

سوالات Update

۱- با توجه به جدول زیر که نتایج تست Screening برای تشخیص یک بیماری را نشان می دهد sensitivity تست کدام است؟

نتیجه تست	بیمار	سالم
غیرطبیعی	۲۰	۴۰
طبیعی	۱۰	۳۰
کل	۳۰	۷۰

الف (۳۰/۲۰)

ب (۷۰/۳۰)

ج (۶۰/۲۰)

د (۴۰/۳۰)

۲- در بیماران تحت درمان هیپرلیپیدمی کاندید جراحی کاتاراکت تحت بیهوشی عمومی، کدامیک از داروهای زیر باید قطع شود؟

الف (آترواستاتین

ب (کلستیرامین

ج (کلوفیبرات

د (نیکوتینک اسید

۳- تمام ویروسهای گروه DNA زیر با کانسر ارتباط دارند به جز:

الف (Parvo virus

ب (Popilloma virus

ج (herpes virus

د (Cytomegalo virus

۴- در مورد استفاده از داروهای NSAIDS بعد از جراحی کدام مورد نادرست است؟

الف (کترولاک وریدی می تواند باعث کاهش تهوع و استفراغ بعد از بی هوشی عمومی می شود

ب (استفاده از کترولاک باعث افزایش احتمال خونریزی حین عمل می شود

ج (کترولاک وریدی می تواند باعث کاهش درد بعد از عمل شود

د (در بیماران بالای ۶۰ سال به علت احتمال خونریزی گوارش نباید بیش از ۳۰mg کترولاک وریدی استفاده کرد

۵- کدامیک از Carbapenem های زیر در عفونت های باسیلی گرم منفی مقاوم به Carbapenem موثر می باشد؟

الف (Meropenem

ب (Papipenem

ج (Doripenem

د (Biapenem

۶- کدامیک از عبارات زیر در مورد نقش کنترل گلوکز در بیماری دیابت صحیح می باشد؟

- الف (کاهش HbA_{1C} به میزان ۱٪ باعث کاهش ریسک رتینوپاتی به میزان تقریبی ۳۰٪ می شود
 ب (در بیماران دیابت تیپ I و II کنترل شدید گلوکز خون باعث کاهش عوارض ماکروواسکولار می شود
 ج (اندازه گیری هموگلوبین A_{1C} در کنترل بیماران با دیابت نوع II، کمک کننده نمی باشد
 د (حفظ HbA_{1C} بین ۸-۹ در بیماران دیابتی نشانه کنترل ایده آل قند خون در ۲ ماه گذشته است

۷- شیرخواری به علت عفونت سیستمیک در بخش کودکان تحت درمان آنتی بیوتیکی قرار گرفته است. داروی فوق موجب اپتیک آتروفی، توکسیسیتی مغز استخوان و نوروپاتی محیطی در کودک گردیده است. کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر را عامل این عوارض می دانید؟

- الف (کلرامفنیکل
 ب (مترونیدازول
 ج (پنتامیدین
 د (سفتریاکسون

۸- کدامیک از موارد زیر صحیح نمی باشد؟

- الف (بروئی کاروتید بدون علامت در افراد بالای ۴۰ سال شایع می باشد
 ب (بروئی کاروتید می تواند مارکری برای وجود بیماری آترواسکلروتیک باشد
 ج (در صورتی که استنوز بدون علامت کاروتید کمتر از ۸۰٪ باشد تجویز روزانه آسپرین (۳۲۵mg) باید صورت گیرد
 د (در صورتی که استنوز بدون علامت کاروتید کمتر از ۸۰٪ باشد Clopidogrel در موارد کنتراندیکاسیون آسپرین مورد استفاده قرار می گیرد

۹- در the pyramid of evidence from different study design کدام مطالعه در قاعده هرم قرار دارد؟

- الف (Case report
 ب (Cohort studies
 ج (systemic reviews
 د (Case series

سوالات Fundamental

۱۰- کدامیک از اختلالات کروموزومی زیر اثر مخرب بیشتری روی جنین دارد؟

- الف (XYY (تریزومی کروموزوم جنسی)
 ب (X (تروزومی کروموزوم جنسی)
 ج (XXX (تریزومی کروموزوم جنسی)
 د (مونوزومی کروموزوم ۲۱

۱۱- در بیمار با نوریت عصب اپتیک, optic neuritis، درد موقع حرکات چشمی ناشی از انقباض کدام عضله می باشد؟

- الف (Lateral rectus
 ب (Medial rectus
 ج (Superior oblique
 د (inferior oblique

۱۲- بیماری با عفونت قارچی پیشرونده مراجعه و بعد از شروع درمان موضعی بیماری حاد و توکسیسیته شدید در قرنیه می شود همه گزینه های زیر در مورد درمان این بیمار صحیح است بجز:

الف) با توجه به توکسیته دارویی درمان فوق قطع شده و منتظر کشت میشویم
 ب) از تریازول ها (اتراکونازول) جهت شروع درمان سیستمیک استفاده می کنیم
 ج) وریکونازول بخاطر نفوذ داخل چشمی خوب بطور خوراکی تجویز شود
 د) با توجه به التهاب شدید در این بیماری شروع کتوکونازول خوراکی موثر می باشد

۱۳- در دوران جنینی سیستم هیالوئید در کدام ماه ناپدید می شود؟

الف) ماه شش

ب) ماه هفت

ج) ماه هشت

د) ماه نه

۱۴- در دوران جنینی لنز از کدام لایه ساخته می شود؟

الف) Surface ectoderm

ب) Mesoderm

ج) Endoderm

د) Neuroectoderm

۱۵- بیماری آلزایمر زودرس در کدام بیماری کروموزومی زیر دیده می شود؟

الف) سندرم داون

ب) سندرم ترنر

ج) سندرم کلاین فیلتر

د) سندرم فابری

۱۶- Aniridia در کدام نقص ژنی ممکن است دیده شود؟

الف) Short arm ۱۱ deletion syndrom

ب) long arm ۱۳ deletion syndrom

ج) long arm ۱۴ deletion syndrom

د) Short arm ۱۳ deletion syndrom

۱۷- بیماری بعد از استفاده از لنز نرم دچار زخم قرنیه در چشم خود شده است بنظر شما استفاده از کدام یک از آنتی بیوتیک های زیر مناسب نمی باشد؟

الف) قطره Levofloxacin

ب) قطره Chloramphenicol

ج) قطره qatifloxacin

د) قطره moxifloxacin

۱۸- در مورد قسمت اینتراکرنیال عصب اپتیک کدام گزینه نادرست است؟

- الف (عصب اپتیک در بالای شریان افتالمیک قرار دارد
 ب (عصب اپتیک در قسمت بالا و مدیال شریان کاروتید قرار دارد
 ج (شریان سربرال قدامی در قسمت فوقانی عصب اپتیک قرار دارد
 د (شریان رابط قدامی از قسمت تحتانی عصب اپتیک می گذرد

۱۹- کدامیک از اجزاء زیر از سینوس کاورنو عبور نمی کند؟

- الف (شریان افتالمیک
 ب (شریان کاروتید داخلی
 ج (عصب سمپاتیک
 د (شاخه سوم عصب زوج ۵

سوالات Optic

۲۰- در معاینه ساژکتیو بهترین دید با عینک $-۲.۰۰/-۲.۰۰ \times ۶۰$ بدست آمده است برای تنظیم محور آستیگماتیسم از کراس سیلندر با قدرت $+/-۰.۲۵$ استفاده می کنیم. در مقایسه حالت اول -۰.۲۵×۱۰۵ و حالت دوم -۰.۲۵×۱۵ ، در حالت دوم دید بهتر است در مرحله بعد کدامیک از لنزهای زیر را استفاده می کنید؟

- الف ($-۲.۰۰/-۲.۰۰ \times ۶۵$
 ب ($-۲.۰۰/-۲.۰۰ \times ۵۵$
 ج ($-۲.۰۰/-۲.۲۵ \times ۶۵$
 د ($-۲.۰۰/-۱.۷۵ \times ۶۰$

۲۱- با استفاده از یک سیستم اپتیکی حاوی یک لنز، تصویری واضح از یک شمع روی پرده ایجاد شده است؛ در حالت اول با جابجا کردن افقی پرده در محدوده معین تصویر همچنان واضح باقی می ماند، در حالت دوم با جابجا کردن محدود شمع در خط افقی باز هم تصویر همچنان واضح باقی می ماند؛ کدام عبارت در مورد حالات فوق صحیح نمی باشد؟

- الف (حالت اول بیانگر Depth of focus می باشد
 ب (حالت دوم بیانگر Depth of field می باشد
 ج (حالت اول بیانگر Depth of field می باشد
 د (این خاصیت در Presbyopia و جراحی رفراکتیو در نظر گرفته می شود

۲۲- جسمی در فاصله ۵۰ سانتی متری از یک عدسی محدب قرار دارد بطوریکه اندازه تصویر حقیقی برابر اندازه جسم است؛ قدرت این لنز محدب را حساب کنید؟

- الف (۸ + دیوپتر
 ب (۵ + دیوپتر
 ج (۴ + دیوپتر
 د (۲ + دیوپتر

۲۳- در صورتیکه قطر مردمک دوبرابر شود Spherical Aberration چند برابر می شود؟

الف (۱۲)

ب (۱۰)

ج (۱۶)

د (۴)

۲۴- رفرکشن بدست آمده از یک بیمار عبارت است از $۵.۰۰+۳.۰۰ \times ۴۵^\circ$ - اگر به رفرکشن فوق لنز به شماره $۱۳۵^\circ \times ۲.۰۰ - ۱.۰۰$ اضافه کنیم حاصل کدامیک از رفرکشنهای زیر می باشد؟

الف ($۸.۰۰+۵.۰۰ \times ۱۳۵^\circ$)

ب ($۳.۰۰-۵.۰۰ \times ۴۵^\circ$)

ج ($۳.۰۰+۵.۰۰ \times ۴۵^\circ$)

د ($۳.۰۰-۵.۰۰ \times ۱۳۵^\circ$)

۲۵- در schematic eye اگر اندازه جسم ۱۵ سانتی متر باشد و جسم از ۴ متری چشم قرار گرفته باشد اندازه تصویر بر روی رتین به چه میزان است؟

الف (۰.۱۷mm)

ب (۰.۲۴mm)

ج (۰.۴۲mm)

د (۰.۷۱mm)

۲۶- کدامیک از انواع لنزهای زیر پدیده دیس فوتوئوسی بیشتر دیده می شود؟

الف (لنزهای سیلیکونی با اندکس پایین و لبه square)

ب (لنزهای آکرلیکی با اندکس بالا و لبه square)

ج (لنزهای آکرلیکی با اندکس پایین و لبه Truncated)

د (لنزهای سیلیکونی با اندکس بالا و لبه Truncated)

۲۷- در چشم مدل Gullstrand پاور سطح خلفی قرنیه کدامیک از اعداد زیر است؟

الف (D -۵.۸)

ب (D +۵.۸)

ج (D -۸.۵)

د (D +۸.۵)

۲۸- جمله نادرست کدام است؟

الف (زاویه کاپا بزرگ در اصلاح هیپراوپیک می تواند باعث دوبینایی تک چشمی شود)

ب (اگر بیمار مردمک خیلی بزرگ ($\geq 8mm$) داشته باشد عمل جراحی لیزری باید کنسل شود)

ج (برای درمان مشکلات بینائی شبانه بعد از عمل می توان از پیلوکارپین ۰/۵٪ - ۱٪ استفاده کرد)

د (زون ترانزیشن استاندارد بین ناحیه ابلیت شده و ابلیت نشده قرنیه ۰/۵ تا ۱ میلی متر بزرگ تر از مردمک است)

۲۹- طبق قانون Sheiner، برای بیمار Hyperope با گذاشتن یک Double pinhole در جلوی یک چشم، چه حالتی اتفاق می افتد؟

- الف (One Image)
- ب (Crossed Image)
- ج (Uncrossed Diplopia)
- د (Crossed Diplopia)

۳۰- تأثیر لیزر اکزایمر در kerato refractive ، بر اساس کدامیک از اثرات Light-tissue می باشد؟

- الف (Photocoagulation)
- ب (Photoablation)
- ج (Photodisruption)
- د (Photoactivation)

۳۱- جسمی به ارتفاع ۵ سانتی متر در فاصله ۲۰ سانتی متری از عدسی محدب $+15^D$ قرار دارد، اندازه تصویر چند سانتی متر خواهد بود؟

- الف (۲۰ سانتی متر)
- ب ($2/5$ سانتی متر)
- ج (۲۵ سانتی متر)
- د (۲ سانتی متر)

سوالات Pathology

۳۲- کدام جمله در مورد رتینوبلاستوم درست نمی باشد؟

- الف (شایعترین محل انتشار و خروج تومور از داخل چشم عصب اپتیک می باشد)
- ب (منشاء رتینوبلاستوم از سلول های گلیال می باشد و به همین دلیل قبلاً بنام سودوگلیوما نامگذاری شده بود)
- ج (زن رتینوبلاستوم مستقر در بازوی دراز کروموزوم ۱۴ سبب بروز رتینوبلاستوم نمی شود)
- د (سلول هایی که از تومور رتینوبلاستوم بدخل و ویتره و یا ساب رتینال می ریزند می توانند زنده مانده و در تمامی چشم جایگذاری شوند)

۳۳- کدام جمله در مورد ملانوم های ملتحمه ای صدق نمی کند؟

- الف (۷۰-۵۰٪ ملانوم های ملتحمه ای از PAM های اپتیک منشاء می گیرند)
- ب (تومورهای ملانوم ملتحمه ای از نظر رفتاری بیشتر شبیه ملانوم پوست هستند تا ملانوم یورا)
- ج (شایعترین محل متاستاز تومورهای ملتحمه ای استخوان های اوربیت و پلک می باشد)
- د (میزان مورتالیتته در تومورهای ملتحمه ای حدود ۳۰-۱۵٪ می باشد)

۳۴- همه موارد زیر در هیستوپاتولوژی Rubeosis Iridis درست است بجز:

- الف (هیپالینیزه شدن و تجمع سلول های ائوزینوفیل در استرومای ایریس)
- ب (آتروفی عضله دیلاتاتور ایریس)
- ج (کاهش پیگمانتاسیون اپی تلیال ایریس)
- د (ظاهر شدن اکتروپیون یوآ)

۳۵- در معاینه ته چشم بچه ۳ ساله ای ۲ لکه پیگمانته با حدود کاملاً مشخص که یکی از این لکه های هیپرپیگمانته در قسمت سنترال فاقد پیگمانتاسیون است (Central lacunae). این لکه ها حدود ۴ میلی متر می باشد سلول های RPE در این ضایعات بزرگ شده و گرانول های ملانین پرتراکم تر و بزرگتر شده اند کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

الف (Amelanotic melanoma

ب (CHRPE

ج (Choroidal metastasis

د (Choroidal osteoma

۳۶- نتیجه هیستوپاتولوژیکی ناحیه ماکولا در یک چشم فرد انوکلئه شده ۷۵ ساله بشرح زیر است:
فقدان لایه فوتورسپتورها - RPE - کوریو کاپیلرها.
کدام جمله در مورد این بیمار صدق می کند؟

الف (این فرد دچار Dry type AMD یا Geographic آتروفی شده بود

ب (این فرد دچار Wet type AMD، I type می باشد

ج (این فرد دچار Wet type AMD، II type می باشد

د (تجویز آنتی VEGF در این بیمار مفید می باشد

۳۷- کدام جمله درست است؟

الف (با افزایش سن تجمع اور کروم (Uro chrome) در لنز بیشتر می شود

ب (پروتئین های دناتوره لنز نمی توانند از ورای کپسول سالم عدسی عبور کنند

ج (Soemmering Ring ناشی از پرولیفريشن سلول های اپی تلیال لنز عارض می گردد

د (Elsching Pearls ناشی از تجمع گلوبول های اتوزینوفیلیک در کورتکس عدسی است

۳۸- در مورد ICE (ایریدوکورنال اندوتلیال سندرم) همه موارد درست است بجز:

الف (تغییرات ثانوی بصورت انومالی های اندوتلیال قرنيه می باشد

ب (اغلب دو طرفه است و در ۱۰٪ موارد تظاهرات آن بصورت گلوگوم است

ج (گلوگوم عارض شده بصورت ثانوی زاویه بسته می باشد

د (بیشتر در افراد جوان و میانسال عارض می گردد

۳۹- پس از انوکلئاسیون بدنبال تروما گزارش پاتولوژیک در ناحیه زاویه بشرح زیر است:

وجود شکاف در سیلیری بادی بین عضلات طولی و حلقوی با جابجائی خلفی در ریشه ایریس کدام عبارت با این پاتولوژی سازگار است؟

الف (Cyclodialysis

ب (recession of anterior chamber angle

ج (Iridodialysis

د (Iridosclerisis

۴۰- کدام روش نمونه برداری و آزمایش پاتولوژیک درست انتخاب نشده است؟

- الف (برای تومور SCC روش Frozen section
 ب (برای تومورهای سافت تیشو (Soft tissue) روش PCR
 ج (Fine Needle Aspiration Biopsy) FNAB) برای تومورهای اولیه ییوا
 د (برای تشخیص BCC پلک از روش DEM (Diagnostic Electron Mic)

۴۱- همه موارد زیر با مشخصات هیستوپاتولوژیکی Ocular Surface Squamous neoplasia (OSSN) سازگار است بجز:

- الف (افزایش میتوز
 ب (از بین رفتن سلول های Goblet
 ج (از بین رفتن پلاریته طبیعی سلولی
 د (تهاجم سول های نئوپلازینک به لایه استروما

سوالات Noro ophthalmology

۴۲- خانم ۴۵ ساله چاقی با تهوع و استفراغ صبحگاهی، دوبینی و سر درد متوسط که با ضد دردهای معمولی بهبود پیدا می کند مراجعه کرده است. در neuroimaging به جز نشانه های افزایش ICP ضایعه خاصی را نشان نمی دهد. علیرغم درمان مدیکال با فوروزماید و توپیرامات، کاهش دید به صورت پیشرونده ادامه می یابد. در معاینه دید چشم راست در حد ۲mcf و چشم چپ ۱/۱ می باشد و ادم پایی در هر دو طرف وجود دارد. کدامیک از اقدامات زیر مناسبتر است؟

- الف (Lumbar Puncture به صورت مکرر
 ب (Lumbo peritoneal shunt
 ج (Ventriculo peritoneal shunt
 د (Optic nerve sheath fenestration

۴۳- بیماری بعلت عفونت CNS در بخش عفونی بستری شده و با شک به ترومبوز عفونی جهت مشاوره ارجاع شده است. در معاینه بالینی تندر نس در ناحیه ورید ژوگولر، ادم پشت گوش و ضعف عضلات صورتی مشاهده می شود. محل اصلی ترومبوز در کدامیک از سینوس های وریدی زیر می باشد؟

- الف (سینوس کاورنو
 ب (سینوس لاترال
 ج (سینوس ساژیتال
 د (وریدهای عمقی سابقه مغز

۴۴- آقای ۳۰ ساله ای بعلت پتوز دو طرفه و با شدت بیشتر در طرف چپ مراجعه نموده است. در معاینات چشمی یافته خاصی وجود ندارد بیمار میوپی و سابقه استفاده از لنز تماسی در ۵ سال اخیر را دارد. محتملترین علت پتوزیس کدام می باشد؟

- الف (آپونوروتیک
 ب (تروماتیک
 ج (میوژنیک
 د (مکانیکی

۴۵- بیماری که مورد شناخته شده میاستنی گراو بوده و تحت درمان دارویی می باشد و وضعیت Stable دارد اخیراً دچار آگزوتروپی گردیده است. کدامیک از اقدامات پاراکلینیکی برای این بیمار باید مدنظر باشد؟

الف (MRI از مغز

ب (تست های فونکسیون تیروئید

ج (الکترومیوگرافی عضله MR و LR

د (الکترومیوگرافی عضلات اوربیکولاریس

۴۶- کدامیک از موارد زیر در Post Herpetic neuralgia صحیح است؟

الف (واکسن زوستر می تواند انسیدانس آن را کاهش دهد

ب (Patch لیدوکائین ۵٪ می تواند موثر باشد

ج (داروی آنتی ویرال در فاز حاد میزان بروز موارد شدید آن را کاهش می دهد

د (همه موارد

۴۷- کدامیک از موارد زیر در درمان بلفارواسپاسم Essential نقشی ندارد؟

الف (هالوپریدول

ب (tinted lens

ج (ablation شاخه های خاص عصب ۷

د (کورتیکواستروئید

۴۸- در Marcus Gunn Jaw-Winking syndrome در تمام حالت زیر پتوز کم می شود بجز:

الف (حرکت ماندیبول به همان طرف

ب (جلو آوردن فک پایین

ج (باز کردن دهان

د (سائیدن دندان ها به هم

۴۹- در فردی که با تشخیص سردرد میگرنی تحت درمان می باشد با مشاهده کدامیک از یافته های زیر بررسی بیشتر نورولوژیک ضروری می باشد؟

الف (تناوب و دو طرفه بودن aura

ب (وقوع aura قبل از سردرد

ج (وقوع چند aura در طی یک روز

د (برطرف شدن اختلال میدان دید بعد از aura

۵۰- Gruber's Ligament در مسیر آناتومیکی کدامیک از اعصاب جمجمه ای قرار دارد؟

الف (عصب سوم

ب (عصب چهارم

ج (عصب پنجم

د (عصب ششم

۵۱- کدامیک از مدالیت‌های MRI در موارد شناسایی infarction های حاد مناسب تر می باشد؟

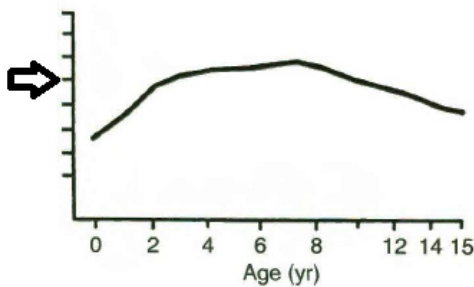
- الف (DWI)
 ب (FLAIR)
 ج (STIR)
 د (conventional T₂)

۵۲- کدامیک از گزینه های زیر در مورد (Anterior ischemic optic neuropathy) no narteritic AION؟

- الف (گاهی cotton wool spots در نواحی دورتر از optic disc دیده می شود)
 ب (swelling در اپتیک دیسک ممکن است تا ۱۶ هفته باقی بماند)
 ج (تا ۱/۳ موارد می تواند به حالت پیشرونده باشد)
 د (carotid occlusive Disease یکی از ریسک فاکتورهای شناخته شده است)

سوالات Pediatric and Strabism

۵۳- منحنی مقابل تغییرات طبیعی دوران کودکی را نشان می دهد. محور عمودی مربوط به کدام پارامتر زیر است ؟



- الف (Corneal Keratometry)
 ب (Axial length)
 ج (Refractive Error)
 د (lens power)

۵۴- دختر ۱۵ ساله ای به علت لرزش چشم ها و کج گرفتن سر و صورت به درمانگاه استرابیسم مراجعه کرده BCVA دو چشمی در نگاه دور ۲۰/۶۰ است با قرار دادن منشور Fresnel با قدرت ۲۵ پریزم دیوپتر با APEX به سمت راست در هر دو چشم سر صاف می شود ولی بیمار از کاهش دید شدید بینایی شاکی است اقدامات مناسب بعدی کدامیک از موارد زیر است ؟

- الف (استفاده از Ground - in prism)
 ب (رسس مقدار زیاد ۴ عطله راست افقی)
 ج (عمل جراحی رسس عضله LMR و RLR و عمل جراحی رزکت عضله RMR و LLR)
 د (عمل جراحی رسس عضله LLR و LMR و عمل جراحی رزکت عضله RLR و LMR)

۵۵- اقدام مناسب درمانی در پسر بچه ۱۴ ساله با **hin up** از اوایل کودکی و یافته های فوق کدامیک از موارد زیر می باشد ؟

RHOT=۲۲Δ	RHOT=۲۰ Δ	RHOT=۲۰ Δ
RHOT=۱۵Δ	RHOT=۱۵ Δ	RHOT=۱۵ Δ
RHOT=۱۰Δ	RHOT=۱۰ Δ	RHOT=۱۰ Δ

الف (تضعیف عضله LIO

ب (تضعیف عضله RSO

ج (رسس عضله RSR

د (عمل knapp در چشم راست

۵۶- کدامیک از جراحی های زیر برای اصلاح **Pattern** صحیح می باشد ؟

الف (Temporal Displacement عضله رکتومی تحتانی برای اصلاح Vpttern ایزوتوپیا

ب (جابجایی عضله رکتومی داخلی به سمت بالا برای اصلاح Vpttern ایزوتوپیا

ج (Weakening عضله مایل تحتانی در موارد Xpttern اگزوتوپیا

د (تنوکتومی خلفی عضله مایل فوقانی برای اصلاح Apattern در بیماران تریزومی ۲۱ با ODAD

۵۷- کودک ۱۱ ساله با کاهش دید چشم راست از چند هفته قبل مراجعه کرده است در معاینه اولیه لکوکوریا ($RR < 5\%$) و سلول در ویتروس مشهود است ته چشم قابل رویت نمی باشد. انحراف چشمی ندارد. در **A-B scan** چشم رتین on و ضایعات کلسیفیه دیده نمی شود. معاینه چشم مقابل نرمال است. چه اقداماتی انجام می دهید؟

الف (تزریق داخل چشمی تریامسینولون استونید

ب (تزریق اطراف چشمی تریامسینولون استونید

ج (تجویز کورتیکو استروئید سیستمیک

د (بررسی های بیشتر برای تشخیص و شروع درمان لازم است

۵۸- کدامیک از موارد زیر در **Intermittent Exotropia** صحیح نمی باشد؟

الف (در موارد True High AC/A، با گذاشتن لنز ۲- در دور، انحراف دور و نزدیک تقریباً مساوی می شود

ب (بستن درمانی در موارد انحراف کم یا متوسط می تواند یک درمان موثر باشد

ج (پریم Base In بندرت به عنوان یک درمان طولانی مدت مورد استفاده قرار می گیرد

د (در True Divergence excess، جراحی رسس ۲ طرفه عضلات رکتوس خارجی، انحراف دور و نزدیک را به یک اندازه اصلاح می کند

۵۹- کدامیک از موارد زیر صحیح نمی باشد؟

الف (در Cyclic Esotropia بستن درمانی می تواند انحراف Cyclic را به انحراف Constant تبدیل می کند

ب (Divergence Insufficiency اولیه، در بسیاری از موارد خودبخودی بهبود می یابد

ج (فلج مادرزادی عصب ۶، معمولاً یک فلج گذرا می باشد

د (یکی از علل ایزوتروپیا ی Consecutive، با محدودیت قابل ملاحظه Abduction بعد از جراحی، وجود مدیال رکتوس Tight ناشی از Resection است

۶۰- در **ciancia Syndrome** کدامیک از موارد زیر وجود ندارد؟

الف (Abduction Nystagmous

ب (محدودیت شدید ابداکشن

ج (cross fixation

د (ایزوتروپییای بیشتر از 50^Δ (پنجاه پریم)

۶۱- مکانیسم اثر عمل فادن (Posterior fixation suture) کدام است؟

الف (کوتاه کردن arc of contact

ب (هتروتوپی muscle pulley

ج (ممانعت از شیفت به عقب muscle pulley

د (کاهش قدرت انقباضی فیبرهای عضلانی

۶۲- **Convergence** در حالت بیداری فرد از کدام نوع می باشد؟

الف (Accommodative

ب (Fusional

ج (proximal

د (tonic

۶۳- اختلال تطابق دو عمل جراحی کاتاراکت بروش بی حسی موضعی در کدامیک از حالات زیر مشاهده می شود؟

الف (بلوک رترو بولبار از ناحیه اینفرا تمپورال

ب (بلوک رترو بولبار از ناحیه اینفرانازال

ج (بلوک پری بولبار از ناحیه سوپریور

د (بلوک پری بولبار از ناحیه اینفریور

۶۴- بیشترین **Arc of contact** مربوط به کدامیک از عضلات زیر می باشد؟

الف (LR

ب (IR

ج (SO

د (MR

۶۵- فشار چشم نرمال در بچه تازه متولد شده (new borns) چقدر می باشد؟

الف (۱۲-۱۴ میلی متر جیوه

ب (۱۰-۱۲ میلی متر جیوه

ج (۱۴-۱۶ میلی متر جیوه

د (۸-۱۰ میلی متر جیوه

۶۶- ۶ ماه بعد از ترمیم شکستگی کف اربیت در چشم چپ یک پسر ۱۸ ساله، بیمار دیپلوپیا در هنگام مطالعه

شاکمی است معاینه حرکات چشمی بیمار به شرح زیر می باشد؟

ortho	ortho	ortho
ortho	ortho	ortho
LHT=∞∞	LHT=∞∞	LHT=∞∞

الف (رسس عضله SR چشم چپ

ب (ترمیم مجدد شکستگی کف اربیت

ج (تجویز منشور Δ ۴ بصورت Base Down در چشم چپ و

منشور Δ ۴ بصورت Base up در چشم راست

د (posterior fixation suture روی عضله IR چشم راست

۶۷- کدامیک از موارد زیر در Ocular Motor apraxia نرمال می باشد ؟

الف (Horizontal Vestibular nystagmous

ب (Optokinetic Nystamous

ج (vertical saccade

د (voluntary Horizontal saccade

۶۸- درمان انتخابی کونژنکتیویت نوزادی کلامیدیایی ؟

الف (تزریق سفتریاکسون وریدی با دوز ۱۲۵ میلی گرم

ب (درمان موضعی با پماد اریترومايسين موضعی و شستشوی مرتب پلک ها

ج (درمان سیستمیک با اریترومايسين خوراکی

د (درمان موضعی با قطره نیترات نقره

۶۹- کودک ۴ ساله با تب و قرمزی هر دو چشم از ۸ روز قبل به درمانگاه آورده شده در معاینه بشورات پوستی منتشر قرمزی

لب ها، فارنژیت و ادم دست و پا و لنفادنوپاتی سرویکال دارد کدام اقدام را در مورد بیمار فوق مناسبتر می دانید؟

الف (شروع سریع پردنیزولون خوراکی یا وریدی

ب (اکوکاردیوگرافی

ج (کشت و آنتی بیوگرام از ملتحمه

د (شروع آنتی بیوتیک سیستمیک و موضعی

سوالات Orbit

۷۰- کدامیک از موارد زیر صحیح است ؟

الف (مه آتوس میانی در قسمت مدیال لامینا پابیراسه واقع شده است

ب (کیسه اشکی در قسمت خلفی اربت مدیال قرار دارد

ج (تبخیر اشک در افراد جوان بیشتر از افراد مسن باعث Tear Elimination می شود

د (سوراخ مجرای نازولاکریمال در قسمت Posterior مه آتوس تحتانی بینی قرار دارد

۷۱- کدامیک از موارد زیر در مورد عوارض جراحی بلفاروپلاستی صحیح نمی باشد؟

- الف (یکی از علل کاهش دید بعد از بلفاروپلاستی، ایسکمی ناشی از رتراکسیون بیش از حد در حین جراحی می باشد)
 ب (انجام پرتومی می تواند باعث کمپرسیون اربیت بدنبال رتروبولبار همورازی شود)
 ج (یکی از علل Inferior Scleral show بعد از جراحی هیپوپلازی Malar می باشد)
 د (تزریق تریامیسنولون می تواند در درمان رتراکسیون تاشی از اسکار های سطحی موثر باشد)

۷۲- کدامیک از اعصاب زیر از Orbital Cone عبور می کند؟

- الف (عصب نازوسیلیاری)
 ب (عصب لاکریمال)
 ج (عصب فرونتال)
 د (عصب تروکله آر)

۷۳- کدامیک از عبارات زیر مورد Actinic Keratosis صحیح می باشد؟

- الف (شانس ترانسفورماسیون بدخیمی زیاد می باشد)
 ب (Scc منشا گرفته از Actinic Keratosis بدخیم از نوع اولیه SCC می باشد)
 ج (محافظت از نور خورشید می تواند باعث رمیسیون ضایعه شود)
 د (بیوپسی خطر ترانسفورماسیون بدخیمی را افزایش می دهد.)

۷۴- آقای میانسالی با توده پایه دار، پیگمانه و هیپرکراتوتیک گونه چپ مراجعه نموده است. محتملترین تشخیص

کدامیک از گزینه های زیر است:

- الف (Seborrheic Keratosis)
 ب (Verruca Vulgaris)
 ج (Cutaneous horn)
 د (pseudo epitheliomatous hyperplasia)

۷۵- بدنبال Arterial dissection، انسداد آمبولیک در کدامیک از عروق چشمی ایجاد نمی شود؟

- الف (Central Retinal Artery)
 ب (شاخه های شریانی رتین)
 ج (شریان افتالمیک)
 د (Long Posterior Cilliary Arteries)

۷۶- کدامیک از یافته های زیر در بلفاروشالازی دیده نمی شود؟

- الف (پرولاپس لب اربیتال اشکی)
 ب (افزایش ضخامت پوست پلک)
 ج (پتوز واقعی)
 د (آتروفی Orbital Fat Pad)

۷۷- کدامیک از موارد زیر در مورد تومورهای کیسه اشکی صحیح نمی باشد؟

- الف (در اکثریت موارد خوش خیم هستند
 ب (بیشترین منشا تومور ثانویه کیسه اشکی، تومورهای پلک می باشد
 ج (درداکریوسیستیت همراه با تومور، عبور مایع به داخل بینی در Irrigation صورت می گیرد
 د) می تواند باعث ایجاد تلانژکتازی در پوست روی کیسه اشکی شود

۷۸- کدامیک از موارد زیر در مورد ترومبوز Superior Sagital Sinus صحیح نمی باشد؟

- الف (شایعترین سینوس وریدی مغزی است که ترومبوز در آن ایجاد می شود
 ب (علائم و سمپتوم ها در موارد ترومبوز ۱/۳ قدامی بسیار شدید می باشد
 ج (در مردان و زنان لاغر لتفاق می افتد
 د) صرع و نقایص حرکتی می تواند ایجاد شود

۷۹- در کدامیک از فرمهای BCC پلک نباید از کرایوتراپی استفاده کنیم؟

- الف (در ضایعات Primary
 ب (در ضایعات Canthal
 ج (در ضایعات با دیامتر کمتر از یک سانتی متر
 د) در ضایعات Deep Infiltrated

سوالات External

۸۰- بیماری با سابقه چندین بار گرافت قرنیه که Fail شده به علت اسکار ملتحمه و خشکی چشم و مشکلات Ocular Surface کاندید جراحی مجدد با کراتوپروتز شده است کدامیک از کراتو پروتزه‌های زیر برای این بیمار

مناسب نیست؟

- الف (OOKPro
 ب (TKPro
 ج (ALphacor
 د) Boston II

۸۱- بیمار آقای ۶۵ ساله به علت PBK هفته پیش تحت جراحی DSEK قرار گرفته است در معاینه با اسلیت لامپ رسوبات لانه زنبوری (Lacy honey comb) در حد فاصل بین donor و recipient مشاهده می شود. کدامیک از

گزینه های زیر در مورد وضعیت مشاهده شده صحیح نمی باشد؟

- الف (در اغلب بیماران با گذشت زمان این رسوبات کمتر شده یا ناپدید می شوند
 ب (کاهش میزان این رسوبات باعث بهبود بینایی می شود
 ج (باقی ماندن حباب هوا داخل AC بیش از ۲۴ ساعت جزء ریسک فاکتور های ایجاد رسوبات است
 د) در بعضی بیماران این رسوبات ممکن است به صورت Punctate ظاهر شوند

۸۲- جمله نادرست در مورد چسب های بافتی کدام است؟

- الف (تحت بیحسی موضعی قابل انجام است
 ب (بافت نکروتیک و اپی تلیوم قرنیه ناحیه گرفتار و ۲mm ناحیه اطراف آن باید برداشته شود
 ج (چسب در طی ۶۰-۲۰ دقیقه بطور کامل پلیمریزه می شود
 د (در صورت وجود بافت یووه آ در محل Leak باید روش در اتاق عمل انجام شود

۸۳- بیماری با درد، کاهش دید، پروپتوز و محدودیت حرکتی چشم راست مراجعه نموده است. در معاینه RD اگزووداتیو و رترکسیون پلک تحتانی در نگاه به بالا مشهود است . کدامیک محتمل ترین تشخیص می باشد؟

- الف (اوربیتوپاتی تیروئیدی
 ب (نوریت اپتیک
 ج (اسکریت خلفی
 د (سودوتومور سربری

۸۴- در مواردی که بستن Water tight پارگی قرنیه با روشهای معمول امکان پذیر نباشد از چه روشی استفاده می شود بجز ؟

- الف (سوتور X-shaped
 ب (سوتور Purse-string
 ج (کونزفلیپ
 د (چسب بافتی (سیانوآکریلات)

۸۵- در استفاده از دنتال burr برای داشتن Rust Ring باید به کدام نکته زیر توجه بیشتری شود بجز؟

- الف (Tip استریل
 ب (برداشتن بافت بیش از اندازه
 ج (تشکیل اسکار
 د (پرفوراسیون قرنیه

۸۶- در مورد راهنمایی دخالت جراحی در تروماتیک هایفما جمله نادرست کدام است ؟

- الف (برای جلوگیری سینشای محیطی قدامی هایفما در صورتی که حجمی کمتر از ۵۰٪ داشته باشد و برای ۵ روز تداوم یابد
 ب (اگر IOP برای ۷ روز بالای ۳۵ میلی متر جیوه باشد خطر آتروفی اپتیک وجود دارد
 ج (در بیماری با سیکل سل هموگلوبینوپاتی افزایش IOP بالاتر از ۲۵ میلی متر جیوه برای ۲۴ ساعت خطر ناک است
 د (IOP بالای ۲۵ میلی متر جیوه برای ۵ روز خطر رنگ گیری قرنیه افزایش می یابد

۸۷- کدامیک از اجزای زیر در تقسیم بندی Hughs در سوختگی قلیایی چشم اهمیت ندارد ؟

- الف (ایسکمی لیمبال
 ب (اپی تلیال دیفکت
 ج (عملکرد پلک ها
 د (سوختگی پوست

۸۸- در میکروسکوپ کانفوکال کدام علامت زیر در دژنراسیون نودولار سالزمن دیده می شود ؟

الف) رسوبات رنگ کرمی حاوی کلسترول

ب) کراتوسیت های فعال در استرومای خلفی زیر نودول

ج) باند های عصبی Tortous در استروما

د) طولیل شدن سلول های اپی تلیال سطحی قرنیه

۸۹- وراثت کدامیک از دیستروفی های قرنیه زیر با دیگران متفاوت می باشد؟

الف) Latic corneal dystrophy

ب) Granular corneal dystrophy

ج) Macular corneal dystrophy

د) Avellino dystrophy

۹۰- کدامیک از روش های معاینه با Slit lamp برای بررسی تفاوت اندیکس رفراکتیو (refractive index) در ساختارهای شفاف چشم کاربرد دارد ؟

الف) استفاده از روش diffuse illumination با اشعه نور پهن

ب) استفاده از نور Slit با پهنای ۳ میلی متر

ج) استفاده از روش Focal illumination با نور Slit بسیارنازک

د) استفاده از روش retro illumination

۹۱- کدامیک از عوامل زیر در تولرانس پیوند قرنیه نقش ندارد ؟

الف) فقدان سلولهای APC + MHC Class II

ب) وجود مدیاتور های چون $TNF-\alpha$ و $IFN-\gamma$ در مایع زلالیه

ج) ACAID (Ant chamber Associated Immune Deviation) که شامل ایجاد T Cell Suppressor می باشد

د) بیان لیگاند CDA۵ T cell-deleting روی اندوتلیوم قرنیه

۹۲- خانم ۳۲ ساله ای با شکایت از سرگیجه و کاهش بینایی دو طرفه مراجعه نموده است. نامبرده از کاهش شنوایی نیز شاکی است. سابقه ابتلا به عفونت تنفسی را حدود ۲-۱ هفته قبل ذکر می نماید. در معاینه هر دو چشم انفیلتراسیون های متعدد ساب اپی تلیال مشاهده می شود که در قسمت های پریفری قرنیه قرار دارند. در بررسی های به عمل آمده از نامبرده، کلیه بررسی های مربوط به سیفلیس منفی می باشد. کدامیک از عبارت زیر در مورد بیماری وی صیحیح می باشد ؟

الف) برای تایید تشخیص بیماری، تست PCR بایستی انجام گیرد

ب) با توجه به اینکه بیماری خود محدود شونده می باشد درمان تأثیری در سیر بیماری نخواهد داشت

ج) درمان با داروهای سیتوتوکسیک خط اول درمانی می باشد

د) این بیماری یک اختلال اتوایمیون می باشد

۹۳- در فرد مبتلا به ادم قرنیه وجود کدامیک از موارد زیر نشانگر کاهش قابل توجه در دید می باشد؟

الف (Descemet membrane folds)

ب (Epithelial microcysts and bullae)

ج (Stromal edema)

د (waite-Beetham lines)

۹۴- نوجوانی با شکایت تنگی نفس و رینیت مراجعه و در معاینه پولیپ در ناحیه بینی مشاهده می شود در معاینه چشمی بیمار دچار التهاب پایلاری می باشد و در معاینه پوستی اگزماهای متعدد در بدن فرد مشاهده می شود. در مورد این بیمار کدام تیپ حساسیت بیشتر محتمل است؟

الف (تیپ I)

ب (تیپ II)

ج (تیپ III)

د (تیپ IV)

۹۵- کدامیک از نوروترانسمیترهای زیر جزو نوروترانسمیترهای موجود در قرنیه نمی باشد؟

الف (galanin)

ب (Calcitonin gene – related peptide)

ج (gamma aminobutyric acid)

د (Neuropeptide Y)

۹۶- در مورد **ligneous conjunctivitis** همه گزینه های زیر صحیح می باشد بجز:

الف (گرفتاری اغلب موارد یکطرفه می باشد)

ب (عود بعد از جراحی ضایعات شایع می باشد)

ج (در تشخیص افتراقی با کونژنکتیویت membranous قرار دارد)

د (در خیلی از موارد این بیماری خود محدود شونده می باشد)

سوالات uveitis

۹۷- در یک بیمار با پان یووئیت که بر اساس معاینه چشمی و تاریخچه نمی توان به علت خاص رسید معمولاً چه

اقدامی توصیه می شود؟

الف (ICG , FA)

ب (OCT)

ج (AC paracentesis)

د (Syphilis serologies, CXR, ACE, PPD)

۹۸- در درمان اسکلریت کدام صحیح است؟

- الف (NSAIDS خوراکی درمان اولیه ی اسکلریت نکره است
 ب (تزریق ساب کونژکتیو کورتیکواستروئید در تمام انواع اسکلریت کنتراندیکه است
 ج (برای تقویت اسکلرای نازک می توان از پریوست اتوزن استفاده کرد
 د (درمان اولیه ی انتخابی برای اسکلریت ناشی از وگنر گرانولوماتوز infliximab است

۹۹- بیمار خانم ۳۵ ساله با کاهش دید چشم راست از چند روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه سلول +۲ در اتاق قدامی و ویتروس و لکه های سفید متعدد کوچک در فوندوس دیده می شود. در FA ضایعات ابتدا هیپرفلورسنت و در نهایت staining پیدا می کند. در ICG لکه های متعدد هیپوفلورسنت در تمام مراحل به تعداد بیشتر از آنچه در FA و معاینه دیده می شود مشهود است چه توصیه به بیمار می کنید؟

- الف (شروع کورتیکواستروئید و کموتراپی سیستمیک
 ب (Observation و بررسی بیشتر
 ج (شروع درمان ضد TB
 د (تزریق کورتیکواستروئید اطراف چشم راست

۱۰۰- از مایع اتاق قدامی برای بررسی چه مواردی نمی توان استفاده کرد؟

- الف (رنگ آمیزی Gram برای بررسی علل میکروبی
 ب (بررسی هیستولوژیک در صورت شک به لوسمی و لنفوم
 ج (بررسی هیستولوژیک از نظر سارکوئیدوز
 د (PCR برای بررسی از نظر ویروس هرپس یا توکسوپلاسموز

۱۰۱- کدامیک در مورد داروی متوترکسات صحیح است؟

- الف) به علت خطر هپاتوتوکسیسیته در کودکان نباید تجویز گردد
 ب) اثر Steroid sparing ندارد
 ج) تزریق داخل ویتره ۴۰۰ mg (میکروگرم) می تواند باعث کاهش ادم ماکولای ناشی از یووئیت گردد
 د) سیروز در بیش از ۱۰ درصد بیماران با تجویز طولانی مدت دیده شده است

۱۰۲- بیمار خانم ۳۰ ساله با درد شدید و قرمزی چشم چپ از شب قبل، مراجعه کرده است. در معاینه دید هر دو چشم ۱۰/۱۰- در لمس چشم دردناک است و اسکلرای نیمه راست چشم قرمز بنفش و ادماتوز است. سایر معاینات چشمی در حد طبیعی است. چه توصیفی در مورد بیماری وی نادرست خواهد بود؟

- الف) این بیماری خود محدود شونده است و نیاز به اقدام درمانی خاصی ندارد
 ب) ممکن است تغییرات ساختمانی غیر قابل برگشت در چشم ایجاد شود.
 ج) در ۴۰ درصد موارد ممکن است با یک بیماری سیستمیک همراهی داشته باشد
 د) نیاز به بررسی از نظر بیماری آرتریت روماتوئید و یا عمل عفونی دارند

۱۰۳- کدامیک از داروهای چشمی یا سیستمیک زیر ممکن است باعث ایجاد التهاب داخل چشمی شود؟

الف (Etanercept, Rifabutin)

ب (Cellcept, Biophosphorates)

ج (Isoniazid, Influenza vaccines)

د (Acyclovir, Latanoprost)

۱۰۴- بیمار آقای ۲۷ ساله با کاهش دید دو چشم از چند روز قبل مراجعه کرده است. دید چشم راست ۲mcf و چپ ۶mcf است. رسوبات قرینه ای درشت در هر دو چشم، سلول +۳ در اتاق قدامی راست و +۲ در چپ دارد. اسکارکونژ در چشم راست دیده می شود. سینشی خلفی ۲۷۰ درجه در هر دو چشم و سلول و بتره +۳ در راست و +۲ در چپ دارد. کدام یافته می تواند با پروگنوز بینایی ضعیف تر همراه باشد؟

الف (هیپوتونی و سینشی خلفی)

ب (سابقه ترومای چشمی و وجود آگزوداتیو RD)

ج (سابقه ویتراکتومی عمیق و وجود ندول های دالن فوکس)

د (سابقه جراحی چشم در ۳ ماه اخیر و رسوبات قرینه ای درشت)

۱۰۵- در مورد بیماری بهجت کدام مورد درست است؟

الف (تظاهرات چشمی در ۲۵ درصد از بیماران دیده می شود)

ب (در خانم ها تظاهرات چشمی شدیدتر و در بیش از ۸۰ درصد موارد دو طرفه است)

ج (در ۷۰ درصد موارد اولین تظاهر بیماری بهجت، یووئیت قدامی حاد است)

د (اسکلریت و ایمیون رینگ در قرینه می تواند یکی از تظاهرات چشمی باشد)

۱۰۶- کودک ۹ ساله با کاهش دید چشم راست ارجاع شده است. در معاینه دید چشم راست در حد یک متر شمارش انگشتان دست است. +۰.۵ سلول در اتاق قدامی، +۴ سلول در ویتروس دیده می شود. ته چشم دیده نمی شود. فشار چشم ۱۱ میلی متر جیوه است. RAPD منفی است. چه اقدام تشخیصی یا درمانی صحیح نخواهد بود؟

الف (درخواست تست الیزای سرم از نظر توکسوکاریازیس)

ب (سونوگرافی و CT-Scan چشم)

ج (درخواست آنتی بادی ضد توکسوپلاسموزیس خون)

د (تزریق کورتیکواستروئید اطراف چشم راست جهت کاهش التهاب، بهبود Red reflex و معاینه مجدد فوندوس)

سوالات Glaucoma

۱۰۷- خانم ۵۶ ساله هیپروپ دچار درد، تهوع، تاری دید ناگهانی در چشم راست گردیده است. در معاینه دید بیمار ۲mcf به همراه قرمزی و پر خونی عروق ملتحمه $IOP=45 \text{ mmhg}$ ، مردمک میدیلاته، اتاق قدامی کم عمق با cell & flare +۲ و ادم اپیتلیال قرینه در حد +۳ وجود دارد. کدامیک از جملات زیر در مورد بیمار فوق صحیح می باشد؟

الف (تشخیص بیماری بالینی بوده و با توجه به ادم قرینه گونیوسکپی ضروری نمی باشد)

ب (گونیوسکپی دینامیک در بیمار فوق با توجه به کم عمق بودن اتاق قدامی کنتراندیکه می باشد.)

ج (استفاده از پیلوکارپیت ۰.۴٪ برای شکستن بلوک پوپیلری حاد در بیمار فوق کمک کننده است)

د (در بیمار فوق نبایستی از آپراکلونیدین استفاده شود)

۱۰۸- فردی ۳۵ ساله با سابقه ترومای بلانت چشم و هایفمای منجر به بستری در ۶ ماه قبل مراجعه نموده است. IOP=۳۵ mmhg و در گونیوسکوپی زاویه پهن و قهوه ای رنگ می باشد و اسکالرال اسپور براق و سفید وسیعتر می باشد. کدام درمان را برای این بیمار پیشنهاد نمی کنید؟

الف (Aqueous suppressants)

ب (prostaglandin Analogs)

ج (SLT)

د (α_2 Adernergic Agonists)

۱۰۹- در مورد Nerve fiber layer hemorrhage کدامیک از گزینه های زیر ناصحیح است؟

الف (۱/۳ از بیماران مبتلا به گلوکوم ممکن است در زمانی از دوره بیماری دچار این خونریزیها شوند

ب (احتمال ایجاد disc hemorrhages به طور تیپیک در Normal tension glaucoma بیشتر است.

ج (برخی از بیماران ممکن است دچار اپیزودهای تکرار شونده از این خونریزیها شوند

د (به علت اینکه این خونریزی ها به طور تیپیک در طی چند هفته تا چند ماه Clear می شوند، نیازی به بررسی های بیشتر وجود ندارد

۱۱۰- احتمال وجود Anterior segment dysgenesis در کدامیک از وضعیتهای کرانیوفاسیال زیر بیشتر است؟

الف (Goldenhar syndrome)

ب (Fetal alcohol syndrome)

ج (Pierre Robin syndrome)

د (Treacher Collins syndrome)

۱۱۱- در مورد جراحی با لیزر تراپیکولوپلاستی همه موارد صحیح است بجز :

الف (لیزر تراپیکولوپلاستی باعث کاهش ۲۵٪-۲۰٪ می شود

ب (انجام LTP در Ongle recession کنتراندیکه است

ج (مهمترین عارضه LTP افزایش فشار چشمی گذرا می باشد.

د (میزان موفقیت ۱۰ ساله LTP حدود ۳۰٪ می باشد

۱۱۲- کدامیک از گزینه های زیر جزء علل ایجاد کننده گلوکوما در Tuberous sclerosis (Bourneville Syndrome) نمی باشد؟

الف (Retinal detachment)

ب (Vitreous hemorrhage)

ج (Puplliary block)

د (Anterior segment neovascularization)

۱۱۳- کدامیک از ریسک فاکتورهای ایجاد گلوکوم آفاکیک نمی باشد؟

- الف (جراحی کاتاراکت در سال اول زندگی
ب (عوارض بعد از عمل
ج (بقایای ماده کورتیکال در حین جراحی کاتاراکت
د (دیامتر قرنیه بالای ۱۳mm

۱۱۴- خانم ۴۱ ساله ای با افت دید ناگهانی دو طرفه از روز قبل که با درد چشمی و سردرد همراه است مراجعه نموده است. در معاینه اتاق قدامی کم عمق دو طرفه، ادم میکروسیستیک قرنیه و $IOP=43\text{mmhg}$ دو طرفه مشاهده می شود. نامبرده از ۲ هفته قبل به دلیل افسردگی و سردرد تحت درمان دارویی با توپیرامات بوده است. کدامیک از عبارات زیر در مورد نامبرده صحیح نیست؟

- الف (دو طرفه بودن بیماری به نفع پاسخ ایدیوسنکراتیک به داروی مصرفی بیمار می باشد
ب (قطع داروی مصرفی و احتمالاً توپیرامات برای درمان مشکل چشمی فوق کافی نیست و بایستی از داروهای کاهنده IOP نیز استفاده شود
ج (استفاده از سیکلپلژیک تاثیری در بیماری فوق ندارد
د (انجام PI دو طرفه در بیمار فوق اندیکاسیون ندارد

۱۱۵- کدامیک از جملات زیر در مورد سندرم ICE صحیح می باشد؟

- الف (سندرم chandler شایعترین واریان کلینیکی بیماری است
ب (شدت گلوکوم در سندرم Chandler از بقیه بیشتر است
ج (شدت گلوکوم و افزایش IOP با وسعت PAS در این بیماری در ارتباط می باشد
د (آنالوگ پروستاگلاندین ها در کاهش IOP این بیماران موثر نمی باشد

۱۱۶- اضافه کردن VCC (Variable corneal compensator) جهت افزایش کیفیت اطلاعات، مربوط به کدامیک از مدالیته های زیر است؟

- الف (Scanning Laser Polarimeter
ب (Confocal Scanning Laser Ophthalmoscope
ج (SD-OCT (Optical Coherency Tomography)
د (HRT (Heidelberg Retina Tomography)

سوالات Cataract

۱۱۷- بیماری که بعلت کاتارکت ۱۰ سال قبل تحت عمل فیکو بوده است بعلت ادم Circomferential محیط قرنیه مراجعه کرده است کدام جمله در مورد ایشان نادرست است؟

- الف (این عارضه بعد از جراحی فیکو شایع است
ب (درنهایت می تواند باعث ادم مرکزی قرنیه شود
ج (اتیولوژی آن ناشناخته است
د (ناحیه ادما تو با پیگمان قهوه ای و Punctate پوشیده شده است

۱۱۸- مرد ۶۵ ساله ای که سابقه هیپرتانسیون و مشکلات مجاری ادراری تحت درمان دارویی دارد، تحت جراحی کاتاراکت چشم چپ قرار می گیرد. حین جراحی شل بودن عنبیه و نیز متغیر بودن اندازه مردمک سبب دشوار شدن جراحی می شود. کدام عبارت در مورد این وضعیت نادرست می باشد؟

- الف (داروهای ضد فشار خون می توانند چنین حالتی ایجاد کنند
 ب (داروهایی که بیمار برای بیماری مجاری ادراری مصرف می کند از علل این وضعیت می باشند
 ج (این وضعیت به علت آسیب مستقیم داروها روی اسفنکتر ایریس ایجاد می شود
 د (حتی پس از قطع داروی مسبب، این وضعیت می تواند ادامه یابد.

۱۱۹- کدامیک جزو ریک فاکتورهای ابتلا به آندوفتالمیت بعد از جراحی کاتاراکت نمی باشد؟

- الف (استفاده از کورتیکو استروئید
 ب (دیابت
 ج (نشست زخم
 د (پارگی کپسول خلفی حین جراحی

۱۲۰- کدامیک از عوامل زیر موجب افزایش میزان PCO نمی شود؟

- الف (وجود Silicon oil در داخل چشم
 ب (وجود pseudo exfoliation
 ج (hydro fobic Acrylic IOL
 د (وجود تاریخچه Inflammation در چشم

۱۲۱- بیماری قبل از جراحی Lasik در هر دو چشم به توصیه جراح خود بیومتری شده و قدرت پاور عدسی آن در چشم راست ۲۲ و در چشم چپ ۲۲.۵ بوده است در حال حاضر ۱۰ سال بعد از جراحی اولیه بعلت کاتاراکت چشم راست مراجعه کرده است. اگر کراتومتری متوسط قرنیه در هر دو چشم ۴۴.۵ باشد و ریفراکشن اولیه ایشان ۳.۰۰- بوده و بعد از ۶ ماه ریفراکشن ایشان در حد ۰.۹- بوده است. IOL مناسب ایشان کدامست؟ (روش Feiz-mannis)

- الف) ۱۹
 ب) ۲۰
 ج) ۲۵
 د) ۲۰.۵۰

۱۲۲- برای یک فرد میوپ عینک به اشتباه ۲ دیوپتر Over correct شده است. Near point of accommodation این فرد وقتی عینک به چشم دارد ۲۵ سانتی متر است. در این فرد Amplitude of accommodation به چه میزان است؟

- الف) ۲d
 ب) ۴d
 ج) ۶d
 د) ۸d

۱۲۳- کدام جمله در مورد متد کنتاکت لنز درست است؟

- الف) فقط در بیمارانی که uncorrected VA حداقل ۲۰/۸۰ دارند قابل استفاده است.
 ب) فقط در بیمارانی که Best corrected VA حداقل ۲۰/۸۰ دارند قابل استفاده است
 ج) فقط در بیمارانی که uncorrected VA حداقل ۲۰/۵۰ دارند قابل استفاده است
 د) فقط در بیمارانی که Best corrected VA حداقل ۲۰/۵۰ دارند قابل استفاده است

۱۲۴- سرعت رشد سریع مشخصه کدامیک از انواع کاتارکت زیر است؟

- الف) Sunflower
 ب) Cortical
 ج) Nuclear
 د) Posterior Subcapsular

۱۲۵- جمله نادرست در مورد رابطه تغذیه و کاتارکت کدام است؟

- الف) تنها کاروتنوئید داخل لنز لوتئین و زی آکسانتین است.
 ب) مصرف اسفناج پخته بیش از دوبرار در هفته خطر کاتارکت را کاهش می دهد
 ج) مصرف ویتامین C و E و بتاکاروتنوئیدها در طی ۷ سال خطر پیشرفت کاتارکت را کاهش می دهند.
 د) افزایش مصرف ویتامین A تکمیلی در رژیم غذایی باعث افزایش شکستگی هیپ در خانم ها می شود

۱۲۶- کدامیک از موارد زیر جزو یافته های Peter anomaly نمی باشد؟

- الف) میکرواسفروفیکیا
 ب) کولوبوم اولیه لنز
 ج) چسبندگی بین لنز و قرنیه
 د) کاتاراکت کواتیکال

۱۲۷- کدام عبارت در مورد تغییرات وابسته به سن کریستالین لنز صحیح است؟

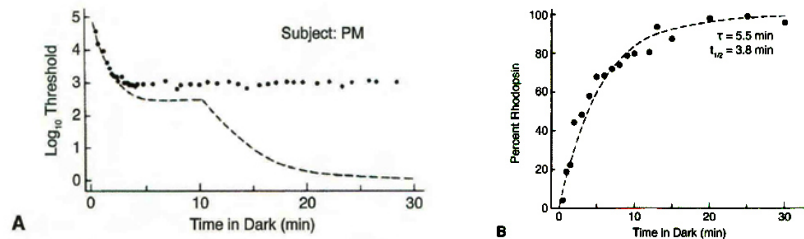
- الف) با افزایش سن، پروتئینهای بزرگ به پروتئینهای کوچک تر خرد می شوند
 ب) علیرغم افزایش قابل توجه پروتئینهای نامحلول در آب با افزایش سن، لنز می تواند شفاف باشد
 ج) در کاتاراکت Brunescant، تا ۹۰٪ پروتئینها به علت افزایش سن محلول در آب می شوند.
 د) با افزایش سن میزان گلوکوتاتیون دی سولفید نسبت به گلوکوتاتیون احیا شده کمتر می شود.

۱۲۸- بیشترین میزان سنتز DNA در کدام قسمت کریستالین لنز دیده می شود؟

- الف) Anterior pole
 ب) Posterior pole
 ج) Ring around anterior lens
 د) Equator

سوالات Retin

۱۲۹- کودک ۱۰ ساله را به علت اختلال دید در شب به کلینیک آورده اند. در معاینه فوندرنس نرمال است. دید اصلاح شده با عینک ۳.۰۰- برابر ۲۰/۲۰ است Fundus reflectometry و Dark Adaptometry در زیر آورده شده است. کودک در معاینه نیستاگموس دارد. کدام گزینه در مورد بیمار فوق نادرست است؟

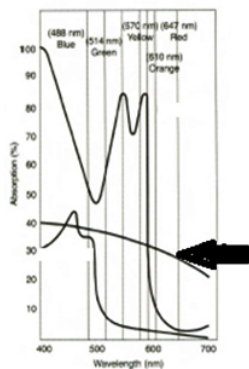


- (الف) در Fundus reflectometry میزان رفرکسیون ردوپسین نرمال است
 (ب) در Dark Adaptometry فاقد آدپتاسیون سلول Rod است.
 (ج) Dark Adaptometry بطور تیبیک پایین تر از نرمال است
 (د) در صورت انجام یک ERG ممکن است negative type ERG مشاهده می شود.

۱۳۰- بیمار آقای ۳۰ ساله ای که در مرکز نگهداری معلولین ذهنی بهزیستی نگهداری می شود به درمانگاه آورده شده است. در معاینه چشم راست دکلمان رتین در قسمت سوپریور به اندازه ۳ ساعت و یک هول آتروفیک در ساعت ۱ مشاهده می شود. از کدام یک از روشهای زیر نمی توان بعنوان مدالیته درمانی برای بیمار فوق استفاده کرد؟

- (الف) Pneumatic Retinopexis
 (ب) segmental sclera Buckling
 (ج) Deep vitrectomy
 (د) circumferntial sclera Buckling

۱۳۱- در نمودار مقابل منحنی که با علامت مشخص شده مربوط به کدام ماده است؟



- (الف) ملانین
 (ب) گزانتوفیل
 (ج) هموگلوبین
 (د) زی گزانتین

۱۳۲- کدام گزینه در مورد Break, Tear درست است؟

- الف (دیفکت تمام ضخامت در رتین حساسه را Tear می نامند
 ب (بعضی از بریک ها در زمینه آتروفی لایه های داخلی رتین ایجاد می شود
 ج (دیالیز dialysis ناشی از تروما در غالب موارد در کنار قدامی vitreous base قرار دارد
 د (اگر PVD همراه خونریزی ویتره باشد در ۱۵% موارد احتمال Break است.

۱۳۳- بیمار ۶۰ ساله ای با شکایت متامورفوسپی و کاهش دید چشم راست از یکسال پیش مراجعه کرده است. در معاینه دید چشم راست برابر ۵/۱۰ می باشد. در OCT بعمل آمده لایه هیپرفلکتیو در سطح رتین در ناحیه ماکولا مشاهده می شود. مناسبترین درمان:

- الف (ویتراکتومی عمیق + برداشتن غشاء اپی ریتنل
 ب (تزریق آواستین داخل ویتره و در صورت عدم پاسخ درمانی اقدام جراحی
 ج (تحت نظر قرار دادن بیمار با توجه به VA مناسب
 د (درمان با پردنیزولون موضعی و در صورت عدم پاسخ درمانی مناسب اقدام جراحی

۱۳۴- کدام گزینه در مورد Fundus autofluorescence در بیماری CSCR نادرست است؟

- الف (فوندوس اتوفلورسانس ، هیپراتوفلورسانس را در ناحیه لیک فوکل RPE که در آنژیوگرافی مشخص شده نشان دهد
 ب (اتوفلورسانس ماکولار تیره تر با دید ضعیف تر همراه است
 ج (فوندوس اتوفلورسانس مواد هیپراتوفلورسانس را در سطح خارجی رتین برآمده نشان می دهد
 د (الگوی اتوفلورسانس مرکز ماکولا با الگوی اختلال RPE مرتبط است

۱۳۵- در لایه های مختلف رتین، نور بلافاصله بعد از عبور External limiting membrane از کدام لایه عبور می کند؟

- الف (inner nuclear layer
 ب (outer plexiform layer
 ج (inner/ outer segment
 د (outer nuclear layer

۱۳۶- Gold standard برای تشخیص CNV :

- الف (معاینه کلینیکی
 ب (F. A
 ج (ICG
 د (OCT

۱۳۷- ظاهر کلینیکی Ocular ischemic syndrome شبیه کدام یک از انسدادهای عروقی زیر است؟

- الف (CRAO
 ب (CRVO
 ج (Acute ophthalmic Artery obstruction
 د (Acute carotid Artery obstruction

۱۳۸- در مورد Albinoidism کدام گزینه نادرست است؟

- الف (فوندوس هیپوپپیگمانته، ترانس ایلومیناسیون ایریس از علائم بیماری است.
 ب (VA ممکن است نرمال باشد و نیستاگموس وجود ندارد
 ج (فوره آ هیپوپلاستیک بوده و رفلکس ماکولا کاهش یافته است
 د (فتوفوبی از علائم بیماری است

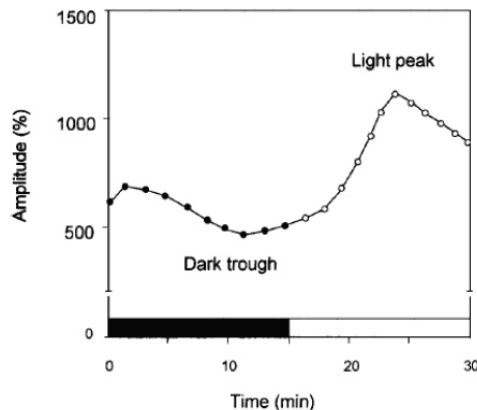
۱۳۹- برای نوزادی با وزن تولد ۱۰۰۰ gr اولین معاینه افتالوژیک برای تشخیص ROP :

- الف (موقع تولد
 ب (۲ هفته بعد از تولد
 ج (۴ هفته بعد از تولد
 د (۸ هفته بعد از تولد

۱۴۰- طبق مطالعه (۲-RE AD) the Ranibizumab for Edema of the macula in Diabetes کدام گزینه نادرست است؟

- الف (نتایج درمان در Ranibizumab در ۶ ماه به تنهایی بهتر از درمان لیزری به تنهایی است
 ب (نتایج درمان در Ranibizumab و لیزر در ۶ ماه بهتر از درمان لیزری به تنهایی است
 ج (تا ۲ سال میانگین VA در گروه درمان شده با Ranibizumab بهتر از درمان لیزری و درمان لیزری با Ranibizumab است
 د (در دو سال کاهش ضخامت ماکولا در گروه درمان شده با Ranibizumab بیشتر از گروه درمان شده با لیزر و درمان لیزر و Ranibizumab می باشد

۱۴۱- در نمودار EGO مقابل Arden ratio به کدام عدد نزدیک تر است؟



- الف (۱/۲
 ب (۱
 ج (۳/۲
 د (۲

۱۴۲- در معاینه شبکیه بیماری کشیدگی ماکولا به سمت تمپورال (Droging macula) وجود دارد. کدام یک از موارد

زیر صحیح نمی باشد؟

- الف (این بیمار ممکن است دچار familial Exudative vitreoretinopathy باشد
 ب (در شکل ظاهری بیمار غالباً نمای Esotropic به نظر می رسد
 ج (ممکن است در بیمارانی با ROP چنین نمایی دیده شود
 د (احتمال Tractional retinal detachment در این بیمار وجود دارد.

۱۴۲- کدام گزینه درباره traumatic mocular hole نادرست است؟

- الف (ماکولار هول ممکن است بلافاصله بعد از ترومای بلانت اتفاق افتد
 ب (ماکولار هول ناشی از تروما ممکن است خودبخود بسته شود
 ج (ماکولار هول ناشی از تروما با ویتراکتومی عمیق و تزریق گاز بطور موفقیت آمیز قابل درمان است
 د (پروگنوز بهبود دید در تروماتیک ماکولار هول بهتر از ریدیوپاتیک ماکولار هول است

سوالات Refractive Surgury**۱۴۴- کدامیک از گزینه های زیر در مورد Intracorneal ring segments نادرست می باشد؟**

- الف) در موارد استفاده از Intacs، در صورت لزوم خارج کردن رینگها باعث عوارض جانبی (دوبینی، فتوفوبی و ...) تا ۱۵ درصد از بیماران ممکن است بدتر شدن سمپتومها و یا ایجاد سمپتومهای جدید را گزارش نمایند.
 ب (ترکیب Intacs با CXL برای تقویت قدرت قرنیه مورد استفاده قرار می گیرد ولی فاقد FDA Approval است.
 ج (در موارد استفاده از Intacs جهت اصلاح residual myopia به دنبال لیزیک، یک nomogram- adjustmest برای کاهش خطر overcorrection ضروری می باشد
 د (در صورتیکه ناحیه steep قرنیه در پریفرال باشد (شبهه به PMD) استفاده از دو segment به جای segment ارجحتر می باشد.

- ۱۴۵- بیماری ۲۵ ساله بعد از جراحی رفراکتیو دچار کاهش دید پیشرونده در چشم راست شده است در بررسی پرونده قبل از عمل عیب انکساری بیمار ۹۰×۱۰۰-۷.۰۰- بوده و ضخامت قرنیه در حدود ۵۱۰ میکرون بوده است و در توپوگرافی درخواستی برای بیمار steepening در ناحیه مرکزی قرنیه مشاهده می شود. درمان اولیه این بیماری کدام گزینه زیر می باشد؟**

- الف (لنزهای Rigid gas- permeable
 ب (لنزهای hybrid
 ج (intrastromal ring segment
 د (cross linking

۱۴۶- در مورد surface ablation همه گزینه های زیر صحیح است بجز :

- الف (برای شل نمودن اپی تلیوم الکل ۲۰٪ در حدود ۲۰ تا ۴۵ ثانیه استفاده می شود
 ب (خشک شدن بیش از حد تروما باعث overcorrection با لیزر اگزایمر می شود
 ج (محل درمان لیزر بهتر است بطور مداوم با مایع BSS مرطوب شود.
 د (در این عمل لایه بومن قرنیه هم تحت لیزر اگزایمر در حین اصلاح می گیرد

۱۴۷- بیماری ۲۰ ساله بدنبال جراحی رفرکتیو از حدود ۹ ماه قبل دچار glare, halo شده که در حین رانندگی در شب تشدید می شود حداکثر دید چشم راست با اصلاح ۹/۱۰ و چشم چپ ۸/۱۰ می باشد. همه گزینه های زیر در مورد درمان بیمار فوق صحیح است بجز :

- الف (Topography- guided لیزر یکی از درمان ها می باشد
- ب (اصلاح عیب انکساری باعث بهبودی علایم فوق می شود
- ج (برای بهبودی احتمالی می توان تا یکسال صبر نمود
- د (PTK یا کراتکتومی سطحی یکی از درمانها می باشد.

۱۴۸- بیماری ۲ ماه بعد از جراحی surface ablation دچار فشار داخل چشمی در حدود ۴۰ میلی متر جیوه در چشم راست شده است. در پرمتری انجام شده بیمار دچار defect جنرالیزه در چشم فوق می باشد. کدام یک از گزینه های زیر در مورد این بیمار صحیح می باشد؟

- الف (بهترین وسیله جهت اندازه گیری IOP در این بیماران تونومتر اپلاناسیون می باشد
- ب (معمولاً میزان افزایش IOP بعد از جراحی Lasik بیشتر از surface ablation می باشد
- ج (وجود defect جنرالیزه نشانگر تغییرات گلوکوماتوز بوده و درمان آنتی گلوکوم شروع می شود
- د (بعد از قطع کورتیکواستروئید معمولاً IOP به حد نرمال برمی گردد

۱۴۹- کدامیک از گزینه های زیر در مورد excimer laser ablation نادرست می باشد؟

- الف (پس از higher order aberration, standars hyperopic laser vision correction به سمت مقادیر مثبت تر افزایش نشان می دهند.
- ب (Spherical aberration ممکن است باعث افزایش Depth of field شود
- ج (در بیمارانی که تحت decentered laser ablation قرار گرفته اند higher order aberration به صورت coma شایع می باشد
- د (درجه asphericity (Q) در قرینه های Prolate کمتر از صفر می باشد.

۱۵۰- گزینه صحیح را در مورد روشهای مختلف جراحی رفرکتیو مشخص نمایید:

- الف) انسیزیونهای رادیال قرنیه منجر به flattening در مریدین مربوط به انسیزیون و Steepening در مریدین ۹۰ درجه نسبت به آن می شوند.
- ب) انسیزیونهای مشابه در افراد جوان تر نسبت به افراد مسن تر effect بیشتری دارد
- ج (در روش SMILE (Small- incision lenticule extraction) ، تغییر در شعاع انحناء قرنیه با استفاده از لیزر فمتوسکند و بدون نیاز به excimer laser ablation صورت می گیرد
- د (شکل oblate در قرنیه سبب کاهش در میزان spherical aberration می شود

«موفق باشید»