

۱- بیمار مرد ۵۷ ساله بعلت تومور وسیع بوکال تحت عمل جراحی قرار خواهد گرفت و جهت ترمیم دفکت ناحیه نیاز به فلپ میوکوتانئوس پکتورالیس ماژور دارد . ضمناً " روزی یک پاکت سیگار مصرف می کند چه اقدام قبل از انجام جراحی توصیه می کنید؟

- الف ) قطع کشیدن سیگار به مدت ۲ هفته قبل از جراحی
- ب ) قطع کشیدن سیگار به مدت ۲ ماه قبل از جراحی
- ج ) قطع کشیدن سیگار به مدت ۱ ماه قبل از جراحی
- د ) کشیدن سیگار در نتیجه عمل جراحی تاثیری ندارد.

۲- کودک ۹ ماهه به کیست آبی رنگ در ناحیه ریج آلؤلئی ماگزایلا مجاور دندان شیری مراجعه نموده است . نظر شما کدام است؟

- الف ) کیست dentigerous است
- ب ) کیست پارادنتال است.
- ج ) احتمالاً" تبدیل شدن به نئوپلاسم حقیقی هست .
- د ) تقریباً" همیشه بدون دخالت جراحی کیست از بین می رود.

۳- شیر خوار ۴ ماهه با استریدور دمی مراجعه نموده است. در فلورسکوپی در دم گشاد شدگی هیپوفارنکس با کلاپس چین آری اپی گلوٹیک و اپی گلوٹ و همچنین باریک شدگی پارادوکسیکال ساب گلوٹیک مشاهده میشود . تشخیص شما کدام است ؟

- الف ) وب حنجره
- ب ) لارنگومالاسی
- ج ) تنگی حنجره
- د ) کیست حنجره

۴- بیمار مرد ۳۶ ساله با ترومای نافذ گردن مراجعه کرده که مشکوک به پرفوراسیون مری می باشد . در بلع گاستروگرافین منفی بوده ولی باز شک به پرفوراسیون است. در دومین اقدام جهت بررسی پرفوراسیون وی کدام روش را انتخاب می کنید؟

- الف ) ازوفاگوسکوپی فلکسیبل
- ب ) ازوفاگوسکوپی رژیید
- ج ) باریم سوالو
- د ) اکسپلوراسیون

۵- خانم ۳۲ ساله با فلج عصب فاسیال مراجعه نموده است . در کدام موارد زیر از Imaging استفاده نمی کنید؟

- الف ) فلج راجعه در طرف کنترالاترال
- ب ) عدم برگشت فونکسیون بعد از ۶ ماه
- ج ) فلج عصب فاسیال پیشرونده
- د ) ضعف عصب فاسیال با Twitching

۶- بیمار خانم ۳۰ ساله با کاهش شنوایی هدایتی و رفلکس آکوستیک مثبت مراجعه نموده است . تشخیص شما چیست ؟

- الف ) فیکساسیون کامل مالتوس
- ب ) فیکساسیون کامل سندانی
- ج ) فیکساسیون کامل رکابی
- د ) سندرم کانال نیم دایره ای فوقانی

۷- خانم ۴۵ ساله بعد از یک هفته ، بدنبال سرما خوردگی دچار عدم حس بویایی شده است در معاینه و CTS انجام شده داخل بینی نرمال است . توصیه درمانی شما کدام است؟

- الف ) تجویز Zinc
- ب ) تجویز ویتامین A
- ج ) تجویز آمینوفیلین
- د ) استراحت مطلق در منزل بمدت یک هفته

۸- بیمار مرد ۳۸ ساله تحت عمل جراحی FESS قرار گرفته است . در پایان عمل جراحی در بررسی کورنه ها ، کورنه میانی Floppy است . اقدام شما چیست ؟

- الف ) اقدام خاصی نیاز نیست .
- ب ) آمپوتاسیون کورنه
- ج ) تثبیت کورنه به سپتوم با اسکار کنترل شده
- د ) سوچور کورنه به سپتوم با نخ غیر قابل جذب

۹- بیمار خانم ۳۷ ساله با اختلال صوتی مراجعه کرده که مشکوک به دیسفونی اسپاسمودیک است . از کدام مودالیته تشخیصی استفاده می کنید؟

- الف ) لارنگوسکوپی با آینه
- ب ) آندوسکوپی فلکسبیل
- ج ) آندوسکوپی رژید
- د ) لارنگوسکوپی مستقیم تحت بی هوشی

۱۰- بیمار خانم ۴۲ ساله با آسپیراسیون مزمن مراجعه نموده که احتمال برگشت فونکسیون عصب راجعه است . کدام اقدام جراحی را توصیه می کنید؟

- الف ) Glottic closure
- ب ) لارنژکتومی Narrow-field
- ج ) تراکتو ازوفازئال Diversion
- د ) کریکوئیدکتومی ساب پریکندریال

۱۱- بیمار خانم ۳۴ ساله بلافاصله بدنبال عمل جراحی گوش دچار فلج عصب فاسیال غیر قابل انتظار شده است که علی رغم برداشتن پانسمان و تامپون مجرای ، فلج فاسیال ادامه داشته است . توصیه شما کدام است؟  
الف ( عصب حتما" قطع شده و باید گرافت شود .  
ب ( عصب قطع نشده و نیاز به اقدام جراحی نیست .  
ج ( عصب باید بوسیله جراح مجرب دیگر اکسپلور شده و پیوند شود.  
د ( عصب باید بوسیله جراح اول اکسپلور شده و دکمپرس شود.

۱۲- بیمار مرد ۴۵ ساله با درد و وزیکول در لاله گوش ، سرگیجه ، SNHL و فلج عصب فاسیال مراجعه نموده است. اقدام شما چیست؟

- الف ( استراحت در منزل و درمان کنسرواتیو
- ب ( واکسن واریسلا
- ج ( آسیکلویر ۲۰۰ میلی گرم سه بار در روز ب مدت یک هفته
- د ( آسیکلویر ۸۰۰ میلی گرم پنج بار در روز + پردنیزولون ب مدت یک هفته

۱۳- پسر بچه ای با دیسفونکسیون ولو فارنژیال مراجعه کرده که در ویدئو فلوروسکوپی گفتاری gap کوچک در خط وسط در خلف دارد. جهت تقویت دیواره خلفی کدام روش را پیشنهاد می کنید؟

- الف ( تزریق تفلون
- ب ( فلپ فارنژیال خلفی rolled
- ج ( تزریق چربی
- د ( تزریق ماده آسلولار درمال میکرونایزد

۱۴- دختر بچه ۵ ساله با یک سینوس در دورسوم بینی مشکوک به نازال درموئید مراجعه نموده است . کدام مودالیته تشخیصی را جهت بررسی بیشتر توصیه می کنید؟

- الف ( MRI
- ب ( CTS
- ج ( CTS با کنتراست
- د ( سونوگرافی

۱۵- بچه ۲۰ روزه با تشخیص آبسه رتروفارنژیال مراجعه نموده است . بعد از درناژ آبسه جهت پوشش میکروبی کدام آنتی بیوتیک را تجویز می کنید؟

- الف ( کلیندامایسین
- ب ( جنتامایسین
- ج ( کو - آموکسی سیلین
- د ( پنی سیلین

۱۶- کدام گزینه در مورد نورالژی تری ژمینال صحیح است؟

- الف ( بیشتر در مردان دیده می شود.
- ب ( بیشتر در دهه چهارم زندگی رخ می دهد
- ج ( درد معمولاً بیش از ۳ دقیقه طول می کشد.
- د ( کاربامازپین خط اول درمان است.

۱۷- در درمان روتین فارنژیت ناشی از استرپتوکوک پیوژن بتاهمولیتیک گروه A در بالغین کدام گزینه را پیشنهاد نمی کنید؟

- الف ( پنی سیلین
- ب ( پنی سیلین بنزاتین تک دوز
- ج ( سفالکسین
- د ( آموکسی سیلین خوراکی

۱۸- دفورمیتی گوش تلفنی چیست ؟

- الف ( دفورمیتی مادرزادی لاله گوش است.
- ب ( عارضه ماستوئیدکتومی است
- ج ( در آنومالی تری چرکولین دیده می شود.
- د ( عارضه اتوپلاستی است.

۱۹- بیمار خانم ۳۶ ساله با رنیت آلرژیک مقاوم مراجعه نموده است. کدام رژیم درمانی را توصیه می کنید؟

- الف ( لکوترین + آنتی هیستامین
- ب ( آنتی هیستامین
- ج ( لکوترین
- د ( کرومولین سدیم

۲۰- در کدام گزینه EMG کاربرد ندارد؟

- الف ( ارزیابی تمامیت عصب لارنژیال
- ب ( دیسفونی فانکشینال
- ج ( در تزریق توکسین بوتولینیوم در درمان اسپاسمودیک دیسفونیا
- د ( بررسی سیر بهبودی عصب لارنژیال آسیب دیده

۲۱- کودک ۶ ساله ای بعلت گلو درد ، آبریزش از دهان و تب مراجعه و پس از شرح حال احتمال اپی گلویت حاد داده شده است . وضعیت تنفسی کودک اجازه رادیوگرافی لاترال گردن را می دهد . وجود کدام علامت در رادیوگرافی اپی گلویت حاد را از سایر بیماریهای اپی گلویت متمایز می کند؟

- الف ( تورم اپی گلویت
- ب ( Thumb sign
- ج ( ضخیم شدگی چین آری اپی گلویتیک
- د ( دیستانسیون هیپوفارنکس

۲۲- حساس ترین تست رادیولوژیکی برای ارزیابی بیماری متاستاتیک در غدد لنفاوی گردنی کدام تست میباشد؟

الف ( CT )

ب ( MRI )

ج ( PET )

د ( PET/CT )

۲۳- بیماری بعلت ضایعه کام نرم در یکطرف مراجعه و در بیوپسی SCC گزارش شده است. اندازه ضایعه ۱.۵ cm بوده و تحت رزکسیون کام نرم قرار می گیرد و کمتر از نصف کام نرم برداشته می شود. در طرف مقابل کام نرم و نیز زبان کوچک نیز باقی می ماند. برای ترمیم نقص حاصل از جراحی کدام روش را ترجیح می دهید؟

الف ( Primary closure )

ب ( پروتزر Obturator )

ج ( SCARFE Flap )

د ( Uvulopalatal flap )

۲۴- کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیونی برای انجام کریکوتیروتومی در کنترل راه هوایی محسوب نمی شود؟

الف ( سن کمتر از ده سال )

ب ( هماتوم گردنی پیشرونده )

ج ( ترومای شدید گردن )

د ( تومور حنجره )

۲۵- کدامیک از داروهای زیر را نبایستی به تنهایی در درمان داروئی موارد آپنه خواب انسدادی ( OSA ) به کار برد؟

الف ( Intranasal fluticasone )

ب ( Moda Finil )

ج ( Monte lukast )

د ( Oxymethazoline )

۲۶- خانم ۵۸ ساله با زخم مزمن در پوست بینی مراجعه و پس از تشخیص بازال سل کارسینوم تحت اکسیژون ضایعه با حاشیه کافی قرار می گیرد. پس از رزکسیون ضایعه دفکت پوستی به ابعاد ۳×۲/۵ سانتی متر در ناحیه باقی می ماند برای ترمیم این دفکت پوستی از کدام فلاپ استفاده می کنید؟

الف ( Bilobed flap )

ب ( Melolabial flap )

ج ( Forhead flap )

د ( Transposition flap )

۲۷- در تشخیص افتراقی تومورهای خوش خیم سینونزال یکی از معیارها محل گرفتاری تومور است. گرفتاری حفره پتریگوپالاتین در کدامیک از ضایعات زیر بیشتر از بقیه می باشد؟

الف ( همانژیوم کاپیلری لوبولر

ب ( شوانوما

ج ( همانژیوپری ستیوما

د ( آنژیوفیبروم

۲۸- بیماری بعلت درد ناحیه پیشانی مراجعه نموده ، کیفیت درد از نوع Tension بوده و در ارزیابی رادیوگرافیکی بعمل آمده سینوزیت فرونتال گزارش شده است. این بیمار چندین بار با این تابلو به پزشک مراجعه و تحت درمان آنتی بیوتیکی طولانی مدت قرار گرفته است. اقدام بعدی مناسب کدام است؟

الف ( اتموئید کتومی قدامی پارسیل + دادن آنتی بیوتیک

ب ( ابلیتراسیون سینوس فرونتال با چربی

ج ( ترفیناسیون سینوس از کف آن

د ( باز کردن فرونتال رسس با آندوسکوپ

۲۹- خانم ۳۵ ساله ای با شکایت سرفه و تنگی نفس تحت بررسی قرار می گیرد. در معاینه استریدور داشته و در لارنگوسکوپی تنگی در ناحیه ساب گلوت دیده می شود. سابقه درمان آسم را ذکر می کند و در آزمایشات بعمل آمده تست ANCA مثبت است. مناسبترین راه برای کنترل تنگی ساب گلوت در این بیمار کدام است؟

الف ( اصلاح تنگی به کمک CO<sub>2</sub> لیزر

ب ( انجام تراکتوستومی و گذاشتن stent

ج ( رزکسیون محل تنگی و آناستوموز آن

د ( دیلاتاسیون محل تنگی و تزریق استروئید داخل ضایعه

۳۰- فلج طناب صوتی بدنبال کدامیک از موارد زیر پروگنوز بدتری برای بهبودی خودبخودی دارد ؟

الف ( ترومای بلانت به گردن

ب ( فلج از نوع ایدیوپاتیک

ج ( آنوریسم آئورت توراسیک

د ( انتوباسیون اندوتراکئال

۳۱- خانم ۵۰ ساله ای با سوزش دهان مراجعه کرده است. در معاینه ضایعاتی در مخاط بوکال ، لته و زبان داشته که تحت بیوپسی قرار می گیرد و بر اساس یافته های بالینی و بیوپسی لیکن پلان تشخیص داده می شود. در صورت وجود کدام نوع از این بیماری بایستی ارزیابی های مجدد بصورت سریال از نظر احتمال ترانسفورماسیون بدخیمی صورت گیرد؟

الف ( نوع Plaque like

ب ( نوع Erosive

ج ( نوع Atrophic

د ( نوع Reticular

۳۲- در مورد آدنوم پلئومورفیک حفره دهان تمامی گزینه های زیر صحیح می باشد بجز یک مورد آنرا مشخص کنید.

- الف ( درمان آن با دیسکسیون بلانت و Sharp است
- ب ( شایعترین محل آن کام سخت می باشد.
- ج ( بعلت نداشتن کپسول عود بعد عمل بالا می باشد.
- د ( لیزر با CO<sub>2</sub> نیز در درمان موثر است.

۳۳- شایعترین ارگانیزم در سیال آدنیت دوره نوزادی کدام است؟

- الف ( استافیلوکوک اورئوس
- ب ( پسودومونای آئروژینوزا
- ج ( E Coli
- د ( موراکسلا کاتارالیس

۳۴- در مونیتورینگ اتوتوکسیته کدام یک از داروهای زیر ادیوگرام نهایی بایستی چند هفته بعد از ختم درمان صورت گیرد تا کاهش شنوایی تاخیری ناشی از دارو مشخص شود؟

- الف ( دفروکسامین
- ب ( آمیکاسین
- ج ( سیس پلاتین
- د ( کلروکین

۳۵- در مطالعه کارآزمایی بالین (Randomized) نشان داده شده که یکی از ترکیبات زیر در درمان اوتیت اکسترن حاد موثر تر از محلول گوشی Cortisporin (نئوماسین + پلی میکین + هیدروکورتیزون) می باشد آنرا مشخص کنید.

- الف ( Ofloxacin
- ب ( Ciprofloxacin+ Dexamethasone
- ج ( Tobramycin+ Dexamthasone
- د ( Gentamicin

۳۶- کدامیک از استخوانهای زیر در کودکان نسبت به بروز اختلالات رشد در نتیجه تروما مقاوم تر از بقیه میباشد؟

- الف ( ماگزیلا
- ب ( بینی
- ج ( کمپلکس نازواتموئید
- د ( مندیبول

۳۷- بیماری بعلت وزوز گوش و کاهش شنوایی یکطرفه تحت بررسی قرار می گیرد. در ادیومتری بعمل آمده کاهش شنوایی حسی و عصبی و SDS پایین (۵۰٪) وجود دارد. برای بیمار ضایعه نورولوژیک مطرح بوده و ABR در خواست می شود. بررسی Interpeak latency کدامیک از امواج ABR در تشخیص این ضایعه استاندارد طلائی محسوب میشود؟

الف ( I-V )

ب ( I-III )

ج ( II-V )

د ( II-III )

۳۸- کدامیک از مراکز شنوایی زیر در خصوص شنوایی در محیط پر سر و صدا (Noise) نقش مهمی ایفا می کند؟

الف ( Superior olivary complex )

ب ( Lateral Lemniscus )

ج ( Inferior colliculus )

د ( Medial geniculate body )

۳۹- کدام یک از گزینه های زیر برای انجام TLM (Transoral laser Microsurgery) در کانسره های حنجره

کنتراندیکاسیون مطلق محسوب نمی شود؟

الف ( طناب صوتی Fixed )

ب ( درگیری تیروئید )

ج ( درگیری مری )

د ( عدم توانایی در expose )

۴۰- بیماری را که مبتلا به کانسر حفره دهان می باشد تحت جراحی محل اولیه با دیسکسیون گردن و بدنبال آن رادیوتراپی قرار می دهید وجود کدام یک از موارد زیر خطر عود Locoregional را بیشتر افزایش می دهد؟

الف ( وجود مارژین مثبت در محل اولیه تومور )

ب ( وجود Perineural invasion )

ج ( وجود بیش از ۲ لنف نود در نمونه گردن )

د ( وجود گسترش Extracapsular در نودهای گردنی )

۴۱- بیماری بدلیل کانسر نازونادفکس کاندید رادیوتراپی است، لنف نود متاستاتیک در گردن ندارد کدام گزینه در

مورد رادیوتراپی گردن این بیمار صحیح می باشد؟

الف ( رادیوتراپی Level II-V در سمت تومور و Level II-IV در سمت مقابل + لنف نودهای رتروفارنژیال )

ب ( رادیوتراپی Level II-V به صورت دو طرفه + لنف نودهای رتروفارنژیال )

ج ( رادیوتراپی Level II-V دو طرفه + لنف نودهای رتروفارنژیال )

د ( رادیوتراپی Level II-V در سمت تومور + لنف نودهای رتروفارنژیال + Level V سمت مقابل )



۴۲- کدام یک از گزینه های زیر از اندیکاسیونهای جراحی در هیپرپاراتیروئیدیسم اولیه محسوب نمی شود؟

- الف ( افت میزان کلیرانس کراتینین بیش از ۳۰٪ نرمال
- ب ( کلسیم ادرار ۲۴ ساعته بیش از ۴۰۰mg/dl
- ج ( سن زیر ۶۰ سال
- د ( میزان کلسیم سرم بیش از ۱ mg/dl بالاتر از آستانه نرمال

۴۳- در مورد درگیری غدد بزاقی با مایکوباکتریوم توبرکلوزیس کدام گزینه نادرست است؟

- الف ( Chest X-ray اغلب منفی است .
- ب ( درگیری غدد ساب مندیبول اغلب بدنبال بیماری سیستمیک دیده می شود.
- ج ( درمان اصلی جراحی است
- د ( در موارد بیماری لوکالیزه اغلب غده پارتوئید درگیر است.

۴۴- روش تصویر برداری انتخابی برای سیالو لیتیاژیس کدام گزینه است؟

- الف ( Oclusal view
- ب ( سی تی اسکن
- ج ( Digital / subtraction / sialography
- د ( سیالوگرافی

۴۵- کدام یک از گزینه های زیر در grading کانسره های اوروفارنکس ، تومور را در ۴ grade قرار می دهد؟

- الف ( وجود ۴-۵ میتوز در high power field
- ب ( عدم وجود Lymphoplasmocytic infiltration
- ج ( Highly Keratinization در تومور
- د ( حاشیه های تومور حالت Pushing داشته باشد.

۴۶- بیماری که مبتلا به S.C.C نازوفارنکس است تحت سونوگرافی گردن قرار می گیرد کدام گزینه کمتر به نفع

متاستاتیک بودن لنف نودهای گردنی است؟

- الف ( وجود echogenic hilum
- ب ( وجود جزء Cystic
- ج ( Round shape
- د ( وجود حاشیه های نامنظم

۴۷- مفید ترین روش تصویر برداری در بیماری که تومور کاروتید بادی دارد کدام است؟

- الف ( سی تی آنژیوگرافی
- ب ( آنژیوگرافی مرسوم
- ج ( سونوگرافی داپلر
- د ( MRI با گادولینوم

۴۸- بیماری را بدلیل وجود کلسنتاتوم بدنبال COM تحت ماستوئیدکتومی قرار می دهید کدام یک از گزینه های زیر اندیکاسیونی برای انجام ماستوئیدکتومی Canal wall down نمی باشد؟

الف ( گوش مورد عمل تنها گوش شنوا باشد .  
ب ( اگر فیستول در HSCC وجود داشته باشد.  
ج ( اگر سینوس سیگموئید Anteriorly positional باشد.  
د ( گسترش وسیع کلسنتاتوم به ناحیه Post. mesotympanic وجود داشته باشد.

۴۹- بیماری با گرفتگی بینی مراجعه کرده است . در معاینه مخاط بینی را خشک و شکننده می بینید هم چنین ندول های زیر مخاطی زردرنگ وجود دارند در سی تی اسکن انجام شده از این بیمار انتظار وجود کدام یافته را ندارید؟

- الف ( وجود مناطق استئوپروز  
ب ( از بین رفتن Suture lines  
ج ( کدروت سینوسهای پارانازال  
د ( وجود واکنش پریوستی

۵۰- کدام یک از عناصر آناتومیک زیر از Inferior. Orbital fissure عبور می کند؟

- الف ( Superior orbital vein  
ب ( Inferior orbital vein  
ج ( Lacrimal nerve  
د ( maxillary nerve

۵۱- بیماری با اپیستاکسی های مکرر مراجعه می کند در معاینه تانژکتازی های مخاطی مشاهده می شود. کدام بیماری زیر بیشتر مطرح است؟

- الف) اسکرودرمی  
ب) پمفیگوس  
ج) پمفیگوئید  
د) بیماری بهجت

۵۲- از نظر آناتومیک آگرنازی سل با رسس فرونتال چه مجاورتی دارد؟

- الف) Lateral, inf, Ant به رسس فرونتال  
ب) Medial, inf, past به رسس فرونتال  
ج) Lateral, inf, Post به رسس فرونتال  
د) Lateral, Sup, Ant به رسس فرونتال

**۵۳- طبق تئوری cover-body در طنابهای صوتی، body شامل کدام قسمت است؟**

- الف) لامینا پروپریا
- ب) Vocal ligament
- ج) Reinke's Space
- د) عضله تیرو آرتینوئید

**۵۴- یک خواننده حرفه ای که قرار است در عرض ۲۴ ساعت آینده اجرای برنامه داشته باشد به دلیل خشونت صدا نزد شما مراجعه می کند در معاینه ادم در طنابهای صوتی مشاهده می کنید پیشنهاد شما چیست؟**

- الف) خواننده باید اجرای برنامه را کنسل کند.
- ب) ۶ ساعت قبل از اجرای برنامه دوباره لارنگوسکوپی می کنیم و بر اساس آن تصمیم می گیریم.
- ج) پس از تجویز متیل پردنیزولون ۸۰ mg و دگزامتازون ۴ mg می تواند برنامه را اجرا کند.
- د) اقدام خاصی لازم نیست و وی می تواند برنامه را اجرا کند.

**۵۵- کدام مورد از مشخصات سرگیجه محیطی است؟**

- الف) در سرگیجه محیطی پریفرال عدم تعادل شدید وجود دارد.
- ب) در سرگیجه پریفرال تهوع و استفراغ کمتر دیده می شود.
- ج) در سرگیجه پریفرال با فیکساسیون به یک نقطه نیستاگموس کاهش می یابد.
- د) در سرگیجه پریفرال نیستاگموس در تمام جهات ممکن است دیده شود.

**۵۶- در مورد تراکتوستومی در کودکان کدام گزینه صحیح نمی باشد؟**

- الف) معمولاً برش عمودی در حلقه های غضروفی ۳ و ۴ تراشه داده می شود.
- ب) لوله تراکتوستومی کاف دار معمولاً در کودکان استفاده نمی شود.
- ج) در صورتی که با ورید High innominate مواجه شویم برش جدار قدامی تراشه را بصورت فلپ با پایه تحتانی ایجاد می کنیم.
- د) روش تراکتوستومی پرکوتانئوس در کودکان بهتر و کم خطرتر از بزرگسالان است.

**۵۷- بیماری با اپیستاکسی اندیکاسیون درمان با لیزر تحت دید اندوسکوپییک دارد. با در نظر گرفتن مزایای Fiber Coaglation و delivery و Hands off Technique لیزر انتخاب اول شما کدام خواهد بود؟**

- الف) CO<sub>2</sub>
- ب) Argon
- ج) Nd-YAG
- د) KTP

**۵۸- در ارزیابی گوش برای اعمال جراحی پلاستیک دانستن موقعیت نرمال و اندازه های استاندارد آن ضروری است. کدام یک از گزینه ها از اندازه نرمال، متفاوت است؟**

- الف) محور طولی لاله گوش موازی محور طولی نسبی است.
- ب) طول لاله گوش ۳/۴ طول نسبی از ( Nasion تا Subnasal ) می باشد.
- ج) عرض گوش به اندازه نصف طول آن می باشد.
- د) حد تحتانی لاله با غضروف آلاز بینی و حد فوقانی آن با ابرو هم سطح می باشد.

۵۹- در بیماری که کاندید عمل Dermabrasion می باشد، کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون این عمل میباشد؟

الف) History of Keloids

ب) Sun damage cells

ج) Superficial Scars

د) premalignant lesions

۶۰- سیستمیک فیبروزیس بیماری مزمن است که باعث ابتلای دستگاه تنفسی فوقانی و تحتانی و دستگاه گوارشی می شود، سرفه های دائمی و عفونت های ریوی و کاهش وزن با وجود اشتها خوب دارند گزینه صحیح در مورد این بیماری کدام است؟

الف) اتوزومال دومینات می باشد.

ب) در نژاد آفریقایی بیشتر دیده می شود.

ج) در این بیماری ژن ها مشکلی ندارند.

د) در نژاد اروپایی شیوع بالایی دارد.

۶۱- بیماری با آنزیم لودویک معرفی می شود در معاینه و ابروآسیون پیشرفت سریع دارد. در اولین عامل تهدید کننده فوت بیمار کدام می باشد؟

الف) توکسمی

ب) سپتیسمی

ج) اختلالات نرولوژیک

د) اختلال راه هوایی

۶۲- بیماری Chondrodermatitis nodularis helcis که ضایعه التهابی غضروف هلیکس می باشد و معمولاً به دنبال تروما پیش می آید با کدام یک از ضایعات زیر اشتباه می شود. و درمان مناسب آن کدام است؟

الف) S.C.C - درمان جراحی

ب) B.C.C - درمان جراحی

ج) Warts - درمان لازم ندارد

د) Liquid Podophyltin - Actinic Keratoses

۶۳- بیماری با ایپیتاکسی مراجعه می کند در معاینه اولیه خونریزی خلفی تشخیص داده می شود اقدام به لیگاتور شریان اسفنوپالاتین با اندوسکوپ می شود. مهمترین عارضه احتمالی کدام خواهد بود؟

الف) Nasal crusting

ب) Palatal numbness

ج) decreased lacrimation

د) Fail to Control Epistaxis

۶۴- خانم حامله ۳۶ ساله با علائم گرفتگی بینی و رینوره شدید مراجعه می کند در معاینات کلینیکی و تاریخچه بیماری رینیت غیر آلرژیک تشخیص داده می شود. مناسبترین دارو کدام است؟

الف) Mometasone Spray

ب) Bedesonide Spray

ج) triamcinolone

د) Beclomethasone

۶۵- بیماری با سابقه Voice overuse و گرفتگی صدا مراجعه می کند در لارنگوسکوپی غیر مستقیم Pocket در کنار آزاد طنابها مشاهده می شود در استرابسکوپی تمام طول طنابها در فرکانس پایین در فوناسیون حرکت میکند درمان مناسب برای چنین بیماری کدام است؟

الف) Vocal Fold Stripping

ب) Voice Therapy and Corticosteroid injection

ج) Co<sub>2</sub> laser surgery

د) Hydrodissection and circumcision of pathology

۶۶- مانور Cottle منفی کاذب در کدام بیماران دیده می شود؟

الف) چسبندگی سپتوم به دیواره لاترال بینی

ب) جابجایی لاترال غضروف لاترال فوقانی

ج) انحرافی شدید تیغه وسط بینی

د) بزرگی بیش از حد کورنه تحتانی

۶۷- بیماری با علائم دیسفاژی و رگورکتبسیون بعد از غذا و noisy deglutition مراجعه می کند. در تاریخچه سابقه کاهش وزن و هالتیوزیس و choking دارد در رادیوگرافی بلع باریم ساک بزرگی در ناحیه بین عضله کریکوفارنژیال و تنگ کننده تحتانی دیده می شود. مناسبترین درمان کدام است؟

الف) Co<sub>2</sub> Laser resection

ب) Endoscopic staple diverticulostomy

ج) Electrocautery

د) Pharyngotomy and resection

۶۸- ملانومای مخاطی در سر و گردن در کدام یک از نواحی زیر شیوع بیشتری دارد؟

الف) inferior turbinate

ب) anterior Nasal Septum

ج) hard palate

د) Supraglottic

۶۹- نتایج FNA در تشخیص کدامیک از تومورهای غدد بزاقی ارزش کمتری دارد و بیشتر گول زننده است؟

الف) لنفوما

ب) آسینیک سل کارسینوم

ج) آدنوئیدسیستیک کارسینوم

د) موکوپای درموئید کارسینوم

۷۰- توموری با این مشخصات می باشد: شایعترین تومور خوش خیم تراشه است. در مردان مسن بیشتر دیده می شود. تومور سفت با پایه پهن و مخاط سالم پوشیده شده است. بطور شایع در لامینای خلفی کریکوئید دیده می شود ولی ممکن است در سرتاسر طول تراشه پخش شود. در رادیو گرافی کالسیفیکاسیون نشان می دهد درمان مناسب کدام است؟

الف) رزکسیون با اندوسکوپ

ب) رزکسیون سگمانتال تراشه

ج) جراحی با لیزر

د) درمان خاصی لازم ندارد در صورت تنگی نفس و ایجاد علائم تراکتوتومی می شود

۷۱- گسترش تومورهای بدخیم کانال گوش خارجی بطور شایع از کدام راه به لب عمقی پاروئید می باشد؟

الف) petrotympanic suture

ب) Forameen of Huschke

ج) Fissures of Santorini

د) isthmus of canal

۷۲- از تومورهای بدخیم Solid nonhematologic در ناحیه skull base کدام یک در کودکان شیوع بیشتری دارد؟

الف) Brain tumors

ب) neuroblastoma

ج) rhabdomyosarcoma

د) teratomas

۷۳- در کودکی با OAE منفی و کاهش حساسیت به صورت محتمل ترین محل آسیب در گوش داخلی کدام است؟

الف) IHC

ب) OHC

ج) عصب VII

د) مامبران بازپلار

۷۴- بیماری با شکاف کام زیر مخاطی معرفی می شود مشکل اصلی بیمار هیپرنازالیتی و مشکل Speech می باشد مناسبترین روش برای outcome بهتر کدام است؟

الف) Two- flap palatoplasty

ب) double- opposing Z- plasty

ج) bipediced flap palatoplasty

د) V-Y push back- Technique

۷۵- در تست Electroneuronography با استفاده از Supramximal stimulus که بطور معمول برای ارزیابی عصب فاسیال بکار می رود peak – to – peak Amplitude در مقایسه دو طرف در فرد سالم چقدر است؟

الف) ۵٪

ب) ۳٪

ج) ۷٪

د) ۹٪

۷۶- کدامیک از قرص ها بلع شده باعث زخم سوزاننده مری بطور شایع می شود که در افسرواسیون بیماران بایستی دقت شود؟

الف) داروهای آنتی هیستامینیک و آنتی کولینرژیک

ب) قرص های آنتی بیوتیک و آنتی ویرال

ج) قرص های مسکن و آرام بخش

د) داروهای ضد تشنج و دیورتیک ها

۷۷- در جراحی لارنژکتومی سوپراکریکوئید پارشیل همراه با Cricohyoid- epiglottopexy کدام مورد صحیح نمی باشد؟

الف) در این روش می توان هر دو تار صوتی حقیقی را خارج کرد.

ب) در این روش خارج کردن هر دو تار صوتی کاذب امکان پذیر است.

ج) در این روش باید فقط یک آرتینوئید را خارج کرد.

د) در این روش نباید تمام غضروف تیروئید را خارج نمود.

۷۸- در مورد ناشنوایی ناشی از موتاسیون ژن ۲۶ Connexin کدام گزینه صحیح است؟

الف) احتمال ابتلا به کری خواهر و برادر فرد مبتلا به فرم هموزیگوت، ۶۶٪ می باشد.

ب) با کم شنوایی حس عصبی دو طرفه پیشرونده Prelingual ارتباط دارد.

ج) حذف ژن ۳۵ del G در این جهش به ۳-DFNB معروف است.

د) در ناشنوایی ناشی از این موتاسیون، شواهدی از ناهنجاری در CT- Scan مشاهده نمی شود.

**۷۹- کدامیک درباره لنفومهای حلقه والدیر صحیح نمی باشد؟**

- الف) بیش از نیمی از لنفومهای اکسترانودال سر و گردن در حلقه والدیر ایجاد می شوند.
- ب) قاعده زبان شایعترین محل لنفوم حلقه والدیر می باشند.
- ج) درگیری مغز استخوان و طحال نادر است.
- د) در موارد عود، درگیری دستگاه گوارشی نسبتاً شایع است.

**۸۰- در مورد تانسیلکتومی Subtotal کدام گزینه صحیح نیست؟**

- الف) تانسیلکتومی با حفظ کپسول لوزه انجام می گیرد.
- ب) میزان خونریزی بعد از عمل از روش موسوم بیشتر است.
- ج) میزان درد بیمار از روش موسوم کمتر است.
- د) کوتریزاسیون مستقیم فضای پری تانسیلر انجام نمی شود.

**۸۱- در درمان لیکن پلان مخاطی کدامیک از داروهای زیر استفاده نمی شود؟**

- الف) تاکرولیموس موضعی
- ب) استروئیدهای موضعی
- ج) آزاتیو پورین
- د) متوتروکسات

**۸۲- در رینوپلاستی، اکسیزیون بیش از حد سپتوم کودال منجر به کدامیک از عوارض زیر نمی شود؟**

- الف) Short nose deformity
- ب) بیشتر شدن زاویه نازولابیال
- ج) bulbous nose tip
- د) کولوملای رتراکته

**۸۳- خانمی ۳۰ ساله با سن حاملگی ۷ ماه بدنبال ضایعه خونریزی دهنده لته از ۲ ماه قبل که در این مدت افزایش سایز قابل ملاحظه ای داشته است، به درمانگاه مراجعه نموده است. در بیوپسی انجام شده، استرومای ادماتو و نمای پولیپوئید به همراه عروق فراوان مشاهده شده است، کدامیک از گزینه های زیر در مورد این بیمار صحیح نمی**

**باشد؟**

- الف) از نظر کلینیکی، آنژیوماتوز با سیلر و هیپرپلازی آنژیولنفوئید توام با ائوزینوفیلی در تشخیص افتراقی هستند.
- ب) ممکن است بدنبال زایمان، خودبخود ضایعه بهبودی یابد.
- ج) درمان جراحی شامل excisional surgery یا کورتاژ همراه با الکترودایسکشن است.
- د) پاتوژنز آن اختلال در ژن کد کننده Glut-۱ می باشد.

**۸۴- در رینوپلاستی non caucasian چه کاری نباید انجام گیرد؟**

- الف) بعد از hump resection نیاز به Spreader graft یا Camouflage graft خواهد بود.
- ب) بدلیل افتادگی بیش از حد تیپ بینی در این بیماران Overcorrection باید انجام گیرد.
- ج) cephalic resection در LLC ارزش زیادی در نژاد non caucasian ندارد.
- د) استئوتومی لاترال در این بیماران بدلیل دور سوم پهن ضروری است.



۸۵- آقایی ۶۸ ساله با SCC کف دهان به اندازه تقریبی ۳cm در خط وسط مراجعه کرده است. در CT اسکن، گسترش جزئی به مندیبل و پریوست آن گزارش شده است. Plan درمانی در حین جراحی در مورد برخورد با مندیبول چه خواهد شود؟

- الف) با توجه به جزئی بودن گسترش فقط برداشتن پریوست کافی است.
- ب) از همان ابتدا مندیبولکتومی سگمنتال مدنظر باشد.
- ج) rim mandiblectomy به همراه split thickness graft باید انجام شود.
- د) قضاوت در مورد برخورد با مندیبل بر اساس مشاهده حین جراحی و میزان گسترش تومور انجام خواهد شد.

۸۶- از بین روشهای نامنظم سازی اسکار، کدامیک علاوه از تغییر جهت اسکار، آن را طویلتر نیز می کند؟

- الف) W پلاستی با زاویه ۶۰°
- ب) W پلاستی با زاویه ۹۰°
- ج) Z پلاستی
- د) استفاده از خطوط شکسته هندسی (GBLC)

۸۷- کدام گزینه در مورد Arytenoid abduction صحیح نیست؟

- الف) هدف از آن بهتر کردن راه هوایی و تسهیل دکانولاسیون می باشد.
- ب) به راحتی با بی حسی موضعی انجام می گیرد.
- ج) در صورت رخداد Synkinetic reinnervation کاربرد زیادی ندارد.
- د) عملکرد Phonatory طناب صوتی تا حد زیادی با این روش حفظ می شود.

۸۸- مهمترین فاکتور برای تعیین موفقیت جراحی آندوسکوپیک رویژن داکریوسیستورینوستومی چیست؟

- الف) میزان باز بودن دریچه بینی
- ب) محل انسداد در سیستم لاکریمال
- ج) سایز لاکریمال ساک
- د) هر سه به یک اندازه دخیل است.

۸۹- آقایی ۲۷ ساله از حدود ۳ سال قبل دچار اتوره غیر چرکی شده است، ایشان سابقه درد یا خارش گوش نداشته و در معاینه پرده تمپان طبیعی است. در تاریخچه قبلی، هیچ سابقه ای بجز پاروتیدکتومی را ذکر نمی کنند. بیوپسی از پوست مجرا، پوست ضخیم شده همراه با هیپرپلازی Sudomotor gland را نشان می دهد. کدامیک از موارد زیر برای نامبرده مطرح است؟

- الف) وگنر
- ب) اختلالات مادرزادی لایبرنتی
- ج) Frey's syndrome
- د) اتوماستوئیدیت TB

۹۰- کدامیک از موارد زیر در خصوص عوارض Bronchoalveolar Lavage (BAL) صحیح می باشد؟

- الف) شستشو با سرم سرد باعث هیپوترمی می شود.
- ب) شستشو با سرم سرد باعث کاهش سرفه می شود.
- ج) مکانیسم سرفه بعد از BAL ادم ریه Noncardiogenic می باشد.
- د) سرفه بعد از برونکوسکوپی Flexible خود محدود شونده می باشد.

۹۱- جهت پیشگیری تاثیر Cochlear implant در adult کدام فاکتور مربوط به Device بیشترین واریانس را ایجاد می کند؟

- الف) Preoperative hearing
- ب) Length of implant use
- ج) Processor type
- د) Pattern of implant use

۹۲- مفیدترین تست جهت ارزیابی پاسخدهی لایبرنت کدام است؟

- الف) تست صدلی چرخان
- ب) تست اپتوکینتیک
- ج) تست کالریک
- د) تستهای دینامیک

۹۳- بعد از برداشتن استخوانهای دیواره خلفی و لاترال سینوس اسفنوئید به طریقه آندوسکوپی، با باز شدن لایه خارجی دورا (dura) اولین عناصر قابل رویت عبارتند از:

- الف) شریان ورتبرال و اعصاب ۳ و ۴
- ب) هیپوفیز و اعصاب اپتیک
- ج) شریان مغزی خلفی و اعصاب ۶ و ۵
- د) شبکه وریدی بازیلر و عصب ۶

۹۴- در رابطه با موکورمایکوزیس کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف) شایعترین عامل ایجاد کننده بیماری گونه Apophysomyces elegans می باشد.
- ب) Amphotericin B lipid complex دارای عوارض شایعی مثل تب و لرز و هیپوتانسیون با دوزهای اول می باشد.
- ج) بیش از ۸۰٪ بیماران دیابتیک و کمتر از ۵۰٪ بیماران غیردیابتیک با درمان مناسب بهبود خواهند یافت.
- د) عامل این بیماری در محیط قلیایی رشد سریعتری دارد.

۹۵- در جراحی FESS برای مشاهده uncinat Process از کدام آندوسکوپ استفاده می کنید؟

- الف) آندوسکوپ صفر درجه
- ب) آندوسکوپ ۲۵ درجه
- ج) آندوسکوپ ۳۰ درجه
- د) آندوسکوپ ۷۰ درجه

۹۶- کدام قسمت از تیپ بینی جزو ساپورت مینور تیپ می باشد؟

- الف) قسمت دورسال سپتوم غضروفی
- ب) شکل و اندازه غضروف آلار
- ج) کرورهای مدیال
- د) غضروف لاترال فوقانی

۹۷- بیمار ۷۰ ساله دیابتیک با تورم گردن و عفونت دندان‌های مراجعه کرده است. در معاینه بالینی ادم گوده گذار گردن را دارد و در CT اسکن با کونتراست هوا در زیر پوست مشاهده می شود. کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) فاسیئیت نکروزانت Necrotizing Fasciitis
- ب) پسوآدائوریسم کاروتید Carotid artery pseudoaneurysm
- ج) مدیا سیتنیت mediastinitis
- د) ترومبوفلیبیت ژوگولر داخلی lemierr's syndrome

۹۸- مزیت استفاده از فلپ ایلپاک کراست برای ترمیم ماندیبول کدام است؟

- الف) مقدار و کیفیت بالای استخوان ایلپاک
- ب) موربیدیتی اندک محل برداشتن فلپ
- ج) عدم محدودیت در بافت نرم
- د) نازک بودن حجم پوست همراه استخوان

۹۹- بیماری بدنبال لارنژکتومی توتال دچار تنگی ناحیه نئوفارنکس شده است. اقدام شما برای گشاد کردن تنگی چیست؟

- الف) زیر بیهوشی عمومی عضله کریکو فارنکس را قطع می کنید.
- ب) با تزریق بوتوکس اعصاب ناحیه را فلج می کنید.
- ج) در مطب با ازوفاگوسکوپ ترانس نازال و بالون گشاد می کنید.
- د) با استفاده از فلپ میوکوتانئوس ترمیم می کنید.

۱۰۰- بیمار ۶۰ ساله ای با گرفتگی صدا مراجعه کرده است، در لارنگوسکوپی توده وژتاتیو در تار صوتی چپ دارد که در دو نوبت بیوپسی و رکوز کارسینوما گزارش شده است بهترین درمان کدام است؟

- الف) رادیوتراپی و پیگیری بیمار
- ب) لارنژکتومی توتال + دیسکسیون گردن
- ج) برداشتن جراحی توده + پیگیری بیمار
- د) لارنژکتومی پارشیال + رادیوتراپی

۱۰۱- کدام جمله در مورد پسودوسولکوس Pseudosulcus در حنجره صحیح است؟

- الف) یک یافته شایع آندوسکوپی در رفلاکس اکسترا از وفاق است.
- ب) تغییرات ادماتوز در طول تار صوتی حقیقی از قدام به خلف است.
- ج) تغییرات ادماتوز در قسمت خلفی و ما بین آریتنوئیدها است.
- د) پسودوسولکوس بطور نرمال در ۱٪ افراد جامعه مشاهده می شود.

۱۰۲- در دیسفونی اسپاسمودیک عضلات اداکتور حنجره تزریق بوتولینیوم توکسین به چه صورت توصیه می شود؟

- الف ( تزریق در ۳-۴ روز
- ب ( تزریق در ۳-۴ هفته
- ج ( تزریق هر ۳-۴ ماه
- د ( تزریق سالانه یکبار

۱۰۳- بیمار ۵۰ ساله با توده پاروتید سمت راست مراجعه کرده است . در سونوگرافی توده با حاشیه های نا منظم گزارش شده است در FNA مشکوک به بدخیمی می باشد . اقدام بعدی چیست؟

- الف ( انجام سی تی اسکن با کنتراست برای مشخص شدن محدوده تومور.
- ب ( انجام MRI با کنتراست برای مشخص شدن محدوده تومور.
- ج ( تکرار مجدد FNA برای بررسی ماهیت دقیق تومور.
- د ( پاروتیدکتومی کامل و ارجاع به پاتولوژی کل تومور.

۱۰۴- بیمار ۴۰ ساله با توده ناحیه پاروتید چپ مراجعه کرده است . توده در ناحیه پارافارنکس باعث جابجایی دیواره لاترال فارنکس شده است و در سی تی اسکن توده Enhanced شده و دارای نواحی دژنراسیون کیستیک می باشد کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- الف ( آدنوم پلئومورفیک
- ب ( لمفوم نان هوچکین
- ج ( آدنوکیستیک کارسینوم
- د ( شوانوما

۱۰۵- در کدام بیماری زیر کاهش شنوایی از نوع هدایتی بیشتر مشاهده می شود؟

- الف ( بیماری پاژت
- ب ( دیسپلازی فیبروز
- ج ( موکوپلی ساکاریدوزیس
- د ( هیستئوسیتوز لانگرهانس

۱۰۶- کدام جمله صحیح است؟

- الف ( درمان Keratus obturans ماستوئیدکتومی کامل می باشد.
- ب ( کلسیاتوم مجرای گوش خارجی به دنبال Keratus obturans ایجاد می شود.
- ج ( Keratus obturans می تواند منجر به اتوماستوئیدکتومی شود.
- د ( Keratus obturans همان کلسیاتوم مجرای گوش خارجی می باشد.

۱۰۷- ایمونوگلوبولین اصلی در بزاق کدام است؟

- الف ( IgA
- ب ( IgG
- ج ( IgM
- د ( IgE

۱۰۸- کدام ژن مهارکننده در بروز کانسره‌های S.C.C سر و گردن اولین بار شناخته شده است؟

الف ( ۱ - BRCA

ب ( CD۴T

ج ( DBA۲

د ( P۵۳

۱۰۹- کدام جمله در مورد Rdiosenstivity تومورها صحیح است؟

الف ( هر چه پرولیفراسیون تومورها سریعتر باشد Rdiosenstivity بیشتر است.

ب ( بافت کلیه به علت عدم پرولیفراسیون به رادیوتراپی حساس نمی باشد.

ج ( هر چه پرولیفراسیون تومورها سریعتر باشد مقاوم به رادیوتراپی می شوند.

د ( حساسیت تومورها به رادیوتراپی ارتباطی به سرعت پرولیفراسیون ندارد.

۱۱۰- بیمار ۶۰ ساله ای بعلت کانسر حنجره که ۹ ماه قبل تحت کمورادیاسیون قرار گرفته است در ویزیت کنترل

بیمار از دیسفاژی شاکی است . در لارنگوسکپی حنجره فاقد تومور می باشد چه تشخیصی بیشتر مطرح است؟

الف ( عوارض کمورادیوتراپی

ب ( کانسر تیروئید

ج ( کانسر مری

د ( عود تومور حنجره

۱۱۱- خانم ۳۵ ساله با دیسفاژی و سوزش معده مراجعه کرده است . در باریوم سواوگشادی مری مشاهده می

شود و در ازوفاگوسکوپی و اسکولیت عروق کوچک مخاطی مشاهده می شود و حرکات مری کاهش یافته است .

کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف ( سندرم شوگرن

ب ( لوپوس اریتماتوزیس

ج ( آرتريت روماتوئید

د ( اسکلوئودرمی

۱۱۲- بیمار ۳۰ ساله کاندید جراحی لوزه می باشد. در شرح حال بیمار دارای Pacemaker قلبی می باشد. کدام رژیم

درمان قبل از جراحی را توصیه می کنید؟

الف ( ۲ گرم آمپی سیلین وریدی ۳۰ دقیقه قبل از جراحی و یک گرم ۶ ساعت بعد جراحی.

ب ( ۲ گرم آمپی سیلین وریدی ۳۰ دقیقه قبل جراحی+ ۱/۵ mg/kg جنتامایسین وریدی.

ج ( یک گرم آمپی سیلین خوراکی + ۱/۵ mg/kg جنتامایسین عضلانی ۳۰ دقیقه قبل عمل و تکرار ۶ ساعت بعد جراحی.

د ( نیازی به پروفیلاکسی آنتی بیوتیک قبل جراحی برای عوارض قلبی ندارد.

**۱۱۳- کدام گزینه در مورد رفلکس آکوستیک صحیح نمی باشد؟**

- الف ( سبب کاهش میزان انرژی صوتی منتقل شده به گوش داخلی می شود.  
ب ( سبب فیلتر کردن صداهاى زمينه ای کم فرکانس می شود و لذا سبب جلوگیری از ماسکه شدن فرکانسهای گفتاری می شود.  
ج ( اثر حفاظتی رفلکس آکوستیک در برابر اصوات با فرکانس های بالاتر بیشتر است.  
د ( عضله رکابی در پاسخ به Vocalization ایجاد شده توسط خود فرد نیز منقبض می شود.

**۱۱۴- بیمار آقای ۴۵ ساله با توده ای در پاروتید راست از یک سال پیش مراجعه کرده است در MRI با تزریق گادولینیوم توده ای یک طرفه که بعد از تزریق Enhancement پیدا کرده است و در High Signal T۲ است ، محتملترین تشخیص کدام است؟**

- الف ( آدنوم پلئومورف  
ب ( تومور وارتین  
ج ( کارسینوم موکوپیدرموئید  
د ( کیست برانکیال تیپ یک

**۱۱۵- کدام گزینه در مورد آلپوسی آندروژنیک صحیح نمی باشد؟**

- الف ( آلپوسی آندروژنیک شایع ترین علت ریزش مورد در هر دو جنس می باشد.  
ب ( آنزیم ۵-آلفا-ردوکتاز نقش اساسی در ایجاد آلپوسی آندروژنیک دارد.  
ج ( در آلپوسی آندروژنیک عوامل ژنتیک نقشی ندارد.  
د ( حساسیت فولیکولهای مو به آندروژن ها در طول زمان تغییر می کند.

**۱۱۶- کدامیک در مورد EMG عصب فاسیال صحیح می باشد؟**

- الف ( EMG ارزش پروگنوستیک در فلج بل ندارد.  
ب ( EMG پتانسیل های خودبخود و ارادی عضلات را ثبت می کند.  
ج ( وجود پتانسیل های فیبریلاسیون بیانگر بهبود کامل فلج فاسیال می باشد.  
د ( وجود پتانسیل های پلی فازیک یافته ای به نفع احتمال بهبود ناکامل می باشد.

**۱۱۷- در مورد رشد و تکامل استخوان مندیبول کدام گزینه صحیح می باشد؟**

- الف ( قوس مندیبولار در شیرخواران V شکل و در بالغین U شکل است.  
ب ( مندیبول دو جهش رشدی یکی بین ۱۰-۵ سالگی و دیگری بین ۱۵-۱۰ دارد.  
ج ( سوچور سیمفیزیال مندیبول در خط وسط در سه سالگی بسته می شود.  
د ( زاویه بین راموس و تنه مندیبول در شیرخواران بیشتر از بالغین است.

۱۱۸- در مورد بیماری که بطور همزمان به بیماری اتواسکلروز و هیدروپس آندولنفاتیک مبتلا می باشد کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف) در صورتیکه هیدروپس آندولنفاتیک غیر قابل کنترل باشد جراحی اتواسکلروز در بهبود کاهش شنوایی کمک کننده است.
- ب) اگر آستانه هدایت استخوانی در فرکانس ۵۰۰Hz کمتر از ۳۵dB باشد جراحی اتواسکلروز خطر SNHL را افزایش نمی دهد.
- ج) اگر آستانه هدایت استخوانی در فرکانس ۵۰۰Hz بیشتر از ۴۵dB باشد جراحی اتواسکلروز نتایج شنوایی بهتری خواهد داشت.
- د) در صورتیکه بیمار دچار SNHL در فرکانس های بالا باشد با جراحی اتواسکلروز بهترین نتایج شنوایی بدست می آید.

۱۱۹- کدام گزینه در مورد درمان تنگی حنجره در کودکان صحیح نمی باشد؟

- الف) میزان پاسخ تنگی ساب گلوت به درمان با لیزر CO<sub>2</sub> با افزایش درجه تنگی، کاهش می یابد.
- ب) میتومایسین C می تواند سبب کاهش عود تنگی حنجره بعد از درمان تنگی با لیزر CO<sub>2</sub> شود.
- ج) کورتیکو استروئید استنشاقی سبب کاهش تشکیل نسج گرانولاسیون بعد از برداشتن استنت نمی شود.
- د) درمان آندوسکوپیک در تنگی ناحیه اینترآریتنوئید در کمسیور خلفی موفق نمی باشد.

۱۲۰- در مورد درمان آنتی بیوتیکی اوتیت میانی حاد چرکی در کودکان کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

- الف) در صورت حساسیت به پنی سیلین ها، خط اول درمان سفالوسپورین ها می باشد.
- ب) در صورت حساسیت توام به پنی سلین و سفالوسپورین ، ماکرولید تجویز می شود.
- ج) در صورت شکست درمان با آموکسی سیلین داروی مناسب بعدی سفتریاکسون می باشد.
- د) در صورت شکست درمان با کوآموکسی کلاو داروی مناسب بعدی سفتریاکسون می باشد.

۱۲۱- در کدام یک از موارد زیر فقط فاز فارنژبال(حلقی) عملکرد بلع مختل است؟

- الف) فلج طنابهای صوتی
- ب) فیستول تراکتو ازوفاگال
- ج) هیپوپلازی Mid face
- د) رینلاکسی معدی - مروی

۱۲۲- کدامیک در مورد Ablative Vestibular surgery صحیح نمی باشد؟

- الف) در بیمارانیکه حفظ شنوایی ضروری می باشد Vestibular neurectomy ارجح است.
- ب) در صورتیکه علائم بیمار به علت compensation ضعیف باشد این عمل بیشترین پاسخ را می دهد.
- ج) در صورتیکه علائم به علت پاتولوژی پیشرونده و ناپایدار گوش داخلی باشد ، این عمل بهترین پاسخ را می دهد.
- د) در صورتیکه اولین حمله سرگیجه بیمار شدیدتر از حملات بعدی باشد بهترین درمان Vestibular rehabilitation می باشد.

۱۲۳- از میان علل ژنتیکی کاهش شنوایی حسی عصبی کدام مورد شایع تر از بقیه می باشد؟

- الف ( اتوزومال مغلوب
- ب ( اتوزومال غالب
- ج ( وابسته به X
- د ( میتوکندریال

۱۲۴- بیمار آقای ۴۰ ساله با سابقه طولانی مدت مصرف استروئید خوراکی با علائم گرفتگی بینی ، تورم اوربیت ، درد شدید صورت و تب خفیف مراجعه کرده است . بیمار دچار کرختی صورت و کام و خونریزی گاهگاهی از بینی نیز شده است . کدامیک از موارد زیر در مورد بیمار صحیح نمی باشد؟

- الف ( اقدام تشخیصی مناسب بعدی آندوسکوپی بینی است.
- ب ( در CT اسکن سینوس ها آروزیون استخوانی در جدار سینوس ممکن است دیده شود.
- ج ( تشخیص قطعی با انجام بیوپسی از مخاط بینی است.
- د ( با شروع درمان مناسب طبی و جراحی میزان مورتالیته بالای ۵۰٪ است.

۱۲۵- در جراحی تنگی راه هوایی فوقانی کدام گزینه صحیح است؟

- الف (Hollow stent بر Solid stent ارجحیت دارد.
- ب ( در صورتیکه هدف از گذاشتن Stent در حنجره ساپورت گرفت اپیدرمال باشد ،Soft Stent ارجح است.
- ج ( Stent در حنجره نباید بیش از ۳ هفته باقی بماند.
- د ( وجود پوشش هوا در اطراف Stent شاخص غیر قابل اعتمادی از پایدار شدن ساختار حنجره و لزوم خارج کردن Stent است.

۱۲۶- کدامیک از عوارض لیپوساکشن در ناحیه سرو گردن نمی باشد؟

- الف ( هماتوم
- ب ( آسیب اعصاب حسی یا حرکتی
- ج ( ناپایداری قلبی عروقی
- د ( آسیمتری در ناحیه لیپوساکشن

۱۲۷- در مورد عوارض پلیت بازسازی مندیبول کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

- الف ( احتمال شکستگی پلیت بازسازی در افراد دارای دندان ،بیشتر است.
- ب ( احتمال دفع پلیت در مواردی که Defect مندیبول وسیع تر باشد بیشتر است.
- ج ( دفع پلیت در نوع تیتانیومی کمتر از Stainless steel رخ می دهد.
- د ( دفع پلیت معمولاً بصورت Extraoral رخ می دهد.



۱۲۸- اختصاص بودن CT اسکن برای تعیین نه‌اجم به غضروف توسط SCC برای کدام یک از غضروف های زیر بالاتر است؟

- الف ) غضروف تیروئید
- ب ) غضروف آریتنوئید
- ج ) غضروف کریکوئید
- د ) هر سه یکسان است

۱۲۹- در SCC گلو ت در صورتیکه TVC در سمت مبتلا ثابت باشد ولی آریتنوئید همان طرف متحرک باشد طبقه بندی T تومور کدام است؟

- الف ) T۲a
- ب ) T۲b
- ج ) T۳
- د ) T۴

۱۳۰- جهت تشخیص زودرس هیپوتیروئیدی در بیمارانیکه تحت رادیاسیون گردن قرار می گیرند ، نحوه انجام تست های تیروئیدی چگونه است؟

- الف ) در سال اول بعد از رادیاسیون هر ۲ ماه ، و بعد از آن هر ۶ ماه تا ۵ سال.
- ب ) در سال اول بعد از رادیاسیون هر ۳ تا ۶ ماه و بعد از آن هر ۶ ماه تا ۵ سال.
- ج ) در سال اول هر ۳ تا ۶ ماه و بعد از آن یکبار در هر سال.
- د ) در سال اول هر ۲ ماه و بعد از آن هر سال یکبار.

۱۳۱- بدنبال تصادف پوست ناحیه صورت خانمی آسیب دیده بطوریکه اپی تلیوم پوست دنوده شده و ذرات ریز آسفالت و دوده در درم نفوذ کرده است ، کدامیک از گزینه های ذیل در اورژانس توصیه می شود انجام گردد؟

- الف ) با استفاده از حلال هائی مثل استن ناحیه مذکور تمیز گردد.
- ب ) با نرمال سالین ناحیه شستشو گردد و ذرات باقیمانده در درم بصورت ثانویه با لیزر پاک می گردد.
- ج ) با استفاده از نرمال سالین که حاوی بتادین گرم می باشد ناحیه مذکور ماساژ داده شود.
- د ) با استفاده از برس ناحیه مذکور ساییده شود و با آرامی با بیستوری ذرات آسفالت دبریدمان گردد.

۱۳۲- متخصص بیهوشی در اتاق عمل در صدد انجام انتوباسیون یک فرد جوان سالم جهت جراحی الکتیو زیبایی است انتظار رویت کدام تغییر قلبی عروقی زیر هنگام انتوباسیون طبیعی است؟

- الف ) هیپرتانسیون
- ب ) برادیکاردی
- ج ) تاکیکاردی
- د ) بسته به وضعیت افراد متفاوت است.

۱۳۳- کدامیک از بیماران زیر گزینه مناسب برای عصب دهی مجدد حنجره (Ansa-RLN anastomosis) میباشد؟

- الف ( آقای ۴۰ ساله که دچار فلج دو طرفه تارهای صوتی است.
- ب ( آقای ۵۰ ساله که قبلاً تحت دیسکسیون گردن وسیع دو طرفه قرار گرفته است.
- ج ( آقای ۹۰ ساله که دچار فلج تار صوتی یکطرفه است.
- د ( آقای ۴۵ ساله ای که یکسال قبل بدنبال ترومای گردن بخش پروگزیمال RLN خود را از دست داده است.

۱۳۴- بعد از رویت جواب پاتولوژی در کدام بیمار مبتلا به کانسر سینوس ماگزیلاری زیر نوترون تراپی را می توانید

توصیه کنید؟

- الف ( سارکرم
- ب ( لنفوم
- ج ( ملانوم
- د ( آسینیک سل کارسینوم

۱۳۵- بیماری مبتلا به کانسر نازوفارنکس به کلینیک مراجعه کرده است در آزمایشات سرولوژی ایشان کدام

گزینه صحیح می باشد؟

- الف ( EBNA-۱ همیشه قابل شناسائی است.
- ب ( LMP-۱ عامل حفظ اپیزوم ویروس در تومور است و در سطح معنادار در موارد پیشرفته فقط قابل شناسائی است.
- ج ( IgA VCA بسیار اختصاصی برای کارسینوم نازوفارنکس است.
- د ( IgA EA بسیار حساس برای کارسینوم نازوفارنکس است.

۱۳۶- برای حفظ صورت بیماریکه توتال لارنژکتومی شده و قرار است تحت تعبیه TEP قرار گیرد. حداقل سایز

استوما (Stoma) چقدر باید باشد؟

- الف ( ۱/۵cm
- ب ( ۲ cm
- ج ( ۲/۵cm
- د ( ۱cm

۱۳۷- خانمی کاندید جراحی ریتیدکتومی است . اگر قرار باشد که همزمان جراحی Lateral brow lift هم برایشان

انجام شود. کدام اپروچ جراحی زیر را توصیه می کنید؟

- الف ( اپروچ ترانس فاسیال
- ب ( اپروچ ترانس تمپورال
- ج ( اپروچ ترانس اربیتال
- د ( برای هرکدام اپروچ مستقل را توصیه می کنیم

۱۳۸- اگر قرار باشد برای درمان Aging Brow از تزریق بوتکس استفاده کنیم . تزریق به کدام عضله زیر را توصیه نمی کنید؟

الف ) کاروگاتور Carrugator

ب ) پروسروس Procerus

ج ) دپرسور سوپرسیلی Depressor supercilli

د ) فرونتالیس Frontalis

۱۳۹- در اکوستیک رینومتری (۳ Cross section area) CSA۳ کدام ناحیه از بینی فرد را ارزیابی می کند؟

الف ) ناحیه خلفی میانی کوتکای تحتانی

ب ) ناحیه فوقانی قدامی کوتکای میانی

ج ) ناحیه انتهایی خلفی میانی کوتکای میانی

د ) ناحیه انتهایی خلفی فوقانی کوتکای تحتانی

۱۴۰- هشت هفته بعد از جراحی آندوسکوپیک بینی یک آقای ۴۲ ساله متوجه وجود رینوره CSF شده ایم . کدام اقدام درمانی زیر صحیح است؟

الف ) اقدامات کانسرواتو کنترول CSF باید سریعاً شروع شود چون بسیار موثر است و نیاز به جراحی ترمیمی را معمولاً بر طرف می کند.

ب ) اقدامات کانسرواتو موثر نبوده و سریعاً جراحی ترمیم محل لیک باید انجام شود.

ج ) ابتدا اقدامات کانسرواتو را به مدت ۷ تا ۱۰ روز انجام می دهیم و نتیجه را بررسی می کنیم.

د ) بصورت اورژانس به اتاق عمل منتقل کرده و محل لیک را ترمیم می کنیم.

۱۴۱- خانم ۴۰ ساله ای مبتلا به آرتروز پیشرفته فکی سمت راست است و کاندید آرتروتومی مفصل است در توصیف عوارض جراحی همراهان مهمترین عارضه این جراحی را کدام گزینه ذکر می کنید؟

الف ) محدودیت دائمی بازکردن فک

ب ) تغییرات دائمی الکوژن

ج ) آسیب عصب فاسیال

د ) دفورمیته مجرای گوش خارجی

۱۴۲- در ارزیابی قبل از کاشت حلزون Wide vestibular aqueduct در بررسی CT اسکن کدام بیمار قابل شناسائی است؟

الف ) Pendred syndrome

ب ) Jervell syndrome

ج ) Usher syndrome

د ) Stickler syndrome

۱۴۳- اگر قرار باشد برای بیماری سمعک تجویز شود حداقل acoustic feedback را در کدام نوع سمعک خواهیم داشت؟

الف ( BTE) Behind the ear

ب ( ITE) In the ear

ج ( ITC) In the canal

د ( ALD) assistive listening device

۱۴۴- آقای ۵۰ ساله با فلج پیشرونده عصب فاسیال سمت راست و Tinnitus مراجعه کرده است در CT اسکن انجام شده گشادی یکنواخت گانگلیون ژنیکوله و بخش لابیرنتی عصب فاسیال و تغییرات لانه زنبوری در استخوانهای ناحیه و اسپیکولهای استخوانی داخل تومور رویت می شود محتملترین تشخیص شما چیست؟

الف ( نورینوم فاسیال

ب ( همانژیوم کاپیلری ژنیکوله

ج ( تراتوم گانگلیون ژنیکوله

د ( پاراگانگلیوما گانگلیون ژنیکوله

۱۴۵- طی جراحی عصب فاسیال آقای ۴۰ ساله از مونیتور حین جراحی عصب فاسیال بهره جسته ایم . در خصوص شرایط بیهوشی بیمار گزینه صحیح را انتخاب نمایید.

الف ( تزریق لیدوکائین در اطراف فورامن استیلوما ستوئید قدغن است.

ب ( استفاده از شل کننده غیر دیپلاریزان اشکالی ندارد.

ج ( استفاده از شل کننده های دیپلاریزان اشکالی ندارد.

د ( پروپوفول تنها داروی مجاز قابل استفاده در این بیمار است.

۱۴۶- کودک ۵ ساله بدلیل سینوس براکبال قرار است جراحی شود . شایعترین داروی اینداکشن وریدی برایشان کدام گزینه است؟

الف ( فنتانیل+لیدوکائین

ب ( رمی فنتانیل + روکورونیوم

ج ( پروپوفول

د ( تیوپنتال

۱۴۷- در جراحی سمت راست قاعده گردن آقای ۵۰ ساله ناگهان با شریان ساب کلاوین روبرو می گردید . بصورت طبیعی انتظار دارید اولین شاخه ای که مستقیماً از ساب کلاوین منشعب می گردد کدام گزینه باشد؟

الف ( Vertebral artery

ب ( Thyrocervical artery

ج ( Ascending cervical artery

د ( Transverse cervical artery

۱۴۸- در بررسی CT اسکن بیمار ناشنوایی سایز IAC چه میزان باشد تشخیص Wide Internal Auditory canal را مطرح می کند؟

- الف) بزرگتر از ۳ میلی متر
- ب) بزرگتر از ۶ میلی متر
- ج) بزرگتر از ۱۰ میلی متر
- د) بزرگتر از ۷ میلی متر

۱۴۹- انجام آزمون شناسائی حذف کروموزم ۲۲/ ۱ را در بررسی ژنتیک کدام بیمار زیر توصیه می کنید؟

- الف) اپی گلوت بیفیدا
- ب) فلج دو طرفه مادرزادی تارهای صوتی
- ج) شکاف لارنگوتراکتال
- د) وب مادرزادی حنجره

۱۵۰- در تمپانوپلاستی بیماری متوجه خوردگی زائده طویل اینکوس، فیکساسیون و تراکسیون مالتوس و تنگی فضای بین آمبو و پرومنتوار شده ایم. برای بازسازی زنجیره استخوانچه ای سطح لترال پروتز را مستقیماً به کدام یک از مناطق زیر تکیه می دهید؟

- الف) ربع قدامی - فوقانی پرده تمپان
- ب) سطح مدیال دسته مالتوس
- ج) ربع خلفی - فوقانی پرده تمپان
- د) سطح مدیال تنه مالتوس

موفق باشید.