

۱. وجه تمایز هایپرپاراتیرویدی از ریکتز و استئومالاسی کدام است؟

الف. افزایش PTH

ب. افزایش ALP

ج. هیپوفسفاتی

د. هیپرکلسمی

جواب: د

۲. مشخصه اصلی ریکتز مقاوم به ویتامین D کدام است؟

الف. هیپرفسفاتیوری ب. نرموکلسمی ج. هیپوفسفاتی D. ALP بالا

جواب: الف

۳. خانم ۳۰ ساله با شکایت ضعف عضلات اطراف لگن و درد تندرینس مزمن عضلات مراجعه کرده است و در عکس رادیوگرافی Looser sing دو طرفه مشاهده شده است. تشخیص؟

الف. استئودیسτροφی کلیه ب. آدنوم پاراتیروئید ج. اوستئوپروز د. استئومالاسی

جواب: د

۴. مصرف کدامیک از داروهای زیر موجب تغییرات راشیتیزی در بچه هامیگردد؟

الف. کورتیکواستروئید ب. سدیم فلوراید ج. داروهای ضدصرع د. اندروئینات

جواب: ج

۵. عمل جراحی در استئومالاسی در کدام مورد ضروری است؟

الف. looser zone دو طرفه در رادیوگرافی ب. استئوپنی در رادیوگرافی

ج. coxa vara د. ضعف شدید عضلات

جواب: ج

۶. بیمار نوجوانی به علت درد عضلانی و استخوانی و شکستگی های متعدد مراجعه کرده است. پس از BMD تراکم استخوانی خیلی شدید افزایش نشان میدهد. تشخیص؟

الف. استئوپتروز ب. استئوز نایمیرفکتا ج. استئومالاسی د. ریکتز مقاوم به vitD

جواب: ب

۷. اسکلرای طبیعی در چه تایی از استئوز نایمیرفکتا دیده میشود؟

الف. ۱. ب. ۲. ج. ۳. د. ۴.

جواب:ج

۸. pectus carinatum در کدامیک دیده میشود؟

الف. راشیتیسم تغذیه ای    ب. استئوز نوزایمیرفکتا    ج. استئوپتروز    د. اوستئودیستروفی کلیه

جواب:الف

۹. پر عارضه ترین شکستگی در استئوپروز کدام است؟

الف. هیپ    ب. مهره    ج. انتهای تحتانی رادیوس    د. مچ دست

جواب:الف

۱۰. bells palsy در کدام بیماری دیده میشود؟

الف. استئوز نوزایمیرفکتا    ب. marble bone disease

ج. هیپرپاراتیروییدی اولیه    د. هیچکدام

جواب:ب

۱۱. آنمی اپلاستیک در کدامیک دیده میشود؟

الف. اوستئودیستروفی کلیه    ب. استئوز نوزایمیرفکتا

ج. ریکتز وابسته به vitD    د. استئوپتروز

جواب:د

۱۲. گره های schmorl node در کدام بیماری دیده میشود؟

الف. استئوپروز    ب. اوستئومالاسی    ج. اوستئودیستروفی کلیه    د. اوستئوپتروز

جواب:الف

۱۳. شایع ترین شکستگی در استئوپروز کدام است؟

الف. اینتر تروکانتر و گردن Femur    ب. استابولوم    ج. انتهای تحتانی رادیوس    د. پروگزیمال هومروس

جواب:الف

۱۴. کدام مورد ثابت ترین یافته از مایشگاهی در ریکتز است؟

الف. نرموکسمی    ب. کاهش vitD    ج. ALP بالا    د. هیپوفسفاتی

جواب:د

۱۵. مهره Rugger jersey در کدامیک دیده میشود؟

الف. اوستئودیستروفی کلیه    ب. اوستئوز نوزایمیرفکتا

ج. هایپرپاراتیروئیدی      د. استئوپروز

جواب: الف

۱۶. در دررفتگی خلفی مفصل ران احتمال آسیب کدام عنصر زیر وجود دارد؟

1. عصب فمورال

2. شریان فمورال

3. عصب سیاتیک

4. Lat.femoral cutaneuse nerve

جواب: ۳

۱۷. کدام یک از شکستگی های زیر در مفصل ران جزو اورژانس اورتوپدی محسوب می شود؟

1. Sub capital

2. Transe cervical

3. Base of the neck

4. Inter trocanteric

جواب: ۴

۱۸. درمان impact fx گردن فمور در مرد ۵۴ ساله بدون جابجایی چیست؟

1. Traction تا زمان جوش خوردن

2. Reduction and internal fixation

3. آرتروپلاستی سر فمور

4. Spica cast

جواب: ۲

۱۹. مرد ۳۰ ساله موتور سوار که دچار c.a شده است با درد شدید کشاله ران راست به اورژانس مراجعه نموده که در هنگام آسیب اندام تحتانی در وضعیت add.internal rota بوده؛ تشخیص احتمالی چیست؟

1. Central fx dislocation of hip

2. Fx شاخ فوقانی و تحتانی پوبیس سمت راست

۳. دررفتگی خلفی هیپ

4. دررفتگی قدامی هیپ

جواب: ۳

۲۰. کدام قسمت از سر فمور weight bearing است؟

Post.inferomedial.1

Caudad to fosa centralis.2

Ant.suprolateral.3

Ant.inferomedial.4

جواب: ۲

۲۱. کدام یک از روش های درمانی در شکستگی گردن فمور نادرست است؟

1. در افراد بالای ۷۰ سال آرتروپلاستی سر فمور انجام میشود.

2. در میانسالان جاندازی و فیکساسیون.

3. در کودکان جاندازی و ثابت کردن با گچ اسپیکا.

4. در fx بدون جابجایی جراحی نیاز نیست

جواب: ۴

۲۲. در کدام یک از دررفتگی های زیر، تاخیر در جاندازی موجب بروز عوارض وخیمتری میشود؟

1. دررفتگی مفصل شانه

2. دررفتگی مفصل آرنج

3. دررفتگی مفصل ران

4. دررفتگی مفصل متاکارپوفالانژیال دست

جواب: ۳

۲۳. کدام یک جزو عوارض دررفتگی هیپ نمی باشد؟

AVN.1

2. آسیب عصبی

3. میوزیت اسفیکان

Nonunion.4

جواب: ۴

۲۴. کدام یک در شکستگی اینترتروکانتریک فمور نادرست است؟

1. اکثرا در خانم های مسن در اثر استئوپروز

2. در جوانان بدنبال تصادفات شدید

3. Malunion از عوارض شایع آن است

۴ عضو آسیب دیده کوتاهتر از طرف مقابل بوده و بداخل چرخیده است

جواب: ۴

۲۵. دام یک از موارد زیر جزو عوارض زودرس fx تنه فمور نمیشود؟

1. ضایعات عروقی

2. آمبولی چربی

3. عفونت

4. محدودیت حرکت زانو

جواب: ۴

۲۶. درمورد هایپرپاراتیروئیدی کدام یک نادرست است؟

الف. اکثرا در زنان و در سن ۳۰-۵۰ سالگی دیده می شود

ب. اکثرا ناشی از آدنوم پارت تیروئید است

ج. اسهال و تحریک پذیری در آن شایع است

د. افزایش ویتامین D سرم در آنها دیده می شود

جواب: ج

۲۷. کدام یک از عوارض زیر در شکستگی ساب تروکانتریک بیشتر از شکستگی اینتر تروکانتریک دیده میشود؟

1. malunion.

2. Nonunion.

3. Varus deformity.

4. Infection.

جواب: ۲

۲۸. در بیمار بالغی که هم دچار شکستگی بسته ی تنه استخوان ران و هم دچار دررفتگی مفصل هیپ همان طرف شده است، از کدام روش درمانی استفاده میکنیم؟

۱. جاناندازی باز دررفتگیو درمان شکستگی با ترکشن استخوانی

۲. جاناندازی باز دررفتگی و فیکساتور داخلی شکستگی

۳. جاناندازی بسته دررفتگیو درمان شکستگی با ترکشن استخوانی

۴. جاناندازی بسته دررفتگی و شکستگی و گچ گیری

جواب: ۳

۲۹- در شکستگی گردن فمور کدام جمله صحیح نیست؟

۱. درمان در افراد جوان اورژانس تر از افراد مسن است

۲. در افراد مسن، درمان سریع تر شانس مورتالیتیه را کاهش میدهد

۳. برای جلوگیری از بروز AVN سر فمور در افراد جوان درمان انتخابی THA است

۴. در صورت بد جوش خوردن گردن فمور در زائیه بیش از ۱۳۵ درجه، کوکسا و لگوس ایجاد میشود

جواب: ۳

۳۰- بیماری به دنبال تصادف به اورژانس مراجعه کرده است، در معاینه ی بالینی پای بیمار در وضعیت Add و internal rotation قرار دارد. در رادیوگرافی سر استخوان در حفره ی استابولوم قرار ندارد. کدام آسیب عصبی شایع تر است؟

۱. foot drop

۲. فلج quadriceps

۳. فلج adductor

۴. تلندر نبرگ giant

جواب: ۱

۳۱. بیمار آقای ۲۰ ساله ک به دنبال تصادف اتومبیل دچار دررفتگی خلفی مفصل ران شده است

آسیب عصب سیاتیک بصورت نسبی دیده میشود. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

۱. جاناندازی بسته و انجام CT اسکن بعد از جاناندازی

۲. جاناندازی بسته و پین precutaneous

۳. جاناندازی باز و اکسپلور عصب سیاتیک

۴. جاناندازی باز و ترمیم کپسول مفصلی

جواب: ۱

۳۲. شایع ترین علت مرگ به دنبال شکستگی باز لگن چیست؟

۱. شوک هموراژیک

۲. پارگی مثانه

۳. پريتونيت به دنبال پارگی رکتوم

۴. سندرم ديسترس تنفسی

جواب: ۱

۳۳. از نظر اناتوميكال کداميك از شكستگی های پرواگزيمال فمور به عنوان شكستگی داخل كيسولی شناخته ميشود؟

۱. شكستگی ساب كپيتال

۲. شكستگی قاعده ی گردن فمور

۳. شكستگی اينترتروكانتريك فمور

۴. شكستگی ساب تروكانتريك فمور

جواب: ۱

۳۴. کدام يك مكانيسم شكستگی منفرد تروكانتر كوچك است؟

۱. استئوپورز

۲. اكستانسيون شديد و ناكهانی مفصل هيپ

۳. ترومای مستقيم

۴. انقباض شديد و ناگهانی عضله ی ايلئوپزواس

جواب: ۴

۳۵. عارضه ی AVN سرفمور در کدام يك از شكستگی های زیر شايع تر است؟

۱. شكستگی گردن فمور

۲. شكستگی اينترتروكانتريك فمور

۳. شكستگی استابولوم

۴. شكستگی ساب تروكانتريك فمور

جواب: ۱

۳۶. اندامی ك در اكسترنال روتيشن است و کوتاه تر از اندام مقابل؟

۱. دررفتگی خلفی هيپ

۲. دررفتگی مركزی هيپ

۳. دررفتگی قدامی هيپ

۴. شکستگی گردن فمور

جواب: ۴

۳۷. بیمار آقای ۴۰ ساله ای است که در حین کوه نوردی دچار سقوط و در رفتگی مفصل هیپ چپ شده است. بعد از ۴۸ ساعت بیمار به اورژانس آورده شده است. کدام یک از اقدامات زیر کاربردی ندارد؟

۱. تراکشن و جاناندازی بسته

۲. جاناندازی باز

۳. فیوژن مفصل هیپ

۴. توتال آرتروپلاستی

جواب: ۲

۳۸. درمان شکستگی iliac wing کدام است؟

۱. جانداختن ثابت کردن شکستگی با عنل جراحی

۲. ORIF

۳. تراکشن اسکلتال

۴. استراحت در بستر و تجویز مسکن

جواب: ۴

۳۹. شکستگی ملگینی کدام است؟

۱. در رفتگی مفصل ساکروایلپاک

۲. شکستگی شاخ پوبیس و اسکيوم

۳. شکستگی سمفزیس پوبیس در یک طرف

۴. گزینه ۱ و ۳

جواب: ۴

۴۰. کدام یک در مورد شکستگی استابولوم نادرست است؟

۱. درگیری عصبی و شریان فمورال در شکستگی ستون قدامی استابولوم شایع است

۲. در شکستگی ستون خلفی آسیب عصب سیاتیک داریم

۳. احتمال ضایعات اسکلتی همراه بخصوص درزانو وجود دارد

۴. حرکات مفصل هیپ محدود و دردناک است

جواب: ۱



۴۱. گرافی با نمای اوبتراتور و ایلپاک برای بررسی ضایعات کدام قسمت است؟

۱. استابولوم

۲. سر و گردن فمور

۳. هیپ

۴. شفت فمور

جواب: ۱

۴۲. بهترین وسیله برای ارزیابی آسیب های لگن چیست؟

۱. معاینه

۲. MRI

۳. CT

۴. گرافی ساده

جواب: ۲

۴۳. آسیب عصب سیاتیک در کدام یک از آسیب های زیر ایجاد میشود؟

۱. شکستگی قدامی استابولوم

۲. شکستگی خلفی استابولوم

۳. دررفتگی قدامی هیپ

۴. Open book injury

جواب: ۲

۴۴. مکانیسم ایجاد open book injury چیست؟

۱. lateral compression. ۲. anteroposterior compression.

۳. vertical shearing. ۴. در اثر ترومای low energy

جواب: ۲

۴۵. در کدامیک از شکستگی های لگن خطر خونریزی بیشتر است؟

۱- شکستگی تنهای بالهای لگن iliac wing

۲- شکستگی لگن با فشار از پهلو lateral compression

۳- شکستگی لگن با فشار عمودی vertical shearing

۴ - شکستگی لگن از جلو به عقب antero posterior compression

جواب: ۴

۴۶. خانم ۵۷ ساله ای بدنبال افتادن از روی صندلی دچار کوتاهی و درد شدیداً چرخش خارجی قابل توجه اندام تحتانی چپ شده است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

۱- شکستگی دررفتگی ساکروایلپاک

۲- دررفتگی خلفی هیپ

۳- شکستگی اینترتروکانتریک

۴- شکستگی استابولوم

جواب: ۳

۴۷. برای خانم ۳۵ ساله ای با ددهای منتشر بدن - پس از بررسی - تشخیص استئومالاسی داده شده است. درادیوگرافی لگن - شکستگی بدون جابجایی در گردن ران دارد که کورتکس خارجی گردن را در بر میگیرد. علاوه بر تجویز دارو مناسب ترین درمان کدام است؟

۱- عمل جراحی برای ثابت کردن گردن ران

۲- درمان دارویی به تنهایی کافی است

۳- کشش استخوانی برای ۶ هفته

۴- گچ اسپایکا برای ۶ هفته

جواب: ۱

۴۸. کودک سه ماهه ای را با چرخش پا بداخل زرد شما آورده اند. چرخش فقط در قسمت قدامی پا می باشد. تاندول آشیل کوتاه نیست. پاشنه بداخل چرخش ندارد. علاوه بر پا معاینه کدام مفصل الزامی است؟

۱- مفصل ران

۲- مفصل زانو

۳- مفصل آرنج

۴- مفصل شانه

جواب: ۱

۴۹. جوانی بدنبال ترومای شدید دچار شکستگی ناپایدار لگن شده است . و نیاز به اعزام به مرکز مجهزتری دارد. پس از ثابت کردن علایم حیاتی کدام اقدام برای شکستگی لگن مناسب تر است ؟  
۱ - گذاشتن کشش پوستی دوطرفه

۲ - آتل بلند گچی پا تا زیر لگن

۳ - استفاده از pelvic band

۴ - پرهیز از هرگونه اقدام درمانی اضافی

جواب: ۳

۵۰. در پسر ۱۲ ساله ای با درد هیپ - تشخیص لغزش سر استخوان ران داده ایم. در معاینه حرکات هیپ مبتلا - فلکشن کنتراکچر دیده میشود. این یافته نشانه چیست؟

۱-یکی از علایم شایع بیمار است

۲-نشانه شدید بودن لغزش سر استخوان است

۳-نشانه بروز عارضه کوندولیز است

۴ -دلیل اشتباه بودن تشخیص است

جواب: ۳

۵۱. خانم ۷۸ ساله متعاقب زمین خوردن دچار شکستگی گردن فمور راست با جابجایی شده است . در سابقه وی بیماری ایسکمیک قلبی ذکر شده است . بهترین روش درمانی برای وی چیست؟

۱-جاناندازی بسته و استفاده از گچ اسپایکا

۲-جاناندازی شکستگی و ثابت سازی با پیچ

۳-درمان غیرجراحی با استفاده از کشش استخوان

۴- خارج نمودن سرواستفاده از پروتز

جواب: ۴

۵۲. پارگی عروق اندام بعنوان عارضه همراه با کدام شکستگی زیر بیشتر دیده می شود؟

۱-اینتر تروکانتریک

۲-گردن ران

۳-ساب تروکانتریک

۴ - تنه ران

جواب: ۴

۵۳. مرد ۲۸ ساله ای متعاقب پریدن از دیوار قادر به ایستادن روی پنجه پا نمی باشد - در معاینه اندام وی اکیموز و تورم خلف ساق - همراه با فرورفتگی - پنج سانتی متر بالای پاشنه مشاهده می شود - بهترین تست برای تشخیص - کدام است؟

۱-تست لازک-laseque

۲- تست سیموند-simmond

۳-تست توماس-Thomas

۴-تست مک مورای-mac murray

جواب:۲

۵۴. کودک ۴ ساله ای از سه روز قبل دچار تب و عدم توانایی وزن روی اندام تحتانی راست شده است - حال عمومی خوب نیست - و مفصل ران چپ را درحالت چرخش به خارج و فلکسیون و بدون حرکت نگه داشته است . در پونکسیون مفصل ران مایه چرکی خارج شده است. شایع ترین عامل ایجاد این بیماری چیست؟

۱ -هموفیلوس انفلوانزا

۲ -باسیل گرم منفی روده ای

۳- استافیلوکوک طلایی

۴- ویروس ها

جواب:۳

۵۵. کودک پنج ساله با شکایت داخل گذاشتن پنجه پاها موقع راه رفتن ( INTOEING GAIT ) توسط والدین به کلینیک آورده شده است - حین ایستادن استخوانهای کشکک به داخل متمایل هستند - کدامیک از علل زیر محتمل تر است ؟

۱ - افزایش آنتی ورژن فمور

۲ -چرخش داخلی فمور

۳ -چرخش داخلی تیبیا

۴ -متاتارسوس اداکتوس

جواب:۱

۵۶. خانم ۷۰ ساله بدنبال زمین خوردن دچار درد شدید ران شده است - بطوریکه قادر به راه رفتن نیست - درمعاینه تورم و اکیموز بالای ران و چرخش شدید ران به خارج و کوتاهی اندام مبتلا دیده می شود- در رادیوگرافی شکستگی پروگزیمال ران دارد- مناسبترین درمان کدام است ؟

۱- ثابت کردن با پیچ

۲- ثابت کردن با DHS( DYNAMIC HIP SCREW )

۳- تعویض سر و گردن با پروتز

۴- درمان با کشش پوستی

جواب: ۲:

۵۷. کدامیک از دررفتگی های زیر بیشتر امکان جا افتادگی خودبخودی دارد؟

۱- ارنج

۲- هیپ

۳- شانه

۴- زانو

جواب: ۴:

۵۸. کودک نه ساله بدون سابقه تروما از یک روز قبل دچار درد شدید هیپ شده است - تب ۳۹ درجه دارد و از راه رفتن خود داری می کند- درآزمایشات CRP(+++) و ESR=15 است - رادیوگرافی طبیعی است - اقدام بعدی کدام است ؟

۱ - MRI هیپ

۲ -سونوگرافی هیپ

۳ -شروع آنتی بیوتیک

۴ - آسپیراسیون مفصل هیپ

جواب: ۴:

۵۹. در بیمار ۷۵ ساله با شکستگی گردن فمور با جابجایی مناسب ترین روش درمانی کدام است ؟

۱ -جاگذاری سه عدد پیچ

۲ \_گرفتن گچ اسپایکا

۳ - جاگذاری پروتز

۴ -کشش پوستی بمدت دو ماه

جواب: ۳:

۶۰. به برداشتن تومور استخوانی چنانچه تومور همراه با کیسول اطراف آن برداشته شود - کدامیک از انواع excesion اطلاق میشود؟

۱-radical

۲-wide

۳-intracapsular

۴-marginal

جواب: ۴

۶۱. در استنومیلیت حاد هماتوژن کدامیک از تغییرات رادیولوژیک زیر در مراحل پیشرفته تر دیده میشود؟

۱- تورم نسج نرم

۲- ایجاد نقاط شفاف کلسیفیه

۳- ایجاد واکنش پریوستی

۴- ایجاد سکستر استخوانی

جواب: ۴

۶۲. تمام موارد زیر جز علائم رادیولوژیک دررفتگی مادرزادی یک طرفه هیپ در شیرخوار هشت ماهه می باشند بجز:

۱- شکسته شدن خط شنتون

۲- کاهش اندکس استابولوم زیر سی درجه

۳- کوچک بودن اپی فیز پروگزیمال فمور نسبت به طرف مقابل

۴- دیر ظاهر شدن اپی فیز فمور نسبت به طرف مقابل

جواب: ۲

۶۳. در بیمار با یافته های رادیوگرافیک ریکتز-آزمایشات سرم موید کلسیم طبیعی - فسفات پایین و آلکالن فسفاتاز بالا است- آزمایش ادرار بیانگر دفع بیش از حد فسفات است - ولی ادرار از نظر قند منفی است- کدامیک از انواع ریکتز محتمل تر است ؟

۱- هیپوفسفاتی خانوادگی

۲- سندرم فانکونی

۳- کمبود ویتامین D

۴- نارسایی مزمن کلیه

جواب: ۱

۶۴. آقای ۷۰ ساله بدنبال زمین خوردن - از درد ناحیه شانه چپ که به قسمت فوقانی بازو انتشار پیدا می کند- شکایت دارد - در معاینه حاشیه خارجی آکرومیون تئدرنس دارد - بیمار قادر به بالابردن اندام از resting position نمی باشد- ولی دامنه حرکتی پاسیو مفصل شانه طبیعی است - کدام تشخیص زیر را مطرح می کنید ؟

۱- پارگی کامل روتاتور کاف

۲- در رفتگی خلفی شانه

۳- پارگی کامل عضله دو سر بازویی

۴- دررفتگی قدامی شانه

جواب: الف

۶۵. بدنبال وارد شدن نیروی چرخشی به ساق - توقع دارید - شکل تیپیا و فیولا - چگونه باشد ؟

۱ - خطوط شکستگی بصورت عرضی و شکستگی تیپیا و فیولا در يك سطح

۲ - خطوط شکستگی بصورت عرضی و شکستگی تیپیا و فیولا در سطوح مختلف

۳ - خطوط شکستگی بصورت اسپیرال و شکستگی تیپیا و فیولا در يك سطح

۴- خطوط شکستگی بصورت اسپیرال و شکستگی تیپیا و فیولا در سطوح مختلف

جواب: ۴

۶۶. تمامی تغییرات در پاتولوژی دررفتگی مادرزادی هیپ بدون عارضه دیده میشود - بجز:

۱- کوتاهی گردن فمور

۲- افزایش زاویه قدامی ( آنتی ورژن) گردن فمور

۳- دیر ظاهر شدن مرکز استخوان سازی سر فمور

۴- دیر ظاهر شدن مرکز استخوان سازی سقف استابولوم

جواب: ۱

۶۷. شایعترین شکستگی همراه با دررفتگی قدامی شانه مربوط به کدام استخوان است ؟

۱- دیستال رادیوس

۲- سر رادیوس

۳- توبروزیته بزرگ بازو

۴- بادی اسکاپولا

جواب: ۳

۶۸. در کدام يك از نواحی زیر - بدنبال شکستگی یا دررفتگی - نكروز آواسکولار رخ نمی دهد ؟

۱- نكروز سر فمور بدنبال دررفتگی مفصل ران

۲- نكروز سر تالوس بدنبال دررفتگی گردن تالوس

۳- نكروز قطعه پروگزیمال اسکافوئید بدنبال شکستگی waist آن

۴- نكروز کل استخوان لونیت بدنبال دررفتگی آن

جواب: ۲

۶۹. استئوپروز ثانویه به کدام یک دیده نمی شود؟

۱- هیپوگنادیسم

۲- هیپوکورتیزولیسم

۳- هیپرتیروئیدی

۴- هموسیستینوری

جواب: ۲

۷۰. در کدام يك از نواحی زیر خطر جابجایی شکستگی Fatigue در صورت عدم درمان قطعی وجود دارد ؟

۱- متاتارس

۲- تیبیا

۳- فیولا

۴- گردن فمور

جواب: ۴

۷۱. در کدام یک از در رفتگی های زیر - رادیو گرافی رخ - کمترین ارزش را دارد ؟

۱- در رفتگی قدامی هیپ

۲- در رفتگی خلفی هیپ

۳- در رفتگی قدامی شانه

۴- در رفتگی خلفی شانه

جواب: ۴

۷۲. در افراد مسن کدام یک از عوارض زیر در شکستگی گردن ران نسبت به شکستگی اینتر تروکانتریک - شایع تر است ؟

۱- ترومبوفلیت

۲- آمبولی چربی

۳- نکروز سر فمور

۴- بد جوش خوردن

جواب: ۳



۷۳. پسر ۷ ساله ای با شکایت درد هیپ و زانوی راست از حدود ۴ ماه قبل مراجعه کرده است - در معاینه بالینی حرکات زانو طبیعی است . و حرکات هیپ محدودیت حرکت و درد مختصر در ابداکشن دارد . در رادیوگرافی لگن - هیپ سمت راست نسبت به طرف مقابل - افزایش دانسیته دارد . در رادیوگرافی زانوی دوطرف - تفاوتی دیده نمیشود . کدام تشخیص بیشتر مطرح است ؟

۱- اپی فیزیال دیس پلازی

۲- سینوویت گذرای مفصل هیپ

۳- پرتس

۴- لغزش اپی فیز سر استخوان ران

جواب: ۳

۷۴. در کدام یک از بیماریهای زیر سطح خونی پاراتور مون ( PTH ) قطعاً طبیعی است ؟

۱- استئومالاسی

۲- استئو پروزیس

۳- راشی تیسم مقاوم به ویتامین D

۴- هایپر پاراتیرویدیسم اولیه

جواب: ۳

۷۵- شایع ترین محل متاستاز استئوکلاستوم کجاست؟

آ) کلیه                      ب) ریه                      ج) ستون فقرات                      د) پستان

جواب: ب

۷۶. تشکیل کیست آنورسمی استخوان در چه محلی شایع نیست؟

آ) ستون فقرات                      ب) قاعده متاکارپ                      ج) استخوان ران                      د) لگن

جواب: ب

۷۷- اگر کیست استخوانی باعث شکستگی استخوان شود ابتدا چه باید کرد ؟

آ) تخلیه ی کیست به تنهایی                      ب) شکستگی استخوان را درمان کرد

ج) تراشیدن کیست و پرکردن آن با استخوان اسفنجی                      د) پرکردن با گرافت استخوانی از لگن

جواب: ب

۷۸- توموری زرد رنگ متمایل به قهوه ای دارای جدار کاملاً سخت که از سلول بافت همبند سلول ژانت با هسته های متعدد و سلولهای کف مانند شامل لیپوئید مشخصه ی چه نوموری است ؟

(آ) کندروم (ب) فیبروم استخوانی نشده

(ج) استئوئید استئوما (د) آگزوستوز

جواب: ب

۷۹- فیبروم استخوانی نشده بیشتر در چه منطقه ای از استخوان قرار دارد .

(آ) اپی فیز (ب) متافیز (ج) دیافیز (د) صفحه ی رشد

جواب: ج

۸۰- در کدام تومور کلسیفیکاسیون به صورت شبکه ظریف و یا بصورت ندول در سطح لام دیده می شود.

(آ) استئوستوم (ب) کندروسارکوم نمی باشد (ج) تومور کدمن (د) فیبروم استخوانی نشده

جواب: ج

۸۱- کدامیک از مهم ترین علائم کندروسارکوم نمی باشد .

(آ) بزرگ شدن (ب) خود محدود شونده بودن (ج) دردناک شدن (د) خوردگی جدار تومور

جواب: ب

۸۲- بهترین روش برای تشخیص پارگی روتاتورکاف چیست؟

(آ) عکس ساده (ب) CT (ج) MRI (د) سونوگرافی

جواب: ج

۸۳- کدام تست برای بررسی پارگی روتاتورکاف استفاده نمی شود.

(آ) jobetest (ب) external stress test (ج) Lift-off test (د) Int.Rot.Stress test

جواب: د

۸۴- شروع کننده عمل ابداکشن شانه با چه عضله ای یا عضلاتی است .

(آ) دلتوئید (ب) سراتوس انتریور (ج) روتاتورکاف (د) پکتورالیس ماژور

جواب: ج

۸۵- کدام عضله جزئی از عضلات روتاتورکاف نیستند ؟

(آ) ترس مینور (ب) سوپرا اسپانیاتوس (ج) روتاتورکاف (د) ترس ماژور

جواب: د

۸۶- در چه مواقعی پزشک تصمیم به جراحی برای بیماری که پارگی روتاتورکاف دارد نمی گیرد.

(آ) دردشانه با درمان های قبلی قطع نشود (ب) در افراد فعال

(ج) در پارگی های مزمن (د) وسعت پارگی زیاد

جواب: ج

۸۷- کدام عمل در درمان پارگی روتاتورکاف جایگاهی ندارد.

(آ) کم کردن فعالیت هایی که دست به بالای سر می رود (ب) تزریق کورتیکواستروئید

(ج) بی حرکت کردن شانه (د) فیزیوتراپی

جواب: ج

۸۸- Lift-off test برای معاینه ی چه چیزی است .

(آ) عضله ترس مینور (ب) باب اسکپولاریس (ج) سوپرا اسپانیاتوس (د) دلتوئید

جواب: ب

۸۹- در سندرم گیر کردن تاندون روتاتورکاف دامنه ی ایجاد درد در چه درجه ای است .

(آ) ۳۰-۶۰ (ب) ۴۵-۱۲۰ (ج) ۱۵-۳۵ (د) ۷۵-۹۰

جواب: ب

۹۰- اولین حرکتی که در شانه منجمد محدود می شود چیست؟

(آ) چرخش به خارج (ب) چرخش به داخل (ج) فلکشن (د) اکستنشن

جواب: ب

۹۱- افتراق شانه ی منجمد از ورم مزمن تاندون های کلاهی چرخاننده چیست؟

(آ) محدودیت پاسیو حرکات مفصل شانه (ب) محدودیت اکتیو حرکات مفصل شانه

ج) محدودیت در عمل ابداعشن      د) محدودیت در عمل ابداعشن

جواب: الف

۹۲- Throbbing pain در کدام مرحله از calcific tendints روتاتورکاف است .

ا) مرحله اول      ب) مرحله دوم      ج) مرحله اول و دوم      د) مرحله سوم

جواب: د

۹۳- بی حرکت کردن مفصل شانه به وسیله ی گچ اسپایکا در حالی که بازو در حالت دور شده قرار دارد درمان چه بیماری است .

ا) RA      ب) سل مفصل شانه      ج) پارگی روتاتورکاف      د) پارگی وتر بای سپس

جواب: ب

۹۴- در RA چه نشانه ای بصورت اولیه خود را نشان می دهد .

ا) استئوپروز استخوان های تشکیل دهنده مفصل      ب) کم شدن فاصله ی مفصلی

ج) خوردگی غضروف مفصلی      د) پیدایش کسیت استخوانی

جواب: الف

۹۵- استئوآتریت در کدام مفصل شایع نیست .

ا) هیپ      ب) زانو      ج) شانه      د) مچ دست

جواب: ج

۹۶- مهم ترین حرکت شانه از نظر بالینی چیست؟

ا) فلکشن      ب) Ext      ج) Add      د) Forward Elevation

جواب: د

۹۷- مثبت بودن Apprehension نشانه ی چیست .

ا) ناپایداری قدامی شانه      ب) ناپایداری خلفی شانه

ج) دررفتگی خلفی هیپ      د) در رفتگی قدامی هیپ

جواب: الف

۹۸- در آرتريت دژنراتيو مفصل آکروميوکلاويکولار بعد از عدم موفقيت در درمان های کانزرواتيو چه درمانی اتخاذ می کنیم .

(آ) برداشتن مفصل

(ب) ترميم تاندون

(ج) برداشتن ۱-۲ cm از انتهای بیرونی استخوان کلاويکل (د) برداشتن قسمتی از آکروميون

جواب: ج

۹۹- این علائم نشان دهنده ی چه اتفاقی هستند .

کاهش قدرت خم کردن بازو و چرخش ساعد به بیرون – تغییر شکل بازو- برجستگی گرد در نیمه ی پایینی آن

(آ) پارگی سرکوک چک بای سپس (ب) پارگی تری سپس

(ج) پارگی سربلند بای سپس (د) پارگی روتاتورکاف

جواب: ج

۱۰۰- شایع ترین ناهنجاری مادرزادی شانه چیست .

(آ) در رفتگی خلفی (ب) بالابودن استخوان کتف (ج) در رفتگی قدامی (د) هیچ کدام

جواب: ب

۱۰۱- درد شبانه مشخصه ی کدام یک از ضایعات استخوانی زیر است ؟

(آ) استئوکندروما (ب) استئوئید استئوما (ج) کیست ساده استخوان (د) کوندروما

جواب: گزینه ب

۱۰۲- علت ایجاد درد در تومور استئوئید استئوما چیست؟

(آ) آکسونهای بدون میلین (ب) آکسونهای میلین دار (ج) وجود Nidus (د) هیچکدام

جواب: گزینه الف

۱۰۳- کدام یک از گزینه های زیر در مورد استئوئید استئوما صحیح است ؟

(آ) در رادیوگرافی به صورت ضایعه ای لیتیک دیده می شود.

(ب) MRI وسیله انتخابی جهت تعیین محل تومور و گسترش به بافت نرم میباشد.

(ج) از نظر پاتولوژی علت احتمالی درد، آکسونهای بدون میلین واقع در تومور می باشد

د) در صورت درگیری ستون فقرات، معمولاً باعث کیفوز می شود.

جواب: گزینه ج

۱۰۴- اسکولیوزیس دردناک در دهه ی اول و دوم زندگی بیانگر کدام یک از تومورهای زیر است ؟

آ) استنئید استئوما    ب) استنوبلاستوما    ج) پاژه    د) گزینه الف و ب

جواب: گزینه د

۱۰۵- کدام یک از تومورهای زیر جزء تومورهای خوش خیم مغز استخوان است؟

آ) گرانولوم ائوزینوفیلیک    ب) یوئینگ سارکوما ج) انکندروم    د) همه موارد

جواب: گزینه الف

۱۰۶- شایع ترین تومورهای اپی فیز قبل از بسته شدن و بعد از بسته شدن صفحه رشد به ترتیب کدام اند؟

آ) مالتیپل میلوما-سارکوم یوئینگ    ب) کندروپلاستوم-تومور سلول ژانت

ج) استنئید استئوما-استوسارکوم    د) همانژیوم-دیسپلازی فیبرو

جواب: گزینه ب

۱۰۷- در کدام یک از ضایعات بدخیم استخوانی زیر، اسکن ایزوتوپ مثبت نیست؟

آ) تومور متاستاتیک به ریه    ب) یوئینگ سارکوما

ج) مولتیپل میلوما    د) سارکوم استئوز نیک

جواب: گزینه ج

۱۰۸- کدام یک از تومورهای زیر بالاترین میزان ESR را به خود اختصاص می دهد؟

آ) مالتیپل میلوما    ب) استنئید استئوما    ج) کندروسارکوما    د) همانژیوما

جواب: گزینه الف

۱۰۹- بهترین روش بررسی میزان گسترش تومور بدخیم استخوانی در داخل استخوان و نسوج نرم مجاور کدام یک از موارد زیر است.

آ) MRI    ب) Ct-scan    ج) اسکن رادیوایزوتوپ    د) آنژیوگرافی

جواب: گزینه الف

۱۱۰- الکتروفورز خون و ادرار و بررسی پروتئین بنز جونس در تشخیص کدامیک از تومورهای زیر بکار می رود؟

(آ) مالتیپل میلوما (ب) آنکندروما (ج) نوروفیبروماتوز (د) همه موارد

جواب: گزینه الف

۱۱۱- کودکی ۸ ساله به شما مراجعه کرده است که از درد زانو شاکی است. مادر وی می گوید درد غالباً شب ها تشدید و با آسپرین تسکین میابد، حساسیت موضعی در معاینه وجود دارد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

(آ) کندروما (ب) استئونیواسنوما (ج) فیبروم استخوانی نشده (د) کیست استخوانی

جواب: گزینه ب

۱۱۲- تشخیص قطعی تومورهای استخوانی با کدام یک از روشهای زیر صورت می گیرد؟

(آ) بیوپسی open (ب) MRI (ج) Bone scan (د) آنژیوگرافی

جواب: گزینه الف

۱۱۳- کدام یک از تومورهای زیر وقتی به صورت متعدد در بدن دیده شود به صورت توارث غالب منتقل می گردد؟

(آ) استئوئید استنوما (ب) استوسارکوما (ج) استئوکنندروما (د) استئوبلاستوما

جواب: گزینه ج

۱۱۴- شایع ترین تومور استخوانی در نوجوانان که بارشده استخوانی بزرگ می شود و بعد از بلوغ دیگر رشد نمی کند و بیشتر استخوانهای بلند به ویژه اندام تحتانی را درگیر می کند چیست؟

(آ) استئوکنندروما (اگزوستوز) (ب) استئوبلاستوم (ج) استئومیلیت حاد (د) کیست استخوانی

جواب: گزینه الف

۱۱۵- وجود منظره ی فلفل نمکی به نفع تشخیص کدام یک از تومورهای زیر است؟

(آ) استومیلیت حاد (ب) کیست استخوانی (ج) اگزوستوز (د) لنفوم

جواب: گزینه د

۱۱۶- شایع ترین تومور خوش خیم دست چیست؟

(آ) کندروم [آنکندروم] (ب) فیبروم غیر استخوانی (ج) استئوئید استنوما (د) همه موارد

جواب: گزینه الف

۱۱۷- اگر به بدخیم شدن استئوکندروم مشکوک شدیم از چه روشی برای تشخیص قطعی استفاده می شود؟

(آ) MRI (ب) Bone-scan (ج) CT-scan (د) نمونه برداری

جواب: گزینه الف

۱۱۸- نشانه بدخیمی در استئوکندروم چیست؟

(آ) تومور فاقد کلاهیک غضروفی باشد

(ب) قطر کلاهیک غضروفی بیشتر از ۱۰ میلی متر باشد

(ج) اندازه تومور کاهش یابد

(د) همه موارد

جواب: گزینه ب

۱۱۹- علائم بالینی و رادیوگرافی ساده در تشخیص کدامیک از تومورهای زیر کفایت می کند و نیازی به بیوپسی نیست؟

(آ) تومور سلول ژانت (ب) کندروبلاستوم (ج) استئوبلاستوم (د) فیبروم استخوانی نشده

جواب: گزینه د

۱۲۰- ژانت سل تومور در کدامیک از محل های آناتومیکی زیر بیشتر دیده می شود؟

(آ) انتهای دیستال رادیوس

(ب) انتهای پروگزیمال هومروس

(ج) متاکارپ سوم

(د) انتهای دیستال هومروس

جواب: گزینه الف

۱۲۱- مرد ۲۸ ساله با سابقه ۶ ماهه درد زانو توسط شما معاینه می شود، در رادیوگرافی ضایعه اکسنتریک اپی فیز دیستال فمور به صورت مخرب دیده می شود ولی کورتکس استخوان سالم است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

(آ) osteoma (ب) Giant cell Tumor (ج) Chondroma (د) Ewing's Tumor

جواب: گزینه ب

۱۲۲- کدام یک از موارد زیر جزء علل ایجاد تومور می تواند باشد؟



ا) تروما      ب) کمیودها      ج) ایسکمی و مسمومیت      د) همه موارد

جواب: گزینه د

۱۲۳- در کدام یک از موارد زیر آلکالن فسفاتاز از همه بالاتر است؟

ا) بیماری پاژه      ب) مالتیپل میلوما      ج) کندروما      د) همانژیوما

جواب: گزینه الف

۱۲۴- کدام یک از تومورهای زیر نمای عصبی چوپان دارد؟

ا) فیبروز دیس پلازی      ب) دسموئید تومور      ج) کندروسارکوم      د) مالتیپل میلوما

جواب: گزینه الف

۱۲۵- فیبروز دیس پلازی همراه با منارک زودرس چه نامیده می شود؟

ا) سندرم آلبرایت      ب) سندرم اسکیمی ولکمن      ج) سندرم کمپارتمان د) سندرم راینر

جواب: گزینه الف

۱۲۶- Brown Tumor با چه عاملی ارتباط دارد؟

ا) هایپر تیروئیدیسم      ب) هایپر پاراتیروئیدیسم      ج) هیپوتیروئیدیسم      د) همه موارد

جواب: گزینه ب

۱۲۷- Sagging rope sign نشانه چیست؟

ا) نکروز آوسکولار سرفمور

ب) تومور کندروم

ج) ابداکشن شانه

د) همه موارد

جواب: گزینه الف

۱۲۸- درمان Synovial enchondroma چیست؟

ا) رادیوتراپی      ب) شیمی درمانی      ج) سینوئکتومی      د) همه موارد

جواب:گزینه الف

۱۲۹-استئوزنیک سارکوما در کدام یک از مناطق زیر شایع است ؟

(آ)متافیز دیستال فمور

(ب)متافیز دیستال هومروس

(ج)دیفافیز فمور

(د)اپی فیز پروگزیمال تیبیا

جواب:گزینه الف

۱۳۰-پسر بچه ۱۳ ساله با درد و تومور بالای زانو از حدود ۲ ماه قبل مراجعه کرده است . در رادیوگرافی زانو در دیستال فمور Sunburst appearance و Codman's triangle دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

(آ)کندروسارکوم (ب)استئوسارکوم (ج)تومور باسلول ژانت (د)کیست آنوریسمی استخوان

جواب:گزینه ب

۱۳۱-۲۵-هیدروکسیلاسیون ویتامین D در کجا اتفاق می افتد؟

(آ)کلیه (ب)پوست (ج)روده ها (د)کبد پ

ج:د

۱۳۲-تولید ۲۵ و ۱ هیدروکسی ویتامین D<sub>3</sub> در کجا رخ می دهد؟

(آ)کلیه (ب)پوست (ج)روده (د)کبد

ج:الف

۱۳۳-کلسیم خون توسط کدام یک از موارد زیر تنظیم می شود؟

(آ)ویتامین D (ب)هورمون پاراتورمون (ج)کلسیم (د)الف و ب

ج:د

۱۳۴-راشتیسم تغذیه ای در چه سنی رخ می دهد ؟

(آ)۳-۶m (ب)۲۷ (ج)۴۷-۱۷ (د)بالای ۴۷

ج:الف

۱۳۵- کدام یک از علائم راشتیسم تغذیه ای نمی باشد ؟

(آ)مجممه مکعبی شکل (ب)قدکوتاه (ج)شیار هارسیون (د)اسکلرای آبی رنگ

ج:د

۱۳۶- در مورد علائم آزمایشگاهی ریکتز تغذیه ای کدام یک صحیح است ؟

(آ)کلسیم بالا (ب)کلسیم نرمال یا پایین (ج)فسفر بالا (د)آلکالین فسفاتاز پایین

ج:ب

۱۳۷- شایع ترین علت راشتیسم مقاوم به ویتامین D چیست؟

(آ)اختلال هیدروکسیلاسیون (ب)دفع بیش از حد فسفر از کلیه (ج)نقص گیرنده  $D_3$  (د)RTA

ج:ب

۱۳۸- بهترین درمان راشتیسم مقاوم به ویتامین D چیست؟

(آ)فسفر خوراکی (ب)فسفر خوراکی + ویتامین D (ج)ویتامین D (د)کلسیم

ج:ب

۱۳۹- تفاوت اصلی استئودستروفی کلیوی با راشتیسم چیست؟

(آ)هایپر پارای ثانویه (ب)میزان کلسیم (ج)میزان فسفر (د)آلکالین فسفاتاز

ج:الف

۱۴۰- کدام یک علت شکستگی پاتولوژیک در استئودستروفی کلیوی است ؟

(آ)راشتیسم (ب)Genu valgum (ج)Brown tumor (د)افزایش آلکالین فسفاتاز

ج:ج

۱۴۱- شایعترین بیماری متابولیک استخوانی چیست؟

(آ)استئوپروز (ب)استئونزایمپر فکتا (ج)استئوپتروزیس (د)استئومالاسی

ج:الف

۱۴۲- در کدام یک از بیماریهای زیر میزان کلسیم و ویتامین D، نرمال نیست؟

آ) استئوپروز      ب) استئوژنزایمپر فکتا      ج) استئوپتروزیس      د) استئومالاسی

ج:د

۱۴۳-در کدام یک از بیماریهای زیر سطح خونی پاراتورمون (PTH) قطعاً طبیعی است ؟

آ) استئومالاسی ب) استئوپروزیس      ج) راشتیسم مقاوم به ویتامین D د) هایپرپاراتروئیداولیه

ج:ب

۱۴۴-کلسی تونین بیشتر بر استئوپروز کدام قسمت مؤثر است ؟

آ) زانو      ب) ستون فقرات      ج) مچ دست      د) گردن

ج:ب

۱۴۵-مهمترین عارضه استئوپروز چیست؟

آ) شکستگی زانو      ب) شکستگی دست      ج) شکستگی هیپ      د) شکستگی ستون فقرات

ج

ج:ج

۱۴۶-شکستگی های ناشی از استئوپروز در افراد مسن در کدام یک از استخوانهای زیر کمتر اتفاق می افتد؟

آ) قسمت میانی ساق پا

ب) گردن استخوان ران

ج) جسم مهره ای ستون فقرات

د) انتهای تحتانی استخوان رادیوس

ج:الف

۱۴۷- استروژن در کدام یک از موارد زیر کمتر اندیکه نیست؟

آ) پوکی استخوان      ب) DVT      ج) سابقه کانسر پستان      د) آمبولی ریه

ج:الف

۱۴۸-شایع ترین تظاهر و دفورمیتی در استئودیستروفی کلیوی کدام است ؟

(آ) Genu varus (ب) لغزش اپی فیزسرفمور (ج) coxa Vara (د) Genu valgum

ج:د

۱۴۹- کدام یک در معرض راشتیسم تغذیه ای نیست؟

(آ) افراد با رژیم گیاهی (ب) سیاهپوست (ج) سفیدپوست (د) سلیاک

ج:ج

۱۵۰- بیماری هایپر پاراتیروئیدی بیشتر در چه سنی دیده می شود؟

(آ) دهه ۱ و ۲ (ب) دهه ۵ و ۳ (ج) دهه ۷ و ۶ (د) دهه ۳ و ۱

ج:ب

۱۵۱- منظره salt and pepper مربوط به چه بیماری ای است؟

(آ) استنومالاسی (ب) ریکتز (ج) هیپر پاراتیروئیدی (د) استنوز نایمپرفکتا

ج:ج

۱۵۲- میزان مورد نیاز در نوجوانی چقدر است ؟

(آ) ۱۰۰ gr (ب) ۱۰۰۰ gr (ج) ۱۵۰۰ gr - ۱۲۰۰ (د) ۲۰۰۰ gr

ج:ج

۱۵۳- کدام یک در مورد راشتیسم مقاوم به ویتامین D صحیح است ؟

(آ) افزایش ca (ب) افزایش پاراتورمون (ج) افزایش فسفر (د) کاهش فسفر

ج:د

۱۵۴- در کدام بیماری Fraying و Cupping دیستال رادیوس و اولنا داریم ؟

(آ) ریکتز (ب) استئوپروزیس (ج) استئوپتروزیس (د) استنوز نایمپرفکتا

ج:الف

۱۵۵- کدام یک جزو علائم فرد مبتلا به استنوز نایمپرفکتا نیست؟

(آ) اسلرای آبی رنگ (ب) اسکلیوز خفیف (ج) دندانهای نرم (د) آنمی

ج:د

۱۵۶- کدام یک از علائم بیماری استئوتیروزیس نیست؟

آ) بزرگی طحال و کبد      ب) فلج اعصاب جمجمه ای      ج) ترومبوسیتوپنی      د) نرمی دندان

ج:د

۱۵۷- درچه تایی از بیماری استئوزنزا ایمپرکتا نوزاد اکثراً مرده متولد می شود؟

آ) تایپ I      ب) تایپ II      ج) تایپ III      د) هر سه مورد

ج:ب

۱۵۸- کودکی ۳ ساله با نورو فیبروماتوز مراجعه کرده و به ریکتز هایپو فسفاتمیک مبتلاست، کدام درمان توصیه می شود؟

الف- vit-D+Ca      ب- vit D+فسفر      ج- برداشتن تومور      د- vit D+فسفر+بریس جهت اصلاح دفرمیتی

ج:ج

۱۵۹- کودکی ۴ ساله باتشخیص راشیتیزم هایپو فسفاتمیک مراجعه کرده است، تشخیص؟

الف- GCT      ب- ABC      ج- استئوزنزا ایمپرکتا      د- دیسپلازی فیبرو

ج:د

۱۶۰- ALP در کدام بیماری افزایش پیدا نمیکند؟

الف- استئوزنزا ایمپرکتا      ب- آمیلوئیدوز      ج- حاملگی      د- کلدوکولیتیناز

ج:الف

تشکران از دوستان عزیز: میلادخزایی ، مونا فتحی واجارگاه ، ندا یزدانی ، نیکتا نکوفر

، زهره حسنی و زهرا احمدی...



