

نام درس : جراحی مغز و اعصاب کودکان

۱- Transcranial Magnetic stimulation برای مشخص کردن کدام ناحیه مغز کاربرد دارد

Primary motor cortex ✓

Primary sensory cortex

Occipital visual cortex

تمام موارد

۲- اعصاب پاراسمپاتیک سیستم Lower Urinary tract از کجا منشأ می گیرند؟

S₂-S₃-S₄

L₁-L₂-L₃

T₁₁- T₁₂- L₁- L₂

L₃- L₄- L₅- S₁ ✓

۳- دختر ۱۷ ساله ای که اخیراً افزایش وزن پیدا کرده است، با سردرد اخیراً شروع شده، مراجعه کرده و کیفیت سردرد میگرنی دارد، کدام يك از علائم زیر در مورد تشخیص اولیه ایشان بسیار ناشایع می باشد؟

تینیتوس ضربان دار یکطرفه

نقایص نورولوژیک فوکال ✓

تاری دید گذرا در حد ۲۰ تا ۳۰ بار در روز

دیبیلویی افقی

۴- شیرخوار ۱۸ ماهه ای به دنبال افتادن از دست والدین دچار ترومای شدید به سر شده است. دو هفته پس از حادثه، در محل ترومای قبلی دچار تجمع پیشرونده مایع زیرجلدی شده است. کدام عبارت زیر در مورد این عارضه صحیح است؟

پارگی دورا جهت پیدایش آن ضرورتی ندارد.

بیماران مشکوک باید تا ۳ سالگی تحت معاینه قرار بگیرند.

بیشتر در کودکان ۳ تا ۸ سال اتفاق می افتد.

در گرافی دفتت استخوانی به طور اسکروتیک و در سی تی اسکن دژنراسیون کیستیک دیده می شود. ✓

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۵- نوزاد ۳۰ هفته با دور سر ۳۱ سانتی متر که در ۲۰ روزگی دور سر ۳۵ سانتی متر داشته و فونتانل بالچ دارد و به گفته پزشک ایشان افزایش دور سر با وجود LP مکرر، همچنان وجود داشته است، کدام یک از موارد زیر را توصیه می کنید.

تجویز استازولامید و یا فیوروسامید.

تعبیه External Ventricular Drainage

تعبیه Ventricular access device (VAD) ✓

تعبیه شانت دائمی و نتریکولوپیر یتو نئال

۶- دختر بچه ۱۵ ساله ای که با پارزی ناگهانی اندامها مراجعه کرده است، در MRI انجام شده ستون فقرات، ضایعه کیستیک در ناحیه سرویکوتوراسیک به صورت اکسترامدولاری اینتردورال بوده، در DW محتویات آن مشابه CSF بوده، در مورد این کیست کدام مورد صحیح نمی باشد؟

هیچ گونه نشان پاتوگنومونیک جهت افتراق این کیست از سایر پاتولوژیها وجود ندارد.

در اغلب اوقات افراد درگیر از کمردردهای متناوب و یا درد رادیکولار شکایت دارند که ممکن است با مانور و السالوا تشدید شود.

درد و مورمور شدن عموماً پاسخ بهتری نسبت به ضعف و میلوپاتی به دنبال جراحی می دهند. ✓

اپروچ بوسترپور معمولاً اکسپوژر کافی جهت کیستهای و نترال و دورسال ایجاد می کند.

۷- در دختر ۱۵ ساله ای که بدنبال مصرف داروهای هورمونی دچار سردرد شدید و اختلالات بینایی شده است، کدام مورد زیر در مورد تشخیص اولیه ایشان کمتر مطرح می باشد.

تاری دید گذرا شیوع قابل توجهی دارد و در هر حمله در حد چند ثانیه طول می کشد

تکرار تاری دید گذرا در حد ۲۰ تا ۳۰ بار در روز که در بعضی مواقع کامل و در بعضی مواقع پارشیل است

تاری دید ه حداقل ۱۵ دقیقه به طول می انجامد و همراه با اپیزودهای سردرد است. ✓

دید گذرای ایجاد شده در این نوجوان دختر اغلب با تغییر از وضعیت بدنی خاص و یا چشم، تشدید می گردد.

۸- در مورد اعصاب پاراسمپاتیک سیستم Lower Urinary tract کدام صحیح است؟

با عضلات مخطط اکسترنال اسفنکتر یورتر عصب دهی می کنند با واسطه استیل کولین.

به عضلات صاف دتروسر (Detrusor) مثانه عصب دهی می کنند با واسطه استیل کولین. ✓

از طریق عصب هیپوگاستریک (HGN) و شبکه تحتانی مزانتریک به دیواره مثانه عصب دهی می کند.

از طریق ساکرا ل پلکوس و سپس اعصاب Post ganglionic به یورتر (Ureter) و عضلات صاف دیواره مثانه عصب دهی می کنند.

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۹- کودک ۵ ساله بدلیل سردرد مراجعه کرده است. در MRI ضایعه در بطن فرونتال همراه با هیدروسفالی دیده میشود. پس از جراحی در پاتولوژی تومور سلول های گرد یک شکل با نمای fried egg دیده میشود. تشخیص کدام است؟

oligodendroglioma

DNET

central neurocytoma ✓

SEGA

۱۰- کودکی ۱۲ ساله با سابقه اتدوکاردیت عفونی در ۳ سال قبل از این اتفاق، با کاهش سطح هوشیاری ناگهانی به بیمارستان آورده شده است، در CT اسکن مغزی انجام شده، علت کاهش سطح هوشیاری خونریزی گزارش شده است، به نظر شما بیشترین territory درگیر در سیستم کدام يك عروق مغزي مي باشد.

ACA

ICA

MCA ✓

PCA

۱۱- در دختر ۹ ساله ای که دچار سردردهای اخیر شدید همراه با تاری دید گذرای تکرار شونده شده است، در معاینه ته چشم برای ایشان پایلادم گردید 3 (moderate) بر اساس تقسیم بندی F risen بیان شده است، انتظار دارید کدام يك از یافته های زیر را در معاینه فوندوسکوپ ببینید؟

از بین رفتن تمام حاشیه های اپتیک دیسک همراه با برجستگی در ناحیه نازال

برجستگی در تمام نواحی سر عصب بینائی و محو بودن کامل عروق ماژور، بر روی سر عصب دیسک

افزایش قطر سر عصب همراه با حاشیه خارجی نامنظم در ناحیه Peripapillary ✓

از بین رفتن optic cup همراه با بیرون آمدن سر عصب بینائی

۱۲- در نوزاد ۲۸ روزه ای که جراح اعصاب کودکان برای ایشان شانت ونتریکولوساب گالئال گذاشته است، دچار یک پکت پوستی متورم و تنس (tense) در کنترالترال محل ورودی کاتتر بطنی شانت که به درون بطنی جانبی نوزاد گذاشته، شده است و فونتائل جلویی depressed شده است، کدام مورد را صحیح می دانید؟

احتمال عفونت وجود دارد و خارج کردن شانت و شروع آنتی بیوتیک

احتمال عفونت وجود دارد و در مرحله اول نیاز به انجام آنالیز از مایع زیر پوستی دارد.

احتمال عفونت وجود دارد و بدون خارج کردن شانت در ابتدا و شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف

نیاز به اقدام خاصی نمی باشد. ✓

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۱۳- کودک ۹ ساله با تورتیکولی مراجعه کرده است. در بررسی ها تومور بطن ۴ به نظر آگزوفیلیک گلیوما دیده میشود . کدامیک از گزینه های زیر این علامت را بهتر توجیه میکند؟

در گیری لپتومننژ

مننژیسموس ناشی از تومور

درگیری عصب ۱۱ کرانیال

فشار تونسیل ها به درون فورامن مگنوم ✓

۱۴- اعصاب سمپاتیک سیستم *lower Urinary tract* از کدام سگمانها منشأ می گیرند؟

S₂-S₃-S₄ ✓

L₁-L₂-L₃

T₁₁- T₁₂- L₁- L₂

L₃- L₄- L₅- L₁

۱۵- کدام یک از فانکشن های زیر در فردی که عمل جراحی بر روی نیمکره چپ مغز دارد، در تمام لوب های مغز در حین عمل جراحی awake کاربرد دارد؟

Double task (Working memory)

Semantic task association and judgment

picture naming task ✓

sensorimotor function

۱۶- در دختر ۱۶ساله ای که بدنبال مصرف دارویی تتراسکلین دچار سردرد شدید و اختلال گاهگاهی بینایی شده است، انتظار داریم نوع نقص بینایی مشابه کدام یک از بیماری های چشمی زیر باشد؟

گلوکوم ✓

دژنراسانس پیشرونده رتین

جداشدگی رگماتوزن شبکیه

ادم ماکولای دیابتی

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۱۷- کودک ۱۴ ساله ای که بدنبال فعالیت دچار کاهش سطح هوشیاری ناگهانی شده است و در Fast MRI مغزی انجام شده توده ای که در نمایی T1 = هیپو و در T2 = هیپو گزارش شده است، به ترتیب شایعترین محل خونریزی در Territory کدامیک از عروق زیر می باشد؟

اول ICA - دوم MCA - سوم ACA

اول MCA - دوم ICA - سوم ACA

اول ACA - دوم MCA - سوم ICA ✓

اول ICA - دوم ACA - سوم MCA

۱۸- نوزادی بدلیل میلو مننگوسل جراحی شده است. در پایان جراحی جهت ترمیم دیفکت نیاز به گرافت میباشد. استفاده از کدامیک از روش های زیر توصیه نمیشود؟

bilateral bipedicle advancement flap

double z rhomboid flap

latissimus dorsi rotation flap ✓

bilobed flap

۱۹- در دختر ۱۷ ساله چاقی که سابقه سردرد شدید گاهگاهی داشته است و بطور ناگهانی دچار اختلال در بینایی شده و بیمار بی قرار می باشد، جهت انجام LP برای تشخیص بیماری ایشان کدام پوزیشن مناسب می باشد؟

پرون

لترال دکوبیتوس

نشسته

تفاوت قابل توجهی در نوع پوزیشن وجود ندارد. ✓

۲۰- تحریک اعصاب سمپاتیکی منجر به کدام یک از تغییرات زیر در *lower Urinary tract* می شود؟

تحریک و Contraction عضله دتروسر و ریلاکس شدن Urethra

تحریک عضلات مخطط اسفنکتر خارجی در ناحیه Urethra

ریلاکس شدن detrusor و منقبض شدن گردن و خروجی مثانه ✓

از طریق رسپتورهای α و β آدرژیک و در بعضی مناطق با تحریک Cholinergic Receptor در دیواره مثانه عمل می کند.

۲۱- بهترین زمان تعبیه شانت دائمی و نتریکولوپریتو نئال در نوزادان پره ماچور نیازمند شانت ،چه سنی است؟

بعد از یک ماهگی

بعد از سه ماهگی

بعد از شش ماهگی ✓

در هر زمانی که نیاز باشد

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۲۲- نوزاد ۳۲ هفته متولد شده در سونوگرافی روز دوم تولد خونریزی در ژرمینال ماتریکس به همراه IVH بدون هیدروسفالی دارد. بیمار در کدام گرید IVH نوزادی قرار دارد؟

یک

دو ✓

سه

چهار

۲۳- در دختر ۱۲ ساله ای که با سابقه پرخوری عصبی (Bulimia nervosa) دچار سردرد گهگاهی همراه با دوبینی گهگاهی شده است LP انجام می گیرد. اندازه گیری کدام یک از پارامترهای زیر در CSF جهت تشخیص بیماری اولیه مطرح برای ایشان ارزش کمتری دارد؟

غلظت گلوکز و پروتئین

غلظت LDH ✓

وجود سلولها

بررسی عفونتهای آنتیبیک مانند سیفیلیس، قارچها، گونه های کریپتوکوکوس

۲۴- در کودک ۱۱ ساله ای با ضایعات پوستی و همچنین لکه های پوستی قهوه ای پررنگ که با توده سوپراسلار، کیستیک و بدون کلسیفیکاسیون مراجعه کرده است، در MRI گسترش به سمت اطراف بطنها (شاخ تمپورال) داشته و دچار اختلال میدان بینائی در بعضی نقاط شده است کدام مورد زیر می تواند نادرست باشد؟

در اغلب موارد دیگر احتمال پیشرفت به سمت ضایعات گرید بالا وجود ندارد.

بیوپسی معمولا تشخیص ضروری ندارد و تنها برای موارد غیر عادی استفاده می شود.

شیمی درمانی معمولا به عنوان گزینه درمانی مقدماتی، به علت ریسک بدخیمی ثانویه مرتبط با پرتوگیری است.

درمان نهایی جراحی، و هدف گروس توتال رزکشن می باشد. ✓

۲۵- کودک ۱۰ ساله بدلیل درد ناحیه گردن از چند ماه قبل مراجعه کرده است. در بررسی ها ضایعه غیراسکلروتیک با حدود مشخص در بادی مهره C5 دیده میشود که موجب کاهش ارتفاع مهره شده است. سایر نقاط ستون فقرات نرمال است. بیمار نقص نورولوژیک ندارد. در رابطه با این بیمار کدام عبارت نادرست است؟

شیوع این ضایعه در جمجمه بیشتر از ستون فقرات است

اساس درمان این بیماری بیوپسی و شیمی درمانی است ✓

Vertebra plana در این بیماری بصورت شایع دیده میشود.

Langerhans cell histocytosis فرم جنرالیزه این بیماری است.

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۲۶- در صورت حفظ *Anal Sphincter tone* ولی عدم وجود *Voluntary Contraction* نشاندهنده وجود ضایعه در چه سطحی است؟

Peripheral nerves

Sacral nerves

Lumbosacral nerves

Suprasacral lesion ✓

۲۷- در کدام یک از موارد زیر، در شك با افزایش ایدیوپاتیک فشار مغزی، باید به دنبال بیماری زمینه ای گشت؟

کودکان پیش از بلوغ و مردان

زنان غیر چاق و در بیماران به غیر از موارد تبیک

کاهش بینائی پروگرسو که به درمان پاسخ نمی دهند

در تمام موارد فوق ✓

۲۸- کدام یک از موارد زیر در مورد **Neuro Psychological testing Assessment (NPT)** در بیمار مبتلا به گلیوم صحیح نمی باشد.

در مورد بیماران با تومورهای گلیوم انجام آن قبل از جراحی و به فواصل مشخص بعد از جراحی ضروری است.

بیماری با اختلالات Cognitive شدید و بیماری diffuse (که در NPT تشخیص داده شده است)، کاندید مناسبی برای بهترین پاسخ به شیمی درمانی بعد از جراحی است. ✓

NPT می تواند اختلالات نرولوژیک را حتی قبل از اینکه فرد خودش بداند و یا در معاینات نرولوژیک مشخص باشد، مشخص بکند.

NPT اولیه به عنوان یک baseline برای مقایسه با NPT های بعدی بعد از جراحی است. بطوری که حتی تغییرات مختصر objective می تواند نشانه transformation تومور باشد بدون اینکه نشانه ای در MRI موجود باشد.

۲۹- پسر ۵ ساله به دلیل سردرد و تاری دید تحت بررسی قرار می گیرد در ام آر آی ضایعه در تالاموس دو طرف با نمای هایو در T1 و هایپر در T2 بدون انهنسمنت همراه با هیدروسفالی دو طرفه دیده می شود. کدام عبارت در رابطه با این تومور نادرست است؟

این تومورها اغلب در زمان تشخیص غیر قرینه هستند. ✓

بررسی از نظر اختلالات میتوکندری توصیه می شود.

درمان این ضایعات اغلب شانت دوطرفه یا یک طرفه به اضافه فنستر یشن سپتوم پلاسیدوم است.

علیرغم پاتولوژی گرید پایین این ضایعات سیر سریع و بدخیم دارند.

۳۰- ترسناکترین عارضه ناشی از **Pseudo Tumor Cerebri**

از دست دادن دائمی بینائی ✓

ترومبوس سینوسهای مغزی

اختلال دائمی در Diffusion Tenser Imaging

ایجاد ادم مغزی ناشی از PTC

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۳۱- در فردیکه به دنبال تروما دچار آسیب اعصاب ساکرال شده است، تغییرات معاینه در ناحیه *anal sphincter* به چه صورت خواهد بود؟

- ✓ تون آن کاهش یافته و کنتراکشن ارادی وجود ندارد.
- تون آن افزایش یافته و کنتراکشن ارادی وجود ندارد.
- تون آن کاهش یافته و کنتراکشن ارادی وجود دارد.
- تون آن افزایش یافته و کنتراکشن ارادی وجود دارد.

۳۲- در نوزاد ۳۷ هفته ای با وزن ۲۷۲۰ گرم و دوران مورد قبول حاملگی در روز ۶ تولد دچار ضعف و بی حالی شده که در سونوگرافی از فوتتانل ایشان ۱۷H اگریدا اتا گزارش شده است، کدام مورد زیر را صلاح نمی دانید؟

- انجام پروفایل و تستهای انعقادی
- انجام MRI به همراه MRA و MRV
- نیازمند فالوآپ حتی با حال عمومی خوب تا پس از یکسالگی
- ✓ انجام سونوگرافی مغزی مکرر Bed side بر حسب حال نوزاد بصورت هفتگی

۳۳- بیماری به دلیل اپاندیموم بطن چهار تحت جراحی قرار می گیرد منشاء تومور از عناصر کف بطن ۴ می باشد. در صورت کوآگولاسیون زیاد کف بطن همه علائم زیر مورد انتظار است به جز؟

- همی پارزی
- فلج عصب ۶
- فلج عصب ۷
- ✓ اختلال gag

۳۴- کدام يك از داروهاي ضد تشنج زیر احتمال ایجاد پسود و تومورسربري دارد؟

- سدیم والبروات
- ✓ فنی توئین
- فنوباریتال
- کاربامازپین

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۳۵- در کودک ۲ ساله که به علت بزرگی دور سر مراجعه کرده است در معاینه برجستگی استخوان تمپورال سمت راست مشهود است، در MRI انجام شده ضایعه کیستیک با نمای مشابه CSF در DW در ناحیه تمپورال مشهود است. در مورد جدار این توده، کدام مورد زیر صحیح نمی باشد؟

- در اغلب موارد جدار آن سلولهای آراکنوئیدی نرمال دارند
- در پاتولوژی ممکن است دیواره آن فیروز نشان بدهد و در برخی از موارد جداره حاوی میکروویلی و سیلیا است.
- گاهی سلولهای التهابی و هموسیدرین در دیواره کیست وجود دارد. ✓
- اسپیلیت لایه آراکنوئیدی در مارژین کیست و فاقد تراکولیشن های شبه تار عنکبوتی cobweb-like آراکنوئید نرمال است.

۳۶- در مورد رزکسیون گلیوماها کدام یک صحیح نمی باشد؟

- در صورتی که میزان رزکسیون تومور نسبت به آنچه که در Contrast-based و یا در FLAIR دیده می شود بیشتر باشد منجر به پیش آگهی بهتر می شود.
- هدف اصلی و شفاف در Modern Glioma Surgery انجام جراحی با بیشترین وسعت و کمترین موربیدیتی است.
- استفاده از stimulation-based mapping در حین جراحی، منجر به افزایش میزان وسعت رزکسیون و کاهش عوارض دیررس شدید نرولوژیک می شود.
- هنوز شواهد کافی برای استفاده قطعی از intraoperative mapping در گلیوماهای نزدیک به مناطق eloquent وجود ندارد. ✓

۳۷- در فردیکه بدنبال تروما دچار آسیب شدید ناحیه ساکروم شده است، احتمال سالم ماندن کدام رفلکسها وجود دارد؟

- بولبوکاورنوس
- آنال
- کرمستریک ✓
- هیچکدام احتمالاً وجود ندارند

۳۸- دختره ۱۰ ساله ای که بعلت کوتاهی قد، هورمونهای رشد دریافت کرده است، دچار سردرد همراه با پارزی عصب VI شده است، در صورت ادامه درمان کدام يك از اختلالات بینائی زیر دیرتر رخ خواهد داد؟

- دفتکت فیلد بینائی
- تنگی پیشرونده پریفرال میدان دید
- دید رنگی
- دید مرکزی ✓

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۳۹- در کدام یک از اپاندیموم های زیر پس از برداشت کامل تومور رادیوتراپی در اطفال توصیه می شود؟

- ✓ حفره خلفی
- سوپراتنتوریال
- نخاع سرویکال
- ناحیه کونوس

۴۰- به طور کلی در درمان آنورسیمهای مغزی کودکان، بیشترین اپروچ قابل استفاده در جراحی آنورسیمهای مغزی کدام یک از موارد زیر است؟

- ✓ اوربیتوزایگوماتیک، Orbito zygomatic
- Pterional
- Far- lateral
- interhemispheric

۴۱- کودک ۱۰ ساله ای که سابقه طولانی تشنج فوکال مقاوم به درمان داشته است در MRI انجام شده ضایعه ای در لوب تمپورال دارد، کدام یک از موارد زیر در مورد این توده صحیح نمی باشد؟

- عمدتا جز گرید I WHO بوده و پروگنوز بسیار خوب دارند.
- هدف از درمان این ضایعه، جراحی و به صورت گروس توتال رزکسیون می باشد.
- اغلب جراحان از الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی جهت رزکسیون توتال استفاده می کنند.
- ✓ نسبتا شایع بوده و عمدتا در عمق لوب تمپورال واقع شده اند.

۴۲- در دختری که دچار تاری دید گاهگاهی با فشار مغزی اندازه گیری شده ۳۱۰ میلی متر آب می باشد، کدام دسته گروه سنی همراهی با پیش آگهی بدتر بینائی دارد؟

- قبل از بلوغ
- ✓ بلوغ
- نوجوانی (Teenage)
- بزرگسالی (Adult)

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۴۳- در کودک ۸ ساله ای که سابقه عمل جراحی در نوزادی به علت میلو مننگوسل دارد، و از نظر نرولوژیک به نظر *Stable* می باشد، و همچنین مشکل خاص یورولوژیک ندارد، برای فالوآپ سیستم یورولوژیک *Upper* در این کودک در بیشتر موارد چه پیشنهادی می شود؟

✓ بررسی تقریباً سالانه رادیولوژیک از *upper urinary tract*

این کودک نیاز به بررسی بیشتر ندارد.

بررسی هر دو سال *upper & lower urinary tract*

این کودک نیازمند بررسی *urologic laboratory testing* هر ۶ ماه می باشد.

۴۴- پسر ۴ ساله ۴۸ ساعت بعد از جراحی تومور بطن ۴ دچار علائم هایپوتونی، اختلال بلع، اختلال تکلم، آتاکسی و *emotional lability* شده است. در رابطه با این بیمار کدام عبارت نادرست است؟

این علائم اغلب در طی چند هفته تا چند ماه برطرف میشود.

توانایی بلع خوراکی زودتر از اختلال تکلم بهبود می یابد.

✓ میزان برش ورمیس مهمترین عامل در ایجاد این سندروم است.

این عارضه به دلیل ایجاد ادم در پایک مخچه ای فوقانی و میانی ایجاد می شود.

۴۵- فردی که با کاهش لیپیدو در میانسالگی مراجعه کرده است در *MRI* مغزی ایشان ضایعه ای در ناحیه انیتراسلار بوده، کدام یک از ضایعات زیر نسبت به سایر قابلیت افتراق راحتتری در تصویربرداری دارد؟

✓ آدنوم کیستیک

کیست آراکنوئید

کیستهای را تکه کلفت

کرانیوفارنژیوم انیتراسلار

۴۶- در دختر ۱۲ساله با وزن ۳۵Kg دارای سردرد گهگاهی خفیف که بدون درمان بهبود می یابد، و *imaging* نرمال مغزی مراجعه کرده است. در معاینه فوندوسکوپي متوجه محوشدن حاشیه نازال دیسک که در ناحیه نازال وجود دارد، می شوید، در LP انجام شده، $250\text{mmH}_2\text{O}=\text{ICP}$ گزارش می گردد، کدام اقدام درمانی را پیشنهاد می کنید.

✓ آبرویش

شروع درمان مدیکال با استازولامید

کاهش وزن ۱۰-۶ درصدی همراه با درمان مدیکال

تعبیه شانت و نتریکولوپریتونیا

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۴۷- در خانم ۱۸ ساله ای که ضایعه ای در نزدیک فورامن مونرو و با احتمال منشاء و از لایه ساب اپاندیمال مراجعه کرده که ضایعه با گسترش به بطن جانبی منجر به هیدروسفال نسبی شده است. از نظر پاتولوژی به کدام یک از تومورهای زیر مشابه است؟

اولیگواندرو گلیوم ✓

گلیو مای پونتین اینترینسک دیفیوزDIPG

پیلوسیتک AS

تراتوئید/رابدوئید اتیپیکال

۴۸- کودکی ۸ ساله با هیدروسفالی و توده ناحیه پینه آل تحت ETV و سپس بیوپسی قرار میگیرد. جواب پاتولوژی pure mature teratoma گزارش شده است. در رابطه با این بیمار کدام عبارت نادرست است؟

در صورت انجام سی تی اسکن احتمال وجود کلسیفیکاسیون زیاد است.

این تومور به کموتراپی مقاوم است.

در صورت جراحی و رزکسیون توتال رادیوتراپی توصیه میشود. ✓

این پاتولوژی جزء ضایعات خوش خیم تومورهای ژرم سل محسوب می شود.

۴۹- شایعترین مدالیته Radiologic study در کودکی که ضایعه نخاعی دارد، در بررسی و فالوآپ سیستم upper یورولوژیک کدام است؟

سونوگرافی ✓

Excretory urography یا IVP

Contrast-based CT scan

Nuclear isotope renal scanning

۵۰- در پسر ۱۲ ساله ای که به علت قد کوتاه به فوق تخصص کودکان مراجعه کرده است؛ در معاینه متوجه وجود لکه های قهوه ای بر روی پوست بدن و علایمی از بلوغ مشهود است؛ در MRI انجام شده توده ای در اینتراریتال چشم راست همراه با تغییر رنگ در FLAIR و اینهناسمنت خفیف در ناحیه کیاسما بدون وجود توده ای واضح دیده می شود؛ در مورد ادامه درمان کدام مورد زیر را به عنوان اولین قدم پیشنهاد می کنید؟

رزکسیون تومور

شیمی درمانی ✓

رادیوتراپی

تمام موارد باید انجام گردد

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۵۱- دختر ۱۰ ساله با وزن ۴۵Kg و سردرد خفیف گهگاهی، بدون علائم نرولوژیک همراه و با Imaging نرمال مغزی به شما مراجعه می کند، در فوندوسکوپ انجام شده پایلادماي Very early دارد و در LP، ICP ۳۰۰mmH2O اندازه گیری می شود، جهت درمان طولانی مدت کدام اقدام اولیه را مناسب می دانید؟

✓ کاهش ۱۰-۶ درصدی وزن در ابتدا

انجام LP مکرر به همراه کاهش وزن

کاهش ۱۰-۶ درصدی وزن به همراه دوز پایین استازولامید

تعبیه شانت و نتریکولوپریتونئال

۵۲- نوزاد ۳۲ هفته ای که با وزن ۱۴۰۰گرم و دور سر ۳۱ سانتی متر، به دنیا آمده است. حال عمومی بسیار خوب و O2 Sat مناسب، تغذیه شیر مادر را شروع کرده است کدام یک از موارد زیر ضروری می باشد.

✓ انجام اولتراسونوگرافی کرانیال در ۴۸ ساعت اول

اندازه گیری روزانه دور سر و پس از Stable شده هفتگی

انجام MRI مغز بدون کنتراست در ماه سوم تا ششم کودکی

نیاز به اقدام خاص نمی باشد

۵۳- کدام عبارت در رابطه با مقایسه اپروچ ترنس کالوزال اینترهمیسفریک با ترانس کورتیکال آنتریور به ضایعات بطن لترال نادرست است؟

احتمال ایجاد اختلالات شناختی در روش اینترهمیسفریک کالوزوتومی کمتر است.

فاصله تا بطن ۳ در روش اینترهمیسفریک کالوزوتومی کمتر است.

✓ احتمال ایجاد پورنسفالی در روش ترانس کورتیکال کمتر از کالوزوتومی است.

احتمال ایجاد همی پارزی در روش ترانس کورتیکال کار بیشتر است.

۵۴- خانم ۲۲ ساله ای که سابقه پسودوتوموسربری را در حاملگی ۲ سال قبل داشته و قصد آبستنی دارد، کدام یک از موارد زیر را توصیه می کنید؟

شروع استازولامید با دوز کم.

بهرتر است تا ۵ سال آبستنی را به تعویق بیندازد.

✓ هیچ کنترا اندیکاسیون برای حاملگی و تدارک خاصی برای زایمان نیاز نمی باشد.

فقط محدود کردن کالری به میزان کم و دوز پایین دیورتیکهای تیازیدی کفایت می کند

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۵۵- در تومورهای مغزی و یا حوادث، بیماریهای عروقی مغز، آسیب کدام لوبهای مغزی با علائم lower Urinary tract بیشتر همراهی دارد؟

لوب فرونتال ✓

لوب پاریتال

لوب تمپورال

لوب اکسیپیتال

۵۶- در پسر ۵ ساله ای که به علت تاخیر رشد و بزرگی دور سر مراجعه کرده دارای کیست بسیار بزرگ ناحیه تمپورال و پاراسلار و سوپراسلار با توسعه در سمت سیلویین فیشر سمت راست بوده، در مورد احتمال خونریزی مرتبط با کیست بدنبال تروما کدام مورد صحیح نمی باشد؟

کیستهای بزرگتر در معرض خطر خونریزی بیشتری هستند.

این کیستها ممکن است حتی به بدنبال ترومای خفیف دچار خونریزی شوند.

خونریزی در این نوع کیستها، منحصرا در کیستهای ناحیه تمپورال دیده می شود.

خونریزی های مرتبط با کیست از اتفاقات نسبتا شایع می باشد. ✓

۵۷- کودک ۱۳ ساله با سابقه Polycystic Kidney disease که بطور ناگهانی دچار خونریزی در ناحیه interhemispheric شده و با GCS=۱۳ مراجعه کرده است که در ۱۰ روز گذشته افت سطح هوشیاری نداشته است، کدام یک از موارد زیر را کمتر ترجیح می دهید:

درمان Conservative ✓

درمان میکروسرجری بصورت آگرسو

درمان اندوواسکولار به صورت آگرسو

درمان ترکیبی آگرسو توسط میکروسرجری و اندوواسکولار

۵۸- خانمی با BMI=۳۰ که به بدنبال سقط جنین دچار سردرد شدید شده اند و ICP=۲۷۰mmH2O برای ایشان اندازه گیری شده است، در فوندوسکوپ پاپیلادم درجه ۱ گزارش شده، در مورد پیگیری ایشان کدام مورد ارزش کمتری دارد؟

انجام MRV

انجام MRI مغزی

فالوآپ فوندوسکوپ به فواصل ۱-۳ ماه

عدم حاملگی مجدد تا ۲-۳ سال آینده ✓

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۵۹- در کدام یک از تومورهای سوپراتنتوریال کودکان هدف جراحی، گروس توتال رزکسیون نمی باشد؟

تراتوئید رابدوئید آتیبیکال

PNET سوپراتنتوریال

اپاندیمومای سوپراتنتوریال

گلیوم مسیراپتیک ✓

۶۰- در مورد استفاده از **intraoperative – mapping** در **awake surgery** کدام مورد صحیح نمی باشد؟

در مورد انواع متعدد نقشه برداری کورتیکال و ساب کورتیکال در حین عمل جراحی، انجام آن در جراحی awake سودمندی های متعددی نسبت به حالت asleep دارد.

در حالت بیدار نیاز به amplitude کمتر جهت تحریک مناطق کورتیکال وجود دارد بنابراین احتمال تشنج کمتر بوده ولی با همین میزان نیز صحت بررسی فضایی مناطق کورتیکال و ساب کورتیکال کمتر می شود. ✓

در جراحی بیدار، استفاده از نقشه برداری، کمک به پیدا کردن مناطق ارادی حرکت کورتیکال نسبت به مناطق حرکت supplementary و parietal می گردد.

با انجام نقشه برداری در حین عمل جراحی بیدار، می توان حتی دستورات در سطح بالاتر مثل attention، Judgment و حتی metalizing را چک کرد.

۶۱- نوزادی که دچار ضایعه **Neuro Spinal Dysraphism** هست، کدامیک از موارد زیر در مورد ایشان صحیح است؟

در نیمی از این کودکان با توجه به شیوع بالای درگیری در ناحیه لومبوساکرال مشکلات Lower urinary tract وجود دارد.

شیوع اختلال Lower urinary tract در حد ۹۰٪ می باشد که رابطه ضعیفی بین level درگیر و یافته های یورودینامیک دارد. ✓

نوزادان با میلودیسپلاستیک، در اکثر موارد دچار detrusor hyperactivity همراه با open bladder neck هستند.

در صورتیکه بطور اولیه و یا ثانویه منجر به tethered cord syndrome باشد، آزاد کردن آن ممکن است منجر به بهبودی نتایج یورودینامیک شود ولی در ۵۰٪ موارد بدتر شدن علائم Lower urinary tract و عملکرد مثانه وجود دارد.

۶۲- خانم ۱۸ ساله، با سابقه پسودوتومورسربری درمان شده، که بدنبال افزایش وزن سریع دچار کاهش قابل توجهی در میدان

بینایی، کاهش دید مرکزی و پاییلادمای قابل ملاحظه شده است، کدام یک از اقدامات زیر کمتر ارجح است؟

قراردادن درن لومبر

تعبیه شانت قطعی

انجام Optic Nerve Sheet Fenestration

کاهش سریع وزن به همراه استازولامید و کاهش دریافت نمک ✓

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۶۳- در نوزادی که در هفته ۳۰ حاملگی متولد شده است و دچار IVH بعد از زایمان در ۴۸ ساعت اول شده است نگرانی در مورد ایجاد هیدروسفالی برای وی وجود دارد، کدام یک از موارد زیر نشانه هیدروسفالی علامت دار نمی باشد؟

افزایش شاخص Levine Ventricular Index به گونه ای که 4mm بیشتر از 98 پرستایل آن باشد.

افزایش ۱ سانتیمتر دور سر برای دو تا سه روز متوالی

افزایش عرض فضای بین لبه ها ی استخوانی در راستای سوچور های کرونال و ساژیتال

افزایش دور سر ماهانه دور سر نوزاد به اندازه ۳ سانتیمتر ✓

۶۴- کودک ۱۲ ساله ای که از کودکی دچار بیماری ریوی و احتمالا تشخیص cystic fibrosis بوده است و بدنبال سردرد بسیار شدید دچار کاهش سطح هوشیاری شده، در اورژانس در Neuroimaging متوجه وجود خونریزی در لوپ تهورال چپ شده اند، بطور کلی، کدام یک از موارد زیر را توصیه می کنید؟

فالوآپ و درمان کانسرواتو

درمان میکروسرجری ✓

درمان اندوواسکولار

درمان عفونت ریوی و جهت خونریزی مغز بدرمان کاسترواتیو

۶۵- در پسر ۷ ساله ای که به علت تشنج مراجعه کرده است، در MRI مغزی انجام شده، توده کیستیک نسبتا بزرگی در سیلوین سمت راست، بدون نیدوس و بدون اینهانسمنت، با نمای مشابه CSF در محتویات کیست، نمایش داده شده است، کدام مورد زیر صحیح نمی باشد؟

تشنج از جمله شایع ترین علائم مربوط به آن بوده .

شایعترین علامت مربوط به این کیست سردردهای یکطرفه در ناحیه سوپرا اوربیتال و یاتمپورال است.

علت تشنج در این کودک کیست بوده و بعد از فنستراسیون کیست احتمالا تشنج بهبود می یابد. ✓

در حدود یک سوم بیماران علامتدار، تشنج رخ می دهد که می تواند از نوع تشنج های فوکال، کمپلس، پارشیال یا ژنرالیزه باشد.

۶۶- در مورد پسودوتومورسربری کدام یک از موارد زیر صحیح نمی باشد؟

در بیماریکه کیاری مالفورماسیون وجود دارد، نیازمند دکوپرسیون Posterior می باشند.

احتمال عود ماهها و حتی تا سالها بعد وجود دارد همچنین معاینات دوره ای فوندوسکوپ باید برای زمان بسیار طولانی انجام بپذیرد.

در صورتیکه محدودیت شدید فیلد بینائی و یا اختلال دید مرکزی وجود نداشته باشد، در اکثر موارد با درمان به موقع پروگنوز بینائی عالی است.

PTC در دوران پست پارتوم در خانم های چاق دیده می شود که نیازمند کاهش وزن بدون بررسیهای اضافی می باشد. ✓

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۶۷- در کودک ۴ ساله ای با سابقه فامیلی مثبت درجه ۱ توده های مسیرهای عصبی محیطی و دارای لکه های قهوه ای روشن در بدن کودک کدام مورد زیر صحیح نمی باشد؟

- نیازمند معاینه کامل افتالمیک سالیانه می باشد وعمدتا مادام العمر
- غربالگری روتین رادیولوژیک توصیه نمی گردد.
- اگر اختلال بینایی رخ بدهد و یا پیشرفت کند نیازمند به انجام MRI است.
- گاهی اوقات نیازمند رزکسیون اولیه به عنوان استاندارد در تومورهای نروافتالمولوژیک این بیماران توصیه می گردد. ✓

۶۸- در مورد گلیومهای گرید بالای مغزی کودکان کدام مورد زیر صحیح نمی باشد؟

- در ۵۰% موارد به صورت گلیوم ساقه مغز بروز می کند.
- نسبت به سایر تومورهای آناپلاستیک اطفال پیش آگهی بهتری دارند. ✓
- در صورت امکان، مودالیتته درمان جراحی بوده و به صورت گروس توتال رزکسیون.
- دارای برخی تغییرات ژنتیکی مشابه با GBM در بزرگسالان هستند.

۶۹- کودکی ۲ ماهه به دلیل کرانیوسینوستوزیس در سوچور کروئال، تحت درمان اندوسکوپیک قرار گرفته است. کدام عبارت در مورد این بیمار صحیح نمی باشد؟

- خونریزی کمتر و زمان عمل کمتر از امتیازات این تکنیک عمل است.
- اختلال Nasal deviation زودتر از همه اصلاح خواهد شد.
- این روش جراحی در مورد سوچور لامبدوئید مشکل تر است.
- اختلال vertical dystopia دیرتر از همه اصلاح خواهد شد. ✓

۷۰- جهت ادرار کردن به حالت نرمال، Corrdination اعصاب و رفلکس های ادراری در کدام قسمت از CNS رخ می دهد.

- شبکه هیپوگاستریک
- در ناحیه لومبوساکرال نخاع
- در کونوس
- در پونز ✓

۷۱- در کودک ۱۵ ساله ای که سابقه توبروس اسکروزیس داشته و با خونریزی ناحیه skull base بدنال بازي شدید فوتبال بدون تروما به سر مراجعه کرده است و تحت درمان جراحی قرار گرفته است، زمان فالوآپ وی تا چه مدت می باشد؟

- هر شش ماه MRA تا ۲۴ ماه پس از درمان غیر جراحی
- سالانه تا مدت ۳ تا ۵ سال پس از درمان جراحی
- با فواصل معین تا آخر عمر ✓
- نیازی به فالوآپ عروقی نمی باشد

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۷۲- در مورد انواع مدالیت‌های mapping مغزی کدام مورد نادرست است؟

- Functional MRI و Magnetoencephalography و Diffusion Tensor Imaging از مدالیت‌های mapping کورتکس هستند.
- از fMRI می‌توان به عنوان یک جایگزین تست Wada و پیدا کردن همیسفر غالب استفاده کرد.
- انجام DTI و direct cortical stimulation بعنوان موادلیته‌های روتین جراحی تومورهای مغزی امروزه کاربرد دارند
- از Magnetoencephalography (MEG) می‌توان بصورت یک مدالیت‌های mapping کورتکس حرکت اولیه قبل از عمل جراحی استفاده کرد. ✓

۷۳- در رابطه با آراکنوئیدسیست در اطفال، کدام یک از عبارات زیر صحیح است؟

- در آراکنوئیدسیست اینتراسلار، bobble head doll syndrome دیده می‌شود.
- کیست‌های آراکنوئیدی پاراسلار همراه با آژنزی کورپوس کالوزوم می‌باشند.
- آراکنوئیدسیست اینتراسلار، بر خلاف نوع سوپراسلار به ندرت موجب اندوکربینوپاتی می‌شود. ✓
- کیست‌های آراکنوئیدی اینفرانتوریال ممکن است با rathke's cleft cyst اشتباه شوند.

۷۴- شاخص Levine Ventricular index در کدام یک از پلانهای سونوگرافیک تعیین می‌گردد؟

- سازیتال
- کرونال ✓
- اگزپیتال
- در پلان سونوگرافیک تعیین نمی‌شود

۷۵- پسر ۱۱ ساله‌ای که دارای علائم نرولوژیکی از حدود ۵ سالگی بوده و به نظر والدین از آن زمان به وجود آمده و دیگر پیشرفتی نداشته است، تحت MRI مغزی قرار گرفته است در MRI توده کیستیک سوپراسلار بدون انهناسمنت، بدون نیدوس و با نمای کاملاً مشابه به CSF در تمام ویوهای MRI مشهود است، کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

- از علائم این کیستها می‌توان به اوبیستوتونوس و bobble-head doll اشاره کرد.
- ۸۰٪ این افراد با اندوکربینوپاتی مراجعه می‌کنند. ✓
- بلوغ زودرس از علائم شایع این بیماران است.
- نقص هورمون رشد از شایع‌ترین علائم بوده.

۷۶- در تومورهای optic pathway hypothalamic Glioma کدام مورد زیر در مورد اپروچ به این دسته تومورها صحیح نمی‌باشد؟

- قسمت اعظم مطالعات بر نمونه برداری اولیه و سپس فالوآپ و شیمی درمانی یا رادیوتراپی تمرکز دارند. ✓
- بصورت individual می‌توان دیباکلینگ اولیه به همراه کمورادیوتراپی بعدی انجام داد.
- در مواردی دیباکلینگ اولیه بدون درمان ادجوانت را می‌توان بطور کاملاً موثر و ایمن انجام داد.
- رزکسیون اولیه به عنوان درمان استاندارد توصیه نمی‌شود.

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۷۷- در کودک ۱۰ ساله که سابقه Osler-weber- rendu داشته است بطور ناگهانی دچار خونریزی مغزی شده که در ناحیه اینترهمسفر بوده است، شایعترین علامت در این کودکان کدامیک از موارد زیر است؟

✓ سردرد

تشنج

کاهش سطح هوشیاری

اختلال حسی/ حرکتی

۷۸- کودکی به دلیل کرانیوسینوستوزیس کروئال دو طرفه همراه با تغییرات midface و اگزوفتالمی مراجعه کرده است. در تصویر برداری همراه بیمار هیدروسفالی و مالفورماسیون کیاری دیده می شود. در صورت شک به یکی از سندروم های کرانیوسینوستوزیس کدام عبارت نادرست است؟

جهش های متعدد در دامین IG3 ژن FGR2 در این بیمار دیده می شود.

✓ موارد اسپورادیک این سندروم با سن بالای مادر مرتبط است.

این بیماری اغلب به صورت اتوزومال غالب به ارث می رسد.

براکی سفالی و اختلالات ادراکی از تظاهرات دیگر این بیماری است.

۷۹- کودک ۵ ساله ای که دارای توموری در ناحیه سوپراسلار و بطن III بوده و از سه سالگی به گفته جراح نیاز به جراحی نبوده و تحت فالوآپ و پیگیری بینایی بوده است در ۶ ماه اخیر دچار لاغری شدید و کاهش شدید توده چربی بدنی شده است از نظر ظاهری کاملا هوشیار بوده و کارت بهداشت، کاملا در حد نرمال بوده و خود کودک بسیار فعال و پر حرف می باشد. در MRI انجام شده، توده، کاملا واضح، ولی رشدی نداشته و در معاینه کامل چشم بدون تغییر بوده است و با وجود رنگ پریدگی و لاغری CBC انجام شده کاملا نرمال بوده در مورد درمان این کودک کدام مورد را پیشنهاد می کنید؟

جراحی برای برداشتن توده مذکور در حد امکان و یا در حد دکومپرسیون بدون آسیب به بافت های حساس اطراف.

✓ انجام کموتراپی و یا رادیوتراپی بر حسب تشخیص آنکولوژیست کودک

انجام جراحی و دکومپرسیون و سپس کمورادیوتراپی

فالوآپ

۸۰- در ادرار کردن ارادی، کدام قسمت از CNS شروع کننده آن است.

✓ سربال کورتکس

تالاموس و هیپوتالاموس

Brain Stem

از مدولا تا کونوس در مراکز گوناگون

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۸۱- در کودک ۴ ساله ای که با کاهش بینایی و علائم خفیفی از بلوغ مراجعه کرده است در آزمایشات هورمونی نیز متوجه کاهش GH شده اند در MRI انجام شده در ناحیه کیاسما تغییر رنگ در FLAIR مشهود است مشکوک به وجود توده ای نیز در ناحیه اینتراربییتال می باشد. بهترین نمای MRI برای پی بردن به توده اینتراربییتال کدام مورد زیر است؟

T₁T₂

Fat saturation ✓

FLAIR

۸۲- کودک ۱۰ ساله ای که دارای سردرد گاهگاهی و شدید می باشد همراه با Tinnitus ضربانی و تاری دید کندرایی گاهگاهی که در آزمایش افتالوسکوپ پاپیل ادم گزارش شده است انجام کدام موارد زیر در اولویت کمتر قرار دارد.

انجام MRI مغزی با وبدون کنتراست

انجام MRV

انجام CT اسکن مغزی ✓

آزمایشات ESR/CRP , PTH/Ca/P , VitD , T3/T4/TSH , BUN/Cr , CBC+diff

۸۳- در نوزاد پسری که دچار IVH گرید ۱ شده است کدام یک از موارد زیر ضروری نمی باشد؟

اندازه گیری روزانه دور سر

اندازه گیری Input/output روزان ✓

بررسی مرتب حال عمومی

انجام سونوگرافی مغزی برحسب حال عمومی نوزاد از هر ۳ روز یکبار تا هر دو هفته یکبار

۸۴- کودک ۱۰ ساله به دلیل قامت کوتاه و نیز اندام های کوتاه مراجعه کرده است و در بررسی های انجام شده، هیدروسفالی و کمپرسیون Brain stem در فورامن مگنوم دیده می شود. در رابطه با این بیمار کدام عبارت صحیح می باشد؟

✓ هیدروسفالی در این بیماران اغلب با افزایش سن بهبود می یابد.

اختلالات قلبی شایعترین علت مرگ در این بیماران است.

اغلب افراد مبتلا درجاتی از عقب ماندگی ذهنی دارند.

تنگی فورامن مگنوم شایعترین عامل هیدروسفالی در این بیماران است.

۸۵- کیستهای آراکنوئید ناحیه CPA کدام یک از علائم زیر را ایجاد نمیکنند؟

ممکن است غیر قابل افتراق از بیماری منیر باشد.

ممکن است ایجاد نورالژی تری ژمینال کند.

ممکن است ایجاد همی فاسیال اسپاسم کند.

✓ تمام علائم سه گروه فوق را ایجاد می کند.

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۸۶- نوجوان ۱۲ ساله ای که با سردرد همراه با تاری دید گاهگاهی مراجعه کرده است و در معاینات ته چشم افزایش قطر سر عصب بینایی به همراه Peripapillary Halo دارد جهت ادامه درمان LP انجام شده است، کدام یک از موارد زیر به ضرر تشخیص اولیه بیماری این فرد می باشد.

- در MRI مغزی انجام شده هیچ علامتی دلیل بر توده و یا هیدروسفالی مشاهده نمی گردد.
- معاینات عصبی انجام شده کاملاً نرمال، منتهی پارزی عصب VI هر دو چشم حس می گردد.
- آنالیز CSF کاملاً نرمال بوده است ✓
- در انجام ICP, LP, ۲۰۰ میلی متر آب گزارش شده است.

۸۷- در کودک ۱۵ ساله، با سابقه کوآرکتاسیون آئورت که با کاهش سطح هوشیاری ناگهانی بدون تروما مراجعه کرده است، شایعترین علت مرگ کدام یک از موارد زیر است؟

- خونریزی اولیه ✓
- درمان جراحی
- خونریزی های بعدی در مدت بستری اولیه
- خونریزی های ناشی از عود اختلالات موجود اولیه

۸۸- کدام یک از تومورهای سوپر انتوریال در کودکان از شیوع کمتری برخوردار است؟

- آسرموستیو مای پیوسیتیک
- دندروگلیوم
- optic pathway Glioma
- گلیومهای گرید بالای کودکان ✓

۸۹- در MRI کودک ۵ ساله با سابقه NF1، افزایش قطر و نمای فوزیفوم در قسمت سیسترنال عصب اپتیک چپ دیده می شود. در رابطه با این بیمار کدام عبارت زیر صحیح است؟

- پیگیری بیمار با انجام MRI هر ۶ ماه
- بر اساس تقسیم بندی Modified Dodge/ PLAN تومور در کلاس 1C قرار می گیرد. ✓
- رادیوتراپی چشم درگیر جهت جلوگیری از پیشرفت ضایعه به سمت کیاسم
- شیمی درمانی جهت جلوگیری از پیشرفت ضایعه به سمت کیاسم

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۹۰- کودک ۵ ساله ای که دائماً از سردرد شاکي است و در پريمترتي اختلال در ناحیه دید پريفرال دارد با کدام يك از بیماریهاي زیر کمتر همراهی دارد.

بیماری آدیسون

هیپوپاراتیروئیدسم

سندرم ترنر

سندرم کروزن



۹۱- در کودکی که با افزایش دور سر مراجعه کرده است در سونوگرافی هیدروسفالی به همراه وجود کیست ناحیه پینه آل گزارش شده است، برای ایشان MRI درخواست می گردد، کدام یک از نماهای زیر کاربرد کمتری برای تشخیص این ضایعه کیستیک دارد؟

T2 و T1

دیفیوژن ویتد

پروتون دنسیتی

electrocardiogram-gated cine mode



۹۲- در نوزاد ۳۱ هفته با وزن ۱۳۰۰ گرم و دور سر ۳۲ سانتی متر که در سونوگرافی bedside مغزی در ۴۸ ساعت اول زندگی ایشان ضایعاتی را در بطن های جانبی همراه با اندازه بطن جانبی در شاخ فرونتال ۱۶ میلیمتر گزارش کرده است در روز ۶ زندگی به طور ناگهان دچار علائم افزایش ICP و بالجینگ قونتال جلویی می شود، کدام یک از موارد زیر احتمال کمتری دارد؟

هیدروسفالی حاد

سپسیس

خونریزی اینتراکرانیال

کوآگولوپاتی



۹۳- کودکی ۵ ساله به علت پرنوشی و پر ادراری همراه با سردرد ارجاع داده شده است. در معاینه ادم پاپی دوطرفه داشته و در سی تی اسکن انجام شده توده اینتراسلار- سوپراسلار solid-cystic با گسترش به بطن سوم و هیدروسفالی و کلسیفیکاسیون ظریف مشاهده می شود. در MRS افزایش پیک لیپید و لاکتات مشاهده می گردد. در رابطه با این بیمار کدام عبارت صحیح است؟

اینتنسیتی کیست در T₁ از هایپو تا هایپر است.

اختلال TSH شایعترین اختلال هورمونی در این بیماران است.

جهت دیدن هیپوفیز طبیعی بهترین نما FLAIR ساژیتال است.

علائم بینایی در حدود ۲۰ درصد از بیماران ملاحظه می گردد.



آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۹۴- در کودک دختر ۹ ساله ای سردردهای شدید داشته و گاهی دچار دوبینی گذرا می گردد و MRI و MRA و MRV مغزی نرمال در برابر ICP=H2O ۳۰۰mm دارد، انجام کدام یک از اقدامات زیر در صورت عدم یافتن علت خاصی غیر ضروری است.

انجام MRI مغزی با کنتراست.

تکرار انجام MRV

تکرار انجام LP در پوزیشن ترال دکوبیتوس به علت اینکه LP اولیه در پوزیشن پرون انجام شده است



معاینات کامل فوندوسکوپي

۹۵- کودک ۵ ماهه ای که به علت افزایش دورسر نسبتا پیشرونده از ۲ ماهگی مراجعه کرده است، دارای کیست آراکنوئیدی در سیلون فیشر سمت راست می باشد، کدام اقدام درمانی زیر کمترین کاربرد را برای ایشان دارد؟

فنستراسیون آندوسکوپیک



جراحی باز

تعبیه شانت

بهتر است تا ۶ ماهگی به علت باز بودن فونتanelها و سوچورها اقدام به کار خاصی نکرد که شاید arrested شود.

۹۶- از نوزاد ۳۲ هفته ای که با وزن ۱۴۵۰گرم با دور سر ۳۲ سانتی متر به دنیا آمده است در ۲۰ روزگی با دور سر ۳۶ سانتی متر به شما مراجعه کرده است. در سونوگرافی از مغز اندازه شاخ قدامی بطن جانبی ۱۷ میلی متر گزارش شده است، کدام یک از موارد زیر را ترجیح می دهید.

تجویز استازولامید

تجویز فیوروسامید

Tap مکرر و نتریکولار

LP مکرر



۹۷- کودکی ۳۶ ساعت بعد از جراحی مدولوبلاستوم دچار اختلال در تکلم و هیپوتونی و خواب آلودگی شده است. کدام یک از موارد زیر با این عارضه مرتبط می باشد؟

اینویژن به ساقه مغز



سایز تومور

طول انسیزیون در ورمیس

نوع اپروچ جراحی

آزمون: جراحی مغز و اعصاب کودکان مدت آزمون: 120

۹۸- در دختر ۱۷ ساله چاقی که دچار سردردهای شدید اخیر بدون مصرف دارو و یا مشکل زمینه ای شده است، برای تشخیص اولیه مطرح برای ایشان کدام یک از موارد زیر ضروری نمی باشد.

MRI با وبدون کنتراست مغزی کاملا نرمال

آنالیز CSF کاملا نرمال

فوندوسکوپی کاملا نرمال ✓

اندازه گیری ICP در انجام LP برابر با ۲۶۰mm H2O

۹۹- کودکی یک ساله به دلیل بی قراری تحت بررسی MRI مغزی قرار میگیرد. در بررسی، شواهد هیدروسفالی شدید به همراه تومور بطن ۴ و شواهد ادم پایی مشهود است. پس از جراحی در پاتولوژی تومور نرم و قرمز رنگ متشکل از سلول های متراکم یک شکل گرد و بازوفیلیک با سیتوپلاسم کم و میتوز زیاد گزارش می شود. کدام شاخص بیشترین امتیاز را در پیش بینی تداوم هیدروسفالی در بیمار ارائه می دهد؟

سن بیمار ✓

هیدروسفالی شدید

ادم پایی

هیستولوژی تومور

۱۰۰- در معاینه فوندوسکوپی دختر ۱۲ ساله ای که سردرد شدید اخیر بدون یافتن علت دقیق برای آن، با فشار مغزی ۳۲۰mmH2O دارد، کدام مورد زیر، رد کننده تشخیص اولیه است؟

پاپیلادم غیر قرینه از نظر تقسیم بندی Frisen

پاپیلادم یک طرفه

عدم وجود پاپیلادم

Retinol Detachment ✓