

اوربیت		
1	کدام یک از انواع را رابدومیوسارکوما با احتمال بیشتری از سینوس های پارانازال منشأ گرفته است؟	
الف	Embryonal	
ب	Alveolar	
ج	Pleomorphic	
د	Botryoid	
منبع:	AAO-9 2017-18	

اوربیت		
2	برای تشخیص افتراقی بین افتادگی پلک میوژنیک از آپونوروتیک کدام یک از فاکتورهای زیر کمک کننده <u>نیست</u> ؟	
الف	محل crease پلک	
ب	عملکرد لواتور	
ج	شدت پتوز	
د	وضعیت پلک در نگاه به پائین	
منبع:	AAO-9 2017-18	

اوربیت		
3	دختر بچه 7 ساله با علایم سلولیت اوربیت بستری می باشد در CT اسکن آپسه ساب پریوست با اندازه متوسط مشاهده می شود. در صورت وجود کدام یک از موارد زیر درمان دارویی بدون جراحی توصیه شده است؟	
الف	سابقه سینوزیت مزمن	
ب	آپسه دیواره مدیال	
ج	وجود گاز در محل	
د	سابقه جراحی دندان	
منبع:	AAO-9 2017-18	

اوربیت	
4	کدام یک از موارد زیر در مورد تصویر برداری MRI <u>نادرست</u> است؟
الف	چون بافت چربی دانسیته پروتون کمتری از استخوان دارد ، signal intensity بیشتری نشان می دهد
ب	در صورتیکه بافت ادماتور باشد تصاویر T2 سیگنال روشنتری از خود نشان می دهد
ج	تصاویر T1 در مقایسه با T2 جهت بررسی آناتومیک مناسب تر است
د	تفاوت در روشنی دیده شده T2 جهت تشخیص افتراقی ضایعات ملانوتیک از خونریزی کمک کننده است.
منبع: AAO-9 2017-18	

اوربیت	
5	در رابطه با ضایعه Actinic keratosis کدام <u>گزینه نادرست</u> است؟
الف	شایع ترین ضایعه پوست است که می تواند به کانسر تبدیل شود
ب	در افراد با پوست روشن بیشتر دیده می شود
ج	جهت درمان برداشتن ضایعه با جراحی توصیه می شود
د	SCC ثانویه به این ضایعه نسبت به SCC اولیه پروگنوز بدتری دارد
منبع: AAO-9 2017-18	

اوربیت	
6	احتمال کدام از موارد زیر در Indirect carotid-cavernous fistula <u>کمتر</u> است؟
الف	سن بالا
ب	پروپتوز
ج	فشار چشمی بالا
د	بروئی
منبع: AAO-9 2017-18	

اوربیت	
7	عارضه giant fornix syndrome در کدام یک از حالت های زیر بعد از کلئاسیون اتفاق می افتد؟
الف	Contracture of fornices
ب	Anophthalmic ectropion
ج	Anophthalmic ptosis
د	Deep sulcus
منبع: AAO-9 2017-18	

اوربیت		
8	کدام یک از موارد زیر در مورد شایع ترین تومور خوش خیم اوربیت در بالغین صحیح می باشد؟	
الف	در مردها شایع تر است	
ب	احتمال فشار بر عصب اپیتک وجود دارد	
ج	آنژیوگرافی از روش های تشخیصی می باشد	
د	در MRI با کنتراست enhancement ندارد	
منبع:		AAO-9 2017-18

کاتاراکت		
9	کدامیک از تغییرات زیر در پدیده تطابق وجود دارد بجز؟	
الف	کاهش قطر حلقه سیلیاری	
ب	افزایش ضخامت آکریال عدسی	
ج	افزایش (steepens) قسمت مرکزی کپسول قدامی	
د	کاهش تنش زونولی	
منبع:		AAO-9 2017-18

کاتاراکت		
10	علت بروز کاتاراکت در سندرم پسودواکسفولاسیون چیست؟	
الف	ناهنجاریهای (TC-F-B) و افزایش استرس اکسیداتیو	
ب	رسوبات سفید مایل به خاکستری Fleck	
ج	عدم ثبات زونولی	
د	آتروفی آیریس	
منبع:		AAO-9 2017-18

کاتاراکت	
11	کدامیک از تست های زیر در مواردی که در جراحی کاتاراکت از IOL های Premium استفاده می شود ضرورت ندارد؟
الف	OCT ماکولا
ب	تست VF
ج	PAM
د	تست hess-screen
منبع:	AAO-9 2017-18

کاتاراکت	
12	برای جلوگیری از خطای تعیین شماره لنز کدامیک از نکات زیر از اهمیت بالایی برخوردار است؟
الف	ترانس دیوسر اسکن A باید هر روز کالیبره شود
ب	اگر اختلاف بین دو چشم از نظر آگزیال Length بیشتر از 3 میلی متر باشد
ج	در تعیین پاور محل قرار گیری در بگ کپسولی و سولکلوس تفاوتی ندارد
د	عدد مدلی کارخانه لنز اهمیتی ندارد
منبع:	AAO-9 2017-18

کاتاراکت	
13	سرعت (Rate) ایجاد خلا به محض بسته شدن سوراخ آسپیراسیون را می نامند؟
الف	Occlusion
ب	Rise time
ج	Surge
د	Followability
منبع:	AAO-9 2017-18

کاتاراکت	
14	در مورد LRI کدام جمله صحیح است؟
الف	بعد از جراحی می توان در مطب انجام داد
ب	برای انجام باید ساعت 6 و 12 را در وضعیت supine علامت گذاشت
ج	حداکثر مقدار اصلاحی آستیگماتیسم در این روش +6.00 دیوپتراست
د	استفاده از فمتو نسبت به روش دستی در افزایش دقت تفاوتی ندارند
منبع:	AAO-9 2017-18

کاتاراکت	
15	در کدامیک از بیماران زیر قبل از انجام Nd:YAG Cap استفاده از توپیکال NSAID توصیه می شود؟
الف	کلیه بیماران
ب	بیماران با رتینوپاتی دیابتی
ج	بیماران با ممبران دنس (Pco)
د	بیماران با در رفتگی عدسی
منبع:	AAO-9 2017-18

کاتاراکت	
16	کدامیک از داروهای زیر احتمال سندرم IFIS را افزایش میدهد؟
الف	کلرپرومازین
ب	بتاکسولول
ج	نیفدیپین
د	آمیودارون
منبع:	AAO-9 2017-18

پدیاتریک	
17	طولانی ترین Arc of contact مربوط به کدام عضله می باشد؟
الف	عضله مایل فوقانی
ب	مایل تحتانی
ج	رکتوس فوقانی
د	رکتوس تحتانی
منبع:	AAO-9 2017-18

پدیاتریک		
18	سیکلوپلژیک refraction یک کودک 4 ساله بدون انحراف چشمی به شرح زیر می باشد OD:+2.5-2.25 ×30° OS:+4.4-2.5×120°	
	تجویز عینک در کدام یک از موارد زیر صحیح است؟	
الف	OD:-2.25 ×30° OS:+2 -2.5×120°	
ب	OD:+1.5-2.25 ×30° OS:+3.5-2.5×120°	
ج	تجویز سیکلو پلژیک Refraction	
د	همه موارد	
منبع:	AAO-9 2017-18	

پدیاتریک		
19	Extorsion به عنوان عمل ثانویه و Adduction به عنوان عمل Teritary مربوط به کدام عضله می باشد؟	
الف	رکتوس تحتانی	
ب	رکتوس فوقانی	
ج	مایل فوقانی	
د	مایل تحتانی	
منبع:	AAO-9 2017-18	

پدیاتریک		
20	کدام یک از موارد زیر در مورد Monofixation syndrome صحیح <u>نمی</u> باشد؟	
الف	یکی از موارد ایجاد کننده آن بیماری های عصب اپتیک می باشد	
ب	در موارد آمبلیوپیای قابل ملاحظه بستن درمانی باید صورت گیرد.	
ج	بیشترین فرم انحراف ایزوتروپیا می باشد	
د	پریفرال فیوژن در این سندرم وجود دارد	
منبع:	AAO-9 2017-18	

پدیاتریک		
21	کدام یک از بیماریهای زیر در تشخیص افتراقی Paradoxical pupil قرار می گیرد؟	
الف	Albinism	
ب	Retinitis Pigmentosa	
ج	Best Disease	
د	همه موارد	
منبع:	AAO-9 2017-18	

پدیاتریک		
22	در کودک هفت ساله ای با نیستاگموس مادرزادی و Face Turn به سمت چپ کدام یک از روش های زیر می تواند باعث اصلاح Face Turn کودک شود؟	
الف	رسم عضله MR راست و رسم عضله LR چپ	
ب	رسم عضله LR راست و رسم عضله MR چپ	
ج	تجویز پریزم Base out در چشم راست و پریزم Base in در چشم چپ	
د	رکت عضله MR چشم راست و رکت عضله LR چشم چپ	
منبع:	AAO-9 2017-18	

پدیاتریک		
23	در کودک 5 ساله با شکایت انحراف از حدود 3 سال پیش که تمام معاینات چشم پزشکی نرمال می باشد وضعیت حرکات چشمی و انحراف به شرح زیر می باشد. انجام کدام یک از اقدامات درمانی زیر صحیح می باشد؟	
الف	تزریق کورتیکو استروئید در ناحیه تروکله آ	
ب	Sheatectomy عضله مایل فوقانی چشم راست	
ج	Weakening عضله مایل تحتانی چشم چپ	
د	اقدام درمانی لازم نمی باشد	
منبع:	AAO-9 2017-18	

پدیاتریک	
24	کدامیک از اقدامات درمانی در همانژیوم کاپیلری پلک اندیکاسیون <u>ندارد</u> ؟
الف	پروپرانولول خوراکی
ب	قطره تیمولول
ج	تزریق داخل ضایعه کورتیکواستروئید
د	لیزر CO2
منبع: AAO-9 2017-18	

اپتیک	
25	در یک بیمار با عیب انکساری $90^\circ \times 3.00 + 2.00$ یک پین هول عمودی قرار می دهیم که سوراخ بالایی فیلتر قرمز و سوراخ پایین فیلتر سبز رنگ دارد کدام یک از موارد زیر توسط بیمار دیده می شود؟
الف	دایره به رنگ سبز بالا و قرمز پایین
ب	دو دایره بر روی هم می افتند
ج	دایره به رنگ قرمز بالا و سبز پایین
د	یک خط سبز بصورت عمودی و یک خط قرمز به صورت افقی
منبع: AAO-9 2017-18	

اپتیک	
26	عیب انکساری چشمی $90^\circ \times 1.00 - 4.00$ است کراتومتری در محور عمودی و افقی 7.8 می باشد در صورتی که یک لنز تماسی با BC=7.9 و قدرت -5.00 قرار دهیم رفرکشن بیمار کدام یک از موارد زیر خواهد بود ؟
الف	$90^\circ \times 1.00 - 0.50 +$
ب	$90^\circ \times 1.00 - 0.50 -$
ج	$90^\circ \times 1.00 + 1.50 +$
د	$90^\circ \times 1.00 - 1.50 +$
منبع: AAO-9 2017-18	

اپتیک		
در یک بیمار با عیب انکساری $3.00-2.00 \times 180^\circ$ لنز تماسی توریک نرم تجویز می کنیم در معاینه متوجه می شویم که علامت ساعت 6 لنز در ساعت 4 قرار گرفته است کدام محور را تجویز می نماید؟		27
الف	20°	
ب	120°	
ج	150°	
د	160°	
منبع:		AAO-9 2017-18

اپتیک		
عیب انکساری چشمی $+3.00-2.00 \times 90^\circ$ می باشد اگر از Astigmatic Dial برای این فرد استفاده شود قبل و بعد از fogging کدام خط ها را واضح می بیند. اگر فرد تطابق نداشته باشد؟		28
الف	خط افقی - خط عمودی	
ب	خط عمودی - خط افقی	
ج	خط افقی - خط افقی	
د	خط عمودی - خط عمودی	
منبع:		AAO-9 2017-18

اپتیک		
در یک فرد با یک تارگت 2 متری 10 دیوپتر ET است وقتی یک لنز -4.00 در جلوی بیمار می گذاریم ET بیمار به 30 دیوپتر افزایش می یابد اگر $PD=60mm$ باشد در این فرد AC/A چقدر خواهد بود؟		29
الف	5	
ب	7/5	
ج	1	
د	13/5	
منبع:		AAO-9 2017-18

اپتیک		
در یک فرد آفاک که مبتلا به جدادگی شبکیه است ، رتین در 2cm قرنیه قرار دارد اگر ضریب انکساری ویتره و زلالیه را 1/2 در نظر بگیریم و شعاع انحنای قرنیه 7/3 و قدرت انکساری قرنیه +40.00 باشد تصویر رتین در کجا تشکیل می شود؟		30
الف	تصویر در خلف چشم در 4cm قرنیه	
ب	تصویر در خلف چشم در 5cm قرنیه	
ج	تصویر در خلف چشم در 5.8cm از قرنیه	
د	تصویر در جلوی چشم در 5.8cm از قرنیه	
AAO-9 2017-18		منبع:

اپتیک		
یک لنز محدب را در سمت چپ یک آینه صاف قرار داده ایم تصویر یک جسم در 40cm سمت چپ لنز در 10cm از آینه صاف به صورت مجازی تشکیل می شود در صورتیکه power لنز +5.00 دیوپتر باشد. فاصله بین لنز و آینه چقدر است؟		31
الف	30	
ب	40	
ج	50	
د	60	
AAO-9 2017-18		منبع:

اپتیک		
در شبکیه یک فرد با هیپروپی +10.00 دیوپتر با لنز 90 دیوپتر معاینه می کنیم اگر لنز در 10cm قرنیه قرار داشته باشد تصویر رتین در کجا تشکیل می شود؟		32
الف	11cm از قرنیه	
ب	12cm از قرنیه	
ج	14cm از قرنیه	
د	15cm از قرنیه	
منبع:		AAO-9 2017-18

اپتیک		
یک دسته اشعه نورانی موازی بعد از برخورد به یک لنز با vergence -20 خارج می شوند بعد از طی چه مسافتی vergence این دسته به 1.00- خواهد رسید؟		33
الف	10cm	
ب	49cm	
ج	99cm	
د	100cm	
منبع:		AAO-9 2017-18

اپتیک		
یک جسم به فاصله 35cm از یک لنز +4.00 دیوپتر قرار دارد و اندازه تصویر ایجاد شده 20cm در سمت راست لنز می باشد اگر یک لنز با power +10.00 در 10cm سمت راست جسم قرار دهیم اندازه تصویر در این سیستم جدید چقدر خواهد بود؟		34
الف	15cm	
ب	20cm	
ج	25cm	
د	30cm	
منبع:		AAO-9 2017-18

گلوکوم	
35	کدام عامل زیر موجب over estimation در اندازه گیری IOP با تونومتر Goldman می گردد
الف	Excessive fluorescein
ب	Corneal edema
ج	Soft contact lens
د	Hx of PRK
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
36	بیماری که چندین سال قبل تحت جراحی complicated cataract Extraction و تعبیه Angle suprtod IOP قرار گرفته از چند تا ماه قبل دچار حملات درد و کاهش دید می گردد در حین حملات مخلوط از WBC و RBC در AC مشهودات و IOP به 40 mmHy می رسد درمان آنتی گلوکوم در کاهش شدت و فرکانس حملات بی تأثیر بوده اقدام بعدی کدام است ؟
الف	IOL Exchange
ب	PI
ج	Trabeculectomy
د	Tube shant procedure
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
37	برای اندازه گیری IOP در فردی که قبلاً تحت جراحی PRK برای میوپی قرار گرفته است کدام وسیله زیر مناسب می باشد؟
الف	Goldmann applanation tonometer
ب	Perkins tonometer
ج	Dynamic contour tonometer
د	Mackay- Marq tonometer
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
38	White scotoma در پریمتری نشان دهنده چیست؟
الف	Rim defect
ب	High false positive
ج	Incorrect corrective lens
د	Clowerleaf visual feild
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
39	نوزادی بعلت Congenital glaucoma کاندید جراحی Goniotomy می باشد کدام لنز زیر را در اطاق عمل مورد استفاده قرار می دهید؟
الف	Goldman
ب	Swan-Jacob
ج	Posner
د	zeiss
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
40	کدام جزو مزایای استفاده از داروهای fixed combination formulatia در درمان گلوکوم نمی باشد؟
الف	عوارض کمتر
ب	هزینه کمتر
ج	Adhernce بیشتر
د	Compliance بیشتر
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
41	فردی 60 ساله با IOP=18 میلی متر جیوه و C/D=0.8 و paraconal scotoma در پریمتری مراجعه نموده است . کدام داروی زیر برای این بیمار مناسب <u>نمی</u> باشد؟
الف	Latanoprost
ب	Dorzolamid
ج	Brimonidin
د	Timolol
منبع:	AAO-9 2017-18

گلوکوم	
42	در معاینه دیسک یک فرد emetrope با استفاده از لنز 90 دیسک 2 میلیمتر اندازه گیری می گردد. سایز واقعی دیسک چند است؟
الف	2.6
ب	2.4
ج	2.2
د	2.0
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
43	در کدام یک از روشهای زیر از متد DNA coolinol استفاده می شود؟
الف	(PCR)pymerase chain reaction
ب	Molceular pathology
ج	Flow cytometry
د	Microarray
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
44	در بررسی پاتولوژیک توده پیگمانته ملتحمه کدامیک از گزینه های زیر نشانگر کمترین میزان آتیپی می باشد؟
الف	Pogetoid spread
ب	Epithelioid cytomorphology
ج	Basilar lentiginous melanocytes
د	Prominent vascularity
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
45	در بررسی پاتولوژی نمونه قرنیه بیماری ، غشاء دسمه ضخیم و multilaminated شده است و در لایه اندوتلیوم با وجود آتروفیک بودن تجمعات چندلایه و overlapping سلولهای اندوتلیوم دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟
الف	Congenital hereditary endothelial dystrophy
ب	Posterior polymorphous corneal dystrophy
ج	Fuch's endothelial corneal dystrophy
د	Granular corneal dystrophy
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
46	Heinz bodies در کدامیک از انواع گلوکوم ها دیده می شود؟
الف	Phacolytic glaucoma
ب	Ghost cell glaucoma
ج	Hemolytic glaucoma
د	Phacomorphic glaucoma
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
47	Large syncytial cells در کدامیک از انواع عفونتهای رتین دیده می شود؟
الف	CMV retinitis
ب	Fungal chorioretinitis
ج	Toxoplasmosis
د	Bacterial endophthalmytis
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
48	کدامیک از گزینه های زیر در مورد posterior uveal melanoma صحیح است؟
الف	Balloon cellsr ممکن است وجود داشته باشد
ب	در صورتیکه در بررسی پاتولوژی کل نمونه حاوی spindle-b melanoma باشد ، nevus در نظر گرفته می شود
ج	Mitotic rate در ملانوما بالا می باشد
د	Epithelioid melanoma بهترین پیش آگهی را دارد
منبع	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
49	جهت بررسی پاتولوژی نمونه مربوط به عصب اپتیک در acute disseminated encephalomyelitis کدامیک از رنگ های زیر مناسبتر می باشد؟
الف	Elastin stain
ب	Luxol fast blue
ج	Alician blue
د	Masson trichrome
منبع:	AAO-9 2017-18

پاتولوژی	
50	بالاترین میزان کنترل موضعی تومور در کدامیک از روشهای درمانی ملانوم کورویئید گزارش شده است؟
الف	Brachytherapy with a radioactive plaque
ب	Charged particle radiation
ج	The pupillary
د	External beam radiotherapy
منبع:	AAO-9 2017-18

ریفرکتیو سرجری	
51	کدامیک از مشخصات لیزرها صحیح می باشد؟
الف	لیزر فمتوسکند. طول موج 193nm. مکانیسم photothermal
ب	لیزر اگزایمر. طول موج 1053nm. مکانیسم photoablation
ج	لیزر Nd-YAG. طول موج 213nm. مکانیسم photodisruption
د	لیزر Ho-YAG. طول موج 2.13 μm. مکانیسم photothermal
منبع:	AAO-9 2017-18

ریفرکتیو سرجری	
52	در مقایسه با phakic IOL با Refractive lens exchange کدام مورد از مزایای phakic IOL <u>نمی باشد</u> ؟
الف	حفظ تطابق طبیعی
ب	ریسک کمتر PVD
ج	ریسک کمتر اندفتالمیت
د	ریسک کمتر RD بعد از عمل
منبع:	AAO-9 2017-18

ریفرکتیو سرجری		
53	بیماری 44 ساله با ریفرکشن $90^\circ \times -4.00-2.00$ OU: CDVA 20/20 OU: متقاضی جراحی ریفرکتیو می باشد نامبرده سابقه 20 ساله استفاده از RGP را دارد. در بررسی های توپوگرافیک نامبرده irregularity هایی در سطح قرنیه مشهود است. جهت بررسی مجدد shape قرنیه توصیه می کنید بیمار چه مدت از RGP استفاده ننماید؟	
الف	3 روز	
ب	2 هفته	
ج	2 ماه	
د	1 ماه	
منبع:	AAO-9 2017-18	

ریفرکتیو سرجری		
54	کدامیک از عبارات زیر در مورد تئوریهای تطابق صحیح می باشد؟	
الف	بر اساس تئوری Helmholtz در حین تطابق کشش زنونلها بر روی قسمت اکواتوریال لنز افزایش می یابد	
ب	بر اساس تئوری schachar در حین تطابق کشش بر روی زنونلهای خلفی و قدامی افزایش می یابد	
ج	تکنیک هایی تصویربرداری و روش های اسکن با لیزر تئوری schachar در روند تطابق را تقویت می نماید	
د	زونلها و کمپلکس هیالوئید قدامی منجر به تفسیر در انحنای خلفی عدسی و قدرت ریفرکتیو آن می شود	

ریفرکتیو سرجری		
55	کدامیک از عبارات زیر در مورد RLE (Refractive lens Exchange) صحیح می باشد؟	
الف	میوپیای بالا یک ریسک فاکتور وابسته برای ایجاد RD بدنبال جراحی می باشد	
ب	معمولا جراحی فوق نظیر سایر جراحیهای ریفرکتیو به طور دو طرفه انجام میگردد	
ج	در موارد با مبوپیای بالا که پاور IOL مورد نیاز در محدود 3-0 دیوپتر باشد بهتر است	
د	در صورت نیاز به جاگذاری piggy back IOL بایستی دو IOL جنس متفاوتی داشته و یکی در bag و دیگری در sulcus جایگزین شود	

ریفرکتیو سرجری		
56	کدامیک از عبارت زیر در مورد نقشه های توپوگرافی نمی باشد؟	
الف	نقشه های axial power انحنای steep تو را overslimate می نمایند.	
ب	نقش axial power در مورد قسمت های پریفری قرنیه از دقت کافی برخوردار نمی باشند.	
ج	نقشه های meridonal حساسیت بهتری به نشان دادن تغییرات قسنتهای محیطی قرنیه دارند.	
د	بطور روتین در اسکرین جراحیهای ریفرکتیو از نقشه های sagital استفاده می شود.	
منبع:	AAO-9 2017-18	

ریفرکتیو سرجری		
کدامیک از عبارات زیر در مورد بیومکانیک قرنیه صحیح می باشد؟		57
الف	فیبریلهای کلاژن در 2/3 قدامی و در ناحیه لیمبوس متراکم تر از سایر نواحی قرنیه می باشد	
ب	قسمت های قدامی تر قرنیه بیشتر از قسمت های خلفی دچار ادم می شوند	
ج	در وضعیت قرنیه دهیدراته استرس روی فیبریل های قدامی قرنیه بیشتر است	
د	به دلیل ablation عمقی تر در لیزیک در مقایسه با لایزیک و تاثیر لیزیک در بیومکانیک قرنیه بیشتر است.	
AAO-9 2017-18		منبع:

ریفرکتیو سرجری		
Coma در کدامیک از موارد زیر شایع <u>نمی</u> باشد؟		58
الف	Decentered corneal graft	
ب	Kratoconus	
ج	Pseudophakia	
د	Decentered laser ablation	
AAO-9 2017-18		منبع:

نورافتالمولوژی		
کدامیک از شرائین زیر خونرسانی سر عصب بینایی را به عهده دارد ؟		59
الف	Lateral Long posterior ciliary	
ب	Anterior ciliary	
ج	Short posterior ciliary	
د	Medial long posterior ciliary	
AAO-9 2017-18		منبع:

نورافتالمولوژی		
60	در مورد Adie tonic pupill تمام موارد زیر صحیح می باشد بجز:	
الف	رفلکس نوری مردمک نرمال است	
ب	اکثرا یکطرفه می باشد	
ج	در جنس مونث شایعتر است	
د	با تطابق ، مردمک تنگ می شود	
منبع:	AAO-9 2017-18	

نورافتالمولوژی		
61	در بیمار مبتلا به Tolosa- Hunt کدام روش درمانی را برای تسکین درد توصیه می نمایید؟	
الف	رادیوتراپی	
ب	اکسیژن جراحی	
ج	کورتیکواستروئید	
د	آمبو لیزاسیون	
منبع:	AAO-9 2017-18	

نورافتالمولوژی		
62	در بیماری که بعلت سکنه مغزی تحت پریمتری قرار گرفته است همونیوس همی آنوپیا بدون گرفتاری فیکساسیون می باشد ضایعه در کدام لوپ مغز می باشد؟	
الف	تمپورال	
ب	پاریتال	
ج	فرونال	
د	اکسپیتال	
منبع:	AAO-9 2017-18	

نورافتالمولوژی		
63	بیماری که بعلت تومور مغزی تحت پریمتری قرار گرفته است دارای superior incongruous , defect homonymous می باشد ضایعه در کدام قسمت مغز می باشد؟	
الف	Lateral geniculate body	
ب	لوپ تمپورال	
ج	لوپ پارتیال	
د	لوب اکسیپیتال	
منبع:	AAO-9 2017-18	

نورافتالمولوژی		
64	شایعترین توموری که باعث فشار روی کیاسما می شود کدام است ؟	
الف	مننژیوم پاراسلار	
ب	کرانیو فارنژیوم	
ج	آنوریسم شریان کاروتید	
د	آدنوم هیپوفیز	
منبع:	AAO-9 2017-18	

نورافتالمولوژی		
65	کدامیک از موارد زیر در Leber hereditary optic neuropathy صحیح می باشد؟	
الف	در جنس مونث شایعتر است	
ب	افت دید بصورت حاد می باشد	
ج	معمولا یکطرفه است	
د	شایعترین سن درگیری ، دهه 50 و 60 می باشد	
منبع:	AAO-9 2017-18	

نورافتالمولوژی		
بهترین روش پاراکلینیکی برای افتراق NAION از نوریت اپتیک کدامیک از روش های زیر می باشد؟		66
الف	OCT عصب بینایی	
ب	آنژیوگرافی	
ج	MRI اوربیت باکنتر است	
د	پریمتری کامپیوتری	
منبع: AAO-9 2017-18		

رتین		
طبق مطالعه DCCT (Diabetes Control and Complications Trial) کنترل شدید قند خون بیشترین تاثیر را در کدام عارضه دیابت دارد ؟		67
الف	Cardiomyopathy	
ب	nephropathy	
ج	Neuropathy	
د	Retinopathy	
منبع: AAO-9 2017-18		

رتین		
بیمار دیابتی با سابقه دیابت در معاینه فوندوس میکروآنوریسم منتشر در سرتاسر رتین مشاهده میشود درمان پیشنهادی شما کدام گزینه است؟		68
الف	PRP	
ب	Anti VEGF	
ج	Follow up	
د	Anti VEGF+PRP	
منبع: AAO-9 2017-18		

رتین	
69	کدام گزینه در مورد CRVO درست است؟
الف	PRP پروفیلاکتیک باعث کاهش محسوس انسیدانس نئوواسکولاریزاسیون ایپریس می شود
ب	خونریزی ویتره از عوارض نادر است
ج	خونریزی ویتره غالباً بدون حضور نئوواسکولاریزاسیون ایجاد می شود
د	گلوکوم نئوواسکولار بدون نئوواسکولاریزاسیون ایپریس اتفاق نمی افتد
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
70	بیمار 76 ساله ای را به علت افت دید چشم راست به درمانگاه آورده اند در معاینه فوندوس خونریزی رتین - دیلاتاسیون وریدی و تنگی شریانی و نئوواسکولاریزاسیون دیسک دیده میشود در فلورسین آنژیوگرافی بعد از 19 ثانیه شریانهای تنگ و میکروانوربسم منتشر قابل رویت است. کدام گزینه در مورد بیمار درست است؟
الف	تزریق آواستین 3 بار با فواصل یک تا یک و نیم ماه و سپس تصمیم گیری بر اساس OCT
ب	فتو کوآگولاسیون لیزری (PRP) در اکثر موارد در درمان نئوواسکولاریزاسیون موثر است
ج	درمان جراحی بیشترین اثر را در درمان افت دید دارد
د	تزریق داخل ویتره استروئید اثر کوتاه مدت خوبی دارد اما در دراز مدت اثر کمتری از آواستین دارد
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
71	بیمار 65 ساله ای 6 ماه قبل تحت جراحی کاتاراکت قرار گرفته و از عدم بهبود دید بدنبال جراحی شاکی است در معاینه فوندوس دید بیمار 1/10 و ادم ماکولا مشاهده می شود در OCT ضخامت سنتر ماکولا 750 میکرون گزارش شده است بهترین درمان پیشنهادی شما چیست
الف	استفاده از استروئید+ NSAIDs توپیکال
ب	تزریق داخل ویتره استروئید
ج	تزریق داخل ویتره آواستین
د	استفاده از قرص استازولامید
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
72	("tobacco dust") در مایع ویتره در کدام مورد زیر دیده نمی شود؟
الف	retinal break
ب	retinitis pigmentosa
ج	uveitis
د	Amyloidosis
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
73	خانم 65 ساله ای بدون سابقه بیماری قبلی با خونریزی ویتره از 3 روز قبل مراجعه کرده بطوری که معاینه فوندوس امکان پذیر نیست کدام اقدام برای بیمار مناسب نیست؟
الف	بستن دو طرفه چشم برای چند ساعت و معاینه مجدد
ب	سونوگرافی تشخیصی
ج	ویترکتومی عمیق تشخیصی
د	تزریق اواستین جهت تسریع جذب خونریزی
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
74	بیماری بدنبال جراحی ویترکتومی با تشخیص ماکولار هول متوجه اسکوتوم در میدان بینائی می شود در معاینه فوندوس متوجه یک ضایعه سفید رنگ در مجاور ماکولا می شویم که در فلور سئین آنژیوگرافی هیپر فلورسنس است ویتره و اتاق قدامی شفاف است کدام گزینه در مورد بیمار فوق نادرست است؟
الف	غالباً چند ماه بعد از عمل خودبخود بهبود می یابد
ب	بدنبال جراحی کاتاراکت هم ممکن است اتفاق بیافتد
ج	اکثر بیماران آسمپتوماتیک هستند
د	در موارد شدید استروئید سیستمیک کمک کننده است
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
75	کدام یک از بافتهای زیر بطور طبیعی اتوفلورسانس <u>نمی</u> باشد؟
الف	Optic disc
ب	Corneal epithelium
ج	lens
د	RPE
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
76	کدام رنگ جزئی رنگهای اصلی سلولهای مخروطی شبکیه <u>نمی</u> باشد؟
الف	زرد
ب	سبز
ج	آبی
د	قرمز
منبع :	AAO-9 2017-18

رتین	
77	بیمار 65 ساله که با شکایت احساس سایه در میدان بینایی تحتانی مراجعه کرده در معاینه در قسمت سوپراتمپورال جداشدگی رتین به اندازه 3 دیسک دیامتر همراه دمارکیشن لاین در اطراف ضایعه دیده میشود کدام گزینه در مورد بیمار فوق درست است ؟
الف	وجود دمارکیشن لاین نشان دهنده دکلمان تمام ضخامت رتین است
ب	این ضایعه معمولاً پیشرفت می کند
ج	دژنراسیون لایه RPE زیرین نادر است
د	در اکثر موارد نیازمند درمان است
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
78	<p>کودک 12 ساله ای را به علت عدم اصلاح دید از مدرسه ارجاع داده اند در معاینه دید اصلاح شده هر دو چشم برابر 4/10 می باشد در معاینه فوندوس رسوبات زرد رنگ ساب رتین دیده می شود در OCT ضخامت سنتر ماکولا 110 میکرون است در مورد این بیمار کدام گزینه نادرست است ؟</p>
الف	ثابت ERG نقش مفیدی در تعیین پروگنوز بیماری دارد
ب	رسوبات در لایه RPE دیده می شود
ج	از مصرف ویتامین A خوراکی باید خودداری کرد
د	پری پاپیلاری هیپر اتو فلورسانس دیده میشود
منبع:	AAO-9 2017-18

رتین	
79	کدام گزینه در مورد Intraocular lymphoma <u>نادرست</u> است؟
الف	اکثر موارد T-cell است
ب	در اکثر موارد لنفوم ویتروئین اولیه درگیری CNS وجود دارد
ج	در اکثر موارد لنفوم CNS درگیری چشمی وجود دارد
د	در اکثر موارد تشخیص لنفوما از طریق بیوپسی ویتره بسادگی امکان پذیر است
منبع:	AAO-9 2017-18

اکسترنال	
80	مردی 60 ساله با شکایت کاهش دید و درد صبحگاهی مراجعه و در معاینه ادم میکروسستیک و Rapture bulle همراه با نمای Beaten metal در اندوتلیوم قرنیه مشاهده میشود. در خصوص درمان درد در این بیمار کدام گزینه <u>غلط</u> میباشد.
الف	Anterior strome Puncture
ب	AMT
ج	Gonjunctival flap
د	Autologous serum
منبع:	AAO-9 2017-18

اکسترنال	
81	در معاینه با Slit lamp بیماری حلقه Kayser Fleischer ring در قرنیه دو چشم مشاهده میشود بیمار دچار علائم شبیه پارکینسون میباشد کدام تشخیص بیشتر مطرح می باشد؟
الف	Chronic active hepallitis
ب	Exogenous chalcosis
ج	Wilson disease
د	Primery biliary cirrhosis
منبع:	AAO-9 2017-18

اکسترنال	
بیمار با ضایعات دندریتیک قرنیه مراجعه نموده است استفاده از کورتیکو استروئید موضعی در بروز کدام مورد زیر بیشتر موثر <u>نمی</u> باشد؟	82
Iridocyclitis	الف
Geographic ulcer	ب
Necrotizing stromal keratitis	ج
Disciform interstitial keratitis	د
AAO-9 2017-18	

اکسترنال		
83	بیماری با علائم تب و آدنوپاتی preauricular دو طرفه از یک هفته قبل و ترشحات موکوپورولانت مراجعه و در معاینه ممبران در ملتحمه بولبار همراه با فتوبیا مشاهده میشود در این مرحله کدام درمان موضعی کمتر توصیه می شود؟	
الف	آنتی بیوتیک	
ب	کورتیکو استروئید	
ج	سیکلوسپورین	
د	اشک مصنوعی	
منبع:	AAO-9 2017-18	

اکسترنال		
84	بیماری با سابقه پیوند قرنیه از 3 ماه قبل دچار ضایعات شاخه مانند Dence در استرومای قرنیه از یک ماه قبل شده است که اپی تلیوم با رنگ آمیزی فلورسئین رنگ نمی گیرد و در شرح حال سابقه استفاده از لنز تماسی را دارد شایعترین ارگانیزم ایجاد کننده کدام میباشد؟	
الف	استاف اپید رمیس	
ب	آلفا همولتیک استرپتوکوک	
ج	پسودومونا	
د	موراکسلا	
منبع:	AAO-9 2017-18	

اکسترنال	
85	در مورد علل بروز Toxic Epidermis necrolysis syndrome و Stevens johnsone کدام گزینه می باشد؟
الف	باکتریها
ب	ویروسها
ج	داروها
د	تک یاخته ها
منبع: آمریکن آکامی 2017-2018	

اکسترنال	
86	در مورد حالات مختلف لنفوم کنتزگزینه <u>غلط</u> کدام می باشد؟
الف	توده معمولا متحرک و salmon pink
ب	50٪ موارد دو طرفه
ج	اغلب موارد افراد ایمنوساپرسیو بروز میکند
د	بالای 31٪ موارد در اثر لنفوم سیستمیک ایجاد میشود
منبع: AAO-9 2017-18	

اکسترنال	
87	از عوامل مستعد کننده Dislocation جراحی DSEK و DMEK کدام مورد <u>غلط</u> است ؟
الف	باقی گذاشتن 80% هوا در DMEK
ب	جراحی قبلی شانت
ج	تجویز هیلون
د	وجود ویتره
منبع: AAO-9 2017-18	

یوویت	
88	کدامیک از بیماریهای التهابی ذکر شده از نظر مکانسیم پاسخ ایمنی متفاوت با بقیه می باشد؟
الف	Fuch's Heterochromia uveitis
ب	Vogt-koyanagi- Harada syndrome
ج	Adenovirus corneal subepithelial infiltration
د	Viral Disciform keratitis
منبع: AAO-9 2017-18	

یوویت		
علت non necrotizing herpetic retinitis در بچه ها کدام ویروس می باشد؟	89	
الف	HSV I	
ب	HSV II	
ج	VZV	
د	CME	
منبع		AAO-9 2017-18

یوویت		
کودکی 6 ماهه بعلت توکسوپلاسموز مادرزادی تحت درمان دارویی آنتی پارازیت می باشد در معاینه چشمی شواهد Retinochoroiditis دیده نمی شود در مورد امکان درگیری چشمی و پروگنوز بینایی کدام عبارت صحیح است؟	90	
الف	معاینه چشمی سالم است و اقدامی نیاز ندارد	
ب	معاینات مکرر چشمی با فواصل منظم تا سه سالگی توصیه می شود	
ج	بیشتر موارد شواهد Retinochoroiditis در حدود یکسالگی دیده می شود	
د	در صورت وجود درگیری چشمی 25٪ درصد این کودکان نابینایی یک یا دو طرفه خواهند داشت.	
منبع:		AAO-9 2017-18

یوویت		
کودکی مبتلا به JIA (Juvenile idiopathic arthritis) می باشد بعلت یوویت قدامی تحت درمان استروئید سیستمیک low dose و متوترکسات خوراکی می باشد یوویت بیمار به طور مناسب با داروهای فوق کنترل نمی شود کدام اقدام توصیه می شود؟	91	
الف	افزودن دوز استروئید سیستمیک	
ب	تزریق استروئید پری اکولار	
ج	افزودن Etanercept	
د	افزودن Adalimumab	
منبع		AAO-9 2017-18

یوویت	
92	خانم جوان با سابقه میوپیا بعلت شکایت اختلال بینایی در یک چشم مراجعه کرده است در معاینه واکنش سلولی خفیف در ویتره دارد و در OCT انجام شده نامنظمی هایی در ellipsoid zone دیده می شود. در ERG تاخیر در 30 HZ flicker دارد و کاهش light rise در EOG دیده می شود. کدام تشخیص با احتمال بیشتری مطرح می باشد؟
الف	Birdshot uveitis
ب	Acute zonal occult outer retinopathy
ج	Multiple evanescent white dot syndrome
د	Acute retinal pigment epitheliitis
منبع:	AAO-9 2017-18

یوویت	
93	فردی با پان یوئیت گرانولوماتوز حاد دو طرفه مراجعه کرده اخیراً سردرد، تهوع و مشکلات شنوایی داشته است. در مورد این بیمار کدام عبارت صحیح است؟
الف	تشخیص بیماری بر اساس یافته های ocular Imaging است
ب	Retinal vascular leakage یافته شایعی در فلورسئین آنژیوگرافی است
ج	Cystoid macular edema یافته ناشیعی در این بیماران است
د	فاز مزمن بیماری با عودهای مکرر choroiditis مشخص می شود
منبع:	AAO-9 2017-18

یوویت	
94	د رمورد احتمال اندوزن اندوفتالمیت در فردی با سابقه candidemia کدام عبارت صحیح است؟
الف	در صورت عدم درمان candidemia, 10 درصد احتمال بروز اندوفتالمیت وجود دارد
ب	حداقل دو معاینه با فاصله دو هفته جهت رد اندوفتالمیت لازم است
ج	درگیری چشمی معمولاً یکطرفه است
د	درگیری چشمی ارتباطی با عفونت سایر ارگانها ندارد
منبع:	AAO-9 2017-18

یوویت		
بیماری با شکایت کاهش دید یکطرفه مراجعه می کند در معاینه رتین هر دو چشم ضایعات سفید - خاکستری pseudopodial دیده می شود که از کنار عصب اپتیک شروع شده اند و به صورت Centrifugal گسترش یافته اند در معاینه ویتره واکنش سلولی واضح دیده می شود. در بررسی ها PPD: 10mm گزارش شده است و CXR نرمال است کدام یافته در این بیمار می تواند مطرح کننده تشخیص Ocular TB باشد ؟		95
الف	درگیری دو طرفه	
ب	شروع ضایعات از کنار عصب Optic	
ج	گسترش centrifugal	
د	وجود ویتريت	
AAO-9 2017-18		منبع

فوندامنتال		
کدام گزینه در ارتباط با داروهای نسل سوم و نسل چهارم سفالوسپورین ها نادرست است؟		96
الف	Cefepirome یک داروی نسل سوم است.	
ب	Cefotaxime ، نفوذ خوبی از Blood-Brain-Barrier دارد	
ج	هر دو نسل ، تأثیر خوبی بر باکتریهای گرم منفی دارند.	
د	داروهای نسل چهارم به برخی B-lactamase ها مقاومت بیشتری دارند	
AAO-9 2017-18		منبع:

فوندامنتال	
97	در ارتباط با داروهای آنتی ویرال (Antiviral) گزینه صحیح را انتخاب کنید؟
الف	داروی famciclovir یک prodrug برای Valacyclovir است
ب	داروی valacyclovir یک prodrug برای percidovir است
ج	داروی valacyclovir به راحتی از سیستم گوارش جذب می شود
د	داروی Valacyclovir به صورت implant داخل چشمی هم وجود دارد
منبع: AAO-9 2017-18	

فوندامنتال	
98	کدام گزینه در ارتباط با اختلالات دید رنگی (color vision defects) نادرست است؟
الف	غالب موارد اختلال مربوط به اختلال رنگ قرمز - سبز (Red - Green) است
ب	غالب موارد اختلال مربوط به ژن های L-cone و M-cone است
ج	غالب موارد اختلال ناشی از Unequal cross-over بین ژن ها است
د	ژن L- cone بطور نرمال 6 کپی روی کروموزوم X دارد
منبع: AAO-9 2017-18	

فوندامنتال	
99	کدام یک از در ارتباط با سلولهای های (Retinal Pimgment Epithelium (RPE) نادرست است؟
الف	گاهی ممکن است عملکرد Photoreveptive داشته باشند
ب	هیچ گونه عملکرد neural ندارد
ج	از همان منشاء چینین سلولهای فوتورسپتور ، منشاء می گیرند
د	یک نوع سلول اپی تلیال پولاریزه هستند
منبع: AAO-9 2017-18	

فوندامنتال	
100	کدام جمله در ارتباط با ساختار کلاژن های ویتره نادرست است؟
الف	کلاژن های ویتره بیشترین شباهت را به کلاژن های غضروف دارند
ب	تیپ 9 کلاژن ساختار اصلی فیبیلهای ویتره است
ج	تیپ 5/11 به طور اختصاصی در ویتره دیده می شود
د	کلاژن های فیبریل ویتره اتصال ضعیف به ILM دارند
منبع: AAO-9 2017-18	