

روان پزشکی عصبی و نورولوژی رفتاری

۱- سوال 1

خانم 35 ساله به دنبال ورزش، ناگهان و بدون سابقه قبلی، به مدت 20 ثانیه دچار کاهش سطح هوشیاری به همراه سیانوز، تعریق، حرکات ریتمیک jerky خفیف در اندامها شده است. کدام یک از موارد زیر به ضرر تشخیص Syncope می باشد؟

مدت زمان 20 ثانیه

وجود سیانوز در معاینه

رخ دادن به دنبال ورزش

حرکات ریتمیک حرکات ریتمیک jerky

۲- سوال 2

مرد 43 ساله حین بلند کردن وزنه در حالت supine، حملات کاهش چند ثانیه ای سطح هوشیاری پیدا می کند. کدام یک از یافته های زیر در مورد وی، اندیکاسیون بستری و ارزیابی ویژه نیست؟

الف- QT طولانی

ST elevation در لیدهای V1 تا V3

- QRS بین 100 تا 120 میلی ثانیه

QT کوتاه

۳- سوال 3

خانم جوانی دچار حملات مکرر syncope با منشأ وازو-واگال می شود. انجام کدام یک از مانورهای زیر از بروز حمله جلوگیری نمی کند؟

روی هم انداختن پاها در زمان نشستن

منقبض کردن عضلات بازوها

مشت کردن دستها

انجام مانور والسالوا

۴- سوال 4

مرد نجار 45 ساله زمان کار کردن با دست چپ، دچار سرگیجه و دیزارتری و عدم تعادل می شود.

کدام یک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟

Hypoglycemia

Basilar Migraine

Subclavian Steal Syndrome

Brugada

۵- سوال 5

خانم 65 ساله اظهار می کند اگر زمانی که روسری خود را گره کرده، سرش را برگرداند دچار سرگیجه، تاری دید و سقوط می شود. بررسی بیشتر نشان داد، زمانی که وی سرش را بر می گرداند دچار افت فشار و برادیکاردی می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Carotid sinus syndrome

Basilar migraine

Vestibulitis

Benign paroxysmal positional vertigo

۶- سوال 6

در دختر 15 ساله که حدود سه روز قبل به دنبال سقوط از ارتفاع دچار ضربه مغزی و بستری شده، از امروز حرکات ضربان دار در کره چشم و تغییر رنگ اطراف چشم مشاهده می شود. در معاینه دقیق تر روی چشم Bruit سمع می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Carotid cavernous fistula

Cerebrospinal fluid fistula

Subarachnoid hemorrhage

Intraparenchymal hemorrhage

۷- سوال 7

کدام یک از خصوصیات دیس تونیا نمی باشد؟

انقباض همزمان عضلات آگونیست و آنتاگونیست دیده می شود.

حرکات ارادی سایر عضلات بدن باعث کاهش دیس تونی می شود.

لمس عضو دیس تونیک یا نواحی مجاور آن باعث کاهش دیس تونی می شود.

مکان ثابت و الگوی استریوتایپیک دارد.

۸- سوال 8

خانم 61 ساله ظرف چند ماه گذشته دچار شروع و تشدید پیشرونده حرکات غیر ارادی دیس تونیک در عضلات اطراف دهان و اطراف چشم ها شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Hyperekplexia

Meige syndrome

Hemifacial spasm

Myorhythmia

مرد 83 ساله، bedridden، ملافه های تخت را با نوک انگشتانش می گیرد و می کند. این حالت جزو کدام دسته حرکات غیر طبیعی می باشد؟

Stereotypies

Akathitic

Dyssynergia

Paroxysmal dyskinesia

۱۰- سوال 10

مرد 63 ساله، با سابقه مصرف الکل و تحت درمان با آنتی کوآگولان، از حدود سه هفته قبل تدریجاً دچار سردرد، عدم تعادل و افت شناختی شده است. درتوصیف MRI این بیمار احتمال کدام یک از موارد زیر کمتر است؟

ضایعه هلال شکل concave

سیگنال ضایعه در T1 افزایش یافته است.

سیگنال ضایعه در T2 کاهش یافته است.

سیگنال ضایعه در Gradient Echo کاهش یافته است.

۱۱- سوال 11

در مرد جوانی که به دنبال تصادف، دچار ترومای سر شده، در صورت عدم بروز تشنج پس از چه مدت می توان داروی ضد تشنج را قطع کرد؟

14 روز

7 روز

21 روز

28 روز

۱۲- سوال 12

در بیماری که به دنبال ضربه مغزی دچار افت هوشیاری شده و برای تنفس به ونتیلاتور وابسته است، برای کنترل agitation کدام یک از داروهای وریدی زیر کمتر توصیه می شود؟

پروپوفول

فنتانیل

رمی فنتانیل

پتیدین

۱۳- سوال 13

در فردی که به دنبال ضربه ملایم به سر، از یک هفته قبل دچار سرگیجه، بی خوابی، تحریک پذیری و افت قدرت تمرکز شده است، کدام یک از عبارات زیر صحیح تر است؟

- بروز این اختلال با مدت فراموشی پس از ضربه مرتبط است.
- بروز این اختلال با افت هوشیاری پس از ضربه ازتباط دارد.
- این اختلال می تواند سالها پس از وقوع ضربه ادامه یابد.
- بروز این اختلال با عوامل روانشناختی نامرتبط است.

۱۴- سوال 14

بیماری به علت تشنج مقاوم به درمان کاندید **deep brain stimulation** می باشد. کدام یک از عبارات زیر در مورد وی صحیح است؟

- الکتروود عمقی، یکطرفه در **anterior nucleus** تالاموس تعبیه می شود.
- اختلال حافظه پس از این مداخله، معمولاً دیده نمی شود.
- شایع ترین عارضه این روش، افسردگی می باشد.
- در صورت بروز خونریزی، اغلب منجر به ناتوانی و مرگ می شود.

۱۵- سوال 15

برای خانم 20 ساله با تشنج های مقاوم به درمان، **vagal nerve stimulator** تعبیه شد. در استفاده طولانی مدت احتمال کدام یک از مشکلات زیر کمتر است؟

- بیمار seizure-free نخواهد شد
- وی دچار خشونت صدا خواهد شد.
- بیمار دچار اختلال در بلع می شود.
- این روش با افزایش احتمال افسردگی همراه است.

۱۶- سوال 16

کدام یک از خصوصیات زیر مطرح کننده **Frontal Lobe Epilepsy** می باشد؟

- تشنج های تکی در روز
- وجود پست-ایکتال طولانی
- سابقه استاتوس اپیلتیکوس
- ابنرمالیتی های قابل توجه در EEG روتین

۱۷- سوال 17

برای تصویربرداری اختصاصی بیمار مبتلا به صرع، مقطع آگزیکال **MRI** موازی محورکدام یک از ساختارهای زیر تنظیم می شود؟

- فورنیکس
- هیپوکامپ
- کورپوس کالوزوم
- کامیشر قدامی

۱۸ - سوال 18

تأثیر آمانتادین در کاهش دیس کینزی ناشی از لوودوپا، بر اساس کدام یک از مکانیسم های زیر می باشد؟

دوپامینرژیک غیر مستقیم

آنتی کولینرژیک

آنتی گلوتاماترژیک

گابانرژیک

۱۹ - سوال 19

کدام یک از عوارض آگونیست های دوپامین نظیر بروموکریپتین نمی باشد؟

ادم پاها

مشکلات دریچه ای قلب

حملات خواب آلودگی روزانه

پراشتهایی و پرخوری

۲۰ - سوال 20

کدام یک از داروهای زیر بیشترین اثر آگونیستی را روی گیرنده D3 دارد؟

بروموکریپتین

روپینرول

پرامپیکسول

کابرگولین

۲۱ - سوال 21

بیماری به دنبال مصرف لوودوپا سی دچار تکرار حرکات کلیشه ای بصورت جداکردن اجزای ساعت و دوباره سر هم کردن به دفعات، شده است. برای درمان این حالت کدام اقدام زیر ارجح است؟

سیتالوپرام

فلوکسامین

افزایش دوز لوودوپا

کونتیاپین

۲۲ - سوال 22

در مورد داروهای آنتی کولینرژیک کدام عبارت زیر صحیح است؟

در حدود 50% باعث بهبود علائم بیماری پارکینسون می شوند.

ندرتاً در بیماران مسن می تواند منجر به توهم و سایکوز شود.

باید از تجویز آن در بیماران بالای 70 سال خودداری کرد.

در کنترل علائم پارکینسونی تأثیری مشابه داروهای دوپامین آگونیست دارد.

۲۳ - سوال 23

مرد 67 ساله تدریجاً از سه ماه پیش دچار سقوط مکرر و ریژیدیتی در تنه شده است، حین مصاحبه تماس چشمی برقرار نمی کند و در معاینه در باز و بسته کردن پلکها دچار آپراکسیا است. حین صحبت بدون علت خاصی ناگهان به گریه می افت و در پاسخ به محرکهای کوچک بلند می خندد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Progressive Supranuclear Palsy

Cortico-basal Degeneration

Multiple System Atrophy

Normal Pressure Hydrocephalus

۲۴ - سوال 24

خانم 70 ساله تدریجاً از یک سال قبل، جملات را به سختی و با تلاش بیان می کند؛ در معاینه ریژیدیتی یکطرفه و میوکلونوس یکطرفه در اندامها دارد. در ارزیابی نوروسایکولوژیک نقایص واضح در عملکرد اجرایی، تولید محتوای کلام و عملکرد بصری-فضایی دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Parkinson Disease

Multiple System Atrophy

Cortico-basal Degeneration

Fronto-temporal Dementia

۲۵ - سوال 25

در مورد پارکینسونیسم عروقی کدام یک از عبارات زیر صحیح نیست؟

به داروهای ضد پارکینسون پاسخ ضعیف می دهد.

شروع تدریجی و سیر بیماری پیشرونده است.

ترمور در این بیماری شایع است.

شروع علائم معمولاً با اختلال در راه رفتن است.

۲۶ - سوال 26

در مورد پارکینسونیسم پس از انسفالیت، کدام مورد زیر صحیح نمی باشد؟

در زمینه این بیماری، oculogyric crisis دیده می شود.

میزان حساسیت به عوارض لوودوپا زیاد نیست.

آنتی کولینرژیک ها معمولاً تحمل نمی شوند.

در مصرف دوزهای بالا از لوودوپا دیس کینزی دیده می شود.

برای خاتم 52 ساله با بیماری پارکینسون که در حال حاضر دیس کینزیای شدید و واضح شده است، تصمیم به گذاشتن DBS گرفته شده است. بهترین مکان جایگذاری الکتروود برای کنترل علامت این بیمار کدام است؟

Globus Pallidus intern (GPi)

Subthalamis Nucleus

Putamen

Caudate

در درمان سندرم Klein-Levin کدام یک پیشنهاد نشده است؟

لیتیوم

سدیم والپروات

پرگابالین

آمانتادین

در مورد نارکولپسی نوع 2 ، کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

کفایت خواب شبانه بیمار در حد متوسط است.

سطح هاپوکرتین CSF کمتر از 110 پیکوگرم بر لیتر است.

بیمار چرت های روزانه طولانی دارد.

بیمار ندرتاً کاتاپلکسی را تجربه می کند.

در درمان حملات کاتاپلکسی، کدام دارو پیشنهاد نشده است؟

پاروگزتین

کلومیپرامین

پروترپیتیلین

آمانتادین

از بین مراحل خواب، در کدام یک تقویت synchrony نوروهای کورتیکال دیده می شود؟

N1

N2

N3

REM

۳۲- سوال 32

در بررسی فعالیت عضله چانه حین مراحل خواب با EMG، آمپلیتود فعالیت تونیک در کدام یک از مراحل زیر کمتر است؟

N1

N2

N3

REM

۳۳- سوال 33

وجود ضایعه در کدام یک از ساختارهای آناتومیک زیر در شکل گیری توهمات بینایی خوشایندی که نسبت به آنها بصیرت وجود دارد، بیشتر نقش دارد؟

ساب تالامیک

اکسی پیتال

تالاموس

توبر سینرنوم

۳۴- سوال 34

کدام عبارت در مورد دلیریوم صحیح است؟

ترمور سریع ندرتاً دیده می شود.

حرکات jerky با دامنه پایین بروز می کند.

علامه افزایش فعالیت پاراسمپاتیک مشهود است.

بهبودی از این وضعیت، معمولاً کامل است.

۳۵- سوال 35

در ارزیابی بیمار مبتلا به Acute Confusional State، کدام یک از آزمایش‌های زیر ضروری نمی باشد؟

T4

PaO2

PCO2

Mg

۳۶- سوال 36

کدام یک از ساختارهای آناتومیک زیر در هایپراکتیویته اتونوم حین دلیریوم دخیل است؟

آمیگدالا

سینگولیت جایروس

هیپوتالاموس

تالاموس

EEG در دلیریوم بصورت معمول چه چیزی را نشان می دهد؟

تغییرات بصورت قرینه دیده می شود.

فرکانس فعالیت زمینه ای، بین 2-5 هرتز است.

امواج sharp کند با تمرکز بیشتر در لیدهای تمپورال وجود دارد.

امواج دلتا بصورت منتشر مشاهده می شوند.

خانم 58 ساله با سابقه بیماری TTP، از یک هفته قبل دچار disorientation، گیجی و نوسان کیفیت هوشیاری شده است. در معاینه حرکات پرشی در پلکها، و twitch خفیف میوکلونیک در اندامها دارد؛ در نوار مغزی نیم ساعته، امواج شارپ پریودییک در نواحی تمپورال دوطرفه دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Infectious confusional state

Beclouded dementia

Non-convulsive status epilepticus

Medication induced confusional state

بیماری به دنبال انسفالیت، دچار افت تمرکز و حافظه کاری، بی قراری و افزایش تحرک و فعالیت بی هدف، و distractibility واضح شده است. کدام یک از موارد زیر در خصوص این بیمار صدق می کند؟

Akathisia

Flexibilitas cerea

Organic drivenness

Paratonia

مرد 45 ساله به دنبال پرتو درمانی تومور منتشر مغزی از یک هفته قبل صحبت نمی کندو حرکت نمی کند. کدام یک از موارد زیر در مورد این بیمار صدق می کند؟

Spastic bulbar palsy

Akinetic mutism

Organic drivenness

Paratonia

۴۱- سوال 41

کدام یک از ساختارهای آناتومیک زیر، از ساختارهای اصلی در پاتوفیزیولوژی اضطراب نیست؟

کورتکس temporal

آمیگدالا

کورتکس prefrontal

اینسولا

۴۲- سوال 42

کدام یک از ساختارهای آناتومیک زیر در حافظه فرایندی، کمتر شرکت دارد؟

Superior temporal gyrus

Supplementary motor area

Basal ganglia

Superior Parietal lobule

۴۳- سوال 43

وجه تفاوت دو فنوتایپ اصلی PTSD، دیسفوریک و کرختی، شامل همه موارد زیر است، به جز؟

Sleep

Irritability

Impaired concentration

Re-experience

۴۴- سوال 44

در آفازیای پیشرونده اولیه از نوع سمانتیک، کدام یک از خصوصیات زیر صادق است؟

ادراک تک-کلمه مختل است.

confrontation naming نرمال است.

object knowledge نرمال است.

تکرار مختل است.

۴۵- سوال 45

در مدیریت بیماری وسواس، Family Accommodation به چه روشی اشاره دارد؟

روشی که در آن خانواده روتین خود را به شکلی تعدیل می کنند که بیمار بتواند از آداب وسواسی پرهیز کند.

روشی که در آن خانواده آموزش می بینند تا استرسورها را در محیط خود تعدیل و حل نمایند.

آموزش خانواده در خصوص ماهیت وسواس و فرایند درمان

آموزش فرد وسواسی برای نحوه تعامل با خانواده و پذیرش روتینها و انطباق با روش آنها

کدام یک از مدارهای زیر نقش بیشتری در عملکرد اجتماعی دارد؟

Supplementary Motor Area- Lateral caudate- Globus pallidus intern

Anterior Cingulate- Ventral striatum- Ventral pallidum

Dorsolateral prefrontal cortex- Caudate- Substantia nigra

Supplementary eye field- Putamen- Substantia nigra

چند درصد از بیماریهای نورولوژیک اشتباهاً Conversion تشخیص داده می شود؟

8%

4%

2%

16%

الگوی fMRI در اختلال تبدیلی چگونه است؟

کاهش فعالیت کورتکس سوماتوسنسوری و افزایش فعالیت لیمبیک

کاهش فعالیت کورتکس سوماتوسنسوری و کاهش فعالیت هسته های قاعده ای

افزایش فعالیت کورتکس سوماتوسنسوری و افزایش فعالیت هسته های قاعده ای

افزایش فعالیت کورتکس سوماتوسنسوری و کاهش فعالیت هسته های قاعده ای

کدام یک از شاخصهای تصویربرداری زیر، در MRI، در تشخیص Normal pressure hydrocephalus کاربرد ندارد؟

Evan's index

Fourth ventricle diameter

Bowing of corpus callosum

Periventricular hypointensity in FLAIR

کدام یک از موارد زیر بین اجزای مقیاس ارزیابی gait در Normal pressure hydrocephalus نمی باشد؟

مدت زمان طی کردن یک فاصله ده متری

تعداد قدم های بیمار در طی مسیر ده متری

میزان توانایی بیمار در راه رفتن بصورت مستقل

پایداری و قدرت بیمار در ایستادن بصورت مستقل

۵۱- سوال 51

کدام یک از موارد زیر برای مدیریت مشکلات شناختی در Lewy Body Dementia توسط FDA تایید شده است؟

دانپزیل

گالانتامین

ریواستیگمین

ممانتین

۵۲- سوال 52

کدام یک از موارد زیر برای مدیریت سایکوز در بیماری پارکینسون توسط FDA تایید شده است؟

دانپزیل

پیموانسیرین

کلوزاپین

ریواستیگمین

۵۳- سوال 53

مردی 63 ساله با افت تدریجی در توانایی تشخیص چپ و راست و تخمین فواصل مراجعه نموده است. در معاینه نمی تواند به محرکهای بینایی اشاره کند. در MRI این بیمار Koedam score=3 مشهود است. کدام یک از تشخیصهای زیر محتمل تر است؟

Multiple system atrophy

Corticobasal degeneration

posterior cortical atrophy

Lewy body dementia

۵۴- سوال 54

برای مردی 70 ساله با افت تدریجی شناختی تشخیص دمانس لویی بادی مسجل شده است. محتمل ترین یافته در MRI این بیمار کدام از موارد زیر است؟

Global cortical atrophy grade= 1/3

Mesial temporal atrophy grade= 3/4

Koedam score=2/3

Fazekas score=2/3

۵۵- سوال 55

بعد از سینگولوتومی در درمان اختلال وسواسی جبری، اختلال در کدامیک از موارد زیر دیده نمیشود ؟

recognizing emotion in faces

orienting attention

focused problem solving

monitoring performance

۵۶- سوال 56

آقای ۷۰ ساله که تحریک پذیری و نوسانات خلقی دارد ، با تصویربرداری مورد بررسی قرار میگیرد .تنها مورد پاتولوژیک ،چندین ناحیه ی افزایش سیگنال در مخچه است .آسیب در کدامیک از مناطق زیر محتمل تر است ؟

ورمیس مخچه

مخچه ی سمت راست

مخچه ی سمت چپ

هر دو سمت مخچه

۵۷- سوال 57

در مورد آقای ۶۰ ساله که بدنبال آسیب ایسکمیک ،دچار اختلال خواندن شده ولی توانایی نوشتنش حفظ شده است ،کدامیک از موارد زیر در رابطه با علامت شناسی یا اتیولوژی وی، محتمل تر است؟

اختلال تکرار کلمات

آسیب اسپلنیوم کورپوس کالوزوم

اختلال درک جملات پیچیده

انسداد شریان مغزی میانی

۵۸- سوال 58

در صورت آسیب پل خلفی لوب اکسی پیتال (برودمن ۱۷) کدام یک از آسیب های زیر در حیطه بینایی رخ می دهد ؟

لوکالیزه کردن محل محرک علی رغم نابینایی

درک ناخودآگاه رنگ ها علی رغم نابینایی

آنومی علی رغم درک کارکرد اشیا

اختلال در رسیدن به محرک علی رغم توان بینایی

۵۹- سوال 59

در ارزیابی نورو سایکتریک بیمار ، کدام یک از موارد زیر در دسته ی phenomena paroxysmal limbic قرار میگیرد ؟

clumsiness

clairvoyance

alternation of defactory function

altered sexual function

خاتم ۴۸ ساله با علایم تخریب شناختی مراجعه کرده است. در معاینه جسمی، التهاب و قرمزی و آتروفی زبان دیده میشود. کدام یک از بررسی های از نظر کدام یک از موارد زیر ارجحیت دارد؟

لوپوس

نقص ویتامین B12

نقص ویتامین B3

شوگرن

آقای ۳۹ ساله با شکایت دیسفاژی و آبریزش دهان مراجعه کرده است. در ارزیابی خنده های نامتناسب داشته و در تکلمش نیز دچار مشکل می باشد. کدامیک از ویژگی های عنوان شده در کلام وی کمتر محتمل است؟

slowed

strained

slurred

hypophonia

درخواست از بیمار برای راه رفتن روی لبه خارجی پا در معاینات نورولوژیک، کدامیک از موارد زیر را بیشتر آشکار میکند؟

کاهش حرکات خودبه خودی اندام های فوقانی

غیرقرینگی در اندام های فوقانی

سفتی در اندام های فوقانی

لرزش در اندام های فوقانی

بیمار آقای ۷۰ ساله در طی معاینات نورولوژیک، با کشیده شدن دست معاینه گر در کف دستش، میچ و انگشتانش را باز میکند. احتمال آسیب در کدام منطقه مطرح است؟

ناحیه مکمل حرکتی سمت مقابل

لوب پریئال سمت مقابل

لوب پریئال همان سمت

ناحیه ی مکمل حرکتی همان سمت

۶۴- سوال 64

آقای ۳۸ ساله به دنبال حادثه ی ایسکمی مغزی دچار اختلال در روانی کلام و نامیدن شده است. در درک صحبت اطرافیان و تکرار کردن مشکلی ندارد. کدام یک از انواع آفازی را دارد؟

Broca

Transcortical motor

Conduction

Mixed transcortical

۶۵- سوال 65

آقای ۳۰ ساله در چند ماه گذشته، با سیر حاد دچار تب و میالژی و تغییر هوشیاری شده است. علی رغم گذشت چند ماه از رفع علائم فوق، تغییرات ایجاد شده در شخصیت و توانایی شناختی فرد باقی مانده است در تصویربرداری آسیب دو طرفه ی آمیگدال مشهود است. کدام یک از علائم زیر کمتر محتمل است؟

کاهش پرخاشگری

افزایش میل جنسی

افزایش خواب

بردن مواد غیر خوراکی به سمت دهان

۶۶- سوال 66

نوجوان ۱۶ ساله به دنبال سایکوز و تغییرات خلقی مورد بررسی قرار میگیرد. در معاینه آتاکسی دارد و تست finger to nose مختل است و علائم اکسترا پیرامیدال وجود دارد. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل است؟

neural ceroid lipofuscinosis

cerebrotendinous xanthomatosis

urea cycle disorders

GM2 gangliosidosis

۶۷- سوال 67

آقای ۶۷ ساله به دنبال استروک ایسکمیک، دچار خلق بالا، پر حرفی، افزایش انرژی و کاهش نیاز به خواب شده است. آسیب در کدام ناحیه کمتر از بقیه ی موارد میتواند توجیه کننده ی علائم وی باشد؟

basotemporal cortex

right orbitofrontal

thalamus

insula

آقای ۵۲ ساله به دنبال استروک از ۶ ماه قبل علاوه بر فلج نیمه ی راست بدن، دچار تغییراتی در شناخت و رفتار شده است و به نظر میرسد که نسبت به شرایط خود نگرانی ندارد. کدام دو پرسش زیر در رابطه با تشخیص دقیق تر آپاتی کمک کننده است ؟

آیا انگیزه ای برای انجام کارها دارید؟-آیا به یادگیری چیزهای جدید علاقه دارید؟

آیا کسی باید کارهای روزمره را به شما یادآوری کند؟-آیا به چیزی علاقه دارید؟

آیا انگیزه ای برای انجام کارها دارید؟ -آیا نسبت به مسایل اطراف بی تفاوت هستید؟

آیا کسی باید کارهای روزمره را به شما یادآوری کند؟-آیا نسبت به مسایل اطراف بی تفاوت هستید؟

خاتم ۶۴ ساله به دنبال استروک دچار گریه های غیر قابل کنترل ناگهانی بدون محرک بارز شده است. در ارزیابی بر اساس پرسشنامه ی افسردگی همیلتون و شرح حال بالینی، ابتلا به افسردگی نیز تایید شده است. بیمار به دلیل خجالت کشیدن از گریه های خود، زندگی اجتماعی اش را محدود کرده است. کدامیک از درمان های زیر برای ایشان کمک کننده تر است؟

سلزپلین

کینیدین

دولوکستین

میرتازاپین

در بررسی آقای ۴۱ ساله با علایم خلقی و سایکوتیک و افت شدید شناختی، که در یک سال اخیر شروع شده است، تومور در بافت عمقی مغز در خط وسط یافت شده است. کدام یک از موارد زیر عامل خطری برای علایم روانپزشکی و شناختی وی است؟

سابقه ی سردرد های میگرنی

سابقه ی وابستگی به الکل

سابقه ی سردردهای تنشی

اندازه ی تومور ۴ سانتی متر

بیمار خاتم ۲۸ ساله با تشخیص تومور مغزی از یک سال پیش تحت درمان با کموتراپی میباشد و در حال حاضر دچار افسردگی شدید است. در صورت تصمیم گیری برای شروع درمان با سرترالین، کدامیک از اقدامات زیر ضرورت دارد؟

الکتروکاردیوگرام

الکتروانسفالوگرام

بررسی عملکرد کلیوی

بررسی آنزیم های کبدی

بیمار خانم ۲۱ ساله با تشخیص تومور مغزی در ناحیه ی فرانتال عمقی، تحت درمان با کورتیکو استروئید است. اخیراً دچار رفتارهای عجیب مطرح کننده ی سایکوز شده است. قبل شروع درمان سایکوز، کدام یک از ارزیابی های زیر به تشخیص دقیق تر کمک میکند؟

MRI-بدون کنتراست

EEG

MRI-با کنتراست

معاینه ی نورولوژیک کامل

نوجوان ۱۳ ساله با تشخیص تشنج پارشیل کمپلکس، تحت درمان است. سابقه ی او را به صورت مسخ واقعیت در طول سال های گذشته داشته است. در چند ماه اخیر، تجربه اوراهای مختلف داشته است. کدام یک از اوراهای وی با قطعیت بیشتری، میتواند مطرح کننده ی کانون تشنجی جدید باشد؟

توهم اتوسکوپی

افکار اجباری

احساس لذت

تغییر درک زمان

کدامیک از بیماران زیر با سابقه ی اپی لپسی، عوامل خطر بیشتری از نظر ابتلا به سایکوز اینتر ایکتال دارند؟

ضایعه در نئو کورتکس تمپورال-وجود اوراهای متعدد

ضایعه در نئوکورتکس تمپورال-تشنج تونیک کلونیک

سابقه ی ۱۲ سال اپی لپسی -اورای دیسفازیک

سابقه ی ۱۲ سال اپی لپسی-ضایعه در تمپورال چپ

آقای ۳۷ ساله با سابقه اپی لپسی مقاوم به درمان، تحت جراحی لوبکتومی تمپورال قرار میگیرد. کدام یک از موارد زیر در شرح حال، احتمال بهبود لیپیدو بعد از جراحی را مطرح میسازد؟

سن بیمار

نبود سابقه ی سایکوز پست ایکتال

بهبود سایکوز اینتر ایکتال بعد از جراحی

بهبود حملات تشنجی بعد از جراحی

خاتم ۳۶ ساله با سابقه ی صرع از ۲۱ سال قبل، که در حال حاضر تحت درمان با داروهای ضد تشنج است، در طی یک سال اخیر تغییرات شناختی به صورت کندی داشته است و اخیرا دچار خلق افسرده و کاهش انرژی و آندونیا شده است، که با تشخیص افسردگی تحت درمان قرار خواهد گرفت. کدام یک از درمانهای زیر برای ایشان مناسب تر است؟

دولوکستین

اس سیتالوپرام

میرتازاپین

ایمی پرامین

خاتم ۲۹ ساله با آبریزش دهانی و سفتی مفاصل و کندی در راه رفتن به درمانگاه مراجعه کرده است. از سالها قبل به دلیل تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه و سایکوز اینتر ایکتال تحت درمان با لوتیراستام و هالوپریدول بوده است. به دلیل عدم کنترل تشنج اخیرا داروی دوم ضد تشنج اضافه شده است. با توجه به بروز علائم فوق، کدامیک از گزینه های زیر، مطرح کننده ی داروی جدید اضافه شده به درمان بیمار است؟

لاموترژین

توپیرامات

اکس کاربازپین

زونیزاماید

کدام یک از موارد زیر در شرح حال آقای ۶۷ ساله ی دیابتیک با سابقه ی ترومای سر منجر به افت هوشیاری در تصادف اتومبیل، ریسک فاکتور بروز دلیریوم نیست؟

ادم مغزی در تصویربرداری

وقوع هیپوکسی بعد از تروما

آسیب ساختاری به نیمکره ی راست

شروع داروی فنی توین در ساعت اول بعد از آسیب

آقای ۳۷ ساله ی کوتاه قامت، ناشنوا و مبتلا به دیابت و رتینوپاتی با دلیریوم در بیمارستان پذیرفته شده است. در تصویربرداری به عمل آمده تغییری در پریتمپورال (کورتیکال و ساب کورتیکال) دیده می شود. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

Wolfram disease

MELAS

MERRF

Neuroferrinopathy

در خانم ۳۰ ساله با شکایت سردرد به درمانگاه مراجعه کرده است. سابقه ی افت هوشیاری و آمنزی بعد از ترومای سر در تصادف اتومبیل حدود شش ماه قبل را ذکر میکند. کدام یک از موارد زیر میتواند مطرح کننده ی post traumatic headache باشد؟

افت هوشیاری بیش از ۳ ساعت

تغییرات الکتروانسفالو گرافیک

وجود خون در CSF

ادم مغزی

آقای ۶۲ ساله با شکایت کندی و اختلال تکلم مراجعه کرده است. در ارزیابی سفتی در تنه مشهود است و چهره ی بیمار حالت حیرت زده دارد. در شرح حال سابقه ی زمین خوردن های مکرر داشته است. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

دژراسیون کورتیکوبازال

فلج فوق هسته ای پیش رونده

دمانس فرنٹو تمپورال

مالتیپل سیستم آتروفی

آقای ۴۰ ساله مبتلا به ایدز، از ۲ روز قبل به دنبال تب و دلیریوم در بیمارستان پذیرش شده است؛ سفتی گردن، سردرد، فوتوفوبی و تهوع ندارد. سی تی اسکن یافته ای نداشته است، ولی بررسی مایع مغزی نخاعی مطرح کننده ی مننژیت است. کدامیک از موارد زیر در تشخیص دقیق تر کمک کننده خواهد بود؟

الکتروانسفالوگرافی

MRI -بدون کنتراست

MRI-با کنتراست

نوسان علایم حیاتی

بیمار خانم ۳۵ ساله تحت درمان با پردنیزولون ۵۰ میلیگرم روزانه از ۴ ماه قبل میباشد. در یک ماه گذشته، تغییرات شناختی داشته که به صورت حاد بروز کرده است. پیشرفت علایم در این مدت بسیار سریع بوده است. در MRI نواحی متعدد افزایش سیگنال در ماده ی سفید مغز مشهود است. کدامیک از عفونت های زیر بیشتر مطرح است؟

JC papovavirus

HHV-6

Herpes Simplex

Cytomegalovirus

آقای ۵۲ ساله، دچار تغییرات پیشرونده ی شناختی و میوکلونوس شده است. در EEG، امواج تیز به صورت کمپلکس های تری فازیک یافت شده است. کدامیک از بررسی های زیر در ایشان، اولویت کمتری دارد؟

سی تی اسکن کل بدن بدون کنتراست

MRI- مغزی بدون کنتراست

الکترومیوگرافی

MRI- مغزی سکانس DWI

بیمار خانم ۵۲ ساله با ضعف و خستگی و مشکل پیشرونده ی تنفسی مورد بررسی قرار گرفته و در نهایت Voltage-gated Calcium Channel Antibody ، یافت شده است. بررسی از نظر کدامیک از موارد زیر اولویت دارد؟

کاتسر پستان

کاتسر تخمدان

اختلالات بافت همبند

میاستنی گراویس

کودک ۱۰ ساله با تشنج مقاوم به درمان مورد بررسی قرار میگیرد. شرح حال مطرح کننده ی عملکرد هوشی پایین تر از نرمال و علایم نقص تمرکز و بیش فعالی است. در بدو تولد هایپوتونی ، مشکل تنفسی و تغذیه داشته است. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟

Serin Deficiency Syndrom

Glycin Encephalopathy

Cerebral Folate Deficiency

Propionic Acidemia

کدامیک از موارد زیر در شرح حال آقای ۶۰ ساله با علایم سفتی اندامها و لرزش، به نفع سایر سندرم های پارکینسونی غیر از بیماری پارکینسون است؟

پاسخ پایدار به لوودوپا

هالوسیناسیون در اثر لوودوپا

هایپوتانسیون وضعیتی

سرعت کند پیشرفت بیماری

در بیمار با ضایعه ی اینفارکت منفرد در کورتکس اریتوفرنیتال ، کدام یک از موارد زیر کمتر محتمل است ؟

مهار گسیختگی

کاهش تجربه ی هیجانی

اختلال در تصمیم گیری

اختلال در شروع فعالیت ها

۸۹- سوال 89

در رابطه با Anterior disconnection syndrome کدامیک از موارد زیر رخ نمی دهد ؟

عدم دسترسی نیمکره ی راست به اطلاعات کلامی

آپراکسی در دست چپ

ناتوانی از نامیدن اشیاء در دست راست بدون دیدن آنها

constructional apraxia-در دست راست

۹۰- سوال 90

آقای ۱۷ ساله به دنبال تصادف اتومبیل از دو سال قبل، دچار آسیب در دوسولترال کودیت و گلوبوس پالیدوس شده است. در حال حاضر در تصویربرداری شواهد خونریزی قدیمی در مناطق ذکر شده مشهود است. کدامیک از آسیب های مرتبط با سندرم های لوب فرنیتال محتمل است ؟

اختلال حل مساله

عمل کردن بدون تامل و فکر

تغییر پذیری هیجانی

تحریک پذیری

۹۱- سوال 91

خانم 78 ساله با شکایت از مشکلات خفیف حافظه و به یاد آوردن نام آشنایان مراجعه کرده است. او کاملاً قادر به مکالمه عادی و انجام کارهایی مانند پخت و پز، مدیریت خانه و رانندگی بدون حادثه است. شوهر وی اما اظهار می دارد که از چند سال پیش متوجه کاهش تدریجی حافظه کوتاه مدت و رفتارهای تکرارشونده و مکرر وی شده است. او از نظر اجتماعی کاملاً فعال است. پدربزرگ او به دلیل ALS فوت کرده بود. در ام آر آی مغز وی آتروفی لوب گیجگاهی داخلی و هیپوکامپ و افزایش احتمالی سیگنال T2 در هیپوکامپ به صورت دو طرفه دیده می شود. کدام یک از موارد زیر در وی محتمل تر است؟

اسکن PET آمیلونید مغزی غیر عادی

سطح بالای آمیلونید β 1-42 در CSF

سطح بالای پروتئین تاو فسفریله در CSF

سطح بالای T3 در CSF

تمام موارد زیر می تواند از معیارهای قطعی Behavioral Variant Frontotemporal Dementia می باشند به جز:

Histopathologic evidence of FTLD on biopsy or postmortem

Hyperorality and dietary changes

Frontal and/or anterior temporal atrophy on MRI

Presence of a pathogenic mutation known to cause FTLD

مردی 66 ساله به دنبال یک سیر 6 ساله همراه با ازدست دادن تدریجی حافظه، اختلال عملکرد اجرایی، کاهش توجه و تمرکز، افسردگی، تکانشگری و دید فضایی مختل در یک تصادف رانندگی فوت می کند. او سال ها به عنوان بوکسور در معرض ضربه های شدید به سرش بود. در آسیب شناسی مغز وی احتمال وجود کدام مورد کمتر است؟

Depigmentation of locus coeruleus

Depigmentation of substantia nigra

Dense p-tau pathology in the cortex

Prominent neuronal loss

بیمار 41 ساله مبتلا به صرع لوب تمپورال در به یادآوردن خاطرات تازه ای که طی روزها و هفته های قبل به وقوع پیوسته است مشکل جدی پیدا کرده است. این در حالی است که وی توانایی طبیعی برای ثبت و یادآوری اطلاعات در بازه زمانی استاندارد (یعنی حدود 30 دقیقه) را دارد. در رابطه با این مشکل همه موارد زیر صحیح است به جز:

درمان آن با داروهای ضد صرع است.

EEG بیمار می تواند طبیعی باشد.

تشخیص نهایی با prolonged EEG monitoring است.

به همراه حملات مکرر صرع رخ می دهد.

با وجود ویژگی های سه گانه Normal Pressure Hydrocephalus کدام مورد به عنوان اتیولوژی احتمالی مطرح نیست؟

Subarachnoid hemorrhage

Traumatic brain injury

Meningitis

Dorsal thalamic lesions

خاتم مبتلا به فشار خون، از سه روز قبل بعثت کاهش ناگهانی قدرت اندامهای چپ بستری شده است. بروز کدام اختلال اضطرابی در شش ماه آتی در وی محتمل تر است؟

Panic Disorder

Phobic Disorder

Agoraphobia

Social anxiety disorder

۹۷- سوال 97

برای فردی که بدنبال ابتلا به تومور ناحیه فرانتال دچار بی انگیزگی، کم حرفی و کم تحرکی شده است، کدام یک از درمانهای زیر در کنترل این حالات، کمتر موثر است؟

بروموکریپتین

مداقینیل

اس سیتالوپرام

متیل فنیدیت

۹۸- سوال 98

در بیمارانی که بعثت تومور مغزی استروئید دریافت می کنند، کدام یک از موارد زیر، جزو عوامل خطر ابتلا به سایکوز ناشی از استروئید می باشد؟

دوز بالای استروئید

جنس مرد

مدت طولانی مصرف استروئید

نوع تومور

۹۹- سوال 99

برای دختر 19 ساله ای با حملات مکرر مات شدن و ملج ملج، بمدت دو الی سه دقیقه از کودکی، که گاهی به سفت شدن کل بدن و حرکات تونیک کلونیک می انجامیده است، اخیراً داروی جدیدی شروع شده که بیماری را تا حد زیادی کنترل کرده، ولی از زمان شروع این دارو، بیمار نوسان خلق، تحریک پذیری و پرخاشگری پیدا کرده است. محتمل ترین داروی مسبب این عارضه کدام است؟

لوتیراستام

ویگاباترین

لاکوزامید

زونیزامید

در مرد جوانی پس از ضربه مغزی با شدت متوسط، شش ماه پس از بهبود هوشیاری و وضعیت حرکتی، حملات خود به خودی و غیر قابل کنترل گریه و خنده مشاهده می شود. آسیب در کدام ناحیه مغز محتمل تر است؟

Temporal cortex

Insular cortex

Lateral prefrontal cortex

Lateral parietal Cortex