

۱- کدام یک از موارد زیر جزو ریسک فاکتورهای شکستگی های میچ پا در سنین بالا نمیباشد؟

(۱) جنسیت زنانه

(۲) سیگار

(۳) زندگی کم تحرک

(۴) داروهای استروژنی

۲- در بیمار ۷۳ ساله مبتلا به پارکینسون و دیابت که از ۲ سال قبل قادر به راه رفتن نیست و از هفته قبل بدنبال افتادن از ویلچر دچار شکستگی ناپایدار میچ پا شده است بهترین اقدام درمانی کدام است؟

(۱) فیوژن پرایمری با نیل

(۲) فیکسسیون دبل پلیت با گرفت

(۳) Casting

(۴) استفاده از اکسترنال فیکساتور

۳- درمان ارجح شکستگی گردن تالوس تاپ ۳ کدام است؟

(۱) فیکسسیون پر کوتانوس اپروچ پوسترولترال

(۲) فیکسسیون با اپروچ دایرکت انتریور

(۳) فیکسیسون از طریق استئوتومی مدیال مائلول

(۴) فیکسسیون با دبل اپروچ انترومدیال و انترولترال

۴- بهترین روش فیکسسیون در بیمار دیابتی با BMI: 36 و 5/ :ABI که با شکستگی قدیمی میچ پا و تخریب مفصل میچ پا مراجعه کرده اند کدام است؟

(۱) فیوژن دبل پلیت و گرفت

(۲) فیوژن با نیل

(۳) فیوژن با نیل و فیکساتور همزمان

(۴) فیوژن با فیکساتور

۵- بر اساس معیارهای ASBMR Task Force 2014 Criteria، محدوده ای از فمور که شکستگی در آن جزو atypical

femoral fx قرار می گیرد کدام است؟

الف) از تیب GT تا intercondylar zone

ب) از زیر vastus ridge تا supracondylar flare

ج) از زیر lesser trochanter تا supracondylar flare

د) از زیر vastus ridge تا supracondylar flare

۶- کدام یک از موارد زیر جزو معیارهای اصلی رادیوگرافیک در تشخیص شکستگی های atypical فمور نیست؟

الف) medial spike

ب) Noncomminuted or minimally comminuted

ج) transverse line fx

د) Generalized increase in cortical thickness of femur diaphysis

۷. رویت کدام یک از موارد زیر در رادیوگرافی بیماران بدون شکستگی آتیبیک فمور اندیکاسیون عمل جراحی خواهد بود؟

الف) dreaded black line

ب) lateral cortical thickening

ج) periosteal thickening

د) همه ی موارد

۸. کدام یک از موارد زیر علت شایعتر بودن شکستگی های آتیبیکال فمور در زنان نسبت به مردان نمی باشد؟

الف) smaller femoral radius in women

ب) broader pelvis in women

postmenopausal osteoporosis in women(ج)

larger femoral diameter in women(د)

۹- کدامیک از نشانه های زیر در MRI به نفع شکستگی کامپرسن ناشی از متاستاز در ستون فقرات نمی باشد؟

A) A convex posterior border of the vertebral body-

B) **retropulsion of a posterior bone fragment**

C) abnormal signal intensity of the pedicle or posterior element

D) epidural mass

۱۰- کدامیک از موارد زیر در صورت متاستاز به ستون فقرات با احتمال کمتری در اسکن

استخوانی به صورت منفی کاذب نمایش داده می شوند؟

A) Multiple myeloma

B) Renal

C) Breast

D) prostate

۱۱- کدامیک از نشانه های زیر در MRI به نفع شکستگی کامپرسن ناشی از استئوپروز در ستون

فقرات نمی باشد؟

A) focal paraspinal mass

B) A low-signal-intensity band on T1- and T2-weighted images

C) spared normal bone marrow signal intensity of the vertebral body

D) multiple compression fractures

۱۲. کدامیک از گزینه های زیر ، عامل خطر از دست رفتن ریداکشن ، بعد از جاندازی شکستگی دیستال رادیوس نیست؟

الف. سن بالای ۶۰ سال

ب. دورسال انگولیشن بیش از ۲۰ درجه

ج. خرد شدگی ولار

د. شکستگی اولنا

۱۳. حدوداً در چند درصد از بیماران مبتلا به استئوپوروزیس که دچار شکستگی دیستال رادیوس شده اند و تحت درمان با گچ گیری قرار گرفته اند، در پایان هفته پنجم ریداکشن کامل حفظ شده است؟

الف. ۱۰۰

ب. ۷۰

ج. ۵۰

د. ۳۰

۱۴. در خانم کهنسالی که به دنبال ترومای کم انرژی دچار شکستگی دیستال رادیوس شده است، انجام کدامیک از اقدامات پاراکلینیک زیر در الویت نیست؟

الف. BMD

ب. اندازه گیری سطح سرمی کلسیم

ج. اندازه گیری سطح سرمی ویتامین D

د. اندازه گیری PTH

۱۵. در بیماران مسنی که مبتلا به اختلالات شناختی نیستند و دارای سطح بالایی از هوشیاری هستند، احتمال کدام یک از شکستگی های استئوپوروتیک به دنبال افتادن بیشتر است؟

الف. دیستال رادیوس

ب. ستون فقرات

ج. هیپ

د. هر سه مورد به یک میزان

۱۶- کدام گزینه در مورد درمان و بررسی سمت مقابل در افرادی که شکستگی آئیبیکال فمور در یک سمت دارند صحیح است؟

الف) میزان و در صد یونیون در هر دو نوع درمان جراحی و غیر جراحی در شکستگی ناکامل یکسان است

ب) زمان بازگشت به کار و فعالیت عادی زندگی بعد از درمان جراحی شکستگی ناکامل طولانی تر است

ج) داشتن تغییرات رادیوگرافیک در سمت مقابل در بیمار بدون درد به تنهایی اندیکاسیون درمان جراحی است

د) داشتن ادم در MRI بدون تغییرات رادیوگرافیک اندیکاسیون درمان غیر جراحی است

۱۷- تمام گزینه ها ریسک فاکتور شکستگی در سمت مقابل افرادی که دچار شکستگی آتیبیک فمور هستند می باشد بجز؟

الف) نژاد آسیایی

ب) تغییر دفورمیتی و اروس پروگزیمال فمور

ج) longitudinal lucent line

د) پروستیال beaking

۱۸- در مورد درمان جراحی و غیر جراحی سمت مقابل در بیماران با شکستگی آتیبیک فمور کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

الف) درمان غیر جراحی شامل قطع داروهای anti resorptive به همراه شروع کلسیم و ویتامین دی

ب) وجود درد دو تا سه ماه بعد از درمان غیر جراحی اندیکاسیون جراحی است

ج) بیماران بالای ۶۰ سال در مقایسه با زیر ۶۰ سال سود کمتری از درمان جراحی می برند

د) توصیه به فیکساسیون اینترامدولاری سمت مقابل در تمامی بیماران بالای ۶۰ سال می شود

۱۹- زن ۸۵ ساله ای پس از افتادن از ایستادن دچار شکستگی جا به جای هیپ چپ شده است. نشان داده شده است که همه موارد زیر از مزایای خدمات مدیریت سالمندان ارتوپدی هستند به جز؟

۱. کاهش زمان جراحی

۲. کاهش مرگ و میر پس از عمل

۳. کاهش میزان عوارض بعد از عمل

۴. کاهش نیاز به مرکز توانبخشی پس از ترخیص

۲۰- بیمار خانم ۷۲ ساله ای میباشند که بدنبال simple falling دچار شکستگی گردن فمور چپ شده اند، در بررسی های انجام شده، تا چند ساعت بعد از بستری، عمل نشدن، سبب افزایش مرگ و میر می شود؟

۱. ۱۲ ساعت

۲. ۲۴ ساعت

۳. ۴۸ ساعت

۴. ۷۲ ساعت

۲۱- در بیمار ۶۶ ساله ایی بدنبال شکستگی گردن فمور که از استئوپروز شدید رنج میبرد، درمان ارجح کدام است؟

۱. درمان غیر جراحی

۲. Fixation by Canulated screw

۳. Fixation by DHS

۴. Arthroplasty

۲۲- ورودی لترال نسبت به محل استاندارد تعبیه نیل در شکستگی های اینترتروکانتریک خطر کدامیک از

عوارض زیر را افزایش می دهد؟

الف Cut out ب Cut through ج ریداکشن در والکوس د لنگش

۲۳- در صورت بروز نان یونیون در شکستگی اینترتروکانتریک خانم ۸۲ ساله با فعالیت های محدود کدام یک

از درمان های زیر را انتخاب می کنید؟

الف: ریداکشن و و فیکساسیون مجدد با پلاک اناتومیال پروگزیمال فمور

ب همی ارتروپلاستی

ج بازسازی مجدد شکستگی با نیل بلند

د توتال هیپ ارتروپلاستی

۲۴- اندازه گیری کدام یک از فاکتور های زیر در بیمار شکستگی اینترتروک قبل از عمل الزامی می باشد؟

الف PTH ب البومین ج INR د ویتامین D