

# مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ

بیماری های دهان فک و صورت برکت ۲۰۲۱

(جلد دوم)

## گردآوری و تألیف:

دکتر حسنا بهرامی

(استادیار بخش بیماری های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی کردستان)

دکتر مریم طهماسبی نسب

(دستیار تخصصی بخش بیماری های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران)

دکتر نگین علیاری

(دستیار تخصصی بخش بیماری های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران)

دکتر کیمیا حافظی مطلق

(دستیار تخصصی بخش بیماری های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران)

## ویراستاران علمی:

دکتر حسنا بهرامی

دکتر مریم طهماسبی نسب

عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ: بیماری‌های دهان فک و صورت - برکت ۲۰۲۱ گردآوری و تألیف حسنا بهرامی... [ و دیگران].
مشخصات نشر	: تهران: شایان نمودار، ۱۴۰۳ -
مشخصات ظاهری	: ج: جدول.
شابک	: ج ۱: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۷۴۳-۵؛ ج ۲: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۷۴۳-۵
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: سوالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب "Burket's oral medicine, 13th. ed, 2021" به ویراستاری مایکل گلیک... [و دیگران] است.
یادداشت	: گردآوری و تألیف حسنا بهرامی، مریم طهماسبی نسب، نگین علیاری، کیمیا حافظی مطلق.
عنوان دیگر	: بیماری‌های دهان فک و صورت - برکت ۲۰۲۱.
عنوان دیگر	: بیماری‌های دهان برکت: تشخیص و درمان.
موضوع	: دهان -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها، Mouth -- Diseases -- Examinations, questions, etc. بیماری‌ها -- تظاهرات دهانی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها، Oral manifestations of general diseases -- Examinations, questions, etc دندان -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها، Teeth -- Diseases -- Examinations, questions, etc دندانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها، Dentistry -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	: بهرامی، حسنا، ۱۳۲۳
شناسه افزوده	: گلیک، مایکل
شناسه افزوده	: Glick, Michael
شناسه افزوده	: برکت، لیستر ویلیام، ۱۹۰۷ م - . بیماری‌های دهان برکت: تشخیص و درمان
رده بندی کنگره	: RCA۱۵
رده بندی دیویی	: ۶۱۷/۵۲۲۰۷۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۷۴۳۲۷۵

نام کتاب: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ بیماری‌های دهان، فک و صورت - برکت ۲۰۲۱ (جلد دوم)

گردآوری و تألیف: دکتر حسنا بهرامی، دکتر مریم طهماسبی نسب، دکتر نگین علیاری، دکتر کیمیا حافظی مطلق

ویراستاران علمی: دکتر حسنا بهرامی، دکتر مریم طهماسبی نسب

ناشر: انتشارات شایان نمودار

مدیر تولید: مهندس علی خزعلی

حروف چینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار

طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: اول

شمارگان: ۵۰۰ جلد

تاریخ چاپ: تابستان ۱۴۰۳

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۷۴۳-۵

قیمت: ۴۰۰،۰۰۰ ریال



شایان نمودار

دفتر مرکزی: تهران/ میدان فاطمی/ خیابان چهلستون/ خیابان دوم/ پلاک ۵۰/ بلوک B/ طبقه همکف/ تلفن: ۸۸۹۸۸۸۶۸



وب سایت: [shayannemoodar.com](http://shayannemoodar.com)



اینستاگرام: Shayan.nemoodar

(تمام حقوق برای ناشر محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مکتوب ناشر، قابل تکثیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی، از جمله چاپ،

فتوکپی، انتشار الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از مولفان و مصنفان ایران قرار دارد.)

## مقدمه

فراموش می‌شوی  
گویی که هرگز نبوده‌ای  
مانند مرگ یک پرنده...  
آزاد باش از فردایی که می‌خواهی!

خوانندگان محترم کتاب مجموعه سوالات برکت؛

این کتاب با هدف جمع آوری تعداد ۱۵۱۳ سوال و مجموعه سوالات آزمون‌های مورد، ارتقا و دستیاری سالهای ۱۳۹۰-۱۴۰۱ به تفکیک فصول و مطابق با برکت ۲۰۲۱ طراحی و تدوین شده است.

با توجه به تغییرات کتاب، صورت سوال یا گزینه‌های بعضی تست‌ها تغییر کرده و یا حذف شده‌اند.

همچنین سوالات تالیفی به منظور مرور نکات طراحی شده و حتما با بودجه بندی سوالات در آزمون‌های مورد و ارتقا مطابقت ندارد.

ضمنا از آنجایی که ما گروه نویسندگان، ۵ فصل منتخب آزمون رزیدنتی را تحت عنوان مرور با تست آوید گردآوری کرده ایم، در صورت تمایل به مرور تست‌های تالیفی بیشتر تهیه این کتاب خالی از لطف نیست.

پیشاپیش بابت نواقص موجود احتمالی عذرخواهی کرده و امید است که با ارائه این کتاب گامی در رسیدن به اهداف شما برداشته باشیم.

در پایان لازم میدانم، از مدیر محترم انتشارات شایان نمودار، جناب آقای مهندس خزعلی و همه همکاران ساعی و پرتلاششان قدردانی و تشکر نمایم.

با احترام  
دکتر حسنا بهرامی

## فهرست مندرجات

### سوالات

### پاسخنامه

فصل یازدهم (سوال ۸۶).....	۵
فصل دوازدهم (سوال ۷۹).....	۱۷
فصل سیزدهم (سوال ۹۸).....	۲۸
فصل چهاردهم (سوال ۸۱).....	۴۲
فصل پانزدهم (سوال ۷۲).....	۵۳
فصل شانزدهم (سوال ۴۷).....	۶۳
فصل هفدهم (سوال ۱۶۲).....	۷۰
فصل هجدهم (سوال ۱۳۴).....	۹۱
فصل نوزدهم (سوال ۸۷).....	۱۰۸
فصل بیستم (سوال ۸۰).....	۱۲۰
فصل بیست و یکم (سوال ۹۲).....	۱۳۳
فصل بیست و دوم (سوال ۱۲۴).....	۱۴۵
فصل بیست و سوم (سوال ۹۶).....	۱۶۲
فصل بیست و چهارم (سوال ۲۲).....	۱۷۷
فصل بیست و پنجم (سوال ۹۸).....	۱۸۱
فصل بیست و ششم (سوال ۴۱).....	۱۹۶
فصل بیست و هفتم (سوال ۳۹).....	۲۰۳
فصل بیست و هشتم (سوال ۵۲).....	۲۰۹
فصل بیست و نهم (سوال ۲۳).....	۲۱۶
فصل یازدهم.....	۲۲۰
فصل دوازدهم.....	۲۲۹
فصل سوم.....	۲۳۸
فصل چهاردهم.....	۲۴۶
فصل پانزدهم.....	۲۵۷
فصل شانزدهم.....	۲۶۳
فصل هفدهم.....	۲۷۲
فصل هجدهم.....	۲۸۱
فصل نوزدهم.....	۳۰۰
فصل بیستم.....	۳۰۶
فصل بیست و یکم.....	۳۱۰
فصل بیست و دوم.....	۳۱۴
فصل بیست و سوم.....	۳۲۹
فصل بیست و چهارم.....	۳۳۳
فصل بیست و پنجم.....	۳۳۵
فصل بیست و ششم.....	۳۴۳
فصل بیست و هفتم.....	۳۴۸
فصل بیست و هشتم.....	۳۵۲
فصل بیست و نهم.....	۳۵۷

# فصل یازدهم

۱- کدامیک جزو ابعاد تجربی درد نمی باشد؟

الف) رفتاری      ب) احساسی      ج) شناختی      د) فیزیکی

۲- کدامیک جزو دسته بندی دردهای مزمن دهانی - صورتی نمی باشد؟

الف) نوروپاتی      ب) نورواسکولار  
ج) اسکلتی - عضلانی      د) واسکولار

۳- کدام گزینه در رابطه با درد غلط است؟

الف) درد حاد به دنبال آسیب یا محرک دردناک ایجاد می شود  
ب) درد حاد منجر به رفلکس عقب کشیدن می شود  
ج) درد مزمن به دنبال آسیب بافتی ایجاد شده و پیش از دوره ی بهبودی به طول می انجامد  
د) به دنبال آسیب به بافت، پاسخ التهاب موضعی ایجاد شده که سبب central sensitization می شود

۴- کدام گزینه در رابطه با درد نوروپاتیکی صحیح است؟

الف) به طور مستقیم از یک ضایعه یا بیماری که سیستم حسی یا حرکتی را تحت تاثیر قرار می دهد منشا می گیرد  
ب) کیفیت درد اغلب به صورت سوزشی یا الکتریکی یا تیز است  
ج) درد همیشه وابسته به محرک مکانیکی یا حرارتی است  
د) تمام موارد

۵- سرما باعث تحریک کدام فیبر عصبی می شود؟

الف) C      ب) A- $\gamma$       ج) A- $\beta$       د) A- $\beta$  و A- $\gamma$

۶- شایع ترین شاخه اعصاب درگیر در هرپس زوستر حاد کدام است؟

الف) مندیولار      ب) افتالمیک      ج) توراسیک      د) لومبار

۷- کدام گزینه در رابطه با هرپس زوستر حاد صحیح است؟

- الف) در تمام موارد به صورت یکطرفه بروز پیدا می کند  
 ب) در تمام موارد به صورت دردناک با شدت متوسط تا شدید است  
 ج) در تمام موارد با علائم پرو درمال خارش، سردرد و ضعف همراه است  
 د) مدت زیاد درد با افزایش بروز PHN مرتبط است

۸- تعریف Zoster sine herpette کدام است؟

- الف) بروز HZ بدون علائم پرودرمال  
 ب) بروز PHN بدون درد  
 ج) بروز HZ دردناک بدون ثبورات پوستی  
 د) بروز PHN دردناک بدون ثبورات پوستی

۹- کدام، بروز PHN را در ۳ ماه آینده پیش بینی می کند؟

- الف) سن بالای ۵۰ سال  
 ب) درگیری اعصاب گردنی  
 ج) واکسن زدن  
 د) دریافت درمان ضد ویروس

۱۰- تمام موارد زیر در رابطه با کیفیت درد در بیماران HZ و PHN مشابه است به جز؟

- الف) Burning  
 ب) Stabbing  
 ج) shooting  
 د) Tingling

۱۱- ناهنجاری در کدام ایف عصبی در بیماران PHN با درد پاروکسیسمال همراه است؟

- الف) C  
 ب) A- $\gamma$   
 ج) A- $\beta$   
 د) الف و ب

۱۲- کیفیت درد Post\_herpetic itch چگونه است؟

- الف) mild  
 ب) moderate  
 ج) mild\_moderate  
 د) severe

۱۳- کدام شرایط به صورت ذهنی حتی بدتر از درد درجه بندی می شود؟

- الف) PHN  
 ب) PHI  
 ج) TN  
 د) Cluster headache

۱۴- Atypical facial pain معادل کدام نوروپاتی است؟

- الف) TN  
 ب) PTTN  
 ج) PHN  
 د) PHI

۱۵- شایع ترین علت PTTN کدام است؟

- الف) تروما  
 ب) بلاک عصبی  
 ج) درمان ریشه  
 د) کشیدن مولر سوم

۱۶- کدامیک جزو عوامل اتیولوژیک PTTN نمی باشد؟

الف) ایدز      ب) دیابت      ج) سوتغذیه      د) آنمی

۱۷- آسیب خفیف موجب چه تغییراتی در عصب می شود؟

الف) down regulation کانال کلسیم      ب) upregulation کانال پتاسیم  
ج) down regulation کانال پتاسیم      د) down regulation کانال سدیم

۱۸- مکانیسم ایجاد **Pripheral Sensitization** کدام است؟

الف) فشار موضعی ناشی از ادم      ب) جوانه زدن نامنظم رشته های عصبی متعاقب آسیب  
ج) تنظیم بیش از حد آلفا آدنورسپتورها      د) دپلاریزاسیون طولانی مدت DHN

۱۹- مکانیسم افزایش درد در طی دوره های استرس و اضطراب کدام است؟

الف) up regulation آلفا آدرنورسپتورها      ب) down regulation کانال پتاسیم  
ج) down regulation کانال کلسیم      د) up regulation کانال سدیم

۲۰- مکانیسم اثر بر عملکرد عصب در **Central sensitization** کدام است؟

الف) جوانه زدن رشته های عصبی پروگزیمال ناحیه آسیب دیده  
ب) ترشح سائتوکین به دنبال آسیب  
ج) دپلاریزاسیون طولانی مدت شاخ خلفی نخاع (DHN)  
د) تنظیم بیش از حد کانال سدیم و کلسیم و کاهش عملکرد پتاسیم

۲۱- در صورت وجود التهاب به کدامیک از الیاف عصبی، **substance-p** را بیان می کنند؟

الف) A-β      ب) A-γ      ج) C      د) الف و ب

۲۲- به دنبال آسیب عصبی و مرگ الیاف عصبی کدام یک از الیاف جوانه می زنند؟

الف) A-β      ب) A-γ      ج) C      د) ب و ج

۲۳- به دنبال شکستگی های پیچیده زایگوماتیک تغییرات حسی به چه صورت است؟

الف) هیپراستزی      ب) هیپواستزی      ج) دیس استزی      د) آلودینیا

۲۴- کدامیک احتمال آسیب عصب لینگوال را به دنبال تزریق بی حسی بالا می برد؟

الف) گیج سوزن بالاتر      ب) طول سوزن بلندتر  
ج) تزریق دردناک      د) محلول حاوی اپی نفرین

۲۵- تزریق کدام ماده بی حسی با آسیب عصبی و علائم بالینی متعاقب آن مرتبط است؟

الف) لیدوکائین      ب) آرتی کائین      ج) بوپیواکائین      د) تتراکائین

۲۶- کدام گزینه در رابطه با PTTN غلط است؟

الف) عصب آلوئولار تحتانی نسبت به عصب لینگوال با احتمال بیشتری به دنبال کشیدن دندان مولر سوم آسیب میبند  
 ب) آسیب عصبی به دنبال تزریق بی حسی، در عصب لینگوال نسبت به آلوئولار تحتانی دائمی تر است  
 ج) درد مزمن نوروپاتیکی به دنبال درمان ریشه موفقیت آمیز نسبت به جراحی اپیکو شیوع بیشتری دارد  
 د) آلودینیا به دنبال PTTN نسبت به نورالژی تری ژمینال کمتر رخ می دهد

۲۷- کدامیک از ریسک فاکتورهای پیش از عمل در PTTN نیست؟

الف) چاقی      ب) اختلالات خواب      ج) رژیم ضد درد      د) درد قبل از عمل

۲۸- تجویز کدام دارو به صورت پروفیلاکتیک بروز درد مداوم پس از جراحی را کاهش می دهد؟

الف) گاباپنتین      ب) توپیرومات  
 ج) والپروئیک اسید      د) آلفالپوئیک اسید

۲۹- کدام گزینه در رابطه با درمان نوروما غلط است؟

الف) در نورالژی پس از هرپس، ترکیب نورتریپتیلین و گاباپنتین موثرتر از مونوتراپی است  
 ب) داروهای بی حسی موضعی منجر به پیشگیری از درد مزمن می شود  
 ج) در نوروپاتی دیابتی ترکیب دولوکسیتین و پرگابالین هیچ مدیریت قابل توجهی نسبت به مونوتراپی ندارد  
 د) اپیوئیدها درمان موثرتری برای نوروپاتی های تروماتیک محسوب نمی شود

۳۰- در چه صورت برای PTTN، جراحی اندیکاسیون پیدا می کند؟

الف) آزادسازی بافت اسکار      ب) رفع فشار      ج) درد شدید      د) نوروما

۳۱- بهترین زمان برای decompression برای PTTN به دنبال ایمپلنت چه زمانی است؟

الف)  $48-72$  ساعت بعد از گذاشتن ایمپلنت      ب)  $48-72$  ساعت بعد از گذاشتن ایمپلنت  
 ج)  $2$  ساعت بعد از گذاشتن ایمپلنت      د)  $4$  ساعت بعد از گذاشتن ایمپلنت

۳۲- در کدام شرایط دردناک، شدت درد نسبت به آسیب نامتناسب بوده و گسترش غیر درماتومی دارد؟

الف) GN      ب) TN      ج) CRPS      د) BMS



۳۳- کدام یک از انواع نورالژی معادل **Tic doulaureux** است؟

الف) TN      ب) GN      ج) ON      د) BMS

## ۳۴- رایج ترین نظریه پذیرفته شده در رابطه با اتیولوژی نورالژی تری ژمینال کدام است؟

الف) تومور cerebellopontine angle

ب) پلاک دمیلینه کننده مولتیپل اسکلروزیس

ج) فشار رگ خونی آترواسکلروتیک در ریشه عصب تری ژمینال

د) مالفورماسیون عروقی

## ۳۵- کدام گزینه در رابطه با TN صحیح می باشد؟

الف) در تمام موارد TN، فشار عروق بر عصب به وسیله MRI تشخیص داده می شود و ارزش پیش بینی بالایی در تشخیص دارد

ب) بیماران TN فاقد فشار عروق بر عصب، جوان تر و با شیوع بیشتری در زنان اتفاق می افتد

ج) طبق بررسی انجام گرفته روی اجساد بدون سابقه TN هیچ یک تماس عروقی را نشان نمی دهند

د) فشار عروقی بر عصب در بیماران TN فقط در بیماران علامت دار دیده می شود

## ۳۶- شایعترین شاخه ی تری ژمینال درگیر در PHN و TN به ترتیب کدام است؟

الف) افتالمیک- افتالمیک      ب) ماگزیلاری- افتالمیک

ج) افتالمیک- ماگزیلاری      د) ماگزیلاری- مندیبولار

## ۳۷- در کدام یک از انواع نورالژی، درد شبیه ترک دندان را تقلید می کند؟

الف) نورالژی تری ژمینال      ب) نورالژی گلو سوفارژمینال

ج) نورالژی پست تروماتیک      د) نورالژی پست هرپتیک

۳۸- کدامیک تعریف **Pre trigeminal neuralgia** می باشد؟

الف) خارش قبل از بروز PHN      ب) خارش بعد از بروز PHN

ج) درد مداوم مبهم قبل از بروز TN      د) درد مداوم بعد از بروز TN

## ۳۹- تفاوت اکس کاربامازپین با کاربامازپین در درمان TN در چیست؟

الف) تحمل مشابه و عملکرد بهتر      ب) تحمل بهتر و عملکرد بهتر

ج) تحمل بهتر و عملکرد مشابه      د) قابل تجویز در بیماران با مشکلات کاردیوواسکولار

۴۰- در بیماران TN کدامیک از عوارض جراحی **microvascular decompression** ریشه ی عصب در ساقه ی مغز نمی باشد؟

- الف) stroke  
ب) facial numbness  
ج) facial weakness  
د) facial palsy

۴۱- در کدامیک از انواع نورالژی TMD به عنوان تشخیص افتراقی مطرح می شود؟

- الف) گلوسوفارنژیال  
ب) اکسی پتیال  
ج) تری ژمینال  
د) پست تروماتیک

۴۲- در صورت همراهی نورالژی گلوسوفارنژیال با درگیری عصب واگ، کدامیک اتفاق می افتد؟

- الف) هیپرتنشن  
ب) برادی کاردی  
ج) تاکی کاردی  
د) هیپو پنه

۴۳- در کدامیک از انواع نورالژی عفونت ویروسی به عنوان عامل اتیولوژیک مطرح است؟

- الف) نورالژی گلوسوفارنژیال  
ب) نورالژی اکسی پتیال  
ج) نورالژی اینتر مدوس  
د) نورالژی تری ژمینال

۴۴- در بیماران MS احتمال بروز کدامیک از نورالژی وجود دارد؟

- الف) تری ژمینال - اکسی پتیال  
ب) تری ژمینال - ژنیکولیت  
ج) تری ژمینال - گلوسوفارنژیال  
د) تری ژمینال

۴۵- pillow sign تست بالینی جهت تشخیص کدام نورالژی است؟

- الف) تری ژمینال  
ب) اکسی پتیال  
ج) ژنیکولیت  
د) گلوسوفارنژیال

۴۶- شایعترین علت نورالژی اکسی پیتال کدام است؟

- الف) whiplash آسیب  
ب) MS  
ج) نئوپلاسم  
د) گرفتگی عصب توسط ماهیچه های اطراف

۴۷- Tinel signe یعنی:

- الف) هنگام کشیدن گردن در حالت ایستاده احساس درد کند  
ب) احساس سوزش سوزن به هنگام فشار خفیف  
ج) هنگام کشیدن گردن در حالت خوابیده احساس درد کند  
د) احساس برق گرفتگی به هنگام لمس خفیف

۴۸- کدام موجب افتراق Neck- tongue syndrome از سردردهای سرویکوژنیک می باشد؟

- الف) بررسی وضعیت C2 در MRI  
 ب) بهبودی خود به خود در NTS  
 ج) علائم همزمان زبان در NTS  
 د) علامت gaurding مثبت در NTS

۴۹- کدام گزینه در رابطه با Neck tongue syndrome صحیح است؟

- الف) شروع در سنین میانسال  
 ب) با افزایش سن شیوع آن بیشتر می شود  
 ج) شیوع در زنان بیشتر از مردان است  
 د) فعال شدن اتونوم مثل گر گرفتگی ممکن است رخ دهد

۵۰- Persistent facial pain بیشترین شباهت را به کدام نورالژی دارد؟

- الف) TN  
 ب) GN  
 ج) PTTN  
 د) BMS

۵۱- نقص حسی ایجاد شده به دنبال PIFP کدام است؟

- الف) آلودینا  
 ب) هیپراستری  
 ج) هیپواستری  
 د) بدون نقص بالینی حسی است

۵۲- کدامیک زیرمجموعه Persistent idiopathic facial pain (PIFP) است؟

- الف) TN  
 ب) PTTN  
 ج) NTS  
 د) BMS

۵۳- کدام گزینه در رابطه با BMS صحیح است؟

- الف) جریان بزاق تحریکی کاهش اما بزاق غیر تحریکی طبیعی است  
 ب) MRI فانکشنال الگوهای فعالیت مغز مشابه سایر اختلالات نوروپاتی را نشان می دهد  
 ج) بیوپسی اینسیژنال کاهش موضعی در کانال های یونی مرتبط با فاکتور رشد را نشان می دهد  
 د) در زنان اختلالات دیسترس و در مردان پارانوفا مشاهده می شود

۵۴- کدام مارکر جهت بررسی BMS تجویز نمی شود؟

- الف) آهن  
 ب) فولات  
 ج) Vit B۱۲  
 د) Zinc

۵۵- تمام موارد زیر جز تغییر حس چشایی در BMS می باشد به جز:

- الف) Metallic  
 ب) foul  
 ج) bitter  
 د) sweet

۵۶- کیفیت درد به دنبال سکته تالاموس به چه صورت است؟

- الف) فرو کردن سیخ  
 ب) گزش  
 ج) بریدگی  
 د) سوزشی

۵۷- متداول ترین روش برای ارزیابی شدت درد کدام است؟

الف) VAS      ب) MPQ      ج) MPQ-SFC      د) QSt

۵۸- کدام گزینه در رابطه با نتایج تست های دینامیک صحیح است؟

الف) CPM ↑ در درد مزمن بعد از RCT      ب) CPM ↓ در نوروپاتی دردناک دیابت  
ج) TS ↓ در درد مزمن بعد از RCT      د) TS ↑ در نوروپاتی دردناک دیابت

۵۹- در تمام شرایط زیر از هر دو تست های دینامیک CPM و TS قابل کاربرد است به جز؟

الف) فیبرومیالژیا      ب) میگرن      ج) TMD      د) سردرد تنشی

## آزمون

۱- در کدامیک از انواع نورالژی امکان ایجاد وریکول در مجرای گوش است؟ (بورد ۹۲)

الف) اکسی پتیتال      ب) ژنیکولیت      ج) گلوسوفارنژیال      د) تری ژمینال

۲- جهت کنترل درد مزمن سوزشی در نورالژی پست هرپتیک کدام دارو پیشنهاد می شود؟

الف) کپساسین      ب) دیازپین      ج) آمی تریپتیلین      د) دیکلوفناک

۳- دردهای نوروپاتی متعاقب تروما، با تحریک الیاف C گیرنده های درد موجب بروز کدام مورد میشود؟ (ارتقا ۹۴)

الف) Allodynia      ب) Burning pain      ج) Paresthesia      د) Hyperalgesia

۴- مسیر بروز درد نورالژی گلوسوفارنژیال در تمام نواحی وجود دارد به جز: (ارتقا ۹۴)

الف) حلق      ب) گوش      ج) کف دهان      د) زاویه مندیبل

۵- خانم ۲۳ ساله از ۲ ماه قبل به دنبال تزریق بی حسی منتال برای ترمیم دندان پرمولراول پایین دچار سوزش پیوسته لب پایین و چانه در همان سمت شده است. در معاینه، کشیدن سواب بر روی پوست لب باعث تشدید سوزش بیمار می شود. تمام داروهای زیر به عنوان انتخاب اول برای درمان این بیمار توصیه شده اند (بورد ۹۴):

الف) nortriptyline      ب) pregabalin      ج) fluoxetine      د) Doxepin

۶- بیماری به دنبال تصادف و شکستگی فک دچار درد سوزشی مبهم و پیوسته شده است. این درد در اثر استرس‌های روحی و فیزیولوژیک شدت پیدا می‌کند و گاهی با تغییر رنگ و تغییر درجه حرارت پوست و تعریق زیاد ناحیه مبتلا همراه است. مهمترین تشخیص کدام است؟ (بورد ۹۴)

- الف) Trigeminal neuralgia (ب) post-Traumatic trigeminal Neuropathy  
 ج) Atypical facial pain (د) complex regional pain syndrome

۷- خانم ۳۳ ساله ای به دنبال جراحی دندان عقل پایین از ۳ هفته پیش دچار احساس سنگینی و سوزش تقریباً دائمی در همان سمت زبان شده است. مناسب ترین دارو برای کنترل علائم بیماری کدام است؟  
 الف) گاباپنتین (ب) والاکستین (ج) آمی تریپتیلین (د) کلونازپام

۸- علاوه بر تجویز داروهای مورد نیاز برای درمان دردهای نوروپاتیکی تری ژمینال، کدام یک نیازمند درمان شناختی - رفتاری است؟ (ارتقا ۹۶)

گزینه ها طبق رفرنس جدید تغییر یافته است

- الف) Glossopharyngeal neuralgia (ب) Postherpetic Trigeminal neuropathy  
 ج) Trigeminal neuralgia (د) Burning mouth syndrome

۹- خانمی به علت درد مزمن پایدار به مدت ۲۰ روز در فک پایین به همراه بی حسی لب مراجعه کرده است. این بیمار سه هفته قبل معالجه ریشه موفق دندان عقل پایین انجام داده ولی گوتاپرتا از نوک ریشه عبور کرده است و یک روز پس از درمان ریشه دچار زخم های تاولی ریز تبخال روی لب همان طرف شده بود. هیپرآلژزیا و پاراستزی ناحیه وجود دارد. تشخیص شما چیست؟ (ارتقا ۹۶)

- الف) post traumatic neuropathy (ب) Postherpetic neuropathy  
 ج) traumatic neuroma (د) Acute Allergy to gutta precha

۱۰- خانمی ۶۷ ساله با احساس سوزش زبان، لب‌ها، کام سخت و لثه ها از ۴ ماه قبل شروع شده، مراجعه نموده است. این سوزش خود به خود شروع می شود و در تمام طول روز وجود دارد ولی هنگام غذا خوردن احساس نمی شود. کدام درمان سیستمیک خط اول درمان است؟ (بورد ۹۶)

- الف) کلونازپام (ب) سرتالین (ج) نور تریپتیلین (د) گاباپنتین

۱۱- خانم ۳۵ ساله به علت درد لثه ی خلفی پایین با سیر ۳ ماهه مراجعه نموده است. بیمار از احساس تورم و سوزش متوسط لثه ناحیه مولر که کم و بیش دایمی است، شکایت دارد. نوشیدنی های گرم و لمس ناحیه با سوآپ سوزش را تشدید می کند. تزریق بی حسی اثری بر علائم بیمار ندارد. لمس عضلات جونده طبیعی است و لثه سالم به نظر می رسد. تمام دندان های مولر ناحیه دارای درمان ریشه ی مناسب هستند. کدام درمان برای بیمار مناسب است؟ (بورد ۹۶)

الف) ایندومتاسین (ب) تریپتان ها (ج) نورتریپتیلین (د) گاباپنتین

۱۲- خانم ۲۵ ساله پس از جراحی ارتوگناتیک دچار درد مداوم یک طرفه همراه احساس سوزش و گرما و پاراستزی در فک پایین شده است. تجویز کدام از داروهای زیر برای بیمار مناسب تر است؟ (بورد ۹۷)

الف) آمی تریپتیلین (ب) گاباپنتین (ج) پاروکسیتین (د) فلوکستین

۱۳- کدام مورد ثابت شده ترین درمان موضعی سندرم سوزش دهان است؟ (ارتقا ۹۸)

الف) دهانشویه نیستاتین (ب) مکیدن قرص کلونازپام

ج) دهانشویه بنزیدامین (د) کاپسیسین موضعی

۱۴- تمام موارد زیر ریسک فاکتورهای احتمالی بروز درد مزمن به دنبال درمان ریشه موفق است بجز؟ (بورد ۹۸)

الف) شدت درد دندان (ب) جنسیت مونث

ج) درد مزمن همزمان (د) سابقه معالجه دردناک قبلی

۱۵- بیماری با درد خنجری یک طرفه ناگهانی، شدید و احساس جسم خارجی در گلو مراجعه کرده است. او دچار آریتمی قلبی و برادی کاردی نیز شده است و MRI مغز نرمال می باشد. تشخیص مناسب کدام است؟ (بورد ۹۹)

الف) Multiple sclerosis (ب) cluster Headache

ج) glossopharyngeal neuralgia (د) paroxysmal Hemicranias

۱۶- کدام نورالژی برای بیمار با شکایت از درد یکطرفه، تیز، شدید، به مدت یک دقیقه در قاعده زبان مطرح میباشد؟ (بورد ۱۴۰۰)

الف) Glossopharyngeal (ب) Pretrigeminal

ج) Classical trigeminal (د) Post traumatic trigeminal

۱۷- تمام داروهای زیر در بیمار فاقد اختلال موضعی و سیستمیک که با شکایت از سوزش زبان، کام سخت و لبها مراجعه نموده است کاربرد دارد به جز؟ (بورد ۱۴۰۰)

الف) آلفالیپوئیک اسید (ب) سرتالین (ج) کلونازپام (د) پرگابالین

۱۸- برای درمان نوروپاتی هریس زوستر حاد در بیماران مسن کدام دارو ارجح است؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

الف) Famciclovir (ب) Valacyclovir (ج) Brivudine (د) Acyclovir

۱۹- whiplash injury از علل ایجاد کدام نورالژی است؟ (ارتقا ۱۰۴)

الف) تری ژمینال (ب) ژنیکولیت (ج) اکسی پیتال (د) گلو سوفارنژیال

۲۰- تشخیص احتمالی برای آقای ۵۰ ساله با شکایت از دردهای فکی صورتی در ناحیه فک پایین و بالا سمت راست که تا ناحیه گیجگاهی ادامه یافته و زمینه ی اضطرابی داشته، بدون عامل دندانی چیست؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

الف) Atypical facial pain (ب) Trigeminal neuralgia

ج) migraine (د) MPDS

۲۱- آقای ۴۰ ساله با درد شدید، تیز، ضربان دار، تیرکشنده و احساس جسم خارجی در گلو مراجعه کرده است. درد ۱ دقیقه طول می کشد. با بلع شروع شده و سرفه شدید ایجاد میکند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (بورد ۱۴۰۱)

الف) Trigeminal neuralgia (ب) Glossopharyngeal neuralgia

ج) facial migraine (د) SUNCT

۲۲- در درمان بیمار با درد نوروپاتیک بعد از جراحی دندان عقل اولویت با کدام دارو است؟ (بورد ۱۴۰۱)

الف) Amitriptyline (ب) floaxitine (ج) pregabalin (د) imipramine

۲۳- خانم میانسالی با شکایت از سوزش مداوم زبان و لته مراجعه کرده است. شدت سوزش در طول روز کم و زیاد می شود. در معاینه مخاط بیمار نرمال و ترشح بزاق طبیعی است. در صورتی که بیمار از نظر سیستمیک سالم باشد خط اول درمان کدام است؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

الف) ضد افسردگی سه حلقه ای (ب) کلونازپام موضعی

ج) پرگابالین (د) کاربامازپین

۲۴- بیمار آقای ۲۳ ساله پس از جراحی دندان عقل پایین شکایت از دردی دارد که با حرکات نرمال عضلات صورت ایجاد میشود. این درد از حدود سه هفته قبل شروع شده و ادامه دارد. کدامیک از گزینه ها مرتبط با درد بیمار است؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

الف) آلودینیا (ب) هیپرآلژزیا (ج) آناستزیا (د) پاراستری

۲۵- تمام گزینه ها نمایانگر بروز درد نوروپاتیک است به جز؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

الف) سوزش (ب) درد تیز (ج) بی حسی (د) برق گرفتگی

۲۶- جدی ترین عارضه پوستی مصرف کاربامازپین کدام است؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

الف) اریتم مولتی فرم (ب) راش پوستی (ج) پیگمانتاسیون (د) درماتیت اگزمایی

۲۷- کدام یافته کلینیکی در یک خانم ۴۲ ساله با احتمال ابتلا به سندرم سوزش زبان به تشخیص کمک میکند؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

الف) افزایش ویسکوزیته بزاق (ب) تغییر حس چشایی  
ج) تفلس مخاط دهان (د) تورم سیمتریک پاروتید



# فصل دوازدهم

۱- کدام گزینه در رابطه با سردرد غلط می باشد؟

- الف) شایعترین فرم از سردرد اولیه میگرن می باشد  
ب) تعداد روزهای سردرد طی یک ماه  $\leq 15$  روز سردرد مزمن می گویند  
ج) در کودکان نسبتاً نادر ولی با افزایش سن احتمال آن بیشتر است  
د) فرکانس سردرد در طی بزرگسالی مخصوصاً زنان در سنین باروری بیشتر است

۲- کدام گزینه در رابطه با سردرد غلط است؟

- الف) شایعترین اختلال نورولوژیک سردرد است  
ب) طبقه بندی بین المللی ICHD3 یک ابزار تحقیقاتی است  
ج) احتمال وقوع دو سردرد همزمان در یک بیمار وجود دارد  
د) Systematic SNNOOP10 اسکرین مهم و کاربردی برای سردرد های ثانویه است

۳- کدام شرایط سیستمیک جهت تشخیص سردرد **roul out** شوند به جز؟

- الف) تومور مغزی      ب) عفونت شدید      ج) هیپرتنشن      د) سیروز کبدی

۴- کدام گزینه در رابطه با سردرد غلط می باشد؟

- الف) سردرد حاضر در ناحیه‌ی دنتوآلوئولار می تواند درد دندانی را تقلید کند  
ب) احتمال همزمانی شرایط سایکولوژی مثل افسردگی و اضطراب با سردرد هست که به آن Psyconouropathie می گویند  
ج) شواهدی از مطالعات ژنوم پیشنهادکننده ی مکانیسم های زمینه ای ژنتیک برای میگرن و افسردگی است  
د) CT و MRI مدالیته های انتخابی برای اسکرین پاتولوژی اینتراکرانیاال است

۵- کدام گزینه در رابطه با میگرن صحیح است؟

- الف) یک سردرد simple اما benign است  
ب) تظاهرات گسترده و وسیع آن به علت درگیری چندین ساختار مغزی است

(ج) شیوع در دوره ی بلوغ کاهش یافته و سپس در دوره یائسگی افزایش می یابد  
(د) افرادی که aura را تجربه می کنند با احتمال کمتری حملات ایسکمیک را تجربه می کنند

۶- ناتوان کننده ترین درد پس از کمردرد کدام سردرد است؟

- الف) میگرن  
ب) کلاستر  
ج) پاروکیسمال  
د) همی کرانیال کانتینوا

۷- کدام گزینه جز عوامل دخیل در پاتولوژی میگرن نیست؟

- الف) cortical spreading depression  
ب) micro structure abnormality of vagus nerve  
ج) calcitonin gene \_ related peptide  
د) Gut microbiota profile

۸- مکانیسم پاتوفیزیولوژیک دخیل در مزمن شدن میگرن کدام نیست؟

- الف) التهاب نورولوژیک  
ب) ژنتیک  
ج) DNA \_ Methylation  
د) familial history

۹- در صورت موتاسیون در ژن های کد کننده کانال یونی و پروتئین انتخابی، کدام اصطلاح برای میگرن صحیح است؟

- الف) Hemiplegic  
ب) abdominal  
ج) Transformation  
د) هیچکدام

۱۰- کدام از شرایط همراه با میگرن نمی باشد؟

- الف) زخم گوارشی  
ب) آنژین  
ج) صرع  
د) انفارکتوس میوکارد

۱۱- Isolated facial pain تظاهر کدام سردرد است و تشخیص افتراقی برای چه دردی است؟

- الف) میگرن - TMD  
ب) میگرن - آنوریسم  
ج) TMD \_ Tension  
د) درد دندانی - Tension

۱۲- در رابطه با aura در میگرن گزینه غلط را انتخاب کنید

- الف)  $\geq 1$  علامت مقدم بر سر درد است  
ب) فقط علائم sensory هستند  
ج) کاملاً برگشت پذیر است  
د) علائم نورولوژیک retinal focal یا ساقه مغز را درگیر میکند

۱۳ - کدام از علائم پرودرمال در میگرن نیست؟

الف) خستگی (ب) تمرکز ضعیف (ج) کاهش بینایی (د) سفتی گردن

۱۴ - کدامیک از علائم مشترک در پرودرمال و Post dromal در میگرن است؟

الف) خستگی (ب) تمرکز ضعیف (ج) تغییرات خلق و خوی (د) سفتی گردن

۱۵ - chronic migraine در چه بازه زمانی تعریف می شود؟

الف) حداقل ۱۰ روز در ماه به مدت بیش از ۳ ماه (ب) حداقل ۱۵ روز در ماه به مدت بیش از ۶ ماه  
ج) حداقل ۱۵ روز در ماه به مدت بیش از ۳ ماه (د) حداقل ۱۵ روز در ماه به مدت بیش از ۶ ماه

۱۶ - تصویربرداری نورولوژیک برای کدام انواع میگرن تجویز می شود؟

الف) با علائم نورولوژیک (ب) در صورت وجود Aura  
ج) اسکرین اولیه برای تمام میگرن ها (د) زنان در سنین باروری

۱۷ - درمان prophylactic در میگرن در چه صورت اندیکاسیون ندارد؟

الف) کنتراندیکاسیون درمان abortive  
ب) شکست درمان abortive  
ج) استفاده بیش از ۴ روز در ماه از درمان abortive  
د) استفاده بیش از ۱۰ روز در ماه از درمان abortive

۱۸ - کدام گزینه از درمان های خط اول میگرن نمی باشد؟

الف) topiramate (ب) provatriptan (ج) atenolol (د) propranolol

۱۹ - کدام گزینه در رابطه با درمان سم بوتولیسم در میگرن صحیح است؟

الف) هر ۶ ماه با استفاده از ۱۵۵ unit در ۳۱ ناحیه تزریق شود  
ب) به عنوان خط دوم درمان استفاده می شود  
ج) جهت درمان و مدیریت انواع chronic تاییدیه گرفته است  
د) مکانیسم عمل آن کاهش کانالهای یونی pronociceptive روی نورون های وابران است

۲۰ - در کدام انواع میگرن درمان abortive به تنهایی انجام می شود؟

الف) abdominal (ب) episodic (ج) hemiplegic (د) هیچکدام

## ۲۱ - کدام از عوارض درمان MABS در میگرن نیست ؟

الف) سرگیجه (ب) ناراحتی محل تزریق (ج) یبوست (د) پرفشاری خون

## ۲۲ - کدام گزینه در رابطه با سردرد تنشی غلط است ؟

الف) شیوع کمتر از میگرن (ب) کمتر ناتوان کننده تر از میگرن  
ج) تاثیرات اجتماعی - اقتصادی مشابه میگرن (د) متوسط سنی شروع بالاتر از میگرن

## ۲۳ - گزینه درست رابطه با سردرد تنشی را مشخص کنید ؟

الف) الکترومیوگرافی افزایش تنش عضلانی در حالت استراحت را نشان می دهد  
ب) فاکتورهای ژنتیک مشترک باعث احتمال همزمانی میگرن و TTH شده است  
ج) بر خلاف میگرن با اختلالات خواب مرتبط نمی باشد  
د) تندرسن عضله پری کرانیال یافته عمومی در TTH است

## ۲۴ - کدام از ویژگی های سردرد تنشی نمی باشد ؟

الف) فتوفوبیا و فنوفوبیا (ب) تهوع و استفراغ  
ج) لوکیشن دو طرفه (د) عدم وخامت با اعمال روزانه

## ۲۵ - ویژگی بارز و مشخص در تمام انواع TAC ها کدام است؟

الف) درد یکطرفه (ب) ptosis (ج) آبریزش بینی (د) التهاب ملتحمه

## ۲۶ - آژیته شدن و restless هر کدام از انواع TAC اتفاق می افتد

الف) PH (ب) SUNCT (ج) SUNA (د) CH

## ۲۷ - کدام گزینه از عوامل غالب و عمده در پاتوفیزیولوژی TAC نمی باشد ؟

الف) سیستم تری ژمینواسکولار (ب) سیستم اتونوم  
ج) سیستم واسکولار (د) سیستم هیپوتالاموس

## ۲۸ - کدام پاتولوژی تقلید کننده ی TAC نمیتواند باشد ؟

الف) آدنوم هیپوفیزی (ب) انفارکتوس میوکارد (ج) آنوریسم (د) همانژیوم

## ۲۹ – cluster tic syndrome معادل ؟

- الف) TN + cluster  
ب) Migraine + cluster  
ج) TMD + cluster  
د) PTTN + cluster

## ۳۰ – دردناک ترین سردرد کدام است ؟

- الف) Migraine  
ب) cluster  
ج) TTH  
د) Paroxysmal

## ۳۱ – فتوفوبیا و فونوفوبیا از علائم تمام سردردهای زیر هستند به جز ؟

- الف) Migraine  
ب) TTH  
ج) Paroxysmal  
د) cluster

## ۳۲ – از نظر شیوع جنسی تمام گزینه هاشابه هستند به جز ؟

- الف) Migraine  
ب) TTH  
ج) cluster  
د) Paroxysmal

## ۳۳ – از نظر شدت درد تمام گزینه ها مشابه هستند به جز ؟

- الف) Migraine  
ب) TTH  
ج) cluster  
د) Paroxysmal

## ۳۴ – اگر بیمار با سردرد Paroxysmal به علت عوارض جانبی گوارشی اما قادر به تحمل indomethacin

نباشد داروی تجویزی شما کدام است ؟

- الف) celecoxib  
ب) valproate sodium  
ج) lidocain  
د) Divalproex sodium

## ۳۵ – کدام سردرد می تواند با TN اشتباه گرفته شود ؟

- الف) Sunct  
ب) cluster  
ج) SAH  
د) hemicranias continua

## ۳۶ – موثرترین درمان برای Sunct کدام است ؟

- الف) ایندومتاسین  
ب) بلاک اکسی پیتال  
ج) lidocaine IV  
د) topiramate

## ۳۷ – کدام سردرد به عنوان thunder culp شناخته می شود ؟

- الف) cluster  
ب) SAH  
ج) Hemicranias continua  
د) SUNCT

۳۸- درد و سفتی گردن از علائم کدام سر درد می باشد؟

- الف) Migraine  
 ب) SAH  
 ج) Hemicranias continua  
 د) giant cell arteritis

۳۹- برای کدام انواع سردرد **platelets count** سنجیده می شود؟

- الف) SAH  
 ب) Hemicranias continua  
 ج) GCA  
 د) OSA

۴۰- کدام گزینه در رابطه با **GCA** غلط می باشد؟

- الف) واسکولیت عروق بزرگ مثل کاروتید داخلی و آئورت منجر به ایجاد آن شده است  
 ب) احتمال درگیری زنان < مردان است  
 ج) **MAB - Blocker** برای **IL-6** برای درمان **GCA** پذیرفته شده و بهبودی دائمی ایجاد می کند  
 د) هیچکدام

۴۱- **Lumbar puncture (LP)** برای کدام از انواع سردردها تجویز می شود؟

- الف) SAH  
 ب) IIH  
 ج) GCA  
 د) الف و ب

۴۲- **papilledema** در کدام انواع سردرد مشاهده می شود؟

- الف) sunct  
 ب) Paroxysmal  
 ج) IIH  
 د) الف و ج

۴۳- کدام انواع سردرد در افرادی چاق بیشتر اتفاق می افتد؟

- الف) OSA  
 ب) GCA  
 ج) SAH  
 د) IIH

۴۴- کدام یک از انواع سردرد مرتبط با اختلال هموستاز می باشد؟

- الف) OSA  
 ب) GCA  
 ج) SAH  
 د) IIH

۴۵- کدام گزینه در رابطه با سر درد همراه با **OSA** صحیح است؟

- الف) اپلاینس ماگزیلاری (نایت گارد) ممکن است شدت **OSA** را در تعداد بیماران افزایش بدهد  
 ب) **OSA** و سردرد مرتبط به آن زنان را بیشتر از مردان درگیر می کند  
 ج) معمولاً یکطرفه و همراه با تهوع و فوتوفوبیا و فنو فوبیا است  
 د) از شاخصه های **OSA** انسداد کامل مسیر تنفسی فوقانی در خواب است

۴۶- در درمان میگرن در چه صورت داروهای تزریقی اندیکاسیون پیدا میکند؟

الف) میگرن همی پلژیک (ب) خستگی (ج) تهوع و استفراغ (د) وجود درد

## آزمون

۱- داروی انتخابی جهت درمان همی کرانیای حمله ای مزمن (CPH) کدام است؟ (بورد ۹۲)

الف) ایندومتاسین (ب) پردنیزون (ج) کاربامازپین (د) باکلوفن

۲- برای تشخیص کدامیک از دردهای زیر استفاده از آزمایشات نورولوژیک کمک نشده است؟ (بورد ۹۲)

الف) میگرن (ب) سردرد خوشه ای

ج) دیستورفی کمپلکس (د) آرتریت تمپورال

۳- خانمی دچار تهوع و استفراغ با سردرد یک طرفه است که با راه رفتن تشدید می شود محتمل ترین

تشخیص کدام سردرد است؟ (ارتقا ۹۴)

الف) cluster (ب) tension type

ج) common migraine (د) giant cell arthritis

۴- بیمار ۵۱ ساله ای با درد شدید و منتشر در نیمکره راست سرو چشم همان سمت مراجعه کرده است وی

ابراز می دارد که در طول شب نیز دچار حملات درد شده که ۲ ساعت طول کشیده است همچنین سابقه ی

درد مشابه را در ۲ هفته قبل ذکر می کند که همراه با آبریزش بینی و چشم بوده است مناسب ترین دارو

برای درمان کدام است؟ (ارتقا ۹۵)

الف) کاربامازپین (ب) لیتیوم (ج) ایندومتاسین (د) گاباپنتین

۵- مناسب ترین روش تشخیص همی کرانیای حمله ای مزمن کدام است؟ (ارتقا ۹۵)

الف) clinical criteria (ب) MRI with contrast

ج) serum marker (د) lumbar puncture

۶- براساس شواهد جدید محل شروع درد در انواع مختلف Trigeminal Autonomic cephalgia

کدام قسمت از مغز است؟ (بورد ۹۵)

الف) عروق خونی مننژ (ب) هیپوتالاموس (ج) پل دماغی (د) بصل النخاع

۷ - خانم ۳۳ ساله دچار دردی شده است که روزی ۸-۱۰ بار به صورت خود به خود در گونه و اطراف چشم چپ رخ می دهد درد سوزشی و گاه تیرکشنده و بسیار شدید است. بیمار همزمان با درد دچار آبریزش و قرمزی چشم همان سمت می شود درد معمولا پس از ۱۵-۲۰ دقیقه خود به خود برطرف می شود و به ندرت در زمان خواب رخ می دهد دندان های مولر بالا کشیده شده اند اما درد کاهش نیافته است مناسب ترین درمان کدام است؟ (بورد ۹۵)

الف) کاربامازپین      ب) ایندومتاسین      ج) وراپامیل      د) آمی تریپیتیلین

۸ - پروپرانول برای پیشگیری از کدام نوع سر درد کاربرد دارد؟ (ارتقا ۹۶)

الف) پاروکسیسمال همی کرانیال      ب) همی کرانیا کانتینوا  
ج) میگرن      د) سر درد خوشه ای

۹ - جهت پیشگیری از سر درد تنشی در یک خانم ۳۸ ساله کدام دارو توصیه می شود؟ (ارتقا ۹۶)

الف) oxazepam      ب) nortriptyline      ج) Almotriptan      د) Diclofenace

۱۰ - خانم ۳۷ ساله ای دچار درد متوسط یکطرفه در گونه و فک بالا شده است که گاهی به اطراف چشم و جلوی گوش انتشار می یابد درد تقریبا هر روز رخ می دهد چند ساعت طول می کشد و اغلب ضربان دار و گاه فشارنده می باشد. درد با فتو فوبیا و در موارد شدید با حالت تهوع، قرمزی و آبریزش از هر دو چشم همراه است. در معاینه دامنه حرکت فک طبیعی است و درد با فانکشن تشدید نمی شود محتمل ترین تشخیص در غیاب علت دندانیه کدام است؟ (بورد ۹۶)

الف) Myfacial pain      ب) Cluster headache  
ج) migraine      د) Hemicrania continua

۱۱ - خانم ۳۰ ساله ای چند ماه است که هفته ای ۳-۴ بار دچار سر درد های مکرر دو طرفه متوسطه و فشارند که از ظهر شروع شده و تقریبا تمام روز باقی می ماند با حالت تهوع و استفراغ همراه نیست و مانع فعالیت روزانه بیمار نمی شود اگر سردرد ثانویه نباشد براساس شواهد کدام دارو برای پیشگیری از بروز آن مناسب تر است؟ (بورد ۹۶)

الف) valproate sodium      ب) Amitriptyline  
ج) Gabapentin      د) Duloxetine

۱۲ - کدام سر درد در وضعیت شدید نمای شبیه میگرن دارد؟ (ارتقا ۹۷)

الف) Tension      ب) cluster  
ج) sunct      د) Hemicrania continua



۱۳ - بیماری با درد یکطرفه فک پایین با حالت برق گرفتگی به مدت ۵ ثانیه به دفعات بسیار زیاد مراجعه نموده به طوری که حالت درد مداوم پیدا کرده است اگر بیمار گزارشاتی از ریزش اشک داشته باشد انتخاب اول درمان کدام است؟ (ارتقا ۹۷)

الف) کاربامازپین      ب) لاموتریزین      ج) پروپرانولول      د) لیدوکائین وریدی

۱۴ - کدام یک از درد های عروقی - عصبی ممکن است با تحریک نواحی خاص ( trigger Area ) ایجاد شود؟ (بورد ۹۷)

الف) cluster Headeache      ب) parocysmal Hemicrania  
ج) sunct      د) hmicania continua

۱۵ - داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی ( Nsaid ) جز درمان اصلی کدام نوع سردرد ها نمی باشد؟ (ارتقا ۹۸)

الف) میگرن      ب) سردرد خوشه ای  
ج) همی کرانیای حمله ای      د) همی کرانیای مزمن

۱۶ - اکسیژن تراپی در درمان سمپتو ماتیک کدامیک از انواع سردرد مورد استفاده قرار می گیرد؟ (ارتقا ۹۸)

الف) میگرن      ب) سردرد خوشه ای  
ج) همی کرانیای حمله ای      د) همی کرانیای مزمن

۱۷ - بیماری با شکایت از درد ضربان دارد و گهگاه شبیه برق گرفتگی در ناحیه سمت راست سر و صورت مراجعه می کند التهاب و قرمزی ناحیه ی چشمی دارد و با لمس قسمت قدامی گوش درد شروع می شود و تا ۵ دقیقه طول می کشد کدام تشخیص محتمل تر است؟ (ارتقا ۹۸)

الف) Trigeminal neuralgia      ب) sunct  
ج) paroxysmal hemicranias      د) hemicranial continua

۱۸ - خانم ۳۵ ساله به دلیل درد منتشر دهان و لب ها و فک پایین مراجعه نموده است درد در پشت گوش و زیر چشم هم احساس می شود و گاهی بیمار را از خواب بیدار می کند در معاینه داخل دهانی مشکل خاصی وجود ندارد محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف) SUNA      ب) cluster headache  
ج) migraine      د) facial migraine

۱۹ - بیماری ۴۱ ساله با درد متوسط یک طرفه ماگزیلا مراجعه کرده است در معاینه و گرافی علل توجیه کننده درد یافت نشد ولی ضمناً از سردرد گیجگاهی در سمت مبتلا شاکی است که هر بار بیش از ۲ ساعت طول می کشد برخی مواقع قرمزی چشم را در سمت درگیر دارد و با علائمی مثل ترس از نور و صدا و تهوع همراه است درمان انتخابی کدام است؟ (بورد ۹۸)

الف) لاموتریژین (ب) سوماتریپتان (ج) ایندومتاسین (د) پروپرانولول

۲۰ - بیمار با درد شدید یکطرفه ماهیت ضربان دار در ناحیه چشم همراه با ریزش اشک مراجعه کرده است وی اظهار می دارد که با لمس صورت شروع می شود موثر ترین درمان برای این بیمار چیست؟ (بورد ۹۸) (صورت سوال و گزینه ها طبق رفرنس جدید تغییر یافته است)

الف) کاربامازپین (ب) گاباپنتین (ج) توپیرامات (د) لیدوکائین وریدی

۲۱ - در کدامیک از دردهای دهانی - صورتی زیر ممکن است نقاط حساسی وجود داشته باشد که در اثر لمس مشابه نورالژی تری ژمینال درد بیمار شروع می شود؟ (بورد ۹۸)

الف) migraine (ب) cluster headache (ج) proximal hemicranias (د) sunct

۲۲ - کدامیک از علائم در هر دو مرحله ی **prodrome** و **post drome** میگردن ممکن است مشاهده شود؟ (بورد ۹۸)

الف) خستگی (ب) تمرکز ضعیف (ج) تغییر خلق و خو (د) سفتی گردن

۲۳ - همه ی موارد زیر گروه **Trigeminal Autonomic cephalgias** می باشند جز؟ (بورد ۹۹)

الف) cluster headache (ب) paroxysmal hemicranias (ج) Hemicrania continua (د) Trigeminal neuralgia

۲۴ - کدامیک از داروهای زیر برای پیشگیری از بروز **Tension type Headache** مورد استفاده قرار میگیرد؟ (بورد ۹۹)

الف) دپاکین (ب) آمی تریپتیلین (ج) تاییرامات (د) وراپامیل

۲۵ - بهترین تشخیص برای حملات دردناک یکطرفه کوتاه مدت صورت همراه قرمزی ملتهمه و اشک ریزش کدام مورد است؟ (بورد ۹۹)

الف) cluster Headache (ب) Hemicrania Continua (ج) sunct (د) paroxysmal Hemicrania

۲۶- تجویز کدام دسته دارویی جهت پیشگیری از سردرد یکطرفه همراه با تهوع و استفراغ حداقل یکبار در هفته موثر است؟ (بورد ۱۴۰۰)

- الف) B – Adrenergic Blockers  
 ب) stimulation of 5 – HT  
 ج) ergotamine Derivatives  
 د) Dopamine Antagonists

۲۷- کدامیک از داروهای زیر در کلاستر فعال محدودیت مصرف دارد؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

- الف) گالکانزوماب  
 ب) سوماتریپتان  
 ج) لیدوکائین داخل بینی  
 د) اکسیژن انتشافی

۲۸- داروی انتخابی در پیشگیری از میگرن توصیه شده FDA کدام است؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

- الف) توپیرامات  
 ب) ارگوتامین  
 ج) متوپرولول  
 د) بوتاکس

۲۹- آقای ۵۴ ساله با شکایت از درد شدید یکطرفه فک بالا و اطراف چشم که روزی ۴-۵ مرتبه ایجاد شده و هر بار یک دقیقه طول میکشد مراجعه نموده است درد با لمس گونه ایجاد شده و طی هر مرحله قرمزی چشم همان سمت مشهود است مناسب ترین گزینه درمانی کدام است؟ (بورد ۱۴۰۱)

- الف) کاربامازپین  
 ب) تزریق لیدوکائین  
 ج) ایندومتاسین  
 د) سوماتریپتان

۳۰- آقای ۵۷ ساله با سردرد مبهم عمیق و متناوب با شدت متوسط که با فعالیت فیزیکی و تغییر موقعیت بدتر می شود که اخیرا ایجاد شده است مراجعه کرده است ایشان از تهوع و استفراغ شکایت دارد و مدتی است از اختلال خواب هم رنج می برد محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (بورد ۱۴۰۱)

- الف) میگرن  
 ب) تومور مغزی  
 ج) سردرد تنشی  
 د) آرتریتمپورال

۳۱- در چه شرایطی بیمار با علائم سر درد شدید همراه با سفتی و درد شدید گردن به صورت ناگهانی مراجعه می کنند؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

- الف) sleep apnea  
 ب) intra cranical hemorrhagia  
 ج) Subarachnoid Hemorrhagia  
 د) lumbar puncture

۳۲- کدام ویژگی در تشخیص پاروکسیسمال همی کرانیال از سردرد کلاستر نقش مهمتری دارد؟ (ارتقا ۱۴۰۲)

- الف) محل درد  
 ب) دوره های درد  
 ج) پاسخ به ایندومتاسین  
 د) سردرد ضربان دار

۳۳- کدام تابلوی بالینی در آرتریتمپورال دیده می شود؟ (ارتقا ۱۴۰۱)

- الف) افزایش ESR  
 ب) کاهش CRP  
 ج) افزایش RF  
 د) کاهش پلاکت

# فصل سیزدهم

۱- شایع ترین علت بیماری‌های تنفسی حاد. .... است که در. .... بیشتر مشاهده می‌شود.

الف) ویروس - کودکان

ب) باکتری - بزرگسالان

د) ویروس بزرگسالان

ج) باکتری - کودکان

۲- کدام گزینه صحیح است؟

الف) شیوع عفونت توسط ویروس‌ها معمولاً در ماه‌های زمستان و در آب و هوای خشک بیشتر است.

ب) دوره‌ی کمون برای رینوویروس‌ها بین ۷ تا ۱۴ روز است.

ج) دوره‌ی واگیری با طول مدت زمان علائم بالینی در ارتباط است.

د) آزمایش CBC در عفونت‌های ویروسی ممکن است Left shift را نشان دهد.

۳- شایع ترین تظاهرات دهانی عفونت‌های ویروسی تنفسی فوقانی کدام است؟

الف) ضایعات ماکولار گرد کوچک اریتماتوز در کام نرم

ب) ضایعات پاپولر نامتقارن روی کام سخت

ج) پاپول‌های متعدد روی مخاط باکال معمولاً به صورت ۲ طرفه

د) ماکول‌های اریتماتوز متعدد روی کام سخت و نرم

۴- شایع ترین شکل رینیت در بزرگسالان کدام است؟

ب) رینیت آلرژیک

الف) رینیت غیر آلرژیک

د) رینیت چشایی

ج) رینیت مختلط

۵- کدام مورد از ویژگی‌های رینوکونژنکتیویت آلرژیک نمی‌باشد؟

ب) allergic salute

الف) Dannie – Morgan lines

د) overjet

ج) high-arched palate

۶- کدام گزینه در ارتباط با علائم و درمان‌های رینوکونژکتیویت آلرژیک صحیح نمی‌باشد؟

- الف) عود علائم آلرژی برای ۲ سال یا بیشتر در یک فصل پیشنهاد کننده بیماری آلرژیک فصلی است.  
 ب) روش ارجح برای آزمایش حساسیت آلرژیک، تست پوستی است.  
 ج) بهترین درمان برای رینوکونژکتیویت آلرژیک آنتی هیستامین‌ها هستند.  
 د) بیماران مبتلا به رینیت آلرژیک ممکن است سطوح افزایش یافته‌ای از IgE سرم و افزایش شمارش کلی ائوزینوفیل را داشته باشد.

۷- کدام یک از موارد زیر یک "diagnosis of exclusion" است؟

- الف) رینیت غیر آلرژیک (NAR)  
 ب) رینیت آلرژیک  
 ج) تونسیلیت  
 د) رینیت مختلط

۸- مفیدترین وسیله برای تشخیص اوتیت میانی کدام است؟

- الف) تیمپانوستومی  
 ب) میرنگوتومی با آسپیراسیون  
 ج) تیمپانومتري  
 د) اتوسکوپی پنوماتیک

۹- همهی موارد، خطر اوتیت مدیا را افزایش می‌دهند به جز:

- الف) عفونت تنفسی فوقانی ویروسی حاد  
 ب) شیردهی از طریق سینه مادر  
 ج) پاسخ‌های ضعیف ایمنی  
 د) تماس با دود تنباکو

۱۰- شایع‌ترین عارضه اوتیت مدیا کدام است؟

- الف) التهاب ماستوئید  
 ب) مننژیت  
 ج) از دست دادن شنوایی هدایتی  
 د) ترومبوز سینوس لترال

۱۱- شایع‌ترین محرک سینوزیت کدام مورد است؟

- الف) عفونت تنفسی فوقانی حاد  
 ب) انحراف شدید سیتوم بینی  
 ج) التهاب آلرژیک  
 د) تماس با دود تنباکو

۱۲- کدام یک از علائم زیر مربوط به سینوزیت حاد می‌باشد؟

- الف) ترشحات مزمن بینی  
 ب) احساس پری صورت (facial fullness)  
 ج) فقدان بویایی (anosmia)  
 د) درد هنگام جویدن

۱۳- تصویربرداری انتخابی برای اثبات سینوزیت مزمن کدام است؟

- الف) CBCT  
ب) CT  
ج) MRI  
د) conventional radiograph

۱۴- کدام یک از موارد زیر ممکن است نمایی از یک بیماری **systemic** زمینه‌ای مثل گرانولوماتوزیس همراه با پلی آنژیت (Wegener) باشد؟

- الف) لارنژیت  
ب) رینیت آلرژیک  
ج) سینوزیت مزمن  
د) اوتیت مدیا

۱۵- کدام گزینه نادرست است؟

- الف) Dupilumab برای درمان رینوسینوزیت مزمن مقاوم به درمان با پولیپ بینی در بزرگسالان تأیید شده است.  
ب) سینوزیت حاد در سینوس فرونتال یا ماگزیلاری به دلیل پتانسیل عوارض داخل مغزی خطرناک است.  
ج) جراحی اندوسکوپی فانکشنال سینوس (FESS) شامل برطرف کردن انسداد استئوماتال از طریق دسترسی از داخل بینی است.  
د) کودکان مبتلا به سینوزیت خصوصاً اتموئید و ماگزیلاری در معرض خطر سلولیت چشم و اطراف چشم هستند.

۱۶- سینوزیت کدام مورد از طریق دیواره قدامی گسترش می‌یابد و به صورت تومور "Potts Puffy" ظاهر می‌یابد؟

- الف) اتموئید  
ب) ماگزیلاری  
ج) فرونتال  
د) اسفنوئید

۱۷- شایع‌ترین تظاهرات لارنژیت (laryngitis) کدام است؟

- الف) سرفه  
ب) تب  
ج) گلو درد  
د) خشونت صدا

۱۸- علامت برج کلیسا (steeple sign) در رادیوگرافی کدام یک از موارد زیر دیده می‌شود؟

- الف) فارنژیت  
ب) لارنگوتراکتوبرونشیت  
ج) سینوزیت  
د) رینیت آلرژیک

۱۹- مهمترین جنبه‌ی درمان لارنگوتراکتوبرونشیت کدام است؟

- الف) باز نگه داشتن راه هوایی  
ب) رطوبت درمانی  
ج) تجویز اپی‌نفرین racemic  
د) تجویز کورتیکواستروئیدها

۲۰- ضایعات سفید کوچک با قاعده اریتماتوز (Kopliks spot) پاتوگنومونیک کدام مورد می‌باشد؟

- الف) تونسیلیت  
ب) سرخک (Measles)  
ج) فارنژیت استرپتوکوکی  
د) عفونت سیاه سرفه (Pertussis)