

خواب

۱- در ارتباط با Dreaming بیمار مبتلا به RBD کدام جمله صحیح است ؟

روایهای این بیماران به علت تغییر personality آنها محتوای aggressive دارد.

فقط 20% از RBD-associated dreams محتوای خشن و نامطلوب دارد.

disturbed dream در این بیماران به علت frontal dysfunction است

تحریک امیگدال در RBD (برخلاف normal REM) دیده نمی شود.

۲- در بیمار نارکوپسی کدام نوع هالوسیناسیون شایع تر است؟

auditory non verbal

auditory verbal

visual -

tactile

۳- بیماران مبتلا گلان باره از توهم بینایی vivid dreams... شکایت دارد برای وی تشخیص status dissociates مطرح شده است در PSG این بیمار کدام یافته دیده نمی شود؟

(REM sleep without atonia) RSWA -

افزایش فاز N3

rapid switch between wake and N1 -

sleep Onset with REM period -

۴- درباره sleep related hallucination کدام جمله غلط است

hallucination- شایع تر از نوع hypnopompic است.

حضور همزمان sleep paralysis در افراد نرمال نادرست است.

شایع ترین علت آن sleep Deprivation است.

در مصرف اپیونیدها این نوع توهمات دیده می شود.

۵- آقای 35 ساله مورد شناخته شده نارکوپسی به علت توهمات آزار دهنده و متعدد لمسی در زمان به خواب رفتن مراجعه کرده است، اقدام درمانی مناسب کدام است؟

اطمینان بخشی به بیمار که توهمات وی جزء علامت بیماری است و نیاز به نگرانی ندارد.

استفاده از درمان آنتی سایکوتیک

افزایش دوز سدیم اگزایات

استفاده از کلومپرامین

۶- خانم 60 ساله ای با تشخیص RLS از سه سال قبل تاکنون تحت درمان با Pramipexol بوده است از چند ماه قبل دچار تشدید علائم به صورت درگیری نواحی پروگزیمال اندام تحتانی و شروع علائم از ظهر شده است. کدام توصیه درمانی نامناسب است؟

افزایش دوز دارو تا زمان کنترل علائم

قطع دارو و تبدیل به Gabapentin

کاهش دوز دارو

تبدیل دارو به rotigotine

۷- 7. PSG به عمل آمده از آقای 58 ساله‌ای که با شکایت خروپف و خواب آلودگی مراجعه کرده است SaO_2 برابر 80% گزارش شده است، شدت OSA احتمالی بیمار چگونه است-

mild

moderate

severe

بر اساس saO_2 قابل ذکر نیست

۸- برای تعیین Inspiratory flow limitation (IFL) در PSG استفاده از کدام مورد مناسب است؟

nasal airway pressure (NAP) with DC amplifier

NAP with AC amplifier and no filter-

NAP with AC amplifier and low time constant filter -

Thermister -

۹- خانم 40 ساله از احساس بی قراری و نا آرامی در اندام تحتانی در هنگام عصر و شب شکایت دارد که منجر به بی خوابی در بیمار شده است شرح حال بیمار مبنی بر علائم اضطرابی است در آزمایشات $\text{serum IRON} = 80 \text{mcg/l}$ می باشد درمان خط اول کدام است؟

تجویز فروس سولفات

شروع pramipexol

تجویز Gabapentin

تجویز کلونازپام

۱۰- درباره Restless leg syndrome (RLS) کدام گزینه غلط است؟

در زنان نولی پاروس ریسک ابتلا معادل مردان است

در سن بالای 40 سال میزان ابتلا زنان 2 برابر مردان است.

تقریباً در تمام بیماران PLMS (period limb movement syn) دیده میشود

- در اختلال نوع مزمن لازم است علائم برای حداقل 3 بار در هفته وجود داشته باشد

۱۱- در بیماری که مشکوک به OSA می باشد تست Rotary pursuit به عمل آمده است مختل بودن این تست نشانه اختلال در کدام است؟

Sustained attention

Procedural memory

Executive function

Divided attention

۱۲- در Overlap اختلال OSA و آسم کدام جزء عوامل حفاظتی در برابر تشدید OSA نیست.

مصرف برونکودیلاتورها

مصرف کورتون استنشاقی

Sleep posture

سینوزیت

۱۳- آقای 40 ساله با $MBI=32$ مراجعه کرده است در اسپیرومتری بیمار $FEV1/FVC=0.75$ و $Paco_2=50$ (در زمان بیداری) و بی کرینات سرم $=23$ می باشد در PSG بیمار $AHI=38$ می باشد کدام گزینه با تشخیص OHS ناهمخوان است.

BMI

$FEV1/FVC$

AHI

بی کرینات

۱۴- کدامیک از ویژگی های زیر برای تشخیص CNS arousal ضروری است؟

افزایش ناگهانی EEG frequency به مدت 3 دقیقه

10 ثانیه خواب قبل از زمان CNS arousal

افزایش تون عضله در خواب NREM

Delta Frequency برای مدت 10 ثانیه

۱۵- در تست PSG به عمل آمده از آقای 30 ساله ای یافته های زیر حاصل شده است. Latency to

Unequivocal Sleep (LUS) را محاسبه کنید.

L-out=10:20 PM

Sleep Latency= 30 min

N1 Latency= 30 min

N2 latency= 50 min

30 min

50 min

60 min

35 min

۱۶- . در باره Cyclic alternating patten (CAP) کدام گزینه غلط است؟

دارای 2 فاز A , B است.

-هر کدام از فازهای CAP بالای 60 ثانیه طول می کشد.

در شرایط کاهش Vigilance دیده می شود.

ویژگی های EEG در زمان کما مشابه با CAP می باشد.

۱۷- در EEG ثبت شده از بیماری دوره های CAP تکرار شونده که فاز اول آن حدود 70% desynchrony دارد، گزارش شده است کدام گزینه نادرست است؟

این الگو معادل CAP A1 است.

93% موارد این دوره ها ویژگی AASM برای arousal را دارند.

کمتر از 50% موارد فاز اول آن Delta burst دارد.

در قسمت اعظم فاز اول polyphasic burst وجود دارد.

۱۸- برای شروع درمان بیماری Obesity Hypoventilation syn (OHS) کدام گزینه مناسب نیست.

شروع درمان با CPAP

استفاده از اکسیژن

جراحی Bariatric

مدرکسی پروژسترون استات

۱۹- در اولین شب خوابیدن در ارتفاعات کدام تغییر در ساختار خواب رخ می دهد.

کاهش TST

کاهش N3

افزایش REM

هایپرکاپنی

۲۰- افزایش خواب REM در تجویز کدام دارو دیده میشود؟

کلرال هیدرات

tiagabine

والرین

suvorexant

۲۱- برای فردی به علت خواب آلودگی و با تشخیص Idiopathic hypersomnia آفتامین تجویز شده است، کدام قسمت از مغز این فرد در ایجاد بیداری به دنبال تجویز دارو نقش کمتری دارد؟

substantia nigra -

ventral tegmental area

limbic system -

forebrain

۲۲- پسر 17 ساله با تشخیص نارکوپسی همراه با کاتاپکسی تحت درمان دارویی با 30 میلی گرم آفتامین روزانه است برای کنترل کاتاپکسی تصمیم به تجویز ایمی پرامین گرفته شده است کدام گزینه در این مورد صحیح است؟

با توجه به دوز کم آفتامین تجویز ایمی پرامین در این بیمار بلا مانع است.

تجویز selegiline به جای ایمی پرامین در این بیمار مناسب تر است.

در صورت شروع ایمی پرامین دوز آفتامین را به 20mg رساند

بهتر است به جای آفتامین از ریتالین استفاده شود.

۲۳- آقای 45 ساله ای با شکایت از خواب آلودگی مراجعه کرده است در تکمیل پرسشنامه ESS بیان کرده است که در زمان تماشای تلویزیون احتمال به خواب رفتن بالا و در زمان رانندگی متوسط است در سایر موقعیت های مورد پرسش احتمال خواب آلودگی اندک ذکر شده است امتیاز بیمار کدام است.

8

12

11

4

۲۴- کدام داروی ضد درد زیر خواب آلودگی بیشتری دارد؟

rizatriptan

somatriptan

almatriptan

naratriptan

۲۵- در مورد کافنین کدام جمله غلط است؟

اثر ضد خواب آن از طریق آنتاگونیسم آدنوزین است.

مصرف 600mg آن باعث بهبود عملکرد در تمام جنبه های cognitive می شود.

مصرف آن کاهش رفتارهای risk taking نمی دهد.

response time با مصرف کافنین تغییر ندارد.

۲۶- کدام از مکانیسم های نورتوکسیک داروهای آمفتامینی نیست؟

تولید peroxynitrit

تولید رادیکال آزاد

کاهش گلوتامات

کاهش ویتامین E

۲۷- در مورد سلژیلین کدام نادرست است؟

اثر ضد کاتالپسی آن از طریق مهار MAOB است

باعث بهبود خواب آلودگی می شود.

دوز درمانی آن روزانه 20-30 mg است.

از نظر ریسک abuse کلاس 4 است.

۲۸- مکانیسم wake promotion در داروی pitolisant چیست؟

TRH agonism -

H₃ antagonist

Hypocretin agonism

NE transport

۲۹- کدامیک از تغییرات ساختار خواب مربوط به هاپیوتیدونیدیسیم نمی باشد؟

کاهش sws

کاهش خواب REM

کاهش respiratory drive

هایپو کاپنی

۳۰- در بیمار با QT prolonged مصرف کدام دارو مناسب نیست؟

Ritanserin

سدیم اکزابات

آمفتامین

مدافینیل

۳۱- آقای 45 ساله با خروپف و fatigue مراجعه کرده است BMI=32 و دور گردن 38cm شرح حال DM در بیمار و OSA در خانواده وجود دارد بر اساس پرسشنامه STOP BAND امتیاز بیمار و میزان ریسک در وی چگونه است؟

High risk, 5

low risk, 2

high risk, 4

High risk ,3

۳۲- درباره Insomina کدام غلط است ؟

بی خوابی در زنان خطرات سلامتی بیشتری نسبت به مردان در پی دارد

احتمال short sleeper بودن در مردان بیشتر از زنان است

سطح تحصیلات با شیوع بی خوابی در ارتباط است

در سن 30-39 سالگی شیوع آن در مردان بالاتر از زنان است

۳۳- کدام ویژگی شخصیتی با مشکلات بی خوابی همراهی ندارد؟

perfectionism

social withdrawal

neuroticism

harm avoidanc

۳۴- درمان sleep restriction بر اساس کدام مدل بی خوابی پایه گذاری شده است؟

micro analysis model

Neurocognitive

3 Factor model

2 Factor model

۳۵- در نظریه neurocognitive درباره ی بی خوابی sleep state misperception حاصل کدام گزینه نیست؟

افزایش پروسس حسی در NREM

افزایش Information processing

کاهش در mesograde amnesia

افزایش cognitive arousal

۳۶- کدام نوع از سنترال آپنه با ریسک بالاتری از پلی سینی و کورپولمونا همراه است؟

primary

CSA

CSA در بیمار CHF

high altitude CSA

obesity hypoventilation

۳۷- نقش vasoactive intestinal peptide (VIP) در هموستاز خواب و بیداری مشابه کدام گزینه است؟

GH

GHRH

Galanin

BDNF

۳۸- حملات Panic در چه زمانی از خواب شب شایع ترند؟

زمان گذر از بیداری به خواب

در خواب NREM

زمان تبدیل N2 to N3

در زمان بیدار شدن های نیمه شب

۳۹- بر اساس مدل 2 فاکتوری بی خوابی خواب آلودگی روزانه (EDS) حاصل کدام گزینه است؟

high basal arousal and long sleep requirement

low Basal arousal and short sleep requirement

high Basal arousal and short sleep requirement

high basal arousal and long sleep requirement

۴۰- کدام دارو با اثر آنتاگونیسم بر 5HT_{2c} باعث ایجاد خواب می شود؟

pimavanserin-

agomelanin -

suvorexant-

Doxepin

۴۱- افزایش sws با کدام دارو گزارش شده است؟

Doxepine

Trazodone

mirtazapine-

آمی تریپتیلین

۴۲- درباره ی (UARS) upper airway resistance syn کدام غلط است؟

در خانم ها شایع تر از مردان است

مبتلایان معمولاً BMI 30 تا 23 دارند

AHI در این افراد بالای 5 است

Sleep fragmentation شایع است

۴۳- آقای 59 ساله با تشخیص severe OSA و $RDI = 48$, سال قبل مورد PAP titration قرار گرفته است و برای وی CPAP با فشار 10cmH2O تجویز گردید در بررسی مجدد تیتراسیون با فشار 10، $RDI=12$ گزارش شده است درباره کفایت تیتراسیون و فشار کدام گزینه درست است؟

تیتراسیون Optimal است

Good titration

adequate titration

Non adequate titration

۴۴- برای آقای 54 ساله ای با اختلال Sleepmaintenance کدام دارو مناسب تر است؟

- zaleplon 5mg

zolpidem 5mg

zopiclone 3/75 mg

eszopiclone 3mg

۴۵- فردی با شکایت از مشکلات پریودیک و عود کننده شروع خواب و sleep maintenance مراجعه کرده است، بیمار بیکار است و تنها زندگی میکند و زمان خواب و بیدار شدن در شب های متوالی به تدریج عقب می افتد و بعد از یک مدت که به بدترین وضع خود رسیده و کم کم به سمت بهتر شدن و حالت نرمال می رسد و مجدد تکرار می شود کدام اختلال زمینه ای عامل این مشکل می تواند باشد؟

mental retardation

total blindness

بیکاری و social isolation

brain

injury

۴۶- کدام گزینه با تشخیص CSB (تنفس شین استوک) هماهنگ نیست؟

- 3 سنترال هایپوپنه متوالی با الگوی تنفس crescendo –decrecendo

طول دوره ی آپنه و هاپیر پنه بالا 40 ثانیه

سنترال آپنه در ساعت 2 طول ساعت مانیاتور خواب

هیچکدام

۴۷- در مورد اختلال ریتم سیرکادین کدام صحیح است ؟

اختلال Delayed phase نادرتر از نوع advanced است

شیوع اختلال advanced (ASWPD) در زنان و مردان برابر است

در DSWPD تجویز ملاتونین در زمان خواب درمان مؤثر است

کرونو ترایی در اصلاح DSWPD در بالین بسیار مفید بوده است

۴۸- در خانم 37 ساله با BMI=25 که به علت fatigue خواب آلودگی روزانه PSG صورت گرفته است که AHI=4 arousal Index=15 گزارش شده و بیمار Inspiratory flow limitation (IFL) متعدد داشته در این بیمار کدام گزینه غلط است؟

احتمال افزایش موج آلفا در فاز N3

افزایش stage shift در بیمار

با توجه به AH I بیمار نیاز به درمان CPAP نمی باشد

احتمال پاراسومینا در این بیمار بالاست.

۴۹- در بیماری های نورو دژنراتیو از جمله آلزایمر کدام ویژگی در REM کاهش دارد؟

density REM -

number of rem sleep period -

REM Latency

REM -percentage

۵۰- پسر 5 ساله ای جهت بررسی ارجاع شده است والدین کودک حملات مکرر به صورت انحراف و گوشه دهان به همراه Drooling را در ابتدای شب که گاهی 5 بار در طول شب تکرار شود رایان میکنند (حملات در شب های مختلف شکل یکسانی دارد) در مورد بیمار کدام جمله غلط است؟

حملات در خواب NREM شایع تر است

در EEG در حین خواب در ناحیه centrottemporal ، spike وجود دارد

ج- sleep architecture در اثر این حملات دچار اختلال می شود

کاهش در visuspatial skill در این کودک دیده می شود

۵۱- کاهش در fast spindle در فاز N2 خواب در بیمار آلزایمر با کدام گزینه در رابطه است؟

کاهش در executive function

اختلال در عملکرد روزانه

کاهش در Immediate recall

-اختلال در calculation

۵۲- آقای 65 ساله ای که از چند سال قبل از اختلالات حرکتی، عدم تعادل و علائم و مشکلات اتونوم مانند ارتوستاتیک هایپوتانسیون شکایت دارد به کلینک مراجعه کرده است. همراه بیان می کند که شب هنگام خواب صدای harsh and high pitch در زمان دم تولید میکند کدام گزینه در مورد این بیان غلط است؟

- nasal CPAP در کنترل علائم بسیار مفید است.

این وضعیت مطرح کننده OSA است و بعد از پایدار شدن اختلال زمینه ای است و نیاز به PSG دارد

MSA می تواند تشخیص زمینه ای باشد.

این اختلال در brain stem Taopathy گزارش شده است

۵۳- بیشترین و پایدارترین یافته ها در خواب بیماران آلزایمر کدام گزینه است.

افزایش فاز N1

افزایش میزان arousal

کاهش در sws

افزایش میزان REM

۵۴- خانم 45 ساله ای از 9 ماه قبل دارای علائم افسردگی مآزور بوده استدر حال حاضر به مدت 1 ماه است که علائم خلقی بیمار بهبود کامل داشته است در psG به عمل / امدهاختلال وجود کدام یافته بالاتر است؟

کاهش در REM Latency

prolongation of first REM

افزایش در REM density

افزایش N3

۵۵- کدام گزینه درباره ی لوی بادی (DLB) غلط است؟

خواب آلودگی روزانه در آنها بیشتر از بیماران AD(آلزایمر) است.

در بیمارانی که خواب آلودگی روزانه دارند سطح هایپو کراتین CSF کاهش یافته است

مشکلات خواب در آنها شایع تر از آلزایمر است

اختلالات حرکتی حین خواب از مسائل رایج در آن است

۵۶- پسر 25 ساله ای به علت افسردگی تحت درمان دارویی است شب اول بعد از آغاز دارو PSG از وی به عمل آمده است کدام یافته نشانه پاسخ درمانی خوب به دارو می باشد؟

تغییر در REM density

تغییر در REM latency

افزایش در sws

افزایش در sleep effceny

۵۷- خانم 50ساله با سابقه DM وHLP اخیرا به علت stroke بستری شده است الگوی تنفس بیمار در زمان خواب نرمال است ولی زمانی که از او خواسته می شود نفس عمیق بکشد و یا نفس خود را نگاه دارد قادر به انجام آن نیست آسیب در کدام ناحیه غیر محتمل است؟

nucleus ambigus

Basal ganglion

frontal lobe

posterior horn of spinal cord

۵۸- در PSG بیمار اسکیزوفرنی کدام یافته نادر است؟

افزایش در high beta power

افزایش در gamma frequency

افزایش در sleep spindle

کاهش طول sleep spindle

۵۹- پسر 23 ساله ای با سابقه مصرف الکل و ترک آن (حدود 3 سال) جهت بررسی خواب آلودگی مورد PSG قرار گرفته است کدام مورد در شرح حال و یا PSG می تواند ریسک بالای عود مصرف الکل در فرد می باشد؟

وجود افسردگی

خواب کوتاه (Short sleeper)

افزایش در REM

Fragment of REM

۶۰- کدام گزینه ریسک فاکتور استروک مغزی نمی باشد؟

Restless leg syndrome

short sleep- (زیر 5 ساعت)

long sleep duration

shift working

۶۱- دختر 25 ساله ای به دنبال تصادف رانندگی شدید که منجر به فوت یکی از همراهمان وی شده است دچار اضطراب و ترس و re experience حادثه شده است کدام ویژگی در خواب وی کمتر دیده می شود

افزایش REM density

REM sleep fragmentation

کاهش طول خواب REM

کاهش تعداد REM در طول سیکل خواب شب

۶۲- در مورد Case سوال قبل جهت درمان کابوس های شبانه کدام دارو ارجح است؟

Trazodone

prazocin.

Quetiapine

Clonidine

۶۳- بعد از CVA کدام اختلال SLEEP –wake شایع است؟

خواب آلودگی روزانه

بی خوابی

fatigue

oneiric state

۶۴- در مورد OSA کدام صحیح است؟

اندکس AHI در خواب REM به AHI در NREM در زنان بالاتر از مردان است AHI(REM) / AHI NREM

هر چه سن افزایش یابد نسبت گزینه اول بالاتر می رود

میزان مقاومت راه هوایی در فاز luteal کاهش می یابد

هیچکدام

۶۵- در کودک مبتلا به اختلال ADHD کدام اختلال خواب کمتر است؟

sleep Breathing Dis(SBD)

RLS(restless leg syn)

Advanced sleep phase

Behavioral insomnia

۶۶- آقای 60 ساله ای که کاهش هوشیاری دارد در ICU بستری است و در EEG خواب زمینه ساپرس شده است و low voltage دیده می شود کدام مرحله خواب برای بیمار مطرح است؟

atypical stage II -

atypical stage IV

atypical stage V

atypical stage I

۶۷- درباره بیمار فیبرو میالژیا کدام نادرست است؟

سن شایع آن 30-50 سال است

کاهش N2 از ویژگی های بیمار است

نسبت زن به مرد 75% است

خواب آلودگی objective در بیماران دیده می شود.

۶۸- در مورد sigma power کدام غلط است؟

فرکانس آن 12-14 HZ

افزایش آن در بیماری فیبرو میالژی دیده می شود.

نشانه Sleep spindle است

با میزان perception در ارتباط است.

۶۹- حرکت پارادوکس قفسه سینه و شکم در کدام گزینه دیده نمی شود.

انسداد راه هوایی فوقانی

از دست رفتن تون عضلات تنفسی فرعی

از دست رفتن تون دیافراگم

کاهش تحریک اعصاب حرکت تنفسی

۷۰- آقای 45 ساله ای به علت مشکلات خواب مورد ارزیابی cardio pulmonary coupling قرار گرفته است نتایج بیانگر (elevated low frequency couplling) narrow band) ELF NB است کدام گزینه اختلال احتمال بیمار را بیان نمی کند ؟

احتمال OSA در بیمار بالاست

یافته ها به نفع CSA است

میزان ارث پذیری در این یافته بالاست

ریسک HTN در این بیمار زیاد است

۷۱- در sleep Spectrogram کاهش در HFC (high frequency coupling) کدام مورد را مطرح می کند؟

stable sleep

BP dipping

sinus arrhythmia

Depression

۷۲- برای افتراق آپنه سنترال از انسدادی بر اساس فوتو پلتیسمو گرافی (PPT) کدام ویژگی موج Pulse قابل کاربر است

(PPT) pulse propagation time

(AI) agmentation Index

pulse transit time (PTT)

تغییرات جزئی DC پالس با تنفس

۷۳- در بررسی فوتو پلتیسمو گرافی حین خواب نبض بیمار در خاتم 25 ساله ای دامنه سیتو لیک PULS Wave کاهش یافته است کدام علت مطرح نیست؟

SRBD -

مصرف نیتروگلیسرین

خواب REM

Arousal from sleep

۷۴- در مورد PLMS (periodic leg movement syn) بر اساس معیار AASM کدام گزینه صحیح است؟

طول زمان افزایش فعالیت EMG پا 20- 0/1 ثانیه باید باشد.

میزان amplitude فعالیت EMG 8 بالاتر از حالت استراحت است

زمان ختم یک حرکت تا شروع حرکت بعدی 90-5 ثانیه است

Respiratory related leg movement اگرچه ویژگی های مربوط به طول را داشته باشند در PLMS series محاسبه می شوند

۷۵- در تکمیل پرسشنامه RBD severity scale (RBDSS) امتیاز بیمار (1-2) گزارش شده است کدام گزینه وضعیت بیمار را نشان می دهد؟

حرکت خفیف در دیستال اندام ها – تولید صدا حین خواب REM

حرکت axial در بدن – تولید صدا حین خواب REM

حرکت در PROXIMAL اندام ها –تولید صدا حین خواب REM

احتمال falling-،عدم تولید صدا در حین خواب REM

۷۶- کدام تست جهت ارزیابی خواب آلودگی فیزیولوژیک مناسب نیست؟

MWT

- pupilography

MSLT

EEG

۷۷- درباره Comorbidity های همراه SBD کدام جمله صحیح است

در 70% بیماران عروق کرونری دیده می شود و اغلب SBD از نوع سنترال است

SBD- در بیماران CHF باعث افزایش مورتالیتی و re admission می شود

در 90%,OHS موارد central آپنه دیده می شود

افزایش BP در بیماران SBD و HTN فقط در زمان خواب رخ می دهد.

۷۸- در کدام مورد تست MSLT را قطع نمی کنیم؟

شروع اولین Unequivocal

اولین REM

15 دقیقه بعد از شروع خواب در هر Stage

20 دقیقه بعد از I-out در صورتی که فرد نخوابد

۷۹- کدام گزینه باعث عود AF در بیماران SBD نمی شود؟

intermittent hypoxia

تغییر فشار داخل توراکس

resolution of hypercarbia

- وضعیت هایپر کلی نرژیک بیمار در REM

۸۰- خاتم 45 ساله ی به علت بی خوابی و سردرد صبحگاهی مورد ارزیابی با PSG قرار گرفته است در تست به مدت 7 دقیقه saO2 بیمار 89 بوده است میانگین $Paco_2 = 42$ است کدام گزینه با تشخیص sleep related hypoxemia نااهمخوان است؟

سطح pcO_2 حین خواب

سن بیمار

میانگین زمان هایپوکسمی

سطح saO2

۸۱- مرد 55 ساله ای جهت ارزیابی مراجعه کرده است بیمار سابقه ی CHF و HTN دارد پاتو فیزیولوژی بیمار به گونه ای است که تغییرات اندک در $Paco_2$ منجر به واکنش ونتیلاتوری شدید در بیمار می شود کدام گزینه درباره ی بیمار درست است؟

- بیمار افزایش در plant gain دارد

بیمار کاهش در plant gain دارد

بیمار کاهش در mixing gain دارد

افزایش controller gain دارد

۸۲- پسر 3 ساله ای با سابقه اختلال اتونوم و هیرو شیرونگ به علت هایپوکسی و هاپیر کاپنی حین بیداری که در زمان خواب تشدید می شود مراجعه کرده است بیمار اختلالات ظاهری به صورت Boxy face در مورد بیمار کدام مورد صدق نمی کند؟

جهش در ژن PHOX 2B در بیمار وجود دارد

excessive poly alanine repeat با الگوی 20/20 به احتمال 90% در این فرد وجود دارد

1/3 بیماران نیاز به ventilatory support حین بیداری دارند

در صد اندکی از موارد اشکال دیگری به جز poly alania repeat دیده می شود

۸۳- افزایش در plant gain در کدام اختلال دیده می شود؟

OHS

CONGENITAL CENTRAL
HYPOVENTILATION
COPD-

تنفس شین استوک

۸۴- در PSG فرد جوانی آپنه های سنترال به صورت نامنظم و با طول زمان سیکل کوتاه دیده می شود که آپنه ها به دنبال یک نفس بلند و ناگهانی ختم می شوند PaCO2 زمان خواب و بیداری بیمار نرمال است کدام جمله در این بیمار نادرست است؟

این اختلال در NREM شدید تر است

افزایش hypercapnic ventilation در بیمار وجود دارد

اختلال در switch دم و باز دم وجود دارد

مصرف opioid از علل آن است

۸۵- در مورد fatal familial insomnia کدام غلط است ؟

بیماری نورودژنراتیو است

از دست رفتن دوک خواب از علائم این بیماری است

گلیوز در ناحیه قدام تالاموس در این افراد دیده می شود

severe REM sleep insomnia در آن بسیار بارزتر است

۸۶- در مورد نورد ترانسمیتر سروتونین و گیرنده های آن کدام صحیح است ؟

تحریک گیرنده های 5HT2A باعث تسهیل خواب NREM می شود

تحریک گیرنده های 5HT2A باعث مهار خواب NREM می شود

سطح فعالیت سروتونین در خواب NREM بالاتر از بیداری و خواب REM است

مهار گیرنده 5HT 1A باعث سرکوب خواب REM است

۸۷- کدام نورو ترانسمیتر از جمله نورو ترانستیرهای Wake-on-REM-on است

سروتونین

دو پامین

هیستامین

هیپو کراتین

۸۸- درباره اختلال RBD در بیمار پارکینسون کدام جمله غلط است؟

در صورت Trigger شدن RBD با داروی ضد افسردگی قطع دارو درمان مناسبی است

در موارد established RBD داروهای ضد افسردگی باعث کاهش RBD می شوند

رفتارهای خشن و آسیب رسان در نوع RBD همراه با پارکینسون بیشتر است

کلو نازپام 05 mg/ در شب در درمان موثر است

۸۹- کدام گزینه برای افتراق nocturnal seizure از پاراسومینا مفید نیست؟

seizure در فاز N2 با احتمال بالاتری رخ می دهد

پاراسومینا در طول شب به صورت متعدد رخ می دهد

پاراسومینا به صورت ناگهان ختم می شود

پاراسومینا در فاز N3 از خواب NREM رخ می دهند

۹۰- در مورد سردرد میگرن کدام صحیح است ؟

در فاز N2 شایع تر اند

حملات میگرن در خواب trigger می شوند

5% از بیماران نارکوپسی دارای میگرن هستند

آگونیست های 5 H T1 باعث Provocation حمله اند

۹۱- خاتم 32 ساله ای 4 ماه قبل به علت TBI دچار افزایش نیاز به خواب شده است به صورتی که نیاز به خواب او در طی شبانه روز نسبت به قبل تروما 2/5 ساعت افزایش داشته است کدام گزینه در مورد بیمار صدق نمی کند ؟

به احتمال 80% نمره ESS بیمار بالای 10 است

- اختلال pleosomnia برای وی مطرح است

احتمال sleep latency زیر 8 دقیقه در MSLT بیمار کمتر از احتمال ESS بالای 10 است

blue light در کاهش خواب آلودگی این بیمار مفید است.

۹۲- بیمار دختر 16 ساله است که به گفته ی والدین در طول شب یک نوبت حمله به صورت arousal از خواب و بلند شدن و نشستن لب تخت می شود در این زمان هوشیار نیست و بعد از چند دقیقه مجدد به خواب می رود حملات در زمان های مختلفی از شب (در شب متفاوت) رخ می دهد در ۱ ماه اخیر هفته ای 4 بار این حملات را داشته کدام از اندیکاسیون های انجام PSG در وی نیست

سن بیمار

زمان حمله

فرکانس حمله

تعداد دفعات حمله در شب

۹۳- کدام دارو درمان sleep walking مفید است

میرتازاپین

پاروگزتین

بوپروپیون

لیتیوم

۹۴- آقای 55 ساله با تشخیص idiopathic RBD مراجعه کرده است کدام یافته در بیمار نشانه فاز پر الفا سینوکلوپاتی نیست؟

افزایش توان power بیداری

اختلال اتونوم

افت بویایی

کاهش Delta power op NREM

۹۵- در مورد Rythmic movement Dis حین خواب کدام غلط است؟

فقط در زمان wake to sleep transition رخ می دهد

فرکانس آن 0/5-2 بار در ثانیه است

بزرگ شدن فضای diploic در این افراد وجود دارد

کاهش ماده خاکستری در نواحی خاص مغز این افراد وجود دارد

۹۶- در درمان CSA با استازولامید کدام غلط است؟

استازولامید کاهش loop gain می دهد

استازولامید کاهش ventilatory response to arousal

در موارد CSA همراه با هایپر کاپنی هم کاربرد دارد

در مورد short cyclic breathing (زیر 30 ثانیه) اثر آن کاهش دارد

۹۷- آقای 45 ساله ای با سابقه ی مصرف opium و CHF صعود به ارتفاعات به خواب آلودگی زیاد از حد مراجعه کرده است در PSG به عمل آمده آپنه های سنترال با فواصل نامرتب و تنفس های نامنظم در فواصل آن دیده می شود هایپر کاپنی ضعیف در حین خواب در بیمار دیده می شود کدام علت برای اختلال مطرح است.

CHF

Renal failure

Opium abuse .

صعود ارتفاع

۹۸- در بیمار سوال قبل کدام درمان نامناسب است؟

شروع CAPP

(EERS)Enhanced expiratory rebreathing space

تجویز استازولامید

ASV

۹۹- در PCG بیمار Vertical با فرکانس 0/5-2 هرتز در EOG دیده می شود در EEG بیمار احتمال دیده شدن کدام یافته بیشتر است؟

امواج (LAF)LOW amplitude frequency

امواج با فرکانس 8-13 در کمتر از نیمی epoch

Sleep spindle

فرکانس fast همراه با artifact myogenic

۱۰۰-در PSG به عمل آمده از بیماری از روش بستن EEG و EOG به صورت acceptable استفاده شده است جهت مشاهده امواج SWS و بهتر است از کدام derivation استفاده کرد؟

FZ-

CZ

cz-oz

C4-M1

FPZ-E1