

آزمون: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

زمان شروع آزمون: 09:00

مدت زمان: 120 دقیقه

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر در مورد Cavernus Angioma غلط است؟	- 1
				خطر خونریزی آن ۶٪ و با گذشت زمان افزایش می یابد.	(1) ✓
				در ۲/۳ موارد هنگام بروز علامت بالینی تشخیص داده می شوند.	(2)
				اغلب آنها ضایعات عروقی فوکال با فلوی خون کم هستند.	(3)
				اکثر آنها کوچکتر از 1cm هستند.	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۷۰ ساله ی دیابتی به علت همی پلژی و همی هیپوستزی راست و همونیوس همی آنوپسی راست مراجعه نموده ولی تکلم و هوشیاری وی طبیعی است انفارکت در قلمرو کدام شریان محتمل تر است؟	- 2
				PCA	(1)
				کورونیدال قدامی	(2) ✓
				MCA	(3)
				لنتیکولو استریت	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۴۰ ساله با سردرد شدید و ژنرالیزه مراجعه نموده در CT خونریزی پری مزانسفالیک دارد. MRA و DSA نغز در روز اول در حد نرمال است. اقدام بعدی تشخیصی شما چیست؟	- 3
				تکرار DSA دو هفته بعد	(1)
				تکرار MRA دو هفته بعد	(2)
				انجام LP	(3)
				نیاز به اقدام خاصی ندارد	(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از علائم عصبی در انفارکت قلمرو شاخه فوقانی MCA دیده نمی شود؟	- 4
				همی پلژی	(1)
				آفازی گلوبال	(2) ✓
				انحراف چشم ها	(3)
				Hemineglect	(4)
صفحه 1 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	5- آقای ۳۰ ساله ای با همی پارزی چپ ناگهانی آمده در CT خونریزی زیر قشر فرونتال راست دارد در DSA به AVM به اندازه ۶ سانتی متر با یک آنوریسم در محل Nidus آن داشته و تخلیه وریدی نزدیک بطن ۳ است، بهترین درمان برای بیمار کدام است؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
جراحی و برداشتن ضایعه رادیو سرجری Endovascular فیزیوتراپی و درمان نگهدارنده					
معمولی	0/000	0/000	1/000	6- آقای ۳۵ ساله به علت دریچه ی فلزی میترال تحت درمان با وارفارین بوده و اکنون به علت ICH بستری شده است. پس از چه مدتی دوباره می توان درمان با وارفارین را شروع کرد؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
۱ ماه ۱۰ هفته ۳ هفته پس از جذب کامل خون در CT					
معمولی	0/000	0/000	1/000	7- خانم ۵۰ ساله با سردرد شدید مراجعه نموده در CT خونریزی در تحدب مغز Convexity دارد. کدام یک از موارد زیر محتمل تر است؟	(1) (2) (3) (4) ✓
SAH CVST RCVS آنژیوم وریدی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	8- آقای ۷۰ ساله با از چند ساعت قبل به اوژانس آورده شده و در معاینه عصبی و شناختی Dysorientation و عدم توجه و تمرکز دارد انفارکت مغزی در کدام قسمت محتمل تر است؟	(1) (2) (3) (4) ✓
پاریه تال اکسی پیتال فرونتال تمپورال					

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکته مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر تاثیر منفی بیشتری در توان بخشی همی پلژی در سکته مغزی دارد؟	- 9
وجود Anosognosia					(1) ✓
وجود Hemi anesthesia					(2)
وجود آفازی بروکا					(3)
اختلال حس کورتیکال در اندام های فلج					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد ۳۰ ساله به علت درد شدید و ناگهانی گردن مراجعه نموده، در CT خون داخل شیار های مغز دیده می شود و DSA طبیعی است انجام کدام اقدام تشخیصی لازم است؟	- 10
DSA مجدد بعد از دو هفته					(1)
DSA و MRA نخاع گردنی					(2) ✓
MRI مغز					(3)
MRI نخاع گردنی					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۵۰ ساله ای با SAH بستری در روز چهارم فشار خون ۱۸۵/۹۵ است و در TCD MCA(MV=280) و ICA(MV=24) است اولین اقدام درمانی شما چیست؟	- 11
تزریق فنیل افرین					(1) ✓
انفوزیون وراپامیل					(2)
وضعیت جسمی Trendelenburg					(3)
انفوزیون 500 سرم آلبومین 5%					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۴۰ ساله با تنگی شدید میترال و مصرف وارفارین و کاهش هوشیاری در CT خونریزی فرونتال دارد. INR بیمار ۲/۷ است. اولین اقدام درمانی شما چیست؟	- 12
تزریق سولفات پروتامین 1mg/kg					(1)
تزریق PCC 25U/kg					(2) ✓
تزریق PCC 35U/kg					(3)
مشاوره جراحی اعصاب					(4)

صفحه 3 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۵ ساله به علت اولین تشنج فوکال مراجعه نمودند. در MRI ضایعه هتروژن در کورتکس پاراساژیتال چپ به اندازه ۳ سانتی متر دیده شده در آنژیوگرافی بعد از تزریق ICA چپ در فاز شریانی سریعاً سینوس ساژیتال همراه با یک نیدوس و کلافه عروقی دیده می شود. کدام یک از درمان های زیر در بیمار ارجح است؟	- 13
درمان طبی رادیو سرجری برداشتن ضایعه با جراحی درمان آندواسکولار					(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله از دیروز دچار سردرد، تهوع و تاری دید و یک نوبت تشنج شده در معاینه خواب آلود و فشار خون 200/110 mmhg و در MRI ضایعات هیپرسیگنال در اکسی پیتوپارنیتال دو طرف در T2 و Flair دارد. فشار مایع نخاع 23cm و پروتئین 120mg TCD بیمار نرمال است. تشخیص احتمالی کدام است؟	- 14
RCVS PRESS Isolated CNS vasculitis CVST					(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۷ ساله با SAH بستری شده در DSA آنوریسم در Anterior COM Artery با گنبد 6mm و گردن 1.2mm دارد. روش درمان مناسب تر کدام است؟	- 15
Surgical clipping Endovascular coiling Stent coiling نیاز به درمان برای آنوریسم ندارد					(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	حمل اشیا خیلی سنگین کدام یک از خطرات زیر را دارد؟	- 16
ICH دیسکسیون کاروتید گردن پارگی آنوریسم پارگی AVM					(1) (2) ✓ (3) (4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از سکانس های MRI برای تشخیص SAH مناسب تر است؟	- 17
T1					(1)
T2					(2)
ADC					(3)
Proton density					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	Capsular Warning Syndrome نشانه درگیری کدام عروق مغز است؟	- 18
وریدها					(1)
سینوس های وریدی					(2)
شریانهای بزرگ و متوسط					(3)
شریانهای کوچک					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با انفارکت در قلمرو PICA بستری شده کدام یک از علائم عصبی زیر نشانه هرنی مغزی است؟	- 19
تاری دید					(1)
سر درد					(2)
پارستزی صورت					(3)
هیپرفلکسی					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	در آنسفالوپاتی هیپوکیستیک منطق ویژه آسیب مغزی در MRI کدام است؟	- 20
هیپوکامپ و مخچه					(1) ✓
ساقه مغز					(2)
حاشیه بین MCA و ACA					(3)
حاشیه بین MCA و PCA					(4)

صفحه 5 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

معمولی	0/000	0/000	1/000	در کدام گروه از بیماران با ICH از درناژ بطنی استفاده می شود؟	- 21
					(1)
هر خونریزی تالاموس با فشار به بطن ۳					
					(2)
هر خونریزی مخچه با فشار به بطن ۴					
					(3) ✓
هر بیمار با IVH و اتساع بطن					
					(4)
هر بیمار در معرض ایجاد هرنی مغزی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۰ ساله ای با AF و تنگی میترال تحت درمان با وارفارین بوده و با IMR=3 به علت ICH بستری شده است. اقدام درمانی شما کدام است؟	- 22
					(1)
اصلاح INR به کمتر از ۲ و کاهش BP به کمتر از 120mm					
					(2)
اصلاح INR به کمتر از ۲ و کاهش BP به کمتر از 160mm					
					(3)
اصلاح INR به کمتر از ۱٫۳ و کاهش BP به کمتر از 120mm					
					(4) ✓
اصلاح INR به کمتر از ۱٫۳ و کاهش BP به کمتر از 160mm					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار SAH TCD به چه صورتی در خواست می شود.	- 23
					(1)
TCD هر روز انجام شود					
					(2)
TCD در روز های ۴ و ۱۰ انجام شود					
					(3)
TCD روز ۴ انجام شود					
					(4) ✓
TCD هر ۱ تا ۲ روز تا روز دهم انجام شود					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار SAH بروز عارضه وازواسپاسم با کدام مورد ارتباط بیشتری دارد؟	- 24
					(1) ✓
ضخامت زیاد خون داخل شیارهای مغز و فضای زیر عنکبوتیه					
					(2)
فشار خون بالای بیمار بعد از خونریزی					
					(3)
محل آنوریسم پاره شده					
					(4)
اندازه آنوریسم پاره شده					

صفحه 6 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	سیاست کلی در درمان AVM کدام است؟	- 25
					(1)
AVM بزرگتر از 3cm باید درمان شود.					
					(2)
اگر منجر به سر درد زیاد شده هیچ درمانی برای AVM نشود.					
					(3) ✓
تا زمانی که پاره نشده هیچ درمانی برای AVM نشود					
					(4)
اگر تشنج کرده باید AVM درمان شود.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	موثر ترین روش درمانی برای AVM کدام است؟	- 26
					(1)
Endovascular coiling					
					(2) ✓
Microsurgical Resection					
					(3)
Direct beam Radiation					
					(4)
Gamma Knife					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از اقدامات تشخیصی در موارد محدود و خاص با TIA انجام می شود.	- 27
					(1)
MRA گردن					
					(2)
CTA گردن					
					(3)
ECG					
					(4) ✓
آزمایشات انعقاد پذیری خون					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در درمان های فوق حاد سکته قلبی کدام روش برای باز نمودن مجدد شریان موثرتر است؟	- 28
					(1) ✓
ترومپکتوی					
					(2)
تزریق TPA داخل شریان مسدود شده					
					(3)
ترومپکتوی و تزریق TPA داخل شریان مسدود شده					
					(4)
TPA وریدی					
صفحه 7 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جز Complication های ترومپکتوی در سکنه مغزی نیست؟	- 29
خونریزی علامت دار داخل آنفارکت (1) ادم وسیع مغزی (2) خونریزی بدون علامت داخل آنفارکت (3) خونریزی سیستمیک (4) ✓					
معمولی	0/000	0/000	1/000	طولانی ترین مهلت زمانی برای انجام ترومپکیومی در سکنه مغزی مربوط به کدام کارآزمایی بالینی زیر بوده است؟	- 30
Extended - IA (1) Thrace (2) Mr clean (3) Escape (4) ✓					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار با سکنه مغزی که با TPA یا ترومپکتومی درمان شده در ۱ تا ۲ روز اول فشار خون از چه حدی نباید بالاتر برود؟	- 31
mmHg 200/110 (1) mmHg 185/110 (2) mmHg 180/105 (3) mmHg 220/120 (4) ✓					
معمولی	0/000	0/000	1/000	وجود کدامیک از موارد زیر تاثیری در بهبودی علائم آنفارکت مغزی ندارد ؟	- 32
CHF (1) AF (2) ✓ حجم آنفارکت (3) شدت علائم عصبی سکنه (4)					

صفحه 8 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	Cama در کدامیک از موارد CVST بیشتر دیده می شود.	- 33
					(1)
ترومبوز در ورید قشر مغز					(1)
					(2)
ترومبوز در سینوس ساژیتال فوقانی					(2)
					(3)
ترومبوز در سینوس ترانسورس					(3)
					(4) ✓
ترومبوز در ورید های عمقی مغز					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	دختر ۱۷ ساله با آرتریت گرانولومانور و ضخامت زیاد در سونوگرافی عروق کاروتید مشترک وساب کلاوین کدام تشخیص مطرح است؟	- 34
					(1)
Giant cell temporal arteritis					(1)
					(2) ✓
TAKAYSU					(2) ✓
					(3)
KAWASAKI					(3)
					(4)
Poly arteritis nodosa					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	نمای Target Lesion در MRI کدام ناهنجاری عروقی مغز دیده می شود	- 35
					(1)
AVM					(1)
					(2) ✓
Cavernus Angioma					(2) ✓
					(3)
Dural A.V Fistula					(3)
					(4)
Venus Angioma					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در کدام گروه از مبتلایان به CVST مصرف داروی ضد تشنج لازم است؟	- 36
					(1) ✓
بیماری که تشنج داشته است					(1) ✓
					(2)
بیمار با ترومبوز ورید قشری					(2)
					(3)
بیمار با انفارکت وریدی قشری					(3)
					(4)
بیمار با ترومبوز سینوس ساژیتال فوقانی					(4)
صفحه 9 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از دارو های زیر در ایجاد RCVS نقشی ندارد؟	- 37
سیتارابین سرترالین تریپتان ها بزودوافدرین					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر جز معیار های تشخیص RCVS نیست؟	- 38
مولتی فازیک بودن CST تقریبا طبیعی عدم وجود آنوریسم وازواسپاسم در عروق مغز					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر بیشتر باعث Arteriovenous Fistula می شود؟	- 39
تومر ها CVST افزایش وزن موارد مادرزایی					(1)
					(2) ✓
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ساله با سر درد شدید و حاد مراجعه نموده در CT خونریزی های متعدد قشری در ناحیه تحذب مغز دارد Csf نرمال و در CTA نمای string of beads مشاهده شد درمان شما چیست؟	- 40
گلوکوکورتیکواستروئید گلوکوکورتیکواستروئید و سایتوتوکسیک Nimodipine IVIg					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)

صفحه 10 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر Isolated cortical vein thrombosis دیده نمی شود؟	- 41
					(1)
تشنج فوکال					(1)
					(2)
همی پارزی و آفازی					(2)
					(3)
آنفارکت هموراژیک قشری					(3)
					(4) ✓
علائم افزایش ICP					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر در آرتریت تمپورال کمتر دیده می شود؟	- 42
					(1)
افتالموپلژی					(1)
					(2) ✓
آنفارکت مغزی					(2) ✓
					(3)
AION					(3)
					(4)
کلودیکاسیون فک					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر در درمان آنوریسم Mycotie درست است؟	- 43
					(1)
درمان با آنتی بیوتیک وریدی و یا قارچ وریدی به مدت سه هفته					(1)
					(2) ✓
درمان با آنتی بیوتیک وریدی مناسب ۶ هفته					(2) ✓
					(3)
درمان با کوریتکواستروئید وریدی و پالس تراپی و آنتی بیوتیک وریدی به مدت دو هفته					(3)
					(4)
استفاده از coiling برای پر کردن آنوریسم					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	معیار آنوریسم giant در تصویر برداری کدام است؟	- 44
					(1)
بزرگتر از 1cm					(1)
					(2) ✓
بزرگتر از 2.5 cm					(2) ✓
					(3)
بزرگتر از 5cm					(3)
					(4)
بزرگتر از 7mm					(4)

صفحه 11 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از سکانس های MRI برای تشخیص SAH کمک نمی کند؟	- 45
FLAIR					(1)
GRE					(2)
SW1					(3)
T1					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر در ترومبوز سینوس پتروزال تحتانی دیده نمی شود؟	- 46
فلج زوج ۳ و ۴					(1) ✓
فلج زوج ۱۱					(2)
فلج زوج ۹ و ۱۰					(3)
فلج زوج ۶					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله ای به علت حملات میگرن با اورای چشمی یکطرفه تحت درمان است در MRI آنفارکت های لاکونر در ماده سفید دیده می شود. در آزمایشات پلاک ۶۰۰۰۰ و PTT=55 ثانیه است. پس از آزمایشات تکمیلی درمان احتمالی مناسب برای علائم عصبی بیمار کدام است؟	- 47
IVIG					(1)
وارفارین					(2) ✓
آسپرین					(3)
کورتیکواستروئید					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در آقای ۶۰ ساله با 1CH سی تی آنژیوگرافی عروق مغزی انجام شود و spot sigm گزارش شده است این علامت تصویری چه مفهومی دارد؟	- 48
اختلالات انعقادی					(1)
خونریزی ناشی از ترومبوز سینوس وریدی					(2)
گسترش همتوم					(3) ✓
خونریزی داخل					(4)
صفحه 12 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر در تشخیص افتراقی TIA غلط است	- 49
				ضایعات فضاگیری می تواند علائم مشابه TIA و رتبروبازیلر ایجاد کند (1) ✓ هماتوم های سابدرال می تواند علائم مشابه TIA بدهد (2) مننژیوم و گلیوپلاستوم و متاستاز می تواند علائم مشابه TIA (3) حملات میگرن با آن اشتباه می شود (4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از سکانس های تصویری MRI برای تشخیص آنفارکت فوق حاد بهتر است؟	- 50
				DW1 (1) ✓ Flari (2) T1 (3) T2 (4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای تشخیص خونریزی های داخل جمجمه کدام سکانس MRI مناسب است؟	- 51
				SWI (1) ✓ STIR (2) T1 (3) ADC (4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر امتیاز بالاتری در اسکور CHA ₂ DS ₂ -VASC می گیرد؟	- 52
				سابقه استروک (1) ✓ دیابت (2) سابقه بیماری عروق محیطی (3) سابقه بیماری عروق کرونر (4)	
صفحه 13 از 25					azmoon.ac.ir Power By www.faradidsoft.com

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر در مورد رادیوسرجری با چاقوی گاما در مورد AVM غلط است؟	- 57
				(1) ✓ تأثیر درمان فوق طی ۶ ماه بعد از انجام فوق ایجاد می شود (2) تأثیر درمان بستگی به اندازه AVM و محل آن دارد (3) عوارض این درمان در ۲ تا ۴ درصد موارد ایجاد می شود (4) نکروز رادیاسیون و کونژسیون وریدی عارضه این درمان هستند	
معمولی	0/000	0/000	1/000	مهمترین عامل در خطر پارگی آنوریسم های پاره نشده که به طور تصادفی پیدا می شوند کدام است؟	- 58
				(1) محل آنوریسم (2) سن بیمار (3) ✓ اندازه آنوریسم (4) خونریزی از محل آنوریسم دیگری	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جزو کونتر اندیکاسیون های مطلق ترومبولیز وریدی نیست؟	- 59
				(1) سابقه خونریزی داخل جمجمه (2) ضربه مغزی در سه ماه اخیر (3) آنفارکت در بیشتر از یک سوم نیمکره مغز (4) ✓ بروز تشنج در شروع سکنه مغزی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیون های انجام TCD نیست؟	- 60
				(1) بررسی تأثیر ترومبولیز وریدی (2) ✓ تشخیص وجود آنوریسم (3) بررسی بیماران AVM (4) تشخیص PFO	
صفحه 15 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

61 -	کامیک از موارد زیر در مورد درمان ضد انعقادی در ترومبوز سینوس وریدی مغز غلط است؟				1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	درمان با هپارین وریدی و حفظ INR درحد ۲/۵ اصل در مرحله حاد بیماری است							
(2)	با وجود آنفارکت هموراژیک یا همتوم در این بیماران مصرف هپارین و ضد انعقاد بی خطر است							
(3) ✓	مصرف ترومبولیز با TPA و اوروکیناز در موارد مقاوم به درمان با ضد انعقاد کاربرد دارد							
(4)	مدت درمان ضد انعقادی خورکی حداقل ۳ تا ۶ ماه می باشد							
62 -	کدامیک از موارد زیر در تغییرات مایع مغزی نخاعی در SAH غلط است؟				1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در مدت دو هفته از شروع SAH گزانتوکرومی و گلبولهای قرمز در مایع نخاع محو می شود							
(2)	بعد از یک هفته از شروع SAH لکوسیتوز و کاهش قند ممکن است در مایع نخاع دیده نشود							
(3)	معمولا فشار و پروتئین مایع نخاع بالاست							
(4) ✓	گزانتوکرومی از شروع SAH در مایع نخاع دیده می شود							
63 -	آخرین شاخه منشعب از شریان مغزی قدامی کدام است؟				1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	شریان Callos marginal							
(2)	شریان Fronto polar							
(3)	شریان Medical Orbitofrontal							
(4)	شریان Pericallosal							
64 -	آخرین شاخه منشعب از شریان مغزی خلفی کدام است؟				1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	شریان Posterior choroidal							
(2) ✓	شریان Calcarine							
(3)	شریان Paramedian							
(4)	شریان Tuberothalamic							

صفحه 16 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	برای تشخیص خونریزی مغزی قدیمی کدام روش تصویربرداری زیر مناسب است؟	- 65
T ₂ MRI					(1) ✓
CT					(2)
CT با تزریق					(3)
Flair					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای ۶۰ ساله دیابتی با همی پارزی راست و فلج زوج ۳ چپ به طور ناگهانی ایجاد شده مراجعه نموده کدام سندرم در وی دیده می شود؟	- 66
Benedikt					(1)
Parinaud					(2)
Wallenberg					(3)
Weber					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	خونریزی مغزی در چه مناطقی کمتر با ایتولوژی پرفشاری مربوط است؟	- 67
پوتامن					(1)
پونز					(2)
لوبر					(3) ✓
مچه					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مطالعه COSS در چه مورد انجام شده است؟	- 68
بای پس یا پیوند شریان های خارج به داخل جمجمه					(1) ✓
آنژیوپلاستی و سببگذاری عروق اینتراکرانیال					(2)
مقایسه سببگذاری و جراحی ورتبرال گردن					(3)
مقایسه سببگذاری و جراحی کاروتید گردن					(4)

صفحه 17 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

معمولی	0/000	0/000	1/000	مطالعه CAVATAS در مورد درمان تنگی کاروتید گردنی چه نتیجه ای داشته است؟	- 69
				(1) ✓ احتمال سکته در سببگذاری و جراحی مشابه و در حد ۱۰٪ است (2) احتمال سکته در سببگذاری بیشتر از جراحی و در حد ۱۵٪ است (3) احتمال سکته در سببگذاری کمتر از جراحی و در حد ۵٪ است (4) احتمال عوارض کوچک غیر از سکته در سببگذاری بیشتر از جراحی است	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خونریزی ناشی از اختلالات انعقادی ارثی و اکسابی بیشتر در کدام منطقه مغز دیده می شود؟	- 70
				(1) ✓ لوبر (2) پوتامن (3) مخچه (4) تالاموس	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام بیماران سکته از بستن سوراخ بیضی باز سود نمی برند؟	- 71
				(1) ✓ بیمارانی که سوراخ آنها بزرگتر باشد (2) بیمارانی که آنوریسم سپتوم بین دهلیزی دارند (3) بیمارانی که عبور خون از داخل سوراخ بیشتر باشد (4) افراد جوانتر	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در کدامیک از موارد زیر تزریق هپارین وریدی در فاز حاد سکته مغزی توصیه نمی شود؟	- 72
				(1) ترومبوز شریان بازیلر با علائم بالینی مواج (2) ✓ آنفارکت کامل شده (3) ترومبوز شریان کاروتید که نزدیک به بسته شدن کامل است (4) دیسکسیون شریان کاروتید	
صفحه 18 از 25					azmoon.ac.ir Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	73 - در بیماری که شکستگی فمور دارد تا چه مدتی تریق تی پی آ بعد از جراحی فمور ممنوع است؟	
				(1) ✓ دو هفته	
				(2) یک ماه	
				(3) ۳ ماه	
				(4) سه روز	
معمولی	0/000	0/000	1/000	74 - کدامیک از موارد زیر جزو کنترا اندیکاسیون های ترومبوز وریدی در بیمار استروک نیست؟	
				(1) خونریزی داخلی فعال	
				(2) ضربه شدید مغزی در سه ماه اخیر	
				(3) ✓ ادم مغزی در بیشتر از ثلث نیمکره مغز	
				(4) پلاکت کمتر از ۱۰۰۰۰۰	
معمولی	0/000	0/000	1/000	75 - خانم ۴۶ ساله ای با مصرف OCP به علت تشنج بستری شده و سابقه قبلی تشنج ندارد. معاینه عصبی نرمال و ادم پایی ندارد. MRI مغز چند آنفارکت هموراژیک در فرونتال راست را نشان می دهد. MRV نرمال است. در کنار درمان ضد تشنج کدام درمان موثرتر است؟	
				(1) ✓ آنتی کوآگولانت	
				(2) IVIG	
				(3) آنتی پلاکت	
				(4) کورتیکواستروئید وریدی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	76 - Decompressive Hemicraniectomy در کدامیک از بیماران زیر مفیدتر است؟	
				(1) ✓ آقای ۵۰ ساله با آنفارکت ICA راست	
				(2) آقای ۸۰ ساله با آنفارکت MCA چپ	
				(3) آقای ۶۰ ساله با آنفارکت ICA و PCA چپ	
				(4) آقای ۷۲ ساله با آنفارکت ACA راست	
صفحه 19 از 25					azmoon.ac.ir Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغز

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره پاسخگوی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از کارآزمایی های بالینی منجر به تأیید جهانی تجویز tPA برای انفارکت مغزی شده است؟	- 77
				Prima trial	(1)
				Close trial	(2)
				NINDS trial	(3) ✓
				Respect trial	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله با مشکلات تخمدان قصد مصرف LD دارد. در صورت ابتلا به کدام مورد زیر بهتر است LD مصرف نشود؟	- 78
				فشار خون بالا	(1) ✓
				آسم	(2)
				دیابت	(3)
				پرولاپس میترال	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۸۰ ساله با آفازی گلوبال ناگهانی مراجعه نموده است. NIHSS بیمار ۲۰ است. فشار خون ۱۸۵/۱۰۰ و قند خون ۱۸۰ است. سی تی اسکن مغز طبیعی است. نمره SEDAN بیمار و خطر خونریزی چقدر است؟	- 79
				نمره ۳ و ریسک ۱۰٪	(1) ✓
				نمره ۲ و ریسک ۶٪	(2)
				نمره ۱ و ریسک ۳٪	(3)
				نمره ۴ و ریسک ۲۰٪	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مصرف کدامیک از داروهای زیر در صورت انجام ترومبولیز وریدی احتمال ایجاد عارضه آنژیو ام دهان را بیشتر می کنند؟	- 80
				آملودیپین	(1)
				کاپتوپریل	(2) ✓
				فورازماید	(3)
				متورال	(4)
صفحه 20 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	81 - آقای ۷۵ ساله با پرفشاری و دیابت و یک نوبت همی پارزی راست گذرا در سی تی آنژیوگرافی یک پلاک اولسره و عمیق همراه با تنگی ۵۰٪ در ابتدای ICA چپ دارد. اقدام بعدی شما در بیمار کدامست؟	(1) انجام TCD (2) ASA + کلوییدوگرل (3) آنتی کوآگولانت (4) ✓ سیدگذاری
معمولی	0/000	0/000	1/000	82 - آقای ۵۲ ساله به علت سردرد شدید و برق آسا با علائم عصبی و حیاتی نرمال مراجعه نموده است. CT مغز و بررسی مایع مغزی نخاعی نرمال است. درجین بستری سه بار دچار همی پارزی گذرا شده کدام اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟	(1) CT آنژیوگرافی عروق گردن (2) ✓ DSA (3) تست های واسکولیتی (4) MRI مغز
معمولی	0/000	0/000	1/000	83 - خانم ۲۰ ساله با مصرف LD دچار حرکات کره ای دو طرفه شده در MRI فقط چند ضایعه هیپرسیگنال غیر اختصاصی در ماده سفید دارد. با شک به عروقی بودن ضایعات اسپرین تجویز شده حرکات کره ای برطرف شده کدام اقدام تشخیصی زیر را توصیه می کنند؟	(1) MRI مغز و نخاع با تزریق (2) تست های عملکرد کبدی (3) پروفایل افزایش انعقاد پذیری (4) ✓ سطح سرمی بتادومیکروگلوبولین
معمولی	0/000	0/000	1/000	84 - خانم ۵۰ ساله با سردرد شدید آمده تمایلی به صحبت و حرکت کردن ندارد ولی کاملاً هوشیار و اوربانت است. اندام ها قوت طبیعی دارند در CT خون در شیارها دیده می شود. انتظار دارید در DSA چه دیده شود؟	(1) AVM فرونتال (2) DSA طبیعی (3) وازواسپاسم منتشر (4) ✓ آنوریسم رابط قدامی

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکته مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیشترین تاثیر استفاده از روش آینه درمانی در بازتوانی بیمار سکته مغزی کدام است؟	- 85
					(1)
افزایش قدرت عضلانی					(2)
					(3)
بهبود شناختی					(4) ✓
بهبود هماهنگی عضلات					
کاهش درد					
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد ۴۰ ساله با سردرد شدید بستری و در CT خون در سیسترن پری فرانسفالیک دیده شده در CTA بیمار یک عدد آنوریسم گزارش شده کدام محل برای این آنوریسم محتمل تر است؟	- 86
					(1)
شریان رابط قدامی					(2) ✓
					(3)
شریان رابط خلفی					(4)
PICA					
دو شاخه شدن MCA					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیشترین مهلت زمانی برای بازکردن شریان مسدود با ترومبکتومی در سکته مغزی مربوط به کدام شریان است؟	- 87
					(1)
سیفون کاروتید					(2)
M1					(3) ✓
					(4)
بازیلر					
ACA					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر عامل خط ساز برای ایجاد ICH نیست؟	- 88
					(1) ✓
دیابت					(2)
					(3)
هیپوکلسترولمی					(4)
هیپرتانسیون					
مصرف سیگار					

صفحه 22 از 25

azmoon.ac.ir

Power By www.faradidsoft.com

معمولی	0/000	0/000	1/000	تومر Hemangio pericytoma از کجا منشاء می گیرد؟	- 89
					(1)
از داس مغز					
					(2)
از مجاور استخوان اسفنونید					
					(3)
از دورای ناحیه سیلویین					
					(4) ✓
از مناطق دیگر بدن از المانهای خونی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	علت اصلی زمینه ساز وازواسپاسم در بیمار SAH کدامست ؟	- 90
					(1)
فشار خون بالای بیمار بعد از خونریزی					
					(2)
سایز آنوریسم پاره شده					
					(3)
محل آنوریسم پاره شده					
					(4) ✓
ضخامت زیاد خون در فضای زیر عنکبوتیه					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر جزو سندرم های لاکونر شایع نیست؟	- 91
					(1)
Pure sesory					
					(2)
Dysarthria- clumsyhand					
					(3)
Hemiparesia- Ataxia					
					(4) ✓
INO					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از نقص های داخل جمجمه می تواند علائم TIA بدهد؟	- 92
					(1) ✓
مننژیوما					
					(2)
گلیوبلاستوما					
					(3)
آستروسیتوما					
					(4)
متاستاز					
صفحه 23 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

93 -	در مورد درمان دیسکسیون کاروتید در گردن کدام مورد غلط است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	درمان آندوواسکولر در اینها قویا توصیه می شود.				
(2)	وجود آنوریسم کاذب در بیمار منع تجویز درمان ضد انعقادی است.				
(3)	اگر کاروتید مسدود شده باشد درمان ضد انعقادی توصیه نمی شود.				
(4)	فرقی نمی کند که آنتی پلاکت یا آنتی کوآگولانت داده شود.				
94 -	کدامیک از موارد زیر در مورد دیسکسیون شریان اینتراکرانیاال غلط است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	اثبات تشخیص با DSA قطعی است				
(2)	به دنبال مصرف کوکائین ایجاد می شود.				
(3)	به دنبال صرفه زیاد و مانوروالسالوا و زایمان دیده شده				
(4)	معمولا سابقه تروما قبل از آن وجود ندارد.				
95 -	زودرس ترین تظاهر بالینی در بیمار با CADASIL کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	استروک				
(2)	دمانس				
(3) ✓	میگرن با اورا				
(4)	TIA				
96 -	کدام سکانس MRI مغزی برای تشخیص آمیلوئیدوز مغزی مناسب است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	T1				
(2)	FLAIR				
(3)	ADC				
(4) ✓	SW1				
صفحه 24 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: بیماریهای عروق مغز و سکنه مغزی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	در MRI آقای ۳۰ ساله با میگرن یک عدد Cavernoma در تمپورال چپ گزارش شده بیمار سابقه سکنه و خونریزی مغزی دارد. اقدام درمانی شما برای بیمار کدام است؟	- 97
					(1)
درمان آندوواسکولر					(1)
					(2)
جراحی و برداشتن ضایعه					(2)
					(3)
رادیوتراپی موضعی					(3)
					(4) ✓
هیچ کاری انجام نمی دهیم					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام روش درمانی زیر برای RCVS مناسب نیست؟	- 98
					(1)
تزریق وریدی Nimodipine					(1)
					(2)
تزریق آندوواسکولر Nimodipine					(2)
					(3)
درمان وریدی با سولفات منیزیم					(3)
					(4) ✓
پالس تراپی با کورتیکواستروئید					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۰ ساله ای با مصرف هپارین وریدی 1000 u/h دچار ICH شده است و بعد از یک ساعت از شروع علائم بستری می شود. روش درمانی شما کدام است؟	- 99
					(1)
تزریق سولفات پروتامین ۱mg به ازای هر ۲۰۰ واحد هپارین تزریق شود					(1)
					(2) ✓
تزریق سولفات پروتامین ۱mg به ازای هر ۱۰۰ واحد هپارین تزریق شود.					(2) ✓
					(3)
تزریق PCC با دوز 25 u/kg					(3)
					(4)
تزریق PCC با دوز 50 u/kg					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد ۶۰ ساله ای سه ماه قبل دچار همی پلژی چپ و انفارکت MCA راست شده و امروز برای اولین بار تشنج ژنرالیزه داشته است. کدام اقدام را توصیه می کنید؟	- 100
					(1) ✓
شروع درمان ضد تشنج و ادامه آن تا حداقل ۱ سال					(1) ✓
					(2)
شروع درمان ضد تشنج و ادامه آن تا حداقل ۶ ماه					(2)
					(3)
شروع درمان ضد تشنج در صورت نوار مغزی صرعی					(3)
					(4)
شروع درمان ضد تشنج در صورت بروز تشنج بعدی					(4)
صفحه 25 از 25					
azmoon.ac.ir					
Power By www.faradidsoft.com					