

نوروماسکولر

-۱ سوال

کدامیک از تومورهای نخاعی از طریق افزایش بیش از حد سطح پروتئین مایع مغزی نخاعی سبب ایجاد علائم سودوتومور سربری می شود؟

- اپاندیموما
 الیگودندروگلیوما ✓
 مننژیوما
 همانژیوبلاستوما

منبع:

ادامز ص ۶۵۲-پاراگراف ۳-توکسونومی ۱

-۲ سوال

بیمار آقای ۴۵ ساله به دنبال جراحی ساکشن درناژ زخم ناحیه لومبار در اتاق ریکاوری به هوش نیامده است. مردمکها اسیمتریک بوده و تشنج نیز پیدا کرده است. انتظار کدام یافته را در ام ار ای بیمار دارید؟

- Bilateral attenuation of transverse sinus
 Signal change in basal ganglia and thalamus ✓
 Diffuse hyperintensity of white matter
 Cerebral edema with hydrocephaly

منبع:

ادامز ص ۶۵۵-ستون دوم-پاراگراف ۴-توکسونومی ۲

-۳ سوال

آقای ۳۵ ساله به دلیل حرکات تونیک مکرر در دست راست همراه کاهش سطح هوشیاری از سه ماه قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی تصویر برداری بیمار توده هتروژن در ناحیه تمپورال راست با حاشیه کاملاً مشخص همراه کلسیفیکاسیون و ادم مختصر دیده می شود. انتظار کدام یافته پاتولوژیک را در بیوپسی بیمار دارید؟

- Rosette with central lumen
 Laminated calcific concentrations
 Hyper cellularity with pleomorphism of cells
 Small round nucleus and halo sign ✓

منبع:

ادامز ص ۶۷۵-ستون دوم-پاراگراف ۲-توکسونومی ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۴- سوال

بیمار میانسالی به دلیل تب و درد شکم ، ارتراژی و اختلال حافظه پیشرونده از یکماه پیش مراجعه کرده است. در معاینه اسپاسم ریتمیک در چشم ها و فک دیده می شود. اختلال در حرکات عمودی چشمها نیز دارد. در بررسی مایع مغزی نخاعی ارگانیزم PAS positive دیده می شود. درمان پیشنهادی برای وی چیست؟

ازیترومایسین به مدت دو ماه

سفتربیاکسون برای دو هفته و داکسی سیکلین برای یکسال ✓

پالس کورتیکواستروئید به همراه ایمنوگلوبولین وریدی

امپی سیلین و جنتامایسین برای دو ماه

منبع:

ادامز-ص ۷۳۳-ستون اول-پاراگراف ۴- توکسونومی ۳

۵- سوال

بیمار خانم ۵۰ ساله با سابقه AF به دلیل علائم نورولوژیک حاد به اورژانس ارجاع شده است. در تصویر برداری مغزی درگیری پوستریور اینترنال کیسول و قسمت داخلی گلوبوس پالیدوس در سمت چپ دیده می شود. وجود کدامیک از علائم زیر در بیمار مطرح شده غیر محتمل است؟

Contralateral hemiplegia

Homonymous sectorial hemianopia

Construactional apraxia ✓

Hemihypesthesia

منبع:

ادامز-ص ۸۲۱-ستون اول-پاراگراف دوم-توکسونومی ۲

۶- سوال

در فردی که دچار کواگولوپاتی و خطر خونریزی می باشد بهتر است از EMG کدام یک از عضلات زیر خودداری کنید؟

Extensor Digitrum Commonis

Pronator Teres ✓

Vastus Lateralis

Gastrocnemius

منبع:

شاپیرو ص 622

۷- سوال

همه موارد زیر می تواند علت subdural hygroma باشد بجز؟

- پارگی اراکنوئید کیست
- کارگزاری شانت و نتریکولو پریتونئال
- اینتراکرانیال هیپوتنشن
- ادم مغزی ✓

منبع:

ادامز ص ۹۲۱-ستون دوم-پاراگراف ۵-توکسونومی ۱

۸- سوال

بچه ۹ ساله به دلیل اختلال ذهنی پیشرونده ، سردرد و دوبینی از دو ماه قبل ارجاع شده است. در تصویربرداری مغزی ضایعات دمیلینه وسیع دیده می شود. طی مدت ۴ ماه منجر به فوت کودک می شود. کدام تشخیص برای وی محتمل تر است؟

Tumefactive MS

Schilder Disease ✓

Leukodystrophy

Balo type MS

منبع:

ادامز ص ۹۴۷-ستون اول-پاراگراف اول-توکسونومی ۲

۹- سوال

شیرخوار ۹ ماهه به دلیل هیپوتونی ، اختلال بینایی و تشنج ارجاع شده است. سائز سر کودک مختصر کاهش دارد. سابقه هپاتواسپلنومگالی نیز داشته است. در معاینه فوندوسکوپي Cherry-red spot و در بررسی مغز استخوان foam cells یافت شده. تشخیص احتمالی چیست؟

Tay-sachs Disease

Infantile Gaucher Disease

Infantile Niemann-Pick ✓

Pseudo-Hurler Disease

منبع:

ادامز ص ۹۷۹-ستون دوم-پاراگراف ۴-توکسونومی ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۱۰- سوال

Walnut brain در کدامیک از موتاسیونهای زیر دیده می شود؟

ATP7A

PEX1

POLG ✓

GFAP

منبع:

ادامز ص ۹۸۳-ستون دوم-پاراگراف ۳-توکسونومی ۱

۱۱- سوال

کودک ۷ ساله ای با علائم استئاتوره و سپس اتاکسی و اختلال بینایی به درمانگاه ارجاع شده است. در معاینه اتاکسی سنسوری و سربلار دارد. رفلکسهای وتری بدست نمی آید و رتینوپاتی نیز دارد. انتظار کدام یافته را در پاراکلینیک بیمار دارید؟

Increased sedimentation rate

Reduction in LDL cholestrol ✓

PAS-positive bodies in hepatocyte

Lafora bodies in skin biopsy

منبع:

ادامز ص ۱۰۰۰-ستون دوم-پاراگراف ۴-توکسونومی ۲

۱۲- سوال

بیمار آقای ۲۰ ساله با حملات مکرر استروک و سردردهای یک طرفه همراه تهوع جهت بررسی ارجاع شده است. در ام ار ای نواحی انفارکت در کورتکس و ساب کورتیکال دو همی سفر دیده می شود. در آزمایشات اسیدوز لاکتیک دارد. در بیوپسی عضله وی انتظار چه یافته ای دارید؟

Lipid droplet in ORO

Glycogen excess in PAS

Ragged Red Fibers in GT ✓

Amyloid deposition in Congo-Red

منبع:

ادامز ص ۱۰۱۹-ستون اول-پاراگراف ۳-توکسونومی ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120
--

۱۳- سوال

بیماری به دلیل سردرد مداوم که با سرفه و فعالیت ورزشی تشدید می شود مورد بررسی قرار گرفته است. در تصویر برداری کیاری مالفورماسیون به همراه سیرنکس دیده می شود. اقدام درمانی چیست؟

اقدامات حمایتی

لامینکتومی به همراه شانت ✓

لامینکتومی به تنهایی

ساب اکسیپیتال دکمپشن

منبع:

ادامز-ص ۱۰۳۸-ستون دوم-پاراگراف ۳-توکسونومی ۳

۱۴- سوال

نمای Tramline calcification در کدامیک از بیماریهای زیر دیده می شود؟

نوروفیبروماتوزیز

استورچ وبر ✓

توبروس اسکروزیس

اسلروبروندو

منبع:

ادامز-ص ۱۰۵۱-ستون اول-پاراگراف اول-توکسونومی ۱

۱۵- سوال

انتظار کدامیک از یافته های زیر را در بیماری Menke ندارید؟

Kinky hair

Metaphysial bone spure

Intracerebral hemorrhage

Choreoathetosis ✓

منبع:

ادامز-ص ۹۸۵-ستون دوم-پاراگراف ۳-توکسونومی ۱

۱۶- سوال

کدامیک از موارد زیر جز علل small fiber polyneuropathy نامی باشد؟

فابری

امیلوییدوزیز

هیپرتری گلیسریدمیا

لایم



منبع:

شاپیرو-ص ۴۹۲-جدول ۲۹-۲-توکسونومی ۱

۱۷- سوال

کدامیک از موارد زیر در مورد SRAR (sural/radial amplitude ratio) در بررسی پلی نوروپاتی صحیح است؟

وابسته به وزن و قد است

در سنین بالا و کمتر از دو سال قابل استناد نیست

در تشخیص CIDP کمک کننده است

کمتر از ۰.۴ حساسیت تشخیصی بالایی دارد



منبع:

شاپیرو-ص ۴۹۶-ستون اول-پاراگراف ۲-توکسونومی ۱

۱۸- سوال

معیار تعیین شارکوماری توث دمیلینه بر اساس NCS کدامیک از موارد زیر است؟

CV در CMAP median <38 m/s



CV در CMAP median <28 m/s

DML >5.7 در مدیان

DML >4.5 در اولنار

منبع:

شاپیرو-ص ۵۰۱-ستون دوم-پاراگراف ۵-توکسونومی ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120
--

۱۹- سوال

کدامیک از موارد زیر در مورد Anti-MAG CIDP صادق است؟

- سیر سریعاً پیشرونده دارد
- در افراد جوان شایعتر است
- اتاکسی از علایم برجسته است ✓
- کاندکشن بلوک یافته شایع است

منبع:

شاپیرو-ص ۵۰۱-۵-ستون دوم-پاراگراف ۳-توکسونومی ۱

۲۰- سوال

هیپرتروفیک نوروپاتی در اولتراسونوگرافی در همه موارد زیر دیده می شود بجز:

- CIDP
- MMNCB
- LSS
- PMA ✓

منبع:

شاپیرو-ص ۵۰۶-۵-ستون دوم-پاراگراف ۵-توکسونومی ۲

۲۱- سوال

تفاوت کرایتریای AWAJ از EL-Escorial در تشخیص ALS چیست؟

- حذف ALS possible
- پذیرش فاسیکولیشن به عنوان اکتیو دنرویشن ✓
- قبول علایم LMN در دوسگمان به عنوان ALS
- اضافه شدن واریانتها در قسمت possible

منبع:

شاپیرو-ص ۵۲۶-۵-ستون اول-پاراگراف ۲-توکسونومی ۱

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۲۲- سوال

بیماری به دلیل ضعف و اتروفی دیستال اندام فوقانی به همراه فاسیکولیشن و کرامپ مراجعه کرده است. علائم بیمار طی یکماه به سرعت پیشرفت کرده است و پروگزیمال اندامها را نیز درگیر کرده است. علائم دیزارتیری و دیسفاژی ندارد. در معاینه رفلکسهای وتری بدست نمی آید. کدامیک از یافته های ذکر شده در بالا در PMA کمتر دیده می شود؟

درگیری دیستال اندامها

سیر سریع پیشرونده ✓

فقدان علائم بولبار

ارفلکسی

منبع:

شاپیرو-ص ۵۲۶-ستون دوم-پاراگراف ۱-توکسونومی ۲

۲۳- سوال

کدامیک از یافته های بالینی زیر به نفع MMNCB (Multifocal Motor Neuropathy with conduction block) است؟

درگیری درماتوم

اتروفی بیشتر از ضعف

هیپررفلکسی

فاسیکولیشن و کرامپ ✓

منبع:

شاپیرو-ص ۵۲۸-ستون دوم-پاراگراف ۱-توکسونومی ۱

۲۴- سوال

وجود **repeator F response** در کدامیک از بیماریهای زیر محتمل تر است؟

CMS

ALS ✓

MMNCB

CIDP

منبع:

شاپیرو-ص ۵۳۲-ستون دوم-پاراگراف ۴-توکسونومی ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120
--

۲۵- سوال

در زمان استراحت عضله در الکترومیوگرافی گروهی از پتانسیل های اکشن از فیبرهای عضلانی که به صورت منظم تکرار می شوند و صدای Machine-like دارند , دیده می شود. انتظار این یافته در کدامیک از بیماریهای موتور نورون شایعتر است؟

ALS

Kennedy

Old polio ✓

BVVL

منبع:

شاپیرو-ص ۵۳۳-ستون دوم-پاراگراف ۲-توکسونومی ۲

۲۶- سوال

بیمار آقای ۵۰ ساله که به دلیل دیسفاژی و ضعف پروگزیمال اندامهای فوقانی همراه فاسیکولیشن صورت و زبان که از دو ماه پیش شروع شده به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی الکترودیآگنوستیک کاهش امپلیتود SNAP و CMAP به همراه کرونیك دنرویشن دیده می شود. کراتین کیناز در حدود ۱۰۰۰ گزارش شده. اقدام بعدی جهت تشخیص کدام است؟

Hexosaminidase A activity in serum

Expansion of trinucleotide (CAG) ✓

Polyglucosan body in sural biopsy

Whole exome sequencing

منبع:

شاپیرو-ص ۵۴۴-ستون اول-پاراگراف ۲-توکسونومی ۲

۲۷- سوال

دردگیری ریشه L5 انتظار ضعف در همه عضلات زیر وجود دارند بجز:

تیبیالیس پوستریرور

اکستنسور هالوسوس لونگوس

تنسور فاسیا لاتا

گلوٹئوس ماگزیموس ✓

منبع:

شاپیرو-ص ۵۵۸-جدول ۳۲-۲-توکسونومی ۱

۲۸- سوال

کدامیک از موارد زیر در مورد یافته الکترو دیگنوستیک در رادیکولوپاتی صحیح است؟

فیبریلیشن بعد از جراحی اسپینال از بین می رود

قابل افتراق از بیماری موتور نرون است

الکترومیوگرافی عضلات پارا اسپینال می تواند نرمال باشد ✓

بررسی عضلات پارا اسپینال سطح سگمان ضایعه را نشان می دهد

منبع:

شاپیرو-ص ۵۶۹-توکسونومی ۱

۲۹- سوال

در پلکسوپاتی پوسترور کورد اختلال حس در کدام ناحیه زیر دیده می شود؟

Posterior arm ✓

Four & Fifth fingers

Lateral forearm

Medial arm

منبع:

شاپیرو-ص ۵۸۰-ستون اول-پاراگراف اول-توکسونومی ۱

۳۰- سوال

اقای ۶۵ ساله به دلیل شکایت ضعف اندامهای تحتانی و اختلال در راه رفتن از ۲ ماه قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. وی متذکر است که بعد از فعالیت قدرت عضلانی بیمار به صورت موقت بهبود می یابد. از خشکی دهان و تاری دید نیز شاکی است. در RNS-test انتظار تمام یافته های زیر را دارید بجز:

Decremental response to slow stimulation

Exercising for 60s reveals facilitation response ✓

Incremental response after rapid RNS(30-50 Hz)

Increased Jitter or blocking in single fiber EMG

منبع:

شاپیرو-ص ۶۶۲-ستون اول-توکسونومی ۲

۳۱- سوال

سوال در افتراق انسفالیت وایرال از postinfectious کدامیک از موارد زیر بیشتر کمک کننده است؟

High fever

Seizure

Coma

Postexanthematous state



منبع:

آدامز ص ۷۶۸ ستون دوم

۳۲- سوال

سوال در افتراق zoster angiitis از zoster encephalitis کدامیک از تستهای تشخیصی زیر کمک کننده تر است؟

Brain MRI



VZV Ab

VZV DNA

CSF analysis

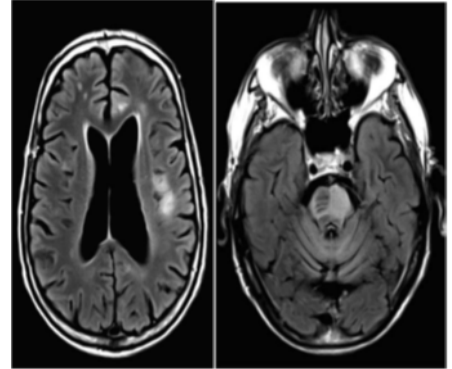
منبع:

آدامز ص ۷۷۷ ستون یک و دو

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۳۳- سوال

سوال بیماری با علائم تغییر رفتار، همی پارزی، نقص میدان بینایی و آتاکسی که از سه هفته قبل شروع شده در بخش بستری مییاشد. MRI مغز در زیر مشاهده میشود. با تزریق ماده حاجب enhancement نداشته است. آنالیز CSF نرمال بوده است. کدامیک از تشخیصهای زیر برای وی محتملتر است.



PML



HIV leukoencephalopathy

CNC lymphoma

CNS toxoplasmosis

منبع:

ادامز ص ۷۸۶-۷۸۷

۳۴- سوال

خانم ۷۵ ساله ای با TIA بستری شده است. در بررسی انجام شده ریتم AF داشته است. وی سابقه فشارخون بالا داشته و در اکو قلب EF=40% داشته است. CHADS2 score در این بیمار معادل کدامیک از مقادیر زیر است؟

3

4

6



7

منبع:

ادامز جدول ۳.۳

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۳۵- سوال

کدامیک از عوامل زیر در بیمار مبتلا به منتزیت آسپتیک میتواند به عنوان عامل مطرح باشد؟

Cryptococcus

Mycoplasma ✓

Pneumococcus

Mycobacterium

منبع:

ادامز ص ۷۶۴ ستون اول

۳۶- سوال

alien arm و sympathetic apraxia در سمت چپ در اثر انسداد کدامیک از شریانهای زیر دیده میشود؟

Left A1

Left A2 ✓

Right A1

Right A2

منبع:

ادامز ص ۸۲۰ ستون اول

۳۷- سوال

در سندرم Jackson کدامیک از اعصاب کرانیال زیر درگیر میشود؟

XI, XII

X, XII ✓

IX, X

VI, V

منبع:

ادامز ۸۲۴ جدول

آزمون: نوروما سکولر مدت آزمون: 120

۳۸- سوال

نحوه توارث و کروموزوم درگیر در سندرم CADASIL به ترتیب کدام است؟

اتوزومال مغلوب-9

اتوزومال غالب-19 ✓

اتوزومال مغلوب-8

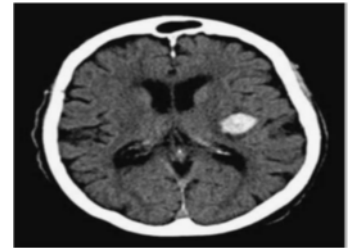
اتوزومال غالب-18

منبع:

ادامز ص ۸۵۱ ستون اول و دوم

۳۹- سوال

در تصویر زیر نوع خونریزی و محل آن به ترتیب کدام است؟



اولیه-پوتامن ✓

ثانویه- پوتامن

اولیه-تالامس

ثانویه-تالاموس

منبع:

آدامز ص 858

۴۰- سوال

کوری یکطرفه همراه اثر آنوریسم کدامیک از نواحی زیر دیده میشود؟

ICA bifocation ✓

MCA

Ant com

Post com

منبع:

ادامز ص ۸۶۹

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۴۱- سوال

بیماری یک هفته بعد از ضربه مغزی دچار فلج فاسیال محیطی یک سمت شده است. کدامیک از علل زیر برای وی محتملتر است؟

Progression of intracranial traumatic lesion

Transverse fracture of petrous bone

Direct extracranial injury at SM foramen

Longitudinal fracture of petrous bone ✓

منبع:

آدامز ص ۹۰۹ ستون اول

۴۲- سوال

بیماری که بدلیل ترومای سر در حالت نباتی میباشد بطور ناگهانی دچار extensor posturing ، تعریق، تاکیکاردی و هایپرتنشن میشود که چند دقیقه طول کشیده و برطرف میشود. نوار مغز انجام شده طبیعی است. موثرترین درمان برای وی کدام است؟

بروموکریپتین+ بنزودیازپین ✓

دانترولن+ مورفین

Valproat

levetiracetam

منبع:

آدامز ص ۹۲۵ ستون اول

۴۳- سوال

در افتراق سرویکال میلوپاتی از ام اس نخاعی کدامیک از یافته های زیر صرفا در میلوپاتی دیده میشود؟

آتروفی عضله FDI

افزایش CSF IgG

CSF OCB

افزایش CSF protein ✓

منبع:

آدامز ص ۹۵۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۴۴- سوال

شیرخوار یک هفته ای را با علائم poor feeding, hypertonicity, opisthotonos آورده اند در آزمایشات انجام شده افزایش لوسین، ایزولوسین و والین در ادرار و سرم نشان داده است. کدامیک از نقایص آنژیمی زیر عامل آن است؟

آلفا کتواسید دهیدروژناز ✓

سولفیت اکسیداز

ال استیل گلوتامات سنتتاز

آرژیناز

منبع:

ادامز ص ۹۷۴-۹۷۵

۴۵- سوال

در بیماری Pelizaeus-Merzbacher کدامیک از مولکولهای زیر درگیر است؟

galactocerebroside

Proteolipid protein ✓

Glial fibrillary acidic protein

Ceramide

منبع:

ادامز ص ۹۸۲ س ۱

۴۶- سوال

در کدامیک از بیماریهای متابولیک زیر بطور غالب ماده سفید مغز درگیر میشود؟

Alexander

Neuronal ceroid lipofuscinosis

Canavan ✓

Leigh

منبع:

ادامز ص ۹۸۶ شکل ۴-۳۶

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۴۷- سوال

الکترومایوگرافی کدام یک از عضلات زیر با خطر پنوموتوراکس همراه است؟

Latisimus Dorsi

Teres Major

Supraspinatus ✓

Levator Scapula

منبع:

شاپیرو ص 618

۴۸- سوال

کودکی برای نگاه کردن به طرفین (حرکات ساکادیک) نیاز به چرخش ناگهانی سر دارد. این علامت در کدامیک از بیماریهای زیر دیده میشود؟

Gaucher ✓

Mobius syndrome

GM2 gangliosidosis

Ceroid lipofuscinosis

منبع:

ادامز فصل ۳۶-۳۷

۴۹- سوال

موتاسیون کدامیک از ژنهای زیر باعث Late-onset Alzheimer میشود؟

APP

PS1

PS2

Apo E ✓

منبع:

ادامز ص ۱۰۹۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۵۰- سوال

در MRI نمای ساژیتال ساقه مغز علامت hummingbird نشانه کدامیک از بیماریهای زیر است؟

PSP ✓

MSA

Huntington

Cortico-basal Ganglionic degeneration

منبع:

ادامز ص ۱۱۱۹ س ۲

۵۱- سوال

بیماری با chorea مراجعه کرده در بررسی انجام شده افزایش CPK سرم و در ام ار ای آتروفی کودیت و پوتامن و در لام خون محیطی ۱۰% اکانتوسیت داشته است. نحوه توارث این بیماری کدام است؟

X-linked ✓

AR

AD

sopradic

منبع:

ادامز ص ۱۱۲۳ س ۱

۵۲- سوال

Nyctalopia (impairment of twilight vision) اولین علامت در کدامیک از بیماریهای زیر است؟

Stargardt disease

Leber optic neuropathy

Retinitis pigmentosa ✓

AION

منبع:

ادامز ص ۱۱۴۶ س ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۵۳- سوال

در افتراق هیپوکسیک انسفالوپاتی از مسمومیت مونواکسید کربن درگیری کدامیک از ساختمانهای مغز به نفع حالت دوم است؟

Pallidum ✓

Striatum

Talamus

Cerebellum

منبع:

ادامز ۱۱۵۹ شکل ۳-۳۹ . ۵-۳۹

۵۴- سوال

بیماری که سابقه تشنج قبلی در زمان alcohol withdrawal داشته است مجدداً با علایم withdrawal مراجعه کرده است جهت پیشگیری از تشنج مجدد کدامیک از اقدامات زیر توصیه میشود؟

سدیم والپروات تزریقی

دiazepam یا فنوباریتال تزریقی ✓

تحت نظر گرفتن بیمار

انجام نوار مغز و سپس تصمیم گیری

منبع:

ادامز ص ۱۲۱۷ س ۱

۵۵- سوال

با جراحی decompression برای سیرنګومیلی تایپ یک کدامیک از علایم زیر بهبودی بیشتری دارد؟

Segmental motor manifestations

نیستاگموس

آتاکی

سردرد و درد گردن ✓

منبع:

ادامز ص ۱۳۰۳ س ۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۵۶- سوال

در افتراق گیلن باره از Tic paralysis کدامیک از موارد زیر کمک کننده است؟

Ophthalmoplegia

Ataxia

CSF protein



Ascending generalized paralysis

منبع:

ادامز ص ۱۳۲۵ س ۲

۵۷- سوال

در صورت وجود ضایعه در ناحیه فورامن ژوگولار درگیری کدامیک از اعصاب کرانیال زیر دیده میشود؟

XI, XII

IX, X, XI



VI, V

X, XI, XII

منبع:

ادامز ص ۱۳۹۱ جدول ۴۴-۱

۵۸- سوال

کودکی با سردرد و وزوز گوش پیشرونده مراجعه کرده است. در معاینه پاییل ادمای دو طرفه داشته درحالی که MRI, MRV نرمال بوده است. کدامیک از توکسینهای زیر میتواند در بروز آن نقش داشته باشد؟

تالیوم

جیوه

سرب



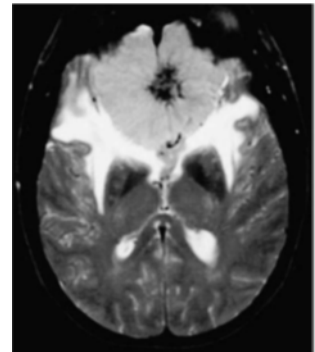
آرسنیک

منبع:

ادامز ص ۶۵۲ س ۱

۵۹- سوال

بیماری با سردرد و اختلال رفتاری مراجعه کرده است. MRI مغز را در زیر مشاهده میکنید. محتملترین تشخیص کدام است؟



Diffuse fibrillary astrocytoma

Pilocytic astrocytoma

Meningioma



Gliomatosis cerebri

منبع:

ادامز ص ۶۷۸ عکس ۸-۳۰

۶۰- سوال

در تشخیص سندرم کاریپال تونل حداکثر مقدار نرمال اختلاف palmar mixed کدام است؟

0.4



0.5

0.6

0.3

منبع:

شاپیرو ۳۳۱ جدول

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۶۱- سوال

در همه موارد زیر افزایش قابل توجه ائوزینوفیل در CSF دیده می شود بجز؟

نوروسیفلیس

آمبولی چربی

عفونت قارچی

بروسلوز



منبع:

آدامز ص ۱۶

۶۲- سوال

ریتم غالب نوار مغز در دوران اینفنتایل چند هرتز است؟

۳



۵

۷

۹

منبع:

آدامز ص ۳۱

۶۳- سوال

موج III در BAEP مربوط به کدام یک از قسمت های زیر است؟

Superior olive



Lateral lemniscus

Inferior colliculus

Medial geniculate body

منبع:

آدامز ص ۳۷

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۶۴- سوال

کدام یک از اختلالات زیر موجب کاهش ارتفاع موج P-100 بدون افزایش Visual evoked potential latency می شود؟

Optic neuritis

Reduced visual acuity ✓

Compressive lesions of optic nerve

Glaucoma

منبع:

آدامز ص ۳۷

۶۵- سوال

خروجی اصلی مخچه از اکسون کدامیک از سلول های زیر است؟

Golgi

Stellate

Purkinje ✓

Basket

منبع:

آدامز ص ۱۲۰

۶۶- سوال

مسمومیت با کدام یک از مواد زیر می تواند آتاکسی با شروع حاد و ادامه دار ایجاد کند؟

جیوه ✓

ارسنیک

تالیوم

سرب

منبع:

آدامز ص ۱۲۵

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۶۷- سوال

Stamp and Stick در کدام یک از اختلالات راه رفتن زیر دیده می شود؟

- Toppling
- Steppage
- Festinating
- Sensory ataxia ✓

منبع:
آدامز ص ۱۳۰

۶۸- سوال

کدام یک از موارد زیر در مورد سندروم براون سکوارد صحیح است؟

- درگیری حس درد و حرارت و حس پروپریوسپشن در سمت ضایعه
- درگیری حس پروپریوسپشن و ضعف عضلانی در سمت ضایعه ✓
- درگیری حس درد و حرارت و حس پروپریوسپشن در سمت مقابل ضایعه
- درگیری حس درد و حرارت و ضعف عضلانی در سمت مقابل ضایعه

منبع:
آدامز ص ۱۷۷

۶۹- سوال

تفاوت در کدام یک از موارد زیر می تواند در افتراق Tabetic syndrome از Posterior column syndrome کمک کننده باشد؟

- Deep tendon reflexes ✓
- Sensory Ataxia
- Vibration sensation
- Position sensation

منبع:
آدامز ص ۱۷۶

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۷۰- سوال

کدام یک از موارد زیر در افتراق ضایعات posterior column از ضایعات کورتکس حسی پاریتال کمک کننده است؟

Tow point discrimination

Figure writing

Detection of size and texture of objects

Vibration sensation



منبع:

آدامز ۱۷۷

۷۱- سوال

در کدام یک از سینوزیت های زیر درد در موقع بیدار شدن از خواب حداکثر است و با ایستادن در طول روز بتدریج کمتر می شود؟

فرونتال و اتموئید



فرونتال و ماگزیلاری

اسفنوئید و اتموئید

اسفنوئید و ماگزیلاری

منبع:

آدامز ص ۱۸۴

۷۲- سوال

کدام یک از نورالژی های زیر ممکن است با برادی کاردی و سنکوپ همراه باشد؟

Post herpetic

Trigeminal

Glossopharyngeal



Occipital

منبع:

آدامز ص ۲۰۶

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۷۳- سوال

عدم درگیری کدام یک از قسمت های زیر در MRI برای افتراق عفونت های ستون مهره ها از نئوپلاسم های ستون مهره ها کمک کننده است؟

Spinous process

Pedicule

Vertebral Body

Intervertebral Disc



منبع:

آدامز ص ۲۲۸

۷۴- سوال

Bull's eye retinopathy در اثر مصرف کدام دسته از داروهای زیر ایجاد می شود؟

فنتیازین ها



آنتی کونوالسانت ها

کینولون ها

آمینوگلیکوزید ها

منبع:

آدامز ۲۶۱

۷۵- سوال

کدام زوج از اعصاب کرانیال از سطح خلفی برین استم خارج می شود؟

زوج چهارم



زوج پنجم

زوج ششم

زوج هفتم

منبع:

آدامز ص ۲۸۲

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۷۶- سوال

در فلج عصب تروکلنار بیمار برای رهایی از دوبینی سر را به کدام طرف خم می کند؟

پایین

بالا

شانه مقابل ✓

شانه همان طرف

منبع:

آدامز ص ۲۸۴

۷۷- سوال

مرد ۴۸ ساله ای به علت دوبینی در نگاه به سمت راست مراجعه کرده است. وقتی red Maddox rod را جلوی چشم راست قرار می دهیم و از بیمار می خواهیم به سمت راست نگاه کند خط قرمز عمودی به سمت راست منحرف می شود. آسیب کدام عضله عامل ایجاد دوبینی است؟

Superior oblique

Inferior oblique

Medial rectus

Lateral rectus ✓

منبع:

آدامز ص ۲۸۴

۷۸- سوال

قسمت مدیال سلق پا و مدیال پا (foot) توسط کدام ریشه زیر عصب دهی می شود؟

L3

L4 ✓

L5

S1

منبع:

شاپیرو ص ۱۵

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۷۹- سوال

همه پارامترهای زیر در محاسبه f- estimate دخالت دارند بجز؟

Distance from stimulation site to spinal cord

Conduction velocity

Temporal dispersion



Distal motor latency

منبع:

شاپیرو ص ۴۵

۸۰- سوال

در بررسی الکترودیآگنوزیس عصب تیبیال در مرد ۲۵ ساله مقادیر زیر به دست آمده است

Motor NCV=45 m/s F-wave latency=52 ms

Distal motor latency=4.8 ms H-reflex=absent

محل ضایعه کجا است؟

Anterior horn cell

Lumbosacral plexus

Medial plantar nerve

Dorsal root



منبع:

شاپیرو ص ۴۶-۴۹

۸۱- سوال

آکسون رفلکس (A wave) ممکن است در چند روز اول پس از کدام یک از موارد زیر در الکترودیآگنوزیس مشاهده شود؟

ترومای نافذ عصب

ترومای بلانت عصب

دورفتگی شانه

گیلن باره



منبع:

شاپیرو ص ۵۱

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۸۲- سوال

در blink reflex انجام شده در خانم ۲۸ ساله با تحریک عصب سوپرااوربیتال راست موج R1 به دست نیامده و موج R2 همان طرف و طرف مقابل نرمال است. با تحریک سمت چپ همه موج ها طبیعی هستند. محل ضایعه کجاست است؟

پونز ✓

مدولا

عصب فاسیال

عصب تریجیمینال

منبع:

شاپیرو ص ۵۴

۸۳- سوال

در تست تحریک مکرر عصب میزان *peuedofacillitation* چند در صد طبیعی محسوب می شود؟

۲۰

۳۰

۴۰ ✓

۵۰

منبع:

شاپیرو ص ۶۲

۸۴- سوال

در هنگام بررسی NCS عصب اولنار برای پرهیز از تشخیص غلط بلوک هدایتی بین مچ دست و آرنج (به علت احتمال آناستوموز مارتین گروبر) باید عصب اولنار را چند سانتی متر پایین تر از اپی کوندیل داخلی تحریک کنیم؟

۳ ✓

۵

۷

۱۰

منبع:

شاپیرو ص ۶۵

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120
--

۸۵- سوال

در بررسی هدایت عصبی عصب پروئال و رکوردینگ از عضله Extensor Digitrum Brevis ارتفاع CMAP در تحریک پروکزیمال بیشتر از تحریک دیستال می باشد. برای بررسی علت این موضوع تحریک کدام یک از قسمت های زیر را توصیه می کنید؟

قدام قوزک خارجی

خلف قوزک خارجی ✓

قدام قوزک داخلی

خلف قوزک داخلی

منبع:

شاپیرو ص ۷۴۰

۸۶- سوال

سرد بودن اندام در هنگام الکترودیآگنوزیس ممکن است منجر به همه اشتباهات تشخیصی زیر بشود بجز؟

گزارش MUAP های نورونیک در فرد بدون درگیری اعصاب محیطی

تشخیص پولی نوروپاتی در فرد سالم

گزارش CTS در دست سالم

تشخیص نوروپاتی اکسونال در فرد مبتلا به نوروپاتی دمیلینیزان ✓

منبع:

شاپیرو ص ۷۹

۸۷- سوال

در بررسی NCS حرکتی عصب رادیال محل تحریک سوم (Below the spiral groove) کدام یک از قسمت های زیر است؟

Lateral mid-arm between biceps an triceps muscles ✓

Medial mid-arm between biceps an triceps muscles

Lateral elbow between biceps and FCR muscles

Medial elbow between biceps and FCR muscle

منبع:

شاپیرو ص ۱۱۵

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۸۸- سوال

در هنگام انجام الکترومیوگرافی نیدل را لاترال و کودال نسبت به نوک تحتانی اسکاپولا در خط اگزیلاری خلفی وارد می کنیم. در حال بررسی چه عضله ای هستیم؟

رومبوئید ماژور

 لاتیسیموس دورسی

رومبوئید مینور

لواتور اسکاپولا

منبع:

شاپیرو ص ۱۷۹

۸۹- سوال

در هنگام انجام الکترومیوگرافی نیدل را سه بند انگشت لاترال نسبت به نبض فمورال در زیر لیگامان اینگوئینال فرو کرده ایم. برای فعال کردن این عضله کدام حرکت هیپ را انجام می دهید؟

ابدکسیون

ادکسیون

اکستانسیون

 فلکسیون

منبع:

شاپیرو ص ۲۰۹

۹۰- سوال

کدام فعالیت خودبخودی عضله بیشترین فرکانس را دارد؟

 Neuromyotonic discharge

Myokimic discharge

Myotonic discharge

Cramp potentials

منبع:

شاپیرو ص ۲۳۱

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۹۱- سوال

کدامیک از بررسی های زیر برای تشخیص CIDP الزامی است؟

CSF analysis

urine and serum IF



Brachial plexus MRI

Lumbosacral plexus MRI

منبع:

کانتینیوم (vol26.No5-ص ۱۲۰۷-۱۲۱۰)

۹۲- سوال

خانم ۴۸ ساله با شکایت ضعف و پارستزی اندام های تحتانی از ۳ ماه قبل وبا تشخیص CIDP براساس یافته های الکترودیآگنوستیک تحت درمان با یک نوبت IVIg با توتال دوز 2 g/kg قرار گرفته است ولی علی رغم گذشت ۳ هفته از درمان بهبودی قابل توجهی در CIDP Scale نداشته است بهترین اپروچ درمان برای این بیمار کدام گزینه است؟

پلاسما فرز

جایگزینی IVIg با SCIG

پالس متیل پردنیزولون با دور ۱ gr/kg ماهانه

تکرار IVIg



منبع:

کانتینیوم (vol26.No5-ص ۱۲۱۰ پاراگراف ۳)

۹۳- سوال

همه ی گزینه های زیر در افتراق POEMS از CIDP کمک کننده است به جز؟

همراهی با اندوکرینوپاتی ها

دردهای نوروپاتیک

دمیلینیتینگ سنسوری موتور پلی نوروپاتی



ناشایع بودن TD و CB در الکترودیآگنوستیک

منبع:

کانتینیوم (vol26.No5-ص ۱۳۷۶-۱۳۷۷)

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۹۴- سوال

ریسک بالای بدخیمی و تظاهرات پوستی شدید مثل dusky red face مشخصه ی کدامیک از اتوانتی بادی ها در درماتومیوزیت است؟

Mi2

TIF-Y ✓

NXP2

SAE

منبع:

کانتینیوم (vol25.No6-ص۱۵۶۸ پاراگراف ۳)

۹۵- سوال

آقای ۲۲ ساله با آتروفی عضلات اینترنسیک دست راست از حدود یک سال قبل همراه با شواهد آتروفی نخاع گردنی تحتانی در MRI و کرونیك دنرویشن در عضلات دیستال اندام فوقانی راست و sensory conduction study نرمال به کلینیک نوروماسکولر مراجعه کرده است با توجه به محتمل ترین تشخیص همه ی گزینه های زیر صحیح است به جز؟

درمان جراحی بهترین اپروچ درمانی برای این بیمار است

بهترین تصویربرداری برداری برای بیمار cervical dynamic MRI است

محتمل ترین پاتولوژی بیماری ایسکمی سلولهای شاخ قدامی C7-T1 است

آتروفی عضلات life long ادامه دارد ✓

منبع:

کانتینیوم (vol26.No5-ص۱۳۴۲ پاراگراف ۱)

۹۶- سوال

تمام گزینه های زیر میتوانند باعث میوپاتی النهابی شوند به جز؟

الکل ✓

دی پنی سیلامین

فنی توئین

اینترفرون آلفا

منبع:

کانتینیوم (vol25.No6-ص۱۷۱۴ جدول ۱۰-۱)

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۹۷- سوال

آقای ۶۶ ساله با تشخیص میاستنی گراویس ژنرالیزه و ACHR-Ab مثبت تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین با دوز درمانی مناسب از یکسال قبل است ولی پاسخ بالینی قابل توجهی نداشته است. کدام اپروچ درمانی بعدی را توصیه می کنید؟

قطع آزاتیوپرین و شروع متوتروکسات

تیمکتومی

پالس متیل پردنیزولون ماهانه

اکولی زوماب ✓

منبع:

کانتینیوم (vol25.No6-ص ۱۷۷۶ پاراگراف ۲)

۹۸- سوال

خانم ۲۱ ساله با سابقه ی ضعف عضلانی آهسته پیش رونده از کودکی که در معاینه ضایعات پوستی کلوئید مانند و هیپیرلاگزیته مفاصل دارد. به کلینیک نورولوژی مراجعه کرده است کدامیک از گزینه های زیر درمورد این بیماری صحیح است؟

CPK نرمال رد کننده ی بیماری است

در brain MRI وایت ماتر ابنرمالیتی و آتروفی مغزی دیده میشود

در muscle MRI آتروفی در سنترال عضله بیش از پریفرال است

رنگ آمیزی IHC در نمونه ی بیوپسی عضله از کلیدهای مهم تشخیصی است ✓

منبع:

کانتینیوم (vol25.No6-ص ۱۶۴۳ پاراگراف ۳،۴،۵،۶)

۹۹- سوال

موثرترین درمان برای کاهش اثر paroxysmal sympathetic hyperactivity ناشی از TBI (trauma brain injury) در فاز حاد کدامیک از داروهای زیر است؟

propranolol

gabapentin

morphine sulfate ✓

clonidine

منبع:

کانتینیوم (vol26.No1-ص ۱۴۵ پاراگراف ۲)

آزمون: نوروماسکولر مدت آزمون: 120

۱۰۰- سوال

تمام موارد زیر از علامتهای پاراسمپاتیک است به جز؟

mydriasis ✓

bradycardia

hypotension

skin flushing

منبع:

کانتینیوم (vol26.No1-ص ۱۴۰ جدول ۸-۱)