

اختر الإجابة الصحيحة للأسئلة التالية :

1- يتميز الحنجري سريرياً عن تلين الحنجرة بأي  
من الأعراض التالية :

بحة الصوت\*

الصرير الشهيق

اضطرابات الرضاعة

الضائقة التنفسية

2- يلاحظ الصرير الشهيق المترافق بحمى في أي  
من الأمراض التالية :

؟؟ الولادي تحت المزمار

الوذمة العرقية

التهاب لسان المزمار الحاد\*  
الشلل الحنجري ثنائي الجانب  
سرطان الحنجرة

3- التدبير الأمثل لالتهاب الخشاء الحاد المترافق  
بخراج تحت السمحاق :

خزع غشاء الطبل مع أنبوب تهوية  
الصادات الحيوية الوريدية والمراقبة

خزع طبلي

حج غشاء قشري مع تصريف طبلي وصادات  
حيوية ووريدية\*

حج غشاء جذري مع ؟؟

4- أشيع أسباب الشلل الحنجري ثنائي الجانب :

أمهات الدم الأبهرية

أورام المنصف

## جراحة تشوهات القلب الولادية الديفتريا

5- يتظاهر سرطان لسان المزمار الباكر بأي من  
الأعراض التالية :

صرير شهيق

عسرة بلع شديدة

نفث دم مع سعال

ألم أذن\*

6- المعالجة المختارة لسرطان الحنجرة الباكر :

المعالجة الكيماوية

الأشعة أو الجراحة\*

المعالجة المناعية

المعالجة القرية

7- في مقاربة عقدة رقبية انتقالية مجهولة الورم  
البدئي :

الإجراء الأول هو الخزعة الشقية من العقدة

أغلب الأورام البدئية تنشأ من الرئة

أغلب الأورام البدئية في العقد اللمفاوية هي  
السرطانة الغدية

يفيد التنظير الشامل للرأس والعنق في كل ؟؟؟  
البدئي \*

تعد سرطانات الشفة أهم الأورام التي تعطي  
انتقالات عقدية ويبقى الورم البدئي خفياً

8- يشاهد الشلل الحنجري الأيسر حصراً في :

سرطان الدرق

جراحة الدرق

رضوض العنق

مجهول السبب

9- أكثر غدة لعابية تفرز في حالة التنبيه هي :

الغدة النكفية\*

الغدة تحت الفك

الغدة تحت اللسان

الغدة اللعابية الصغيرة

الغدة اللعابية تفرز بكميات متساوية في حالة التنبيه

10- الفحص الأساسي في تقصي نقص السمع عند

الولدان (screening) :

تخطيط جذع الدماغ

تخطيط السمع بالنغمة الصافية

البث الصوتي الأذني\*

المعاوقة السمعية

## اختبار الرنانات

11- يعتبر نقص السمع عميقاً إذا تجاوزت العتبة :

60 د.ب

70 د.ب

80 د.ب

90 د.ب\*

100 د.ب

12- يتميز نقص السمع المحرض بالضجيج المهني  
عند المتقاعدين بأنه :

عميق ثنائي الجانب

تام ثنائي الجانب

حسي عصبي شديد غير متناظر غالباً

حسي عصبي شديد خاصة على التواترات (3-6)

\*KHz

مختلط شديد ثنائي الجانب

13- يتراجع ألم الأذن في التهاب الأذن الوسطى

القيحي الحاد في :

الطور الاحتقاني

الطور النزلي

الطور التجميحي

حال تطور اختلاطات

حال حدوث الانتقاب الطبلي\*

14- تنحرف ويبر للأذن اليمنى في :

التهاب أذن وسطى مصلي أيسر

ورم كولستريني أيسر

تصلب ركابة أيسر

ورم عصب سمعي أيسر\*

نقص السمع الشخي

15- يحظر إجراء عملية تصنيع ركابة قطعياً :

التهاب أذن خارجية حاد بسيط

انتقاب غشاء الطبل مركزي مزمن

الصمم التام المقابل\*

العمر فوق 40

تضييق مجرى السمع بالعرن العظمي

16- الورم الغدي في الدرق :

ليس له محفظة

يسبب شلل حنجري موافق

لا يعد آفة ماقبل سرطانية

يُلتبس بالرشافة الخلوية مع الكارسينوما الجريبية\*

يعالج باستئصال الدرق كاملة



17- أشيع الإصابات الفيروسية داخل الرحم  
(TORCH) التي تسبب نقص سمع عند الولدان :

الحصبة الألمانية

الزهري (الإفريقي)

الإنذخال الخلوي العرطل (CMV)\*

داء المقوسات

18- شلل بيل :

شلل عصب مركزي

ينجم عن إصابة النورون العلوي للعصب الوجهي

عدم القدرة على فتح العين في جهة الشلل

العلاج المبدئي محافظ دوائي\*

ينحرف الفم إلى الجهة المشلولة

19- يستطب زرع الحززون عند الأطفال الناجين من التهاب السحايا القيحي والمصابين بنقص سمع عميق باكراً ما أمكن بسبب :

تنكس الخلايا الحززونية

تعظم التيه\*

تصلب الخشاء الشديد

ضمور المناطق القشرية السمعية

انكشاف العصب الوجهي وتعرضه للإصابة مع العمر

20- الشخير :

يترافق دوماً مع توقف تنفس أثناء النوم

يصيب النساء أكثر من الرجال

50% من اليافعين يشخرون وتتناقص لنسبة مع العمر

يشاهد خاصة في المرحلة الأولى والثانية من REM

العلاج السلوكي وتخفيف الوزن الحجر الأساس في  
معالجة الشخير خفيف الشدة\*

21- توقف التنفس الانسدادي أثناء النوم

: Obstructive sleep apnea

قلما يترافق بالشخير

عند الأطفال ضخامة الناميات الأنفية هي السبب  
الرئيس\*

عند الكهول أهم الأسباب ضخامة القرينات

يصعب تقييم شدة الحالة موضوعياً

تعريفه أي توقف للتنفس بغض النظر عن مدته  
وتكراره

22- يتميز نقص السمع الشيخي :

مخطط السمع من النمط الصاعد

ثنائي الجانب لكن غير متناظر

مترقى ويترافق بتدني فهم الكلام\*  
لا يستفيد من معينات السمع أو زراعة الحلزون  
يبدأ دائماً بعد عمر السبعين

23- أشيع أسباب التهاب الأذن الوسطى المصلي  
المزمن عند الأطفال :  
انشقاق شراع الحنك  
التهاب الأنف التحسسي  
انسداد الأنف الخلفي ثنائي الجانب  
ضخامة القرينات  
ضخامة الناميات\*

24- يفيد تسجيل المنعكس الركابي في تحديد  
مستوى الأذية في شلل العصب الوجهي حيث يدل  
بقاؤه طبيعياً أن مستوى الإصابة يكون في :  
مستوى الزاوية الجسرية المخيخية

مستوى القطعة التيهية (حول العقدة الركبية)

القطعة الطبلية

القطعة الخشائية أو بعدها\*

مستوى النواة في جذع الدماغ

25- أي تجمع عرضي يصف التظاهرات السريرية الأساسية لداء منيير :

دوار وطنين ونقص سمع\*

دوار وغياب وعي وصداع

إقياء وغثيان وألم بطني

طنين وألم أذن وثقل أذن

ثقل أذن وسعال وطنين

26- يحدث تراجع عفوي لأعراض تلين الحنجرة عادة بعمر :

ثلاثة أشهر

ستة أشهر

السنة

السنتين\*

خمس سنوات

27- تحسن السمع في أجواء الضجيج المحيطة  
يُشاهد في أي من الأمراض التالية :

داء منيير

الورم الكولستريني

تصلب الركابة\*

ورم العصب السمعي

التهاب التيه القيحي

28- حدوث بحة صوت مفاجئة مع شردة وتعب  
صوتي يتوافق مع :

قيلة حنجرية

شلل حبل صوتي وحيد الجانب\*

ثلم حنجري

سرطان حنجرة

وذمة رينكه

29- يعتبر الصرير ثنائي الطور مميزاً للآفات

المضيقة للسبيل التنفسي بمستوى :

فوق الحنجرة

فوق المزمار

المزمار

تحت المزمار\*

الرغامى السفلية والقصبات

30- ينشأ ورم العصب السمعي عادة من أي من

الأعصاب التالية :

العصب الوجهي

العصب الحزوني

العصب الدهليزي\*

العصب الطبلي

العصب الصخري

31- يحدث التهاب القرنية الجاف عند حدوث شلل  
وجهي تالي لجراحة حج خشاء لاستئصال ورم  
كولسترييني :

غياب حس القرنية

غياب منعكس الرفيف

شلل العضلة الرافعة للجفن

غياب إفراز الدمع\*

غياب منعكس الضياء

32- أي من الأدوية التالية يجب تجنبه عند شخص  
لديه أذن وظيفية وحيدة :



بنزاتيل ؟؟؟

الأموكسيسيللين

السيفدينير

الأميكاسين \*

السيفبروزيل

33- تشاهد علامتي شروق الشمس وبراون بتنظير

الأذن العادي والهوائي في :

العرن العظمي

التقران الساد في مجرى السمع الظاهر

الورم الكبي الطبلي \*

ورم العصب السمعي

داء منيير

34- يعتبر من الآفات قبل سرطانة في الحنجرة :

الورم الحليمي الشائك \*

الورم الحبيبي التنبيبي  
الورم الحليمي الطفلي  
عسر التصنع البشروي الخفيف  
قيلات الحنجرة

35- السبب الرئيسي لألم الأذن التالي لاستئصال  
اللوذتين :

التهاب سرير اللوزات القيحي  
انسداد نفير أوستاش مع نقص ضغط طبلي  
التهاب أذن وسطى قيحي  
التهاب مفصل فكي صدغي بسبب وضعية التعليق  
ألم انعكاسي عبر العصب اللساني البلعومي\*

اختر الإجابة الخاطئة للأسئلة التالية :

36- مؤهبات خباثات الدرق :

التحريض المديد بالTSH

العقدة الدرقية المفردة

التعرض السابق للأشعة

يؤهب داء جو غرن للمفوما الدرق\*

العوامل المورثية

37- الورم الوعائي الدموي تحت المزمار :

قد يترافق بأورام وعائية دموية جلدية

يتظاهر بصريير شهيقى صرف\*

قد يتراجع عفويا مع الوقت

قد يستدعى إجراء خزع رغامى

تفيد حاصرات بيتا (بروبرانولول) في علاجه

38- خباثات الدرق :

السرطانة الحليمية انتقالاتها لمفاوية

السرطانة الجريبية انتقالاتها دموية  
تتم متابعة السرطانة اللمفية بالومضان الدرقي باليود  
المشع\*

الكارسينوما اللامصنعة إنذارها سيء جداً  
لمفوما الدرق نادرة

39- التهاب الجيوب الفطري :  
الغازي الحاد أكثر ما يصيب مضعفي المناعة  
تشيع الكرة الفطرية في الجيب الفكي  
قد يكون بآلية تحسسية  
الغازي المزمن يمكن أن يصيب أسوياء المناعة  
تستخدم مضادات الفطور الجهازية في كافة  
الأنماط\*

40- في خراج جانب البلعوم :  
قد ينجم عن إنتان في اللوزتين

قد يؤدي إلى الاجل التشنجي (Torticollis)  
علاجه محافظ ؟؟؟ التغطية بالصادات الوريدية\*  
قد يؤدي إلى تمزق السباتي  
يترافق بصعوبة بلع

41- عوامل الخطورة لحدوث القلس المعدي  
المريئي :

متلازمة بلومر فنسن\*

البدانة

الكحولية

الفتق الحجابي

الحمل

42- يتظاهر سرطان الجيب الفكي بكل من  
الأعراض التالية :

انسداد أنف

سيلان أنف

غُور المقلّة\*

الخدر الوجني والدماغ

عدم تناظر

43- في سرطان المري :

من مؤهباته الكحولية ومتلازمة بلومر فنسن  
قد ينجم عن امتداد مباشر من الدرق أو القصبات  
من أعراضه إلحاح ونقص وزن  
يتم تشخيصه بالتنظير مع أخذ خزعات  
يساهم جدار المري السميكة في منع امتداده السريع  
إلى الأعضاء المجاورة\*

44- كل مايلي من الوسائل العلاجية لعسرة البلع :

وضع أنبوب أنفي معدي

تفميم المعدة

خزع العضلة الحلقية الدرقية

التأهيل السلوكي للبلع

تفميم الصائم\*

45- الأجسام الغريبة المبتلعة في المري :

القطعة النقدية ظليلة على الأشعة

يفضل ترك البطاريات القلوية المبتلعة للعبور

العفوي\*

القطع النباتية أقل خطراً من المعدنية

الريح المنصفية واحدة من اختلاطات تنظير المري

قد يسبب الجسم الغريب المبتلع أعراضاً تنفسية

46- في ال PET SCAN :

يبحث عن الورم البدئي الخفي

الخيار الأول لمتابعة السرطانة الحليمية بعد

الجراحة\*

يبحث عن النقائل البعيدة غير المتوقعة  
يعتمد على الغلوكوز المشع  
يجب الانتظار 6 أسابيع بعد الجراحة لإجرائه

47- المظاهر الشعاعية لعقدة مشتبهة :

الحجم أكبر من 1 سم  
تعزيز الحواف بعد الحقن الوريدي  
نخر مركزي  
الشكل البيضوي\*  
ارتشاحها في الأنسجة المجاورة

48- في الكيسة الدرقية اللسانية :

من آفات الخط الناصف  
ترتفع عند البلع  
تعالج بشق وتفجير الكيسة\*



يجب إجراء إيكو درق قبل علاجها  
يمتد مسارها إلى قاعدة اللسان

#### 49- السل العقدي :

من الأمراض الحبيبية الشائعة  
تعتبر الجراحة إحدى الخيارات العاجية  
التشخيص المؤكد بالإيكو\*  
يصيب عادة العقد اللمفاوية الرقبية  
ممكن أن يتظاهر بنواسير على الجلد

#### 50- من علامات الخباثة في أورام الغدد اللعابية :

سرعة النمو  
الارتشاح للجلد  
الإصابة ثنائية الجانب\*  
شلل العصب الوجهي

وجود نقائل عقدية

## 51- كيسة Thornwaldt`s :

كيسة صفراء شفافة على الجدار الخلفي للبلعوم  
الفموي\*

لا عرضية غالباً

عندما تتعرض للإنتان فتسبب قشور وسيلان أنف  
قيحي خلفي

قد تسبب انسداد أنف والتهاب بلعوم متكرر  
تعالج بالصادات أولاً ثم توخيف الكيسة مع  
استئصال جدارها

## 52- من الآفات السليمة في الفم والبلعوم :

الحلأ البسيط

القلاع الشائع

الطلاوة الحمراء\*

## اللسان الجغرافي

53- من الأعراض الشائعة لضخامة الناميات :

الشخير

نقص السمع

التنفس الفموي المستمر

سيلان الأذن القيحي المزمن\*

54- خراج حول اللوزة :

من اختلاطات التهاب اللوزات الحاد

غالباً ثنائي الجانب\*

يتجمع القيح بين محفظة اللوزة وعضلات البلعوم

يتظاهر بحمى عالية و؟؟؟؟ بلعوم شديد مع حالة

عامة سيئة

الفحص يبيدي ضرر وانحراف اللهاة واللوزة  
للأنسي

55- الساركويد :

مجهول السبب يصيب الرئة والمنصف والغدة  
النكفية

أشيع في النساء بين العقدين الثالث والرابع

بالخزعة يظهر التجبن المركزي\*

؟؟؟؟ عفويّاً أو يعالج بالستيروئيدات

يتظاهر يتظاهر بتورم قاسي ؟؟؟ بالنكفة مع ترفع  
حروري وآلام معممة

56- التهاب البلعوم الحاد :

غالباً فيروسي المنشأ

تعالج كافة الحالات بالصادات الحيوية\*

يظهر ارتفاع الكريات البيض على حساب  
اللمفاويات لإنتان فيروسي  
قد يختلط بالتجفاف ونقص السوائل بالحالات  
الشديدة

57- في داء وحيدات النوى الخمجي :

يسببه فيروس انشتاين بار  
يترافق بضخامة كبد وطحال  
يترافق بضخامة عقد رقبية شديدة  
يعالج بالصادات الفيروسية النوعية\*  
يعطى الكورتيزون لتخفيف تضخم اللوزات والوذمة  
المرافقة

58- في أورام الغدة النكفية :

الأورام السليمة منها تزيد عن 70%  
أشيع الأورام هو الورم الغدي عديد الأشكال

الاستئصال هو العلاج الأمثل  
يعتبر ورم من الأورام السليمة  
تستطب الخزعة للدراسة النسيجية\*

## 59- خناق لودويغ :

إنتان شديد تسببه المكورات العقدية المخضرة عادة  
يتظاهر بتورم شديد بالغدة النكفية\*  
يتظاهر بعسرة بلع وعسرة تنفسية شديدة  
يستطب خزع الرغامى في الحالات الشديدة  
يعالج بالصادات الوريدية والتفجير

## 60- جراحة اللوزات :

من أشيع عمليات الرأس والعنق  
تستطب دائماً في الالتهاب المتكرر\*  
قد تكون جزءاً من جراحة الشخير

يعتبر النزف والانتان من أشيع الاختلاطات  
انشقاق شراع الحنك مضاد استطباب للجراحة

61- العوامل الممرضة الشائعة المسببة لالتهاب  
اللوزات :  
الفيروسات

العقديات الحالة للدم من نمط بيتا  
المستدميات النزلية  
العصيات الزرق\*  
المكورات الرئوية

62- الورم الكولستريني داخل القحف :

التهاب الجيب الكهفي الخثري

استسقاء الدماغ

خراج الدماغ

التهاب السحايا

خراج المخيخ\*

63- النكاف :

مرض إنتاني يصيب الغدة النكفية بشكل رئيسي  
العامل المسبب الفيروس المخاطاني

قد يسبب العقم

من اختلاطاته الشائعة شلل العصب الوجهي\*

العلاج عرضي وداعم

64- تشيع الحصيات في الغدة تحت الفك بسبب :

طول القناة وتعرجها

اتجاه المفرزات عكس الجاذبية

محتوى المفرزات المخاطي اللزج

غنى المفرزات بالأملاح

قربها من عظم الفك السفلي\*



65- طرق فحص البلعوم الأنفي :

المنظار الليفي المرن

التنظير بمنظار 0 عبر الأنف

التنظير بمنظار صلب 70 أو 90 عبر الفم

التنظير غير المباشر بالمرآة

التصوير بالأمواج فوق الصوتية\*

66- التهاب اللوزات اللسانية الحاد :

أحادي الجانب عادة

تترافق مع صعوبة بلع

يُشخص بالفحص بمرآة الحنجرة

يعالج بالصادات

يستطب استئصالها بعد الهجمات الالتهابية دائماً\*

67- عوامل الخطورة لنقص السمع عند حديثي  
الولادة :

عمر الأم وقت الحمل\*

إنتانات باطن الرحم

الاختناق حول الولادة

الخداج

اليرقان

68- يحدث ألم أذن في سياق الأمراض التالية بآلية  
انعكاسية :

التهاب المفصل الفكي السفلي الصدغي

التهابات ماحول الأسنان

التهاب الطبلة الفقاعي\*

القرحة القلاعية الفموية

التهاب اللوزات اللسانية

69- يفيد اختبار المعاوقة السمعية في :

تسجيل منعكس الركابة

تحديد عتبة السمع عند الأطفال\*

قياس حجم مجرى السمع الظاهر

قياس مطاوعة غشاء الطبل وحالة نفيروستاش

تشخيص أسباب نقص السمع النقلي عند سلامة  
غشاء الطبل

اختر الإجابة المناسبة للأسئلة التالية :

70- مريض 50 سنة يشكو من نقص سمع بالأذن

اليسرى مع ضخامة عقدة لمفاوية في نفس الجهة  
بالفحص لوحظ وجود انسحاب بغشاء الطبل الأيسر  
مع سوية سائلة خلف الغشاء , الإجراء التالي الأهم  
:

تخطيط سمع نغمي

معاوقة سمعية

تنظير بلعوم أنفي\*

خزعة غشاء الطبل

إيكو عنق

71- راجعك شاب بعمر 34 سنة بشكوى آفة  
بيضاء متغضنة على جانبي اللسان , ولا يعرف له  
سوابق مرضية خاصة , بخبرتك السريرية توجهت  
لإصابته بالطلوان الفموي المشعر والمعروف  
بارتباطه بفيروس انشتاين بار , ما هو الإجراء  
التالي الضروري :

خزعة استئصالية للآفة لنفي الخبثة

معايرة أضداد EBV

إجراء اختبارات الإفرنجي المصلية

إجراء اختبارات الإليزا لنفي الإيدز\*

كي الآفات بنترات الفضة

72- أي من المصطلحات التالية يشير لغياب حاسة الذوق :

Aosmia

\*Ageusia

Anacusis

Aphonia

Agnosia

73- استدعيت إلى غرفة المخاض للمساعدة في إنعاش وليد يبدي نوب اختناق عند محاولة الرضاعة أو النوم ولكنه يتحسن فوراً عند البكاء , صوت صراخه طبيعي ماهو الإجراء الأولي لتأمين الطريق الهوائي عند هذا الوليد :

التنبيب الرغامي

قنية هوائية فموية\*

خزع رغامي

قنية هوائية أنفية

خزع حلقي درقي

74- راجعتك مريضة متوسطة العمر تشكو من  
عسرة بلع مترقية بدأت على الجوامد وحاليا  
أصبحت شديدة حتى على السوائل , بالفحص  
السريري لفتك بنيتها الهزيلة مع شحوب وجهها ,  
بإجراء فحص غير مباشر للحنجرة والبلعوم  
الحنجري لاحظت ركودة لعابية من دون أية  
علامات أخرى , حركة الحبلين الصوتيين وبنيتها  
طبيعية , ماهو التشخيص المبدئي الذي نفكر  
باستقصائه ؟

أكالازيا مريئية

سرطان معدة أو أمعاء

داء قلبي مزمن

رتج زنكر

سرطان خلف الحلقي\*

Transverse fracture of the -75  
temporal bone may be associated with  
: all of the following except

Facial palsy

Vertigo

SNHL hearing loss

\*EAR canal exostosis

??? CSF

The most important objective test -76  
for diagnosis of otitis media with  
: effusion in infants is

Rinne test

Weber test

Pure tone audiometry

\*(ABR (auditory brain stem response

Tympanometry

In malignant otitis externa all of -77

: the following is true expect

Common in old diabetes

May presents with facial paralysis

Commonest pathogen is pseudomonas

\*Mainly treated surgically

Can cause palsy of multiple cranial

nerve 9-11

The most common cause of -78

: posterior septal perforation is

Nasal septum surgery

Tuberculosis



\*Syphilis

Malignancies

Nasal trauma

The most important investigation -79  
allowing differentiation between  
Laryngo-pharyngeal reflux (LPR) and  
gastro-esophageal reflux disease  
: (GERD) is

Response to Therapeutic Trial

Nasolaryngoscopy

\*???hour Dual-ph prot-24

Impedence testing

Barium swallow