

نام خداوند جان و خرد

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

تعداد سئوال : ۱۰۰	رشته امتحانی :
زمان : ۱۲۰ دقیقه	استریوتاکسی و فانکشنال مغز و اعصاب

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- آقای ۴۰ ساله مورد مشاوره از طرف همکاران نورولوژیست قرار گرفته است، در معاینه، $GCS=11$ و مردمکهای Reactive دارد. چشم راست باز و چشم چپ بسته است، Gaze افقی در چشم راست فلج است، سفتی گردن دارد، همچنین دیستال پارزی در سمت راست مشهود است. از نظر لوکالیزاسیون، همتوم در کدام منطقه را علت خونریزی می دانید؟

الف پونز (Lateral tegmental)

ب تالاموس (پوسترولترال تالامیک)

ج هسته کودیت

د مخچه

۲- خانم ۲۸ ساله با شکایت درد مبهم در ناحیه شانه واگزبلا و بخش خارجی گردن مراجعه کرده است در معاینه این خانم، لاغر است گردن بلند و شانه های افتاده دارد و دچار تغییر رنگ پوست بازو و دمای بازو نیز میباشد، و در بررسی hand دچار آتروفی عضلات هایپوتنار و اینتراسئوس و با شدت بیشتر در abductor pollicis brevis میباشد و در EMG انجام شده نیز در حرکات ارادی کاهش تعداد motor unit ها در عضلات دست مشهود است، در مورد این بیمار کدام جمله نادرست است؟

الف علائم دست وی منطبق بر حالتی است که به آن Gilliat-Sumner hand میگویند

ب علت تغییر رنگ و حرارت در پوست اندام فوقانی این بیمار بعلت درگیری فیبرهای سمپاتیک در C8 و T1 است نه vasogenic TOS

ج در این بیمار علائم حرکتی در محدوده هر دو عصب مدین و اولنار و علائم حسی فقط در محدوده عصب مدین دیده میشود.

د در این بیمار در صورت بررسی بیشتر الکترودیآگنوستیک حداکثر آهسته شدن motor conduction velocity در محدوده عصب مدین دیده میشود

۳- کودکی ده ساله با سابقه درمان دارویی ضد تشنج حین جراحی دچار اسیدوز متابولیک شده است. احتمالاً بیمار تحت درمان با کدامیک از داروهای زیر بوده است؟

الف فنوباریتال

ب فنی توئین

ج کاربامازپین

د توپیرامات



- ۴ - در مورد بیماران مبتلا به OCD کدامیک از گزینه های زیر درست می باشد؟
- الف** با دیدن صحنه های آلودگی افزایش فعالیت اوربیتوفرونتال راست دارند
- ب** با دیدن تصاویر مربوط به جمع آوری کردن (Hoarding) افزایش فعالیت کودیت راست دارند.
- ج** در رویت تصاویر مربوط به چک کردن افزایش فعالیت هسته کودیت راست دارند .
- د** با دیدن تصاویر شستشو افزایش فعالیت در و نترومدیال پره فورنتال دارند .
- ۵ - در بیماریکه چند ماه قبل دچار ترومای نافذ به ناحیه دلتوئید شده است و قادر نیست آرنج خود را فلکس کند هنگام معاینه متوجه میشویم که در محل زخم نافذ یک نورومای سفت بسیار بزرگ با segmental distention لمس میشود، کدام اقدام در این بیمار صحیح است؟
- الف** زخم را فوراً اکسپلور میکنیم و با بررسی الکتروفیزیولوژی حین عمل احتمال بهبودی خودبخودی تمام یا بخشی از ضایعه را بررسی میکنیم.
- ب** بیمار را با تست الکتروفیزیولوژی جهت امکان بهبود خودبخود فالو میکنیم.
- ج** جهت بیمار MRN و تست الکتروفیزیولوژی درخواست میکنیم و بر اساس آنها تصمیم میگیریم.
- د** بیمار را جهت امکان ایجاد Tinel sign پیشرونده پیگیری میکنیم.
- ۶ - در مورد فعالیت های قسمت های مختلف مغز کدام گزینه غلط است ؟
- الف** نورون های ژيروس پاراهیبوکامپ در پاسخ به محرک بینایی فعال می گردند
- ب** فعالیت آلفا باند در ژيروس پاراهیبوکامپ با وضعیت خواب و بیداری ارتباط دارد
- ج** فعالیت گاما باند در آمیگدال با تصاویر ترسناک زیاد می شود
- د** Reward predictor error با جز آلفا باند مربوط به کورتکس پره فورنتال مرتبط است
- ۷ - کدامیک از تست های الکتروفیزیولوژیک زیر برای بررسی root avulsion کاربرد دارد؟
- الف** NAP
- ب** EMG
- ج** SSEP
- د** Voluntary Motor Unit



- ۸- در تحریک عصب واگ برای درمان دپرن کدوم گزینه درست است؟
- الف VNS غلظت سروتونین و دوپامین را در CSF تغییر می دهد
ب شایعترین عارضه آن سرفه است
ج انجام آن در بیماران بای پولار کنترانیدیکه نمی باشد
د در بیمارانی که در سیستم امتیاز دهی HAMD₂₈ اسکور بالاتر از ۲۵ دارند انجام می شوند.
- ۹- خانمی به دنبال جراحی نورینوم آکوستیک دچار عدم توانایی در بستن چشم و عدم حرکت پیشانی و انحراف صورت شده است. بر اساس House-Brackmann Scale فلج فاشیال با چه گریدی دارد؟
- الف ۵
ب ۴
ج ۳
د ۲
- ۱۰- خانمی بدنبال جراحی تومور بطن سوم دچار اختلال حافظه، نقایص شنوایی و Dyslexia شده است. کدام اپروچ زیر باعث بروز این عوارض می شود؟
- الف ترانس کورتیکال ترانس کالوزال خلفی
ب اینتر همیسفریک اینتر فورنیشیال
ج اینتر همیسفریک ترانس کالوزال قدامی
د ترانس کورتیکال پارا فورنیشیال
- ۱۱- در بیماری پارکینسون کاهش میزان جذب F_dopa در PET Scan در کدامیک از مناطق زیر فقط در مراحل پیشرفته بیماری دیده می شود؟
- الف Dorsal cuate
ب Ventral putamen
ج Anterior putamen
د Ventral cuate



- ۱۲ - عصب سوپرااسکاپولار (SSN) از کدامیک از بخشهای شبکه براکیال منشا میگیرد؟
- الف از ترانک میانی قبل از دوشاخه شدن
ب از ترانک میانی بعد از دوشاخه شدن
ج از ترانک فوقانی قبل از دوشاخه شدن
د از روت C4
- ۱۳ - کدام یک از انواع سندرومیک کرانیوسینوستوز با آتروفی اپتیک و کاهش بینایی بیشتری به دلیل افزایش ICP همراه است؟
- الف کارپنتر
ب آپرت
ج کروزون
د فیفر
- ۱۴ - در MRI بیمار مبتلا به AVM مغزی، کدامیک از نماهای رویت شده در MRI می تواند نشان دهنده پدیده Steal حاصل از AVM باشد؟
- الف هایپو اینتسیتی در T 2
ب هایپر اینتسیتی چند کانونی در T 2
ج انهناسمنت Sulcal در T 1
د هایپر اینتسیتی کورتیکال خطی در T 1
- ۱۵ - بیمار خانم ۳۰ ساله متعاقب تصادف به اورژانس آورده شده است و در معاینه وی CSF لیک دارد. در CT اسکن وی شکستگی در تابل داخلی و خارجی سینوس فرونتال دارد، ولی زخم باز ندارد، و پنوسفال هم ندارد، کدامیک از اقدامات زیر را در مورد وی انجام می دهید؟
- الف بیمار را در ۲۴ تا ۴۸ ساعت آینده تحت عمل جراحی قرار می دهیم
ب بیمار را تحت درمان Observative قرار داده در صورت عدم بهبودی CSF لیک در ۷۲ ساعت آینده عمل جراحی می کنیم
ج بیمار را تحت درمان Observative قرار داده در صورت عدم بهبودی CSF لیک در یک هفته آینده عمل جراحی می کنیم
د بیمار را تحت درمان Observative قرار داده در صورت عدم بهبودی CSF لیک در سه هفته آینده عمل جراحی می کنیم



- ۱۶ - بیماری بدنبال آنتی بیوتیک تراپی دچار حملات پانیک و هالوسیناسیون شده است. کدام یک از موارد زیر علت این عارضه است؟
- الف تزریق اینتراتکال پنی سیلین
ب تزریق داخل وریدی ایمی پنم
ج تزریق اینتراتکال جنتامایسین
د تزریق داخل وریدی پنی سیلین
- ۱۷ - Duret's hemorrhage در کدام قسمت ایجاد می شود و حاصل چه مکانیسمی است؟
- الف در ساقه مغز و حاصل هرنی ساب فالكسین است.
ب در دورای مجاور مغز هرنیه شده و حاصل اونکال هرنیشن (Uncal herniation) است.
ج در ساقه مغز و حاصل هرنی تونسیلار است.
د در کورپورا کوادری ژمینا و حاصل DAI است.
- ۱۸ - در یک آقای ۳۰ ساله IV DRUG USER که با تب و افت هشیاری به اورژانس مراجعه کرده است، ۲ ضایعه با رینگ انهناسمنت در سی تی با تزریق در بازال گانگلیای دو طرف دیده میشود، علت این ضایعه کدام میکروارگانسیم زیر میتواند باشد؟
- الف سیتروباکتر
ب Rhizops arbizus
ج سدوسپوریوم
د کاندیدا
- ۱۹ - Corticocortical rewiring در مبتلایان به استروک در کدامیک از مدالیته های زیر دیده می شود؟
- الف Diffusion weighted + contrast
ب Perfusion weighted imaging
ج Diffusion tensor imaging
د FLAIR + contrast (



- ۲۰- در مورد نقش و عملکرد سلول های CNS همه موارد زیر صحیح است بجز؟
- الف آستروسیتها مهمترین تنظیم کننده هموستاز CNS هستند.
- ب میلین سازی و ساپورت آکسونی از عملکردهای اولیگودندروسیتهاست.
- ج اولیگودندروسیتها با حفظ Tight junction های بین سلول های اندوتلیال باعث حفظ BBB می شوند.
- د میکروگلی ها به عنوان سلول ایمنی و فاگوسیتوز کننده CNS هستند و کانال های یونی منحصر به فرد وابسته به پتاسیم دارند.
- ۲۱- آقای ۳۳ ساله با تشنج و سردرد و علائم مننژه و آفازی مراجعه کرده است، در هیستوری وی ۲ هفته قبل سابقه غرق شدگی در یک نهر محلی را دارد که نجات یافته است، ودچار گیجی و منگی گذرا شده است، ودر تصویربرداری از او ضایعه مدور با رینگ انهناسمنت در پاریتال چپ دیده میشود، بهترین درمان برای او کدامست؟
- الف ایتراکونازول + جراحی
- ب مترونیدازول + سفالوسپورین نسل ۳+ونکومايسين+جراحی
- ج ووریکونازول + جراحی
- د ونکومايسين + جنتامایسین+جراحی
- ۲۲- رویت کدام نما در MRI بیماران مبتلا به مالفورماسیون عروقی نخاعی به شدت نشان دهنده میلوپاتی ناشی از هایپر تنشن وریدی می باشد؟
- الف افزایش سیگنال مرکز کورد در T 2
- ب افزایش سیگنال مرکز کورد در T 1
- ج کاهش سیگنال در پریفری کورد در T 2
- د انحراف نمای کورد در DTI
- ۲۳- در بررسی مواد آزاد شده در طی مننژیت سطح کدامیک از مواد زیر با درجه آسیب کورتیکال ارتباط دارد؟
- الف MMP₉
- ب IL-8
- ج IL-6
- د TNF α



- ۲۴ - در یک بیمار مبتلا به NPH وجود کدامیک از علائم زیر در تصاویر ایشان علامت عدم پاسخ به شانت و مراحل انتهایی بیماری در وی می باشد؟
- الف آسیب به ستون خلفی و لترال
ب آسیب به مسیر اسپاینوتالامیک
ج آسیب به مسیر پیرامیدال
د بزرگ شدن بطنهای فرونتال و بطن سوم
- ۲۵ - کدامیک از جملات زیر در مورد Failure strength لیگامان های ستون فقرات در نواحی مختلف آن درست نمی باشد؟
- الف در ناحیه سرویکال بیشترین مقاومت مربوط به لیگامان کپسولار است.
ب ضعیف ترین لیگامان در تمام نواحی لیگامان اینتراسپاینوس است بجز در ناحیه سرویکال.
ج PLL فقط در ناحیه لومبار قدرت بیشتری نسبت به لیگامان فلاووم دارد.
د در نواحی تراسیک و لومبار بیشترین مقاومت مربوط به ALL است.
- ۲۶ - شایعترین عارضه Reservoir اینتراونتریکولار در درمان مننژیت نیوپلاستیک کدام است؟
- الف مالپوزیسیون
ب مننژیت باکتریال
ج مننژیت آسپتیک
د انسداد کاتتر
- ۲۷ - در اعمال جراحی برای رزکشن تومورهای اینترامدولری نخاع، کدامیک از تکنیک های زیر هر چند برای مانیتورینگ تغییرات مرتبط با یوزیشن مناسب نیست، ولی قادر است یک ارزیابی Real-time از تراکت های موتور اسپاینال ارائه دهد؟
- الف SSEP
ب MEP
ج Nerve Action Potential monitoring
د Epidural MEP monitoring



- ۲۸ - در سطح تحتانی لوب تمپورال Rhinal sulcus کدامیک از دو قسمت زیر را از هم جدا می کند؟
- الف ژيروس تمپورال تحتانی از ژيروس تمپرواکسیپیتال
ب ژيروس پاراهیبوکامپال از ژيروس فوزی فرم
ج اونکوس از پل تمپورال
د اونکوس از ژيروس فوزی فرم
- ۲۹ - کدامیک از جملات زیر در مورد پاتوفیزیولوژی اسپوندیلیت انکیلوزان درست می باشد؟
- الف Ig M کلبسیلا در بیماران با AS افزایش دارد.
ب AS در ۲۰ تا ۳۰ درصد افراد با HLAB27 ایجاد می گردد.
ج سطح سرمی BMP2 بازتابی از تخریب رادیولوژیک در این بیماران است.
د MMP3 به عنوان یک مارکر بیماری قلمداد می گردد.
- ۳۰ - در حین رادیو تراپی تومورهای مغزی کدامیک از موارد زیر باعث کاهش عوارض بافت سالم نمی شود؟
- الف Hyper-fractionation
ب Accelerated fractionation
ج Hypo-fractionation
د حجم بافت کمتر
- ۳۱ - کدامیک از موارد زیر مارکری برای نشان دادن Bone formation در بدن می باشد ؟
- الف اسید فسفاتاز مقاوم به تارترات
ب پپتید C-terminal
ج پروپتید کلاژن I
د هیدروکسی پرولین ادراری
- ۳۲ - کدامیک از جملات زیر در مورد روش های Wiring در ناحیه ساب آگزیال گردن درست نمی باشد ؟
- الف در موارد آسیب کپسول فاست ها می توان از روش Rogers استفاده کرد.
ب روش Cahil نسبت به Robinson مقاومت بیشتری در آگزیال روتاسیون ایجاد می کند.
ج در مواردی که اسپاینوس پروسس ها برداشته شده اند بهترین روش Dewors است.
د برای انجام روش Cahil باید فاست تحتانی دریل گردد.



- ۳۳ - اگر در عمل جراحی skull base مجبور باشیم یکی از عروق بزرگ را قربانی کنیم و قبل از عمل بوسیله Xe-CT میزان CBF را بررسی کنیم، در صورتیکه CBF زیر چه مقداری باشد بیمار قربانی شدن آن رگ را تحمل نخواهد کرد و نیاز است که آن رگ را بای پس کنیم؟
- الف زیر 55 mL/100 gr/min
ب زیر 35 mL/100 gr/min
ج زیر 25 mL/100 gr/min
د زیر 15 mL/100 gr/min
- ۳۴ - شایعترین علامت مننژیومهای داخل بطن لترال کدامیک می باشد؟
- الف اختلالات شناختی
ب علایم افزایش ICP
ج همی نیموس همی آنویی
د اختلال تعادل
- ۳۵ - در سطح ساب اکسیپیتال مخچه ، شیار ثانویه (secondary fissure) کدام نواحی را از هم جدا می کند؟
- الف بای و نترال لوبول از یوولا
ب تونسیل از یوولا
ج سمی لونار لوبول از بای و نترال لوبول
د بای و نترال لوبول از تونسیل
- ۳۶ - بیماری بدنبال سقوط از ارتفاع دچار شکستگی پایدار ساکروم با درگیری فورامن شده است. بیمار از درد در مسیر عصب سیاتیک شکایت دارد، اما نقص عصبی واضح ندارد ، اقدام بعدی چیست؟
- الف درمان جراحی اورژانس جهت آزاد سازی ریشه ها
ب اقدام جراحی جهت تعبیه فیکساتور اکسترنال قدامی
ج استراحت مطلق به مدت یک ماه و بررسی مجدد
د اقدام خاصی نیاز نیست



- ۳۷ - در رابطه با علائم آنوریسمهای ترانک بازبیلار، کدام گزینه صحیح نیست؟
- الف** در آنوریسمهای پاره نشده شایعترین علامت TIA های متناوب است.
- ب** در آنوریسمهای AICA اختلال gaze دیده می شود.
- ج** در آنوریسمهای SCA میدریاز یک طرفه دیده می شود.
- د** گاهی بیماران دچار اختلال gait و همی سنسوری می شوند.
- ۳۸ - جهت انجام کیفوپلاستی بهترین روش جهت تعیین حاد بودن شکستگی کدام است؟
- الف** سی تی اسکن
- ب** ام آر آی
- ج** اسکن استخوانی
- د** رادیو گرافی ساده
- ۳۹ - در بیماری که بدلیل نورالژی تریژمینال تحت جراحی میکروواسکولار دکمپراسیون قرار گرفته است، مهمترین عامل پیش بینی کننده Outcome کدام است ؟
- الف** پاسخ به داروهای ضد تشنج
- ب** نوع عامل کامپرسیو عصب
- ج** طول مدت علائم
- د** نوع و پترن درد
- ۴۰ - در یک دوز مشخص فوتونی احتمال آسیب برگشت ناپذیر DNA در چه وضعیتی بیشتر است ؟
- الف** در وضعیت میتوز و DNA بصورت Replication
- ب** در وضعیت میتوز و DNA بصورت Condensed
- ج** در وضعیت میوز و DNA بصورت Condensed
- د** در وضعیت میوز و DNA بصورت Replication
- ۴۱ - کدامیک از موارد زیر می تواند موجب افتراق فیبرو سارکوم از استئوژنیک سارکوم در قبل از جراحی شود؟
- الف** نمای T2 در MRI
- ب** PET-SCAN
- ج** نمای سی تی اسکن
- د** سطح آلکالین فوسفاتاز سرم



- ۴۲ - در کودکی که بدلیل کرانیوفارنژیوما تحت عمل جراحی گروس توتال رزکسیون قرار گرفته است، در مورد عوارض جراحی، همه موارد زیر درست است بجز؟
- الف تشنج در بیش از ۴۰ درصد موارد دیده می شود.
ب کاهش فعالیت بیمار از عوارض جراحی است.
ج دیابت بی مزه در اثر آسیب Stalk دیده می شود.
د چاقی همراه با تغییرات شخصیتی در این بیماران دیده می شود.
- ۴۳ - در کدامیک از موارد زیر فیکاسیون قدامی ادونتویید کمتر اندیکه مطلق نمی باشد؟
- الف Ruptured of transverse lig
ب Significant comminution of c2 body
ج Osteopenia
د fx up to 6 months
- ۴۴ - در کدام نوع آسیب حس Joint position باقی می ماند؟
- الف Brown sequard
ب Ant cord syndrome
ج Central cord syndrome
د None
- ۴۵ - کدام مورد با ناپدید شدن خودبخودی AVM مرتبط نمی باشد؟
- الف ورید درناژ کننده منفرد
ب نیدوس کوچکتر از ۳cm
ج شریان فیدر منفرد
د عدم وجود ورید عمقی
- ۴۶ - کدام مورد در ارتباط با SAH و حاملگی غلط است؟
- الف شیوع آن در نولی پارها بیشتر است.
ب در کسانی که زودتر منس می شوند شایعتر است.
ج در سه ماهه اول شایعتر است.
د شیوع آن ۱ درصد می باشد.



۴۷ - کدام مورد در ارتباط با یافتن اتفاقی Cavernous malformation در افراد غلط می باشد؟

- الف درمان ضد انعقاد در آنها ممنوع است.
- ب ورزشهای سنگین در آنها منعی ندارد.
- ج حاملگی فاکتور مستعد کننده پارگی نمی باشد.
- د ریسک بروز تشنج کمتر از ۵ درصد در سال می باشد.

۴۸ - مرد ۳۶ ساله ای بطور پیشرونده دچار علائم اگزوفتالموس ، کمویس و کاهش بینایی شده است، محتملترین تشخیص و بهترین درمان برای ضایعه احتمالی وی کدام است؟

- الف Direct CCF - اندو و سکولار
- ب Indirect CCF - جراحی
- ج Direct CCF - جراحی
- د Indirect CCF - اندو و سکولار

۴۹ - کدام پروسیجر جراحی برای Diffuse Pain توصیه نمی شود؟

- الف Mesencephalotomy
- ب Thalamotomy
- ج Cingulotomy
- د Hypophysectomy

۵۰ - بیماری با سابقه رادیوتراپی تومور مغزی با اختلال حافظه و کاهش توانایی محاسبات ریاضی مراجعه کرده است، و در CT اسکن مغزی، بزرگی و نتریکل ها و میکروکلسیفیکاسیون دیده می شود. در مورد این عارضه همه موارد زیر صحیح است بجز؟

- الف در اثر آسیب عروق متوسط ایجاد می شود.
- ب چند ماه تا چند سال بعد از رادیو تراپی رخ می دهد.
- ج در موارد شدید منجر به دمانس و آتاکسی می شود.
- د در مورد هیپو فرکشنه بیشتر رخ می دهد.



۵۱ - آقای جوانی با تومور دمبل شکل ناحیه L2 با گسترش به داخل کانال همراه با درگیری پسواس مراجعه کرده است،
اپروچ مناسب تر کدام است؟

الف اپروچ لترال اکسترا کویتری

ب اپروچ فلانک رترو پریتونال

ج اپروچ ترانس پریتونال

د اپروچ پارامدین رترو پریتونال

۵۲ - کدامیک از عوارض تزریق داخل وریدی فنی توین نمی باشد؟

الف برادی آریتمی

ب نوتروپنی

ج هیپوتانسیون

د نکروز پوستی

۵۳ - بیماری با تشخیص بیماری مویا مویا تحت درمان است. همه موارد زیر در همراهی با این بیماری می تواند دیده شود،
بجز؟

الف سندروم داون

ب نوروفیبروماتوز تیپ II

ج هیپر تیروئیدیسم

د سیکل سل آنمی

۵۴ - کدامیک از موارد زیر از اندیکاسیون های اپروچ Multiple Subpial Transection در درمان تشنج نیست؟

الف Rasmussen encephalitis

ب Landau-Kleffner syndrome

ج Epilepsia partialis continua

د Sturge-weber syndrome



- ۵۵ - استفاده از Entry point ده سانتی متر پشت به nasion و دو سانتی متر لترال به میدلاین در اندوسکوپی ضایعات کدام ناحیه بکار می رود ؟
- الف قدام بطن ۳
ب بطن ۴
ج قدام بطن جانبی
د تمپورال هورن
- ۵۶ - در صورتی که حین جراحی ترانس کرانیال یک آدنوم، در حین دایسکشن و اینترنال دکمپرشن تومور متوجه یک کیاسم prefixed شوید ، کدامیک از اقدامات زیر را انجام می دهید؟
- الف باز کردن لامینا ترمینالیس.
ب استفاده از کوریدور اپتیکو کاروتید.
ج دریل پشت ژوگوم اسفنویئد برای باز کردن سینوس اسفنویئد.
د استفاده از فشار مثبت جهت بالا بردن ICP.
- ۵۷ - امروزه بهترین اپروچ جراحی در مورد OCD و Major Depression کدام است ؟
- الف Subcaudate tractotomy
ب Capsulotomy
ج Cingulotomy
د Deep Brain Stimulation
- ۵۸ - در مورد گلیوم گرید پایین، کدامیک از موارد زیر نادرست است؟
- الف شیوع آنها در بالغین ۱۵ درصد تومورهای مغزی و در اطفال ۲۵ درصد است.
ب بیشتر در لوب فرونتال و سپس در لوب تمپورال و پاریتال بروز می کند و شایعترین علامت اولیه تشنج است.
ج در MRS کاهش NAA و افزایش کولین دیده می شود.
د وجود تشنج در هنگام تشخیص با کاهش میزان بقای بیماران مرتبط است.



۵۹ - در مورد همانژیوبلاستوم تمام گزینه های زیر صحیح است بجز؟

- الف** در موارد اسپورادیک سن بروز بالاتر است.
ب در صورت درگیری نواحی سوپراتنتورال شایعترین مکان بروز ساقه ی هیپوفیز و توبرسینریوم است.
ج در صورت افزایش سایز تومور در پیگیری با MRI باید تحت رزکسیون قرار گیرد.
د جهت تسهیل در رزکسیون تومور می توان کیست تومور را قبل از رزکسیون ندول با سوزن نخاعی تخلیه کرد.

۶۰ - در اپروچ اینفرا تیمپورال به تومور Juvenile Nasal Angiofibroma همه عوارض زیر می تواند رخ دهد بجز؟

- الف** کاهش شنوایی.
ب درگیری شاخه V1 عصب ۵.
ج نوروپاتی عصب ۷.
د درگیری شاخه V2 عصب ۵.

۶۱ - نمای Fried egg مربوط به کدام یک از تومورهای Scalp می باشد؟

- الف** SCC
ب BCC
ج Melanoma
د Melanocyt nevus

۶۲ - سقف بطن سوم به ترتیب از بالا به پایین از کدام لایه ها تشکیل شده است؟

- الف** فورنیکس - لایه وسکولار - ولوم اینترپوزیتوم - تلا کوروییدا - کورید پلکسوس
ب فورنیکس - تلا کوروییدا - لایه وسکولار - تلا کوروییدا - کورید پلکسوس
ج فورنیکس - تلا کوروییدا - ولوم اینترپوزیتوم - کورید پلکسوس
د فورنیکس - لایه وسکولار - تلا کوروییدا - ولوم اینترپوزیتوم - کورید پلکسوس



- ۶۳ - بیمار آقای ۲۵ ساله با شکایت کمر درد با ماهیت التهابی که در گرافی انجام شده ساکروایلنیت سیمتريك مشهود است. افزایش سطح سرمی کدامیک از مارکرهاي زیر در این بیماری مطرح کننده ی آسیب رادیو گرافیک است؟
- الف BMP-2
ب BMP-7
ج HLA-B27
د MMP-3
- ۶۴ - در توصیف Positive sharp waves در Needle EMG کدام ابنورمالیته توجیه کننده است؟
- الف Acute muscle fiber necrosis
ب Normal finding
ج Myotonic dystrophy
د Isaac's disease
- ۶۵ - همه مناطق زیر توسط شریان هوبنر خونرسانی می شوند بجز؟
- الف هسته کودیت
ب پوتامن
ج بازوی قدامی اینترنال کپسول
د سگمان داخلی گلوبوس پالیدوس
- ۶۶ - کدام عضو آناتومیک زیر در ساختار کف تونل کارپ شرکت دارد؟
- الف TCL
ب Flexor Policis Longus Tendon
ج Flexor digitrum profundus muscle
د Volar radiocarpal ligament
- ۶۷ - کدام عنصر آناتومیک زیر در ساختار کف آتریوم بطن های جانبی شرکت می کند؟
- الف فورسپس ماژور
ب کلترال تریگون
ج Tapetum کوریوس کالوزوم
د Optic radiation



۶۸ - در MVD برای نورالژی تری ژمینال کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

- الف شایعترین شریان در گیر SCA می باشد
- ب شریان SCA در صورت درگیری از پوسترولترال عصب را کمپرس می کند
- ج در دکمپرسیون نیاز به بلند کردن و جابجا کردن شریان در جهت افقی می باشد
- د بطور کمتر شایع شریان ورتبرال می تواند خصوصا در افراد هایپرتنسیو عامل کامپرسیون باشد

۶۹ - کودکی سه ساله که با اختلال نگاه به بالا و نیستاگموس عمودی مراجعه کرده، در تصویر برداری ضایعه ای با سیگنال آب در بالای ورمیس مخچه و جلوی تنتوریوم به قطر ۳ سانتی متر دارد. چه اقدامی را توصیه می کنید؟

- الف پیگیری بیمار با تصویر برداری منظم
- ب انجام نورواندوسکوپی
- ج شانت و نتریکولوپریتونیا
- د شانت تورکیلدسن

۷۰ - در بیماری که پس از هشت ماه از جراحی کیاری تیپ ۱ سایز سیرنکس تغییری نکرده و اخیرا گزگز دستها بیشتر شده است، چه اقدامی را توصیه می کنید؟

- الف شانت سیرنگولپورال
- ب دوراپلاستی با پری کرانیوم
- ج رزکسین بخشی از تونسیل
- د دکمپراسیون و نترال

۷۱ - در جراحی کورویید پلکسوس پاپیلومای شاخ تمپورال چپ کودک ۸ ساله کدام تکنیک را عملی تر و مناسب تر می دانید؟

- الف آمبولیزاسیون سوپرسلکتیو و سپس جراحی کلاسیک.
- ب بای پولار کردن مکرر سطح تومور و پرهیز از رفتن به داخل تومور.
- ج اینترنال دبالکینگ با کوزا و کواگولاسیون داخل تومور.
- د اپروچ به تومور از سمت فیدر و سپس تکنیک کلاسیک.



- ۷۲ - شایعترین اختلال کروموزومی شناخته شده در سیتوژنتیک کوردوما کدام می باشد؟
- الف مونوزومی کروموزوم ۱
ب ابنورمالیتی ۳۲ p۶
ج فقدان ۱۹q
د ابنورمالیتی ۲۰q
- ۷۳ - در بررسی های انجام شده در بیماران مبتلا به افسردگی ماژور با PET اسکن، بین کدام دو ناحیه مغزی از لحاظ جریان خون یک رابطه معکوس وجود دارد؟
- الف سینگولیت ساب ژنو و هیپوکامپ
ب سینگولیت ساب ژنو و دورسولترال پره فرونتال راست
ج دورسولترال پره فرونتال راست و سینگولیت قدامی
د قدام انسولا و هیپوکامپ
- ۷۴ - ویژگی Concave surface conformality در سیستم IMRT (Intensity-modulated RT) برای همه بافت های زیر مفید است، بجز؟
- الف نخاع
ب تالاموس
ج Brain stem
د عصب اپتیک
- ۷۵ - در بیماری که با SAH منتشر، بستری و تحت آنژیوگرافی قرار گرفته است، دو آنوریسم یکی در PCOM و دیگری در MCA دیده شده است، ابتدا کدامیک از آنوریسم ها را جراحی می کنید ؟
- الف در صورتی که آنوریسم MCA قبل از بای فورکاسیون باشد ، باید زودتر جراحی شود.
ب جراحی آنوریسم PCOM ، همیشه ارجح است.
ج اگر یکی از آنها نمای Multilobulated داشته باشد ، باید ابتدا عمل شود.
د در آنوریسم PCOM اگر شریان از نوع Fetal باشد، باید زودتر جراحی شود.



- ۷۶ - در چه صورت AVM ناحیه اینسولا غیر قابل جراحی محسوب می شود؟
- الف** در صورت همزمانی با یک آنوریسم MCA
- ب** در صورت نزدیکی به آمیگدال
- ج** در صورت وجود فیدر شریانی از مدیال لنتیکولواستریت
- د** در صورت درناژوریدی به وریدهای سیلویین
- ۷۷ - در تجمع Chronic extra cerebral fluid در کودکان کدامیک از موارد زیر یک فاکتور پروگنوستیک بد محسوب می گردد؟
- الف** سن زیر یک سال
- ب** جنس مذکر
- ج** Child abuse
- د** هماتوکریت کمتر از ۲۰
- ۷۸ - کدامیک در مورد رتینوپاتی مرتبط با کنسرها درست نمی باشد؟
- الف** بیشترین ارتباط را با مدولوبلاستوم و ملانوم دارد.
- ب** در خون این بیماران آنتی بادی CAR یافت شده است.
- ج** Ring scotoma از علائم این بیماری می باشد.
- د** الکترو رتینو گرام این بیماران غیر طبیعی است.
- ۷۹ - بیماری بدنبال درمان های انجام شده برای کرانیوفارنژیوما از یک ماه قبل دچار پارزی اندام ها همراه با خواب آلودگی شده است، در MRI علیرغم ثابت ماندن حجم تومور نسبت به قبل تغییرات هایپراینتنس دو طرفه قرینه در تالاموس و کپسول داخلی دیده می شود، کدامیک از اقدامات زیر را برای ایشان توصیه می کنید؟
- الف** انجام 4V DSA
- ب** درمان با استروئید
- ج** استفاده از اینترفرون آلفا
- د** انجام بیوپسی استریوتاکتیک



۸۰ - در بیمار ۱۰ ساله مبتلا به مویا مویا با سابقه عقب ماندگی ذهنی، که بر اساس یافته های PET اسکن با لودینگ دوز استازولامید نقایص همودینامیک وی مشخص شده است، از کدام اقدام زیر برای جراحی وی پرهیز می کنید؟
الف حفظ نرموکاپنی بودن بیمار در حین عمل جراحی .

ب استفاده از بای پس STA-ACA همراه با بای پس STA-MCA استاندارد جهت بهبود وضعیت ذهنی.

ج استفاده از شریان مدیال اینترنال فرونتال برای بای پس جهت بهبود وضعیت ذهنی.

د انجام جراحی در کمترین زمان ممکن بعد از انجام PET برای تطابق هر چه بیشتر با یافته های حین آناستوموز.

۸۱ - در مورد هیستولوژی دیواره عروق مغزی کدام درست است؟

الف لایه تونیکا مدیا از کلاژن تیپ III و عضله صاف تشکیل شده است.

ب لایه تونیکا مدیا و آدوانتیس توسط اکسترنال الاستیک لامینا از هم جدا می شوند.

ج لایه آدوانتیس از کلاژن تیپ III ، فیبروبلاستها و الاستین تشکیل شده است.

د خارجی ترین لایه کلاژن در آدوانتیس بصورت حلقوی قرار گرفته است.

۸۲ - آقای ۶۰ ساله با شکایت درد ناحیه ساب اکسی پوت و بالای گردن از حدود دو ماه قبل مراجعه کرده است، در سی تی اسکن یک ضایعه هایپر دنس در کوندیل اکسی پوت دارد که تا حدی لیتیک است. در ام آر آی در T 1 ایزواینتنس بوده و در T 2 هایپر اینتنس است، نمای ضایعه در DWI هایپو سیگنال می باشد، به نظر شما ضایعه ایشان کدام است؟

الف لنفوم

ب مالتیپل میلوما

ج بلاستوسیتوما

د متاستاتیک کارسینوما

۸۳ - کدامیک از کیستهای زیر به هیچ عنوان از طریق Imaging قابل افتراق از آراکنوئید کیست نمی باشد؟

الف درموئید کیست

ب پارازیتیک کیست

ج کوروئید پلکسوس کیست

د راتکه کلفت کیست



- ۸۴ - کدامیک از داروهای زیر از طریق بلوک کردن لیگاند VEGF باعث مهار آن می‌گردد؟
- الف Cerdinarib
ب Aflibercept
ج Temsirolimus
د Sarafinib
- ۸۵ - بیماری مبتلا به تومور گلیوم گرید ۳ به دنبال تجویز Bevacizimab دچار افزایش فشارخون می‌گردد، کدامیک از گزینه‌های زیر را درست می‌دانید؟
- الف بهترین راه management این بیمار کاهش دوز Bevacizimab است.
ب بهترین اقدام افزودن Nifedipine جهت کنترل فشارخون است.
ج افزایش فشارخون ناشی از افزایش مقاومت نسبت به دارو می‌باشد.
د در ۷۵ تا ۸۵ درصد موارد این افزایش فشارخون از نوع Severe می‌باشد.
- ۸۶ - مکانیسم اثر داروی Lubeluzole در درمان ایسکمی فوکال کدام بوده است؟
- الف مهار سنتز NO و ایجاد NOS
ب بلوک آزاد شدن گلوتامات و تورین
ج آنتاگونیست NMDA
د افزایش فسفریلاسیون
- ۸۷ - جهت تسهیل خروج از حالت بیهوشی در اطفال می‌توان از تزریق کدام ماده زیر سود برد؟
- الف Dexmedetomidine
ب Ondansetron
ج Naloxane
د Aminophilline
- ۸۸ - در درمان مننژیت نئوپلاستیک کدامیک از بدخیمی‌های زیر، تجویز اینترا و نتریکولار دارو در مقایسه با تجویز اینترالومبار باعث بهبود بقا شده است؟
- الف مدولوبلاستوم
ب ALL
ج برست
د لنفوم اولیه مغز



- ۸۹ - بیماری با سابقه اپی لپسی که تحت درمان است، در حین خندیدن خودبخودی دچار غیر قرینگی حرکات صورت می گردد، احتمالاً منشا این حرکات کدامیک از نواحی زیر می باشد؟
- الف آمیگدال
ب هیپوکامپ
ج اینسولا
د فورونتوپلار
- ۹۰ - در بیماران مبتلا به میلومننگوسل که تحت شانت گذاری قرار می گیرند کدامیک از موارد زیر با میزان بالاتر عوارض مربوط به شانت همراه است؟
- الف مدت زمان شروع هیدروسفالی از تولد
ب سطح ضایعه نخاعی
ج همراهی با تکتال Beaking
د همراهی با کیاری مالفورماسیون
- ۹۱ - در بیماری که بدلیل مننژیوم بزرگ سینوس کاورنوس تحت رادیو سرجری قرار گرفته است احتمال بهبودی کدامیک از علامت های عصبی زیر کمتر است؟
- الف Trigeminal hyposthesia
ب 3 th Nerve palsy
ج Abducens nerve palsy
د Trigeminal neuralgia
- ۹۲ - در صورت انجام آمبولیزاسیون در عروق مغزی جهت درمان، کدامیک از اعصاب زیر احتمال کمتری برای آسیب دیدن دارند؟
- الف عصب ۲
ب عصب ۱۱
ج عصب ۸
د عصب ۴



- ۹۳ - کدامیک از مننژیومهای زیر در صورتی که تحت رادیوسرجری قرار بگیرند نسبت به سایرین شانس ادم کمتری دارد؟
- الف Sphenoid wing
ب Parasagittal
ج Falcine
د Convexity
- ۹۴ - در یک دختر خانم ۱۴ ساله که با Dysembryoplastic neuroepithelial tumor به شما مراجعه کرده است کدامیک از موارد زیر در مورد تومور او صدق نمی کند؟
- الف در این بیماران سابقه طولانی مدت تشنج وجود دارد.
ب نمای مولتی ندولر در کورتکس ایجاد کرده و بیشتر کورتکس پاریتال را درگیر می کند.
ج رزکسیون پارشیل این تومور می تواند اپی لپسی را درمان کند.
د در پاتولوژی نمای گلیونورال در یک زمینه کیستیک دیده می شود.
- ۹۵ - فیبرهای Mossey در کدامیک از پدیده های زیر نقش دارند؟
- الف یادگیری و حافظه
ب بینایی
ج تجسم های فضایی
د مهار استرس های جسمی
- ۹۶ - افزایش نفوذ پذیری BBB در اثر تحریک پاراسمپاتیک در گانگلیون اسفنویالاتین توسط کدام ماده زیر انجام می شود؟
- الف استیل کولین
ب برادی کینین
ج نیتریک اکساید
د اندوتلین ۱



- ۹۷ - در انتخاب بیمار OCD برای جراحی DBS کدامیک از معیارهای تشخیصی زیر درست نمی باشد؟
- الف** عدم پاسخ به دوز کافی چندین داروی SSRI که هر کدام حداقل سه ماه مصرف شده اند
- ب** سابقه OCD حداقل سه سال قبل از جراحی
- ج** وجود علائم ناتوان کننده در بیمار
- د** عدم وجود مانیا
- ۹۸ - در درمان به روش DBS برای سندرم تورت همه نواحی زیر می توانند به عنوان تارگت محسوب شوند، بجز؟
- الف** بازوی قدامی اینترنال کپسول
- ب** هسته های CM/PF تالاموس
- ج** هسته VIM تالاموس
- د** پوسترورونترولترال GPi
- ۹۹ - در حین الکتروود گذاری برای STN DBS کدامیک از علائم زیر با محل الکتروود و عوارض ناشی از آن همخوانی ندارد؟
- الف** لترال به STN و تحریک الیاف کورتیکواسپینال باعث انقباضات عضلات صورت می گردد.
- ب** خلف به STN و تحریک الیاف مدیال لمنیسکوس باعث پارستزی می شود.
- ج** مدیال به STN با تحریک عصب اکولوموتور انحراف مونواکولار ایجاد می شود.
- د** قدام به STN و تحریک الیاف کورتیکونوکلیار باعث انحراف چشمها به سمت مقابل می گردد.
- ۱۰۰ - در جراحی Ablative برای اسپاستیسیتی اندام ها کدام گزینه درست می باشد؟
- الف** شاخه خلفی عصب ابتراتور سطحی تر است و باید حفظ شود.
- ب** در لترال به شاخه عصب تیبیال ، عصب پوپلیته قرار دارد.
- ج** در درگیری عضله فلکسور پولیسیس لونگوس نوروتمی اولنار اندیکاسیون دارد.
- د** در حین نوروتمی عصب ماسکولو کوتانیوس عضله کوراکوبراکیالیس در لترال آن قرار دارد.

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