

۱- کدام معیار اسپانیوپلوئیک همیشه ثابت می ماند؟

a: pelvic Incidence

b: sacral slop

c: pelvic tilt

d: Lumbar lordosis

پاسخ : a

۲- حداکثر کیفوز نرمال در متوسط جامعه چه عددی است؟

a: 30

b: 40

c: 50

d: 60

پاسخ : c

۳- حداکثر میزان قابل قبول coronal imbalance چند سانتی متر است؟

a: 1

b: 2

c: 3

d: 4

پاسخ : b

۴- خط plamb line c7 از کجا می گذرد؟

a: جلوی تنه S1

b: جلوی تنه S2

c: پشت تنه S1

d: پشت تنه S2

پاسخ : b

5-Discogenic neck pain in cervical spine radiates to all the following locations **except**:

- A.Suboccipital region
- B.Shoulder
- C.Mandibular region
- D.Medial scapular region

Answer C

6-Which of the following symptoms are less common in cervical myelopathy?

- A.Gait imbalance
- B.Numbness in upper limbs
- C.Difficulties in fine motor movements in hands
- D.Bowl and bladder dysfunction

Answer D

7-Which of the following intervertebral discs is the most common site of disc herniation?

- A.C4-C5
- B.C5-C6
- C.C6-C7
- D.C7-T1

Answer B

8-A 35 years old man referred to clinic with acute neck and arm pain since 2 weeks ago. MRI revealed large C5-C6 disc herniation. No Myelopathy was seen in N/E. Which of the following conservative treatments is **NOT** recommended at this stage?

- A. Anti-inflammatory medications
- B. Cervical traction
- C. Rigid cervical collar for 1 month
- D. Isometric cervical exercise

Answer C

۹-دختر ۶ ساله با شکایت درد و سفتی ستون فقرات و تغییر مشخص در حرکات نشستن و بلند شدن از دو هفته قبل مراجعه کرده ساعت اول ۴۰ ESR است در معاینه بالینی کودک قادر به خم کردن ناحیه پشتی ستون فقرات نمی باشد در آزمایشات پاراکلینیک در مقایسه با دیسک های مجاور و بدون L5 و L4 میلیمتر می باشد در رادیوگرافی از ناحیه کمر کاهش ارتفاع فضای دیسک تغییرات استخوانی مشاهده می شود کدام یک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح می باشد؟

الف-بروسلوز

ب-دیسکیتیس

ج-هرنی دیسکال

د-TB

پاسخ ب

۱۰-دختر ده ساله با شکایت درد پشت از ۸ ماه قبل مراجعه کرده است در معاینه بالینی تندرست در ناحیه توراکولومبار وجود دارد برای بیمار ایندومتاسین ۲۵ میلی گرم تجویز شده

که موجب تسکین درد شده است کدام یک از موارد زیر بیشتر

مطرح می باشند

الف-شکستگی استخوانی ناحیه پشت

ب-کشیدگی عضلانی ناحیه پشت

ج- ضایعات پلاستیک مثل استوئید استوما

د- اسپوندیلیت عفونی ناحیه پشت

پاسخ ج

۱۱- پسر ۱۰ ساله ای با شکایت کمر درد از چند سال قبل مراجعه کرده است در معاینه بالینی ناحیه لومبوساکرال برجسته می باشد در به میزان ۷۰ درصد وجود دارد تغییرات استخوانی ساکروم به صورت S1 روی L5 رادیوگرافی نیمرخ فقرات لومبوساکرال جابجایی ساییدگی دیده می شود کدام یک از موارد زیر غیر محتمل میباشد؟ L5 گنبدی و در نیمه تحتانی مهره

الف احتمال پیشرفت جابجایی در دوره جهش رشد زیاد میباشد

ب- بعد از بلوغ درد از بین خواهد رفت

ج- بیمار با شرایط تغییرات مادرزادی لومبوساکرال مواجه می باشد

د- برای کنترل درد دخالت جراحی ضروری میباشد

پاسخ الف

۱۲- نوجوان ۱۲ ساله ای به دنبال حرکات ورزشی ژیمناستیک دچار کمردرد حاد شده است و در یک ماه اخیر

درد ادامه داشته است کدام یک از علت های زیر بیشتر

مطرح می باشد

الف - اسپوندیلو لیزیس در مهره های کمری تحتانی

ب- هرنی دیسکال در مهره های کمری تحتانی

ج- کشیدگی عضلات ناحیه کمری

د- احتمال ضایعات پاتولوژیک استخوانی

پاسخ الف

۱۳- شایعترین علت کایفوز در سن بلوغ کدام است؟

الف- پوسچرال

ب- ایدیوپاتیک

ج- کانزیتال

د- پوست تروما

پاسخ الف

۱۴- در کدامیک از انواع کایفوز احتمال بروز عوارض عصبی بیشتر است؟

الف- شوئرمین

ب- پوست تروما

ج- کانزیتال

د- ایدیوپاتیک

پاسخ ب

۱۵- بطور معمول اپکس انحنای کایفوز در بیماری شوئرمین کجاست؟

الف- T5-T6

ب- T7-T8

ج- T10-T11

د- T12-L1

پاسخ ب

۱۶- هدف از تجویز بريس در بیماری شوئرمین چیست؟

الف- جلوگیری از پیشرفت

ب- بهبود دفرمیتی

ج- بهبود پوسچر و بالانس

د- هر سه مورد

پاسخ د

۱۷- در کدام جراحی دیسک کمری، نیاز به فلوروسکوپی ضمن عمل برای تعیین سطح وجود دارد؟

الف -هرنی دیسکال L3-L4

ب -هرنی دیسکال L4-L5

ج -هرنی دیسکال L5-S1

د -همه موارد

پاسخ د

۱۸- کدام اقدام زیر قبل از اقدام به جراحی هرنی دیسکال کمری، علاوه بر MRI حتماً باید انجام شود؟

الف -بررسی الکترودیآگنوستیک

ب -سی تی اسکن کمری

ج -رادیوگرافی ساده لومبوساکرال ایستاده

د -مشاوره قلب

پاسخ ج

۱۹- کدام بیمار مبتلا به عود هرنی دیسکال کمری، حتماً نیاز به تعیبه ایمپلانت دارد؟

الف -در صورتی که در همان سطح و همان سمت عود کرده باشد.

ب -در صورتی که در همان سطح و در سمت مقابل عود کرده باشد.

ج -در صورتی که باعث iatrogenic instability شده باشد.

د -در همه بیماران با عود هرنی دیسکال، فیوژن لازم است.

پاسخ ج

۲۰- کدام بیمار مبتلا به عود هرنی دیسکال نیاز به جراحی دارد؟

الف -همه موارد عود هرنی دیسک کمری نیاز به جراحی دارند.

ب -اگر به 4 هفته درمان طبی پاسخ مناسب داده نشود.

ج -در صورتی که پارستزی بیمار مقاوم به درمان طبی باشد.

د- در صورتی که بیمار دچار ضعف عضلانی قابل توجه شده باشد.

پاسخ د

۲۱- شایع ترین علت شکستگی odontoid در سالمندان کدام مورد زیر می باشد؟

الف- تصادف های رانندگی

ب- سقوط از سطح هم تراز

ج- شکستگی های پاتولوژیک

د- شکستگی به دنبال هایپر فلکشن گردن

پاسخ ب:

۲۲- همه موارد زیر در نتیجه fixation (prognose) ادونتوئید موثر می باشند به جز؟

الف- تایپ شکستگی

ب- Displacement بالای ۱ سانتی متر

ج- سن بیمار

د- علائم نرولوژیک قبل از جراحی

پاسخ د:

۲۳- کدام گزینه زیر درمان انتخابی برای شکستگی ادونتوئید تایپ ۱ آندرسون می باشد؟

A-Rigid immobilisation and observation

B-Traction

C-Anterior fixation

D-Posterior fixation

پاسخ: A

۲۴- علت اصلی pseudoarthrosis در فیکاسیون های ادونتویید کدام یک از موارد زیر می باشد؟

A-Insufficient stabilization

B-Nicotine abuse

C-Immunocompromised state

D-All

پاسخ: D