

عنوان آزمون

۱- حساسیت یک آزمون ۸۰٪ و اختصاصی بودن آن ۹۰ است. نسبت احتمالی likelihood ratio مثبت بودن این آزمون چقدر است؟

4

6

8 ✓

10

۲- در مرد ۵۵ ساله ای با سابقه فشارخون بالا در معاینه فوندوس میکروآنوریزم و coppery

Focal arterial narrowing و wiring و Flame Shaped hemorrhage مشاهده می شود در مورد این بیمار کدام یک از گزینه های زیر صحیح میباشد؟

از نظر grade رتینوپاتی malignant محسوب میشود

این وضعیت ارتباط قوی با مرگ ناشی از علل کاردیوواسکولار دارد ✓

ریسک بیماری عروق کرونر در این فرد بسیار کم است

در صورت رؤیت hard exudate در grade رتینوپاتی شدیدتری قرار میگیرد

۳- بیماری با نارسایی قلب در بخش چشم بستری میباشد به دنبال تزریق ۵۰۰ سی سی سرم دچار تنگی نفس و دیسپنه ناگهانی همراه با سرفه های پروداکتیو میشود در سمع ریه رالهای خشن و ویز بازدمی دارد کدام یک از داروهای زیر ارجح است؟

Methazolamid

Metazolane

Bumetanide ✓

Clopidogrel

۴- در درمان افزایش فشار خون به دنبال قطع ناگهانی بتا بلاکر از کدامیک از داروهای زیر استفاده می شود؟

لابتولول

سدیم نیتروپروساید ✓

فنتولامین

کلونیدین

۵- کدامیک از عوارض زیر به دنبال رادیوتراپی کمتر شایع می باشد؟

خشکی چشم

یووئیت ✓

رتینوپاتی

اپتیک نوروپاتی

۶- کدامیک از موارد زیر *dispersive* می باشد؟

Amvisc

Previsc

Discovisc

Viscoat ✓

۷- کدامیک از داروهای زیر جهت کاهش فشار چشم شروع اثر سریعتری دارد؟

اوره وریدی

گلیسیرین خوراکی ✓

مانیتول ۲۰ درصد

مانیتول ۱۰ درصد

۸- منشأ جنینی کدام یک از بافت های زیر از بقیه متفاوت است؟

Iris stroma ✓

Iris sphincter

Iris pigment epithelium

ciliary body epithelium

۹- بیان VEGF-A در جریان هایپوکسی در کدام سلول افزایش نمی یابد؟

اندوتلیوم عروق رتین

RPE

Bipolar ✓

سلول مولر

۱۰- کدام یک از پدیده های ژنتیکی زیر نشان دهنده ی درگیری اندام های مختلف بافتی ثانویه به جهش در یک ژن است؟

Pleiotropism ✓

Expressivity

Variability

Penetrance

۱۱- کدام گزینه در مورد غلظت ویتامین E در چشم درست می باشد؟

غلظت آن در کوروئید بیش از فتورسپتورها می باشد

تا دهه ششم زندگی غلظت آن افزایش یافته سپس کم میشود ✓

غلظت آن در شبکیه بیش از RPE می باشد

غلظت آن در شبکیه با کمبود ویتامین E در رژیم غذایی سریعاً کاهش مییابد

۱۲- کدامیک از موارد زیر در مورد لایه ی بومن غلط می باشد؟

بیشتر حاوی کلاژن ۱ و ۶ می باشد ✓

به عنوان مانعی در برابر TGF-B می باشد

به دنبال آسیب بازسازی نمی شود

ممکن است در لاک آسیب ببیند

۱۳- محل اتصال کدام عضله ی رکتوس دورتر از لیمبوس واقع شده است؟

فوقانی ✓

تحتانی

داخلی

خارجی

۱۴- کدام یک از لایه های زیر Outer blood ocular barrier را ایجاد می کند؟

Bruck membrane

RPE ✓

Photoreceptor

choroid

۱۵- مرد ۵۰ ساله با هیپرمتری +۸ و کراتومتری ۴۴ دیوپتر کاندید جراحی کاتاراکت می. باشد بهترین فرمول تعیین IOL کدام است؟

SRK/II

SRK/T

Holladay I

Hoffer Q ✓

۱۶- بیماری که دید وی ۲۰/۱۶۰ میباید برای خواندن بدون کمک تطابق، به چه عینکی نیاز دارد؟

+۶

+۸ ✓

+۱۰

+۱۲

۱۷- کدام یک از قسمتهای زیر در دستگاه Slit lamp وجود ندارد؟

Galilean telescope

Beam splitter

Movable mirror ✓

Porrio-Abbe prism

۱۸- لیزر در کدام یک از موارد زیر با مکانیسم photo Activation عمل میکند؟

ترموکراتوپلاستی

فتودینامیک تراپی ✓

فتوتراپیوتیک کراتکتومی

فتوریفراکتیو کراتکتومی

۱۹- کدام یک از ابزار زیر ضخامت قرنیه را اندازه گیری میکند؟

korotometer

Topogaphy

Specular microscope

Optical pachymeter ✓

۲۰- کدامیک از موارد زیر نشان دهنده یک Jackson cross cylinder است؟

- 3.00 +3.00 × 180

+ 2.00 +4.00 × 90

+3.00 -1.50 × 180

-2.00 +4.00 × 90 ✓

۲۱- اگر فردی در نگاه به 33 سانتی متری، 9Δ ایزوفوریا و در نگاه به 6 متری 3Δ اگزوفوریا داشته باشد و میزان PD=70 mm باشد، میزان AC/A چه قدر است؟

11 ✓

10

9

8

۲۲- کدام یک از بافتهای داخل چشمی در لوکمی بیشتر درگیر می شود؟

قرنیه

آیریس

رتین ✓

عصب اپتیک

۲۳- کدام یک از اختلالات زیر در دوره نمو جنینی باعث ایجاد کلوبوم عصب اپتیک می شود؟

اختلال در تمایز Neural crest

رگسیون غیرکامل ویتره اولیه

عدم ایندکشن کامل اکتودرم سطحی Lens placode

بسته شدن ناکامل Embryonic fissure ✓

۲۴- شایع ترین تومور اولیه داخل چشمی در افراد بزرگسال کدام است؟

رتینوبلاستوم

لنفوم بافت یووه آ

ملانوم آیریس

ملانوم کوروئید ✓

۲۵- در گلوکوم همولتیک کدام یک از موارد زیر در Trabecular meshwork تجمع می کند؟

Rigid hemolysed erythrocytes

Pigmented epitheloid melanocytes

Hemosidrin- laden histiocytes ✓

Eosinophilic protein -laden histiocytes

۲۶- بیماری با کراتیت تحت Scraping قرنیه قرار گرفته و Cyst و تروفوزوئیت گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر علت کراتیت است؟

پسودوموناس

هرپس سیمپکس

آکانتوموبا ✓

فوزاریوم

۲۷- کدام یک در مورد شدت سیگنال در T1W MRI صحیح است؟

CSF/vitreous > fat > gray matter > white matter

Fat > gray matter > white matter > CSF/vitreous > air

CSF/vitreous = gray matter > white matter > fat > air

Fat > white matter > gray matter > CSF/vitreous > air ✓

۲۸- در مورد بیماری که با مارکوس گان مثبت چشم راست مراجعه کرده است محل آسیب احتمالی در کدام قسمت از مسیر بینایی است؟

right ciliary ganglion

left optic tract ✓

left optic nerve

posterior commissure

۲۹- در مراحل اولیه کدام بیماری زیر mfERG کاربرد کمتری دارد؟

MAR ✓

AZOOR

hydroxychloroquine toxicity

cone-rod dystrophy

۳۰- در کدام یک از شرایط زیر نیاز به بررسی از نظر MOG-IgG نمی باشد؟

bilateral optic neuritis

prominent or severe ONH swelling

normal optic nerve MRI

✓

recurrent optic neuritis

۳۱- بیماری که با شکایت دوبینی به شما مراجعه کرده است متوجه میشوید که در توانایی حرکت دادن چشم چپ به سمت چپ و راست را ندارد و در چشم راست نیز فقط توانایی حرکت به سمت خارج وجود دارد. محل احتمال آسیب در کجاست؟

پونز در سمت چپ

✓

سینوس کاورنوس در سمت چپ

میدبرین در سمت راست

مدولا در سمت راست

۳۲- آقای 42 ساله با شکایت غیر قرینگی پلک ها به شما مراجعه کرده است. در معاینه 1 MRD در چشم راست 5 و در چشم چپ 2 میلیمتر بوده است و LF در هر دو چشم 18 میلی متر اندازه گیری شد. کدام بیماری زیر برای این فرد کمتر محتمل است؟

cranial 3rd nerve aberrant regeneration

myasthenia gravis

thyroid associated orbitopathy

dorsal midbrain syndrome

✓

۳۳- خانم 32 ساله با شکایت فوتوفوبی به شما مراجعه کرده است. در معاینه متوجه اندازه غیر قرینه مردمک دو چشم وی میشوید. حرکات چشم طبیعی و دید در هر دو چشم 10/10 بوده است. اندازه مردمک در شرایط نور اتاق در چشم راست 6 میلیمتر و در چشم چپ 3 میلیمتر است. با کم کردن نور اتاق اندازه دو مردمک به 6 و 4/5 میلیمتر میرسد. اقدام تشخیصی مناسب بعدی در این بیمار کدام است؟

brain MRI

✓ قطره پیلوکارپین 0/1 درصد در هر دو چشم

قطره اپراکلونیدین در چشم راست

قطره فنیل افرین در هر دو چشم

۳۴- در هنگام انجام پروبینگ برای کودک 13 ماهه متوجه انسداد Complex مجرای اشکی می شوید. اقدام مناسب در مورد این بیمار چیست؟

انجام پروبینگ ساده همراه با شکستن توربینه تحتانی با توجه به سن کودک کافی است.

✓ بهتر است اقدام به stenting مجرای اشکی شود

انجام DCR در مورد این کودک ضروری است

پروبینگ همراه با کانالیکولوپلاستی باید انجام شود

۳۵- کودک 6 ساله ای را جهت ادامه درمان با هیدروکسی کلروکین با شما مورد مشاوره قرار میدهند. کدام اقدام زیر در مورد این بیمار جایگاهی ندارد؟

✓ mfERG

fundus autofluorescence

macular OCT

BCVA

۳۶- کدام نوزاد زیر نیاز به مداخله جهت درمان ROP ندارد؟

zone II, stage 2 with plus

zone I, stage 3, without plus

zone II, stage 2 without plus ✓

zone I, stage 1 with plus

۳۷- کودک 6 ساله ای را برای بررسی از نظر درگیری چشمی در زمینه ی اختلالات متابولیک با شما مورد مشاوره قرار می دهند. در معاینه متوجه وجود کدورت قرنیه به صورت خطوط شعاعی که از قسمت پاراسنترال شروع شده و به محیط قرنیه گسترش می یابند می شوید. کدام نقص آنزیمی برای این بیمار مطرح است؟

کمبود β -glucocerebrosidase

نقص cystathionine β -synthetase

نقص sphingomyelinase

کمبود α -galactosidase A ✓

۳۸- کدام یک از موارد استفاده از سم بوتولینوم در بیمار مبتلا به انحراف چشمی است؟

بیمار با سابقه ضربه به سر از 5 سال پیش با large angle ET و محدودیت کامل حرکات چشم راست به سمت خارج

بیمار مبتلا به TAO از 9 ماه پیش با محدودیت در ناگاه بالا در چشم راست ✓

بیمار مبتلا به دوبینی از 3 هفته پیش به دنبال ترومای بلانت به چشم راست که منجر به شکستگی جداره داخلی اربیت شده است

بیمار مبتلا به اگزوتروپی متناوب به میزان PD60 همراه با پرکاری عضلات ابلیک تحتانی

۳۹- به دنبال ترومای بلانت اربیت کدام تصویر برداری بهتر است؟

سی تی اسکن با تزریق

ام ار ای با تزریق

سی تی اسکن بدون تزریق ✓

ام ار ای بدون تزریق

۴۰- به دنبال جراحی درمولیپوم بیمار دچار احساس خشکی چشم شده است ، احتمال آسیب کدام ساختار بیشتر است؟

غدد زایس

غدد میومین

لوب اربیتال غده اشکی

کانالهای غده اشکی ✓

۴۱- مرد شصت ساله با محدودیت حرکت چشم راست و دویینی از بیست روز قبل ، قرمزی چشم و کموزیس، درد خفیف مراجعه کرده است، در سی تی اسکن تنه عضله رکتوس تحتانی و داخلی به شکل دومی شکل بزرگ می باشد ، کدام اقدام ذیل در اولویت نمی باشد؟

بررسی وضعیت دید

شروع استروئید

جراحی دکمپرن ✓

تستهای آزمایشگاهی تیروئید

۴۲- بیماری شش ماه پس از انوکلیاسیون با شکایت از ترشح موکوسی مراجعه کرده است، فاقد درد است و فیت پروتز مناسب است .
محتملترین علت ترشح چیست؟

عفونت ایمپلنت

اکسیوز شدن یا خروج ایمپلنت

انسداد پونکتوم

واکنش پاپیلاری ملتحمه

✓

۴۳- پسر هشت ساله در حین بازی در مدرسه دچار کاهش هوشیاری لحظه ای و تهوع شده است، در معاینه سر خود را کج گرفته و چشم راست از خط وسط بالاتر نمی آید ، علایمی از کبودی و ضربه ندارد. کدام اقدام صحیح نیست؟

سی تی اسکن اورژانس

معاینه کامل گلوب

جراحی طی چهل و هشت ساعت

پیگیری و معاینه مجدد دو هفته بعد

✓

۴۴- کدام مورد زیر از انواع یوئیت بینابینی محسوب می گردد؟

Iritis

Iridocyclitis

Anterior cyclitis

Hyalitis

✓

۴۵- برای کاهش ریسک Drug- induced Lupus syndrome در مصرف کنندگان Infliximab تجویز همزمان کدام دارو توصیه می شود؟

Methotrexate ✓

Cyclosporine

Azathioprine

Aspirin

۴۶- Circinate balanitis از کرایتریاهای تشخیصی کدام بیماری می باشد؟

Inflammatory bowel disease

Reactive arthritis syndrome ✓

Psoriatic arthritis

Tubulointerstitial nephritis and uveitis syndrome

۴۷- بیمار 18 ساله مبتلا به پارس پلانیتیس و تحت درمان سیکلوسپورین و پردنیزولون خوراکی که با عود التهاب مراجعه نموده است، تصمیم به شروع TNF inhibitor Adalimumab گرفته اید. قبل از شروع درمان بهتر است کدام اقدام زیر انجام شود؟

بررسی PCR مایع زلالیه جهت رد ویروسهای خانواده هرپس

بررسی SGOT , SGPT

Brain MRI ✓

اکوکاردیوگرامی قلب

۴۸- Dalen- Fuchs nodules در همه موارد زیر ممکن است دیده شود، بجز؟

VKH syndrome

Susac Syndrome

✓

Sympathetic ophthalmia

Sarcoidosis

۴۹- Non-necrotizing herpetic retinitis در اطفال بدنبال عفونت حاد به کدام ویروس زیر ممکن است ایجاد شود؟

HSV type-1

HSV type-2

VZV

✓

EBV

۵۰- کدام عبارت در درمان ادم ماکولای بیماران مبتلا به یوئیت صحیح است؟

تریامسینولون داخل زجاجیه در بیمارانی که تحت ویتراکتومی عمیق قرار گرفته اند، دیرتر از چشم حذف می شود.

در بیمارانی که تحت ویتراکتومی عمیق قرار گرفته اند، تاثیر تزریق داخل چشمی تریامسینولون در کاهش ادم ماکولا بیشتر است.

تاثیر ویتراکتومی عمیق در ادم ماکولای طول کشیده بیماران مبتلا به یوئیت حتی در فقدان کشش (ترکشن) روی ماکولا قابل توجه است.

ریسک افزایش فشار داخل چشم در استفاده از ایمپلنت های دگزامتازون کمتر از ایمپلنت های فلوسینولون است.

✓

۵۱- در تطابق (Accommodation) کدام یافته زیر اتفاق نمی افتد؟

کاهش دیامتر اکواتوریال لنز

ب) کاهش دیامتر Ciliary ring

ج) کاهش ضخامت آگزالیال لنز ✓

د) کاهش Zonular tension

۵۲- بیماری پس از انجام عمل فیکو دچار ادم قسمت تحتانی قرنیه شده است. در معاینه و AS OCT جداشدگی دسمه دیده نمی شود. کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

✓ در معاینه Corneal gutata در قسمت مرکزی قرنیه دیده می شود

احتمال گسترش ادم به مرکز قرنیه زیاد است

اغلب پیگمان های نقطه ای قهوه ای در مرکز قرنیه دیده میشود

ادم به قسمت فوقانی قرنیه گسترش نمی یابد

۵۳- درباره یوویت فیکوآنتی ژنیک کدام صحیح نمی باشد؟

✓ واکنش التهابی غیرگرانولوماتوز به پروتئین های آزاد شده از کریستالین لنز

معمولاً به دنبال آسیب تروماتیک به کپسول لنز یا باقی ماندن متریال کورتیکال بعد از جراحی کاتاراکت رخ می دهد

امکان ایجاد در چشم مقابل وجود دارد

درمان قطعی خارج کردن لنز کریستالی می باشد

۵۴- در هنگام عمل فیکو Duty cycle معادل 50% در کدام حالت زیر مییابد:

زمان power on و برابر زمان power off

زمان power on نصف زمان power off

زمان power on مساوی زمان power off ✓

زمان power on جذر زمان power off

۵۵- بیماری 60 ساله بدلیل سابقه حمله سایکوز، تحت درمان با کلرپرومازین بوده است و هم اکنون جهت عمل فیکو مراجعه کرده است. در حین عمل مردمک تنگ شده و به طور مداوم از محل برش، پرولاپس می شود. کدامیک از موارد زیر در مورد عارضه احتمالی صحیح است؟

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

قطع داروی مصرفی سه ماه قبل از عمل، باعث کاهش شدت علائم حین عمل می شود.

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

استفاده از iris hooks در حین عمل مفید است. ✓

۵۶- در استفاده از پارامترهای دستگاه فیکو کدام گزینه صحیح است؟

استفاده از Torsional phaco باعث کاهش نیروی Shearing در tip فیکو می شود.

در Pulse phaco با افزایش فشار پدال، interval ها کاهش می یابد.

استفاده از Pulse phaco باعث کاهش Repulsion در متریال لنز می شود. ✓

در Ozil از ترکیب حرکات طولی و عرضی برای فیکو استفاده می شود.

۵۷- خانم 40 ساله با کاتاراکت Posterior sub capsular و کاهش دید در حد شمارش انگشتان در چشم راست مراجعه کرده است. بیمار سابقه مصرف استروئید طولانی مدت به دلیل بیماری زمینه ای را ذکر می کند. در جراحی فیکو این بیمار کدام تکنیک مناسب تر است؟

استفاده از Steeper Bevel جهت cutting مناسب تر

استفاده از Continues phaco

ایجاد groove خطی با عمق 2-3 برابر دیامتر tip فیکو

Hydrodelineation و آسیپراسیون با حداقل پاور فیکو ✓

۵۸- کدام اقدام اثر کمتری در کاهش اندوفتالمیت پس از جراحی کاتاراکت دارد؟

آنتی بیوتیک توپیکال 2-3 روز قبل از جراحی ✓

شستشوی فورنیکسها با بتادین 5%

برش اسکرال جهت جراحی

سوچور برش قرنیه

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

در افراد با میوپی بالا شایع است.

در افراد با سابقه ویتروکتومی قبلی شایع است.

در این بیماران reverse pupillary block اتفاق می افتد.

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

۶۰- خانم 60 ساله ای مبتلا به رتینوپاتی پرولیفراتیو دیابتی همراه با خونریزی ویتره برای 3 ماه پیگیری شده است. بیمار با درد شدید و فشار معادل 60 میلیمتر جیوه مراجعه نموده است. در معاینه با اسلیت لامپ سلولهای کوچک tan colored مشاهده میشود و زاویه اتاق قدامی باز است. با درمان طبی فشار چشم به 40 میلیمتر جیوه میرسد. کدام اقدام مناسبتر است؟

ویترکتومی و اندولیزر ✓

انجام لیزر PRP

تزریق اواستین

جراحی شانت گلوکوم

۶۱- در درمان کدامیک از موارد زیر pars plana vitrectomy کمک کننده است؟

ciliary block glaucoma ✓

Schwartz – Matsuo syndrome

Neovascular glaucoma

Acute uveitis vitritis

۶۲- ایجاد یک ناحیه سفید پس از تاباندن لیزر آرگون روی غشا غیر طبیعی روی عنبیه از خصوصیات کدامیک از موارد زیر می باشد؟

Epithelial ingrowth ✓

ICE syndrome

Iris melanoma

Posterior polymorphous dystrophr

۶۳- در مورد آنتاگونیستهای بتا آدرنرژیک کدام گزینه غلط است؟

- با کاهش 20 تا 50 درصدی در تولید زلالیه سبب 20 تا 30 درصد کاهش IOP میشوند
- ✓ اثر کاهندگی فشار چشم در این گروه دارویی در روز کمتر بوده و در هنگام خواب بیشتر است
- 10 تا 20 درصد افراد نسبت به این گروه دارویی پاسخ قابل توجهی نشان نمی دهند
- دوزاژ یک بار در روز و غلظتهای کمتر در مورد داروهای non selective این گروه موثر است

۶۴- کدامیک از یافته های زیر اختصاصی ترین یافته عصب بینایی برای گلوکوم می باشد؟

Exposed lamina cribrosa

Focal notching of the rim ✓

Nasal displacement of vessels

Peripapillary atrophy

۶۵- بیماری مبتلا به گلوکوم با 4 دارو تحت درمان دارویی بوده است. در معاینه قبلی فشار داخل چشمی برابر 14 میلیمتر جیوه داشته است ولی در مراجعه فعلی به مدت 3-4 روز یکی از قطره های خود را مصرف نکرده است و فشار چشم به 18 میلیمتر جیوه رسیده است. این تغییرات به احتمال زیاد مربوط به قطع کدام دارو میباشد؟

تیمولول

دورزولامید ✓

لاتانوپروست

بریمونیدین

۶۶- در کدام مورد زیر چسبندگی محیطی - قدامی (peripheral anterior synechia) از خط Schwalbe شروع شده و بر خلاف سایر موارد به سمت خلف پیشروی می کند؟

Plateau iris syndrome ✓

Primary angle closure

Iris bombe

Nanophthalmos

۶۷- کودکی با همانژیوم کاورنوس نیمه چپ صورت مراجعه نموده است. عروق اپی اسکالرال برجسته و پر پیچ و خم بوده و در فوندوسکوپي همانژیوم کورویید با نمای قرمز پررنگ مشاهده میشود. در مورد گلوکوم در زمینه این بیماری کدام عبارت نادرست است؟

درگیری پلک بالا با افزایش خطر ابتلا به گلوکوم همراه است

گلوکوم دوران شیرخواری به دلیل آنومالی مادرزادی در اتاق قدامی است

گلوکوم پس از دهه اول زندگی به دلیل فشار بالای وریدهای اپی اسکالرال می باشد

تراپکولکتومی روش درمان اولیه گلوکوم در این بیماران است ✓

۶۸- شایعترین بیماری همراه با Angioid streaks کدام است ؟

آلبینیسم اکولوکوتانئوس

بیماری کرون

پسودوگزانتوما الاستیکوم (PXE) ✓

کولیت اولسروز

۶۹- خانم 30 ساله ای با تاری دید و فتوپسی در چشم راست در ابتدا و سپس همین علائم در چشم چپ مراجعه کرده و سابقه تب ، بی حالی و سردرد در یک هفته قبل را می دهد در فوندوسکپی ضایعات پلاکوئید زرد رنگ متعدد با سایز 1 تا 2 دیسک دیده می شود . محتملترین تشخیص چیست ؟

AZOR

APMPPE ✓

MEWDS

Serpiginous choroiditis

۷۰- شایعترین عامل کاهش حدت بینائی در مبتلایان به انسداد ورید مرکزی حاد رتین (Acute CRVO) کدام است؟

ایسکیمی ماکولا

ادم ماکولا ✓

خونریزی ویتره

گلوکوم نئوواسکولار

۷۱- در مورد بیماری بهجت کدام جمله زیر غلط است ؟

پان یونیت با واسکولیت انسدادی رتین شایعترین تظاهر بیماری است .

HLA-B51 بیشترین نوع HLA در آن است.

تشخیص بیماری کلینیکی است و تستهای پاراکلینیک اهمیت کمی دارد.

HLA-A29 و HLA-A27 پاتوگنومیک بیماری اند. ✓

۷۲- در بیمار مبتلا به دیابت که کاتاراکت قابل توجه و نیاز به عمل دارد، کدام جمله زیر غلط می باشد؟

در بیماران با NPDR بدون CI-DME شانس وقوع CI-DME بعد از جراحی بالاست.

در مبتلایان به CI-DME قبل از عمل کاتاراکت باید آنتی وجف و یا کورتون داخل ویتره تزریق شود.

در مبتلایان به NPDR یا Sever قبل از عمل کاتاراکت باید لیزر PRP کامل انجام شود.

استفاده از لنزهای مولتی فوکال در وجود رتینوپاتی دیابتی بلامانع است. ✓

۷۳- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور ایجاد انسداد وریدی رتین نمی باشد؟

گلوکوم زاویه باز

هیپولیپیدمی

هیپرتریوئیدیسم ✓

دیابت ملیتوس

۷۴- در مورد Macula telangiectasias type 2 کدام گزینه غلط است؟

معمولا دو طرفه و پیشرونده است.

در دهه 50-70 دیده می شود.

اختلال سلولهای مولر در پاتوژنر بیماری نقش اساسی دارند.

تزریق Anti VEGF درمان پیشنهادی بیماری است. ✓

۷۵- کدام گزینه جزو عوارض Regressed ROP نمی باشد؟

Fovea hypoplasia

Glaucoma

Cataract

Uveal coloboma ✓

۷۶- در مورد دیستروفی پترن (Pattern dystrophy) کدام گزینه صحیح است؟

انتقال معمولاً به شکل اتوزم غالب ✓

شانس بالای Choroidal neovascularization

تستهای الکتروفیزیولوژیک غیر طبیعی

سن بروز Early adult age می باشد .

۷۷- کدامیک از علائم زیر نشان دهنده Stag-3 سوراخ ماکولا است؟

سوراخ تمام لایه ای بزرگ تر از ۴۰۰ میکرومتر ✓

سوراخ بزرگتر از ۱۴۰۰ میکرومتر حتماً همراه PVD باشد .

سوراخ کوچکتر از ۴۰۰ میکرومتر

وجود Deep Foveal Yellow Spot

۷۸- در بیماری Best vitelliform dystrophy کدامیک از تست های زیر نرمال است؟

FA

ERG ✓

EOG

OCT

۷۹- شایع ترین عارضه Pars plana vitrectomy کدام یک از موارد زیر است؟

posterior subcapsular cataract

Nuclear sclerotic cataract



Open angle glaucoma

angle closure glaucoma

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

posterior break

PVR

pseudophakia

dialyses



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

سوپریور

پاینفریور

پ نازال



پتمپورال

۸۲- در مورد لنز های توریک کدام گزینه نادرست می باشد؟

استیگماتیسم منظم قرنیه ای تا 4 دیوپتر قابل اصلاح با این لنزها می باشد .

به ازای هر 10 درجه off axis شدن لنز اصلاح آستیگماتیسم 1/3 کاهش می یابد .

در صورت off axis شدن لنز قبل از عمل مجدد جهت reposition بهتر است 3 هفته صبر شود . ✓

حتما باید قبل از عمل توپوگرافی قرنیه درخواست شود .

۸۳- برای اصلاح میوپی در یک بیمار با رفرکشن 9 از روش multizone استفاده کرده ایم به نحوی که 3 دیوپتر در زون 4 میلیمتری و 3 دیوپتر دیگر در زون 5 میلیمتری و 3 دیوپتر باقیمانده در زون 6 میلیمتری اصلاح شده است میزان کل ablation انجام گرفته در این بیمار چقدر است؟

78 میکرون

77 میکرون ✓

75 میکرون

76 میکرون

۸۴- اگر کراتومتری بیماری با عیب انکساری 5.00- قبل از عمل به طور متوسط 45 دیوپتر باشد بعد از عمل رفرکتیو سرجری کراتومتری وی چقدر خواهد بود؟

41 ✓

49

40

50

۸۵- در روش لیزیک کدام گزینه نادرست می باشد؟

residual stromal bed حداقل 250 میکرون باشد .

بهرتر است residual stromal bed بیش از 50 درصد ضخامت اولیه قرنیه باشد.

percent tissue ablation (PTA) باید بالای 40 درصد باشد . ✓

خشکی چشم بعد از عمل لیزیک شایعتر از prk می باشد

۸۶- کدام یک از موارد زیرکنتراندیکاسیون نسبی جهت انجام عمل CCL نمی باشد؟

عفونت هرپس قبلی

ضخامت کمتر از 450 میکرون ✓

بیماری های اتوایمیون

سابقه poor epithelial wound healing

۸۷- Corneal light reflex منطبق بر کدام ناحیه قرنیه می باشد؟

corneal apex

Optical axis

corneal vertex ✓

Corneal center

۸۸- محل conjunctival stem cell در کجا می باشد؟

لیمبوس

فورنیکس چشم ✓

کارونکل

ملتحمه تارسال

۸۹- کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون پروگنوز POOR برای ملانوم های کثر محسوب نمی شود؟

درگیری مارژین پلک

✓ قرار داشتن در کنژبولبار

ضخامت < 1.8 میلیمتر

درگیری فورنیکس یا کارونکل

۹۰- کدام یک از موارد زیر در تروماتیک هایفما اندیکاسیون Ac Washing نمی باشد؟

IOP بیش از 35 برای 7 روز

ب) IOP بیش از 60 برای 2 روز

ج) اگر هایفما در عرض 8 روز حداقل 50% کاهش نیابد

✓ د) توتال هایفما بیش از 3 روز

۹۱- کدام یک از ارگانیزم های زیر توانایی تهاجم به اپی تلیوم سالم را ندارند؟

هموقیلوس آنفولانزای تیپ 3

✓ سودوموناس

نایسریا گنوره

شیگلا

۹۲- در مورد پاکی متری و ادم قرنیه کدام یک از موارد زیر صحیح می باشد ؟

Fold در ممبران دسمه وقتی قابل مشاهده می باشد که ضخامت قرنیه 5% افزایش یافته باشد .

اگر در یک چشم ضخامت مرکز قرنیه نسبت به فوقانی قرنیه بیشتر باشد ریسک بروز ادم سپمپتوماتیک قرنیه بعد از عمل جراحی افزایش می یابد .

ادم اپی تللیال وقتی روی می دهد که ضخامت قرنیه بیش از 500 میکرون شود .

✓ خطوط Waite – Beetham به چین های محور و عمیق در داخل استروما بدنبال بروز ادم قرنیه گفته می شود .

۹۳- کودکی با بزرگی دیامتر قرنیه ((14 mm)) از بدو تولد مراجعه کرده است . جهت بیمار سونوگرافی درخواست شده است کدامیک در یافته های زیر بنفع تشخیص مگالو کورنه آ نمی باشد ؟

Short Vitreous Length

Deep Lens and iris position (ب)

Long Axial Length (ج) ✓

Axial Length Normal (د)

۹۴- در کدام یک از بیماری های زیر اعصاب قرنیه بزرگتر از حالت عادی شده اند ؟

ایکتیویز

کراتوکونوس

فوکس اندوتلیال دیستروفی

✓ پری نوریت آکانتاموبایی

۹۵- بیماری با شکایت از کاهش دید و قرمزی چشم مراجعه کرده است. در معاینه هیژپنس مولتی فوکال قرنیه در ناحیه استروما مشهود می باشد. ولی اپی تلیال دیفکت و ادم اپی تلیوم قرنیه ندارد. حس قرنیه کمی کاهش یافته است. درمان پیشنهادی شما چیست؟

قطره پردنیزولون هر 12 ساعت + آنتی ویرال خوراکی

✓ قطره پردنیزولون هر 2 ساعت + آنتی ویرال خوراکی

قطره پردنیزولون هر 2 ساعت + آنتی ویرال تاپیکال

قطره پردنیزولون هر 12 ساعت + آنتی ویرال تاپیکال

۹۶- بر اساس گایدلاین AAO در چه موردی لازم نیست از همان ابتدا کشت و اسمیر از اینفیلتراسیون قرنیه تهیه شود؟

اینفیلتراسیون های $> 2\text{mm}$

درگیری Deep Stroma

✓ گسترش اینفیلتراسیون به سمت پریفر قرنیه

شک به آمیب یا قارچ

۹۷- در مورد پیوند قرنیه و عوارض بعد از عمل کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

اگر بیمار بعد از پیوند قرنیه دچار اپی تلیال دیفکت شد که به درمانهای معمول جواب نداد بهتر است آنتی ویرال خوراکی برای بیمار شروع شود.

آسیب عفونی مربوط به سوچور معمولاً بصورت لوکالیزه در اطراف سوچورهای شل یا اکسپوز می باشد.

سوچورهای Tight می توانند باعث آستیگماتیسم نامنظم یا افزایش IOP شوند.

✓ اینفیلتراسیون های غیر عفونی (توکسیک)، مربوط به سوچورها بصورت Single و در نواحی پانوس یا در محل گسترش سوچور به خارج از لیمبوس قرار دارند.

۹۸- فرد مبتلا به EKC تا چه زمانی خطر سرایت بیماری به دیگران را دارد؟

تا 1 هفته پس از شروع علائم

تا 1 ماه پس از شروع علائم

تا زمان اشک ریزش و قرمزی چشم ✓

تا زمان رفع تاری دید

۹۹- در بیماران مبتلا به کراتو کترکتیویت آتوپیک کدام گزینه نادرست است؟

پاپیلاها هم در فورنیکس تحتانی و هم فوقانی وجود دارند.

از داروهای MAST CELL STABILIZER می توان در کاهش علائم بیمار استفاده کرد ✓

احتمال بروز کراتیت هرپسی دوطرفه بیشتر می باشد.

احتمال بروز اسکار کتر و سیمبلفارون وجود دارد.

۱۰۰- خانمی 55 ساله با هیستوری ابتلا به روماتویید آرتریت با درد و قرمزی چشم مراجعه کرده است. در معاینه از ساعت 7 تا 10 قرنیه در فاصله 2 میلیمتری از لیمبوس اپیتلیال دیفکت توام با نازکی استروما مشهود می باشد. کدام گزینه نادرست می باشد؟

میتوان از مهارکننده های کلاژناز هم به صورت سیستمیک و هم تاپیکال در درمان بیماری استفاده کرد.

می توان از کنترفلپ برای کنترل بیماری استفاده کرد. ✓

در صورت پرفوراسیون قرنیه بهتر است ابتدا از درمانهای موقت نظیر سیانوآکریلات استفاده کرد و بعد از کنترل بیماری سیستمیک از پیوند قرنیه استفاده کرد.

سیکلوسپورین تاپیکال در بیمارانی که melting قرنیه در قسمت سانترال وجود دارد موثر می باشد.