

ویتره روتین

۱- داروی valacyclovir در حال حاضر برای درمان چه عفونتی بیشتر استفاده می شود ؟

عفونت herpes simplex در افراد با نقص ایمنی

عفونت herpes simplex در افراد با ایمنی نرمال

عفونت herpes zoster در افراد با ایمنی نرمال

عفونت herpes zoster در افراد با نقص ایمنی

۲- کدامیک از قطره های زیر هم آنتاگونیست رسپتور H1 و هم تثبیت کننده mast cells هستند ؟

olapataine

pemirolast

Emedastine

Lodoxamide

۳- طول اثر کدامیک از داروهای بی حسی موضعی بیشتر است ؟

لیدوکائین

پروکائین

بوپیواکائین

مپی واکائین

۴- در یک جوان معتاد که مبتلا به epithelial defect و زخم قرنیه بدون علت مشخص گشته مصرف کدامیک از داروهای زیر ایجاد این عارضه محتمل تر است ؟

LSD

Amphetamine

Marijuana

crack cocaine

۵- کدام گزینه در مورد لنزهای فتوکرومیک صحیح می باشد؟

زمان لازم برای تیره شدن لنز در روشنایی، بیشتر از زمان روشن شدن لنز در تاریکی است

در هوای گرم و آفتابی، این لنزها تیره تر از حالت معمول می شوند.

محدوده ی موج UV-C را بیشتر از بقیه ی موج ها جذب می کند.

این لنزها در روشنایی حدود 80 درصد نور ورودی را جذب می کنند.

۶- حین رتینوسکوپي بیماری با رتینوسکوپ Copeland، متوجه رفلکس نورانی dull در کل مردمک می شوید که بدون حرکت است. کدام اقدام زیر پیشنهاد می شود؟

کم کردن working distance جهت به دست آوردن رفرکشن نهایی

پایین آوردن sleeve رتینوسکوپ تا انتها و انجام رتینوسکوپي مجدد

اضافه کردن لنز مثبت در صورت حرکت with رفلکس نورانی در حالت maximal sleeve down

معاینه ی مجدد بیمار جهت بررسی وجود کراتوکونس

۷- کدام یافته زیر در شیرخوار 10 ماهه به نفع Non Accidental Injury نیست؟

خونریزی ساب دورال و ساب آراکنوئید

خونریزی در همه لایه های رتین

خونریزی رتین در پریفر و گاهی کشیده شدن آن به Posterior Pole

خونریزی ویتره

۸- نوزاد یازده روزه که از پنج روز پیش با ترشحات کم تا متوسط و ورم پلک خفیف، هایپرمی و واکنش پاپیلاری ملتحمه مراجعه نموده است. همزمان التهاب مختصر گوش و اوتیت مدیا دیده می شود. بهترین درمان در این بیمار کدام است؟

تجویز تاپیکال اریترومايسين

تجویز سیستمیک اریترومايسين

تجویز اوفلوکساسین سیستمیک

تجویز سیپروفلوکساسین تاپیکال

۹- کودک پنج ساله ای با تورم و قرمزی قابل توجه پلک چشم چپ به شما مراجعه نموده است. دید وی در هر دو چشم 10/10 و کامل بوده و RAPD منفی می باشد. چشم چپ وی قرمز و مختصر پروپتوتیک همراه با تدرنس و محدودیت حرکت است. در سی تی اسکن آبسه ساب پریوستال مدیال دیده می شود. در مورد این بیمار کدام یک صحیح است؟

آنتی بیوتیک سیستمیک + Drainage اورژانس آبسه

آنتی بیوتیک سیستمیک + Drainage آبسه بعد از 48 ساعت

آنتی بیوتیک سیستمیک + Drainage اورژانس آبسه و سینوس اتموئید

آنتی بیوتیک سیستمیک + سی تی اسکن مجدد پس از 48 ساعت

۱۰- کودک 5 ساله ای با پروپتوز، جابجایی گلوب و ورم ملتحمه و پلک که در طی چند روز تشدید شده است. گزارش تصویر برداری -irregular but well circumscribed mass of uniform density lesion بوده است. کدام یک در مورد این بیماری صحیح است؟

شایع ترین شکل این بیماری نوع آلیولار است

بد ترین پیش آگهی مربوط به نوع امبریونال است

شایعترین خواستگاه نوع Botryoid از اوربیت می باشد.

اگرانتریشن اوربیت در این بیماری به ندرت انجام می گیرد

۱۱- کدامیک از موارد زیر باعث افزایش فشار داخل چشم نمیشود؟

هیپوتیروئیدیسم

الکل

LSD

آنتی کولینرژیک ها

۱۲- در مورد angle recess کدامیک صحیح نیست؟

جدا شدن سیلیاری بادی از اسکلرال اسپور

پارگی ریشه آیریس

پارگی بین عضله longitudinal و سیرکولار در سیلیاری بادی

پارگی در قسمت قدامی مش ورک که یک فلاپ ایجاد میکند که به اسکلرال اسپور وصل شده است

۱۳- در مورد گلوکوم پسودواکسفولیاسیون کدام صحیح نمی باشد؟

گلوکوم PXG اغلب یک طرفه می باشد

پیگمانتاسیون فراوان در TM دیده می شود

Diurnal fluctuation بالاتر وجود دارد

پروگنوز PXG بهتر از POAG می باشد

۱۴- بیمار آقای 30 ساله جهت عمل لیزیک مراجعه نموده است. در معاینه فشار داخل چشم در هر دو چشم 30 میلیمتر جیوه و CD حدود 0.7 می باشد. بعد از دیلاتاسیون مردمک فشار داخل چشم به حدود 45 رسیده است. کدام مورد در این بیمار صحیح می باشد؟

krukenberg spindle برای تشخیص ضروری می باشد

در گونیوسکوپی تراپیکولار مشورک به صورت پاچی پاچی پیگمانته می باشد

با افزایش سن علایم کاهش می یابد

تریکولکتومی جهت درمان توصیه نمی شود

۱۵- آقای 40 ساله ای با کاهش دید دو چشم مراجعه نموده است. فشار داخل چشمی هر دو چشم حدود 40 میلیمتر جیوه می باشد. یوویت قدامی خفیف و KP های کم وجود دارد. در گونیوسکوپی زاویه در هر 4 کوادرنانت گرید 3-4 (III -IV) می باشد. در مورد درمان کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

تیمولول و مهارکننده کربنیک انهیدراز در درمان موثر است

میزان افزایش فشار داخل چشم با میزان التهاب ارتباط دارد

کورتون در درمان التهاب مزمن موثر نیست

ویروس روبلا ممکن است در اتیولوژی بیماری موثر باشد

۱۶- کدامیک از عوارض ناشی از پروستاگلاندین آنالوگها با قطع دارو ممکن است قابل برگشت نباشد؟

پیگمانتاسیون آیریس و مژه ها

سیستوئید ماکولار ادما

هیپرتریگزیز

اربیتوپاتی

۱۷- در مورد Ectopia lentis کدام صحیح نیست؟

وقتی گلوکوم زاویه بسته ایجاد شود درمان شامل انجام پریفرال ایریدوتومی دو تا به فاصله 180 درجه از یکدیگر می باشد

خارج کردن لنز معمولاً اندیکاسیون دارد

درمان با میوتیک ها در اکتوپیا لنتیس به دلیل میکرواسفروفاکیا کاربرد دارد

شایعترین فرم نارسایی اکتسابی زنولها و جابجایی لنز سندرم پسودواکسفولیاسیون می باشد

۱۸- ریسک فاکتورهای wipout فنومن همه موارد زیر می باشد بجز؟

Severe visual field defect

هیپوتونی اولیه بعد از عمل

افزایش فشار داخل چشم به صورت اولیه و تشخیص داده نشده بعد از عمل

سن پایین

۱۹- بیماری جهت با سابقه فامیلی گلوکوم ، جهت بررسی گلوکوم به درمانگاه ارجاع شده است. زاویه باز و نرمال و فشار داخل چشم 12 می باشد. CCT=550 , CD=0.3 میباشد. بیمار قطره لاتاپروست استفاده میکند. اقدام بعدی کدام است؟

ادامه درمان و مراجعه مجدد 3 ماه بعد

ادامه درمان و مراجعه مجدد 6 ماه بعد

قطع درمان و مراجعه مجدد 6 هفته بعد

قطع درمان و مراجعه مجدد یک ماه بعد

۲۰- در مورد لیزر ایریدوتومی کدام جمله صحیح میباشد؟

شیوع بسته شدن خود به خود ایریدوتومی در یاگ لیزر بیشتر از آرگون لیزر می باشد

لیزر یاگ معمولاً در آیرسهای بسیار پیگمانته وقتی به تنهایی استفاده میشود موثرتر است

شایعترین عارضه یاگ لیزر ایریدوتومی ادم سیستوئید ماکولا است

خطر خونریزی در افرادی که آنتی کواگولانت سیستمیک از جمله آسپرین مصرف میکنند بالاتر است

۲۱- نوزادی از بخش کودکان جهت مشاوره احتمالی اقدام جراحی مراجعه نموده است. در معاینه میکروفتالموس یکطرفه و در تصویربرداری کیست بزرگی پشت گلوب میکروفتالمیک مشهود است. کدام اقدام زیر را توصیه می نمایند؟

خارج سازی کیست و نگهداری چشم میکروفتالمیک

خارج سازی هر دو عضو پاتولوژیک و قراردادن در میس فت گرافت

هیچ اقدام جراحی در این مرحله لازم نیست

خارج سازی هر دو عضو پاتولوژیک و قراردادن Tissue expander اربیتال

۲۲- در خانمی جوان که بعلت برداشتن زیاد پوست در بلفاروپلاستی پلک پایین دچار ریتراکشن و اسکلراشو شده کدامیک از متدهای جراحی ترمیمی زیر بایستی با احتیاط انجام شود؟

midface lifting

گرافت پوستی در آنتریور لاملا

گرافت مخاطی در پوسترور لاملا

lateral tarsal strip

۲۳- کدامیک از آنومالیهای اربیتال مادرزادی زیر با عارضه ذکر شده همراه ارتباطی ندارد؟

کروزون سندرم با اگزوتروپیا

درموئید کیست با پروپتوزیس نبض دار

تراتوما با بدخیمی

گلدن هاربا لب شکری

۲۴- بیماری با ضربه مستقیم به نواحی اربیت مراجعه کرده درسی تی اسکن شکستگی سقف سینوس ماگزیلری سمت چپ همراه خونریزی داخلی این سینوس مشاهده می شود بیمار دوبینی حالت تهوع و برادی کاردی دارد کدام اقدام زیر را انجام می دهید ؟

کورتون خوراکی

کورتون تزریقی

جراحی فوری

جراحی پس از دو هفته

۲۵- کدامیک از پترن های زیر شایع ترین ساب تایپ بافت شناسی برای ملانوم بدخیم پلک می باشد؟

Acral-lentiginous

Superficial spreading

Lentigo maligna

Nodular

۲۶- در بیماران با choroidal melanoma، وجود کدام یک از ویژگی های بالینی زیر در ارتباط با افزایش ریسک مورتالیتی است؟

بیماران جوان تر

وجود orange pigmentation

بیماران با سن بالاتر

موقعیت خلفی تومور

۲۷- شایعترین تومور اپی تلیال غده اشکی کدام است ؟

Benign mixed tumor

malignant mixed tumor

Adenoid cystic carcinoma

adenocarcinoma

۲۸- کدام پدیده پاتولوژیک در Commotio – Retinae رخ می دهد ؟

وجود مایع ساب رتینال لوکالیزه

تخریب ساختمانی سگمانهای خارجی و داخلی فتورسپتورها

ایسکمی nerve fiber layer

انتشار myelin در nerve fiber layer

۲۹- در بیماری VKH (vogt-kayagani-harada) کدام مورد زیر غلط می باشد ؟

ویتریت دوطرفه همراه با دتچ منت سروز رتین و هیپرمی وادم سرعصب بینایی

درنوع complete بیماری علائم چشمی ، پوستی و عصبی موجودند

درنوع probable یافته های چشمی بدون علائم پوستی و عصبی هست

درنوع Incomplete علائم پوستی و عصبی بدون علائم چشمی هست

۳۰- بیماری بخاطر قوز قرنيه عمل جراحی PKP بدون عارضه انجام داده است 24 ساعت بعد از عمل پیوند بیمار ادماتوز بوده است و در معاینه چهار هفته بعد همچنان ادم دارد . اقدام بعدی کدام است؟

یک ماه دیگر مجددا معاینه شود

AC Top از نظر cytomegalovirus انجام شود

OCT قدامی از نظروضعیت دسمه انجام شود

تزریق کورتون زیر ملتحمه انجام شود

۳۱- خانم 50 ساله با علایم قرمزی چشم و سوزش مراجعه کرده است. در معاینه اینفیلتراسیون در محیط قرنيه و قرمزی ملتحمه و تلاترکتازی و بلغاریت لبه پلک دیده میشود. در بینی و گونه نیز سرخی و التهاب پوست دیده میشود. کدام روش به عنوان درمان اصلی مطرح است؟

Cyclosporine 0.05% drop

Tea tree oil

Metronidazole 1% ointment

Oral Doxycycline

۳۲- در بیماری که عفونت ملتحمه دارد و در لام مستقیم کوکسی گرم منفی گزارش شده است, کدام دارو موثرتر خواهد بود؟

Linezolid

Targocid

Vancomycin

Ceftazidime

۳۳- آقای 24 ساله بدلیل کاهش دید و فتوفوبی در چشم راست مراجعه کرده است در معاینه قرنيه چشم راست چند ناحیه کانون haze به همراه ادم قرنيه دیده می شود اپی تلیوم intact است در معاینه اتاق قدامی +1 سلول دیده می شود ولی kp دیده نمی شود کدام گزینه برای درمان ایشان مناسب است ؟

قرص اسیکلویر 400 هر 12 ساعت + قطره پردنیزولون هر 3 ساعت

قرص اسیکلویر 400 هر 5 ساعت + قطره پردنیزولون هر 3 ساعت

قرص اسیکلویر 400 هر 12 ساعت + پماد اسیکلویر هر 6 ساعت

قرص اسیکلویر 400 هر 4 ساعت یا پماد اسیکلویر هر 6 ساعت

۳۴- گزینه ها در مورد Ligneous conjunctivitis صحیح است بجز؟

در همه سنین امکان بروز دارد

مربوط به اختلال ژن پلاسمینوژن در کروموزم می باشد

بهبودخوب خود در بسیاری از موارد دیده می شود

درمان انتخابی قطره سرم اتولوگ می باشد

۳۵- پسر 13 ساله بدلیل درد وحساسیت به نور از 2 ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه درتست فوقانی قرنيه هر دو چشم panus به همراه ادم قرنيه و deep kp vascularization دیده می شود مادر کودک مشکلات شنوایی را نیز ذکر می کند کدام درمان صحیح است ؟

قرص اسیکلویر 400 هر 12 ساعت + قطره پردنیزولون هر 2 ساعت

قطره پردنیزولون هر 2 ساعت + انجام AMT

مشاوره عفونی وانجام آزمایشات VDRL

تست تیروئید

۳۶- کدام گزینه در مورد مولوسکوم کنتازیوم صحیح است ؟

در مقایسه با کراتوآکانتوم بزرگ تر و با التهاب کمتر است

در موارد منتشر ، بررسی سیستم ایمنی و HIV ضروری است

تشخیص از طریق مشاهده ضایعات پلکی و واکنش پاپیلاری ملتحمه است

طی دو هفته خود بخود بهبود می یابد

۳۷- کدام گزینه جز Septate filamentous fungi است ؟

candida

mucor

Aspergillus

cryptococcus

۳۸- آقای 40 ساله بدنبال استفاده از پماد اریترومایسین دچار سوزش و خارش چشم ها و قرمزی و تورم پلک ها شده است . در معاینه کموز ملتحمه نیز دیده می شود کدام مورد صحیح است ؟

واکنش ازدیاد حساسیت تیپ II ایجاد می شود

در موارد مزمن ازدیال حساسیت تیپ IV دخیل است

کمپرس گرم و ماساژ پلک ها در درمان موثر است

ادامه مصرف اریترومایسین به همراه پماد هیدروکورتیزون توصیه میشود

۳۹- در کدام روش جراحی ناخنک بهتر است برای کاستن از احتمال عود از mitomycin C استفاده نشود؟

Amniotic membrane transplantation

Bare sclera excision

Conjunctival limbal autografting

Conjunctival autografting

۴۰- در corneal thinning ناشی از persistent epithelial defect کدام گزینه صحیح است؟

استفاده از BCL باعث کاستن انفیلتراسیون لکوسیت ها می شود و مفید است

استفاده از BCL باعث کلونیزاسیون باکتریال می شود و معمولاً توصیه نمی شود

اگرچه علایم بیمار کم می شود ولی regeneration of basement membrane را مهار می کند

اکسیژن رسانی به قرنیه را بهبود می بخشد

۴۱- پروگنوز بینایی بعد از سوختگی شیمیایی با کدام حدس زده می شود؟

میزان آسیب به سطح چشم و عملکرد پلک

میزان آسیب به سطح چشم و میزان خشکی چشم

نوع ماده شیمیایی و سمیت ذاتی آن

میزان حدت بینایی در معاینه اول

۴۲- برای کاستن از extracellular Calcium در درمان سوختگی شیمیایی کدام توصیه می شود؟

تتراسیکلین تاپیکال

مدروکسی پروژسترون تزریقی

سیترات سدیم تاپیکال

مهارکننده های کربنیک انهیدراز خوراکی

۴۳- در کدامیک از موارد زیر اولسر نوروتروفیک دیده نمی شود ؟

Hansen disease

sarcoidosis

multiple scelrosis

Tetracaine abuse

۴۴- در مورد conjunctival melanoma کدام مورد صحیح نیست ؟

از نظر رفتاری شبیه ملانوم یوه آ است و شباهتی به ملانوم پوست ندارد

مورتالیتی ملانوم ملتحمه حدود 25 درصد است

pagetoid spread در علایم پروگنوستیک بد است

این تومور از PAM همراه اتیپی منشا میگیرد

۴۵- در کدامیک از موارد زیر رسوب آهن از نظر محل اناتومیک با بقیه متفاوت است ؟

Ferry's line

Hudson- stahl line

siderosis

stocker line

۴۶- در مورد untreated adult chlamydial conjunctivitis کدام گزینه صحیح است ؟

به ندرت بیشتر از 2 ماه طول می کشد

بیمار ممکن است مبتلا به arthritis شود

موجب symblepharon و تخریب موکوزال است

بعد از 6-18 ماه بصورت خودبخود از بین می رود

۴۷- نوزاد 3 روزه بدلیل التهاب ملتحمه همراه با ترشحات چرکی زیاد مراجعه کرده است در اسمیر دیپلوکوک گرم منفی دیده می شود کدام گزینه جهت درمان صحیح می باشد ؟

پماد اریترومایسین موضعی هر 12 ساعت

قطره fortified ceftazidim هر 2 ساعت

تزریق سفریاکسیون عضلانی

شستشوی فورنیکس با سرم نرمال سالین هر 2 ساعت + تزریق سفتریاکسون عضلانی

۴۸- مهمترین عارضه آسیب بر اثر اشعه یونیزان کدام است ؟

اسکار عمقی استرومای قرنیه

آسیب به سلول های اندوتلیوم

چین خوردگی لایه بومن

اختلال در ترمیم اپیتلیوم

۴۹- بیماری با سابقه شوگرن برای معاینه مراجعه کرده است، کدام روش برای بررسی سطح چشم و سلولهای اپیتلیوم مناسبتر است؟

Benoxinate

Lissamine green

Flourexon

Hydroxyxanthene 0.25%

۵۰- علت اصلی ایجاد night myopia پس از انجام PRK کدام است ؟

horizontal coma

vertical coma

spherical Aberration

secondary astigmatism

۵۱- خاتم 45 ساله با هایپروپی +5 جهت انجام عمل ر فرکتیو مراجعه کرده اند. کدام روش جهت انجام عمل ارجح است ؟

PRK

Famto lasik

phakic IOL

Refractive lens exchange

۵۲- همه گزینه ها جز کنتراندیکاسیونهای انجام collagen cross linking است بجز ؟

bacterial corneal ulcer

sever corneal scar

prior herpetic infection

sever Dry eye

۵۳- همه موارد زیر در مورد Intra stromal Ring segment صحیح است بجز ؟

هرچه ضخامت رینگ بیشتر باشد میزان flattening بیشتر خواهد بود

هرچه optical zone بیشتر باشد میزان flattening بیشتر خواهد بود

باعث کوتاه شدن corneal Arc length می شوند

قبلا" برای اصلاح low myopia استفاده می شد

۵۴- بیماری با رفرکشن 180 -2.00/+1.00 جهت انجام عمل اصلاح آستیگمات با برش قرنیه کاندید شده است کدام گزینه صحیح است ؟

پس از انجام عمل رفرکشن مورد انتظار 1- است

احتمال ایجاد HOA در Arcuate keratotomy بیشتر از LRI است

برشهای Arcuate بیشتر از برشهای Tangential باعث تغییر در آستیگماتیسم می شود

با افزایش optical zone میزان اصلاح بیشتر خواهد شد .

۵۵- کدام یک از موارد زیر در مورد معاینات قبل از عمل رفرکتیو صحیح است ؟

انجام سیکلوپلژیک رفرکشن جهت بررسی اسفرعیب انکساری

انجام دوکروم تست جهت تعیین میزان نهایی اسفر عیب انکساری

انجام معاینات با اسلیت لامپ و تونومتري قبل از انجام توپوگرافی

انجام wave front پس از سیکلوپلژی کامل با سیکلوپنتولات

۵۶- بیمار با سابقه قبلی Radial keratotomy بدلیل عیب انکساری 140*2/-2- کاندید عمل جراحی است کدامیک از انواع روشها جهت ablation ارجح است ؟

wave front guided

wave front optimized

Topography guided

Tissue saving

۵۷- در بیمار تحت جراحی کاتاراکت، با ورود پروب فیکو به داخل اتاقک قدامی، بیمار از درد شکایت داشته و جراح متوجه گشاد شدن مردمک و افزایش عمق اتاقک قدامی می شود. پیرامون عارضه احتمالی، کدام گزینه نادرست است؟

در افراد با میوپی بالا شایع است.

در افراد با سابقه ویتراکتومی قبلی شایع است.

در این بیماران reverse pupillary block اتفاق می افتد.

کاهش Flow rate دستگاه فیکو اغلب برای نرمال شدن عمق اتاقک قدامی کافی است.

۵۸- در مورد پدیده chatter در حین جراحی فیکو کدام گزینه نادرست است؟

follow ability کاهش می یابد.

کاهش واکيوم در کاهش آن موثر است.

زمانی اتفاق می افتد که ultrasonic stroke بیش تر از holding power باشد.

کاهش پاور فیکو در کاهش آن موثر است.

۵۹- بیماری 65 ساله با سابقه چند نوبت دفع سنگ کلیه که تحت درمان دارویی است، جهت عمل فیکو مراجعه کرده است. در حین عمل مردمک تنگ شده و به طور مداوم از محل برش، پرولاپس می شود. کدامیک از موارد زیر در مورد عارضه احتمالی صحیح است؟

تزریق اینتراکمرال آنتاگونیست آلفا آدرنرژیک برای کاهش این عارضه موثر است.

احتمال بروز این عارضه با کاهش دوز داروهای ایجاد کننده، کاهش می یابد.

این عارضه در افراد مبتلا به دیابت به طور شایع اتفاق می افتد.

استفاده از iris hooks در حین عمل مفید است.

۶۰- کدورت لنز به شکل "اپاسیتی های نقطه ای رنگین کماتی در کورتکس قدامی و خلفی زیر کپسول که با یک زون شفاف از آن جدا شده است" مشخصه کدام یک از بیماری های زیر است؟

گالاکتوزمی

دیستروفی میوتونیک

هیپوکلسمی

ویلسون

۶۱- در مورد جراحی کاتاراکت در شرایط خاص، کدامیک از موارد زیر صحیح تر است؟

در بیماران آنیریديا، از OVD با ویسکوزیته کم برای پایدار کردن سطح کپسول لنز استفاده می کنیم.

در بیماری که قبلاً ویتراکتومی شده، رکسیس کوچک انجام داده و از OVD بیش از حد پرهیز می کنیم.

در افراد با میوپی بالا، Flow rate را زیاد و ارتفاع مایع را کم می کنیم.

در افراد با هیپروپی بالا، برای جلوگیری از پرولاپس آیریس، انسیزیون قرنیه را پوسترئور ایجاد می کنیم.

۶۲- در بیماری متعاقب عمل کاتاراکت دچار افزایش فشار داخل چشمی شده که در معاینه اتاق قدامی درقسمتهای محیطی و مرکزی کم عمق گردیده کدام اقدام اولیه زیر مناسب است ؟

ایریدوتومی محیطی و میوتیکها

کپسولاتومی یاگ لیزر

سیکلوپنتوکسیل آگولاسسیون

سیکلوپلاستی و سوپرنشن زلالیه

۶۳- بیماری با کاتاراکت mature همراه با افزایش فشار داخل چشمی که در معاینه اتاق قدامی سلولهای التهابی مشاهده میشود کدام تشخیص زیرمحمتمل است ؟

گلوکوم phacomorphic

گلوکوم Lens particle

گلوکوم همراه phacoantigenic

گلوکوم phacolytic

۶۴- در لنزهای توریک هریک درجه چرخش لنز به چه میزان اثر اصلاحی آستیگماتیسم را کاهش

می دهد ؟

1%

3%

5%

7%

۶۵- بمنظور کاهش آستیگماتیسم قرنیه ای Limbal relaxing incisions تا چه درجه ای توصیه میشود

5/ دیوپتر

1/5 دیوپتر

3 دیوپتر

4 دیوپتر

۶۶- بیماری چند ساعت پس از عمل جراحی کاتاراکت با درد و التهاب شدید و کاهش دید مراجعه نموده کدام تشخیص زیر محتمل است ؟

اندوفتالمیت اندوژن

اندوفتالمیت اگزوژن

TASS

افزایش فشار داخل چشمی

۶۷- در تصویر برداری بیماری که دچار گلیوم عصب اپتیک است همه موارد زیر ممکن است دیده شود بجز؟

hyperostosis on CT

cystic spaces

thickening of nerve & sheath

gadolinium enhancement on MRI

۶۸- بیمار آقای 50 ساله ای است که با دوبینی گاهگاهی مراجعه نموده است . درمعاینه درنگاه به سمت راست مشکل خاصی ندارد ولی درنگاه به سمت چپ ، چشم راست دچار اختلال در **adduction** شده و چشم چپ نیستاگموس پیدا می کند ضایعه احتمالی در کدام قسمت واقع شده است ؟

Right medial longitudinal fasciculus

Left medial longitudinal fasciculus

Right edinger westphal nucleus

Left edinger westphal nucleus

۶۹- آقای 55 ساله ای به علت کاهش دید چشم راست مراجعه نموده است حدت بینایی چشم راست 2/10 و چشم چپ 10/10 است درمعاینه ، قسمتهای قدامی دوچشم نرمال است . درفوندوسکوپی آتروپی دیسک در قسمتهای سوپریور و اینفریور چشم راست و آتروپی دیسک سمت چپ درنواحی تمپورال ونازال دیده می شود . محتمل ترین علت کدام است ؟

توکسیسیته متانول

ضایعات فشاری optic tract

آرتريت سلول ژانت

اختلالات دمیلیزان

۷۰- جهت افتراق ضایعات ماکولا از ضایعات ایسکمیک چشمی کدام تست را توصیه می کنید ؟

contrast sensitivity

dark adaptation

color vision

photostress recovery test

۷۱- همه موارد زیر در خاتم جوان دچار نوریت اپتیک یک طرفه، نیاز به بررسی بیشتر جهت رد کردن ضایعات غیر دمیلینه دارند بجز؟

steroid-responsive optic neuropathy

pars planitis

lack of pain

no light perception

۷۲- در بیماری که از 6 ماه پیش دچار پسودوتومور سریری شده است. دید هر دو چشم 10/10 و moderate visual field defect دارد و از سردرد خفیف شاکی است. کدامیک از اقدامات زیر را توصیه می کنید؟

topiramate

repeated lumbar puncture

furosemide

optic nerve sheath fenestration

۷۳- بیمار 80 ساله با سابقه دیابت و هیپرتانسیون با افتادگی پلک راست مراجعه نموده است در معاینه محدودیت حرکات چشم ها بجز در نگاه به خارج چشم راست دارد و مردمک ها مساوی و به نور راکتیو هست. کدامیک از موارد زیر مناسب تر است؟

ESR-CRP

Brain MRI

Brain MRI-

MRA

Brain CTscan-CTA

۷۴- با توجه به عوارض دارویی داروهای زیر، کدام گزینه برای بررسی آزمایشگاهی لازم نیست؟

Complete blood counts در مصرف Azathioprine

Liver function test در مصرف Azathioprine

Liver function test در مصرف Methotrexate

Liver function tests در مصرف Cyclosporine

۷۵- کدام گزینه در مورد روش تجویز دارو غلط است؟

Subcutaneous injection در تجویز Interferon alfa

Intravenous infusion در تجویز Adalimumab

Intravenous infusion در تجویز Infliximab

Intravenous infusion در تجویز Rituximab

۷۶- مرد 40 ساله ای با سابقه کمر درد و خشکی صبحگاهی که با فعالیت بهتر میشود، با درد، قرمزی و تاری دید چشم راست مراجعه نموده است. در معاینه +2 سلول در اطاق قدامی دارد. ویتre و رتین نرمال میباشند. فشار چشم طبیعی است. معاینه چشم چپ مشکلی ندارد. در رادیوگرافی ستون فقرات علامت Bamboo spine دیده میشود. کدام مورد زیرممكن است در بیمار بروز نماید؟

Pulmonary apical fibrosis

Aortic valvular stiffness

Upper extremity deformities

Terminal phalangeal joint inflammation

۷۷- کدام مورد جزو کرایتریاهای ماژور سندرم بهجت نیست؟

Recurrent oral aphthous ulcers

Skin lesions (erythema nodosum)

Arthritis

Ocular inflammatory disease

۷۸- بیماری با زونای افتالمیکوس سمت راست پیشانی مراجعه نموده است. در صورت بروز وزیکول در کدام منطقه، شانس درگیری چشم بیشتر میشود؟

پلک فوقانی

کانتوس داخلی

نوک بینی

پلک تحتانی

۷۹- بیماری با سابقه سنگ کلیه که تحت سنگ شکن قرار گرفته، با درد ، فتوفوبی، کاهش دید و فلوترهردوچشم مراجعه نموده است. در معاینه واکنش سلولی در اطاق قدامی، ضایعات متعدد گرد در قسمت خلفی فوندوس همراه با تجمعات سلولی در ویتره در هر دو چشم دیده میشود. کدام عبارت در مورد بیمار صحیح است

ارگانیزم از طریق همتوژن و متاستاز از شریان مرکزی رتین موجب گرفتاری رتین و سپس ویتره میگردد.

تشخیص زود هنگام نقشی در پروگنوز دید نهایی ندارد.

به علت درگیری سریع چشم، در بیمار مبتلا به کاندیدی اخیر در صورت نرمال بودن معاینه چشمی، نیاز به معاینه مجدد وجود ندارد.

در بیماران با درگیری چشمی شانس ابتلای ارگانهای متعدد در بدن بیشتر است.

۸۰- خانمی در ماه هشتم حاملگی با علائم توکسو پلاسمیک رتینو کروئیدیت مراجعه نموده است. کدام دارو را در بیمار تجویز نمی کنید؟

Azithromycin

Sulfonamides

Clindamycin

Spiramycin

۸۱- بیمار مبتلا به یونیت قدامی مزمن و تحت درمان با استروئید توپیکال دچار افزایش فشار داخل چشم شده است. کدام قطره را نباید تجویز نمود؟

Latanoprost

Pilocarpine

Betaxolol

Dorzolamide

۸۲- بیماری با Optic nerve pallor ، Bull's eye maculopathy و neuronal ceroid Lipofuscinosis و یاریک شدن عروق رتین به کدام مورد زیر فکرمی کنید ؟

بیماری tay-sachs

cystinosis

Batten disease

fabry disease

۸۳- شایع ترین علت cystoid macular edema که به صورت fluorescein angiographic hyperfluorescent cystic ("petaloid") pattern مشاهده می شود، کدام است؟

جراحی کاتاراکت

رتینیت پیگمنتوزا

نیاسین

کوروئیدال ننوواسکولاریزاسیون

۸۴- طبق تقسیم بندی SUN Working Group کدامیک جزو Intermediate uveitis محسوب نمیشود؟

Iridocyclitis

Pars planitis

Hyalitis

Posterior cyclitis

۸۵- کدام قطره استروئیدی دارای قدرت اثر بیشتر و نیز نفوذ نسجی عمقی تر میباشد؟

Prednisolone acetate (1%)

Prednisolone phosphate (1%)

Dexamethasone phosphate (0.1%)

Difluprednate (0.05%)

۸۶- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور idiopathic central serous chorioretinopathy می باشد؟

داشتن سرطان همزمان

جنس مونث

مصرف داروهای آنتی کوآگولانت

حاملگی

۸۷- کدامیک از موارد زیر یک اندیکاسیون برای پارس پلانا ویتروکتومی اولیه یا فوری در ترومای نافذ چشمی است؟

وجود جسم خارجی اینتراکولار

اندوفتالمیت مزمن

جداشدگی شبکیه بدون خونریزی ویتره

گیرافتادگی ویتره در یک زخم اسکلرال خلفی که با اپروچ اکسترنال بسته نشود

۸۸- کدامیک از جملات زیر در مورد تظاهرات بالینی مرتبط با acute retinal necrosis صحیح است؟

Occlusive venous vasculopathy

Peripheral retinal necrosis with discrete borders

Rapid progression despite antiviral therapy

Optic neuropathy is uncommon

۸۹- کدامیک از جملات زیر در ارتباط با idiopathic macular hole صحیح است؟

75% ریسک وضعیت مشابه در چشم مقابل در طی 3 سال وجود دارد.

اگر در 6 هفته از زمان شروع درمان نشود با پروگنوز ضعیف بینایی همراه است.

در مردان شایع تر است.

در بیماران 50 تا 80 سال شایع تر است.

۹۰- آقای 32 ساله بدون شکایت بالینی برای معاینه روتین مراجعه نموده است. معاینات ایندایرکت افتالموسکوپی به شرح زیر است:

OD: Multiple patches of peripheral lattice degeneration containing multiple atrophic retinal holes are noted in the superior retina

OS: Lattice degeneration without retinal breaks is noted inferiorly

کدامیک از جملات زیر پیرامون درمان پروفیلاکسی در این بیمار صحیح تر است؟

هر دو چشم بیمار باید تحت درمان پروفیلاکسی با laser photocoagulation یا cryoretinopexy قرار گیرند.

اگر سابقه جاشدگی شبکیه در چشم چپ وجود دارد، درمان پروفیلاکسی با laser photocoagulation یا cryoretinopexy در چشم راست باید در نظر گرفته شود.

تنها چشم راست بیمار باید تحت درمان پروفیلاکسی با laser photocoagulation یا cryoretinopexy قرار گیرد.

چشم راست بیمار باید قبل از جراحی کاتاراکت باید تحت درمان پروفیلاکسی با laser photocoagulation یا cryoretinopexy قرار گیرد.

۹۱- در **non-exudative age-related macular degeneration**، کدامیک از وضعیت های زیر با ریسک **vision loss** همراهی دارد؟

One large drusen

Congestive heart failure

Controlled systemic hypertension

Diabetes mellitus

۹۲- برای لیزر شبکیه در بیمار مبتلا به خونریزی ویتره، کدام لیزر نفوذ بهتری دارد؟

قرمز

سبز

زرد

آبی

۹۳- کدام مورد زیر جزو ریسک فاکتورهای ایجاد **CRVO** نمی باشد؟

دیابت ملیتوس

آنمی شدید

هایپرلیپیدمی

هایپرتنسیون

۹۴- حین جراحی فیکو، کپسول خلفی پاره می شود و تکه ی کوچکی از نوکلئوس به فضای خلفی وارد می شود. جراح پس از ویتروکتومی قدامی و سوچور محل برش در ناحیه ی تمپورال، بیمار را به جراح ویتره و رتین ارجاع می دهد. احتمال پیدایش **giant retinal tear** در کدام قسمت رتین بیشتر است؟

سوپریور

اینفریور

نازال

تمپورال

۹۵- در کدام مورد زیر، پنوماتیک رتینوپکسی قابل انجام است؟

وجود PVR grade C

وجود break در ساعت 6

وجود دو break در ساعت 10 و 11

کاتار اکت شدید

۹۶- وجود کدام مورد زیر در پارگی شبکیه رگماتوزن، باعث پروگنوز بهتر درمان می شود؟

posterior break

PVR

pseudophakia

dialyses

۹۷- در بیماری که مبتلا به Albinism بوده و نوتروپنی دارد و حساسیت شدید به عفونت‌ها همراه با نقص پلاکتها کدام بیماری زیر مطرح است ؟

chediak-Higashi syndrome

Hermansky –pudlak syndrome

Hurler syndrome

Scheie syndrome

۹۸- کدام مورد زیر چشم را مستعد به دکلمان رتین نمی سازد ؟

Enclosed ara bays

paving-stone Degeneration

vitreo-retinal Tufts

lattice Degeneration

۹۹- در سارکونید وزیس کدام مورد زیر غلط می باشد ؟

بیماری یک اختلال التهابی بوده می تواند کل سیستم بدن را متاثر سازد

شایعترین بافت چشمی گرفتار شونده بافت یوه آ می باشد

ندول کلاسیک سارکونید ترکیب گرانولومهای نان نکروتایزینگ است

ژبانت سلهای چند هسته ای بصورت اجسام asteroidپاتوگنومیک بیماری است

۱۰۰- بیمار 58 ساله دیابتی تیپ 1 با کاهش دید چشم چپ از یک ماه پیش مراجعه نموده است. در معاینه چشم راست PDR دارد و فوندوس چشم چپ به علت خونریزی شدید و پتره قابل ارزیابی نیست. فشار چشم ها 15 میلیمتر جیوه و سونوگرافی فقط خونریزی و پتره گزارش شده است. بیمار سابقه لیزر تراپی شبکیه نداشته است. کدام اقدام زیر در درمان چشم چپ مناسب تر است؟

تزریق آواستین و پیگیری به مدت یک ماه

تزریق آواستین و پیگیری به مدت دو ماه

پیگیری و سونوگرافی بصورت هفتگی

جراحی و پترکتومی عمیق