



**این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و
هر گونه کپی برداری از آن ممنوع می باشد.**

به نام خداوند جان و خرد

مجموعه اکسیر نورولوژی (۱)

Shapiro 2020

مجموعه سوالات ارتقاء و مورد سال ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۴

آمادگی آزمون ارتقاء و مورد ۱۴۰۵

تألیف و گردآوری: گروه آموزشی رهیویان شریف

پاسخ‌دهی به سوالات ارتقاء و مورد ۱۴۰۴

دکتر فاطمه محجوب

(رتبه برتر مورد تخصصی بیماری‌های مغز و اعصاب ۱۴۰۴)



موسسه انتشاراتی رهپویان شریف

عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه اکسیر نورولوژی (۱): Shapiro 2020 مجموعه سوالات ارتقاء و بوردا سال ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۴ آمادگی آزمون ارتقاء و بوردا ۱۴۰۵ / تالیف و گردآوری گروه آموزشی رهپویان شریف ؛ پاسخدهی به سوالات ارتقاء و بوردا ۱۴۰۴ فاطمه محجوب.
مشخصات نشر	: تهران: رهپویان شریف، ۱۴۰۵.
مشخصات ظاهری	: ۲۴۶ص: مصور، جدول.
شابک	: دوره: ۱-۵۸۵۴-۰۹-۶۰۰-۹۷۸ ؛ ۸-۵۸۵۵-۰۹-۶۰۰-۹۷۸ ؛ بها: ۱۹/۵۰۰/۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: سوالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب "Electromyography and neuromuscular disorders:clinical-electrophysiologic-ultrasound correlations, 4th. ed,c2021 اثر دیوید سی. پرستن، باربارا الن شیپرو است.
موضوع	: عصب‌شناسی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Neurology -- Examinations, questions, etc اعصاب -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Nervous system -- Diseases -- Examinations, questions, etc پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Medicine -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	: محجوب، فاطمه، ۱۳۷۰-
شناسه افزوده	: پرستن، دیوید سی.
شناسه افزوده	: Preston, David C
شناسه افزوده	: شیپرو، باربارا الن
شناسه افزوده	: Shapiro, Barbara Ellen
شناسه افزوده	: موسسه رهپویان تحقیقات و توسعه شریف
رده بندی کنگره	: RC۳۵۶
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۸۰۰۷۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۰۶۶۶۷۱۰
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیپا

مبتکر بزرگترین طرح های آموزش پزشکی در کشور

عنوان کتاب: اکسیر نورولوژی (۱)	گروه تولید فنی: رهپویان شریف
مجموعه سوالات ارتقا و بوردا سال ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۴	نوبت چاپ اول: ۱۴۰۴
Shapiro 2020 / آمادگی آزمون ارتقا و بوردا ۱۴۰۵	تیراژ: ۳۰۰ جلد
گردآوری و تالیف: گروه آموزشی رهپویان شریف	شابک دوره: ۱-۵۸۵۴-۰۹-۶۰۰-۹۷۸
پاسخدهی به سوالات ارتقا و بوردا ۱۴۰۴: دکتر فاطمه محجوب	شابک: ۸-۵۸۵۵-۰۹-۶۰۰-۹۷۸
	بها: ۱/۹۵۰/۰۰۰ تومان

www.drsharif.org

صندوق پستی: ۱۴۱۸۵/۳۱۳

info@drsharif.org

شماره تماس: ۰۲۱- ۶۶۹۰۸۰۰۰

این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و هرگونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

مقدمه ناشر

به نام خداوند لوح و قلم

حقیقت‌نگار وجود و عدم

موسسه‌ی رهپویان شریف با یک ربع قرن تجربه و تخصص در زمینه‌ی نشر محتوای علمی جهت آمادگی آزمون‌های ارتقاء و بورده تخصصی در بین دستیاران و متخصصین جایگاه ویژه‌ای دارد. چرا که همواره بر رفع موانع آموزشی و ارائه مباحث آموزشی با بهره‌گیری از مؤثرترین متد آموزشی و علمی همت گمارده و توانسته است رضایت مخاطبین وفادار خود را به‌دست آورد. بر همین اساس با نیازسنجی، واحد تحقیق و توسعه و بهره‌گیری از خلاقیت، پویایی و بکارگیری متدهای نوین آموزشی در این حوزه همواره پیشگام و پیشرو بوده است.

در سال جاری نیز سعی بر آن شده که محصولات متنوعی با برنامه آموزشی مناسب که هر یک با هدف آموزشی خاص به‌گونه‌ای طراحی شده‌اند که کلیه نیازهای آموزشی مخاطبین گرانقدر خود را به‌خوبی پوشش داده و با استفاده صحیح از آن‌ها به نتایج مطلوب در دوران تحصیلی دستیاری و نیز امتحانات ارتقاء و بورده دست یابند.

از این‌رو با توجه به‌زمان اندک داوطلبان محترم و حجم بسیار بالای مطالب، سعی بر آن شده تا در کتب کیمیا با خلاصه‌سازی موضوعات مهم و کلیدی موجود در منابع اصلی، زمینه یادگیری هرچه بیشتر درسنامه‌ها به‌همراه پاسخدهی تشریحی به‌سوالات ارتقاء و بورده چند سال اخیر صورت گیرد. همچنین در کتب اکسیر هوشمند که غنی‌ترین و بی‌نظیرترین مجموعه سوالات جامع و طبقه‌بندی شده آزمون‌های ارتقاء و بورده چند ساله اخیر با پاسخ تشریحی براساس آخرین رفرنس اعلام شده Shapiro 2020 می‌باشد برای داوطلبان محترم فراهم گردیده است.

همچنین بانک سوالات از سال ۱۳۸۹ الی ۱۳۹۵ نیز در اپلیکیشن موسسه برای آشنایی سبک سوالات سال‌های گذشته در دسترس شما قرار خواهد گرفت.

امیدوارم 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.DRSCHARIF.ORG نسبت به نصب اپلیکیشن و استفاده از امکانات آن اقدام فرمایید.

معرفی بخش‌ها



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 ۲: آناتومی و نوروفیزیولوژی	۹
فصل ۳: تست‌های هدایت عصبی پایه (Basic Nerve Conduction Studies)	۱۱
فصل ۴: Late Responses	۱۵
فصل ۵: Blink Reflex	۱۹
فصل ۶: Repetitive Nerve Stimulation (RNS)	۲۹
فصل ۷: Anomalous Innervation	۳۳
فصل ۸: آرتیفکت‌ها و فاکتورهای تکنیکی	۳۷
فصل ۱۰: تکنیک‌های روتین NCS اندام فوقانی، صورت و فرنیک	۴۱
فصل ۱۱: تکنیک‌های روتین NCS اندام تحتانی	۴۳
فصل ۱۳: آناتومی الکترومیوگرافی	۴۵
فصل ۱۴: الکترومیوگرافی پایه: آنالیز Spontaneous Activity	۵۳
فصل ۱۵: الکترومیوگرافی پایه: آنالیز MUAP	۶۳
فصل ۱۶: الگوهای الکتروفیزیولوژیک شایع	۶۷
فصل ۱۷: کلیات U/S	۷۱
فصل ۱۸: سونوگرافی در مونونوروپاتیها	۷۳
فصل ۱۹: سونوگرافی در پلی‌نوروپاتی - موتور نورون و میوپاتی	۷۷
فصل ۲۰ و ۲۱: نوروپاتی‌های عصب مدین (ضایعات عصب مدین)	۷۹
فصل ۲۲ و ۲۳: نوروپاتی‌های عصب اولنار	۹۷
فصل ۲۴: نوروپاتی رادیال	۱۱۱
فصل ۲۵: نوروپاتی پروئال	۱۲۳
فصل ۲۶: نوروپاتی فمورال	۱۳۱
فصل ۲۷: سندرم تونل تارسال	۱۳۵
فصل ۲۸: نوروپاتی فاسیال و تری‌ژمینال	۱۳۹

فصل ۲۹: پلی نوروپاتی.....	۱۴۵
فصل ۳۰: ALS و واریان های آن	۱۶۱
فصل ۳۱: MND آتیپیک	۱۶۷
فصل ۳۲: رادیکولوپاتی	۱۷۵
فصل ۳۳: پلکسیوپاتی براکیال	۱۸۱
فصل ۳۴: نوروپاتی های پروگزیمال اندام فوقانی	۱۹۳
فصل ۳۵: پلکسیوپاتی لومبوساکرال	۱۹۷
فصل ۳۶: نوروپاتی سیاتیک	۲۰۵
فصل ۳۷: اختلالات NMJ	۲۱۱
فصل ۳۸: میوپاتی	۲۲۵
فصل ۳۹: اختلالات عضلانی میوتونیک و سندرم های فلج دوره ای	۲۳۱
فصل ۴۱: اپروچ به EMG در اطفال	۲۴۱
فصل ۴۳: ایمنی و عوارض تست های الکترو دیاگنوستیک	۲۴۳

آناتومی و نوروفیزیولوژی

۱- در مورد درگیری یک ریشه‌ی عصبی کدام گزینه درست است؟ (ارتقاء ۱۴۰۱)

- الف) علایم حسی ناشایع است.
 ب) ضعف از توزیع میوتومال تبعیت نمی‌کند.
 ج) اغلب ضعف شدیدی دیده نمی‌شود.
 د) علایم حسی اغلب از توزیع درماتومال تبعیت نمی‌کند.

کج پاسخ: ج

در درگیری ریشه عصبی (شامل حسی-حرکتی یا هر دو) رادیکولوپاتی‌ها:
 با توجه به احتمال درگیری ریشه حسی و حرکتی می‌تواند عضله حسی باشد.
 و از یک توزیع درماتومال. میوتومال پیروی کند. از طرفی اغلب ضعف بازو دیده نمی‌شود و هرگز فلج ایجاد نمی‌شود (ضعف ضعیف تا متوسط)
 درگیری ریشه عصبی هرگز آنستزی نمی‌دهد ولی کاهش حس قابل توجه می‌دهد.

تست‌های هدایت عصبی پایه
(Basic Nerve Conduction Studies)

۱- بیمار آقای ۶۵ ساله‌ای که به دلیل ضعف پروگزیمال اندام‌های تحتانی و اختلال در بالا رفتن از پله‌ها که از دو ماه پیش شروع شده است به درمانگاه مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند که در آخر روز علائمش بهتر می‌شود. از خشکی دهان و چشم نیز شاکی است. در معاینه رفلکس‌های وتری اندام‌های تحتانی بدست نمی‌آید. کدامیک از موارد زیر در مورد این بیماری صحیح می‌باشد؟ (اصفهان ۱۴۰۳)

الف) انتظار می‌رود در تست روتین نوار عصب آمپلیتود موتور نرمال باشد.

ب) به دنبال ۲-۳ هرتز تحریک مکرر عصب incremental بیشتر ۱۰۰ درصد دیده می‌شود.

ج) در بررسی تست single fiber پترن Jitter دیده می‌شود.

د) مثبت شدن N-type VGCC تأیید تشخیص بیماری است.

ک پاسخ: ج

سندرم میاستنیک لامبرت ایتون (LEMS) یک بیماری اتوایمیون سیناپس‌های کولینرژیک محیطی است. آنتی بادی‌ها علیه کانال‌های وابسته به ولتاژ کلسیم P/Q type در انتهای اعصاب محیطی می‌باشند.

در بیماران با علائم ضعف پروگزیمال اندام که رفلکس زانو و مچ پا را از دست داده‌اند و از خشکی دهان یا میالژی شاکی هستند مورد شک می‌باشد. سایر علائم اتونوم کمتر شایع شامل ایمپوتانس، یبوست و هایپوهیدروز می‌باشد.

تشخیص براساس پاسخ افزایش یابنده به تحریک مکرر که الگویی مخالف MG است، داده می‌شود. اولین پتانسیل تحریک شده به صورت غیر طبیعی آمپلیتود پایین دارد که حتی با تحریک با سرعت کم هم کاهش می‌یابد. در تحریک‌های بالاتر از ۱۰

هرتز، هر چند یک افزایش واضح در آمپلیتود پاسخ تحریکی (۲۰-۲ برابر مقدار اولیه) وجود دارد. (مریت-فصل ۹۳)

اگر در LEMS تست SFEMG انجام شود، یافته‌ها مطابق با اختلال NMJ خواهد بود (افزایش jitter و blocking) اما این تست نمی‌تواند بین LEMG و سایر اختلالات NMJ افتراق قائل شود. (شاپیرو-فصل ۳۷)

در ضایعات پست سیناپتیک مثل MG معمولاً NCS موتور به طور کامل نرمال است، اما در ضایعات پره سیناپتیک (مثل ایتون لامبرت و بوتولسم) معمولاً آمپلیتود CMAPها در حالت استراحت افت دارد. (شاپیرو-فصل ۳)

۲- در مطالعه هدایت اعصاب حرکتی، Duration مشخص کننده کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟ (بورد ۹۹)

الف) تعداد سریع ترین الیاف

ب) آهستگی هدایت برخی الیاف

ج) تعداد کل الیاف دپلاریزه شده

د) متوسط سرعت هدایت الیاف

ک پاسخ: ب

در NCS، Duration نشان دهنده این است که برخی الیاف چقدر با سرعت کمتری هدایت ایمپالس عصبی را برعهده دارند.

۳- کدامیک از موارد زیر در مورد Duration یک موج CMAP نادرست است؟ (اهواز ۹۶)

الف) Initial deflection from baseline to the first baseline crossing

ب) Initial deflection to the terminal deflection back to baseline

ج) Reflects the number of muscle fibers that depolarize

د) Characteristically increase in demyelinative process