

۱- Innervatory Dyspraxia مشابه کدام نوع Aphasia می باشد؟

- الف (Broca Aphasia)
- ب (Wernicke Aphasia)
- ج (Global Aphasia)
- د (Conductive Aphasia)

۲- بیمار مردیست ۲۸ ساله از حدود چهار سال قبل دچار حملات اختلال هوشیاری گذرا می شود. و در دو حمله اخیر که به فاصله سه هفته اتفاق افتاده توام با علائم کلاپس و سقوط فشار خون و آریتمی قلبی بوده است کدام یک از تشخیص های زیر مطرح است؟

- الف (VBI)
- ب (TLE)
- ج (صرع Atonic)
- د (حملات آسانس آتیپیک)

۳- وجود کدامیک از موارد زیر، تشخیص کوما می متابولیک را زیر سوال می برد؟

- الف (تشنج فوکال)
- ب (انحراف طول کشیده چشم ها به سمت خارج)
- ج (علائم عصبی لاترالیزه)
- د (عدم واکنش مردمک به نور)

۴- سردرد ارتواستاتیک در کدام مورد زیر دیده نمی شود؟

- الف (بعد از LP)
- ب (هماتوم ساب دورال)
- ج (آدنوم هیپوفیز)
- د (هیپرتانسیون خوش خیم اینتراکرنیال)

۵- قطع یا کاهش حملات سردرد در تریمستر دوم و سوم حاملگی پاتوگنومیک کدام سردرد است؟

- الف (سردرد تنشی)
- ب (سندرم SUNCT)
- ج (نورالژی تری ژمو)
- د (میگرن)

۶- تمامی عبارات زیر در مورد دیستونی ها صحیح است بجز:

- الف) معمولاً ناشی از انقباضات همزمان عضلات آگونیست و آنتاگونیست است.
 ب) انقباضات غیر ارادی موقع حرکت ارادی قسمت دیگری از بدن تشدید می یابد.
 ج) در حرکات ارادی عدم تناسب بین انقباض عضله و حرکت وجود دارد.
 د) انقباضات در اثر تحریک لمسی یا پروپریوسپتیو غالباً افزایش می یابد.

۷- از بیماری در حالت لتارژیک EEG به عمل می آید ریتم زمینه ای بتا با ولتاژ بالا نشان می دهد. کدامیک از علل زیر مطرح است؟

- الف) مصرف داروهای آرامبخش و خواب آور
 ب) بیماری هانتینگتون
 ج) انفارکتوس لاکونر متعدد
 د) بیماری های نورو دژنراتیو

۸- در ارتباط با منشاء امواج ایجاد شده در SSEP مدیای کدام مورد صحیح است؟

- الف) P14 از ساقه مغز فوقانی
 ب) N20 از کورتکس اولیه حسی سوماتیک
 ج) N13 از ساقه مغز تحتانی
 د) N18 از ناحیه ارب

۹- دمانس واسکولر در گرفتاری کدامیک از شرائین اصلی مغز دیده نمی شود؟

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

۱۰- کدامیک از موارد زیر بندرت ممکن است موجب هیدرو سفالی گردد؟

- الف) Superior Sinus Sagittal Thrombosis
 ب) Lateral Sinus Thrombosis
 ج) Poly Neuritis
 د) Spinal cord Tumor

۱۱- در مورد گلیوماتوزیس سربری تمامی عبارات زیر صحیح است بجز:

- الف) اغلب با تغییرات شخصیتی و یا شناختی تظاهر می یابد.
 ب) MRI بطور تیپیک آنورمالیته های منتشر بدون enhance را نشان می دهد.
 ج) بیوپسی آستروسیتوم منتشر را نشان می دهد.
 د) جراحی تنها مودالیتة درمانی پیشنهادی است.

۱۲- کدامیک از نواحی مغزی زیر برای متاستاز آتیبیک است؟

الف) لوب اکسیپیتال

ب) ساقه مغز و مخچه

ج) کورپوس کالوزوم

د) لوب پاریتال

۱۳- در مورد شیوع تومورهای نخاعی تمامی موارد زیر صحیح است بجز:

الف) تومورهای اینترا مدولری نادرند.

ب) شیوع مننژیتهای و نوروفیبروماها کمتر از بقیه تومورهای اولیه نخاعی است.

ج) معمولاً "متاستازهای نخاعی به منشاء تومورهای ریه، پستان و پروستات هستند.

د) تومورهای نخاعی شیوع خیلی کمتری از تومورهای اینتراکرنیال دارند.

۱۴- در مورد سندرمهای پارائتوپلازیک تمامی عبارات زیر صحیح است بجز:

الف) غالباً "علائم نورولوژیک قبل از کانسر ظاهر می شوند.

ب) تشخیص با یافتن آنتی بادی های اختصاصی در بیمار با تظاهرات مشخص است.

ج) آنتی بادی بر علیه کانالهای کلسیمی وابسته به ولتاژ در انسفالیت لیمبیک شناسایی می شود.

د) Anti-Yo آنتی بادی در بیماران با تومورهای تخمدان رحم یا پستان شناسایی می شود.

۱۵- خانم ۶۲ ساله که به علت اختلال راه رفتن مراجعه کرده است در شرح حال درد مزمن گردن از چندین سال قبل دارد و اخیراً "بی اختیاری ادراری پیدا کرده است در معاینه حساسیت مختصر روی مهره های گردنی وجود دارد بیمار دچار افزایش DTR در اندامهای تحتانی و اسپاسیته آنها بوده و رفلکسهای کف پای دو طرفه اکستانسور است و فاسیکولاسیون واضح در اندامها دیده می شود. در بررسی گردن میلوپاتی ناشی از اسپوندیلوز گزارش می شود. کدام گزینه زیر می تواند سبب شک و تردید درباره اندیکاسیون جراحی بیمار گردد؟

الف) فاسیکولاسیون واضح

ب) اختلال ادراری

ج) کف پای اکستانسور

د) اسپاسیتی اندامها

۱۶- بیمار آقای ۴۷ ساله که به علت درد شانه و بازوی راست مراجعه کرده است در گاهی در دست راست نیز وجود دارد که عمدتاً "در انگشتان چهارم و پنجم می باشد و با فعالیت اندام تشدید می یابد. احساس خستگی در بازوی راست نیز وجود دارد که با ابداکسیون بازو در حد ۹۰ درجه و چرخش خارجی بازو بیشتر می گردد. تمام گزینه ها در باره این بیمار صحیح است بجز:

الف) علائم بیمار در زمینه باند فیروزه خارج شده از دنده گردنی بروز می کند.

ب) این بیماری اغلب دو طرفه بوده و بعد از مدتی در طرف مقابل هم دیده می شود.

ج) در EMG و NCV کاهش CMAP مدیان و SNAP اولنار راست دیده می شود.

د) درمان جراحی و یا کنسرواتیوی برای این بیماری ذکر نشده است.

۱۷- در باره Primary Lateral Sclerosis کدام گزینه نادرست است؟

- الف (CSF معمولاً " نرمال است اما گاهی الیگوکلونال باند دیده می شود.
 ب (در MRI مغز احتمال مشاهده ضایعات ماده سفید با سنین مشابه تفاوت چندانی ندارد.
 ج (بیماریهای آدرنولکودیستروفی و پارانتوپلازی در تشخیص افتراقی آن قرار دارد.
 د (MRS نسبت به MRI در یافتن پاتولوژی PLS قابل اعتمادتر می باشد.

۱۸- آقای ۳۸ ساله که با شکایت کاهش حس درد و حرارت در ناحیه بازوها مراجعه کرده است و از دردهای عمقی و سوزاننده که بازوها تیر می کشد شاکی است در معاینه حس های لمس و ارتعاش سالم است در معاینه از بین رفتن رفلکس های تاندونی در اندام فوقانی وجود دارد سابقه ترومای گردن اخیر را دارد کدام گزینه درباره نامبرده صادق نیست؟

- الف (بروز اسپاسیته در اندامهای تحتانی از علایم شایع است.
 ب (احتمال تورم دردناک مفصل شانه در این بیماری وجود دارد.
 ج (سندرم هورنر در سیر این بیماری ممکن است دیده شود.
 د (اختلال ستون فقرات مثل اسکولیوز در این بیماری نادر است.

۱۹- کودک ۵ ماهه توسط متخصص کودکان به علت Infantile Spasm به شما ارجاع داده می شود در بررسی متوجه سه لکه hypomelanotic در اندامها و تنه می شوید از بیمار Brain MRI درخواست می کنید که در آن ضایعات کلسیفیه در اطراف بطنها و کورتکس مشاهده می کنید کدامیک را برای درمان Infantile Spasm در این کودک انتخاب می کنید؟

- الف (ACTH
 ب (ACTH+Lamotrigine
 ج (lamotrigine
 د (vigabatrin

۲۰- در فرد جوان بدنبال کانکاشن مغزی امکان بروز تمام اتفاقات زیر وجود دارد بجز:

- الف (ادم مغزی منجر به مرگ
 ب (ادم وازوژنیک مغز
 ج (هیپوپرفیوژن مغزی در ۲۴ ساعت اول
 د (وازواسپاسم در ۴۸ - ۲۴ ساعت اول

۲۱- از انواع خونریزیهای اینتراکرانیاال دوره نوزادی کدام یک از ویژگی های زیر در مورد Primary Subarachnoid Supratentorial hemorrhage صادق است؟

- الف (تقریباً مختص به نوزادان فول ترم با جنه بزرگ و به دنبال زایمان مشکل است.
 ب (به منشاء ناحیه اطراف بطنی بوده و در سن حاملگی ۳۲ هفته یا کمتر رخ می دهد.
 ج (منشاء وریدی داشته در نوزادان فول ترم رخ داده و پیش آگهی خوبی دارد.
 د (در نوزادان پره ماچور رخ می دهد و تشخیص بالینی آن مشکل است.

۲۲- در کودکان مبتلا به Cerebral Palsy از نوع Spastic Hemiparesis کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیونهای جراحی Hemispherectomy تلقی نمی گردد؟

- الف) ضایعه بزرگ و یکطرفه
- ب) تشنج مقاوم به درمان
- ج) وجود آتروفی موضعی و محدود
- د) اختلالات رفتاری شدید

۲۳- جهت کنترل علائم Autism Spectrum Disorders بصورت Aggression و Self-injury کدامیک از داروهای زیر توصیه می گردند؟

- الف) Fluoxetine
- ب) Valproic Acid
- ج) Risperidone
- د) Venlafaxine

۲۴- پسر بچه ای ۶ ساله ای با عقب ماندگی ذهنی و سابقه صرع از ۹ ماهگی توسط والدین به درمانگاه آورده شده است طبق اظهارات مادر و پرونده قبلی بیمار کودک از یک ماهگی دچار مشکل در خوردن شیر و Failure to thrive بوده دور سر زیر صدک پنجم باقی مانده تا یک سالگی قادر به نشستن نبوده و از دو سال قبل توانسته راه برود در معاینه کودک قادر به صحبت کردن نمی باشد و لی در طول معاینه و حضور در مطب شاد است و مرتب می خندد دهان بزرگ و زبان بیرون آمده است رنگ پوست و موهایش روشنتر از والدین است راه رفتن آتاکسیک بوده و ترمور دارد بقیه معاینه نورولوژیک نرمال است EEG فعالیت صرعی نشان می هد. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- الف) Down Syndrome
- ب) Angelman Syndrome
- ج) Prader-Wili Syndrome
- د) Fragile-X Syndrome

۲۵- کودکی ۲ ساله با سابقه استفراغ های مکرر و تشنج از نوزادی، عقب ماندگی ذهنی با پوست خشک و خشن و حساسیت جلدی بصورت اگزما مراجعه کرده است علایم فوکال عصبی دیده نمی شود ولی موهای بلوند و چشم آبی دارد. در ارتباط با بیماری نامبرده کدام عبارت نادرست است؟

- الف) گاهی تشنج خودبه خود قطع می شود.
- ب) در عدم حضور تشنج گاهی نوار مغزی هیپس آریتمی نشان می دهد.
- ج) اختلال منتال در سنین ۴ تا ۹ ماهگی خود را نشان می هد.
- د) در MRI تغییرات هیپوسیگنال در T2 دور بطنها دیده می شود.

۲۶- پسر ۱۸ ساله ای با شکایت تشنج و حرکات پرشی اندامها مراجعه کرده است. والدین بیمار از پسرفت حافظه و افزایش فراموشی فرزندشان نگرانند. مشکلات بیمار از حدود دو سال قبل شروع شده است. در معاینه بیمار اختلال تکلم و تعادل داشته و اندامها حالت اسپاستیک دارند. حرکات جهشی بیمار حساس به تحریک بوده و در خواب وجود ندارد. کدام گزینه در باره این بیمار صادق است؟

- الف) بیماری از نظر وراثتی از نوع اتوزومال غالب است.
- ب) آتروفی اپتیک و دژنراسیون ماکولا اضافه خواهد شد.
- ج) از نظر پاتولوژی اجسام گرد ائوزینوفیلیک PAS منفی دیاگنوستیک است.
- د) در نوار مغزی بطور شایع دشارژهای سنکرونیزه Spike & Wave دیده می شود.

۲۷- آقای ۱۸ ساله ای با شب کوری پیشرونده و آتاکسی موقع راه رفتن در بخش اعصاب بستری شده است در معاینه رتینیت پیگمانتوزا دارد و علائم پلی نوروپاتی سنسوری موتور بالینی و پاراکلینیکی دارد در بررسیها مشخص شده است که احتمال درمان بیمار با رژیم غذایی وجود دارد. کدامیک از بیماریهای زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) Zellweger
- ب) آدرنولکودیستروفی
- ج) Refsum
- د) کندرویدیسپلازی ریزوملیک

۲۸- در مورد بیماری ویلسون کدامیک از حالت‌های زیر کمتر دیده می شود؟

- الف) افزایش رفلکسهای تاندونی
- ب) کف پای اکستنسور
- ج) SSEP مختل
- د) تشنج

۲۹- بچه ۱۰ ساله ای که از حدود ۲ سال قبل سردردهای تیپ میگرنی داشته است. شش ماه قبل دچار همی پارزی راست و به فاصله ۳ ماه همی پارزی چپ و کوری کورتیکال نیز شده است نامبرده به علت تشنجهای فوکال نیز تحت درمان است اخیراً اختلالات شناختی نیز به تابلوی بیماری اضافه شده است. در بیمار فوق ضایعات MRI عمدتاً کورتکس کدام ناحیه نشان می دهد؟

- الف) فرونتال
- ب) پاریتال
- ج) تمپورال
- د) اکسیپیتال

۳۰- آقای ۲۱ ساله ای با شک به بیماری نوروفیبروماتوز به شما ارجاع می شود وجود کدامیک از علایم زیر در پیش ایشان پاتوگنومونیک است؟

الف (Six or More café lait spots larger than 5 mm

ب (Two or more Lisch nodules

ج (elephantiasis Neuromatosis

د (Freckles

۳۱- آقای ۷۱ ساله ای به علت اختلال حافظه پیشرونده توسط اطرافیان به کلینیک آورده شده است وی اخیراً "دچار توهمات شنوایی و بینایی نیز می شود در معاینه نورولوژیک یافته فوکال عصبی ندارد کدامیک از روشهای تشخیصی زیر کمتر پیشنهاد می شود؟

الف (درخواست Neuroimaging مغزی جهت رد علل قابل درمان

ب (بررسی CSF از نظر پروتئین بتا امیلوئید و Tau

ج (درخواست تستهای عملکرد تیروئیدی

د (تستهای ژنتیکی

۳۲- کدامیک از علائم و نشانه های زیر قویا به ضرر تشخیص بیماری آلزایمر است؟

الف (دپرسیون با بی خوابی

ب (اختلال رفتاری سایکوتیک و توهم بینایی

ج (نشانه های اکسترا پیرامیدال

د (درگیری اکلوموتور و مخچه ای

۳۳- آقای ۶۸ ساله ای به علت تغییرات شخصیتی و اختلالات حافظه تحت بررسی بوده است در بررسیهای به عمل آمده اختلال تکلمی واضح و دیسفانکشن فرونتال مشخص شده است در MRI مغزی به عمل آمده آتروفی دورسولترال پره فرونتال و مدیال تمپورال را نشان می دهد. کدامیک از موارد زیر را برای بیمار توصیه نمی کنید؟

الف (SSRI جهت بهبود دپرسیون

ب (ترازدون جهت رفع اختلال خواب

ج (آنتی سایکوتیک آتیپیک

د (دوپامینرژیک با دوز بالا

۳۴- خانم ۷۳ ساله ای با اختلالات شناختی و توهمات بینایی کاملاً" شکل یافته از درمانگاه روانپزشکی به علت علایم پارکینسونیسم ارجاع شده است. طبق شرح حال وی نوسانات هوشیاری در طی روز از خواب آلودگی تا Stupor نیز داشته است. در MRI مغزی آتروفی واضحی در مدیال لوب تمپورال دیده نمی شود. PET اسکن کاهش فانکشن اکسیپیتال را نشان داده است کدامیک از موارد زیر را توصیه نمی کنید؟

الف (آنتی سایکوتیک های تیپیک

ب (کاهش دوزاز داروهای آنتی کلینرژیک

ج (تجویز مهارکنندهای کولین استراز

د (کاهش دوزاز ضد افسرگی سه حلقه ای

۳۵- خانم ۴۰ ساله با سابقه خانوادگی کره آتوز به علت حرکات غیر ارادی تیپ کره اختلال شخصیتی پس رفت عقلانی مراجعه کرده است نامبرده افسردگی و کاهش وزن اخیر دارد و علائم حرکتی از ۴ سال پیش شروع شده است در ارتباط با یافته های پاراکلینیک کدام مورد نادرست است؟

- الف) آنالیز CSF افزایش پروتئین نشان می دهد.
- ب) در فرمهای آکاینیتیک رژیید MRI-T2 در استریاتوم نواحی هایپرسیگنال نشان می دهد.
- ج) در سی تی اسکن بطنها منظره پروانه به خود می گیرند.
- د) تغییرات متابولیسم استریاتوم در PET زودتر شروع می گردد.

۳۶- در ارتباط با علائم بالینی و الکتروفیزولوژیک کره سیدنهیم کدام مورد صحیح است؟

- الف) شروع حملات کره بعد از ۱۵ سالگی شایعتر است.
- ب) در EMG فعالیت عضلانی بیش از ۱۰۰ms می باشد.
- ج) رفتار حرکتی بی قراری در کره سیدنهیم کمتر از کره هانتیگتون دیده می شود.
- د) رفتار هیجانی و سواسی و هیجانی از علائم نادر کره سیدنهیم می باشد.

۳۷- کدام خصوصیت بالینی زیر در افتراق دیستونی پاسخ گو به دوپا (DRD) و بیماری پارکینسون نوجوانی (JPD) کمک کننده می باشد؟

- الف) شیوع بیشتر در جنس مذکر در DRD
- ب) کاهش برداشت FD-DOPA در PET بیماران JPD
- ج) دیس کینزی بدون نوسان در JPD
- د) پیشرفت خفیف تا متوسط بیماری در DRD

۳۸- آقای ۳۲ ساله با ترمور مزمن و پیشرونده با فرکانس ۴ تا ۱۲ هرتز در دستها و بازوها مراجعه کرده است این حرکات در نوشتن و خوردن غذا تشدید پیدا می کند. کدام عبارت در مورد ایشان نادرست است؟

- الف) اختلال شناختی و افسردگی گاهی دیده می شود.
- ب) اکثرا" انتقال اتوزومال مغلوب دارد.
- ج) احتمال ابتلا به پارکینسون بیشتر از افراد نرمال می باشد.
- د) تغییرات دژنراتیو در سلولهای پورکنز و اجسام لویی دیده می شود.

۳۹- آقای ۱۸ ساله از ۶ سال پیش دچار حملات گذرای دیس کینزی می گردد که مدت آنها بین ۴ دقیقه یا چند ساعت می باشد این حملات یک یا دو بار در روز اتفاق افتاده و با الکل، قهوه و چایی شروع می گردد. کدام درمان را توصیه می کنید؟

- الف) لوتیراستام
- ب) کاربامازپین
- ج) لاموتریزین
- د) کلونازپام

۴۰- آکاتیزی خالص (بدون سایر عوارض حرکتی) در اثر کدام دارو دیده می شود؟

- الف (ریسپردون
- ب (کلوزاپین
- ج (اولانزاپین
- د (تترابنازین

۴۱- آقای ۲۱ ساله ای که به علت کار دیومیوپاتی تحت درمان بوده توسط متخصص قلب به علت عدم تعادل به شما ارجاع داده می شود در معاینه ای که به عمل می آورید راه رفتن بیمار آتاکسیک می باشد حس ارتعاش و وضعیت از بین رفته حس درد و حرارت مختل است. رفلکسهای عمقی در اندام تحتانی از بین رفته و کف پایي ها اکستانسور می باشد در MRI مغزی آتروفی خفیف مخچه مشهود است. معاینه نورولوژیک از سایر جهات نرمال می باشد. انجام کدامیک از اقدامات تشخیصی در این بیمار بیشتر حائز اهمیت است؟

- الف (اندازه سطح ویتامین E سرم
- ب (انجام LP و آنالیز CSF
- ج (انجام VEP
- د (MRI سرویکال

۴۲- آقای ۵۰ ساله با ضعف مزمن پیشرونده اندامها به درمانگاه مراجعه و در معاینه سندرم خالص Lower motor neuron در پیش بیمار وجود دارد به نظر شما کدامیک از گزینه های زیر برای بیمار مطرح می باشد؟

- الف (Suspected ALS
- ب (Possible ALS
- ج (Probable ALS
- د (Definite ALS

۴۳- آقای ۱۵ ساله با ضعف اندامها مراجعه کرده است. در معاینه بالینی ضعف عمدتاً " در پروگزیمال اندامها بوده و رفلکسهای تاندونی از بین رفته است فاسیکولاسیون در زبان و اندامها دیده می شود. معاینه حسی نرمال است. معاینه ارگانهای دیگر نرمال می باشد CK افزایش یافته در آزمایش DNA یک موتاسیون در ژن SMN دیده می شود. کدامیک از اقدامات زیر را برای بیمار پیشنهاد می کنید؟

- الف (بیوپسی عضلانی
- ب (NCV-EMG
- ج (بررسی مایع مغزی نخاعی
- د (توانبخشی و درمان حمایتی

۴۴- تغییرات سرعت هدایتی بین ۳۰-۴۰ m/s در حد بینابینی آکسونال و دمیلینیزان در کدام فرم نوروپاتی ارثی دیده می شود؟

- الف (CMT_{1X})
- ب (CMT_{1C})
- ج (CMT_{2B})
- د (CMT_{2C})

۴۵- آقای ۳۵ ساله با درد شدید بازو و شانه چپ از دو هفته پیش با شروع ضعف در عضلات پروگزیمال از ده روز پیش مراجعه کرده است. MRI گردن نرمال است ولی در EMG ضایعات نوروزن حاد در قسمت فوقانی بازو ثبت شده است. EMG در عضلات پاراسپینال نرمال است. در ارتباط با بیماری فوق کدام عبارت صحیح است؟

- الف (بررسی هدایت حسی و حرکتی ضایعه دمیلینیزان نشان می دهد.
- ب (پیش آگهی در اکثریت موارد وخیم است.
- ج (بهبود ممکن است تا ۳ سال طول بکشد.
- د (اکثریت موارد الگوی گرفتاری بصورت مونونوروپاتی است.

۴۶- کدامیک از درمانهای دارویی زیر را در درمان نوروپاتی دیابتی توصیه نمی کنید؟

- الف (Lacosamide)
- ب (carbamazepine)
- ج (pregabalin)
- د (phenytoin)

۴۷- آقای ۴۰ ساله ای از دو روز پیش دچار تهوع استفراغ ، دیپلویی ، خشکی دهان و گلو شده است. در معاینه افتالموپلژی، فلج دو طرفه محیطی فاسیال، کاهش رفلکس گآگ، دارد. مردمکها به نور جواب نمی دهد و ضعف سیمتریک اندامها نیز دارد بعد از یک روز فلج تنفسی نیز به تابلوی بیماری اضافه می شود. کدام مورد در مان وی موثر است؟

- الف (گوانیدین هیدروکلراید)
- ب (IVIG)
- ج (آنتی کولین استراز)
- د (پالس کرتون)

۴۸- فاسیکولاسیون در کدامیک از درگیریهای Motor Unit شایع تر است؟

- الف (اعصاب محیطی)
- ب (موتور نورو)
- ج (اختلال نوروماسکولر جانکشن)
- د (عضله)

۴۹- در دیستروفی دوشن - بکر در مرحله قبل از درگیری تنفسی کدامیک از حالت‌های زیر دیده می شود؟

- الف (اختلال تکلم
- ب (اختلال بلع
- ج (اختلال حرکات چشمی
- د (ضعف خفیف فاسیال

۵۰- در مورد هیپوکالمیک پرئودیک پارالیزی کدام مورد درست است؟

- الف (در اکثر موارد بین حملات سطح پتاسیم سرم پایین است.
- ب (در اکثر موارد در صورت عدم درمان درگیری عضلات تنفسی منجر به نارسایی تنفسی می شود.
- ج (معمولا" حملات مکرر در طول روز بوده و چند دقیقه طول می کشد.
- د (رتانسیون ادراری و مدفدعی در حملات شدید بیماری دیده می شود.

۵۱- کودکی با هیپوتونی شدید متولد می شود مادر سابقه پلی هیدرآمنیوس و مرگ جنین در حاملگیهای قبلی را دارد. مادر در معاینه ضعف پروگزیمال اندامها و کیفواسکولیوز دارد در EMG کودک تغییرات میوپاتیک همراه

Spontaneous Activity و میوتونی مشاهده می شود. کدام تشخیص برای نوزاد بیشتر مطرح است؟

- الف (Central core disease
- ب (Nemaline Myopathy
- ج (Myotubular Myopathy
- د (Congenital Muscle Fiber type Disproportion

۵۲- Statin Myopathy و میوگلوبینوری کشنده با کدامیک از ترکیبات استاتین زیر بیشتر دیده می شود؟

- الف (Atrovastatin
- ب (Lovastatin
- ج (cerivastatin
- د (Simvastatin

۵۳- بیماری با تشخیص درماتومیوزیت تحت درمان است پس از یک ماه درمان با ۶۰ میلی گرم پردنیزولون پاسخ مناسب درمانی دریافت نشده است. تمامی اقدامات زیر اندیکاسیون دارد بجز:

- الف (افزایش دوز پردنیزولون
- ب (اضافه کردن Mycophenolate به رژیم درمانی
- ج (یک دوره IVIG
- د (انجام پلاسما فرز

۵۴- کدامیک از گزینه های زیر در مورد M.S صحیح است؟

- الف (شناخته شده ترین سیستم ژنتیک HLA (IL₂RA) و (IL₇RA) می باشد.
- ب (شیوع M.S با افزایش عرض جغرافیایی در تمام مناطق دنیا حدودا" به یک میزان افزایش می یابد.
- ج (تاثیر ویتامین D منعکس کننده خاصیت ضد ویروسی اشعه آفتاب می باشد.
- د (یکی از مهمترین عفونتهای ثابت شده در پاتولوژی بیماری M.S مونوکلئوز عفونی می باشد.

۵۵- خانم ۳۵ ساله ای را با پاراپلژی حاد از چهار روز قبل به کلینیک آورده اند که در شرح حال قبلی وی سابقه اختلال دید را حدود دو سال پیش داشته است که بهبودی واضحی نداشته است در معاینه فعلی سطح حسی در محدوده T₃-T₄ دارد و آتروفی اپتیک راست و کف پایی دابل اکستانسور دارد و DTRها افزایش یافته اند در MRI سرویکوتوراسیک انجام شده پلاک وسیعی که بیش از چهار سگمان نخاعی از C7 تا T4 دارد ولی پلاکهای مغزی وی چهار عدد بیشتر نیست. تحت پالس تراپی قرار می گیری به مدت ۷ روز هر روز یک گرم که بهبود چندانی نداشته اقدام بعدی ارجح کدام است؟

الف) Mitoxantron

ب) Repeat Pulstherapy

ج) Glatiramer Acetate

د) plusma exchange

۵۶- در اختلالات Cognition که علامت شایعی در M.S می باشد کدامیک از مهارتهای زیر کمتر درگیر می شود؟

الف) Attention

ب) Concentration

ج) Visuo- spatial Skills

د) Immediate Memory

۵۷- در تشخیص افتراقی N.M.O از M.S کدامیک از یافته های زیر اختصاصی تر است؟

الف) Spinal Plaque \geq 4 Segment

ب) Aqua Protein 4 Ab positivity

ج) OCB& IgG index negativity

د) CSF pleocytosis & Elevated protein

۵۸- در بیمار ۱۰ ساله مبتلا به آبسانس از ۴ سالگی است و در دو سال اخیر حملات تونیک کلونیک نیز داشته است و بیمار به سدیم والپروات حساسیت داشته است داروی ترجیحی کدام یک از موارد زیر است؟

الف) توپیرامات

ب) اتوسوکسماید

ج) زونیزامید

د) لاموتریژین

۵۹- بیمار خانم ۱۸ ساله ایست که دیروز برای اولین بار دچار حمله تشنج تونیک کلونیک بمدت دو دقیقه شده است. معاینه نورولوژیک، نوار مغزی و MRI نرمال است. سابقه فامیلی منفی است. کدام تصمیم برای بیمار مناسب تر است؟

الف) با توجه به سن ازدواج از داروهای کم خطر برای حاملگی استفاده می شود.

ب) با توجه به احتمال JME از سدیم والپروات استفاده شود.

ج) بعد از توضیح به بیمار و خانواده وی تا بر وز احتمالی حمله دوم تجویز دارو را به تاخیر می اندازیم.

د) با توجه به عدم تغییر در پروگنوز طولانی مدت دارو تجویز نمی شود.

۶۰- بیماری ۱۲ ساله با سابقه تشنج های ایدیوپاتیک ژنرالیزه که به دنبال تجویز داروی ضد صرع علایم آبناس پیدا نموده است داروی مسئول کدام است؟

- الف (لاموتریزین
- ب (گاباپنتین
- ج (تیاگابین
- د (زونیزامید

۶۱- برای تعیین علت و پروگنوز و تصمیم به درمان در کودک مبتلا به تب تشنج بررسیهای زیر صحیح است بجز:

- الف (انجام LP در کودکان کمتر از ۱۲ ماه با تب تشنج یا با دریافت آنتی بیوتیک
- ب (تصویربرداری مغزی در تب تشنج با علایم نورولوژیک غیرطبیعی
- ج (LP در کودکان تشنجی در سنین ۱۲ تا ۱۸ ماه با علایم فوکال عصبی
- د (نوار مغزی در تب تشنج تکرار شده برای تعیین امکان عود آن

۶۲- خانم ۲۵ ساله ای بطور مکرر دچار کوری گذرا چشم سپس سرگیجه، آتاکسی و دیزارتری می شود که این علایم بعد از حدود نیم ساعت برطرف شده و با سردرد ضربان دار اکسیپیتال دنبال می شود. کدام داروی زیر در نامبرده کنتراندیکه است؟

- الف (ارگوتامین C
- ب (متی سرژید
- ج (سوماتریپتان
- د (والپروات سدیم

۶۳- در آزمنی گلوبال گذرا کدام مورد زیر سالم می ماند؟

- الف (immediate registration
- ب (حافظه Verbal
- ج (حافظه Nonverbal
- د (حافظه retrograde

۶۴- آقای ۲۲ ساله ای به علت Insomnia به شما مراجعه نموده است وی علائم دپرسیون دارد و از سایر جهات نرمال است برای درمان بی خوابی کدامیک را ترجیح می دهید؟

- الف (ملاتونین
- ب (ترازدون
- ج (سیتالوپرام
- د (تریازولام

۶۵- خانم ۳۰ ساله ای به دنبال برگشت از آمریکا (بعد از ۳ ماه اقامت) دچار اختلال خواب شده است. برای درمان اختلال خواب ایشان کدامیک را ترجیح می دهید؟

الف (Ramateon

ب (Trazodon

ج (Zolpidem

د (Triazolam

۶۶- بیماری با سابقه دیس اتونومی نیاز به عمل جراحی شکم پیدا می کند برای آماده سازی و بیهوشی وی از کدامیک از روشهای زیر نباید استفاده کرد؟

الف (بیهوشی عمومی با گازهای استنشاقی

ب (تزریق میدازولام وریدی

ج (آنستزی اپی دورال

د (تزریق پروپوفول

۶۷- خانم ۴۰ ساله چاق با صورت گرد و هیرسوتیسم و آمنوره و ضعف عضلانی مراجعه و بستری شده است هیپرتانسیو بوده دیابت داشته و در ادرار وی کورتیزول بالا و جود دارد در MRI به عمل آمده ضایعه فراگیر مغزی دیده می شود. کدام اقدام زیر را پیشنهاد می کنید؟

الف (تزریق روزانه دگزامتازون جهت کنترل علائم

ب (تجویز کتوکونازول

ج (تجویز بروموکریپتین

د (جراحی و برداشت ضایعه

۶۸- آقای ۴۰ ساله با علائم استروک در بخش بستری است. اخیراً " آتاکسی داشته است در معاینه کاهش حافظه و تغییرات رفتاری دارد. استروک وی از نوع آمبولیک احتمالاً" با منشا قلبی است. در آزمایشات ائوزینوفیل بالای 1500mm^3 می باشد. به نظر شما در درمان وی گزینه ارجح کدام است؟

الف (آنتی کواگولاسیون

ب (آنتی پلاکت + آنتی کواگولانت

ج (هیدروکسی اوره

د (آنتی پلاکت

۶۹- در همه بیماریهای زیر در رفتگی آتلانتوآگزیا ل دیده می شود بجز:

الف (اسپوندیلیت آنکیلوزان

ب (ارتریت روماتوئید

ج (سندرم داون

د (آکندری پلازی

۷۰- کدامیک از تغییرات زیر در نارسایی حاد کلیه بیشتر از نارسایی کلیه است؟

- الف (Abnormal EEG
- ب (Restless leg Syndrom
- ج (Benign Intracranian Hypertention
- د (Dialysis Dementia

۷۱- در کدامیک از گزینه های زیر انتوباسیون مکانیکی لازم نیست؟

- الف ($PaO_2 < 70$ mmhg With maximal O_2 by face mask
- ب ($PaCO_2 > 50$ mmHg With Mild acidosis
- ج (peak inspiratory pressure < 25 cmH 2 o or F.V.C < 15 cc/Kg
- د (Respiratory Rate > 35 / min

۷۲- کدامیک از گزینه های زیر در مورد اختلالات نورولوژیک در زمان حاملگی صحیح است؟

- الف (مصرف Sumatriptan در حملات میگرن در سه ماهه اول حاملگی منعی ندارد.
- ب (یکی از درمانهای میاستنی در زمان حاملگی تیمکتو می می باشد.
- ج (امکان عود M.S در سه ماهه اول حاملگی کمتر از دوره های بعدی است.
- د (به خاطر افزایش آلبومین در زمان حاملگی متابولیسم داروها با سطح سرمی آنها باید کنترل گردد.

۷۳- بیشترین کارایی درمانی (RTMS) Repeative transcranial Magnetic Stimalntion در بیماری اسکیزوفرنی

در کاهش کدامیک از علائم این بیماری می باشد؟

- الف (Amotivation
- ب (Audtory Hallucinations
- ج (Catatonic Behaviours
- د (Affactive Blunting

۷۴- بیماران با تشخیص افسردگی بعد از زایمان در صورت وجود کدامیک از موارد زیر به درمان دارویی ننگه دارنده

دراز مدت نیاز دارد؟

- الف (سابقه شکست درمانی قبلی
- ب (سابقه فامیلی افسردگی
- ج (سابقه حوادث استرس زا در زندگی
- د (سابقه درمان بیش از ۹ ماه قبل از حاملگی

۷۵- در بیماران با تشخیص **Obsessive – Compulsive Disorder** تحت درمان با SSRI که پاسخ درمانی نسبی (Partial) از خود نشان داده اند، اضافه کردن کدام داروی زیر می تواند نقش تقویت اثر درمانی (Augmentation) را داشته باشد:

الف (Clopramine)

ب (Buspirone)

ج (Venlafaxine)

د (Risperidone)

۷۶- آقای ۵۲ ساله به علت سردرد ناگهانی از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینات نورولوژیک یافته خاصی ندارد. از بیمار سی تی اسکن مغز و MRI انجام گرفته است که اختلالی را در بطن های طرفی نشان می دهد که در سی تی اسکن سفید و در T1 و T2 MRI سیاه می باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف (خونریزی داخل بطنی)

ب (رسوب چربی)

ج (کالسیفیکاسیون)

د (هوای داخل بطنی)

۷۷- کدام یک از نواحی کورتیکال زیر منشاء الیاف کورتیکو اسپینال نمی باشد؟

الف (کورتکس اولیه حس پیکری)

ب (ناحیه حرکتی Premotor)

ج (ناحیه حرکتی Supplementary)

د (لوبول تحتانی پاریتال)

۷۸- بیماری ۶۰ ساله با سابقه هیپرتانسیون، دیابت به اورژانس آورده می شود. به گفته بیمار از دو ساعت قبل بطور ناگهانی دچار اختلال در بکار بردن اندامهای چپ گردیده است سرگیجه و سردرد و تهوع و استفراغ بارزی ندارد در معاینه نیستاگموس مشهود نیست ولی آتاکسی شدید در اندامهای سمت چپ دارد. ضایعه کدام قسمت بیشتر مطرح است؟

الف (ضایعه وسیع نیمکره چپ مخچه)

ب (ضایعه قسمت تحتانی چپ مخچه)

ج (ضایعه پایک فوقانی چپ مخچه)

د (ضایعه وسیع ورمیس مخچه)

۷۹- در دیستونی های فوکال موثرترین درمان کدام است؟

الف (تری هگزیفندیل (آرتان) با دوز کم)

ب (لوتیراستام با دوز 500mg سه بار در روز)

ج (جراحی استرئوتاکتیک هسته و نترولاترال تالاموس)

د (تزریق پرئودیک توکسین بوتولینوم به عضلات گرفتار)

۸۰- در کدامیک از انواع ترمور انقباضات عضلات آگونیست و آنتاگونیست دارای الگوی Alternate می باشد؟

- الف (Physiologic tremor)
- ب (Essential tremor)
- ج (Neuropathic tremor)
- د (parkinsonian tremor)

۸۱- راه رفتن Steppage در کدام مورد دیده نمی شود؟

- الف (نوروپاتی دیابتیک)
- ب (دیسکوپاتی L5)
- ج (شار کوماری توٹ)
- د (دیستروفی کمربندی اندام)

۸۲- تاثیر ضایعه کدامیک از قسمتهای زیر روی حس درد کمتر است؟

- الف (مدولاری)
- ب (Mesencephalic)
- ج (تالامیک)
- د (لیمبیک)

۸۳- درک نوع حس به کدام مورد بیشتر مربوط می شود؟

- الف (نوع عصب تحریک شده)
- ب (فرکانس تحریک)
- ج (دامنه تحرک)
- د (محل تحریک)

۸۴- در میگرن همی پلژیک کودکان کدام مورد صحیح می باشد؟

- الف (حملات همی پلژیک همیشه با سردرد توام می باشد.)
- ب (حملات همی پلژیک همیشه در یک سمت است)
- ج (آنژیوگرافی این بیماران ممکن اسن غیرطبیعی باشد.)
- د (بعد از حملات همی پلژیک ممکن است وضعیت دیستونی دیده شود.)

۸۵- آقای ۴۰ ساله ای از دو هفته قبل دچار سردرد شده که دو ساعت بعد از شروع خواب ، یکطرفه بوده در ناحیه اوربیت متمرکز غیرضرباندار و با تورم ملتحمه و اشک ریزش همراه است. جهت پیشگیری از حملات وی کدام داروی زیر بی اثر است؟

- الف (وراپامیل)
- ب (توپیرامات)
- ج (لیتیوم)
- د (کورتون)

۸۶- در هر نی دیسک لومبر کدام مطلب زیر نادرست است؟

- الف (درد ریشه S₁ به پاشنه منتق می شود.
 ب) محتمل ترین علت هر نی دیسک لومبر صدمات اکستاسیون است.
 ج) هر نی دیسک لومبر در دهه ۳ و ۴ شایع است.
 د) شایعترین هر نی بین مهره ۵ کمری و اول ساکرال است.

۸۷- جایگاه آتاتونیک Primary Olfactory Cortex کدامیک از محل زیر است؟

الف (prepiriform Cortex

ب) Parahippocampal gyrus

ج) Entorhinal gyrus

د) Amygdaloid Cortex

۸۸- ضایعات رتین که تجمعات لیپیدی و دیگر اجزای سرم در اثر اختلال در نفوذپذیری عروقی ایجاد می گردند، چه نامیده می شود؟

الف (Cotton – Wool patches

ب) Hard exudates

ج) Drusen

د) Hyaline bodies

۸۹- کودک ۳ ساله ای توسط والدین به پزشک آورده شده است والدین اظهار می کنند که از ۲ ماه قبل متوجه انحراف چشم های کودک به داخل شده اند. در معاینات توسط چشم پزشک معلوم شده است که کودک دچار دوبینی است و میزان انحراف چشم ها ۱۰ درجه تعیین شده است. در معاینه نورولوژیک و معیارهای تکاملی کودک نرمال است. کدامیک از توصیه های زیر برای بیمار قابل قبول تر است؟

الف (بستن هر دو چشم به نوبت به تناوب

ب) تجویز عینک برای اصلاح دوبینی

ج) نیاز به اقدامی نیست و خودبخود رفع می شود.

د) جراحی جهت اصلاح انحراف چشم ها

۹۰- مرد ۶۰ ساله ای را با حملات مراجعه انحراف چشم ها به بالا که گاهی با کج شدن گردن و انقباض عضلات اطراف دهان همراه می شود به اورژانس آورده اند. حین حملات اختلال سطح یا محتوی هوشیاری ندارد ولی اغلب موارد این حملات با افکار وسواسی غریبی همراه می شوند. به نظر شما کدام تشخیص محتملتر است؟

الف (بیماری Niemann- Pick

ب) postencephalitic Parkinsonism

ج) عوارض داروئی Neuroleptic

د) Progressive Supranuclear Palsy

۹۱- در ترکیب ساختاری عصب کولئاز ، کدامیک از الیاف زیر شرکت ندارد:

- الف (الیاف آوران کولئاز
- ب (الیاف وایران کولئاز
- ج (الیاف آدرنژیک پس گانگیونی
- د (الیاف کولیرژیک پس گانگیونی

۹۲- کدامیک از مانورهای زیر بیشترین ارزش را بعنوان یک تست بالینی عملکرد لابیرنتی دارند؟

- الف (Positional testing
- ب (Unterberger maneuver
- ج (Rapid head impulse test
- د (Head shaking test

۹۳- بیمار پسری است ۸ ساله که از ۱/۵ سالگی چند بار دچار تب تشنج شده و هنوز هم ادامه دارد . در بررسی**ژنتیکی بیمار امکان موتاسیون در ژن کدامیک از کانالهای زیر وجود دارد ؟**

- الف (استیل کولین
- ب (سدیم
- ج (پتاسیم
- د (کلوراید

۹۴- در بیماریکه جهت اپی لپسی تصمیم به تعبیه سیستم Vagus nerve stimulation گرفته شود همه موارد زیر**صحیح است بجز :**

- الف (Hoarseness بدنبال عمل در بعضی بیماران دیده میشود
- ب (الکترودهای آن روی سینوس کاروتید راست قرار می گیرد
- ج (امکان ۲۵٪ کاهش در فرکانس حملات بعد از عمل وجود دارد
- د (فقط در بیمارانیکه در تمام داروهای آنتی اپی لپتیک مقاومند بکار میرود

۹۵- در مورد تداخل اثر داروهای آنتی اپی لپتیک کدام مورد زیر صحیح است ؟

- الف (سدیم والپروات سطح سرمی فنی توئین را کاهش میدهد
- ب (اریترومایسین سطح سرمی کاربامازپین را کاهش میدهد
- ج (کاربامازپین موجب کاهش اثر وارفارین میشود
- د (بلوک کننده های هیستامین H2 موجب کاهش سطح سرمی فنی توئین میشود

۹۶- بیماری با علائم بالینی مرگ مغزی بستری شده است و در بررسی بعمل آمده علائم دیابت بی مزه یافت میشود. این مسئله نشانگر کدامیک از موارد زیر میباشد

الف (نشانگر عدم از کارافتادن کامل مغز میباشد
ب (ارتباطی با فونکسیون مغز ندارد
ج (نشانه احتمال زیاد برگشت فونکسیون مغزی میباشد
د (نشانه نادری در بیماران مرگ مغزی است

۹۷- ICP در کدام مرحله خواب افزایش پیدا می کند؟

- الف (Stage N₂
ب (Stage N₃
ج (REM
د (در تمام مراحل خواب تقریباً به یک اندازه است

۹۸- آقای ۴۲ ساله ای به علت Insomnia به شما مراجعه نموده است. در بررسی علت متوجه Restless legs syndrome میشوید. در درمان این بیمار تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف (از نظر فقر آهن بررسی می نمایید و در صورت لزوم آنرا اصلاح می کنید
ب (اولین داروی انتخابی شما L-dopacarbidoa است
ج (می توانید داروی انتخابی را در دو دوز منقسم (اول عصر و قبل از خواب) تجویز نمایید
د (Tepazepam در درمان این بیمار موثر است

۹۹- آقای ۷۵ ساله ای در وضعیت Confusion و Neglect یکطرفه خود و محیط اطراف و همی پارزی خفیف در بخش اورژانس تحت بررسی اولیه می باشد. تمامی عبارات زیر در مورد بیماری ایشان صحیح است بجز:

- الف (درگیری فرد نئوپاریتال یکطرفه بیشتر محتمل است
ب (غالباً سرعت و وضوح تفکر بطور واضحی کاهش یافته است
ج (انسفالوپاتی های توکسیک بیشتر مطرح است
د (معمولاً چنین کنفوزیونی حاد و برگشت پذیر است

۱۰۰- احتمال بروز سندروم آمنزیک تحت حاد در کدام مورد زیر کمتر از بقیه موارد است؟

- الف (سندروم ورنیکه کورساکف
ب (انسفالیت هرپس سمپلکس
ج (مننژیت توبرکلوز
د (خونریزی با آراکنوئید رابط قدامی

۱۰۱- آقای ۵۸ ساله ای با سابقه بیماری قلبی بطور ناگهانی دچار اختلال تکلم شده است. ایشان قادر به صحبت کردن نمی باشد. اما درک، نوشتن و خواندن درکی نرمال است. در مورد این بیمار تمام مطالب زیر صحیح است بجز:

- الف) این حالت ناشی از Hystriical attack می باشد
- ب) این حالت خودبخود بهبود می یابد
- ج) ضعف یکطرفه صورت ممکن است وجود داشته باشد
- د) این حالت می تواند ناشی از ضایعه در ناحیه بروکای مغز باشد

۱۰۲- بیماری را به کلینیک آورده اند همزمان از گریه ها و خنده های غیر قابل کنترل و غیر ارادی بیمار شاکی هستند. کدام یک از موارد زیر کمتر مطرح است؟

- الف) آمیو تروفیک لاترال اسکروزیس
- ب) انفارکت در مسیر MCA راست
- ج) گلیوماتوز سربری
- د) میلینولیز پونتین

۱۰۳- در مورد سکسکه همه موارد زیر صحیح است بجز:

- الف) ممکن است یکی از علائم سندروم طرفی بصل النخاع بوده باشد
- ب) یکی از علائم افزایش فشار داخل جمجمه می تواند باشد
- ج) تجویز دگزامتازون ممکن است در درمان آن موثر باشد
- د) یکی از تظاهرات اورمی میتواند بوده باشد

۱۰۴- قسمت عمده سنتز Releasing factor هیپوتالاموس توسط کدام هسته ها صورت می گیرد؟

- الف) Supra optic and Tuberal
- ب) Arcuate and Supraoptic
- ج) Arcuate and Anterior periventricular
- د) Tuberal and Anterior periventricular

۱۰۵- کدامیک از تغییرات زیر جزو یافته های طبیعی در معاینه نورولوژیک افراد مسن تلقی نمیشود؟

- الف) از بین رفتن رفلکس آشیل در بالای ۸۰ سالگی
- ب) اختلال شدید حس عمقی در بالای ۷۰ سالگی
- ج) اختلال یا از بین رفتن حس ارتعاش انگشتان پا
- د) از بین رفتن پدیده Bell

۱۰۶- خانم ۱۸ ساله ای به علت سردرد دو طرفه فرونتال، تهوع و استفراغ که از سه هفته پیش شروع شده است در بخش بستری شده و در معاینه تنها ادم پای شدید دو طرفه مشهود است. MRI نرمال است. برای بیمار LP های مکرر انجام میشود که تاثیر چندانی در بهبودی سر دردهای ایشان نداشته است. در ضمن آنالیز C.S.F نرمال بوده. برای درمان این بیمار کدامیک از اقدامات زیر در اولویت درمانی شما نخواهد بود؟

الف) تجویز استازولامید

ب) تجویز کورتیکواستروئید

ج) شنت لومبویریتونئال

د) تجویز گلیسرول

۱۰۷- آقای ۷۰ ساله ای با شک به NPH به علت اختلال gait در بخش بستری شده است. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر را در مورد این بیمار ترجیح می دهید (در سی تی اسکن ضایعه فضا گیر وجود نداشت)

الف) انجام Brain MRI جهت بررسی عدم تناسب آتروفی با هیدروسفالی

ب) انجام Brain MRI با کنتراست جهت بررسی وجود ادم اطراف بطنهای لاترال

ج) انجام Lp مکرر و خارج نمودن ۵۰ ml C.S.F به مدت سه روز

د) انجام Radionuclide cisternography

۱۰۸- پسر بچه ۴ ساله ای با سر دردهای صبحگاهی و استفراغهای مکرر از بخش کودکان مورد مشاوره قرار گرفته است. در معاینه ادم پای دو طرفه و فلج عصب ۶ سمت راست را دارد و راه رفتن وی آتاکسیک است. در Brain MRI بعمل آمده T1, T2 ضایعه هیپرسیگنال در حدود ورمیس مخچه وجود دارد که سبب انسداد بطن چهارم نیز شده است. کدامیک از روشهای درمانی زیر را پیشنهاد می کنید؟

الف) ماگزیمال رزکسیون تومور + رادیوتراپی + کموتراپی

ب) درمان علامتی و Follow up ماهانه

ج) رادیاسیون با دوز بالا بتنهایی کافیت

د) کموتراپی با پالس ماهانه

۱۰۹- در مورد لنفوم سربال کدامیک از مودالیتتهای درمانی زیر کمتر پیشنهاد میشود؟

الف) رادیاسیون کرانیال

ب) رزکسیون جراحی

ج) ترکیب متوتروکسایت و وریدی و سیترووروم

د) کورتیکواستروئید تراپی

۱۱۰- آقای ۳۸ ساله ای با شروع حملات تشنجی از حدود سه ماه پیش مراجعه و تحت بررسی قرار گرفته است. در ضمن بررسی ضایعات کلسیفیه متعددی در عضلات ران، ساق و شانه مشخص شده است. در معاینه نورولوژیک پاراپارزی خفیف اسپاستیک و کف پای دوپل اکستانسور دارد. در Brain MRI بعمل آمده: کیستهای متعدد کوچک و enhance شده در هر دو نیمکره و هیدروسفالی انسدادی در اثر این کیستها مشاهده میشود. کدامیک از داروهای زیر ممکنست سبب بهبودی ایشان بشود؟

- الف) پرازلی کوانتل
- ب) آسیکلوویر
- ج) سفتریاکسون
- د) آمپی سیلین

۱۱۱- در مورد ترومبوفلبیت سپتیک سینوس کاورنو تمامی عبارات زیر صحیح است بجز:

- الف) معمولا ثانویه به عفونت سینوسهای پارانازال می باشد
- ب) ظرف چند روز ممکنست علایم دوطرفه شود
- ج) CSF معمولا غیر طبیعی بوده و کاملا کمک کننده است
- د) تنها درمان موثر در فرم فولمینانت آنتی بیوتیک با دوز بالا می باشد

۱۱۲- جهت بررسی Amnesia از آقای ۴۶ ساله ای که به علت اختلالات رفتاری و آژیتاسیون و هالوسیناسیون در بخش روانپزشکی بستری شده است از شما مشاوره پزشکی به عمل می آید. در معاینه ای که بعمل می آورید بیمار حالت Mildly drowsiness داشته است. شدیداً دچار اختلالات شناختی بخصوص اختلال حافظه است که از حدود ۳ ماه قبل شروع شده و در این مدت پیشرفت سریعی از نظر دمانس داشته است. بطور بارز حملات میوکلونوس را در بیمار مشاهده می کنید که با صدا شروع و یا تشدید می یابد. در این بیمار انجام کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر کمتر حائز اهمیت است؟

- الف) E.E.G
- ب) آنالیز C.S.F و بررسی از نظر وجود پروتئین 3-3-14
- ج) انجام Brain MRI
- د) انجام Brain CT scan با و بدون کنتراست

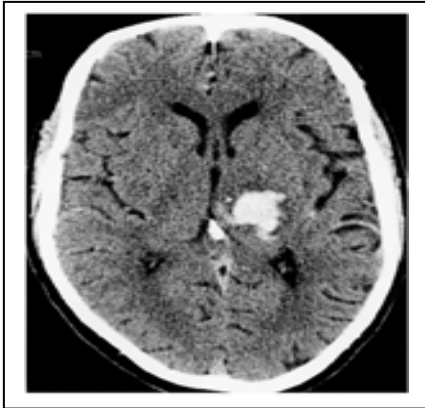
۱۱۳- بیمار آقای ۶۵ ساله با سابقه هیپرتانسیون که به علت اختلال تکلم به اورژانس مراجعه می نماید در معاینات تکمیلی مشخص میشود که بیمار نمی تواند از دست چپ خود بخوبی استفاده کند و مهارت قبلی خود را از دست داده است. سی تی اسکن اولیه بیمار در حد نرمال است. ضایعه را کجا لوکالیزه می کنید؟

- الف) تالاموس
- ب) ماده سفید ساب کورتیکال
- ج) هسته پوتامن
- د) قسمت میانی پونز

۱۱۴- کدامیک از شرائین زیر در خونگیری تالاموس نقشی ندارند؟

- الف) شریان کوروئیدال قدامی
- ب) شریان کوروئیدال خلفی
- ج) شاخه PCA
- د) شریان تمپورال قدامی

۱۱۵- در بیماری که با سر درد حاد و تهوع و استفراغ مراجعه می کند اسکن مغز بعمل می آید که ملاحظه می شود کدام علامت زیر در این بیماری غیر محتمل است؟



- الف) علایم سندروم هورنر
- ب) اختلال حسی Dissociated
- ج) فلج کاذب عصب VI
- د) نیستاگموس Retraction

۱۱۶- بیمار آقای ۶۰ ساله که به علت همی پارزی راست و اختلال تکلم و اختلال دید در نیمه راست میدان بینایی و با تشخیص استروک ایسکمیک آتروترومبوتیک بستری شده است. کدام گزینه از نظر پیش آگهی صحیح است؟

- الف) اگر بهبودی بالینی در عرض ۲-۳ روز حاصل نشود پیش آگهی از نظر تکلمی و موتور خوب نیست
- ب) هر بیماری که نقص وی از نظر حرکتی - تکلمی تا ۳ ماه آینده رفع نشود علایم پایدار خواهد ماند
- ج) بروز زودرس اسپاسیته در دست، پرگنوز نامناسبی را نشان می دهد
- د) در صورت عدم بهبودی همی آنوپی در عرض چند هفته، عارضه ماندگار می شود

۱۱۷- مهمترین علامت کلینیکی در تشخیص علائم موج انفجار و آثار غیر ممکن آن در انسان کدامیک از علائم زیر میباشد؟

- الف) کری و تینیتوس
- ب) اختلال هوشیاری گذرا
- ج) پارگی پرده تمپان
- د) دیسپنه

۱۱۸- کدامیک از گزینه های زیر در مورد درمان MS صحیح است؟

- الف) مهمترین اصل انتخاب درمان M.S شناخت صحیح تابلوی سیر بالینی بیمار میباشد
- ب) کمترین حد NAB Positivity در درمان MS مربوط به Glatiramer Acetate است
- ج) در تمام بیماران با MS میتوان از Interferons ها برای DMT استفاده کرد
- د) تاثیر Natalizumab و سایر Mab ها در سیر بیماری M.S اندکی بیشتر از Interferon ها میباشد

۱۱۹- در افتراق ADEM از M.S کدامیک از یافته های زیر اختصاصی تر است ؟

الف (Histopathologic findings

ب (Clinical findings & Neuroimaging

ج (Peripheral Nervous System involvement

د (Meningeal involvement

۱۲۰- یافته تشخیصی لوکودیستروفی متاکروماتیک شامل موارد زیر است بجز :

الف (افزایش پروتئین CSF تا حدود 250 mg/dl

ب (هیپرسیگنالایته سمی اوآل و ساب کورتکس در MRI-T2 مغزی

ج (کاهش سولفاتید ادرار و افزایش سطح آریل سولفاتاز

د (وجود گرانولهای متاکروماتیک در بیوپسی عصب محیطی

۱۲۱- **hallmark** تمامی اختلالات متابولیک ارثی کدامیک از موارد زیر است؟

الف (Cherry-red spot رتینال

ب (رگرسیون سایکوسنسوریموتور

ج (علائم و نشانه های درگیری افتالموپلژیک

د (حملات فوکال یا ژنرالیزه تشنجی

۱۲۲- برای کنترل علائم رفتاری در بیماری آلزایمر مانند سایکوز ، حالات تهاجمی (Aggression) یا آژیتاسیون ، از

بین داروهای زیر کدامیک برای مصرف ادامه دار ، ارجحتر می باشد؟

الف (Haloperidol

ب (Risperidone

ج (Quetiapine

د (Olanzapine

۱۲۳- در آتروفیهای لوبر مغز ، تغییرات آتروفیک از کدامیک از محل های آناتومیک زیر تقریباً به یقین ، تغییرات ثانویه

می باشد؟

الف (Island of Reil

ب (Anterior Cammisure

ج (Caudate Nuclei

د (Amygdaloid- Hippocampal Structures

۱۲۴- بیمار آقای ۶۷ ساله ای است که توسط همسرش به درمانگاه اعصاب آورده شده است. مشکل عمده بیمار از ۲ سال قبل با اختلال در حافظه شروع شده و از حدود یک سال قبل مشکلات راه رفتن و لرزش دست ها به آن اضافه شده است. در ضمن هر چند ماه یکبار دچار دوره های چند روزه بیقراری، اختلالات شناخت شدیدتر و بی خوابی می شود. گاهی اوقات حین خواب حرکات خشن حمله ای مانند ضرب و شتم فردی خیالی به وی دست می دهد که صبح روز بعد چیزی از آن به یاد نمی آورد. در معاینه رژییدیتیه واضح در اندامها و ترمور در حالت استراحت دارد. با توجه به این یافته ها شما به کدام تشخیص فکر می کنید؟

الف) Alzheimer Disease

ب) Frontotemporal Dementia

ج) Parkinson Disease with Dementia

د) Lewy-body Dementia

۱۲۵- در بیماری ورنیکه، کدام قسمت CNS هم در بیماران با آمنزی و هم بدون آمنزی درگیر می باشد؟

الف) مامیلری بادی

ب) تالاموس

ج) هسته آمیگدال

د) لوب تمپورال

۱۲۶- آقای ۳۵ ساله با سابقه مصرف الکل و قطع آن دچار حملات تشنجی Status Epilepticus شده است. کدامیک از درمانهای زیر را برای کنترل حملات تشنجی وی پیشنهاد می کنید؟

الف) حملات تشنجی وی خود بخود کنترل می شود.

ب) الکل اتیلیک تزریق می کنیم.

ج) دی سولفیرام تجویز می کنیم.

د) مثل سایر حملات تشنجی استاتوس درمان می کنیم.

۱۲۷- آقای ۴۰ ساله با سابقه افسردگی و مصرف ضد افسردگی سه حلقه ای اقدام به خودکشی کرده است. در شرح حال وی مصرف زیاد داروهای فوق وجود دارد. در معاینه اختلال هوشیاری، آریتمی و علائم دیگر مسمومیت با داروهای فوق وجود دارد. کدام اقدام ذیل در درمان وی موثر نمی باشد؟

الف) شستشوی معده

ب) مصرف شارکول

ج) فیزوستیگمین

د) دیالیز

۱۲۸- کدام گزینه در باره اسپوندیلیت انکیلوزان صحیح است؟

الف) مفاصل ساکرو ایلیاک و فقرات توراسیک شایعترین نواحی گرفتار می باشد.

ب) شایعترین عارضه بیماری فوق تنگی کانال نخاعی و سندرم کوداکین است.

ج) در این بیماری اغلب دیورتیکول های آراکنوئید در ریشه های قدامی دیده می شود.

د) این بیماری از التهاب و استخوانی شدن محل اتصال تاندونهای عضلانی ناشی می شود.

۱۲۹- خانم ۶۵ ساله در وضعیت نشسته ناگهان از صندلی لیز می خورد و با وضعیت نشسته به زمین برخورد می کند. بدنبال آن دچار درد ناگهانی پشت و سپس اختلال حرکتی و بی اختیاری ادراری در عرض نیم ساعت می شود. در MRI توراکولومبوساکرال بعمل آمده ضایعه واضحی دیده نمی شود. بررسی CSF نیز در حد نرمال است. کدام بیماری زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) پارگی فیستول دورال نخاعی
- ب) هر نیاسیون سنترال فقرات کمری
- ج) آمبولی فیبروکار تیلایژ
- د) انفارکت نخاعی

۱۳۰- دشارژهای کمپلکس مکرر (CRD) در کدام مورد دیده نمی شود؟

- الف) هیپوتیروئیدی
- ب) میوپاتی
- ج) اختلالات همراه با دنرواسیون
- د) آسیب تروماتیک عصبی بعد از سه هفته

۱۳۱- آقای ۵۴ ساله با سابقه ده ساله نارسایی کلیوی و نیز دیابت از ۲۵ سال پیش دچار ضعف شدید اندامها از یک هفته پیش شده است. در NCV تغییرات دمیلینیزان بدون بلوک هدایتی دیده می شود. در ارتباط با عارضه ایجاد شده کدام مورد نادرست است؟

- الف) پروتئین CSF بالا می باشد.
- ب) اکثر موارد به تجویز IVIG یا پلاسما فرزیس جواب می دهد.
- ج) در اکثر بیماران سابقه دیالیز صفاقی مزمن وجود دارد.
- د) پیوند کلیه در درمان کمک کننده است.

۱۳۲- آقای ۶۵ ساله با علائم ضعف و اختلال حسی سیمتریک اندامها از ۴ ماه پیش مراجعه کرده است. در آزمایش CSF پروتئین 60 mg/dl داشته در EMG نوروپاتی Mixed (آکسونال + دمیلینیزان) دارد. در ایمیون الکتروفورزیس Igm مونوکلونال آنتی بادی و در ضمن Anti MAG آنتی بادی بالا دارد. کدام اقدام درمانی را برای ایشان توصیه نمی کنید؟

- الف) پلاسما فرزیس
- ب) استروئید
- ج) IVIG
- د) سیکلوفسفاماید وریدی با پلاسما فرزیس

۱۳۳- Numb- chin sign در یک مرد ۵۰ ساله معمولاً به علت کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) بیماری ریشه دندان نیش
- ب) اختلالات عروقی ساقه مغز
- ج) بیماری دمیلینیزان ساقه مغز
- د) انفیلتراسیون متاستاتیک عصب منتال

۱۳۴- شایعترین عصب درگیر در اعصاب کرانیال بدنبال مونونوکلئوز عفونی کدامیک از موارد زیر است؟

- الف (فلج فاسیال دو طرفه
- ب (نوریت اپتیک دو طرفه
- ج (فلج ۳ و ۴ دو طرفه
- د (فلج زوج ۶ دو طرفه

۱۳۵- Contraction myoedema مشخصه کدامیک از بیماریهای زیر است؟

- الف (هیپوتیروئیدی
- ب (فلج دوره ای هیپوکالمیک
- ج (سندرم Issacs
- د (دیستروفی میوتونیک

۱۳۶- Popeye effect نشانگر کدام یک از بیماریهای زیر است؟

- الف (پلی میوزیت
- ب (دیستروفی Facioscapulo humeral
- ج (پلی نوروپاتی پورفیری
- د (Motor neuron disease

۱۳۷- در مورد میوپاتی در زمینه بیماری AIDS تمامی موارد زیر صحیح است بجز :

- الف (بطور شایع بعنوان تظاهر اولیه AIDS دیده می شود.
- ب (در بیشتر بیماران کاهش رفلکس های تاندونی دیده می شود.
- ج (کورتیکواستروئیدها در بهبودی ضعف این بیماران موثرند.
- د (در EMG تغییرات میوپاتیک همراه فیبریلاسیون دیده می شود.

۱۳۸- در مورد Eosinophilic Polymyositis کدام مورد صحیح است؟

- الف (اکثراً در کودکان دیده می شود.
- ب (تورم بدون درد عضلات تابلوی غالب است.
- ج (ویروس HIV در بعضی از موارد ایزوله شده است.
- د (پاسخ دراماتیک به کورتیکواستروئید وجود دارد.

۱۳۹- در مورد Sarcoid myopathy تمام موارد زیر صحیح است بجز :

- الف (میوپاتی آهسته پیشرونده دردناک با درگیری عضلات پروگزیمال است.
- ب (CPK در اکثر موارد بالا است.
- ج (تغییرات مشابه در بیوپسی عضلانی در بیماران مبتلا به سارکوئیدوز بدون ضعف عضلانی هم ممکن است دیده شود.
- د (درمان کورتیکواستروئید با دوز متوسط موثر است.

۱۴۰- سودوهیپرتروفی در دیستروفی دوشن در کدام عضله کمتر دیده می شود؟

- الف (براکیورادیال
- ب (دلتوئید
- ج (گاسترکنیموس
- د (Vastus lateral

۱۴۱- در مورد Congenital myotonic dystrophy کدام مورد صحیح است؟

- الف (در اکثر موارد مادر مبتلا به فرم شدید دیستروفی میوتونیک است.
- ب (تقریباً در تمامی بیماران تغییرات EKG دیده می شود.
- ج (از دوره شیرخوارگی میوتونی در عضلات قابل تشخیص است.
- د (در شیرخوارگی دشارژهای میوتونیک در EMG عضلات قابل تشخیص است.

۱۴۲- آقایی بعد از برق گرفتگی دچار درد و تندرns در عضلات اندامهای فوقانی شده است. در آزمایشات CPK بطور متوسط بالا است و میوگلوبینوری دارد. در نامبرده جهت جلوگیری از آسیب کلیه کدام مورد توصیه نمی شود؟

- الف (انفوزیون سدیم بی کربنات
- ب (تزریق مانیتول
- ج (تزریق فروزماید
- د (اسیدی کردن ادرار

۱۴۳- نوزادی مبتلا به پتوز ، افتالموپارزی ، ضعف عضلات صورت و گردن است. در معاینه هیپوتون بوده ، رفلکسهای وتری از بین رفته اند . نامبرده سابقه تشنج نیز دارد. کدام میوپاتی برای نامبرده محتمل است؟

- الف (میوپاتی Nemaline
- ب (میوپاتی Myotubular
- ج (میوپاتی Central core
- د (میوپاتی Tubular aggregates

۱۴۴- بیمار مبتلا به میاستنی گراویس ژنرالیزه به علت ترومای شدید و شکستگی فمور نیازمند جراحی است. نامبرده قادر به مصرف خوراکی داروها نمی باشد و باید داروها را بصورت تزریقی دریافت کند . دوز داروی پیریدوستیگمین تزریقی را چگونه تجویز می نمائید؟

- الف (با همان دوز خوراکی
- ب (۱/۳۰ دوز خوراکی
- ج (سه برابر دوز خوراکی
- د (۱/۵ دوز خوراکی

۱۴۵- Slight Initial Incrementing Response را چه موقعی در بیمار مبتلا به میاستنی گراو می توان مشاهده کرد؟

- الف (زمان درمان با کورتیکواستروئید
- ب (بعد از تیمکتومی
- ج (بعد از درمان با IVIG
- د (بعد از درمان با دوز بالای آنتی کولین استراز

۱۴۶- تمام موارد زیر از علل سندرم Pretibial Compartment بشمار می رود بجز :

- الف (فعالیت ورزشی شدید ساق پا
- ب (ترومای مستقیم به عضلات پره تیبیال
- ج (DVT در ساق پا
- د (انفارکت ایسکمیک عضلات پره تیبیال ناشی از انسداد شریانی

۱۴۷- در فیزیوپاتولوژی کزاز و علائم آن کدام مورد صحیح نمی باشد؟

- الف (اثر توکسین روی غشاء آکسونی در محل سیناپس
- ب (اثر توکسین روی نورونهای مهارى نخاع
- ج (اتصال توکسین به گانگلیوزید در غشاء سیناپسی
- د (تحت تاثیر قرار گرفتن فیبرهای عضلانی با انقباض سریع تیپ II بیش از تیپ I

۱۴۸- شایعترین نوع Phobic Neurosis کدامیک از موارد زیر است؟

- الف (Agoraphobia
- ب (Claustrophobia
- ج (Nosophobia
- د (Obsessive Phobia

۱۴۹- در بیماری که تشخیص قطعی افسردگی برای وی مطرح شده است. در صورت بروز هالوسیناسیون در این بیمار تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف (احتمال بیماری ساختاری مغز برای وی مطرح می شود.
- ب (هالوسیناسیون ها معمولاً از نوع بینایی می باشند.
- ج (Alcoholic hallocinosis مطرح می گردد.
- د (هالوسیناسیونها کوتاه مدت و گذرا می باشند.

۱۵۰- جهت درمان عارضه Rabbit syndrome ثانویه به مصرف داروهای Neuroleptic – Antipsychotic از چه دارویی استفاده می کنید؟

- الف (Amantadine
- ب (Anticholinergics
- ج (Bromocriptine
- د (Dantrolene