

سوال ۱۰۳ – Durken test در تشخیص کدامیک از موارد زیر استفاده می شود؟

- (الف) درفتگی مادرزادی مفصل ران
- (ب) سندروم تونل کارپ
- (ج) پارگی لیگامان صلبی قدمی A.C.L
- (د) ارزیابی ابداکتورهای لگن

سوال ۱۰۴ – میزان موفقیت استفاده از اسپلینت همراه با تزریق موضعی هیدروکورتیزون در Dequervain's stenosing tenovagintis چند درصد است؟

- | | | | |
|---------|---------|---------|-----------|
| (د) ۷۸% | (ج) ۷۰% | (ب) ۶۰% | (الف) ۵۰% |
|---------|---------|---------|-----------|

سوال ۱۰۵ – سن معمول بروز استئوآرتربیت ثانویه در ناحیه هیپ کدام مورد است؟

- | | | | |
|--------------------|------------------|------------------|--------------------|
| (د) ۷۰ سال به بالا | (ب) ۲۰ تا ۵۰ سال | (ج) ۵۰ تا ۷۰ سال | (الف) ۱۰ تا ۲۰ سال |
|--------------------|------------------|------------------|--------------------|

سوال ۱۰۶ – برای تشخیص نکروز استخوانی سرفمور کدامیک از روش های زیر استفاده میشود؟

- | | | | |
|-------------------|------------------|-----------|-----------------|
| (Arthroscopy) (د) | (Ultrasound) (ج) | (MRI) (ب) | (CT scan) (الف) |
|-------------------|------------------|-----------|-----------------|

سوال ۱۰۷ – همه موارد در ارتباط با علائم کلینیکی در درفتگی مادرزادی مفصل ران صحیح است، بجز:

- (الف) شیوع ۶ برابری در دختران نسبت به پسران
- (ب) راه رفتن همراه با تاخیر در کودکان دارای عارضه
- (ج) راه رفتن همراه با Waddling gait
- (د) شیوع بیشتر درفتگی یکطرفه نسبت به دو طرفه

سوال ۱۰۸ – چنانچه در ارزیابی کودک (neonatal cases) با تشخیص درفتگی مادرزادی هیپ مجدد ناپایداری مشاهده شود درمان مناسب کدام است؟

- (الف) استفاده از پاولیک هارنس در وضعیت moderate abduction برای سه ماه
- (ب) استفاده از پاولیک هارنس در وضعیت moderate abduction برای سه هفته
- (ج) استفاده از پاولیک هارنس در وضعیت extreme abduction برای سه ماه
- (د) استفاده از پاولیک هارنس در وضعیت extreme abduction برای سه هفته

سوال ۱۰۹ – میل به پیشرفت و بدتر شدن در الگوی اسکولیوز کدام ناحیه بیشتر است؟

- | | | | |
|-----------------|------------------|------------|---------------|
| (د) لومبوساکرال | (ب) توراکولومبار | (ج) لومبار | (الف) توراسیک |
|-----------------|------------------|------------|---------------|

سوال ۱۱۰ – پس از انجام کشش مناسب در درفتگی یا نیمه درفتگی التهابی مهره های گردن، درمان مناسب کدام است؟

- (الف) بیحرکتی گردن در وضعیت اکستنشن با استفاده از Plaster jacket به مدت دو ماه

- (ب) بیحرکتی گردن در وضعیت کمی فلکشن با استفاده از soft collar به مدت دو ماه

- (ج) استفاده از halo vast با مینترو به مدت سه ماه

- (د) مشاهده کافی بوده و مراجعه فوری به پزشک در صورت بروز علائم گزگز و سوزش ضروری است