

نام خداوند جان و خرد

آزمون پذیرش دستیاری تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) - ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۶

تعداد سئوال : ۱۰۰	رشته امتحانی :
زمان : ۱۲۰ دقیقه	اتولوژی_ نورواتولوژی

لطفاً به نکات زیر توجه فرمایید:

- قبل از شروع به پاسخگویی ، تعداد صفحات و سئوالات دفترچه خود را کنترل نمایید و در صورت وجود هر گونه اشکالی مسئولین آزمون را مطلع نمایید. پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.
 - برای هر سئوال تنها یک گزینه را از میان گزینه های ارائه شده انتخاب نمایید.
 - برای اعتراض به سئوالات از برگه رسیدگی به اعتراضات در انتهای همین دفترچه استفاده نمایید.
- آزمون نمره منفی ندارد.

دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شهید بهشتی

موفق باشید



- ۱- بیماری که چشمش را نمیتواند ببندد و در حالت استراحت آسیمتری واضح صورت دارد از نظر تقسیم بندی هاوس برکمن عصب فاسیال حداقل در چه گریدی قرار میگیرد؟
- الف ۳
ب ۴
ج ۵
د ۶
- ۲- در آسیب عصب فاسیال وقتی پری نوربوم سالم است و اندونوریوم قطع است از نظر تقسیم بندی هیستوپاتولوژیک ساندرلند در کدام کلاس قرار میگیرد؟
- الف ۲
ب ۳
ج ۴
د ۵
- ۳- کدامیک از علائم زیر در Bell palsy شایع تر است؟
- الف Hypesthesia of C2
ب Facial or retroauricular pain
ج Trigeminal motor weakness
د Decreased tearing
- ۴- کدامیک در مورد Bell palsy زمان حاملگی غلط است؟
- الف در سه ماهه سوم حاملگی شایع تر از سه ماهه دوم آن است.
ب در خانم های سنین بارداری بلز پالسی در زمان حاملگی شایعتر اتفاق می افتد
ج اکثرا باعث وزن کم نوزاد در زمان تولد میشود
د درمان اصلی آن پردنیزون است
- ۵- کدامیک در مورد درمان فلج عصب فاسیال متعاقب اوتیت مدیای حاد صحیح تر است؟
- الف آنتی بیوتیک وریدی همراه میرنگوتومی
ب آنتی بیوتیک وریدی همراه میرنگوتومی و ماستوئیدکتومی ساده
ج آنتی بیوتیک وریدی همراه میرنگوتومی و دکمپرسون ساده عصب
د آنتی بیوتیک وریدی همراه میرنگوتومی و دکمپرسون عصب و باز کردن پرینوریوم آن



- ۶- کدامیک در مورد مخفف BAD در بررسی ریسک کراتیت چشم در بیمار مبتلا به فلج عصب فاسیال غلط است؟
- الف وجود فنومن بل
ب خشکی چشم
ج بیحسی قرنیه
د هیچکدام غلط نیست
- ۷- کدامیک از foramen spinosum عبور می کند؟
- الف Carotid artery
ب Jugular bulb
ج Middle meningeal artery
د Maxillary nerve
- ۸- Asterion چیست ؟
- الف محل تلاقی سوچوره‌های " تمپانوماستوئید " و " پترو تمپانیک "
ب محل تلاقی سوچوره‌های " تمپانوماستوئید " و " اسکوامو ماستوئید "
ج محل تلاقی سوچوره‌های " پترو تمپانیک " و " اسکوامو ماستوئید "
د محل تلاقی سوچوره‌های " اکسیپیتو پاریتال " و " پاریتو ماستوئید "
- ۹- کدامیک در ربع قدامی فوقانی کانال گوش داخلی قرار دارد؟
- الف Superior vestibular nerve
ب Inferior vestibular nerve
ج Cochlear nerve
د Facial nerve
- ۱۰- موقعیت فورامن استایلو ماستوئید نسبت به زائده استایلوئید ؟
- الف خلف و مدیال به آن
ب خلف و لترال به آن
ج قدام و مدیال به آن
د قدام و لترال به آن



۱۱ - در میکروشیا جهت بازسازی اوریکل بیشتر از غضروف کدام دنده ها استفاده می گردد؟

الف ۷و۶

ب ۸و۷

ج ۹و۸

د ۱۰و۹

۱۲ - خانم جوانی با کاهش شنوایی یکطرفه کم و زیاد شونده ، تینیتوس، احساس پری در گوش، کاهش بینایی پیشرونده و سردرد مراجعه نموده، محتمل ترین تشخیص؟

الف بیماری مینیر

ب Intracranial hypertension Idiopathic

ج سیفیلیس

د میگرن بازیلر

۱۳ - کدامیک از اپروچ های ذیل در افراد مسن بالای ۶۰ سال مشکل تر است ؟

الف Translabyrinthine

ب Retrolabyrinthine

ج Retrosigmoid

د Middle Cranial Fossa

۱۴ - حد خلفی Cerebellopontine Angle کدام است؟

الف Cranial nerves IX, X, and XI

ب Pons

ج Cerebellar floccules

د Jugular bulb

۱۵ - در کدامیک از اپروچ های ذیل معمولا عصب فاسیال از کانال خود جا به جا می گردد؟

الف Transcochlear

ب Retrolabyrinthine

ج Transotic

د Middle Cranial Fossa



- ۱۶ - در بیماری که افت شنوایی هدایتی براساس آزمون PTA دارد و در معاینه پرده تمپان طبیعی است. کدام گزینه در تشخیص افتراقی قرار نمی گیرد؟
- الف اتواسکلروز
ب نقص مجرای نیمدایره فوقانی
ج منیر
د فیکساسیون مالتوس
- ۱۷ - در مورد بیماری اتواسکلروز کدام گزینه صحیح نیست؟
- الف تقریباً ۲/۳ بیماران زن هستند
ب تقریباً ۲/۳ موارد گرفتاری دوطرفه است
ج بیماری در نژادهای مختلف شیوع یکسان دارد
د ژن بیماری اتوزرم غالب ولی نفوذ آن متغیر است
- ۱۸ - در بین کل افرادی که تظاهرات هیستوپاتولوژیک اتواسکلروز را دارند تقریباً در چند درصد موارد فیکساسیون رکابی در تظاهرات بالینی دیده می شود؟
- الف ۱۰٪
ب ۲۵٪
ج ۵۰٪
د ۷۵٪
- ۱۹ - حداقل افت شنوایی هدایتی برای کاندید شدن بیمار اتواسکلروز برای جراحی کدام است؟
- الف منفی شدن رینه با دیاپازون ۵۱۲ معادل ۱۵-۱۰ dB
ب منفی شدن رینه با دیاپازون ۵۱۲ معادل ۲۰-۱۵ dB
ج منفی شدن رینه با دیاپازون ۱۰۲۴ معادل ۱۵-۱۰ dB
د منفی شدن رینه با دیاپازون ۱۰۲۴ معادل ۳۰ dB
- ۲۰ - شایع ترین صدمه زنجیره استخوانچه ای در ترومای استخوان تمپورال کدام است؟
- الف جدائی مفصل رکابی سندانی
ب در رفتگی سندانی
ج شکستگی کروراهای رکابی
د شکستگی زائده بلند سندانی



۲۱- در شکستگی استخوان تمپورال که باشکستگی کیسول اوتیک همراه است کدام یافته معمول نیست؟

الف درگیری فورامن ماگنوم

ب درگیری فورامن ژوگولر

ج درگیری زنجیره استخوانچه ای

د درگیری فورامن لاسروم

۲۲- کدام گزینه در مقایسه ترومای استخوان تمپورال در اطفال و بالغین صحیح است؟

الف در اطفال شانس فلج فاسیال بیشتر است

ب در اطفال شانس عوارض داخل مغزی بیشتر است

ج هردو

د هیچکدام

۲۳- کدام گزینه در مورد AIED صحیح نیست؟

الف افت شنوایی دوطرفه است که طی چند هفته تمامه پیشرفت می کند و به کورتون پاسخ می دهد

ب غالباً زنان بین ۲۰ تا ۵۰ سال درگیری می شوند

ج برای پیشرفت تست آنتی بادی ضد پروتین KD-۸ و آنتی بادی های ضد HSP-70 صحت و دقت کافی ندارد

د افزایش سطح TNF اگرچه حساس است ولی دقت تشخیص آن کم است

۲۴- در بیمار با تشخیص احتمالی AIED انجام کدام تست الزامی نیست؟

الف CRP و ESR

ب TSH, FT3, FT4

ج HIV

د MHA, FTA برای سیفلیس

۲۵- شایعترین بیماری اتوایمون که همراه با AIED می باشد کدام است؟

الف cogan

ب SLE

ج Wegner

د susac



- ۲۶- کدام گزینه در مورد کاهش شنوایی با بیماری های اتوایمون صحیح است؟
- الف افت شنوایی در لوپوس SLE غالباً یک طرفه عصبی و high فرکانس می باشد
- ب افت شنوایی در wegner پاسخ دراماتیک به کورتون می دهد و غالباً هدایتی است
- ج افت شنوایی در سندرم susac غالباً low فرکانس می باشد و غالباً پایدار است
- د افت شنوایی در cogan از نوع LOW فرکانس است و پاسخ خوبی به کورتون می دهد
- ۲۷- در ارزیابی بیمار مبتلا به کاهش شنوایی هدایتی کدامیک ارزش تشخیصی کمتری دارد؟
- الف شرح حال و سابقه بیمار
- ب معاینه فیزیکی
- ج ارزیابی ادیومتریک و دیپازون
- د ارزیابی رادیولوژیک
- ۲۸- در بیماری با افت شنوایی به میزان ۳۵ dB در PTA و Acoustic Reflex طبیعی در تمپانومتري کدام تشخیص محتمل نیست؟
- الف مراحل اولیه اتواسکلروز
- ب اتوسیفلیس
- ج نقص مجرای نیمدایره فوقانی
- د هر سه محتمل است
- ۲۹- پاتوفیزیولوژی در اتواسکلروز کدام است؟
- الف فعالیت بیش از حد استئوسیت ها
- ب فعالیت پیش از حد استئوکلاست ها
- ج آنژیوژنز غیر طبیعی درون استخوان
- د فعالیت بیش از حد فیبروبلاست ها
- ۳۰- کدام علت برای افت شنوایی حسی عصبی در اتواسکلروز مطرح تر است؟
- الف فیکساسیون غشاء پایه به علت اسکروز
- ب تخریب آنزیماتیک ارگان کورتی
- ج فیکساسیون غشاء پوشاننده ارگان کورتی
- د تخریب ناشی از آنژیوژنز در اسکالامدیا



۳۱- دوز درمانی Florical، در اتواسکلروز کدام است؟

الف روزانه 8mg

ب ۳ بار در روز، 8mg

ج روزانه 50mg

د ۳ بار در روز 50mg

۳۲- حداقل مدت کنترل بیماری منیر براساس ECOG در بیماری که اتواسکلروز نیز دارد برای جراحی استاپدکتومی کدام است؟

الف ۱ ماه

ب ۳ ماه

ج ۶ ماه

د ۱ سال

۳۳- کنترا اندیکاسیون استاپدکتومی در بیمار مبتلا به منیر کدام است؟

الف افت پیش از 35 dB در 500HZ

ب افت بیش از 35 dB در 1000HZ

ج افت بیش از 45 dB در 500HZ

د افزایش بیش از 35 dB در 1000HZ

۳۴- کدامیک جزو معیارهای الزامی برای استاپدکتومی در اطفال نیست؟

الف دوطرفه بودن

ب عدم تمایل والدین به سمعک

ج Air-Bone Gap بیش از 30dB

د سن بالای ۷ سال

۳۵- شایعترین علت شکست جراحی استاپدکتومی و نیاز جراحی ثانویه کدام است؟

الف جابه جا شدن پروتز

ب نکروز Incus

ج استخوان سازی مجدد

د چسبندگی و فیبرز در گوش میانی



- ۳۶- در استخوان تمپورال همراه با شکستگی کپسول اتیک کدام گزینه صحیح نیست؟
- الف Csf شایعتر است
ب فلج فاسیال شایعتر است
ج افت شنوایی هدایتی شایعتر است
د مننژیت تاخیری شایعتر است
- ۳۷- در ترومای استخوان تمپورال کدام گزینه صحیح است؟
- الف دیدن شکستگی دیواره مجرا به نفع شکستگی عرضی و آسیب کپسول است
ب در ضربات ناحیه اکسیپیتال شکستگی بیشتر عرضی است
ج احتمال تشکیل کلساتوم ثانویه در شکستگی عرضی بیشتر است
د همه موارد
- ۳۸- شایعترین سرگیجه واقعی پس از ترومای شکستگی استخوان تمپورال کدام است؟
- الف آسیب همزمان مخچه و برین استم
ب لایبرنت concussion
ج شکستگی و آسیب مجرای نیمدایره خارجی یا لایبرنت
د سرگیجه وضعیتی خوش خیم حمله ای
- ۳۹- در مشاوره ENT بیمار باضربه به سر از مجرای گوش خونریزی داشته درمعاینه با اتوسکوپ آسیب پوست مجرا قابل رویت است کدام گزینه در مورد اقدامات داخل اورژانس صحیح است؟
- الف برای کنترل خونریزی پک می کنیم
ب برای جلوگیری از تنگی stent می گذاریم
ج در صورت خونریزی غیر قابل کنترل با پک باید آنژیو گرافی شود
د همه موارد
- ۴۰- شایعترین سندرم ارثی همراه با SNHL کدام است؟
- الف Waardenburg
ب Usher
ج Pendred
د Down



- ۴۱ - کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیون های قطعی تزریق اینتر اتمپاتیک است؟
- الف تجویز کورتیکواستروئید به عنوان درمان primary در SSNHL
ب تجویز جنتامایسن به عنوان درمان primary در منیر
ج تجویز کورتیکواستروئید به عنوان درمان salvage در SSNHL
د تجویز جنتامایسن به عنوان درمان salvage در منیر
- ۴۲ - بیشترین مطالعات انجام شده بررسی ژن تراپی در کوکلئا کدام مورد است؟
- الف افزایش تولید نوروتورفین ها
ب افزایش تولید مهار کننده های آپتوپوز
ج افزایش تولید Hair cell ها
د افزایش تولید عروق ونئوواسکولاریزاسیون
- ۴۳ - کدامیک در تشخیص افتراقی ترشح چرکی در دناک قرار نمی گیرد؟
- الف اوتیت حاد میانی پرفوره
ب اوتیت اکسترن
ج اوتیت بدخیم
د نئوپلاسم های مجرای گوش
- ۴۴ - شایعترین علت SNHL غیر ژنتیک در نوزادان کدام است؟
- الف Rubella
ب CMV
ج Measles
د HSV
- ۴۵ - در شیرخوار ۲ ساله ای که والدین متوجه افت شنوایی وی شده اند در ارزیابی به عمل آمده افت شنوایی فرکانس های میانی mid freq را درگیر کرده است . محتمل ترین علت غیر ژنتیک کدام است؟
- الف Rubella
ب CMV
ج Measles
د HSV



- ۴۶ - کدامیک از ویروس‌های زیر باعث افت شنوایی از نوع اکتسابی (غیرمادرزادی) بوده و بصورت تیبیک دو طرفه و شدید است؟
- الف Rubella
ب CMV
ج Measles
د Mumps
- ۴۷ - در کدامیک از موارد افت شنوایی مادرزادی تجویز دارو اعم از تجویز به مادر یا نوزاد برای جلوگیری از افت شنوایی در نوزاد تأثیری ندارد؟
- الف Rubella مادرزادی
ب cmv مادرزادی
ج سفلیس مادرزادی
د توکسوپلاسموز مادرزادی
- ۴۸ - اندازه گیری سطح peak و trough در مصرف آمینوگلیکوزیدها به ترتیب بیشترین و کمترین تأثیر را بر کدام شاخص دارد؟
- الف موفقیت آمیز بودن درمان- جلوگیری از اتوتوکسیسیتی
ب جلوگیری از اتوتوکسیسیتی- جلوگیری از وستیبو لوتوکسیسیتی
ج موفقیت آمیز بودن درمان- جلوگیری از وستیبو لوتوکسیسیتی
د جلوگیری از وستیبو لوتوکسیسیتی- جلوگیری از اتوتوکسیسیتی
- ۴۹ - کدامیک باعث تشدید اتوتوکسیسیتی آمینوگلیکوزید نمی شود؟
- الف دیسفناکشن کبدی
ب مصرف قبلی سالیلات‌ها
ج مصرف همزمان لوپ دیورتیک
د دیسفناکشن کلیوی



۵۰- پترن انتقال استعداد فامیلی به اتوتوکسیسیتی آمینوگلیکوزیدها کدام است؟

- الف اتورزم غالب
- ب اتورزم مغلوب
- ج وابسته به X
- د میتوکندریال

۵۱- کدامیک از داروهای اتوتوکسیک از طریق اثر بر استریا واسکولاریس اثر می‌کند؟

- الف جنتامایسین
- ب سیس پلاتین
- ج فورسماید
- د کاربوپلاتین

۵۲- اتوتوکسیسیتیه کدامیک از مسکن‌ها برگشت پذیر نمی‌باشد؟

- الف سالیسیلات‌ها
- ب متادون
- ج هیدروکودون
- د همه موارد برگشت پذیر است.

۵۳- نوع توارث بیماری اتواسکلروز کدام است؟

- الف Autosomal-dominant
- ب Autosomal-recessive
- ج X-linked
- د Variable

۵۴- DFNB چه نوع اختلال شنوایی است؟

- الف اتوزوم دامیننت
- ب اتوزوم رسیسیو
- ج ایکس لینکد
- د میتوکندریال



- ۵۵ - چه میزان از ناشنوایی های مادرزادی منشا ژنتیک دارند؟
الف ۱۰٪
ب ۳۰٪
ج ۵۰٪
د ۷۰٪
- ۵۶ - در الکتروکاردیوگرام کدامیک از بیماریهای زیر Prolonged QT interval دیده میشود؟
الف Waardenburg Syndrome
ب Treacher Collins Syndrome
ج Pendred Syndrome
د Jervell and Lange-Nielsen Syndrome
- ۵۷ - در خصوص بیماری پاژه کدامیک از جملات زیر غلط است؟
الف ممکن است بصورت توارث اتوزوم غالب انتقال یابد
ب در مردان بیشتر از خانمها دیده می شود
ج تظاهرات کلینیکی آن بیشتر در دهه سوم عمر بروز میکند
د عامل ویروسی در بروز آن محتمل است
- ۵۸ - در کدامیک از بیماری های زیر در گیری استخوان تمپورال می تواند با Chloroma formations همراه گردد؟
الف Leukemia
ب Histiocytosis
ج Rhabdomyosarcoma
د Lymphoma
- ۵۹ - مرد جوانی با کاهش شنوایی حسی عصبی پیشرونده و نفریت اینترستیسیل مراجعه کرده، محتمل ترین تشخیص؟
الف سندرم آلپورت
ب سندرم واردنبرگ
ج سندرم آشر
د سندرم کروزون



۶۰- کدامیک از سندرم‌های زیر در خانمها شایع تر است اما در آقایان با شدت بیشتری خودنمایی می کند؟

- الف Waardenburg's syndrome
- ب Alport's syndrome
- ج Usher's syndrome
- د Large Vestibular Aqueduct Syndrome

۶۱- راننده تاکسی ۵۰ ساله ای به شما مراجعه نموده است. گوش راست وی از نوزادی ناشناخته بوده و گوش چپ وی نیز از ۵ سال پیش کاهش شنوایی پیشرونده پیدا کرده بطوریکه اخیرا با سمعک قوی هم قادر به ادامه کار نیست. آیا بیمار کاندید کاشت حلزون شنوایی است؟ اگر بله کدام گوش را کاندید می کنید؟

- الف بله، راست
- ب بله، چپ
- ج خیر
- د بله، ولی کاشت در این بیمار باید دوطرفه باشد.

۶۲- در مقایسه شنوایی بدست آمده بین کاشت حلزون و کاشت ساقه مغز کدام عبارت صحیح تر است؟

- الف معمولا نتایج شنوایی بطور کلی در دومی به خوبی اولی نیست
- ب معمولا نتایج شنوایی بطور کلی در اولی به خوبی دومی نیست
- ج در تست اوپن ست دومی بهتر است
- د در استفاده از تلفن دومی بهتر است

۶۳- بیماری با عود لوکال تومور کارسینومای نازوفانکس بعد از رادیوتراپی مراجعه نموده جهت رزکسیون تومور از کدامیک از اپروچ‌های اینفراتمپورال استفاده می کنیم؟

- الف Fisch type A approach
- ب Fisch type B approach
- ج Fisch type C approach
- د اصولا جراحی در این تومور جایی ندارد.



- ۶۴ - شایعترین یافته هیستوپاتولوژیک در ناشنوایی مادرزادی کدامیک از انواع ذیل است؟
- الف Scheibe
ب Bing-Siebenmann
ج Mondini's dysplasia
د Common cavity
- ۶۵ - بیماری با فلج کامل عصب فاسیال بدنبال ترومای ناحیه سر ۳ ماه پس از ضربه و پس از ترخیص از ICU مراجعه نموده است. اولین اقدام شما کدام است؟
- الف تحت نظر گرفتن بیمار تا یکسال
ب انجام سی تی اسکن تمپورال
ج تست ENOG
د تست EMG
- ۶۶ - عصب آرک دوم برنکیال کدام است؟
- الف عصب ماگزیلری
ب عصب مندیبولر
ج عصب فاسیال
د عصب گلوسوفارنژیال
- ۶۷ - کدامیک از باکتری‌های ذیل در ایجاد اوتیت مدیای حاد کمتر از دیگران نقش دارد؟
- الف Streptococcus pneumonia
ب Haemophilus influenza
ج Moraxella catarrhalis
د Streptococcus pyogenes
- ۶۸ - لوله وی تی که قبلا در کودکی گذاشته اید به داخل حفره تمپانیک افتاده و زیر میکروسکوپ در پشت پرده ای که بسته شده مشخص است، چه می کنید؟
- الف با میرنگوتومی سعی در خارج کردن آن می کنیم و اگر موفق نشدیم رهایش می کنیم.
ب با میرنگوتومی سعی در خارج کردن آن می کنیم و اگر موفق نشدیم با ایجاد فلپ تمپانومتاتال آن را خارج می سازیم.
ج معمولا مشکلی ایجاد نمی کند لذا سعی در خارج کردن آن نکرده رهایش می کنیم.
د با استفاده از فلپ تمپانومتاتال اقدام به خارج کردن آن می کنیم.



- ۶۹- بدنبال درمان آبسه اپیدورال ناشی از اوتیت مدیا می بایست؟
- الف** دو تا چهار هفته بعد ام آر آی جهت پیگیری گرفت.
- ب** چهار تا شش هفته بعد ام آر آی جهت پیگیری گرفت.
- ج** شش تا هشت هفته بعد ام آر آی جهت پیگیری گرفت.
- د** فقط در صورت وجود شواهد بالینی نیاز به ام آر آی جهت پیگیری می باشد.
- ۷۰- کدام گزینه در مورد روش ارجح ارزیابی رادیولوژیک فلج عصب فاسیال صحیح است؟
- الف** در فلج ایدیوپاتیک MRI بر CT ارجح است
- ب** در موارد مشکوک به تومور CT بر MRI ارجح است
- ج** در موارد ناشی از کلسیاتوم MRI بر CT ارجح است
- د** هر سه مورد صحیح است
- ۷۱- شایعترین اتیولوژی ها در اوتیت اکسترن باکتریال کدام است؟
- الف** پسودمونا-اکتینومایسس
- ب** استافیلوکوک-بی هوازی ها
- ج** بی هوازی -پسودمونا
- د** پسودمونا- استافیلوکوک
- ۷۲- در استخوان تمپورال کدامیک از محل های زیر کمتر مورد تهاجم متاستازها قرار می گیرد؟
- الف** راس پتروس
- ب** کانال گوش داخلی
- ج** ماستوئید
- د** کپسول اتیک
- ۷۳- کدامیک از انواع تینیتوس ذیل به کاربامازین جواب بهتری می دهد؟
- الف** تینیتوس همراه Noise-induced hearing loss
- ب** Presbycusis-associated tinnitus
- ج** Somatic Tinnitus Subtype
- د** Typewriter Tinnitus Subtype



- ۷۴ - خانمی ۴۰ ساله بدلیل سرگیجه و عدم تعادل مراجعه کرده. کاهش شنوایی ذکر نمی نماید. نیستاگموس خود بخودی افقی به چپ دارد و تست کالریک سمت راست کاهش نشان می دهد. کدام تشخیص محتمل تر است؟
- الف نوریت وستیبولر
ب لابیرتیت ویروسی
ج سندرم مینیر
د بیماری مینیر
- ۷۵ - کدام جزء آناتومیک ذیل در ناحیه آنترو اینفریور قسمت لابیرنتین عصب فاسیال قرار دارد؟
- الف عصب اینفریور وستیبولار
ب عصب کوکلنار
ج دور اول کوکلنا
د آکواداکت وستیبولر
- ۷۶ - در Eagle's syndrome منشاء درد از کدامیک از اعصاب کرانیال است؟
- الف واگ
ب گلوسوفارنژیال
ج فاسیال
د تری ژمینال
- ۷۷ - کدامیک از اعصاب زیر از keel خارج می شود؟
- الف Greater superficial petrosal nerve
ب Lesser superficial petrosal nerve
ج Jacobson nerve
د Chorda tympani
- ۷۸ - در جراحی عصب فاسیال هر گاه با حفظ شنوایی بخواهیم به قسمت های لابیرنتین عصب و داخل کانال گوش داخلی دسترسی داشته باشیم کدامیک از اپروچ های زیر ارجح است؟
- الف Retrolabyrinthine Approach
ب Retrosigmoid Approach
ج Middle Cranial Fossa Approach
د Translabyrinthine Approach



- ۷۹- کدامیک از جملات زیر در مورد Typewriter Tinnitus Subtype صحیح است؟
- الف اغلب درمان دارویی در آن نا موفق است.
ب می تواند با اسپاسم عضله تنسور تیمپانی مربوط باشد.
ج در بسیاری موارد با قطع عضله استاپدیوس بهبود می یابد.
د ممکن است ناشی از فشار عروقی بر عصب شنوایی باشد
- ۸۰- کدامیک از داروهای زیر را در درمان اختلال خواب همراه تینیتوس ترجیح می دهید؟
- الف Citalopram
ب Carbamazepin
ج Oxazepam
د Melatonin
- ۸۱- داروهای ضد صرع با کدامیک از مکانیسم های ذیل باعث Dizziness می شوند؟
- الف Central nervous system depression
ب Cerebellar toxicity
ج Brain hemorrhage
د Unknown
- ۸۲- کدامیک محل معمول ضایعه در Upbeat nystagmus می تواند باشد؟
- الف Fourth ventricle
ب Midbrain
ج Cerebellum
د Cortex
- ۸۳- در آزمون کالریک unilateral weakness بیشتر از چه میزانی significant تلقی می گردد؟
- الف ۱۰٪
ب ۱۵٪
ج ۲۰٪
د ۲۵٪



۸۴ - در کاشت حلزون شنوایی رشته الکترودها بهتر است در کدام قسمت کوکلتا قرار داده شود؟

- الف Vestibule
- ب Scala vestibuli
- ج Scala media
- د Scala tympani

۸۵ - در بیماری که تحت عمل آناستوموز دو سر قطع شده عصب فاسیال قرار گرفته دو سال بعد از عمل، تون صورت خوب است و Significant mass motion دارد از نظر Repaired Facial Nerve Recovery Scale در چه درجه ای قرار دارد؟

- الف B
- ب C
- ج D
- د E

۸۶ - در Albright's syndrome کدام دیده می شود؟

- الف Fibrous dysplasia
- ب Osteitis deformans
- ج Osteopetroses
- د Osteitis Fibrosa Cystica

۸۷ - کدامیک جزء علل تینیتوس های OBJECTIVE Nonpulsatile محسوب میگردد؟

- الف Paget's disease
- ب Pseudotumor cerebri
- ج Tensor tympani myoclonus
- د Patulous Eustachian tube

۸۸ - برای کدامیک از استروئیدهای زیر در تزریق اینتراتمپانیک عوارض جانبی کمتری مطرح می باشد؟

- الف Hydrocortisone
- ب Methylprednisolone
- ج Dexamethasone
- د Betamethasone



۸۹ - کدامیک از سمعک‌های زیر قدرت تقویت کمتری دارد؟

الف BTE

ب ITE

ج ITC

د CIC

۹۰ - در پروتز Vibrant Soundbridge کدامیک از انواع Transducer ذیل به کار رفته است؟

الف Piezoelectric

ب Electromagnetic

ج Ferromagnetic

د Radiofrequency

۹۱ - آنتی‌ایپلپتیک‌ها بیشتر چه نوع Dizziness را باعث می‌شوند؟

الف Dysequilibrium

ب Positional vertigo

ج Near-syncope

د Oscillopsia

۹۲ - موقعیت Foramen spinosum نسبت به Foramen ovale کدام است؟

الف Lateral and posterior

ب Medial and Inferior

ج Lateral and anterior

د Medial and anterior

۹۳ - داخل Petrooccipital sulcus کدامیک قرار گرفته است؟

الف Endolymphatic sac

ب Arnold's nerve

ج Chorda tympani nerve

د Inferior petrosal sinus



۹۴ - در استفاده از سمعک جهت کنترل تینیتوس کدام عامل بیشتر باید مد نظر قرار داشته باشد؟

- الف Open-fit
- ب Occluding ear mold
- ج Analog hearing aids
- د Digital hearing aids

۹۵ - در کدامیک از بیماری‌های زیر family history کمتر مطرح می‌باشد؟

- الف Migraine
- ب BPPV
- ج Otosclerosis
- د Meniere

۹۶ - در کدامیک از بیماری‌های زیر Hyperventilation-induced nystagmus بیشتر ممکن است دیده شود؟

- الف Acute labyrinthitis
- ب Acute vestibular neuronitis
- ج BPPV
- د Acoustic neuroma

۹۷ - در گرفت عصب فاسیال قطر گرفت بهتر است چقدر باشد؟

- الف هم اندازه عصب فاسیال
- ب ۲ تا ۵ درصد بزرگتر از عصب فاسیال
- ج ۵ تا ۱۰ درصد بزرگتر از عصب فاسیال
- د ۱۰ تا ۲۰ درصد بزرگتر از عصب فاسیال

۹۸ - کدامیک نقش اساسی در Active Cochlear Mechanics دارد؟

- الف Basilar Membrane
- ب Stria Vascularis
- ج Reissner's Membrane
- د Outer Hair cells



۹۹ - بعد از رد دیگر علل کاهش شنوایی حسی عصبی حداقل کدامیک از کرایتریاهای زیر باید وجود داشته باشد تا این کاهش را بتوان به اتوکسیسیتی یک دارو نسبت داد؟

- الف Hearing loss of 20 dB or more at two or more adjacent frequencies
ب Hearing loss of 20 dB or more at three or more adjacent frequencies
ج Hearing loss of 30 dB or more at two or more adjacent frequencies
د Hearing loss of 30 dB or more at three or more adjacent frequencies

۱۰۰ - برای مونیتورینگ عصب فاسیال در حین اعمال مختلف جراحی معمول ترین آزمون مورد استفاده کدام است؟

- الف MST
ب ENoG
ج EMG
د Magnetic Stimulation

برگه رسیدگی به اعتراضات



نام خداوند جان و خرد

آزمون پذیرش دستیاری تکلیفی تخصصی (فلوشیپ) - ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۶

معاونت آموزشی دانشکده جهت ارتقاء کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون ها ، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخصی به این معاونت ارسال می شوند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لذا خواهشمند است با خط خوانا و قلم سیاه ، فرم حاضر را تکمیل نموده و از ساعت ۱۲:۳۰ تا ساعت ۱۳:۳۰ روز پنج شنبه مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۲۱ مستقیماً به مسئول مربوطه در محل برگزاری آزمون تحویل نمایید.
اعتراضاتی که خارج از فرم ذیل و یا بعد از زمان تعیین شده ارائه شود و یا فرم هایی که بیش از یک سوال در آن درج شده باشد مورد رسیدگی قرار نخواهند گرفت .

نام :دکتر	شماره داوطلب :
رشته امتحانی:	شماره سوال:

علت اعتراض:

- گزینه مبهم دارد
- با توجه به منابع اعلام شده قابل پاسخگویی نمی باشد.
- کلید سؤال اشتباه است
- جواب صحیح ندارد
- بیش از یک جواب صحیح دارد.(با ذکر جوابهای صحیح) پاسخ صحیح : الف ب ج د

توضیح:

--

منبع مورد استفاده در مورد ادعای فوق:

نام منبع	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

امضاء داوطلب

این قسمت توسط کمیته رسیدگی به اعتراضات پر می شود ، لطفا در این قسمت چیزی نوشته نشود.

اعتراض وارد نیست.

اعتراض وارد است.

نام و نام خانوادگی رسیدگی کننده

پاسخ صحیح : الف ب ج د

تاریخ و امضاء