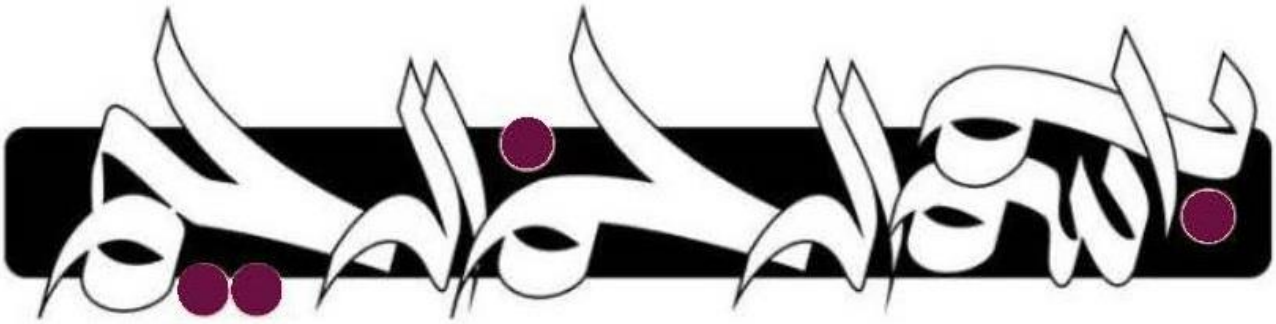

سری کتب اکسیر

مجموعه اکسیر گوش، حلق و بینی (۴)

آمادگی آزمون بورد ۱۴۰۱

تألیف و گردآوری: گروه آموزشی رهپویان شریف

مقدمه ناشر:

موسسه‌ی رهپویان شریف با بیش از بیست و دو سال تلاش در زمینه‌ی چاپ و نشر کتب آمادگی آزمون‌های ارتقاء و بورد تخصصی در بین داوطلبان جایگاه ویژه‌ای دارد.

از این رو با توجه به زمان اندک داوطلبان محترم، برای مطالعه‌ی تکست اصلی و حجم بالای مطالب، موسسه‌ی رهپویان شریف ساختار منحصر به فرد خود را اینگونه ارائه داد تا با دسترسی داوطلبان به خلاصه مطالب موجود در رفرنس و همچنین مرور مطالب در قالب سوالات ارتقاء و بورد چند سال اخیر، در زمان کم بتوان به نتیجه‌ی مطلوب رسید.

همچنین در کنار ساختار اصلی کتب کیمیا، مجموعه کتاب‌هایی با عناوین اکسیر، سیمیا، مرور سریع، آسکی، مقالات و... تولید و در اختیار داوطلبان محترم قرار داده تا نیازهای علمی و آموزشی دستیاران و متخصصین رشته‌های مختلف مد نظر قرار گیرد.

کتاب حاضر که به رهپویان جامعه پزشکی تقدیم می‌شود نتیجه زحمات گروهی از زبده‌ترین مولفین بوده که هدف آن‌ها تهیه خلاصه‌ای در عین حال جامع از مطالب کلیدی کتب مرجع، در کنار بانکی از سوالات آزمون ارتقاء و بورد، جهت آمادگی علمی دستیاران محترم می‌باشد. در این کتاب علاوه بر اینکه سعی شده است کلیه نکات و موضوعات مهم آزمون‌ها با بیانی ساده و شیوا و به صورت کاملاً منظم پوشش داده شود، سوالات آزمون‌های مختلف دانشگاه‌ها و بورد نیز گردآوری و با استفاده از منابع معتبر معرفی و به طور تشریحی به آن‌ها پاسخ داده شده است. شالوده تنظیم این مجموعه آخرین ویرایش منابع آزمون‌های ارتقاء، گواهینامه و دانشنامه تخصصی تعیین شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی بوده که شامل ویرایش هفتم Cummings Otolaryngology 2020 بوده است.

امیدواریم این کتاب نیز همانند دیگر کتب موسسه رهپویان شریف مورد استقبال شایان جامعه پزشکی قرار گیرد.

دکتر مهدی شریف

ریاست موسسه رهپویان شریف

راهنمای بخش‌ها و امکانات اپلیکیشن رهپویان شریف

از سال ۱۳۹۹ و در جهت ارتقای سطح آموزش‌های موسسه رهپویان شریف، خدمات بسیار متنوعی که در ادامه به آنها پرداخته می‌شود در قالب **اپلیکیشن رهپویان شریف** ارائه می‌شود. شما می‌توانید به آسانی و با مراجعه به سایت موسسه به آدرس WWW.DRSHARIF.ORG نسبت به نصب اپلیکیشن و استفاده از امکانات آن اقدام فرمایید.

معرفی بخش‌ها

منوی اپلیکیشن:
لیست تمام ابزارها، آموزش استفاده و ارسال تیکت پشتیبانی در این منو قرار دارد

اسکن QR:
شما با این ابزار می‌توانید QR های موجود در کتب هوشمند را اسکن کرده و مستقیما محتوای مرتبط با آن مبحث را مشاهده فرمایید.

تازه‌ها:
در این بخش آخرین محتوای رشته تخصصی شما که به روز رسانی شده نمایش داده می‌شود و می‌توانید با کلیک بر روی هرکدام، آن را مشاهده فرمایید.

آموزش و آزمون:
در این بخش می‌توانید لینک برگزاری کارگاه‌های آنلاین، آخرین گایدلاین‌ها، متون رفرنس انگلیسی، دوره‌ها و آزمون‌های تخصصی، و تمام آنچه که برای آمادگی آزمون‌ها نیاز است را مشاهده فرمایید.

محتوای من:
در این بخش، ویدئوها، پادکست‌ها، تصاویر، متون و... مرتبط با رشته تخصصی شما قرار گرفته است.

فروشگاه آنلاین:
چنانچه قصد تهیه بسته‌های تخصصی رشته خود را داشته باشید، می‌توانید با مراجعه به بخش فروشگاه، آن را مشاهده و تهیه فرمایید.

فلش کارت:
در بخش فلش کارت می‌توانید بسته‌های متنوع سوالات پرتکرار و مهم همراه با نکات کلیدی که توسط اساتید طراحی شده‌اند را مشاهده و آنها را مرور نمایید.

اخبار:
تمام اطلاع‌رسانی‌های مهم رشته شما در این بخش صورت گرفته و شما می‌توانید به آسانی از آنها مطلع گردید.

با آنکه خدمات ارائه شده در این اپلیکیشن که قابل استفاده در انواع موبایل‌های اندرویدی و IOS بوده بسیار متنوع است، لیکن طراحی آن به نحوی است که کاربر بتواند به آسانی و بدون کوچک‌ترین پیچیدگی از تمام قابلیت‌های آن استفاده نماید. لازم به ذکر است در آینده نزدیک و طبق برنامه‌های توسعه‌ای، امکانات و ابزارهای متنوع و کاربردی دیگری متناسب با نیاز داوطلبان گرامی به آن اضافه گردید.

فهرست

فصل یک: Outcomes Research ۷

فصل دو: Interpreting Medical Data ۱۵

فصل سه: Evidence – Based Performance Measurement ۲۳

فصل چهار: History, Physical Examination, and the Preperative Evaluation ۲۷

فصل سی و پنج: Allergy and Immunology of the Upper Airway ۳۹

فصل سی و شش: Olfactory Function and Dysfunction ۴۷

فصل سی و هفت: Objective Assessment of Nasal Function ۵۳

فصل سی و هشت: Imaging of Nose and Sinuses ۵۹

فصل سی و نه: Nonallergic Rhinitis ۶۵

فصل چهل: رینوسینوزیت حاد، پاتوژنز، درمان و عوارض ۷۱

فصل چهل و یک: پاتوژنز رینوسینوزیت مزمن ۸۱

فصل چهل و دو: رینوسینوزیت مزمن: Evidence – based Medical treatment ۸۵

فصل چهل و سه: رینوسینوزیت مزمن: نتیجه درمان مدیکال و جراحی ۹۱

فصل چهل و چهار: جراحی اولیه سینوس ۱۰۱

فصل چهل و پنج: جراحی مجدد برای سینوزیت، علل شکست و ارزیابی عوارض و مشکلات جراحی آندوسکوپی سینوس. ۱۰۹

فصل چهل و شش: سینوس فرونتال ۱۱۳

فصل چهل و هفت: Epistaxis ۱۲۱

فصل چهل و هشت: رینوره CSF ۱۳۳

فصل چهل و نه: Sino – orbital interface ۱۳۹

فصل پنجاه: تومورهای خوش خیم سینوس‌ها و بینی ۱۴۳

فصل پنجاه و یک: Systemic disease of the nose and sinuses ۱۵۵

فصل پنجاه و دو: درد ۱۶۱

فصول ۳۵ الی ۳۹، ۴۷ و ۵۱ ..... ۱۶۳

فصول ۴۰ الی ۴۶، ۴۸ الی ۵۰ و ۵۲ ..... ۱۷۱

فصل هفتاد و دو: Fundamentals of Molecular Biology and Gene Therapy ۲۱۳

فصل صد و سیزده: تشخیص افتراق‌های توده گردن ۲۱۷

فصل صد و چهارده: سونوگرافی در گردن ۲۳۳

فصل صد و پانزده: نئوپلاسم‌های گردن ۲۴۱

فصل صد و شانزده: Lymphomas presentingin the Head and Neck ۲۴۹
فصل صد و هفده: Radiation Therapy and Management of the Cervical Lymph Nodes and Malignant skull Base Tumors ۲۵۹
فصل صد و هجده: Neck Dissection ۲۶۵
فصل صد و نوزده: عوارض جراحی گردن ۲۷۳
فصل صد و بیست: ترومای نافذ و بلانت گردن ۲۸۳
فصول ۱۱۳ الی ۱۲۰ ..... ۳۴۳
فصل صد و بیست و یک: Disorders of the Thyroid Gland ۳۷۹
فصل صد و بیست و دو: Management of thyroid neoplasms ۳۸۳
فصل صد و بیست و سه: Management of Parathyroid Disorders ۳۹۵
فصل صد و بیست و چهار: Surgical Robotics in Otolaryngology ۳۹۹
فصل صد و بیست و پنج: Management of Thyroid Eye Disease (Graves' Ophthalmopathy) ۴۰۱
فصول ۱۲۱ الی ۱۲۳ و ۱۲۵ ..... ۴۰۵

فصل یک: Outcomes Research

۱- کدام مورد از معایب مطالعات کوهورت می‌باشد؟ (بورد ۱۴۰۰)

الف) هزینه بیشتر آن نسبت به کارآزمایی بالینی
ب) دشوار پیداکردن کنترل مناسب
ج) قابلیت تعمیم‌پذیری پایین
د) نامعلوم بودن سیر زمانی از درمان تا پیامد

✍ پاسخ: ب

TABLE 1.1
Summary of Study Designs

Design	Advantages	Disadvantages	Level of Evidence
Randomized clinical trial (RCT)	• Only design to prove causation • Unbiased distribution of confounding	• Expensive and complex • Typically targets efficacy • Potentially limited generalizability	1, if high-quality RCT 2, if low-quality RCT
Observational (cohort) study	• Cheaper than RCT • Clear temporal directionality from treatment to outcome	• Difficult to find suitable controls • Confounding	2, with control group 4, if no control group
Case-control study	• Cheaper than cohort study • Efficient study of rare diseases or delayed outcomes	• Must rely on retrospective data • Directionality between exposure and outcome unclear	3
Case series	• Cheap and simple	• No control group • No causal link between treatment and outcome	4
Expert opinion	N/A	N/A	5

۲- در یک تحقیق میزان موفقیت اسپری بینی کورتیکواستروئیدی و zinc در درمان آنوسمی بیماران بستری به علت کووید ۱۹ با بیماران مبتلا به آنوسمی مراجعه کننده به مطب با هم مقایسه می‌شود. این تحقیق چه مشکلی دارد؟ (بورد ۹۹)

الف) تورش انتخاب
ب) مخدوش کننده
ج) ارزیابی کوموربیدیتی
د) اعتبار پیامد

✍ پاسخ: الف

تورش انتخاب زمانی اتفاق می‌افتد که مثلاً در مقایسه بین جراحی و کموراديوتراپی، انکولوژیست از درمان بیماران با نارسایی کبدی یا کلیوی خودداری کرده و در نتیجه بیماران ill تری تحت جراحی قرار خواهند گرفت.

۳- مطالعات مقطعی (cross sectional) کدام را بهتر اندازه‌گیری می‌کند؟ (بورد ۹۹)

الف) Association و Prevalence
ب) Causality و Incidence
ج) Causality و Prevalence
د) Association و Incidence

✍پاسخ: الف

مطالعات مقطعی در مورد میزان بروز و علیت نمی‌تواند نظری بدهد.

۴-کدامیک از انواع مطالعات بالینی از نظر پزشکی مبتنی بر شواهد (Evidence Based medicine) بیشترین سطح ارزش را دارد؟ (بورد ۹۶)

الف) Expert opinion
ب) Case – control study
ج) Observational study
د) Randomized clinical trial

✍ پاسخ: د

RCT بالاترین درجه evidence را دارد چون می‌تواند رابطه علت و معلولی را مشخص کند.

TABLE 1-1. **Summary of Study Designs**

Design	Advantages	Disadvantages	Level of Evidence
Randomized clinical trial (RCT)	Only design to prove causation Unbiased distribution of confounding	Expensive and complex Typically targets efficacy	If high quality, 1 If low quality, 2
Observational (cohort) study	Cheaper than RCT Clear temporal directionality from treatment to outcome	Difficult to find suitable controls Confounding	With control group, 2 If no control group, 4
Case-control study	Cheaper than cohort study Efficient study of rare diseases or delayed outcomes	Must rely on retrospective data Directionality between exposure and outcome unclear	3
Case series	Cheap and simple	No control group No causal link between treatment and outcome	4
Expert opinion	NA	NA	5

NA, not available.

۵- محققی می‌خواهد نقش بتاسرک را در درمان بیماران مبتلا به منیر ارزیابی کند و از این رو در ۵۰ بیمار مراجعه کننده به بیمارستان، تنها رژیم غذایی توصیه و به ۵۰ بیمار دیگر علاوه بر رژیم غذایی، داروی مذکور را تجویز می‌کند و علایم بیماران را به مدت ۳ ماه پیگیری می‌کند. برای انتشار نتایج این تحقیق کدام عنوان مناسب‌تر است؟ (بورد ۹۵)

الف) Efficacy of Betaserc in Meniere Disease: A Clinical Trial
ب) Effectiveness of Betaserc in Meniere Disease: A Case – Control Study
ج) Comparison of Betaserc with Placebo in Meniere Disease: A Cohort Study
د) Betaserc or Diet Regimen in Meniere Disease: A Case Series Study

✍ پاسخ: الف

مطالعه راندومیزه و مداخله‌ای است و چون کنترل شده است لفظ Efficacy به کار می‌رود.

۶- در پژوهش بر روی افراد دیابتیک کدامیک از اختلالات زیر به عنوان Co-morbidity محسوب می‌شود؟ (مشهد ۹۳)

الف) نارسایی کلیه
ب) رتینوپاتی
ج) هپاتیت
د) نکروز انگشت شست پا

✍ پاسخ: ج

Comorbidity به وجود بیماری دیگری که ارتباطی با بیماری اصلی ندارد گفته می‌شود می‌تواند تشخیص، درمان و پرگنوز بیمار را تحت‌تأثیر قرار دهد.

۷- در یک مطالعه در بیمارستانی جهت بررسی نتایج عمل جراحی رزکشن ندول TVC گروهی از بیماران توسط متخصصین عمل جراحی لیزر و گروهی توسط رزیدنت با روش جراحی معمولی مورد عمل قرار گرفته، کدام عامل مخدوشگر زیر نتایج را تحت تأثیر قرار می‌دهد؟ (یزد ۹۳)

الف) confounding **ب) Treatment Bias** **ج) Selection Bias** **د) Random Bias**

✍ پاسخ: ب

Treatment Bias: زمانی است که مثلاً ما می‌خواهیم استاپدکتومی استاندارد را با استاپدکتومی لیزر مقایسه کنیم اما یکی از آنها را جراح ماهر و با تجربه و دیگری توسط رزیدنت انجام شده باشد.

۸-چنانچه منظور از یک پژوهش دانشگاهی بررسی نتایج درمانی باشد، کدام روش تحقیقاتی زیر مناسب‌تر است؟

الف) cohort study **ب) randomized clinical trial**

ج) observation study **د) case control study**

✍ پاسخ: ب

ارزیابی نتایج، efficacy و effectiveness انجام می‌شود. efficacy شامل موفقیت درمان در جمعیت‌های کنترل شده در سیستم آکادمیک و RCTهاست. effectiveness موفقیت درمان در طبابت روزمره و دنیای حقیقی را نشان می‌دهد. RCT عموماً efficacy را نشان می‌دهد ولی می‌تواند effectiveness را نیز تا حدودی بررسی کند.

۹-در پزشکی مبتنی بر شواهد کدام مطالعه ارزش بیشتری دارد؟

الف) Expert Opinion **ب) Case Control Study**

ج) Observational Study With Control group **د) Cost Effectiveness Study**

✍ پاسخ: ج

سطح شواهد عبارتند از: گزینه الف سطح ۵، گزینه ب سطح ۳ و گزینه ج سطح ۲، اگر گروه کنترل وجود نداشته باشد، سطح ۴ خواهد بود.

۱۰-Grade of recommendation در مورد کدامیک از مطالعات زیر بالاتر است؟

الف) High quality Randomized Clinical Trial **ب) Cohort study**

ج) Case – control **د) Case series**

✍ پاسخ: الف

درجه recommendation A معادل سطح شواهد یک است که در RCT با کیفیت بالا دیده می‌شود. RCT با کیفیت پایین معادل سطح شواهد ۲ است.

۱۱-کدام نوع مطالعه به لحاظ Evidence – based medicine از سطح بالاتری برخوردار است؟

الف) Randomized clinical trial **ب) observational study**

ج) Case – control study **د) Case series**

✍ پاسخ: الف

سطح مطالعه مشاهده‌ای با گروه کنترل ۲ و بدون گروه کنترل ۴ و Case-Control سطح ۳ و Case series سطح ۴ می‌باشد.

۱۲- اگر بخواهید یک مطالعه با ارزش در مورد یک بیماری نادر انجام دهید، کدامیک از انواع مطالعات زیر را انتخاب می‌کنید؟

الف) Randomized Clinical Trial
ب) Cohort Study
ج) Case – control
د) Case Series

✍ پاسخ: ج

برای بیماری‌های نادر یا نتایج تأخیری از مطالعه Case – Control استفاده می‌شود. (جدول ۱-۱)

۱۳- بررسی مطلوب و مناسب برای بیماری‌های نادر، یا با پاسخ و نتایج دیررس که بر پایه داده‌های قبلی استوار است کدام است؟

الف) Case Series
ب) Case control
ج) Cohort
د) Randomized Clinical Trial

✍ پاسخ: ب

Cohort جهت‌گیری زمانی از درمان تا نتیجه را نشان می‌دهد. RCT می‌تواند رابطه علت و معلولی را ثابت کند. (جدول ۱-۱)

۱۴-کدامیک از انواع مطالعات زیر دارای کمترین میزان Level of evidence می‌باشد؟

الف) Randomized clinical trial (RCT)
ب) Observational study
ج) Case control study
د) Expert opinion

✍ پاسخ: د

expert opinion در سطح ۵ شواهد قرار دارد.

۱۵-کدامیک از مطالعات زیر Level of evidence ۳ را دارد؟

الف) Randomized clinical trial
ب) Cohort study
ج) Case – control study
د) Case series

✍ پاسخ: ج

Case series سطح ۴ و expert opinion سطح ۵ است. (جدول ۱-۱)

۱۶- بعد از مرور مفصل، بهترین شاهد یک روش جراحی جدید، یک گزارش ۱۳ موردی از انجام آن است. این نمونه‌ای است از:

الف) گرید A، سطح ۱ شواهد
ب) گرید B، سطح ۳ ـ ۲ شواهد
ج) گرید C سطح ۴ شواهد
د) گرید D، سطح ۵ شواهد

✍ پاسخ: ج

این گزارش Case – series است و سطح ۴ و درجه recommendation آن C می‌باشد.

۱۷-اولین نکته در تعیین موفقیت یک روش درمانی چیست؟

الف) بقا **ب) Efficacy**

ج) ملاحظات فیزیولوژیک **د) کیفیت زندگی**

✍ پاسخ: د

موفقیت درمان با بقا، هزینه‌ها و ملاحظات فیزیولوژیک ارزیابی می‌شود ولی QOL مرتبط با سلامتی از همه مهمتر است.

۱۸-در کدام مورد زیر احتمال selection bias بیشتر است؟

الف) در مقایسه جراحی و کموراديا‌سیون؛ انکولوژیست بیماران نارسایی کبد را درمان نکند.

ب) در مقایسه استاپدکتومی‌استاندارد و لیزری؛ عده‌ای بیمار را استاد و عده‌ای را رزیدنت عمل کند.

ج) مشخص شود که دندان زرد (در اثر نیکوتین) با کانسر حنجره ارتباط دارد.

د) متاستازهای دیده نشده در CT توسط PET مشخص شود.

✍ پاسخ: الف

مورد ب مصداق treatment bias مورد ج Confounding و مورد د Stage migration است.

۱۹-کدامیک جزو مزایای مطالعه Cohort نیست؟

الف) ارزانتر از RCT است. **ب) سوگیری زمانی از درمان تا نتیجه، واضح است.**

ج) نیازی به double blind بودن نیست. **د) یافتن گروه کنترل مناسب راحت است.**

✍ پاسخ: د

مطالعه مشاهده‌ای (Cohort) به دلیل دشواری یافتن گروه کنترل مناسب و مخدوش شـدگی، دارای عیب است.

۲۰-اگر یک Scale بتواند تغییراتی را که از نظر بالینی مهم هستند به خوبی تشخیص دهد، کدام پارامتر خوب را دارد؟

الف) Reliability **ب) Validity** **ج) Responsiveness** **د) Burden**

✍ پاسخ: ج

Reliability: قابلیت تولید دوباره همان نتیجه به صورت دقیق است.

Validity: Scale همان چیزی را اندازه‌گیری می‌کند که مورد هدف است.

burden: میزان انرژی و زمانی که بیمار برای پر کردن Scale مصرف می‌کند.

۲۱-در مطالعه بعمل آمده متوجه شده‌اند افرادی که دندان‌های زرد رنگ دارند، بیشتر دچار کانسر لارنکس می‌شوند. محقق نتیجه‌گیری کرده است که رنگ زرد دندان یکی از ریسک فاکتورهای سرطان حنجره است. مطالعه وی واجد چه نوع خطایی است؟

الف) Random error **ب) Confounding** **ج) Treatment bias** **د) Selection bias**

✍ پاسخ: ب

زمانی که متغیر احتمالی که سبب نتیجه شده در واقع مسؤول نبوده و اثر متغیر دیده نشده‌ی دیگری در کار باشد، Confounding ایجاد می‌شود. مثلاً ارتباط دندان زرد و کانسر لارنکس.

۲۲-در یک مطالعه برای بررسی نتایج استاپدوتومی‌گروهی بیماران توسط متخصصین تحت جراحی با لیزر و گروهی توسط رزیدنت استاپدوتومی‌به روش معمول قرار گرفتند. کدام عامل مخدوشگر زیر نتایج را تحت تاثیر قرار می‌دهد؟

الف) Confounding **ب) Treatment Bias**

ج) Selection Bias **د) Random Bias**

✍ پاسخ: ب

treatment bias مثلاً زمانی اتفاق می‌افتد که استاپدوتومی‌استاندارد را با استاپدوتومی‌با لیزر مقایسه کنیم. ولی یک جراحی را جراحی ماهر و دیگری را رزیدنت انجام دهد.

✍ جهت نکته‌برداری:

فصل دو: Interpreting Medical Data