

اختر الإجابة الصحيحة للأسئلة التالية :

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

بحة الصوت*

الصرير الشهيقي

اضطرابات الرضاعة

الضائقة التنفسية

2- يلاحظ الصرير الشهيقي 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 الطلبل مع أنبوب تهوية
الصادات الحيوية الوريدية والمراقبة
خزع طبلي

حج غشاء قشرى مع تصريف طبلي وصادات
حيوية وریدية*

حج غشاء جذري مع ??

4- أشيع أسباب الشلل الحنجري ثنائي الجانب :
أمهات الدم الأبهريه
أورام المنصف

جراحة تشوهات القلب الولادية

الديفتريا

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

صرير شهيقي

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 الشقيقة من العقدة
أغلب الأورام البدئية تنشأ من الرئة
أغلب الأورام البدئية في العقد المفاوية 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 حسراً في :
سرطان الدرق
جراحة الدرق

رضوض العنق مجهول السبب

9- أكثر غدة لعابية تفرز في حالة التتبّيه هي :

الغدة النكفية*

الغدة تحت الفك

الغدة تحت اللسان

الغدد اللعابية الصغيرة

الغدد اللعابية تفرز بكميات متساوية في حالة التتبّيه

10- الفحص الأساسي في تقصي نقص السمع عند
الولدان (screening) :

تخطيط جذع الدماغ

تخطيط السمع بالنغمة الصافية

البث الصوتي الأذني*

المعاودة 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

تمام 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 التجميعي
حال تطور اختلالات
حال حدوث الانثقاب الطبلي*

14- تحرف وibir للأذن اليمنى في :
التهاب أذن وسطى مصلي أيسير
ورم كولستريني أيسير
تصلب ركابية أيسير
ورم عصب سمعي أيسير*
نقص السمع الشيخي

15- يحظر إجراء عملية تصنيع ركابه قطعياً :

التهاب أذن خارجية حاد بسيط

انثقاب غشاء الطلبل مركري مزمن

الصمم التام المقابل*

العمر فوق 40

تضيق مجرى السمع بالuron العظمي

16- الورم الغدي في الدرج :

ليس له محفظة

يسبب شلل حنجري موافق

لا يعد آفة ماقبل سرطانية

يُلتبس بالرشافة الخلوية مع الكارسينوما الجريبية*

يعالج باستئصال الدرج كاملة

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

الحصبة الألمانية

الزهري (الإفرنجي)

الإندخال 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- يستطع زرع الحلزون عند الأطفال الناجين من التهاب السحايا القيحي والمصابين بنقص سمع عميق باكراً ما أمكن بسبب :

تتكسر الخلايا الحلزونية

تعظم التيه*

تصاب الخشأ الشديد

ضمور المناطق القشرية السمعية

انكشاف العصب الوجهي وتعرضه للإصابة مع
العمر

20- الشخير :

يتراافق 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 وتحفييف 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 القرنيات
يصعب تقييم شدة الحالة موضوعياً
تعريفه أي توقف للتنفس بغض النظر عن مدته
وتكراره

22- يتميز نقص السمع الشيفي :
مخطط السمع من النمط الصاعد
ثنائي الجانب لكن غير متناظر

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

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

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

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

الستين*

خمس سنوات

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

داء منير

الورم الكوليستريني

تصلب الركابية*

ورم العصب السمعي

التهاب التيه القيحي

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

قيلة حنجرية

شلل حبل صوتي وحيد الجانب*

ثلم حنجري

سرطان حنجرة

وذمة رينكه

29- يعتبر الصرير ثانوي الطور مميزاً للآفات
المضيقة للسبيل التنفسي بمستوى :

فوق الحنجرة

فوق المزمار

المزمار

تحت المزمار*

الرغامي السفلية والقصبات

30- ينشأ ورم العصب السمعي عادة من أي من
الأعصاب التالية :

العصب الوجهي

العصب الحزواني

العصب الدهليزي*

العصب الطبالي

العصب الصخري

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

غياب حس القرنية

غياب منعكس الرفيف

شلل العضلة الرافعية للجفن

غياب إفراز الدم*

غياب منعكس الضياء

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

بنزاتيل ؟؟؟

الأموكسيللين

السيفدينير

الأميکاسين*

السيفبروزيل

33- تشاهد علامتي شروق الشمس وبراون بتنظير الأذن العادي والهوائي في :

العرن العظمي

التقران السادس في مجرى السمع الظاهر

الورم الكبي الطبلي*

ورم العصب السمعي

داء منير

34- يعتبر من الآفات قبل سرطانية في الحنجرة :

الورم الحليمي الشائك*

الورم الحبيبي التنببي
الورم الحليمي الطفلي
عسر التصنع البشري الخفيف
قيلات الحنجرة

35- السبب الرئيسي لألم الأذن التالي لاستئصال
اللوزتين :
التهاب سرير اللوزات القيحي
انسداد نفير أوستاش مع نقص ضغط طبلي
التهاب أذن وسطي قيحي
التهاب مفصل فكي صدغي بسبب وضعية التعليق
ألم انعكاسي عبر العصب اللسانى البلعومي*

اختر الإجابة الخاطئة للأسئلة التالية :

36- مؤهبات خباتات الدرج :

التحريض المديد بالTSH

العقدة الدرقية المفردة

التعرض السابق للأشعة

يؤهب داء جوغرن للمفوما الدرق*

العوامل المورثية

37- الورم الوعائي الدموي تحت المزمار :
قد يترافق بأورام وعائية دموية جلدية
يتظاهر بصرير شهيقي صرف*
قد يتراجع عفويًا مع الوقت
قد يستدعي إجراء خزع رغامي
تفيد حاصرات بيتا (بروبرانولول) في علاجها

38- خباتات الدرج : السرطانة الحليمية انتقام

السرطانة الجريبية انتقالاتها دموية
تم متابعة السرطانة اللبية بالومضان الدرقي باليد
* المشع

الكارسينوما اللامصنعة إنذارها سيء جداً
لمفوما الدرق نادرة

39- التهاب الجيوب الفطري :
الغازى الحاد أكثر ما يصيب مضعفي المناعة
تشيع الكرة الفطرية في الجيب الفكي
قد يكون بآلية تحسسية
الغازى المزمن يمكن أن يصيب أسواء 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 المعدني
المريئي :
متلازمة بلومر فسن*
البدانة
الكحولية
الفتق الحجابي
الحمل

42- يتظاهر سرطان الجيب الفكي بكل من
الأعراض التالية :
انسداد أنف

سيلان أنف

غُور المقلة*

الخرد الوجني والدماع

عدم تناظر

43- في سرطان المري :

من مؤهباته الكحولية ومتلازمة بلومر فنسن

قد ينجم عن امتداد مباشر من الدرق أو القصبات

من أعراضه إلعاب ونقص وزن

يتم تشخيصه بالتنظير معأخذ خز عات

يساهم جدار المري السميّك في منع امتداده السريع

إلى الأعضاء المجاورة*

44- كل ما يلي من الوسائل العلاجية لعسرة البلع :

وضع أنبوب أنفي معدني

تقميص المعدة

زرع 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 اختلالات 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 النسائل 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 الناصل

ترتفع عند البلع

تعالج بشق وتفجير الكيسة*

يجب إجراء إيكو درق قبل علاجها
يمتد مسارها إلى قاعدة اللسان

49- السل العقدي :
من الأمراض الحبيومية الشائعة
تعتبر الجراحة إحدى الخيارات العاجية
التشخيص المؤكد بالإيكو*
يصيب عادة العقد المفاوية الرقبي
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 نقائيل عقدية

51- كيسة Thornwaldt's :

كيسة صفراء شفافة على الجدار الخلفي للبلعوم
الفموي*

لا عرضية غالباً

عندما تتعرض للإنتان فتسبب قشور وسيلان أنف
فيحي 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 اختلالات التهاب اللوزات الحاد

غالباً ثنائياً جانب*

يتجمع القيح بين محفظة اللوزة و عضلات البلعوم

يتظاهر بحمى عالية و !!!؟ بلعوم شديد مع حالة
عامة سيئة

الفحص يبدي ضرر وانحراف اللهاة واللوزة
للأنسي

55- الساركوفيد :

مجهول السبب يصيب الرئة والمنصف والغدة
النكفيّة

أشيع في النساء بين العقدتين الثالث والرابع
بالخزعة يظهر التجلب المركزي*
!!!!؟ عفويًا أو يعالج بالستيروئيدات
يتظاهر بتوتر قاسي !!!؟ بالنكفة مع ترتفع
حروري وألام معممة

56- التهاب البلعوم الحاد :

غالبًاً فيروسي المنشأ
تعالج كافة الحالات بالصادات الحيوية*

يُظهر ارتفاع الكريات البيض على حساب
اللمفاويات لِإنتان فيروسي
قد يختلط بالتجفاف ونقص السوائل بالحالات
الشديدة

57- في داء وحيدات النوى الخمجي :

يسببه فيروس اشتاين بار
يتراافق بضخامة كبد وطحال
يتراافق بضخامة عقد رقبية شديدة
يعالج بالصادات الفيروسية النوعية*

يعطى الكورتيزون لتخفييف 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
يظهر بتوتر شديد بالغدة النكافية*
يظهر بعسرة بلع وعسرة تنفسية شديدة
يستطب خزع الرغامي 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 شراغ الحنك مضاد استطباب للجراحة

61- العوامل الممرضة الشائعة المسيبة لالتهاب
اللوزات :

الفيروسات
العقديات الحالة للدم من نمط بيتا

المستدميات النزلية
العصيات الزرق *

المكورات الرئوية

62- الورم الكوليستريني 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 اختلالاته الشائعة شلل العصب الوجهي*

العلاج عرضي وداعم

64- تشيع الحصيات في الغدة تحت الفك بسبب :

طول القناة وترعرعها

اتجاه المفرزات عكس الجاذبية

محتوى المفرزات المخاطي اللزج

غنى المفرزات بالأملالح

* 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 بالمرأة

التصوير بالأمواج فوق الصوتية*

66- التهاب اللوزات اللسانية الحاد :

أحادي الجانب عادة

تترافق مع صعوبة بلع

يُشخص بالفحص بمرأة الحنجرة

يعالج بالصادات

* يستطُب استئصالها بعد الهجمات الالتهابية دائمًا

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 الطلبة 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 مطابقة غشاء الطلب وحالة نفير أوستاش

تشخيص أسباب نقص السمع النقلي عند سلامه

غشاء الطلب

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 بغضائط الطلب الأيسر مع سوية سائلة خلف الغشاء ، الإجراء التالي الأهم

:

تخطيط سمع نغمي

معاوقة سمعية

تنظير بلعوم أنفي *

خزع غشاء الطلبل

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 اشتاين بار ، ما هو الإجراء
التالي الضروري :

خزعة استئصالية للافة لنفي الخباثة

معاييرة أضداد EBV

إجراء اختبارات الإفرنجي المصلي

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 ما هو الإجراء الأولى 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 متزقية بدأت على الجوامد حاليا
أصبحت شديدة حتى على السوائل ، بالفحص
السريري لفتاك بنيتها الهزيلة مع شحوب وجهها ،
بإجراء فحص غير مباشر للحنجرة والبلعوم
الحنجري لاحظت ركودة لعابية من دون أية
علامات أخرى ، حركة الحبلين الصوتين وبنيتها
طبيعية ، ما هو التشخيص المبدئي الذي نفكر
باستقصائه ؟

أكالازيا مرئية

سرطان معدة أو أمعاء

داء قلسي مزمن

رج زنكر

سرطان خلف الحلقى*

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

Impedance testing

Barium swallow