

۱) شایع ترین مکانیسم شکستگی اسپاین تیبیا در اطفال چیست؟

- 1 Varus, int rotation
- 2 Hyperflexion
- 3 valgus, ext rotation
- 4 hyperextension

پاسخ ۳

۲) شایع ترین علت عدم موفقیت در ریداکشن بسته شکستگی تیبیال اسپاین اطفال گیر کردن کدام است؟

۱) منیسک مدیال

۲) منیسک لترال

۳) سینوویوم

۴) لیگامان اینترمنیسکال

پاسخ ۱

۳) بهترین نمای رادیولوژیک در ارزیابی ریداکشن تیبیال اسپاین کدام است؟

AP (1)

LAT (2)

Int oblique (3)

lat oblique (4)

پاسخ ۲

۴) در فیکساسیون آرتروکوپیک اسپاین تیبیال اطفال با پیچ پیچ گذاری از کدام پرتال انجام میشود؟

ant med (1)

ant lat (2)

mid patellar (3)

sup lat (4)

پاسخ ۴

۵) - همه ی اقدامات تکنیکی زیر در هنگام انجام بازسازی ACL در اطفال (the Skeletally Immature) درست است به جز...

۱) اگر tunnel drilling بیشتر از ۲۰ درصد of the total physeal volume باشد منجر به افزایش احتمال physeal arrest می شود.

۲) tunnel diameters should be minimized

۳) tunnels should be placed in more central and relatively vertical positions

۴) باید از excessive tensioning به کمپلکس the soft-tissue graft پرهیز کرد.

پاسخ ۱

۶) کدام مورد زیر اندیکاسیون درمان جراحی بازسازی ACL در Skeletally Immature است؟

(۱) of the thickness of the ACL %۶۰ tear greater than

(۲) tear of the anteromedial bundle

(۳) pivot-shift examination result of grade B or greater

(۴) associated nontreatable meniscal tear or chondral lesion

پاسخ: ۳

۷) بیمار بعد از درمان جراحی بازسازی ACL در Skeletally Immature چه زمانی می‌تواند با ورزش برگردد؟ (i n c l u d i n g c u t t i n g)

۱) بعد از ۴ الی ۶ ماه - ولی باید تا ۱۰ سالگی استفاده کند.

۲) بعد از ۴ الی ۶ ماه - ولی باید تا ۱۲ سالگی استفاده کند.

۳) بعد از ۶ الی ۹ ماه - ولی باید تا ۱۴ سالگی استفاده کند.

۴) بعد از ۹ الی ۱۲ ماه - ولی باید تا ۱۶ سالگی استفاده کند.

پاسخ: ۴

۸- در درمان غیر جراحی پارگی ACL در Skeletally Immature همه ی موارد زیر درست است به جز...

۱) clinical results following nonoperative management have not been favorable

۲) پارگی های پارشیل که اغلب با پرتکل درست به شیوه غیر جراحی درمان شده اند معمولاً به درمان جراحی نیاز پیدا نمی کنند.

۳) بیماران Prepubescent که کاندید درمان جراحی اند در پروتکل قبل از جراحی از Activity modification و rehabilitation closed chain, functional bracing استفاده می شود.

۴) پارگی کامل ACL بدون درمان جراحی در این سنین منجر به Fairbanks changes می شود.

پاسخ: ۲

۹- در بازسازی رباط صلیبی قدامی در نوجوان ۱۶ ساله چه روش فیکساسیونی را در تیبیا انجام می دهید؟

الف_ پیچ واشر

ب_ staple

ج_ پیچ جذبی

د_ اندوباتن

پاسخ: ۳

۱۰- پاسخ صفحه رشد به نیروی تنش بر اساس اصل Delpech چه می باشد؟

الف_ افزایش رشد

ب_ توقف رشد

ج_ کاهش رشد

د_ تاثیری ندارد

پاسخ: ۱

۱۱- در بازسازی رباط صلیبی دختر ۱۳ ساله کدام روش ایجاد تونل و فیکسیشن رادر تیبیا و فمور را انتخاب میکنید

الف_ ترنس فیزیال_ over the top

ب_ ترنس فیزیال با فیکسیشن اکسترا فیزیال_ over the top

ج_ ترنس فیزیال_ تونل فمورال

د_ ترنس فیزیال با فیکسیشن اکسترا فیزیال_ تونل امرال

پاسخ: ۲

۱۲- در مورد آسیب رباط صلیبی قدامی در افراد دارای open physis کدام صحیح است؟

الف) در همه موارد بهتر است که تا پایان بسته شدن صفحه رشد صبر کنیم

ب) در صورت تصمیم به بازسازی بهتر است از گرافت BPTB استفاده کنیم

ج) در صورت وجود giving و پارگی همزمان منیسک بهتر است که بازسازی رباط صورت پذیرد

د) در صورت تصمیم به باز سازی .. روش درمان مشابه بزرگسالان است و فقط قطر کانالها کوچکتر میباشد

پاسخ: ۳

۱۳- شایعترین نوع آسیب لیگامان صلیبی قدامی در اطفال کدام است؟

الف) اولژن از Ant tibial spine

ب) اولژن از post tibial spine

ج) اولژن از femoral attachment

د) پارگی midsubstance

پاسخ: ۱

۱۴- دختر ۱۵ ساله ای که بسکتبالیست حرفه ای است و دچار پارگی رباط صلیبی قدامی شده است در ارزیابی صورت گرفته از سن استخوانی به نظر میرسد ماکزیمم یک سانت دیگر رشد از ناحیه زانو در نهایت در انتظار بیمار باشد روش درمانی پیشنهادی شما چیست؟

الف) اکستراآرتیکولار + اکسترافیزیال

ب) هیبرید ترانس اپیفیزیال و ترانس فیزیال با BPTB

ج) هیبرید ترانس اپیفیزیال و ترانس فیزیال با quadruple hamstring

د) به روش بالغین در ناحیه آناتومیک فمور و تیبیا

پاسخ: ۴

۱۵- در صورتیکه تصمیم به جراحی رباط صلیبی گرفتیم .. بهترین نوع گرافت کدام است ؟

الف (کوادراپل همسترینگ

ب) کوادریسپس با استخوان

ج) تاندون پاتالا با استخوان در دو طرف

د) تاندون پاتالا با استخوان در یک طرف

پاسخ: ۱

۱۶- در استفاده از روش Extraphyscal در بازسازی ACL نوجوانان در صورت آسیب به فمور چه نوع دفورمیتی عمودی ایجاد می شود؟

الف - Varus, flexion

ب- Varus , extension

ج) Valgus , flexion

د) Valgus , extension

پاسخ: ۳

۱۷- کدام گزینه در مورد overgrowth در بازسازی ACL اطفال درست نمی باشد؟

الف) Occur mainly in the very young child

ب) اکثراً در 2 سال اول بعد از جراحی دیده می شود.

ج) اکثراً قرینه و کمتر از 1 سانتی متر است

د) گاهی اوقات باعث varus deformity می گردد

پاسخ: ۴

۱۸- شایع ترین عارضه بازسازی ACL در نوجوانان چیست؟

الف) محدودیت flexion

ب) آسیب صفحه رشد فمور

ج) graft failure

د) محدودیت extension

پاسخ: ۳

۱۹. زمان شایع پارگی مجدد در بازسازی ACL در نوجوانان کدام است؟

الف- 12 ماه اول

ب- 24 ماه اول

ج- بعد از 2 سال

د- طی 5 سال اول

پاسخ: ۱

۲۰. کدام گزینه غلط می باشد؟

الف- ریسک آسیب ایاتروژنیک صفحه رشد با افزایش سالهای باقی مانده از رشد بیشتر می شود.

ب- میزان تنش گرافت با میزان آسیب صفحه رشد ارتباطی ندارد.

ج- سهم رشد در فیز دیستال فمور حدود ۷۰٪ از کل رشد این استخوان است.

د- میزان آسیب صفحه رشد در تیپا بیشتر است.

پاسخ: ۲

۲۱- در کدام یک از موارد زیر درمان کانزرواتيو به درمان جراحی ارجح می باشد؟

الف- پسر ۱۴ ساله با آسیب ACL و خالی کردن مکرر زانو به دنبال آن

ب- دختر ۱۳ ساله ، کاراته کار حرفه ای با تمایل به ادامه ورزش

ج- پسر ۱۲ ساله با پارگی اخیر منیسک داخلی بدنبال پارگی مزمن ACL

د- پسر ۱۲ ساله با پارگی ACL که پدر او به شدت نگران انحراف زانو بدنبال عمل جراحی ACL است

پاسخ: ۴

۲۲- چه فاکتورهایی با افزایش موارد آسیب ACL در کودکان ارتباط دارد؟

الف- عملکرد ضعیفتر Sensorymotor و کم تر بودن کنترل Neuromuscular در کودکان

ب- آسیب پذیری بیشتر بدنبال ضعف ناشی از جهش رشد

ج- بهتر شدن تشخیص آسیب ها

د- همه موارد

پاسخ: ۴

۲۳- کدام مورد از مزایای عمل جراحی بازسازی ACL در کودکان پس از اتمام رشد می باشد ؟

الف- ریسک آسیب به صفحه رشد کمتر است.

ب- بدنبال بلوغ سایکولوژیک اجرای پروتوکل های پس از جراحی آسان تر است

ج- نتیجه جراحی پس از بلوغ بهتر است.

د- انجام تکنیک های معمول به جای تکنیک های Physeal – Sparing

پاسخ: ۳

۲۴- در بازسازی رباط صلیبی قدامی به روش مکیتناش گرفت و نوع فیکسیشن چه گونه است ؟

الف- اتوگرافتاندوباتن

ب- الوگرافتاندوباتن

ج- اتوگرافتنخ و پیچ

د- الوگرافت نخ و پیچ

پاسخ: ۳