

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

### بیماری های قرنیه و خارج چشمی

۱- آقای 70 ساله با کاهش دید شدید جهت عمل کاتاراکت مراجعه کرده است در معاینه دید 3mcf کاتاراکت برنزه و دنس، آتروفی اسفنکر مردمک و ایریس و رسوبات سفید رنگ در لبه مردمک وجود دارد جهت پیشگیری از عوارض احتمالی از کدام اقدام کمتر استفاده می کنید؟

کیسولورکیس بزرگ

هیدروداسکیشن و دلینیشن

گرو عمیقی در نوکلئوس



Divide and conquer

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۲- آقای 50 ساله با کاهش دید بویژه در نور شدید مراجعه کرده است در هر دو چشم کاتاراکت در قسمت خلفی لنز به قطر 4mm و بشکل پوست پیازی دارد . حین عمل فیکو کدام اقدام خطرناک است ؟

هیدرودلیشین

عمیق نگهداشتن اتاق قدامی حین فیکو



استفاده از ویسکوداسیکشن اپی نوکلئوس

عدم اصرار بر برداشتن اپاسیته کیسول خلفی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳- خانم 55 ساله ای با شماره عینک 14- و کاتاراکت PSC4+ کاندیدای جراحی می باشد جهت پیشگیری از عوارض احتمالی کدام مورد را انجام نمی دهید؟

کاهش جریان ایریگشین

افزایش Flow rate

استفاده از وسیله سکندری قبل از شروع ایریگشن

استفاده از لنز سیلیکونی



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۴- خانم 45 ساله ای با سابقه یوئیت و  $3^+$  PSC و دید 2mcf کاندیدای جراحی است کدام اقدام را مناسب نمی دانید؟

انجام OCT

انجام FA

استروئید خوراکی و موضعی قبل از عمل

گذاشتن لنز سیلیکونی



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵- کودک 7 ساله ای را بخاطر سفیدی چشم آورده اند در معاینه دید او در چشم راست L.P و چشم چپ 10/10 ، RAPD منفی است اسکار مایل خطی تمام ضخامت در میدپرفری تحتانی قرنیه و PS از ساعت 4 تا 6 ، AC شلو و نامنظم در اینفرانازال و کاتاراکت سفید وجود دارد . کدام مورد غلط است؟

انجام Bscan لازم است

پارگی کیسوال لنز وجود دارد

حین عمل هیدرودایسکشن لازم است

در صورت امکان گذاشتن لنز آکرلیک ارجح است

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶- آقای 70 ساله ای که بدنبال جراحی روده تحت شیمی درمانی است به علت درد شدید و اختلال حس در ناحیه پیشانی ، سر و چشم راست مراجعه نموده است در معاینه وزیکول های دردناک در گوشه داخلی پلکهای راست و روی بینی وجود دارد، چشم قرمز است ، حس قرنیه کاهش یافته وانفیلتراسیون های دایره ای متعدد در استرومای قرنیه وجود دارد . کدام گزینه در رابطه با بیماری او غلط است؟

کراتوپاتی لیپیدی و اپاسیته قرنیه ناشی از آن بتدریج شفاف می شوند

بی حسی قرنیه ممکنست ماندگار باشد

کراتوپاتی نوروتروفیک ممکنست مشکل ساز شود

پتوز و پروپتوزیس ممکنست ایجاد شود

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

### ۷- کدام گزینه در رابطه با عوارض سگمان قدامی CMV صدق نمی کند؟

بصورت فزاینده دلیل یوئیت های قدامی و اندتلیاتیس قرنیه است

یوئیت قدامی ناشی از آن ممکنست بصورت حاد یا مزمن بروز کند

اندوتلیت ناشی از آن با کاهش سلولهای اندوتلیال و ادم لوکال همراه است

افزایش IOP و یوئیت ناشی از آن با داروهای تاپیکال کنترل می شود

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### ۸- خانم 60 ساله ای با سابقه یوئیت و مصرف استروئید تاپیکال از چند روز قبل دچار درد نسبتاً شدید در چشم راست شده است در معاینه قرمزی مختصر ملتحمه ، ضایعه سفید خاکستری با لبه هایپر مانند در استرومای قدامی نیمه تخطانی قرنیه وجود دارد. کدام گزینه درست است ؟

کانفوکال میکروسکوپ در تشخیص این بیماری کمک چندانی نمی کند

ناتامایسین درمان انتخابی است

آمفوترسین B موثرتر است

واریکونازول ردیف اول درمان است

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### ۹- آقای 45 ساله ای بعلت کاهش دید ، درد شدید و فتوفوبی چشم راست مراجعه نموده است در معاینه PE منتشر با تغییرات دندیریتی در اپی تلیوم و انفیلتراسیون سفید خاکستری در استرومای سطحی بصورت دایره در قسمت مرکزی به قطر 6 میلی متر و خطوط رادیال کدر در استروما دیده می شود کدام گزینه درست است ؟

با تشخیص کلینیکی H.S.K درمان آنتی ..... شروع می شود

جهت تشخیص تراش قرنیه و دیدن اورگانایسم مسئول ضروری است

بر اساس تشخیص بالینی نمی توان درمان داروئی شروع کرد

بیوپسی قرنیه کمکی در تشخیص نمی کند.

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۱۰- کدامیک از فاکتورهای زیر در استعدادپذیری ابتلا به گلوکوم زاویه باز اولیه مشارکت ندارند؟

اختلالات ماتریکس اکستراس لولارلامیناکریبروزا

✓ فشار پایین پرفیوژن چشمی

فشاربالای CSF

Hysteresis قرنیه

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۱۱- آقای 70 ساله ای با سابقه هیپرتانسیون و میگرن با شکایت از افت دید چشم راست مراجعه و در بررسی های به عمل آمده در چشم راست دمای عصب اپتیک senil sclerotic به همراه نقایص central VF و IOP = 15 , CCT=532 و نمای زاویه باز در گونیوسکپی مشهود می باشد نامبرده سابقه مشکلات عصبی نداشته و MRI وی طبیعی است کدامیک از اقدامات درمانی را در قدم اول برای نامبرده پیشنهاد میکنید؟

ALT

تمپورال

✓ بتاکسولول

بریمونیدین

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۱۲- کدامیک از مشخصات PDS (Pigment Dispersion Syndrome) نمی باشد؟

✓ Peripupillary transillumination defect

Krukenberg spindle

Revers pupillary block

Scheile stripe

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۱۳- احتمال افزایش IOP بدنبال مصرف داروهای سیکلوپلژیک در کدامیک از گروه های زیر بیشتر است؟

POAG ، PEX ، درمان با استروئید

POAG ، PEX ، میوپیا

Angle Recession ، PEX ، PDS

✓ PDS ، PEX ، POAG

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

### ۱۴- کدامیک جزو ریسک فاکتورهای Corticosteroid - induced glaucoma نمی باشد؟

سن پایین 6yr <

سن بالا

دیابت تیپ ۱

هیپروپیا



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### ۱۵- در مورد بیماری که به دلیل وجود اسکار سطحی قرنیه (عمق 80 μm) کاندید PTK گردیده است . کدامیک از اقدامات زیر را جهت کاهش ایجاد اسکار بدنبال PTK توصیه می کنید؟

استفاده از ویتامین C خوراکی



استفاده از ویتامین C موضعی

قطره میتومايسين موضعی تا 2 هفته بعد از عمل

5FU موضعی حین عمل

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### ۱۶- کدامیک از اندیکاسیونهای Conj Flap نمی باشد؟

زخم قرنیه مقاوم به درمان

دیفکت اپی تلیالی مزمن

آماده سازی چشم تائیزیک برای جاگذاری پروتز

بولوزکراتوپاتی دردناک نامناسب برای PK



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### ۱۷- در بیماری که بدنبال اکسیزیون ناخنک اندازه defect باقیمانده بسیار بزرگ می باشد کدامیک از روشهای زیر را پیشنهاد می کنید؟

Bare باقی گذاشتن محل

پیوند ساده اپی تلیال لیمبال



پیوند اپی تلیوم لیمبال به همراه مامبرال آمینوتیک

پوشاندن محل defect با fibrin glue

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

**آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120****۱۸- منشأ عود پتریژیوم کدامیک از نسوج زیر می باشد؟**

سلولهای بنیادی لیمبوس

بقایای بافت تنون ✓

بافت فیبرواسکولار باقیمانده بر روی قرنیه

اپی اسکلرای مجاور

**منبع:**

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

**۱۹- کدامیک جزء مزایای استفاده از BCL در درمان PED نمی باشد؟**

کاهش انفیلتراسیون استرومای لکوسیت ها

تحریک دژنراسیون BM

حفظ اتصالات محکم سلولهای اپی تلیال با استروما

تحریک ترشح فیبرونکتین بافتی ✓

**منبع:**

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

**۲۰- کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور ضعیفتری برای ایجاد کاتاراکت به شمار می رود ؟**

سیگار کشیدن ✓

مصرف الکل

دیابت

میوپی شدید

**منبع:**

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

**۲۱- شفافیت لنز چشم بیشتر مربوط به کدام مکانیسم است؟**

کنترل آب و الکترولیت ✓

کنترل پروتئین لنز

کنترل فیبرهای لنز و چسبندگی مولکولی

کنترل آمینواسید و هیدرو کربن

**منبع:**

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۲۲- بیماری با نوکلئاراسکروزیس و کاهش دید مراجعه می کند . با توجه به کدامیک از اطلاعات زیر می توان گفت که کاتاراکت وی به حد کافی رسیده و جراحی اندیکاسیون دارد؟

دید Snellen

کاهش contrast sensitivity

✓ اشکال در کارکرد مثلاً "راننده ای که طبق اظهارات وی در پرسش نامه به علت glare رانندگی در شب مشکل شده است

نتایج تست glare

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۲۳- برای آقای 80 ساله ای با دید HM چشم راست ، شمارش انگشتان یک متر چشم چپ ، کاتاراکت مچور و NS<sup>4</sup> به ترتیب در OD و OS دارد اقدام مناسب تر تشخیصی که بتوان احتمال بهبود دید بعد از عمل را توضیح داد و همچنین طرح درمانی مناسب کدام است؟

ECCE, Specular microscopy

✓ Phaco , B-can ultrasonography

ICCE, Potential acuity pinhole test

Phaco , OCT + Fluorescein angiography

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۲۴- برای بیماری با سابقه فشار خون بالا ، دیابت و سابقه تعبیه stent قلبی که کاندید جراحی کاتاراکت شده لیدوکائین 4 سی سی رتروبولار تزریق و کمی بعد چشم بیمار پروپتوتیک و بسیار سفت در لمس شد. کموزیس و اکیموز پلک وجود داشت . مناسب ترین اقدام کدام است؟

درخواست تزریق وریدی آرام بخش

کانتوتومی و کانتولیز لاترال

ماساژ چشمی و انجام سریع جراحی به روش فاکو

✓ اکروتومی خلفی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۲۵- اگر حین جراحی کاتاراکت به روش فاکو متوجه شدید که نمی توانید نوکلئوس را تکه تکه نمائید چه اقدامی بهتر است انجام ندهید؟

افزایش پاور فاکو تا زمانیکه به راحتی فاکو مولسیفیکاسیون انجام شود

✓ درخواست Tip فاکو با زاویه ای دیگر

تغییر حالت مداوم فاکو به پالس و Burst

درخواست Tip فاکو با سایز متفاوت

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۲۶- در کدامیک از حالات زیر prominent corneal Nerves مشاهده نمی شود؟

MEN تیپ 2B

جذام

اکتوردرمال دیس پلازی

✓ ادم قرنیه

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۲۷- Prevalence کراتوکونوس در بستگان درجه اول فرد مبتلا به کراتوکونوس چقدر است؟

34%

3/34%

90% ✓

50%

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020



## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۲۸- بیمار 25 ساله ای بعلت میوپی 1/5- دیوپتر جهت جراحی ریفراکتیو به اتفاقات بیمارستان نیکوکاری مراجعه کرده است در ارزیابی های قرنیه کاملاً Clear بوده فقط کدورت های crumbllike بسیار ظریف سطحی در میدپرفیری چشم چپ وجود دارد در توپوگرافی یافته غیر طبیعی وجود ندارد و دید بیمار 20/20 است پدر بیمار تحت عمل بیوپسی قرنیه بوده و در پاتولوژی کدورت ها با ماسون تری کروم و کنگورد گرفته اند . برای ایشان جمله صحیح کدام است؟

- ✓ انجام پیوند قرنیه برای ایشان مناسب است
- PTK قابل انجام است
- PRK کونتراندیکه است
- برای ایشان فیکبک IOL توصیه می شود

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۲۹- کدامیک از درمانهای زیر در بیمار پورفیری با پرفوراسیون قرنیه توصیه می شود؟

- ✓ محافظت از UV
- ✓ تزریق آهن زیر جلدی
- مصرف قطره های اشک مصنوعی
- درمانهای استاندارد برای نازکی و پرفوراسیون قرنیه

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۰- کدامیک از موارد زیر از علل کراتوپاتی نوروتروپیک نمی باشد؟

- Riley – Day Syndrome
- B-Blockers
- Deep Anterior Lamellar keratoplasty
- ✓ Steroids

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۳۱- خانمی 25 ساله با قرمزی و احساس جسم خارجی و ترشحات موکوسی که صبحها تشدید میشود مراجعه، و در سابقه اپنه و جراحی Sleeve دارد. کدام روش درمانی توصیه میشود؟

تارسورافی

برداشتن Giant Papillae

سفت نمودن پلک فوقانی

تزریق Supratarsal دگزامتازون



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۲- خانمی 30 ساله با احساس جسم خارجی و بلفارواسپاسم مراجعه، و در معاینه قرمزی و هیپرتروفی دو طرفه بولبارو فیلامنتاری کراتوپاتی داشته و در هیستولوژی ناحیه کنژبولبار، اکانتوزیس و Keratinization دارد. کدام ترکیب اشکی مختل میباشد؟

موسین

لیپید

لاکتوفرین



ایمن+وگلوبین E

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۳- فردی با اپی فوریا و تحریک چشم مراجعه و در معاینه Staining تحتانی قرنیه با چین ملتحمه در لبه پلک مشاهده میشود که به درمان موضعی کورتون و اشک مصنوعی پاسخ مناسب نداده است. کدام درمان مناسب است؟

Thermocauterization کنژ



Autologous Serum

Large Diametre Contact Lens

Excision of Limbal Coj

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۳۴- خانمی 20 ساله به شما مراجعه و در پنتاکم کراتومتری متوسط چشم راست 30 و چپ 32 میباشد و عیب انکساری هر دو چشم تقریباً +10 دیوپتر میباشد و در معاینه Arcus همراه با اپاسیته در ناحیه محیطی قرنیه وجود دارد و قرنیه در مرکز شفاف می باشد. شایعترین انومالی همراه کدام است؟

Myotonic Dystrophy

Ehlers-Danlos Syndrome ✓

Achondroplasia

Fetala Alcohol Syndrom

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۵- کدام تغییر متابولیک زیر در ایجاد کاتاراکت نقش ندارند؟

Hypercalcemia ✓

Galactosemia

Diabetes Mellitus

Increasd blood copper

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۶- در مورد کدام یک از ضایعات زیر احتمال ایجاد Conjunctival melanoma بیشتر است؟

Primary acquired melanosis ✓

Complexion-associated melanosis

Ocular and oculodermal melanocytosis

Conjunctival nevus

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۷- Epithelial-like metaplasia اندوتلیوم قرنیه در کدام یک از بیماریهای زیر دیده می شود؟

Iris nevus syndrome

Chandler syndrome

Essential progressive Iris Atrophy

تمام موارد ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۳۸- علت استفاده از لیزر هولمیوم ای تریوم آلومینوم گارنت در LTK بافت قرنیه کدامیک از موارد زیر است؟

✓ عدم جذب نور Visible در بافت قرنیه

Vaporization

Carbonization

دنا توریشن

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۳۹- اگر بیماری که بعلت کاتاراکت کاندید جراحی کاتاراکت می باشد و سابقه جراحی لیزیک را داشته باشد در حال حاضر پاور قرنیه ای 37.00 دیوپتر دارد . اگر بعد از گذاشتن لنز سخت با  $B_c = 8.7$  در ریفراکشن عدد +2.00 حاصل شود و با فرض باقیمانده ریفراکشن 1.00- دیوپتر بعد از جراحی ، میزان پاور واقعی بیمار چقدر خواهد بود؟

✓ 40.00

36.00

38.00

34.0

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۰- بیماری بدنبال فیکو دچار سوختگی محل انسیزیون قرنیه میشود، کدام عامل کمتر موثر است؟

✓ افزایش حرارت به ۴۵ درجه

Dispersive OVD

Biannual Small Incision Phaco

جریان کم مایع از نوک پروب

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۴۱- بیماری با سابقه فیکو بدون عارضه، با درد و قرمزی چشم مراجعه و در معاینه فشار چشم ۴۰ میلی متر جیوه بوده و آدم قرنیه و ۳+ سلول در اتاق قدامی همراه با مردمک Oval دیده می شود و در گونیوسکوپی بیشتر زاویه با لایه ممبران پوشیده شده است، جهت درمان گلوکوم کدام مورد موثرتر است؟

درمان دارویی

برداشتن ممبران از زاویه

تعبیه دریچه گلوکوم ✓

Deep Sclerotomy

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۲- بیماری یکسال بعد از تزریق سیلیکون دچار کاهش دید تدریجی شده است، در معاینه اپاسیته سفید مایل به قهوه ای در شیار پلکی مشهود میباشد جهت درمان اولیه اپاسیته کدام مناسب است؟

EDTA

PTK ✓

برداشتن با فورسپس

استفاده از الکل

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۳- در کدام از موارد ذکر شده swollen Epithelial cells در لنز در طول کیسول خلفی دیده می شود؟

Posterior sub capsular cataract ✓

Cortical cataract

Duplication cataract

Morganton cataract

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۴- کدام یک از عوامل زیر در نتیجه پریمتری تاثیر ندارد؟

Uncorrected refractive error

Background luminance

Midriatic pupil ✓

Stimulus size

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۴۵- زمان washout کدام یک از داروهای آنتی گلوکوم زیر از همه کمتر است ؟

Latanoprost

Timolol

Brimonidin



Dorzolamid

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۶- در اندازه گیری IOP با تونومتر گلدمن کدام یک از عوامل زیر موجب Artificially low IOP reading می گردد؟

Corneal Scar

Soft contact lens



Excessive Amount of fluorescein

Thick central corneal thickness

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۷- در یک بیمار pseudophakic دچار NVG و extensive PAS با دید 10/3 که قبلاً تحت جراحی Scleral Buckling قرار گرفته و IOP با حداکثر دارو کاهش قابل ملاحظه نیافته بهترین درمان کدام است؟

Cyclocryotherapy

Cyclophotocoagulation

Endoscopic laser photocoagulation



Selective laser trabeculoplasty

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۴۸- کدام داروی زیر در درمان گلوکوم شیرخواران مناسب نمی باشد؟

Timolol

Latanoprost

Dorzolamid

Brimonidin



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۴۹- شیر خوار 12 ماهه مبتلا به primary congenital glaucoma در معاینات دچار ادم +3 قرنیه و IOP=35 mmhg می باشد کدام روش جراحی زیر برای او مناسب است؟

Trabeculotomy



Goniotomy

Trabeculectomy

Tube shunt procedure

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۰- فرد مبتلا به گلوکوم با سابقه استفاده طولانی مدت از داروهای آنتی گلوکوم دچار علائم زیر شده است Deepening of upper eyelid sulcus ptosis enophthalmos این علائم مربوط به کدام داروی زیر است؟

Timolol

Brinzolamid

Latanoprost



Brimogan

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۵۱- بر طبق مطالعه OHTIS کدام عامل زیر Risk factor جهت تبدیل ocular hypertension به گلوکوم نمی باشد؟

Thin cornea

Large cup to disc ratio

High pattern standard deviation

Positive family history



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۲- آقای 70 ساله ، با سابقه گلوکوم زاویه بسته اولیه که با قطره زایلومول تحت کنترل بود چند روز قبل تحت جراحی فیکو و گذاشتن IOL قرار گرفته است و تحت درمان با قطره های بتامتازون ، کلرامینفکل و تیمولول است . در حال حاضر بدلیل درد شدید ، قرمزی و تاری نسب دید مراجعه کرده است در معاینه فشار داخل چشمی بالای 50 میلی جیوه ، ادم قرنیه ، اتاق قدامی خیلی کم عمقی در تمام نواحی و پوپیل فیکس است کدام اقدام درمانی برای او مفید نیست؟

جراحی PI



قطره آتروپین

هیپر اسموتوک

ویترکتومی قدامی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۳- بیمار آقای 75 ساله ای از حدود 4 ماه قبل دچار کاهش بینایی در چشم راست می باشد . بیمار از صبح روزمراجعه به طور ناگهانی دچار درد و قرمزی در همان چشم شده و در معاینه قرنیه ادماتوز بوده و در اتاق قدامی falat و موارد سفید رنگ به صورت flocculent دیده می شود و IOP در حد 60mmHg می باشد . در گونیوسکوپی زاویه نسبتا باز بوده و موارد سفید رنگ در trabecular دیده می شود محتملترین تشخیص :

Lens particle glaucoma

phacoantigenic glaucoma

phacolytic glaucoma



Phacomorphic glaucoma

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020



## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۵۴- تشکیل لنز کریستالی در چه سنی از حاملگی شروع می شود ؟

روز 25 ✓

روز 27

روز 29

روز 31

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۵- سرعت رشد کدام یک از انواع کاتاراکت زیر سریعتر است؟

Cortical

Nuclear

Posterior subcapsular ✓

Posterior polar cataract

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۶- در حین عمل فیکو پس از انجام کامل hydrodissection و hydrodelination سعی به چرخاندن nucleous می کنیم لیکن این کار به سختی انجام می شود علت احتمالی کدام حالت زیر است؟

Hard nucleus

Small capsulorrhexis

Loose zonules ✓

High Aspiration flow rate

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۵۷- جراح در حین عمل فیکو با شکل floppy Iris syndrome مراجعه می شود کدام یک از OVD های زیر می تواند ثبات بیشتری به اتاق قدامی بدهد ؟

Heolon GV

Ocucoat

Heolon-5



HPMC

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۸- کدام مورد جزو دیسک فاکتورهای ایجاد کاتاراکت نمی باشد؟

Smoking

Inhaled corticosteroid use

High Myopia

Progestrone use



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۵۹- نازلتین و ضخیم ترین قسمت کپسول لنز به ترتیب از راست به چپ :

Posterior preequatorial , posterior central



Anterior preequatorial , Anterior central

Anterior preequatorial , posterior central

Posterior preequatorial , Anterior central

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۰- بیمار مبتلا به کنژنکتیویت آلرژیک بدنبال درمان با داروی موضعی متداول جهت درمان بیماری خود، دچار علائم سرماخوردگی، ادم پلک، خارش، Asthenia و اختلالات ذائقه گردیده است. عوارض فوق مربوط به مصرف کدامیک از داروهای زیر می تواند باشد؟-

Naphazolin-Antazolin

Ketotifen

Ketorolac

Olanthin



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۶۱- در کدامیک از موارد زیر بیومتری با التراسوند نسبت به اپتیکال ارجح است؟

- ✓ چشم های دارای کاتاراکت P.S.C دنس
- چشم های دارای کاتاراکت N.S
- چشم های دارای کاتاراکت و استافیلوما
- چشم های دارای کاتاراکت و روغن سیلیکون

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۲- خانم 21 ساله ای که در کودکی تحت عمل جراحی کاتاراکت مادرزادی بوده است و از آن زمان Extended wear contact lens می زده است بعلت لکه سفید غیر التهابی در قسمت تمپورال قرنیه مراجعه کرده است. نئوواسکولاریزاسیون عمقی استروما وجود دارد. برای درمان کدام جمله نادرست است؟

- اغلب غیر قابل برگشت است.
- Extended wear contact lens باید قطع گردد.
- باید از عینک استفاده کند.
- ✓ باید از لنز تماسی اسکالرال استفاده کند.

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۳- بیماری با میوپی -3.5 جهت فیت RGP به روش Flatter than K کاندید شده است. اگر کراتومتری متوسط بیمار 7.80 mm باشد و شما لنز با انحنای پایه ای (8 mm BC) فیت کرده باشید قدرت RPG نسخه شده شما چقدر خواهد بود؟

- 3.50
- 4.00
- 2.00
- 2.50 ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۶۴- مرد 13 ساله ای کاندیدای جراحی کاتاراکت می باشد. در ارزیابی جهت بیومتری K1:40 , K2:40.5 , AL:23mm , ACD =2.7mm می باشد. کدام فرمول برای محاسبه IOL او مناسبتر است؟

Holladay I

Hoffer Q



SRK-T

Haigis

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۵- کیس شناخته شده کراتوکونوس بدنبال خارش و مالش چشم دچار تاری دید شدید ناگهانی شده و به درمانگاه مراجعه نموده است کدام اقدام درمانی در کوتاه مدت برای او اندیکاسیون ندارد؟

قطره هیپرتونیک

قطره تیمولول

تزریق گاز به AC

جراحی قرنیه



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۶- بعد از جراحی DSEK رسوبات ظریف در الگوی کندوی عسلی با نواحی شفاف اطراف ایجاد شده است. جمله صحیح در مورد ایشان کدام است؟

با گذشت زمان بهبودی ندارند

علت آن وجود بقایای Recipient DM است.

بعلت Persistent Interface fluid ایجاد می شود.

علت زمینه ای آن Shearing فیبریل های استروما به علت برش نا منظم لاملار میکروکراتوم در چشم دهنده است.



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۶۷- بیماری بعلت قرمزی دائمی ملتحمه چشمی به پزشکان متعددی مراجعه کرده است و از دارو های موضعی متعددی استفاده کرده است. در مراجعه به اتفاقات نیکوکاری در ارزیابی تشخیصی ، رزیدنت کشیک سیتولوژی از سطح چشم بعمل می آورد. در نتیجه سیتولوژی سطحی غالبیت لنفوسیت ها و مونوسیت ها گزارش میشود. کدام حالت بیشتر محتمل است؟

بیماری Graft – vs-host

✓ کونژونکتیویت توکسیک مزمن

کونژونکتیویت ورنال

سندرم استیونس جانسون

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۸- بیمار 38 ساله ای با تشخیص سیکاتریسیل کونژونکتیویت ارجاع شده است. در معاینه نامبرده علایم کونژونکتیویت به همراه فیبروز ساب اپی تلیال و اسکار و بی نظمی سطح قرنیه و علائم KCS به همراه کاتاراکت ساب کپسولار خلفی مشهود می باشد. نامبرده سابقه پیوند موفقیت آمیز مغز استخوان حدود 7 ماه قبل جهت درمان بدخیمی خونی را دارد. بررسی از نظر بیماریهای کلاژن و اسکولار در نامبرده منفی است. کدامیک از گزینه های زیر درمورد نامبرده صحیح نمی باشد؟

علت KCS در نامبرده انفیلتراسیون غدد اشکی توسط Tcell می باشد.

خوشبختانه Stem cell deficiency در بیماری فوق نادر است

استفاده از لوپریکانت و بستن پانکتوم ها اساس درمان می باشد

✓ با توجه به فاصله زمانی با انجام پیوند مغز استخوان تشخیص GVHD برای بیمار فوق مطرح نمی باشد.

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۶۹- برای تشخیص کراتیت آمیبی و قارچی کدام روش تشخیص بیشتر کمک کننده است؟

Specular microscopy

Ant Segment OCT

Ultrasonography

✓ Confocal microscopy

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۷۰- کودک 3 ساله با گلوکوم نیاز به درمان دارویی دارد. کدام قطره چشمی زیر را نباید تجویز کرد؟

دورزولامید

تیمولول

بریمونیدین ✓

لاتانا پروست

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۱- بیماری با دیابت طولانی مدت با کاهش دید و درد و قرمزی چشم مراجعه نموده است. در معاینه عمق AC کم و NVI مشهود می باشد. IOP=50 و در گویوسکوپی PAS 180 درجه دارد. کدام درمان برای بیمار مناسب نیست؟

تزریق آواستین داخل ویتره

YAG PI ✓

PRP

تعبیه دریچه احمد

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۲- مرد 71 ساله ای بدون مشکلات قبلی چشمی، جهت معاینه به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه دید اصلاح شده او OD:9/10 و OS:10/10 , IOP : OD:34 OS:28 و Cup: OD:7/10 OS:5/10 می باشد. جهت تائید و قطعی نمودن نوع بیماری وی کدام مورد مهمتر است؟

گونیوسکوپی ✓

تعیین میدان بینایی

ارزبابی ضخامت قرنیه

سابقه فامیلی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۷۳- بیماری با قرمزی و تاری دید چشم راست مراجعه می کند. رسوبات قرنیه ای، سلول التهابی در اتاق قدامی و خلفی بدون PS سنیشی خلفی دارد. عمق اتاق قدامی طبیعی است. فشار چشم راست 28 و چپ 12 میلی متر جیوه است. در تشخیص افتراقی کدام علت یوونت کمتر مطرح می شود؟

توکسو پلاسموزیس - هرپس زوستر

( JIA ) ارتريت ايدوپاتيك جوانان( - پارس پلانیت

هرپس سیمپلکس - فوکس هتروکرمیک

توکسو کاریبازیس - مولتی فوکال کوروئیدیت ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۴- در بیماری که بعلت جراحی ترابکولکتومی releasable suture قرار گرفته است IOP. روز بعد از عمل در حدود 30mmhg می باشد کدام اقدام درمان در خصوص این بیمار صحیح می باشد؟

✓ شروع درمان آنتی گلوکوم

انجام Argon loser suture lysis

تزریق 5Fu زیر ملتحمه

بردن به اتاق عمل و شل زدن بخیه های ملتحمه

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۵- کدام گزینه در مورد لنزهای مولتی فوکال غلط است؟

✓ افزایش عمق دید

بهرتر بودن جا گذاری دو طرفه

کاهش Aberration بینایی در دوربینی

Alternating Zone جهت اصلاح دید دور و نزدیک است

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۶- در مورد درمان گلوکوم راست کدام اقدام توصیه می شود؟

انجام SLT 360°

انجام CPC

✓ انجام جراحی ترابکولکتومی

FU و کنترل با پریمتری

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۷۷- بیماری 73 ساله بدنبال جراحی کاتاراکت دچار ادم قرنیه در ناحیه محیطی شده است و قسمت مرکزی قرنیه شفاف می باشد. محتمل ترین علت کدام می باشد؟

Toxic anterior segment syndrome

Brown-Mclean Syndrome



Thermal wound burning

Detachment of Descemet membrane

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۸- خانمی 17 ساله با میوپی بالا و کاهش دید پیش رونده مراجعه نموده است. اندام های بیمار کوتاه بوده و حداکثر دید اصلاح شده چشم راست 50/20 (-3.00, 20.00x180) و چپ 40/20 (-16.00, 6.00x30) می باشد. در معاینه بیمار microspherophakia و در سابقه او حملات گهگاه کاهش دید چشم راست و تهوع و استفراغ وجود دارد. اقدام درمانی اولیه در این بیمار کدام می باشد؟

انجام PI لیزری هر دو چشم



تجویز قطره پیلوکارپین 3% هر دو چشم

تجویز قطره میدریاتیک هر دو چشم

انجام لنزکتومی با ویتراکتومی اورژانس چشم راست

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۷۹- بیماری با سابقه 11 ساله استفاده از Tomsulosin کاندید جراحی کاتاراکت می باشد. در خصوص این بیمار کدام اقدام مناسب است؟

قطع کامل دارو دو هفته قبل از عمل

کاهش دوز دارو دو هفته قبل از عمل

کاهش دوز دارو یک هفته قبل از عمل

ادامه درمان دارویی و انجام فیکو



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020



## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۸۰- در مورد تغییرات Senile پروتئین لنز کدام گزینه صحیح می باشد ؟

- ✓ افزایش پروتئین غیر محلول در آب
- افزایش میزان پروتئین محلول در آب
- کاهش میزان گلوکاتیون دی سولفاید
- افزایش میزان فرم احیا شده گلوکاتیون

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۱- در حین انجام فیکو و در انتهای جراحی تکه ای از هسته در داخل اتاق قدامی شناور مانده و به دهانه فیکو کشیده نمی شود. برای برطرف کردن مشکل فوق چه تغییری در دستگاه فیکو ضروری می باشد؟

- ✓ کاهش قدرت فیکو
- کاهش واکيوم
- افزایش inflow
- کاهش inflow

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۲- Mittendorf dot از بقایای کدام لایه جنینی می باشد؟

- فیبر های اولیه لنز
- حلقه زین
- ✓ تونیکا واسکولازا لتتیس
- هسته جنینی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۳- کدام یک از گزینه های زیر از خصوصیات آنیریדיا می باشد؟

- ✓ 3/1 موارد اسپورادیک می باشد
- اغلب موارد یک طرفه می باشد
- 85 % موارد فامیلیال می باشد
- نوع فامیلیال اغلب با تومور ویلمز همراه می باشد

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۸۴- کدامیک از موارد ذیل در مورد Stem cell های قرنیه و ملتحمه غلط است؟

- Stem cell های ملتحمه در سطح بولبار و یا فورنیکس ها قرار دارند
- Stem cell های مربوط به قرنیه در ناحیه سلولهای بازال لیمبوس قرار دارند
- Stem cell های ملتحمه و قرنیه قدرت تکثیر نامحدود داشته و فعالیت میتوتیک بالائی دارند ✓
- Stem cell های ملتحمه و قرنیه را بصورت غیرمستقیم میتوان شناسایی نمود

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۵- در درمان Conjunctivochalasis کدام یک از اقدامات زیر را توصیه نمی کنید؟

- Superficial cauterization
- Conjunctival fixation
- Amniotic membrane grafting
- Conjunctival recession ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۶- جهت درمان عفونت قرنیه که عامل آن کوکسی گرم منفی می باشد کدامیک از داروهای زیر را جهت تزریق زیرملتحمه پیشنهاد می کنید؟

- سفازولین
- وانکومايسين
- ماکسی فلوکساسین
- فترباکسون ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۸۷- در مرحله حاد سندرم استیونس جانسون کدامیک از اقدامات زیر ممکن است موجب شعله ور شدن التهاب و افزایش Morbidity سطح چشم شود؟

ایمونوگلوبولین وریدی

✓ آزاد کردن مکرر سیمبلفارون

پیوند پرده آمنیوتیک

انجام تارسورافی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۸- کدامیک از انواع واکنش های هیپرسنسیتیویتی در اتاق قدامی بوسیله مکانیسم ACAID ساپرس میگردد؟

Anaphylaxis

Cytotoxic antibodies

Immune complex reactions

Cell mediated reactions ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۸۹- جوانی 20 ساله بعلت درد و قرمزی و کاهش دید یک چشم از روز قبل مراجعه نموده است در معاینه دچار High Myopia می باشد و IOP=45 بعد از dilation تمام equator لنز قابل رویت می باشد کدام درمان زیر برای این بیمار مناسب نمی باشد؟

PI

Diamox

Atropin ✓

Pilocarpin

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۹۰- کدامیک از گزینه های زیر در این بیمار صحیح تر است؟

لازم است قبل از عمل کاتاراکت کنترل حداکثری التهاب برای حداقل سه ماه با قطره های استروئید انجام شود  
توصیه می شود انجام جراحی همزمان کاتاراکت، کارگذاری لنز داخل چشمی و پارس پلانا ویتروکتومی انجام شود  
تجویز پیشگیرانه آسپیکلوویر خوراکی در دوره Perioperative توصیه می شود.  
انجام فیکو همراه با کارگذاری لنز داخل چشمی داخل Bag در این بیمار توصیه می شود ✓

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۹۱- با سابقه تشنج از دوران کودکی با کاهش دید چشم راست مراجعه نموده است. دید چشم راست در حد حرکت دست و فشار چشم 40mmHg می باشد. ضایعات هیپوپایگمانته ( ash- leaf ) در روی بدن و نیز راش پاپولر در روی صورت دیده می شود. علت احتمالی گلوکوم بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

گلوکوم زاویه باز اولیه  
افزایش فشار وریدی اپی اسکالر  
خونریزی ویتره ✓  
اختلال تکامل زاویه اتاق قدامی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۹۲- بیمار 35 ساله ای با کاهش دید چشم چپ با سابقه تروما مراجعه نموده است. در معاینه دید چشم چپ در حد LP، فشار چشم راست 13 و فشار چشم چپ 35mmHg و در چشم چپ / و نسبت کاپ به دیسک در چشم راست TOTAL است. در گونیوسکوپي زاویه چشم راست باز است. در چشم چپ پهنای باند سیلیری بادی افزایش یافته و در برخی قسمتها PAS مختصری دیده می شود. به علاوه Phacodonesis مختصری نیز در چشم چپ مشهود است. دراین بیمار درمورد ریسک بروز گلوکوم کدام گزینه صحیح است؟

به وسعت آسیب قابل مشاهده در گونیوسکوپي بستگی ندارد  
احتمال بروز گلوکوم زاویه باز در چشم مقابل % 85 است ✓  
درصورت آسیب بیش از 055 درجه زاویه، ریسک % 85 است  
خطر ایجاد گلوکوم پس از 05 سال منتفی است

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

### آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۹۳- خانم 01 ساله ای با تاری دید چشم چپ مراجعه نموده است. در معاینه ادم میکروسیستیک مختصر قرنیه همراه نمای Beaten bronze در اندوتلیوم مشاهده می شود. فشار چشم چپ 93 mmHg می باشد و در گونیوسکوپی PAS مشاهده می شود. معاینات چشم راست در حد طبیعی است. در این بیمار گزینه صحیح کدام است؟

بررسی اندوتلیوم قرنیه چشم مقابل با اسپکولار میکروسکوپی نرمال است

لنفوسیت روی اندوتلیوم قرنیه چشم مبتلا دیده می شود ✓

در صورت وجود PAS در کمتر از نیمی از زاویه اتاق قدامی احتمال افزایش فشار داخل چشم کم است

PAS معمولاً در خط شوالب متوقف می شود

۹۴- اگر بیماری که بعلت کاتاراکت کاندید جراحی کاتاراکت می باشد و سابقه جراحی لیزیک را داشته باشد در حال حاضر پاور قرنیه ای 37.00 دیوپتر دارد. اگر بعد از گذاشتن لنز سخت با  $B_c = 8.7$  در ریفراکشن عدد +2.00 حاصل شود و با فرض باقیمانده ریفراکشن 1.00 D بعد از جراحی، میزان پاور واقعی بیمار چقدر خواهد بود؟

40.00

36.00

38.00 ✓

34.00

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۹۵- جراحی ریفراکتیو اطفال 8 سال یا بیشتر در کدامیک از موارد زیر بیشتر انجام میشود؟

هیپراپی دو طرفه با آمبلیوپی ✓

میوپی یکطرفه با ایزوآمتروپیک آمبلیوپی

میوپی دوطرفه بدون آمبلیوپی

آستیگماتیسم بالا بدون آمبلیوپی

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

## آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120

۹۶- کدام تغییر متابولیک زیر در ایجاد کاتاراکت نقشی ندارند؟

Hypercalcemia

Golctosema



Diabêtes Mellius

Increasd blood copper

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۹۷- کدام داروی زیر می تواند ایجاد کاتاراکت نماید؟

Propranolol

Erythromycin



Diazepam

Simvastatin

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۹۸- کودکی 3 ساله دید و فوتوفوبی به کلنیک آورده شده است در معاینه در هر دو چشم Iris بطور کامل تشکیل نشده است و دچار Nystagmus می باشد هیچ بیماری مشابه در خانواده طی چند سال قبل وجود ندارد انجام کدام آزمایش زیر برای این کودک ضروری است؟

Blood Glucose level

Brain MRI

Abdominal CT scan

Urin Galactose level



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

۹۹- جراحی حین phacoemulcification متوجه حرکت به جلو عقب تکه Nucleus در نوک Phaco tip می گردد که مانع phacoemulcification موثر می گردد جهت بهبود این وضعیت کدام کار زیر را انجام می دهید؟

کاهش power

کاهش ارتفاع سرم

کاهش Aspiration

کاهش irrigation



منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020

**آزمون: بیماری های قرنیه و خارج چشمی مدت آزمون: 120**

۱۰۰- جراح حین phacoemulsification متوجه کلاپس ناگهانی اتاق قدامی جهت اصلاح این حالت کدام روش زیر موثر نمی باشد؟

افزایش Irrigation

استفاده از لوله های با دیامتر بیشتر

استفاده از لوله های آسپیراسیون Coiled



کاهش Vacuum

منبع:

کتاب آمریکن آکادمی 2019-2020