولیه.

۲) زخمی بودن تومور اولیه.

۳) تعداد لنف نودهای متاستاتیک.

۴) لاکتات دهیدروژناز بالا.

۱۲۴) در تصویربرداری تومور SCC بینی و سینوس، گسترش اینتراکرانیاال همراه با افزایش ضخامت و انهناسمنت دورای انتریور کرانیاال فوسا مشهود است که محدود به سقف اتموئید می باشد. ادم یا درگیری بارز مغز دیده نمی شود. کدام یک از اقدامات درمانی زیر مناسب تر است؟

۱) کمورادیوتراپی

۲) جراحی آندوسکپی + رادیوتراپی

۳) جراحی باز + رادیوتراپی

۴) کموتراپی

۱۲۵) خانم 35 ساله‌ای با بزرگی غدد پاروتید و سابماندیولار دو طرف، خشکی دهان و چشم مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده آنتی بادی های SS-A و SS-B مثبت می باشد. جهت اثبات تشخیص بیوپسی از کدام غده مورد نیاز می باشد؟

۱) پاروتید

۲) لاکریمال

۳) بزاقی مینور

۴) سابماندیولار

۱۲۶) در نوزاد سه ماهه ای که کیست 5 sessile میلی متری در alveolar ridge ماگیلا داشته و پاره شده است، کدام یک از اقدامات زیر را پیشنهاد می کنید؟

۱) OPG و سپس جراحی آن

۲) نمونه برداری و سپس enucleation آن

۳) رادیو گرافی دندان و سپس کورتاژ و بررسی پاتولوژی

۴) بیمار نیاز به X ray و درمان ندارد

۱۲۷) آقای ۵۸ ساله با SCC در کف دهان به اندازه ۳ سانتیمتر در نیمه خلفی سمت چپ با گسترش تا مجاور مندیبل و متحرک و بدون تخریب استخوان و بدون درگیری عضلات زبان و بدون لنفادنوپاتی گردنی، علاوه بر رزکسیون ضایعه اولیه کدام درمان تکمیلی مناسب تر است؟

۱) برداشتن پریوست مندیبل و دیسکسیون طرف چپ گردن.

۲) مندیبولکتومی پارشیال چپ و دیسکسیون طرف چپ گردن.

۳) مندیبولکتومی پارشیال چپ و دیسکسیون گردن دو طرف.

۴) دیسکسیون طرف چپ گردن.

۱۲۸) در خانم 80 ساله با SCC پیشرفته کف دهان و سابقه رادیو تراپی تصمیم به مندیبولکتومی سگمنتال از پشت سوراخ منتال تا زاویه فک می گیریم. برای بازسازی مندیبل کدام روش بهتر است؟

۱) نیاز به بازسازی ندارد

۲) پللیت با فلپ بافت نرم

۳) فلپ آزاد استخوانی از فیولا

۴) فلپ آزاد استخوانی کرست ایلیاک

۱۲۹) آقای 30 ساله ای به علت SCC پیشرفته ی تونسیل بستری شده است. در imaging انجام شده عضلات کانستریکتور در بستر لوزه درگیر بوده و چسبندگی به کاروتید مشکوک است. اگر بیمار کاندید عمل جراحی رزکسیون تومور اولیه با روش Transoral Robotic surgery باشد، مناسبترین زمان برای انجام دایسکشن غدد لنفاوی گردن چه زمانی است؟

۱) 1-3 هفته بعد

۲) بلافاصله بعد از جراحی

۳) 4-6 هفته بعد

۴) قبل از رزکسیون تومور

۱۳۰) در گرفتاری سینوس پیریفورم با تومور SCC کدام یک از نواحی زیر کمتر مورد تهاجم قرار می گیرند؟

۱) حنجره

۲) سرویکال ازوفاگوس

۳) تیروئید کارتیلایژ

۴) دیواره لترال و پوستریور هیپوفارنکس

۱۳۱) آقای ۵۰ ساله سیگاری با توده سطح لارنژیال اپی گلوت تحت بیوپسی قرار می گیرد. جواب پاتولوژی SCC گزارش می شود. در بررسی تصویربرداری تومور از قدام غضروف تیروئید اکسترالارنژه شده و نود مشکوک چهار سانتی متری در سمت چپ گردن وجود دارد. درمان جراحی مطلوب کدام است؟

- ۱) لارنژکتومی سوپراکریکویید و دایسکشن سطوح دو تا چهار طرف گردن.
- ۲) لارنژکتومی توتال و دایسکشن سطوح دو تا چهار سمت راست و یک تا پنج سمت چپ گردن.
- ۳) لارنژکتومی توتال و دایسکشن سطوح دو تا چهار سمت راست و دو تا پنج سمت چپ گردن.
- ۴) لارنژکتومی توتال و دایسکشن سطح یک تا پنج سمت چپ گردن.

۱۳۲) کدام یک از بیماران زیر را جهت بهبودی صدای هوا آلود Breathy Voice تحت عمل جراحی subluxing ناحیه قدامی آلا تیروئید قرار می دهید؟

- ۱) با subluxing آرتینوئید
- ۲) با دفکت بافتی لیگامان برویله
- ۳) با آتروفی قابل توجه بافت وکال کورد
- ۴) با آسیب وکالیس پروسس آرتینوئید

۱۳۳) در کدام یک از بیماران پس از انجام انواع لارنژکتومی کنزرواتیو احتمالاً دیرتر قادر به برداشتن لوله تراکتوستومی در آنها خواهید بود؟

- ۱) به دنبال جراحی همی لارنژکتومی ورتیکال
- ۲) به دنبال جراحی کرایکوهیوئیدوپکسی
- ۳) به دنبال جراحی کرایکوهیوئیدوآپی گلوئوپکسی
- ۴) به دنبال جراحی سوپراگلوئیک لارنژکتومی

۱۳۴) در کانسر ساب گلوئیک با درگیری غضروف کریکوئید در حین عمل لارنژکتومی توتال متوجه ندول زنجیره عمقی ژوگولر می شویم. کدام اقدام را جهت بیمار انجام می دهید؟

- ۱) فقط رادیوتراپی پس از عمل
- ۲) دیسکسیون سطوح II و III و IV گردن
- ۳) دیسکسیون سطوح I تا V گردن
- ۴) دیسکسیون سطوح I تا VI گردن و تیروئیدکتومی

۱۳۵) کودک 8 ساله از حدود یک هفته قبل دچار حال عمومی بد، لنفادنوپاتی متعدد گردنی و مدیاستینال شده است. در معاینه شواهد سندرم SVC (Superior Vena Cava) و دیس پنه وجود دارد. پلورزی و پریکاردیال افیوژن نیز در بررسی ها یافت می شود. جهت درمان نامبرده کدامیک از موارد زیر را توصیه نمی کنید؟

- ۱) شروع سریع درمان بر اساس نتیجه FNA
- ۲) شروع استروئید با دوز بالا سپس اقدامات درمانی و تشخیصی
- ۳) درمان پیشگیری از درگیری سیستم اعصاب مرکزی
- ۴) مشاوره اورژانس با مدیکال انکولوژیست

۱۳۶) مرد جوانی با ترومای بلانت گردن به اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی بیمار پایدار است. در معاینه توده با حجم افزایش یابنده در حدود زاویه فک مشاهده می شود. کدام یک از اقدامات زیر مفید تر است؟

(۱) Cervical MRI

(۲) CT Angiography

(۳) Doppler Sonography

(۴) Surgical Exploration

۱۳۷) خانم 64 ساله‌ای به علت توده‌ی 4.5cm لوب چپ تیروئید تحت FNA قرار گرفته است که جواب سیتولوژی Follicular Neoplasm می‌باشد. چنانچه TSH بیمار در محدوده نرمال باشد، مناسبترین اقدام جهت این بیمار چیست؟

(۱) توتال تیروئیدکتومی

(۲) لوبکتومی با ایسمکتومی

(۳) لوبکتومی به تنهایی

(۴) تیروئیدکتومی با دایسکشن گردن

۱۳۸) مرد 60 ساله‌ای با حملات سرگیجه واقعی که هر کدام چند ساعت طول می کشد و از 2 سال پیش ادامه دارد به همراه وز وز گوش و کاهش شنوایی حسی عصبی موج (Fluctuating) به شما مراجعه کرده است. در معاینه گوش ها نرمال می باشد. از بیمار ECOG در خواست می کنیم نسبت SP/AP برابر با 0.20 می باشد برای درمان بیمار کدام گزینه زیر به نظر شما صحیح تر است؟

(۱) درمان منیر را شروع می کنیم و بیمار را follow می کنیم .

(۲) هیدروپیس آندولنفاتیک مطرح نیست و باید دنبال علت دیگری گشت .

(۳) با شک به نوریت وستیبولر برای بیمار استروئید تراپی را آغاز می کنیم .

(۴) با تشخیص بیماری اتوایمون گوش داخلی درمان با سیکلوفسفاماید را آغاز می کنیم .

۱۳۹) در عمل جراحی تمپانوماستوئیدکتومی canal wall up بیماری که کلستاتوم داشته است مواجه با فیستول کوچکی در مجرای نیمدایره ای افقی شده ایم ولی در حین بلند کردن ماتریکس کلستاتوم از آندوستئوم، آندوستئوم پاره می شود. چه اقدامی را توصیه می کنید؟

(۱) برگرداندن ماتریکس و انجام canal wall down

(۲) برگرداندن ماتریکس و ادامه رزکسیون ضایعه در مرحله بعدی

(۳) برداشتن هر چه سریعتر ماتریکس و پوشاندن محل با گرافت فاسیا

(۴) برداشتن هرچه سریعتر ماتریکس و استفاده از shaped cap of bone

۱۴۰) بیماری شش ماه پیش استاپدوتومی شده است و نتیجه جراحی وی، شنوایی خوب با بسته شدن کامل Air-Bone Gap است. در دوره فالوآپ نیز افت شنوایی نداشته است. بیمار ابراز می دارد که با قراردادن دست روی گوش عمل شده و یا هنگام آروغ زدن دچار سرگیجه گذرا می شود. در معاینه فیستول تست گوش عمل شده مثبت است. با توجه به اینکه شکایت بیمار برایش غیر قابل تحمل است، کدام اقدام درمانی را مناسب تر می دانید؟

۱) تجویز استروئید

۲) جراحی مجدد و گذاشتن پری کندر روی فوت پلیت

۳) جراحی مجدد و جایگزینی پروتز کوتاه تر

۴) جراحی مجدد و جایگزینی پروتز ضخیم تر

۱۴۱) بیماری متعاقب ترومای استخوان تمپورال دچار فلج کامل عصب فاسیال به صورت Immediate شده و یک هفته بعد از تروما با تست های الکترو فیزیولوژیک عصب تحریک پذیری ندارد. شکستگی استخوان تمپورال از نوع Otic capsule disrupting می باشد. کدام گزینه زیر را برای درمان این بیمار صحیح تر می دانید؟

۱) استروئید تراپی به مدت 20 روز سپس مجدداً تصمیم گیری می کنیم

۲) Exploration جراحی با روش ترجیحی ترانس لابیرنتین

۳) سیاست Wait and see به مدت 6 ماه سپس دخالت جراحی

۴) جراحی به روش ترانس ماستویید، سوپرا لابیرنتین با ترکیب میدل فوسا

۱۴۲) بیمار 40 ساله ای با دفورمیتی جمجمه، کاهش شنوایی و وزوز گوش مراجعه کرده است. در بررسیهای آزمایشگاهی Alk-P سرم بالا و سطح Ca و P طبیعی است. در معاینه گوش توده ای قرمز رنگ در پشت پرده تمپان دیده می شود. کدام بیماری سیستمیک با یافته ای فوق تطابق بیشتری دارد؟

۱) دیسپلازی فیبرو

۲) استنوز امپرفکتا

۳) استنوپتروزیس

۴) بیماری پاژت

۱۴۳) خانم 35 ساله با شکایت از سرگیجه حقیقی، کاهش شنوایی دوطرفه و وزوز گوشها مراجعه کرده است. بیمار ده روز قبل از شروع علائم سابقه سرماخوردگی می دهد. یک هفته پس از شروع سرگیجه و کم شنوایی، فتوفوبی، تاری دید و درد هر دو چشم به شکایات وی افزوده می شود. کدام درمان زیر برای وی مناسب تر است؟

۱) Penicillin

۲) Prednisolone

۳) Acetazolamide

۴) Nortriptyline

۱۴۴) بیماری با فلج عصب فاسیال از یک ماه پیش به شما مراجعه کرده و بعد از معاینه با تشخیص کلسیاتوم تحت عمل جراحی قرار گرفت. پس از عمل رو به بهبودی رفت و 4 ماه بعد از عمل کم کم فانکشن عصب فاسیال بر گشت ولی بیمار دچار Synkinesis می باشد. به نظر شما حداقل صدمه عصب فاسیال در کدام کلاس Sunderland بوده است؟

(۱) I

(۲) II

(۳) III

(۴) IV

۱۴۵) بیمار 35 ساله ای با شکایت سردرد ناحیه اربیتو فرونتال و دوبینی مراجعه کرده است. در بررسیهای صورت گرفته تخریب آپکس پتروس دو طرف توسط توده ای هموزن در خط وسط با دانسیته ای بیش از استخوان دیده می شود. در MRI توده مذکور در T1 و T2 به ترتیب isointensity و hyperintensity بوده است. در ادیومتری SRT=20 dB و SDT= 90 می باشد. چه روشی را برای درمان جراحی نامبرده توصیه می کنید؟

(۱) ترانس کوکلنار

(۲) ترانس لابیرنتی

(۳) رتروسیگموئید

(۴) میدل فوسا

۱۴۶) در Speech Endoscopy پسری 4 ساله ای مبتلا به velopharyngeal Dysfunction پاترن کروئال دیده می شود. چنانچه بیمار مبتلا به شکاف کام نباشد، مناسبترین روش ترمیم جراحی چیست؟

(۱) pharyngeal Flap

(۲) Posterior wall augmentation

(۳) Sphinctor pharyngoplasty

(۴) Z-Plasty palatoplasty

۱۴۷) کدام روش به ترتیب برای "غربالگری" شنوایی نوزادان و "فالوآپ" آنها پوشش گسترده تری در یافتن نوزادان کم شنوا و ناشنوا می دهد؟

(۱) Automated ABR و Evoked OAE

(۲) Evoked OAE و Automated ABR

(۳) Automated ABR و Automated ABR

(۴) Evoked OAE و Evoked OAE

۱۴۸) کودک 2 ساله ای را والدین بیمار با شک به کاهش شنوایی نزد شما می آورند در معاینه پرده تمپان هر دو طرف کدر می باشد و به صورت متوسط رتراکته می باشند و مشکوک به مایع در پشت پرده تمپان هستیم . می خواهید ارزیابی شنوایی از کودک به عمل آورید . کدام روش زیر به نظر شما صحیح تر است ؟

۱) Visual reinforcement audiometry

۲) Play audiometry

۳) OAE (otoacoustic emission)

۴) تست های دیپازونی (Tuning fork test)

۱۴۹) در پسر بچه 5 ساله با وزیکول های کوچک و اریتم روی پیلارهای لوزه و کام و خلف فارنکس همراه با تب و ضعف و وزیکول روی کف دست و پا و باسن مراجعه نموده است. محتمل ترین علت آن کدام یک از ویروس های زیر می تواند باشد؟

۱) Respiratory Syncytial Virus

۲) Epstein Barr Virus

۳) Coxsacki Virus

۴) Parainfluenza Virus

۱۵۰) در بچه ای با مشکل شیر خوردن، آسپیراسیون مکرر و استریدور، مناسب ترین راه برای اثبات کردن تشخیص کدام است؟

۱) لارنگوسکوپ فیبروآپتیک

۲) میکروداپرکت لارنگوسکوپ با لمس

۳) بلع باریم

۴) برونکوسکوپ

دستیاران گرامی می توانند پس از اعلام کلید اولیه آزمون (کلید سوالات 1 الی 105 در سایت sanjeshp.kmu.ac.ir و سوالات 106 الی 150 در سایت sanjeshp.ir) از روز پنجشنبه مورخ 96/04/15 لغایت ساعت 18 روز شنبه مورخ 96/04/17 اعتراضات خود را با توجه به شماره سوال به سایتهای مذکور ارسال نمایند. بدیهی است که پذیرش اعتراضات بعد از زمان اعلام شده مقدور نخواهد بود.

«موفق باشید»