

۱- از کدامیک از لیزرهای زیر در فتودینامیک تراپی استفاده می شود؟

الف (CO₂)

ب (KTP)

ج (ND-YAG)

د (Argon tunable dye)

۲- در درمان آنتی بیوتیکی عفونتهای با منشاء دندانی کدامیک از آنتی بیوتیکهای زیر کمترین تاثیر را دارد؟

الف (سفتریاکسون)

ب- مترنیدازول

ج- سفازولین

د- پنی سیلین

۳- بیماری با ترومای بینی حدود ۲۰ روز قبل مراجعه کرده است در معاینه کندی غضروفهای upper lateral از استخوانهای بینی همراه با Medialization آنها وجود دارد اقدام مناسب تر کدام گزینه است؟

الف- پک داخلی بینی به مدت ۱۴-۱۰ روز همراه با splint خارجی

ب (انجام جراحی به صورت اپروچ open و برش بین غضروفی

ج) فعلا اقدامی لازم نیست برای ۳-۶ ماه بعد نوبت سپتورینوپلاستی می دهید

د) انجام جراحی با اپروچ open و کاشت غضروف از ناحیه لاله گوش به دور سوم

۴- بیماری بدنبال بستری در بخش عفونی دچار کاهش شنوایی حسی عصبی دو طرفه، سر گیجه و وزوز گوش ها شده است در اودیو متری انجام یافته notch در فرکانس 4KHZ وجود داشته و SDS بیمار حدود ۲۵٪ گزارش شده است کدام یک از داروهای زیر مسئول ایجاد این علائم در بیمار مذکور می تواند باشد؟

الف (اریترومایسین)

ب (کینین)

ج (وانکومایسین)

د (جنتامایسین)

۵- کدامیک از گزینه ها در مورد آناتومی فضای اینفراتمپورال صحیح است؟

الف (در قدام با سگمان اسکواموس استخوان تمپورال مجاورت دارد

ب) در پائین با Inf orbital fissure مجاورت دارد

ج) در مدیال با قسمت لاترال clivus مجاورت دارد

د) در لاترال با بطن خلفی عضله دیگاستریک مجاورت دارد

۶- نوزادی از بدو تولد دچار انحراف تیپ بینی و سپتوم کودال شده است نوزاد مشکل تنفسی ندارد ، اقدام مناسب شما کدام است ؟

- الف (رداکشن بسته در اولین فرصت
ب (استفاده از splint خارجی به مدت یک هفته
ج (رداکشن باز سپتوم کافی است
د (اقدام خاصی لازم نیست

۷- بیمار پسر ۱۷ ساله ای است که با اپیستاکسی و گرفتگی یک طرفه بینی مراجعه کرده است در MRI که با کنتراست از بیمار صورت گرفته است شواهد وجود تومور پر عروق در نازوفارنکس با درگیری سینوس اسفنوئید و سینوس کاورنوس وجود دارد . stage این تومور کدام است ؟

- I (الف
II (ب
III (ج
IV (د

۸- کدامیک از اختلالات حرکتی زیر در بیماری که تحت رادیوتراپی گردن قرار گرفته است بیشتر دیده می شود؟

- الف (failure of epiglottic inversion
ب (hypo contractibility
ج (tracheal aspiration
د (failure of cricopharyngeal relaxation

۹- هنگام لارنژکتومی توتال حداقل مقدار باقیمانده از دیواره حلق جهت جلوگیری از دیسفاژی پس از عمل چقدر است ؟

- الف (۱/۵ سانتی متر
ب (۲ سانتی متر
ج (۲/۵ سانتی متر
د (۳ سانتی متر

۱۰- آسیب پذیرترین سگمان عصب فاسیال در ترومای استخوان تمپورال کدام است ؟

- الف (تمپانیک
ب (ماستوئید
ج (گانگیون ژنیکوله
د (برجستگی پیرامیدال

۱۱- در یک تست ABR موج v نشانگر فعالیت کدامیک از مناطق زیر است ؟

الف) cochlear nucleus

ب) sup olivary complex

ج) Inf Colliculus

د) lateral lemniscus

۱۲- بیماری با کاهش شنوایی حسی عصبی و وزوز گوش یکطرفه مراجعه کرده است در MRI انجام یافته توده ای در ناحیه CPangle مشاهده می شود که در مقاطع T1 Hyperintense و در مقاطع T2 Hypointense می باشد . تشخیص احتمالی شما چیست ؟

الف) مننژیوما

ب) کیست آراکنوئید

ج) شوانوم وستیبولر

د) لیپوما

۱۳- بیماری case شناخته شده منیر می باشد این بیمار بدلیل اتواسکلروز کاندید جراحی استاپدکتومی است حداقل میزان آستانه شنوایی برای انجام جراحی کدام است ؟

الف) ۳۰

ب) ۳۵

ج) ۴۰

د) ۴۵

۱۴- بهترین سن استفاده از pulsed dye laser در همانژیوم پوستی کدام است ؟

الف) پس از ۶ ماهگی

ب) پس از ۱۲ ماهگی

ج) پس از ۳ سالگی

د) پس از ۶ سالگی

۱۵- کرایوتراپی در درمان کدامیک از تومورهای برونکوژنیک زیر کمتر کاربرد دارد ؟

الف) S.C.C

ب) آدنوکارسینوما

ج) آدنوئید سیستیک کارسینوما

د) تومور کارسینوئید

۱۶- بیماری بطور پیشرونده دچار دیسترس تنفسی شده است در لارنگوسکوپی استنوز در سراسر حنجره و تراشه مشاهده می شود . در بیوپسی انجام شده از بافت حنجره سلولهای Mikulicz گزارش شده است . تشخیص شما چیست ؟

الف) rhinoscleroma

ب) Blastomycosis

ج) histoplasmosis

د) TB

۱۷- بنابر تئوری cover-body در طناب صوتی body شامل کدام قسمت است ؟

الف) vocal ligament

ب) Reinke's space

ج) Thyro arytenoid muscle

د) lamina properia

۱۸- در درمان رینوسینوزیت مزمن کدامیک از موارد زیر تاثیر کمتری دارد ؟

الف) ماکرولید طولانی مدت

ب) آنتی هیستامین

ج) کورتون خوراکی

د) کورتون موضعی

۱۹- تغییرات سیگنال مخاطی در MRI در کدامیک از مناطق آناتومیک زیر دیده نمی شود ؟

الف) سینوس ماگزیلاری

ب) سینوسهای اتموئید

ج) کورنه های میانی

د) کورنه های تحتانی

۲۰- داکریو سیستوگرام بیماری با علایم انسداد سیستم اشکی نرمال بود . سینتی گرافی هم ورود ماده حاجب

به سیستم اشکی را نشان نداد . پروگنوز داکریو سیستورینوستومی در این بیمار چگونه است ؟

الف) احتمال رهایی از علایم بالای ۹۰٪ است

ب) احتمال بروز عوارض در این بیمار با جراحی بالا است

ج) جراحی به روش آندوسکوپس بهتر از جراحی باز است

د) با توجه به انتظار بهبود ۸۰ درصدی می توان جراحی را توصیه کرد

۲۱- بیماری که تحت جراحی حنجره قرار گرفته است بعد از چه زمانی می تواند dynamic range را افزایش دهد ؟

الف) از هفته سوم

ب) از هفته پنجم

ج) بعد از هفته ششم تا هشتم

د) بعد از ماه سوم

۲۲- بیماری بدلیل ابتلا به بیماری منیریکطرفه دچار اختلال تعادلی پیشرونده و اختلال شنوایی مواج است . در مورد جبران کمبود وستیبولار و اصلاح آن کدام گزینه صحیح است ؟

الف) جبران به روش habituation انجام شده و برنامه های باز توانی وستیبولار بعنوان درمان اولیه پیشنهاد می شوند

ب) در صورت بی حرکتی جبران به روش sensory substitution انجام شده و نیازی به باز توانی نخواهد بود

ج) جبران استاتیک و دینامیک مقدور نبوده و فقط بعد از جراحی ablative برنامه باز توانی موثر خواهد بود

د) جبران به روش adaptive تاخیری بوده و برنامه باز توانی بعد از آن توصیه می شود

۲۳- در بیماری که دچار بینی انحنادار و گرفتگی دائمی آن به دلیل انحراف شدید سپتوم است ، اصلاح مشکل تنفسی با چه روشی امکانپذیر است ؟

الف) سپتوپلاستی معمول کافی است

ب) سپتوپلاستی به همراه استئوتومی لاترال دوطرفه

ج) سپتوپلاستی به همراه گرفت پهن کننده دو طرفه

د) سپتوپلاستی به همراه جدا سازی غضروفهای لاترال فوقانی از سپتوم و اتصال مجدد آنها

۲۴- بیماری با متاستاز نودال N_1 که SCC سر و گردن داشت تحت رادیو تراپی قرار گرفت . پاسخ به رادیو تراپی کامل بود . ادامه درمان در این بیمار چگونه باید باشد ؟

الف) Follow up بیمار با معاینات روتین و PET-CT

ب) elective neck dissection بعد از ۸-۶ هفته

ج) neck dissection براساس جواب اسکن FDG-PET در هفته چهارم

د) نیاز به اقدام خاصی نیست

۲۵- برخورد با گردن بیمار دچار تومور T_2 در جدار مدیال سینوس پیریفورم که فاقد نود مثبت بالینی است ، چگونه باید باشد ؟

الف) Elective neck dissection یکطرفه سطوح ۲ تا ۴

ب) Elective neck dissection یکطرفه سطوح ۱ تا ۵

ج) Elective neck dissection دو طرفه سطوح ۲ تا ۴

د) Elective neck dissection دو طرفه سطوح ۱ تا ۵

۲۶- بیمار ۸۰ ساله ای با اختلال نورولوژیک پایدار بعد از تروما دچار آسپیراسیونهای مکرر است . درمانهای نگهدارنده موثر نبوده و بیمار کاندید جراحی است . کدام روش را پیشنهاد می کنید ؟

الف) partial cricoid collapse

ب) epiglottic flap closure

ج) subperichondrial cricoidectomy

د) narrow field laryngectomy

۲۷- دختر ۲۲ ساله ای دچار malocclusion کلاس ۲ فک تحتانی و دفورمیتی بینی است . علاوه از رینوپلاستی چه اقدام دیگری در فک تحتانی وی باید انجام گیرد ؟

الف) anterior- posterior advancement با استئوتومی oblique

ب) anterior- posterior advancement با استئوتومی horizontal

ج) vertical advancement با استئوتومی horizontal

د) vertical advancement با استئوتومی oblique

۲۸- پسر بچه ای ۱/۵ ساله با علائم گوش درد شدید و تب ۳۹ درجه به اورژانس آورده شده است . در گوش مبتلا پرده صماغ شدیداً اریتماتو و متورم بود . درمان انتخابی کدام است ؟

الف) آموکسی سیلین با دوز 90mg /kg/d در دو دوز منقسم

ب) ماکرولید به مدت ۱۰ روز در صورت موثر نبودن کو آموکسی کلاو

ج) سفتریاکسون به مدت ۳ روز در صورت موثر نبودن کو آموکسی کلاو

د) تمپانوسنتز در صورت عدم پاسخ به در مان با آموکسی سیلین

۲۹- نوزاد ترم با علائم استریدور دمی و بازدمی و افت O₂ saturation متولد می شود . بررسی های تشخیصی موید کاهش بیش از ۹۰ درصد قطر ساب گلوت با کریکوئید دفورمه است . تراشه نرمال بوده و سایر قسمتهای حنجره نیز مشکلی ندارند . بهترین روش برای اصلاح این مشکل کدام است ؟

الف) single stage laryngotracheal reconstruction

ب) anterior cricoid split

ج) endoscopic dilation

د) cricoid resection with thyrotracheal anastomosis

۳۰- بیماری بدلیل رزکشن وسیع در قاعده جمجمه کاندید فلپ آزاد لاتیس موس دورسی است . جهت حفظ حیات فلپ کدامیک از اقدامات زیر در حین جراحی باید انجام گیرد ؟

الف) کاهش دمای بدن جهت کاستن از نیاز فلپ به خون رسانی بیشتر

ب) ایجاد فشار پایان بازدمی مثبت جهت اکسیژ ناسیون بهتر فلپ

ج) استفاده از کاته کولامین جهت کاهش خونریزی حین عمل

د) استفاده کمتر از مواد بیهوشی استنشاقی جهت جلوگیری از افت فشار خون

۳۱- نوزادی در زمینه ابتلا به سیتومگالو ویروس دچار کاهش شنوایی مادرزادی متوسط شده است . کدام اقدام در رابطه با اختلال شنوایی این بیمار صحیح است ؟

الف) تجویز گانسیکلوویر تاثیری بر پیش آگهی ندارد
 ب) این بیمار کاندید مناسبی برای کاشت حلزون نیست
 ج) گاماگلوبولین هیپر ایمیون موارد علامت دار را در دو سال اول زندگی کم می کند
 د) گانسیکلوویر باعث حذف ویروس از ادرار و خون می گردد

۳۲- جهت تصمیم گیری در مورد انجام جراحی در بیمار دچار آینه حین خواب کدام گزینه کمک کننده است؟

الف) با دیدن کلاپس در چند سطح با مانور مولر توصیه به جراحی می کنیم
 ب) در صورت القای خواب با دارو ، آندوسکوپي کمکی نمی کند
 ج) سومنوفلوروسکوپي در توصیه به جراحی می تواند کمک کننده باشد
 د) MRI قادر به تعیین پیش آگهی بعد از عمل است

۳۳- مرد ۶۰ساله سیگاری دچار کانسر *In situ* حنجره است. در چه صورت نمی توان از رادیوتراپی جهت درمان بهره گرفت ؟

الف) در صورت عودهای مکرر بعد از جراحیهای قبلی
 ب) در صورت عود بعد از رادیوتراپی قبلی
 ج) در صورت منتشر بودن ضایعه و احتمال عوارض بالای جراحی
 د) در صورت وجود مشکلات همراه که مانع بیهوشی عمومی می شوند

۳۴- خانم جوانی با فلج عصب زوج ۷ ، وزیکول روی *pinna*، درد گوش و سر گیجه مراجعه کرده است . در مورد درمان وی گزینه صحیح کدام است ؟

الف) شروع کورتون سیستمیک باعث بهبود سریع فلج می شود
 ب) تجویز آسیکلوویر باعث کاهش درد می شود ولی اثر آن بر فلج ثابت نشده است
 ج) تجویز کورتون سیستمیک تاثیری بر بهبود سر گیجه ندارد
 د) کورتون و آسیکلوویر هر دو بهبود وزیکولها را تسریع می کنند

۳۵- در بیماری که تحت مندیبولکتومی قرار خواهد گرفت حفظ کدام قسمت از آن جهت عملکرد بلع حیاتی است ؟

الف) کوندیل
 ب) تنه
 ج) سمفیز
 د) راموس

۳۶- در ارزیابی قبل از عمل برای کاشت حلزون چه موقع MRI ارزش تشخیصی دارد؟

- الف) بررسی کالیبر عصب کوکلنا
- ب) بررسی مسیر عصب فاسیال
- ج) بررسی ارتفاع بولب جوگولار
- د) بررسی سایز Facial recess

۳۷- جهت مونیتورینگ عملکرد عصب زوج ۹ در جراحی گلوموس جوگولار الکتروود را باید در چه قسمتی از حلق قرار دهیم؟

- الف) در عضله کانستریکتور تحتانی
- ب) در عضله استیلوفارنژیوس
- ج) در یک سوم خلفی زبان
- د) در قسمت خلفی کام نرم

۳۸- بیماری با دیسفاژی به مایعات و جامدات مراجعه می کند . بیمار از درد قفسه سینه و رگورژیتاسیون غذا نیز شاکی است مشکوک به وجود آشالازی نزد بیمار می شوید . بهترین اقدام تشخیصی اولیه کدام است؟

- الف) آندوسکوپی ریژید (Rigid)
- ب) باریوم ازوفاگوگرام
- ج) مانومتري
- د) آندوسکوپی فلکسیبل (flexible)

۳۹- کودکی با تشخیص اوتیت سرروز مزمن یکطرفه تحت عمل میرنگوتومی و گذاشتن VT قرار می گیرد درموقع میرنگوتومی متوجه خروج مایع شفاف از گوش می شویم و مایع جهت آنالیز ارسال می شود و CSF گزارش می شود ، احتمال وجود کدام آنومالی زیر در این کودک بیشتر از بقیه است؟

- الف) Mondini,s
- ب) LVA
- ج) common cavity
- د) Hyrtles fissure

۴۰- شرح حال کلاسیک بیمار با شوانوم عصب فاسیال کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) شروع ناگهانی فلج فاسیال
- ب) فلج فاسیال آهسته پیشرونده
- ج) فلج فاسیال موج (fluctuating)
- د) تیک صورتی (facial tic)

۴۱- بیماری با لاسراسیون نسبتاً وسیع ناحیه پیشانی مراجعه می کند برای ترمیم لاسراسیون نیاز به تزریق لیدوکائین لوکال دارید در صورتی که بخواهید از لیدوکائین ۲٪ (دو درصد) با اپی نفرین لوکال استفاده کنید و وزن بیمار 60kg باشد حداکثر چند سی سی (cc) لیدوکائین ۲٪ می توانید تزریق کنید؟

الف) ۱۵

ب) ۱۷

ج) ۱۹

د) ۲۱

۴۲- بیمار HIV مثبت با اولسر و ندولاریته در لثه مراجعه نموده است در بیوپسی ضایعه DNA ویروس HHV-8 (ویروس هرپس انسانی ۸) پیدا شده است محتملترین تشخیص شما کدام است؟

الف) هوچکین لنفوما

ب) سارکوم کاپوزی

ج) لکوپلاکی Hairy

د) اولسر آفتی (Aphthous ulcer)

۴۳- بیماری با ترومای صورت مراجعه کرده است جهت بررسی شکستگی صورت تصمیم به درخواست CT اسکن می کنید شکستگی کدام ناحیه در CT مقاطع کروئال بهتر از اگزیا ل دیده می شود؟

الف) کمپلکس نازواریتواتموئید (NOE)

ب) دیواره عمودی اوربیت

ج) قوس زایگوما

د) صفحه پتریگوئید

۴۴- بیماری با توده تحت فکی مراجعه نموده که از ۲ ماه قبل ایجاد شده ، در معاینه توده سفت بوده و در FNA بدخیمی غده تحت فکی گزارش شده است در بررسی گردن N₀ بوده در حین جراحی لنف نودهای سطح یک بررسی پاتولوژیکی شده و متاستاز نهفته گزارش شده است در ادامه عمل جراحی روی گردن با توجه به مثبت بودن Level I بایستی لنف نودهای کدام سطوح را نیز برداریم؟

الف) Level ۱-۲

ب) Level ۱-۳

ج) Level ۱-۴

د) Level ۱-۵

۴۵- بیماری به علت گرفتگی بینی مراجعه کرده است در معاینه مخاط بینی پولیپوئید بوده و ندولهای زیر جلدی زرد رنگ دیده می شود . در بیوپسی از ندولها گرانولوم غیر کازئیفیه گزارش شده است برای بیمار کورتون خوراکی با دوز 40 mg روزانه شروع می کنید بعد از مدتی علایم بینی بیمار عود می کند کدامیک از اقدامات زیر را انجام می دهید ؟

الف) دادن متوترکسات A

ب) شروع سیکلوفسفامید

ج) اضافه کردن استروئید داخل بینی

د) بررسی از نظر سایر بیماریهای گرانولوماتوز

۴۶- در بیمار با تومور گلوت با گسترش به ساب گلوت در حین بررسی و اقدامات درمانی تصمیم می گیرید که از لنف نود دلفین نیز بررسی هیستولوژیک بعمل آورید مناسبترین راه برای این کار کدام است ؟

الف) بیمار را تحت TLM قرار داده و از انسیزیون گردنی برای بیوپسی از لنف نود استفاده می کنیم

ب) بیمار را TLM کرده و همزمان از همان مسیر TLM بیوپسی از لنف نود را انجام می دهیم

ج) بیمار را TLM کرده و بعدا در زمان نک دیسکسیون بررسی غده دلفین انجام می شود

د) بیوپسی از لنف نود دلفین در این بیمار ضرورت ندارد

۴۷- در مورد تومور گلوموس واگال کدامیک از گزینه های زیر صحیح می باشد ؟

الف) دومین تومور شایع پاراگانگلیومای سرو گردن محسوب می شود

ب) شریان اصلی تغذیه کننده آن فارانژیال صعودی است

ج) باعث جابجایی شریان کاروتید داخلی به لاترال می شود

د) آمبولیزاسیون این تومور بدلیل فلج عصب واگ توصیه نمی شود

۴۸- بیماری با کاهش شنوایی مراجعه کرده است ، معاینه بالینی و اتوسکوپی نرمال می باشد . در ادیومتری کاهش شنوایی هدایتی داشته ولی رفلکس اکوستیک نرمال است (وجود دارد) ، اقدام بعدی در این بیمار کدام است ؟

الف) تمپانوتومی تجسسی

ب) فالوآپ بیمار

ج) تکرار تستهای ادیومتری

د) HRCT از استخوان تمپورال

۴۹- بیماری با مشکلات تکلم و آسپراسیون مراجعه می کند حین لارنگوسکوپی غیر مستقیم متوجه می شوید که بیمار دارای فلج یکطرفه TVC بوده و TVC سمت فلج نسبت به سمت مقابل پائین تر قرار گرفته و کوتاه بنظر می آید مناسبترین اقدام برای اصلاح اختلال فوق کدام است ؟

الف) تیروپلاستی تیپ I

ب) تیروپلاستی تیپ II

ج) آرتینوئید اداکسیون

د) تزریق تفلون

۵۰- بیماری جهت انجام کاشت حلزون ارجاع داده شده است . در معاینه گوش پرفوراسیون خشک در هر دو طرف وجود دارد . بیمار تحت عمل میرنگوپلاستی گوش راست قرار می گیرد حداقل چه مدت بعد می تواند کاشت حلزون به عمل آید ؟

الف) ۳ ماه

ب) ۶ ماه

ج) ۹ ماه

د) ۱ سال

۵۱- کودک ۹ ماهه با لارنگومالاسی شناخته شده مراجعه می کند در حین معاینات روتین کودک متوجه می شوید وزن کودک نسبت به همسالان خود کمتر است و بنابر گفته والدین کودک دچار مشکلات تغذیه ای است درمان استاندارد کودک فوق چگونه است ؟

الف) فالوآپ توصیه می شود و اقدام خاصی لازم نمی باشد

ب) سوپراگلو توتوپلاستی

ج) تراکتوتومی

د) درمان دارویی شامل داروهای تقویتی و آنتی ریفلکس

۵۲- در گرافی لاترال گردن تنها ارگانی که در کودکان کالسیفیه شده و اوپاک دیده می شود کدام است ؟

الف) تیروئید

ب) کریکوئید

ج) هیوئید

د) آریتنوئید

۵۳- بیماری با درد کف دهان مراجعه کرده در معاینه ضایعه زخمی بزرگ در قسمت قدامی و لاترال کف دهان وجود دارد بیوپسی S.C.C گزارش شده است بیمار تحت رزکسیون وسیع قسمت انترولاترال قرار می گیرد از کدام فلپ زیر جهت باز سازی دفکت وسیع ایجاد شده استفاده می کنید ؟

الف) Pectoralis major

ب) Radial forearm

ج) platysma

د) Nasolabial

۵۴- آقای ۶۰ ساله با سابقه جراحی توتال لارنژکتومی جهت نوتوانی گفتاری مراجعه می کند بعد از بررسیهای لازم برای بیمار پروتز provox تعبیه می کنید بعد از مدتی بیمار با شکایت نشت از اطراف پروتز به شما مراجعه می کند در حین معاینه متوجه آتروفی نسبی دیواره تراکتوآزوفاز اطراف پروتز می شوید اولین اقدام بعدی شما کدام است ؟

الف) تعبیه واشر سیلیکون

ب) سوچور purse-string

ج) Augmentation دیواره تراکتوآزوفاز

د) بستن فیستول

۵۵- بیماری به علت ترومای شدید به ناحیه سر مراجعه کرده است در بررسیهای اولیه در اورژانس CT اسکن از ناحیه سر به عمل آمده و نرمال گزارش شده است به علت علائم اتولوژیکی مشاوره ENT درخواست شده است در صورت وجود تمامی علائم زیر درخواست HRCT از استخوان تمپورال می تواند کمک کننده باشد بجز یک مورد آنرا مشخص کنید ؟

الف) فلج فاسیال

ب) کاهش شنوایی حسی و عصبی شدید

ج) فیستول CSF

د) کاهش شنوایی هدایتی شدید

۵۶- بیماری با ندول تیروئید مراجعه کرده است در FNA کارسیوم پاپیلری گزارش شده است در ارزیابی گردن یک عدد لنف نود در محاذات تیروئید در زنجیره قدامی گردن لمس می شود ، FNA به عمل آمده و متاستاز از تیروئید گزارش می شود مناسبترین اقدام در کنترل بیماری گردن همراه با تیروئید کتومی در این بیمار برداشتن کدام Level (سطح) لنف نودهای گردنی است ؟

الف) ۲-۵

ب) ۲-۳

ج) ۲-۴

د) فقط سطح ۲ کافی است

۵۷- آقای ۶۰ ساله با ضایعه زخمی در کام مراجعه کرده است که در پاتولوژی Adenoid cystic carcinoma

گزارش شده است کدام گزینه صحیح می باشد ؟

الف) تهاجم به ریه با پروگنوز بد همراه است

ب) حساسیت تومور به رادیوتراپی پائین است

ج) درمان شامل رزکسیون ضایعه همراه با Neck Dissection می باشد

د) پروگنوز تومورهای با الگوی پاتولوژیک کریبریفورم بهتر از نوع Solid می باشد

۵۸- کدام گزینه در دیسفونیای هیپرفانکشنال صحیح نیست؟

- الف) این بیماران لارنکس را بالا برده و با حجم کم ریه صحبت می کنند
 ب) در این بیماری با شرایط نورولوژیک و فانکشنال با هم دخیل هستند
 ج) درمان آن گفتار درمانی است
 د) کمپرسن گلو ت در بعد مدیولاترال صورت می گیرد

۵۹- کدامیک از مراکز شنوایی سنترال اطلاعات رسیده از منابع شنوایی و غیر شنوایی را باهم ادغام نموده و تحریکات سیستم وسیتبولار و بینایی را دریافت می کند؟

- الف) superior olivary complex
 ب) lateral lemniscus
 ج) inferior colliculus
 د) medial Geniculate body

۶۰- بیمار آقای ۶۰ ساله با شکایت دیسفاژی و گلو درد و توده گردنی مراجعه کرده که در آندوسکوپی ضایعه ای در مری گردنی رویت شد که در بیوپسی انجام شده SCC و تهاجم ضایعه به لایه ادوانتیس گزارش شده است کدام درمان برای بیمار مناسبتر است؟

- الف) پارشیل فارنژکتومی
 ب) رادیو تراپی
 ج) کمو رادیو تراپی
 د) رادیو تراپی قبل از عمل + توتال فارنژکتومی

۶۱- کدامیک از موارد زیر جزء کنتر اندیکاسیونهای Ans A – R LN anastomosis نمی باشد؟

- الف) آقای ۴۰ ساله که دچار فلج دو طرفه طنابهای صوتی شده است
 ب) آقای ۶۰ ساله که دچار فیکساسیون آرتینوئید شده است
 ج) آقای ۸۰ ساله COPD که فلج یکطرفه تار صوتی دارد
 د) آقای ۵۰ ساله با سابقه ترومای گردن که بخش پروگزیمال عصب R LN خود را از دست داده است .

۶۲- در استفاده از الکتروکوتر در اتوپلاستی ، روش Epstein ، کدامیک از موارد زیر صحیح نمی باشد؟

- الف) در این روش باید مقداری از پوست برداشته شود
 ب) از اپروچ خلفی استفاده می شود
 ج) با الکتروکوتر یک شیار غضروفی به شکل U ایجاد می شود
 د) سوچوره های ماتریکس افقی از شیار غضروفی زده می شود

۶۳- با افزایش سن کدام تغییرات در بینی ایجاد می شود ؟

- الف) کاهش زاویه نازولابیال
 ب) افزایش height to length ratio
 ج) افزایش میزان پولیپ بینی
 د) کاهش بویایی بدلیل کاهش اپی تلیوم بویایی بدون تغییر در فیبرهای پیاز بویایی

۶۴- آقای ۲۰ ساله ای مبتلا به BCC در قسمتهای مختلف پوست بدن شده است که تحت درمان می باشد در ناحیه مندیبل مولار اول و دوم یک کیست بزرگ بدون علامت دارد در داخل کیست دندان دیده نمی شود .

درمان ارجح در این بیمار کدام است ؟

- الف) برداشتن کامل ضایعه همراه با کشیدن دندانهای مولار (۱ و ۲)
 ب) برداشتن قسمتی از ضایعه و حفظ دندانها
 ج) تحت نظر گرفتن بیمار
 د) رزکسیون سگمنتال آن بخش از مندیبول

۶۵- در حین انجام جراحی کاشت پروتز ساقه مغز ، کدامیک از موارد زیر صحیح نیست ؟

- الف) بهترین رویکرد ترانس لابیرنتین است
 ب) در قسمت لاترال رسس خارجی بطن چهارم ، جسم پونتوبولبار قرار دارد
 ج) اگر الکتروود خیلی عمیق وارد شود ، بی اثر خواهد بود
 د) الکتروودها بایستی در ناحیه فوقانی رسس لاترال قرار گیرد

۶۶- کودکی بدنبال انتوباسیون طولانی مدت تحت تراکتوستومی قرار گرفته بود . در حال حاضر اندیکاسیون دکانولاسیون دارد . ولی دربرونکوسکوپ فیبروپتیک ، کلاپس متوسط تراشه گزارش شده است . کدام روش زیر را برای بیمار پیشنهاد می کنید ؟

- الف) رزکسیون غضروف کلابه و جایگزینی ناحیه با گرفت از غضروف دنده
 ب) کوچک کردن لوله تراکتوستومی مرحله به مرحله و تحت نظر گرفتن بمدت ۲۴ ساعت
 ج) رزکسیون پوست اطراف استوما و سوچور کردن استوما بصورت اولیه و کشیدن سوچورها به لاترال به استرنوماستوتئید
 د) تعبیه گرفت Oversize با ساپورت SCM و کشیدن گرفت و قدام تراشه به سمت جلو

۶۷- کودک ۴ ساله ای بدنبال سرما خوردگی از ۶ روز قبل، دچار تب ۳۹ درجه و گلو درد و دیسفاژی پیشرونده و drooling و سفتی گردن شده است . پس از ۲ روز آنتی بیوتیک تراپی وریدی تغییری در علائم و وضعیت بیمار ایجاد نشده است . در CT اسکن به عمل آمده ، ناحیه هیپودنس در دیواره خلفی فارنکس با گسترش به لاترال

ورید ژوگولر دیده می شود بهترین اقدام درمانی چیست ؟

- الف) اینتوباسیون اروتراکتال ودر ناژ اینتراورال با برش عمودی ناحیه
 ب) اینتوباسیون نازوتراکتال ودر ناژ اینتراورال با برش عمودی ناحیه
 ج) اینتوباسیون اروتراکتال و اپروچ اکسترنال
 د) اینتوباسیون نازوتراکتال ودر ناژ اینتراورال با برش افقی ناحیه

۶۸- آقای ۳۲ ساله با شکایت سرفه و تنگی نفس تحت بررسی قرار می گیرد . در معاینه استریدور داشته و در لارنگوسکوپی تنگی در ناحیه ساب گلوٹ دیده می شود . پس از بررسی های مختلف برای بیمار تشخیص گرانولوماتوز و گنر فعال گذاشته می شود . کدام روش را در حال حاضر برای کنترل تنگی نفس ساب گلوٹ در این بیمار انجام نمی دهیم ؟

الف) اصلاح تنگی به کمک لیزر CO₂

ب) انجام تراکتوستومی و گذاشتن Stent

ج) رزکسیون محل تنگی و Reanasromosis

د) دیلاتاسیون محل تنگی و تزریق استروئید داخل ضایعه

۶۹- کدامیک از آنتی بیوتیکهای زیر در درمان فارنژیت کلامیدیایی موثر نیست ؟

الف) تتراسیکلین

ب) اریترمایسین

ج) سیپروفلوکساسین

د) کوتری موکسازول

۷۰- آقای با علائم قرمزی و التهاب چشم به همراه کاهش شنوایی و اختلال تعادل به صورت آتاکسی مراجعه کرده است که در بررسیهای به عمل آمده ، مشکل قلبی عروقی نیز در بیمار ایجاد شده است . بیمار از حدود یک هفته قبل دچار علائم سرما خوردگی و فارنژیت شده است . یکی از موارد بررسی شده IgM ضد کلامیدیایی بوده که دارای سطح بالایی میباشد کدام درمان را برای بیمار مناسب می دانید ؟

الف) اریترومایسین

ب) پردنیزولون

ج) پنی سیلین

د) اینترفرون

۷۱- آقای ۶۰ ساله با شکایت کاهش شنوایی حسی یکطرفه تحت MRI قرار می گیرد . برای بیمار با تشخیص نورینوم اکوستیک ، جراحی با اپروچ ترانس لابیرنتین صورت می گیرد . بعد از مرحله نهایی برداشتن استخوان در حین دیسکسیون ، کدام ارگان در حد تحتانی دایسکشن قرار دارد ؟

الف) کوکله آر اکویداکت

ب) مجرای اندولنفاتیک

ج) سینوس پتروزال تحتانی

د) بولب ژوگولار

۷۲- نوزاد ۴ روزه ای با شکایت گرفتگی بینی و تنفس دهانی بدون رینوره شفاف به درمانگاه آورده اند . در معاینه با آندوسکوپ بینی ، توده ضرباندار بزرگ در نازوفارنکس دیده می شود که کوان را مسدود کرده است با توجه به تشخیصهای احتمالی برای بیمار جراحی زودرس در نظر گرفته شده است کدام گزینه در مورد بیمار صحیح است ؟

- الف) عود ضایعه بعد از عمل غیر محتمل است
 ب) پروفیلاکسی آنتی بیوتیک لازم نیست
 ج) رویکرد جراحی آندوسکوپی کفایت می کند
 د) ترمیم دفکت دورمر در این سن به سختی مقدور است

۷۳- بیمار با علائم فلج بلز مراجعه کرده است . برای بیمار تستهای توپوگرافیک انجام می دهیم کدامیک از تستهای زیر قبل از بهبود بالینی بیمار ممکن است نرمال شود ؟

- الف) Stapedial Reflex
 ب) schirmer Test
 ج) salivary flow Test
 د) electrogustometry

۷۴- آقای ۶۵ ساله ای با شکایت خشونت صدا و تنگی نفس مراجعه کرده است . در لارنگوسکوپ توده ای در TVC چپ همراه با فیکاسیون TVC مشاهده می شود . بیمار سابقه مصرف طولانی مدت سیگار را دارد و کاندید جراحی Conservative سوپراکریکوئید پارشیل لارنژکتومی با بازسازی کریکوهیوئید و اپی گلو توبکسی می باشد . کدام اقدام را در حین جراحی انجام نمی دهیم ؟

- الف) رزکسیون هر دو TVC و FVC
 ب) رزکسیون مخاط خلفی آرتینوئید بدنبال رزکسیون آرتینوئید
 ج) میوتومی عضله کریکوفارنکس
 د) رزکسیون فقط یکی از آرتینوئیدها

۷۵- تراکتوسکوپ در کدام مورد از بیماران زیر اندیکاسیون دارد ؟

- الف) بچه ای که مشکوک به جسم خارجی باطری ساعت است
 ب) خانمی که دچار سوختگی درجه ۴ قسمت فوقانی مری شده است
 ج) آقای که جسم خارجی تیز در نزدیکی قوس آئورت دارد
 د) بیماری که بدنبال خوردن اسید دچار تهوع و استفراغ شدید می باشد

۷۶- بچه ۸ ساله ای با توده سمت راست گردن مراجعه کرده است در معاینه بالینی سندرم Homer همان طرف را دارد . در بررسیهای تکمیلی VMA ادرار ۲۴ ساعته افزایش یافته است . کدام تشخیص مطرح است ؟

- الف) لمفوم هوچکین
 ب) لمفوم نان هوچکین
 ج) رابدومیوسارکوم
 د) نوروبلاستوما

۷۷- آقای ۶۵ ساله ای به علت تومور در ناحیه کریبریفرم تحت عمل جراحی اندوسکوپیک بینی به روش ترانس کریبریفرم یکطرفه قرار خواهد گرفت . حفظ کدام قسمت آناتومیک ضروری است ؟

- الف) پریکوندر و پریوست سپتوم طرف مقابل
 ب) شریانهای اتموئیدال قدامی و خلفی
 ج) حفظ دورا در بالای کریبریفرم
 د) محل اتصال کورنه میانی به قاعده جمجمه

۷۸- خانم ۴۵ ساله ای با سرگیجه ، کاهش شنوایی حسی - عصبی گوش راست و مننژیت آسپتیک در بخش نورولوژی بستری شده است . در معاینه بالینی نقاط دیپگمانتاسیون پوست و مو را در اطراف پلک ها دارد . کدام تشخیص مطرح است ؟

- الف) Wegner's granulomatosis
 ب) cogan's syndrome
 ج) Antiphos pholipid - antibody syndrome
 د) vogt- koyanagi - Harda syndrome

۷۹- کدام جمله در مورد سلولهای شنوایی ارگان کورتی صحیح می باشد ؟

- الف) ۵٪ سلولهای شنوایی خارجی و ۹۵٪ سلولهای شنوایی داخلی با فیبرهای عصبی در گیر هستند
 ب) سلولهای شنوایی خارجی نسبت به هیپوفارنکس مقاوم تر از سلولهای شنوایی داخلی هستند
 ج) سلولهای شنوایی خارجی در محیطهای پر سر و صدا کمتر از سلولهای شنوایی داخلی آسیب می بینند
 د) سلولهای شنوایی داخلی نسبت به سلولهایی شنوایی خارجی به آمینوگلیکوزیدها حساس ترند

۸۰- آقای ۳۵ ساله ای به علت کلستاتوم تحت جراحی قرار گرفته است . در حین جراحی گسترش کلستاتوم به عمق سینوس تمپانی مشاهده می شود کدام روش را انتخاب می کنید ؟

- الف) ماستوئیدکتومی اینتکت کانال + second look یک سال بعد
 ب) ماستوئیدکتومی کانال داون + second look یک سال بعد
 ج) رادیکال ماستوئیدکتومی + ابلیتراسیون حفره ماستوئید
 د) مدیفاید رادیکال ماستوئیدکتومی + second look یک سال بعد

۸۱- خانم ۲۳ ساله ای با اوتیت اکسترن حاد گوش چپ مراجعه کرده و تاریخچه ای از پارگی پرده گوش را بدنبال ترومای ۲ سال قبل دارد . در حال حاضر به علت ترشحات مجرا پرده قابل مشاهده نمی باشد . کدام قطره برای شروع درمان مناسب می باشد ؟

- الف) اسپیروفلوکساسین + هیدروکورتیزون
 ب) پلی میکسن + نئومایسین + هیدروکورتیزون
 ج) توپرامایسین + دگزامتازون
 د) افلوکساسیلین + جنتامایسین

۸۲- آقای ۶۵ ساله ای با مشکل تنفسی مراجعه کرده است که در سی تی اسکن توده ای با قطر ۳ سانتی متر در داخل تراشه روی حلقه های ۴-۵ مشاهده می شود که با تزریق کنتراست شدیداً enhance شده است کدام تشخیص بیشتر مطرح است ؟

الف) هامارتوما

ب) کندروما

ج) کارسینوئید

د) پاپیلوما

۸۳- آپروچ کالدول لوک در کدام روش جراحی دکمپرسیون اربیت در بیماران مبتلا به پروپتوزیس استفاده می شود ؟

الف) روش kronlein's

ب) روش Naffziger

ج) روش Sewell

د) روش walsh and ogura

۸۴- بیماری ۷۰ ساله کاندید جراحی کانسر حنجره به روش سوپرگلوٹیک لارنژکتومی می باشد . کدام نقطه رول اساسی در پیشگیری از آسپیراسیون بعد از جراحی را دارد ؟

الف) سالم باقی ماندن استخوان هیوئید

ب) سالم باقی ماندن قاعده زبان

ج) سالم باقی ماندن ناحیه کریکوفارنکس

د) سالم باقی ماندن تارهای صوتی کاذب

۸۵- خانم ۵۰ ساله ای با توده لوب عمقی پاروتید مراجعه کرده است FNA با گاید سونوگرافی پیشنهاد شده است جهت پیشگیری از آسیب عصب فاسیال کدام روش موثر است ؟

الف) شاخه های عصب بوسیله سونوگرافی مشخص و FNA دور از شاخه انجام می شود

ب) بهتر است بیمار تحت بیهوشی عمومی قرار گیرد تا کوچکترین حرکتی صورت نگیرد

ج) از ورید رتروماندیبولر بعنوان لندرماک مسیر عصب فاسیال استفاده می شود

د) بهتر است با سونوگرافی رتروماندیبولر از راه ترانس بوکال FNA صورت گیرد

۸۶- آقای ۶۰ ساله به علت کانسر ناحیه هیپوفارنکس تحت کمورادیوتراپی قرار گرفته است ۳ ماه بعد از اتمام درمان برای بهبود درد ناحیه از ضد درد های Opioid استفاده می کند . ولی درد کاهش پیدا نمی کند چه

تشخیصی مطرح است ؟

الف) درد نوروپاتیک می باشد

ب) فیبروز بافتی ناحیه پیدا کرده است

ج) موکوزیت ناحیه حلق را دارد

د) گزروستومی و خشکی مخاطات را دارد

۸۷- کدام جمله در مورد ازوفآگوسکویی از راه دهان و یا بینی صحیح است ؟

- الف) افت اکسیژن شریانی در روش بینی بیشتر دیده می شود
 ب) تغییرات فشار خون در روش دهانی کمتر مشاهده می شود
 ج) رضایت‌مندی بیماران در روش بینی بیشتر از روش دهانی است
 د) تحریک رفلکس gag در روش دهانی کمتر مشاهده می شود

۸۸- آقای ۳۰ ساله به علت استئومیلیت دیواره قدامی سینوس فرونتال ۴ ماه قبل تحت جراحی سینوس با

ابلیتراسیون قرار گرفته است ولی سینوزیت نامبرده عود کرده است . کدام روش جراحی را در ادامه درمان انتخاب می کنید ؟

- الف) مجدد سینوس را باز کرده و ابلیتراسیون دقیق تر انجام می دهیم
 ب) جراحی با آندوسکوپ و باز کردن دهانه سینوس
 ج) از روش Reidel استفاده می کنید
 د) از روش کرانیالیزاسیون استفاده می کنید

۸۹- در درمان رینیت غیر آلرژیک کدام دسته دارویی موثرتر است ؟

- الف) آنتی هیستامین خوراکی نسل اول
 ب) آنتی هیستامین خوراکی نسل دوم
 ج) آنتی هیستامین خوراکی نسل سوم
 د) آنتی کولینرژیک موضعی

۹۰- کدام جمله در مورد اصلاح در رفتگی سپتوم در ناحیه کولوملا صحیح نمی باشد ؟

- الف) فلپ موکوپریکوندر را در هر دو سمت بلند می کنید
 ب) سپتوم را بطور کامل از خارنازال قدامی جدا می کنید
 ج) بعد از اصلاح سپتوم مجدداً به خارنازال قدامی سوچور می کنید
 د) به هیچ عنوان سپتوم را به کولملا سوچور نمی کنید

۹۱- کدامیک از موارد زیر بیشترین علت باقی ماندن چربی در سمت راست گردن و عدم قرینگی بدنبال

لیپوساکشن گردن می باشد ؟

- الف) اختلاف آناتومیکی در ناژ لنفاوی
 ب) خوابیدن عادتاً اکثر مردم به سمت راست
 ج) راست دست بودن اکثر جراحان
 د) اختلاف آناتومیکی عصب گیری

۹۲- برای انجام mid-face lift دیسکسیون بافتی را در کدام قسمت انجام می دهید؟

الف) SMAS

ب) Sub-SMAS

ج) Supra- SMAS

د) Subperiosteal

۹۳- آقای ۳۵ ساله مشکوک به توده نازوفارنکس می باشد. به علت انحراف شدید تیغه وسط بینی امکان آندوسکوپی از طریق بینی وجود ندارد. کدام وسیله برای بررسی از طریق دهان مناسب است؟

الف) آندوسکوپ ۴۵ درجه

ب) آندوسکوپ ۷۰ درجه

ج) آندوسکوپ ۹۰ درجه

د) آندوسکوپ ۱۱۰ درجه

۹۴- کودکی ده ساله با شکایت سوزش دهان و احساس جسم خارجی در چشم معرفی می شود در معاینه خشکی دهان و کاهش بزاق دیده می شود در بررسی آزمایشگاهی (SS-A, SS-B) and Antigens گزارش می شود محتملترین تشخیص کدام است؟

الف) Juvenile Recurrent parotitis

ب) Sjogren's Syndrome

ج) sarcoidosis

د) Benign lymphoepithelial Disease

۹۵- برای شناسایی محل ارتباط وریدهای حفره بینی و منشاء سینوس ساژتال فوقانی در حفره قاعده جمجمه کدامی کدام لندرماک آناتومیکی مهم و قابل دید است؟

الف) crista galli

ب) Foramen cecum

ج) cribriform plate

د) fova ethmoidalis

۹۶- آقای ۳۵ ساله با درد شدید گوش مراجعه می کند در معاینه ضایعه پاتولوژیک دیده نمی شود در imaging طویل بودن استیلوئید گزارش شده است محتملترین علت این درد راجعه گوش در اثر تحریک کدام یک از اعصاب زیر است؟

الف) شاخه های واگ

ب) شاخه های فاسیال

ج) شاخه های هیپوگلووس

د) شاخه های گلو سوفارنژیال

۹۷- بیماری با Neck mass مراجعه می کند در FNA انجام شده SCC گزارش شده است با تمام اقدامات انجام شده شامل Imaging و پان اندوسکوپی منشاء اولیه تومور مشخص نشده است اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) اکسیزیون تومور

ب) اکسیزیون تومور با نک دیسکسیون

ج) منتظر ماندن تا منشاء اولیه مشخص شود

د) درمانهای غیر جراحی توصیه می شود

۹۸- بیمار خانم ۵۵ ساله با علائم خون دماغ و انسداد بینی همراه با احساس درد در سینوسها به درمانگاه معرفی می شود در معاینه اولیه با اندوسکوپ توده تومورال در شکاف بویایی که در CT و MRI انجام شده گسترش تومور تا سینوسهای پارانال گزارش شده است . در بیوپسی به عمل آمده زمینه نوروفیبریلار با آرشتیکچر لوبولار و نقاط کالسیفیه گزارش شده است در تقسیم بندی KADISH این تومور در Stage B قرار می گیرد درمان مناسب کدام است؟

الف) رادیوتراپی IMRT

ب) رادیوتراپی و شیمی درمانی با Cisplatin

ج) رزکسیون کرانیوفاسیال که بدنبال آن رادیوتراپی انجام می شود

د) کرانیوفاسیال رزکسیون و نک دیسکسیون

۹۹- خانم ۳۵ ساله با ضایعه ندولار سفت بدون درد با اندازه تقریبی ۱/۵ سانتی متر در پشت زبان مراجعه می کند بیمار تحت عمل رزکسیون کامل قرار می گیرد در بررسی پاتولوژی ضایعه سلولهای پلی گونال بیضوی که سلولها نمای کمانی دارند و تا اپی تلیوم سطحی کشیده شده دیده می شود و بافت پاتولوژیک ظاهر هیپرپلازی پسودو اپی تلیوما توزیس دارد محتملترین تشخیص کدام است ؟

الف) Ameloblastoma

ب) Granular cell tumor

ج) neurofibroma

د) papilloma

۱۰۰- آقای ۶۵ ساله با تومور گردن (Neck Mass) مراجعه می کند . در بررسی نکروز و عفونت در زخم همراه با گرفتاری پوستی دارند . اکسیزیون کامل تومور و پوست مبتلا و نک دیسکسیون انجام می گیرد . فلپ مناسب برای بازسازی بستر کدام است ؟

الف) Myocutaneous

ب) Radial forearm

ج) Arterial Cutaneous

د) Parascapular

۱۰۱- کمبود کدامیک از موارد زیر در بدن موجب تغییر در حس چشایی می شود؟

الف (Niacin)

ب (Zinc)

ج (Riboflavin)

د (Vitamin A)

۱۰۲- بیماری با پرفوراسیون توتال پرده تمپان تحت عمل تمپانوپلاستی قرار می گیرد . برای ممانعت از Fail عمل کدام یک از نواحی چهارگانه زیر نیاز به تقویت و Support بیشتری دارد؟

الف (Anteroinferior)

ب (Posteroinferior)

ج (Anterosuperior)

د (Posterosuperior)

۱۰۳- آقای ۲۲ ساله با گرفتگی صدا و دیسفاژی مراجعه می کند . در معاینه هیپوفارنکس توده تومورال مشاهده می شود . بیوپسی بعمل می آید . آسیب شناسی سلول های مزانشیمال از نوع Spindle Cell بمقدار زیاد و سلول های معکبی و استوانه ای اپی تلوتید در اطراف غدد مخاطی همراه با نقاط کالسیفیه دیده می شود. درمان مناسب کدام است؟

الف (اکسیزیون تومور همراه با نک دیسکسیون

ب) اکسیزیون وسیع تومور با مارژین سالم

ج) رادیوتراپی

د) فارنگولارنژکتومی و نک دیسکسیون

۱۰۴- در نوزاد تازه بدنیا آمده کدام یک از موجهای زیر در ABR انجام شده دیده نمی شود؟

الف (موج I

ب) موج II

ج) موج III

د) موج V

۱۰۵- بیماری با توده موبایل و سفت در پاروتید با سابقه ده ساله مراجعه می کند . در معاینه اولیه مشکوک به تومور میکسد می باشد . FNA انجام شده منفی گزارش شده است . اقدام بعدی کدام است؟

الف (اکسیزیون تومور و ارسال به پاتولوژی

ب) پاروتیدکتومی سطحی همراه با اکسیزیون تومور و بررسی پاتولوژیک

ج) MRI با کنتراست

د) PET Scan

۱۰۶- پسر بچه ۵ ساله با کاهش شنوایی حسی عصبی پیشرونده در فرکانس های بالا همراه با تاریخچه فامیلی هماچوری و ناراحتی چشمی معرفی می شود. در ادیومتری انجام شده کاهش شنوایی حسی و عصبی بطور قرینه در دو طرف وجود دارد. در معاینه چشم میوپی دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف (Pendred Syndrome)

ب (Refsum Disease)

ج (Alport Syndrome)

د (Biotinidase Deficiency)

۱۰۷- بدنبال انتوباسیون طولانی مدت کدام قسمت حنجره با توجه به مکانیسم و فیزیوپاتولوژی آسیب ایجاد شده در حنجره ضایعه بیشتر می بیند؟

الف (جدار داخلی کمیسور خلفی)

ب (کنار آزاد طناب صوتی ۱/۳ قدامی)

ج (جدار داخلی کمیسور خلفی)

د (کنار آزاد طناب صوتی ۱/۳ خلفی)

۱۰۸- آقای ۷۵ ساله با ایپستاکیسی به اورژانس مراجعه می نماید. در بررسی اولیه خون دماغ خلفی تشخیص داده می شود. اقدامات اولیه درمانی موثر واقع نمی شود. کاندید شستشو با آب گرم می شود. درجه حرارت مناسب برای کنترل خون دماغ با توجه به مکانیسم اثر آب گرم در توقف خونریزی کدام است؟

الف (۳۲-۳۷ درجه سانتی گراد)

ب (۳۷-۴۰ درجه سانتی گراد)

ج (۴۰-۴۶ درجه سانتی گراد)

د (گرم تر از ۵۲ درجه سانتی گراد)

۱۰۹- در عمل کلاسیک (Mist) Minimally Invasive Sinus Technique کدام یک از قسمت های آناتومیکی زیر نباید عمل شود؟

الف (هیپاتوس سمی لوناریس فوقانی)

ب (آنتروستومی مئای میانی)

ج (فضای رترواگار)

د (انفاندیبولوم اتموئید)

۱۱۰- در بیماری بدنبال ضایعه Skull Base فلج عصب واگ مشاهده می شود. همین بیمار بعلت Malfunction شیپور استاش مراجعه می نماید. فلج کدام عضله محتمل تر است؟

الف (Dilator Tubae (DT))

ب (Tensor Veli Palatini (TVP))

ج (Tensor Tympani (TT))

د (Levator Veli Palatini (LVP))

۱۱۱- آمیلوئیدوزیس در سر و گردن بطور شایع با کدام یک از علائم زیر بروز می کند؟

الف (Macroglossia)

ب (Parotid Involvement)

ج (Vocal Cord Disease)

د (Lip Tumor)

۱۱۲- بیمار دیابتیک با علائم التهاب شدید و پیشرونده کانال گوش خارجی همراه با اوتالژی و اتوره مراجعه

می کند . در معاینه کلینیکی بافت گرانولاسیون در کف کانال گوش خارجی دیده می شود در کشت P.

Aerugenousae رشد نموده است . برای دانستن اینکه فعالیت استئوبلاستیک و عفونت استخوانی وجود دارد

کدام تست زیر ارجح می باشد؟

الف (High Resolution Computed Tomography (HRCT)

ب (Magnetic Resonance Imaging (MRI)

ج (Technetium – 99m)

د (Gallium 67)

۱۱۳- آقای ۴۰ ساله ای با شکایت آلرژی به درمانگاه ENT مراجعه کرده است . علائم آلرژی بیمار در تمام

فصول وجود دارد . بهترین اقدام برای کنترل آلرژی کدام گزینه است؟

الف (Sublingual Immunotherapy)

ب (Subcutaneous Immunotherapy)

ج (Recombinant DNA Injection)

د (Recombinant Anti IgE)

۱۱۴- کودک ۴ ساله ای را به علت لکنت زبان به درمانگاه ENT ارجاع داده اند. تمامی معاینات انجام شده و

شنوائی سنجی همراه در سلامت کامل می باشد. مفیدترین تکنیک پیشنهادی کدام می باشد؟

الف (تجویز Antidepressant)

ب (تزریق بوتاکس به عضله تیروآریتنوئید)

ج (استفاده از سیستم Feedback در گوش)

د (تجویز شل کننده عضلانی خوراکی)

۱۱۵- اگر در بررسی تارهای صوتی بهنگام فوناسیون فقدان موج مخاطی در عرض تار صوتی رویت شود . کدام

تشخیص زیر مطرح است؟

الف (دژنراسانس پولیوئید تار صوتی)

ب (تنگی ساب گلوت)

ج (فوناسیون با High Pitch)

د (در کودکان بطور طبیعی دیده می شود)

۱۱۶- در ارزیابی بینی خانم ۲۴ ساله ای که Non Cocasian می باشد انتظار رویت کدام یافته زیر محتمل تر است؟

الف (Weak Alar With Long Columella)

ب (Long Nasal Bone)

ج (Long Projected Dorsum)

د (Low and Inferior Radix)

۱۱۷- بیمار با احتمال تیروئید زبانی تحت بررسی CT اسکن گردن با کنتراست وریدی قرار گرفته است. در کلیشه های CT بیمار علاوه بر رویت تیروئید زبانی یک توده با Ring Enhancement در سمت راست گردن در مجاورت با شریان کاروتید رویت می شود. محتمل ترین تشخیص کدام گزینه است؟

الف (Pseudomona of Thrombosed Jugular vein)

ب (Ectopic Thyroid)

ج (Parathyroid Adenoma)

د (Thyroglossal Duct Cyst)

۱۱۸- در کودک مبتلا به کیست تیروگلوبوس جراحی سیستراک انجام داده ایم و جواب پاتولوژی متاسفانه کانسر پاپیلاری در جدار کیست گزارش شده است. قدم بعدی چیست؟

الف (اگر بررسی تیروئید از نظر متاستاز منفی می باشد تیروئیدکتومی پروفیلاکتیک لازم نیست.

ب (درمان با ید رادیواکتیو همانند کانسر پاپیلاری تیروئید بدون تیروئیدکتومی کافی است.

ج (توتال تیروئیدکتومی پروفیلاکتیک کافی است.

د (لوبکتومی تیروئید پروفیلاکتیک همراه با ید درمانی کافی است.

۱۱۹- خانم ۶۷ ساله ای با شکایت زخم بینی که در پاتولوژی همراه BCC گزارش شده مراجعه کرده است. قطر ضایعه حدود ۳cm می باشد. صحیح ترین روش ترمیم دفکت حاصل از برداشت ضایعه کدام است؟

الف (Local Paramedian Forhead Flap)

ب (Split Thickness Skin Graft)

ج (Advancement Cheek Flap)

د (Secondary Intention)

۱۲۰- برای آترزی پلاستی مجرای گوش خارجی سمت راست بیماری شروع به دریل کردن کرده ایم. قطر کانال حاصل از دریل حداقل بهتر است چقدر باشد؟

الف (۱۰ mm)

ب (۱۲ mm)

ج (۱۵ mm)

د (۱۸ mm)

۱۲۱- در بررسی استریدور بیماری مشکوک به آنومالی عروقی جدار تراشه شده ایم . محتمل ترین یافته کدام گزینه خواهد بود؟

الف (Innominate Artery Compression

ب (Double Aortic Ring

ج (L. Pulmonary Artery Anomaly

د (R.Pulmonary Artery Anomaly

۱۲۲- خانم ۴۵ ساله ای به علت کم شنوایی مراجعه کرده و در بررسی به عمل آمده کلسنتاتوم و عفونت مزمن گوش میانی مشخص شده است . بیمار تحت جراحی قرار گرفته در پاتولوژی آثاری از اوستئوکلاستوزن گزارش گردیده است. کدام باکتری از بیوفیلیم کلسنتاتوم انتظار دارید ر شد بکند؟

الف (استافیلوکوک اوره اوس

ب (استرپتوکوک پنومونیه

ج (هموفیلوس آنفلوانزا

د (سودومونا آئروژینوزا

۱۲۳- خانم ۴۰ ساله ای بدلیل کانسر کام نرم در ناحیه یوولا که کمتر از ۵۰ درصد از کام را گرفتار کرده است تحت رزکسیون جراحی قرار گرفته است. رافه کام Intact است. دفکت ایجاد شده را با چه تکنیکی ترمیم می کنید ؟

الف (Uvulopalatal flap

ب (Palatal Island Flap

ج (Primary Closure

د (Obturator

۱۲۴- آقای ۴۴ ساله ای با کانسر سینوس اتموئید جراحی شده است. کدام یافته زیر مورتالیته ایشان را افزایش خواهد داد؟

الف (مارژین مثبت جراحی

ب (گرفتاری پریوست اربیت

ج (گرفتاری دورا

د (گرفتاری سینوس اسفنوئید

۱۲۵- برای یک آقای ۵۰ ساله مبتلا به استنوز تراشه حداقل طول تنگی چقدر باشد تا جراح تکنیک رلیز حنجره را اجرا کند ؟

الف (۳ cm

ب (۴cm

ج (۲/۵ cm

د (۱/۵ cm

۱۲۶- پسر ۱۸ ساله ای با شکایت اودینوفاژی شدید که بدنبال ترومای گردن رخ داده است به اورژانس اعزام شده و با احتمال پرفوراسیون مری که در باریم سوآلو گزارش شده بود. تحت اکسیلور قرار گرفته است ولی نتیجه اکسیلور منفی بوده است و پرفوراسیون ثابت نشده است. بهترین اقدام بعدی کدام است؟

- الف (بیمار را NPO کرده و تا چند روز تحت نظر قرار می دهیم.
- ب (رژیم غذایی مایعات صاف شده شروع می کنیم و تحت نظر قرار می دهیم.
- ج (آندوسکوپی Flexible مری را ۲۴ ساعت بعد مجدداً تکرار می کنیم.
- د (بیمار را با رژیم غذایی ژله ای مرخص می کنیم.

۱۲۷- تست های غربالگری شنوایی شیرخواری نتایج منفی داشته است. از کدام سن می توانیم از تست Visual Reinforcement Audiometry برای کمک در تشخیص کم شنوایی استفاده کنیم؟

- الف (سه ماهگی
- ب (شش ماهگی
- ج (یک سالگی
- د (دو سالگی

۱۲۸- اگر حین جراحی گردن شبکه عصبی آنزاسرویکالیز آسیب ببیند فقدان عملکرد کدام عنصر زیر را انتظار نداریم؟

- الف (استرنوهیوئید
- ب (دیگاستریک
- ج (تیروهیوئید
- د (ژینوهیوئید

۱۲۹- در خانم ۴۰ ساله ای تومور عصب فاسیال شناسایی شده است و در ارزیابی عملکرد عصب فاسیال House Brackman III - می باشد. اقدام صحیح بعدی کدام است؟

- الف (رزکسیون تومور و پیوند مجدد دو انتها
- ب (دکمپرسیون عصب فاسیال
- ج (تحت نظر قرار دادن تا پیشرفت فلج به Stage IV
- د (رزکسیون تومور و ترمیم با گرافت

۱۳۰- در غربالگری سربازان برای شناسایی افراد مستعد به آسیب صوتی ناشی از انفجار (NIHL) کدام فاکتور ارزشمند است؟

- الف (هیپرکلسترولمی
- ب (هیپرتری گلیسریدمی
- ج (هیپرپیگمانتاسیون
- د (هیپرتانسیون

۱۳۱- خانم ۲۵ ساله ای به علت آسیب پلک تحتانی که در یک حادثه رانندگی اتفاق افتاده به اورژانس اعزام شده است. از دست دادن چه میزان از پلک تحتانی بدون خطر Enteropion بصورت End-End قابل ترمیم است؟

الف (۱/۲

ب (۱/۳

ج (۱/۴

د (۱/۵

۱۳۲- شیرخوار پسر با سندرم آپنه خواب انسدادی شدید و میکروگناتیا مراجعه کرده است. اقدام درمانی شما کدام است؟

الف (ماندیبولار Advancement

ب (Tongue Suspension

ج (تراکتوستومی

د (تا ۷ سالگی اقدام جراحی نمی کنید.

۱۳۳- تماس کدامیک از موارد زیر با حنجره بچه ها باعث لارنژیال کمو رفلکس نمی شود؟

الف (اسید

ب (هوای سرد

ج (فشار

د (آب

۱۳۴- بیمار خانم ۳۸ ساله بدنبال فلج عصب فاسیال دچار Synkinesis دردناک عضلات صورت شده است. برای درمان قطعی چه روشی را انتخاب می کنید؟

الف (میوتومی

ب (تزریق الکل ۹۰ درصد

ج (تزریق بوتولینیوم A

د (نورولیزیس

۱۳۵- بیمار مرد ۳۸ ساله با کاهش شنوایی حسی و عصبی ناگهانی بعد از یک هفته درمان با پردنیزون خوراکی 1mg/kg/d بهبودی در شنوایی ندارد. اقدام بعدی شما کدام است؟

الف (ادامه درمان برای ۲ هفته دیگر

ب (افزایش دوز پردنیزون به 2 mg/kg/d

ج (شروع تزریق اینترآتمپانیک متیل پردنیزولون

د (قطع درمان به علت عدم نتیجه بخش بودن

۱۳۶- بیمار پسر بچه ۱۱ ساله با پاپیلوم تنفسی مراجعه نموده است که در برونکوسکوپی انجام شده برونش راست هم مبتلا است. از کدام لیزر جهت جراحی استفاده می کنید؟

الف (CO₂)

ب (KTP)

ج (I)

د (CU)

۱۳۷- پسر بچه ۶ ساله با میکروتیای III راست کاندید بازسازی اوریکول می باشد . از کدام دنده ها گرافت غضروفی برای بازسازی چارچوب اوریکول استفاده می کنید؟

الف (۷و۶و۵ راست)

ب (۷و۶و۵ چپ)

ج (۷و۶و۸ راست)

د (۷و۶و۸ چپ)

۱۳۸- بیمار مرد ۴۲ ساله با بیماری ایزوله سینوس اسفنوئید یکطرفی مراجعه کرده است. کدام اپروچ را برای جراحی انتخاب می کنید؟

الف (ترانس سپتال)

ب (آندوسکوپیک ترانس نازال)

ج (ترانس اتموئید/ ترانس نازال)

د (ترانس سپتال/ آندوسکوپیک ترانس نازال)

۱۳۹- بیمار خانم ۳۷ ساله با سابقه سینوزیت مزمن با تشدید حاد از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. اقدام درمانی شما کدام است؟

الف (تجویز آنتی بیوتیک موثر بر باکتریهای بی هوازی)

ب (تجویز آنتی بیوتیک + جراحی اندوسکوپیک)

ج (تجویز آنتی بیوتیک + استروئید سیستمیک)

د (تجویز آنتی بیوتیک موثر بر باکتریهای هوازی)

۱۴۰- مهمترین ماده در سیستم بافر بزاق کدام است؟

الف (بی کربنات)

ب (فسفات)

ج (اوره)

د (پروتئین هیستیدین دار)

۱۴۱- بیمار خانم ۳۶ ساله با لارنژیت مزمن ناشی از رفلاکس گاستروازوفاگال مراجعه کرده است. شایعترین و زودرس ترین تظاهرش کدام است؟

- الف (ناراحتی گلو
- ب (دیسفونی
- ج (سرفه مزمن
- د (پست نازال دریپ مزمن

۱۴۲- بیمار پسر ۷ ساله با ماستوئیدیت Coalescent مراجعه کرده است. کدام روش درمانی را پیشنهاد می کنید؟

- الف (آنتی بیوتیک خوراکی بمدت ۳-۶ هفته
- ب (رادیکال ماستوئیدکتومی + آنتی بیوتیک
- ج (ماستوئیدکتومی کامل + آنتی بیوتیک
- د (مودیفاید رادیکال ماستوئیدکتومی + VT

۱۴۳- بیمار مرد ۶۰ ساله بعلت عمل رزکسیون ماندیبول دچار ظاهر Andy Gump شده است. نقص کدام قسمت باعث این دفورمیتی می شود؟

- الف (قسمت لاترال ماندیبول
- ب (قسمت قدامی ماندیبول
- ج (کوندیل و ساب کوندیل یکطرفی
- د (کوندیل و ساب کوندیل دو طرفی

۱۴۴- اولتراسونوگرافی توده پاروتید در چند درصد موارد تومورهای خوش خیم را از بدخیم متمایز می کند؟

- الف (۳۰
- ب (۴۵
- ج (۶۵
- د (۸۰

۱۴۵- بیمار مرد ۶۲ ساله بدنبال نک دیسکسیون دچار لیک Chyle به مقدار ۳۰۰ میلی لیتر در روز شده است. در درمان کدام گزینه را پیشنهاد نمی کنید؟

- الف (تجویز زیر جلدی Octreotide
- ب (تغذیه با تری گلیسرید با زنجیره متوسط
- ج (پانسمان فشاری
- د (اکسپولراسیون جراحی و لیگاسیون

۱۴۶- کل مساحت اپی تلیوم بویایی در بینی انسان چند سانتی متر مربع است؟

- الف (۱
ب (۲
ج (۳
د (۳/۵

۱۴۷- بیمار خانم ۴۲ ساله بعلت افتادگی ابروها مراجعه کرده است. جهت Brow Lift بوتاکس را کجا تزریق می کنید؟

- الف (عضله اوربیکولاریس اوکولی ، تحتانی به لاترال ابرو
ب (عضله فرونتالیس ، فوقانی به لاترال ابرو
ج (عضله اوربیکولاریس اوکولی ، فوقانی به مدیال ابرو
د (تزریق بوتاکس نقشی در Brow Lift ندارد.

۱۴۸- بیمار مرد ۲۸ ساله جهت رینوپلاستی مراجعه کرده است که در آنالیز قبل از عمل پروجکشن بینی شدید دارد. بعد از کاهش پروجکشن بینی نسبت پروجکشن بینی به طول لب چقدر باید باشد؟

- الف (۱ به ۳/۴
ب (۱ به ۲
ج (۳/۴ به ۱
د (۱ به ۴/۵

۱۴۹- بیمار مرد ۳۰ ساله با رینوره CSF بدنبال ترومای سر مراجعه کرده است. در درمان محافظه کارانه کدام مورد اندیکاسیون ندارد؟

- الف (استراحت در بستر بمدت ۲-۱ هفته
ب (درناژ متناوب بطور سریال از Spinal Taps
ج (دادن ملین
د (کاتتر لومبار + آنتی بیوتیک

۱۵۰- بیمار با هیپرپاراتیروئیدیسم اولیه مراجعه کرده است. در چه شرایطی بیمار را کاندید جراحی می کنید؟

- الف (خانم بعد از منوپوز
ب (مرد ۶۲ ساله
ج (کلسیم سرمی 10mg/dl
د (در TSH بالا

موفق باشید